



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
SAKON NAKHON PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

เอกสารประกอบการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1/2565

ระหว่างวันที่ 28-30 มีนาคม 2565



เสนอ

นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8 และคณะ

คำนำ

เอกสารสรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุข ฉบับนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ประกอบ การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป สถานะสุขภาพ และผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร หวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้ นอกจากจะใช้เป็นข้อมูลประกอบในการตรวจราชการแล้วยังเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด เพื่อนำไปพัฒนางานในอนาคต ขอขอบคุณหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน นักวิชาการและผู้เกี่ยวข้องที่ให้ความร่วมมือในการรวบรวม และจัดทำข้อมูล หากมีข้อบกพร่องประการใด คณะผู้จัดทำยินดีรับไว้เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไข ในโอกาสต่อไป

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
มีนาคม 2565

สารบัญ

	หน้า
กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1/2564	ก
บทสรุปผู้บริหาร	ง
ข้อมูลทั่วไป	
การปกครอง	1
จำนวนประชากรแยกรายอำเภอ	2
จำนวนประชากรแยกตามกลุ่มอายุ	3
สถานบริการสาธารณสุขแยกอำเภอ	4
จำนวนสถานพยาบาลเอกชน	5
จำนวนร้านขายยา	5
สถิติชีพจังหวัดสกลนคร	6
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 10 อันดับแรก	6
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน 10 อันดับแรก	7
สาเหตุการตาย 10 อันดับแรก	7
 Agenda based : นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ	
ประเด็นที่ 1 โครงการในพระราชดำริ	
ระดับความสำเร็จในการดำเนินการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ	8
การดำเนินงานราชทัณฑ์ ปันสุข ภายใต้กรมควบคุมโรค	9
ผลการดำเนินงานสร้างหลักประกันสุขภาพในเรือนจำ	12
โครงการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง	13
การให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	14
การให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพ	15
 ประเด็นที่ 2 กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	
กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพร	18
 ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย	
ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	25
จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ	28
ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	29
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	32
 Functional based : ระบบงานของหน่วยบริการ	
ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย	
แม่และเด็ก	38
เด็กปฐมวัย	62
วัยรุ่น	64

สารบัญ

หน้า

Functional based : ระบบงานของหน่วยบริการ

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย

วัยรุ่น	69
วัยทำงาน	
ค่าดัชนีมวลกายของวัยทำงาน	76
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	80
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	82
การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิต	84
ผู้สูงอายุ	90
สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90 (COVID Free Setting)	95

ประเด็นที่ 6 Good Governance

ตรวจสอบภายใน (แผนเงินบำรุง)	99
การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	103
การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศการใช้งานระบบ GDCC Cloud Service	119
องค์กรแห่งความสุข	120
ร้อยละของจังหวัดที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	125
ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	131
ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	135

Area based : ประเด็นปัญหาของพื้นที่

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสกลนคร	137
การแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5	142
ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	146
อัตราการเสียชีวิตจากการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน	147
ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ	
ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	152

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1/2565

เขตสุขภาพที่ 8 ณ จังหวัดสกลนคร

ระหว่างวันที่ 28 – 30 มีนาคม 2565

วันจันทร์ที่ 28 มีนาคม 2565

- 08.30 – 09.00 น. - ลงทะเบียน
- สวดมนต์ ก่อนการประชุม
ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ สสจ.สกลนคร
พิธีกร นางดวงละพา กุดนอก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 09.00 – 10.00 น. - นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 และคณะกรรมการฯ
รับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัด (30 นาที) ในประเด็น ดังนี้
1) การวิเคราะห์ สังเคราะห์แผนยุทธศาสตร์, การวางยุทธศาสตร์ การใช้งบประมาณได้
สอดคล้องกับแผนงาน/โครงการที่เป็นปัญหาพื้นที่ อีกทั้งกลไกในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหา
2) การคัดกรองที่ปัญหาสำคัญในประเด็นที่เป็นปัญหาของพื้นที่
3) การบริหารจัดการ เช่น ITA, วิกฤตทางการเงินระดับ 7, การบริหารจัดการงบลงทุน
และการบริหารตำแหน่งว่าง เป็นต้น
โดย นายแพทย์ณรงค์ จันท์แก้ว นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
หัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้องขอประเด็นการตรวจราชการ ในสสจ.สกลนคร
- รับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงาน Service Plan (30 นาที)
โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร/ผู้แทน โรงพยาบาลสกลนคร
*มีการถ่ายทอดสดการประชุมผ่านระบบประชุมทางไกล (Zoom meeting),
ห้องประชุม สสจ.สกลนครและห้องประชุมแต่ละอำเภอ
- 10.00 - 10.15 น. - พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.00 - 11.00 น. - นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 และคณะกรรมการฯ
ให้ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางาน
- 11.00 - 12.30 น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 12.30 - 13.30 น. - นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 และคณะกรรมการฯ
ออกตรวจเยี่ยมพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใหม่ไชยา (ระยะทางจาก สสจ.สกลนคร ถึง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใหม่ไชยา 35.8 กิโลเมตร)
- 13.30 - 15.30 น. - รับฟังการนำเสนอรับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ใหม่ไชยา (30 นาที) ในประเด็นการวิเคราะห์ สังเคราะห์แผนยุทธศาสตร์,การคัดกรองปัญหา
สำคัญการบริหารจัดการต่างๆ และตามประเด็นการตรวจราชการฯ 3 ประเด็น
(Agenda based, Functional basedและArea based) ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลใหม่ไชยา อำเภอโพนนาแก้ว
- *คณะกรรมการฯ** ที่ไม่ได้ลงพื้นที่ เก็บข้อมูลเพิ่มเติมภาพรวมผลการดำเนินงานของพื้นที่ ตามประเด็นการตรวจราชการ
และนโยบายสำคัญของกระทรวง ห้องประชุม สสจ.สกลนคร/รพ.สกลนคร
- การแต่งกายเสื้อกระทรวงสาธารณสุข**
- 15.30 - 16.00 น. - เดินทางกลับที่พัก
- 18.00 น เป็นต้นไป - รับประทานอาหารเย็น

วันอังคารที่ 29 มีนาคม 2565

- 08.30 - 09.00 น. - ลงทะเบียน/ไหว้พระสวดมนต์
- 09.00 - 12.00 น. - นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 8 พร้อมด้วย นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ และคณะตรวจราชการฯ เข้าร่วมรับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงาน จังหวัดสกลนคร รอบที่ 1 ประจำปี 2565
- พิธีกร : นายชาติรี คำชมภู นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ
- กล่าวต้อนรับผู้ตรวจราชการฯและคณะ โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
 - รับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานจังหวัดสกลนคร (15 นาที)
 - โดย นายแพทย์ธราพงษ์ กัปโก นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 - รับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานโรงพยาบาลสกลนคร (15 นาที)
 - โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร/ตัวแทน โรงพยาบาลสกลนคร
 - ณ ห้องประชุมภุทิตาโต ชั้น 9 ตึกอุบัติเหตุฉุกเฉินและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสกลนคร
 - *มีการถ่ายทอดสดการประชุมผ่านระบบประชุมทางไกล (Zoom meeting),
 - ห้องประชุม สสจ.สกลนครและห้องประชุมแต่ละอำเภอ
- หมายเหตุ** ห้องประชุม ดำเนินการตามมาตรการ Social Distancing อย่างเคร่งครัด
- ผู้เข้าร่วมประชุม ต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ครบตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
- กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย
1. นพ.สสจ. / รองนพ.สสจ. / หัวหน้ากลุ่มงาน / ผู้รับผิดชอบงานหลักประเด็นการตรวจราชการฯ
 2. ผอ.รพศ. / คณะกรรมการบริหาร รพศ. / ผู้รับผิดชอบงานหลักประเด็นการตรวจราชการฯ
 3. กรมวิชาการ เขตสุขภาพที่ ๘ (เฉพาะผู้อำนวยการ , รองผู้อำนวยการ และผู้รับผิดชอบหลักประเด็นตรวจราชการ บุคคลเกี่ยวข้องอื่นๆ)
- 12.00 - 13.00 น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 - 16.00 น. **ทีม 1 ผู้ตรวจราชการกระทรวง และคณะ ตรวจเยี่ยมพื้นที่**
- ผู้ตรวจราชการฯ และคณะ ออกตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ.วานรนิวาส (ระยะทางจาก รพ.สกลนคร ถึง รพ.วานรนิวาส 83.1 กม.และ รพ.สต.บ้านโพนแพง (ระยะทางจาก รพ.วานรนิวาส ถึง รพ.สต.บ้านโพนแพง 16.6 กม.) ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านโพนแพง (ระยะทางจาก รพ.สกลนคร ถึง รพ.สต.บ้านโพนแพง 70.3 กม.) และสสอ.วานรนิวาส(ระยะทางจากรพ.สต.บ้านโพนแพง ถึง สสอ.วานรนิวาส 15.7) และคปสอ.วานรนิวาส
 - ณ ห้องประชุมรพ.วานรนิวาส (ระยะทางจาก สสอ.วานรนิวาส ถึง รพ.วานรนิวาส 1.7 กม.)
- ทีม 2 สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะ ตรวจเยี่ยมพื้นที่**
- สาธารณสุขนิเทศก์ฯ และคณะ ออกตรวจเยี่ยมพื้นที่ รพ.สต.บ้านคำยาง (ระยะทางจาก รพ.สกลนคร ถึง รพ.สต.บ้านคำยาง 141.8 กม.) และ สสอ.บ้านม่วง (ระยะทางจาก รพ.สต.บ้านคำยาง ถึง สสอ.บ้านม่วง 24.97) และคปสอ.บ้านม่วง
 - ณ ห้องประชุมรพ.บ้านม่วง (ระยะทางจาก สสอ.บ้านม่วง ถึง รพ.บ้านม่วง 200 เมตร)
- 13.00 - 16.00 น. - คณะตรวจราชการฯ ที่ไม่ได้ลงพื้นที่ ประชุมหารือเพื่อจัดทำข้อมูลสรุปตรวจราชการ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลสกลนคร,ณ ห้องประชุม สสจ.สกลนคร
- 16.00 - 18.00 น. - นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นประธานการประชุม เพื่อเตรียมสรุปตรวจราชการ ณ ห้องประชุม รพ.สกลนคร /ณ ห้องประชุม สสจ.สกลนคร
- #การแต่งกาย** เสื้อกระทรวงสาธารณสุข
- 18.00 น. - รับประทานอาหารเย็น

วันพุธที่ 30 มีนาคม 2565

09.00 - 12.00 น. - นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 8 พร้อมด้วยนายแพทย์จรัสญ์ จันทมัตตุการ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8 และคณะตรวจราชการฯ เข้าร่วมรับฟังสรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ 1 ประจำปี 2565 ณ ห้องประชุมภุริทัตโต ชั้น 9 ตึกอุบัติเหตุฉุกเฉินและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสกลนคร ถ่ายทอดสดการประชุมผ่านระบบประชุมทางไกล (Zoom meeting), ห้องประชุม สสจ.สกลนคร และห้องประชุมแต่ละอำเภอ

พิธีกร : นายชาติรี คำชมภู นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

การแต่งกาย : ชุดผ้าเยื่อมคราม

หมายเหตุ : ห้องประชุม ดำเนินการตามมาตรการ Social Distancing อย่างเคร่งครัด
ผู้เข้าร่วมประชุม ต้องได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ครบตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

1. นพ.สสจ. / รองนพ.สสจ. / หัวหน้ากลุ่มงาน / ผู้รับผิดชอบงานหลักประเด็นการตรวจราชการฯ
2. ผอ.รพท. / คณะกรรมการบริหาร รพท. / ผู้รับผิดชอบงานหลักประเด็นการตรวจราชการฯ
4. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และ สาธารณสุขอำเภอ (ขอให้เป็นตัวจริง)
5. กรมวิชาการ เขตสุขภาพที่ 8 (เฉพาะผู้อำนวยการ , รองผู้อำนวยการ และผู้รับผิดชอบหลักประเด็นตรวจราชการ บุคคลเกี่ยวข้องอื่นๆ รับฟังผ่านระบบ Zoom meeting)

12.00 - 13.00 น. - รับประทานอาหารกลางวัน

13.00 - 16.00 น. - สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปิดรอบ 2/2564 (ต่อ)

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

หมายเหตุ : 1. ห้องประชุม ดำเนินการตามมาตรการ Social Distancing อย่างเคร่งครัด

2. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์และความเหมาะสม

3. กรณีที่มีข้อสงสัยในการตรวจราชการและนิเทศงาน สามารถติดต่อผู้รับผิดชอบ ดังนี้

- | | | |
|--|----------------------------|--------------|
| 1. ผู้ประสานงานส่วนกลาง | : นางสาวสุภาพร เฉยทิม | 08 1819 5279 |
| | : นางกนกนาถ หงสกุล | 08 6399 6966 |
| | : นายพิรุฬห์ เพสึ | 08 8913 4287 |
| 2. ผู้ประสานงานส่วนภูมิภาค (สนง.เขต 8) : | นางรัชณี คอมแพงจันทร์ | 08 1574 4599 |
| | : นางนิมมวล ไชแสงจันทร์ | 08 1974 6741 |
| | : นางสาวณพัฑ ธรรมวิภาค | 06 1695 1624 |
| | : นางสาวสุดารัตน์ วัฒนธรรม | 08 3406 0987 |
| 3. ผู้ประสานงาน สสจ.สกลนคร | : นายพิรุฬห์ ทองอั้ง | 09 9024 8555 |
| | : นางจริยา เครือคำ | 09 6149 5935 |
| | : นางเยาวลักษณ์ แขวงเมือง | 09 1062 7880 |
| | : นางสาวมัทนี ชันทะชา | 08 6237 0942 |
| 4. ผู้ประสานงาน รพศ.สกลนคร | : นางสาวณารัตน์ อวนพล | 08 6645 5359 |

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

จังหวัดสกลนคร ตั้งอยู่ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย เป็นที่ราบสูงล้อมรอบ ด้วยภูเขาและป่าไม้ มีขนาดพื้นที่ ประมาณ 9,605.76 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 6,003,602 ไร่ตั้งอยู่เหนือระดับน้ำทะเล 172 เมตร ห่างจาก กรุงเทพมหานครประมาณ 647 กิโลเมตรทางรถยนต์ แบ่งเขตการปกครองเป็น 18 อำเภอ 125 ตำบล 1,521 หมู่บ้าน องค์การบริหารส่วนจังหวัด 1 แห่ง เทศบาลนคร 1 แห่ง เทศบาลตำบล 65 แห่ง องค์การบริหารตำบล 74 แห่ง จำนวนประชากรทั้งหมด 1,146,286 คน โรงพยาบาลที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 18 แห่ง สังกัดกระทรวงกลาโหม 1 แห่งและโรงพยาบาลเอกชน 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 168 แห่ง

ผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 รอบที่ 1 ปี 2565 ไตรมาส 1 (ตุลาคม 2564-ธันวาคม 2564) โดยสรุปมีดังนี้

1.ประเด็นการตรวจราชการ

1. โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ (โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์)

จังหวัดสกลนคร มีเรือนจำ 2 แห่ง ได้แก่ เรือนจำจังหวัดสกลนครและเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน จำนวนผู้ต้องขังเรือนจำสกลนคร มีจำนวน 3,025 คน และจำนวนผู้ต้องขังเรือนจำสว่างแดนดิน มีจำนวน 1,295 คน รวมทั้งหมด 4,320 คน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้ดำเนินการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการระดับจังหวัด มีการจัดทำแผนงานบูรณาการและจัดทำบันทึกความร่วมมือหรือข้อตกลง (MOU) ร่วมกับโรงพยาบาล ภาควิชาที่เกี่ยวข้องภายในอำเภอและจังหวัดที่มีเรือนจำ ซึ่งเรือนจำทั้ง 2 แห่ง มีการจัดระบบบริการสาธารณสุข ครอบคลุมทั้ง 6 ด้าน ดังนี้ 1.ด้านการรักษาพยาบาล 2.ด้านบริการพื้นฐานส่งเสริมป้องกันโรค 3.ด้านส่งเสริมสุขภาพจิต 4.ด้านฟื้นฟูสมรรถภาพ 5.ด้านส่งต่อเพื่อการรักษาและ 6.ด้านการตรวจสอบสิทธิ โดยมีแพทย์ตรวจ รักษาโรคและให้คำปรึกษา ผ่านระบบ Telemedicine ผลการดำเนินงานพบว่า มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานด้านการจัดระบบบริการสาธารณสุขตรวจรักษา/ให้การรักษาโรคติดต่อทั่วไป โดยมีระบบการคัดกรองโรคติดต่อ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและกรณีผู้ต้องขังป่วยด้วยโรคติดต่อร้ายแรง มีการจัดพื้นที่กักกันผู้ต้องขังแรกรับและแยกออกจากผู้ต้องขังรายอื่น โดยโรงพยาบาลสกลนคร ได้จัดบริการตรวจคัดกรองวัณโรคในเรือนจำจังหวัดสกลนคร โดยการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray : CXR) ในเรือนจำ Mobile X-ray จำนวนผู้ต้องขัง 3,025 คน คิดเป็นร้อยละ 100 โดยมีผู้ต้องขังแรกรับ (1 ต.ค.-31 ธ.ค.64) จำนวน 357 ราย พบว่าผล CXR ผิดปกติ 4 รายและวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยวัณโรคปอดทั้ง 4 ราย เข้าสู่ระบบการรักษาเรียบร้อยแล้ว ข้อมูลตรวจคัดกรอง HIV ,Syphilis และ Hepatitis B Virus ในผู้ต้องขังแรกรับ ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565 มีจำนวน 765 ราย ได้รับการคัดกรอง จำนวน 200 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.14 ผลการตรวจพบว่า HIV Positive 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.5 ,Syphilis Positive 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.5

และ Hepatitis B Virus Positive 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.5 ส่วนเรือนจำสว่างแดนดิน ข้อมูลตรวจคัดกรอง HIV และ Syphilis ในผู้ต้องขังแรกเริ่ม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีจำนวน 352 ราย ได้รับการคัดกรอง จำนวน 338 ราย คิดเป็นร้อยละ 94.41 ผลการตรวจพบว่า HIV Positive 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.29 , Syphilis Positive 0 ราย

ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต เรือนจำทั้ง 2 แห่ง มีการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต ในผู้ต้องขังแรกเริ่มทุกคน คิดเป็นร้อยละ 100 มีการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตโดยมีคลินิกคลายเครียดและกลุ่มกิจกรรมบำบัดมีการตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry ทุก 2 เดือนและกรณีที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคทางจิตเวชจะได้รับการรักษารับยาจิตเวชที่คลินิกจิตเวชในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องครบทุกคน ผลการดำเนินงานพบว่าเรือนจำจังหวัดสกลนคร มีผู้ป่วยจิตเวช 74 รายและเรือนจำสว่างแดนดิน มีผู้ป่วยจิตเวช จำนวน 36 ราย ซึ่งผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการรักษาและรับยาที่คลินิกจิตเวชโรงพยาบาลครบทุกคน

ด้านทันตกรรม มีการจัดให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ โดยโรงพยาบาลสกลนคร ออกให้บริการในเรือนจำจังหวัดสกลนคร 2 ครั้ง/เดือน ผลการดำเนินงานผู้ต้องขังได้รับการตรวจฟัน 350 ราย ส่วนโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน ออกให้บริการในเรือนจำจังหวัดสว่างแดนดิน 1 ครั้ง/เดือน ผลการดำเนินงานผู้ต้องขังได้รับการตรวจฟัน 380 ราย รวมทั้งหมด 730 ราย ส่วนในกรณีฉุกเฉินให้ส่งต่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทั้ง 2 แห่งได้ทันที

2.กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

จังหวัดสกลนคร เป็นจังหวัดต้นแบบในการดำเนินการกัญชาทางการแพทย์ (SAKOL MODEL) ภายใต้การดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัดสกลนคร โดยการบูรณาการร่วมกันทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยดำเนินการตั้งแต่ **ต้นทาง** ส่งเสริมการปลูกกัญชาที่ได้มาตรฐาน มีหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตให้ปลูกกัญชาทางการแพทย์ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนครและมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติจังหวัดสกลนคร และมีการเปิดเป็นธนาคารต้นกล้ากัญชาและวิสาหกิจชุมชนร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 21 แห่ง โดยเข้าร่วมโครงการของกรมแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับใบอนุญาต จำนวน 16 แห่ง ส่วนอีก 5 แห่ง อยู่ระหว่างการดำเนินการของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา นอกจากนี้ยังวิสาหกิจชุมชนร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 150 แห่ง แจ้งความประสงค์จะปลูกกัญชา ในโรงเรือนขนาด 50 ต้นและมีการแจ้งความประสงค์ปลูกกัญชาในครัวเรือน จำนวน 5,000 ครัวเรือน ซึ่งถือว่าจะสามารถ Support ได้ทั่วประเทศกลางทาง ด้านการผลิต จังหวัดสกลนครมีโรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร ได้รับใบอนุญาตให้ผลิตกัญชาทางการแพทย์ โดยได้ดำเนินการผลิตยาแผนไทยตำรับเข้ากัญชา จำนวน 16 ตำรับ ให้กับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระจายให้กับหน่วยบริการทั่วประเทศและปัจจุบันมีการผลิตน้ำมันกัญชาโดยมีเครื่อง Super critical fluid สามารถผลิตสารสกัดกัญชา THC และ CBD ได้นอกจากนี้ ยังมียาแผนไทยของหมอพื้นบ้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียนแล้ว 4 ตำรับ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนครมีโรงงานผลิตยา GMP ,ศูนย์ภูพานมีโรงงานผลิตอาหารและเครื่องสำอาง

ซึ่งรับ OEM ผลิตให้ประชาชนได้ ในส่วนของผลิตภัณฑ์อาหาร เครื่องดื่มและเครื่องสำอาง จากกัญชา มีผู้ประกอบการภาคเอกชนหลายแห่ง กำลังพัฒนาผลิตภัณฑ์รอกฎหมายในการผลิตเพื่อจำหน่ายต่อไป

ปลายทาง จังหวัดสกลนครมีการดำเนินการขออนุญาตเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ครอบคลุมทั้ง 18 อำเภอ (19 โรงพยาบาล) และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีแพทย์แผนไทยประจำอยู่ที่ ได้รับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 5 (กัญชา) จำนวน 157 แห่ง สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ 2 แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 1 แห่ง หน่วยบริการที่มีการเปิดให้บริการทุกวัน จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน และโรงพยาบาลอากาศอำนวย มีการจัดทำแผนการตลาดเพื่อให้ประชาชนเข้าถึง โดยมีตลาดกลาง ตลาดชุมชนและตลาดออนไลน์ การเปิด Outlet ผลิตภัณฑ์กัญชา ถนนกัญชา และจัดงานมหกรรม “สกลกัญเด้อ”

จังหวัดสกลนคร มีบุคลากรทางการแพทย์มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์ ประกอบด้วยแพทย์ 39 ราย เภสัชกร 48 ราย ทันตแพทย์ 5 ราย และแพทย์แผนไทย 256 ราย รวมทั้งหมด 353 ราย ด้านการรักษาได้นำกัญชาทางการแพทย์มารักษาผู้ป่วย Palliative care

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 1) นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ 8 กรมการแพทย์แผนไทยฯ และคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสมุนไพร กัญชา และกัญชงทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8 ที่กำหนดให้การดำเนินการด้าน กัญชาทางการแพทย์ และการแพทย์แผนไทยเป็นนโยบายเร่งด่วนการ
- 2) ผู้บริหารในจังหวัดสกลนคร ผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ เล็งเห็นความสำคัญในการผลักดันนโยบายดังกล่าว
- 3) การให้ความร่วมมือระหว่างสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร แพทย์แผนไทย และบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 4) บุคลากรในกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีความมุ่งมั่นทุ่มเท เสียสละ ในการขับเคลื่อนงานด้านกัญชาทางการแพทย์ ตามนโยบายฯ ในทุก ๆ ด้าน เช่น สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการ อำนวยความสะดวกในการขออนุญาตผลิตจำหน่าย และครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 5 (กัญชา) ของโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ที่ร่วมโครงการพัฒนาการปลูกกัญชาฯ
- 5) มีเครือข่ายกลุ่มผู้ปลูก แปรรูปสมุนไพร กลุ่มวิสาหกิจชุมชนที่เข้มแข็งพร้อมดำเนินงานตามนโยบายสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
- 6) จังหวัดสกลนคร มีแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นที่รู้จัก และนิยมของนักท่องเที่ยวสามารถบูรณาการและต่อยอดด้านการท่องเที่ยว ด้านผลิตภัณฑ์ ด้านอาหารสมุนไพร และกัญชาได้

ปัญหา อุปสรรค

- 1) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ยุติการสนับสนุนยาสมุนไพรทางการแพทย์ ส่งผลให้หน่วยบริการต้องจัดซื้อยา เพื่อใช้ในการให้บริการเอง บางแห่งไม่มีงบประมาณสำรองเพื่อจัดซื้อยากัญชา
- 2) การแลกเปลี่ยนยาที่มีเป็นยาเสพติดต้องแจ้งผู้ผลิตเพื่อเปลี่ยน Serial Number ในระบบต้องใช้ระยะเวลาในการรอเพื่อให้สามารถคีย์ในระบบได้
- 3) การประมวลข้อมูลไม่มี Base line ของปี 2564 ส่งผลให้ไม่สามารถวางแผนการดำเนินงานให้เป็นไปตามตัวชี้วัดได้ เนื่องจากในปีงบประมาณ 2564 มีหลากหลาย Platform ในการบันทึกข้อมูลของการให้บริการ จึงทำให้เกิดความไม่มีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน และเป็นการเพิ่มภาระของหน่วยบริการที่ไม่จำเป็น
- 4) บุคลากรบางส่วนไม่มีความเชื่อมั่นในการจ่ายยากัญชา เนื่องจากไม่มีแนวทางการพิจารณาจ่ายยาที่ชัดเจน
- 5) จากตัวชี้วัดร้อยละผู้ป่วยกลุ่ม Palliative care ที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 5 นั้น เป้าหมายใน HDC เป็นผู้ป่วย Palliative care ทั้งหมดซึ่งอาจจะเป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับยากัญชาได้ ดังนั้น ควร Clarify ข้อมูลให้เป้าหมายของผลงานเป็นเป้าหมายที่แท้จริง

ผลงานเด่น หรือนวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง

- 1) ได้รับความร่วมจากสถาบันการศึกษาในการสนับสนุนการจัดตั้งธนาคารต้นกล้าพันธุ์กัญชา สายพันธุ์ทางกระรอกภูพาน สำหรับกลุ่มวิสาหกิจที่มีความประสงค์ปลูกกัญชาทางการแพทย์ ในเขตสุขภาพที่ 8 สามารถนำต้นกล้าไปเพาะปลูก เพื่อเป็นการย่นระยะเวลาในการเพาะปลูก
- 2) จัดทำยุทธศาสตร์พัฒนาสมุนไพร กัญชา กัญชง จังหวัดสกลนคร เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานให้เป็นวาระขับเคลื่อนระดับจังหวัด จากการมีส่วนร่วมของหน่วยงานต่าง ๆ ซึ่งเกี่ยวข้องกับทั้งกระบวนการต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ ในการปลูก แปรรูป จำหน่าย และส่งเสริมเส้นทางท่องเที่ยว โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก โครงการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานราก ปี 2565
- 3) ส่งเสริมการดำเนินการปลูกกัญชาทางการแพทย์ เป็นอันดับ 1 ของเขตสุขภาพที่ 8 มากที่สุดถึง 17 แห่ง สร้างรายได้ให้กับวิสาหกิจมากกว่า 2,000,000 บาท
- 4) ผลักดันการเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ และคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการครบทุกแห่ง ในปีงบประมาณ 2564 ได้แก่ รพศ./รพท. ร้อยละ 100 ,รพช. ร้อยละ 100 ,รพ.สต. ร้อยละ 100 ตามนโยบายของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 8
- 5) มีการร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่ ขับเคลื่อนงานกัญชาทางการแพทย์ผ่านคณะกรรมการส่งเสริมและคุ้มครองภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย ศูนย์เจรจาธุรกิจสมุนไพรและผลิตภัณฑ์กัญชาร่วมกับเครือข่ายผู้จำหน่ายสินค้าเอกชน ศูนย์เรียนรู้การปลูกกัญชาเพื่อการแพทย์ร่วมกับ กลุ่มผู้ปลูก 16 แห่ง และวิสาหกิจชุมชน

3.ระบบปฐมภูมิ

จังหวัดสกลนคร ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้กำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ โดยเฉพาะการพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมตำบล(รพ.สต.) โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน อันจะนำไปสู่วิสัยทัศน์ของกระทรวงสาธารณสุข ในปี 2565 จังหวัดสกลนคร จึงได้กำหนดเป้าหมาย ประชาชนในจังหวัดสกลนคร มีหมอประจำตัว 3 คน ทุกครอบครัว เป้าหมาย : ร้อยละ 50 ขึ้นไป ของประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน ผลการดำเนินการได้ ร้อยละ 26.83 หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (ร้อยละ 44 ของแผน 10 ปี) แผน 10 ปี จังหวัดสกลนคร การจำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ทั้งหมด 109 แห่ง จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จำนวน 28 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 25.68 ปี พ.ศ.2565 มีแผนส่งแพทย์เข้ารับการอบรมหลักสูตรอบรมเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 และเพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน 24 คน (มีแพทย์ที่ใบประกาศนียบัตรใกล้หมดอายุ เข้ารับการอบรมด้วย จำนวน 2 คน และมีอำเภอฟังโคนส่งแพทย์เข้ารับการอบรมเกินเป้าหมาย PCU/NPCU ที่มี จำนวน 4 คน และมีแพทย์เรียนจบวุฒิบัตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว รอขึ้นทะเบียนหน่วยปฐมภูมิจำนวน 1 คน) เป้าหมายปี 2565 จะมีการขึ้นทะเบียนและจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จำนวน 18 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 42.20 ประเด็นปัญหาการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดสกลนคร มี 8 ประเด็น ดังนี้ 1)การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ 2) อุบัติเหตุ 3) ยาเสพติด 4) ชยะและสิ่งแวดล้อม 5) การป้องกันแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ 6) การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ 7) การส่งเสริมสุขภาพ 8)การออกกำลังกาย บทบาทของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในช่วงที่มีการระบาดของโรคโควิด ได้ดำเนินการกิจกรรม ดังนี้ 1) เคาะประตูบ้าน 2) การค้นหาเชิงรุก 3) เผื่อระวังผู้ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง 4) การเผื่อระวัง กักกัน (Quarantine) 5) การสร้างการรับรู้ DMHTTA และ 6) CI,HI

แผนการดำเนินงานการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

จังหวัดสกลนครมีการประชุมชี้แจงผ่านการประชุม คปสจ. และ E-meeting และส่งแนวทางการดำเนินงานพขอ. ให้ทุกอำเภอ และมีการติดตามการดำเนินงานพร้อมทั้งสนับสนุนข้อมูลวิชาการสนับสนุนการขับเคลื่อนตามนโยบายโดยให้อำเภอมีการรายงานให้ทราบทุกเดือน ดังนี้

1. แผนการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างน้อยอำเภอละ 2 เรื่อง
2. ข้อมูลพื้นฐานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
3. มีกลไกการติดตามให้คำปรึกษาการพัฒนาแก้ไขคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (UCCARE)
4. มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลังแก่คณะกรรมการพัฒนาชีวิตระดับอำเภอ
5. การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานที่มีประสิทธิผล เรื่อง “รูปแบบการพัฒนาประสิทธิผลของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว) เพื่อให้มีคุณภาพตามเกณฑ์ 5 ดาว 5 ดี โดยกำหนดเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ให้ครอบคลุม 188 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 โดยมีกระบวนการในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว) ไว้ 2 ด้าน คือ 1) ด้านกระบวนการดำเนินงาน 2.ด้านการสนับสนุน

4.สุขภาพกลุ่มวัย

4.1 กลุ่มสตรี การวิเคราะห์สถานการณ์ จากสถิติหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ ข้อมูลปี 2562-2565 ผลการดำเนินงานร้อยละ 92.31 , 91.28 , 90.98, 78.84 ตามลำดับ ในปี 2565 หญิงตั้งครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ ผ่านเกณฑ์ท้าทายที่ได้ตั้งไว้ ซึ่งมีอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 5 อำเภอ คือ อำเภอเต่างอย ภูพาน วาริชภูมิ บ้านม่วง คำตากล้า และเมืองสกลนคร คิดเป็นร้อยละ 50.00, 50.00, 59.46, 63.16 และ 67.67 ตามลำดับ การแก้ไขปัญหาได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานให้มีประสิทธิภาพในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและเร่งรัดการดำเนินงานเชิงรุกการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้านและชุมชนโดย อสม.ให้หญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ในสถานบริการสาธารณสุข การบูรณาการงานร่วมกับงานวัยรุ่น คลินิกให้คำปรึกษา ส่วนผลการดำเนินงานด้านหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งจังหวัดสกลนคร ผลการดำเนินงาน ปี 2565 ในไตรมาส 1 ร้อยละ 64.38 ผลการดำเนินงานยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย สาเหตุจากการไปทำงานต่างจังหวัดและไม่ฝากครรภ์ ถึงกำหนดคลอดกลับมาคลอดที่บ้าน ดังนั้น จึงได้มีการแก้ไขปัญหาโดยการประชาสัมพันธ์ การจัดบริการเชิงรุกถึงครัวเรือนและการสร้างแรงจูงใจให้รางวัลและการสื่อสารผ่านสื่อต่างๆรวมทั้งการใช้ Application 9 อย่างเพื่อลูก ข้อมูลอัตราการตายเนื่องจากการตั้งครรภ์และการคลอด จากสถิติ ปี 2562-2565 พบว่า ปี 2562 จำนวน 1 ราย ปี 2563 จำนวน 3 ราย ปี 2564 และปี 2565 ยังไม่มีมารดาตาย คิดเป็นอัตราต่อแสนการเกิดมีชีพ 10.29, 34.94, 0 และ 0 ตามลำดับ จากการวิเคราะห์สภาพปัญหาจากปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะในปี 2563 พบว่ามีมารดาตาย 3 รายได้แก่ อำเภอพรรณานิคม 2ราย และอำเภอเมืองสกลนคร สาเหตุมะเร็งเต้านม, แท้งและ ตกเลือดหลังคลอด ส่งผลให้อัตราการตายผลการดำเนินงานสูงกว่าระดับเขตและระดับประเทศ จึงได้ตระหนักและให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหา โดยกำหนดทิศทางและเป้าหมายในการดำเนินงาน ดังนี้ 1)การประชุม MCH Board ระดับจังหวัด 3 เดือน/ครั้ง 2) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดการกับความเสี่ยงทางสูติกรรม 3) การจัดตั้งคลินิก High Risk ANC 4)การทบทวน CPG ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์หญิงคลอด หญิงหลังคลอดและระบบการส่งต่อที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม 5) การเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง 6)การสอนงาน (Coaching) บุคลากรที่เกี่ยวข้อง และ7) การเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลเพื่อพัฒนามาตรฐานงาน

4.2 เด็กปฐมวัย ความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 0-5 ปี ในภาพรวมของจังหวัดสกลนคร ผลการดำเนินงานในไตรมาส 1 ร้อยละ 10.71 ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่ดำเนินการคัดกรองได้ครอบคลุมมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ สว่างแดนดิน บ้านม่วง นิคมน้ำอุ่น เมืองสกลนครและอากาศอำนวย คิดเป็นร้อยละ 25.22, 14.19, 13.18, 12.87 และ 11.62 ตามลำดับ ในการค้นหาเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า ในปี 2565 ผลการดำเนินงานในไตรมาส 1 ร้อยละ 17.51 ซึ่งในเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ซึ่งอำเภอดำเนินการได้ดี 3 อันดับแรก คือ พรรณานิคม เจริญศิลป์ และสว่างแดนดิน คิดเป็น

ร้อยละ 91.11,80.00และ71.43 สถานการณ์เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี จังหวัดสกลนคร ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 1 พบว่าผลการดำเนินงานภาพรวม ร้อยละ 53.49 โดยอำเภอที่ผลการดำเนินการมากที่สุด คือ นิคมน้ำอุ่น พรรณานิคมและพังโคน ร้อยละ 63.69,63.08 และ 59.63 ตามลำดับ เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย ผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัดสกลนคร ร้อยละ 32.45 อำเภอที่มีพัฒนาการสมวัยสูงสุด คือ สว่างแดนดิน นิคมน้ำอุ่น และบ้านม่วง คิดเป็นร้อยละ 94.05,60.84 และ 56.77 ตามลำดับ

4.3 เด็กวัยเรียน จังหวัดสกลนครได้มีการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับไอคิว ซึ่งจากข้อมูลผลการประเมินความสามารถทางเชาวน์ปัญญา (เชาวน์เล็ก) ในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในปีการศึกษา 2563 พบว่าค่าเฉลี่ย IQ ร้อยละ 99.22 ดังนั้นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับ IQ จึงได้พัฒนาเด็กสกลนครให้มีการยกระดับ IQ ตามโครงการเด็กสกล สมองดี อารมณ์ดี สุขภาพดี มีคุณธรรมตามนโยบาย 3 ก (กิน กระตุ้น กระตุก) โดยการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการร่วมกัน ส่งผลให้เด็กในบางอำเภอมีค่าเฉลี่ย IQ เพิ่มขึ้นทุกปี จังหวัดสกลนคร ได้มีการกำหนดนโยบายส่งเสริมและพัฒนา IQ เด็กให้เพิ่มสูงขึ้นมาตั้งแต่ปี 2558 มาถึงปัจจุบัน ดังนี้ ปี 2558-2560 ดำเนินโครงการเด็กสกลสมองดี อารมณ์ดี สุขภาพดี มีคุณธรรม โดยการเตรียมความพร้อมตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ โดยใช้กิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า ปี 2561 นโยบาย 3 ก กิน กระตุ้น กระตุก เน้นการกระตุ้นเด็กตั้งแต่ในครรภ์ และกระตุ้นพัฒนาการเด็กใน ศพด./ชั้นอนุบาล ขับเคลื่อนผ่าน พขอ.และภาคีเครือข่าย ภาครัฐและเอกชน ปี 2562 นโยบาย 3 ก กิน กระตุ้น กระตุก เน้นให้ภาคีเครือข่ายทุกส่วนมีส่วนร่วมในการสนับสนุนให้หญิงและเด็กปฐมวัยได้รับอาหารที่เพียงพอในการส่งเสริมและพัฒนาการสมวัย โดยใช้กิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า นอนผ้าอ้อม ปี 2563 นโยบาย 3 ก และคณิตคิดในใจ (Finger math) ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โครงการป้องกันพัฒนาการล่าช้าในเด็กปฐมวัย “ตามให้ครบ จบด้วยทิดา (TEDA4I) และในปี 2564 นโยบาย 3 ก และคณิตคิดในใจ (Finger math) ในครูพี่เลี้ยง ครูศูนย์เด็กเล็ก และครูอนุบาล โครงการป้องกันพัฒนาการล่าช้าในเด็กปฐมวัย“ตามให้ครบ จบด้วยทิดา (TEDA4I) กระตุ้นภาษา พัฒนา กล้ามเนื้อ ”และการดำเนินงานเด็กวัยเรียน สูงดี สมส่วน ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2562-2564 และไตรมาสแรก ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสกลนคร พบว่าเด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 59.44, 62.72, 50.33, 47.67 ถือว่ายังไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ร้อยละ 66) ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชายและเด็กหญิงที่อายุ 12 ปี ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เด็กชาย 147.91, 149.00, 145.43, 146.01 ซม. ตามลำดับ (เกณฑ์ 154 ซม.) และเด็กหญิง 149.35, 150.49, 147.51, 147.13 ซม. ตามลำดับ (เกณฑ์ 155 ซม.) เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 6.72, 6.84, 5.47, 5.9 (เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 5) เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 10.86, 10.56, 11.28, 13.11 (เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 10) เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 12.76, 12.09, 15.59, 17.54 (เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 5) เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 13.38, 0, 23.38, 9.39 (เกณฑ์ มากกว่าร้อยละ 70) ด้านภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน จากโปรแกรม HDC Report นักเรียนทั้งหมด 121,952 คน ได้รับการชั่งน้ำหนัก 14,238 คน ร้อยละ 12.00 เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม มากที่สุดที่อำเภออากาศอำนวย ร้อยละ 11.92 (เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 5) เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน มากที่สุด ที่อำเภอพังโคน ร้อยละ 27.03 และอำเภอกุสุมาลย์ ร้อยละ 22.04 ตามลำดับ เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย มากที่สุด ที่อำเภอพังโคน ร้อยละ 45.95 เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก มากที่สุด ที่อำเภอส่องดาว ร้อยละ 29.75 ซึ่งจากผลการดำเนินงานที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ จังหวัดสกลนคร ได้มีการแก้ไขปัญหาในกลุ่มเด็กวัยเรียน ด้านภาวะโภชนาการในกลุ่มเริ่มอ้วนและอ้วน มีภาวะผอม และมีภาวะเตี้ย โดยการจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรสาธารณสุขในการจัดเมนูอาหารกลางวัน ในโรงเรียน วิเคราะห์เมนูอาหารของโรงเรียนและสื่อสารข้อมูลการออกกำลังกายแบบ ChoPA&ChiPA ส่วนเด็กที่มีภาวะซิด และได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กไม่ครบคลุม จะแก้ไขปัญหาโดยชี้แจงเหตุผลความจำเป็น

ของการได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กให้กับครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบและขับเคลื่อนการจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและตรวจความเข้มข้นของเลือด ในเด็ก ป.1 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดและกระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลให้กลุ่มเด็กวัยเรียนมีการเรียน Online ที่บ้าน จังหวัดสกลนคร ได้มีการสื่อสารสถานการณ์การแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และแนวทางการปฏิบัติการแพร่กระจายเชื้อสำหรับสถานศึกษา ตามมาตรการควบคุมโรคของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครร่วมกับศึกษาธิการจังหวัด ได้สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาทุกสังกัด ทุกระบบประเมินตนเองผ่าน Platform Thai Stop Covid Plus ของกรมอนามัย เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนโดยการพัฒนาการเรียนแก่นำร่องผู้รู้ภัยโควิดและตรวจเยี่ยมโรงเรียนแบบบูรณาการ

4.4 กลุ่มวัยรุ่น จากข้อมูลสถานการณ์การตั้งครรภ์และการคลอดของแม่วัยรุ่นจังหวัดสกลนคร 3 ปีย้อนหลังที่ผ่านมาข้อมูลสถานการณ์การตั้งครรภ์และการคลอดมีแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่องแต่สถานการณ์การตั้งครรภ์และการคลอดของแม่วัยรุ่นจังหวัดสกลนคร ในปีงบประมาณ 2565 ในช่วงไตรมาส 1 พบว่าเด็กหญิงแม่และแม่วัยรุ่น มีการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นและมีแนวโน้มจะเพิ่มสูงขึ้นอัตราคลอดในเด็กหญิงแม่ 10-14 ปี ร้อยละ 0.1 อัตราคลอดในเด็กหญิงแม่ 15-19 ปี ร้อยละ 2.03 การตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 17.7 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) ร้อยละ 14.58 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิด (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ร้อยละ 42.86 จากข้อมูลดังกล่าว ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ แต่ยังคงมีการเฝ้าระวังและส่งเสริมป้องกันไม่ให้แม่วัยรุ่นเพิ่มขึ้น เนื่องจากการตั้งครรภ์ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ถือว่ามีความเสี่ยงทั้งแม่และลูก จึงได้มีการวางแผนในการแก้ไขปัญหา ดังนี้ 1) ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์เสริมสร้างทักษะชีวิต (Life Skills) แก่บุคลากรสาธารณสุขและครู 2) ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนระบบส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย (RSA) 3) พัฒนาเครือข่ายให้คำปรึกษาที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและคลินิกวัยรุ่น (YFHS) ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานให้ครอบคลุมทุกอำเภอ 4) มีการเฝ้าระวัง สนับสนุน กำกับตรวจสอบการบังคับใช้กฎหมายและปฏิบัติตามกฎหมาย อย่างบูรณาการ ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ภายใต้กลไกคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่น 5) คืบข้อมูลสถานการณ์สุขภาพและอื่นๆที่เกี่ยวข้องร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายถึงสภาพปัญหาและความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นจังหวัดสกลนคร 6) การพัฒนาศักยภาพระบบบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นให้ครอบคลุม และได้มาตรฐานให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างครบวงจร 7) พัฒนาศักยภาพทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่นระดับอำเภอเพื่อเป็นทีมในการผลักดันการดำเนินงานอย่าง บูรณาการให้เกิดขึ้นในระดับพื้นที่ 8) จัดกิจกรรมเชิงรุกสื่อสารให้ครอบครัวชุมชนในการสื่อสารเรื่องความรัก ความสัมพันธ์ และเพศสัมพันธ์กับบุตรหลานวัยรุ่น 9) สนับสนุนให้ อบต.ทุกพื้นที่ พัฒนาพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับเยาวชน และสนับสนุนทรัพยากรอย่างเหมาะสม และต่อเนื่อง 10) การพัฒนาพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับเยาวชน รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ สร้างกระแสอย่างต่อเนื่อง และ 11) การขยายผลสถานศึกษาที่ดำเนินการจัดกระบวนการเรียนการสอนเพศศึกษาครบด้าน

4.5 กลุ่มวัยทำงาน การดำเนินงานวัยทำงานในกลุ่มวัยทำงาน 18-59 ปี ดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 53.7 โดยดำเนินกิจกรรมคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) ประเมินระบบ Online มีการประเมิน Self Monitoring บุคลากรสาธารณสุข ประเมินก่อนและหลังร่วมกิจกรรมจากการตรวจสอบสุขภาพประจำปี มีการเตรียมความพร้อมก่อนสูงวัยในกลุ่มวัยทำงานอายุ 25-29 ปี โดยการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยใช้ Application H4U plus ผลการประเมินพบว่า มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50.19 นอกจากนี้ยังได้ส่งเสริมด้านครอบครัวให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 4 โดยมีเป้าหมาย 30,967 คน และมีการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ ด้วย 10 Package จังหวัดละ 1 แห่งนั้น จังหวัดสกลนครนำร่อง 2 แห่ง ได้แก่ บมจ.ไทยรุ่งเรือง และ บมจ.ตรัง

4.6 กลุ่มผู้สูงอายุ จังหวัดสกลนคร จากสถานการณ์จำนวนประชากรทั้งหมด 918,931 คน มีจำนวนผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จริง จำนวนทั้งหมด 166,933 คน โดยคิดเป็นร้อยละของประชากรผู้สูงอายุ 18.16 จังหวัดสกลนคร เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ดังนั้น จึงได้มีดำเนินการ 3 ประเด็น ดังนี้ 1) การประเมินADL ,การคัดกรอง Geriatric Syndromes และการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2) การส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน (รูปแบบ New Normal) และ 3) การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในวันหยุดราชการ/โครงการญาติผู้สูงอายุไปหาหมอ ซึ่งได้ดำเนินการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในวันหยุด ในโรงพยาบาล 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสกลนคร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดินและโรงพยาบาลวานรนิวาส

5.สุขภาพจิตและจิตเวช

สถานการณ์อัตราการฆ่าตัวตายของประชากรในจังหวัดสกลนคร ในปี 2565 (ต.ค 64-ม.ค 65) ผลการดำเนินงานยังไม่เกินเกณฑ์เป้าหมายที่กระทรวงกำหนดไว้ ≤ 8.0 ต่อแสนประชากร และผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2562-2565 พบว่าอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร ดังนี้ ปี 2562 มีจำนวน 74 ราย (6.44) ปี 2563 จำนวน 82 ราย (7.12) ปี 2564 จำนวน 71 ราย (6.16) และปี 2565 (ต.ค 64-ม.ค 65) จำนวน 26 ราย (2.27) ปี 2565 ในไตรมาสที่ 1 พบมีผู้พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 431 ราย โดยไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ ภายในเวลา 1 ปี จำนวน 403 คน คิดเป็นร้อยละ 93.50 การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ในประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป เกณฑ์เป้าหมายกระทรวง $\geq$ ร้อยละ 74 พบว่าภาพรวมจังหวัดสกลนคร มีการดำเนินงานได้ร้อยละ 92.11 ถือว่าผลการดำเนินงานได้มากกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ส่วนการเข้าถึงบริการผู้ป่วยจิตเวช ค่าเป้าหมายกระทรวงตั้งไว้ ร้อยละ 84 จังหวัดสกลนคร มีผลการดำเนินงานร้อยละ 120.33 ซึ่งมากกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งในการดำเนินงานสุขภาพจิต Mental Health ระบบสุขภาพจิตชุมชน เพื่อให้การดำเนินงานมีความครอบคลุมและกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน ได้จัดกิจกรรม ดังนี้ 1) การคัดกรองเชิงรุกปัญหาสุขภาพจิต ด้วย Mental Health Check In 2)การติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงทางสุขภาพจิต R8EOC R8506 Dashboard 3) พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเป็นครู ก การสร้างวัคซีนใจทุกอำเภอ 4) แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในพื้นที่โดยใช้วัคซีนใจและมีการบูรณาการร่วมกับ พชอ.และโครงการ TO BE NUMBER ONE และ 5) มีการจัดเตียงรองรับผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินทุกโรงพยาบาล

6.ระบบธรรมาภิบาล

6.1 การบริหารการเงิน การคลัง จากการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร เปรียบเทียบข้อมูล ณ สิ้นไตรมาสที่ 4 ของปีงบประมาณ 2562 – 2564 ในภาพรวม จังหวัดสกลนคร พบว่า ทุนสำรองสุทธิ (NWC) ในภาพรวมจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2562 จำนวน 310.16 ล้านบาท มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คือในปีงบประมาณ 2563 มีจำนวน 338.64 ล้านบาท และในปีงบประมาณ 2564 มีจำนวน 1,027.45 ล้านบาท ทุนสำรองสุทธิ ในปีงบประมาณ 2564 เพิ่มขึ้นจำนวน 688.81 ล้านบาท จากปีงบประมาณ 2563 สำหรับทุนสำรองสุทธิ ณ 31 มกราคม 2565 ภาพรวม จังหวัดเป็นบวก จำนวน 1,663.08 ล้านบาท ทั้งนี้ทุนสำรองสุทธิที่เพิ่มขึ้นเป็นผลมาจากการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยโควิด19

ผลประกอบการกำไรที่เป็นเงินสด (EBITDA) เปรียบเทียบ ข้อมูล ณ สิ้นไตรมาส 4 ของปีงบประมาณ 2562 ถึงปีงบประมาณ 2564 พบว่าภาพรวมของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ในปีงบประมาณ 2562 มีจำนวน 195.51 ล้านบาท มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2563 จำนวน 298.18 ล้านบาท และเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2564 จำนวน 973.89 ล้านบาท ซึ่งสอดคล้องกับทุนสำรองสุทธิที่เพิ่มขึ้น เป็นผลมาจากหน่วยบริการ มีรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคโควิด-19

ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์เป้าหมาย ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565 ในภาพรวมหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร พบว่าไม่มี รพ.วิกฤติ ทั้งระดับ 7 และระดับ 6 ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย

แนวทางการพัฒนางาน CFO จังหวัดสกลนคร

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ พบว่าเครือข่ายหน่วยบริการในจังหวัดสกลนครมีส่วนที่ต้องดำเนินงานเพื่อพัฒนาให้มีประสิทธิภาพมี จำนวน 2 เรื่องได้แก่ การสร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่าย CFO และการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพของหน่วยบริการ ในปีงบประมาณ 2565 คณะทำงาน CFO จังหวัด ได้ส่งสัญญาณไปยังเครือข่าย CFO หน่วยบริการทุกแห่ง ให้เฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการอย่างใกล้ชิด เนื่องจากรายได้จากการให้บริการผู้ป่วย โควิด -19 ในปีงบประมาณ 2564 ที่ส่งผลให้สถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการทุกแห่งดีขึ้นอย่างชัดเจน แต่หน่วยบริการทุกแห่งต้องยังต้องระมัดระวังเนื่องจากในปี 2565 รายได้จากการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 จะลดลงเนื่องจากการปรับลดอัตราจ่ายชดเชยการให้บริการทั้ง 3 กองทุน ได้แก่ กองทุน UC, กรมบัญชีกลางและกองทุนประกันสังคม เน้นให้ CFO หน่วยบริการทุกแห่ง ติดตาม กำกับ การดำเนินงานตามแผนรายได้และแผนค่าใช้จ่ายประจำปีอย่างเคร่งครัด

6.2 หน่วยบริการศูนย์จัดเก็บรายได้ จังหวัดสกลนคร หน่วยบริการ ทุกแห่งมีศูนย์จัดเก็บรายได้ ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ตามเกณฑ์การประเมิน 4S 4C ข้อมูล ณ ไตรมาสที่ 1/2565 พบว่าผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร โดยวิธีการประเมินตนเองของหน่วยบริการ และตรวจสอบข้อมูลโดยผู้รับผิดชอบงานในระดับจังหวัด ในบางหัวข้อที่สามารถตรวจสอบความถูกต้องได้โดยตรวจสอบจากรายงานวิเคราะห์งบการเงินของหน่วยบริการ เช่น ระยะเวลาเฉลี่ยในการเก็บลูกหนี้สิทธิ UC , สิทธิข้าราชการ และสิทธิประกันสังคม เป็นต้น

ผลการประเมิน พบว่า คะแนนเฉลี่ยในภาพรวมจังหวัด เท่ากับ 93.17 คะแนน จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน สามารถจัดกลุ่มหน่วยบริการ ตามเกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ดังต่อไปนี้

กลุ่มที่ 1 เกรด A ระดับดีมาก ช่วงคะแนน 91-100 คะแนน มีจำนวน 14 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 77.8 ได้แก่ รพ.สกลนคร (95 คะแนน), รพ.สว่างแดนดิน (92 คะแนน), รพ.วานรนิวาส (96 คะแนน), รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (97 คะแนน), รพ.อากาศอำนวย (91 คะแนน), รพ.กุสุมาลย์ (95 คะแนน), รพ.บ้านม่วง (98 คะแนน), รพ.วาริชภูมิ (91 คะแนน), รพ.พระอาจารย์แบนฯ (94 คะแนน), รพ.เจริญศิลป์ (98 คะแนน), รพ.โคกศรีสุพรรณ (95 คะแนน), รพ.ส่องดาว (94 คะแนน), รพ.กุศบาก (96 คะแนน) และ รพ.เต่างอย (91 คะแนน)

กลุ่มที่ 2 เกรด B ระดับดี ช่วงคะแนน 81-90 คะแนน มีจำนวน 4 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 22.2 ได้แก่ รพ.พังโคน (90 คะแนน), รพ.คำตากล้า (89 คะแนน), รพ.โพนนาแก้ว (87 คะแนน) และ รพ.นิคมคำนูน (88 คะแนน)

6.3 การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ไตรมาสที่ 1

จังหวัดสกลนคร มีหน่วยงานเป้าหมายที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการดำเนินการ ITA จำนวน 37 หน่วยงาน ซึ่งผลการประเมินพบว่า มีหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 31 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 83.78 ในการดำเนินงานมี **ปัญหาอุปสรรค**ด้านบุคลากรที่รับผิดชอบงานมีการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้การดำเนินไม่ต่อเนื่อง ดังนั้นจึงได้มีการแก้ไขปัญหาโดยการจัดประชุมให้ความรู้สร้างความเข้าใจ ในแนวทางปฏิบัติในการจัดทำเอกสารในการประเมินฯ ไตรมาสที่ 2 และวิธีการอัปโหลดข้อมูลในระบบ ที่ถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2565 ณ ห้องประชุมอาคารราชพฤกษ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สกลนคร

6.4 การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง จังหวัดสกลนคร ได้มีการเตรียมความพร้อมรองรับการเข้าสู่ ตำแหน่งที่สูงขึ้น ให้ได้รับการพัฒนา โดยในปี 2565 มี จำนวน 21 คน ดังนั้นได้มีการวิเคราะห์ กำหนด แนวทางในการพัฒนาเตรียมความพร้อมของบุคลากรที่มีคุณสมบัติ จำนวน 42 คน แต่มีจำนวนบุคลากรที่ผ่าน การพัฒนาเพื่อรองรับเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 128.57 ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมายที่ กระทรวงกำหนด

การปกครอง

จังหวัดสกลนครแบ่งเขตการปกครองออกเป็น 18 อำเภอ 125 ตำบล 1,521 หมู่บ้าน องค์การบริหารส่วนจังหวัด 1 แห่ง เทศบาลนคร 1 แห่ง เทศบาลตำบล 65 แห่ง องค์การบริหาร ส่วนตำบล (อบต.) 74 แห่ง และแบ่งเขตพื้นที่ ดังนี้

ตารางที่ 1 แสดงอาณาเขตการปกครองจังหวัดสกลนครปี พ.ศ.2564

อำเภอ	เขตการปกครอง		รูปแบบการปกครอง				หลังคาเรือน	พื้นที่ (ตร.กม)
	ตำบล	หมู่บ้าน	อบจ.	ทน.	ทต.	อบต.		
เมืองสกลนคร	16	173	1	1	9	8	81,684	1,023.4
กุสุมาลย์	5	71	-	-	1	5	15,716	454.0
กุศบาก	3	40	-	-	4	0	10,947	455.0
พรรณานิคม	10	135	-	-	8	3	28,459	673.8
พังโคน	5	69	-	-	4	2	21,634	383.8
วาริชภูมิ	5	71	-	-	4	2	17,894	476.1
นิคมน้ำอูน	4	29	-	-	0	4	4,634	162.0
วานรนิวาส	14	183	-	-	6	9	37,191	1,001.0
คำตากล้า	4	61	-	-	2	3	14,037	402.0
บ้านม่วง	9	98	-	-	2	8	21,624	850.0
อากาศอำนวย	8	94	-	-	6	3	24,755	585.0
สว่างแดนดิน	16	189	-	-	7	11	46,689	970.0
ส่องดาว	4	46	-	-	5	0	9,322	317.8
เต่างอย	4	32	-	-	0	4	8,728	328.0
โคกศรีสุพรรณ	4	53	-	-	1	3	13,470	212.0
เจริญศิลป์	5	59	-	-	1	5	12,977	401.0
โพนนาแก้ว	5	53	-	-	3	2	13,905	352.0
ภูพาน	4	65	-	-	2	2	12,511	559.0
รวม	125	1,521	1	1	65	74	396,177	9,605.8

ที่มา : ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564)

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรจำแนกรายอำเภอ จังหวัดสกลนคร ปี พ.ศ. 2564

อำเภอ	ชาย	หญิง	รวม
เมืองสกลนคร	95,052	99,004	194,056
กุสุมาลย์	23,790	23,988	47,778
กุดบาก	16,477	16,370	32,847
พรรณานิคม	39,791	40,604	80,395
พังโคน	25,869	26,553	52,422
วาริชภูมิ	25,916	26,717	52,633
นิคมน้ำอูน	7,447	7,440	14,887
วานรนิวาส	62,722	63,593	126,315
คำตากล้า	19,923	20,189	40,112
บ้านม่วง	35,704	35,292	70,996
อากาศอำนวย	36,063	36,080	72,143
สว่างแดนดิน	74,545	75,772	150,317
ส่องดาว	17,492	17,016	34,508
เต่างอย	12,196	12,155	24,351
โคกศรีสุพรรณ	17,053	17,348	34,401
เจริญศิลป์	22,676	22,531	45,207
โพนนาแก้ว	18,504	18,474	36,978
ภูพาน	18,144	17,796	35,940
รวม	569,364	576,922	1,146,286

ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

ตารางที่ 3 จำนวนประชากรแยกตามกลุ่มอายุ จังหวัดสกลนคร ปี 2564

กลุ่มอายุ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
0-4	26,915	25,639	52,554	4.58
5-9	34,127	32,357	66,484	5.80
10-14	36,925	35,640	72,565	6.33
15-19	38,658	36,962	75,620	6.60
20-24	38,803	38,834	77,637	6.77
25-29	42,504	40,838	83,342	7.27
30-34	40,079	38,145	78,224	6.82
35-39	44,530	43,118	87,648	7.65
40-44	48,565	46,874	95,439	8.33
45-49	50,280	50,069	100,349	8.75
50-54	47,921	49,022	96,943	8.46
55-59	38,416	40,485	78,901	6.88
60-64	29,355	32,719	62,074	5.42
65-69	21,035	24,791	45,826	4.00
70-74	14,844	18,295	33,139	2.89
75-79	8,760	11,279	20,039	1.75
>=80	7,647	11,855	19,502	1.70
รวม	569,364	576,922	1,146,286	100

ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

ตารางที่ 4 สถานบริการสาธารณสุขจำแนกรายอำเภอ ปี 2564

โรงพยาบาล	ระดับ รพ.	จำนวนเตียง ตามกรอบ	จำนวน เตียงจริง	จำนวนศูนย์ สุขภาพ ชุมชนเมือง	จำนวน ศูนย์ สุขภาพ ชุมชน	จำนวน รพ.สต.
สกลนคร	A	768	909	3	-	24
กุสุมาลย์	F2	60	40	-	1	6
กุศบาก	F2	30	39	-	1	5
พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	F2	90	90	-	1	14
พังโคน	F1	120	103	-	1	7
วาริชภูมิ	F2	30	38	-	1	9
นิคมน้ำอูน	F3	10	15	-	1	4
วานรนิวาส	M1	150	252	-	1	18
คำตากล้า	F2	30	38	-	1	6
บ้านม่วง	F1	70	78	-	1	10
อากาศอำนวย	F1	90	123	-	1	11
สว่างแดนดิน	M1	320	301	2	-	20
ส่องดาว	F2	30	42	-	1	4
เต่างอย	F2	30	38	-	1	4
โคกศรีสุพรรณ	F2	30	42	-	1	5
เจริญศิลป์	F2	30	40	-	1	6
โพนนาแก้ว	F2	30	35	-	1	7
พระอาจารย์แบน ธนากโร	F2	30	40	-	1	8
ค่ายกฤษีสีวะรา (กลาโหม)		60	27	1	-	-
รักษาสกล		50	50	-	-	-
รวม		2,058	2,340	7	16	168

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ตารางที่ 5 จำนวนสถานพยาบาลเอกชน ประเภทไม่มีเตียงค้างคืน จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2564

ประเภทสถานพยาบาล	จำนวน
สถานพยาบาลเวชกรรม (คลินิก)	133
สถานพยาบาลทันตกรรม ชั้นหนึ่ง	33
สถานพยาบาลผดุงครรภ์	152
กายภาพบำบัด	5
สถานพยาบาลเทคนิคการแพทย์	6
การแพทย์แผนไทย	3
สหคลินิก	5
ประกอบโรคศิลปะ	5

ที่มา : งานคุ้มครองผู้บริโภค

ตารางที่ 6 จำนวนร้านขายยา จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2564

ประเภทร้านขายยา	จำนวน
ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	128
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ	17
ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ สำหรับสัตว์	12
ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3และประเภท 4	3
จำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 3	4

ที่มา : งานคุ้มครองผู้บริโภค

ตารางที่ 7 สถิติชีพ จังหวัดสกลนคร ปี พ.ศ. 2555 – 2564

สถิติชีพ	ปี พ.ศ.									
	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564
อัตราเกิด ต่อประชากร พันคน	11.8	12.3	11.0	10.2	8.1	9.6	9.1	7.9	7.44	7.28
อัตราตายต่อประชากร พันคน	5.8	6.5	6.4	6.0	6.5	6.1	6.4	6.8	7.09	7.33
อัตราเพิ่ม (ร้อยละ)	0.6	0.6	0.5	0.4	0.3	0.3	0.3	0.1	0.03	0
อัตราทารกตายต่อการ เกิดมีชีพพันคน	4.0	5.6	3.0	3.1	6.5	6.6	5.6	5.0	5.59	4.91
อัตรามารดาตาย ต่อการ เกิดมีชีพแสนคน	14.7	0	16.4	59.5	33.1	27.4	28.0	10.9	34.94	0

ตารางที่ 8 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 10 อันดับแรก จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2565

สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน (ครั้ง)	อัตราป่วย ต่อแสน ปชก
1. เบาหวาน	117,697	10267.68
2. ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	109,591	9560.53
3. เนื้อเยื่อผิดปกติ	96,593	8426.61
4. การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	47,376	4133.00
5. . การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	26,811	2338.95
6. โรคอื่น ๆ ของหลอดเลือด กระเพาะและลำไส้	26,209	2286.43
7.ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	23,417	2042.86
8. พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	19,206	1675.50
9. จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภทและความหลงผิด	14,148	1234.25
10. ฟันผุ	10,374	905.01

ที่มา : ฐานข้อมูล Health Data Center ณ 23 กุมภาพันธ์ 2565

ตารางที่ 9 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน 10 อันดับแรก จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2565

สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน (คน)	อัตราป่วยต่อ แสน ปชก
1.ปอดบวม	1,648	143.77
2.การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจเกิดได้ในระยะคลอด	1,227	107.04
3. โลหิตจางอื่น ๆ	1,147	100.06
4. เบาหวาน	994	86.71
5. การบาดเจ็บภายในกะโหลกศีรษะ	923	80.52
6. ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆของการตั้งครรภ์ และการคลอด	786	68.57
7. ความผิดปกติของต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิกอื่น ๆ	675	58.89
8. การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	654	57.05
9.โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	634	55.31
10.หัวใจล้มเหลว	617	53.83

ที่มา : ฐานข้อมูล Health Data Center ณ 23 กุมภาพันธ์ 2565

ตารางที่ 10 สาเหตุการตาย 10 อันดับแรก จังหวัดสกลนคร ปี พ.ศ. 2564

กลุ่มสาเหตุการตาย	จำนวน	อัตราตาย ต่อแสน ปชก
1. โรคเสื่อมอื่นๆของระบบประสาทไม่ระบุรายละเอียด	504	43.97
2. เนื้องอกร้ายของตับ ไม่ระบุรายละเอียด	482	42.05
3. โรคชรา	429	37.43
4. ติดเชื้อในกระแสเลือด ไม่ระบุชนิด	426	37.16
5. ปอดบวม	360	31.41
6. ไตวาย ไม่ระบุรายละเอียด	355	30.97
7. เนื้องอกร้ายหลอดลมและปอด	233	20.33
8. เลือดออกในสมอง	212	18.49
9. ไตเรื้อรัง ไม่ระบุรายละเอียด	162	14.13
10. เนื้องอกร้ายของท่อน้ำดีนอกตับ	160	13.96

ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม 2564

ประเด็น Agenda Based (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)

ประเด็นที่ 1 : โครงการพระราชดำริ

หัวข้อ “โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์”

ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จในการดำเนินการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

ระดับ 1 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน ด้านการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ หรือ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานฯ อื่นใดก็ได้ ที่สามารถดำเนินการตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ได้อย่างสอดคล้องเชื่อมโยงกับบริบทของพื้นที่ที่รับผิดชอบ(ระดับจังหวัด)

ผลการดำเนินงาน

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
 - มีคำสั่งจังหวัดสกลนครที่ 8722 /2565 ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2564 แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ จังหวัดสกลนคร
- โรงพยาบาลสกลนคร
 - มีคำสั่งโรงพยาบาลสกลนคร ที่ 209 /2564 ลงวันที่ 31 มีนาคม 2564
 - แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ โรงพยาบาลสกลนคร
- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
 - มีคำสั่งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน ที่ 130 /2564 ลงวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2564
 - แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ อำเภอสว่างแดนดิน

ระดับ 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลแม่ข่าย และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องภายในอำเภอหรือจังหวัด ที่มีเรือนจำ, ทัณฑสถาน หรือสถานกักกันที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ มีการจัดทำแผนบูรณาการร่วมกัน หรือจัดทำบันทึกความร่วมมือหรือบันทึกข้อตกลงร่วมให้เกิดการจัดระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในระดับจังหวัด

ผลการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

-มีแผนบูรณาการการจัดกิจกรรม ในเรือนจำจังหวัดสกลนคร

และเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน โดยมีกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 การใช้รถ Mobile X-ray พระราชทานเคลื่อนที่ให้บริการผู้ต้องขังภายในเรือนจำ

กิจกรรมที่ 2 การใช้เครื่อง Fundus Camera พระราชทานเคลื่อนที่ให้บริการผู้ต้องขังภายในเรือนจำ

โรงพยาบาลสกลนคร

-มีแผนปฏิบัติงานระบบบริการสาธารณสุขในเรือนจำจังหวัดสกลนคร

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน

-มีแผนปฏิบัติงานระบบบริการสาธารณสุขในเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน

ระดับ 3 โรงพยาบาลแม่ข่ายมีการจัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำภายในจังหวัดได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ 6 ด้าน คือ

1. ด้านการรักษาพยาบาล
2. ด้านการบริการพื้นฐานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค
3. ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต
4. ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ
5. ด้านการส่งต่อเพื่อการรักษา
6. ด้านการตรวจสอบสิทธิ

ผลการดำเนินงาน

-โรงพยาบาลสกลนคร และ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน มีการจัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ทั้ง 6 ด้าน

การดำเนินงานควบคุมโรคสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

การดำเนินงานโรควัณโรค

สถานการณ์วัณโรค ปี 2560-2564

สถานการณ์วัณโรคจังหวัดสกลนคร ในปี 2560 – 2563 ได้มีการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ทุกประเภท ได้ทั้งสิ้น 1107 1089 1145 และ 1033 ราย ตามลำดับ อัตราอุบัติการณ์ 86.3 94.2 99.6 และ 89.7 ต่อประชากรแสนคน ปี 2564 ค้นหาได้ทั้งสิ้น 339 ราย(ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 64) อัตราอุบัติการณ์ 29.4 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment coverage) ร้อยละ 50.5(จากค่าคาดประมาณ 171ต่อประชากรแสนคน) 55.1 (จากค่าคาดประมาณ 172 ต่อประชากรแสนคน) และ 63.9 (จากค่าคาดประมาณ 156 ต่อประชากรแสนคน) ปี 2563 อยู่ที่ ร้อยละ 58.6 (จากค่าคาดประมาณ 153 ต่อประชากรแสนคน) อัตราผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท ปี 2560-2563 เท่ากับร้อยละ 89.3 88.7 และ 86.9 ตามลำดับ ส่วนปี 2563 อัตราผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท อยู่ที่ 63.5 ยังรักษาอยู่ ร้อยละ 25.6 เมื่อครบกำหนดการประเมินอัตราผลสำเร็จ จะอยู่ที่ ร้อยละ 89.1 ซึ่งผ่านเกณฑ์เป้าหมาย(ร้อยละ 85) อัตราการเสียชีวิต อยู่ที่ร้อยละ 7.1 7.5 7.9 และ 8.2 ซึ่งเกินเกณฑ์ที่กำหนด ($\leq$ ร้อยละ 5) และอัตราการขาดยา อยู่ที่ ร้อยละ 2.1 2.7 1.6 และ 1.1 ซึ่งเกินเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 0)

สถานการณ์วัณโรคในเรือนจำ ปี 2560-2564 ปี 2560 ดำเนินการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกผู้ต้องขัง ทุกราย จำนวน 2,428 ราย พบป่วยเป็นวัณโรค 5 ราย ปี 2561 คัดกรอง วัณโรคในเรือนจำด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกผู้ต้องขัง ทุกราย จำนวน 3,659 ราย พบป่วยเป็นวัณโรค 16 ราย ปี 2562 คัดกรองคัดกรองวัณโรคในเรือนจำด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกผู้ต้องขัง ทุกราย จำนวน 4,537 ราย พบป่วยเป็นวัณโรค 26 ราย ปี 2563 คัดกรองคัดกรองวัณโรคในเรือนจำด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกผู้ต้องขัง ทุก ราย จำนวน 6,233 ราย พบป่วยเป็นวัณโรค 27 ราย ปี 2564 ดำเนินการคัดกรองวัณโรคในเรือนจำด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกผู้ต้องขัง ทุกราย จำนวน 3,973 ราย พบป่วยเป็นวัณโรค 12 ราย

การคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ ปี 2565 เรือนจำจังหวัดสกลนคร CXR จำนวน 3,025 ราย และอยู่ระหว่างการอ่านผล (ดำเนินการคัดกรอง ในวันที่ 14-25 กุมภาพันธ์ 2565) และเรือนจำสว่างแดนดิน ดำเนินการคัดกรอง CXR ในวันที่ 21-25 มีนาคม 2565

ตารางที่ 11 แสดงสถานการณ์วัณโรคในเรือนจำ

ตารางที่ 11 แสดงสถานการณ์วัณโรคในเรือนจำ

ตารางที่ 11 แสดงการคัดกรองเรือนจำปี 2560-2565

ปี	CXR	CXR เข้า ได้กับTB	AFB ราย	AFB positive	Xpert (ราย)	MTB deteced	วินิจฉัย TB	อัตราป่วยต่อ ประชากรแสนคน
2560	2,428	156	111	5	3	NA	5	205.9
2561	3,659	89	88	2	83	13	16	437.3
2562	4,537	155	155	1	142	25	26	573.1
2563	6,233	292	290	6	271	21	27	433.2
2564	3,973	83	4	0	900	10	12	302.0
2565	กำหนดการดำเนินการ CXR เดือน กุมภาพันธ์-มีนาคม 2565							

ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

แนวทางการดำเนินงาน

1. จัดบริการตรวจคัดกรองวัณโรค สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำทั้ง 2 แห่ง ให้ได้รับบริการที่ทั่วถึง มีคุณภาพ ด้วยการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก : CXR ร้อยละ 100

2. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค เข้าสู่กระบวนการรักษา

กรณีพ้นโทษหรือย้ายเรือนจำ

ผู้ป่วยที่พ้นโทษหรือย้ายเรือนจำ โรงพยาบาลแม่ข่ายจะส่งต่อไปที่โรงพยาบาลที่ผู้ต้องขังจะไปอาศัยอยู่ และจ่ายยาให้ผู้ต้องขังไปจนสิ้นสุดการรักษา โดยหนังสือส่งต่อและบันทึกส่งต่อไปโปรแกรม NTIP (ถ้าปลายทางขึ้นสถานะยังไม่ได้รับ จะโทรประสาน) และสสจ.จะประสานผู้รับผิดชอบในพื้นที่ติดตามอีกครั้ง

มาตรการที่สำคัญในการดำเนินการ

1. เร่งรัดตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มประชากรหลักและผู้มีอาการสงสัยวัณโรค ด้วยการเอกซเรย์ปอดและวินิจฉัยที่รวดเร็ว (Molecular test) พร้อมขึ้นทะเบียนรักษาทุกราย

2. เพื่อให้มีการจัดบริการแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำอย่างทั่วถึง มีคุณภาพ จึงได้ดำเนินการคัดกรองวัณโรค ด้วยการเอกซเรย์ปอด: CXR ในกลุ่มผู้ต้องขังให้ครอบคลุม 100 %

ตารางที่ 12 การดำเนินงานโรคเอดส์ ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี ซี

การคัดกรอง HIV ในเรือนจำ				
รายการ	เรือนจำจังหวัดสกลนคร		เรือนจำจังหวัดสวางคแดนดิน	
	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565
จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด (ราย)	2,749	3,160	1,573	1,301
รายใหม่แรกรับ (ราย)	1,535	943	860	702
จำนวนคัดกรอง HIV แรกรับ (ราย/ร้อยละ)	446 (29.05%)	200 (21.20%)	686 (79.76%)	500 (71.22%)
HIV Positive (ราย/ร้อยละ)	2 (1.36%)	1 (0.5%)	1 (0.47%)	1 (0.29%)
ให้คำปรึกษาทุกกลุ่มอายุ (ราย)	600	250	860	100
จำนวนคัดกรองซิฟิลิส แรกรับ (ราย/ร้อยละ)	300 (19.54%)	200 (21.20%)	-	500 (71.22%)
ซิฟิลิส Positive (ราย/ร้อยละ)	6 (2%)	7 (3.5%)	-	0
จำนวนคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี แรกรับ (ราย/ร้อยละ)	300 (19.54%)	200 (21.20%)	-	-
ไวรัสตับอักเสบบี ซี Positive (ราย/ร้อยละ)	3 (1%)	5 (2.5%)	-	-

ข้อมูล ณ วันที่ 14 มี.ค.65

เรือนจำจังหวัดสกลนคร

- ประชุมวางแผนการดำเนินงานการคัดกรองเอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี ซี เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2564 ณ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสุโขทัย โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสุโขทัย และเรือนจำจังหวัดสกลนคร วางแผนการคัดกรองในผู้ต้องขังแรกรับในปีงบประมาณ พ.ศ.2565

-ผู้ต้องขัง HIV Positive สะสม 26 ราย เพศชาย 24 ราย (MSM 2 ราย) ,หญิง 2 ราย มีโรคร่วม TB 1 ราย ทุกรายรักษาต่อเนื่องโดย โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร

-ผู้ต้องขัง ซิฟิลิส Positive สะสม 7 ราย เพศชาย 5 ราย หญิง 2 ราย ทุกรายรักษาต่อเนื่องโดย โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร

-ผู้ต้องขัง ไวรัสตับอักเสบบี ซี คัดกรองด้วยชุดตรวจอย่างรวดเร็ว ผล Positive 7 ราย ส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี ที่ โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร Positive สะสม 7 ราย เพศชาย 5 ราย หญิง 2 ราย

เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน

- ผู้ต้องขัง HIV Positive สะสม 8 ราย ชาย 8 ราย ไม่มีโรคร่วม TB ทุกรายรักษาต่อเนื่องโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
- ผู้ต้องขัง ซิฟิลิส Positive สะสม 1 ราย

หมายเหตุ

- : ปีงบประมาณ 2564 ดำเนินการโดยใช้ชุดตรวจ 3 โรค (HIV SY HCV) สนับสนุนจากกองโรคเอดส์ และดำเนินการโดยงบประมาณโครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่ม MSM ของ สปสช.เขต 8 อุดรธานี
- : ปีงบประมาณ 2563 ดำเนินการโดยงบประมาณโครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่ม MSM ของ สปสช.เขต 8 อุดรธานี

สรุปผลการดำเนินงานสร้างหลักประกันสุขภาพในเรือนจำ จังหวัดสกลนคร ปี 2565

1. การประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ (UC) ปี 2565
ได้รับการอนุมัติจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ วันที่ 1 กันยายน 2564
 - 1.1 สถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดสกลนคร ผ่านโดยไม่มีเงื่อนไข (ผ่านกลุ่ม 2)
 - 1.2 สถานพยาบาลเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน ผ่านโดยไม่มีเงื่อนไข (ผ่านกลุ่ม 1)
2. อัตราความครอบคลุมการลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) ข้อมูล ณ ธันวาคม 2564
 - 2.1 สถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดสกลนคร จำนวน 2,479 คน คิดเป็นร้อยละ 97.9
 - 2.2 สถานพยาบาลเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน จำนวน 1,561 คน คิดเป็นร้อยละ 98.5
 - ส่วนที่ยังไม่ครอบคลุม คือ ยังมีสิทธิอื่นหรือคดียังไม่สิ้นสุด (ยังต้องใช้สิทธิเดิม) อยู่ระหว่างการตรวจสอบเอกสารอื่น/รอลงทะเบียน กลุ่มต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองซึ่งไม่สามารถลงทะเบียนได้
3. การจัดทำบันทึกความร่วมมือกับหน่วยบริการแม่ข่าย เพื่อการให้บริการสาธารณสุข (MOU) ระหว่างหน่วยบริการแม่ข่าย (CUP) กับเรือนจำ ปี 2565 ดำเนินการต่อเนื่องจากปี 2564 (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงจึงจะจัดทำใหม่)
4. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนเพื่อจัดทำโครงการสร้างเสริมป้องกันสุขภาพ (PP) จากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น/พื้นที่ (UC) ปี 2565
 - 4.1 สถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดสกลนคร ได้รับสนับสนุน จากเทศบาลนครสกลนคร จำนวน 119,000 บาท อยู่ระหว่างการจัดทำโครงการ
 - 4.2 สถานพยาบาลเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน อยู่ระหว่างการของบประมาณ จากเทศบาลตำบลหนองหลวง

**โครงการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง ปี 2565 ภายใต้โครงการพระราชดำริ
“ราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์”**

สถานการณ์/ความเป็นมา

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข กรมราชทัณฑ์ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือ เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การควบคุมโรค การรักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ รวมด้านทันตสุขภาพ ซึ่งดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ภายใต้โครงการ “ราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์” และดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กระทรวงสาธารณสุขถือเป็นนโยบายสำคัญที่ต้องติดตามในการตรวจราชการ

การดำเนินงาน

1. จัดตั้งคลินิกทันตกรรมในเรือนจำ
2. ออกให้บริการทันตกรรม ด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี
3. สนับสนุนบุคลากรในการอบรม อสรจ. ด้านสุขภาพช่องปาก
4. สนับสนุนสื่อความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก

ผลการดำเนินการ

ไตรมาสที่ 1 (ตุลาคม 2564 – ธันวาคม 2564)

มีการตรวจและจ่ายยา เพื่อบำบัดฉุกเฉิน แก่ผู้ต้องขังในรายที่เจ็บป่วยฉุกเฉิน คัดกรองด้านทันตสุขภาพ และให้ความรู้/คำแนะนำแก่ผู้ต้องขัง โดยพยาบาลในเรือนจำ/ทันตบุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ

- เรือนจำจังหวัดสกลนคร

ตรวจคัดกรองเบื้องต้นโดย จพ.ทันตสาธารณสุข จำนวน 350 ราย

มีปัญหาเรื่องเหงือกและฟันผุ จำนวน 210 ราย

จัดอบรมให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพแก่ อสรจ. ในเดือนมกราคม 2565

- เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน

ตรวจและจ่ายยา แก่ผู้มีปัญหาสุขภาพช่องปาก จำนวน 380 ราย

หมายเหตุ ; เนื่องจากเกิดการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ไม่สามารถให้มีการรักษาด้านทันตกรรมได้

การติดตาม/ประเมินผล

จากรายงานของหน่วยบริการสาธารณสุขที่รับผิดชอบในพื้นที่

การให้บริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

เรือนจำจังหวัดสกลนคร มีผู้ป่วยจิตเวช ทั้งหมด จำนวน 74 ราย เป็นเพศชาย 68 ราย เพศหญิง 6 ราย และเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน มีผู้ป่วยจิตเวช ทั้งหมด จำนวน 38 ราย เป็นเพศชาย จำนวน 36 ราย และเพศหญิง จำนวน 2 ราย จำแนกรายโรค รายละเอียดดังตาราง

เรือนจำจังหวัดสกลนคร		เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน	
โรคจิตเภท (F200)	จำนวน 72 ราย	โรคซึมเศร้า (F32)	จำนวน 3 ราย
สารเสพติด (F155)	จำนวน 2 ราย	โรคจิตเภท (F200)	จำนวน 19 ราย
		สารเสพติด (F155)	จำนวน 11 ราย
		ภาวะปัญญาบกพร่อง (F79)	จำนวน 1 ราย
		โรคลมชัก (G43)	จำนวน 3 ราย
		อื่นๆ	จำนวน 1 ราย

ที่มา : เรือนจำจังหวัดสกลนครและเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

แนวทางการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ

1. การคัดกรองภาวะสุขภาพจิตผู้ต้องขัง

- 1.1 ผู้ต้องขังเข้าใหม่ทุกราย
- 1.2 ผู้ต้องขังที่สงสัยว่าอาจมีปัญหาสุขภาพจิตหรือพบภาวะอันตรายทั้งผู้ต้องขังทั่วไปและผู้ต้องขังป่วยคดี
- 1.3 ผู้ต้องขังเหลือโทษ 6 เดือน ก่อนพ้นโทษ
- 1.4 ผู้ต้องขังส่งคำร้อง / ใส่กล่องขอรับคำปรึกษา
- 1.5 ผู้ต้องขังหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดบุตร
- 1.6 ผู้ต้องขังหญิงที่ถูกทารุณกรรมทั้งร่างกายและจิตใจ

2. การดูแลและส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

- 2.1 ตรวจรักษาผู้ป่วยจิตเวชตรวจผ่านระบบ Telepsychiatry ทุก 2 เดือน (เรือนจำจังหวัดสกลนคร ตรวจโดยจิตแพทย์จาก รพ. สกลนคร เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน ตรวจโดยจิตแพทย์จาก รพ.สว่างแดนดิน)
- 2.2 รับยาจิตเวชที่คลินิกจิตเวชในโรงพยาบาล
- 2.3 จัดบริเวณหรือสถานที่ให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตแก่ผู้ต้องขัง และติดป้าย "คลินิกคลายเครียด" พร้อมประชาสัมพันธ์การจัดบริการดังกล่าว และจัดทำกล่อง/ตู้ขอรับการปรึกษาติดประจำทุกแดน
- 2.4 ให้บริการปรึกษาปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังรวมทั้งวิธีการผ่อนคลายความเครียดเมื่อพบว่าผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพจิต พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลการปรึกษา
- 2.5 สรุปรายงานการดำเนินงานคลินิกคลายเครียด
- 2.6 ดำเนินการสร้างเครือข่ายผู้ต้องขังช่วยเหลืองานสุขภาพจิตในเรือนจำ โดยการจัดอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติแก่ผู้ต้องขังกลุ่มดังกล่าว
- 2.7 ดำเนินการเผยแพร่และส่งเสริมดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ต้องขังด้วยการให้ความรู้สุขภาพจิต จากการแจกเอกสาร การจัดบอร์ด การจัดเสียงตามสาย การพูดตอนเช้าหลังเคารพธงชาติ เป็นต้น

2.8 ดำเนินการจัดกิจกรรมรณรงค์การส่งเสริมสุขภาพจิต เนื่องในวันสุขภาพจิตเรือนจำ (20 พฤษภาคม ของทุกปี)

3. การส่งต่อผู้ป่วยเมื่อพ้นโทษ

3.1 ตรวจสอบที่อยู่ปัจจุบันเนื่องจากอาจมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่หลังพ้นโทษ

3.2 ทำรายงานข้อมูลผู้ต้องกักขังและนักโทษเด็ดขาดพ้นโทษที่เจ็บป่วย (ร.ท.27) ทุกเดือน ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เพื่อส่งต่อให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพื้นที่ ที่ผู้ป่วยกลับไปอยู่อาศัยเพื่อติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง

3.3 มอบหนังสือส่งตัวและยาทางจิตเวชให้ผู้ต้องขังจิตเวชอย่างน้อย 2-4 สัปดาห์ และแจ้งข้อมูล สิทธิการรักษาเมื่อพ้นโทษ

3.4 การประเมินผลการดูแล มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทีมผู้ดูแลและผู้ควบคุมผู้ต้องขังจิตเวช ในเรือนจำ และเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อความต่อเนื่องในการดูแลและพัฒนางาน

โดยเรือนจำอำเภอสว่างแดนดินมีผู้ป่วยจิตเวชที่พ้นโทษปี 2565 จำนวน 4 ราย ติดตามเยี่ยม ได้ครบทุกราย

ตารางที่ 13 การให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มวัยในราชทัณฑ์ปันสุข	เรือนจำสว่างแดนดิน			เรือนจำสกลนคร			รวม	
	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.ร้อยละ 90 ของหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรก อายุครรภ์ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	3	0	0	1	1	100	1	100
2.ร้อยละ 90 ของหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพ	3 (38wk,39wk,40wk)	3	100	0	0	0	3	100
3.หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริม ไอโอดีน ร้อยละ 100	3	3	100	1	1	100	3	100
4.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 75	2 (1wk/2wk)	2	100	4	4	100	6	100
5.เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนม แม่อย่างเดียว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	2 (6เดือน) ทั้ง 4	0	0	4	4	100	4	100
6.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูง ดิสมส่วน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 64	0	0	0	4	4	100	4	100
7.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มี ภาวะผอม < ร้อยละ 5	0	0	0	0	0	0	0	0

8.เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ไม่ต่ำกว่า 90%	0	0	0	0	0	0	0	0
9.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า ไม่ต่ำกว่า 25%	0	0	0	4	4	100	4	100
10.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ไม่ต่ำกว่า 90%	0	0	0	0	0	0	0	0
11.เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ไม่ต่ำกว่า 70%	0	0	0	0	0	0	0	0
12.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย < ร้อยละ 10	0	0	0	0	0	0	0	0

การส่งเสริมการออกกำลังกายในผู้ต้องขัง

1. เรือนจำสกลนคร จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด จำนวน 3,194 ราย มีกิจกรรมดังนี้
 - 1.1 ยืดเหยียดตอนเช้า 10 ท่าพยาม
 - 1.2 ฟุตบอล
 - 1.3 เต้นแอโรบิค
 - 1.4 โยคะ
2. เรือนจำสว่างแดนดิน จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด จำนวน 1,295 คน มีกิจกรรมดังนี้
 - 1.1 ยืดเหยียดตอนเช้า
 - 1.2 ฟุตบอล

แผนการการตรวจตาด้วยเครื่อง Fundus Camera

พระราชทานในโครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

จังหวัด	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	เรือนจำ	ระยะเวลาที่ตรวจ
สกลนคร	รพ.สกลนคร	เรือนจำจังหวัดสกลนคร	เมษายน 2565
	รพ.สว่างแดนดิน	เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน	มีนาคม 2565

ตารางที่ 14 ผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่เรือนจำจังหวัดสกลนคร และเรือนจำอำเภอ
สว่างแดนดิน

เรือนจำ	เจ้าหน้าที่ (คน)	วัคซีน เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ	วัคซีน เข็ม 3 (คน)	ร้อยละ	วัคซีน เข็ม 4 (คน)	ร้อยละ	ผู้ต้อง ขัง (คน)	วัคซีน เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ	วัคซีน เข็ม 3(คน)	ร้อยละ
สกลนคร	128	128	100	128	100	120	93.8	2670	2670	100	2204	82.6
สว่าง แดนดิน	66	66	100	61	92.4	3	4.5	1295	1295	100	1073	77.6
รวม	194	194	100	189	97.42	123	63.40	3965	3965	100	3277	82.65

ที่มา:เรือนจำจังหวัดสกลนครและเรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน ข้อมูล ณ วันที่ 20 มกราคม 2565

ประเด็นตรวจราชการ : Agenda based (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)

ประเด็นที่ 2 กฎาทางการแพทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

หัวข้อ : กฎาทางการแพทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกฏาทางการแพทยแบบบูรณาการ

ตัวชี้วัดย่อย - ร้อยละของ รพ.สังกัด สป.สธ.ที่มีการจัดบริการคลินิกกฏาทางการแพทย แบบบูรณาการ
- ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากฏาทางการแพทย

วิเคราะห์สถานการณ์

จังหวัดสกลนคร เป็นจังหวัดต้นแบบในการดำเนินการกฏาทางการแพทย (SAKOL MODEL) ภายใต้การดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัดสกลนคร โดยการบูรณาการร่วมกันทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยดำเนินการตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ดังนี้

ต้นทาง ส่งเสริมการปลูกกฏาที่ได้มาตรฐาน ซึ่งปัจจุบันมีมหาวิทยาลัย 2 แห่ง ได้รับอนุญาตให้ปลูกกฏา คือ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร และมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติจังหวัดสกลนคร ขณะนี้อยู่ในรอบการปลูกที่ 6 และเปิดเป็นธนาคารต้นกล้ากฏา และมีวิสาหกิจชุมชนร่วมกับ รพ.สต. จำนวน 21 แห่ง เข้าร่วมโครงการของกรมการแพทยแผนไทยและการแพทยทางเลือก โดยได้รับใบอนุญาตแล้ว จำนวน 16 แห่ง และอีก 5 แห่งอยู่ระหว่างการดำเนินการของอย. อีกทั้งมีวิสาหกิจชุมชนร่วมกับ รพ.สต. แจ้งความประสงค์จะปลูกกฏาในโรงเรือนขนาด 50 ต้น จำนวน 150 แห่ง ยื่นเอกสารมาแล้ว จำนวน 70 แห่ง และปลูกกฏาในครัวเรือน แจ้งความประสงค์ ประมาณ 5,000 ครัวเรือน ยื่นเอกสารมาแล้ว 155 ครัวเรือน ซึ่งคาดว่าจะ support กฏาให้ทั้งประเทศได้

กลางทาง ผลิตยาและผลิตภัณฑ์จากกฏาที่ได้มาตรฐาน จังหวัดสกลนครมีโรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร ที่มีโรงงานที่ได้มาตรฐาน GMP ซึ่งขณะนี้ผลิตยาแผนไทย 16 ตำรับส่งให้หน่วยบริการทั่วประเทศ และกำลังผลิตน้ำมันกฏาสนับสนุนทั้งเขตสุขภาพที่ 8 และมีเครื่อง Super critical fluid สามารถผลิตสารสกัดกฏา THC และ CBD ได้ จังหวัดสกลนครมียาแผนไทยของหมอพื้นบ้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียนแล้ว 4 ตำรับ (ยารวดคำประมง ๓ ตำรับ และตำรับน้ำมันพ้อาน ทั้งประเทศ ขึ้นทะเบียน 7 ตำรับ) อีกทั้งยังมีโรงงานผลิตยา GMP ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร และโรงงานผลิตอาหารและเครื่องสำอางของศูนย์ภูพาน ซึ่งรับ OEM ผลิตให้ประชาชนได้ ในส่วนของผลิตภัณฑ์อาหาร เครื่องดื่มและเครื่องสำอาง จากกฏา มีผู้ประกอบการภาคเอกชนหลายแห่ง กำลังพัฒนาผลิตภัณฑ์รอกฎาหมายในการผลิตเพื่อจำหน่ายต่อไป

ปลายทาง ด้านการบริการคลินิกกฏาทางการแพทย จังหวัดสกลนครมีการดำเนินการขออนุญาตเปิดคลินิกกฏาทางการแพทยแล้ว ครอบคลุมทั้ง 18 อำเภอ (19 โรงพยาบาล) และรพ.สต.ที่มีแพทยแผนไทยประจำอยู่ที่ได้รับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษประเภท 5 (กฏา) แล้ว 157 แห่ง สอน.2 แห่ง สสจ. 1 แห่ง โดยเปิดให้บริการทุกวันจำนวน 4 แห่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครโรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน และโรงพยาบาลอากาศอำนวย มีแผนการตลาดทั้ง ตลาดกลาง ตลาดชุมชนและตลาดออนไลน์ การเปิด Outlet ผลิตภัณฑ์กฏา ถนนกฏา และจัดงานมหกรรมสกลกฏาเด้อ

จังหวัดสกลนคร มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรกฏาทางการแพทย จำนวนทั้งสิ้น 353 ราย ประกอบด้วยแพทย 39 ราย เภสัชกร 48 ราย ทันตแพทย 5 ราย และแพทยแผนไทย 256 ราย

ตารางที่ 15 จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดสกลนคร

ชื่อสถานบริการ	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	แพทย์แผนไทย	พยาบาล	รวม
สสจ.สกลนคร	2	0	3	6	0	11
รพ.พระอาจารย์ฝั้น	3	1	5	6	4	19
รพ.วานรนิวาส	3	1	2	5	1	12
รพ.สว่างแดนดิน	2	0	2	9	0	13
รพ.ศ.สกลนคร	7	0	9	7	6	29
รพ.พระอาจารย์แบนฯ	1	0	2	1	0	4
รพ.โพนนาแก้ว	1	0	1	2	0	4
รพ.เจริญศิลป์	1	1	2	3	0	7
รพ.โคกศรีสุพรรณ	1	0	1	2	0	4
รพ.เต่างอย	1	1	1	2	1	6
รพ.ส่องดาว	1	0	0	2	0	3
รพ.อากาศอำนวย	2	0	1	3	0	6
รพ.บ้านม่วง	1	0	1	2	0	4
รพ.คำตากล้า	2	0	1	1	1	5
รพ.นิคมน้ำอุ่น	1	0	1	1	0	3
รพ.วาริชภูมิ	1	0	1	3	0	5
รพ.พังโคน	2	0	1	4	1	8
รพ.กุศบาก	1	1	1	3	0	6
รพ.กุสุมาลย์	1	0	1	2	0	4
รพ.หลวงปู่แพบะ	0	0	0	4	0	3
รวม	33	5	35	65	14	152

ที่มา : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.สกลนคร 16 มิถุนายน 2564

ตารางที่ 16 ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (แห่ง)	จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ (แห่ง)	ร้อยละ
18	18	100

จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564 จนถึงปัจจุบัน พบว่า โรงพยาบาลในจังหวัดสกลนคร มีการเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ครบทั้ง 18 แห่ง (ร้อยละ 100) แล้ว โดยเปิดให้บริการทุกวัน จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน และโรงพยาบาลอากาศอำนวย ทั้งนี้มีการขยายการให้บริการไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติงานอยู่จำนวน 157 แห่ง (ร้อยละ 100)

ตารางที่ 17 ข้อมูลรายการยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่มีให้บริการในโรงพยาบาล

หน่วยบริการ	น้ำมันสนไตรภพ	น้ำมันกัญชา(สูตรขอ.เดชา)	ยาน้ำมันกัญชาทั้ง 5(สูตรรับประทาน)	ยาพริตติสสังวาทรรักษา	ยาทำลายพระสุเมรุ	ยาสุขไสยาสน์	ยาอัคคีนิรโรคณะ	ยาอัมฤตโอสถ	ยาอภัยสาลี	ยาแกนอนไมทิล/แกโซมอมเทเลียง	ยาแก้ลมขึ้นเบื้องสูง	ยาแก้ลมเสนา	ยาแก้ลมพิษ/ก่อก่อนแห้ง	ยาไฟอาร์	ยานาวาวิราโย	ยาพิษยาคูณ	ยาแก้โรจิต	THC:CBD/ CBD/ THC	จำนวนรายการ
สสจ.สกลนคร		/			/	/													3
รพ.พระอาจารย์ฝั้น	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		18
รพ.สว่างแดนดิน		/																	1
รพ.อากาศอำนวย		/	/		/	/						/						/	6
รพ.เจริญศิลป์					/	/			/			/							4
รพ.กุสุมาลย์					/	/						/							3
รพ.วาริชภูมิ			/		/	/						/							3
รพ.ส่องดาว					/	/					/	/							4
รพ.สกลนคร		/				/						/						/	4
รพ.เต่างอย					/	/						/							3
รพ.คำตากล้า		/	/		/	/						/							5
รพ.พังโคน		/			/	/													4
รพ.โคกศรีสุพรรณ					/	/						/							3
รพ.นิคมสร้าง					/	/						/							3
รพ.พระอาจารย์แบนา					/	/			/			/	/						5
รพ.โพนนาแก้ว		/		/								/							4
รพ.บ้านม่วง		/			/	/						/							4
รพ.กุคบบาก					/	/						/							3
รพ.การแพทย์แผนไทย		/			/	/						/							4
รวม	1	10	3	2	16	17	1	1	3	1	2	16	2	1	1	1	1	2	

ที่มา : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.สกลนคร 10 มีนาคม 2565

ตารางที่ 18 ข้อมูลคลินิกกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดสกลนคร

ชื่อสถานบริการ	อำเภอ	วันที่เปิดบริการ	เวลาที่เปิดให้บริการ
1. สสจ.สกลนคร	เมืองสกลนคร	เปิดบริการทุกวัน	08.30 – 16.00 น.
2. รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	พรรณานิคม	เปิดบริการทุกวัน	08.30 – 16.00 น.
3. รพ.สว่างแดนดิน	สว่างแดนดิน	เปิดบริการทุกวัน	08.30 – 16.00 น.
4. รพ.อากาศอำนวย	อากาศอำนวย	เปิดบริการทุกวัน	08.30 – 16.00 น.
5. รพ.เจริญศิลป์	เจริญศิลป์	ทุกวันพุธที่ 2 ของเดือน	13.00 – 16.30 น.
6. รพ.กุสุมาลย์	กุสุมาลย์	วันอังคารและวันพฤหัสบดี	13.30 – 16.30 น.
7. รพ.วาริชภูมิ	วาริชภูมิ	ทุกวันจันทร์	13.00 – 16.30 น.
8. รพ.ส่องดาว	ส่องดาว	ทุกวันพุธ	13.00 – 16.30 น.
9. รพ.ศ.สกลนคร	เมืองสกลนคร	ทุกวันศุกร์	08.00 - 12.00 น.
10. รพ.เต่างอย	เต่างอย	ทุกวันพฤหัสบดี	13.30 – 16.30 น.
11. รพ.คำตากล้า	คำตากล้า	ทุกวันจันทร์ที่ 2 ของเดือน	13.30 – 16.30 น.
12. รพ.พังโคน	พังโคน	ทุกวันพุธ	13.30 – 16.30 น.
13. รพ.โคกศรีสุพรรณ	โคกศรีสุพรรณ	ทุกวันพฤหัสบดีแรกของเดือน	13.30 – 16.30 น.
14. รพ.นิคมน้ำอุ่น	นิคมน้ำอุ่น	ทุกวันพฤหัสบดีแรกของเดือน	13.30 – 16.30 น.
15. รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร	ภูพาน	ทุกวันอังคาร	13.30 – 16.30 น.
16. รพ.โพนนาแก้ว	โพนนาแก้ว	ทุกวันศุกร์	13.30 – 16.30 น.
17. รพ.บ้านม่วง	บ้านม่วง	ทุกวันพฤหัสบดี	13.30 – 16.30 น.
18. รพ.กุดบาก	กุดบาก	ทุกวันพุธที่ 1 และ 3 ของเดือน	13.30 – 16.30 น.
19. รพ.การแพทย์แผนไทยฯ	พังโคน	วันอังคารและวันพฤหัสบดี	08.30 – 16.30 น.

ที่มา : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.สกลนคร 10 มีนาคม 2565

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภาพรวมจังหวัด

ตารางที่ 19 ผลดำเนินการตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2564

ตัวชี้วัด	ระดับหน่วยบริการ	เป้าหมาย (แห่ง)	ไตรมาส 2 – 3 ปีงบประมาณ 2564 (1 ต.ค. 63 – 30 พ.ค. 64)		ไตรมาส 4 ปีงบประมาณ 2565 (1 ก.ค. - 30 ก.ย. 64)	
			ผลงาน(แห่ง)	ร้อยละ	ผลงาน(แห่ง)	ร้อยละ
จำนวนคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (ตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 8)	รพศ/รพท.	3	3	100	3	100
	รพช.	15	15	100	15	100
	รพ.สต.	155	155	100	155	100
	สอน.	2	2	100	2	100
ขยายการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน สสจ. หรือ สสจ. จังหวัดละ 1 แห่ง (ตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 8)	สสจ.	1	1	100	1	100

ที่มา : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.สกลนคร 10 มีนาคม 2565

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภาพรวมจังหวัด

ตารางที่ 20 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา姑ุษาทางการแพทย์ และ ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑ุษาทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2565 ภาพรวมจังหวัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน(ปีงบประมาณ)		
			2564	ต.ค.-ธ.ค.64	ม.ค.- มี.ค.65
1	จำนวนหน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครที่เป็กให้บริการคลินิกกัุษาทางการแพทย์แบบบูรณาการและคลินิกกัุษาทางการแพทย์แผนไทย	รพ. 18 แห่ง รพ.สต. 155 แห่ง สอน. 2 แห่ง สสจ. 1 แห่ง	18 155 2 1	18 155 2 1	18 188 2 1
2	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา姑ุษาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	-	-29.13	-2.47
3	ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑ุษาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	-	-	1.46

ที่มา : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.สกลนคร 10 มีนาคม 2565

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรายอำเภอ

ตารางที่ 21 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา姑ุษาทางการแพทย์ และ ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑ุษาทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2565 รายอำเภอ

ตัวชี้วัด		ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา姑ุษาทางการแพทย์ (เป้าหมายเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5)				ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑ุษาทางการแพทย์		
อำเภอ	จำนวนได้รับกัุษา (คน) ปี 2564	ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.) ปี2565				จำนวนผู้ป่วย PC ทั้งหมด (คน)	จำนวนได้รับกัุษา (คน)	ร้อยละ
		เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ความสำเร็จ	จำนวนผู้รับบริการเป้าหมาย (คน)			
เมืองสกลนคร	0	0	10	✓	-	178	3	1.69
กุสุมาลย์	0	0	1	✓	-	130	1	0.77
กุดบาก	0	0	10	✓	-	77	3	3.9
พรรณานิคม	1	1	23	✓	-	112	0	0
พังโคน	12	13	22	✓	-	144	2	1.39
วาริชภูมิ	1	1	4	✓	-	510	2	0.39
นิคมน้ำออน	0	0	8	✓	-	7	0	0
วานรนิวาส	341	358	76	✗	282	956	11	1.15
คำตากล้า	0	0	0	✓	-	72	0	0
บ้านม่วง	19	20	37	✓	-	177	2	1.13
อากาศอำนวย	9	9	10	✓	-	111	1	0.9
สว่างแดนดิน	73	77	87	✓	-	224	18	8.04
ส่องดาว	33	35	19	✗	16	49	1	2.04

เต่างอย	0	0	0	✓	-	74	0	0
โคกศรีสุพรรณ	4	4	21	✓	-	135	0	0
เจริญศิลป์	18	19	30	✓	-	187	3	1.6
โพนนาแก้ว	1	1	7	✓	-	32	0	0
ภูพาน	3	3	0	✗	3	44	0	0
รวม	515	541	365	✗	301 (-29.13)	3,219	47	1.46

ที่มา : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.สกลนคร 10 มีนาคม 2565

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 1) นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ 8 กรมการแพทย์แผนไทยฯ และคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสมุนไพร กัญชา และกัญชงทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8 ที่กำหนดให้การดำเนินการด้าน กัญชาทางการแพทย์ และการแพทย์แผนไทยเป็นนโยบายเร่งด่วนการ
- 2) ผู้บริหารในจังหวัดสกลนคร ผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุข ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ เล็งเห็นความสำคัญในการผลักดันนโยบายดังกล่าว
- 3) การให้ความร่วมมือระหว่างสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร แพทย์แผนไทย และบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 4) บุคลากรในกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีความมุ่งมั่นทุ่มเท เสียสละ ในการขับเคลื่อนงานด้านกัญชาทางการแพทย์ ตามนโยบายฯ ในทุก ๆ ด้าน เช่น สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการ อำนวยความสะดวกในการขอใบอนุญาตผลิตจำหน่าย และครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 5 (กัญชา) ของโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ที่ร่วมโครงการพัฒนาการปลูกกัญชาฯ
- 5) มีเครือข่ายกลุ่มผู้ปลูก แปรรูปสมุนไพร กลุ่มวิสาหกิจชุมชนที่เข้มแข็งพร้อมดำเนินงานตามนโยบายสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
- 6) จังหวัดสกลนคร มีแหล่งท่องเที่ยวที่เป็นที่รู้จัก และนิยมของนักท่องเที่ยวสามารถบูรณาการและต่อยอดด้านการท่องเที่ยว ด้านผลิตภัณฑ์ ด้านอาหารสมุนไพร และกัญชาได้

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอเชิงนโยบาย

ปัญหา อุปสรรค

- 1) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ยุติการสนับสนุนยากัญชาทางการแพทย์ ส่งผลให้หน่วยบริการต้องจัดซื้อยา เพื่อใช้ในการให้บริการเอง บางแห่งไม่มีงบประมาณสำรองเพื่อจัดซื้อยากัญชา
- 2) การแลกเปลี่ยนยาที่มีเป็นยาเสพติดต้องแจ้งผู้ผลิตเพื่อเปลี่ยน Serial Number ในระบบต้องใช้ระยะเวลาในการรอเพื่อให้สามารถคีย์ในระบบได้
- 3) การประมวลข้อมูลไม่มี Base line ของปี 2564 ส่งผลให้ไม่สามารถวางแผนการดำเนินงานให้เป็นไปตามตัวชี้วัดได้ เนื่องจากในปีงบประมาณ 2564 มีหลากหลาย Platform ในการบันทึกข้อมูลของการให้บริการ จึงทำให้เกิดความไม่มีความชัดเจนในการปฏิบัติงาน และเป็นการเพิ่มภาระของหน่วยบริการที่ไม่จำเป็น

- 4) บุคลากรบางส่วนไม่มีความเชื่อมั่นในการจ่ายยาแก้ปวด เนื่องจากไม่มีแนวทางการพิจารณาจ่ายยาที่ชัดเจน
- 5) จากตัวชี้วัดร้อยละผู้ป่วยกลุ่ม Palliative care ที่ได้รับยาแก้ปวดทางคลินิก ร้อยละ 5 นั้น เป้าหมายใน HDC เป็นผู้ป่วย Palliative care ทั้งหมดซึ่งอาจจะเป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับยาแก้ปวดได้ ดังนั้น ควร Clarify ข้อมูลให้เป้าของผลงานเป็นเป้าที่แท้จริง

ข้อเสนอแนะ

- 1) จัดการอบรมขึ้นทะเบียนผู้สั่งจ่ายยาแก้ปวด อบรมให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนให้เข้าใจ เข้าถึง และเชื่อมั่นในการใช้ยาแก้ปวดทางคลินิกอย่างปลอดภัย
- 2) พัฒนาระบบการบริหารจัดการ จัดสรรยาให้เพียงพอต่อความต้องการ นำข้อมูลยาเข้าระบบอย่างรวดเร็วเพื่อให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ และคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย สามารถดำเนินการได้ทันที
- 3) ขอความร่วมมือให้ขับเคลื่อนงานแบบองค์รวมทุกสหสาขาวิชาชีพให้มีความรู้ความเข้าใจในการใช้เป็นไปในทิศทางเดียวกันผ่านการอบรมที่มีประสิทธิภาพ และแนวทางการดำเนินงาน (CPG) ที่ทุกสหวิชาชีพเข้าใจในทิศทางเดียวกัน เพื่อการปฏิบัติที่สอดคล้องกัน

ผลงานเด่น หรือนวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง

- 1) ได้รับความร่วมจากสถาบันการศึกษาในการสนับสนุนการจัดตั้งธนาคารต้นกล้าพันธุ์กัญชา สายพันธุ์หางกระรอกภูพาน สำหรับกลุ่มวิสาหกิจที่มีความประสงค์ปลูกกัญชาทางการแพทย์ ในเขตสุขภาพที่ 8 สามารถนำต้นกล้าไปเพาะปลูก เพื่อเป็นการย่นระยะเวลาในการเพาะปลูก
- 2) จัดทำยุทธศาสตร์พัฒนาสมุนไพร กัญชา กัญชง จังหวัดสกลนคร เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานให้เป็นวาระขับเคลื่อนระดับจังหวัด จากการมีส่วนร่วมของหน่วยงานต่าง ๆ ซึ่งเกี่ยวข้องกับทั้งกระบวนการต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ ในการปลูก แปรรูป จำหน่าย และส่งเสริมเส้นทางการท่องเที่ยว โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก โครงการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานราก ปี 2565
- 3) ส่งเสริมการดำเนินการปลูกกัญชาทางการแพทย์ เป็นอันดับ 1 ของเขตสุขภาพที่ 8 มากที่สุดถึง 17 แห่ง สร้างรายได้ให้กับวิสาหกิจมากกว่า 2,000,000 บาท
- 4) ผลักดันการเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ และคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ โดยครบทุกแห่ง ในปีงบประมาณ 2564 ได้แก่ รพศ./รพท. ร้อยละ 100 ,รพช. ร้อยละ 100 ,รพ.สต./สอ. ร้อยละ 100 ตามนโยบายของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 8
- 5) มีการร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น
 - ขับเคลื่อนงานกัญชาทางการแพทย์ผ่านคณะกรรมการส่งเสริมและคุ้มครองภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย
 - ศูนย์เจรจาธุรกิจสมุนไพรและผลิตภัณฑ์กัญชาร่วมกับเครือข่ายผู้จำหน่ายสินค้าเอกชน
 - ศูนย์เรียนรู้การปลูกกัญชาเพื่อการแพทย์ร่วมกับกลุ่มผู้ปลูก 16 แห่ง และวิสาหกิจชุมชน

ประเด็นตรวจราชการ : Agenda based (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

สถานการณ์

ในปี 2562 รัฐบาลมีนโยบายในการพัฒนาระดับความรู้ อสม. ให้เป็น อสม.หมอบริการบ้าน ควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชน ผ่านการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ เข้าถึงข้อมูลสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน ตลอดจนพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ โดยเริ่มขับเคลื่อนและพัฒนา อสม.หมอบริการบ้าน ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เป็นต้นไป กระทรวงสาธารณสุขคาดหวังว่าการดำเนินงานตามนโยบายดังกล่าว จะแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน ในการเดินทางไปพบแพทย์ ลดโรคและปัญหาสุขภาพ และลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาลได้อย่างเป็นรูปธรรมต่อไป จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) บทบาท อสม.หมอบริการบ้านปรับเปลี่ยนตามมาตรการและแนวทางการปฏิบัติของการควบคุมโรคติดต่อ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จังหวัดสกลนครได้จัดให้มีการอบรม อสม.หมอบริการบ้าน เป้าหมาย 1,621 คน ผลงาน 1,629 คน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ประธาน อสม.ระดับหมู่บ้าน ผู้อำนวยการโรงเรียน อสม. และ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดขึ้นไป

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2564 จังหวัดสกลนคร ได้รับสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดอบรม อสม.หมอบริการบ้าน จำนวน 1,520 คน กำหนดอบรมระหว่างวันที่ 10-25 กุมภาพันธ์ 2564 ผลงาน 1,590 คน คิดเป็นร้อยละ 104.61

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขตสุขภาพที่ 8 อุดรธานี ได้กำหนดเป้าหมายอบรม อสม.หมอบริการบ้าน จำนวน 1,521 คน ซึ่งไม่ครอบคลุมในเขตเทศบาลนครสกลนคร (ต.ธาตุเชิงชุม) จังหวัดสกลนคร จึงได้กำหนดเป้าหมายให้ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน 1,565 คน กำหนดการอบรมระหว่างวันที่ 31 มกราคม 2565 – 25 กุมภาพันธ์ 2565 โดยเป็นการอบรม Onsite จำนวน 1 วัน Online จำนวน 2 วัน หลักสูตร 18 ชั่วโมง ผลงาน 1,565 คน คิดเป็นร้อยละ 100

การดำเนินงาน / กิจกรรม

1. ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาลฯ สู่การปฏิบัติ ให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอและระดับตำบล และคณะกรรมการชมรม อสม.จังหวัดสกลนคร ทั้ง 18 อำเภอ ในเดือนธันวาคม 2564

2. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอบริการบ้าน โดยคัดเลือกจาก อสม.ที่มีทักษะในการใช้เครื่องมือสื่อสารดิจิทัล มบ./ชุมชนละ 1 คน รวม 1,565 คน

4. ทีมครูฝึกระดับอำเภอจัดอบรมตามหลักสูตร อสม.หมอบริการบ้าน ตามหลักสูตรมาตรฐาน 6 รายวิชา 18 ชั่วโมง โดยเป็นการเรียน Onsite จำนวน 1 วัน และ Online จำนวน 2 วันระหว่างวันที่ 31 มกราคม – 25 กุมภาพันธ์ 2565 สถานที่ ณ พื้นที่ 18 อำเภอในจังหวัดสกลนคร

ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสกลนคร กำหนดจัดอบรม สมาร์ท อสม.และ อสม.หมอประจำบ้าน ในระหว่างวันที่ 1 - 25 กุมภาพันธ์ 2565 โดยทีมครูฝึก อสม.ระดับอำเภอ ตามแผนปฏิบัติ โดยได้รับสนับสนุนงบประมาณจาก ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 (สบส.8) ภายใต้โครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มศักยภาพประชาชนและ ภาควิชาเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เป็นจำนวนเงิน 161,226 บาท และคู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและคู่มืออบรม อสม.หมอประจำบ้าน เป้าหมาย 1,565 คน ผลงาน 1,565 คน ร้อยละ 100 ดังนี้

ชื่อตัวชี้วัด/เกณฑ์

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	หน่วย	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
จำนวน อสม.ที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพเป็น อสม.หมอประจำบ้าน	เป้าหมาย	1,621	1,520	1,521
	ผลงาน	1,629	1,590	1,565
	ร้อยละ	100.49	104.61	102.89

ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละ อสม.หมอประจำบ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565 แยกรายอำเภอ

อำเภอ	ปี พ.ศ.2563			ปี พ.ศ.2564			ปี พ.ศ.2565		
	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	231	230	99.57	173	225	130.06	217	217	100
กุสุมาลย์	71	71	100	71	71	100	71	71	100
กุศบาก	41	42	102.44	40	40	100	40	40	100
พรรณานิคม	147	146	99.32	135	135	100	135	135	100
พังโคน	71	71	100	69	69	100	69	69	100
วาริชภูมิ	76	76	100	71	71	100	71	71	100
นิคมน้ำอูน	29	29	100	29	29	100	29	29	100
วานรนิวาส	187	185	98.93	182	185	100.65	183	183	100
คำตากล้า	66	66	100	61	76	124.59	61	61	100
บ้านม่วง	101	101	100	98	98	100	98	98	100

ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละ อสม.หมอประจำบ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565(ต่อ)

อำเภอ	ปี พ.ศ.2563			ปี พ.ศ.2564			ปี พ.ศ.2565		
	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
อากาศอำนวย	94	94	100	94	94	100	94	94	100
สว่างแดนดิน	192	202	105.21	189	189	100	189	189	100
ส่องดาว	47	47	100	46	46	100	46	46	100
เต่างอย	35	36	102.86	32	32	100	32	32	100
โคกศรีสุพรรณ	54	53	98.15	53	53	100	53	53	100
เจริญศิลป์	61	62	101.64	59	59	100	59	59	100
โพนนาแก้ว	53	53	100	53	53	100	53	53	100
ภูพาน	65	65	100	65	65	100	65	65	100
รวม	1,621	1,629	100.49	1,520	1,590	104.61	1,565	1,565	100

การอบรมใช้หลักสูตร อสม.หมอประจำบ้าน จำนวน 6 รายวิชา 18 ชั่วโมง โดยอบรมภาคทฤษฎี 2 วัน ภาคปฏิบัติ 1 วัน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มี อสม.ที่ยกระดับเป็น อสม.หมอประจำบ้าน เป้าหมาย 1,621 คน ผลงาน 1,629 คน คิดเป็นร้อยละ 100.49 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป้าหมาย 1,520 คน ผลงาน 1,590 คน คิดเป็นร้อยละ 104.61 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เป้าหมาย 1,565 คน ผลงาน 1,565 คน คิดเป็นร้อยละ 100 สำหรับการประเมินศักยภาพสมาร์ท อสม.และ อสม.หมอประจำบ้าน ในกลุ่มผู้ที่ผ่านการอบรม กำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการประเมินโดยให้ อสม.หมอประจำบ้านประเมินตนเองผ่าน google form

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ/นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

1. มีทีมงานเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง มี อสม.นักจัดการสุขภาพ
2. มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์อย่างต่อเนื่อง
3. ผู้นำองค์กร เป็นตัวอย่างที่ดี

ปัญหาอุปสรรค

1. โปรแกรมการบันทึกและรายงานผลใน Thaiphc.net ไม่รองรับต่อคนทำงานในพื้นที่
2. สถานการณ์โควิด-19 ส่งผลให้การฝึกอบรมไม่สามารถดำเนินการได้เต็มที่เท่าที่ควร
3. แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม.ยังไม่เสถียร มีการเปลี่ยนแปลงบ่อยๆ

แนวทางการพัฒนา

กำหนดประเด็นการสร้างสุขภาพในพื้นที่ต้นแบบตามบริบทของพื้นที่ โดยทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ

ประเด็นตรวจราชการ : Agenda based (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดที่ : จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (ร้อยละ 44 ของแผน 10 ปี)

