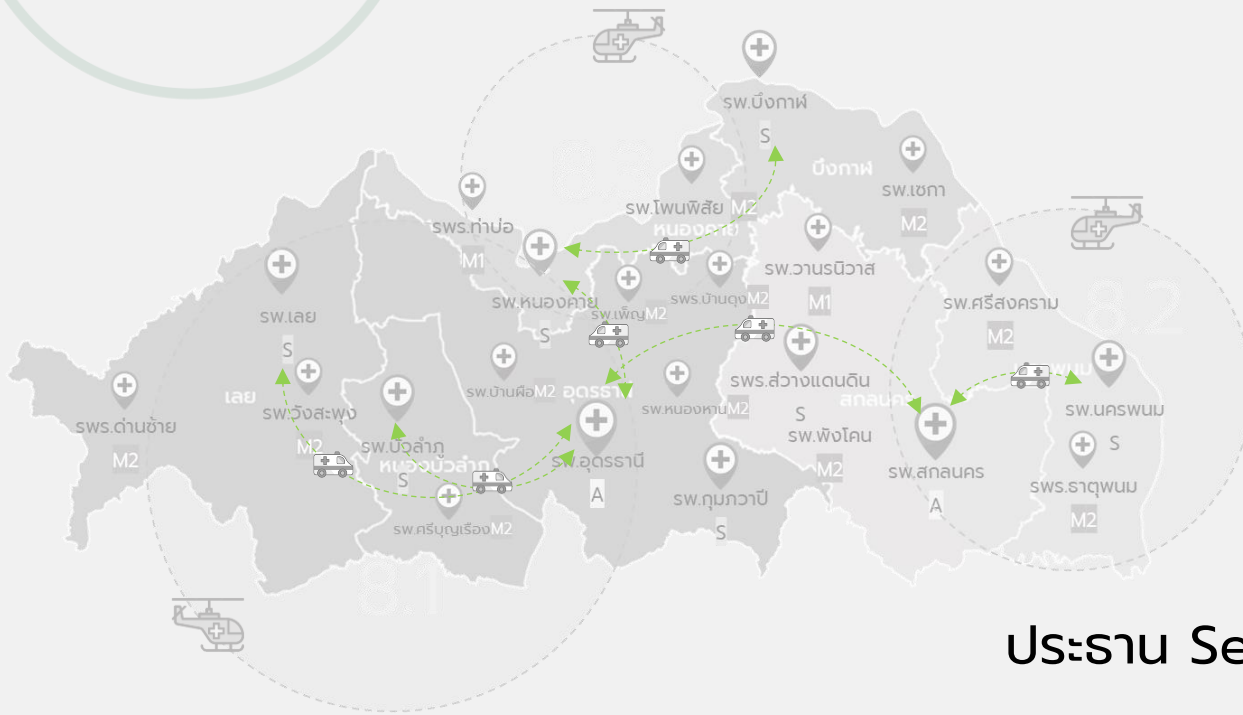


นโยบายการส่งต่อผู้ป่วย เขตสุขภาพที่ 8

One zoning One hospital
One Region
One Referral System



นายแพทย์วิสิษฐ์ วิจิตรโกสุม

ประธาน Service Plan สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินและส่งต่อ
เขตสุขภาพที่ 8

26 กันยายน 2567

ทุนอภัย

(ร่าง) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางไกลแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ครอบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้ระบบบริการให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิรนัยารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- จัดทำ พสบ. โรคไม่ติดต่อ สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สัทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งกระเพาะ
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พสบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการแพทย์
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- ส่งเสริม sw. สืบเชื้อ ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- สร้างเสริมคุณภาพชีวิตบุคลากร ทั่วทั้งกำลังใจ พลิกคืน พสบ. ก.สธ.

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงาน การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานะชีวภิบาล ภูมิชีวภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)



CONTENT

- Seamless Referral system R8: **ROOTERS**
- Sky doctor-R8
- Emergency Care Framework
- Trauma & Emergency Action plan 2025
- One Province One System : OPOS
- Service Delivery Blueprint 2568-2570 : SAP
- สภามารณ Refer out

R∞TERs

R8 TARUMA EMERGENCY & REFERRAL SYSTEM

<https://drive.google.com/file/d/1ox1beXGyh8jxUtS4iAldzcXW4ZjmGzBS/view>

ข้อมูลรับแจ้งเหตุ 1st

เลขที่รับแจ้งเหตุ

UDR20240926005

เบอร์โทร

0962599757

วันที่

26-09-2567

เวลา

08:17 น.

เพศ

หญิง

จำนวน

1 ราย

อายุ

85

อาการนำ CBD

1 ปวดท้อง/หลัง/เชิงกรานและขาหนีบ

อาการเพิ่มเติม

ปวดท้อง ถ่ายไม่ออก

Vital sign

BP: -/- mmHg PR: -/นาที RR: -/นาที BT: - °C
SpO2: -% GCS: Conscious : ไม่ระบุ

โรคประจำตัว

หอบหืด/พาลินสิน/ผู้ป่วยติดเตียง

ประวัติ COVID-19

ไม่มีประวัติสัมผัสผู้ติดเชื้อ/กลุ่มเสี่ยง และไม่ได้นั่งจากพื้นที่เสี่ยง

ความรุนแรง

2. สันหลัง (เร่งด่วน)

ที่เกิดเหตุ

76 ตรงข้ามศาลากลางบ้าน

จังหวัด

อุดรธานี

อำเภอ

หนองหาน

ตำบล

โพธิ์งาม

หมู่บ้าน

ดงคำ

หมู่ที่

8

หมายเหตุ

-

ผู้แจ้งเหตุ

ญาติ/เพื่อนบ้าน

ผู้รับแจ้งเหตุ

ems110

แก้ไข

พิกัดจุดเกิดเหตุ

17.3812614

102.9498917

รูปจุดเกิดเหตุ

https://udeos.smartems.app/incident

รับแจ้งเหตุ

สั่งการ 2nd

รายการรับแจ้งเหตุ

รายการสั่งการ

ค้นหา

รายงาน

รายการรับแจ้งเหตุ

1 เลขรับแจ้ง: UDR20240926005

เบอร์โทร: 0962599757

อาการนำ: 1. ปวดท้อง/หลัง/เชิงกรานและขาหนีบ

เพศ: หญิง อายุ: 85 จำนวน: 1 ราย

โรคประจำตัว: หอบหืด/พาลินสิน/ผู้ป่วยติดเตียง

ผู้แจ้งเหตุ: ญาติ/เพื่อนบ้าน

อาการ

ประวัติ

หมายเหตุ

เกิดเหตุ: 76 ตรงข้ามศาลากลางบ้าน

ม.8 บ.ดงคำ อ.โพธิ์งาม จ.อุดรธานี

พิกัด: 17.3812614,102.9498917

ผู้รับแจ้งเหตุ: ems110 ระยะเวลารับแจ้ง:

1min, 47sec

แก้ไข

สั่งการ

Activate Windows

Go to Settings to activate Windows.

Type here to search

Address

25°C มีเมฆบางส่วน

Browser tabs: จานี่งหมู่บ้าน - Google โคล... | จอห์นสัน4 - Google... | จอห์นสัน4 - Google... | จานี่งหมู่บ้าน - Google โคล... | จานี่งหมู่บ้าน - Google โคล...

Address bar: https://udeos.smartems.app/incident

Navigation bar: SMART | รับแจ้งเหตุ | ส่งการ 2nd | รายการรับแจ้งเหตุ | รายการส่งการ | ค้นหา | รายงาน

User: ems110 | รับแจ้งเหตุ | ส่งการ

Date/Time: 26 September 08:21:30

รายการรับแจ้งเหตุ

1
ส่งการ

2
รอรายงาน

0
รอส่งแจ้งเหตุ

รับ 0
ส่ง 2
รับแจ้งเหตุ

2nd
0
รับแจ้งเหตุ 2nd

1
หน่วย EMS
ที่ไม่ว่าง

0
รอรายงาน

1 เลขรับแจ้ง: UDR20240926005 เบอร์โทร: 0962599757 26-09-2567 08:17 น. 1min, 31sec

อาการเพิ่มเติม: ปวดท้อง/หลัง/เข่ากราบและขาหนีบ
ประวัติ COVID-19: ไม่มีประวัติสัมผัสผู้ติดเชื้อ/กลุ่มเสี่ยง และไม่ได้มาจากพื้นที่เสี่ยง
หมายเหตุ: -

ที่เกิดเหตุ: 76 ตรังบ้านกลางกลางบ้าน
บ 8 บ ดงคำ ด. ไประบุ อ.หนองหาน จ.อุดรธานี
พิกัด: 17.3812614, 102.9498917
ผู้รับแจ้งเหตุ: ems110 ระยะเวลารับแจ้ง:

ปุ่ม: แก้ไข | ส่งการ

รูปจุดเกิดเหตุ

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Referral System



ประชุมคณะกรรมการด้านการพัฒนาและจัดทำแนวทางการรับส่งต่อผู้ป่วย ครั้งที่ 3/2567

มติที่ประชุม

1. Program refer ประธานให้นโยบายให้แต่ละเขตพัฒนาระบบของตัวเอง
2. แบบประเมินตนเองของศูนย์ส่งต่อระดับ รพศ รพท ยังให้ใช้ของเดิม (ประเมินภายในเดือนสค ต้อง approve โดยผอ ส่วนสสจ เขต รับทราบเฉย) แผนปรับแก้ตัวประเมินปีงบประมาณหน้า
3. ระบบ AOC ยังไม่มี model กลาง รูปแบบมีความหลากหลาย จึงยังกำหนดชัดเจนเรื่องงบประมาณไม่ได้

ER Quality, UCEP



การชดเชย OPD นอกเวลาราชการและ UCEP ภาครัฐ

มติจากการประชุม SP อุบัติเหตุฉุกเฉิน

1. เกณฑ์การประเมิน 6 ข้อไม่มีกำหนดจำนวนแพทย์ EP ใน ER
2. รายชื่อหน่วยบริการที่มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายตามประกาศฯ
 - 2.1 สปสช.จะยึดตามประกาศรายชื่อหน่วย ER คุณภาพจำนวน 129 แห่ง ตามประกาศฉบับที่ 1
 - 2.2 หน่วยบริการที่เหลือจำนวน 390 แห่ง ทางกบรส.จะแจ้งให้หน่วยทบทวนการประเมินศักยภาพใหม่ โดยการประเมินตนเอง (สปสช.จะสุ่มตรวจ)
 - 2.3 หลังจากได้รับข้อมูลจากข้อ 2.2 แล้ว สปสช.จะพิจารณาออกประกาศรายชื่อหน่วยที่มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายตามประกาศฯ ต่อไป
3. การดำเนินการ SP ปี 68
 - 3.1 ปรับเกณฑ์ ER คุณภาพ โดยแยกรายชื่อหน่วยบริการที่มีสิทธิรับ UCEP
 - 3.2 ทบทวนประกาศการจ่าย 2 ฉบับ ประกาศสปสช.เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจ่ายฯ ปี 2563 และประกาศเรื่อง "UCEP" ปี 2566
 - 3.3 ข้อเสนอจาก 3.1 3.2 นำเสนอ 7*7 ก่อนส่งเรื่องให้สปสช.

