

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.เด่นชัย

วันที่ 15 กันยายน 2564 ผ่าน ระบบ Online (Zoom Meeting)

มิติภายนอก (60%)	ประสิทธิภาพ (40%)	1	อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน COVID-19
		2	ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น
		3	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น
	พัฒนาคูณภาพ การให้บริการ (20%)	4	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
		5	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคูณภาพ รพ.สต.ติดดาว
มิติภายใน (40%)	พัฒนาคูณภาพ การให้บริการ (20%)	6	เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง
		7	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น
	ด้านการพัฒนา องค์กรฯ(20%)	8	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพของหน่วยงานสู่การนำไปใช้ประโยชน์

ประเด็น/ตัวชี้วัด : 01 - อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน COVID-19

- สถานการณ์/สภาพปัญหา :
- สำรวจ ประชาชน ที่อาศัยในพื้นที่เตรียม white list (25,254)
- สำรวจ ผู้มีความประสงค์ฉีดวัคซีน (16,224)
- เป้าหมายจากทะเบียนราษฎร์ (ทร.14 ของมหาดไทย) (35,165)

- การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่ :
 1. เฝ้าระวัง ควบคุมโรค พร้อมกับการสื่อสารในชุมชน เรื่อง วัคซีน COVID-19
 2. รณรงค์ใน กลุ่มผู้นำชุมชน พื้นที่อำเภอเด่นชัย เพื่อเป็นบุคคลต้นแบบ
 3. สื่อสารเชิงบวก ให้ข้อมูลเชิงวิชาการ (ไม่ด้อยค่าวัคซีน)





รณรงค์ให้มีการฉีดวัคซีน COVID-19 พื้นที่อำเภอเด่นชัย

ขอเชิญชวนประชาชนอำเภอเด่นชัย

มาร่วมฉีดวัคซีนเพื่อสู้ภัยโควิด-19



นายกองโทอิสรา สุขแจ่มใส
นายอำเภอเด่นชัย

ขอเชิญชวนประชาชนอำเภอเด่นชัย

มาร่วมฉีดวัคซีนเพื่อสู้ภัยโควิด-19



นายสมชาย โลกคำลือ
สาธารณสุขอำเภอเด่นชัย

"คนเด่นชัยพร้อมใจฉีดวัคซีน โควิด-19"

มาร่วมฉีดวัคซีนเพื่อสู้ภัยโควิด-19



นพ.เกรียงศักดิ์ ธนอัครนนท์
ผอ.รพ.เด่นชัย

- ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไขปัญหา :

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไข
1. ความเข้าใจเรื่องวัคซีนของประชาชน	1. สื่อสารเชิงรุกในชุมชน เน้นข้อมูลทางวิชาการ (ไม่ด้อยค่าวัคซีน ไม่โยงการเมือง)
2. ความไม่แน่นอน เรื่องนโยบายวัคซีน ปริมาณวัคซีนสนับสนุนในพื้นที่ ทำให้ประชาชนสับสน เลื่อนการฉีดวัคซีน	
3. การให้บริการฉีดวัคซีนในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมาย 608 ที่ติดบ้าน / ติดเตียง และเดินทางลำบาก	2. ทีมฉีดวัคซีนของ คปสอ. ออกให้บริการนอกสถานบริการ และที่บ้าน โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และสหวิชาชีพร่วมดำเนินการ

A = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีน

B = จำนวนวัคซีนโควิดที่ได้รับจัดสรรในช่วงเวลาประเมิน

ร้อยละประชากรกลุ่มเป้าหมายตามที่กำหนดได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

$$A/B \times 100$$



จังหวัดแพร่ ติดตามระดับอำเภอ ณ วันที่ 13 กย.64

39.70%

อำเภอ	ปชก กลุ่ม608	เข็ม 1 ทั้งหมด	เข็ม 1 กลุ่ม 608	ร้อยละของการฉีดตรงเป้า 608	ร้อยละความครอบคลุม
เมืองแพร่	35,144	35,965	17,109	47.57%	48.68%
หนองม่วงไข่	5,491	4,456	2,445	54.87%	44.53%
สูงเม่น	24,121	16,002	10,103	63.14%	41.88%
สอง	14,348	11,719	5,576	47.58%	38.86%
เด่นชัย	10,832	8,400	3,822	45.50%	35.28%
วังชิ้น	13,399	10,542	4,590	43.54%	34.26%
ร้องกวาง	13,828	11,968	4,703	39.30%	34.01%
ลอง	15,693	7,146	4,424	61.91%	28.19%

ที่มา : MOPH IC ตั้งข้อมูลวันที่ 13 กย.64 เวลา 22.50 น.

อัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีน			
กลุ่มเป้าหมาย	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3
1.1 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขภาครัฐ	276	276	276
1.2 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)/ อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.)	518	305	
2. เจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย	456	328	
3. ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป	1570	796	
4. กลุ่มผู้ป่วย 7 กลุ่มโรค	2315	969	
5 หญิงตั้งครรภ์	5	0	
	5140	2674	276
การจัดสรรวัคซีน			
	จำนวนรับ (dose)	จำนวนใช้	คงเหลือ (คงคลัง)
1. Sinovac	8276	7756	520
2. Astra Zeneca (1 vial = 11 dose)	7095	6311	784
3. Pfizer (1 vial = 6 dose)	132	132	0
ข้อมูล ณ 14 กันยายน 2564			

ประเด็น/ตัวชี้วัด : 02 - ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น

- สถานการณ์/สภาพปัญหา :
- ในปี 2561 – 2563 ผู้ป่วยเบาหวานเขตอำเภอเด่นชัย มีจำนวน 2,023 2,074 และ 2,211 ราย ตามลำดับ
- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวกำกับติดตามกระบวนการดูแล รักษา 2 คน โดยแบ่งออกเป็น 2 NPCU
- ปี 2564 มีการติดตามค่าน้ำตาล HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีค่า Fasting Plasma Glucose (FPG) หรือ ค่า Fasting Capillary Glucose < 130 มก./ดล. 2 ครั้งติดต่อกัน

ประเด็น/ตัวชี้วัด : 03 - ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น

- สถานการณ์/สภาพปัญหา :
- ในปี 2561 – 2563 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 5,180 5,381 และ 5,656 ราย ตามลำดับ
- มีการตรวจวัดความดันที่บ้านอาจวัดโดยใช้เครื่องผู้ป่วย หรือทางหน่วยบริการให้ยืมเครื่องวัด หรือให้ อสม.โกลับบ้านวัด BP และจดบันทึกมาพบแพทย์ เพื่อพิจารณาปรับยาและวางแผนกำกับติดตามผู้ป่วย White coat hypertension

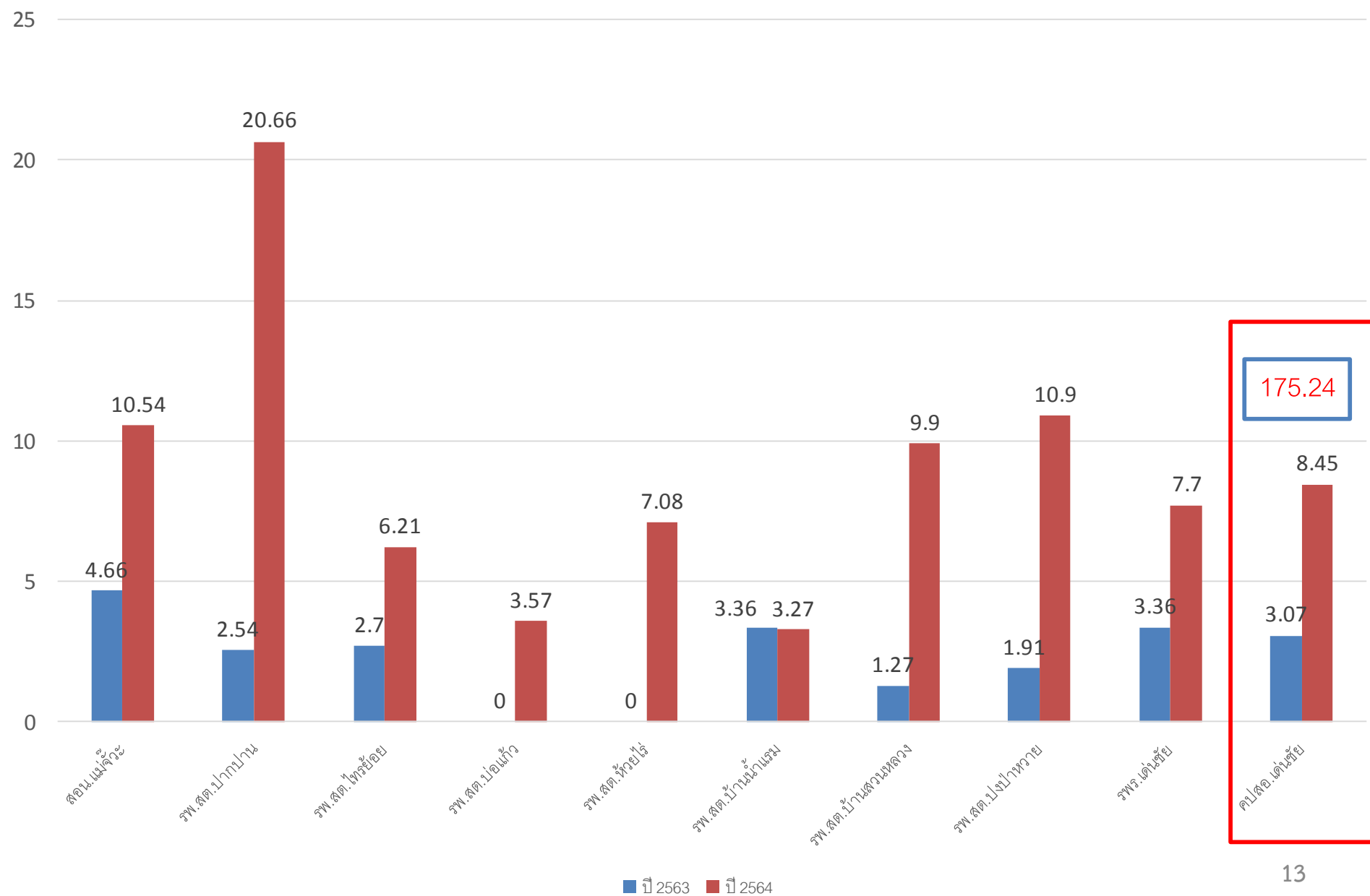
การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่ :