แผน 10 ปี การจัดตั้งหน่วยปฐมภูมิจังหวัดสกลนคร (2563 – 2572)																								
พื้นที่	ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568		ปี 2569		ปี 2570		ปี 2571		ปี 2572		รวม		รวม	
	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU		
เมืองสกลนคร	6	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	10	8	18		
กุสุมาลย์	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5		
กุดบาก	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3		
พรรณานิคม	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	4	5	9		
พังโคน	0	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	5		
วาริชภูมิ	0	0	0	0	1	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	6		
นิคมคำนูน	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		
วานรนิวาส	1	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	2	8	10		
คำตากล้า	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4		
บ้านม่วง	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	3	4	7		
อากาศอำนวย	2	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	7		
สว่างแดนดิน	4	0	0	0	2	0	0	1	0	2	0	2	0	1	1	1	0	0	0	7	7	14		
ส่องดาว	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3		
เต่างอย	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2		
โคกศรีสุพรรณ	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4		
เจริญศิลป์	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	4		
โพนนาแก้ว	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4		
ภูพาน	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3		
รวม	17	8	2	1	9	14	4	16	5	9	3	5	0	6	3	3	1	3	0	44	65	109		
Update : วันที่ 10 มกราคม 2565																								

แผน 10 ปี การจำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จังหวัดสกลนคร ทั้งหมด 109 แห่ง จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จำนวน 28 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 25.68

ปี พ.ศ.2565 มีแผนส่งแพทย์เข้ารับการอบรมหลักสูตรอบรมเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 และเพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน 24 คน (มีแพทย์ที่ใบประกาศนียบัตรใกล้หมดอายุ เข้ารับการอบรมด้วย จำนวน 2 คน และมีอำเภอฟังโคน ส่งแพทย์เข้ารับการอบรมเกินเป้าหมาย PCU/NPCU ที่มี จำนวน 4 คน และมีแพทย์เรียนจบวุฒิบัตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวรอขึ้นทะเบียนหน่วยปฐมภูมิจำนวน 1 คน) เป้าหมายปี 2565 จะมีการขึ้นทะเบียนและจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จำนวน 18 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 42.20

ประเด็นตรวจราชการ : Agenda based (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หัวข้อ : รพ.สต.ติดดาว

ตัวชี้วัด : ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ผ่าน 5 ดาวแบบสะสม

สถานการณ์/สภาพปัญหา

กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ โดยเฉพาะการพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน อันจะนำไปสู่วิสัยทัศน์ของกระทรวงสาธารณสุข คือ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี ด้วยเหตุที่ว่า การพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จะเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดความเหลื่อมล้ำ เนื่องจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิที่อยู่ใกล้ชิดประชาชนมากที่สุด เมื่อมีการทำงานร่วมกับทีมหมอครอบครัว และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการดูแลประชาชนเป็นองค์รวมแบบผสมผสาน ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งการจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ เน้นการสร้างเสริมสุขภาพในระดับครอบครัว รู้จักประชาชนในความรับผิดชอบสามารถแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่าย อันจะนำไปสู่การที่ประชาชนมีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเกิดสังคมสุขภาพดีอย่างยั่งยืน ในที่สุด

จากข้อมูลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ของจังหวัดสกลนคร ที่ผ่านมาพบว่า เมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 มีหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด จำนวน 188 แห่ง แยกเป็น รพ.สต. จำนวน 168 แห่ง ผ่านระดับ 5 ดาว จำนวน 123 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 73.65 , ศสช. โรงพยาบาล จำนวน 16 แห่ง ผ่านระดับ 5 ดาว จำนวน 14 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 87.5 และ ศสม. จำนวน 6 แห่ง ผ่านระดับ 5 ดาว จำนวน 2 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 33.33 ต่อมาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 มีการดำเนินการใน รพ.สต. จำนวน 44 แห่ง ศสช.โรงพยาบาล จำนวน 1 แห่ง และ ศสม. จำนวน 4 แห่ง รวมเป็น 49 แห่ง ที่ยังไม่ผ่านมาตรฐาน และได้มีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพจนผ่านมาตรฐานครบทุกแห่ง จึงทำให้จังหวัดสกลนคร ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 มีหน่วยบริการปฐมภูมิผ่านมาตรฐานระดับ 5 ดาว สะสม จำนวน 188 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 ต่อมาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้กระทรวงสาธารณสุขแจ้งเลื่อนการประเมินและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการประกวด รพ.สต.ติดดาว ไปก่อนจนกว่าสถานการณ์การจะเข้าสู่ภาวะปกติ แต่ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ยังมีการแพร่ระบาดต่อเนื่อง และยังไม่คลี่คลาย จึงใช้กระบวนการโดยให้ทุกหน่วยบริการปฐมภูมิได้ศึกษาแนวทางการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ผ่านสื่อการสอนออนไลน์ กระทรวงสาธารณสุข และประเมินตนเองพร้อมบันทึกข้อมูลหน่วยบริการปฐมภูมิผ่านระบบโปรแกรมฐานข้อมูลทรัพยากรสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 นอกจากนี้ทีมระดับจังหวัดได้ลงพื้นที่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้ง 18 อำเภอ เพื่อเป็นการรับทราบปัญหา และแนวทางการดำเนินการของทุกพื้นที่ จากผลการประเมินตนเองพบว่า หน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านมาตรฐาน 5 ดาว จำนวน 188 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จังหวัดสกลนคร ต้องดำเนินการในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง แยกเป็น รพ.สต. จำนวน 168 แห่ง ศสช. โรงพยาบาล จำนวน 16 แห่ง และ ศสม. จำนวน 4 แห่ง รวม 188 แห่ง และต้องผ่านมาตรฐานระดับ 5 ดาว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 กล่าวคืออย่างน้อยจำนวน 149 แห่ง

2.1 เป้าหมายการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว) เพื่อให้มีคุณภาพตามเกณฑ์ 5 ดาว 5 ดี โดยกำหนด ดังนี้

ตารางที่ 23 แสดงเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

เป้าหมาย	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
ประเมินรับรอง คุณภาพ	49 แห่ง 26.06%	-	เลื่อนการ ประเมินจาก	188 แห่ง	188 แห่ง
คงสภาพ รพ.สต. 5 ดาว(สะสม)	188 แห่ง 100%	188 แห่ง 100%	สถานการณ์ Covid-19	188 แห่ง 100%	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ 188 แห่ง

ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีกระบวนการในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว) ดังนี้

2.2 กระบวนการดำเนินงาน

2.2.1 ด้านการบริหาร

- กำหนดเป็นนโยบายจังหวัด
- ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอและระบบปฐมภูมิ จังหวัดสกลนคร (พขอ./PCC/รพ.สต.ติดดาว)
- แต่งตั้งทีมพี่เลี้ยงและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับอำเภอ และการจัดทำแผนเยี่ยมเสริมพลังระดับอำเภอ
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการระดับจังหวัด เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการระดับจังหวัด และจัดทำกรอบเวลา (Time Line)
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการระดับอำเภอ/หน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อชี้แจงแนวทาง และกรอบเวลา (Time Line) ผ่าน Zoom
- เร่งรัดให้หน่วยบริการปฐมภูมิประเมินตนเอง และวิเคราะห์ผลการประเมินตนเอง ระดับหน่วยบริการ/ระดับอำเภอ/ระดับจังหวัด เพื่อทราบสถานะก่อนดำเนินการพัฒนาส่วนขาด

2.2.2 ด้านการสนับสนุน

- สนับสนุนทรัพยากร/ข้อมูลวิชาการพัฒนารพ.สต.ติดดาว สร้างช่องทางสื่อสาร และสนับสนุนการพัฒนาตามแนวทาง รพ.สต. ติดดาว (ได้แก่ กลุ่มไลน์มาตรฐาน รพ.สต. ติดดาว และเว็บไซต์) ที่ผู้ปฏิบัติงานสามารถเข้าถึงเอกสาร ตัวอย่างเอกสาร ที่ช่วยในการพัฒนางานคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว
- ชี้แจงเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ติดดาว สำหรับทีมพี่เลี้ยงอำเภอ/ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง ผ่านระบบ Zoom มีผู้เข้าร่วมประชุม 485 คน ส่วนใหญ่เป็นผู้รับการประเมิน (รพ.สต./ศสม./ศสข.) จำนวน 368 คน (ร้อยละ 75.9) นอกนั้นเป็นพี่เลี้ยงระดับอำเภอ ผู้ประเมินระดับอำเภอ/จังหวัด
- ส่งเสริมให้คณะกรรมการระดับอำเภอจัดทำคำสั่งขับเคลื่อนงานระดับอำเภอโดยใช้ผลการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว เป็นประเด็นพัฒนา (OFI)
- เยี่ยมเสริมพลังทีมพี่เลี้ยง รพ.สต.ติดดาวทุกระดับ

2.2.3 ด้านกำกับติดตามประเมินผล

- เยี่ยมเสริมพลัง รพ.สต.เพื่อเตรียมประเมินระดับอำเภอ/จังหวัด/เขต ปี 2565
- ประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดตามระดับอำเภอ/จังหวัด ปี 2565
- พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม The Best จังหวัดเข้ารับการประเมินระดับเขต
- สรุปถอดบทเรียนการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

แผนงาน/โครงการที่รองรับ

แผนงาน/โครงการ	มาตรการดำเนินงานที่สำคัญ /กิจกรรม	เป้าหมาย	หน่วยนับ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1.โครงการเสริมสร้างคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตามจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	1.ประชุม คกก.ปฐมภูมิจังหวัด 2.ประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนา รพ.สต.ติดตามอำเภอ/รพ.สต. 3.ประชุมทีมพี่เลี้ยง/ทีมประเมิน 4.พัฒนาทักษะทีมเยี่ยมประเมิน 5.เยี่ยมเสริมพลัง รพ.สต. 6.รพ.สต.ประเมินตนเอง 7.รพ.สต./ทีมอำเภอร่วมพัฒนาส่วนขาด 8.ประเมินรับรองระดับอำเภอ 9.ประเมินรับรองระดับจังหวัด 10.เตรียม รพ.สต.รับการประเมินระดับเขต 11.ประเมินรับรองระดับเขต 12.ประชุมสรุปบทเรียน	สถานบริการปฐมภูมิ	188	งบจาก สป. 6,000 บาท	ธ.ค.-ก.ย. 65

ปัญหาอุปสรรค

1. บุคลากรที่ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในบางแห่งไม่มีบุคลากรให้บริการได้แก่ ทันตสาธารณสุขและแพทย์แผนไทย
 2. ภาระงานและการประเมินที่หลากหลายของแต่ละงานที่ลงไปสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
 3. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้บุคลากรของ รพ.สต.ต้องเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้งการคัดกรองค้นหาผู้ติดเชื้อในกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
 4. ภาระงานและการประเมินที่หลากหลายของแต่ละงานที่ลงไปสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ปัญหาสำคัญตามบริบทของแต่ละพื้นที่ที่มีความหลากหลายและมีความซับซ้อนในหลายมิติ

ข้อเสนอแนะ

1. บูรณาการการทำงานร่วมกันเพื่อให้การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตามเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน
2. ผสมผสานเกณฑ์การพัฒนาและการเยี่ยมประเมินด้านต่าง ๆ เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน
3. สร้างแรงจูงใจแก่ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ เพื่อให้เห็นความสำคัญการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม
4. พัฒนาช่องทางสื่อสารและสนับสนุนการพัฒนาหน่วยบริการตามเกณฑ์มาตรฐานให้เข้าถึงง่ายและสะดวก

ประเด็นตรวจราชการ : Agenda based (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หัวข้อ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

สถานการณ์

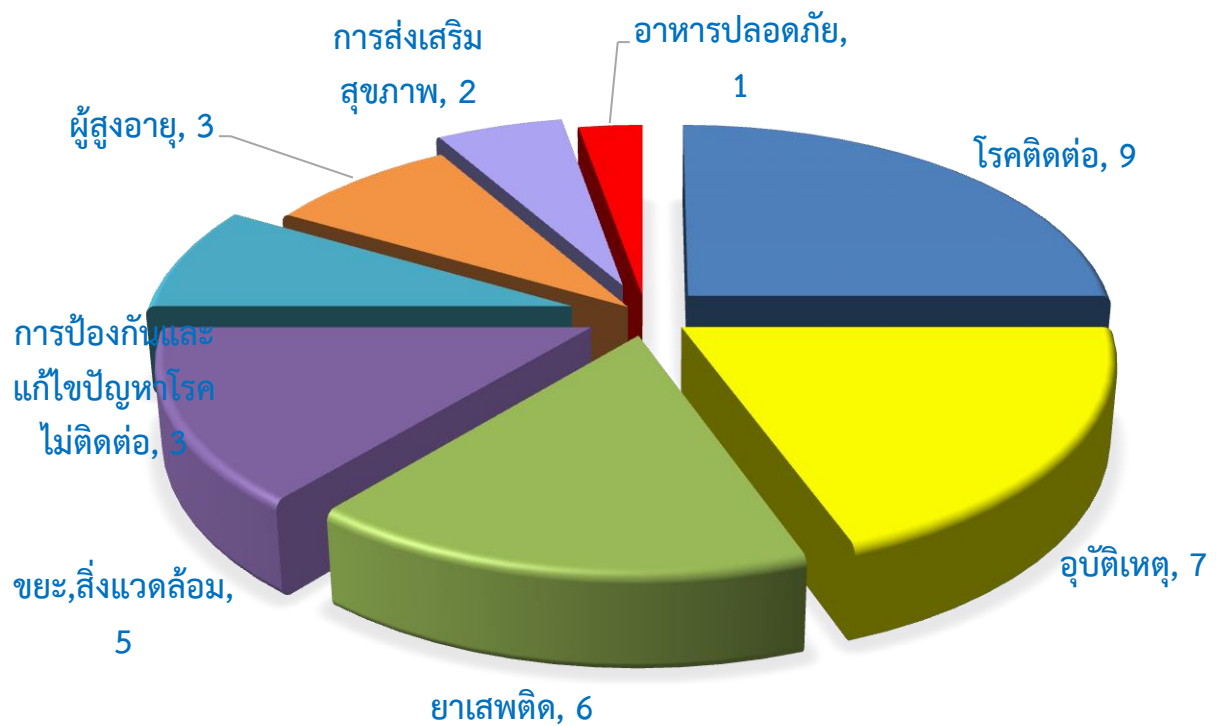
การดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดสกลนคร เป็นการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีความเป็นเจ้าของและการทำงานร่วมกัน จังหวัดสกลนครมีต้นทุนเดิมจากการดำเนินงานในรูปแบบสภาสุขภาพอำเภอ ซึ่งเป็นความร่วมมือกันของทุกภาคส่วนในการวางกรอบงานด้านสุขภาพ ทั้งนี้ได้ดำเนินการให้ทุกอำเภอจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาของพื้นที่ ในปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสกลนครประกอบด้วย 18 อำเภอ ทุกอำเภอได้ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และมีการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสกลนคร ในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 และประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสกลนคร ปี 2565 ในวันที่ 20 มกราคม 2565 ผ่านระบบ Zoom ณ ห้องประชุมพุทธรักษา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ คณะกรรมการ พชอ. คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และผู้เกี่ยวข้อง ทุกอำเภอ อำเภอละ 8 – 10 คน รวม 150 คน เพื่อร่วมกันกำหนดแนวทางการดำเนินงาน การกำหนดประเด็นปัญหา และจัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของตนเอง และนำเสนอความก้าวหน้าในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเยี่ยมชมพลังการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในระหว่างวันที่ 1 – 28 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ / ที่ว่าการอำเภอ/ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดสกลนคร ในทุกอำเภอ เพื่อติดตามและเยี่ยมชมพลังร่วมทั้งการให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน/ขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ. การประเมินผลการดำเนินงานตาม UCCARE ก่อนดำเนินงาน รวมทั้งการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม CL UCCARE มีการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด -19 ทำให้การดำเนินงานแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหาของแต่ละอำเภอเกิดการชะงัก เนื่องจากต้องให้ความสำคัญกับโรคโควิด -19 ก่อนเนื่องจากเป็นโรคอุบัติใหม่และมีการกระจายอย่างรวดเร็ว จึงส่งผลให้การประเมินผลเกิดความล่าช้าบ้าง

ในปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสกลนครได้รับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงาน พชอ. จากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน 18 อำเภอๆละ 3,000 บาท เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ตารางที่ 24 สรุปประเด็นปัญหาการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดสกลนคร จำนวน 18 อำเภอ
อำเภอละ 2 ประเด็น

ลำดับ	ประเด็น	จำนวนอำเภอที่เลือก	ร้อยละ
1	การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	9	50.00
2	อุบัติเหตุ	7	38.89
3	ยาเสพติด	6	33.33
4	ขยะและสิ่งแวดล้อม	5	27.78
5	การป้องกันแก้ไขปัญหาระบาดโรคติดต่อ	3	16.67
6	ผู้สูงอายุ	3	16.67
7	การส่งเสริมสุขภาพ	2	11.11
8	อาหารปลอดภัย	1	5.56



ตารางที่ 24 คะแนนการประเมินคุณภาพ UCCARE ตามประเด็นปัญหา พขอ.รายอำเภอ จังหวัดสกลนคร

คะแนนการประเมินคุณภาพ UCCARE ตามประเด็นปัญหา พขอ.รายอำเภอ จังหวัดสกลนคร											
ปีงบประมาณ 2565 ก่อนดำเนินการ											
ลำดับที่	อำเภอ	ประเด็นปัญหา	U	C	C	A	R	E	รวม	แปลผล	แปลผลรวม
1	กุสุมาลย์	1.การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)	5	4	4	4	4	4	25	4	4
		2.การป้องกันโรคไข้เลือดออก	5	4	4	4	4	4	25	4	
2	กุศบาก	อาหารปลอดภัย/เกษตรอินทรีย์	3	3	3	3	3	3	18	3	3
		การส่งเสริมสุขภาพ/ออกกำลังกาย	3	3	3	3	3	3	18	3	
3	พังโคน	๑. การแก้ไขปัญหาเสพติดด้วยชมรม TO BE NUMBER ONE อำเภอพังโคน	4	4	4	4	4	4	24	4	3
		๒. ป้องกันอุบัติเหตุทางถนนและพัฒนาตำบลต้นแบบด้านการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน	4	4	4	3	3	3	21	3	
4	วาริชภูมิ	โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน - ความดันโลหิตสูง)	2	3	3	3	3	3	17	2	2
		การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางการจราจร	4	4	4	4	4	3	23	3	
5	คำตากล้า	๑.การจัดการขยะ และสิ่งแวดล้อม	4	3	3	3	3	3	19	3	3
		๒.หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs และโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติลดเสี่ยงลดโรค อำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕	4	4	3	3	3	3	20	3	
6	โคกศรีสุพรรณ	โครงการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน	5	4	3	4	3	3	22	3	3
		โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	5	4	3	3	4	3	22	3	
7	ภูพาน	การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน	4	3	3	3	3	4	20	3	3
		การจัดการสิ่งแวดล้อม	4	3	3	3	3	3	19	3	
8	โพนนาแก้ว	1.การเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษาและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3	3	3	3	3	3	18	3	2
		2.เฝ้าระวังป้องกันยาเสพติดขับเคลื่อนผ่าน TO BE NUMBER ONE	3	2	2	2	2	2	13	2	

คะแนนการประเมินคุณภาพ UCCARE ตามประเด็นปัญหา พขอ.รายอำเภอ จังหวัดสกลนคร												
ปีงบประมาณ2565 ก่อนดำเนินการ												
ลำดับที่	อำเภอ	ประเด็นปัญหา	U	C	C	A	R	E	รวม	แปลผล	แปลผลรวม	
9	นิคมน้ำอูน	1. ปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิต	4	3	3	4	3	4	21	3	3	
		2. ความปลอดภัยทางถนน (RTI)	4	4	3	3	3	4	21	3		
10	วานรนิวาส	การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน	4	2	2	3	3	3	17	2	2	
		การป้องกันยาเสพติด	3	3	3	3	3	3	18	3		
11	พรรณานิคม	1.การป้องกันควบคุมโรคโควิด-19	2	3	3	3	3	3	17	2	2	
		2.การกำจัดขยะ		4	4	4	4	3	23	3		
12	อากาศอำนวย	1. การดูแลกลุ่มเปราะบาง และการป้องกันควบคุมโควิด 19	2	2	2	3	2	2	13	2	2	
		2. การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุทางถนน	3	3	3	3	3	3	18	3		
13	เมืองสกลนคร	1. การพัฒนาระบบการศึกษา/ชาวปัญญา และการเรียนรู้	4	4	4	3	4	5	24	3	3	
		2. การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี	3	3	4	3	3	5	21	3		
14	เต่างอย	1.การป้องกันควบคุมโควิด 19	4	4	4	4	4	4	24	4	3	
		2.การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด	3	3	3	3	3	3	18	3		
15	เจริญศิลป์	1.คุณภาพชีวิตของกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง	4	4	3	3	3	4	21	3	3	
		2.การคัดกรองโควิด-๑๙	4	3	3	3	3	4	20	3		
16	บ้านม่วง	การป้องกันควบคุมโรคโควิด-19	4	4	4	4	4	4	24	4	3	
		การป้องกันอุบัติเหตุจราจร	3	3	3	3	3	3	18	3		
17	สว่างแดนดิน	1. ปัญหาการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (RTI)	5	4	3	4	3	3	22	3	3	
		2. ปัญหาผู้สูงอายุ ผู้ป่วยในภาวะพึ่งพิงและผู้ด้อยโอกาสทางสังคม (LTC)	5	4	3	3	4	3	22	3		
18	ส่องดาว	1. ปัญหาผู้สูงอายุ	3	3	3	3	3	3	18	3	3	
		2. ปัญหายาเสพติด	3	3	3	3	3	3	18	3		

การบริหารจัดการ (กระบวนการ / ยุทธศาสตร์ที่ใช้ในการแก้ไขปัญหาในแต่ละ KPI)

1. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561 ที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศและงานทั่วไป เล่ม 135 ตอนพิเศษ 45 ง วันที่ 9 มีนาคม 2561 ซึ่งทุกอำเภอ สามารถดำเนินการได้ครบถ้วน
2. ทุกอำเภอมีการจัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ อำเภอละ 3,000 บาท เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
3. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีการประชุม จัดทำแผนการดำเนินการ และคัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่น ตามองค์ประกอบ UCCARE
4. ทุกอำเภอมีการประเมินผลการดำเนินงานตาม UCCARE ครบทุกอำเภอ

แผนการดำเนินงานการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

จังหวัดมีการประชุมชี้แจงผ่านการประชุม คปสจ. และ E-meeting และส่งแนวทางการดำเนินงาน พชอ. ให้ทุกอำเภอ และมีการติดตามการดำเนินงานพร้อมทั้งสนับสนุนข้อมูลวิชาการ สนับสนุนการ ขับเคลื่อน ตามนโยบายโดยให้อาเภอมีการรายงานให้ทราบทุกเดือน ดังนี้

1. แผนการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างน้อยอำเภอละ 2 เรื่อง
2. ข้อมูลพื้นฐานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
3. มีกลไกการติดตามให้คำปรึกษาการพัฒนาแก้ไขคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (UCCARE)
4. มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลังแก่คณะกรรมการพัฒนาชีวิตระดับอำเภอ
5. การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานที่มีประสิทธิผล เรื่อง “รูปแบบการพัฒนา ประสิทธิภาพของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)”

การประเมินผล : ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

สรุปการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE งาน พชอ. ปี 2565 รอบที่ 1

คะแนนรวมเฉลี่ย ภาพรวมจังหวัด เท่ากับ 2

อำเภอที่คะแนนรวมเฉลี่ยตั้งแต่ 3 คะแนนขึ้นไป จำนวน 13 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 72.22

ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

- อำเภอใหญ่มีจำนวนหน่วยงาน ภาศึเครือข่าย ค่อนข้างมากทำให้ต้องใช้เวลาในการคัดเลือกผู้แทน เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- การระบาดของโรคโควิด -19 ทำให้การทำงานไม่เป็นไปตามแผน เกิดความล่าช้าบ้างในบางกิจกรรม
- ความไม่เข้าใจบทบาทของคณะกรรมการ พชอ.
- แผนการดำเนินงาน / แผนปฏิบัติการ ในบางอำเภอยังไม่ชัดเจน
- การบูรณาการ คน เงิน ของ ข้อมูล และความรู้ ยังไม่ดีนัก
- คณะกรรมการไม่เข้าใจวิธีการประเมินตาม UCCARE ทำให้มีส่วนร่วมในการประเมินน้อย
- ความไม่เพียงพอของงบประมาณ

แผนงาน/โครงการพัฒนางานในปีงบประมาณ 2565

- โครงการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดสกลนคร ปี 2565 (งบ สสป.)

- โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดสกลนคร ปี 2564 ระยะที่ 1 (งบ สสป.)

- โครงการศึกษาวิจัย เรื่อง “รูปแบบการพัฒนาประสิทธิผลของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (ต่อเนื่องจากปี 2564)

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย-สุขภาพจิต

หัวข้อ :แม่และเด็ก

ตารางที่ 25 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก อายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ปีงบประมาณ 2561 – 2565 (ต.ค 63 – ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565 (ต.ค – ธ.ค 64)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	913	829	90.8	534	512	95.88	704	662	94.03	12	8	66.67
กุสุมาลย์	196	179	91.33	158	139	87.97	200	174	87	1	0	0
กุดบาก	145	139	95.86	71	63	88.73	101	92	91.09	0	0	0
พรรณานิคม	181	176	97.24	126	115	91.27	183	166	90.71	5	4	80
พังโคน	154	147	95.45	127	123	96.85	170	164	96.47	8	6	75
วาริชภูมิ	162	156	96.3	119	96	80.67	175	144	82.29	37	22	59.46
นิคมนาอน	43	39	90.7	22	21	95.45	30	29	96.67	2	2	100
วานรนิวาส	494	466	94.33	313	292	93.29	401	378	94.26	80	66	82.5
คำตากล้า	107	99	92.52	98	88	89.8	118	108	91.53	6	4	66.67
บ้านม่วง	241	222	92.12	208	184	88.46	279	260	93.19	38	24	63.16
อากาศอำนวย	279	260	93.19	150	139	92.67	200	188	94	3	3	100
สว่างแดนดิน	672	651	96.88	105	91	86.67	710	677	95.35	150	137	91.33
ส่องดาว	125	110	88	105	91	86.67	150	131	87.33	26	22	84.62
เต่างอย	125	89	71.2	83	63	75.9	111	80	72.07	4	2	50
โคกศรีสุพรรณ	86	71	82.56	42	37	88.1	62	55	88.71	0	0	0
เจริญศิลป์	239	215	89.96	193	170	88.08	253	220	86.96	70	53	75.71
โพนนาแก้ว	167	149	89.22	126	109	86.51	183	145	79.23	30	22	73.33
ภูพาน	160	147	91.88	107	89	83.18	138	119	86.23	10	5	50
จังหวัด	4489	4144	92.31	3086	2817	91.28	4168	3792	90.98	482	380	78.84
เขต	21546	19624	91.08	14997	13328	88.87	15773	13,635	86.45	3,409	2,580	75.68
ประเทศ	226,833	189,378	83.49	154749	127977	82.70	154749	200,416	78.88	38,605	25,817	66.87

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม HDC ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : ร้อยละ 90 ของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก อายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (ท้าทาย)

จากตารางพบว่า จากสถิติ ปี 2562-2565 หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ตามลำดับ คือร้อยละ 92.31 , 91.28 , 90.98, 78.84 ตามลำดับ และในปี 2565 หญิงตั้งครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ ผ่านเกณฑ์ที่ทำได้ตั้งไว้ ส่วนอำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 5 อันดับสุดท้ายในปี 2565 คืออำเภอต่างอย 50 % อำเภอภูพาน 50 % อำเภอวาริชภูมิ 59.46% อำเภอบ้านม่วง 63.16 อำเภอคำตากล้า 67.67และอำเภอเมืองสกลนคร 67.67 %

สาเหตุส่วนหนึ่งมาจาก

1. การค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ยังไม่ครอบคลุม เช่นไปกรีดยางในสวนยางพารา เป็นเวลาหลายเดือนและไม่รู้ว่าตัวเองตั้งครรภ์
2. หญิงตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร จึงทำให้ปกปิดไม่มาฝากครรภ์
3. ไปทำงานต่างจังหวัด พอตั้งครรภ์ใกล้คลอด จึงกลับมาคลอดที่บ้านเกิด โดยไม่ได้ฝากครรภ์มาก่อน หรือกลับมาบ้านในช่วงที่ตั้งครรภ์หลายเดือนแล้ว
4. คุณภาพของข้อมูล พบว่า การรายงานโดยบันทึกใน 43แฟ้ม แต่แหล่งข้อมูลในโปรแกรม cockpit และ HDC ได้ข้อมูลไม่ตรงกัน

ซึ่งสาเหตุที่กล่าวถึง เกิดจาก การที่หญิงตั้งครรภ์ไม่เห็นความสำคัญของการฝากครรภ์ให้เร็วเมื่อรู้ว่าตนเองตั้งครรภ์ และไม่รู้ว่าหากตั้งครรภ์เสี่ยงจะมีอันตรายกับตนเองและบุตรในครรภ์อย่างไร และสาเหตุจากระบบการรายงานข้อมูล และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิดระลอกใหม่ ทำให้หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงการรับบริการยากขึ้น

ดังนั้นในปี 2565 จังหวัดมีทิศทาง ในการแก้ไขปัญหา โดยการจัดทำโครงการสอนงานบุคลากรในคลินิก คลินิกฝากครรภ์ในอำเภอต่าง ๆ ในจังหวัดเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ คัดกรองกลุ่มเสี่ยงในการฝากครรภ์ และ การเร่งรัดการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กเชิงรุกสู่ชุมชน โดยบูรณาการกับงานวัยรุ่น กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน คลินิกให้คำปรึกษาวัยรุ่น และค้นหาในชุมชนโดย อ.ส.ม. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้านและชุมชนมารับบริการฝากครรภ์ที่สถานบริการสาธารณสุขหรือให้บริการเชิงรุกถึงครัวเรือนกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้ง การให้รางวัลในการจูงใจให้กลุ่มเป้าหมายเข้ามารับบริการ ดุจญาติมิตร การประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กอย่างทั่วถึงในชุมชน ทั้งหอกระจายข่าวหมู่บ้าน แผ่นพับ การประกวดให้รางวัลแม่ดีเด่น ฯลฯ

ตารางที่ 26 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2565 (ต.ค -ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565 (ต. ค - ธ.ค 64)		
	เป้า หมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้า หมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้า หมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้า หมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	1,062	831	78.25	902	710	78.71	694	611	88.04	12	4	33.33
กุสุมาลย์	278	210	75.54	196	158	80.61	199	152	76.38	1	0	0
กุศบาก	156	140	89.74	140	128	91.43	99	83	83.84	0	0	0
พรรณานิคม	244	177	72.54	179	158	88.27	177	147	83.05	5	3	60
พังโคน	162	129	79.63	149	126	84.56	166	148	89.16	8	2	25
วาริชภูมิ	212	188	88.68	162	148	91.36	171	123	71.93	37	14	37.84
นิคมคำนูน	52	38	73.08	43	36	83.72	29	28	96.55	2	2	100
วานรนิวาส	623	515	82.66	491	433	88.19	400	361	90.25	80	57	71.25
คำตากล้า	177	156	88.14	106	93	87.74	118	105	88.98	6	1	16.67
บ้านม่วง	313	257	82.11	237	202	85.23	274	242	88.32	38	22	57.89
อากาศอำนวย	309	211	68.28	274	224	81.75	199	171	85.93	3	3	100
สว่างแดนดิน	709	598	84.34	658	624	94.83	696	633	90.95	148	123	83.11
ส่องดาว	158	109	68.99	125	99	79.2	146	116	79.45	26	19	73.08
เต่างอย	145	109	75.17	123	72	58.54	111	70	63.06	4	2	50
โคกศรีสุพรรณ	109	63	57.8	86	43	50	62	38	61.29	0	0	0
เจริญศิลป์	269	197	73.23	238	170	71.43	253	188	74.31	70	32	45.71
โพนนาแก้ว	170	117	68.82	165	135	81.82	180	121	67.22	30	20	66.67
ภูพาน	178	134	75.28	158	137	86.71	136	109	80.15	10	5	50
จังหวัด	5326	4179	78.46	4432	3696	83.39	4110	3446	83.84	480	309	64.38
เขต	23,666	18,789	79.39	21,268	17,616	82.83	15,705	12,243	77.96	3,405	2,052	60.26
ประเทศ	236,843	167,765	70.83	224,055	171,444	76.52	199,102	141,736	71.19	38,447	20,752	53.98

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม HDC ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : ร้อยละ 90 ของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพ (ทำหาย)

จากตารางพบว่าสถิติ ปี 2562-2565 ผลงานหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง คุณภาพ จังหวัดสกลนครยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือร้อยละ 78.46 ,83.39 ,83.84 และ 64.38ตามลำดับ ซึ่งผลงานสูงกว่าระดับเขต และประเทศ ปี 2565 ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ซึ่ง 5 อันดับสุดท้าย ได้แก่ คำตากลำ ร้อยละ 16.67 พังโคน 25 ,เมืองสกลนคร 33.33, วาริชภูมิ 37.84 และ เจริญศิลป์ 45.71 สาเหตุส่วนหนึ่ง มาจากการติดตามให้มารับบริการอย่างต่อเนื่อง การไปทำงานต่างจังหวัด พอตั้งครรภ์ใกล้คลอดจึงกลับมาคลอดที่บ้านเกิด โดยไม่ได้ฝากครรภ์มาก่อนหรือกลับมาบ้านในช่วงที่ตั้งครรภ์หลายเดือนแล้วและแท้ง หรือการคลอดก่อนกำหนด

ดังนั้นในปี 2565 จังหวัดมีทิศทาง ในการแก้ไขปัญา การเร่งรัดการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก เชิงรุก สู่ชุมชน และค้นหาในชุมชนโดย อ.ส.ม.ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้านและชุมชนมารับบริการฝากครรภ์ที่ สถานบริการสาธารณสุขหรือให้บริการเชิงรุกถึงครัวเรือน และพัฒนาศักยภาพ อ.ส.ม.เชี่ยวชาญสาขาแม่และเด็ก การให้รางวัลในการจูงใจให้กลุ่มเป้าหมายเข้ามารับบริการ ดุจญาติมิตร การประชาสัมพันธ์ฝากครรภ์ตามเกณฑ์ 5 ครั้งคุณภาพ เผยแพร่ให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก อย่างทั่วถึงในชุมชน ทั้งหอกระจายข่าวหมู่บ้าน แผ่นพับฯ และสื่อสารการใช้แอปพลิเคชัน 9 อย่างเพื่อสร้างลูก

ตารางที่ 27 อัตราการตายของมารดาเนื่องจากการตั้งครรภ์และการคลอด ปี 2562- 2565 (ต.ค – ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565		
	เด็กเกิด มีชีพ ทั้งหมด	จำนวน มารดา ตาย (คน)	อัตรา	เด็กเกิด มีชีพ ทั้งหมด	จำนวน มารดา ตาย (คน)	อัตรา	เด็กเกิดมี ชีพทั้งหมด	จำนวน มารดา ตาย (คน)	อัตรา	เด็กเกิดมีชีพ ทั้งหมด	จำนวน มารดา ตาย (คน)	อัตรา
เมืองสกลนคร	3712	0	0	3410	1	29.33	3104	0	0	806	0	0
กุสุมาลย์	181	0	0	165	0	0	172	0	0	48	0	0
กุดบาก	149	0	0	142	0	0	114	0	0	30	0	0
พรรณานิคม	258	0	0	236	2	847.46	193	0	0	43	0	0
พังโคน	729	0	0	689	0	0	667	0	0	222	0	0
วาริชภูมิ	114	0	0	99	0	0	68	0	0	22	0	0
นิคมน้ำออน	38	0	0	29	0	0	0	ปิดห้องคลอด ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2562				
วานรนิวาส	840	0	0	936	0	0	938	0	0	278	0	0
คำตากล้า	175	0	0	136	0	0	128	0	0	31	0	0
บ้านม่วง	455	0	0	371	0	0	381	0	0	89	0	0
อากาศอำนวย	418	1	239.23	462	0	0	304	0	0	102	0	0
สว่างแดนดิน	1986	0	0	1745	0	0	1766	0	0	483	0	0
ส่องดาว	108	0	0	104	0	0	84	0	0	21	0	0
เต่างอย	75	0	0	93	0	0	77	0	0	15	0	0
โคกศรีสุพรรณ	145	0	0	124	0	0	108	0	0	33	0	0
เจริญศิลป์	82	0	0	88	0	0	80	0	0	17	0	0
โพนนาแก้ว	137	0	0	115	0	0	101	0	0	26	0	0
ภูพาน	125	0	0	110	0	0	101	0	0	25	0	0
จังหวัด	9718	1	10.29	8586	3	34.94	8386	0	0	2291	0	0
เขต	442702	11	24.85	41676	8	19.20	36839	9	24.43	9752	3	30.76
ประเทศ	555,447	111	19.98	510817	118	23.1	472,208	195	41.30			

ที่มา : ข้อมูลจากห้องคลอดของโรงพยาบาล ตัวชี้วัดกระทรวง ณ วันที่ 14 ม.ค 2565

เกณฑ์ : อัตราการตายของมารดา เนื่องจากการตั้งครรภ์และการคลอด ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

จากตารางพบว่าสถิติ ปี 2562-2565 อัตราการตายของมารดาเนื่องจากการตั้งครรภ์และการคลอดในปี 2562 มี อัตรา 10.29 (1ราย) ปี 2563 อัตรา 34.94 (3 ราย) ปี 2564 อัตรา 0 และปี 2565 อัตรา 0 ต่อแสนการเกิดมีชีพตามลำดับ และมีอัตราที่สูงกว่าระดับเขต และระดับประเทศ ในปี 2563 มีมารดาตาย 3 รายได้แก่ อำเภอพรณานิคม 2ราย และอำเภอมืองสกลนคร1 ราย สาเหตุจากมะเร็งเต้านม, แท้งและ ตกเลือดหลังคลอด

ซึ่งในปี 2565 จังหวัดสกลนครได้ตระหนักถึงปัญหานี้ จึงได้กำหนดทิศทางและเป้าหมายในการดำเนินงาน ได้แก่ ประชุม MCH Board จังหวัด 3 เดือน/ครั้ง การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดการกับความเสี่ยงทางสูติกรรม เพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงระบบ การจัดตั้งคลินิก High Risk ANC ฝึกทักษะให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องในภาวะวิกฤตในห้องคลอด, การประชุมคณะกรรมการเพื่อทบทวน CPG ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด หญิงหลังคลอด และเกณฑ์การส่งต่อที่ชัดเจนที่เป็นรูปธรรม , การเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง การป้องกันและคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคทางอายุรกรรม โดยเฉพาะโรคหัวใจ การสอนงาน (Coaching) บุคลากรที่เกี่ยวข้อง การเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลเพื่อพัฒนางาน การประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก นอกจากนี้ยังมี กลไก อ.ส.ม.ในการค้นหา ติดตามให้มีการดูแลหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดในชุมชน

ตารางที่ 28 อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ปีงบประมาณ 2561 – 2565 (ต.ค – ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	4,605	2,311	50.18	3,145	1,789	56.88	2,518	1,776	70.53	453	335	73.95
กุสุมาลย์	375	352	93.87	676	582	86.09	599	476	79.47	211	163	77.25
กุศบาก	494	438	88.66	447	396	88.59	377	337	89.39	157	127	80.89
พรรณานิคม	428	417	97.43	457	448	98.03	411	399	97.08	138	133	96.38
พังโคน	517	381	73.69	422	396	93.84	366	334	91.26	132	122	92.42
วาริชภูมิ	343	338	98.54	284	277	97.54	309	303	98.06	91	87	95.6
นิคมคำนูน	34	33	97.06	127	124	97.64	99	95	95.96	58	47	81.03
วานรนิวาส	1,893	1,401	74.01	1,533	1,371	89.43	1,442	1,377	95.49	510	454	89.02
คำตากล้า	346	330	95.38	328	304	92.68	415	387	93.25	119	117	98.32
บ้านม่วง	962	762	79.21	863	848	98.26	942	912	96.82	299	277	92.64
อากาศอำนวย	689	566	82.15	622	568	91.32	756	549	72.82	365	228	62.47
สว่างแดนดิน	2,025	1,228	60.64	1,835	1,340	73.02	1,912	1,861	97.33	601	593	98.67
ส่องดาว	268	252	94.03	286	252	88.11	302	270	89.4	103	91	88.35
เต่างอย	333	244	73.27	370	287	77.57	302	263	87.09	107	96	89.72
โคกศรีสุพรรณ	188	184	97.87	160	159	99.38	170	150	88.24	51	49	96.08
เจริญศิลป์	290	280	96.55	284	273	96.13	447	363	81.21	144	114	79.17
โพนนาแก้ว	304	266	87.5	450	368	81.78	505	437	86.53	225	84	37.33
ภูพาน	470	430	91.49	423	411	97.16	352	347	98.58	105	105	100
จังหวัด	14,564	10,213	70.12	12,712	10,193	80.18	12,224	10,636	87.01	3,869	3,222	83.28
เขต	70,064	48,790	69.64	67,897	55,011	81.02	22,047	17,048	77.33	22,047	17,048	77.33
ประเทศ	653,881	496,479	75.93	650,996	517,021	79.42	205,223	161,819	78.85	205,223	161,819	78.85

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม HDC ณ วันที่ 14 ม.ค 2565 เกณฑ์ : หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ 100

จากตารางพบว่า ในปี 2552-2565 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ 70.12 ,80.18 ,87.01 และ83.28 ตามลำดับ ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ ในปี 2562 - 2565 ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ ปี 2562-2565 อำเภอที่มีผลงานเพิ่มขึ้น ทุกปี ได้แก่ สว่างแดนดิน เมือง พังโคน ปี 2562-2565 ผลงานมากกว่าระดับเขตแต่ต่ำกว่าระดับประเทศ และปี 2565อำเภอที่ผ่านเกณฑ์คืออำเภอภูพาน ร้อยละ 100 มีผลงานมากกว่าร้อยละ 90 ขึ้นไป 5 อันดับแรก ได้แก่ สว่างแดนดิน ร้อยละ 98.67 คำตากล้า ร้อยละ98.32, พรรณานิคม ร้อยละ 96.38, โคกศรีสุพรรณ ร้อยละ 96.08 และวาริชภูมิ ร้อยละ 95.6 อำเภอที่มีผลงานต่ำสุด ได้แก่ โพนนาแก้ว ร้อยละ 37.33, อากาศอำนวย ร้อยละ 62.47, นิคมน้ำอุ่น 81.03, ส่องดาว ร้อยละ 88.35 และ เตาบ่อ ร้อยละ 89.72 จากการสุ่มสำรวจพบว่าหญิงตั้งครรภ์กินยาเม็ดเสริมไอโอดีนทุกวันน้อยมาก สาเหตุที่ไม่กินยาเนื่องจากความรู้ความเข้าใจในการกินยาแล้วลูกตัวโตผิดปกติ ถือว่าอยู่ในระดับเสี่ยงที่จะเกิดการขาดสารไอโอดีน

ตารางที่ 29 อัตราการตายปริกำเนิด (ไร้ชีพ + 0-7 วันตาย) ปี 2562 - 2565(ต.ค -ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565 (ต.ค -ธ.ค 64)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา
เมืองสกลนคร	3,737	34	9.10	3424	37	10.81	3,015	21	6.97	808	3	3.71
กุสุมาลย์	181	0	0	165	0	0	172	0	0	48	0	0
กุดบาก	149	0	0	142	0	0	114	0	0	30	0	0
พรรณานิคม	258	0	0	236	0	0	193	1	5.18	43	0	0
พังโคน	730	1	1.37	690	1	1.4	669	2	3.0	220	0	0
วาริชภูมิ	114	0	0	99	0	0	68	0	0	22	0	0
นิคมน้ำอูน	38	0	0	29	0	0	0	ปิดห้องคลอด ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2562				
วานรนิวาส	841	1	1.19	939	3	3.19	938	2	2.13	278	0	0
คำตากล้า	175	0	0	137	1	7.69	128	1	7.81	31	0	0
บ้านม่วง	455	2	4.40	371	0	0	381	0	0	89	0	0
อากาศอำนวย	419	3	7.16	376	1	2.66	304	0	0	102	0	0
สว่างแดนดิน	1,990	4	2.01	1750	5	2.86	1,769	5	2.83	485	2	4.12
ส่องดาว	109	1	9.17	104	0	0	84	0	0	21	0	0
เต่างอย	75	1	13.33	93	0	0	77	0	0	15	0	0
โคกศรีสุพรรณ	145	0	0	124	0	0	108	0	0	33	0	0
เจริญศิลป์	82	0	0	89	1	11.24	80	0	0	17	0	0
โพนนาแก้ว	137	0	0	115	0	0	104	3	28.85	26	0	0
ภูพาน	125	1	8.00	110	0	0	101	0	0	25	0	0
รวม	9,751	48	4.92	8993	46	5.58	8,305	35	4.21	2,293	5	2.18

ที่มา : ข้อมูลจากห้องคลอดโรงพยาบาลทุกแห่ง ณ วันที่ 14 ม.ค 2565

เกณฑ์ : อัตราตายทารกปริกำเนิด ไม่เกิน 9 ต่อการเกิดทั้งหมดพันคน

จากตารางพบว่า ปี 2562-2565 อัตราตายทารกปริกำเนิด มีแนวโน้มลดลง อัตรา 4.92 ,5.58 อัตรา 5.58 อัตรา 4.63 และอัตรา 2.18 ต่อการเกิดทั้งหมดพันคน ผ่านเกณฑ์ในปี 2562-2565 และ ในปี 2565 ทุกอำเภอผ่านเกณฑ์ และอำเภอที่ยังมีปัญหา สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากการคลอดก่อนกำหนด การดูแลขณะตั้งครรภ์ ในปี 2565 จังหวัดจึงได้กำหนดทิศทาง เป้าหมายในการดำเนินงาน ได้แก่ การดูแลระยะตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนดในหญิงที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดทุกรายด้วยวิธีการเหน็บยา micronized progesterone และใช้ยา Utrogestan และการทำงานวิจัยโดยใช้เครื่องมือสังเกตอาการเจ็บครรภ์เตือนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอาการท้องป็น มาที่ห้องคลอดเพื่อป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดโดยความร่วมมือของบุคลากรที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย ทั้งในระดับ รพ.สต รพช. รพท. รพศ.

ตารางที่ 30 อัตราการตายทารกแรกเกิด (มีชีพ + 0-28 วันตาย) ปี 2562 – 2565 (ต.ค – ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565(ต.ค -ธ.ค64)		
	เป้า หมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้า หมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้า หมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้า หมาย	ผลงาน	อัตรา
เมืองสกลนคร	3,737	22	5.89	3424	26	7.6	2998	15	5.0	806	1	1.24
กุสุมาลย์	181	0	0	165	0	0	113	0	0	30	0	0
กุศบาก	149	0	0	142	0	0	172	0	0	48	0	0
พรรณานิคม	258	0	0	236	0	0	304	0	0	43	0	0
พังโคน	730	0	0	690	0	0	68	0	0	22	0	0
วาริชภูมิ	114	0	0	99	0	0	66	0	0	222	0	0
นิคมน้ำอูน	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
วานรนิวาส	841	1	1.19	939	1	1.07	936	0	0	278	0	0
คำตากล้า	175	0	0	137	0	0	127	0	0	31	0	0
บ้านม่วง	455	0	0	371	0	0	381	0	0	89	0	0
อากาศอำนวย	419	1	2.39	376	1	2.66	304	0	0	102	0	0
สว่างแดนดิน	1,990	0	0	1750	0	0	1766	3	1.69	483	0	0
ส่องดาว	109	0	0	104	0	0	77	0	0	15	0	0
เต่างอย	75	0	0	93	0	0	84	0	0	21	0	0
โคกศรีสุพรรณ	145	0	0	124	0	0	80	0	0	17	0	0
เจริญศิลป์	82	0	0	89	1	11.24	108	0	0	33	0	0
โพนนาแก้ว	137	0	0	115	0	0	101	0	0	26	0	0
ภูพาน	125	1	8.0	110	0	0	101	0	0	25	0	0
รวม	9,751	25	2.57	8,964	29	3.24	8876	18	2.17	2291	1	0.44

ที่มา : ข้อมูลจากห้องคลอดโรงพยาบาลทุกแห่ง ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : อัตราตายทารกแรกเกิด ไม่เกิน 3.6 ต่อการเกิดทั้งหมดพันคน

จากตารางพบว่า ปี 2562-2564 อัตราการตายทารกแรกเกิด มีแนวโน้มลดลง อัตรา 2.57, 3.24 , 2.58 และ 0.44 อัตราต่อการเกิดทั้งหมดพันคน ผ่านเกณฑ์และในปี 2565 ซึ่งสาเหตุมาจาก Sepsis ในปี 2565 จังหวัดจึงได้กำหนดทิศทาง เป้าหมายในการดำเนินงาน พัฒนาศักยภาพและทักษะ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยจัดอบรมฟื้นฟู NCPR และการส่งต่อให้แก่แพทย์และพยาบาลทุกโรงพยาบาลใน จังหวัดสกลนคร เพื่อลดปัญหาการเกิดอัตราการตายทารกแรกเกิด

ตารางที่ 31 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ปี 2561-2565 (ต.ค - ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565(ต.ค - ธ.ค 64)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	1,322	109	8.25	1,339	121	9.04	1,082	69	6.38	164	9	5.49
กุสุมาลย์	333	17	5.11	328	21	6.4	258	7	2.71	25	0	0
กุดบาก	218	20	9.17	222	12	5.41	157	7	4.46	19	0	0
พรรณานิคม	499	33	6.61	419	11	2.63	383	9	2.35	47	4	8.51
พังโคน	306	16	5.23	302	22	7.28	298	23	7.72	47	3	6.38
วาริชภูมิ	326	19	5.83	269	8	2.97	208	11	5.29	20	1	5
นิคมคำนูน	98	4	4.08	95	1	1.05	80	2	2.5	16	1	6.25
วานรนิวาส	929	50	5.38	823	40	4.86	666	24	3.6	93	2	2.15
คำตากล้า	275	19	6.91	200	8	4	200	10	5	8	1	12.5
บ้านม่วง	504	30	5.95	459	20	4.36	411	29	7.06	49	3	6.12
อากาศอำนวย	512	22	4.3	490	22	4.49	418	11	2.63	63	4	6.35
สว่างแดนดิน	982	71	7.23	905	75	8.29	831	60	7.22	107	12	11.21
ส่องดาว	233	14	6.01	229	12	5.24	183	10	5.46	32	5	15.63
เต่างอย	214	20	9.35	190	13	6.84	154	15	9.74	20	0	0
โคกศรีสุพรรณ	199	14	7.04	199	8	4.02	167	8	4.79	11	3	27.27
เจริญศิลป์	383	31	8.09	339	29	8.55	287	12	4.18	32	1	3.13
โพนนาแก้ว	256	16	6.25	257	22	8.56	222	17	7.66	21	2	9.52
ภูพาน	232	14	6.03	211	11	5.21	171	11	6.43	24	3	12.5
รวม	7,821	519	6.64	7,276	456	6.27	6,176	335	5.42	798	54	6.77

ที่มา : HDC ณ วันที่ 14 ม.ค 65

เกณฑ์ : ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7

จากตารางพบว่า ในปี 2562-2565 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ภาพรวมของ จังหวัดสกลนคร ร้อยละ 6.64 , 6.27 , 5.42 และร้อยละ 6.77 ตามลำดับ ส่วนในปี 2565 ผลงาน ไม่ผ่านเกณฑ์ 5 ลำดับสุดท้ายได้แก่ โคกกะศรีสุพรรณร้อยละ 27.27 ,ส่องดาว ร้อยละ 15.63 , คำตากล้า ร้อยละ 12.5 , โพนนาแก้วร้อยละ 9.52 และ พรรณานิคม 8.51 สาเหตุส่วนหนึ่งเกิดจากการคลอด ก่อนกำหนด การดูแลภาวะโภชนาการขณะตั้งครรภ์ จังหวัดได้ตระหนักถึงปัญหานี้ ในปี 2565 จึงได้ กำหนดทิศทางและเป้าหมายในการดำเนินงาน ได้แก่ การป้องกันการคลอดก่อนกำหนดในหญิงที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดทุกรายด้วยวิธีการเหน็บยา micronized progesterone การดูแล ภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ จัดระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบการฝากครรภ์ในการคัดกรองความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดเน้นการ จัดการรายบุคคล ส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อรณรงค์กระตุ้นให้หญิง ตั้งครรภ์ฝากครรภ์เร็วก่อน 12 สัปดาห์ และส่งเสริมโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์โดยใช้งบประมาณจาก กองทุนประกันสุขภาพตำบล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ลงทะเบียนหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง (sakonnakon model classifying pregnancy) และติดตามเยี่ยม ส่งต่อ เพื่อการดูแลรักษา รายบุคคล รวมทั้งได้มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนในอำเภอที่มีผลงานผ่านเกณฑ์ เป้าหมายในปี 2565 เพื่อกำหนดเป็นโมเดลของจังหวัดสกลนครในการแก้ไขปัญหาทารกแรกเกิด น้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ทำการขยายผลการดำเนินงานไปยังอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายให้ บรรลุผลสำเร็จต่อไป

ตารางที่ 32 อัตราภาวะการมีไขมันในเลือดสูงในทารกแรกเกิด ($> 11.25\text{mU/L}$) ปีงบประมาณ 2562 – 2565 (ต.ค - ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565(ต.ค - ธ.ค 64)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	3,794	331	8.72	3161	17	0.53	2010	7	0.35	166	0	0
กุสุมาลย์	113	1	0.88	127	0	0	589	3	0.51	45	0	0
กุตุบาก	168	26	15.48	93	0	0	314	1	0.32	18	0	0
พรรณานิคม	200	14	7.00	210	2	0.95	443	1	0.23	35	0	0
พังโคน	139	7	5.04	585	1	0.17	175	510	4	0.78	0	0
วาริชภูมิ	81	12	14.81	83	0	0	448	6	1.34	29	0	0
นิคมคำนูน	72	5	6.94	0	0	0	173	1	0.58	15	0	0
วานรนิวาส	31	0	0.00	732	9	1.23	1141	17	1.37	27	0	0
คำตากล้า	452	19	4.20	139	3	2.16	325	3	0.92	0.92	0	0
บ้านม่วง	119	20	16.81	267	1	0.37	537	4	0.68	0.68	0	0
อากาศอำนวย	257	40	15.56	364	0	0	738	2	0.27	24	0	0
สว่างแดนดิน	771	62	8.04	1543	31	2.01	1609	23	1.52	141	0	0
ส่องดาว	127	4	3.15	90	0	0	317	3	0.95	28	0	0
เต่างอย	733	102	13.92	62	0	0	291	0	0	13	0	0
โคกศรีสุพรรณ	95	9	9.47	100	0	0	340	2	0.59	24	2	8.33
เจริญศิลป์	1,927	309	16.04	73	0	0	511	1	0.2	33	0	0
โพนนาแก้ว	113	1	0.88	100	1	1	391	4	1.02	23	0	0
ภูพาน	478	18	3.77	86	3	3.49	343	4	1.17	18	0	0
รวม	9,670	980	10.13	7815	68	0.87	11080	86	0.78	717	2	0.28

ที่มา : จากฐานข้อมูลศูนย์ปฏิบัติการตรวจคัดกรองสุขภาพทารกแรกเกิด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ณ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : ภาวะการขาดสารไอโอดีนในทารกแรกเกิด (TSH) ไม่เกินร้อยละ 3

จากตารางพบว่า ปี 2562-2565 ภาวะการขาดสารไอโอดีนในทารกแรกเกิดในปี 2562 ร้อยละ 10.13 ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ และปี 2563 – 2565 ผ่านเกณฑ์ 0.87 , 0.78 และ 0.28 ตามลำดับ ปี 2565 สาเหตุเกิดจากคุณภาพการกินยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ การให้ความรู้เรื่องโภชนาการอาหารที่มีไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ และผลกระทบที่มีต่อสติปัญญาของเด็ก ในปี 2565 จังหวัดจึงได้กำหนดทิศทางและเป้าหมายในการดำเนินงาน ได้แก่ การดูแลภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ตามนโยบาย 3 ก รวมทั้งมีการติดตามการดำเนินงานตามนโยบาย 3 ก อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ เพื่อให้บรรลุเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนดต่อไป และจะมีการส่งปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์เพื่อตรวจหาสารไอโอดีน ซึ่งจะนำผลการตรวจมาเป็นข้อมูลในการกำหนดการปรับเพิ่มยาและเพิ่มอาหารที่มีสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์

ตารางที่ 33 อัตราหญิงหลังคลอดได้รับการดูแล 3 ครั้งตามเกณฑ์ ปีงบประมาณ 2561 – 2565 (ต.ค – ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565(ต.ค – ธ.ค 64)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	1,156	854	73.88	1,040	828	79.62	779	669	85.88	30	7	23.33
กุสุมาลย์	296	153	51.69	226	120	53.1	237	105	44.3	4	0	0.00
กุดบาก	164	150	91.46	163	142	87.12	117	84	71.79	2	1	50.00
พรรณานิคม	279	188	67.38	204	161	78.92	193	146	75.65	12	0	0.00
พังโคน	191	111	58.12	165	135	81.82	185	147	79.46	14	2	14.29
วาริชภูมิ	230	171	74.35	191	143	74.87	180	77	42.78	62	8	12.90
นิคมนาวน	52	31	59.62	58	33	56.9	41	28	68.29	2	2	100.00
วานรนิวาส	659	500	75.87	552	441	79.89	522	358	68.58	131	48	36.64
คำตากล้า	200	163	81.5	128	95	74.22	142	91	64.08	12	1	8.33
บ้านม่วง	342	269	78.65	261	196	75.1	319	216	67.71	77	27	35.06
อากาศอำนวย	360	154	42.78	309	245	79.29	244	162	66.39	6	1	16.67
สว่างแดนดิน	695	560	80.58	742	671	90.43	686	639	93.15	265	212	80.00
ส่องดาว	166	106	63.86	140	96	68.57	146	117	80.14	51	25	49.02
เต่างอย	161	93	57.76	136	106	77.94	138	107	77.54	13	7	53.85
โคกศรีสุพรรณ	125	44	35.2	95	48	50.53	86	22	25.58	1	0	0.00
เจริญศิลป์	291	234	80.41	269	196	72.86	262	193	73.66	115	16	13.91
โพนนาแก้ว	197	104	52.79	195	144	73.85	191	94	49.21	54	7	12.96
ภูพาน	193	120	62.18	168	118	70.24	158	96	60.76	23	3	13.04
รวม	5757	4005	69.57	5042	3918	77.71	4,626	3,351	72.44	874	367	41.99
เขต	25,069	18,554	74.01	23,224	18,173	78.25	18,009	12,545	69.66	5,071	1,714	33.80
ประเทศ	253,683	178,747	70.46	241,905	179,860	74.35	207,146	143,168	69.11	60,272	20,774	34.47