R8 SKY DOCTOR PLANNING 2567-2569

ปี
เป้าหมาย

2567

อุดรธานี

สามารถปฏิบัติการได้จริง 2 วัน/สัปดาห์,
1 เคส/เดือน

เลย และ สกลนคร

- ผ่านการประเมินหน่วย
- ส่งอบรม BHEMS

2568

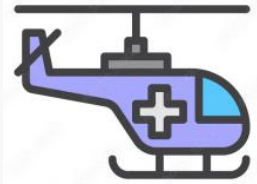
อุดรธานี

- สามารถปฏิบัติการได้จริง
อย่างน้อย 5 วัน/สัปดาห์

2569

อุดรธานี

- สามารถปฏิบัติการได้จริง
อย่างน้อย 5 วัน/สัปดาห์



Phase 1 มีค-พค 67 พื้นที่ให้บริการ: อ.นาูง, อ. น้ำโสม, อ. วังสามหมอ

เคสไม่ซับซ้อน



Phase 2 มิย-กย 67 พื้นที่ให้บริการ: อ.นาูง, อ. น้ำโสม, อ. วังสามหมอ

เคสวิกฤติ



Phase 3 ตั้งแต่ ตค 67 พื้นที่ให้บริการ: ขยายเพิ่ม จ.เลย, จ.บึงกาฬ, จ.นครพนม

action plan 2568

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
ประเมินสำรวจโครงสร้าง/อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์	เตรียมตรวจราชการ	ประชุมคณะกรรมการ SP	Best practice
ประเมินตนเอง ECS	ประชุมคณะกรรมการ SP	ประชุมคณะทำงาน trauma	ประชุมคณะกรรมการ SP
ประชุมคณะกรรมการ SP	นิเทศ		สรุปผลตัวชี้วัด
ทบทวนคณะทำงาน			

EMERGENCY CARE SYSTEM FRAMEWORK

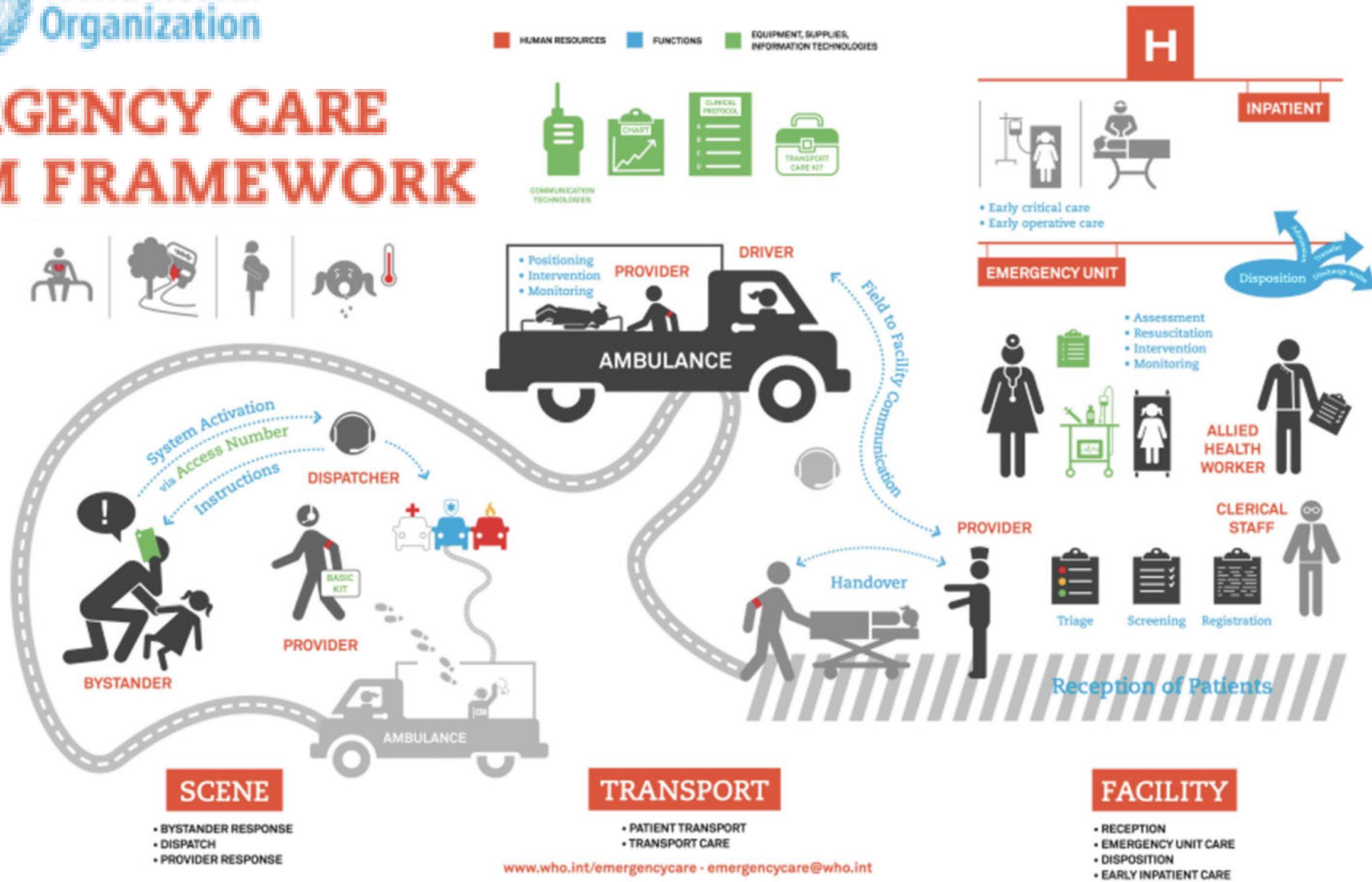
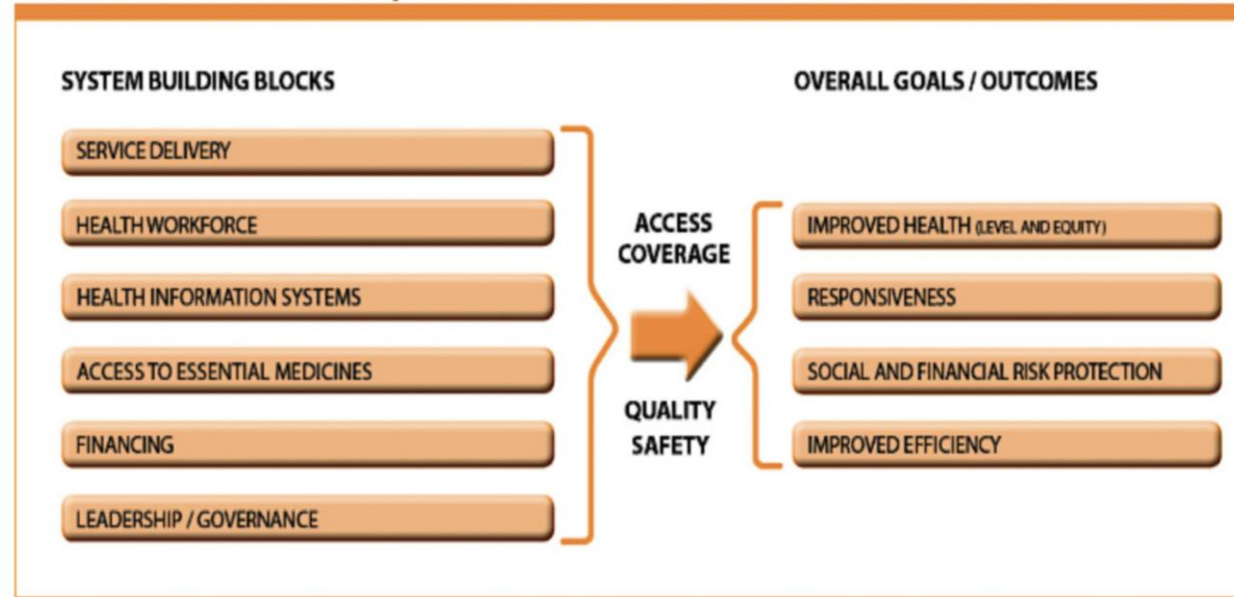


Fig. 1 WHO emergency care system framework. This framework captures essential emergency care functions at the scene of injury or illness, during transport, and through to emergency unit and early inpatient care. Orange text and images represent human resources, blue represents system functions, and green represents equipment, supplies, and information technologies

a WHO Health Systems Framework



b Pre-hospital EMS Framework

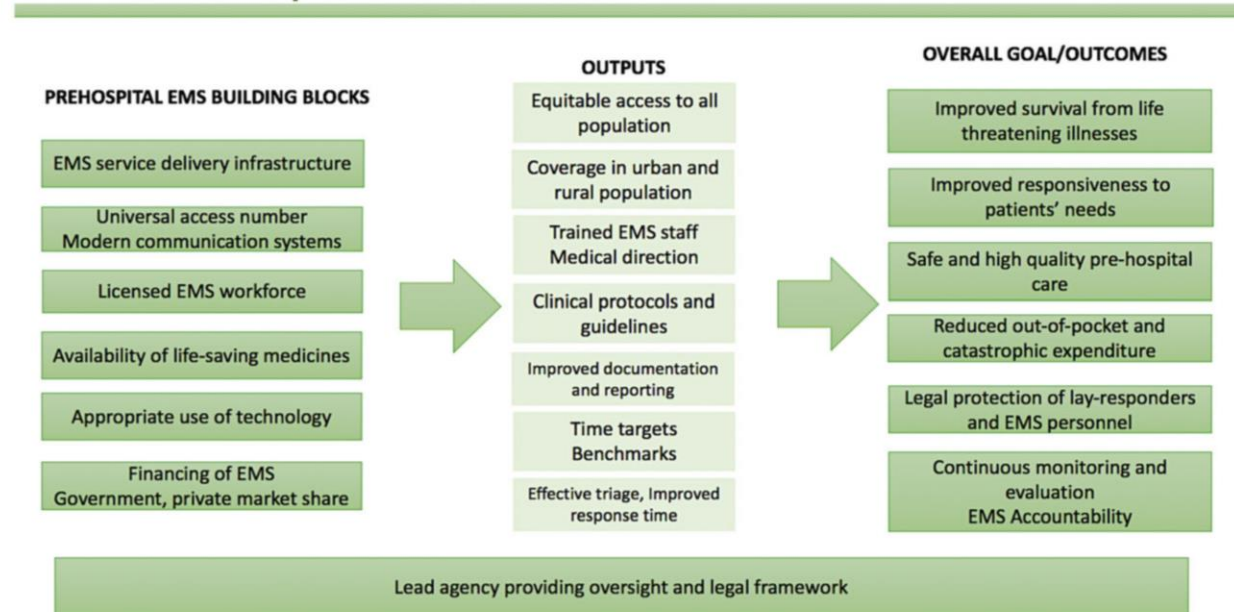
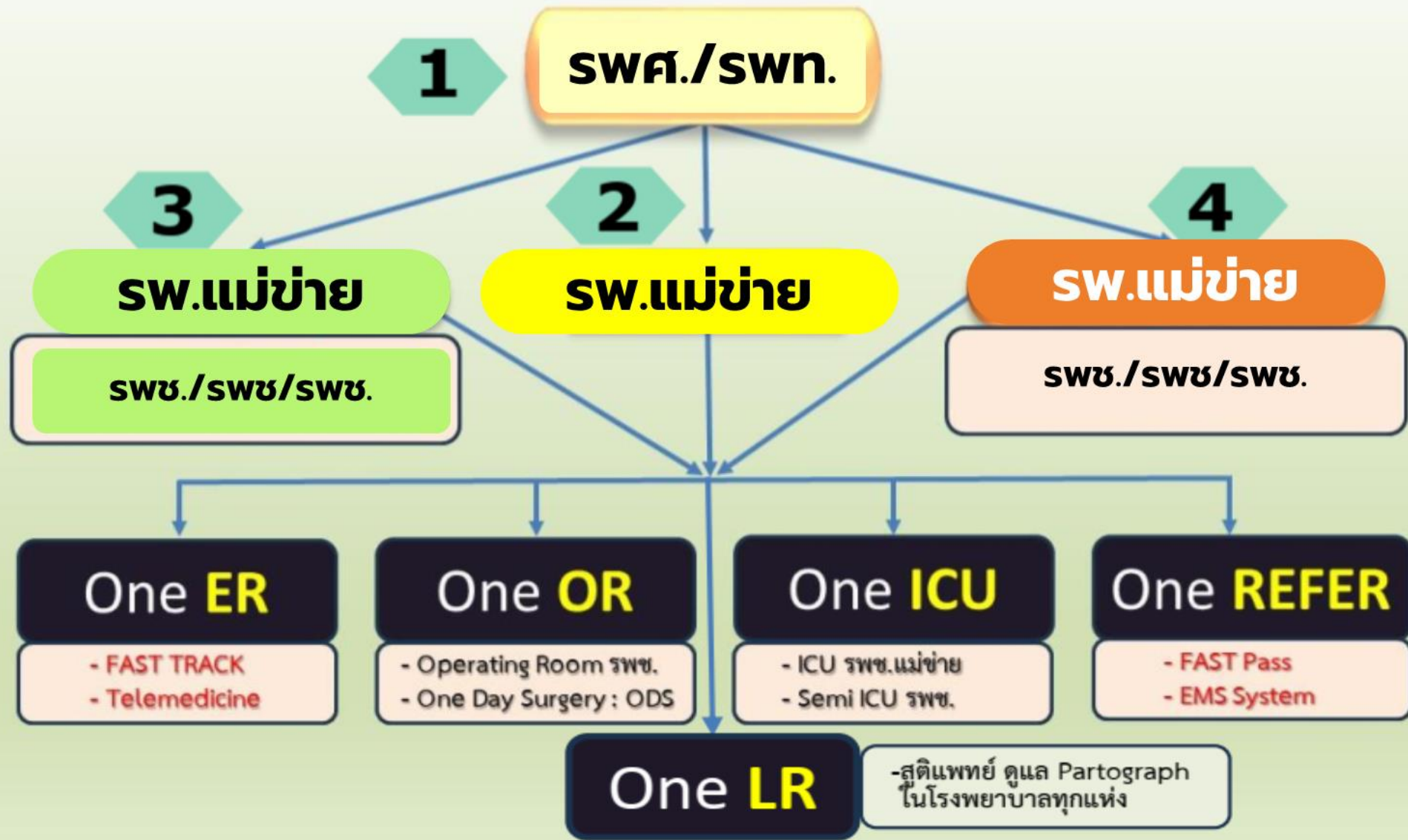
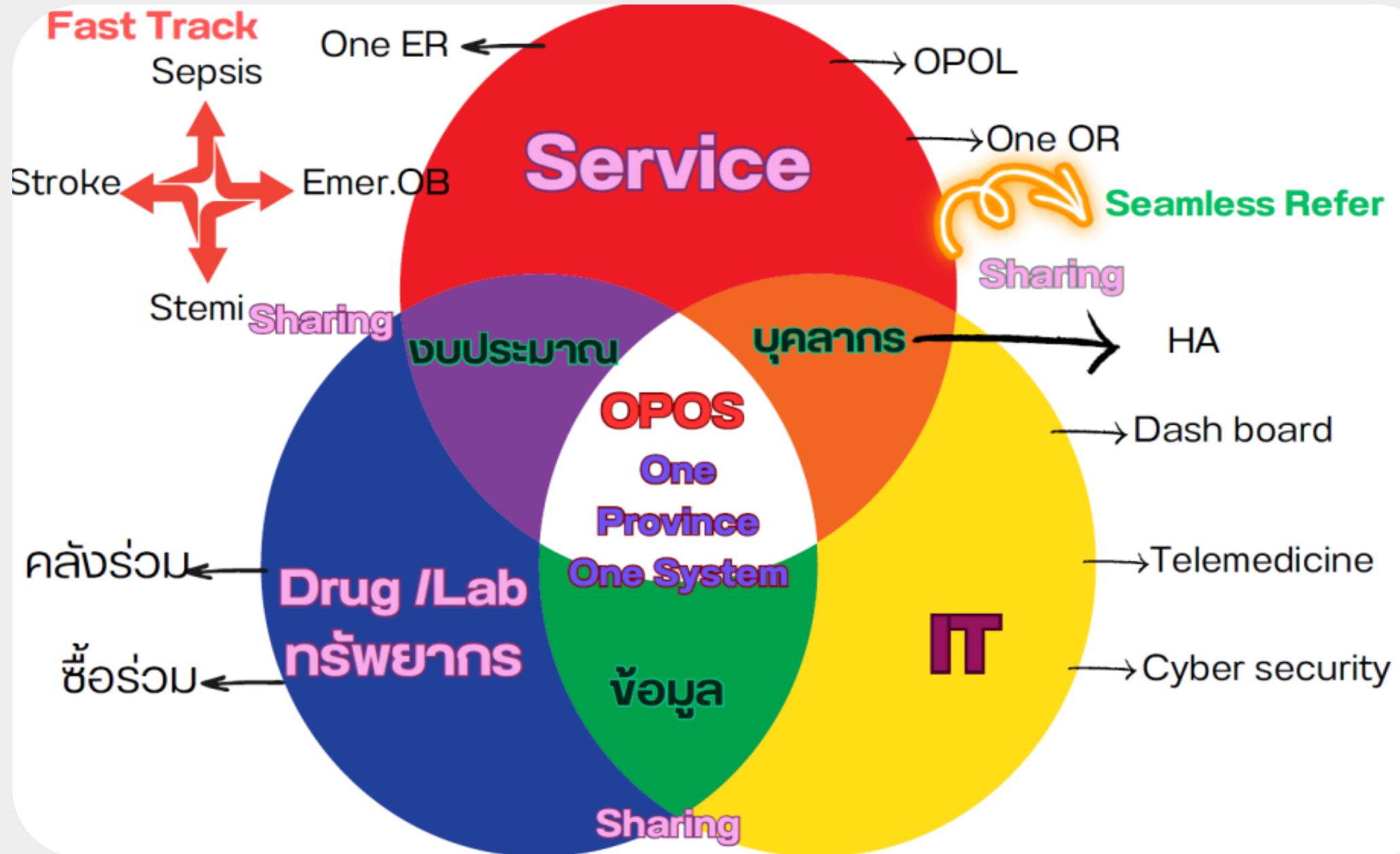


