สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
ยินดีต้อนรับ

นพ.ชาญชัย บุญอยู่
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8

นพ.จรัญ จันทมัตตุการ
สาธารณสุขนิเทศก์
เขตสุขภาพที่ 8

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

ในการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

กรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566
เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัดเลย ในวันที่ 2-3 **มีนาคม** 2566

กรอบการนำเสนอ

- ข้อมูลทั่วไป ทรัพยากรสุขภาพ สถานะสุขภาพ
- ผลการดำเนินการติดตามนโยบายปลัดกระทรวง
- ผลการดำเนินงานตาม PA
- การวางยุทธศาสตร์ การใช้งบประมาณ
- ประเด็นการตรวจราชการ ปี 2566

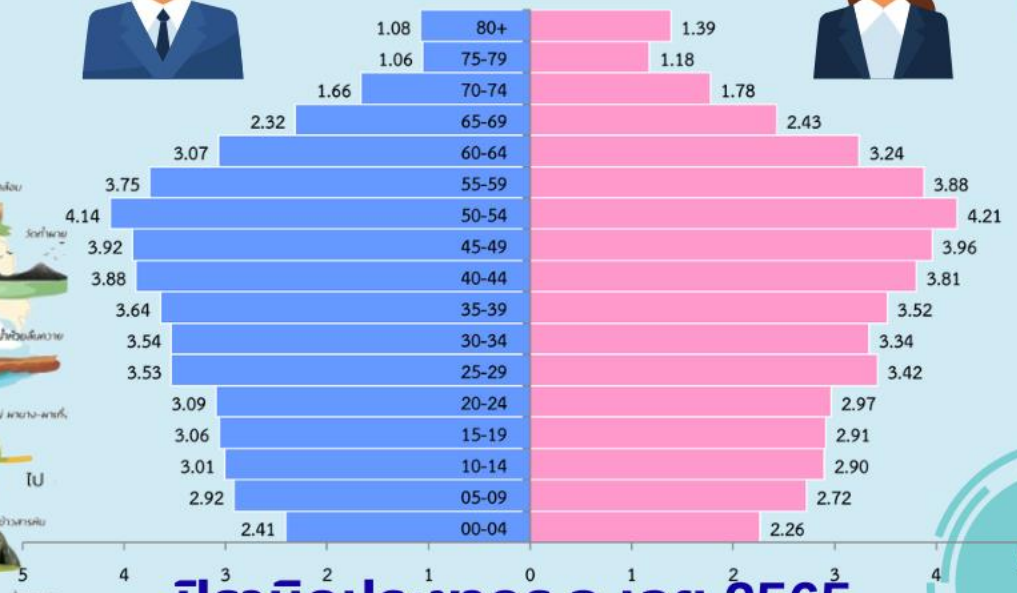
ข้อมูลทั่วไป

219,355 หลังคาเรือน

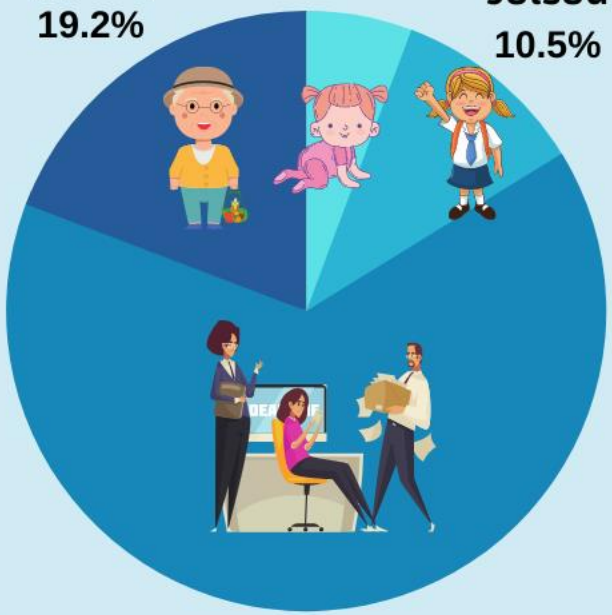
14 อำเภอ 90 ตำบล 918 หมู่บ้าน 50 ชุมชน

ประชากร 638,732 คน

50.09% 49.91%



ปิรามิดประชากร จ.เลย 2565



หน่วยบริการสุขภาพ

รพท. 1 แห่ง

รพช. 13 แห่ง

รพ.สต. 127 แห่ง

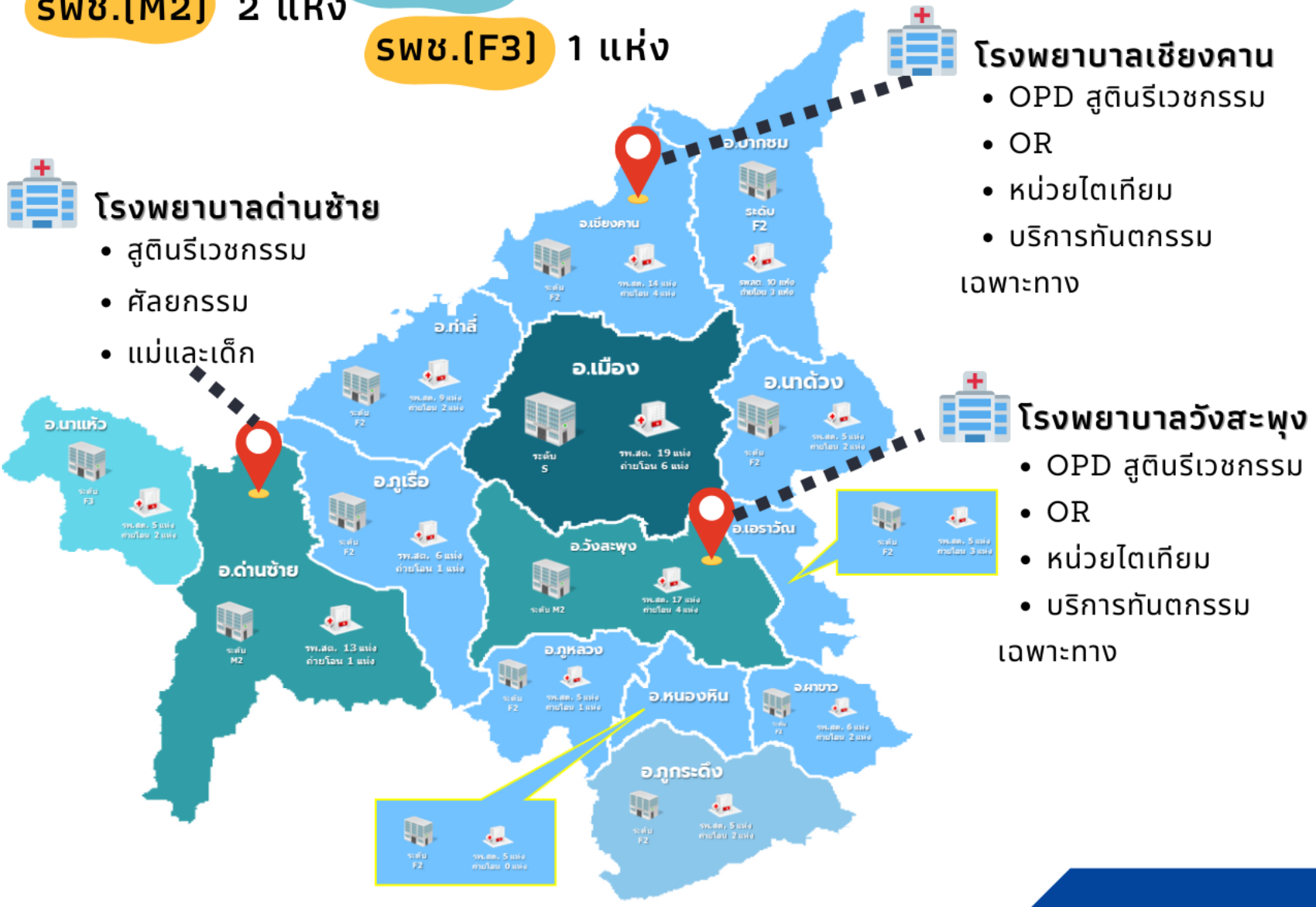
ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

