

A hand in a dark suit jacket is shown in the upper left, reaching down to move a white chess piece on a wooden chessboard. The chessboard is filled with various pieces, including pawns, knights, and kings, arranged in their starting positions. The background is a soft, out-of-focus white.

**วาระ 4.1 ผลการดำเนินงาน  
ตามยุทธศาสตร์เน้นหนักปี 2561  
และร่างยุทธศาสตร์เขตฯ ปี 2562**

## 4 Excellence + 12 R8 Excellence

PP&P  
Excellence

6+1 Disease Control

Governance  
Excellence

Excellence

RTI (Pre-Post Crash)



1

Strength

NCD-DM



2

Strength

แม่และเด็ก



3

Service  
Excellence

4

Strength

Sepsis



5

Support

ระบบข้อมูล



6

Support

การเงินการคลัง



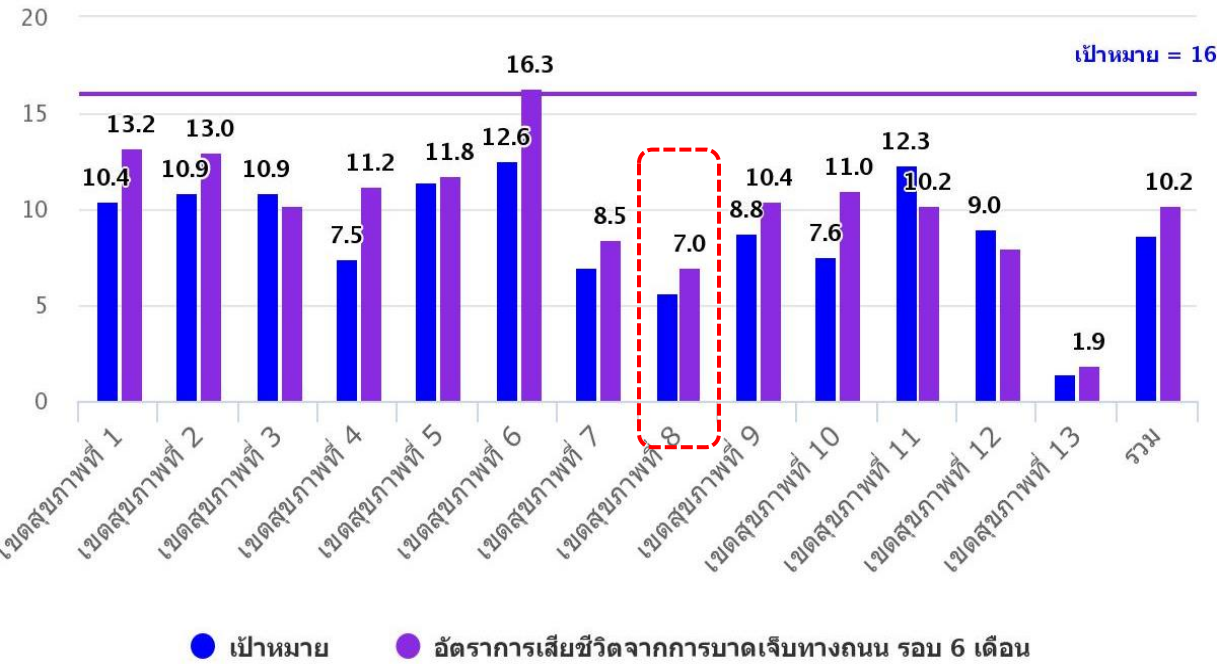
Disease Control

7

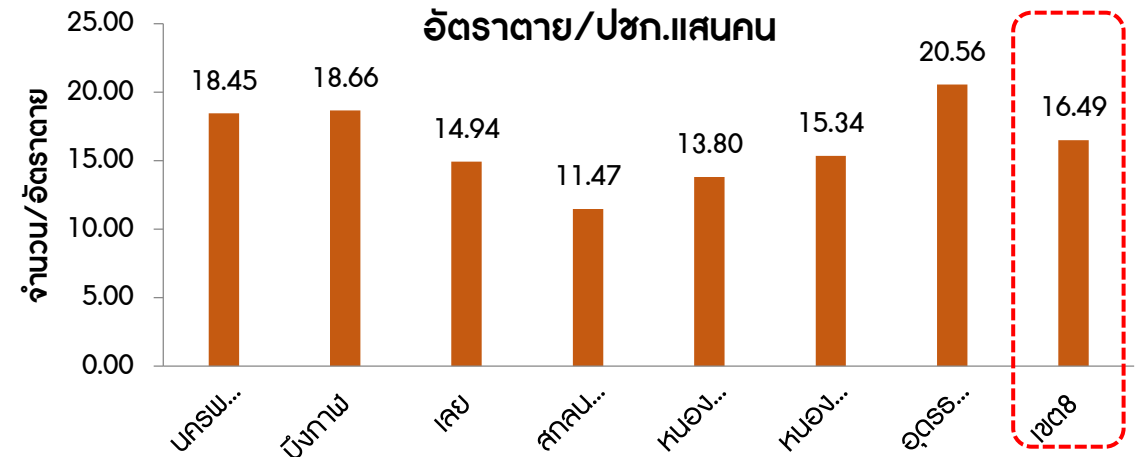
# 1. RTI (Pre-Post cast)



## อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (ไม่เกิน 16/แสน ปชก.)

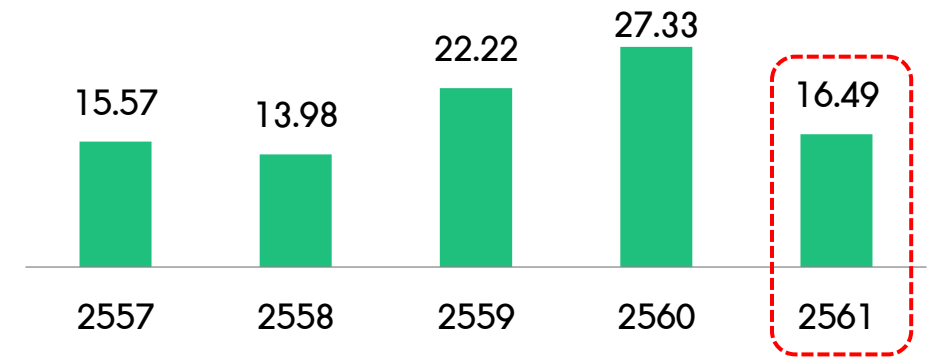


ที่มา : HDC รอบ 6 เดือน (ณ 9 ก.ย.2561)



ที่มา : ตรวจราชการ 2/2561 (17 ก.ค. 2561)

## อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (ย้อนหลัง) เขตสุขภาพที่ 8



ที่มา : 2557-2558 ข้อมูลจาก กยพ. (2 ส.ค.61)

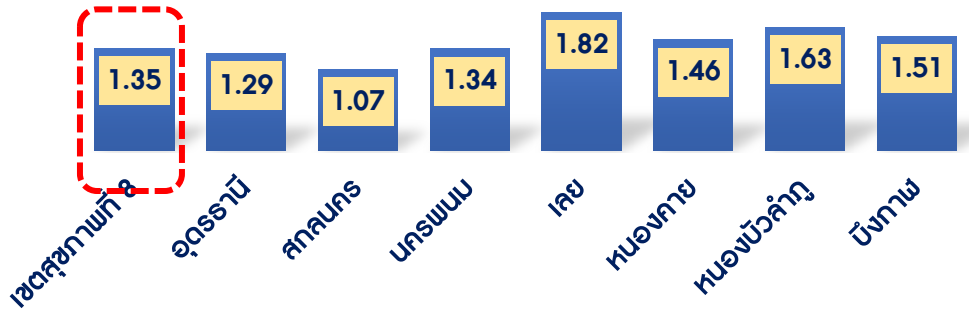
2559-2560 ข้อมูล จาก SP สาขา RTI 30 มี.ย. 61

2561 ข้อมูลจากตรวจราชการ 2/2561 (17 ก.ค. 2561)

