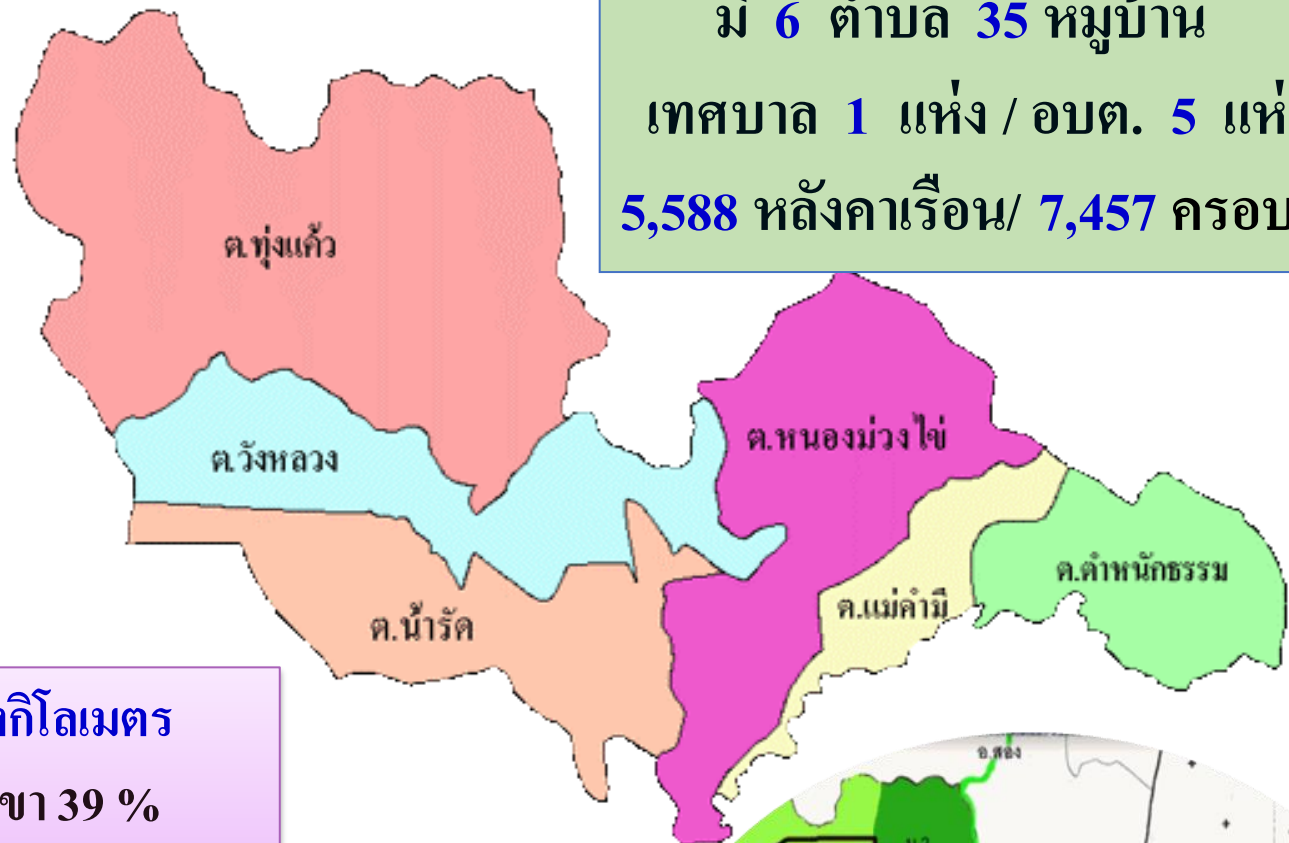


ยินดีต้อนรับ

นพ.ขจร วินัยพานิช
นายแพทย์ สสจ.แพร่ และคณะ
นิเทศงานคณะกรรมการประสานงาน
สาธารณสุขระดับอำเภอ
(คปสอ.)
ประจำปี 2563

