



สรุปประเด็นตรวจราชการ
ตามนโยบายและตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8 รอบ 1 ประจำปีงบประมาณ 2567 (GROUP 3)

จังหวัดหนองบัวลำภู

กรมอนามัย กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กรอบ

การนำเสนอ



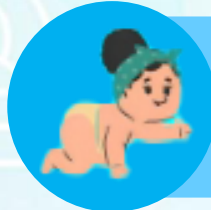
1. โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ



2. สุขภาพจิต/ยาเสพติด



3. สถานชิวาภิบาล



4. ส่งเสริมการมีบุตร



5. เศรษฐกิจสุขภาพ



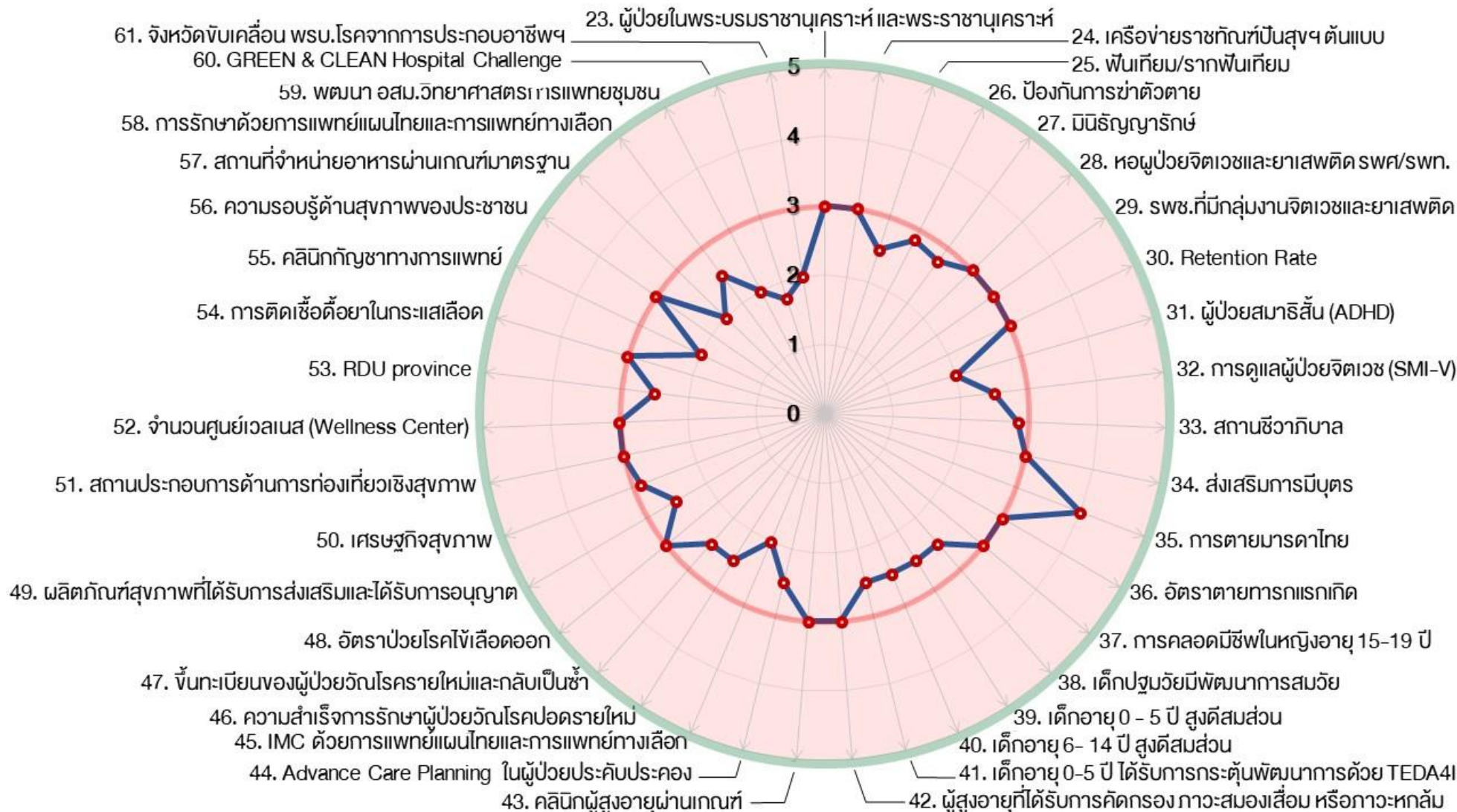
6. RDU



ผลการดำเนินงานกลุ่ม 3

รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 รอบ 1 จังหวัดหนองบัวลำภู

SCORE 2.67



ประเด็น : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ตัวชี้วัด : เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ **อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย**

เป้าหมาย : มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ต้นแบบ **อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย**

ผลการดำเนินงาน

 จัดประชุม คกก. ระดับจังหวัด

 มีแผนงานและดำเนินการจัดบริการสาธารณสุขในเรือนจำตามแนวทาง

 มีแผนงานและดำเนินการพัฒนาเครือข่ายราชทัณฑ์ฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด

 เชื่อมข้อมูลของสถานพยาบาล เรือนจำ และ sw.แม่ข่าย

 รายงาน สรรจ. ตามแนวทางที่กำหนด

sw.หนองบัวลำภู

+

รจ.หนองบัวลำภู



ประเด็น : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ตัวชี้วัด : การจัดการบริการสาธารณสุข ครบทั้ง 6 ด้าน (รักษาพยาบาล, ส่งเสริมป้องกันโรค, ส่งเสริมสุขภาพจิต,ฟื้นฟูสมรรถภาพ, ส่งต่อเพื่อรักษา, ตรวจสอบสิทธิการรักษา)

การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

- แผนพัฒนาศักยภาพ อสรจ. /อบรม ฟื้นฟู/แผนงาน/แนวทางการ จัดบริการสุขภาพ
- บริการตรวจรักษาตามแนวทาง
- เชื่อมข้อมูลของสถานพยาบาล เรือนจำ และ sw.แม่ข่าย
- มีระบบ Fast Track
- ตรวจสอบและขึ้นทะเบียนสิทธิรักษา
- การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
- Telemedicine

ส่งเสริมสุขภาพ และบริการสุขภาพช่องปาก

- โภชนาการ
- ออกกำลังกาย
- อนามัยแม่และเด็ก
- ตรวจคัดกรอง/บริการ รักษาสุขภาพช่องปาก
- กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ช่องปาก

บริการสุขภาพจิต

- ค้นหา คัดกรองปัญหา สุขภาพจิต
- ดูแล บำบัด รักษาผู้ต้องขังที่มี ปัญหาสุขภาพจิต

ป้องกันและควบคุมโรค

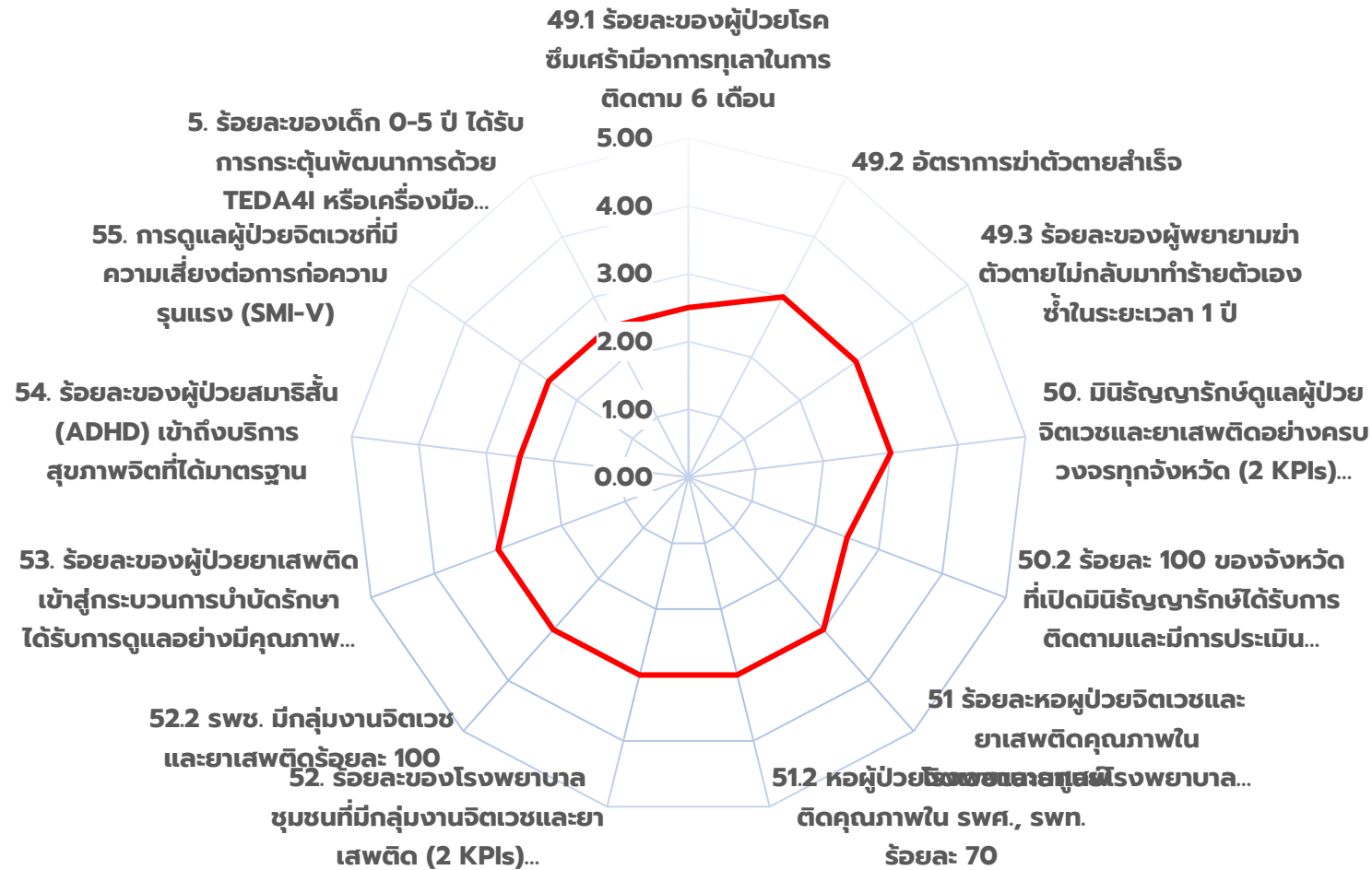
- TB
- HIV
- SY
- HCV
- OV CCA
- CA Cervix
- CA Breast
- NCDs
- แผนและการดำเนินงาน สร้างเสริมภูมิคุ้มกัน
- ป้องกันและควบคุมโรค ติดต่อสำคัญในเรือนจำ