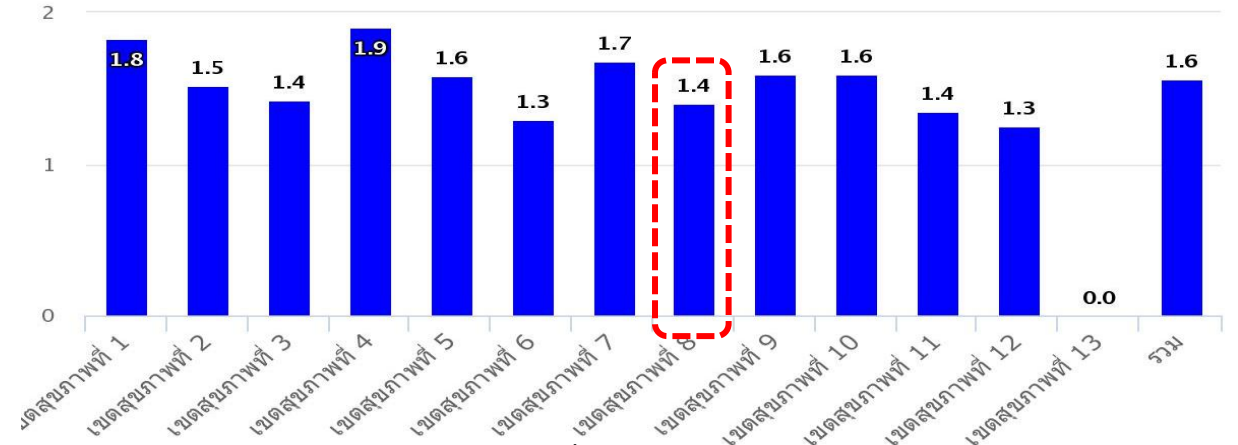
# 2. NCD (DM)

Strength  
61

ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน (Pre – DM) ไม่เกินร้อยละ 2.40

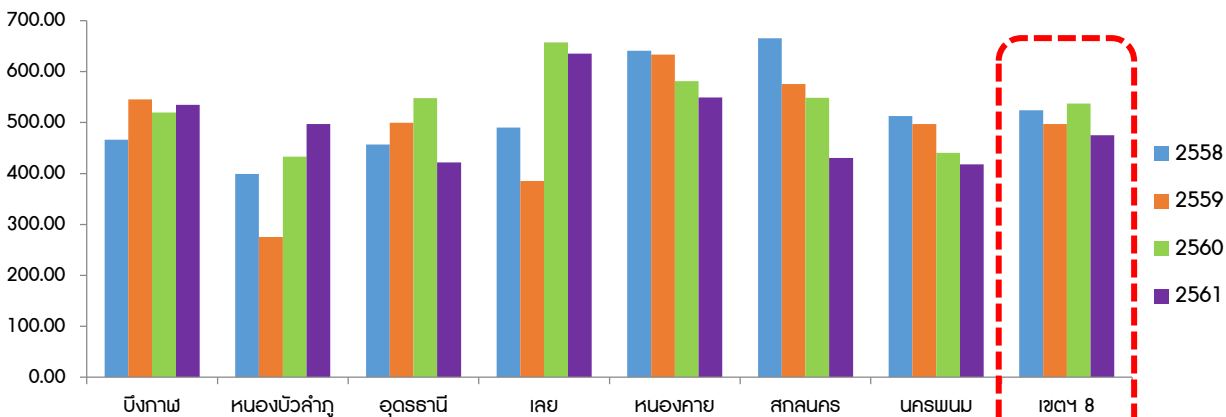


ที่มา : รายงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์เขตฯ 8 ไตรมาส 3



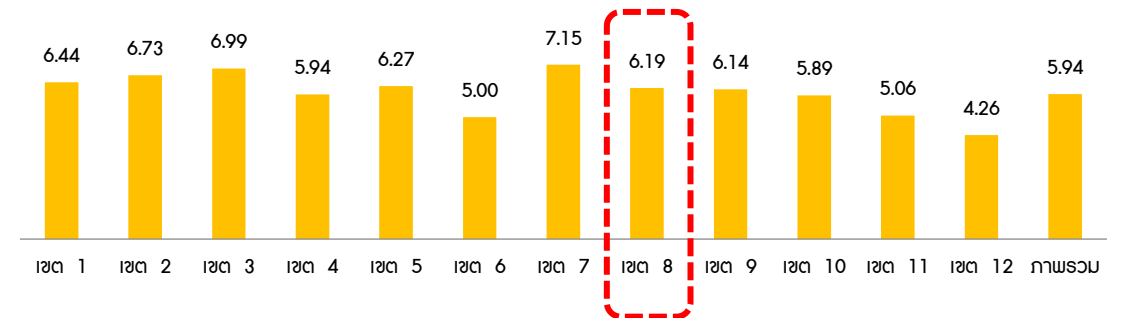
ที่มา : web ตรวจสอบราชการไตรมาส 3/2561 (18 ก.ค. 2561)

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ เขตฯ8 (ย้อนหลัง 3 ปี)



ที่มา : Service plan สาขา NCD (ก.ค.2561)

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ (รายเขต) ปี 2561

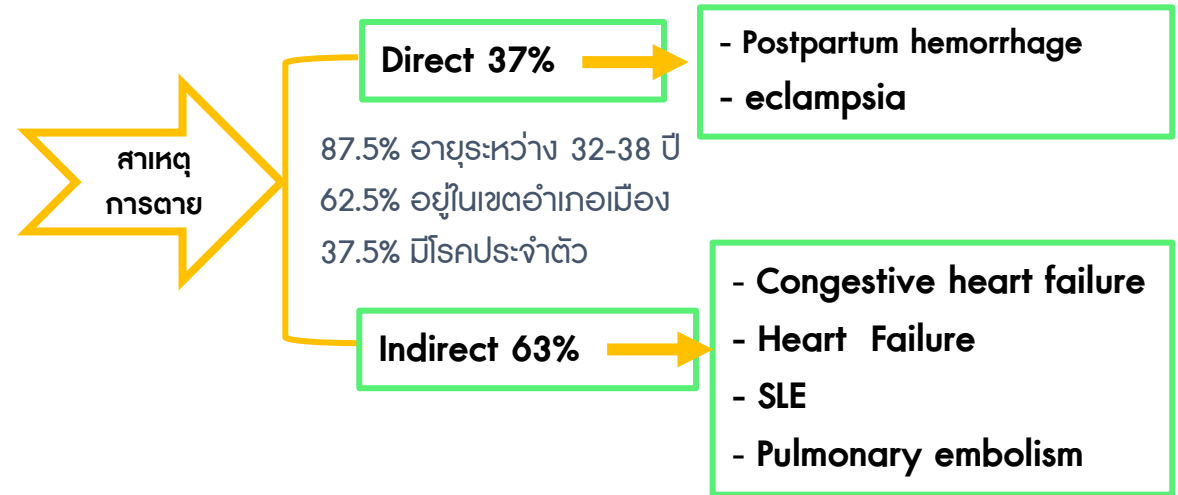
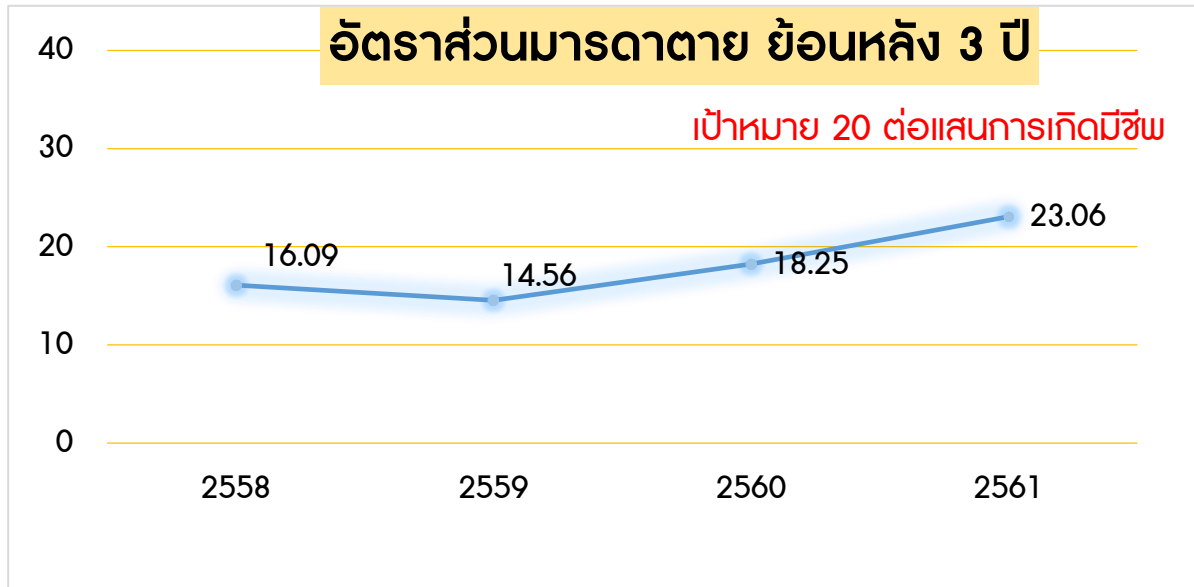


