



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

กรมอนามัย กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กรอบ

การนำเสนอ



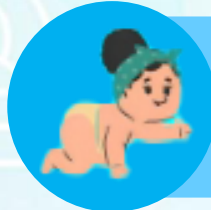
1. โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ



2. สุขภาพจิต/ยาเสพติด



3. สถานชิวาภิบาล



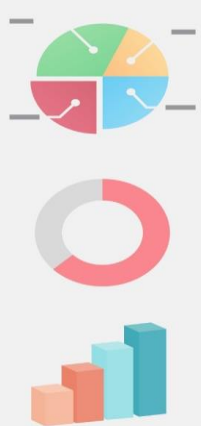
4. ส่งเสริมการมีบุตร



5. เศรษฐกิจสุขภาพ

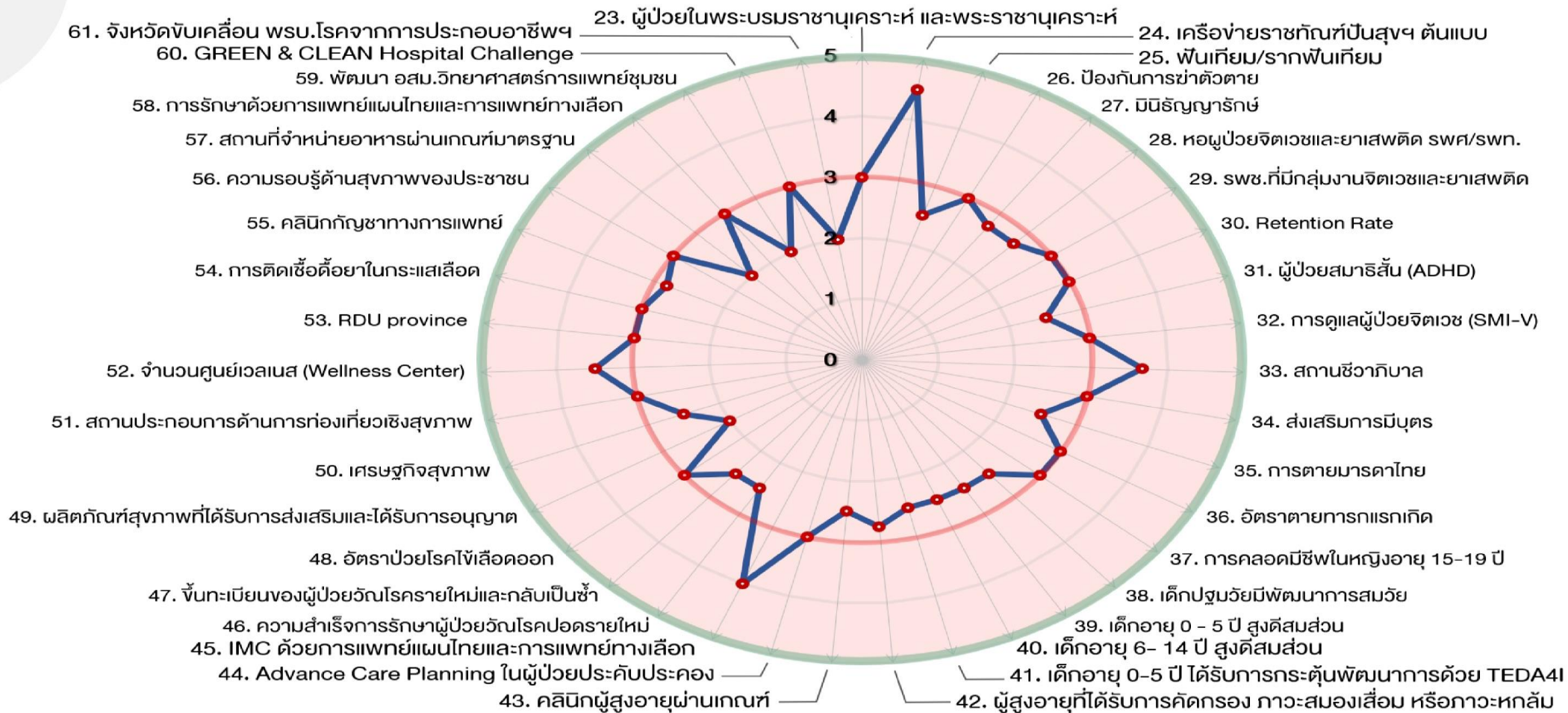


6. RDU



ผลการดำเนินงานกลุ่ม 3

รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1
จังหวัดสกลนคร

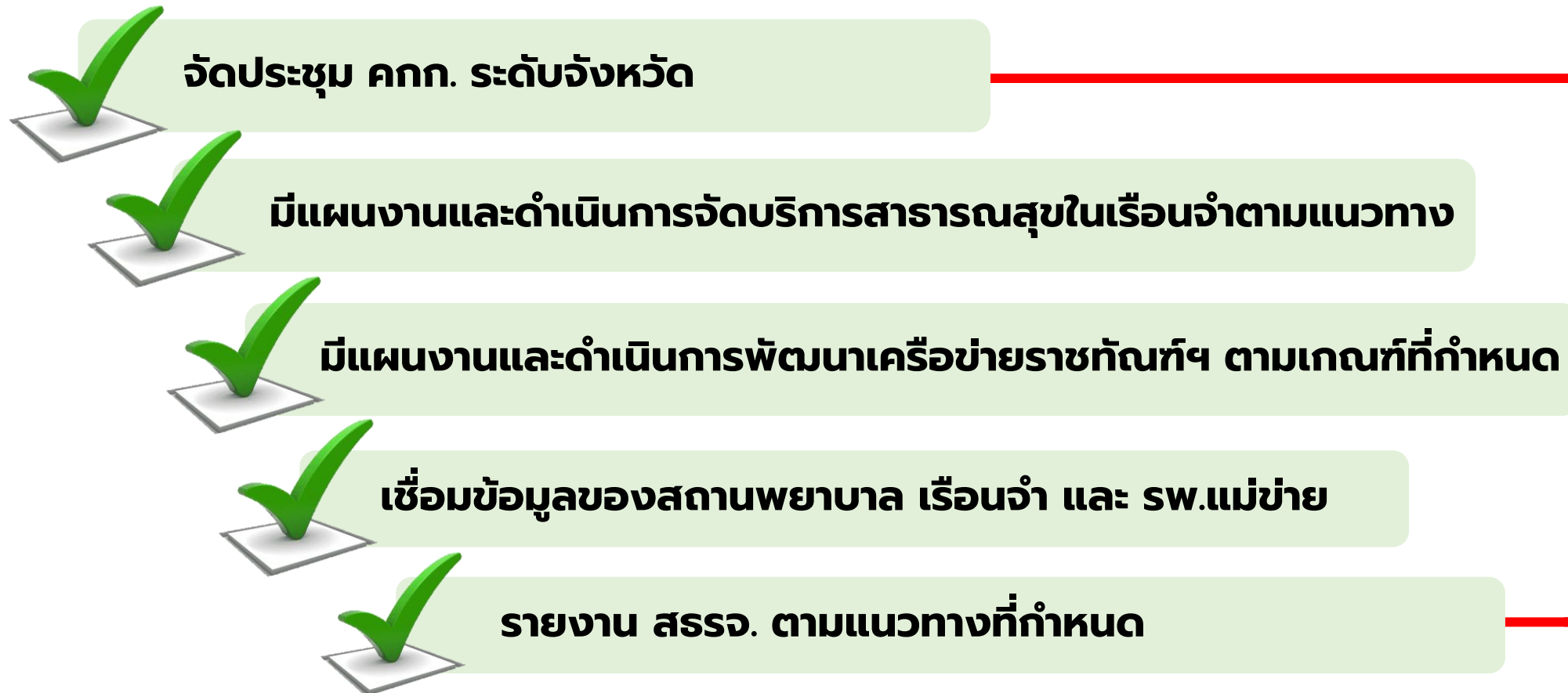


ประเด็น : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

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

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

ผลการดำเนินงาน



SW.สกลนคร

+

รจ.สกลนคร



สว.สว่างแดนดิน

+

รจ.สว่างแดนดิน

ประเด็น : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

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

การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

- อสรจ. และแผนอบรม/อบรมฟื้นฟู/แผนงาน/โครงการแนวทางการจัดการบริการสุขภาพ
- บริการตรวจรักษาตามแนวทาง
- เชื่อมข้อมูลของสถานพยาบาลเรือนจำและ sw.แม่ข่าย
- มีระบบ Fast Track/Fast Pass
- ตรวจสอบและขึ้นทะเบียนสิทธิรักษา
- การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ
- Telemedicine