รพท.(S) 1 แห่ง

รพช.(M2) 2 แห่ง

รพช.(F2) 10 แห่ง

รพช.(F3) 1 แห่ง



โรงพยาบาลด่านซ้าย

- สูตินรีเวชกรรม
- ศัลยกรรม
- แม่และเด็ก

โรงพยาบาลเชียงคาน

- OPD สูตินรีเวชกรรม
- OR
- หน่วยไตเทียม
- บริการทันตกรรม

เฉพาะทาง

โรงพยาบาลวังสะพุง

- OPD สูตินรีเวชกรรม
- OR
- หน่วยไตเทียม
- บริการทันตกรรม

เฉพาะทาง

บุคลากรทางการแพทย์

แพทย์ **148** คน (1:4,306) -72 FTE

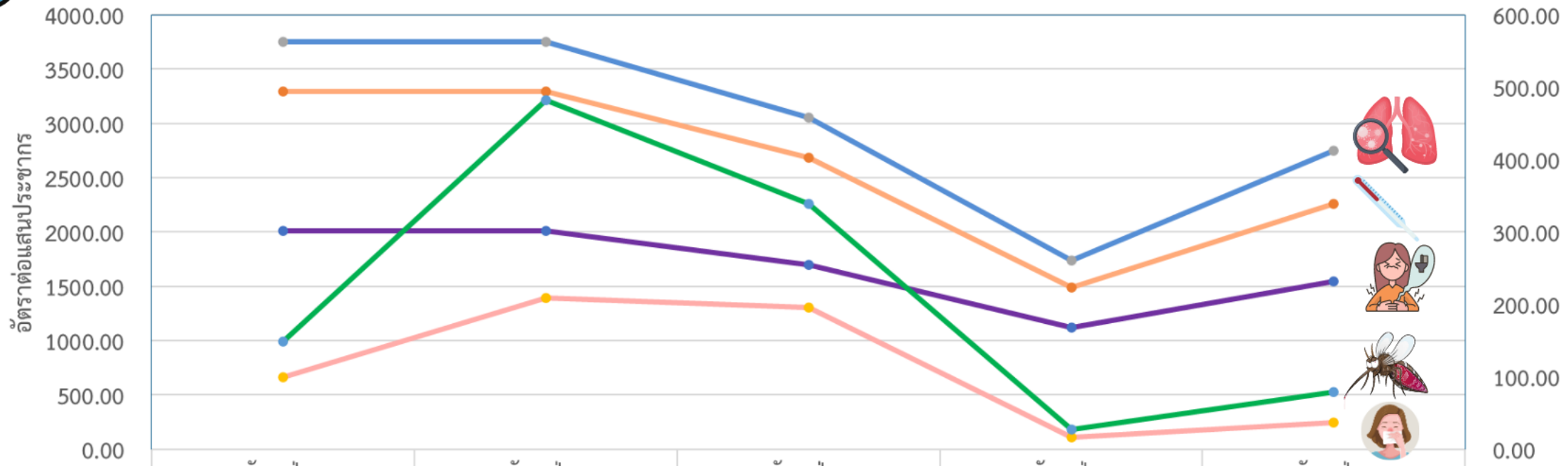
ทันตแพทย์ **63** คน (1:10,117) -48 FTE

เภสัชกร **107** คน (1:5,956) -3 FTE

พยาบาล **1,310** คน (1:487) -86 FTE

นวก./จพ. **462** คน (1:1,380) -337 FTE

อัตราป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2561 - 2565

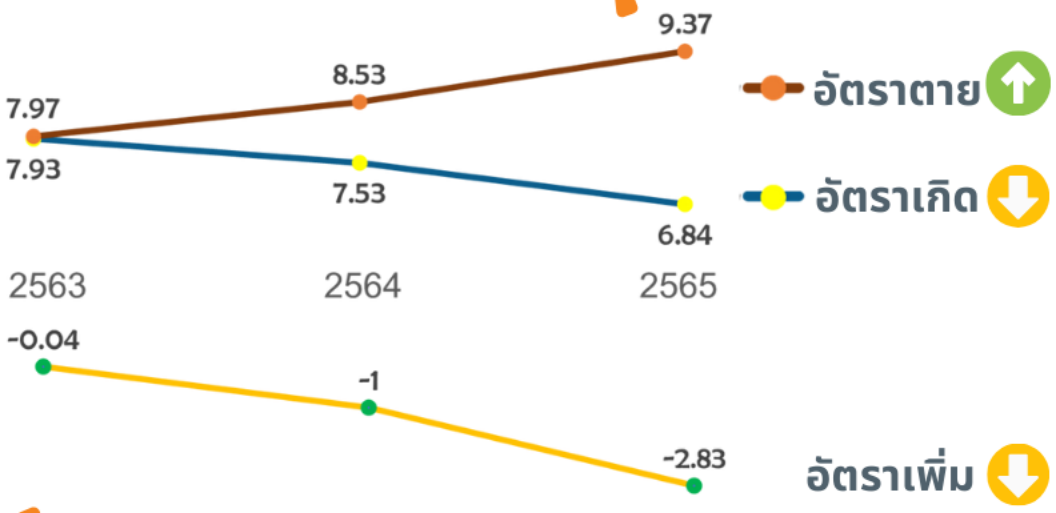


	อัตราป่วย ปี 2561	อัตราป่วย ปี 2562	อัตราป่วย ปี 2563	อัตราป่วย ปี 2564	อัตราป่วย ปี 2565
Pneumonia	458.33	458.33	369.70	249.87	492.38
Pyrexia	1279.61	1279.61	984.52	365.72	716.89
Diarrhoea	2012.53	2012.53	1697.95	1123.78	1543.06
D.H.F,Total	49.94	273.04	144.02	10.96	42.27
Influenza	99.57	208.94	195.35	15.97	36.79

Diarrhoea Pyrexia Pneumonia Influenza D.H.F,Total

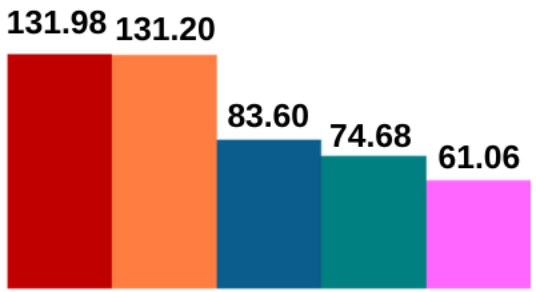
ข้อมูลสถานะสุขภาพ

อัตราเกิด ตาย เพิ่ม

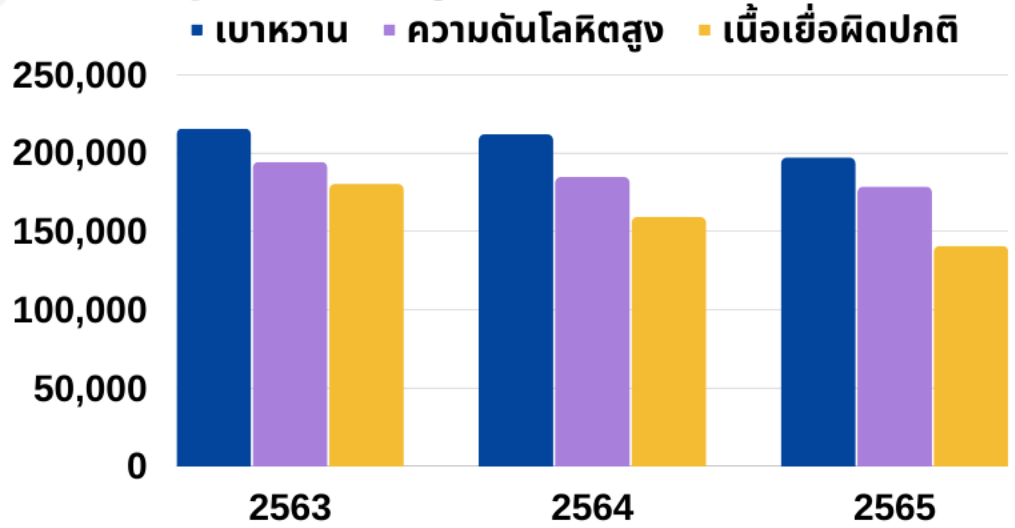


อัตราตาย 5 อันดับแรก

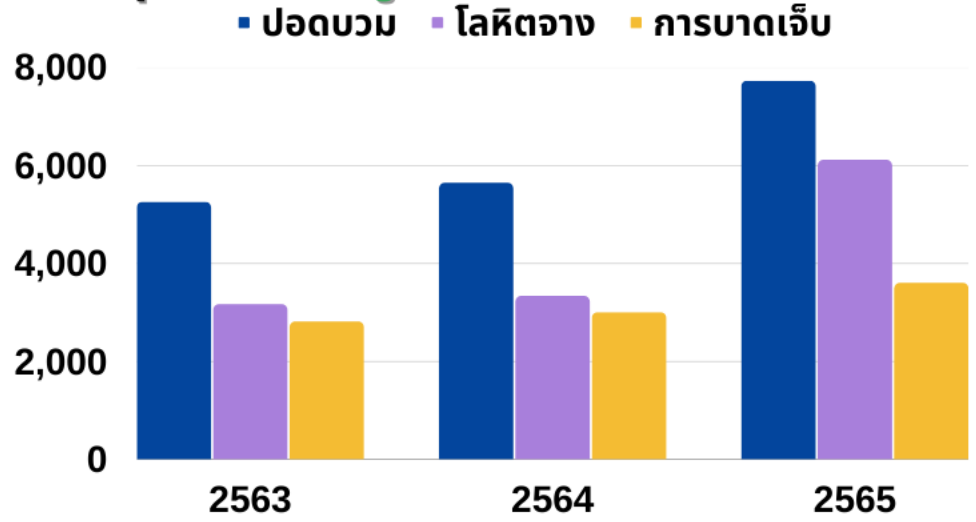
1. เนื้องอก (รวมมะเร็ง)
2. โรคระบบไหลเวียนเลือด
3. โรคระบบหายใจ
4. โรคติดเชื้อและปรสิต
5. โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ



สาเหตุการป่วย ผู้ป่วยนอก 3 อันดับแรก



สาเหตุการป่วย ผู้ป่วยใน 3 อันดับแรก



ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย COVID-19

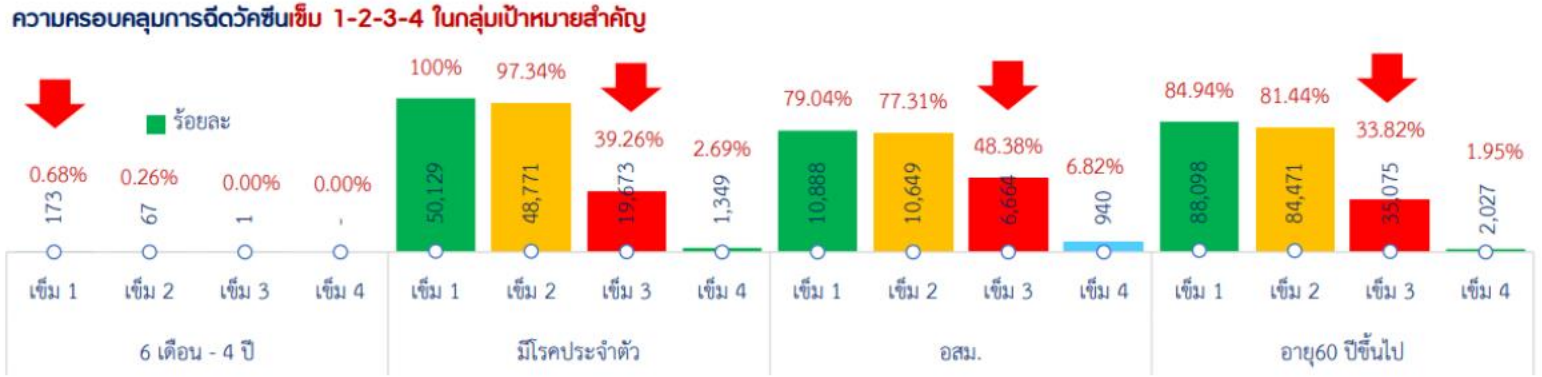
การบริหารจัดการวัคซีน COVID-19

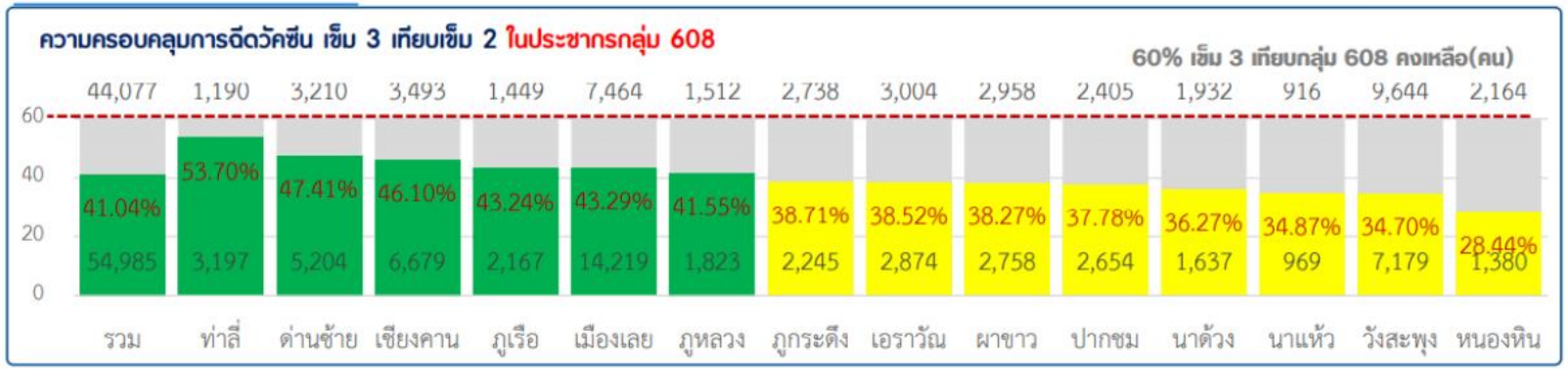
จัดสรร
83,811,997.85

เบิกจ่าย
82,060,122.63

ร้อยละ 97.91

- **กลุ่มวิชาชีพและเจ้าหน้าที่เทคนิคอื่นๆ** 97.73 %
- **กลุ่มสนับสนุนบุคลากร** 100 %





ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ณ วันที 31 ธันวาคม 2565

การถ่ายโอน รพ.สต.

