

ผลการประเมินการปฏิบัติราชการ
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ คปสอ.สอง

ข้อมูลทั่วไป



พะเยา

ลำปาง



อ.ร้องกวาง

อำเภอสอง

อำเภอสองแบ่งพื้นที่การปกครอง
ออกเป็น 8 ตำบล 85 หมู่บ้าน

ข้อมูลอำเภอสอง

ประชากร

อำเภอสอง
มีประชากรรวม 50,278 คน



เพศชาย
24,492 คน



เพศหญิง
25,786 คน



16,047 หลังคาเรือน



ประชากรส่วนใหญ่แบ่งเป็น 2 ช่วงอายุ
ได้แก่ ช่วงวัยทำงาน และช่วงวัยสูงอายุ

อาชีพ



● การเกษตร



● อุตสาหกรรมสุราพื้นบ้าน



● โรงพยาบาลขนาด 30 เตียง รพสต. 15 แห่ง สสช. 1 แห่ง

แพทยแผนปัจจุบัน แพทย์แผนไทย พยาบาล และสมุนไพร ●



จำนวนบุคลากรสาธารณสุข คปสอ.สอง

แพทย์	9	คน
ทันตแพทย์	5	คน
เภสัชกร	7	คน
พยาบาลวิชาชีพ	67	คน
นักเทคนิคการแพทย์	2	คน
นักรังสีการแพทย์	1	คน
นักวิชาการสาธารณสุข	39	คน
บุคลากรอื่นๆ	171	คน
รวม	301	คน



ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานราชการ



อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

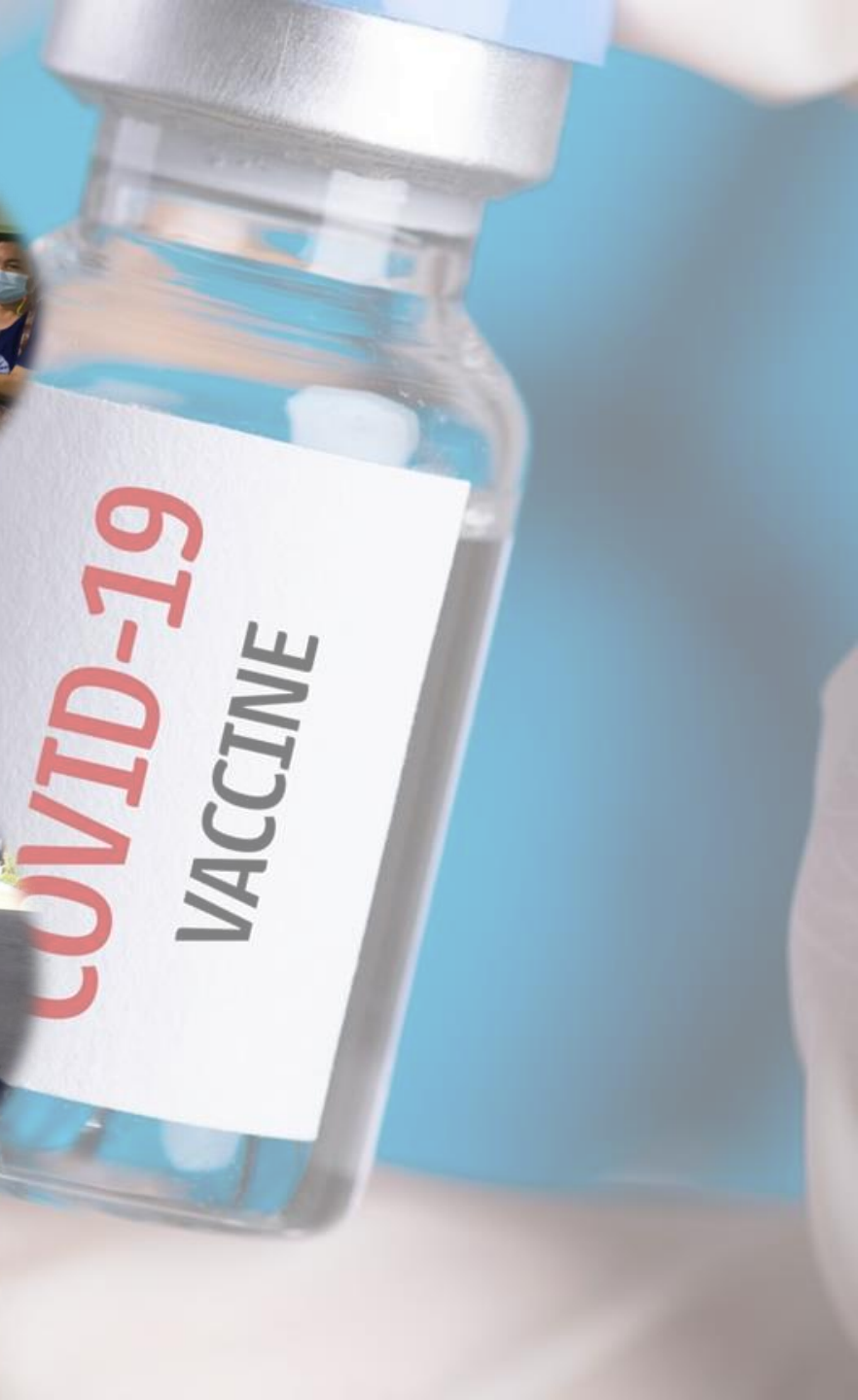


ผลการดำเนินการ

จังหวัดแพร่ ติดตามระดับอำเภอ ณ วันที่ 14 กย.64					40.38%
อำเภอ	ปชก กลุ่ม608	เข้ม 1 ทั้งหมด	เข้ม 1 กลุ่ม 608	ร้อยละของการ ฉีดตรงเป้า 608	ร้อยละความ ครอบคลุม
เมืองแพร่	35,144	36,408	17,216	47.29%	48.99%
หนองม่วงไข่	5,491	4,803	2,588	53.88%	47.13%
สงเม่น	24,121	16,286	10,240	62.88%	42.45%
สอง	14,348	12,030	5,719	47.54%	39.86%
เด่นชัย	10,832	8,400	3,822	45.50%	35.28%
วังชิ้น	13,399	10,575	4,617	43.66%	34.46%
ร้องกวาง	13,828	11,968	4,703	39.30%	34.01%
ลอง	15,693	7,340	4,538	61.83%	28.92%

ที่มา : MOPH IC ดึงข้อมูลวันที่ 14 กย.64 เวลา 22.00 น.





อำเภอสอง

มุ่งมั่น ร่วมใจ ต้านภัยการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

เป้าหมาย

พื้นที่อำเภอสองปลอดผู้ติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019

ความเสี่ยง

- ➡ คนจากต่างจังหวัดเดินทางเข้ามาในพื้นที่
- ➡ การรวมกลุ่มดื่มสุราในหมู่บ้าน
- ➡ ความหละหลวมในการป้องกันตัวเอง (ไม่ใส่หน้ากากอนามัย, ไม่เว้นระยะห่าง, ไม่ล้างมือบ่อยๆ)
- ➡ การเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยง

ปัจจัยสำคัญ

- ➡ คนเมืองสองทุกคนตื่นตัว และร่วมมือกันปฏิบัติตามมาตรการอย่างเข้มแข็ง
- ➡ ทีมงานระดับอำเภอ (ศปก.อำเภอ), ตำบล (ศปก.ตำบล), หมู่บ้าน (ทีมปฏิบัติการด้านภัยโควิด-19 ระดับหมู่บ้าน) มีความเข้มแข็ง
- ➡ ทุกหมู่บ้านมีมาตรการป้องกัน เฝ้าระวังของตนเอง ที่เข้มแข็งและเป็นรูปธรรม

แนวทางเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อ

- ➡ กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ชี้แจงประชาสัมพันธ์มาตรการ และข้อปฏิบัติต่างๆ ผ่านหอกระจายข่าวของหมู่บ้านอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ
- ➡ จัดทีมหมู่บ้าน (ชุดปฏิบัติการด้านภัยโรคโควิด-19 ระดับหมู่บ้าน) ประสานความร่วมมือกับประชาชน กำหนดมาตรการชุมชน และร่วมกันเฝ้าระวัง ป้องกันในพื้นที่หมู่บ้านอย่างเข้มแข็งและจริงจัง

อำเภอสอง

มุ่งมั่น ร่วมใจ ต้านภัยการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

แนวทางเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อ



ร่วมกันกำหนดมาตรการ/กติกากลุ่มชน เพื่อดูแลคนในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ปลอดภัย เช่น การคัดกรอง, ะลอการเดินทางเข้าพื้นที่, การงดหรือเลื่อนการจัดกิจกรรมต่างๆ, การตั้งด่านชุมชน, การจำกัดการเดินทางเข้าพื้นที่ของบุคคลต่างพื้นที่, การปรับผู้ไม่สวมหน้ากากอนามัย ฯลฯ



กำกับดูแลบุคคลที่มีความจำเป็นต้องเดินทางเข้ามาในพื้นที่ ให้ปฏิบัติตามมาตรการ มีการกักตัวอย่างเข้มงวดจริงจัง



ทีมปฏิบัติการอำเภอ (สปก.อำเภอ), ตำบล, ลงพื้นที่ติดตามให้คำปรึกษา แนะนำ และให้กำลังใจทีมปฏิบัติการระดับหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง



ส่งต่อข้อมูลข่าวสาร สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพื่อกระตุ้นและสร้าง การตื่นตัวให้กับประชาชนอย่างต่อเนื่อง



ทีม สปก.อำเภอ ติดตาม กำกับดูแล ให้มีการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง

อำเภอสอง

มุ่งมั่น ร่วมใจ ต้านภัยการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

การมีส่วนร่วม
และความเข้มแข็ง
ในระดับหมู่บ้าน
รวมถึงการตื่นตัว
การร่วมมือของ
ประชาชน จะทำให้
เมืองสองปลอดภัยจาก
โรคโควิด-19
ได้ตลอดไป

รับมือกับสถานการณ์
สู้ไปด้วยกัน



ทีมปฏิบัติการต้านภัยโรคโควิด-19 ระดับหมู่บ้าน

- | | |
|---|-------------------------|
| ➤ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน | หัวหน้าทีมปฏิบัติการ |
| ➤ ประธาน อสม. ประจำหมู่บ้าน | รองหัวหน้าทีมปฏิบัติการ |
| ➤ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านทุกคน | ทีมปฏิบัติการ |
| ➤ สมาชิกสภาเทศบาล/อบต. | ทีมปฏิบัติการ |
| ➤ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ทุกคน | ทีมปฏิบัติการ |
| ➤ อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ทุกนาย | ทีมปฏิบัติการ |
| ➤ บุคลากรความปลอดภัยหมู่บ้าน (ชรบ.) ทุกนาย | ทีมปฏิบัติการ |

ที่ปรึกษา ประกอบด้วย

- ➡ ทีมงานศูนย์ปฏิบัติการตำบลคุมโรคตำบล (ศปก.ตำบล)
- ➡ ผู้บริหารสถานศึกษา/ข้าราชการบำนาญ/ข้าราชการที่มีภูมิลำเนาในบ้าน





**ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุม
ระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น**



ผลการดำเนินการ

จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบที่ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	จำนวนผู้ป่วย โรคเบาหวานในเขต รับผิดชอบทั้งหมด	คะแนน
410	2,945	1



การดำเนินการ

1. นวัตกรรม “สามคำถาม กับคนสอง” เพื่อสร้างแรงจูงใจผู้ป่วย ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
2. โทชนบำบัดสำหรับผู้ป่วย Admit และ Uncontrolled เป็นรายบุคคล
3. กลุ่ม LINE Office group กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเมืองสอง





การสื่อสารสุขภาพด้วยวิธีการใช้เทคนิค "Ask me 3" หรือ "3 คำถามสุขภาพ สู่การมีสุขภาพที่ดี" เป็นวิธีการกระตุ้นให้ผู้รับบริการถามคำถาม 3 ข้อ ดังนี้

- 1) ปัญหาสุขภาพของฉันคืออะไร
- 2) ฉันต้องทำอะไรบ้าง
- 3) ทำไมฉันถึงต้องทำสิ่งต่างๆ เหล่านั้น มันสำคัญอย่างไร

การใช้เทคนิคสอนกลับ (Teach back) ให้เกิดประสิทธิภาพ

ผู้ให้บริการควรปฏิบัติตามองค์ประกอบในการใช้เทคนิคสอนกลับ (TEACH - BACK)

10 องค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- 1) ใช้เสียงที่นุ่มนวลและเข้าใจได้
- 2) แสดงภาษากายที่สบายผ่อนคลาย
- 3) ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย
- 4) ขอให้ผู้รับบริการอธิบายกลับ โดยใช้ภาษาพูดของตนเอง
- 5) ใช้คำถามปลายเปิด
- 6) หลีกเลี่ยงการตั้งคำถามที่สามารถตอบได้ง่ายๆ เช่น ใช่หรือไม่
- 7) ใช้กระดาษที่เป็นมิตรต่อสายตาเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้
- 8) แพทย์ พยาบาล และผู้ให้บริการด้านสุขภาพต้องมีความรับผิดชอบในการอธิบายอย่างถูกต้อง ชัดเจน
- 9) ถ้าผู้รับบริการไม่สามารถอธิบายกลับได้อย่างถูกต้อง ควรให้แพทย์ พยาบาลอธิบายซ้ำอีกครั้ง และตรวจสอบทบทวนความเข้าใจ
- 10) ใช้สื่อเอกสารประกอบการสอนกลับ เพื่อกระตุ้นความสนใจของผู้รับบริการ

ส่วนคำถามกับคนสอง

ชื่อ.....HN.....Dx.....NO.....

กระตุ้นให้ผู้รับบริการถามคำถาม 3 ข้อ ดังนี้

- 1) ปัญหาสุขภาพของฉันคืออะไร (คิดว่าปัญหาสุขภาพของฉันคืออะไร)

1.....

2.....

- 2) ฉันต้องทำอะไรบ้าง (เมื่อฉันถามแล้ว คิดว่าฉันจะต้องทำอะไรบ้าง)

1.....

2.....

- 3) ทำไมฉันถึงต้องทำสิ่งต่างๆ เหล่านั้น มันสำคัญอย่างไร (คิดว่าฉันยังต้องทำอะไรบ้างที่ฉันนั้น มันจะทำให้ฉันดีอย่างไร)

1.....

2.....

Function : ผลกระทบที่เกิดขึ้นในการใช้ชีวิตประจำวัน หลังจากที่มีความเจ็บป่วยเกิดขึ้นแล้ว

Expectation : ความคาดหวังรวมไปถึงความต้องการการช่วยเหลือจากผู้ดูแลและทีมแพทย์

: สอนกลับตามเทคนิค Teach back

1.....

2.....

ร้อยละผู้ป่วย

โรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับ

ความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น



ผลการดำเนินการ

จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขต
รับผิดชอบ ที่มีระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้าย
ในปัจุบันประมาณควบคุมได้ดี

4641

จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
ในเขตรับผิดชอบ

8191

คะแนน

5

การดำเนินการ

1. HMBP ในกลุ่มผู้ป่วยที่บุคคลที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้
2. โทชนบำบัดรายบุคคล ในผู้ป่วยที่ Admit และ Uncontrolled



การสื่อสารสุขภาพด้วยวิธีการใช้เทคนิค "Ask me 3" หรือ "3 คำถามสุขภาพ สู่การมีสุขภาพที่ดี" เป็นวิธีการกระตุ้นให้ผู้รับบริการถามคำถาม 3 ข้อ ดังนี้

