



ยินดีต้อนรับคณะผู้นิเทศงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

วันที่ 11 มีนาคม 2562 ณ ห้องประชุมเรือนมรกต โรงพยาบาลลอง



ผลการดำเนินงานปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2562 รอบที่ 1

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่



อำเภอคลอง

งามพระธาตุลำคำ
สัมพุทธาราสเลิศ
แหล่งกำเนิดผ้าจก
มรดกสวนหิน
ถิ่นชาวเมืองลอง

บริบท ตั้งอยู่ห่างจากตัวจังหวัดแพร่ไปทางทิศ
ตะวันตกเฉียงใต้ไปตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 1023
เป็นระยะทาง 40 กิโลเมตร

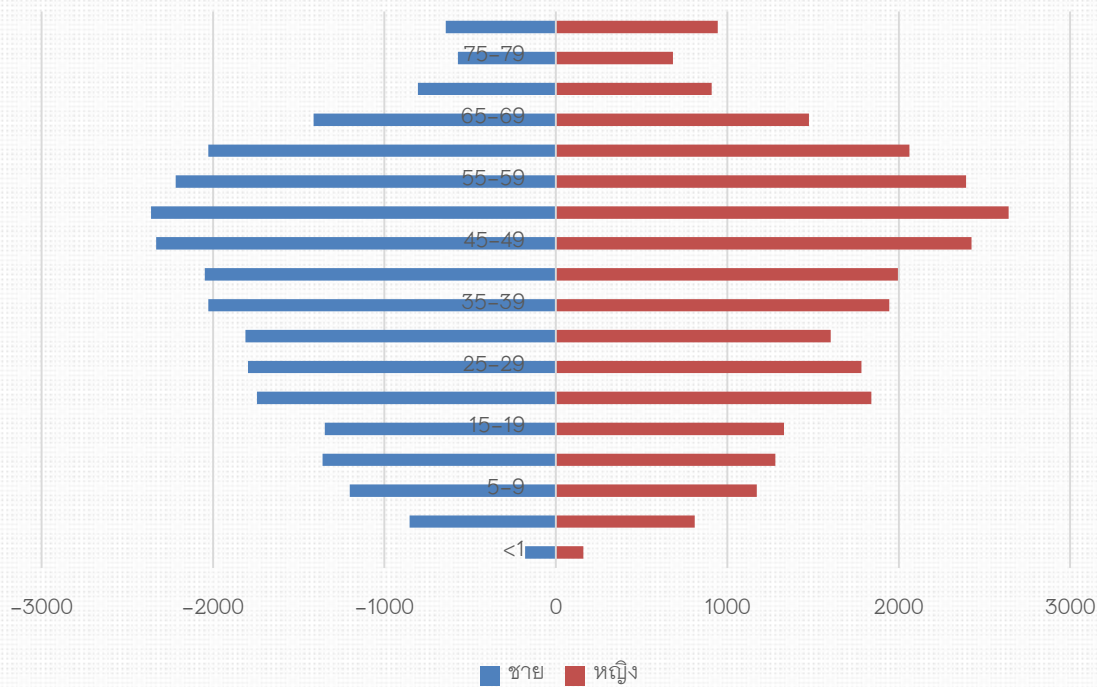
ลักษณะภูมิประเทศ พื้นที่เป็นที่ราบเชิงเขา ประชาชนส่วนใหญ่จะ
ใช้พื้นที่ภูเขา ปลูกข้าวโพด ส่วนที่ราบ ปลูกข้าว มีชาวเขาเผ่า
กระเหรี่ยง 3 หมู่บ้าน

อาชีพหลัก เป็นเกษตรกร อาชีพรองคือรับจ้างทั่วไป และหัตถกรรม
(ทอผ้าตีนจก จักสาน)

