

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาหัวใจ เขตสุขภาพที่ ๘  
วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. ผ่านระบบ Zoom Meeting

ประธานการประชุม นายแพทย์สมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์ รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี  
ประธานคณะกรรมการทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาหัวใจ  
เขตสุขภาพที่ ๘

ผู้เข้าประชุมคณะกรรมการทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาหัวใจ

๑.นายแพทย์อนุชิต วงศ์เพ็ญ	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลอุดรธานี
๒.นายแพทย์ชวล ศรียายาง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลสกลนคร
๓.นายแพทย์ธนพัฒน์ เลิศวิทยากำจร	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลนครพนม
๔.แพทย์หญิงรัศมีแข จงธรรม์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลเลย
๕.นายแพทย์พลากร จันทรมิ	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลเลย
๖.นายแพทย์ศราวดี ศรีประสาน	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองคาย
๗.แพทย์หญิงจันทร์จิรา พรชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองคาย
๘.นายแพทย์สุทธิ ถาวรยุติการต์	นายแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู
๙.นายแพทย์กฤษฏา ศิริชัยสิทธิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลบึงกาฬ
๑๐.นางสาวปฐมพร ขุนโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๑๑.นางสาวทัศนีย์ แดขุนทด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลสกลนคร
๑๒.นางสาวชिरา จันทามิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสกลนคร
๑๓.นางเพชรภรณ์ สุพร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม
๑๔.นายสุรเชษฐ์ กิติศรีวรพันธ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๕.นางสาวปณัญชา พงษ์สวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญพิเศษ	โรงพยาบาลเลย
๑๖.นางพรวิมล โสภักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลเลย
๑๗.นางนวลลออ พุทธิสิมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
๑๘.นางชุลีพร โคตรนรินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
๑๙.นางนงเยาว์ ท้าวพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลหนองคาย
๒๐.นางสุวิริยา เหนงพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองบัวลำภู
๒๑.นางสาวนารี แซ่อึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลอุดรธานี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นางกนกพร กุลวงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสกลนคร
๒.นางสาวอิติรัตน์ โทษาธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสกลนคร
๓.นางสาวจุฑารัตน์ พิมพ์มีลาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลสกลนคร
๔.นางสาวรัชนีวรรณ พันเสนา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๕.นางสาวกรรณก บุปศิริ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลสกลนคร
๖.นางสาวสลักจิต ขาไชย	นักวิชาการสาธารณสุข	โรงพยาบาลสกลนคร
๗.นางสาวศรีสุดา ศรีวรสาร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลนครพนม
๘.นางสุดารัตน์ แร่วงค์คต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลนครพนม
๙.นางดวงใจ เยี่ยวยาสัตว์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๐.นางสาวน้ำฝน ศรีวิชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลนครพนม

๑๑.นายรักษ์ วงศ์ยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๒.นางสาวอภิพร ตันศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๓.นางสาวสุดารัตน์ รังกลิ่น	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๔.นางสาววิภา คำมุงคุณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๕.นางสาวจิตติญา บางพรมบาง	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๖.นายชัชพงศ์ แสนสุข	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๗.นางสาวกุลวิภา โพธินา	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๘.นางสาวกัลยาณี คำเห็น	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลนครพนม
๑๙.นางสาวจิรานันท์ บาชี	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลนครพนม
๒๐.นางสาวจันทิรา หอมวิจิตรกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โรงพยาบาลเลย
๒๑.นางสาววรรณลักษณ์ ชวน้ำปาด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โรงพยาบาลเลย
๒๒.นางสาวปรานต์ศศิ อินทรวีเชียร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลหนองคาย
๒๓.นางอุไรรัตน์ ศรีสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	
๒๔.นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

## วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

นายแพทย์สมุน ตั่งสุนทรวิวัฒน์ ประธาน Service Plan สาขาหัวใจแจ้งแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ ๘