ที่มา : HDC ( 9 ก.ย. 2561)



# 3. อนามัยแม่และเด็ก

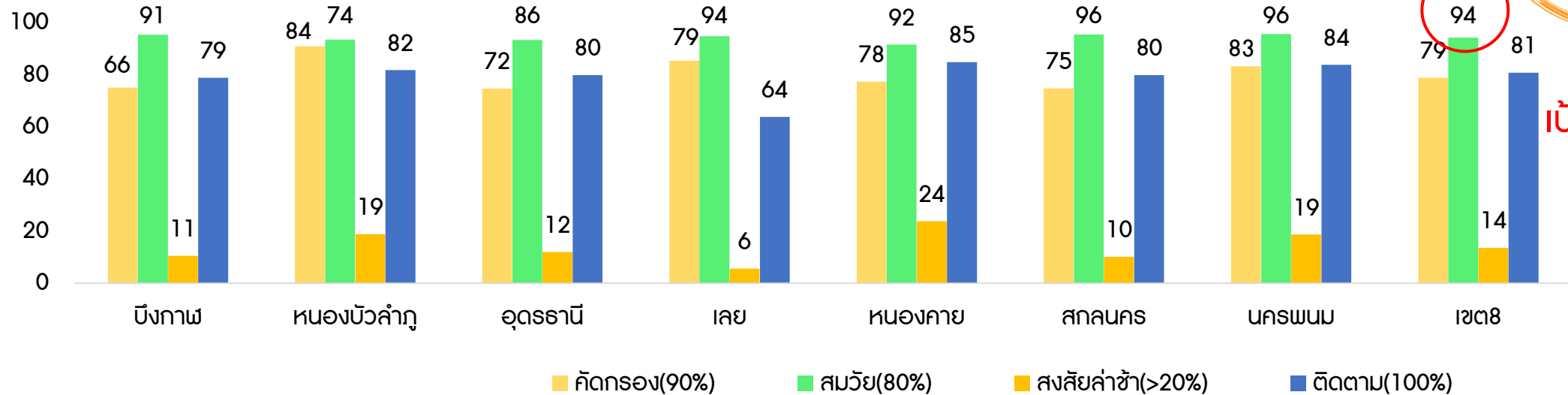
Strength  
61



ปี 61 = 8 ราย (เดือน ต.ค. - มิ.ย.) 23.06 ต่อแสนการเกิดมีชีพ  
 เลย(2) บึงกาฬ(1) สกลนคร(3) หนองคาย(2)

โอกาสพัฒนา	ข้อเสนอแนะ
1. สมรรถนะเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ คลอด หญิงหลังคลอด	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Coaching และเยี่ยมเสริมพลัง ANC , LR ,PP คุณภาพผ่าน MCH board</li> <li>✓ Conference วางแผนป้องกัน และปิด GAP</li> </ul>
2. ยังไม่ได้ดำเนินงานตาม CPG อย่างครอบคลุม	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ทุกพื้นที่ปฏิบัติตาม CPG</li> </ul>
3. การ Refer ที่ยังไม่ทันเวลา	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ จัดโซนการดูแล ระบบการ Refer และ ระบบการ Consult</li> </ul>

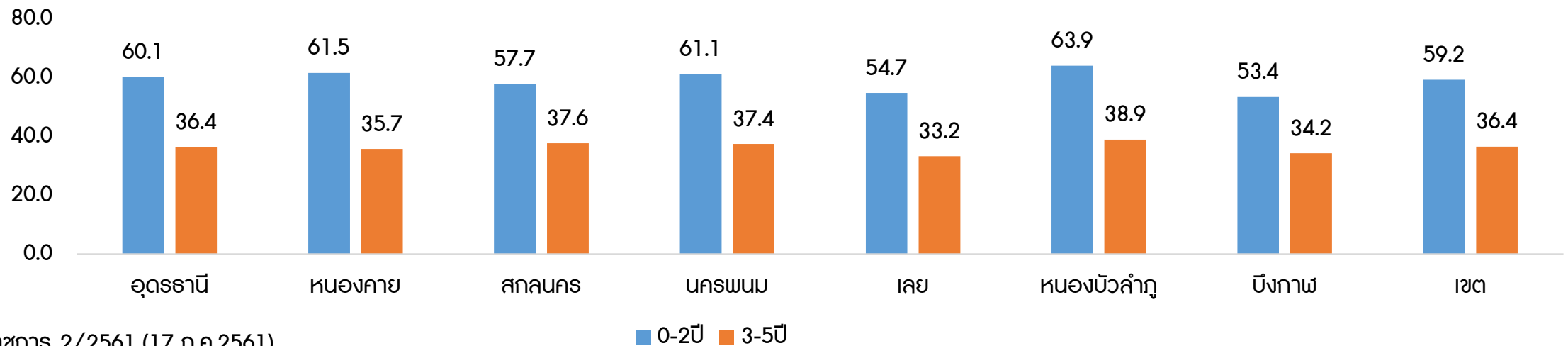
## เด็กปฐมวัย (ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ปี 2561)



Strength  
61

เป้าหมาย 85%

## เด็กปฐมวัย (ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี) (ผลงาน47.74%)

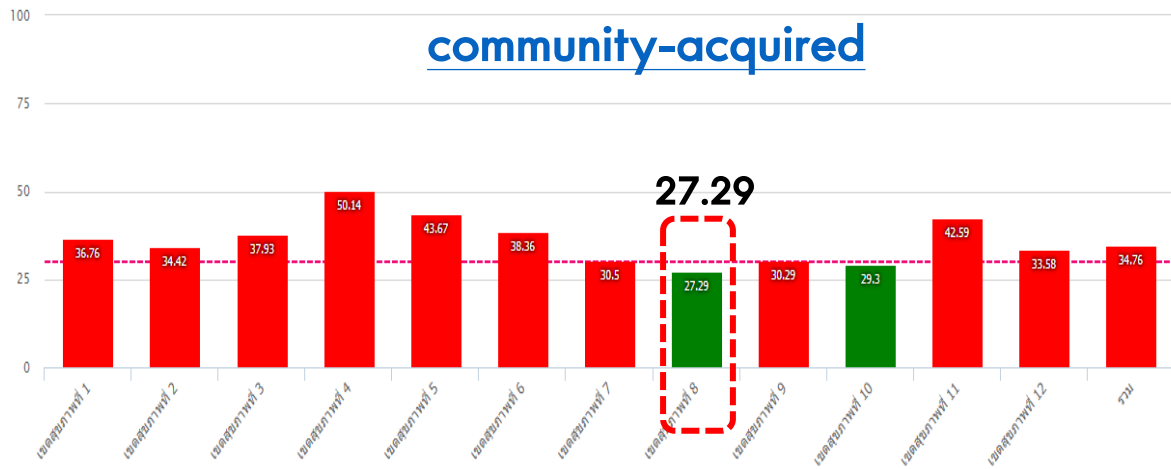


เป้าหมาย 54%

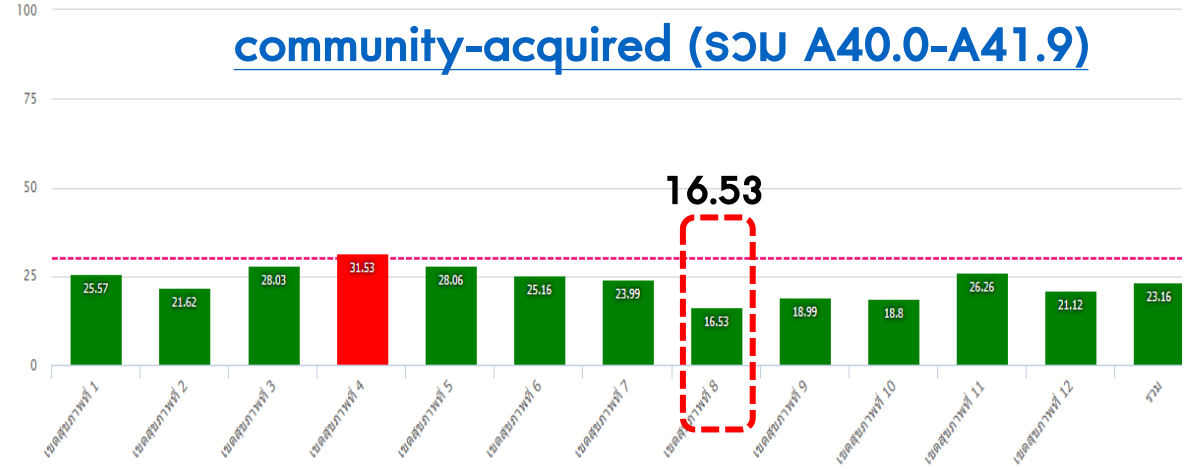
# 4. Sepsis อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดฯ (รายเขต) ปี 2561