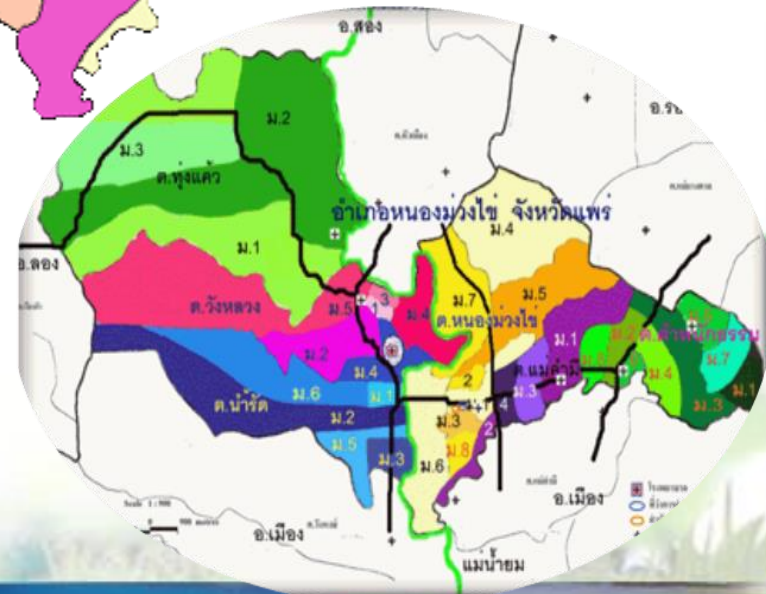
วันที่ 18 สิงหาคม 2563
ห้องประชุมรพ.หนองม่วงไข่

