

ประธาน CSO จังหวัดอุดรธานี นายแพทย์ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
Focal point สาขา ดังนี้ 1.หัวใจ 2.แม่และเด็ก 3.รับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ 4.อายุรกรรมและ Sepsis  
5.อุบัติเหตุและฉุกเฉิน 6.ศัลยกรรม 7.Palliative care 8.ระบบส่งต่อ 9.กัญชาทางการแพทย์ 10.ธาลัสซีเมีย  
11.Road Traffic Injury

#### ประเด็นปัญหาจังหวัดอุดรธานี

สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อัตราผู้ป่วย Trauma Triage level 1 และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด รพ.  
A,S,M1 สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที เป้าหมาย >80% ผลงาน 50.7%

สาขามะเร็ง ร้อยละผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด A,S,M1 ภายใน 6 สัปดาห์ >=70 % ผลงาน  
68.37%

สาขาแม่และเด็ก (1) มารดาตาย เป้าหมาย <17 ต่อแสน LB ผลงาน 22.98 (3 ราย)  
(2)จำนวนทารกคลอดก่อนกำหนด ลดลง 23% ผลงาน 13.70 %

สาขาจักษุ (1) ร้อยละผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสายตา เป้าหมาย 75% ผลงาน 26.89  
(2)ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกระยะตาบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน เป้าหมาย 85%  
ผลงาน 82.61% (3)Node รพ.บ้านดุง รพ.เพ็ญ รพ.หนองหาน ไม่มี จักษุแพทย์

สาขา COPD&Asthma (1)อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ 40 ปีขึ้นไป)  
เป้าหมาย <100 ครั้ง/ร้อย ผลงาน 112.13 (2)อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจร  
และได้มาตรฐาน เป้าหมาย >80% ผลงาน NA (3)ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีน  
ป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ เป้าหมาย 100% ผลงาน 0.31 (4) ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่  
ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ เป้าหมาย >80% ผลงาน 79.91% (5)ร้อยละ  
ของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ เป้าหมาย  
>80% ผลงาน 0.25 (6) ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปี ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกัน  
ไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ เป้าหมาย >80% ผลงาน 0.08%

สาขา RDU (1) RDU ชั้น 2 เป้าหมาย  $\geq 50$  % ผลงาน 33.3% (2) RDU ชั้น 3 เป้าหมาย  
 $\geq 32$  % ผลงาน 9.5%

สาขา Sepsis ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรงชนิด community acquire ( R 65.1,R57.2)  
รับเข้า ICU ภายใน 3 ชม. เป้าหมาย >30% ผลงาน 21.6%

สาขา Palliative care (1) การบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ใน  
ผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ เป้าหมาย 40 % ผลงาน 30.53% (2)การบรรเทาอาการปวดและการจัดการ  
อาการต่างๆด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพในโรงพยาบาล (Work Load)  
เป้าหมาย 40 % ผลงาน 32.36% (3) การบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆด้วย Strong Opioid ใน  
ผู้ป่วยประคับประคอง และได้รับการเยี่ยมบ้าน เป้าหมาย ร้อยละ 40 ผลงาน 38.04% (4) ผู้ป่วย  
ประคับประคองที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ผลงาน 39.22% (5) ผู้ป่วย Palliative care รายใหม่ในแต่ละ  
เดือน ที่มีค่า PPS น้อยกว่า 50 ได้รับการเยี่ยมภายใน 7 วัน (รวมทุกกลุ่มโรค) เป้าหมาย > 73.83%

สาขาสุภาพช่องปาก (1)อำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./ศสม. ที่มีคุณภาพ เป้าหมาย  $\geq 60\%$  ผลงาน 5 (2)อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากร เป้าหมาย  $\geq 75\%$  ผลงาน 15.21% (3) อัตราการใช้บริการ เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี เป้าหมาย  $\geq 50\%$  ผลงาน 29.42 (5)อัตราการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ในกลุ่มเด็ก 6-12 ปี เป้าหมาย  $\geq 50\%$  ผลงาน 33.39% (6) อัตราการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ในกลุ่มเด็ก 6-12 ปี เป้าหมาย  $\geq 50\%$  ผลงาน 6.97 (7)เด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ เป้าหมาย  $\geq 85\%$  ผลงาน 82.37 %