ที่มา : จากโปรแกรม HDC ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 75

จากตารางพบว่า ในปี 2562-2565 หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล 3 ครั้งตามเกณฑ์ มีแนวโน้มคงที่ จากร้อยละ 69.57, 77.71 , 72.44 และร้อยละ 41.99 ตามลำดับ ส่วนปี 2565 ผลงานสูงกว่าระดับเขตระดับประเทศ และอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ นิคมน้ำอูน ร้อยละ 100 และสว่างแดนดิน ร้อยละ 80 ส่วนอำเภอที่มีผลงานต่ำสุด 5 อันดับสุดท้าย ได้แก่ โคกศรีสุพรรณ ร้อยละ 0 , พรรณานิคม ร้อยละ 0 , กุสุมาลย์ ร้อยละ 0 , โพนนาแก้ว ร้อยละ 12.96 ภูพาน ร้อยละ 13.04 และเจริญศิลป์ ร้อยละ 13.91 สาเหตุส่วนหนึ่งเกิดจาก ภาระงานของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจะเน้นหนักการบันทึกข้อมูล และจำนวนผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้นและได้เกิดสถานการณ์โรคระบาด Covid-19 จึงขาดการเยี่ยมหลังคลอด บางแห่งเยี่ยมทางโทรศัพท์ จึงทำให้งานในชุมชน ไม่ได้รับการดูแลเท่าที่ควร ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อเรื่องการเยี่ยมมารดาในระยะหลังคลอด ในปี 2565 จังหวัด จึงได้กำหนดทิศทางและเป้าหมายในการดำเนินงาน ได้แก่ หมอครอบครัวและ อ.ส.ม. ติดตามการเยี่ยมหลังคลอดตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง มีระบบการส่งต่อข้อมูลจากโรงพยาบาลที่ทำคลอดไปยังหน่วยปฐมภูมิที่เป็นระบบชัดเจน รวมทั้งมีการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงของหญิงหลังคลอดตามแนวทางที่กำหนด ใช้กลไก อ.ส.ม. ค้นหาหญิงหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ทำให้หญิงหลังคลอด ได้รับการเยี่ยมหลังคลอดตามเกณฑ์ มีการเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงในช่วงหลังคลอด

ตารางที่ 34 ร้อยละเด็กแรกเกิด - 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว ปีงบประมาณ 2562 – 2565 (ต.ค – ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565 (ต.ค – ธ.ค 64)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	1,481	631	45.53	1,401	740	57.45	1,284	691	56.78	792	368	57.14
กุสุมาลย์	387	107	37.81	359	111	41.73	324	112	44.44	173	63	60.58
กุดบาก	227	163	75.46	236	205	89.52	198	133	76.88	97	61	75.31
พรรณานิคม	569	189	40.82	482	306	72.68	454	277	68.73	250	169	76.13
พังโคน	402	58	18.59	312	147	48.36	323	155	55.56	207	113	66.47
วาริชภูมิ	378	217	62.72	301	166	62.64	271	167	73.57	157	78	69.64
นิคมนาอัน	111	67	72.83	101	68	78.16	102	57	72.15	69	46	88.46
วานรนิวาส	1,100	602	59.84	961	587	68.49	811	429	57.35	480	278	66.99
คำตากล้า	323	139	62.33	250	150	88.24	265	112	67.47	109	40	83.33
บ้านม่วง	555	340	66.54	432	224	59.1	449	190	50.53	295	154	58.56
อากาศอำนวย	574	170	34.69	551	211	43.33	514	245	53.49	313	183	71.76
สว่างแดนดิน	998	680	70.98	956	797	87.1	885	622	75.39	553	370	74.15
ส่องดาว	296	172	68.8	254	171	81.43	216	121	71.18	163	79	60.77
เต่างอย	214	45	22.84	196	129	68.62	179	103	59.88	113	61	59.8
โคกศรีสุพรรณ	248	117	77.48	251	148	89.16	211	94	77.69	115	54	96.43
เจริญศิลป์	424	106	29.36	359	121	34.38	316	123	40.86	194	89	50
โพนนาแก้ว	312	80	28.88	306	128	46.72	255	93	43.87	155	65	54.17
ภูพาน	287	165	63.46	265	190	79.5	222	89	47.09	98	55	61.8
รวม	8886	4048	45.55	7973	4599	64.80	7,279	3,753	59.38	4,333	2,326	65.71
เขต	40,630	32,233	79.33	38,846	20,843	69.54	35,049	17,073	68.45	20,169	9,897	68.88
ประเทศ	378,518	299,231	79.05	354,830	175,346	61.87	339,662	242,844	62.21	177,976	80,204	65.51

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม HDC ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

จากตารางพบว่า ในปี 2562 - 2565 เด็กแรกเกิด-6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี จากร้อยละ 45.55 , 64.80 , 59.38 และร้อยละ 65.51 ตามลำดับ ส่วนปี 2565 ผลงานต่ำกว่าระดับเขตแต่สูงกว่าระดับประเทศ อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ 5 อันดับแรก ได้แก่ โคกศรีสุพรรณ ร้อยละ 96.43 , นิคมอำเภอน ร้อยละ 88.46 , คำตาก้า ร้อยละ 83.33 พรหมานิคม ร้อยละ 76.13 และ กุดบาก ร้อยละ 75.31 ตามลำดับ ซึ่งปี 2565 จังหวัดสกลนครผ่านเกณฑ์หมดทุกอำเภอ จากการวิเคราะห์ สาเหตุส่วนหนึ่งเกิดจากการดามีการย้ายถิ่นไปทำงานต่างจังหวัด ให้บุตรอยู่กับปู่ย่าตายาย จึงทำให้กินนมแม่ไม่ต่อเนื่อง การให้ความรู้ ความเข้าใจถึงประโยชน์ของนมแม่แก่ มารดาหลังคลอด การเยี่ยมหลังคลอดยังไม่ครอบคลุม ซึ่งจะส่งผลต่อการแนะนำการกินนมแม่อย่างต่อเนื่องได้ ในปี 2565 จังหวัด จึงได้กำหนดทิศทางและเป้าหมาย ในการดำเนินงาน โดยมี พ.ร.บ นมแม่ เพื่อคอยดูแลควบคุมให้ได้รับประทานนมแม่ เพิ่มความรู้ส่งเสริมการให้นมแม่ ดีที่สุด โดยมี หมอครอบครัวและ อ.ส.ม.ติดตามการเยี่ยมหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง มีระบบการส่งต่อข้อมูลจากโรงพยาบาลที่ทำคลอดไปยังหน่วยปฐมภูมิ ที่ชัดเจน ใช้กลไก อ.ส.ม.ค้นหาหญิงหลังคลอดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ทำให้หญิงหลังคลอดได้รับการเยี่ยมหลังคลอดตามเกณฑ์ ทำให้มีการแนะนำหญิง หลังคลอดให้นมแม่อย่างเดียวเพิ่มมากขึ้น แนะนำหญิงหลังคลอดที่ไปทำงานต่างจังหวัด ให้มีการรณรงค์ ส่งนมทางรถทัวร์เพื่อให้บุตรได้กินอย่างเดียวอย่างต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน

ตารางที่ 35 อัตราทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจน ปี 2562 – 2565 (ต.ค – ธ.ค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565(ต.ค – ธ.ค 64)		
	เป้า หมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้า หมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้า หมาย	ผลงาน	อัตรา	เป้า หมาย	ผลงาน	อัตรา
เมืองสกลนคร	3712	220	59.27	3410	263	77.1	3005	203	67.55	806	50	62.0
กุสุมาลย์	181	2	11.05	165	1	6.06	172	0	0	48	2	41.7
กุดบาก	149	1	6.71	142	1	7.04	114	2	17.54	30	2	66.7
พรรณานิคม	258	1	3.88	236	0	0	192	2	10.42	43	1	23.3
พังโคน	729	2	2.74	689	0	0	667	2	3	222	1	4.5
วาริชภูมิ	114	1	8.77	99	0	0	68	1	14.71	22	0	
นิคมน้ำอุ่น	38	0	0.00	29	1	34.48	0	0				
วานรนิวาส	840	13	15.48	936	11	11.75	938	12	12.79	278	1	3.6
คำตากล้า	175	1	5.71	124	2	16.12	127	1	7.87	31	1	32.3
บ้านม่วง	455	0	0	371	0	0	381	2	5.25	89	1	11.2
อากาศอำนวย	418	1	2.39	375	3	8	304	3	9.87	102	1	9.8
สว่างแดนดิน	1986	24	12.08	1745	12	6.88	1766	17	9.63	483	2	4.1
ส่องดาว	108	0	0	104	0	0	84	1	11.9	21	0	0
เต่างอย	75	1	13.33	93	0	0	77	1	12.99	15	0	0
โคกศรีสุพรรณ	145	1	6.9	124	0	0	108	2	18.52	33	0	0
เจริญศิลป์	82	3	36.59	88	2	22.73	80	1	12.5	17	0	0
โพนนาแก้ว	137	0	0	115	2	17.39	101	1	9.9	26	0	0
ภูพาน	125	0	0	104	9	8.6	101	3	46.88	25	0	0
รวม	9718	272	27.99	8926	300	33.61	8285	254	30.66	2291	62	27.06

ที่มา : ข้อมูลจากห้องคลอดโรงพยาบาลทุกแห่ง ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : อัตราทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจน ไม่เกิน 25 ต่อการเกิดมีชีพพันคน

จากตารางพบว่า ปี 2562 - 2565 อัตราทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อัตรา 27.99, 33.61 ,อัตรา30.66 และ 27.06 ต่อการเกิดมีชีพทั้งหมดพันคน ไม่ผ่านเกณฑ์ทุกปี ในปี 2565 อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 5 อันดับแรก ได้แก่ อำเภอกุดบาก 66.7 เมืองสกลนคร 62.0, กุสุมาลย์ 41.7 และ32.3 สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากการคลอดก่อนกำหนด การดูแลขณะคลอด ในปี 2565 จังหวัดจึงได้กำหนดทิศทาง เป้าหมายในการดำเนินงาน ได้แก่ การดูแลระยะตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด การป้องกันการคลอดก่อนกำหนดในหญิงที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดทุกรายด้วยวิธีการเหน็บยา micronized progesterone และใช้ยา Utrogestan โดยความร่วมมือของบุคลากรที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย การให้ความช่วยเหลือขณะคลอดเพื่อให้ทารกแรกเกิดไม่มีภาวะขาดออกซิเจน

ตารางที่ 36 ร้อยละการคลอดก่อนกำหนด ปีงบประมาณ 2561 – 2565 (ต.ค - ธค 64)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565(ต.ค - ธค 64)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	3,733	387	10.37	3424	322	9.40	3,104	409	13.18	806	104	12.90
กุสุมาลย์	180	13	7.22	165	14	8.49	172	15	8.72	48	5	10.42
กุดบาก	149	8	5.37	142	4	2.82	114	9	7.89	30	4	13.3
พรรณานิคม	258	11	4.26	236	2	0.97	193	3	1.55	43	1	2.33
พังโคน	722	22	3.05	686	13	1.90	667	46	6.9	220	12	5.45
วาริชภูมิ	114	3	2.63	99	3	3.03	68	0	0	22	0	0
นิคมคำนูน	38	0	0.00	29	0	0	ปิด ห้องคลอด ปี2562					
วานรนิวาส	835	50	5.99	932	58	6.22	938	63	6.72	277	16	5.78
คำตากล้า	175	11	6.29	137	10	7.30	128	10	7.81	31	1	3.23
บ้านม่วง	454	8	1.76	371	3	0.81	381	26	6.82	89	0	0
อากาศอำนวย	419	11	2.63	375	12	3.2	304	16	5.26	102	3	2.94
สว่างแดนดิน	1979	145	7.33	1735	135	7.78	1766	141	7.98	482	40	8.30
ส่องดาว	109	1	0.92	104	3	2.88	84	3	3.57	21	0	0
เต่างอย	75	0	0	93	0	0	77	8	10.39	15	0	0
โคกศรีสุพรรณ	145	7	4.83	124	4	3.23	108	12	11.11	33	0	0
เจริญศิลป์	82	13	15.85	82	5	6.10	80	0	0	17	0	0
โพนนาแก้ว	137	2	1.46	115	6	5.22	101	11	10.89	26	3	11.54
ภูพาน	125	7	5.6	110	6	5.45	101	4	3.96	0	0	0
รวม	9,720	699	7.19	8913	619	6.94	8,386	782	9.33	2,266	212	9.36

ที่มา : ข้อมูลจากห้องคลอดโรงพยาบาลทุกแห่ง ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : ร้อยละของการคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 10

จากตารางพบว่า ปี 2562-2565 ร้อยละการคลอดก่อนกำหนดผลงานผ่านเกณฑ์ แต่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ร้อยละ 7.19, 6.94 , 7.14 และ 9.36 ตามลำดับ ปี 2565 อำเภอที่ไม่มีการคลอดก่อนกำหนด ได้แก่ เจริญศิลป์ ,ภูพาน ,ส่องดาว ,เต่างอย ,คำตากล้า อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ อำเภอ กุดบาก ร้อยละ 13.3 เมืองสกลนคร ร้อยละ 11.95 และโพนนาแก้ว 11.54 สาเหตุเกิดจากความผิดปกติขณะตั้งครรภ์ ในปี 2565 จังหวัดจึงได้กำหนดทิศทางและเป้าหมายในการดำเนินงาน ได้แก่ การป้องกันการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย (ซึ่งหญิงตั้งครรภ์ทุกคนมีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด) ด้วยวิธีการ

1) ให้องค์ความรู้หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์รายใหม่ ให้สามารถสังเกตอาการผิดปกติ อาการท้องป้น น้ำเดินหรือเลือดออกทางช่องคลอด ให้สามารถมารพ.ได้รวดเร็วก่อนที่จะปากมดลูกจะเปิด ≤ 2 cms

2) เหน็บยา micronized progesterone และใช้ยา Utrogestan โดยความร่วมมือของบุคลากรที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย ในระดับชุมชน รพ.สต รพช. รพท. รพศ

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

หัวข้อ : วัยเด็ก (เด็กไทย IQ ไม่ต่ำกว่า 100)

สถานการณ์/ความเป็นมาของปัญหา (วิเคราะห์ใช้หลัก 4 M)

ผลการสำรวจระดับความฉลาดทางสติปัญญา ปี พ.ศ. 2559 ของกรมสุขภาพจิต พบว่า เขตสุขภาพที่ 8 มีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยอยู่ 96.23 จังหวัดสกลนคร มีระดับสติปัญญา (IQ) เฉลี่ยอยู่ 93.75 ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของเขตสุขภาพที่ 8 ส่วนปีงบประมาณ 2565 ยังไม่มีข้อมูลรายงานผลสำรวจระดับสติปัญญาดังกล่าวจากกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2564 เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) จึงเกิดผลกระทบกับผลการดำเนินงานด้านพัฒนาการเด็กของจังหวัดสกลนคร เป็นอย่างมาก การติดตามงานและการจัดประชุมงานไม่เป็นไปตามแผนงาน

ตารางที่ 37 ผลงานในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ 8 ย้อนหลัง 5 ปี

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.				
	2560	2561	2562	2563	2564
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	78.61	78.12	91.58	89.90	81.76
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สงสัยพัฒนาการล่าช้า	11.39	17.17	25.20	27.03	27.77
เด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ภายใน 30 วัน	61.01	76.18	91.94	92.79	89.82
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐาน	No data	22.29	48.24	61.69	59.66

ตารางที่ 38 ผลงานในปีงบประมาณ 2564 แยกรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (ปี 64)	เด็ก 0-5 ปี สงสัยพัฒนาการล่าช้า (ปี 64)	เด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน 30 วัน (ปี 64)	เด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการฯ (ปี 64)
บึงกาฬ	89.22	28.99	89.05	77.46
หนองบัวลำภู	89.13	24.98	92.91	30.00
อุดรธานี	90.18	32.37	93.48	68.35
เลย	86.80	24.06	85.03	37.27
หนองคาย	91.76	27.22	93.50	83.80
สกลนคร	56.29	25.07	74.12	53.15
นครพนม	84.22	25.81	95.64	49.35
รวม เขต 8	81.76	27.77	89.82	59.66

สภาพปัญหา (วิเคราะห์ปัญหา/ระบุสาเหตุปัญหา)

1. ปี 2564 มีเร้งรัดติดตามการดำเนินงานน้อยลงกว่าเดิมมาก เพราะระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) จึงเกิดความเกรงใจผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ ถึงภาระงานมาก
2. การสุ่มตรวจสอบระบบข้อมูลการบันทึกข้อมูลต้นทาง HCIS ในระดับพื้นที่หลายแห่งมีความผิดพลาด ความสัมพันธ์ของข้อมูลไม่สอดคล้องกัน ระบบรายงาน HDC จึงแปลผลไม่เป็นผลงานให้ ผลงานการคัดกรองด้านพัฒนาการและการติดตามเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ภายใน 30 วัน ของจังหวัด สกลนคร จึงน้อยกว่าทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8

การบริหารจัดการ (แผนงาน/โครงการ/กระบวนการ/ยุทธศาสตร์ที่ใช้ในการแก้ปัญหาในแต่ละ KPI และการบริหารจัดการรูปแบบแก้ไขปัญหางานแบบ New Normal)

ปีงบประมาณ 2565 ได้ดำเนินการปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการงานพัฒนาการเด็กของจังหวัด สกลนครใหม่ ดังนี้

1. มีการปรับเปลี่ยนตัวผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็กใหม่
2. มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์งานของ ปี 2565 ใหม่ โดยจัดประชุมในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ 8 เมื่อต้นปีงบประมาณ ระหว่างวันที่ 9-12 ตุลาคม 2564 ที่ อ.ภูเรือ จ.เลย ทบทวนแมลงโปโมเดล มาใช้เป็นยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ปี 2565 เป็นต้นไป และยังใช้เข็มมุ่ง “เด็กน้อย เขต 8 กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ IQ ดี” “ตามให้ครบ จบด้วย TEDA4I” เช่นเดิม
3. มีมองภาพงานพัฒนาการเด็ก ต้องบูรณาการกับงานกลุ่มวัยอื่นที่เกี่ยวข้องดำเนินการไปด้วยกัน เช่น แม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น และประสานเครือข่าย ตามแนวทาง PIRAB
4. ขับเคลื่อนผ่านนโยบาย มหัศจรรย์ 1000 วัน / PNC./และการเตรียมความพร้อมรับการประเมิน IQ / MCH Board อำเภอ จังหวัด
5. จะใช้รูปแบบการมีเร้งรัดติดตามการดำเนินงาน ในยุค New Normal ผ่านระบบประชุมทางไกล มากขึ้น เช่น Zoom Web Ex เป็นต้น
6. มีการทบทวนจัดอบรมให้ความรู้ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการ รายใหม่/ฟื้นฟู
7. การดำเนินกิจกรรม CPR เพื่อพัฒนา พ่อ แม่ ผู้ปกครองให้มีความรู้ความเข้าใจ และเจตคติที่ดี เกี่ยวกับการสร้างความผูกพันทางอารมณ์ เกิดการปรับเปลี่ยนความคิดสู่การเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมจากการเข้าร่วมกิจกรรม แล้วนำประสบการณ์จากการร่วมกิจกรรม ไปดูแลพัฒนาบุตรหลานเพื่อให้เด็กมีความผูกพันทางอารมณ์ที่ดีมีพัฒนาการตามวัย เป็นเด็กคิดเป็น คิดดี คิดให้

การประเมินผล

จะมีการประเมินผล รายไตรมาส และให้ความสำคัญระบบข้อมูลมากขึ้น

นวัตกรรมที่ได้

สร้างช่องทางให้ผู้ปกครอง ครอบครัวเข้าถึงช่องทางความรู้เรื่องการดูแลส่งเสริมพัฒนาการและ โภชนาการของเด็กปฐมวัย โดยใช้ระบบ Line ติดต่อสื่อสารความรู้ต่อเนื่องจาก Line มารดาตั้งครรภ์

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

หัวข้อ : สุขภาพเด็กวัยเรียน

วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จากข้อมูล HDC ระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัดย้อนหลัง 3 ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ 62-64 และไตรมาสแรก ปีงบประมาณ 2565 ในเดือนตุลาคม-ธันวาคม (HDC 12 ม.ค. 64) พบสถานการณ์ด้านภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 39 สถานการณ์ด้านภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียน ย้อนหลัง 3 ปี จังหวัดสกลนคร

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ			
		2562	2563	2564	2565
เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 66	59.44	62.72	50.33	47.67
ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชายที่อายุ 12 ปี	154 ซม.	147.91	149.00	145.43	146.01
ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิงที่อายุ 12 ปี	155 ซม.	149.35	150.49	147.51	147.13
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม	ร้อยละ 5	6.72	6.84	5.47	5.9
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	ร้อยละ 10	10.86	10.56	11.28	13.11
เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย	ร้อยละ 5	12.76	12.09	15.59	17.54
เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก	ร้อยละ 70	13.38	0	23.38	9.46

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2562-2564 และไตรมาสแรก ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสกลนคร สูงดีสมส่วน ร้อยละ 59.44, 62.72, 50.33, 47.67 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ร้อยละ 66) ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชาย และเด็กหญิงที่อายุ 12 ปี ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เด็กชาย 147.91, 149.00, 145.43, 146.01 ซม. ตามลำดับ (เกณฑ์ 154 ซม.) และเด็กหญิง 149.35, 150.49, 147.51, 147.13 ซม. ตามลำดับ (เกณฑ์ 155 ซม.) เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 6.72, 6.84, 5.47, 5.9 (เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 5) เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 10.86, 10.56, 11.28, 13.11 (เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 10) เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 12.76, 12.09, 15.59, 17.54 (เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 5) เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 13.38, 0, 23.38, 9.39 (เกณฑ์ มากกว่าร้อยละ 70)

ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ ไตรมาสแรก ปีงบประมาณ 2565 (ข้อมูล ต.ค. 64 – ธ.ค. 64)

ตารางที่ 40 จำนวนและร้อยละ ภาวะโภชนาการ เด็กอายุ 6-14 ปี ตามตัวชี้วัด แยกรายอำเภอ
ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสกลนคร

อำเภอ	จำนวนนักเรียน ปีการศึกษา 2565			ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน		ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชาย ที่อายุ 12 ปี		ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิง ที่อายุ 12 ปี	
	เป้าหมาย	วัด ส่วนสูง	ร้อยละ	สูงดี สมส่วน	ร้อยละ	ผลรวมสูง	สูงเฉลี่ย	ผลรวมสูง	สูงเฉลี่ย
เมือง	22,759	1,922	8.00	1,169	60.82	13,293	146.08	12,449	144.76
กุสุมาลย์	5,209	658	13.00	270	41.03	6,111	142.12	17,931	140.09
กุศบาก	3,282	131	4.00	59	45.04	615	153.75	1,162	145.25
พรรณานิคม	7,769	0	0	0	0	0	0	0	0
พังโคน	5,302	37	1.00	13	35.14	145	145	135	135
วาริชภูมิ	5,666	663	12.00	254	38.31	23,856	146.36	24,604	144.73
นิคมนาอัน	1,652	1	0	1	100.00	0	0	0	0
วานรนิวาส	12,933	709	5.00	387	54.58	4,039	144.25	7,311	152.31
คำตากล้า	4,419	745	17.00	394	52.89	14,935	147.87	22,278	150.53
บ้านม่วง	7,385	470	6.00	229	48.72	4,222	145.59	4,655	145.47
อากาศอำนวย	7,694	604	8.00	277	45.86	3,980	147.41	3,369	146.48
สว่างแดนดิน	17,185	4,393	26.00	1,816	41.34	85,561	148.54	90,849	150.16
ส่องดาว	3,374	1,114	33.00	588	52.78	21,166	139.25	20,377	141.51
เต่างอย	2,301	595	26.00	250	42.02	16,300	140.52	17,068	143.43
โคกศรีสุพรรณ	3,382	1,109	33.00	553	49.86	13,701	145.76	17,302	147.88
เจริญศิลป์	4,675	424	9.00	190	44.81	4,840	146.67	6,748	146.7
โพนนาแก้ว	3,272	545	17.00	278	51.01	7,121	148.35	19,197	148.81
ภูพาน	3,288	118	4.00	59	50.00	1,463	146.3	1,749	145.75
รวม	121,952	14,238	12.00	6,787	47.67	221,348	146.01	267,184	147.13

ที่มา ข้อมูลจาก HDC Report ณ วันที่ 12 มกราคม 2564

ตารางที่ 41 จำนวนและร้อยละ ภาวะโภชนาการ เด็กอายุ 6-14 ปี ตามตัวชี้วัด แยกรายอำเภอ
ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสกลนคร

อำเภอ	เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม		เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและ อ้วน		เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย		เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเสริมธาตุ เหล็ก	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	96	4.99	131	6.82	215	11.19	1,648	79.5
กุสุมาลย์	35	5.32	145	22.04	146	22.19	0	0
กุดบาก	8	6.11	21	16.03	22	16.79	7	1.51
พรรณานิคม	0	0	0	0	0	0	0	0
พังโคน	0	0	10	27.03	17	45.95	9	1.01
วาริชภูมิ	26	3.92	124	18.7	152	22.93	17	1.46
นิคมน้ำอูน	0	0	0	0	0	0	0	0
วานรนิวาส	36	5.08	110	15.51	72	10.16	2	0.15
คำตากล้า	45	6.04	100	13.42	94	12.62	0	0
บ้านม่วง	21	4.47	39	8.3	104	22.13	0	0
อากาศอำนวย	72	11.92	73	12.09	87	14.4	3	0.4
สว่างแดนดิน	334	7.6	501	11.4	946	21.53	3	0.05
ส่องดาว	28	2.51	177	15.89	160	14.36	307	29.75
เต่างอย	29	4.87	97	16.3	135	22.69	0	0
โคกศรีสุพรรณ	59	5.32	171	15.42	168	15.15	0	0
เจริญศิลป์	14	3.3	79	18.63	86	20.28	3	0.43
โพนนาแก้ว	32	5.87	76	13.94	78	14.31	0	0
ภูพาน	5	4.24	12	10.17	15	12.71	0	0
รวม	840	5.9	1,866	13.11	2,497	17.54	1,999	9.46

ที่มา ข้อมูลจาก HDC Report ณ วันที่ 12 มกราคม 2564

จาก HDC Report งานโภชนาการเด็กวัยเรียน 6-14 ปี มีการนำเข้าสู่ข้อมูลค่อนข้างน้อย นักเรียนทั้งหมด 121,952 คน ได้รับการชั่งน้ำหนัก 14,238 คน ร้อยละ 12.00 เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม มากที่สุดที่อำเภออากาศอำนวย ร้อยละ 11.92 (เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 5) เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน มากที่สุด ที่อำเภอพังโคน ร้อยละ 27.03 และอำเภอกุสุมาลย์ ร้อยละ 22.04 ตามลำดับ เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย มากที่สุด ที่อำเภอพังโคน ร้อยละ 45.95 เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก มากที่สุด ที่อำเภอส่องดาว ร้อยละ 29.75

แผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
1. เด็กวัยเรียน 6-14 ปี มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ -เริ่มอ้วนและอ้วน -มีภาวะผอม -มีภาวะเตี้ย	1. พัฒนาศักยภาพครูและบุคลากร สาธารณสุขในการจัดเมนูอาหาร กลางวันในโรงเรียน 2. วิเคราะห์เมนูอาหารของโรงเรียน 3. สื่อสารข้อมูลการออกกำลังกาย แบบ ChoPA&ChiPA	- สสจ. จัดทำแผนการจัดประชุม เชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการ จัดเมนูอาหารกลางวันในโรงเรียนสู่ โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ - เยี่ยมพัฒนาโรงเรียนร่วมกับ สสอ. และ รพ.สต. - มีแผนการวิเคราะห์เมนูอาหาร โรงเรียนที่เข้ากระบวนการโรงเรียน รอบรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้โปรแกรม TSL -บูรณาการ การส่งเสริมกิจกรรม ทางกายเพื่อเด็กไทยสูง สมส่วน แข็งแรง ร่วมกับโครงการก้าวทำใจ season 4
2. เด็กมีภาวะซีด และได้รับยาเม็ด เสริมธาตุเหล็กไม่ครบคลุม	1. ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นของ การได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ให้กับครูและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทราบ 2. ขับเคลื่อนการจ่ายยาเม็ดเสริม ธาตุเหล็กและการให้คำปรึกษาผ่าน งบ PPA (สปสช.) ในเด็ก ป. 1-6 และตรวจความเข้มข้นของเลือด ใน เด็ก ป.1	-สสจ. ติดตามข้อมูลการจ่ายยาเม็ด เสริมธาตุเหล็กและการตรวจความ เข้มข้นของเลือดผ่านระบบ HDC Report -สนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ การ จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและการ ตรวจความเข้มข้นของเลือด -ประสานงานกับผู้รับผิดชอบหลัก งาน IT ของ สสจ. รพ. สสอ. และ รพ.สต. ประเด็นปัญหาด้านการลง ข้อมูล
3. สถานการณ์การแพร่กระจายเชื้อ เชื้อไวรัสโคโรนา 2019	1. สื่อสารแนวทางการป้องกัน ตนเองจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และแนวทางการปฏิบัติการ แพร่กระจายเชื้อสำหรับ สถานศึกษา ตามมาตรการควบคุม โรคของคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	-สื่อสารความรู้ในการป้องกัน ตนเองและปฏิบัติเพื่อป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อสำหรับ สถานศึกษา -คืนข้อมูลการประเมินตนเองของ สถานศึกษาผ่าน Platform Thai Stop Covid Plus ของกรมอนามัย เพื่อให้สถานศึกษาได้ดำเนินการ

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
	2. สื่อสารแนวทางการส่งเสริมสุขภาพสำหรับนักเรียน กรณีปิดสถานศึกษา 3. สสจ. ร่วมกับศึกษาธิการจังหวัด สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาทุกสังกัด ทุกระบบ ประเมินตนเองผ่าน Platform Thai Stop Covid Plus ของกรมอนามัย เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดการเรียนการสอน 4. พัฒนานักเรียนแกนนำรอบรู้สู่ภัยโควิด	แก้ไข และปรับมาตรการที่ไม่ผ่านเกณฑ์ เพื่อให้เปิดเรียนอย่างปลอดภัย -กำหนดให้ รพช. สสอ. และคณะกรรมการปฏิบัติการควบคุมโรคระดับอำเภอ มีการตรวจเยี่ยมแบบบูรณาการร่วมเพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนของสถานศึกษา -มีการดำเนินงาน Sandbox safety zone in school ในสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ คือ โรงเรียนราษฎร์ประชานุเคราะห์ที่ 53 จังหวัดสกลนคร -อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างนักเรียนแกนนำรอบรู้สู่ภัยโควิด
4. การคัดกรองสายตาเด็กวัยเรียน และการได้รับแว่นสายตายังไม่ครอบคลุม	1. ขับเคลื่อนผ่านงบกองทุนตำบล สปสช. ในการของบตัดแว่นสายตาเด็ก	-สนับสนุนข้อมูลการเขียนโครงการเพื่อของบกองทุนตำบล สปสช.
5. การคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ	1. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและคัดกรองเด็กพิเศษ 2. ประสานข้อมูลและรวบรวมรายงานการคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษเพื่อวางแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษ	-ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี จัดประชุมโครงการประชุมพัฒนาศักยภาพการใช้เครื่องมือประเมินสุขภาพและการคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ เมื่อ 11 พ.ย. 2564
6. โรงเรียนในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชน (โรงเรียน กพด.)	1. พัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำเด็กไทยทำได้ สูโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ 2. ยกกระดับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพไม่น้อยกว่าระดับทอง ร้อยละ 80	- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักเรียนแกนนำ เด็กไทยทำได้ สูโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ - เยี่ยมเสริมพลัง

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

หัวข้อ : สุขภาพกลุ่มวัยรุ่น

1. ข้อมูลสถานการณ์การตั้งครรภ์วัยรุ่นจังหวัดสกลนคร

จังหวัดสกลนคร มีประชากรกลุ่มวัยรุ่นอายุ 10-19 ปี ในปีงบประมาณ 2565 จำนวน 135,641 คนจากการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ย้อนหลัง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2562-2564) พบว่าในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นในด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรในเด็กหญิงแม่และแม่วัยรุ่นพบว่าอัตราการคลอดในกลุ่มดังกล่าวใน 3 ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มที่จะลดลงอย่างต่อเนื่องทั้ง อัตราคลอดในเด็กหญิงแม่ 10-14 ปีเท่ากับ 1.05, 0.60 และ 0.59 (ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน) ตามลำดับ อัตราคลอดในแม่วัยรุ่น 15-19 ปีเท่ากับ 24.86 , 20.3 และ 12.43 (ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-15 ปี 1,000 คน) ตามลำดับ อัตราคลอดในแม่วัยรุ่นอายุ 15-19 ปี พบอัตราการคลอดเท่ากับ 29.4 , 21.3 และ 17.68 (ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี) ตามลำดับ ด้านการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ พบว่าร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี เท่ากับร้อยละ 11.80 , 10.78 และ 10.90 ตามลำดับ ทั้งนี้ในการส่งเสริมการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำหรือตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์หลังคลอดในกลุ่มเด็กหญิงแม่และแม่วัยรุ่น พบว่ายังไม่ผ่านเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ในการคุมกำเนิดหลังคลอด ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) เท่ากับร้อยละ 20.42 , 25.30 และ 19.95 และร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วย (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) เท่ากับร้อยละ 53.45, 58.52 และ 60.93

จากข้อมูลสถานการณ์การตั้งครรภ์และการคลอดของแม่วัยรุ่นจังหวัดสกลนคร 3 ปีย้อนหลังที่ผ่านมา ข้อมูลสถานการณ์การตั้งครรภ์และการคลอดมีแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่พบว่าในปีงบประมาณ 2565 ไตรมาส 1 พบว่าข้อมูลสถานการณ์การตั้งครรภ์และการคลอดของแม่วัยรุ่นจังหวัดสกลนคร มีแนวโน้มที่จะแยลงจำนวนเด็กหญิงแม่และแม่วัยรุ่น การตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้น อัตราคลอดในเด็กหญิงแม่ 10-14 ปีเท่ากับ 0.1 อัตราคลอดในเด็กหญิงแม่ 15-19 ปีเท่ากับ 2.03 ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี เท่ากับร้อยละ 17.7 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) เท่ากับร้อยละ 14.58 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วย (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) เท่ากับร้อยละ 42.86 แม้ข้อมูลจะยังไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด แต่เป็นข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องเฝ้าระวังและส่งเสริมป้องกันไม่ให้แม่วัยรุ่นเพิ่มขึ้น เนื่องจากการตั้งครรภ์ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี นับได้ว่าเป็นการตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงทั้งในด้านสุขภาพมารดาและทารก ไม่ว่าจะเป็น ด้านการขาดโอกาสทางการศึกษาของมารดาทัศนคติในการเลี้ยงดูบุตร ปัญหาสุขภาพจิต สังคม อัตราการหย่าร้าง ที่เพิ่มสูงขึ้น อีกทั้งปัญหาเศรษฐกิจครอบครัวในการเลี้ยงดูบุตร และปัญหาสุขภาพโครงสร้างร่างกายของแม่วัยรุ่น ที่ยังไม่พร้อมสมบูรณ์และการขาดการเตรียมความพร้อมในการตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลต่อสุขภาพของทารกในครรภ์ พัฒนาการเด็ก และคุณภาพชีวิตของทารกในอนาคตในด้านพฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสมขาดการป้องกันก่อให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

2. การติดตามและประเมินผล

ตารางที่ 42 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภาพรวมจังหวัด

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
1. อัตราการคลอดในมารดาอายุ 10– 14 ปี (ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน)	ไม่เกิน 1.1 ต่อ ประชากรหญิงอายุ 10– 14 ปีพันคน	0.98	1.05	0.60	0.56
2. อัตราการคลอดในมารดาอายุ 15– 19 ปี (ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน)	ไม่เกิน 27 ต่อ ประชากรหญิงอายุ 15– 19 ปีพันคน	29.42	24.86	20.03	12.43
3. ร้อยละของวัยรุ่นอายุ อายุต่ำกว่า 20 ปี ที่มาคลอดหรือแท้ง บุตร และเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ขึ้นไป	ไม่เกินร้อยละ 13	14.03	11.80	10.83	10.90
4. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิด ด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังคลอดหรือ หลังแท้ง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	0	20.42	25.30	19.95
5. ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลัง แท้งที่คุมกำเนิดได้รับการ คุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	0	53.45	58.52	60.93

2.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการระดับกระทรวง (PP&P Excellence)

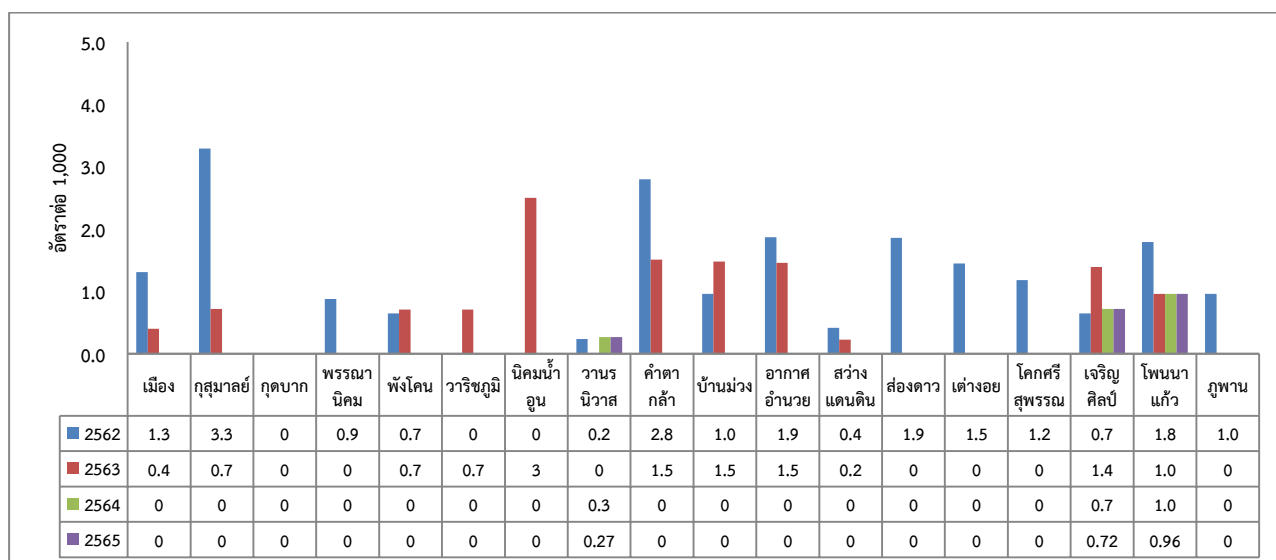
ตารางที่ 43 แสดงข้อมูลอัตราการคลอดในมารดาอายุ 10 – 14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน แยกรายอำเภอ (ไม่เกิน 1.1 ต่อประชากรหญิงอายุ 10- 14 ปี 1,000 คน)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565		
	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/1000	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/1000	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/1000	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/1000
เมือง	5338	7	1.31	5186	6	1.16	5025	2	0.40	4826	0	0.0
กุสุมาลย์	1522	5	3.29	1455	1	0.69	1393	1	0.72	1362	0	0.0
กุดบาก	908	0	0.00	916	0	0	890	0	0.00	858	0	0.0
พรรณานิคม	2260	2	0.88	2138	1	0.47	2071	0	0.00	1986	0	0.0
พังโคน	1533	1	0.65	1459	0	0	1401	1	0.71	1343	0	0.0
วาริชภูมิ	1451	0	0.00	1435	0	0.00	1415	1	0.71	1419	0	0.0
นิคมน้ำอุ่น	412	0	0.00	408	0	0	400	1	2.50	388	0	0.0
วานรนิวาส	4145	1	0.24	3968	5	1.26	3842	0	0.00	3755	1	0.3
คำตากล้า	1430	4	2.80	1397	0	0	1321	2	1.51	1278	0	0.0
บ้านม่วง	2087	2	0.96	2068	0	0	2025	3	1.48	2041	0	0.0
อากาศอำนวย	2138	4	1.87	2146	1	0.47	2060	3	1.46	2035	0	0.0
สว่างแดนดิน	4716	2	0.42	4561	4	0.88	4424	1	0.23	4224	0	0.0
ส่องดาว	1075	2	1.86	1052	0	0	1002	0	0.00	986	0	0.0
เต่างอย	689	1	1.45	662	0	0	652	0	0.00	634	0	0.0
โคกศรีสุพรรณ	845	1	1.18	848	0	0	774	0	0.00	805	0	0.0
เจริญศิลป์	1532	1	0.65	1458	1	0.69	1443	2	1.39	1394	1	0.7
โพนนาแก้ว	1117	2	1.79	1090	0	0	1039	1	0.96	1046	1	1.0
ภูพาน	1047	1	0.96	1021	1	0.98	1007	0	0.00	1023	0	0.0
จังหวัด	34,245	36	1.05	33,268	20	0.60	32,184	18	0.56	31,403	3	0.1
เขต	158,396	151	0.95	154,448	104	0.67	150,147	80	0.53	147,295	10	0.1
ประเทศ	1,588,229	1,170	0.74	1,554,418	999	0.64	1,517,536	872	0.57	1,494,760	142	0.09

จากตารางพบว่าปัญหาเด็กหญิงแม่หรือการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ 10-14 ปีของจังหวัดสกลนคร ยังไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน แต่เมื่อพิจารณารายอำเภอพบว่าหลายอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์อย่างต่อเนื่อง อำเภอเมือง อำเภอคำตากล้า อำเภออากาศอำนวย อำเภอเจริญศิลป์ ซึ่งในปีงบประมาณ 2565 ไตรมาส 1 พบว่า จังหวัดสกลนครมีเด็กหญิงแม่แล้วจำนวน 3 ราย

1. อายุ 12 ปี G1 ไม่ตั้งใจตั้งครรภ์ ปัจจุบันอยู่ในระบบการศึกษา (อ.โพนนาแก้ว)
2. อายุ 12 ปี G1 (ป่วยTB) ตั้งใจตั้งครรภ์ ปัจจุบันออกจากระบบการศึกษา (อ.วานรนิวาส)
3. อายุ 14 ปี G1 ตั้งใจตั้งครรภ์ ปัจจุบันออกจากระบบการศึกษา (อ.เจริญศิลป์)

ต้องเฝ้าระวังและส่งเสริมป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นต่อไป



ตารางที่ 44 แสดงข้อมูลอัตราการคลอดในมารดาอายุ 15– 19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน แยกรายอำเภอ (ไม่เกิน 27 ต่อประชากรหญิงอายุ 15– 19 ปี 1,000 คน)

อำเภอ	ปี 2562			ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565		
	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/1000	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/1000	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/1000	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/1000
เมือง	7217	153	21.2	7,037	136	19.3	6,307	62	9.83	5,710	2	0.35
กุสุมาลย์	1542	47	30.5	1,576	40	25.4	1,506	20	13.28	1,521	0	0.00
กุดบาก	932	21	22.5	923	17	18.4	883	7	7.93	892	0	0.00
พรรณานิคม	2578	50	19.4	2,573	23	8.9	2,483	17	6.85	2,458	0	0.00
พังโคน	1527	32	21.0	1,470	26	17.7	1,500	24	16.00	1,517	0	0.00
วาริชภูมิ	1401	32	22.8	1,385	17	12.3	1,390	14	10.07	1,422	1	0.70
นิคมน้ำอุน	366	6	16.4	383	5	13.1	392	4	10.20	408	0	0.00
วานรนิวาส	4013	118	29.4	4,043	76	18.8	4,044	50	12.36	4,081	10	2.45
คำตากล้า	1444	36	24.9	1,425	18	12.6	1,463	15	10.25	1,493	0	0.00
บ้านม่วง	2010	70	34.8	2,085	49	23.5	2,083	43	20.64	2,079	8	3.85
อากาศอำนวย	2229	63	28.3	2,235	38	17.0	2,295	25	10.89	2,245	0	0.00
สว่างแดนดิน	4644	103	22.2	4,591	121	26.4	4,607	78	16.93	4,709	18	3.82
ส่องดาว	1064	26	24.4	1,068	29	27.2	1,102	11	9.98	1,072	4	3.73
เต่างอย	606	25	41.3	646	25	38.7	648	12	18.52	649	1	1.54
โคกศรีสุพรรณ	916	15	16.4	832	10	12.0	847	4	4.72	864	0	0.00
เจริญศิลป์	1592	52	32.7	1,588	44	27.7	1,571	28	17.82	1,569	17	10.83
โพนนาแก้ว	1114	25	22.4	1,074	27	25.1	1,084	12	11.07	1,133	9	7.94
ภูพาน	1162	30	25.8	1,103	21	19.0	1,101	13	11.81	1,114	1	0.90
ภาพรวมจังหวัด	36,357	904	24.86	36,037	722	20.03	35,306	439	12.43	34,936	71	2.03
เขต8	162,285	4,054	24.98	160,266	3,589	22.39	157,732	2,504	15.88	157,971	433	2.74
ประเทศ	1,581,775	33,133	20.95	1,565,412	31,768	20.29	1,557,513	25,375	16.29	1,564,702	4,260	2.72

จากตารางพบว่าปัญหาแม่วัยรุ่นหรือการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ 15-19 ปีของจังหวัดสกลนคร มีแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง จำนวนแม่วัยรุ่นลดลงอย่างต่อเนื่อง แต่อย่างไรก็ตามในปีงบประมาณ 2565 ไตรมาส 1 พบว่าจังหวัดสกลนครมีแม่วัยรุ่นคลอดบุตรแล้วจำนวน 71 ราย ต้องเฝ้าระวังและส่งเสริมป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นต่อไป

ตารางที่ 45 แสดงข้อมูลร้อยละของวัยรุ่นอายุ อายุต่ำกว่า 20 ปี ที่มาคลอดหรือแท้งบุตร และเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ขึ้นไป แยกรายอำเภอ (ไม่เกินร้อยละ 13)

อำเภอ	ปี 2562		ปี 2563			ปี 2564			ปี 2565		
	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	34	9.7	266	26	9.8	40	3	7.50	6	0	0.0
กุสุมาลย์	3	10.7	32	2	6	17	2	11.76	1	0	0.0
กุดบาก	2	10.0	16	0	0	4	1	25.00	0	0	0.0
พรรณานิคม	5	14.3	18	1	5.6	2	0	0.00	0	0	0.0
พังโคน	5	9.6	46	5	10.9	7	0	0.00	0	0	0.0
วาริชภูมิ	1	14.3	7	1	14.3	2	0	0	0	0	0.0
นิคมน้ำอุน	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
วานรนิวาส	8	6.0	86	5	5.8	69	3	4.35	13	2	15.4
คำตากล้า	5	15.6	9	0	0	3	0	0.00	0	0	0.0
บ้านม่วง	13	15.3	62	5	8.1	72	8	11.11	10	1	10.0
อากาศอำนวย	7	12.3	46	8	17.4	2	0	0.00	0	0	0.0
สว่างแดนดิน	27	11.6	214	32	15.0	195	26	13.33	48	8	16.7
ส่องดาว	3	27.3	16	0	0	9	2	22.22	4	2	50.0
เต่างอย	4	20.0	16	2	12.5	8	0	0	1	0	0.0
โคกศรีสุพรรณ	1	7.7	8	4	50	1	0	0	0	0	0.0
เจริญศิลป์	7	29.2	25	3	12.0	10	3	30.00	3	0	0.0
โพนนาแก้ว	6	40.0	22	3	14	16	1	6	8	3	37.5
ภูพาน	3	16.7	16	1	6	20	3	15.00	2	1	50.0
ภาพรวมจังหวัด	134	11.80	905	98	10.83	477	52	10.90	96	17	17.7
ภาพรวมเขต	718	13.96	4,485	587	13.09	3,095	406	13.12	525	79	15.1
ภาพรวมประเทศ	7,562	14.94	48,518	6,997	14.42	38,230	5,334	13.95	6,536	906	13.9

จากตารางพบว่าปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี จังหวัดสกลนคร ในปีงบประมาณ 2565 มีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้า และมีแนวโน้มที่จะเกินเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดที่ไม่เกินร้อยละ 13 ในไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 พบว่ามีการตั้งครรภ์ซ้ำถึงร้อยละ 17.7 และพบว่าการตั้งครรภ์ซ้ำใน 5 อำเภอที่เกินเกณฑ์มาตรฐาน ได้แก่ อำเภอส่องดาว อำเภอภูพาน อำเภอโพนนาแก้ว อำเภอสว่างแดนดิน และอำเภอกวนนวิาส ซึ่งต้องมีการเฝ้าระวังและจัดกิจกรรมส่งเสริมการป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง และมีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง

ตารางที่ 46 แสดงข้อมูลร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังกคลอดหรือหลังแท้ง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)

อำเภอ	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods)						ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วย (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)					
	ปี 2564			ปี 2565			ปี 2564		ปี 2565			
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
เมือง	162	18	11.11	6	1	16.67	9	50.00	1	0	0.00	
กุสุมาลย์	23	3	13.04	1	0	0.00	0	0	0	0	0	
กุดบาก	15	11	73.33	0	0	0.00	10	90.91	0	0	0.00	
พรหมนิคม	14	2	14.29	0	0	0.00	0	0	0	0	0	
พังโคน	46	8	17.39	0	0	0.00	2	25.0	0	0	0.0	
วาริชภูมิ	7	2	28.57	0	0	0.00	1	50.0	0	0	0.0	
นิคมน้ำอูน	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0	0	0	
วานรนิวาส	88	8	9.09	13	0	0.00	6	75.0	0	0	0.0	
คำตากล้า	12	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0	0	0	
บ้านม่วง	82	11	13.41	10	3	30.00	7	63.64	3	1	33.33	
อากาศอำนวย	36	2	5.56	0	0	0.00	0	0.0	0	0	0.0	
สว่างแดนดิน	196	74	37.76	48	8	16.67	48	64.86	8	4	50.00	
ส่องดาว	10	0	0.00	4	0	0.00	0	0	0	0	0	
เต่างอย	10	4	40.00	1	0	0.00	4	100	0	0	0	
โคกศรีสุพรรณ	5	1	20.00	0	0	0.00	1	100	0	0	0	
เจริญศิลป์	13	2	15.38	3	1	33.33	0	0	1	0	0	
โพนนาแก้ว	17	0	0.00	8	0	0.00	0	0	0	0	0	
ภูพาน	21	5	23.81	2	1	50.00	4	80	1	1	100	
รวม	757	151	19.95	96	14	14.58	92	60.93	14	6	42.86	
เขต	3,557	602	16.92	525	79	15.05	321	53.32	79	48	60.76	

จากตารางพบว่าร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ หลังกคลอดหรือหลังแท้งของจังหวัดสกลนครยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ซึ่งจากการสำรวจข้อมูล พบว่าตัวชี้วัดกำหนดเงื่อนไขในการคุมกำเนิดภายใน 42 วันหลังจากคลอดหรือแท้งบุตร ในห้วงเวลาดังกล่าวแม่วัยรุ่นยังไม่มีความพร้อมและให้ความสำคัญในการคุมกำเนิดในหลายปัจจัยทั้งทัศนคติต่อผลข้างเคียงจากการคุมกำเนิด ช่วงเวลาในการคุมกำเนิดภายใน 42 วันบางรายมองว่ายังไม่มีความเสี่ยงที่จะตั้งครรภ์ซ้ำจึงไม่ประสงค์ที่จะคุมกำเนิด เป็นต้น

3. แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565

- 1) ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์เสริมสร้างทักษะชีวิต (Life Skills) แก่บุคลากรสาธารณสุขและครู
- 2) ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนระบบส่งต่อยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย (RSA)
- 3) พัฒนาเครือข่ายให้คำปรึกษาที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและคลินิกวัยรุ่น (YFHS) ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานให้ครอบคลุมทุกอำเภอ
- 4) มีการเฝ้าระวัง สนับสนุน กำกับตรวจสอบการบังคับใช้กฎหมายและปฏิบัติตามกฎหมาย อย่างบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ภายใต้กลไกคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นจังหวัดสกลนคร
- 5) คืบข้อมูลสถานการณ์สุขภาพและอื่นๆที่เกี่ยวข้องร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่ายถึงสภาพปัญหาและความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์วัยรุ่นจังหวัดสกลนคร
- 6) การพัฒนาศักยภาพระบบบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นให้ครอบคลุมและได้มาตรฐานให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างครบวงจร
- 7) พัฒนาศักยภาพทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่นระดับอำเภอเพื่อเป็นทีมในการผลักดันการดำเนินงานอย่างบูรณาการให้เกิดขึ้นในระดับพื้นที่
- 8) จัดกิจกรรมเชิงรุกสื่อสารให้ครอบครัวชุมชนในการสื่อสารเรื่องความรัก ความสัมพันธ์ และเพศสัมพันธ์กับบุตรหลานวัยรุ่น

- 9) สนับสนุนให้ อบต.ทุกพื้นที่ พัฒนาพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับเยาวชน และสนับสนุนทรัพยากรอย่างเหมาะสม และต่อเนื่อง
- 10) การพัฒนาพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับเยาวชน ธารรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ สร้างกระแสอย่างต่อเนื่อง
- 11) การขยายผลสถานศึกษาที่ดำเนินการจัดกระบวนการเรียนการสอนเพศศึกษาครบด้าน

4. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอเชิงนโยบาย

การวิเคราะห์สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน ปี 2564 ไตรมาสที่ 1 แสดงได้ดังตาราง

ข้อค้นพบ/อุปสรรค	โอกาสพัฒนา (ของพื้นที่)	ข้อเสนอแนะ /สิ่งสนับสนุน (ต่อส่วนกลาง)
- ปัญหาการตั้งครรภ์ในแม่วัยรุ่นจาก ข้อมูลรายงานจังหวัดสกลนคร มีแนวโน้มที่ลดลงอย่างต่อเนื่อง แต่อย่างไรก็ตามการตั้งครรภ์ในช่วงอายุน้อยกว่า 20 ปี ยังถือว่าเป็นการตั้งครรภ์ในช่วงอายุที่มีความเสี่ยง นับได้ว่าเป็นการตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงทั้งในด้านสุขภาพมารดาและทารก - จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ที่แพร่ระบาดทำให้ระบบการศึกษาของนักเรียนรวมถึงวัยรุ่นทำการเรียนการสอนที่บ้าน เรียนออนไลน์ เด็กๆไม่ได้ไปโรงเรียนเด็กมีเวลาว่างมากขึ้น ประกอบกับพ่อแม่ผู้ปกครองไม่มีเวลาดูแลเนื่องจากมีภาระในการทำงาน ทำให้เด็กมีความเสี่ยงจากภัยสังคมการถูกล่อลวงได้มากขึ้น เสพติดสื่อโซเชียลมีเดียมากขึ้น และมีพฤติกรรมที่เสี่ยงเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรมากและตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรมากยิ่งขึ้น	- จัดกิจกรรมเชิงรุกให้ความรู้และบูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง - ส่งเสริมการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดให้ครอบคลุมทั้งก่อนตั้งครรภ์ (ตามความสมัครใจ) และหลังคลอดหรือยุติการตั้งครรภ์ (ทุกราย) - จัดระบบช่วยเหลือส่งต่อด้านอนามัยเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม และมีเครือข่ายยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย RSA - ติดตามกรณีไม่ได้รับการคุมกำเนิดก่อนจำหน่าย ณ หน่วยบริการที่ตรวจหลังคลอด - บันทึกข้อมูลในระบบ 43 แฟ้มในแฟ้ม FP ตามเงื่อนไขภายใน 42 วัน - พัฒนาบุคลากรและสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดบริการคุมกำเนิดแบบครบวงจร - พัฒนาแกนนำบุคลากรสาธารณสุขและครูในการสร้างแกนนำความรู้ด้านทักษะชีวิตให้เด็กและเยาวชนได้ นักเรียน ให้มีภูมิคุ้มกันรอบด้านด้วยทักษะชีวิต (Life Skills) - พัฒนาเครือข่ายให้คำปรึกษาที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและคลินิกวัยรุ่น (YFHS) ให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานให้ครอบคลุมทุกอำเภอ	

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

หัวข้อ : สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 53.67

ตารางที่ 47 ค่าดัชนีมวลกายของประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี รายอำเภอ

อำเภอ	ประชากร อายุ 18-59 ปี (คน)	ชั่งน้ำหนักวัด ส่วนสูง (คน)	ความ ครอบคลุม (ร้อยละ)	ผอม (ร้อยละ)	ปกติ (ร้อยละ)	น้ำหนักเกิน (ร้อยละ)	อ้วนระดับ 1 (ร้อยละ)	อ้วนระดับ 2 (ร้อยละ)
เมืองสกลนคร	110,575	45,419	41.08	5.20	45.65	20.31	22.23	6.61
กุสุมาลย์	21,773	12,212	56.09	4.59	51.86	22.54	16.74	4.27
กุดบาก	15,777	7,939	50.32	5.27	48.63	19.68	20.71	5.72
พรรณานิคม	33,574	16,325	48.62	5.26	39.85	21.05	26.86	6.99
พังโคน	23,751	14,493	61.02	4.60	42.95	21.19	23.58	7.68
วาริชภูมิ	24,340	11,747	48.26	5.24	45.86	19.61	22.98	6.32
นิคมคำนูน	5,822	3,034	52.11	4.61	44.07	24.85	20.34	6.13
วานรนิวาส	62,161	34,241	55.08	3.69	48.18	23.14	19.90	5.09
คำตากล้า	22,528	11,598	51.48	4.41	45.75	21.38	22.13	6.33
บ้านม่วง	26,124	13,002	49.77	4.89	40.89	20.12	26.85	7.25
อากาศอำนวย	34,107	19,563	57.36	4.85	42.00	20.66	25.11	7.38
สว่างแดนดิน	70,767	43,418	61.35	5.11	43.67	21.34	23.73	6.15
ส่องดาว	15,186	8,759	57.68	3.58	52.67	24.36	15.79	3.60
เต่างอย	10,085	7,123	70.63	7.81	47.70	17.76	21.02	5.71
โคกศรีสุพรรณ	13,581	8,894	65.49	5.67	45.35	20.35	23.09	5.54
เจริญศิลป์	22,184	13,077	58.95	3.80	45.27	24.14	21.37	5.42
โพนนาแก้ว	15,998	8,749	54.69	6.24	39.46	19.81	26.65	7.84
ภูพาน	18,911	9,928	52.5	4.26	50.78	19.24	20.34	5.39
จังหวัดสกลนคร	547,244	289,521	52.91	4.85	45.29	21.22	22.48	6.16

จากตารางพบว่า จังหวัดสกลนครมีประชากรวัยทำงาน อายุ 18-59 ปีทั้งหมด จำนวน 547,244 คน ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง จำนวน 289,521 คน คิดเป็นร้อยละ 52.91 มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 45.29 มีภาวะผอม ร้อยละ 4.85 น้ำหนักเกิน ร้อยละ 21.22 อ้วนระดับ1 ร้อยละ 22.48 อ้วนระดับ 2 ร้อยละ 6.16

จากสถานการณ์สุขภาพประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี เมื่อประเมินตามค่าดัชนีมวลกายแล้ว พบว่ามีประชากรวัยทำงานที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติเพียงร้อยละ 45.29 และมีกลุ่มที่ต้องได้รับการติดตามและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คือกลุ่มน้ำหนักเกินร้อยละ 21.22 ซึ่งกลุ่มนี้โอกาสที่จะเปลี่ยนแปลงเป็นกลุ่มอ้วนระดับ 1 และอ้วนระดับ 2 ในอนาคต เนื่องจากพฤติกรรมการบริโภคอาหาร การออกกำลังกายที่ไม่เหมาะสม เพราะขาดความตระหนักหรือให้ความสำคัญกับภาวะสุขภาพของตนเอง เมื่อพิจารณาในภาพรวมของประชากรที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ พบว่ามีประชากรที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์ มากถึงร้อยละ 49.86 หรือเกือบครึ่งของประชากร

วัยทำงานทั้งหมด ซึ่งประชากรกลุ่มนี้เสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังซึ่งจะเป็นปัญหาระบบสุขภาพในอนาคต และยังพบว่าประชากรวัยทำงาน มีภาวะผอม ร้อยละ 4.85 ซึ่งต้องได้รับการส่งเสริมโภชนาการเพื่อให้มีภาวะโภชนาการที่เหมาะสมต่อไป

