

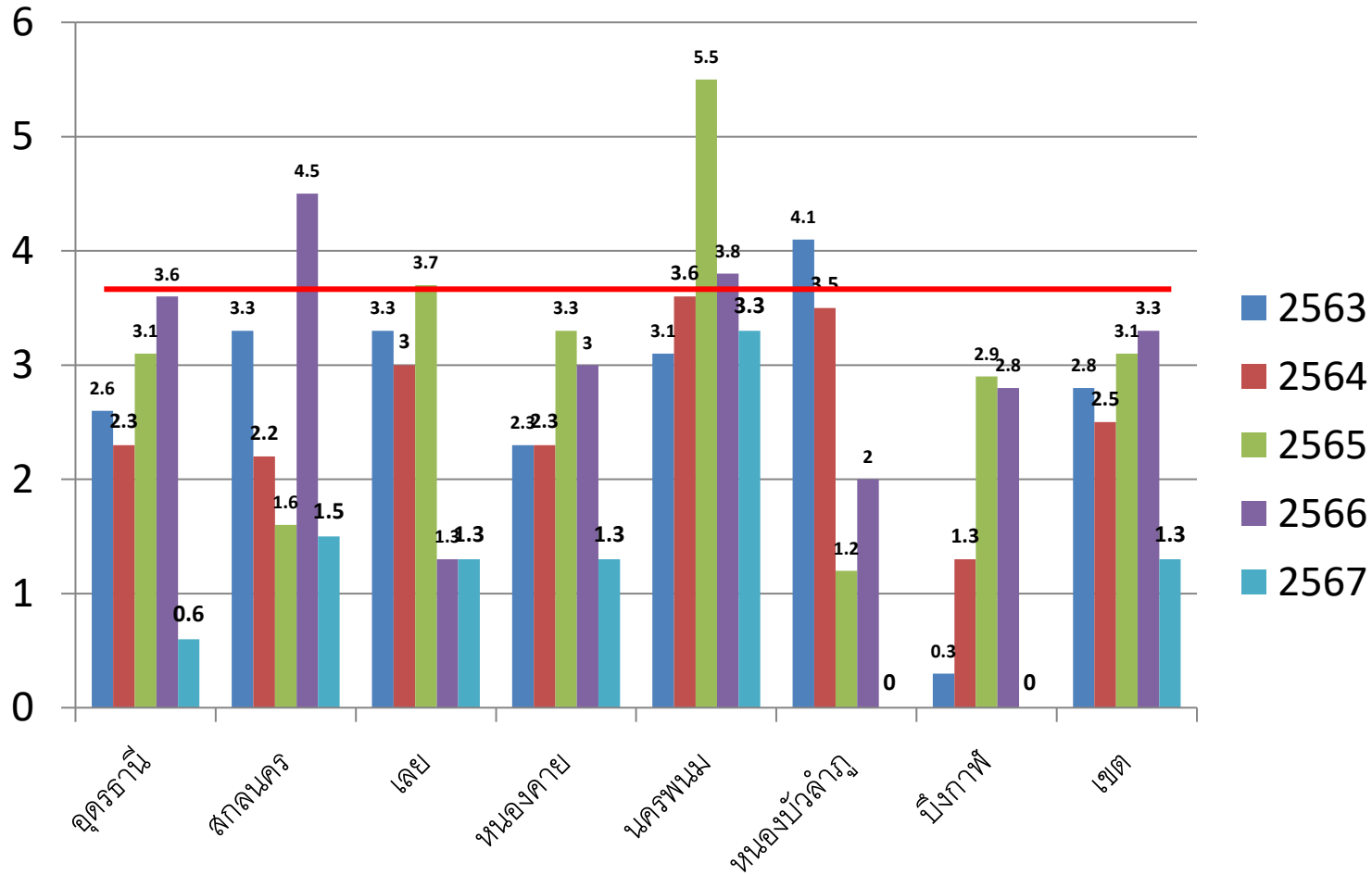
One Region One NB Care System

Service Plan สาขาทารกแรกเกิด

พญ.จุฑารัตน์ นันตะสุข

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

# สถานการณ์/สภาพปัญหา



**อัตราตายทารกแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 8**

เขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวนทารกเกิดมีชีพเฉลี่ย 3 ปีซ้อนหลัง จำนวน 36,172 ราย ปี 2566 อัตราการตายทารกแรกเกิดเท่ากับ 3.3 ต่อพันการเกิดมีชีพ (สาเหตุการตายทารก

