



ยินดีต้อนรับ

คณะกรรมการและนิเทศงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

25 มกราคม 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข
อำเภอสูงเม่น



อ.ลอง

อ.เมืองแพร่

เวียงทอง

สบสาย

บ้านปง

ร้องกาศ

พระทลวง

สงฆ์

น้ำชำ

หัวฝาย

บ้านกาศ

ดอนมูล

บ้านเหล้า

บ้านควง

อ.เด่นชัย

อ.สงฆ์

จ.อุตรดิตถ์

1. สงฆ์ถิ่นตำนาน
2. คัมภีร์ใบลานล้ำค่า
3. บูชาพระธาตุเนิ่งคู่บ้าน
4. ตากธัมมงานประเพณี
5. ผลิตภัณฑ์ดีไม่ลืกล
6. อนุรักษ์อ่างแม่มาน

12 ตำบล

110 หมู่บ้าน

29,670 หลังคาเรือน

ประชากร 73,142 คน (เพศชาย 34,969 คน และเพศหญิง 38,173 คน)

รพช. 1 แห่ง

รพ.สต. 16 แห่ง

ศสช. 1 แห่ง

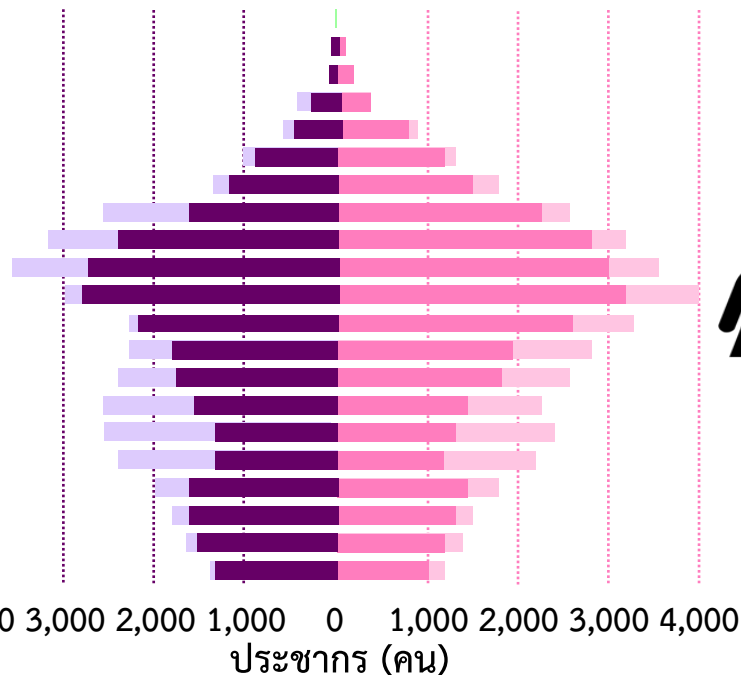
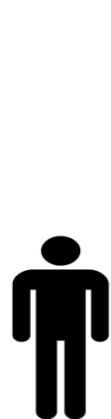
อสม. 1,975 คน

อบต. 12 แห่ง

เทศบาล 1 แห่ง

วัด 43 แห่ง

โรงเรียน 23 แห่ง



95 - 99
90 - 94
85 - 89
80 - 84
75 - 79
70 - 74
65 - 69
60 - 64
55 - 59
50 - 54
45 - 49
40 - 44
35 - 39
30 - 34
25 - 29
20 - 24
15 - 19
10 - 14
5 - 9
0 - 4

คลินิกเวชกรรม 11 แห่ง

คลินิกพยาบาล 8 แห่ง

คลินิกทันตกรรม 2 แห่ง

ร้านขายยา 17 แห่ง

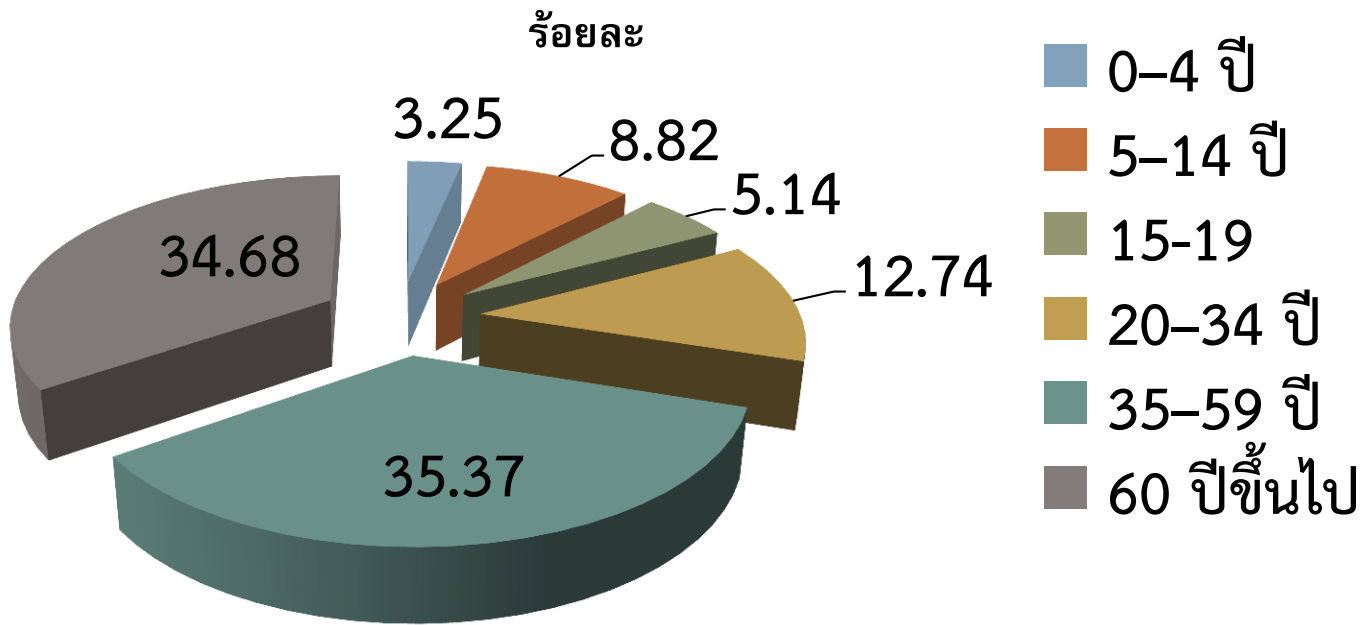
ร้านสะดวกซื้อ 9 แห่ง

ปั้มน้ำมัน 8 แห่ง



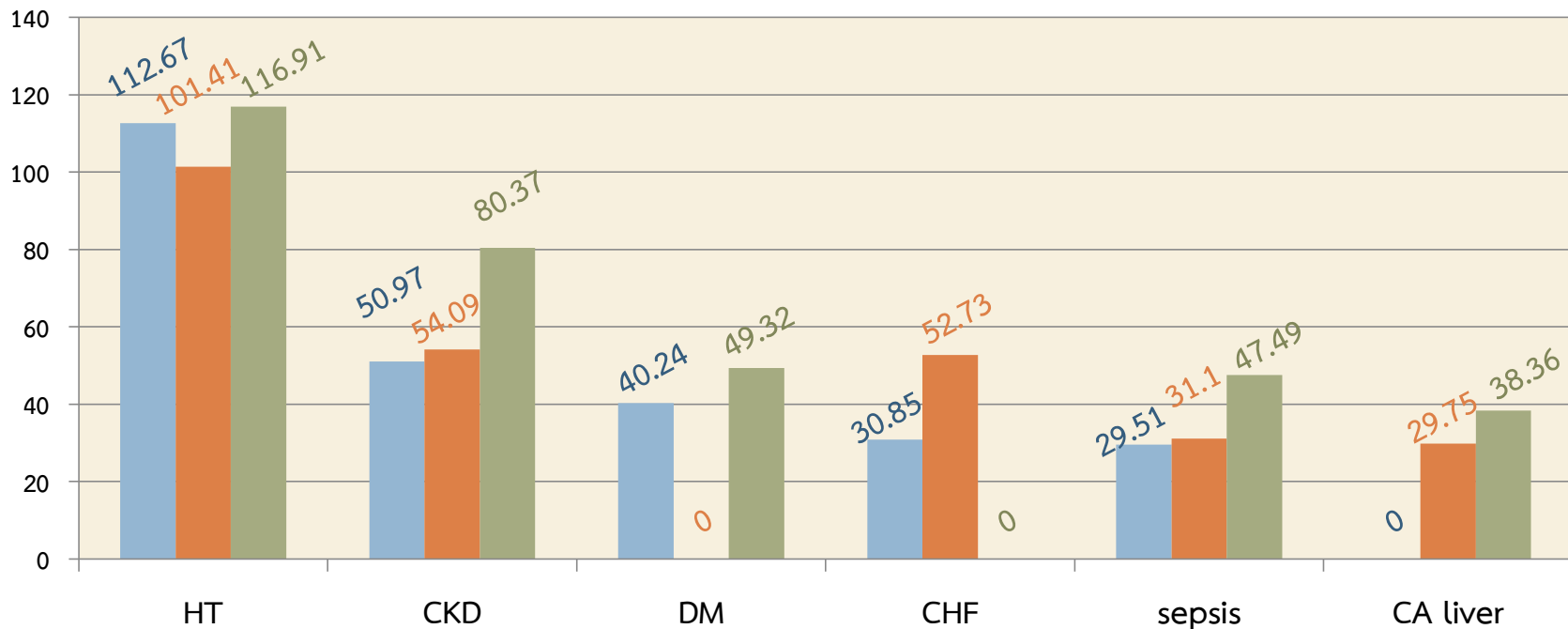
สัดส่วนประชากรแยกตามกลุ่มวัย อ.สูงเม่น ปี 2565

ช่วงอายุ	จำนวน
0-4	1,778
5-14	4,824
15-19	2,810
20-34	6,964
35-59	19,341
60 +	18,960



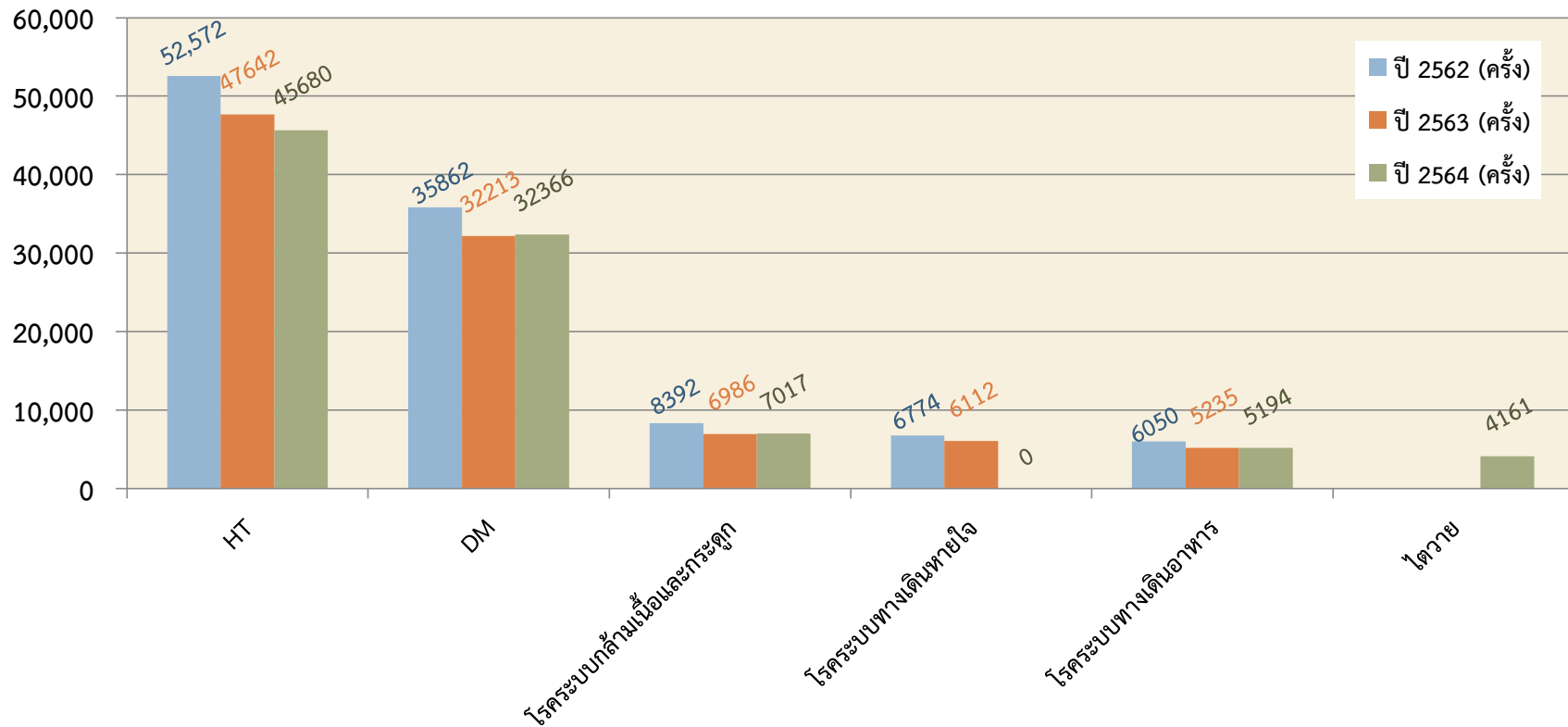


สาเหตุการตาย 5 อันดับ อ.สูงเม่น จ.แพร่ (ปี 2562-2564)



