

สถานการณ์และผลการดำเนินงาน การจัดบริการสาธารณสุข

เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานบริการ
สาธารณสุข ระบบการส่งต่อ และข้อเสนอต่อคณะกรรมการ/สปสช.
ของโรงพยาบาลบึงกาฬ



ข้อมูลทั่วไป

นำเสนอโดย :

พญ.ปรีเปรม ศรีหล่มศักดิ์
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

จังหวัดบึงกาฬ



ประชากร

จังหวัดบึงกาฬ 418,200 คน
อำเภอเมืองบึงกาฬ 92,307 คน

โรงพยาบาลบึงกาฬ อยู่ในระดับ A+

การให้บริการ ในปี 2568

เปิดให้บริการ 279 เตียง

- สามัญ 266 เตียง
- พิเศษ 43 เตียง

เปิดให้บริการดูแล รักษาผู้ป่วยทั่วไป

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1.อายุรกรรม | 6. กุมารเวชกรรม |
| 2.ศัลยกรรมทั่วไป | 7. สูติ-นรีเวชกรรม |
| 3.ศัลยกรรมกระดูก | 8. สุขภาพจิตและยาเสพติด |
| 4.จักษุ | 9. กายภาพบำบัด |
| 5.โสต ศอ นาสิก | 10. คลินิกมลพิษ |
| | 11. คลินิกโรคจากการทำงาน |

คลินิกเฉพาะทาง นอกเวลา (SMC)

1. จักษุ
2. โสต ศอ นาสิก
3. อายุรกรรม

คณะผู้บริหาร โรงพยาบาลบึงกาฬ



นายแพทย์สถาพร โมราธ

ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลบึงกาฬ



พญ.ปรีเปรม ศรีหล่มศักดิ์

รองผู้อำนวยการ
ฝ่ายการแพทย์



นางเสาวนีย์ ดีะลา

รองผู้อำนวยการ
ฝ่ายการพยาบาล



นางสาวพิมพ์พัช หาญเชิงชัย

รองผู้อำนวยการ
กลุ่มภารกิจอำนวยการ



พญ.สุชีวา ราชูโส

รองผู้อำนวยการ
กลุ่มภารกิจชุมชนภูมิ



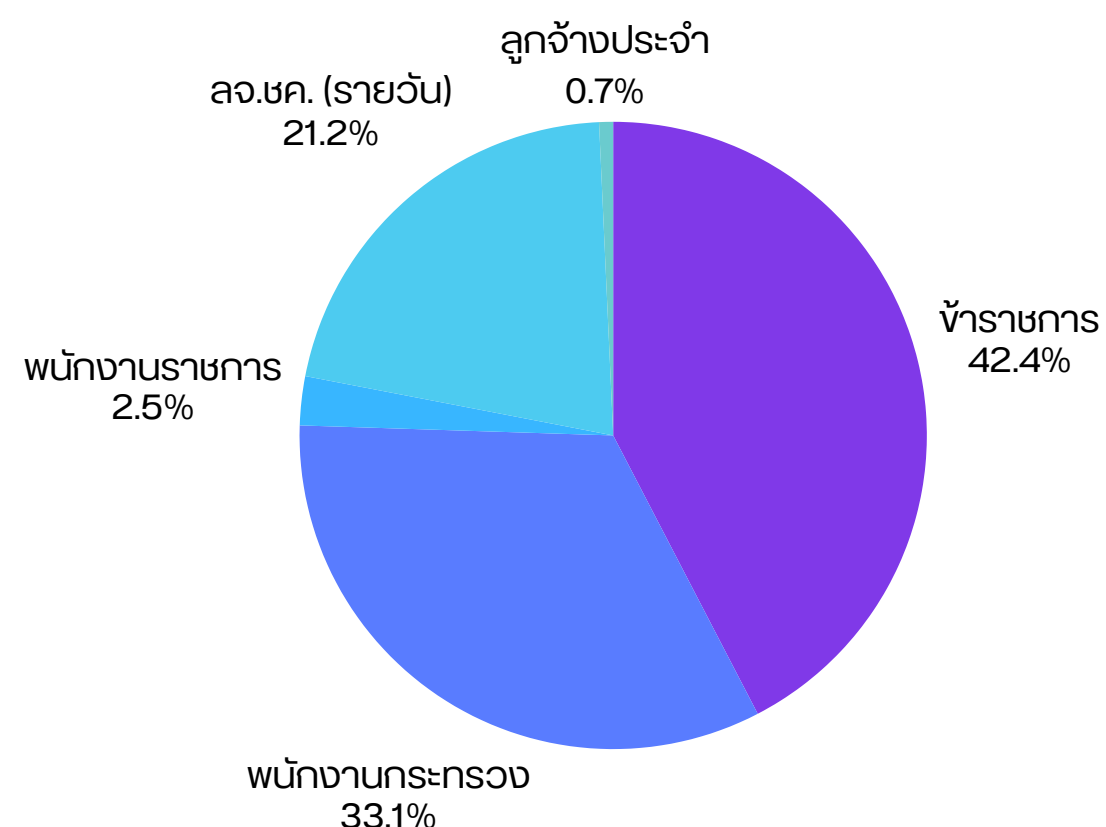
นพ.วรุตม์ ชมภูจันทร์

รองผู้อำนวยการ
กลุ่มภารกิจ PWS.