1. แพทย์เวชปฏิบัติฯ นิเทศและติดตามการรักษาและปัญหาการใช้ CPG ใน รพสต.
2. พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลรักษาผ่าน Data exchange
3. แพทย์เวชปฏิบัติฯ อ่านผลการตรวจประจำปีและปรับการรักษา ใน รพสต.
4. บูรณาการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา และภาวะโรคร่วมอื่นๆ กับสาขา RDU แพทย์แผนไทย CKD, TB, COPD
5. ปี 2564 มีการติดตามค่าน้ำตาล HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวาน

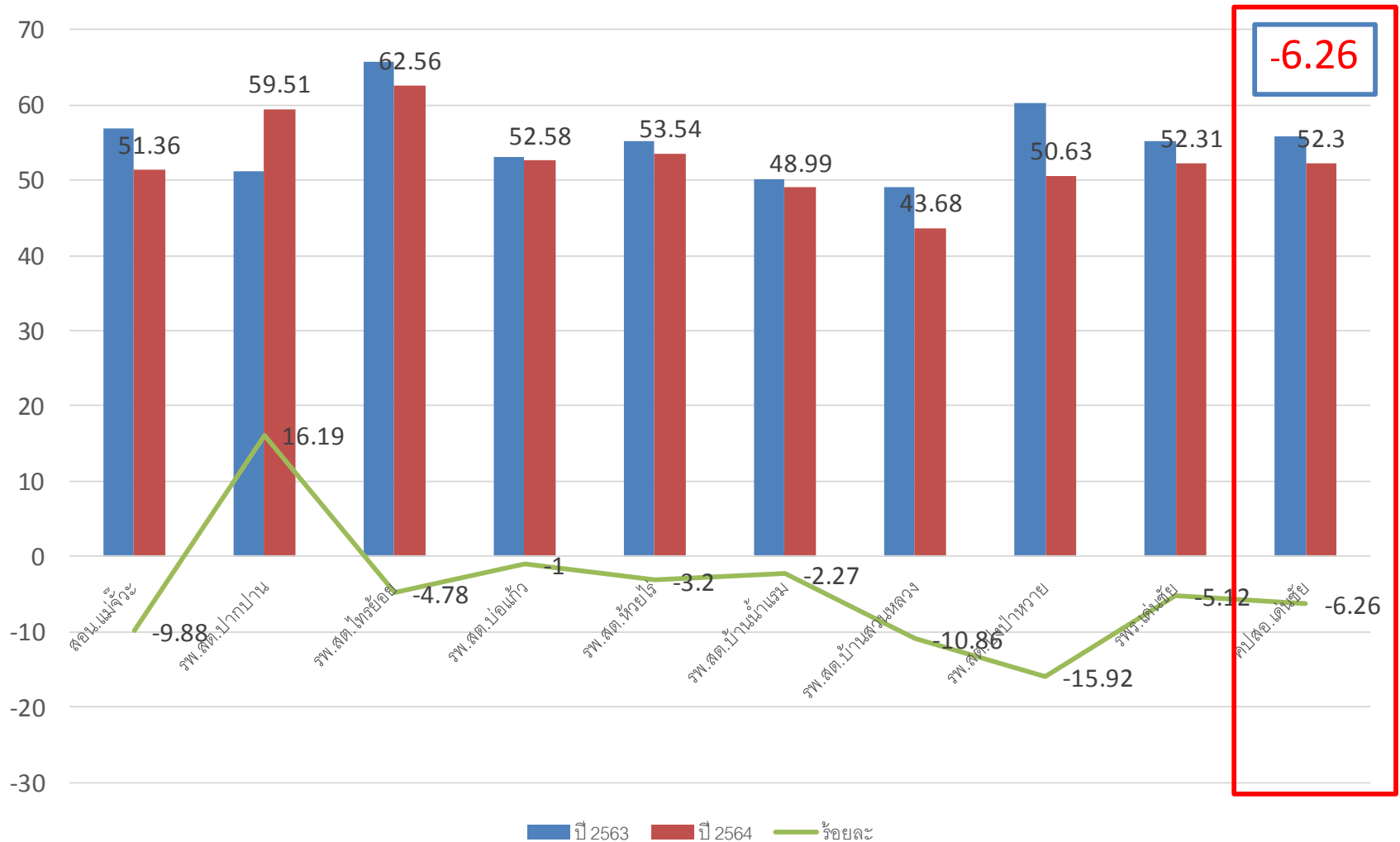
การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่ : (ต่อ)

