



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ  
เขตสุขภาพที่ 8 รอบที่ 2  
ปีงบประมาณ 2566 โรงพยาบาลอุดรธานี  
วันที่ 6-7 กรกฎาคม 2566



นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์  
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8



นายแพทย์จรัญ จันทมิตรการ  
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8



## 1. ข้อมูลทั่วไป

### 2. Agenda Based

- **Health for wealth : ภัยสุขภาพทางารแพทย์**

### 3. Functional Based

- **Digital Health**
- ลดป่วย
- ลดตาย
- ลดรอคอย
- ลดแออัด

### 4. แผนพัฒนา

- **Excellence CA**
- โรงพยาบาล  
ทันตกรรม  
รพ.สต.นาซ่า
- **OPD** เข็นทร์ล



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

# โรงพยาบาลอุดรธานี

" ครอบคลุมพื้นที่ ก่อตั้งยุคแรก ลำดับใจ "



# ข้อมูลทั่วไป

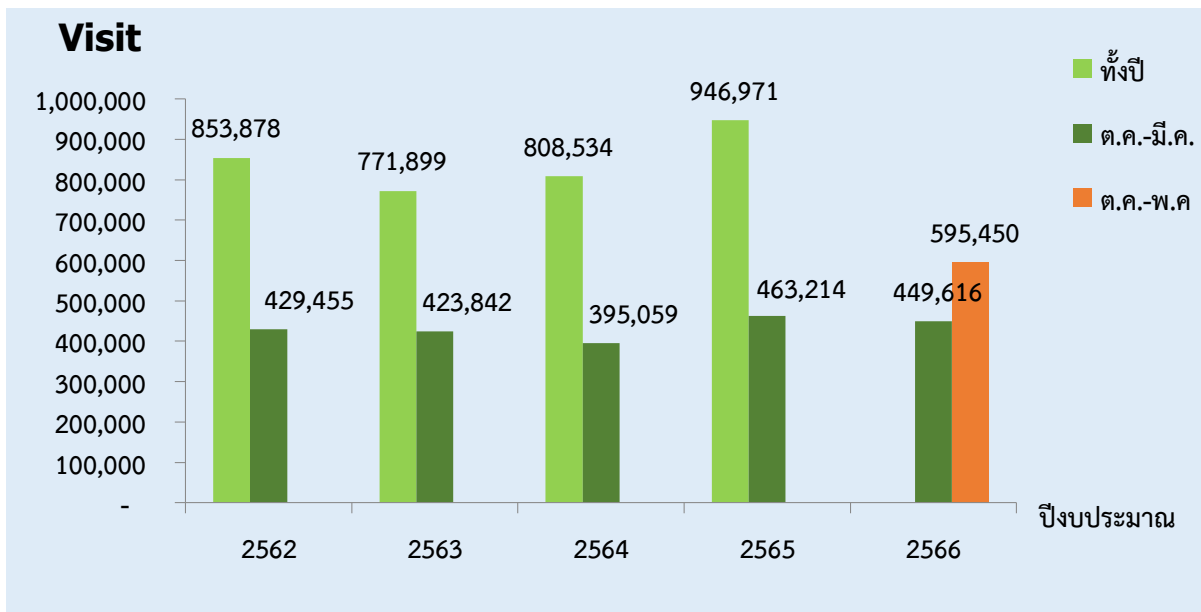
# โรงพยาบาลอุดรธานี

รับ refer จากเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 8  
 โรงพยาบาลศูนย์ (A) พื้นที่ 51 ไร่ 22 ตารางวา  
 ขนาด 1,100 เตียง (ตามกรอบ)  
 เตียงให้บริการจริง 1,154 เตียง  
 ICU 96 เตียง / Semi Med 8 เตียง / Semi NB 12 เตียง  
 ห้องผ่าตัด 22 ห้อง

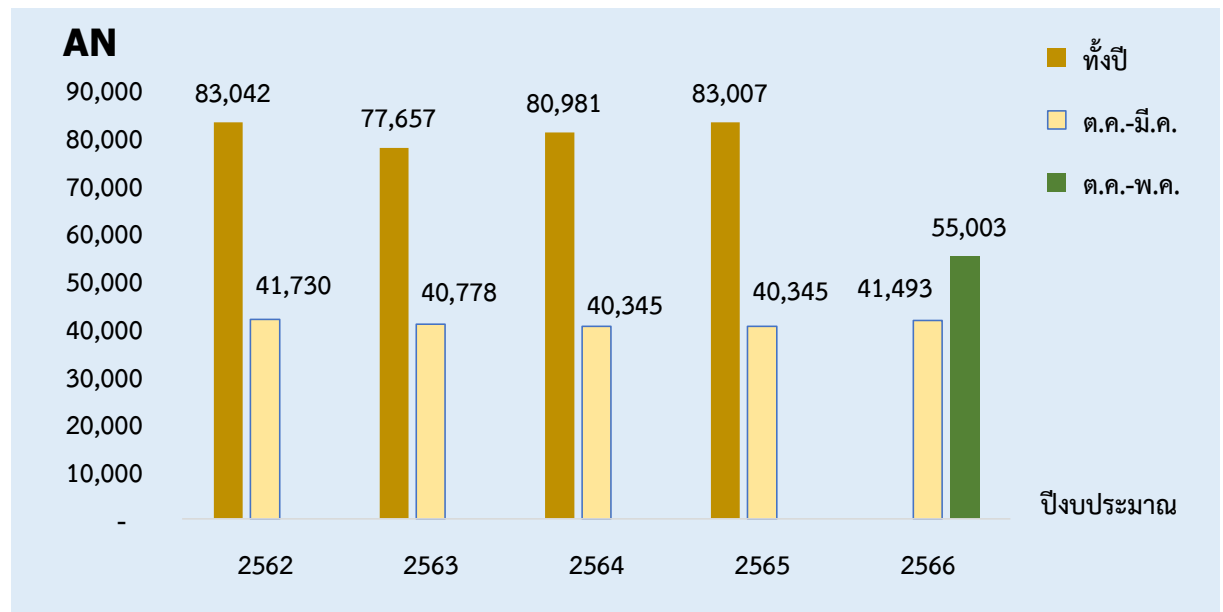
<https://phdb.moph.go.th> ข้อมูล ณ มกราคม 2565



## ข้อมูลบริการผู้ป่วยนอก

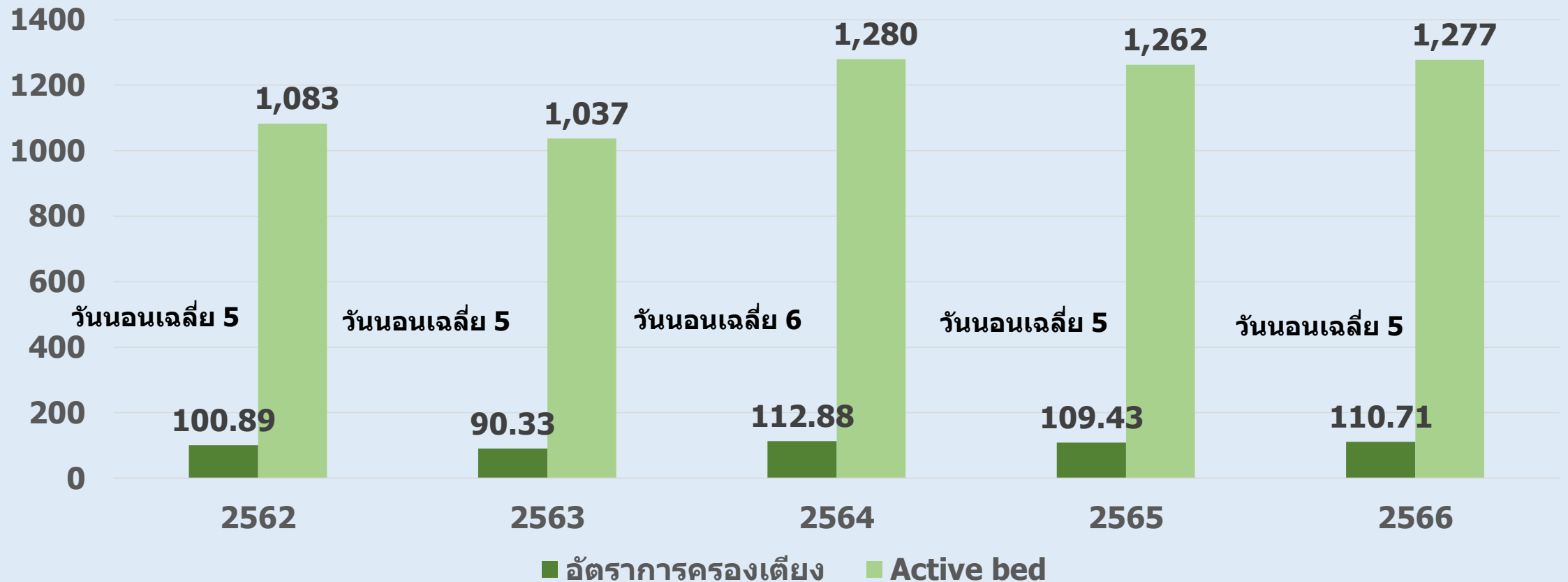


## ข้อมูลบริการผู้ป่วยใน



# โรงพยาบาลอุดรธานี

อัตราการครองเตียงและ Active Bed ปี 2562-2566 (8 เดือน)  
จำนวนเตียงจริง 1,154 เตียง



ที่มา : ข้อมูลจำนวนเตียง : ระบบรายงานข้อมูลพื้นฐาน : it-phdb.moph.go.th ณ 26 มกราคม 2566  
ที่มา HIS โรงพยาบาลอุดรธานี 31 พฤษภาคม 2566

# สภาพการณ์ด้านสุขภาพ

## สาเหตุการป่วย OPD

1. HT (I10)
2. DM (E11)
3. Disorder of lipoprotein metabolism (E78)
4. CKD (N18)
5. Soft tissue disorder (M79)

NCD

## สาเหตุการป่วย IPD

1. Senile cataract (H25)
2. Intracranial injury (S06)
3. CKD (N18)
4. Thalassemia (D56)
3. DM (E11)

## สาเหตุการเสียชีวิต

1. Pneumonia (J12, J15, J18)
2. Intracranial injury (S06)
3. Intracerebral hemorrhage (I61)
4. AMI (I21)
5. Cerebral infarction (I63)

# ศักยภาพด้านกำลังคน

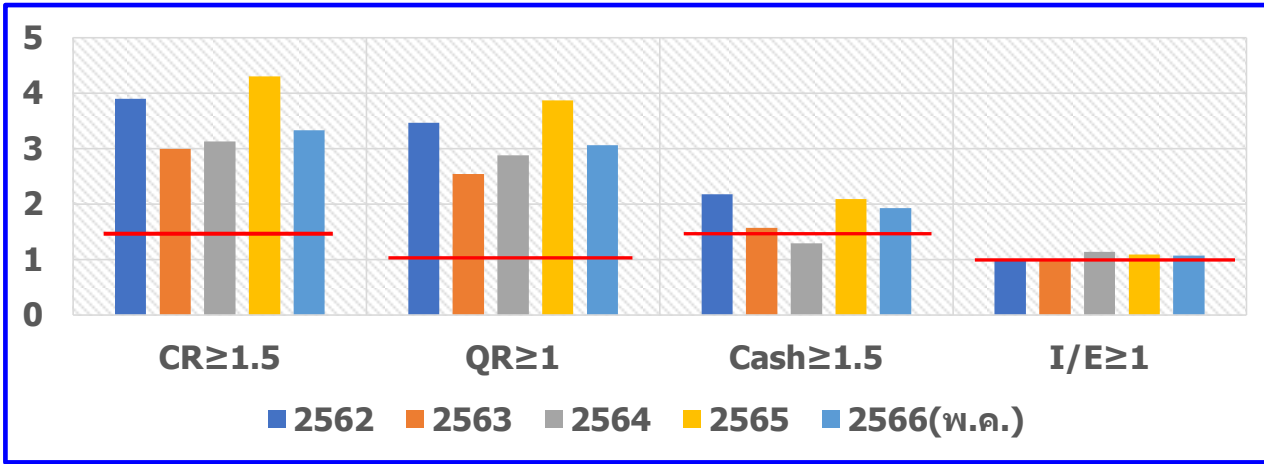
กรอบอัตรากำลัง	กรอบอัตรากำลัง (ควรมี)	ปฏิบัติ จริง	ปฏิบัติจริง ร้อยละ	ลา ศึกษา	ลาศึกษา ร้อยละ	GAP	GAP ร้อยละ
FTE รวมทั้งหมด	3,853	3,520	91.36			333	8.64
แพทย์	278	240	86.33	26	9.35	12	4.32
ทันตแพทย์	30	23	76.67	3	10.00	4	13.33
เภสัชกร	83	74	89.16			9	10.84
พยาบาลวิชาชีพ/เทคนิค	1,522	1,285	84.43			237	15.57
วิชาชีพเฉพาะ	323	264	81.73			59	18.27
Back Office	545	490	89.91			55	10.09
สนับสนุนวิชาชีพ	1,195	1,140	95.40			55	4.60

การจัดการกำลังคน : แพทย์สาขาขาดแคลน

นิติเวช , Gynecologic Oncology, Colorectal , Nuclear Medicine , สาขาตับและทางเดินน้ำดี

# ศักยภาพด้านการเงินการคลัง

## ด้านสภาพคล่อง

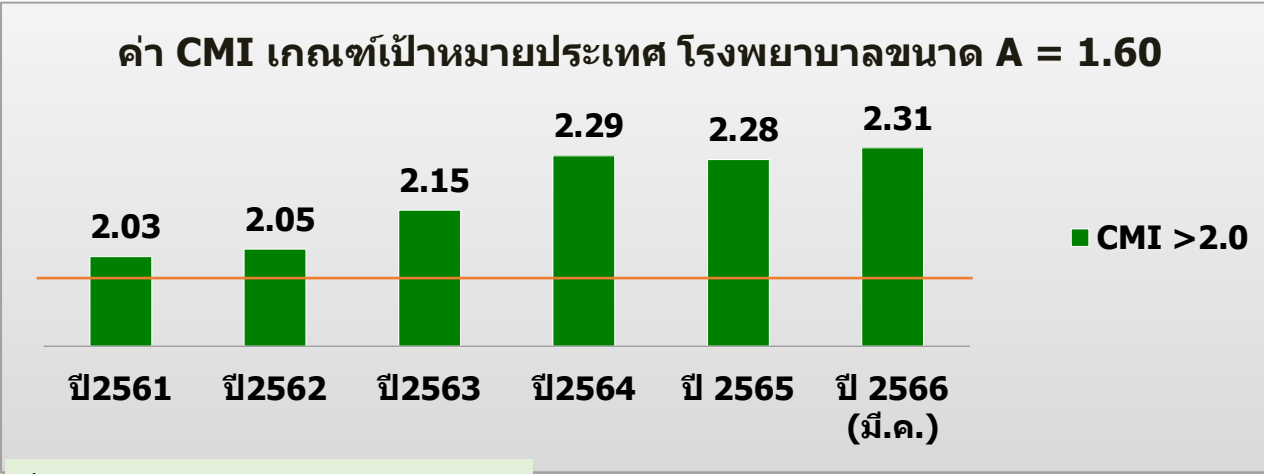


ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ : hfo66.cfo.in.th ณ ณ 31 พฤษภาคม 2566