ส่งเสริมสุขภาพ และบริการสุขภาพช่องปาก

- โภชนาการ
- การออกกำลังกาย
- อนามัยแม่และเด็ก
- ตรวจคัดกรอง/บริการรักษาสุขภาพช่องปาก
- กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

บริการสุขภาพจิต

- ค้นหา คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต
- ดูแล บำบัด รักษาผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต

ป้องกันและควบคุมโรค

- TB
- HIV
- SY
- HCV
- OV CCA
- CA Cervix
- CA Breast
- NCDs
- แผนและการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน (Flu, MMR, COVID-19)
- ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ

ข้อชื่นชม

- **รจ.สกลนคร และ รจ.สว่างแดนดิน**ได้รับคัดเลือกเป็นเรือนจำต้นแบบของเขตสุขภาพในการดูแลสุขภาพผู้ต้องขัง
- ผลประเมินด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ระดับดีเยี่ยม (**รจ.สกลนคร**)
- มุมนราชทัณฑ์ปันสุขฯ ตรวจสุขภาพได้ด้วยตนเอง (**รจ.สว่างแดนดิน**)

ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

Scoring ประเด็นสุขภาพจิตและยาเสพติด

จ.สกลนคร = 2.81



* ประเมินตนเอง (score1-5)



ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

ตัวชี้วัด : มีนิรภัยารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจร (เป้าหมายจังหวัดละ 1 แห่ง) 

สถานการณ์ยาเสพติด

ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 พบว่าผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดแบบผู้ป่วยนอก 2,846 ราย แบบผู้ป่วยใน 1,001 ราย

ผู้ป่วยยาเสพติดส่วนใหญ่เป็น เพศชาย 92.02%) ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ รับจ้าง (46.38%) รองลงมา เกษตรกร (22.07%) ส่วนยาเสพติดที่ใช้มากที่สุด คือ **ยาบ้า**

ส่วนใหญ่เป็นผู้เสพ (75.30%) รองลงมาเป็นผู้ติด (12.65%) และผู้ใช้ (11.98%) และในปี 2566 มีผู้ป่วย **SMI-V** จำนวน 1,110 ราย



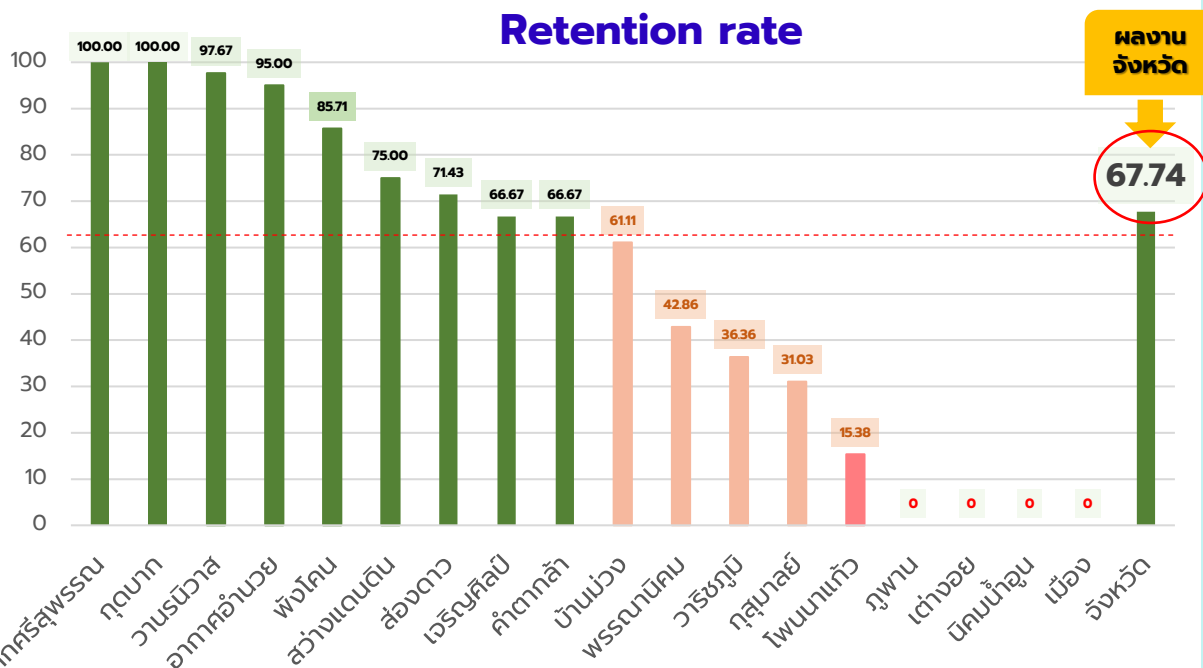
ผลการดำเนินงาน

- ★ จังหวัดสกลนครเปิดนิรภัยารักษ์ จำนวน 3 แห่ง คือ
 1. sw. พระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต (บ้านเจ้าคุณ) เปิดให้บริการ LTC 20 เตียง
 2. sw. พังโคน (บ้านแสงตะวัน) เปิดให้บริการ IMC 20 เตียง และ เปิดให้บริการ LTC 10 เตียง
 3. sw. อาภาศอำมวอย (บ้านทอฝัน) เปิดให้บริการ LTC 20 เตียง
 - ★ จังหวัดสกลนครมีแผนเปิดนิรภัยารักษ์ อีกจำนวน 1 แห่ง sw.สกลนคร (ตึกใจรักดี) เปิดรูปแบบ IMC 20 เตียง (คาดว่าจะเปิดให้บริการเดือนสิงหาคม 2567)
- การประเมินรับรอง HA ยาเสพติด sw.ในสังกัด 18 แห่ง
- ผลการดำเนินงาน ผ่านการรับรอง HA ยาเสพติด ทั้งหมด 18 แห่ง



ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention rate) (เป้าหมายร้อยละ 62)



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

ข้อค้นพบ/มาตรการ

- ผลการดำเนินงาน Retention rate ร้อยละ 67.74
- มีการดำเนินการลดความรุนแรงจากยาเสพติด (Harm Reduction)
- ขับเคลื่อนการชักชวนการประสานงานรับ-ส่งต่อผู้ป่วยกับหน่วยงานภายนอก
- จัดระบบส่งต่อผู้ป่วยกลับคืนชุมชนให้เชื่อมโยงกับโครงการ CBTx “ชุมชน ล้อมรัักษ์”
- มีการขับเคลื่อนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด โดยการใช้ฐานข้อมูลเดียวกัน “ศูนย์ข้อมูลจิตเวชจังหวัดสกลนคร : SPNC”

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

- บ้านม่วง
- วาริชภูมิ
- พรรณานิคม
- กุสุมาลย์

ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี

- โพนนาแก้ว
- ภูพาน
- เต่างอย
- นิคมคำนูน
- เมือง

ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

- โคกศรีสุพรรณ
- สว่างแดนดิน
- กุตุบกา
- ส่องดาว
- วานรนิวาส
- เจริญศิลป์
- อากาศอำนวย
- คำตากล้า
- พังโคน

ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

- ไม่มี

Best Practice

- นวัตกรรม ระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยจิตเวช “ศูนย์ข้อมูลจิตเวชจังหวัดสกลนคร” (Sakon Nakhon Psychiatric Data Center : SNPC) เพื่อประเมินและรวบรวมข้อมูลในด้านโรคจิตเวช และโรคจิตเวชจากสารเสพติด