ข้อเสนอแนะ

- มีระบบ Teledentistry เพื่อให้บริการด้านทันตกรรมแก่ผู้ต้องขัง

ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

Scoring = 2.81



* ประเมินตนเอง (score1-5)



ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด



ตัวชี้วัด : มีนิรภัยารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจร (เป้าหมายจังหวัดละ 1 แห่ง)

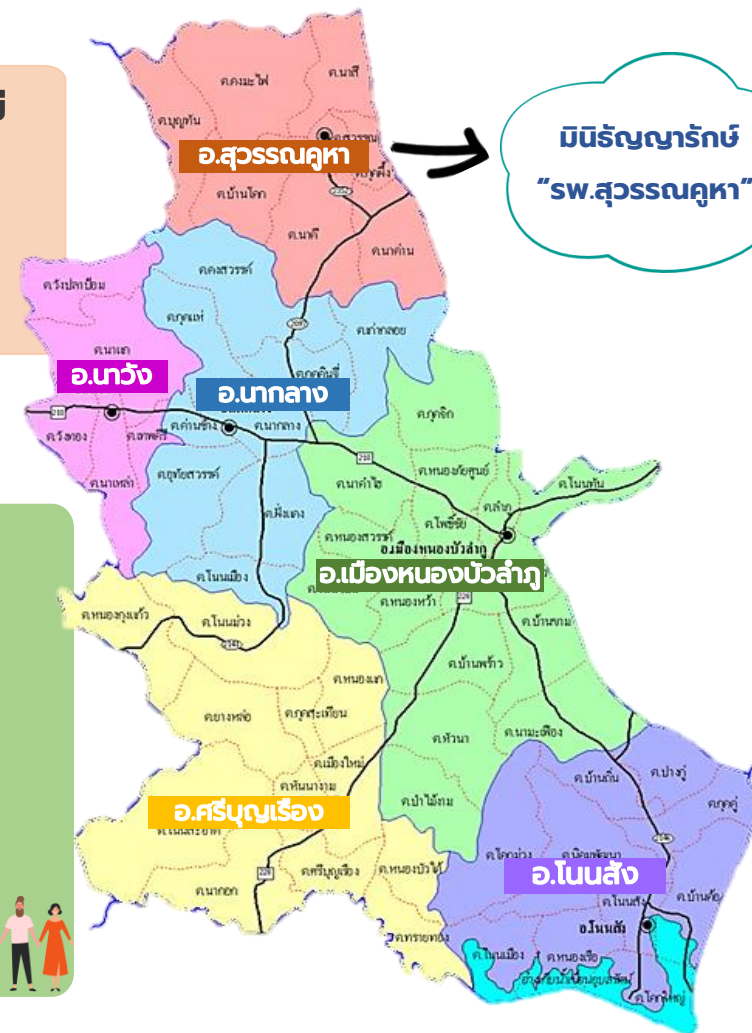


สถานการณ์ยาเสพติด

- จังหวัดหนองบัวลำภู มีปัญหาในการลักลอบนำเข้ายาเสพติดเข้ามาในพื้นที่จากพื้นที่ข้างเคียง โดยมีการเฟื่องฟูด้านการค้าและแพร่ระบาดของยาเสพติด คือ อ.เมือง อ.ศรีบุญเรือง และ อ.นากลาง พบว่ากลุ่มผู้เสพยาเสพติดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตเวชจากการใช้ยาเสพติดเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ยังพบว่า กลุ่มเด็กและเยาวชน ช่วงอายุ 13-17 ปี มีการถูกจับกุมเรื่องยาเสพติดมากขึ้น

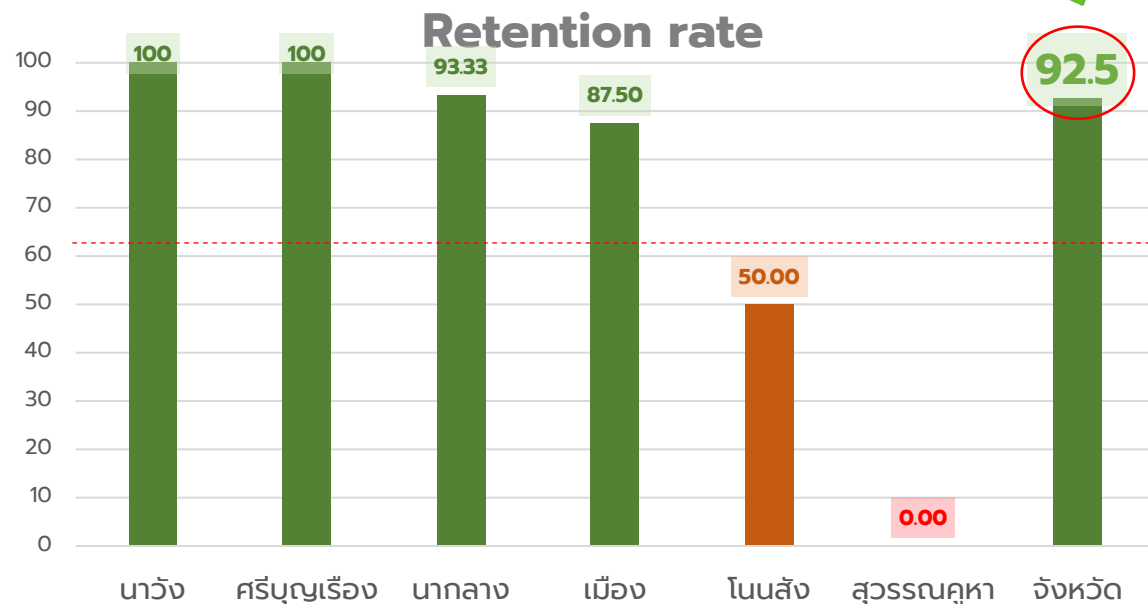
ผลการดำเนินงาน

- จังหวัดหนองบัวลำภู เปิดมีนิรภัยารักษ์ จำนวน 1 แห่ง คือ
 - สว.สุวรรณคูหา เปิดให้บริการรูปแบบ LTC จำนวน 20 เตียง มีผู้เข้ารับการรักษาบำบัดทั้งหมด 26 ราย จำหน่ายแล้ว 7 ราย ปัจจุบันคงเหลือ 19 ราย
- มีแผนเปิดมีนิรภัยารักษ์ ในปี 67 เพิ่มอีก 1 แห่ง คือ
 - สว.นากลาง เปิดให้บริการรูปแบบ IMC
- การประเมินรับรอง HA ยาเสพติด สว.ในสังกัด 6 แห่ง
 - ผลการดำเนินงาน ผ่านการรับรอง HA ยาเสพติดทั้งหมด 6 แห่ง



ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

ตัวชี้วัดตาม Health KPI : ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention rate)
(เป้าหมายร้อยละ 62) ✓



ที่มา : ฐานข้อมูล บสต. วันที่ 1 ต.ค. - 31 ส.ค. 66

ข้อค้นพบ/มาตรการ

- ผลการดำเนินงาน Retention rate ร้อยละ 92.5 ✓
- มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตผ่านแบบฟอร์ม Google Form Online โดยมีทีม 5 เสือ plus รวมทั้งมีการคัดกรองแยกสีผู้ป่วย 4 สี
- มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในจังหวัด
- มีการสำรวจผู้ใช้งานระบบข้อมูล บสต. ทั้งในและนอกกระทรวง และมีแผนพัฒนาการนำเข้าข้อมูลยาเสพติด (บสต.) ทั้งจังหวัด

