

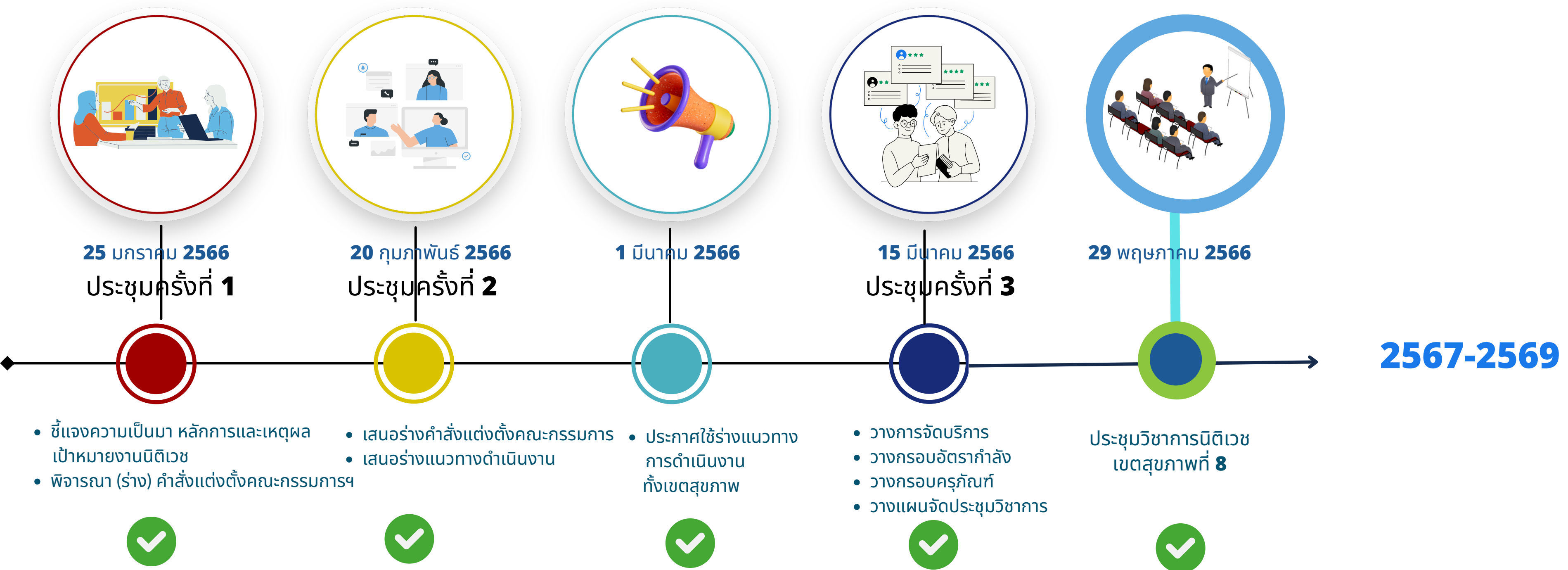
แผนพัฒนางานนิติเวช

เขตสุขภาพที่ 8

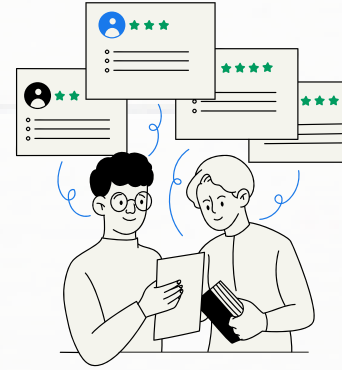
30 เมษายน 2567



สรุป **TIME LINE** การดำเนินงานนิติเวช ปี **2566** เขตสุขภาพที่ 8



สถานการณ์งานนิติเวช เขตสุขภาพที่ 8



จำนวนแพทย์นิติเวช

- รพศ. สกลนคร 2
- รพท.เลย 1

รพ.อุดรธานี

จะจบ 68 = 1

