



# **ภาพความสำเร็จ** **การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ**

## **เขตสุขภาพที่ 7**

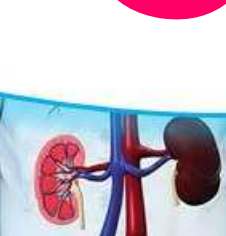
# CSO เขตสุขภาพที่ 7

นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์

ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 7

Chief

Service Officer



นางพ. จันทิมา ลุงแจ้ง



31,423 ตร.กม.



พื้นที่รับผิดชอบ 4 จังหวัด ร้อยเอ็ด ขอนแก่น มหาสารคาม และ กาฬสินธุ์  
**ร้อยแก่นสารสินธุ์**

อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ ติดต่อกับ เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี และ สกลนคร

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ มุกดาหาร และ ยโสธร

ทิศใต้ ติดต่อกับ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ และ ศรีสะเกษ

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ชัยภูมิ และ เพชรบูรณ์



77 อำเภอ

658 ตำบล

8163 หมู่บ้าน

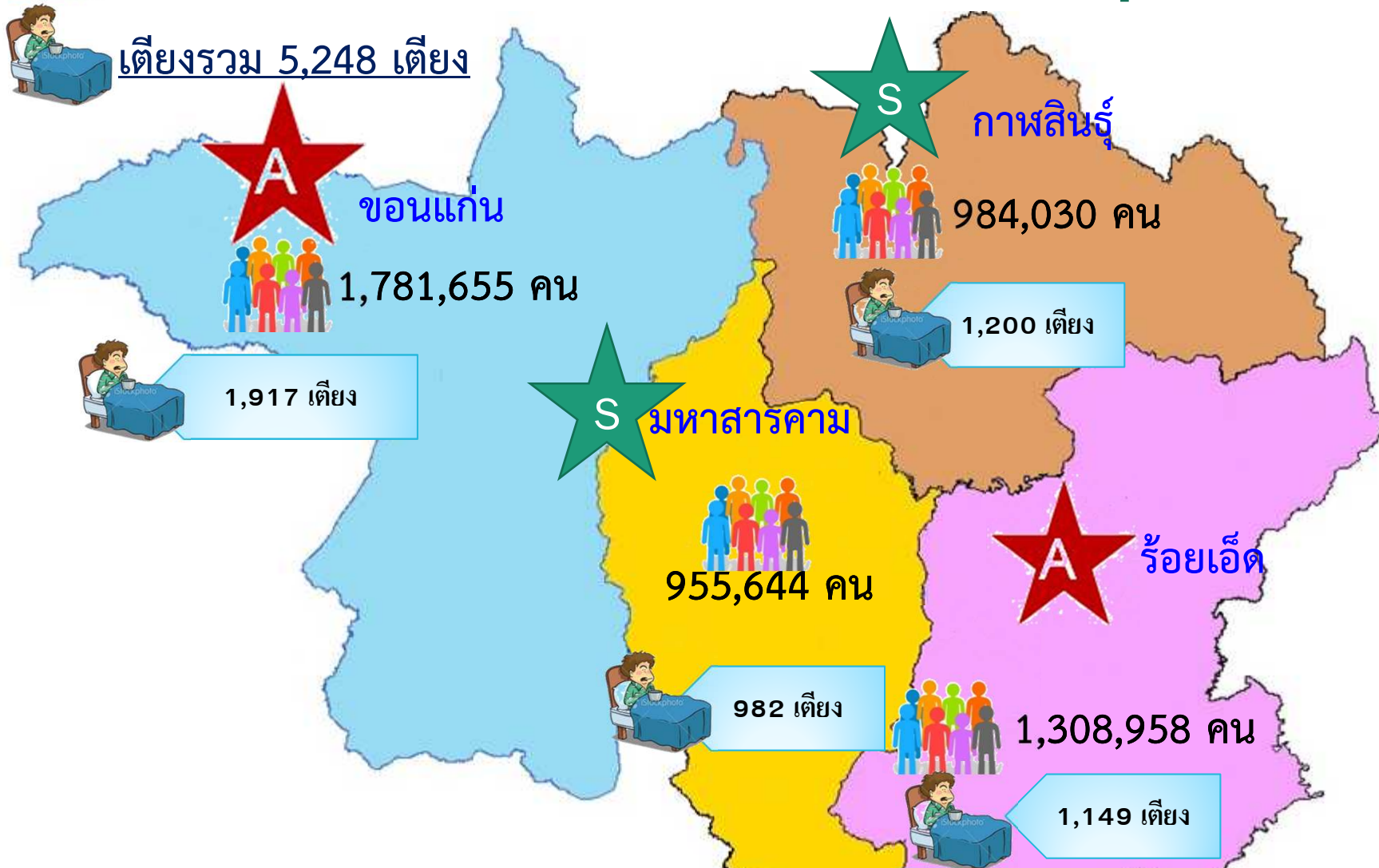


ประชากรรวม 5,030,287 คน

# เขตสุขภาพที่ 7



เตียงรวม 5,248 เตียง



77 อำเภอ

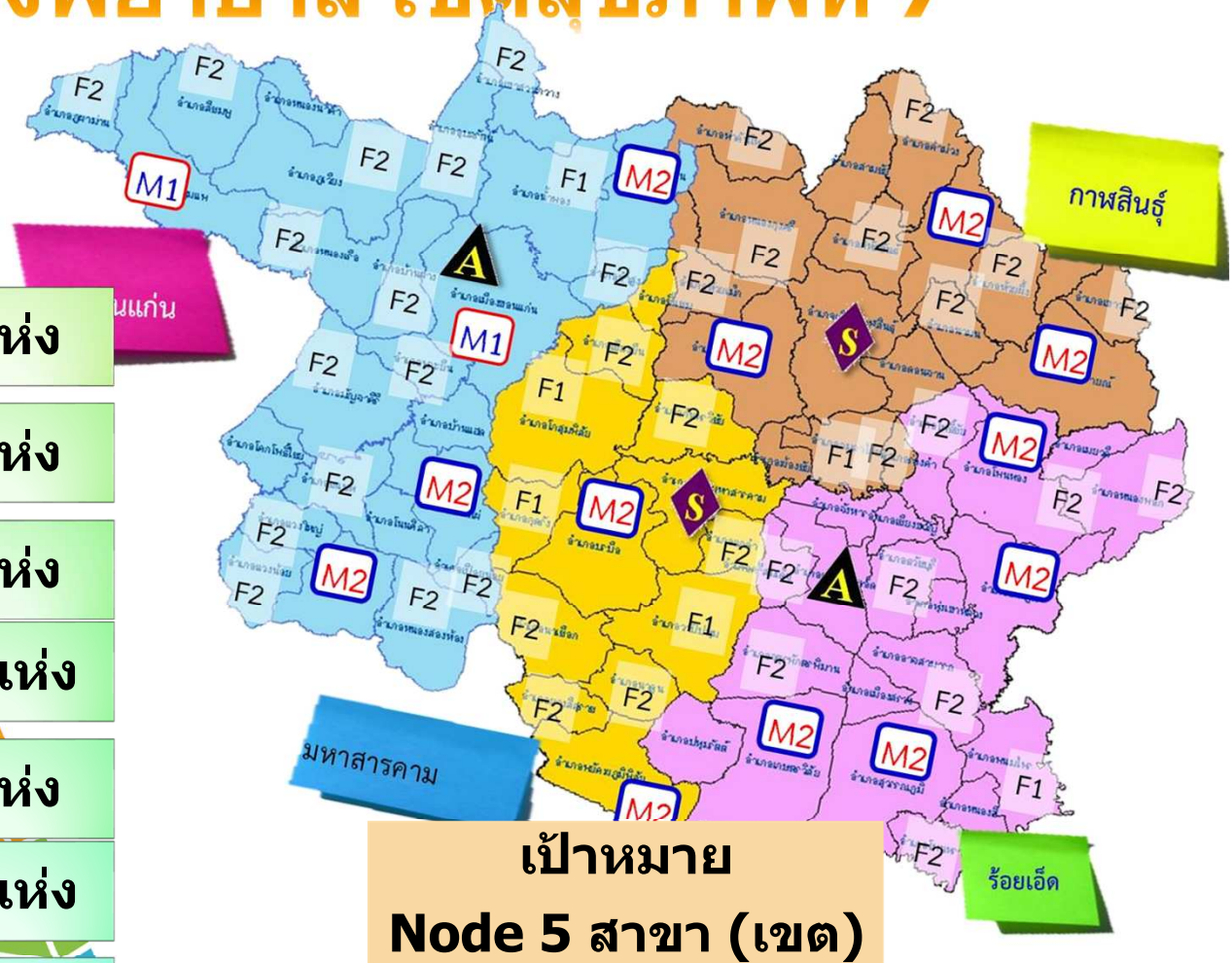
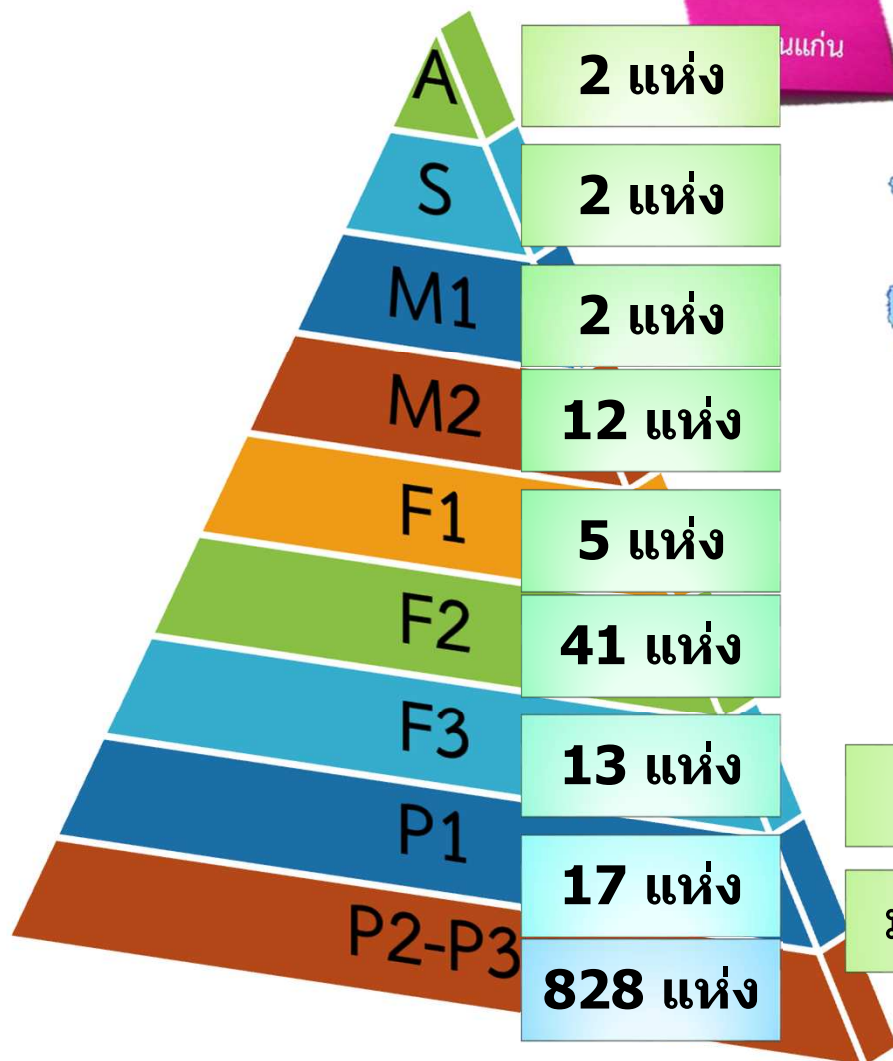
658 ตำบล