๑.การเปิดศูนย์หัวใจ แห่งที่ ๓ จังหวัดเลย ซึ่ง Service Plan วางแผนการเปิดมานาน ๕ ปี แล้วการประชุมวันนี้จะประชุมวางแผนการจัดเตรียมครุภัณฑ์ การพัฒนาบุคลากร และขอมติที่ประชุมเห็นชอบการเปิดศูนย์หัวใจจังหวัดเลย

๒.การเปิดศูนย์หัวใจจังหวัดหนองคาย ซึ่งมีลักษณะภูมิประเทศ คล้ายปักผีสื่อ ช้ายสุดอำเภอสังขมศรีเชียงใหม่ ขวาสุดถึงบึงกาฬ บึงโขงหลง มีบางอำเภอที่มีระยะทางไกล จากแนวซ้ายสุดและขวาสุด ๒๐๐ กม. และเป็นจังหวัดเศรษฐกิจชายแดนที่ติดเมืองหลวง เวียงจันทน์ และต้องการพัฒนาด้านการแพทย์ งบประมาณจะเน้นงบเงินบำรุงและงบเงินบริจาค โดยใช้เงินงบประมาณ ของเขตให้น้อยที่สุด และคาดว่าจะเปิดดำเนินการได้ภายในปี ๒๕๖๗ โดยมีแพทย์จะไปเรียนด้านตรวจสวนหัวใจ

๓.ส่วนจังหวัดนครพนม ผู้ตรวจราชการมีนโยบายจะพัฒนาซึ่งเป็นจังหวัดชายแดน เช่นกัน แต่ปัจจุบันมีแพทย์หัวใจเพียง ๑ คน ควรจะมีแผนพัฒนาบุคลากรให้มีอายุรแพทย์หัวใจอีก ๑ คน และทำแผนเปิดศูนย์หัวใจในอนาคต ขณะนี้จังหวัดมุกดาหารจะเปิดศูนย์หัวใจ ทางนครพนมสามารถที่จะส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาได้ และส่งไปรักษาที่จังหวัดสกลนครได้ด้วย

ประธานขอให้จังหวัดเลยและหนองคายนำเสนอแผนการเปิดศูนย์หัวใจ ก่อนที่ประชุมจะพิจารณาขอมติให้เปิดศูนย์หัวใจ

นายแพทย์พลกร จันทรมิ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเลย นำเสนอ สถานการณ์ผู้ป่วย ACS จังหวัดเลย ผู้ป่วย STEMI รับบริการ จำนวน ๑๒๙ คน ,๑๒๖ คน และ ๑๒๙ คน ในปี ๒๕๖๒ -๒๕๖๔ ตามลำดับ ส่วนผู้ป่วย Non STEMI จำนวน ๕๓๗ คน ,๕๖๗ คน และ ๕๙๐ คน ในปี ๒๕๖๒ -๒๕๖๔ ตามลำดับ

แผนการเปิดศูนย์หัวใจ

ปี	โครงสร้าง ครุภัณฑ์	บุคลากร
๒๕๖๕	เตรียมสถานที่ ครุภัณฑ์	ส่ง Cardiologist อบรม Interventionist ๑ คน (๑ ปี)
		ส่งอบรม CCU Nurse ๕ คน
		จัดหา Technical Staff ๒ คน
๒๕๖๖	ระยะที่ ๑ เปิด CCU ๔ เตียง	
๒๕๖๗	เปิดห้องตรวจสวนหัวใจระดับ ๒	ส่งอบรม Nursing Staff ๕ คน
	ระยะที่ ๒ เปิด CCU อีก ๔ เตียง	ส่งอบรม General Cardiologist ๒ คน (๒ ปี ๒๕๖๗-๒๕๖๘)
๒๕๖๘		ส่ง Cardiologist อบรม Interventionist ๑ คน (๑ ปี)
๒๕๗๐		เป้าหมาย มี Cardiologist ปฏิบัติงาน ๔ คน

