



เขต 2

Regional Health

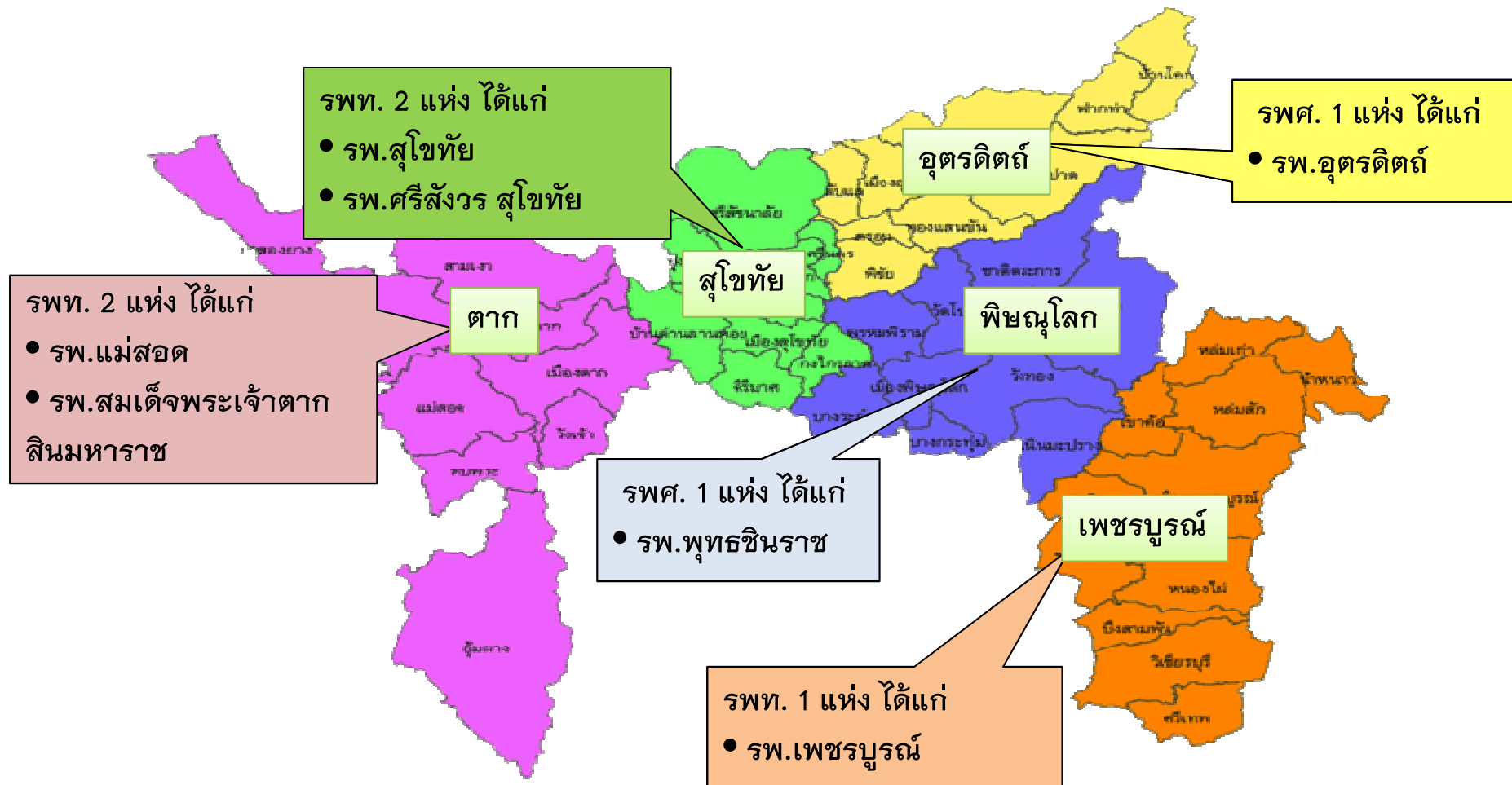
เขตสุขภาพที่ 2

พิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์

ความสำเร็จ ของการพัฒนาระบบบริการเขตสุขภาพ

นพ.ไชยนันท์ ทยาวิวัฒน์
สาธารณสุขนิเทศก์(ทรงคุณวุฒิ)

หน่วยบริการ เขตสุขภาพที่ 2



ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ เขตสุขภาพที่ ๒

1. ความดันโลหิตสูง
2. เบาหวาน
3. มะเร็ง
4. หัวใจ หลอดเลือดและสมอง
5. อุบัติเหตุจราจร
6. วัณโรค
7. อุจจาระร่วง
8. เอ็ดส์
9. โภชนาการเกิน
10. ตั้งครรภ์ในมารดาอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี

ประธานคณะกรรมการเขต CEO
นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ผู้ตรวจราชการกระทรวง

รองประธานคณะกรรมการเขต
นพ.ไชนันท์ ทยาวิวัฒน์ สาธารณสุขนิเทศก์

คณะกรรมการ
เขตสุขภาพที่ 2

คกก CIO

คกก.พัฒนายุทธศาสตร์ ที่ปรึกษา นพ.สมศักดิ์ นกุลอุดมพาณิชัย
ประธาน นางสุพัตรา ศรีสว่าง
เลขาฯ น.ส.สุรีพร โรจนภาสพันธ์

คกก.บริหารข้อมูลและสารสนเทศ
ประธาน นพ.ปองพล วรปานิ ผชช.ว.ตาก
เลขา น.ส.สุธาทิพย์ อินทะนันท์ นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

คกก CHRO

ประธาน นพ.พิเชฐ บัญญัติ สสจ.เพชรบูรณ์
เลขาฯ น.ส.รวิศรา คำยั่นต์ นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

คกก COO

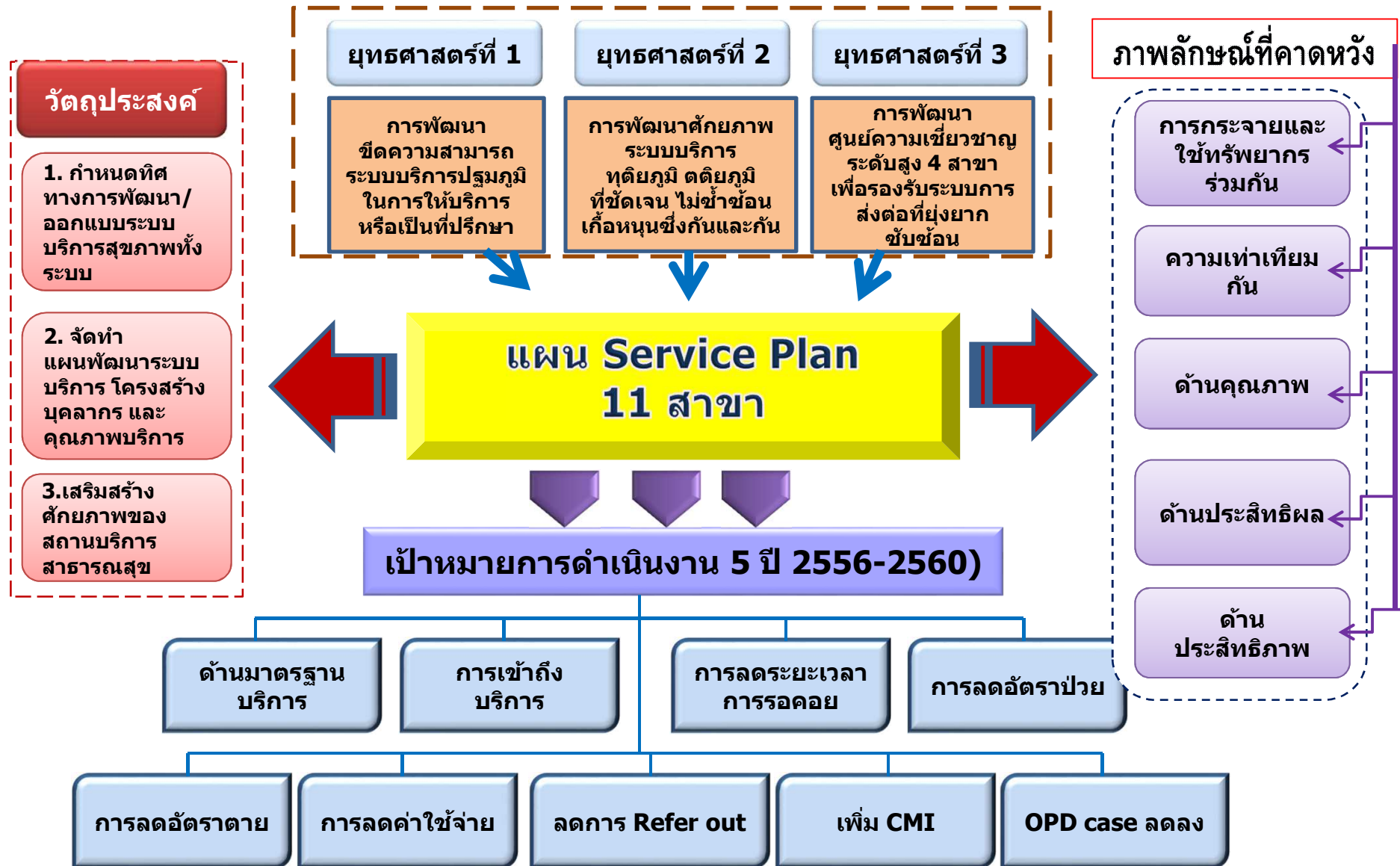
ประธาน นพ.ศิวฤทธิ์ รัศมีจันทร์ ผอ.รพ.พุทธฯ
เลขาฯ นายมนูญ พุนทรัพย์ นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

คกก CFO

ประธานนพ.กรกฤษ ลิ้มสมมุติรท.ผชช.ว.อุดรดิตถ์
เลขาฯ-น.ส.ธนาภรณ์ วงศ์ชรินรัตน์นักวิชาการการเงินแลบัญชี

- **คกก.จัดซื้อยาร่วมเขต** **คกก.ลดต้นทุนเวชภัณฑ์มิใช่ยา**
- **คกก.ลดต้นทุนวัสดุทันตกรรม** **คกก.ลดต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์**
- **คกก.คุ้มครองผู้บริโภค เขต** **คกก.วิชาการ และ คกก.อื่น ๆ**

