



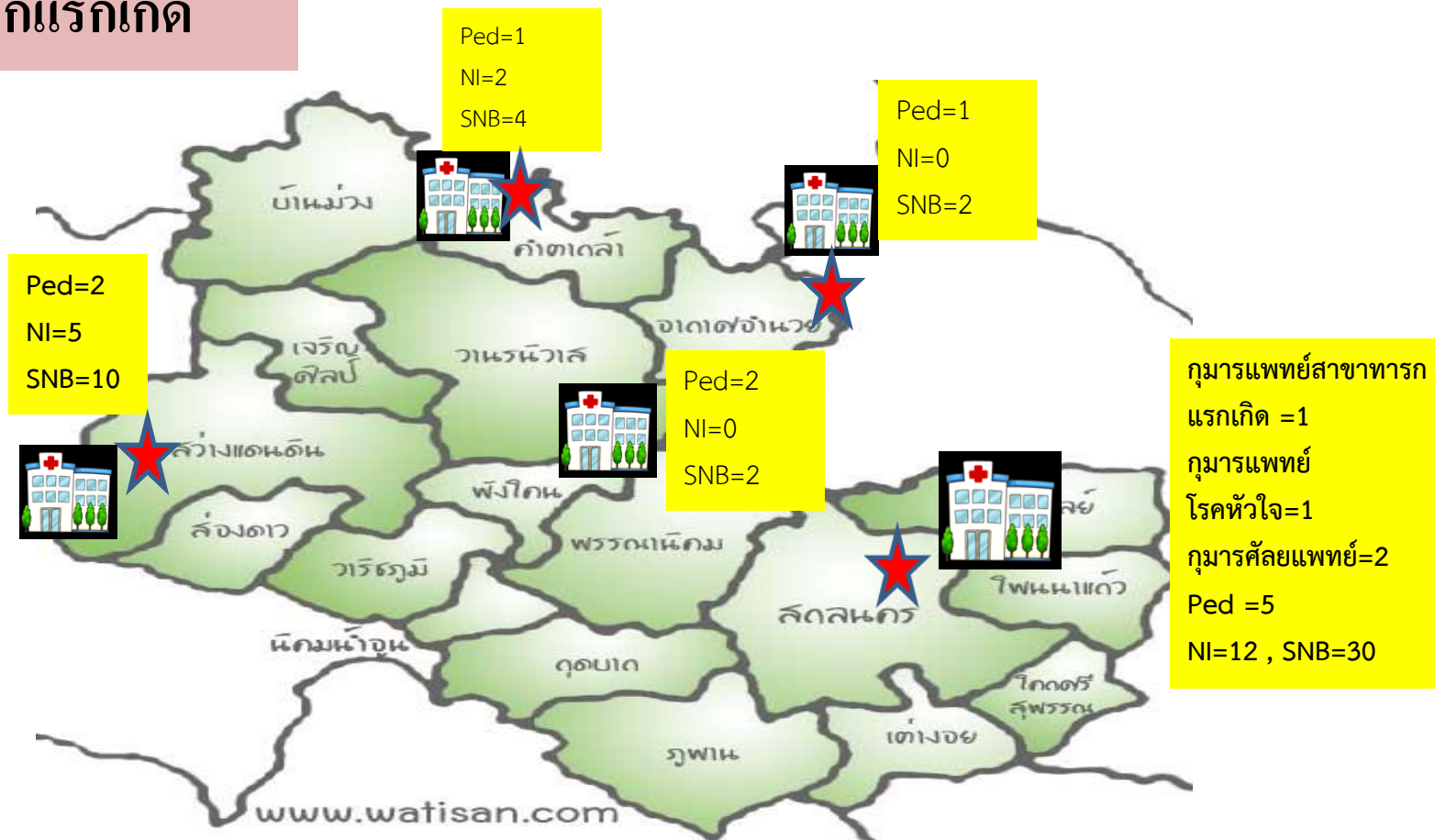
ประเด็น 5 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย Service plan สาขา ทารกแรกเกิด

โดย พญ.จุฑารัตน์ นันตะสุข
ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ
28 มีนาคม 2565





