

สรุปข้อค้นพบ จังหวัดเลย (2-4 มี.ค.65)

1. การบริหารจัดการ

ตำแหน่งว่าง

- อยู่กระทรวง 43 อัตรา (จัดการไม่ได้ หน้าที่ยกส่วนกลาง)
- อยู่จังหวัด 144 อัตรา (อยู่ระหว่างดำเนินการ 142 อัตรา และอัตราว่าง 2 ตำแหน่ง) เร่งรัดดำเนินการ

งบลงทุน งบดำเนินงาน งบอุดหนุน

- ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายทุกงบประมาณ
- งบลงทุนกันเงินไว้เหลือปี 64 เร่งรัดเบิกจ่ายสิ่งก่อสร้างปีเดียวใน รพ.เชียงคาน, รพ.วังสะพุง, สสอ.หนองหิน, รพ.สต.เพิ่มสุข อ.ผาขาว ภายใน 31 มี.ค.65

รพ.ระดับ 6 และระดับ 7

- ไม่พบปัญหา รพ.วิกฤติระดับ 6, ระดับ 7
- ผลประกอบการ ณ ม.ค. 65 เป็นบวก 287 ลบ.
- รพ.ที่ต้องเฝ้าระวังความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน ปี 2565 จำนวน 2 แห่ง คือ รพ.เลย และ รพ.วังสะพุง
- ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพการเงินไม่ผ่าน เกณฑ์
- จัดทำแผนเงินบำรุงขาดดุล 6 แห่ง รพ.นาด้วง รพ.ผาขาว รพ.เชียงคาน รพ.นาแห้ว รพ.ด่านซ้าย รพ.หนองหิน
- ภาพรวมหนี้ GPO
- ITA ไม่ผ่าน รพ.วังสะพุง, สสอ.ปากชม, สสอ.ท่าลี่
- ยังไม่มีการใช้ระบบ MOPH HI / CI รพ.เชียงคาน, รพ.ท่าลี่

2. การพัฒนาระบบบริการ

ประเด็นตรวจราชการ และ Service Plan

- ปัญหาการจัดบริการเรือนจำ อบรม อสรจ.ให้สอดคล้องกับหลักสูตรใหม่ การคัดกรองโรคผู้ต้องขังแรกรับและเก่า การให้บริการสุขภาพช่องปาก ยังไม่มียูนิตทำฟัน การตรวจสิ่งปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มในน้ำ
- ภัยฯ ควรเพิ่มการสั่งใช้มากขึ้นในเคส Palliative care, เชื่อมโยงผลิตภัณฑ์ใน Sandbox เชียงคาน
- STEMI พบอัตราตายสูงเกินเกณฑ์, อ.นาด้วง อ.ผาขาว อ.เมืองเลย ยังไม่ทราบอาการเตือน กลัวเรื่องโควิด ล่าช้าในการส่งต่อ, พัฒนาศักยภาพบุคลากรการช่วยชีวิตและการนำส่ง
- Trauma พบ Trauma สูงกว่า non trauma เพิ่มการเข้าถึง EMS
- RTI ยังไม่เกินเกณฑ์ พบช่วงอายุเสียชีวิต 20-29 ปี บาดเจ็บ 10-19 ปี เน้นขับเคลื่อนใน อ.วังสะพุง อ.ภูเรือ อ.นาแห้ว
- IMC, ODS, ทารกแรกเกิด, HAIT, HIS Gateway ทำได้ดี
- มะเร็ง พบในผู้ชายคือ มะเร็งตับและท่อน้ำดี ผู้หญิง พบมะเร็งเต้านม ปากมดลูก /การคัดกรองยังไม่ผ่านเกณฑ์ และลงข้อมูลใน thai cancer base
- TB เน้นการค้นหาและขึ้นทะเบียน, เร่งคัดกรอง CXR ในกลุ่มเสี่ยง
- เฝ้าระวัง urine Iodine และการให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีน ทุกอำเภอ
- พัฒนาการล่าช้า 13 คน ติดตามไม่ได้ 6 คน เร่งติดตาม

ระบบบริการปฐมภูมิ

- ระบบ 3 หมอ จะใช้ช่องทางของหมอพร้อมเป็นหลัก ในการเชื่อมข้อมูลของ 3 หมอ
- ติดตามในตรวจราชการรอบ 2
- เตรียมขึ้นทะเบียนตาม พ.ร.บ.อีก 7 แห่ง
- พัฒนาระบบบริการ Green Channel / Telemedicine NCD
- ติดตาม KPI ทั้ง 4 ประเด็นของกระทรวงและวัดผลงานเชิงประจักษ์ 5 ลด (ลดรอคอย ลดแออัด ลดป่วย ลดตาย)

3. ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่

ปัญหา 1. COVID-19 2. NCD (DM/HT/CA) 3. สุขภาพจิต/จิตเวช 4. แม่และเด็ก 5. ผู้สูงอายุ

- COVID-19 แนวโน้มติดเชื้อสูง - ฆ่าตัวตายสูงใน อ.ภูหลวง / ท่าลี่ / วังสะพุง/ เลย/ เชียงคาน/ผ ปากชม
- DM/HT คัดกรองได้สูงร้อยละ 85 - มะเร็ง ปี65 คัดกรองได้ต่ำ เน้น screening ให้มากขึ้นตามเป้าหมาย โดยเฉพาะ Breast, Cervix, Colorectal
- ปี 64 มารดาตาย 3 ราย เกินเกณฑ์ และปี 65 มารดาตาย 1 ราย PPH (ลาว)
- ผู้สูงอายุ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ คัดกรอง ADL ต่ำ เร่งการคัดกรองให้ครอบคลุมมากขึ้นทุกอำเภอ

สรุปข้อค้นพบ จังหวัดเลย (2-4 มี.ค.65)

เขตสุขภาพที่ 8

อ.เมือง	อ.ด่านซ้าย	อ.ท่าลี่	อ.นาด้วง	อ.นาแห้ว	อ.ปากชม	อ.ผาขาว
-STEMI พบอัตราการตายสูงเกินเกณฑ์ -ติดเชื้อ OV สูง -Cash ratio รพ.เลย -เฝ้าระวังเด็กจมน้ำ -DM HT เป็น CKD รายใหม่สูงสุด -ฆ่าตัวตายสูง	-เฝ้าระวัง LBW -PM 2.5 -จัดทำแผนเงินบำรุงขาดดุล รพ.ด่านซ้าย	-ติดเชื้อ OV สูง -ITA ไม่ผ่าน สสอ.ท่าลี่ -ฆ่าตัวตายสูง	-STEMI พบอัตราการตายสูงเกินเกณฑ์ -DSPM -กลุ่มสงสัยป่วย DM ติดตามต่ำ -กลุ่มสงสัยป่วย HT ติดตามต่ำ -เร่งคัดกรอง NCD ให้ได้ตามเป้าหมาย -จัดทำแผนเงินบำรุงขาดดุล รพ.นาด้วง	-ขับเค็ลื่อน RTI -DSPM -เร่งคัดกรอง NCD ให้ได้ตามเป้าหมาย -จัดทำแผนเงินบำรุงขาดดุล รพ.นาแห้ว	-เฝ้าระวัง Preterm -TEDA4I -ติดเชื้อ OV สูง -กลุ่มสงสัยป่วย DM ติดตามต่ำ -HT Control ต่ำสุด -ฆ่าตัวตายสูง -ITA ไม่ผ่าน สสอ.ปากชม	-STEMI พบอัตราการตายสูงเกินเกณฑ์ -เยี่ยมหลังคลอด -เฝ้าระวังเด็กจมน้ำ -เร่งคัดกรอง NCD ให้ได้ตามเป้าหมาย -จัดทำแผนเงินบำรุงขาดดุล รพ.ผาขาว

อ.ภูกระดึง	อ.ภูหลวง	อ.ภูเรือ	อ.วังสะพุง	อ.หนองหิน	อ.เชียงคาน	อ.เอราวัณ
-ติดเชื้อ OV สูง -New HT -DM Control ต่ำสุด -PM 2.5	-เฝ้าระวัง LBW -รอบเอวเกินสูงสุด -กลุ่มสงสัยป่วย DM ติดตามต่ำ -New DM -สร้าง Health Literacy NCD ในกลุ่มปกติ -ฆ่าตัวตายสูง	-ขับเคลื่อน RTI -เฝ้าระวัง Preterm -เฝ้าระวัง LBW	-ขับเคลื่อน RTI -เฝ้าระวังเด็กจมน้ำ -Cash ratio รพ.วังสะพุง -ฆ่าตัวตายสูง -PM 2.5 -ITA ไม่ผ่าน รพ.วังสะพุง	-จัดทำแผนเงินบำรุงขาดดุล รพ.หนองหิน -เฝ้าระวัง Preterm -เยี่ยมหลังคลอด -เฝ้าระวังเด็กจมน้ำ -BMI เกินสูงสุด -กลุ่มสงสัยป่วย DM ติดตามต่ำ -สร้าง Health Literacy NCD ในกลุ่มปกติ	-ฆ่าตัวตายสูง -จัดทำแผนเงินบำรุงขาดดุล รพ.เชียงคาน	-ติดเชื้อ OV สูง -เยี่ยมหลังคลอด