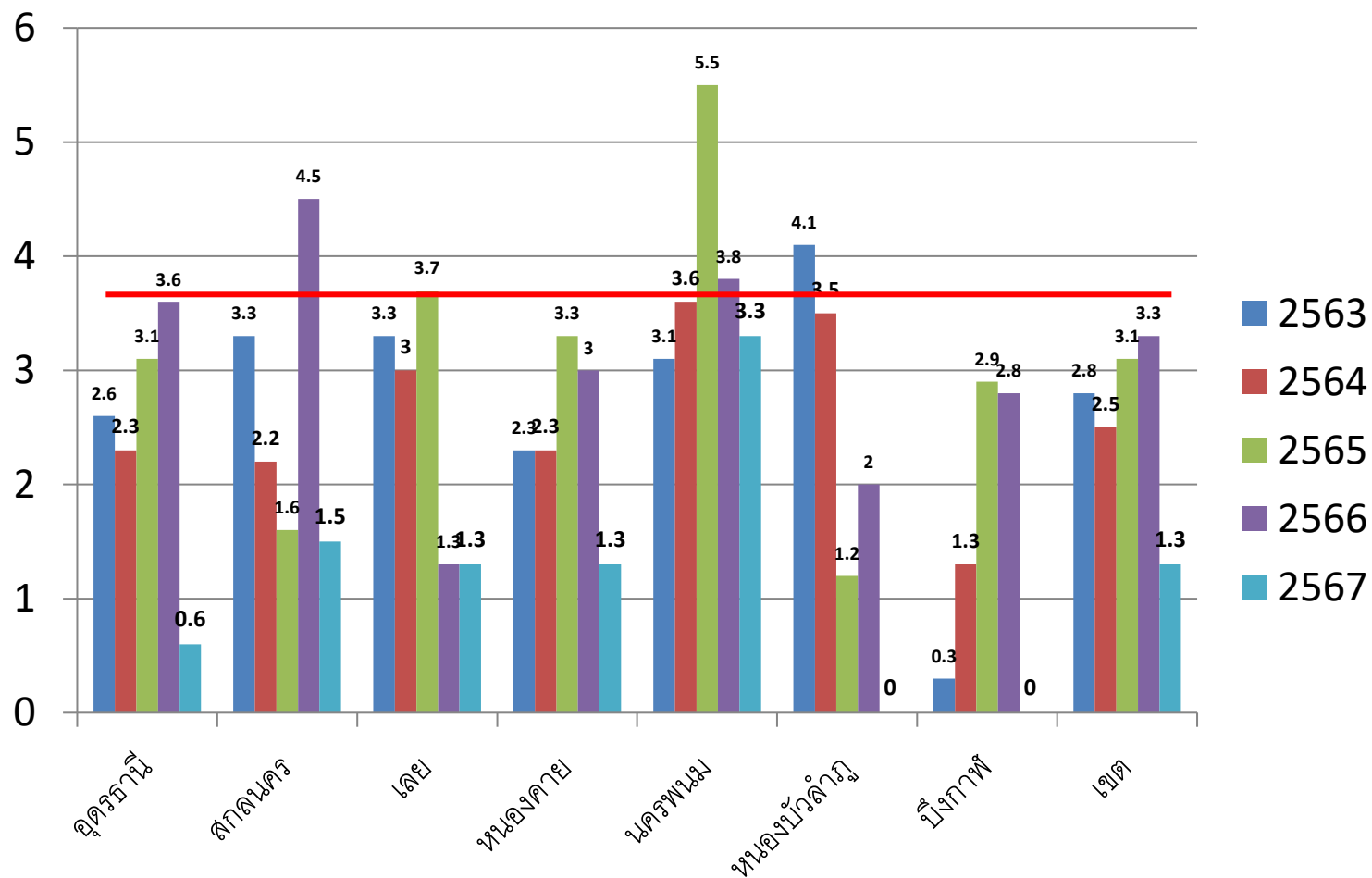


One Region One NB Care System

Service Plan สาขาทารกแรกเกิด

พญ.จุฑารัตน์ นันตะสุข
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

สถานการณ์/สภาพปัญหา



อัตราตายทารกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 8

เขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวนทารกเกิดมีชีพเฉลี่ย 3 ปีย้อนหลัง จำนวน 36,172 ราย ปี 2566 อัตราการตายทารกแรกเกิดเท่ากับ 3.3 ต่อพันการเกิดมีชีพ (สาเหตุการตายทารก