- 1) ปัญหาสุขภาพของฉันทคืออะไร
- 2) ฉันต้องทำอะไรบ้าง
- 3) ทำไมฉันถึงต้องทำสิ่งต่างๆ เหล่านั้น มันสำคัญอย่างไร

การใช้เทคนิคสอนกลับ (Teach back) ให้เกิดประสิทธิภาพ

ผู้ให้บริการควรปฏิบัติตามองค์ประกอบในการใช้เทคนิคสอนกลับ (TEACH - BACK)

10 องค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- 1) ใช้เสียงที่นุ่มนวลและเอาใจใส่
- 2) แสดงภาษากายที่สบายผ่อนคลาย
- 3) ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย
- 4) ขอให้ผู้รับบริการอธิบายกลับ โดยใช้ภาษาพูดของตนเอง
- 5) ใช้คำถามปลายเปิด
- 6) หลีกเลี่ยงการตั้งคำถามที่สามารถตอบได้ง่ายๆ เช่น ใช่หรือไม่
- 7) ใช้กระดาษที่เป็นมิตรต่อสายตาเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้
- 8) แพทย์ พยาบาล และผู้ให้บริการด้านสุขภาพต้องมีความรับผิดชอบในการอธิบายอย่างถูกต้อง ชัดเจน
- 9) ถ้าผู้รับบริการไม่สามารถอธิบายกลับได้อย่างถูกต้อง ควรให้แพทย์ พยาบาลอธิบายซ้ำอีกครั้ง และตรวจสอบทบทวนความเข้าใจ
- 10) ใช้สื่อเอกสารประกอบการสอนกลับ เพื่อกระตุ้นความสนใจของผู้รับบริการ



สามคำถามกับคนสอง

ชื่อ.....HN.....Dx.....NO.....

กระตุ้นให้ผู้รับบริการถามคำถาม 3 ข้อ ดังนี้

- 1) ปัญหาสุขภาพของฉันทคืออะไร (คิดว่าปัญหาสุขภาพของตัวเองคืออะไร)

1.....

2.....

- 2) ฉันต้องทำอะไรบ้าง (เมื่อรู้ปัญหาแล้ว คิดว่าตัวเองต้องทำอะไรบ้าง)

1.....

2.....

- 3) ทำไมฉันถึงต้องทำสิ่งต่างๆ เหล่านั้น มันสำคัญอย่างไร (คิดว่ามันยังถึงต้องทำอะไรที่มันนั้น มันจะทำให้ตัวเองจะดีพอ)

1.....

2.....

Function : ผลกระทบที่เกิดขึ้นในการใช้ชีวิตประจำวัน หลังจากที่มีความเจ็บป่วยเกิดขึ้นแล้ว

Expectation : ความคาดหวังรวมถึงความต้องการความช่วยเหลือจากผู้ดูแลและทีมแพทย์

: สอนกลับตามเทคนิค Teach back

1.....

2.....



ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ	
1	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 ปี	13300	แดนชุมพล
2	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการลดความเสี่ยงของเกษตรกรจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช	11100	
3	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันการเกิดโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชน	11100	
4	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง	11100	
5	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานโดยการมีส่วนร่วม	10000	
6	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยการจัดการขยะ	11100	
7	คก.กลุ่มสตรีร่วมใจป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	9800	หนองเสือ
8	คก.เฝ้าระวังป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจกลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง	9800	
9	คก.ควบคุม ป้องกัน และค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกตำบลห้วยหม้าย	20775	ลุนีเกตุ
10	คก.เสริมพลังผู้ป่วยและญาติ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด	20200	
11	คก.ลดเค็ม ลดเสี่ยง เลี่ยงไตวาย ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	13890	บ้านหนอง
12	คก.ตรวจคัดกรองสุขภาพประจำปี กลุ่มอายุ 35 ปี ขึ้นไป	4990	
13	คก.ควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	17450	ห้วยซอน
14	คก.พัฒนาเครือข่ายแกนนำเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิต	13700	
15	คก.พัฒนาเครือข่ายแกนนำเฝ้าระวังมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม	23875	ห้วยหม้าย
16	คก.พัฒนาเครือข่ายเฝ้าระวังความเสี่ยงสุขภาพเกษตรกร	20000	
17	คก.ลดภาวะเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจ กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง	25700	หัวเมือง
18	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการและคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	11800	
19	คก.พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูบบุหรี่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	25000	นาหลวง
20	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	8500	ปาเลา
21	คก.ประชุมเชิงปฏิบัติการลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	11500	
22	คก.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	49500	ทุ่งนาว
รวม		192640	



ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.
หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ผลการดำเนินการ

ผลการประเมิน

ระดับความสำเร็จ

คิดเป็นร้อยละ

คะแนน

อสม. หมอประจำบ้าน เป้าหมาย มีแผนการปฏิบัติงาน โดยจัดทำ Time line และเป็นทีมพี่เลี้ยงให้ อสม.ดูแลสุขภาพทุกครัวเรือน ได้รับการติดตามจากเจ้าหน้าที่ระดับตำบลและระดับอำเภอ

ระดับ 5

100.00

5

การดำเนินการ

1. มี อสม.ต้นแบบ ด้านสุขภาพ และมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
2. มีแผนการปฏิบัติงานและระดับหมู่บ้านและตำบล
3. ดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันและควบคุมโรคโคโรน่า 2019 (Covid-19)



ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนา
คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

ผลการดำเนินการ

ผลการประเมิน

ระดับความสำเร็จ

คิดเป็นร้อยละ

คะแนน

รพ.สต.ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ
รพ.สต.ดีดดาว ระดับ 5 ดาวสะสมร้อยละ 100

ระดับ 5

100.00

5

การดำเนินการ

1. ดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพร่วมกันเป็นเครือข่าย คปสอ. อย่างต่อเนื่อง
2. มีระบบที่ปรึกษา ประสานงานและการส่งต่อ เชื่อมต่อกันระหว่างทีมดูแลรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลและ รพ.สต.
3. มีการติดตาม ประเมินผลและพัฒนาระบบครอบคลุมด้านการส่งเสริม ป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสภาพในชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว



งานอนามัยแม่และเด็ก



งานอนามัยแม่และเด็ก

เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง

งานอนามัยแม่และเด็ก

- เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง

ผลการดำเนินการ

จำนวนเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ย	จำนวนเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยลดลง (จำนวนเด็กเตี้ยที่ลดลง)	คะแนน
745	5875	3.7

งานอนามัยแม่และเด็ก

- เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง

การดำเนินการ

1. ดำเนินงานโครงการ ให้ความรู้ในกลุ่มผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ร่วมกับเครือข่ายท้องถิ่น ทุกตำบล
2. ติดตามและประเมินโดยบูรณาการร่วมกัน เป็นเครือข่ายทุกภาคส่วนมีทั้งท้องถิ่น โรงเรียน อสม. และ รพ.สต.



งานอนามัยแม่และเด็ก

- เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง

ผลการดำเนินการ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนงบประมาณให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเพื่อส่งเสริม
พัฒนาการและทันตสุขภาพ ปี 2564 (ประชุม/อบรม)
จำนวน 10 โครงการ เป็นเงิน 110,595 บาท



งานอนามัยแม่และเด็ก

ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยพื็นดีไม่มีฟัน

งานอนามัยแม่และเด็ก

- ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยฟันดีไม่มีผุ

ผลการดำเนินการ

อำเภอ	จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมด (คน)	จำนวนเด็กเตี้ยในไตรมาสที่ 1 (คน)	จำนวนเด็กเตี้ยที่ได้รับการตรวจฟัน(คน)	ร้อยละเด็กเตี้ย ได้รับการตรวจฟัน	จำนวนเด็กเตี้ยฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) (คน)	ร้อยละเด็กเตี้ยฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)	คะแนน
อำเภอสอง	1944	84	81	96.43	69	85.19	5