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ 2



Focal point กรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 2 ปี 58

รพ.ศรีสังวร สาขาจักษุ
รพ.สุโขทัย สาขา NCD
สสจ.สุโขทัยสาขา ปฐมภูมิ

รพ.อุตรดิตถ์ สาขามะเร็ง
สสจ.อุตรดิตถ์ สาขาทันตกรรม

รพ.ตากสินฯ สาขาอุบัติเหตุ
สสจ.ตาก สาขาไต
รพ.แม่สอด 5 สาขาหลัก

รพ.พุทธชินราช สาขาทารกแรกเกิด
สสจ.พิษณุโลก สาขาจิตเวช

สสจ.เพชรบูรณ์สาขาองค์กรร่วม
รพ.เพชรบูรณ์สาขาหัวใจ



การบริหารจัดการคณะกรรมการ CSO เขต/จังหวัด และ ผลักดันบทบาท Focal point แต่ละสาขา



การบริหารจัดการและติดตามผลการดำเนินงาน



การตรวจราชการ และ
นิเทศงานกระทรวง
สาธารณสุข

การจัดการความรู้การพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ สัจจร



ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับเขต
ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ / ถอดบทเรียนการดำเนินงาน
ผลักดันการพัฒนา ระบบบริการตามกรอบ

บริหารจัดการงบประมาณตามแผนการพัฒนาระบบบริการ
(งบลงทุน งบค่าเสื่อม งบกระตุ้นเศรษฐกิจ ฯ)

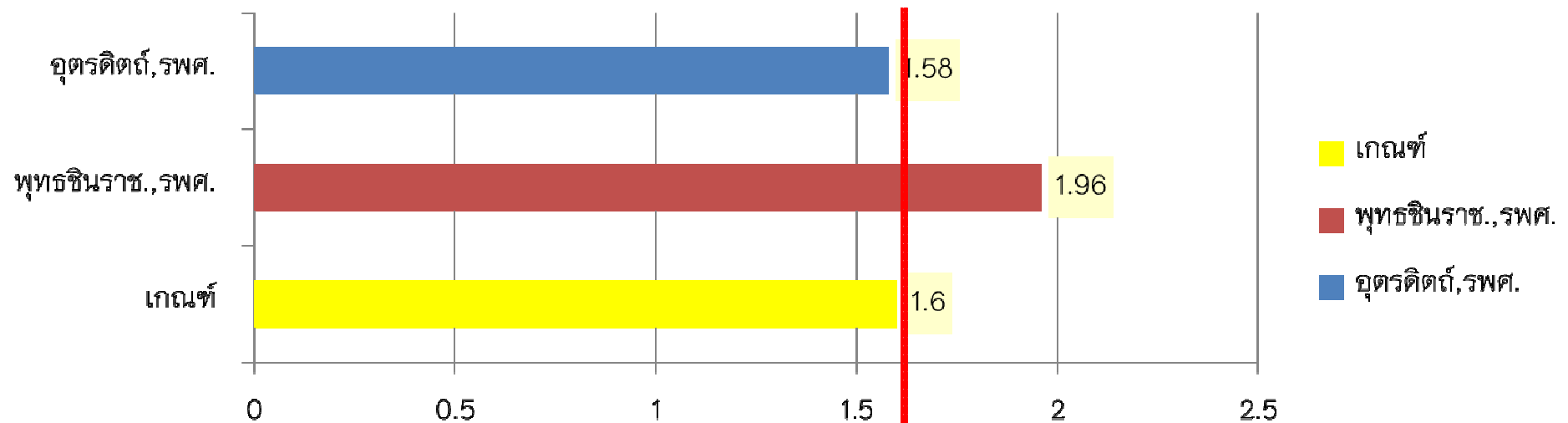


การสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ

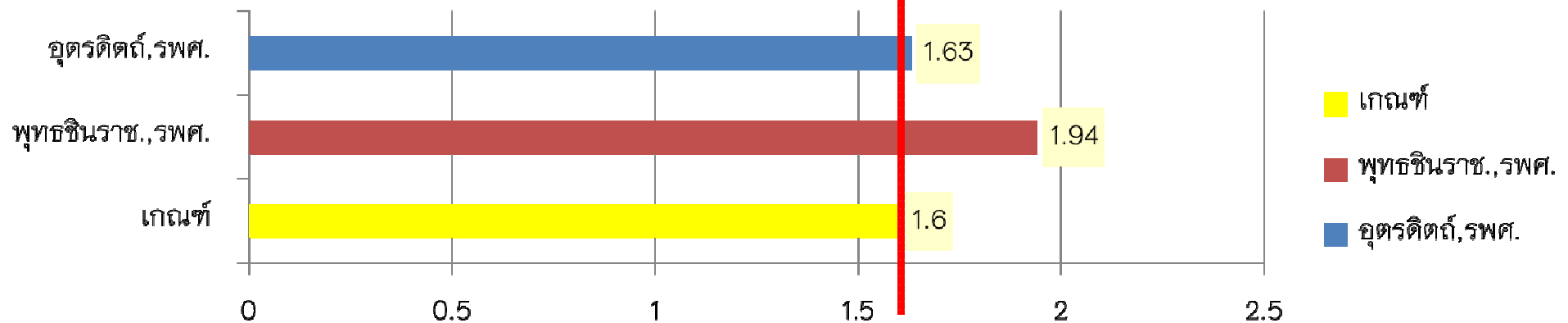
ข้อมูล CMI รายโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 2

สถานบริการระดับ A

ปี 2557



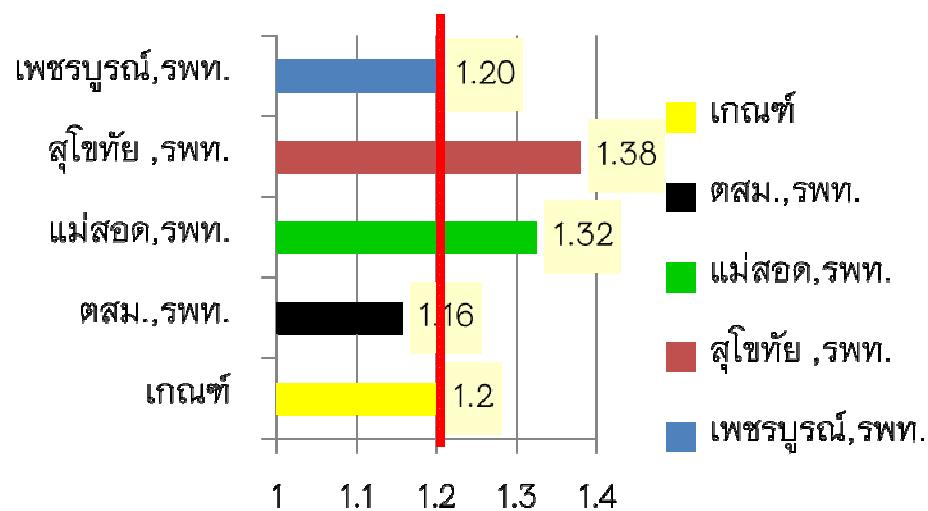
ปี 2558 (6 เดือน)



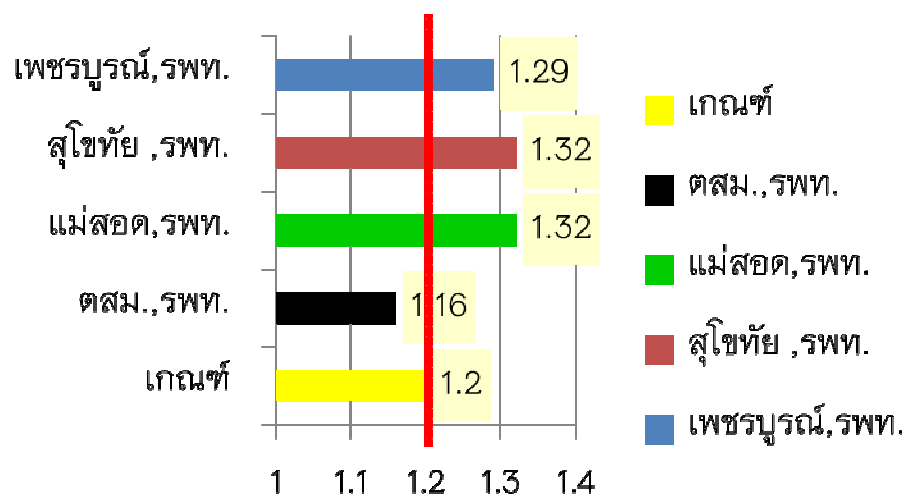
ข้อมูล CMI รายโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 2

สถานบริการระดับ S

ปี 2557



ปี 2558 (6 เดือน)