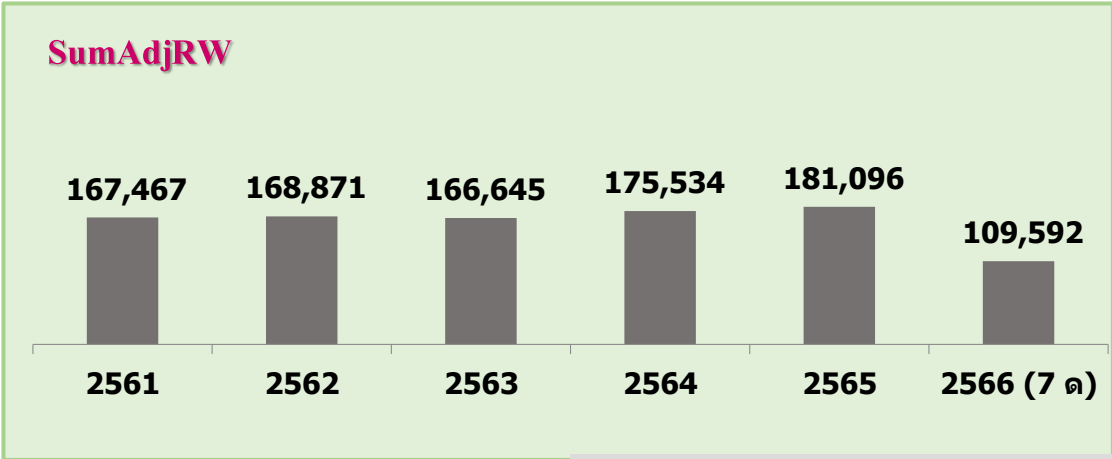
## ด้านความมั่นคง 31 พฤษภาคม 2566

ทุนสำรองสุทธิ (NWC) 1,830 ล้านบาท  
 รายได้สูง/ต่ำกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ (NI) = 184.18 ล้านบาท.  
 EBITDA = 304.69 ล้านบาท  
 ระยะเวลาหมุนเวียน 5.47 เดือน

**ต้นทุนบริการ**  
 OP cost 1,197.87 บาท / Mean+1SD = 1,541.49 บาท  
 IP cost 14,494.19 บาท / Mean+1SD = 18,649.29 บาท



ที่มา : CMI@MoPH ณ 16 พฤษภาคม 2566



ที่มา : CMI@MoPH ณ 16 พฤษภาคม 2566

# Benchmark Hospital Level A

โรงพยาบาล	ทั้งหมด			AdjRw < 1.0		AdjRw 1.0 - < 2.0		AdjRw ≥ 2.0		CMI rank
	จำนวนส่ง	จำนวนคำนวณ	Total AdjRW	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	
รพ.มหาราชนครราชสีมา	57,333	55,810	152,031.12	17,673	31.67	15,237	27.30	22,900	41.03	2
รพ.อุดรธานี	52,489	51,588	120,720.00	21,189	41.07	13,350	25.88	17,049	33.05	7
รพ.สรรพสิทธิประสงค์	38,418	37,572	110,541.87	11,725	31.21	10,223	27.21	15,624	41.58	1
รพ.เข็ญงรายประชานุเคราะห์	43,283	41,272	102,832.08	12,533	30.36	12,712	30.80	16,029	38.84	5
รพ.ขอนแก่น	39,878	36,938	86,391.77	14,249	38.58	9,869	26.72	12,820	34.71	8
รพ.สวรรค์ประชารักษ์	34,977	33,763	84,236.19	10,902	32.29	9,577	28.37	13,284	39.34	3
รพ.นครพิงค์	37,069	36,557	84,109.12	13,199	36.11	10,937	29.92	12,421	33.98	9
รพ.ลำปาง	33,823	33,108	79,861.21	11,403	34.44	10,286	31.07	11,419	34.49	6
รพ.พุทธชินราช	31,665	30,498	76,524.62	10,228	33.54	9,201	30.17	11,069	36.29	4
รพ.ชลบุรี	29,845	27,805	67,226.19	11,226	40.37	6,618	23.80	9,961	35.82	10

ลำดับที่ 1

ลำดับที่ 2

ลำดับที่ 3

ลำดับที่ 10

cmi.moph.go.th ข้อมูล ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2566

# แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอุดรธานี ปีงบประมาณ 2565-2569

## วิสัยทัศน์

## โรงพยาบาลที่พึงแห่งภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

**CORE VALUES!** ค่านิยม



**U** **Unity**  
ทีมงานแข่งขัน

**D** **Delight client**  
ผู้ป่วยคือคนสำคัญ

**H** **High performance**  
มุ่งมั่นพัฒนา

### ประเด็นยุทธศาสตร์

1. บริการเป็นเลิศ  
(Service Excellence)

2. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ  
(Prevention & Promotion Excellence)

3. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล  
(Good Governance Excellence)

4. บุคลากรเป็นเลิศ  
(People Excellence)

5. เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นเลิศ  
(Information Excellence)

เข็มมุ่งปี 2566

1. AHA

2. HAIT

3. เพิ่มศักยภาพบริการ

- Transplant Unit
- Premium Clinic
- Infertile Clinic



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

โรงพยาบาลอุดรธานี

"โรงพยาบาลหนึ่ง เมืองหนึ่งคน ล้ำหน้าใจ"



**Agenda Based**

**Health for wealth : กัญชาทางการแพทย์**

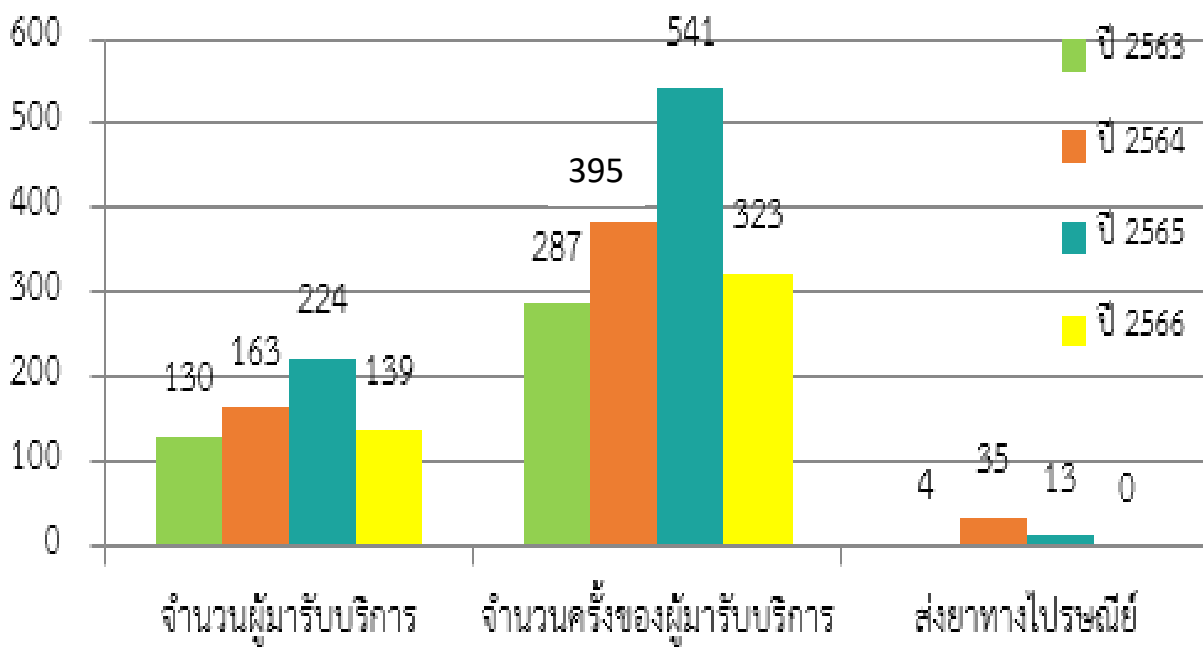
# กัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย Palliative care



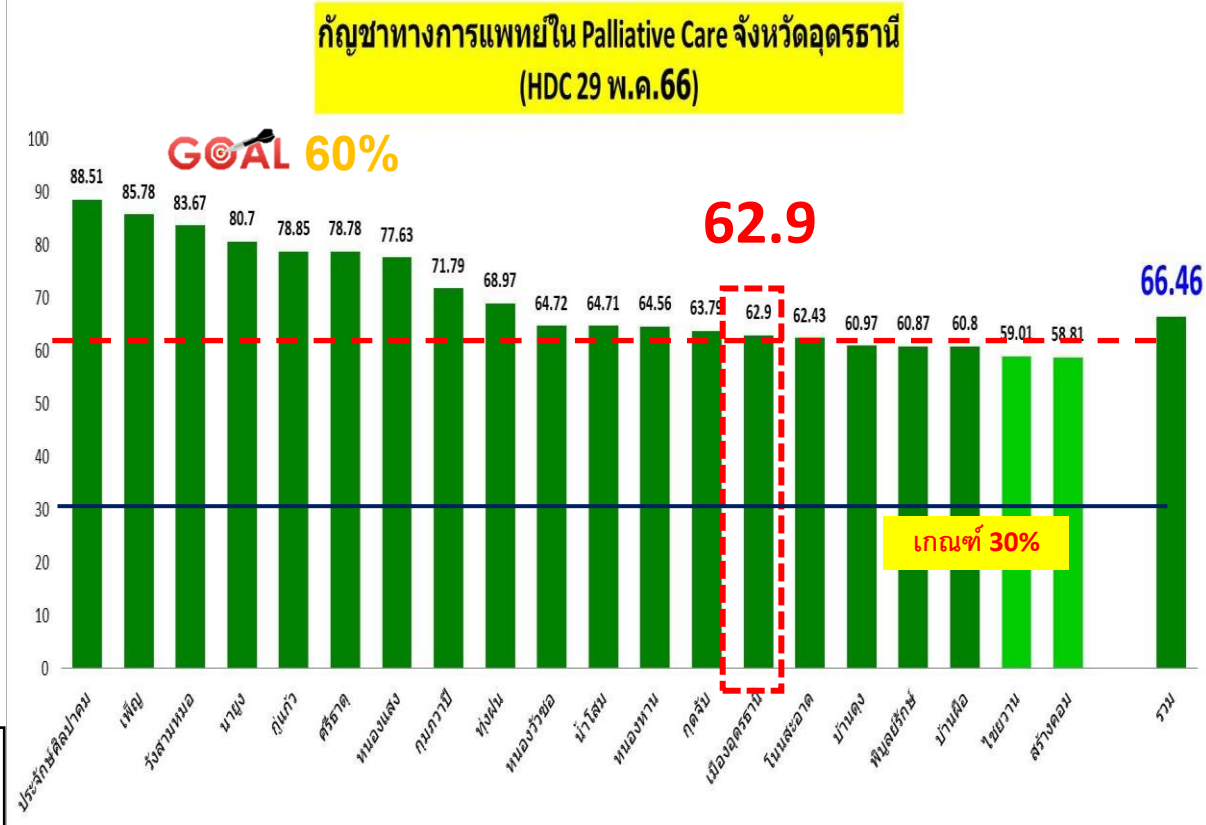
โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

ผู้ป่วย Palliative care ที่เข้าเกณฑ์การได้รับกัญชาทางการแพทย์สามารถรับบริการได้ที่  
คลินิกกัญชาทางการแพทย์โรงพยาบาลอุดรธานี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในอำเภอเมือง จ.อุดรธานี

## การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในโรงพยาบาล



## ผลการดำเนินงานอำเภอเมือง จ.อุดรธานี



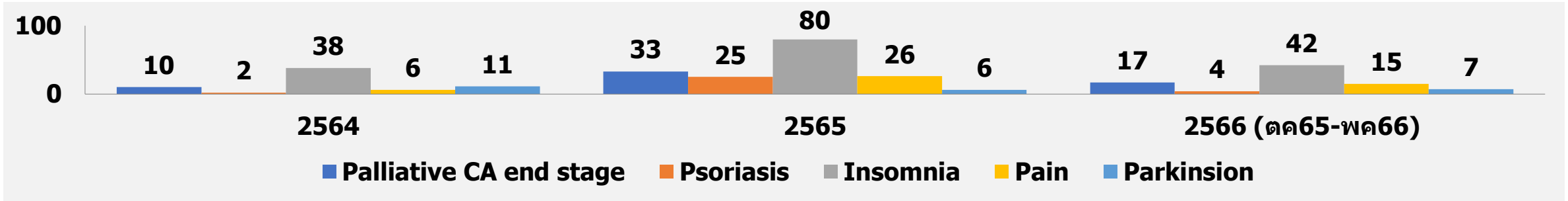
การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในรพสต.ยาที่ใช้

1. น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา)
2. ยาสุขไสยาสน์
3. ยาแก้ลมแก้เส้น
4. น้ำมันขมิ้นทอง

ร้อยละผู้ป่วยระยะระดับประคองที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์

# กัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วย Palliative care

โรคที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์ รพ.อุดรธานี (คน)



❖ งานวิจัยการศึกษาความปลอดภัยในผู้ใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลอุดรธานี

จุดประสงค์งานวิจัย :

เพื่อศึกษาความปลอดภัยในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและเพื่อศึกษาระดับการเปลี่ยนแปลงการทำงานของตับและไตเมื่อได้รับกัญชาทางการแพทย์ N= 80 ราย ผลการวิจัย พบว่า ค่าการทำงานของตับ-ไต ก่อน-หลังการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P>0.05)