Fig. 2 a WHO health systems framework. **b** Pre-hospital EMS framework. Using WHO health systems framework, pre-hospital care components are organized into building blocks of the EMS system to provide an evaluative framework for the assessment tool

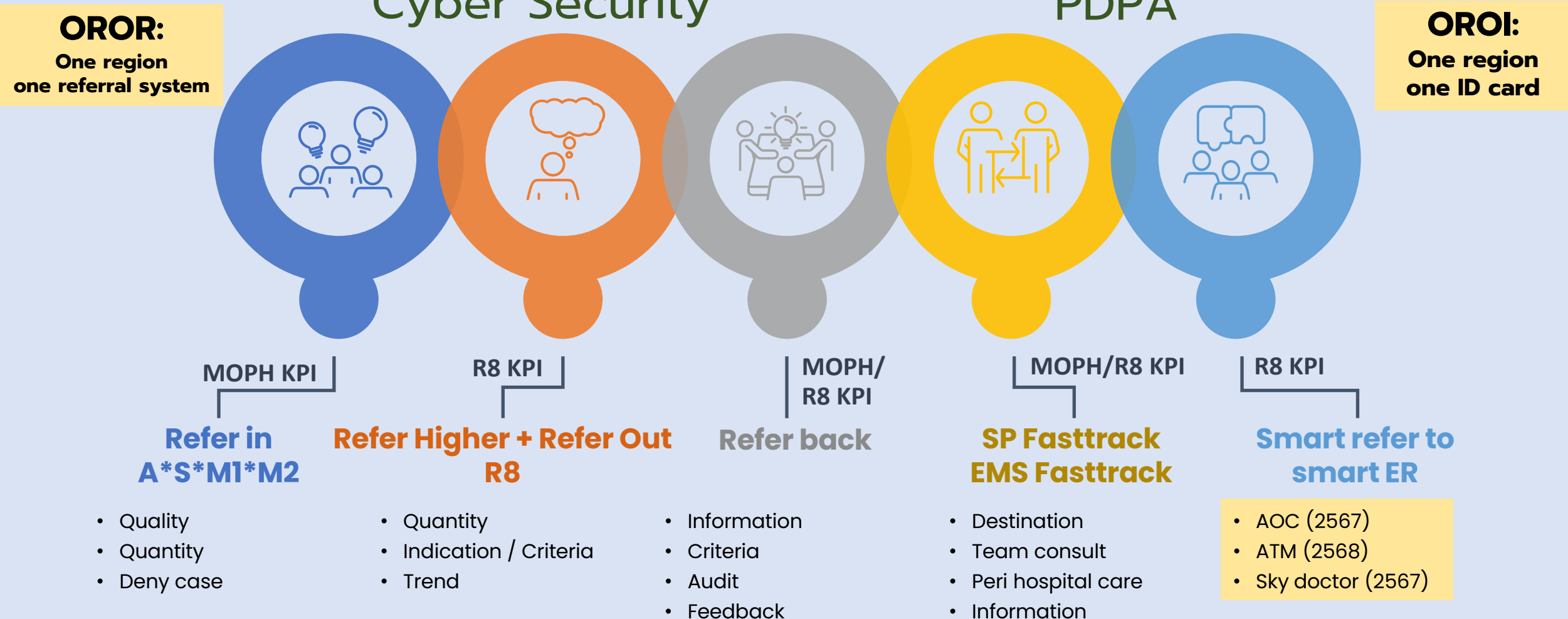
ONE PROVINCE ONE SYSTEM : OPOS



ONE PROVINCE ONE SYSTEM : OPOS



Seamless Referral system R8



SERVICE DELIVERY BLUEPRINT SERVICE PLAN

T&E AND REFERRAL SYSTEM

CONCEPT ONE REGION ONE PLATFORM



DATA AND INFORMATION



ROOTERs

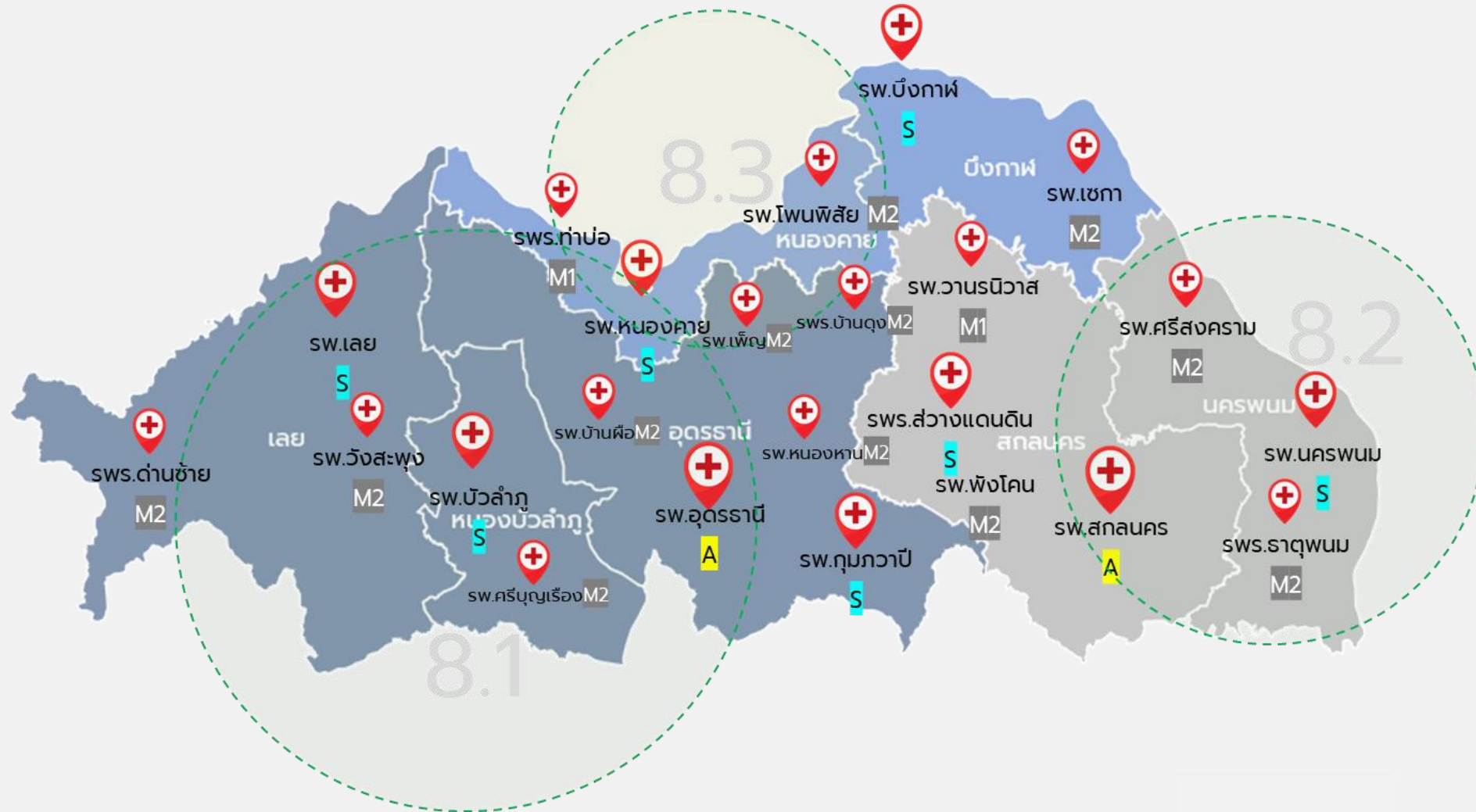


SERVICE DELIVERY

Blueprint 2568-2570

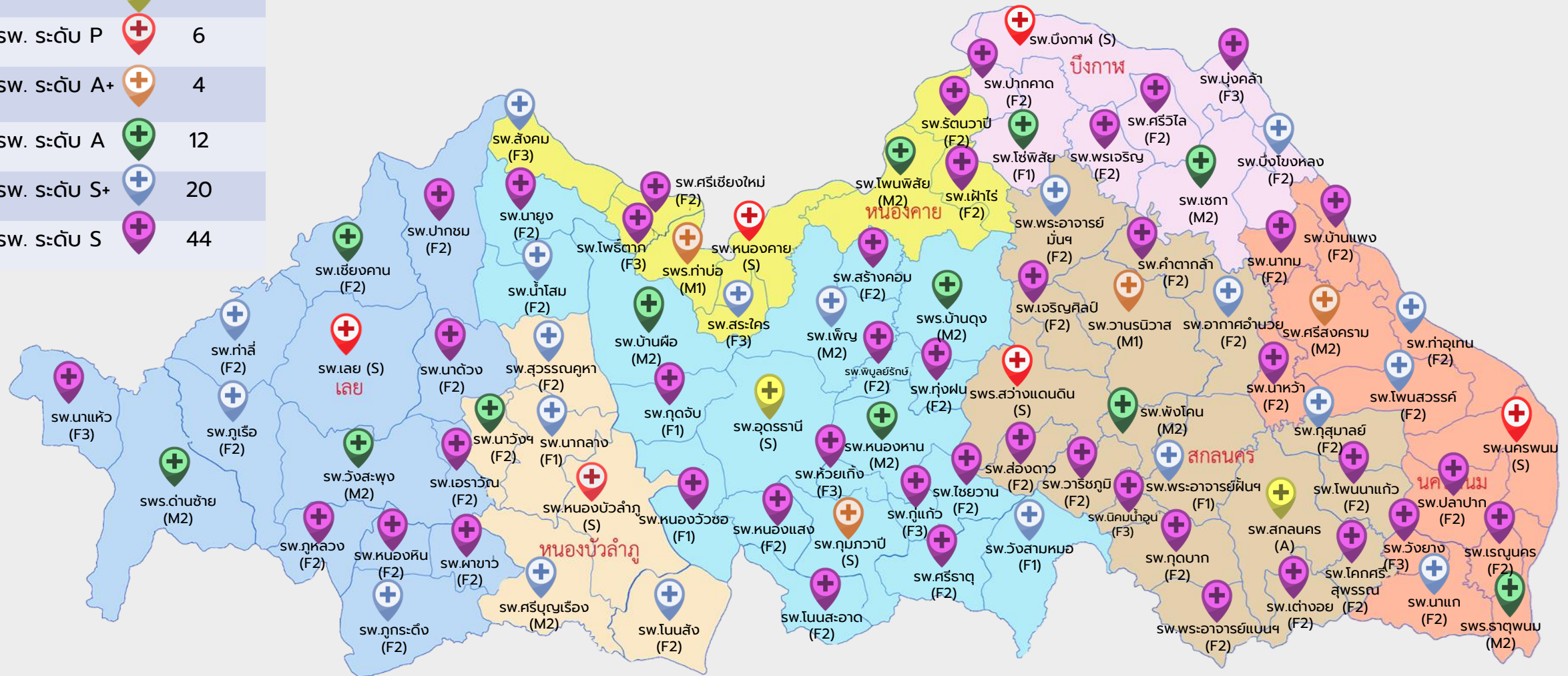
Health Service Resource Zoning

sw.แม่ข่าย ระดับ A S M1 M2



โครงสร้าง Service Plan Mapping เขตสุขภาพที่ 8

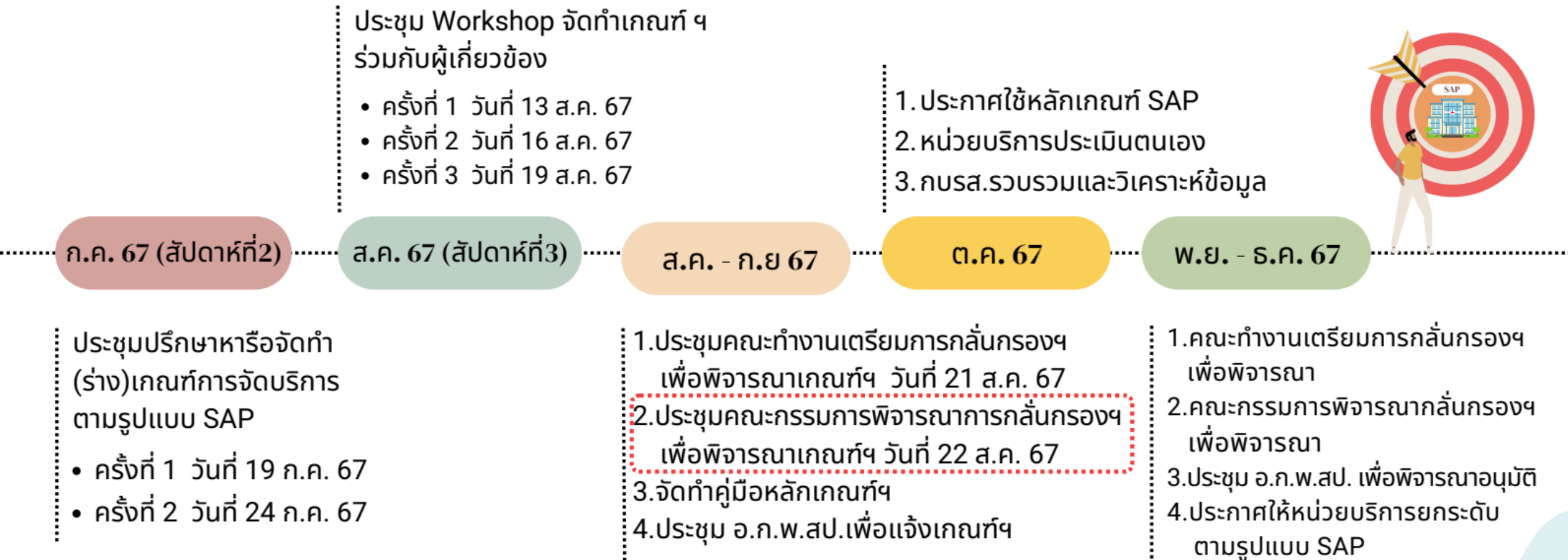
ระดับ sw.	88 (แห่ง)
sw. ระดับ P+ 	2
sw. ระดับ P 	6
sw. ระดับ A+ 	4
sw. ระดับ A 	12
sw. ระดับ S+ 	20
sw. ระดับ S 	44





(ร่าง)หลักเกณฑ์ การปรับระดับหน่วยบริการ (SAP)

แผนการจัดทำเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ ในรูปแบบการจัดบริการ SAP ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2568





PAIN POINT

เกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับในรูปแบบเดิม
จะติดปัญหาเรื่อง**ขนาดที่ดินและกรอบอัตรากำลัง**

เป้าหมายการพัฒนาเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับ SAP



1. เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน
2. เพิ่มศักยภาพการบริการให้รองรับความต้องการของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ โดยไม่ติดกรอบอัตรากำลัง



ความเป็นมาของการจัดทำเกณฑ์

รูปแบบ Service Plan เดิม



รูปแบบ SAP

แบ่งออกเป็น 4 ด้าน คะแนน 100 คะแนน

- | | | |
|---|-------------------------------|----------|
| 1 | ด้านประชากรและภูมิศาสตร์ | 10 คะแนน |
| 2 | ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน | 20 คะแนน |
| 3 | ด้านบริการและบุคลากร | 30 คะแนน |
| 4 | ด้านบริหาร | 40 คะแนน |

คะแนนผ่านการประเมิน ระดับ F2 F1 และ M2 คือ 80%

คะแนนผ่านการประเมิน ระดับ M1 S และ A คือ 85%

แบ่งออกเป็น 4 ด้าน คะแนน 100 คะแนน

- | | | |
|---|---------------------------------|----------|
| 1 | ด้านโครงสร้างพื้นฐาน | 10 คะแนน |
| 2 | ด้านบริการ | 50 คะแนน |
| 3 | ด้านบุคลากรที่สอดคล้องกับบริการ | 20 คะแนน |
| 4 | ด้านประสิทธิภาพการบริการ | 20 คะแนน |

คะแนนผ่านการประเมิน คือ 80%

การปรับระดับเป็นหน่วยบริการ ระดับ S

1

ด้านโครงสร้าง พื้นฐาน

- จุดบริการผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุ
- หอผู้ป่วยใน
- ที่พักของบุคลากร
- รถพยาบาล
- IPD มีห้อง Negative Pressure Room
- จำนวนห้อง X-ray



2

ด้านบริการ

2.1 การจัดบริการ

- การจัดบริการสาขาหลัก
- การจัดบริการด้านทันตกรรม
- การจัดบริการสาขารอง
- การจัดบริการนิติเวช
- **Intermediate Care**

2.2 Academic

- สถาบันฝึกอบรม

2.3 Research

- งานวิจัย



3

ด้านบุคลากร ที่สอดคล้องกับบริการ

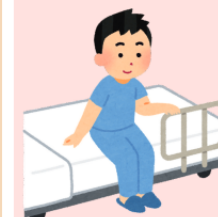
- แพทย์ทั้งหมด
- แพทย์สาขาหลัก
- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- ทันตแพทย์
- เกสเซอร์