**ประธานขอให้ทุกจังหวัด เสนอความคิดเห็น**

นพ.ชวล : แผนจังหวัดเลย หากจังหวัดเลยจะเปิด ปี ๒๕๖๗ ให้วางแผนอบรมพยาบาล CVN ๑-๒ คน ต่อปี ให้ได้ค่าวิชาชีพ ค่าเสี่ยงภัย โดยให้เขตหาที่เรียนให้ ส่วนครุภัณฑ์ ควรซื้อฟังก์ชันไม่ควรแยก จะได้มีอำนาจในการต่อรองราคาได้

นพ.สุมน : เห็นด้วยในการซื้อครุภัณฑ์เป็นก้อนเดียว รพ.อุดรธานี และ รพ.สกลนคร จะต้องเป็นพี่เลี้ยง

นพ.อนุชิต : การประชุมวันนี้เป็นการลงมติเห็นชอบว่าให้เปิดหรือไม่ ทั้ง ๒ ศูนย์หรือไม่ ขั้นตอนการจัดการ ควรมีการประชุมย่อยอีกครั้ง เราไม่สามารถเปิด ๒ ศูนย์พร้อมกันได้ เนื่องจากไม่มีทรัพยากรมากพอมองตามความจำเป็นเร่งด่วนควรให้ศูนย์ที่จังหวัดเลยจัดตั้งให้ได้และเปิดก่อนเนื่องจากเขตมีทรัพยากรจำกัด จังหวัดเลยตอบโจทย์ปัญหาความขาดแคลน Pain Point ของเขต ผู้ป่วยที่ด้อยโอกาสยังเข้าไม่ถึงบริการ จังหวัดต่อไปคือจังหวัดบึงกาฬที่ต้องพัฒนาต่อไปเนื่องจากขาดแคลนมาก ส่วนการมองในทางก้าวหน้าการพัฒนาเมืองท่องเที่ยวทำได้แต่ไม่เหมาะสมในสถานการณ์ที่เรายังขาดแคลนทรัพยากรอีกมาก การประชุมวันนี้ควร นำเรื่องให้ กบรส.พิจารณาความเหมาะสม ในเชิงนโยบาย ความเหมาะสมการจัดตั้งในพื้นที่ ความจำเป็น การมองจากส่วนกลางว่าศูนย์แห่งไหนมีความเหมาะสมที่ควรจัดตั้ง เป็นบทบาทของส่วนกลางที่จะช่วยเรา

นพ.สุมน : ขอมติที่ประชุมการเปิดศูนย์หัวใจ แห่งที่ ๓ จังหวัดเลย

นพ.กฤษฎา จังหวัดบึงกาฬ : เห็นด้วยที่จะเปิดศูนย์ที่จังหวัดเลย จังหวัดบึงกาฬยังไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ เนื่องจากยังขาดแคลนแพทย์ หากเปิดศูนย์แล้วขอให้ทำกระบวนการรับผู้ป่วยเหมือนที่อุดรธานีทำ

นายแพทย์ศรวิฑู : เห็นด้วย

นพ.อนุชิต : เห็นด้วย

นศรพนม : เห็นด้วย

หนองบัวลำภู : เห็นด้วย

นพ.ชวล : เห็นด้วย

นพ.สุมน สรุปมติที่ประชุม เป็นมติเอกฉันท์ เห็นด้วยที่จะพัฒนาเปิดศูนย์หัวใจที่จังหวัดเลย และขอเชิญจังหวัดหนองคายนำเสนอ

นายแพทย์ศราวุฒิ ศรีประสาน นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองคาย นำเสนอ แผนการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพศูนย์หัวใจชายแดน ระเบียบเศรษฐกิจสู่อินโดจีน จังหวัดหนองคาย ความจำเป็น