ดังนั้น **การใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยมีความปลอดภัย ไม่ส่งผลให้เกิดความผิดปกติต่อการทำงานของตับ-ไต**

## Best Practice

➤ **เพิ่มการเข้าถึงบริการโดยการจ่ายยาทางไปรษณีย์ และโทรติดตามอาการให้คำแนะนำการใช้ยาทางโทรศัพท์เมื่อผู้ป่วยได้รับยาแล้วจำนวน 60 ครั้ง ในผู้ป่วย 35 ราย (ปี2565)**

## ปัญหาและอุปสรรค

ข้อมูลใน HDC ไม่แสดงผลงานของ รพ.อุดรธานี เพราะทับซ้อนกับศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ทั้ง 3 แห่ง



โรงพยาบาลอุทัยราช

"โรงพยาบาลที่มุ่งเน้นคุณภาพบริการ" "



**Functional Based : Digital Health**

# Digital Health

ร้อยละของประชาชนไทย มีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

## ผลการดำเนินงานลงทะเบียนหมอพร้อม DID

ข้อมูลลงทะเบียน	ผลงาน
บุคลากรโรงพยาบาล อุดรธานี 3,244 คน	2,994 (92.29%)
เปิดบริการนอกสถานที่ (โรงเรียน/มหาวิทยาลัย)	12,056
รวม	15,050

ข้อมูล ณ วันที่ 3/7/2566

## การเชื่อมโยงข้อมูล MOPH PHR

MOPH PHR  
นำเข้าข้อมูลได้  
4,083,368  
Encounters

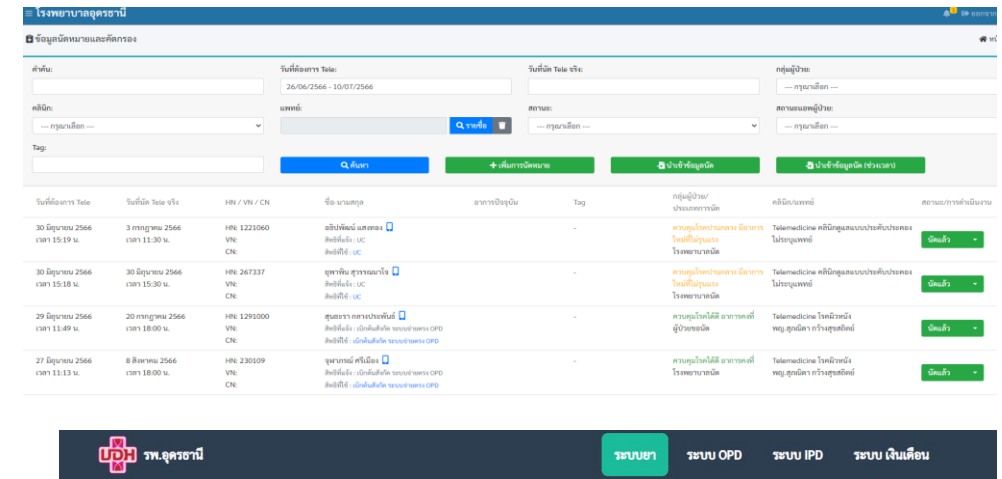
R8 HISSYNC  
นำเข้าข้อมูลได้ 100%  
จากทั้งสิ้น 1,700,000 patient

## บริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

### ผลการดำเนินงานการแพทย์ทางไกลผ่าน DMS Telemedicine

ให้บริการ 914 ครั้ง

1. ดำเนินการผ่าน DMS Telemedicine
2. ระบบสั่งยาและระบบรับยาทางไปรษณีย์



วันที่เวลา Tele	วันที่เวลา จิง	HN / VN / CN	ชื่อคนส่ง	อาการปัจจุบัน	โทร	กลุ่มผู้ป่วย/ประเภทการนัด	คลินิก/แพทย์	สถานะการดำเนินการ
30 มิถุนายน 2566 เวลา 15:19 น.	3 มิถุนายน 2566 เวลา 11:30 น.	HN: 1221060 VN: CN:	อภิปิณีย์ แสงทอง สิทธิบัตร UC สิทธิบัตร UC		-	สามารถโทรขอรับยาทางไปรษณีย์ได้ โรงพยาบาลอุตรธานี	Telemedicine สหวิทยุระบบบริหารระบบประสาท ไม่ระบุแพทย์	ดำเนินการ
30 มิถุนายน 2566 เวลา 15:18 น.	30 มิถุนายน 2566 เวลา 15:30 น.	HN: 267337 VN: CN:	สุภาวดี สุวรรณกิจ สิทธิบัตร UC สิทธิบัตร UC		-	สามารถโทรขอรับยาทางไปรษณีย์ได้ โรงพยาบาลอุตรธานี	Telemedicine สหวิทยุระบบบริหารระบบประสาท ไม่ระบุแพทย์	ดำเนินการ
29 มิถุนายน 2566 เวลา 11:49 น.	20 กรกฎาคม 2566 เวลา 18:00 น.	HN: 1291000 VN: CN:	สุทธาภา ศาภาวิฑูรังษิณี สิทธิบัตร UC สิทธิบัตร UC		-	สามารถโทรขอรับยาทางไปรษณีย์ได้ โรงพยาบาลอุตรธานี	Telemedicine โสตศอนาสิก พญ.สุจิตา ศรีสุขสุณี	ดำเนินการ
27 มิถุนายน 2566 เวลา 11:13 น.	8 มิถุนายน 2566 เวลา 18:00 น.	HN: 230109 VN: CN:	สุทธาภา ศาภาวิฑูรังษิณี สิทธิบัตร UC สิทธิบัตร UC		-	สามารถโทรขอรับยาทางไปรษณีย์ได้ โรงพยาบาลอุตรธานี	Telemedicine โสตศอนาสิก พญ.สุจิตา ศรีสุขสุณี	ดำเนินการ

ข้อมูล ณ วันที่ 3/7/2566

### เว็บไซต์ ระบบยา



รับยาใกล้บ้าน ที่ร้านยา



แจ้งความประสงค์ต้องการรับยาทางไปรษณีย์



ตรวจสอบการส่งยาทางไปรษณีย์

# แผนการดำเนินงานด้าน Cyber Security

## แผนพัฒนา เจ้าหน้าที่ด้าน IT

ส่งเจ้าหน้าที่เข้าอบรม/  
สอบ CERT

- หลักสูตร Cyber Security for Government officer
- CompTIA Security+

## แผนการลงทุนป้องกันภัย คุกคามทางไซเบอร์

- จัดซื้ออุปกรณ์ Firewall
- Antivirus license
- ติดตั้งอุปกรณ์ตรวจจับภัยคุกคาม (SIEM)

## แผนการสื่อสาร ภายในองค์กร

- พัฒนาสื่อแบบ one-page เผยแพร่ ระบบ Cyber Security ของรพ.
- ประชาสัมพันธ์บทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล DPO(Data Protection Officer)
- สื่อสารทาง Line group (กลุ่ม รบรวั้รโรงพยาบาล) อย่างต่อเนื่อง

## การดำเนินงานด้าน Cyber Security ตามมาตรการเร่งด่วน โรงพยาบาลอุดรธานี

1. การสื่อสารนโยบาย ไปยังหน่วยงานหรือเจ้าหน้าที่ให้รับทราบเข้าใจตรงกัน
2. การกำชับ กำกับติดตามให้หน่วยงานสำรวจและปิดเว็บไซต์/ระบบงานที่ไม่ได้ใช้งาน
3. ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันภัยคุกคามไซเบอร์และตั้งค่าให้เหมาะสมกับเครือข่ายคอมพิวเตอร์โรงพยาบาล
4. จัดทำ Flow การแจ้งเหตุการณ์ภัยคุกคามไซเบอร์
5. จัดทำแผนฉุกเฉินรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์
6. ดำเนินการขอใช้ 15 เว็บไซต์ภายใต้โดเมนกระทรวงสาธารณสุข (\* .moph.go.th )
7. การบริหารการเข้าถึงระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลอุดรธานี



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

โรงพยาบาลอุดรธานี

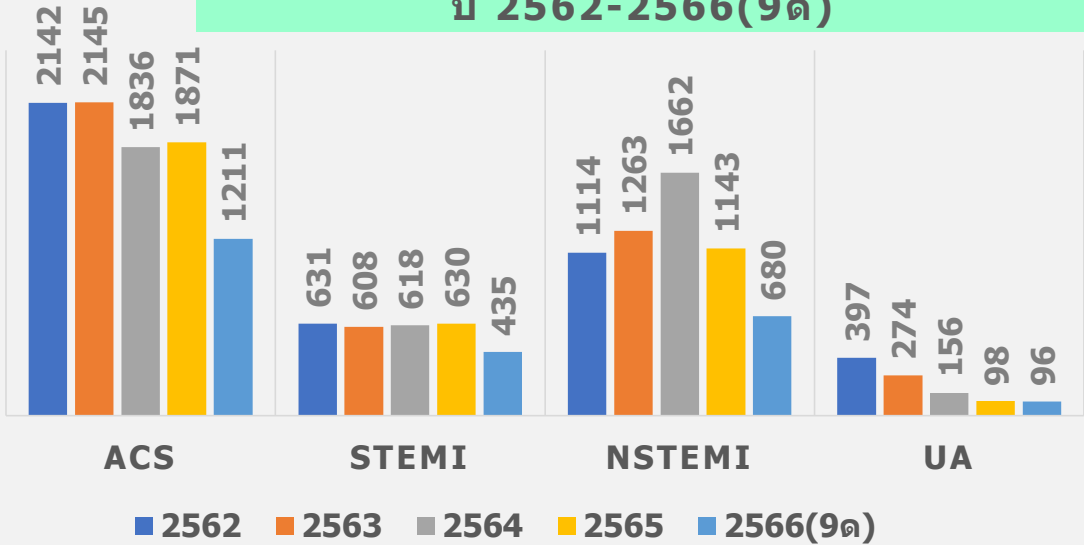
"โรงพยาบาลที่ห่วง เก่งทุกด้าน ล้ำหัวใจ"



**Functional Based : ลดป่วย ลดตาย**

# STEMI

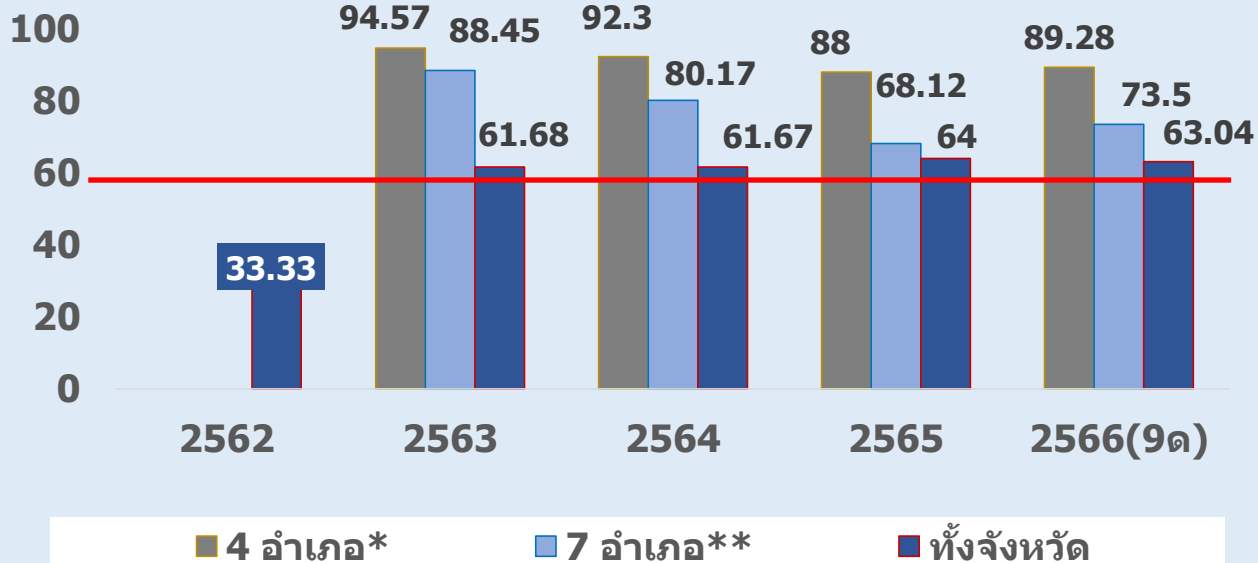
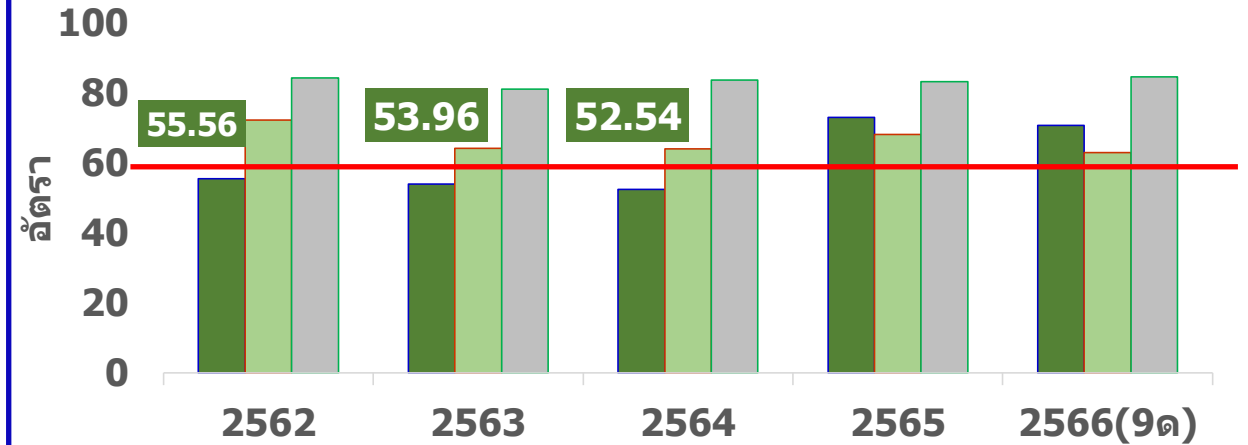
จำนวน ACS ที่เข้ารับการรักษาใน รพ.อุดรธานี ปี 2562-2566(9ด)



1

อัตราการเข้าถึงบริการเปิดหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

- Reperfusion time ได้ตามมาตรฐาน (เป้าหมาย >60%)
- Primary PCI time in 120 mins (เป้าหมาย >60%)
- Fibrinolysis time in 30 mins (เป้าหมาย >60%)