จะจบ 69 = 1

การบริการงานนิติเวช

- เปิด Autocy ได้ 1 แห่ง (รพ.เลย)
- ไม่สามารถเปิดบริการทุกวันได้

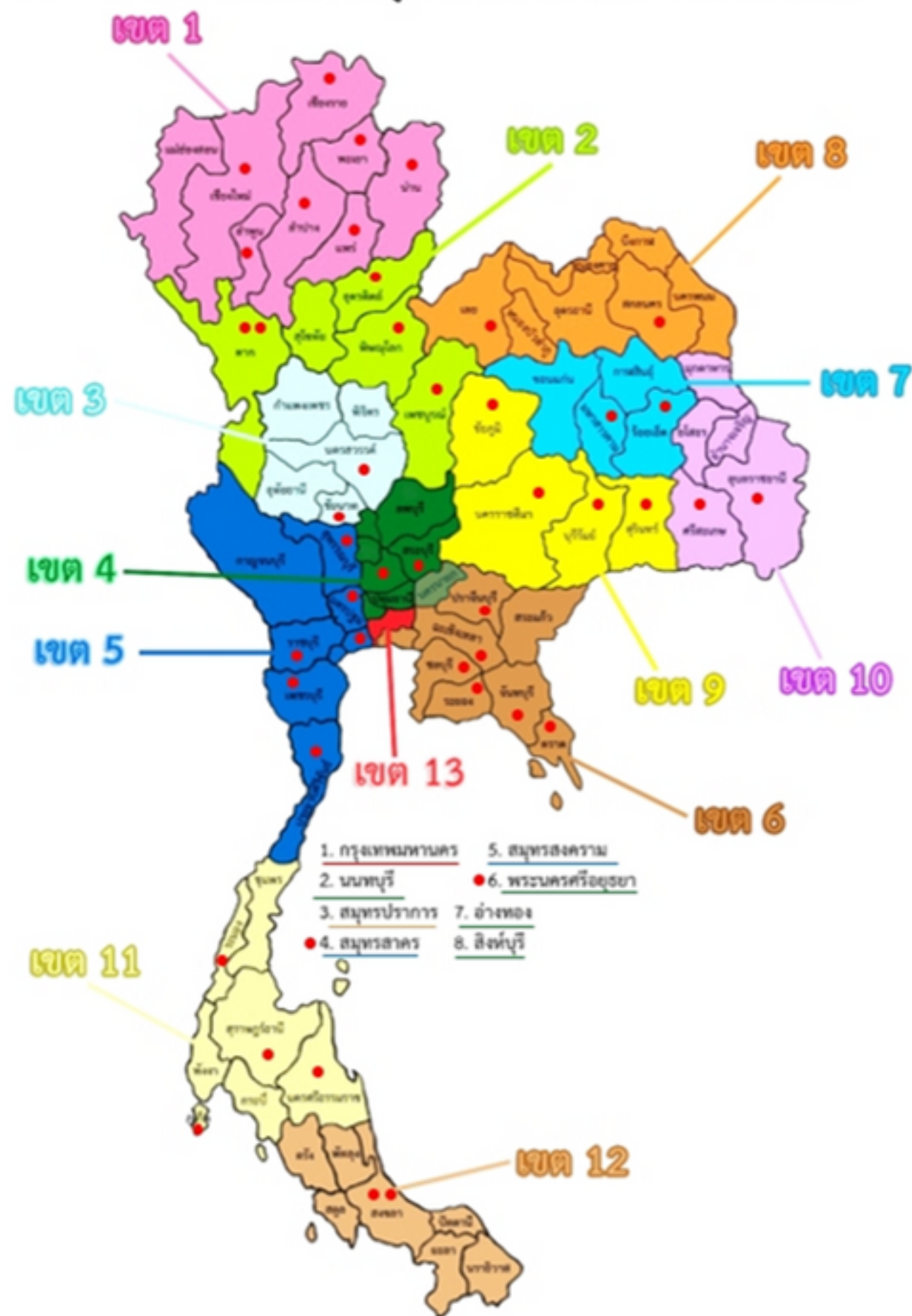
โครงสร้าง อาคาร และ สถานที่

- รพศ.สกลนคร อยู่ระหว่างก่อสร้างอาคารสถานที่

แพทย์นิติเวชในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แพทย์นิติเวช 85 คน ปฏิบัติงาน 42 จังหวัด

