

สรุปข้อค้นพบ จังหวัดนครพนม (9-11 มี.ค.65)

1. การบริหารจัดการ

ตำแหน่งว่าง

- อยู่กระทรวง 59 อัตรา (จัดการไม่ได้ หน้าในส่วนกลาง)
- อยู่จังหวัด 163 อัตรา (อยู่ระหว่างดำเนินการ 144 อัตรา และอัตราว่าง 19 ตำแหน่ง) เร่งรัดดำเนินการ
- Happinometer ต่ำในเรื่องสุขภาพการเงินดี, ผ่อนคลายดี

งบลงทุน งบดำเนินงาน งบอุดหนุน งบค่าเสื่อม

- ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายทุกงบประมาณ

รพ.ระดับ 6 และระดับ 7

- ไม่พบปัญหา รพ.วิกฤติระดับ 6, ระดับ 7
- รพ.ที่เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ติดลบ 1 แห่ง คือ รพ.ธาตุพนม (แนวโน้มลดลง)
- เจ้าหนี้ GPO ภาพรวม 16 ลบ. ใน รพ.บ้านแพง รพ.นครพนม รพ.นาแก รพ.ท่าอุเทน
- เจ้าหนี้การค้ำรวม 298 ลบ.
- อัตรากำลังศูนย์จัดเก็บรายได้ไม่ครบตามเกณฑ์ 6 แห่ง รพ.ปลาปาก, ท่าอุเทน, บ้านแพง, นาทม, ศรีสงคราม, วังยาง
- TPS Score ไม่มีหน่วยบริการผ่านเกณฑ์
- ยังไม่มีการใช้ระบบ MOPH HI / CI รพ.ปลาปาก รพ.ท่าอุเทน รพ.นาทม รพ.ศรีสงคราม รพ.จิตเวช

2. การพัฒนาระบบบริการ

ประเด็นตรวจราชการ และ Service Plan

- การจัดการเรือ้นจำ เน้นอบรม อสรจ. ให้สอดคล้องกับหลักสูตรใหม่ การคัดกรองโรคผู้ต้องขังแรกรับและแก้ไขได้ตามแผน, คุณภาพน้ำทิ้งไม่ผ่านเกณฑ์ เร่งแก้ไขตามมาตรการที่วางไว้
- ภัยฯ ควรเพิ่มการสั่งใช้ในเคส Palliative care การลงรหัสโรคให้ถูกต้อง
- STEMI อัตราตายไม่เกินเกณฑ์ ยังไม่ทราบอาการเตือน ประเมินได้ล่าช้า EKG ล่าช้า หัวใจหยุดเต้นระหว่างการส่งต่อ, เน้นพัฒนาศักยภาพบุคลากร
- Trauma พบ Trauma สูงกว่า non trauma เพิ่มการเข้าถึง EMS
- RTI ยังไม่เกินเกณฑ์ พบช่วงอายุเสียชีวิต 20-29 ปี บาดเจ็บ 10-19 ปี เน้นขับเคลื่อนใน อ.บ้านแพง อ.วังยาง อ.เมือง
- IMC เพิ่มการติดตามให้มากขึ้น อ.นาหว้า อ.นาทม อ.วังยาง และพัฒนาบุคลากร อบรมฟื้นฟูความรู้
- มะเร็ง ปี65 คัดกรอง OVCCA ได้มากขึ้นเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา พบมะเร็งระดับและท่อน้ำดี อ.นาแก อ.วังยาง เน้นการคัดกรองมะเร็งเต้านม ปากมดลูก ลำไส้ทวารหนัก ให้ได้ตามเป้า และลงข้อมูลใน thai cancer base
- TB เน้นการค้นหาและขึ้นทะเบียน, เร่งคัดกรอง CXR ในกลุ่มเสี่ยง
- แม่และเด็ก ผ่าศรกรักษา คลอดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักน้อย ฝ้าระวัง LBW อ.เมือง อ.โพนสวรรค์ อ.วังยาง
- เด็กปฐมวัยมีภาวะผอมเพิ่มขึ้น ภาวะอ้วนแต่ย์แนวโน้มลดลง พัฒนาการล่าช้า 15 คน ติดตามไม่ได้ 6 คน เร่งติดตาม
- ผู้สูงอายุ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ คัดกรอง ADL ได้น้อย เพิ่มการคัดกรอง
- ซ้ำตัวตาย สาเหตุหลักจากสุรา ความสัมพันธ์ จิตเวช เน้นผูกคอตาย เพศชาย อายุ 40-59 ปี ความชุกที่ อ.วังยาง อ.นาหว้า อ.เรณูนคร อ.นาแก

ระบบบริการปฐมภูมิ

การดำเนินงาน PCU/NPCU ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดนครพนม

สะสม ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565		
	เป้าหมาย ทั้งหมด	สมัครขึ้นทะเบียน รอบที่ 1/2565 (รอประกาศจาก สสป. ปลาย มี.ค. 2565)	เตรียมขึ้นทะเบียนเพิ่มเติม รอบ 2/2565 : พ.ค. 2565 รอบ 3/2565 : ส.ค. 2565
18 แห่ง	12 แห่ง	4 แห่ง	8 แห่ง

ติดตามในตรวจราชการรอบ 2

- เตรียมขึ้นทะเบียนเพิ่มเติมอีก 8 แห่ง - พัฒนาระบบบริการ Green Channel / Telemedicine NCD - ติดตาม KPI ทั้ง 4 ประเด็นของกระทรวงและวัดผลงานเชิงประจักษ์ 5 ลด

3. ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่

ปัญหา 1. COVID-19 2. DM 3. HT 4. CKD 5. STROKE

- COVID-19 จัดการได้ดี
- DM/HT คัดกรองได้ต่ำเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา และการควบคุมได้ไม่ดี เน้นเพิ่มการคัดกรองให้ได้มากที่สุดในไตรมาสแรก เพื่อวางยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานตั้งแต่ต้นปี และควบคุม DM/HT ได้ต่ำมาก เน้นปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- CKD เน้นการลดเคส ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านการบริโภค ผู้ป่วยล้างไตเพิ่มขึ้น เพิ่มหน่วยบริการที่มีความพร้อมในการล้างไต
- STROKE อัตราตายสูง 767.12 ต่อแสน ปชก.