ข้อมูลทรัพยากร

จำนวนบุคลากร 845 คน

ข้าราชการ	: 351 คน
พนักงานกระทรวง	: 275 คน
พนักงานราชการ	: 22 คน
ลจ.ชค. (รายวัน)	: 192 คน
ลูกจ้างประจำ	: 5 คน



หมายเหตุ ข้อมูลตามปฏิบัติจริงจากระบบ HROPS ณ วันที่ 2 ต.ค. 2568

ข้อมูลทรัพยากร

จำนวนบุคลากรและการบริหารตำแหน่งว่าง

ประเภทบุคลากร	ข้าราชการ			พนักงานราชการ			รวม (ขรภ.+พรภ.)		
	ตำแหน่งทั้งหมด	ตำแหน่งว่าง	ร้อยละของตำแหน่งว่าง	ตำแหน่งทั้งหมด	ตำแหน่งว่าง	ร้อยละของตำแหน่งว่างคงเหลือ	ตำแหน่งทั้งหมด	ตำแหน่งว่าง	ร้อยละของตำแหน่งว่างคงเหลือ
สรุปภาพรวมตาม สป.	357	11	3.08	22	0	0	379	11	2.90
สรุปภาพรวมติดตำแหน่งที่บริหารจัดการไม่ได้	357	6	1.69	22	1	4.55	378	7	1.85

- นักจัดการงานทั่วไป 1
- จพ.กัณตสาธารณสุข 1
- จพ.วิทย์ฯ 1
- พยาบาลวิชาชีพ 1
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข 1
- นักเทคนิคการแพทย์ 1

หมายเหตุ ข้อมูลตาม จ. 18 จากระบบ HROPS ณ วันที่ 2 ต.ค. 2568

จำนวนแพทย์รายสาขา ปิงบประมาณ พ.ศ. 2568

สาขา	SP Min	SP Max	มีจริง	ค้างท่อ	ขาดแคลน	ปี พ.ศ. ที่จบ
เวชศาสตร์ป้องกัน (ระบาดวิทยา)	1	2	0		2	
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	1	2	1	1		70
อายุรศาสตร์	6	8	3	1	5	69
ประสาทวิทยา	0	1	1			
อายุรศาสตร์โรคไต	1	2	1		1	
ศัลยศาสตร์	6	8	1		7	
ประสาทศัลยศาสตร์	2	3	0	1	2	71
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	4	6	6			รวม พอ.
กุมารเวชศาสตร์	4	6	3	1	2	69
จักษุวิทยา	2	3	3	1		71
โสต ศอ นาสิกวิทยา	1	2	2			
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	4	6	2		4	
วิสัญญีวิทยา	2	4	0	2		70(1) 71(1)
จิตเวชศาสตร์	1	2	1			
รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	ตามศูนย์ มะเร็ง		0	1		71
รังสีวินิจฉัย	2	3	1	2	1	69(1) 71(1)
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	1	2	0		1	
เวชปฏิบัติทั่วไป	แพทย์ 1 คน :ปชก.10,000 คน		2			
รวม			27			
แพทย์เพิ่มพูนทักษะ			12			

ที่มา : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2568



Colostomy Bag

นำเสนอโดย :

นางสาวฉวีวรรณ มินแทน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

การเปรียบเทียบถุงทวารเทียม



ถุงทวารเทียม นวัตกรรม

จุดเด่น	จุดอ่อน
1. ราคาไม่แพง	ใช้ได้ผลไม่ค่อยดี ในผู้ป่วยที่มีรูปร่างพอม
2. สามารถเปิดได้ไม่จำกัด	ใช้ได้ผลไม่ค่อยดี ในผู้ป่วยที่มีทวารเทียมที่ stoma ติดผิวหนัง ทำให้เกิด Skin Irritation
3. ถุงรองรับอุจจาระ มีความแข็งแรง	ไม่สามารถใช้ร่วมกับผลิตภัณฑ์เสริมอื่นๆ ได้ ทุกตัว