โรงพยาบาล 44 แห่ง แบ่งเป็น โรงพยาบาลศูนย์ 27 แห่ง และโรงพยาบาลทั่วไป 17 แห่ง



❖ แพทย์นิติเวช 91 คน ปฏิบัติงาน 46 จังหวัด

❖ โรงพยาบาลศูนย์ 28 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป 20 แห่ง

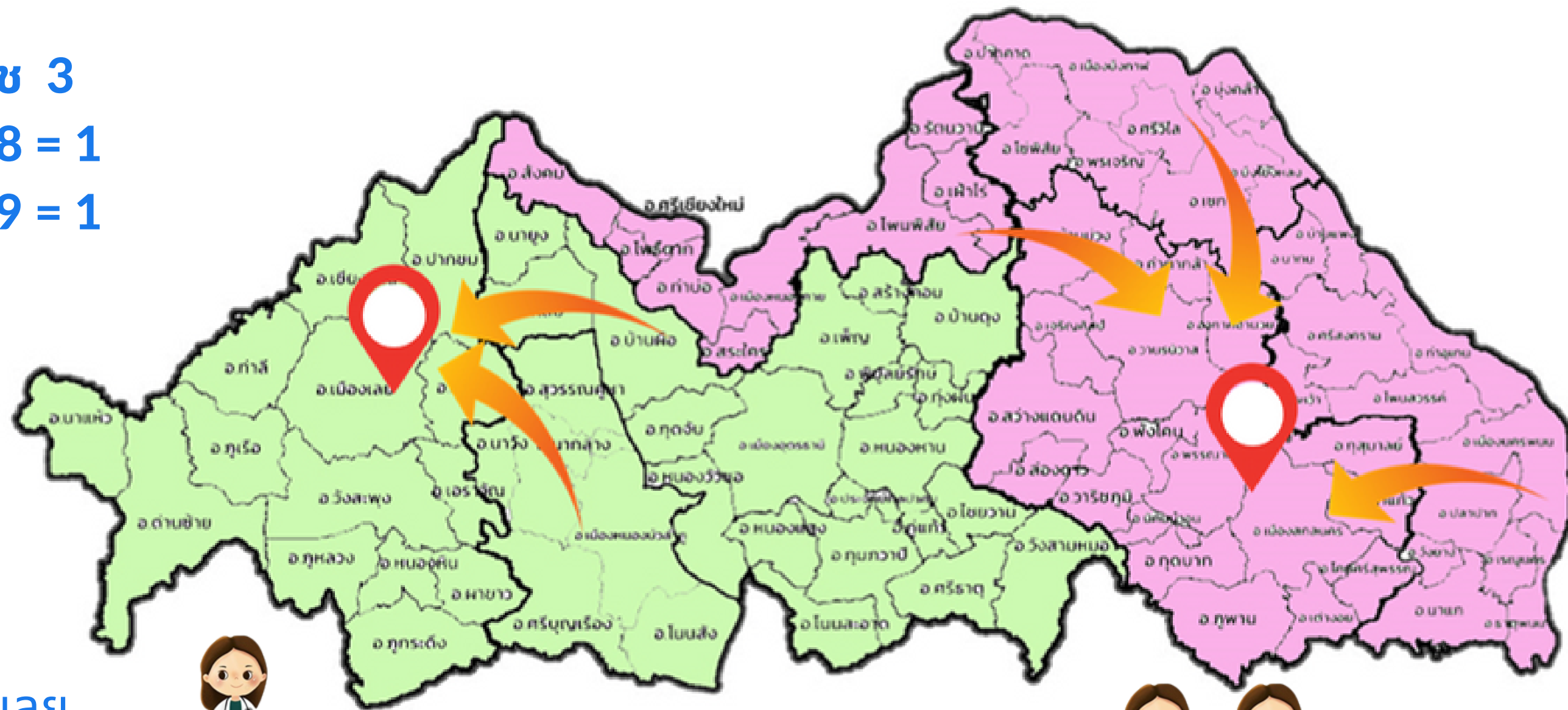
เขต สุขภาพ	รพศ. (A)		รพท. (S)		คาดว่าจะจบ		
	จำนวน รพ.	จำนวน แพทย์ นิติเวช	จำนวน รพ.	จำนวน แพทย์ นิติเวช	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
1	3	9	4	6	-	-	1
2	2	5	3	3	-	1	1
3	1	3	1	1	1	-	1
4	2	2	0	0	1	3	1
5	4	8	3	3	1	3	-
6	5	14	1	1	-	2	2
7	1	1	1	1	-	1	-
8	1	2	1	1	-	1	1
9	3	9	1	2	-	1	1
10	2	4	0	0	-	1	-
11	3	9	3	3	1	1	1
12	2	2	1	2	1	1	-
รวม	29	68	19	23	5	15	9

