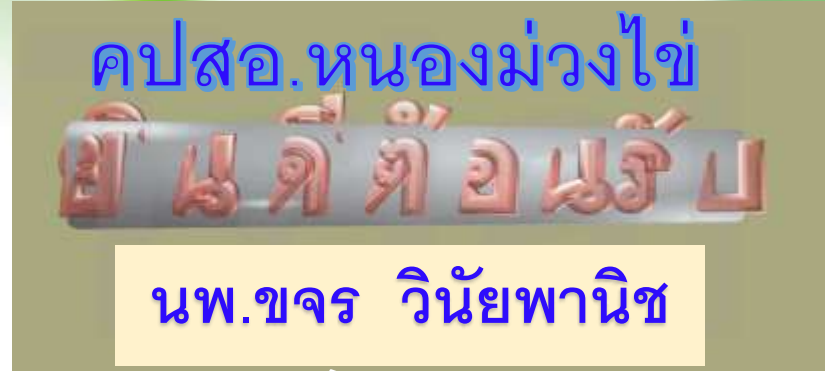
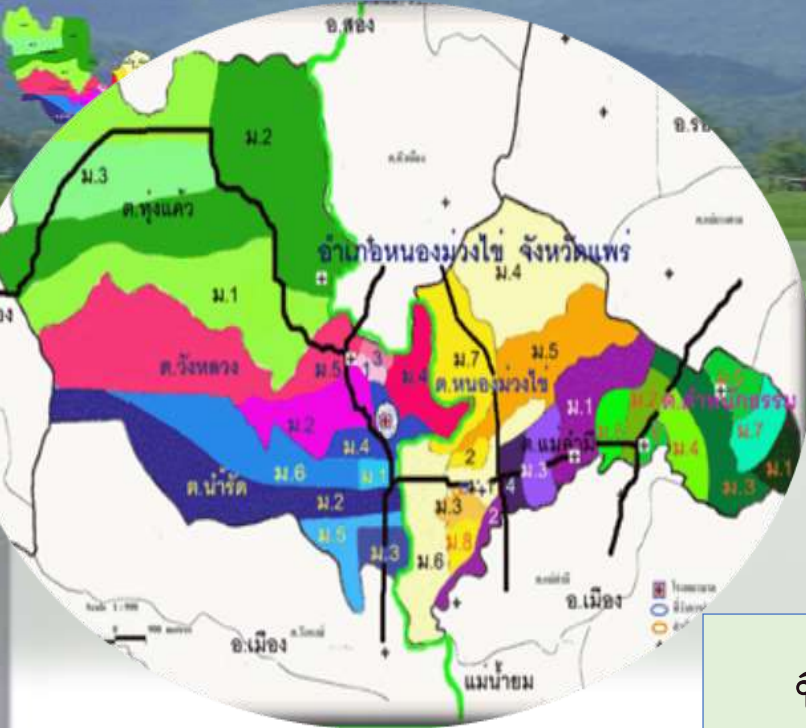




นายแพทย์ สสจ. และคณะ  
นิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2562



ณ ห้องประชุม รพ.หนองม่วงไข่



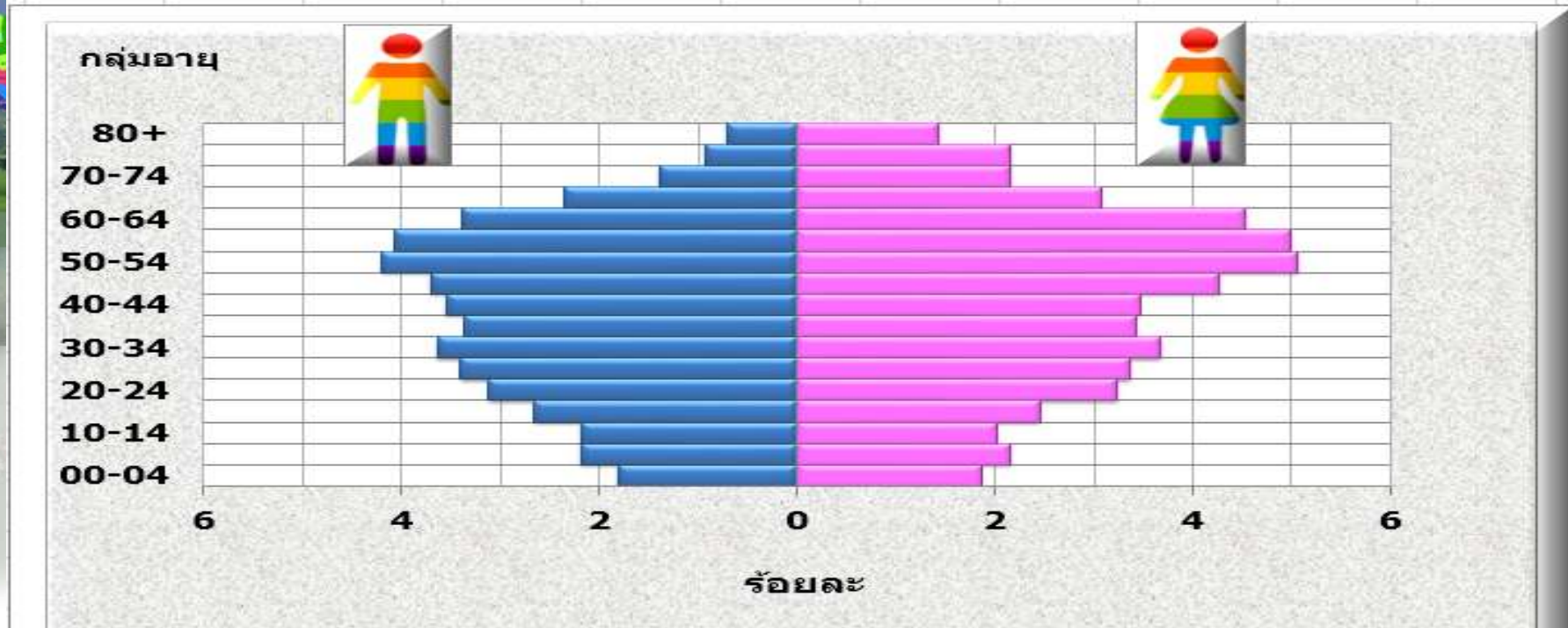
ประกอบด้วย 6 ตำบล 35 หมู่บ้าน  
เทศบาล 1 แห่ง อบต. 5 แห่ง  
มี 5,553 หลังคาเรือน  
7,514 ครอบครัว

จำนวนประชากร 18,196 คน  
ชาย 8,542 คน (ร้อยละ 46.74)  
หญิง 9,751 คน (ร้อยละ 53.26)

อัตราการเกิดมีชีพ 5.27 : 1,000

อัตราตาย 9.14 : 1,000

อัตราการเพิ่มของประชากรลดลง ร้อยละ - 0.39



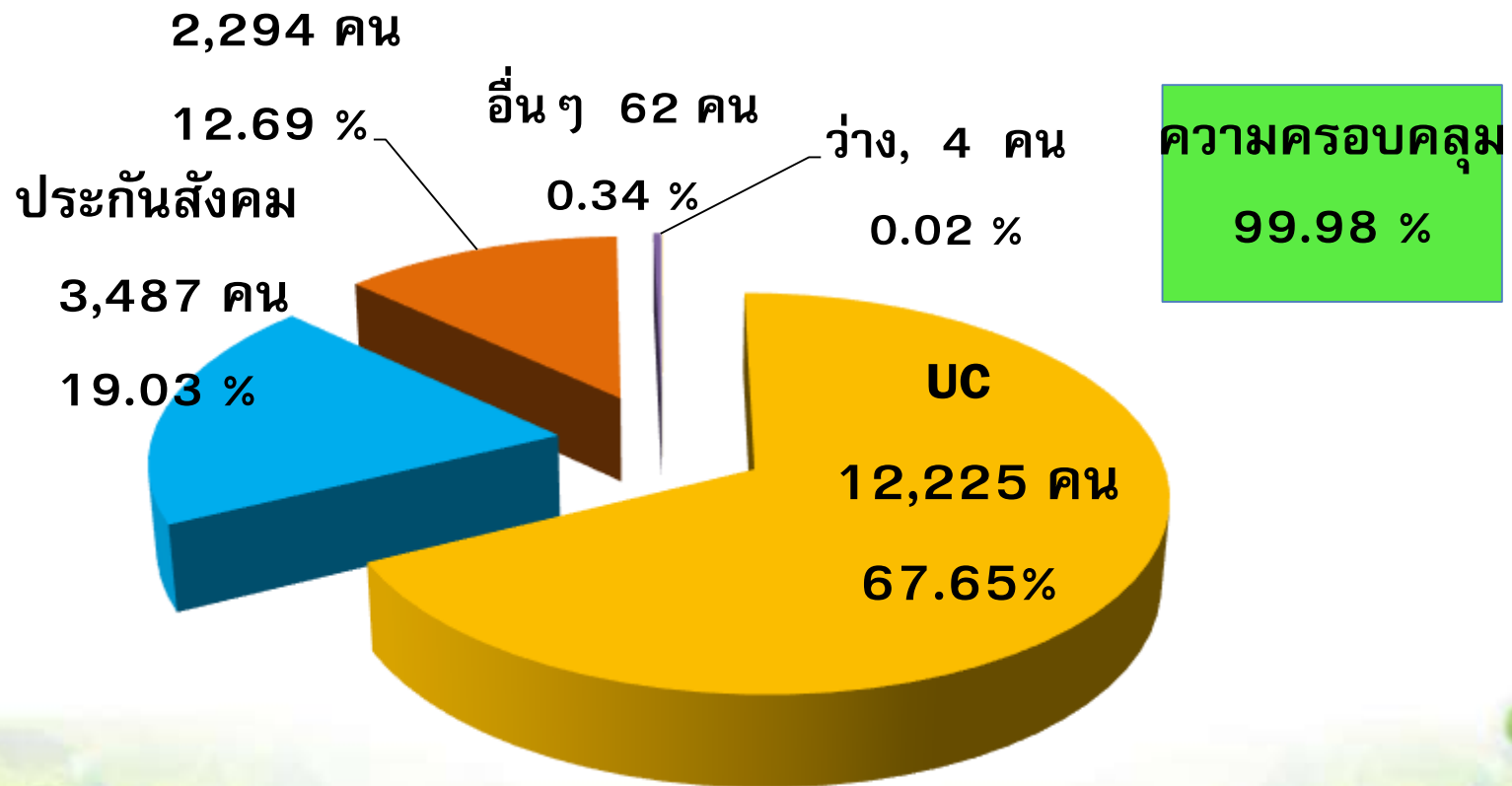
| ช่วงอายุ    | จำนวน | ร้อยละ |
|-------------|-------|--------|
| 0 - 5 ปี    | 627   | 3.45   |
| 6 -14 ปี    | 1,577 | 8.67   |
| 15 - 34 ปี  | 4,591 | 25.23  |
| 35 - 59 ปี  | 7,255 | 39.87  |
| 60 ปีขึ้นไป | 4,146 | 22.79  |



# ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ

ข้าราชการ/  
อปท.

หลักประกันสุขภาพ ประชากรอำเภอนหนองม่วงไข่  
จำแนกตามสิทธิ ณ 31 ธันวาคม 2561





## หน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ/สถานที่สำคัญ ในพื้นที่

1. ที่ว่าการอำเภอหนองม่วงไข่

2. สถานีตำรวจภูธรหนองม่วงไข่

3. โรงเรียนมัธยมศึกษา 2 แห่ง

4. โรงเรียนประถมศึกษา 8 แห่ง

5. องค์การบริหารส่วนตำบล 5 แห่ง

6. สำนักงานเทศบาล 1 แห่ง

7. สถานีประมงน้ำจืดแพร่

8. กศน.หนองม่วงไข่

9. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 8 แห่ง

10. ที่ทำการไปรษณีย์

11. ที่ทำการไฟฟ้า

12. ธนาคาร ธกส.

13. วัด 9 แห่ง

# เครือข่ายสุขภาพในชุมชน

1. ชมรม อสม. ระดับอำเภอ/ตำบล
2. ชมรมผู้สูงอายุ 8 ชมรม
3. ชมรมกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน 6 ชมรม
4. ชมรมผู้พิการระดับอำเภอ/ตำบล
5. อาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.)
6. ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุในชุมชน(Caregiver:CG)
7. อาสาสมัครดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
8. อย.น้อยในโรงเรียน
9. หน่วยกู้ชีพ (FR) ในชุมชน 1 ตำบล
10. อาสาสมัครปศุสัตว์ในชุมชน 1 ตำบล (น้ำรัค)





# สถานบริการในเขตอำเภอหนองม่วงไข่

1. รพ.หนองม่วงไข่ - รพ. ขนาด 30 เตียง
2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่
3. หน่วยบริการปฐมภูมิ มี 7 แห่ง



- 1) รพ.สต.หนองม่วงไข่
- 2) รพ.สต.รัตนปัญญา
- 3) รพ.สต.วังหลวง
- 4) รพ.สต.ทุ่งแก้ว
- 5) รพ.สต.ตำหนักธรรม
- 6) รพ.สต.สะเลียม
- 7) กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
รพ.หนองม่วงไข่



# บุคลากรในเครือข่ายหน่วยบริการ

จำนวนทั้งหมด 161 คน

| ลำดับ | บุคลากร<br>ของ คปสอ. | จำนวน | อัตราส่วน<br>ต่อ ปชก. |
|-------|----------------------|-------|-----------------------|
| 1     | แพทย์                | 4     | 1 : 4,549             |
| 2     | ทันตแพทย์            | 3     | 1 : 6,065             |
| 3     | เภสัชกร              | 5     | 1 : 3,639             |
| 4     | พยาบาลวิชาชีพ        | 47    | 1 : 387               |
| 5     | นักวิชาการสาธารณสุข  | 16    | 1 : 1,137             |
| 6     | นักกายภาพบำบัด       | 2     | 1 : 9,098             |
| 7     | บุคลากรอื่นๆ         | 84    | 1 : 217               |
| รวม   |                      | 161   | 1 : 113               |





# บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ



| ลำดับ | ชื่อสถานบริการ     | จำนวน<br>ปชก. | จำนวน<br>บุคลากร | อัตราส่วน<br>ต่อ ปชก. |
|-------|--------------------|---------------|------------------|-----------------------|
| 1     | รพ.สต.หนองม่วงไข่  | 4,743         | 5                | 1:949                 |
| 2     | รพ.สต.รัตนปัญญา    | 2,138         | 2                | 1:1,069               |
| 3     | รพ.สต.วังหลวง      | 2,458         | 3                | 1: 819                |
| 4     | รพ.สต.ทุ่งแก้ว     | 2,111         | 3                | 1: 704                |
| 5     | รพ.สต.ท่าหนักรธรรม | 1,804         | 3                | 1: 601                |
| 6     | รพ.สต.สะเลียม      | 1,546         | 3                | 1: 515                |
| 7     | กลุ่มงานเวชฯ       | 3,396         | 10               | 1: 340                |
| รวม   |                    | 18,196        | 29               | 1: 627                |

