



สรุปผลการตรวจราชการติดตามและประเมินผล

กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2561

คณะที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ

เครือข่ายสุขภาพที่ 8

อุดรธานี หนองคาย เลย นครพนม บึงกาฬ สกลนคร หนองบัวลำภู

เขตสุขภาพที่ 8



กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยง



2. พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงาน



3. พัฒนาคุณภาพชีวิตตามกลุ่มวัย (5ช่วง)



มารดา

ปี 60 = 9 ราย 15.06 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

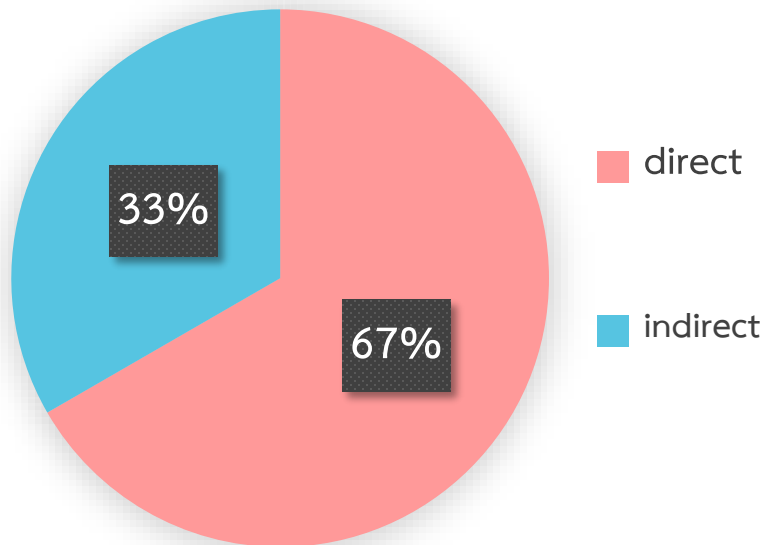
ปี 61 = 7 ราย (6 เดือน ต.ค, - มี.ค.) 26.83 ต่อแสนการเกิดมีชีพ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 20)

มารดาตาย ปี 61 เลย บึงกาฬ สกลนคร หนองคาย

อุดรธานี นครพนม หนองบัวลำภู ยังไม่มีมารดาตาย

อัตราส่วนการตายมารดา

การตายมารดา 2560 จำนวน 9 ราย



ปัญหาอุปสรรค

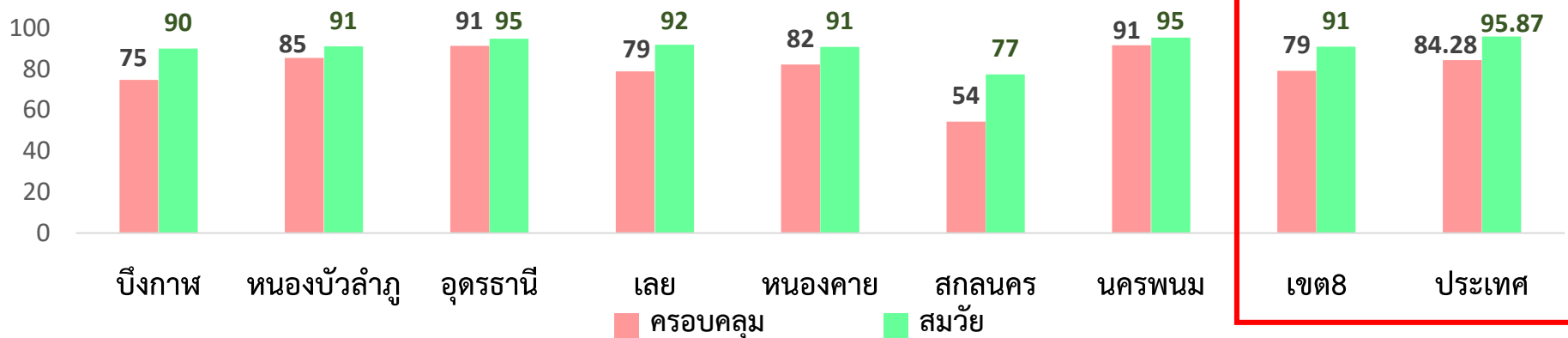
1. มาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ คลอด หญิงหลังคลอด การประเมินการตกเลือด (สมรรถนะเจ้าหน้าที่)
2. ยังไม่ได้ดำเนินงานและการจัดการตาม CPG อย่างครอบคลุม
3. การ Refer ของหญิงตั้งครรภ์ที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินไม่ทันเวลา

โอกาสพัฒนา

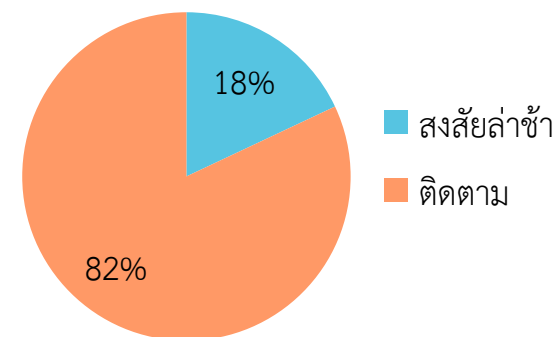
- ✓ Coaching และเยี่ยมเสริมพลัง ANC , LR ,PP คุณภาพผ่าน MCH board
- ✓ Conference วางแผนป้องกันและปิด GAP
- ✓ พื้นที่ มี CPG ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ เน้น Udon Model
- ✓ จัดโซนการดูแล ระบบการ Refer และ ระบบการ Consult

เด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัด ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ปี 2560



การติดตามพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี
เขตสุขภาพที่ 8 ในปี 2561



ข้อมูลพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี (ปี61)

- เด็ก ,18,30,42 เดือน (ตค.60-กพ.61)= 75850 ราย
 - ได้รับการตรวจ dspm 1 85 % พบสงสัยล่าช้า 18 %
 - ตามกลับมาทำ dspm2 82% กลับมาสมวัย 86.27% พบว่าล่าช้า 0.97%

- ส่งทำ Teda4i 12.43% กลับมาสมวัย 100%

2. กลุ่มเสี่ยง

BA ได้ทำ DAIM 31.97% ทำแล้วกลับมาสมวัย 98.49%
LBW ได้ทำ DAIM 30.49% ทำแล้วกลับมาสมวัย 97.64%

