

**สรุปผลการนิเทศงานระดับจังหวัด (การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานสาธารณสุข ของ คปสอ.)**  
**และการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (MOU)**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 วันที่ 15 กันยายน 2564**

**ภายใต้ข้อตกลงดังต่อไปนี้**

- ▶ MOU โดยการถ่ายระดับลงสู่ คปสอ. มีระยะเวลาการดำเนินงานตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 - 31 กรกฎาคม 2564 โดยกำหนดให้ คปสอ. ส่งผลการประเมินตนเองให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ภายในวันที่ 5 สิงหาคม 2564 และดำเนินการประเมินเพื่อตรวจสอบผลการดำเนินงานโดยทีมจังหวัดระหว่างวันที่ 17 - 31 สิงหาคม 2564 และประชุมสรุปผลการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติงานตามการรับรองการปฏิบัติราชการ (MOU) วันที่ 15 กันยายน 2564 ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Zoom meeting)
- ▶ ทั้งนี้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดพิจารณาจัดทำตัวชี้วัดที่สามารถขับเคลื่อนได้อย่างแท้จริง เน้นประเด็นสำคัญสามารถวัดผลการดำเนินงานได้
- ▶ ที่มาของตัวชี้วัด พิจารณาจากกรอบแนวคิดหลักดังต่อไปนี้
  - 1) นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข : Performance Agreement
  - 2) นโยบายของผู้ตรวจราชการ ประกอบด้วย
    - ก) ประเด็นตรวจราชการภายใต้ OKRs
    - ข) ประเด็น PA ที่ผู้ตรวจราชการถ่ายทอดสู่ผู้บริหารและบุคลากรระดับเชี่ยวชาญระดับจังหวัดและอำเภอ

**ผลการพิจารณาตัวชี้วัดที่จะใช้ในการจัดทำ MOU**

- ตัวชี้วัดที่ 1 อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน COVID-19
- ตัวชี้วัดที่ 2 ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น
- ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น
- ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
- ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว
- ตัวชี้วัดที่ 6 เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง
- ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละกลุ่มสงสัยผู้ป่วยเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงมี HL ดีขึ้น
- ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพของหน่วยงานสู่การนำไปใช้ประโยชน์

**ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามการรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**  
**(ตุลาคม 2563 - กรกฎาคม 2564)**

ลำดับ	ตัวชี้วัด	คะแนน								ค่าเฉลี่ย	มัธยฐาน	ฐานนิยม	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด	SD
		ร้องเมือง	กว้าง	ลอง	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	ม่วงไข่						
1	อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน COVID-19	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00	5.00	5	5	5	0.00
2	ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น	1	1	1	5	5	1	1	1	2.00	1.00	1	5	1	1.85
3	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น	1	5	1	1	1	1	1	1	1.50	1.00	1	5	1	1.41
4	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	4	5	5	5	4	5	5	5	4.75	5.00	5	5	4	0.46
5	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	4	5	5	5	5	5	5	5	4.88	5.00	5	5	4	0.35
6	เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง	3	4	4	3	4	4	4	4	3.75	4.00	4	4	3	0.46
7	ร้อยละกลุ่มสงสัยผู้ป่วยเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงมี HL ดีขึ้น	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00	5.00	5	5	5	0.00
8	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพของหน่วยงานสู่การนำไปใช้ประโยชน์	2	4	4	3	3	3	3	3	3.13	3.00	3	4	2	0.64
	<b>รวม</b>									3.75			5		0.65

## แบบสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)

### ตัวชี้วัดที่ 1 อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน COVID-19

ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข	ส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของประชาชนให้มีสุขภาพดี
ยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพ จังหวัดแพร่	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตัวชี้วัด:	อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

### การประเมินผลการปฏิบัติงานรอบที่ 2 (นิเทศงานรอบที่ 2/2564) การให้คะแนนดังนี้

ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายตามที่กำหนดได้รับวัคซีนโควิด 19	คะแนน
< ร้อยละ 75.00	1
ร้อยละ 75.00 – 79.99	2
ร้อยละ 80.00 – 84.99	3
ร้อยละ 85.00 – 89.99	4
≥ ร้อยละ 90	5
กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนของกระทรวง สาธารณสุขตามรอบการนิเทศงานรอบ 2
1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งภาครัฐและเอกชน	เมษายน - 31 กรกฎาคม 2564
2. บุคลากรด่านหน้าที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมและป้องกันโรคโควิด 19 ได้แก่ อสม ทหาร ตำรวจ	เมษายน - 31 กรกฎาคม 2564
3. ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป	มิถุนายน - 31 กรกฎาคม 2564
4. บุคคลที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค อายุตั้งแต่ 18 ปี ถึงอายุ 60 ปี ดังนี้ 4.1 โรคทางเดินหายใจเรื้อรังรุนแรง เช่น ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และ โรคหอบหืด โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตเรื้อรัง ที่อยู่ระยะ 5 ขึ้นไป (ไตวายเรื้อรัง) โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็งทุกชนิด ที่อยู่ ระหว่างการรักษาด้วยเคมีบำบัด รังสีบำบัดและภูมิคุ้มกันบำบัด โรค เบาหวาน (Diabetes mellitus) และโรคอ้วน	มิถุนายน - 31 กรกฎาคม 2564
5. ประชาชนทั่วไปทั้งนี้กำหนดการจัดสรรอาจมีการเปลี่ยนแปลง ตามข้อกำหนดกระทรวงสาธารณสุข	กันยายน - ธันวาคม 2564

