

สรุปข้อค้นพบ จังหวัดอุดรธานี (21-23 ก.พ.65)

1. การบริหารจัดการ

ตำแหน่งว่าง

- อยู่กระทรวง 97 อัตรา (จัดการไม่ได้ หน้าในส่วนกลาง)
- อยู่จังหวัด 225 อัตรา (อยู่ระหว่างดำเนินการ 157 อัตรา และอัตราว่าง 68 ตำแหน่ง) เร่งรัดดำเนินการ

งบลงทุน

- งบค่าเสื่อม 64 (70%) เบิกจ่ายได้ร้อยละ 92.83 ขอให้เร่งรัดเบิกจ่ายใน รพ.อุดรธานี (4 รายการ)
- งบค่าเสื่อม 65 ขอให้เร่งรัดเบิกจ่ายทุกหน่วยงาน
- งบลงทุนกันเงินไว้เหลืออมปี 64 และงบกลางโควิด เร่งรัดเบิกจ่ายภายใน 31 มี.ค.65
- งบลงทุน พ.ร.บ. 65 เบิกจ่ายได้สูงสุด

งบดำเนินงาน

- สสจ.อุดรธานี /รพ.อุดรธานี เบิกจ่ายได้สูง

งบอุดหนุน

- สสจ.อุดรธานี และ รพ.อุดรธานี ยังไม่มีการเบิกจ่าย

รพ.ระดับ 6 และระดับ 7 – ยังไม่พบปัญหา รพ.ติด Risk score ระดับ 6, ระดับ 7 พบเงินคงเหลือติดลบ รพ.กุมภวาปี และ รพ.กุมแกว

Smart Hospital ทำได้ดีที่ รพ.บ้านดุง

2. การพัฒนาระบบบริการ

Service Plan/นโยบาย

- ปัญหาการจัดบริการเรือนจำ ปรับแผนการอบรม อสรจ.ให้สอดคล้องกับหลักสูตรใหม่ การคัดกรองโรคผู้ต้องขังแรกรับและเก่า การให้บริการสุขภาพช่องปาก และเน้นบันทึกข้อมูลผลการคัดกรองบริการทันตกรรมในระบบ 43 แพ้ม

- ภัยฯ ควรเพิ่มการสั่งใช้มากขึ้นในเคส Palliative care โดยเฉพาะแพทย์แผนปัจจุบัน / การวิจัยทั้งส่วนแผนไทยและแผนปัจจุบัน / การพัฒนาผลิตภัณฑ์และจำหน่ายผลิตภัณฑ์ / ขยาย T2C shop

- STEMI พบอัตราตายสูง, การวินิจฉัยล่าช้า, เน้นพัฒนาศักยภาพบุคลากร, ให้ความรู้ผู้นำชุมชน, อสม. และ อบต. ให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ, มา รพ.ได้เร็วขึ้น

- Trauma ขาดแคลนบุคลากร EP, ENP / เปิดหลักสูตรอบรมโดย วพบ.อุดรธานี เริ่มในปี 65

- IMC เน้นพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานและพัฒนาโปรแกรมข้อมูล IMC ส่งต่อระหว่างหน่วยงาน

- TB เน้นการค้นหาและขึ้นทะเบียน, เร่งคัดกรอง CXR ในกลุ่มเสี่ยง

- พัฒนาการล่าช้า 15 ติดตามไม่ได้ 1 ราย อ.กุมแกว

- ฆ่าตัวตายสำเร็จ 32 ราย เผื่อระวังทุกอำเภอ เน้นใน อ.ไชยวาน อ.พิบูลย์รักษ์ อ.บ้านดุง อ.หนองวัวซอ อ.หนองหาน และ อ.เมือง สาเหตุมาจาก ยาเสพติด, โรคทางจิตเวช, เศรษฐกิจ, เน้นการคัดกรองให้ครอบคลุมและติดตามผู้เสี่ยงต่อฆ่าตัวตาย

ระบบบริการปฐมภูมิ

- ระบบ 3 หมอ จะใช้ช่องทางของหมอพร้อมเป็นหลัก ในการเชื่อมข้อมูลของ 3 หมอ

ติดตามในตรวจราชการรอบ 2

- เตรียมขึ้นทะเบียนตาม พ.ร.บ.อีก 28 แห่ง

- พัฒนาระบบบริการตาม Green Channel

- ติดตาม KPI ทั้ง 4 ประเด็นของกระทรวงผ่านหรือไม่ และวัดผลงานเชิงประจักษ์ 5 ลด (ลดรอยต่อ ลดแออัด ลดป่วย ลดตาย) อย่างไร

3. ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่

ปัญหา 1.มะเร็ง 2.มารดาตาย 3.RTI 4.NCD 5.ผู้สูงอายุ

- มะเร็ง ปี65 คัดกรองได้ต่ำ เน้น screening ให้มากขึ้นตามเป้าหมาย โดยเฉพาะในโรค CHCA, CA Lung

- ปี 64 มารดาตาย 5 ราย เกินเกณฑ์ และปี 65 มารดาตาย 1 ราย Near missed 3 ราย

- Preterm & LBW แนวโน้มสูง

- RTI ปี 64 เสียชีวิตสูง เกินเกณฑ์, ปี 65 เสียชีวิตแล้ว 13 ราย

- NCDs คัดกรอง DM/HT/CKD ได้น้อย

- ผู้สูงอายุ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ คัดกรอง ADL ต่ำ แรงการคัดกรองให้ครอบคลุมมากขึ้นทุกอำเภอ

อ.เมือง	อ.กุมภวาปี	อ.บ้านดุง	อ.หนองหาน	อ.บ้านผือ	อ.เพ็ญ	อ.วังสามหมอ	อ.กุดจับ	อ.ไชยวาน
-RTI บาดเจ็บสูง -Early ANC, ANC คุณภาพและเยี่ยม หลังคลอด -จมน้ำ -ฆ่าตัวตาย -หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง DM, HT -กลุ่มสงสัยป่วย DM -คัดกรองผู้สูงอายุ	-ภาวะพอม สูงขึ้น -หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -คัดกรองผู้สูงอายุ -การเงินการคลัง (เงินคงเหลือติดลบ)	-RTI บาดเจ็บสูง -ตั้งครรภ์ช้าอายุน้อย -ฆ่าตัวตาย -หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -คัดกรองผู้สูงอายุ	-ตั้งครรภ์ช้าอายุน้อย -พึ่งยาคุมแม่วัยรุ่น -ฆ่าตัวตาย -หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -New DM สูง -คัดกรองผู้สูงอายุ	-OV สูง (เทียบใน จังหวัด) -หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -คัดกรองผู้สูงอายุ	-จมน้ำ -คัดกรอง DM, HT -ล่าช้าควรเร่งรัดให้มากขึ้น การเข้าถึง การรับบริการ เน้น ลด BMI รอบเอว -พึ่งยาคุมแม่วัยรุ่น -หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -คัดกรองผู้สูงอายุ	-หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -กลุ่มสงสัยป่วย HT -DM control ต่ำสุด -HT control ต่ำสุด -คัดกรองผู้สูงอายุ	-หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -รอบเอวสูง -คัดกรองผู้สูงอายุ	-DSPM -จมน้ำ -ฆ่าตัวตาย -พึ่งยาคุมแม่วัยรุ่น -หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน มีแนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -คัดกรองผู้สูงอายุ

สรุปข้อค้นพบ จังหวัดอุดรธานี (21-23 ก.พ.65)

เขตสุขภาพที่ 8

อ.โนนสะอาด	อ.น้ำโสม	อ.ทุ่งฝน	อ.สร้างคอม	อ.หนองวัวซอ	อ.ศรีธาตุ	อ.หนองแสง	อ.พิบูลย์รักษ์	อ.นาหวาง	อ.ประจักษ์ฯ	อ.กู่แก้ว
-หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-ตั้งครรภ์ช้า อายุน้อย -หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-OV สูง (เทียบ ในจังหวัด) -DSPM -ภาวะพอม สูงขึ้น -หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง DM, HT ให้มากขึ้น -คัดกรอง ผู้สูงอายุให้ ครอบคลุม	-OV สูง (เทียบ ในจังหวัด) -Early ANC, ANC คุณภาพ และเยี่ยมหลัง คลอด -หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-RTI บาดเจ็บสูง -ฆ่าตัวตาย -หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลงไม่ ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-หญิง ตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้ม ลดลงไม่ผ่าน เกณฑ์ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-TB -Early ANC, ANC คุณภาพ และ เยี่ยม หลังคลอด -หญิง ตั้งครรภ์ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ -DM HT เป็น CKD รายใหม่ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-ภาวะพอม สูงขึ้น -ฆ่าตัวตาย -หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-ผู้สูงอายุเสี่ยง หกล้ม -หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ -New HT สูง -คัดกรอง ผู้สูงอายุ	-TEDA4I ติดตามไม่ได้ 1 ราย -ภาวะพอม สูงขึ้น -ผู้สูงอายุเสี่ยง หกล้มและเสี่ยง สมองเสื่อม -BMI สูง -หญิงตั้งครรภ์ ได้รับ ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน มี แนวโน้มลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ -คัดกรอง ผู้สูงอายุ -การเงินการ คลัง (เงิน คงเหลือติดลบ)