



สรุปรงาน service plan สาขาทารกแรกเกิด
เขตสุขภาพที่ ๘
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

Focal point : รพ. สกฉนคร
ผู้นำเสนอ : พญ.สุดารัตน์ ศิริชัยพรศักดิ์

สภาพปัญหา

- ทารกอายุ ≤ 28 วัน ตายจาก 3 สาเหตุสำคัญ
 - PPHN
 - ทารกเกิดก่อนกำหนด (PT)
 - ทารกพิการแต่กำเนิด (BD)
- ความรู้ ทักษะ จำนวน บุคลากรเฉพาะทาง
- อุปกรณ์ทางการแพทย์ ไม่เพียงพอ
- บุคลากร ที่ให้บริการทารกแรกเกิดไม่เพียงพอ

มาตรการ

- สร้างเสริมศักยภาพบุคลากรให้เพียงพอกับความต้องการ
- มุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ มาตรฐาน
- บริหารจัดการให้เกิดระบบการ refer ไร้รอยต่อ

เป้าหมายบริการ

- เพิ่มจำนวนเตียง NICU 10% ของจำนวนที่ต้องการเพิ่ม
- เพิ่ม Cooling System จำนวน 1 เครื่อง ใน ร.พ.สกลนคร
- เพิ่มจำนวนบุคลากรให้สอดคล้องกับการเพิ่ม NICU/SNB

ผลการพัฒนาบริการ

- สถานพยาบาลทุกระดับสามารถให้การดูแล PT/LBW/ทารกแรกเกิดวิกฤติ ได้ตามมาตรฐาน
- เกิดระบบเครือข่ายในเขตบริการในการให้การ ดูแล PT /LBW / ทารกแรกเกิดวิกฤติ
- เกิดระบบส่งต่อที่เหมาะสมตามมาตรฐาน
- มีแนวทางการดูแลปัญหาเฉพาะเพื่อพัฒนาคุณภาพ ชีวิตทารกแรกเกิด เช่น ROP Hearing Impairment IVH TPN PPHN

เป้าหมายผลลัพธ์

- อัตราตายทารก(≥ 500 กรัม)
อายุ ≤ 28 วัน ≤ 3.4 ต่อ 1,000 LB
- การส่งออกนอกเขตเครือข่าย
ลดลงจากเดิม 10 %

ข้อมูลเฉพาะโรคของการให้บริการทารกแรกเกิด

เขตสุขภาพ	VLBW/ELBW							Perinatal asphyxia	Congenital anomaly
	HFV	TPN	MH/PVL screening	ROP screening	ROP Laser	Hearing screening	Developmental test/intervention	Therapeutic hypothermia	Surgical correction
อุดรธานี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สกลนคร	✓	✓	✓	✓	x	✓	✓	x	✓
เลย	✓	✓	✓	✓	x	✓	x	x	x
หนองคาย	✓	✓	✓	✓	x	✓	✓	x	x
นครพนม	✓	✓	✓	✓	x	✓	x	x	x
หนองบัว	✓	✓	✓	✓	x	✓	✓	x	x
บึงกาฬ	✓	x	x	✓	x	✓	x	x	x