อัตรา Door to Wire ≤120 mins (STEMI) เป้าหมาย ≥ 60%

## Primary PCI Zone

4 อำเภอ\* ได้แก่ อ.เมือง อ.กุดจับ อ.หนองวัวซอ และอ.ประจักษ์

8 อำเภอ\*\* เพิ่มจาก 4 อำเภอคือ กุมภวาปี หนองหาน เพ็ญ และหนองแสง

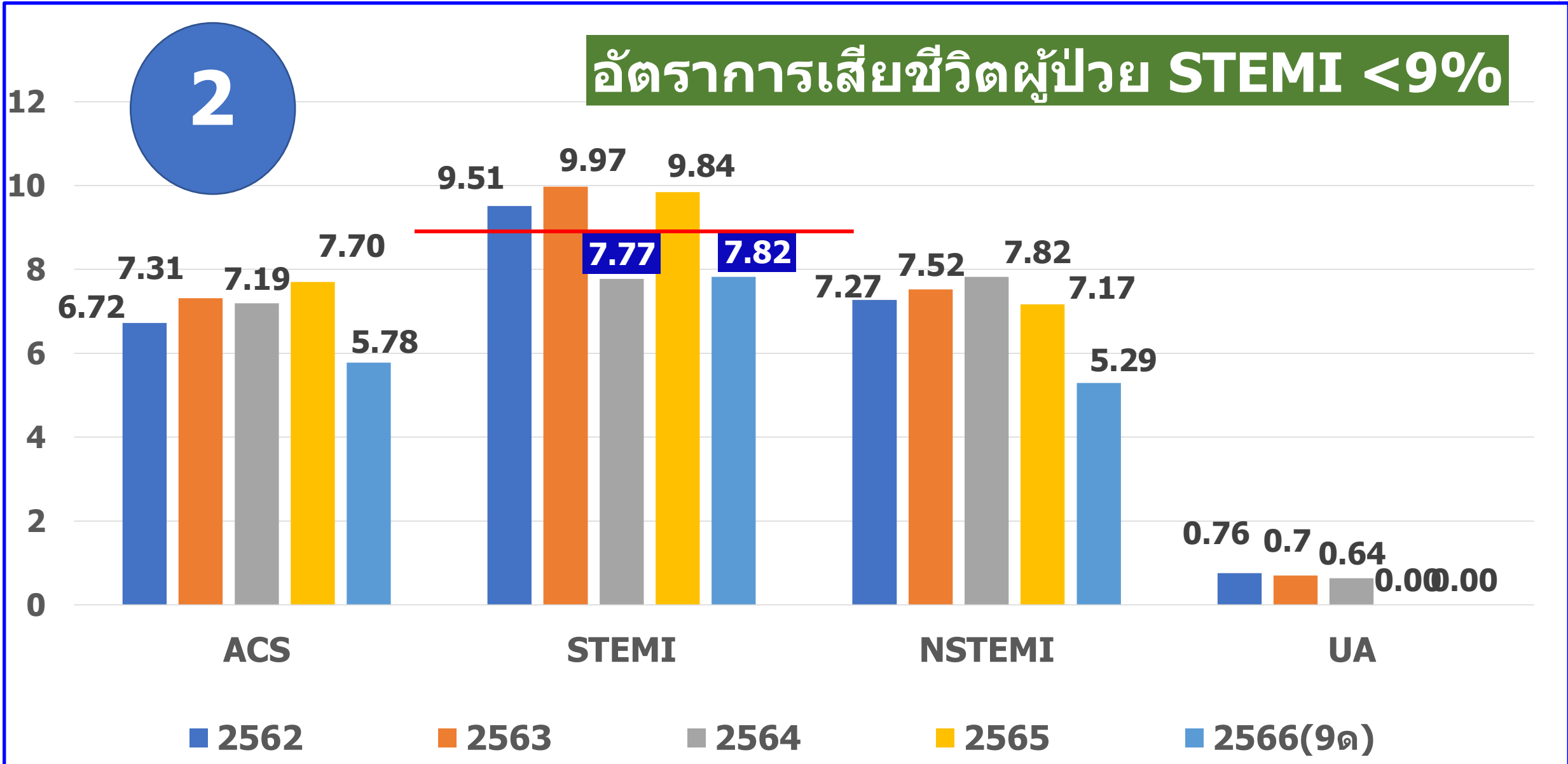
# STEMI



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

2

อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย STEMI <9%

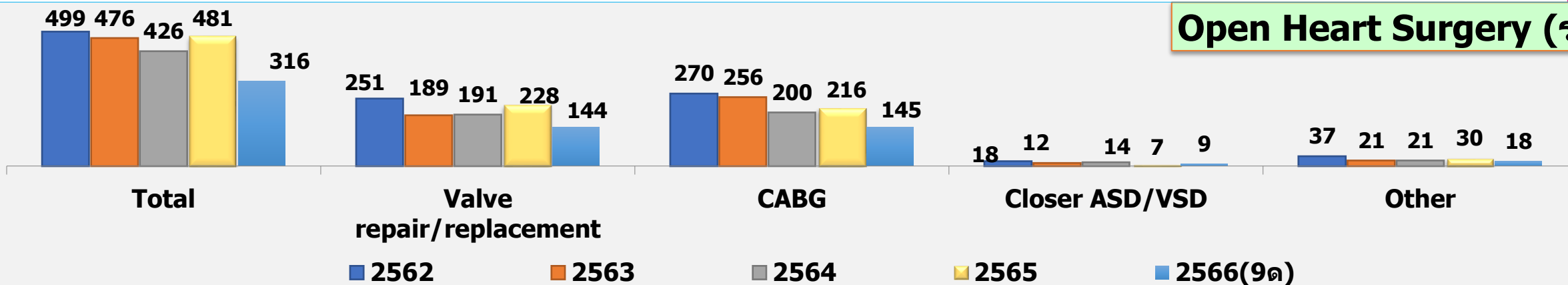


# STEMI

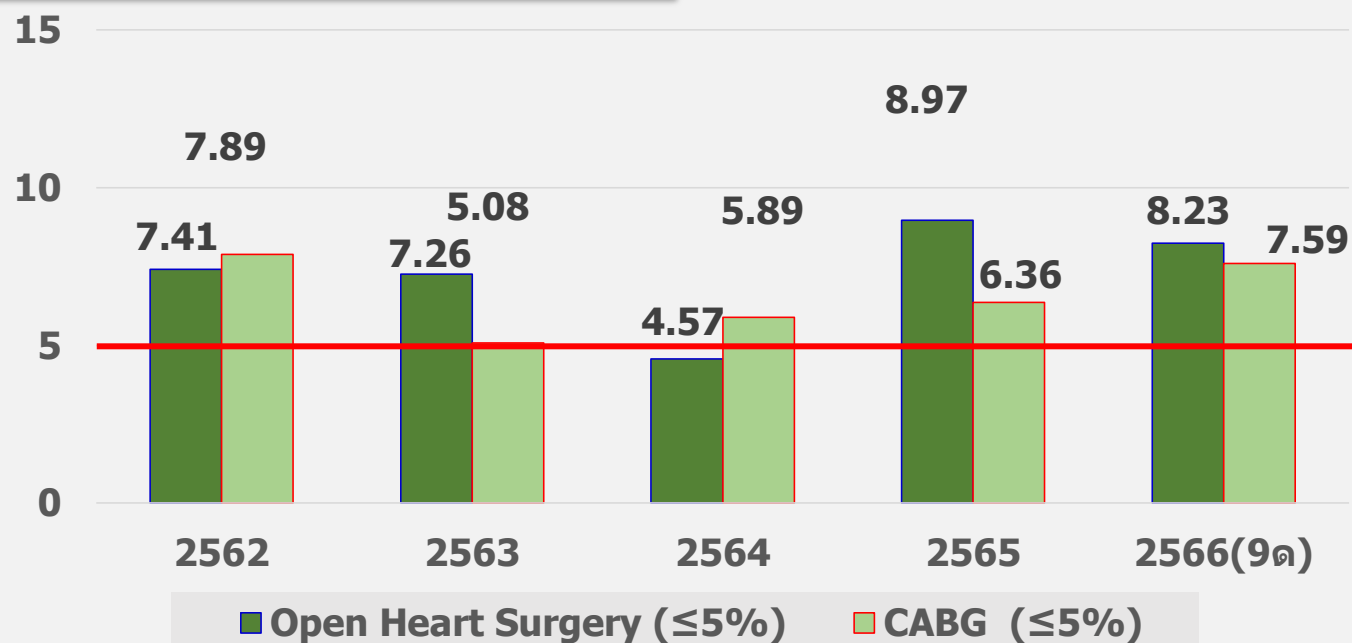


โรงพยาบาลอุตรธานี  
Uthairat Hospital

## Open Heart Surgery (ราย)



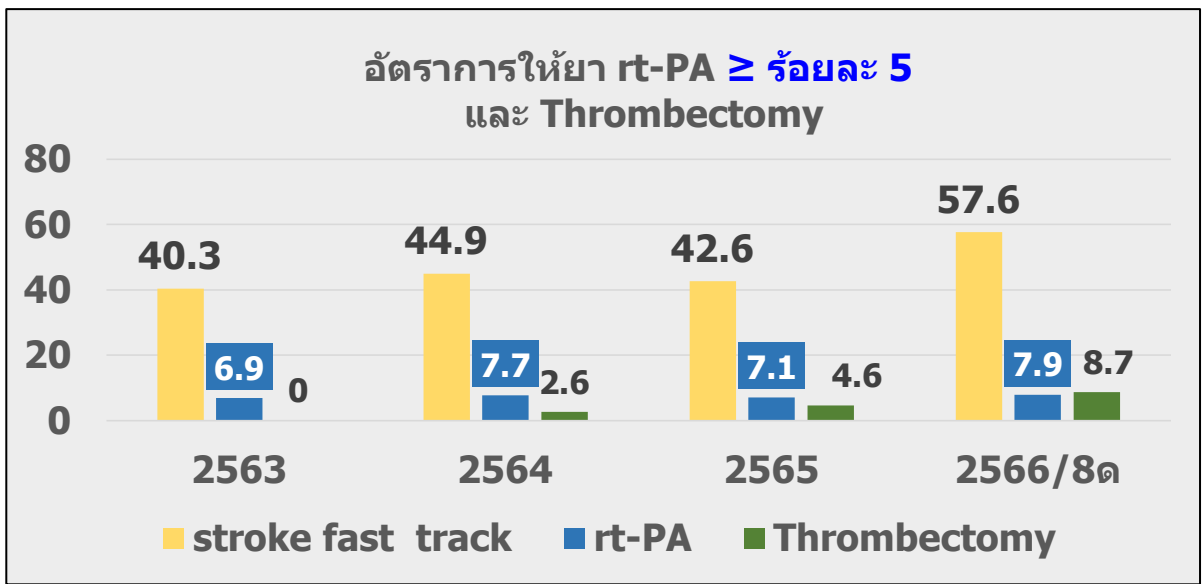
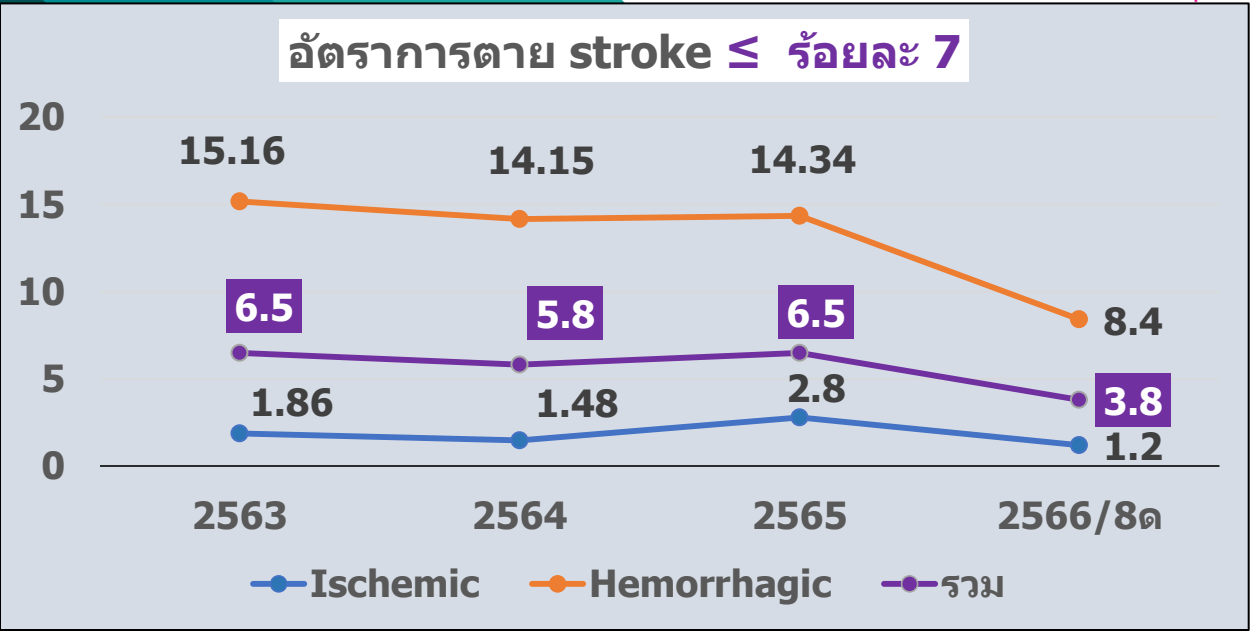
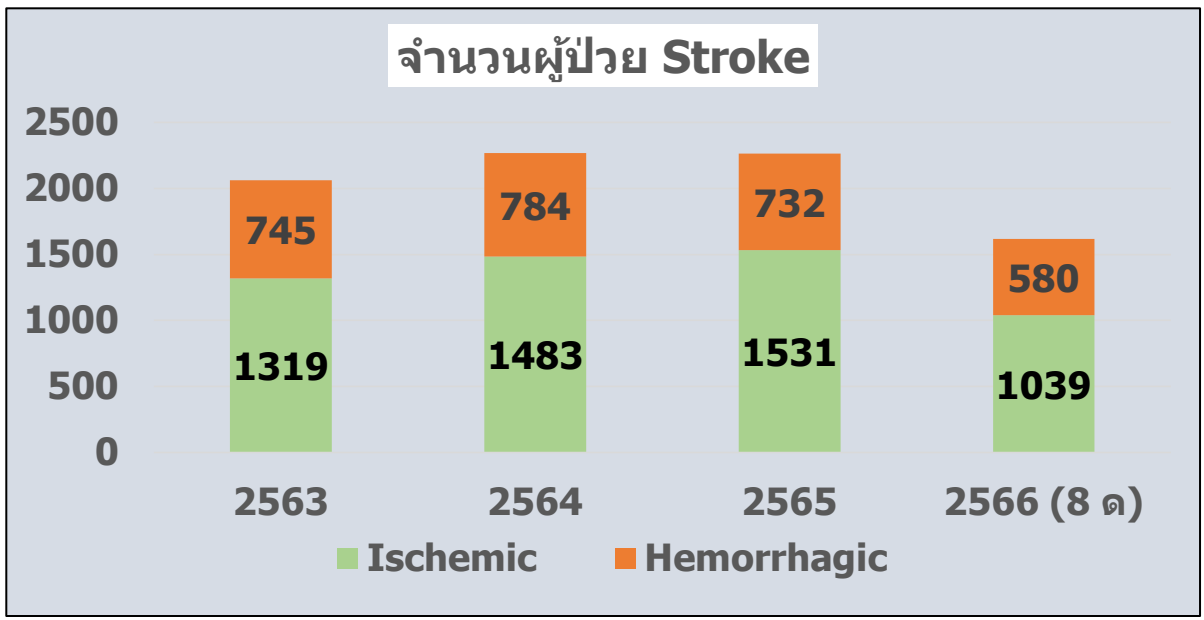
## อัตราการตาย Open Heart Surgery



