ยินดีต้อนรับ

นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8

นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ
สาธารณสุขนิเทศก์
เขตสุขภาพที่ 8

ตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2566

วันที่ 10-11 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมสัตตบงกช โรงพยาบาลหนองบัวลำภู

ข้อมูลพื้นฐาน

ประชากรในเครือข่ายรับผิดชอบ

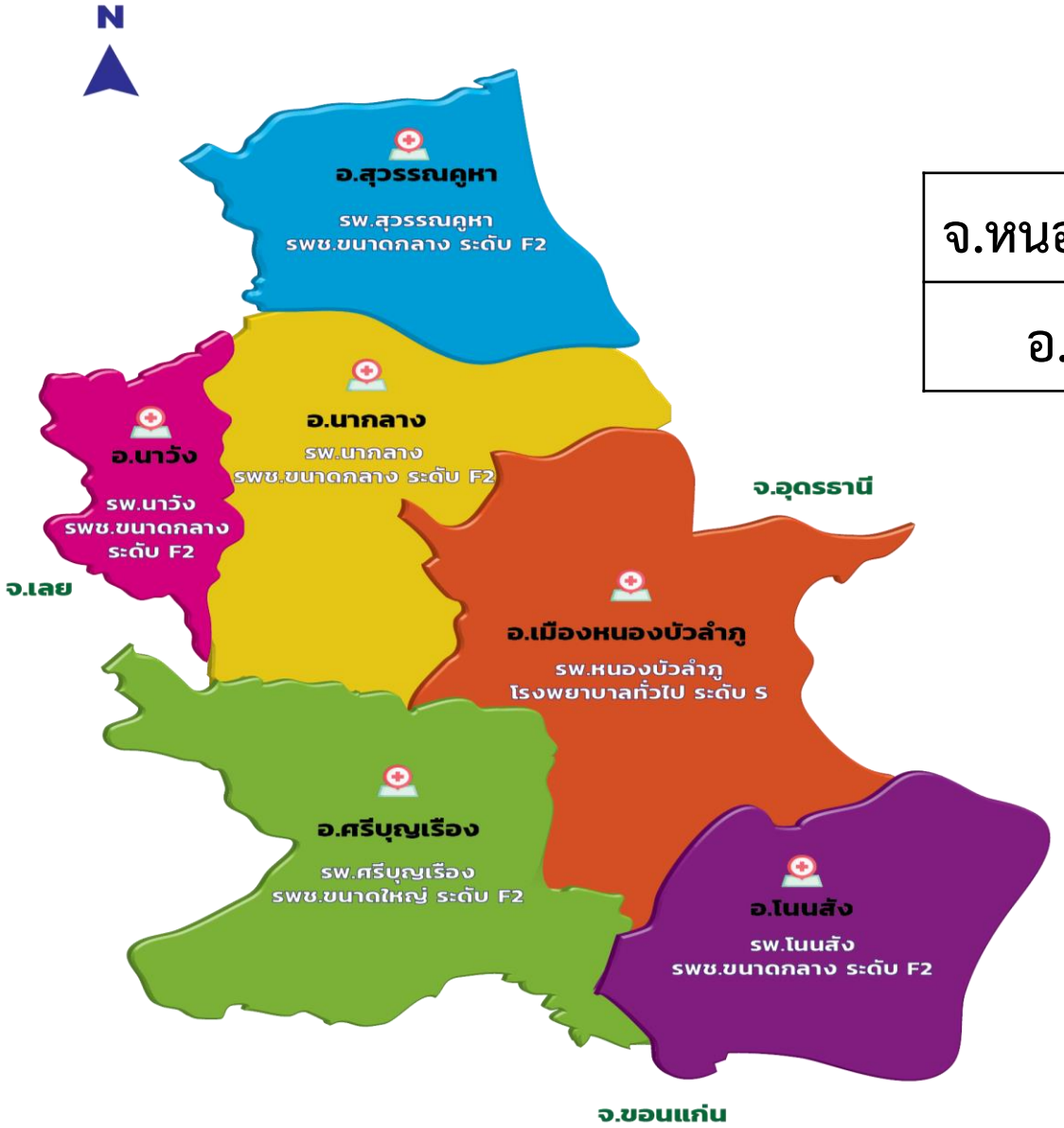
รพช. 5 แห่ง

รพ.สต. 20 แห่ง

เรือนจำ 1 แห่ง

ศูนย์แพทย์ 1 แห่ง

รพ.เอกชน 1 แห่ง



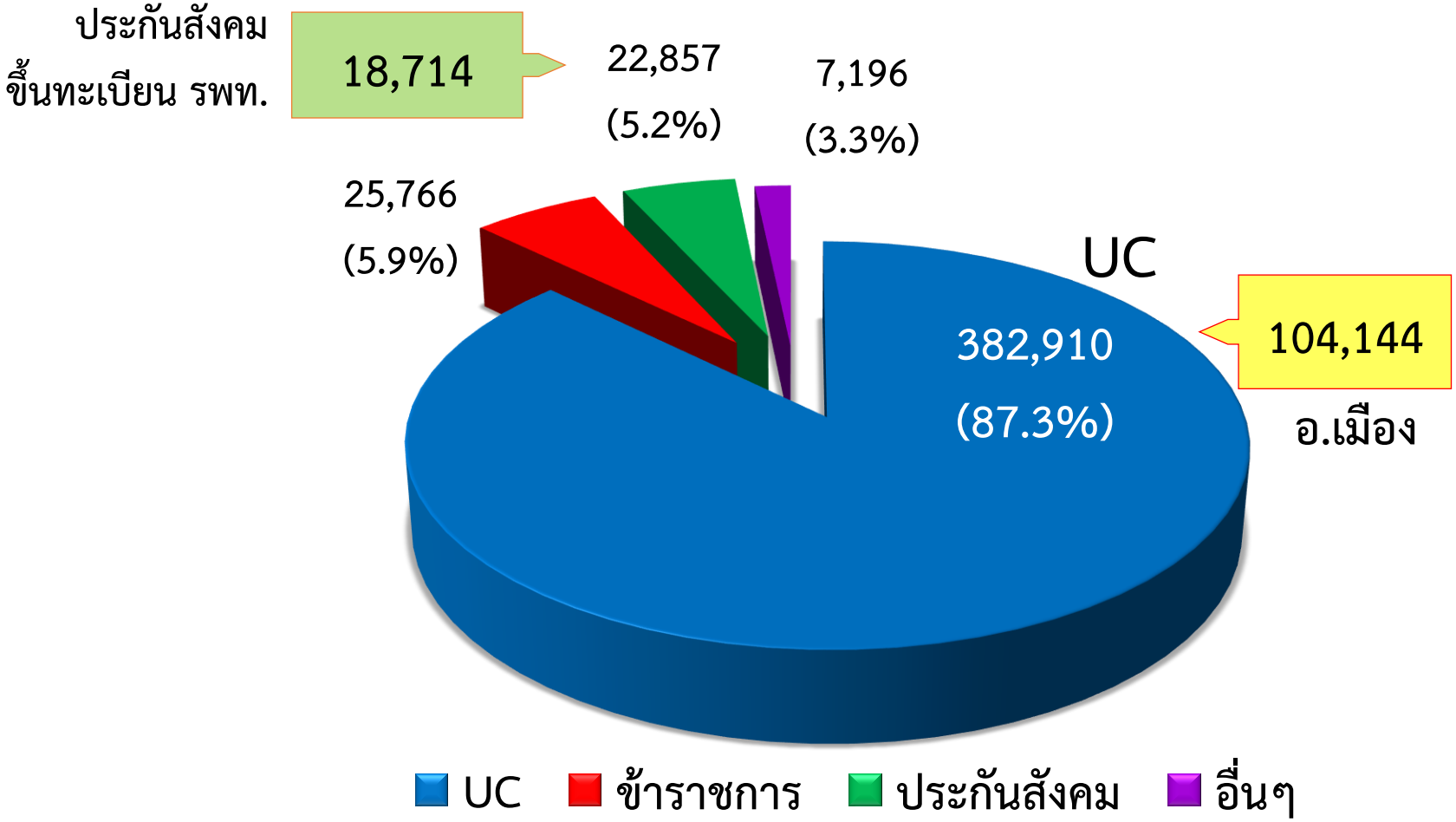
2566

จ.หนองบัวลำภู	508,325 คน
อ.เมือง	136,642 คน

ที่มา : ประชากรทะเบียนราษฎร์ HDC กระทรวงสาธารณสุข กรกฎาคม 2566

ประชากรในเขตรับผิดชอบ แยกตามสิทธิการรักษา

จังหวัดหนองบัวลำภู



* พบว่า : มีความต่างระหว่างจำนวนประชากรของจังหวัด และสิทธิประโยชน์ตามสิทธิของประชากร

ที่มา : สำนักบริหารงานทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ มิ.ย.66

ข้อมูลการให้บริการ ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-มิ.ย.66)

241,806 ครั้ง

ER 21,075 ครั้ง

(8.7%)

OPD 219,284 ครั้ง

ATK 1,447 ครั้ง

(91.3%)

IPD 20,035 ราย

เสียชีวิต 389 ราย

หายป่วย

ส่งต่อ 3,950 ราย

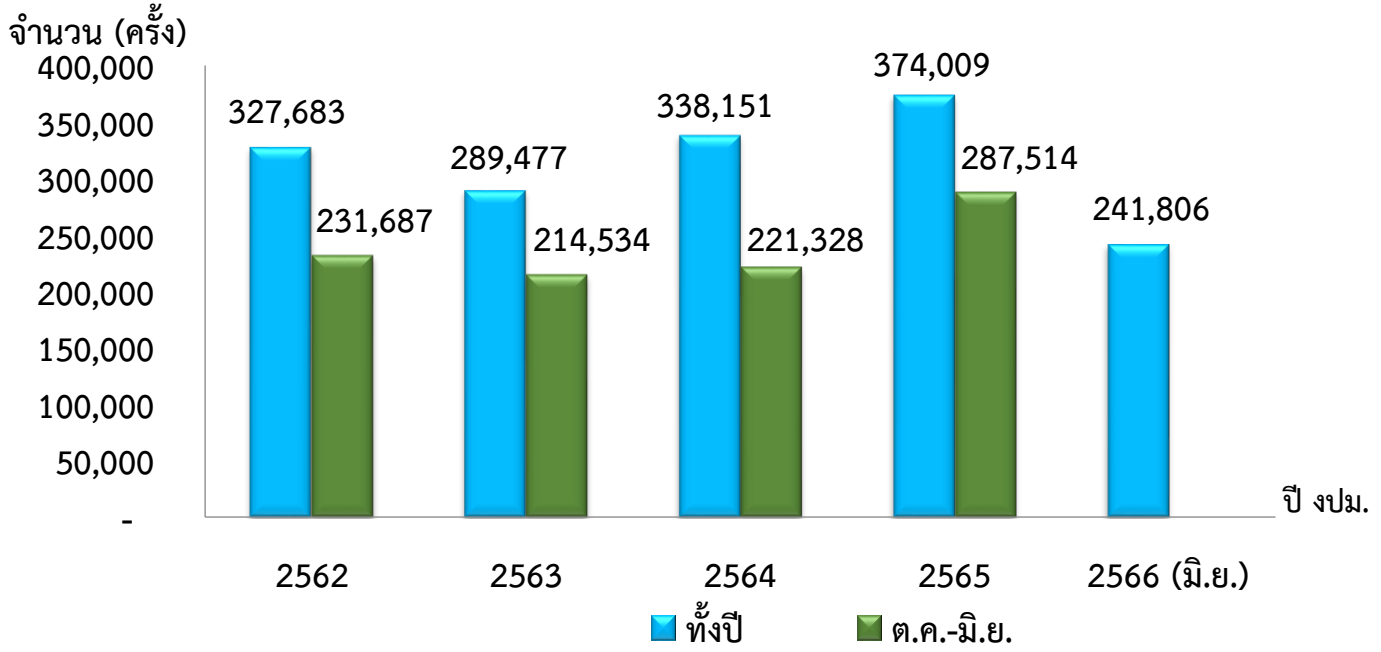
ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

5 อันดับโรค OPD

2565	%	2566 (ต.ค.65-มิ.ย.66)	%
Diabetes mellitus	5.3	Diabetes mellitus	7.2
CRF	3.9	CRF	4.6
Hypertension	2.7	Hypertension	3.7
Myalgia	2.3	Myalgia	3.2
Shoulder lesions	1.3	Shoulder lesions	2.0
Total (visit)	374,009	Total (visit)	241,806

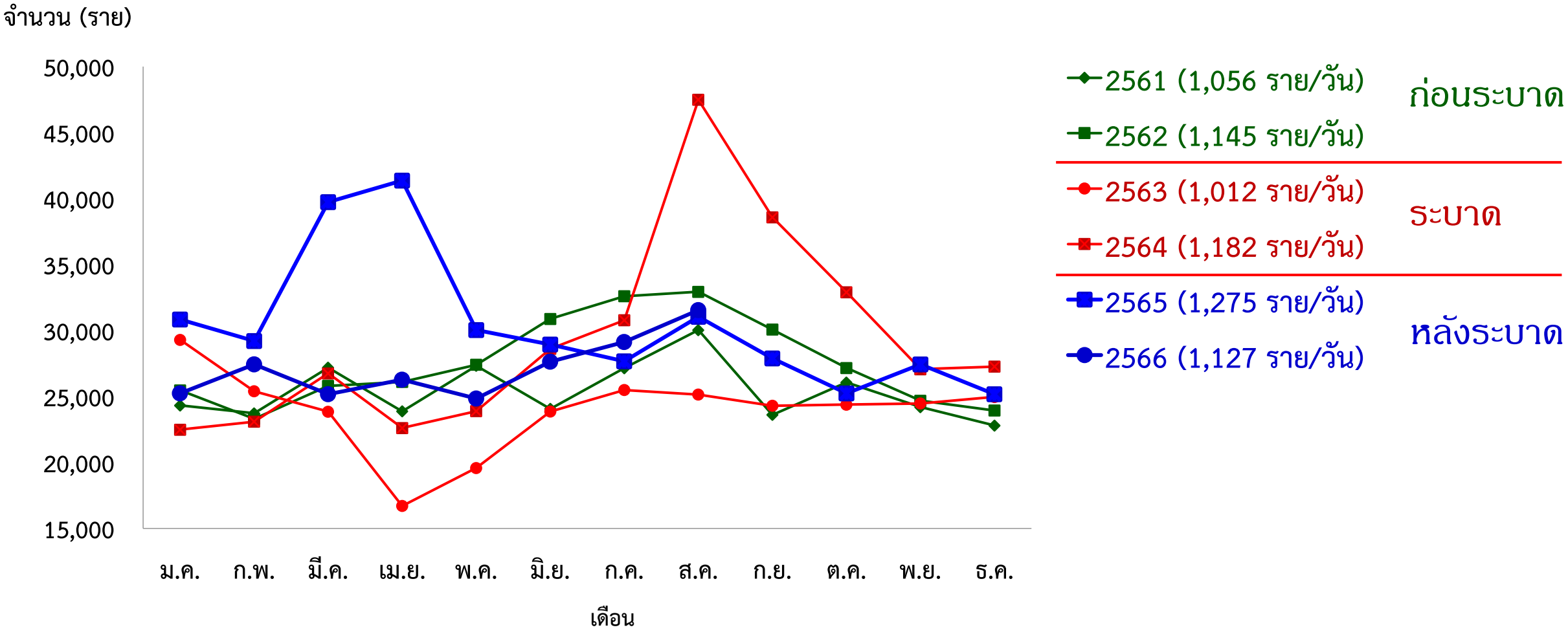
เฉลี่ย 1,127 ครั้ง/วัน

OPD Case



ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

จำนวนผู้ป่วยนอก ปี พ.ศ.2561-2566 (ม.ค.-มิ.ย.) จำแนกรายเดือน



ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

5 อันดับโรค IPD

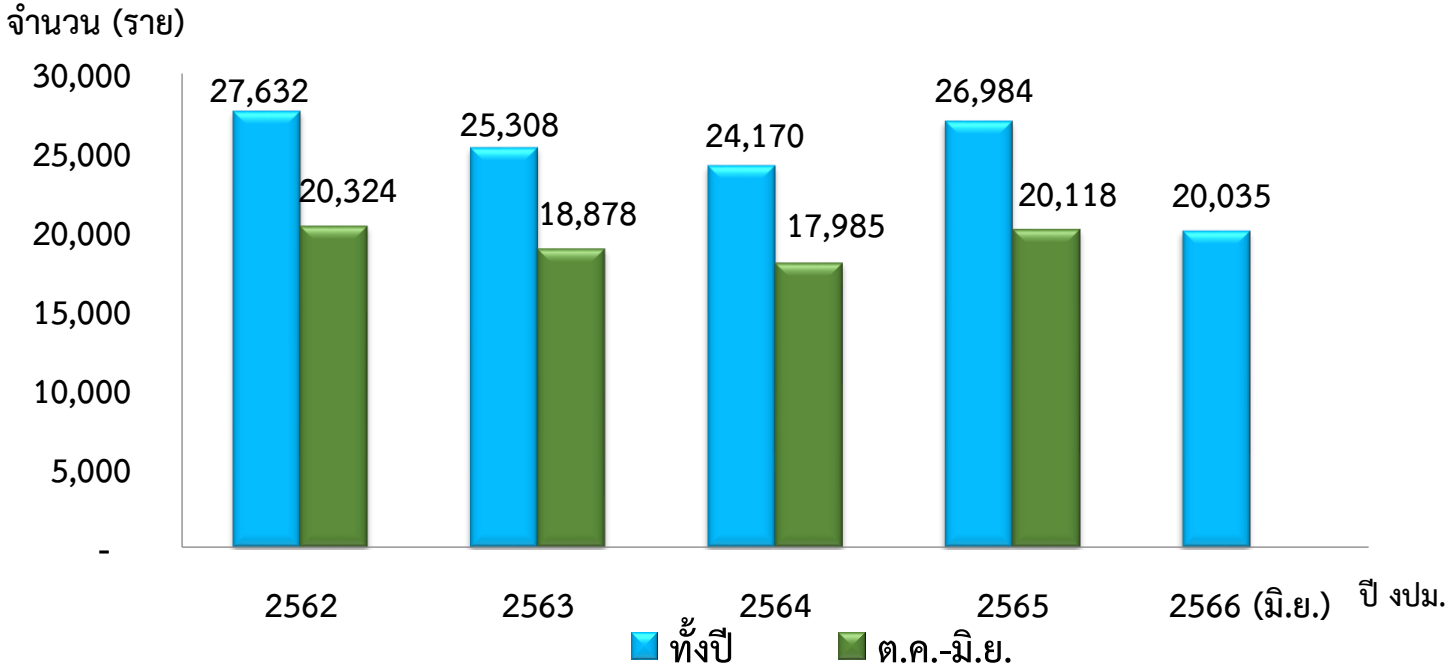
2565	%	2566 (ต.ค.65-มิ.ย.66)	%
Pneumonia	5.5	Senile cataract	5.3
Acute upper respiratory infections	4.5	Pneumonia	4.4
Senile cataract	4.3	Diarrhoea and AGE	3.6
Acute pharyngitis	2.7	Thalassaemia	2.8
Intracranial injury	2.5	Acute appendicitis	2.4
Total (visit)	26,984	Total (visit)	20,035