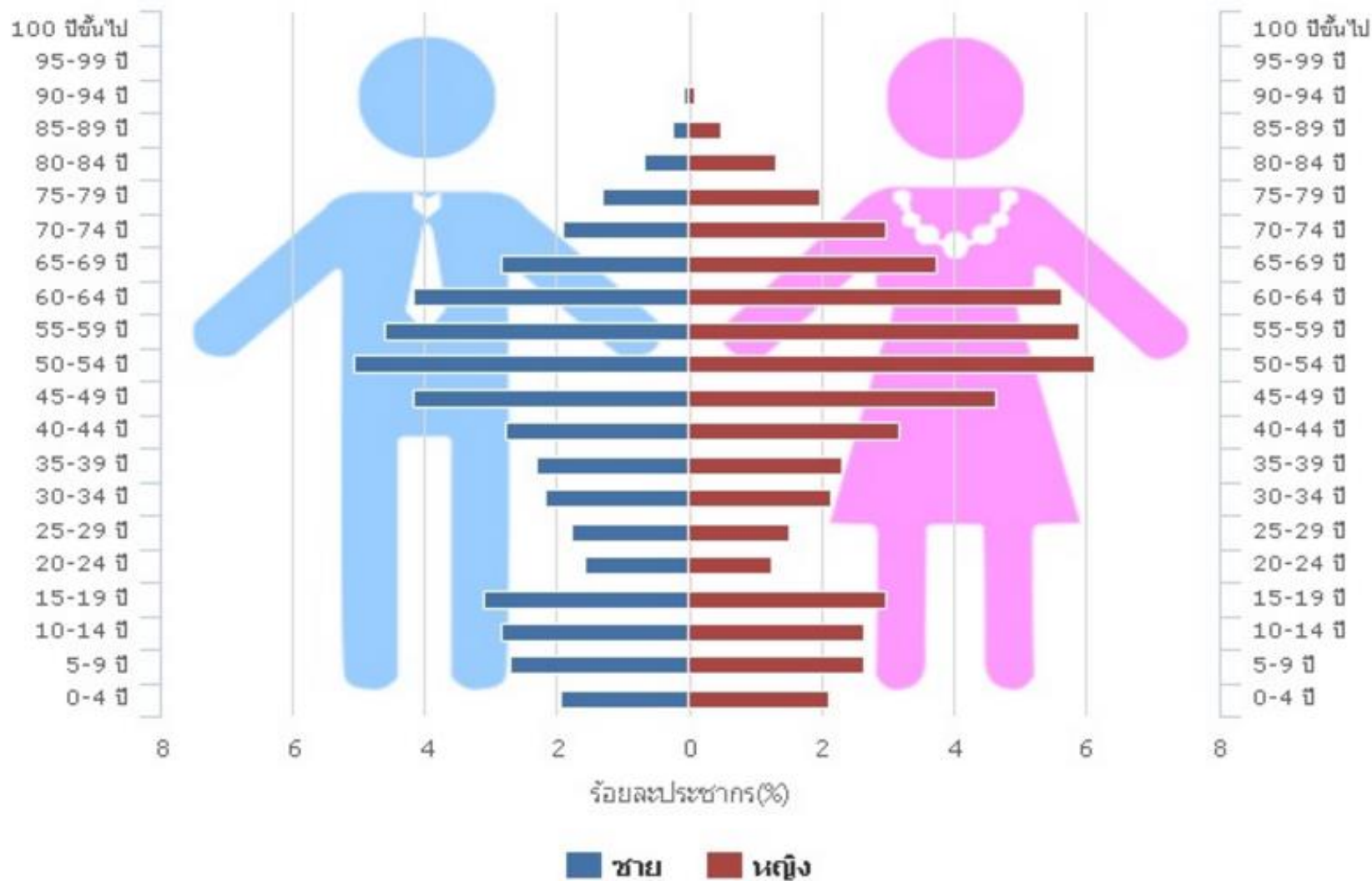
มี 6 ตำบล 35 หมู่บ้าน
เทศบาล 1 แห่ง / อบต. 5 แห่ง
5,588 หลังคาเรือน/ 7,457 ครอบครัว



