



สรุปข้อค้นพบ จังหวัดสกลนคร (28-30 มี.ค.65)



ปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่

1. การเข้าถึงบริการเด็กพิเศษ IQ โภชนาการและพัฒนาร่างกาย 2. ฆ่าตัวตาย 3. NCDs 4. RTI (วัยเรียน) 5. จมน้ำ

1. การบริหารจัดการ

ตำแหน่งว่าง

- อยู่กระทรวง 92 อัตรา (จัดการไม่ได้ หน้าที่ส่วนกลาง)
อยู่จังหวัด 87 อัตรา (อยู่ระหว่างดำเนินการ 80 อัตรา,
อัตราว่าง 7 ตำแหน่ง) เร่งรัดดำเนินการ

- Happinometer ดำเนินเรื่องสุขภาพการเงินดี, ผ่อนคลายดี
- สุขภาวะองค์กร HPI คะแนนด้านความสำเร็จและการลงทุน

งบลงทุน

- เร่งรัดเบิกจ่ายงบลงทุนเบิกเหลือปี 64 และงบลงทุน 65
ให้แล้วเสร็จตามวงงาน

รพ.ระดับ 6 และระดับ 7

- ไม่พบปัญหา รพ.วิฤติระดับ 6, ระดับ 7
- แนวโน้มทุนสำรองสุทธิ (NWC) เพิ่มขึ้น, EBITDA บวกทุก รพ., รายรับ COVID-19 สูงขึ้น
- มีแนวโน้มลูกหนี้สูงขึ้น สิทธิ UC สูงสุด ใน รพศ.สกลนคร 307 ลบ.
- ลูกหนี้เบิกจ่ายตรงรวม 175 ลบ. สิทธิประกันสังคมรวม 128 ลบ.
- เจ้าหนี้ GPO ภาพรวม ปี 61-64 รวม 33 ลบ., ปี 65 รวม 25 ลบ.
- สภาพคล่องเงินสดต่ำสุด ใน รพศ.สกลนคร
- ผลการประเมิน 7 Plus Efficiency ผ่าน 1 แห่ง รพ.กุดบาก
- คุณภาพข้อมูลต่ำกว่าเกณฑ์ อ.พรรณานิคม
- เร่งรัดการดำเนินงาน Digital Health ใน อ.พรรณานิคม อ.คำตากล้า อ.ส่องดาว

2. การพัฒนาระบบบริการ

ประเด็นตรวจราชการ

- การจัดการบริการเรือนจำ เพิ่มจำนวน อสรจ.ให้มากขึ้น เพื่อลดภาระเข้าหน้าที่เพิ่มการคัดกรองสุขภาพช่องปาก, TB, HIV / Syphilis / HCV
- กัญชา ผู้ป่วยได้รับการรักษาจากกัญชาสูง แต่ควรเพิ่มการสั่งใช้ในเคส Palliative care (ซึ่งยังต่ำกว่าร้อยละ 5)
- STEMI อัตราตายเกินเกณฑ์ pt.เข้าถึงบริการล่าช้า, อาการทรุดขณะ Refer
- Sepsis อัตราตายมีแนวโน้มสูง อ.เมือง อ.สว่างแดนดิน อ.กุดบาก สาเหตุผู้ป่วยเข้ารับบริการล่าช้า, เข้าถึงเตียง ICU ล่าช้า, เตียง ICU ไม่เพียงพอ
- Trauma พบเสียชีวิตสูงเกินเกณฑ์ รพ.วานรนิวาส, การเข้าถึง EMS น้อย
- RTI เสียชีวิตเกินเกณฑ์ สูงเป็นอันดับ 2 ของเขต พบช่วงอายุเสียชีวิต 20-29 ปี บาดเจ็บช่วงอายุ 10-19 ปี ไม่สวมหมวก และไม่ค่อยคาดเข็มขัด
- ปิงปอง 62-64 มีแนวโน้มสูงขึ้น อ.กุดบาก อ.คำตากล้า และ อ.สว่างแดนดิน, ปิงปอง 65 เกินเกณฑ์สูงสุดที่ อ.กุดบาก อ.พังโคน อ.คำตากล้า
- IMC เพิ่มการติดตามให้มากขึ้น และพัฒนาบุคลากรอบรมฟื้นฟูความรู้
- มะเร็ง ปี 65 คัดกรองมะเร็งได้ต่ำ พบติดเชื้อ OV สูง และติดเชื้อซ้ำสูง
- ODS ขาดบุคลากรในการดำเนินการในการจัดตั้งศูนย์ประสานงาน One stop Service ODS
- TB เน้นการค้นหาและขึ้นทะเบียน, เร่งคัดกรอง CXR ในกลุ่มเสี่ยงทุกอำเภอ, กำกับติดตาม Case ที่กำลังรักษาและเฝ้าระวัง (อ.เมือง)
- ฆ่าตัวตาย 40 ราย สาเหตุหลักจากสราญยาเสพติด ความสัมพันธ์ จิตเวช เน้นผูกคอตาย เพศชาย อายุ 31-40 ปี พบที่ อ.โพนนาแก้ว อ.คำตากล้า อ.เจริญศิลป์ อ.สว่างแดนดิน อ.เมือง
- พยายามฆ่าตัวตาย 102 ราย สูงสุดในกลุ่มอายุต่ำกว่า 19 ปี อ.เมือง, อ.สว่างแดนดิน, อ.บ้านม่วง กินยาเกินขนาด น้อยใจ ประวัติจิตเวช เคยทำร้ายตนเอง