รพ.สต./สอน.
127 แห่ง

บุคลากร
587 คน

ถ่ายโอน

รพ.สต./สอน.
31 แห่ง
24.4%

บุคลากร (ทั้งหมด 276 คน)
ถ่ายโอน
207 คน
35.3%

ข้าราชการ	พกส.	ลจ.ชค./อื่นๆ
126 คน (61.87%)	**14** คน (6.76%)	**67** คน (32.36%)

วิสัยทัศน์ : สสจ.เลย เป็น 1 ใน 3 ของเขตสุขภาพที่ 8 ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ที่สนับสนุนระบบบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ และเป็นองค์กรแห่งความสุข ภายในปี 2570

MISSON

Mission 01
กำหนดนโยบาย/ทิศทางการพัฒนาสุขภาพและพัฒนาระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมมาภิบาล

Mission 02
ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ รวมถึงพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ

Mission 03
ส่งเสริมสนับสนุนภาคีทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพ

Mission 04
พัฒนาระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมมาภิบาลมุ่งเน้นพัฒนาบุคลากร สารสนเทศและนวัตกรรมสุขภาพ

STRATEGIC ISSUE

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันเฝ้าระวังภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับสมรรถนะบุคลากรให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงและเป็นองค์กรแห่งความสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและโปร่งใส

STRATEGIC FOCUS

PP&P EXCELLENCE
- P : Promotion → MCH SUICIDE AGEING
- P : Prevention → EOC DM HT พชอ. 3 หมอ
- P : Protection → CFGT RDU

SERVICE EXCELLENCE
- DHF TB
- STEMI IMC แพทย์แผนไทย

PEOPLE EXCELLENCE
- องค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพ

GOVERNANCE EXCELLENCE
- HA PMQA
- FINANCE ITA ตรวจสอบภายใน
- IT INNOVATION

ปัญหาสาธารณสุขจังหวัดเลย ปีงบประมาณ 2566

- NCD : DM HT CANCER
- STEMI (NODE)
- SUICIDE
- SEPSIS
- อุบัติเหตุ (การเข้าถึงบริการฉุกเฉิน)

Service Excellence

PP&P Excellence

Policy

Support

- สังคมผู้สูงอายุ (สมองเสื่อม,พลัดตกหกล้ม)
- มารดาตาย
- พัฒนาการเด็ก
- BMI คนวัยทำงาน
- โรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ
- TB
- อาหารปลอดภัย (CFGT)
- RDU

- การจัดเก็บรายได้
- ควบคุมภายใน

การประเมินผลการดำเนินงานตามคำรับรองการฏิบัติราชการ

พิธีลงนามข้อตกลงคำรับรองการปฏิบัติราชการ
(Performance Agreement : PA)

วัตถุประสงค์

- เพื่อถ่ายทอดตัวชี้วัดตามนโยบายสำคัญลงสู่ผู้บริหารในพื้นที่ทุกระดับ
- เพื่อให้มีวิธีการประเมินผลฯผู้บริหารเป็นไปในทิศทางเดียวกันและเกิดผลสัมฤทธิ์อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพื่อกำกับติดตามประเมินผลและรายงานผลการดำนเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล

ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 1

KPI FOCUS
- 34 KPI

ผ่าน	ไม่ผ่าน	รอประเมิน
15 KPI 44.12%	13 KPI 38.24%	6 KPI 17.64%

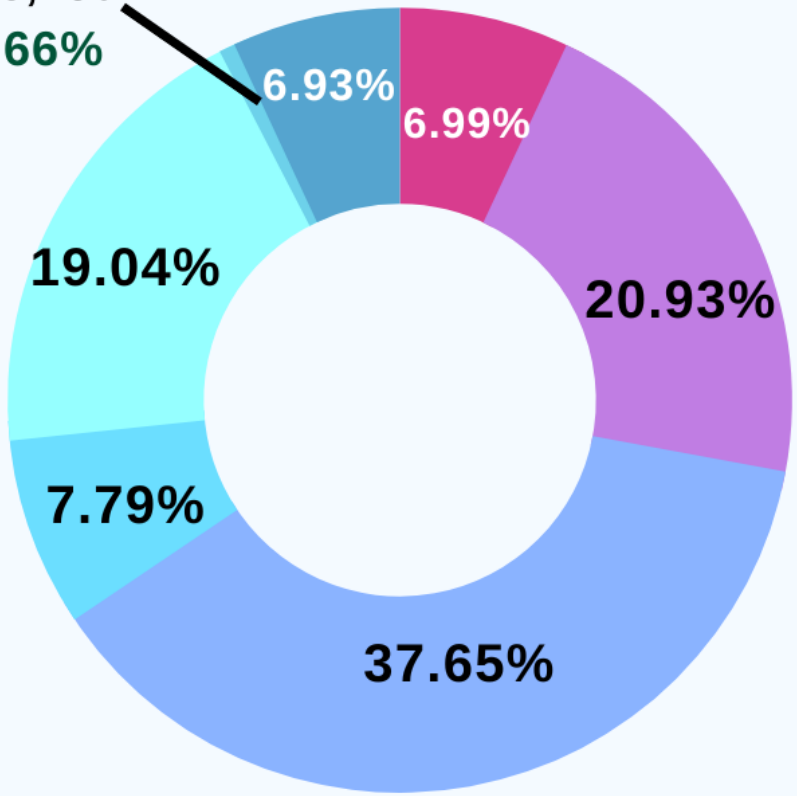
KPI MONITOR
- 33 KPI

ผ่าน	ไม่ผ่าน	รอประเมิน
16 KPI 48.49%	11 KPI 33.33%	6 KPI 18.18%

KPI TOTAL
- 67 KPI

ผ่าน	ไม่ผ่าน	รอประเมิน
46.26% 31 KPI	35.82% 24 KPI	17.92% 12 KPI

งบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำแนกตามแหล่งงบประมาณ



บำรุง รพ.
218,130
0.66%

ปกส.
2,283,338

สป.พื้นฐาน
2,300,000

สป.เฉพาะ
6,891,751

บำรุง สสจ.
6,270,532

บช.โครงการพิเศษ
2,565,848

เงินนอกงบประมาณปี 66 (สปสช./สพฉ./สสส.ฯ)
12,395,520

Agenda Based

1. Health For Wealth
2. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

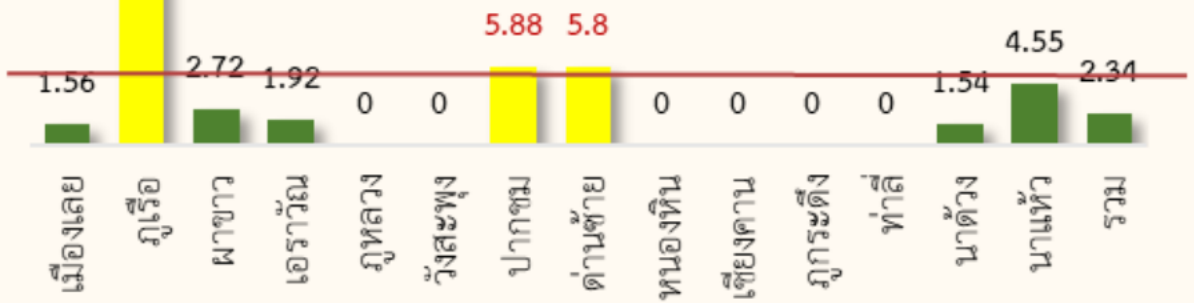
1.1 กัญชาทางการแพทย์

1.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์

1.2 ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์

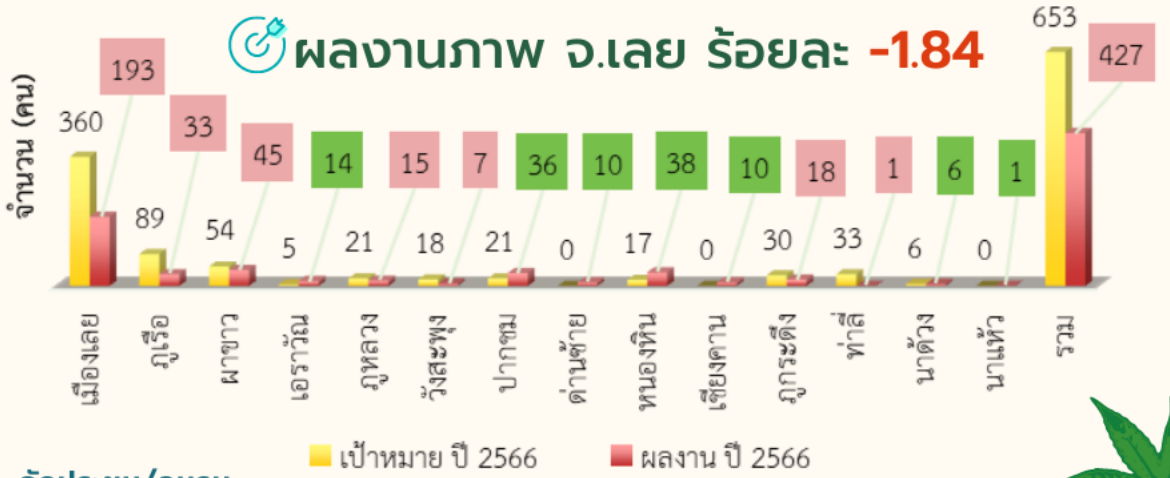
เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 5

ผลงานภาพ จ.เลย ร้อยละ 3.24



เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50

ผลงานภาพ จ.เลย ร้อยละ -1.84



G มีการโยกย้าย/ลาออกของบุคลากร

A บางหน่วยบริการยังไม่มีแผนในการบริหารจัดการยา

P ยากัญชาทางการแพทย์แผนไทยไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย

แผนปี 2566

1.2 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

ผลงานปี 65

สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 95 แห่ง

แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ “ระดับดีเยี่ยม” 4 แห่ง

- Sandbox Chiang Khan
- บ้านแสงภา อ.นาแห้ว
- สวนทิพย์ อ.ท่าลี่
- ภูลมโล & ภูอีเลิศ อ.ด่านซ้าย

ตัวชี้วัดปี 2566	เป้าหมาย	เป้าหมาย	2565	2566	ผลงาน	Small success 3 เดือน
1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน (เป้า 10 %)	10 แห่ง	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	95 แห่ง	3 แห่ง	3.15 %	✓ถ่ายทอดตัวชี้วัดลงพื้นที่ ✓มีฐานข้อมูลบริการสุขภาพ ✓แต่งตั้ง คทง. ✓อบรม จนท. & ผู้ประกอบการ
2. ร้อยละของศูนย์เวลเนส / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น (เป้า 20 %)	5 แห่ง	แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ	4 แห่ง	12 แห่ง	375 %	✓อบรมหลักสูตรผู้ตรวจประเมิน ✓ประชาสัมพันธ์การประเมินฯ ✓แต่งตั้ง คกก. / คทง. ✓ ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์
		ศูนย์ Wellness	-	7 แห่ง		
3. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (เป้า 50 %)	3 รายการ	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับอนุญาต	-	1 รายการ	33.3 %	✓มีเป้าหมาย/จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริมในปี 66

GAP

- ขาดงบประมาณดำเนินการ
- การสร้างความเข้าใจกลุ่มเป้าหมาย
- มาตรฐานฯ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องซ้ำซ้อน

จุดแข็ง

- vision จ.เลย - เมืองแห่งการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- ต้นแบบ Sandbox Chiang Khan
- ขับเคลื่อนงานผ่านรูปแบบ คณะกรรมการระดับจังหวัด
- ต่อยอด Wisdom ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ
- สสจ.เลย ฝึกอบรมหลักสูตรด้านการนวดไทย

แผนปี 2566

พัฒนาคน

- อบรมผู้ประกอบการ, สถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- อบรมนวดไทยเพื่อสุขภาพ
- อบรม จนท.ผู้รับผิดชอบงานฯ

ต่อยอด

- ขยายแหล่งท่องเที่ยวครบ 14 อำเภอ
- งานวิจัย นโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ
- ยกระดับเป็น Thainess Wellness
- Metaverse

จังหวัดเลย “เมืองแห่งการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ” ด้วยการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข “Health For Wealth”
- นโยบายเขตสุขภาพที่ 8 “Medical Hub”
- วิสัยทัศน์ จ.เลย เมืองแห่งการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- Wisdom ที่โดดเด่น พัฒนาเป็น Service & Product