มาตรการ/แนวทางดำเนินการ

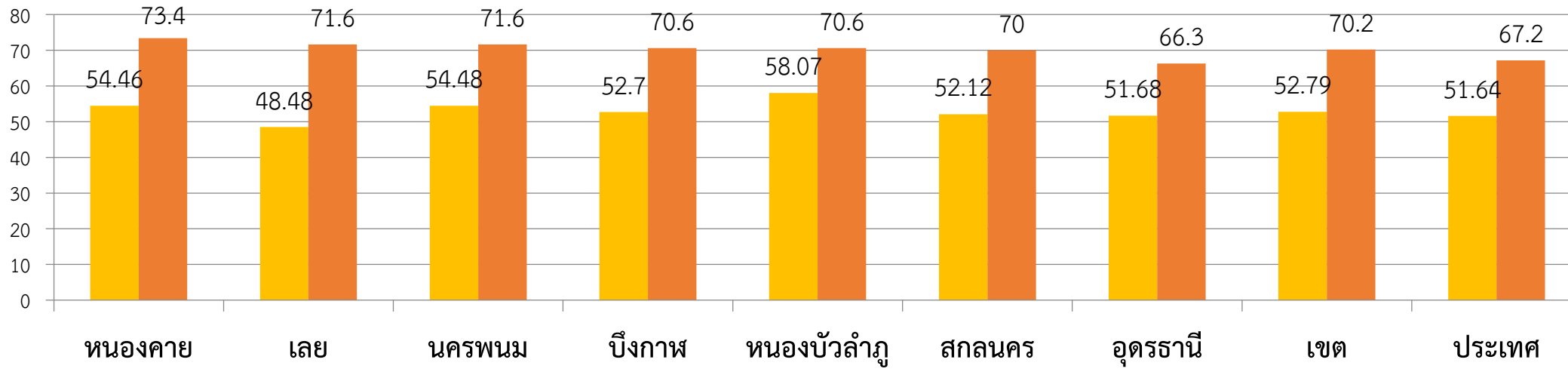
1. มีการวิเคราะห์และวางแผนส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย
2. มีการดำเนินงาน ตามนโยบาย มหัศจรรย์ 1000 วัน
3. Coaching และเยี่ยมเสริมพลัง
4. พัฒนาศักยภาพ จนท.ให้มีความรู้และทักษะและการคัดกรอง
5. มีการส่งเสริมการใช้ชุดสิทธิประโยชน์

โอกาสพัฒนา

1. เพิ่มศักยภาพการคัดกรอง
ครอบคลุมพัฒนาการ
2. มีแผนการจัดการหญิง
ตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัยที่มีภาวะ
LBW ภาวะขาดสารไอโอดีน

เด็กสูงดีสมส่วน

เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน เป้าหมายร้อยละ 68



ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กอายุ 12 ปี
วัดผลปี 64
เกณฑ์กำหนด
ช.154CM / ญ.155CM

■ 0-5 ปีสูงดีสมส่วน
■ วัยเรียนสูงดีสมส่วน

สถานการณ์สุขภาพ เด็กวัยเรียน	เป้าหมาย	ผลงาน (ร้อยละ)
เริ่มอ้วนและอ้วน	≤10%	6.78
เตี้ย	≤10%	6.48
ผอม	≤5%	4.19

*ข้อมูลจาก : รายงาน HDC 23 มี.ค.2561

ผลสำรวจระดับ IQ เด็ก ป.1 เขต 8 ปี59 = 96.23	
อุดรธานี	97.37
หนองคาย	99.55
เลย	100.46
บึงกาฬ	94.09
หนองบัวลำภู	91.75
นครพนม	96.37
สกลนคร	93.75

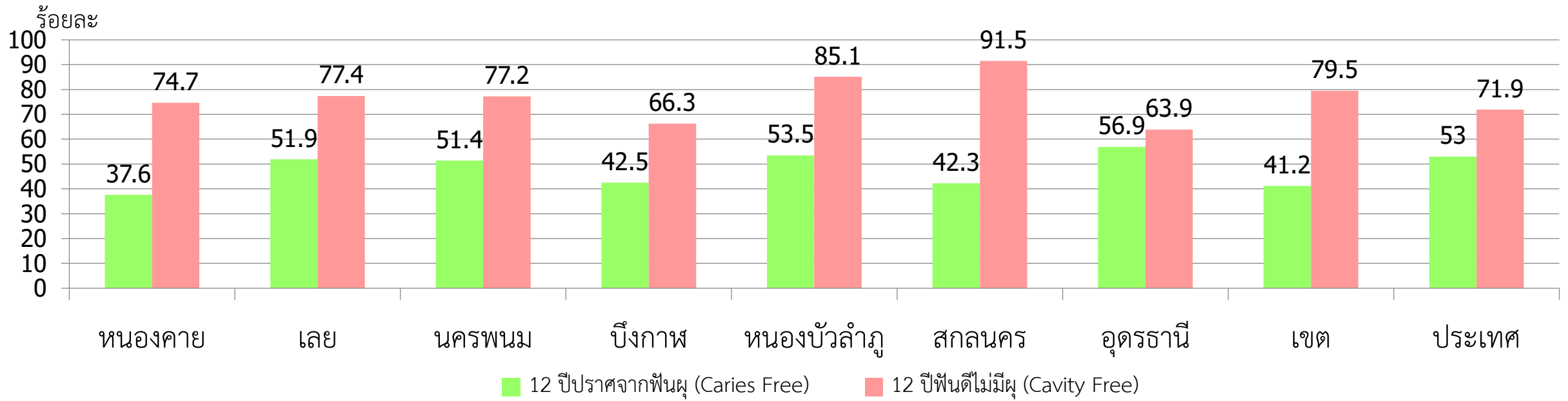
จุดเด่น

น้ำโสมโมเดล ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการ พชอ. ระดับอำเภอ
และคณะกรรมการวัยเรียนระดับจังหวัด

โอกาสพัฒนา/
ข้อเสนอแนะ

สร้างความตระหนักรู้ และฝึกทักษะเรื่องพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
ให้ยาเสริมธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน ครอบคลุมทุกคนตามชุดสิทธิประโยชน์
การนำเข้าข้อมูลของพื้นที่ยังน้อย ควรเร่งรัดให้พื้นที่ลงข้อมูล
เข้มข้นในมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารและโภชนาการ ในศพด. และโรงเรียน

กลุ่มวัยเรียน 12 ปีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)



ปัญหาและอุปสรรค

1. ความครอบคลุมและคุณภาพ ของบริการส่งเสริมป้องกัน
2. กิจกรรมการดูแลตนเองโดยภาคประชาชน เด็ก ครอบครัว ชุมชน
ยังไม่ชัดเจน
3. ระบบรายงานและการบันทึกข้อมูล ยังไม่ครอบคลุม และมีหลายระบบ

ข้อเสนอแนะ

1. การพัฒนารูปแบบเพื่อเพิ่มการเข้าถึง และคุณภาพ พร้อมทั้งการประเมินผล
เพื่อพัฒนา
2. บูรณาการกับเครือข่ายในชุมชนโดยเฉพาะอปท.ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ
หรือสื่อสารสุขภาพในศพด. และนอกครัวเรือน
3. พัฒนาระบบและคุณภาพการบันทึกข้อมูล กำกับติดตามและ การรายงานข้อมูล