Admit 73 ราย/วัน

ผู้ป่วยเฉลี่ย 290 ราย/วัน

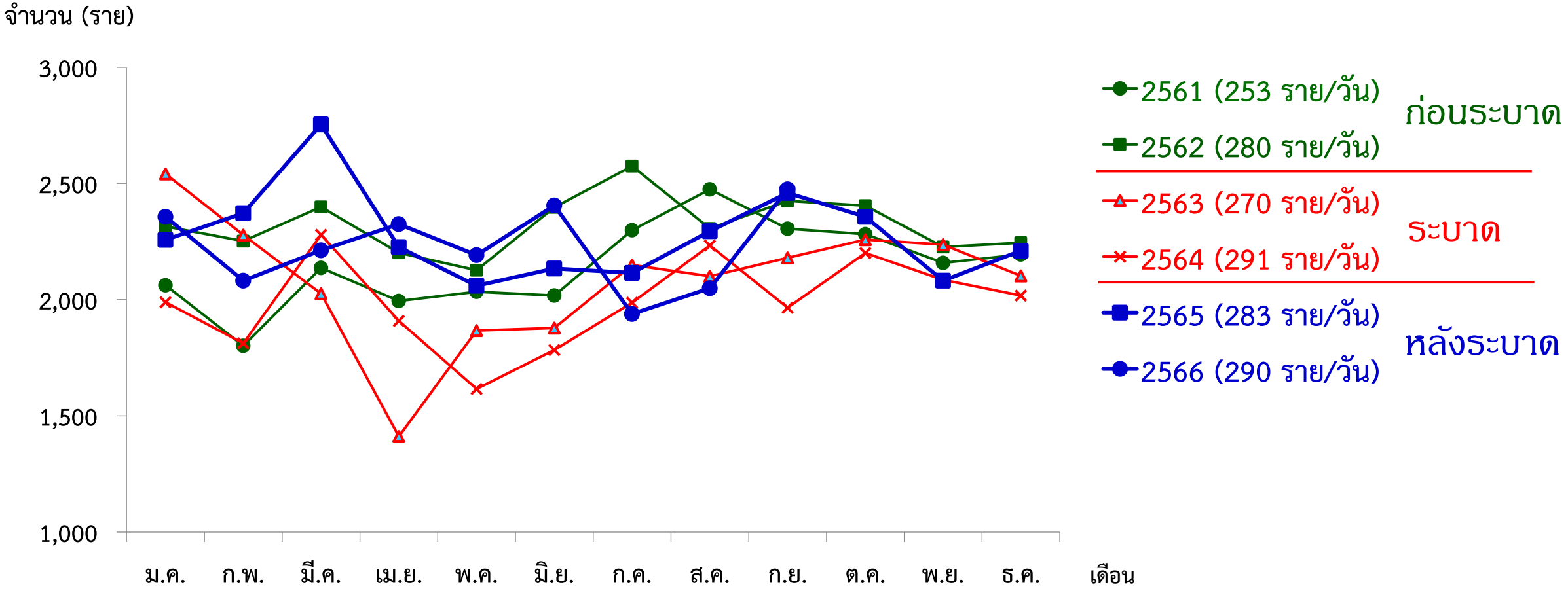
วันนอนเฉลี่ย 4 วัน/คน

IPD Case



ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

จำนวนผู้ป่วยใน ปี พ.ศ.2561-2566 (ม.ค.-มิ.ย.) จำแนกรายเดือน



ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

5 อันดับตาย ผู้ป่วยใน ตามปีงบประมาณ

2564	%	2565	%	2566 (ต.ค.65-มิ.ย.66)	%
Pneumonia	16.7	Pneumonia	22.6	Pneumonia	5.4
Intracerebral hemorrhage	5.4	UGIB	4.1	Intracerebral haemorrhage	2.9
Intracranial injury	4.8	Acute MI	3.9	Intracranial injury	1.5
HIV	3.5	Intracerebral haemorrhage	3.9	Acute MI	1.3
Cerebral infarction	3.5	Intracranial injury	3.7	Necrotising fasciiltis	1.3
Total (visit)	447	Total (visit)	541	Total (visit)	389

ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

5 อันดับ Refer In ตามปีงบประมาณ

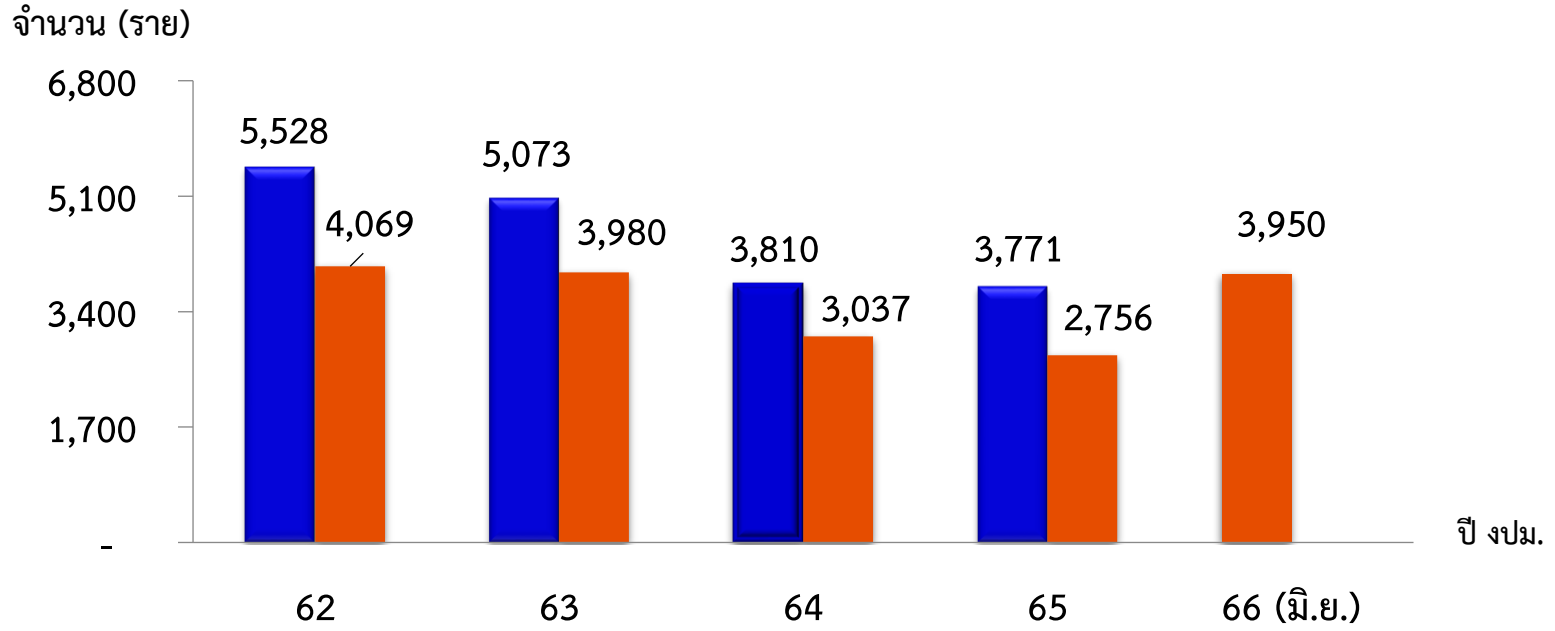
2564	%	2565	%	2566 (ต.ค.65-มิ.ย.66)	%
Calculus of kidney and ureter	8.0	Calculus of kidney and ureter	8.3	Senile cataract	9.6
Senile cataract	7.1	Senile cataract	8.1	Calculus of kidney and ureter	8.2
Hyperplasia of prostate	3.5	Supervision of normal pregnancy	5.7	Supervision of normal pregnancy	6.3
Diabetes mellitus	2.8	Stroke	2.5	Other disorders of conjunctiva	3.1
Stroke	2.7	Supervision of high-risk pregnancy	2.4	Hyperplasia of prostate	2.9
Total (visit)	4,365	Total (visit)	2,323	Total (visit)	1,867

ใช้โปรแกรม R8 Anywhere

ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

5 อันดับ Refer Out ตามปีงบประมาณ

2564	%	2565	%	2566 (ต.ค.65-มิ.ย.66)	%
Acute MI	3.4	CRF	4.1	CRF	5.6
CA liver & intrahepatic bile ducts	2.6	CA breast	3.6	Unspecified lump in breast	3.1
CA breast	2.5	Supervision of high-risk pregnancy	3.2	CA breast	2.6
Supervision of high-risk pregnancy	2.4	CA liver and intrahepatic bile ducts	2.8	Acute MI	2.5
CRF	2.3	Unspecified lump in breast	2.5	CA liver and intrahepatic bile ducts	2.1
Total (visit)	**3,810**	**Total (visit)**	**3,771**	**Total (visit)**	**3,950**

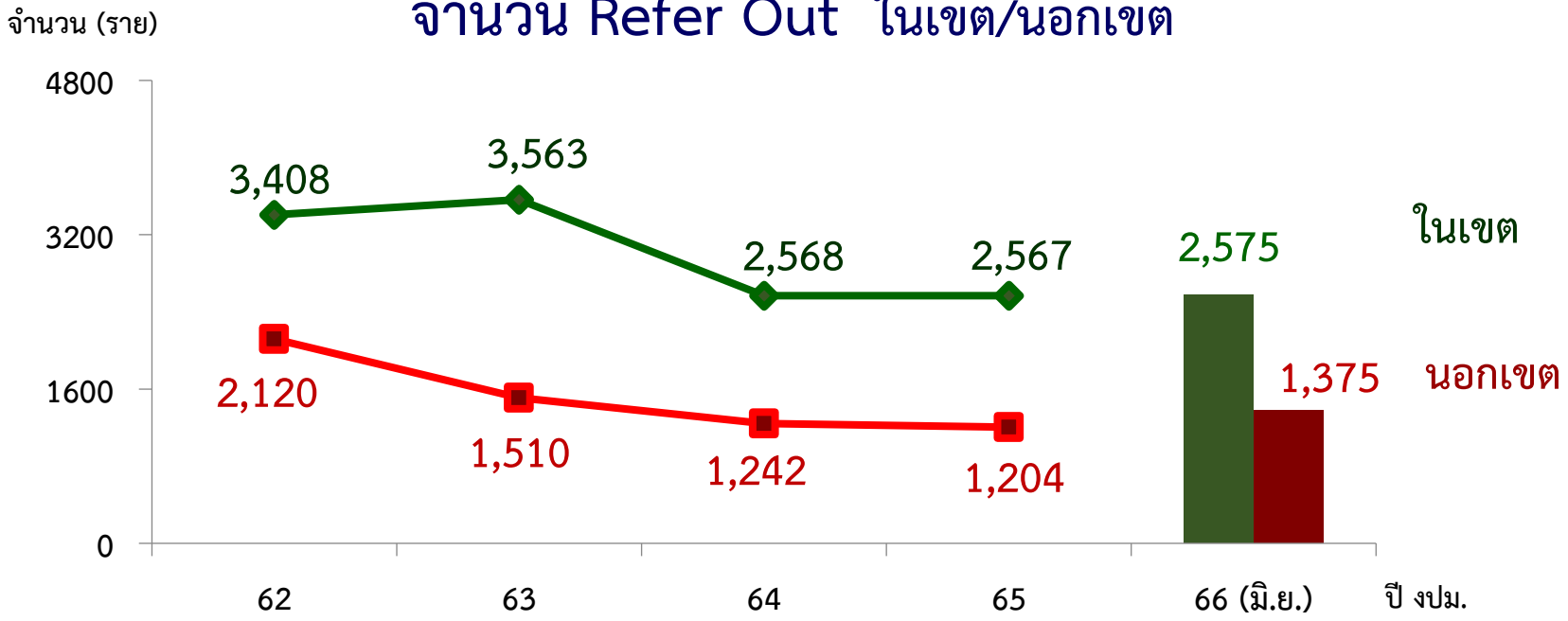


ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

โรคที่ Refer Out นอกเขต (ต.ค.65- มิ.ย.66)

รพ.ศรีนครินทร์ (1,084 ราย)		ศูนย์หัวใจศิริกิตต์ (152 ราย)		รพ.ขอนแก่น (30 ราย)	
Problems related to medical facilities and other health care	241	Problems related to medical facilities and other health care	58	CA bladder	4
CRF	143	Congenital malformations of cardiac septa	10	Problems related to medical facilities and other health care	4
Other strabismus	48	Chronic ischaemic heart disease	10	Myeloid leukaemia	2
CA thyroid gland	44	Paroxysmal tachycardia	10	Epilepsy	2

จำนวน Refer Out ในเขต/นอกเขต

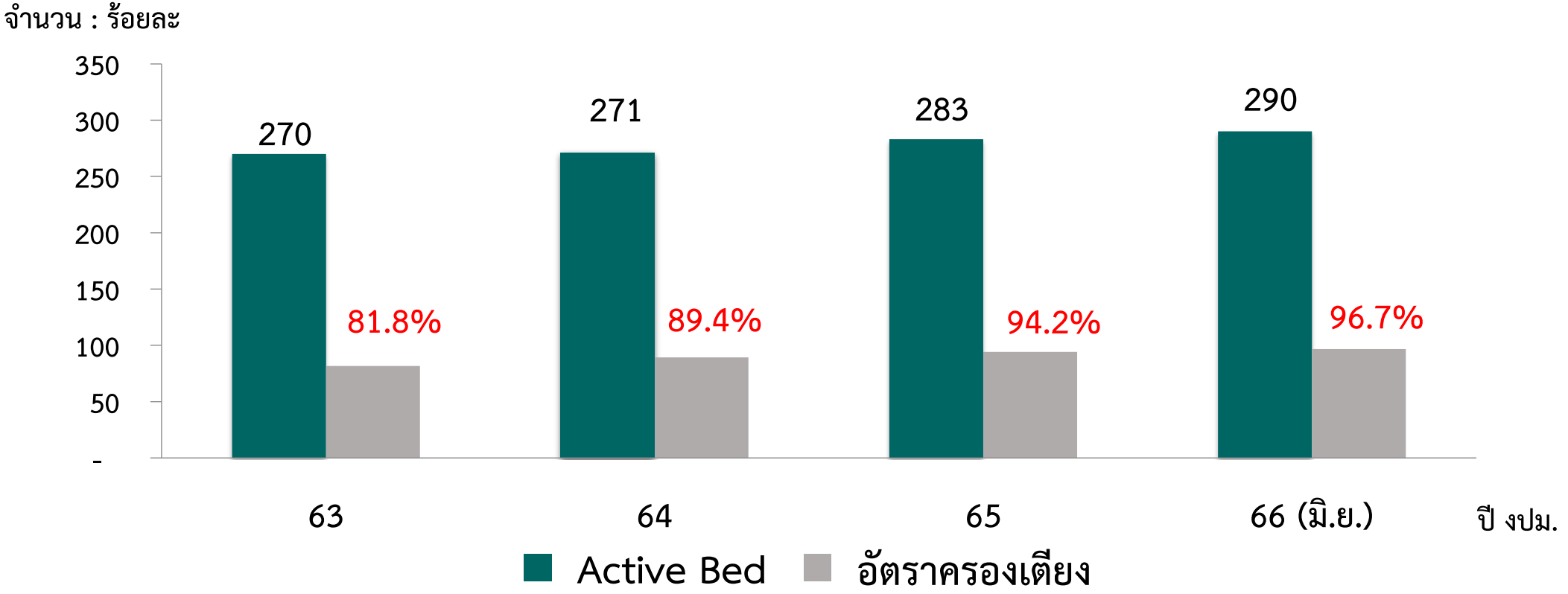


รพศ.อุดรธานี	1,981
รพ.มะเร็งอุดรธานี	434
รพ.ธัญญารักษ์	53
รพ.ค่ายประจักษ์ฯ	53
รพ.จิตเวชเลยฯ	32
อื่นๆ	22

ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

จำนวนเตียงและอัตราครองเตียง

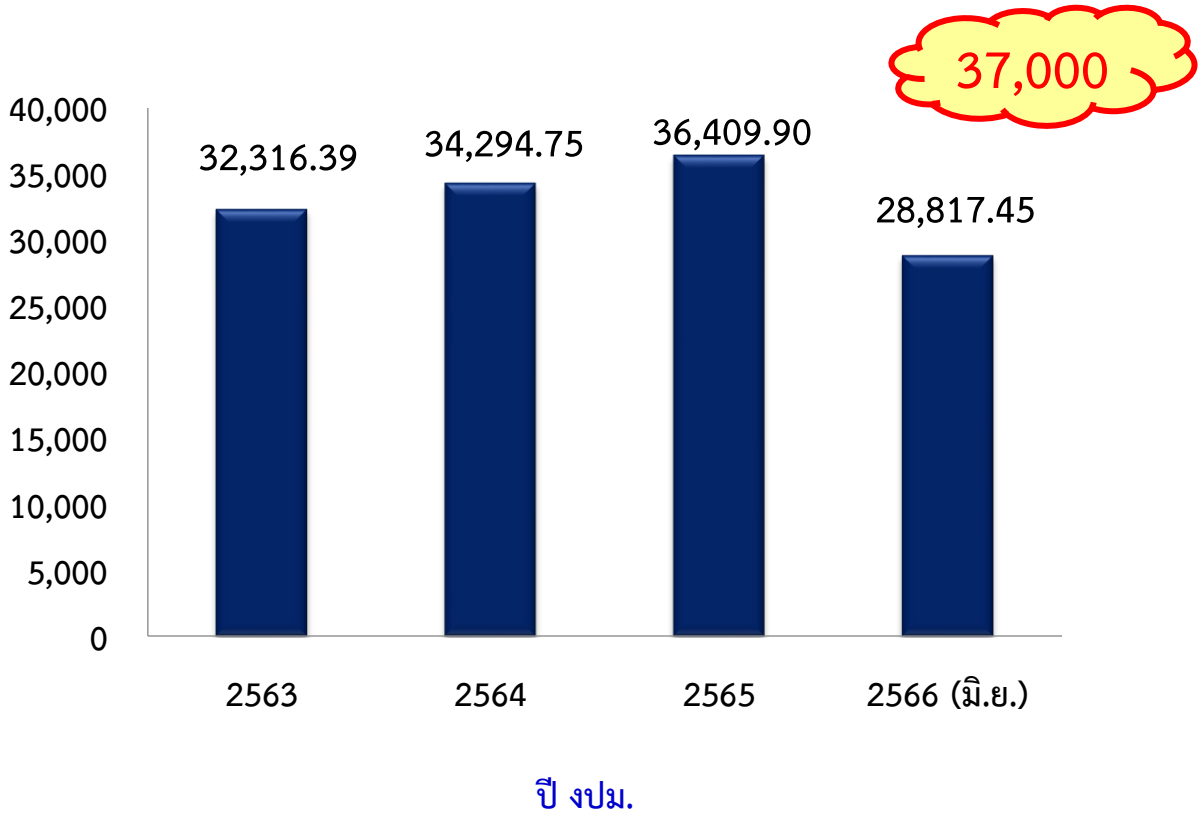
รายการ	2563	2564	2565	2566 (มิ.ย.66)
จำนวนเตียงบริการ/อนุมัติ	353/303	353/303	353/303	353/303
Active Bed	261	271	283	290