จ.เลย เป็นจังหวัดมุ่งเป้า ใน 16 แห่ง พื้นที่ยกระดับ สถานประกอบการ ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

- แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ระดับดีเยี่ยม
- ภูมิปัญญา & วัฒนธรรมที่เป็นอัตลักษณ์
- มีต้นทุนเป็นเมืองท่องเที่ยว
- Sandbox Chiang Khan

สถานประกอบการ / ศูนย์เวลเนส / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ / ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับมาตรฐาน & ยกระดับ

- คคก./คทง. Sandbox
- คกก.เปิดจุดพรมแดนถาวร
- คกก.แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- คกก. Na Loei Metaverse
- คทง. สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ จ.เลย

งบพัฒนาจังหวัด (ยุทธฯการท่องเที่ยว)

งบทุนวิจัย นโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ

โอกาสในการสร้างเศรษฐกิจสุขภาพ

- Na Loei Model (Metaverse)
- ยกระดับเป็น Thainess Wellness
- Smart City (Smart People & Living)
- สมุนไพรอัตลักษณ์ & บริการเพื่อสุขภาพ รองรับ มหกรรมพืชสวนโลกอุดรธานี 2569

แผนการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ปัญหาลำดับที่ 1 กลุ่มเปราะบาง

ปัญหาลำดับที่ 2 ขยะและสิ่งแวดล้อม

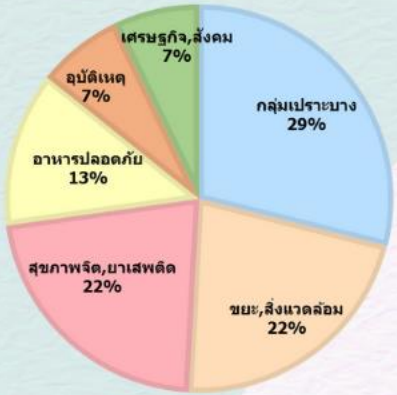
ปัญหาลำดับที่ 3 สุขภาพจิต/ยาเสพติด **71.43%**

100%

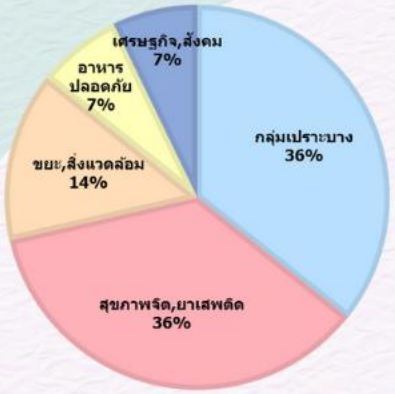
กลุ่มเปราะบาง

ขยะและสิ่งแวดล้อม

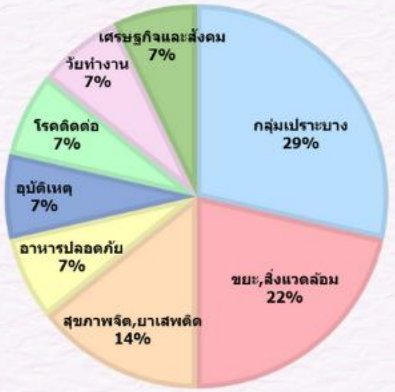
ประเด็นที่ 1



ประเด็นที่ 2



ประเด็นที่ 3



แผนการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ประเด็นที่กระทบต่อคุณภาพชีวิต ของทุกอำเภอ 100%

นโยบายการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ขับเคลื่อนในวาระกรมการจังหวัดทุกเดือนโดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเลยเป็นประธาน กำกับและติดตาม

แผนพัฒนาศักยภาพของทีม พชจ.

สร้างการเรียนรู้ร่วมกันในทีมออกนิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และเกณฑ์การให้คะแนน การบันทึกข้อมูลในโปรแกรม CL UCCARE

แผนพัฒนาศักยภาพของทีม พชอ.

1. สร้างการเรียนรู้ร่วมกันในทีม เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึงกลุ่มเปราะบางผู้ป่วยติดเตียงผู้พิการและผู้ได้รับผลกระทบจาก covid-19)
2. กำหนดนโยบายให้ชัดเจน เพื่อที่จะประสาน 3 หมอ เข้ามาขับเคลื่อนในแต่ละประเด็นของพื้นที่

การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการ PCU/NPCU ปี 2562-2565

GAP

1. ขาดแพทย์เข้ารับการอบรมหลักสูตร BC
2.การขึ้นทะเบียน Tele-med/ Tele-health ยังไม่ครอบคลุม
3. ขาดการประเมินผลลัพธ์การให้บริการเชิงประจักษ์

โอกาสพัฒนา

- กระตุ้นการพัฒนาศักยภาพการให้บริการ PCU/NPCU โดยการมีส่วนร่วมของแพทย์ในพื้นที่
- เร่งรัดการใช้ระบบ Tele-med/ Tele-health ให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น
- วัดผลลัพธ์เชิงประจักษ์ 5 ลด (ลดรอคอย ลดแออัด ลดค่าใช้จ่าย ลดป่วย ลดตาย) และพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการให้บริการ
- พัฒนาแนวทางระบบบริการปฐมภูมิ ในกรณีการถ่ายโอน รพ.สต. โดยการเชื่อมประสานกับ อบจ. เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

สถานการณ์

ปี 65 จำนวนหน่วยบริการทั้งหมด 65 หน่วย
ขึ้นทะเบียนฯ ยอดสะสม 33 หน่วย

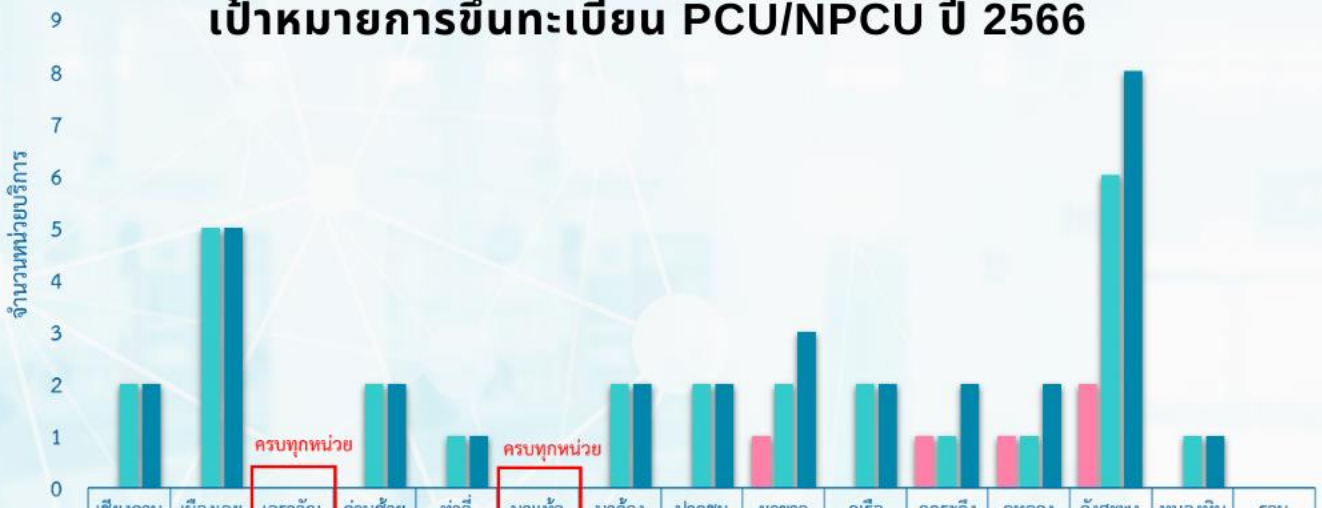
ร้อยละ
50.77

การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ผลงานปี 66 (ไตรมาส 1)

ปีงบประมาณ 66 ไตรมาส 1 ขึ้นทะเบียน 16 หน่วย (75.38%)
รอขึ้นทะเบียนอีก 16 หน่วย

เป้าหมายการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ปี 2566



	เชียงคาน	เมืองเลย	เอราวัณ	ด่านซ้าย	ท่าลี่	นาแห้ว	นาด้วง	ปากชม	ผาขาว	ภูเรือ	ภูกระดึง	ภูหลวง	วังสะพุง	หนองหิน	รวม
PCU	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	5
NPCU	2	5	0	2	1	0	2	2	2	2	1	1	6	1	27
รวม	2	5	0	2	1	0	2	2	3	2	2	2	8	1	32

แผนการดำเนินงาน ปี 66

Step 1 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน
- ประชุมคณะทำงาน
- เตรียมความพร้อมทีมคณะกรรมการ

Step 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- จัดอบรม Family Medicine หลักสูตร BC
- พัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงหน่วยบริการปฐมภูมิระดับอำเภอ
- พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิฯ ในการใช้โปรแกรม R8Performance และ GIS health PCU

Step 3 การประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
- ประเมินรับรองการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU
- พัฒนาระบบการให้บริการหน่วยบริการปฐมภูมิฯ โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

สถานการณ์

ปี 2565	ปี 2566 (ไตรมาส 1)
ร้อยละ 62.60	ร้อยละ 79.39

GAP

- การเข้าถึง 3 หมอ และเทคโนโลยี
- ขาดการวัดผลเชิงคุณภาพที่ชัดเจน
- อสม. หมอคนที่1 มีกลุ่มที่อายุมาก เข้าไม่ถึงเทคโนโลยี

แผนการดำเนินงานปี 2566

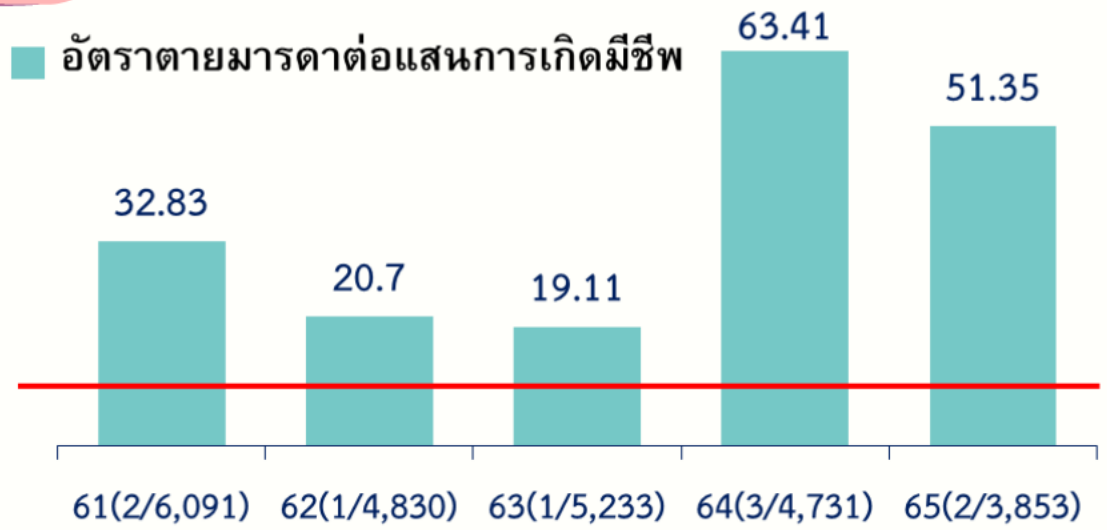
01	แผนพัฒนาศักยภาพหมอประจำตัว 3 คน	• App สมาร์ท อสม. • Basic Course Of Family Medicine for Primary Care Doctor
02	พัฒนาระบบการสื่อสารเชื่อมโยงระหว่าง 3 หมอ	Telemedicine application
03	กลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับการดูแลชัดเจน	• กลุ่มเปราะบาง • กลุ่มผู้สูงอายุ
04	พัฒนาระบบมาตรฐานบริการปฐมภูมิทุกสถานบริการ	เกณฑ์คุณภาพปี 66

Functional Based

1. สุขภาพกลุ่มวัย
2. Digital Health
3. องค์กรสมรรถนะสูง
4. ลดป่วย ลดตาย ฯ

มารดาและทารก

อัตราตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ



การวิเคราะห์สาเหตุมารดาตาย ปี 61-65

Delay in seeking care — No ANC, HL, ปัญหาครอบครัว

Delay in reaching care — BBA ไม่ตาม 1669

Delay in receiving adequate health care

1.Team: Communication, Handover, การดูแลต่อเนื่อง, Call for help
2.Education: Training, Information ล่าช้าในการ Dx & Rx , หัตถการหยุดเลือด
3.Individual staff: Skill & expertise บุคลากรขาดประสบการณ์ Under Resuscitation; LR, Ambulance, Transfer,Sepsis

แผนการดำเนินงานปี 66

- Revise & Update CPG: PIH, PPH, Sepsis
- ประชุม RCA case Near missed
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนา ANC คุณภาพ
- MCH Board นำทีมโดยสูติแพทย์ ลงพื้นที่ Coaching& Hands on
- เพิ่ม Blood bank ใน รพช.

