



รายงานประจำปี 2564

Annual 2021

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

เลขที่ 4 ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

ที่ปรึกษา



นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8



นายแพทย์จรัญ จันทิตตการ

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8



ดร.นายแพทย์ปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

จัดทำโดย

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

บทสรุปผู้บริหาร

เขตสุขภาพที่ 8 ประกอบด้วย 7 จังหวัด ได้แก่ อุตรดิตถ์ สกลนคร นครพนม เลย หนองบัวลำภู หนองคาย และบึงกาฬ ประชากร 5.5 ล้านคนเศษ อัตราการเพิ่มของประชากรมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง พบสัดส่วนของประชากรวัยเด็ก ปี พ.ศ.2561 ร้อยละ 20.37 ปี พ.ศ.2564 ร้อยละ 18.64 และคาดการณ์ว่า ปี พ.ศ.2573 ร้อยละ 17.0 พบสัดส่วนวัยทำงานลดลงเช่นเดียวกัน ปี พ.ศ.2561 ร้อยละ 64.13 ปี พ.ศ.2564 ร้อยละ 63.50 และคาดการณ์ว่า พ.ศ.2573 ร้อยละ 57.7 ขณะที่สัดส่วนของประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นจนเข้าสู่การเป็นสังคมผู้สูงวัย ปี พ.ศ.2561 ร้อยละ 15.50 ปี พ.ศ.2564 ร้อยละ 17.86 และคาดการณ์ว่า ปี พ.ศ.2573 ร้อยละ 25.3 หน่วยบริการสาธารณสุขสูงทั้งสิ้น 1,056 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลระดับ A จำนวน 2 แห่ง ระดับ S จำนวน 5 แห่ง ระดับ M1 จำนวน 4 แห่ง ระดับ M2 จำนวน 9 แห่ง ระดับ F1 จำนวน 6 แห่ง ระดับ F2 จำนวน 52 แห่ง ระดับ F3 จำนวน 10 แห่ง และ ระดับ P (sw.สต.) จำนวน 874 แห่ง **มีจำนวนเตียงตามรอบทั้งสิ้น 7,695 เตียง** คิดเป็น 1.38 เตียงต่อ 1,000 ประชากร (เป้าหมาย 2 เตียงต่อ 1,000 ประชากร) จำนวนเตียงตามจริงมี 9,045 เตียง คิดเป็น 1.63 เตียงต่อ 1,000 ประชากร **อัตราส่วนวิชาชีพหลัก** แพทย์ กทันตแพทย์ เกษีกร และพยาบาลวิชาชีพ 1 คน ต่อประชากร ยังมีการะริบผิผชอบต่อประชากรสูงเมื่อเทียบกับอัตราส่วนที่ควรมี **สถานะสุขภาพตามกลุ่มวัย** ปี 2564 (ณ 30 ก.ย.64) พบว่า กลุ่มแม่และเด็ก อัตราการตาย 18.88 ต่อแสน การเกิดมีชีพ (5 ราย) เกินเกณฑ์ พัฒนาการสมวัยผลงานร้อยละ 75.57 ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ 85 **สาเหตุการตาย 3 อันดับแรก** ได้แก่ หัวใจล้มเหลว, การติดเชื้อในกระแสเลือด และมะเร็งเซลล์ตับ **ผู้ป่วยนอก 5 อันดับตามกลุ่มโรค** ได้แก่ เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, เนื้อยื้อผิผปกติ, การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนและบริการทันตกรรม **ผู้ป่วยใน 5 อันดับตามกลุ่มโรค** ได้แก่ ปอดบวม, โลหิตจาง, การบาดเจ็บฯ และภาวะแทรกซ้อนการคลอด, การดูแลมารดาอื่นๆ ปัญหาการตั้งครรภ์ฯ และเบาหวาน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยังคงเป็นโรคระบาดในพื้นที่แต่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ โรคที่ต้องเฝ้าระวังอื่นๆ เช่น โรคอุจจาระร่วง ปอดบวมและปอดอักเสบ อาหารเป็นพิษ โรคไข้เลือดออกและโรคไข้หวัดใหญ่ มีแนวโน้มลดลงเนื่องจากประชาชนมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเอง ตามมาตรการ DMHTTA สถานการณ์โรงเรียนยังคงมีการเรียนการสอนเป็นรูปแบบออนไลน์ รวมถึงหน่วยงานสาธารณสุขมีการปรับเปลี่ยนโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงานมากขึ้น มีการประชุมผ่านทางไกล และการพัฒนาระบบ Telemedicine ในเขตสุขภาพที่ 8 ด้วย

สารบัญ

หน้า

บทสรุปผู้บริหาร		
1	ข้อมูลทั่วไป และข้อมูลพื้นฐาน เขตสุขภาพที่ 8	1
1.1	ข้อมูลทั่วไป	2
1.2	ข้อมูลหน่วยบริการ	4
1.3	ข้อมูลบุคลากร	5
1.4	ข้อมูลสถานะสุขภาพ	7
2	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2564	10
2.1	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	11
2.2	ผลการดำเนินงานคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (Performance Agreement: PA) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	15

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1 ข้อมูลประชากรเขตสุขภาพที่ 8 ย้อนหลัง 5 ปี (ปี 2560-2564)	2
ตารางที่ 2 ข้อมูลเตียงผู้ป่วย เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564 (ข้อมูล ณ 1 ธันวาคม 2564)	5
ตารางที่ 3 จำนวนและประเภทบุคลากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	5
ตารางที่ 4 จำนวนแพทย์ กทันตแพทย์ เกษัชกร และพยาบาลวิชาชีพ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	6
ตารางที่ 5 จำนวนและสัดส่วนบุคลากรรายวิชาชีพต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	7
ตารางที่ 6 ผู้ป่วยนอก (OPD) 5 อันดับกลุ่มโรค เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	8
ตารางที่ 7 ผู้ป่วยใน (IPD) 5 อันดับกลุ่มโรค (298 โรค) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	8
ตารางที่ 8 สาเหตุการตาย 5 อันดับ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	9

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 พื้นที่รับผิดชอบ 7 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8	2
ภาพที่ 2 ปิรามิดประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	3
ภาพที่ 3 สัดส่วนและแนวโน้มของประชากร เขตสุขภาพที่ 8	3
ภาพที่ 4 อัตราส่วนพึ่งพิงของประชากร เขตสุขภาพที่ 8	4
ภาพที่ 5 หน่วยบริการสาธารณสุขสูงสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	4
ภาพที่ 6 สัดส่วนแพทย์ กทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	6
ภาพที่ 7 อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564	7
ภาพที่ 8 ร้อยละผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เน้นหนัก เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	11
ภาพที่ 9 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) เสียชีวิตในโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	11
ภาพที่ 10 อัตราส่วนการตายมารดาไทย เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	12
ภาพที่ 11 ร้อยละของเด็กปฐมวัยอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ปีงบประมาณ 2564	12
ภาพที่ 12 ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	13
ภาพที่ 13 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	13
ภาพที่ 14 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	14
ภาพที่ 15 ร้อยละการเชื่อมโยงข้อมูล HIS เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	14
ภาพที่ 16 ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด PA เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2562	15
ภาพที่ 17 ร้อยละของจำนวนประชาชนที่มีรายชื่อในหน่วยบริการ PCU และ NPCU เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564	16

1

ข้อมูลทั่วไป และ
ข้อมูลพื้นฐาน เติตสูงภาพที่ 8



1.1 ข้อมูลทั่วไป

เขตสุขภาพที่ 8 ตั้งอยู่ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน มีรูปแบบการปกครองส่วนภูมิภาค ซึ่งแบ่งออกเป็น ระดับจังหวัด 7 จังหวัด และระดับอำเภอ 87 อำเภอ 642 ตำบล 6,526 หมู่บ้าน รูปแบบการปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัด 7 จังหวัด เทศบาล 237 แห่ง แบ่งเป็น เทศบาลนคร 2 แห่ง เทศบาลเมือง 9 แห่ง เทศบาลตำบล 226 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 467 แห่ง



ภาพที่ 1 พื้นที่รับผิดชอบ 7 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8

ประชากร

ประชากรในเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 มีทั้งหมด 5,519,803 คน จากข้อมูลประชากร ปี 2560-2564 พบว่า ประชากรของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 มีแนวโน้มลดลง ดังตารางที่ 1