- พยาบาล
- นักวิชาการพัสดุ
- นักวิชาการการเงินและบัญชี



4

ด้านประสิทธิภาพ การบริการ

- CMI
- SumAdJ RW
- Active bed
- OP Visit



การปรับระดับเป็นหน่วยบริการ ระดับ S+

1

ด้านโครงสร้าง พื้นฐาน

- จุดบริการผู้ป่วยนอก และอุบัติเหตุ
- หอผู้ป่วยใน
- ที่พักของบุคลากร
- รถพยาบาล
- IPD มีห้อง Negative Pressure Room
- ห้อง X-ray
- มีการบริการ CT SCAN
- มีบริการเครื่องไตเทียม
- มีบริการห้องผ่าตัด
- *มีอย่างใดอย่างหนึ่ง*



2

ด้านบริการ

2.1 การจัดบริการ

- การจัดบริการสาขาหลัก
- การจัดบริการด้านทันตกรรม
- การจัดบริการสาขารอง
- การจัดบริการนิติเวช
- Intermediate Care

2.2 Academic

- สถาบันฝึกอบรม

2.3 Research

- งานวิจัย



3

ด้านบุคลากร ที่สอดคล้องกับบริการ

- แพทย์ทั้งหมด
- แพทย์สาขาหลัก
- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- ทันตแพทย์
- เกสเซอร์
- พยาบาล
- นักวิชาการพัสดุ
- นักวิชาการการเงินและบัญชี



4

ด้านประสิทธิภาพ การบริการ

- CMI
- SumAdJ RW
- Active bed
- OP Visit



การปรับระดับเป็นหน่วยบริการ ระดับ A

1

ด้านโครงสร้าง พื้นฐาน

- ห้องตรวจผู้ป่วยนอก
- จำนวนเตียงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- หอผู้ป่วยใน
- จำนวนเครื่องไตเทียม
- จำนวนห้องผ่าตัด
- IPD มีห้อง Negative Pressure Room
- จำนวนห้อง X-ray



2

ด้านบริการ

2.1 การจัดบริการ

- การจัดบริการสาขาหลัก
- การจัดบริการด้านทันตกรรม
- การจัดบริการสาขารอง
- การจัดบริการสาขาต่อยอด
- การจัดบริการนิติเวช
- การจัดบริการ ICU

2.2 Academic

- สถาบันฝึกอบรม

2.3 Research

- งานวิจัย



3

ด้านบุคลากร ที่สอดคล้องกับบริการ

- แพทย์สาขาหลัก
- แพทย์สาขารอง
- ทันตแพทย์
- เกสเซอร์
- พยาบาล
- นักวิชาการพัสดุ
- นักวิชาการการเงินและบัญชี



4

ด้านประสิทธิภาพ การบริการ

- CMI
- SumAdJ RW
- Active bed
- OP Visit



การปรับระดับเป็นหน่วยบริการ ระดับ A+

1

ด้านโครงสร้าง พื้นฐาน

- ห้องตรวจผู้ป่วยนอก
- จำนวนเตียงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- หอผู้ป่วยใน
- จำนวนเครื่องไตเทียม
- จำนวนห้องผ่าตัด
- IPD มีห้อง Negative Pressure Room
- จำนวนห้อง X-ray



2

ด้านบริการ

2.1 การจัดบริการ

- การจัดบริการสาขาหลัก
- การจัดบริการด้านทันตกรรม
- การจัดบริการสาขารอง
- การจัดบริการสาขาต่อยอด
- การจัดบริการนิติเวช
- ~~การจัดบริการ ICU~~
- การจัดบริการ **Special ICU**

2.2 Academic

- สถาบันฝึกอบรม

2.3 Research

- งานวิจัย



3

ด้านบุคลากร ที่สอดคล้องกับบริการ

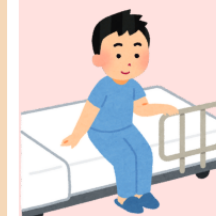
- แพทย์สาขาหลัก
- แพทย์สาขารอง
- ทันตแพทย์
- เกสัชกร
- พยาบาล
- นักวิชาการพัสดุ
- นักวิชาการการเงินและบัญชี



4

ด้านประสิทธิภาพ การบริการ

- CMI
- SumAdJ RW
- Active bed
- OP Visit



การปรับระดับเป็นหน่วยบริการ ระดับ P

1

ด้านโครงสร้าง พื้นฐาน

- ห้องตรวจผู้ป่วยนอก
- จำนวนเตียงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- หอผู้ป่วยใน
- จำนวนเครื่องไตเทียม
- จำนวนห้องผ่าตัด
- IPD มีห้อง Negative Pressure Room
- จำนวนห้อง X-ray
- ห้องสวนหัวใจ



2

ด้านบริการ

2.1 การจัดบริการ

- การจัดบริการสาขาหลัก
- การจัดบริการด้านทันตกรรม
- การจัดบริการสาขารอง
- การจัดบริการสาขาต่อยอด
- การจัดบริการนิติเวช
- การจัดบริการพยาธิวิทยา
- การจัดบริการ ICU