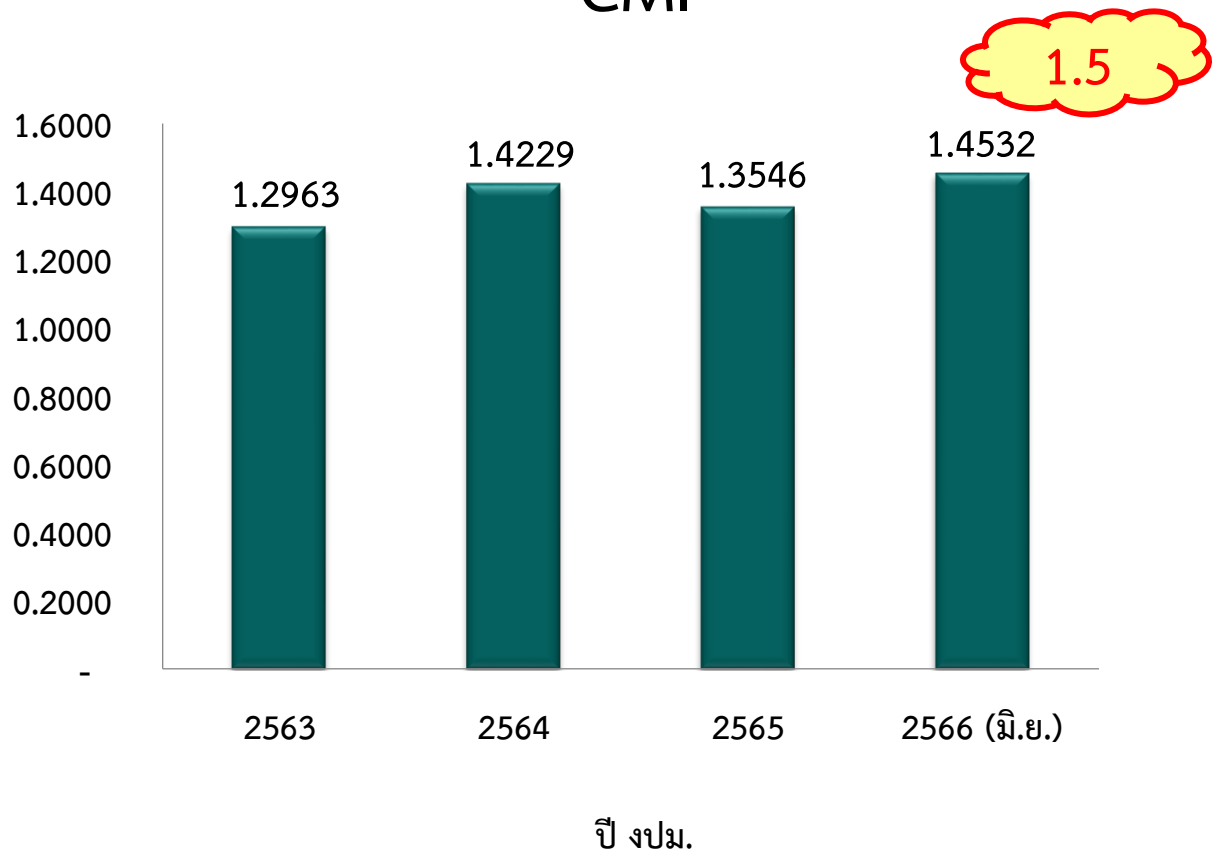
ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

SumAdj.RW, CMI

Sum Adj.RW



CMI



ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

จำนวนบุคลากรและการบริหารตำแหน่งว่าง

รพ.หนองบัวลำภู	ข้าราชการ			พนักงานราชการ			รวม (ขรก+พรก.)		
	ตำแหน่งทั้งหมด	ตำแหน่งว่าง	ร้อยละของตำแหน่งว่าง	ตำแหน่งทั้งหมด	ตำแหน่งว่าง	ร้อยละของตำแหน่งว่างคงเหลือ	ตำแหน่งทั้งหมด	ตำแหน่งว่าง	ร้อยละของตำแหน่งว่างคงเหลือ
สรุปภาพรวม ตาม สป.	468	19	4.06	30	1	3.33	498	20	4.02
สรุปภาพรวม ตัดตำแหน่งที่บริหารจัดการไม่ได้	468	11	2.35	30	1	3.33	498	12	2.41

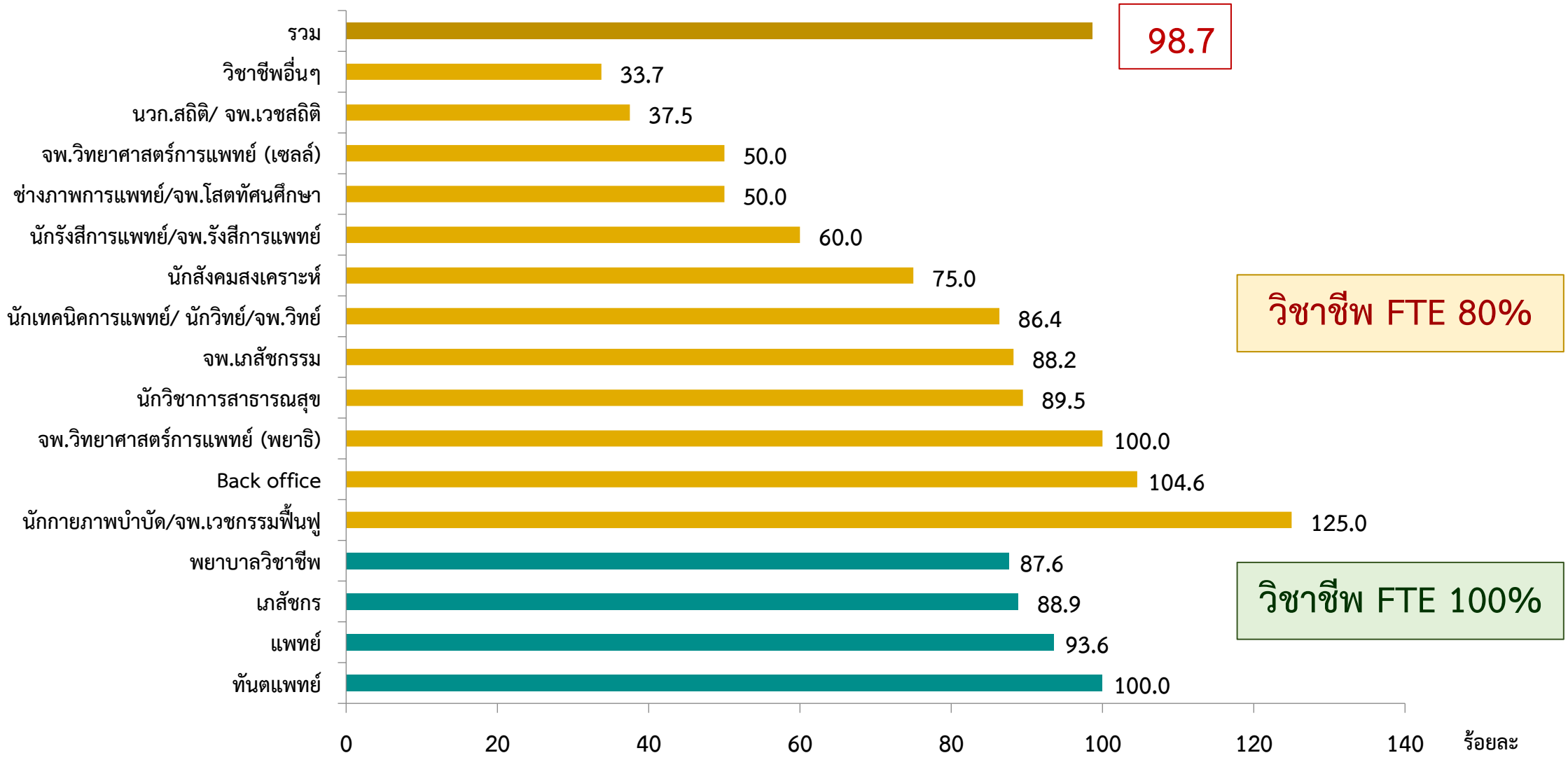
พยาบาลวิชาชีพ	6
นักวิชาการสาธารณสุข	2
นักรังสีการแพทย์	1
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	1
นักโภชนาการ	1

วิศวกรโยธา

ที่มา : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ณ มิ.ย.66

จำนวนบุคลากร แยกตามวิชาชีพ

ความเพียงพอและอัตรากำลัง (80% FTE ที่ 303 เตียง)



ที่มา : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ณ มิ.ย.66

สถานการณ์ การเงินการคลัง รพ.หนองบัวลำภู

บัญชีเงินสด ณ 30 มิถุนายน 2566

เงินสด	ยอดคงเหลือ	
เงินบำรุง (กรุงไทย)	17,249,014.54	289,226,489.03 เงินที่ใช้ได้จริง
เงินบำรุง (ธกส.)	131,239,035.90	
งบ UC	140,738,438.59	
งบ UC (มีวัตถุประสงค์)	992,390.00	เงินมีวัตถุประสงค์เฉพาะ (47,021,971.75)
ปกส. บริหารจัดการ	1,985,940.90	
เงินอุดหนุนสถานะและสิทธิ	60,218.05	
งบลงทุน	9,035,991.28	
ปกส. กองทุนใหญ่	28,773,145.68	
เงินอุดหนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากร	39,998.83	
ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว	267,652.80	
โครงการคลินิกโรคจากการทำงาน	180,818.85	
เงินบริจาค รพ.หนองบัวลำภู	5,685,815.36	
รวม	335,256,070.78	

ลูกหนี้ 209,320,070.88 หนี้สิน 142,388,040.10

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ณ มิ.ย.66

สถานการณ์ การเงินการคลัง รพ.หนองบัวลำภู

ดัชนีการเงินการคลัง	เกณฑ์	ปีงบประมาณ			
		2563	2564	2565	2566 (มิ.ย.66)
1. อัตราส่วนเงินสดต่อหนี้สินที่ต้องชำระ (Cash ratio)	> 0.8	0.67	1.10	2.24	2.31
2. อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว (Quick ratio)	> 1	1.11	2.28	4.34	3.86
3. อัตราส่วนทุนหมุนเวียน (Current ratio)	> 1.5	1.33	2.47	4.59	4.08
4. รายได้รวม/ค่าใช้จ่ายรวม (I/E ratio)	> 1	0.94	1.22	1.22	1.06
5. ทุนสำรองสุทธิ หน่วย:ล้านบาท (Net working capital)	3 ด.	56.32	235.66	422.49	439.19
6. อัตรากำไรสุทธิไม่รวมค่าเสื่อมราคาและตัดจำหน่าย	> 0.0	-1.29	24.27	23.69	12.93
7. Risk Scoring	0	3	0	0	0

7-Plus รพ.หนองบัวลำภู	Operating Margin (6.16%)	Return on Asset (2.23%)	Payment Period (90 วัน)	Collection Period-UC (60 วัน)	Collection Period-CSMBS (60 วัน)	Collection Period-SSS (90 วัน)	Inventory Management (60 วัน)
ผลการดำเนินงาน ณ มิ.ย.66 (B-)	9.20	4.68	103	89	131	87	46

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ณ มิ.ย.66

สถานการณ์ การเงินการคลัง รพ.หนองบัวลำภู

Total Performance Score (TPS)

TPS. Score	Q4/64	Q4/65	Q1/65	Q1/66	Q2/66	Q3/66
คะแนนรวม	11.5	11	11	10	11	11
ผลการประเมิน	B	B	B	C	B	B

ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน

1.1.1 มิติรายได้ → Planfin ไม่เป็นไปตามแผน

1.2.1 ระยะเวลาชำระเจ้าหนี้ การค้ายา&เวชภัณฑ์มิใช่ยา ≤90 วัน (103 วัน)

1.2.2 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการ เรียกเก็บหนี้สินสิทธิ UC ≤ 60 วัน (89 วัน)

1.2.3 ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการ เรียกเก็บหนี้สิทธิข้าราชการ ≤ 60 วัน (131 วัน)

1.3.1.3 LC ค่าแรงบุคลากร

1.3.1.5 MC ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

1.3.1.6 MC ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์

1.3.3.1 อัตราครองเตียงผู้ป่วยใน ≥ 80% (77.64%)

ที่มา : กลุ่มงานการเงินและบัญชี ณ มิ.ย.66

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

"สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย"

หลักปฏิบัติในการทำงาน

- ทำทันที
- ทำต่อเนื่อง
- ทำและพัฒนา

เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T
  Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

ยุทธศาสตร์ เน้นหนัก เขตสุขภาพที่ 8

ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ (Vision) : “ รวมพลังภาคี เพื่อประชาชนสุขภาพดีและยั่งยืน ”

ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8

- เร่งรัดการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพ เพื่อความเป็นเลิศ (Excellence)
- พัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข เพื่อสร้างความเข้มแข็งในพื้นที่ (Strength)
- บริหารจัดการและบูรณาการจัดการสุขภาพ เพื่อความยั่งยืน (Support)

Excellence
(สร้างจุดแข็งให้เป็น Excellence)

- STEMI

Strength
(สร้างจุดอ่อนให้เป็น Strength)

- MCH
- Sepsis
- DM Control
- CKD
- New DM
- OV CCA

Support
(สนับสนุน คน เงิน ของ)

- People
- IT
- Finance

Medical Hub

- Medical Service Hub
- ศูนย์บริการและส่งต่ออุบัติเหตุและฉุกเฉินทางการแพทย์
- ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านลุ่มแม่น้ำโขง
- เครือข่ายการจัดบริการปฐมภูมิ การแพทย์ทางไกล
- การพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐให้เป็นโรงพยาบาลเฉพาะด้าน Regenerative Medicine/Precision Medicine
- ศูนย์ตรวจคัดกรองโรคทางพันธุกรรมชาติพันธุ์ไทย
- ศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด

- Product Hub
- ศูนย์กลางกัญชาโลก
- เมืองสมุนไพร (Herbal City)
- ศูนย์ผลิตยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สุขภาพมาตรฐานสากล (R8-WHO-GMP) และจำหน่ายผลิตภัณฑ์ T2C Shop by R8way

- Academic Hub
- ศูนย์วิจัยสมุนไพรและกัญชาลุ่มน้ำโขง
- วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และศูนย์บริการทางแพทย์ตติยภูมิ อุดรธานี สถาบันพระบรมราชนก
- ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก อุดรธานี - ม.ขอนแก่น , สบช. , ม.นครพนม สกลนคร - ม.เกษตรศาสตร์ , นครพนม - สบช. , ม.นครพนม หนองบัวลำภู - สบช. , เลย - สบช. , หนองคาย - สบช.
- วิทยาลัยการแพทย์ดั้งเดิมลุ่มน้ำโขง สบช. และศูนย์แพทย์แผนไทยศึกษาชั้นคลินิก
- เครือข่ายความร่วมมือผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแพทย์แผนไทย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- Wellness Hub
- เมืองผู้สูงอายุ (Ageing City)
- เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กัญชาริมโขง
- Long Stay

นโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566

1. R8 Medical Hub & UDGMT
2. สาธารณสุขชายแดนและส่งต่อ
3. การพัฒนางานเทคนิคการแพทย์และรังสีวินิจฉัย/R8- TM Lab
4. งานการแพทย์แผนไทย/แผนจีน/กัญชาทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2566

	Objective	Key Result
PP&P Excellence รองฯ ปฐมภูมิ, รองฯ บริหาร, รองฯ พรส., ผช.สารสนเทศ	1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง แบบไร้รอยต่อ 2. Healthy Environment : 5ส ปรับภูมิทัศน์	1. ประชาชนเข้าถึงบริการสะดวก รวดเร็ว โดยมีบริการ Telemedicine 2. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) 3. มีศูนย์ข้อมูล (Data Center) ของเครือข่าย 4. ภูมิทัศน์ ห้องน้ำ/ห้องส้วม อากาศและพลังงาน เอื้อต่อการเยียวยา สวยงาม สะอาด ปลอดภัย และเพียงพอ
Service Excellence รองฯ แพทย์, รองฯ พยาบาล, รองฯ ทุติ-ตติ, ผช.คุณภาพ	3. พัฒนาคุณภาพบริการ Service Plan (3P Safety): เน้นหนัก Pneumonia, ผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม, รักษาต้อหิน, ศัลยกรรมประสาทและสมอง, การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง, การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA test, พัฒนาระบบการดูแลฉุกเฉิน, BPSC ใน NCDs (DM/HT) และพัฒนาระบบบำบัดผู้ติดสารเสพติดและจิตเวช	1. เพิ่มศักยภาพในการเข้าถึงบริการ ทุติยภูมิและตติยภูมิ 2. ลดอัตราตาย 3. ไม่มี Sentinel Event 4. ผู้ป่วยเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ และผู้ป่วยความดัน สามารถควบคุมความดันได้ 5. พัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติด
People Excellence รองฯ พยาบาล, รองฯ บริหาร, รองฯ พรส.	4. พฤติกรรมบริการเป็นเลิศ MIO and ESB (Mindfulness In Organization and Excellence Service Behavior)	1. บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศ 2. บุคลากรมีความสุขและความผูกพันกับองค์กร 3. บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการแต่งตั้ง/เลื่อนระดับสูงขึ้น และมีผลงานวิจัยหรือนวัตกรรม
Governance Excellence	5. เป็นองค์กรธรรมาภิบาล และมีความมั่นคงทางด้านการเงินการคลัง 6. Digital Hospital	1. พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้าง 2. พัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ 3. Smart OPD IPD, Smart MIS

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

9 เดือน

ปีงบประมาณ 2566

Agenda Base

กัญชาทางการแพทย์ รพ.หนองบัวลำภู

ผลการดำเนินงาน (ข้อมูลถึง 13 กรกฎาคม 2566)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วย		
		2564	2565	2566 (มิ.ย.)
ผู้ป่วย palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	-	10.24	9.00*
ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 50	147 ราย	103 ราย (-29.9)	142 ราย (-3.4)
จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ทางด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงาน	เขตละ 2 เรื่อง		-	1** (กำลังดำเนินการ)

* ผู้ป่วย palliative 200 ราย ได้รับกัญชาทางการแพทย์ 18 ราย (ขอมูลจาก https://hdcservice.moph.go.th/)

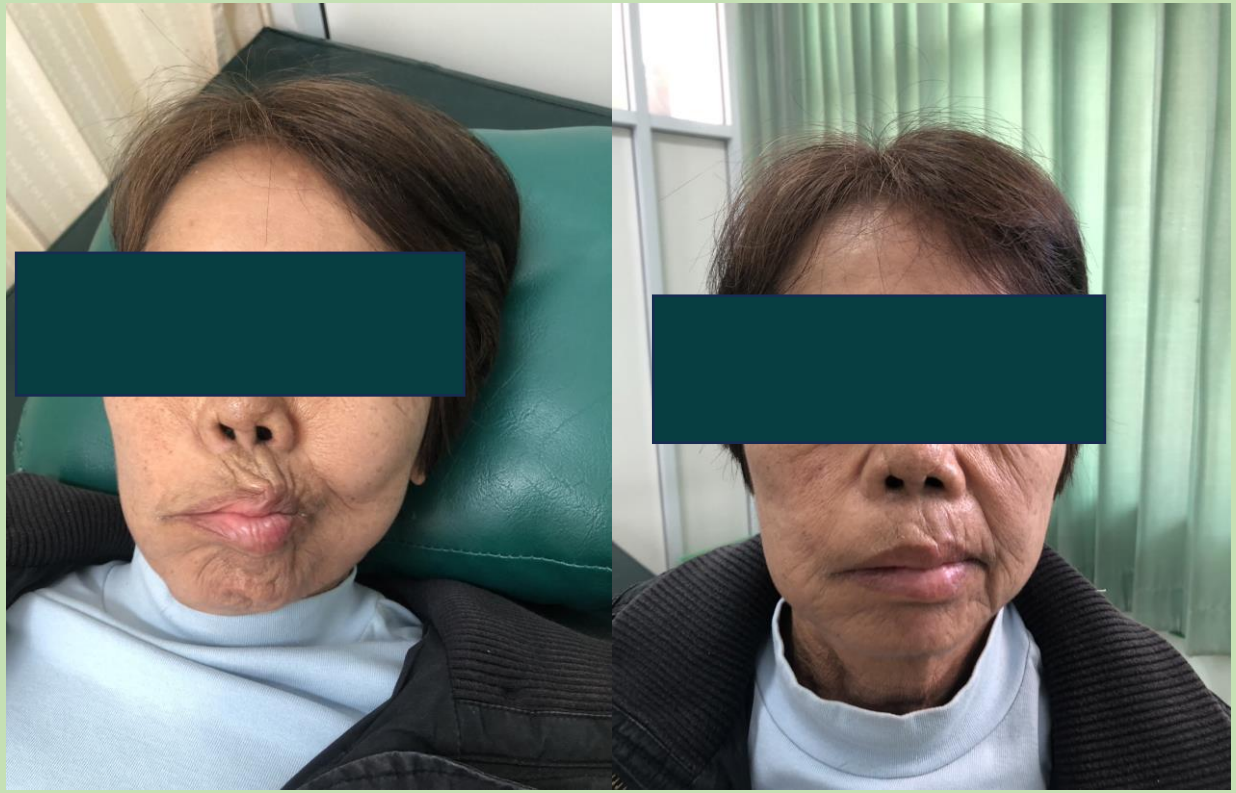
** งานวิจัย : ศึกษาคุณภาพการนอนหลับในหญิงวัยทองที่ใช้น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) โรงพยาบาลหนองบัวลำภู