พื้นที่ 221.65 ตารางกิโลเมตร
พื้นที่ราบ 56% ภูเขา 39 %
แม่น้ำและหนองน้ำ 5 %

ประชากร 18,105 คน / 17,454 คน
ชาย 8,425 คน (ร้อยละ 46.53) / 8,178 (46.86)
หญิง 9,680 คน (ร้อยละ 53.47) / 9,276 (53.15)



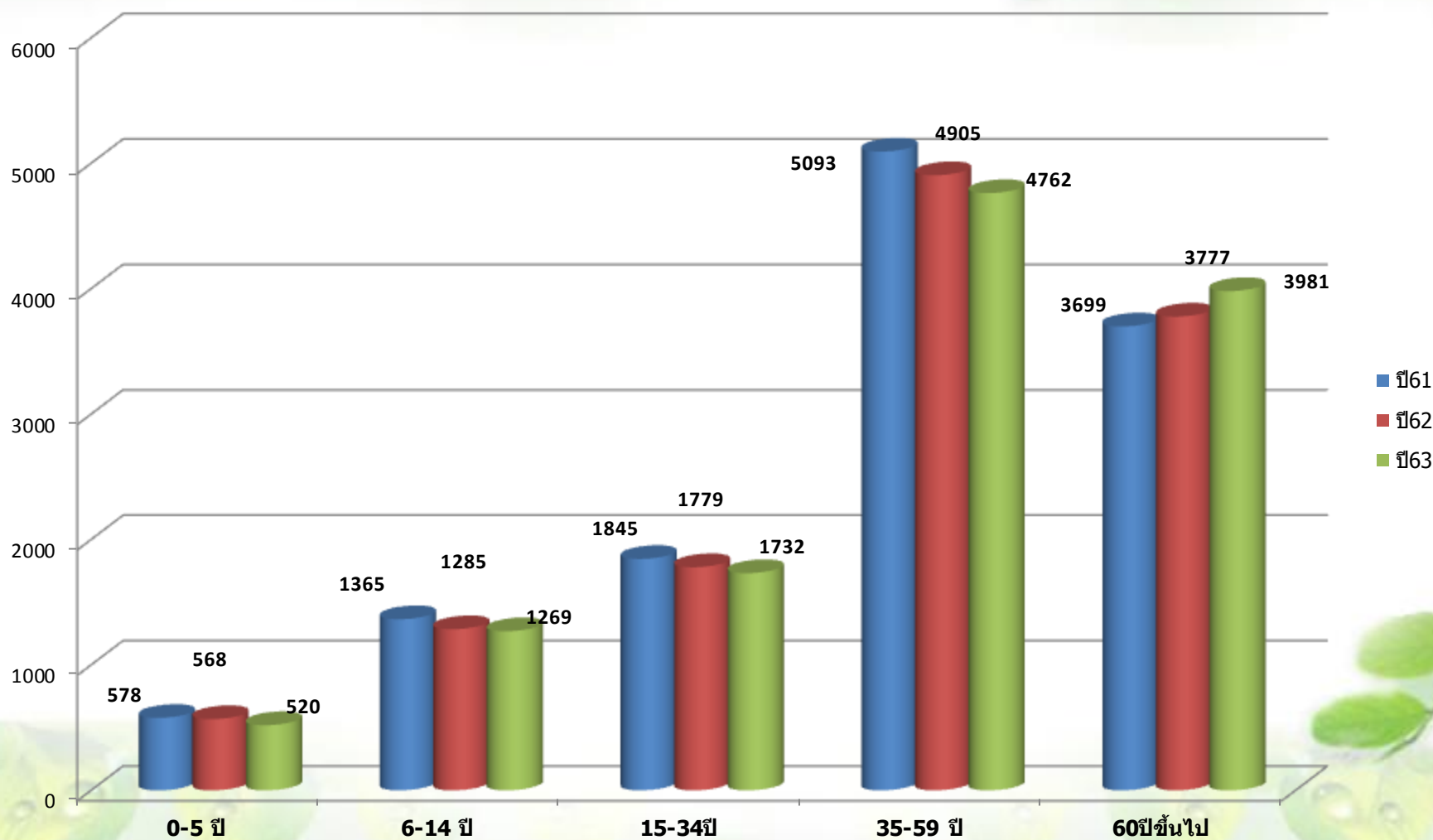


อัตราการเกิดมีชีพ 5.27 : 1,000 (จำนวนคนเกิด 98 คน)

อัตราตาย 9.14 : 1,000 (จำนวนคนเสียชีวิต 170 คน)