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- การเร่งรัด กำกับ ติดตาม การลงบันทึกข้อมูลในระบบ บสต. ในบางอำเภอให้ครบถ้วน ครบกลุ่ม และเป็นปัจจุบัน
- การเฝ้าระวังกลุ่มผู้ป่วย SMI-V ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นภายในจังหวัด
- พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มไม่ครบโปรแกรม (Drop Out)

ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

1. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป (2 KPIs)

1.1) swศ., swท. มีหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 100 1.2) หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพใน swศ., swท. ร้อยละ 70

2. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนที่มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด(2 KPIs)

2.1) swช. ผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินผลระดับเขตสุขภาพและดำเนินการเสนอข้อมูลต่อกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100 2.2) swช. มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร้อยละ 100

ผลการดำเนินงาน

❑ จังหวัดสกลนคร การดำเนินการเปิด Ward จิตเวช

ผลการดำเนินงาน คิดเป็น ร้อยละ 66.67

- sw. สกลนคร หอผู้ป่วยใจสว่าง จำนวน 16 เตียง
- swร. สว่างแดนดิน หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด จำนวน 10 เตียง
- sw. วานรนิวาส corner ใน ward อายุรกรรมชาย จำนวน 12 เตียง
(มีแผนเปิดหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด เดือนเมษายน 2567)

❑ จังหวัดสกลนคร ที่มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ผลการดำเนินงาน

- โรงพยาบาลชุมชนผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินผลระดับเขตสุขภาพ จำนวน 15 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100
- โรงพยาบาลชุมชนมีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด จำนวน 15 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100

ข้อค้นพบ/มาตรการ

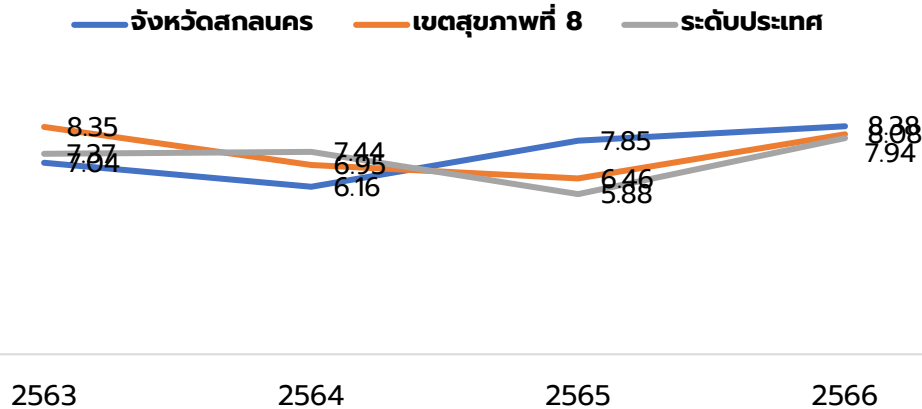
- มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดใน sw.ชุมชน ที่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (Acute Care) และเชื่อมโยงและประสานงานที่เป็นระบบ ร่วมกับ swศ.สกลนคร และ sw.จิตเวชนครพนมราชนครินทร์
- มีจิตแพทย์ให้คำปรึกษาในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชตลอด 24 ชั่วโมง แก่ swช. ในจังหวัดสกลนคร

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- พัฒนาแนวทางในการให้บริการด้านปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดได้ทุกระดับความรุนแรง
- ดำเนินการเปิดหอผู้ป่วยใน sw. วานรนิวาส และขยายบริการเตียงผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลชุมชน (conner ward) ซึ่งมีแผนเปิด เม.ย.67
- บูรณาการการดำเนินงานจิตเวชและยาเสพติด ผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด (พสบ.สุขภาพจิต)

ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบ 63-66



อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ จังหวัดสกลนคร Committed Suicide

เกณฑ์ ไม่เกิน 8.0 ต่อแสน ปชก. ปีงบ 2567 = 2.01 ต่อ ปชก.แสนคน (23 ราย)

พื้นที่จำนวนสูงสุด

- อ.เมือง 11 ราย (5.67 ต่อ ปชก.แสนคน)
- อ.วานรนิวาส 5 ราย (3.96 ต่อ ปชก.แสนคน)
- อ.สว่างแดนดิน 4 ราย (2.67 ต่อ ปชก.แสนคน)

- เพศชาย : 83.33%
- อายุ : 30-39 ปี (43.48%)

Attempt Suicide พยายามฆ่าตัวตาย

- สูงสุดที่ อ.เมือง 5 ราย
- เพศ : หญิง ร้อยละ 90.00
- อายุ : ต่ำกว่า 19 ปี ร้อยละ 70.00
- วิธีการ : กินยาเกินขนาด ร้อยละ 50.00
- ปัจจัยกระตุ้น :
 - น้อยใจถูกดูดำ ร้อยละ 50.00
 - ทะเลาะกับคนใกล้ชิด ร้อยละ 40.00
 - ผิดหวังจากความรัก ร้อยละ 30.00

ปัจจัยเสี่ยง

- ใช้สุรา 18.75 %
- โรคทางจิตเวช 12.50% (ซึมเศร้า 75%, จิตเภท 25%)
- เจ็บป่วยด้วยโรคทางกาย 9.38%
- ใช้สารเสพติด 9.38%

ปัจจัยกระตุ้น

- ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล 25 .00%
- ปัญหาเศรษฐกิจ 12.5 %

ด้านกั้น Barriers (ลั้มเหลว)

ร้อยละ 90 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี

สกลนคร ปี 67 = ร้อยละ 94.62

- ความเข้มแข็งทางใจระดับบุคคล
- ความสัมพันธ์ในครอบครัว
- ชุมชนช่วยเหลือเกื้อกูล
- ระบบบริการสุขภาพจิตที่เข้าถึงง่าย

ปัจจัยป้องกัน

มีสัญญาณเตือน 24.05 %

ปัจจัยเฝ้าระวัง

วิธี : ผูกคอ 95.65%

ผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน

ผลงานปีงบ 2567
= อยู่ระหว่างดำเนินการ

(ข้อมูล ณ 1 ต.ค. 66- 31 ม.ค. 67)

ประเด็น : สุขภาพจิต/ยาเสพติด

มาตรการระดับนโยบาย

1. ส่งเสริมนโยบาย ผลักดันการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายกลุ่มเสี่ยงโดยขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัด
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร การสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย
3. สนับสนุนการดำเนินงานตามแนวทาง R8 Mental Health
4. บูรณาการ ร่วมกับ To be Number one , งานยาเสพติด, พชอ. , นาคาพิทักษ์

Best Practice

- ความพร้อมด้านการบริการสุขภาพจิต เปิดบริการหอผู้ป่วยใน sw.สกลนคร sw.สว่างแดนดิน และวางแผนเปิดที่ sw.วานรนิวาส

(การเฝ้าระวังพื้นที่รายอำเภอ)

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี	ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี
○ วาริชภูมิ	○ คำตากล้า ○ วานรนิวาส ○ เจริญศิลป์ ○ สว่างแดนดิน ○ พังโคน ○ อากาศอำนวย ○ ภูพาน ○ โพนนาแก้ว
ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี	ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี
○ เต่างอย ○ นิคมจำรูญ ○ เมืองสกลนคร ○ กุสุมาลย์	○ กุดบาก ○ โคกสีสุพรรณ ○ บ้านม่วง ○ พรรณานิคม ○ ส่องดาว

มาตรการด้านการปฏิบัติ (เน้นเฝ้าระวังพื้นที่)

มาตรการเฝ้าระวังฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง

1. ติดตามกลุ่มเสี่ยงด้วย 8Q ทุกเดือน ให้การช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง กลุ่มเสี่ยง 1) โรคจิตเวช 2) ผู้ที่เคยพยายามฆ่าตัวตาย 3) ผู้ป่วยติดสารเสพติด
2. สร้างความรอบรู้เรื่องสัญญาณเตือน และการจัดการเบื้องต้นแก่ผู้ดูแล พร้อมทั้งมีช่องทางติดต่อ 24 ชม.หรือ 1669 กับ จนท.สาธารณสุข

มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้า จิตเภท และผู้เคยพยายามฆ่าตัวตาย