การสั่งใช้ยากัญชาทางการแพทย์ ครั้ง (ร้อยละ)

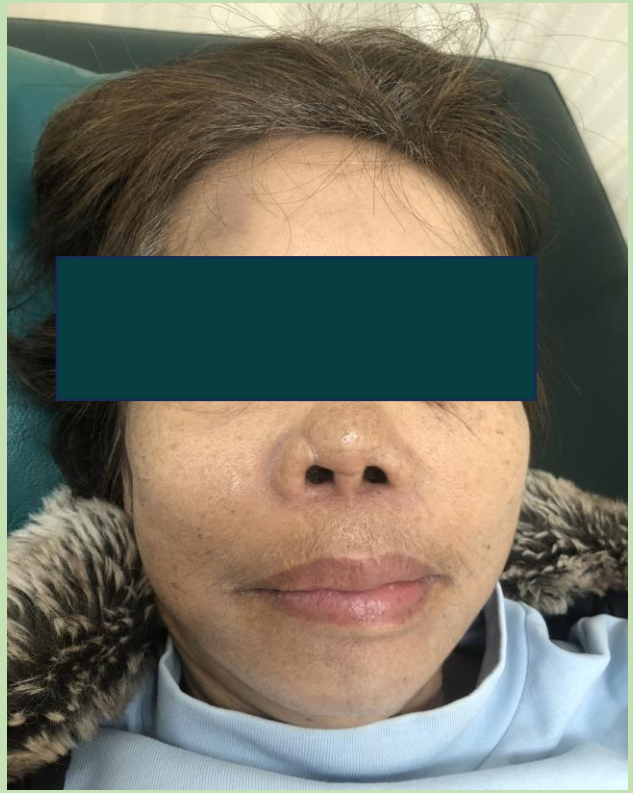
ตัวชี้วัด	2564	2565	2566 (มิ.ย.)
การสั่งใช้/ส่งปรึกษาการใช้กัญชาทางการแพทย์โดยแพทย์แผนปัจจุบัน	20 (13%)	30 (17%)	55 (33%)
การสั่งใช้กัญชาทางการแพทย์โดยแพทย์แผนไทย	135 (87%)	145 (83%)	112 (67%)
รวมทั้งสิ้น (ครั้ง)	155	175	167

การให้บริการด้านแพทย์ทางเลือก รพ.หนองบัวลำภู

ผู้ป่วย อัมพาตใบหน้า (Bell's palsy) หลังฝังเข็มรักษา 8 ครั้ง



ภาพก่อนรักษา



ภาพหลังรักษา

* หมายเหตุ ได้รับอนุญาตจากผู้ป่วยแล้ว

การให้บริการด้านแพทย์ทางเลือก รพ.หนองบัวลำภู

ผู้ป่วย IMC ที่มีภาวะลิ้นแข็ง กลืนลำบาก หลังฝังเข็มรักษา 2 ครั้ง

มารับรักษาครั้งที่ 1

มารับรักษาครั้งที่ 2

* หมายเหตุ ได้รับอนุญาตจากผู้ป่วยแล้ว

บริการ Telemedicine	ผลงาน 6 เดือน	ผลงาน 9 เดือน	ครั้ง
1. ปฐมภูมิ	เรือนจำ	เรือนจำ, รพ.สต.โนนคูณ, รพ.สต.ยางหลวง	1,621
2. ผู้ป่วยนอก (OPD)	จิตเวช	จิตเวช, กายภาพบำบัด,ไตเทียม (CAPD)	

เข้าร่วม RLU ตามนโยบายการพัฒนา

งานเทคนิคการแพทย์และรังสีวินิจฉัย R8-TM Lab

การสนับสนุนทรัพยากรเพื่อจัดบริการสุขภาพใน รพ.หนองบัวลำภู ปี งปม.2566 (มิ.ย.66) หลังถ่ายโอน

หน่วยบริการปฐมภูมิ	จำนวนประชากร UC	ปชช. รพสต. ใช้บริการที่ ร.พ.แม่ข่าย		มูลค่าที่สนับสนุน				รวมมูลค่าที่สนับสนุนให้กับ รพ.สต./สอน.
		OP visit (ครั้ง) I-Claimer	มูลค่า (บาท)	ยา	วชย. และอื่นๆ	ค่าตอบแทน	รวมทั้งสิ้น (บาท)	
04169 - รพ.สต.บ้านดอนยานาง	4,727	5,308	5,769,490.2	193,759.0	55,509.7	7,640.0	256,908.7	6,026,398.9
04170 - รพ.สต.บ้านห้วยลึก	4,406	4,863	5,170,652.8	118,045.4	30,886.1	6,320.0	155,251.5	5,325,904.3
04171 - รพ.สต.บ้านหนองบัวโซม	5,207	4,896	5,008,255.5	203,969.0	33,131.9	1,800.0	238,900.9	5,247,156.4
04172 - รพ.สต.บ้านหัวนา	7,501	6,431	6,683,504.7	248,602.0	56,055.9	1,920.0	306,577.9	6,990,082.6
04173 - รพ.สต.บ้านโนนคูณ	5,362	6,310	6,082,203.6	157,817.7	45,685.9	640.0	204,143.6	6,286,347.2
04174 - รพ.สต.บ้านข้องโป้	1,927	1,781	1,959,062.4	96,758.9	20,766.1	320.0	117,845.0	2,076,907.4
04175 - รพ.สต.บ้านนามะเฟือง	6,911	6,076	6,666,201.7	194,598.5	34,428.9	31,920.0	260,947.4	6,927,149.1
04176 - รพ.สต.บ้านพร้าว	2,700	2,410	2,294,905.9	118,437.2	16,628.0	640.0	135,705.2	2,430,611.1
04177 - รพ.สต.บ้านบก	4,426	4,764	4,900,240.0	191,199.8	72,528.6	320.0	264,048.4	5,164,288.4
04178 - รพ.สต.บ้านนาเลิง	3,074	3,068	3,026,206.9	140,416.8	26,770.9	320.0	167,507.7	3,193,714.6
04179 - รพ.สต.บ้านห้วยโจด	3,001	2,475	2,673,221.6	131,810.9	27,958.7	1,280.0	161,049.6	2,834,271.2
04180 - รพ.สต.บ้านหมากเลื่อม	5,174	6,304	5,944,665.1	84,131.2	37,402.5	960.0	122,493.7	6,067,158.8
04181 - รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี	5,048	4,756	5,222,155.0	193,486.9	77,788.3	6,760.0	278,035.2	5,500,190.2
04182 - รพ.สต.บ้านยางหลวงเหนือ	3,468	3,069	3,190,141.2	144,515.0	13,226.7	1,280.0	159,021.7	3,349,162.9
04184 - รพ.สต.บ้านหนองบัวเหนือ	5,698	4,484	4,868,912.3	229,874.1	42,293.8	8,640.0	280,807.9	5,149,720.2
04185 - รพ.สต.บ้านนาคำไฮ	4,081	3,794	4,285,809.2	141,423.1	24,356.0	8,000.0	173,779.1	4,459,588.3
04186 - รพ.สต.บ้านป่าไม้งาม	2,698	1,605	1,820,601.0	82,874.1	16,669.4	1,280.0	100,823.5	1,921,424.5
04187 - รพ.สต.บ้านโคกกลาง	3,047	2,536	2,908,611.2	99,297.6	25,014.9	640.0	124,952.5	3,033,563.7
04188 - รพ.สต.บ้านหนองหว้าน้อย	3,813	3,809	4,059,825.8	99,837.5	19,563.8	320.0	119,721.3	4,179,547.1
13892 - รพ.สต.บ้านโนนสมบูรณ์	4,374	4,270	(1) 4,428,906.1	120,896.8	22,224.5	640.0	(2) 143,761.3	(3) 4,572,667.4
รวม 20 รพ.สต.	86,643	83,009	86,963,572.2	2,991,751.5	698,890.6	81,640.0	3,772,282.1	90,735,854.3

Functional Base

คลินิกกระตุ้นพัฒนาการ รพ.หนองบัวลำภู

TEDA4I

อำเภอ	จำนวนผู้รับบริการ	สมวัย	ล่าช้า	กระตุ้นต่อ
เมือง	14	5	8	1
ศรีบุญเรือง	5	-	1	4
นากลาง	2	-	1	1
โนนสัง	5	2	3	-
สุวรรณคูหา	1	1	-	-
รวม	27	8	13	6

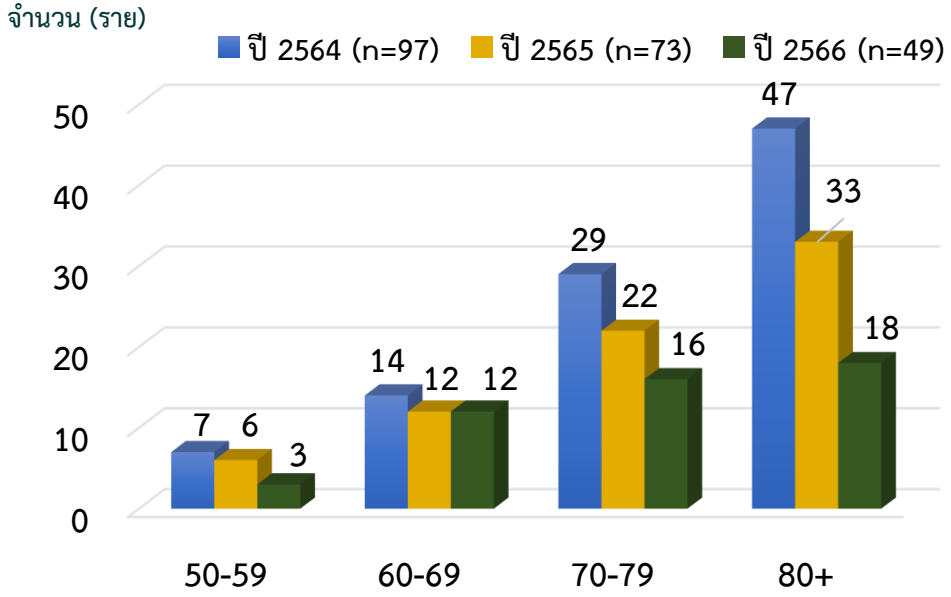
ปัญหา/อุปสรรค

- ผู้รับผิดชอบ ไม่ได้ตรวจสอบข้อมูลใน Data Exchange ทุก 15 วัน

ที่มา : PCT กุมารเวชกรรม ณ มิ.ย.66

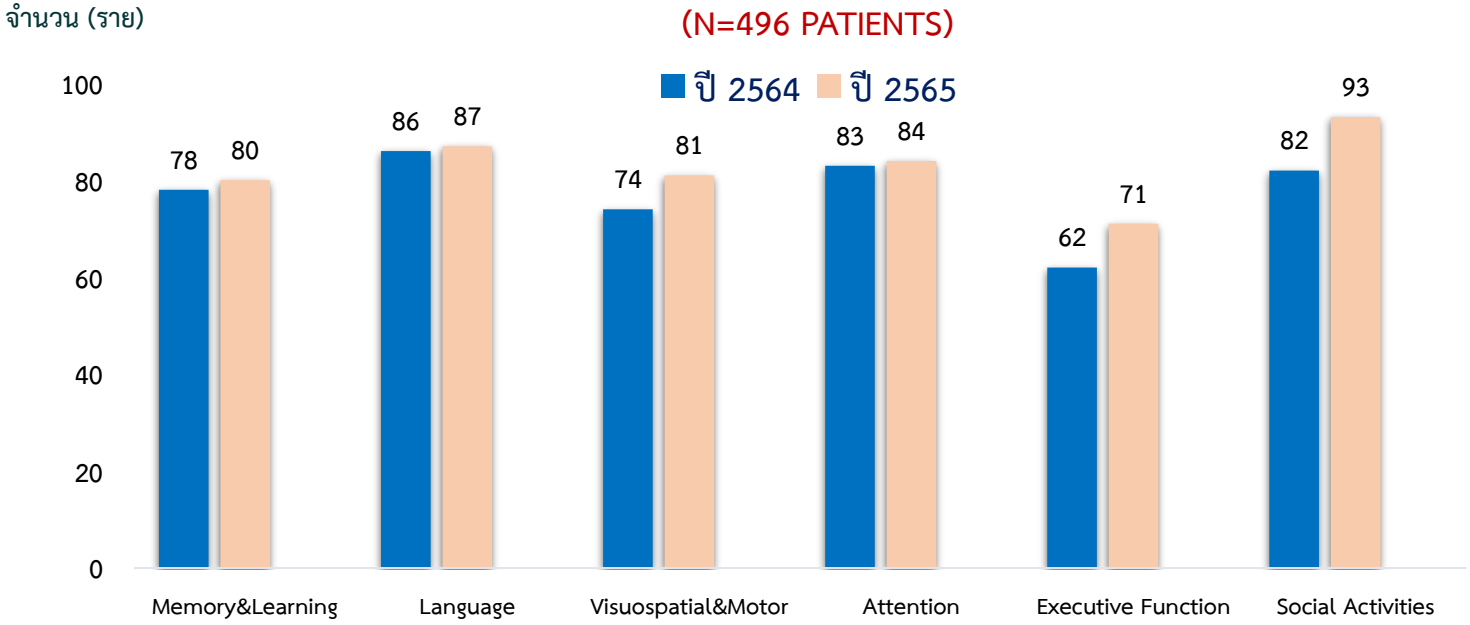
ผลการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ รพ.หนองบัวลำภู

Dementia



OUTCOME OF Cognitive training : NON-PHARMACOLOGIC THERAPY

(N=496 PATIENTS)

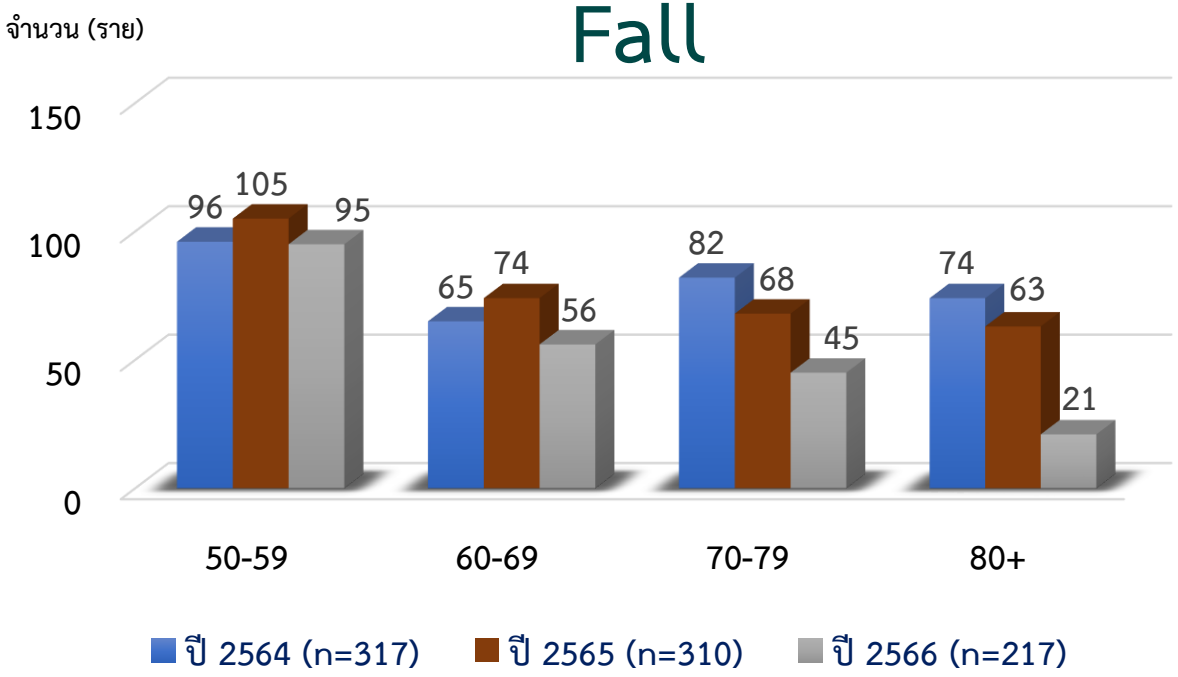


Geriatric assessment; Cognitive impairment ต.ค.2565-ก.ค. 2566			
Out come	(n=784)	ร้อยละ	Action
Normal	633	80.74	- กิจกรรมส่งเสริมสมรรถภาพสมอง Reassessment 60-69 yrs. ทุก 2 ปี, ≥70 yrs. ทุก 1 ปี
MCI	102	13.01	- Cognitive training, F/U ทุก 3 Mo. Reassessment ทุก 6 Mo. (Tele-nursing ติดตามก่อนพบแพทย์ 3 Mo.)
Dementia	49	6.25	- consult Psychiatric, advise CG etc. ,ADL training, Dementia care plan (Tele-nursing ติดตามหลังพบแพทย์ 2 wks.)