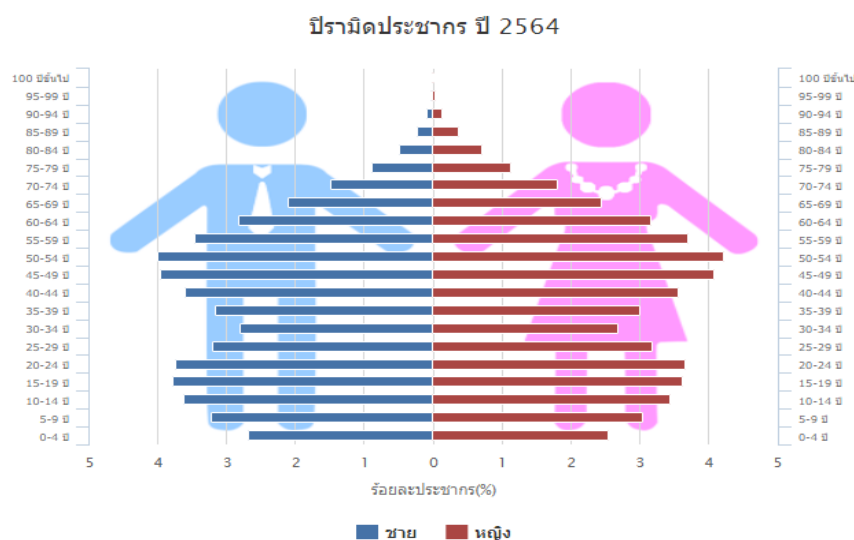
ตารางที่ 1 ข้อมูลประชากรเขตสุขภาพที่ 8 ย้อนหลัง 5 ปี (ปี 2560-2564)

จังหวัด	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
บึงกาฬ	421,625	423,031	423,259	424,068	422,042
หนองบัวลำภู	510,734	511,641	511,571	512,732	509,470
อุดรธานี	1,578,783	1,583,09	1,579,437	1,586,25	1,567,983
เลย	639,800	641,666	638,772	642,921	638,736
หนองคาย	520,363	521,886	516,005	520,885	517,435
สกลนคร	1,145,949	1,149,471	1,151,172	1,153,244	1,146,936
นครพนม	716,873	718,028	716,955	718,928	717,201
เขตสุขภาพที่ 8	5,534,127	5,548,813	5,537,171	5,559,035	5,519,803

ที่มา : ข้อมูลทะเบียนราษฎร จาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 มกราคม 2564

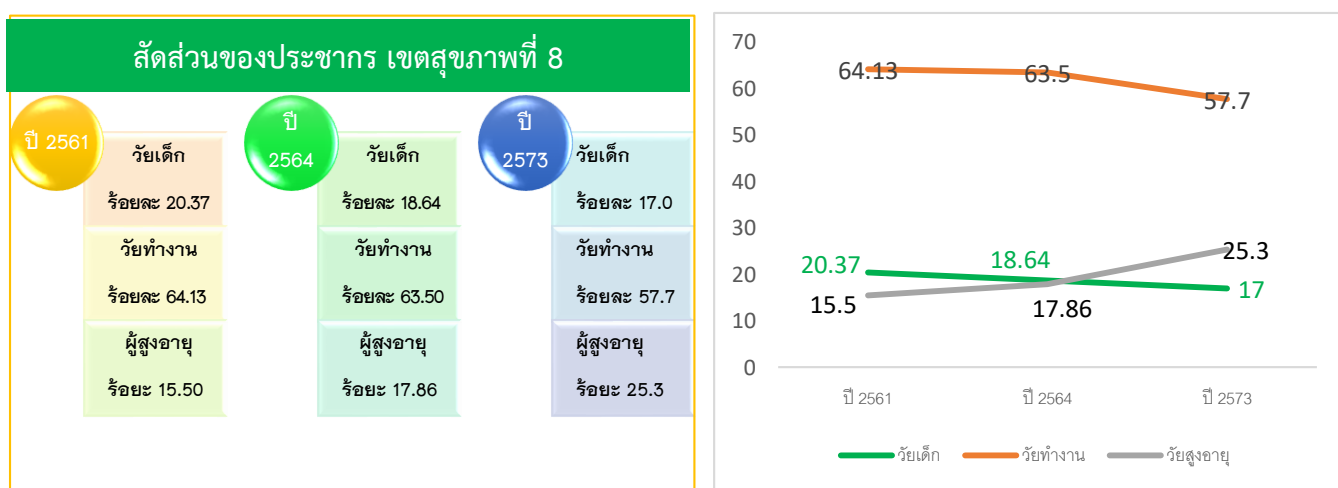
โครงสร้างประชากร

อัตราการเพิ่มของประชากรมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ดังภาพที่ 2 พบสัดส่วนของประชากรวัยเด็ก ปี พ.ศ.2561 ร้อยละ 20.37 ปี พ.ศ.2564 ร้อยละ 18.64 และคาดการณ์ว่า ปี พ.ศ.2573 ร้อยละ 17.0 พบสัดส่วนวัยทำงานลดลงเช่นเดียวกัน ปี พ.ศ.2561 ร้อยละ 64.13 ปี พ.ศ.2564 ร้อยละ 63.50 และคาดการณ์ว่า พ.ศ.2573 ร้อยละ 57.7 ขณะที่สัดส่วนของประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นจนเข้าสู่การเป็นสังคมผู้สูงวัย ในปี พ.ศ.2561 ร้อยละ 15.50 ปี พ.ศ.2564 ร้อยละ 17.86 และคาดการณ์ว่า ปี พ.ศ.2573 ร้อยละ 25.3 ดังภาพที่ 3



ภาพที่ 2 ปิรามิดประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

ที่มา : ข้อมูลทะเบียนราษฎร จาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 2 ธันวาคม 2564



ภาพที่ 3 สัดส่วนและแนวโน้มของประชากร เขตสุขภาพที่ 8

ที่มา : พ.ศ.2561 และ 2564 ข้อมูลทะเบียนราษฎร จาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 2 ธันวาคม 2564, พ.ศ.2573 จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ.2553-2583 สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

อัตราส่วนพึ่งพิงของประชากร

การลดลงของประชากรวัยเด็ก และการเพิ่มขึ้นของประชากรวัยผู้สูงอายุ ส่งผลต่ออัตราส่วนการพึ่งพิงของประชากร กล่าวคือ ในปี พ.ศ.2561 ประชากรวัยแรงงาน 100 คน ต้องรับภาระเลี้ยงดูเด็ก 32 คน และผู้สูงอายุ 24 คน ขณะที่ ปี พ.ศ.2564 ประชากรวัยแรงงาน 100 คน ต้องรับภาระเลี้ยงดูเด็ก 29 คน และผู้สูงอายุ 28 คน และคาดการณ์ว่า ปี พ.ศ.2573 ประชากรวัยแรงงาน 100 คน ต้องรับภาระเลี้ยงดูเด็ก 29 คน และผู้สูงอายุ 44 คน จะเห็นว่า ปี พ.ศ.2573 รับภาระเลี้ยงดูเด็กเท่ากับปี พ.ศ.2564 ในขณะที่รับภาระเลี้ยงดูผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นถึง 1.6 เท่า ดังภาพที่ 4



ภาพที่ 4 อัตราส่วนพึ่งพิงของประชากร เขตสุขภาพที่ 8

ที่มา : พ.ศ.2561 และ 2564 ข้อมูลทะเบียนราษฎร จาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 2 ธันวาคม 2564, พ.ศ.2573 จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ.2553-2583 สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

1.2 ข้อมูลหน่วยบริการ

เขตสุขภาพที่ 8 มีหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งหมด 1,056 แห่ง โรงพยาบาลศูนย์ 2 แห่ง ได้แก่ รพศ.อุดรธานี และ รพศ.สกลนคร, โรงพยาบาลทั่วไป 9 แห่ง แบ่งเป็น ระดับ S = 5 แห่ง ระดับ M1 = 4 แห่ง, โรงพยาบาลชุมชน 77 แห่ง แบ่งเป็น ระดับ M2 = 9 แห่ง ระดับ F = 68 แห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) รวม 874 แห่ง ดังภาพที่ 5

โรงพยาบาลศูนย์ (2)	โรงพยาบาลทั่วไป (9)	โรงพยาบาลชุมชน (77)	รพ.สต./ สอน. (874)
A = 2 แห่ง	- S = 5 แห่ง - M1 = 4 แห่ง	- M2 = 9 แห่ง - F1 = 6 แห่ง - F2 = 52 แห่ง - F3 = 10 แห่ง	P = 874 แห่ง

ภาพที่ 5 หน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

เขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวนเตียงตามรอบทั้งสิ้น 7,695 เตียง คิดเป็น 1.38 เตียงต่อ 1,000 ประชากร (เป้าหมาย 2 เตียงต่อ 1,000 ประชากร) จำนวนเตียงตามจริง 9,045 เตียง คิดเป็น 1.63 เตียงต่อ 1,000 ประชากร ดังตารางที่ 2 จะเห็นได้ว่าเขตสุขภาพที่ 8 มีสัดส่วนจำนวนเตียงจริงมากกว่าเตียงตามรอบในทุกจังหวัด

ตารางที่ 2 ข้อมูลเตียงผู้ป่วย เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564 (ข้อมูล ณ 1 ธันวาคม 2564)

จังหวัด	ประชากร	เตียงตามรอบ	เตียงจริง	สัดส่วนต่อประชากร 1,000 คน	
				เตียงตามรอบ	เตียงจริง
เขตสุขภาพที่ 8	5,561,304	7,695	9,045	1.38	1.63
อุดรธานี	1,586,646	2,122	2,427	1.34	1.53
สกลนคร	1,153,390	1,918	2,152	1.66	1.87
นครพนม	719,136	835	940	1.16	1.31
เลย	642,950	990	1,188	1.54	1.85
หนองคาย	522,311	810	1,007	1.55	1.93
หนองบัวลำภู	512,780	540	673	1.05	1.31
บึงกาฬ	424,091	480	658	1.13	1.55

ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

1.3 ข้อมูลบุคลากร

เขตสุขภาพที่ 8 มีบุคลากรจำนวน 32,565 คน แบ่งเป็นข้าราชการ จำนวน 18,781 คน ลูกจ้างประจำ จำนวน 712 คน พนักงานราชการ จำนวน 780 คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 10,898 คน และ ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน 1,394 คน ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและประเภทบุคลากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

จังหวัด	ข้าราชการ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว	ผลรวมทั้งหมด
เขตสุขภาพที่ 8	18,781	780	10,898	712	1,394	32,565
อุดรธานี	4,990	194	3,257	143	423	9,007
สกลนคร	4,209	132	2,932	146	408	7,827
นครพนม	2,331	122	1,102	108	198	3,861
เลย	2,421	111	1,099	108	128	3,867
หนองคาย	1,971	80	839	84	144	3,118
หนองบัวลำภู	1,499	73	805	55	60	2,492
บึงกาฬ	1,360	68	864	68	33	2,393

ที่มา : โปรแกรม R8-HRMS สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ณ ธันวาคม 2564

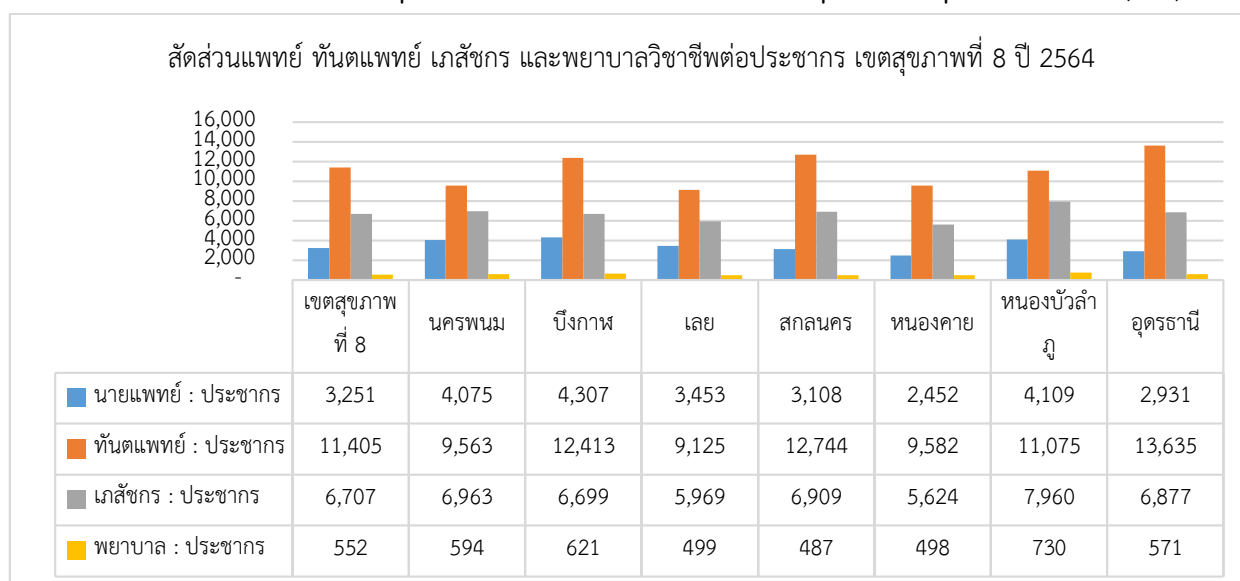
1.3.1 จำนวนและสัดส่วนแพทย์ กทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

เขตสุขภาพที่ 8 มีแพทย์ จำนวน 1,698 คน (1: 3,251) กทันตแพทย์ 484 คน (1: 11,405) เภสัชกร 823 คน (1: 6,707) และพยาบาลวิชาชีพ 10,008 คน (1: 552) ซึ่งเมื่อเทียบกับอัตราส่วนต่อประชากรที่ควรจะมีที่มีจริงของเขตสุขภาพที่ 8 แล้ว ทั้ง 4 วิชาชีพ ยังมีการะงานที่รับผิดชอบ 1 คนต่อประชากรที่สูงกว่าที่ควรจะมี ดังตารางที่ 4 และภาพที่ 6 ตามลำดับ

ตารางที่ 4 จำนวนแพทย์ กทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

ตำแหน่ง	อัตราส่วนที่ควรจะมี	อัตราส่วนที่มีจริง	เขตสุขภาพที่ 8	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
นายแพทย์	1 : 2,125	1 : 3,251	1,698 คน	535	369	176	185	211	124	98
กทันตแพทย์	1 : 9,876	1 : 11,405	484 คน	115	90	75	70	54	46	34
เภสัชกร	1 : 5,462	1 : 6,707	823 คน	228	166	103	107	92	64	63
พยาบาล	1 : 433	1 : 552	10,008 คน	2,748	2,357	1,207	1,279	1,039	698	680

ที่มา : โปรแกรม R8-HRMS สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ณ ธันวาคม 64 และ อัตราส่วนของบุคลากรด้านสุขภาพต่อประชากร (สนช.)



ภาพที่ สัดส่วนแพทย์ กทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

ที่มา : โปรแกรม R8-HRMS สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ณ 1 ต.ค.64

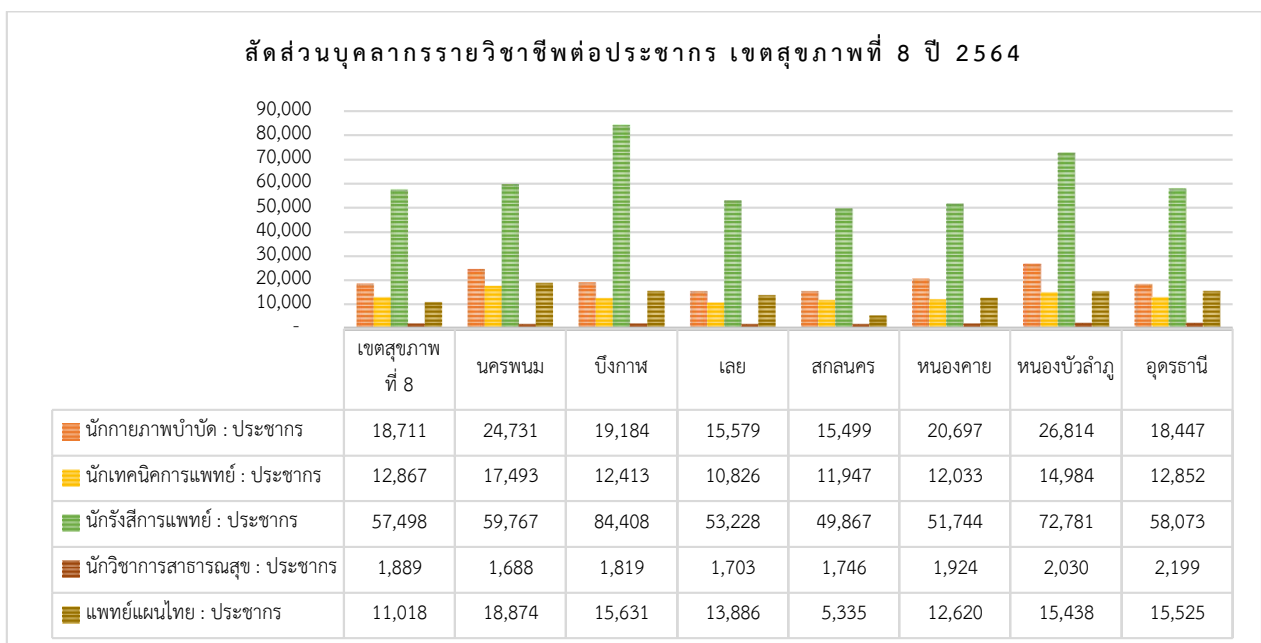
1.3.2 จำนวนและสัดส่วนบุคลากรรายวิชาชีพต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 8 มีสัดส่วนบุคลากรรายวิชาชีพต่อประชากร เมื่อเทียบกับกรอบขั้นสูง พบว่า นักกายภาพบำบัด นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสีการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ยังไม่เกินกรอบขั้นสูง และมีสัดส่วนการดูแลประชากรต่อคนค่อนข้างสูง วิชาชีพแพทย์แผนไทย ภาพรวมมีจำนวนใกล้เคียงกับกรอบขั้นสูง ในส่วนของวิชาชีพที่รับผิดชอบต่อประชากรสูงมากที่สุด คือ นักรังสีการแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 62,948 คน ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและสัดส่วนบุคลากรรายวิชาชีพต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