แพทยนิติเวช และการแบ่ง Zoning ส่งต่อผ่านชั้นสูตรศพ เขตสุขภาพที่ 8

แพทยนิติเวช 3

จะจบ 68 = 1

จะจบ 69 = 1



SW.เลย

พญ.ศรินภา เรืองวินิตวงศ์



SW.อุดรธานี

จะจบ 68 = 1

จะจบ 69 = 1



SW.สกลนคร

- พญ.วชิราภรณ์ นันทการ
- พญ.ณัฐหทัย สุวิทย์สกุลวงศ์

FORENSIC
.....

แนวทางพัฒนาระบบนิติเวช

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

FORENSIC MEDICAL SYSTEMS (FMS)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ
งานพัฒนาระบบบริการนิติเวช

E-mail: forensic.moph@gmail.com

แผนพัฒนา ปี 2567-2569

1. พัฒนาระบบบริการด้านนิติเวชให้ได้มาตรฐาน ครอบคลุมทุกโรงพยาบาล
2. บริหารจัดการงบประมาณด้านนิติเวช ให้เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ
3. พัฒนาขีดความสามารถและอัตรากำลังบุคลากร เพื่อรองรับการให้บริการด้านนิติเวชในโรงพยาบาลทุกระดับ
4. บริหารจัดการฐานข้อมูลทางนิติเวชด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล เพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพ

Canva

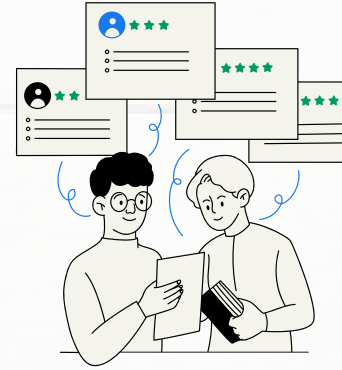
การพัฒนาขีดความสามารถบริการนิติเวช



การบริหารจัดการองค์กร

จัดตั้งกลุ่มงาน/ งานนิติเวช กำหนด
โครงสร้างและผู้รับผิดชอบงาน

- SWศ.
- SWท.
- SWช.



จัดบริการงานนิติเวช

- งานชั้นสูตรพลิกศพ
- งานตรวจผู้ป่วยคดี
- งานห้องปฏิบัติการทางนิติเวช



โครงสร้าง อาคาร และ สถานที่

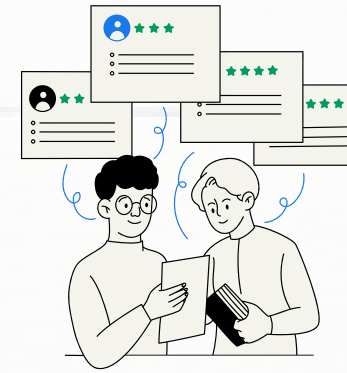
- ห้อง/พื้นที่เก็บรักษาศพ
- ห้องผ่าศพ
- ห้องตรวจผู้ป่วยคดี
- ห้องเก็บวัตถุพยาน