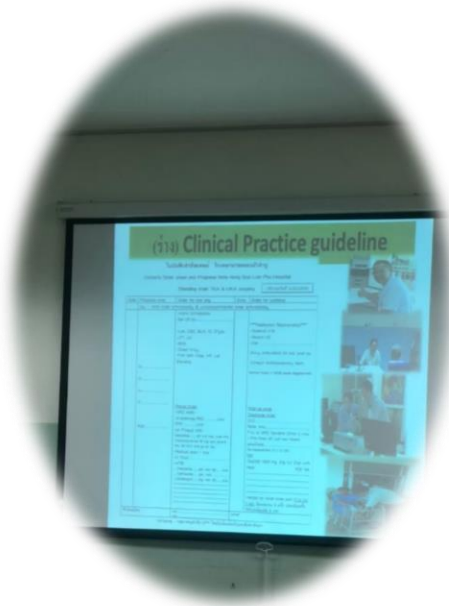
ที่มา : คลินิกผู้สูงอายุ ณ ก.ค.66

ตัวอย่างกิจกรรม AR

ผลการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุ รพ.หนองบัวลำภู



Development of intermediate care model for the elderly with falls and hip replacement surgery



Care Map NongbuaLumphu Clinical Tracer Total Hip Replacement (THR)

LOS 7 วัน	Owner	Before surgery	Day Op.	Day 1-2	Day 3-7	3 Month	6 Mont
Assessment	Surgeon	Examination, Lab Consult, order admit	Operation	VitD, CaCO3	ผลทางการรักษาตาม CPG	ติดตามการรักษา	ติดตามการรักษา
	GNP	GA assessment, Fall risk assessment CAM, Poly Pharmacy, Aged friendly	-	Social support, ติดตามประเมินร่วมกับTeam D/C Planning	สรุปปัญหาที่ยังต่อเนื่อง เตรียมผู้ป่วยและญาติเมื่อกลับบ้าน	ติดตามการรักษา	ติดตามการรักษา
	Ward Nurse	NC Assessment & evaluative Examination Pre-op Information Pre-op. Care Breathing Ex&Cough Ex. &Ankle pumping& Quadricep Ex. ICU Plan V/S, SOS score Discharge planning	Check list pre-op. post op. Care ให้การดูแลตามแผนการรักษา เข้าสังเกตอาการ Shock & Bleeding Hip dislocates DVT, PE, Pressure sore, Pneumonia	Re-Assessment ให้คำชี้แนะปัญหาการปรับตามข้อ(Focus (at) ให้การดูแลตามแผนการรักษา -NC Breathing Ex. & cough Ex. & Ankle pumping & Quadricep Ex.,Position Complication Prevent. SSI Wound care Obs. Bleeding V/S, SOS score, Pain score Sciatic Nerve Inj. Pain Mx ที่เหมาะ Cold compression Wnd Recovery ในการตามการปฏิบัติที่	Re-Assessment NC Position& Early Ambulation D/C Planning Continuity care เข้าสังเกตอาการ Shock & Bleeding Hip dislocate DVT, PE, Pressure sore, Pneumonia Wound care Pain Mx ≤ 5 Health ed. Complication Prevent. Health ed. Pain Mx ≤5 ดูแลตามใน Med Re-ordination Health ed. Discharge	ติดตามการรักษา	ติดตามการรักษา
Test	Surgeon Ward Nurse	CXR , Film Hip EKG 12 lead CBC, UA ,BUN ,Cr, Elyte, FBS, PT, ESR, X-Match PR: 2 U	ตามแผนการรักษา	Film hip post-op เข้าเฝือก Hot Keep >30 vol%	-	-	-
Consultant	Surgeon Ward Nurse	-Med, GNP, CDC, PT, GNP -Dentist, Nutrition, Psychiatric, Anas, Scrub	PT	-Anas, Scrub, Nutrition, PT	-GNP, CDC	-PT, GNP	-PT, GNP
Treatment	Surgeon Ward Nurse	Admission order, Pre-op order -D/C Plan	-	Post-op order under GA, SB Order เฉพาะ	Post-op order, Cont. ATB Pain control, Ambulate, D/C plan	-	-

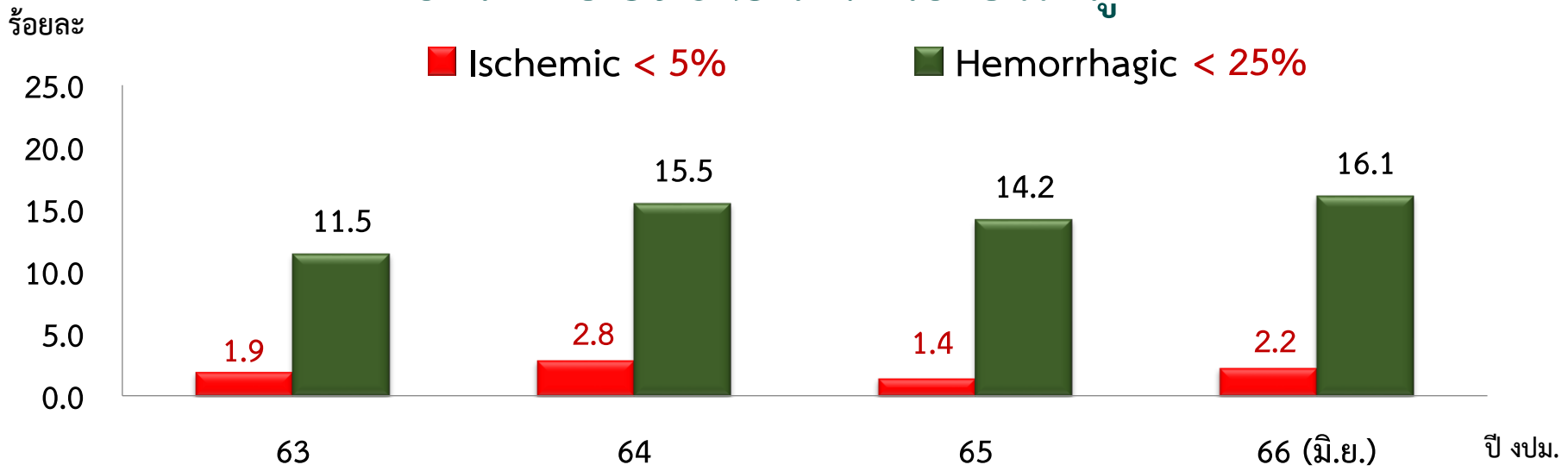
Geriatric assessment; Fall ต.ค.2565-ก.ค. 2566

Out come	(n=3,202)	ร้อยละ	Action
Mild	2,347	73.30	- Consult Rehab, assistive walking devices, walker, crutches, cane Advise CG etc. E75, SSM-Program, -Falls Prevention Clinic
Moderate	638	19.93	
Severe	217	6.77	

ที่มา : คลินิกผู้สูงอายุ ณ ก.ค.66

Stroke

อัตราตาย Stroke รพ.หนองบัวลำภู



	63	64	65	66 (มิ.ย.)
*จำนวนตาย (ราย)	26	42	36	36
(เป้าหมาย <7%)	(3.7%)	(4.7%)	(4.4%)	(5.3%)
ร้อยละของผู้ป่วย Ischemic stroke ที่ได้ยาละลายลิ่มเลือด RtPA ≥ 6%	7.3%	4.7%	8.0%	6.6%

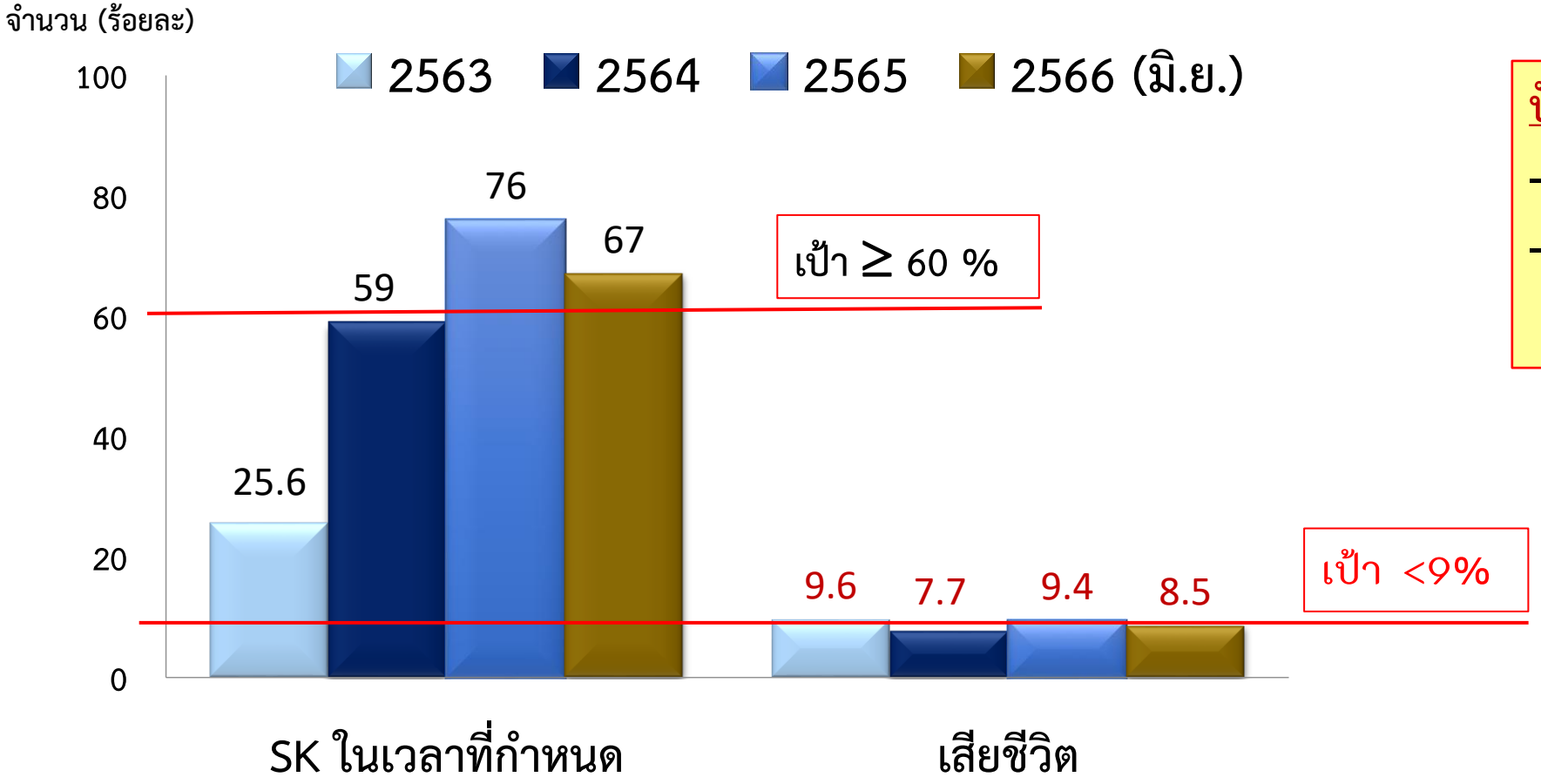
ปัญหา/อุปสรรค

- การเข้าถึง Stroke Fast Track
- การเชื่อมประสานการดูแลอย่างเป็นระบบ
- การป้องกันกลุ่มเสี่ยง NCD กลายเป็น Stroke