## การพัฒนา

- STEMI Fast track system
- เพิ่มการเข้าถึง Primary PCI ขยายเป็น 8 อำเภอ 24 ชั่วโมง
- ผ่าตัด 24 ชั่วโมง
- ทบทวนกระบวนการดูแลในโรงพยาบาลและเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง

# โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)



เวลาในการให้ยา	เป้าหมาย	2563	2564	2565	2566 8ด
Door to needle time < 60 นาที	≥ 80	86.4	87.8	84.8	86.7
Door to Puncture time < 120 นาที	≥ 80	NA	56.4	63.3	67

# โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

## ปัญหาและอุปสรรค

1. การเข้าถึงบริการ Stroke fast track ล่าช้า
2. ประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบ Stroke fast track ที่ ER
3. อัตราการตายรวม Hemorrhagic Stroke สูงขึ้น
4. ไม่สามารถเบิกส่วนเกิน Thrombectomy จาก สปสช.ได้
5. ระบบการตอบกลับข้อมูลผลการเยี่ยมจากชุมชนน้อย

## การพัฒนา

1. เพิ่มการประชาสัมพันธ์/Awareness
2. เพิ่มการคัดกรอง
3. ส่งเสริมการตรวจสุขภาพเชิงรุก
4. พัฒนาระบบการส่งต่อ
5. ทบทวนระบบบริหารจัดการที่ ER
6. ทบทวนการใช้งาน Program smart COC

# Sepsis

## พัฒนาระบบบริการ

### 1. จัดระบบบริการ Fast Track Sepsis ที่ ER

- Medical sepsis
- Surgical sepsis

### 2. Primary prevention

โปรแกรม E-BOOK สำหรับ อสม.

### 3. ขยายหอผู้ป่วยหนัก ICU

4. จัดตั้ง Semi - ICU รองรับผู้ป่วย Sepsis นอก ICU

5. จัดระบบ ICU Management เพื่อการเข้าถึง ICU

## Community Acquire Sepsis Udon Thani Hospital

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	2563	2564	2565	2566 (6ด)
Community (< 24%)	25.74	27.66	26.65	19.78
ATB 1 ชั่วโมง ( $\geq 90\%$ )	88.76	96.69	96.18	95.72
H/C ก่อนให้ ATB ( $\geq 90\%$ )	100	97.97	100	100
IV 1,500 ml/hr ใน 1 hr ( $\geq 90\%$ )	100	97.97	100	91.71
ICU ใน 3 ชม. แรก ( $\geq 30\%$ )	11.82	14.34	11.71	17.78

# Good Practice : Sepsis



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

## 1. เชื่อมโยงการดูแลรักษา ทุกระดับ

- Primary Care unit
- รพช/รพท/รพศ

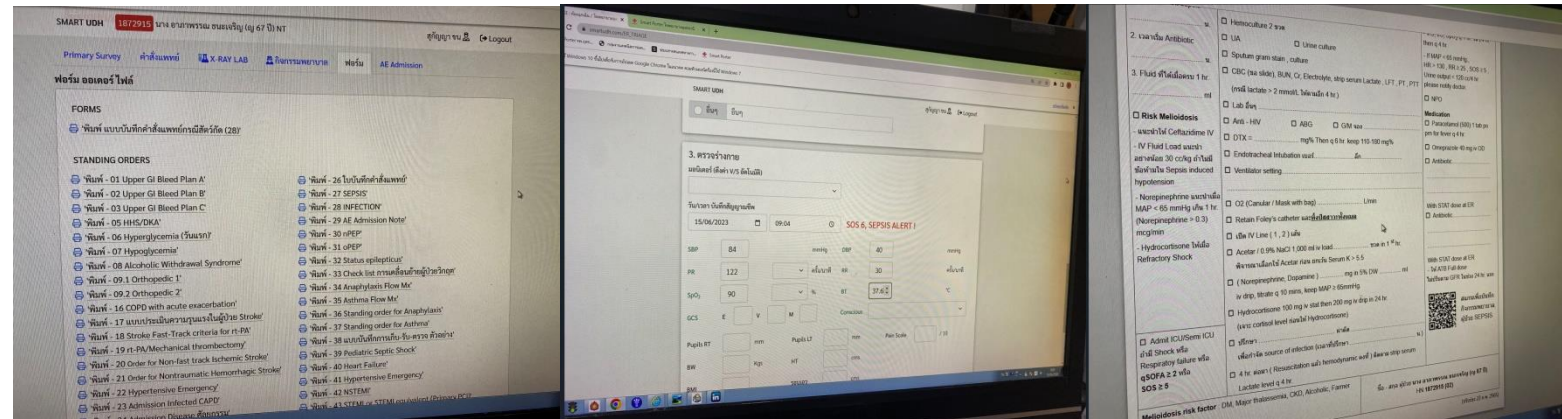
## 2. Fast Track Sepsis & CPG Sepsis : 6 Bundles