จมน้ำ

ประเด็นตรวจราชการ

อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (น้อยกว่า 4.5)

ข้อค้นพบ/สถานการณ์

ปี 60 อัตราการจมน้ำ เขต 8 = 6.79 (3 อันดับแรก คือนครพนม เลย และอุดรธานี แต่ปี 61 แนวโน้มลดลง)
เพศชาย, อายุ 5-9 ปี เดือนเมย.-พค.
เวลา 11.00-14.00 น. แหล่งน้ำทางการเกษตร/สาธารณะ

การดำเนินงาน

- ❖ สอบสวนการเสียชีวิตทุกราย (ทุกจังหวัด)
- ❖ วิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหา (อุดรธานี)
- ❖ การสื่อสารความเสี่ยง จังหวัดสกลนคร
"ผีเฝ้าทอเรือคนมาตายแทน"
- ❖ Merit maker ครอบคลุม (อำเภอด้านซ้าย)

โอกาสพัฒนา

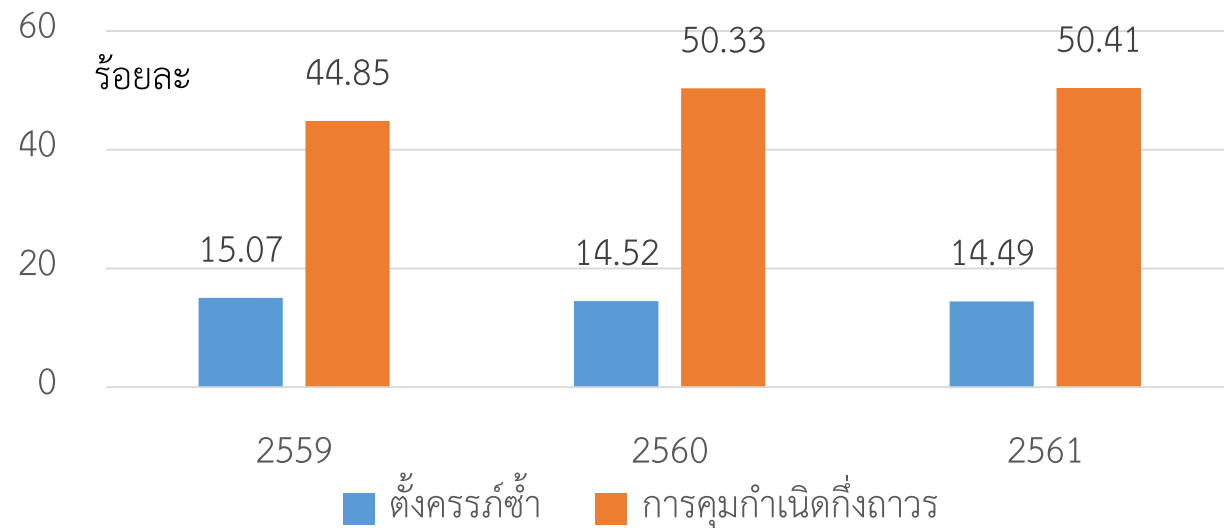
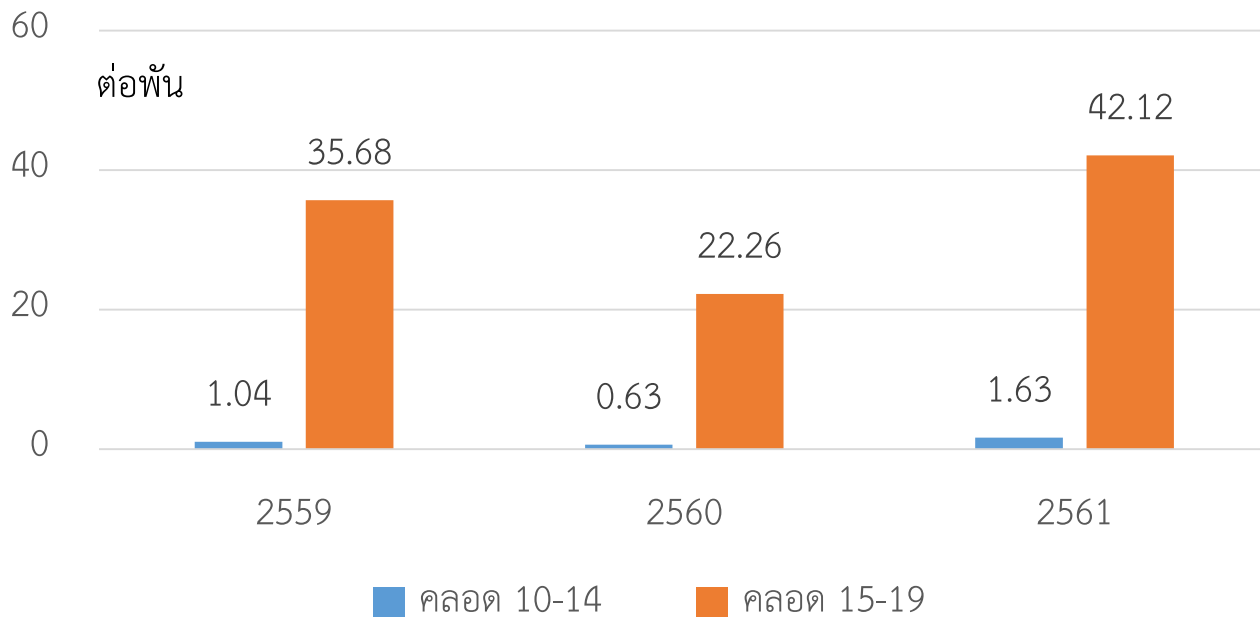
- การจัดตั้งทีมผู้ก่อการดียังไม่ครอบคลุมพื้นที่ระดับตำบล
- มาตรการคอกกันเด็กยังไม่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

ข้อเสนอแนะ

- ยกระดับทีมผู้ก่อการดีให้ครอบคลุมพื้นที่ระดับตำบล
- เพิ่มมาตรการสื่อสารความเสี่ยงเน้นศพค.
- บูรณาการหลักสูตรการเอาชีวิตรอดใน รร.
 - ทักษะลอยตัวเพื่อเอาชีวิตรอด
 - การช่วยชีวิตเบื้องต้น