ตำแหน่ง (คน)	กรอบ ขั้นสูง	เขตสุขภาพ ที่ 8	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัว ลำภู	บึงกาฬ
นักกายภาพบำบัด	474	295	85	74	29	41	25	19	22
อัตรา 1: ประชากร	11,686	18,711	18,447	15,499	24,731	15,579	20,697	26,814	19,184
นักเทคนิคการแพทย์	716	429	122	96	41	59	43	34	34
อัตรา 1: ประชากร	7,737	12,867	12,852	11,947	17,493	10,826	12,033	14,984	12,413
นักรังสีการแพทย์	263	96	27	23	12	12	10	7	5
อัตรา 1: ประชากร	21,062	57,498	58,073	49,867	59,767	3,228	51,744	72,781	84,408
นักวิชาการสาธารณสุข	6,061	2,922	713	657	425	375	269	251	232
อัตรา 1: ประชากร	914	1,889	2,199	1,746	1,688	1,703	1,924	2,030	1,819
แพทย์แผนไทย	425	501	101	215	38	46	41	33	27
อัตรา 1: ประชากร	13,034	11,018	15,525	5,335	18,874	13,886	12,620	15,438	15,631

ที่มา : โปรแกรม R8-HRMS สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ณ 30 ม.ค.64



ที่มา : โปรแกรม R8-HRMS สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ณ 30 ม.ค.64

1.4 ข้อมูลสถานะสุขภาพ

1.4.1 ผู้ป่วยนอก (OPD) 5 อันดับโรค เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

เขตสุขภาพที่ 8 มีผู้มารับบริการผู้ป่วยนอก 25,833,765 ครั้ง แยกตามกลุ่มโรค พบมากที่สุด คือ กลุ่มโรคเบาหวาน (DM) ซึ่งเป็นกลุ่มโรคเรื้อรังที่ต้องได้รับการดูแล รักษา ติดตามอย่างต่อเนื่อง รองลงมา คือ กลุ่มโรคความดันโลหิตสูง (HT), กลุ่มโรคเนื้องอก, กลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน (Acute URI), และกลุ่มบริการด้านทันตกรรม ตามลำดับ ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ผู้ป่วยนอก (OPD) 5 อันดับกลุ่มโรค เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

เขตสุขภาพที่ 8	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
1. DM	1. HT	1. DM	1. เนื้อเยื่อ ผิดปกติ	1. DM	1. HT	1. DM	1. DM
2. HT	2. DM	2. HT	2. DM	2. HT	2. DM	2. เนื้อเยื่อ ผิดปกติ	2. HT
3. เนื้อเยื่อ ผิดปกติ	3. เนื้อเยื่อ ผิดปกติ	3. เนื้อเยื่อ ผิดปกติ	3. HT	3. เนื้อเยื่อ ผิดปกติ	3. เนื้อเยื่อ ผิดปกติ	3. HT	3. เนื้อเยื่อ ผิดปกติ
4. Acute URI	4. Acute URI	4. Acute URI	4. Acute URI	4. ก้นตกรวม	4. Acute URI	4. Acute URI	4. Acute URI
5. ก้นตกรวม	5. ก้นตกรวม	5. Other Injuries	5. ก้นตกรวม	5. Acute URI	5. ก้นตกรวม	5. ก้นตกรวม	5. ระบบ ทางเดินอาหาร

ที่มา : Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ณ 2 ธันวาคม 2564

1.4.2 ผู้ป่วยใน (IPD) 5 อันดับกลุ่มโรค เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

เขตสุขภาพที่ 8 มีผู้มารับบริการผู้ป่วยใน 604,479 คน แยกตามกลุ่มโรค (298 โรค) ที่พบมากที่สุด คือ กลุ่มโรคปอดบวม รองลงมาคือ โรคโลหิตจาง, การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่นๆ, การดูแลมารดาอื่นๆที่มีปัญหา การรกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ, และโรคเบาหวาน ตามลำดับ ดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 ผู้ป่วยใน (IPD) 5 อันดับกลุ่มโรค (298 โรค) เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564

เขตสุขภาพที่ 8	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
1. ปอดบวม (169)	1. ปอดบวม (169)	1. ปอดบวม (169)	1. ปอดบวม (169)	1. ปอดบวม (169)	1. โลหิตจาง อื่นๆ (098)	1. ปอดบวม (169)	1. ปอดบวม (169)
2. โลหิตจางอื่นๆ (098)	2. โลหิตจางอื่นๆ (098)	2. โลหิตจางอื่นๆ (098)	2. โลหิตจางอื่นๆ (098)	2.	2. ปอดบวม (169)	2. การดูแล มารดาอื่นๆที่มี ปัญหาการรกใน ครรภ์ และถุง น้ำคร่ำ (239)	2. โลหิตจางอื่นๆ (098)
3. การบาดเจ็บระบุ เฉพาะอื่นๆ, ไม่ระบุ เฉพาะและหลาย บริเวณในร่างกาย (281)	3. การบาดเจ็บระบุ เฉพาะอื่นๆ, ไม่ระบุ เฉพาะและหลาย บริเวณในร่างกาย (281)	3. การดูแล มารดาอื่นๆที่มี ปัญหาการรกใน ครรภ์ และถุง น้ำคร่ำ (239)	3. การบาดเจ็บ ภายในกระโหลก ศีรษะ (278)	3. การบาดเจ็บ ระบุเฉพาะอื่นๆ , ไม่ระบุเฉพาะและ หลายบริเวณใน ร่างกาย (281)	3. เบาหวาน (104)	3. ต้อกระจกและ ความผิดปกติ ของเลนส์อื่นๆ (133)	3. การบาดเจ็บระบุ เฉพาะอื่นๆ, ไม่ระบุ เฉพาะและหลาย บริเวณในร่างกาย (281)
4. การดูแลมารดา อื่นๆที่มีปัญหา การรกในครรภ์ และ ถุงน้ำคร่ำ (239)	4. เบาหวาน (104)	4. เบาหวาน (104)	4. การบาดเจ็บ ระบุเฉพาะอื่นๆ, ไม่ระบุเฉพาะและ หลายบริเวณใน ร่างกาย (281)	4.ภาวะแทรก ซ้อน อื่นๆของการ ตั้งครรภ์ และการ คลอด (242)	4. หลอดลม อักเสบ เฉียบพลันฯ (170)	4. โลหิตจางอื่นๆ (098)	4. เบาหวาน (104)
5. เบาหวาน (104)	5. การดูแลมารดา อื่นๆที่มีปัญหา การรกในครรภ์ และ ถุงน้ำคร่ำ (239)	5. การบาดเจ็บ ภายในกระโหลก ศีรษะ (278)	5. การดูแล มารดาอื่นๆที่มี ปัญหาการรกใน ครรภ์ และถุง น้ำคร่ำ (239)	5. เนื้อสมองตาย (154)	5. ต้อกระจก และความ ผิดปกติของ เลนส์อื่น ๆ (133)	5. การบาดเจ็บ ภายในกระโหลก ศีรษะ (278)	5. โรคอักเสบติดเชื้อ ของผิวหนังและ เนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (198)

ที่มา : Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ณ 2 ธันวาคม 2564

1.4.3 สาเหตุการตาย 5 อันดับ เติบโตสูงภาพที่ 8 ปี 2564

เติบโตสูงภาพที่ 8 มีข้อมูลสาเหตุการตายสูงสุด คือ วัณโรค รองลงมาคือ หัวใจล้มเหลว, การติดเชื้อในกระแสเลือด, มะเร็งเซลล์ตับ และโรคเสื่อมของสมองในวัณโรค ตามลำดับ ดังตารางที่ 8

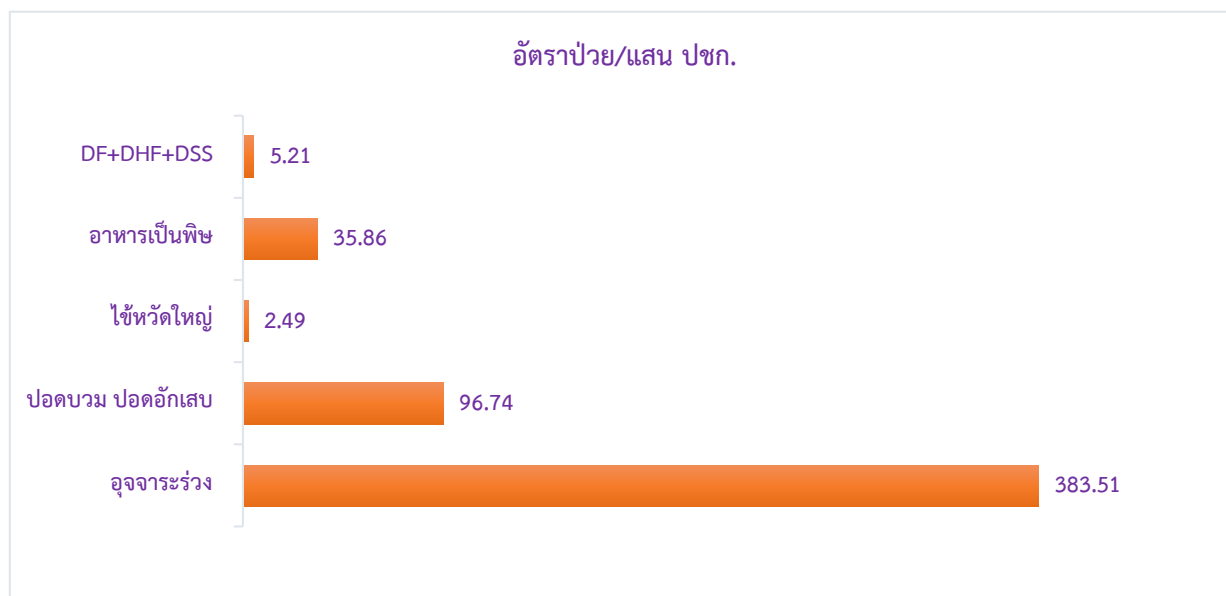
ตารางที่ 8 สาเหตุการตาย 5 อันดับ เติบโตสูงภาพที่ 8 ปี 2564