1. ภาวะติดเชื้อในทารก ร้อยละ 24.4
2. ทารกคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 24.4
3. ทารกมีความพิการแต่กำเนิด (Birth defect) และโรคหัวใจ ร้อยละ 23.2
4. ทารก Birth asphyxia และ PPHN ร้อยละ 23.2
5. อื่นๆ ร้อยละ 14.8)

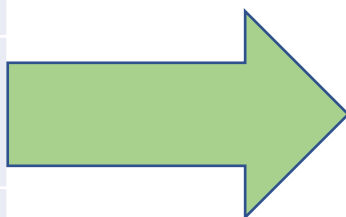
สถานการณ์/สภาพปัญหา

- จำนวนเตียง NICU 94 เตียง (1: 385) เตียง SNB 228 เตียง ยังมีทารกที่ต้องส่งต่อออกนอกเขต คือทารกที่มีปัญหา complex heart Disease
- ด้านบุคลากร จำนวนกุมารแพทย์ไม่เพียงพอในบางจังหวัด ได้แก่ บึงกาฬ สำหรับพยาบาลวิชาชีพเฉพาะทางด้านการพยาบาลทารกแรกเกิด/วิกฤต/เวชปฏิบัติทารกแรกเกิด มีจำนวน ร้อยละ 39.07 จังหวัดที่มีน้อยที่สุด คือ จังหวัดเลย ร้อยละ 17.42 รองลงมาคือจังหวัดนครพนม ร้อยละ 24.39

สาขา	Service delivery	รหัส	แนวทางการจัด Service Delivery						
			P+	P	A+	A	S+	S	1
5. สาขาทารกแรกเกิด	- บริการ Pediatric Genetic Board	N1	✓						
	- บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมหัวใจ	N2	✓						
	- บริการ Cochlear implant	N3	✓						
	- บริการ Ped. Ophthalmologist	N4	✓	✓					
	- บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมทุกชนิด (ยกเว้นผ่าตัดหัวใจ)	N5	✓	✓					
	- บริการ Neonatologist	N6	✓	✓	✓				
	- บริการ Cooling System	N7	✓	✓	✓				
	- บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีภาวะความดันปอดสูงแต่กำเนิด (PPHN)	N8	✓	✓	✓				
	- บริการ Child-Development	N9	✓	✓	✓	✓			
	- บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย	N10	✓	✓	✓	✓			
11. สาขาแม่และเด็ก	- บริการผู้ป่วยคลอดบวมรุนแรงหรือวิกฤตอื่นๆ ในเด็กอายุ ต่ำกว่า 5 ปี	MCH13	✓	✓	✓	✓			
	- บริการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ	MCH14	✓	✓	✓	✓			
	- บริการผู้ป่วยใน แผนกกุมารเวชกรรม	MCH15	✓	✓	✓	✓			
	- บริการผู้ป่วยนอก แผนกกุมารเวชกรรม	MCH17	✓	✓	✓	✓			

Action Plan

ลำดับ	กิจกรรม
1	ลด Preterm
2	ลด birth asphyxia
3	ลดการติดเชื้อ
4	จัดอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิด NCPR
5	จัดอบรมและวางระบบการส่งต่อทารกให้มีความปลอดภัย (S T A B L E program)
6	ลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด (Neonatal mortality rate)
7	วางระบบเครือข่ายการรับส่งต่อภายในเขตและส่งออกนอกเขต
8	มีระบบฐานข้อมูลและระบบปรึกษาทางไกล
9	intrauterine transfer