1. ภาวะติดเชื้อในทารก ร้อยละ 24.4
2. ทารกคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 24.4
3. ทารกมีความพิการแต่กำเนิด (Birth defect) และโรคหัวใจ ร้อยละ 23.2
4. ทารก Birth asphyxia และ PPHN ร้อยละ 23.2
5. อื่นๆ ร้อยละ 14.8)

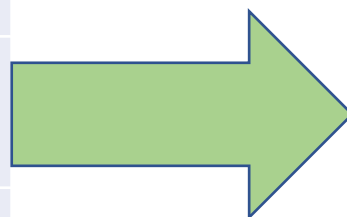
## สถานการณ์/สภาพปัญหา

- จำนวนเตียง NICU 94 เตียง (1: 385) เตียง SNB 228 เตียง ยังมีทารกที่ต้องส่งต่อออกนอกเขต คือทารกที่มีปัญหา complex heart Disease
- ด้านบุคลากร จำนวนกุมารแพทย์ไม่เพียงพอในบางจังหวัด ได้แก่ บึงกาฬ สำหรับพยาบาลวิชาชีพเฉพาะทางด้านการพยาบาลทารกแรกเกิด/วิกฤต/เวชปฏิบัติทารกแรกเกิด มีจำนวน ร้อยละ 39.07 จังหวัดที่มีน้อยที่สุด คือ จังหวัดเลย ร้อยละ 17.42 รองลงมาคือจังหวัดนครพนม ร้อยละ 24.39

สาขา	Service delivery	รหัส	แนวทางการจัด Service Delivery						
			P+	P	A+	A	S+	S	1
5. สาขาทารกแรกเกิด	- บริการ Pediatric Genetic Board	N1	√						
	- บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมหัวใจ	N2	√						
	- บริการ Cochlear implant	N3	√						
	- บริการ Ped. Ophthalmologist	N4	√	√					
	- บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมทุกชนิด (ยกเว้นผ่าตัดหัวใจ)	N5	√	√					
	- บริการ Neonatologist	N6	√	√	√				
	- บริการ Cooling System	N7	√	√	√				
	- บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีภาวะความดันปอดสูงแต่กำเนิด (PPHN)	N8	√	√	√				
	- บริการ Child-Development	N9	√	√	√	√			
	- บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย	N10	√	√	√	√			
11. สาขาแม่และเด็ก	- บริการผู้ป่วยปอดบวมรุนแรงหรือวิกฤตอื่นๆ ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี	MCH13	√	√	√	√			
	- บริการดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ	MCH14	√	√	√	√			
	- บริการผู้ป่วยใน แผนกกุมารเวชกรรม	MCH15	√	√	√	√			
	- บริการผู้ป่วยนอก แผนกกุมารเวชกรรม	MCH17	√	√	√	√			

# Action Plan

ลำดับ	กิจกรรม
1	ลด Preterm
2	ลด birth asphyxia
3	ลดการติดเชื้อ
4	จัดอบรมการกู้ชีพทารกแรกเกิด NCPR
5	จัดอบรมและวางระบบการส่งต่อทารกให้มีความปลอดภัย ( S T A B L E program)
6	ลดอัตราการตายของทารกแรกเกิด (Neonatal mortality rate)
7	วางระบบเครือข่ายการรับส่งต่อภายในเขตและส่งออกนอกเขต
8	มีระบบฐานข้อมูลและระบบปรึกษาทางไกล
9	intrauterine transfer



# Output/Outcome/Input

## ลดผู้ป่วย

1. อัตราการตายของทารกเกิด < 3.6:1000
2. อัตราตายทารกที่มีภาวะความดันเลือดปอดสูงลดลง 5% จากปีที่ผ่านมา
3. อัตราการได้รับนมแม่เมื่อจำหน่ายในเด็กป่วย

## ลดแออัด

1. บุคลากรในห้องคลอดและห้องเด็ก ,NICU. Nursery. ER ได้รับการอบรมกู้ชีพ >90%
2. อัตราการ Refer Back กลับไปที่ รพ.เครือข่าย เพิ่มขึ้นร้อยละ 10

## ลดตาย

1. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M ในเขตสุขภาพบริการมีศักยภาพการดูแลทารกแรกเกิดอาการกึ่งวิกฤตได้ เพิ่มขึ้นร้อยละ 10