เติบโตสูงภาพที่ 8	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ
1. วัณโรค	1. หัวใจล้มเหลว	1. วัณโรค	1. การติดเชื้อในกระแสเลือด	1. ความดันโลหิตสูง	1. หัวใจล้มเหลว	1. วัณโรค	1. วัณโรค
2. หัวใจล้มเหลว	2. วัณโรค	2. หัวใจล้มเหลว	2. มะเร็งเซลล์ตับ	2. โรคเบาหวาน	2. วัณโรค	2. หัวใจล้มเหลว	2. ความดันโลหิตสูง
3. การติดเชื้อในกระแสเลือด	3. โรคเสื่อมของสมองในวัณโรค	3. มะเร็งเซลล์ตับ	3. ไตวายเฉียบพลัน	3. หัวใจล้มเหลว	3. โรคหัวใจ	3. มะเร็งเซลล์ตับ	3. โรคเบาหวาน
4. มะเร็งเซลล์ตับ	4. การติดเชื้อในกระแสเลือด	4. มะเร็งท่อน้ำดีในตับ	4. หัวใจล้มเหลว	4. วัณโรค	4. โรคเสื่อมของสมองในวัณโรค	4. มะเร็งท่อน้ำดีในตับ	4. โรคของหลอดเลือดฝอย
5. โรคเสื่อมของสมองในวัณโรค	5. มะเร็งเซลล์ตับ	5. ไตวายเรื้อรัง	5. ระบบหัวใจและหลอดเลือด	5. ไตวายเรื้อรัง	5. โรคเบาหวาน	5. โรคเสื่อมของสมองในวัณโรค	5. การหายใจล้มเหลว

ที่มา : Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ณ 2 ธันวาคม 64

1.4.4 อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง เติบโตสูงภาพที่ 8 ปี 2564

เติบโตสูงภาพที่ 8 พบอัตราป่วยของโรคที่ต้องเฝ้าระวัง มากที่สุด คือ โรคอุจจาระร่วง คิดเป็นอัตราป่วย 383.51 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ โรคปอดบวม ปอดอักเสบ, โรคอาหารเป็นพิษ, โรคไข้เลือดออก (รวม), และโรคไข้หวัดใหญ่ คิดเป็นอัตราป่วย 96.74, 35.86, 5.21 และ 2.49 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ดังภาพที่ 7



ภาพที่ 7 อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง เติบโตสูงภาพที่ 8 ปี 2564

ที่มา : R8-506 Dashboard เติบโตสูงภาพที่ 8 ข้อมูล ณ 1 ม.ค.64 – 31 ส.ค.64

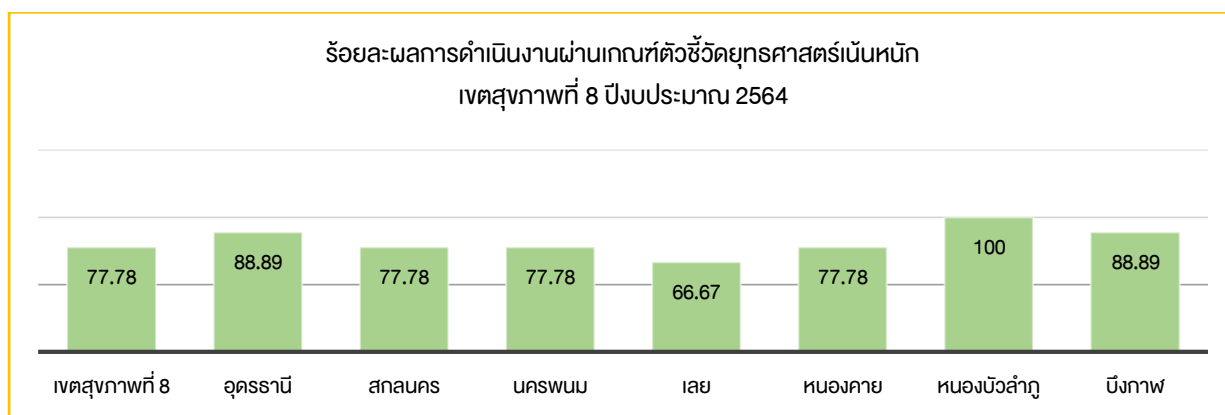
2

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
ปีงบประมาณ 2564



2.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เน้นหนักเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

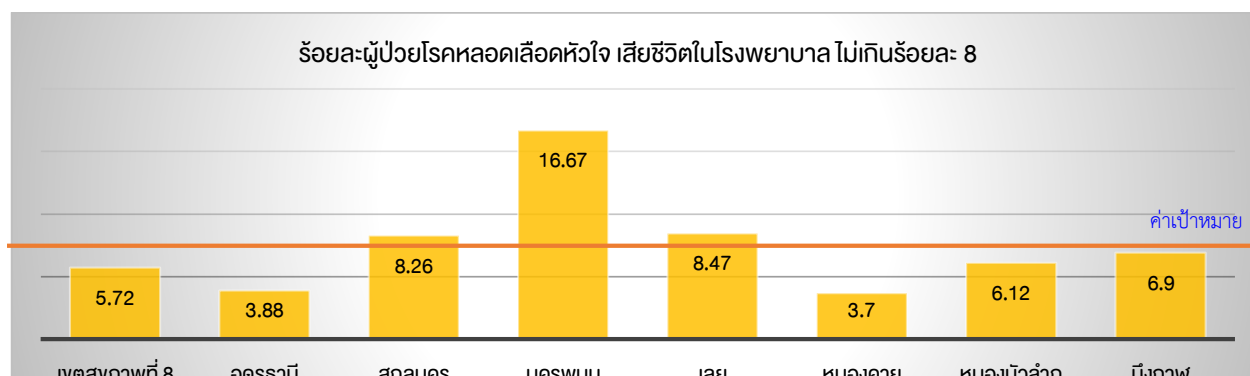
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เน้นหนัก เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564 พบว่า ภาพรวมผ่านเกณฑ์เพียงร้อยละ 77.78 ประเด็นที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ แม่และเด็ก (MCH) จังหวัดที่มีผลงานผ่านเกณฑ์มากที่สุด คือ จังหวัดหนองบัวลำภู ร้อยละ 100 รองลงมา จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดบึงกาฬ ร้อยละ 88.89 จังหวัดสกลนคร จังหวัดนครพนม และจังหวัดหนองคาย ร้อยละ 77.78 และจังหวัดเลย ร้อยละ 66.67 ตามลำดับ ดังภาพที่ 8



ภาพที่ 8 ร้อยละผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เน้นหนัก เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564
ที่มา : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

โรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI)

เขตสุขภาพที่ 8 พบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) เสียชีวิตในโรงพยาบาล ร้อยละ 5.72 ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 8) จังหวัดที่มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) เสียชีวิตในโรงพยาบาลน้อยที่สุด คือ จังหวัดหนองคาย ร้อยละ 3.70 รองลงมา จังหวัดอุดรธานี จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดสกลนคร จังหวัดเลย และจังหวัดนครพนม ร้อยละ 3.88, 6.12, 6.90 , 8.26, 8.47 และ 16.67 ตามลำดับ ดังภาพที่ 9