6. จัดบริการรักษาแบบ Psychical distancing จัดทำแผนทบทวนการจัดบริการคลินิกเตมียา ร่วมกับงาน IT และองค์กรแพทย์พัฒนา Line official
7. ทบทวน CPG New normal อ.เด่นชัย
8. เน้นการสื่อสาร Warning sign Stroke และ STEMI กลุ่มป่วยประชาชน และการให้ความรู้ อาสาдукเงินชุมชน (อฉช)

ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมน้ำตาลได้เพิ่มขึ้นจากปี 2563 ร้อยละ 10



ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้นจากปี 2563
ร้อยละ 10



- ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไขปัญหา :

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไข
1. ผู้ป่วยขาดนัด ขาดยา ด้วยปัจจัยด้านอาชีพ เศรษฐฐานะ และความกังวลต่อสถานการณ์โรคระบาด COVID19	1. นิเทศติดตามภายในเครือข่าย และมีการส่งต่อผู้ป่วยที่อาการคงที่รับยาต่อเนื่องใน รพสต. และพัฒนาช่องทางให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพ
2. การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเพื่อวินิจฉัยรายใหม่เป็นไปตามสถานการณ์ของพื้นที่ ส่งผลให้ฐานข้อมูลมีน้อยกว่าความเป็นจริง	2. ทบทวนแนวทางการวินิจฉัยรายใหม่ที่เหมาะสม
3. สถานการณ์ผู้ป่วย NCD เกิดภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดหัวใจเพิ่มขึ้น จากสาเหตุขาดนัด และ Un-control	3. จัดทำ Primary Secondary และ Tertiary Prevention โรค DM

การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่

อ่านแล้ว
11.21 น.

คาบกด ก่อนอาหารเช้า หลังอาหารและ
เครื่องดื่มสำหรับผู้สูงอายุ ให้อยู่ใน
ช่วง 90-130 ค่ะ แต่ช่วงที่มีอาการหิวไม่
ควรต่ำกว่า 70 นะคะ...หากมีอาการหิวจัด
ลองตรวจน้ำตาลดู..(ถ้าหากตรวจไหว...)
เป็นตอนกี่โมง.. จดไว้ นะคะ แล้วเอามา
ให้แพทย์ดู ในวันนัดค่ะ..

จะปฏิบัติตามคำแนะนำขอขอบคุณ
มากครับ

11.26 น.

วันนี้ตรวจเลือดตอนเวลา 15.23 น.
ค่าเลือด 149

15.27 น.



The image shows a close-up of a white Sinocare digital blood glucose meter. The LCD screen displays the number '149' in large digits, with 'mg/dL' written below it. Above the main number, the text '1121 1858' is visible. The brand name 'Sinocare' is printed at the bottom of the device. A blue test strip is partially inserted into the top of the meter.