## 3. Smart ER UDH Program

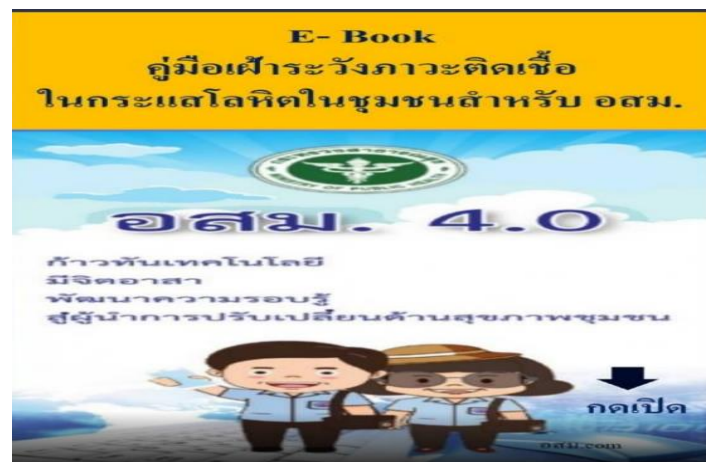
## 4. Digital Sepsis Standing order

## 5. Rapid Response System Team ในแผนก อายุรกรรม

# Digital Sepsis Standing order



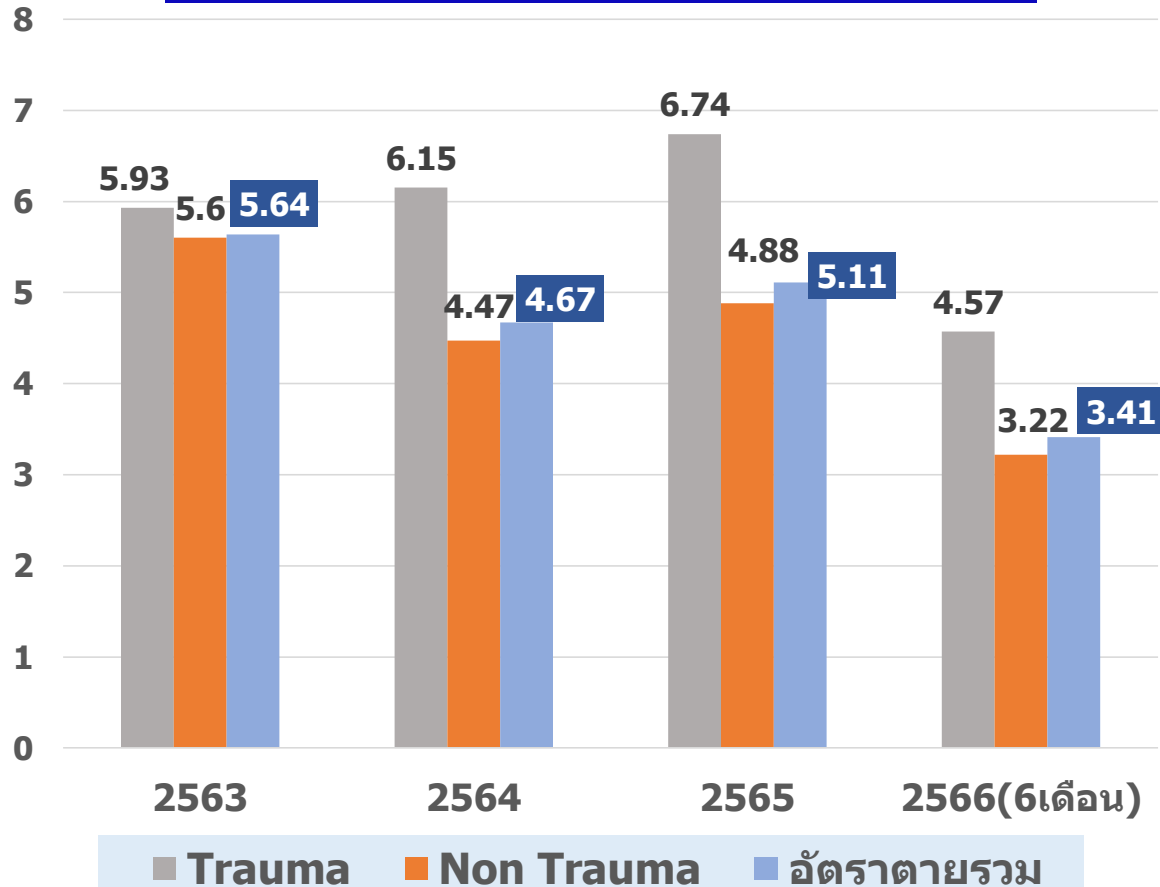
# Primary prevention : E Book



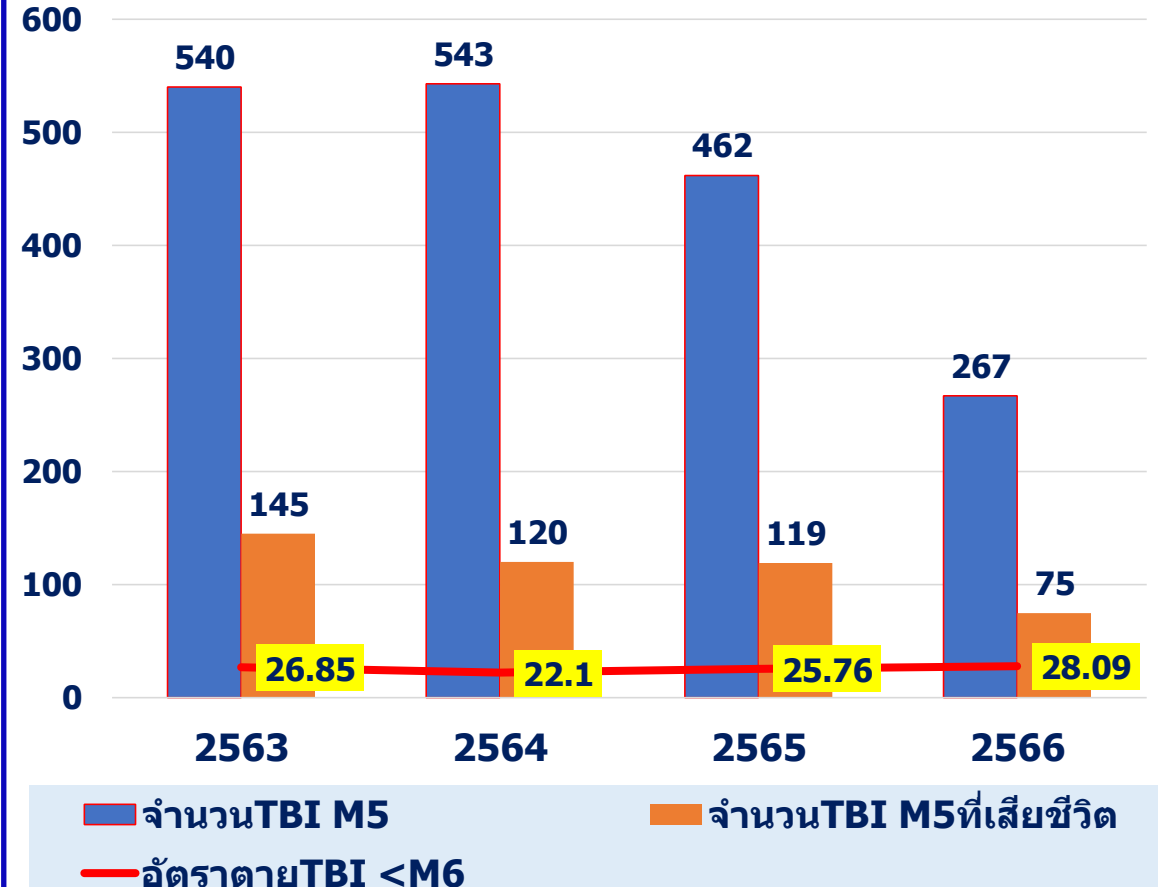
# Trauma

## ผลการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน  
ภายใน 24 ชั่วโมง < ร้อยละ 12

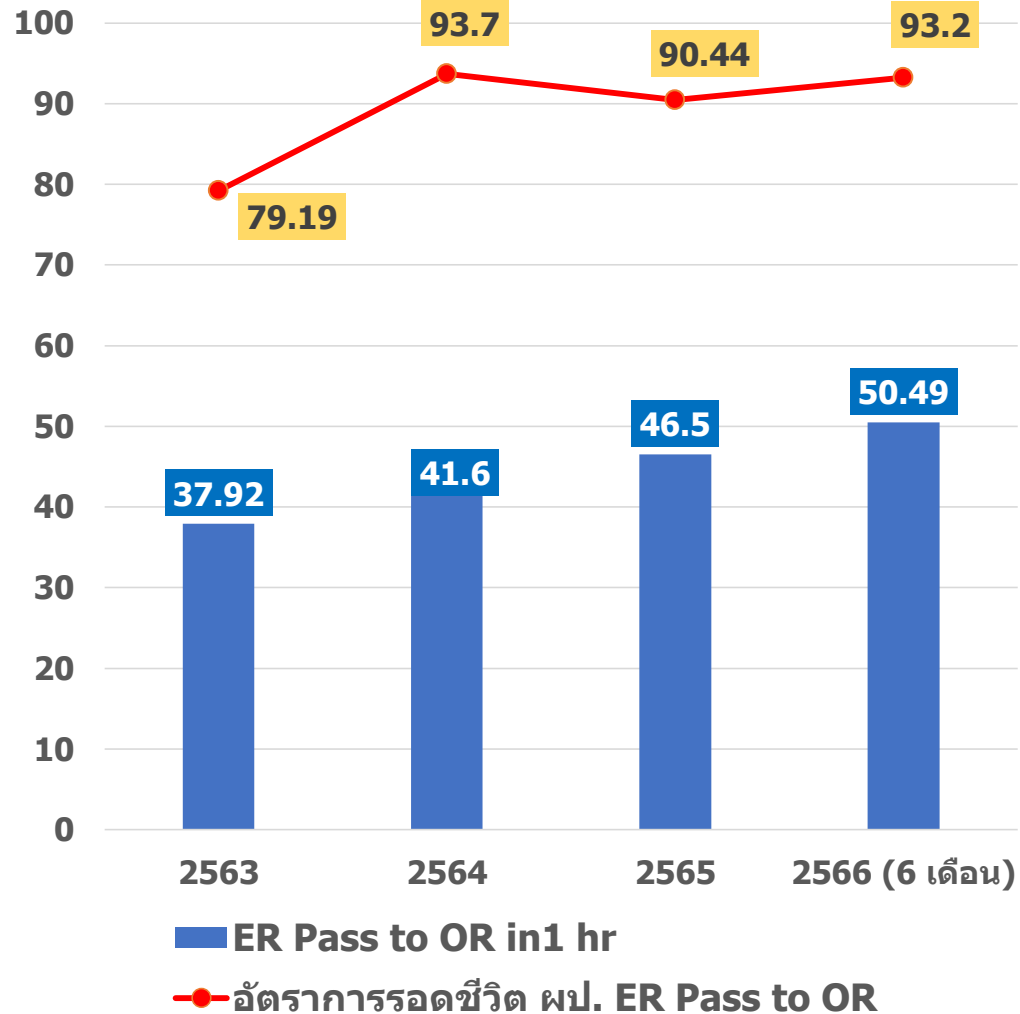


อัตราตาย TBI ที่มี motor score  
M1-M5 < 30%

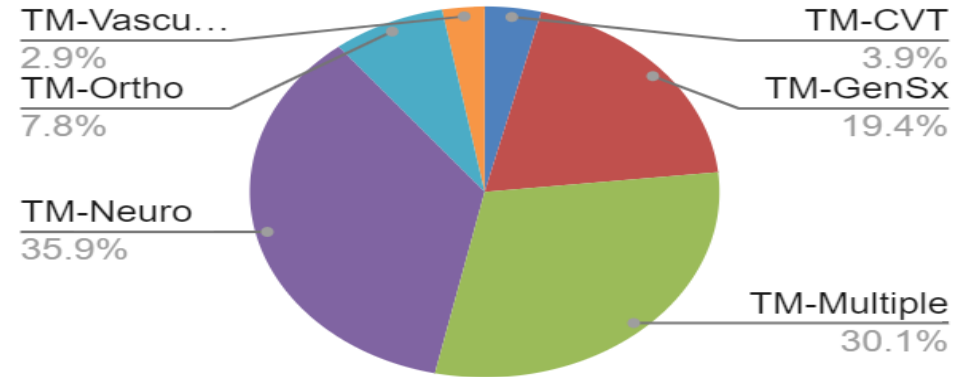


# Trauma

อัตราผู้ป่วย Trauma TRIAGE Level 1  
ER Pass TO OR in 1hr > ร้อยละ 80



## Trauma To OR



## What's next?

### Trauma level 1

- ICU trauma , trauma ward 2 ,OR at ER
- Pre hospital physician care team
- พัฒนาคณะแพทย์ดูแลบาดเจ็บหลายระบบ (trauma man)
- Teleconsult network
- Aeromedicine

# Cancer

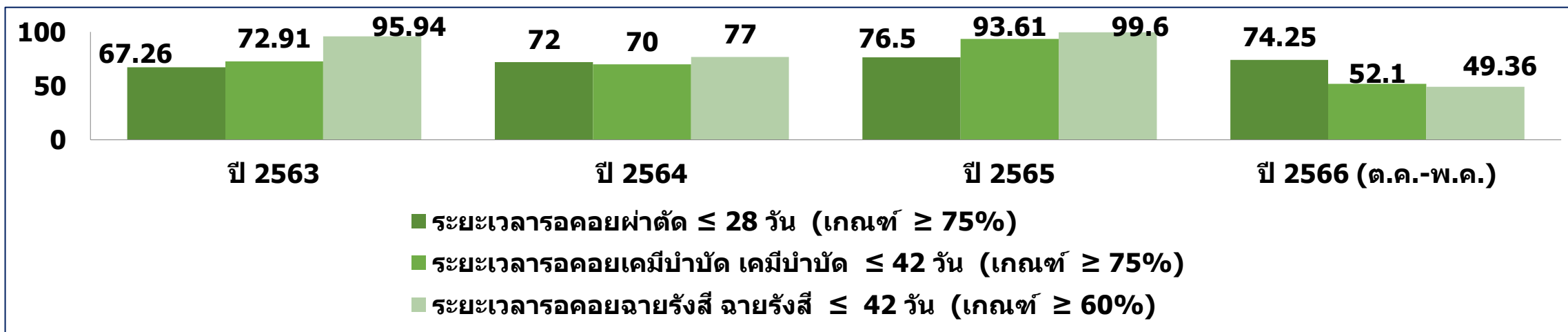
## ผลงานการคัดกรองจังหวัดอุดรธานี ต.ค.65-พ.ค.66

การคัดกรอง	ผลงาน(%)
การคัดกรอง CA Cervix $\geq 60\%$	64.66
ผู้ที่มีผลผิดปกติทำ Colposcopy $\geq 70\%$	69.00
การคัดกรอง CA Colorectal $\geq 50\%$	90.57
ผู้ที่มีผลผิดปกติทำ Colonoscopy $\geq 50\%$	86.57

## จำนวนผู้ป่วย ต.ค.65-พ.ค.66

Stage	Breast	Cervix	CHCA	Lung	Colorectal
จำนวนผู้ป่วยใหม่	163	115	167	250	174
I,II $\geq 70\%$	52.85%	38.77%	0%	3.05%	16.12%
III,IV $< 70\%$	47.15%	61.23%	100%	96.95%	83.88%

## ผลการดำเนินงาน



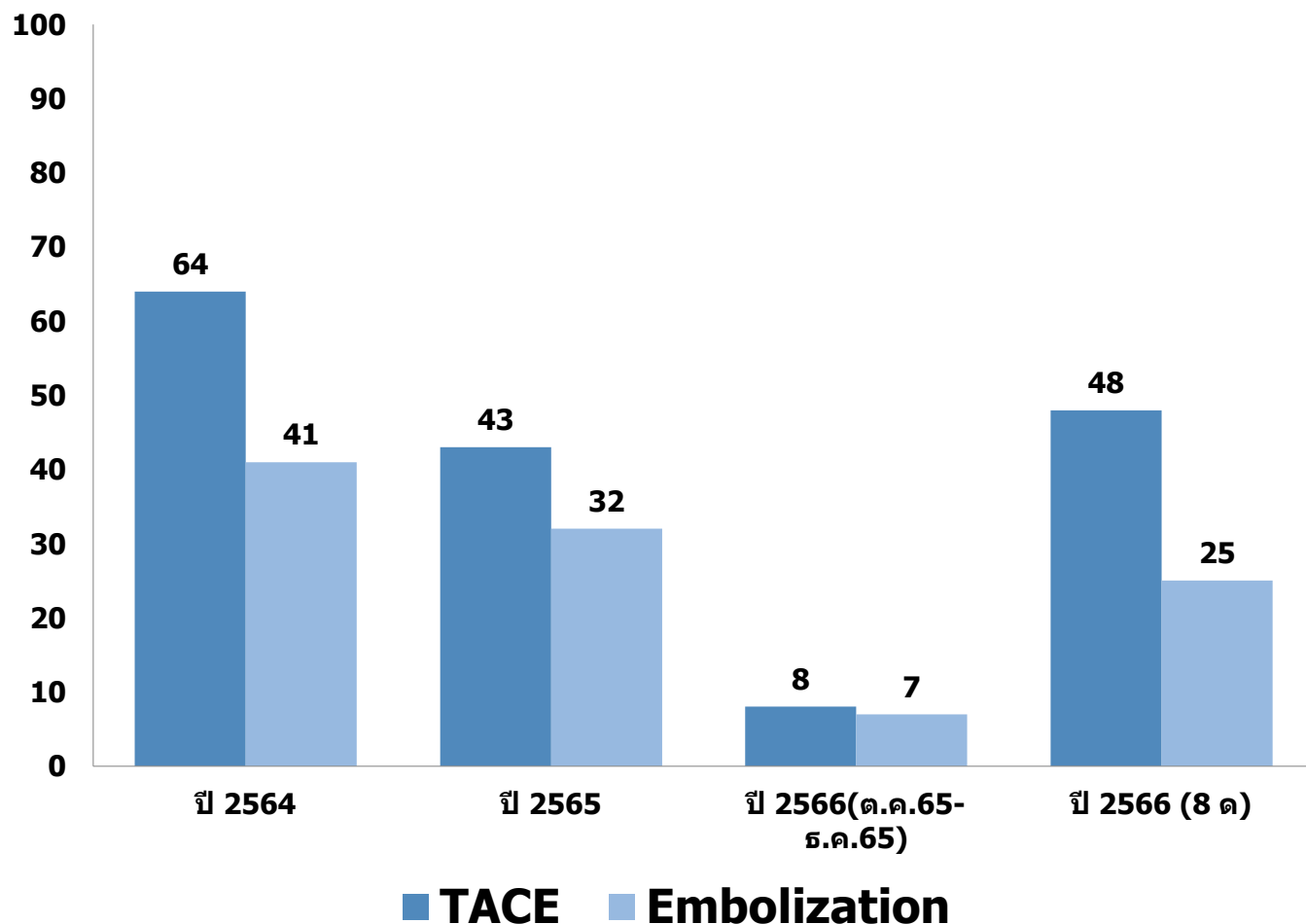
# Best Practice Cancer



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

**Body Intervention : TACE และ Embolization**  
รักษา HCC ลด Refer out จากเดิมต้องส่งต่อ  
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ทุกราย (ปี 2564 – 2566 (พ.ค.))