งานอนามัยแม่และเด็ก

- ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยพินดีไม่มีผุ

การดำเนินงาน

- 1.) ตรวจคัดกรองสภาวะช่องปากและการจัดบริการทันตกรรม
เชื่อมโยง รพ.สต. กับ โรงพยาบาล
- 2.) สนับสนุนการจัดกิจกรรมทันตสุขภาพใน ศูนย์พัฒนาศูนย์พัฒนา
ศูนย์เด็กเล็ก และที่บ้านในแปรงฟันแห้งและการแปรง 222
- 3.) เด็กที่มีภาวะทุนโภชนาการได้รับการแก้ไขภาวะทันตสุขภาพ
รายบุคคล



งานอนามัยแม่และเด็ก

เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
สัปดาห์ละครั้ง

งานอนามัยแม่และเด็ก

เด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
สัปดาห์ละครั้ง

ผลการดำเนินการ

จำนวนเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ทั้งหมด	จำนวนเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ที่ได้รับยา น้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง	คิดเป็นร้อยละ	คะแนน
621	898	69.15	3



ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน
และหรือความดันโลหิตสูง มี HL
ดีขึ้น



เป้าหมาย

ผู้ป่วย NCD เข้าถึงการรับบริการเพิ่มขึ้น

1. ผู้ป่วย NCD ครอบคลุมเข้าถึงการรับบริการเพิ่มขึ้น
2. ผู้ป่วย NCD ที่ไม่อยู่ในระบบได้รับการติดตาม
วินิจฉัย

การดำเนินการ

ขับเคลื่อนนโยบายลดการบริโภคเกลือ และโซเดียม เค็มน้อย
อร่อยดี ขับเคลื่อนกลไกของคลินิก NCD คุณภาพ เป็น
คลินิก NCD Plus พัฒนาศักยภาพด้าน ระบบข้อมูล



ผลการดำเนินการ



จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (ประชาชน
ร้อยละ 10 ของกลุ่มสงสัยป่วย
เบาหวาน และ/หรือความดันโลหิต
สูง) ที่มีทำแบบประเมินฯ และคะแนน
การประเมินหลังดำเนินการ HL
เพิ่มขึ้น

1327

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (ประชาชนร้อยละ 10
ของกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน และ/หรือความ
ดันโลหิตสูง) ที่ทำแบบประเมินฯ ทั้งหมด

1828

คะแนน

5



การดำเนินการ

1. คัดกรอง และคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ
2. ให้ความรู้และความเข้าใจแก่กลุ่มสงสัยป่วยให้เกิดความรอบรู้รายบุคคล





บริหารเป็นเลิศด้วยรรรรมากีบาล
[Governance Excellence]

ผลการดำเนินการ

ระดับผลการดำเนินการ

คะแนน

ระดับ 3 รายงานการวิจัย/R2R (Full paper)

3

การดำเนินการ

1. มี Facillitator ระดับอำเภอ
2. สนับสนุนการดำเนินงานวิจัยร่วมกับ การทำผลงานวิชาการ เพื่อประเมินความก้าวหน้าในวิชาชีพ
3. มีการนำเสนอผลงานวิชาการในระดับ คปสอ. อย่างต่อเนื่อง