**ระดับคะแนนที่ยอมรับได้ : ระดับ 4 (4 คะแนน)**

## หลักฐานเชิงประจักษ์

ข้อมูลจากรายงานการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายผ่านโปรแกรมการจัดเก็บและรายงานข้อมูลตามระบบของการให้บริการฉีดวัคซีน COVID-19

การให้คะแนนตัวชี้วัดที่ 1 งานป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019											
เกณฑ์เป้าหมาย : กลุ่มเป้าหมายได้รับการฉีดวัคซีน COVID 19 คนละ 1 เข็ม อัตรามากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90 ตามปริมาณวัคซีนที่ได้รับ											
ป้ายชื่อแถว	1ด้านหน้า	2กลุ่ม6083บุคลากรฯ	3บุคลากรฯ5	อายุ60 ปีขึ้นไป	6 ตั้งครรภ์	รวม(A)	รับจัดสรรวัคซีน		รวมจัดสรร(B)	ร้อยละ	คะแนน
							SN1	AZ1			
อ.เมือง	863	515	2482	4990	27	8877	5209	3880	9089	97.67	5
อ.ร่องขวาง	565	537	657	1772	7	3538	1799	2110	3909	90.51	5
อ.ลอง	289	199	646	1241	3	2378	1392	1250	2642	90.01	5
อ.วังชิ้น	246	344	690	1531	4	2815	1498	1340	2838	99.19	5
อ.เด่นชัย	587	565	480	1559	2	3193	1567	1980	3547	90.02	5
อ.สอง	398	302	808	1851	7	3366	1808	1920	3728	90.29	5
อ.สูงเม่น	255	500	780	2285	6	3826	2136	1710	3846	99.48	5
อ.หนองม่วงไข่	132	89	323	765	1	1310	609	710	1319	99.32	5
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>3335</b>	<b>3051</b>	<b>6866</b>	<b>15994</b>	<b>57</b>	<b>29303</b>	<b>16018</b>	<b>14900</b>	<b>30918</b>	<b>94.78</b>	<b>5</b>
เกณฑ์เป้าหมาย: เข็ม อัตรามากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90 ตามปริมาณวัคซีนที่ได้รับจัดสรร											
คำนวณตัวชี้วัด: เหน็ดได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เท่ากับ A/B X 100											

## ปัญหาและอุปสรรค

1. ข้อสั่งการกระทรวงสาธารณสุขในเรื่องการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19 กำหนดกลุ่มเป้าหมายชัดเจนแต่เมื่อกำกับติดตามการลงบันทึกข้อมูลใน MOPH-IC พบมีการลงบันทึกข้อมูลเป็นกลุ่มประชาชนทั่วไป ทำให้ผลการดำเนินงานตามกลุ่มเป้าหมายคลาดเคลื่อน
2. การเข้าถึงและรับรู้ข่าวสารของกลุ่มเป้าหมายด้านวัคซีนโควิด 19 ในเชิงลบทำให้เกิดความกลัว และวิตกกังวล จนนำไปสู่การตัดสินใจไม่เข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19

## ข้อเสนอแนะ

1. มีการลงบันทึกข้อมูลการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา
2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงและรับรู้ข่าวสารในเชิงบวกซึ่งจะเป็นปัจจัยที่ช่วยให้ประชาชนตัดสินใจเข้ารับการฉีดวัคซีนมากขึ้น ควรเน้นการประชาสัมพันธ์ สื่อสารความเสี่ยงเรื่องการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในเชิงรุก

## ตัวชี้วัดที่ 2 ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น

<p><b>คำนิยาม</b></p>	<p>ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้</p> <p>ผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และได้รับการขึ้นทะเบียน/ผู้ป่วยโรคเบาหวานอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด</p> <p>ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี หมายถึง ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม ที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือด HAb1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 หรือผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม ที่มีค่าระดับน้ำตาล ในเลือด HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 8</p> <p>*หมายเหตุ : รหัส ICD 10 ที่มีโรคร่วม ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส)ร่วมกับ รหัสโรคหัวใจขาดเลือด I20-I25</li> <li>2.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส)ร่วมกับ รหัสโรคหัวใจล้มเหลว I50</li> <li>3.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส)ร่วมกับ รหัสโรคหลอดเลือดสมองI60-I69</li> <li>4.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส)ร่วมกับ รหัสโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4-5 N18.4N18.520-I25</li> <li>5.รหัสโรคเบาหวาน E10-E14 (นับทุกจุดที่ตามหลังรหัส)ร่วมกับ รหัสโรคลมชักและโรคลมชักชนิดต่อเนื่อง G40-G41</li> </ol>				
<p><b>เกณฑ์เป้าหมาย</b></p>	<p>ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ เพิ่มขึ้นจากปี 2563 ร้อยละ 10</p>				
<p><b>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</b></p>	<p>ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนโรคเบาหวานและผู้ป่วยเบาหวานที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด</p>				
<p><b>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</b></p>	<p>บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าระบบ Health Data Center (HDC) On Cloud</p>				
<p><b>แหล่งข้อมูล</b></p>	<p>ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข</p>				
<p><b>รายการข้อมูล 1</b></p>	<p>A1 = จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี</p> <p>A2 = จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี</p>				
<p><b>รายการข้อมูล 2</b></p>	<p>B1= จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบทั้งหมด</p> <p>B2= จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียนและมารับบริการทั้งหมด</p>				
<p><b>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</b></p>	<p><math>(A1/B1) \times 100</math></p>				
<p><b>ระยะเวลาประเมินผล</b></p>	<p>12 เดือน</p>				
<p><b>เกณฑ์การประเมิน : ปี 2564</b></p>					
<p><b>ระดับคะแนน</b></p>	<p>1</p>	<p>2</p>	<p>3</p>	<p>4</p>	<p>5</p>
<p><b>ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ เพิ่มขึ้น</b></p>	<p>ร้อยละ 0-2</p>	<p>≥ร้อยละ 4</p>	<p>≥ร้อยละ 6</p>	<p>≥ร้อยละ 8</p>	<p>≥ร้อยละ 10</p>

วิธีการประเมินผล :	<p>จาก 43 แพ้ม</p> <p>A1: จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD, CHRONIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14 ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON, TYPE AREA IN (1 และ 3) (1 มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) (3 มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และ PERSON. DISCHARGE = 9 (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = 099 (สัญชาติไทย) และได้รับการตรวจ HbA1c (LABFU.LABTEST = 0531601 ระดับ HbA1c ครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก LABFU.LABRESULT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HAb1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม</li> <li>- HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 8 ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม</li> </ul> <p>A2: จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการจากแพ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ ที่ได้รับการตรวจ HbA1c (LABFU.LABTEST = 0531601) ระดับ HbA1c ครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก LABFU.LABRESULT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HAb1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 7 ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม</li> <li>- HbA1c ครั้งสุดท้ายน้อยกว่าร้อยละ 8 ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคร่วม</li> </ul> <p>B1: จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD, CHRONIC รหัส ICD10 3 หลักขึ้นต้นด้วย E10-E14 ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON, TYPE AREA IN (1 และ 3) (1 มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) (3 มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และPERSON DISCHARGE = 9 (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = 099 (สัญชาติไทย)</p> <p>B2: จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน CHRONIC และมารับบริการทั้งหมดจากแพ้ม</p>
--------------------	---

เอกสารสนับสนุน : แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวานปี 2560

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	อำเภอ	เมืองแพร่	ร้องกวาง	ลอง	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	หนองม่วงไข่
ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ ปี 63	ร้อยละ	24.78	18.15	18.42	4.89	3.07	14.20	19.30	15.55
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>นางศิริรัตน์ ภูตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพที่มือถือ : 084 687 4984  E-mail : <a href="mailto:sirirat037@gmail.com">sirirat037@gmail.com</a>  กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด</p>								

**ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น**

คำนิยาม	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงด้วยรหัส =I10-I15 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี หมายถึงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีระดับความดันโลหิต ครั้งสุดท้าย < 140/90 mmHg ในช่วงปีงบประมาณ ทั้งนี้ ไม่ว่าผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจะมีโรคเบาหวานร่วมด้วยหรือไม่
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 10
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและอาศัยอยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. บันทึกผ่านโปรแกรมพื้นฐานของหน่วยบริการ และส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 2. กรณีข้อมูลการวัดความดันโลหิตที่บ้านให้บันทึกผ่านระบบ HDC
แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A 1= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณควบคุมได้ดี B1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ C1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 2 ครั้งสุดท้ายติดกันในปีงบประมาณ D1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ที่ไม่มีค่าระดับความดันโลหิตในปีงบประมาณ
รายการข้อมูล 2	A 2= จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณควบคุมได้ดี B1 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการ C2 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการ ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 2 ครั้งสุดท้ายติดกันในปีงบประมาณ D2 = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ที่มารับบริการในสถานบริการ และไม่มีค่าระดับความดันโลหิตในปีงบประมาณ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A1/B1) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	12 เดือน

<b>เกณฑ์การประเมิน : ปี 2564</b>					
ระดับคะแนน	1	2	3	4	5
ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 0-2	≥ร้อยละ 4	≥ร้อยละ 6	≥ร้อยละ 8	≥ร้อยละ 10

