



# ทิศทาง และนโยบายการขับเคลื่อน Service Delivery Transformation

การประชุมเชิงปฏิบัติการ"การจัดทำแผนและแนวทางการจัดระบบบริการสุขภาพและกำลังคนด้านสุขภาพโดยเขตสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข" (Blueprint of Health Service and Human Resource)  
ระหว่างวันที่ 22 – 23 เมษายน 2562 ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัสแวนด้าแกรนด์ จังหวัดนนทบุรี

นายแพทย์ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้านพัฒนาการแพทย์

22 เมษายน 2562

1. OP Visit ไม่มี walk in รพ ระดับ A (รพศ.)
2. รพ ระดับ A
  - 2.1 ไม่เพิ่มเตียง
  - 2.2 ไม่มี OPD walk in
  - 2.3. เพิ่มศักยภาพ PCC เขตเมือง
  - 2.4 เพิ่มศักยภาพ รพ. ในเขตเมืองหรือใกล้เคียง  
เพื่อรองรับผู้ป่วยใน (IP) ในเขตเมือง
3. เพิ่มศักยภาพ รพ. ระดับ M รักษาโรคที่  
RW > 1.8 มากขึ้น

4. ยกระดับ รพ. ระดับ F1 ที่มีศักยภาพ ให้เป็นระดับ M
5. ความยากง่ายของการรักษาโรค ด้วยค่า RW
  - 5.1 รพ.ระดับ A ค่า RW > 1.8 ขึ้นไป
  - 5.2 รพ.ระดับ S ค่า RW = 1.8 - 3
  - 5.3 รพ.ระดับ M1 ค่า RW = 1.2 - 1.8
  - 5.4 รพ.ระดับ M2 ค่า RW = 0.6 - 1.2
  - 5.5 รพ.ระดับ F ค่า RW < 0.6 (ยกเว้น ปชก ในพื้นที่)
6. ระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ (ไป กลับ) ลดการส่งต่อออกนอกเขต ยกเว้นเกินศักยภาพ และรอยต่อระหว่างเขต
7. การบริหารร่วมและบริการร่วม


OP Visit ไม่มี walk inรพ ระดับ A (รพศ.)



## ระบบบริการปฐมภูมิ

# ร่าง พรบ.สุขภาพปฐมภูมิ

ที่ นร ๐๕๐๓/๕๒๕๓๙



๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ....


กราบเรียน ประธานสภานิติบัญญัติแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ร่างพระราชบัญญัติฯ และเอกสารประกอบในเรื่องนี้

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาลงมติให้เสนอร่างพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. .... ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติเป็นเรื่องด่วน ซึ่งเป็นร่างพระราชบัญญัติที่จะตราขึ้นเพื่อดำเนินการตามหมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ ตามมาตรา ๒๕๘ ข. ด้านอื่น ๆ (๕) ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ดังที่ได้ส่งมาพร้อมนี้

จึงขอเสนอร่างพระราชบัญญัติดังกล่าว พร้อมด้วยบันทึกหลักการและเหตุผล บันทึกวิเคราะห์ สรุปสาระสำคัญ และเอกสารเกี่ยวกับการดำเนินการตามมาตรา ๒๖๗ วรรคสอง ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาเพื่อขอได้โปรดนำเสนอสภานิติบัญญัติแห่งชาติพิจารณาเป็นเรื่องด่วนต่อไป

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

พลเอก   
(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)  
นายกรัฐมนตรี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
วันที่ ๒๒/๑๒/๒๕๖๑ ณ ที่ ๒๕/๑๒/๒๕๖๑  
เวลา ๑๒.๕๕ น. พรบ.  
ข้าพเจ้าทำประโยชน์

กลุ่มงานพระราชบัญญัติ  
รับที่ ๕๒/๒๕๖๑  
วันที่ ๒๕/๑๒/๒๕๖๑  
เวลา ๑๒.๕๕ น.

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
โทร. ๐ ๒๒๕๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๕๕ (ภายใน)  
โทรสาร ๐ ๒๒๕๐ ๙๐๕๕ (152/0/น.ส.ว.ส.ส.น.)

## มติครม.เห็นชอบร่าง พรบ. สุขภาพปฐมภูมิ

On August 28, 2018

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า พ.อ.อิทธิชัยนุวัติ ผู้ช่วยโฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี เห็นชอบร่างพระราชบัญญัติสุขภาพปฐมภูมิสาระสำคัญ คือ กำหนดให้มีคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ทำหน้าที่กำกับเชิงนโยบายควบคุมกับการกำหนดหลักเกณฑ์ เช่น เสนอนโยบายและยุทธศาสตร์เกี่ยวกับระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อคณะรัฐมนตรี กำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานกลางในการขับเคลื่อนให้เกิดผลสัมฤทธิ์ กำหนดให้ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยงานบริการปฐมภูมิ และส่งเสริมพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ และกำหนดบทเฉพาะการรองรับ 10 ปี โดยมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่เน้นการป้องกันมากกว่าการรักษาฟื้นฟูให้เหมาะสมกับพื้นที่ รวมทั้งให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการและสถาบันการศึกษาให้มีแพทย์เวชศาสตร์และผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์ครอบคลุมประชาชนที่เหมาะสม



# พัฒนาระบบ PCC



## หน่วยบริการปฐมภูมิ

สธ. / รพ.สังกัดอื่น / อปท./ กทม./ พัทยา / เอกชน



## แพทย์ FM+ทีมสหวิชาชีพ

ดูแลประชาชนตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

1 ทีม → ปชก. 10,000 คน ± 2,000 คน

ปรับเปลี่ยนการดูแลจาก  
งาน → คน

## หน่วยบริการเดี่ยว

รพ./รพ.สต./เอกชน/UHosNet

## รวมหน่วยบริการ

รพ.+รพ.สต. / รพ.สต.+รพ.สต.

## รวมหน่วยงานใน/นอกสังกัด

## เอกชน/ร่วมจัดบริการ

รพ. + เทศบาล/เอกชน  
รพ.+ รพ.สต.ถ่ายโอน อปท.  
ศูนย์บริการ กทม. + เอกชน

มีระบบส่งต่อ  
Green  
Channel

รู้จักประชาชน, ใช้Family folder, รู้สภาพปัญหาชุมชน, ประเมินดูแลต่อเนื่อง

# คลินิกหมอครอบครัว



  **คลินิกหมอครอบครัว**  
Primary Care Cluster

## คลินิกหมอครอบครัว คือ

\* คลินิกที่มีทีมสหสาขาวิชาชีพ ประกอบด้วย แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ทันตแพทย์ เกษัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข นักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานเกษกรรม และทันตภิบาล

- ให้การดูแลประชาชนทุกกลุ่มอายุในพื้นที่ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม ตั้งแต่ยังไม่ป่วย ขณะป่วย และฟื้นฟูสุขภาพให้หายป่วย
- ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง ครอบครัว และชุมชน
- ใช้เทคโนโลยีมาเป็นช่องทางในการติดต่อสื่อสารระหว่างทีมผู้ให้บริการและผู้รับบริการ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ค โทรศัพท์

### ประโยชน์ ของการมีคลินิกหมอครอบครัว

- \* มีหมอประจำตัวและประจำครอบครัว
- \* มีทีมหมอครอบครัวดูแล ให้คำปรึกษา เยี่ยมบ้านอย่างต่อเนื่อง
- \* ได้รับการที่ครอบคลุม รวดเร็ว ทันเวลา

### ทำให้

- \* ไม่ต้องไปโรงพยาบาลใหญ่ ๆ ด้วยการเจ็บป่วยที่ไม่จำเป็น ประหยัดเงินค่าเดินทาง ค่ารักษา
- \* ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่บ้าน ประหยัดเวลาผู้ดูแล
- \* มีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และในการพัฒนาชุมชน
- \* ลดการป่วย สุขภาพโดยรวมดีขึ้น

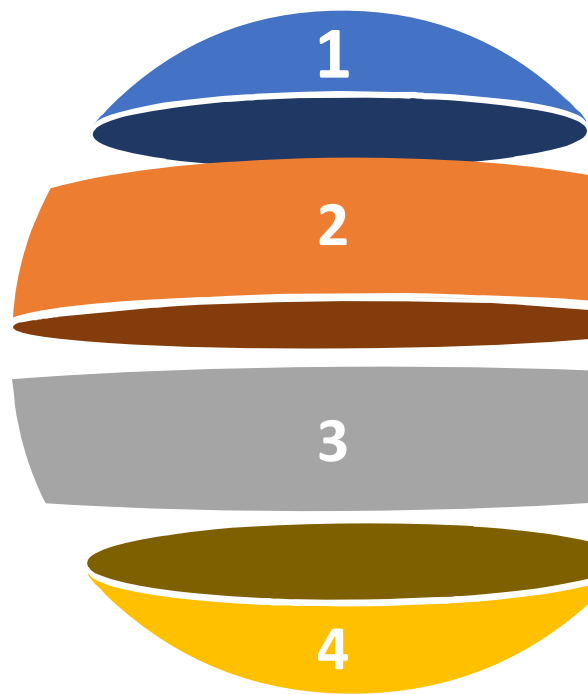


# รพ. ระดับ A

---



# เป้าหมาย รพ. ระดับ A



ไม่เพิ่มเติม

ไม่มี OPD walk in

เพิ่มศักยภาพ PCC เขตเมือง

เพิ่มศักยภาพ รพ. ในเขตเมืองหรือใกล้เคียง  
เพื่อรองรับผู้ป่วยใน (IP) ในเขตเมือง



# ค่า RW ปี 61

Now RW level (61)

Class Hosp	BED	year bed	sumLOS	Active BED
A	24,919	8,595,750	8,738,511	102%
S	18,534	6,632,780	6,225,714	94%
M	17,875	6,524,375	5,260,903	81%
F	29,735	10,778,085	7,493,178	70%



RW 1.8



RW 1.3

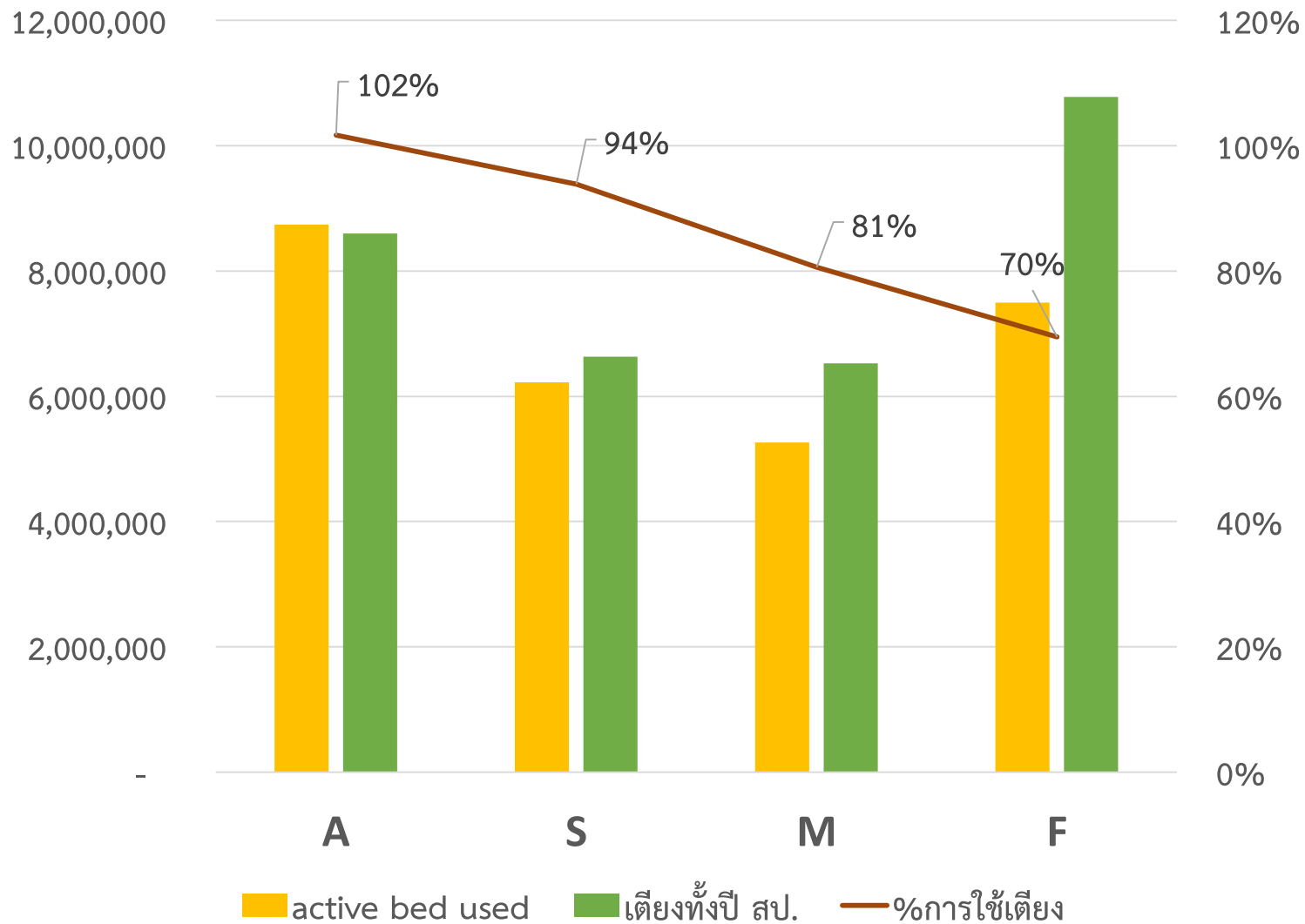


RW 0.9



RW 0.61

# การใช้เตียง รพ. สำนักงานปลัด สป.ปี 61



ป้ายชื่อแถว	จำนวนเคส	active bed used	เตียงทั้งปี สป.	%การใช้เตียง
A	1,756,133	8,738,511	8,595,750	102%
S	1,364,708	6,225,714	6,632,780	94%
M	1,415,674	5,260,903	6,524,375	81%
F	2,448,342	7,493,178	10,778,085	70%
O	22,787	88,178	109,500	81%
ผลรวมทั้งหมด	7,007,644	27,806,484	32,640,490	85%

- รพศ. (A,S) เต็มถล้น
- รพท รพช (M,F) เต็มเหลือ

# สถานการณ์การใช้เตียงตาม RW

ระดับรพ	LOS base distribution				การครองเตียงเฉลี่ย
	LOS RW<1.2	LOS RW 1.2-1.8	LOS RW1.8-3	LOS RW>3	
A	32%	15%	16%	37%	104%
S	41%	16%	15%	28%	91%
M	60%	14%	11%	15%	79%
F	82%	8%	6%	3%	68%
รวม	53%	13%	12%	22%	72%

กว่า 50% ใน RW<1.8  
ถูกรักษาใน รพ A,S

รพ A,S รับดูแลคนไข้เขตเมืองประมาณ30%

# สถานการณ์การใช้เตียงตาม RW

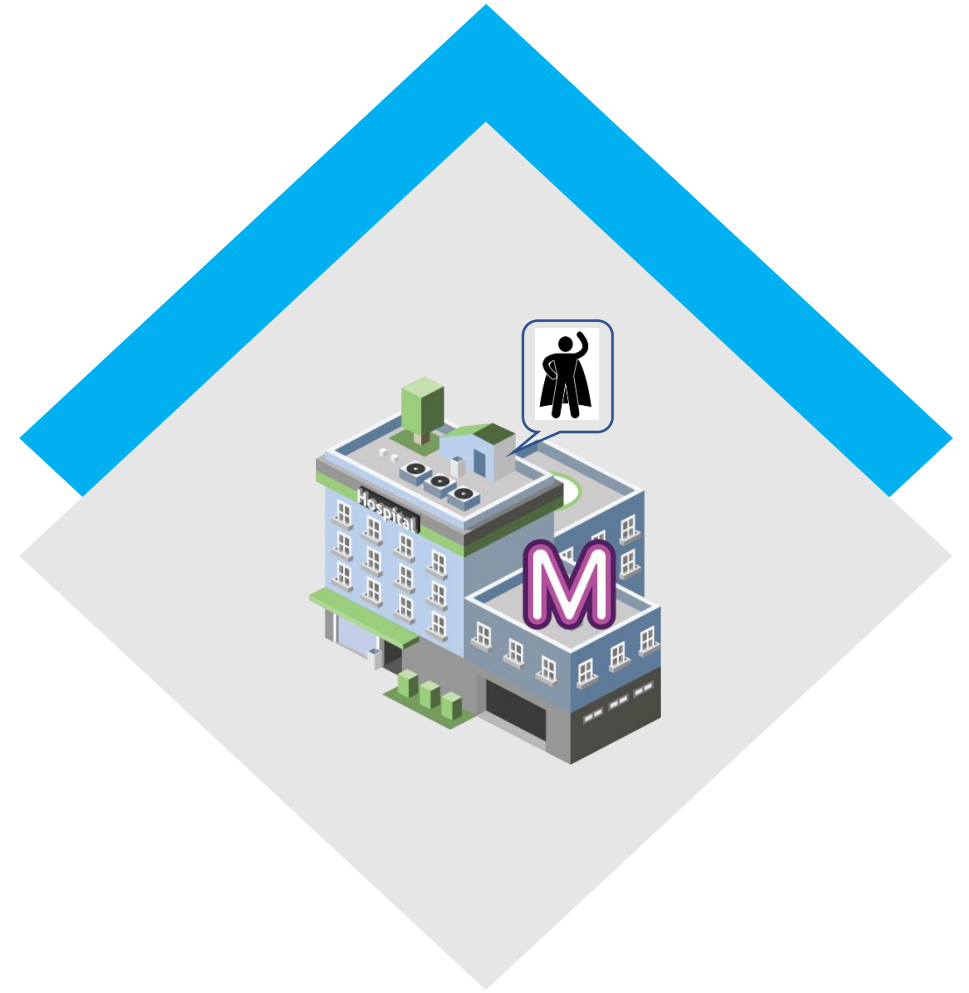
ระดับรพ	LOS base distribution				การครองเตียงเฉลี่ย
	LOS RW <1.2	LOS RW 1.2-1.8	LOS RW 1.8-3	LOS RW >3	
A	32%	15%	16%	37%	104%
S	41%	16%	15%	28%	91%
M	60%	14%	11%	15%	79%
F	82%	8%	6%	3%	68%
รวม	53%	13%	12%	22%	72%

**1** เพิ่มศักยภาพและจำนวนเตียง รพ. M

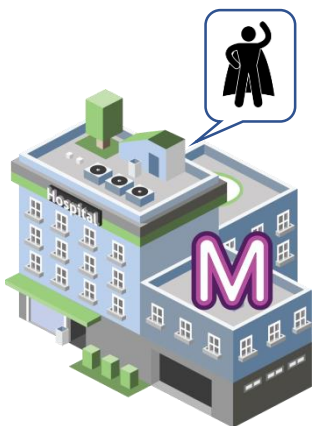
**2** เพิ่มศักยภาพ รพ. F

**3** เพิ่ม OR, ICU เพื่อให้ A,S รักษาโรค RW สูงได้มากขึ้น

เพิ่มศักยภาพ รพ. ระดับ M  
รักษาโรคที่  $RW > 1.8$  มากขึ้น



รพ. ระดับ M  
ที่ RW สูง



Mean RW 0.9

SP code	hname	chwname	เตียง	เตียงทั้งปี	sumadj	sumlos	cnt	Active bed	RW
M	รพ.บางพลี	สมุทรปราการ	230	83950	29,491	76,379	16,755	91%	1.76
	รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	หนองคาย	200	73000	22,897	62,290	15,023	85%	1.52
	รพ.ศรีสังวรสุโขทัย	สุโขทัย	307	112055	25,795	84,497	17,586	75%	1.47
	รพ.พระพุทธบาท	สระบุรี	315	114975	23,066	104,770	17,142	91%	1.35
	รพ.เสนา	พระนครศรีอยุธยา	180	65700	15,309	59,246	12,220	90%	1.25
	รพ.บ้านหมี่	ลพบุรี	258	94170	11,066	47,316	9,044	50%	1.22
	รพ.มะการักษ์	กาญจนบุรี	252	91980	19,546	83,168	16,045	90%	1.22
	รพ.อินทร์บุรี	สิงห์บุรี	218	79570	9,789	40,962	8,046	51%	1.22
	รพ.กระทู้มแบน	สมุทรสาคร	287	104755	22,638	89,900	18,902	86%	1.20
	รพ.โพธาราม	ราชบุรี	340	124100	17,911	88,674	15,384	71%	1.16
	รพ.เทพรัตนนครราชสีมา	นครราชสีมา	200	73000	21,486	67,122	18,820	92%	1.14
	รพ.เขียงคำ	พะเยา	231	84315	20,913	78,414	18,453	93%	1.13
	รพ.โคกสำโรง	ลพบุรี	123	44895	6,712	28,359	6,072	63%	1.11
	รพ.สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	สกลนคร	240	87600	17,235	54,560	15,627	62%	1.10
	รพ.บางบ่อ	สมุทรปราการ	127	46355	10,187	41,227	9,268	89%	1.10
	รพ.วิเชียรบุรี	เพชรบูรณ์	240	87600	19,048	69,033	17,354	79%	1.10
	รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗	สุพรรณบุรี	262	95630	18,299	82,209	16,778	86%	1.09
	รพ.ฝาง	เชียงใหม่	210	76650	16,605	66,679	15,253	87%	1.09
	รพ.สมเด็จพระยุพราชปัว	น่าน	125	45625	10,153	36,748	9,402	81%	1.08
	รพ.ดำเนินสะดวก	ราชบุรี	272	99280	14,110	69,151	13,204	70%	1.07
	รพ.ชมแพ	ขอนแก่น	224	81760	26,017	85,562	24,501	105%	1.06
	รพ.กุมภวาปี	อุดรธานี	180	65700	15,972	61,786	15,084	94%	1.06
	รพ.ปากช่องนานา	นครราชสีมา	239	87235	21,245	84,967	20,104	97%	1.06
	รพ.สุโหงโภ-ลก	นราธิวาส	212	77380	17,061	65,068	16,202	84%	1.05
	รพ.วารินชำราบ	อุบลราชธานี	209	76285	24,319	85,325	24,062	112%	1.01
	รพ.พนัสนิคม	ชลบุรี	137	50005	14,707	61,792	14,666	124%	1.00
	รพ.เกาะคา	ลำปาง	120	43800	9,271	33,832	9,293	77%	1.00
	รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	อุบลราชธานี	322	117530	28,949	113,119	29,512	96%	0.98
	รพ.กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	248	90520	7,715	32,121	7,875	35%	0.98

## กลุ่มโรคใน M Hospital ที่มี RW>1.8 (ข้อมูลปี61)

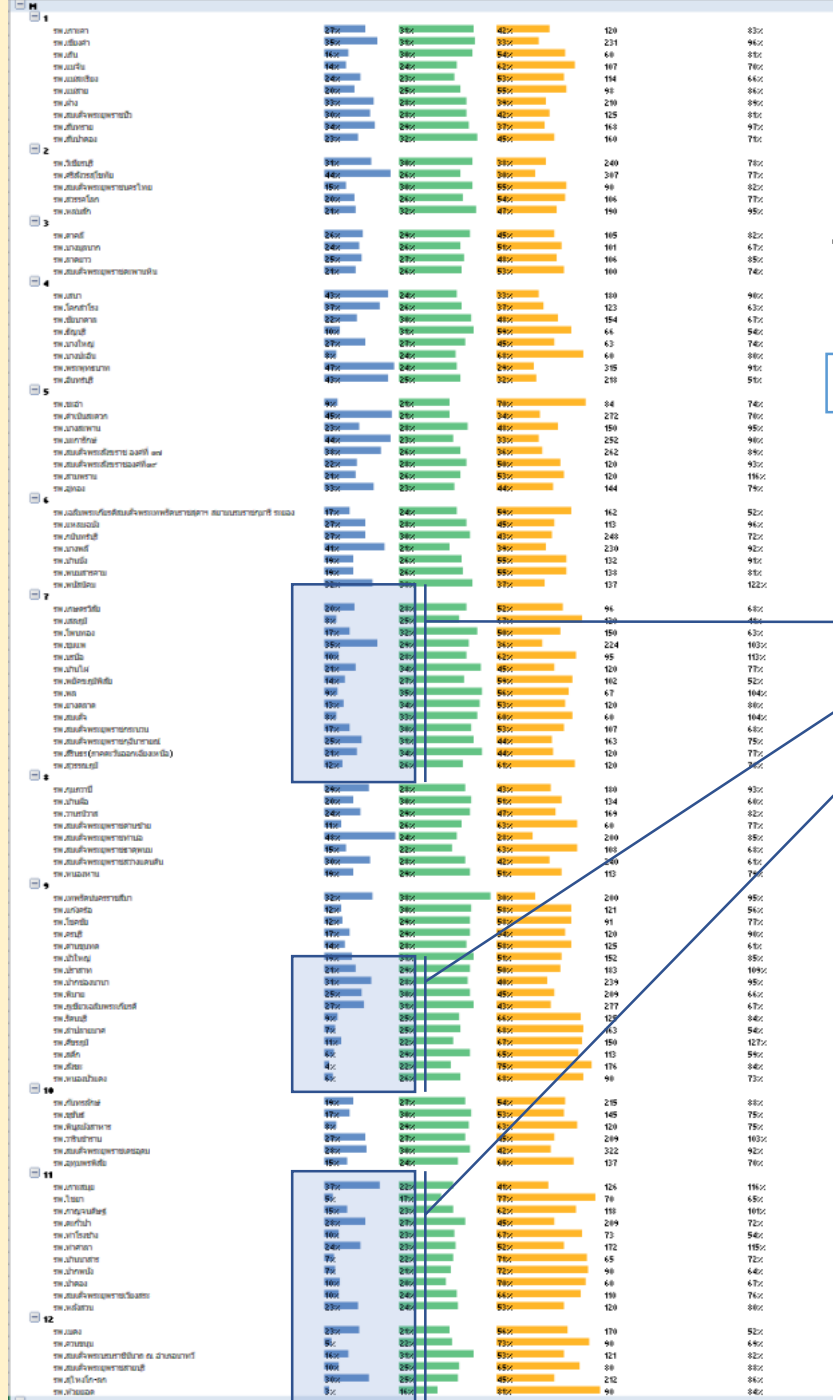
- Bacterial pneumonia, not elsewhere classified RW 2.3 Med
- Cerebral infarction RW 1.6 Med
- Fracture of femur RW 2.8 Ortho
- Other septicaemia RW 1.9 Med
- Fibroblastic disorders RW 2.7 Surg
- Acute myocardial infarction RW 1.9 Med
- Decubitus ulcer RW 3.1 Surg

# RW รพ. M



RW mean 0.9

Active bed 81%



mean

21% 27% 52%

CMI > 1.8

CMI 1.8-0.8

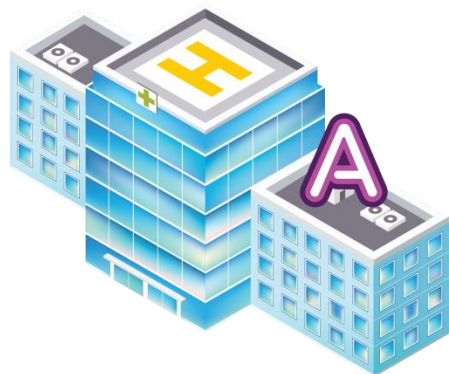
CMI < 0.8

CMI > 1.8

GAP for improvement

ยังมี M hospital อีกหลาย รพ. ที่ปริมาณโรคยากรับดูแลไม่มากนัก

# RW รพ. A



RW 1.8

โรคที่ RW < 1.8

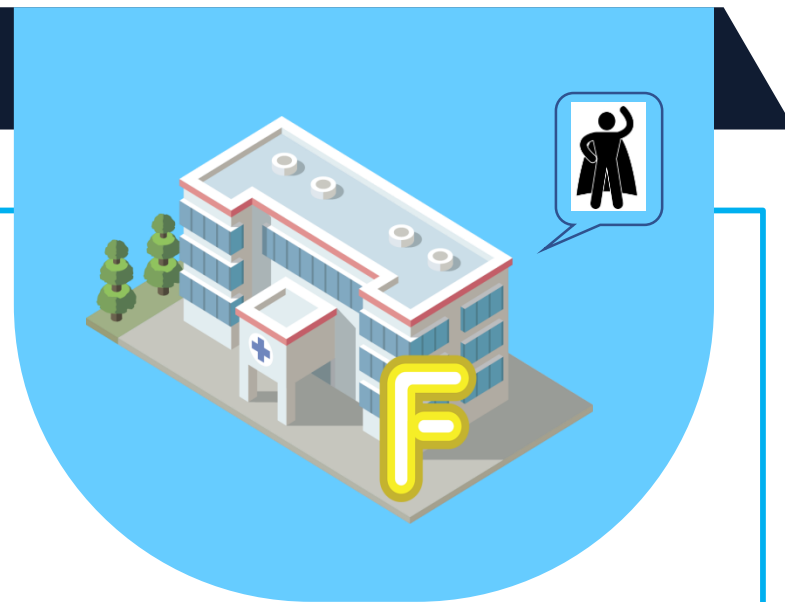
ของ รพ A

ผลรวมทั้งหมด			8,738,511	3,126,079	1,756,133	1.8
SP code	diag	dxname	sumlos	sumadj	cnt	RW
A	I21	Acute myocardial infarction	133,386	123,395	24,098	5.1
	S06	Intracranial injury	230,607	103,158	41,050	2.5
	J18	Pneumonia, organism unspecified	282,208	98,006	39,824	2.5
	I25	Chronic ischaemic heart disease	55,112	93,341	15,515	6.0
	I63	Cerebral infarction	183,333	73,461	36,693	2.0
	I61	Intracerebral haemorrhage	152,599	71,461	15,879	4.5
	C18	Malignant neoplasm of colon	99,122	63,005	23,103	2.7
	H25	Senile cataract	105,537	62,712	48,652	1.3
	P07	Disorders related to short gestation and low birth weight, not elsewhere classified	238,290	60,520	16,211	3.7
	J15	Bacterial pneumonia, not elsewhere classified	152,488	59,005	13,858	4.3
	S72	Fracture of femur	169,505	51,173	15,151	3.4
	K35	Acute appendicitis	129,164	49,687	34,129	1.5
	J44	Other chronic obstructive pulmonary disease	119,738	49,215	18,944	2.6
	K80	Cholelithiasis	82,803	45,047	16,159	2.8
	C20	Malignant neoplasm of rectum	65,089	37,829	13,596	2.8
	N18	Chronic renal failure	122,648	37,538	26,963	1.4
	I50	Heart failure	118,347	34,943	21,007	1.7
	S82	Fracture of lower leg, including ankle	112,182	33,880	13,584	2.5
	C22	Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts	67,054	32,310	13,753	2.3
	O34	Maternal care for known or suspected abnormality of pelvic organs	90,059	32,155	23,106	1.4
	N20	Calculus of kidney and ureter	55,421	27,416	14,065	1.9
	C34	Malignant neoplasm of bronchus and lung	67,817	25,883	11,570	2.2
	S02	Fracture of skull and facial bones	53,375	22,972	11,232	2.0
	C92	Myeloid leukaemia	44,424	22,632	4,329	5.2
	B20	HIV disease resulting in infectious and parasitic diseases	74,196	21,448	8,185	2.6
	M72	Fibroblastic disorders	69,886	21,342	5,772	3.7
	S52	Fracture of forearm	53,936	21,028	14,453	1.5
	Z38	Liveborn infants according to place of birth	213,033	20,544	73,795	0.3
	N39	Other disorders of urinary system	82,747	20,048	11,427	1.8
	O80	Single spontaneous delivery	127,750	19,934	40,905	0.5
	C50	Malignant neoplasm of breast	54,661	19,905	12,230	1.6
	S36	Injury of intra-abdominal organs	35,096	19,367	3,320	5.8

## โรคที่ควรย้ายไป รพ. M1

• Senile cataract	RW	1.4	eye
• Acute appendicitis	RW	1.5	Surg
• Chronic renal failure	RW	1.4	MED
• Heart failure	RW	1.7	MED
• Fracture of forearm	RW	1.5	Ortho
• Malignant neoplasm of breast	RW	1.6	Surg
• Non-insulin-dependent diabetes mellitus	RW	1.2	Med
• Inguinal hernia	RW	1.4	Surg

ยกระดับ รพ. ระดับ F1 ที่มีศักยภาพ  
ให้เป็นระดับ M



# รพ ระดับ F ที่ RW สูง

- รพ.สันกำแพง เชียงใหม่
- รพ.วังโป่ง เพชรบูรณ์



RW mean 0.61

Active bed 70%

hname	chwname	sumadj	sumlos	cnt	RW
รพ.วังโป่ง	เพชรบูรณ์	6,519	26,197	5,789	1.13
รพ.สันกำแพง	เชียงใหม่	4,296	14,232	4,312	1.00
รพ.เดิมบางนางบวช	สุพรรณบุรี	6,689	30,286	6,800	0.98
รพ.บางกรวย	นนทบุรี	2,880	10,949	2,950	0.98
รพ.ห้วยเก็ง	อุดรธานี	113	755	128	0.88
รพ.เซกา	บึงกาฬ	6,588	29,815	7,514	0.88
รพ.สมเด็จพระญาณสังวร	เชียงราย	2,546	8,908	2,911	0.87
รพ.ศรีบุญเรือง	หนองบัวลำภู	6,058	24,035	7,094	0.85
รพ.ตากฟ้า	นครสวรรค์	2,625	11,418	3,102	0.85
รพ.มัญจาคีรี	ขอนแก่น	4,834	23,757	5,882	0.82
รพ.หนองเสือ	ปทุมธานี	1,444	6,207	1,790	0.81
รพ.สูงเนิน	นครราชสีมา	5,732	27,469	7,121	0.80
รพ.นาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	หนองบัวลำภู	2,479	10,483	3,084	0.80
รพ.พาน	เชียงราย	6,848	34,712	8,559	0.80
รพ.ด่านช้าง	สุพรรณบุรี	5,203	27,388	6,505	0.80
รพ.จัตุรัส	ชัยภูมิ	4,909	22,845	6,151	0.80
รพ.ปากเกร็ด	นนทบุรี	3,811	19,274	4,778	0.80
รพ.สามโคก	ปทุมธานี	1,094	6,187	1,374	0.80
รพ.หางดง	เชียงใหม่	5,798	28,161	7,380	0.79
รพ.วัดญาณสังวราราม	ชลบุรี	1,156	6,244	1,477	0.78
รพ.นากลาง	สมุทรสงคราม	2,830	16,835	3,620	0.78
รพ.สามชุก	สุพรรณบุรี	3,123	13,685	4,054	0.77
รพ.ลืออำนาจ	อำนาจเจริญ	1,664	7,521	2,166	0.77
รพ.หลวงพ่อบึง	นครปฐม	879	6,712	1,148	0.77
รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	อุดรธานี	8,775	42,187	11,460	0.77
รพ.มหาสาร	พระนครศรีอยุธยา	814	4,121	1,067	0.76
รพ.ชุมแสง	นครสวรรค์	4,257	19,181	5,595	0.76
รพ.บึงโขงหลง	บึงกาฬ	3,379	15,896	4,447	0.76
รพ.ประชาธิปไตย	ปทุมธานี	1,775	10,009	2,338	0.76

เตียง รพ ระดับ F

F1



ผลรวมทั้งหมด			10,778,085	1,491,533	7,493,178	2,448,342	70%	0.61
hname	chwname	เตียง	เตียงทั้งปี	sumadj	sumlos	cnt	Active bed	RW
รพ.ท่าตุม	สุรินทร์	140	51100	7,344	34,503	10,521	68%	0.70
รพ.สีคิ้ว	นครราชสีมา	135	49275	7,268	35,328	10,631	72%	0.68
รพ.วาปีปทุม	มหาสารคาม	125	45625	7,013	38,092	12,143	83%	0.58
รพ.กมลาไสย	กาฬสินธุ์	124	45260	7,628	38,590	11,168	85%	0.68
รพ.สูงเนิน	นครราชสีมา	121	44165	5,732	27,469	7,121	62%	0.80
รพ.สมเด็จพระยุพราชเพชรบูรณ์		121	44165	6,104	34,131	8,554	77%	0.71
รพ.สนามชัยเขต	ฉะเชิงเทรา	121	44165	6,095	35,807	9,154	81%	0.67
รพ.เดิมนางนางบวช	สุพรรณบุรี	120	43800	6,689	30,286	6,800	69%	0.98
รพ.สมเด็จพระยุพราชอุดรธานี		120	43800	8,775	42,187	11,460	96%	0.77
รพ.เพ็ญ	อุดรธานี	120	43800	6,253	29,246	8,433	67%	0.74
รพ.วังทอง	พิษณุโลก	120	43800	4,900	26,863	6,609	61%	0.74
รพ.น้ำพอง	ขอนแก่น	120	43800	7,039	34,712	10,753	79%	0.65
รพ.พาน	เชียงราย	118	43070	6,848	34,712	8,559	81%	0.80
รพ.พระอาจารย์ฝั้นนอก	สกลนคร	116	42340	5,935	24,869	8,514	59%	0.70
รพ.ลำดวน	สุรินทร์	115	41975	7,119	40,221	11,940	96%	0.60
รพ.วังสะพุง	เลย	113	41245	7,079	32,769	10,012	79%	0.71
รพ.ละหานทราย	บุรีรัมย์	111	40515	5,259	25,930	8,030	64%	0.65
รพ.ดากโบ	นราธิวาส	110	40150	3,529	19,152	7,173	48%	0.49
รพ.ด่านช้าง	สุพรรณบุรี	106	38690	5,203	27,388	6,505	71%	0.80
รพ.วิเศษชัยชาญ	อ่างทอง	106	38690	5,054	27,337	8,541	71%	0.59
รพ.ทัพทัน	อุทัยธานี	105	38325	4,771	25,179	8,320	66%	0.57
รพ.โคกโพธิ์	ปัตตานี	104	37960	3,292	20,584	6,045	54%	0.54
รพ.สมเด็จพระยุพราชยโสธร		100	36500	8,287	35,948	12,620	98%	0.66
รพ.แม่ระมาด	ตาก	100	36500	6,278	37,531	9,784	103%	0.64
รพ.บรรพตพิสัย	นครสวรรค์	98	35770	5,305	28,760	7,353	80%	0.72
รพ.คลองขลุง	กำแพงเพชร	98	35770	4,956	23,223	7,012	65%	0.71
รพ.กำแพงแสน	นครปฐม	98	35770	6,824	30,576	9,665	85%	0.71
รพ.ภูเวียง	ขอนแก่น	98	35770	4,294	25,611	7,368	72%	0.58
รพ.เชกา	บึงกาฬ	96	35040	6,588	29,815	7,514	85%	0.88



# ความยากง่ายของการรักษาโรค ด้วยค่า RW



รพ.ระดับ A  
ค่า RW  
> 1.8 ขึ้นไป

5.1



รพ.ระดับ S  
ค่า RW  
= 1.8 - 3

5.2



รพ.ระดับ M1  
ค่า RW  
= 1.2 - 1.8

5.3



รพ.ระดับ M2  
ค่า RW  
= 0.6 - 1.2

5.4



รพ.ระดับ F  
ค่า RW  
< 0.6  
(ยกเว้น ปชก  
ในพื้นที่)

5.5



# ระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

- specialist หมุนเวียนคนในเขต ในจังหวัดได้ ไม่มีกำแพงเรื่องเวลาทำงานระเบียบ  
อยู่เวรข้ามรพได้
- Intern รพศ. รพท. เตรียมความพร้อมโรคที่ต้องดูแลเองได้ใน รพช
- พยาบาล หลักสูตรเฉพาะทาง – ควรstrain กันได้เองในจังหวัดหรือเขต ออกใบอนุมัติบัตรได้  
สภาวิชาชีพสนับสนุน, สบช สนับสนุน  
หมุนเวียนคนในเขต ในจังหวัดได้ ไม่มีกำแพงเรื่องเวลาทำงานระเบียบ  
อยู่เวรข้ามรพได้
- เกสัชกร หลักสูตรเฉพาะทาง



## ด้านเงิน



- หลักสูตรที่ทรนควรรับรองโดยสภาวิชาชีพ ได้รับพิจารณา พตส.
- จ้างout source? PPP?

## ด้านของ



- ห้องผ่าตัดที่เหมาะสม เครื่องมือที่พอเพียง
- เครื่องช่วยหายใจ และระบบ support maintenance
- ยา ควรเป็น itemเดียวกับรพศ



One province One hospital model



## การบริหารร่วมและบริการร่วม

# M Hospital

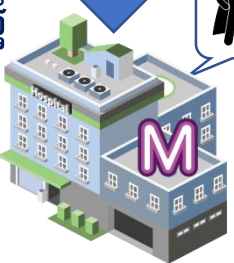
1



ยกระดับเพิ่ม



รพ.กาญจนดิษฐ์  
model



2

นครชัยศรี model



บริหารรวม  
เป็น  
Function M

3



ช่วยพัฒนา



M,S  
โดยเฉพาะรอบเมือง

THANK YOU  
for attention