



วาระการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อและแพทย์อายุรกรรม
เขตสุขภาพที่ 8
วันที่ 12 ธันวาคม 2567
เวลา 13.00 – 16.00 น.
ห้องประชุมรักษัธรรม โรงพยาบาลอุดรธานี



วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

ประเด็นจากการตรวจเยี่ยมราชการโดย ท่านผู้ตรวจราชการ

- การดูแลผู้ป่วย Pneumonia
- การส่งต่อผู้ป่วย Fast track กลุ่มโรค Sepsis ในเขตสุขภาพ

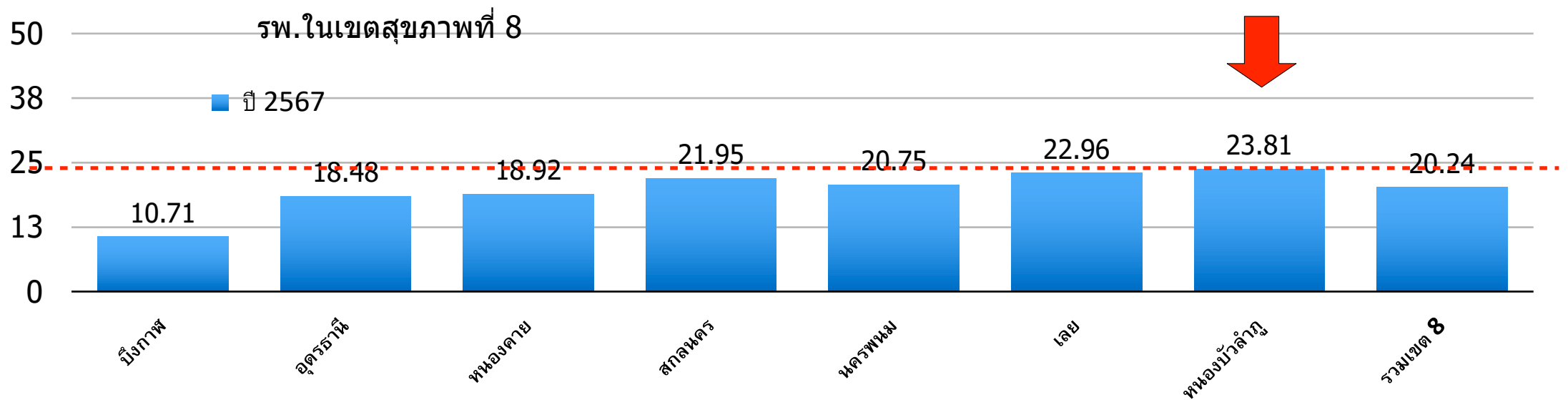
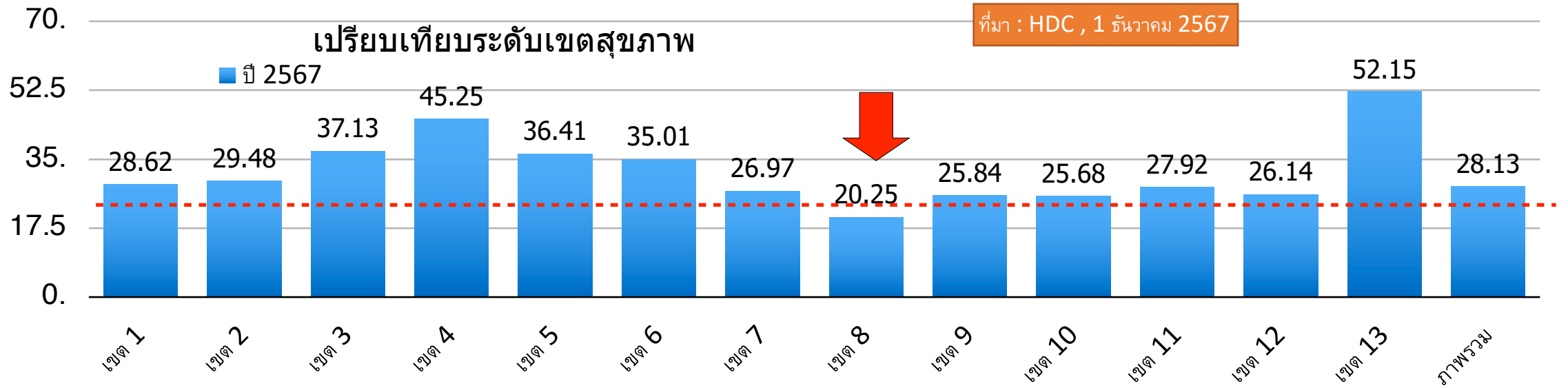
วาระที่ 2 รับรองการประชุม

วาระที่ 3 ผลการดำเนินงาน

- การทบทวนผู้ป่วยเสียชีวิต ปีงบประมาณ 2567



สถานการณ์ อัตราเสียชีวิตผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community acquire (เป้าหมาย < ร้อยละ 26)

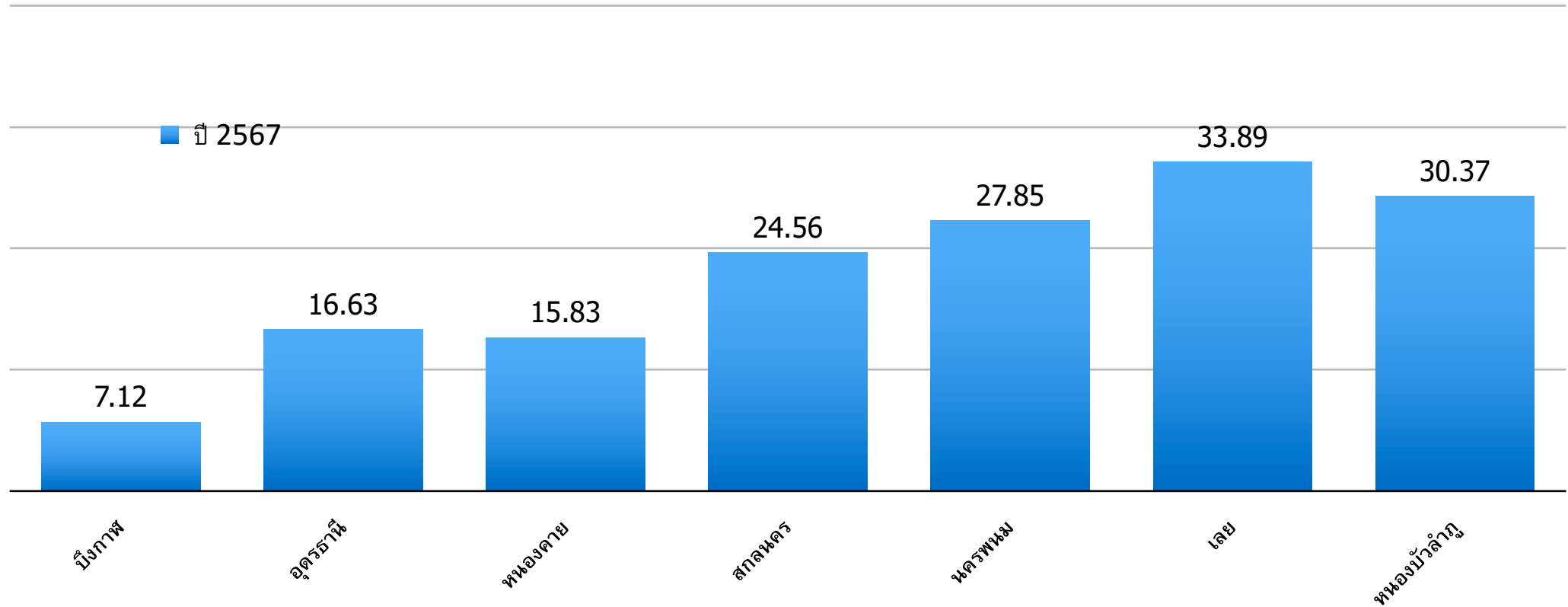




สถานการณ์
อัตราเสียชีวิตผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community acquire (เป้าหมาย < ร้อยละ 26)