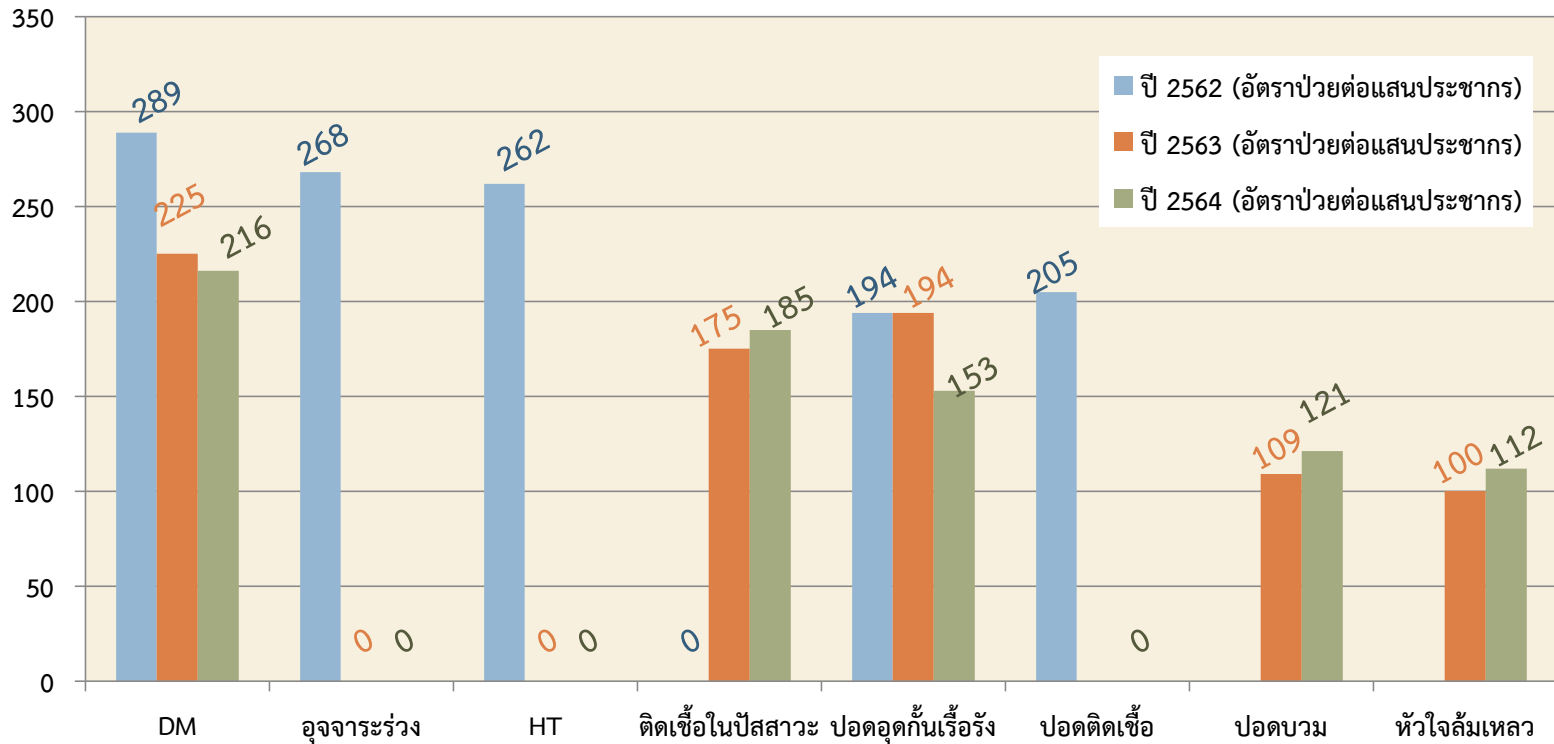


สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก (ครั้ง)(ปี 2562-2564)



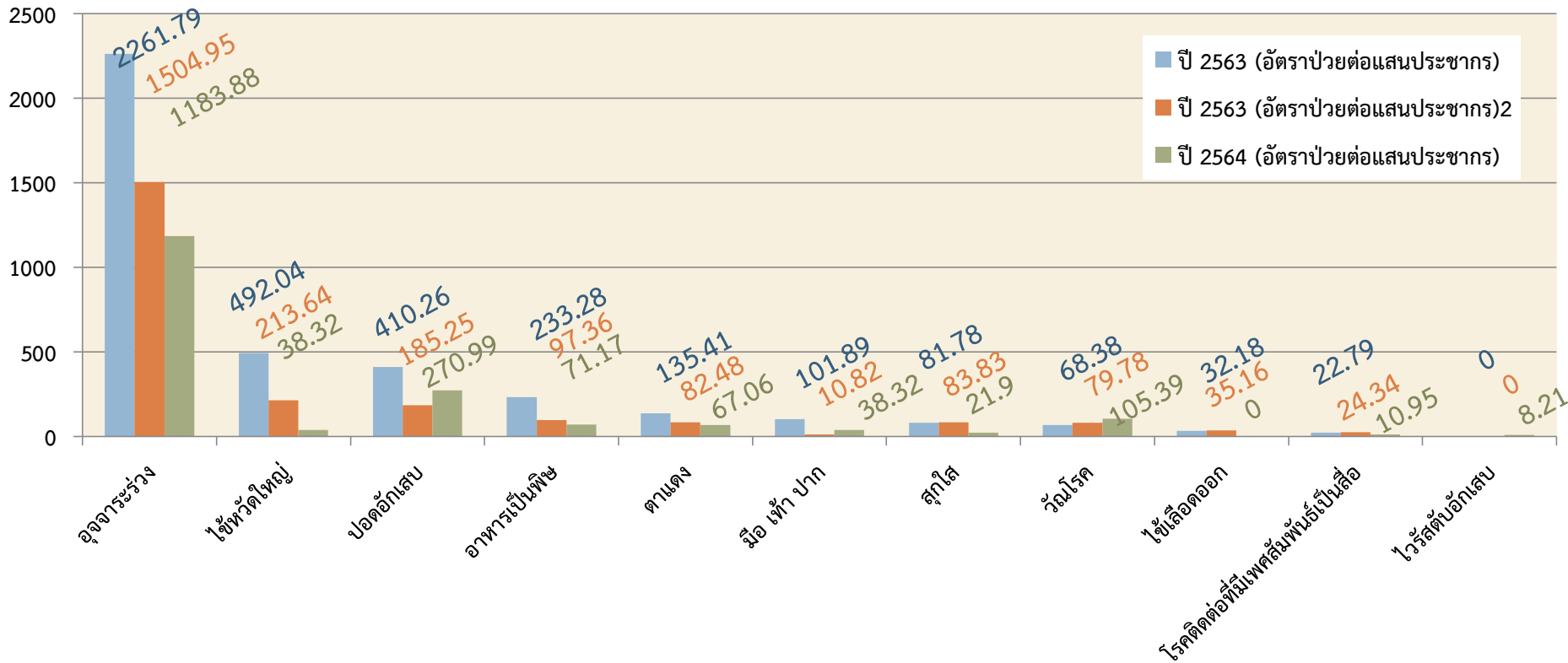


สาเหตุการป่วยผู้ป่วยใน(ครั้ง) (ปี 2562-2564)





โรคทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก (อัตราป่วยต่อแสนประชากร)





บุคลากร คปสอ.สูงเม่น ปี 2564

ประเภทของบุคลากร	จำนวนบุคลากร (คน)				อัตราส่วน
	รพ.	รพ.สต.	สสอ.	รวม	
แพทย์	9	0	0	9	1 : 8,127
ทันตแพทย์	5	0	0	5	1 : 14,628
เภสัชกร	7	0	0	7	1 : 10,449
พยาบาลวิชาชีพ	62	23	1	86	1 : 850
นักวิชาการสาธารณสุข	6	21	3	30	1 : 2,438
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	5	14	3	22	1 : 3,324
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	5	10	0	15	1 : 4,876
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	6	0	0	6	1 : 12,190
เจ้าหน้าที่อื่นๆ	93	36	3	132	1 : 554
รวม	198	104	10	312	1 : 236



วิสัยทัศน์ คปสอ.สูงเม่นปี 65

“คนสูงเม่นสุขภาพดี

พหุภาคีเข้มแข็ง

เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้”





ค่านิยมร่วม

สามัคคี มีวินัย ใฝ่เรียนรู้





ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.สูงเม่น

*Promotion Prevention & Protection
Excellence* ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ
คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

Service Excellence
บริการเป็นเลิศ

People Excellence
บุคลากรเป็นเลิศ

Governance Excellence
บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล



ประเด็นขับเคลื่อน (Driving issues) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

1.ผู้สูงอายุ (ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวล่า)

2.การป้องกันควบคุมโรค (treatment coverage)

3.การป้องกันควบคุมโรค COVID 19 (Vaccine Coverage/COVID Free setting)

4.การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

-ผู้ป่วยควบคุม ระดับน้ำตาล/ความดันโลหิต เพิ่มขึ้น

-ลดผู้ป่วยรายใหม่

5.พัฒนาระบบบริการเฝ้าระวังป้องกันปัญหา

การฆ่าตัวตาย (ผู้ที่พยายามฆ่าและฆ่าตัวตาย สำเร็จ)



11.พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการแพทย์
ปฐมภูมิ ด้วย 3 หมอ

6.ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงงานผลิตยาสมุนไพรเป็น
แหล่งผลิตยาสมุนไพรที่มีคุณภาพ และเป็นแหล่ง
ผลิตัญญาทางการแพทย์สำหรับสถานบริการสาธารณสุข
ในเขตสุขภาพที่ 1

7.การพัฒนาระบบ 30 บาท รักษาทุกที่
(พัฒนาระบบข้อมูล/การเรียกเก็บ)

8.พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ
ระบบการเงินการคลัง (การกำกับวิกฤต
ทางการเงิน)

9.การพัฒนาระบบทรัพยากรมนุษย์

Human Resources (HR)

-การพัฒนาศักยภาพบุคลากร

-การสร้างสุขให้เจ้าหน้าที่

10.พัฒนาระบบสารสนเทศที่มีความถูกต้อง
ครบถ้วน ทันสมัยและปลอดภัย

-มาตรฐานและการเชื่อมโยงข้อมูล

-มาตรฐานความปลอดภัยระบบข้อมูล



COVID -19

NPCU

พชอ.

NCD Health
literacy

การดูแลสุขภาพ
ของผู้สูงอายุ

ระบบการดูแลส่งต่อ
(HHC,COC,IMC)

สมุนไพร
กัญชา

อนามัยแม่
และเด็ก

นวัตกรรม R2R

ประเด็นมุ่งเน้น
คปสอ.สูงเม่น
ปี 2565





ประเด็นมุ่งเน้นโรงพยาบาลสูงเม่น



2P Safety



โรงพยาบาลสูงเม่นแห่งใหม่
พร้อมเปิดให้บริการภายใน
เดือนกรกฎาคม 2565



เพิ่มรายได้



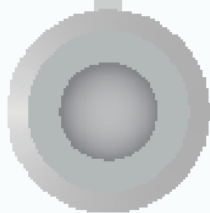


ผลการดำเนินงาน คปสอ .สูงเม่น

ประเด็นขับเคลื่อน
11 ประเด็น สสจ.
แพร่ ปี 2565

ประเด็นมุ่งเน้น
คปสอ.สูงเม่น

ประเด็นมุ่งเน้น
รพ.สูงเม่น





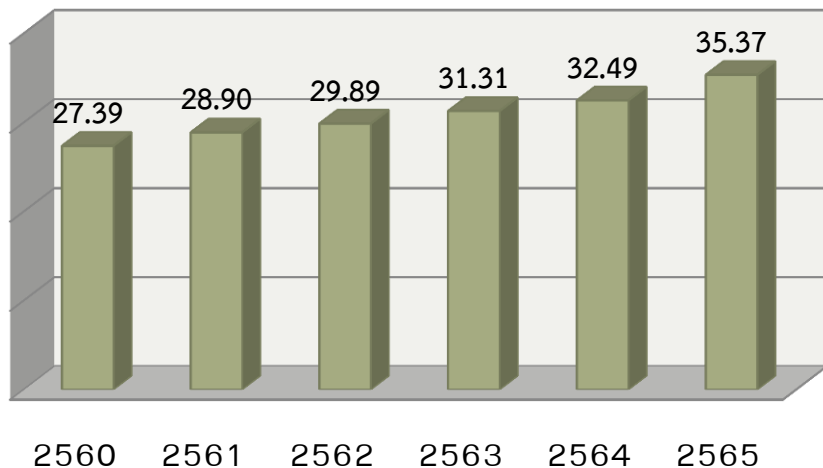
ผู้สูงอายุ (ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวล่ำ)





สถานการณ์ผู้สูงอายุ อําเภอสุงเม่น

ร้อยละของผู้สูงอายุอําเภอสุงเม่น 5 ปีย้อนหลัง



ข้อมูลผู้สูงอายุ อ.สูงเม่น (20 ม.ค.65)

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง
60-64 ปี	2,568	3,088
65-69 ปี	2,180	2,767
70-74 ปี	1,540	2,048
75-79 ปี	925	1,338
80-84 ปี	563	862
85-89 ปี	247	486
90-94 ปี	81	116
95-99 ปี	10	33
100 ปีขึ้นไป	1	2
รวม	8,115	10,740

	2560	2561	2562	2563	2564	2565
ปชก.ทั้งหมด	58057	56694	56024	54552	54662	54827
ปชก.ผส	15902	16384	16744	17079	17762	18855
ร้อยละ	27.39	28.90	29.89	31.31	32.49	34.39



มาตรการสำคัญใน การดำเนินงาน ผู้สูงอายุ

01

การคัดกรองสุขภาพ 10 เรื่อง

02

สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 8 ด้าน

03

การเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม

04

จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพรายบุคคล

- จัดทำแผนสุขภาพผู้สูงอายุที่มีสุขภาวะที่ดี
- จัดทำแผนสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