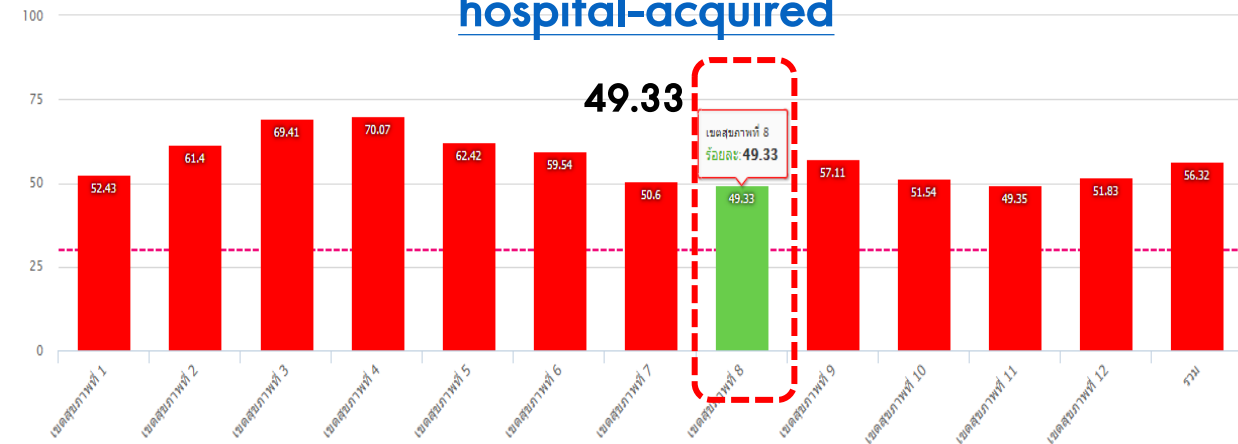
อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด  
community-acquired



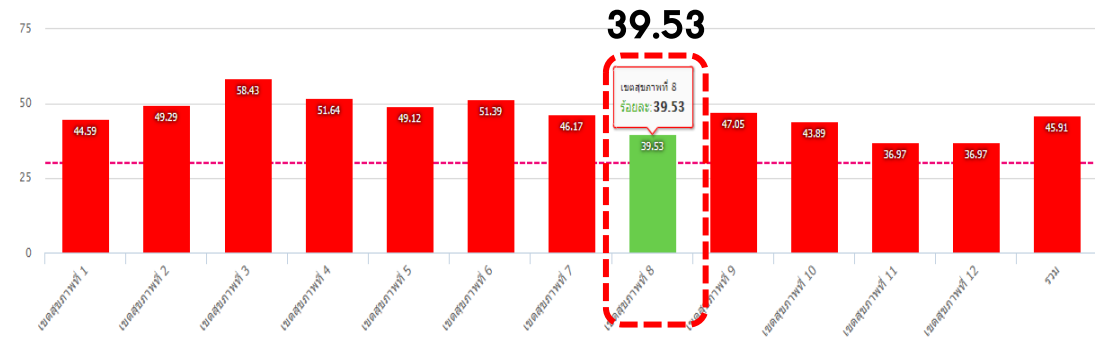
อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด  
community-acquired (รวม A40.0-A41.9)



อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด  
hospital-acquired



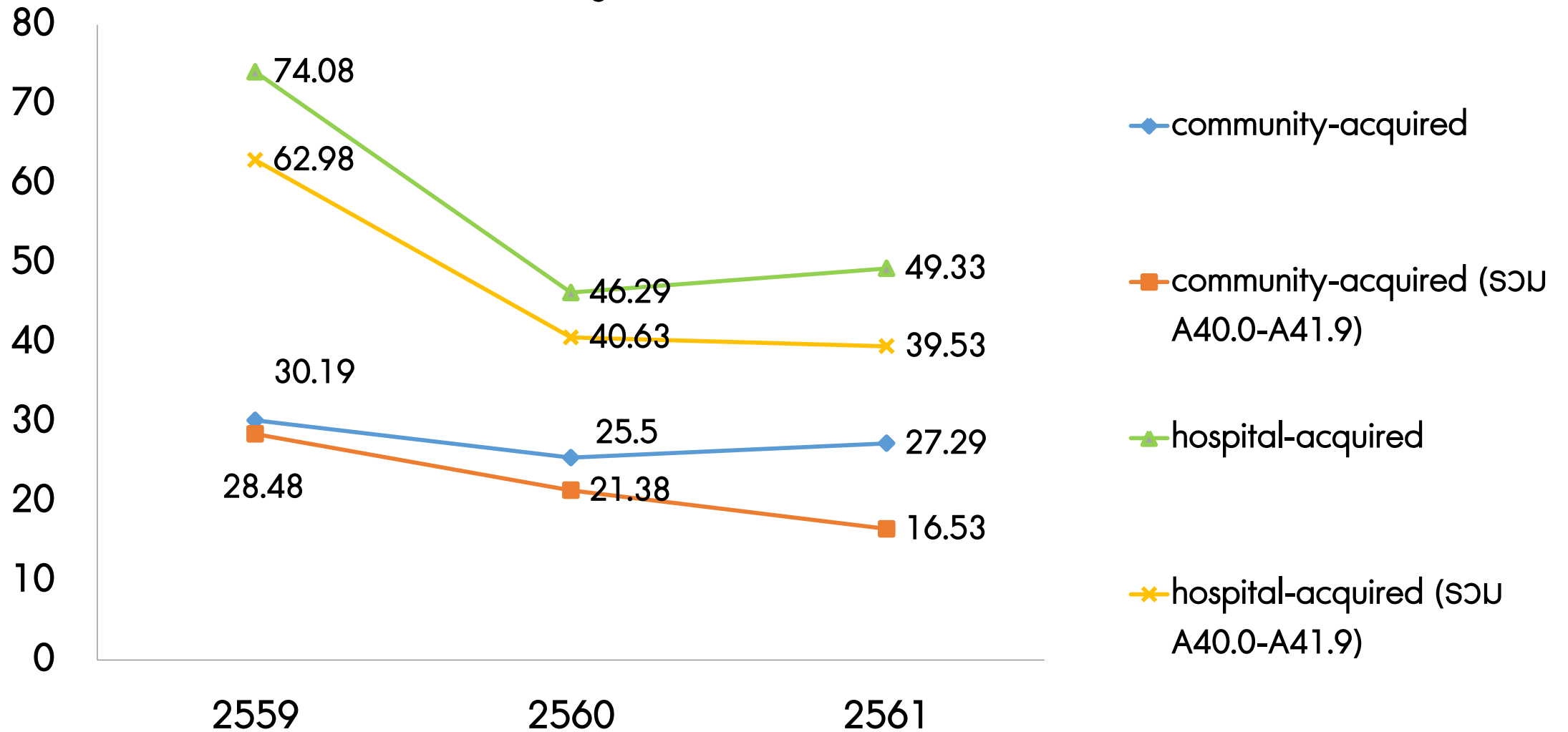
อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด  
hospital-acquired(รวม A40.0-A41.9)