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี	ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี
โนนสัง	- นาวัง - ศรีบุญเรือง - นากลาง - เมือง
ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี	ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี
สุวรรณคูหา	-

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- พัฒนาการดำเนินงานขับเคลื่อนงานยาเสพติดโดยใช้ชุมชนมีส่วนร่วมในการบำบัด (CBTx)
- ดำเนินการเชิงรุกในการคัดกรอง ค้นหา กลุ่มเด็กและเยาวชนเข้าสู่กระบวนการบำบัด
- พัฒนารูปแบบการรักษา การส่งต่อ เพื่อรองรับผู้ป่วยยาเสพติด รวมถึงกลุ่มผู้ป่วย SMI-v ที่แนวโน้มเพิ่มขึ้นภายในจังหวัด

ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

1. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป (2 KPIs)

1.1) รพศ., รพท. มีหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 100 1.2) หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพในรพศ., รพท. ร้อยละ 70

2. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนที่มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด(2 KPIs)

2.1) รพช. ผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินผลระดับเขตสุขภาพและดำเนินการเสนอข้อมูลต่อกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขร้อยละ 100 2.2) รพช. มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร้อยละ 100

ผลการดำเนินงาน

❑ จังหวัดหนองบัวลำภู การดำเนินการเปิด Ward จิตเวช

ผลการดำเนินงาน

- โรงพยาบาลหนองบัวลำภู หอผู้ป่วยบ้านยาดีมีวิเศษ จำนวน 20 เตียง คิดเป็นร้อยละ 100

❑ จังหวัดหนองบัวลำภู ที่มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ผลการดำเนินงาน

- โรงพยาบาลชุมชนผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินผลระดับเขตสุขภาพ จำนวน 5 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100

ข้อค้นพบ/มาตรการ

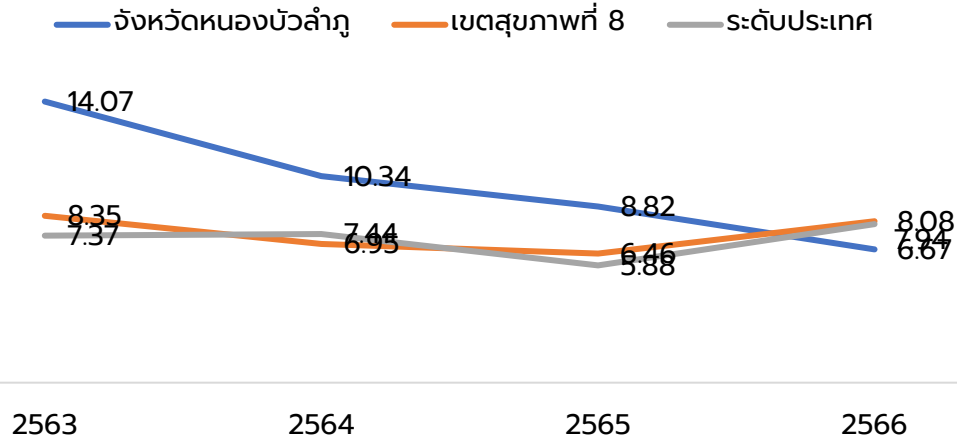
- มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในรพ.ชุมชน ที่เชื่อมโยงและประสานงานที่เป็นระบบโดยมีโรงพยาบาลหนองบัวลำภูเป็นพี่เลี้ยงและที่ปรึกษา
- มีระบบบริการจิตเวช รพ.หนองบัวลำภู One stop service ดูแล case จุกเดินและทั่วไป เชื่อมถึงการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- พัฒนาแนวทางในการการให้บริการด้านปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดได้ทุกระดับความรุนแรง
- ขยายบริการเตียงผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชน (conner)
- บูรณาการการดำเนินงานจิตเวชและยาเสพติด ผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด

ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 63-66



อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดหนองบัวลำภู Committed Suicide

เกณฑ์ ไม่เกิน 8.0 ต่อแสน ปชก. ปีงบประมาณ 2567 = 3.53 ต่อ ปชก.แสนคน (15 ราย)

พื้นที่จำนวนสูงสุด

- อ.นากลาง 6 ราย (7.81 ต่อปชก.แสนคน)
- อ.โนนสัง 3 ราย (5.49 ต่อปชก.แสนคน)
- อ.ศรีบุญเรือง 3 ราย (3.29 ต่อปชก.แสนคน)
- ☐ เพศชาย : 100.00%
- อายุ : 30-59 ปี (63.64%)

Attempt Suicide พยายามฆ่าตัวตาย

- สูงสุดที่ อ.เมือง 2 ราย, อ.ศรีบุญเรือง 2 ราย
- เพศ : หญิง ร้อยละ 75.00
- อายุ : 30-49 ปี ร้อยละ 75.00
- วิธีการ : กินยาเกินขนาด ร้อยละ 25.00
- ปัจจัยเสี่ยง :
 - ปัญหาใช้สุรา ร้อยละ 25.00
- ปัจจัยกระตุ้น :
 - น้อยใจถูกดูต่ำ ร้อยละ 50.00
 - ทะเลาะกับคนใกล้ชิด ร้อยละ 75.00
 - ปัญหาเศรษฐกิจ ร้อยละ 25.00

ปัจจัยเสี่ยง

1. ติดสารเสพติด 54.55 %
2. ปัญหาการใช้สุรา 36.36 %
3. โรคทางกาย 45.46 %
4. โรคทางจิตเวช 27.28 %

ปัจจัยกระตุ้น

1. มีแผนจะฆ่าตัวตายเอง 45.45 %
2. ผิดหวังจากความรัก 36.67 %
3. ทะเลาะกับคนใกล้ชิด 18.18 %
4. ปัญหาเศรษฐกิจ 18.18 %

ด้านกั้น Barriers (ลั้มเหลว)

1. ความเข้มแข็งทางใจระดับบุคคล
2. ความสัมพันธ์ในครอบครัว
3. ชุมชนช่วยเหลือเกื้อกูล
4. ระบบบริการสุขภาพจิตที่เข้าถึงง่าย

ปัจจัยป้องกัน

มีสัญญาณเตือน 36.36 %

ปัจจัยเฝ้าระวัง

วิธี : ผูกคอ 100.00%

ร้อยละ 90 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

หนองบัวลำภู ปี 67 = ร้อยละ 100

ผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน

ผลงานปีงบประมาณ 2567
= อยู่ระหว่างการดำเนินงาน

(ข้อมูล ณ 1 ต.ค. 66- 31 ม.ค. 67)

ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

มาตรการระดับนโยบาย

- ส่งเสริมนโยบาย พลักดันการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายกลุ่มเสี่ยงโดยขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร การสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตายและทักษะการบำบัด ดูแลผู้ป่วยจิตเวช ผู้ติดยา สารเสพติด
- สนับสนุนการดำเนินงานตามแนวทาง R8 Mental Health อย่างต่อเนื่อง
- ขยาย Model 5 เลือ พขอ.ป้องกันการใช้ความรุนแรง อ.นากลาง ให้ครบทุกอำเภอ

Best Practice

- การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย และ ความการใช้ความรุนแรง โดย Model 5 เลือ พขอ.ป้องกันการใช้ความรุนแรง อ.นากลาง

(การเฝ้าระวังพื้นที่รายอำเภอ)

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

- โนนสัง
- ศรีบุญเรือง

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

- เมือง

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

- นาหวัง
- สุวรรณคูหา

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

- นากลาง

มาตรการด้านการปฏิบัติ (เน้นเฝ้าระวังพื้นที่)

มาตรการเฝ้าระวังฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง

- ติดตามกลุ่มเสี่ยงด้วย 8Q ทุกเดือน ให้การช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง กลุ่มเสี่ยง 1) กลุ่มติดยา ติดยาเสพติด 2)ผู้ป่วยโรคจิตเวช (ซึมเศร้า จิตเภท) 3.)ผู้ป่วย NCD โรคเรื้อรังทางกาย
- สร้างความรอบรู้เรื่องสัญญาณเตือน และการจัดการเบื้องต้นแก่ผู้ดูแล พร้อมทั้งมีช่องทางติดต่อ 24 ชม.หรือ 1669 กับ จนท.สาธารณสุข

มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และติดยา ติดยาเสพติด

- พัฒนา Care process บำบัดติดตาม ผู้ติดยา ยาเสพติด โรคซึมเศร้า เน้นการเลือก intervention ที่ได้ผลติดตามต่อเนื่องไม่ให้เกิดการรื้อซ้ำ และหายทุกเลา