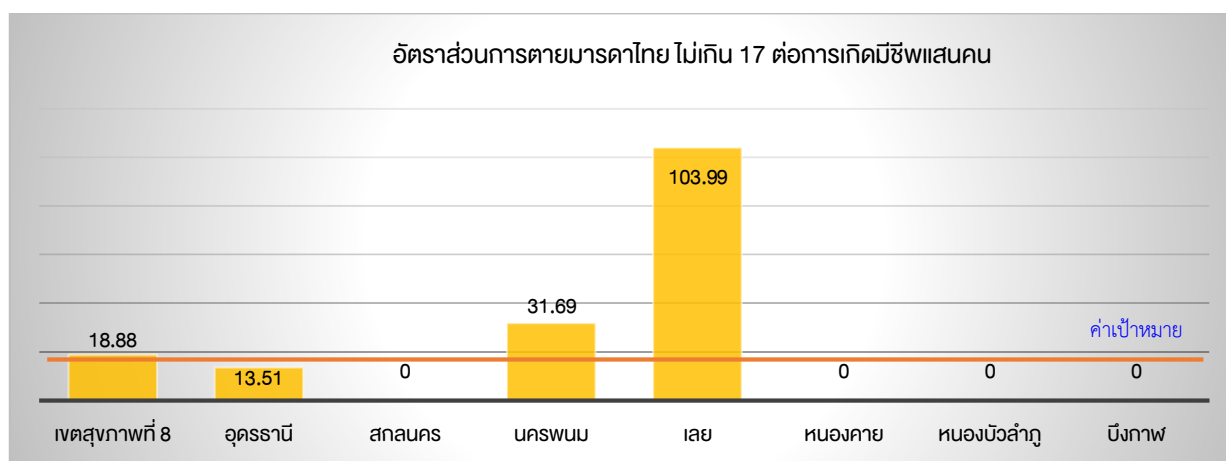


ภาพที่ 9 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) เสียชีวิตในโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564
ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 (รายงานจากจังหวัด) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

แม่และเด็ก (MCH)

อัตราส่วนการตายมารดาไทย

เขตสุขภาพที่ 8 พบอัตราส่วนการตายมารดาไทย 18.88 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (5 ราย ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564) ซึ่งเกินเกณฑ์ (17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) จังหวัดที่พบอัตราส่วนการตายมารดาไทยมากที่สุด คือ จังหวัดเลย อัตรา 103.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน รองลงมา จังหวัดนครพนม อัตรา 31.69 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน และจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี อัตรา 13.51 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดหนองคาย และจังหวัดสกลนคร ไม่พบการเสียชีวิตของมารดา ดังภาพที่ 10

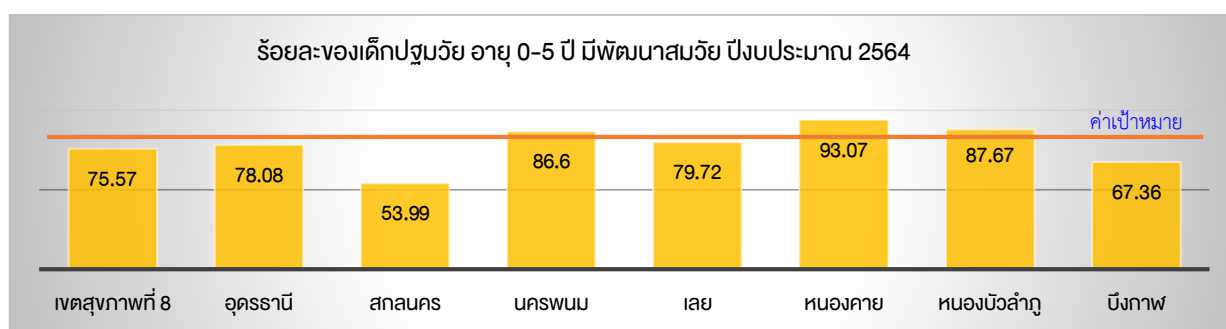


ภาพที่ 10 อัตราส่วนการตายมารดาไทย เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 (รายงานจากจังหวัด) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

ปฐมวัย 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย

เขตสุขภาพที่ 8 พบเด็กปฐมวัย อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 75.57 ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ (ร้อยละ 85) จังหวัดที่พบเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย มากที่สุด คือ จังหวัดหนองคาย ร้อยละ 93.07 รองลงมา จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดนครพนม จังหวัดเลย จังหวัดอุดรธานี จังหวัดบึงกาฬ และจังหวัดสกลนคร ร้อยละ 87.67, 86.60, 79.72, 78.08, 67.36 และ 53.99 ตามลำดับ ดังภาพที่ 11

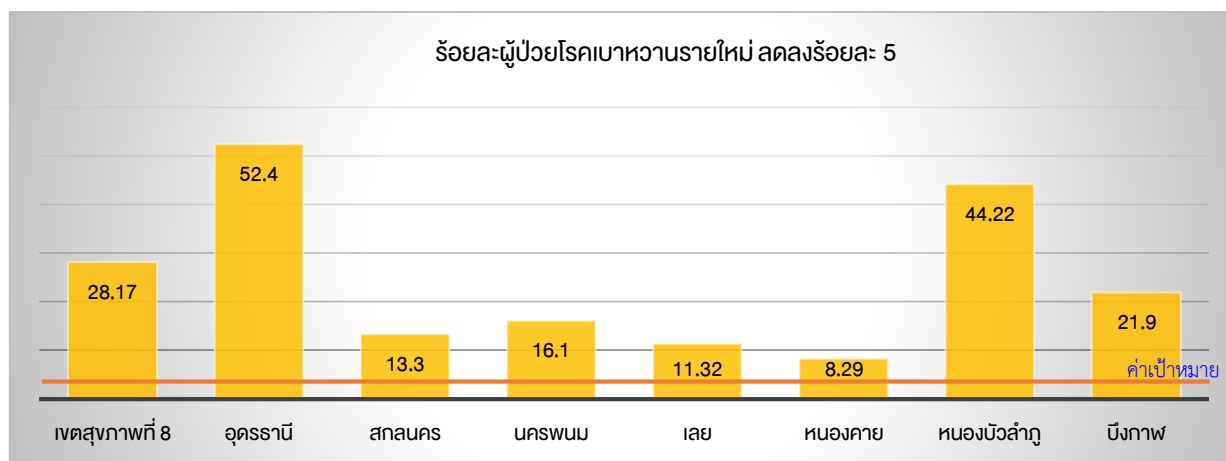


ภาพที่ 11 ร้อยละของเด็กปฐมวัย อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 (รายงานจากจังหวัด) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

โรคเบาหวาน (DM)

เขตสุขภาพที่ 8 พบผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ลดลงร้อยละ 28.17 ซึ่งผ่านเกณฑ์ (ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา) จังหวัดที่มีผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลงจากปีที่ผ่านมามากที่สุด คือ จังหวัดอุดรธานี ร้อยละ 52.40 รองลงมา จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดนครพนม จังหวัดสกลนคร จังหวัดเลย และจังหวัดหนองคาย ร้อยละ 44.22, 21.90, 16.10, 13.30 , 11.32 และ 8.29 ตามลำดับ ดังภาพที่ 12

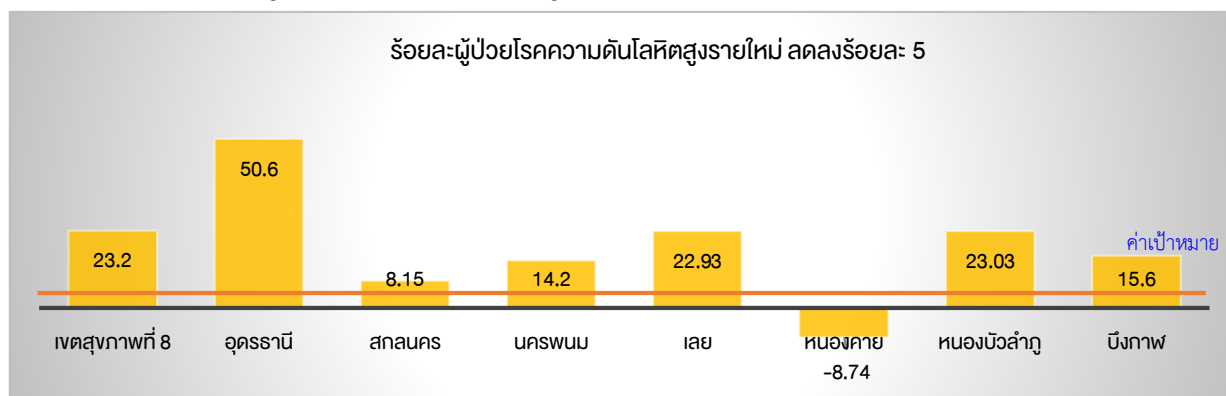


ภาพที่ 12 ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 (รายงานจากจังหวัด) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

โรคความดันโลหิตสูง

เขตสุขภาพที่ 8 พบผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ลดลงร้อยละ 23.20 ซึ่งผ่านเกณฑ์ (ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา) จังหวัดที่มีโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลงจากปีที่ผ่านมามากที่สุด คือ จังหวัดอุดรธานี ลดลงร้อยละ 50.60 รองลงมา จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดเลย จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดนครพนม และจังหวัดสกลนคร ร้อยละ 23.03, 22.93 , 15.60 , 14.20 และ 8.15 ตามลำดับ ส่วน จังหวัดหนองคาย พบผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 8.74 ดังภาพที่ 13