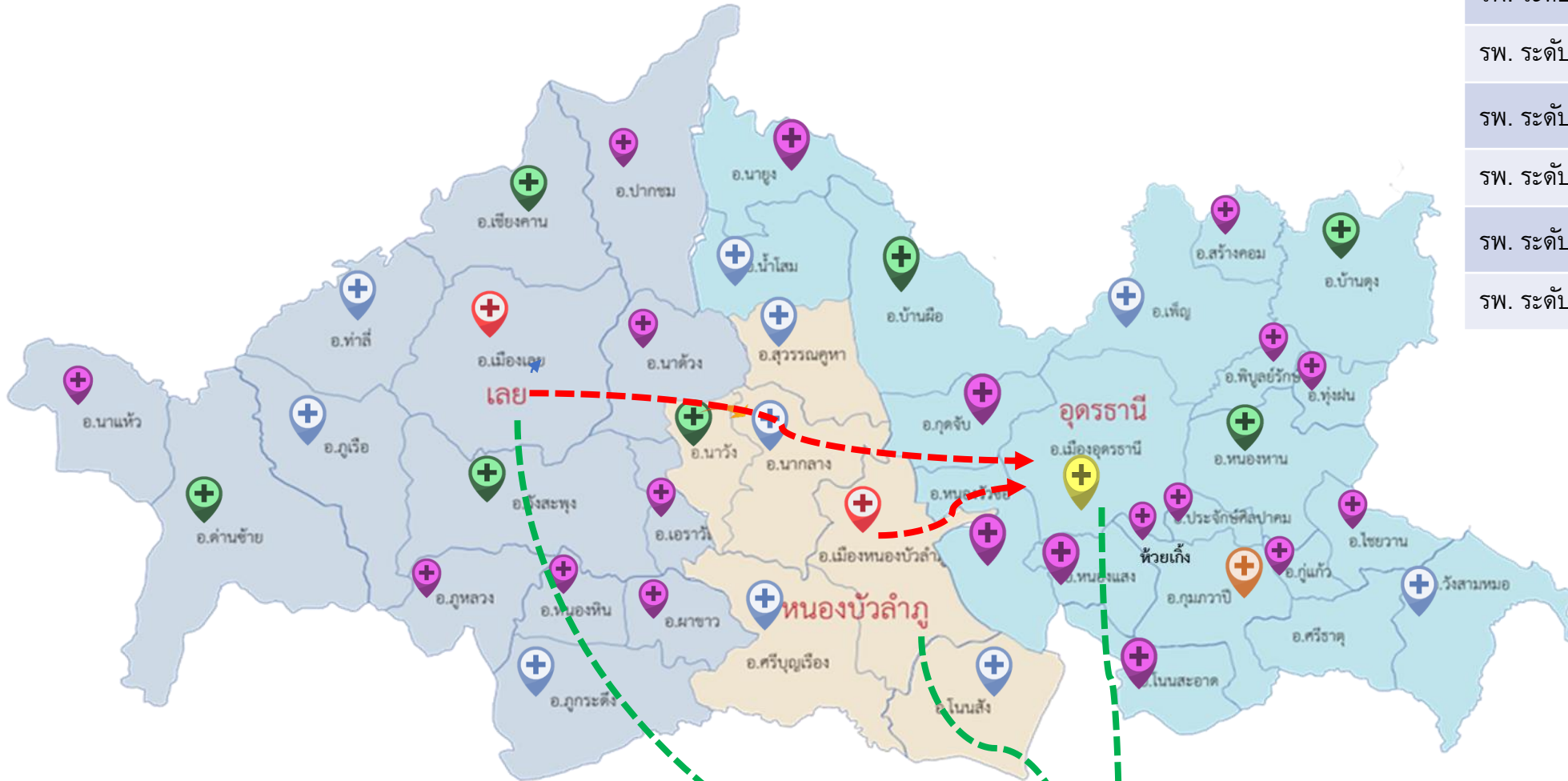


Mapping One Region One NB Care System  
**Service Plan** สาขา ทารกแรกเกิด

ความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิด	ระดับโรงพยาบาล					
	P+	P	A+	A	S+	S
1. สามารถให้การช่วยเหลือ (Neonatal resuscitation) ทารกแรกเกิดทุกรายได้อย่างเหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ตรวจประเมินและให้การดูแลทารกแรกเกิดปกติได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นทารกแรกเกิดที่ป่วย สามารถคัดกรองทารกที่มีความเสี่ยงและส่งต่อได้อย่างเหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ให้การดูแล ติดตามทารกที่มีโรคเรื้อรัง และได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. สามารถคัดกรองทารกแรกเกิด TSH&IEM, CHD	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. สามารถคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด	✓	✓	✓	✓		
7. สามารถคัดกรอง ROP,IVH ในทารกน้ำหนักตัวน้อยหรือกลุ่มเสี่ยง	✓	✓	✓	✓		
8. มี TPN	✓	✓				
9. สามารถให้การรักษาทารกที่มีปัญหาทางศัลยกรรมได้	✓	✓				
10. สามารถให้การดูแลผู้ป่วยทารก Birth asphyxia ที่ต้องรักษาด้วย Cooling	✓					
11. สามารถให้การดูแลผู้ป่วยทารก PPHN ที่ต้องรักษาด้วย iNO	✓					
12. สามารถให้การรักษา ROP ด้วยเลเซอร์	✓					
13. สามารถให้การรักษาทารกโรคหัวใจที่ต้องได้รับการผ่าตัด	✓					

# Mapping One Region One NB Care System ZONE 8.1

ระดับ รพ.	จำนวน (แห่ง)
รพ. ระดับ P+	1
รพ. ระดับ P	2
รพ. ระดับ A+	1
รพ. ระดับ A	7
รพ. ระดับ S+	10
รพ. ระดับ S	19