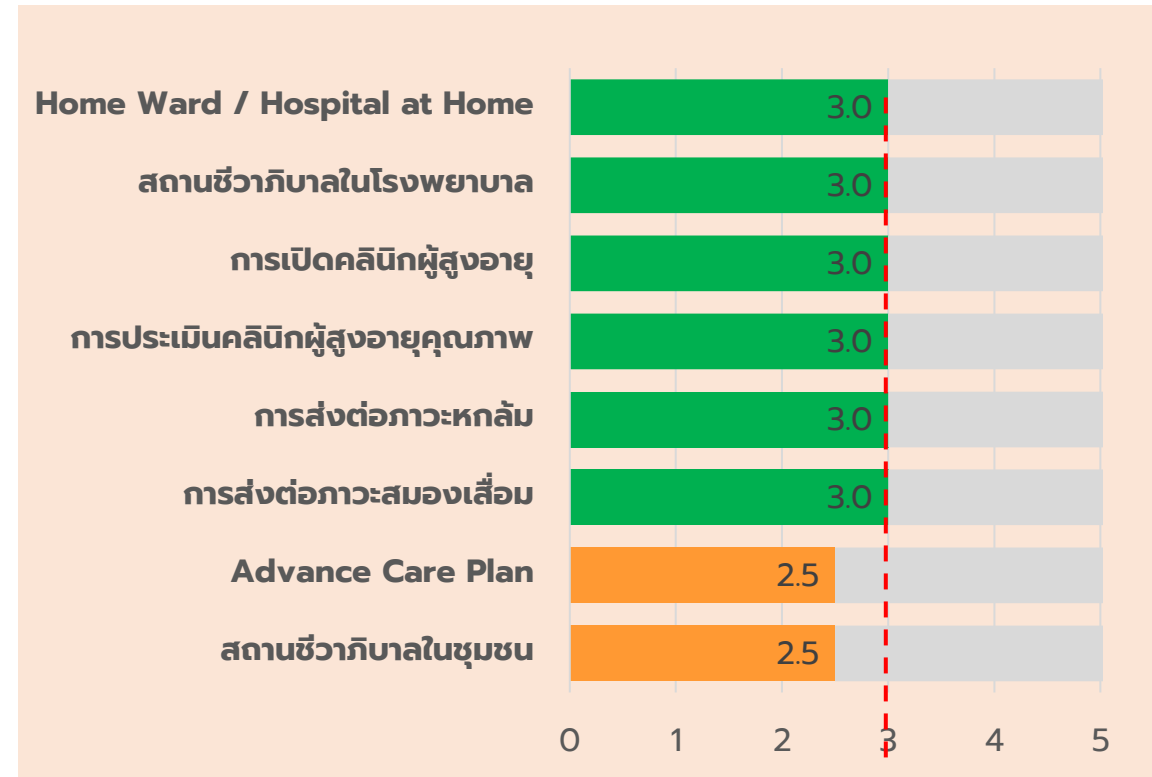
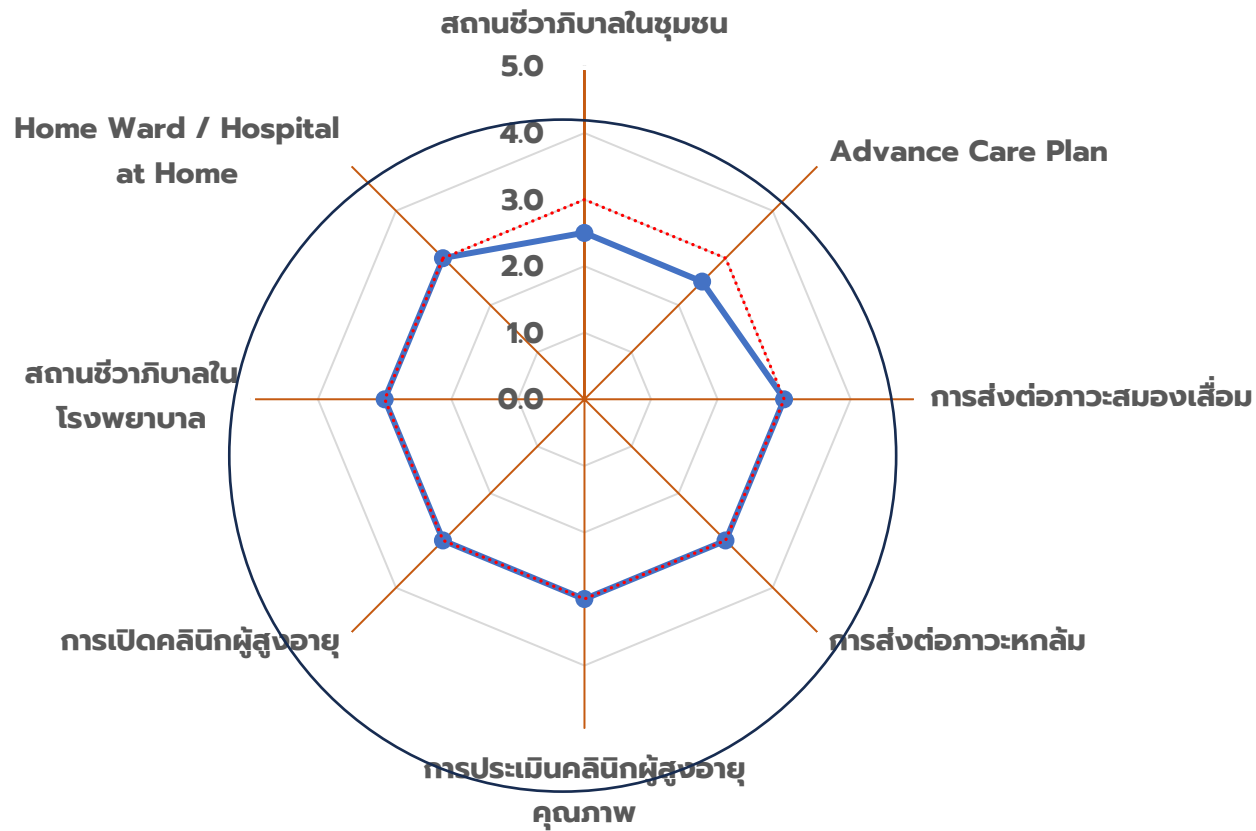
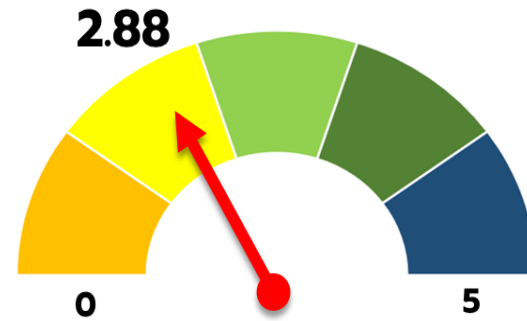
มาตรการบริหารจัดการบวรเพื่อป้องกัน

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลบำบัดสังคมจิตใจ ในระดับ swช. ที่สามารถ Family therapy, Couple therapy กลุ่มผู้ติดยา ติดยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวช และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ช่วยหาช่องทางบริหารจัดการหนี้ จัดหาอาชีพ กลุ่มเสี่ยงด้านเศรษฐกิจ ตกงาน

มาตรการเฝ้าระวังฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยรุ่นวัยเรียน

- การใช้ School Health Hero ให้ครอบคลุมมากขึ้น กรณีเป็นโรงเรียนสังกัดอื่น หรือมหาวิทยาลัย ให้มีระบบการเฝ้าระวัง ดูแล ส่งต่อ กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายร่วมกับโรงพยาบาลในพื้นที่

ประเด็น : สถานชัวภิบาล



ประเด็น : สถานชิวาภิบาล

โรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ (เป้าหมาย >ร้อยละ 50)



- มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุครบทุกโรงพยาบาล ร้อยละ 100
- ประเมินตนเองผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ ร้อยละ 100 (6/6 แห่ง)

ผู้มีความเสี่ยง หกล้มและสมองเสื่อม ได้รับการประเมินและดูแลส่งต่อในคลินิกผู้สูงอายุ (เป้าหมาย >ร้อยละ 50)

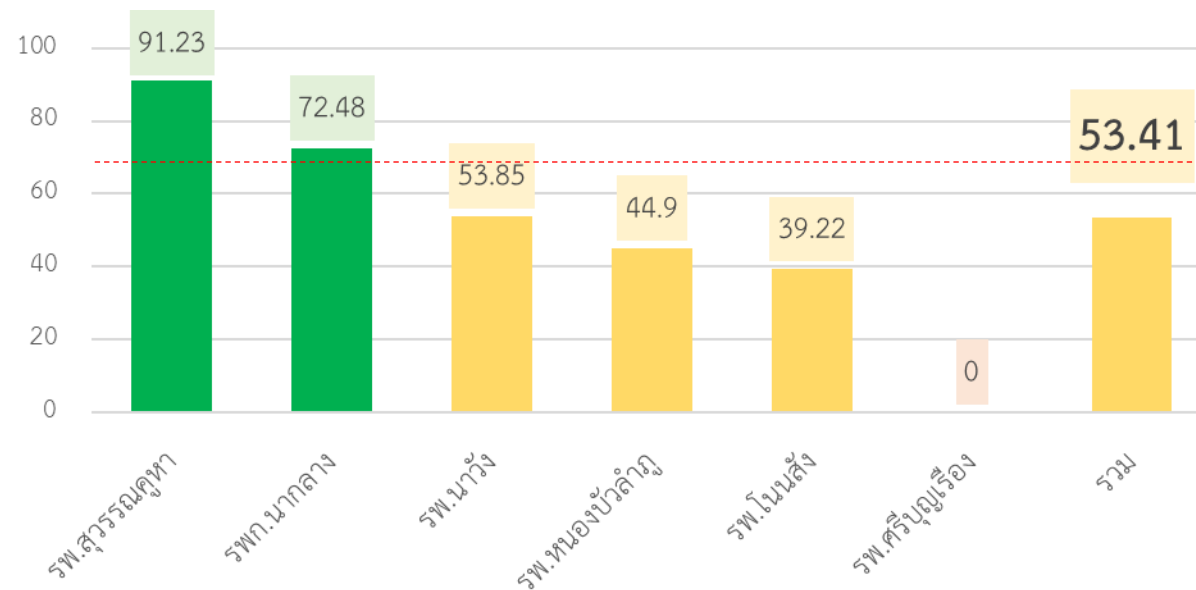


ความเสี่ยง	คัดกรอง ผิดปกติ	ส่งต่อ	ร้อยละ
ภาวะหกล้ม	112	112	100
ภาวะสมองเสื่อม	164	164	100