๑.รองรับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด สำหรับประชากรในเขตจังหวัดหนองคาย บึงกาฬ และสปป.ลาว

๒.ผู้สูงอายุ (Ageing city) ในพื้นที่ ร้อยละ ๑๕.๗๔ และที่เดินทางมาพำนัก Long Stay ในจังหวัดหนองคาย

๓.เป็นจังหวัดชายแดนในเขตเศรษฐกิจพิเศษขนานแนวลำน้ำโขง

๔.เส้นทางคมนาคมรถไฟความเร็วสูงจากคุนหมิงประเทศจีนมายังนครหลวงเวียงจันทน์ และจากกทม.

หนองคาย

ลักษณะภูมิประเทศหนองคายมีความยาวตามลำน้ำโขง มี ๓ อำเภอ ที่อยู่ใกล้อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ไม่เกิน ๑๐๐ กม.คือ อำเภอเมืองหนองคาย สระใคร และท่าบ่อ นอกนั้นระยะทางเกิน ๑๐๐ กม. ดูแลประชากร ในเขตจังหวัดหนองคายจำนวน ๕๑๗,๔๓๕ คน เฉพาะในเขตเมือง ๑๕๐,๑๓๐ คน และจังหวัดบึงกาฬ อำเภอ ปากคาด โขงพิสัย และสปป.ลาว

จำนวนการรับบริการจาก สปป.ลาว ปี ๒๕๖๒ OPD จำนวน ๓๘,๔๘๔ ครั้ง IPD ๓,๕๓๑ ครั้ง ค่ารักษาพยาบาล ๑๑๑,๓๔๒,๔๙๙ บาท ปี ๒๕๖๓ OPD จำนวน ๑๘,๓๗๓ ครั้ง IPD ๑,๖๕๖ ครั้ง ค่ารักษาพยาบาล ๔๒,๔๙๕,๗๙๐ บาท

สถิติการให้บริการ

(ราย)	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕ (๖)
ACS	๑,๔๔๕	๑,๖๔๘	๑,๘๙๖	๑,๙๔๓	๙๗๘
NSTEMI	๗๗๑	๙๘๐	๑,๒๓๔	๑,๒๔๒	๖๕๒
STEMI	๑๑๓	๑๒๘	๑๒๙	๑๘๐	๑๑๒
UA	๕๖๑	๕๔๐	๕๓๓	๕๒๑	๒๑๔
Dead (ACS)	๘	๕	๘	๘	๒
Dead (NSTEMI)	๒	๐	๔	๒	๐
Dead (STEMI)	๖	๐	๔	๖	๒
Dead (UA)	๐	๐	๐	๐	๐
Refer (NSTEMI)	-	-	๑๐๓	๘๒	๕๓
Refer (STEMI)	-	-	๕๐	๕๒	๒๑

สถิติการให้บริการ

(ราย)	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕ (๖)
STEMI	๘๐	๙๕	๘๔	๕๒
Thrombolytic	๔๐	๔๐	๒๗	๒๑
PPCI	๖	๒๒	๓๒	๒๖
Contraindication	๓๔	๒๓	๒๓	๓๘
Dead	๗.๕	๗.๓๖	๔.๗๖	๕.๗๗
Refer out	-	๕๐	๕๒	๒๑

รพ.หนองคาย มีอาคาร สิริบุญโญ ชั้น ๒ พร้อมเปิดเป็นศูนย์หัวใจ มี CCU ๘ เตียง แผนเปิดต้นปี ๒๕๖๖ จำนวน ๔ เตียง และปลายปี ๒๕๖๖-ต้นปี ๒๕๖๗ จำนวน ๔ เตียง แผนเปิดบริการ Cath lab ปี ๒๕๖๖ แผนพัฒนาบุคลากร ใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลหนองคาย จำนวน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท

ลำดับ	เฉพาะทางสาขา	เป้าหมาย	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
๑	แพทย์โรคหัวใจ (cardiologist)	๒	๒	-	-
๒	อายุรแพทย์โรคหัวใจ สว่นหัวใจ และหลอดเลือดหัวใจ (Interventionist)	๒	๑	๑	-
๓	ศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก	๑	-	๑	-
๔	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๒	-	๑	๑
๕	พยาบาลวิชาชีพ อบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด	๖	๒	๒	๒
๖	พยาบาลวิชาชีพ อบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการหัวใจ	๒	-	๒	-
๗	พยาบาลวิชาชีพอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขา การพยาบาลปรีศัลยกรรม (การผ่าตัด)	๒	-	๒	-

### แผนครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง

๑.ขอเงินงบประมาณ เขต จำนวน ๔๕,๖๐๐,๐๐๐ บาท

ประเภท	ปี	รายการ	จำนวน
งบก่อสร้าง	๒๕๖๖	ห้องสวนหัวใจ	๕ ล้านบาท
		OR	๑๐ ล้านบาท
งบครุภัณฑ์	๒๕๖๖	เครื่องสวนหัวใจระนาบเดียว	๒๑ ล้านบาท
		เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดใหญ่ ๘ เครื่อง	๙.๖ ล้านบาท
		รวม	๔๕.๖ ล้านบาท

๒.งบเงินบำรุง โรงพยาบาลหนองคาย จำนวน ๑๐,๑๒๐,๐๐๐ บาท

ประเภท	ปี	รายการ	จำนวน
งบก่อสร้าง	๒๕๖๖	CCU จำนวน ๘ เตียง	๕ ล้านบาท
งบครุภัณฑ์	๒๕๖๖	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ	๓.๖ ล้านบาท
		๖ พารามิเตอร์ระบบรวมศูนย์ ๘ เตียง	
		เตียง ICU ปรับด้วยไฟฟ้าชนิด ๔ motor จำนวน ๘ เตียง	๑.๐๔ ล้านบาท
		เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	๔๘๐,๐๐๐ บาท
		รวม	๑๐.๑๒ ล้านบาท

นพ.สุมน : เห็นด้วยที่อำเภออื่นๆ นอกจากอำเภอเมือง มีระยะทางเกิน ๑๐๐ กม. มีคนต่างชาติจากเวียงจันทน์เดินทางมามาก แต่เรื่องงบประมาณที่ขอในปีเดียวกันกับจังหวัดเลย งบประมาณเขตควรไปที่จังหวัดเลยก่อน ส่วนจังหวัดหนองคาย ควรใช้งบเงินบริจาคและเงินบำรุง โดยใช้งบประมาณจากเขตให้น้อยที่สุด ใช้งบประมาณ ๕๐-๕๒ ล้านบาทในการเปิดศูนย์หัวใจแต่ละที่

นพ.ชวล ρφ.สกลนคร : ขยายความคำว่าศูนย์หัวใจ ไม่จำเป็นต้องเริ่มจาก Cathlab ก่อน สามารถเริ่มจากการดูแลผู้ป่วยให้ครอบคลุม มีบริการการส่งต่อที่เป็นระบบ มี consultant ที่ดี ในประเทศที่พัฒนาแล้ว

ไม่ได้มี Cathlab ทุกเมือง แต่มีระบบการจัดการการส่งต่อที่ดี ผู้ป่วยเข้าถึงได้เร็ว สามารถตอบโจทย์ศูนย์หัวใจได้เช่นกัน การมองในระยะยาว ทั้งการลงทุนกำลังคนและทรัพยากรให้ใช้ได้อย่างเต็มที่ ควรมาหารือระบบส่งต่อระหว่างบึงกาฬ นครพนมกับสกลนคร ดูเป้าหมายของเราควรดูแลคนของเราให้ครอบคลุมก่อนดูแลชาวต่างชาติ