ประเด็นตรวจราชการ

- แม่และเด็ก ไม่มีแม่ตาย ผ่าคลอดซ้ำ คลอดก่อนกำหนดและทารกน้ำหนักน้อย เฝ้าระวัง LBW อ.โคกศรีสุพรรณ อ.ส่องดาว pre-term เฝ้าระวังใน อ.เมือง อ.กุดบาก ANC คุณภาพเฝ้าระวังใน อ.กุสุมาลย์ อ.คำตากล้า, ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ เฝ้าระวังหลังคลอดใน อ.พรรณานิคม กุสุมาลย์
- เด็กปฐมวัยมีภาวะอ้วนเพิ่มขึ้นเฝ้าระวังใน อ.สว่างแดนดิน อ.พังโคน อ.โคกศรีสุพรรณ พัฒนาการล่าช้า 21 คน ติดตามไม่ได้ 4 คน เร่งติดตาม, อัตราการคลอดแม่อายุน้อยแนวโน้มลดลง, ตั้งครรภ์ซ้ำอายุน้อยเพิ่มขึ้น
- NCD คัดกรองน้อย ตรวจติดตามได้น้อย รายใหม่เพิ่มขึ้น
- ผู้สูงอายุ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุการคัดกรองADL/GS และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ยังไม่ครอบคลุม

ระบบบริการปฐมภูมิ

การดำเนินงาน PCU/NPCU ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสกลนคร

จังหวัด	ปีงบประมาณ 2564 สะสม (แห่ง)	ปีงบประมาณ 2565 (แห่ง)		
		เป้าหมาย ทั้งหมด (แห่ง)	สมัครขึ้นทะเบียน รอบที่ 1/2565 (รอบประกาศผลจาก สสป. ปลาย มี.ค. 2565)	เตรียมขึ้นทะเบียนเพิ่มเติม รอบที่ 2/2565 : พ.ค. 2565 รอบที่ 3/2565 : ส.ค. 2565
สกลนคร	28	109	-	20

ติดตามในตรวจราชการรอบ 2

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

สรุปข้อค้นพบ จังหวัดสกลนคร (28-30 มี.ค.65)