 (Ctrl) ▾

x = ทำไม่ได้

✓ = ทำได้

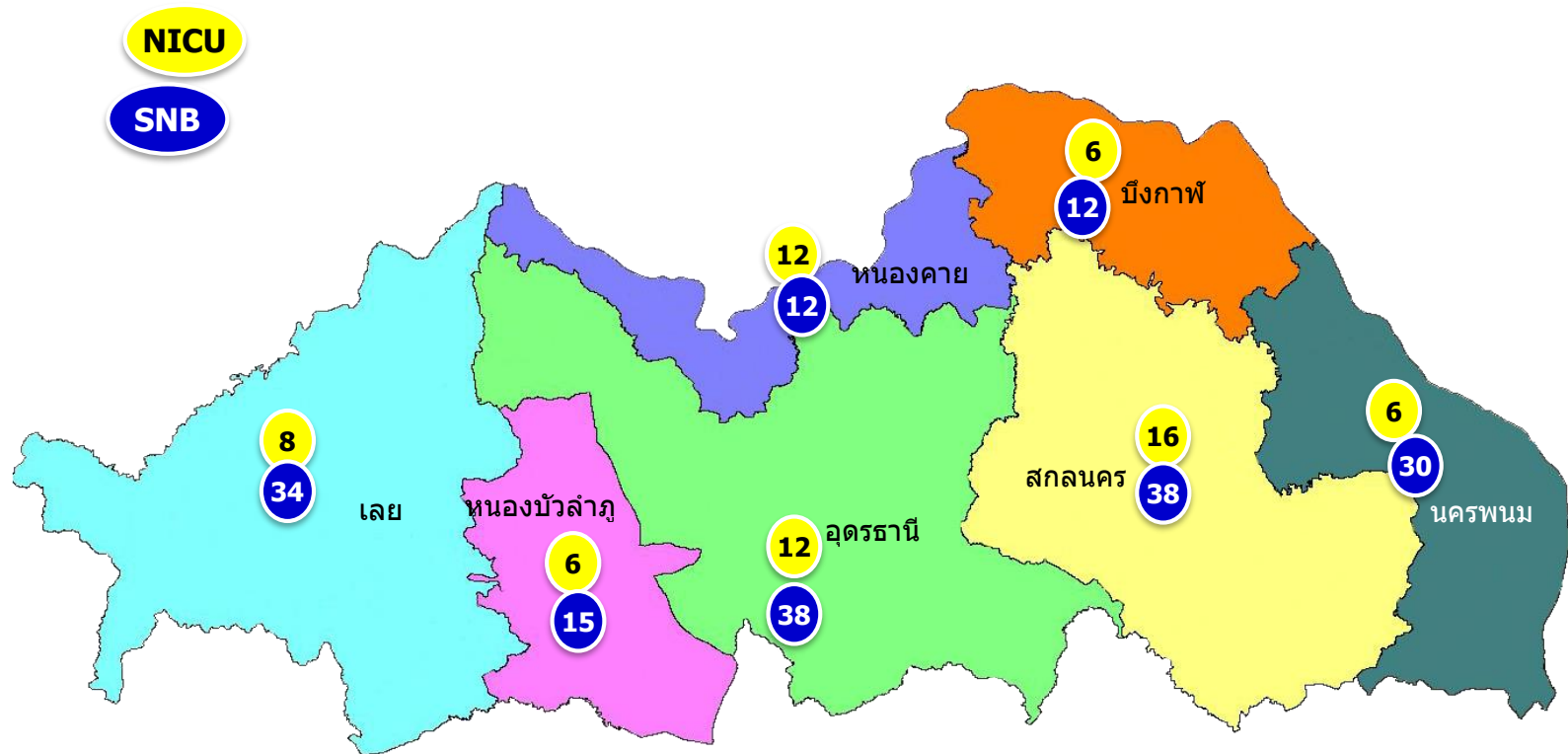
ศักยภาพของการให้บริการในโรงพยาบาล



จังหวัด	Diagnosis (echo)	<u>Emergency</u> care (PGE1)	PDA Ligation	Palliative shunt	ROP Laser	TPN Lamina flow
อุดรธานี	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สกลนคร	✓	✓	✓	x	x	✓
เลย	✓	✓	x	x	x	✓
หนองคาย	x	✓	x	x	x	✓
นครพนม	x	✓	x	x	x	✓
หนองบัว	✓	✓	x	x	x	✓
บึงกาฬ	x	✓	x	x	x	x