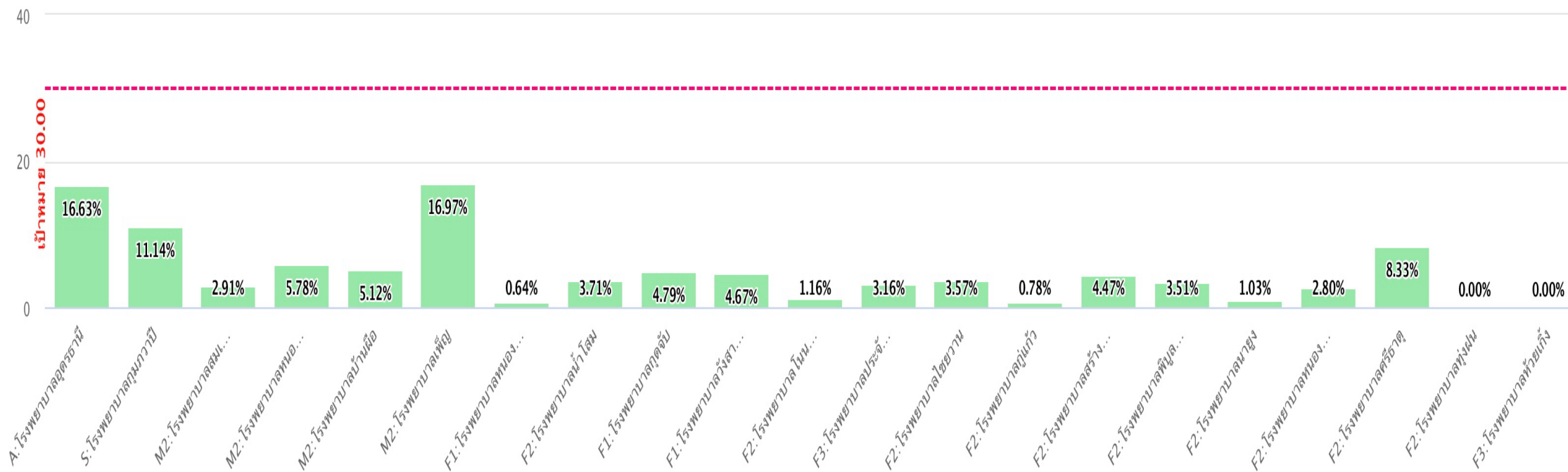
เปรียบเทียบระดับโรงพยาบาลประจำจังหวัด

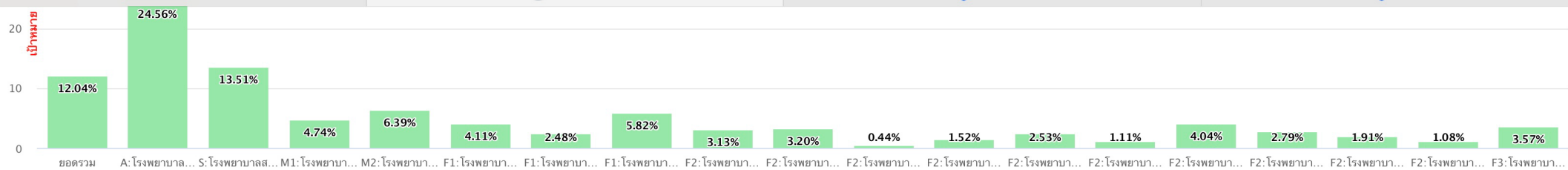
ที่มา : HDC , 1 ธันวาคม 2567



☒ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired (รวม A40.0-A41.9) จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