พัฒนา Care process โรคซึมเศร้า และโรคจิตเภท เน้นการเลือก intervention ที่ได้ผลติดตามต่อเนื่องไม่ให้เกิดการรื้อซ้ำ ติดตามผู้ที่เคยพยายามฆ่าตัวตายไม่ทำร้ายตนเองซ้ำด้วยระบบเฝ้าระวังทางเทคโนโลยีของจังหวัด

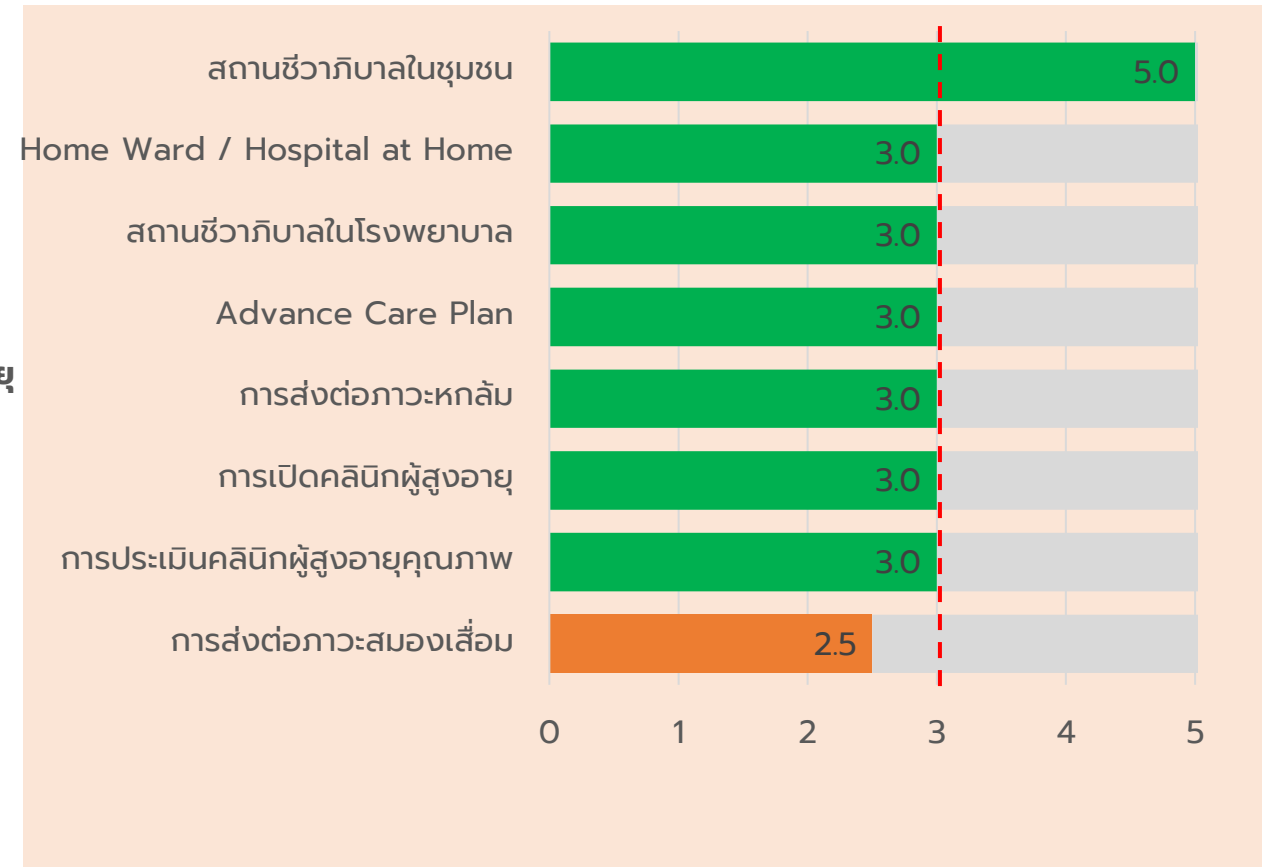
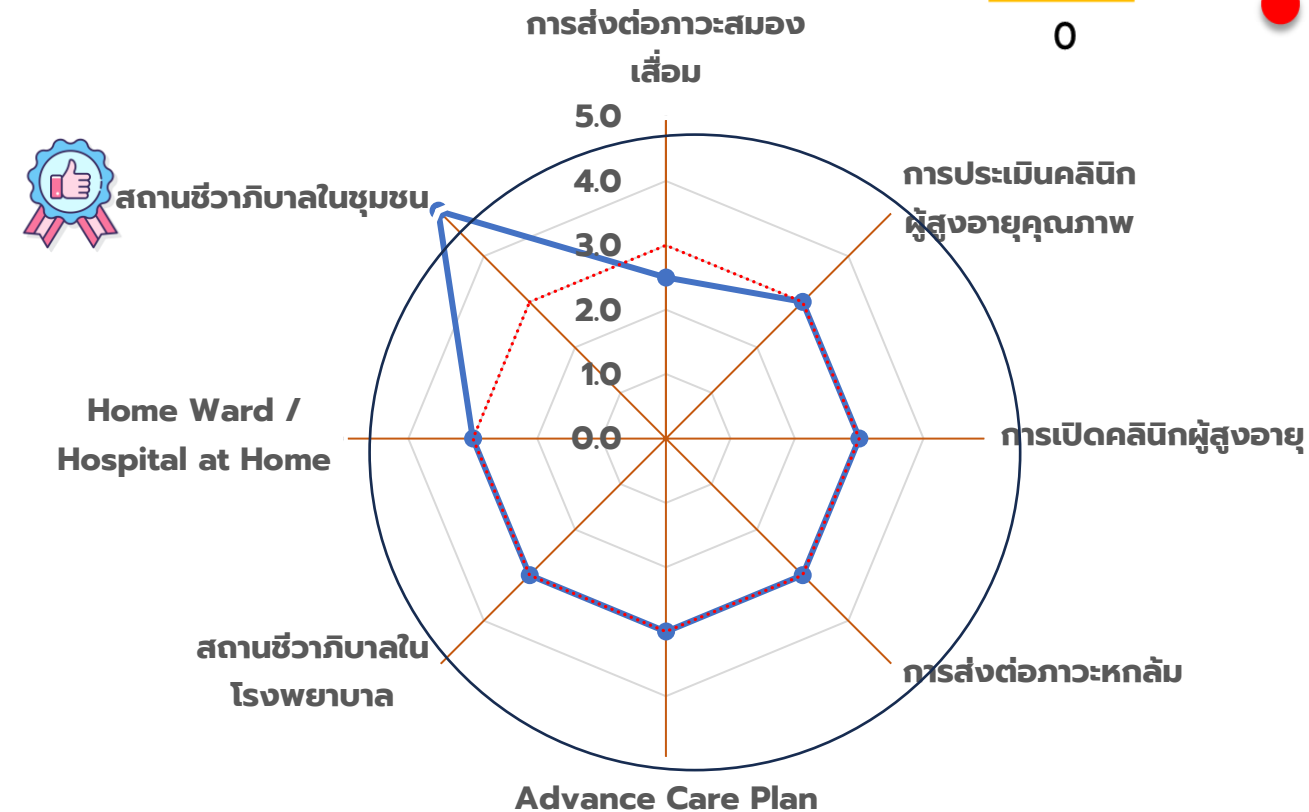
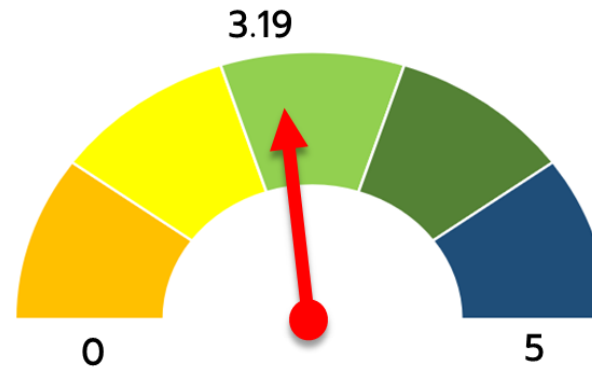
มาตรการขจัดหรือบรรเทาปัจจัยกระตุ้น