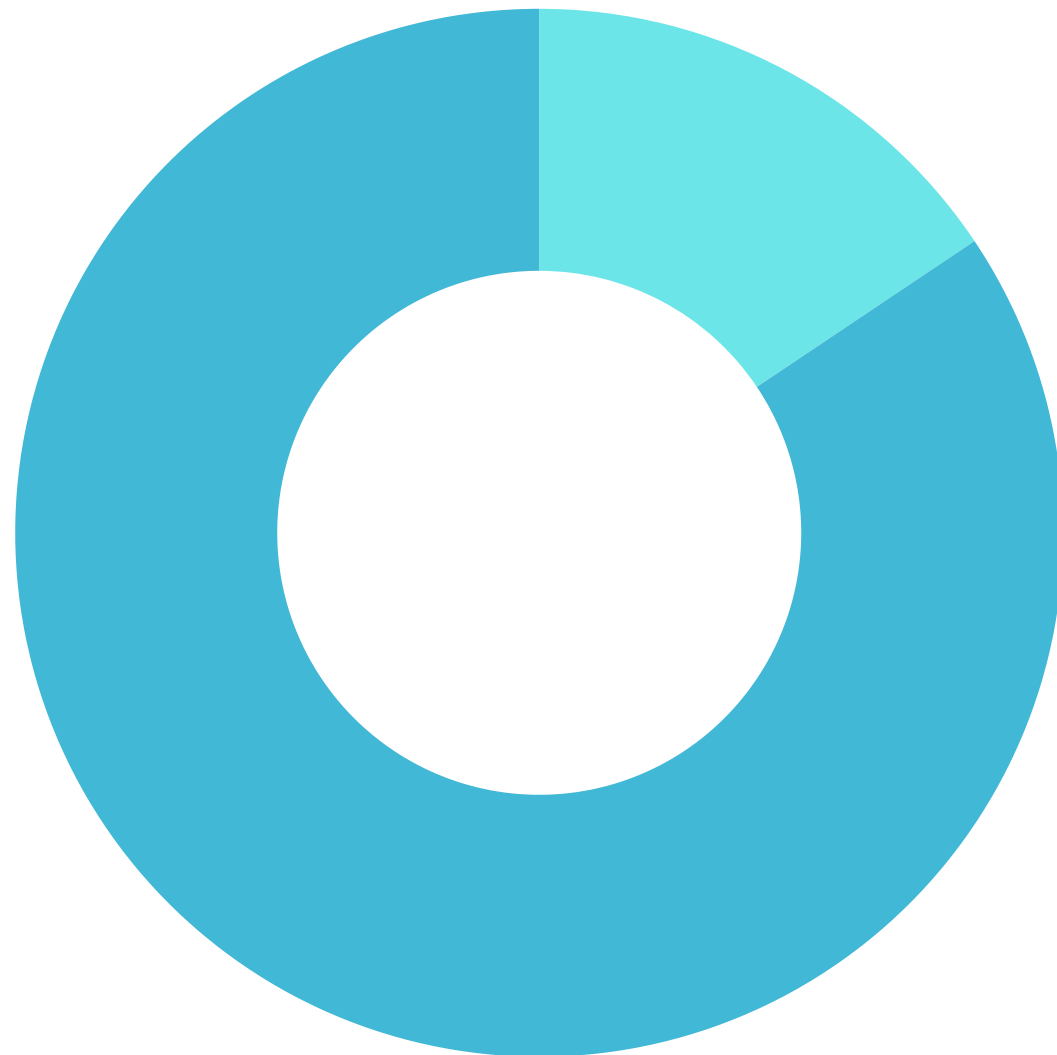
ถุงทวารเทียม ต่างประเทศ

จุดเด่น	จุดอ่อน
ใช้ได้ผลดีแม้ในผู้ป่วยที่มีรูปร่างพอม	ราคาแพง
สามารถใช้ร่วมกับผลิตภัณฑ์เสริมอื่นๆ ได้	จำกัดการเปิดถ่าย



จำนวนการใช้ Colostomy bag ปี 2568(ราย)

ถุงทวารเทียม นวัตกรรม
22



ถุงทวารเทียม ต่างประเทศ
119

สัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ใช้ถุงทวารเทียมบนวัตกรรม



คนที่ 1

- เป็นสำหรับติดผิวหนังลอกออกง่าย สะดวก ไม่เจ็บผิวหนัง
- ถุงรองรับอุจจาระมีความแข็งแรง เก็บกลิ่นได้ดี