แหล่งท่องเที่ยว อุทยานแห่งชาติดอยผาหลวง
วัดสำคัญ วัดพระธาตุศรีดอนคำ วัดสะแล้ง

อำเภอคลอง

จำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร
ณ 31 ธ.ค.2561



9 ตำบล

90 หมู่บ้าน

20,213 หลังคาเรือน

เทศบาล 7 แห่ง

อบต. 4 แห่ง

ประชากร 54,553 คน

ชาย 26,916 คน

หญิง 27,637 คน

ประชากรจำแนกแยกตามกลุ่มวัย

• ร้อยละ 4.47

1.กลุ่มเด็กปฐมวัย



• ร้อยละ 8.48

2.กลุ่มเด็กวัยเรียน



• ร้อยละ 7.37

3.กลุ่มวัยรุ่น



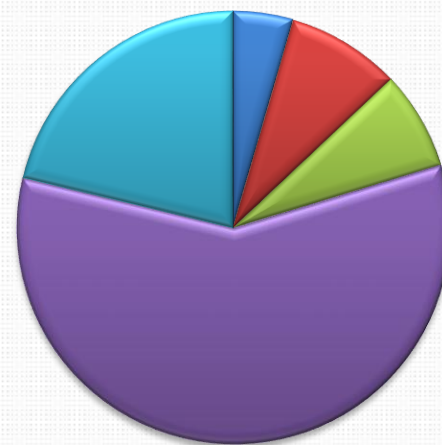
• ร้อยละ 58.39

4.กลุ่มวัยทำงาน



• ร้อยละ 21.28

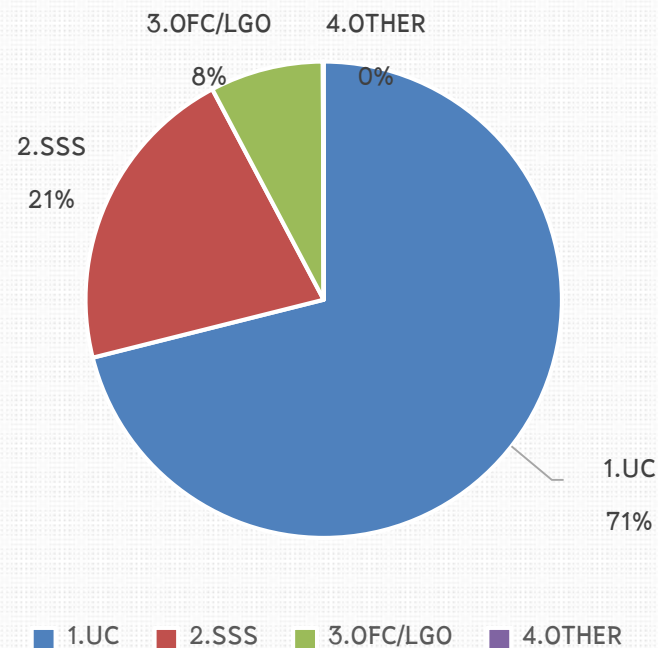
5.กลุ่มวัยสูงอายุ



0-5 ปี 6-14 ปี 15-21 ปี 22-59 ปี 60 ปีขึ้นไป



ความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ 4 สิทธิ



• ร้อยละ 71.09

1.หลักประกันสุขภาพ
ถ้วนหน้าแห่งชาติ



• ร้อยละ 21.16

2.ประกันสังคม



• ร้อยละ 7.69

3.ข้าราชการ-
อปท.



• ร้อยละ 0.06

4.อื่นๆ

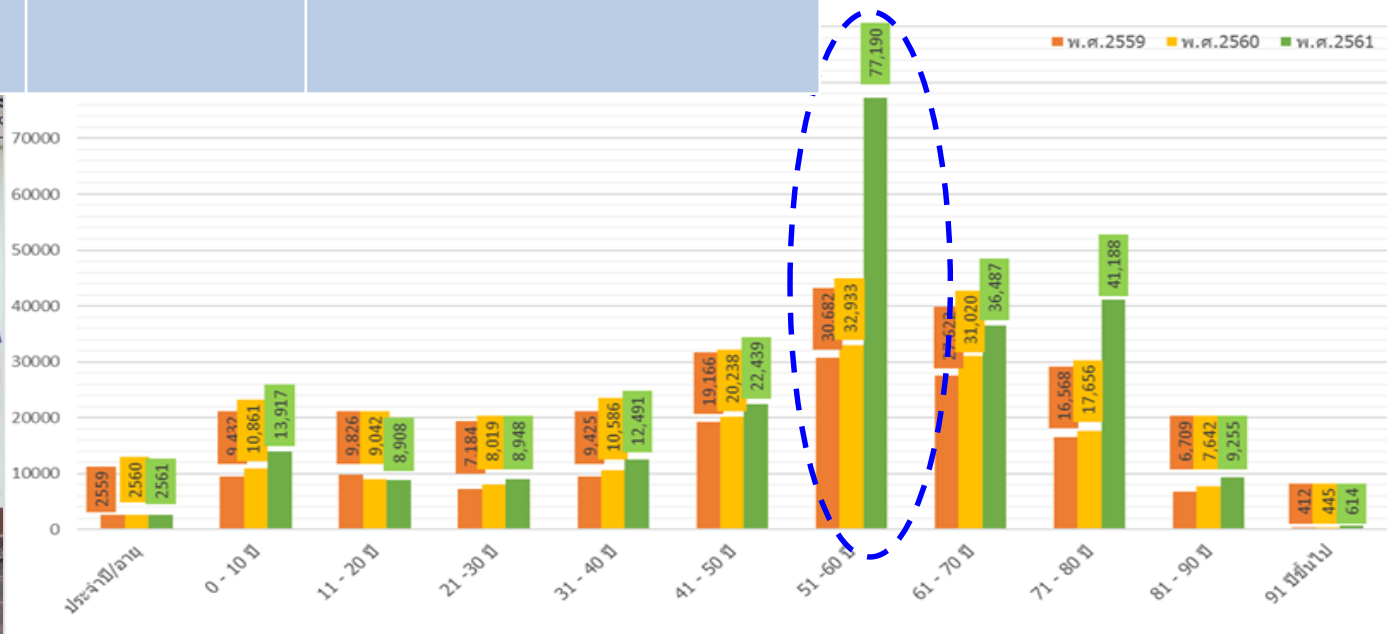


ผลงานบริการผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลคลอง

ปี	จำนวน ผู้ป่วย ทั้งหมด (ครั้ง)	จำนวน ผู้ป่วยเฉลี่ย ต่อวัน	ระยะเวลารอคอยผู้ป่วย นอก (เป้าหมาย 1 ชม. 30 นาที)
2559	105,886	290	1 ชม. 16 นาที
2560	110,622	303	1 ชม. 38 นาที
2561	113,078	395	1 ชม. 55 นาที



ตามช่วงอายุ ประจำปี 2559-2561



ผลงานบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลทอง

ปี	จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด (ครั้ง)	อัตราครอง เตียง	CMI (ค่าเฉลี่ยรพ.F2 0.45-0.65)	Active Bed (เตียง)	ระยะวัน นอนเฉลี่ย (วัน)
2559	3,212	39.28	0.69	24	3
2560	4,466	51.74	0.65	31	3
2561	4,961	61.48	0.60	37	3
2562	1,734	48.85	0.55	29	3

หมายเหตุ : ข้อมูลปี2562 ณ 28ก.พ.2562

สถิติ 5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก (Acute)

ปี2560

1. โรคของระบบกล้ามเนื้อและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน
2. Dyspepsia, Abdominal pain
3. Acute upper respiratory infections
4. เนื้อเยื่อในปอดตาย
5. Dizziness and giddiness

ปี2561

1. โรคของระบบกล้ามเนื้อและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน
2. Dyspepsia, Abdominal pain
3. Acute upper respiratory infections
4. เนื้อเยื่อในปอดตาย
5. Dizziness and giddiness