นพ.ธนพัฒน์ รพ.นครพนม : ศูนย์หนองคายเป็นโอกาสที่ดี เพราะภูมิประเทศอยู่ตรงข้ามสปป.ลาว และพื้นที่เป็นแนวยาว แต่จังหวัดที่ขาดแคลนมากควรให้งบประมาณไปที่จังหวัดเลยก่อน ส่วนหนองคายมีศักยภาพมีงบประมาณมาก ควรใช้งบจากเงินบริจาคในการพัฒนา

นพ.อนุชิต รพ.อุดรธานี : หนองคายจะคล้ายสกลนคร คือมีงบจากการบริจาคค่อนข้างมาก การเปิดศูนย์ Cath lab หนองคายตั้งได้เลยเพราะมีความพร้อมมากแต่เกี่ยวข้องกับภาพรวมเขตด้วย ถ้าหนองคายจัดตั้งเพื่อดูแลผู้ป่วย premium คือต่างชาติ ได้ แต่ผู้ป่วยกลุ่มนี้ไม่ได้อยู่ในมุมมองของ Service Plan ประเทศ คิดว่าน่าจะเป็นภาระให้คนไทยมากกว่าไม่ได้นำเงินมาให้เรา อาจมีความเสี่ยงในกลุ่มชาวต่างชาติที่ยากไร้ หนองคายพร้อมในแง่งบประมาณ ในมุมมองของ กก. SP ประเทศ ลูกค้าน่าส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยคนไทย ความคุ้มค่าในการจัดบริการ ๑) ระยะทางระหว่างศูนย์ ๒ แห่ง ไม่ควรไกลกันเกินไป ในระยะ ๑๐๐ กม. ๒)ระดับ ปชก.หนองคาย ๕ แสนคนเลย ๖ แสนคน ความพร้อมด้านอื่นๆ ควรเป็น รพ.ระดับ A เนื่องจากมีแพทย์สาขาอื่นรองรับผู้ป่วยหนักได้ ควรเสนอทั้ง ๒ ศูนย์ ตามความจำเป็น pain point จ.เลย ส่วน หนองคาย ในแง่ โอกาสในการพัฒนา แต่ในแง่งบประมาณควรพิจารณา ๔)เห็นควรส่งเข้ากบรส.ทั้ง ๒ แห่ง ว่าเขามีความคิดเห็นอย่างไร

นพ.พลากร รพ. เลย : เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยเอง เห็นด้วยที่จะเปิด เพราะหนองคายมีความพร้อม และสามารถหางบประมาณได้เองไม่เน้นที่จะขอจากเขต

นพ.อนุชิต รพ.อุดรธานี : หากเปิดศูนย์ทั้ง ๒ แห่ง เสนอให้คุยกันในเรื่องแผนที่ มีอำเภอย่อยต่อการส่งต่อจะไปทางไหน มาจัด Zoning กันใหม่ โดยเฉพาะจังหวัดที่ยังไม่พร้อมมากนักเช่นบึงกาฬจะต้องแบ่งอำเภอ เขตความรับผิดชอบภาพเขต และบางจังหวัดที่เหลื่อมกัน โดยใช้ระยะทางเป็นตัวกำหนด