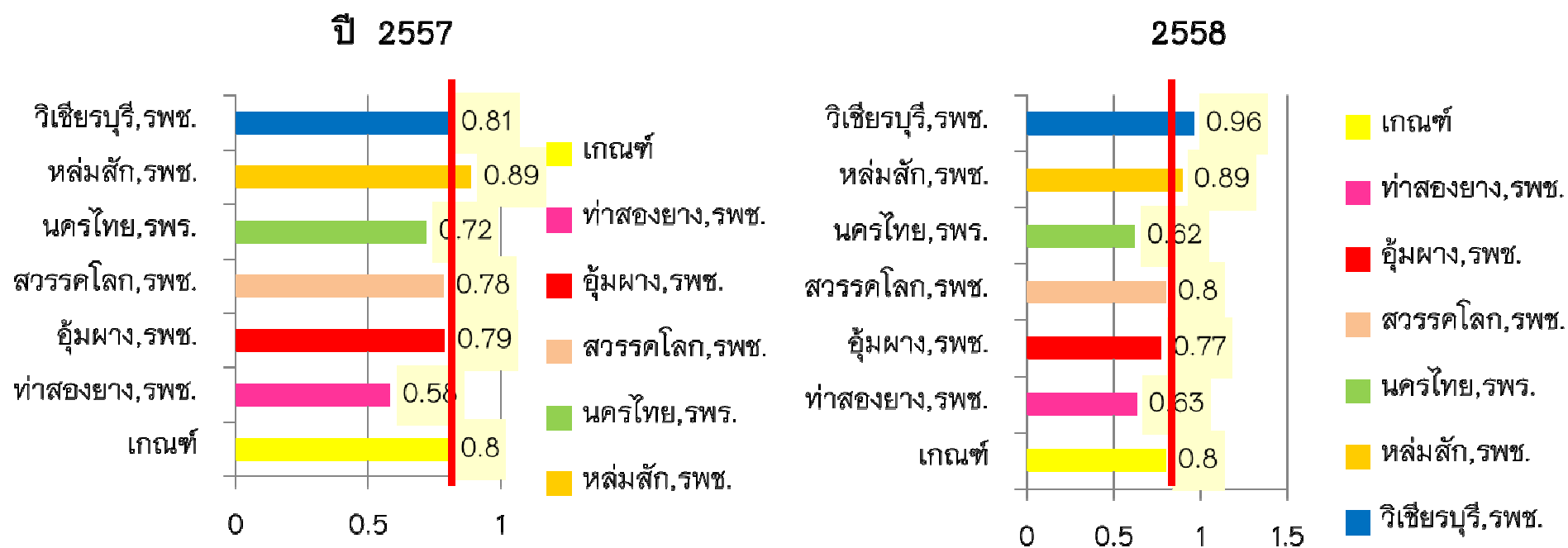
ข้อมูล CMI รายโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 2

สถานบริการระดับ M1



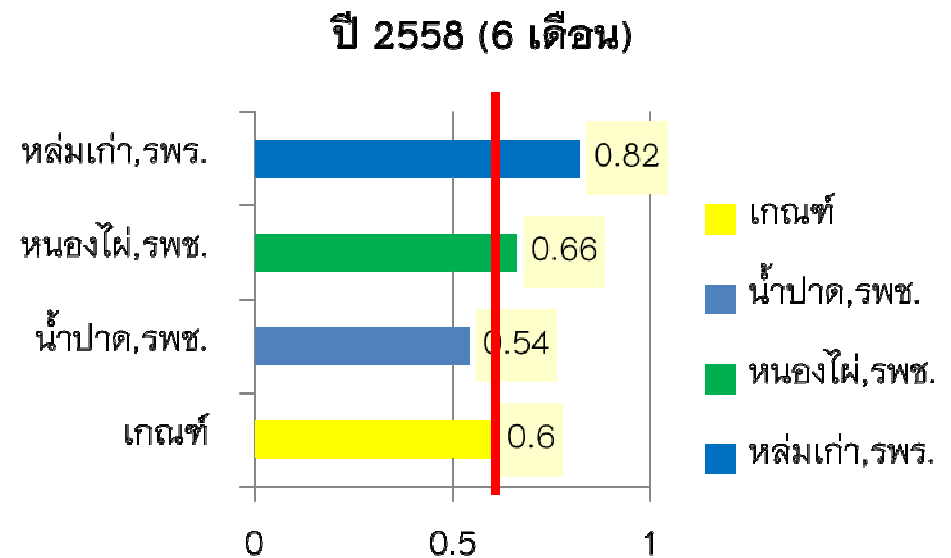
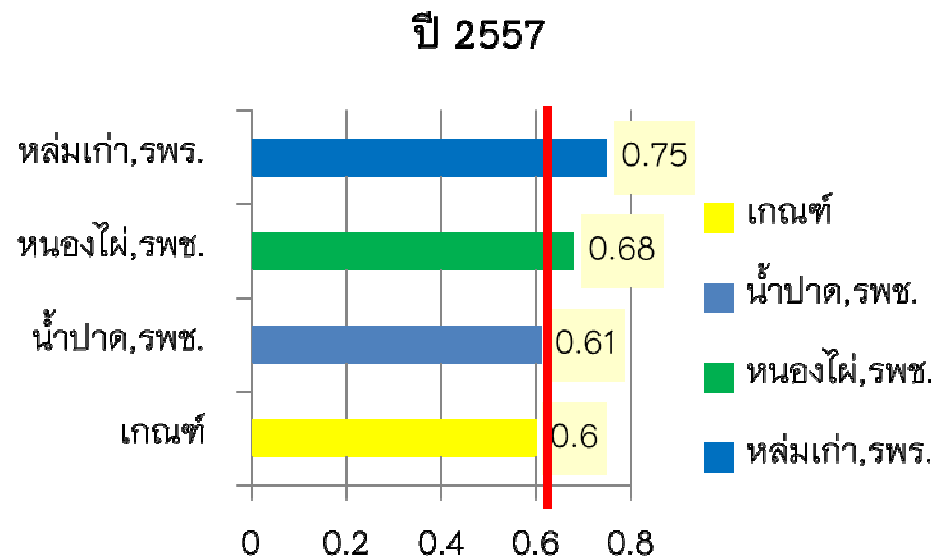
ข้อมูล CMI รายโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 2

สถานบริการระดับ M2



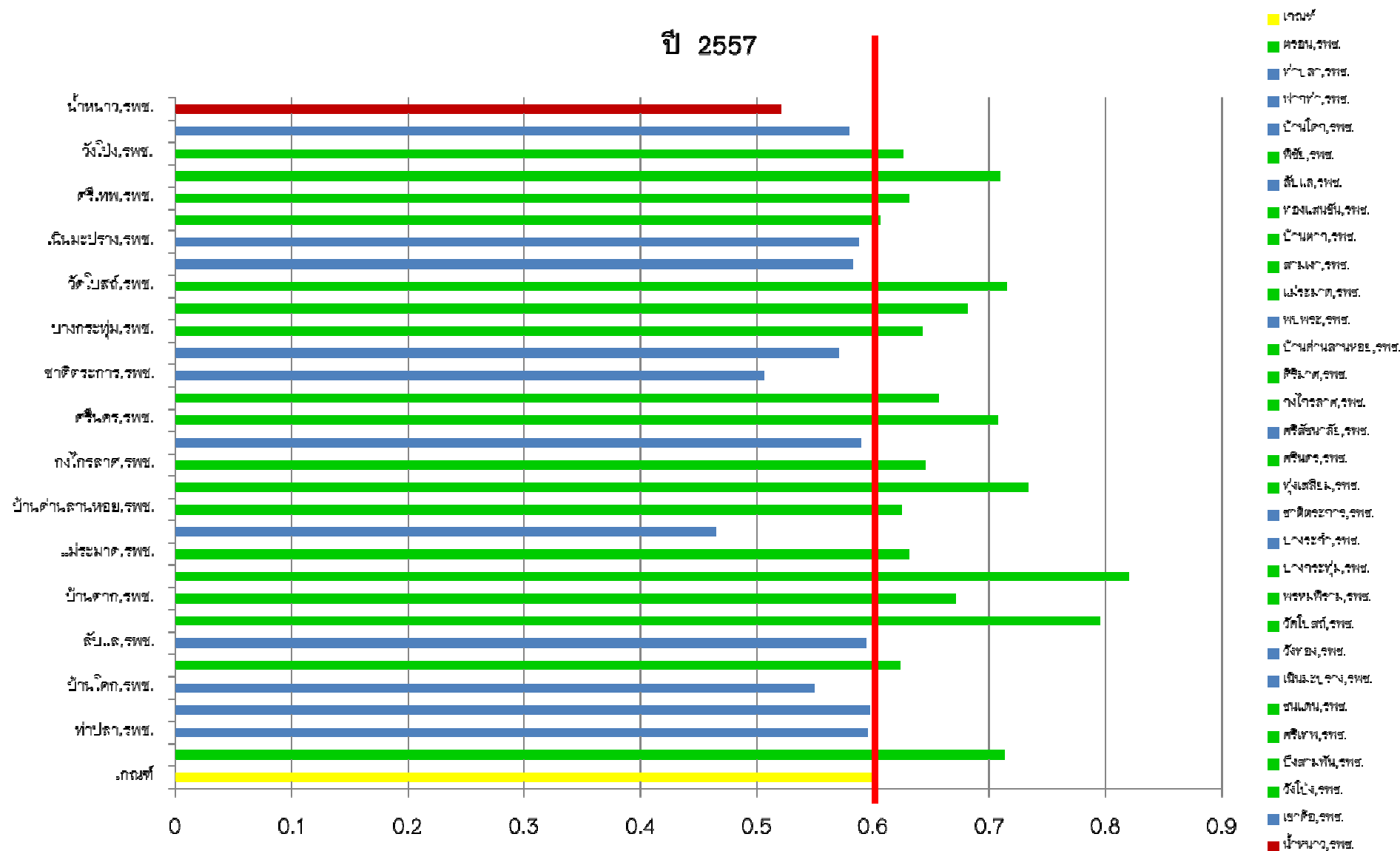
ข้อมูล CMI รายโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 2