การพัฒนาระบบบริการนิติเวช



ทบทวนคณะกรรมการพัฒนาระบบ
บริการนิติเวชเขตสุขภาพที่ 8

- แพทย์นิติเวช
- งานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช
- งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ศูนย์ส่งต่อ
- นิติกร



วางแผนการดำเนินงาน

- การบริหารจัดการ / โครงสร้าง / ผู้รับผิดชอบ
- การจัดบริการ (SERVICE DELIVERY)
- วงกรอบอัตรากำลัง (WORKFORCE)
- วงกรอบครุภัณฑ์ (EQUIPMENT)
- แผนจัดประชุมวิชาการ (ACADEMIC CONFERENCE)



QR CODE

กำลังคนด้านนิติเวช
เขตสุขภาพที่ 8

ประกาศใช้แนวทางการดูแล

ผู้ป่วยนิติเวช/ผู้ป่วยคดี/ ผู้ป่วยนิติจิตเวช/ OSCC

1 มีนาคม 2566



- นิยามผู้ป่วยนิติเวช/ คดี/ ผู้ป่วยนิติจิตเวช/ OSCC
- แนวทางการรับปรึกษาแพทย์นิติเวช
- แนวทางการส่งผ่าศพแยกธาตุ
- แบบรายงาน AUTOPSY
- LAB นิติเวช นิติจิตเวช
- FLOW แนวทางการดูแลผู้ป่วยนิติเวช ของนิติกร
- FLOW แนวทางการบำบัดรักษาผู้ป่วยนิติเวช
- FLOW แนวทางการดูแลของทีม MCATT
- FLOW แนวทางการดูแลผู้ป่วยนิติเวช คดี นิติจิตเวช OSCC
- แบบฟอร์มรับประสานส่งต่อ
- หนังสือประกาศใช้แนวทาง



QR CODE

เอกสารแนวทางการดูแล
ผู้ป่วยนิติเวช
ผู้ป่วยคดี
ผู้ป่วยนิติจิตเวช
OSCC

หนังสือประกาศใช้แนวทาง

ที่ สร 0233.04/668 ลงวันที่ 1 มีนาคม 2566

แผนพัฒนาระบบบริการนิติเวช

จัดทำแผนตาม

6 Building Blocks Plus งานนิติเวช เขตสุขภาพที่ 8

งานนิติเวช	A,S	M1	M2	F	P
Service Delivery					
Health Work Force					
Information & Technology					
Drug & Equipement					
Financial					
Leadership & Governance					
Participation					

สรุปปัญหาในการปฏิบัติงานทางด้านนิติเวช เขตสุขภาพที่ 8

ด้านบุคลากร

แพทย์นิติเวชในเขตสุขภาพที่ 8 ยังไม่เพียงพอ
จังหวัดเลย 1 คน และ จังหวัดสกลนคร 2 คน

ด้านการบริการ

เปิด autopsy ได้ 1 แห่ง ที่จังหวัดเลย ไม่สามารถเปิดบริการทุกวันได้

ด้านอาคารสถานที่

ยังไม่มีอาคารสถานที่สำหรับงานนิติเวชโดยเฉพาะ
รพศ.สกลนคร อยู่ระหว่างก่อสร้าง

ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานนิติเวช

1. แต่ละโรงพยาบาลควรมีการกำหนดระยะเวลาในการออกใบคดี โดยแยกเป็น ใบชั้นสูตรบาดแผล และใบชั้นสูตรพลิกศพ
2. แต่ละโรงพยาบาลควรมีระบบการจัดเก็บเอกสารทางนิติเวช เพื่อประโยชน์ในการสืบค้น เช่น การจัดเก็บแยกเป็นรายปี หรือการจัดเก็บเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์



Thank You