8,163 หมู่บ้าน

ที่มา: กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. 2556



# เครือข่ายระดับโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 7



ขอนแก่น-บ้านไผ่

ร้อยเอ็ด-พนมทอน

มหาสารคาม-บรบือ

กาฬสินธุ์-กุฉินารายณ์

# CSO เขต 7

23 อนุกรรมการสาขา

แผนบุคลากร

แผนบริการ(SP)

แผนงบลงทุน

-จัดสรร,บรรจุแต่งตั้ง

-หมุนเวียนบุคลากร

-สนับสนุนงบประมาณบุคลากรที่  
สอดคล้องตามแผน Service  
plan 7 ลบ. ทุกสาขา/ทุก  
จังหวัด

-ทำแผนกลยุทธ์ CSO -2558

1. Better Service

2. Node/Network Strengthening

3. Referral Cascade System

-ทุกสาขาใช้ 6BB

-มี Node จุดเน้นจังหวัดละ 1แห่ง

-มีงบประมาณเคลื่อน SP(1ลบ.)

งบลงทุน	จำนวน	ปี 59
ก่อสร้างบริการ	37	373,103,400
ก่อสร้างบริหาร	15	64,943,900
ครุภัณฑ์บริการ	86	142,810,000
ครุภัณฑ์บริหาร	25	19,918,800
รวม	163	600,776,100

□ ก่อสร้างบริการ (ผูกพัน)