สาขาสุภาพจิต/จิตเวชและยาเสพติด (1) ผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นเข้าถึงบริการ เป้าหมาย (มากกว่า ร้อยละ 25) ผลงาน 15.54% (2) ผู้ป่วยโรคออทิสติกเข้าถึงบริการ เป้าหมาย 55% ผลงาน 29.22%

สาขา NCDs (1)ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (เกณฑ์  $> 40\%$ ) ผลงาน 23.26% (2) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา (เกณฑ์  $\geq 60\%$ ) ผลงาน 59.38% (3)ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง (เกณฑ์  $\geq 80\%$ ) ผลงาน 45.62% (4)ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (เกณฑ์  $\geq 90\%$ ) ผลงาน 81.73% (5)ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk  $\geq 20\%$  หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง ผลงาน 38.92 % (6)ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ผลงาน 69.43% (7)ร้อยละการตรวจ HbA1C ผลงาน 55.57% (8)อัตราการตายจากโรคเบาหวาน ปี 62 ต่อแสน ปชก. ผลงาน 34.51 (9)อัตราการตายจากโรคความดันโลหิตสูง ปี 62 ต่อแสน ปชก. ผลงาน 8.42 (10)อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคเบาหวาน ปี 63 ต่อแสน ปชก. ผลงาน 570.33 (14)อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคความดันโลหิตสูง ปี 63 ต่อแสน ปชก. ผลงาน 989.9

สาขาวัณโรค (1) ความครอบคลุมการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ เป้าหมาย 82.5 % ผลงาน 70.42% (2) อัตราการเสียชีวิต เป้าหมาย  $< 5\%$  ผลงาน 9.06 % (3) อัตราการขาดยา เป้าหมาย = 0 ผลงาน 2.63%

สาขาธาลัสซีเมีย ผู้ป่วย Thalassemia มี Hemoglobin  $\geq 9$  g/dl. ปี 2563 เดิม เท่ากับ  $\geq 70.00$  ในปี 2564 เพิ่มขึ้น  $\geq 80.00$  ผลงาน 50.61

สาขาผู้สูงอายุ (1)ระดับความสำเร็จผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 1.หกล้ม และ 2.สมองเสื่อม ร้อยละ 80 ผลงาน 75.95 % และ 75.97 % (2)กลุ่มเสี่ยงหกล้มและสมองเสื่อมได้รับการดูแล แก้ไขปัญหา ป้องกันปัจจัยเสี่ยง และการส่งต่อ ร้อยละ 80 ผลงาน 75.95%

สาขาวัยเรียนวัยรุ่น เด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน เป้าหมาย ( $> 66\%$ ) ผลงาน 52.55%

สาขาพระสงฆ์ หลังเข้าโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (1) พระสงฆ์ มีค่า BMI ปกติ ผลงาน 0% (2) ไม่สูบบุหรี่ หลังเข้าโครงการ 6 เดือน ผลงาน 20.1% (3) ระดับน้ำตาล ในเลือด 126 mg/dl ขึ้นไป ผลงาน 2.55 % (4) ระดับความดันโลหิต 140/90 mmHg ขึ้นไป ผลงาน 4.16%

สาขา OVCCA (1) ประชากรอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยงที่เป็นเป้าหมาย แล้วได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีโดยการอัลตราซาวด์ เป้าหมาย 100% ผลงาน 26.15%

สาขา GREEN&CLEAN Hospital (1)โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อมระดับดีมาก PLUS เป้าหมาย 40% ผลงาน 30.4% (2)โรงพยาบาลจัดบริการคลินิกอาชีวอนามัยผ่านเกณฑ์ระดับเริ่มต้น ผลงาน 95.65%

สาขา Hospital Accreditation โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 เป้าหมาย 100% ผลงาน 88%

สาขาคู่มือครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัย (1)สถานที่ผลิตอาหารผ่านตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตอาหาร (ระดับดี : ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70, ระดับดีมาก ; ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80) ผลงาน 64.2%

สาขาพัฒนาการเด็ก (1)เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ไม่ต่ำกว่า 90% ผลงาน 89.3 % (2)เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ไม่ต่ำกว่า 64% (เตี้ย < 10 %, อ้วน < 10 %, ผอม < 5 %) ผลงาน 62.36%

สาขากัญชาทางการแพทย์ (1)ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง Palliative care ที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ เป้าหมาย 5 % ผลงาน 0.65% (2)ผู้ป่วยมะเร็งได้รับยากัญชาทางการแพทย์ เป้าหมาย เพิ่มขึ้น 5 % ผลงาน 0.52%