**Case** สงสัยโรคหัวใจ, ศัลยกรรม, Cooling, iNO

ส่งรพ.อุดรธานี ทันที

N1 ส่งต่อ รพ.ศรีนครินทร์

# แผนพัฒนา Service Plan ปี 2567-2569 สาขาทารกแรกเกิด



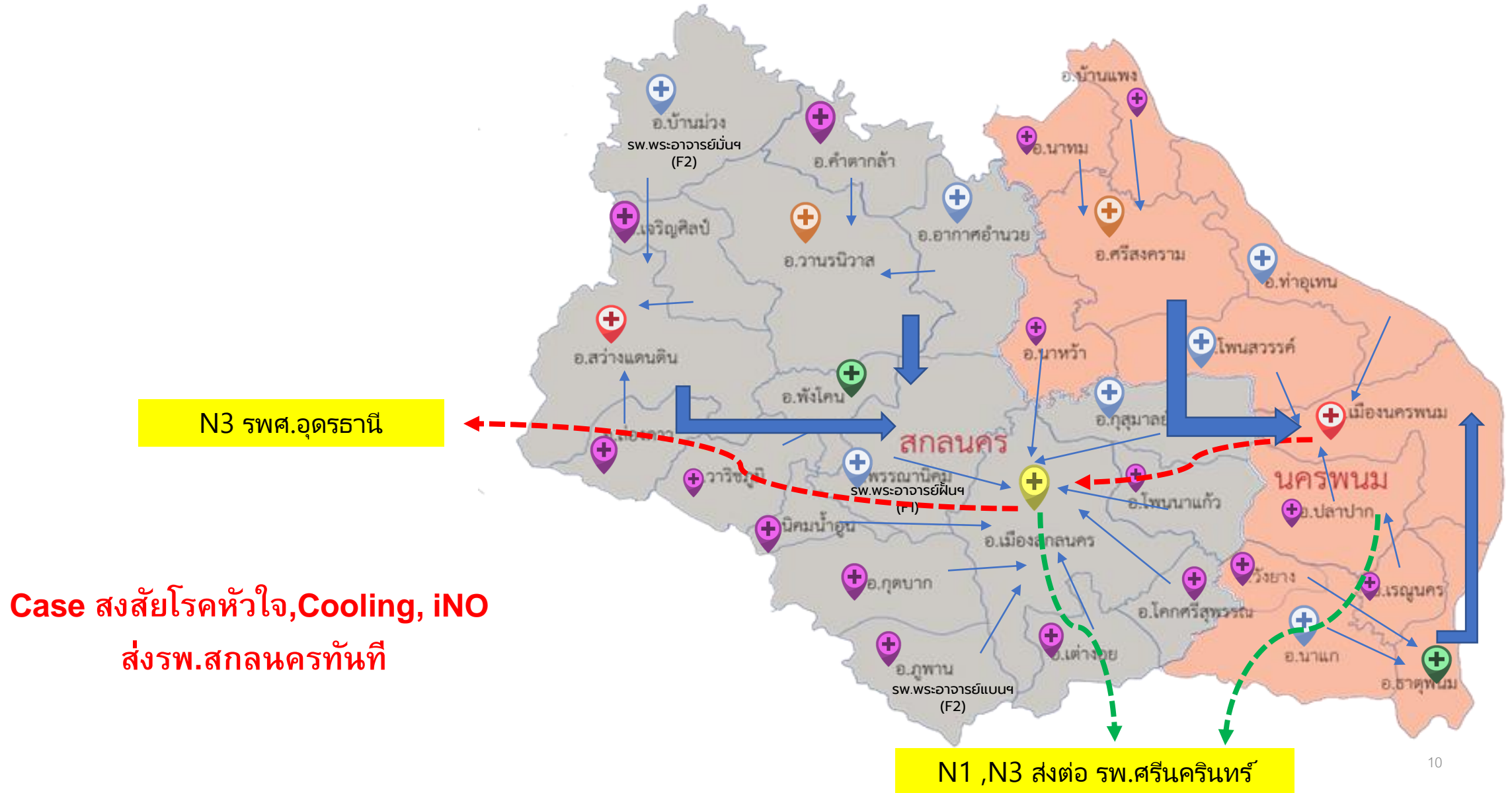
Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล	Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล	Serviceir.	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
จ.อุดรธานี			จ.หนองบัวลำภู			จ.เลย		
- N2 : บริการ Bone marrow transplant (ในผู้ป่วยเด็กทาลัสซีเมีย) (2568) -N3 : บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหา ต้อลมหัวใจ (2569) - N4 บริการ Cochlear implant (2568) - N12 : บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย (2569)	P+	รพ.อุดรธานี	- N7 : บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหา ต้อลมหัวใจ (2569)	P	รพ.หนองบัวลำภู	- N7 : บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหา ต้อลมหัวใจ (2569)	P	รพ.เลย
- N12 : บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย (2568-2570)	A A A S+	รพ.บ้านผือ 2570 รพ.บ้านดุง 2568 รพ.หนองหาน 2570 รพ.เพ็ญ 2568 รพ.กุมภวาปี 2567				- N8 : บริการ Neonatologist (2568)	P	รพ.เลย
						- N10 : บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีภาวะความดันปอดสูงแต่กำเนิด (PPHN) (2568)	P	รพ.เลย
						- N12 : บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย (2569)	S* S*	รพ.ด่านซ้าย, รพ.วังสะพุง