รพ.แม่ข่าย

การให้บริการผู้ป่วย

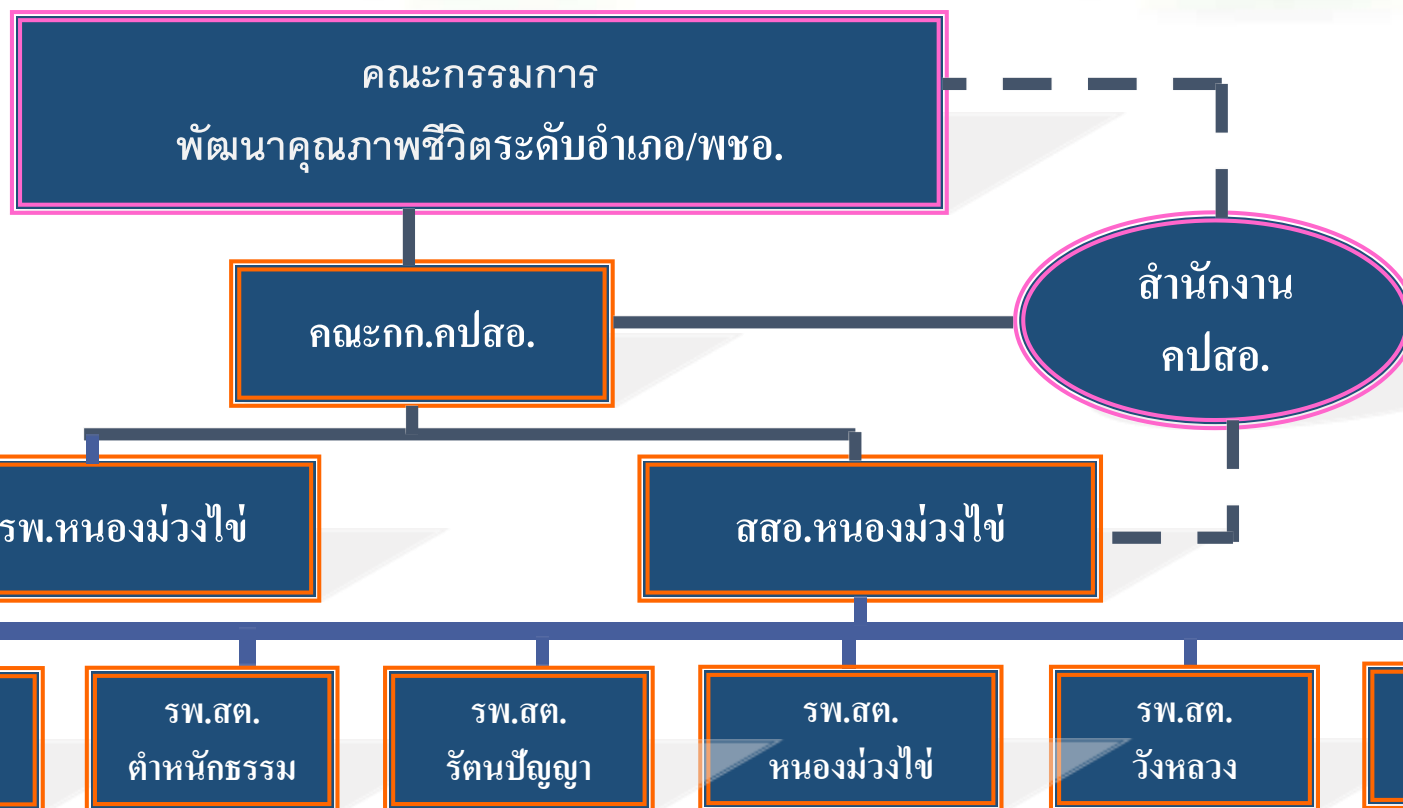
| จำนวนผู้ป่วยนอก     | ปี 2557 | ปี 2558 | ปี 2559 | ปี 2560 | ปี 2561 | ปี 2562 |
|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| รายต่อวัน           | 186     | 197     | 211     | 248     | 208     | 271     |
| ผู้ป่วย(อยู่ในเขต ) | 73.01   | 75.17   | 70.94   | 71.49   | 70.46   | 72.67   |

| ผู้ป่วยใน         | ปี 2557 | ปี 2558 | ปี 2559 | ปี 2560 | ปี 2561 | ปี 2562 |
|-------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| อัตราการครองเตียง | 63.64   | 67.80   | 67.21   | 47.20   | 52.38   | 50.99   |
| CMI               | 0.40    | 0.43    | 0.48    | 0.46    | 0.44    | 0.45    |

รพ.สต.  
เครือข่าย

| จำนวนผู้ป่วย<br>รพ.สต. | ปี 2556 | ปี 2557 | ปี 2558 | ปี 2559 | ปี 2560 | ปี 2561 |
|------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| รายต่อวัน ต่อแห่ง      | 21      | 24      | 32      | 30      | 24      | 24      |

# โครงสร้างการบริหารจัดการสุขภาพ อ.หนองม่วงไข่





# วิสัยทัศน์/พันธกิจ คปสอ.หนองม่วงไข่

## พันธกิจ

1. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้
2. พัฒนาคุณภาพการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมตามเกณฑ์มาตรฐาน
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายเพื่อบูรณาการงานด้านสุขภาพร่วมกัน
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล

## วิสัยทัศน์

บริการได้มาตรฐาน  
บริหารจัดการที่ดี  
ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง  
คนหนองม่วงไข่สุขภาพดี

## เป้าหมาย / เป้าประสงค์

### เป้าหมาย

1. เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และสามารถพึ่งตนเองได้
2. เพื่อให้หน่วยบริการทุกระดับมีระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
3. เพื่อให้บุคลากรและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างมีความสุข
4. เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งมีระบบบริหารจัดการที่ดีภายใต้หลักธรรมาภิบาลและหลักเศรษฐกิจพอเพียง

### เป้าประสงค์

1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
2. ลดโรคและปัญหาสุขภาพที่สำคัญของอำเภอหนองม่วงไข่
3. ระบบบริการสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน

# ยุทธศาสตร์ / ค่านิยมองค์กร (Core Value)

## ยุทธศาสตร์

1. เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชน  
อย่างเหมาะสม ( **Promotion Prevention&Protection  
Excellence** )
2. พัฒนาคุณภาพระบบบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน  
( **Service Excellence** )
3. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรและความเข้มแข็งของภาคี  
เครือข่ายด้านสุขภาพ ( **People Excellence** )
4. พัฒนาระบบระบบบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล  
และหลักเศรษฐกิจพอเพียง ( **Governance Excellence** )

## ค่านิยมองค์กร (Core Value)

“ NMK value ”

“ ใฝ่รู้ คู่เครือข่าย บริหารจัดการภายใต้  
หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ”

**N : Network** - ทำงานเป็นเครือข่าย

**M : Management under sufficiency economic**  
- บริหารจัดการตามหลักปรัชญา  
ของเศรษฐกิจพอเพียง

**K : Knowledge** - ใฝ่รู้



# แผนงาน/โครงการที่สอดคล้องยุทธศาสตร์

## 1. เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนอย่างเหมาะสม

### (Promotion Prevention & Protection Excellence)

- 1.1 โครงการ พัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอหนองม่วงไข่
- 1.2 โครงการเด็กหนองม่วงไข่ไร้พนัก สุขภาพดี สูงดีสมส่วนและปลอดโรค
- 1.3 โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยชุมชนมีส่วนร่วม  
เพื่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ
- 1.4 โครงการการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
- 1.5 โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ  
ในพื้นที่แบบมีส่วนร่วม

# แผนงาน/โครงการที่สอดคล้องยุทธศาสตร์

## 1. เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนอย่างเหมาะสม

### ( Promotion & Prevention & Protection Excellence)

1.6 โครงการตรวจคัดกรอง/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยง  
DM/HT / งบ อปท.

1.7 แผนงานส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

1.8 แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

1.9 แผนงานการกำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธี  
ตรวจอัลตราซาวด์ และตรวจอุจจาระในรายที่ติดเชื้อพยาธิใบไม้ในตับ  
ของ ปี2560 (ต่อเนื่อง)

1.10 แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง  
ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN

## แผนงาน/โครงการที่สอดคล้องยุทธศาสตร์

### 2. พัฒนาคูณภาพระบบบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน ( **Service Excellence** )

- 2.1 โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานด้านการบำบัด รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ /ผู้ติด สารเสพติด และควบคุมการบริโภคบุหรี่และสุรา
- 2.2 โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานควบคุมโรคฉี่หนู
- 2.3 แผนงานพัฒนาระบบการดำเนินงานโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- 2.4 แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหัวใจ
- 2.5 แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 2.6 แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไต
- 2.7 แผนงานโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

## แผนงาน/โครงการที่สอดคล้องยุทธศาสตร์

### 3. เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรและความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ( People Excellence )

- 3.1 โครงการเพิ่มศักยภาพบุคลากรเพื่อพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ
- 3.2 โครงการพัฒนาระบบการนิเทศ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับอำเภอ
- 3.3 โครงการสร้างเครือข่ายอาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.)อำเภอหนองม่วงไข่ /งบ อปท.
- 3.4 โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. /งบ อปท.
- 3.5 แผนอบรม CG เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
- 3.6 ประชุมให้ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอ
- 3.7 ประชุมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
- 3.8 พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น /พื้นที่



# แผนงาน/โครงการที่สอดคล้องยุทธศาสตร์

## 4. พัฒนาระบบระบบบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล และหลักเศรษฐกิจพอเพียง (Governance Excellence)

4.1 แผนงานพัฒนาระบบควบคุมภายในและการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)

4.2 แผนงานพัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงิน การตรวจสอบภายใน

4.3 โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA

4.4 แผนงานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ตามเกณฑ์ รพ.สต. ดีดดาว

4.5 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานระบบข้อมูลสารสนเทศ  
ด้านสุขภาพ

# ปัญหาสุขภาพสำคัญในพื้นที่ 8 อันดับแรก ปี 2562

1. โรควัณโรค
2. โรคเบาหวาน
3. โรคความดันโลหิตสูง
4. อุบัติเหตุทางถนน – พชอ.
5. สังคมผู้สูงอายุ
6. ไข้เลือดออก
7. สารเสพติด – ยาเสพติด/บุหรี่/สุรา
8. ขยะและสิ่งแวดล้อม – พชอ.



**กระบวนการดำเนินงาน**  
**พัฒนางานด้านสาธารณสุขในภาพรวม คปสอ.**  
**รอบที่ 1 ประจำปี 2562**  
**คปสอ.หนองม่วงไข่**

# กระบวนการดำเนินงาน

1. การวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพ เพื่อนำเข้าสู่เวที คปสอ. และ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชอ.) ในการกำหนดประเด็นปัญหาสำคัญ
2. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์/ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับนโยบายทุกระดับ/ปัญหาสำคัญในพื้นที่ ( 14 โครงการ 16 แผนงาน)
  - มีกระบวนการกำหนดยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพ
  - กระบวนการถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
  - กระบวนการกำหนดตัวชี้วัดผลสำเร็จและวิธีการประเมินผลสำเร็จอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรม



# กระบวนการดำเนินงาน

## 3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงาน รพ.สต. ในเครือข่าย

### 3.1 งานด้านเภสัชกรรม

- มีระบบการเก็บข้อมูลการเบิกยาทางเมล็ด
- จัดส่งยาที่เบิกให้กับรพ.สต.เดือนละ 2 ครั้ง
- จัดวัคซีนให้กับรพ.สต. ในวันพุธสัปดาห์ที่ 3
- สนับสนุนการจัดซื้อ/หาวัสดุทางการแพทย์
- จัดทำแนวทางการใช้ยาและปรับปรุงบัญชียาในรพ.สต. ให้เป็นปัจจุบัน
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรเกี่ยวกับการใช้ยา
- นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการบริหาร/บริการด้านยาแก่รพ.สต.ทุกเดือน
- ออกสำรวจการจำหน่ายยาปฏิชีวนะในร้านขายของชำทุกตำบล
- ออกสำรวจ/ตรวจสอบร้านค้า/สถานประกอบการ/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- ออกตรวจสอบการใช้ยาของผู้ป่วยในชุมชน

# กระบวนการดำเนินงาน

## 3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงาน รพ.สต. ในเครือข่าย

### 3.2 งานแพทย์แผนไทย

1. จัดซื้อจัดหาสมุนไพรเพื่อสนับสนุนรพสต. 14 รายการ
2. นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานบริการด้านการแพทย์แผนไทย/ แพทย์ทางเลือก
3. สนับสนุนด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย/ แพทย์ทางเลือก

# กระบวนการดำเนินงาน

## 3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงานรพ.สต.ในเครือข่าย(ต่อ)

### 3.3 งาน IC



### 3.3 งาน IC

- สนับสนุนการทำสปอร์เทสต์
- สนับสนุนการใส่ COMPLY TEST ในชุดเย็บชุดสวนปัสสาวะ
- ให้การสนับสนุนการส่งแอมบูในการส่งไปอบแก๊สที่ รพ. สอง
- ประสานงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในการเก็บขยะติดเชื้อของ รพ.สต. ทุกวันศุกร์
- การออกเยี่ยมนิเทศงาน รพ.สต ทุกปี
- การฟื้นฟูงานวิชาการ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

# กระบวนการดำเนินงาน

## 3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงาน รพ.สต.ในเครือข่าย (ต่อ)

### 3.4 งานปฏิบัติการด้านชั้นสูตร

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในรพ.สต.อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- สนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์/เครื่องมือที่จำเป็นให้เพียงพอต่อการบริการ
- นิเทศ ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานในรพ.สต.ทุกแห่ง
- สอบเทียบเครื่องมือที่ใช้ปฏิบัติงานปีละ 1 ครั้ง
- ประสานการจัดส่งส่งตรวจกรณีผู้ป่วยไม่สามารถมา รพ.ได้  
/ตรวจ Lab ประจำปี





# กระบวนการดำเนินงาน

3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงาน รพ.สต.ในเครือข่าย (ต่อ)

## 3.5 งานการเงินการคลัง

- โอนเงิน **Fix cost** ตามเกณฑ์ที่กำหนดทุกไตรมาส
- พัฒนาศักยภาพจนท.ในการจัดทำรายงานการเงิน/บัญชี ปีละ 1 ครั้ง
- สนับสนุนเอกสารเกี่ยวกับการการเงิน/พัสดุที่เป็นปัจจุบัน
- ตรวจสอบความเพียงพอของงปม.ในการดำเนินงาน เป็นระยะๆ
- ให้คำแนะนำ/ปรึกษาในการจัดทำบัญชีการเงินให้มีคุณภาพ
- กำหนดแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายงปม.ตามแผนงาน/โครงการต่างๆ
- นิเทศ กำกับ ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล  
ตามเกณฑ์การควบคุมภายใน ปีละ 2 ครั้ง

# กระบวนการดำเนินงาน

## 3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงานรพ.สต.ในเครือข่าย (ต่อ)

### 3.6 ทรัพยากรบุคคล

- ส่งบุคลากรไปช่วยปฏิบัติงาน กรณีคนไม่เพียงพอ/ขาด
- สำรวจความต้องการในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับ
- จัดให้มีการประชุม/อบรมบุคลากรทุกระดับภายใน คปสอ.
- สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการพัฒนาศักยภาพตามส่วนขาดนอกเครือข่าย
- ตรวจสอบสุขภาพประจำปีให้บุคลากรทุกระดับ
- ออกตรวจ/ประเมิน แก้ไขความเสี่ยงให้กับบุคลากรในการปฏิบัติงาน

# กระบวนการดำเนินงาน

## 3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงานรพ.สต.ในเครือข่าย (ต่อ)

### 3.7 วัสดุ/อุปกรณ์/เครื่องมือที่มีความจำเป็นต่างๆ

- จัดสรรงบประมาณในการจัดซื้อเครื่องมือที่จำเป็นในการดำเนินงาน
- สนับสนุนช่างเทคนิคออกไปทำการซ่อมบำรุงเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ชำรุด
- จัดหาวัสดุ/อุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานทั้งกรณีปกติ/ฉุกเฉิน

# กระบวนการดำเนินงาน

## 3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงานรพ.สต.ในเครือข่าย (ต่อ)

### 3.8 งานอนามัยสิ่งแวดล้อม / งานจัดการขยะมูลฝอย

- จัดหาภาชนะเพื่อใช้จัดเก็บขยะติดเชื้อให้เพียงพอ
- ออกจัดเก็บขยะทุกวันศุกร์บ่ายโดยใช้รถยนต์ที่ดัดแปลงต่อการจัดเก็บขยะติดเชื้อเพื่อนำมาพักไว้ที่รพ.รอบริษัทเอกชนนำไปกำจัด
- ให้ความรู้แก่นท.รพ.สต.ทุกแห่งเพื่อให้มีความรู้ที่ถูกต้องในการจัดเก็บ/ขนย้ายขยะติดเชื้อจากชุมชน
- สนับสนุนให้รพ.สต.มีการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN
- ประเมินสภาพสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของผู้ให้/ผู้รับบริการ



# กระบวนการดำเนินงาน

## 3. ประเมินส่วนขาด/สนับสนุนการดำเนินงาน รพ.สต.ในเครือข่าย (ต่อ)

### 3.9 การดำเนินงานสารสนเทศ

- แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน กำหนดบทบาทหน้าที่
- พัฒนาบุคลากร ( User Admin ) ในการดำเนินงาน และนำสารสนเทศไปใช้
- จัดทำ ปรับปรุงคู่มือในการดำเนินงาน การบันทึกและส่งออกข้อมูล 43 แฟ้ม
- ออกแบบรายงานในโปรแกรม HosXp เพื่อให้สะดวกต่อการนำไปใช้
- จัดทำแผนความเสี่ยง และการป้องกันความเสี่ยงระบบสารสนเทศ ในสถานบริการทุกแห่ง
- จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลและสารสนเทศ ทางเว็บไซต์

<http://www.nmkhealth.com>



# กระบวนการดำเนินงาน

4. การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน Service Plan ที่สอดคล้องกับปัญหาสำคัญในพื้นที่ โดยสอดคล้องกับระดับจังหวัด

4.1 สาขาโรคหัวใจ

4.2 สาขาหลอดเลือดสมอง

4.3 สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

4.4 สาขาอุบัติเหตุ

4.5 สาขา Palliative Care

4.6 สาขามะเร็ง

4.7 สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

# กระบวนการดำเนินงาน

## ขั้นตอนการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน Service Plan

1. ทบทวน/จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ครบทุกสาขา  
( สอดคล้องกับระดับจังหวัด )
2. คณะกฯประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน/แนวทางการดำเนินงาน  
ในระดับจังหวัด ของแต่ละสาขา เพื่อค้นหาส่วนขาดในการพัฒนา
3. จัดทำแผนพัฒนาระบบบริการในประเด็นส่วนขาด โดยให้สอดคล้อง  
กับแนวทางการ ดำเนินงานของระดับจังหวัดในแต่ละสาขา
4. ดำเนินงานพัฒนาระบบบริการในแต่ละสาขาตามแผนที่กำหนด
5. มีการติดตามความก้าวหน้าในเวทีประชุมของทีมงาน PCT/PM หลัก  
ในแต่ละงาน/สาขา