อัตราการเพิ่มของประชากร ลดลง ร้อยละ - 0.39

ประชากรแยกตาม 5 กลุ่มวัย ปี 2563

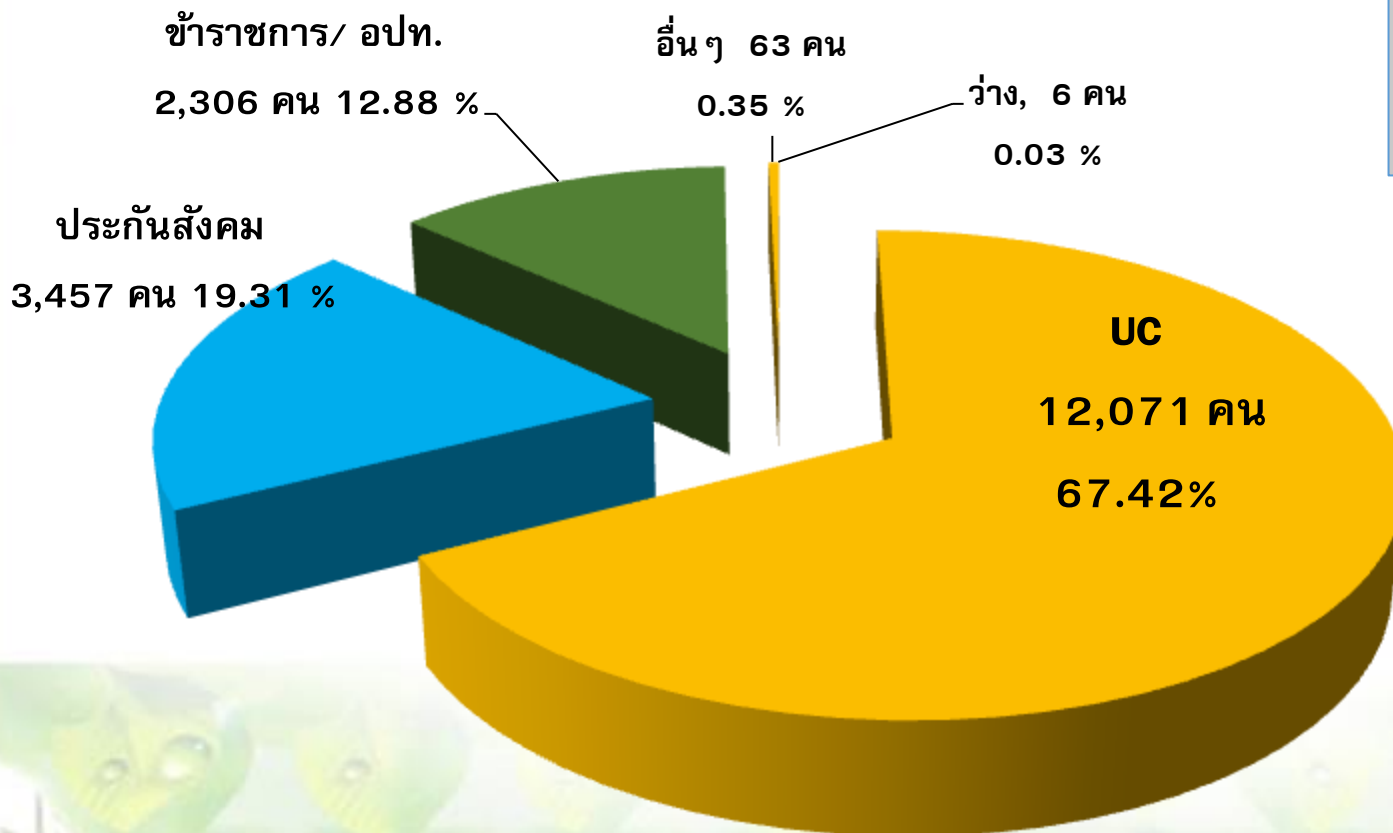


ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ

หลักประกันสุขภาพ ประชากรอำเภอหนองม่วงไข่
จำแนกตามสิทธิ ณ 31 พฤษภาคม 2563

ความครอบคลุม

99.97 %



หน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ/สถานที่สำคัญ ในพื้นที่

1. ที่ว่าการอำเภอหนองม่วงไข่

7. สถานีประมงน้ำจืดแพร่