สถานบริการระดับ F1



สถานบริการระดับ F2-F3

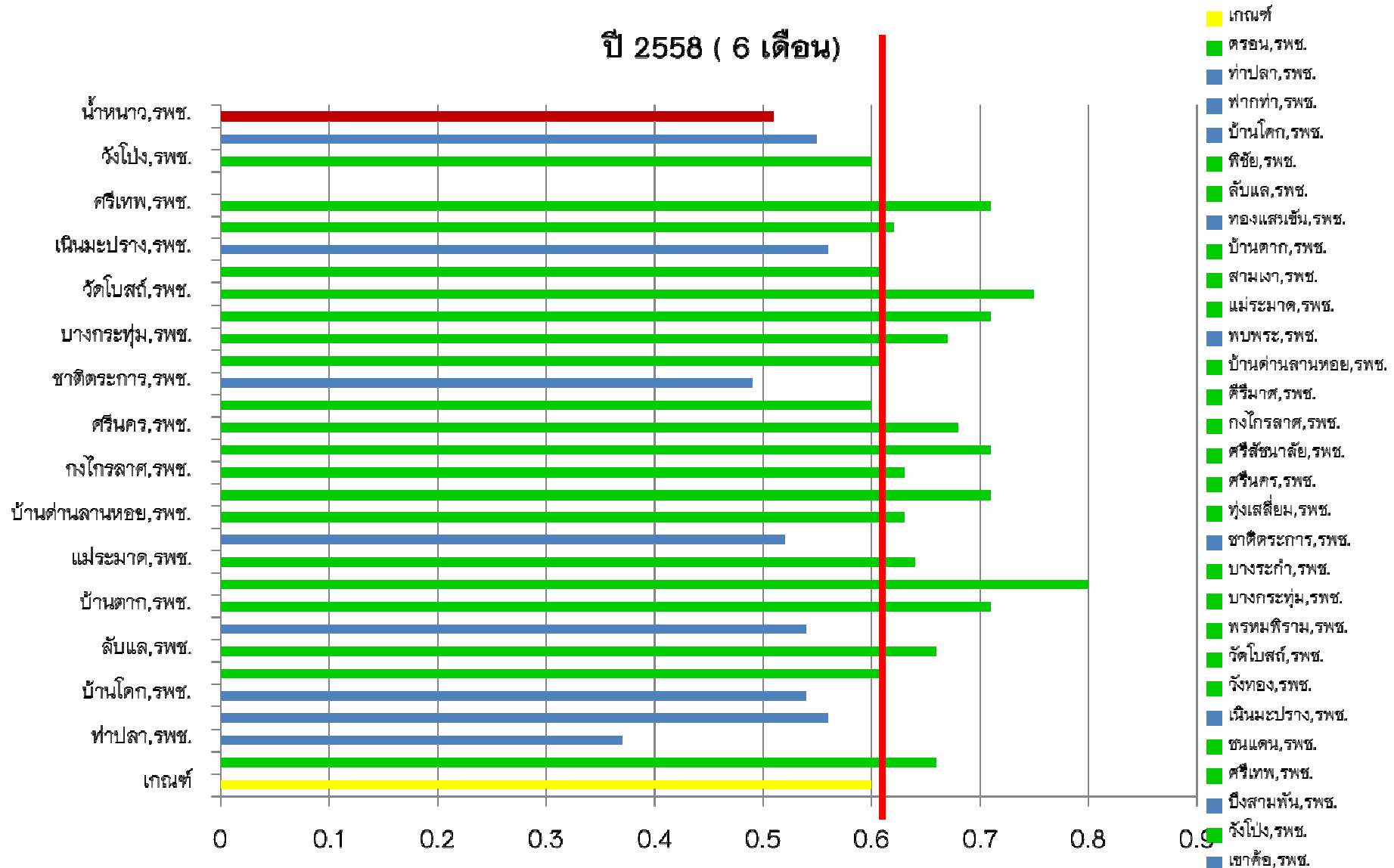
ปี 2557



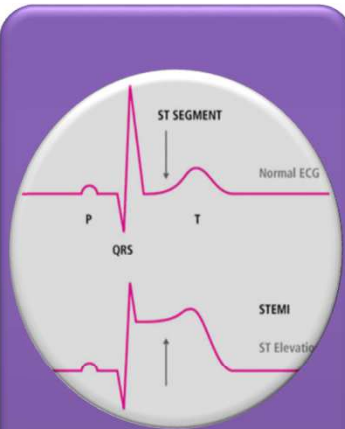
ข้อมูล CMI รายโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 2

สถานบริการระดับ F2-F3

ปี 2558 (6 เดือน)



Service Plan สาขาโรคหัวใจ



STEMI



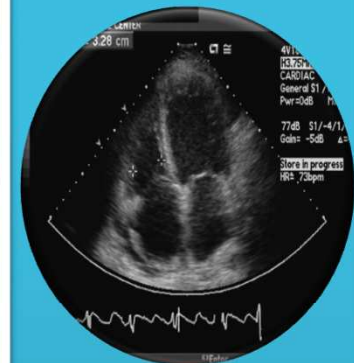
NSTEMI/UA



**Open Heart
Surgery**



**Warfarin
Clinic**



**Heart Failure
Clinic**

ปี 2555 - 2560

พัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ STEMI NETWORK



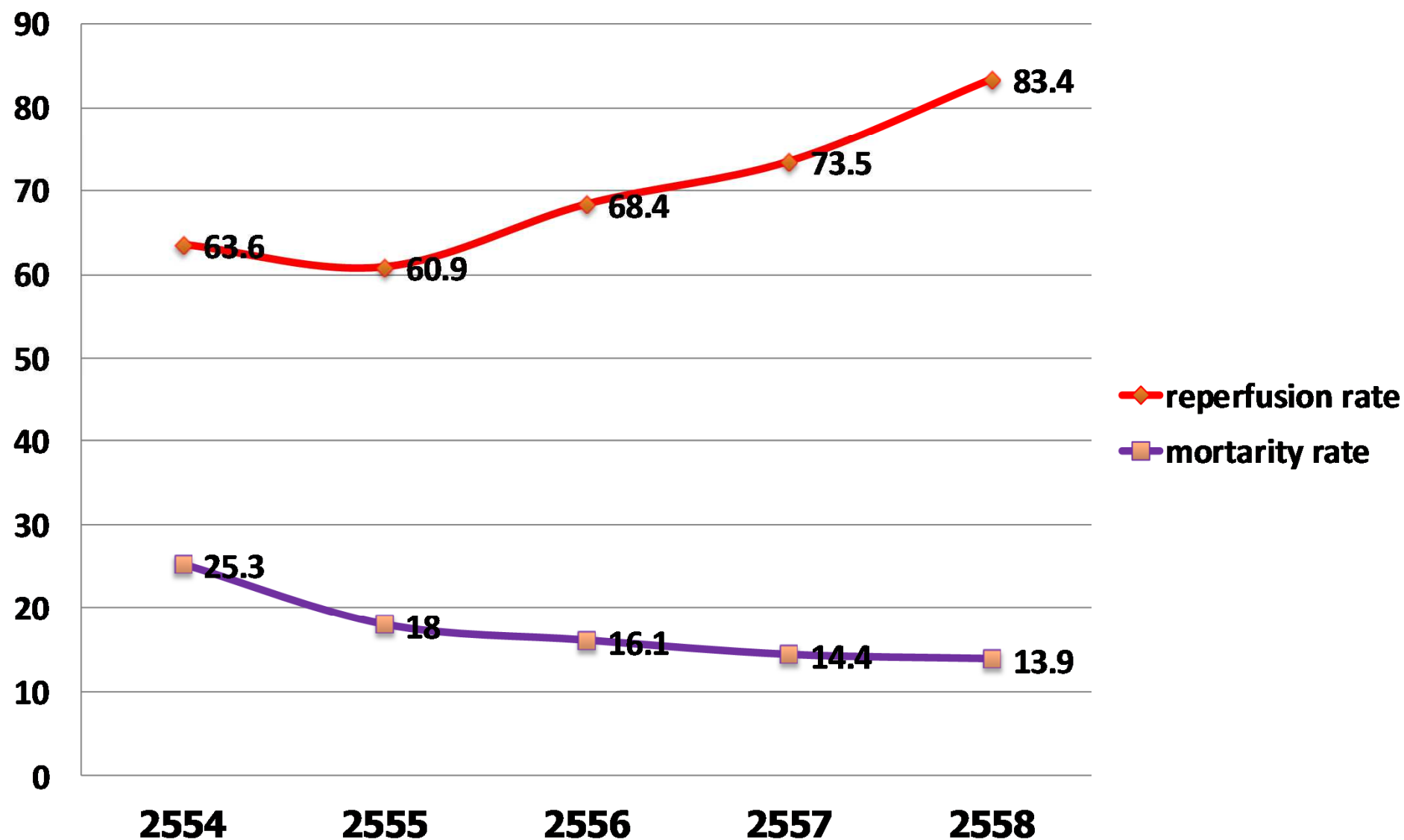
- ขยายบริการตรวจส่วนหัวใจเป็นวันละ 12 ชั่วโมง ทุกวัน (7.00-19.00 น.) และให้บริการฉุกเฉิน 06.00-02.00 น.
- จัดอบรมการดูแลรักษาผู้ป่วย STEMI แก่บุคลากรในจังหวัด/
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการให้ยา SK แก่พยาบาล รพช.

ผลการพัฒนาระบบการรักษาด้วยยาต้านการแข็งตัวของเลือด
: การจัดตั้ง **WARFARIN CLINIC** เขต 2