ที่มา : รายงานผลการดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุ (ม.ค. 67)

- อยู่ระหว่างดำเนินการรายงานผลในระบบของกรมการแพทย์ (DMS Care Tool)

การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care plan) ในผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่างมีคุณภาพ (เป้าหมาย >ร้อยละ 70)



ข้อค้นพบ/มาตรการ

- การดำเนินการ ACP ไม่ผ่านเกณฑ์ในภาพรวมจังหวัด
- มีการพัฒนาแนวทางดำเนินการสถานชิวาภิบาลแบบบูรณาการในภาพจังหวัด
- การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- กำกับ ติดตามการดำเนินงานและระบบข้อมูล ACP ใน sw. ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เน้นที่ sw.ศรีบุญเรือง
- กำกับ ติดตาม การประเมินและการรายงานข้อมูลผู้สูงอายุในระบบ

ประเด็น : สถานชัวภิบาล

สถานชัวภิบาล : สถานชัวภิบาลในชุมชน / กุฎีชัวภิบาล
(เป้าหมาย จังหวัดละ 1 แห่ง)



ระดับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (แห่ง)	ร้อยละ
จังหวัด หนองบัวลำภู	1 แห่ง	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	-

- กุฎีชัวภิบาล : มีแผนดำเนินการที่
 - วัดสุวรรณาราม อ.สุวรรณคูหา ในไตรมาสที่ 2
 - ที่วัดศรีบุญธรรม อ.นากลาง ในไตรมาสที่ 3

ข้อค้นพบ/มาตรการ

- มีการเปิดศูนย์ชัวภิบาลในโรงพยาบาลครบทุกแห่ง
- มีแผนขยายการดำเนินการสถานชัวภิบาล/กุฎีชัวภิบาล
- มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ / พระคิลาณุปัญฐาก เพื่อรองรับการดำเนินงาน

โรงพยาบาลที่มีศูนย์ชัวภิบาลในโรงพยาบาล
(เป้าหมาย >ร้อยละ 50)



- เปิดดำเนินการศูนย์ชัวภิบาลในโรงพยาบาลครบทุกโรงพยาบาล ร้อยละ 100 (6/6 แห่ง)

Hospital at home/ Home ward จังหวัดละ 1 แห่ง
(เป้าหมาย จังหวัดละ 1 แห่ง)



จังหวัด	จำนวน Hospital at home/ Home ward (แห่ง)	หมายเหตุ
หนองบัวลำภู	4	▪ SW.หนองบัวลำภู ▪ SW.ศรีบุญเรือง SW.นากลาง ▪ SW.สุวรรณคูหา

ที่มา : ฐานข้อมูลรายงานการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยในบ้าน (hospital at home/home ward)
สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตาม แนวทางมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย
ในบ้าน (HOME WARD) และมาตรฐานสถานชัวภิบาล
- ดำเนินการและเปิดให้บริการในสถานชัวภิบาล ทั้ง 2 แห่ง

ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1. ร้อยละ ของ sw.มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร	6 แห่ง	ร้อยละ 100 
2. การคัดกรอง IEM คัดกรองได้ (จำนวนการเกิดมีชีพ 981)	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100 (คัดกรองได้ 981 คน) 
3. ร้อยละ swศ./swน. มีการจัดบริการ IUI	1 แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ sw.หนองบัวลำภู *** Plan จัดบริการ IUI ในอีก 2-3 เดือน 
4. หน่วยบริการสนับสนุนให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องเข้ารับอบรมการ ให้คำปรึกษา เรื่องการรักษาภาวะมีบุตรยาก	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 
5. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า หรือ เท่ากับ 28 วัน	< 3.6 / 1000 ทารก เกิดมีชีพ	0 (0/766) 
6. อัตราส่วนการเสียชีวิตมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพ	ไม่เกิน 17	ไม่มีมารดาเสียชีวิต 

- ❖ มีผู้รับบริการปรึกษาภาวะมีบุตรยาก 17 คู่
- ❖ กำลังรับยา Clomiphene 3 คู่
- ❖ Refer MD Level 3 sw.ศรีนครินทร์ 1 คู่ (เนื่องจากน้ำอสุจिन้อย ไม่สามารถทำIUI ได้)

ข้อค้นพบ / ชื่นชม

- ไม่มีมารดาเสียชีวิต
- ไม่มีทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า หรือเท่ากับ 28 วันเสียชีวิต
- โรงพยาบาลหนองบัวลำภู มีบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์/พยาบาล/นักเทคนิคการแพทย์ ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ (MD Level 2)
- กำหนดแนวทางปฏิบัติ/แนวทางการดำเนินงานคลินิก ส่งเสริมการมีบุตรในระดับจังหวัด
- มีมาตรการส่งเสริมการมีบุตรเชิงรุก โดยอสม./เจ้าหน้าที่ sw.สต. ในชุมชน ในการสำรวจความต้องการ มีบุตรของ คู่สมรส และส่งต่อข้อมูลให้หน่วยบริการสาธารณสุข พร้อมทั้งแจกยา Obimin-AZ ให้รับประทานอย่างน้อย 3 เดือน ก่อนตั้งครรภ์

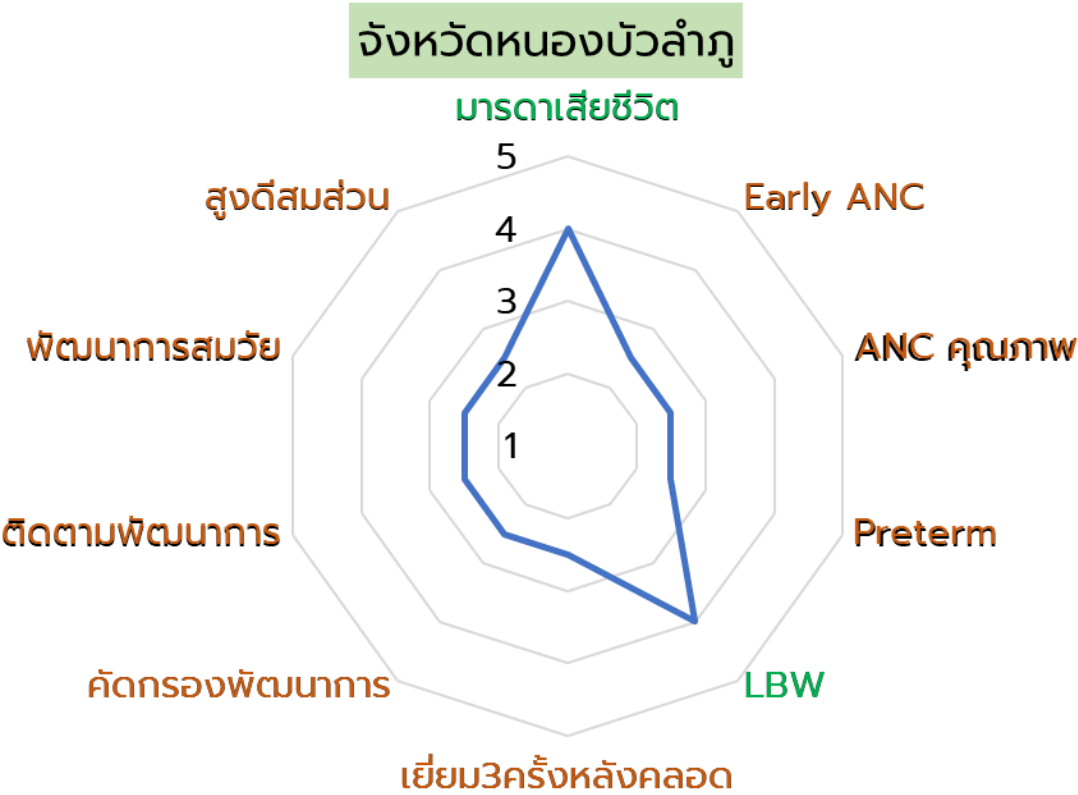
ปัญหา / อุปสรรค

- อุปกรณ์ เครื่องปั๊ม และห้องเก็บน้ำเชื้อ อยู่ระหว่าง ดำเนินการจัดซื้อ/ปรับปรุง
- สถานที่ในการจัดบริการ IUI อยู่ระหว่างดำเนินการ ปรับปรุง