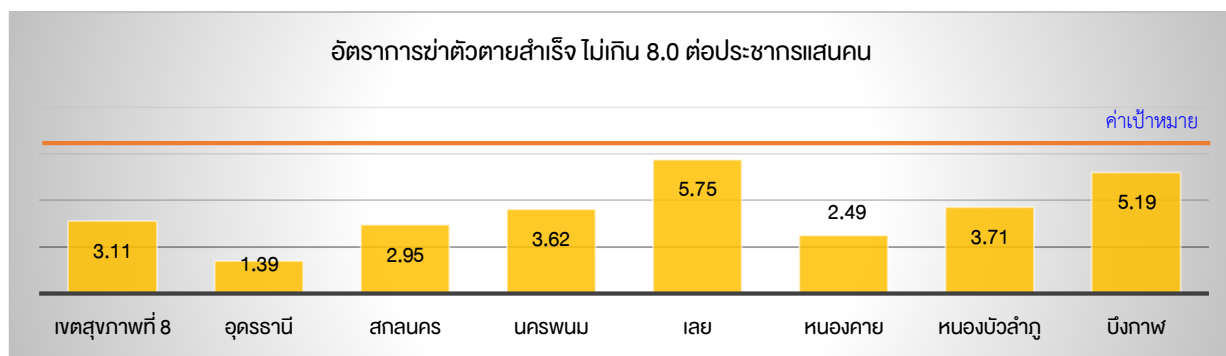


ภาพที่ 13 อัตราตายด้วยโรคเบาหวานลดลง เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 (รายงานจากจังหวัด) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

เขตสุขภาพที่ 8 พบอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 3.11 ต่อแสนประชากร ซึ่งผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน) จังหวัดที่พบอัตราการฆ่าตัวตายน้อยที่สุดคือ จังหวัดอุดรธานี 1.39 ต่อแสนประชากร รองลงมา จังหวัดหนองคาย จังหวัดสกลนคร จังหวัดนครพนม จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดบึงกาฬและ จังหวัดเลย 2.49 , 2.95 , 3.62 , 3.71 , 5.19 และ 5.75 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ดังภาพที่ 14

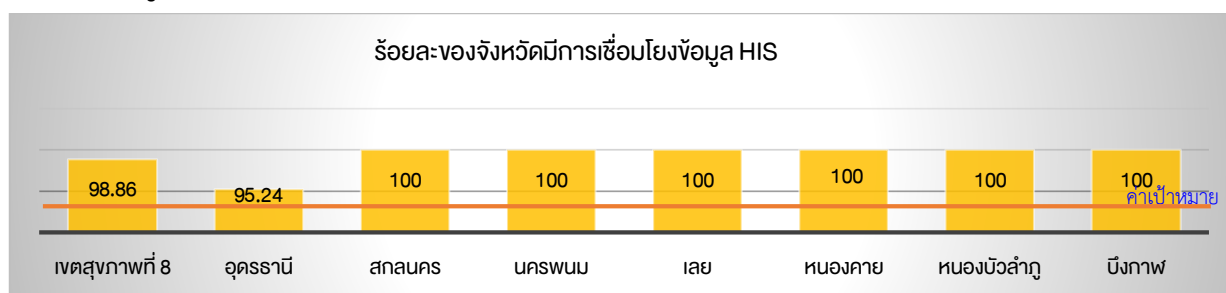


ภาพที่ 14 อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 (รายงานจากจังหวัด) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

การเชื่อมโยงข้อมูล HIS

เขตสุขภาพที่ 8 พบร้อยละของจังหวัดมีการเชื่อมโยงข้อมูล HIS ร้อยละ 98.86 ซึ่งผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ 85 ของจังหวัด) โดยทุกจังหวัดมีการเชื่อมโยงข้อมูล HIS ร้อยละ 100 ในส่วนจังหวัดอุดรธานี มีการเชื่อมโยงข้อมูล HIS ร้อยละ 95.24 ดังภาพที่ 15



ภาพที่ 15 ร้อยละของจังหวัดมีการเชื่อมโยงข้อมูล HIS เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

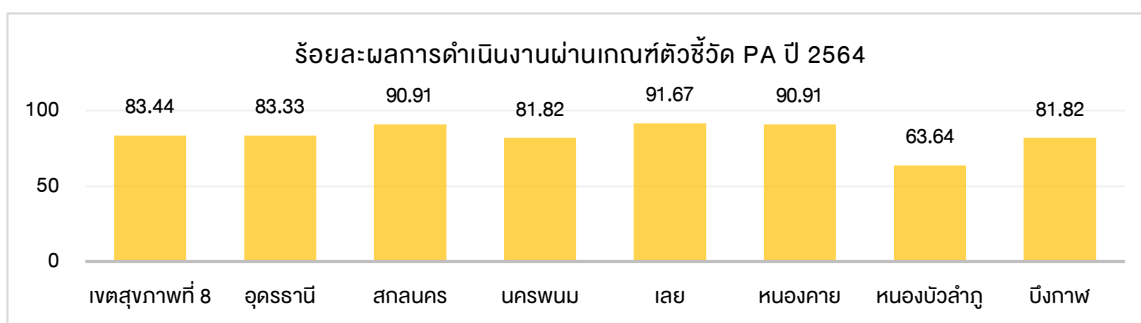
ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563 (R8-506 Dashboard) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

การเงินการคลัง (Financial)

เขตสุขภาพที่ 8 ไม่พบหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7 พบหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6 ภาพรวมร้อยละ 1.14 (ผ่านเกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 6) หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6 จำนวน 1 แห่ง คือ จังหวัดหนองคาย คิดเป็นร้อยละ 11.11

2.2 ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (Performance Agreement: PA) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

ภาพรวมผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (Performance Agreement: PA) เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564 พบว่า ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด PA ร้อยละ 83.44 ซึ่งจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์สูงสุด คือ จังหวัดเลย 91.67 รองลงมา จังหวัดสกลนครและจังหวัดหนองคาย ร้อยละ 90.91 จังหวัดอุดรธานี ร้อยละ 83.33 จังหวัดนครพนม ร้อยละ 81.82 บึงกาฬ ร้อยละ 81.82 และ จังหวัดหนองบัวลำภู ร้อยละ 63.64 ดังภาพที่ 16



ภาพที่ 16 ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด PA เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564

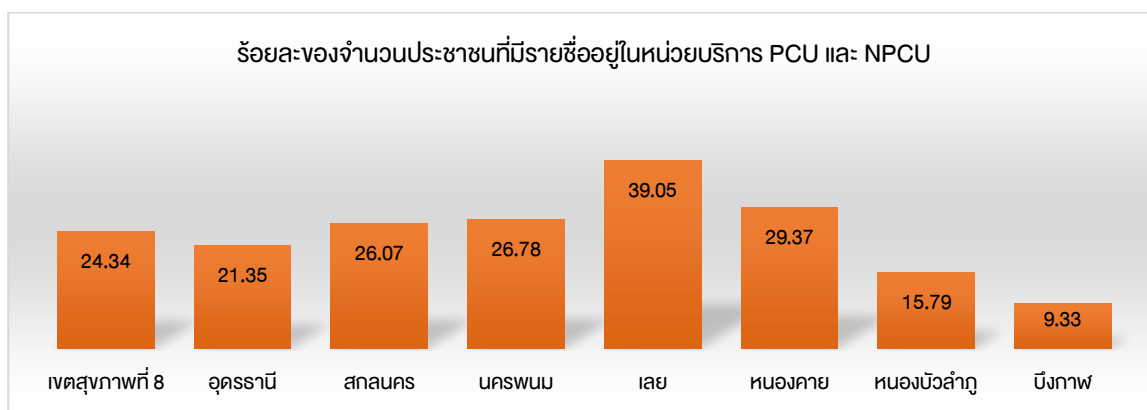
ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัด PA เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 (CIO) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

ตัวชี้วัด PA ที่ไม่ผ่านเกณฑ์

ตัวชี้วัด PA ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในปีงบประมาณ 2564 ได้แก่ ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง ซึ่งประกอบด้วย ประเด็น 1) จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะ ผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ 2) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 รายละเอียด ดังนี้

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

ผลงานเขตสุขภาพที่ 8 พบว่า จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564) ผลงาน ร้อยละ 24.34 ต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย (25 ล้านคน / ร้อยละ 38.46) จังหวัดที่มีจำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ มากที่สุด คือ จังหวัดเลย ร้อยละ 39.05 รองลงมา คือ จังหวัดหนองคาย ร้อยละ 29.37, จังหวัดนครพนม ร้อยละ 26.78, จังหวัดสกลนคร ร้อยละ 26.07, จังหวัดอุดรธานี ร้อยละ 21.35, จังหวัดหนองบัวลำภู ร้อยละ 15.79 และน้อยที่สุด คือ จังหวัดบึงกาฬ ร้อยละ 9.33 ดังภาพที่ 17



ภาพที่ 17 ร้อยละของจำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการ PCU และ NPCU เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2564
ที่มา : สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัด PA เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2564 (รายงานจากจังหวัด) ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย.64