<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<p>จาก 43 แฟ้ม</p> <p>A1: จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญชาติไทย)ที่อยู่อาศัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3) (1 มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง) (3 มาอาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตรับผิดชอบ) และPERSON. DISCHARGE = 9 (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = 099 (สัญชาติไทย) และ มีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU( CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) ( CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg</p> <p>B1: จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15(สัญชาติไทย) ที่อยู่อาศัย ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON,TYPE AREA IN (1 และ 3)</p> <p>C1: จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONIC รหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ PERSON TYPE AREA IN (1และ3) 1 ( มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบและอยู่จริง),3(มาอาศัยในเขตรับผิดชอบ แต่ทะเบียนอยู่นอกเขตรับผิดชอบ)และ PERSON.DISCHAGE="9" (ไม่มีจำหน่าย) PERSON. NATION = 099 (สัญชาติไทย)และมีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้าย ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU( CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) ( CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg</p> <p>A2 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15(สัญชาติไทย) ที่มารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFUในปีงบประมาณของหน่วยบริการและมีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณ ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU( CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) ( CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg</p> <p>B2: จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญชาติไทย)ที่มารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ</p> <p>C2:จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญชาติไทย)ที่มารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการและมีค่าระดับความดันโลหิต 2 ครั้งสุดท้ายติดต่อกัน ใช้ข้อมูลจาก CHRONICFU( CHRONICFU.SBP BETWEEN 50 and 139 mmHg) ( CHRONICFU.DBP BETWEEN 50 and 89 mmHg</p> <p>D2 : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD, DIAGNOSIS_IPD,CHRONICรหัส ICD-10 3 หลักขึ้นต้นด้วย I10-I15 (สัญชาติไทย)ที่มารับบริการทั้งหมดจากแฟ้ม CHRONICFU ในปีงบประมาณของหน่วยบริการ และไม่มีค่าระดับความดันโลหิตในปีงบประมาณ</p>
---------------------------	---

เอกสารสนับสนุน :		รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค							
รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	อำเภอ	เมืองแพร์	ร้องกวาง	สอง	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	หนองม่วง ไข่
	ร้อยละผู้ ป่วย HT ที่ควบคุม ระดับความ ดันโลหิตได้ คือปี 63	36.31	65.58	65.71	44.35	55.79	58.16	46.13	59.20
ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ / ผู้ประสานงาน ตัวชี้วัด	นางศิริรัตน์ ภูตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145      โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984 E-mail : <a href="mailto:sirirat037@gmail.com">sirirat037@gmail.com</a> กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด								



ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

อำเภอ	เมืองแพร์	ร้องกวาง	ลอง	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	หนองม่วงไข่
ผลงาน (ระดับ)	4	5	5	5	4	5	5	5

ข้อค้นพบจากการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ผู้รับการตรวจนิเทศ
จากการออกติดตาม ประเมิน เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน อสม. หมอประจำบ้านที่มีบทบาทในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย พบว่ามีผลงานผ่านระดับ 5 ครบทุกอำเภอ	เห็นควรคงสภาพการ MOU ของตัวชี้วัดดังกล่าวไว้ เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน รวมถึงเป็นการกระตุ้นให้พี่เลี้ยงระดับ รพ.สต. และระดับอำเภอ มีบทบาทในการดูแล อสม. หมอประจำบ้านได้อย่างต่อเนื่อง

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

นางพิมพ์ใจ สีขวา ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 ต่อ โทรศัพท์มือถือ : 0826120386

E-mail : po\_pimchai@hotmail.co.th

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว

เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานรอบที่ 2 (นิเทศงานรอบที่ 2/2564)

ระดับคะแนน 1	ระดับคะแนน 2	ระดับคะแนน 3	ระดับคะแนน 4	ระดับคะแนน 5
ชี้แจงแนวทางการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตีตดาว (รพ.สต.ตีตดาว) ปี 2564	1.แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาและประเมินคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว ระดับอำเภอ 2.มีทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอเพื่อพัฒนา รพ.สต. ทุกแห่ง ร้อยละ 100	1.รพ.สต. ประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ ( <a href="http://gishealth.moph.go.th/pcu">http://gishealth.moph.go.th/pcu</a> ) 2. รพ.สต. ได้รับการพัฒนาโดยทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอและข้อมูลการบันทึกการประเมินตนเองของ รพ.สต. ในโปรแกรม <a href="http://gishealth.moph.go.th/pcu">http://gishealth.moph.go.th/pcu</a> เพื่อวางแผนการพัฒนา	รพ.สต. ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว ระดับ 5 ดาว สะสมร้อยละ 75-99	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ตีตดาว ระดับ 5 ดาว สะสมร้อยละ 100

ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ตัวชี้วัด	อ.เมือง	อ.ร้องกวาง	อ.เด่นชัย	อ.สูงเม่น	อ.สอง	อ.สอง	อ.หนองม่วงไข่	อ.วังชิ้น
ร้อยละของรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน
	4	5	5	5	5	5	5	5

ปัญหาและอุปสรรค

- ข้อจำกัดด้านความพร้อมของสถานที่ปฏิบัติงาน รพ.สต. บางแห่งไม่สามารถพัฒนาตามเกณฑ์ รพ.สต.ตีตดาวได้เนื่องจาก ไม่มีห้องปฏิบัติการ ห้องแพทย์แผนไทย ห้องทันตกรรม รพ.สต.ไม่สามารถดำเนินการได้ด้วยตนเอง
- การให้ความสำคัญในการพัฒนา รพ.สต.ตามเกณฑ์ รพ.สต.ตีตดาว ให้ผ่านเกณฑ์ 5 ดาวในปี 2564 มีน้อยลงเนื่องจากมีปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งทางพื้นที่ให้ความสำคัญมากกว่า