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลบำบัดสังคมจิตใจ ในระดับ swช. ที่สามารถ Family therapy, Couple therapy และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
2. ช่วยหาช่องทางบริหารจัดการหนี้ จัดหาอาชีพ กลุ่มเสี่ยงด้านเศรษฐกิจ ตกงาน

มาตรการเฝ้าระวังฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยรุ่นวัยเรียน

1. การใช้ School Health Hero ให้ครอบคลุมมากขึ้น กรณีเป็นโรงเรียนสังกัดอื่น หรือ มหาวิทยาลัย ให้มี ระบบการเฝ้าระวัง ดูแล ส่งต่อ กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายร่วมกับโรงพยาบาลในพื้นที่
2. จัดการเรียนรู้เพิ่มพูนทักษะแก้ไขปัญหาวัยรุ่น และการเผชิญปัญหาอย่างสร้างสรรค์
3. สนับสนุนให้เกิดทักษะการให้คำปรึกษา ในครูประจำชั้นและแกนนำนักเรียน นักศึกษา เพื่อจับสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย

ประเด็น : สถานชัวภิบาล



ประเด็น : สถานะชีวภาพ

โรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ (เป้าหมาย >ร้อยละ 50)



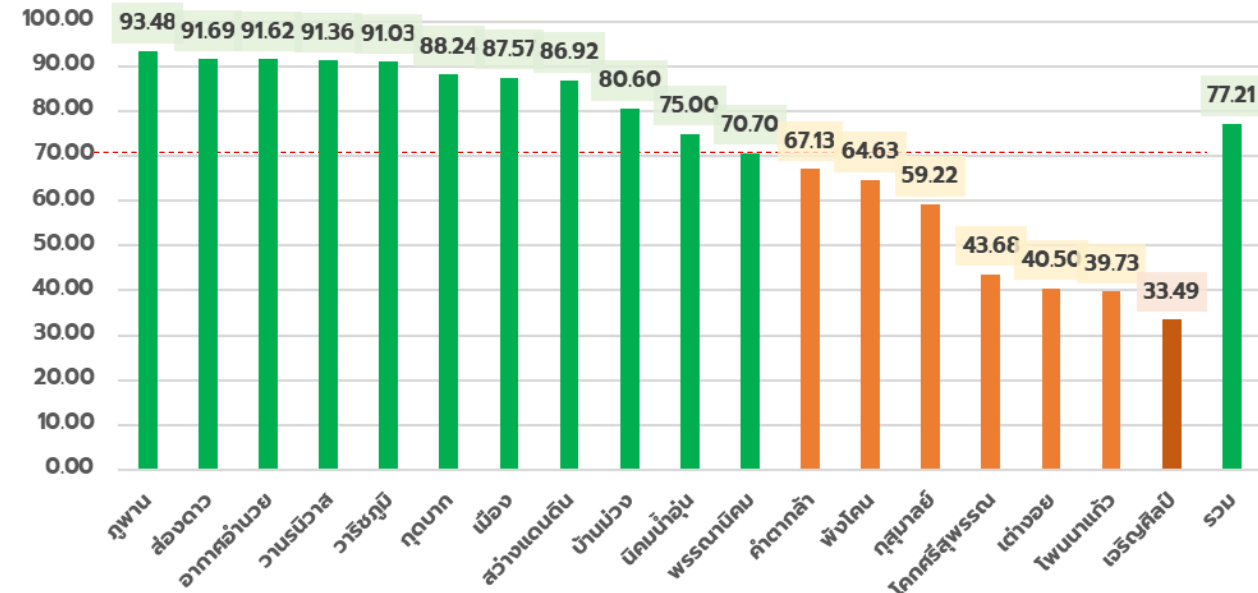
- มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุครบทุกโรงพยาบาล ร้อยละ 100
- ประเมินตนเองผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ ร้อยละ 100 (18/18 แห่ง)

ผู้มีความเสี่ยง หกล้มและสมองเสื่อม
ได้รับการประเมินและดูแลส่งต่อในคลินิกผู้สูงอายุ
(เป้าหมาย >ร้อยละ 50)

ความเสี่ยง	คัดกรอง ผิดปกติ	ส่งต่อ	ร้อยละ
ภาวะหกล้ม	2,379	1,202	50.52
ภาวะสมองเสื่อม	1,261	555	44.01

- อยู่ระหว่างดำเนินการรายงานผลในระบบของกรมการแพทย์ (DMS Care Tool) ซึ่งเปิดระบบเมื่อวันที่ 17 มกราคม 2567

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



ข้อค้นพบ/มาตรการ

- การดำเนินการ ACP ผ่านเกณฑ์ในภาพรวมจังหวัด
- มีการพัฒนาแนวทางดำเนินการสถานชีวภาพแบบบูรณาการในภาพจังหวัด
- การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพยังไม่ผ่านเกณฑ์

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- ทำกับ ติดตามการดำเนินงาน ACP ในอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
- ทำกับ ติดตาม การประเมินและการรายงานข้อมูลผู้สูงอายุในระบบ

ประเด็น : สถานชัวภิบาล

สถานชัวภิบาล : สถานชัวภิบาลในชุมชน / กุฎิชัวภิบาล
(เป้าหมาย จังหวัดละ 1 แห่ง)



ระดับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (แห่ง)	ร้อยละ
จังหวัดสกลนคร	1 แห่ง	2	100



- สถานชัวภิบาลในชุมชน : อโรคยศาล วัดคำประมง อ.พรรณานิคม
- กุฎิชัวภิบาล : วัดป่าศิริดำรงวนาราม อ.พรรณานิคม



ข้อค้นพบ/มาตรการ

- มีการเปิดศูนย์ชัวภิบาลในโรงพยาบาลครบทุกแห่ง
- มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันทั้งจังหวัด
- มีการดำเนินการสถานชัวภิบาลเป็นต้นแบบระดับประเทศ

โรงพยาบาลที่มีศูนย์ชัวภิบาลในโรงพยาบาล
(เป้าหมาย >ร้อยละ 50)



- เปิดดำเนินการศูนย์ชัวภิบาลในโรงพยาบาลครบทุกโรงพยาบาล ร้อยละ 100 (18/18 แห่ง)

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



จังหวัด	จำนวน Hospital at home/ Home ward (แห่ง)	หมายเหตุ
สกลนคร	17	อยู่ระหว่างขึ้นทะเบียน 1 แห่ง

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

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตาม แนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (HOME WARD)
- ดำเนินการและเปิดให้บริการในสถานชัวภิบาลในวัด ทั้ง 2 แห่ง

ประเด็น : ส่งเสริมการมีบุตร

ตัวชี้วัด

เป้าหมาย

ผลการดำเนินงาน

มีผู้รับบริการปรึกษาภาวะมีบุตรยาก 45 คู่
ส่งต่อทำ IVF ที่รพ.ศรีนครินทร์ 2 คู่

1. ร้อยละ ของ รพ.มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

18

ร้อยละ 100



2. การคัดกรอง IEM คัดกรองได้
(จำนวนการเกิดมีชีพ 1,942)

1,942

ร้อยละ 100



3. ร้อยละ swศ./swท. มีการจัดบริการ IUI

3

อยู่ระหว่างดำเนินการรพ.
สกลนคร
รพ.สว่างแดนดิน
รพ.วานรนิวาส



4. หน่วยบริการสนับสนุนให้แพทย์ พยาบาล
และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องเข้ารับอบรมการให้
คำปรึกษา เรื่องการรักษาภาวะมีบุตรยาก