นอกจากนั้น เขตสุขภาพที่ 8 ยังพบว่า มีการจัดตั้งและขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(NPCU) ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 พบว่าหน่วยบริการเขตสุขภาพที่ 8 ที่ผ่านการขึ้นทะเบียน ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี 36 แห่ง จังหวัดสกลนคร 25 แห่ง จังหวัดนครพนม 20 แห่ง จังหวัดเลย 21 แห่ง จังหวัดหนองคาย 15 แห่ง จังหวัดหนองบัวลำภู 7 แห่ง และจังหวัดบึงกาฬ 4 แห่ง

การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พขอ.)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง มีกลุ่มเปราะบางที่ระบุตามประเด็น พขอ. จำนวนทั้งหมด 1,411,573 คน ได้รับการดูแลทุกกลุ่มเป้าหมายในทุกพื้นที่ ร้อยละ 100 โดยเฉพาะสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 คณะกรรมการ พขอ.มีการร่วมเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ การวางแผนการบริหารจัดการวัคซีน เฝ้าระวัง กักกัน คั่นหากกลุ่มแพร่เชื้อ และสื่อสารประชาสัมพันธ์การสร้างการรับรู้ตามมาตรการ DMHTTA

2. เศรษฐกิจสุขภาพ

สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น

จำนวนสถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด AHQ ในเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563 จำนวน 4 แห่ง คือ จังหวัดอุดรธานี 3 แห่ง ได้แก่ sw.กรุงเทพอุดร , sw.เอกอุดร , sw.นอร์ทอีสเทอร์น-วัฒนา และ จังหวัดหนองคาย 1 แห่ง คือ sw.หนองคาย-วัฒนา ในปี 2564 จำนวนเพิ่มขึ้น 3 แห่ง ได้แก่ คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม สูติศาสตร์รีเวชวิทยาภฟทไอวีเอฟอุดรธานี (ไม่รับค้างคืน) ,โรงพยาบาลหนองคาย และโรงพยาบาลรวมแพทย์หนองคายขนาดกลาง คิดเป็นร้อยละ 75 ที่มา: ประกาศศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีโรคติดเชื้อโควิด-19 เรื่องรายชื่อสถานพยาบาลรองรับการเป็นสถานที่กักกันในโรงพยาบาลทางเลือกทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) ฉบับที่ 1-7

3. สมุนไพร กล้วยา กล้วยง

หน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกล้วยาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

เขตสุขภาพที่ 8 มีการจัดบริการคลินิกกล้วยาทางการแพทย์แบบบูรณาการใน สว.สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขครอบคลุมทุก สวศ. / สวท./ สวช. รวมทั้งสิ้น 88 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 การจัดบริการคลินิกกล้วยาทางการแพทย์แบบบูรณาการใน สว.สังกัดกรมวิชาการ จำนวน 3 แห่งจากทั้งหมด 4 แห่ง ได้แก่ สว.มะเร็งอุดรธานี สว.ธัญญาธิรักษอุดรธานี สว.จิตเวชนครพนมราชชนรินทร์ คิดเป็นร้อยละ 75 (สว.จิตเวชเลยราชชนรินทร์อยู่ระหว่างดำเนินการ)

เมืองสมุนไพร

เขตสุขภาพที่ 8 ได้มีการจัดบริการคลินิกกล้วยาทางการแพทย์แบบบูรณาการใน สว.เอกชนและ/หรือ คลินิกเอกชน ทั้งหมด 3 แห่ง ดังนี้

1. จ.อุดรธานี คลินิกเอกชน มีใบอนุญาตจำหน่ายฯ 2 แห่ง ได้แก่ 1) หมอจิรวัฒน์คลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ 2) หมอติวคลินิกเวชกรรม
2. จ.เลย คลินิกเอกชน จำนวน 1 แห่ง คือ สหคลินิกกรรวิ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

อัตราการเพิ่มขึ้นของมูลค่าการบริโภคสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของจังหวัดเมืองสมุนไพร

เขตสุขภาพที่ 8 รายงานข้อมูล อัตราการเพิ่มขึ้นของมูลค่าการบริโภคสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของจังหวัดเมืองสมุนไพร ไตรมาส 4 รายได้ 277,022,817 บาท จากเดิมปี 2563 มูลค่า 166,024,989 บาท เพิ่มขึ้น 110,997,828 บาท คิดเป็นร้อยละ 66.86

1. จังหวัดอุดรธานี มูลค่าการบริโภคสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของจังหวัดอุดรธานี ไตรมาส 4 จำนวน 104,022,817 บาท ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปีที่แล้ว (ปี 2563 = 72,024,989 บาท) เพิ่มขึ้น 31,997,828 บาท คิดเป็นร้อยละ 44.43
2. จังหวัดสกลนคร มูลค่ารายได้จากผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ใช้ข้อมูลประมาณการจากวิทยาลัยหอการค้าไทย) ไตรมาส 4 จำนวน 173,000,000 บาท ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปีที่แล้ว (ปี 2563 = 94,000,000 บาท) เพิ่มขึ้น 79,000,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 84.04

ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการจดแจ้งเพิ่มขึ้น

1. จังหวัดอุดรธานี เนื่องจาก อย.เป็นผู้มีอำนาจการจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร ดังนั้น ผู้ประกอบการฯ จึงไปยื่นขออนุญาตโดยตรงที่ อย. ทำให้จังหวัดไม่ทราบข้อมูลดังกล่าว
2. จังหวัดสกลนคร มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการจดแจ้งเพิ่มขึ้น โดยเพิ่มขึ้นเป็น 105 รายการ จาก 77 รายการ เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ 36.36

4. สุขภาพวิถีใหม่

ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 8 มีเป้าหมาย 416,984 คน พบจำนวนผู้ลงทะเบียนในระบบดิจิทัลแพลตฟอร์มวัยทำงาน 354,613 คน คิดเป็นร้อยละ 85.04 มีการติดตามการดำเนินงานผ่านแพลตฟอร์มต่างๆของกรมอนามัย

สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

ศูนย์อนามัยที่ 8 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8 ได้ประเมินพื้นที่เป้าหมาย 7 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 8 มีทั้งหมด 15 พื้นที่ ประเมิน ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) และอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 ประกอบด้วย จังหวัดอุดรธานี 2 แห่ง, จังหวัดสกลนคร 3 แห่ง, จังหวัดนครพนม 2 แห่ง, จังหวัดเลย 2 แห่ง, จังหวัดหนองคาย 2 แห่ง หนองบัวลำภู 2 แห่ง และจังหวัดบึงกาฬ 2 แห่ง

5. COVID-19

จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ ภายใน 21-28 วัน

เขตสุขภาพที่ 8 พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ ณ วันที่ 20 กันยายน 2564 ทุกจังหวัด สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน คิดเป็น จำนวน 200 เหตุการณ์ จาก 212 เหตุการณ์ คิดเป็นร้อยละ 94.34 และมีเหตุการณ์ที่ยังอยู่ระหว่างการควบคุมโรค

อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของเขตสุขภาพที่ 8

เขตสุขภาพที่ 8 พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ ณ วันที่ 20 กันยายน 2564 จำนวน 34,887 ราย พบผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 221 ราย คิดเป็น ร้อยละ 0.63

6. ระบบบริการก้าวหน้า

เขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 8 มีนวัตกรรม จำนวน 2 นวัตกรรม ดังนี้

1. Buengkan NCD Innovative Healthcare Model มีการกำกับติดตามการนำนวัตกรรมใช้ใน พื้นที่จังหวัดบึงกาฬ ทุกอำเภอ และทุก sw.สต. ผ่านคณะกรรมการ NCD ระดับจังหวัด การกำกับติดตามจาก เขตสุขภาพที่ 8 และ สปสช. เขต 8 อุดรธานี รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ระบบติดตามผู้ป่วย NCD อสม.ทั้งหมด 7,868 คน ลงทะเบียนจำนวน 7,210 คน คิดเป็น 92% มีการ assign 75% กลุ่มเสี่ยงได้รับการบันทึกข้อมูลสุขภาพรายเดือน สะสม 55% (ณ 20 กันยายน 2564) พบกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการป่วย เป็นเบาหวานรายใหม่ ร้อยละ 1.25

2. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 มีระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช (R8 Mental Health) ในการคัดกรอง ปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุกบูรณาการ 3 หมอ ด้วย Mental Health Check In โดยมีร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ 83.18 และการติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงด้วยโปรแกรม R8EOC / R8-506 Dashboard มีแผนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องในปีงบประมาณ 2565

7. ธรรมชาติ

จำนวนส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบ ภายในการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8 ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด มีการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงานและออกนิเทศ คปสอ.และปฏิบัติงานตามแผนงาน รวมถึงรายงานผู้บริหาร โดยแต่ละจังหวัดได้วางแผนออกประเมินผลช่วงระยะเวลาแตกต่างกัน ได้มีการประเมินคุณภาพงานตรวจสอบภายในกลุ่มตรวจสอบภายใน 3 ระดับ และการจัดวางระบบการควบคุมภายใน ให้เป็นไปตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายใน 5 ระดับ โดยหน่วยงานเป้าหมายได้ทำการประเมินตนเองตามมาตรฐาน ทุกแห่ง ทั้งหมด 95 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100



สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8