ระบบเครือข่ายทารกแรกเกิด

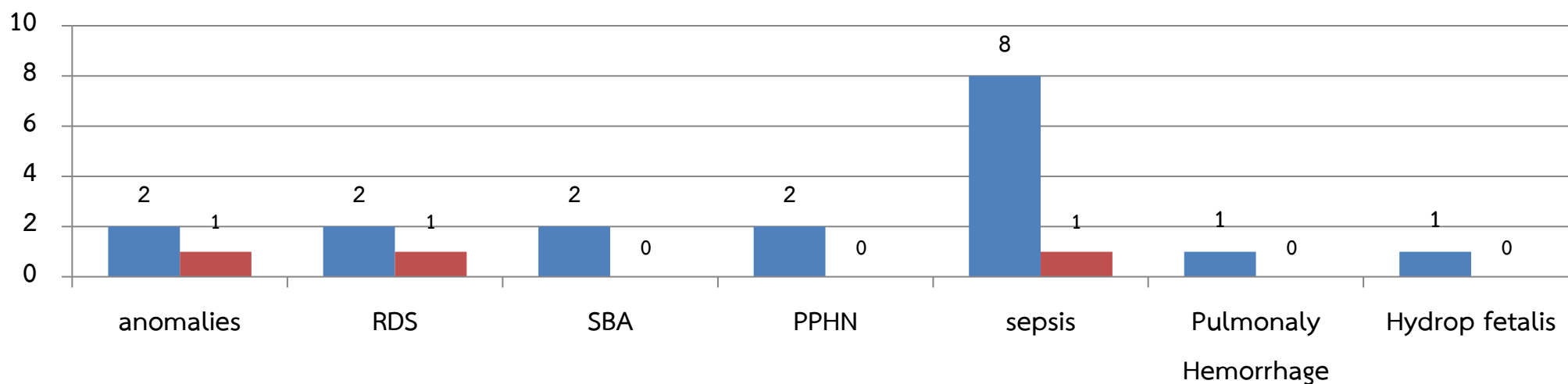




ตัวชี้วัด	KPI	2562	2563	2564	2565
อัตราการตายทารกแรกเกิด	3.6:1,000 การเกิดมีชีพ	2.48 (25/10,088)	3.3 (29/8,867)	2.71 (18/8,276)	1.30 (3/2,291)