กลุ่มจังหวัด อุดรธานี เลย หนองบัวลำภู



**หมายเหตุ**  
N1 บริการ Pediatric Genetic Board (4)ส่งต่อ รพ.ศรีนครินทร์

# Mapping One Region One NB Care System ZONE 8.2

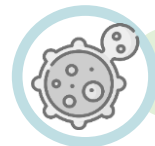


# แผนพัฒนา Service Plan ปี 2567-2569 สาขาทารกแรกเกิด

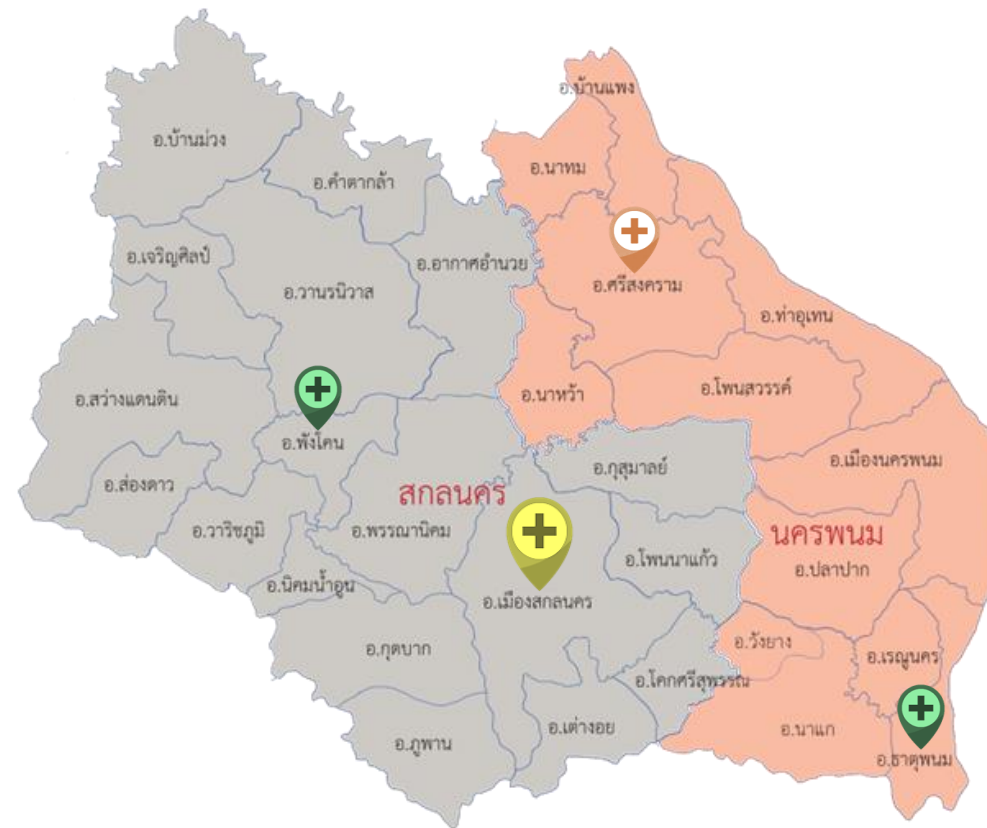


Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
<b>จ.สกลนคร</b>		
- N10: บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย (2568)	A	รพ.พังโคน
-N2 : บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมหัวใจ (2570)	P+	รพ.สกลนคร

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
<b>จ.นครพนม</b>		
- N10 : บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย (2569)	A A+	รพ.สมเด็จพระยุพราชธาตุพนม รพ.ศรีสงคราม



กลุ่มจังหวัด สกลนคร นครพนม

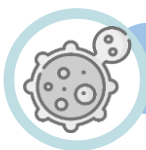


**หมายเหตุ**  
 N1 บริการ Pediatric Genetic Boad (4) สังกัด รพ.ศรีนครินทร์  
 N3 บริการ Cochlear implant (2),(4) รพ.อุดรธานี,รพ.ศรีนครินทร์



Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
<b>จ.หนองคาย</b>		