### ข้อเสนอแนะ

1. คปสอ. ให้การสนับสนุน รพ.สต. ในการพัฒนา รพ.สต.ตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาวเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว อย่างยั่งยืน
2. สำหรับประเด็นปัญหาอุปสรรคของการให้ความสำคัญ ในการพัฒนารพ.สต. ให้ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว น้อยลงนั้น เนื่องจากเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว เป็นเกณฑ์ที่พัฒนามาจากสภาพภารกิจการดำเนินงานของ รพ.สต. ซึ่งเป็นการระ กิจหรือเป็นสิ่งที่ รพ.สต. ได้ดำเนินการอยู่แล้ว จึงไม่ได้สร้างภาระงานให้กับ รพ.สต. เพียงแต่ขอให้จัดระบบการ ทำงาน พร้อมทั้งการจัดทำเอกสาร ให้สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมิน
3. และดำเนินการตามเกณฑ์ให้ต่อเนื่อง รักษามาตรฐานหรือความคงอยู่ของงานตามเกณฑ์ ก็จะสามารถผ่านเกณฑ์ การประเมินได้ ทั้งนี้จะมีพี่เลี้ยงระดับอำเภอและจังหวัดสนับสนุนการดำเนินงาน

### ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

นางกัญญาลักษณ์ ศักดิ์สิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054-511145 โทรศัพท์มือถือ : 088-5962656

E-mail :Vikanyababy@gmail.com กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

## ตัวชี้วัดที่ 6 เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลสุขภาพด้วยตนเองของประชาชนให้มีสุขภาพดี

เป้าประสงค์ : ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

ประเด็นขับเคลื่อน : แก้ไขปัญหาภาวะเตี้ยในเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัด : เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง

### การประเมินผลการปฏิบัติงานรอบที่ 2 (นิเทศงานรอบที่ 2/2564)

เกณฑ์ตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ย มีจำนวนลดลงจากฐานข้อมูลเดิม ร้อยละ 20	≤ 5	> 5 - 10	> 10 - 20	> 20 - 30	> 30
ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	≤ 50	> 50 - 60	> 60 - 70	> 70 - 80	> 80
ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยฟันดีไม่มีผุ	0 - 1.99	2 - 2.99	3 - 3.99	4 - 4.99	5

### ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

อำเภอ		ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ย มีจำนวนลดลงจากฐานข้อมูลเดิมร้อยละ 20	ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก (ข้อมูล HDC)	ร้อยละเด็กปฐมวัยที่เตี้ยและ ค่อนข้างเตี้ยฟันดี ไม่มีผุ	คะแนนรวม	สรุปคะแนน MOU
เมือง	ผลงานที่ได้	53.6	37.48	5	11	3.7
	คะแนนที่ได้	5	1	5		
ร้องกวาง	ผลงานที่ได้	26.4	87.87	5	13	4.3
	คะแนนที่ได้	3	5	5		
ลอง	ผลงานที่ได้	26.4	91.96	4.7	13	4.3
	คะแนนที่ได้	4	5	4		
สูงเม่น	ผลงานที่ได้	เด็กเตี้ยเพิ่มขึ้น	92.13	5	10	3.3
	คะแนนที่ได้	0	5	5		
เด่นชัย	ผลงานที่ได้	20	74.38	5	12	4
	คะแนนที่ได้	3	4	5		
สอง	ผลงานที่ได้	15.3	81.13	5	13	4.3
	คะแนนที่ได้	3	5	5		
วังชิ้น	ผลงานที่ได้	26.4	70.3	4.7	12	4
	คะแนนที่ได้	4	4	4		
หนองม่วงไข่	ผลงานที่ได้	28.7	74.4	5	13	4.3
	คะแนนที่ได้	4	4	5		