ลำดับ	เรื่อง	ประเภทผลงาน			ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	
		วิจัย	R2R	นวัตกรรม			
1	มาตรการทางสังคมลดการติดเชื้อไวรัสโคโรนา			✓	พค 64 - ธค 64	รพ.สต.วังพ่อน	
2	การศึกษารูปแบบการจัดการขยะชุมชน กรณีศึกษา หมู่ที่ 10 บ้านหนองเหนือ ต.บ้านหนอง อ.สอง จ.แพร่	✓			มี.ค.64-ก.ย.64	รพ.สต.บ้านหนอง	
3	ชุมชนร่วมแยกขยะ ลดแหล่งเสี่ยงป้องกันโรคไข้เลือดออก			✓	ตุลาคม 2562-ปัจจุบัน	รพ.สต.หัวเมือง	
4	" ล้อเลื่อน เพื่อนคู่ใจ ไปทุกที่ "			✓	สิงหาคม 2562-ปัจจุบัน	รพ.สต.อุ้มเกตุ	
5	แผนยาควบคุมโรค ควบคุมคน			✓	สิงหาคม 2562-ปัจจุบัน	รพ.สต.วังดิน	
6	แม่จำหน่ายยาสมุนไพร			✓	ตุลาคม 2563 - ปัจจุบัน		
7	การป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ			✓	ปีงบประมาณ 2564	รพ.สต.ห้วยซอน	
8	ผลของการเคลือบหลุมร่องฟันที่มีต่อการเกิดโรคฟันผุในเด็กนักเรียน		✓		ปีงบประมาณ 2564	รพ.สต.ห้วยซอน	Full paper
9	ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีในการกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ตำบลแดนชุมพล อำเภอสอง จังหวัดแพร่		✓		1 มิย -31 ธค 64	รพ.สต.แดนชุมพล	Full paper
10	การมีส่วนร่วมของชุมชนต่อการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		✓		ปีงบประมาณ 2564	รพ.สต.เตาปูน	
11	เครือข่ายลดการใช้ Antibiotic drug		✓		1 มค. - 30 กย. 2564	รพ.สต.สะเอียบ	
12	ชุมชนรักไข้ไท ไข้สุขภาพ ผู้ป่วย CAPD รพ.สต.สะเอียบ		✓		2 มค. - 30 กย. 2564	รพ.สต.สะเอียบ	
13	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกัน และควบคุมโรค ไข้เลือดออกตำบลสะเอียบ อำเภอสอง จังหวัดแพร่		✓		1 พค. - 30 กย. 64	รพ.สต.สะเอียบ	Full paper
14	การพัฒนาการมีส่วนร่วมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุบ้านหนองเสี้ยว ตำบลหัวเมือง อำเภอสอง จังหวัดแพร่ ประจำปี 2564		✓		1 มค. - 31 มีค 2564	รพ.สต.หนองเสี้ยว	
15	แนวทางการจัดการโรคไข้เลือดออกโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตำบลทุ่งน้าว อำเภอสอง จังหวัดแพร่		✓		ปี 2563	รพ.สต.ทุ่งน้าว	Full paper
16	การพัฒนาแบบการให้บริการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในคลินิกสุขภาพเด็กดี (Well Child Clinic)		✓		1 มค. - 30 กย. 2564	รพ.สต.ป่าเลา	
17	ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคอำเภอสอง	✓			1 เมย. - 30 กย. 2564	สสอ.สอง	
18	ประสิทธิภาพของโปรแกรมทันตสุขภาพต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กนักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่ 4-6 ตำบลห้วยหม้าย		✓		ปีงบประมาณ 2564	รพ.สต.ห้วยหม้าย	Full paper



ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ			ผลการดำเนินงาน			
			น้ำหนัก (ร้อยละ)	ประเมินตนเอง	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	คะแนนที่ได้
	1	อัตราการครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	15	1	75	5
	2	ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น	12.5	5	13	1
	3	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น	12.5	5	63	5
	4	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	10	5	50	5
	5	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	10	5	50	5
	6	เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง	10	3.67	37	3.7
	7	ร้อยละกลุ่มสงสัยผู้ป่วยเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูง มี HL ดีขึ้น	10	5	50	5
	8	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	20	3	70	3.5
สรุปผลการประเมินตามตัวชี้วัด 3 มิติ ปีงบประมาณ 2564			น้ำหนัก (ร้อยละ)		คะแนนรวม	407
			100		ค่าคะแนนที่ได้	81

จบการนำเสนอ