ประเด็น/ตัวชี้วัด : 04 - ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

- สถานการณ์/สภาพปัญหา :
- อำเภอเด่นชัย แบ่งการปกครองเป็น 5 ตำบล 52 หมู่บ้าน มีสำนักงานเทศบาลตำบล 3 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 4 แห่ง มีจำนวนประชากรในเขตอำเภอเด่นชัยทั้งสิ้น 34,484 คน แยกเป็นชาย 17,095 คน เป็นหญิง 17,389 คน มี 11,661 หลังคาเรือน
- อสม. มี จำนวน 933 คน คิดเป็น อัตราส่วน อสม. ต่อหลังคาเรือน เท่ากับ 1 : 12.50

- การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่ :

1. อสม.ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิต
2. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน ได้แก่ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาส ซึ่ง อสม. ที่ผ่านการอบรมหมอประจำบ้าน ได้ดูแลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ผลการดำเนินงาน

พื้นที่ตำบล	อบรมหลักสูตร อสม.หมอประจําบ้าน ปี64			ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี(ร้อยละ 70)						
	เป้าหมาย (D)	ผลงาน (E)	ร้อยละ (F)	เป้าหมาย (G)	ผลงาน				รวม	ร้อยละ
					LTC	NCD	CKD	ภาวะพึ่งพิง ๆ		
เด่นชัย	10	11	110.00	33	11	22	0	0	33	100.00
แม่จัวะ	9	10	111.11	75	6	52	1	16	75	100.00
ไทรย้อย	12	12	100.00	222	9	200	3	10	222	100.00
ห้วยไร่	10	10	100.00	30	3	27	0	0	30	100.00
ปางปาดห้วย	9	9	100.00	173	24	148	1	0	173	100.00
รวมทั้งสิ้น	50	52	104	533	53	449	5	26	533	100.00

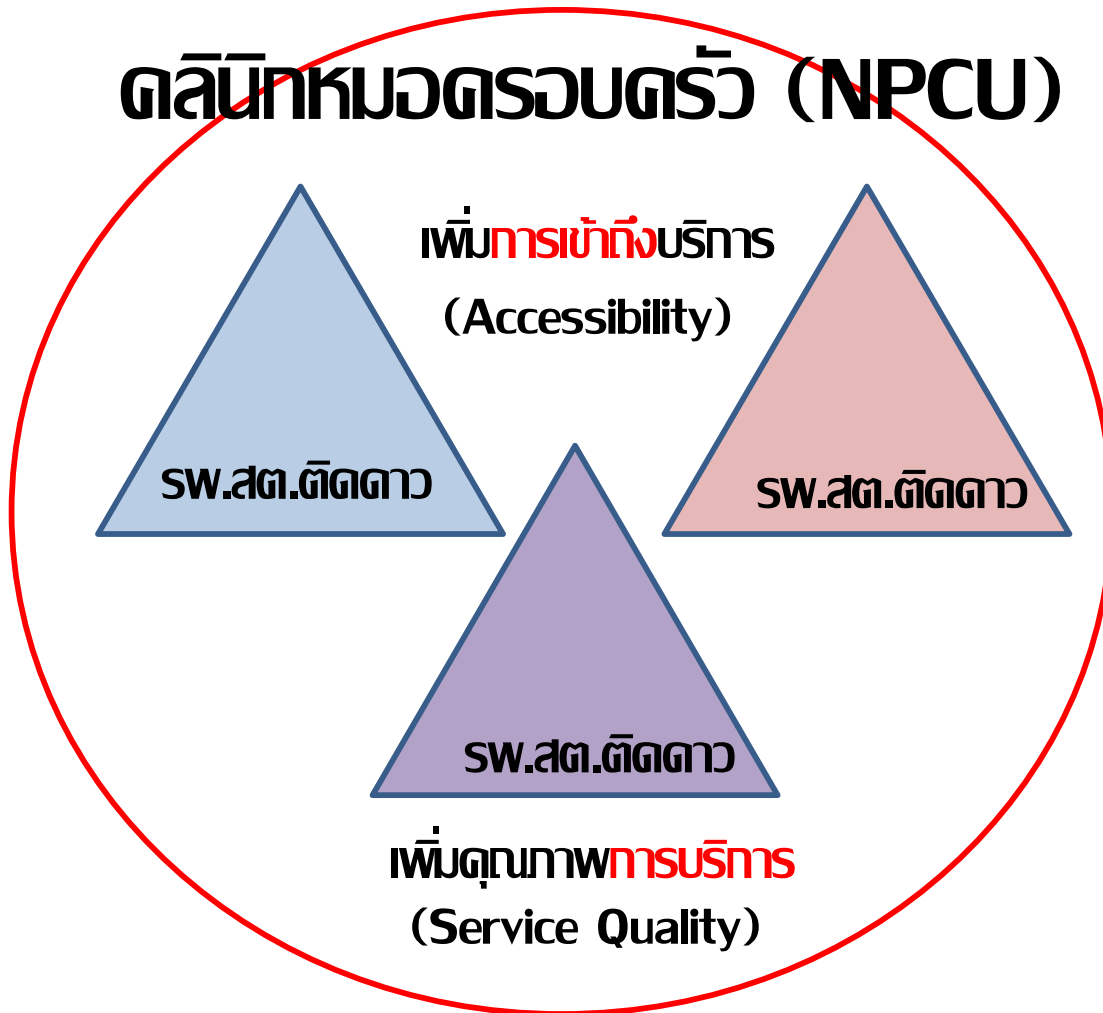
ที่มา : www.thaiphc.net

ประเด็น/ตัวชี้วัด : 05 - ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

- สถานการณ์/สภาพปัญหา :