100

ร้อยละ 100



5. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่า หรือ
เท่ากับ 28 วัน

< 3.6 /
1000 ทารก
เกิดมีชีพ

1.54



6. อัตราส่วนการเสียชีวิตมารดาไทยต่อแสน
การเกิดมีชีพ

ไม่เกิน 17

มารดาเสียชีวิต 2 ราย
100.2

ข้อค้นพบ / ชื่นชม



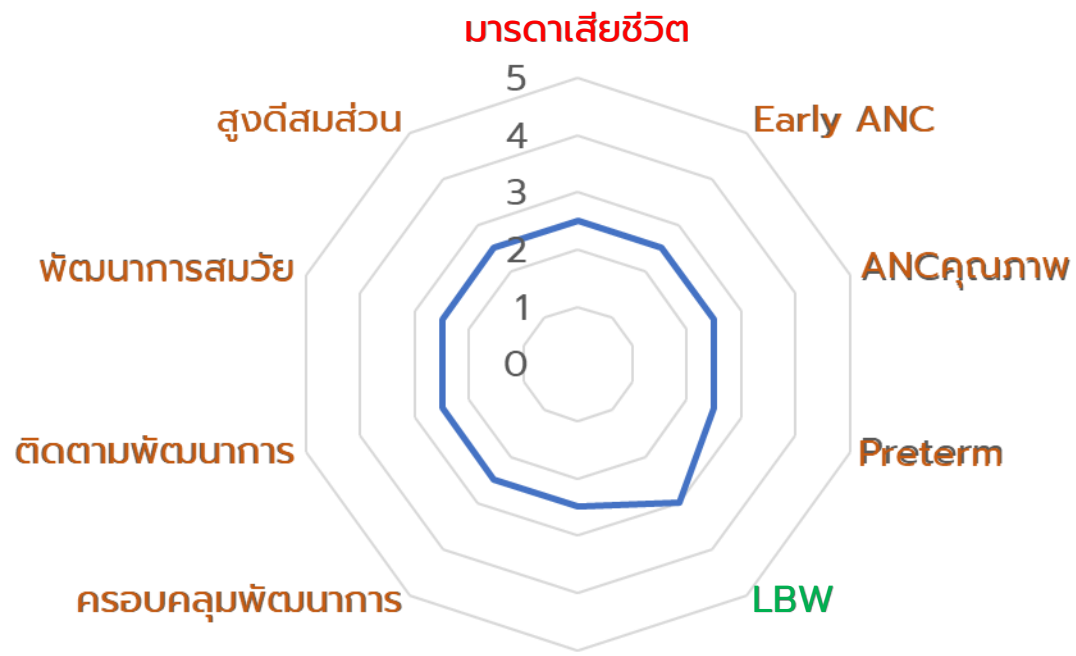
- มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้คำปรึกษาในคลินิกส่งเสริมการมีบุตร (มกราคม 2567) = ร้อยละ 100
- โรงพยาบาลสกลนคร มีบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์/พยาบาล/นักเทคนิคการแพทย์ ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ (MD Level 2)
- มีแผนการเปิดบริการ MD Level 2 : IUI ภายในเดือนเมษายน 2567

โอกาสพัฒนา

- กำกับติดตามให้ swศ./swท. จัดบริการ IUI (MD Level 2) ให้ครบร้อยละ 100
- กำกับติดตามให้ swท. เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ (MD Level 2) ให้ครบทุกแห่ง

ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน : พัฒนานามัยแม่และเด็ก

จังหวัดสกลนคร



ที่มา : HDC วันที่ 5 ก.พ.67

👍 ประเด็นขึ้นชม	โอกาสพัฒนา
LBW	- มารดาเสียชีวิต - Early ANC - ANC คุณภาพ - Preterm labour - การเยี่ยม 3 ครั้งหลังคลอด - พัฒนาการ - สูงดีสมส่วน

ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี	ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี
➢ Preterm : เมือง วานรนิวาส อากาศอานวย สว่างแดนดิน ➢ สูงดีสมส่วน : ทุกอำเภอ ยกเว้น พรรณานิคม นิคม น้ำอูน วานรนิวาส เต่างอย	➢ Preterm : กุดบาก วาริช บ้านม่วง ส่องดาว โพนนาแก้ว ยกเว้น กุสุมาลย์ พังโคน ภูพาน
ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี	ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี
➢ Early ANC : ทุกอำเภอ ยกเว้น คำตากล้า ➢ ANC คุณภาพ : ทุกอำเภอ ยกเว้น กุสุมาลย์ วาริชภูมิ ส่องดาว เจริญศิลป์ ภูพาน ➢ เยี่ยม 3 ครั้ง หลังคลอด : ทุกอำเภอ ยกเว้น กุสุมาลย์ วาริชภูมิ เต่างอย โคกศรีสุพรรณ ➢ พัฒนาการ : ทุกอำเภอ	➢ Preterm : พรรณานิคม

1	2	2.5	3	3.5	4	5
มีโครงสร้าง และผู้รับผิดชอบงาน	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม HM แต่ยัง ไม่ครอบคลุม	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม HM แต่ ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์	มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม HM และผลงานผ่านเกณฑ์ แต่ละตัวชี้วัด	มี Best practice ผลงานผ่านเกณฑ์ แต่ ยังไม่เกิน ค่าเฉลี่ยเขต	มี Best practice / ผลงาน ดีกว่า ค่าเฉลี่ยเขต / ประเทศ	มีนวัตกรรม / เป็นแหล่ง แลกเปลี่ยน เรียนรู้ / ผลงาน ดีกว่า ค่าเฉลี่ยเขต / ประเทศ

ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน : พัฒนานามัยแม่และเด็ก

ปัญหา / อุปสรรค

- อัตราการตายมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- **Early ANC , ANC คุณภาพ แนวโน้มลดลง**
- การถ่ายโอน swst.
- เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน ทำให้ขาดทักษะและความชำนาญในงาน
- การคัดกรองพัฒนาการเด็กและนำเข้าข้อมูลยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
- การบันทึกข้อมูลไม่ได้ตามช่วงเวลาที่กำหนด
- บุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์/พยาบาล/นักเทคนิคการแพทย์ ในโรงพยาบาลระดับ โรงพยาบาลทั่วไป ยังไม่ได้เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมการตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ (MD Level 2)
- ขาดอุปกรณ์ / เครื่องมือ ในการวินิจฉัยและรักษาภาวะมีบุตรยาก เช่น เครื่องมือ/อุปกรณ์ทำ IUI

ข้อเสนอแนะ

- มีมาตรการเชิงรุกในการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ Early ANC บูรณาการร่วมกับ Health station (MCH)
- ANC คุณภาพ Early detection วางแผนการคลอด ที่ปลอดภัย และระบบRefer fast track ที่มีคุณภาพ
- หาแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน และติดตามผลการดำเนินงาน ของ swst. ที่มีการถ่ายโอน
- วิเคราะห์สาเหตุของการคัดกรองพัฒนาการและนำเข้าข้อมูล
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรใหม่
- กำกับติดตามการบันทึกการส่งออกข้อมูลให้ทันตามช่วงเวลา
- กำกับติดตามการดำเนินงานทุกตัวชี้วัด
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน

ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

R8WAY
HOP



Healthy Cities MODELS



ชุมชนท่าแร่ หมู่ 6
อ.เมืองสกลนคร จ.สกลนคร

ข้อเสนอแนะ

- ควรส่งเสริมการดำเนินกิจกรรมที่ช่วยเสริมสร้างพัฒนาการและเชาว์ปัญญา และเพิ่มกระบวนการคัดกรองและส่งต่อเด็กที่พบปัญหาพัฒนาการให้ได้รับการดูแล
- ควรมีการดำเนินการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาในชุมชนด้วยชุดทดสอบภาคสนาม อ31 (คลอรีนอิสระ) ทุกสัปดาห์ และ ชุดทดสอบอ11 (โคลิฟอร์มแบคทีเรีย) ทุก 3 เดือน



กินดี (อาหารปลอดภัย)

KPI

- ✓ พฤติกรรมอาหารปลอดภัย (อนามัย)
- ✓ สถานประกอบการ (สุขภาพ/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.)

3P Safety the Next Chapter

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ



อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

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

ไตรมาส 1

- จัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน
- จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (ฐานข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมในการพัฒนาให้เป็นสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ)
- ส่งเสริม พัฒนา ผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมายด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- ประเมินสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับมาตรฐานเพิ่มขึ้นร้อยละ 100



อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 20) $\frac{(3-2) \times 100}{2} = \text{คิดเป็นร้อยละ 100}$



ร้านนวดบ้านเฮา Massage&Spa

ผู้ติดตาม 1.3 พัน คน · กำลังติดตาม 1 คน



เปิด 09.00-20.00 น.