แผนการดำเนินงาน

1. ประธานภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและผลักดันให้มีแผนการส่งเสริมสุขภาพของหน่วยงาน จัดกิจกรรมและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เป็นรูปธรรม
2. ประชาสัมพันธ์ สนับสนุน แนวทางการดำเนินงานตลอดจน วัสดุ อุปกรณ์ และสื่อ ต่าง ๆ ให้แก่หน่วยงานที่ร่วมโครงการเพื่อการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ และประชาสัมพันธ์กิจกรรมต่าง ๆ เพื่อให้หน่วยงานและเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
3. จัดกิจกรรมส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับกลุ่มที่มีค่าดัชนีมวลกายไม่ปกติ เช่น การวิ่งทดสอบสมรรถภาพ สนับสนุนสถานที่และอุปกรณ์ในการออกกำลังกาย ให้คำปรึกษาด้านโภชนาการและการออกกำลังกายจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถหรือผู้เชี่ยวชาญ
4. ส่งเสริมให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพของตนเองผ่านแอปพลิเคชัน
5. จัดกิจกรรมส่งเสริมผู้นำด้านสุขภาพ (Health Model) เพื่อเชิดชูเกียรติและเป็นแกนนำด้านสุขภาพ
6. บูรณาการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร่วมกับกลุ่มงานอื่นๆ เพื่อจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

การประเมินผล จากการบันทึกการคัดกรองสุขภาพข้อมูล 43 แฟ้ม HDC ตามตัวชี้วัด ดังนี้

1. ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
2. ร้อยละของประชากรวัยทำงานตอนต้น อายุ 18-29 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
3. ร้อยละของประชากรวัยทำงานตอนกลาง อายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
4. ร้อยละของประชากรวัยทำงานตอนปลาย อายุ 45-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ

ตารางที่ 48 แสดงระดับค่าดัชนีมวลกาย

ค่าดัชนีมวลกาย (กก./ตรม.)	แปลผล
น้อยกว่า 18.5	ผอม
18.5-22.9	ปกติ
23.0 – 24.9	เกินเกณฑ์
25.0 – 29.9	อ้วนระดับ 1
มากกว่า 30.00	อ้วนระดับ 2

2. โครงการก้าวท้าใจ Season 4 100 วัน 100 แด้มสุขภาพ (วันที่ 1 ก.พ. - 11 พ.ค. 2565)

แผนการดำเนินงาน

- ประชุมคณะทำงาน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานใน โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานศึกษา สถานประกอบการ
- จัดกิจกรรม Kick off วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 โดยมีผู้บริหารจากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน สถานศึกษา สถานประกอบการ ชมรมออกกำลังกาย เข้าร่วมกิจกรรม
- ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน สถานศึกษา โรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ โดยส่งหนังสือราชการ และผ่านช่องทาง Line รวมทั้งเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
- กำหนดเป้าหมายรายอำเภอ เพื่อกำกับติดตามและประชาสัมพันธ์
- รายงานผลการลงทะเบียนผ่านช่องทาง Line ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ ในการประชุม คปสจ. ทุกเดือน

ตารางที่ 49 แสดงเป้าหมายโครงการก้าวท้าใจ Season 4 จังหวัดสกลนคร รายอำเภอ

อันดับ	อำเภอ	จำนวน ปชก.	เป้าหมาย (คน)
1	เมืองสกลนคร	213,446	5,729
2	กุสุมาลย์	44,629	1,198
3	กุตุบาก	33,649	903
4	พรรณานิคม	74,719	2,005
5	พังโคน	52,216	1,401
6	วาริชภูมิ	53,105	1,425
7	นิคมน้ำอูน	13,299	357
8	วานรนิวาส	131,013	3,516
9	คำตากล้า	45,372	1,218
10	บ้านม่วง	59,517	1,597
11	อากาศอำนวย	72,520	1,946
12	สว่างแดนดิน	151,921	4,078
13	ส่องดาว	33,107	889
14	เต่างอย	22,290	598
15	โคกศรีสุพรรณ	32,359	869
16	เจริญศิลป์	46,816	1,255
17	โพนนาแก้ว	35,104	942
18	ภูพาน	38,801	1,041
	จังหวัดสกลนคร	1,153,883	30,967

3. วัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50.19

แผนการดำเนินงาน

- ระยะเวลาดำเนินงาน 1 พฤศจิกายน 2564 ถึง 30 พฤษภาคม 2565
- บันทึกข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่าน Application H4U Plus
- กำหนดเป้าหมายรายอำเภอ เพื่อการติดตามรายงานที่ชัดเจน
- รายงานผลการบันทึกข้อมูลผ่านช่องทาง Line และรายงานการประชุม คปสจ. ทุกเดือน
- วิเคราะห์ปัญหา รายงานผลต่อผู้บังคับบัญชาและผู้เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาแต่ละพื้นที่

ตารางที่ 50 แสดงเป้าหมายการบันทึกข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน อายุ 25-59 ปี

ลำดับ	อำเภอ	ประชากร อายุ 18-59 ปี	เป้าหมาย
1	เมืองสกลนคร	110,664	1,582
2	กุสุมาลย์	21,757	311
3	กุดบาก	15,776	225
4	พรรณานิคม	33,637	481
5	พังโคน	23,582	337
6	วาริชภูมิ	24,341	348
7	นิคมน้ำอูน	5,880	84
8	วานรนิวาส	61,466	878
9	คำตากล้า	22,495	322
10	บ้านม่วง	25,997	372
11	อากาศอำนวย	34,112	488
12	สว่างแดนดิน	72,258	1,031
13	ส่องดาว	14,608	209
14	เต่างอย	10,012	143
15	โคกศรีสุพรรณ	13,637	195
16	เจริญศิลป์	22,226	318
17	โพนนาแก้ว	16,072	230
18	ภูพาน	18,926	270
จังหวัดสกลนคร		547,446	7,824

การประเมินผล

- ผลการบันทึกข้อมูลผ่าน Application H4U Plus
- ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการรับประทานอาหาร ด้านการออกกำลังกาย ด้านการนอนหลับพักผ่อน และการดูแลสุขภาพช่องปาก

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

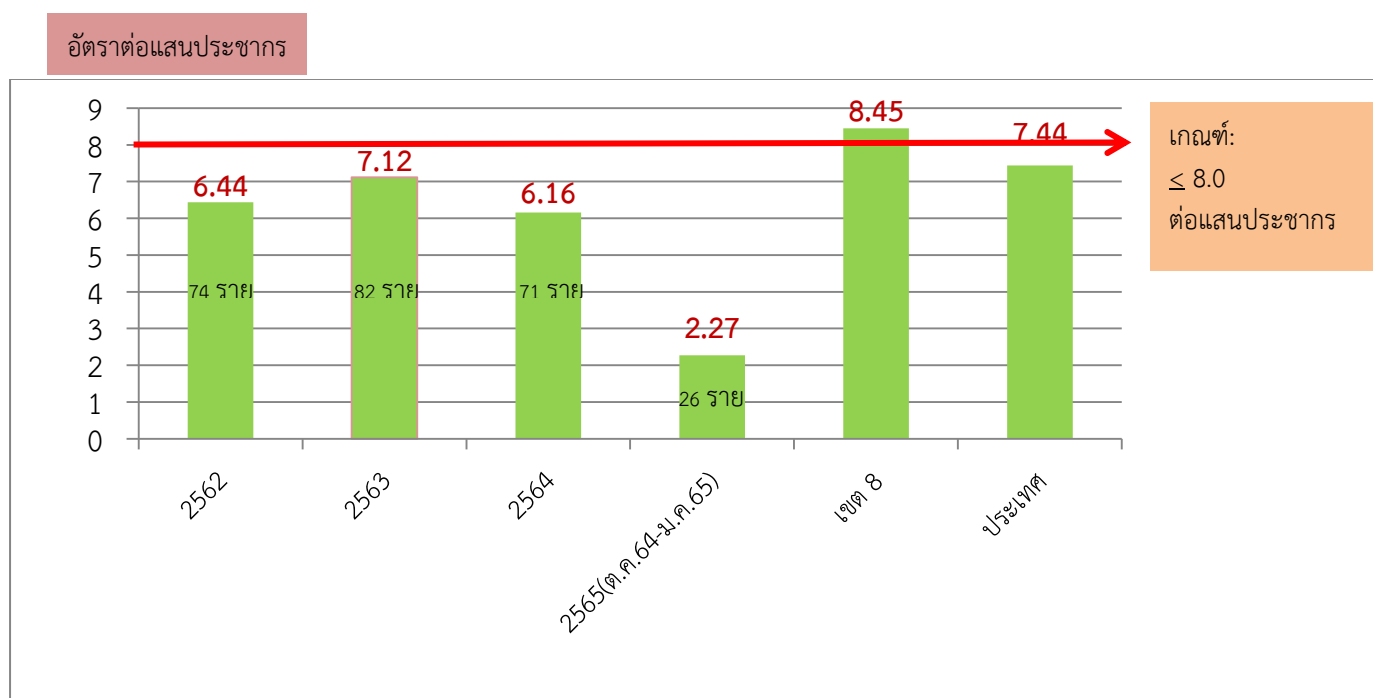
หัวข้อ : สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

ประเด็นการตรวจราชการ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 8.0 ต่อแสนประชากร

สถานการณ์

การฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น จังหวัดสกลนคร ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 - 2565 มีการฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 74, 82, 71 และ 26 ราย ตามลำดับ และมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 6.44 , 7.22, 6.16 และ 2.27 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 แต่ละอำเภอมีผลงานผ่านเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 8.0 ต่อแสนประชากร ยกเว้น อำเภอดงหลวง อัตรา 9.97 ต่อแสนประชากร อำเภอโพนนาแก้ว อัตรา 8.14 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่อายุ 31 - 40 ปี จำนวน 9 ราย ร้อยละ 34.62 วิธีการทำร้ายตนเองมากที่สุด คือวิธีการผูกคอตาย จำนวน 22 ราย ร้อยละ 84.62 ปัจจัยกระตุ้นให้ทำร้ายตนเองคือสุรา ร้อยละ 25.45

แผนภูมิที่ 1 อัตราการการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ 2562 - 2565 (ต.ค.64 – ม.ค.65) จังหวัดสกลนคร



ที่มา : (1) รายงานแบบเฝ้าระวัง การพยายามทำร้ายตนเอง กรณีเสียชีวิต :กรมสุขภาพจิต รง.506.s

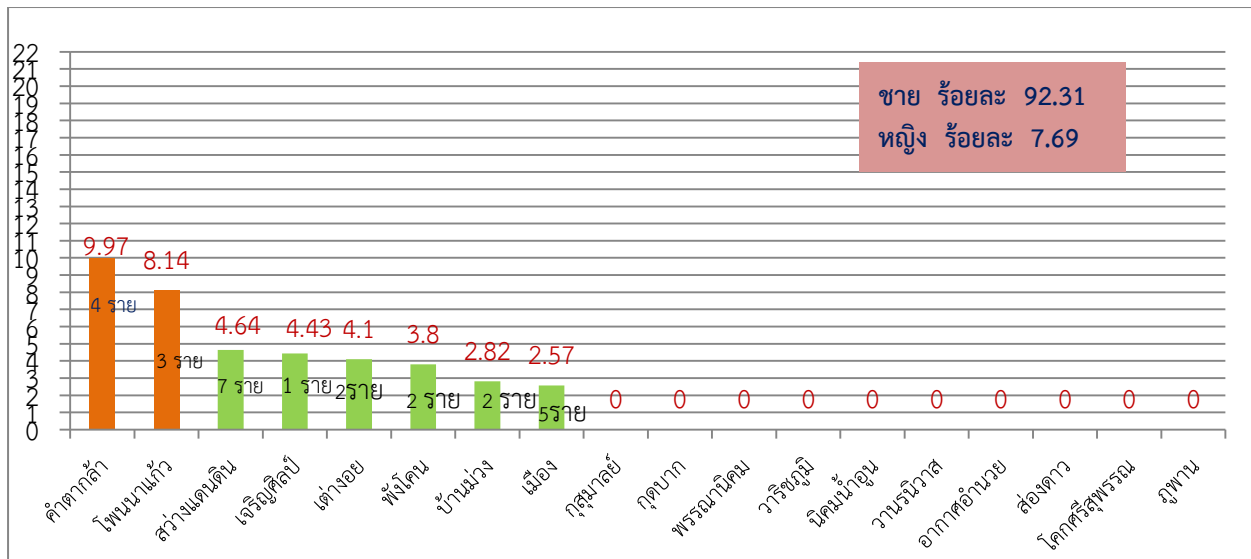
จากโรงพยาบาลทุกแห่ง แห่ง และเว็บไซต์ศูนย์เฝ้าระวังฆ่าตัวตายระดับประเทศ :

<http://www.suicide.dmh.go.th/> ณ 14 มกราคม 2565

(2) ประชากรกลางปีจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

แผนภูมิที่ 2 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ต.ค.64 - ม.ค.65) จังหวัดสกลนคร

อัตราต่อแสนประชากร



ที่มา : (1) รายงานแบบเผื่อระวัง การพยายามทำร้ายตนเอง กรณีเสียชีวิต :กรมสุขภาพจิต รง.506.S จาก

โรงพยาบาลทุกแห่ง และเว็บไซต์ศูนย์เผื่อระวังฆ่าตัวตายระดับประเทศ :

<http://www.suicide.dmh.go.th/> ณ 14 มกราคม 2565

(2) ประชากรกลางปีจากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

จากแผนภูมิพบว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จังหวัดสกลนคร มีประชากรทั้งหมด 1,146,936 คน พบอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 26 คน อัตรา 2.27 ต่อแสนประชากร ซึ่งผลงานอำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ เกณฑ์ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร ได้แก่ อำเภอ ค่ำตากล้า อัตรา 9.97 ต่อแสนประชากร, อำเภอโพนนาแก้ว อัตรา 8.14 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่อายุ 31-40 ปี เป็นเพศชาย ร้อยละ 92.31 ฆ่าตัวตายโดยวิธี ผูกคอ จำนวน 22 คน ร้อยละ 84.62 ปัจจัยกระตุ้นสำคัญ ทำร้ายตนเอง เรียงลำดับดังนี้ การใช้สุรา ร้อยละ 25, ขัดแย้งกับคนใกล้ชิด ร้อยละ 12.5, เจ็บป่วยทางจิต, สารเสพติด ร้อยละ 12.5, เจ็บป่วยด้วยโรคทางกาย, ตงาน/หนี้สิน ร้อยละ 8.93, ความรักหึงหวง ร้อยละ 7.14, ไม่ทราบสาเหตุ ร้อยละ 3.57, ผลกระทบจาก covid-19 ร้อยละ 1.79 ตามลำดับ

ปัญหาอุปสรรค

การบันทึกข้อมูลลงเว็บไซต์ศูนย์เผื่อระวังการฆ่าตัวตายระดับประเทศไม่ตรงตามกำหนด ทำให้ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน

ข้อเสนอแนะ

1. ส่วนมากพบว่าการฆ่าตัวตายสำเร็จในครั้งแรก ควรมีการเผื่อระวังกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ป่วยจิตเวชให้เข้าสู่ระบบการรักษาและปัญหาการใช้สุรา ยาเสพติดให้ได้รับการบำบัด และให้ค้นหาคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง โดยใช้โปรแกรม mental Health Check in เพิ่มมากขึ้น และการติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยง
2. บูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมกับโครงการ TO BE NUMBER ONE /เพื่อนช่วยเพื่อน และพขอ. ในเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหายาสุรา และยาเสพติด
3. ใช้หลักธรรมะให้พระสงฆ์มีบทบาทในการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตมากขึ้น

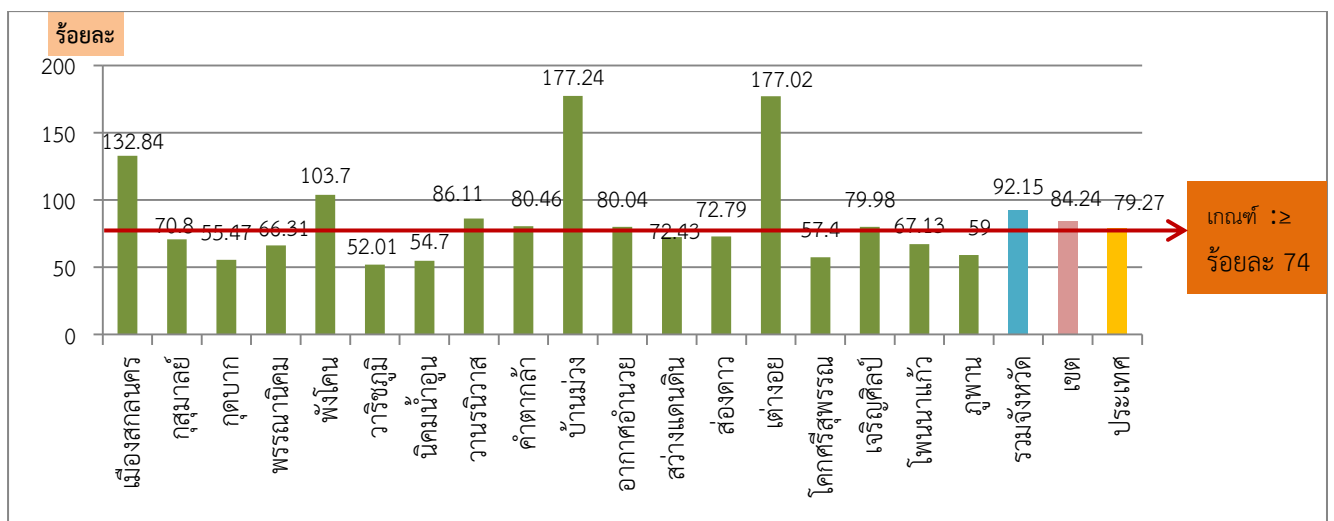
4. สร้างความเข้มแข็งเรื่องสัมพันธภาพในระดับครอบครัว และระดับชุมชน โดยการขยายพื้นที่ดำเนินงานวัคซีนใจเพิ่มขึ้น
5. สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวังติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิต ใน R8EOC R506Dashboard ให้ครอบคลุมมากขึ้น

2. ประเด็นตรวจราชการ

ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 74

2.สถานการณ์

แผนภูมิที่ 3 การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ปี 2565 (ต.ค. 64– ม.ค. 65) จังหวัดสกลนคร



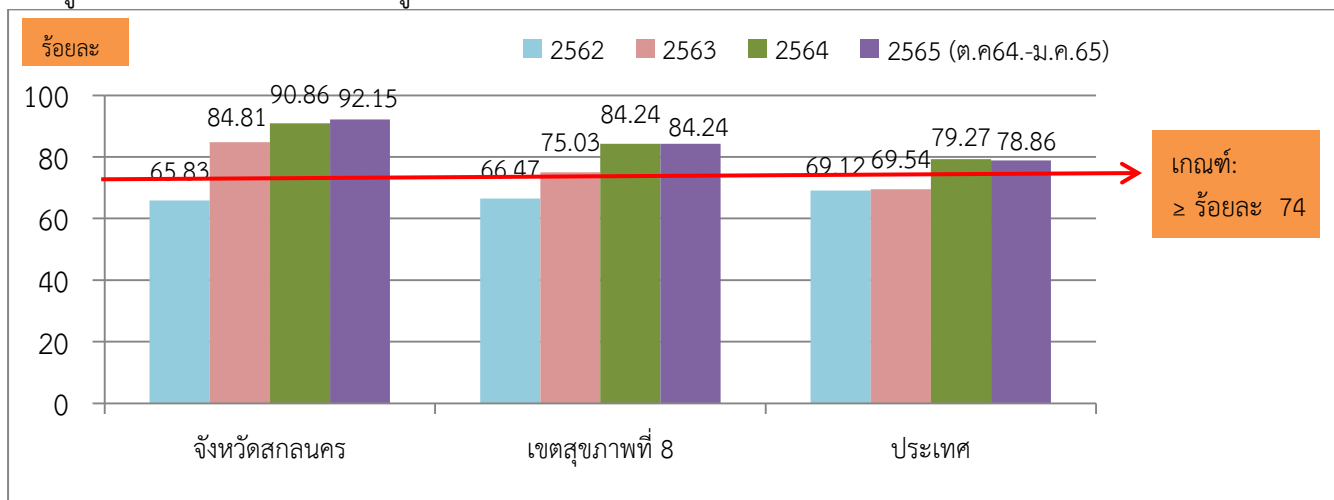
ที่มา : (1) ข้อมูลประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2563 ได้จาก <http://stat.dopa.go.th> ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน 2564

(2) อัตราความชุกจากการสำรวจระดับวิทยาของโรคซึมเศร้า ปี 2551 โดยกรมสุขภาพจิต

(3) ข้อมูลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ได้จาก HDC ณ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์ : การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 74

แผนภูมิที่ 4 การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ปี 2562 – 2565 จังหวัดสกลนคร



ที่มา : (1) ข้อมูลประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2563 ได้จาก <http://stat.dopa.go.th> ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน 2564

(2) อัตราความชุกจากการสำรวจระดับวิทยาของโรคซึมเศร้า ปี 2551 โดยกรมสุขภาพจิต

(3) ข้อมูลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ได้จาก HDC ณ 14 มกราคม 2565

เกณฑ์: ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 74

จากแผนภูมิ ปีงบประมาณ 2565 จังหวัดสกลนคร มีประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ทั้งหมด จำนวน 951,291 คน ผู้ป่วยคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ จำนวน 25,685 คน ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า (สะสม ตั้งแต่ ปี 2552 ถึง 14 มกราคม 2565) จำนวน 25,685 คน การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ร้อยละ 92.15 ซึ่งผลงานอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ สูงสุด 3 อันดับ คือ อำเภอบ้านม่วง, อำเภอเต่างอย และอำเภอเมืองสกลนคร ตามลำดับ อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ อำเภอกุสุมาลย์ ร้อยละ 70.80, อำเภอกุดบาก ร้อยละ 55.47, อำเภอพรรณานิคม ร้อยละ 65.31, อำเภอวาริชภูมิ ร้อยละ 52.01, อำเภอโนนน้ำอูน ร้อยละ 54.70, อำเภอสว่างแดนดิน ร้อยละ 72.43, อำเภอส่องดาว ร้อยละ 72.79, อำเภอโคกศรีสุพรรณ ร้อยละ 57.40 อำเภอโพนนาแก้ว ร้อยละ 67.13 และอำเภอภูพาน ร้อยละ 59.00

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

หัวข้อ : สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

1.ประเด็นการตรวจราชการ

- 1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน $\geq 80\%$
- 2.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง $\geq 80\%$

2.สถานการณ์

จากข้อมูล จังหวัดสกลนคร พบอัตราตายต่อแสนประชากรด้วยโรคเบาหวานในปี 2560-2562 ไม่คงที่คือ อัตรา 30.99 ,29.36,31.50 ต่อแสนประชากรตามลำดับและลดลงใน ปี 2563 คือ 25.58 ต่อแสนประชากร เมื่อเทียบกับเขตสุขภาพที่ 8 และประเทศ พบว่า น้อยกว่า เขตสุขภาพที่ 8 และสูงกว่าประเทศในปี 2562 คือ เขตสุขภาพที่ 8 อัตรา 31.50 ต่อแสนประชากร และ ของประเทศ อัตรา 25.30 ต่อแสนประชากร ส่วนอัตราตายต่อแสนประชากรด้วยโรคความดันโลหิตสูงในปี 2560-2562 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นคือ อัตรา 6.12, 7.04 และ8.33 ต่อแสนประชากรตามลำดับ และ ในปี2563 ลดลงค่อนข้างน้อย คือ 8.06 ต่อแสนประชากร เมื่อเทียบกับเขตสุขภาพที่ 8 และประเทศ พบว่า ต่ำกว่าของเขตสุขภาพที่ 8 และ ของประเทศ ในปี 2562 คือ เขตสุขภาพที่ 8 อัตรา 8.47 ต่อแสนประชากร และของประเทศไทย อัตรา 14.21 ต่อแสนประชากร (ที่มา:กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) อัตราความชุกผู้ป่วยโรคเบาหวาน ปี 2561-2564 เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องคือ ร้อยละ 6.16,6.48,6.78 และ7.04 ตามลำดับ เมื่อเทียบกับเขตสุขภาพที่ 8 และประเทศ พบว่าต่ำกว่าของเขตสุขภาพที่ 8 และสูงกว่าประเทศ ในปี 2564 คือ เขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 7.21 และประเทศ ร้อยละ 7.01 และความชุกผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปี 2561-2564 พบว่าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องคือ ร้อยละ 8.99,9.60,10.15และ10.75 ตามลำดับ เมื่อเทียบกับ เขตสุขภาพที่ 8 และประเทศ พบว่า ต่ำกว่าของเขตสุขภาพที่ 8 และประเทศ ในปี 2564 คือ เขตสุขภาพที่ 8 ร้อยละ 11.30 และประเทศ ร้อยละ 14.65 อัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่ต่อแสนประชากร ปี 2561-2564 พบว่ามีอัตราไม่คงที่ คือ อัตรา 474.13 , 493.35, 488.39และ516.7 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ เมื่อเทียบกับเขตสุขภาพที่8 และประเทศ พบว่าน้อยกว่าของเขตสุขภาพที่ 8 และ ประเทศในปี 2564 คือเขตสุขภาพที่ 8 อัตรา 557.54 ต่อแสนประชากรและ ประเทศ อัตรา 532.564 ต่อแสนประชากร อัตราการเกิดโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ต่อแสนประชากร ปี 2561-2564 พบว่ามีอัตราไม่คงที่ คืออัตรา 902.68, 940.8, 879.58 และ1015.67ต่อแสนประชากร ตามลำดับ เมื่อเทียบกับเขตสุขภาพที่ 8และประเทศ พบว่า น้อยกว่าของเขตสุขภาพที่ 8 และประเทศในปี 2564 คือ เขตสุขภาพที่ 8 อัตรา 1,103.94 ต่อแสนประชากร และประเทศอัตรา 1230.28 ต่อแสนประชากร และอัตราป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปี 2561-2564 พบว่าอัตราไม่คงที่คือ ร้อยละ 1.47,1.86,1.78และ2.21 ตามลำดับเมื่อเทียบกับเขตสุขภาพที่ 8 และประเทศพบว่า น้อยกว่าเขตสุขภาพที่ 8 และ เท่ากับประเทศ ในปี2564 คือเขตสุขภาพที่ 8ร้อยละ 2.32 และประเทศ ร้อยละ 2.21และ อัตราการเกิดโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงปี 2561-2564 พบว่า อัตราเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง คือ ร้อยละ 2.64,3.08,3.76และ3.97 ตามลำดับ เมื่อเทียบกับเขตสุขภาพที่8และประเทศพบว่าน้อยกว่าเขตสุขภาพที่8และประเทศ ในปี 2564คือ เขตสุขภาพที่8ร้อยละ 4.28และประเทศร้อยละ5.34 (แหล่งข้อมูล : HDC 43 เพิ่ม ณ วันที่ 18 พ.ย. 2564)

3.การบริการจัดการ

3.1 กำหนดงาน NCD (DM HT) เป็นนโยบาย

3.2 มีแพทย์เป็น Project Manager งานโรคเบาหวาน,ความดันโลหิตสูง

3.3ขับเคลื่อนงานโดยคณะกรรมการส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไตเรื้อรัง) ระดับจังหวัด และ ระดับอำเภอขับเคลื่อนงานผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอประเด็นหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติลดเสี่ยงลดโรค

3.4 กิจกรรม Primary Prevention ลดผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงรายใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก นคร 3 อ 2 ส รูปแบบ/โปรแกรม/นวัตกรรมเพื่อใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามบริบทของพื้นที่ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19)

3.5 พัฒนางาน Primary Prevention จัดบริการตามรูปแบบนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ (NCD Innovative Healthcare Model) ค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ AI (Artificial Intelligence) และเฝ้าระวังดูแลตามโปรแกรมที่กำหนด อำเภอละ1 ตำบล รวม 18 ตำบล เพื่อประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง เพื่อลดอัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง

3.6 สื่อสาธารณะสร้างกระแสทาง ช่องทาง Social Media (3อ 2ส การออกกำลังกาย พฤติกรรมบริโภค การจัดการความเครียด ลด /เลิกบุหรี่ และแอลกอฮอล์)

3.7ส่งเสริมมาตรการชุมชน/นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ในการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ นโยบายโรงเรียนปลอดขนมกรุบกรอบ น้ำหวาน/น้ำอัดลมกิจกรรมออกกำลังกายในโรงเรียน ปลูกผักปลอดสารพิษกินเอง ลด ละ เลิก กินหวาน มัน เค็ม งานศพ-งานบวช ปลอดเหล้า ปลอดบุหรี่ การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

3.8 ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างสุขภาพ เพิ่มความรู้ด้านสุขภาพโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน Community Based Intervention For NCD : CBI NCDs ดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCDS" เพิ่มจากปี 2564 จำนวน 2 ชุมชน คือ บ้านหนองเหมือดเมี่ยงหมู่ที่ 7 ต.คำตากล้า อ.คำตากล้า และ บ้านฉางบัวพา หมู่ที่ 16 ต.คำตากล้า อ.คำตากล้า รวมเป็น 4 ชุมชน

3.9 จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยในชุมชน Class Group Motivation Interview และการให้สุขศึกษารายบุคคล ติดตามเยี่ยมบ้านรายมีปัญหาลับซ้อนโดย Case manager และทีมสหวิชาชีพ

3.10 สถานการณ์โควิด-19 เพิ่มระยะการนัดผู้ป่วยที่ควบคุมได้ดีเป็น 2-3 เดือน ให้บริการมี 2ช่องทาง

1.ติดตามอาการเจาะ FBS BPโดย อสม.ในชุมชน(หมอคนที่1) ส่งต่อข้อมูลให้จนท.รพ.สต (หมอคนที่2) ผิดปกติ มีระบบ Consult ทางโทรศัพท์ ทางไลน์ (หมอคนที่3) และส่งยาให้พื้นที่/หรือส่งต่อรพ.

2.ผู้ป่วยเจาะ FBS วัด BP ด้วยตนเอง ส่งข้อมูลเข้ารพ.ด้วยตนเองโดยมีระบบ Scan QR code กรอกข้อมูลอาการปกติมีช่องทางให้รับยา ผิดปกติ ติดตาม case โดยระบบ 3 หมอ

3.11 พัฒนางาน NCD Clinic Plus, CKD Clinic คุณภาพ DPAC คุณภาพ

3.11 บูรณาการงาน คลินิกลด/เลิกบุหรี่และแอลกอฮอล์ คลินิกสุขภาพจิตและยาเสพติด

3.12 พัฒนาระบบข้อมูลต่อเนื่อง ตรวจสอบข้อมูลจากHDC คืบข้อมูลพื้นที่ทุก 2 สัปดาห์

3.13 ติดตามการดำเนินงานจากการประชุม คปสจ.ทุก 1 เดือน

ออกนิเทศ/ประเมินผลการดำเนินงานพื้นที่ 2 ครั้ง/ปี

ประเมินผลการดำเนินงาน NCD Clinic Plus 2 ครั้ง/ปี

จากข้อมูล Health Data center ทุก 2 สัปดาห์

4.การประเมินผล

- 1.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80
- 2.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80
- 3.ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 1.75
- 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 5

ตารางที่ 51 การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จังหวัดสกลนคร ปี งบประมาณ2563-2565

อำเภอ	ปี 2563	ปี 2564	ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป สงสัยป่วยโรคเบาหวาน ในปี 2565	ประชากร35 ปี ขึ้นไป สงสัยป่วย โรคเบาหวานได้รับการ ติดตาม	
	ร้อยละ	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	45.09	34.32	46	16	34.78
กุสุมาลย์	54.65	59.1	53	15	28.3
กุตุบาก	81.6	60.5	5	3	60
พรรณานิคม	24.64	70.47	12	2	16.67
พังโคน	80.51	85.94	9	2	22.22
วาริชภูมิ	82.83	88.32	4	1	25
นิคมน้ำอุ่น	26.98	31.94	6	2	33.33
วานรนิวาส	65.73	24.61	0	0	0
คำตากล้า	66.43	74.04	0	0	0
บ้านม่วง	80.77	42.72	1	0	0
อากาศอำนวย	80.63	61.87	8	3	37.5
สว่างแดนดิน	17.76	75.44	142	32	22.54
ส่องดาว	57.14	86.57	6	3	50
เต่างอย	39.66	66.18	54	10	18.52
โคกศรีสุพรรณ	65.93	68.4	77	9	11.69
เจริญศิลป์	28.34	48.99	10	1	10
โพนนาแก้ว	24.73	22.62	14	9	64.29
ภูพาน	66.25	15.12	1	0	0
รวมจังหวัด	47.78	53.05	448	108	24.11
เขต 8	66.44	70.94	1,269	345	27.19
ประเทศ	59.99	63.90	11,622	2,843	24.46

ที่มา : HDC ณ ธันวาคม 2564

เกณฑ์ : ปี2563 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 30 ปี2564 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60 ปี 2565 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80

ตารางที่ 52 การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2565

อำเภอ	ปี 2563	ปี 2564	ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป สงสัยป่วยโรค ความดันโลหิตสูง ในปี 2565	ประชากร 35 ปี ขึ้นไป สงสัยป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงได้รับการ ติดตาม	
	ร้อยละ	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	59.48	23.33	2,405	23	1.07
กุสุมาลย์	20.86	49.72	1,175	0	0
กุดบาก	90.04	28.36	706	0	0
พรรณานิคม	59.26	90.24	249	6	2.39
พังโคน	90.43	86.45	169	0	0
วาริชภูมิ	91.78	85.48	260	0	0
นิคมน้ำอูน	29.94	66.36	191	0	0
วานรนิวาส	79.46	23.71	1,509	28	1.83
คำตากล้า	84.26	97.65	224	0	0
บ้านม่วง	71.85	70.98	291	0	0
อากาศอำนวย	87.51	67.6	1,015	0	7.56
สว่างแดนดิน	44.22	80.68	1,941	126	10.19
ส่องดาว	86.96	96.78	346	0	0
เต่างอย	29.72	90.38	1,166	255	21.74
โคกศรีสุพรรณ	62.58	90.06	995	0	4.32
เจริญศิลป์	45.26	90.84	513	0	0
โพนนาแก้ว	43.96	36.47	326	0	0
ภูพาน	88.89	19.81	82	1	1.22
รวมจังหวัด	59.94	61.77	13,563	439	4.63
เขต 8	74.43	75.62	42,271	2,343	7.53
ประเทศ	68.92	75.72	416,581	34,715	9.28

ที่มา : HDC ณ ธันวาคม 2564

เกณฑ์ ปี 2563 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 52 ปี 2564 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70

ปี 2565 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80

ตารางที่ 53 ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2565

อำเภอ	ปี 2563	ปี 2564	ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (FPG) อยู่ระหว่าง 100-125 mg/dl หรือ (RPG) อยู่ระหว่าง 140-199 mg/dl ในปี 2564	ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปี 2564 ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานรายใหม่ ในปี 2565	
	ร้อยละ	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	1.69	2.66	4,958	55	1.11
กุสุมาลย์	3.15	3.31	1,447	7	0.48
กุดบาก	2	3.29	701	2	0.29
พรรณานิคม	1.31	1.51	3,468	39	1.12
พังโคน	2.21	3.2	720	4	0.56
วาริชภูมิ	0.93	1.29	2,109	5	0.24
นิคมน้ำอูน	2.1	3.25	451	7	1.55
วานรนิวาส	1.58	2.04	1,877	11	0.59
คำตากล้า	1.34	1.39	642	2	0.31
บ้านม่วง	1.63	1.66	1,673	8	0.48
อากาศอำนวย	2.1	2.99	1,700	14	0.82
สว่างแดนดิน	1.5	1.94	2,160	12	0.56
ส่องดาว	1.02	0.64	641	5	0.78
เต่างอย	2.23	2.59	1,153	9	0.78
โคกศรีสุพรรณ	2.92	2.69	2,228	13	0.58
เจริญศิลป์	1.89	2.16	1,911	16	0.84
โพนนาแก้ว	3.49	2.38	1,460	20	1.37
ภูพาน	1.23	1.14	1,090	7	0.64
รวมจังหวัด	1.78	2.21	30,389	236	0.78
รวมเขต 8	2.35	2.32	172,145	1,216	0.71
รวมประเทศ	2.08	2.21	1,882,010	11,354	0.60

ที่มา : HDC ณ ธันวาคม 2564

เกณฑ์ ปี 2563 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 1.95 ปี 2564 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 1.85

ปี 2565 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 1.75

ตารางที่ 54 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2565

อำเภอ	ปี 2563	ปี 2564	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป สงสัยป่วย ความดันโลหิตสูง ปี 2564	ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป สงสัยป่วยที่ถูกวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ปี 2565	
	ร้อยละ	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	6.05	4.69	873	13	1.49
กุสุมาลย์	3.66	0.63	261	3	1.15
กุดบาก	3.3	0	85	2	2.35
พรรณานิคม	2.72	4.64	504	3	0.6
พังโคน	4.02	3.52	220	4	1.82
วาริชภูมิ	2.44	2.22	134	1	0.75
นิคมคำน้ำขุ่น	4.4	4.85	85	2	2.35
วานรนิวาส	1.5	1.7	173	5	2.89
คำตากล้า	6.6	4.41	170	4	2.35
บ้านม่วง	2.3	2.74	94	0	0
อากาศอำนวย	3.54	2.72	230	3	1.3
สว่างแดนดิน	3.94	4.57	503	9	1.79
ส่องดาว	2.17	0	54	6	11.11
เต่างอย	2.11	5.33	190	1	0.53
โคกศรีสุพรรณ	1.11	5.67	280	7	2.5
เจริญศิลป์	4.72	6.49	138	3	2.17
โพนนาแก้ว	7.47	4.8	277	12	4.33
ภูพาน	1.79	3.57	76	2	2.63
รวมจังหวัด	3.76	3.97	4,347	80	1.84
รวมเขต 8	4.09	4.28	19,456	302	1.55
รวมประเทศ	4.82	5.34	280,230	5,056	1.80

ที่มา : HDC ณ ธันวาคม 2564

เกณฑ์ น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 5

ปัญหาและอุปสรรค

การดำเนินงานติดตามกลุ่มสงสัยป่วยทำได้ไม่ต่อเนื่อง /การเข้าถึงระบบติดตามลดลงจากสถานการณ์โควิด-19

แผนการดำเนินงาน

- วางแผน ระบบการ กำกับ ติดตาม ประชุมชี้แจง ทีมผู้ดูแล/เครือข่าย เพื่อการติดตามอย่างต่อเนื่อง
- สนับสนุน/จัดบริการ การใช้โปรแกรม Innovative Healthcare Model ในพื้นที่ต้นแบบ 18 ตำบล

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

หัวข้อ : สุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

สถานการณ์ผู้สูงอายุ

จังหวัดสกลนคร มีจำนวนประชากรที่อาศัยอยู่จริงทั้งหมด 918,931 คน มีจำนวนผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จริง จำนวนทั้งหมด 166,933 คน โดยคิดเป็นร้อยละของประชากรผู้สูงอายุ 18.16 จากสถานการณ์ผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นจากปีก่อน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครได้เล็งเห็นความสำคัญของสังคมผู้สูงอายุโดยได้ดำเนินการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุโดยใช้แบบประเมินการคัดกรองสุขภาพ Geriatric Syndromes ของกรมการแพทย์ และได้มีการประมวลผลโดยโปรแกรม HDC พัฒนาโดยกระทรวงสาธารณสุข ผลการคัดกรองผู้สูงอายุพบว่าโรคที่พบบ่อยมี 10 ลำดับ ดังนี้

ตารางที่ 55 การคัดกรอง 10 โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ปี 2565 (ต.ค. – ธ.ค.64)

โรคที่คัดกรองจำนวน 10 โรค	คัดกรอง(คน)	ร้อยละ	กลุ่มเสี่ยง(คน)	ร้อยละ
1.โรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD)	20,617	12.35	4,196	44.73
2.โรคความดันโลหิตสูง	47,902	28.7	10,068	21.02
3.โรคเบาหวาน	58,398	34.98	7,854	13.45
4.BMI เกิน	57,723	34.58	4,078	7.06
5.ข้อเข่าเสื่อม	28,301	16.95	785	2.77
6.ภาวะพลัดตกหกล้ม	28,411	17.02	239	0.84
7.สมองเสื่อม AMT	28,447	17.17	220	0.76
8.ภาวะช่องปาก	27,579	16.52	540	0.39
9.ADL ติดเตียง	29,913	17.92	81	0.27
10.ซึมเศร้า2Q	30,721	18.4	80	0.26

ที่มา : โปรแกรม HDC ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2564

จากตารางพบว่า ผู้สูงอายุในจังหวัดสกลนครได้รับการคัดกรอง มีความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD) ร้อยละ 44.73 รองลงมาเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 21.02 และโรคเบาหวาน ร้อยละ 13.45 ตามลำดับ และภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 0.84 และเสี่ยงภาวะสมองเสื่อม AMT ร้อยละ 0.39 ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จังหวัดสกลนครจึงได้วางแผนจัดทำโครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน และเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายในชุมชนอย่างมีส่วนร่วม

ปัจจุบันจังหวัดสกลนคร เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ 18.16 ดังนั้นทางจังหวัดสกลนคร จึงได้วางแผนส่งเสริมดูแลป้องกันและฟื้นฟูบำบัด การจัดบริการการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงโดยการวางแผนพัฒนาศักยภาพ Care Manager มีจำนวน 211 คน และมี Care Giver ด้านการดูแลผู้สูงอายุ 1,681 คน และในปี 2565 มีแผนการจัดอบรมเพื่อผลิต Care Giver จำนวน 6 รุ่นๆละ 20 คน รวมเป็น 120 คน

ปี 2561 มีผู้มีภาวะพึ่งพิงจำนวน 1,154 คน มีจำนวน care plan 713 คิดเป็นร้อยละ 86.40

ปี 2562 มีผู้มีภาวะพึ่งพิงจำนวน 1,829 คน มีจำนวน care plan 1,635 คิดเป็นร้อยละ 89.39

ปี 2563 มีผู้มีภาวะพึ่งพิงจำนวน 4,519 คน มีจำนวน care plan 4,028 คิดเป็นร้อยละ 89.13

ปี 2564 มีผู้มีภาวะพึ่งพิงจำนวน 3,773 คน มีจำนวน care plan 3,305 คิดเป็นร้อยละ 87.60

จำนวนตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ อปท.โอนเงินแล้ว 135 แห่ง/อปท.ทั้งหมด 140 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 96.4 (ข้อมูลจากการโอนเงิน NHSO Budget ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2564)

ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

ตารางที่ 56 ข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ปี 2565 (ตค - ธค 64)

อำเภอ	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	จำนวน Care Plan	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	233	173	74.25%
กุสุมาลย์	0	0	-
กุศบาก	2	2	100.00%
พรรณานิคม	31	26	83.87%
พังโคน	22	5	22.73%
วาริชภูมิ	84	27	32.14%
นิคมคำนูน	38	38	100.00%
วานรนิวาส	33	33	100.00%
คำตากล้า	2	2	100.00%
บ้านม่วง	41	40	97.56%
อากาศอำนวย	0	0	-
สว่างแดนดิน	45	16	35.56%
ส่องดาว	55	41	74.55%
เต่างอย	0	0	-
โคกศรีสุพรรณ	39	32	82.05%
เจริญศิลป์	10	8	80.00%
โพนนาแก้ว	59	57	96.61%
ภูพาน	2	0	0.00%
รวม	696	500	71.84%

ที่มา : โปรแกรม LTC 3C กรมอนามัย ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2565

จากตารางพบว่า จังหวัดสกลนคร ผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 696 คน มี Care Plan จำนวน 500 คิดเป็นร้อยละ 71.8

ตัวชี้วัดที่ 2 ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมพึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและชุมชน

2.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 50)

แผนการดำเนินงาน

1. ชี้แจงแนวทางการดำเนินการ Application Blue Book ให้พื้นที่ทราบ
2. กำกับ ติดตามและรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานรายอำเภอให้แก่พื้นที่ได้ทราบทุกเดือน
3. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค

ปัญหา/อุปสรรค

1. ช่องทางการบันทึกข้อมูลผ่านแอปพลิเคชัน ไม่สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย
2. เนื่องจากเปลี่ยนระบบการนำเข้าข้อมูลพื้นที่ยังขาดความชำนาญในการลงบันทึก

2.2 ร้อยละของตำบลที่มีการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 95)

ตารางที่ 57 ข้อมูลร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

อำเภอ	ทั้งหมด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	องค์ประกอบที่ไม่ผ่าน					
				1	2	3	4	5	6
เมืองสกลนคร	16	3	13	13	13	13	13	13	13
กุสุมาลย์	5	1	4	4	4	4	4	4	4
กุดบาก	3	2	1	1	1	1	1	1	1
พรรณานิคม	10	2	8	8	8	8	8	8	8
พังโคน	5	3	2	2	2	2	2	2	2
วาริชภูมิ	5	0	5	5	5	5	5	5	5
นิคมคำนูน	4	0	4	4	4	4	4	4	4
วานรนิวาส	14	13	1	1	1	1	1	1	1
คำตากล้า	4	1	3	3	3	3	3	3	3
บ้านม่วง	9	1	8	8	8	8	8	8	8
อากาศอำนวย	8	2	6	6	6	6	6	6	6
สว่างแดนดิน	16	12	4	3	4	4	4	4	4
ส่องดาว	4	0	4	4	4	4	4	4	4
เต่างอย	4	0	4	4	4	4	4	4	4
โคกศรีสุพรรณ	4	2	2	2	2	2	2	2	2
เจริญศิลป์	5	0	5	5	5	5	5	5	5
โพนนาแก้ว	5	5	0	0	0	0	0	0	0
ภูพาน	4	0	4	4	4	4	4	4	4
รวม	125	47	78	77	78	78	78	78	78

ที่มา : โปรแกรม LTC 3C กรมอนามัย วันที่ 30 ธันวาคม 2564

จากตารางข้อมูลตำบล LTC พบว่าจังหวัดสกลนครมีตำบลทั้งหมด 125 ตำบล ผ่านการประเมินตำบล LTC มีผ่านเกณฑ์ทั้งหมด 47 ตำบลคิดเป็นร้อยละ 37.6

แผนการดำเนินงาน

1. ชี้แจงแผนการขับเคลื่อนตำบล LTC /แผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล
2. พื้นที่ประเมินตนเองตามองค์ประกอบในระบบโปรแกรม Long Term Care (3C)
3. จังหวัดออกประเมินพื้นที่ตามองค์ประกอบในระบบโปรแกรม Long Term Care (3C) และ รายงานประจำเดือน

ปัญหา/อุปสรรค

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบางแห่งขาดความเข้าใจในการดำเนินงาน Long Term Care ทำให้ไม่สามารถเบิกงบประมาณเพื่อใช้ในดูแลผู้สูงอายุระยะยาวได้
2. Care manager มีการโยกย้าย เปลี่ยนงานรับผิดชอบ หรือเกษียณอายุราชการ ทำให้หลายพื้นที่ขาดผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล
3. Care manager ขาดทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและความเข้าใจการใช้งานโปรแกรมของกรมอนามัย และ สปสช.8
4. Care Giver ลาออกไปรับงานเอกชน ย้ายถิ่นฐาน ทำให้ขาดบุคลากร

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการจัดอบรม Care manager เพิ่มเพื่อให้ Care manager เพียงพอ
2. ควรจัดประชุมเพื่อหารือ ปัญหา อุปสรรค ของการดำเนินงาน Long Term Care ทุก 3 เดือน

3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

3.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

3.2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

จังหวัดสกลนคร มีโรงพยาบาลทั้งหมด 18 แห่ง โดยมีโรงพยาบาลระดับ F3 จำนวน 1 แห่ง, โรงพยาบาลระดับ F2 จำนวน 11 แห่ง, โรงพยาบาลระดับ F1 จำนวน 3 แห่ง, โรงพยาบาลระดับ M1 จำนวน 2 แห่ง, โรงพยาบาลระดับ A จำนวน 1 แห่ง

ปี 2564 จังหวัดสกลนคร มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับคุณภาพ จำนวน 3 แห่ง ดังนี้

1. โรงพยาบาลสกลนคร
2. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
3. โรงพยาบาลวานรนิวาส

ปี 2564 จังหวัดสกลนคร มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับพื้นฐาน จำนวน 3 แห่ง ดังนี้

1. โรงพยาบาลบ้านม่วง
2. โรงพยาบาลอากาศอำนวย
3. โรงพยาบาลพังโคน

การดำเนินงาน

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงสมองเสื่อมและพลัดตกหกล้ม ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำนวน 18 อำเภอ เพื่อจัดทำระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงสมองเสื่อมและพลัดตกหกล้ม
2. ประสานเจ้าหน้าที่ในคลินิกผู้สูงอายุเพื่อเข้าอบรมโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพสมองในผู้สูงอายุกลุ่มที่ไม่มีปัญหาความจำ (Healthy brain) ,อบรมระยะสั้นการจัดการการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมครบวงจร สำหรับผู้จัดการการดูแลภาวะสมองเสื่อม (Dementia Care Manager ; DT CM) กรมการแพทย์
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดำเนินการคัดกรองภาวะเสี่ยงสมองเสื่อมและพลัดตกหกล้ม
3. โรงพยาบาลดำเนินการรักษาผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและภาวะสมองเสื่อมในคลินิกผู้สูงอายุ
4. สรุปผลการดำเนินงานรายเดือน/ปัญหา/อุปสรรค
5. วางแผนการดำเนินงานสำหรับ ปี 2565

ปัญหา/อุปสรรค

1. โรงพยาบาลขาดบุคลากรที่ผ่านการด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
2. ส่วนกลางยังขาดความชัดเจนในระบบการลงบันทึกข้อมูล

ข้อเสนอแนะ

1. ขอรับการสนับสนุนการอบรมบุคลากรด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
2. ชี้แจงระบบการลงบันทึกข้อมูลให้ชัดเจนเพื่อสื่อสารไปยังพื้นที่

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 4 สุขภาพวิถีใหม่ Living with COVID

ตัวชี้วัดที่ 3 : กิจกรรม/ กิจกรรม/ สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90 (COVID Free Setting)

1.สถานประกอบการตรวจราชการ จำนวน 9 ประเภท ดังนี้

- 1.ตลาด
- 2.ร้านอาหาร
- 3.สถานศึกษา (ประเมิน Thai Stop COVID Plus)
- 4.สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ประเมิน Thai Stop COVID Plus)
- 5.โรงงาน
6. โรงแรม
7. ร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผมสำหรับ บุรุษหรือสตรี
8. ห้างสรรพสินค้าศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์
9. ฟิตเนส เซ็นเตอร์

2. สถานบริการสาธารณสุข ประเมินตนเองตามมาตรการ COVID Free Setting จำนวน 3 ประเภท ดังนี้

- 1.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- 2.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดอื่นๆ
- 3.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

3. ข้อมูลสถานประกอบการที่ประเมินตนเองผ่านระบบ Thai Stop COVID Plus

ตารางที่ 58 ภาพรวมการประเมินตนเองตามมาตรการ COVID Free Setting จังหวัดสกลนคร แยกรายประเภท

ลำดับ	ประเภทสถานประกอบการ	จำนวน ทั้งหมด	การประเมินตนเอง	
			จำนวน	ร้อยละ
1	ตลาด	32	12	34
2	ร้านอาหาร	1,321	243	18
3	โรงงาน	321	10	3
4	โรงแรม	81	17	21
5	ร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผมสำหรับ บุรุษหรือสตรี	255	20	4
6	ห้างสรรพสินค้าศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์	8	8	100
7	ฟิตเนส เซ็นเตอร์	2	1	50
8	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	18	10	100
9	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดอื่นๆ	20	20	100
10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	148	148	100

หมายเหตุ ที่มา https://stopcovid.anamai.moph.go.th/dashboard_tsc2/ ข้อมูล ณ วันที่ 7 มีนาคม 2565

ตารางที่ 59 ภาพรวมการประเมินตนเองตามมาตรการ **Thai Stop COVID Plus** จังหวัดสกลนคร แยกรายประเภท

ลำดับ	ประเภทสถานประกอบการ	จำนวนทั้งหมด	การประเมินตนเอง	
			จำนวน	ร้อยละ
1	สถานศึกษา	933	933	100
2	สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	586	586	100

หมายเหตุ ข้อมูลจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

-สถานศึกษา ข้อมูล ณ วันที่ 8 ตุลาคม 2563

-สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ข้อมูล ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2563-8 ตุลาคม 2564

ตารางที่ 60 การประเมินตนเองตามมาตรการ COVID Free Setting จำแนกเป็นรายอำเภอ

ลำดับ	อำเภอ	ตลาด	ร้านอาหาร	โรงงาน	โรงแรม/ที่พัก	ร้านเสริมสวย	ห้างสรรพสินค้า	ฟิตเนส/ออกกำลังกาย	โรงพยาบาล	รพ.สต.	สสอ
1	เมืองสกลนคร	4	106	4	7	13	6	1	3	24	1
2	กุสุมาลย์	0	1	3	0	0	0	0	1	6	1
3	กุตุบาก	1	2	0	0	0	0	0	1	5	1
4	พรรณานิคม	0	3	1	0	0	0	0	1	14	1
5	พังโคน	1	8	0	0	0	0	0	1	7	1
6	วาริชภูมิ	1	1	0	0	0	0	0	1	9	1
7	นิคมน้ำอูน	1	7	0	0	0	0	0	1	4	1
8	วานรนิวาส	0	15	1	2	3	2	0	1	18	1
9	คำตากล้า	0	18	0	0	0	0	0	1	6	1
10	บ้านม่วง	0	10	1	0	0	0	0	1	10	1
11	อากาศอำนวย	0	3	0	0	0	0	0	1	11	1
12	สว่างแดนดิน	1	21	0	0	0	0	0	1	20	1
13	ส่องดาว	2	4	0	3	1	0	0	1	4	1
14	เต่างอย	0	3	0	0	0	0	0	1	4	1
15	โคกศรีสุพรรณ	0	13	0	0	0	0	0	1	5	1
16	เจริญศิลป์	1	6	0	4	1	0	0	1	6	1
17	โพนนาแก้ว	0	2	0	0	0	0	0	1	7	1
18	ภูพาน	0	20	0	1	2	0	0	1	8	1
รวมทั้งหมด		12	243	10	17	20	8	1	20	148	18

หมายเหตุ ที่มา https://stopcovid.anamai.moph.go.th/dashboard_tsc2/ ข้อมูล ณ วันที่ 7 มีนาคม 2565

ตารางที่ 61 การประเมินตนเองตามมาตรการ Thai Stop COVID Plus จำแนกเป็นรายอำเภอ

ลำดับ	อำเภอ	สถานศึกษา	สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
1	เมืองสกลนคร	136	111
2	กุสุมาลย์	35	38
3	กุตุบาก	18	18
4	พรรณานิคม	65	51
5	พังโคน	35	11
6	วาริชภูมิ	37	42
7	นิคมคำฮ่อน	14	6
8	วานรนิวาส	105	71
9	คำตากล้า	27	21
10	บ้านม่วง	55	31
11	อากาศอำนวย	57	3166
12	สว่างแดนดิน	120	11
13	ส่องดาว	28	11
14	เต่างอย	44	22
15	โคกศรีสุพรรณ	50	17
16	เจริญศิลป์	68	18
17	โพนนาแก้ว	21	10
18	ภูพาน	18	10
รวมทั้งหมด		933	586

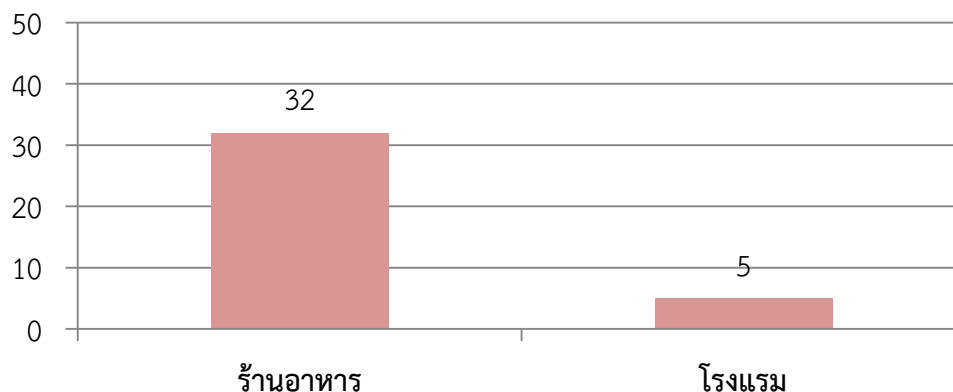
หมายเหตุ ข้อมูลจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

-สถานศึกษา ข้อมูล ณ วันที่ 8 ตุลาคม 2563

-สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ข้อมูล ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2563-8 ตุลาคม 2564

4. ข้อมูล สถานประกอบการที่ผ่านมาตรฐาน SHA Plus

แผนภูมิที่ 5 แสดงจำนวนของสถานประกอบการที่ผ่านมาตรฐาน SHA Plus (แห่ง)



การดำเนินงาน Thai Stop COVID 2 Plus หรือ COVID Free Setting

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายยกระดับสถานประกอบการตามมาตรการสาธารณสุข COVID Free Setting โดยมีเป้าหมายหลักเพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในการใช้ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) หรือดำเนินเศรษฐกิจภายใต้มาตรการ COVID Free Setting เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้ดำเนินงาน ดังนี้

1. ประชุมชี้แจงการใช้งานระบบ Thai Stop COVID Plus สำหรับเจ้าหน้าที่และการประเมิน กำกับ ติดตาม มาตรการ COVID Free Setting สำหรับเจ้าหน้าที่ ผ่านระบบ Web Conference (ZOOM)
2. ประชุมชี้แจงขั้นตอนการลงทะเบียนของสถานประกอบการ ผ่านระบบ Web Conference (ZOOM)
3. แจกหนังสือให้ศูนย์ปฏิบัติการโรคระดับอำเภอ ออกกำกับ ติดตาม มาตรการ COVID Free Setting

อุปสรรค/แนวทางการพัฒนา

- 4.1 โปรแกรม Thai Stop COVID 2 Plus มีความซับซ้อน ประชาชนบางกลุ่มยังเข้าไม่เข้าใจและถึงเข้าไม่ถึงระบบสารสนเทศ
- 4.2 การมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยังน้อย ส่วนมากจะเป็นบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- 4.3 กระทรวงสาธารณสุขแจ้งหนังสือกำกับ ไปยังท้องถิ่นจังหวัดช่วยขับเคลื่อน พัฒนางานร่วมกัน
- 4.4 พัฒนาโปรแกรม Thai Stop COVID 2 Plus มีระบบบันทึกข้อมูลแบบออฟไลน์ เพราะในบางพื้นที่ไม่มีสัญญาณอินเทอร์เน็ต ซึ่งจะต้องใช้เวลาการลงข้อมูล

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

หัวข้อ : ตรวจสอบภายใน (แผนเงินบำรุง)

กระบวนการจัดทำแผนเงินบำรุง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

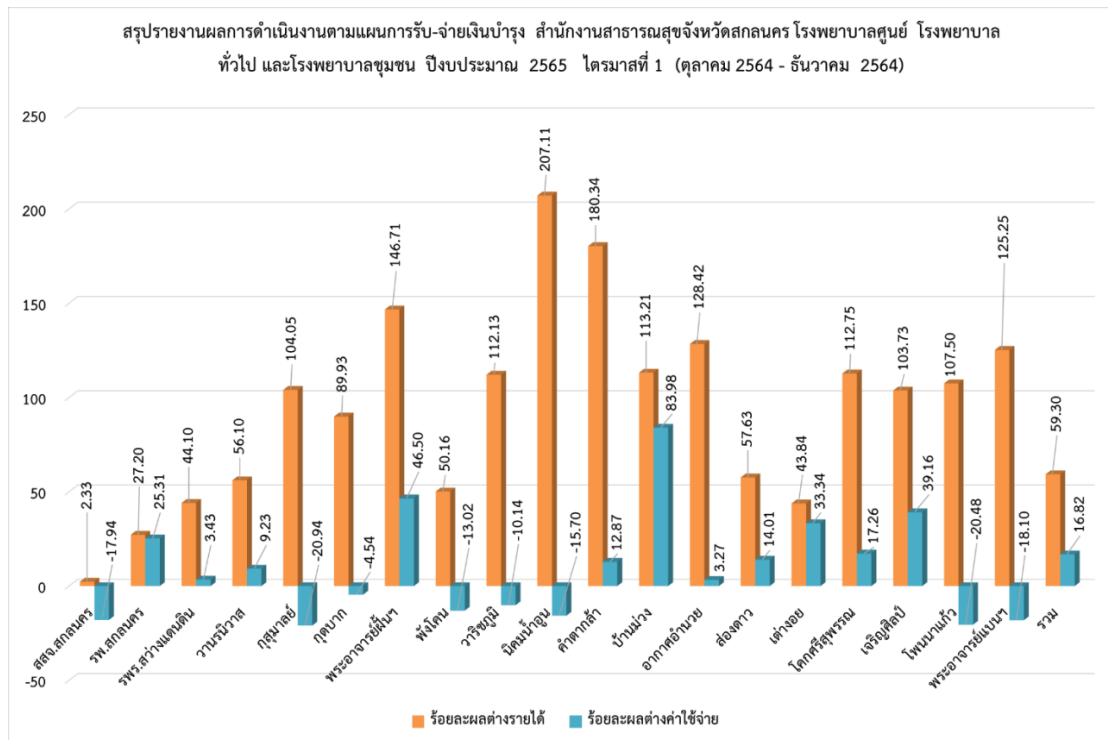
วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีการจัดทำแผนเงินบำรุงให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับผู้บริหาร ในการควบคุม กำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายเงินบำรุง ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562

ขั้นตอนการดำเนินงานและควบคุมกำกับ

1. แจ้งหน่วยบริการแต่งตั้งคณะทำงานในการจัดทำแผนเงินบำรุง
2. ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนเงินบำรุงสำหรับผู้รับผิดชอบของหน่วยบริการ
3. หน่วยบริการจัดทำแผนรายรับและรายจ่ายโดยใช้เกณฑ์สมดุล และส่งแผนเพื่อเสนอ นพ.สสจ.ลงนามอนุมัติ
4. หน่วยบริการมีการปรับเปลี่ยนรายการในแผนเงินบำรุง ปีละ 1 ครั้ง (มี.ค.)
5. หน่วยบริการรายงานการใช้จ่ายเงินตามแผนแจ้ง สสจ.ปีละ 2 ครั้ง ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.) และ ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.- มิ.ย.)

สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการรับ-จ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ปีงบประมาณ 2565 ไตรมาสที่ 1 (ตุลาคม 2564 - ธันวาคม 2564)										
ลำดับ	โรงพยาบาล	ประมาณการรายได้			ร้อยละผลต่างรายได้ [3*100/1]	ประมาณการค่าใช้จ่าย			ร้อยละผลต่างค่าใช้จ่าย [6*100/4]	ดุลรายรับ-รายจ่าย [3-6]
		ค่าที่ควรเป็น [1]	ค่าที่เป็นจริง [2]	ผลต่าง [3] = [2-1]		ค่าที่ควรเป็น [4]	ค่าที่เป็นจริง [5]	ผลต่าง [6] = [5-4]		
1	สสจ.สกลนคร	392,500.00	401,635.94	9,135.94	2.33	1,544,136.15	1267193.12	-276943.03	-17.94	- 865,557.18
2	สกลนคร	390,774,632.65	497,078,776.50	106,304,143.85	27.20	390,774,632.65	489,679,201.80	98,904,569.15	25.31	7,399,574.70
3	รพร.สว่างแดนดิน	114,308,313.39	164,713,791.65	50,405,478.26	44.10	109,091,192.65	112,837,206.50	3,746,013.85	3.43	51,876,585.15
4	วานรนิวาส	136,345,414.85	212,834,303.45	76,488,888.60	56.10	120,571,508.43	131,695,539.00	11,124,030.57	9.23	81,138,764.45
5	กุสุมาลย์	21,154,318.21	43,165,637.81	22,011,319.60	104.05	20,406,397.02	16,132,676.11	-4,273,720.91	-20.94	27,032,961.70
6	กุดบาก	14,671,082.38	27,864,562.51	13,193,480.13	89.93	12,746,607.89	12,167,444.22	-579,163.67	-4.54	15,697,118.29
7	พระอาจารย์ฝั้นฯ	27,968,635.35	69,002,106.65	41,033,471.30	146.71	27,827,133.99	40,765,658.53	12,938,524.54	46.50	28,236,448.12
8	พังโคน	34,657,598.60	52,042,254.75	17,384,656.15	50.16	26,167,220.45	22,761,166.12	-3,406,054.33	-13.02	29,281,088.63
9	วาริชภูมิ	18,528,115.57	39,303,051.12	20,774,935.55	112.13	18,223,103.27	16,375,590.84	-1,847,512.43	-10.14	22,927,460.28
10	นิคมน้ำอูน	8,469,538.65	26,011,172.73	17,541,634.08	207.11	8,119,373.10	6,844,376.66	-1,274,996.44	-15.70	19,166,796.07
11	คำดากลา	14,803,363.72	41,499,866.36	26,696,502.64	180.34	14,303,697.94	16,144,075.00	1,840,377.06	12.87	25,355,791.36
12	บ้านม่วง	36,361,903.55	77,527,873.91	41,165,970.36	113.21	29,387,733.28	54,067,762.68	24,680,029.40	83.98	23,460,111.23
13	อากาศอำนวย	34,077,658.51	77,839,615.68	43,761,957.17	128.42	32,379,556.75	33,439,921.70	1,060,364.95	3.27	44,399,693.98
14	ส่องดาว	19,095,510.15	30,100,269.75	11,004,759.60	57.63	17,966,899.84	20,484,010.85	2,517,111.01	14.01	9,616,258.90
15	เต่างอย	17,220,046.27	24,769,621.77	7,549,575.50	43.84	8,911,955.99	11,883,261.90	2,971,305.91	33.34	12,886,359.87
16	โคกศรีสุพรรณ	15,375,470.50	32,711,737.90	17,336,267.40	112.75	13,696,874.88	16,060,904.61	2,364,029.73	17.26	16,650,833.29
17	เจริญศิลป์	14,526,781.87	29,595,649.89	15,068,868.02	103.73	14,172,441.03	19,722,183.32	5,549,742.29	39.16	9,873,466.57
18	โพนนาแก้ว	15,473,000.00	32,106,124.57	16,633,124.57	107.50	14,723,158.33	11,707,738.06	-3,015,420.27	-20.48	20,398,386.51
19	พระอาจารย์แบนฯ	14,565,632.91	32,809,726.96	18,244,094.05	125.25	13,910,379.39	11,392,820.80	-2,517,558.59	-18.10	21,416,906.16
การรวมทั้งจังหวัด		948,769,517.13	1,511,377,779.90	562,608,262.77	59.30	894,924,003.03	1,045,428,731.82	150,504,728.79	16.82	412,103,533.98
แหล่งที่มา รายงานตามแผนการรับ-จ่ายเงินบำรุง ของหน่วยบริการแต่ละแห่ง										



สรุปภาพรวมหน่วยบริการที่มีค่าใช้จ่ายเกินแผน >20% จำนวน 5 แห่ง ได้แก่

ลำดับที่	หน่วยบริการ	คชจ.เกินแผน (%)	หมายเหตุ
1	รพ.บ้านม่วง	83.98	
2	รพ.พระอาจารย์ฝั้น อจาโร	46.50	
3	รพ.เจริญศิลป์	39.16	
4	รพ.เต่างอย	33.34	
5	รพ.สกลนคร	25.31	

รายละเอียดค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ ที่มีการจ่าย > แผน						
ลำดับที่	หมวดค่าใช้จ่าย > แผน	หน่วยบริการ				
1	ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	รพ.บ้านม่วง (258.88%)		รพ.เจริญศิลป์ (27.28%)	รพ.เต่างอย (80.11%)	รพ.สกลนคร (19.88%)
2	ค่าใช้สอย	รพ.บ้านม่วง (32.21%)				รพ.สกลนคร (15.97%)
3	ค่าสาธารณูปโภค	รพ.บ้านม่วง (11.29%)	รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (22.98%)	รพ.เจริญศิลป์ (74.74%)		รพ.สกลนคร (15.63%)
4	ค่ายาและเวชภัณฑ์		รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (66.21%)	รพ.เจริญศิลป์ (25.54%)	รพ.เต่างอย (2.49%)	รพ.สกลนคร (32.08%)
5	ค่าวัสดุทั่วไป	รพ.บ้านม่วง (14.87%)	รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (264.57%)	รพ.เจริญศิลป์ (18.59%)		รพ.สกลนคร (2.99%)
6	ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน/โครงการ	รพ.บ้านม่วง (319.30%)		รพ.เจริญศิลป์ (31.64%)		
7	ค่าใช้จ่ายในการลงทุน		รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (1,117.71%)	รพ.เจริญศิลป์ (22.72%)		รพ.สกลนคร (35.77%)
8	สนับสนุนให้ รพ.สต.และ สสอ.		รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (5.46%)	รพ.เจริญศิลป์ (136.42%)	รพ.เต่างอย (39.98%)	รพ.สกลนคร (95.73%)
9	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ(ค่ารักษาตามจ่าย)		รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (223.69%)		รพ.เต่างอย (58.84%)	

เป้าหมาย/ผลงาน

หน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครมีการจัดทำแผนเงินบำรุงครบ 100% ประกอบด้วย

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
- โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร
- โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 2 แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 15 แห่ง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 18 อำเภอ
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 166 แห่ง
- สถานีนมแม่เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี จำนวน 2 แห่ง

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

หัวข้อ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

เป้าหมาย : หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4 ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 6 สถานการณ์

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร เปรียบเทียบข้อมูล ณ สิ้นไตรมาสที่ 4 ของปีงบประมาณ 2562 – 2564 ในภาพรวม จังหวัดสกลนคร พบว่า ทนสำรองสุทธิ (NWC) ในภาพรวมจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2562 จำนวน 310.16 ล้านบาท มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คือในปีงบประมาณ 2563 มีจำนวน 338.64 ล้านบาท และในปีงบประมาณ 2564 มีจำนวน 1,027.45 ล้านบาท ทนสำรองสุทธิ ในปีงบประมาณ 2564 เพิ่มขึ้น จำนวน 688.81 ล้านบาท จากปีงบประมาณ 2563 สำหรับทนสำรองสุทธิ ณ 31 มกราคม 2565 ภาพรวมจังหวัดเป็นบวก จำนวน 1,663.08 ล้านบาท ทั้งนี้ทนสำรองสุทธิที่เพิ่มขึ้นเป็นผลมาจากการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยโควิด – 19

ผลประกอบการกำไรที่เป็นเงินสด (EBITDA) เปรียบเทียบ ข้อมูล ณ สิ้นไตรมาส 4 ของปีงบประมาณ 2562 ถึงปีงบประมาณ 2564 พบว่าภาพรวมของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ในปีงบประมาณ 2562 มีจำนวน 195.51 ล้านบาท มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2563 จำนวน 298.18 ล้านบาท และเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ 2564 จำนวน 973.89 ล้านบาท ซึ่งสอดคล้องกับทนสำรองสุทธิที่เพิ่มขึ้น เป็นผลมาจากหน่วยบริการ มีรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคโควิด-19

ตารางที่ 62 แสดงแนวโน้มทนสำรองสุทธิ(NWC) และผลประกอบการกำไรที่เป็นเงินสด (EBITDA) จังหวัดสกลนคร

ปีงบประมาณ	NWC : ล้านบาท	EBITDA : ล้านบาท	หมายเหตุ
Q4/2562	310.16	195.51	NWC ณ ไตรมาส 4/2564 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับ ไตรมาส 4/2563 เพิ่มขึ้น จำนวน 688.81 ล้านบาท เช่นเดียวกับ EBITDA ณ ไตรมาส 4/2564 เมื่อเทียบกับ ไตรมาส 4/2563 เพิ่มขึ้น จำนวน 675.71 ล้านบาท ซึ่งเป็นผลมาจากการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยโรคโควิด - 19
Q4/2563	338.64	298.18	
Q4/2564	1,027.45	973.89	
ณ 31 ม.ค.65	1,663.08	720.80	

ตาราง 63 แสดงร้อยละหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน จ.สกลนคร ปีงบประมาณ 2562 - 2564

ปีงบประมาณ	Risk Score ระดับ7 จำนวน (%)	Risk Score ระดับ6 จำนวน (%)	หมายเหตุ
Q4/2562	0	4 (22.22)	ระดับ 6 ได้แก่ รพ.พังโคน, บ้านม่วง, อากาศอำนวย และ รพ.โคกศรีสุพรรณ
Q4/2563	1 (5.55)	2 (11.11)	ระดับ 7 ได้แก่ รพ.พังโคน ระดับ 6 ได้แก่ รพ. อากาศอำนวย และ รพ.โคกศรีสุพรรณ
Q4/2564	0	0	- ไม่มีวิกฤติทั้งระดับ 6 และระดับ 7
ณ 31 มกราคม 6	0	0	- ไม่มีวิกฤติทั้งระดับ 6 และระดับ 7

ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์เป้าหมาย ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565 ในภาพรวมหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร พบว่าไม่มี รพ.วิกฤติ ทั้งระดับ 7 และระดับ 6 ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย

ตาราง 64 แสดงผลการวิเคราะห์สภาพคล่องหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ข้อมูล ณ 31 ม.ค.2565

ลำดับ	โรงพยาบาล	Risk Score 3 สูตร			NWC เขต 8	EBITDA เขต 8	สถานการณ์ กลุ่มเสี่ยง
		NI กระทรวงฯ	NI เขต 8	EBITDA เขต 8			
1	สกลนคร	1	1	1	340,343,399.24	173,117,712.71	ปกติ
2	สว่างแดนดิน	0	0	0	323,228,599.94	73,805,324.05	ปกติ
3	วานรนิวาส	0	0	0	189,480,177.54	24,792,840.27	ปกติ
4	อากาศอำนวย	0	0	0	35,085,552.55	7,275,985.94	ปกติ
5	อ.ผืน อจจโร	0	0	0	56,862,235.85	5,526,130.87	ปกติ
6	พังโคน	0	0	0	30,513,526.57	22,085,500.56	ปกติ
7	บ้านม่วง	0	0	0	47,025,453.97	9,294,753.02	ปกติ
8	กุสุมาลย์	0	0	0	72,888,233.85	9,020,053.32	ปกติ
9	วาริชภูมิ	0	0	0	29,280,381.64	10,930,781.56	ปกติ
10	อ.แบน ธนากโร	0	0	0	42,518,765.63	11,680,205.22	ปกติ
11	เจริญศิลป์	0	1	1	21,263,727.79	8,762,062.04	ปกติ
12	โคกศรีสุพรรณ	0	0	0	24,748,457.24	4,349,949.91	ปกติ
13	คำตากล้า	0	0	0	53,093,049.29	19,107,295.22	ปกติ
14	โพนนาแก้ว	0	0	0	71,640,035.88	16,499,937.05	ปกติ
15	ส่องดาว	0	0	0	34,378,588.94	1,442,623.37	ปกติ
16	กุดบาก	0	0	0	27,402,269.67	13,470,532.68	ปกติ
17	เต่างอย	0	1	1	9,129,835.76	8,073,301.28	ปกติ
18	นิคมน้ำอูน	0	0	0	15,337,559.90	7,093,164.61	ปกติ
รวมจังหวัดสกลนคร					1,333,219,851.25	426,328,153.68	ปกติ

จากตาราง ผลการวิเคราะห์ สภาพคล่องทางการเงินของหน่วยบริการจังหวัดสกลนคร ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565 เปรียบเทียบ Risk Score 3 สูตร ได้แก่ สูตร NI กระทรวงสาธารณสุข, สูตร NI เขตสุขภาพที่ 8 และสูตร EBITDA เขตสุขภาพที่ 8 พบว่า หน่วยบริการทุกแห่ง ในจังหวัดสกลนคร อยู่ในกลุ่มที่มีสถานะทางการเงินการคลังอยู่ในเกณฑ์ที่ปกติ คือทุกแห่งมีทุนสำรองสุทธิที่เป็นบวก และผลประกอบการกำไรที่เป็นเงินสดเป็นบวกทุกแห่ง ทั้งนี้ทุนสำรองสุทธิ (NWC) เขต 8 ภาพรวมจังหวัด จำนวน 1,333.21 ล้านบาท และ EBITDA เขต 8 ภาพรวมจังหวัด จำนวน 426.32 ล้านบาท

1. ผลการประเมิน 7 Plus Efficiency ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565

ผลการประเมิน 7 ตัวชี้วัด ประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ในภาพรวม พบว่ามีหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ตั้งแต่ 5 ตัวชี้วัด (เกรด B) ขึ้นไป จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ รพ.กุดบาก, รพ.พังโคน และ รพ.วาริชภูมิ สำหรับ รพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ สามารถจัดกลุ่ม เป็น 4 กลุ่ม ดังนี้

- 1) เกรด B- : ผ่านเกณฑ์ 4 ตัวชี้วัด มีจำนวน 3 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 16.7 ได้แก่ รพ. รพ.วานรนิวาส, รพ.อากาศอำนวย และ รพ.โพนนาแก้ว
- 2) เกรด C : ผ่านเกณฑ์ 3 ตัวชี้วัด มีจำนวน 5 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 27.8 ได้แก่ รพ. กุสุมาลย์, คำตากล้า, รพ.ส่องดาว, รพ.เต่างอย และ รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร
- 3) เกรด C- ผ่านเกณฑ์ 2 ตัวชี้วัด มีจำนวน 4 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 22.2 ได้แก่ รพ.บ้านม่วง, รพ.โคกศรีสุพรรณ, รพ.เจริญศิลป์ และ รพ.สว่างแดนดิน
- 4) เกรด D ผ่านเกณฑ์ 1 ตัวชี้วัด มีจำนวน 3 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 16.7 ได้แก่ รพ.สกลนคร, รพ.พระอาจารย์ผืน อจจโร และ รพ.นิคมน้ำอูน

สำหรับตัวชี้วัดที่ หน่วยบริการ ไม่ผ่านมากที่สุด ได้แก่ ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้ (A Payment Period) ระยะเวลาเฉลี่ยในการเก็บลูกหนี้สิทธิ UC และการบริหารวัสดุคงคลังฯ (Inventory Management) ตามลำดับ สำหรับตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์มากที่สุด ได้แก่ ระยะเวลาเฉลี่ยในการเก็บลูกหนี้สิทธิประกันสังคม ผ่านเกณฑ์ จำนวน 15 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 83.3

2. ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score หน่วยบริการจังหวัดสกลนคร

ข้อมูล ณ ไตรมาส 1/2565

ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score : TPS – Version 3 เป็นการประเมินตัวชี้วัดประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังโดยรวม ประเมินโดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผลการประเมิน พบว่ามีหน่วยบริการเพียง 1 แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ระดับดี (เกรด B) ขึ้นไป ได้แก่ รพ.วาริชภูมิ มีคะแนน 11 คะแนน จากคะแนนเต็ม 15 คะแนน สำหรับหน่วยบริการที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ตามผลการประเมิน ดังนี้

- 1) เกรด C พอใช้ เป็นกลุ่มที่มีคะแนนอยู่ที่ 9-10 คะแนน มีจำนวน 9 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 50 ของหน่วยบริการทั้งหมด ได้แก่ รพ.สว่างแดนดิน, วานรนิวาส, อากาศอำนวย, พังโคน, พระอาจารย์แบนฯ, เจริญศิลป์, โพนนาแก้ว, ส่องดาว และ รพ.กุดบาก
- 2) เกรด D ต้องปรับปรุง เป็นกลุ่มที่มีคะแนนอยู่ที่ 8 คะแนน มีจำนวน 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 16.7 ของหน่วยบริการทั้งหมด ได้แก่ รพ.บ้านม่วง, รพ.โคกศรีสุพรรณ และ รพ.นิคมน้ำอูน
- 3) เกรด F ไม่ผ่าน เป็นกลุ่มที่มีคะแนน น้อยกว่าหรือเท่ากับ 7 คะแนน มีจำนวน 5 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 27.8 ได้แก่ รพ.สกลนคร, รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ, รพ.กุสุมาลย์, รพ.คำตากล้า และ รพ.เต่างอย

3. ผลการวิเคราะห์รายงานการจ่ายชดเชย กองทุนผู้ป่วยในทั่วไป (IP Normal) ตาม Statement

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูล รายรับ IP ของหน่วยบริการ ข้อมูล 4 เดือน ปี 2565 (ณ ต.ค.64 – ม.ค. 65) เปรียบเทียบกับเป้าหมาย 4 เดือน ร้อยละ 33.3 เทียบกับประมาณการรายรับ IP ขั้นต่ำ ปี 2565 (หลังปรับลดค่าแรง) พบว่า

- 1) หน่วยบริการ จำนวน 5 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 27.8 มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์เป้าหมาย คือมีรายรับ IP $\geq$ ร้อยละ 33.3 ได้แก่ รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร (ร้อยละ 59.8) ,รพ.วานรนิวาส (ร้อยละ 39.2) ,รพ.สกลนคร (ร้อยละ 34.6) , รพ.วาริชภูมิ (ร้อยละ 34.1) และ รพ.สว่างแดนดิน (ร้อยละ 33.9)
- 2) หน่วยบริการที่มีรายรับ IP $>$ ร้อยละ 30 และ $<$ ร้อยละ 33.3 มีจำนวน 3 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 16.7 ได้แก่ รพ. บ้านม่วง(ร้อยละ 32.2), อากาศอำนวย (ร้อยละ 32.3), เจริญศิลป์ (ร้อยละ 30.1)
- 3) หน่วยบริการที่มีรายรับ IP $<$ ร้อยละ 30 มีจำนวน 10 แห่ง ได้แก่ รพ.ส่องดาว (ร้อยละ 29.8), คำตากล้า (ร้อยละ 28), กุดบาก (ร้อยละ 22.9), รพ.โพนนาแก้ว (ร้อยละ 22.2), รพ.อ.ฝั้นฯ (ร้อยละ 14.5) ,รพ.พังโคน (ร้อยละ 13.7), รพ.กุสุมาลย์ (ร้อยละ 11.9) ,รพ.โคกศรีสุพรรณ (10.2), รพ.เต่างอย (ร้อยละ 8.7)และ รพ. นิคมน้ำอูน (ร้อยละ4.8) เป็นต้น

4. ผลการวิเคราะห์แผนประมาณการรายได้ – ประมาณการค่าใช้จ่าย (Planfin) (ข้อมูล ณ ตุลาคม 64 – มกราคม 65)

ผลการประเมินแผน Planfin ณ เดือนมกราคม 2565 พบว่ารายได้จริง เมื่อเปรียบเทียบกับแผนที่ควรเป็น ภาพรวมจังหวัด พบว่า มีรายได้เพิ่มขึ้นจากแผน ร้อยละ 31.35 ในส่วนของค่าใช้จ่าย ภาพรวมจังหวัด เพิ่มขึ้นจากแผน ร้อยละ 12.27 เมื่อพิจารณารายหน่วยบริการ พบว่า หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานจัดทำแผนรายได้หรือแผนค่าใช้จ่ายที่มีผลการดำเนินงานแตกต่างจากแผนไม่เกิน บวกหรือลบ ร้อยละ 5 มีจำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.วาริชภูมิ และ รพ.อากาศอำนวย คิดเป็น ร้อยละ 11.11

5. ผลการประเมินต้นทุนบริการ Quick Method ข้อมูล ณ เดือนมกราคม 2565

ผลการประเมินต้นทุนบริการ Quick Method ข้อมูล ณ เดือนมกราคม 2565 เปรียบเทียบกับ Mean + 1SD ของไตรมาสที่ 1/2565 พบว่า OP Cost มี รพ. ที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 13 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 72.22 ในส่วนของ IP Cost พบว่า รพ.ผ่านเกณฑ์ 18 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100

6. สรุปผลการประเมินสัดส่วนต้นทุนบริการ (เฉพาะรายการใช้ไป) ต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ข้อมูล ณ ไตรมาส 1/2565

ผลการประเมินสัดส่วนต้นทุนบริการ (เฉพาะรายการใช้ไป) ต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล ของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ข้อมูล ณ ไตรมาสที่ 1/2565 ประเมินโดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ผลการประเมินพบว่า มีหน่วยบริการ จำนวน 16 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 88.9 มีสัดส่วนต้นทุนบริการ ต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล ไม่เกินค่า Mean +1SD ในกลุ่มเดียวกัน ผ่านเกณฑ์การประเมิน และมีหน่วยบริการ จำนวน 2 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 11.1 ที่มีสัดส่วนต้นทุนบริการต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาลเกิน Mean +1SD ในกลุ่มเดียวกัน ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ได้แก่ รพ.อากาศอำนวย และ รพ.สว่างแดนดิน

7. ผลการประเมินระบบตรวจสอบภายในอัตโนมัติ 5 มิติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2564

สรุปผลการตรวจสอบภายในอัตโนมัติทั้ง 5 มิติ ของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ 2564 ผลรวมคะแนนทุกมิติ ภาพรวมจังหวัด มีคะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 95.8 ผ่านเกณฑ์การประเมิน

- 1) มิติด้านการเงิน ภาพรวมจังหวัดได้คะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 96.0
 - 2) มิติด้านการจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล ภาพรวมจังหวัดได้คะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 96.3
 - 3) มิติด้านงบการเงิน ภาพรวมจังหวัดได้คะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 99.5
 - 4) มิติด้านการบริหารพัสดุ ภาพรวมจังหวัดได้คะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 99.7
 - 5) มิติด้านระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง ภาพรวมจังหวัดได้คะแนนเฉลี่ย ร้อยละ 100
- สำหรับหน่วยบริการที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินรายด้าน (ร้อยละ 90 ขึ้นไป) มีจำนวน 3 แห่ง ได้แก่
1. รพ.สกลนคร ไม่ผ่านเกณฑ์ด้านมิติทางการเงิน (ร้อยละ 86) และมิติการเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล (ร้อยละ 77.8)
 2. รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร ไม่ผ่านเกณฑ์ด้านมิติการเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล (ร้อยละ 83.33)
 3. รพ.อากาศอำนวย ไม่ผ่านเกณฑ์ด้านมิติการเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล (ร้อยละ 83.33)

สำหรับผลการผลการประเมินระบบตรวจสอบภายในอัตโนมัติ 5 มิติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2565 พบว่าหน่วยบริการ จำนวน 18 แห่ง ได้บันทึกผลการดำเนินงานควบคุมภายใน ทั้ง 5 มิติ ผ่านระบบการควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ของกลุ่มตรวจสอบภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างรอการประมวลผลคะแนนประเมิน

8. ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ตามเกณฑ์การประเมิน 4S 4C ข้อมูล ณ ไตรมาสที่ 1/2565

ผลการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร โดยวิธีการประเมินตนเองของหน่วยบริการ และตรวจสอบข้อมูลโดยผู้รับผิดชอบงานในระดับจังหวัด ในบางหัวข้อที่สามารถตรวจสอบความถูกต้องได้โดยตรวจสอบจากรายงานวิเคราะห์ทางการเงินของหน่วยบริการ เช่น ระยะเวลาเฉลี่ยในการเก็บลูกหนี้ สิทธิ UC , สิทธิข้าราชการ และสิทธิประกันสังคม เป็นต้น

ผลการประเมิน พบว่า คะแนนเฉลี่ยในภาพรวมจังหวัด เท่ากับ 93.17 คะแนน จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน สามารถจัดกลุ่มหน่วยบริการ ตามเกณฑ์การประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ดังต่อไปนี้

กลุ่มที่ 1 เกรด A ระดับดีมาก ช่วงคะแนน 91-100 คะแนน มีจำนวน 14 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 77.8 ได้แก่ รพ.ศกลนคร (95 คะแนน), รพ.สว่างแดนดิน (92 คะแนน), รพ.วานรนิวาส (96 คะแนน), รพ.พระอาจารย์ฝั้นฯ (97 คะแนน), รพ.อากาศอำนวย (91 คะแนน), รพ.กุสุมาลย์ (95 คะแนน), รพ.บ้านม่วง (98 คะแนน), รพ.วาริชภูมิ (91 คะแนน), รพ.พระอาจารย์แบนฯ (94 คะแนน), รพ.เจริญศิลป์ (98 คะแนน), รพ.โคกศรีสุพรรณ (95 คะแนน), รพ.ส่องดาว (94 คะแนน), รพ.กุดบาก (96 คะแนน) และ รพ.เต่างอย (91 คะแนน)

กลุ่มที่ 2 เกรด B ระดับดี ช่วงคะแนน 81-90 คะแนน มีจำนวน 4 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 22.2 ได้แก่ รพ.พังโคน (90 คะแนน), รพ.คำตากล้า (89 คะแนน), รพ.โพนนาแก้ว (87 คะแนน) และ รพ.นิคมน้ำอุ่น (88 คะแนน)

สำหรับผลการประเมินผลศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพแบบไขว้ อยู่ระหว่างสรุปผลการดำเนินงาน

แนวทางการพัฒนางาน CFO จังหวัดสกลนคร

- จากการวิเคราะห์สถานการณ์ พบว่าเครือข่ายหน่วยบริการในจังหวัดสกลนคร มีส่วนขาดที่ต้องดำเนินงานเพื่อเพิ่มเติม จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ การสร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่าย CFO และการพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพของหน่วยบริการ

- ในปีงบประมาณ 2565 คณะทำงาน CFO จังหวัด ได้ส่งสัญญาณไปยังเครือข่าย CFO หน่วยบริการทุกแห่ง ให้เฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการอย่างใกล้ชิด เนื่องจากรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยโควิด -19 ในปีงบประมาณ 2564 ที่ส่งผลให้สถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการทุกแห่งดีขึ้นอย่างชัดเจน แต่หน่วยบริการทุกแห่งต้องยังต้องระมัดระวังเนื่องจากในปี 2565 รายได้จากการให้บริการผู้ป่วยโควิด - 19 จะลดลงเนื่องจากการปรับลดอัตราจ่ายชดเชยการให้บริการทั้ง 3 กองทุน ได้แก่ กองทุน UC, กรมบัญชีกลาง และ กองทุนประกันสังคม

- เน้นให้ CFO หน่วยบริการทุกแห่ง ติดตาม กำกับ การดำเนินงานตามแผนรายได้ – แผนค่าใช้จ่าย ประจำปี อย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 65 แสดงผลการประเมินความเสี่ยงทางการเงินของโรงพยาบาลจังหวัดสกลนครตามดัชนีเฝ้าระวังของกระทรวงสาธารณสุข (สูตร NI กระทรวงฯ)

ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565 ประเมินโดย กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ID	Org	Capacity Group	CR	QR	Cash	NWC	NI+ Depreciation	Liquid Index	Status Index	Survive Index	Risk Score	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักภาระหนี้สิน
1	สกลนคร	A>700 to < 1,000	1.65	1.40	0.56	372,519,581.00	173,317,615.50	1	0	0	1	209,223,924.84	-254,352,877.01
2	สว่างแดนดิน	M1 > 200	3.35	2.95	1.70	268,254,881.86	99,096,836.58	0	0	0	0	104,351,661.77	81,404,155.17
3	วานรนิวาส	M1 > 200	3.59	3.30	2.12	226,919,979.78	47,702,706.89	0	0	0	0	54,123,025.45	96,697,196.34
4	พระอาจารย์ฝั้นฯ	F2 60,000-90,000	2.28	1.83	1.41	75,853,944.89	27,331,296.39	0	0	0	0	21,519,278.42	24,246,821.61
5	อากาศอำนวย	F1 50,000-100,000	2.22	1.93	1.57	56,239,732.87	52,613,285.14	0	0	0	0	27,520,767.99	26,278,022.26
6	พังโคน	F1 < =50,000	2.21	2.05	1.30	44,579,322.01	31,316,979.18	0	0	0	0	30,531,953.26	10,767,588.78
7	กุสุมาลย์	F2 30,000-60,000	5.72	5.44	3.19	92,784,746.25	29,134,729.82	0	0	0	0	28,973,693.32	41,017,001.52
8	บ้านม่วง	F1 50,000-100,000	3.34	3.06	2.31	68,560,078.53	33,660,246.81	0	0	0	0	34,005,635.90	38,086,511.77
9	วาริชภูมิ	F2 30,000-60,000	3.13	2.90	2.32	43,072,534.92	23,652,875.42	0	0	0	0	22,856,118.00	26,766,385.19
10	แบ่นา	F2<=30,000	4.66	4.27	3.24	57,973,471.71	24,643,383.26	0	0	0	0	25,371,123.28	34,224,247.04
11	เจริญศิลป์	F2 30,000-60,000	2.30	2.07	1.69	36,801,983.31	25,366,265.77	0	0	0	0	24,387,394.78	19,375,159.39
12	โคกศรีสุพรรณ	F2<=30,000	2.65	2.49	2.04	35,029,082.36	16,376,948.43	0	0	0	0	14,416,825.06	20,946,199.31
13	คำตากล้า	F2 30,000-60,000	5.05	4.77	3.62	66,979,621.21	35,157,525.94	0	0	0	0	33,516,562.16	42,974,977.99
14	โพนนาแก้ว	F2<=30,000	6.15	5.96	4.27	88,713,360.36	27,321,349.33	0	0	0	0	26,397,433.01	56,361,412.40
15	ส่องดาว	F2<=30,000	4.69	4.44	3.84	49,895,593.82	17,684,702.03	0	0	0	0	17,578,730.91	38,255,986.12
16	กุดบาก	F2<=30,000	2.68	2.55	2.29	38,667,214.95	21,552,049.61	0	0	0	0	21,053,541.62	29,609,115.63
17	เต่างอย	F2<=30,000	2.37	2.20	1.55	18,659,365.28	13,075,339.90	0	0	0	0	13,399,534.63	7,112,428.47
18	นิคมน้ำอูน	F3<=15,000	2.50	2.41	2.18	21,578,970.86	13,541,589.65	0	0	0	0	11,581,459.60	16,689,787.19

ที่มา : จากรายงานงบการเงินของโรงพยาบาล ข้อมูล ณ 31 ม.ค. 65

1,663,083,465.97

712,545,725.65

720,808,664.00

356,460,119.17

จาก <https://hfo65.cfo.in.th> วันที่ 1 มีนาคม 2565 เวลา 10.45 น.

ตารางที่ 66 ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 ระดับ เขตสุขภาพที่ 8 เกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข (NI), เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 (NI) และ (EBITDA)

Org	เกณฑ์กระทรวง (NI)									เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 (NI)								
	CR	QR	Cash	NWC	NI MOPH	Liquid Index	StatusIndex	Survival Index	Risk Scoring (กระทรวง NI)	CR	QR	Cash	NWC	NI R8WAY	Liquid Index	StatusIndex	Survival Index	Risk Scoring เขตสุขภาพที่ 8 (NI)
สกลนคร,รพช.	1.65	1.40	0.56	372,519,581.00	173,317,615.50	1	0	0	1	1.56	1.32	0.53	340,343,399.24	137,211,403.37	1	0	0	1
กุสุมาลย์,รพช.	5.72	5.44	3.19	92,784,746.25	29,134,729.82	0	0	0	0	2.84	2.70	1.59	72,888,233.85	9,181,089.82	0	0	0	0
กุดบาก,รพช.	2.68	2.55	2.29	38,667,214.95	21,552,049.61	0	0	0	0	1.80	1.71	1.54	27,402,269.67	13,969,040.67	0	0	0	0
พระอาจารย์ฝั้นฯ,รพช.	2.28	1.83	1.41	75,853,944.89	27,331,296.39	0	0	0	0	1.72	1.39	1.07	56,862,235.85	11,338,148.84	0	0	0	0
พังโคน,รพช.	2.21	2.05	1.30	44,579,322.01	31,316,979.18	0	0	0	0	1.60	1.48	0.94	30,513,526.57	22,870,526.48	0	0	0	0
วาริชภูมิ,รพช.	3.13	2.90	2.32	43,072,534.92	23,652,875.42	0	0	0	0	1.86	1.73	1.38	29,280,381.64	11,727,538.98	0	0	0	0
นิคมจำจาน,รพช.	2.50	2.41	2.18	21,578,970.86	13,541,589.65	0	0	0	0	1.74	1.68	1.52	15,337,559.90	9,053,294.66	0	0	0	0
วานรนิวาส,รพช.	3.59	3.30	2.12	226,919,979.78	47,702,706.89	0	0	0	0	2.52	2.31	1.49	189,480,177.54	18,372,521.71	0	0	0	0
คำตากล้า,รพช.	5.05	4.77	3.62	66,979,621.21	35,157,525.94	0	0	0	0	2.75	2.59	1.97	53,093,049.29	20,748,259.00	0	0	0	0
บ้านม่วง,รพช.	3.34	3.06	2.31	68,560,078.53	33,660,246.81	0	0	0	0	1.93	1.76	1.33	47,025,453.97	8,949,363.93	0	0	0	0
อากาศอำนวย,รพช.	2.22	1.93	1.57	56,239,732.87	52,613,285.14	0	0	0	0	1.52	1.33	1.08	35,085,552.55	32,368,503.09	0	0	0	0
ส่องดาว,รพช.	4.69	4.44	3.84	49,895,593.82	17,684,702.03	0	0	0	0	2.18	2.07	1.79	34,378,588.94	1,548,594.49	0	0	0	0
เต่างอย,รพช.	2.37	2.20	1.55	18,659,365.28	13,075,339.90	0	0	0	0	1.39	1.29	0.91	9,129,835.76	7,749,106.55	1	0	0	1
โคกศรีสุพรรณ,รพช.	2.65	2.49	2.04	35,029,082.36	16,376,948.43	0	0	0	0	1.79	1.67	1.38	24,748,457.24	6,310,073.28	0	0	0	0
เจริญศิลป์,รพช.	2.30	2.07	1.69	36,801,983.31	25,366,265.77	0	0	0	0	1.48	1.34	1.09	21,263,727.79	9,740,933.03	1	0	0	1
โพนนาแก้ว,รพช.	6.15	5.96	4.27	88,713,360.36	27,321,349.33	0	0	0	0	3.09	2.99	2.15	71,640,035.88	17,423,853.37	0	0	0	0
รพ.สว่างแดนดิน,รพช.	3.35	2.95	1.70	268,254,881.86	99,096,836.58	0	0	0	0	2.55	2.24	1.29	232,228,599.94	68,550,498.86	0	0	0	0
พระอาจารย์แบนฯ,รพช.	4.66	4.27	3.24	57,973,471.71	24,643,383.26	0	0	0	0	2.36	2.16	1.64	42,518,765.63	10,952,465.20	0	0	0	0

ที่มา : กลุ่มบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

ตารางที่ 66 ผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 ระดับ เขตสุขภาพที่ 8 เกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข (NI), เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 (NI) และ (EBITDA)

Org	เกณฑ์เขตสุขภาพที่ 8 (EBITDA)								
	CR	QR	Cash	NWC	EBITDA RWAY	Liquid Index	StatusIndex	Survival Index	Risk Scoring เขต 8 (EBITDA)
สกลนคร,รพศ.	1.56	1.32	0.53	340,343,399.24	173,117,712.71	1	0	0	1
กุสุมาลย์,รพช.	2.84	2.70	1.59	72,888,233.85	9,020,053.32	0	0	0	0
กุดบาก,รพช.	1.80	1.71	1.54	27,402,269.67	13,470,532.68	0	0	0	0
พระอาจารย์ฝั้นฯ,รพช.	1.72	1.39	1.07	56,862,235.85	5,526,130.87	0	0	0	0
พังโคน,รพช.	1.60	1.48	0.94	30,513,526.57	22,085,500.56	0	0	0	0
วาริชภูมิ,รพช.	1.86	1.73	1.38	29,280,381.64	10,930,781.56	0	0	0	0
นิคมน้ำอุ่น,รพช.	1.74	1.68	1.52	15,337,559.90	7,093,164.61	0	0	0	0
วานรนิวาส,รพท.	2.52	2.31	1.49	189,480,177.54	24,792,840.27	0	0	0	0
คำตากล้า,รพช.	2.75	2.59	1.97	53,093,049.29	19,107,295.22	0	0	0	0
บ้านม่วง,รพช.	1.93	1.76	1.33	47,025,453.97	9,294,753.02	0	0	0	0
อากาศอำนวย,รพช.	1.52	1.33	1.08	35,085,552.55	7,275,985.94	0	0	0	0
ส่องดาว,รพช.	2.18	2.07	1.79	34,378,588.94	1,442,623.37	0	0	0	0
เต่างอย,รพช.	1.39	1.29	0.91	9,129,835.76	8,073,301.28	1	0	0	1
โคกศรีสุพรรณ,รพช.	1.79	1.67	1.38	24,748,457.24	4,349,949.91	0	0	0	0
เจริญศิลป์,รพช.	1.48	1.34	1.09	21,263,727.79	8,762,062.04	1	0	0	1
โพนนาแก้ว,รพช.	3.09	2.99	2.15	71,640,035.88	16,499,937.05	0	0	0	0
รพ.สว่างแดนดิน,รพท.	2.55	2.24	1.29	232,228,599.94	73,805,324.05	0	0	0	0
พระอาจารย์แบนฯ,รพช.	2.36	2.16	1.64	42,518,765.63	11,680,205.22	0	0	0	0

ที่มา : กลุ่มบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

ตารางที่ 67 สรุปผลการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงินการคลัง ของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร เปรียบเทียบ Risk Score 3 สูตร ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565

ID	Org	Serv Bed	Service Plan	Q4Y62 NI สร.	Q4Y63 NI สร.	Q4Y64 NI สร.	EBITDA Q4Y64 สร.	ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565					สถานการณ์ กลุ่มเสี่ยง
								NI สร.	NI R8	EBITDA R8	EBITDA R 8	NWC R8	
1	สกลนคร	915	A	3	2	2	185,979,300	1	1	1	173,117,712.71	340,343,399.24	ปกติ
2	สว่างแดนดิน	261	M1	1	3	0	127,377,376	0	0	0	73,805,324.05	232,228,599.94	ปกติ
3	วานรนิวาส	233	M1	2	0	1	184,573,544	0	0	0	24,792,840.27	189,480,177.54	ปกติ
4	อากาศอำนวย	130	F1	6	6	1	58,270,573	0	0	0	7,275,985.94	35,085,552.55	ปกติ
5	พระอาจารย์ฝั้นฯ	90	F2	4	3	1	51,927,671	0	0	0	5,526,130.87	56,862,235.85	ปกติ
6	พังโคน	114	F1	6	7	1	30,873,380	0	0	0	22,085,500.56	30,513,526.57	ปกติ
7	บ้านม่วง	78	F1	6	6	1	45,321,116	0	0	0	9,294,753.02	47,025,453.97	ปกติ
8	กุสุมาลย์	40	F2	3	1	1	54,115,440	0	0	0	9,020,053.32	72,888,233.85	ปกติ
9	วาริชภูมิ	38	F2	3	1	0	17,665,438	0	0	0	10,930,781.56	29,280,381.64	ปกติ
10	พระอาจารย์แบนฯ	46	F2	5	1	0	37,066,352	0	0	0	11,680,205.22	42,518,765.63	ปกติ
11	เจริญศิลป์	40	F2	2	1	0	11,264,337	0	1	1	8,762,062.04	21,263,727.79	ปกติ
12	โคกศรีสุพรรณ	42	F2	6	6	1	32,675,899	0	0	0	4,349,949.91	24,748,457.24	ปกติ
13	คำตากล้า	38	F2	1	0	0	36,273,280	0	0	0	19,107,295.22	53,093,049.29	ปกติ
14	โพนนาแก้ว	37	F2	0	0	0	51,671,403	0	0	0	16,499,937.05	71,640,035.88	ปกติ
15	ส่องดาว	45	F2	1	0	0	21,626,488	0	0	0	1,442,623.37	34,378,588.94	ปกติ
16	กุดบาก	39	F2	0	1	0	12,072,960	0	0	0	13,470,532.68	27,402,269.67	ปกติ
17	เต่างอย	38	F2	2	2	1	11,244,768	0	1	1	8,073,301.28	9,129,835.76	ปกติ
18	นิคมน้ำอูน	15	F3	0	1	0	3,897,856	0	0	0	7,093,164.61	15,337,559.90	ปกติ

ที่มา : กลุ่มบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

973,897,183

426,328,154

1,333,219,851

ตารางที่ 68 แสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 7 Plus Efficiency หน่วยบริการจังหวัดสกลนคร ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565

ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ7 (RiskScoring Plus)					เกณฑ์การประเมิน							ผลการดำเนินงาน (เต็มเอง)						
หน่วยบริการ	ประเภท	ขนาดเตียง	กลุ่ม	Group ID MOPH	ค่าเฉลี่ยของ Operating Margin % (Q4Y64)	ค่าเฉลี่ยของ Return on Asset % (Q4Y64)	A Payment Period (วัน)	A Collection Period-UC (วัน)	A Collection Period -CSMBS (วัน)	A Collection Period-SSS (วัน)	Inventory Management (วัน)	Operating Margin	Return on Asset	A Payment Period	A Collection Period-UC	A Collection Period -CSMBS	A Collection Period-SSS	Inventory Management
สกลนคร,รพศ.	รพศ.	915	รพศ.A B>700to1000	19	32.22	8.68	90	60	60	120	60	22.88	7.86	181.69	78.44	74.02	70.25	61.70
กุสุมาลย์,รพช.	รพช.	40	รพช.F2 P30,000-60,000	6	41.68	18.33	90	60	60	120	60	46.22	20.61	187.34	388.55	89.17	30.20	93.89
กุดบาก,รพช.	รพช.	39	รพช.F2 P<=30,000	5	41.25	17.46	90	60	60	120	60	55.84	24.63	381.04	25.38	49.87	85.41	76.35
พระอาจารย์ฝั้นฯ	รพช.	90	รพช.F2 P30,000-60,000	6	41.68	18.33	90	60	60	120	60	26.20	14.62	378.87	190.58	137.37	68.92	212.98
พังโคน,รพช.	รพช.	114	รพช.F1 P<=50,000	9	39.76	15.62	90	60	60	120	60	39.80	21.92	202.04	-222.93	69.75	95.22	55.18
วาริชภูมิ,รพช.	รพช.	38	รพช.F2 P30,000-60,000	6	41.68	18.33	90	60	60	120	60	40.91	22.64	84.07	47.02	25.99	100.40	72.85
นิคมจำจาน,รพช.	รพช.	15	รพช.F3 P<=15,000	2	44.05	14.20	90	60	60	120	60	43.00	25.58	447.27	97.79	126.57	138.15	72.70
วานรนิวาส,รพช.	รพช.	233	รพช.M1 B>200	15	38.25	11.65	90	60	60	120	60	25.64	8.14	43.27	98.82	34.84	90.54	46.75
คำตากล้า,รพช.	รพช.	38	รพช.F2 P30,000-60,000	6	41.68	18.33	90	60	60	120	60	51.25	30.69	156.76	377.78	90.29	116.93	99.47
บ้านม่วง,รพช.	รพช.	78	รพช.F1 P50,000-100,000	10	42.88	18.68	90	60	60	120	60	36.93	20.00	266.54	129.90	61.95	101.57	78.36
อากาศอำนวย,รพช.	รพช.	130	รพช.F1 P50,000-100,000	10	42.88	18.68	90	60	60	120	60	30.22	28.12	224.81	45.46	38.66	89.25	91.73
ส่องดาว,รพช.	รพช.	45	รพช.F2 P<=30,000	5	41.25	17.46	90	60	60	120	60	36.12	21.50	118.56	77.86	59.38	93.70	60.94
เต่างอย,รพช.	รพช.	38	รพช.F2 P<=30,000	5	41.25	17.46	90	60	60	120	60	47.04	20.02	186.30	70.78	136.05	69.42	60.35
โคกศรีสุพรรณ,รพช.	รพช.	42	รพช.F2 P<=30,000	5	41.25	17.46	90	60	60	120	60	32.58	13.60	266.54	100.54	89.44	88.98	55.28
เจริญศิลป์,รพช.	รพช.	40	รพช.F2 P30,000-60,000	6	41.68	18.33	90	60	60	120	60	50.79	27.48	309.07	75.47	64.06	189.93	100.51
โพนนาแก้ว,รพช.	รพช.	34	รพช.F2 P<=30,000	5	41.25	17.46	90	60	60	120	60	51.79	18.37	90.41	198.09	44.51	97.86	75.66
รพร.สว่างแดนดิน	รพช.	261	รพช.M1 B>200	15	38.25	11.65	90	60	60	120	60	32.28	13.27	129.05	109.06	94.96	165.19	48.85
พระอาจารย์แบนฯ	รพช.	46	รพช.F2 P<=30,000	5	41.25	17.46	90	60	60	120	60	56.47	13.66	90.00	217.52	90.54	47.95	136.43
ที่มา : กลุ่มบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8												8	13	3	3	6	15	4

ตารางที่ 69 สรุปผลการวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ 7 (RiskScoring Plus) หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ข้อมูล ณ 31 มกราคม 2565

ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ7 (RiskScoring Plus)												สรุปผลการประเมิน 7 PLUS										
หน่วยบริการ	ประเภท	ขนาด เตียง	กลุ่ม	CR	QR	Cash	NWC	NI MOPH	Risk Scoring	EBITDA MOPH	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)	Operating Margin	Return on Asset	A Payment Period	A Collection Period-UC	A Collection Period -CSMBS	A Collection Period-SSS	Inventory Management	รวมคะแนน	Grade Plus	RG +	ผลการ ประเมิน
สกลนคร,รพศ.	รพศ.	915	รพศ.A B>700to1000	1.65	1.40	0.56	372,519,581.00	173,317,615.50	1	209,223,924.84	-254,352,877.01	0	0	0	0	0	1	0	1	D	1 D	ไม่ผ่าน
กุสุมาลย์,รพช.	รพช.	40	รพช.F2 P30,000-60,000	5.72	5.44	3.19	92,784,746.25	29,134,729.82	0	28,973,693.32	41,017,001.52	1	1	0	0	0	1	0	3	C	0 C	ไม่ผ่าน
กุดบาก,รพช.	รพช.	39	รพช.F2 P<=30,000	2.68	2.55	2.29	38,667,214.95	21,552,049.61	0	21,053,541.62	29,609,115.63	1	1	0	1	1	1	0	5	B	0 B	ผ่าน
พระอาจารย์ฝั้นอาจาโร,รพช.	รพช.	90	รพช.F2 P30,000-60,000	2.28	1.83	1.41	75,853,944.89	27,331,296.39	0	21,519,278.42	24,246,821.61	0	0	0	0	0	1	0	1	D	0 D	ไม่ผ่าน
พังโคน,รพช.	รพช.	114	รพช.F1 P<=50,000	2.21	2.05	1.30	44,579,322.01	31,316,979.18	0	30,531,953.26	10,767,588.78	1	1	0	1	0	1	1	5	B	0 B	ผ่าน
วาริชภูมิ,รพช.	รพช.	38	รพช.F2 P30,000-60,000	3.13	2.90	2.32	43,072,534.92	23,652,875.42	0	22,856,118.00	26,766,385.19	0	1	1	1	1	1	0	5	B	0 B	ผ่าน
นิคมน้ำดุน,รพช.	รพช.	15	รพช.F3 P<=15,000	2.50	2.41	2.18	21,578,970.86	13,541,589.65	0	11,581,459.60	16,689,787.19	0	1	0	0	0	0	0	1	D	0 D	ไม่ผ่าน
วานรนิวาส,รพช.	รพช.	233	รพช.M1 B>200	3.59	3.30	2.12	226,919,979.78	47,702,706.89	0	54,123,025.45	96,697,196.34	0	0	1	0	1	1	1	4	B-	0 B-	ไม่ผ่าน
คำตากล้า,รพช.	รพช.	38	รพช.F2 P30,000-60,000	5.05	4.77	3.62	66,979,621.21	35,157,525.94	0	33,516,562.16	42,974,977.99	1	1	0	0	0	1	0	3	C	0 C	ไม่ผ่าน
บ้านม่วง,รพช.	รพช.	78	รพช.F1 P50,000-100,000	3.34	3.06	2.31	68,560,078.53	33,660,246.81	0	34,005,635.90	38,086,511.77	0	1	0	0	0	1	0	2	C-	0 C-	ไม่ผ่าน
อากาศอำนวย,รพช.	รพช.	130	รพช.F1 P50,000-100,000	2.22	1.93	1.57	56,239,732.87	52,613,285.14	0	27,520,767.99	26,278,022.26	0	1	0	1	1	1	0	4	B-	0 B-	ไม่ผ่าน
ส่องดาว,รพช.	รพช.	45	รพช.F2 P<=30,000	4.69	4.44	3.84	49,895,593.82	17,684,702.03	0	17,578,730.91	38,255,986.12	0	1	0	0	1	1	0	3	C	0 C	ไม่ผ่าน
เต่างอย,รพช.	รพช.	38	รพช.F2 P<=30,000	2.37	2.20	1.55	18,659,365.28	13,075,339.90	0	13,399,534.63	7,112,428.47	1	1	0	0	0	1	0	3	C	0 C	ไม่ผ่าน
โคกศรีสุพรรณ,รพช.	รพช.	42	รพช.F2 P<=30,000	2.65	2.49	2.04	35,029,082.36	16,376,948.43	0	14,416,825.06	20,946,199.31	0	0	0	0	0	1	1	2	C-	0 C-	ไม่ผ่าน
เจริญศิลป์,รพช.	รพช.	40	รพช.F2 P30,000-60,000	2.30	2.07	1.69	36,801,983.31	25,366,265.77	0	24,387,394.78	19,375,159.39	1	1	0	0	0	0	0	2	C-	0 C-	ไม่ผ่าน
โพนนาแก้ว,รพช.	รพช.	34	รพช.F2 P<=30,000	6.15	5.96	4.27	88,713,360.36	27,321,349.33	0	26,397,433.01	56,361,412.40	1	1	0	0	1	1	0	4	B-	0 B-	ไม่ผ่าน
รพ.สว่างแดนดิน	รพช.	261	รพช.M1 B>200	3.35	2.95	1.70	268,254,881.86	99,096,836.58	0	104,351,661.77	81,404,155.17	0	1	0	0	0	0	1	2	C-	0 C-	ไม่ผ่าน
พระอาจารย์แบน ธนาภิโร,รพช.	รพช.	46	รพช.F2 P<=30,000	4.66	4.27	3.24	57,973,471.71	24,643,383.26	0	25,371,123.28	34,224,247.04	1	0	1	0	0	1	0	3	C	0 C	ไม่ผ่าน
ที่มา : กลุ่มบริหารการเงินการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8												จำนวนที่ผ่าน	8	13	3	4	6	15	4			3
												ร้อยละ	44.4	72.2	16.7	22.2	33.3	83.3	22.2			16.67

ตารางที่ 70 ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ข้อมูล ณ ไตรมาส 1 ปี 2565

ID	Org	ประเภท	Capacity Group	ผลการประเมิน TPS - V3		
				คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	Grade
1	สกลนคร	รพศ.	A>700 to < 1,000	15	7	F ไม่ผ่าน
2	สว่างแดนดิน	รพท.	M1 > 200	15	9	C พอใช้
3	วานรนิวาส	รพท.	M1 > 200	15	10	C พอใช้
4	พระอาจารย์ฝั้นฯ	รพช.	F2 60,000-90,000	15	5	F ไม่ผ่าน
5	อากาศอำนวย	รพช.	F1 50,000-100,000	15	10	C พอใช้
6	พังโคน	รพช.	F1 < =50,000	15	10	C พอใช้
7	กุสุมาลย์	รพช.	F2 30,000-60,000	15	7	F ไม่ผ่าน
8	บ้านม่วง	รพช.	F1 50,000-100,000	15	8	D ต้องปรับปรุง
9	วาริชภูมิ	รพช.	F2 30,000-60,000	15	11	B ดี
10	พระอาจารย์แบนฯ	รพช.	F2<=30,000	15	9	C พอใช้
11	เจริญศิลป์	รพช.	F2 30,000-60,000	15	9	C พอใช้
12	โคกศรีสุพรรณ	รพช.	F2<=30,000	15	8	D ต้องปรับปรุง
13	คำตากล้า	รพช.	F2 30,000-60,000	15	6	F ไม่ผ่าน
14	โพนนาแก้ว	รพช.	F2<=30,000	15	10	C พอใช้
15	ส่องดาว	รพช.	F2<=30,000	15	9	C พอใช้
16	กุดบาก	รพช.	F2<=30,000	15	10	C พอใช้
17	เต่างอย	รพช.	F2<=30,000	15	7	F ไม่ผ่าน
18	นิคมน้ำอูน	รพช.	F3<=15,000	15	8	D ต้องปรับปรุง

ที่มา : <https://hfo65.cfo.in.th>

ตารางที่ 71 สรุปแผนประมาณการรายได้-ประมาณการค่าใช้จ่าย (Planfin) หน่วยบริการจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2565 (ข้อมูล ณ ตุลาคม 2564 - มกราคม 2565)

ลำดับ	โรงพยาบาล	ประมาณการรายได้ [1]			ร้อยละผลต่างรายได้ [2]=[1.2-1.1/1.1*100]	ประมาณการค่าใช้จ่าย [3]			ร้อยละผลต่างค่าใช้จ่าย [4]=[3.2-3.1/3.1*100]	ผลการประเมิน		
		ค่าที่ควรเป็น [1.1]	รายได้จริง [1.2]	ผลต่าง		ค่าที่ควรเป็น [3.1]	รายจ่ายจริง [3.2]	ผลต่าง		รายได้	คชจ.	หรือ
1	สกลนคร	529,748,235.88	595,175,566.61	65,427,330.73	12.35	760,632,299.93	799,033,617.62	38,401,317.69	5.05	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
2	กุสุมาลย์	19,390,618.12	32,849,754.82	13,459,136.70	69.41	35,049,898.92	45,071,946.86	10,022,047.94	28.59	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
3	กุศบาก	14,670,896.99	24,716,595.62	10,045,698.63	68.47	24,088,361.14	27,281,251.44	3,192,890.30	13.25	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
4	พระอาจารย์ฝั้นฯ	40,692,140.02	57,848,911.98	17,156,771.96	42.16	61,887,540.60	71,306,905.09	9,419,364.49	15.22	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
5	พังโคน	35,743,119.43	75,636,737.44	39,893,618.01	111.61	50,254,862.91	60,832,485.94	10,577,623.03	21.05	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
6	วาริชภูมิ	21,317,393.03	29,481,208.26	8,163,815.23	38.30	34,528,997.92	35,846,927.67	1,317,929.75	3.82	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
7	นิคมสร้าง	9,660,269.59	14,541,951.59	4,881,682.00	50.53	15,668,559.55	18,752,396.49	3,083,836.94	19.68	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
8	วานรนิวาส	96,730,381.48	103,298,009.90	6,567,628.42	6.79	152,798,539.94	177,685,398.60	24,886,858.66	16.29	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
9	คำตากล้า	20,575,367.85	44,662,752.84	24,087,384.99	117.07	31,965,252.61	38,421,852.61	6,456,600.00	20.20	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
10	บ้านม่วง	37,502,674.23	53,928,124.36	16,425,450.13	43.80	59,347,287.22	67,875,110.01	8,527,822.79	14.37	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
11	อากาศอำนวย	41,743,984.10	43,322,274.09	1,578,289.99	3.78	63,684,083.59	73,044,059.16	9,359,975.57	14.70	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน
12	ส่องดาว	19,959,543.33	23,478,107.38	3,518,564.05	17.63	28,761,810.00	37,644,371.15	8,882,561.15	30.88	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
13	เต่างอย	12,658,910.34	22,717,880.45	10,058,970.11	79.46	21,662,990.18	24,042,665.11	2,379,674.93	10.98	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
14	โคกศรีสุพรรณ	24,518,885.55	32,970,652.39	8,451,766.84	34.47	36,812,953.71	40,585,850.46	3,772,896.75	10.25	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
15	เจริญศิลป์	17,542,928.10	31,916,818.28	14,373,890.18	81.94	28,273,328.55	36,949,754.15	8,676,425.60	30.69	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
16	โพนนาแก้ว	17,192,000.00	25,327,076.26	8,135,076.26	47.32	27,986,731.47	32,214,709.98	4,227,978.51	15.11	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
17	รพ.สว่างแดนดิน	137,704,459.39	223,864,166.30	86,159,706.91	62.57	183,364,955.64	229,794,190.75	46,429,235.11	25.32	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
18	พระอาจารย์แบนฯ	17,414,000.00	28,559,477.42	11,145,477.42	64.00	26,957,000.00	29,028,477.83	2,071,477.83	7.68	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน
การรวมทั้งจังหวัด		1,114,765,807.43	1,464,296,065.99	349,530,258.56	31.35	1,643,725,453.88	1,845,411,970.92	201,686,517.04	12.27	1	1	2
ที่มา :https:// hfo65.cfo.in.th ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565		คิดเป็นร้อยละ								5.56	5.56	11.11