พัฒนา
- แนวทางและชี้แจงการเข้าถึง ICU/ACU

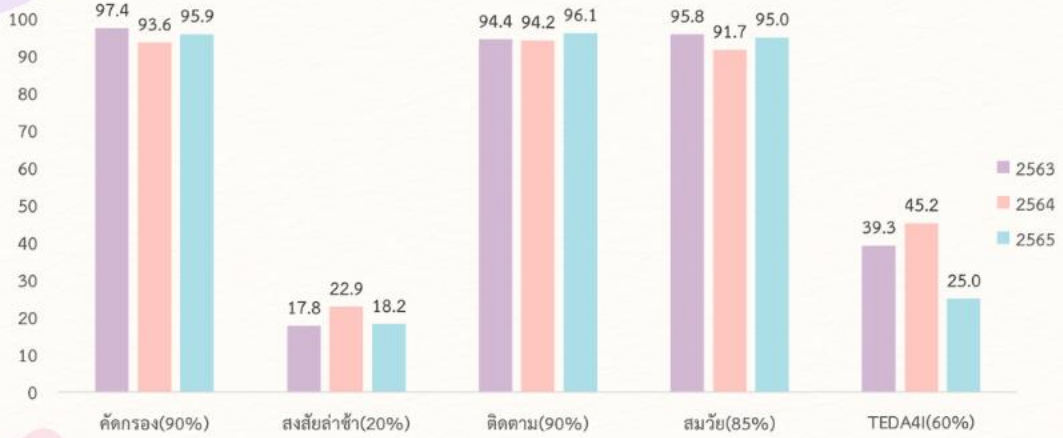
สนับสนุน
- Second call ของสูติแพทย์
- ปรึกษาระหว่างสหสาขา Case management

ทบทวน
- การดูแลผู้ป่วย Sepsis
- การใช้ Warning signs
- Team communication, Competency
- ระบบการ ANC รพช.
- การเยี่ยมบ้านขณะตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงมาก

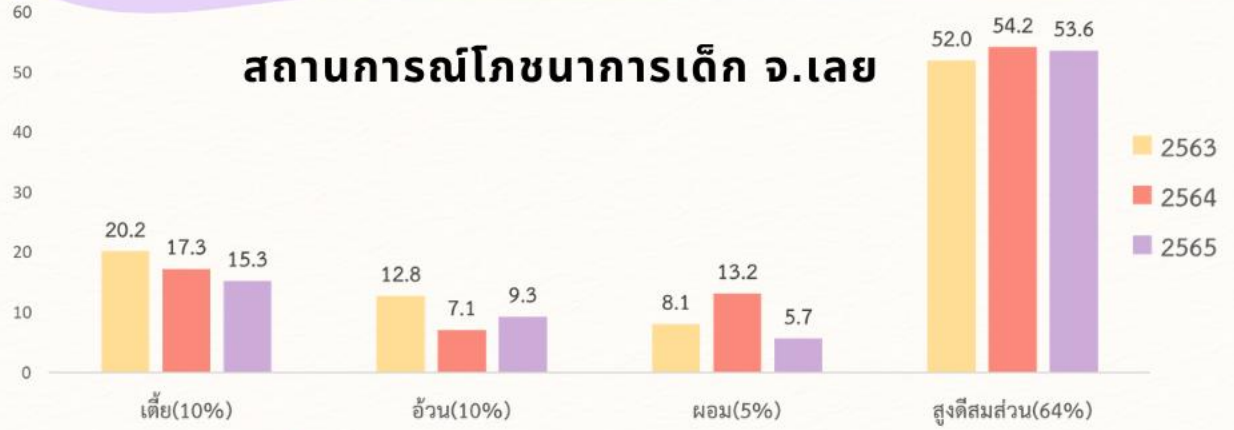
เด็กปฐมวัย

- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
- ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย

สถานการณ์พัฒนาการเด็ก จ.เลย



สถานการณ์โภชนาการเด็ก จ.เลย



ผลการดำเนินงานไตรมาส 1

ผลงาน KPI Q 1	เป้าหมาย	2565	2566	
			จ.เลย	เขต 8
1. เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85	94.97	85.83	73.21
2. เด็กอายุ 0-5 ปี มีรูปร่างสูงดีสมส่วน	≥ร้อยละ66	53.64	57.07	60.50
3. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ร้อยละ90	95.85	91.48	76.72
4. เด็กอายุ 0-5 ปี ค้นพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า	≥ร้อยละ20	18.22	23.18	25.03
5. เด็กอายุ 0-5 ปี พบสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม 30 วัน	≥ร้อยละ90	96.14	74.60	82.62
6. เด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการล่าช้ากระตุ้น TEDA4I	ร้อยละ 60	25	50	66.67
7. เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะผอม	<ร้อยละ5	5.72	5.55	6.09
8. เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย	<ร้อยละ 10	15.29	13.64	11.32
9. เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะอ้วน	<ร้อยละ 9	10.53	9.68	8.87
10. เด็กอายุ 6 ด.- 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	≥ ร้อยละ 70	87.79	82.13	72.02

แผนการขับเคลื่อน ปี 66

01 ขับเคลื่อน

มหัศจรรย์ 1,000 วันสู่ 2,500 วัน อำเภอละ 3 ตำบล

02 พัฒนา

- โปรแกรมระบบข้อมูลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จ.เลย
- พัฒนาศักยภาพ เน้นทักษะการตรวจ/การบันทึกข้อมูล Coaching

03 ขับเคลื่อน

สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ต้นแบบ “เด็กน้อยเมืองเลยกินดี เล่นได้ สูงใหญ่ IQ ดี0” 1 อำเภอ 1 ศูนย์ ต้นแบบ 4D (Development & Play Diet Dental Diseases)

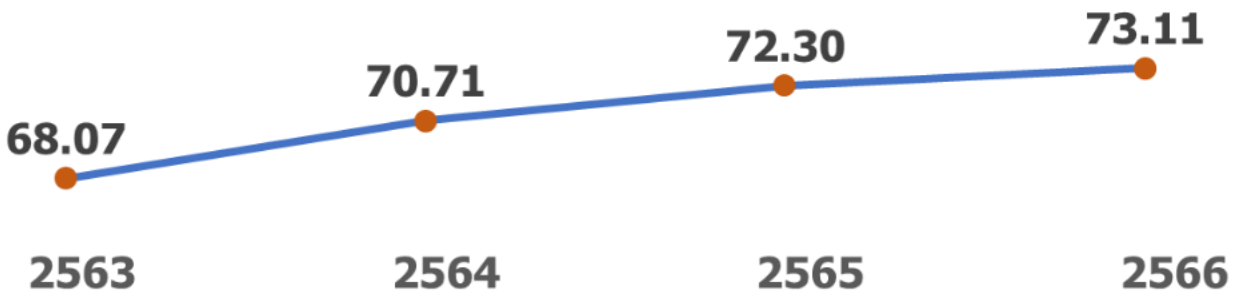
04

- เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ ติดตาม พื้นที่ผลงานน้อย/ปัญหางานข้อมูล
- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบ จังหวัดเลย

เด็กปฐมวัย

ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ≥75
(ความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ 55 ขึ้นไป)

สถานการณ์เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากโรคฟันผุ จังหวัดเลย
ปีงบประมาณ 2563 – 2566 (ไตรมาสที่ 1)



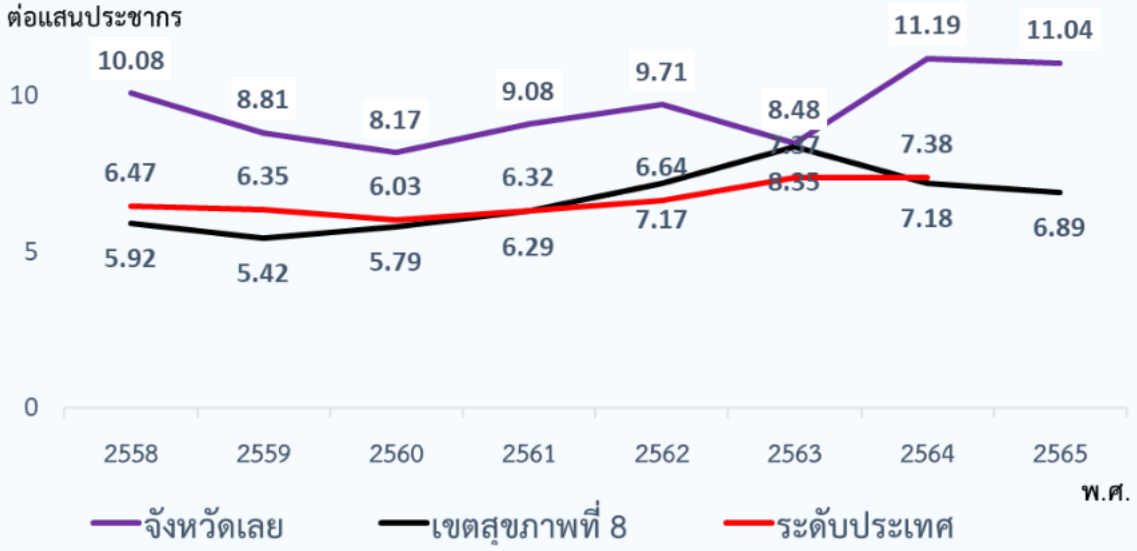
Plan ปี 66

- ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับตำบลมหัศจรรย์ 1000 วันแรก และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4 D
- ผลักดันให้หน่วยบริการจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน
- พัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครประจำหมู่บ้านในการตรวจสุขภาพช่องปาก
- ระบบรายงานการติดตามการจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็ก

วัยทำงาน (Area Based)

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน)