วัยรุ่น

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี เขตสุขภาพที่ 8



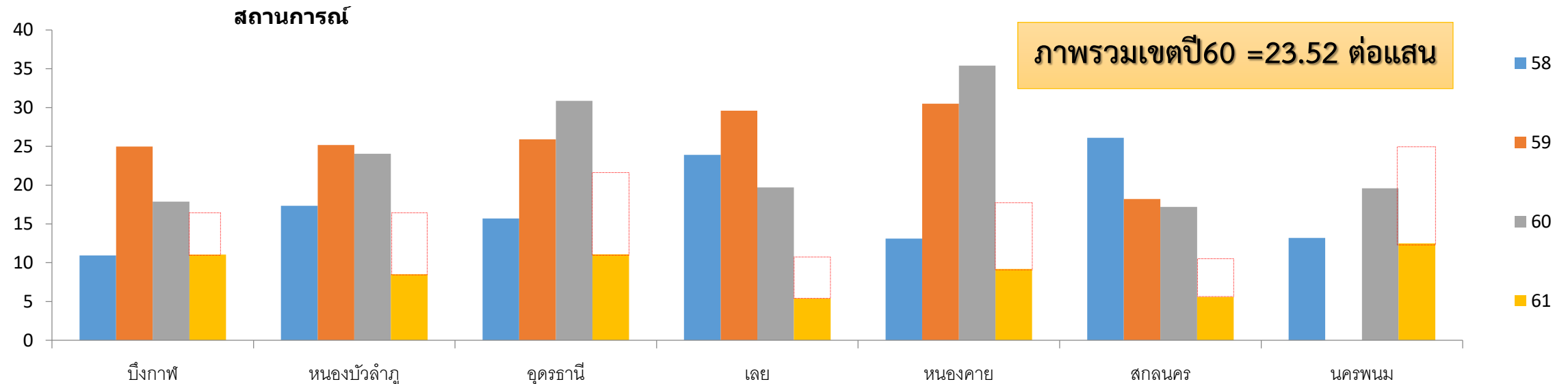
ข้อมูลจากเอกสาร ตก.ของแต่ละจังหวัด

ผลงานเด่น

- จังหวัดบึงกาฬ มีการดำเนินการนำร่องที่ ร.ร.เจ็ดสีวิทยา ภายใต้โครงการ to be number one บ้านปลอดบุหรี่ โรงเรียนปลอดบุหรี่ และในวิทยาลัยการอาชีพเซกา มีการดำเนินกิจกรรม gen z ไม่สูบ ไม่ดื่ม ไม่เสพ ไม่เสี่ยง
- จังหวัดนครพนม มีการจัดทำอำเภอลิขสิทธิ์ อำเภอบ้านแพง ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น

โอกาสพัฒนา ปี 2561

- พัฒนาแผนการเรียนการสอนเพศวิถีศึกษาให้เข้มข้นในระดับโรงเรียน ประถมศึกษา เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในช่วงอายุ 10-14 ปี และลดการตั้งครรภ์ซ้ำ
- ต่อยอดโรงเรียนพ่อแม่ทั่วไป สู่ “โรงเรียนพ่อแม่วัยรุ่น” เพิ่มเติมความเข้มข้นของการให้บริการ เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพร่างกาย พัฒนาการ ทักษะการใช้ชีวิต ฯลฯ



สถานการณ์

- ❖ เพศชาย อายุ 15-24ปี เวลา 16.00-20.00 น.
 - ❖ รถจักรยานยนต์,ไม่สวมหมวกนิรภัย/คาดเข็มขัด
- ขับรถเร็ว เมา

มาตรการดำเนินงาน

- ❖ ขับเคลื่อนงานผ่าน ศปถ.จังหวัด และศปถ.อำเภอ
- ❖ กลไก พชอ. / ยุทธศาสตร์ ๕ ส ๕ เสาหลัก (อุดรธานี)
- ❖ การสื่อสารความเสี่ยงสอดคล้องกับบริบท (สกลนคร)
- ❖ ต้นแบบ D-RTI (อุดรธานี หนองคาย หนองบัวลำภู)

ข้อเสนอแนะ

- มีการพัฒนาศักยภาพ ศปถ.อำเภอให้มีความเข้มแข็งและบูรณาการกับ พชอ
- สนับสนุนให้พื้นที่ใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยาเพื่อกำหนด เพื่อกำหนด มาตรการที่เหมาะสมตามบริบท
- การขยายผลต้นแบบเพื่อลด อุบัติเหตุ

โอกาสพัฒนา

- ศปถ. อำเภอ ยังไม่มีมาตรการแก้ไขปัญหาคัดเจน (บึงกาฬ,หนองคาย,หนองบัวลำภู,สกลนคร,นครพนม)
- เพิ่มมาตรการลดอุบัติเหตุเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุ

NCD

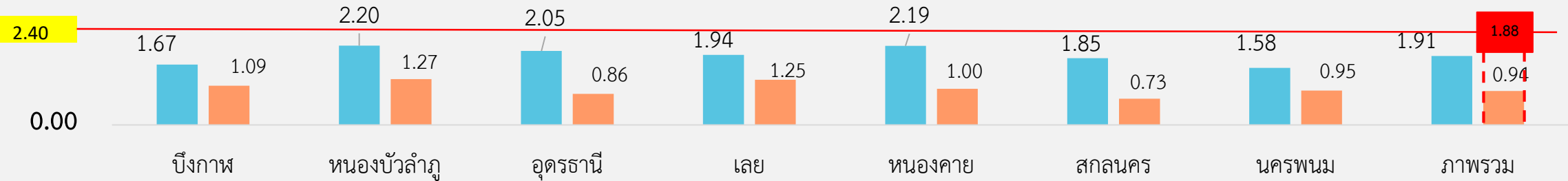
ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

อัตราร้อยละ
5.00

ปี 2560

ปี 2561

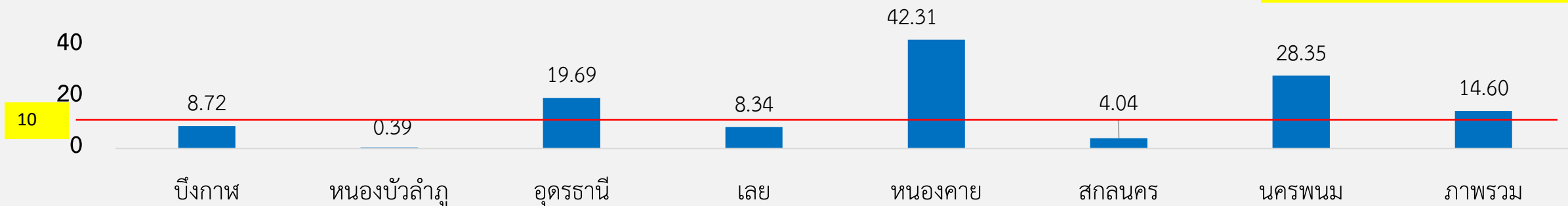
เป้าหมาย ไม่เกิน 2.4%



กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันที่บ้าน

อัตราร้อยละ
60

เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับ 10%



(ข้อมูลจาก HDC 1 ต.ค.2560 – 29 มี.ค.2561)