โอกาสพัฒนา

- กำกับติดตามโรงพยาบาลหนองบัวลำภูให้มีการ จัดบริการ IUI

ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน : พัฒนานามัยแม่และเด็ก



ที่มา : HDC วันที่ 28 ก.พ.67

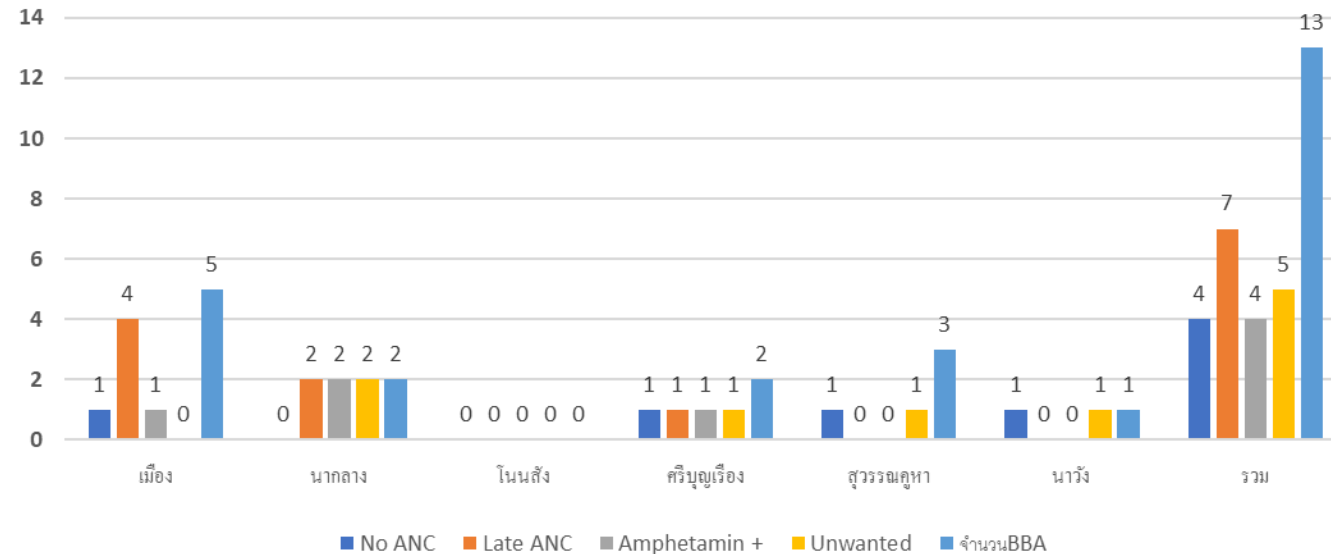
👍 ประเด็นชื่นชม	โอกาสพัฒนา
○ ไม่มีมารดาเสียชีวิต ○ LBW	○ Early ANC ○ ANC คุณภาพ ○ Preterm labour ○ BBA ○ BA ○ การเยี่ยม 3 ครั้งหลังคลอด ○ พัฒนาการ ○ สูงดีสมส่วน

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี	ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี
▪ Early ANC : นากลาง ▪ Preterm : ศรีบุญเรือง ▪ สูงดีสมส่วน : เมืองหนองบัวลำภู	➢ LBW : โนนสัง สุวรรณคูหา นาวัง
ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี	ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี
▪ Early ANC : ทุกอำเภอ ยกเว้น นากลาง ▪ ANC คุณภาพ : ทุกอำเภอ ▪ Preterm : ทุกอำเภอ ยกเว้น ศรีบุญเรือง ▪ เยี่ยม 3 ครั้ง ฯ : ทุกอำเภอ ▪ พัฒนาการ : ทุกอำเภอ ▪ สูงดีสมส่วน : ทุกอำเภอ ยกเว้น เมืองหนองบัวลำภู	➢ LBW : เมืองหนองบัวลำภู นากลาง

1	2	2.5	3	3.5	4	5
มีโครงสร้างและผู้บริหารชัดเจน	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม HM แต่ยังไม่มีครอบคลุม	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานจากครอบคลุมตาม HM แต่ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม HM และผลงานผ่านเกณฑ์แต่ละตัวชี้วัด	มี Best practice ผลงานผ่านเกณฑ์ แต่ยังไม่เกินค่าเฉลี่ยเขต	มี Best practice / ผลงานดีกว่าค่าเฉลี่ยเขต / ประเทศ	มีนวัตกรรม / เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ / ผลงานดีกว่าค่าเฉลี่ยเขต / ประเทศ

ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน : พัฒนานามัยแม่และเด็ก

จำนวนการคลอด BBA และปัญหาที่พบระหว่างการตั้งครรภ์ในกลุ่มที่คลอด BBA จำแนกรายอำเภอ



ปัญหา / อุปสรรค

- การถ่ายโอน sw.สต.
- เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน
- การเปลี่ยนระบบการบันทึกข้อมูล (ใช้ระบบ My PCU)
- ขาดทักษะในเรื่องของการบันทึกข้อมูล และบันทึกข้อมูลไม่ทันในช่วงเวลา
- ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยเป็นผู้สูงอายุ
- ผู้ดูแลเด็กขาดความตระหนัก และให้ความสำคัญเกี่ยวกับเรื่องพัฒนาการเด็ก

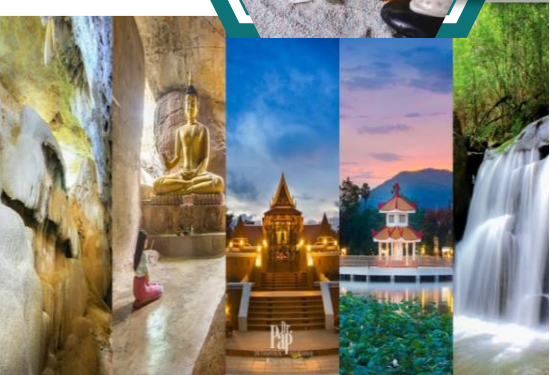
ข้อเสนอแนะ

- มีมาตรการเชิงรุกบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกเพื่อ Early ANC, ANCให้มีคุณภาพ Early detection และวางแผนการคลอดที่ปลอดภัย ในกลุ่มเปราะบาง เสี่ยงสูง
- มีการวางแผนครอบครัวในกลุ่มที่ไม่ต้องการตั้งครรภ์ และเพิ่มการเข้าถึงบริการคุมกำเนิด
- ทำความเข้าใจและวางแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานเรื่องการส่งเสริมสุขภาพร่วมกับ อบจ
- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูล
- กำกับติดตามคุณภาพของข้อมูลทุกเดือน
- สร้างความรู้ความเข้าใจ และความสำคัญเรื่องความสำคัญของพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้กับผู้ดูแลเด็ก
- ให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลเด็กปฐมวัย เช่น อสม และคุณครู

ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ



Healthy Cities MODELS



บ้านห้วยเตย หมู่ 3 ต.หนองหว่า
อ. เมืองหนองบัวลำภู

ข้อเสนอแนะ

- ควรมีการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน 9 ด้านให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
- ชุมชนควรมีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาในชุมชนด้วยเครื่องมือภาคสนามอย่างง่าย (อ.31, อ.11) เพื่อตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาที่ให้บริการในชุมชนอย่างน้อย 3 จุดเป็นประจำทุกเดือน มีการแจ้งผลการตรวจคุณภาพน้ำประปาแก่ผู้รับผิดชอบดูแลระบบประปา และสื่อสารข้อมูลคุณภาพน้ำแก่ชุมชน



กินดี (อาหารปลอดภัย)

KPI

- ✓ พฤติกรรมอาหารปลอดภัย (อนามัย)
- สถานประกอบการ (สุขลักษณะ/เมนูสุขภาพ/เมนูอาหารเพื่อสุขภาพ) (อนามัย)
- มีมาตรการลดเกลือ ลดโซเดียม (ควบคุมโรค)



อยู่ดี (ออกกำลังกาย)

KPI

- ✓ ออกกำลังกายดี (อนามัย)
- หุ่นดี/สัดส่วนดี (อนามัย)
- พื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาพดี (อนามัย)



อารมณ์ดี (สุขภาพจิตดี)

KPI

- ✓ ชุมชนมีวิถีชีวิต กิจกรรม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตดี (สุขภาพจิต)
- ✓ มีการประเมิน Mental Health Check in (ภาวะเครียด ภาวะซึมเศร้า ความสุข ภูมิคุ้มกันทางจิตใจ) (สุขภาพจิต)



สติปัญญาดี

KPI

- ✓ มีกิจกรรม วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมการสร้างภูมิปัญญา (แพทย์แผนไทย)
- ✓ เด็กในชุมชนได้รับการประเมินระดับเชาว์ปัญญา (IQ) และได้รับการแก้ไขในกลุ่มที่มีความผิดปกติ (สุขภาพจิต)
- ✓ มีการประเมินภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ และได้รับการแก้ไขในกลุ่มที่มีความผิดปกติ (แพทย์)



สังคมดี

KPI

- มีมาตรการ ลด ละ เลิกสุรา (ควบคุมโรค)
- ✓ ชุมชนมีการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เปราะบาง ด้อยโอกาส (อนามัย)
- ✓ มีกิจกรรม ประเพณี วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ในชุมชน (แพทย์แผนไทย)
- มีมาตรการลดอุบัติเหตุที่ก่อให้เกิดความสูญเสีย (ควบคุมโรค)



สิ่งแวดล้อมดี

KPI

- มีการจัดการน้ำอุปโภค บริโภค ปลอดภัย (อนามัย)
- ✓ การจัดการขยะที่ดี (อนามัย)
- ชุมชนไม่สร้างมลพิษทางอากาศ (ฝุ่น คาร์บอน PM2.5) (อนามัย)



ระบบบริการสุขภาพดี

KPI

- ✓ คนในชุมชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้สะดวก (3 หมอ) (สบส.)
- คนในชุมชนได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงสุขภาพ (สบส.)