# 4. Sepsis

Strength  
61

## อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด (ย้อนหลัง 3 ปี)



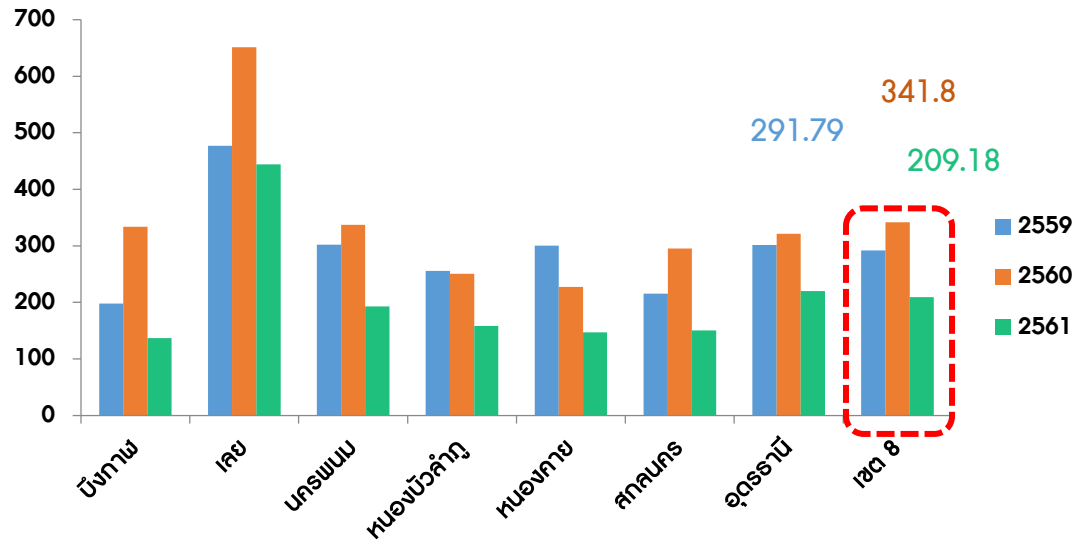
ที่มา : HDC (9 ก.ย. 2561)



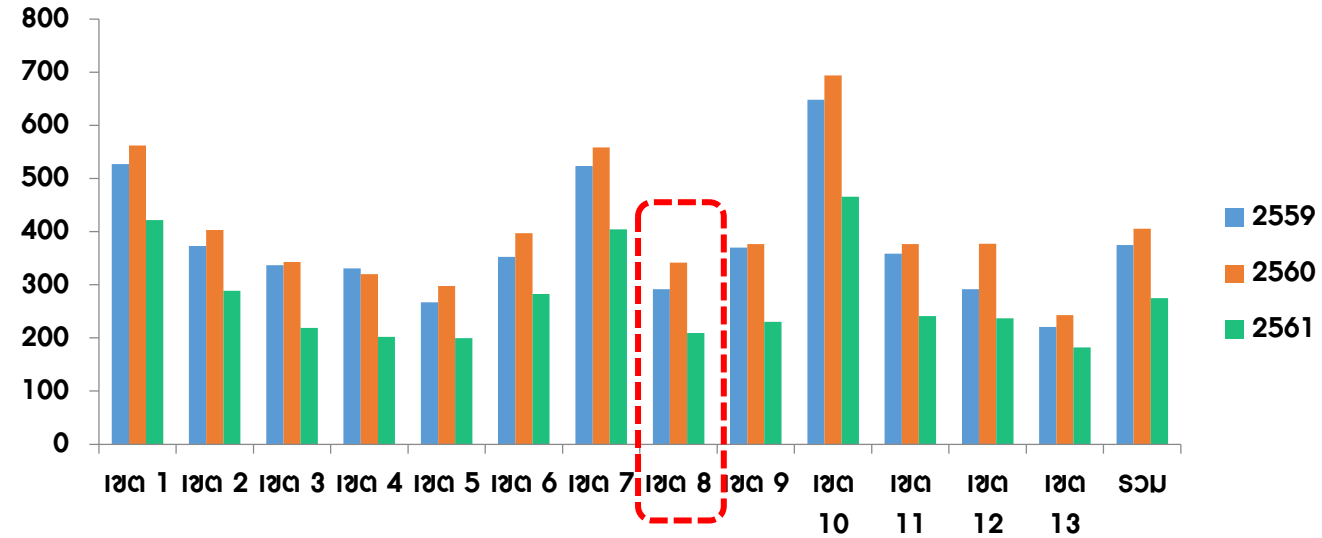
# 4. Sepsis (Pneumonia)

Strength  
62

อัตราป่วย Pneumonia 3 ย้อนหลัง (ต่อแสน ปชก.)



อัตราป่วย Pneumonia 3 ปีย้อนหลัง (ต่อแสน ปชก.)

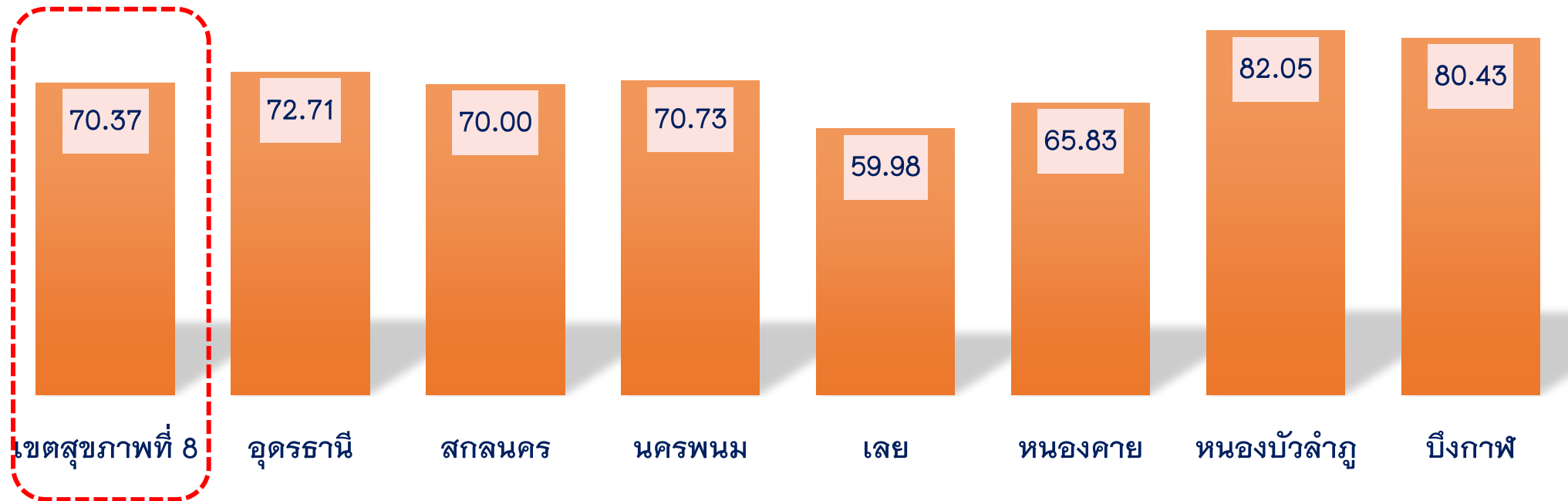


ที่มา : สำนักระบาด (9 กันยายน 2561 )

# 5. ระบบข้อมูล

Support  
61

ร้อยละของประสิทธิภาพการเฝ้าระวังและควบคุมโรคในระบบรายงาน  
R8-506 Dashboard (ร้อยละ 80)



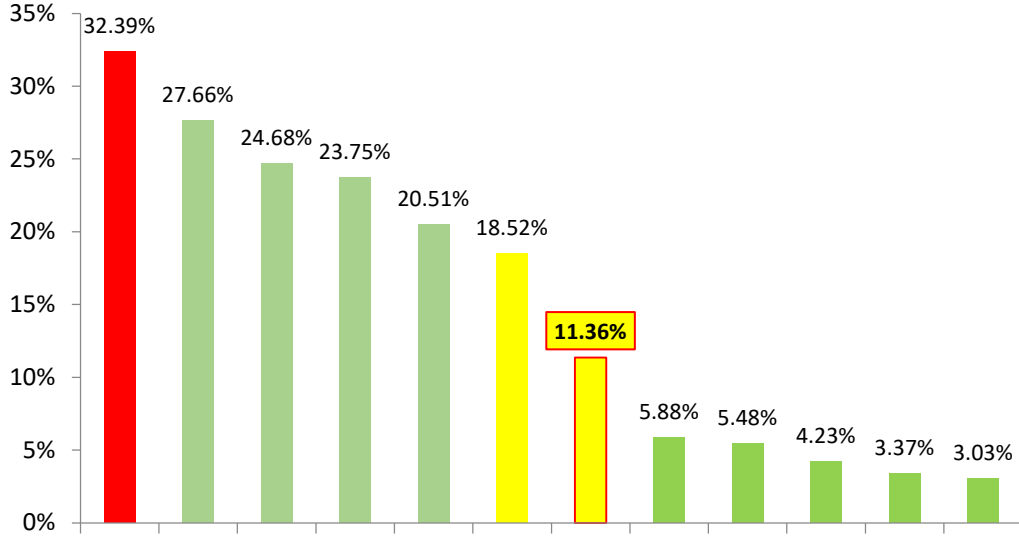
ที่มา : รายงานยุทธศาสตร์เขตฯ 3/2561)