05

ขับเคลื่อนกิจกรรม ผู้สูงอายุ 4 ประเด็น
ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวล่า





ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ไตรมาสที่ 1 ปี 2565

การคัดกรองผู้สูงอายุ 10 เรื่อง

	ร้อยละ
HT	36.6
DM	59.69
CVD	30.65
ช่องปาก	51.05
สมองเสื่อม	52.16

การคัดกรองผู้สูงอายุ 10 เรื่อง

	ร้อยละ
ซึมเศร้า	52.23
ข้อเข่า	51.22
Falling	52.16
ADL	52.25
BMI	84.66



ประเภทผู้สูงอายุ



ผู้สูงอายุทั้งหมด		ได้รับคัดกรอง		ร้อยละ	
18,855		9,851		52.25	
ติดสังคม		ติดบ้าน		ติดเตียง	
คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
9,672	98.18	110	1.12	69	0.7





ผู้สูงอายุได้รับการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และมี พฤติกรรมที่พึงประสงค์

รายงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุภาพรวม

จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด 196 คน	จำนวนผู้สูงอายุประเมิน 63 คน	ข้อมูลจำแนกรายด้าน
	จำนวนที่ผ่านเกณฑ์ 37 คน	ร้อยละ 58.73

เขตสุขภาพ: เขตสุขภาพที่ 01 จังหวัด: แพร่ อำเภอ: สูงเม่น
ดึงประมาณ: 0 2565 1/10/2564 ถึง 30/9/2565 ค้นหา

หน่วยบริการ	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ประเมินแบบประเมิน	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์			
			ผ่าน	ร้อยละ	ไม่ผ่าน	ร้อยละ
รพ.สต.บ้านจำ	0	0	0	0	0	0
รพ.สต.บ้านกลาง	0	0	0	0	0	0
รพ.สต.บ้านท่า	0	0	0	0	0	0

ข้อจำกัด

- Blue book Application ยังเป็นเรื่องใหม่
- ภารกิจของเจ้าหน้าที่

แนวทางการแก้ไขปัญหา/แผนพัฒนา ต่อเนื่อง

- เปิด OT ลงข้อมูลนอกเวลาราชการ
- พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการลงข้อมูล

ผู้สูงอายุมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึง
ประสงค์ 8 ด้าน คิดเป็นร้อยละ 58.73



ดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะฟุ้งฟิงระยะยาว LTC

ข้อมูล LTC ณ มกราคม 2565								
ลำดับ	หน่วยงานท้องถิ่น		การเข้าร่วมกองทุน		ปีเข้าร่วม	CM	ปีอบรม	CG
			เข้าร่วม	ไม่เข้าร่วม				
1	เทศบาลสูงเม่น	รพ.สต.สูงเม่น	/		59	/	2559	/
2	อบต.สูงเม่น	รพ.สต.บ้านโตน	/		59	/	2559	/
3	อบต.บ้านเหล่า	รพ.สต.บ้านเหล่า	/		59	/	2559	/
4	อบต.บ้านกาศ	รพ.สต.บ้านกาศ	/		59	/	2559	/
5	อบต.หัวฝาย	รพ.สต. หัวฝาย	/		60	/	2565(ธ.ค.64)	/
		รพ.สต.บ้านป่าผึ้ง				/	2564	/
6	อบต.พระหลวง	รพ.สต.พระหลวง	/		60	/	2561	/
7	อบต.บ้านกวาง	รพ.สต.บ้านกวาง		/		/	2562	/
8	อบต.ร่องกาศ	รพ.สต.ร่องกาศ		/		/	2564	/
		รพ.สต.บ้านปงพร้าว				/	2562	/
9	อบต.สบสาย	รพ.สต.สบสาย		/		/	2562	/
10	อบต.ดอนมูล	ศสช.ดอนมูล		/		/	2560	/
11	อบต.เวียงทอง	รพ.สต.เวียงทอง		/		/	2564	/
		รพ.สต.บ้านผาสุก				/	2565(ธ.ค.64)	/
12	อบต.บ้านปง	รพ.สต.บ้านปง		/		/	2564	/
13	อบต.น้ำชำ	รพ.สต.น้ำชำ		/		/	2564	/
		รพ.สต.ร่องเสี้ยว				/	2564	/

อุปสรรค / ปัจจัยความสำเร็จ

- อปท.ยังไม่สมัครเข้าร่วม
- ภารกิจของเจ้าหน้าที่
- สถานการณ์โควิด

แนวทางการแก้ไขปัญหา/แผนพัฒนาต่อเนื่อง

- บูรณาการร่วมกับ อปท. ดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะฟุ้งฟิงระยะยาว
- ธันวาคม 2564 อบรม CM (มี CM ครบทุกรพ.สต.)
- โครงการ อบรม CG เพิ่มเติม (งบ กศน.)



การเฝ้าระวังการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ

โครงการการเฝ้าระวังและป้องกันการพลัดตกหกล้ม เขตสุขภาพที่1 จัดโดย ศูนย์อนามัยที่ 1





แนวทางการแก้ไขปัญหา/แผนพัฒนาต่อเนื่อง

ปัญหาอุปสรรคข้อเสนอแนะ

แนวทางการแก้ไขปัญหา/แผนพัฒนาต่อเนื่อง

01

เพิ่มหน่วยบริการ LTC

02

ธันวาคม 2565 อบรม CM อ.สูงเม่น
มี CM ครบทุกสถานบริการ

03

อบรม CGเพิ่มเติม (งบ กศน.)

ปัญหาอุปสรรคข้อเสนอแนะ

ปัญหาและอุปสรรค การดำเนินงาน LTC

1. ผบ.กองทุน/คกก.กองทุน บางส่วนยังขาดความรู้ความเข้าใจในระเบียบ
2. ท้องถิ่นขาดผู้รับผิดชอบงานที่ชัดเจน เปลี่ยนผู้รับผิดชอบบ่อย / CM เปลี่ยนบ่อย
3. การคัดกรองกลุ่มผู้มีภาวะพึ่งพิง ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย และบางส่วนยังขาดคุณภาพในการคัดกรอง
4. การจัดระบบบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (ไม่มั่นใจในระเบียบที่จะดำเนินการ เช่น ระเบียบการใช้งบประมาณของศูนย์พัฒนา)
5. บางพื้นที่ อปท. ไม่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน LTC ร่วมกับ สปสช. เนื่องจากท้องถิ่นดำเนินงานโดยงบท้องถิ่นอยู่แล้ว และใช้กลไกตัวขับเคลื่อนโดยอาสาสมัครนักบริบาลฯ ของท้องถิ่น
6. การพัฒนาศักยภาพ CM,CG มีการชะลอ เนื่องจากสถานการณ์โควิด ทำให้การอบรมต่างๆ หยุดชะงัก รวมถึงไม่สามารถดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้
7. สถานการณ์โควิด เป็นอุปสรรคต่อการขยายพื้นที่ดำเนินการ เนื่องจากไม่สามารถลงพื้นที่ทำความเข้าใจกับท้องถิ่นได้



การตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ

ร้อยละ ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ 5.42 HDC ณ 19 ม.ค. 2565)





การป้องกันควบคุมโรค: อัตราความสำเร็จของการรักษาโรค

	อัตรา ความสำเร็จ	อัตราตาย	อัตราขาดยา	อัตรารักษา ล้มเหลว	กำลังรักษา	ไม่นำมา ประเมิน
2561	66.67	33.33	0	0	0	0
2562	86.67	13.33	0	0	0	3*
2563	75	25	0	0	0	1*
2564	80	6.67	6.67(1)	0	6.67	0
2565	0	26.32(5)	5.26(1)	0	68.42	0



การป้องกันควบคุมโรค: อัตราการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

ปี	อัตรา	อัตราตาย	อัตราขาด ยา	อัตรารักษา ล้มเหลว	กำลังรักษา	โอนออก
2561	72.06	26.47	1.47	0	0	0
2562	79.69	20.31	0	0	0	0
2563	80.23	18.60	1.16	0	0	0
2564	55.29	14.12	2.35	0	11.76	11.76
2565	0	21.74	4.35	0	30.43	16.47



การป้องกันควบคุมโรค : TB Treatment Coverage

	พื้นที่	TB Treatment Coverage
2563	91	82.73
2564	91	82.73
2565	24	21.81

คาดประมาณจำนวนผู้ป่วยวัณโรค 150 ต่อแสนประชากร คิดจากจำนวนประชากร
ปี2563= 73,065



การป้องกันควบคุมโรค : Case Finding

กลุ่มคัดกรอง	เป้าหมาย	CXRทั้งหมด	ส่งAFB		TB
CXR ครอบคลุม 48.91%			ผล -	ผล+	
1. ผู้สัมผัสใกล้ชิดรายใหม่ ปี2565		37	5	1	1
2. ผู้สัมผัสใกล้ชิดย้อนหลัง ปี2563 -2564	150	98	0	0	0
3. ผู้ติดเชื้อHIV	250	224	0	0	0
4. กลุ่มติดสุรา(ในคลินิกบำบัดฯ)	125	114	11	1	1
5. ผู้ป่วยDM(อายุ 60 ปีขึ้นไป) BMI<18.5	900	230	6	1	1
6. ผู้ป่วยCOPD(อายุ 60 ปีขึ้นไป) BMI<18.5	100	86	3	0	0
7. ผู้ป่วยCKD Stage4/5(อายุ 60 ปีขึ้นไป) BMI<18.5	80	64	5	0	0
8. บุคลากรสาธารณสุข	322	221	0	0	0
9. กลุ่มดื่มสุราเรื้อรังในชุมชน(ไม่เข้าคลินิกบำบัด)	50	12	3	0	0
10. . ผู้สูงอายุ(อายุ 60 ปีขึ้นไป) BMI<18.5 นอกเหนือจากข้อ 5 ,6 , 7	300	55	4	0	0



การป้องกันควบคุมโรค : แผนดำเนินการต่อ

- เพิ่มศักยภาพการถ่ายภาพรังสีทรวงอก มีเครื่องเอกซเรย์DRรองรับผู้รับบริการได้มากขึ้น
- คืบข้อมูลให้PMที่เกี่ยวข้อง ประสานงานและจัดปฏิบัติการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงโรค
- ควบคุมกำกับติดตามรายงานในที่ประชุมกรรมการบริหาร/คปสอ.ทุกเดือน
- ทำPopup ในProgram HosXp ในโรงพยาบาลของกลุ่มเสี่ยงโรคที่ต้องได้รับการX Ray เพื่อช่วยให้หน่วยงานwarning
- บูรณาการงานการคัดกรองร่วมกับงานอื่นๆ เช่น คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คลินิกARV คลินิกยาเสพติด ตักผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยก่อนadmit ward เนื่องจากสถานการณ์covid จึงเน้นตรวจคัดกรองจากผู้ป่วยที่walk in ในรพ.เพื่อค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกทุกกลุ่มเสี่ยง



เพิ่มศักยภาพการถ่ายภาพ
รังสีทรวงอก มี
เครื่องเอกซเรย์ DR รองรับ
ผู้รับบริการได้มากขึ้น



คืนข้อมูลให้ PM ที่เกี่ยวข้อง
ประสานงานและจัดปฏิทิน
การคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง
วันโรค

ควบคุมกำกับติดตามรายงาน
ในที่ประชุมกรรมการบริหาร/
คปสอ.ทุกเดือน



ทำ Popup ใน Program HosXp
ในโรงพยาบาลของกลุ่มเสี่ยงวันโรค
ที่ต้องได้รับการ X Ray เพื่อช่วยให้
หน่วยงาน warning



การป้องกันควบคุมวันโรค : แผนดำเนินการต่อ



บูรณาการงานการคัดกรองร่วมกับงานอื่นๆ เช่น คลินิก
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คลินิก ARV คลินิกยาเสพติด ตึก
ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยก่อน admit ward เนื่องจาก
สถานการณ์ covid-19 จึงเน้นตรวจคัดกรองจากผู้ป่วย
ที่ walk in ในรพ.เพื่อค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกทุกกลุ่มเสี่ยง



กลวิธีการดำเนินการควบคุมป้องกันโรค COVID-19



ขับเคลื่อนงานโดยใช้ทีม EOC

สรุปจำนวนการเข้าระงับ COVID19 จำนวนตามความเสี่ยงการเกิดโรค โดยใช้สีเป็นสัญลักษณ์ คปสอ.สูงเม่น จังหวัดแพร่			
ระหว่างวันที่ 27 มีนาคม - 2 เมษายน 2563			
สัญลักษณ์	จำนวน	เฝ้าระวังครบ 14 วัน จำนวน 38 คน	
สีแดง	3		
สีส้ม	4		
สีเหลือง	614		
สีเขียว	319		
การเข้าแบบประชาชนในพื้นที่ตามความเสี่ยงการเกิดโรคโดยใช้สีเป็นสัญลักษณ์			
สีแดง	สีส้ม	สีเหลือง	สีเขียว
ผู้ป่วยยืนยัน ผู้ป่วยสงสัย (SUS) ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (HHS)	• คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการตามเกณฑ์ • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันตามเกณฑ์แต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน	• คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน	• บุคคลทั่วไปที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน • คนที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันแต่ไม่มีอาการแต่ยังไม่ครบ 14 วัน

เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง



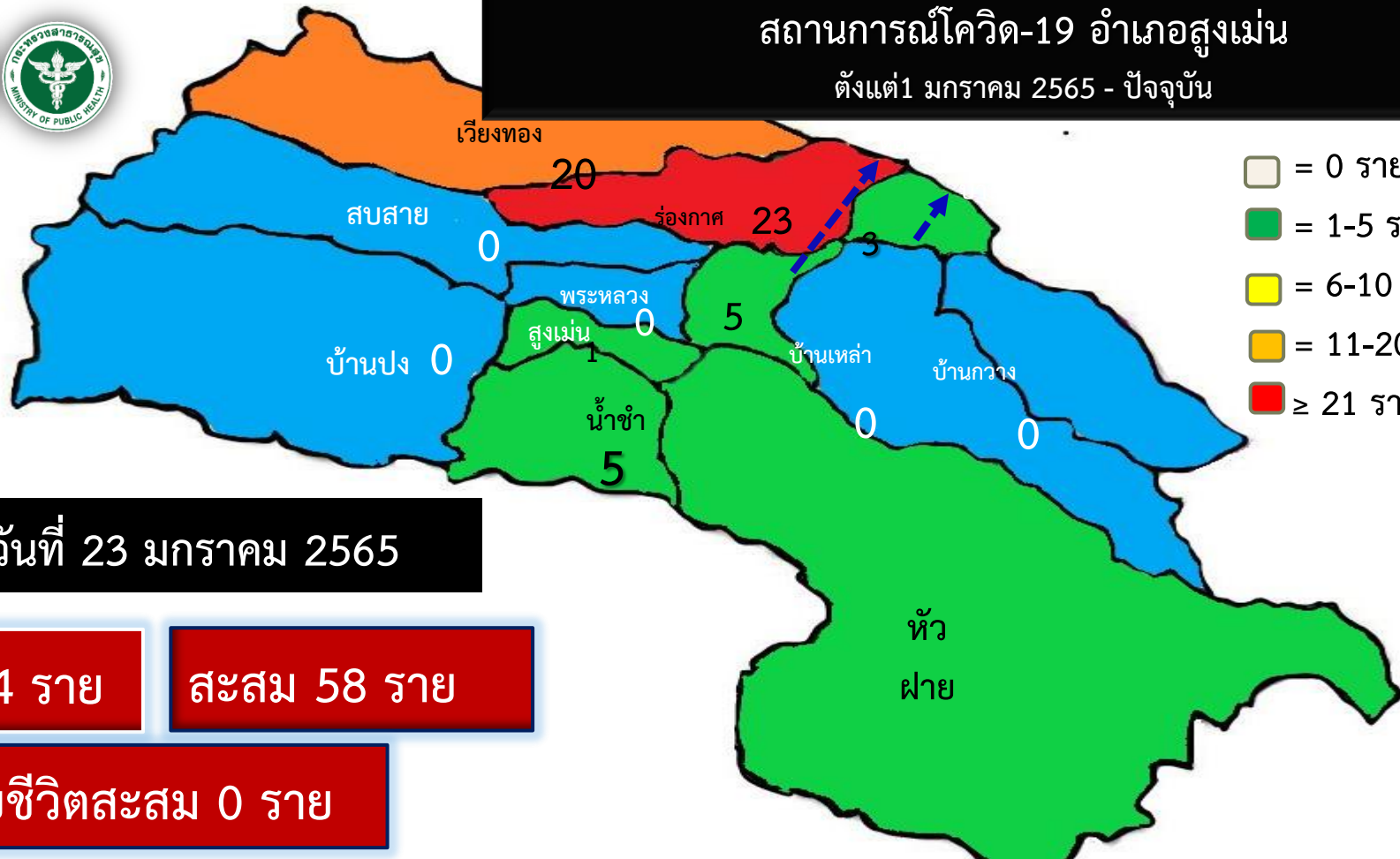
ชุมชนมีส่วนร่วม



สถานการณ์โควิด-19 อำเภอสูงเม่น

ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

- = 0 ราย
- = 1-5 ราย
- = 6-10 ราย
- = 11-20 ราย
- = ≥ 21 ราย



ณ วันที่ 23 มกราคม 2565

+4 ราย

สะสม 58 ราย

เสียชีวิตสะสม 0 ราย



การตรวจเชิงรุกด้วยชุดตรวจ ATK





โรงพยาบาลสุ่งเม่น จังหวัดแพร่
SUNG MEN HOSPITAL PHRAE

HOME CARE CENTER

ศูนย์ประสานงานผู้ติดเชื้อโควิด-19 อำเภอสุ่งเม่น จังหวัดแพร่

อำเภอสุ่งเม่น เปิด "ศูนย์ประสานงานผู้ติดเชื้อโควิด-19 อำเภอสุ่งเม่น" (Home Care Center) เพื่อเป็นศูนย์ประสานงานดูแลบริหารจัดการกลุ่มผู้ติดเชื้อที่มีผล ATK หรือ PCR เป็นผลบวก ให้เข้าสู่ระบบการรักษาอย่างเหมาะสม ลดการแพร่ระบาดของโรคและชุมชนมีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมาย

เป็นผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเขียว
คือไม่มีอาการ หรือ มีอาการเล็กน้อย

อายุ 12 - 60 ปี
ไม่มีโรคประจำตัว / มีโรคประจำตัวที่สามารถควบคุมได้

สามารถกักตัวที่บ้านได้
อยู่ในเขต อ.สุ่งเม่น จ.แพร่



วิธีการสมัคร

ส่งข้อมูลผู้ป่วยพร้อมเอกสารไปที่ LINE ศูนย์ประสานงาน

- 1 สำเนาบัตรประชาชน
- 2 ผลการตรวจโควิด
- 3 ที่อยู่ปัจจุบัน
- 4 เบอร์โทรศัพท์ผู้ป่วย

LINE ศูนย์ประสานงาน



หรือเพิ่มไลน์จาก
เบอร์โทรศัพท์



เบอร์โทรศัพท์

086-390-5224

CORONAVIRUS
DISEASE 2019



รายงานศูนย์ประสานงาน Home Isolation อำเภอสูงเม่น

ข้อมูล ณ วันที่ 24 ม.ค 2565

ยอด HI ยกมา

31 ราย



รับเข้า HI 3 ราย

Refer HI ไป Cohort 1 ราย (นมข.)

ส่ง CI 3 ราย

รอผล PCR 1 ราย

HI รวมเป็น

34 ราย

จำหน่ายครบ 10วัน

3 ราย

ส่งต่อ CI

0 ราย

ส่งต่อ รพ.
แพร์/Cohort

1 ราย

ไม่สมัครใจ

0 ราย

รวมยอด HI
คงเหลือ

30 ราย

ยอด สะสม HI 40 ราย	เวียงทอง 9	ผาสุก 4	ร่องกาศ 10	บ้านกาศ 3	สูงเม่น 2	ดอนมูล 2	บ้านเหล่า 0	บ้านกวาง 2	ปางพร้าว 1	สะสมส่ง CI 16 ราย ยอดสะสม HI 12 ม.ค 65 ถึงปัจจุบัน
	บ้านปาง 0	สบสาย 0	ร่องเสี้ยว 0	น้ำคำ 6	บ้านโตน 0	พระหลวง 0	หัวฝาย 1	ป่าผึ้ง 0		

ร้อยละของประชากรรายอำเภอที่ได้รับวัคซีน

พื้นที่	ประชากร (พร.)	ผลการฉีด วัคซีนเข็ม 1	ร้อยละเข็ม 1 จากเป้าหมาย ทั้งหมด	เป้าหมาย ประชากร 80%	ผลงานร้อยละ การฉีดของ กลุ่มเป้าหมาย 80%
COVID Free District					
เมืองแพร่	108,862	92,627	85.09	87,089	106.36
อำเภอ					
ร้องกวาง	50,987	40,051	78.55	40,789	98.19
ลอง	57,715	44,387	76.91	46,172	96.13
สูงเม่น	74,065	59,866	80.83	59,252	101.04
เด่นชัย	35,497	28,235	79.54	28,397	99.43
สอง	51,061	40,256	78.84	40,848	98.55
วังชิ้น	45,808	35,678	77.89	36,646	97.36
หนองม่วงไข่	17,315	14,372	83.00	13,852	103.75
จ.แพร่	441,310	355,472	80.55	353,048	100.69

รายงานการฉีดวัคซีนเข็ม 1 กลุ่ม 608 ตั้งแต่ 5 เม.ย.64 - 22 ม.ค.65

อำเภอ	เป้าหมาย กลุ่ม 608 (พร.)	ผลการฉีด วัคซีนเข็ม 1	เป้าหมาย ประชากร 80%	ผลงานร้อยละ การฉีดของ กลุ่มเป้าหมาย 80%
เมืองแพร่	35,144	28,051	28,115	99.77
ร้องกวาง	13,828	10,423	11,062	94.22
ลอง	15,693	12,983	12,554	103.42
สูงเม่น	24,121	20,984	19,296	108.75
เด่นชัย	10,832	9,141	8,665	105.49
สอง	14,348	12,023	11,478	104.75
วังชิ้น	13,399	10,750	10,719	100.29
หนองม่วงไข่	5,491	5,043	4,392	114.82
จ.แพร่	132,856	109,398	106,281	102.93

อำเภอ	รอรับเข็ม 3 ทุกสูตร รวมฉีด ตจว.	รับเข็ม 3 ในจังหวัด	รับเข็ม 3 ต่างจังหวัด	รับเข็ม 3 ทั้งหมด	ร้อยละ
เมืองแพร่	86,802	13,203	7,881	21,084	24.29
ร้องกวาง	36,876	3,324	3,690	7,014	19.02
ลอง	40,770	2,303	4,276	6,579	16.14
สูงเม่น	57,393	7,588	4,790	12,378	21.57
เด่นชัย	26,642	2,093	2,417	4,510	16.93
สอง	37,216	2,893	3,485	6,378	17.14
วังชิ้น	32,279	1,689	2,714	4,403	13.64
หนองม่วงไข่	13,709	2,299	1,156	3,455	25.20
จ.แพร่	331,687	35,392	30,409	65,801	19.84



กิจกรรมหมู่บ้านสีเขียว COVID-19



MOU 2/11/64

จำนวนหมู่บ้าน	หมู่บ้านสีเขียว ฉีดวัคซีน $\geq$ ร้อยละ 80	ฉีดวัคซีนร้อยละ 70-79	ฉีดวัคซีน $\leq$ ร้อยละ 70
110 หมู่	103 หมู่ ร้อยละ 93.63	7 หมู่ ร้อยละ 6.36	0





มอบเกียรติบัตรหมู่บ้านสีเขียว



ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปภ.อ.) อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่
ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

หมู่บ้านท่ามด หมู่ที่ ๔ ตำบลสูงเม่น อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่
ประชาชน ร้อยละ ๔๐ ขึ้นไป ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19
เป็น “หมู่บ้านสีเขียว”

ตามโครงการ “หมู่บ้านปลอดภัย ประชาาร่วมใจ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19”

ขอให้สุขภาพดี มีความสุข และเจริญก้าวหน้าตลอดไป
ให้ไว้ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

(นายตราวุธ นันทวรรณ)
สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

(นายดิวิษ พูปีพันธ์)
นายอำเภอสูงเม่น



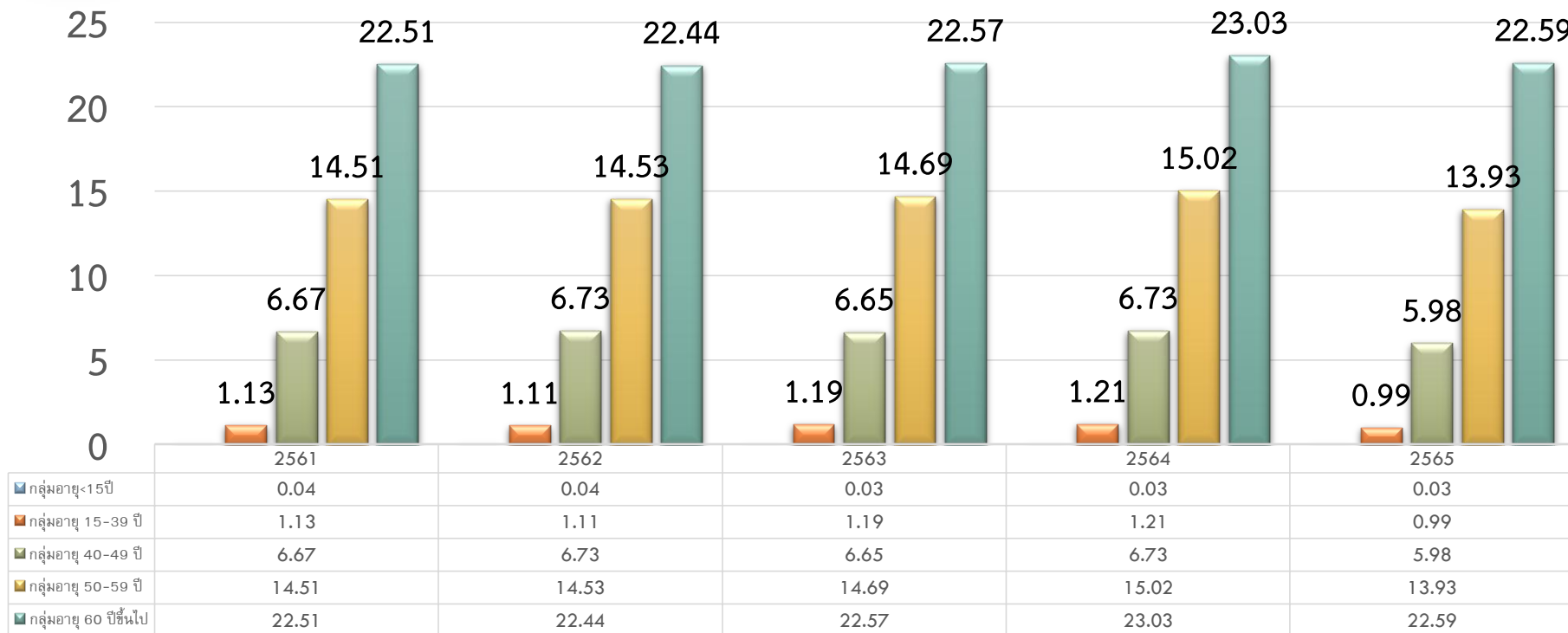
COVID Free Setting : การดำเนินงานมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร





การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง: DM

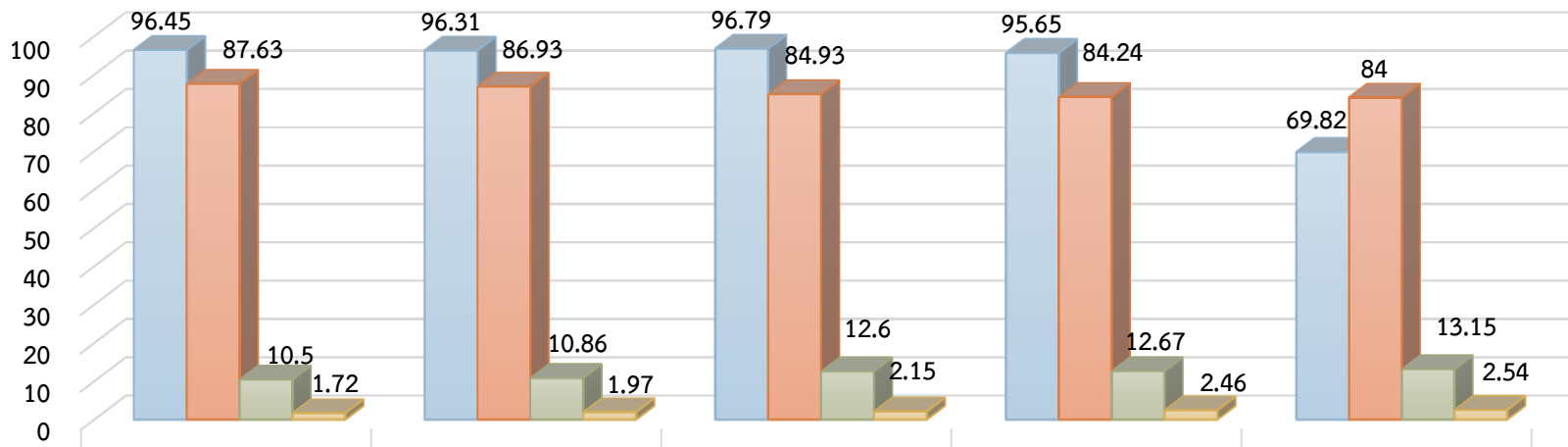
อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานต่อประชากร





การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง:DM

ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองและเสี่ยงต่อโรค DM

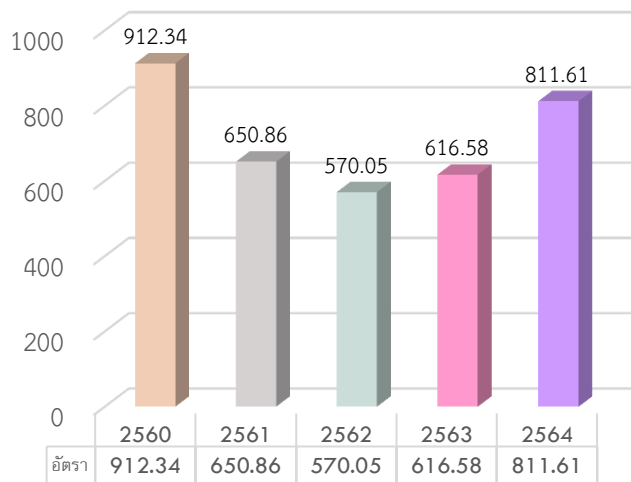


คัดกรอง	96.45	96.31	96.79	95.65	69.82
ปกติ	87.63	86.93	84.93	84.24	84
เสี่ยง	10.5	10.86	12.6	12.67	13.15
สงสัยป่วย	1.72	1.97	2.15	2.46	2.54

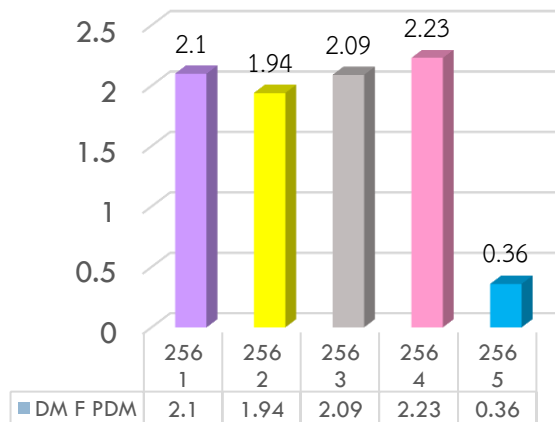


การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง : DM

อัตราป่วยรายใหม่ของ
โรคเบาหวานต่อแสนประชากร



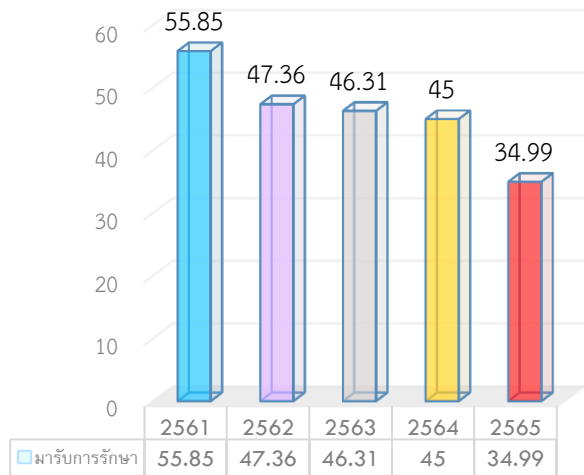
อัตราโรคเบาหวานรายใหม่จาก
กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน



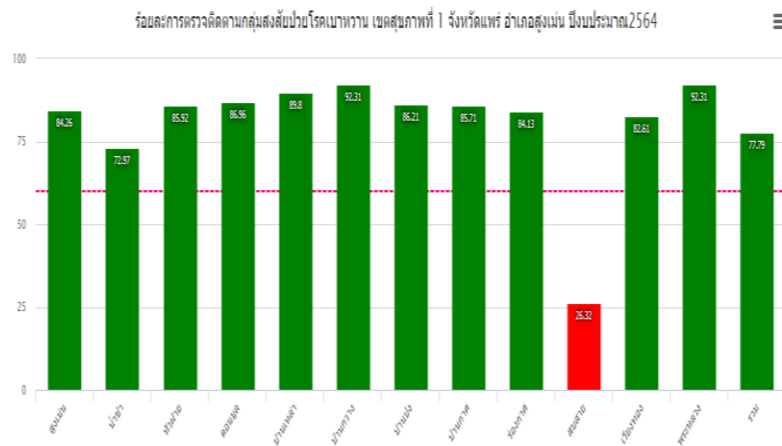


การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง : DM

อัตราผู้ป่วย DM มารับบริการรักษา



ร้อยละการติดตามยืนยันในกลุ่มสงสัยป่วยDM





การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง : กระบวนการดำเนินงาน



การคัดกรองภาวะสุขภาพ



ระวัดความเสี่ยงโรค NCD



กลุ่มแลกเปลี่ยน Pre-DM/HT



ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง



การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง: การดำเนินการต่อไป

ร่วมวิเคราะห์ปัญหา
สาเหตุ วางมาตรการ
และแนวทางแก้ไข
ในรพสต. ที่ผลงานยัง
ไม่ถึงเป้าหมาย

1

ถอดบทเรียนจากรพ.
สต. ที่ทำได้ดี

2

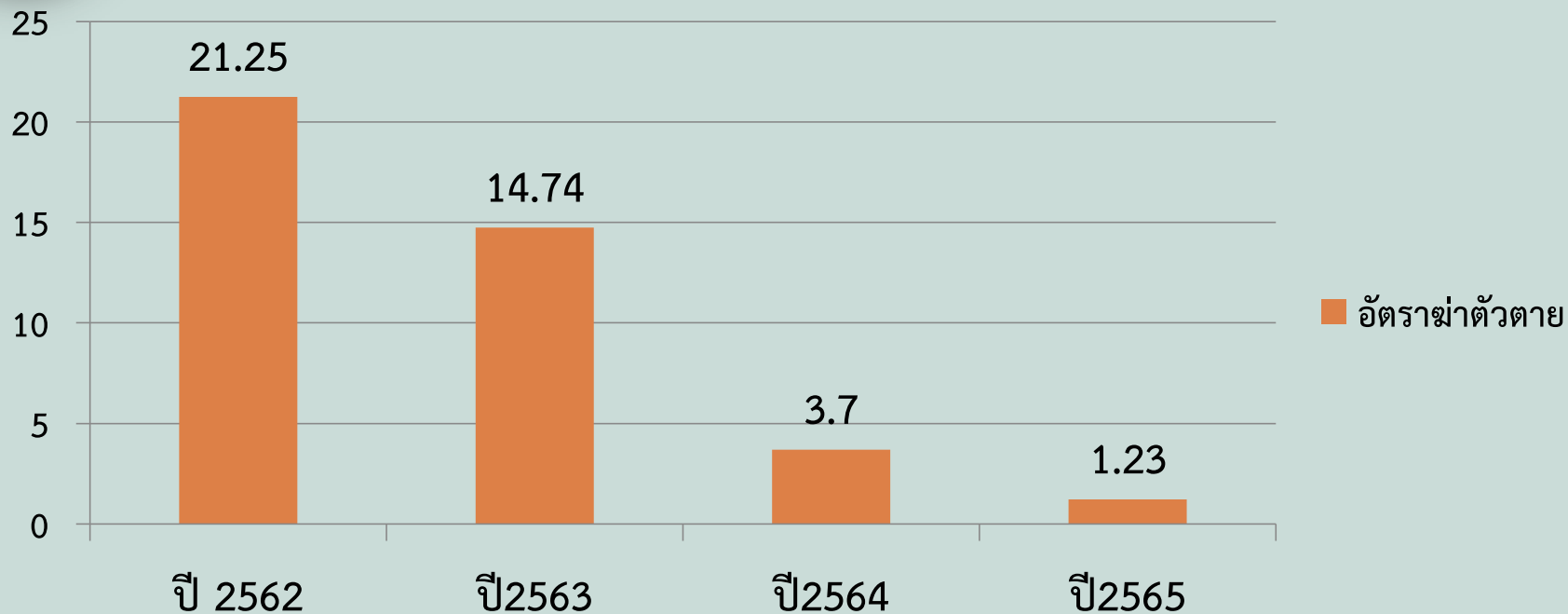
แลกเปลี่ยนเรียนรู้
กระบวนการ
ดำเนินการสร้างความ
ตระหนักรู้ในการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
เพื่อจะได้เป็นโมเดลใน
การลดผู้ป่วยรายใหม่

3





สถานการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จ อ.สูงเม่น





สุขภาพจิต : การป้องกัน/แก้ไขปัญหาซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย



สื่อสารเชิงรุก



วินิจฉัย รักษา



คัดกรอง ค้นหาผู้ป่วย



ติดตามเยี่ยมบ้าน



สุขภาพจิต : การป้องกัน/แก้ไขปัญหาซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย



รณรงค์สัปดาห์สุขภาพจิต



ดูแลจิตใจในการฉีดวัคซีนโควิด-19



รายการ"คู่หูอารมณ์ดี"FM100.25Mz



ให้ความรู้โรคซึมเศร้าตำรวจสภ.สูงเม่น



โครงการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย

สร้างกลุ่มเครือข่ายจิตอาสาพาสุข



เฝ้าระวังปัญหาการฆ่าตัวตายโดยชุมชน





ผลการดำเนินงาน : การป้องกัน/แก้ไขปัญหาซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย

ผู้ป่วย โรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

ปี พ.ศ.	อัตราการเข้าถึง บริการโรคซึมเศร้า	เป้าหมาย
2562	69.90	≥63%
2563	80.60	≥68%
2564	81.60	≥71%
2565	42.06	≥74%

ให้ความรู้โรคซึมเศร้าตำรวจ สภ.สูงเม่น





ผลการดำเนินงาน การป้องกัน/แก้ไขปัญหาล้างมือและฆ่าตัวตาย

การสอบสวนการฆ่าตัวตายในพื้นที่



พยายามฆ่าตัวตายสำเร็จ

สถานการณ์พยายามฆ่าตัวตายสำเร็จอ.สูงเม่น

ปี	จำนวน	ทำซ้ำในปี	ร้อยละ ไม่ทำซ้ำ	เป้าหมาย (ร้อยละ)	หมายเหตุ
2562	14	2	85.71	80	/
2563	23	3	86.96	85	/
2564	18	3	83.33	90	?
2565	5	0	100	90	/



โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่
SUNG MEN HOSPITAL PHRAE

โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่ เปิดให้บริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์

ขอรับคำปรึกษาได้ทุกวันพุธ

เวลา 13.00 - 16.30 น **ยกเว้นวันหยุดราชการ**

คลินิกตั้งอยู่ ชั้น 1 อาคารผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสูงเม่น (ห้องเบอร์ 3)

ติดต่อสอบถาม โทร. 0 5 4 - 5 4 1 2 9 9 ต่อ 1511 **ในเวลาราชการ**



การจัดบริการกัญชาทางการแพทย์

บุคลากร

- แพทย์แผนปัจจุบัน 1 ท่าน
- เภสัชกร 1 ท่าน
- แพทย์แผนไทย 3 ท่าน
- นักเทคนิคการแพทย์ 1 ท่าน
- *พยาบาลวิชาชีพ 1 ท่าน
- *แพทย์แผนปัจจุบันดูแลผู้ป่วย