สกลไท นวดเพื่อสุขภาพ

527 likes · 571 followers

ตรวจประเมินเพื่อยกระดับคุณภาพมาตรฐานสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพสู่ระดับสากล (นวดไทยพรีเมียม)



ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

R8WAY
HOPU



แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม

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

ผลงาน ปี 2566

11 แห่ง



ผลงาน ปี 2567

7 แห่ง

ผลงาน

(เป้าหมายเขตฯ 14 แห่ง)

ผ่าน



SCORE 3.5

มาตรการสำคัญ

กลยุทธ์ที่ 1

ขับเคลื่อน
ผ่าน คกก
เมืองสมุนไพร



กลยุทธ์ที่ 2

ดำเนินการ
ร่วมกับกลุ่มงาน
ที่เกี่ยวข้อง



ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

R8WAY
NORTH



แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม

จุดเด่น

- ชุมชนมีต้นทุนและอัตลักษณ์ภูมิปัญญาที่เข้มแข็งในการต่อยอด เช่น **บ้านนาเชือก อำเภอฟังโคน** , **บ้านหนองสำน อำเภอกุพพาน**

โอกาสพัฒนา

- จัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพแบบมีส่วนร่วมชุมชนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสกลนคร



หารือ การขับเคลื่อนร่วมกับ อบจ.สกลนคร

ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ

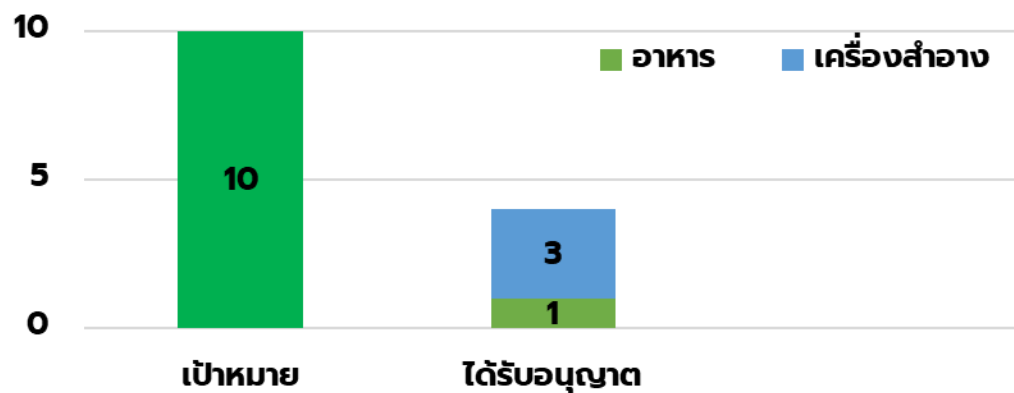


ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

ตัวชี้วัด : ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (เป้าหมายร้อยละ 60)

ผลการดำเนินงาน

ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต 10 รายการ เป้าหมาย 4 รายการ (ร้อยละ 40) ✕



ปัจจัยความสำเร็จ

- ผู้ประกอบการมีความสนใจ และมีความพร้อมในส่วนของสถานที่ผลิต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เมื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพแล้วสามารถขออนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้
- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มี ช่องทางการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับกฎระเบียบ หลักเกณฑ์ ข้อบังคับและ มาตรฐานต่างๆ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผ่านช่องทาง Official Line ทำให้ลดขั้นตอนและให้คำปรึกษาสะดวกรวดเร็วขึ้น



ข้อเสนอแนะ

- ความร่วมมือของเครือข่ายทุกภาคส่วน การจัดทำโครงการและ ดำเนินการส่งเสริมผู้ประกอบการ ให้คำปรึกษา จนผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับการอนุญาต



ประเด็น : การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด



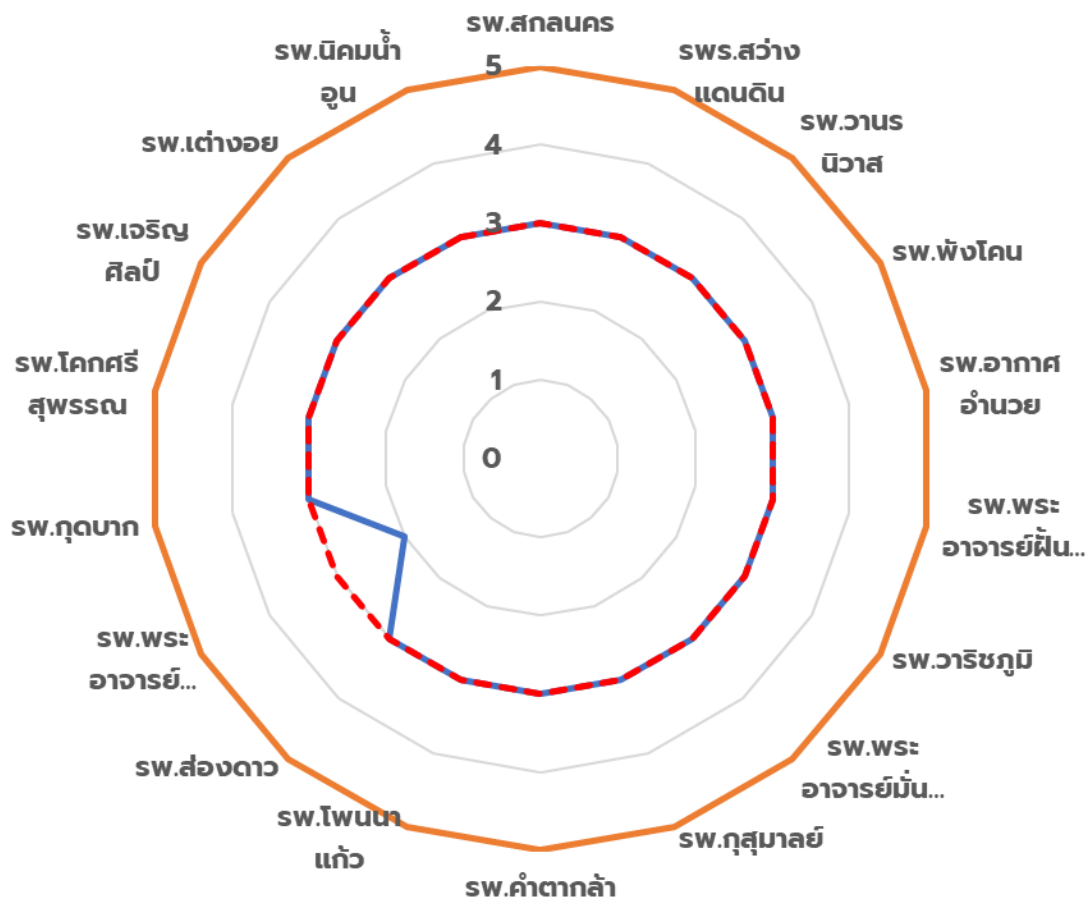
ผลการดำเนินงาน แยกรายโรงพยาบาล



ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 65



ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 91.67



รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี

- SW.พระอาจารย์แบน รนากโร

รพ.ที่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี

- SW.สกลนคร
- SW.สว่างแดนดิน
- SW.พระอาจารย์ฝั้นฯ
- SW.อากาศอำนวย
- SW.วาริชภูมิ
- SW.โพนนาแก้ว
- SW.กุหลาบ
- SW.โคกศรีสุพรรณ
- SW.พระอาจารย์มั่งฯ
- SW.วานรนิวาส
- SW.พังโคน
- SW.กุสุมาลย์
- SW.ต่างดง
- SW.คำตากล้า
- SW.ส่องดาว
- SW.เจริญศิลป์



ข้อชื่นชม

- มีการทำงานอย่างเป็นระบบ มีการกำกับผลการดำเนินงานทุกเดือนสรุปผลการดำเนินงานทุกเดือน