# 6. การเงินการคลัง

## ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ไม่เกินร้อยละ 6)

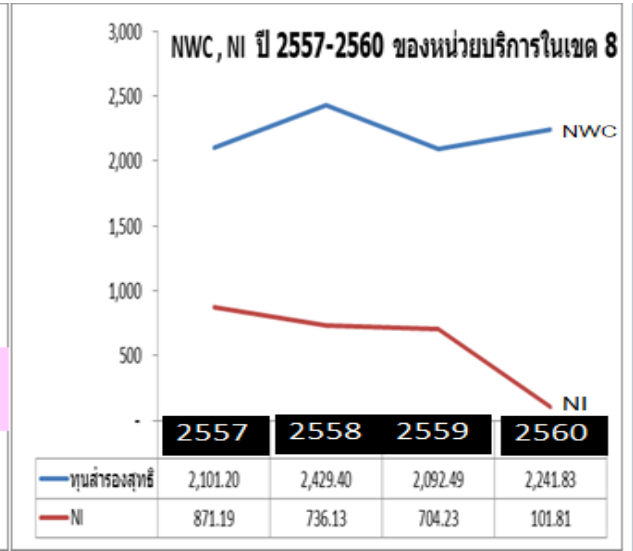
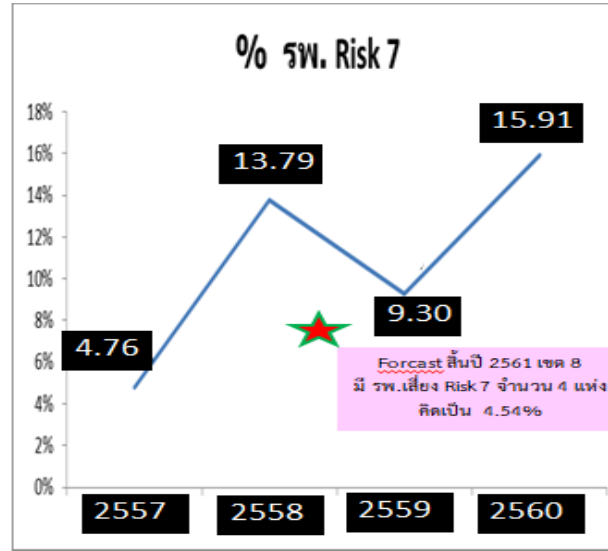


% ความเสี่ยงระดับ 4-5-6-7

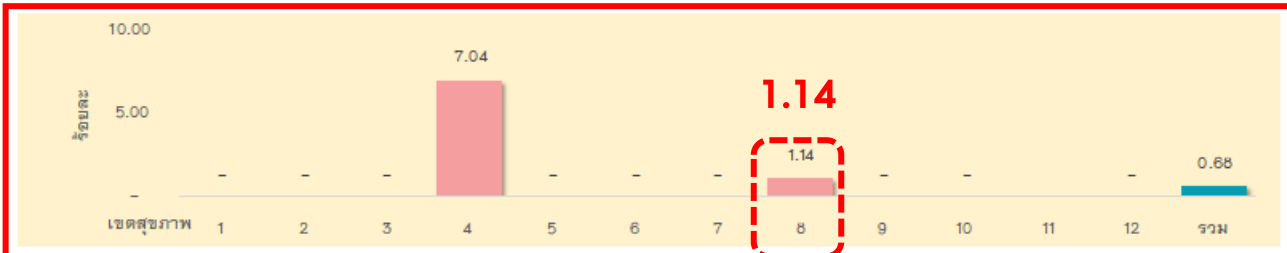
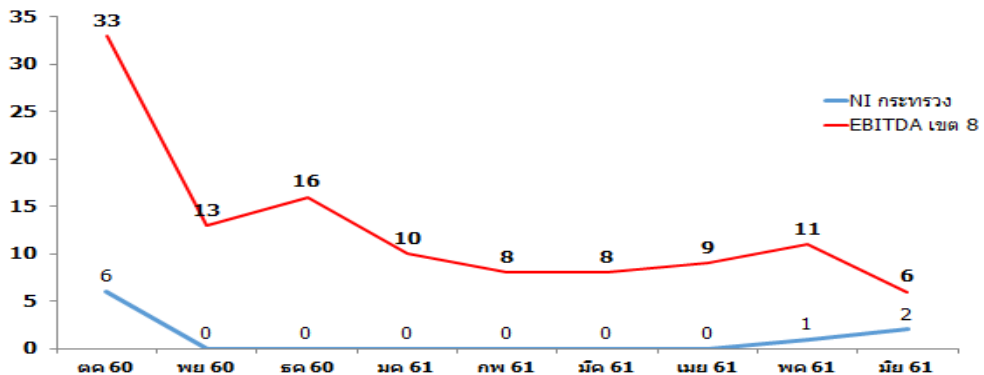


เขต 4 เขต 2 เขต 7 เขต 11 เขต 12 เขต 3 เขต 8 เขต 1 เขต 6 เขต 10 เขต 9 เขต 5

ที่มา : กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ



จำนวน รพ. (แห่ง) Risk ระดับ 7 รายเดือน ปี 2561



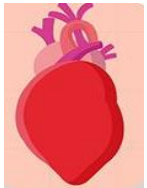
จังหวัด	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวลำภู	บึงกาฬ	เขตสุขภาพที่ 8
วิกฤติทางการเงิน (ร้อยละ)	0	0	0	0	1 รพ. รพ.โพธิ์ตาก (ร้อยละ 11.11)	0	0	1 รพ. (ร้อยละ 1.14)




เขตสุขภาพที่ 8 มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน 1 รพ. คิดเป็นร้อยละ 1.14

## Excellence

1 STEMI



2 ไข้เลือดออก



ตัวชี้วัดใหม่ 2562

## Strength

3 NCD-DM



4 แม่และเด็ก



5 RTI (Pre-Post Crash)



6 Sepsis (Pneumonia)



7 ยาเสพติด



## Support

7 ระบบข้อมูล



8 การเงินการคลัง



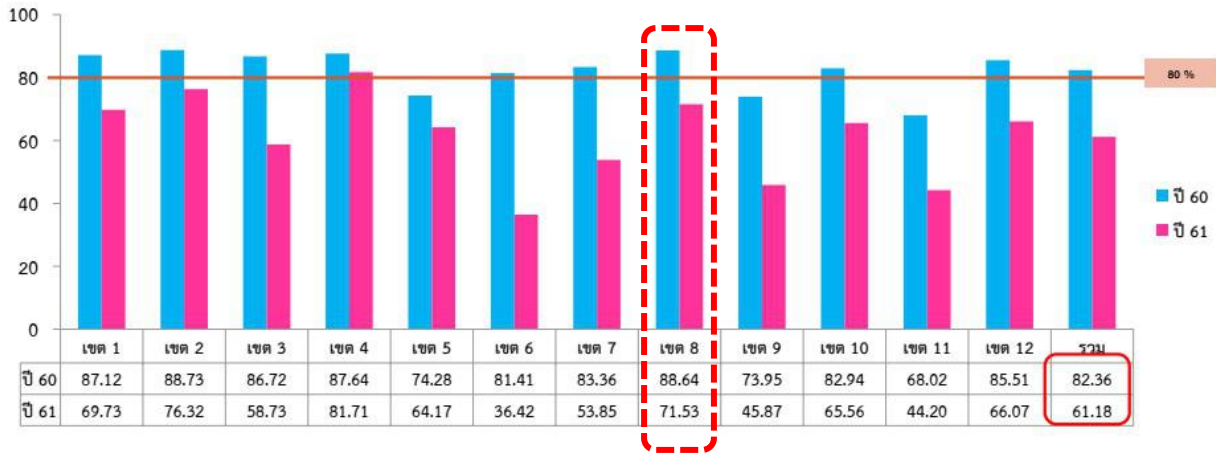
## SIM

???