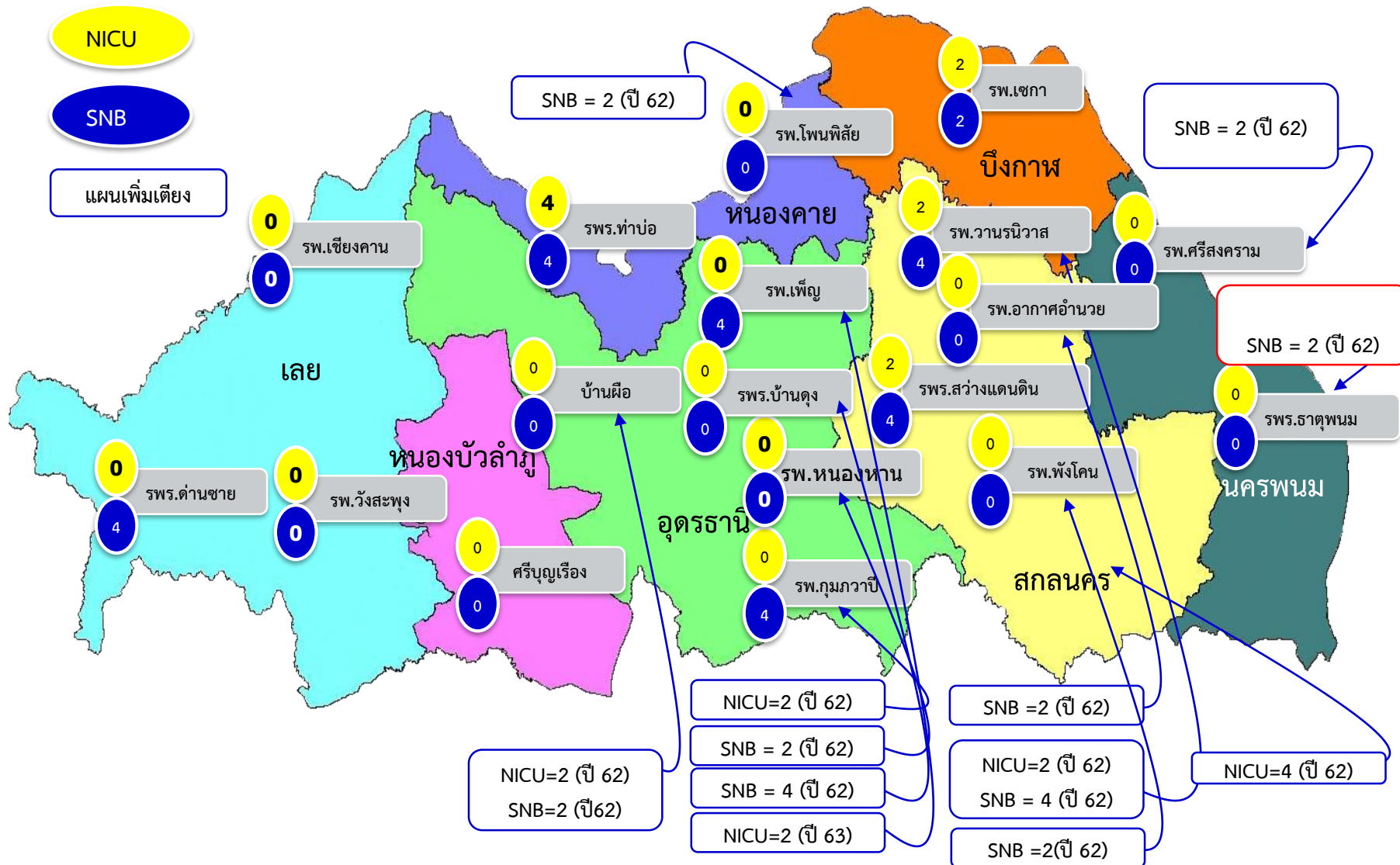
✓ = ทำได้ x = ทำไม่ได้

ข้อมูลภาพรวมเตียง NICU/SNB รายจังหวัด

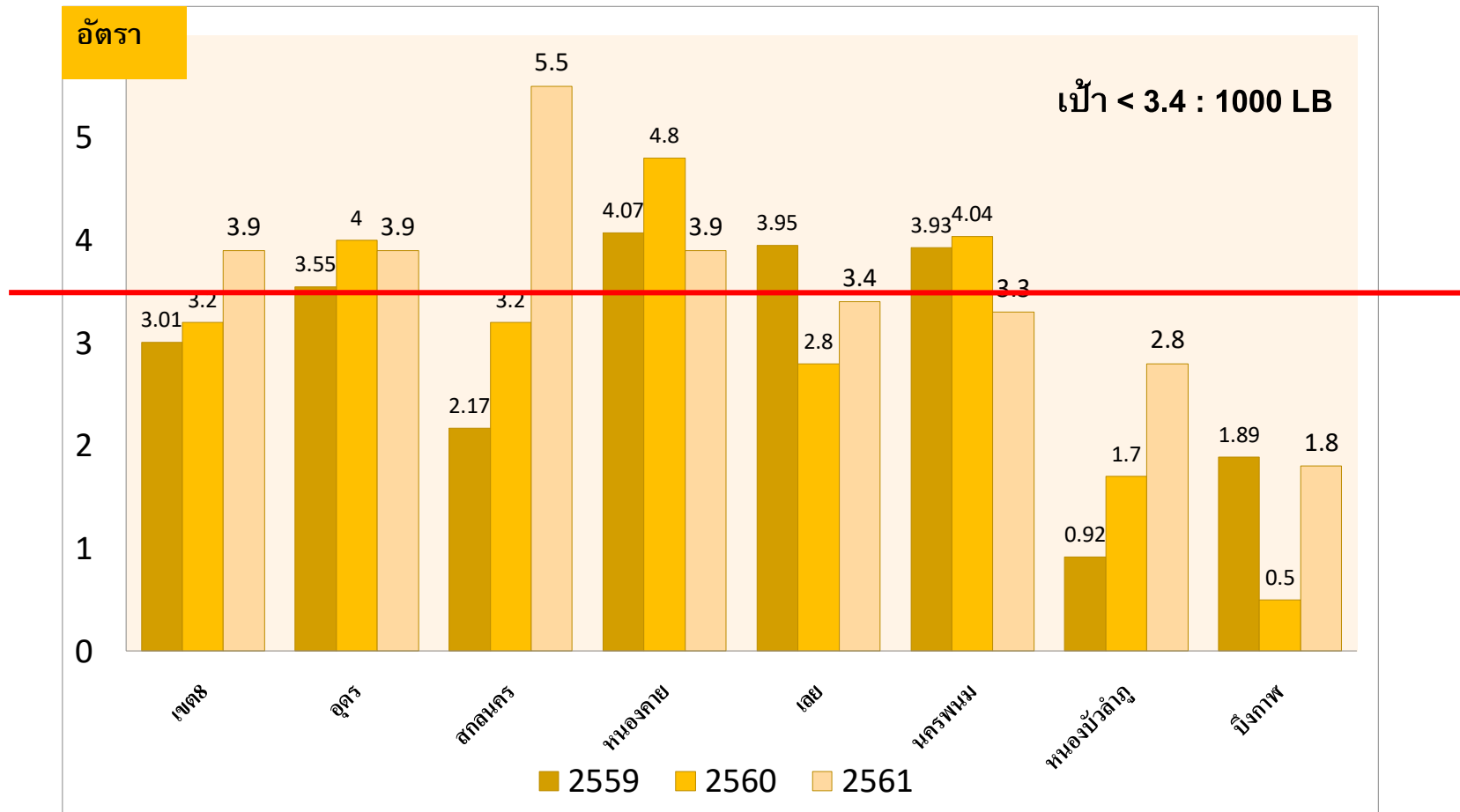


ต้องมีเตียง NICU ≥ 1 เตียง: 500 การเกิดมีชีพ

ต้องมีเตียง SNB ≥ 2 : 1 เตียง NICU



อัตราตายของทารกแรกเกิดอายุ ≤ 28 วันต่อ 1,000 การเกิดมีชีพ



จังหวัด

ที่มา: ข้อมูลสาขาทารกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 8

สาเหตุการเสียชีวิตทารกแรกเกิด 2561

- Respiratory failure (PPHN)
- Sepsis (preterm)
- Congenital anomaly

ระบบการส่งต่อทารกแรกเกิด



รพช.

Node

รพท./รพศ

จัดระบบZone

-เขต

-จังหวัด

(เหนือ อุดร เลย

หนองบัว

หนองคาย

ใต้ สกล นครพนม

บึงกาฬ)

แนวทางการส่งต่อ

-ระบบปรึกษา

กุมารแพทย์

-การใช้อุปกรณ์

ร่วมกัน

- STABLE

program

-เปิด NI/SNB

-ให้บริการ

รพช.ใน

เครือข่าย

-พัฒนาการดูแล

ทารกแรกเกิด

-ให้บริการรพช./

รพท.ในเครือข่าย

-จัดระบบ

Fast track NB

การ Refer ออกนอกเขต

	2558	2559	2560	2561 (6 เดือน)
จำนวนทารกเกิดมีชีพ	55,632	50,006	50,092	23,309
Refer นอกเขต	98	54	74	39

สาเหตุการ Refer

1. Congenital heart disease
2. ROP
3. Surgical condition

กิจกรรม

การพัฒนาระบบบริการทารกแรกเกิด

ประชุมวิชาการร่วมกับกรมการแพทย์

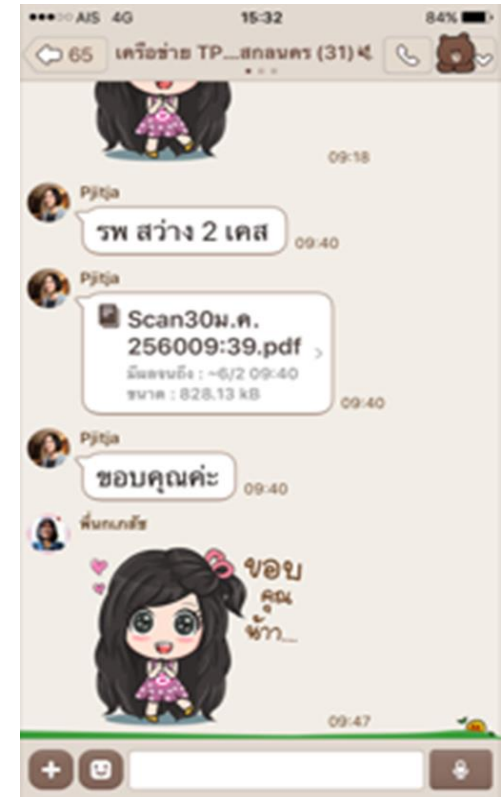


บริหารเครื่องมือให้เกิดประโยชน์สูงสุด



ผลงานเด่น ปี 2560:

พัฒนาเครือข่าย TPN จังหวัดสกลนคร



ข้อเสนอแนะ/ความต้องการในการพัฒนา

1. การนิเทศ กำกับ ประเมินตามเกณฑ์สถานบริการทุกระดับ
2. การสนับสนุนบุคลากร/เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลทุกระดับ
3. อาคารสถานที่ ให้ได้มาตรฐานและเหมาะสม
4. พัฒนาระบบสารสนเทศ
5. บริหารจัดการการรับและส่งต่อ case CHD, คัลยกรรมเด็ก
6. การจัดประชุมวิชาการตามระดับการให้บริการทารก



Thank
YOU

©riallee photography | nichotzki