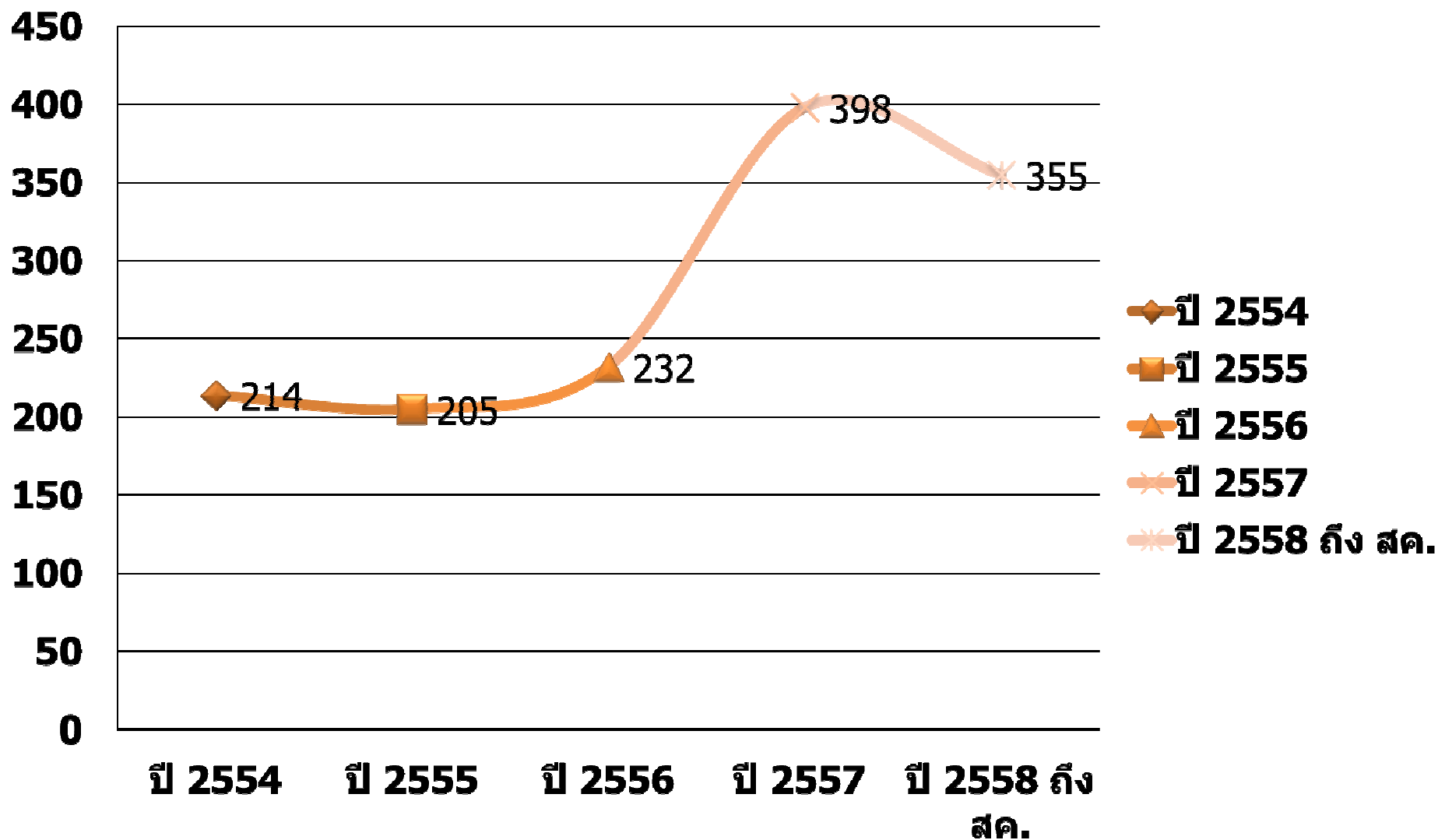


ร้อยละ

STEMI Network เขต 2

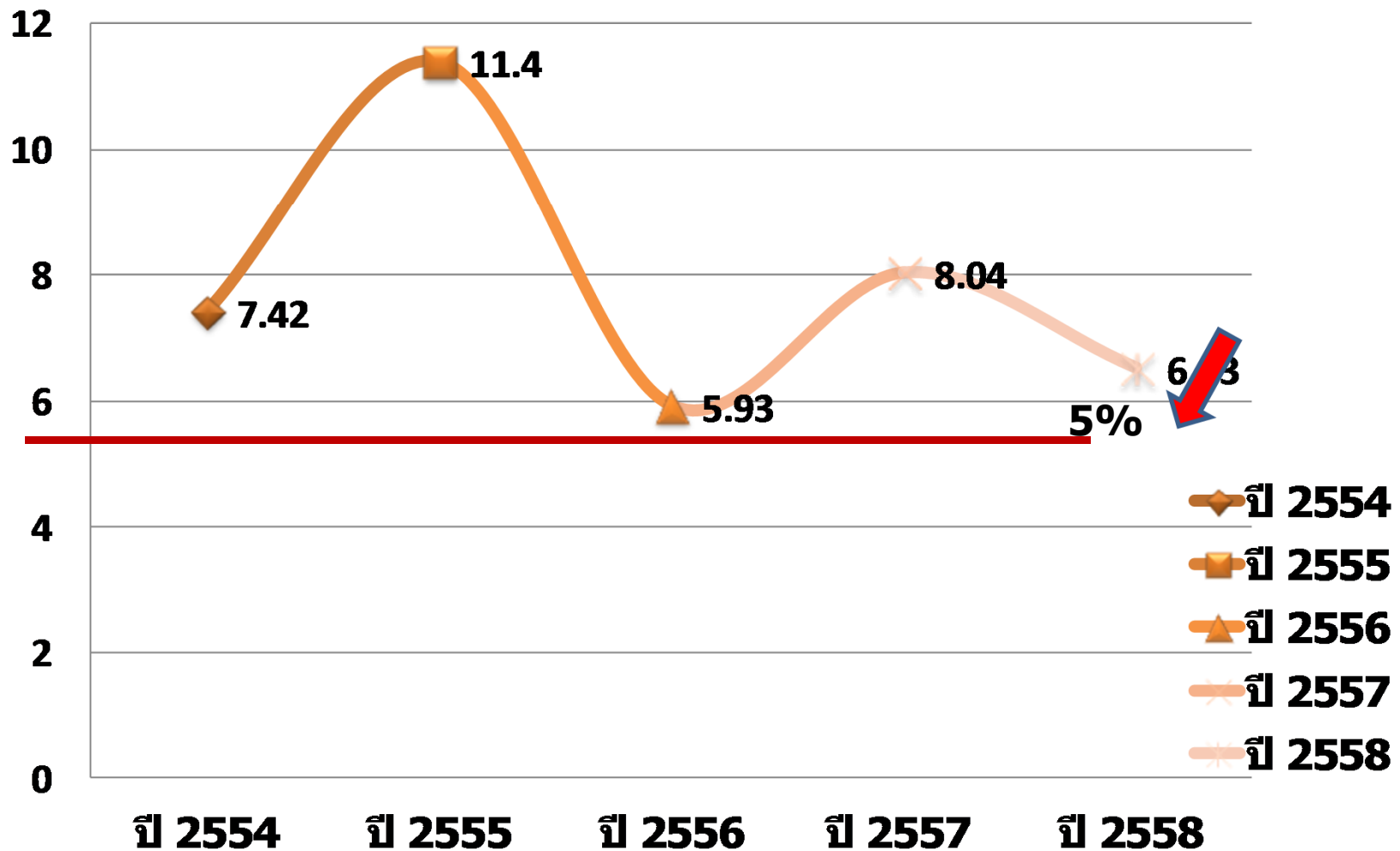


ราย จำนวน Open heart (ราย)



ร้อยละ

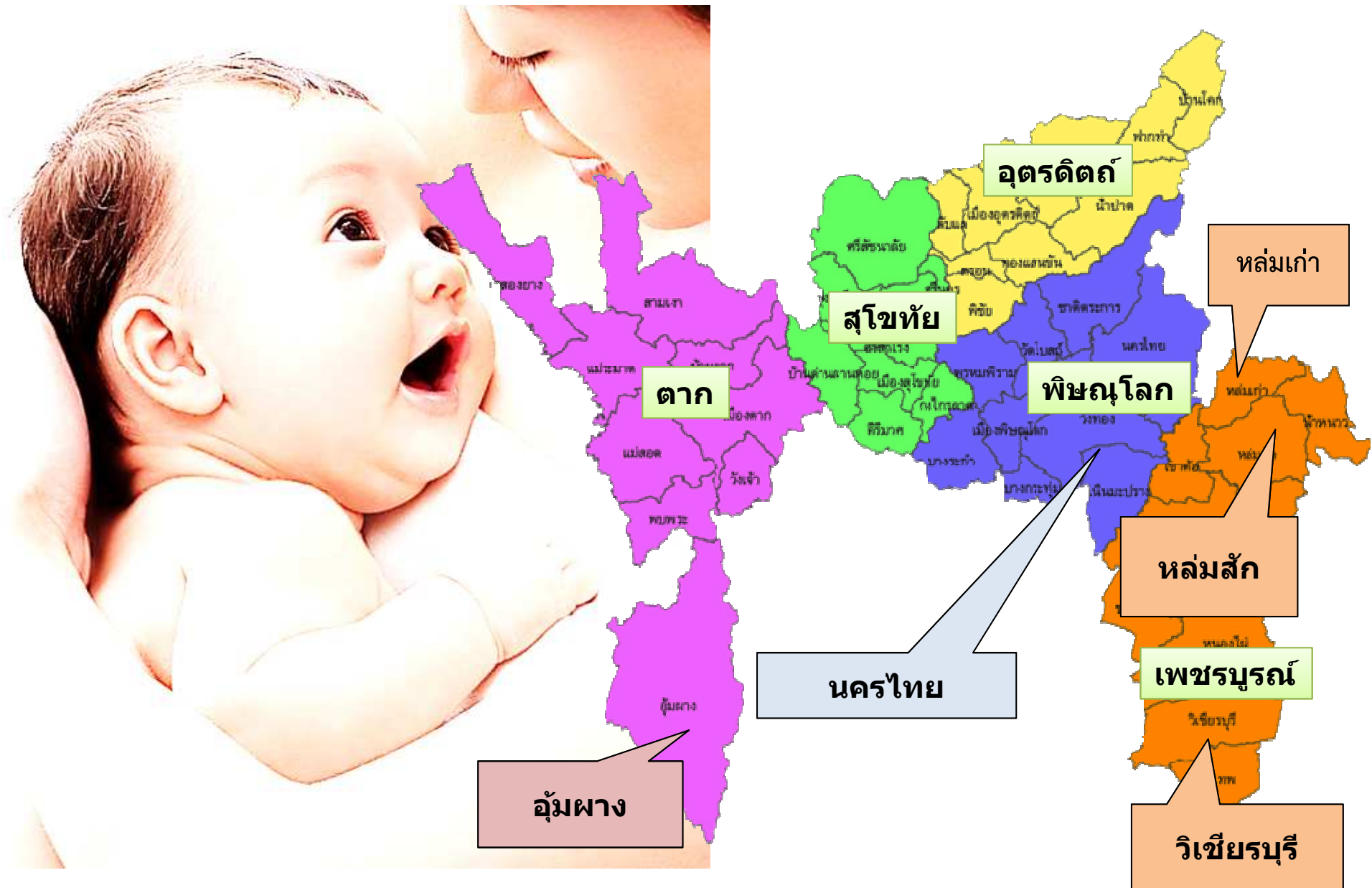
อัตราการเสียชีวิต



A newborn baby is shown sleeping peacefully on a white, fluffy surface. The baby's eyes are closed, and its mouth is slightly open in a relaxed expression. The background is a soft, out-of-focus pink. The text "Excellent Neonatal Care" is overlaid in the lower portion of the image.