BMI ปกติ ในกลุ่มอายุ 30 – 44 ปี

เป้าหมาย

ภาพรวมเขต ปี 60

ภาพรวมเขต ปี 61 (มี.ค.61)

>55%

53.66

54.41

คาดการณ์ภาพรวมเขต เมื่อสิ้นปีงบประมาณ = 1.88% (ไม่เกินค่าเป้าหมาย)

*** จังหวัดที่มีแนวโน้มเกินเกณฑ์ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ได้แก่

1. หนองบัวลำภู = 2.54% 2. เลย = 2.50%

ข้อค้นพบ การดำเนินงาน

มาตรการ/แนวทาง

- NCD board/ ตำบลจัดการสุขภาพ/ พชอ.
- ตำบลต้นแบบ Self-Care
- มาตรการทางกฎหมาย/สังคม (บุหรี่/Alcohol)

โอกาสพัฒนา

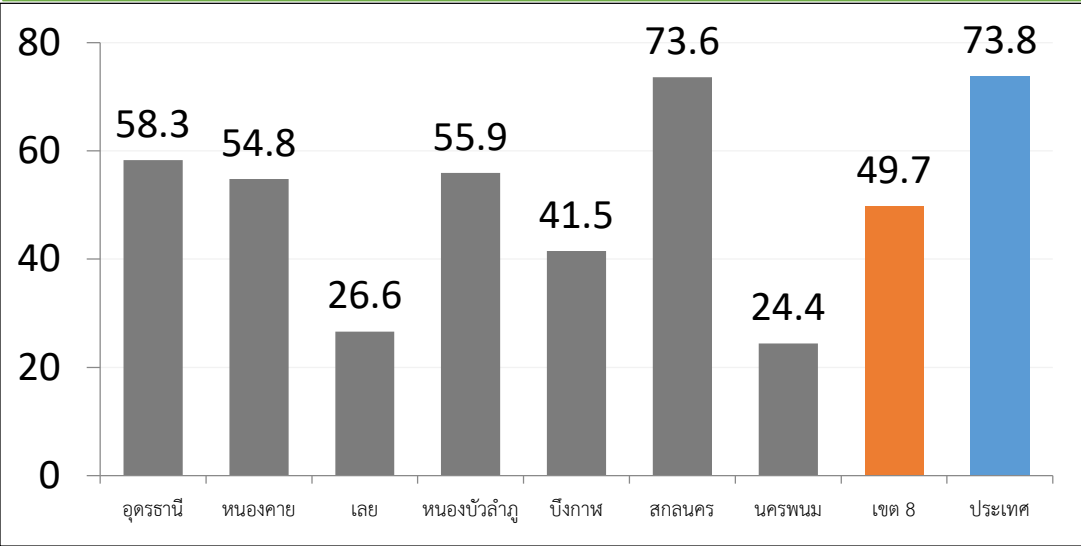
1. SM ระดับจังหวัด/ CM ระดับอำเภอ บางพื้นที่ยังไม่ผ่านการอบรมฯ ส่งผลต่อการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรค และการจัดระบบบริการ
2. ขาดทีมสหสาขาวิชาชีพที่เชี่ยวชาญในงานบางสาขา: นักโภชนาการ
3. การจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศยังไม่สมบูรณ์

ข้อเสนอแนะ

1. วิเคราะห์ผลการคัดกรอง ตามปัจจัยเสี่ยง (รายกลุ่ม/รายบุคคล) เพื่อวางแผนบริหารจัดการ/ จัดระบบบริการ ให้ตรงสภาพปัญหา และคืนข้อมูลให้พื้นที่รับทราบ
2. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศที่เชื่อมโยงในทุกระดับ
3. ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานตำบลต้นแบบ Self-Care

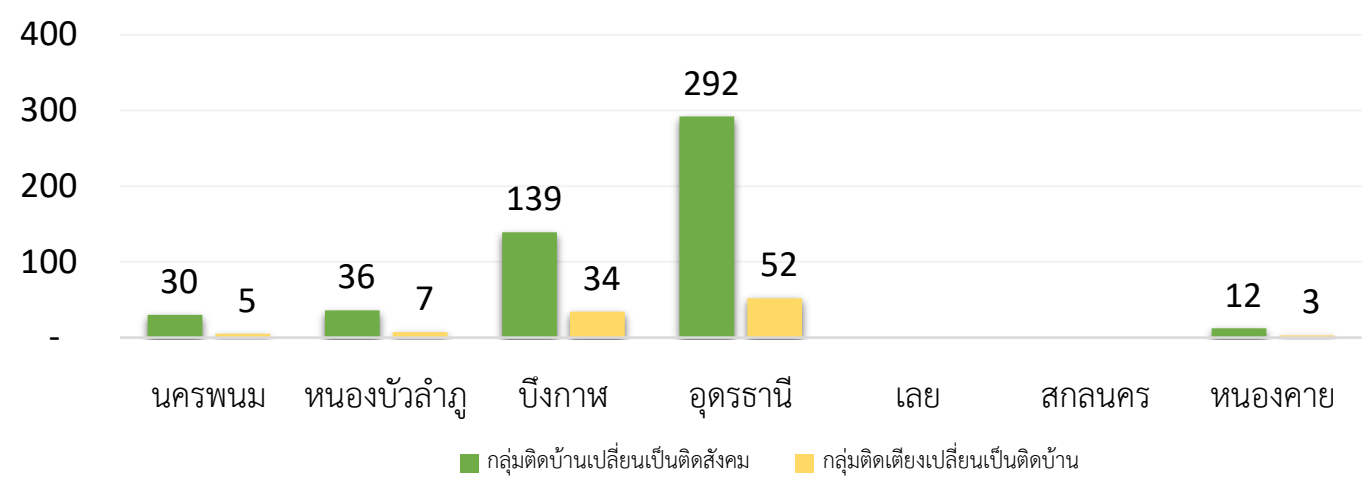
ผู้สูงอายุ

ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแล
ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 60	ร้อยละ 49.7
ผู้สูงอายุได้รับการจัดทำ Care Plan	ร้อยละ 80	ร้อยละ 65.8
จำนวน Care Manager	ไม่น้อยกว่า 740 คน	1,105 คน
จำนวน Caregiver	ไม่น้อยกว่า 4,705 คน	6,242 คน

ผู้สูงอายุเปลี่ยนกลุ่มดีขึ้น



* ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2561

มาตรการ/แนวทางการดำเนินงานการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
- มีแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมสุขภาพครอบคลุมผู้สูงอายุทุกกลุ่ม - ระบบการติดตามการดำเนินงานผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง - การบูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายภายใน - ระบบการจัดการข้อมูล - นิเทศ ติดตาม