Output/Outcome/Input

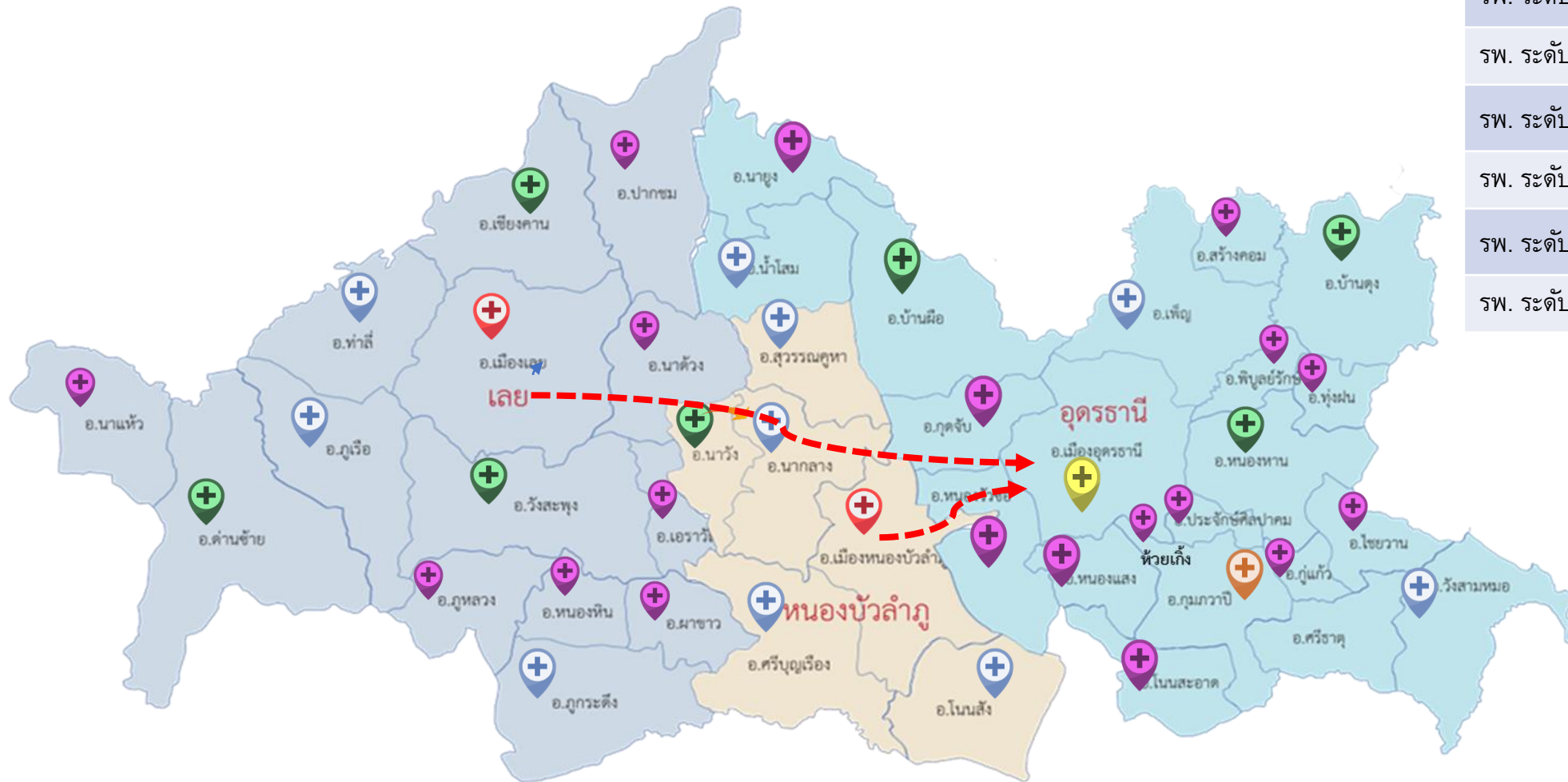
ลดผู้ป่วย
1. อัตราการตายของทารกเกิด < 3.6:1000
2. อัตราตายทารกที่มีภาวะความดันเลือดปอดสูงลดลง 5% จากปีที่ผ่านมา
3. อัตราการได้รับนมแม่เมื่อจำหน่ายในเด็กป่วย
ลดแออัด
1. บุคลากรในห้องคลอดและห้องเด็ก ,NICU. Nursery. ER ได้รับการอบรมกู้ชีพ >90%
2. อัตราการ Refer Back กลับไปที่ รพ.เครือข่าย เพิ่มขึ้นร้อยละ 10
ลดตาย
1. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M ในเขตสุขภาพบริการมีศักยภาพการดูแลทารกแรกเกิดอาการกึ่งวิกฤตได้ เพิ่มขึ้นร้อยละ 10