Excellent Neonatal Care

เครือข่ายการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 2



Short course - 2 weeks for newborn critical care (4 groups)



Program of Nursing Specialty in Neonatal Critical Care Nurse Practitioner

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

ภาษาอังกฤษ

Program of Nursing Specialty in Neonatal Critical Care Nurse Practitioner

ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อเต็มภาษาไทย

ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา เวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

ชื่อเต็มภาษาอังกฤษ

Certificate of Nursing Specialty in Neonatal Critical Care Nurse Practitioner

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ร่วมกับฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก



Cool the baby's Brain

Number of Infants treated with Total Body Hypothermia					
	Total Asphyxia	Inborn	Refer	Death	Survival Rate(%)
2555	38	3	7	2	80
2556	20	3	4	4	42.85
2557	17	2	5	1	85.71
2558	4	1	3	0	100

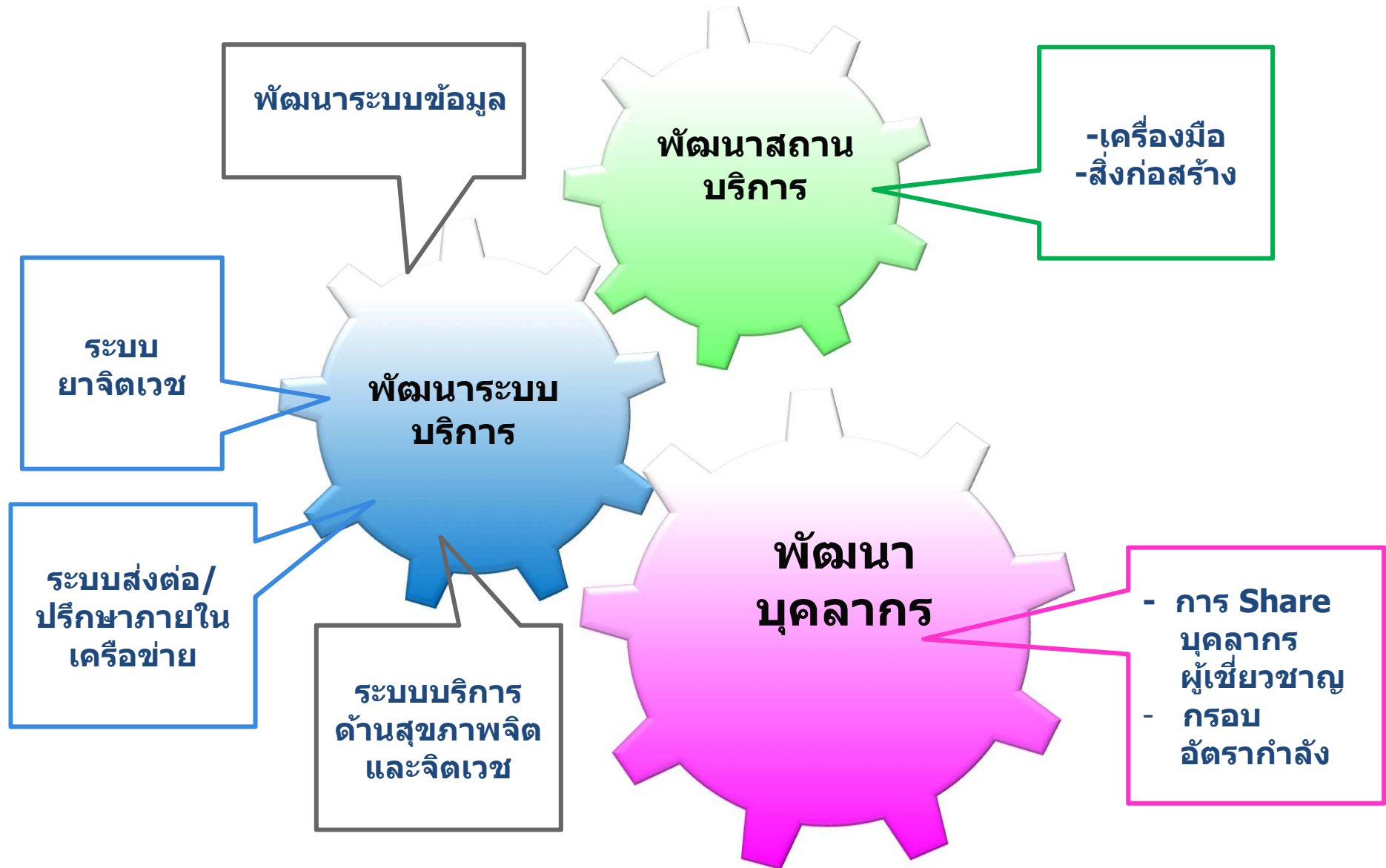
Mortality Rate

	2555	2556	2557	2558
<1,000 g	42.0	41.38	49	38.5
1,000-1,499 g	18.42	25.3	6.06	2.63
1,500-1,999 g	5.81	3.59	6.01	2.86
2,000-2,499 g	2.23	0.88	3.15	2.1
>2,500 g	1.18	1.04	0.63	0.62
NICU admit	353	326	358	215
Sick NB	2,262	2,254	2,298	1,023
Total case	2,615	2,580	2,656	1,238

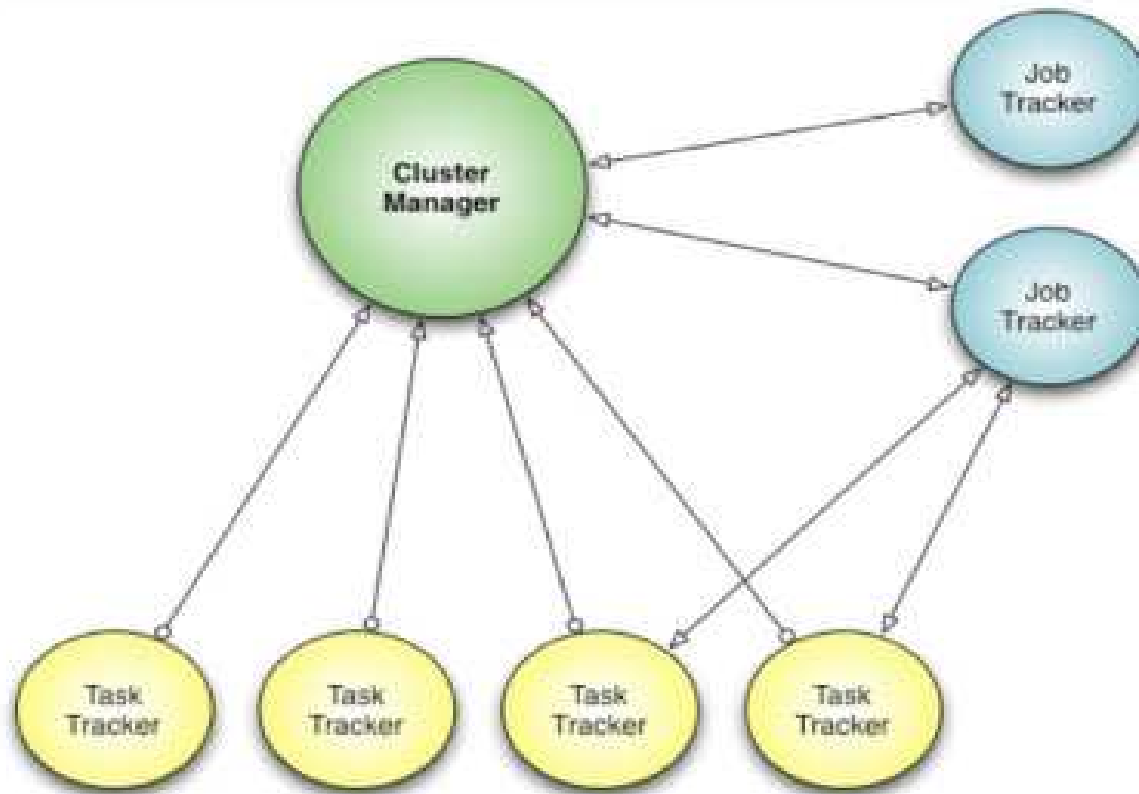
สุขภาพจิตและจิตเวช



กลไกการขับเคลื่อน การดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวช เขต 2



การใช้ทรัพยากรที่มีร่วมกัน
pool and share
คน / เครื่องมือ / ความรู้
One track One team



พัฒนาบุคลากร สหวิชาชีพ ในการบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

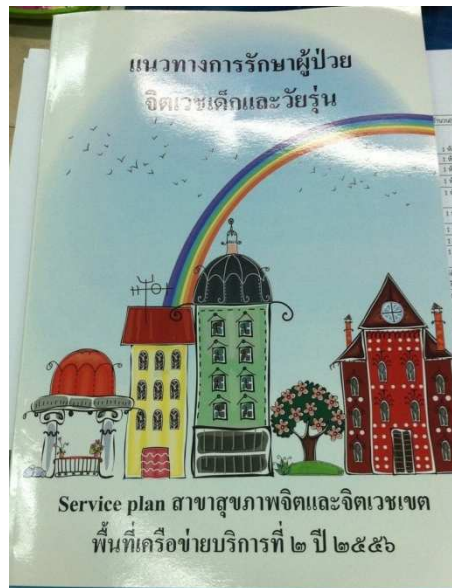
- 1.แพทย์จบใหม่
2.แพทย์ทั่วไป
3.นิติจิตเวช
4.เภสัชกร



- 1.พยาบาล ใน รพช.
2.พยาบาล ใน รพ.สต.
3.จนท. ใน รพ.สต.