Palliative Care

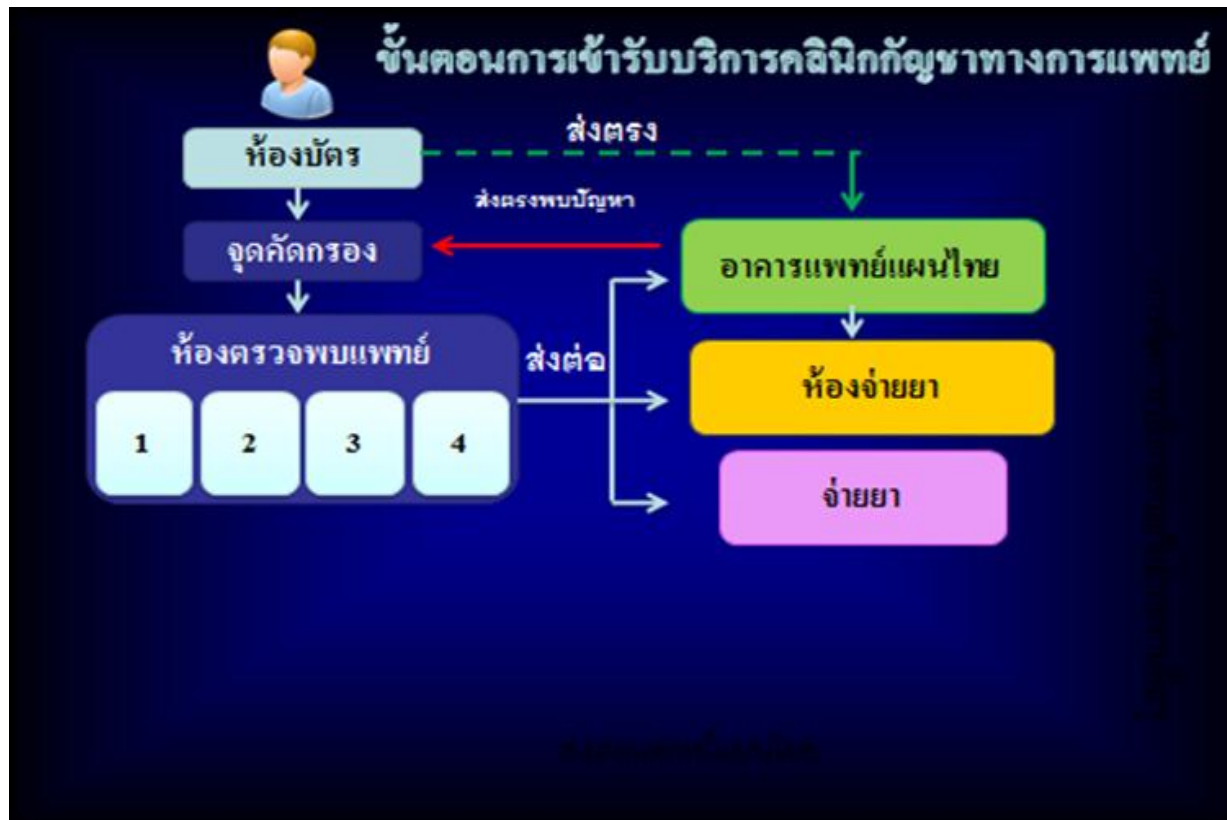
การดำเนินงาน

- ❖ ศึกษาข้อมูลการได้รับยา กัญชา ในผู้ป่วย PC
- ❖ ส่งเจ้าหน้าที่อบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์
- ❖ แต่งตั้งคณะกรรมการ
- ❖ จัดตั้งคลินิกกัญชา
- ❖ ค้นหาผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคและผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care)



คลินิกกัญชาทางการแพทย์

ประชุมทีม





ร้อยละของผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับ การรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วย Palliative care	รักษาด้วยยา กัญชาทาง การแพทย์	ร้อยละ
2564	151	8	5.30
2565 (ณ 31 ธ.ค. 64)	42	6	2.52



ศูนย์จัดเก็บรายได้

รพ. สูงเม่น

● ศูนย์จัดเก็บรายได้ รพ.สูงเม่น

คณะกรรมการศูนย์จัดเก็บรายได้

ประธาน - ผู้อำนวยการ รพ.
คณะกรรมการ - สหวิชาชีพ
เลขา - หัวหน้างานประกันสุขภาพ

บุคลากร

คณะทำงาน - หน่วยงาน
ให้บริการผู้ป่วย
เจ้าหน้าที่เรียกเก็บ - งานประกัน
สุขภาพ งานการเงิน

กรอบการปฏิบัติงาน

คู่มือ, พรบ, ระเบียบฯ ตามสิทธิ
แนวทางปฏิบัติต่างๆ



ระบบปฏิบัติการ

เวชระเบียน - HOSxP
ผู้ป่วยใน - IPD Paper less(HM)
จัดเก็บรายได้ - โปรแกรม AAA

ระบบการเรียกเก็บ

FLOW, ผังการเรียกเก็บตามสิทธิ
การบันทึกและตรวจสอบลูกหนี้
การเบิกจ่ายและผลการเคลม

การควบคุมกำกับ

การตรวจสอบภายใน
การตรวจสอบเวชระเบียน(MRA)
Pre-Post Audit

● การพัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้

เพิ่มประสิทธิภาพของศูนย์เรียกเก็บ
โดยใช้AAA

- เริ่มดำเนินการ 1 ตุลาคม 2562
- ตรวจสอบสิทธิ 100%
- ปรับระบบการเรียกเก็บสิทธิ พรบ.
- MOU ผ่าตัดมือ,ESI

รพ.แห่งใหม่และเพิ่มบริการ

- ไตเทียม
- OR,ICU
- การจัดเก็บรายได้ PP (ANC,PAP),COVID19
- MOU รัฐวิสาหกิจเช่น ยาสูบ
- ติดตามการจัดเก็บรายได้ PP รพสต.

2562

2563

2564

2565

ทบทวนแนวทางการบันทึกข้อมูล

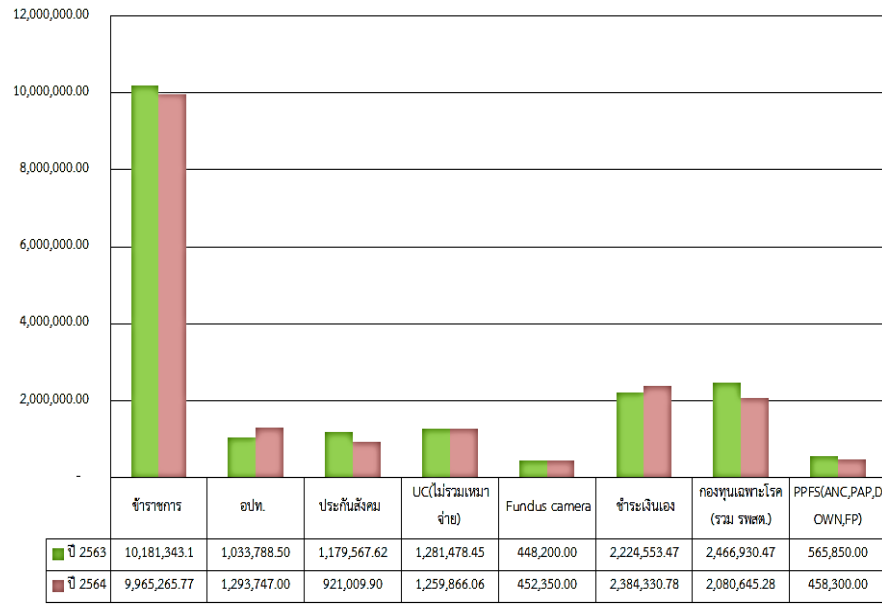
- ออกแบบรายงานในการเรียกเก็บในแต่ละกองทุน ให้ตรงกับการบันทึกบัญชี
- การเปิด-ปิด VN ในHOSxP
- กำหนดให้การเรียกเก็บค่าบริการร่วมจ่าย 30 บาทเป็นนโยบายของ รพ.
- กำหนดแนวทางในการเรียกเก็บเงินสด

ทบทวนแนวทางการเรียกเก็บผู้ป่วยใน

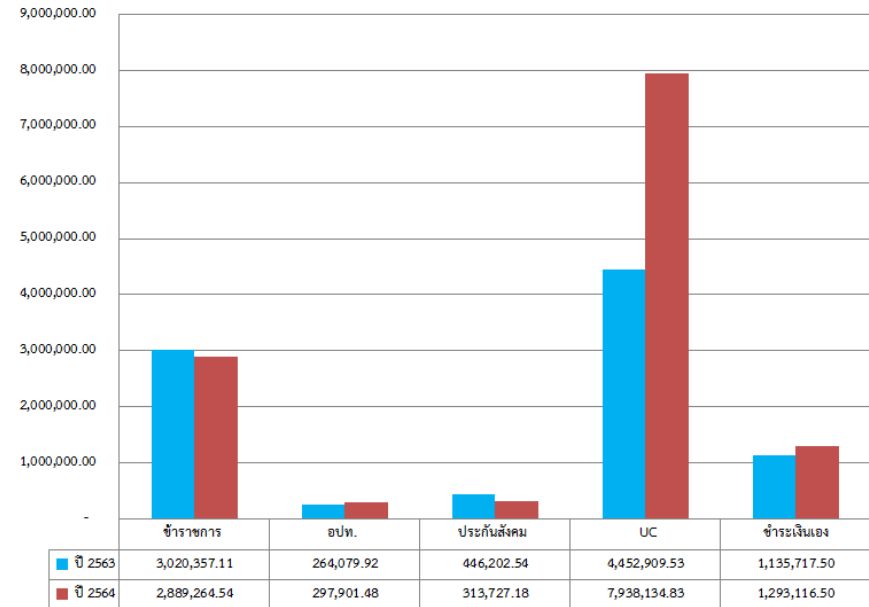
- ชี้แจงหาแนวทางร่วมกันใน รพ.
- เพิ่มจำนวนผู้ป่วยใน,กำหนดแนวทางการ Admit
- กำหนดtime line การสรุปเวชระเบียน เพิ่มการ MRA โดยแพทย์ (เน้นการบันทึกผลวินิจฉัย การบันทึกProgress Note ,การให้รหัสโรค)
- กองทุนเฉพาะโรค

ผลการดำเนินงาน

รายได้กองทุนหลัก OPD ปี 2563-2564



รายได้กองทุนหลัก IPD ปี 2563-2564



ตัวชี้วัด : ศูนย์จัดเก็บที่มีคุณภาพ เกณฑ์ร้อยละ 90

ประเด็นการประเมิน	การประเมินตนเอง	คะแนนเต็ม
4S4C	66	72
On site สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	25	28
รวม	91	100

ประเด็นที่ต้องพัฒนา

1. ประสิทธิภาพการเรียกเก็บ UC เกณฑ์ ≤ 60 วัน ($Q4/64 = 1.31$ วัน $Q1/65=5$ วัน)
2. บุคลากรที่รับผิดชอบการเรียกเก็บงานประกันสุขภาพ ปัจจุบัน 4 คน
3. การบริหารจัดการข้อมูลติด C,Deny เกิน 20 วัน
4. การบันทึกข้อมูลค่าห้องพิเศษและสามัญผู้ป่วยใน ไม่ถูกต้องร้อยละ 10
5. การทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติ ยังขาดการทำรายงานและไม่เป็นปัจจุบัน



แผนเงินบำรุงโรงพยาบาลสูงเม่น

1. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผน
เงินบำรุง ตามคำสั่งที่ 1832/2564

2. ประชุมคณะกรรมการแผนเงิน
บำรุง

3. จัดทำแผนเงินบำรุงประจำปี
2565

4. ใช้กระบวนการ 4P(Plan)

5. มีการติดตาม กำกับ ทุกไตรมาส



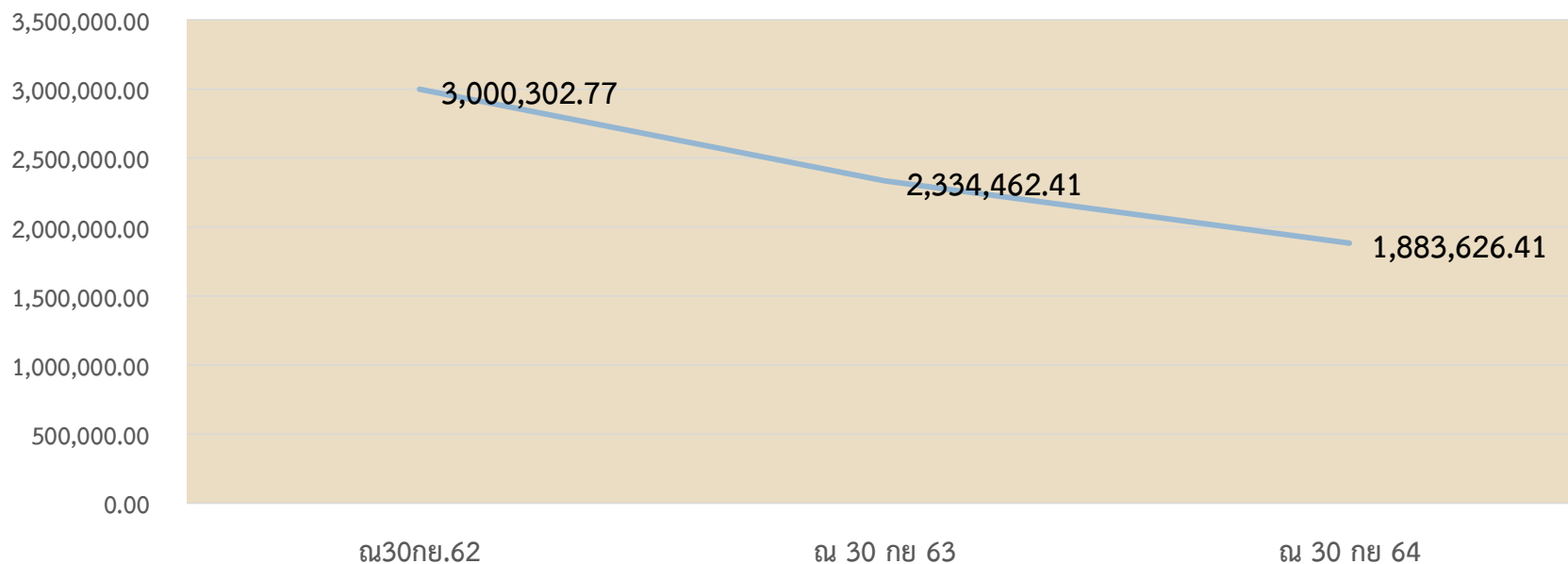
อัตราส่วนทางการเงินโรงพยาบาลสูงเม่น

Curent Ratio ≥ 1.50	2.05
Quick Ratio ≥ 1.00	1.85
Cash Ratio ≥ 0.80	1.54
สถานการณ์การเงิน วิกฤต 7 ระดับ	ระดับ 0