Mapping One Region One NB Care System **Service Plan** สาขา ทารกแรกเกิด

ความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิด	ระดับโรงพยาบาล					
	P+	P	A+	A	S+	S
1. สามารถให้การช่วยเหลือ (Neonatal resuscitation) ทารกแรกเกิดทุกรายได้อย่างเหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ตรวจประเมินและให้การดูแลทารกแรกเกิดปกติได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นทารกแรกเกิดที่ป่วย สามารถคัดกรองทารกที่มีความเสี่ยงและส่งต่อได้อย่างเหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ให้การดูแล ติดตามทารกที่มีโรคเรื้อรัง และได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. สามารถคัดกรองทารกแรกเกิด TSH&IEM, CHD	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. สามารถคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด	✓	✓	✓	✓		
7. สามารถคัดกรอง ROP,IVH ในทารกน้ำหนักตัวน้อยหรือกลุ่มเสี่ยง	✓	✓	✓	✓		
8. ให้การช่วยเหลือและดูแลทารกก่อนกำหนด 35-37 สัปดาห์ หรือทารกน้ำหนักมากกว่า 2000 กรัมที่ปกติได้	✓	✓	✓	✓		
9. มี SNB อย่างน้อย 4 เตียง	✓	✓	✓	✓		
10. มี NICU อย่างน้อย 2 เตียง	✓	✓	✓	✓		
11. ให้การดูแลทารกที่มีน้ำหนักมากกว่า 1500 กรัมที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน	✓	✓	✓	✓		
12. ให้การดูแลทารกที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 1000 กรัม	✓	✓				
13. มี TPN	✓	✓				
14. สามารถให้การรักษาทารกที่มีปัญหาทางศัลยกรรมได้	✓	✓				
15. สามารถให้การดูแลผู้ป่วยทารก Birth asphyxia ที่ต้องรักษาด้วย Cooling	✓					
16. สามารถให้การดูแลผู้ป่วยทารก PPHN ที่ต้องรักษาด้วย iNO	✓					
17. สามารถให้การรักษาด้วยเลเซอร์	✓					
18. สามารถให้การรักษาทารกโรคหัวใจที่ต้องได้รับการผ่าตัด	✓					

Mapping One Region One NB Care System ZONE 8.1



ระดับ รพ.	จำนวน (แห่ง)
รพ. ระดับ P+ 	1
รพ. ระดับ P 	2
รพ. ระดับ A+ 	1
รพ. ระดับ A 	7
รพ. ระดับ S+ 	10
รพ. ระดับ S 	19