ปี2562

1. โรคของระบบกล้ามเนื้อและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน
2. เนื้อเยื่อในปอดตาย
3. Dyspepsia, Abdominal pain
4. Acute upper respiratory infections
5. Dizziness and giddiness



สถิติ 5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก (โรคเรื้อรัง)

ปี2560

1. ความดันโลหิตสูง
2. ไขมันในเลือดสูง
3. เบาหวาน (type 2)
4. ไตวายเรื้อรัง
5. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ปี2561

1. ความดันโลหิตสูง
2. ไขมันในเลือดสูง
3. เบาหวาน (type 2)
4. ไตวายเรื้อรัง
5. โรคจิตเภท

ปี2562

1. ความดันโลหิตสูง
2. ไขมันในเลือดสูง
3. เบาหวาน (type 2)
4. ไตวายเรื้อรัง
5. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง



สถิติ 5 อันดับโรคผู้ป่วยใน

ปี2560

1. Diarrhea
2. Pneumonia
3. Dyspepsia
4. Urinary tract infection
5. COPD

ปี2561

1. Diarrhea
2. Dyspepsia
3. Pneumonia
4. Urinary tract infection
5. Acute Bronchitis

ปี2562

1. Diarrhea
2. Urinary tract infection
3. Dyspepsia
4. Pneumonia
5. Dizziness and Vertigo



การบริหารจัดการคปสอ.ลอง

P Planning

O Organizing

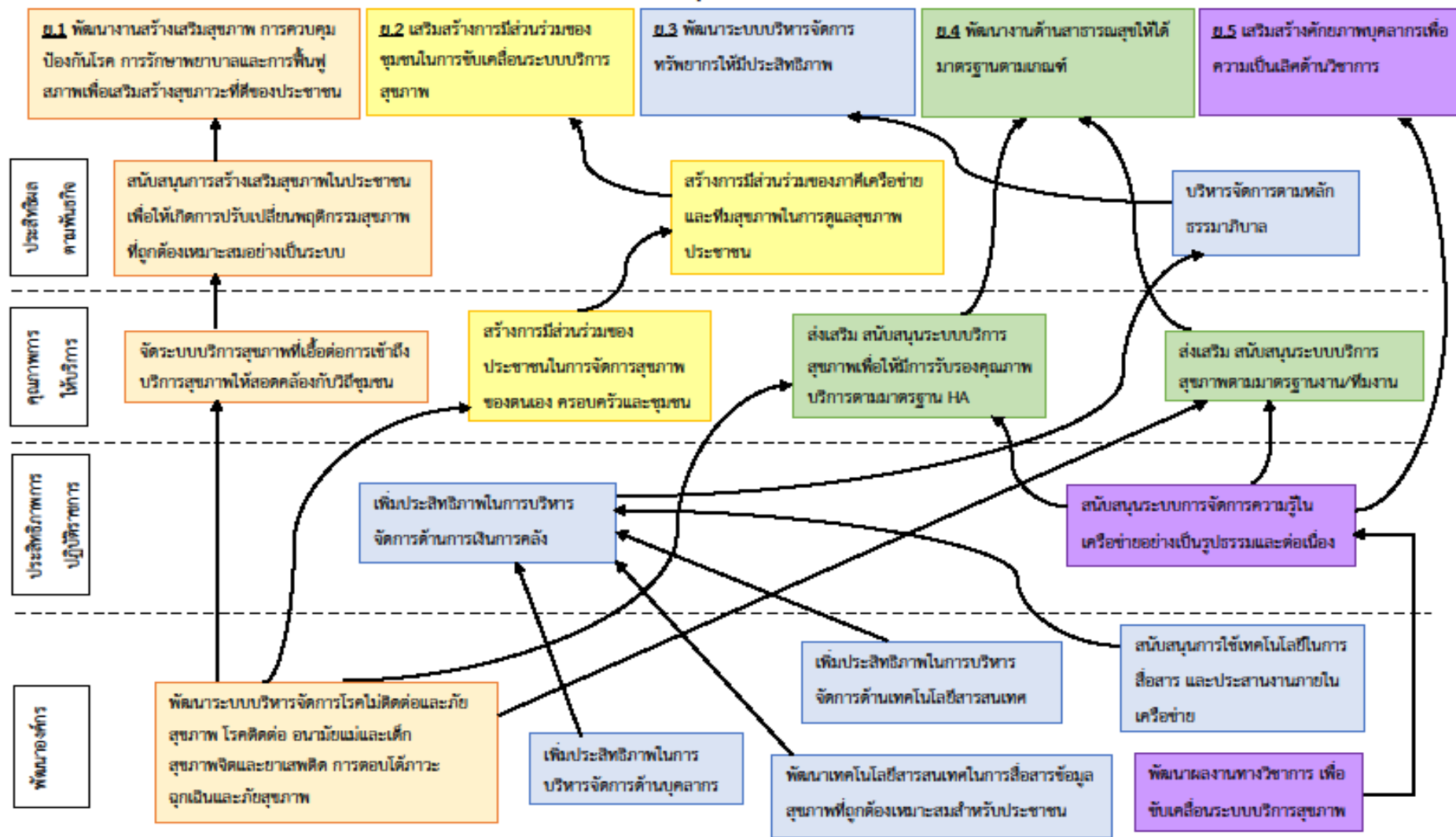
L Leading

C Controlling



แผนยุทธศาสตร์คปสอ.ลอง ปี2561-2564

วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่มีการบริหาร บริการ วิชาการเป็นเลิศ”



ค่านิยม

“M O P H - H U G L O N G”



ร่วมขับเคลื่อน **ค่านิยม**
กระทรวงสาธารณสุข



H = Happiness คนมีความสุข

U = Unity ความสามัคคีเป็นหนึ่ง

G = Generosity ความกรุณาเอื้อเฟื้อ

L = Learning and Growth การเรียนรู้ และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