แผน รับ – จ่ายเงินบำรุง รพ.สต. ไตรมาส 1/65

เงินบำรุงคงเหลือย้อนหลัง 3 ปี





แผน รับ – จ่ายเงินบำรุง รพ.สต. ไตรมาส 1/65

แผนรายได้

แผนรายได้ (บาท)	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
11,531,535.86	3,170,451.66	27.49 (ปกติ 25%)

ผ่านเกณฑ์ 12 แห่ง 75 %

แผนรายจ่าย

แผนรายจ่าย (บาท)	ผลการ ดำเนินงาน	ร้อยละ
11,578,209.38	2,415,414.45	20.86 (ปกติ 25%)

ผ่านเกณฑ์ 11 แห่ง 68.75 %



การพัฒนาระบบทรัพยากรมนุษย์ Human Resources (HR)





การดำเนินงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพ

ประชุมทีมคณะกรรมการ KM



แผนดำเนินการปี 2565

- ประชุมนำเสนอโครงร่าง R2R
มีนาคม 2565
- จัดมหกรรมตลาดนัดสุขภาพ
มิถุนายน 2565



นวัตกรรม : 2P..to..Safety swab

ใช้ 2P Safety

เพื่อสร้างนวัตกรรม

Swab รูปแบบใหม่



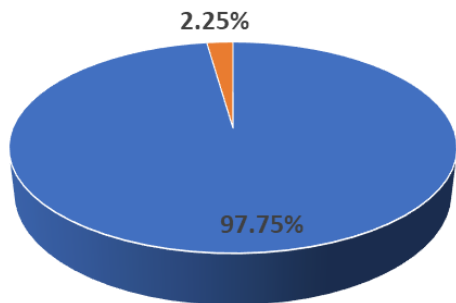
สื่อสารผ่านไลน์ วีดีโอคอล เพื่อ
ลดการสัมผัสใกล้ชิด



การพัฒนาระบบทรัพยากรมนุษย์ Human Resources (HR)

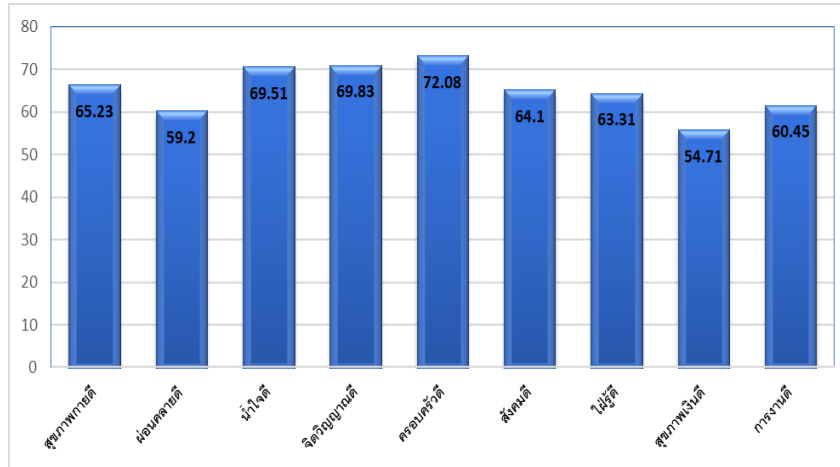
บุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินดัชนีความสุข

ร้อยละของบุคลากรทำแบบประเมิน **Happinometer**



■ ทำแบบประเมิน ■ ไม่ทำแบบประเมิน

วิเคราะห์การประเมินแยกด้าน





การพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนบริการ

การใช้ NANapi

แจ้งเตือนประวัติรับวัคซีนCOVID

การเชื่อมระบบHIS Gateway

สรุปผลการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ มีงบประมาณ2565

ลำดับ	จำนวนหน่วยบริการ	สรุปตัวชี้วัด	Accuracy ส่วนน้ำหนัก 30			
			ผลงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนเป้าหมาย	ผลงาน
เมืองแพร่	29	75.50	99.9980	80	2,400	99.7866
ร้องกวาง	18	75.50	99.9964	80	2,400	99.7854
ลอง	15	75.50	99.9943	80	2,400	99.8816
สูงเม่น	18	75.50	99.9986	80	2,400	99.9683
เด่นชัย	9	75.50	99.9980	80	2,400	99.8165
สอง	16	75.50	99.9951	80	2,400	99.8142
วังชิ้น	18	75.50	99.9854	80	2,400	99.9016

คุณภาพข้อมูล



ผลการพัฒนาระบบสารสนเทศ

- มีการดำเนินการใช้งาน ระบบNANAPI และการเชื่อมต่อระบบ HIS Gateway
- คุณภาพของข้อมูล ร้อยละ 99.99
- นวัตกรรมแจ้งเตือนประวัติการได้รับวัคซีนCOVID



ผลการพัฒนาระบบสารสนเทศ

01

มีการดำเนินการใช้งาน ระบบNANAPI และการ
เชื่อมต่อระบบ HIS Gateway

คุณภาพของข้อมูล ร้อยละ 99.99

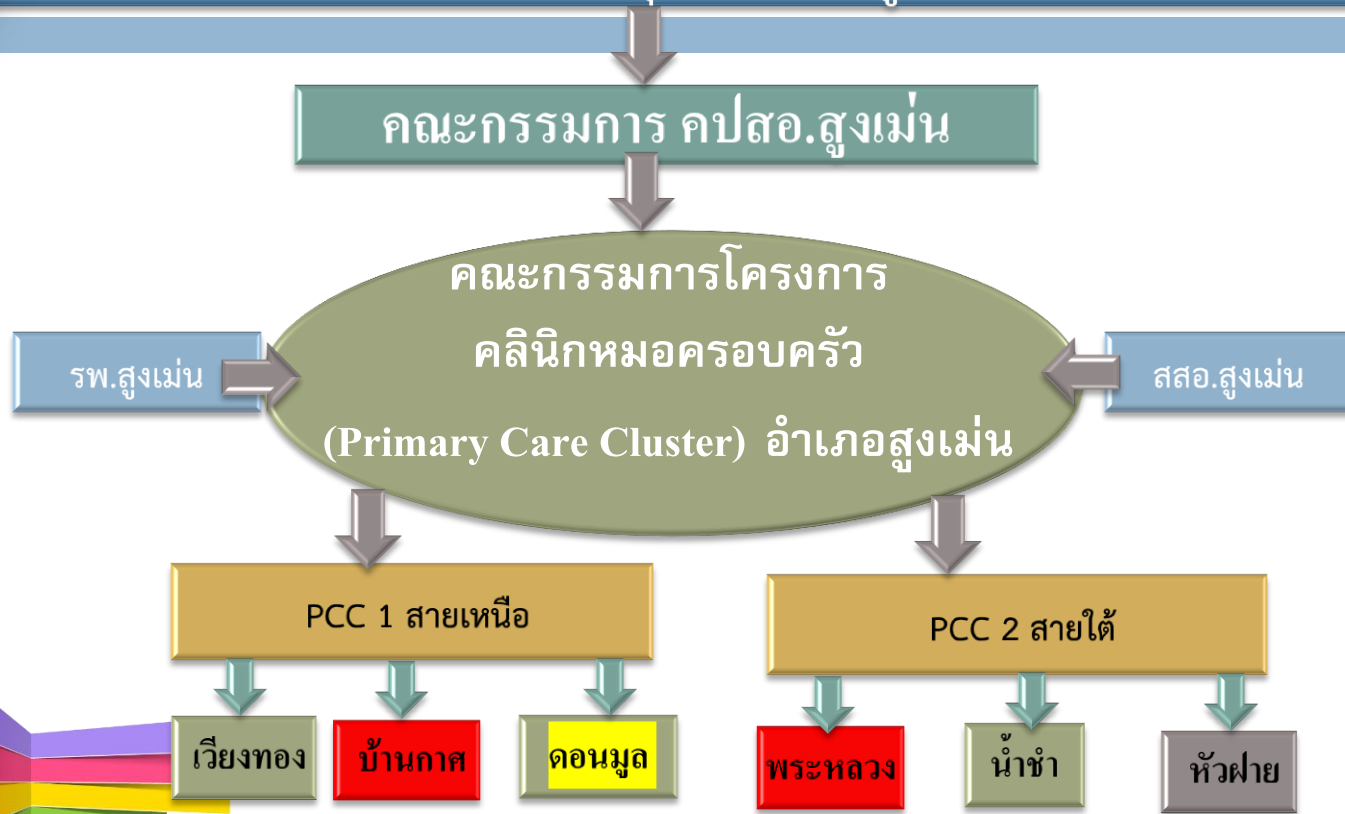
02

03

นวัตกรรมแจ้งเตือนประวัติการได้รับวัคซีนCOVID



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
และพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอสูงเม่น

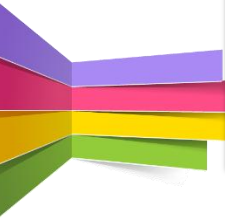




รายชื่อแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว



ชื่อเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ	หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย	รายชื่อแพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัว
รพ.สต.บ้านกาศ	รพ.สต.บ้านกาศ บ้านกวาง ร่องกาศ	นพ.ศรัณย์ พงศ์พิชญ์พิทักษ์
ศสช.ดอนมูล	ศสช.ดอนมูล รพ.สต.บ้านเหล่า	นพ.แสงชัย พงศ์พิชญ์พิทักษ์
รพ.สต.เวียงทอง	รพ.สต.เวียงทอง ผาสุก ปงพรวัว	นพ.พันธ์ศักดิ์ วงศ์คำแก้ว
รพ.สต.น้ำชำ	รพ.สต.น้ำชำ ร่องเลี้ยว	พญ.ยอดขวัญ ธรรมสอน
รพ.สต.พระหลวง	รพ.สต.พระหลวง สบสาย บ้านโตน	นพ.ภิญโญ เจียรนัยกุลวานิช





แผนเปิด NPCU เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2565

NPCU หัวฝ่าย
ประกอบด้วย

1. รพสต.หัวฝ่าย

2. รพสต.ป่าฝั่ง

3. รพสต.บ้านโปง

4. รพสต.สูงเม่น

นายแพทย์ รุ่งโรจน์ สลับ
แพทย์เวชศาสตร์
ครอบครัว



ปัญหาและอุปสรรค



- ❖ การจัดการการเงิน การคลัง ในสภาวะที่มีอย่างจำกัด
- ❖ สถานการณ์การระบาดของโควิด19 จึงต้องมีการให้บริการแบบใหม่

Covid Free Setting





ตรวจเชิงรุก - เยี่ยมบ้าน





บูรณาการกับทุกภาคส่วนในการดูแลผู้ป่วย





การประเมินเสริมพลัง รพ.สต.ติดดาว

ปีงบประมาณ 2564

รพ.สต.บ้านป่าฝาง 27 ม.ค.64

รพ.สต.บ้านโตน 9 ก.พ.64

Reaccredit 22-23 มี.ค. 64

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. รพ.สต.เวียงทอง | 2. รพ.สต.ร้องเสี้ยว |
| 3. รพ.สต.พระหลวง | 4. รพ.สต.สูงเม่น |
| 5. รพ.สต.บ้านกวาง | 6. รพ.สต.สบสาย |
| 7. รพ.สต.บ้านผาสุก | 8. รพ.สต.ร้องกาศ |
| 9. รพ.สต.บ้านกาศ | 10. รพ.สต.บ้านปางพร้าว |

ปีงบประมาณ 2565

Reaccredit

- 1.รพ.สต.บ้านเหล่า
- 2.รพ.สต.บ้านปาง
3. รพ.สต.น้ำชำ
- 4.รพ.สต.หัวฝาย

ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

สถานบริการ	รายงานข้อมูล 3 หมอ 3 มอ				จำนวนผู้ป่วย LTC		
	หมอคนที่ 1	หมอคนที่ 2	หมอคนที่ 3	จำนวนครอบครัว	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
สูงเม่น	95	4	1	1,374	425	0	4
บ้านโดน	103	3	1	945	178	0	1
น้ำขำ	155	5	1	1,845	1,382	2	3
บ้านร่องเสี้ยว	76	3	1	1,161	4	0	0
บ้านป่าฝ้าง	129	3	1	1,491	152	23	7
หัวฝาย	119	6	1	1,546	1,213	3	9
บ้านเหล่า	164	5	1	1,785	1,281	13	5
บ้านกวาง	84	5	1	999	835	16	3
บ้านปง	100	5	1	1,431	973	14	6
บ้านกาศ	141	3	1	1,015	1	0	0
ร่องกาศ	99	4	1	1,332	939	5	4
บ้านปงพร้าว	97	4	1	949	215	11	7
สบสาย	105	5	1	1,153	0	0	0
เวียงทอง	144	6	1	2,199	491	2	4
บ้านผาสุก	83	3	1	958	583	8	6
พระหลวง	93	6	1	1,233	998	13	10
ดอนมูล	194	5	1	2,516	2	0	0
รวม	1981	75	17	23,932	9,672	110	69

ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

คปสอ.สูงเม่น ดำเนินกิจกรรม Kick- Off มอบของขวัญปีใหม่ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 “คนไทยทุกคนครบถ้วน มีหมอประจำตัว 3 คน” เพื่อดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง พื้นที่อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ และพัฒนาส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ อสม. สู่การเป็นสมาร์ท อสม. และ อสม. หมอประจำบ้านอย่างต่อเนื่องทุกปี ครอบคลุมทุก 12 ตำบล 110 หมู่บ้าน



ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน

ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง พื้นที่อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ ได้รับการดูแลจากหมอประจำตัว (อสม. จนท.สาธารณสุข และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว) และอสม. ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการดูแลครอบครัวและชุมชน อย่างต่อเนื่อง



นางจารุณี คำคม

อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดแพร่

ประจำปี 2565

สาขา นมแม่และอนามัยแม่

และเด็ก

รพ.สต.น้ำชำ



ประเด็นมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสูงเม่น(พชอ.สูงเม่น) ปี 2565

เพื่อพัฒนาการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
เพื่อติดตามการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสูงเม่น



ผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม(LTC)

ท้องถิ่นอำเภอ



การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

สภ.สูงเม่นและสภ.บ้านกวาง



ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

ประธาน อสม.อ.สูงเม่น



Moving with covid

คปสอ.สูงเม่น

ดำเนินการต่อเนื่อง การจัดการขยะ การแก้ไขปัญหายาเสพติด(CBTX) การป้องกันการฆ่าตัวตาย อาหารปลอดภัย



ความภาคภูมิใจ พชอ.ที่ผ่านมา



2562

- เริ่มมีกองทุน พชอ.สูงเม่น

2563

- เป็นอำเภอต้นแบบในการดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
พระหลวงโมเดล

2563-2564

- ได้รับรางวัลอำเภอสะอาด

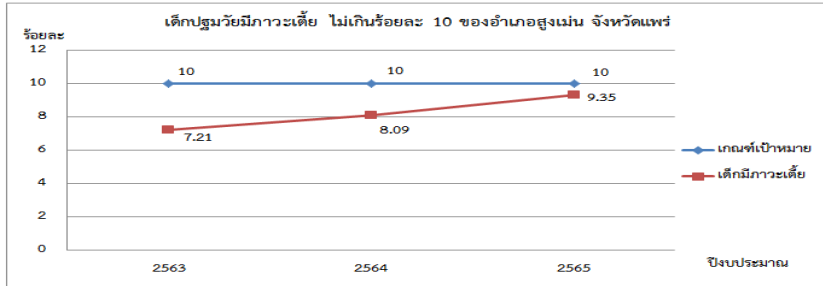
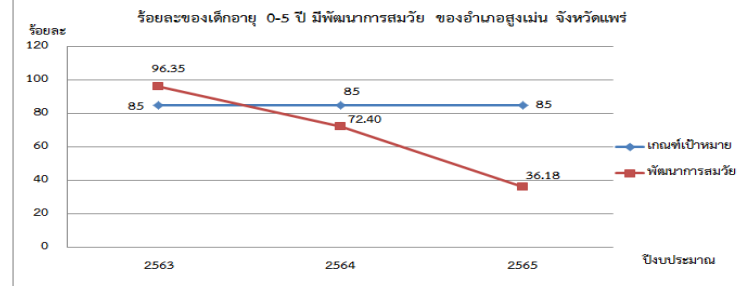
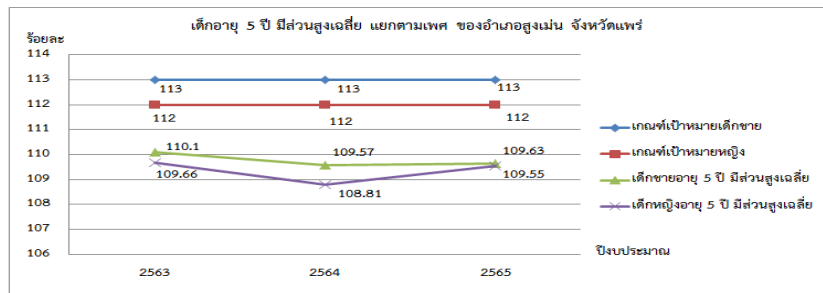
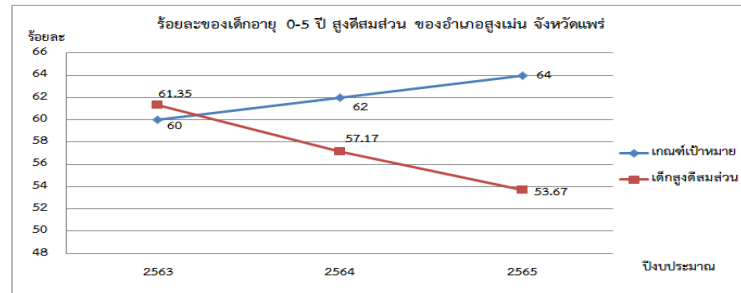


การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

ตัวชี้วัด 1. อัตราส่วนการตายของมารดาไทย

- ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
- ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย

สถานการณ์ (ข้อมูล HDC สสจ.แพร่ ประมวลผล ณ 19 ม.ค.65)



ประเด็น/ตัวชี้วัด งานอนามัยแม่และเด็ก

มาตรการ/แผนการดำเนินงาน

ขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิตอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับภาคีเครือข่าย ท้องถิ่น ชุมชนและครอบครัว ทุกตำบล
“ เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ และเด็กอายุ 0- 5 ปี ทุกคน สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ”

ขับเคลื่อนนโยบาย

- คณะกรรมการ MCH Board อำเภอสูงเม่น
- คณะกรรมการ MCH Board ระดับตำบล

กิจกรรมสำคัญ

- เน้นการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ สุขภาพช่องปาก กิจกรรมทางกาย และการนอน
- กิน (อาหารตามวัย ยาเม็ดไอโอดีน เหล็ก โฟลิก/ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก)
- กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟัน

กลุ่มเป้าหมาย

- หญิงตั้งครรภ์ (270 วัน) : ANC คุณภาพ , คัดกรอง High Risk ,รร.พ่อแม่ เน้นเฝ้าระวังโภชนาการและ พัฒนาการ
- เด็กอายุ 0-6 เดือน (180วัน) : เยี่ยมหลังคลอด , สนับสนุนนมแม่ , ตรวจ และติดตาม กระตุ้นพัฒนาการ วัคซีน
- เด็กอายุ 6 เดือน – 2 ปี (550วัน): คัดกรองภาวะซีดและจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก , เฝ้าระวังโภชนาการ และฟันผุ , ตรวจ และติดตาม กระตุ้นพัฒนาการ วัคซีน
- เด็กอายุ 3-6 ปี : เฝ้าระวังโภชนาการ และฟันผุ , ตรวจ และติดตาม กระตุ้นพัฒนาการ วัคซีน , อาหารกลางวันคุณภาพ ใน สพด. , สนามเด็กเล่นคุณภาพ

ประเด็น/ตัวชี้วัด งานอนามัยแม่และเด็ก

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา
1. นโยบายและการดำเนินงานในระดับชุมชนยังขาดความต่อเนื่อง และยั่งยืน	ดำเนินการเฝ้าติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และขยายผลให้เกิดความครอบคลุม
2. บุคลากรมีการสับเปลี่ยน ย้ายงาน และยังขาดประสบการณ์ การทำงาน ร่วมกับภาระงานหลายหน้าที่	จัดกระบวนการเรียนรู้และฝึกทักษะ ทั้งภายในและนอกหน่วยงาน ปีละ 1 ครั้ง หลักสูตรการเสริมทักษะ และการฟื้นฟูทักษะ บูรณาการร่วมกับการส่งเสริมสุขภาพด้านพัฒนาการและโภชนาการ
3. การบันทึกและส่งออกข้อมูลที่ ล่าช้า ไม่ตรงตามห้วงเวลาแต่ละไตรมาส	พัฒนาระบบการบันทึก และการส่งข้อมูลให้ทันห้วงเวลา กำหนดช่วงเวลา
4. ด้านเครื่องมือการเฝ้าระวังการ เจริญเติบโต ด้วยเครื่องวัดความยาว เครื่องวัดส่วนสูง และเครื่องชั่งน้ำหนัก ไม่ได้มาตรฐานรวมทั้ง ทักษะของผู้วัดที่ไม่ถูกต้อง ส่งผลให้ เกิดความคลาดเคลื่อนทั้งการระบุค่า และการแปลผลได้	ดำเนินการจัดหารูปแบบ เครื่องมือมาตรฐานทั้งเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ ส่วนสูง เพื่อเป็นต้นแบบจัดการ จัดซื้อจัดหา และจัดอบรม เพิ่มพูนทักษะเทคนิคการชั่งน้ำหนัก และวัดความยาว/ส่วนสูง ที่ถูกต้อง รวมทั้งการแปลผล และรายงานผลการเจริญเติบโต
5. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 กิจกรรมบางอย่างอาจ ดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมาย	จัดระบบบริการแบบวิถีใหม่ (New Normal) โดยมีการประเมินมาตรฐาน Thai Stop Covid Plus
6. ตำบลที่มีเด็กเตี้ย ค่อนข้างเตี้ย อ้วน และผอม เกินเป้าหมาย มีการวิเคราะห์ปัญหา และมีแผนแก้ไขปัญหา แต่ ยังไม่ได้ดำเนินการ	จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาเด็กเตี้ย ค่อนข้างเตี้ย เริ่มอ้วน และอ้วน

รูปภาพกิจกรรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแม่ และเด็ก



รับนโยบายจากจังหวัดผ่าน Zoom meeting



ประชุมคณะกรรมการ MCH Board อำเภอสูงเม่น



ขับเคลื่อนงานในระดับตำบล



เสริมสร้างกิจกรรมทางกาย ในศพด.

เด็กเตี้ย

สถานการณ์ ปี2564

- เด็กอายุ 0- 5 ปีจำนวน 2,292 คน ได้รับการชั่งน. วัด ส่วนสูงในไตรมาส4 พบเด็กที่มีภาวะเตี้ย 127 คนคิดเป็นร้อยละ 8.09 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 10)

การดำเนินงาน

- โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตเพื่อเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน แข็งแรง ฉลาดประจำปีงบประมาณ 2564 (งบ PPA จำนวน 88,200 บาท)
- โครงการ /แผนปฏิบัติ รพ.สต. งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

เครือข่าย

- รพ.สต./ ศสช.
- อสม.
- ศพด.
- ครอบครัว



กิจกรรม

- วิเคราะห์ข้อมูลจาก HDC “เด็ก 0-5 ปีสูงดีสมส่วน” และ”ร้อยละเด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย”
- ทะเบียนรายชื่อเด็กเตี้ย ค่อนข้างเตี้ย
- ทบทวนวิธีการชั่ง นน. วัดส่วนสูง การประเมินฯโดย แพะกราฟแก่ อสม.โดย จนท.รพ.สต./ศสช.
- อสม.ติดตามชั่ง นน. วัดส่วนสูง เด็กเตี้ย ค่อนข้างเตี้ย ทุกเดือน
- ประสาน อปท./ศพด.ในการจัดกิจกรรมกระโดดโลดเต้น วันละ 30 นาที
- จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในวันให้บริการวัคซีน
- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและเด็กที่ฟันผุต้องได้รับการรักษาทุกคน
- อบรมผู้ปกครองเน้นเรื่องโภชนาการ กิจกรรมกระโดดโลดเต้น 3 ชม./วัน และการนอนหลับช่วงกลางคืน 10-12 ชม.



คำเป้าหมายใน ปี 2565

- เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ยไม่เกินร้อยละ10



แผนพัฒนาระดับ/ขยายเตียงรพ.สูงเม่น ปี 2565-2569



F2 60 เตียง ปี 2565

F1 90 เตียง ปี 2567

F1 120 เตียง ปี 2568

M2 120 เตียง ปี 2569



โรงพยาบาลสูงเม่นแห่งใหม่ปี 2565

1. เปิดให้บริการเดือนกค.65 (ทำบุญศุภกัร ที่ 29 ก.ค. 2565)
 - เพิ่มเตียงIPD 30 เป็น 60 เตียง
 - ICU 4-8 เตียง
 - ห้องผ่าตัด 5 ห้อง GI scope 1 ห้อง OR 2 ห้อง
 - OPD 2 ชั้น
2. ถนนรอบอาคารพร้อมรางระบายน้ำ และทางเชื่อมอาคาร (รพ.แพร่สนับสนุน)
3. ครุภัณฑ์...ปรับปรุงของเดิม งบค่าเสื่อม เงินกู้โควิด เงินบำรุง เงินบริจาค
4. ระบบบริการ ร่วมมือกับรพ.แพร่ One Province One Hospital
5. ขอปรับอัตรากำลังคน จาก30เป็น60เตียง



การพัฒนาระบบและคุณภาพบริการ 2 P safety

การเยี่ยมสำรวจภายในหน่วยงาน (IS)



ประชุมทีมนำเฉพาะด้าน





“ออกกำลัง เอ็นฮักดีอย่างแม่มาน” 14 ก.พ. 65





ขอจบการนำเสนอไว้เพียงเท่านี้

สวัสดีครับ