# 1. STEMI



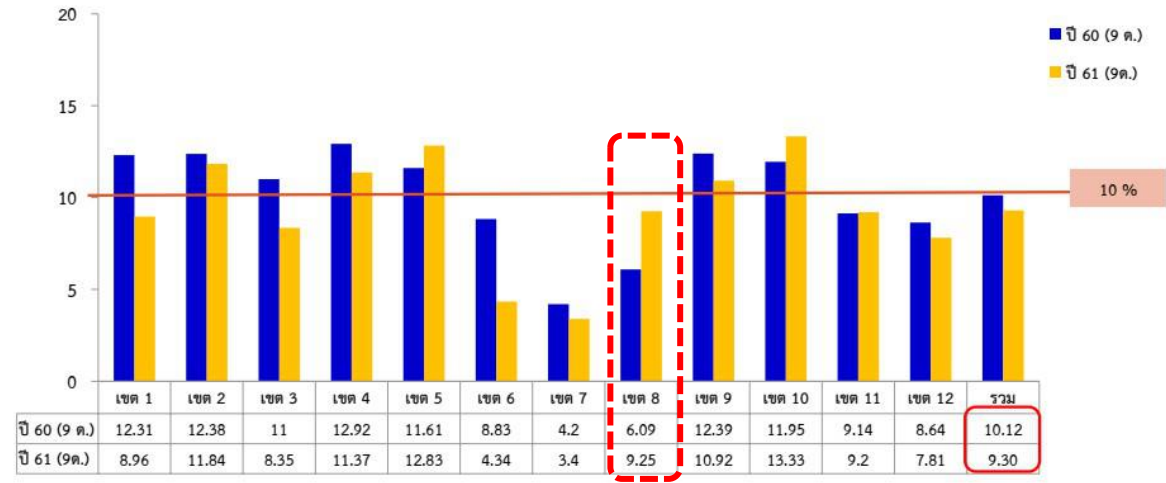
ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) และ/หรือการขยายหลอดเลือดหัวใจ (Primary Percutaneous Coronary Intervention หรือ PPCI)  $\geq 80\%$



ที่มา : ปี 60 : รายงาน คค.2 รอบที่ 2 ปี 60  
ปี 61 : ACS รอบ9 เดือน ปี61

หมายเหตุ การตรวจราชการยังไม่เสร็จ

ตัวชี้วัดที่ 4 : อัตราการเสียชีวิตในรพ.ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจเฉียบพลันชนิด STEMI ไม่เกินร้อยละ 10



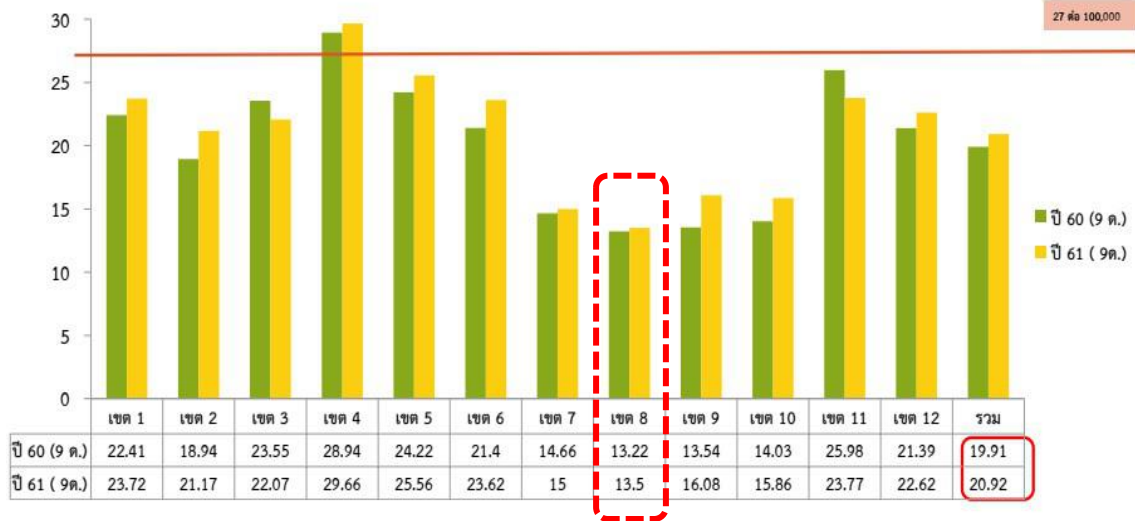
ที่มา : ปี 60 : รายงาน คค.2 รอบที่ 2 ปี 60  
ปี 61 : ACS รอบ9 เดือน ปี61

หมายเหตุ การตรวจราชการยังไม่เสร็จ

# 1. STEMI (ต่อ)

Excellence  
62

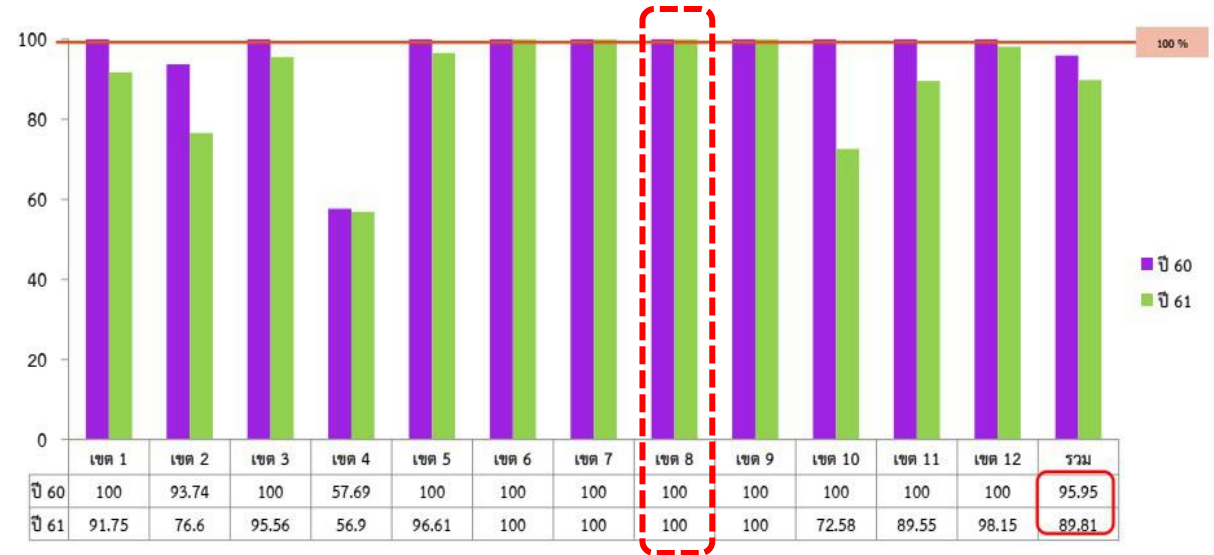
ตัวชี้วัดที่ 1 : อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ไม่เกิน 27 ต่อแสนประชากร



ที่มา : ปี 60 : สำนักทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย  
ปี 61 : สำนักทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

หมายเหตุ การตรวจราชการยังไม่เสร็จ

ตัวชี้วัดที่ 2 : ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F2 ขึ้นไปมีการให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI (100%)