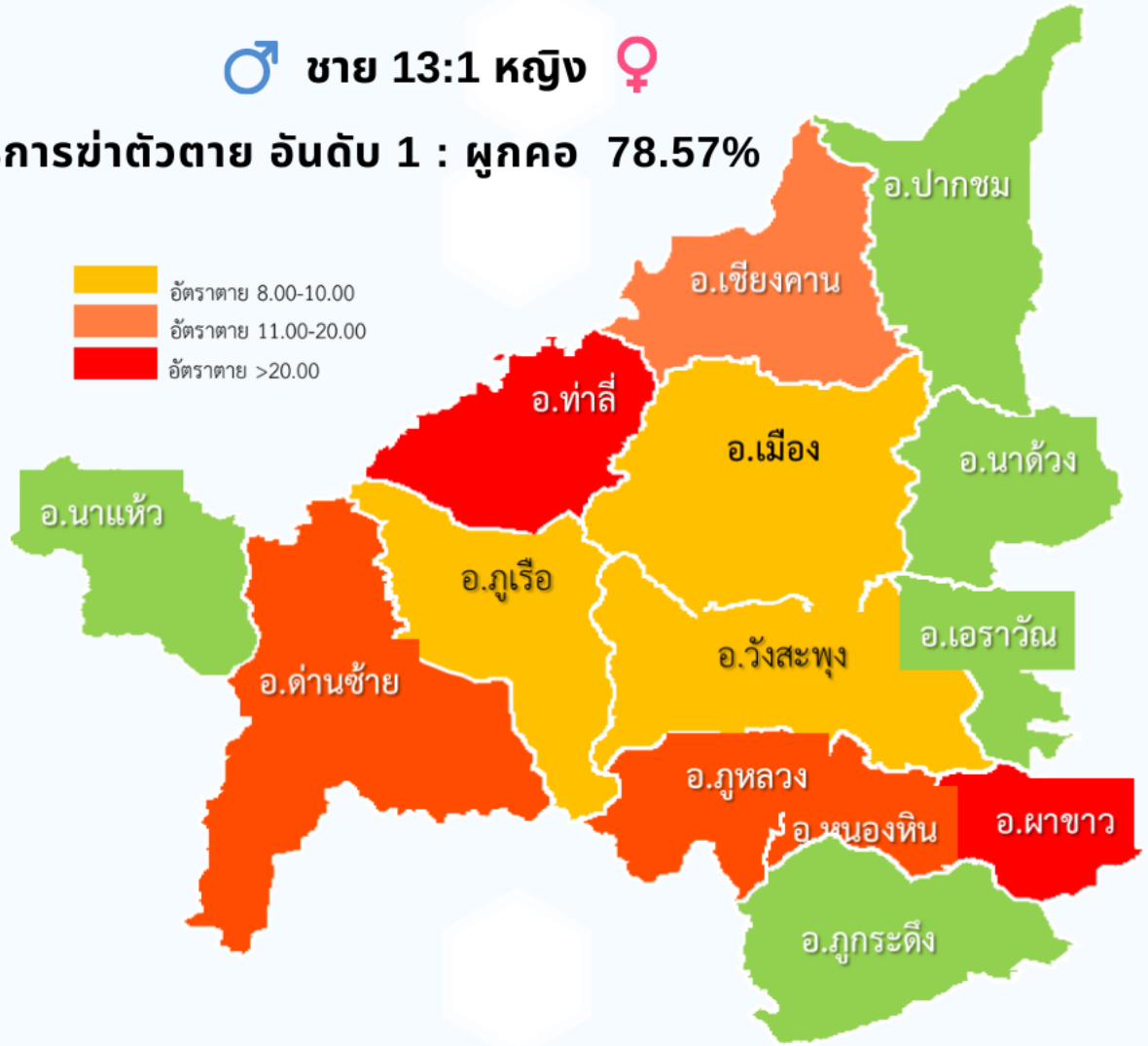
สถานการณ์อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จ.เลย ปี 2558-2565



ผลงาน ปี 2565 : อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ 11.04/ปชก.แสนคน

♂ ชาย 13:1 หญิง ♀

วิธีการฆ่าตัวตาย อันดับ 1 : ผูกคอ 78.57%



ปัจจัยเสี่ยง

01

- โรคจิตเวช 26 ราย
- โรคทางกาย 13 ราย
- พฤติกรรมส่งสัญญาณเตือน 10 ราย

ปัจจัยกระตุ้น

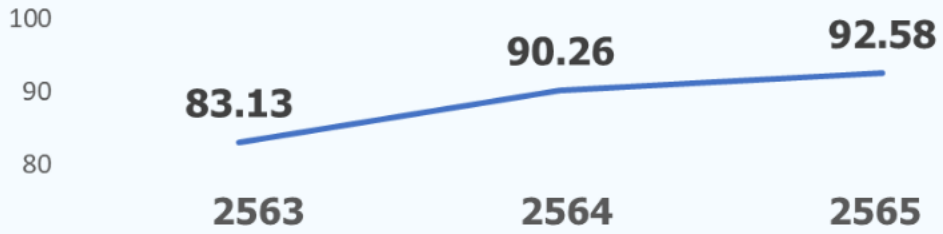
02

- ปัญหาโรคเรื้อรังหรือโรคจิตเวช 21 ราย
- การใช้สุรา และสารเสพติด 18 ราย

วัยทำงาน

ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (>ร้อยละ80)

สถานการณ์การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตผู้ป่วยโรคซึมเศร้า จ.เลย ปี 2563-2565



ปี 2566 (ไตรมาส 1)

จำนวนเป้าหมายผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษา 14,448 ราย ผลงาน 12,490 ราย คิดเป็น **ร้อยละ 86.45**

ปัจจัยความสำเร็จ

1.จังหวัดมีการขับเคลื่อนตามนโยบาย R8 Mental Health สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 8

2. ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตร่วมกันวางแผนขับเคลื่อนกับภาคีเครือข่าย

แผนการดำเนินงาน ปี 66

- สร้าง Health literacy ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชตนเอง ผ่านช่องทางสื่อสารในชุมชน
- การบูรณาการงานสุขภาพจิตกับ พชอ.
- เพิ่มการคัดกรอง 2Q ,9Q และ8Q (2Qplus) ให้ครอบคลุม
- สำรวจครอบครัวกลุ่มเสี่ยง และนอกกลุ่มเสี่ยงใหม่
- ใช้โปรแกรมติดตามและเฝ้าระวัง R506 Dashboard R8 EOC mental health

วัยสูงอายุ

Aging Society

≥ 60 ปี
122,685 คน
(19.21%)

- ติดสังคม 97.03%
- ติดบ้าน 2.43%
- ติดเตียง 0.54%

อำเภอที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์

อ.เมือง, อ.เชียงคาน, อ.ท่าลี่, อ.วังสะพุง

ปัญหาอุปสรรค

- โปรแกรม WP , BBA ไม่สามารถใช้งานได้
- การโยกย้ายของบุคลากร
- ขาดการบูรณาการ ดับหน่วยงานเกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงาน ปี 66

- โรงพยาบาลมีคลินิกผู้สูงอายุ 100%
- ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม 61.74%
- ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะหกล้ม 62.41%
- ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี Wellness Plan 100%
  - โภชนาการ
  - การเคลื่อนไหว
  - มีความสุข
  - สุขภาพช่องปาก
  - สิ่งแวดล้อม
  - สมองดี
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล 95.05%
- ชมรมผู้สูงอายุ/ตำบล จ.เลย ดำเนินการ 100%

98 ชมรม

จัดเตรียมความพร้อม
- อุปกรณ์
- บุคลากร

ในจัดบริการฟันเทียม

ผลงานเด่น

สสจ.เลย — ดร.จุรีรัตน์ ประวาลัญฉกร
ผู้ขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุดีเด่น เขตสุขภาพที่ 8

รพ.สต. โพนป่าแดง — ตำบลเสี้ยว อำเภอเมืองเลย
ตำบล LTC ดีเด่นระดับเขต

วัยสูงอายุ

แนวคิดการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพ กลุ่มวัยผู้สูงอายุจังหวัดเลย

“ ผู้สูงวัยไทเลย คุณภาพชีวิตดี มีสุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวายืนยาว “

AFC : Age Friendly Community

คัดกรอง 10 เรื่องหลัก: ADL ,Dm ,HT ,CVD ,หัวใจ ,สมองเสื่อม(AMT) ,ซึมเศร้า(2Q) ,ข้อเข่า ,หกล้ม ,BMI + พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (Elderly Health Promotion)

แผนการดำเนินงานผู้สูงอายุ

01 Pre-Aging

Buddy Pre Aging

02 Active Aging

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ BBA,IWP

03 Dependent Aging

LTC CM CG

04 Age Friendly Community:AFC

อำเภอนำร่อง เชียงคาน เมือง ท่าลี่ และวังสะพุง

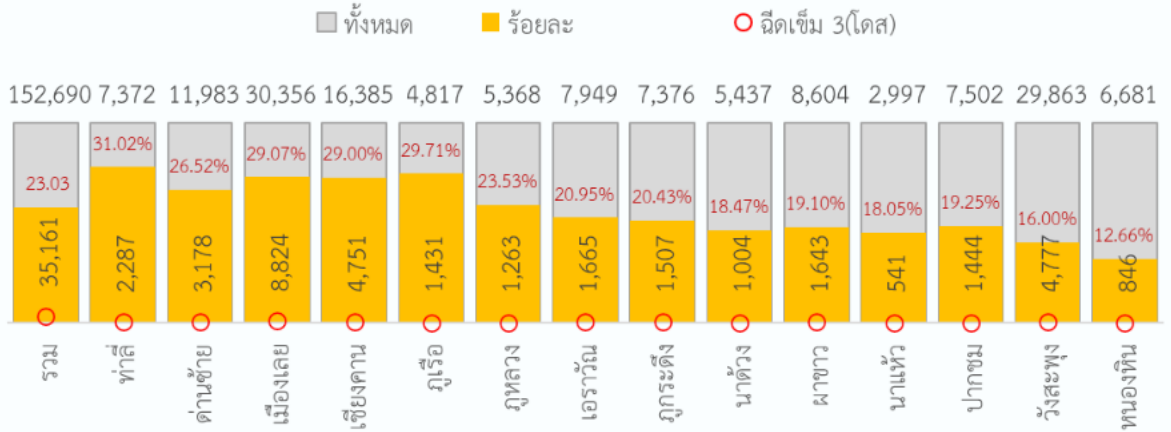
05 Year 2566

ขับเคลื่อนนโยบายของขวัญปีใหม่สำหรับผู้สูงอายุ

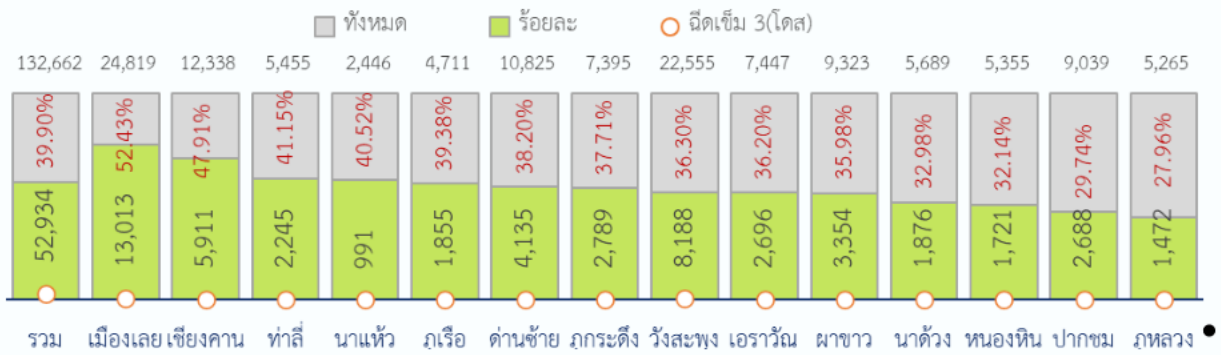
ความมั่นคงด้านสุขภาพ

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น ≥ ร้อยละ 90

กลุ่ม 607 ผลงาน **ร้อยละ 23.09**



ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ ผลงาน **ร้อยละ 39.90**



▷ ที่มา : ระบบ MOPH-IC ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

มาตรการ/กิจกรรมสำคัญ ปี 2566

01 บูรณาการความร่วมมือภาครัฐ-เอกชน สร้างแรงจูงใจ รณรงค์ ส่งเสริม ค้นหาและเชิญชวนกลุ่มเป้าหมายเข้ารับวัคซีน