**โครงการคัดกรองมะเร็ง  
ลำไส้ใหญ่โดยวิธีส่องกล้อง**



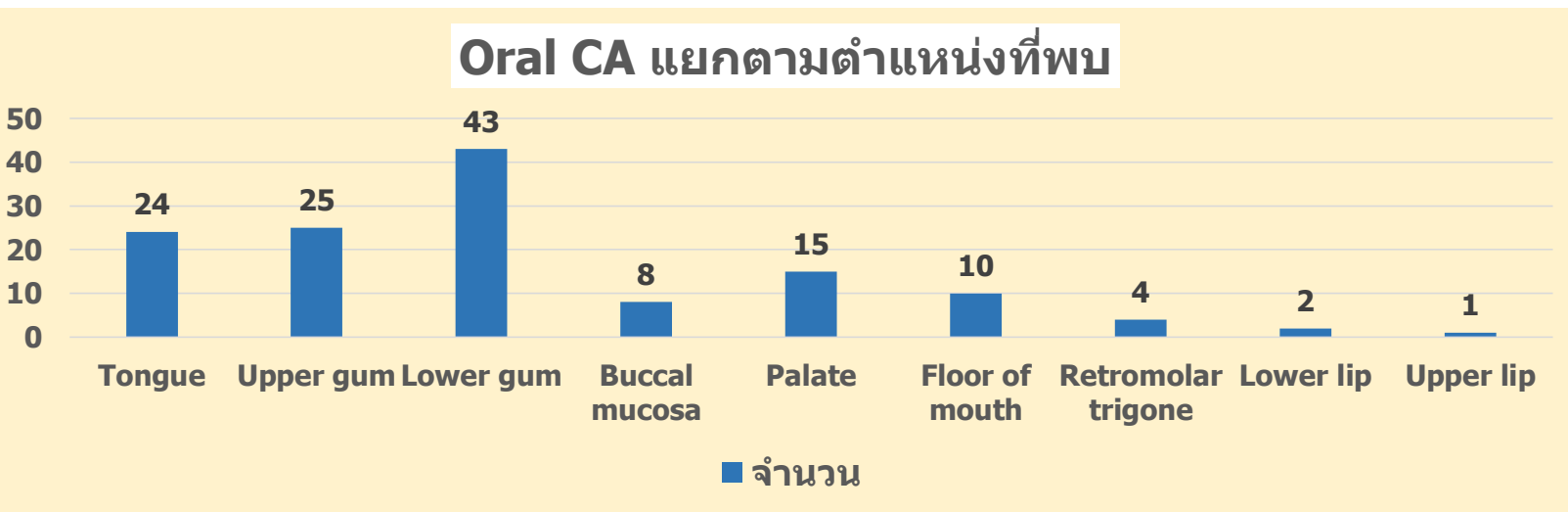
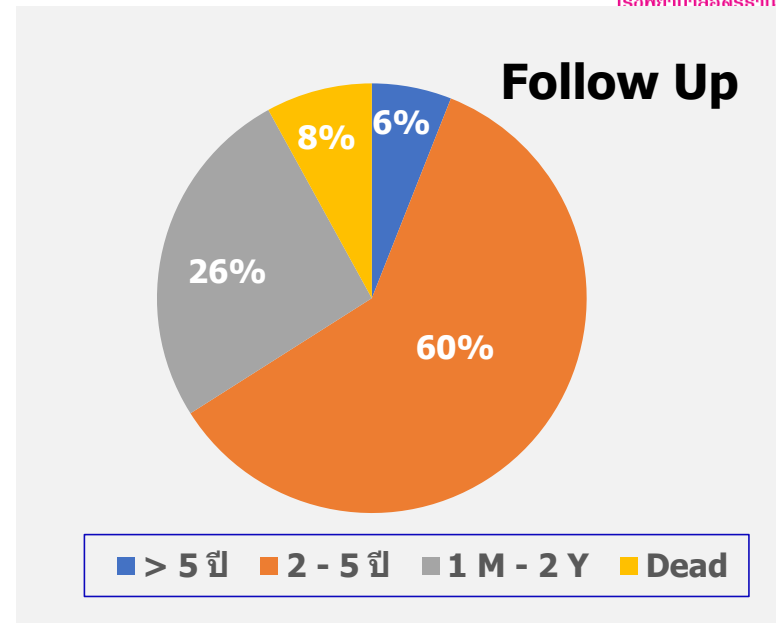
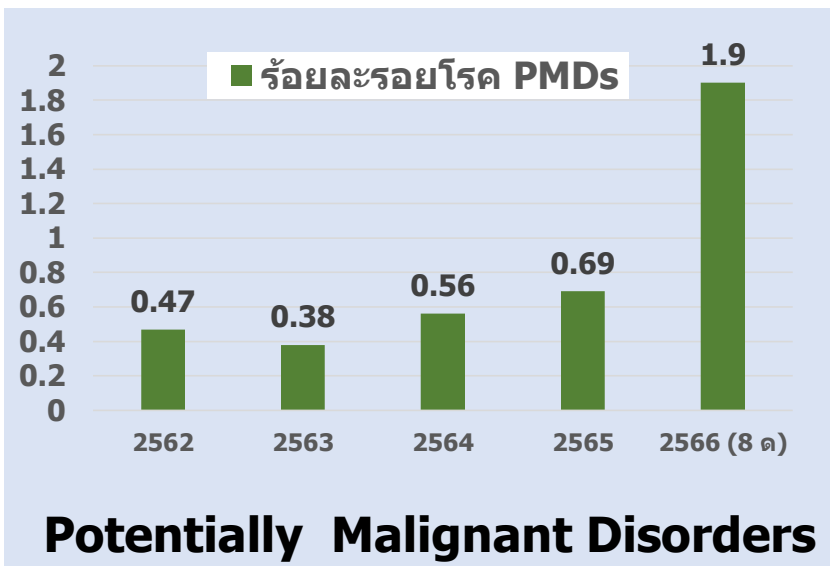
**เป้าหมาย : ประชากรกลุ่มเสี่ยงที่ยัง  
ไม่ได้คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่จังหวัด  
อุดรธานี 447 คน**  
**ทำ Colonoscopy 387 คน(86.57%)**  
**เป็น CA Colon 10 คน (2.58%)**  
**เป็น Polyp 154 คน (39.79%)**

**โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่  
โดยวิธีส่องกล้อง**  
โรงพยาบาลอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2566

16 -18 มิถุนายน 2566  
ณ ห้องประชุมรัชชธรรม ชั้น 7 อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลอุดรธานี

# Oral CA

KPI : 1. อัตราการหายจาก CA ช่องปาก (5 years tumor free) โดยรวม > 70%  
 2. อัตราส่วนการรอดชีวิตในผู้ป่วยที่ติดตามผลการรักษา > 5 ปี (5 years survival rate = 91.8%)



**การดำเนินงานปี 2566**  
 -พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรด้านการตัดกรองและ biopsy ระดับเขต  
 -ผ่านการประเมิน EXCELLENT OCA ONLINE  
 -รับประเมิน ON-SITE พ.ย. 2566

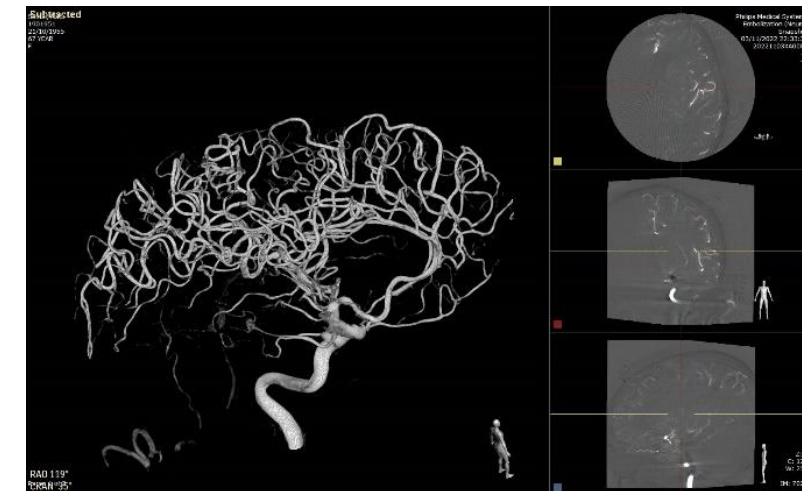
# Neuro Intervention



NO.	Procedure	ปีงบประมาณ				
		2563	2564	2565	2566	รวม
1	Cerebral angiogram	4	81	58	61	204
2	<b>Mechanical Thrombectomy</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	<b>96</b>	<b>121</b>	<b>256</b>
3	Embolization	0	24	57	91	172
4	rt-PA injection CRAO	0	0	0	4	4
5	Deployed Stent	0	0	5	8	13
6	Spinal angiogram	0	0	2	0	2
7	Spinal embolization	0	0	2	0	2
8	Flow Divert Stent	0	0	0	4	4
9	Bleomycin Injected	1	0	1	0	2



**Mechanical Thrombectomy**

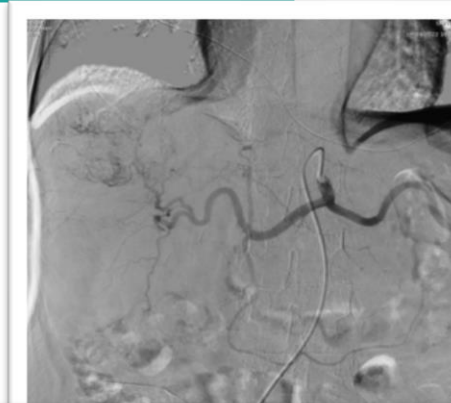


**3D For Coiling**

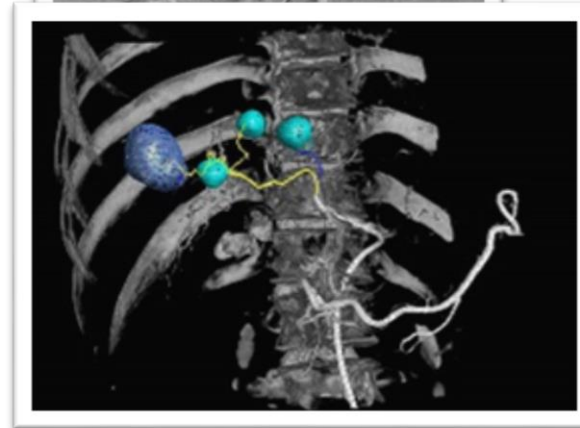
ที่มา : กลุ่มงานรังสี 31 พฤษภาคม 2566

# Vascular Body Intervention

NO	Procedure	ปีงบประมาณ			
		2564	2565	2566	รวม
1	TACE	64	43	48	155
2	Embolization	41	32	25	98
3	PERM	12	2	0	14
4	Venoplasty	9	4	0	13
5	Angiogram	0	2	8	10
6	Venogram	0	0	0	0



Before TACE



After TACE

# Non Vascular Body Intervention



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

NO	Procedure	ปีงบประมาณ				
		2563	2564	2565	2566	รวม
<b>1</b>	<b>Liver biopsy</b>	<b>15</b>	<b>162</b>	<b>167</b>	<b>134</b>	<b>478</b>
<b>2</b>	<b>Biopsy อื่นๆ</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>59</b>	<b>49</b>	<b>160</b>
<b>3</b>	<b>PCD</b>	<b>0</b>	<b>136</b>	<b>102</b>	<b>129</b>	<b>367</b>
<b>4</b>	<b>Revise PCD</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>33</b>
<b>5</b>	<b>PTBD</b>	<b>0</b>	<b>84</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>99</b>
<b>6</b>	<b>Revise PTBD</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
<b>7</b>	<b>Off PTBD/PCD</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>43</b>	<b>70</b>
<b>8</b>	<b>PEI</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>16</b>
<b>9</b>	<b>RFA</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>15</b>
<b>10</b>	<b>Sclerotherapy</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>11</b>	<b>Aspiration</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>21</b>	<b>25</b>	<b>58</b>
<b>12</b>	<b>Cholecystostomy</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>13</b>



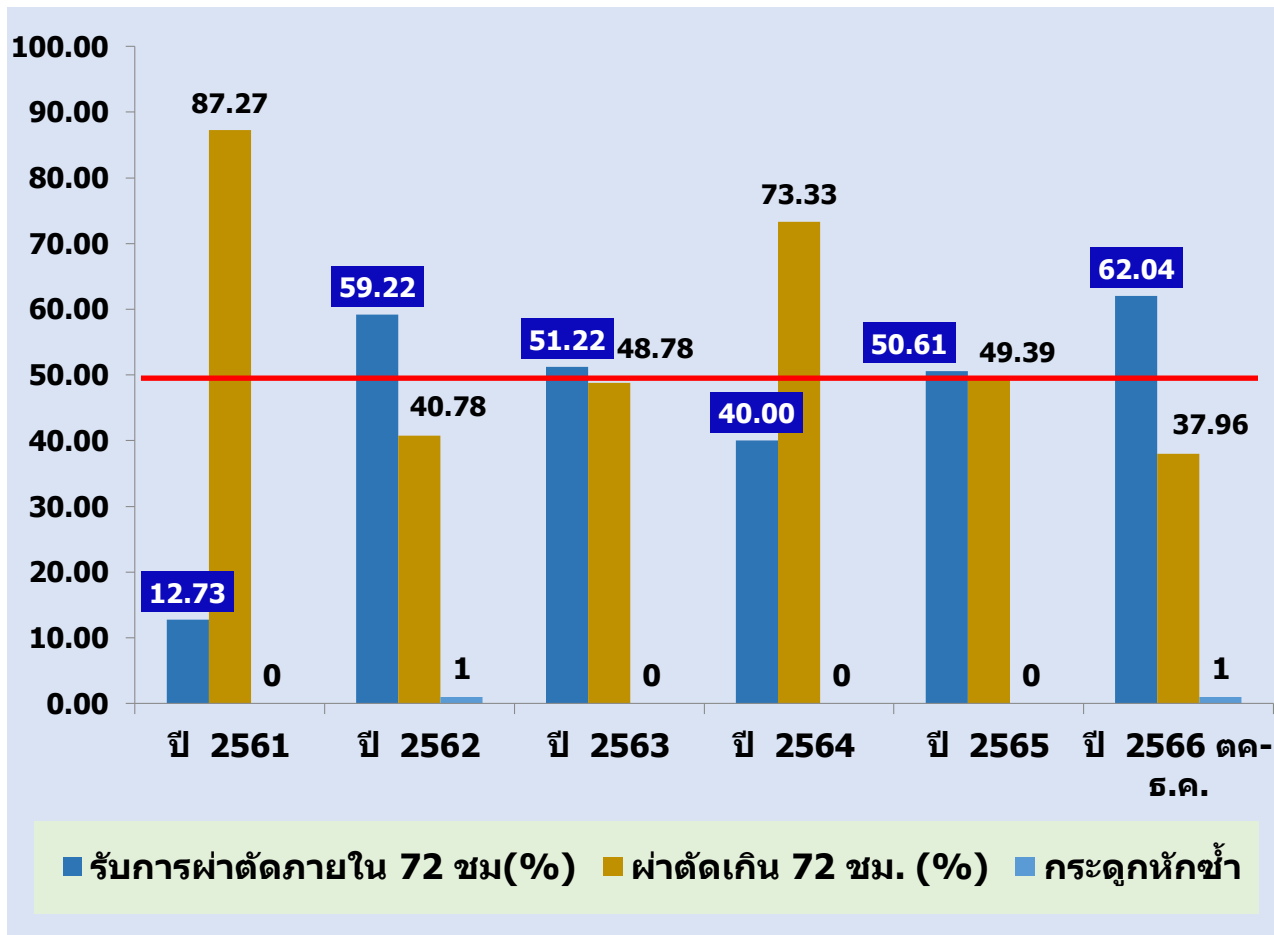
ที่มา : กลุ่มงานรังสี 31 พฤษภาคม 2566

## การพัฒนาระบบบริการ ผู้ป่วย Fracture around the hip

1. พัฒนา CPG/CNPG/Fast track สื่อสารสู่ ER /OPD และ รพช
2. ระบบการเตรียม LAB/ X-ray จากรพช
3. กำหนดตาราง Consult Staff ทุกวัน
4. มีระบบปรึกษาแพทย์อายุรกรรมและวิสัญญี ทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ
5. มีระบบ Rehabilitation ทั้งก่อนและหลังผ่าตัด
6. มีระบบ COC ติดตามเยี่ยม

# Orthopedic

## ผลการดำเนินงาน Fast track fracture around the hip ผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง $\geq 50\%$



Fracture hip in elderly	ก่อน	หลัง
ผ่าตัดเร็วภายใน 72 ชั่วโมง	13.70%	62.04%
ภาวะแทรกซ้อน	20 ราย	9 ราย
เสียชีวิต	NA	3 ราย
ค่าใช้จ่าย	79,567.80 บาท	41,665.67 บาท
LOS (วัน)	14 วัน	6 วัน