O = Opportunity การเปิดโอกาส

N = Networking การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย

G = Good governance การบริหารจัดการที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 Excellence

1. พัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพเพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีของประชาชน (Promotion Prevention & Protection Excellence)

2. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพ (Service Excellence)

3. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ (Governance Excellence)

4. พัฒนางานด้านสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ (Governance Excellence)

5. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเพื่อความเป็นเลิศ (People Excellence)



ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
Promotion Prevention &
Protection Excellence



บริการเป็นเลิศ
Service Excellence

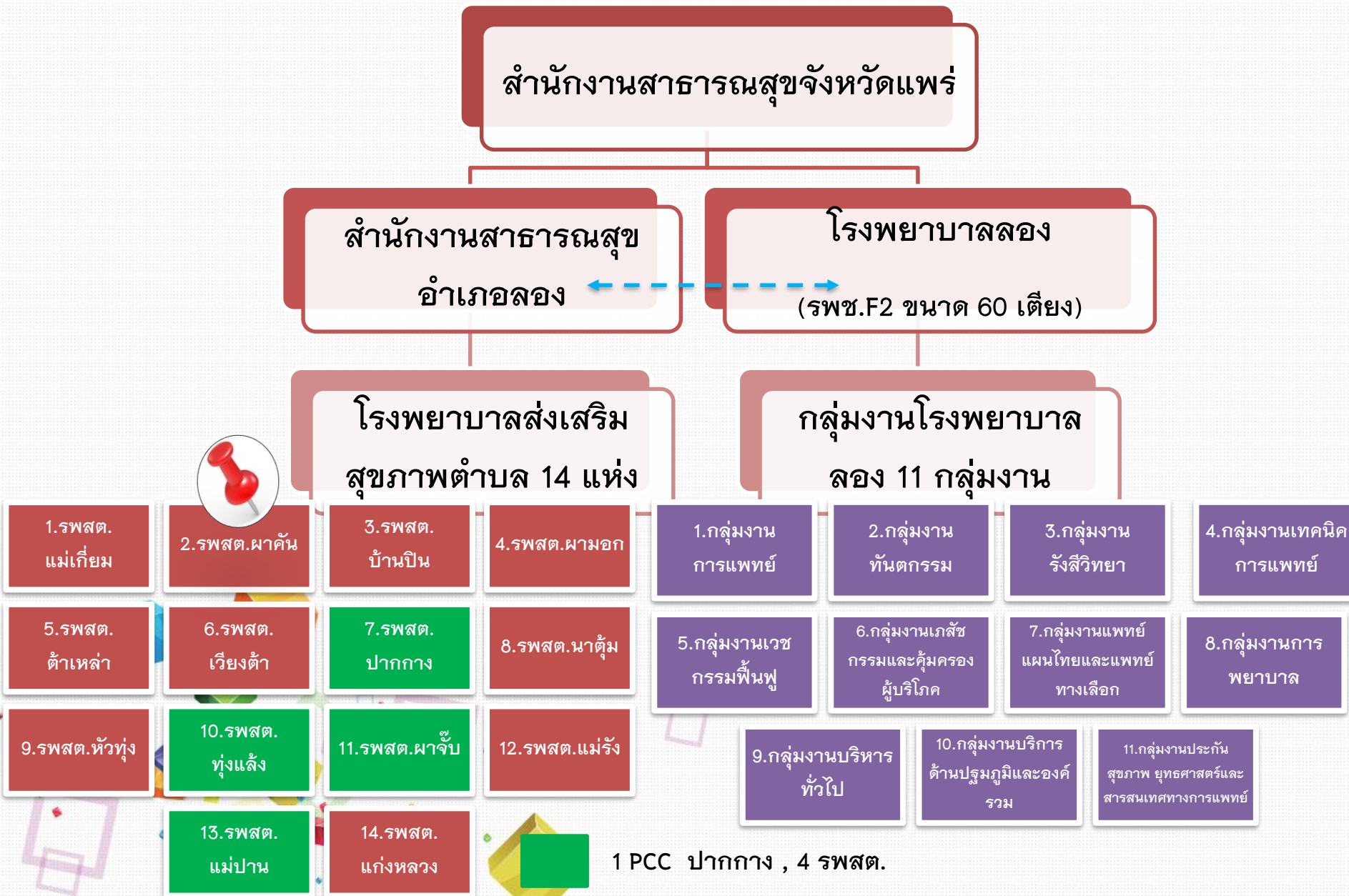


บุคลากรเป็นเลิศ
People Excellence



บริหารเป็นเลิศ
ด้วยธรรมาภิบาล
Governance Excellence

โครงสร้างบริหารงานคปสอ.ลอง



ประเภท	จำนวน				สัดส่วนต่อ ประชากร
	รพ.ลอง	รพสต.	สสอ.ลอง	รวม	54,553
1. แพทย์	7			7	7,793
2. ทันตแพทย์	5			5	10,911
3. เภสัชกร	5			5	10,911
4. พยาบาลวิชาชีพ	47	20		67	814
5. นักเทคนิคการแพทย์	6			6	9,092
6. นักกายภาพบำบัด	2			2	27,277
5. นักรังสีการแพทย์	2			2	27,277
7. นักวิชาการสาธารณสุข+จพ.สธ.	5	29	5	39	1,399
8. นักจัดการงานทั่วไป	2			2	27,277
9. โภชนากร	1			1	54,553
10. นวก.+จพ.ทันตสาธารณสุข	4	4		8	6,819
11. จพ.เภสัชสาธารณสุข	4			4	13,638
12. จพ.เวชสถิติ	2			2	27,277
13. แพทย์แผนไทย+นวก.แพทย์แผนไทย	3			3	18,184
14. อื่นๆ	88	19	2	109	500
รวม	183	72	7	262	

เกณฑ์การจัดสรรเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คปสอ.ลอง ปี 2562



1. OP CAP

หักค่าใช้จ่าย

1. เงินกันระดับจังหวัด 6%
2. OP REFER (ใน+นอกเขต)
3. ตามจ่าย รพท./รพช.

เกณฑ์จัดสรร

1. รพสต. เครือข่าย
 - FIXED COST ตามเกณฑ์สปรส. (S=9, M=5)
 - ค่าจ้างพงส.สายวิชาชีพ 5 คน
 - ค่าจ้างพงส.สายสนับสนุน 2 คน
 ⇒ ค่ายา /เวช. 2,500,000 บาท
 ⇒ วัสดุ LAB 172,000 บาท
 ⇒ วัสดุทันตกรรม 7,600 บาท

2. ส่วนที่เหลือรพ.ลอง
(=13,959,415.67 บาท)

2. PPB

หักค่าใช้จ่าย

1. ตามจ่าย visit PP รพ.แพร่ = 77,581 บาท

เกณฑ์จัดสรร

1. โครงการ PPB CUP LONG 15 %
2. งบดำเนินการรพ.ลอง 85%

3. IP CAP

หักค่าใช้จ่าย

1. ค่าแรงต่อเดือน = 720,420.67 บาท

เกณฑ์จัดสรร

1. จัดสรรให้รพ.ลองทั้งหมด

4. QOF

เกณฑ์จัดสรร

1. กองกลาง CUP LONG 50%
 - ⇒ โครงการ QOF CUP
 - ⇒ รพสต. ติดดาว
 - ⇒ รพสต. ดีเด่น
 - ⇒ อบรมระยะสั้น
 - ⇒ เงินกันฉุกเฉินกองกลาง CUP

2. จัดสรร QOF 50% ให้เครือข่าย ตามคะแนนผลงาน

เงื่อนไข :

1. เงิน FIXED COST โอนจ่ายถึง 30 มิ.ย. 62 เมื่อครบแล้วเดือน ก.ค.-ก.ย. 62 พิจารณาปรับเกลี่ยตามความเหมาะสม
2. จัดเปิดทำการนอกเวลาราชการของรพสต.
3. จัดพิจารณาเงิน CF ช่วยเหลือรพสต. เครือข่าย
4. เงินตามโครงการหากเหลือพิจารณาจัดสรรคืนตามเกณฑ์จำนวนประชากร
5. เงิน QOF.1 หากไม่พอใช้จ่ายให้หักจาก QOF.2 แทน
6. งบค่าเสื่อมหากเหลือจากการจัดซื้อจัดหาแล้ว จัดสรรคืนให้รพสต. เครือข่าย
7. ขอความร่วมมือดำเนินการควบคุม กำกับติดตามแผนเงินบำรุงรพสต.

5. งบค่าเสื่อม

เกณฑ์จัดสรร

1. รพสต. เครือข่าย 1,000,000 บาท

2. ส่วนที่เหลือรพ.ลอง

6. กองทุนอื่น

เกณฑ์จัดสรร

1. แพทย์แผนไทย
 - ⇒ ตามศักยภาพ
 - ⇒ ตามผลงานบริการ

2. PCC
 - ⇒ ตามผลงานบริการ

สถานการณ์การเงิน การคลังโรงพยาบาลลอง

ปี	อัตราส่วน ทุน หมุนเวียน CR > 1.5	อัตราส่วน ทุน หมุนเวียน เร็ว QR > 1	อัตราส่วนเงิน สดและ เทียบเท่าเงิน สด Cash > 0.8	เงินทุนหมุนเวียน สุทธิ NWC	NWC รายได้(สูง ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่าย ก่อนหักค่าเสื่อม NI+ Depreciation	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สินแล้ว)	ระดับ วิกฤติ
2559	1.31	1.14	0.92	4,248,561.73	-4,970,567.81	75,391.45	2
2560	1.84	1.34	0.70	6,664,201.59	-903,702.99	-2,477,125.11	2
2561	1.28	1.00	0.51	3,888,584.12	-6,866,863.25	-7,190,067.69	3
2562	3.04	2.66	2.31	22,441,581.64	19,931,106.80	14,402,361.30	0

หมายเหตุ : ข้อมูลปี 2562 ณ 31 ม.ค. 2562

สถานะเงินบำรุงคงเหลือ ลูกข่าย คปสอ.ลอง

ณ 31 ม.ค.2562

ลำดับ	สถานบริการ	รายรับ(บาท)	รายจ่าย (บาท)	เงินบำรุงคงเหลือ (บาท)
1.	รพสต.ทุ่งแล้ง	54,514.50	27,532.71	377,286.29
2.	รพสต.เวียงต้า	5,699.00	38,767.32	703,436.88
3.	รพสต.ผามอก	2,235.00	33,476.34	245,351.33
4.	รพสต.แม่เกี่ยม	–	15,806.98	285,669.52
5.	รพสต.แม่ปาน	1,010.00	19,513.03	249,452.33
6.	รพสต.แก่งหลวง	1,706.00	28,905.06	353,222.09
7.	รพสต.แม่รัง	70.00	36,874.31	327,888.13
8.	รพสต.บ้านปิ่น	10,725.00	47,755.26	496,549.16
9.	รพสต.ปากกาง	7,891.85	64,670.74	453,490.34
10.	รพสต.ผาจีบ	24,425.00	45,358.57	277,355.00
11.	รพสต.ผาคัน	1,223.00	10,246.71	366,237.91
12.	รพสต.หัวทุ่ง	2,937.00	16,097.57	282,044.02
13.	รพสต.นาตุ้ม	600.00	26,606.35	186,633.45
14	รพสต.ต้าเหล่า	2,084.00	27,159.47	192,169.01
รวม		115,120.35	438,770.42	4,796,785.46

แผนงานโครงการคปสอ.ลองปี2562



ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

Promotion Prevention &
Protection Excellence

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค 9 โครงการ

- 1.โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้ติดเชื้อเอชไอวี / ผู้ป่วยเอดส์ ห่างไกลโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลลอง ปี 2562
- 2.โครงการบริหารจัดการงานบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ตามฤดูกาล คปสอ.ลอง จังหวัดแพร่ ประจำปี 2562
- 3.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพทุกกลุ่มวัย คปสอ.ลอง ปี 2562
- 4.โครงการพัฒนาเครือข่ายเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วมของชุมชน
- 5.โครงการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอสู่ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ
- 6.โครงการส่งเสริมศักยภาพเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน คปสอ.ลอง ปี 2562
- 7.โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ/ภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 คปสอ.ลอง
- 8.โครงการ เด็กเมืองลอง สุขภาพดี มีสุข (Long Kids Healthy)
- 9.โครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย โรงพยาบาลลอง



แผนงานโครงการคปสอ.ลองปี2562



บริการเป็นเลิศ

Service Excellence

บริการเป็นเลิศ 5 โครงการ

- 1.โครงการอบรมฟื้นฟูทักษะการกู้ชีพทารกแรกเกิด (NCPR) สำหรับเจ้าหน้าที่พยาบาล โรงพยาบาลลอง และ เครือข่ายบริการ คปสอ.ลอง ปีงบประมาณ 2562
- 2.โครงการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
- 3.โครงการอบรมฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพระดับ BLS และ ALS สำหรับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลลองและเครือข่ายบริการ คปสอ.ลอง ปีงบประมาณ 2562
- 4.โครงการการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 5.โครงการพัฒนาบุคลากรโรงพยาบาลลอง เพื่อรองรับการบริการสุขภาพชาวต่างชาติ



แผนงานโครงการคปสอ.ลงปี2562



บุคลากรเป็นเลิศ
People Excellence

บุคลากรเป็นเลิศ 2 โครงการ

- 1.โครงการ ส่งเสริมสุขภาพบุคลากร โรงพยาบาลลง ปี 2562
- 2.โครงการให้ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบีสำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงประจำปี 2562



บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล 4 โครงการ

- 1.โครงการส่งเสริมสนับสนุนระบบบริหารจัดการงานพัฒนาสุขภาพ
- 2.โครงการพัฒนาและปรับปรุงสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (5 ส.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 คปสอ.ลง
- 3.โครงการบูรณาการงานความเสี่ยงปีที่ 4 แบบมีชีวิต ประจำปีงบประมาณ 2562
- 4.โครงการบูรณาการงานประจำ เข้าสู่กระบวนการงานคุณภาพโรงพยาบาลลง ประจำปีงบประมาณ 2562 คปสอ.ลง

รวม 20 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้นเท่ากับ 1,259,999 บาท

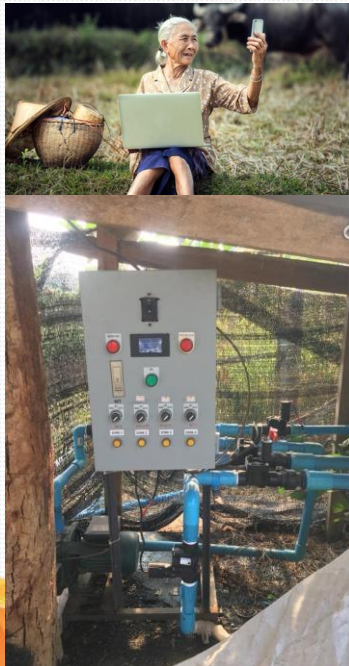
Social

Technology

Environment

Economic

Political



STEEPP & SWOT Analysis

ปัญหาสำคัญของพื้นที่



นโยบายจังหวัดแพร่-ประเด็นขับเคลื่อน พชอ.

- 1. การจัดการขยะ
- 2. การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน

ปัญหาของพื้นที่

- 1. วัณโรค
- 2. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (DM/HT)
- 3. ใช้เลือดออก



การดำเนินงานประเด็นพชอ.-การจัดการสิ่งแวดล้อม/ขยะ

- แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ตามคำสั่งอำเภอลง ที่ 86/2561
- ประเมินผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอด้วย UCCARE

- ประเมินผลการประกวดพื้นที่ 5ส ตามโครงการ
- การดำเนินงานตามแผนพชอ.พร้อมรายงานผล

❖ 3 เดือน

❖ 6 เดือน

❖ 9 เดือน

❖ 12 เดือน

- กำหนดประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ 2 ประเด็น ได้แก่-ปัญหา สวล./ขยะ
 - ปัญหาอุบัติเหตุทางจราจร
- จัดทำแผนงาน/โครงการขับเคลื่อน พชอ
- .โครงการพัฒนาและปรับปรุงสถานที่ทำงานน้าอยู่ น้าทำงาน (5 ส.) คปสอ.ลง

- สรุปบทเรียนผลการดำเนินงาน
- ตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต



ฟื้นฟูความรู้ 5 ส คปสอ.ลอง



จุดคัดแยกขยะ รพ.สต.บ้านปิง

ขยะเปียก WET WASTE	ขยะทั่วไป GENERAL WASTE	ขยะรีไซเคิล RECYCLE WASTE	ขยะอันตราย HAZARDOUS WASTE
เศษอาหาร เศษผักผลไม้ เศษพืช เศษสัตว์	เศษพลาสติก เศษกระดาษ เศษผ้า เศษไม้ เศษโลหะ	กระดาษแข็ง เศษแก้ว เศษพลาสติก เศษโลหะ	สารเคมี สารพิษ สารอันตราย

ขยะอันตราย
HAZARDOUS WASTE
หลอดไฟ ถังแก๊ส
สารเคมี สารพิษ สารอันตราย

การดำเนินงานประเด็นพขอ-การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (RTI)

- วิเคราะห์จุดเสี่ยง
- คัดเลือกข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนพัฒนา

- โครงการอบรมฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพระดับ BLS และ ALS สำหรับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลลงและเครือข่ายบริการ

❖ 3 เดือน

❖ 6 เดือน

❖ 9 เดือน

❖ 12 เดือน

- โครงการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอสู่ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ
- การปรับปรุงจุดเสี่ยง บริเวณด้านหน้าโรงพยาบาลลงแบบมีส่วนร่วม

- ชักซ้อมแผนสาธารณภัย
- สรุปผล-ถอดบทเรียนเพื่อพัฒนา



กิจกรรมป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ
ทางถนน (RTI)



การดำเนินงานคัดกรองวัณโรค 14 กลุ่มเสี่ยง

- เป้าหมายการค้นหาผู้ป่วยวัณเพื่อขึ้นทะเบียนรักษาโรคให้ได้ 156/แสนประชากร หรือ 89 คน ณ วันที่ 20 ก.พ. 2562 พบว่ามีผู้ป่วยในพื้นที่ จำนวน 20 ราย คิดเป็น 23.26 ต่อแสนประชากร และพบว่ามีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 15
- ดำเนินการเร่งรัดการคัดกรองผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ใน 14 กลุ่มเป้าหมายสำคัญในพื้นที่ด้วยการเอกซเรย์ปอด ผลการคัดกรอง ณ 20 ก.พ. 2562 ได้ผลงาน ร้อยละ 61.75

- วิเคราะห์ข้อมูล วางแผน
- คัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยการ CXR 14 กลุ่ม ได้มากกว่า 60%

- คัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยการ CXR 14 กลุ่ม ได้มากกว่า 90%
- ค้นหาวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรค และขึ้นทะเบียนรักษา ให้ได้ ≥ 70 %ของจำนวนการคาดประมาณ (63 คน)

❖ 3 เดือน

❖ 6 เดือน

❖ 9 เดือน

❖ 12 เดือน

- คัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยการ CXR 14 กลุ่ม ได้มากกว่า 60%

- ค้นหาวินิจฉัยผู้ป่วยวัณโรค และขึ้นทะเบียนรักษา ให้ได้ ≥ 85 %ของจำนวนการคาดประมาณ (76 คน)
- ทบทวนแนวทางการดำเนินงานปรับปรุงในปีต่อไป

การดำเนินงานรักษาวัณโรคปอดรายใหม่

- คณะกรรมการ ดำเนินงานในระดับพื้นที่ คปสอ. รพสต. และ สหวิชาชีพในโรงพยาบาล
- มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและดูแลการวินิจฉัยรักษาที่ถูกต้อง

- ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ทุกคนที่ขึ้นทะเบียนรักษาต้อง Admit 2 สัปดาห์
- ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคทุกราย
- ผลสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ $\geq 85\%$

❖ 3 เดือน

❖ 6 เดือน

❖ 9 เดือน

❖ 12 เดือน

- แนวทางการ Admit ผู้ป่วยวัณโรคทุกชนิด เพื่อติดตามกำกับการกินยาระยะเข้มข้น ผลข้างเคียงด้านยา ในโรงพยาบาล 2 สัปดาห์
- ผลสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ $\geq 60\%$

- ผลสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ $\geq 85\%$
- ทบทวนแนวทางการดำเนินงานปรับปรุงในปีต่อไป



การดำเนินงานโรคเบาหวาน

- คัดกรอง DM/HT อายุ 35 ปีขึ้นไปและให้คำปรึกษา > ร้อยละ 40

- คืนข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงแก่พื้นที่รับผิดชอบ
- คืนข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่แก่พื้นที่รับผิดชอบ
- โครงการสร้างเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเขตสุขภาพที่ 1

❖ 3 เดือน

❖ 6 เดือน

❖ 9 เดือน

❖ 12 เดือน

- กลุ่มเสี่ยงจะต้องได้รับการประเมินซ้ำทุก 6 เดือน
- ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงสูงจะต้องได้รับการให้สุขศึกษาทุกรายคัดกรอง DM/HT อายุ 35 ปีขึ้นไปและให้คำปรึกษา > ร้อยละ 80

- อัตราความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงไม่เกินร้อยละ 3.32
- อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกิน ร้อยละ 2.05



คัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง



การดำเนินงานโรคความดันโลหิตสูง

- ชี้แจงและทบทวนแนวทางการวัด BP และการบันทึกข้อมูลที่ต้อง
- เจ้าหน้าที่สามารถสื่อสารข้อมูลแก่ อสม ครอบครัว หรือผู้ป่วย ผู้ดูแล ให้สามารถวัด BP และ บันทึกข้อมูล

- ผลการคัดกรองกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านร้อยละ 50

❖ 3 เดือน

❖ 6 เดือน

❖ 9 เดือน

❖ 12 เดือน

- สนับสนุนการสอบเทียบเครื่องมือ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ ในทุก รพสต. เครือข่าย
- ผลการคัดกรองกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านร้อยละ 30

- ผลการคัดกรองกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้านร้อยละ 80



ตรวจวัดความดันโลหิตสูงในกลุ่มสงฆ์ป่วย



การดำเนินงานโรคไข้เลือดออก

- ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2561–28 กุมภาพันธ์ 2562 ไม่พบรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

- วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง
- จัดทำแผน
- สุ่มตรวจ HI CI

- ดำเนินการตามแผน
- ติดตามความพร้อมของ
อปท.

❖ 3 เดือน

❖ 6 เดือน

❖ 9 เดือน

❖ 12 เดือน

- เตรียมความพร้อมของทีมควบคุมป้องกันโรค
- นิเทศติดตาม รอบ 6 เดือน
- โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ/ภัย
สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
คปสอ.ลอง

- นิเทศติดตาม
- สรุปผลการดำเนินงาน



การดำเนินงานโรคไข้เลือดออก



ผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด MOU คปสอ.ลอง รอบการประเมินที่1/2562

ผู้บริหารระดับ คปสอ. กำหนด 5 ตัวชี้วัด

1.การคัดกรองและบำบัดรักษาการสูบบุหรี่

2.ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวัณโรค

3.ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอ (พชอ.)

4.การประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง Financial
Administration Index : FAI

5.ระดับคะแนนประเมินความสำเร็จของการดำเนินงาน ITA



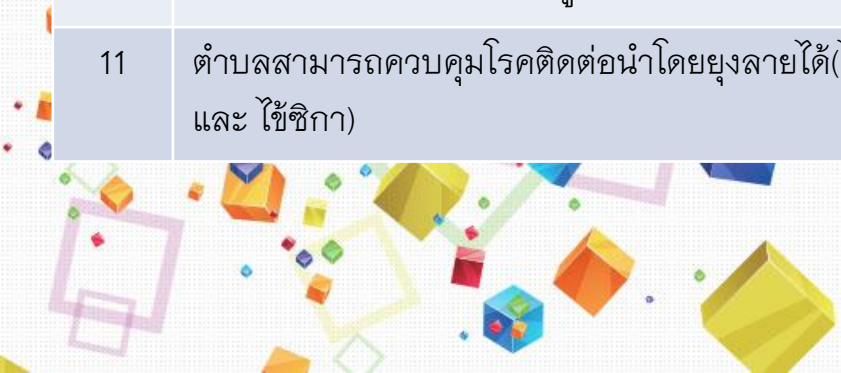
การประเมินประสิทธิผล (น้ำหนักร้อยละ55)

ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 70	ร้อยละ 92.59	5
2	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	ร้อยละ 70	ร้อยละ 74.07	5
3	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอำเภออนามัยเจริญพันธุ์	ระดับ 5	ระดับ 5	5
4	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	≥ ร้อยละ 90	ร้อยละ 94.75	5
5	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน	≥ ร้อยละ 60	ร้อยละ 62.41	5
6	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ตามเกณฑ์	< ร้อยละ 2.65	ร้อยละ 1.05	5
7	อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ตามเกณฑ์	≥ ร้อยละ 15	ร้อยละ 50.47	5



การประเมินประสิทธิผล (น้ำหนักร้อยละ55)

ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
8	ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองและบำบัดรักษาการสูบบุหรี่			
	8.1 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่	ร้อยละ 70	ร้อยละ 62.97	4
	8.2 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปที่ผ่านการคัดกรองได้รับการบำบัด	ร้อยละ 50	ร้อยละ 87.45	5
	8.3 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ตกเกณฑ์ จปฐ. (การสูบบุหรี่) ได้รับการบำบัด	ร้อยละ 50	ร้อยละ 54.01	5
9	อัตราความครอบคลุมของการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรค	≥ ร้อยละ 60	ร้อยละ 61.75	5
10	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ตามกระบวนการ	ระดับ 5	5
11	ตำบลสามารถควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุ้งลายได้(ใช้เลือดออก และ ใช้ชีกา)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	5



การประเมินคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนักร้อยละ15)

ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
1	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	ระดับ 5	ระดับ 3	3
2	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลดำเนินงาน Smart Hospital ได้ตามเกณฑ์	ระดับ 5	ชั้น 2	3
3	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการลงสาเหตุการตายได้ตามเกณฑ์			
	3.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน	≥ ร้อยละ 90	ร้อยละ 90.52	5
	3.2 การลงสาเหตุการตายได้ตามเกณฑ์	≤ ร้อยละ 22	ร้อยละ 9.43	5



การประเมินประสิทธิผล (น้ำหนักร้อยละ15)

ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
1	ผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง Financial Administration Index : FAI ของ รพ.แม่ข่าย ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	> ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	5
2	ระดับความสำเร็จของ คปสอ.ที่สามารถควบคุมกำกับกำกับการเบิกจ่าย ของ รพ.สต.ได้ตามแผน	> ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	5
3	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	ระดับ 5	ระดับ 4	4
4	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน ITA	ระดับ 5	ระดับ 5	5



การประเมินพัฒนาองค์กร (น้ำหนักร้อยละ15)

ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาองค์กรตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของ สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ	ระดับ 5	ระดับ 2	2
2	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการนำดัชนีความสุขของ คนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	ระดับ 5	สสจ.แพร่ ประเมิน	4
3	ระดับความสำเร็จของบุคลากรในหน่วยงาน ที่มีระบบพัฒนา กำลังคนตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	ระดับ 5	สสจ.แพร่ ประเมิน	4

สรุปผลการประเมินตามตัวชี้วัด 4 มิติ รอบ 1 ปีงบประมาณ 2562

ค่าคะแนนที่ได้เท่ากับ 403.02 คิดเป็นร้อยละ 80.60





ประชาชนสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมาย

โอกาสในการพัฒนา

- การสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพเพื่อรองรับวิกฤตการขาดแคลนบุคลากรด้านสุขภาพ
- การใช้โอกาสการขับเคลื่อนตามนโยบาย พชอ.อย่างเป็นรูปธรรมให้เกิดความยั่งยืนของระบบสุขภาพ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชอ.)
ระดับอำเภอ



ประเด็นคำถามและข้อเสนอแนะ?

ถ้าเราเป็นทีมเวิร์คที่ดี
และรู้อย่างแน่ชัด
ว่า...เราต้องการอะไร
แม้สุดท้ายทีม....
จะเหลือแค่เพียงหนึ่ง
ก็อาจเอาชนะซึ่งสิบคน
ของฝ่ายตรงข้ามได้

- แจ็ค หม่า (Jack Ma) -