ตัวชี้วัดและองค์ประกอบ
Healthy City MODELS

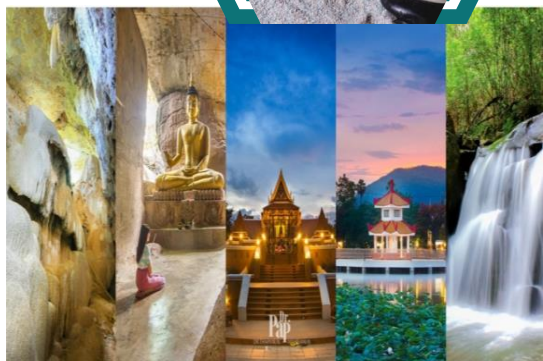
ชุมชน Healthy City MODELS
จะต้องผ่านตัวชี้วัด 7D อย่างน้อย ดีละ 1 ตัวชี้วัด

ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

R8WAY
NORTH



Healthy Cities MODELS



บ้านเพ็กเพ็ญ หมู่ 5 ต.หนองหว้า
อ.เมืองหนองบัวลำภู

ข้อเสนอแนะ

- ควรมีการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานค่า BMI ของประชาชน ตามค่าเป้าหมาย
- 2. ชุมชนควรมีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาในชุมชนด้วยเครื่องมือภาคสนามอย่างง่าย (อ.31, อ.11) เพื่อตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาที่ให้บริการในชุมชนอย่างน้อย 3 จุดเป็นประจำทุกเดือน มีการแจ้งผลการตรวจคุณภาพน้ำประปาแก่ผู้รับผิดชอบดูแลระบบประปา และสื่อสารข้อมูลคุณภาพน้ำแก่ชุมชน



กินดี (อาหารปลอดภัย)

KPI

- ✓ พฤติกรรมอาหารปลอดภัย (อนามัย)
- สถานประกอบการ (สุขลักษณะ/เมนูสุขภาพ/เมนูอาหารเพื่อสุขภาพ) (อนามัย)
- มีมาตรการลดเกลือ ลดโซเดียม (ควบคุมโรค)



อยู่ดี (ออกกำลังกาย)

KPI

- ✓ ออกกำลังกายดี (อนามัย)
- หุ่นดี/สัดส่วนดี (อนามัย)
- พื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาพดี (อนามัย)



อารมณ์ดี (สุขภาพจิตดี)

KPI

- ✓ ชุมชนมีวิถีชีวิต กิจกรรม ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพจิตดี (สุขภาพจิต)
- ✓ มีการประเมิน Mental Health Check in (ภาวะเครียด ภาวะซึมเศร้า ความสุข ภูมิคุ้มกันทางจิตใจ) (สุขภาพจิต)



สติปัญญาดี

KPI

- มีกิจกรรม วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมการสร้างภูมิปัญญา (แพทย์แผนไทย)
- ✓ เด็กในชุมชนได้รับการประเมินระดับเชาว์ปัญญา (IQ) และได้รับการแก้ไขในกลุ่มที่มีความผิดปกติ (สุขภาพจิต)
- ✓ มีการประเมินภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ และได้รับการแก้ไขในกลุ่มที่มีความผิดปกติ (แพทย์)



สังคมดี

KPI

- มีมาตรการ ลด ละ เลิกสุรา (ควบคุมโรค)
- ✓ ชุมชนมีการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เปราะบาง ด้อยโอกาส (อนามัย)
- มีกิจกรรม ประเพณี วัฒนธรรม ที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ในชุมชน (แพทย์แผนไทย)
- มีมาตรการลดอุบัติเหตุที่ก่อให้เกิดความสูญเสีย (ควบคุมโรค)



สิ่งแวดล้อมดี

KPI

- มีการจัดการน้ำอุปโภค บริโภค ปลอดภัย (อนามัย)
- ✓ การจัดการขยะที่ดี (อนามัย)
- ชุมชนไม่สร้างมลพิษทางอากาศ (ฝุ่น คาร์บอน PM2.5) (อนามัย)



ระบบบริการสุขภาพดี

KPI

- ✓ คนในชุมชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้สะดวก (3 หมอ) (สบส.)
- ✓ คนในชุมชนได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงสุขภาพ (สบส.)

ตัวชี้วัดและองค์ประกอบ
Healthy City MODELS

ชุมชน Healthy City MODELS
จะต้องผ่านตัวชี้วัด 7D อย่างน้อย ดีละ 1 ตัวชี้วัด

ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ



อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 20)

เป้าหมาย Nuad Thai Premium (นวดไทยพรีเมียม)	ปี 2566	ปี 2567
จำนวนเป้าหมายต่อปี (แห่ง)	2	1
ยอดสะสม ณ ปัจจุบัน (แห่ง)	2	3

ไตรมาส 1

- จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- กำหนดสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนา และจัดทำฐานข้อมูลผู้ประกอบการ
- ส่งเสริม พัฒนา ผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมายด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- ประเมินสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- ปรับปรุงฐานข้อมูลสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ให้อยู่ในระบบออนไลน์ ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงข้อมูลได้
- สนับสนุนผู้ประกอบการในการเพิ่มพูนทักษะด้านการสื่อสาร เพื่อรองรับลูกค้านักท่องเที่ยวต่างชาติ

อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 20) ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100 

แนวทางการพัฒนา



- ตรวจสอบและส่งเสริมพัฒนาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน NTP
- ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์ NTP ให้นักท่องเที่ยวและประชาชนได้รู้จัก

ตรวจประเมินเพื่อยกระดับคุณภาพมาตรฐานสถานประกอบการ



ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

R8WAY
HOP



แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัด : ศูนย์เวลเนส (Wellnes Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วมและสร้างสรรค์ด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีมูลค่า และมูลค่าสูง เพิ่มขึ้น ร้อยละ 30

ผลงาน ปี 2566	ผลงาน ปี 2567	ผลงาน (เป้าหมายเขตฯ 14 แห่ง)
1 แห่ง	11 แห่ง	ผ่าน (ร้อยละ 550) ✓

SCORE 4.0

มาตรการสำคัญ

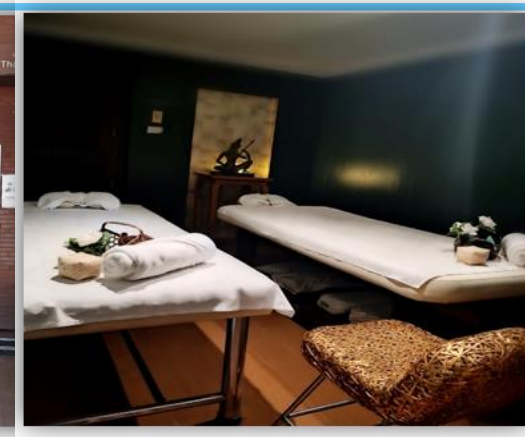
กลยุทธ์ที่ 1

ขับเคลื่อน
ผ่านเครือข่าย
ผู้ประกอบการเพื่อ
สุขภาพในจังหวัด



กลยุทธ์ที่ 2

ดำเนินการ
Wellness เชิงรุก



ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

R8WAY
HOP



แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม

Best Practice

จุดเด่น

โอกาสพัฒนา

- มีศูนย์เรียนรู้ภูมิปัญญาไทยสมุนไพรพื้นบ้าน (เมืองหมอยา) กลุ่มสมุนไพร ตำบลโนนเมือง อ.นากลาง หมอนิคม เบ้าทอง หมอพื้นบ้านดีเด่น จังหวัดหนองบัวลำภู ผู้ทรงวุฒิกรมแพทย์แผนไทยในคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ
- เป็นศูนย์เรียนรู้ตามศาสตร์พระราชและการท่องเที่ยว มีสวนผักสมุนไพร สนับสนุนผักออร์แกนิกปลอดภัยในเรือนจำชั่วคราวบ้านห้วยเตย
- ยกระดับสถานประกอบการกิจการร้านอาหาร ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารเป็นยา และมีเมนูสุขภาพ