## การพัฒนา การวิจัย นวัตกรรม

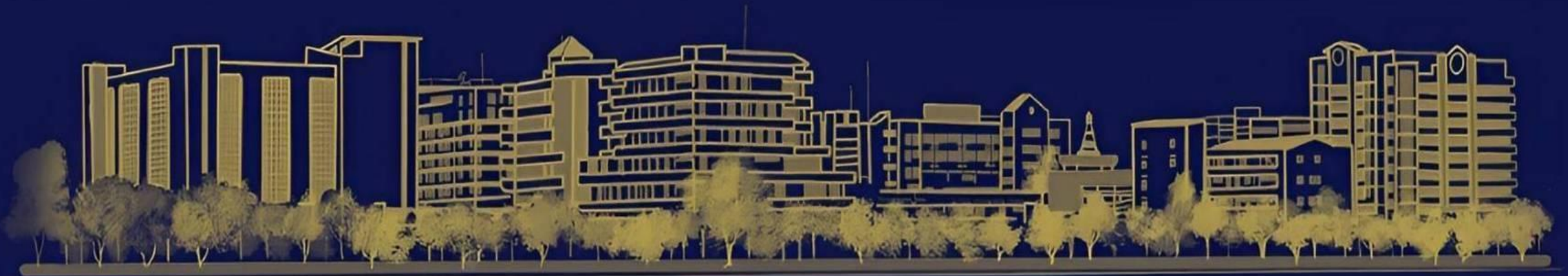
- 1. พัฒนาระบบบริการภาวะหกล้มในผู้สูงอายุในรพ.อด,รพช,รพ.สต., และบ้าน เชื่อมโยงด้วยระบบ COC/Referral System**
- 2. พัฒนาแนวทางการดูแลภาวะกล้ามเนื้อไม่อยู่ในผู้สูงอายุที่กระดูกสะโพกหัก**
- 3. พัฒนาแนวทางการประเมินและคัดกรองภาวะกลืนลำบากในผู้สูงอายุที่กระดูกข้อสะโพกหัก**
- 4. พัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำชั้นลึกในผู้สูงอายุข้อสะโพกหัก**
- 5. นวัตกรรม "หมอนสามเหลี่ยม" ลด Dislocate prosthesis hip rate**
- 6. นวัตกรรม "การใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ " ป้องกันการเกิด DVT**



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

โรงพยาบาลอุดรธานี

"โรงพยาบาลที่พึ่ง แก่คนทุกวัย ล้ำหน้าใจ"



**Functional Based : ลดรอยคดขย**

# Vascular access : UDH Model



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

ลดระยะเวลาการรอคอยการผ่าตัดเส้นเลือด (Vascular access) สำหรับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ผู้ป่วย on DLC จังหวัดอุดรธานี (ก.ค.66)

- AVF 518 ราย
- Graft 160
- Perm catheter 184 ราย



บูรณาการร่วมกับเขตสุขภาพที่ 8  
จัดทำโครงการรณรงค์ผ่าตัดเส้นเลือด  
(Vascular Access) สำหรับ HD  
(เริ่ม ก.ค. 2565 – มี.ค. 2566)



ข้อมูลผู้ป่วย on DLC จังหวัดอุดรธานี ( 27 มี.ค.66)

- On DLC ทั้งหมด 119 ราย
- On DLC  $\geq$  60 วัน 64 ราย คิดเป็น ร้อยละ 53.78

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการเพื่อลดระยะเวลารอคอย  
การผ่าตัดหลอดเลือดสำหรับฟอกไตในเขตสุขภาพที่ 8  
ณ โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี 19-21 พ.ค. 2566



เป้าหมาย :

1. ผู้ป่วย CKD On DLC ได้รับการผ่าตัดหลอดเลือดฟอกไต  
ภายใน 60 วัน หลัง On DLC
2. เพื่อยกระดับมาตรฐานควบคู่ไปกับการลดระยะการรอคอย
3. เพื่อลด Double lumen catheter complication



พัฒนา  
ต่อเนื่อง

ผลงาน : ผู้ป่วย 130 คน

- Bleeding complication 2 คน D/C ได้ในวันถัดไป
- F/U 2 wks no complication

โอกาสพัฒนา

- IP Paperless กลุ่มผู้ป่วย Vascular
- Model การพัฒนาร่วมกับ สปสช. และ SP สาขาไต

# ผลลัพธ์ : ลดระยะเวลารอคอยการผ่าตัดเส้นเลือด

Vascular access สำหรับ  
HD เขตสุขภาพที่ 8  
(19-21 พ.ค. 2566)

จำนวน  
ผู้ป่วย  
130 คน

F/U 2 wks  
No complication

CXR ทุกราย F/U  
Vascular surgeon  
รพศ.อุดรธานี

จังหวัด	ผู้ป่วย on DLC(คน)	On DLC ≥30 วัน
อุดรธานี	59	11 (18.64%)
<b>สกลนคร</b>	<b>225</b>	<b>118 (70.75%)</b>
นครพนม	17	11 (64.70%)
เลย	42	16 (38.09%)
หนองคาย	45	33 (73.33%)
หนองบัวลำภู	1	1 (100.00%)
บึงกาฬ	14	8 (57.14%)
<b>รวม</b>	<b>403</b>	<b>198(49.13%)</b>

ข้อมูลผู้ป่วย on DLC เขตสุขภาพที่ 8 (ณ 31 พ.ค. 2566)

## ขยายโครงการถึงกันยายน 2566



# ลดรอยคอย ลดแออัด



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital



การพัฒนากระบวนการเพื่อลดระยะเวลารอยคอย และลดความแออัด

- ระบบนัดออนไลน์จาก รพช ในผู้ป่วยแผนก MED,SUR,PED,ORTHO
- OPD Paperless 100% / One stop service
- สั่งยาออนไลน์ 100% (CPOE)
- ออกคิวรับยาหน้าห้องตรวจ
- สั่ง Lab/X-ray ออนไลน์
- นัดหมายเป็นช่วงเวลา (Slot)
- SMC
- พยาบาล manager
- สั่งยาทางไปรษณีย์
- ออกตรวจที่รพช.

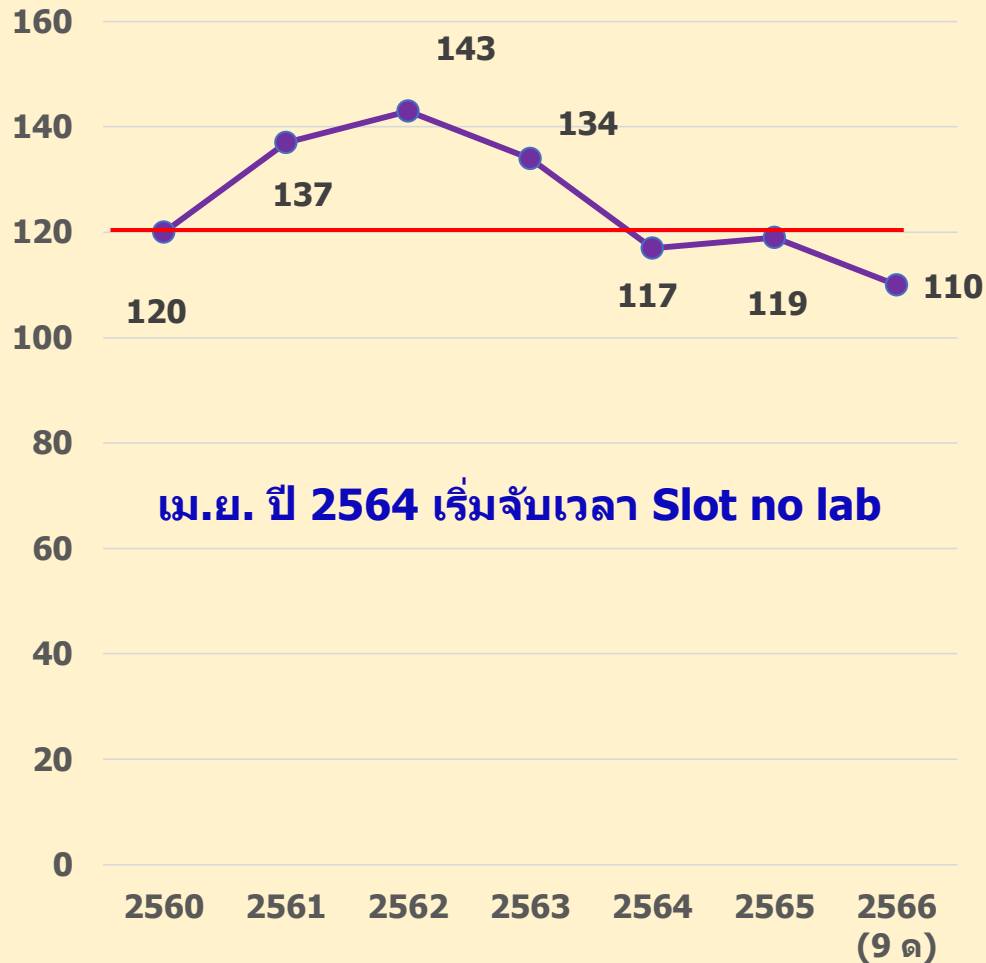


# ผลการดำเนินงาน



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

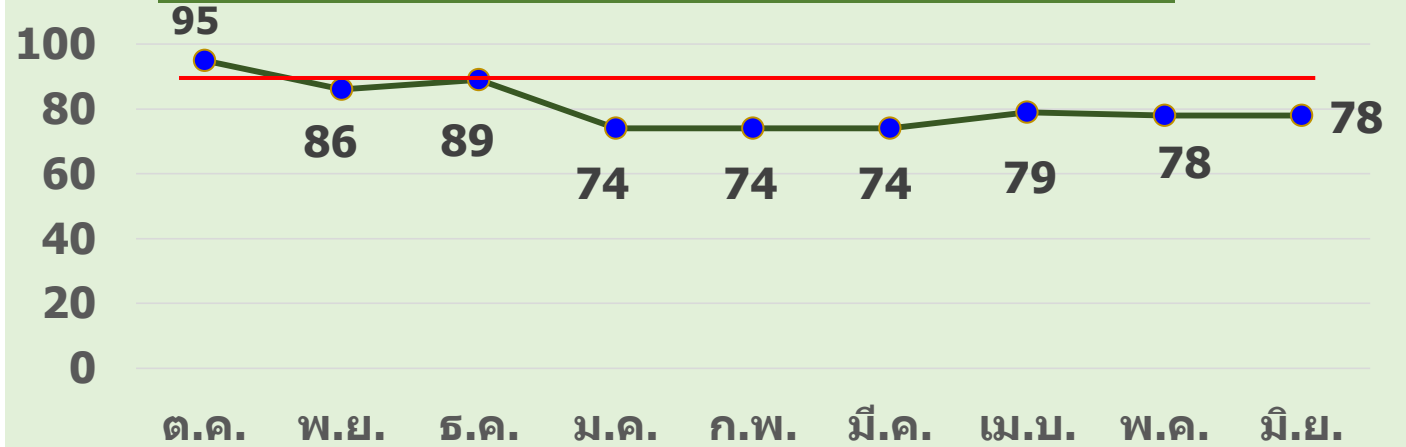
ระยะเวลารอดคอยรวมผู้ป่วยนอก 2560-2566 (9 เดือน)



เม.ย. ปี 2564 เริ่มจับเวลา Slot no lab

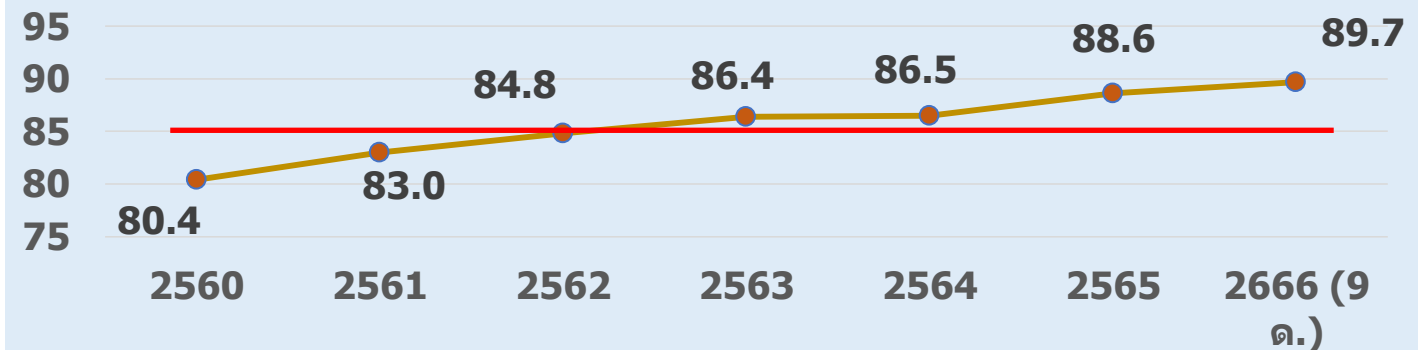
● เวลาเป้าหมาย < 120 นาที

เวลารวม OPD Slot no lab ปีงบประมาณ 2566



● กอดคิวถึงแพทย์ตรวจ < 90 นาที

ความพึงพอใจผู้ป่วยนอก



● ความพึงพอใจ เป้าหมาย 85%



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

# โรงพยาบาลอุดรธานี

"โรงพยาบาลหัวใจแห่งเมืองกุมลุมภะ ล้ำหน้าใจ"



## แผนพัฒนา

# แผนพัฒนาเพิ่มศักยภาพ และการเข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็ว



## โรงพยาบาลทันตกรรมอุดรธานี (รพ.สต.นาข่า) คาดว่าจะเปิดดำเนินการ **มกราคม 2567**



- บริการทันตกรรม
1. ทันตกรรมทั่วไป
  2. ทันตกรรมเฉพาะทาง
    - ทันตกรรมประดิษฐ์
    - รักษาคลองรากฟัน
    - ศัลยกรรมช่องปาก
  3. ทันตกรรมผู้สูงอายุ

## ศูนย์ความเป็นเลิศการรักษาผู้ป่วยมะเร็งและ รักษาแบบประคับประคอง



## OPD ห้างเซ็นทรัล คาดว่าจะเปิดดำเนินการ **กันยายน 2566**



**ปี 2567**

- Stereotactic breast biopsy
- 2568**
- SPEC – CT & Hot lab
- Bone marrow transplant  
(ในผู้ป่วย Multiple myeloma)
- PET Scan
- 2569-2570** รังสีรักษา



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

# โรงพยาบาลอุดรธานี

" ครอบคลุมพื้นที่ ทั่วทั้งภาค ล้ำหน้าใจ "



# ขอขอบคุณครับ