คนที่ 2

- แปะติดไม่ค่อยแน่น ทำให้ต้องเปลี่ยนบ่อย
- ถุงรองรับอุจจาระมีความแข็งแรงดี



ขั้นตอนการบริการ

ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วย on Colostomy
สิทธิ์ UC

ติดต่อขอเบิกอุปกรณ์ที่
OPD GP/OPD ค่ายกรม

เบิกอุปกรณ์ Colostomy
นวัตกรรม

ผู้ป่วยใน

ผู้ป่วย on Colostomy
สิทธิ์ UC

ขอผู้ป่วยขอเบิกอุปกรณ์
ก่อนจำหน่าย

เบิกอุปกรณ์ Colostomy
นวัตกรรม

ผู้ป่วย On
Colostomy

กรณีเกิดการแพ้หรือมี
ปัญหาในการใช้งาน

ส่งปรึกษา ET Nurse

แจ้งแพทย์ผู้รักษา

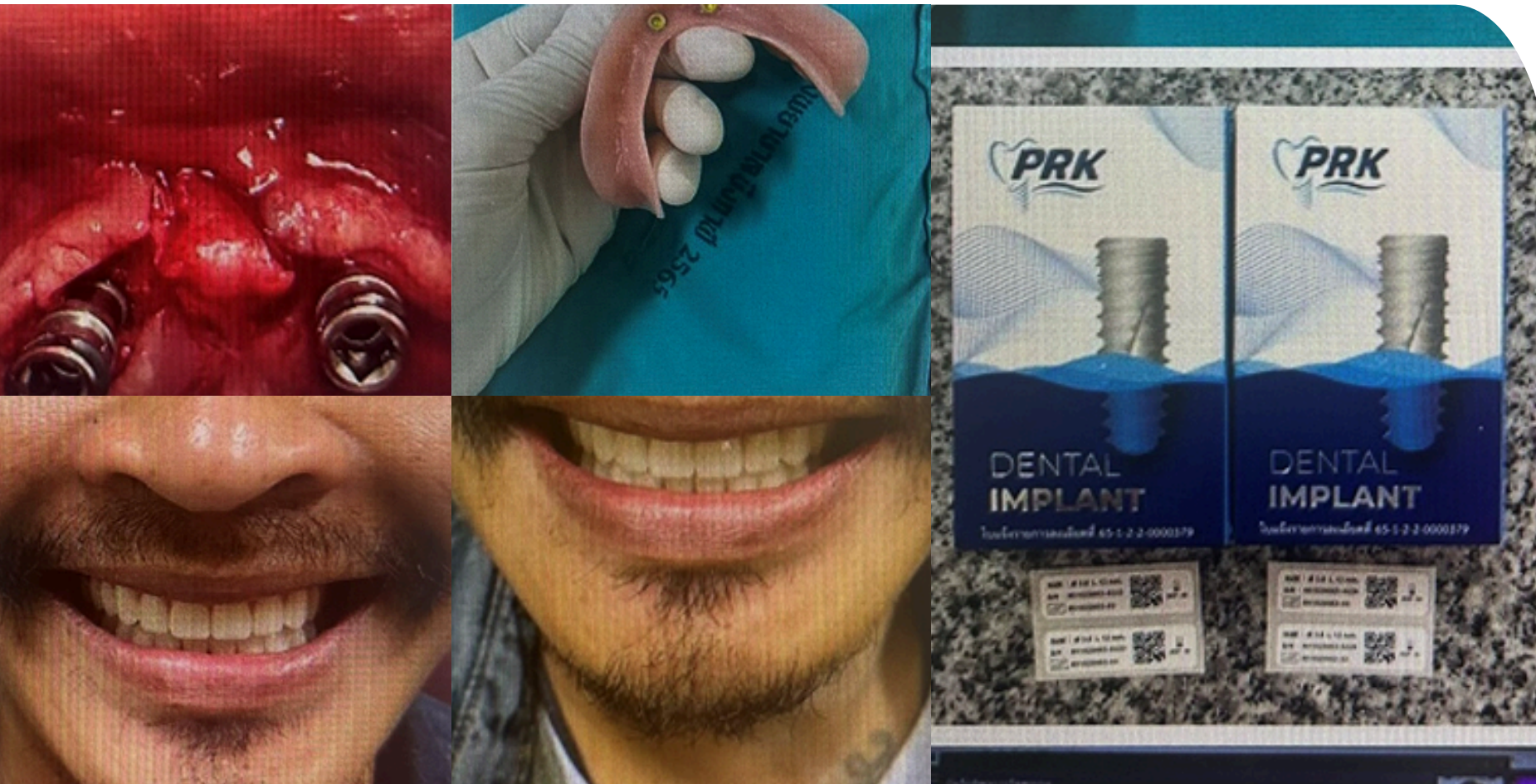


สถานการณ์และผลการดำเนินงาน การจัดบริการรakupันเทียมเพื่อเพิ่มการ เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

นำเสนอโดย :

นายแพทย์พิสิทส์พงษ์ บึงมูม
กัณตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

1. ภาพรวมสถานการณ์และผลการดำเนินงานการจัดบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการที่ผ่านมา



บริบท พื้นที่ การจัดบริการ

- ให้บริการอย่างต่อเนื่องปีที่ 3
- ค้นหาผู้ป่วยจากตั้งแต่ระดับ sw.สต. swช. swท.
- มีรพ.ที่ให้บริการได้ 3 แห่ง (ทั้งหมด8แห่ง) คือ บึงกาฬ ศรีวิไล บึงโขงหลง
- หมุนเวียนเครื่องมือชุดผ่าตัดรากฟันเทียมภายในจังหวัด
- เชิญวิทยากรเพิ่มพูนความรู้ ทักษะบริการ (รพ.ภูเวียง จ.ขอนแก่น)



ผลลัพธ์บริการ

- ปังบประมาณ 2568 จำนวน7 ราย
(ยังมีผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการทำฟันเทียมก่อน
แล้วจึงทำรากฟันเทียมต่อ)

2. ระบบและมาตรการจัดการเรื่องร้องเรียนและความเสี่ยง ในหน่วยบริการ หรือกรณีเรียกเก็บเงินโดยไม่มีสิทธิ