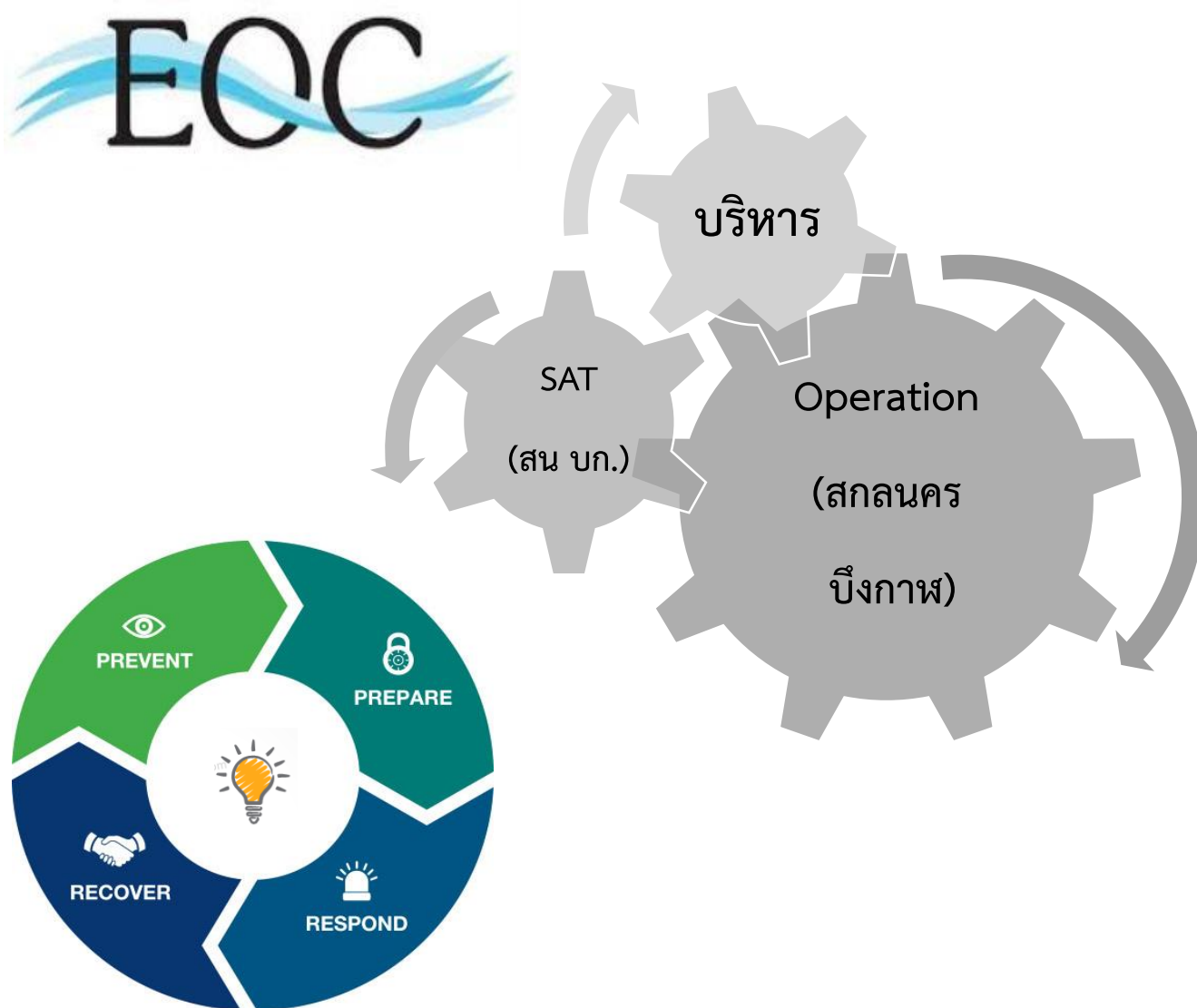
**ประเด็น
ความ
เสี่ยง**

CM ในบางพื้นที่เปลี่ยน/ย้ายงาน
การจัดทำ Care Plan ยังไม่ครอบคลุม

โอกาสพัฒนา

- กลุ่มติดสังคม** เสริมความเข้มแข็งชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุเพื่อสร้างแกนนำจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ
- กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง** CM เร่งรัดการจัดทำ Care plan ให้ทันตามกำหนดและเสนอ Care Conference แก่ อบต. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแล

จังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง



ปัญหาอุปสรรค

การจัดตารางเวร SAT ไม่เป็นไปตามตัวชี้วัด
เนื่องจากบุคลากรน้อย

ข้อเสนอแนะ

- การดำเนินงานทีม SAT ให้จัดตามบริบทพื้นที่ เน้นการปฏิบัติงานได้จริง
- ทีม SAT ของทุกจังหวัด จัดทำ Outbreak Verification และ Spot report เพื่อสามารถตรวจจับและตรวจสอบการระบาดได้ทันเวลา

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

- 1. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- 2. แผนปฏิบัติการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
- 3. การบริหารจัดการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้วยกระบวนการ UCCARE

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



ตัวชี้วัด : ร้อยละ 50 ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

1

คำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอมีคำสั่งฯ ตามร่างระเบียบสำนักนายกฯ และแต่งตั้งคณะกรรมการฯแต่ยังไม่ครอบคลุมในทุกอำเภอ ★ ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีหนังสือแจ้งให้ทุกอำเภอดำเนินการแต่งตั้งคำสั่ง คกก.ฯ โดยมีนายอำเภอเป็นผู้ลงนามในคำสั่งฯ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 8 พ.ค. 61 และรายงานผลการดำเนินงานภายใน 15 พ.ค. 61 (อ้างอิงหนังสือ ที่ สธ 0224/ว410 ลงวันที่ 22 มี.ค. 61)

บริหารจัดการแก้ไขปัญหา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้วย UCCARE

จังหวัด	ประเด็นปัญหา พชอ. 2 ลำดับแรก (รายจังหวัด)	
อุดรธานี	1. อุบัติเหตุจราจร(RTI)	2. เบาหวาน-ความดันโลหิตสูง
สกลนคร	1. อุบัติเหตุจราจร(RTI)	2. โรคเบาหวาน(DM)
เลย	1. อุบัติเหตุจราจร(RTI)	2. NCD
นครพนม	1. Long Term Care	2. ขยะมูลฝอย
หนองคาย	1. อุบัติเหตุจราจร(RTI)	2. ไข้เลือดออก
หนองบัวลำภู	1. อุบัติเหตุจราจร(RTI)	2. สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
บึงกาฬ	1. Long Term Care	2. สุขภาพจิต