# กระบวนการดำเนินงาน

## 5. การพัฒนาการดำเนินงาน PCC

- ผอ./สสอ.หนองม่วงไข่ ได้ทำข้อตกลงกับ สสจ.แพร่ โดยจะมี **การเปิดบริการ PCC ในปี 2565**

## 6. การนิเทศงานเพื่อการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน/ให้กำลังใจ ผู้ปฏิบัติงาน

- มีแผนการนิเทศงาน รพ.สต.ในพื้นที่
- ครั้งที่ 1 วันที่ 26 - 28 มีนาคม 2562
- ครั้งที่ 2 วันที่ 7-9 สิงหาคม 2562



ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตาม  
คำรับรองการปฏิบัติราชการ  
รอบที่ 1 ประจำปี 2562  
คปสอ.หนองม่วงไข่



# กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี)

## ทบทวน/วิเคราะห์ปัญหา

1. ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร มี
2. ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ มี
3. ฝากครรภ์ช้า/ไม่ครบตามเกณฑ์
4. ตั้งครรภ์/ฝากครรภ์นอกพื้นที่ กลับมาคลอดที่บ้าน
5. หญิงคลอดจากนอกพื้นที่กลับมาพักพื้นที่บ้าน
6. หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง
7. มีภาวะเสี่ยง(GDM/สารเสพติด/PIH) 1 ราย(สารเสพติด)

# กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี)

## ทบทวน/วิเคราะห์ปัญหา

6. การเลี้ยงดูด้วยนมแม่
7. เด็ก 0 - 5 ปี ผ่านเกณฑ์สูงดีสมส่วนน้อย
8. เด็ก 0 - 5 ปี ที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าไม่เข้ารับการตรวจเพิ่มเติมซ้ำตามนัด/  
ไม่ยินยอมไปรักษาต่อในหน่วยบริการที่สูงขึ้น
9. กลุ่มเป้าหมายโยกย้ายที่อยู่บ่อย/ ติดตามลำบาก
10. เด็กมีภาวะพื้นผุจากขาดการดูแลจากผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ดูควดนม/  
กินขนมกรุบกรอบ ร้อยละ 19

# กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี)

## แนวทางการดำเนินงาน

1. โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก คปสอ.หนองม่วงไข่
2. กิจกรรม รร.พ่อแม่ในหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด(จิตประภัสสร)
3. โครงการเด็กหนองม่วงไข่ไร้ฟันผุ สุขภาพดี สูงดีสมส่วนและปลอดโรค
  - ศพด.ไร้ฟันผุ
  - ตรวจสอบสภาพช่องปาก/ให้ความรู้ ฝึกทักษะการแปรงฟันแก่ผู้ปกครองเด็ก  
ในคลินิกสุขภาพดีและศพด.
  - ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของศพด. อ.หนองม่วงไข่
  - ให้บริการทาฟลูออไรด์วานิชป้องกันฟันผุ

# กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี)

## แนวทางการดำเนินงาน

4. โครงการเฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการ/ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก  
ครอบคลุมทุกตำบล(งบกองทุนฯ)
5. สนับสนุนการดำเนินงานศพด.ตามเกณฑ์ศพด.คุณภาพทุกแห่ง( 8 แห่ง)
6. สนับสนุนเกลือไอโอดีน/ยาเสริมธาตุเหล็กแก่หญิงตั้งครรภ์
7. สนับสนุนยาน้ำเสริมธาตุเหล็กแก่เด็กนักเรียน 6 เดือน - 5ปี

# กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี)

## ตัวชี้วัดที่กำหนด

1. อัตราส่วนการตายมารดา ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน - ไม่มี

MOU\*1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 65  
- 15/15 ราย ร้อยละ 100 = 5 คะแนน

MOU\*2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์  
- 14/15 ราย ร้อยละ 93.33 = 5 คะแนน

4. หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ไม่เกินร้อยละ 10 - 3/55 ราย ร้อยละ 5.50

5. หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 65 - 18/22 ราย  
ร้อยละ 81.81

6. เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7 - 1/30 ราย ร้อยละ 3.33



# กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี)

## ตอบสนองปัญหาของพื้นที่/ตัวชี้วัดที่กำหนด

6. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

- ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0- 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 84/86 ราย (2 ราย)

- ร้อยละ 97.54

- ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0- 5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า

- ร้อยละ 28.57

- ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0- 5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม

- ร้อยละ 83.33

**MOU\*4 - ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0- 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 95.23  
= 5 คะแนน**

- ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I **ไม่มี**

**\*\*ส่งต่อเข้ารับบริการรพช. 9 คน (นอกกลุ่ม)**

# กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี)

## ตอบสนองปัญหาของพื้นที่/ตัวชี้วัดที่กำหนด

**MOU\*5. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี**

**$\geq$  ร้อยละ 60 – ร้อยละ 66.21**

- ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ  $\geq$  ร้อยละ 75 - รอจังหวัดสุ่ม
- ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 12 ปี ฟันดีไม่ผุ  $\geq$  ร้อยละ 88 - รอจังหวัดสุ่ม

# กลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 – 21 ปี)

## ทบทวน/วิเคราะห์ปัญหา

1. มีการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
2. มีอุบัติการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
  - โรคหนองใน จากไม่ใส่ถุงยางอนามัย
3. เสพสารเสพติด / บุหรี่/ สุรา/ ยาเสพติด

# กลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 – 21 ปี)

## แนวทางการดำเนินงาน

1. โครงการพัฒนาระบบบริการเครือข่ายสุขภาพอนามัยวัยรุ่น (อปท.)
2. ให้ความรู้ทักษะชีวิตในโรงเรียนทุกแห่งทั้งประถม/มัธยมศึกษา
3. ให้ความรู้แก่เครือข่ายผู้ปกครอง ในการดูแลเด็กวัยรุ่นที่เหมาะสม
4. ให้บริการคลินิกที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
5. จัดกิจกรรมเข้าค่ายครอบครัวอบอุ่นโดย อปท.
6. สนับสนุนกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนใน รร.(YC)
7. ส่งเสริมการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย โดยเพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการถุงยางอนามัยอย่างสะดวก(คสมช./อสม.)
8. ส่งเสริม/การสนับสนุนการดำเนินงานสภาเด็กและเยาวชนในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

# กลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 – 21 ปี)

## ตอบสนองปัญหาของพื้นที่/ตัวชี้วัดที่กำหนด

1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ไม่เกิน 38/พันชก.สตรี 15-19ปี  
- 1 ราย อัตรา 2.28 /พันชก.

**MOU \*3. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์**

**-ระดับ 3 = 3 คะแนน**



# กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)

## บททวน/วิเคราะห์ปัญหา

1. เจ็บป่วยด้วยโรคจากการมีพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม
  - โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง/อุบัติเหตุทางถนน/มะเร็ง
2. มีภาวะดัชนีมวลกายเกินเกณฑ์/อ้วน
3. มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรครายใหม่ DM/HT
4. กลุ่มป่วยไม่สามารถควบคุมโรคได้ตามเกณฑ์
  - ขาดยา/ขาดความต่อเนื่องในการรักษา/ไม่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
5. เกิดโรคจากการประกอบอาชีพ – อุบัติเหตุ/บาดเจ็บขณะทำงาน  
(แรงงานนอกระบบ)

# กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)

## แนวทางการดำเนินงาน

1. โครงการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบมีส่วนร่วม(คู่หูปรับเปลี่ยน)
2. นำปัญหาโรคNCDเข้าสู่เวทีการดำเนินงานในคณะกรรมการ พชอ.
3. ให้ความรู้ ทักษะในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรคจากการประกอบอาชีพ
4. ประสาน/สนับสนุนผู้นำท้องถิ่น/ชุมชนเพื่อการจัดตั้งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสุขภาพดี

# กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)

## แนวทางการดำเนินงาน

5. สนับสนุนการกำหนด/ใช้นโยบายสาธารณะในการป้องกันควบคุมการเกิดโรคในพื้นที่
  - งานศพปลอดเหล้า/จัดสถานที่สาธารณะให้เป็นสถานที่ปลอดบุหรี่และแอลกอฮอล์
6. ออกตรวจร้านค้า/สถานประกอบการเพื่อให้มีการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์/บุหรี่
7. จัดกิจกรรมให้ความรู้ ธารรงค์ ประชาสัมพันธ์และสร้างกระแสแบบบูรณาการเพื่อควบคุมป้องกันโรคที่สามารถป้องกันได้(ทั้งโรคติดต่อ/ไม่ติดต่อ)

# กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)

## แนวทางการดำเนินงาน

8. พัฒนาระบบบริการในหน่วยบริการทุกแห่งเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการได้ง่าย/ สะดวก
9. พัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยขาดนัดให้มีประสิทธิภาพ
10. มีระบบการติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มป่วยในชุมชนโดย จนท./อสม./CG/อสค.
11. สนับสนุนการดำเนินงานของชมรมคนรักสุขภาพ
12. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต( พชอ.) – การป้องกัน/ลดอุบัติเหตุทางถนน  
และ การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

# กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)

ตอบสนองปัญหาของพื้นที่/ตัวชี้วัดที่กำหนด

MOU\*8. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง/ประชากร  
ทั้งหมด  $\leq$  ร้อยละ 0.265 /  $\leq$  ร้อยละ 2.05

- ร้อยละ  $0.27/0.03 = 5$  คะแนน

MOU\*9. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ  
ที่ได้รับ การวัดความดันโลหิตที่บ้าน ร้อยละ 30

- ร้อยละ  $47.96 = 5$  คะแนน

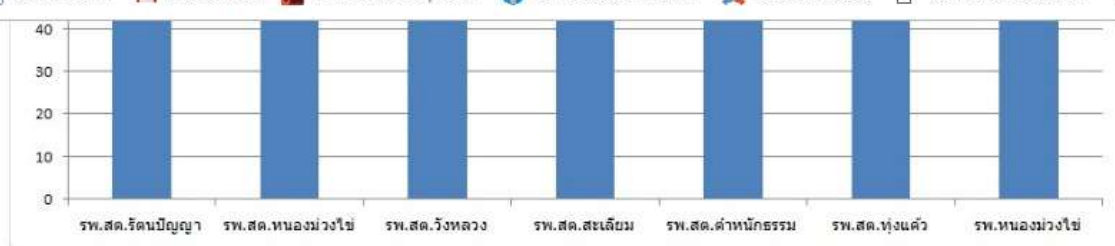


# การคัดกรองและบำบัดรักษาการสูบบุหรี่

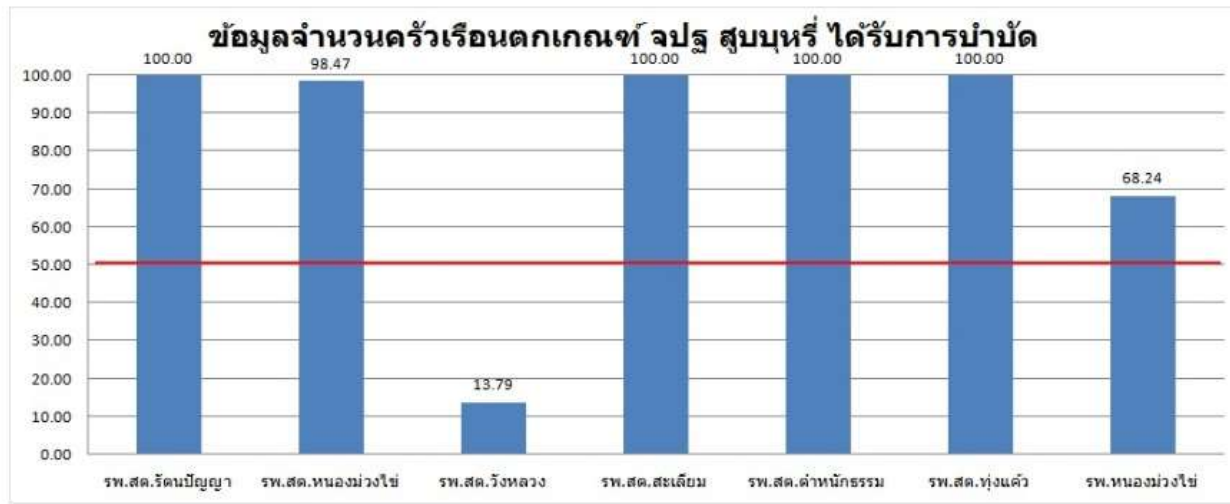
| ที่ | ตัวชี้วัด | เกณฑ์ | เป้า | ผลงาน | หมายเหตุ |
|-----|-----------|-------|------|-------|----------|
|-----|-----------|-------|------|-------|----------|

## MOU\*10ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการคัดกรองและบำบัดรักษาการสูบบุหรี่

|   |                                                                                  |              |  |                 |         |
|---|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|-----------------|---------|
| 1 | ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป<br>ที่ได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่             | ร้อยละ<br>๗๐ |  | ร้อยละ<br>๕๓.๕๑ | 5 คะแนน |
| 2 | ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปที่<br>ผ่านการคัดกรองได้รับการบำบัด             | ร้อยละ<br>๗๐ |  | ร้อยละ<br>๘๘.๖๔ | 5 คะแนน |
| 3 | ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ตก<br>เกณฑ์ จปฐ. (การสูบบุหรี่) ได้รับการ<br>บำบัด | ร้อยละ<br>๕๐ |  | ร้อยละ<br>๘๐.๕๕ | 5 คะแนน |



- สำนักบรรณาธิยาศาสตร์
- สำนักโรคติดต่อ
- เมลล์NMK
- เมลล์ภาครัฐ
- เอกสารสนทนาการเฝ้าระวัง



LINK ผลงาน

- HDC nmk
- HDC กระทรวง
- HDC สสจ.แพร่
- IT moph เขต1
- งานตัวชี้วัด QOF
- งานแพทย์แผนไทย
- ฐานข้อมูลสุขภาพเขต1
- ตรวจสอบข้อมูลHDC
- ผลงาน QOFปี 2560
- ผลงานQOF ปี 2559
- ผลงานQOF ปี 2561

tobac 1 62 ดาวน์โหลด

LINK สำหรับความเห็น

- แบบสอบถามความพึงพอใจ

## ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ

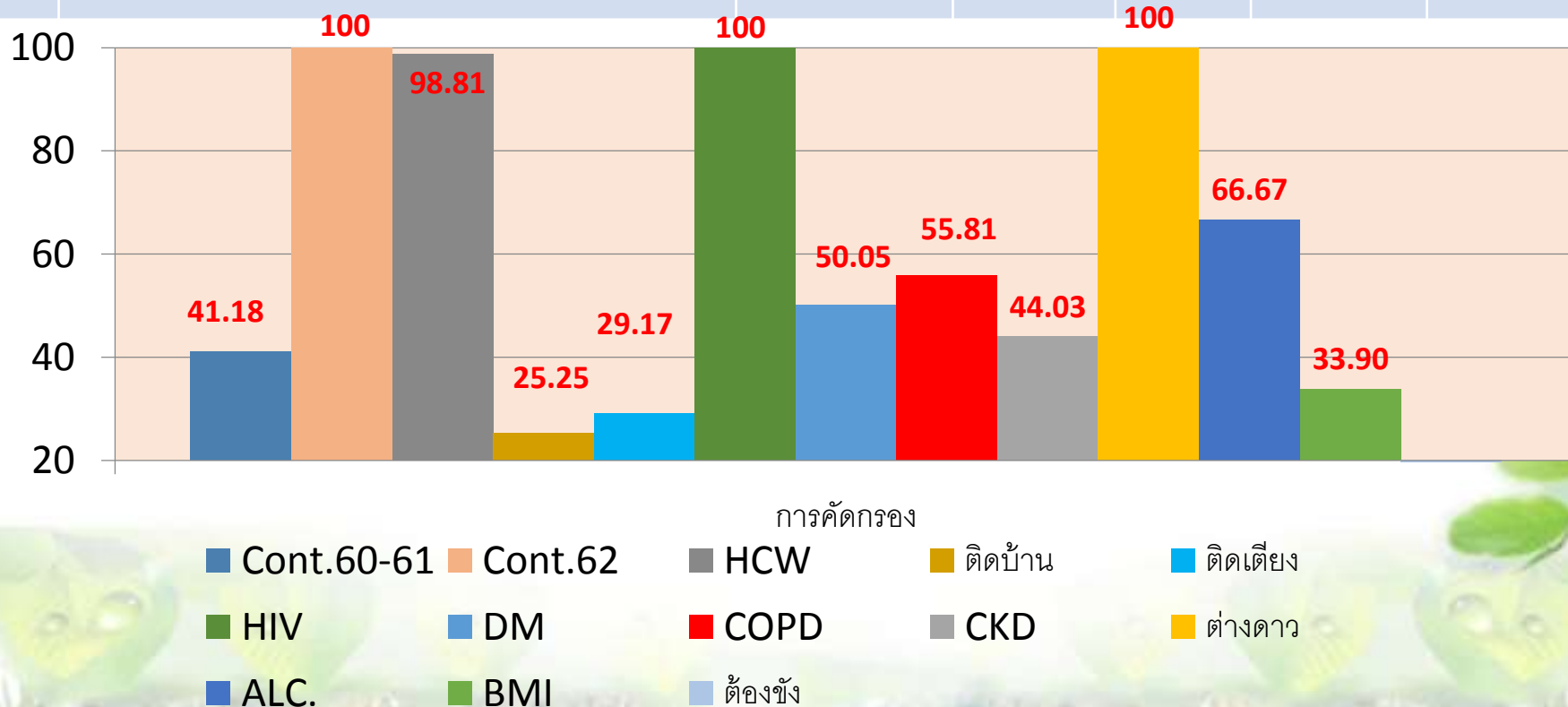
- มีการคัดกรองผู้ที่สูบบุหรี่ ร่วมกับงานตรวจคัดกรองสุขภาพในไตรมาส ๑ ให้บันทึกข้อมูลในระบบให้แล้วเสร็จ
- สามารถติดตามผลการดำเนินงานได้ ในระบบสารสนเทศ และมีการให้บริการให้คำปรึกษาโดยทีมงาน ของแต่ละสถานบริการ ตั้งแต่ รพ.สต. จนถึง รพ. แม่ข่าย
- ยังคงมีการติดตามผู้ที่ผ่านกระบวนการบำบัดและเลิกสูบบุหรี่ต่อไป

# ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- การดำเนินการเรื่องการคัดกรองและการบันทึกข้อมูลควรมีการตกลงเรื่อง**การบันทึกข้อมูลที่ไม่ซ้ำซ้อนชัดเจน**ตั้งแต่การเริ่มกิจกรรมซึ่งพบในหลาย ๆ งานของการคัดกรอง
- ภาระงานที่จะชวนให้เลิกบุหรืหรือการเข้าร่วมกิจกรรมที่เป็นการดำเนินการมาจากความสมัครใจเช่น การเลิกสูบบุหรื ดื่มสุรานั้น เป็นไปได้ยาก**(หากผู้ที่สูบ/ดื่ม ไม่สมัครใจจริงๆ)**
- การมีมาตรการที่บังคับใช้กฎหมายจริงจัง หรือการสั่งห้ามขาย/ซื้อจากส่วนกลางน่าจะได้ผลมากกว่าการขอความร่วมมือ หรืออรณรงค์ (จนท.ที่ทำได้เพียงขอความร่วมมือ ในผู้ที่สมัครใจเท่านั้น)

# ตัวชี้วัดประเด็นการปฏิบัติราชการ \*MOU - 11

| ที่ | ตัวชี้วัด                                                         | เกณฑ์            | เป้า  | ผลงาน | อัตรา | หมายเหตุ          |
|-----|-------------------------------------------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-------------------|
| 1   | อัตราความครอบคลุมของการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยโรค (13 กลุ่ม) | มากกว่าร้อยละ 60 | 1,858 | 1,049 | 56.43 | ข้อมูล ณ 01/03/62 |





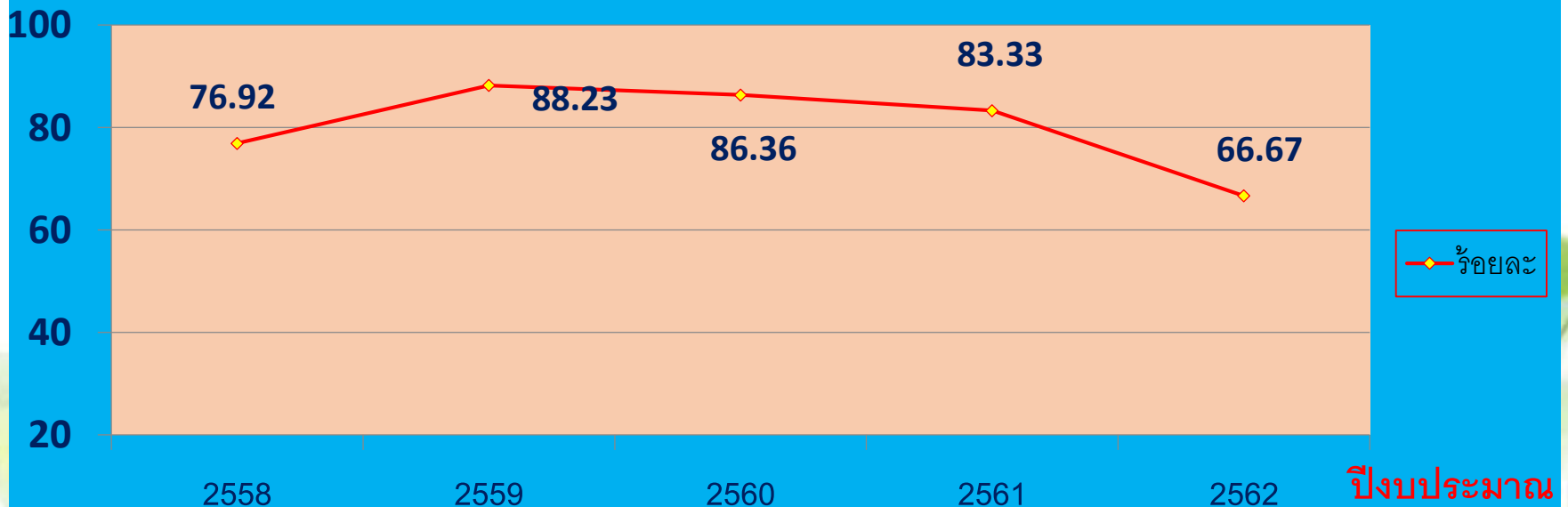
# ตัวชี้วัดประเด็นการตรวจราชการ MOU รอบที่ 1 ปี 2562

| กลุ่ม<br>เป้าหมาย | Cont.<br>ปี 60-<br>61 | Cont.<br>ปี 62 | HCW   | ติด<br>บ้าน | ติด<br>เตียง | HIV | DM    | COP<br>D | CKD   | ต่าง<br>ด้าว | Alc.  | BMI<br><18.5 | ต้อง<br>ซัง | รวม   |
|-------------------|-----------------------|----------------|-------|-------------|--------------|-----|-------|----------|-------|--------------|-------|--------------|-------------|-------|
| เป้าหมาย<br>(ราย) | 68                    | 5              | 168   | 99          | 48           | 57  | 1075  | 129      | 134   | 2            | 15    | 59           | 0           | 1859  |
| ผลงาน             | 26                    | 5              | 167   | 25          | 16           | 57  | 567   | 83       | 68    | 2            | 11    | 22           | 0           | 1,049 |
| ร้อยละ            | 41.18                 | 100            | 99.40 | 25.25       | 33.33        | 100 | 52.74 | 64.34    | 50.75 | 100          | 73.33 | 37.29        | 0           | 56.43 |

ข้อมูล TBcm online ณ 1 มี.ค. 62

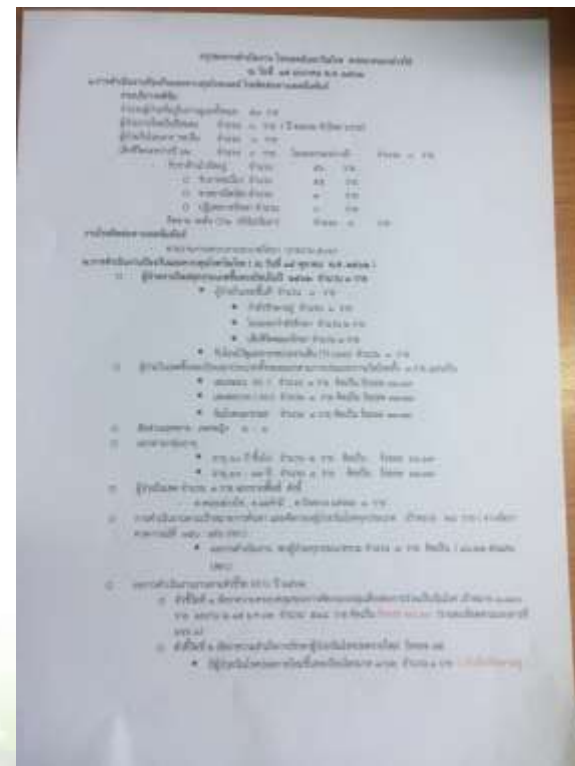
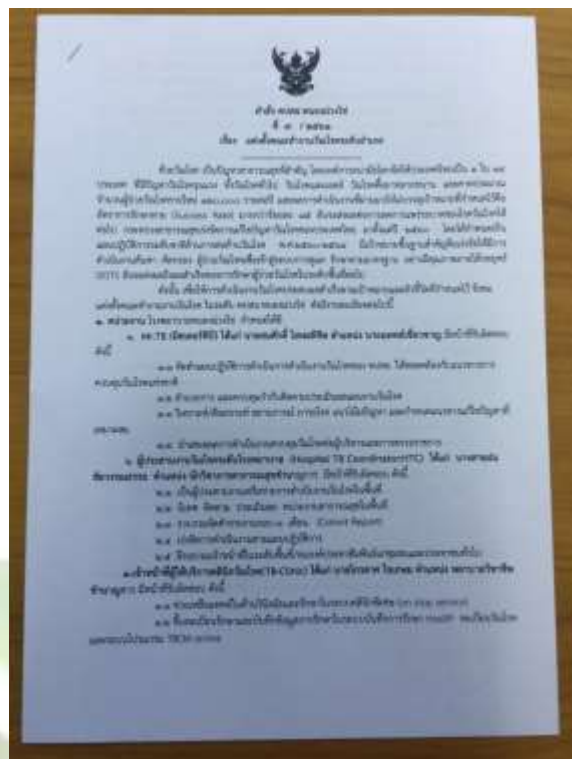
# การดำเนินงานโรคฉี่หนู-MOU.12

| ที่ | ตัวชี้วัด                          | เกณฑ์        | เป้า | ผลงา<br>น | ร้อยละ | หมายเหตุ                 |
|-----|------------------------------------|--------------|------|-----------|--------|--------------------------|
| 1   | อัตราความสำเร็จการรักษา<br>ผู้ป่วย | ร้อยละ<br>85 | 0    | NA        | NA     | ไม่พบผู้ป่วย<br>ในไตรมาส |



ตัวชี้วัดประเด็นการปฏิบัติราชการ **MOU** รอบที่ 1 ปี 2562

| ตัวชี้วัด                                          | เกณฑ์      | เป้า       | ผลงาน      | หมายเหตุ |
|----------------------------------------------------|------------|------------|------------|----------|
| อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย<br>วัณโรคปอดรายใหม่ | 5<br>คะแนน | 5<br>คะแนน | 5<br>คะแนน |          |





အရာရှိတို့၏အသိပေးစာတမ်းများကိုအောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း အသိပေးရန်အတွက်  
 အောက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များကို အသိပေးရန်  
 အောက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များကို အသိပေးရန်

အသိပေးရန် အတွက် အောက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များကို အသိပေးရန်

| အမှတ် | အချက်အလက်များ | အသိပေးရန် အတွက်    |                    |
|-------|---------------|--------------------|--------------------|
|       |               | အသိပေးရန် အတွက်    | အသိပေးရန် အတွက်    |
| ၁     | အချက်အလက်များ | ၁ အသိပေးရန် အတွက်  | ၁ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၂     | အချက်အလက်များ | ၂ အသိပေးရန် အတွက်  | ၂ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၃     | အချက်အလက်များ | ၃ အသိပေးရန် အတွက်  | ၃ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၄     | အချက်အလက်များ | ၄ အသိပေးရန် အတွက်  | ၄ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၅     | အချက်အလက်များ | ၅ အသိပေးရန် အတွက်  | ၅ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၆     | အချက်အလက်များ | ၆ အသိပေးရန် အတွက်  | ၆ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၇     | အချက်အလက်များ | ၇ အသိပေးရန် အတွက်  | ၇ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၈     | အချက်အလက်များ | ၈ အသိပေးရန် အတွက်  | ၈ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၉     | အချက်အလက်များ | ၉ အသိပေးရန် အတွက်  | ၉ အသိပေးရန် အတွက်  |
| ၁၀    | အချက်အလက်များ | ၁၀ အသိပေးရန် အတွက် | ၁၀ အသိပေးရန် အတွက် |

အချက်အလက်များကို အသိပေးရန် အတွက် အသိပေးရန် အတွက် အသိပေးရန် အတွက်

၁ - အသိပေးရန် အတွက် ၂ - အသိပေးရန် အတွက်



# กระบวนการ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

## กระบวนการดำเนินงาน

- การทบทวนคำสั่งคณะกรรมการระดับอำเภอ
- การประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการดำเนินงานเพื่อการดูแล รักษา ตามมาตรฐาน และการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการค้นหา คัดกรองในพื้นที่ การวางแผนการดำเนินงานคัดกรอง
- การทบทวนการฝึกปฏิบัติบุคลากร รพ.สต.ในระบบโปรแกรม **TBcm Online**
- การรณรงค์ ค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคโดย อสม.
- การประสานงานและการคัดกรองวัณโรคโดยการ **CXR** ในคลินิกพิเศษต่างๆ เช่น **COPD ,NCD , CKD, ARV**, คลินิกเลิกสุรา เป็นต้น
- การนำเสนอผลการดำเนินงาน ผ่านในเวทีการประชุมระดับอำเภอ ได้แก่ คปสอ. , พชอ. และการประชุมประจำเดือนกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน\*\*\*



## ปัญหา / อุปสรรค

- การกิจความรับผิดชอบของบุคลากรมาก
- ระบบโปรแกรม **TBCM online** ยังไม่สมบูรณ์
- การซ้ำซ้อนของฐานข้อมูล กลุ่มเสี่ยงคัดกรอง
- ตัวชี้วัดการดำเนินงานไม่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงาน
- ระบบการส่งต่อข้อมูลระหว่าง รพท. และรพช. ยังมีความล่าช้า
- งบประมาณดำเนินงานมาล่าช้า ไม่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
- การติดตาม

## ข้อเสนอแนะ

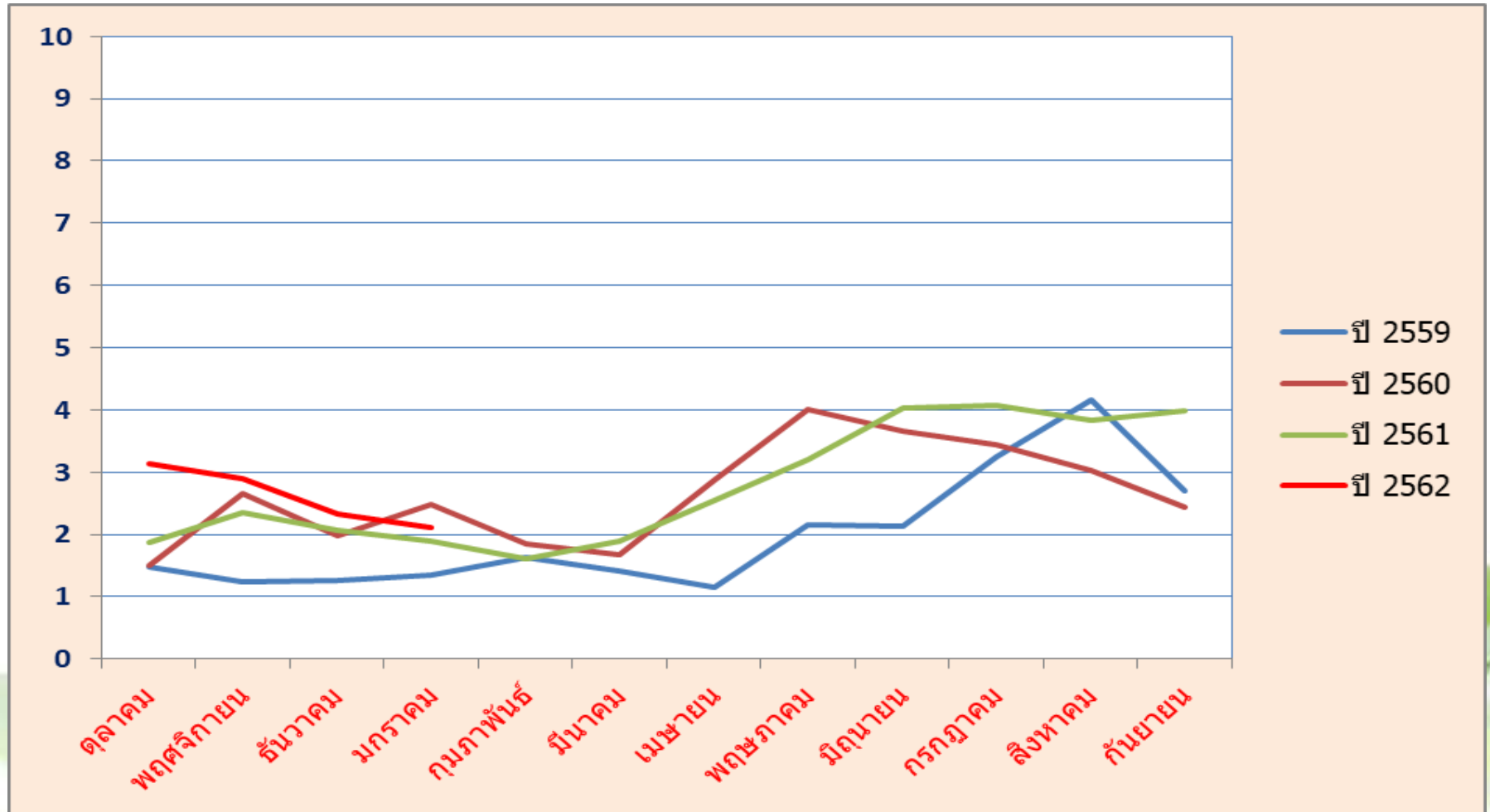
- ◎ การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่ต่อเนื่อง
- ◎ การปรับระบบการเชื่อมโยงฐานข้อมูลและการบูรณาการเพื่อนำไปใช้ในทุกระดับ
- ◎ การเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและแรงจูงใจ
- ◎ การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ที่ต่อเนื่อง

# การควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลายได้(ใช้เลือดออก และ ใช้ชีกา)

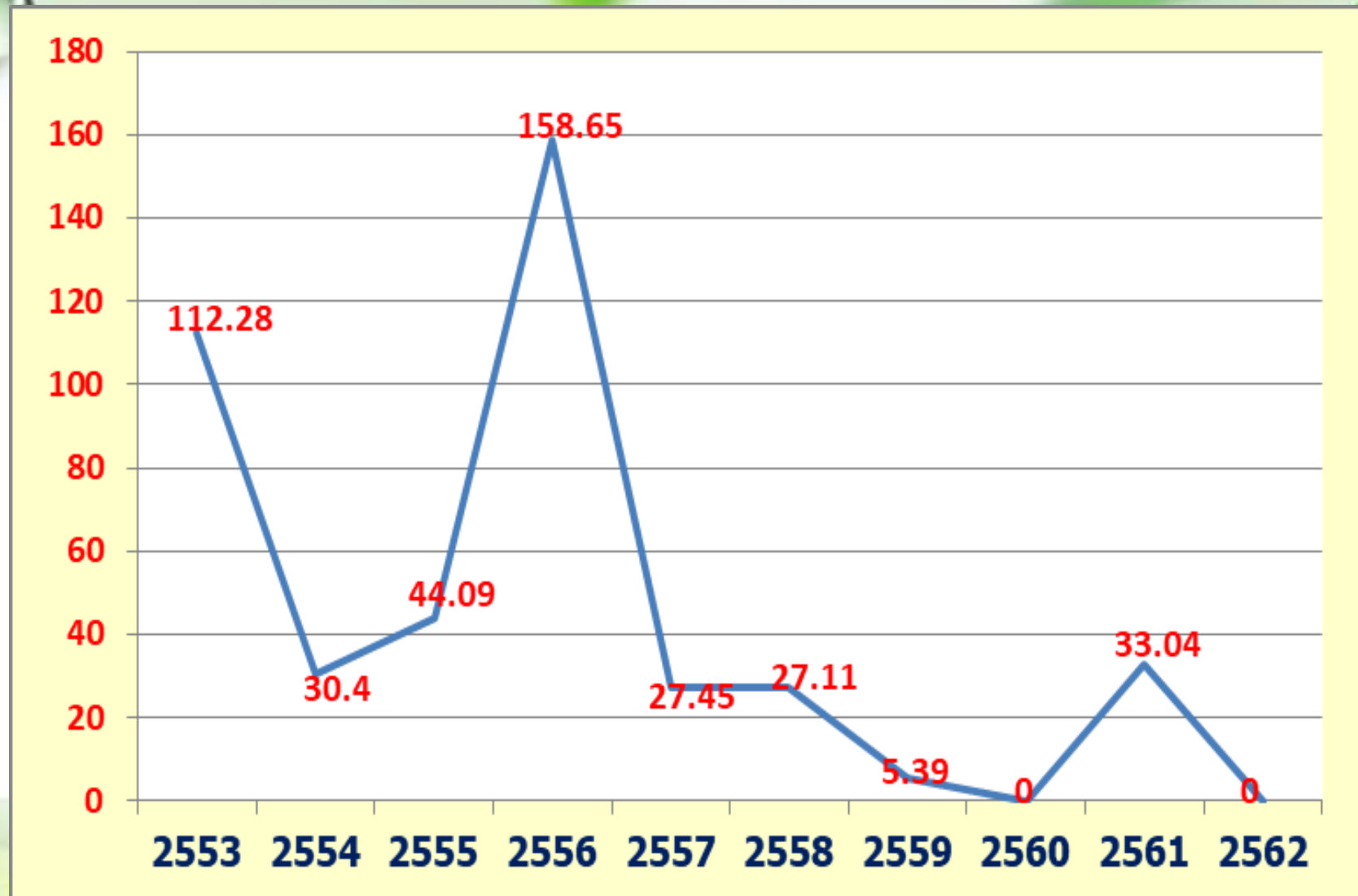
| ที่  | ตัวชี้วัด                                                                                                                                                                                                             | เกณฑ์      | เป้า                 | ผลงาน    | ร้อยละ | หมายเหตุ                |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|----------|--------|-------------------------|
| 13   | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตำบลสามารถควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลายได้ (ใช้เลือดออกและใช้ชีกา)                                                                                                                         |            |                      |          |        |                         |
|      |                                                                                                                                                                                                                       |            |                      |          |        | <b>-MOU.13= 5 คะแนน</b> |
| 13.1 | ร้อยละของตำบลที่สามารถควบคุมโรคใช้เลือดออกได้(คะแนนเต็ม 5 คะแนน)(สามารถควบคุมโรคได้ภายใน 2 รุ่น ( 2 เท่าของระยะฟักตัวหรือ 28 วัน)                                                                                     | ≥ร้อยละ 70 | 6 ตำบล               | -        | 100    | ไม่พบผู้ป่วย            |
| 13.2 | อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคนำโดยยุงลายตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในตำบลเสี่ยงสูงทุกตำบล มี 2 ข้อ ย่อย คืออำเภอ/ตำบลมีการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในระดับตำบล ( 2 คะแนน + 8 คะแนน) | 10 คะแนน   | ผ่านเกณฑ์ 2 ข้อ ย่อย | 10 คะแนน |        |                         |

# ดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดโรคไข้เลือดออก

เปรียบเทียบ ค่า HI ปี 2559 - 2562



## อัตราป่วยใช้เลือดออก /แสนประชากร



# การดำเนินงานแก้ไขปัญหา โรคไข้เลือดออก

1. ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก  
เป็นวาระของการประชุมในระดับอำเภอ
  - หัวหน้าส่วนราชการ
  - กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ ท้องถิ่นอำเภอ
2. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ทุกตำบล ทั้งผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน/ อสม.
  - ให้มีการจัดเตรียมความพร้อมใช้ของ วัสดุ อุปกรณ์ และ เครื่องพ่นทำลายยุงตัวแก่
  - สนับสนุนทรัพยากรบุคคลร่วมดำเนินงาน โดยเฉพาะ อปท.ทุกแห่งจัดเตรียมบุคลากรที่สามารถดำเนินการพ่นทำลายยุงตัวแก่ที่มีคุณภาพ  
ในกรณีมีการเกิดโรคในพื้นที่



# การดำเนินงานแก้ไขปัญหา โรคไข้เลือดออก

3. จัดทำหนังสือราชการถึงผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน/ประธาน อสม.ทุกตำบล เพื่อขอความร่วมมือในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ **ก่อนเข้าสู่ฤดูฝน**
4. จัดให้มีการ**ณรงค์การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคครั้งใหญ่**ก่อนเข้าสู่ฤดูการเกิดโรค พร้อมกันทั้งอำเภอ
5. มีการประชาสัมพันธ์/ให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ ทางหอกระจายข่าวในระดับตำบล/หมู่บ้าน และในเวทีประชุมต่างๆในตำบล/หมู่บ้าน
6. **จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย**ร่วมกับ อสม.ทุกเดือน
7. มอบให้ อสม.ในทุกหมู่บ้านสำรวจดูน้ำยุงลายทุกอาทิตย์/สัปดาห์โดยเจ้าหน้าที่อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง



# การดำเนินงานแก้ไขปัญหา โรคไข้เลือดออก

8. ประชุม/ฝึกปฏิบัติเพื่อพัฒนาศักยภาพคนพ่่นหมอกควัน ครอบคลุม  
ทุกอปท. 30 คน **เป็นประจำทุกปี** (ประมาณ เดือน มีนาคม 2562)



# การดำเนินงานแก้ไขปัญหา โรคไข้เลือดออก

9. ประธาน คปสอ.ติดตามผลการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายทุกเดือน
10. จัดให้มีระบบการประสานงานเพื่อให้เกิดระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์
11. สนับสนุนการดำเนินงานแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ผู้นำชุมชนอย่างต่อเนื่อง







## การดำเนินงานคณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่



**นายแพทย์สมศักดิ์ โสฬสลิขิต**  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองม่วงไข่



**นายบุญเลิศ ศิริธา**  
นายอำเภอหนองม่วงไข่



**นายอดิศักดิ์ อากรสกุล**  
สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

# ตัวชี้วัดประเด็นการปฏิบัติราชการ MOU รอบที่ 1 ปี 2562

| ที่ | ตัวชี้วัด                                          | เกณฑ์      | เป้า       | ผลงาน      | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------------------------------|------------|------------|------------|----------|
| 1.  | อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย<br>วัณโรคปอดรายใหม่ | 5<br>คะแนน | 5<br>คะแนน | 5<br>คะแนน |          |



# ประเด็นการขับเคลื่อน พชอ.หนองม่วงไข่ ปี 2561 - 2562



ขยะ สิ่งแวดล้อม



อุบัติเหตุ

| ที่ | MOU .15 ตัวชี้วัด                                                         | เกณฑ์   | เป้า    | ผลงาน   | หมายเหตุ   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|------------|
| 1.  | ระดับความสำเร็จในการ<br>ดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพ<br>ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | 5<br>คะแนน |

# กระบวนการดำเนินงาน

## การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- จัดทำแผนยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับอำเภอ

วิสัยทัศน์ “ คนอำเภอหนองม่วงไข่ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ชุมชนเข้มแข็ง ภายใต้วิถีพอเพียง ”

### พันธกิจ

1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการเพื่อแก้ไข ปัญหาที่สำคัญในพื้นที่แบบมีส่วนร่วม
2. สร้างเสริมการมีพฤติกรรมที่เหมาะสมของประชาชนทุกกลุ่มวัย
3. ส่งเสริมชุมชนให้มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
4. สนับสนุน/ส่งเสริม ให้ชุมชนมีการกำหนด/ใช้นโยบายสาธารณะในการแก้ไขปัญหาสำคัญในพื้นที่
5. ส่งเสริมให้ชุมชนมีการดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

## กระบวนการดำเนินงาน

### กลยุทธ์

- 1) พัฒนาระบบการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาที่สำคัญในพื้นที่
- 2) เสริมสร้างพฤติกรรมของประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างเหมาะสม
- 3) พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- 4) สนับสนุนให้ชุมชนมีการกำหนด/ใช้นโยบายสาธารณะในการแก้ไขปัญหาสำคัญในพื้นที่ส่งเสริมการดำรงชีวิตแบบวิถีพอเพียง

### เป้าประสงค์

**ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ภายใต้วีถีชีวิตพอเพียง**

# U : Unity Team

- ทีมสุขภาพ (สสอ.รพช.รพ.สต.)
- ทีมชุมชน (อสม.ผู้นำชุมชน
- ทีมหน่วยงานอื่นๆ เกษตร  
อำเภอ อปท.

ผู้สูงอายุ

- ทีมสุขภาพ (สสอ.รพช.รพ.สต.)
- ทีมชุมชน (อสม.ผู้นำชุมชน,จิตอาสา  
เยี่ยมบ้าน ,จิตอาสาพระราชัฐ,ชมรมผสย.
- ทีมหน่วยงานอื่นๆ ( พม.,กศน. อปท.)

การจัดการขยะ  
ชุมชน

ประเด็น  
ขับเคลื่อน

อุบัติเหตุทาง  
ถนน

\*\*\*\*\*มีการบูรณา  
ภาคชุมชน ภาคี  
ภาคส่วน ร่วมเป็น  
ทีมกับทีมสุขภาพ  
ในทุกประเด็น  
สุขภาพ ที่ชุมชน  
คิดว่าสำคัญ

โรคไม่ติดต่อ  
เรื้อรัง

- ทีมสุขภาพ (สสอ.รพช.รพ.  
สต.)
- ทีมชุมชน (อสม.ผู้นำ  
ชุมชน,
- ทีมหน่วยงานอื่นๆ  
เกษตรอำเภอ อปท.

- ทีมสุขภาพ (สสอ.รพช.รพ.สต.)
- ทีมชุมชน (อสม.ผู้นำชุมชน,  
ผู้ประกอบการเอกชน ,แม่บ้าน)
- ทีมหน่วยงานอื่นๆ ปกครอง,ตำรวจ  
อปท.



# C : Customer Focus

กระบวนการจัดทำ  
แผนพัฒนาฯ ระดับ  
อำเภอ DHB



กระบวนการจัดทำ  
แผนพัฒนาฯ ระดับ  
ตำบล subDHB



\*\*\*\* มีการเรียนรู้และพัฒนาช่องทางการรับรู้ความต้องการของประชาชนแต่ละกลุ่ม สอดคล้องและมีประสิทธิภาพมากขึ้น



\*\*\*\*\* มีการบูรณาการเพื่อตอบสนองความต้องการกับระบบงานของทีมเครือข่าย หน่วยงานอื่นๆ



# customer focus

# การรับฟังความคิดเห็น

6 ตำบล



3 ภารกิจหลัก



ด้านแผนพัฒนาหมู่บ้าน



# C : Community Participation

กระบวนการจัดทำ  
แผนพัฒนาฯ ระดับ  
อำเภอ **DHB**



กระบวนการจัดทำ  
แผนพัฒนาฯ  
ระดับตำบล  
**subDHB**



การ  
ประเมินผล  
ถอด  
บทเรียน  
ร่วมกัน



\*\*\*\*\* ชุมชนและภาคี  
เครือข่ายร่วมดำเนินการอย่าง  
ครบวงจร รวมทั้งการ  
ประเมินผล จนร่วมเป็นเจ้าของ



มาตรการชุมชน



# E : Essential Care

## ประเด็นการจัดการขยะชุมชน

เป้าหมาย : ลดปริมาณขยะในชุมชน ,ปชช.องค์กรชุมชน ,หน่วยงานมีความรู้และมีส่วนร่วมในการจัดการขยะ



\*\*\*\*มีการเรียนรู้  
บทบาทการจัดระบบ  
ดูแลสุขภาพและ  
พัฒนาอย่างต่อเนื่อง  
เพื่อให้เกิดการดูแล  
สุขภาพที่เหมาะสม  
สอดคล้องมากขึ้น

โครงการ บ้านสะอาด  
อนามัยดี ชีวีสมบูรณ์  
กรมอนามัย กระทรวง  
สาธารณสุข

รณรงค์ให้ความรู้ และส่งเสริมประชาชนคัดแยกขยะ แก่ประชาชนแกนนำระดับ  
ตำบล ครอบคลุมทุกตำบล



# การดำเนินงานป้องกัน ขับขี่ปลอดภัย ห่างไกลยาเสพติด พืชพิษ





# การรณรงค์ประชาสัมพันธ์-อุบัติเหตุทางถนน -การจัดการขยะ-ใช้เลือดออก-งดเหล้างานศพ-เข้าพรรษา





# R : Resource sharing and Human Development

คนหนองม่วงไข่  
ไม่ทิ้งกัน



\*\*\*\*\* มีการจัดการทรัพยากรร่วมกัน(คน เงิน ของ ความรู้ ข้อมูล) โดยยึดเป้าหมายของเครือข่ายและมีการใช้ทรัพยากรของชุมชน

งบประมาณจาก  
ชุมชนระดมทุน

บูรณาการแผนงาน/  
โครงการหน่วยงาน  
อื่นๆ

กองทุน  
หลักประกัน  
สุขภาพระดับพื้นที่



บูรณาการงบอื่นๆ

# A : (Appreciation) คนหัวใจหิน งดเหล้าครบพรรษา



\*\*\*\*การทำงาน  
จนเกิดคุณค่า  
- ผู้รับบริการ  
- ผู้ให้บริการเอง



การจัดกิจกรรม  
ชื่นชม คนหัวใจหิน  
มีการมอบประกาศ  
เกียรติคุณ

การพัฒนาเครือข่ายพื้นที่ระดับอำเภอในการจัดกิจกรรมงดเหล้าเข้าพรรษา



# การนำเสนอแลกเปลี่ยนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) พชอ.หนองม่วงไข่ ในเวทีเขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดเชียงราย

28 มกราคม 2562



## ผลการขับเคลื่อน พชอ.หนองม่วงไข่ พชอ.ต้นแบบของจังหวัดแพร่

- การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม เกิดความร่วมมือหน่วยงานและองค์กรต่าง ๆ ในอำเภอหนองม่วงไข่ สามารถขับเคลื่อนเป็นอำเภอต้นแบบในการจัดการสิ่งแวดล้อมของจังหวัดแพร่
- การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน เกิดความร่วมมือของทุกภาคส่วนเชื่อมต่อสู่ชุมชน สามารถลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุและไม่มีผู้เสียชีวิตจากการเกิดอุบัติเหตุ ในปี 2561-2562

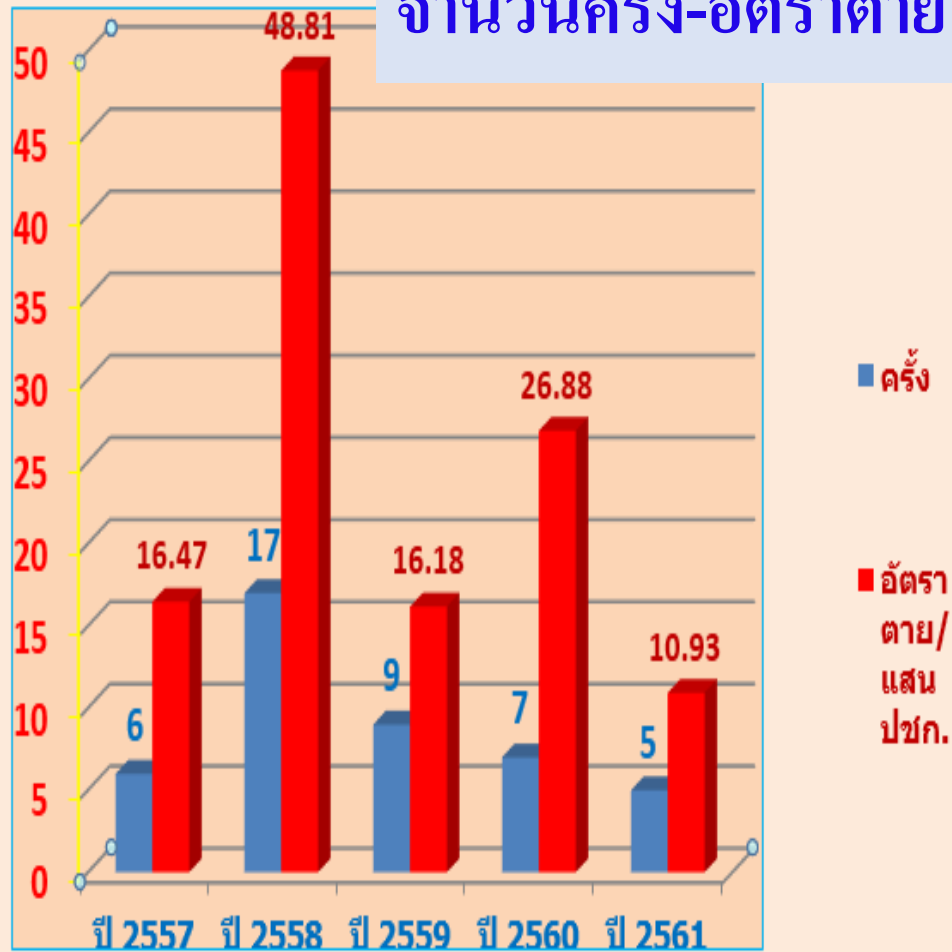
# กระบวนการดำเนินงานแก้ไขปัญหา อุบัติเหตุทางถนน



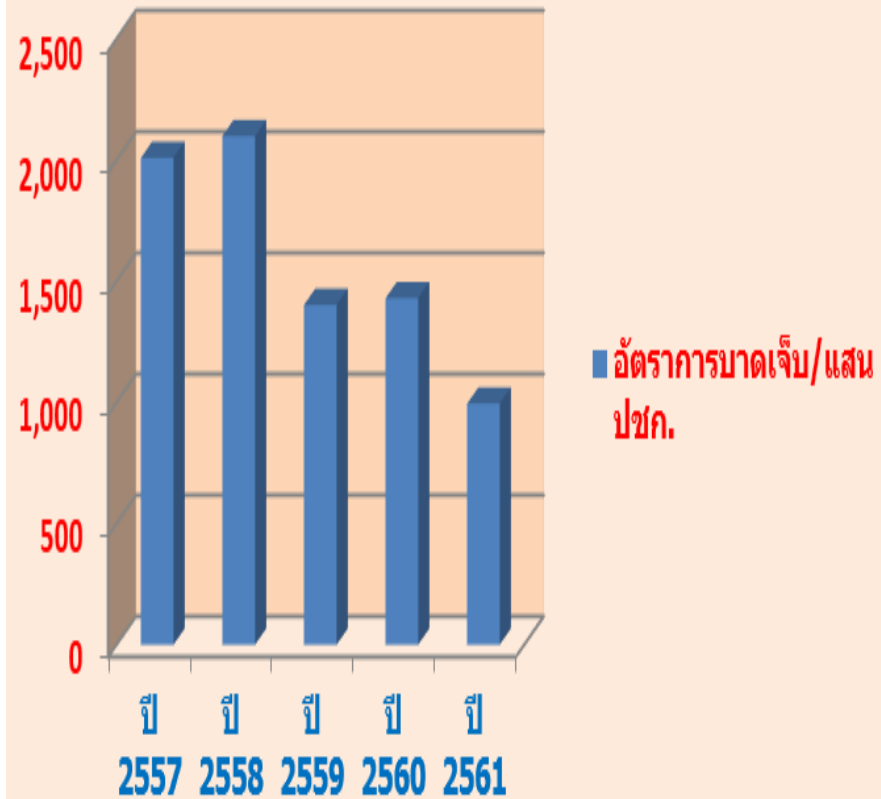


# การวิเคราะห์ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน

จำนวนครั้ง-อัตราตาย



อัตราการบาดเจ็บ/แสน ปชก.



ที่มา-รวมรายงานอุบัติเหตุ จ.แพร่-2561

# การดำเนินงานป้องกัน/ลดการบาดเจ็บ/เสียชีวิตจาก อุบัติเหตุทางถนน

1. รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์/ปัจจัยเสี่ยงของการบาดเจ็บ  
จากอุบัติเหตุทางถนน ในระดับอำเภอในปีที่ผ่านมา ระบุถึง จำนวนบาดเจ็บ/  
เสียชีวิต, กลุ่มเสี่ยง, พฤติกรรมเสี่ยง,  
จุดเสี่ยงหรือพื้นที่เสี่ยงที่เกิดอุบัติเหตุบ่อย, ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุหรือ  
เสียชีวิต

ทบทวนจุดเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุทางถนนมี 5 จุด

1. แยกแยะป้อมตำรวจหนองม่วงไข่
2. ตลาดท่าหนักรธรรมติคถนนซูปเปอร์
3. ถนนเขตรอยต่อบ้านย่านยาว กับ บ้านวังหงส์
4. หน้าตลาดวังหลวง
5. หัวสะพานแม่คำมี



# การดำเนินงานป้องกัน/ลดการบาดเจ็บ/เสียชีวิตจาก อุบัติเหตุทางถนน

## 2. รายงานผลสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน

โดย ทีมสอบสวนการบาดเจ็บ

ระบุถึงสาเหตุของอุบัติเหตุที่เกิด จาก คน, รถ, สิ่งแวดล้อม

และให้ข้อเสนอแนะ อย่างน้อย 2 กรณีต่อปี

(บูรณาการร่วมสอบสวนกับ หน่วยงานอื่นๆ ได้)

มีคำสั่งคณะกรรมการสอบสวนหาสาเหตุการบาดเจ็บทางถนนระดับอำเภอ

โดยดำเนินการสอบสวนการบาดเจ็บ

ทางถนน ทุกกรณีที่มีผู้เสียชีวิต

จากอุบัติเหตุทางถนน/

กรณีที่มีความรุนแรงทุกราย



## การดำเนินงานป้องกัน/ลดการบาดเจ็บ/เสียชีวิตจาก อุบัติเหตุทางถนน

### 3. คืบข้อมูลแก่ชุมชน-หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหา

- นำเป็นวาระของระดับอำเภอ
- การประชุมหัวหน้าส่วน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
- รณรงค์การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมอุบัติเหตุทางถนนร่วมกับกิจกรรมอื่นๆ
- ให้ความรู้ในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุทางถนนแก่เด็กนักเรียนในพื้นที่
- คณะกรรมการควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับอำเภอ/พชอ. ร่วมกันกำหนด  
แนวทางในการเฝ้าระวัง ป้องกัน อย่างจริงจัง



## การดำเนินงานป้องกัน / ลดการบาดเจ็บ/ เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน

4. **การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน** หลังจากมีการนำเสนอข้อมูล เพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลง หลังจากดำเนินการ และสรุปผลการดำเนินงาน

5. **สรุปผลการดำเนินงาน**

- ผู้นำท้องถิ่น/ชุมชนดำเนินการแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม
- ท้องถิ่นอำเภอ – ประสานผู้เกี่ยวข้อง แก้ไข/ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมบริเวณข้างทางไม่ให้ปิดบังการมองเห็นในการใช้รถและถนนรวมถึงการเพิ่มความสว่างของไฟฟ้าบริเวณที่มีความเสี่ยง

# มาตรการความปลอดภัยทางถนน





# การป้องกันอุบัติเหตุทางถนนและรักษาความสงบเรียบร้อย



ด้านหลัก ๑ แห่ง บริเวณสี่แยกตำบลแม่คำมี  
ผู้ร่วมปฏิบัติงาน วันละ ๓๓ นาย แบ่งเป็น ๓ ผลัด ผลัดละ ๑๑ นาย  
ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ตำรวจ สาธารณสุข ทหาร กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน,  
สมาชิก อส. และสมาชิก อปพร.





ด้านชุมชนและจุดคัดกรอง จำนวน ๑๕ จุด

ผู้ร่วมปฏิบัติงานแต่ละจุด ๆ ละ ๗ - ๑๐ คน

ประกอบด้วย กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน สมาชิก อปพร. และ ชรบ.



มีการตั้งวงเหล้า (๗ วัน ) ใน ๓๕ หมู่บ้าน



ชุดลาดตะเวนเคาะประตูบ้านตีวงเหล้า ๖ ชุด ๖ ตำบล

โดย สารวัตรกำนัน และ ชรบ.

ประจำหมู่บ้าน ชุดละ ๕ คน รวม ๓๐ คน ในแต่ละวัน



การควบคุมการจัดงานรื่นเริงในพื้นที่ (สงกรานต์)  
มีจุดจัดงานระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ คือ  
ทำน้ายมหมู่ที่ ๖ ตำบลหนองม่วงไข่ มีการแสดงรำวงและประชาชนลงเล่นน้ำ  
ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. เฉลี่ยมีผู้เข้าร่วมงานวันละ ๑,๓๐๐ - ๒,๐๐๐ คน





การแก้ไข/ปรับปรุงสิ่งแวดลอม

# การพัฒนาเครือข่ายพื้นที่ระดับอำเภอในการจัดกิจกรรมงดเหล้าเข้าพรรษา

## การดำเนินการในพื้นที่

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ หากลวิธีดำเนินงาน ศึกษาจากพื้นที่ต้นแบบเป็นตัวอย่าง
- จัดกิจกรรมงดเหล้าเข้าพรรษา **การให้คำปฏิญาณตน**
- การจัดกิจกรรมชื่นชม คนหัวใจหิน มีการมอบประกาศเกียรติคุณ
- การจัดกิจกรรมร่วมกัน -**ปั่นจักรยาน**
- การได้ร่วมกันนำเงินที่ประหยัดได้จากช่วงเข้าพรรษา -**ทำบุญ**
- การวางแผนดำเนินการขยายการดำเนินงานให้ต่อเนื่อง -**ยั่งยืน**



# การดำเนินการในพื้นที่



สรุปผลการปฏิบัติงาน  
ไม่มีอุบัติเหตุการใช้รถใช้ถนน  
จากสาเหตุหลักคือการดื่มสุรา เกิดขึ้นในพื้นที่

เทศกาลสงกรานต์ ปี 2561 และเทศกาลปีใหม่ 2562



# ชาวหนองม่วงไข่ ร่วมใส่ใจ สิ่งแวดล้อม





# สถานการณ์ขยะในอำเภอนหนองม่วงไข่





# การดำเนินงาน



การประชาคม



การเก็บถังขยะในหมู่บ้าน

# แนวทางการขับเคลื่อน

การประชุมพนักงาน



การประชุมผู้นำชุมชน



การประชุมทั่วหมวด



การประชุม อสม.



การประชุมของหมู่บ้าน



การประชุมกรรมการตลาดสด



# การให้ความรู้ในสถานศึกษา



# กิจกรรมของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก(อถล.)





# แหล่งเรียนรู้ในตำบลหนองม่วงไข่



# ພະອອມບູນ





# ถนนสายหลัก - ถนนสายรอง



ถนนสายหลัก



ถนนสายรอง







# การบูรณาการกับการป้องกันโรคไข้เลือดออก

“อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ” ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก  
รางวัล “อำเภอควบคุมโรคไข้เลือดออกดีเด่น” เขตสุขภาพที่ 1

โรคไข้เลือดออก อัตราป่วย 27.1, 5.3 และ 0 ต่อแสน ปชก. ในปี 58, 59 และ 60 ตามลำดับ



อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ค่ามัธยฐาน 5 ปี อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 50 ต่อแสน ปชก.



ไข้เลือดออก

ปี 2561 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 32.9 ต่อแสน ปชก



- ตำบลที่เกิดโรคคือ ตำบลน้ำริด สามารถควบคุมโรคได้
- ดำเนินการตามมาตรการในทุกตำบลโดยทีม SRRT
- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เครือข่าย SRRT ตำบล, อำเภอ/
- เตรียมวัสดุอุปกรณ์

# ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

| ก่อนดำเนินโครงการ                                                                               | หลังดำเนินโครงการ                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ขยะมีกลิ่นเหม็นและมีแมลงวันตอม มีสุนัขคุ้ยเฉี่ย ทำให้เป็นพาหะพันธุ์เชื้อโรคและไม่เป็นระเบียบ | 1. ลดแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค และลดเรื่องขยะเรี่ยราดตามท้องถนนที่สุนัขคุ้ยเฉี่ย |
| 2. ถนนคับแคบ ทำให้การจราจรไม่สะดวกและอุบัติเหตุกันชนไม่สวยงาม                                   | 2. ถนนมีบริเวณกว้างมากขึ้น<br>- การจราจรมีความปลอดภัยและสะดวก                  |
| 3. ประชาชนขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการคัดแยกขยะในครัวเรือน                                 | 3. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ<br>- การคัดแยกขยะในครัวเรือน                    |
| 4. มีปริมาณขยะเพิ่มขึ้นในแต่ละเดือน                                                             | 4. ปริมาณขยะลดลง - มีการคัดแยกขยะอินทรีย์ขยะรีไซเคิลก่อนทิ้งและนำไปกำจัด       |
| 5. ชุมชนขาดการมีส่วนร่วมเกี่ยวกับการจัดการขยะในชุมชน                                            | 5. ชุมชนมีความตระหนักและมีส่วนร่วมในการคัดแยกขยะเพิ่มขึ้น                      |
|                                                                                                 | 6. ลดค่าใช้จ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิงของรถบรรทุกขยะเทศบาล                         |
|                                                                                                 | 7. มีการนำขยะอินทรีย์- ทำปุ๋ยหมักและเลี้ยงสัตว์                                |

# ปัจจัยแห่งความสำเร็จ





# ตัวชี้วัดประเด็นการปฏิบัติราชการ MOU งานสารสนเทศ

| ที่  | ตัวชี้วัด<br>MOU                                      |                                          | เกณฑ์        | เป้า         | ผลงาน                             | หมายเหตุ                                                |
|------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 16   | ระดับความสำเร็จ<br>ของร.พ.ดำเนินงาน<br>smart hospital | ระดับ ๓                                  | ระดับ<br>๓   | ระดับ<br>๓   | รพ.ผ่าน<br>รพ.สต.ยังต้อง<br>พัฒนา | รพ.สต.ยังขาดการ<br>สนับสนุนที่เพียงพอใน<br>การดำเนินงาน |
| 17.1 | ระดับความสำเร็จ<br>การพัฒนาคุณภาพ<br>ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม   | จำนวน<br>ข้อมูลส่ง<br>ครบถ้วน<br>ทันเวลา | ร้อยละ<br>๕๐ | ร้อยละ<br>๕๐ | ๕๓.๕๕ %                           | ส่งทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐                                   |
| 17.2 | การลงสาเหตุการ<br>ตายตามเกณฑ์                         | < ร้อยละ<br>๒๒                           |              |              | ร้อยละ ๐                          | ไม่มีไม่ทราบสาเหตุการ<br>ตาย ๔๐ / ๔๐                    |



ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

ข้อมูลคะแนนranking43แฟ้ม

คู่มือ HosXP

คู่มือ ทำงานอื่นๆ

คู่มืองานพิสด

งานDF & คำ HICI

ติดตามงาน HosXP

ผลงานเด่นของเรา

วาระการประชุม

เกี่ยวกับเรา

หน้าแรก • ข้อมูลประชากร ▾ • ผลงานQOF2560 ▾ • ผลงานQOF 2561 ▾ • ผลงานMOU2560 ▾ • ผลงานMOU2561 ▾ • ผลงานMOU2562 ▾

# ข้อมูลคะแนนranking43แฟ้ม

ตารางopp- Ranking62 เดือน มกราคม 2562

| ตาราง คัดคะแนน OP PP Ranking อ.หนองม่วงไข่ |              |            |             |          |            |           |         |           |
|--------------------------------------------|--------------|------------|-------------|----------|------------|-----------|---------|-----------|
| ประจำเดือน มกราคม 2562                     |              |            |             |          |            |           |         |           |
| สถานพยาบาล                                 | คะแนน คุณภาพ | 80% ที่ได้ | คะแนน point | 10 % ได้ | 10%ทันเวลา | รวม 100 % | Ranking | คะแนนลดลง |
| 06442 สถานีอนามัยรัตนปัญญา                 | 99.9         | 79.92      | 13613       | 6.78     | 10.00      | 96.70     | A       | 3.30      |
| 06443 สถานีอนามัยตำบลหนองม่วงไข่           | 99.8         | 79.84      | 10951       | 5.46     | 10.00      | 95.30     | A       | 4.70      |
| 06444 สถานีอนามัยตำบลวังหลวง               | 97           | 77.60      | 7742        | 3.86     | 10.00      | 91.46     | A       | 8.54      |
| 06445 สถานีอนามัยสะเคียม                   | 83.4         | 66.72      | 14917       | 7.43     | 10.00      | 84.15     | B       | 15.85     |
| 06446 สถานีอนามัยบ้านคำหนักธรรม            | 82           | 65.60      | 20064       | 10.00    | 10.00      | 85.60     | B       | 14.40     |
| 06447 สถานีอนามัยตำบลทุ่งแก้ว              | 99.6         | 79.68      | 3420        | 1.70     | 10.00      | 91.38     | A       | 8.62      |

ค้นหา ...

หมวดหมู่

เลือกหมวดหมู่ ▾

เรื่องล่าสุด

- ข้อมูลการคัดกรองสูบบุหรี่และคุณล
- บำบัดติดตาม ปี62
- คนเสี่ยงความดันได้รับการวัดความ



ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

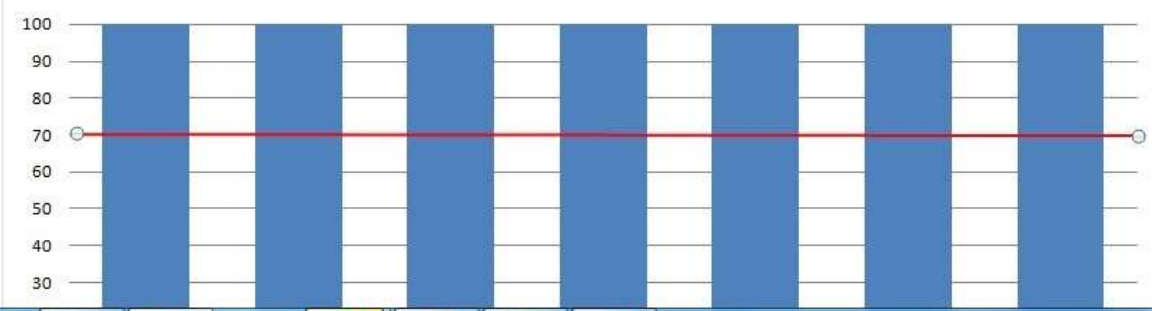
| ข้อมูลคะแนนranking43เพิ่ม | คู่มือ HosXP  | คู่มือ ทำงานอื่นๆ | คู่มืองานพิเศษ | งานDF & คำ HICI | ติดตามงาน HosXP | ผลงานเด่นของเรา | วาระการประชุม | เกี่ยวกับเรา |
|---------------------------|---------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|--------------|
| หน้าแรก                   | ข้อมูลประชากร | ผลงานQOF2560      | ผลงานQOF 2561  | ผลงานMOU2560    | ผลงานMOU2561    | ผลงานMOU2562    |               |              |

เรื่องทั่วไป

## ผากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ปี 62

by admin • กุมภาพันธ์ 26, 2019

ข้อมูลการผากครรภ์ ต่ำกว่า 12 week



ค้นหา ...

หมวดหมู่

เลือกหมวดหมู่

เรื่องล่าสุด

- ข้อมูลการคัดกรองสูบบุหรี่และดูแล
- บำบัดติดตาม ปี62
- คนเสี่ยงความดันได้รับการวัดความ



# การบริหารการเงินการคลัง Financial Administration Index : FAI

การเฝ้าระวังภาวะวิกฤติด้านการเงินการคลัง

1. วิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลัง  
ของแม่ข่าย/ ลูกข่ายทุกไตรมาส
2. จัดทำแผน Planfin ที่มีความสมดุล  
ระหว่าง รายรับ /จ่าย





# สถานการณ์การเงิน รพ.หนองม่วงไข่



รายการ

ปี 2558

ปี 2559

ปี 2560

ปี 2561

31 ม.ค. 2562

เงินบำรุง ยกมาต้นปี

7,973,935

17,308,187

5,420,210

6,807,764

10,895,407

รับตั้งแต่ต้นปี

43,829,203

25,278,295

24,789,289

35,663,895

11,226,529

จ่ายตั้งแต่ต้นปี

34,494,951

37,166,272

23,401,735

31,576,252

3,041,676

เงินบำรุงคงเหลือ

17,308,187

5,420,210

6,807,764

10,895,407

19,080,259

หนี้สิน

1,641,661

468,782

4,180,664

4,411,627

3,003,940



## สถานการณ์การเงินของ รพ.สต. ณ 31 มกราคม 2562

| ลำดับ | รพ.สต.      | ยกมาแต่ต้นปี | รายรับ     | รายจ่าย    | คงเหลือ    | * LTC, ท้องถิ่น | คงเหลือ    |
|-------|-------------|--------------|------------|------------|------------|-----------------|------------|
| 1     | หนองม่วงไข่ | 165,549.65   | 175,783.44 | 182,813.87 | 158,519.22 | -               | 158,519.22 |
| 2     | ตำหนักธรรม  | 94,795.87    | 173,096.28 | 85,724.53  | 182,167.62 | -               | 182,167.62 |
| 3     | ทุ่งแก้ว    | 185,895.57   | 142,982.01 | 79,362.88  | 125,514.70 | 124,000.00      | 249,514.70 |
| 4     | วังหลวง     | 198,818.14   | 129,650.90 | 108,153.49 | 78,815.55  | 141,500.00      | 220,315.55 |
| 5     | รัตนปัญญา   | 153,772.72   | 147,397.57 | 100,338.49 | 201,831.80 | -               | 201,831.80 |
| 6     | สระเลียม    | 98,255.50    | 143,445.37 | 113,374.00 | 128,326.87 | -               | 128,326.87 |

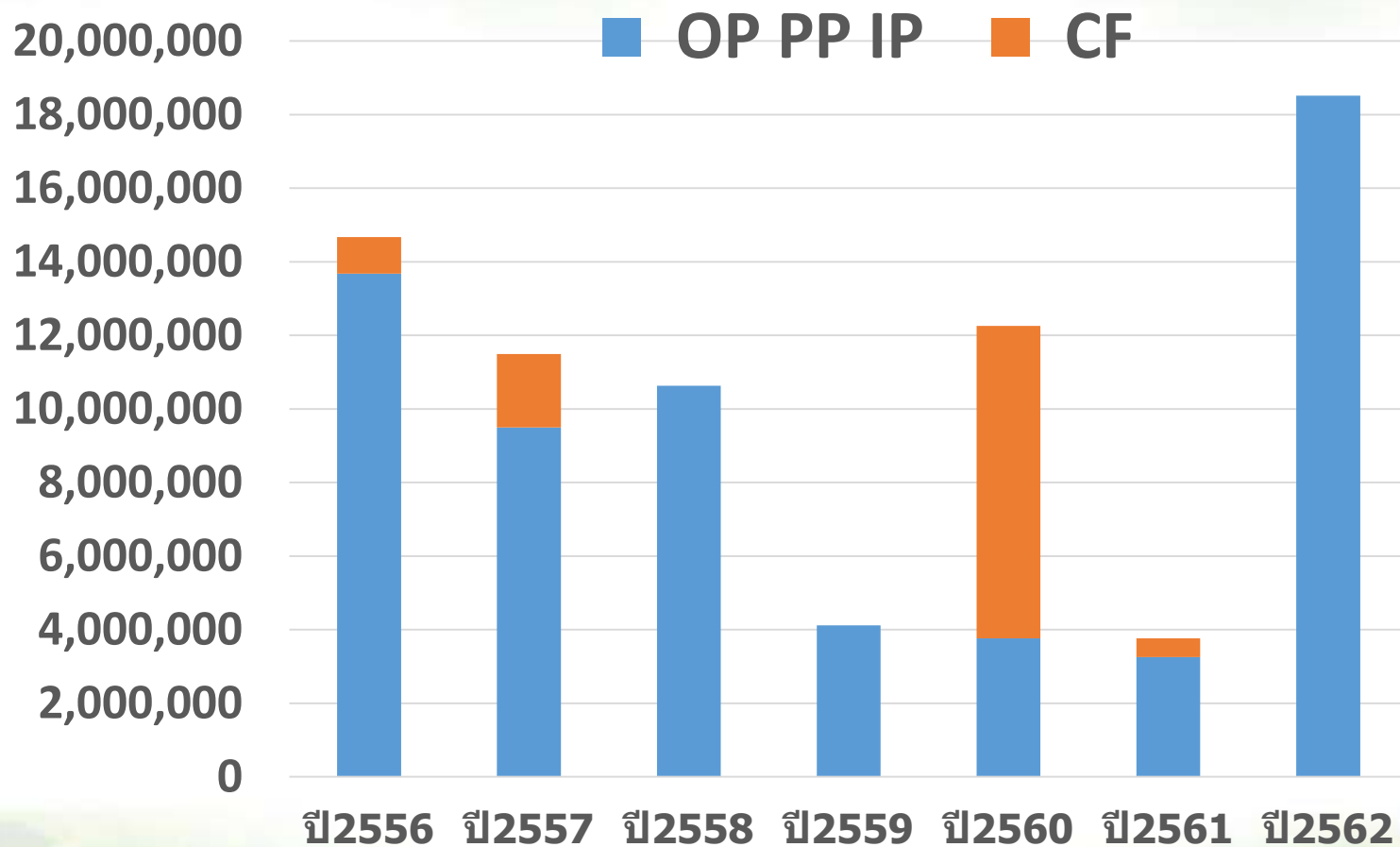
## ความก้าวหน้าของการใช้เงินของ รพ.สต. ณ 31 มกราคม 2562

| ลำดับ | รพ.สต.      | แผนรายรับปี 62 | รายรับจริง | ร้อยละ | แผนรายจ่าย ปี 62 | รายจ่ายจริง | ร้อยละ |
|-------|-------------|----------------|------------|--------|------------------|-------------|--------|
| 1     | หนองม่วงไข่ | 436,147.00     | 175,783.44 | 40.30  | 492,855.60       | 182,813.87  | 37.09  |
| 2     | ตำหนักธรรม  | 364,450.00     | 173,096.28 | 47.50  | 369,875.60       | 85,724.53   | 23.18  |
| 3     | ทุ่งแก้ว    | 329,100.00     | 142,982.01 | 43.45  | 304,064.00       | 79,362.88   | 26.10  |
| 4     | วังหลวง     | 348,200.00     | 129,650.90 | 37.23  | 311,056.00       | 108,153.49  | 34.77  |
| 5     | รัตนปัญญา   | 324,600.00     | 148,397.57 | 45.72  | 330,599.16       | 100,338.49  | 30.35  |
| 6     | สระเลียม    | 342,300.00     | 143,445.37 | 42.90  | 349,384.00       | 113,374.00  | 32.45  |

เกณฑ์ ร้อยละ 33.33

ระดับ 3  $= (100 + 33.33) / 2 = 66.66$

# จำนวนเงินรับโอน เงินเหมาจ่ายรายหัว ปี 2556 - 2561



# การสนับสนุนงบประมาณแก่ รพ.สต. ในเครือข่าย

## เงินหมวด Fixed cost

| ปี      | รพ.สต.<br>หนองม่วง<br>ไข่ | รพ.สต.<br>วังหลวง | รพ.สต.<br>ทุ่งแก้ว | รพ.สต.<br>รัตน<br>ปัญญา | รพ.สต.<br>ตำหนัก<br>ธรรม | รพ.สต.<br>สะเลียม | รวม       |
|---------|---------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|-----------|
| 2557    | 140,000                   | 60,000            | 60,000             | 60,000                  | 60,000                   | 60,000            | 440,000   |
| 2558    | 308,291                   | 180,903           | 183,179            | 183,319                 | 179,012                  | 149,074           | 1,183,778 |
| 2559    | 262,040                   | 120,000           | 120,000            | 120,000                 | 120,000                  | 120,000           | 862,040   |
| 2560    | 330,000                   | 300,000           | 300,000            | 300,000                 | 300,000                  | 300,000           | 1,830,000 |
| 2561    | 330,000                   | 300,000           | 300,000            | 300,000                 | 300,000                  | 300,000           | 1,830,000 |
| ก.พ.-62 | 137,500                   | 125,000           | 125,000            | 125,000                 | 145,000                  | 145,000           | 802,500   |

หมายเหตุ- ให้การสนับสนุน ยา/เวชภัณฑ์/ตรวจชั้นสูตร/การทำปราชจากเชื้อ/เก็บขยะติดเชื้อ

โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย



# การดำเนินงานในภาวะขาดสภาพคล่องด้านการเงินการคลัง

## 1. ดำเนินงานเพื่อเพิ่มรายได้ของ รพ.แม่ข่าย

- 1.1 ปชส. ขอความร่วมมือผู้รับบริการ /ปชช. ในการบริจาคเงินค่ายาให้ รพ. โดย**ตั้งตู้รับบริจาค**เงิน ในจุดบริการสำคัญ
- 1.2 พัฒนาระบบคุณภาพการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยใน
- 1.3 ประสานผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชนในพื้นที่ เพื่อรับการสนับสนุนงบประมาณนอกระบบ - **ทอดผ้าป่า**
- 1.4 การจัดทำโครงการเพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอก – อบจ./ สสส.



# การดำเนินงานในภาวะขาดสภาพคล่องด้านการเงินการคลัง

## 2. การดำเนินงานเพื่อป้องกันภาวะวิกฤตทางการเงิน

2.1 **ชี้แจงข้อมูลสถานะด้านการเงินการคลังแก่บุคลากรทุกระดับให้ทราบ/เข้าใจบริบทองค์กร**

2.2 **จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง** ที่มีประสิทธิภาพ ของหน่วยบริการทุกแห่งในเครือข่าย

2.3 **มีการตรวจสอบข้อมูลการเงินการคลังอย่างสม่ำเสมอ** ตามระบบการเฝ้าระวังด้านการเงินการคลัง โดยคณะกรรมการ CFO รพ./คปสอ.หนองม่วงไข่

2.4 **กำหนดและปฏิบัติตามมาตรการ/แนวทาง** เพื่อลดรายจ่ายที่ไม่จำเป็น อย่างเคร่งครัด

2.5 เน้นงานบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคในชุมชน มากกว่างานรักษาฯ โดย  
- **ปชช. มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นของตนเอง**

2.6 นำนโยบายอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) /พชอ. มาประยุกต์ใช้ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

# กระบวนการดำเนินงาน

## 9. การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ

### 9.1 รพ.หนองม่วงไข่ พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA

- 1) กำหนดแนวทางการดำเนินงาน HA ปี 2562
- 2) ทบทวนและจัดทำ Hospital Profile
- 3) ทึมนำเฉพาะด้านจัดทำ service profile แนวทางการดำเนินงาน  
จุดเน้นในการดำเนินงาน ปี 2562
- 4) หน่วยงานย่อยจัดทำ service profile เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงาน  
ของหน่วยงาน ปี 2562
- 5) ติดตามการดำเนินงาน HA
- 6) นำเสนอผลการพัฒนาคุณภาพ CQI,3P
- 7) จัดเตรียมความพร้อมเพื่อรับการเยี่ยม ชั้น 3

# การพัฒนาองค์กร -MOU.22

## 1. สสอ.พัฒนาคุณภาพหน่วยงานตามเกณฑ์มาตรฐาน PMQA

- กำหนดผู้รับผิดชอบงานหลัก/มอบหมายให้มีคณะทำงานดำเนินการของ สสอ.หนองม่วงไข่
- คณะทำงานเข้าร่วมประชุมเพื่อดำเนินงานกับสสจ.แพร่ ในวันที่ 15-16 มกราคม 2562
- ดำเนินการในหมวดที่ 2 และ 4  
ผลงาน ระดับ 4 = 4 คะแนน



# การพัฒนาองค์กร -MOU.23

## 1. สสอ.พัฒนาคุณภาพหน่วยงานตามเกณฑ์มาตรฐาน PMQA

- กำหนดผู้รับผิดชอบงานหลัก/มอบหมายให้มีคณะทำงานดำเนินการของ สสอ.หนองม่วงไข่
- คณะทำงานเข้าร่วมประชุมเพื่อดำเนินงานกับสสจ.แพร่ ในวันที่ 15-16 มกราคม 2562
- ดำเนินการในหมวดที่ 2 และ 4  
ผลงาน ระดับ 4 = 4 คะแนน

# ผลการประเมิน-MOU.1-62

ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่  
ประจำปีงบประมาณ 2562 (การประเมินรอบ 6 เดือน [1 ตุลาคม 2561- 31 มกราคม 2562])

คปสอ.

| ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ                                                                  | ผลการดำเนินงาน   |              |               |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|---------------|------------------|
|                                                                                              | น้ำหนัก (ร้อยละ) | ผลงานที่ได้  | คะแนนที่ได้   | คะแนนถ่วงน้ำหนัก |
| <b>การประเมินประสิทธิภาพ (น้ำหนักร้อยละ 55)</b>                                              | <b>49</b>        |              | <b>260.41</b> | <b>52.08</b>     |
| 1 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์                  | 3                | 100          | 5             | 16.84            |
| 2 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์                          | 3                | 93.33        | 5             | 16.84            |
| 3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอำเภออนามัยเจริญพันธุ์                                       | 4                | ระดับ 3      | 3             | 13.47            |
| 4 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย                                                   | 2                | 91.54        | 5             | 11.22            |
| 5 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน                                             | 2                | 66.21        | 5             | 11.22            |
| 6 ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ***                                                        | 0                |              |               | 0.00             |
| 7 ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 12 ปี ฟันดีไม่ผุ (cavity free)***                                   | 0                |              |               | 0.00             |
| 8 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ตามเกณฑ์                                   | 4                | 0.27         | 5             | 22.45            |
| 9 อัตราากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ตามเกณฑ์ | 4                | 47.96        | 5             | 22.45            |
| 10 ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองและบำบัดรักษาการสูบบุหรี่                    |                  |              |               |                  |
| 10.1 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่                           | 4                | 93.91        | 5             | 22.45            |
| 10.2 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปที่ผ่านการคัดกรองได้รับการบำบัด                        | 4                | 88.74        | 5             | 22.45            |
| 10.3 ร้อยละของประชากรในครัวเรือนที่ตกเกณฑ์ จปฐ. (การสูบบุหรี่) ได้รับการบำบัด                | 4                | 80.59        | 5             | 22.45            |
| 11 อัตราความครอบคลุมของการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรค                             | 5                | 56.43        | 4             | 22.45            |
| 12 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่                                            | 5                | ระดับ 4      | 5             | 28.06            |
| 13 ตำบลสามารถควบคุมโรคติดต่อมาโดยง่ายได้(ใช้เลือดออก และ ใช้ซิก้า)                           | 5                | ไม่มีผู้ป่วย | 5             | 28.06            |
| 14 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันหลังแท้หรือเทียมใช้งานได้อย่างเหมาะสม 4 คู่สับขึ้นไป***        | 0                |              |               | 0.00             |

# ผลการประเมิน-MOU.1-62(ต่อ)

| ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ                                                                                                | ผลการดำเนินงาน   |                                       |                |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|
|                                                                                                                            | น้ำหนัก (ร้อยละ) | ผลงานที่ได้                           | คะแนนที่ได้    | คะแนนถ่วงน้ำหนัก |
| การประเมินคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 15)                                                                                   | 15               |                                       | 65.00          | 13.00            |
| 15 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)                                                       | 5                | ระดับ 5                               | 5              | 25.00            |
| 16 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลดำเนินงาน Smart Hospital ได้ตามเกณฑ์                                                         | 5                | ระดับ 2                               | 3              | 15.00            |
| 17 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการลงสาเหตุการตายได้ตามเกณฑ์                                         |                  |                                       |                |                  |
| 17.1ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน                                                                  | 3                | ระดับ 5                               | 5              | 15.00            |
| 17.2การลงสาเหตุการตายได้ตามเกณฑ์                                                                                           | 2                | น้อยกว่าร้อยละ 22                     | 5              | 10.00            |
| การประเมินประสิทธิภาพ (ร้อยละ 15)                                                                                          | 15               |                                       | 69.00          | 13.80            |
| 18 ผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง Financial Administration Index : FAI ของ รพ.แม่ข่าย ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด | 4                | 100                                   | 5              | 20.00            |
| 19 ระดับความสำเร็จของ คปสอ.ที่สามารถควบคุมกำกับการเบิกจ่าย ของ รพ.สต.ได้ตามแผน                                             | 3                | ระดับ 3                               | 3              | 9.00             |
| 20 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง                                                            | 4                | ระดับ 5                               | 5              | 20.00            |
| 21 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน ITA                                                                                      | 4                | 100                                   | 5              | 20.00            |
| การประเมินการพัฒนาองค์กร (น้ำหนักร้อยละ 15)                                                                                | 5                |                                       | 60.00          | 12.00            |
| 22 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาองค์กรตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ        | 5                | ระดับ 4                               | 4              | 60.00            |
| 23 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้                                            | 5                | ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด สสจ. ประเมินเอง |                |                  |
| 24 ระดับความสำเร็จของบุคลากรในหน่วยงาน ที่มีระบบพัฒนากำลังคนตามเกณฑ์เป้าหมายที่                                            | 5                | ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด สสจ. ประเมินเอง |                |                  |
| สรุปผลการประเมินตามตัวชี้วัด 4 มิติ รอบ 1 ปีงบประมาณ 2562                                                                  |                  | น้ำหนัก (ร้อยละ)                      | ค่าคะแนนที่ได้ | % ของค่าคะแนน    |
|                                                                                                                            |                  | 84.000                                | 454.41         | 90.88            |

# กระบวนการดำเนินงาน

## 2. รพ.สต.ทุกแห่งพัฒนาคุณภาพบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว

- ประชุมบุคลากรในรพ.สต.ทุกแห่ง เพื่อทบทวนแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว
- กำหนดรพ.สต.ที่จะดำเนินการพัฒนาตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว
  - 2560- รัตนปัญญา
  - 2561- หนอมม่วงไข่/ทุ่งแก้ว
  - 2562- ตำหนักธรรม, สะเลียม
- รพ.สต.ทำการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อหาส่วนขาดในการพัฒนา
- PM ให้คำแนะนำ/ปรึกษาในการพัฒนาในประเด็นส่วนขาด
- บุคลากรของ รพ.สต.(ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว 3 แห่ง)  
ร่วมเป็นพี่เลี้ยงในการพัฒนาส่วนขาดให้กับ รพ.สต.อื่นๆ



# ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว ปี 2562

| หน่วยบริการ/<br>ร้อยละคะแนนตามหมวด                                      | รัตน<br>ปัญญา<br>2560 | หนองม่วงไข่<br>2561 | วังหลวง | สะเลียม<br>2562 | ตำหนักธรรม<br>2562 | ทุ่งแก้ว<br>2561 |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|---------|-----------------|--------------------|------------------|
| <b>หมวด 1</b> การนำองค์กรและการจัดการที่ดี                              | 83.2                  | 82.12               | 64.92   | 82.52           | 94.92              | 95.48            |
| <b>หมวด 2</b> การให้ความสำคัญกับ ปชก. เป้าหมายชุมชน และผู้มีส่วนได้เสีย | 80                    | 100                 | 100     | 100             | 100                | 100              |
| <b>3</b> การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล                                       | 80                    | 100                 | 80      | 100             | 100                | 80               |
| <b>4</b> การจัดการระบบบริการครอบคลุมประเภทและ ปชก.ทุกกลุ่มวัย           | 89.63                 | 83.8                | 74.63   | 95.8            | 99.1               | 96.67            |
| <b>หมวด 5</b> ผลลัพธ์                                                   | 80.25                 | 95.25               | 73.75   | 85              | 90                 | 100              |
| <b>รวม</b>                                                              | 83.74                 | 89.72               | 76.37   | 91.37           | 96.46              | 95.87            |

# คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพฯ (Long Term Care )

| ที่ | ตัวชี้วัด                                       | เกณฑ์    | เป้า | ผลงาน | ร้อยละ | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------------------|----------|------|-------|--------|----------|
| 1   | ร้อยละของตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ | ร้อยละ60 | 6    | 6     | 100    |          |

## กระบวนการดำเนินงาน

1. คัดกรองตรวจประเมินสุขภาพผู้สูงอายุตามเกณฑ์ ปีละ1 ครั้ง
2. จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุ ( 3 กลุ่ม ) - กำหนดการดูแลที่เหมาะสม
3. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการผู้สูงอายุ ปีละ 1 ครั้ง
4. สนับสนุนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพทั้ง 8 ชมรม/ชมรมผู้พิการครบทุกตำบล
5. สนับสนุนการดำเนินงานโรงเรียนผู้สูงอายุในชุมชน
6. ดำเนินงานตามนโยบายจังหวัดแพร่/สสจ.แพร่ ใน โครงการเมืองแพร่ เมืองน่าอยู่ สำหรับผู้สูงอายุ  
ภายใต้ 4 MOTTO

“ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย ”

## คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพฯ (Long Term Care ) (ต่อ)

### กระบวนการดำเนินงาน

5. ออกตรวจประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
6. ประสาน อสม.ออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ/ผู้พิการกลุ่มติดสังคม
7. ผลิต/ขยายให้มีจำนวน CG ที่ครอบคลุมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยจัด  
ฟื้นฟูองค์ความรู้ทุกปี(จะขยายลงสู่ผู้พิการ/NCD ที่มีภาวะพึ่งพิงต่อไป)
8. จัดให้มี CM ครอบคลุมทุกตำบล/หน่วยบริการ
9. จัดระบบบริการด้านสาธารณสุขระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
(Long Term Care) โดย CG ภายใต้แผนการดูแลรายบุคคลของCM  
(Care plan) / จนท.สาธารณสุข

## **คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพฯ (Long Term Care )(ต่อ)**

### **กระบวนการดำเนินงาน**

10. จัดเวทีประชุมผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้  
ผลการดำเนินงานจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long Term Care  
ปีละ 1 ครั้ง
11. สนับสนุนการดำเนินงานตำบล Long Term care ตามองค์ประกอบ  
ทั้ง 7 องค์ประกอบ
12. ประสานหน่วยงาน องค์กร/ผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนในพื้นที่ เพื่อร่วมให้การ  
ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ/ผู้พิการในพื้นที่แบบมีส่วนร่วม



## ตอนที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(การฆ่าตัวตาย )

| ที่ | ตัวชี้วัด               | เกณฑ์ | เป้า | ผล<br>งาน | ร้อยละ | หมายเหตุ          |             |  |   |
|-----|-------------------------|-------|------|-----------|--------|-------------------|-------------|--|---|
| 5   | อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ |       |      |           |        | $\leq 6.3$<br>ต่อ | ประชากรกลาง |  | 0 |

### กระบวนการดำเนินงาน

- 1.ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงาน- หาแนวทางการทำงาน
2. การค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ
3. สร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่าย แกนนำครอบครัว /แกนนำสุขภาพจิตในชุมชน
4. มีการจัดระบบการติดตามดูแล เฝ้าระวัง ผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งในรพ.และชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- 5.มีการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย โดยการสื่อสารปัญหา และข้อมูล
- 6.มีการคัดกรองภาวะซึมเศร้า ในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป
- 7.จัดทำฐานข้อมูล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า /ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย เพื่อการเฝ้าระวังและการดูแลอย่างต่อเนื่อง

## คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ -การป้องกันการฆ่าตัวตาย

### ปัญหา/อุปสรรค

1. การฆ่าตัวตายมักมีสาเหตุมาจากหลายปัจจัย
  - จำเป็นต้องมีหลายภาคส่วนช่วยกันดูแล เฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหา

### แนวทางการแก้ไขปัญหา/อุปสรรค

1. การค้นหา คัดกรองการฆ่าตัวตายและทำร้ายตนเอง - รพ.สต./เครือข่าย
  - พัฒนาศักยภาพเครือข่าย แกนนำครอบครัว /แกนนำสุขภาพจิตในชุมชน
2. การจัดทำฐานข้อมูล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า /ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
3. มีการคัดกรองภาวะซึมเศร้า ในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป
  - ส่งต่อข้อมูลให้แก่พื้นที่
- 4.การรณรงค์ - สืบค้นหาสุขภาพจิตแห่งชาติ

## ตอนที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (ยาเสพติด)

| ที่ | ตัวชี้วัด                                                                                                                                                    | เกณฑ์     | เป้า | ผลงาน | ร้อยละ |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------|--------|
| 23. | ร้อยละของผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในระบบสมัครใจในสถานพยาบาล (Remission Rate 1 year) | ร้อยละ 20 | 57   | 42    | 69.23  |
| 33. | ร้อยละของผู้ใช้และผู้เสพนำบำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ของแต่ละระบบหยุดเสพล้างจำหน่าย จากการบำบัด 3 เดือน (3 month remission rate)                               | ร้อยละ 40 | 6    | 6     | 100    |

### กระบวนการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะทำงานและมอบหมายบทบาทหน้าที่โดยมีนอภ.เป็นประธาน
2. นำผู้เสพ/ผู้ติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาตามคำสั่งช.ที่ 108/57 และระบบสมัครใจ
3. ประชุมและพัฒนาศักยภาพคณะทำงานในภาพของศป.ปส.อ.อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
4. ดำเนินการ RE X-ray ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในการค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดฯ
5. มีการบันทึกข้อมูลลงในระบบบสต.ให้เป็นปัจจุบันเสมอ

## คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (ยาเสพติด)

### ปัญหา/อุปสรรค

- ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะมีทั้งในรูปแบบสมัครใจและบังคับบำบัด

### แนวทางการแก้ไขปัญหา/อุปสรรค

- ประสานงานกับภาคีเครือข่าย ในการนำผู้เสพ ผู้ติดยา เพื่อให้เข้าสู่กระบวนการบำบัดในรูปแบบสมัครใจก่อน รูปแบบบังคับบำบัดเพื่อให้โอกาสผู้เสพฯ ตามคำสั่งคสช.ที่108/57



# ความภาคภูมิใจ



โรงพยาบาลต้นแบบตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

# ความภาคภูมิใจ



**รางวัลแพทย์ในดวงใจของจังหวัดแพร่**  
**นพ.สมศักดิ์ โสฬัสลิขิต**  
**ผอ.รพ.หนองม่วงไข่**



# อำเภอต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุ (Long Term Care)

ผลงานเด่น



# ผลงานเด่น

## การดำเนินงาน GREEN & CLEAN

ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง โดยคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาล

- ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN ในระดับดีมากเมื่อปลายปี 2560
- มีการดำเนินงานตามมาตรฐานต่อเนื่องในปี 2561 ประเมินตนเองอยู่ในระดับดีมาก





# การทอดผ้าป่าสมทบทุนซื้อยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ โรงพยาบาลหนองม่วงไข่

## 1 น้ำใจของคุณ ช่วยอีกหลายชีวิต

ขอเชิญผู้มีจิตศรัทธาร่วมทำบุญอันยิ่งใหญ่  
เป็นมหากุศลแก่เพื่อนมนุษย์ด้วยการ  
บริจาค หรือ ทอดผ้าป่า 20,000 กอง กองละ 99 บาท  
เพื่อ “สมทบทุนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์”  
โรงพยาบาลหนองม่วงไข่

ผู้ร่วมทำบุญจะได้รับวัตถุมงคล  
เหรียญหลวงปู่พุทธจักรหลานนา  
ซึ่งเป็นสิ่งศักดิ์สิทธิ์คู่บ้านคู่มือง  
ของอำเภอหนองม่วงไข่  
กองละ 1 เหรียญ

ติดต่อจองวัตถุมงคลทำ  
ที่ว่าการอำเภอหนองม่วงไข่ โทร  
หรือ ร่วมบริจาคผ่านบัญชีธนาคาร



ชื่อบัญชี กองทุนผ้าป่าช่วย  
02-014-7

## ความภาคภูมิใจ



# ความภาคภูมิใจ

**ปี 2559 ได้รับเกียรติบัตรชื่นชมเครือข่ายสุขภาพอำเภอ  
ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล(สรพ.)**



**พชอ.หนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่**



# ความภาคภูมิใจ

- ปี 2558 - บุคคลขับเคลื่อนงานงดเหล้าดีเด่นแห่งทศวรรษ  
ผอ.รพ.สต.หนองม่วงไข่ - คนหัวใจเพชร
- ปี 2559 รางวัลเวทีเชิดชูเกียรตินายอำเภอและผู้บริหารท้องถิ่น  
นักกรณรงค์งดเหล้า ลดปัจจัยเสี่ยง
- ปี 2560 - ผอ.รพ.สต.หนองม่วงไข่ รับรางวัลคนหัวใจเพชร



พชอ.หนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่

# ความภาคภูมิใจ

รางวัลเชิดชูเกียรติอำเภอ  
รณรงค์งดเหล้า  
ลดปัจจัยเสี่ยง  
ปี 2561





# ความภาคภูมิใจ



รางวัลอำเภอ  
ผลปฏิบัติงานดีเด่น

รางวัลชนะเลิศ  
อำเภอสะอาด  
จังหวัดแพร่



# ความภาคภูมิใจ

การดำเนินงานป้องกัน / ลดการบาดเจ็บ/เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน



**\*\*\* ปี 2561 รพ.หนองม่วงไข่ สัมครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมมาตรการองค์กรเพื่อความปลอดภัยทางถนน กับบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จ.แพร่ โดยจัดให้มีการดำเนินงานถนนพอเพียง มุ่งเน้นให้บุคลากรมีการสวมหมวกนิรภัย 100%**



โล่ประกาศ  
เกียรติคุณ

“เป็นองค์กรแบบอย่างที่มีบุคลากรสวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัย 100% และมีอุบัติเหตุลดลง”



# ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- ภาระงาน
- งานเร่งด่วน
- สุขภาพ

ขอบคุณ