อ.เมือง	อ.สว่างแดนดิน	อ.วานรนิวาส	อ.พังโคน	อ.พรรณานิคม	อ.โคกศรีสุพรรณ
-Sepsis อัตราตายมีแนวโน้มสูง -อัตราการติดเชื้อ OV ช้ำสูง -TB กำกับติดตาม Case ที่กำลังรักษาและโอนออก -เฝ้าระวัง Pre-term -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -TEDA4I เร่งติดตาม -เฝ้าระวังเด็กจมน้ำสูงปี 64 -ตรวจติดตาม DM น้อย -HT Control BP ต่ำสุด -ฆ่าตัวตายสูง	-Sepsis อัตราตายมีแนวโน้มสูง -RTI ปิงบ 65 เสียชีวิตเกินเกณฑ์ -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -ภาวะอ้วน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น -เฝ้าระวังตั้งครรภ์ช้าอายุน้อย -ฆ่าตัวตายสูง	-Trauma พบเสียชีวิตสูงเกินเกณฑ์ -อัตราการติดเชื้อ OV ช้ำสูง -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -ภาวะอ้วน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น -รอบเอวเกินสูงสุด -TEDA4I เร่งติดตาม -เฝ้าระวังตั้งครรภ์ช้าอายุน้อย	-RTI ปิงบ 65 เสียชีวิตเกินเกณฑ์ -อัตราการติดเชื้อ OV ช้ำสูง -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -ภาวะอ้วน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น -รอบเอวเกินสูงสุด	-เร่งเยี่ยมหลังคลอด -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -เร่งรัดคัดกรอง DM/HT	-อัตราการติดเชื้อ OV สูง -เฝ้าระวัง LBW -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -ภาวะอ้วน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

สรุปข้อค้นพบ จังหวัดสกลนคร (28-30 มี.ค.65)

อ.โพนนาแก้ว	อ.กุสุมาลย์	อ.เต่างอย	อ.ภูพาน	อ.กุตุบาก	อ.นิคมหน้าอุโน
-TB เรงรัดการคั่นหาและขึ้นทะเบียน -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -เฝ้าระวังตั้งครรรค์ข้าอายุน้อย -เรงรัดคั่นครอง DM/HT -ตรวจติดตาม HT น้อย -BMI เกินสูงสุด -ฆ่าตัวตายสูง	-อัตราการติดเชื้อ OV สูง -TB เรงรัดการคั่นหาและขึ้นทะเบียน -เฝ้าระวัง ANC คุณภาพ -เรงเยี่ยมหลังคลอด -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -ภาวะพอมและภาวะเตี้ย มีแนวโน้มลดลง -DM HT เป็น CKD รายใหม่สูงสุด	-อัตราการติดเชื้อ OV สูง -TB เรงรัดการคั่นหาและขึ้นทะเบียน -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -เฝ้าระวังสูงดีสมส่วน	-อัตราการติดเชื้อ OV สูง -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -DSPM กระตุ้นเพิ่ม -เฝ้าระวังสูงดีสมส่วน -ภาวะพอมและภาวะเตี้ย มีแนวโน้มลดลง -DM Control ต่ำสุด	-Sepsis อัตราตายมีแนวโน้มสูง -RTI ปีบ 62-64 มีแนวโน้มเสียชีวิตสูงขึ้น -RTI ปีบ 65 เสียชีวิตเกินเกณฑ์ -อัตราการติดเชื้อ OV สูง -อัตราการติดเชื้อ OV ช้ำสูง -เฝ้าระวัง Pre-term -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -DSPM กระตุ้นเพิ่ม -เฝ้าระวังสูงดีสมส่วน -ตรวจติดตาม HT น้อย	-ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -DSPM กระตุ้นเพิ่ม -New DM ที่มาจากกลุ่ม Pre-DM สูงสุด

สรุปข้อค้นพบ จังหวัดสกลนคร (28-30 มี.ค.65)

อ.วาริชภูมิ	อ.อากาศอำนวย	อ.คำตากล้า	อ.บ้านม่วง	อ.เจริญศิลป์	อ.ส่องดาว
-ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -เร่งรัดคัดกรอง DM/HT -ตรวจติดตาม HT น้อย	-ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์	-RTI ปีบ62-64 มีแนวโน้มเสียชีวิตสูงขึ้น -RTI ปีบ 65 เสียชีวิตเกินเกณฑ์ -เฝ้าระวัง ANC คุณภาพ -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -ภาวะพอมและภาวะเตี้ยมีแนวโน้มลดลง -ตรวจติดตาม DM น้อย -ฆ่าตัวตายสูง	-ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -เฝ้าระวังเด็กจมน้ำสูงปี 64	-อัตราการติดเชื้อ OV ช้ำสูง -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -ฆ่าตัวตายสูง	-TB เร่งรัดการค้นหาและขึ้นทะเบียน -เฝ้าระวัง LBW -ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ -เฝ้าระวังเด็กจมน้ำสูงปี 64 -ตรวจติดตาม DM น้อย -New HT ที่มาจากกลุ่ม Pre-HT สูงสุด