- N7: บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมทุกชนิด (ยกเว้นผ่าตัดหัวใจ) (2569)	P	รพ.หนองคาย
- N12 : บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย (2569)	A	รพ. โพนพิสัย

Service	ระดับ (SAP)	โรงพยาบาล
<b>จ.บึงกาฬ</b>		
- N7 : บริการรักษาผู้ป่วยทารกที่มีปัญหาศัลยกรรมทุกชนิด (ยกเว้นผ่าตัดหัวใจ) (2569)	P	รพ.บึงกาฬ
- N12 : บริการ NICU ให้เพียงพอต่อผู้ป่วย (2567-2569)	A	รพ.เซกา (2567)
	A	รพ.โซ่พิสัย (2569)



## กลุ่มจังหวัด หนองคาย บึงกาฬ



หมายเหตุ  
 N1 บริการ Pediatric Genetic Boad  
 ส่งต่อ รพ.ศรีนครินทร์  
 N4 บริการ Cochlear implant ส่งต่อ รพอุตรธานี,รพ.ศรีนครินทร์



อุดรธานี	รพ.อุดรธานี	NICU 4 เตียง
	รพ.หนองหาน	NICU 2 เตียง
	รพ.บ้านผือ	NICU 2 เตียง
	รพ.เพ็ญ	NICU 2 เตียง
เลย	รพ.เลย	เครื่องตรวจจอประสาทตาทางอ้อม
	รพ.เลย	เครื่องตรวจจักษุภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ระดับความคมชัดสูง 3 หัวตรวจ
	รพ.เลย	เครื่องตรวจจักษุภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ
	รพ.เลย	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง
	รพ.เลย	เครื่อง iNO
	รพ.ด่านซ้าย	NICU 2 เตียง
	รพ.วังสะพุง	NICU 2 เตียง
หนองบัวลำภู	รพ.หนองบัวลำภู	NICU 2 เตียง