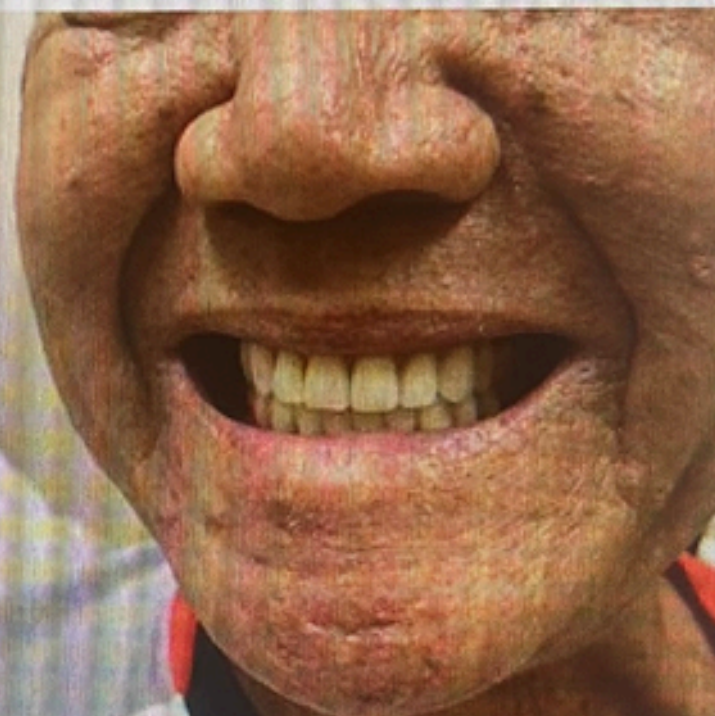
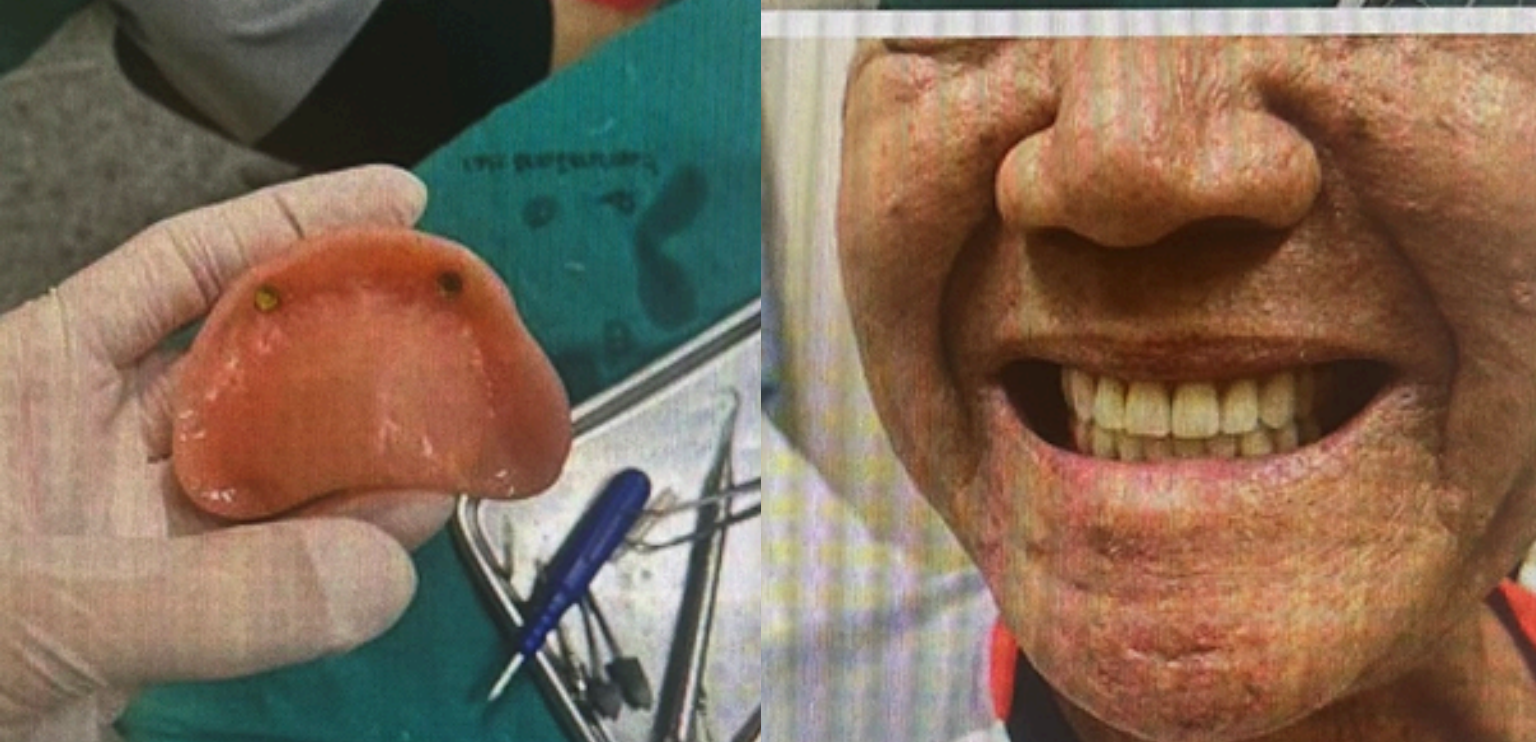
ระบบส่งต่อ เครือข่ายบริการ

- ประชาสัมพันธ์ ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย
- เครือข่ายให้คำปรึกษา