• ปี 60= 398,904,100 บาท

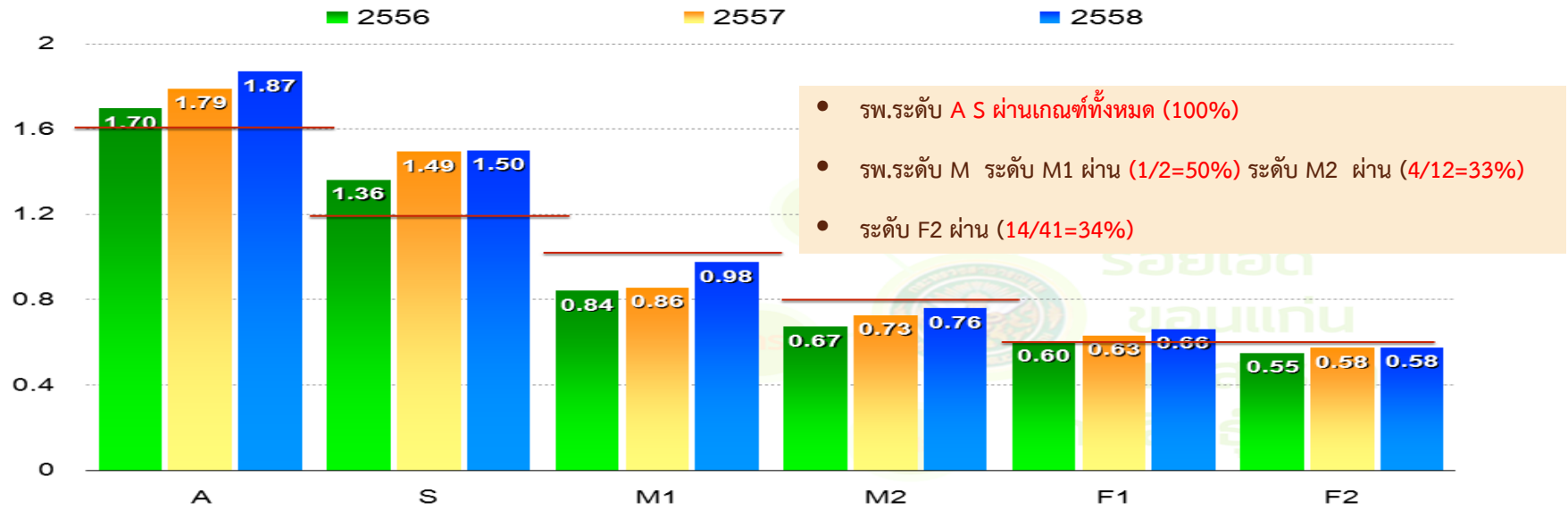
• ปี 61= 352,448,300 บาท

-ส่งต่อออกนอกเขตลดลง

-ค่า CMI เพิ่มขึ้น

-ส่งจาก รพ.ช.เข้าจังหวัดลดลง

## CMI เขต 7



การส่งออกนอกเขต (มะเร็ง หัวใจ ทารกแรกเกิด และอุบัติเหตุ)

จังหวัด	2557	2558 (9เดือน)	หมายเหตุ
ร้อยเอ็ด	1,608	1,632	มะเร็ง 992, หัวใจ 247
ขอนแก่น	56	9	Trauma 0%
มหาสารคาม	71	45	NB 0%
กาฬสินธุ์	21	25	-

# ผลลัพธ์การดำเนินงาน 4 EXCELLENT

## สาขาหัวใจ

สาขาหัวใจ	ปี 56	ปี 57	ปี 58
1. อัตราตายในโรงพยาบาล < 10%	8.9	6.3	5.29
2. อัตราการให้ยาละลายลิ่มเลือด/PCI > 70%	54.0	57.57	89.17
3. Warfarin Clinic A – M2	54.54	78.0	84.0
4. Node SK A-F2	32.0	48.0	57.0

## สาขาทารกแรกเกิด

- อัตราการเสียชีวิตในรพ.ของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ภายใน 28 วัน อยู่ที่ร้อยละ 4.2
- NICU ทั้งหมด 45 เตียง และมีการขยาย NICU ใน Node รพ.ชุมแพ (M1ขก.) และ รพ. สุวรรณภูมิ (M2 รอ.)



# ผลลัพธ์การดำเนินงาน 4 EXCELLENT(ต่อ)

## สาขามะเร็ง

สาขามะเร็ง	เป้าหมาย	ปี 56	ปี 57	ปี 58
1.อัตรา Refer out นอกเขต	ลดลง 50%	50%	15%	รอข้อมูล
2.สัดส่วนมะเร็งปากมดลูกระยะที่ 1 ,2	$\geq 70\%$	-	64.74	76.7
3. สัดส่วนมะเร็งเต้านมระยะที่ 1 ,2	$\geq 70\%$	-	52.57	75.19

## Best Practice เขต 7

CA breast fast track เขต 7	เป้าหมาย	ปี 57	ปี 58
1.MMG ภายใน 2 wks.	$\geq 85\%$	74.2	89.78
2.รายงานผล Hormone receptor ภายใน 2 wks.	$\geq 85\%$	90.90	84.83
3.Adjuvant tx หลังผ่าตัด ภายใน 4 wks.	$\geq 85\%$	83.53	88.52
4.ผ่าตัดหลังตรวจชิ้นเนื้อภายใน 4 wks.	$\geq 85\%$	97.41	93.92