★

ประเด็นแก้ไขปัญหา พชอ. 2 อันดับแรก ของเขตสุขภาพที่ 8 คือ

1. อุบัติเหตุทางถนน (RTI) คิดเป็นร้อยละ 22.41

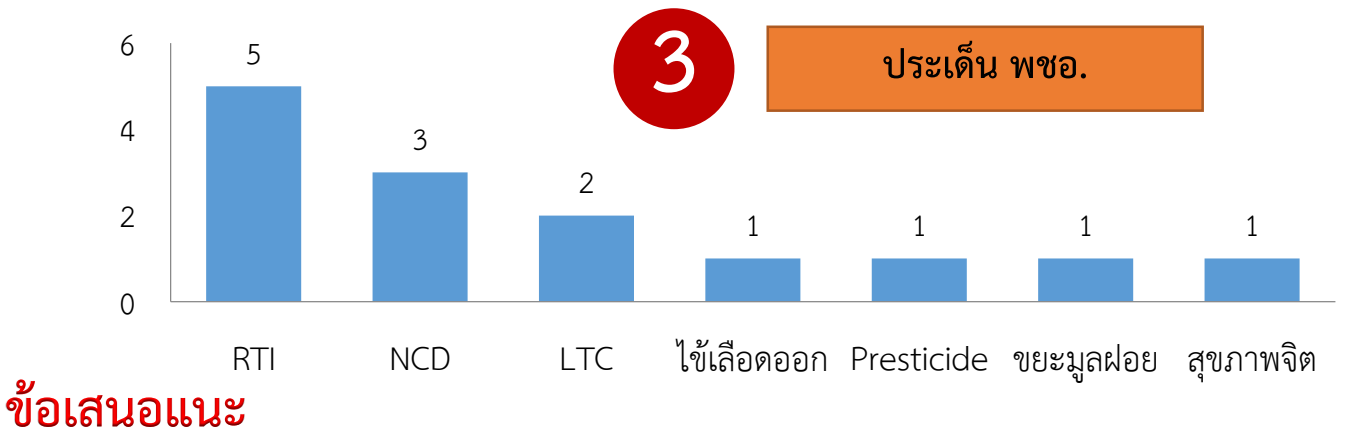
2. เบาหวาน-ความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 12.07

แต่ยังมีอีก 11 อำเภอ ที่อยู่ในกระบวนการคัดเลือกประเด็นปัญหา พชอ.

★

2

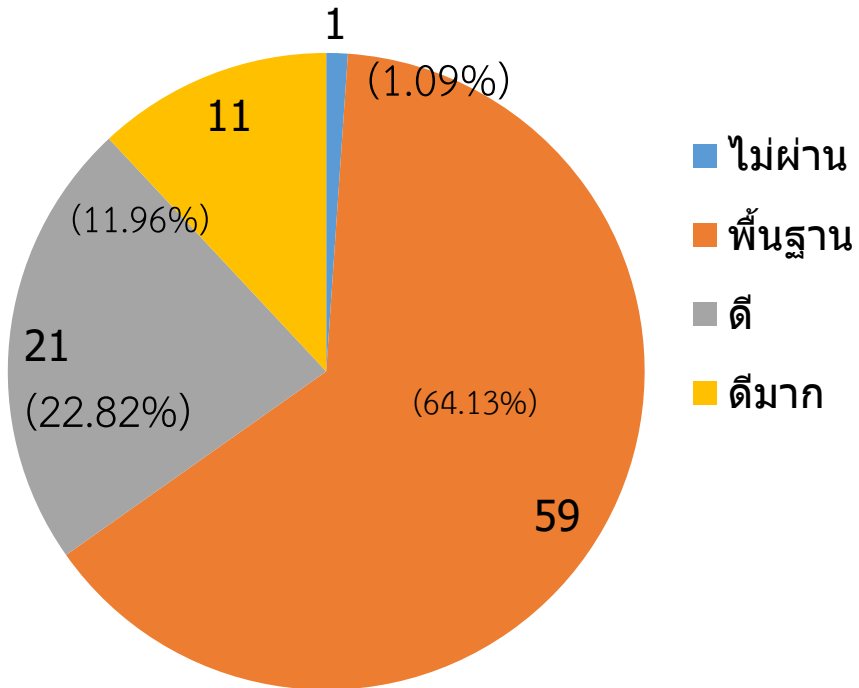
ทุกจังหวัดมีแผนปฏิบัติการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ



ควรมีการใช้กระบวนการ UCCARE มาขับเคลื่อนประเด็นปัญหาสำคัญ ทั้ง 2 ประเด็น ของทุกอำเภอ

หมายเหตุ ประเด็นปัญหา พชอ. 2 ลำดับแรก ของประเทศ จะมีการสรุปในการตรวจราชการรอบที่ 2

GREEN & CLEAN



ผลการประเมินตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN HOSPITAL เขตสุขภาพที่ 8 (92 รพ.)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	หมายเหตุ
1	รพ.ผ่านพื้นฐานขึ้นไป	100%	98.90%	ไม่ผ่าน รพ.นาแก
2	รพ.ผ่านดีขึ้นไป	50%	34.80%	-
3	รพ.ผ่านดีมาก	20%	12.00%	-
4	รพ.ผ่านดีมาก	≥ จังหวัดละ 1 แห่ง	นครพนม, สกลนคร, หนองคาย, อุดรธานี	เลย, บึงกาฬ, หนองบัวลำภู



ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาระดับ

- พัฒนาห้องน้ำผู้ป่วยให้ได้มาตรฐาน HAS เก่าได้ แต่ต้องสะอาด
- พัฒนาระบบการจัดการขยะทุกประเภทให้เป็นรูปธรรม
- สร้างนวัตกรรมและขยายกิจกรรมให้เชื่อมโยงเกณฑ์กับนโยบายของรัฐเช่น นโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย เชื่อมโยงกับ N : Nutrition มาตรฐานโรงครัวโรงพยาบาล และอาหารปลอดภัย เป็นต้น โดยเน้นความยั่งยืนและมีส่วนร่วมของชุมชน

ภาพรวมตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี60	ผลงานปี 61	หมายเหตุ
➤ การตายมารดาไทยไม่เกิน20ต่อการเกิดมีชีพแสนคน 	20 ต่อแสน	26.83 (7ราย)	จ.เลย 3 ราย
➤ เด็กอายุ0-5ปีมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ80	95.69%	จ.เลย ร้อยละ 64%
➤ เด็กอายุ0-5ปีสูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ5ปี	ร้อยละ51	52.79%	จ.เลย 48.48%
➤ การคลอดมีชีพในหญิงอายุ15-19 ปี (ต่อพัน)	ไม่เกิน40 ต่อพัน	42.12	
➤ เด็กอายุ0-12ปีฟันดีไม่มีผุ(cavity free)	ร้อยละ54	71.91%	บึงกาฬ 16.3%
➤ อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	ไม่เกินร้อยละ2.4	0.94%	หนองบัวลำภู 1.27%
➤ อัตรากลุ่มสงสัยป่วยHTในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	ตัวชี้วัดใหม่	14.60%	หนองบัวลำภู 0.39%
➤ ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care)ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 50	49.7%	นครพนม 24.4%
➤ จังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC)และทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT)สามารถปฏิบัติงานได้	ร้อยละ80	100%	
➤ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)ที่มีคุณภาพ	ตัวชี้วัดใหม่	100%	
➤ โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ร้อยละ85	98.90	นาแก นครพนม ยังไม่ผ่าน