02 จัดบริการฉีดวัคซีนใน รพ.ภาครัฐและเอกชนทุกแห่งอย่างต่อเนื่อง

03 จัดกิจกรรมรณรงค์และบริการวัคซีนเชิงรุกในชุมชน โรงเรียน สถานศึกษา เรือนจำ และสถานประกอบการ

04 ติดตามความครอบคลุมวัคซีน พร้อมสรุปและรายงานผลรายสัปดาห์

05 บริหารจัดการวัคซีนร่วมกับหน่วยฉีดให้เพียงพออย่างน้อย 2สัปดาห์

ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

- ประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจอย่างต่อเนื่อง
- มีระบบตรวจสอบ ตอบโต้ และสกัดกั้นข้อมูลที่บิดเบือน หรือข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง

ความมั่นคงด้านสุขภาพ

การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

สถานการณ์ ปี 2566

STAFF

- มีคำสั่งแต่งตั้งทีม SAT
- ทีม SAT จังหวัด 14 คน
  ผ่านการอบรม 13 คน (92.85%)
- หัวหน้าทีมผ่านการอบรม FEMT
- มีเกณฑ์ CIR ระดับจังหวัด
- **มี CDCU ทุกอำเภอรวม 40 ทีม (95.23%)**

Structure

- มีสถานที่ อุปกรณ์ และทรัพยากรที่มีความพร้อมรองรับกรณีเปิด EOC
- มีแผนจัดทำ SOP สำหรับทีม SAT ในภาวะปกติ/ภาวะฉุกเฉิน

System

- การเฝ้าระวัง ตรวจสอบข่าวตามเกณฑ์ CIR /เกณฑ์ตรวจสอบข่าว
- วิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงของโรคและภัย (All Hazards)
- รายงานสถานการณ์โรคและภัย/week
- Sport report เสนอผู้บริหาร

แผนการดำเนินงาน ปี 2566

เตรียมความพร้อมศูนย์ PHEOC และ ICS

- ทบทวนคำสั่ง PHEOC
- จัดทำ SOP ทีม SAT ภาวะปกติ/ฉุกเฉิน
- จัดทำข้อมูลประเมินคาดการณ์และแผนการสื่อสาร/ขนส่ง

พัฒนาบุคลากร

- จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพทีมระบาดวิทยา

วิเคราะห์และประเมินสถานการณ์

- วิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัย
- แจ้งเตือนภัย /พื้นที่เสี่ยง/กลุ่มเสี่ยง

จัดทำและซ้อมแผนรองรับสถานการณ์

- จัดทำ IAP, HSP และBCP
- ซ้อมแผน IAP, HSP และ BCP 3 ภัย

ความมั่นคงด้านสุขภาพ

การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับลดลงจากปี 2565 ร้อยละ 15

ผลการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ด้วยการตรวจอุจจาระ ปี 2565

ผลการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจอัลตร้าซาวด์ ในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ปี 2565

อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ และผู้ป่วยสงสัยมะเร็งท่อน้ำดี ปี 2565

กิจกรรม	เป้าหมาย (ราย)	ผลงานคัดกรอง		พบติดเชื้อ/ผลผิดปกติ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ	6,239	2,580	41.35	1	0.04
คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี	2,900	2,344	80.83	18	0.77

แผนการดำเนินงาน ปี 2566

สนับสนุนการสร้าง Health literacy ในสถานศึกษาและชุมชน

ผลักดันให้ตำบลเป้าหมาย มีการออกและบังคับใช้ ข้อบังคับจัดการสิ่งปฏิกูล

ขับเคลื่อนนโยบาย กำกับ ติดตามอย่างเข้มข้น ผ่านกลไกระบบ พชอ.

สร้างโรงเรียนต้นแบบ การป้องกันและแก้ไขปัญหา โรคพยาธิใบไม้ตับ

เฝ้าระวังและคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ และผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในกลุ่มเสี่ยง

จังหวัดที่มีบริการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

เป้าหมาย จังหวัดต้องมีอย่างน้อย 3 รพ. มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ในกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง

ผลงาน (ไตรมาส 1) >>> **รพ.เลย รพ.ปากชม และรพ.เชียงคาน 466 ครั้ง (ร้อยละ 13.31)**

สถานการณ์ ปี 2566 (รอบ 6 เดือน)

รพ.เลย รพ.ปากชม และรพ.เชียงคาน
เป็นต้นแบบ การใช้ระบบในการดูแลสุขภาพประชาชน กลุ่มเป้าหมายโรคเรื้อรังในพื้นที่

มาตรการ/กิจกรรมสำคัญ ปี 2566

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้โรงพยาบาลในสังกัดเตรียมแผนการจัดบริการ
- ประชาสัมพันธ์ กับหน่วยงาน ที่มีบทบาทต่อการดำเนินงานการแพทย์ทางไกล

Small success

โรงพยาบาลเป้าหมายมีระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

โอกาสพัฒนา

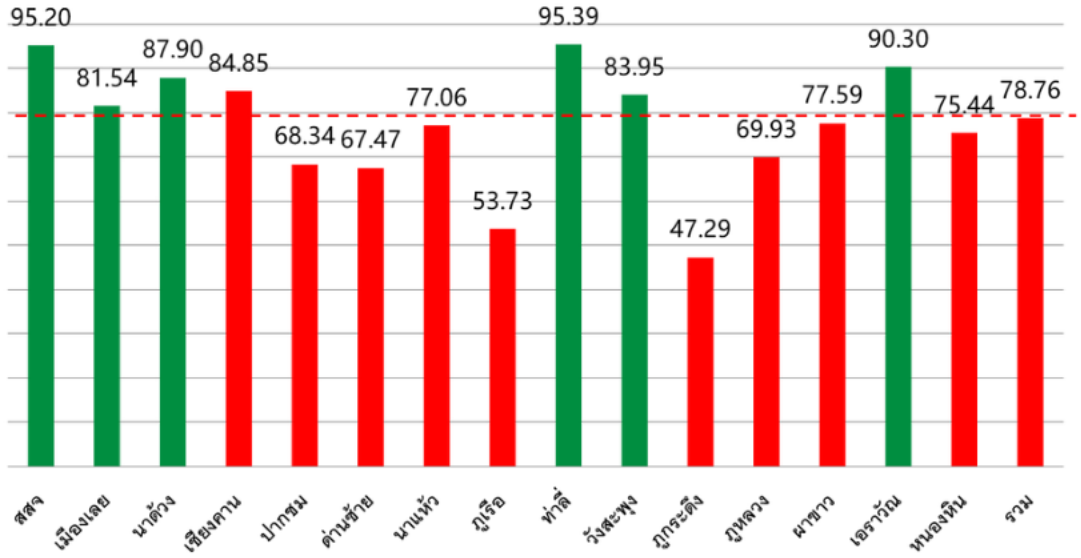
มีระบบ Telemedicine ให้โรงพยาบาลในสังกัดใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดี

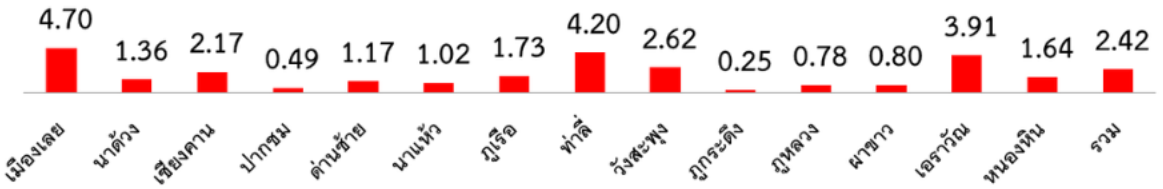
เป้าหมาย
- บุคลากรสาธารณสุข ≥ ร้อยละ 80
- ประชาชน ≥ ร้อยละ 25

ผลงาน (ไตรมาส 1)

บุคลากร ร้อยละ 78.76



ประชาชน ร้อยละ 2.42



แผนการดำเนินงาน ปี 2566

- ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง
- ลงพื้นที่ติดตาม เร่งรัดให้จัดตั้งจุดพิสูจน์ตัวตน
- รายงานติดตามความก้าวหน้าใน กวป.ทุกเดือน

Plain Point

- โปรแกรมที่ใช้สำหรับการพิสูจน์ตัวตนยังไม่เสถียร
- ประชาชนบางส่วนไม่มี Smart Phone/ version เก่า

แนวทางแก้ไข

อัพเดทโปรแกรมให้เป็นปัจจุบัน

สร้างความเข้าใจและประโยชน์ที่ประชาชนจะได้

Function Based : องค์กรสมรรถนะสูง

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

เป้าหมาย หน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 4 ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 2

มาตรการ ปี 2566

1. การพัฒนาระบบบัญชีบริหาร
2. การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง
4. เพิ่มประสิทธิภาพ การบริหารด้านการเงินการคลัง
5. ติดตาม กำกับ เครื่องมือทางการเงิน และ วางระบบเฝ้าระวัง

ผลการดำเนินการไตรมาส 1 ปี 2566

วิกฤตระดับ 6 = 0% วิกฤตระดับ 7 = 0%

ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2565

ชื่อหน่วยบริการ	Risk score MOPH Q4 Y63	Q4 Y64	Q4 Y65	Dec 65	cash ratio	เงินบำรุง หลังหักหนี้	NWC MOPH ธันวาคม 2565	NI MOPH ธันวาคม 2565	EBITDA MOPH ธันวาคม 2565
เลย,รพท.	2	2	1	1	0.75	- 88,099,583.75	251,518,493.22	6,797,125.68	32,168,619.70
นาด้วง,รพช.	0	0	0	0	4.91	53,807,838.88	67,588,687.44	5,299,050.82	7,376,579.04
เชียงคาน,รพช.	1	0	0	3	0.3	- 16,347,656.66	20,147,941.11	- 13,441,436.84	- 9,928,731.17
ปากชม,รพช.	0	1	0	0	1.82	22,997,883.13	44,829,380.25	6,151,757.18	5,477,179.18
นาแห้ว,รพช.	0	0	0	0	2.66	15,893,060.17	23,585,326.67	6,812,043.37	8,023,938.46
ภูเรือ,รพช.	0	0	0	0	3.03	19,572,109.07	30,153,718.32	5,295,438.32	6,644,883.51
ท่าลี่,รพช.	0	0	0	0	2.56	18,374,054.31	36,307,059.63	4,995,989.31	3,892,324.11
วังสะพุง,รพช.	7	2	2	1	0.96	- 4,034,344.78	54,348,260.66	25,403,920.27	23,438,089.74
ภูกระดึง,รพช.	1	1	0	0	1.54	11,243,682.51	28,299,207.38	7,978,613.53	9,304,698.91
ภูหลวง,รพช.	2	1	1	0	1.37	6,710,377.41	41,003,067.90	9,917,412.60	11,268,442.79
ผาขาว,รพช.	0	0	1	0	1.7	20,215,591.92	40,457,068.28	12,550,628.10	11,397,000.76
ด่านซ้าย,รพช.	4	2	0	1	1.08	5,412,851.42	30,373,288.86	9,429,464.34	9,501,438.60
เอราวัณ,รพช.	1	0	0	0	5	61,606,444.33	74,014,263.93	6,172,164.29	7,740,831.31
หนองหิน,รพช.	0	0	0	0	1.4	5,998,652.43	23,273,029.70	6,299,603.36	8,120,580.50
รวม						133,350,960.39	765,898,793.35	99,661,774.33	134,425,875.44