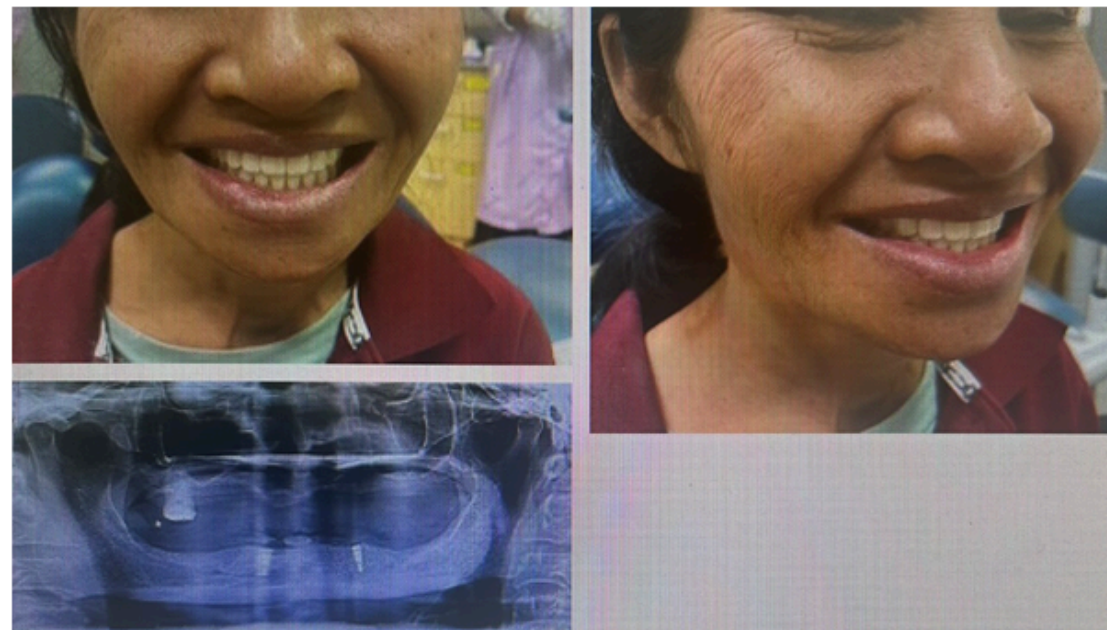
การจัดการเรื่องร้องเรียน สกิติเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์

- ไม่พบปัญหาข้อร้องเรียน หรือการเรียกเก็บเงิน (สิทธิอื่น เช่น ข้าราชการ แจ้งความประสงค์ ต้องการทำ)



3. ข้อค้นพบ ผลกระทบ ปัญหาและอุปสรรค และข้อเสนอต่อคณะกรรมการ ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานและสปสช. เพื่อการพัฒนาระบบหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ

- Health literacy บางรายกลัวและปฏิเสธ
- มีประโยชน์ต่อประชาชน มีข้อเสนอให้สิทธิประโยชน์ไว้ในปีต่อไป





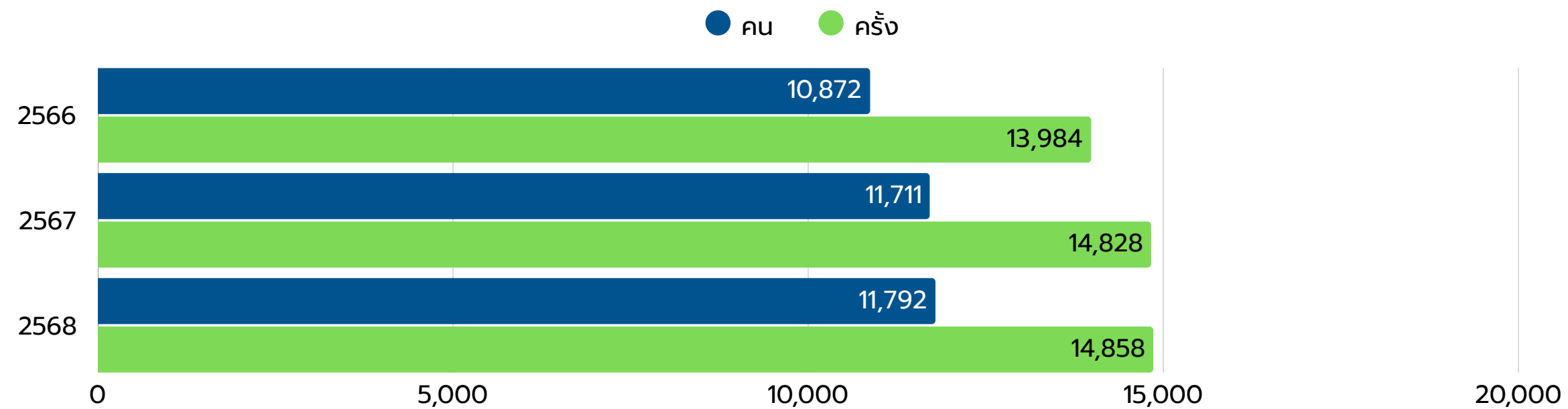
AI CXR

นำเสนอโดย :

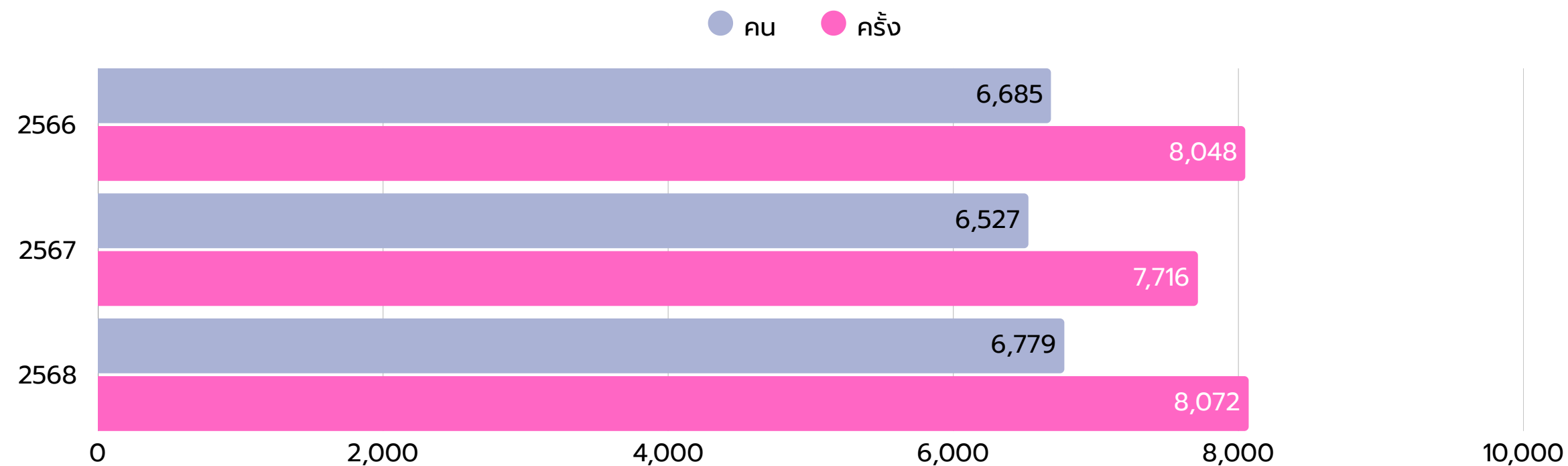
นางสาวปวีณา ขุนลาด
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอก



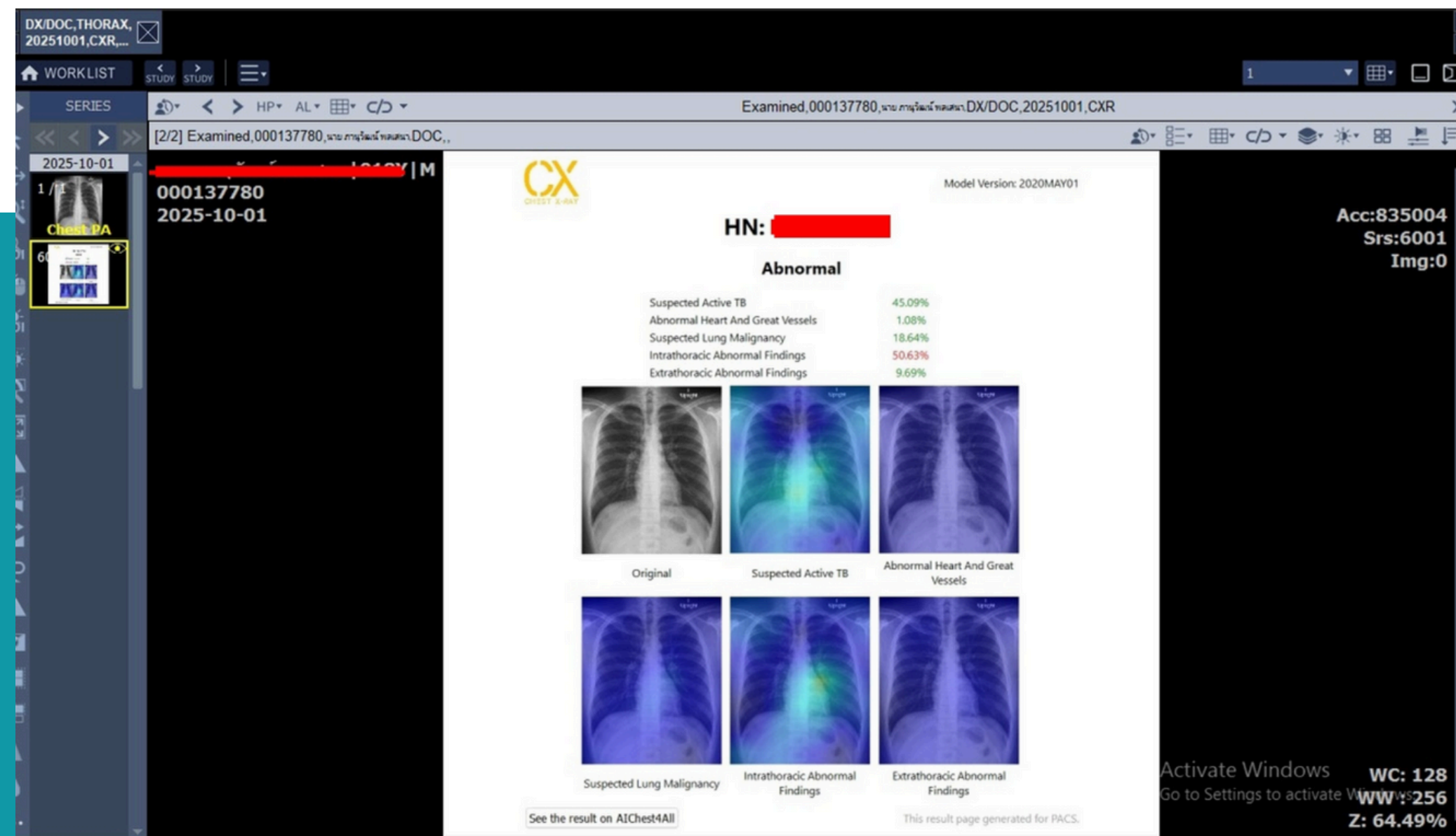
จำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยใน



ระบบ AI CXR ปัจจุบัน

1. ใช้ AI ของ Chest 4 All ที่มาพร้อม PACS

2. ระบบ PACS ชื่อโปรแกรม Zetta PACS
ของ บริษัท ไฟน์เมด



ปัญหาและอุปสรรคและข้อเสนอ ต่อคณะกรรมการ

✓ AI อ่านได้ไม่ครบทุกภาพ

- เนื่องจาก sw.บึงกาฬ มีการใช้ DR คลายยี่ห้อ การ mapping รายการที่อ่าน AI ไม่ได้เป็นบางรายการ

✓ AI ไม่สามารถอ่านผล ในรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ ได้ทันที

- เนื่องจากโปรแกรมที่ใช้งานบนรถเอกซเรย์ ไม่สามารถทำได้





โรงพยาบาลบึงกาฬ
Buengkan Hospital



Back up Data



กรอบประเด็น

ผลลัพธ์บริการ ด้านการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล Colostomy bag

รายการอุปกรณ์	ราคา	OPD							IPD						
		จำนวนราย	จำนวนชิ้น	ลูกหนี้	ติด C	เป็นเงิน	ชดเชย	ส่วนต่าง	จำนวนราย	จำนวนชิ้น	ลูกหนี้	ติด c	เป็นเงิน	ชดเชย	ส่วนต่าง
5701(ทุกสิทธิ)ถุงทวารเทียมแบบธรรมดา(Colostomy bag)	70	9	500	35,000	5	23,800	8,400	- 26,600	1	1	70			70	0
5702(UC)ถุงทวารเทียม(B-Braun)แบบใช้กับแป้น(Colostomy bag Open)	70	262	5,335	373,450	13	57,050	279,160	- 94,290	19	228	15,960			32,760	
5702(กบก)ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น(Two piece appliance)	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
5702(ปกส)ถุงทวารเทียม(B-Braun)แบบใช้กับแป้น(Colostomy bag Open)	50	5	90	6,300	0	0	6,300	0	0	0	0			0	0
5703A(ทุกสิทธิ)แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม(B-Braun)(Colostomy flane)	140	307	6,043	846,020	15	44,100	646,520	- 199,500	21	115	16,100			7,700	8,400
รวม		583	11,968	1,260,770	33	124,950	940,380	- 320,390	41	344	68,320			40,530	27,790
5702A(UC)(D45)ถุงทวารเทียม(นวัตกรรม)แบบใช้กับแป้น(Colostomy bag Open)	ฟรี	4	210	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5702B(UC)(D60)ถุงทวารเทียม(นวัตกรรม)แบบใช้กับแป้น(Colostomy bag Open)	ฟรี	8	290	0	0	0	0	0	2	12	0	0	0	0	0
5702C(UC)(D70)ถุงทวารเทียม(นวัตกรรม)แบบใช้กับแป้น(Colostomy bag Open)	ฟรี	2	40	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
5703A1(UC)(D45)แป้นปิดรอบลำไส้(นวัตกรรม)(Colostomy Flane)	ฟรี	5	211	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5703A2(UC)(D60)แป้นปิดรอบลำไส้(นวัตกรรม)(Colostomy Flane)	ฟรี	11	255	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5703A3(UC)(D70)แป้นปิดรอบลำไส้(นวัตกรรม)(Colostomy Flane)	ฟรี	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม		30	1,006	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ผลกระทบ ปัญหาและอุปสรรคกรณีเรียกเก็บเงิน

- 1.ไม่ได้กรอก GG form เพราะมีกระบวนการบริการผู้ป่วย กระบวนการขอเบิกที่มีขั้นตอนซับซ้อน
- 2.การจ่ายอุปกรณ์เกินจำนวนที่กำหนด เนื่องจากผู้ป่วยบ้านห่างไกลโรงพยาบาล ไม่มีค่าเดินทาง(เหมารถ)
- 3.การเบิกจ่ายได้จริงจำนวนน้อยกว่าที่จ่ายให้คนไข้จริง ที่เกิดจากการแก้ไข C

กรอบประเด็น

ข้อค้นพบ ผลกระทบ ปัญหาและอุปสรรค และข้อเสนอต่อคณะกรรมการควบคุม
คุณภาพและมาตรฐานและ สปสช. เพื่อการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. สถานะการส่งข้อมูลเบิกจ่ายไม่ตรงกัน ในโปรแกรม FDH และโปรแกรม Eclaim

- แจ้งขอปรับสถานะกับทาง FDH แล้ว จำนวน 641 ราย ยังไม่ดำเนินการแก้ไขให้



2. ขอเพิ่มช่องรายงานเลข SEQ ใน STM

- เพื่อสะดวกต่อการติดตามข้อมูลการจ่ายชดเชย

การย้ายสิทธิบัตรทอง Online โดยประชาชนผ่านแอปพลิเคชัน สปสช.ใช้สิทธิได้ทันที

- พบว่าญาติผู้ป่วยดำเนินการย้ายสิทธิให้ผู้ป่วย เป็นผลให้ รพ.บึงกาฬได้ออกใบส่งตัวเพื่อไปรักษาต่อ รพ.ที่มีศักยภาพสูงกว่า โดยที่ รพ.บึงกาฬไม่เคยได้รักษาผู้ป่วยรายนี้เลย



โรงพยาบาลบึงกาฬ
Buengkan Hospital

Thank You



042-491161 ถึง 3



www.bkh.moph.go.th



255 ม.1 ต.บึงกาฬ อ.เมืองบึงกาฬ
จ.บึงกาฬ 38000