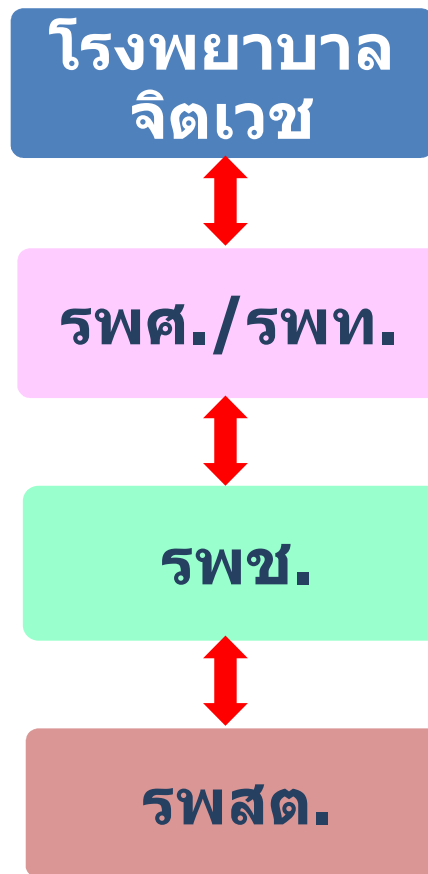


จัดทำคู่มือแนวทางการวินิจฉัย การพยาบาล และยา ของ common disease ทั้ง 10 โรค

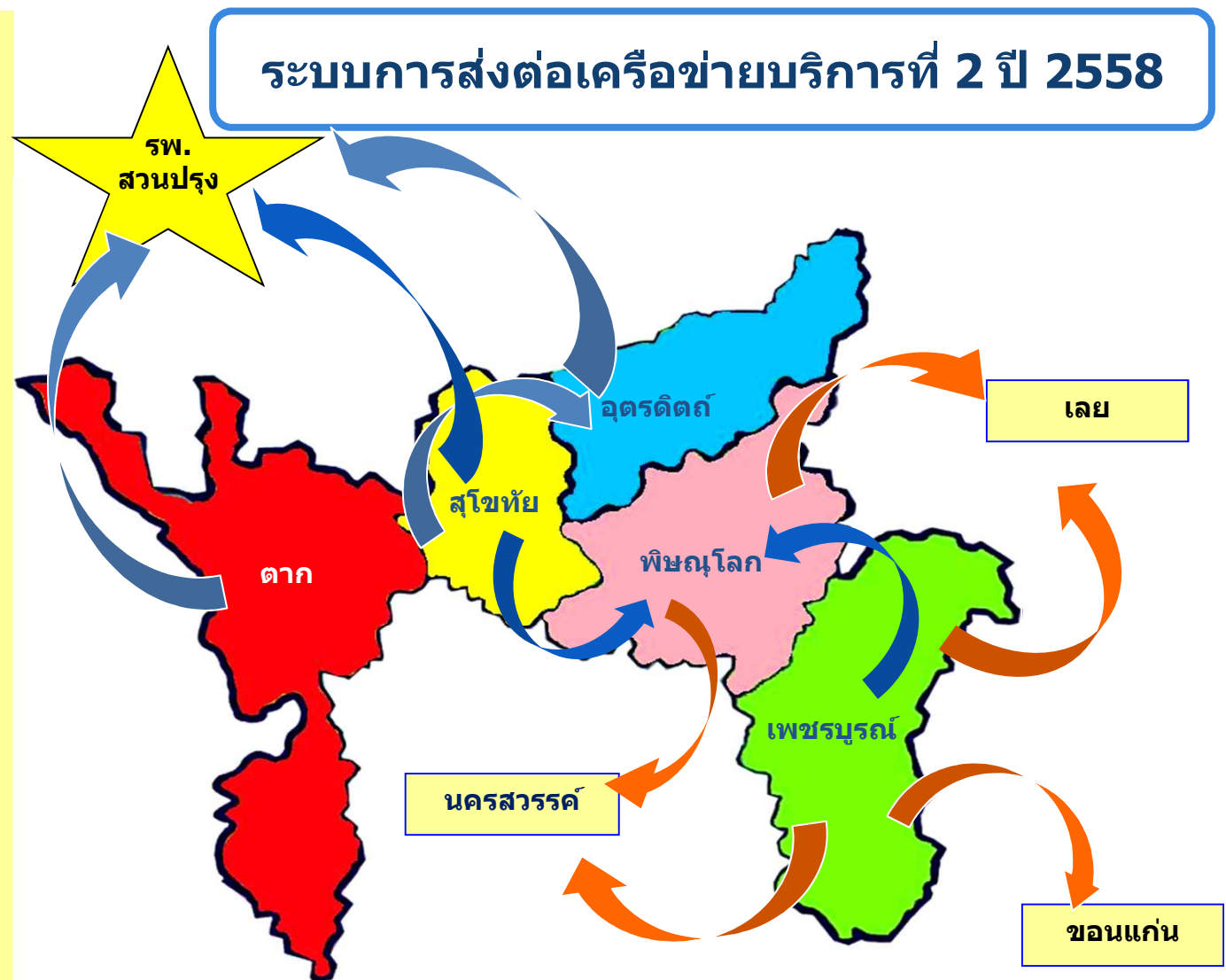


พัฒนาระบบการส่งต่อ และการให้คำปรึกษา

Seamless network



1. กำหนด Node ของจังหวัดในการเป็นพี่เลี้ยงให้กับ รพช. และรพ.สต.
2. ระบบส่งต่อในจังหวัดและเขต รวมถึงการให้คำปรึกษา Area Consultant และ Area Matching Hospital
3. จัดทำทำเนียบจิตแพทย์ และผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อสะดวกในการ Consultant
4. โรงพยาบาลสวนปรุง จัดระบบจิตแพทย์ปรึกษาประจำจังหวัดในเขต 2



ตัวชี้วัดระดับประเทศและระดับ SP จิตเวช เขต 2

ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์		ปี 2558	
	ปี 2556	ปี 2557	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ (ด.ค. 57– มิ.ย. 58) 9 เดือน
อัตราการเข้าถึง บริการ รายโรค				
MR/Autistic/ADHD	8.23/104.7/28.6	14.33/100/31.39 (155/115/1698)	20 %	15.68/100/42.58
Psychosis/ schizophrenia	78 %	79.62	75 %	80.78
-Depression	40.47 %	53. 54	37 %	54.65
-Dementia	24.83 %	20.22	25%	28.72
อัตราการมียาจิตเวช ใน รพช.	NA	90.08	>80%	89.95

ตัวชี้วัดระดับประเทศและระดับ SP จิตเวช เขต 2

ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์		ปี 2558	
	ปี 2556	ปี 2557	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ (ต.ค. 57– มิ.ย. 58) 9 เดือน
อัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จ (ต่อแสนประชากร)	6.72 (254 คน)	6.29 (236 คน)	< 6.5	5.39 (184 คน)
อัตราฆ่าตัวตาย สำเร็จลดลง	ลดลง 8.9	ลดลง 7.08	5%	ลดลง 22.03 %
การส่งต่อนอกพื้นที่ ลดลงจากเดิม	3,723 ลดลง 34.85%	3,245 ลดลง 12.83%	10%	2,589 ลดลง 10.97%



Service plan 5 สาขาหลัก

- ☐ สูตินรีเวชกรรม
- ☐ ศัลยกรรม
- ☐ อายุรกรรม
- ☐ กุมารเวชกรรม
- ☐ ออร์โธปิดิกส์

เป้าหมายสาขาสุตยกรรม

1. รพ. M1, M2 ผ่าตัดคลอด elective ได้

- M1 = 1 (ศรียังวรสุขุขหัย) ทำได้
- M2 = 6 (อุมผาง ทำสองยาง รพร.นครไทย
วิเชียรบุรี หล่มสัค สวรรคโลก) ทำได้หมด

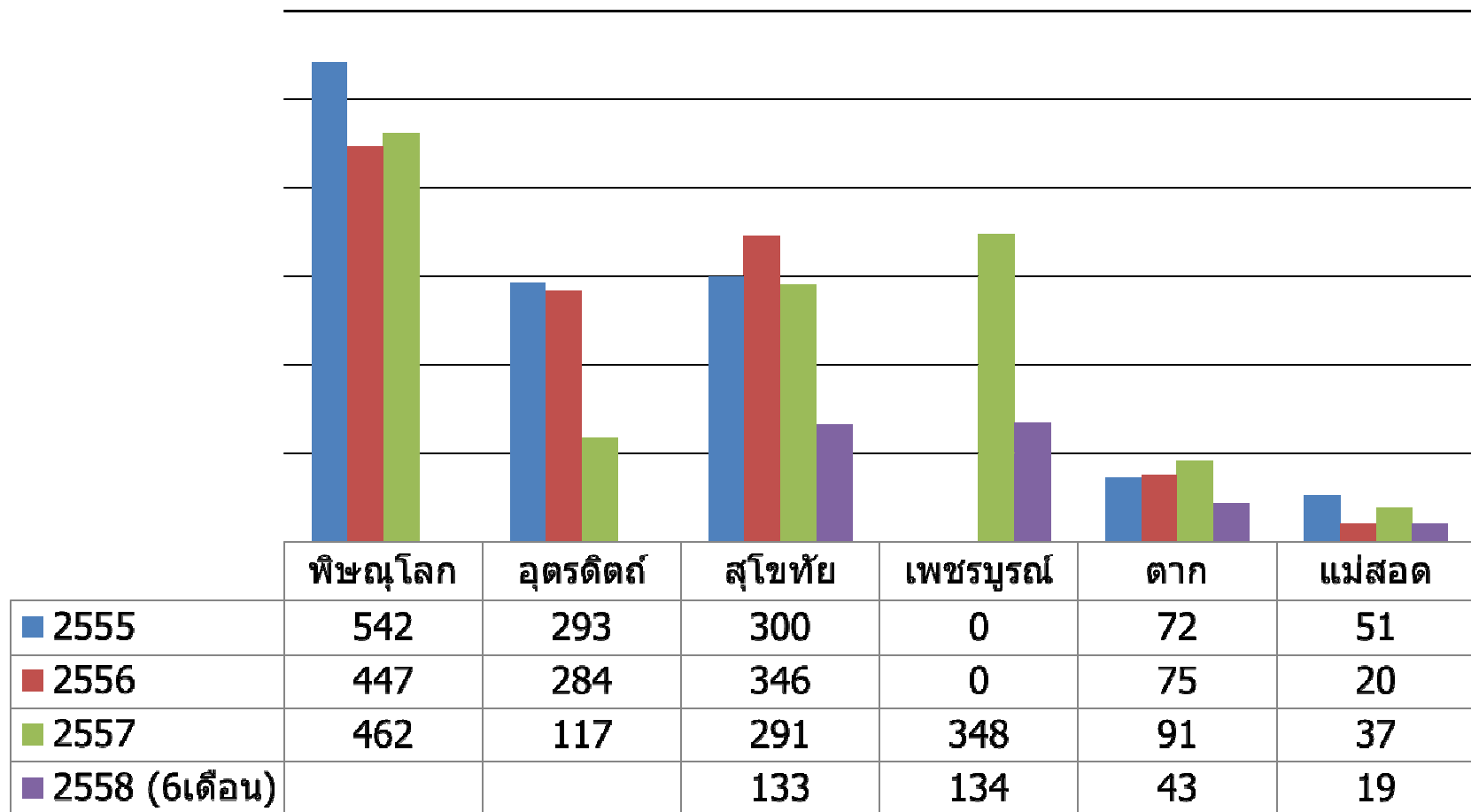
2. รพ. M2 ผ่าตัดคลอด emergency ได้

- M2 = 6 (อุมผาง ทำสองยาง รพร.นครไทย
วิเชียรบุรี หล่มสัค สวรรคโลก) ทำได้หมด

3. รพ. F1 ผ่าตัดคลอด elective ปี 58

- F1 = 3 (ทำได้ 2 คือ หนองไฟ รพร.หล่มเก่า)
น้ำปาด ยังไม่สามารถทำได้
- F2 = 2 (แม่ระมาด พบพระ) ทำได้