สาเหตุการตาย

■ 2564 ■ 2565





อัตราตายแยกตามน้ำหนัก





การพัฒนา การดูแลทารกแรกเกิด ที่มีภาวะPPHN





Timeline management of PPHN

ปี 2560
Iloprost+viagra

ปี 2561
Iloprost+Viagra
Early warning sign

ปี 2562
Iloprost+Viagra
Early warning sign
Nitric oxide



Early warning sign PPHN



tachypnea (> 60 /min),
grunting, retractions,
nasal flaring



cyanosis



oxygen saturation
labile



Pre-Post duct SpO₂
ต่างกันเกิน 5 -10%



poor tissue perfusion,
hypotension





Early warning sign PPHN



tachypnea (> 60 /min),
grunting, retractions,
nasal flaring



cyanosis



oxygen saturation
labile



Pre-Post duct SpO_2
ต่างกันเกิน 5 -10%



poor tissue perfusion,
hypotension



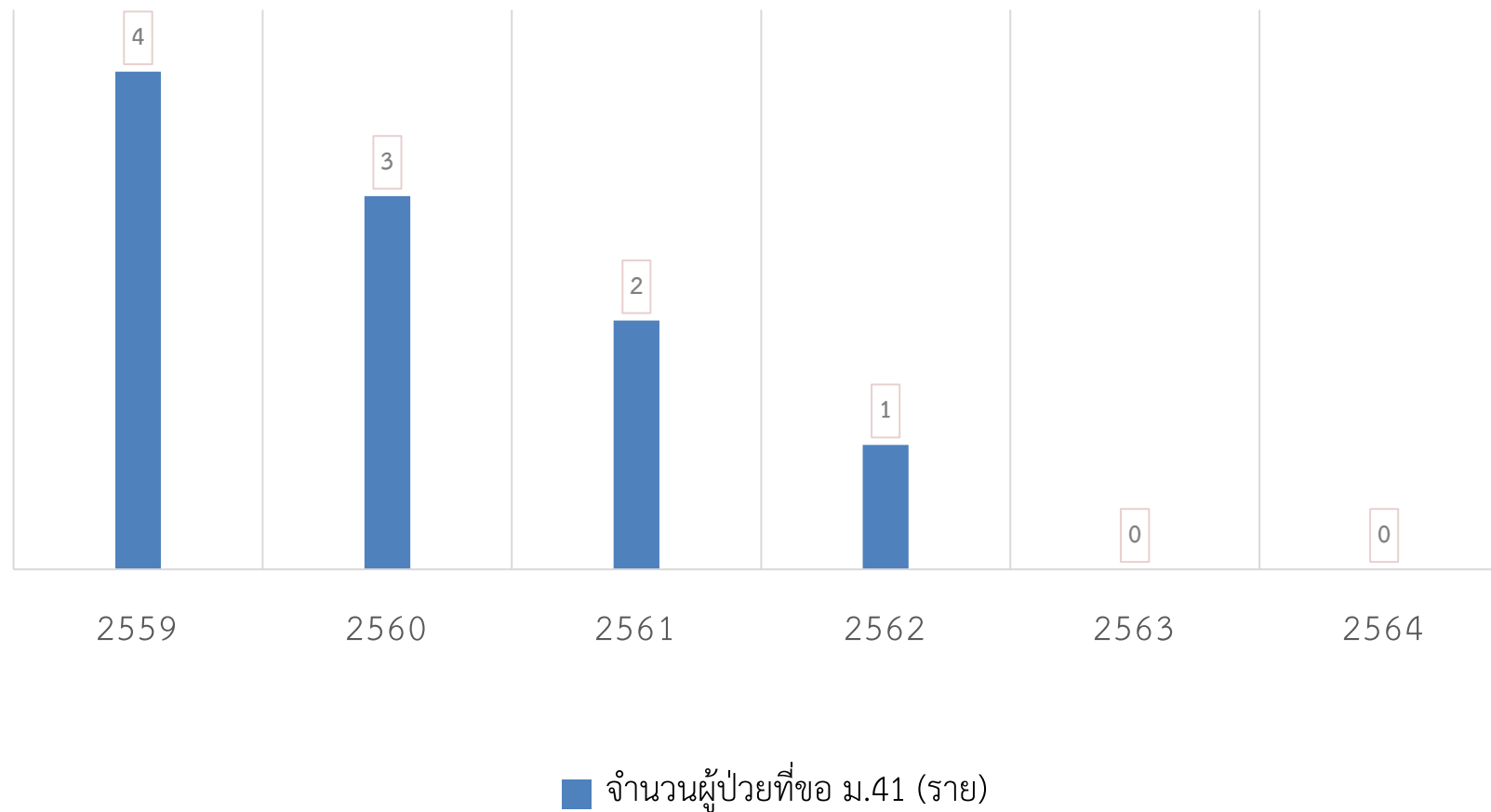


ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยPPHNและผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากPPHN ปีงบประมาณ 2560-2564





กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วย PPHN เสียชีวิตที่ร้องเรียนในมาตรา 41





สถิติทารกที่เกิดจากการติดเชื้อ covid-19

ปีงบประมาณ	จำนวนการคลอด (ราย)	จำนวนทารกติดเชื้อ (ราย)
2564	12	0
2565	3	0





ปัญหาและข้อเสนอแนะ

- สถานการณ์โควิด 19 ไม่มีสถานที่ในการแยกคนไข้ที่คลอดจากมารดากลุ่มเสี่ยง
- ทบทวนระบบการส่งต่อจาก รพช. เพื่อป้องกันการเสียชีวิตและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถดูแลทารกวิกฤตได้ในอัตรากำลังที่จำกัด

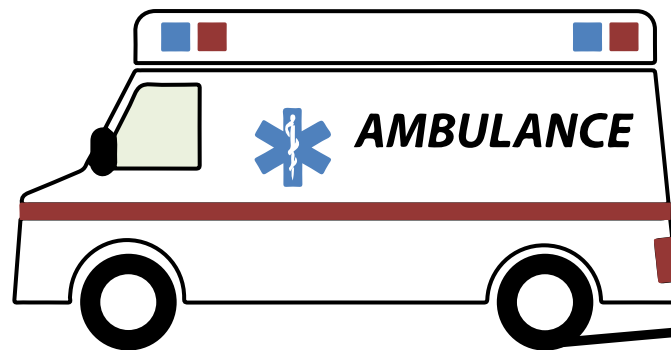




แผนปี 2565

- ลดความแออัด
 - เพิ่มศักยภาพ รพช. และ node (สนับสนุนด้านการให้คำปรึกษา ,ยา, TPN, เครื่องมือแพทย์)
- ลดอัตราการตาย
 - ทบทวน NCPR
 - พัฒนาแนวทางการป้องกันและรักษา PPHN ให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด
- ลดการส่งต่อนอกเขต
 - พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย ROP
- พัฒนาการดูแลทารกแรกเกิด
 - พัฒนาแนวทางส่งเสริมการให้นมแม่ในเด็กป่วย
 - นิเทศเยี่ยมเสริมพลัง





Thank You