ที่มา : PCT อายุรกรรม ณ มิ.ย.66

STEMI

การได้รับ SK และอัตราการเสียชีวิต ของ STEMI รพ.หนองบัวลำภู



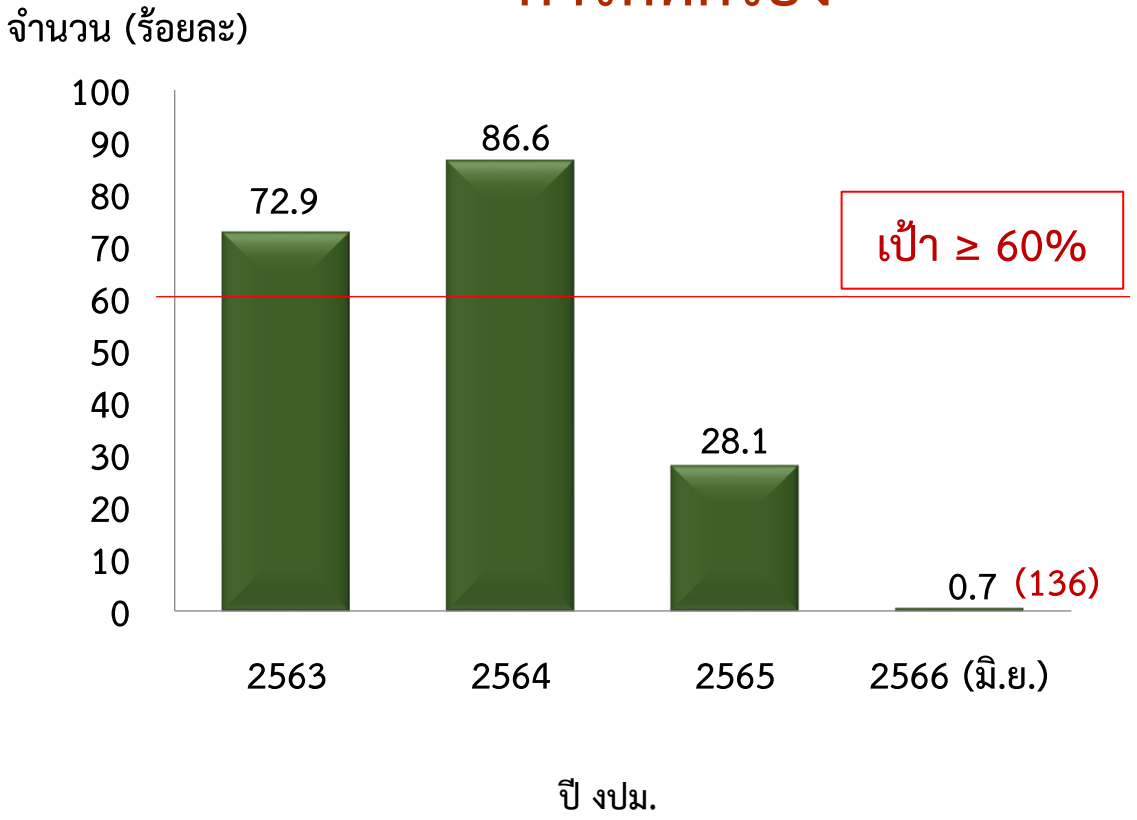
ปัญหา/อุปสรรค

- การเข้าถึงบริการล่าช้า
- การทำงานร่วมกันกับภาคีเครือข่ายอย่างเป็นระบบ

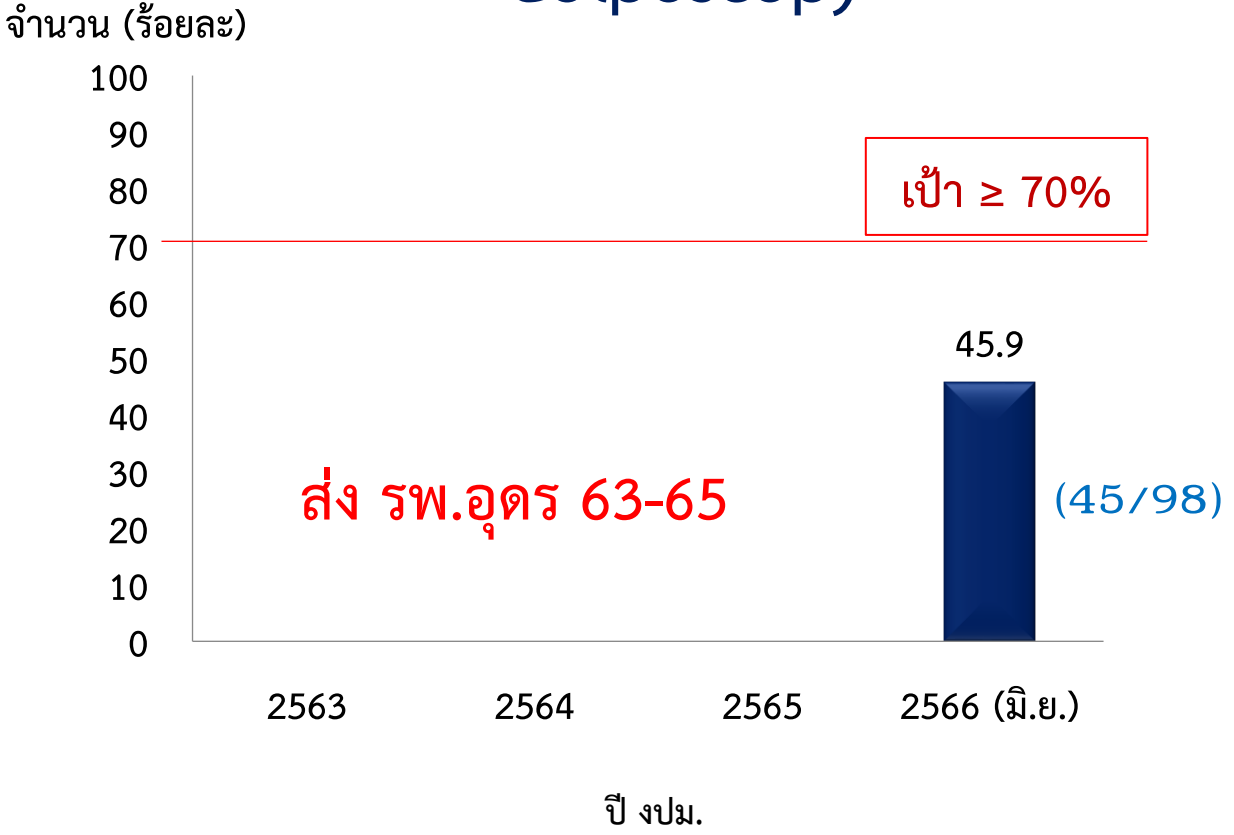
ที่มา : PCT อายุรกรรม ณ มิ.ย.66

มะเร็งปากมดลูก รพ.หนองบัวลำภู

การคัดกรอง



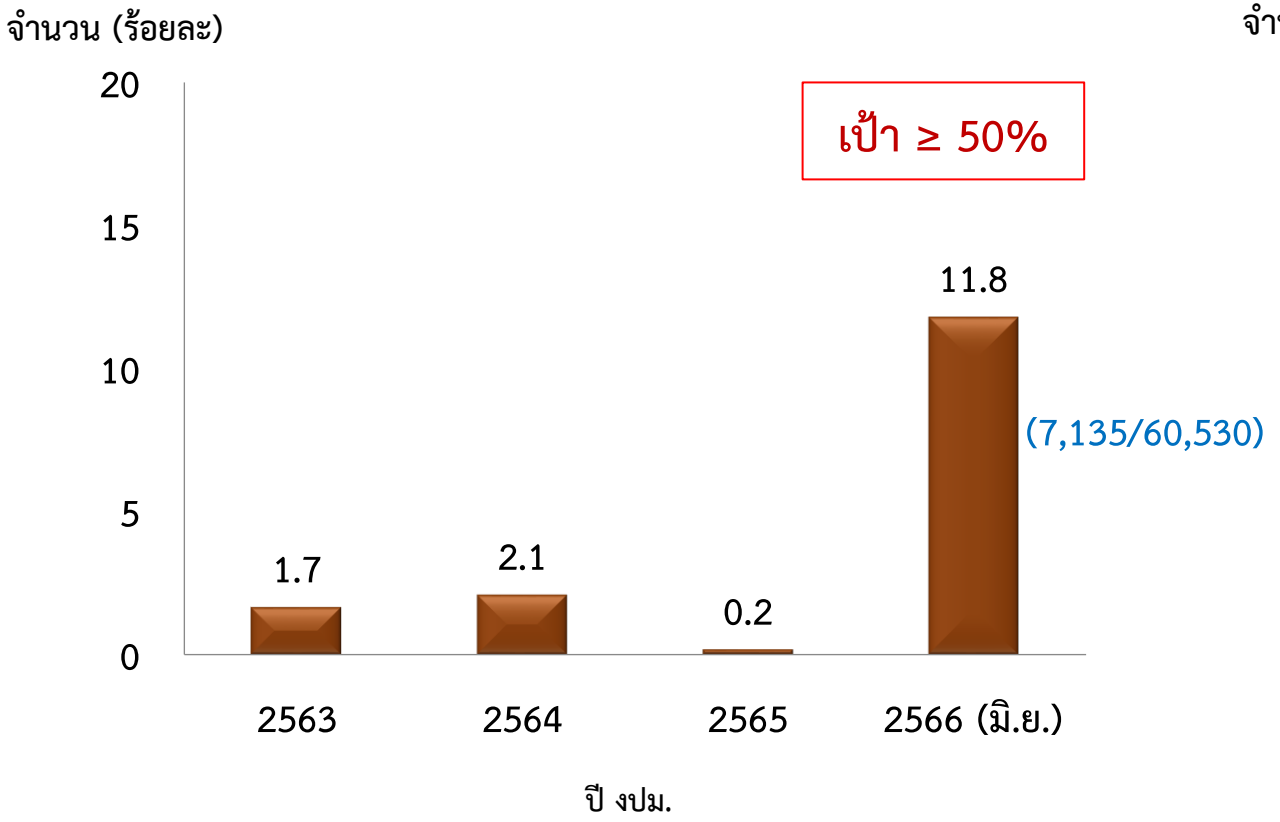
Colposcopy



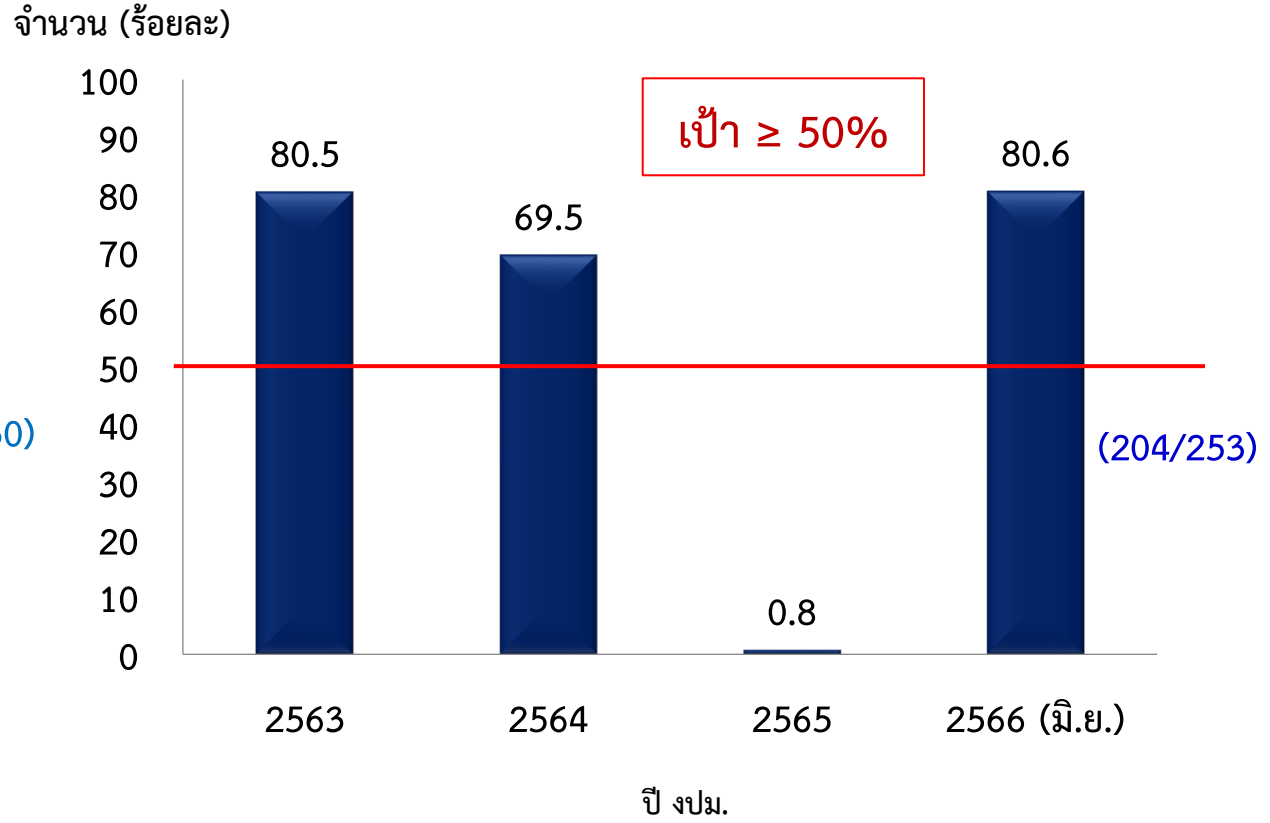
ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

มะเร็งลำไส้ใหญ่ รพ.หนองบัวลำภู

การคัดกรอง



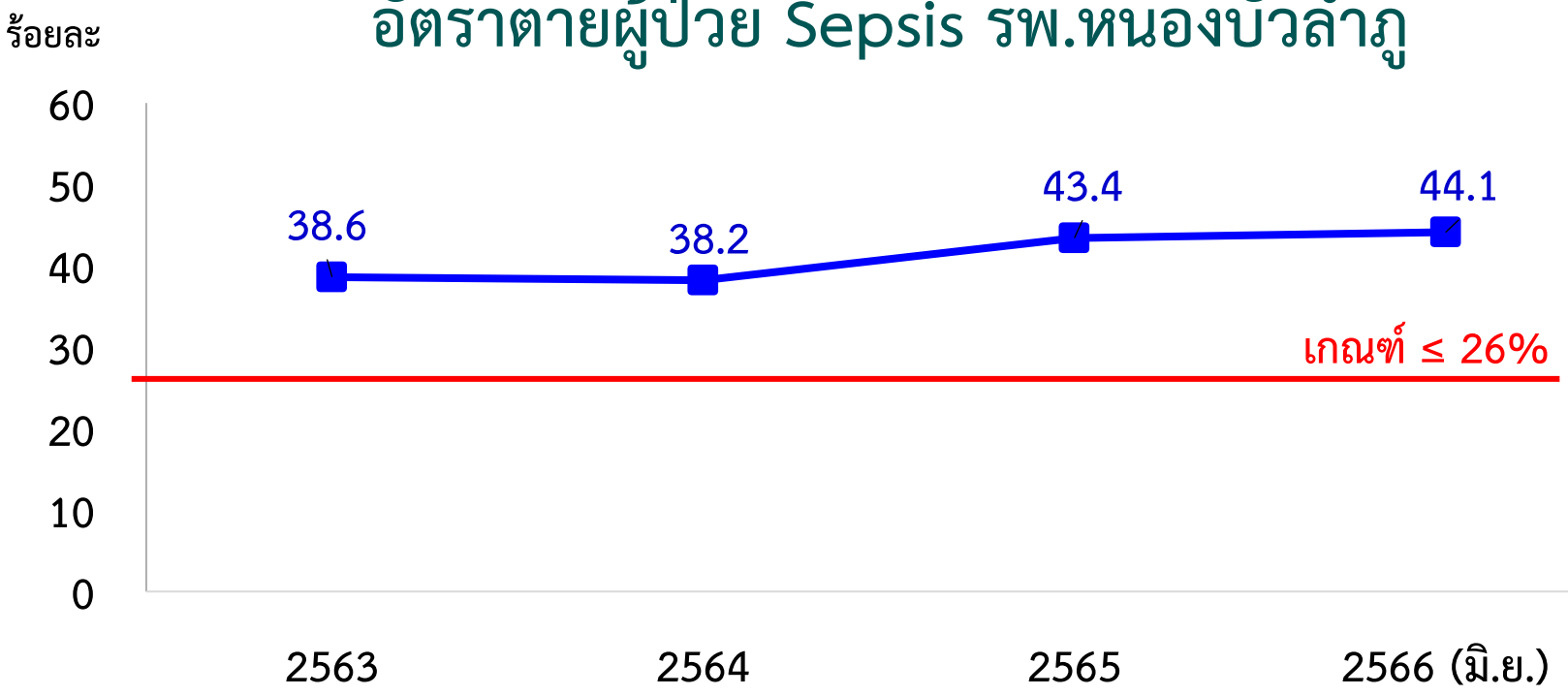
Colonoscopy



ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

Sepsis

อัตราตายผู้ป่วย Sepsis รพ.หนองบัวลำภู



สาเหตุการตาย

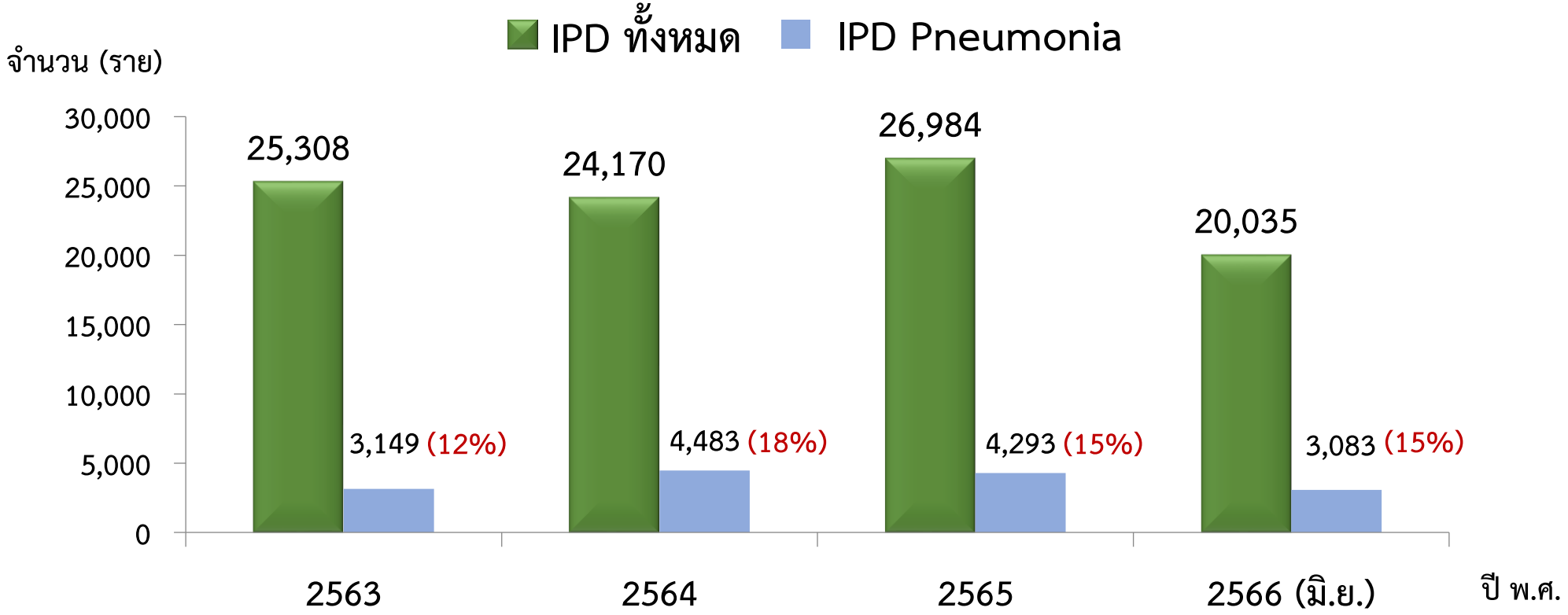
1. Pneumonia (42)
2. Septicaemia (11)
3. Necrotising fasciiltis (7)
4. Respiratory tuberculosis (5)
5. Leptospirosis (4)

1. รพช.มีข้อจำกัด - รักษาพยาบาล และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
2. Primary Prevention
3. การติดตามรักษา/ดูแล ให้ครอบคลุม
4. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล ระดับ M2
5. พัฒนาระบบการเก็บข้อมูลตัวชี้วัดให้เป็นแนวทางเดียวกัน

ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

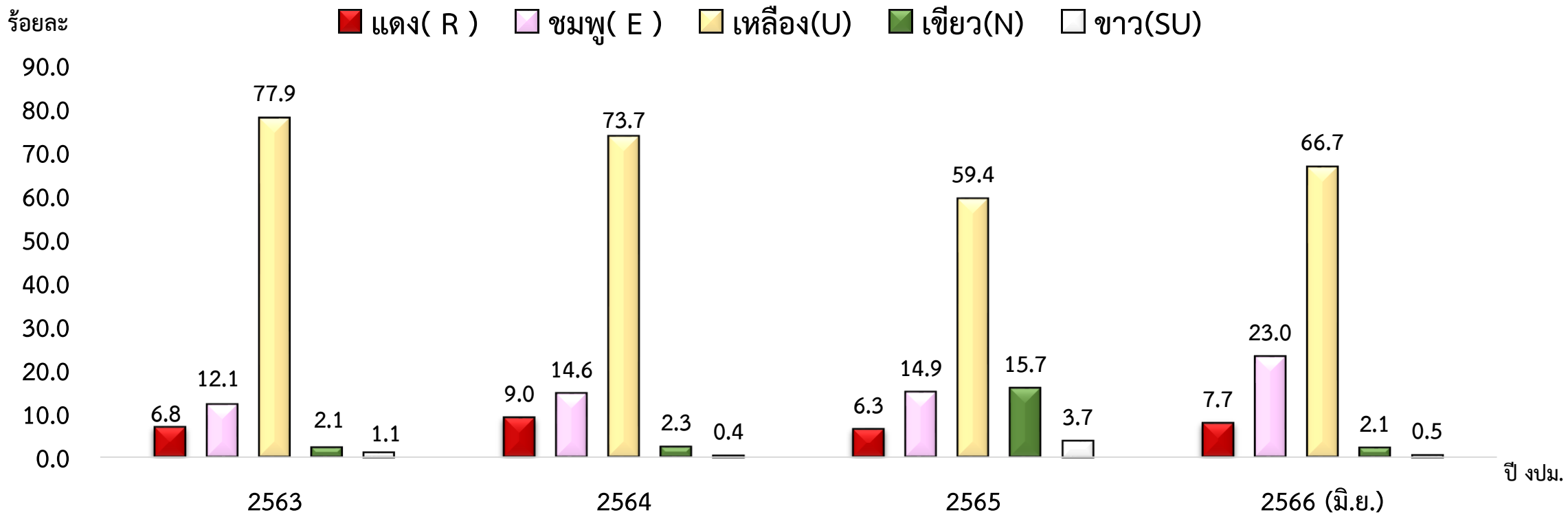
Pneumonia

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ รพ.หนองบัวลำภู



ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

Triage ผู้รับบริการ งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.หนองบัวลำภู

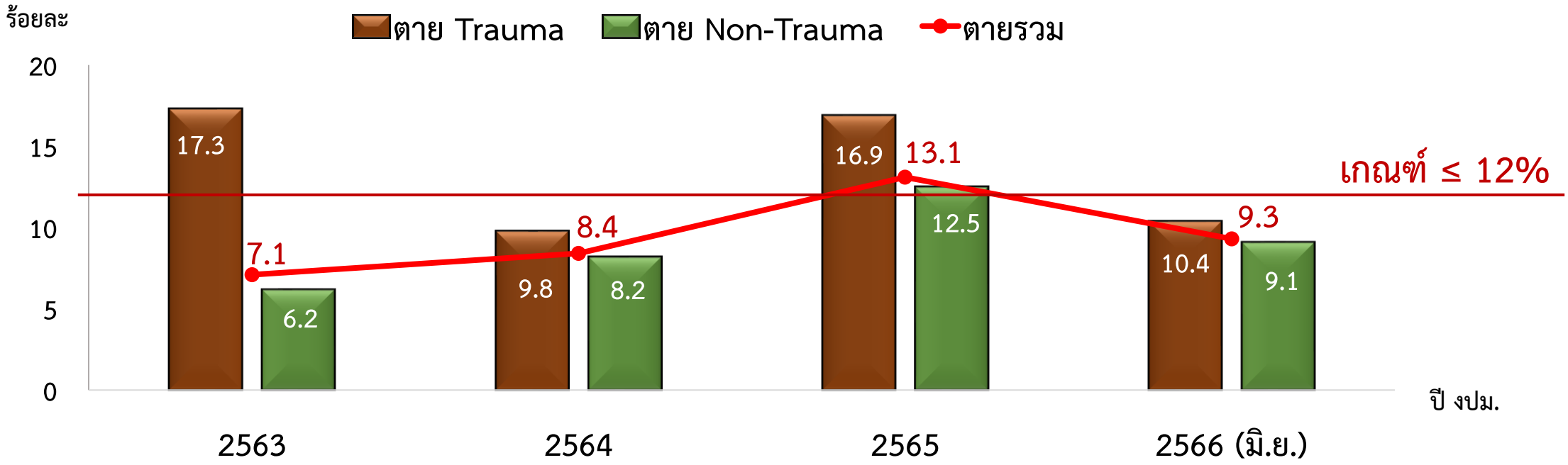


จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด (25,341 ราย) (23,080 ราย) (27,944 ราย) (20,191 ราย)

ที่มา : ก.อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.นภ. ณ มิ.ย.66

อุบัติเหตุ

อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชม. รพ.หนองบัวลำภู ทั้งที่ ER และ Admit น้อยกว่า 12%

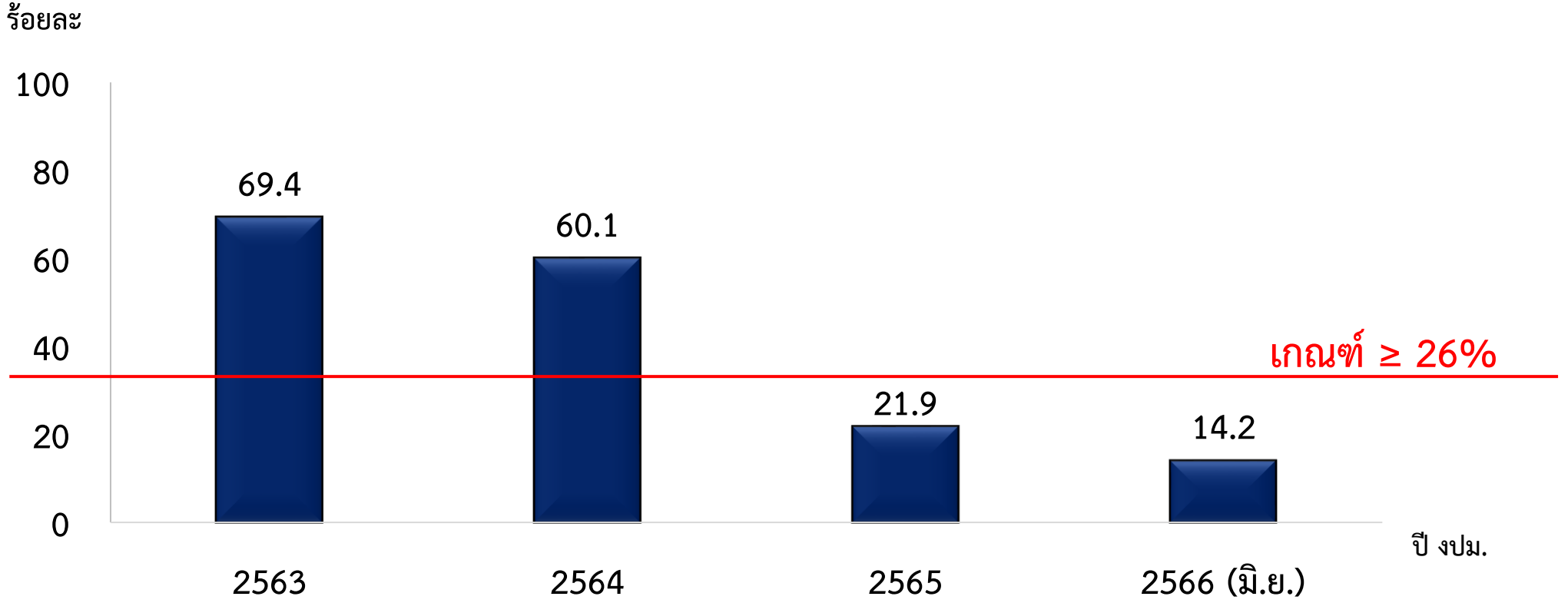


	รายการ	เป้า	2563	2564	2565	2566 (มิ.ย.66)
Trauma	PS Score> 0.5	<4%	0.2 (1/438)	0.2 (1/553)	0.3 (1/346)	0.4 (1/270)