☰ โรงพยาบาล

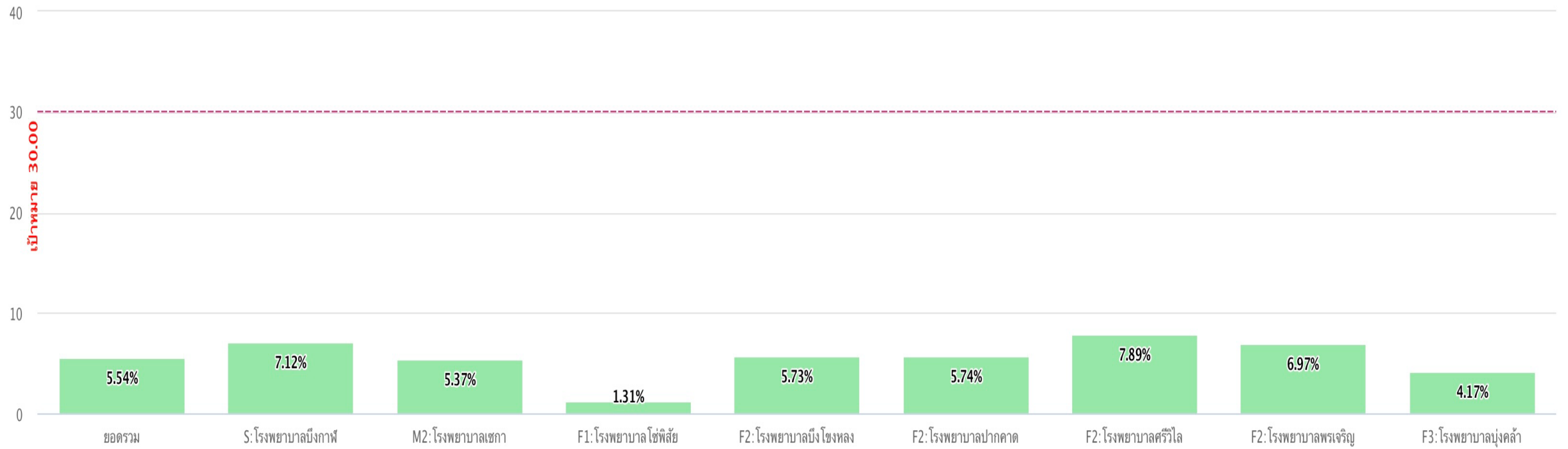




โรงพยาบาล	รวมทั้งปีงบประมาณ							ไตรมาส 1						ไตรมาส 2						ไตรมาส 3				
	D	A	B	C	A+C	ร้อยละ	D	A	B	C	A+C	ร้อยละ	D	A	B	C	A+C	ร้อยละ	D	A	B	C	A+C	
A:โรงพยาบาลสกลนคร	1,967	349	3	134	483	24.56	544	85	3	32	117	21.51	432	75	0	33	108	25.00	482	92	0	36	128	
S:โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	659	51	1	38	89	13.51	186	8	0	16	24	12.90	150	21	0	9	30	20.00	180	15	1	10	25	
M1:โรงพยาบาลวานรนิวาส	506	11	2	13	24	4.74	138	1	0	3	4	2.90	121	5	1	2	7	5.79	147	4	1	4	8	
M2:โรงพยาบาลพังโคน	219	6	0	8	14	6.39	46	2	0	2	4	8.70	45	0	0	1	1	2.22	74	4	0	2	6	
F1:โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่นอจาโร	146	1	0	5	6	4.11	38	0	0	0	0	0.00	31	1	0	0	1	3.23	42	0	0	4	4	
F1:โรงพยาบาลอากาศอำนวย	202	3	1	2	5	2.48	43	1	0	0	1	2.33	55	0	0	0	0	0.00	45	0	1	0	0	
F1:โรงพยาบาลบ้านม่วง	189	4	1	7	11	5.82	67	0	1	2	2	2.99	46	3	0	1	4	8.70	31	0	0	2	2	
F2:โรงพยาบาลวาริชภูมิ	160	3	0	2	5	3.13	49	2	0	0	2	4.08	52	1	0	0	1	1.92	38	0	0	2	2	
F2:โรงพยาบาลโคกศรีสุพรรณ	344	3	0	8	11	3.20	99	1	0	1	2	2.02	56	0	0	1	1	1.79	91	2	0	2	4	
F2:โรงพยาบาลคำตากล้า	225	0	0	1	1	0.44	49	0	0	0	0	0.00	63	0	0	0	0	0.00	60	0	0	1	1	
F2:โรงพยาบาลเจริญศิลป์	132	0	1	2	2	1.52	43	0	0	0	0	0.00	28	0	0	0	0	0.00	40	0	1	2	2	
F2:โรงพยาบาลกุสุมาลย์	79	0	1	2	2	2.53	26	0	0	0	0	0.00	26	0	1	1	1	3.85	21	0	0	1	1	
F2:โรงพยาบาลพระอาจารย์แบน ธนากโร	90	0	1	1	1	1.11	20	0	0	1	1	5.00	20	0	1	0	0	0.00	27	0	0	0	0	
F2:โรงพยาบาลกุดบาก	99	2	0	2	4	4.04	26	0	0	0	0	0.00	25	1	0	0	1	4.00	24	1	0	1	2	
F2:โรงพยาบาลส่องดาว	251	1	0	6	7	2.79	60	0	0	3	3	5.00	62	0	0	0	0	0.00	82	0	0	1	1	
F2:โรงพยาบาลเต่างอย	157	2	0	1	3	1.91	73	0	0	1	1	1.37	43	0	0	0	0	0.00	28	2	0	0	2	
F2:โรงพยาบาลโพนนาแก้ว	93	0	0	1	1	1.08	21	0	0	0	0	0.00	24	0	0	0	0	0.00	20	0	0	0	0	
F3:โรงพยาบาลนิคมน้ำออน	56	0	0	2	2	3.57	13	0	0	0	0	0.00	12	0	0	0	0	0.00	17	0	0	1	1	

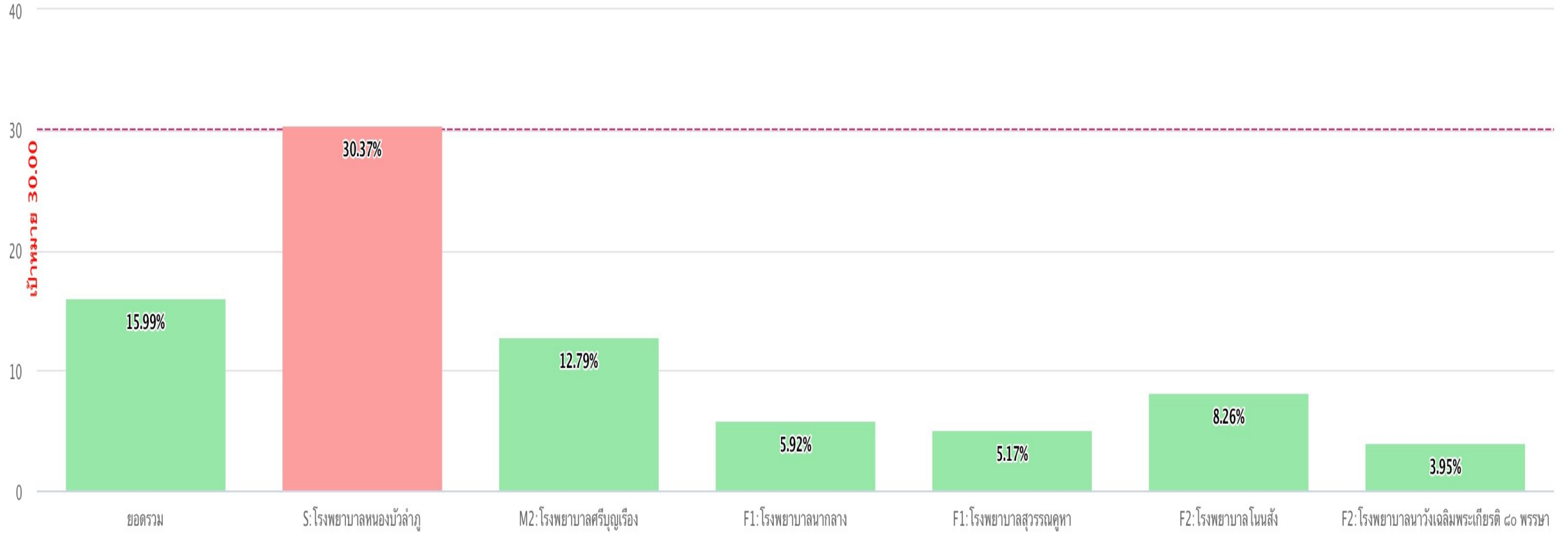
อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired (รวม A40.0-A41.9) จังหวัดบึงกาฬ ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาล

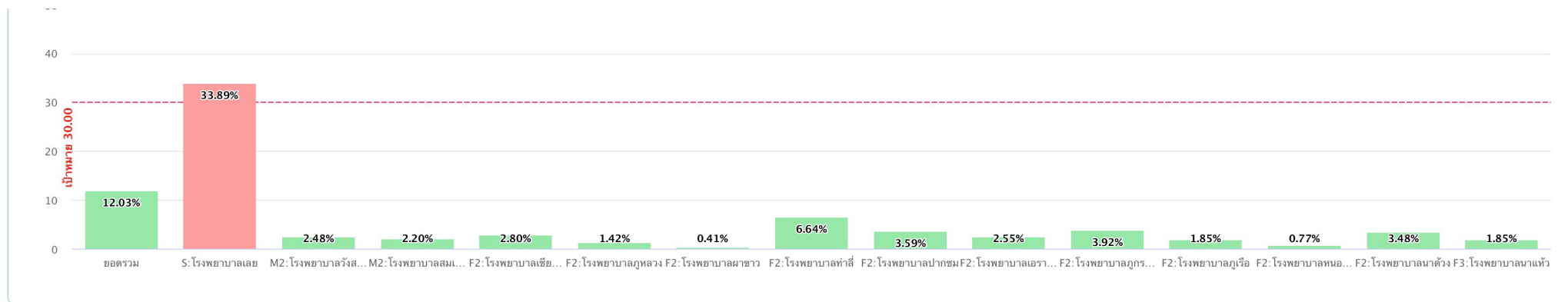


อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired (รวม A40.0-A41.9) จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาล



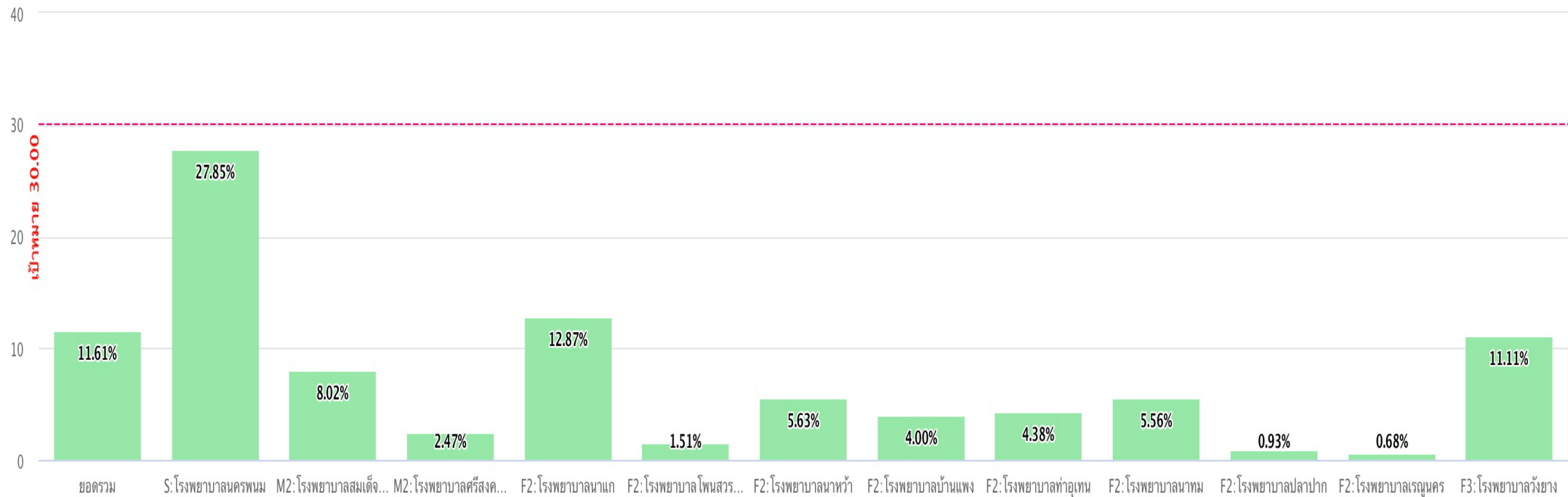
จังหวัดเลย



โรงพยาบาล	รวมทั้งปีงบประมาณ						ไตรมาส 1						ไตรมาส 2						ไตรมาส 3					
	D	A	B	C	A+C	ร้อยละ	D	A	B	C	A+C	ร้อยละ	D	A	B	C	A+C	ร้อยละ	D	A	B	C	A+C	
S:โรงพยาบาลเลย	1,145	315	0	73	388	33.89	311	76	0	31	107	34.41	288	74	0	13	87	30.21	325	101	0	15	116	
M2:โรงพยาบาลวังสะพุง	322	3	0	5	8	2.48	123	1	0	1	2	1.63	51	1	0	2	3	5.88	111	1	0	1	2	
M2:โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย	273	6	0	0	6	2.20	73	0	0	0	0	0.00	52	1	0	0	1	1.92	76	3	0	0	3	
F2:โรงพยาบาลเชียงคาน	107	2	1	1	3	2.80	24	0	0	0	0	0.00	31	1	0	1	2	6.45	24	0	1	0	0	
F2:โรงพยาบาลภูหลวง	211	3	0	0	3	1.42	46	0	0	0	0	0.00	56	0	0	0	0	0.00	71	2	0	0	2	
F2:โรงพยาบาลผาขาว	242	0	0	1	1	0.41	73	0	0	0	0	0.00	58	0	0	0	0	0.00	69	0	0	0	0	
F2:โรงพยาบาลท่าลี่	226	2	0	13	15	6.64	66	1	0	7	8	12.12	51	0	0	1	1	1.96	63	1	0	3	4	
F2:โรงพยาบาลปากชม	223	8	0	0	8	3.59	47	1	0	0	1	2.13	36	1	0	0	1	2.78	70	2	0	0	2	
F2:โรงพยาบาลเอราวัณ	275	4	0	3	7	2.55	63	2	0	2	4	6.35	67	0	0	0	0	0.00	79	1	0	1	2	
F2:โรงพยาบาลภูกระดึง	332	10	0	3	13	3.92	63	2	0	0	2	3.17	64	2	0	1	3	4.69	92	0	0	1	1	
F2:โรงพยาบาลภูเรือ	54	1	0	0	1	1.85	10	1	0	0	1	10.00	17	0	0	0	0	0.00	15	0	0	0	0	
F2:โรงพยาบาลหนองหิน	130	0	0	1	1	0.77	10	0	0	0	0	0.00	27	0	0	0	0	0.00	29	0	0	0	0	
F2:โรงพยาบาลนาด้วง	201	4	0	3	7	3.48	63	3	0	3	6	9.52	66	0	0	0	0	0.00	48	1	0	0	1	
F3:โรงพยาบาลนาแห้ว	108	1	0	1	2	1.85	14	0	0	0	0	0.00	27	0	0	1	1	3.70	42	1	0	0	1	
รวม	3,849	359	1	104	463	12.03	986	87	0	44	131	13.29	891	80	0	19	99	11.11	1,114	113	1	21	134	

อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired (รวม A40.0-A41.9) จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาล

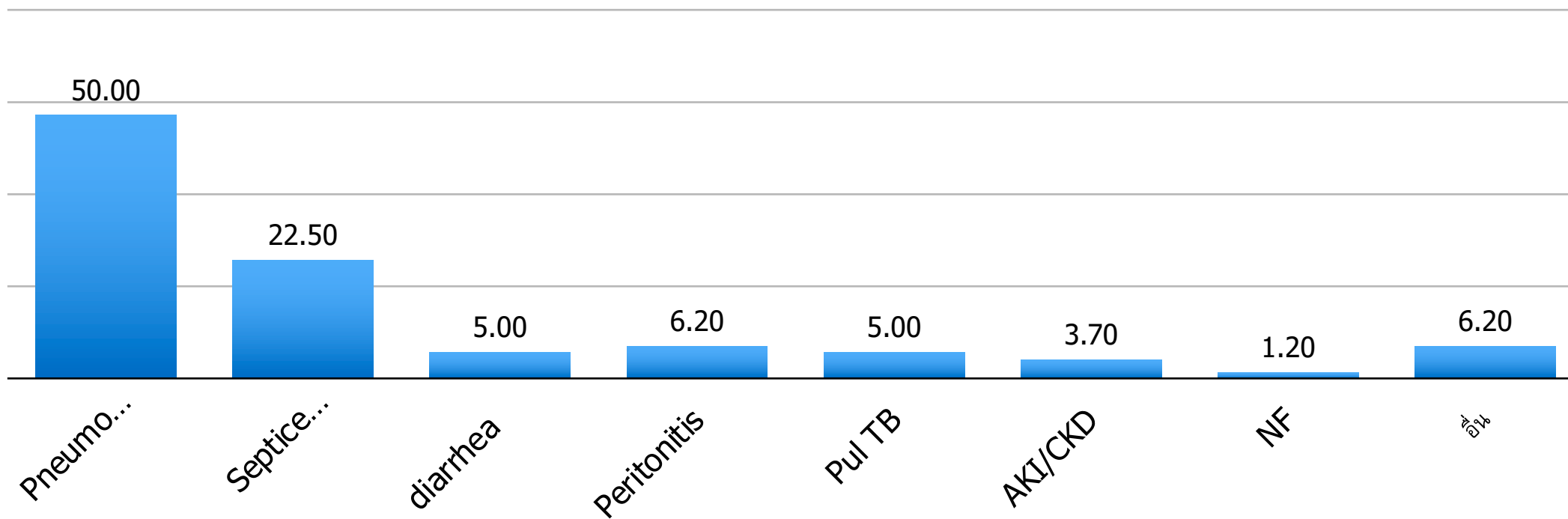


สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	<p>โรคติดเชื้อและภาวะ sepsis นับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในระดับประเทศ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community acquire ภาพรวม เขต 8 ร้อยละ 20.15 จำแนกตามรายจังหวัดได้แก่ บึงกาฬ 12.0 อุตรธานี 15.15 หนองคาย 19.11 สกลนคร 20.81 นครพนม 22.18 เลย 26.04 และหนองบัวลำภู 27.27 (HDC ,31 มีนาคม 2567) การติดเชื้อในกระแสเลือดพบเป็น 1 ใน 5 ของการเสียชีวิตทุกโรงพยาบาล พบว่าปอดอักเสบ (Pneumonia) เป็นสาเหตุทำให้เกิดการติดเชื้อในกระแสเลือด และข้อมูลจากสปสช.พบว่า Pneumonia เป็น 1 ใน 10 อันดับโรคที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิต</p>
GAP	<ol style="list-style-type: none"> 1. Process indicator บรรลุค่าเป้าหมาย แต่ผลลัพธ์การรักษาไม่ดีเนื่องจากผู้ป่วยส่วนใหญ่มาด้วย Septic shock 2. การเข้าถึงบริการ Intensive Care ในผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ผู้ป่วยวิกฤตอยู่นอก ICU 3. การใช้ Clinical Practice Guideline ไม่เป็นแนวทางเดียวกันทั้งองค์กร 4. ศักยภาพรพ.ขาดแพทย์เฉพาะทางและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เอื้อต่อการรักษาผู้ป่วยภาวะวิกฤต 5. ภาระงานไม่สมดุลสัดส่วนแพทย์ พยาบาล ต่อจำนวนประชากร 6. การสรุปเวชระเบียนตามเกณฑ์ ICD10 code 7. มาตรฐานการปฏิบัติตามแนวทางการเจาะเลือดเพาะเชื้อ (Hemoculture)

การทบทวนสาเหตุการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ในเขตสุขภาพที่ 8

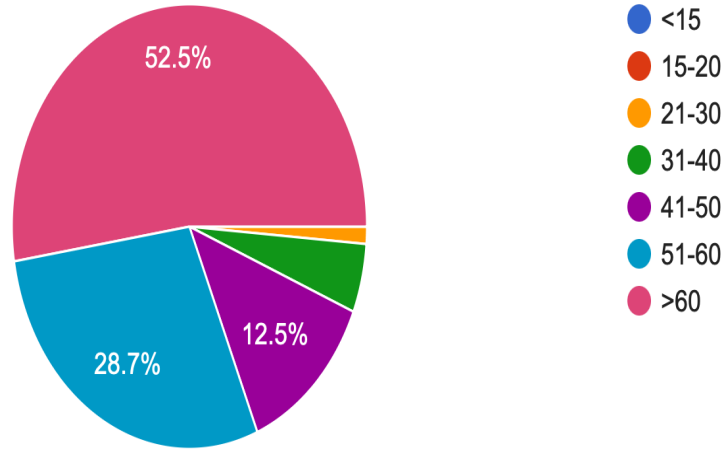


อัตราสาเหตุการเสียชีวิต



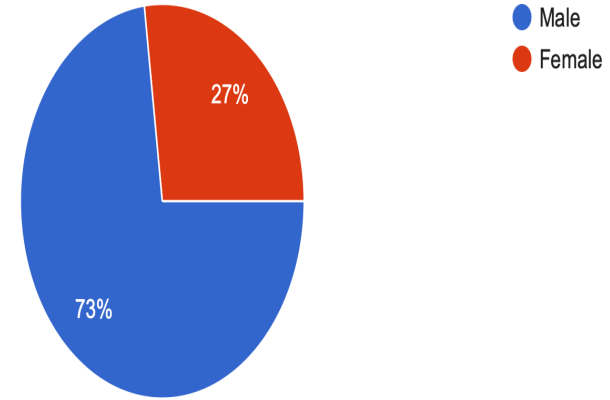
Age

80 responses



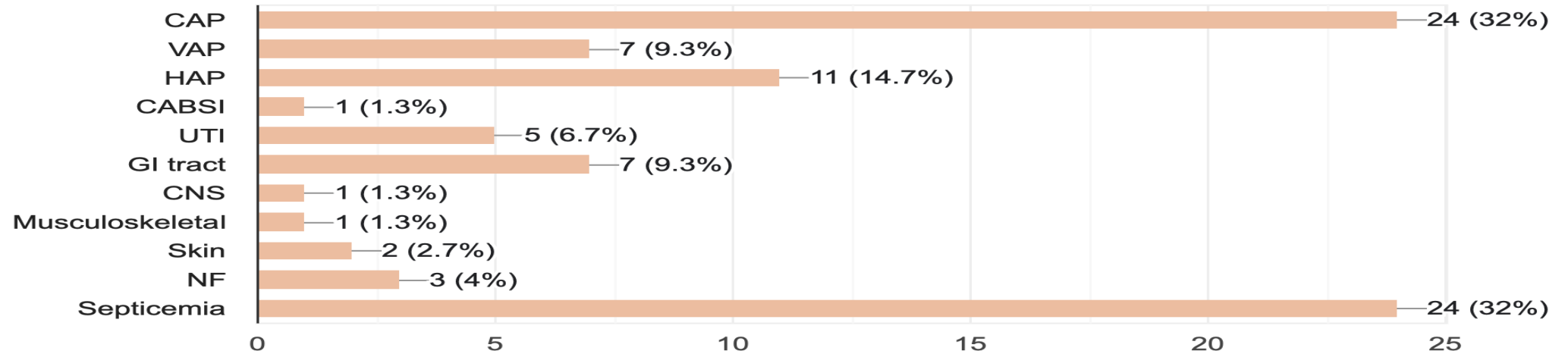
Gender

74 responses



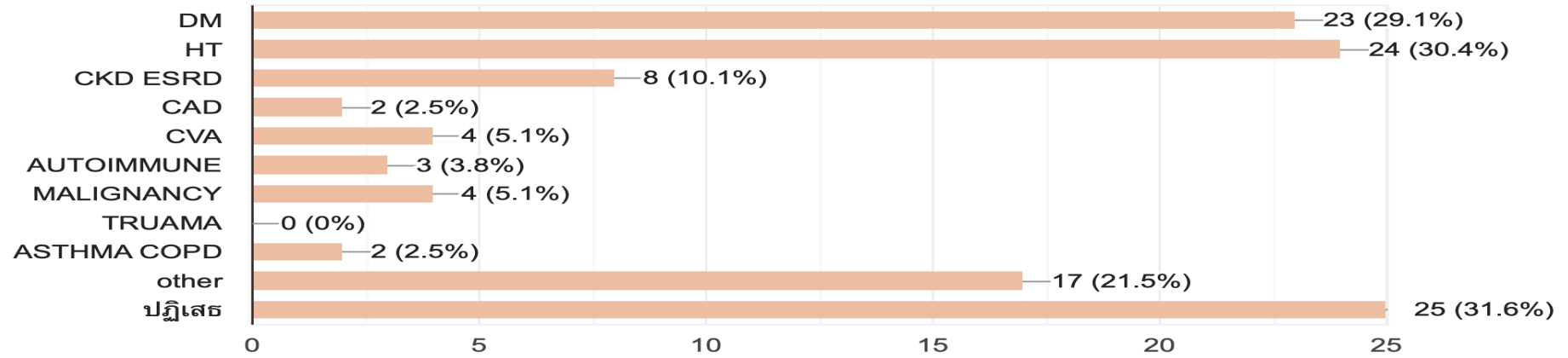
Source of Sepsis

75 responses



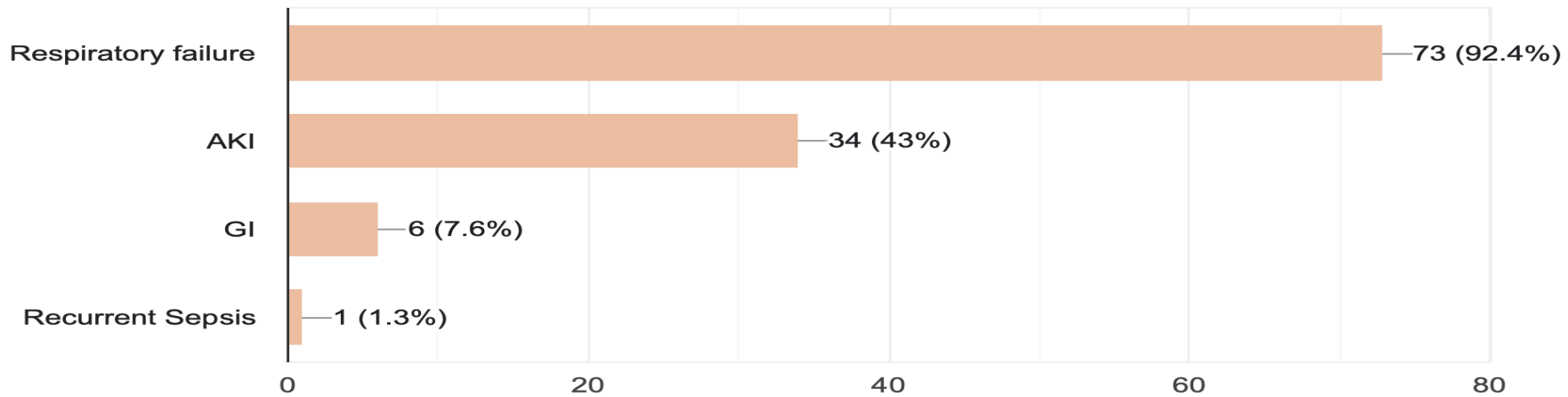
Co-morbidity

79 responses



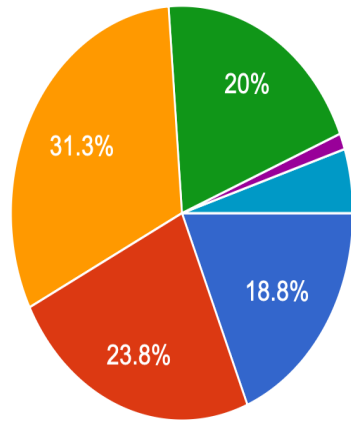
ภาวะ Complication

79 responses



LOS

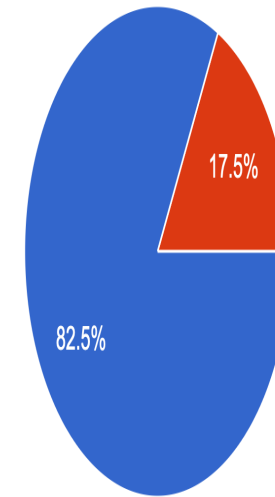
80 responses



- <24 hr
- 24-48 hr
- 3-7 days
- 8-14 days
- 15-30 days
- >31 days

Load Acetar / 0.9% NSS 1,500 ml in 3 hr

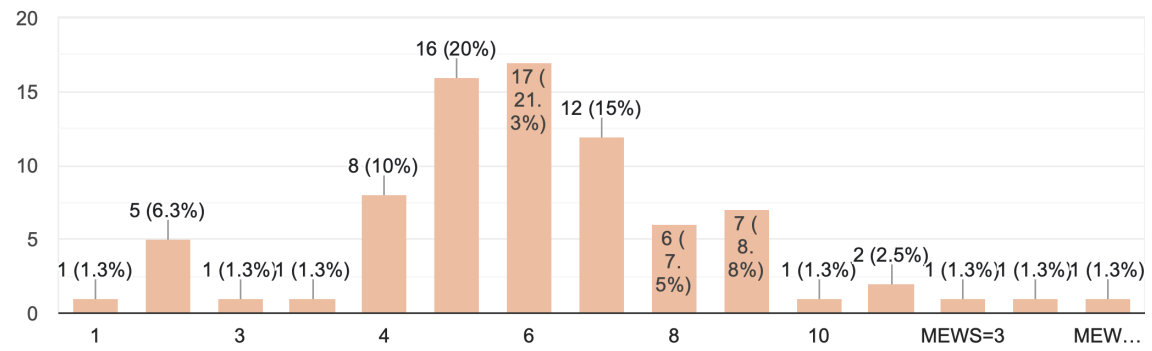
80 responses



- Yes
- No

SOS แรกรับ

80 responses





One Region One System **Service plan** สาขาอายุรกรรม

One Region One System :Service plan Sepsis Regional 8



เป้าหมาย : ลดป่วย ลดตาย

รพสต.

(Primary care)

- HPH ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
 - ส่งเสริมประชาชนให้มีความรอบรู้ในด้านจัดการสุขภาพ (Health literacy) ในการดูแลตนเอง(Self care)
 - คัดกรอง ประเมินอาการติดเชื้อในประชากรกลุ่มเสี่ยง โดยใช้ Early warning signs : SOS score
 - ส่งต่อผู้ป่วยโดยใช้ระบบ EMS 1669
 - ดูแลต่อเนื่อง (COC)

sw. ระดับ A



sw. ระดับ S+



sw. ระดับ S



- จัดช่องทางด่วน (Fast Track Sepsis) @ ER
- ใช้ SOS score ประเมิน/คัดกรอง
- Sepsis protocol “6 bundle”
- ระบบ Consultation
- Facility
Fast track to ICU / Semi-ICU
OR (Fast Track to OR)
Source control เบื้องต้น ;
Appendicitis ,NF, I&D
- Node sepsis S,S+
- มี Sepsis manager(แพทย์ พยาบาล)
- มีการจัดตั้ง RRS/RRT ในรพ.ระดับ A

sw. ระดับ P+



sw. ระดับ P



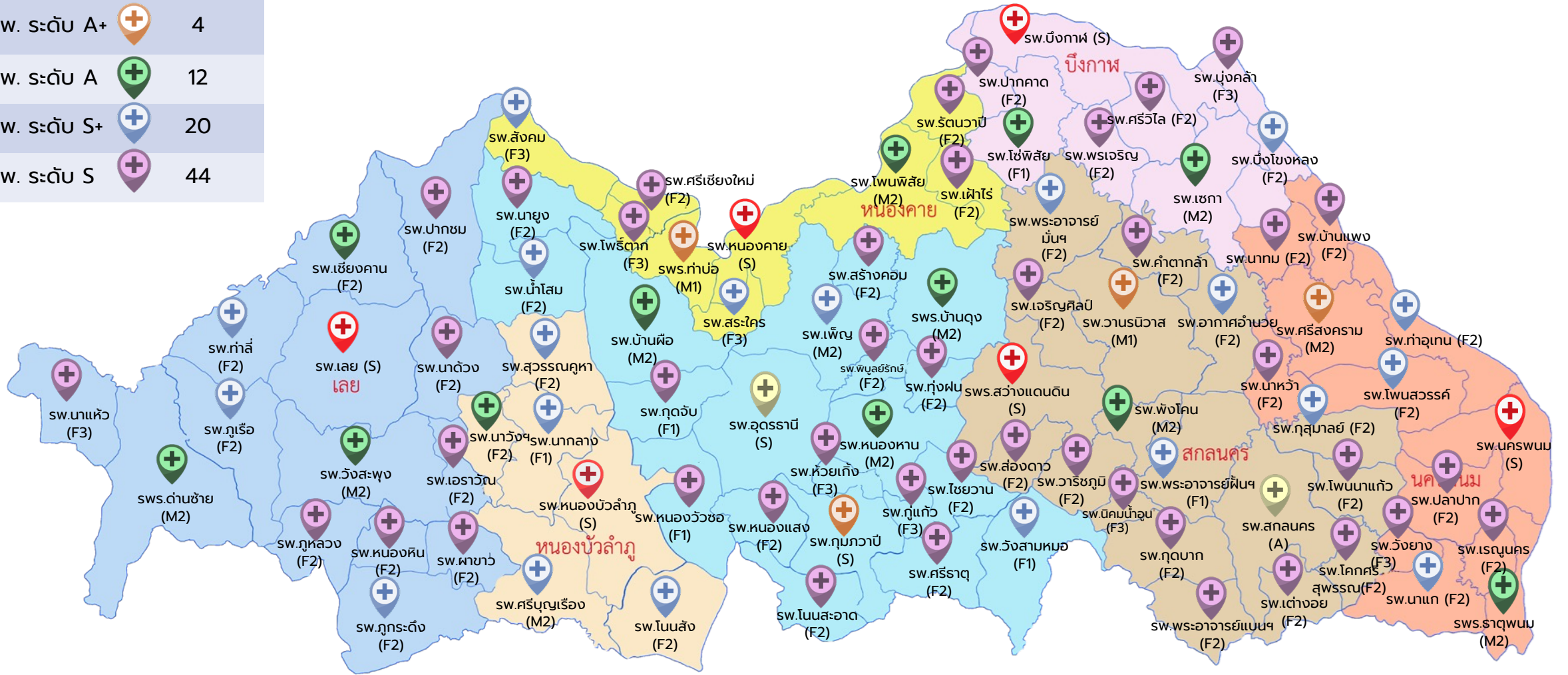
sw. ระดับ A+



- ศูนย์รับส่งต่อ (Refer link)
- จัดช่องทางด่วน (Fast Track Sepsis) @ER
- ใช้ SOS score ประเมิน/คัดกรอง
- Sepsis protocol “6 bundle”
- ระบบ Tele-consultation
- Facility
Fast track to ICU / Semi-ICU
OR (Fast Track to OR)
- Sepsis team EP/Critical care/ID/แพทย์เฉพาะทางอนุสาขา
- Node sepsis S,S+
- มี Sepsis manager(แพทย์ พยาบาล)
- Lab investigation : Mass Spectrometry Analysis ตรวจ Identify ชนิดเชื้อแบบรวดเร็ว
- มีการจัดตั้ง RRS/RRT ในรพ.ระดับ P+,P,A+,A

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



Mapping One Region One Referral System ZONE 8.1



กลุ่มจังหวัดอุดรธานี เลย หนองบัวลำภู



ระดับ sw.	40 (แห่ง)
sw. ระดับ P+	
sw. ระดับ P	
sw. ระดับ A+	
sw. ระดับ A	
sw. ระดับ S+	
sw. ระดับ S	

กรณีที่ต้องส่งต่อ

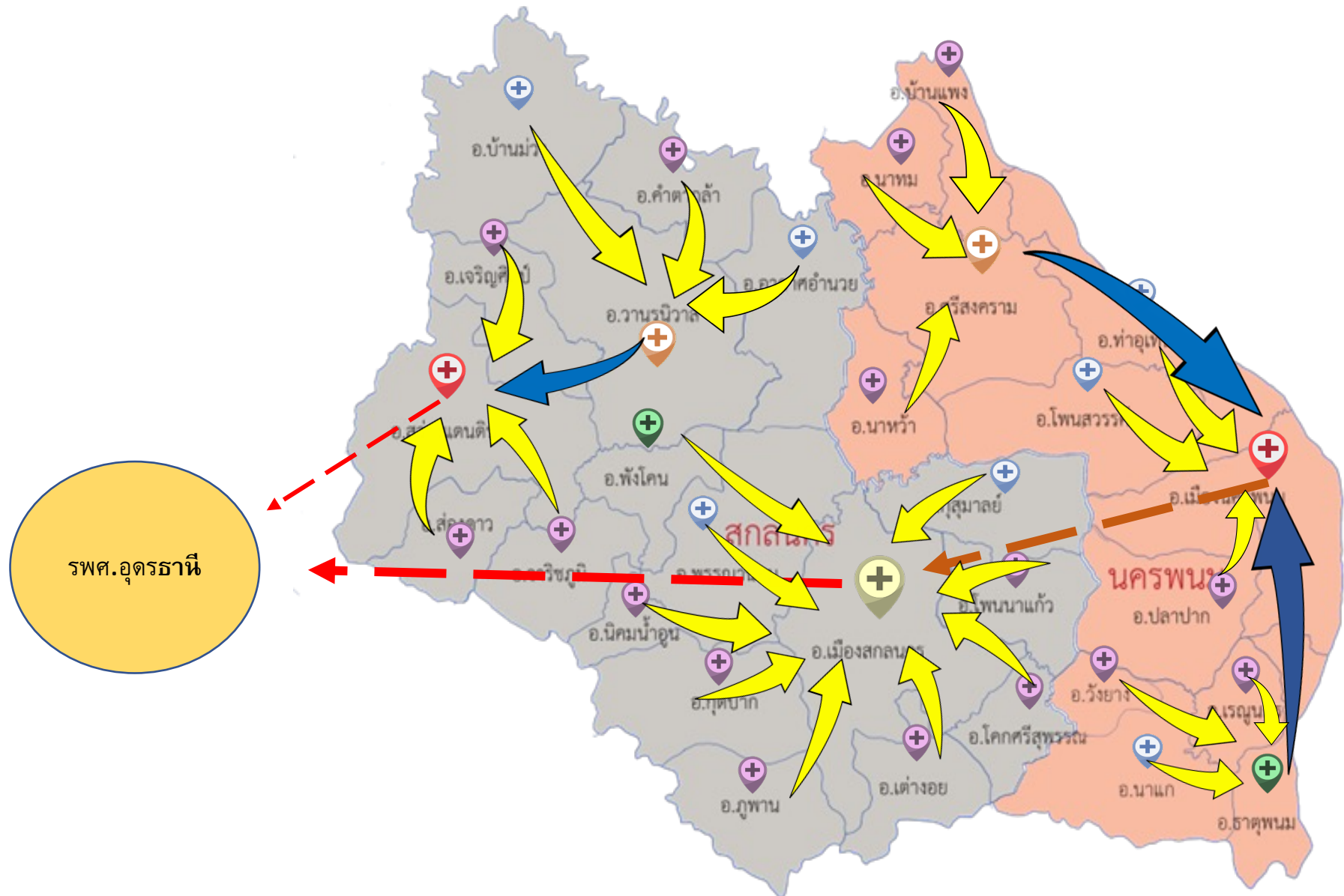
- Multi organ Failure
- ทำ CRRT
- มีโรคร่วม (พบแพทย์เฉพาะทาง)

สิ่งที่ต้องเตรียม

- ICU
- OR
- Critical Care
- Infectious Doctor
- แพทย์เฉพาะทางอนุสาขา

Mapping One Region One Referral System ZONE 8.2

กลุ่มจังหวัด สกลนคร นครพนม



ระดับ sw.	30 (แห่ง)
sw. ระดับ P+	1
sw. ระดับ P	2
sw. ระดับ A+	2
sw. ระดับ A	2
sw. ระดับ S+	7
sw. ระดับ S	16

- กรณีที่ต้องส่งต่อ
- Multi organ Failure
 - ทำ CRRT
 - มีโรคร่วม (พบแพทย์เฉพาะทาง)

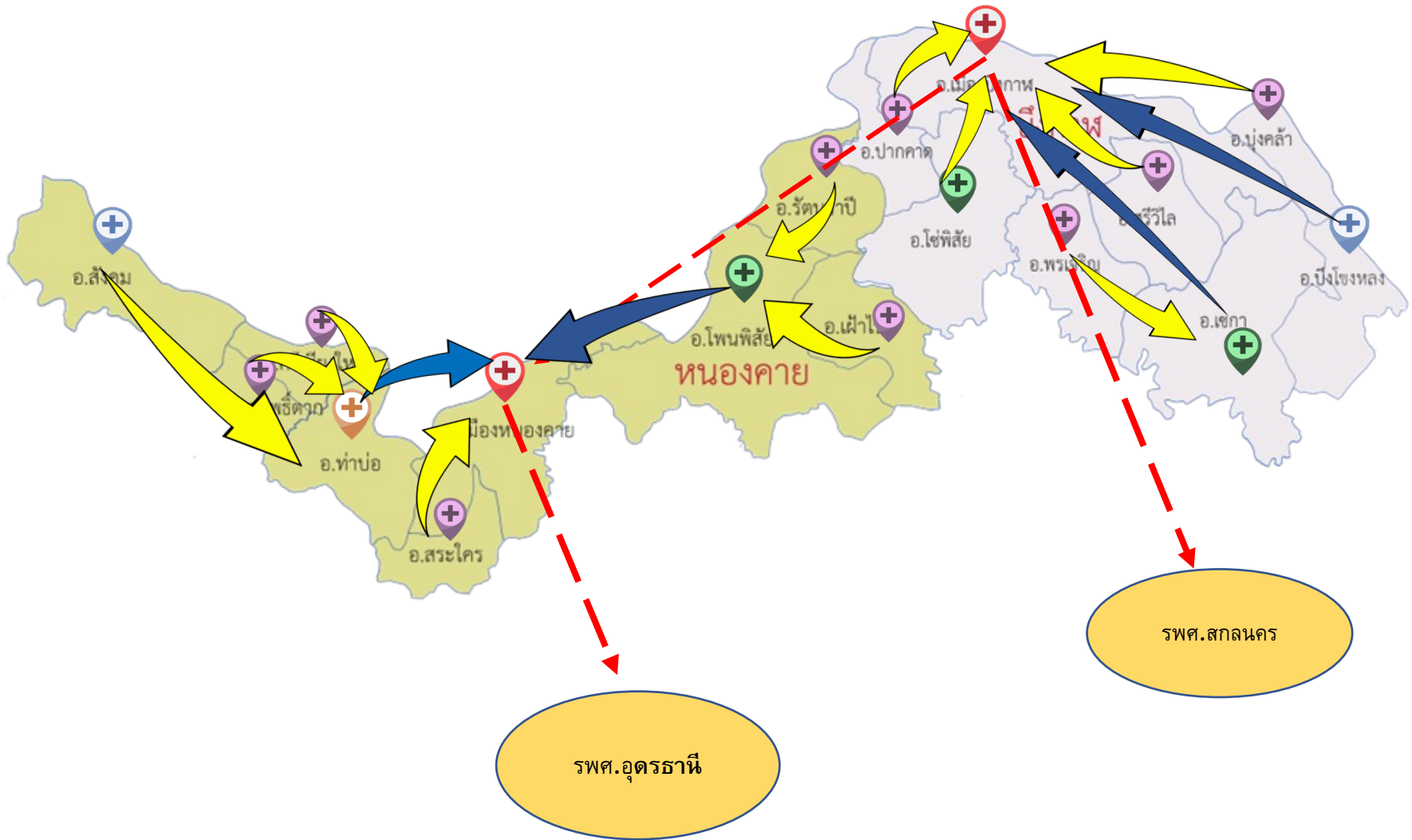
- สิ่งที่จะต้องเตรียม
- ICU
 - OR
 - Critical Care
 - Infectious Doctor
 - แพทย์เฉพาะทางอนุสาขา

รพศ.อุดรธานี

Mapping One Region One Referral System ZONE 8.3



กลุ่มจังหวัด หนองคาย บึงกาฬ



ระดับ sw.	17 (แห่ง)
sw. ระดับ P+	+
sw. ระดับ P	2
sw. ระดับ A+	1
sw. ระดับ A	3
sw. ระดับ S+	2
sw. ระดับ S	9

กรณีที่ต้องส่งต่อ

- Multi organ Failure
- ทำ CRRT
- มีโรคร่วม (พบแพทย์เฉพาะทาง)

สิ่งที่ต้องเตรียม

- ICU
- OR
- Critical Care
- Infectious Doctor
- แพทย์เฉพาะทางอนุสาขา

วาระที่ 4 วาระอื่นๆ



Thank you