ชุมชนบ้านเพ็กเพ้อย
และห้วยเตย



ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

R8WAY
NOPH



ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

ตัวชี้วัด : ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (เป้าหมายร้อยละ 60)

ผลการดำเนินงาน

ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต 2 รายการ เป้าหมาย 4 รายการ (ร้อยละ 50) ✕

5

0

เป้าหมาย

ได้รับอนุญาต

Scoring
2.5

มาตรการที่สำคัญในการดำเนินการ

- การบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- การประสานความร่วมมือกับผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมาย
- การประเมินศักยภาพของผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมาย และสำรวจความต้องการการสนับสนุนของผู้ประกอบการ
- กระบวนการพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย
- การให้การส่งเสริมสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับขั้นตอนการยื่นขอรับการอนุญาต



ข้อชี้แนะ

- การดำเนินการส่งเสริมผู้ประกอบการโดยการพัฒนาความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำระบบพี่เลี้ยงสนับสนุนกระบวนการยื่นขอรับการอนุญาต



ข้าวเกรียบเห็ด ตรารังชา เลขสารบบอาหาร 39-2-00266-6-0003
ฝรั่งหี ตราสวนลุงดำ ลำพะเนียง เลขสารบบอาหาร 39-2-00766-6-0003

ประเด็น : การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด



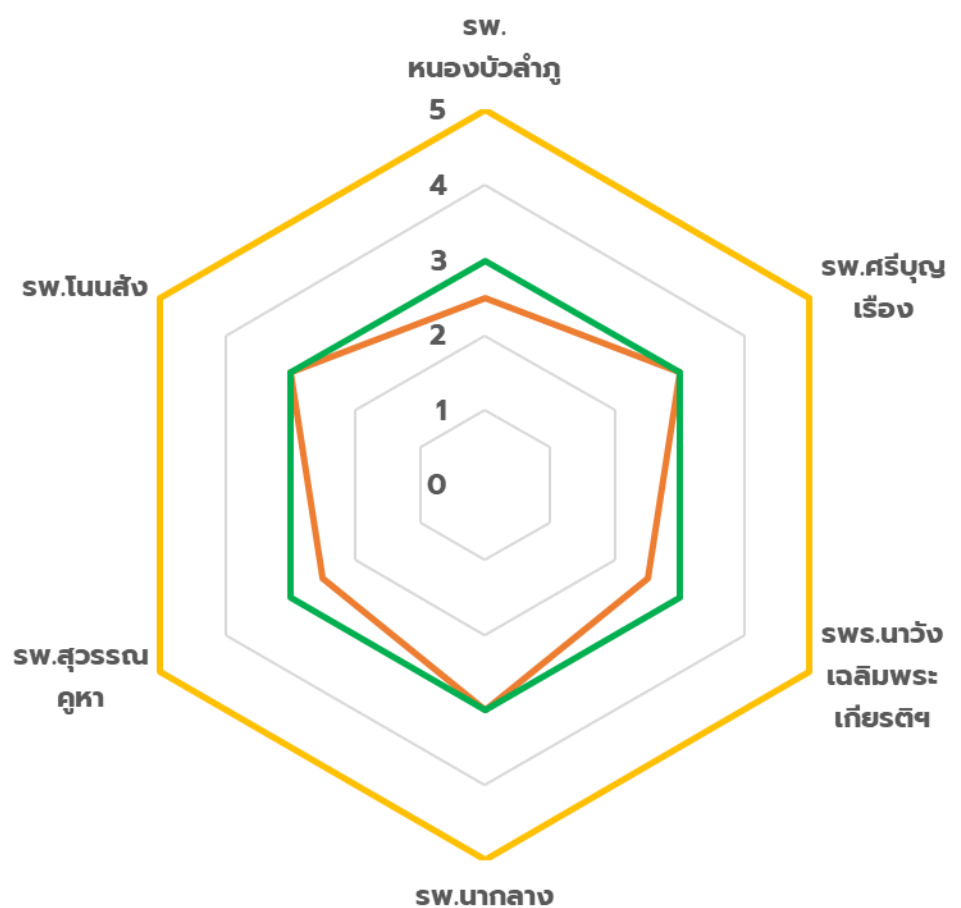
ผลการดำเนินงาน แยกรายโรงพยาบาล



ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 60



ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 50



sw.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

- sw.หนองบัวลำภู
- sw.นาหวางเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา
- sw.สุวรรณคูหา

sw.ที่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

- sw.นากลาง
- sw.ศรีบุญเรือง
- sw.โนนสัง



ข้อชื่นชม

- มีการกำกับผลการดำเนินงานทุกเดือนสรุปผล การดำเนินงานทุกเดือน

ข้อเสนอแนะ

- การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
- สร้างเครือข่ายความร่วมมือและระบบสนับสนุนที่ปรึกษาด้านวิชาการ

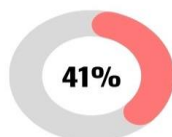
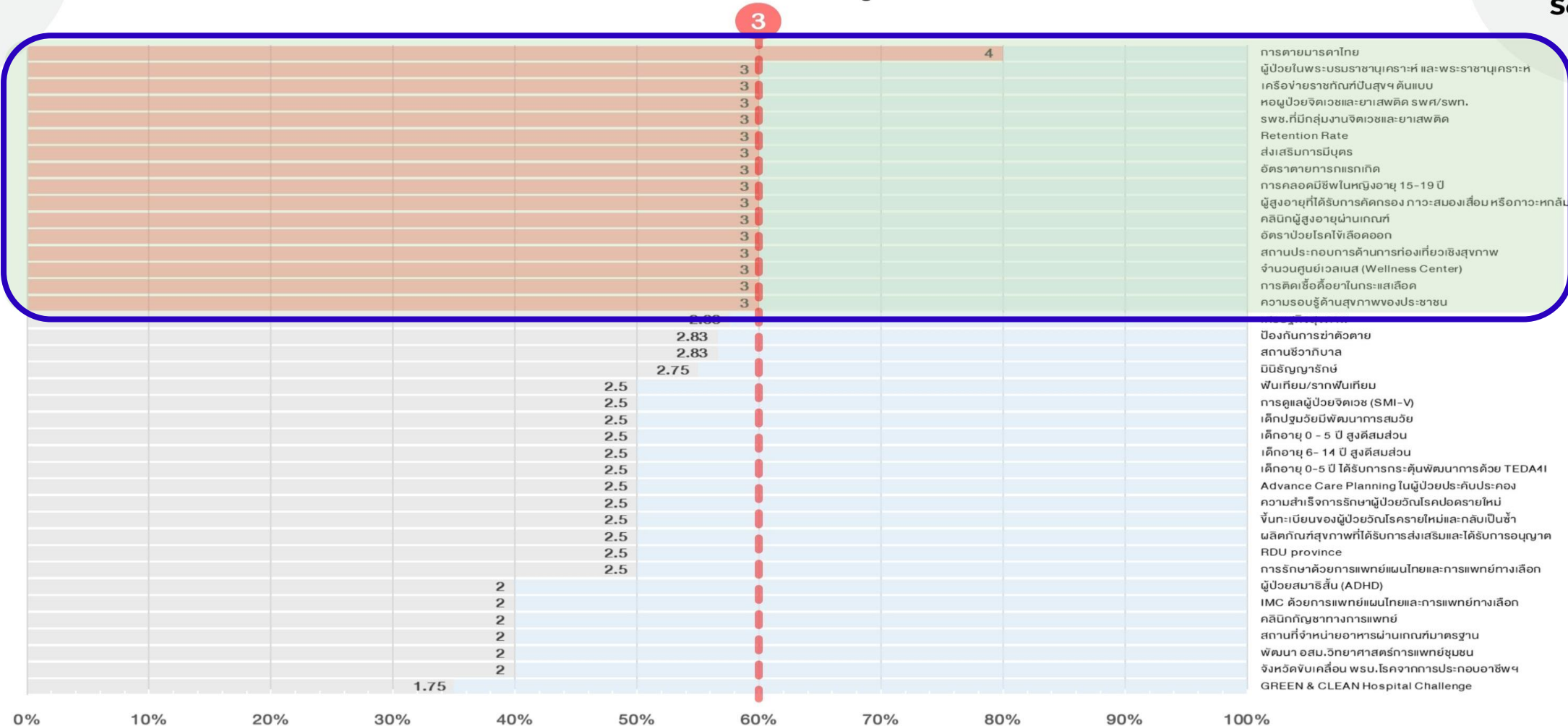




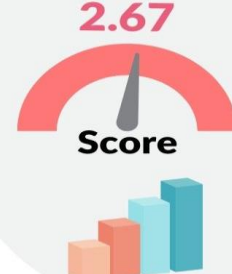
ผลการดำเนินงานกลุ่ม 3

รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1
จังหวัดหนองบัวลำภู

2.67
Score



ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ จำนวน 16 ตัวชี้วัด



59%

- 
- กรมอนามัย
 - กรมควบคุมโรค
 - กรมสุขภาพจิต
 - กรมการแพทย์
 - กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 - กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Thank You...