ที่มา : ก.อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.นภ. ณ มิ.ย.66

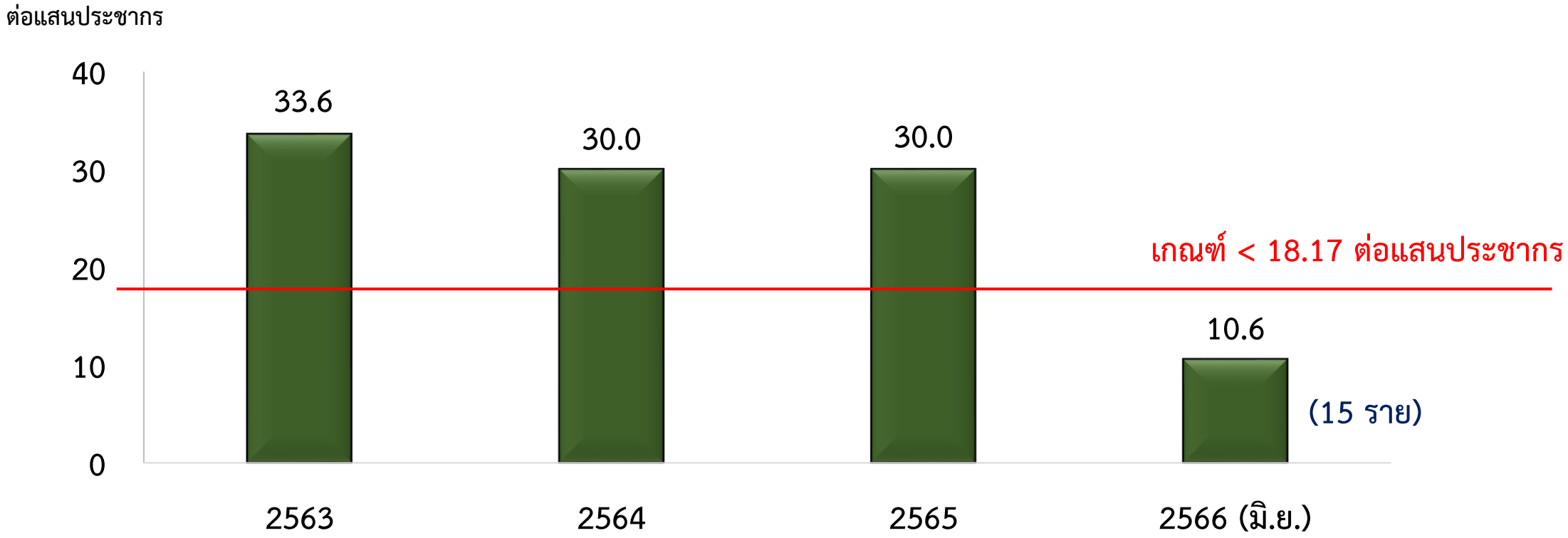
การเข้าถึงบริการการแพทย์ รพ.หนองบัวลำภู

ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage Level 1,2) มาด้วย EMS



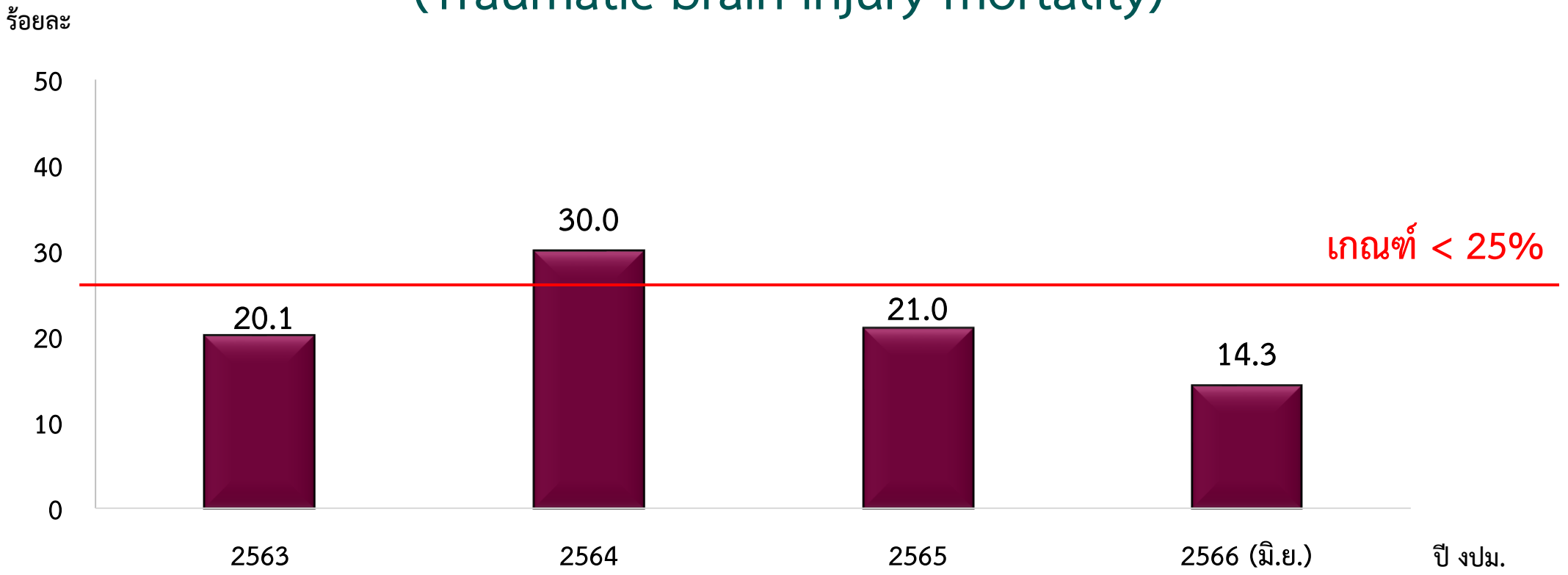
ที่มา : ก.อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.นภ. ณ มิ.ย.66

อัตราการเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน น้อยกว่า 18.17 (ต่อแสนประชากร)
รพ.หนองบัวลำภู



ที่มา : ก.อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.นภ. ณ มิ.ย.66

อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง รพ.หนองบัวลำภู (Traumatic brain injury mortality)

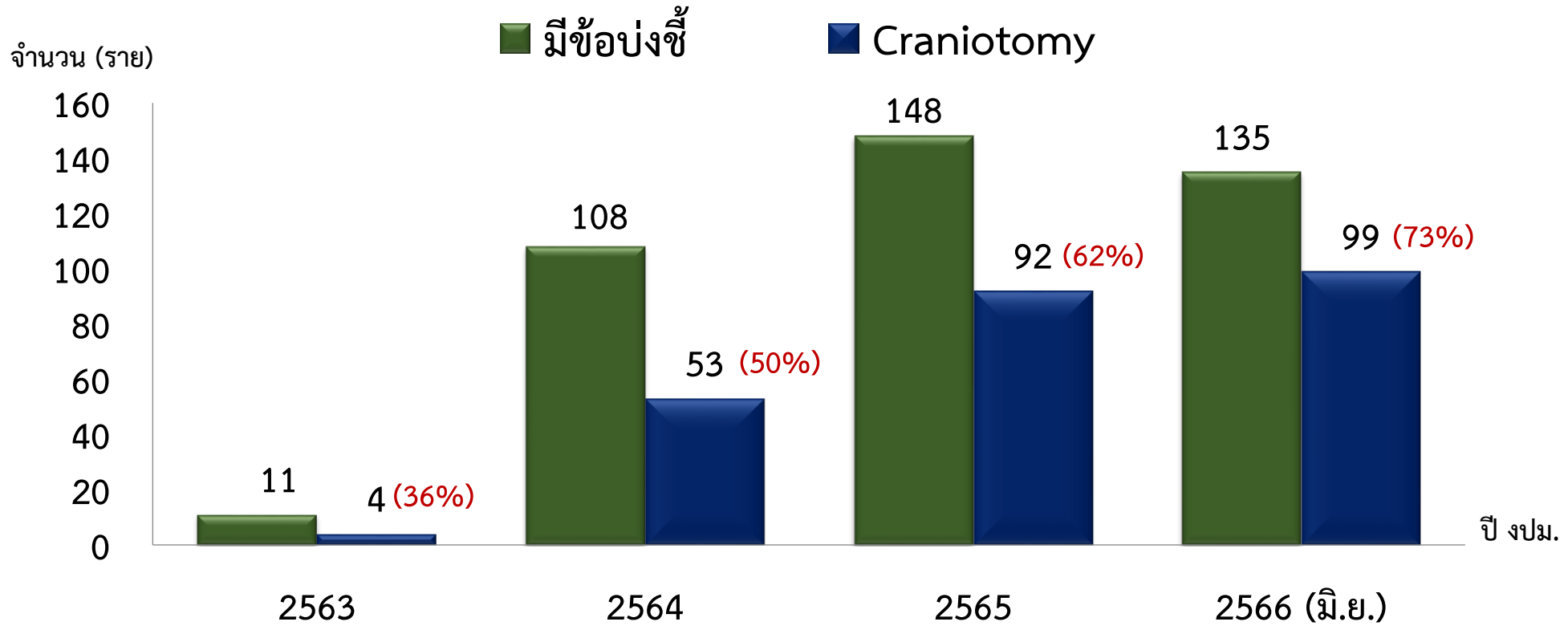


65 มี Neuro Surgeon

ที่มา : ก.อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.นภ. ณ มิ.ย.66

ศัลยกรรมประสาทและสมอง

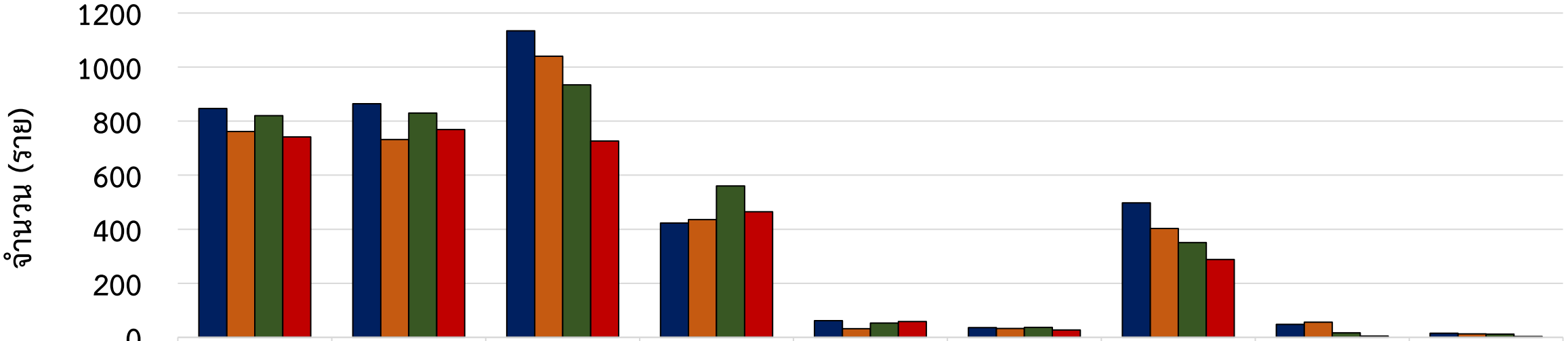
จำนวนผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทและสมอง รพ.หนองบัวลำภู



ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

OPD ผู้ป่วยสุขภาพจิต รพ.หนองบัวลำภู

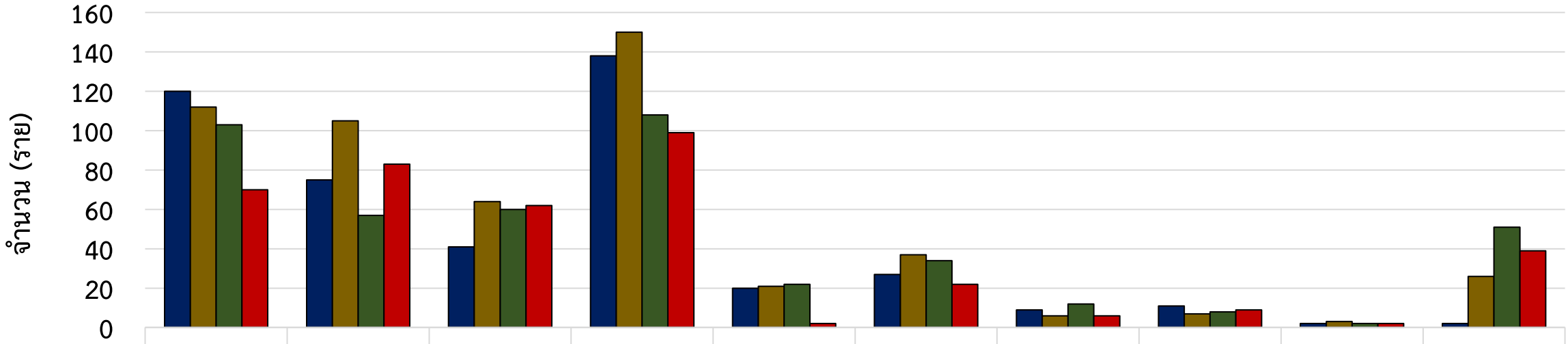


	โรคจิต	โรคซึมเศร้า	ผู้ติดสารเสพติด	โรควิตกกังวล	ปัญญาอ่อน	ลมชัก	ปัญหาสุขภาพจิต	พยายามฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตายสำเร็จ
2563	847	864	1,134	423	62	36	498	48	15
2564	762	732	1,040	436	32	33	403	56	13
2565	820	830	934	560	53	37	351	17	12
2566 (มิ.ย.)	742 (2)	769 (1)	726 (3)	465 (4)	59	27	288 (5)	5	3

ที่มา : ก.จิตเวช รพ.นภ. ณ มิ.ย.66

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

IPD จิตเวช รพ.หนองบัวลำภู



	Alcohol induced Psychosis	Amphetamine induced Psychosis	Multisubstanae induced Psychosis	Schizophrenia	Acute Psychosis	MDD	Suicide attemption	Bipolar I	Conduct	canabinoids
2563	120	75	41	138	20	27	9	11	2	2
2564	112	105	64	150	21	37	6	7	3	26
2565	103	57	60	108	22	34	12	8	2	51
2566 (มิ.ย.)	70 (3)	83 (2)	62 (4)	99 (1)	2	22 (5)	6	9	2	39

ที่มา : ก.จิตเวช รพ.นภ. ณ มิ.ย.66

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและสารเสพติด

ข้อจำกัด

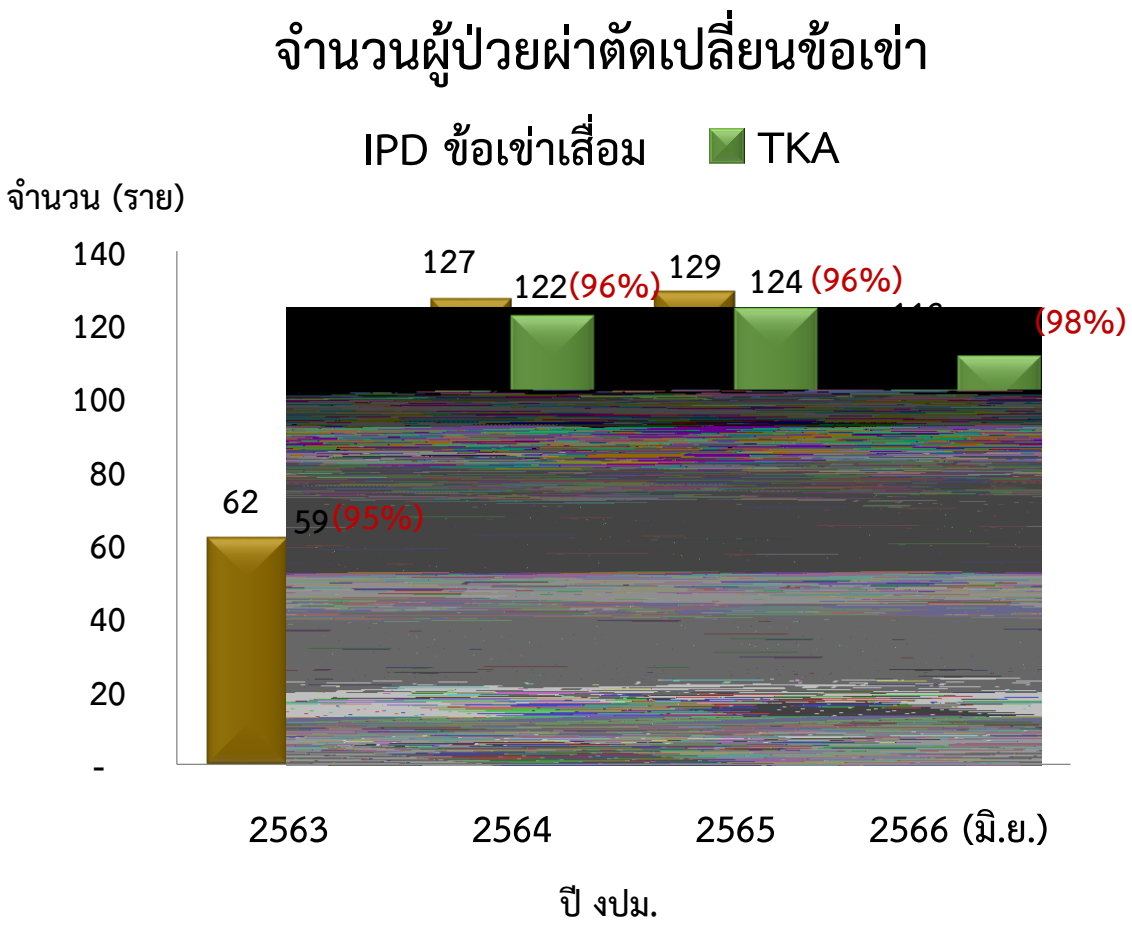
สภาพหอผู้ป่วย ไม่แข็งแรง/ไม่ปลอดภัย/แออัด
ไม่มีห้องแยกควบคุมพฤติกรรมรุนแรง/ห้องจัดกิจกรรมบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วย/
ไม่มีห้องแยกโรค

Update ตึกผู้ป่วยในจิตเวช ???