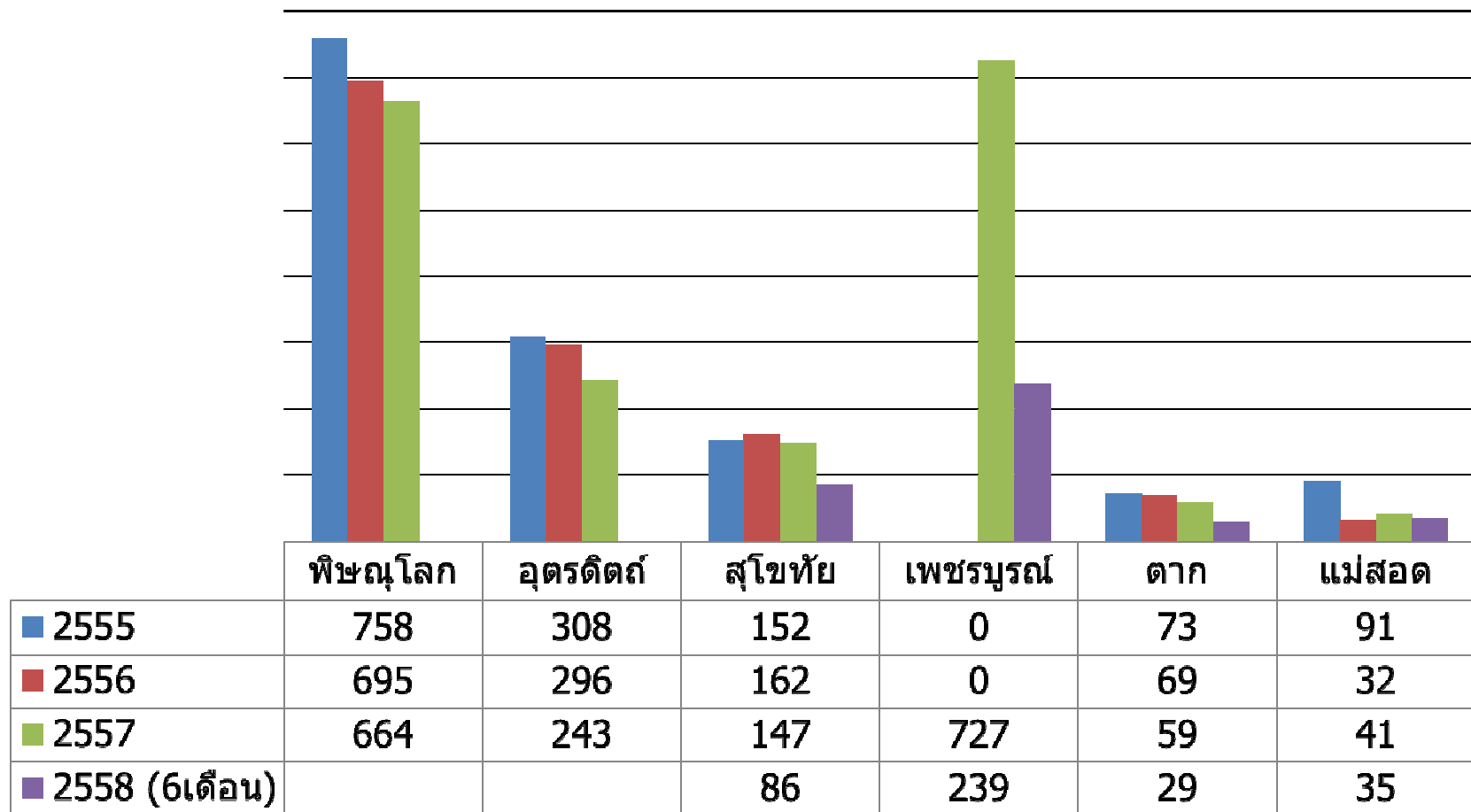
การส่งต่อเพื่อ C/S จาก รพช. ไปยัง รพท./รพศ



เป้าหมายสาขาศัลยกรรม

1. กระจายผ่าตัดไส้ติ่งไป รพ.เครือข่าย
2. รพ. M2 ที่มีศัลยแพทย์และวิสัญญีพยาบาล ผ่าตัดได้ภายใน 1 ปี
 - รพ. M2 = 6 แห่ง ทำได้ทุกแห่ง
3. รพ. M2 ที่ไม่มีศัลยแพทย์ ผ่าตัดได้ภายใน 2 ปี
4. รพ. M2 ผ่าตัดได้เอง ภายใน 5 ปี

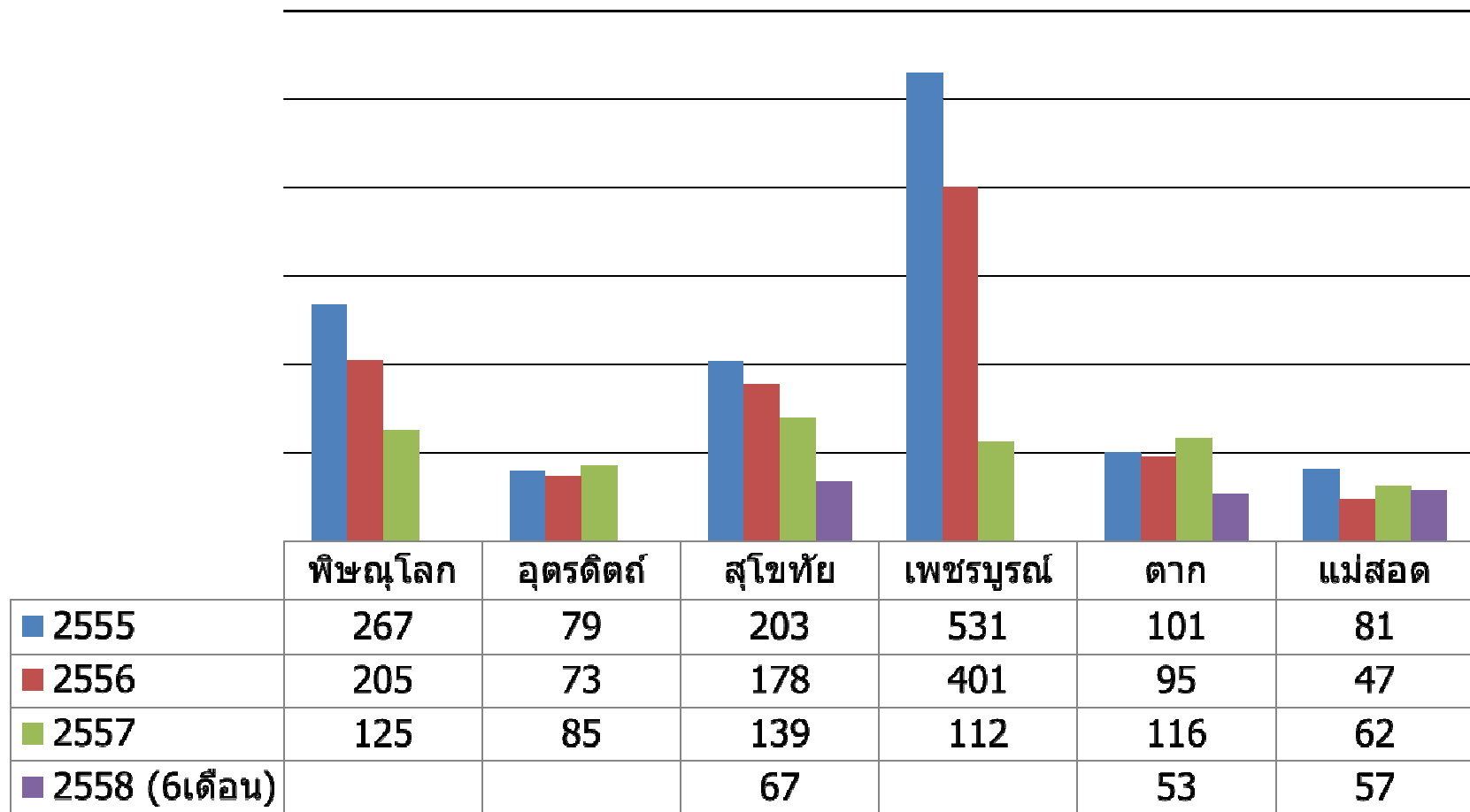
การส่งต่อในโรคไส้ติ่งอักเสบ จาก รพช. ไปยัง รพท./รพศ



เป้าหมายสาขาอายุรกรรม

1. ผู้ป่วย sepsis ได้รับการวินิจฉัยได้ถูกต้องรวดเร็ว
ผู้ป่วยปลอดภัย
2. ตัวชี้วัดเชิงกระบวนการ
 - การวินิจฉัยภาวะ sepsis ถูกต้องรวดเร็ว
 - อัตรา adequate tissue perfusion ภายใน 6 ชม. >80%
 - ผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะภายใน 1 ชม. หลังวินิจฉัย >80%
3. ตัวชี้วัดผลลัพธ์
 - อัตราตาย <30% ภายใน 3-5 ปี

การส่งต่อ Sepsis จาก รพช. ไปยัง รพท./รพศ



สวัสดี