ข้อเสนอแนะ

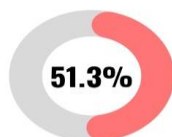
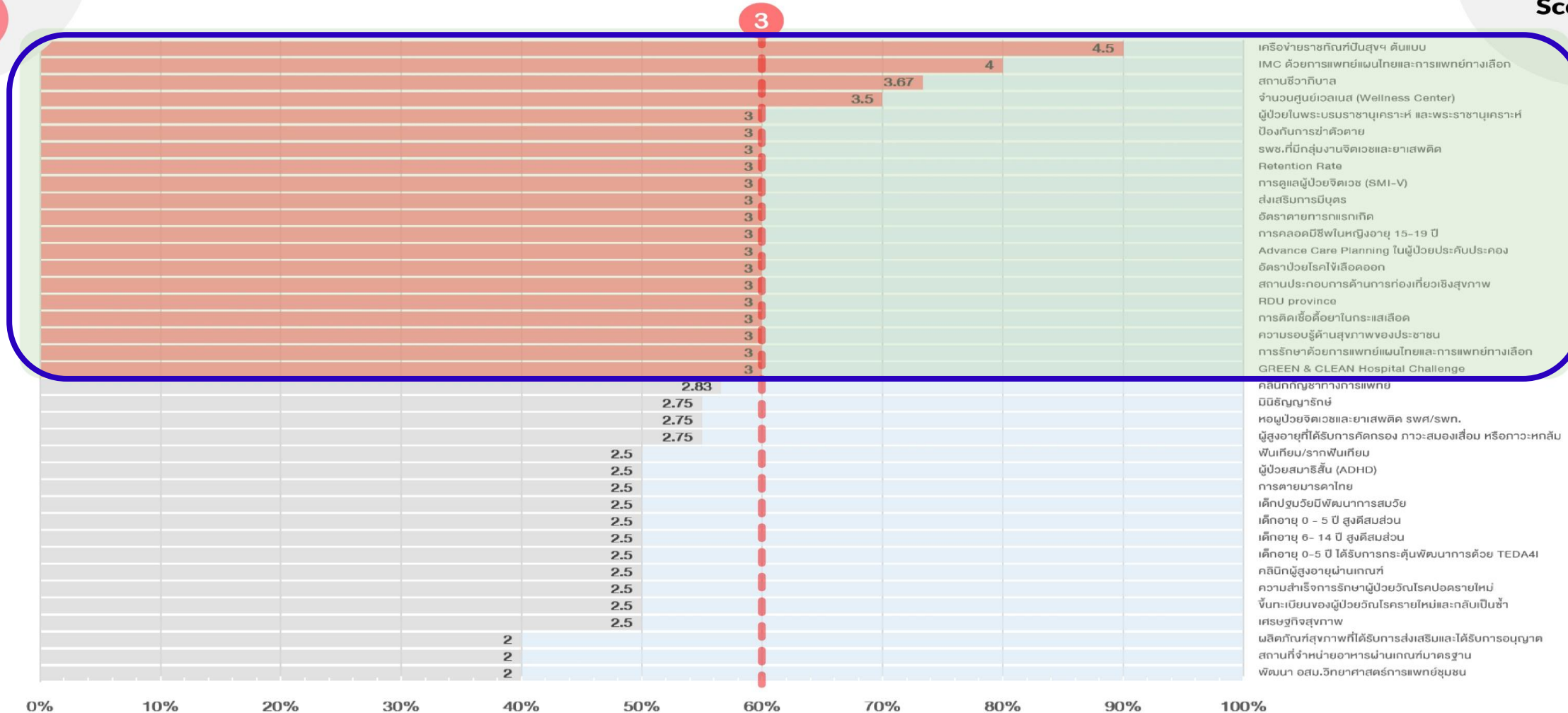
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
- สร้างเครือข่ายความร่วมมือและระบบสนับสนุนที่ปรึกษาด้านวิชาการ





ผลการดำเนินงานกลุ่ม 3

รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1
จังหวัดสกลนคร

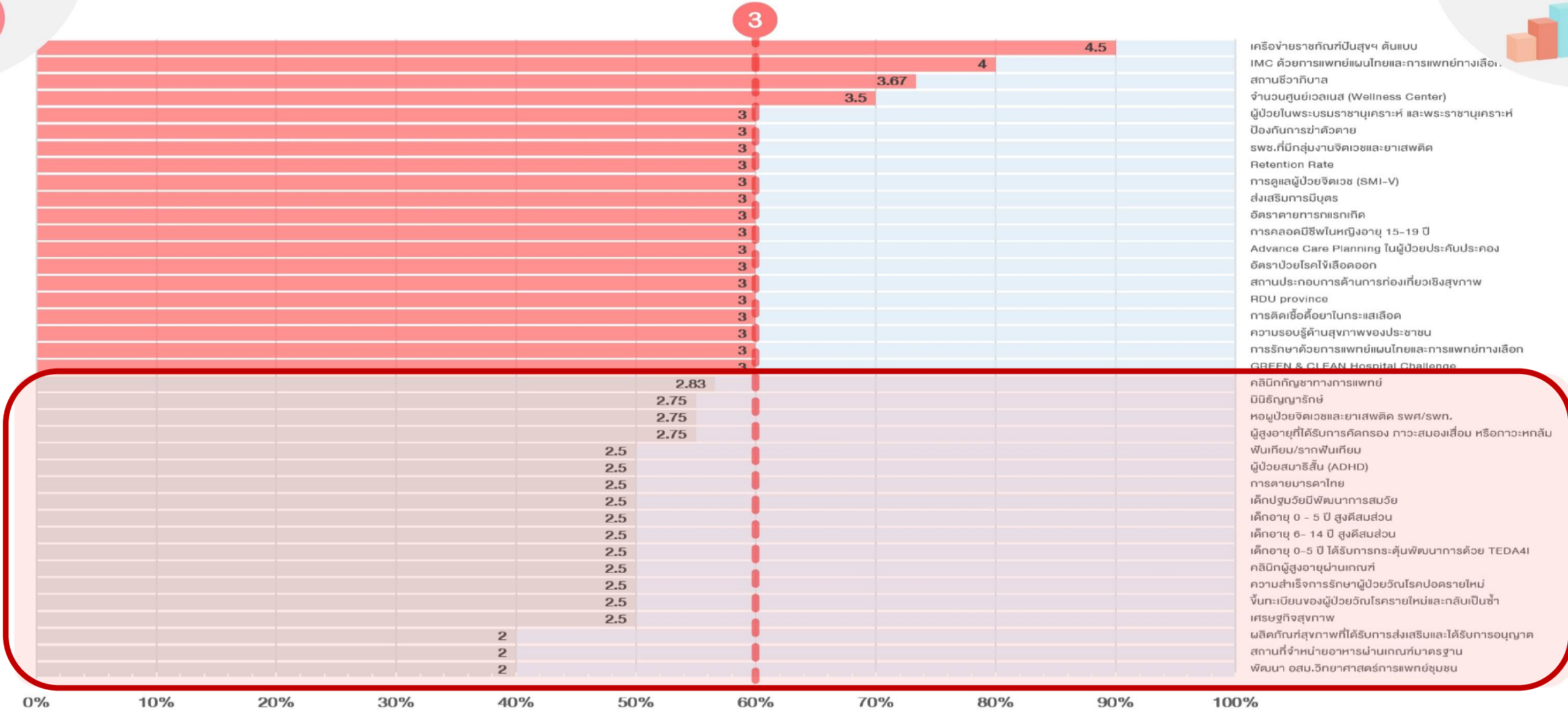


ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ จำนวน 20 ตัวชี้วัด



ผลการดำเนินงานกลุ่ม 3

รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1
จังหวัดสกลนคร



ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์ จำนวน 18 ตัวชี้วัด



A golden stupa with a large, textured, rock-like base sits atop a hill. The stupa's spire is tall and slender, topped with a small flame-like finial. The hill is covered with lush green trees and shrubs. In the background, a vast landscape of rolling hills or mountains is visible under a dramatic sky. The sky is filled with soft, wispy clouds in shades of orange, yellow, and blue, suggesting a sunset or sunrise. The overall scene is peaceful and serene.

Thank You...

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