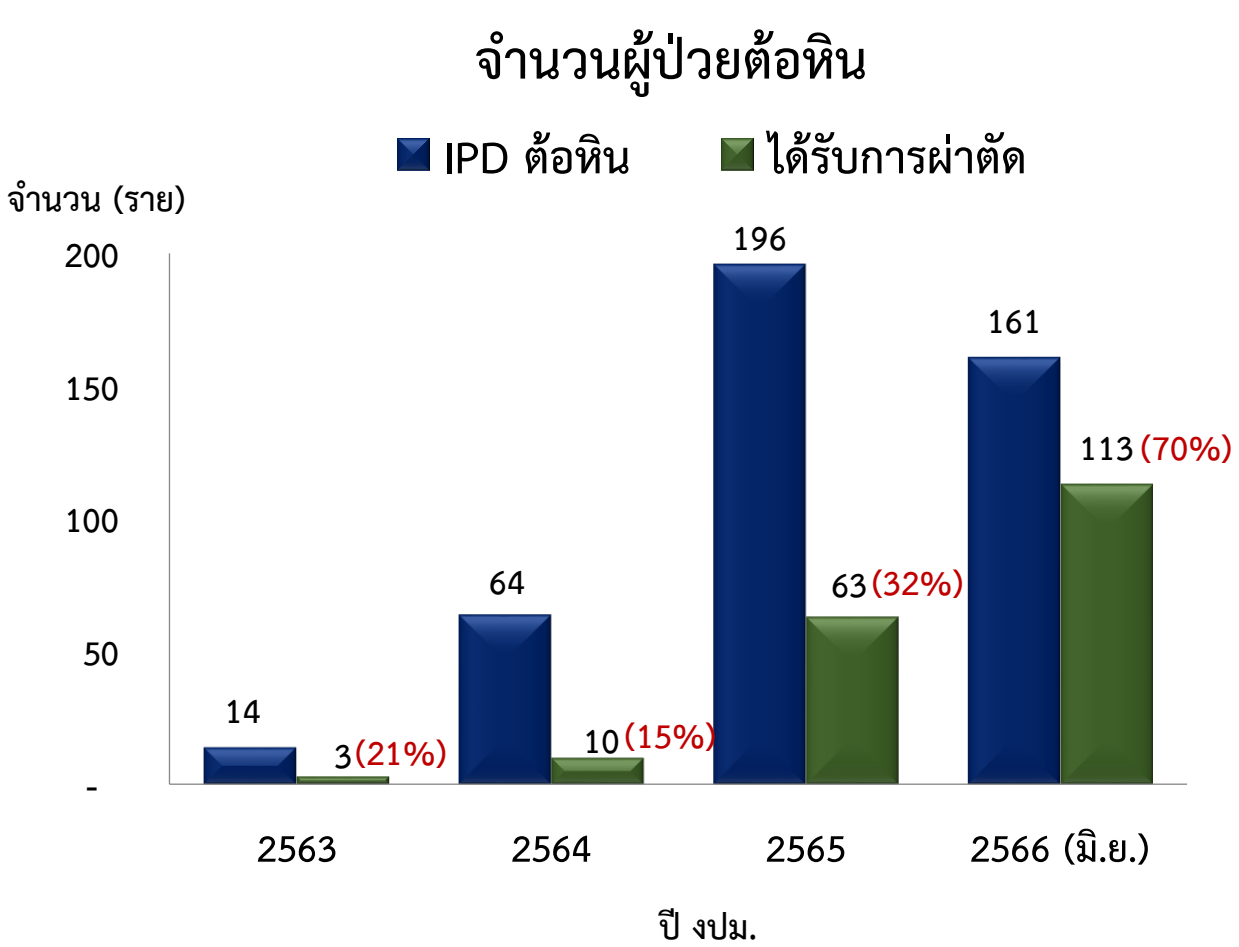
ที่มา : ก.จิตเวช รพ.นภ. ณ มิ.ย.66

การให้บริการผ่าตัด เปลี่ยนข้อเข่า และต้อหิน รพ.หนองบัวลำภู

ผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า



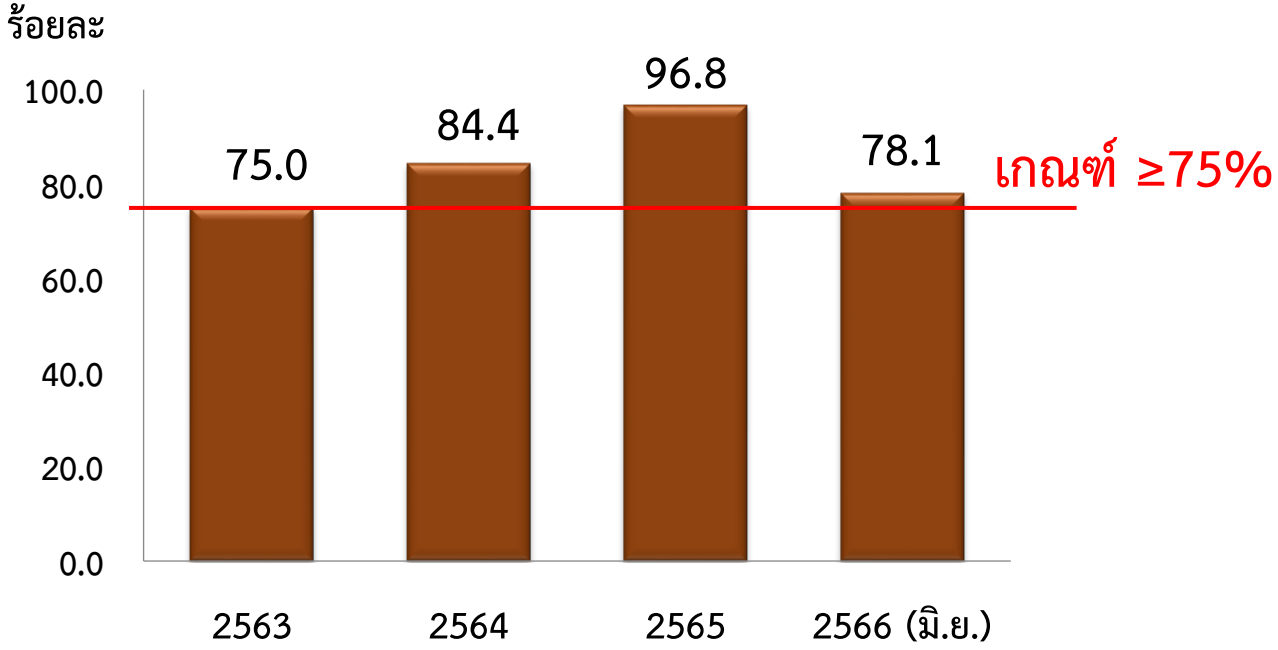
ต้อหิน



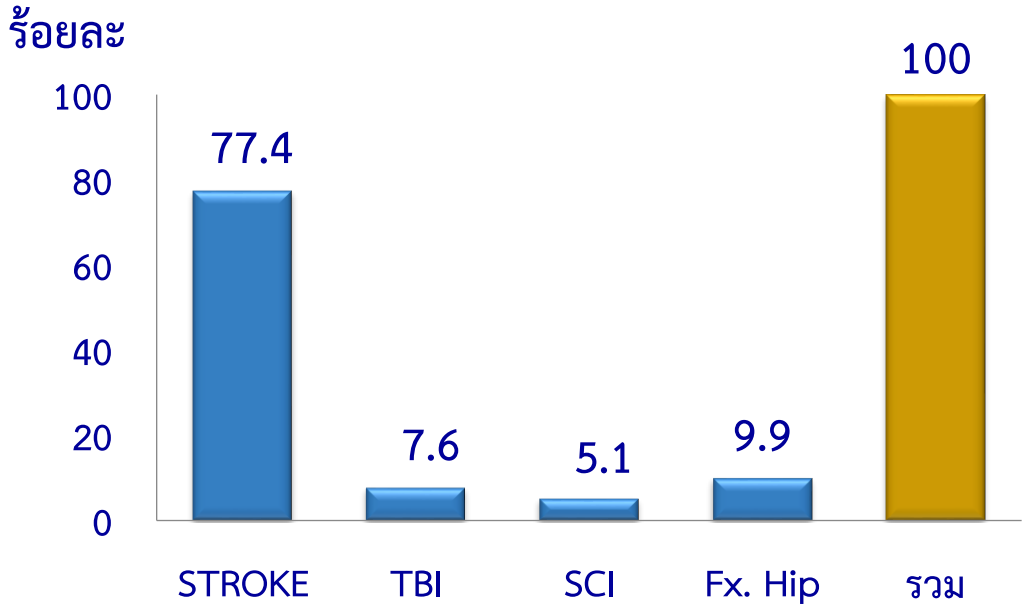
ที่มา : งานข้อมูลข่าวสาร ณ มิ.ย.66

Intermediate Care จังหวัดหนองบัวลำภู

ร้อยละผู้ป่วย Intermediate Care ติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน จ.หนองบัวลำภู



ความครอบคลุม แยกรายโรค จ.หนองบัวลำภู



ที่มา : กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ณ มิ.ย.66

โรงพยาบาลต้นแบบ สติองค์กร (MIO)

ผลลัพธ์สติองค์กร

- ลดความเครียดจากการทำงาน
- สติลดอารมณ์แทรกระหว่างบริการ/มีสติสื่อสาร รับฟังผู้ป่วยด้วยใจที่เป็นกลางมากขึ้น
- ลดความขัดแย้งกับผู้รับบริการ
- คุณภาพจิตดี มีเมตตา
- บรรยากาศการประชุม RCA สร้างสรรค์ มีกัลยาณมิตรสนทนา
- ร้อยละความสำเร็จการใช้กระบวนการ MIO และ BPSC ในหน่วยงาน (เป้าหมาย 100%) ผลที่ได้ ร้อยละ 80
- ร้อยละข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการมีแนวโน้มลดลงจากปี 2563 (เป้าหมาย 20%) พบว่า

  ปี 2564 ลดลง 27% ปี 2565 ลดลง 45% ปี 2566 ลดลง 18% (3+6 เพิ่มช่องทางเก็บข้อมูลทาง Social)

โครงการศูนย์จัดการความรู้การดูแลพฤติกรรมและจิตสังคมในระบบสาธารณสุข

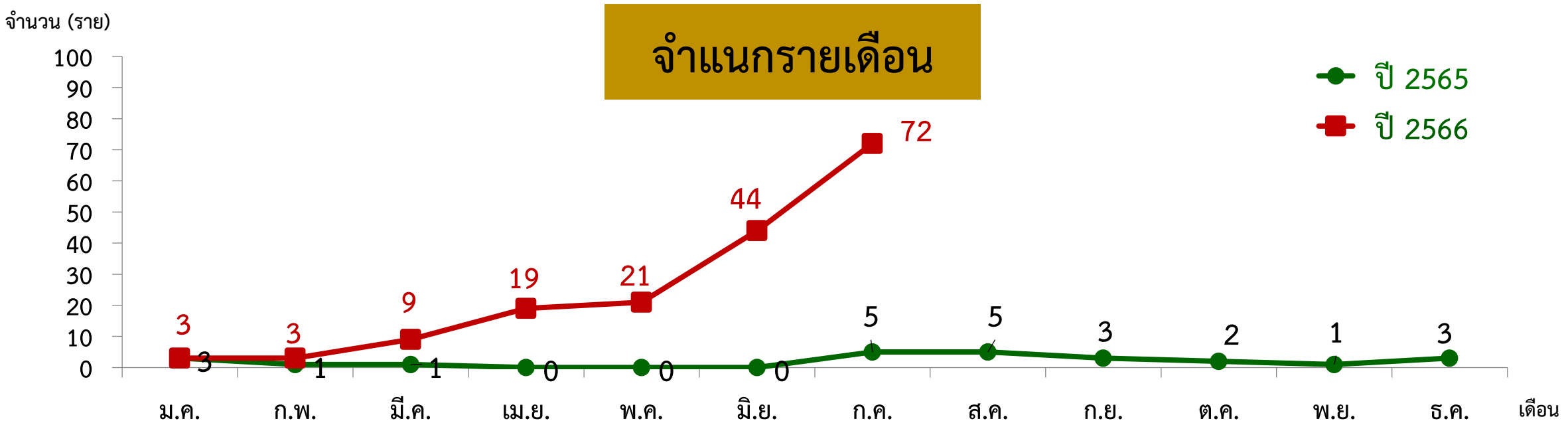
ระยะที่ 3 : BPSC Phase III เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566-2567

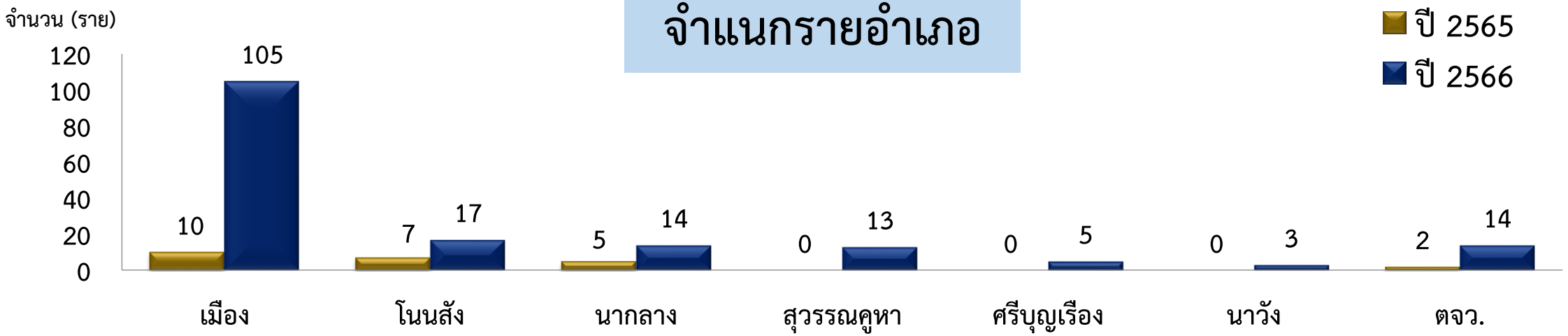
ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
1. ประชุมชี้แจงแนวคิดและแนวทางการดำเนินงาน	ดำเนินการครบ 8 แห่ง (100%)
2. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร (ทีมวิทยากรและผู้บำบัด)	ดำเนินการครบ 8 แห่ง (100%)
3. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร รพ.ขยายผล	ดำเนินการแล้ว 6 แห่ง (75%)
4. เยี่ยมเสริมพลังองค์กร ครั้งที่ 1	ส.ค.2566
5. ประชุมดูงาน (Site Visit) รพ.ต้นแบบในการเทียบระดับองค์กร (Individual Benchmarking)	
6. เยี่ยมเสริมพลังองค์กร ครั้งที่ 2	
7. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความก้าวหน้าการดำเนินงาน (แบบ Hybrid : Online และ Onsite)	ดำนินการเมื่อ 27 ก.ค.2566
8. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเทียบระดับองค์กร (Group Benchmarking) รพ. ในเขต 7 เขต	
9. จัดประชุมวิชาการระดับเขต	

อยู่ระหว่างดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

Area Base

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (DF+DHF+DSS) ที่เข้ารับการรักษาพยาบาล รพ.หนองบัวลำภู





ผลการประเมินการพัฒนาสถานบริการ ตามนโยบาย EMS จังหวัดหนองบัวลำภู

(ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2566)

รพ. หนองบัวลำภู	Environment		Modernization		Smart Service		ผลการประเมิน	
	The must	The best	The must	The best	The must	The best	The must	The best
คะแนนเต็ม	10	10	8	8	8	10	26	28
คะแนนที่ได้	10	6	8	7	8	7	26	20

E

- ปรับปรุงสวนหย่อมหน้า รพ.
- ติดตั้งโคมไฟถนนโซล่าเซลล์
- สร้างตาข่ายกันนกตึกผู้ป่วยใน
- สร้างระบบบำบัดน้ำเสีย ER
- สร้างป้ายหน้า รพ. และป้ายเสาสูง
- ทาสีอาคาร ผู้ป่วยและอำนวยการ

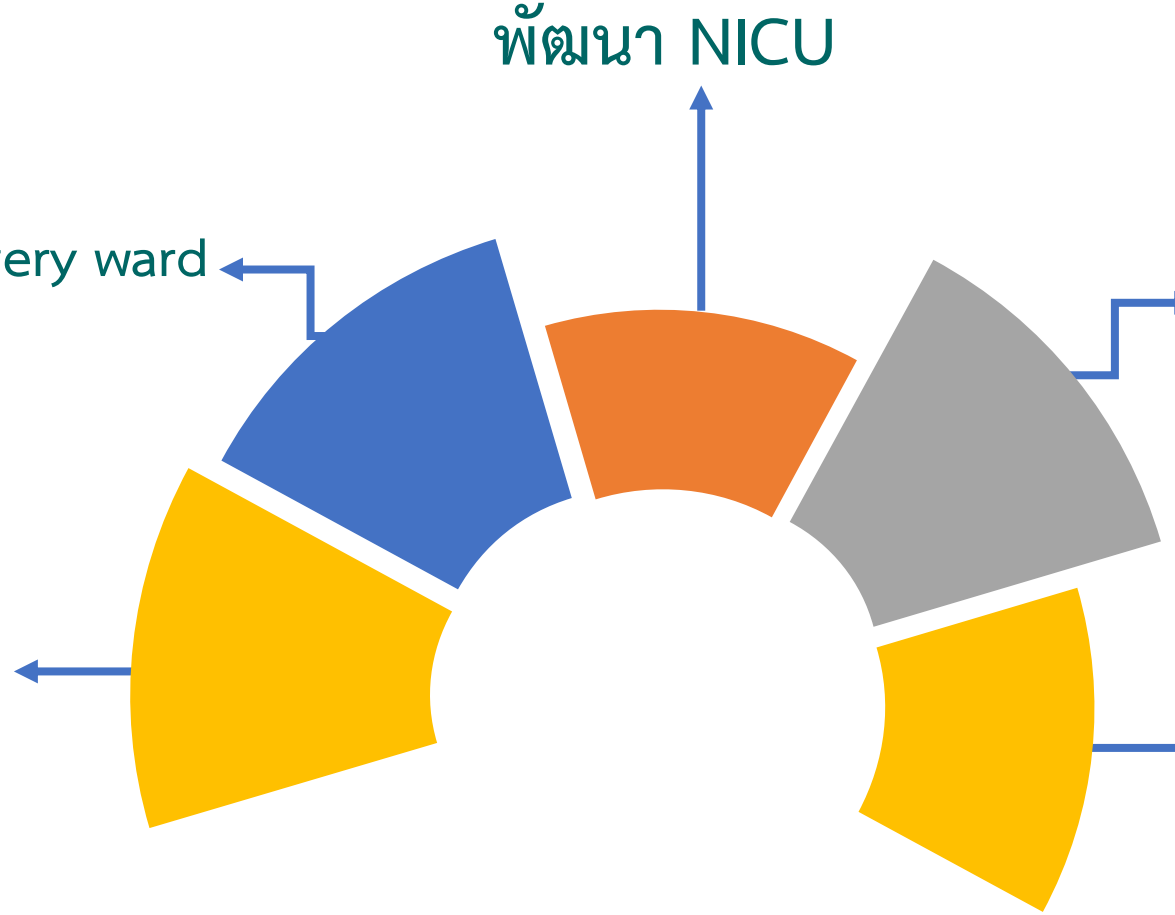
M

- สมาร์ททีวี
- IPD Paperless
- OPD Paperless
- ปรับปรุงห้องประชุมและห้องสมุด
- รถไฟฟ้ารับส่งขยะติดเชื้อและผ้าเปื้อน
- รถไฟฟ้ารับส่งเครื่องมือปลอดเชื้อ

S

- ปรับปรุงหอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทและสมอง
- One stop service ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ, ตรวจสุขภาพประจำปี, ARI Clinic
- Special Medical Clinic
- สร้างทางเชื่อมอาคาร ER ไปหอผู้ป่วย
- ปรับปรุงที่นั่งรอตรวจผู้ป่วยนอก

การพัฒนาต่อยอด (What next)



พัฒนา NICU

พัฒนา Neuro Surgery ward

พัฒนาบริการ ECS ที่ตึกอุบัติเหตุฉุกเฉินใหม่

พัฒนาศูนย์ไตเทียม

พัฒนาระบบบริการจิตเวชและยาเสพติด

จ บ ก า ร นำ เ ส น อ

โรงพยาบาลหนองบัวลำภู

การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 2/2566