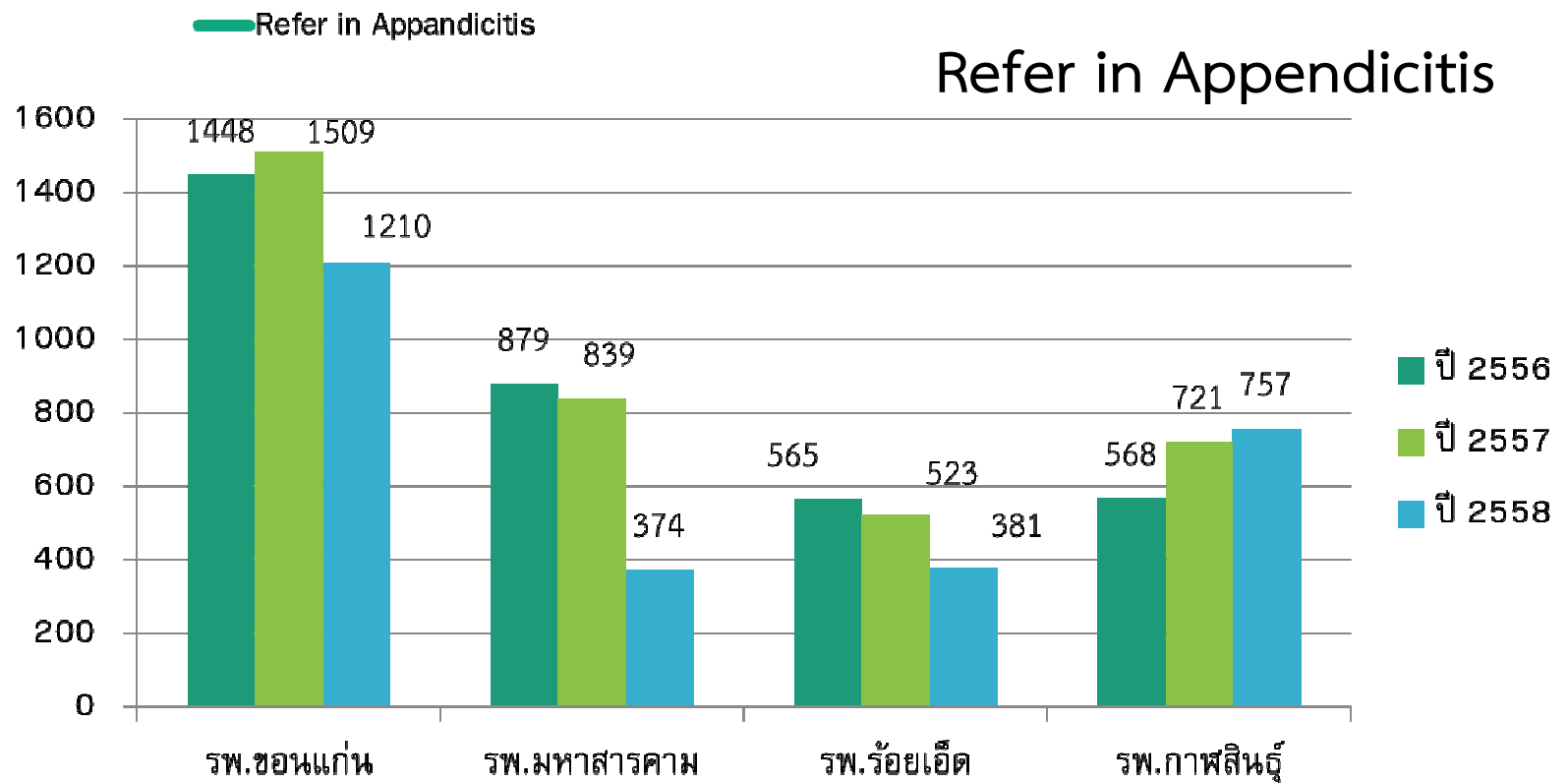
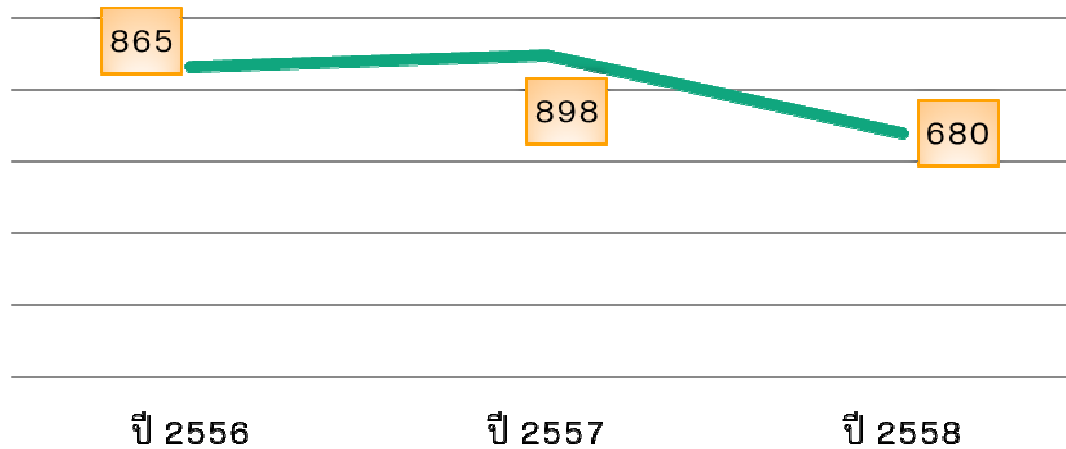
# ผลลัพธ์การดำเนินงาน 4 EXCELLENT (ต่อ)