สกลนคร	รพ.สกลนคร	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความคมชัดสูง ชนิดสี่ระดับสูง 5 หัวตรวจ พร้อมระบบ
	รพ.สกลนคร	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูงแบบขับเคลื่อน
	รพ.สกลนคร	เครื่องตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กแรกเกิด
	รพช.พังโคน	NICU 2 เตียง
	รพช.พังโคน	ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด
นครพนม	รพ.ศรีสงคราม	NICU 2 เตียง
	รพร.ธาตุพนม	NICU 2 เตียง



บึงกาฬ	รพ.เซกา	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย
	รพ.เซกา	ตู้อบเด็ก
	รพ.เซกา	เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบห่อตัว
	รพ.บึงกาฬ	เครื่องมือตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็กแรกเกิด
	รพ.บึงกาฬ	เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงสำหรับเด็ก
	รพ.บึงกาฬ	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดใหญ่

หนองคาย	รพ.หนองคาย	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูงแบบซับซ้อน (Complex High Frequency Oscillatory Ventilator)
	รพ.หนองคาย	ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทารกแรกคลอด
	รพ.โพนพิสัย	NICU 2 เตียง

# แผนบุคลากรตามการยกระดับหน่วยบริการ SAP และนโยบาย One Province One Hospital สาขาทารกแรกเกิด

โรงพยาบาล	แผนความต้องการแพทย์ทั้งหมด ปี 2566-2570
รพ.อุดรธานี 2 คน	กุมารศัลยแพทย์ / 1 กุมารแพทย์ สาขาพัฒนาการและพฤติกรรม / 1
รพ.กุมภวาปี 2 คน	กุมารแพทย์ทั่วไป / 2 (จบปี2568=1,2570=1)

โรงพยาบาล	แผนความต้องการแพทย์ทั้งหมด ปี 2566-2570
รพ.เลย 3 คน	กุมารศัลยแพทย์ 1 คน กุมารเวชศาสตร์ 2 คน
รพ.วังสะพุง 1 คน	(ต่อ1)แพทย์กุมารเวชศาสตร์
รพ.ด่านซ้าย 1 คน	(ต่อ1)แพทย์กุมารเวชศาสตร์
โรงพยาบาล	แผนความต้องการแพทย์ทั้งหมด ปี 2566-2570
รพ.หนองบัวลำภู 1 คน	กุมารศัลยแพทย์ 1

โรงพยาบาล	แผนความต้องการแพทย์ทั้งหมด ปี 2566-2570
รพ.สกลนคร 8 คน	CVTเด็ก/ 2 วิสัญญีแพทย์/ 2 กุมารศัลยแพทย์ 1 Newborn/ 2 พัฒนาการและพฤติกรรม/ 1
รพ.สว่างแดนดิน 3 คน	-กุมารแพทย์ทั่วไป /3 คน
รพ.วานรนิวาส 2 คน	กุมารแพทย์ทั่วไป 2568 / 2 คน
รพ.อากาศอำนวย 1 คน	กุมารแพทย์ 1 คน

โรงพยาบาล	แผนความต้องการแพทย์ทั้งหมด ปี 2566-2570
รพ.นครพนม 4คน	กุมารแพทย์ (มีในท้องถิ่นกำลังศึกษาอยู่ 3 คน ปี 67,68,69) / 3 จักษุแพทย์ ROP screening (มีในท้องถิ่นกำลังศึกษาอยู่ 1 คน ปี 69) 1

โรงพยาบาล	แผนความต้องการแพทย์ทั้งหมด ปี 2566-2570
รพ.หนองคาย 2 คน	กุมารเวชศาสตร์ 2568=1 กุมารศัลยแพทย์ 1 คน

โรงพยาบาล	แผนความต้องการแพทย์ทั้งหมด ปี 2566-2570
รพ.บึงกาฬ 4 คน	-กุมารแพทย์ทั่วไป 3 คน กุมารศัลยแพทย์ 1 คน
รพ.เซกา 1 คน	-กุมารแพทย์ทั่วไป 1 คน
รพ.โซ่พิสัย 1 คน	-กุมารแพทย์ทั่วไป 1 คน

**พยาบาลเฉพาะทางหลักสูตรการพยาบาลวิกฤตทารกแรกเกิด/เวชปฏิบัติทารกแรกเกิด ปีละ 25 คน**



# Thank you



ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน