

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนอง ยี่นดีต้อนรับ



บริบทพื้นที่ตำบลบ้านหนุน

ลักษณะภูมิประเทศทั่วไปเป็นพื้นที่ราบ มีแม่น้ำยมไหลผ่าน ห่างจากตัวจังหวัดแพร่ 50 กิโลเมตร ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกของอำเภอสอง ห่างจากตัวอำเภอสอง 2 กิโลเมตร มีพื้นที่ 104 ตารางกิโลเมตร 11 หมู่บ้าน ประชากร 5,121 คน เขตการปกครองเป็นขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหนุน และเทศบาลตำบลสองบางส่วน ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	ต.เตาปูน อ.สอง จ.แพร่
ทิศใต้	ติดต่อกับ	ต.ทุ่งน้ำว อ.สอง จ.แพร่
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	ต.บ้านกลาง อ.สอง จ.แพร่
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	ต.ห้วยหม้าย อ.สอง จ.แพร่

แผนที่เขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านหนอง



Google Earth

1/2015 18°28'29.75"น. 100°08'59.37"ตอ. ความสูง 181 ม. ความสูงระดับสายตา 4.60 กม.

ประชากร	ชาย	หญิง	รวม
ประชากรตามทะเบียนราษฎร	1,612	1,712	3,324
ประชากร อยู่จริง	1,088	1,109	2,197

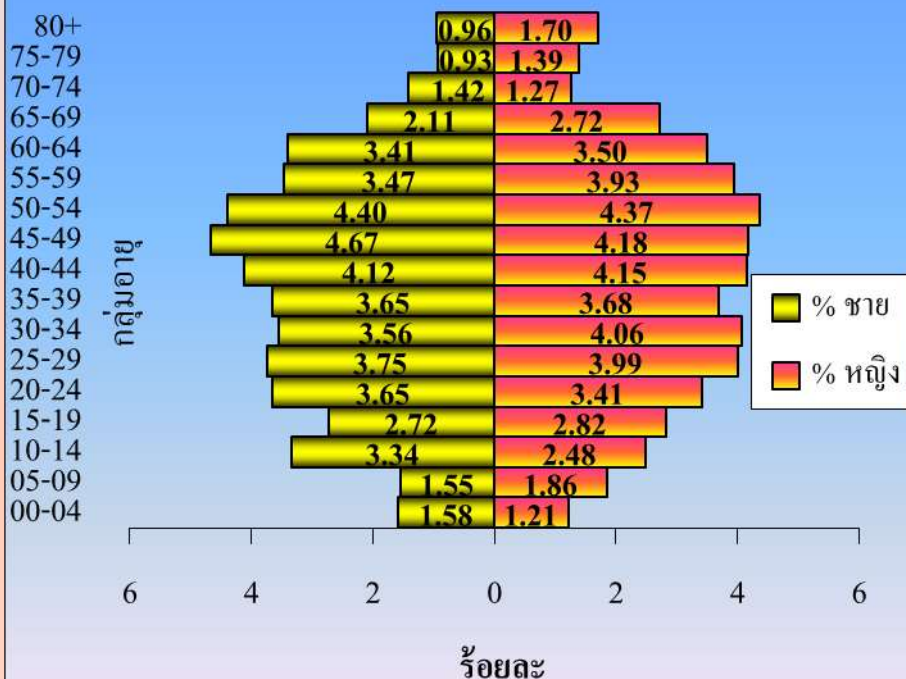
พื้นที่รับผิดชอบ

5 หมู่บ้าน

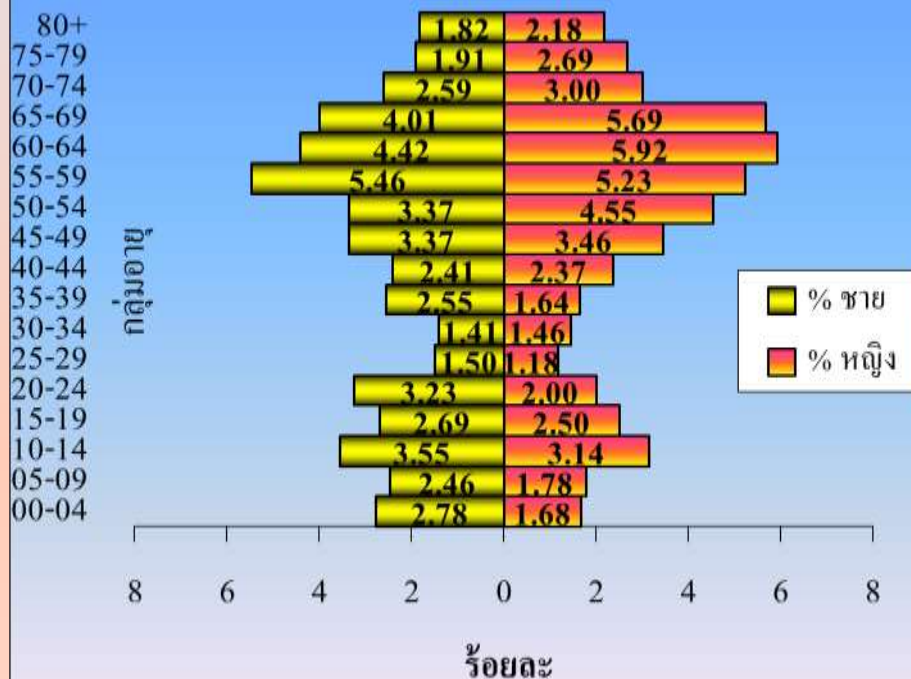
935 หลังคาเรือน

แหล่งที่มา : สรุปข้อมูลบัญชี 1 จาก
โปรแกรม HOSxP_PCU
(ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2562)

ปิรามิดประชากร



ปิรามิดประชากร



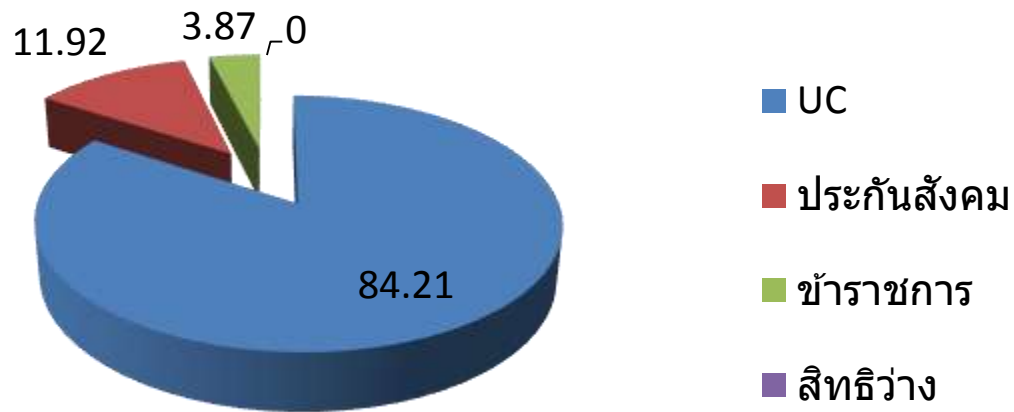
แผนภูมิแสดงโครงสร้าง
ประชากร
ตามทะเบียนราษฎร

แผนภูมิแสดงโครงสร้าง
ประชากรที่อาศัยอยู่จริง
ในพื้นที่ (type 1,3)

การเข้าถึงบริการหลักประกันสุขภาพของประชากร รพ.สต. บ้านหนอง

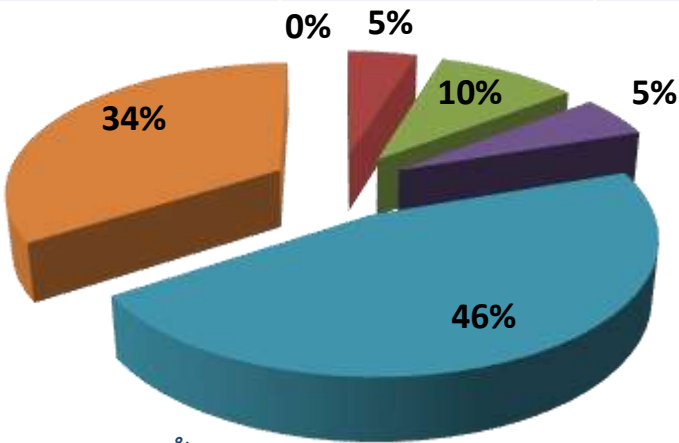
หลักประกันสุขภาพ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
1. สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC)	1,850	84.21
2. สิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	262	11.92
3. สิทธิประกันสังคม	85	3.87
4. สิทธิว่าง	0	0

สิทธิหลักประกันสุขภาพ



จำนวนประชากรตามกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	เพศ		รวม (ราย)	ร้อยละ
	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)		
1. หญิงตั้งครรภ์	-	0	0	0.00
2. เด็ก 0-5 ปี	66	40	106	4.80
3. วัยรุ่น (6-14ปี)	117	100	217	9.82
4. วัยเรียน (15-19 ปี)	59	55	114	5.16
5. วัยทำงาน (19-59 ปี)	523	495	1018	46.08
6. ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)	325	429	754	34.14



ประชากรตามกลุ่มวัย (คน)

- หญิงตั้งครรภ์
- เด็ก 0-5 ปี
- วัยรุ่น (6-14 ปี)
- วัยเรียน (15-19 ปี)
- วัยทำงาน (19-59 ปี)
- ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)

แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล Hosxp_PCU รพ.สต.บ้านหนอง

บุคลากรใน รพ.สต.บ้านหนอง



นายภูริณัฐ สายใจ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นางบุญส่ง ขอนดอก

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ผอ.รพ.สต)



นางสาวทิตยา ถิ่นทิพย์

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ



นางสาวชฎาดา เวียงคำ

พนักงานช่วยเหลือคนไข้



นางนัทชา ใจเฉื่อย

ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย



นางชะอ้อน ใจเฉพา

พนักงานทั่วไป

สัดส่วนบุคลากรต่อประชากรที่รับผิดชอบ

ลำดับ	บุคลากร	จำนวน(คน)	สัดส่วนต่อประชากร
1	นักวิชาการสาธารณสุข  	2	1: 1,662 (เกณฑ์ 1:1,250)
2	พยาบาลวิชาชีพ 	1	1: 3,324 (เกณฑ์ 1:2,500)
รวม		3	1: 1,108

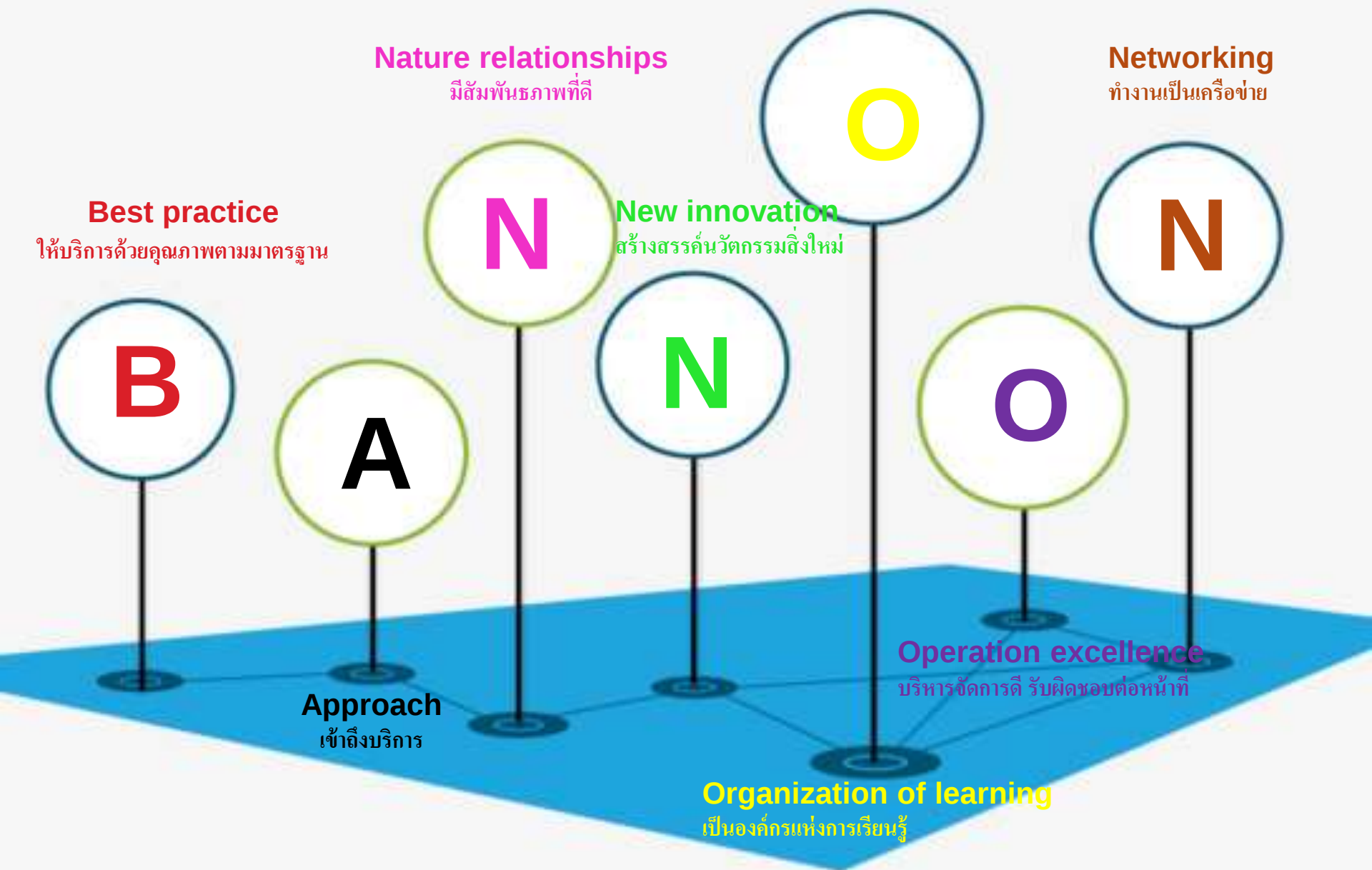
วิสัยทัศน์ และ พันธกิจ

- **วิสัยทัศน์ :** “เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้มาตรฐาน บริการสุขภาพแบบองค์รวม ภาควิชาสุขภาพมีส่วนร่วม เพื่อประชาชนมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน”



- พันธกิจ :**
๑. จัดบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน แบบองค์รวม
 ๒. สร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชน และภาคีเครือข่ายสุขภาพ
 ๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพให้เป็นเลิศบนพื้นฐานธรรมาภิบาล
- องค์กรแห่งการเรียนรู้ที่ยั่งยืนและวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง

ค่านิยม



กรอบแนวคิดการดำเนินงาน



รพ.สต.คุณภาพ

๕ ดาว ๕ ดี

ดี ๑ บริหารดี

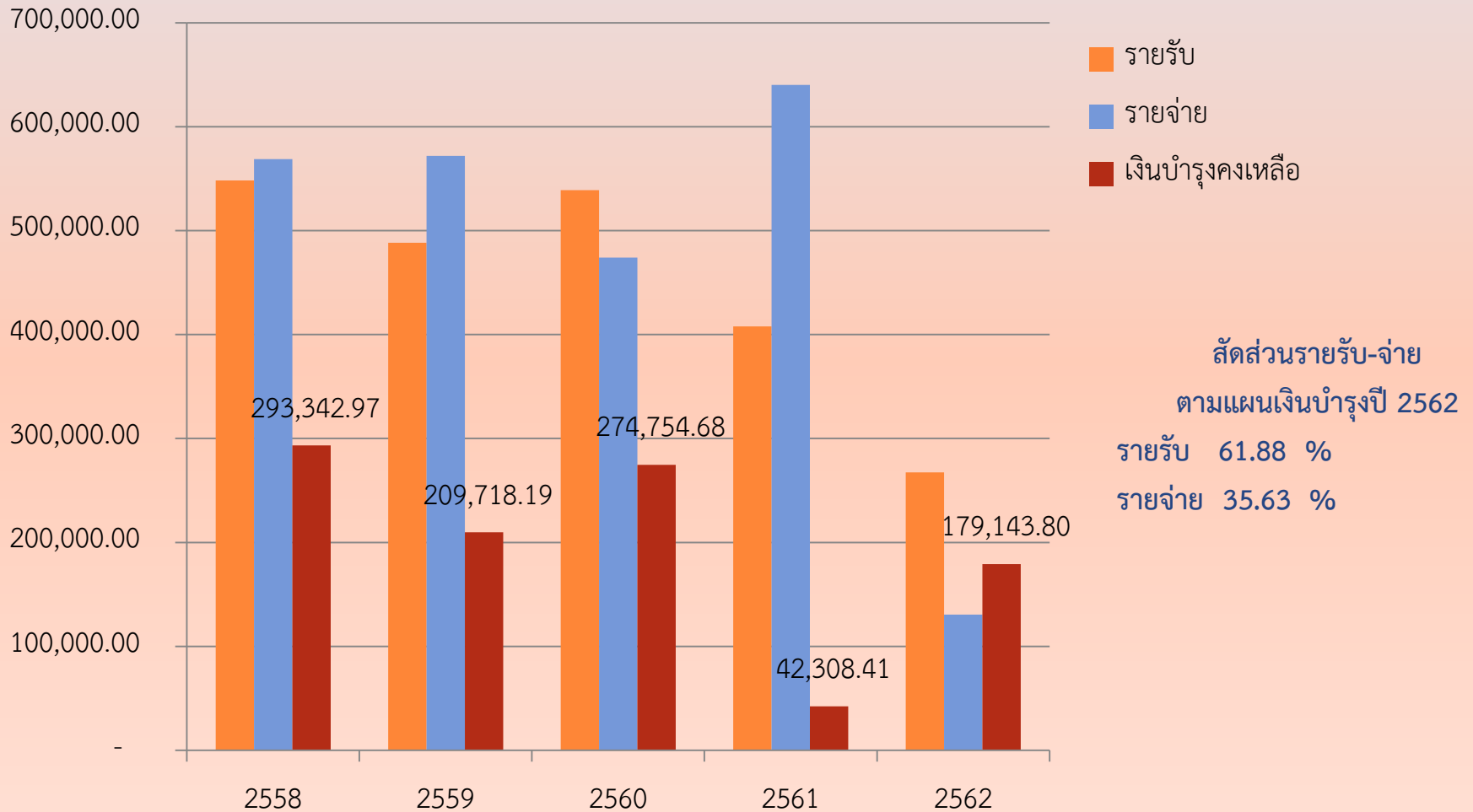
ดี ๒ ประสานงานดี
ภาคีมีส่วนร่วม

ดี ๓ บุคลากรดี

ดี ๔ บริการดี

ดี ๕ ประชาชนมีสุขภาพดี

สถานการณ์การเงินของ รพ.สตบ้านหนอง เปรียบเทียบปี 2558-2562



(ที่มา: รายงานการเงิน รพ.สต ณ วันที่ 1 มีนาคม 62)

ระบบการจัดการด้านสุขภาพในพื้นที่

1.ระบบสนับสนุน

1.1 จาก CUP

1.2 จากชุมชน และองค์กรอื่น ๆ

2.ระบบการจัดบริการของ รพ.สต.

2.1 การจัดบริการใน รพ.สต.

2.2 การจัดการเชิงรุกในชุมชน

1.ระบบสนับสนุน

การจัดสรรทรัพยากร สนับสนุนจากแม่ข่าย

IC



LAB



ยา/เวชภัณฑ์



ตรภัณฑ์



ระบบส่งต่อ



- ❖ บัณฑิต/เวชภัณฑ์
- ❖ ส่งมอบยา
- ❖ ระบบเบิก จ่ายยา (max on hand)



1.ระบบสนับสนุน

1.2 จากชุมชน และองค์กรอื่น ๆ

- กองทุนหลักประกันสุขภาพสนับสนุน รพ.สต.
- กองทุนหลักประกันสุขภาพอุดหนุนโครงการตามภารกิจ
- องค์การบริหารส่วนตำบล จัดซื้อน้ำยาเคมีและทรายเทมีฟอสกำจัด
ลูกน้ำยุงลาย
- การได้รับบริจาคเงินทุน และครุภัณฑ์จากคนในชุมชน
- อสม.มีส่วนร่วมในการพัฒนาปรับปรุงโครงสร้างทางกายภาพของ รพ.สต.

ระบบสนับสนุนจากชุมชน

ได้รับบริจาคทั้ง วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์
งบประมาณ จากชุมชน



2.ระบบการจัดบริการของ รพ.สต.

การจัดการอาคาร สถานที่ สภาพแวดล้อม (มาตรฐาน 5 ส)

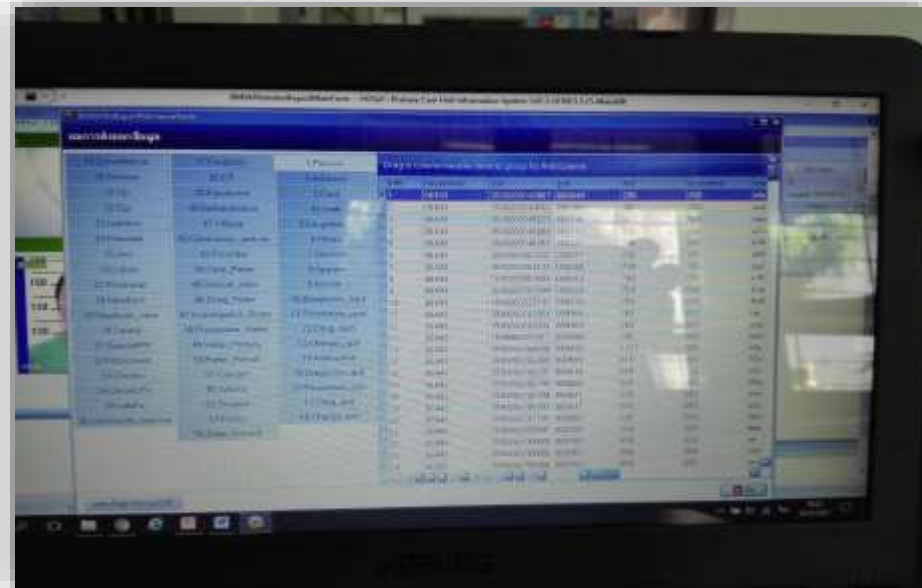
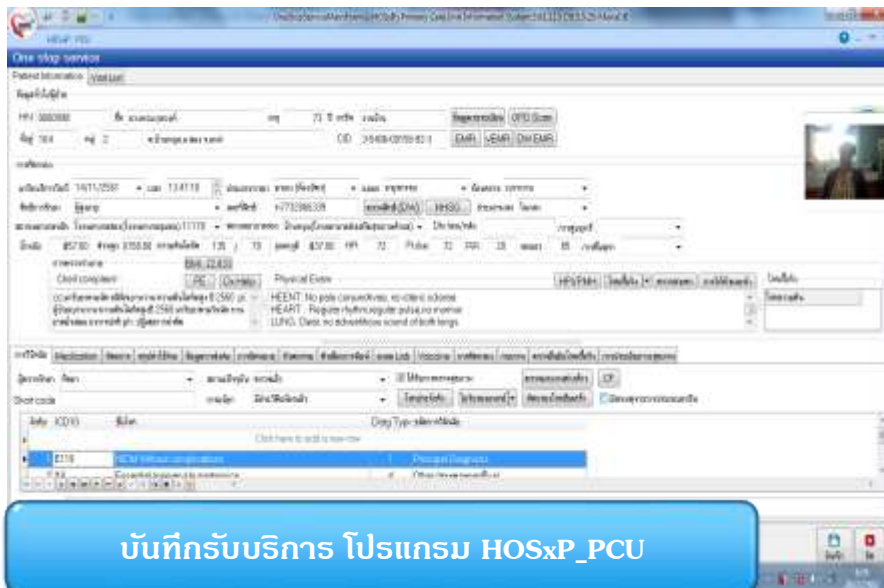
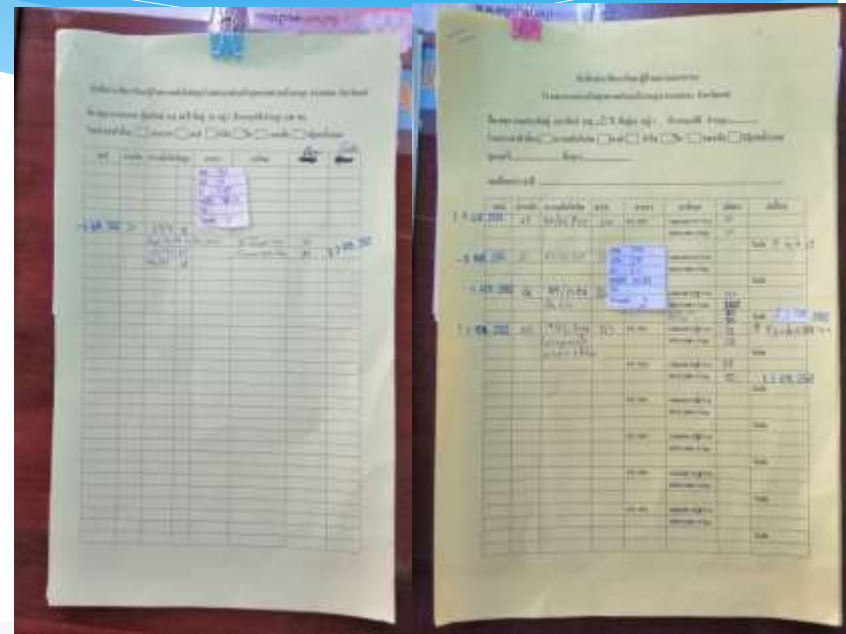


ปรับปรุงดูแล พื้นที่สีเขียว
บริเวณรอบ รพ.สต



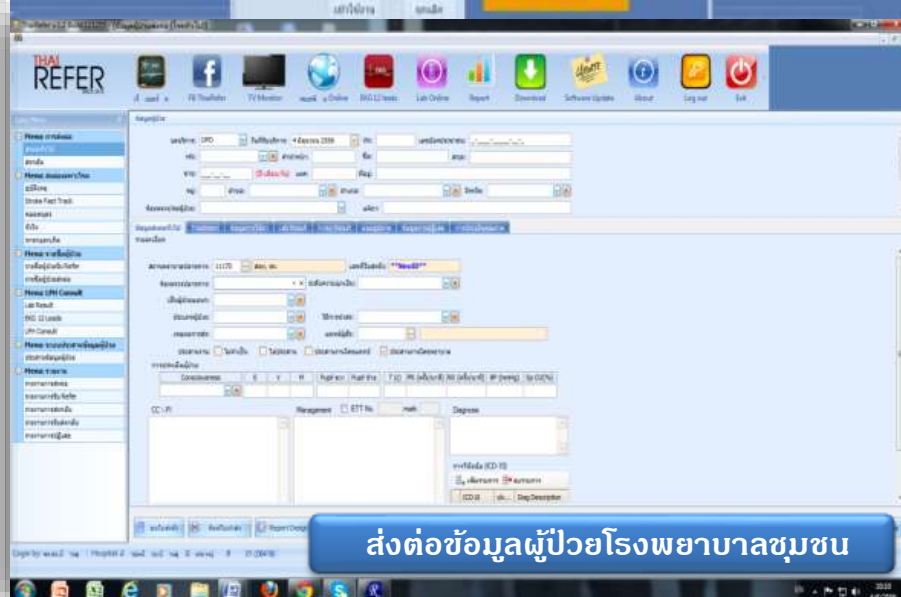
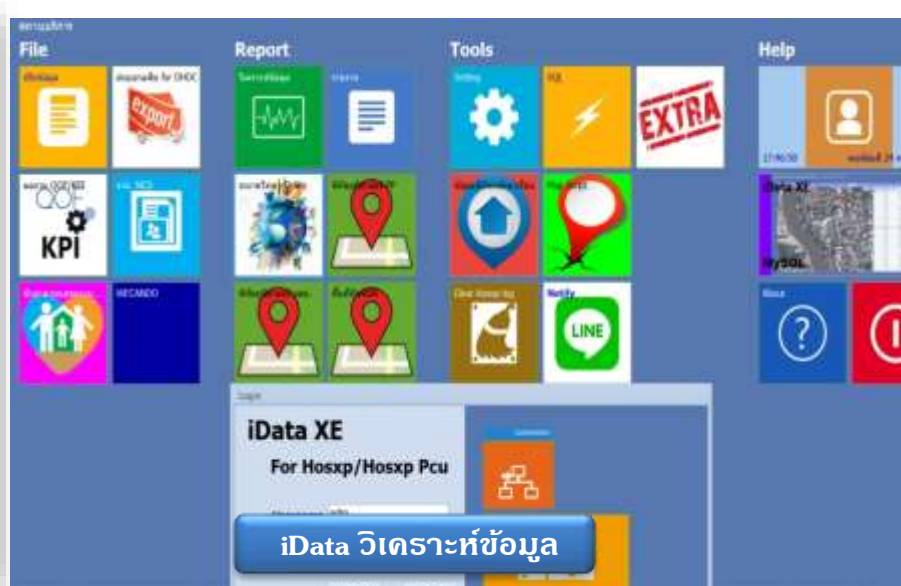
การให้บริการในสถานบริการ

Folder (แฟ้ม
ครอบครัว)



บันทึกรับบริการ โปรแกรม HOSxP_PCU

ระบบข้อมูลสารสนเทศ ใช้ในการส่งและวิเคราะห์ข้อมูล



การจัดบริการในสถานบริการ

ตารางปฏิบัติงาน		
วัน	เช้า (08.30-12.00 น.)	บ่าย (13.00-16.30 น.)
จันทร์	ตรวจโรคทั่วไป	ตรวจโรคทั่วไป/เยี่ยมบ้าน
อังคาร	คลินิกฝากครรภ์ วางแผนครอบครัว	ตรวจโรคทั่วไป/เยี่ยมบ้าน
พุธ	ผู้ป่วยที่ 2 คลินิกเบาหวาน ผู้ป่วยที่ 3 คลินิกสุขภาพเด็กดี	ตรวจโรคทั่วไป/เยี่ยมบ้าน
พฤหัสบดี	คลินิกทันตกรรม	ตรวจโรคทั่วไป/เยี่ยมบ้าน
ศุกร์	คลินิกความดันโลหิตสูง	ตรวจโรคทั่วไป/เยี่ยมบ้าน



การจัดบริการเชิงรุกในชุมชน



สำรวจร้านค้าเพื่อจัดทำฐานข้อมูล



ยาอันตราย

ห้ามจำหน่ายในบ้านชำ
มีผลเสียต่อร่างกาย หากฝ่าฝืนมีโทษจำคุก

การรับประทานยาอันตรายอย่างไม่เหมาะสมจะมีผลต่อสุขภาพ เช่น
 กระตุกๆ ไตวาย กระเพาะอาหารทะลุ ภูมิคุ้มกันต่ำ เจ็บป่วยจะรักษา
 หายยากและสิ้นเปลืองเงิน

ยาชุดหรือยาประดง
ยาลูกกลอนไม่มีเลขทะเบียน
ห้ามผู้ใดขายเด็ดขาด
เป็นยาผิดกฎหมายและอันตรายถึงชีวิต

ยาชุดหรือยาประดง
 ยาชุดหรือยาประดง คือ ยาที่ผสมกันหลายชนิด โดยไม่ทราบชื่อและปริมาณของยาแต่ละชนิด ซึ่งอาจมีทั้งยาดีและยาพิษปนกัน การรับประทานยาชุดอาจทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้

ยาอันตราย
 ยาอันตราย คือ ยาที่มีผลข้างเคียงรุนแรงต่อร่างกาย หากใช้ไม่ถูกต้องอาจทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้

การขายยาโดยไม่แจ้งปริมาณยา
 คือ การขายยาโดยไม่แจ้งปริมาณยาให้ผู้บริโภคทราบ ซึ่งอาจทำให้ผู้บริโภคได้รับยาเกินขนาดและเกิดอันตรายได้

ยาแก้ปวด/แก้แสบ
 ยาแก้ปวด/แก้แสบ เช่น ยาแก้ปวดเมื่อย ยาแก้แสบร้อน

ยาแก้หวัด/น้ำมูก
 ยาแก้หวัด/น้ำมูก เช่น ยาแก้หวัด ยาแก้คัดจมูก

ยาแก้ท้องเสีย
 ยาแก้ท้องเสีย เช่น ยาแก้ท้องเสีย ยาแก้ท้องอืด

ยาแก้ไอ
 ยาแก้ไอ เช่น ยาแก้ไอ ยาแก้หลอดลมอักเสบ

ยาแก้จุกเสียด
 ยาแก้จุกเสียด เช่น ยาแก้จุกเสียด ยาแก้กรดไหลย้อน

ยาแก้ท้องผูก
 ยาแก้ท้องผูก เช่น ยาแก้ท้องผูก ยาแก้ท้องอืด

ยาแก้เวียนศีรษะ
 ยาแก้เวียนศีรษะ เช่น ยาแก้เวียนศีรษะ ยาแก้หูชั้นในอักเสบ

ยาแก้ไมเกรน
 ยาแก้ไมเกรน เช่น ยาแก้ไมเกรน ยาแก้ปวดศีรษะ

ยาแก้แพ้
 ยาแก้แพ้ เช่น ยาแก้แพ้ ยาแก้ลมพิษ

ยาแก้หอบหืด
 ยาแก้หอบหืด เช่น ยาแก้หอบหืด ยาแก้หลอดลมอักเสบ

ยาแก้โรคหัวใจ
 ยาแก้โรคหัวใจ เช่น ยาแก้โรคหัวใจ ยาแก้ความดันโลหิตสูง

ยาแก้โรคไต
 ยาแก้โรคไต เช่น ยาแก้โรคไต ยาแก้ไตอักเสบ

ยาแก้โรคตับ
 ยาแก้โรคตับ เช่น ยาแก้โรคตับ ยาแก้ตับอักเสบ

ยาแก้โรคปอด
 ยาแก้โรคปอด เช่น ยาแก้โรคปอด ยาแก้ปอดอักเสบ

ยาแก้โรคกระดูก
 ยาแก้โรคกระดูก เช่น ยาแก้โรคกระดูก ยาแก้กระดูกอ่อน

ยาแก้โรคผิวหนัง
 ยาแก้โรคผิวหนัง เช่น ยาแก้โรคผิวหนัง ยาแก้คัน

ยาแก้โรคตา
 ยาแก้โรคตา เช่น ยาแก้โรคตา ยาแก้ตาอักเสบ

ยาแก้โรคหู
 ยาแก้โรคหู เช่น ยาแก้โรคหู ยาแก้หูอักเสบ

ยาแก้โรคจมูก
 ยาแก้โรคจมูก เช่น ยาแก้โรคจมูก ยาแก้จมูกอักเสบ

ยาแก้โรคช่องปาก
 ยาแก้โรคช่องปาก เช่น ยาแก้โรคช่องปาก ยาแก้ปากอักเสบ

ยาแก้โรคช่องคลอด
 ยาแก้โรคช่องคลอด เช่น ยาแก้โรคช่องคลอด ยาแก้ช่องคลอดอักเสบ

ยาแก้โรคประจำตัว
 ยาแก้โรคประจำตัว เช่น ยาแก้โรคประจำตัว ยาแก้โรคเรื้อรัง

ยาแก้โรคฉุกเฉิน
 ยาแก้โรคฉุกเฉิน เช่น ยาแก้โรคฉุกเฉิน ยาแก้โรคเฉียบพลัน

ร้านชำสามารถจำหน่ายได้เฉพาะ

ยาสามัญประจำบ้าน

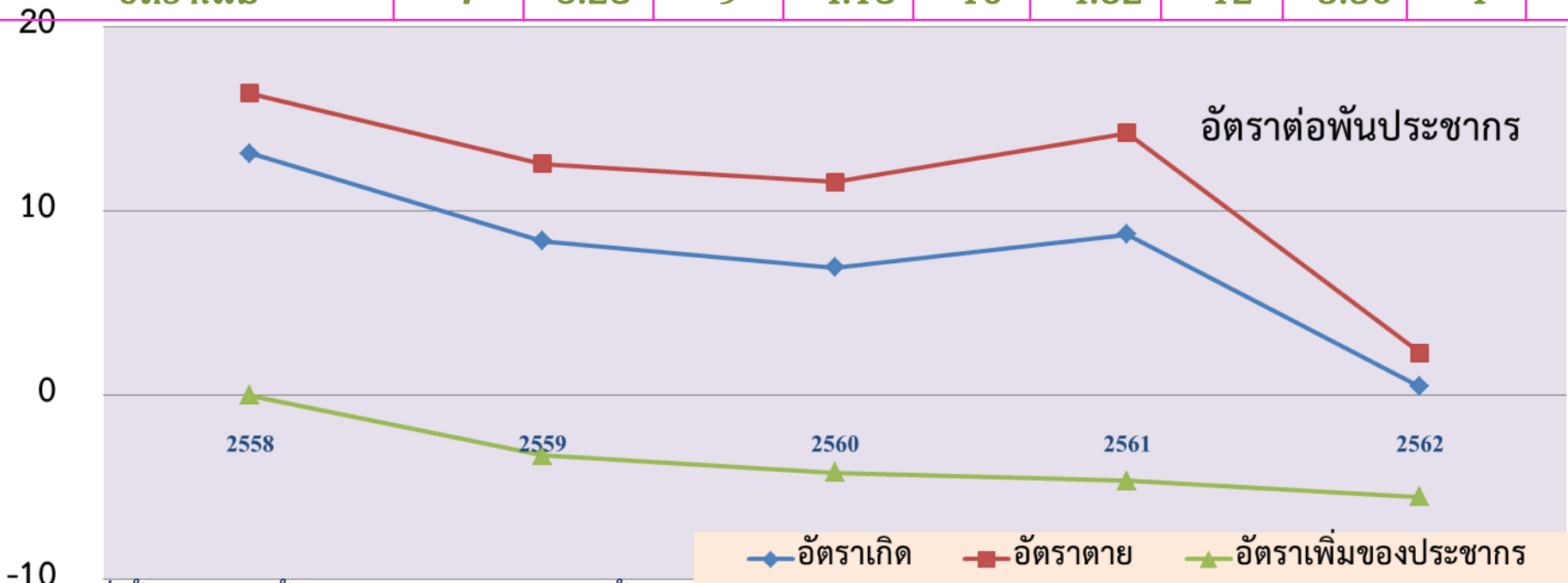
เท่านั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
 โดย.. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ข้อมูลสถานะสุขภาพ

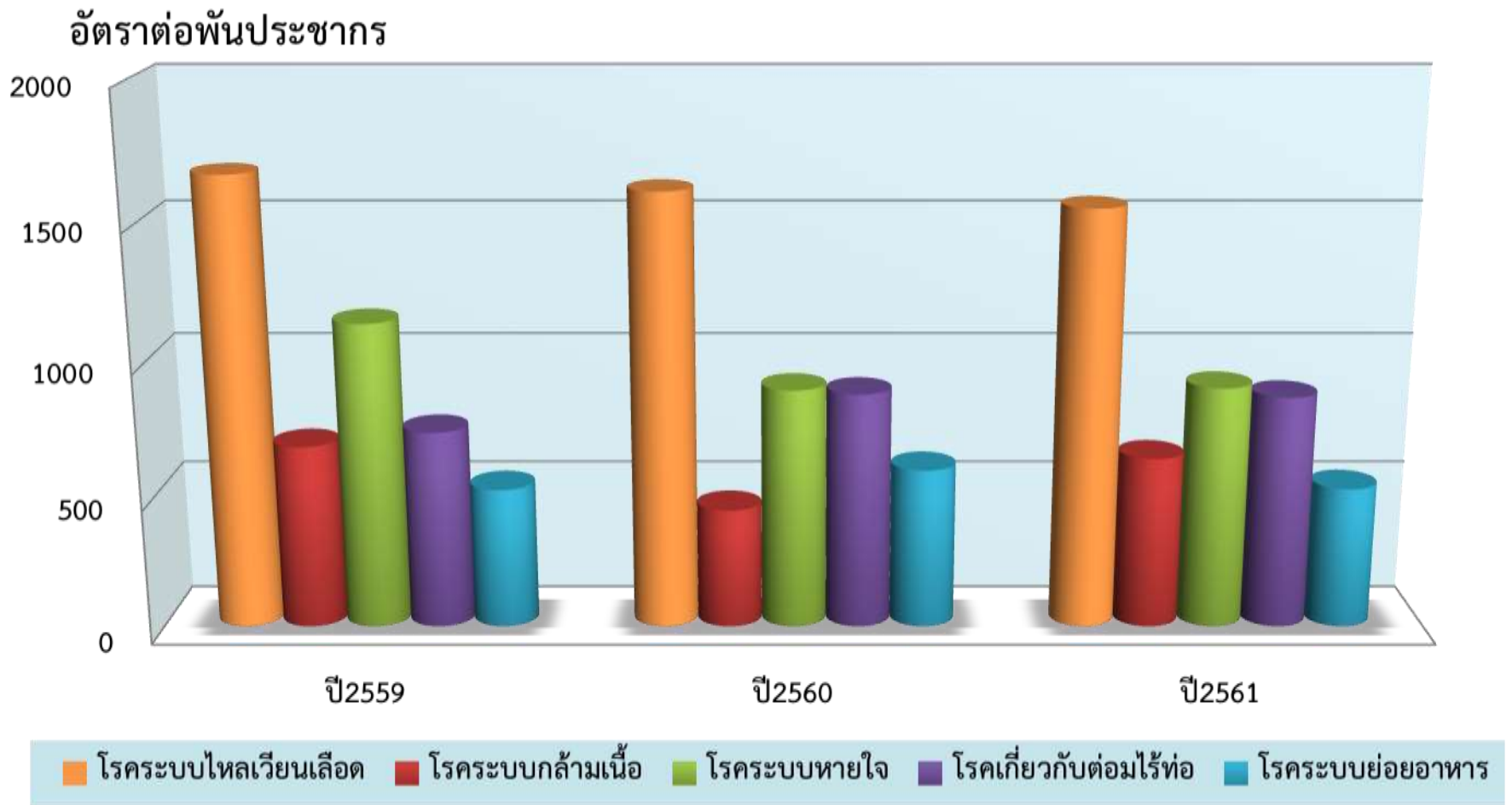
อัตราการเกิด อัตราการตาย

สถิติชีพ	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562	
	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**
การเกิดมีชีพ	28	13.12	18	8.37	15	6.94	19	8.72	1	0.46
การตาย	35	16.40	27	12.56	25	11.57	31	14.23	5	2.30
ทารกตาย/มารดาตาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
อัตราเพิ่ม	-7	-3.28	-9	-4.18	-10	-4.62	-12	-5.50	-4	-1.84



แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล Hosxp_PCU รพ.สต.บ้านหนอง

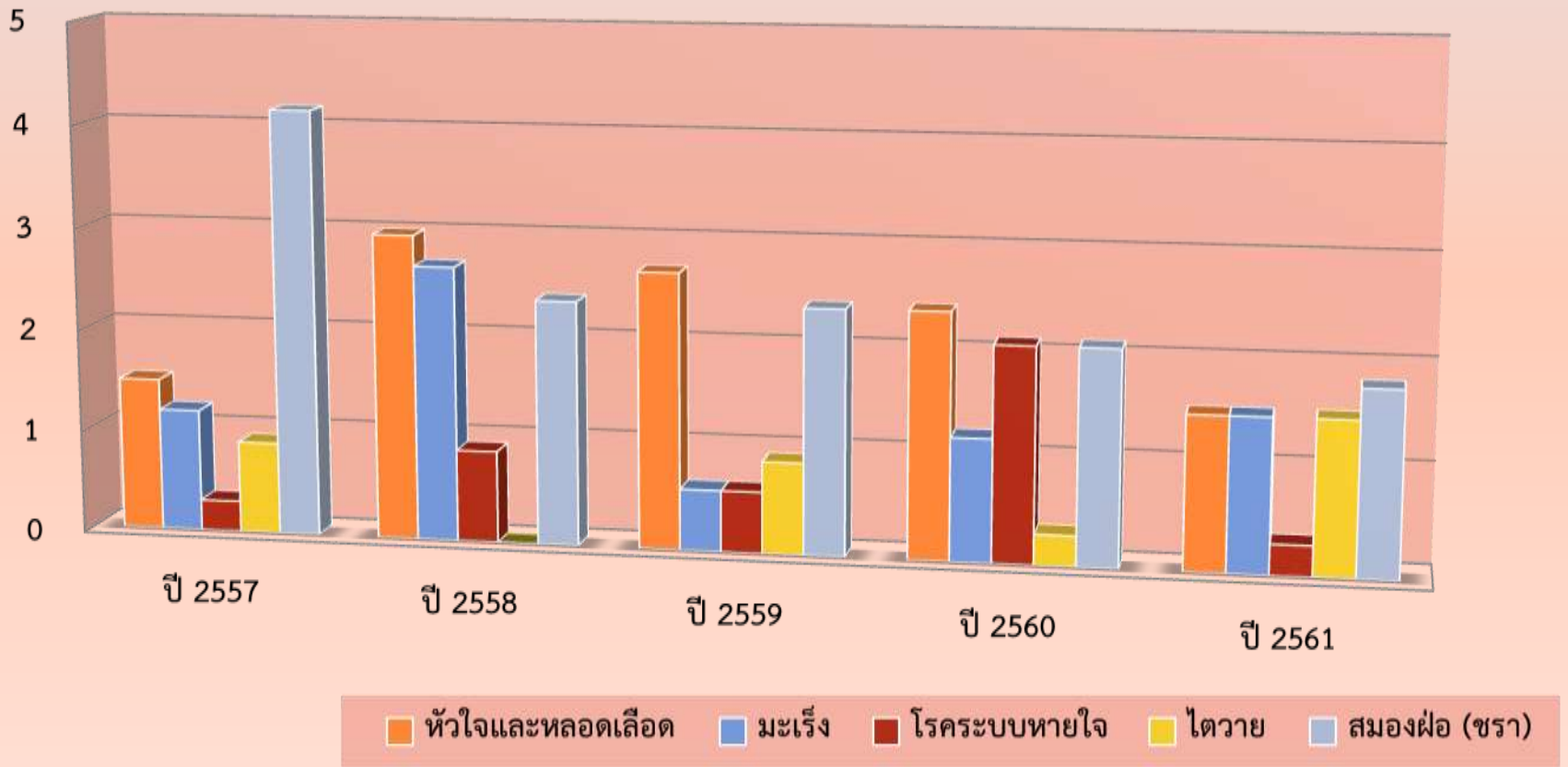
สาเหตุการป่วย



แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล Hosxp_PCU รพ.สต.บ้านหนอง

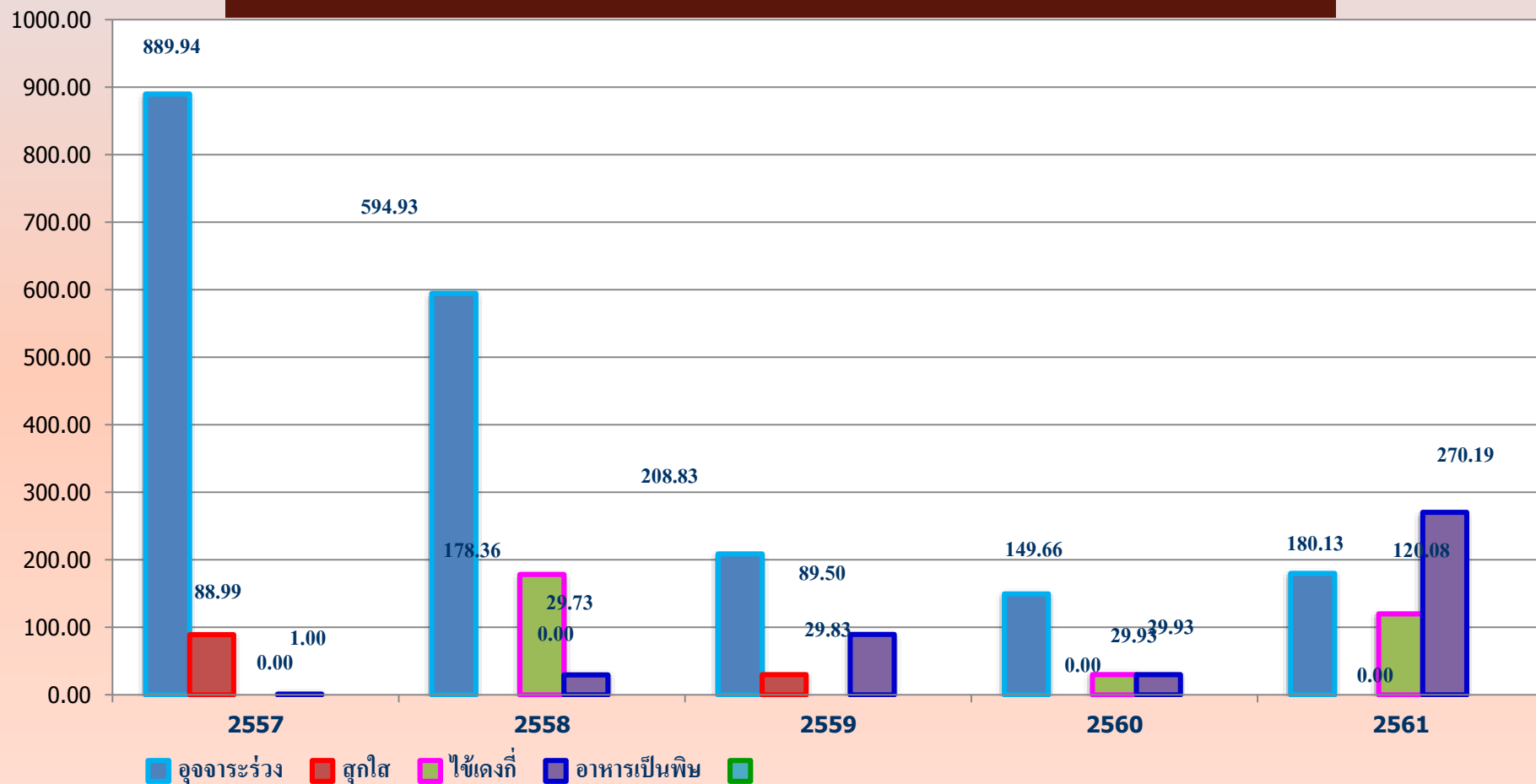
สาเหตุการตาย

อัตราการตายต่อพันประชากร



แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล Hosxp_PCU รพ.สต.บ้านหนอง

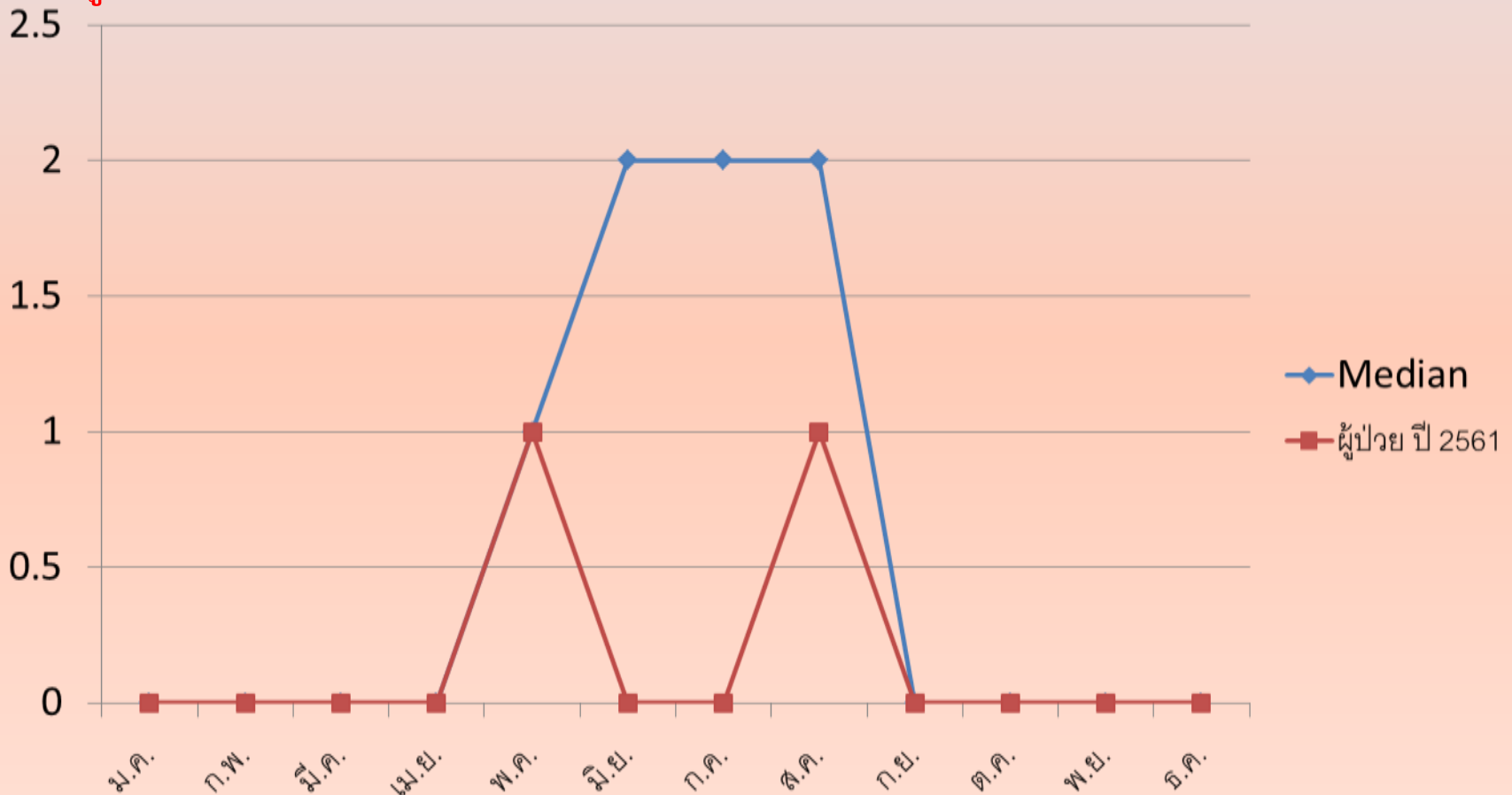
อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (อัตราต่อแสนประชากร)



แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล Hosxp_PCU รพ.สต.บ้านหนอง

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยใช้เลือดออกเปรียบเทียบ ข้อมูลปี 2561 กับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

จำนวนผู้ป่วย



จัดบริการตามปัญหาสำคัญของพื้นที่ (OTOP)



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)



นายกอบต.เป็นประธานคณะกรรมการ พชต. เจ้าหน้าที่ทุกภาคส่วน และผอ.รพ.สต เป็นเลขานุการ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต)



จนท.สสอ.สอง และ จนท.รพ.สต. การตื่นข้อมูลสุขภาพ และเสนอแนะ
แนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตามแผนงานนโยบาย พชอ.

การขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชนโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม



การจัดเรียงลำดับความสำคัญของปัญหา OTOP

ชื่อปัญหา	ขนาดของ ปัญหา	ความรุนแรง ของปัญหา	ความยาก ง่าย	ปฏิกิริยา ของชุมชน	บวก	ลำดับ ความสำคัญ
1. ประชาชนมีแนวโน้ม ป่วยด้วยโรคความดัน โลหิตสูง โรคเบาหวาน	3	4	2	3	12	1
2. ประชาชนป่วยและ ตายด้วยโรคมะเร็ง	2	4	1	3	10	2
3. การระบาดของโรค ไข้เลือดออก	2	3	2	2	9	3
4. สุขภาพผู้สูงอายุ	3	2	2	2	9	4
5. อนามัยแม่และเด็ก	2	3	2	1	8	5

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ รพ.สต.บ้านหนอง

[illegible]

**แผนปฏิบัติการและแผนงาน
โครงการ**

แผนยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ รพ.สต.บ้านหนอง ปี 2562

- 1.โครงการ สุขภาพดี วิถีชุมชน คนตำบลบ้านหนอง จำนวน 30,000 บาท
 - 1.1 กิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนอายุ 30 ปีขึ้นไป
 - 1.2 กิจกรรมตรวจคัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือดแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง
 - 1.3 กิจกรรมพัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบลเพื่อเตรียมรับสถานการณ์ระบาดไข้เลือดออก
 - 1.4 กิจกรรมคัดกรองผู้ป่วยสงสัยวัณโรคในประชาชนกลุ่มเสี่ยง
 - 1.5 กิจกรรมฝากครรภ์เร็ว ฝากครรภ์ครบ เพื่ออนุรักษ์สุขภาพดี

ผลการดำเนินการแก้ไขปัญหในพื้นที่



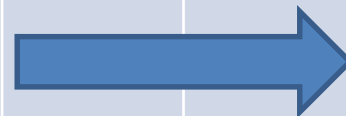
ผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดของโรคในพื้นที่ (ความดันโลหิตสูง เบาหวาน)

สถานการณ์/สภาพปัญหา	การดำเนินงานแก้ไข/พัฒนา	ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ
1.พฤติกรรมบริโภคที่เสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 2.กลุ่มเสี่ยงสูงที่เพิ่มขึ้น 3.พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น DM 7 ราย (210.58/แสนปชก.) HT 23 ราย (691.93/แสนปชก.) 4.ผู้ป่วยรายเก่าเสี่ยงมีภาวะแทรกซ้อน	โครงการพัฒนารูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและไตวายเรื้อรัง	1.ประชาชนอายุ 35-70 ปี ได้รับการคัดกรองโรคเรื้อรัง 2.กลุ่มเสี่ยงสูงโรคเรื้อรังได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3.กลุ่มผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องเพื่อลดการเกิดไตวายเรื้อรัง	≥ ร้อยละ 80 ≥ ร้อยละ 80 ≥ ร้อยละ 80	91.55% 85% 69.68%	พบผู้ป่วย HT รายใหม่มากขึ้นเนื่องจากปัจจัยทางอายุ พันธุกรรม พฤติกรรมการบริโภคที่ก่อให้เกิดโรค กิจกรรมปี 2562 - กิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยง - ชุมชนต้นแบบลดหวานมันเค็ม



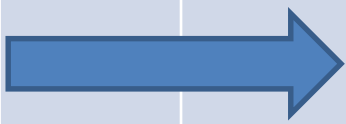
ผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (มะเร็ง)

สถานการณ์/สภาพปัญหา	การดำเนินงานแก้ไข/พัฒนา	ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ
1. อัตราตายด้วยโรคมะเร็งในพื้นที่สูง ชื่นทุกปี(มะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดี) 2. พฤติกรรมการใช้สารเคมีในภาคการเกษตร 3. พฤติกรรมการบริโภคอาหารสัตว์น้ำจืดสุกๆดิบ 4. การเข้าถึงบริการคัดกรองมะเร็งในสตรี	โครงการชุมชนปลอดโรคอาหารปลอดภัย ร้านชำปลอดยาปฏิชีวนะ โครงการให้ความรู้มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกเชิงรุกในพื้นที่	1. แขนงมีความรู้ ความเข้าใจงานควบคุมโรคที่เกิดจากอาหารและน้ำ และงานคุ้มครองผู้บริโภค 2. ผู้ประกอบการอาหารมีความรู้เรื่องอาหารปลอดภัย มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร พรบ.การสาธารณสุขฯ 3. ร้านค้า ร้านชำปลอดจากยาปฏิชีวนะ 4. .สตรีกลุ่มอายุ 30 – 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก	≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 100 ≥ ร้อยละ 80	90% 90% 100% 88.47%	1.บริบทพื้นที่ที่มีแหล่งอาหารสัตว์น้ำจืด ได้แก่ ฝายแม่ยม ลำน้ำยม คลองชลประทาน ห้วยหนอง คลอง บึงฯ 2.ค่านิยมบริโภคอาหารปลอดภัยกับสุราพื้นบ้าน 2.การเข้าถึงบริการเชิงรุกในกลุ่มสตรี กิจกรรมปี 2562 - กิจกรรมตรวจคัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือดแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง - ชุมชนต้นแบบงดเลี้ยงอาหารดิบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



ผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ใช้เลือดออก)

สถานการณ์/สภาพปัญหา	การดำเนินงานแก้ไข/พัฒนา	ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ
1.พบอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ (290.42/แสน ปชก.)   	-โครงการ อสม. น้อยป้องกันไข้เลือดออก -โครงการหมู่บ้านจัดการสิ่งแวดล้อมในบ้านนามอง -โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน -การใช้มาตรการควบคุมโรค 	1. อัตราป่วยไข้เลือดออกในพื้นที่ลดลง 2.มีภาคีเครือข่ายการป้องกันและแก้ไขปัญหาลดลง 	50/แสน ปชก.	 ผู้นำ/อปท/สธ./รร./วัด/แกนนำ/ชุมชน	การจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนโดยเฉพาะเรื่อง ขยะเป็นนโยบายสาธารณะ กิจกรรมปี 2562 - กิจกรรมพัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบลเพื่อเตรียมรับสถานการณ์ระบาดไข้เลือดออก



ผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (สุขภาพผู้สูงอายุ)

สถานการณ์/สภาพปัญหา	การดำเนินงานแก้ไข/พัฒนา	ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ
1. มีจำนวนผู้สูงอายุทั้งสิ้น 754 คน ที่ต้องได้รับการดูแลคิดเป็นร้อยละ 34.14 นับเป็นการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์	โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ กิจกรรมเยี่ยมบ้านโดย เจ้าหน้าที่และผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CG)	1.มีจำนวนผู้ดูแลผู้สูงอายุครอบคลุมทุกหมู่บ้าน 2.ผู้ดูแลผู้สูงอายุผ่านการอบรมตามมาตรฐาน (9 คน) 3.มี care plan คุณภาพ	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100 12 ราย	100% 100% 100%	-พบผู้สูงอายุที่อาศัยลำพัง -ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงเพิ่มขึ้น
2. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรวม 34 คน ร้อยละ 4.51		 	 		กิจกรรมปี 2562 - กิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยง - ชุมชนต้นแบบลดหวานมันเค็ม

ผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดในพื้นที่ (อนามัยแม่และเด็ก)

สถานการณ์/สภาพปัญหา	การดำเนินงานแก้ไข/พัฒนา	ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ
- รับฝากครรภ์จากที่อื่น การมาฝากครรภ์ช้า - ความครอบคลุมการตรวจพัฒนาการ - การได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการที่ล่าช้า - เด็กย้ายไปอยู่ต่างจังหวัด	จัดบริการคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ	-ฝากครรภ์เมื่ออายุครรภ์ < 12wk.	≥ ร้อยละ 60	100%	“รู้เร็ว ฝากครรภ์เร็ว” “เจอเร็ว พัฒนาสมวัย” 1. ตรวจพัฒนาการตามช่วงวัย 2. ส่งต่อเพื่อวางแผนการกระตุ้น 3. ติดตามต่อเนื่อง จนมีพัฒนาที่สมวัย
	จัดบริการคลินิก DSPM คุณภาพ	-ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	≥ ร้อยละ 60	33.33%	
	อสม.ติดตามเด็กในชุมชน	-เด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการที่สมวัย	≥ ร้อยละ 80	50.00%	
  กิจกรรมปี 2562 กิจกรรมฝากครรภ์เร็ว ฝากครรภ์ครบ เพื่อลูกสุขภาพดี					

ผลงาน นวัตกรรม

นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ ชื่อโครงการ : Daily NCD ตารางนับวัน

ผู้คิดทำ นางสาวจิตตา ปิ่นเจริญ คัดกรอง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนุ่น ตำบลบ้านหนองนุ่น อำเภอหนอง จันทบุรี

๑. ที่มาของนวัตกรรม

ประเทศไทยมีแนวโน้มพบผู้มีภาวะความดันโลหิตสูงและเบาหวานมากขึ้น เนื่องจากสภาพสังคมในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลง มีความเจริญก้าวหน้าทางด้านทางการแพทย์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยมากขึ้นทำให้การดำเนินชีวิตเปลี่ยนไป ผู้คนมีความเครียดมากขึ้น ไม่ได้ออกกำลังกาย ชั่ววัน รับประทานอาหารจานด่วนที่มีรสหวาน มัน เค็ม ผงชูรส รับประทานอาหารและผลไม้ไม่พอ ทำให้คนไทยทั้งวัยหนุ่มและสาวป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีสาเหตุมาจากการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องเพิ่มขึ้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนุ่น ครอบคลุมของชุมชนในเขตบ้านหนองนุ่น โดยสมทบสนับสนุนบริการครบถ้วนทั้ง ๔ มิติ คือ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟู จึงต้องมีการเฝ้าระวังการดูแลอย่างต่อเนื่องในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือชุมชนทุกแห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนุ่น ได้จัดคลินิกเบาหวานทุกสัปดาห์ ของทุกเดือน และความดันโลหิตสูงทุกสัปดาห์ ๒ ของทุกเดือน เมื่อมีการแจ้งข่าวให้กับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง คือ มีการตรวจสุขภาพ เพื่อให้แจ้งการใช้ยาของผู้ป่วยทั้งวิธีการรับประทาน จำนวนเม็ด จำนวนครั้ง เวลา จำนวนยาชนิดเดียวกันที่บ้าน เพราะเมื่อเขาขาดยาโรค NCD มีอาการ และเป็นการตรวจดูว่าผู้ป่วยขาดยาตามแผนการรักษาของแพทย์หรือไม่ พร้อมทั้งให้คำแนะนำเลือกซื้อยาจำนวนมาก และทำให้ผู้ป่วยขาดนัดรับคลินิก โดยให้เหตุผลว่ายาหมดจึงไม่มาตามนัด

ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองนุ่น จึงวางแผนหาในการหาเครื่องมือเพื่อช่วยแก้ไขและป้องกันปัญหาของโรคเรื้อรังที่บ้าน ผู้ป่วยโรคเรื้อรังยา จัดทำนวัตกรรม Daily NCD ตารางนับวัน นับยาตามจำนวนครั้งวันนัด เพื่อให้ไม่มีอาการเรื้อรัง ช่วยให้ผู้ป่วยจำวันนัดรับยาและตรวจสอบการรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ของผู้ป่วย

๒.วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อไม่ให้มีความดันโลหิตสูงและเบาหวานลดลงที่บ้านผู้ป่วย

๒.๒ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยจำวันนัดรับยาวันคลินิกได้ถูกต้อง

๒.๓ เพื่อตรวจสอบการรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ได้ถูกต้อง

๓. วิธีการดำเนินงาน

๓.๑ ประชุมทีมเจ้าหน้าที่ เพื่อพัฒนาระบบบริการและวิเคราะห์ปัญหา

๓.๒ จัดทำนวัตกรรม Daily NCD ตารางนับวัน พบว่าระยะห่างวันนัด ๒ วันและ ๓5 วัน จัดตารางนัด ได้ 4 กรณีคือ

ขนาดยา	กรณีที่ 1		กรณีที่ 2		กรณีที่ 3		กรณีที่ 4	
	1 เดือน	2 เดือน	1 เดือน	2 เดือน	1 เดือน	2 เดือน	1 เดือน	2 เดือน
	28	28	35	35	28	35	35	35
1/2*1	14	28	18	35	14	32	18	32
1*1	28	56	35	70	28	63	35	63
1*2	56	112	70	140	56	126	70	126
1*3	84	168	105	210	84	189	105	189
2*2	112	224	140	280	112	252	140	252

มีการจัดยาไว้ก่อนวันคลินิก ในแต่ละสัปดาห์จะปรับขึ้นหรือผู้ป่วยและจำนวนเม็ดคิดไว้ เนื่องจากจำนวนพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ๑ คน ต้องเป็นทั้งผู้ประเมินสัมภาษณ์ข้อมูล ผู้ตรวจโรค ผู้เขียนข้อมูลในสมุดประจำตัวและทนายที่ให้บริการในแต่ละครั้ง ทำให้เกิดการล่าช้าในการรับบริการ ความคาดหวังจากผู้ป่วยในการรับบริการที่ต้องการรวดเร็วมีประสิทธิภาพ คุณภาพบริการที่ได้รับจะส่งผลให้ความสัมพันธ์

ผลงาน นวัตกรรม



๓.๓. ทดลองใช้นวัตกรรม Daily NCD ตารางนับวันในคลินิก

๓.๔ ติดตามผลการใช้นวัตกรรม โดยทำตารางติดตามโรค NCD และ CVD risk ทุกครั้งที่มารับบริการคลินิก

๓.๕ ประเมินผล การมาตามนัด จำนวนยาคงค้าง การรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ และผล CVD risk ระยะเวลา ตุลาคม 2560-กันยายน 2561

๔.ผลการดำเนินการ

ระยะเวลา ตุลาคม 2560-กันยายน 2561

โรค	จำนวน ผู้ป่วยรับยา	รับยา ตรงวันนัด	ร้อยละ	CVD <10%	ร้อยละ	CVD 10%-<20%	ร้อยละ	CVD 10%-<20%	ร้อยละ
ความดันโลหิต	196	185	94.38	190	96.93	4	2.04	2	1.02
เบาหวาน	64	54	84.37	57	89.06	7	10.93	0	0

๕.อภิปรายผล

จากการใช้นวัตกรรม ทำให้ไม่ใ้มียาความดันโลหิตและเบาหวานตกค้างที่บ้านผู้ป่วย ผู้ป่วยจ้ะวันนัดรับยาได้ จากจำนวนยาที่เหลือตามจริง การรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์ได้ถูกต้อง สามารถตามสอนได้ และทำให้ลดระยะเวลาการรอรับบริการ เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพบริการ ตามศักยภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีจำนวนน้อย

๖.ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อ

นำไปประยุกต์ใช้กับผู้รับบริการคลินิกรับยากุ่มอื่นๆ

ปัจจัยสนับสนุน/ผลงานเด่น



การจัดการ สิ่งแวดล้อมในชุมชน





รพ.สต.บ้านหนอง



ยินดีรับฟังทุกข้อเสนอแนะ
ขอบคุณครับ



สวัสดีค่ะ



สวัสดีครับ