นพ.สุมน รพ.อุดรธานี : การเปิดศูนย์หัวใจต้องมีความพร้อมหลายด้าน เช่น อุดรธานี ใช้เวลา ๕ ปี ในการจัดตั้ง สกลนคร ประมาณ ๒ ปีกว่า แพทย์จบมาใหม่ยังต้องหาประสบการณ์ Priority หลักยังเป็นจังหวัดเลย ส่วนหนองคายถ้ามีงบไม่ต้องของเขต โอกาสจะได้เปิดมากกว่าของบก่อนเดียวกัน ส่วนเขตจะทำเรื่องไป กบรส. SP กระทรวง จะพิจารณาจากระยะทาง,จำนวน ปชก., งบประมาณ ถ้า Out Source เอกชนมาเช่า รพ.รัฐ คณะกรรมการประเทศจะตัดทิ้งทันที เพราะต้องการความยั่งยืน ต้องเป็นรพ.รัฐ ระดับ S ขึ้นไป ถึง A ถ้ารพ. M ไม่สามารถทำได้ เมื่อ คณะกรรมการ SP กระทรวง อนุมัติ รพ.เลย รพ.หนองคาย ให้เปิดได้ จะต้องทำเรื่องไป สบสช. มาตรวจมาตรฐาน Cath lab ว่าสามารถดำเนินการไปได้หรือไม่ ถ้าไม่ได้ จะเบิก ๓๐ บาท ไม่ได้ จะเบิกได้เฉพาะประกันสังคมและผู้ป่วยเบิกได้ จึงยังมีอีกหลายขั้นตอน โดยมีข้อแม้หนองคายให้ใช้เงินบำรุงและเงินบริจาค

นพ.สุมน รพ.อุดรธานี : เห็นด้วยหากหนองคายใช้เงินบำรุงและเงินบริจาค และขอให้ทุกจังหวัดลงมติ

กฤษฎา รพ.บึงกาฬ : เห็นด้วยในการเปิดศูนย์หัวใจที่หนองคาย

สกลนคร : เห็นด้วย

นพ.อนุชิต รพ.อุดรธานี : เห็นด้วย

นพ.สุทธิ หนองบัว : เห็นด้วย

นพ.ธนพัฒน์ นครพนม : เห็นด้วย

นพ.สุมน รพ.อุดรธานี : รพ.นครพนมให้มี cardio อีก ๑ คน ค่อยมาพัฒนาเป็นศูนย์หัวใจ

เลย : เห็นด้วย

นพ.สุมน รพ.อุดรธานี : สรุปการจัดตั้งศูนย์หัวใจจังหวัดเลยและจังหวัดหนองคาย มีมติเอกฉันท์ สนับสนุนการเปิด ให้ไปทางงบประมาณ ปี ๒๕๖๖/๒๕๖๗ คาดว่าจะเปิดได้ประมาณกลางปี ๒๕๖๗ และของงบประมาณให้เลยเป็นจังหวัดหลัก ส่วนหนองคาย ขอแม่ใช้เงินบำรุง เงินบริจาค มอบสำนักงานเขตทำเรื่อง ส่งกบรส.

รัชชดา สำนักงานเขต : จะนำผลการประชุมวันนี้เข้าที่ประชุมบอร์ดเขต ๒๕ พค ๖๕ โดยขอให้ประธาน SP สาขาหัวใจ นพ.สุมน เป็นผู้นำเสนอ หลังการประชุมคณะกรรมการบอร์ดเขต ๒๕ พค.๒๕๖๕ สนง.เขตจะทำหนังสือแจ้ง กบรส. โดยท่าน ผตร.ลงนาม กบรส.จะนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ ๒ ชุด คืออนุกรรมการ และคณะกรรมการ SP หัวใจประเทศ ผลเป็นอย่างไรจะแจ้งกลับมาที่เขต เพื่อดำเนินการจัดทำแผนครุภัณฑ์ แผนพัฒนาคนต่อไป ช่วงที่รอเข้าที่ประชุม กบรส.ขอให้ รพ.เลย รพ.หนองคาย เข้าดูรายการครุภัณฑ์ ของ กบรส. และจัดลำดับความสำคัญไว้ก่อน

นพ.สุมน : ขอให้จังหวัดหนองคายและจังหวัดเลย เบื้องต้นทำเป็นศูนย์หัวใจระดับ ๒ ที่ไม่มี CVT ดังนั้น รายการครุภัณฑ์เรียงลำดับก่อนหลัง CCU, Cathlab ส่วนครุภัณฑ์ห้องผ่าตัด รอ CVT อีก ๕ ปี ซึ่งยังมีอีกหลายด้าน



(นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม