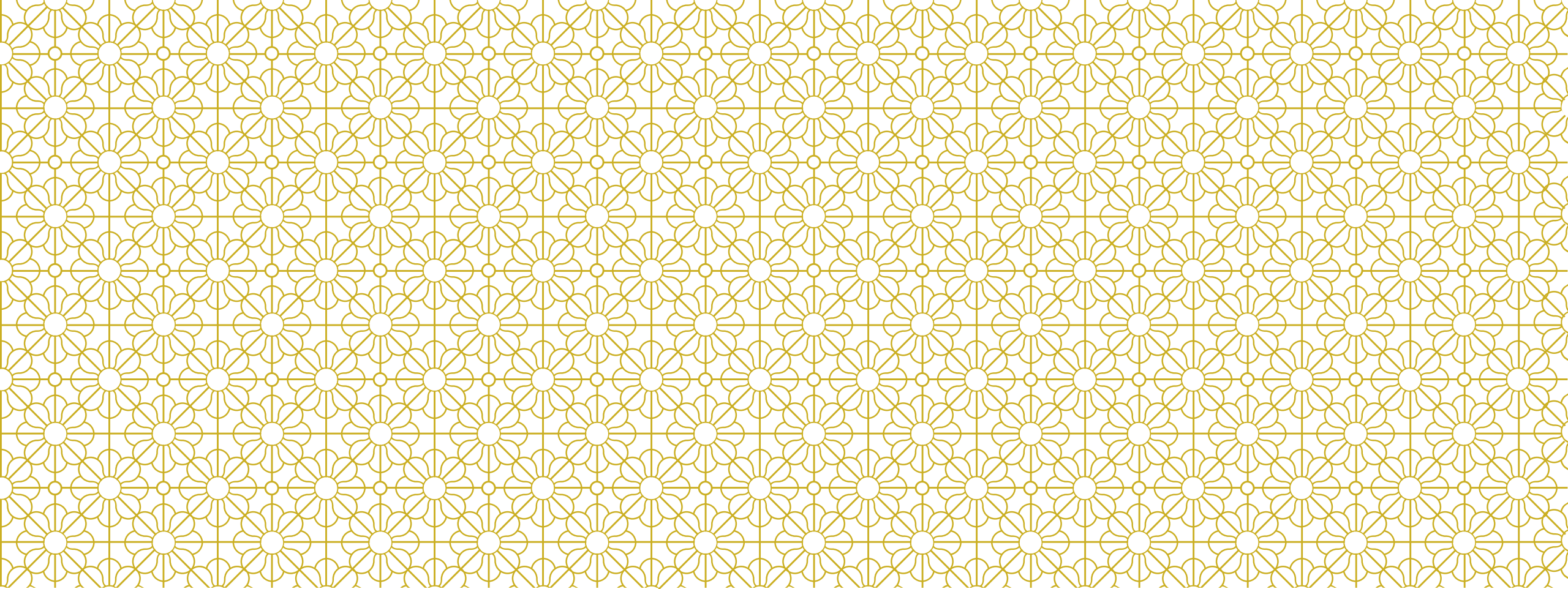




SERVICE PLAN ENT (2565-2569)

เขตสุขภาพที่ 8

SERVICE PLAN ENT



เครือข่ายหน่วยบริการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด

แม่ข่ายโรงพยาบาลอุดรธานี

โรงพยาบาลหนองคาย

โรงพยาบาลเลย

โรงพยาบาลหนองบัวลำภู

โรงพยาบาลกุมภวาปี

โรงพยาบาลบ้านดุง

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

โรงพยาบาลโพนพิสัย*

โรงพยาบาลหนองหาน*

โรงพยาบาลเพ็ญ*



แม่ข่ายโรงพยาบาลสกลนคร

โรงพยาบาลนครพนม

โรงพยาบาลบึงกาฬ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

โรงพยาบาลวานรนิวาส

โรงพยาบาลศรีสงคราม

โรงพยาบาลพังโคน*

โรงพยาบาลอากาศอำนวย*

โรงพยาบาลเซกา*

* = เริ่มดำเนินการ พ.ศ.2564

ศักยภาพในการคัดกรองการได้ยินของหน่วยบริการ

High Risk Screening (ตรวจเฉพาะกลุ่มเสี่ยง)	Universal Screening (ตรวจทารกแรกเกิดทุกคน)
รพ.อุดรธานี จ.อุดรธานี	รพร.สว่างแดนดิน จ. สกลนคร
รพ.สกลนคร จ.สกลนคร	รพ.บึงกาฬ จ.บึงกาฬ
รพ.วานรนิวาส จ.สกลนคร	รพ.เซกา จ.บึงกาฬ
รพ.พังโคน จ.สกลนคร	รพร.ท่าบ่อ จ.หนองคาย
รพ.อากาศอำนวย จ.สกลนคร	รพ.โพนพิสัย จ.หนองคาย
รพ.นครพนม จ.นครพนม	รพ.เลย จ.เลย
รพ.ศรีสงคราม จ.นครพนม	รพร.บ้านดุง จ. อุดรธานี
รพ.หนองคาย จ.หนองคาย	รพ.หนองหาน จ.อุดรธานี
รพ.หนองบัวลำภู จ.หนองบัวลำภู	รพ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี
	รพ.เพ็ญ จ. อุดรธานี
รวม 9 หน่วยบริการ	รวม 10 หน่วยบริการ

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

เป้าหมายที่ทางคณะกรรมการกลางกำหนด: เขตสุขภาพที่ 8 คัดกรองทารกแรกเกิดไม่ต่ำกว่า 1,495 ราย

รวมยอดตรวจ **NHS** เขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวนทั้งสิ้น 3,311 ราย

ยอดตรวจเขตสุขภาพที่ 8 เกินเป้าหมายที่คณะกรรมการกลางกำหนด 1,816 ราย

เดิมเขตสุขภาพที่ 8 ได้รับการจัดสรรงบประมาณจาก สปสช เป็นจำนวน 1,009,125 บาท

เนื่องจากยอดตรวจเกินเป้าหมาย ทำให้ได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่ม 26,103.81 บาท
(รวมเป็น 1,035,228.81 บาท)

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ผลการดำเนินงาน	แม่ข่ายโรงพยาบาลอุดรธานี	แม่ข่ายโรงพยาบาลสกลนคร	รวม
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจคัดกรอง	1,799	1,512	3,311
จำนวนผู้ป่วยที่คัดกรองผ่าน	1,637	1,437	3,074
จำนวนผู้ป่วยที่คัดกรองไม่ผ่าน	23	4	27
จำนวนผู้ป่วยที่วินิจฉัยว่าการไต่ยีนปกติ	1	0	1
จำนวนผู้ป่วยที่วินิจฉัยว่าการไต่ยีนผิดปกติ	4	2	6
จำนวนผู้ป่วยที่ไม่มาตามนัด	139	71	210

ปัญหาและอุปสรรค

1. กำลังคนไม่เพียงพอ

- โรงพยาบาลอุดรธานี ไม่มี Audiologist (นักโสตสัมผัสวิทยา), มีนักแก้ไขการพูด 1 คน
- โรงพยาบาลสกลนคร มี Audiologist (ป.โท) 1 คน และจะเกษียณอายุราชการในอีกประมาณ 3 ปี, ไม่มีนักแก้ไขการพูด
- เขตสุขภาพที่ 8 ไม่มี Speech-language pathologist (นักแก้ไขการพูด)

1. อุปกรณ์ไม่เพียงพอ

- หากต้องการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดทุกราย จำเป็นต้องมีเครื่อง screening OAE/Automated ABR เพิ่ม

1. ผู้ป่วยขาดนัด/ไม่มาตามนัด

- สถานการณ์โรคระบาด, ความยากลำบากในการเดินทาง, การย้ายถิ่นที่อยู่, ผู้ปกครองไม่เห็นความสำคัญ
- ไม่มีผู้ประสานงานนัดหมายระหว่างโรงพยาบาลและติดตามผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยไม่ร่วมมือในการตรวจ Diagnostic test (ASSR/ABR)

- เมื่อเริ่มทำ Universal screening จะทำให้เสียเวลาตรวจ หรืออาจต้องนัดคิวใหม่ ทำให้เพิ่มระยะเวลารอคอยการตรวจวินิจฉัย

แผนการพัฒนากิจการบริการ กำลังคน และครุภัณฑ์

การจัดบริการ

- คัดกรองทารกแรกเกิดทุกราย
- จัดตั้งศูนย์ประสานงาน
- การให้บริการทางวิสัญญีวิทยา

กำลังคน*

- นักโสตสัมผัสวิทยา*
- นักแก้ไขการพูด*
- ผู้ประสานงาน
- เจ้าหน้าที่ตรวจคัดกรอง

ครุภัณฑ์

- อุปกรณ์ตรวจคัดกรองการได้ยิน
- อุปกรณ์ตรวจวินิจฉัยการได้ยิน

แผนงานระยะยาวของ SERVICE PLAN NEWBORN HEARING SCREENING

การตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดทุกราย

- ! เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรม
- ! นักโสตสัมผัสวิทยา
- 💻 เครื่องตรวจคัดกรองการได้ยิน
- 💻 เครื่องตรวจวินิจฉัยการได้ยิน
- ~~📄 ระบบติดตามผู้ป่วย~~

การฟื้นฟูการได้ยินและการฝึกสมรรถนะทางภาษา

- ! นักโสตสัมผัสวิทยา
- ! นักแก้ไขการพูด
- 💻 เครื่องตรวจวินิจฉัยการได้ยิน
- 💻 เครื่องช่วยฟังแบบต่างๆ
- ~~📄 ระบบติดตามผู้ป่วย~~

การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม

- ! โสต ศอ นาสิกแพทย์
- ! จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น
- 💻 เครื่องมือผ่าตัด
- ~~📄 ระบบประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด~~
- ~~📄 ระบบติดตามผู้ป่วย~~

แผนงานอื่นๆของกลุ่มงานโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลสกลนคร

ดำเนินการแล้ว

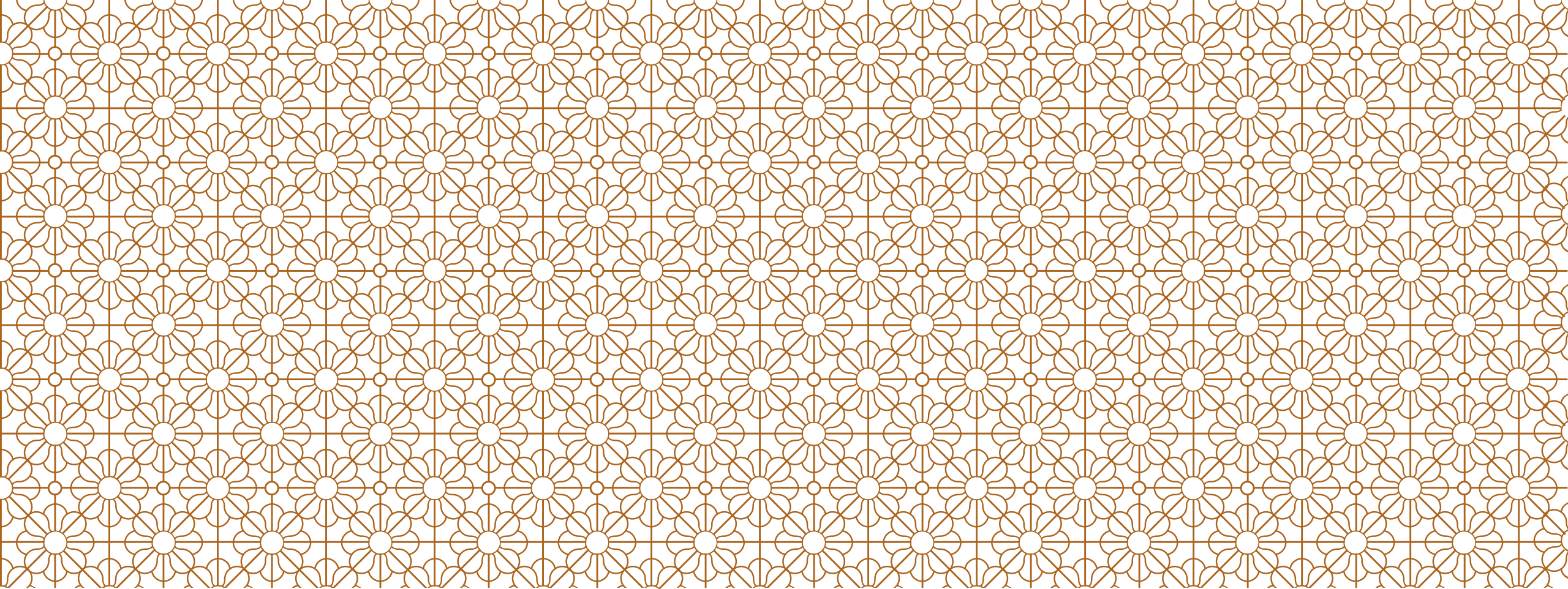
- ศูนย์ตรวจการนอนหลับ (polysomnography)
- Ultrasound-guided FNA neck mass

อยู่ระหว่างดำเนินการ

- คลินิกภูมิแพ้ (Allergy clinic)
- ODS & MIS
- Endoscopic thyroid surgery

อนาคตอาจดำเนินการ

- การผ่าตัดต่อมพาราไทรอยด์
- การผ่าตัดกล่องเสียงหรือช่องคอด้วยแสงเลเซอร์



ภาคผนวก

ข้อมูลอุบัติการณ์การสูญเสียการได้ยินในทารกแรกเกิด



อุบัติการณ์ของการสูญเสียการได้ยินแบบถาวรทั้งสองข้างในทารกแรกเกิดปกติจากรายงานทั่วโลกรวมถึงประเทศไทยพบได้ใกล้เคียงกัน คือ ประมาณ 1-3 รายต่อทารกแรกเกิด 1,000 ราย

- พบได้ร้อยละ 2 - 4 ของเด็กกลุ่มเสี่ยง

ข้อมูลอุบัติการณ์การสูญเสียการได้ยินในทารกแรกเกิด



ในอดีตมีการใช้ปัจจัยเสี่ยงสูงเป็นข้อบ่งชี้เบื้องต้นสำหรับคัดกรองทารกแรกเกิด

จากการศึกษาของ **Finitzio and Crumley** ในปี ค.ศ. 1999 ร้อยละ 50 ของทารกแรกเกิดที่มีการสูญเสียการได้ยินเป็นทารกแรกเกิดปกติ

- ดังนั้นการใช้เกณฑ์เรื่องความเสี่ยงสูงอย่างเดียว จะทำให้ไม่สามารถตรวจพบเด็ก ซึ่งมีการได้ยินผิดปกติถึงร้อยละ 50

จึงต้องมีข้อแนะนำให้การตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดทุกคน

เกณฑ์ความเสี่ยงของ JCIH

ที่มา: คู่มือการดำเนินงาน โครงการของขวัญวันเด็ก “ตรวจหู...
ให้รู้ว่าหนูได้ยิน” พ.ศ.2564



แนวทางการตรวจคัดกรองการได้ยินทารกแรกเกิดกลุ่มเสี่ยง

1. คำจำกัดความของทารกแรกเกิดกลุ่มเสี่ยง โครงการของขวัญวันเด็ก “ตรวจหู... ให้รู้ว่าหนูได้ยิน”

: อ้างอิงจากมาตรฐานคำแนะนำการคัดกรองการได้ยินทารกแรกเกิดของประเทศไทย ปีพ.ศ.2562

(มาตรฐาน JCIH 2019) และฐานข้อมูลที่สามารถอ้างอิงได้

*** ทารกกลุ่มเสี่ยง (*เฉพาะของโครงการนี้*) คือ ทารกเกิดมีชีพ และมีประวัติความเสี่ยงในการสูญเสียการได้ยิน ในทารกข้อใดข้อหนึ่ง ได้แก่

ข้อ	ประวัติความเสี่ยงในการสูญเสียการได้ยินในทารก
1.	น้ำหนักแรกคลอด น้อยกว่า 2,500 กรัม
2.	คลอดก่อนกำหนด (< 37 สัปดาห์)
3.	ประวัติสมาชิกในครอบครัว มีปัญหาการได้ยินตั้งแต่เด็ก
4.	ทารกอยู่ใน NICU มากกว่า 5 วัน
5.	มีภาวะ Hyperbilirubinemia ที่ต้องได้รับการถ่ายเลือด
6.	ได้รับยาในกลุ่ม Aminoglycosides (gentamycin, tobramycin, amikacin) มากกว่า 5 วัน
7.	มีภาวะขาดออกซิเจน (Asphyxia) หรือสมองขาดเลือดจากภาวะขาดออกซิเจน
8.	ได้รับการใช้เครื่องหัวใจ-ปอดเทียม (ECMO)
9.	มีประวัติติดเชื้อในครรภ์ เช่น Herpes, rubella, syphilis, toxoplasmosis, cytomegalovirus (CMV) หรือ มารดาติดเชื้อ Zika โดยที่ทารกจะมีอาการหรือไม่ก็ตาม
10.	ลักษณะความผิดปกติตั้งแต่กำเนิด ดังนี้
10.1	ความผิดปกติของกะโหลกศีรษะและใบหน้า เช่น ใบหูเล็ก ใบหูผิดปกติ ไม่มีใบหูหรือรูหู ปากแหว่งเพดานโหว่ ปอยผมด้านหน้าเป็นสีขาว ตาเล็ก
10.2	ศีรษะเล็กหรือศีรษะใหญ่จากมีภาวะโพรงสมองน้ำคั่ง
10.3	มีความผิดปกติของกะโหลกส่วนหู (Temporal bone abnormalities)
11.	Syndromes ที่มีปัญหาการได้ยิน เช่น Alport syndrome, CHARGE syndrome, Pendred syndrome, Branchio-Oto-Renal syndrome, Jervell & Lange-Nielsen syndrome, Treacher Collins syndrome, Usher syndrome, Waardenburg syndrome
12.	Meningitis หรือ encephalitis ที่มีผลเพาะเชื้อขึ้นเชื้อ ไม่ว่าจะเป็นแบคทีเรียหรือไวรัส โดยเฉพาะจาก Herpes, varicella
13.	เหตุการณ์ที่อาจเกี่ยวข้องกับการสูญเสียการได้ยิน เช่น head trauma ที่มี skull base/ temporal bone fracture หรือ การได้ chemotherapy
14.	ผู้ปกครองสงสัย ว่าเด็กมีปัญหาพัฒนาการทางการได้ยิน การพูด ภาษา

โครงสร้างกรอบอัตราค่าจ้าง

 **กระทรวงสาธารณสุข**
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คู่มือโครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้าง
หน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
(ปี พ.ศ.2560-2564)



กองบริหารทรัพยากรบุคคล
กลุ่มงานอัตราค่าจ้าง

 Contact Us

 Human Resource Management Division
Office of Permanent Secretary, Ministry of Public Health

@ Email: v3.manpower@hotmail.com
TEL: 02-591-8553, 02-590 1356

ตารางที่ ๕๒ แสดงการกำหนดอัตราค่าจ้างของนักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย

วิชาชีพ	A		S	
	Min	Max	Min	Max
นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย สาขาการพูด	๓	๔	๑	๒
นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย สาขาการได้ยิน	๒	๓		

ตารางที่ ๕๓ แสดงกรอบอัตราค่าจ้างสายงานนักเวชศาสตร์การสื่อความหมายรายเขต

เขต	กรอบอัตราค่าจ้างสายงานนักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
๑	๒๐	๓๑
๒	๑๔	๒๒
๓	๙	๑๕
๔	๒๐	๓๑
๕	๒๖	๔๐
๖	๓๓	๔๘
๗	๑๒	๑๘
๘	๑๕	๒๔
๙	๑๗	๒๕
๑๐	๑๐	๑๗
๑๑	๑๙	๒๙
๑๒	๒๐	๓๑
รวม	๒๑๕	๓๓๑

One Day Surgery (ODS)



โรค

หัตถการ

9) Chronic otitis media, Perforated tympanic membrane, atelectatic otitis media, adhesive otitis media

9) Tympanoplasty

10) Laryngotracheal stenosis, tumor/cyst at larynx hypopharynx base of tongue

10) Direct laryngoscopy with microlaser excision

11) Hypertrophy of turbinate

11) Turbinoplasty

Minimally Invasive Surgery (MIS)

โรค

หัตถการ

1) Acute appendicitis

1) Laparoscopic appendectomy

2) CA. rt.side colon

2) Laparoscopic / hand assist Rt. Hemicolectomy

3) CA. prostate

3) Laparoscopic radical prostatectomy

4) Adrenal gland tumor

4) Laparoscopic adrenalectomy

5) Chronic sinusitis, nasal polyp, benign tumor of nasal cavity/sinuses, malignant tumor of nasal cavity/sinuses

5) Endoscopic sinus surgery