## สาขาอุบัติเหตุ

- อัตราตายอุบัติเหตุทางถนนผ่านเกณฑ์ 12.38 (ไม่เกิน 18 ต่อแสน ปชก.) ยกเว้นขอนแก่น 19.7 ต่อแสน ปชก.
- อัตราตายจากผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมองลดลงจากปี 57 (1.48% → 0.75%)
- จังหวัดขอนแก่นเป็นต้นแบบของการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (สอจร.)
- เป็นศูนย์เรียนรู้การป้องกันดูแลรักษาผู้ป่วยอุบัติเหตุระดับประเทศ และนานาชาติได้รับการรับรองจาก WHO
- พัฒนาระบบส่งต่อของ Trauma Fast track ไปสู่การพัฒนา Motorway Fast track ในสาขาต่างๆ

## Refer in Appendicitis ภาพรวมเขต 7

สาขาศัลยกรรม





## สาขา STROKE

- อัตราการได้ rt-PA ร้อยละ 5.54 มากกว่าเกณฑ์ (ในปี 58)
- โรงพยาบาลจังหวัดสามารถให้ rt-PA 100%
- โรงพยาบาล Node สามารถให้ rt-PA ได้ (ยกเว้นจังหวัดมหาสารคาม)
- อัตราตาย Stoke (เป้า < 6%)
  - ปี 56 ได้ 3.75
  - ปี 57 ได้ 3.76
  - ปี 58 ได้ 3.69
- Stoke Unit ครอบคลุมโรงพยาบาลจังหวัด และพัฒนา Stoke Corner ในระดับ M2

# ปัญหาและโอกาสพัฒนา

- Node และ Network มีการทำการหัตการและการผ่าตัดเพิ่มขึ้น แต่ภาพรวมของการส่งต่อ 5 สาขาหลักจาก Node ต่างๆไปยัง รพศ./รพท. ยังลดลงไม่ชัด
- การบูรณาการและการเชื่อมโยงบริการระหว่าง SP ระดับทุติ,ตติยภูมิกับระดับปฐมภูมิทั้งในด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ยังไม่ชัดเจน
- ระบบฐานข้อมูลยังอยู่ในระหว่างการพัฒนายังไม่สามารถรองรับการดำเนินงานของ SP สาขาต่างๆ

# แผนพัฒนาในปี 2559

1. ปรับแผนกลยุทธ์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2559-2561
  - พัฒนาศักยภาพของสถานพยาบาลทุกระดับ Service Plan
  - พัฒนาคุณภาพ
  - พัฒนาระบบสุขภาพชุมชน
2. ทุ่มทรัพยากรสนับสนุน Node และ Network อย่างจริงจัง (เงิน คน ของ) ควบคู่ไปกับนโยบาย Better Service
3. มีกลยุทธ์ที่เข้มแข็งในการขับเคลื่อนระบบปฐมภูมิ (DHS,FCT) ให้พัฒนาควบคู่ไปกับ Service Plan แบบบูรณาการเพื่อแก้ไขปัญหาความไม่เชื่อมโยงของการจัดบริการ
4. กระตุ้นให้เกิดการพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อรองรับการพัฒนา SP อย่างต่อเนื่อง



ขอบคุณ