เกณฑ์การประเมิน : ปี 2564								
ระดับคะแนน	1	2	3	4	5			
ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูงมี HL ตีขึ้น	ร้อยละ 10	≥ร้อยละ 20	≥ร้อยละ 30	≥ร้อยละ 40	≥ร้อยละ 50			
วิธีการประเมินผล :	<p>กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน จากแฟ้ม NCDScreen และได้รับการตรวจยืนยัน โดยการตรวจระดับพลาสมาไกลโคสหลังอดอาหารมากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) ทางห้องปฏิบัติการ ในสถานบริการสาธารณสุข ภายในปีงบประมาณ ประมวลผลจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แฟ้ม NCDScreen.BSTEST = 1 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำหลังอดอาหาร), หลังจากตรวจคัดกรองปีงบประมาณ 2563 หรือ</li> <li>- แฟ้ม LABFU ที่รหัส LABTEST = 0531002 (การตรวจหาน้ำตาลกลูโคสในซีรัม/พลาสมา), หลังจากตรวจคัดกรองภายในปีงบประมาณ 2563 สงสัยป่วยเบาหวาน จากแฟ้ม NCDScreen ประมวลผลจาก</li> <li>- BSTEST เป็น 1 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำหลังอดอาหาร), 3 (ตรวจน้ำตาล ในเลือดจากเส้นเลือดฝอย หลังอดอาหาร) โดยที่ BSLEVEL ≥ 126 mg/dl</li> <li>- BSTEST เป็น 2 (ตรวจน้ำตาลในเลือด จากหลอดเลือดดำ โดยไม่อดอาหาร), 4 (ตรวจน้ำตาลในเลือดจากเส้นเลือดฝอย โดยไม่อดอาหาร) โดยที่ BSLEVEL ≥ 200 mg/d ในเขตรับผิดชอบและ ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคเบาหวาน</li> </ul> <p>ความดันกลุ่มสงสัยป่วยโลหิตสูง ที่มีค่าระดับความดันโลหิตตัวบน (SBP) ในช่วง 140-179 mmHg และ/หรือค่าระดับความดันโลหิต ตัวล่าง (DBP) ในช่วง 90-109 mmHg ในเขตรับผิดชอบและยังไม่ได้การวินิจฉัยเป็นโรคความดันโลหิตสูง</p>							
เอกสารสนับสนุน :	แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวานปี 2560							
อำเภอ	เมืองแพร์	ร่องกวาง	ลอง	สูงเม่น	เด่นชัย	สอง	วังชิ้น	หนองม่วงไข่
ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง มี HL ตีขึ้น	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
นางศิริรัตน์ ภูตันติกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด โทรศัพท์ที่ทำงาน : 054 - 511145 โทรศัพท์มือถือ : 084 687 4984 E-mail : <a href="mailto:sirat037@gmail.com">sirat037@gmail.com</a>								
อำเภอ	ประชากรที่มี อายุ > 35 ปีเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง		10% ประชากรกลุ่มเป้าหมายจากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง					
เมือง	1,893		200					
ร่องกวาง	1,885		200					
ลอง	2,069		200					
สูงเม่น	3,032		300					
เด่นชัย	447		50					
ลอง	1,691		150					
วังชิ้น	1,798		200					
หนองม่วงไข่	915		100					
รวม	13,730		1,400					

## ปัญหาและอุปสรรค

การสนับสนุนการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย มีความเกี่ยวข้องทั้งพ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดู รวมถึง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ดังนั้นความรู้ความเข้าใจเรื่องการเจริญเติบโต มีความจำเป็นต้องสื่อสารและทำความเข้าใจไปยังพ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดู รวมถึงบุคลากรในองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยราชการต่างๆ ต้องร่วมกันผลักดันการดูแลและส่งเสริมการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัยให้เป็นหน้าที่และรับผิดชอบร่วมกันเพื่อสร้างอนาคตที่ดีของประเทศชาติ แต่การแก้ปัญหาเด็กภาวะทุพโภชนาการ เตี้ย อ้วน ผอม ยังคงเป็นความรับผิดชอบของครอบครัวเพียงฝ่ายเดียว โดยส่วนราชการต่างๆ ยังไม่สามารถเข้าไปแก้ไขปัญหารากฐานได้อย่างเป็นรูปธรรม แม้ว่าจะมีความรู้เชิงวิชาการสนับสนุนอย่างมากมาย

## ข้อเสนอแนะ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ : ทำหน้าที่ผลักดัน พร้อมทั้งชี้แจงในการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยจังหวัดแพร่ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (อปท.) มีการดำเนินการสนับสนุนกิจกรรม

## ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ศพด.) ดังนี้

1. มีกิจกรรมออกกำลังกายในตอนเช้าก่อนเข้าห้องเรียน และ หลังตื่นนอนก่อนกลับบ้านอย่างน้อย 30 นาที (เน้น กระโดดตบ หรือ กระโดดโลดเต้น)
2. มีไข่เป็นส่วนประกอบอาหารกลางวัน อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน
3. เน้นการดื่มนมจืด และ เด็กเตี้ยควรได้รับนมเพิ่มอีก 1 ถ้วย
4. ให้เด็กนอนกลางวัน 1 – 2 ชั่วโมง
5. เฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตทุก 3 เดือน และเด็กที่มีภาวะเตี้ยเฝ้าระวังทุกเดือน

## อปท. สนับสนุนในชุมชน ดังนี้

6. สนับสนุนนมและไข่ ในหญิงตั้งครรภ์ในไตรมาสที่ 3 ของการตั้งครรภ์
7. สนับสนุนนมและไข่ ในหญิงหลังคลอดระหว่างให้นมบุตร
8. สนับสนุนนมและไข่ วันละ 1 ฟอง / นมเพิ่มจากเดิมอีกวันละ 1 ถ้วย แก่เด็กอายุ 6 เดือน - 2 ปี ทุกวัน
9. จัดให้มีลานเล่น / พื้นที่ที่เอื้อต่อการเล่นในชุมชน เน้นการกระโดดโลดเต้น

## สนับสนุนการดำเนินงานนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน ในพื้นที่ทุกระดับ

1. การสนับสนุนยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก และโฟลิกแอซิด แก่เด็กหญิงตั้งแต่มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6 ทุกคนทุกสัปดาห์ ละ 1 เม็ด และหญิงวัยเจริญพันธุ์ทุกคนสัปดาห์ละ 1 เม็ด (อย่างน้อยร้อยละ 70)
2. สำหรับหญิงที่วางแผนในการตั้งครรภ์ สนับสนุนยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก และ โฟลิกแอซิดทุกวัน ก่อนการตั้งครรภ์ 3 เดือน (อย่างน้อยร้อยละ 80)
3. เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ 60
4. สนับสนุนยารักษาธาตุเหล็ก แก่เด็ก 6 เดือน - 5 ปี สัปดาห์ละ 1 ครั้ง (ร้อยละ 100)
5. การเฝ้าระวังภาวะซีดโดยการเจาะเลือดเพื่อดูความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงที่เด็กอายุ 9 เดือน และ 3 ปี ทุกคน
6. เด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการได้รับการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพเป็นรายบุคคล
7. ติดตามการขับเคลื่อนและดำเนินนโยบายโดยการออกเยี่ยมเสริมพลังใน รพ.สต. และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ศพด.) อำเภอละ 1 - 2 แห่ง

**ตัวชี้วัดที่ 7 ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูงมี HL ดีขึ้น**

<p><b>คำนิยาม</b></p>	<p>1. <b>กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน</b> หมายถึง ประชากรสงสัยป่วยโรคเบาหวานอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขต รับผิดชอบ ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้วหลังอดอาหาร มากกว่า 8 ชั่วโมง (FPG) มีค่า <math>\geq 126</math> mg/dl หรือการตรวจระดับน้ำตาลโดยวิธีเจาะจากปลายนิ้วจากการที่ไม่อดอาหาร (RCBG) หรือการตรวจระดับพลาสมากลูโคสจากการที่ไม่อดอาหาร (RPG) มีค่า <math>\geq 200</math> mg/dl และยังไม่ได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวาน</p> <p>2. <b>กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง</b> หมายถึง ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและมีค่าระดับความดันโลหิตตัวบน (SBP) ในช่วง 140-179 mmHg และ/หรือค่าระดับความดันโลหิตตัวล่าง (DBP) ในช่วง 90-109 mmHg ในเขตรับผิดชอบ และยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูงในปัจจุบัน</p>
<p><b>เกณฑ์เป้าหมาย</b> ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง มี HL ดีขึ้น</p>	
<p><b>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</b></p>	<p>ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ (type area 1 และ 3) ที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ/หรือ สงสัยป่วยโรคเบาหวาน ในปัจจุบัน 2563</p>
<p><b>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</b></p>	<p>กลุ่มเป้าหมายคัดเลือกจาก ร้อยละ 10 ของกลุ่มสงสัยป่วย เบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงจากปีงบประมาณ 2563</p> <p>ดำเนินการเก็บข้อมูลตามแบบประเมิน ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ตาม 3 อ. 2 ส. ของประชาชนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ฉบับปรับปรุงปี 2561 ก่อนดำเนินการ HL (มีนาคม 64) เปรียบเทียบกับ ผลการประเมินหลังการดำเนินการ HL (กรกฎาคม 64)</p>
<p><b>แหล่งข้อมูล</b></p>	<p>ระบบรายงาน</p>
<p><b>รายการข้อมูล 1</b></p>	<p>A1 = จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (ประชาชนร้อยละ 10 ของกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง) ที่มีทำแบบประเมินฯ และคะแนนการประเมินหลังดำเนินการ HL เพิ่มขึ้น</p>
<p><b>รายการข้อมูล 2</b></p>	<p>B1= จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (ประชาชนร้อยละ 10 ของกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง) ที่ทำแบบประเมินฯทั้งหมด</p>
<p><b>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</b></p>	<p><math>(A1/B1) \times 100</math></p>
<p><b>ระยะเวลาประเมิน</b></p>	<p>ไตรมาส 4</p>

ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพของหน่วยงานสู่การนำไปใช้ประโยชน์

ยุทธศาสตร์กระทรวง สาธารณสุข	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ยุทธศาสตร์พัฒนา สุขภาพจังหวัดแพร่	ยุทธศาสตร์ที่ 3: พัฒนาระบบบริหารองค์กร บุคลากร และเทคโนโลยีเพื่อสนับสนุน การจัดบริการที่มีคุณภาพ
ตัวชี้วัด:	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ของหน่วยงาน สู่การนำไปใช้ประโยชน์

การประเมินผลการปฏิบัติงานรอบที่ 2 (นิเทศงานรอบที่ 2/2564)

คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย				
ระดับ 1 (1 คะแนน)	ระดับ 2 (2 คะแนน)	ระดับ 3 (3 คะแนน)	ระดับ 4 (4 คะแนน)	ระดับ 5 (5 คะแนน)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการวิจัยตามกระบวนการวิจัยในพื้นที่</li> <li>- นำเสนอโครงการวิจัย/รายงานความก้าวหน้าการวิจัย ในเวทีการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการวิจัยของ สสจ.แพร่</li> </ul>		- รายงานการวิจัย/ R2R/CQI (Full paper)	- นำเสนอ/เผยแพร่ ผลการวิจัย/R2R/ CQI ในเวทีประชุม วิชาการ (อย่างน้อย คปสอ.ละ 3 เรื่อง)	- ลงบทความวิจัยใน วารสาร วิชาการด้าน สุขภาพ (อย่างน้อย คปสอ.ละ 1 เรื่อง)
หลักฐานเชิงประจักษ์				
รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการวิจัย/ R2R /CQI		รายงานการวิจัย/ R2R/CQI (Full paper)	ประกาศนียบัตร/ หนังสือรับรองการนำ เสนอผลงาน/หนังสือ เชิญและกำหนดกา รนำเสนอผลงาน	บทความวิจัยในวารสาร วิชาการด้านสุขภาพ

ระดับคะแนนที่ยอมรับได้ : ระดับ 4 (4 คะแนน)



สรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติงานรอบที่ 2 (นิเทศงานรอบที่ 2/2564)

ที่	คปสอ.	ระดับ 1 (1 คะแนน)	ระดับ 2 (2 คะแนน)	ระดับ 3 (3 คะแนน)	ระดับ 4 (4 คะแนน)	ระดับ 5 (5 คะแนน)	คะแนนรวม
1.	สอง	✓ (1)	✓ (1)	✓ (0.5)	✓ (0.5)	-	3
2.	ร้องกว้าง	✓ (1)	✓ (1)	✓ (0.5)	✓ (1)	✓ (1)	4.5
3.	หนองม่วงไข่	✓ (1)	✓ (1)	-	-	✓ (1)	3
4.	เมืองแพร์	✓ (1)	✓ (1)	-	-	-	2
5.	สูงเม่น	✓ (1)	✓ (1)	✓ (1)	-	-	3
6.	เด่นชัย	✓ (1)	✓ (1)	✓ (0.5)	✓ (0.5)	-	3
7.	ลอง	✓ (1)	✓ (1)	✓ (1)	✓ (1)	-	4
8.	วังชิ้น	✓ (1)	✓ (1)	✓ (0.5)	✓ (0.5)	-	3

หลักฐานเชิงประจักษ์

ที่	คปสอ.	หลักฐานเชิงประจักษ์
1.	สอง	- รายงานการวิจัย/R2R/CQI (Full paper) จำนวน 3 เรื่อง - เข้าร่วมการนำเสนอผลงานวิชาการในเวทีประชุมวิชาการฯ สสจ.แพร่ จำนวน 1 เรื่อง
2.	ร้องกว้าง	- รายงานการวิจัย/R2R/CQI (Full paper) จำนวน 3 เรื่อง - เข้าร่วมการนำเสนอผลงานวิชาการในเวทีประชุมวิชาการฯ สสจ.แพร่ จำนวน 3 เรื่อง - บทความวิจัยในวารสารวิชาการด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง
3.	หนองม่วงไข่	- บทความวิจัยในวารสารวิชาการด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง
4.	เมืองแพร์	- รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการวิจัย/R2R /CQI
5.	สูงเม่น	- รายงานการวิจัย/R2R/CQI (Full paper) จำนวน 5 เรื่อง
6.	เด่นชัย	- รายงานการวิจัย/R2R/CQI (Full paper) จำนวน 1 เรื่อง - เข้าร่วมการนำเสนอผลงานวิชาการในเวทีประชุมวิชาการฯ สสจ.แพร่ จำนวน 1 เรื่อง
7.	ลอง	- รายงานการวิจัย/R2R/CQI (Full paper) จำนวน 6 เรื่อง - เข้าร่วมการนำเสนอผลงานวิชาการในเวทีประชุมวิชาการฯ สสจ.แพร่ จำนวน 5 เรื่อง
8.	วังชิ้น	- รายงานการวิจัย/R2R/CQI (Full paper) จำนวน 1 เรื่อง - เข้าร่วมการนำเสนอผลงานวิชาการในเวทีประชุมวิชาการฯ สสจ.แพร่ จำนวน 1 เรื่อง

## ข้อจำกัด

1. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลให้ไม่สามารถจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ R2R/ระเบียบวิธีวิจัย/สถิติวิจัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จำนวน 2 รุ่น ในรูปแบบ (On site) จึงดำเนินการจัดอบรมในรูปแบบ (On line)
2. หน่วยงานในสังกัดไม่มีผลงานวิชาการเพื่อนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอผลงาน R2R/การวิจัย/CQI สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (ผลต่อเนื่องมาจากข้อจำกัดที่ 1)

## ข้อเสนอแนะ

กระตุ้นให้หน่วยงานในสังกัดส่งผลงานวิชาการเพื่อนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการฯ หรือส่งผลงานวิชาการเพื่อตีพิมพ์ในวารสารสาธารณสุขแพร่เพื่อการพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โดย

1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ R2R/ระเบียบวิธีวิจัย/สถิติวิจัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (เนื้อหาทางวิชาการมาจากการสำรวจความต้องการการพัฒนาด้านระเบียบวิธีวิจัยจากบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่)
2. จัดเวทีประชุมวิชาการเพื่อนำเสนอผลงาน R2R/การวิจัย/CQI สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาการเขียนบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