จากข้อมูลสรุป Planfin (ตุลาคม 2564 - มกราคม 2565) พบว่า รายได้จริงเมื่อเปรียบเทียบกับแผนที่ควรเป็น ภาพรวมจังหวัดรายได้เพิ่มขึ้นจากแผนร้อยละ 31.35

รพ.ที่มีผลต่างรายได้จริงเปรียบเทียบกับแผนไม่เกินร้อยละ ± 5 มีจำนวน 1 แห่ง (คิดเป็นร้อยละ 5.56) ได้แก่ 1. รพ.อากาศอำนวยเพิ่มขึ้นจากแผนร้อยละ 3.78

ในส่วนรายจ่าย ภาพรวมจังหวัด ลดลงจากแผนร้อยละ 12.27 รพ.ที่มีผลต่างค่าใช้จ่ายจริงเปรียบเทียบกับแผนไม่เกินร้อยละ ± 5 มีจำนวน 1 แห่ง (คิดเป็นร้อยละ 5.56) ได้แก่ 1. รพ.วาริชภูมิ ร้อยละ 3.82

ตารางที่ 72 สรุปผลการประเมินต้นทุนบริการ Quick Method ไตรมาส 2 (มกราคม 65) ปีงบประมาณ 2565

ลำดับ	โรงพยาบาล	ประเภท	OP Cost				IP Cost				ผลการประเมิน			
			มกราคม 65				มกราคม 65				OP	IP	OP&IP	
			ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก	จำนวนครั้งผู้ป่วยนอก	ต้นทุนบริการ	Mean+1SD	ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน (บาท)	Sum AdjRW	ต้นทุนบริการผู้ป่วยในต่อAdjRW	Mean+1SD				
1	สกลนคร	รพศ.	322,715,055.39	272,246.00	1,185.38	1,233.33	483,554,269.62	30,282.25	15,968.24	22,336.50	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
2	กุสุมาลย์	รพช.	24,053,999.07	42,750.00	562.67	568.79	12,490,557.91	489.16	25,534.53	54,970.49	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
3	กุดบาก	รพช.	18,382,197.78	26,332.00	698.09	635.73	7,831,892.33	469.74	16,672.74	57,429.36	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
4	พระอาจารย์ฝั้นฯ	รพช.	39,386,823.46	41,020.00	960.19	568.79	21,265,838.22	878.41	24,209.36	54,970.49	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
5	พังโคน	รพช.	24,125,135.91	38,279.00	630.24	722.10	32,684,543.82	1,431.80	22,827.67	50,308.03	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
6	วาริชภูมิ	รพช.	24,815,949.88	52,212.00	475.29	568.79	12,435,131.02	498.58	24,940.85	54,970.49	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
7	นิคมสร้างนอน	รพช.	11,398,387.91	16,953.00	672.35	809.59	6,536,181.85	130.64	50,031.51	89,455.46	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
8	วานรนิวาส	รพท.	96,541,645.99	116,928.00	825.65	834.01	87,480,096.81	5,065.34	17,270.33	32,266.17	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
9	คำตากล้า	รพช.	13,138,076.05	45,417.00	289.28	568.79	19,498,728.28	606.06	32,173.05	54,970.49	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
10	บ้านม่วง	รพช.	34,480,419.08	51,880.00	664.62	586.65	29,641,961.66	1,151.44	25,743.48	50,308.99	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
11	อากาศอำนวย	รพช.	35,763,565.33	47,724.00	749.38	586.65	28,119,233.52	1,383.03	20,331.55	50,308.99	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
12	ส่องดาว	รพช.	22,016,444.39	37,057.00	594.12	635.73	11,044,713.38	545.02	20,264.90	57,429.36	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
13	เต่างอย	รพช.	15,547,883.98	36,184.00	429.69	635.73	9,398,131.98	329.94	28,484.17	57,429.36	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
14	โคกศรีสุพรรณ	รพช.	25,078,558.47	40,556.00	618.37	635.73	13,584,428.33	415.74	32,675.40	57,429.36	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
15	เจริญศิลป์	รพช.	20,148,113.42	37,966.00	530.69	568.79	11,994,403.69	472.33	25,394.02	54,970.49	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
16	โพนนาแก้ว	รพช.	15,407,441.06	42,541.00	362.18	635.73	14,656,033.62	473.89	30,926.77	57,429.36	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
17	รพร.สว่างแดนดิน	รพท.	121,370,923.99	186,433.00	651.02	834.01	119,641,328.89	6,967.55	17,171.22	32,266.17	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
18	พระอาจารย์แบนฯ	รพช.	15,095,844.87	18,702.00	807.18	635.73	13,537,610.42	593.71	22,801.88	57,429.36	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
ที่มา : https://hfo65.cfo.in.th ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 09.40 น.											ผ่าน (แห่ง)	13	18	13
จากตาราง สรุปผลการประเมินต้นทุนบริการ Quick Method ของหน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ณ 14 กุมภาพันธ์ 2565											ร้อยละ	72.22	100.00	72.22

เปรียบเทียบกับ Mean + 1SD ของไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2565 พบว่า OP Cost มี รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 13 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 72.22

สำหรับโรงพยาบาลที่ไม่ผ่านมีจำนวน 5 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 27.78 ได้แก่ 1) รพ.กุดบาก 2) รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร 3) รพ.บ้านม่วง 4) รพ.อากาศอำนวย

5) รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร ในส่วนของ IP Cost พบว่ามีหน่วยบริการส่วนใหญ่ ผ่านเกณฑ์ จำนวน 18 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100

ตารางที่ 73 สรุปผลการประเมินสัดส่วนต้นทุนบริการ (เฉพาะรายการใช้ไป) ต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ณ ไตรมาส 1/2565

ลำดับ	โรงพยาบาล	ประเภท	กลุ่มระดับบริการ	Group ID MOPH	รายได้ค่ารักษาพยาบาล	ต้นทุนบริการ (เฉพาะรายการที่ใช้ไป)	สัดส่วนของต้นทุนบริการ (เฉพาะรายการที่ใช้ไป)ต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล	Mean +1SD	ผลการประเมิน
1	สกลนคร	รพศ.	รพศ.A B>700to1000	19	680,030,692.01	220,657,097.09	0.3200	0.3900	ผ่าน
2	กุสุมาลย์	รพช.	รพช.F2 P30,000-60,000	6	21,525,179.45	4,705,674.63	0.2100	0.3500	ผ่าน
3	กุดบาก	รพช.	รพช.F2 P<=30,000	5	14,043,627.98	2,978,302.69	0.2100	0.3300	ผ่าน
4	พระอาจารย์ฝั้นฯ	รพช.	รพช.F2 P30,000-60,000	6	40,170,635.00	9,183,693.16	0.2200	0.3500	ผ่าน
5	พังโคน	รพช.	รพช.F1 P<=50,000	9	45,163,979.38	8,209,261.04	0.1800	0.3400	ผ่าน
6	วาริชภูมิ	รพช.	รพช.F2 P30,000-60,000	6	24,598,804.75	4,229,982.02	0.1700	0.3500	ผ่าน
7	นิคมน้ำอูน	รพช.	รพช.F3 P<=15,000	2	6,407,471.36	1,268,036.84	0.1900	0.2400	ผ่าน
8	วานรนิวาส	รพท.	รพท.M1 B>200	15	141,201,382.27	37,958,401.06	0.2600	0.2900	ผ่าน
9	คำตากล้า	รพช.	รพช.F2 P30,000-60,000	6	26,380,990.81	3,704,399.86	0.1400	0.3500	ผ่าน
10	บ้านม่วง	รพช.	รพช.F1 P50,000-100,000	10	43,984,118.28	8,024,895.17	0.1800	0.2600	ผ่าน
11	อากาศอำนวย	รพช.	รพช.F1 P50,000-100,000	10	33,601,963.32	11,265,401.58	0.3300	0.2600	ไม่ผ่าน
12	ส่องดาว	รพช.	รพช.F2 P<=30,000	5	15,389,543.10	3,829,739.08	0.2400	0.3300	ผ่าน
13	เต่างอย	รพช.	รพช.F2 P<=30,000	5	9,747,644.95	2,433,951.73	0.2400	0.3300	ผ่าน
14	โคกศรีสุพรรณ	รพช.	รพช.F2 P<=30,000	5	20,312,896.43	4,762,180.76	0.2300	0.3300	ผ่าน
15	เจริญศิลป์	รพช.	รพช.F2 P30,000-60,000	6	17,603,615.85	5,207,258.52	0.2900	0.3500	ผ่าน
16	โพนนาแก้ว	รพช.	รพช.F2 P<=30,000	5	28,689,176.00	3,902,148.25	0.1300	0.3300	ผ่าน
17	รพร.สว่างแดนดิน	รพท.	รพท.M1 B>200	15	208,938,816.28	64,075,605.59	0.3000	0.2900	ไม่ผ่าน
18	พระอาจารย์แบนฯ	รพช.	รพช.F2 P<=30,000	5	14,884,591.85	2,578,596.58	0.1700	0.3300	ผ่าน

ที่มา : <https://hfo65.cfo.in.th>

ตารางที่ 74 ข้อมูลรายงานจ่ายชดเชย กองทุนผู้ป่วยในทั่วไป (IP) Statement หน่วยบริการ จังหวัดสกลนคร ข้อมูล ณ ต.ค. 64 - ม.ค.65 (ข้อมูลปกติ)

ลำดับ	โรงพยาบาล	[1]	[2]	[3]	[4]	[5] = [2] - [4]	[6] = [3] - [4]	[7] = [5]/[1]*100	สถานการณ์
		ประมาณการรับ IP ขั้นต่ำ 65 (หลังปรับลดค่าแรง)	จ่ายชดเชย IP ก่อนปรับลดค่าแรง	จำนวนเงินเดือน ปรับลดค่าแรง IP ทั้งปี	จำนวนเงินปรับลด ค่าแรง IP	คงเหลือจ่ายชดเชย IP หลังปรับค่าแรง	จำนวนเงินปรับลดค่าแรง IP ยกยอดไป	ร้อยละรายรับ IP	
1	สกลนคร	283,788,511.06	178,839,874.84	212,074,965.59	80,758,216.20	98,081,658.64	131,316,749.39	34.56	OK
2	กุสุมาลย์	10,687,929.33	3,120,650.06	5,144,547.69	1,841,616.62	1,279,033.44	3,302,931.07	11.97	เผื่อระวัง
3	กุศบาก	7,257,411.74	3,490,550.18	4,705,592.96	1,828,520.16	1,662,030.02	2,877,072.80	22.90	เผื่อระวัง
4	พระอาจารย์ฝั้นฯ	14,710,874.59	6,787,551.91	13,093,317.22	4,652,357.18	2,135,194.73	8,440,960.04	14.51	เผื่อระวัง
5	พังโคน	16,488,543.55	7,919,208.16	14,782,397.24	5,664,945.72	2,254,262.44	9,117,451.52	13.67	เผื่อระวัง
6	วาริชภูมิ	6,860,945.37	3,973,481.64	4,542,628.05	1,630,343.60	2,343,138.04	2,912,284.45	34.15	OK
7	นิคมน้ำอูน	2,524,174.16	929,417.71	2,529,629.23	807,510.26	121,907.45	1,722,118.97	4.83	เผื่อระวัง
8	วานรนิวาส	55,208,955.30	32,046,806.90	27,237,519.78	10,401,457.16	21,645,349.74	16,836,062.62	39.21	OK
9	คำตากล้า	8,477,439.01	4,270,826.32	5,152,483.58	1,898,346.92	2,372,479.40	3,254,136.66	27.99	เผื่อระวัง
10	บ้านม่วง	15,003,175.06	8,162,294.29	9,142,984.31	3,333,154.24	4,829,140.05	5,809,830.07	32.19	เผื่อระวัง
11	อากาศอำนวย	18,299,846.29	11,120,078.82	13,552,149.74	5,205,223.49	5,914,855.33	8,346,926.25	32.32	เผื่อระวัง
12	ส่องดาว	8,691,681.88	4,323,234.63	4,803,942.52	1,737,349.24	2,585,885.39	3,066,593.28	29.75	เผื่อระวัง
13	เต่างอย	5,938,790.48	2,274,381.52	4,561,455.82	1,755,923.55	518,457.97	2,805,532.27	8.73	เผื่อระวัง
14	โคกศรีสุพรรณ	7,675,031.70	3,514,563.35	7,295,048.98	2,734,733.14	779,830.21	4,560,315.84	10.16	เผื่อระวัง
15	เจริญศิลป์	6,764,125.99	3,431,075.06	3,839,266.75	1,384,192.52	2,046,882.54	2,455,074.23	30.26	เผื่อระวัง
16	โพนนาแก้ว	8,456,863.03	3,477,184.91	4,357,064.23	1,599,043.91	1,878,141.00	2,758,020.32	22.21	เผื่อระวัง
17	สว่างแดนดิน	70,161,350.63	39,069,313.02	40,197,910.22	15,274,142.36	23,795,170.66	24,923,767.86	33.91	OK
18	พระอาจารย์แบนฯ	5,353,572.22	4,279,006.16	2,853,870.88	1,075,213.40	3,203,792.76	1,778,657.48	59.84	OK
รวมทั้งจังหวัด		552,349,221.39	321,029,499.48	379,866,774.79	143,582,289.67	177,447,209.81	236,284,485.12	32.13	
ที่มา : http://www.nhso.go.th/					น่าจะเป็น	184,116,407.13		33.33	

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

หัวข้อ : การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

การดำเนินงานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศการใช้งานระบบ GDCC Cloud Service จังหวัดสกลนคร

ตารางที่ 56 แสดงผลการดำเนินการติดตั้งและใช้งานระบบ GDCC Cloud Service หน่วยบริการ
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

อำเภอ	หน่วยบริการที่ได้รับจัดสรรและดำเนินการติดตั้ง GDCC Cloud Service จำนวน 164 VM		
	รพ.สต.	สสอ.	รพ.
เมืองสกลนคร	20	1	0
กุสุมาลย์	6	1	0
กุดบาก	0	1	1
พรรณานิคม	11	1	1
พังโคน	4	1	1
วาริชภูมิ	9	1	0
นิคมคำน้ำวน	3	1	1
วานรนิวาส	14	0	0
คำตากล้า	5	1	1
บ้านม่วง	10	1	1
อากาศอำนวย	3	1	1
สว่างแดนดิน	18	1	1
ส่องดาว	4	1	1
เต่างอย	4	1	1
โคกศรีสุพรรณ	5	1	1
เจริญศิลป์	5	1	1
โพนนาแก้ว	7	1	1
ภูพาน	5	1	1
รวม (VM)	133	17	14
ร้อยละ	76.44	94.44	77.77

ที่มา : ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ณ วันที่ 14 มีนาคม 2565

จากตาราง ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ได้รับจัดสรรระบบ GDCC Cloud Service จำนวน 164 VM ซึ่งได้รับสนับสนุนจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และดำเนินการติดตั้งใช้งาน โดยแบ่งการติดตั้งเป็น หน่วยบริการ ระดับ รพ.สต. จำนวน 133 VM คิดเป็น ร้อยละ 76.44 หน่วยบริการระดับ สสอ. จำนวน 17 VM คิดเป็น ร้อยละ 94.44 และหน่วยบริการระดับ รพ. จำนวน 14 VM คิดเป็นร้อยละ 77.77

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

หัวข้อ : องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ : ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer)

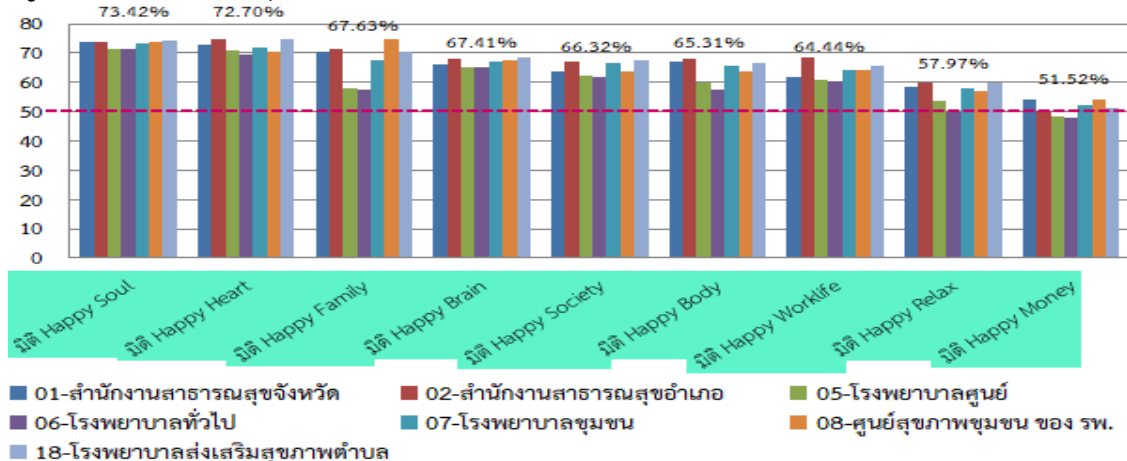
เกณฑ์การประเมิน

- รอบ 6 เดือน คือ ร้อยละ 70 ของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขบุคลากร กระทรวงสาธารณสุข
- รอบ 12 เดือน คือ มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับกรมและ สป.(ส่วนกลาง) หน่วยงานละ 1 แห่ง ระดับเขตสุขภาพ หน่วยงานละ 1 แห่ง และระดับจังหวัดหน่วยงานละ 1 แห่ง

สถานการณ์

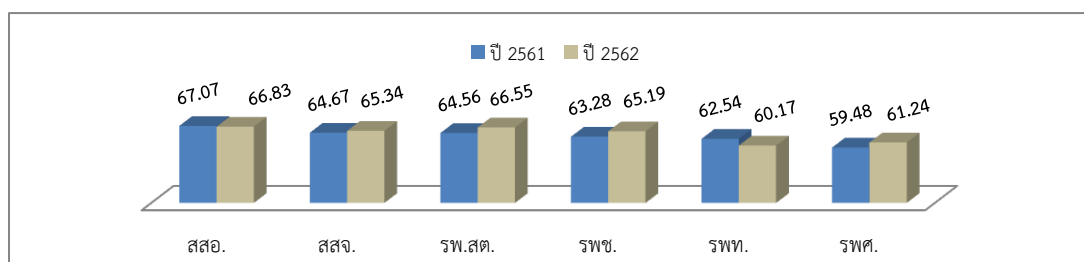
ปีงบประมาณ 2562 จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ร้อยละ 58.80 (ภาพรวมจังหวัด) โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน ร้อยละ 80.15 และทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้ โดยวิเคราะห์ผลและจัดทำโครงการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100

แผนภูมิที่ 6 ค่าเฉลี่ยความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ปี 2562



โดยบุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีค่าเฉลี่ยความสุขร้อยละ 65.19 อยู่ในระดับมีความสุข ซึ่งมีมิติที่มีค่าเฉลี่ยความสุขมากที่สุดคือ มิติ Happy Soul (จิตวิญญาณดี) ร้อยละ 73.42 และมีค่าเฉลี่ยความสุขต่ำที่สุดในมิติ Happy Money (การเงินดี) ร้อยละ 51.52 รองลงมาคือ มิติ Happy Relax (ผ่อนคลายดี) ร้อยละ 57.97

แผนภูมิที่ 7 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ในปี 2561 และปี 2562



ผลการวัดค่าเฉลี่ยความสุขของบุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครปี 2561 คือ 63.11 และค่าเฉลี่ยความสุขปี 2562 คือ 65.19 จากแผนภูมิสรุปได้ว่าค่าเฉลี่ยความสุขในภาพรวมจังหวัดเพิ่มขึ้น และเมื่อดูในระดับสถานบริการ พบว่าค่าเฉลี่ยความสุขเพิ่มขึ้นใน ระดับ สสจ. ,รพ.สต. ,รพช. และ รพศ.

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้นำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้ คิดเป็นร้อยละ 100 โดยหน่วยงานประเมินความสุขของคนทำงานครบทุกแห่ง 100% คปสอ.มีหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขร้อยละ 10% ครบตามกำหนด และมีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน ในระดับรพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อย 1 แห่ง คือ รพ.เจริญศิลป์

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีการดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข เพื่อบรรลุตามองค์ประกอบขององค์กรแห่งความสุข 3 ประการ คือ 1. คนทำงานมีความสุข (Happy People) 2. ที่ทำงานน่าอยู่ (Happy Home) และ 3. ชุมชนสมานฉันท์ (Happy Teamwork)

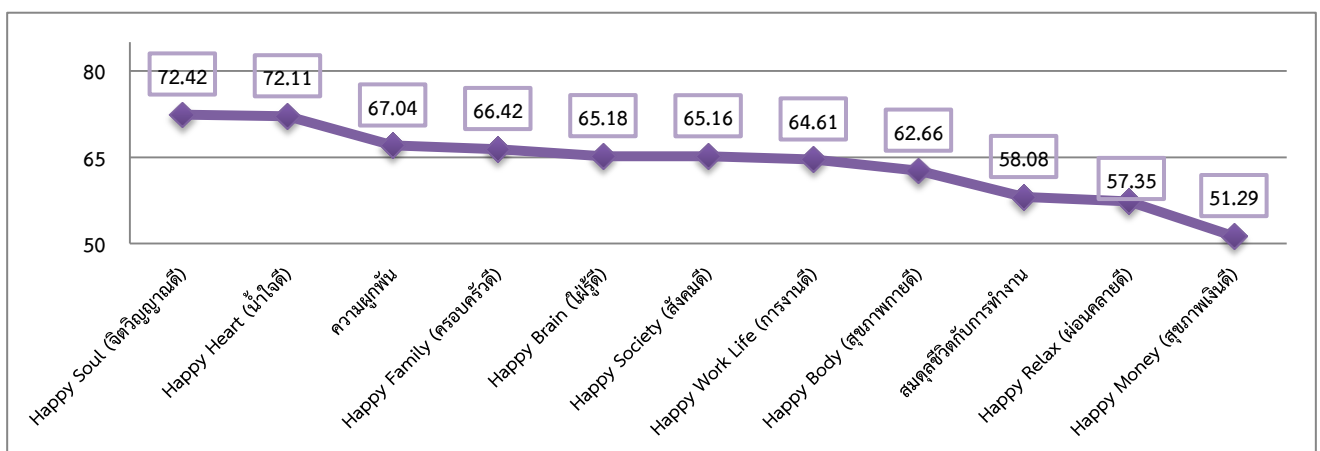
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 บุคลากรในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีผู้มีสิทธิประเมิน Happinometer 7,709 ราย เข้าประเมิน 6,271 ราย คิดเป็นร้อยละ 81.35 ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้ และผู้มีสิทธิประเมินสุขภาพองค์กร (HPI) 654 ราย และเข้าประเมิน 345 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.75 จากตารางค่าเฉลี่ย พบว่า บุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในจังหวัดสกลนครมีค่าเฉลี่ยความสุขภาพรวม ร้อยละ 64.13 ซึ่งอยู่ในระดับมีความสุข (Happy) โดยมีเกณฑ์การแบ่งความสุข 4 ระดับ ดังนี้

- ค่าเฉลี่ยคะแนนความสุข 0.00 – 24.99 หมายถึง ไม่มีความสุขมาก (Very Unhappy)
- ค่าเฉลี่ยคะแนนความสุข 25.00 – 49.99 หมายถึง ไม่มีความสุข (Unhappy)
- ค่าเฉลี่ยคะแนนความสุข 50.00 – 74.99 หมายถึง มีความสุข (Happy)
- ค่าเฉลี่ยคะแนนความสุข 75.00 – 100.00 หมายถึง มีความสุขมาก (Very Happy)

ตารางที่ 76 ค่าเฉลี่ยความสุขของคนทำงาน (Happinometer) จังหวัดสกลนครในปี 2561 ปี 2562 และปี2565

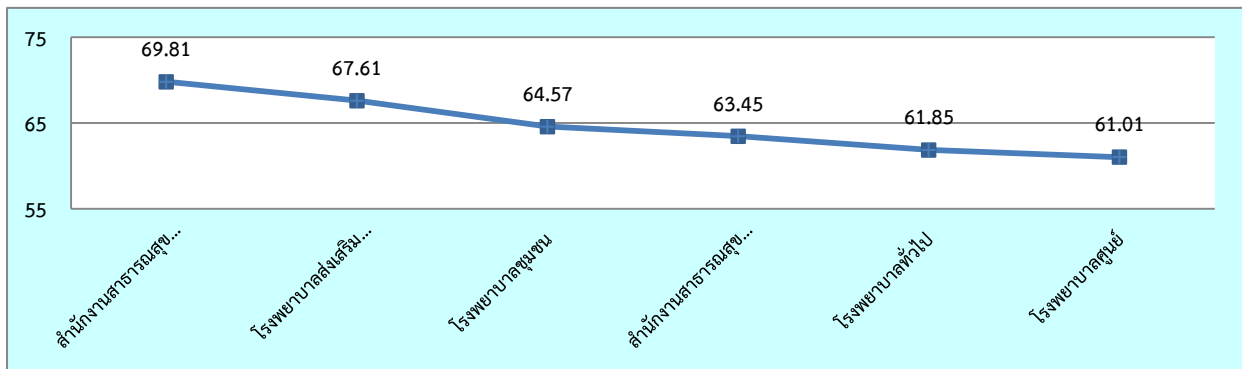
ปี	จิตวิญญาณดี	น้ำใจดี	ครอบครัวดี	ใฝ่รู้ดี	สังคมดี	สุขภาพดี	การทำงานดี	ผ่อนคลายดี	สุขภาพเงินดี	ค่าเฉลี่ยความสุข (รวม)
2561	71.86	70.12	66.79	63.97	64.24	64.30	62.26	56.27	48.16	63.11
2562	73.42	72.70	67.63	67.41	66.32	65.31	64.44	57.97	51.52	65.19
2565	72.42	72.11	66.42	65.18	65.16	62.66	64.61	57.35	51.29	64.13

แผนภูมิที่ 8 ค่าเฉลี่ยความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ปี 2565 เมื่อแยกรายมิติ



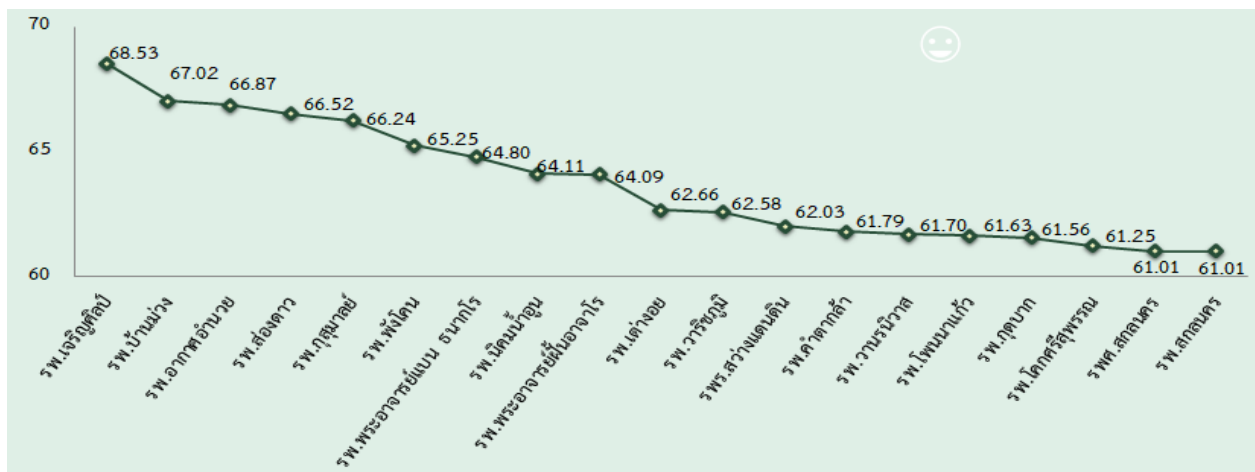
ผลการสำรวจค่าเฉลี่ยความสุข ปี 2565 เมื่อแยกรายมิติ พบว่า มิติที่มีค่าเฉลี่ยความสุขต่ำที่สุด คือ มิติ Happy Money (สุขภาพการเงินดี) 51.29% รองลงมาคือ มิติ Happy Relax (ผ่อนคลายดี) 57.35%

แผนภูมิที่ 9 ค่าเฉลี่ยความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ปี 2565 แยกตามประเภทหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน

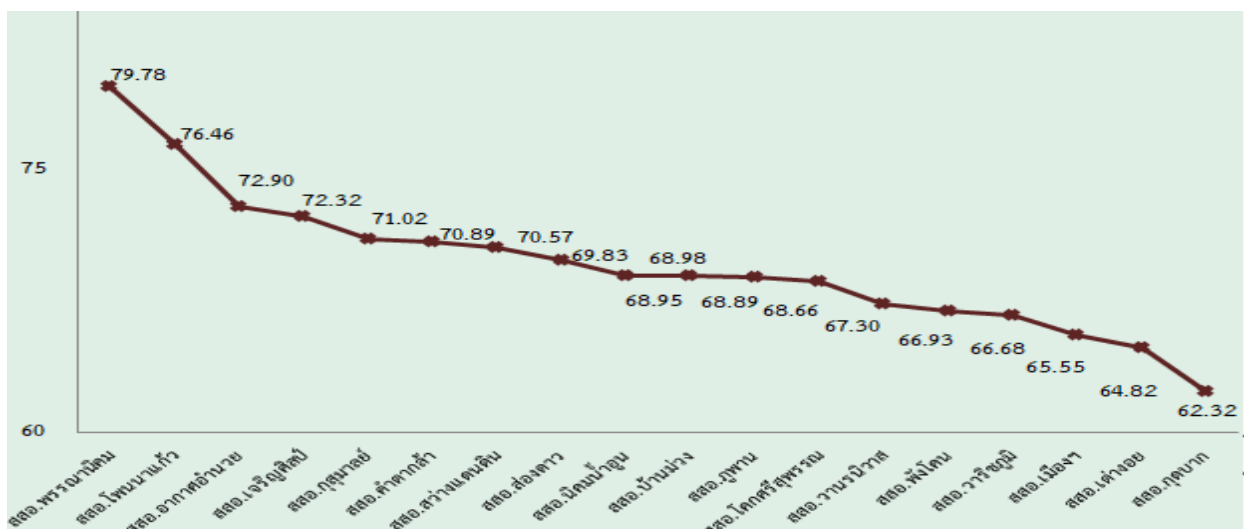


เมื่อเทียบค่าเฉลี่ยความสุขของคนทำงาน ตามประเภทหน่วยงาน พบว่า กลุ่มที่ปฏิบัติงานที่ สสอ. มีความสุขมากที่สุด ร้อยละ 69.81 รองลงมาคือ รพ.สต. ร้อยละ 67.61 รพท. ร้อยละ 61.85 ตามลำดับ และกลุ่มที่ปฏิบัติงานที่ รพศ. ต่ำที่สุด ร้อยละ 61.01

แผนภูมิที่ 10 ค่าเฉลี่ยความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ปี 2565 แยกรายโรงพยาบาล



แผนภูมิ 11 ค่าเฉลี่ยความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ปี 2565 แยกรายสาธารณสุขอำเภ...



สภาพปัญหา

ปัญหา อุปสรรค

- การประเมินความพึงพอใจบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข Happinometer โดยประเมินผ่านเว็บไซต์ Happy Moph ซึ่งเมื่อเข้าพร้อมกันทำให้ระบบช้า และค้างเป็นเวลานาน ทำให้ใช้เวลาทำแบบประเมินค่อนข้างนาน ทำให้ไม่สะดวกในการเข้าประเมิน รวมไปถึงมีการลงทะเบียนที่ซับซ้อน และจำนวนข้อคำถามที่มีจำนวนมาก

- ข้อมูลดิบที่ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ ไม่มีนิยามตารางให้ ทำให้ยากต่อการแปลผล แก้ปัญหาโดยการสอบถามเพิ่มเติมในกลุ่มAdmin ว่าหมายถึงอะไรบ้างเพื่อให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

- การประเมินสุขภาพขององค์กร (HPI) โดยการประเมินผ่านเว็บไซต์ Happy Moph ไม่สามารถติดตามความคืบหน้าการเข้าประเมินได้ เนื่องจากไม่ได้กำหนดเป้าหมายตัวชี้วัด ซึ่งถ้าจำนวนผู้ประเมินน้อยทำให้ผลวิเคราะห์ที่ได้ error ได้ง่าย แก้ปัญหาโดยการโหลดข้อมูลดิบมาเพื่อกรอกร่องเป็นส่วนราชการไปวิเคราะห์

จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19 ทำให้บางกิจกรรม เช่น การรวมกลุ่มสร้างความสุข การรวมกลุ่มพัฒนาความรู้ และการรวมกลุ่มอื่นๆ ไม่ได้ดำเนินการ จึงแก้ไขด้วยการประชุม/อบรม/และแลกเปลี่ยนทาง Group Line หรือ Teleconference แทน

ข้อเสนอแนะ ควรมีการจัดทำคู่มือการแปลผลข้อมูล หรือนิยามตาราง เพื่อให้สะดวกต่อการวิเคราะห์ข้อมูล รวมไปถึงพัฒนาการใช้งานเว็บไซต์ และระบบรายงาน

การบริหารจัดการองค์กรแห่งความสุข

การขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุขที่ได้คุณภาพมาตรฐาน ประกอบด้วย 5 หมวด ดังนี้

หมวดที่ 1 ความสำเร็จเชิงผลลัพธ์ (การเป็นที่ยอมรับของสังคม และความพึงพอใจของผู้รับบริการ)

หมวดที่ 2 การบริหาร (ระบบและกลไกบริหารผลตอบแทนการทำงาน การจัดสวัสดิการบุคลากร การให้รางวัลยกย่องบุคลากร ความก้าวหน้าอาชีพ และการสร้างเสริมคุณธรรม จริยธรรมในองค์กร)

หมวดที่ 3 มุ่งเน้นดูแลสุขภาพกาย-ใจของบุคลากร (การดูแลความสุขของครอบครัว การจัดการทำงานที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ การประเมินสุขภาพของบุคลากร ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ จัดการความเครียด ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ/การเจ็บป่วย ส่งเสริมให้เกิดความพึงพอใจในการทำงาน ส่งเสริมให้เกิดความผูกพันในองค์กร และการส่งเสริมให้เกิดความสมดุลของการดำเนินชีวิตกับการทำงาน)

หมวดที่ 4 บรรยากาศในการทำงาน (ผู้นำสูงสุดมีแนวทางการสร้างสุขในองค์กร บรรยากาศในการทำงานที่ส่งเสริมความสุข สภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี และความปลอดภัยในการทำงาน)

หมวดที่ 5 การลงทุนเพื่อการสร้างสุขในองค์กร (การกำกับดูแลนโยบายองค์กรสร้างสุข การสื่อสารเรื่องการสร้างสุขในองค์กรการเรียนรู้ในองค์กร สนับสนุนทรัพยากร การมีส่วนร่วมในกิจกรรมสร้างสุข และการประเมินองค์กรความสุข)

กระบวนการดำเนินการ

ขั้นที่ 1 กระบวนการนำองค์กรสู่องค์กรแห่งความสุข

- แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร/คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข
- จัดตั้งทีมสร้างสุขในองค์กร
- กำหนดนโยบายสร้างสุขขององค์กร
- ถ่ายทอดนโยบาย/ชี้แจงไปยังบุคลากรได้รับทราบทุกระดับ
- สร้างอัตลักษณ์หรือค่านิยมองค์กร
- ผู้บริหารและบุคลากรสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข

ขั้นที่ 2 กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการสร้างองค์กรแห่งความสุข

- สำรวจและวิเคราะห์ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุข (Happinometer) ของบุคลากรในหน่วยงาน และสภาวะขององค์กร (Happy Public Organization Index : HPI)
- วางแผน ออกแบบ กิจกรรมสร้างสุขให้ครอบคลุมเพื่อแก้ไขปัญหาขององค์กรและบรรลุองค์ประกอบขององค์กรแห่งความสุข

ขั้นที่ 3 กระบวนการจัดกิจกรรมเพื่อเป็นองค์กรแห่งความสุข

- ดำเนินกิจกรรมตามแผนที่กำหนด/สรุปกิจกรรม ปัญหาอุปสรรค ทบทวน ปรับปรุงกิจกรรม

ขั้นที่ 4 การจัดการความรู้เพื่อพัฒนาองค์กรแห่งความสุข

- มีการแลกเปลี่ยนความรู้การทำงานขององค์กรแห่งความสุขและเรียนรู้แนวทางการปฏิบัติที่ดีจากหน่วยงานอื่นนำมาประยุกต์ใช้
- มีการถ่ายทอดความรู้จากบุคคลสู่บุคคลหรือจากบุคคลสู่สื่อสารสนเทศเพื่อใช้ในองค์กร
- องค์กรมีช่องว่างในการถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานองค์กรแห่งความสุข
- มีการพัฒนากระบวนการใหม่หรือนวัตกรรมในการดำเนินงานเสริมสร้างความสุขในการทำงาน

ขั้นที่ 5 มีผลลัพธ์ที่ครอบคลุมองค์ประกอบขององค์กรแห่งความสุข

- มีผลการประเมินองค์กรแห่งความสุข (แบบประเมินองค์กรแห่งความสุขที่เป็นเลิศ ใช้แบบคำถามของจังหวัด) / มีการประเมินความพึงพอใจในกิจกรรมพัฒนาองค์กรแห่งความสุข / มีผลการประเมินความสุขของคนทำงาน การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้ดำเนินการ ดังนี้

1. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร/คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข
2. จัดตั้งทีมสร้างสุขในองค์กร
3. กำหนดนโยบายสร้างสุขขององค์กร/ถ่ายทอดนโยบายและชี้แจงไปยังบุคลากรได้รับทราบทุกระดับมีการสร้างอัตลักษณ์หรือค่านิยมองค์กร ทุกหน่วยงาน
4. วางแผน ออกแบบ กิจกรรมสร้างสุขให้ครอบคลุมเพื่อแก้ไขปัญหาขององค์กรและบรรลุองค์ประกอบขององค์กรแห่งความสุขและดำเนินกิจกรรมตามแผนที่กำหนด
5. การแลกเปลี่ยนความรู้การทำงานองค์กรแห่งความสุขและเรียนรู้จากแนวทางการปฏิบัติที่ดีจากหน่วยงานอื่นนำมาประยุกต์ใช้และสร้างนวัตกรรมในการดำเนินงานเสริมสร้างความสุขในการทำงาน
6. สร้างค่านิยมองค์กร
7. จัดทำแผนปฏิบัติการสร้างองค์กรแห่งความสุข
8. สรุปผลการประเมินองค์กรแห่งความสุข และผลการประเมินความพึงพอใจในกิจกรรมพัฒนาองค์กรแห่งความสุข

เกณฑ์การประเมินผล

เกณฑ์และเป้าหมาย	คะแนน
-ไม่มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบแต่มีการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข	1
-จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ น้อยกว่าร้อยละ 5	2
-จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ น้อยกว่าร้อยละ 5-9	3
-จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ น้อยกว่าร้อยละ 10-14	4
-จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ น้อยกว่าร้อยละ 15-20	5

6. นวัตกรรมที่ได้ มีการสร้างแบบสำรวจความสุขของคนทำงานและสภาวะองค์กรขึ้นมาใช้งานเอง โดยให้บุคลากรในองค์กรก็ยข้อมูลได้ง่ายและวิเคราะห์ข้อมูลได้เอง เช่น รพ.เจริญศิลป์ สามารถเก็บข้อมูลได้ตามความต้องการ และประเมินผลได้ทุกปี

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

หัวข้อ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ : ร้อยละของจังหวัดที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

สถานการณ์ และสภาพปัญหา

ตามยุทธศาสตร์ด้านการบริหารบุคลากร (People Excellence Strategy) แผนการพัฒนา
ระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ 58 ร้อยละของ
เขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพโดยมุ่งเน้นการขับเคลื่อนเป้าหมายการดำเนินการ
บริหารตำแหน่งว่างของหน่วยงาน ประกอบด้วยประเด็นดำเนินการ 4 ประเด็น คือ 1) ข้อมูลมีประสิทธิภาพมี
การตรวจสอบ/วิเคราะห์ตำแหน่งว่าง 2) มีแผนบริหารตำแหน่งว่างประเภทข้าราชการและพนักงานราชการทุก
สายงาน 3) มีการดำเนินการบริหารตำแหน่งว่างให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด และ 4) ตำแหน่งว่างลดลงตาม
เป้าหมายที่กำหนดในปี 2565 คงเหลือไม่เกินร้อยละ 3

ปัจจุบันบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ที่ปฏิบัติงานจริงมีจำนวนทั้งหมด
7,693 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565) ประกอบด้วยบุคลากร 5 กลุ่มประเภทการจ้าง คือ ข้าราชการ
4,125 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.62, พนักงานราชการ 134 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.74 , พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
2,917 ราย คิดเป็นร้อยละ 37.92, ลูกจ้างประจำ 145 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.88 และ ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
372 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.84

บุคลากรส่วนใหญ่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด,
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ,โรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ)
จำนวน 4,292 ราย คิดเป็นร้อยละ 55.79 ,โรงพยาบาลสกลนคร จำนวน 2,260 ราย คิดเป็นร้อยละ 29.38,
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จำนวน 655 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.51 และโรงพยาบาลวานร
นิวาส จำนวน 486 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.32 รายละเอียดดังตาราง

ตารางที่ 77 แสดงข้อมูลจำนวนปฏิบัติงานจริงของบุคลากรของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
(ข้อมูล ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565)

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	พนักงาน กระทรวง สาธารณสุข	ลูกจ้าง ประจำ	ลูกจ้าง ชั่วคราว	รวม	อัตรา ร้อยละ
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ. สสอ. รพช. รพ.สต. สอน.)	2,364	74	1,517	99	147	4,201	56.04
2	โรงพยาบาลสกลนคร	1,154	35	792	30	169	2,180	29.08
3	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สว่างแดนดิน	360	16	222	12	33	643	8.53
4	โรงพยาบาลวานรนิวาส	265	6	193	4	37	473	6.31
	รวม	4,143	131	2,917	145	386	7,497	
	อัตราร้อยละ	55.02	1.75	36.33	1.93	4.96		100

ตารางที่ 78 แสดงข้อมูลจำนวนตาม จ.18 ของบุคลากรของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
(ข้อมูล ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565)

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	พนักงาน กระทรวง สาธารณสุข	ลูกจ้าง ประจำ	ลูกจ้าง ชั่วคราว	รวม	อัตรา ร้อยละ
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ. สสอ. รพช. รพสต. สอน.)	2,379	76	1,606	99	147	4,307	55.38
2	โรงพยาบาลสกลนคร	1,203	36	871	30	169	2,309	29.69
3	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สว่างแดนดิน	363	16	234	12	33	658	8.46
4	โรงพยาบาลวานรนิวาส	264	6	206	4	23	503	6.47
	รวม	4,209	134	2,917	145	372	7,777	
	อัตราร้อยละ	54.12	1.72	37.51	1.86	4.78		100

และเมื่อพิจารณาตำแหน่งทั้งหมดตาม จ.18 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565 มีจำนวนตำแหน่งทั้งหมดทุกประเภทรวมกัน เป็นจำนวน 7,777 ตำแหน่ง มีคนครองตำแหน่ง จำนวน 7,693 ตำแหน่ง เป็นตำแหน่งว่างจำนวน 84 ตำแหน่ง คิดเป็นอัตราร้อยละ 1.08 และเมื่อพิจารณาอัตราตำแหน่งว่างแยกประเภทตำแหน่ง พบว่า อัตราตำแหน่งว่างประเภท ข้าราชการมีจำนวน 84 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 1.08 ของตำแหน่งข้าราชการทั้งหมด (7,777 ตำแหน่ง), พนักงานราชการมีจำนวน 3 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 2.23 ของพนักงานราชการทั้งหมด (134 ตำแหน่ง) พนักงานกระทรวงสาธารณสุขมี จำนวน 193 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 6.62 ของตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด(2,917 ตำแหน่ง) , ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนมี จำนวน 95 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 25.54 ของตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนทั้งหมด(372 ตำแหน่ง) สำหรับลูกจ้างประจำไม่มีตำแหน่งว่างรายละเอียดดังตาราง

ตารางที่ 79 ตารางแสดงข้อมูลอัตราตำแหน่งว่างเทียบกับจำนวนปฏิบัติจริงของบุคลากรในสังกัด สสจ.สกลนคร
ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวน ตำแหน่ง ทั้งหมด(A)	จำนวนปฏิบัติ จริง(รวมลา ศึกษา)	ไปช่วย ราชการ ต่างจังหวัด	จำนวน ตำแหน่งว่าง (B)	ร้อยละ ตำแหน่งว่าง $B/A \times 100$
1	ข้าราชการ	4,209	4,125	37	47	1.11
2	พนักงานราชการ	134	134	-		
3	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	2,917	2,917	-		
4	ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน	372	372	-		
5	ลูกจ้างประจำ	145	145	-	-	-
	รวม	7,777	7,693	37	47	-

กระบวนการงาน/แผนงาน/กิจกรรมสำคัญ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตำแหน่งว่างประเภทข้าราชการ มีจำนวน 125 ตำแหน่ง แบ่งเป็น

1.ตำแหน่งที่ติดเงื่อนไขกันตำแหน่งจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 67 ตำแหน่ง โดยแยกเป็นอัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563 จำนวน 37 ตำแหน่ง, สงวนไว้บริหารภาพรวม 30 ตำแหน่ง

2. ตำแหน่งรอนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งว่าง บรรจุกลับ 2 ตำแหน่ง

3.ตำแหน่งที่ได้รับการอนุมัติแล้วแต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จำนวน 56 ตำแหน่ง โดยอยู่ระหว่างดำเนินการสรรหาบรรจุผู้ได้รับการคัดเลือก 15 ตำแหน่ง, บรรจุผู้สอบแข่งขัน 7 ตำแหน่ง รับเลื่อน 7 ตำแหน่ง, รับย้าย 21 ตำแหน่ง รับโอน 1 ตำแหน่ง, ยุบรวมเพื่อกำหนดตำแหน่ง 4 ตำแหน่ง รอ มติ.อกพ. เพื่อแต่งตั้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือก 1 ตำแหน่ง

ตารางที่ 80 แผนการบริหารตำแหน่งว่างของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565					รวมทั้งสิ้น
		ข้าราชการ	พนักงาน ราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงาน กระทรวง สาธารณสุข	ลูกจ้าง ชั่วคราว	
	ตำแหน่งทั้งหมด	4,209	134	145	2,917	372	
	มีนครรอง	4125	134	145	2,917	372	
	ไม่มีนครรอง	84					
	ร้อยละที่ว่าง	1.99					
	แผนการบริหารตำแหน่งว่าง						
1	คัดเลือกบรรจุ	15					
2	บรรจุกลับ	2					
3	บรรจุผู้สอบแข่งขัน/จ้าง	7					
4	ยุบรวมกำหนดตำแหน่ง	4					
5	รับย้าย-รับโอน	22					
6	เลื่อน	7					
7	แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สูงขึ้น	1					
8	กันประเมิน						
9	ปรับปรุงกำหนดตำแหน่ง						
10	ยุบทดแทนตำแหน่งเกษียณ						
	รวมแผนที่ใช้ไป	58					
	อัตรารว่างคงเหลือ	26					
	ร้อยละที่ว่างหลังบริหารจัดการ	0.61					

ตารางที่ 81 แสดงรายละเอียดสถานการณ์การใช้ตำแหน่งว่าง ประเภทข้าราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สกลนคร

ลำดับ ที่	แผนการใช้ตำแหน่ง	จำนวน ตำแหน่ง	คาดประมาณระยะเวลาดำเนินการแล้วเสร็จ
1.ตำแหน่งที่ติดเงื่อนไขกันตำแหน่งจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 67 ตำแหน่ง			
1.1	อัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15เมษายน 2563	37	ไม่สามารถประมาณการระยะเวลาได้
1.2	สงวนไว้บริหารภาพรวม (ตำแหน่งแพทย์,ทันตแพทย์)	30	ไม่สามารถประมาณการระยะเวลาได้
2.ตำแหน่งรอนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งว่าง จำนวน 2 ตำแหน่ง			
2.1	บรรจุกลับ	2	คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จในไตรมาส 3 ปี 2565
3.ตำแหน่งที่ได้รับการอนุมัติแล้วแต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จำนวน 56 ตำแหน่ง			
3.1	อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหาคัดเลือก	15	คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จในไตรมาส 3 ปี 2565
3.2	บรรจุผู้สอบแข่งขัน	7	
3.3	รับเลื่อน	7	
3.4	รับย้าย	21	
3.5	รับโอน	1	
3.6	ยุบรวมกำหนดตำแหน่ง	4	
3.7	รอ มติ.อกพ.เพื่อแต่งตั้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือก	1	

สำหรับตำแหน่งว่างประเภทพนักงานราชการ จำนวน 3 ตำแหน่ง พบว่า อยู่ในขั้นตอนที่
กระทรวงอนุมัติแล้ว จังหวัดกำลังดำเนินการ จำนวน 3 ตำแหน่ง

ลำดับ ที่	แผนการใช้ตำแหน่ง	จำนวน ตำแหน่ง	คาดประมาณระยะเวลาดำเนินการแล้วเสร็จ
1. ตำแหน่งที่ได้รับการอนุมัติแล้วแต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จำนวน 3 ตำแหน่ง			
1.1	อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหาคัดเลือก	3	คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จในไตรมาส 3 ปี 2565

ตำแหน่งว่างประเภทพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 193 ตำแหน่ง คิดเป็นอัตราว่าง
ร้อยละ 6.62 อัตราว่างส่วนใหญ่อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติของกระทรวง จำนวน 123 ตำแหน่ง คิดเป็น
ร้อยละ 4.22 ของอัตราว่างทั้งหมด อยู่ในขั้นตอนที่กระทรวงอนุมัติแล้ว จังหวัดกำลังดำเนินการ
จำนวน 70 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 2.39 ของอัตราว่างทั้งหมด และตำแหน่งว่างประเภทลูกจ้างชั่วคราว จำนวน
95 ตำแหน่ง คิดเป็น ร้อยละ 25.54 ส่วนใหญ่เป็นตำแหน่งว่างใหม่อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติของ
กระทรวง จำนวน 78 ตำแหน่ง คิดเป็น ร้อยละ 20.96 และอยู่ในขั้นตอนการสรรหาของจังหวัด จำนวน
17 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 4.56 ของอัตราว่าง

ตารางที่ 82 แสดงรายละเอียดการใช้ตำแหน่งว่าง ประเภทพนักงานกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสกลนคร จำนวน 193 ตำแหน่ง

ลำดับ ที่	แผนการใช้ตำแหน่ง	จำนวน ตำแหน่ง	คาดประมาณระยะเวลาดำเนินการแล้วเสร็จ
1. ตำแหน่งที่ยังไม่ได้พิจารณาอนุมัติของกระทรวง จำนวน 123 ตำแหน่ง			
1.1	อยู่ระหว่างดำเนินการเปลี่ยนตำแหน่ง	123	คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จในไตรมาส 3 ปี 2565
2. ตำแหน่งที่ได้รับการอนุมัติแล้วแต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จำนวน 70 ตำแหน่ง			
2.1	อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหาคัดเลือก	70	คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จในไตรมาส 3 ปี 2565

ตารางที่ 83 แสดงรายละเอียดการใช้ตำแหน่งว่าง ประเภทลูกจ้างชั่วคราว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สกลนคร
จำนวน 123 ตำแหน่ง

ลำดับ ที่	แผนการใช้ตำแหน่ง	จำนวน ตำแหน่ง	คาดประมาณระยะเวลาดำเนินการแล้วเสร็จ
1. ตำแหน่งที่ยังไม่ได้พิจารณาอนุมัติของกระทรวง จำนวน 123 ตำแหน่ง			
1.1	อยู่ระหว่างดำเนินการเปลี่ยนตำแหน่ง	78	คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จในไตรมาส 3 ปี 2565
2. ตำแหน่งที่ได้รับการอนุมัติแล้วแต่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จำนวน 1 ตำแหน่ง			
2.1	อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหาคัดเลือก	45	คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จในไตรมาส 3 ปี 2565

เป้าหมายดำเนินงานตามกระบวนการสำคัญ

จากเป้าหมายที่กำหนดให้ตำแหน่งที่ไม่มีผู้ครองตำแหน่งประเภทข้าราชการและพนักงานราชการ
ทุกสายงานคงเหลือไม่เกินร้อยละ 3 ในปีงบประมาณ 2565 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้มีการกำหนด
ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนและมีคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลระดับจังหวัดที่กำหนดแนวทาง/กระบวนการ
ในการบริหารตำแหน่งว่าง ในปี 2565 ดังนี้

1. เมื่อมีตำแหน่งว่างลง ผู้รับผิดชอบงานจะนำข้อมูลตำแหน่งว่างเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ
บริหารทรัพยากรบุคคลระดับจังหวัด เพื่อให้พิจารณาบริหารตำแหน่งว่าง ทุกเดือน (ระหว่างวันที่ 25 – 31
ของเดือน)

2. เมื่อคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลระดับจังหวัดได้พิจารณาการใช้เรียบร้อยแล้ว
ผู้รับผิดชอบจะดำเนินการจัดทำหนังสือเสนอขอใช้ตำแหน่งว่างไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 ภายในวันที่ 5
ของเดือน

3. ตรวจสอบฐานข้อมูลและรายงานการใช้ตำแหน่งว่างไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
ประจำเดือนทุกวันที่ 10 ของเดือน

4. ร่วมประชุมพิจารณาการใช้ตำแหน่งว่างกับคณะกรรมการระดับเขตและแลกเปลี่ยน
เรียนรู้กับผู้รับผิดชอบงานของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 8 เดือนละ 1 ครั้ง

5. เมื่อได้รับการอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่างจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 /สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบจะเริ่มดำเนินการตามขั้นตอนระเบียบที่เกี่ยวข้องให้แล้วเสร็จภายใน 1 – 3 เดือน

การติดตามและประเมินผล

แนวทางการติดตามและประเมินผล

การติดตามและประเมินผลจากการวิเคราะห์ข้อมูลจากฐานในระบบ HROPS

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- ระยะเวลาการแจ้งอนุมัติผลจากเขตสุขภาพ/กระทรวงสาธารณสุข
- ฐานข้อมูลบุคลากรที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน(HROPS)

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอเชิงนโยบาย

ไม่สามารถทราบถึงระยะเวลาที่แน่นอนในการอนุมัติการขอใช้ตำแหน่งว่างที่เป็นอำนาจของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงทำให้การบริหารจัดการตำแหน่งเป็นไปด้วยความล่าช้า

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

หัวข้อ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ : ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา

สถานการณ์ และสภาพปัญหา

ตามยุทธศาสตร์ด้านบริหารทางบุคลากร (People Excellence Strategy) แผนการพัฒนา
ระบบการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
กำหนดตัวชี้วัดที่ 59 ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อม
รองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น และเพื่อให้มีความต่อเนื่องทางการบริหารและมีการสืบทอดตำแหน่ง
อย่างเป็นระบบ ครอบคลุมตำแหน่งข้าราชการที่ทำหน้าที่ทางการบริหารซึ่งจะเกษียณอายุราชการแต่ละปี
ได้แก่

1. รองผู้อำนวยการ
2. หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย
3. หัวหน้าพยาบาล
4. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
5. สาธารณสุขอำเภอ
6. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
7. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สอ.น.