อำเภอเด่นชัย มีการขับเคลื่อนและได้มีการประเมิน พัฒนา ปรับปรุงเกณฑ์การพัฒนาและตรวจประเมิน ใช้กลวิธีให้ทุกพื้นที่หน่วย บริการปฐมภูมิประเมินตนเอง (Self-Assessment) ตามเกณฑ์การ ประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม และต่อยอดการพัฒนารพ.สต.ต้นแบบมา อย่างต่อเนื่องการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. เป็นการพัฒนาคุณภาพให้ได้ตาม เกณฑ์คุณภาพ **รพ.สต.ติดตาม คือ 5 ดาว 5 ดี** ประกอบด้วย 1) บริหารดี 2) ประสานงานดี 3) ภาครัฐมีส่วนร่วม 4) บุคลากรดี 5) บริการดี 6) ประชาชน มีสุขภาพดี

ดัชนีหมวดรอบรู้ (NPCU)



พ.บ.

เพิ่ม**คุณภาพชีวิต**ประชาชน
(Quality of Life)

การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่ :

1. รพ.สต. Self-Assessment ประเด็นความต้องการ ส่วนขาด และ ส่วนที่ต้องการสนับสนุน **จัดทำแผนพัฒนาตนเอง**
2. เน้น**การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและภาคีเครือข่าย**ในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อให้ รพ.สต.สามารถจัดบริการได้ดี มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน รพ.สต.ติดตามปีละ 2 ครั้ง
3. มี**การนิเทศ ควบคุม กำกับ** การดำเนินงานของ รพ.สต. และตรวจประเมินรับรอง รพ.สต.ติดตาม โดย **Core Team ระดับอำเภอ** ปีละ 2 รอบ ก่อนให้ทีมตรวจประเมินรับรอง ระดับจังหวัดออกประเมินรับรอง
4. ปี 2564 รับการตรวจประเมินรับรองจากระดับจังหวัด โดย **ระบบ Online**

สถานบริการ	ประเมินตนเอง	ปี พ.ศ.ที่ผ่านการรับรอง โดยทีมประเมินระดับจังหวัด ระดับ 5 ดาว			
สอน.แม่จั่วะ	/	2560			2564 *
รพ.สต.ปงป่าหวาย	/		2561		2564 *
รพ.สต.บ้านสวนหลวง	/				2564
รพ.สต.ไทรย้อย	/		2561		2564 *
รพ.สต.บ้านบ่อแก้ว	/			2562	
รพ.สต.บ้านปากปาน	/				2564
รพ.สต.ห้วยไร่	/			2562	
รพ.สต.บ้านน้ำแรม	/				2564
8 สถานบริการ	8 แห่ง	1 (12.5)	2 (25)	2 (25)	3 (37.5)
		สะสม 8 (100)			

ปี 2563 ติดสถานการณ์ COVID-19

* Re-Accredit ปี งบประมาณ 2564

- ประเด็นสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จ

(Key Success Factor) :

การขับเคลื่อนในพื้นที่ เน้นการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะการปฏิบัติงานตามแนวเวชศาสตร์ครอบครัวสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมสหวิชาชีพใน รพ.สต. รวมถึงการดำเนินงานภายใต้กรอบการประเมิน DHSA ซึ่งอำเภอเด่นชัย ผ่านการประเมินโดย สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ.



ประเด็น/ตัวชี้วัด : 06 - เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง

- สถานการณ์/สภาพปัญหา :
- ปี 2563 จำนวน เด็กแรกเกิด – 5 ปี ที่มีภาวะเตี้ย
ไตรมาส 1 เป้าหมาย 1,392 คน ภาวะเตี้ย จำนวน 204 คน (14.66 %)
...
ไตรมาส 4 เป้าหมาย 1,136 คน ภาวะเตี้ย จำนวน 149 คน (13.12 %)

การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่ :

1. ให้ความรู้แก่ ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และใน อปท. เน้น โภชนาการ ส่งเสริมการออกกำลังกาย การนอนหลับ รวมถึง การส่งเสริมพัฒนาการสมวัย
2. เฝ้าระวัง/ติดตามภาวะโภชนาการเด็กทุก 3 เดือน โดย อสม./ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผปค.
3. สนับสนุน/ส่งเสริมให้มีการออกกำลังกายในเด็กเน้นการกระโดดโลดเต้น กระตุ้นพัฒนาการและการเจริญเติบโต