Small success

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ระดับ 7 ≤ 0%	ระดับ 7 ≤ 0%	ระดับ 7 ≤ 1%	ระดับ 7 ≤ 2%
ระดับ 6 ≤ 0%	ระดับ 6 ≤ 0%	ระดับ 6 ≤ 2%	ระดับ 6 ≤ 4%

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ปี 2566

1. กันเงิน virtual account สำหรับค่ารักษาพยาบาลนอกเครือข่าย 51.6 ล้านบาท
2. ปรับเกลี่ยค่าตอบแทน รพ.สต. 100% และเฉลี่ยให้ รพ. ตามสัดส่วนที่จ่ายจริง
3. ปรับเกลี่ยงบประมาณ เพื่อช่วยเหลือกันให้ทุกแห่งอยู่ได้

หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

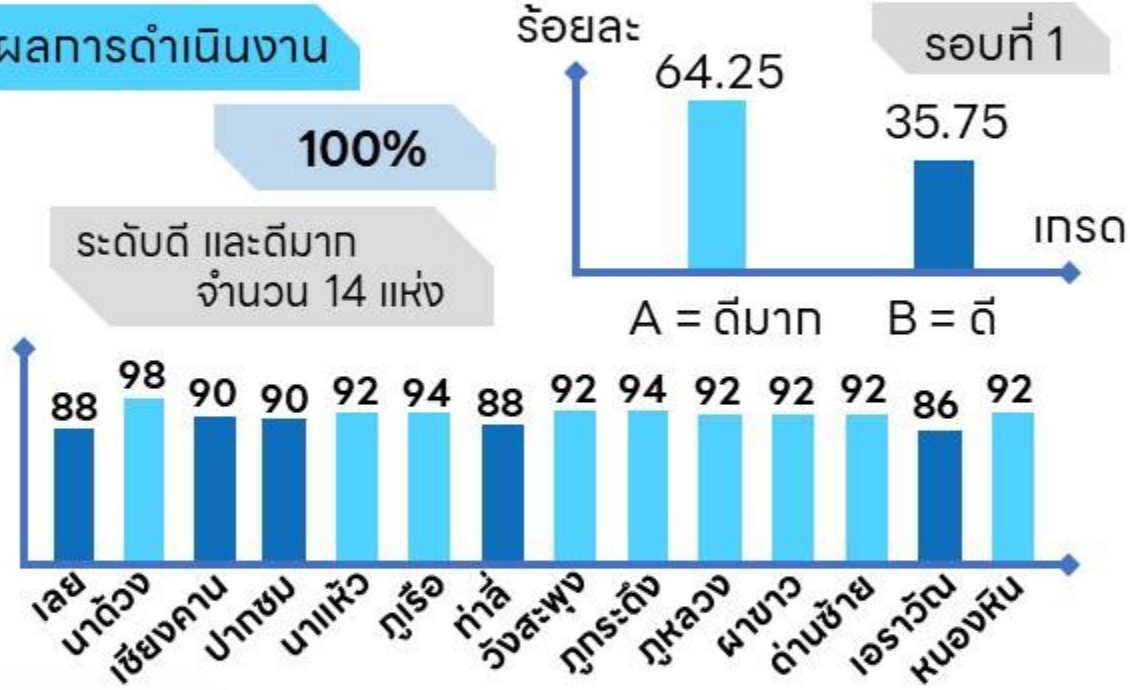
ค่าเป้าหมาย ไตรมาสที่ 1

หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ระดับดีและดีมาก ร้อยละ 75

ผลการดำเนินงาน

100%

ระดับดี และดีมาก จำนวน 14 แห่ง



ระดับคะแนน A = 91-100 คะแนน B = 81-90 คะแนน

แนวทางการพัฒนา

1. พัฒนาระบบ 4S4C อย่างต่อเนื่อง
2. ติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ

การกำกับติดตามการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามนโยบายการลงทุน

ค่าเป้าหมาย ไตรมาสที่ 1

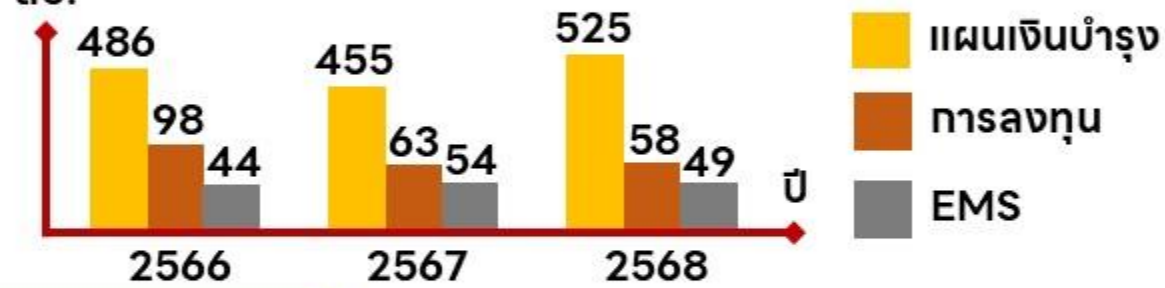
มีแผนการลงทุน 3 ปี และ แผนเงินบำรุง 3 ปี ร้อยละ 100

ผลการดำเนินงาน

หน่วยบริการมีแผนการลงทุน 3 ปี จำนวน 14 แห่ง

100%

หน่วยบริการมีแผนเงินบำรุง 3 ปี จำนวน 14 แห่ง



Small success

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
มีแผนการลงทุน 3 ปี มีแผนเงินบำรุง 3 ปี	มีแผนการลงทุน 1 ปี มีแผนเงินบำรุง 1 ปี	เงินลงทุนที่ใช้ไป ≥ 10%	เงินลงทุนที่ใช้ไป ≥ 30%

แนวทางการพัฒนา

1. ทบทวน การมีและใช้แผนเงินบำรุงและแผนลงทุน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
2. ปรับแผนเงินบำรุงและแผนลงทุนให้สอดคล้องกับสถานการณ์
3. ควบคุมกำกับติดตามการใช้แผนเงินบำรุงและแผนลงทุนอย่างต่อเนื่อง

Area Based

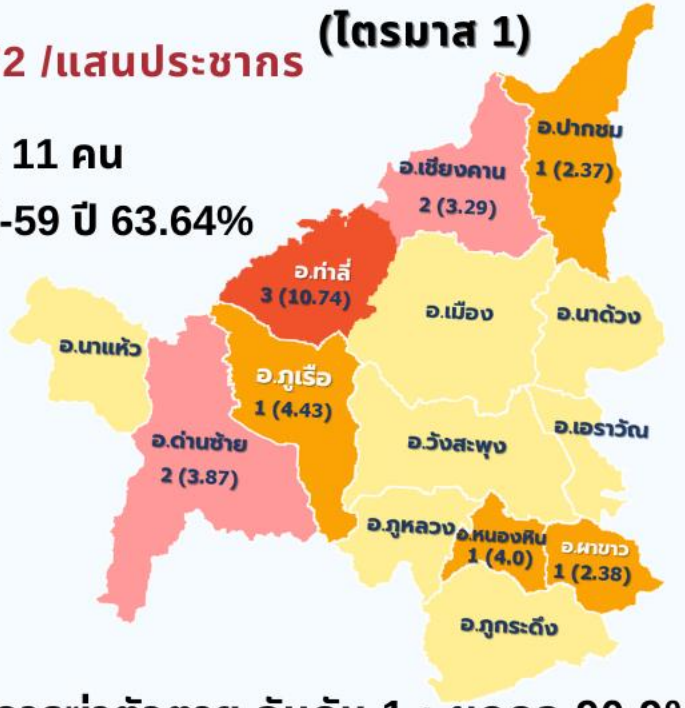
ฆ่าตัวตาย อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (≤8.0 ต่อประชากรแสนคน)

สถานการณ์อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ จ.เลย ปี 2566 (ไตรมาส 1)

1.72 /แสนประชากร

♂ ชาย 11 คน

อายุ 20-59 ปี 63.64%



วิธีการฆ่าตัวตาย อันดับ 1 : ผูกคอ 90.9%.

ปัจจัยเสี่ยง

- โรคทางจิตเวช
- โรคเรื้อรัง
- ผู้สูงอายุ

01 02

ปัจจัยกระตุ้น

- บุคลิกภาพ
- โรคประจำตัว
- การใช้สารเสพติด

แผนการดำเนินงานปี 2566

01 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (Working Together)

- บูรณาการร่วมกับงาน พชอ.
- บูรณาการร่วมกับตำรวจภายใต้โครงการหน่วยนาคาพิทักษ์รักษ์ประชา

02 เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต

- ติดตาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช โปรแกรม R8EOC
- ประเมินออนไลน์ผ่าน App. Mental Health Check In
- ติดตามกลุ่มเสี่ยงทางสุขภาพจิต โปรแกรม R8 506 Dashboard

03 ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

- บริการจิตเวช Acute phase ในโรงพยาบาลชุมชน และเปิดcorner ward ในรพท.
- ประเมินมาตรฐานการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของ รพช.และรพสต.

04 กลุ่มผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช และการลดการตีตรา สร้างโอกาส

- จัดระบบการชิงรุกด้วย ทีม MCATT และ Mental Health Check In
- การบูรณาการแผนฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์ COVID-19 และการดูแลกลุ่ม 608
- พัฒนาทีมนำสุขภาพจิตระดับอำเภอพื้นที่ต้นแบบ (อ.หนองหิน)

การบริหารอัตรากำลัง

อัตราตำแหน่งว่างข้าราชการและพนักงานราชการ

รายการ	ตำแหน่งว่างทั้งหมด				รวมทั้งสิ้น
	ขรก.สสจ.เลย	ขรก.รพ.เลย	พรก.สสจ.เลย	พรก.รพ.เลย	
ตำแหน่งทั้งหมด	1,804	774	77	48	1,703
มีคนครอง	1,672	726	71	40	2,509
ไม่มีคนครอง	132	48	6	8	194
อัตราว่างที่จัดการได้	86	41	6	8	141
อัตราว่างที่จัดการไม่ได้	46	7			53

แผนการบริหารตำแหน่งว่างคงเหลือ

รายการ	ตำแหน่งว่างทั้งหมด				รวมทั้งสิ้น
	ขรก. สสจ.เลย	ขรก. รพ.เลย	พรก. สสจ.เลย	พรก. รพ.เลย	
คัดเลือกบรรจุ	10	19			29
บรรจุกลับ	1				1
บรรจุผู้สอบแข่งขัน/จ้าง	4	5	6	8	23
ยุบรวมกำหนดตำแหน่ง	13	1			14
รับย้าย-รับโอน	40	3			43
เลื่อน	11	6			17
อัตราว่าง	7	7			14
รวม	86	41	6	8	141

การบริหารอัตรากำลัง (ระดับเชี่ยวชาญ และชำนาญการพิเศษ)

สถานการณ์ปัจจุบัน

สถานการณ์ปัจจุบัน	จำนวนตำแหน่ง	ออกคำสั่งแล้ว	ส่งผลงานแล้วรอ มติกรรมการ	อยู่ระหว่างส่งผลงาน	อยู่ระหว่างประกาศคัดเลือก
ระดับเชี่ยวชาญ	5	1	3	1	0
ระดับชำนาญการพิเศษ	22	6	3	6	7

แผนกำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง	สสจ.	รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต./สอน.	รวม
ผอ.รพ.สต.(นวก.สาธารณสุข)				9	9
พยาบาลวิชาชีพ	2	8	2		12
นักวิชาการสาธารณสุข	2	1	12		15
นักทรัพยากรบุคคล	1				1
เภสัชกร		3			3
นักเทคนิคการแพทย์		2			2
รวม					42

ขอบคุณครับ

นพ.สมชาย ชมภูคำ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
(ด้านเวชกรรมป้องกัน 1)