กำหนดสมรรถนะที่ต้องการพัฒนาประกอบด้วย

1. สภาวะผู้นำ (Leadership)
2. วิสัยทัศน์ (Visioning)
3. การวางกลยุทธ์ภาครัฐ (Strategic Orientation)
4. ศักยภาพเพื่อนำการปรับเปลี่ยน (Change Leadership)
5. การควบคุมตนเอง (Self-Control)
6. การสอนงานและการมอบหมายงาน (Coaching and Empowering Others)

โดยต้องฝึก/อบรม ตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนดและได้รับใบประกาศนียบัตรรับรอง

บุคลากรด้านสุขภาพซึ่งทำหน้าที่ทางการบริหารที่จะเกษียณอายุราชการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีจำนวน 21 ราย และมีแผนในการพัฒนาบุคลากรที่เข้ารับการพัฒนา จำนวน 54 ราย ดังนี้

ลำดับ	ตำแหน่ง	ตำแหน่งว่าง 1 ตุลาคม 2565	จำนวนบุคลากรที่ต้องได้รับการพัฒนา (ตำแหน่งว่างx2)	จำนวนผู้รับ การพัฒนา ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	หมายเหตุ
1	นพ.สสจ.	1	2	2	
2	รองนพ.สสจ.	1	2	2	
3	ผู้อำนวยการ	2	4	4	
4	รองผู้อำนวยการ	2	4	2	
5	หัวหน้าฝ่ายการ พยาบาล	3	6	18	
6	สาธารณสุขอำเภอ	2	4	2	
7	ผู้ช่วยสาธารณสุข อำเภอ	2	4	10	
8	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล	8	16	14	
	รวม	21	42	54	

หมายเหตุ ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งเป้าหมายที่กำหนด

$$\text{สูตร} = \frac{\text{จำนวนบุคลากรที่ผ่านการพัฒนาเพื่อรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น}}{\text{จำนวนบุคลากรที่ผ่านการพัฒนา}} \times 100$$

จำนวนบุคลากรที่ผ่านการพัฒนา

$$= \frac{54 \times 100}{42} = 128.57$$

42

กระบวนการงาน/แผนงาน/กิจกรรมสำคัญ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ (Small Success) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- มีการวิเคราะห์ตำแหน่งว่างทางการบริหาร - มีการคำนวณจำนวนบุคลากรที่ต้องได้รับการพัฒนา - มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น	- มีการจัดเตรียมหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น	- พัฒนาบุคลากรตามแผนการพัฒนา	- บุคลากรผ่านการพัฒนาเพื่อรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้มีการวิเคราะห์ตำแหน่งว่างทางการบริหารจากการเกษียณอายุราชการและจำนวนจำนวนบุคลากรที่ต้องได้รับการพัฒนาและจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นเป็นจำนวน 2 เท่าของตำแหน่งว่าง โดยกำหนดหลักสูตรการฝึกอบรมที่พัฒนาสมรรถนะ 6 ด้าน ตามที่กำหนด รายละเอียดดังตาราง

เป้าหมายดำเนินงานตามกระบวนการงานสำคัญ

โรงพยาบาลวานรนิวาส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครกำหนดแนวทางในการพัฒนาบุคลากรเพื่อให้มีความพร้อมในการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น เพื่อให้มีความต่อเนื่องทางการบริหารและมีการสืบทอดตำแหน่งอย่างเป็นระบบในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางการบริหารและมีกระบวนการดังนี้

ตารางที่ 84 ตารางกระบวนการงาน

กระบวนการงาน	เป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย
1. ชี้แจงแนวทางการพัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งทางการบริหารแก่หน่วยงานในสังกัด	7 กลุ่มตำแหน่ง	ร้อยละ 100
2. วิเคราะห์ข้อมูลตำแหน่งเกษียณทางการบริหาร/กำหนดจำนวนบุคลากรที่ต้องพัฒนาในสังกัด	7 กลุ่มตำแหน่ง	ร้อยละ 100
3. ประชุมคณะกรรมการกำหนดวิธีการ/หลักสูตร		1 ครั้ง
4. คัดเลือกบุคลากรเป้าหมายที่จะเข้าสู่กระบวนการพัฒนา จำนวน 2 เท่าของตำแหน่งว่าง ปี 2565	บุคลากรที่พร้อมพัฒนาเข้าสู่ตำแหน่ง	21 คน
5. พัฒนาบุคลากรโดยการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด	54 คน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
6. ประเมินผลการดำเนินงาน/รายงานผลต่อผู้บริหาร/เขตสุขภาพ		

การติดตามและประเมินผล

เป้าหมายกระบวนการ รอบ 9 เดือน	ผลการดำเนินงาน
- พัฒนาบุคลากรตามแผนการ พัฒนาฯ	ภาพรวมแผนการพัฒนาบุคลากรสู่ตำแหน่งทางการบริหาร ปี 2564 รวม 6 หลักสูตร จำนวน 54 คน ดังนี้ อยู่ระหว่างการอบรม ๖ หลักสูตร จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ของเป้าหมายรวม รายละเอียดแยกรายหลักสูตรดังนี้ - หลักสูตร นบส.(รองนพ.สสจ.) อยู่ในแผนฯ ระหว่างดำเนินการ จำนวน 2 ราย -หลักสูตร New normal Leadership อยู่ในแผนฯ ระหว่างดำเนินการ จำนวน 4 ราย -ประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูง อยู่ในแผนฯ ระหว่างดำเนินการ จำนวน 2 ราย -หลักสูตร ผู้นำบริหารการพยาบาล อยู่ในแผนฯ ระหว่างดำเนินการ จำนวน 18 ราย - หลักสูตร ผบก.อยู่ในแผนฯ ระหว่างดำเนินการ 12 ราย - หลักสูตร ผบท. อยู่ในแผนฯ ระหว่างดำเนินการ จำนวน 16 ราย

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- การกำหนดนโยบายและสนับสนุนงบประมาณองค์กร
- แหล่งฝึกอบรมที่เพียงพอ

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอเชิงนโยบาย

- มีงบประมาณไม่เพียงพอ
- ไม่มีการจัดอบรมจากปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- กระทรวงสาธารณสุขควรกำหนดหลักสูตรและดำเนินการพัฒนาเพื่อความเป็นมาตรฐานเดียวกัน
- ขาดแคลนบุคลากรเนื่องจากสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประเด็น Function based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

หัวข้อ : ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

1. สถานการณ์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ไว้ในแผนที่ 4 สนับสนุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ โครงการที่ 1 โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 92 หน่วยงานที่เป็นหมาย จำนวน 37 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร 1 แห่ง, โรงพยาบาลสกลนคร 1 แห่ง, โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน 1 แห่ง, โรงพยาบาลวานรนิวาส 1 แห่ง, โรงพยาบาลชุมชน 15 แห่ง และสาธารณสุขอำเภอ 18 แห่ง

หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เข้ารับการตรวจประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ ไตรมาที่ 1 (MOITA 1 – MOITA 5) ต้องเกณฑ์การประเมิน ระดับ 5 โดยมีผลการตรวจประเมินฯ ดังนี้

ผลการตรวจประเมิน ไตรมาที่ 1 หน่วยงานที่เข้ารับการประเมินฯ จำนวน 37 หน่วยงาน มีหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 31 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 83.78

หน่วยงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ จำนวน 6 หน่วยงาน ดังนี้

- 1) รพ.กุสุมาลย์ **ได้คะแนนระดับ 4**
- ไม่ผ่านหัวข้อ MOITA 2 อัฟโหลตเอกสารการเปิดเผยข้อมูลสาธารณสุขไม่ครบถ้วน
- 2) รพ.โคกศรีสุพรรณ **ได้คะแนนระดับ 4**
- ไม่ผ่านหัวข้อ MOITA 2 อัฟโหลตเอกสารการเปิดเผยข้อมูลสาธารณสุขไม่ครบถ้วน
- 3) รพ.ส่องดาว **ได้คะแนนระดับ 4**
- ไม่ผ่านหัวข้อ MOITA 2 อัฟโหลตเอกสารการเปิดเผยข้อมูลสาธารณสุขไม่ครบถ้วน
- 4) โรงพยาบาลคำตากล้า **ได้คะแนนระดับ 3**
- ไม่ผ่านหัวข้อ MOITA 1 - MOITA 2 อัฟโหลตเอกสารการเปิดเผยข้อมูลสาธารณสุขไม่ครบถ้วน
- 5) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอต่างอย **ได้คะแนนระดับ 2**
- ไม่ผ่านหัวข้อ MOITA 2 อัฟโหลตเอกสารการเปิดเผยข้อมูลสาธารณสุขไม่ครบถ้วน
- ไม่ผ่านหัวข้อ MOITA 3 - 4 อัฟโหลตเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างไม่ครบถ้วน
- 6) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร **ได้คะแนนระดับ 0 (ไม่ได้ยืนยันการส่งข้อมูลในระบบ)**

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

การดำเนินงานในไตรมาสที่ 2 หน่วยงานจะต้องประเมินตนเองด้วยการจัดทำเอกสาร / หลักฐานเชิงประจักษ์ และเปิดเผยข้อมูลตามข้อกำหนดของแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน ด้วยการวาง URL ในระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System) เพื่อเชื่อมโยงไปสู่แหล่งที่อยู่ของการเปิดเผยข้อมูล จำนวน 23 ข้อ ใน 9 ตัวชี้วัด ประกอบด้วย (1) ตัวชี้วัดการเปิดเผยข้อมูล (2) ตัวชี้วัดการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ (3) ตัวชี้วัดการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล (4) ตัวชี้วัดการส่งเสริมความโปร่งใส (5) ตัวชี้วัดการรับสินบน (6) ตัวชี้วัดการใช้ทรัพย์สินของราชการ (7) ตัวชี้วัดการดำเนินงานเพื่อป้องกันการทุจริต (8) ตัวชี้วัดการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและ (9) ตัวชี้วัดการเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร ค่าเป้าหมายจะต้องผ่านเกณฑ์คะแนนร้อยละ 56 (ไม่น้อยกว่า 15 ข้อ) และต้องผ่านเกณฑ์คะแนนดังกล่าวไม่น้อยกว่าร้อยละ 82 ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครทั้งหมด

3. ปัญหาอุปสรรค

หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครบางส่วนมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบในการจัดทำแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ ทำให้ขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินการ

4. แนวทางแก้ไขปัญหา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครได้จัดประชุมให้ความรู้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ เพื่อสร้างความเข้าใจในแนวทางปฏิบัติในการจัดทำเอกสารในการประเมินฯ ไตรมาสที่ 2 และวิธีการอัปโหลดข้อมูลในระบบที่ถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2565 ณ ห้องประชุมอาคารราชพฤกษ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

5. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย

หัวหน้าหน่วยงานทุกแห่งควรให้ความสำคัญ ควบคุม กำกับ และติดตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) อย่างใกล้ชิด

ประเด็น Area based (ปัญหาสำคัญของพื้นที่)

ประเด็น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ตัวชี้วัด

- 1.ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบภายใน 21-28 วัน
- 2.ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 3.อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.55

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสกลนคร

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสกลนคร ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 9 มีนาคม 2565 มีผู้ติดเชื้อ COVID-19 จำนวน 5,841 ราย เพศชาย 2,592 ราย เพศหญิง 3,249 ราย เป็นกลุ่มที่มีอาการ 3,469 ราย ไม่มีอาการ 2,345 ราย พบผู้ป่วยในทุกอำเภอ

ตารางที่ 85 ข้อมูลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 9 มีนาคม 2565

จังหวัดสกลนคร

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนผู้ติดเชื้อ(ราย)	เสียชีวิต (ราย)
1	เมืองสกลนคร	1,646	3
2	กุสุมาลย์	92	0
3	กุศบาก	51	1
4	พรรณานิคม	364	0
5	พังโคน	382	2
6	วาริชภูมิ	296	0
7	นิคมคำนูน	134	1
8	วานรนิวาส	823	4
9	คำตากล้า	146	0
10	บ้านม่วง	158	2
11	อากาศอำนวย	339	1
12	สว่างแดนดิน	540	0
13	ส่องดาว	41	0
14	เต่างอย	34	0
15	โคกศรีสุพรรณ	147	0
16	เจริญศิลป์	267	0
17	โพนนาแก้ว	197	1
18	ภูพาน	184	1
	รวม	5,841	16

ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สกลนคร (ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565)

เป้าประสงค์

- 1.เพื่อให้จังหวัดมีความพร้อมรับมือการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 2.หน่วยงานมีความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 3.อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.55

ตารางที่ 86 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ปี 2564	ปี 2565
1.ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน	จำนวนเหตุการณ์ที่ควบคุมได้	65 (ร้อยละ100)	65 (ร้อยละ100)
2.ความสำเร็จความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)			
2.1 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ***	ร้อยละ 70 ของ ปชก.	-	65.91
2.2 ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจได้ใน 1 วัน		100	100
2.3 ร้อยละของประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย (ข้อมูลวันที่ 1- 28 ก.พ.65)	มากกว่าร้อยละ 85	96.53	95.3
3.อัตราป่วยตายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	< ร้อยละ 1.55	0.46	0.51

หมายเหตุ *** ร้อยละของเข็มที่ 1 ประชากรคิดตามสิทธิการรักษา ณ วันที่ 17 ม.ค.65

ตารางที่ 87 สรุปประเภทการติดเชื้อของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสกลนคร

ลำดับ	ประเภทการติดเชื้อ	จำนวน	ร้อยละ
1	Imported case	1,011	17.31
2	Local transmitted case	4,830	82.69
	รวม	5,841	100.00

ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สกลนคร

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดสกลนคร

จังหวัดสกลนคร เริ่มให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่วันที่ 8 เมษายน 2564 เป็นต้นมา โดยมีการให้บริการในโรงพยาบาลทุกแห่ง ในระยะเริ่มแรก ต่อมา ในเดือนกรกฎาคม 2564 ได้มีการขยายการให้บริการ ออกไปโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง และให้มีการกำหนดจุดฉีดนอกสถานพยาบาล โดยมีการให้บริการในชุมชน เพื่อให้ง่ายต่อการเข้าถึงการบริการฉีดวัคซีน และครอบคลุมประชากรผู้ด้อยโอกาสที่เข้าไม่ถึงระบบบริการ จากการติดตามผลการให้บริการฉีดวัคซีนจังหวัดสกลนคร มีจำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีนโควิด 19 สะสม (8 เมษายน 2564 – 14 มีนาคม 2565)

ตารางที่ 88 จำนวนผู้ได้รับวัคซีนโควิด 19 จำแนกรายเข็ม จังหวัดสกลนคร

เข็มที่ 1(ราย)	เข็มที่ 2 (ราย)	เข็มที่3ขึ้นไป (ราย)	รวม (โดส)
659,209	603,980	127,349	1,390,538

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 14 มี.ค.65

จากการติดตามในระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center พบว่า ผู้ที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ (8 เมษายน 2564 – 14 มีนาคม 2565 ทั้งหมด 1,390,538 โดสใน 18 อำเภอ เป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่1 จำนวน 659,209 ราย เป็นบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน 8,865 ราย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 22,461 ราย บุคคลที่มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค จำนวน 168,441 ราย ประชาชนทั่วไป จำนวน 251,209 ราย ผู้ที่มีอายุ ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 118,148 ราย นักเรียน/นักศึกษา อายุ 12-17 ปีจำนวน 80,595 ราย ผู้ได้รับวัคซีนครบตาม เกณฑ์(ได้รับวัคซีน 2 เข็ม) จำนวน 603,890 ราย เป็นบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน 8,821 ราย อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน จำนวน 22,070 ราย บุคคลที่มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรคจำนวน 161,990 ราย ประชาชนทั่วไป จำนวน 242,601 ราย ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 107,266 ราย นักเรียน/นักศึกษา อายุ 12-17 ปี จำนวน 62,073 ราย และผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ 3 ขึ้นไป (Booster dose) จำนวน 118,926 ราย เป็นบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน 7,978 ราย อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 7,978 ราย บุคคลที่มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรคจำนวน 36,373 ราย ประชาชนทั่วไป จำนวน 40,165 ราย ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 18,861 ราย นักเรียน/นักศึกษา อายุ 12-17 ปี จำนวน 134 ราย

ตารางที่ 89 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด 19 เข็ม 1 เข็ม2 และเข็ม 3 กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และอสม.

[illegible]

ตารางที่ 91 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด 19 เข็ม 1 เข็ม2 และเข็ม 3 กลุ่มประชาชนทั่วไป
และผู้มีอายุ 12 - 17 ปี

[illegible]

ผลการดำเนินงาน

- 1.การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสกลนคร เพื่อติดตามสถานการณ์โรค ทุกเดือน
- 2.มีการออกคำสั่งจังหวัดสกลนคร (วันที่ 1ต.ค.64 – วันที่ 9 มี.ค.65) จำนวน 22 ฉบับ และออกประกาศจังหวัดสกลนคร จำนวน 3 ฉบับ
- 3.การจัดทำแผนเปิดเมือง เพื่อรองรับตามนโยบายของรัฐบาล
- 4.การออกตรวจเชิงรุกโดยมีรถเก็บตัวอย่างชีวโมเลกุล บริจาคโดยพระอาจารย์สุธรรมและศิษยานุศิษย์ 1 คัน เพื่อใช้ในการเก็บตัวอย่างในหมู่บ้าน/ชุมชน สถานที่ทำงาน โรงเรียน หน่วยงานต่างๆ
- 5.มีห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐานเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสกลนคร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน และโรงพยาบาลวานรนิวาส สามารถแจ้งผลตรวจได้ ภายใน 1 วัน
- 6.การออกสู่ประเพณีเตรียมความพร้อมการเปิดสถานศึกษาให้เป็นไปตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดทำแผนเผชิญเหตุ
- 7.การจัดเตรียมสถานที่ CI และ HI ในทุกอำเภอ เพื่อรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 8.การสื่อสารความเสี่ยง
 - จังหวัดสกลนคร มีการสื่อสารความเสี่ยง ในเรื่องสถานการณ์โรค รายวัน การตรวจสอบข่าวสารในประเด็นต่างๆ ที่ประชาชนให้ความสนใจ เพื่อสร้างความมั่นใจ ลดความตื่นตระหนก แก่ประชาชน
 - มีบริการโทรศัพท์เบอร์กลางและ Hot line เพื่อบริการให้ประชาชนติดต่อสอบถาม ให้คำปรึกษา ข้อมูลต่างๆ
- 10.การเตรียมความพร้อมด้านเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์มีการเตรียมความพร้อมให้เพียงพอกับการใช้งาน
- 11.มีจุดฉีดวัคซีนนอกสถานพยาบาล เพื่อให้ประชาชนสามารถ Walk in เข้ารับบริการได้สะดวก
- 12.มีการติดตามการฉีดวัคซีนโควิด 19 โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร และการบูรณาการทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันกระตุ้น รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีน
- 13.มีมาตรการการจัดงาน เพื่อควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 14.มีมาตรการการเดินทางเข้าจังหวัดสกลนคร และมาตรการสำหรับร้านสถานบริการ สถานบันเทิง ที่ประสงค์จะปรับปรุงแบบของสถานที่เพื่อร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม

ประเด็น Area based (ปัญหาสำคัญของพื้นที่)

ประเด็น การป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)

1. สถานการณ์/ความเป็นมาของปัญหา

จังหวัดสกลนครมีการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศไทย ที่มักจะมีปัญหาค่าฝุ่นละอองเพิ่มสูงขึ้นโดยเฉพาะช่วงต้นปีในหลายๆพื้นที่ ซึ่งมาจากหลายสาเหตุทั้งไฟป่าและการเผาในที่โล่ง ด้านการเกษตร อุตสาหกรรม หมอกควันข้ามพรมแดน รวมทั้งสภาพภูมิศาสตร์ของพื้นที่

จากการเก็บข้อมูลคุณภาพอากาศสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 จังหวัดสกลนคร ตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2564 – มกราคม 2565 โดยมีค่าเฉลี่ยสูงสุดของฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) มีค่าไม่เกิน 39 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง การวัดคุณภาพอากาศในพื้นที่จังหวัดสกลนคร พบปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) มีค่าสูงขึ้นในช่วงเดือนตุลาคม – มกราคม อาจเกิดจากอยู่ในช่วงฤดูหนาวทำให้สภาวะอากาศปิดทำให้ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน มีค่าสูงขึ้นและอาจเกิดจากอยู่ในช่วงฤดูกาลเก็บเกี่ยวผลผลิตทางการเกษตร เช่น อ้อย และหลังจากนั้นเข้าสู่ฤดูเตรียมพื้นที่ในการเพาะปลูก ซึ่งมีการเผาก่อให้เกิดฝุ่นควันเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนมีค่าสูง ส่วนช่วงเดือนเมษายนจนของแต่ละปี ซึ่งจะต้องมีการดำเนินการเผาระวังและให้ความรู้ป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) ที่จะเกิดขึ้น ถึงปัจจุบันพบว่าปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) มีค่าไม่เกิน 60 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) อยู่ในเกณฑ์ดีมากและปานกลาง

2. สภาพปัญหา

จากการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) ในกลุ่มโรคที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 1) กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ 2) กลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือดและสมองอุดตันหลอดเลือด 3) กลุ่มโรคตาอักเสบ 4) กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ ในพื้นที่จังหวัดสกลนคร โดยจากการเฝ้าระวังพบว่า ตั้งแต่ ตุลาคม 2564 – มกราคม 2565 พบผู้ป่วยมาเข้ารับบริการด้วยโรคทั้ง 4 กลุ่มโรคเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) ที่เพิ่มสูงขึ้นในช่วงเวลาเดียวกัน



รูปภาพที่ 1 การเฝ้าระวังสถานการณ์สุขภาพการเจ็บป่วยใน 4 กลุ่มโรค ที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ

3.การบริหารจัดการการป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีการเฝ้าระวังฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) โดยยึดเครื่องวัดคุณภาพอากาศกรมควบคุมมลพิษตั้งอยู่ที่สถานีอุตุนิยมวิทยาสกลนครเป็นหลัก และมีเครื่องตรวจวัดคุณภาพอากาศระบบเซ็นเซอร์ (DustBoy) เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพอากาศ จำนวน 6 เครื่อง ติดตั้งในพื้นที่ ดังนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน, โรงพยาบาลโรงพยาบาลพระอาจารย์แบน ธนากโร, โรงพยาบาลวานรนิวาส, โรงพยาบาลโคกศรีสุพรรณ, สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด และมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติสกลนคร จึงได้ขอรับการสนับสนุนเครื่องตรวจวัดคุณภาพอากาศระบบเซ็นเซอร์ (DustBoy) เพิ่มอีก จำนวน 14 เครื่อง ในปี 2565 เพื่อติดตั้งในพื้นที่เสี่ยงที่มีสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประชาชนตั้งอยู่และพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากแหล่งก่อมลพิษ เพื่อจัดทำระบบฐานข้อมูลหมอกควันและคุณภาพของอากาศ อันจะนำไปสู่การสื่อสารความเสี่ยงเฝ้าระวังและป้องกันตนเองและให้คำแนะนำการปฏิบัติตนสร้างความรู้ ความเข้าใจและความตระหนักแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพในสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} รวมทั้งมีการเฝ้าระวังสถานการณ์ การเจ็บป่วยในจังหวัดสกลนคร 4 กลุ่มโรค ได้แก่ 1) กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ 2) กลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือดและสมองอุดตันขาดเลือด 3) กลุ่มโรคตาอักเสบ 4) กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ



รูปภาพที่ 2 การเฝ้าระวังฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5)

แนวทางการดำเนินงานโดยใช้หลัก ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และสร้างความรอบรู้รอบด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงจากฝุ่นละอองขนาดเล็กได้รับการคุ้มครองสุขภาพหรือป้องกันความเสี่ยง และให้ความรู้รอบด้านเพื่อป้องกันผลกระทบต่อตนเอง โดยมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจและความตระหนักแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพและให้ประชาชนรับมือกับฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} อย่างปลอดภัย สนับสนุนการใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมเป็นเครื่องมือเพื่อควบคุมการปล่อย PM_{2.5} จากแหล่งกำเนิดในพื้นที่ และการจัดการเหตุรำคาญจากฝุ่นละอองผ่านกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) และคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม มีการแต่งตั้งคณะกรรมการและมีแผนการประชุมแบบบูรณาการเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาระดับจังหวัด



รูปภาพที่ 3 การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีการดำเนินงานตามหลักการบริหารจัดการสาธารณสุข (2P2R) ดังนี้

การป้องกัน (Prevention) มีการจัดทำระบบฐานข้อมูลคุณภาพของอากาศ อันจะนำไปสู่การเฝ้าระวังและป้องกันตนเอง รวมทั้งมีการเฝ้าระวังสถานการณ์การเจ็บป่วยในจังหวัดสกลนคร 4 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบผิวหนัง ระบบตา และกลุ่มโรคอื่นๆ ตามสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} ประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนสร้างความรู้ ความเข้าใจและความตระหนักแก่ประชาชน ในการรับมือเตรียมความพร้อมในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพในสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครมีการดำเนินการโรงพยาบาลมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ดำเนินงานตามกิจกรรม GREEN มีการจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภทอย่างถูกต้องและยั่งยืน ลดการเผา มีการขยายกิจกรรม GREEN สู่ชุมชน (GREEN Community)

การเตรียมความพร้อม (Preparation) มีการสื่อสารเฝ้าระวังสถานการณ์และแนวโน้มฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} การป้องกันและการปฏิบัติตัวที่เหมาะสม และมีการแก้ไขปัญหาผ่านกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด มีแผนการประชุมนำเข้าปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและผลักดันงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของระดับ รวมทั้งการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เชื่อมโยงงานสู่ระดับอำเภอ รวมทั้งมีการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยผ่านกลไกคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม มีการแต่งตั้งคณะกรรมการและมีแผนการประชุมแบบบูรณาการเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาในระดับจังหวัด

การรับมือ (Response) สื่อสาร สร้างความรอบรู้ข้อมูลการปฏิบัติตนที่ถูกต้องผ่านช่องทางต่างๆในพื้นที่ รวมทั้ง อสม. ออกเยี่ยมบ้านให้ความรู้ คำแนะนำแก่ประชาชนในการดูแลตัวเองภายใต้สถานการณ์ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} และมีหน่วยปฏิบัติการ หรือทีมสอบสวนโรค หรือทีมเคลื่อนที่เร็วด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Special Environmental Health Response Team : SEhRT) ซึ่งเป็นการบูรณาการทั้งในระดับหน่วยงาน (แนวระนาบ) สู่แนวปฏิบัติในพื้นที่ (แนวตั้ง) ครอบคลุม จังหวัด อำเภอ ตำบล รวมทั้งแผนการจัดทำห้องปลอดฝุ่นรองรับกลุ่มเสี่ยง



รูปภาพที่ 4 ทีมเคลื่อนที่เร็วด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

สื่อสารเน้นย้ำ สร้างความรอบรู้ข้อมูลการปฏิบัติที่ถูกต้องหลังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} ผ่านช่องทางต่างๆในพื้นที่ รวมทั้ง อสม. ติดตามสถานการณ์สุขภาพของประชาชน รวมทั้งแผนการเปิดคลินิกมลพิษออนไลน์ เพื่อให้ข้อแนะนำด้านต่างๆของสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5}

ในการดำเนินงานปี 2565 การป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ (PM_{2.5}) มีแผนการจัดระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ประชุมแนวทางการจัดตั้งคลินิกมลพิษ และการจัดทำห้องปลอดฝุ่น เพื่อพัฒนาเป็นคลินิกเฉพาะทางด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ (PM_{2.5}) ในอนาคต

5. ปัญหาอุปสรรค ข้อยกีดกันในการดำเนินงาน

ในการดำเนินงานการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ จะต้องมีการดำเนินการร่วมกันทั้งหลายภาคส่วน มิใช่ส่วนใดส่วนหนึ่ง หรือส่วนราชการเท่านั้น แต่การที่จะดำเนินงานการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศจะต้องมีการดำเนินแก้ไขปัญหามลพิษทุกภาคส่วน ทั้งหน่วยงานรัฐ ภาคเอกชนอุตสาหกรรม รวมทั้งประชาชนต้องดำเนินการแก้ไขร่วมกัน จึงจะสามารถแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศได้อย่างมีประสิทธิภาพ

6. ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ

ควรเพิ่มเวทีประชุมแลกเปลี่ยนการดำเนินงานระดับจังหวัดโดยให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องแลกเปลี่ยนและติดตามการแก้ไขปัญหามลพิษอย่างต่อเนื่องเพิ่มประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหามลพิษภายในจังหวัดนั้น รวมถึงการประชุมปรึกษาหารือจังหวัดใกล้เคียง กรณีมลพิษข้ามแดน

ประเด็น Area based (ปัญหาสำคัญของพื้นที่)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

ตารางที่ 92 ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

อำเภอ	จำนวน หน่วย บริการ	หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล							
		ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4	
		ผ่าน	ร้อยละ	ผ่าน	ร้อยละ	ผ่าน	ร้อยละ	ผ่าน	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	28	0	0	27	96.43	0	0	0	0
กุสุมาลย์	7	0	0	7	100.00	0	0	0	0
กุดบาก	6	0	0	6	100.00	0	0	0	0
พรรณานิคม	15	0	0	10	66.67	0	0	0	0
พังโคน	8	0	0	8	100.00	0	0	0	0
วาริชภูมิ	10	0	0	10	100.00	0	0	0	0
นิคมน้ำอูน	5	0	0	5	100.00	0	0	0	0
วานรนิวาส	19	0	0	19	100.00	0	0	0	0
คำตากล้า	7	0	0	7	100.00	0	0	0	0
บ้านม่วง	11	0	0	11	100.00	0	0	0	0
อากาศอำนวย	12	0	0	12	100.00	0	0	0	0
สว่างแดนดิน	21	0	0	21	100.00	0	0	0	0
ส่องดาว	5	0	0	5	100.00	0	0	0	0
เต่างอย	5	0	0	5	100.00	0	0	0	0
โคกศรีสุพรรณ	6	0	0	6	100.00	0	0	0	0
เจริญศิลป์	7	0	0	7	100.00	0	0	0	0
โพนนาแก้ว	8	0	0	8	100.00	0	0	0	0
ภูพาน	9	0	0	8	88.89	0	0	0	0
รวม	189	0	0	182	96.30	0	0	0	0

ที่มา : ข้อมูล จากโปรแกรม HDC ณ วันที่ 14 มีนาคม 2565

จาก HDC > ตัวชี้วัด > กระทรวง > ปี 2565 > 68.6. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

ประเด็น Area based (ปัญหาสำคัญของพื้นที่)

ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตจากการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

1. สถานการณ์

สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury : RTI) ถือเป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทยในรอบหลายสิบปีที่ผ่านมา องค์การอนามัยโลก (WHO) และองค์การสหประชาชาติ (UN) ได้จัดให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในอยู่ในลำดับ 2 ของโลก โดยในปี 2559 มียอดผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนถึง 22,356 ราย หรือเฉลี่ยวันละ 62 ราย คิดเป็นชั่วโมงละ 2 - 3 ราย โดยมีผู้รักษาตัวในโรงพยาบาลจากกรณีรถชนประมาณ 1 แสนราย และกลายเป็นผู้พิการราว 6 หมื่นรายต่อปี โดยรัฐต้องสูญเสียงบประมาณกว่า 5 แสนล้านบาท นับว่าเป็นความสูญเสียอย่างมากมาหลายทศวรรษ และในปี 2560 นี้ เว็บไซต์เวิลด์แอตลาส ได้เปิดเผยว่าประเทศที่มีอัตราการเสียชีวิตบนท้องถนนมากที่สุดในโลก คือ ประเทศไทย ซึ่งได้ขยับขึ้นมาเป็นอันดับ 1 ของโลก แทนประเทศลิเบีย โดยมีอัตราผู้เสียชีวิต 36.20 รายต่อแสน ในจำนวนผู้เสียชีวิตนี้สัดส่วนของผู้ชายต่อหญิงเป็น 4 : 1 สาเหตุการเสียชีวิตร้อยละ 83 มาจากการขับขีรถจักรยานยนต์

จากข้อมูลของเขตสุขภาพที่ 8 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มีผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน จำนวน 60,250 ราย อัตรา 1,806.46 ต่อแสนประชากร และมีผู้เสียชีวิต จำนวน 1,254 ราย อัตรา 22.61 ต่อแสนประชากร โดยมีเกณฑ์เป้าหมายไม่เกิน 20 ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตรา การเสียชีวิต สูงสุด คือ หนองคาย บึงกาฬ หนองบัวลำภู สกลนคร อุตรดิตถ์ และนครพนม อัตราต่อแสนประชากร 27.39 , 25.22 , 23.65 , 23.45 , 23.06 , 20.52 และ 15.90 ตามลำดับ และจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน จำนวน 265 ราย อัตรา 23.1 ต่อแสนประชากร พบมีอำเภอที่มีอัตราการเสียชีวิตมากกว่า 20 ต่อแสนประชากร คือ คำตากล้า , เมืองสกลนคร , กุดบาก , เถ่างอ้อย , พรรณานิคม , พังโคน , โคกศรีสุพรรณ , สว่างแดนดิน , วารินवास , นิคมน้ำอุ่น อัตรา 39.89 , 30.90 , 30.38 , 28.72 , 27.36 , 27.06 , 26.67 , 23.24 , 22.53 , 22.17 , 20.17 ตามลำดับ

จากการสอบสวนของคณะกรรมการสอบสวนหลังเกิดเหตุและทีมสอบสวนอุบัติเหตุ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา พบว่า ผู้เสียชีวิตมากที่สุดเป็นเพศชาย ร้อยละ 81.89 เพศหญิงร้อยละ 20.3 ช่วงอายุที่มีการเสียชีวิตมากที่สุด คือ อายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 18.49 รองลงมาคือ อายุ 20-24 ปี ร้อยละ 15.85 ส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่จังหวัดสกลนคร ร้อยละ 91.70 พาหนะที่เป็นสาเหตุมากที่สุด คือ รถจักรยานยนต์ ร้อยละ 72.45 พบไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 96.37 และเสียชีวิต ในถนนทางหลวงสายหลัก ร้อยละ 57.36 และจากการสำรวจข้อมูลความเสี่ยงด้านพฤติกรรม พบว่า 1) มีการการดื่มสุราแล้วขับรถ ในอำเภอเมืองสกลนคร จำนวน 1,070 ราย และประสบอุบัติเหตุมาก ในตำบลธาตุเชิงชุม และตำบลขมิ้น 2) มีผู้สูงอายุขับรถมาก ในอำเภอบ้านม่วง จำนวน 4,675 ราย ประสบอุบัติเหตุมาก ในตำบลม่วง และตำบลบ่อแก้ว ผู้ประสบอุบัติเหตุหรือผู้เห็นเหตุการณ์ โทรหมายเลขอื่น ก่อนโทรเข้าระบบ 1669 และการเสียชีวิตส่วนใหญ่จะเสียชีวิตทันที ณ จุดเกิดเหตุ ซึ่งเกิดจากความรุนแรงจากการประทะขณะเกิดเหตุ นอกจากนี้ยังพบการบาดเจ็บมากที่สุด ในกลุ่มเด็กและเยาวชน อายุ 15-19 ปี ร้อยละ 19.62 จากการวิเคราะห์เชิงลึกพบว่า ยังมีช่องว่างของการมาตรการป้องกันการบาดเจ็บและตาย ที่ใช้เฉพาะในกลุ่มเด็กและเยาวชน เนื่องจากมีหลายสาเหตุปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เช่น การเป็นนักขับมือใหม่ที่ยัง ไม่มีใบอนุญาตขับขี่ การมีพฤติกรรมขับขี่ที่ไม่ปลอดภัย การไม่สามารถบังคับใช้กฎหมายซึ่งมีข้อจำกัด หรือแม้กระทั่งการที่ผู้ปกครองจำเป็นต้องซื้อรถจักรยานยนต์ให้บุตรหลานเพื่อใช้ขับขี่ไปโรงเรียน เป็นต้น

ตารางที่ 93 จำนวนและอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน แยกรายอำเภอ

เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2562 - 2564 (วันที่ 1 ตุลาคม 2561 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2564)

อำเภอ	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2563		ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564		ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ไตรมาสที่ 1 (1 ต.ค.-31 ธ.ค.64)				ลำดับ
	จำนวน ผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน ประชากร	จำนวน ผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน ประชากร	ประชากร กลางปี	เป้าหมาย ไม่เกิน จำนวน (ราย)	จำนวน ผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน ประชากร	
เมืองสกลนคร	64	32.5	60	30.9	194,184	11	21	10.8	4
กุสุมาลย์	20	41.7	9	18.9	47,689	3	3	6.3	10
กุดบาก	1	3.0	10	30.4	32,920	2	7	21.3	1
พรรณานิคม	14	17.3	22	27.4	80,419	5	4	5.0	14
พังโคน	9	17.0	14	26.7	52,496	3	6	11.4	3
วาริชภูมิ	13	24.6	8	15.2	52,679	3	5	9.5	7
นิคมน้ำออน	1	6.7	3	20.2	14,873	1	1	6.7	9
วานรนิวาส	23	18.2	28	22.2	126,286	7	7	5.5	13
คำตากล้า	13	32.4	16	39.9	40,109	2	5	12.5	2
บ้านม่วง	10	14.1	11	15.5	70,967	4	2	2.8	16
อากาศอำนวย	23	32.0	12	16.7	72,007	4	0	0	17
สว่างแดนดิน	30	19.8	34	22.5	150,898	9	16	10.6	6
ส่องดาว	3	8.6	2	5.8	34,452	9	0	0	18
เต่างอย	9	37.0	7	28.7	24,373	1	1	4.1	15
โคกศรีสุพรรณ	6	17.4	8	23.2	34,421	2	2	5.8	11
เจริญศิลป์	11	24.3	8	17.7	45,188	3	4	8.9	8
โพนนาแก้ว	11	29.8	10	27.1	36,958	2	4	10.8	5
ภูพาน	9	24.3	3	8.3	36,007	2	2	5.6	12
รวมจังหวัด	270	23.4	265	23.1	1,146,926	67	90	7.8	
เขตสุขภาพ ที่ 8	1,254	22.6	1,293	23.3	5,549,825	305	276	4.9	
	เกณฑ์ไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร		เกณฑ์ไม่เกิน 18.7 ต่อแสนประชากร		เกณฑ์ไม่เกิน 5.8 ต่อแสนประชากร				

ที่มา : ข้อมูล 3 ฐาน (1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (2) ดำรวจ

และ (3) บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ณ วันที่ 14 มกราคม 2565

2. การวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา (วิเคราะห์โดยใช้สามเหลี่ยมปัจจัยกำหนดสุขภาพ)

2.1 ปัจเจก (บุคคล) จากการสอบสวนเชิงลึกของทีมสหวิชาชีพ และจากการวิเคราะห์ทางระบาดวิทยาผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต จากอุบัติเหตุทางถนนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ไตรมาสที่ 1 (วันที่ 1 ตุลาคม ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2564) พบว่า ส่วนมากเป็นเพศชายร้อยละ 63.7 ช่วงอายุ 15-19 ปี ที่บาดเจ็บและเสียชีวิต มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 16.9 ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุดคือรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 83.1 ซึ่งเป็น ผู้ขับขี่ คิดเป็นร้อยละ 76.2 โดยส่วนใหญ่มีพฤติกรรมไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 100 และมีการดื่มสุราร้อยละ 16.74 และยังไม่ทราบว่ามีหรือไม่ ร้อยละ 68.7 ภูมิสำเนาของผู้ประสบเหตุเป็นคนในจังหวัดสกลนคร ร้อยละ 99.5

2.2 สภาพแวดล้อม เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราการเสียชีวิต ของปีงบประมาณ 2565 ไตรมาสที่ 1 พบว่า อำเภอที่มีการเกิดอุบัติเหตุเสียชีวิต สูงสุด ได้แก่ อำเภอกุดบาก , อำเภอวานรนิวาส , อำเภอพังโคน , อำเภอเมืองสกลนคร , อำเภอโพนนาแก้ว , อำเภอสว่างแดนดิน อัตราการเสียชีวิต 21.3 , 12.5 , 11.4 , 10.8 , 10.8 , และ 10.6 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ซึ่งข้อมูลด้านสภาพแวดล้อมที่เอื้อให้เกิดอุบัติเหตุทางถนน แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

2.2.1 ด้านสังคม จะเห็นได้ว่าอำเภอที่มีอัตราการเสียชีวิตเป็นลำดับต้นของจังหวัด เป็นอำเภอที่เป็นเส้นทางลัดผ่านระหว่างอำเภอ เช่น อำเภอกุดบาก มีรถสัญจรหลักเลี้ยวถนนสายหลัก และสามารถลัดผ่านไปยังอำเภอภูพาน , อำเภอนิคมน้ำอูน , อำเภอวาริชภูมิ และสามารถลัดผ่านไปยังต่างจังหวัด เช่น จังหวัดอุดรธานี จังหวัดกาฬสินธุ์ นอกจากนี้แล้ว ในช่วงระหว่างเดือน ตุลาคม – ธันวาคม ของทุกปี ยังเป็นห้วงเทศกาลและงานบุญประเพณีที่สำคัญของจังหวัดสกลนคร ได้แก่ ประเพณีแห่ดาว ของอำเภอเมืองสกลนคร และอยู่ในช่วงผ่อนปรนสถานการณ์โควิด ให้สามารถจำหน่ายและสามารถดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ ซึ่งเชื่อมโยงกับปัญหาการดื่มสุราแล้วขับรถ ที่เป็นสาเหตุสำคัญในการเกิดอุบัติเหตุทางถนนจังหวัด

2.2.2 ด้านกายภาพ การเกิดอุบัติเหตุทางถนนส่วนใหญ่เกิดบนถนนสายหลัก ซึ่งจากการยิงพิกัด GIS ของศูนย์จราจรจังหวัดสกลนคร พบว่า เกิดบนถนนกรมทางหลวง ร้อยละ 52.1 และรองลงมาคือ ถนนในหมู่บ้าน/อบต. ร้อยละ 31.99 ถนนทางหลวงชนบท ร้อยละ 11.81 ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด คือช่วงเวลา 18.00-18.59 น. ร้อยละ 9.0 รองลงมา คือช่วงเวลา 17.00-17.59 น. ร้อยละ 8.4 น. ซึ่งหลายพื้นที่เป็นทางร่วมทางแยก และรถออกจากซอย หรือการย้อนศร ในลักษณะการตัดหน้ากระชั้นชิด ทำให้ผู้ขับขี่ไม่สามารถเบรกได้ทันหรือเบรกกระทันหัน ทำให้รถเสียหลักเกิดอุบัติเหตุขึ้น

2.3. ระบบที่เกี่ยวข้อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้ร่วมบูรณาการกับภาคีเครือข่าย 5 เสาหลัก ในการดำเนินงานลดอุบัติเหตุทางถนน ผลการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ 2564 ที่ผ่านมา ยังมีประเด็นและระบบการบริหารจัดการที่ยังไม่ต่อเนื่อง และเป็นโอกาสที่ต้องพัฒนา ดังนี้

2.3.1 การตอบสนองหลักการเกิดเหตุ พบว่า ผู้ประสบเหตุเสียชีวิต ที่ห้องฉุกเฉิน และตึกผู้ป่วยใน ร้อยละ 51.1 ซึ่งทั้งนี้มาจากการที่ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ผ่านหมายเลข 1669 มากขึ้น แต่เนื่องจากความรุนแรงของการเกิดอุบัติเหตุที่ผู้ประสบเหตุส่วนใหญ่อาการสาหัส จัดเป็นผู้ป่วยสีแดง ตั้งแต่อุบัติเหตุที่เกิดเหตุ จึงทำให้มาเสียชีวิตที่โรงพยาบาล

2.3.2 นอกจากนี้ยังมีทีมสืบสวนอุบัติเหตุทางถนน SRRT จากโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ร่วมสอบสวนอุบัติเหตุกับ สหสาขา แต่การรายงานข้อมูลยังไม่สามารถสะท้อนข้อมูลในเชิงป้องกันและลดอุบัติเหตุด้านการรักษา และด้านเศรษฐกิจ ผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชน ไปยังชุมชนได้ เนื่องจากศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ศปถ.อปท.) ยังขาดความต่อเนื่อง จากการเปลี่ยนแปลงผู้ปฏิบัติงานในหลายพื้นที่

2.3.3 การบังคับใช้กฎหมายยังขาดความเข้มข้น เนื่องจากประชาชนในจังหวัดสกลนคร ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้าง รายได้น้อย หากดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างเข้มข้น ก็จะเกิดข้อร้องเรียน และการต่อต้านจากประชาชน

2.3.4 การทำงานยังขาดการบูรณาการระหว่างหน่วยงาน ซึ่งหลายหน่วยงานยังคงมีการแยกส่วนในการทำงาน และยังไม่สามารถเชื่อมโยงประสานไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ทุกแห่ง ซึ่งแต่ละหน่วยงานมีกฎหมายของแต่ละหน่วยงานที่ต้องดำเนินการ ที่แตกต่างกัน

3. การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดสกลนคร ปี 2565 (ตามแนวทางมาตรการ 4x4 ของกองป้องกันการบาดเจ็บ กระทรวงสาธารณสุข)

มาตรการ	กิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้ว
1. มาตรการบริหารจัดการ	1. ประชุมชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย แผนงานและแนวทางการดำเนินงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงานและแก้ไขปัญหาการตายและการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดสกลนคร (กระทรวงสาธารณสุข) 2. เปิดศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ (อุบัติเหตุทางถนน) ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2565 ระหว่างวันที่ 22 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 11 มกราคม 2565 3. ประชุมคณะทำงานศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดสกลนคร จำนวน 1 ครั้ง 4. ประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดสกลนคร ด้านบังคับใช้กฎหมาย เดือน ละ 1 ครั้ง
2. มาตรการข้อมูล	1. บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน (บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ, ตำรวจ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) 2. ประชุมทบทวนข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน และข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลผู้เสียชีวิต โดยคณะทำงานสอบสวนอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดสกลนคร 3. ติดตามและตรวจสอบการบันทึกข้อมูลระบบ IS Online และระบบ PHER Accident
3. มาตรการป้องกัน	1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาการตายและการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้ TSY Program (Thailand Safe Youth Program) ได้อำเภอนำร่อง จำนวน 3 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองสกลนคร , อำเภอนารินวาส และอำเภอคำตากกล้า 2. การคัดกรองคนเมา ณ ด่านชุมชน โดยใช้ครอบครัว รั้วชุมชน ได้ดำเนินงานช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2565
4. มาตรการรักษา	1. การทบทวน Case Trauma ทุกวันอังคาร ที่ 2 ของเดือน 2. ประชุมคณะทำงาน Referral System

4. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

4.1 มาตรการการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายที่เข้มข้น โดยเฉพาะด้านการบังคับใช้กฎหมายของตำรวจภูธรจังหวัดสกลนคร โดยการจัดทำทะเบียนกลุ่มเด็กแว้นซ์ และมีการติดตามอย่างเข้มงวด และมาตรการการจับกุมมาแล้วซ้ำ โดยนโยบายของผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดสกลนคร สั่งการให้ ทุก สภ.ที่มีการเสียชีวิต 1 ราย /จับมาแล้วซ้ำ 3 ราย

4.2 คณะทำงานสอบสวนอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดสกลนคร ได้บูรณาการ 5 เสาหลัก ลงสอบสวนวิเคราะห์ และหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน และจัดทำรายงานไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด ให้มีการสั่งการ ดำเนินการแก้ไขในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมีการประชุมทบทวนกรณีเสียชีวิตผ่านระบบ Zoom Meeting ไปยังพื้นที่ เดือนทุกเดือน

4.3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ได้มีการบูรณาการงานอุบัติเหตุทางถนน เชื่อมโยงกับ งานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และวางมาตรการเชิงนโยบาย แจ้งไปยังพื้นที่ดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน

5. ปัญหาและอุปสรรค

5.1 มาตรการการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน มีหลายหน่วยงานทั้งองค์กรรัฐและ องค์กรอิสระ เข้ามาดำเนินงาน ได้แก่ ศูนย์วิชาการความปลอดภัยทางถนน (ศวปถ.) , มูลนิธิเมาไม่ขับ (สสส.) องค์กรสนับสนุนการป้องกันอุบัติเหตุจราจร (สอจร.) ซึ่งดำเนินการเป็นไปคนละทิศทาง และแต่ละองค์กร ได้มีบุคลากรในหน่วยงานสาธารณสุขร่วมขับเคลื่อนงาน และกระทรวงสาธารณสุขได้มีแนวทางการขับเคลื่อน การดำเนินงานหลักที่แตกต่างจากองค์กรอื่น

5.2 การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารของจังหวัด ส่งผลทำให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานของศูนย์อำนวยการ ความปลอดภัยทางถนนจังหวัดสกลนคร ไม่ต่อเนื่อง และขาดบุคลากร ที่จะมาช่วยในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ กำหนดทิศทางนโยบาย และการวางมาตรการที่ชัดเจน

6. ข้อเสนอแนะ

6.1 ส่วนกลาง ควรมีการประชุมกระทรวง องค์กรต่างๆ ที่มีความเกี่ยวข้องในการขับเคลื่อน การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ให้เป็นไปในทิศทางเดียว โดยมอบหมายภารกิจให้กระทรวง หน่วยงาน หรือองค์กร นั้นๆ ตามบทบาท

6.2 ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดสกลนคร ในส่วนของเลขา ควรจัดหาทีมงานในการ วิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อมูล และมีผู้รับผิดชอบงานหลัก โดยให้หน่วยงานภาคีเครือข่าย 5 เสาหลัก ร่วมเป็น คณะทำงานเลขานุการ และจัดทำบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน

แบบสรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ
ปีงบประมาณ 2565 รอบที่ 1 จังหวัดสกลนคร (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2564)

ประเด็นตรวจราชการ : PA

หัวข้อ : ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ตัวชี้วัดที่ : ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ

ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (เป้าหมาย 20.5)

- ตัวชี้วัดย่อย ส่งเสริมให้มีการส่งจ่ายยาสมุนไพรโดยมีจำนวนครั้งผู้ป่วยนอกที่มีการจ่ายยาสมุนไพรเมื่อเทียบกับจำนวน ครั้งของผู้ป่วยนอกที่มีการส่งจ่ายยาทั้งหมดไม่น้อยกว่าร้อยละ 15

สถานการณ์ และสภาพปัญหา

จังหวัดสกลนคร มีหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จำนวน 188 แห่ง หน่วยบริการทุกแห่งมีการจัดให้มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย การจ่ายยาสมุนไพร การนวดไทย การประคบสมุนไพร การอบไอน้ำสมุนไพร ทบหม้อเกลือ รพ.สต.ทุกแห่งมีเจ้าหน้าที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการรักษาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย (60 ชม.) มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 372 ชั่วโมง และจังหวัดสกลนคร มีหน่วยผลิตยาสมุนไพรเพื่อกระจายให้หน่วยบริการทุกแห่งในจังหวัดสกลนคร 1 แห่ง โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจา มีกำหนดให้ใช้ยาสมุนไพรเป็นลำดับแรก (First Line drug) และมีการใช้ยาสมุนไพรทดแทนแผนปัจจุบัน นอกจากนี้ยังมีการให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทยที่แผนกผู้ป่วยนอก (OPD คู่ขนาน) ในโรงพยาบาลทุกแห่งเป็นการบูรณาการร่วมกันกับสหสาขาวิชาชีพ รวมไปถึงจัดให้มีการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 372 ชั่วโมง, หลักสูตรนวดไทย 150 ชั่วโมง, นวดเท้า 60 ชั่วโมง แหล่งงบประมาณจากงบพัฒนาจังหวัดและหน่วยงานอื่นๆ เป็นการเสริมสร้างอาชีพของประชาชนในจังหวัด ส่งผลให้คุณภาพชีวิตของเศรษฐกิจในจังหวัดสกลนครดีขึ้น

ผลจากการดำเนินงานโดยกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ที่เกิดจากการร่วมมือระหว่าง คณะผู้บริหาร แพทย์แผนไทย ผู้รับผิดชอบงานด้านการแพทย์แผนไทยระดับอำเภอ และเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการ ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน ส่งผลให้ปีงบประมาณ 2564 มีผลงานร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2564 เกณฑ์ร้อยละ 20.5 ผลการดำเนินงานทั้งปีงบประมาณ 2564 ร้อยละ 23.83

ตารางที่ 94 ข้อมูลบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดสกลนคร

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	จำนวน (คน)
1	แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์(มีใบประกอบ)	234
2	แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์(ไม่มีใบประกอบ)	2
3	อายุรเวท/เจ้าพนักงานสาธารณสุข (แพทย์แผนไทย)	14
4	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	208
5	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ผู้ผ่านการอบรมสั่งการรักษาส่งจ่ายยา	178
รวม		636

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

จังหวัดสกลนคร มีประชากรทั้งสิ้น 1,153,390 คน มีบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย (แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์) จำนวนทั้งสิ้น 234 คน สัดส่วนแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ต่อ ผู้รับบริการทั้งหมด 1 : 4,930 ทั้งนี้ จังหวัดสกลนครได้ดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวข้องในหน่วยบริการ โดยการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุขและผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ทำให้การจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยมีความครอบคลุมยิ่งขึ้นส่งผลดีต่อประชาชนในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (แผนที่ /กราฟ /ตาราง)

ตารางที่ 95 ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก [นับรวมแผนจีน (U78x - U79x) แต่ไม่นับรวม U77x] และปริมาณการใช้จ่ายสมุนไพร เทียบกับจำนวนการส่งจ่ายยาทั้งหมด

อำเภอ	ข้อมูลผลการดำเนินงาน ณ วันที่รับตรวจราชการ (รอบที่ 1 ใช้ข้อมูล 3 เดือน 1 ตุลาคม 2564 – ธันวาคม 2564)					
	บริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	บริการแพทย์ แผนไทย (ครั้ง)	ร้อยละ การรับ บริการ	จำนวน ผู้รับบริการ (ครั้ง) ที่ได้รับ การส่งจ่ายยา ทั้งหมด	จำนวนผู้รับบริการ (ครั้ง) ที่ได้รับการส่งจ่ายยา สมุนไพรเดี่ยว หรือยา สมุนไพรตำรับ ที่มีรหัส ขึ้นต้นด้วย 41 หรือ 42	ร้อยละ
เมืองสกลนคร	171,945	16,335	9.5	46,099	1,002,560	4.60
กุสุมาลย์	23,743	6,169	25.98	121,505	9,188	7.56
กุศบาก	13,810	3,069	22.22	27,618	5,771	20.9
พรรณานิคม	33,609	8,563	25.48	16,262	2,188	13.45
พังโคน	32,984	11,772	35.69	28,767	7,509	26.1
วาริชภูมิ	25,749	4,561	17.71	47,884	5,603	11.7
นิคมนาอุดม	12,082	1,621	13.42	39,625	4,323	10.91
วานรนิวาส	64,372	18,171	28.23	10,486	845	8.06
คำตากล้า	31,356	4,694	14.97	53,787	11,521	21.42
บ้านม่วง	38,923	11,737	30.15	28,531	4,034	14.14
อากาศอำนวย	56,698	15,274	26.94	44,569	8,960	20.1
สว่างแดนดิน	146,626	20,368	13.89	33,021	6,705	20.31
ส่องดาว	28,858	5,465	18.94	132,608	15,349	11.57
เต่างอย	10,686	2,418	22.63	26,400	5,028	19.05
โคกศรีสุพรรณ	33,810	4,233	12.52	14,910	844	5.66
เจริญศิลป์	22,307	11,802	52.91	33,789	2,332	6.9
โพนนาแก้ว	27,914	5,902	21.14	31,314	7,619	24.33
ภูพาน	17,206	4,756	27.64	23,088	1,789	7.75
รวม	792,678	156,910	19.79	12,722	3,553	27.93

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

จากตารางพบว่าร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสกลนคร = 19.79 ไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องด้วยสถานการณ์โควิด-19 (ข้อมูล 1 ต.ค. 64 – ธันวาคม 64) อำเภอที่มีผลงานสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ เจริญศิลป์ พังโคน และวานรนิวาส

ร้อยละปริมาณการใช้ยาสมุนไพร เทียบกับจำนวนการส่งจ่ายยาทั้งหมด ร้อยละ 27.93 โดยอำเภอที่มีผลงานสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ โพนนาแก้ว คำตากล้า และกุดบาก

เนื่องจากขณะนี้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่ต่างๆ และมีการแพร่กระจายของโรคระบาด มีโรงพยาบาลที่ทำการปิดการให้บริการแพทย์แผนไทย และทำตามมาตรการคัดกรองผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด และมีการจ่ายยาสมุนไพรตามปกติ

ตารางที่ 96 แสดงข้อมูลคลินิกแพทย์แผนไทยที่แผนกผู้ป่วยนอก(OPD คู่ขนาน) เป้าหมาย รพศ. รพท. และรพช.(A-F3)

ประเด็นการติดตาม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		โปรดระบุรายชื่อหน่วยบริการที่จัดบริการ
คลินิกแพทย์แผนไทยที่แผนกผู้ป่วยนอก (OPD คู่ขนาน) เป้าหมาย รพศ. รพท. และ รพช. (A-F3)	รพศ. (1แห่ง)	(1แห่ง)	ร้อยละ 100	รพ.สกลนคร
	รพท. (1แห่ง)	(1แห่ง)	ร้อยละ 100	รพร.สว่างแดนดิน
	รพช. (16แห่ง)	(16แห่ง)	ร้อยละ 100	ทุกอำเภอ
	รวม (18แห่ง)	(18แห่ง)	ร้อยละ 100	คิดเป็นร้อยละ 100

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ตารางที่ 97 แสดงข้อมูลคลินิกบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบครบวงจร (คลินิก 4 โรค เช่น ไมเกรน อัมพฤกษ์อัมพาต ข้อเข่าเสื่อม และโรคภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนบน

ประเภทหน่วยบริการ	การเปิดให้บริการ OPDคู่ขนาด 4 กลุ่มโรค			
	ไมเกรน	ข้อเข่าเสื่อม	อัมพฤกษ์อัมพาต	ภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนบน
โรงพยาบาลศูนย์	1	1	1	1
โรงพยาบาลทั่วไป	2	2	2	2
โรงพยาบาลชุมชน	15	14	14	13
รวม	18	17	17	16
คิดเป็นร้อยละ	100	94.44	94.44	88.89

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ตารางที่ 98 แสดงข้อมูลคลินิกบริการการแพทย์แผนจีน

ประเด็นการติดตาม	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	โปรดระบุรายชื่อหน่วยบริการที่จัดบริการ
คลินิกบริการการแพทย์แผนจีน	จ. 1 แห่ง	4 แห่ง	100	รพ.กุสุมาลย์,รพ.ร.สว่างแดนดิน,รพ.เต่างอย,รพ.พระอาจารย์แบน ธนากโร

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ตารางที่ 99 แสดงข้อมูลการดำเนินงาน "การจัดบริการการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) สำหรับผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน (Sub-Acute) โดยการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ร่วมกับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (IMC-TTM) จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2564" (เป้าหมายร้อยละ 80)

หน่วยบริการ	ระดับหน่วยบริการ	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วย Admit IMC TTM ทั้งหมด	ร้อยละ
โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร	A	29	29	100.0
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	M1	65	48	73.8
โรงพยาบาลวานรนิวาส	M1	39	35	89.7
โรงพยาบาลอากาศอำนวย	F1	17	17	100.0
โรงพยาบาลคำตากล้า	F2	53	41	77.4
โรงพยาบาลนิคมคำน้ำใส	F3	5	5	100.0
โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	F2	35	3	8.6
รวมทั้งจังหวัด		243	178	73.3

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

6. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ยุทธศาสตร์กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก วาระการขับเคลื่อนจังหวัดเลย (THAILOEI 4.0) ที่เล็งเห็นความสำคัญของการอนุรักษ์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมการนวดไทย และการใช้สมุนไพรไทย ให้เป็นที่รู้จักมากยิ่งขึ้น
- ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 8 มีนโยบายในการขับเคลื่อนงานผ่านการแพทย์แผนไทย ส่งผลให้การแพทย์แผนไทยมีบทบาทในระบบสาธารณสุขมากยิ่งขึ้น
- ผู้บริหารทุกระดับเล็งเห็นความสำคัญ และให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนงาน รวมทั้งแพทย์แผนไทยสหวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกส่วนให้ความร่วมมือในการดำเนินงานเป็นอย่างดี
- ขับเคลื่อนงานภายใต้คณะกรรมการ Service Plan สาขากการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด
- ได้รับแหล่งงบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก (งบพัฒนาจังหวัด) ในการดำเนินงานโครงการ
 - หลักสูตรอบรมโครงการใช้ประโยชน์สมุนไพรไทยในครัวเรือน จังหวัดสกลนคร
- ความร่วมมือของเครือข่าย ได้แก่ เครือข่ายหมอพื้นบ้าน เครือข่ายนวดไทย เครือข่ายกลุ่มผู้ปลูก/ผู้ผลิต/ผู้แปรรูปสมุนไพรในจังหวัด

7. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอเชิงนโยบาย

ปัญหา อุปสรรค

1. การดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยมีการบูรณาการร่วมกับสหสาขาวิชาชีพอื่นๆ ในการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มวัย และตามกลุ่มโรคได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ เนื่องจากการขาดอัตรากำลังแพทย์แผนไทยในการดำเนินงาน และภาระงานที่มาก
2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน เช่นการจ่ายยาสมุนไพร และการบันทึกข้อมูล เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานบ่อย

ข้อเสนอเชิงนโยบาย

1. ควรมีการจัดสรรอัตรากำลังเพิ่มเติมโดยเพิ่มกรอบ FTE ในโรงพยาบาลทั่วไปให้มากกว่า 5 อัตรา โรงพยาบาลชุมชนจาก 3 อัตรา เป็น 5 อัตรา รวมถึงบรรจุตำแหน่งข้าราชการสำหรับแพทย์แผนไทย ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจ และความมั่นคงสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
2. สนับสนุนงบประมาณในการจัดอบรมบุคลากรหลักสูตรต่างๆ เช่น หลักสูตรพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทย, หลักสูตรการรักษาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย (60 ชม.) เป็นต้น
3. ควรมีการรณรงค์ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ความรู้ คู่มือ โปสเตอร์ ข้อมูลการใช้ยาสมุนไพรและความรู้การดูแลตนเองด้วยสมุนไพรใกล้บ้าน อย่างแพร่หลาย ให้ประชาชน “รู้จัก เชื่อมั่น และชอบใช้ ยาสมุนไพร”
4. จัดให้มีการอบรมให้ความรู้แพทย์แผนปัจจุบัน และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ให้มีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาสมุนไพร เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่น และเพิ่มการจ่ายยาสมุนไพรให้มากยิ่งขึ้น

8. ผลงานเด่น หรือนวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง

1. นวัตกรรม OPD แพทย์แผนไทยคู่ขนาน
2. นวัตกรรม แผ่นประคบสมุนไพร Herbs pack
3. นวัตกรรม บัญชีคุณลานข้าวนวิถีสุภาพ ผสานภูมิปัญญาไทย
4. นวัตกรรม การประยุกต์การนวดตัวด้วยผ้าขาวม้า
5. นวัตกรรม มาตรการป้องกันและการควบคุมการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับงานบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุข
6. รูปแบบการใช้ลูกอมสมุนไพรหย้าดอกขาวช่วยลดความอยากบุหรี่ในคลินิกเลิกบุหรี่



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ถนนศูนย์ราชการ ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร 47000

โทรศัพท์ 0 4271 1157 โทรสาร 0 4271 1157 ต่อ 1001