ที่มา : ปี 60 : รายงาน ดค.2 รอบที่ 2 ปี 60  
ปี 61 : รายงาน ดค.1 รอบที่ 2 ปี 61

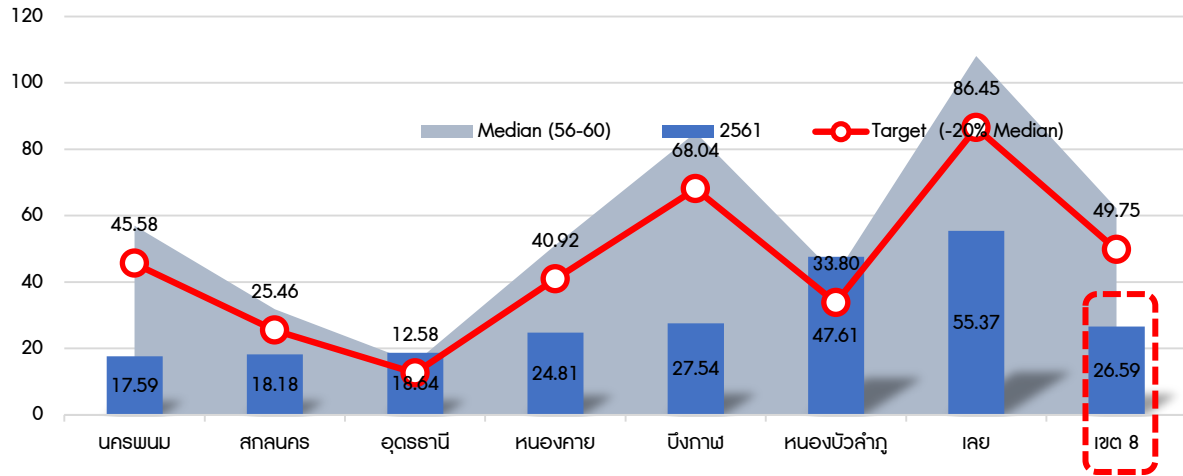
หมายเหตุ การตรวจราชการยังไม่เสร็จ



# 2. ใช้เลือดออก

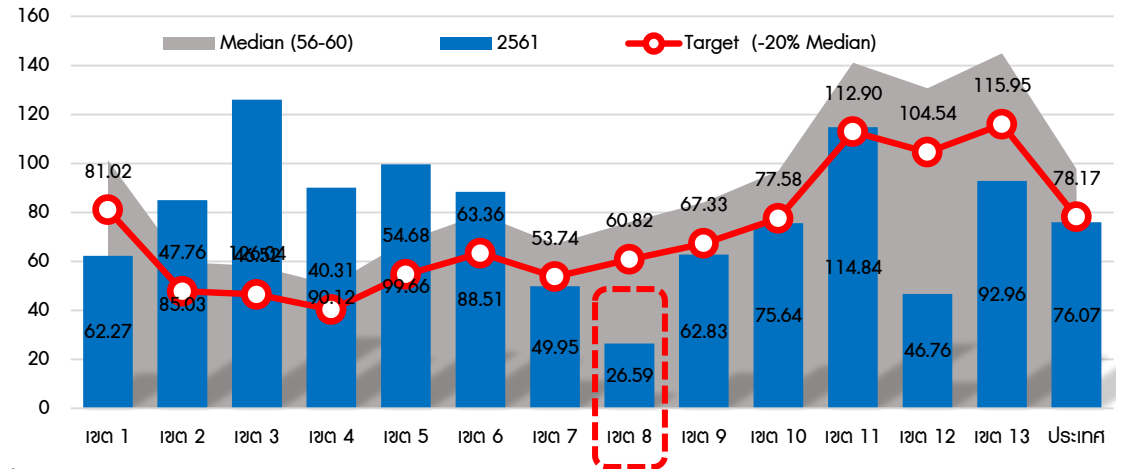


อัตราป่วยโรคใช้เลือดออก (DF, DHF, DSS) ปี 2561 เขตสุขภาพที่ 8  
เปรียบเทียบค่าเป้าหมายและค่ามัธยฐาน 5 ปี (2556-2560)



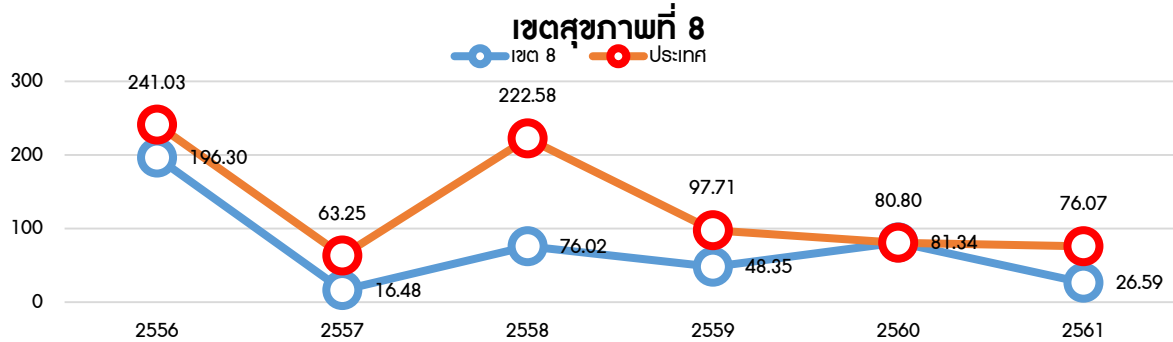
ที่มา: สำนักระบาดวิทยา 28/8/2561

อัตราป่วยโรคใช้เลือดออก (DF, DHF, DSS) ปี 2561 รายเขตสุขภาพ  
เปรียบเทียบค่าเป้าหมายและค่ามัธยฐาน 5 ปี (2556-2560)

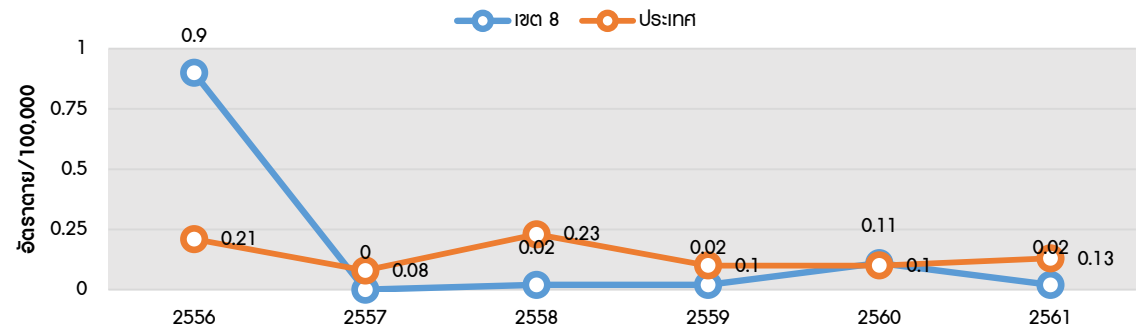


ที่มา: สำนักระบาดวิทยา 28/8/2561

อัตราป่วยโรคใช้เลือดออก (DF, DHF, DSS) ปี 2556-2561



อัตราตายโรคใช้เลือดออก (DF, DHF, DSS) ต่อ 100,000 ปี 2556-2561  
เขตสุขภาพที่ 8 เปรียบเทียบประเทศ



ที่มา: สำนักระบาดวิทยา 28/8/2561

# 3. ยาเสพติด

Strength  
62

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา



ที่มา : บสต. (30 ก.ค.2561)

## ปัญหาอุปสรรค

1. ระบบฐานข้อมูล บสต.ใหม่ การนำเข้าข้อมูลไม่มีความคล่องตัว ทำให้ผลการดำเนินงานไม่เป็นปัจจุบัน
2. การแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ เช่น การดำเนินงาน Harm Reduction
3. การปรับบทบาทด้านการบำบัดให้หน่วยงานด้านสาธารณสุขดำเนินการ ซึ่งบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานที่มีจำนวนน้อย
4. ผู้ใช้ ผู้เสพเข้าสู่กระบวนการบำบัดน้อยลง เนื่องจากขาดความตระหนักถึงปัญหาและผลกระทบของยาเสพติด

## ผลการดำเนินงาน

- จำนวนผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการคัดกรอง
  - มีการจัดตั้งศูนย์คัดกรองผู้ติดยาและสารเสพติดครอบคลุมทุกอำเภอ  
คิดเป็นร้อยละ 100
- ผู้ป่วยยาและสารเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษา
  - จำนวนผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติด
    - ◆ ระบบสมัครใจ 2,908 ราย เทียบกับเป้าหมาย 6,120 ราย  
คิดเป็นร้อยละ 47.52
    - ◆ ระบบบังคับบำบัด 2,072 ราย เทียบกับเป้าหมาย 2,240 ราย  
คิดเป็นร้อยละ 92.50
- ร้อยละของสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรอง HA ยาเสพติด
  - จากสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนฯทั้งสิ้นจำนวน 85 แห่ง ผ่าน HA ยาเสพติดจำนวน 70 แห่ง  
คิดเป็นร้อยละ 82.35

ที่มา : ตรวจราชการ 2/2561 (17 ก.ค. 2561)