2.2 Academic

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
- สถาบันฝึกอบรม

2.3 Research

- งานวิจัย



3

ด้านบุคลากร ที่สอดคล้องกับบริการ

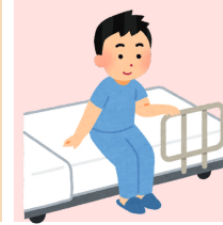
- แพทย์สาขาหลัก
- แพทย์สาขารอง
- แพทย์สาขาต่อยอด
- ทันตแพทย์
- เกสัชกร
- พยาบาล
- นักวิชาการพัสดุ
- นักวิชาการการเงินและบัญชี



4

ด้านประสิทธิภาพ การบริการ

- CMI
- SumAdJ RW
- Active bed
- OP Visit



การปรับระดับเป็นหน่วยบริการ ระดับ P+

1

ด้านโครงสร้าง พื้นฐาน

- ห้องตรวจผู้ป่วยนอก
- จำนวนเตียงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- หอผู้ป่วยใน
- จำนวนเครื่องไตเทียม
- จำนวนห้องผ่าตัด
- IPD มีห้อง Negative Pressure Room
- จำนวนห้อง X-ray
- ห้องสวนหัวใจ



2

ด้านบริการ

2.1 การจัดบริการ

- การจัดบริการสาขาหลัก
- การจัดบริการด้านทันตกรรม
- การจัดบริการสาขารอง
- การจัดบริการสาขาต่อยอด
- การจัดบริการนิติเวช
- การจัดบริการพยาธิวิทยา
- การจัดบริการ ICU

2.2 Academic

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
- สถาบันฝึกอบรม

2.3 Research

- งานวิจัย



3

ด้านบุคลากร ที่สอดคล้องกับบริการ

- แพทย์สาขาหลัก
- แพทย์สาขารอง
- แพทย์สาขาต่อยอด
- ทันตแพทย์
- เกสัชกร
- พยาบาล
- นักวิชาการพัสดุ
- นักวิชาการการเงินและบัญชี



4

ด้านประสิทธิภาพ การบริการ

- CMI
- SumAdJ RW
- Active bed
- OP Visit



ข้อสังเกตจากคณะทำงานเตรียมการ กลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ

1. นำเสนอเกณฑ์ **SAP** เข้า อ.ก.พ.สป. โดยระบุเกณฑ์การปรับระดับหน่วยบริการตามรูปแบบ **SAP** ไม่กระทบการบริหารบุคลากร และกรอบอัตรากำลังที่มีอยู่ ยกตัวอย่าง โรงพยาบาลระดับ **M1** เดิม ปรับเป็นระดับ **S+** ที่ประชุมเสนอให้ควรไม่ก่อให้เกิดผลกระทบตำแหน่งเดิม เช่น ผู้อำนวยการระดับสูง โดยสามารถปรับโครงสร้างกลุ่มงานและกรอบอัตรากำลังของเขตสุขภาพ ตาม **One Region One Hospital** และ **One Province One Hospital** เช่น การศึกษาแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก ในโรงพยาบาลได้ทุกระดับ โดยไม่ให้ยึดกรอบอัตรากำลังตามประเภทโรงพยาบาล และหน่วยบริการทุกระดับควรมีสักที่ให้ทุนศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง โดยกระทรวงสาธารณสุขบริหารในภาพรวมและกระจายบุคลากรลงเขตสุขภาพและเขตสุขภาพ เป็นผู้พิจารณาจัดสรร
2. ควรเพิ่มเกณฑ์ส่งต่อ, **OP VISIT** และเกณฑ์ด้านการส่งเสริมป้องกัน



Minimum-Requirement

Equipment	เกณฑ์	A	S	M1	M2	F1	F2	F3
เตียง (ต่อประชากร)	1 เตียง : 400 ประชากร	600+	300+	150+	120+	60+	30+	10-30
X-ray (รวมทุกแผนก)	มี	6+	4+	2+	1+	1	1	1
Lab	มี	+	+	+	+	1	1	1
LR	มี	+	+	+	+	+	+	+
OR	1 ห้อง : 30 เตียง	1:30	1:30	1:30	1:30	-	-	-
ICU	5-20% ของเตียงผู้ป่วยใน	20%	15%	10%	5%	-	-	-
	หรือ (เตียง)	40-60+	15-30+	10-15	4+	-	-	-
NICU/SNB	1 เตียง : 500 การเกิดมีชีวิต	1:500	1:500	1:500	1:500	-	-	-
	หรือ (เตียง)	12+	8+	4+	2+	-	-	-
CT Scan	มี (ประชากร 80,000 ขึ้นไป)	2+	1+	1+	+/-	-	-	-
MRI	มี	1+	1+	1+	+/-	-	-	-
HD (ต่อประชากร)	8 unit : 100,000 ประชากร	30+	12+	8+	4+	-	-	-
Excellence Center 4 สาขา	หัวใจ ระดับ 2	+	-	-	-	-	-	-
	อุบัติเหตุฉุกเฉิน ระดับ 2	+	-	-	-	-	-	-
	การกแรกเกิด ระดับ 2	+	-	-	-	-	-	-
	มะเร็ง ระดับ 2	+	-	-	-	-	-	-
	สาขาใดสาขาหนึ่ง ระดับ 1	+	-	-	-	-	-	-



การพัฒนาศักยภาพและยกระดับระบบบริการสุขภาพ SAP จังหวัดหนองคาย



2.โซนเหนือ
Node swร.ท่าบ่อ



3.โซนใต้
Node sw.โพนพิสัย



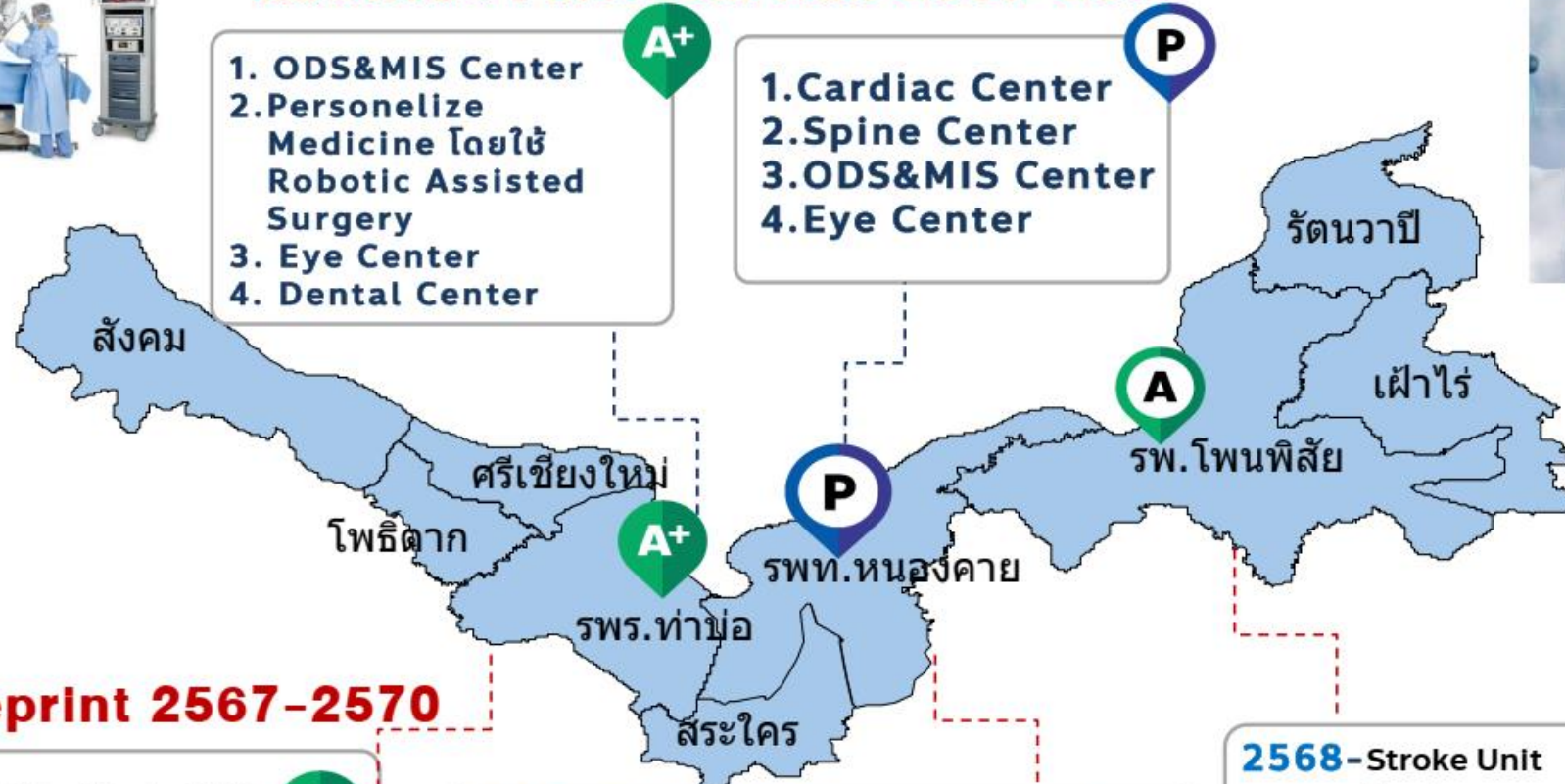
1.โซนกลาง
Node sw.หนองคาย

Next Step

1. Medical Hub : sw.หนองคาย และ รพร.ท่าบ่อ
2. Service Blueprint : การพัฒนาศักยภาพ รพ.แม่ข่าย



แผนพัฒนา Medical Hub 2567-2570



1. ODS&MIS Center
2. Personalize Medicine โดยใช้ Robotic Assisted Surgery
3. Eye Center
4. Dental Center

1. Cardiac Center
2. Spine Center
3. ODS&MIS Center
4. Eye Center



Service Blueprint 2567-2570

- 2568-AOC** ระดับจังหวัด Stroke Unit
Spinal Unit
ICU ศัลยกรรม
Cyclopedic refraction unit

- 2569-MRI**
ICU ศัลยกรรมประสาท อุบัติเหตุ
หอผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด

- 2567-เปิดศูนย์หัวใจ, Stroke unit(8)**
2568-ICU ขยายบริการ

CCU ขยายจาก 6 เตียงเป็น 8 เตียง
NSU ขยายจาก 10 เตียงเป็น 12 เตียง
ICU Trauma เปิดบริการ 6 เตียง

- 2569-ICU Trauma** ขยายจาก 6 เป็น 12
HD ปรับปรุงบริการชอกทดแทน 6

- 2570-ICU CVT** 8 เตียง OR ปรับปรุงผ่าตัดหัวใจ

- 2568-Stroke Unit**
Oncho
Surgery (MIS/ ODS)
AOC ห้องฉุกเฉินคุณภาพ
Orthopedic

- 2569-** เปิดให้บริการ NICU
- บริการรักษามะเร็งแบบมุ่งเป้า
(Targeted therapy) / เคมีบำบัด

- 2570-** ขยาย unit กทันตกรรม



G A P Analysis

Service Delivery

รพ.แม่ข่าย

จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	ระดับ เดิม	ระดับ SAP	ประชากร	เตียงจริง	อัตราครองเตียง	เตียงควรมี	GAP เตียง
						≥80%	400 : 1 เตียง	
หนองคาย	รพ.หนองคาย	S	P	160,038	420	91.72	400	20
หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	M1	A+	81,629	266	80.14	204	62
หนองคาย	รพ.โพนพิสัย	M2	A	97,700	129	60.62	244	-115
				339,367	815		848	-33

จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	ระดับ เดิม	ระดับ SAP	ICU ควรมี	เตียง ICU	GAP ICU	OR ควรมี	OR ที่มี	GAP OR
				5-20%	ที่มี		1:30		
หนองคาย	รพ.หนองคาย	S	P	63	42	-21	14	8	-6
หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	M1	A+	27	14	-13	9	5	-4
หนองคาย	รพ.โพนพิสัย	M2	A	7	8	1	4	2	-2
				97	64	-33	27	15	-12

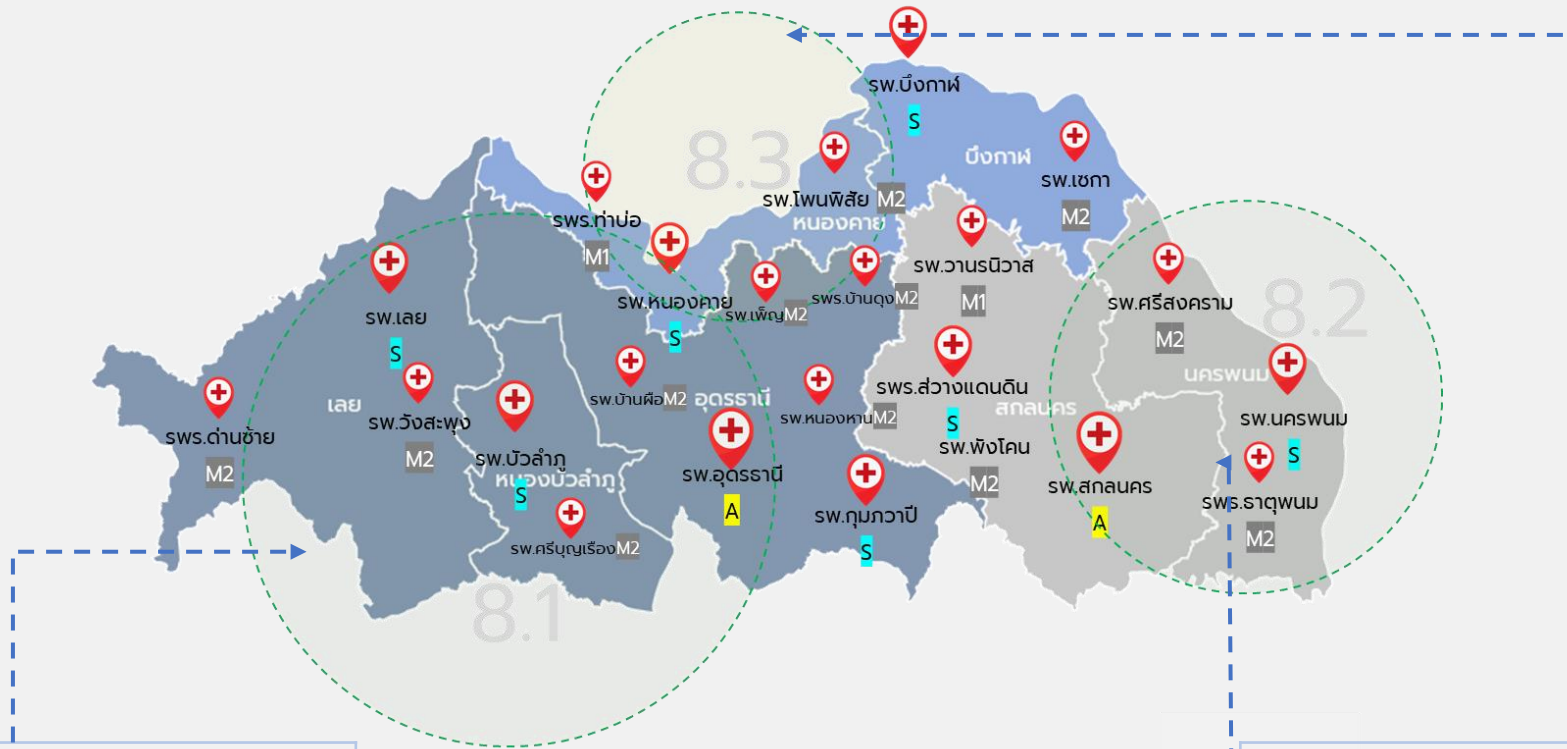
รพ.แม่ข่าย

จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	ระดับ เดิม	ระดับ SAP	ประชากร	Stroke Unit ควร มี	Stroke Unit มีแล้ว	GAP- Stroke Unit	NICU ควร มี	NICU มีแล้ว	GAP- NICU	SNB ควร มี	SNB มี แล้ว	GAP- SNB
					1ต่อ 50,000 ปชก.			1ต่อ 500 LB			NICU 1 เตียง ต่อ SNB 2 เตียง		
หนองคาย	รพ.หนองคาย	S	P	160,038	8	8	0	3	10	7	20	8	-12
หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	M1	A+	81,629	3	0	-3	2	4	2	8	4	-4
หนองคาย	รพ.โพนพิสัย	M2	A	97,700	2	0	-2	2	0	-2	4	2	-2
				339,367	13	8	-5	7	14	7	32	14	-18

รพ.แม่ข่าย

จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	ระดับ เดิม	ระดับ SAP	ประชากร	CT Scan (จำนวน)	MRI (จำนวน)	Blood Bank	Lab	เกณฑ์ X-ray	X-ray ที่มี (เครื่อง)	HD ควรมี 8 unit ต่อ 100,000 ปชก.	HD มีแล้ว	GAP HD	ICU Trauma level 3	ICU Neuro level 2
หนองคาย	รพ.หนองคาย	S	P	160,038	1	1	มีแล้ว	มีแล้ว	S=4	10	12	12	0	0	10
หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	M1	A+	81,629	1	0	มีแล้ว	มีแล้ว	M1=1	4	7	30	23	0	0
หนองคาย	รพ.โพนพิสัย	M2	A	97,700	1	0	มีแล้ว	มีแล้ว	M2=1	2	8	8	0	0	0
				339,367	3	1				16	27	50	23		

GAP ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8



Zone 8.1

ประชากร	1,586,404
GAP เตี้ยง	-191
GAP ICU	-232
GAP OR	-38
GAP-Stroke Unit	-6
GAP HD	-6
ควรมีแผนปรับระดับ ศักยภาพ	สว.บ้านดุง → M1 สว.หนองคาย → M1

Zone 8.2

ประชากร	1,586,404
GAP เตี้ยง	0
GAP ICU	-151
GAP OR	-14

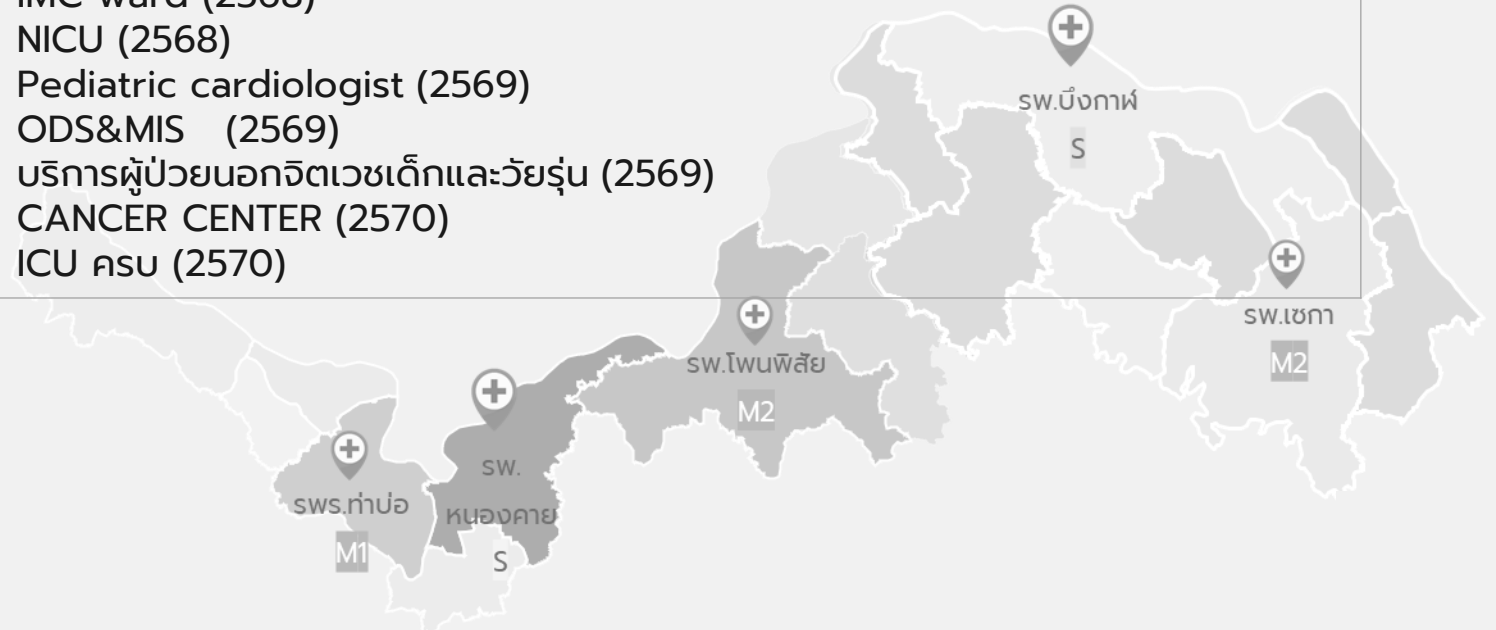
Zone 8.3

ประชากร	519,155
GAP เตี้ยง	-86
GAP ICU	-50
GAP OR	-13
GAP-Stroke Unit	-5

Service Delivery 2568-2570

8.3

จังหวัด	สาขา	Service Delivery
หนองคาย	• Excellence Center 4 สาขา • เติ้ง ICU • ขยาย OR	• Excellence Center 4 สาขา (หัวใจ67,อุบัติเหตุฉุกเฉิน68, การรกแรกเกิด69 , มะเร็ง 68) ระดับ (2568 – 2569) • SPINE Unit (2568) • ICU (CCU NSU ICU Trauma) (2568) • ขยาย OR (2568) • ขยาย ICU CVT (2570)
บึงกาฬ	• อุบัติเหตุ • IMC • แรกเกิด • หัวใจ • ศัลยกรรม • จิตเวช • มะเร็ง • เติ้ง ICU	• Virtual ER & ATM (2568) • IMC ward (2568) • NICU (2568) • Pediatric cardiologist (2569) • ODS&MIS (2569) • บริการผู้ป่วยนอกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น (2569) • CANCER CENTER (2570) • ICU คสช (2570)



หลักสูตรอบรม

ลำดับ	สาขา	หลักสูตรอบรม
1	อุบัติเหตุฉุกเฉินและส่งต่อ	หลักสูตรอบรม ENP & Paramedic
2	อุบัติเหตุฉุกเฉินและส่งต่อ	หลักสูตรการลำเลียงผู้ป่วยทางเฮลิคอปเตอร์ขั้นพื้นฐาน
3	หัวใจ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด/ทรวงอก
4	หัวใจ	หลักสูตรเฉพาะหัวใจและหลอดเลือด
5	อายุรกรรม&Sepsis	หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต
6	MCH	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาผดุงครรภ์ในภาวะเสี่ยงสูงและวิกฤติ
7	IMC	หลักสูตรเฉพาะทางการดูแลผู้ป่วยระยะกลางหลักสูตร 4 เดือน
8	IMC	หลักสูตรพยาบาลฟื้นฟูสภาพ หลักสูตร 4 เดือน
9	IMC	หลักสูตรนักกายภาพบำบัด IMC หลักสูตร 4 เดือน
10	COPD & Asthma	หลักสูตรอบรม จุน. ตรวจ Spirometry
11	สาขาจักษุ	พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา นักทัศนมาตร
12	การรณแรกเกิด	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤติการรณแรกเกิด



สถานการณ์ Refer out

จำนวนการให้บริการ ผู้ป่วยในที่ได้รับการในเขต (IP01) และนอกเขต (IP02) ปีงบประมาณ 2567

ตารางแสดงข้อมูลจำนวน ผู้ป่วยใน ADJRW ที่ให้บริการในเขต (IP01) และนอกเขต (IP02) แยกรายจังหวัด สปสช. เขต 08 เขต 8 อุดรธานี

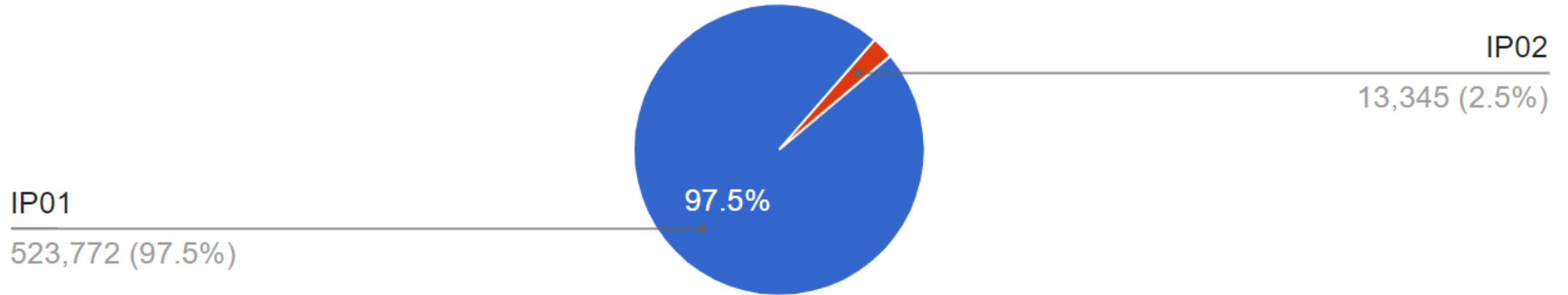
จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการ(ราย)		จำนวน ADJRW	
	IP01	IP02	IP01	IP02
บึงกาฬ	38,060	948	33,718.2926	801.2861
หนองบัวลำภู	31,007	1,007	35,491.5729	1,253.9950
อุดรธานี	135,440	3,255	203,557.3382	4,953.1124
เลย	70,044	1,909	69,640.9806	1,895.0628
หนองคาย	58,219	1,612	67,169.7453	1,802.7477
สกลนคร	137,985	3,263	156,293.6297	3,909.1358
นครพนม	53,017	1,351	56,770.5876	1,373.8118
รวม	523,772	13,345	622,642.1469	15,989.1516

จำนวน ผู้ป่วยใน RW ADJRW คัดจากเดือนที่จำหน่ายผู้ป่วย
ค่า CMI คำนวณจาก จำนวน SUM ADJRW / จำนวน ผู้ป่วยใน

จำนวนการให้บริการ ผู้ป่วยในที่ได้รับการในเขต (IP01) และนอกเขต (IP02) ปีงบประมาณ 2567 **เขตสุขภาพที่ 8**

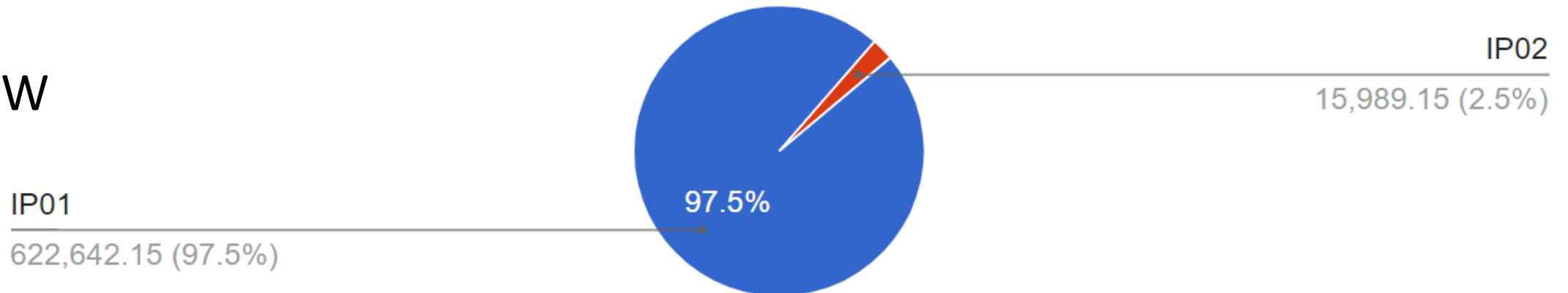
แผนภูมิแสดงจำนวนการให้บริการ ผู้ป่วยใน ที่ให้บริการในเขต (IP01) และนอกเขต (IP02) ปีงบประมาณ 2567

Cases



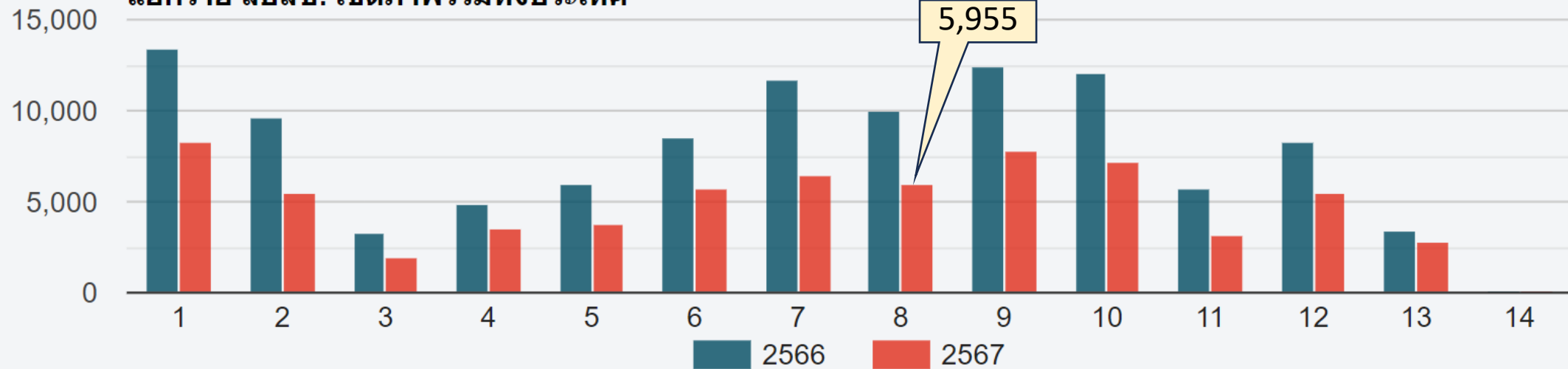
แผนภูมิแสดงจำนวน ADJRW ผู้ป่วยใน ที่ให้บริการในเขต (IP01) และนอกเขต (IP02) ปีงบประมาณ 2567

ADJRW



ผู้ป่วยใน ที่มีการส่งต่อและค่า RW น้อยกว่า 0.5 เขต 1-13

แผนภูมิแสดงจำนวน ผู้ป่วยใน ที่มีการส่งต่อ และค่า RW น้อยกว่า 0.5 ที่ส่งผ่านระบบ e-Claim และผ่านการตรวจสอบ
แยก ราย สปสช. เขตภาพรวมทั่วประเทศ



ผู้ป่วยใน ที่มีการส่งต่อและค่า RW น้อยกว่า 0.5

ตารางแสดงจำนวน ผู้ป่วยใน RW ที่มีการส่งต่อ และค่า RW < 0.5 แยกราย สปสช. เขต ภาพรวมทั้งประเทศ

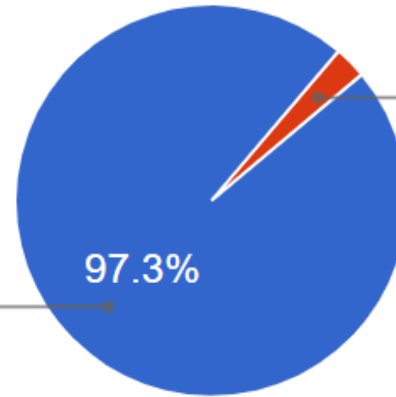
สปสช.เขต	จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการ(ราย)		จำนวน RW	
	2566	2567	2566	2567
1	13,361	8,246	4,673.3359	2,909.3943
2	9,694	5,539	3,340.7764	1,934.9652
3	3,292	1,956	1,140.0566	679.8083
4	4,877	3,491	1,689.0636	1,223.7071
5	6,019	3,743	2,089.0791	1,305.3740
6	8,565	5,743	2,949.1269	1,992.0295
7	11,714	6,464	3,992.4760	2,211.5140
8	10,038	5,955	3,486.0565	2,087.5356
9	12,461	7,812	4,294.1607	2,724.3652
10	12,032	7,256	4,143.2724	2,506.7136
11	5,753	3,173	1,964.5494	1,088.0222
12	8,291	5,488	2,796.3160	1,893.8179
13	3,377	2,847	1,190.2826	1,012.1328
14	0	0	0.0000	0.0000
รวม	109,474	67,713	37,748.5521	23,569.3797

แผนภูมิแสดงจำนวนการให้บริการ ผู้ป่วยใน ที่ให้บริการในเขต (IP01) และนอกเขต (IP02) ปีงบประมาณ 2567

จังหวัดหนองคาย

Cases

IP01
58,219 (97.3%)

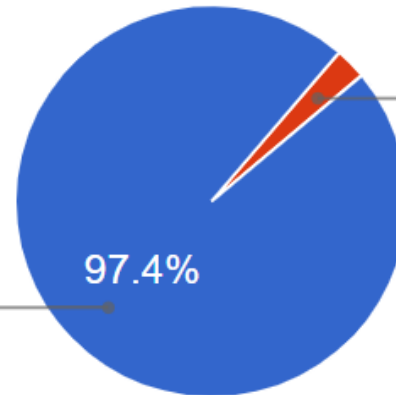


IP02
1,612 (2.7%)

แผนภูมิแสดงจำนวน ADJRW ผู้ป่วยใน ที่ให้บริการในเขต (IP01) และนอกเขต (IP02) ปีงบประมาณ 2567

ADJRW

IP01
67,169.75 (97.4%)

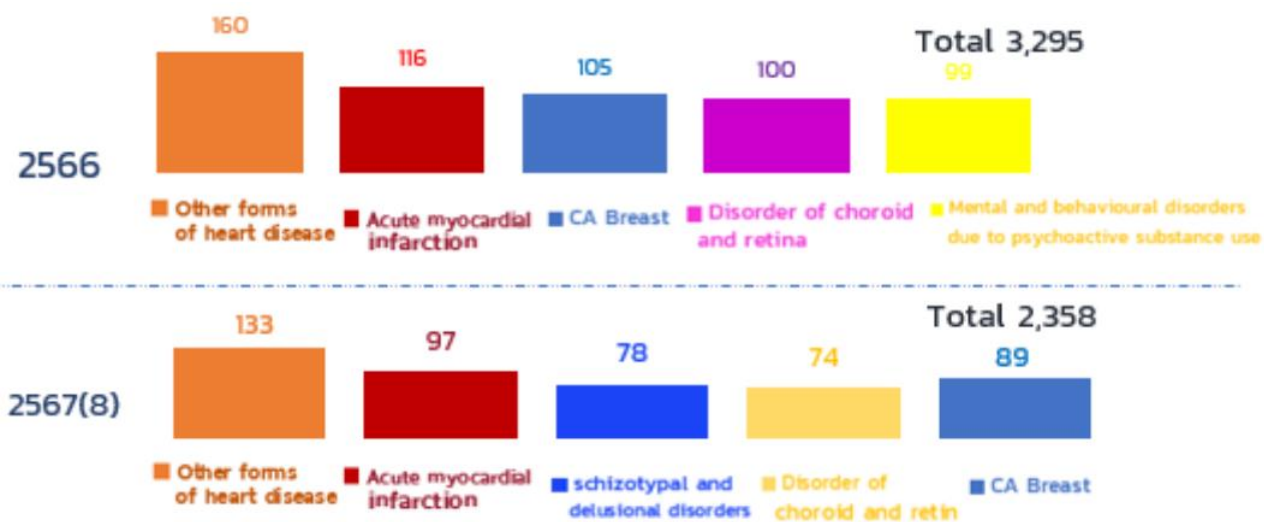
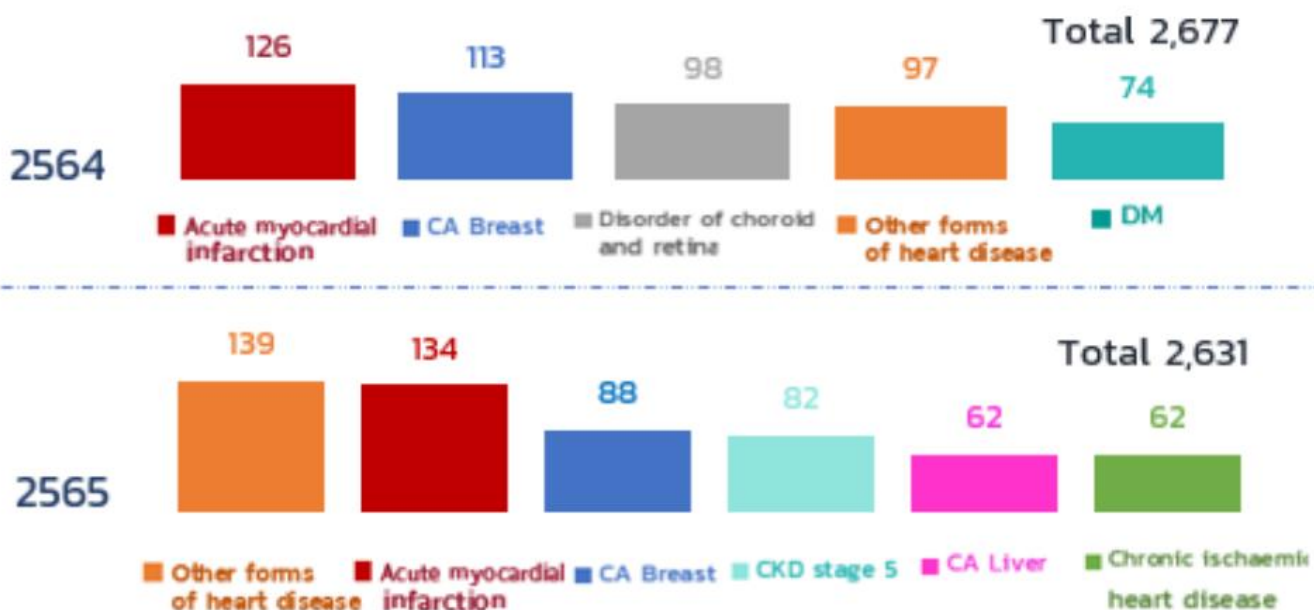


IP02
1,802.75 (2.6%)

รายงานการให้บริการผู้ป่วยใน (IP) แยกรายหน่วยบริการ ในเขต (IP01) และ นอกเขต (IP02).

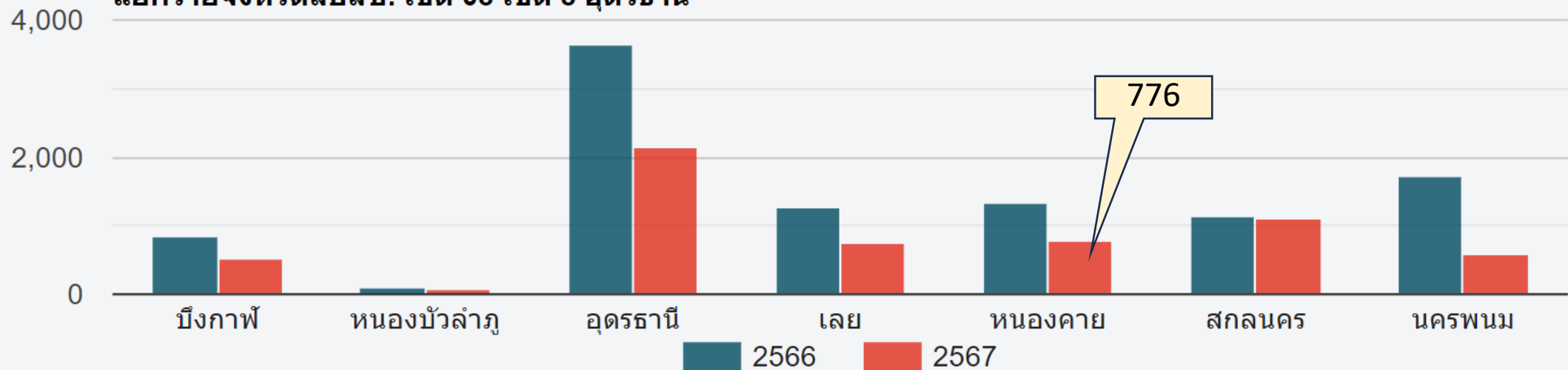
ตารางแสดงข้อมูลจำนวน ผู้ป่วยใน ADJRW ที่ให้บริการในเขต (IP01) และนอกเขต (IP02) แยกรายหน่วยบริการ สปสช. เขต 08 เขต 8 อุตรธานี จังหวัดหนองคาย		จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการ(ราย)		จำนวน ADJRW	
หน่วยบริการ		IP01	IP02	IP01	IP02
10706 รพ.หนองคาย	จังหวัดหนองคาย	19,526	668	32,285.1594	1,027.9015
11042 รพ.โพนพิสัย		6,728	181	6,149.6522	157.4600
11044 รพ.ศรีเชียงใหม่		3,038	88	1,744.9448	49.8255
11045 รพ.สังคม		3,974	100	2,026.1914	46.4551
11448 รพร.ท่าบ่อ		11,798	291	17,472.4688	380.3322
21356 รพ.สระใคร		3,801	98	1,898.5595	44.6278
28778 รพ.โพธิ์ตาก		1,530	46	734.0184	22.4567
28811 รพ.เฝ้าไร่		3,792	88	1,969.1596	48.6973
28815 รพ.รัตนวาปี		1,985	46	1,291.7027	21.0374
รวม		58,219	1,612	67,169.7453	1,802.7477

Refer out ศักยภาพสูง



ผู้ป่วยใน ที่มีการส่งต่อและค่า RW น้อยกว่า 0.5

แผนภูมิแสดงจำนวน ผู้ป่วยใน ที่มีการส่งต่อ และค่า RW น้อยกว่า 0.5 ที่ส่งผ่านระบบ e-Claim และผ่านการตรวจสอบ
แยกรายจังหวัดสปสช. เขต 08 เขต 8 อุตรธานี



ผู้ป่วยใน ที่มีการส่งต่อและค่า RW น้อยกว่า 0.5

ตารางแสดงจำนวน ผู้ป่วยใน RW ที่มีการส่งต่อ และค่า RW < 0.5 แยกรายจังหวัด สปสช. เขต 08 เขต 8 อุดรธานี

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการ(ราย)		จำนวน RW	
	2566	2567	2566	2567
บึงกาฬ	830	534	279.5395	175.9880
หนองบัวลำภู	105	73	31.8582	25.0306
อุดรธานี	3,651	2,141	1,277.8029	759.1569
เลย	1,266	764	429.6985	253.6504
หนองคาย	1,337	776	469.4287	273.8356
สกลนคร	1,127	1,094	405.2624	402.7374
นครพนม	1,722	573	592.4663	197.1367
รวม	10,038	5,955	3,486.0565	2,087.5356

รายงานข้อมูล CMI จังหวัดหนองคาย ปี 2567

จังหวัด	รหัส	โรงพยาบาล	ประเภท	เตียง	จำนวน เดือนที่ส่ง	จำนวน ส่ง	จำนวน คำนวณ	วันนอน รวม	อัตรา ครองเตียง	Sum AdjRW	CMI	Minimum AdjRW	Maximum AdjRW	เกณฑ์
เขตสุขภาพที่ 8														
หนองคาย	11044	รพ.ศรีเชียงใหม่	F2	30	12	4,276	4,273	9,313	85.05	2,491.36	0.58	0.19	6.44	0.60
	11045	รพ.สังคม	F2	30	11	5,095	5,077	10,761	107.07	2,664.37	0.52	0.19	4.60	0.60
	21356	รพ.สระใคร	F2	30	11	4,829	4,829	9,722	96.74	2,357.12	0.49	0.20	3.94	0.60
	28811	รพ.เพ็ญไร้	F2	30	11	4,363	4,363	9,176	91.30	2,246.97	0.52	0.19	5.12	0.60
	28815	รพ.รัตนวาปี	F2	30	11	2,800	2,800	6,764	67.30	1,805.07	0.64	0.19	6.81	0.60
	28778	รพ.โพธิ์ตาก	F3	15	11	1,934	1,934	3,975	79.10	925.21	0.48	0.19	4.48	0.60
M	11448	รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	M1	266	11	18,869	18,869	73,630	82.63	28,650.20	1.52	0.19	36.68	1.00
	11042	รพ.โพนพิสัย	M2	129	11	9,292	9,292	27,395	63.39	8,127.49	0.87	0.19	25.36	0.80
S	10706	รพ.หนองคาย	S	420	11	32,438	32,415	133,086	94.59	52,632.70	1.62	0.19	36.68	1.20

หมายเหตุ:

- ประมวลผล เมื่อ 26 ก.ย. 67

เปรียบเทียบศักยภาพ sw. S เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567

จังหวัด	รหัส	โรงพยาบาล	ประเภท	เตียง	จำนวน เดือนที่ส่ง	จำนวน ส่ง	จำนวน คำนวณ	วันนอน รวม	อัตรา ครองเตียง	Sum AdjRW	CMI	Minimum AdjRW	Maximum AdjRW	เกณฑ์
เขตสุขภาพที่ 8														
บึงกาฬ	11040	รพ.บึงกาฬ	S	272	11	19,550	19,550	72,302	79.35	26,610.90	1.36	0.19	36.68	1.20
หนองบัวลำภู	10704	รพ.หนองบัวลำภู	S	353	12	25,911	24,900	104,474	81.09	37,498.40	1.51	0.19	61.64	1.20
อุดรธานี	11015	รพ.กุมภวาปี	S	280	11	20,154	20,154	71,291	76.00	27,778.70	1.38	0.19	36.68	1.20
เลย	10705	รพ.เลย	S	558	11	41,169	41,069	149,908	80.19	59,707.00	1.45	0.19	36.68	1.20
หนองคาย	10706	รพ.หนองคาย	S	420	11	32,438	32,415	133,086	94.59	52,632.70	1.62	0.19	36.68	1.20
สกลนคร	11450	รพ.สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	S	276	11	17,823	17,823	61,689	66.72	23,784.90	1.33	0.19	36.68	1.20
นครพนม	10711	รพ.นครพนม	S	392	12	28,480	28,480	120,425	84.17	43,336.60	1.52	0.19	38.58	1.20

หมายเหตุ:

- ประมวลผล เมื่อ 26 ก.ย. 67

เปรียบเทียบศักยภาพ sw.M1 เขตสุขภาพที่ 7 8 9 10 ปี 2567

จังหวัด	รหัส	โรงพยาบาล	ประเภท	เตียง	จำนวน เดือนที่ส่ง	จำนวน ส่ง	จำนวน คำนวณ	วันนอน รวม	อัตรา ครองเตียง	Sum AdjRW	CMI	Minimum AdjRW	Maximum AdjRW	เกณฑ์
เขตสุขภาพที่ 7														
ขอนแก่น	12275	รพ.สิรินธร จังหวัดขอนแก่น	M1	170	11	14,385	14,289	39,980	70.20	15,268.00	1.07	0.19	23.34	1.00
เขตสุขภาพที่ 8														
หนองคาย	11448	รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	M1	266	11	18,869	18,869	73,630	82.63	28,650.20	1.52	0.19	36.68	1.00
สกลนคร	11095	รพ.วานรนิวาส	M1	264	11	18,854	18,847	66,538	75.24	25,086.60	1.33	0.19	25.62	1.00
เขตสุขภาพที่ 9														
นครราชสีมา	10881	รพ.บัวใหญ่	M1	200	11	14,704	14,648	57,009	85.09	14,271.80	0.97	0.19	31.52	1.00
	10884	รพ.พิมาย	M1	189	11	17,875	17,787	56,175	88.72	22,746.60	1.28	0.19	36.68	1.00
	23839	รพ.เทพรัตนนครราชสีมา	M1	276	10	17,724	17,724	60,802	72.47	22,321.70	1.26	0.19	36.68	1.00
สุรินทร์	10918	รพ.ปราสาท	M1	265	10	17,164	16,858	60,975	75.69	18,894.30	1.12	0.19	25.62	1.00
	10922	รพ.ศีขรภูมิ	M1	241	10	20,108	20,108	64,044	87.42	17,852.20	0.89	0.19	25.36	1.00
ชัยภูมิ	10978	รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	M1	324	11	20,909	20,908	79,829	73.55	24,426.80	1.17	0.19	31.52	1.00
เขตสุขภาพที่ 10														
ศรีสะเกษ	10929	รพ.กันทรลักษณ์	M1	283	11	20,520	20,519	92,198	97.25	23,126.90	1.13	0.19	36.68	1.00
อุบลราชธานี	10951	รพ.ตระการพิชผล	M1	176	11	19,778	19,674	63,747	108.12	17,452.40	0.89	0.19	22.41	1.00
	10954	รพ.วารินชำราบ	M1	264	11	22,791	22,791	86,702	98.03	27,102.30	1.19	0.19	23.34	1.00

เปรียบเทียบศักยภาพ sw.M2 เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567

จังหวัด	รหัส	โรงพยาบาล	ประเภท	เตียง	จำนวน เดือนที่ส่ง	จำนวน ส่ง	จำนวน คำนวณ	วันนอน รวม	อัตรา ครองเตียง	Sum AdjRW	CMI	Minimum AdjRW	Maximum AdjRW	เกณฑ์
เขตสุขภาพที่ 8														
บึงกาฬ	11046	รพ.เซกา	M2	125	11	6,760	6,740	27,466	65.59	6,298.24	0.93	0.19	31.52	0.80
หนองบัวลำภู	10993	รพ.ศรีบุญเรือง	M2	90	11	7,509	7,509	24,653	81.77	6,228.38	0.83	0.19	8.66	0.80
อุดรธานี	11018	รพ.หนองหาน	M2	137	11	11,870	11,870	38,654	84.22	12,981.60	1.09	0.19	36.68	0.80
	11023	รพ.บ้านผือ	M2	126	11	10,631	10,631	33,309	78.91	10,521.00	0.99	0.19	31.52	0.80
	11025	รพ.เพ็ญ	M2	114	11	8,570	8,570	29,650	77.64	7,326.68	0.85	0.19	29.43	0.80
	11446	รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	M2	139	11	11,300	11,280	38,502	82.68	12,030.00	1.07	0.19	12.14	0.80
เลย	11036	รพ.วังสะพุง	M2	120	12	12,355	12,355	38,578	88.08	10,605.50	0.86	0.19	12.00	0.80
	11447	รพ.สมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย	M2	60	11	5,088	5,088	14,977	74.51	3,983.08	0.78	0.19	8.32	0.80
หนองคาย	11042	รพ.โพนพิสัย	M2	129	11	9,292	9,292	27,395	63.39	8,127.49	0.87	0.19	25.36	0.80
สกลนคร	11092	รพ.พังโคน	M2	107	11	10,775	10,775	31,968	89.18	8,522.78	0.79	0.19	10.95	0.80
นครพนม	11110	รพ.ศรีสงคราม	M2	90	11	6,210	6,186	21,375	70.90	4,602.48	0.74	0.19	25.36	0.80
	11451	รพ.สมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	M2	234	11	12,359	12,357	50,599	64.55	12,307.60	1.00	0.19	25.62	0.80

หมายเหตุ:

- ประมวลผล เมื่อ 26 ก.ย. 67



EMS Trauma & Referral system

Thank you