Strategies Analysis

จังหวัด	ปัญหาสำคัญในพื้นที่	ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์
นครพนม	NCD Food safety DHF	เชื่อมโยงระหว่างปัญหาและยุทธศาสตร์
สกลนคร	แม่และเด็ก RTI NCD	เชื่อมโยงระหว่างปัญหาและยุทธศาสตร์
หนองบัวลำภู	IQ สารเคมีเกษตร	เชื่อมโยงระหว่างปัญหาและยุทธศาสตร์
หนองคาย	แม่และเด็ก RTI NCD	เชื่อมโยงระหว่างปัญหาและยุทธศาสตร์
อุดรธานี	RTI Food safety DHF	เชื่อมโยงระหว่างปัญหาและยุทธศาสตร์
เลย	NCD LTC พัฒนาการเด็ก	ใช้นโยบายกระทรวงมาเป็นยุทธศาสตร์จังหวัด
บึงกาฬ	ปลอดภัย จมน้ำ RTI	ใช้นโยบายกระทรวงมาเป็นยุทธศาสตร์จังหวัด

ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2561

ยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2561



6+1 Disease Control

PP&P
Excellence

Excellence

RTI (Pre-Post Crash)



Strength

NCD-DM



Strength

แม่และเด็ก



Service
Excellence

Strength

Sepsis



Governance
Excellence

Support

ระบบข้อมูล



Support

การเงินการคลัง



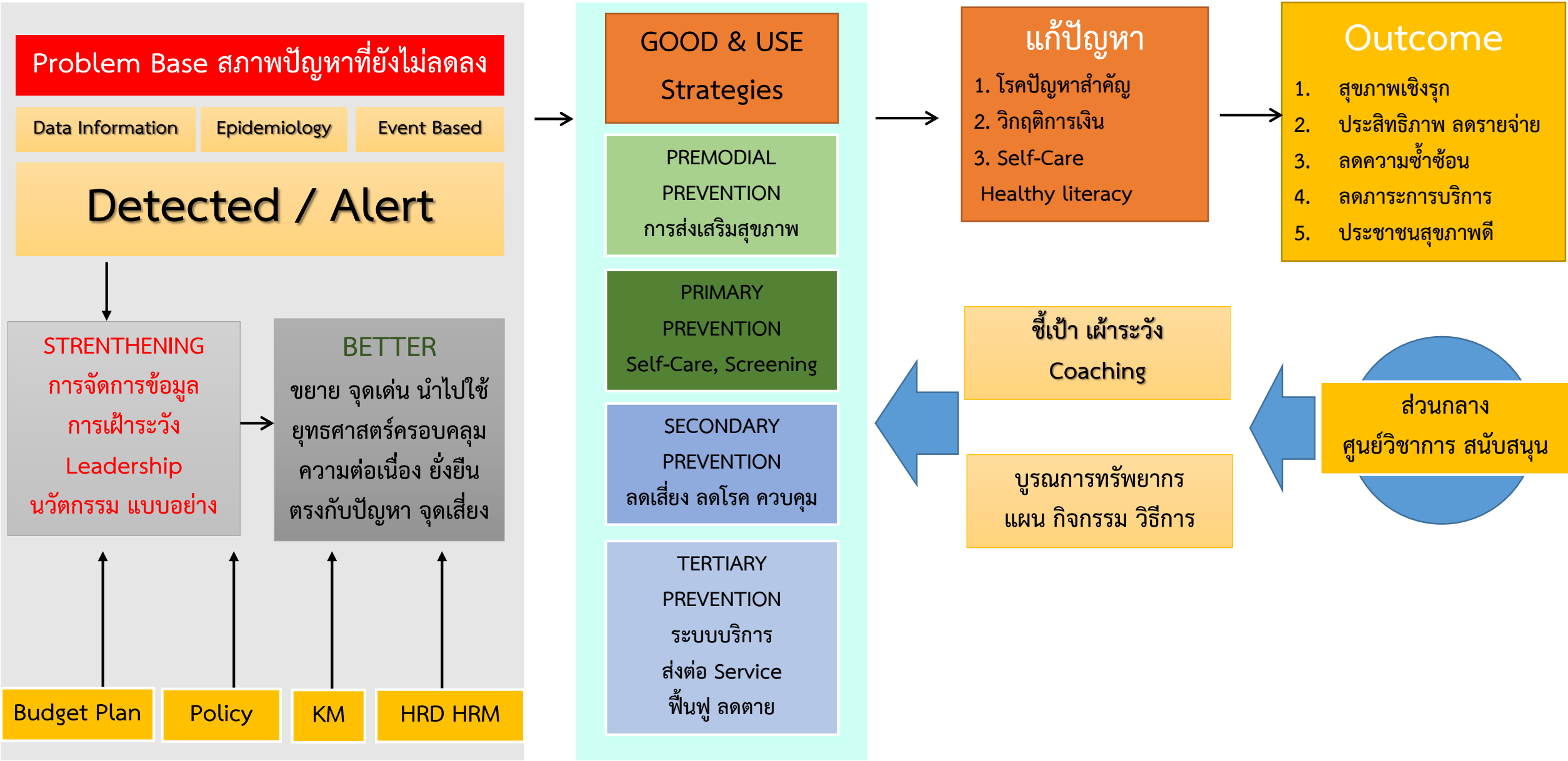
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 | R8way.moph.go.th

R8WAY
MOPH

EQ / วินัยเชิงบวก



เน้นการดำเนินงาน
ใช้ชุดโรเดล+หนองหานโมเดล
มีทีม Monitor ระดับเขต



GOOD PRACTICE

ประเด็น	จังหวัด
• RTI	อุดรธานี สกลนคร
• NCD Self Care	หนองบัวลำภู หนองคาย
• EOC	บึงกาฬ สกลนคร
• ป้องกันเด็กจมน้ำ	อุดรธานี
• GREEN & CLEAN	สกลนคร
• ผู้สูงอายุ	หนองคาย (ต.วัดธาตุ อ.เมือง)
• การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น	บึงกาฬ (เซกาโมเดล)

CULTURE AHB8

อดีต

เดินตามช่อง
มองแต่ที่เห็น
เห็นตัวชี้วัด
วิสัยทัศน์เอาไว้ท่องจำ
งานที่ทำไม่มีความหมาย



ปัจจุบันและอนาคต

วิ่งหาช่อง
มองภาพใหญ่
ใช้การวิเคราะห์
โยงสู่การแก้ปัญหา
เกิดคุณค่าในงานที่ทำ





Thank
you!!