- ผลการดำเนินงานตามประเด็น/ตัวชี้วัด :

- ปี 2564 จำนวน เด็กแรกเกิด – 5 ปี ที่มีภาวะเตี้ย

ไตรมาส 1 เป้าหมาย 1,112 คน ภาวะเตี้ย จำนวน 135 คน (12.14 %)

จำนวนเด็กเตี้ยที่ลดลง จำนวน 69 ราย (ร้อยละ 51.11)

- ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไขปัญหา :

ปัญหา

- นโยบายและการดำเนินงานในระดับชุมชนยังขาดความต่อเนื่องและไม่ยั่งยืน

แนวทางแก้ไข :

- ดำเนินการผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อกระตุ้นให้พท./ท้องถิ่นตระหนักถึงความสำคัญ

- ประเด็นสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จ

(Key Success Factor) :

ปัจจัยที่ทำให้บรรลุผลสำเร็จ	ปัจจัยที่ทำให้ไม่บรรลุผลสำเร็จ
1.การผลักดันการดำเนินงานผ่านกลไก พชอ. / พชต.	การจัดสรรเวลา/ความพร้อมในการ ดำเนินงานไม่เต็มที่เนื่องจาก สถานการณ์ COVID-19



ประเด็น/ตัวชี้วัด : 07 - ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน และหรือความดันโลหิตสูง มี HL ดีขึ้น

- สถานการณ์/สภาพปัญหา :
- อำเภอเด่นชัย มีประชากรที่มี อายุ > 35 ปีเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 447 ราย
- เป้าหมาย 10 % ของประชากรกลุ่มเสี่ยง 50 ราย
- กำหนดเฉพาะพื้นที่ดำเนินการ เป้าหมาย 2 สถานบริการ

การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่ :

1. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในพื้นที่เป้าหมายที่กำหนด จำนวน 2 แห่ง คือ **สอน.แม่จัวะ 20 ราย และรพ.สต.ไทรย้อย 30 ราย** ดำเนินการประเมินก่อนรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม **รวม 50 ราย**
2. วิทยากรคือ บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบในพื้นที่
3. มาตรการดำเนินการที่สำคัญ คือ การลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มประชากร การดำเนินงานเชิงรุก สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อโรค โดยการส่งเสริมให้ประชาชน มีพฤติกรรมที่เหมาะสม คือ **อาหาร** รับประทานอาหารครบ 3 มื้อครบทั้ง 5 หมู่ ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักและผลไม้ หลีกเลี่ยงอาหารที่ใช้น้ำมันซ้ำหลายครั้ง **ออกกำลังกาย** การออกกำลังกายทำให้แข็งแรง อายุยืน โดยออกกำลังกายครั้งละ 30 นาที และทำอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3-5 วัน

- ผลการดำเนินงานตามประเด็น/ตัวชี้วัด :
 1. ดำเนินงานในกลุ่มเสี่ยง HT จำนวน 17 ราย กลุ่มเสี่ยง DM จำนวน 31 ราย กลุ่มเสี่ยง HT และ DM จำนวน 2 ราย
 2. โดยส่งผลการดำเนินงานให้ สสจ. เพื่อประเมินผลตามโปรแกรมต่อไป



- ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไขปัญหา :

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไข
1. การประเมินผล HL ใช้เวลาในการติดตามนาน	1. ดำเนินการติดตาม ฝ้าระวัง กลุ่ม NCD อย่างต่อเนื่องทั้งในสถานบริการ และในชุมชน
2. รอผลการประเมินจากโปรแกรมที่ สสจ.ดำเนินการ	

ประเด็น/ตัวชี้วัด : 08 - ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน วิจัย/R2R ด้านสุขภาพของหน่วยงาน สู่การนำไปใช้ประโยชน์

- สถานการณ์/สภาพปัญหา :
- แนวทางการขับเคลื่อน R2R ในองค์กร
(5 ช ได้แก่ ชม เชื่อม ชอบ ชี ชวน)
- นโยบายผู้บริหารการทำ R2R มีความสำคัญ โดยชี้ให้เห็นถึง
Change Management
- สามารถสร้างความเชื่อมั่น และส่งเสริมให้องค์กรมีชื่อเสียง

การดำเนินงาน/แก้ไข/พัฒนาของพื้นที่ :