Case สงสัยโรคหัวใจ, ศัลยกรรม, Cooling, iNO

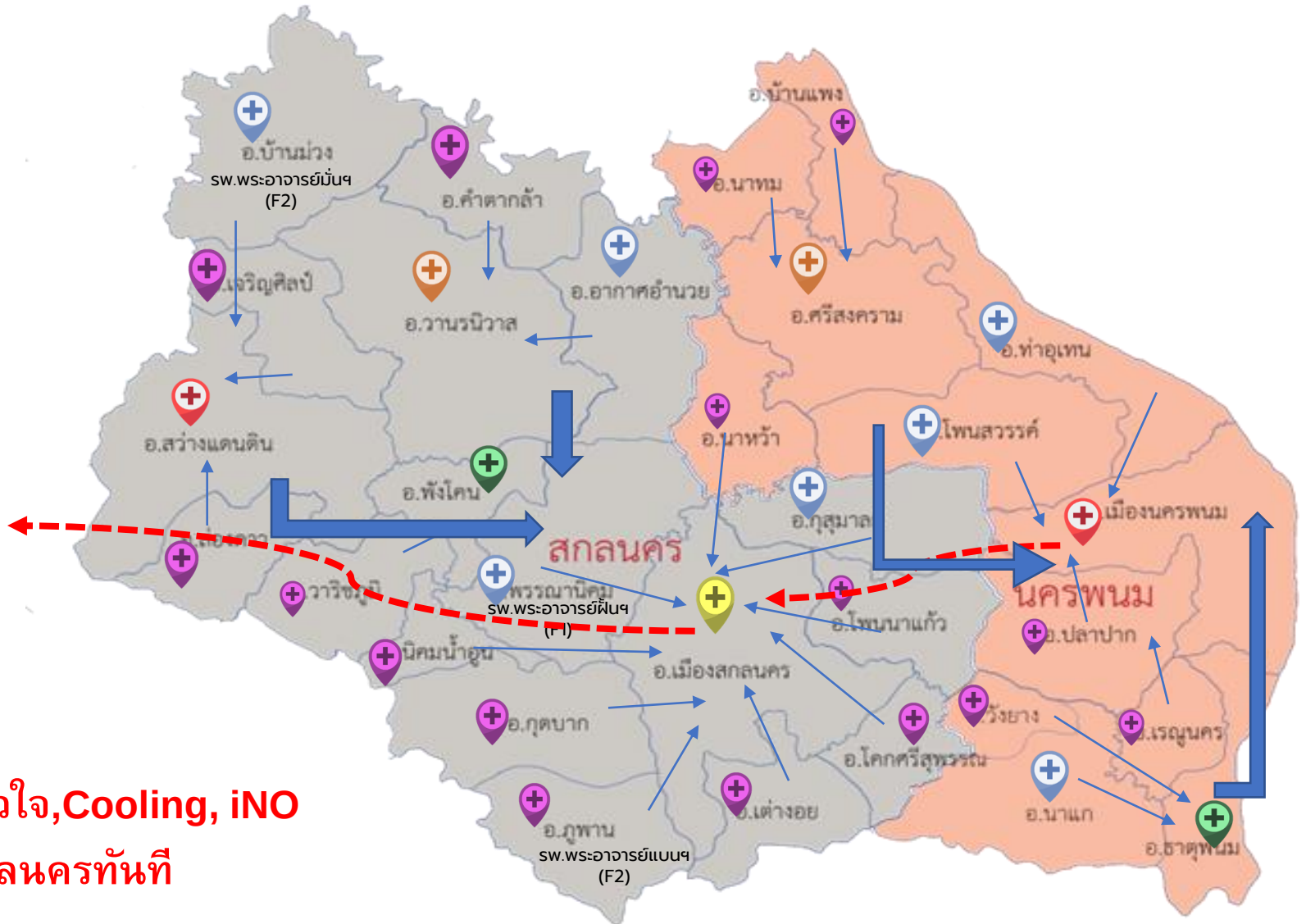
ส่งรพ.อุดรธานี ทันที

Mapping One Region One NB Care System ZONE 8.2

ระดับ รพ.	จำนวน (แห่ง)
รพ. ระดับ P+ 	1
รพ. ระดับ P 	2
รพ. ระดับ A+ 	2
รพ. ระดับ A 	2
รพ. ระดับ S+ 	7
รพ. ระดับ S 	16

รพศ.อุดรธานี

Case สงสัยโรคหัวใจ, Cooling, iNO
ส่งรพ.สกลนครทันที



Mapping One Region One NB Care System ZONE 8.3



ระดับ รพ.	จำนวน (แห่ง)
รพ. ระดับ P+ 	-
รพ. ระดับ P 	2
รพ. ระดับ A+ 	1
รพ. ระดับ A 	3
รพ. ระดับ S+ 	2
รพ. ระดับ S 	9

Case สงสัยโรคหัวใจ, ศัลยกรรม, Colling, iNO
ส่งรพ.อุดรธานี/สกลนครทันที