1. คลินิกความรู้ภายใต้ชื่อ “คลินิกเพราะเรารัก(กัน)..รักมันใหญ่(มาก)”
2. ประชาสัมพันธ์กับบุคลากร (ร่วม) กันสร้างสรรค์ (งาน) ดีๆ เพื่อความสุข คุณค่าจากงาน และมาบรรเทา (งาน) กัน
3. บุคลากรที่ทำงานสำเร็จ มีเวทีให้มาเล่า Success story เพื่อส่งเสริมถอดบทเรียน และให้กำลังใจ

- ผลการดำเนินงานตามประเด็น/ตัวชี้วัด :
- ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ของหน่วยงาน (คปสอ.เด่นชัย) สู่การนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 4 เรื่อง

เรื่อง 2 ประสิทธิภาพของการรักษาผู้ป่วยที่มีแผลกดทับด้วยผ้าก๊อชสमानแผล

เรื่อง 1 ประสิทธิภาพของ ทิงเจอร์พญายอในการรักษา ผิวหนังอักเสบจากพิษแมลงก้น กระดกในผู้ป่วย อัมพาตเด่นซ้าย จังหวัดแพร่



โรงพยาบาลสกลนครราชภัฏ

นางสาวรัชฎา อมระโกวิท
แพทย์แผนไทย รพ.สกลนคร

เรื่อง ประสิทธิภาพของการรักษาผู้ป่วยที่มีแผลกดทับด้วยผ้าก๊อชสमानแผล

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของผ้าก๊อชสमानแผลในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ

ที่มา: ผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นปัญหาที่พบบ่อยในผู้ป่วยที่มีภาวะอัมพาตเด่นซ้าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีภาวะอัมพาตเด่นซ้าย ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

การเก็บรวบรวมข้อมูล: ผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นปัญหาที่พบบ่อยในผู้ป่วยที่มีภาวะอัมพาตเด่นซ้าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีภาวะอัมพาตเด่นซ้าย ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

ผลการศึกษา: ผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นปัญหาที่พบบ่อยในผู้ป่วยที่มีภาวะอัมพาตเด่นซ้าย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีภาวะอัมพาตเด่นซ้าย ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้



ลักษณะแผลกดทับ

ผ้าก๊อชสमानแผล

ผ้าก๊อชสमानแผล

ผ้าก๊อชสमानแผล

วิธีการดำเนินงาน

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบ Quasi-experimental study ในผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นเวลานาน ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

กลุ่มตัวอย่าง: ผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นเวลานาน ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

กลุ่มตัวอย่าง: ผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นเวลานาน ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

	รายที่ 1	รายที่ 2	รายที่ 3	รายที่ 3
Before				
2 ถึง 8 สัปดาห์				
After				

การนำผลการวิจัยไปใช้ในทางปฏิบัติ

ผู้วิจัยพบว่าผ้าก๊อชสमानแผลมีประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นเวลานาน ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

ผู้วิจัยพบว่าผ้าก๊อชสमानแผลมีประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นเวลานาน ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการศึกษาครั้งนี้คือการที่ผู้วิจัยได้เลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นเวลานาน ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการศึกษาครั้งนี้คือการที่ผู้วิจัยได้เลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ (Pressure Ulcer) เป็นเวลานาน ซึ่งมักจะเกิดจากการกดทับของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเป็นเวลานาน ทำให้ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเกิดการอักเสบและติดเชื้อได้

เรื่อง 3 New normal oral dental examination ด้วยนวัตกรรม กระจกใส่ฟันสวย

New normal
oral dental examination



ด้วยนวัตกรรม กระจกใส่ฟันสวย

- ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไขปัญหา :

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไข
1. บุคลากรยังเห็นความสำคัญไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงาน	1. เพิ่ม การใช้ความคิดเชิงบวก และกระตุ้นให้เห็นการพัฒนางานประจำด้วย R2R
2. งบประมาณในการอบรม R2R สูง	2. สสจ.สนับสนุนการจัดอบรมภายในจังหวัด พร้อมทั้งช่วยสอน work shop

ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564(ค.ค. 63 - ก.ค. 64)

อ.เด่นชัย

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ		ผลการดำเนินงาน			
		น้ำหนัก (ร้อยละ)	ประเมินตนเอง	คะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
1	อัตราความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน COVID-19	15	5	4	60
2	ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น	12.5	5	5	63
3	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น	12.5	0	5	63
4	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	10	4	4	40
5	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	10	5	5	50
6	เด็กปฐมวัยที่มีภาวะเตี้ยมีจำนวนลดลง	10	3.5	4	40
7	ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับ ความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น	10	5	5	50
8	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพของหน่วยงานสู่การนำไปใช้ประโยชน์	20	4	3.5	70
		น้ำหนักคะแนนรวม		คะแนนรวม	435
		100		% ของค่าคะแนน	87

ขอขอบคุณผู้บริหาร ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่าน