2. สถานีตำรวจภูธรหนองม่วงไข่

8. กศน.หนองม่วงไข่

3. โรงเรียนมัธยมศึกษา 2 แห่ง

9. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 8 แห่ง

4. โรงเรียนประถมศึกษา 7 แห่ง

10. ที่ทำการไปรษณีย์

5. องค์การบริหารส่วนตำบล 5 แห่ง

11. ที่ทำการไฟฟ้า

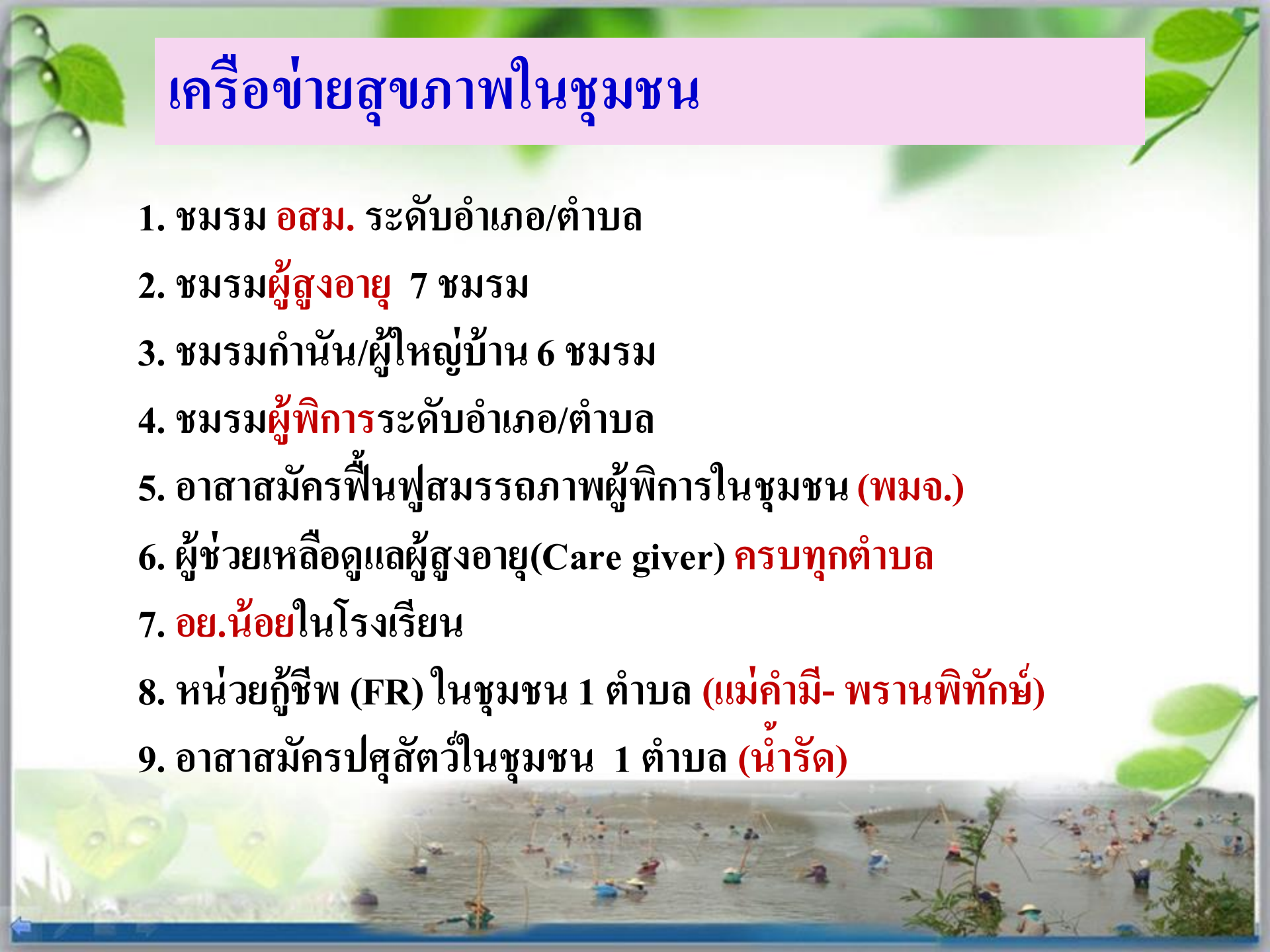
6. สำนักงานเทศบาล 1 แห่ง

12. ธนาคาร ธกส.

13. วัด 10 แห่ง

เครือข่ายสุขภาพในชุมชน

1. ชมรม **อสม.** ระดับอำเภอ/ตำบล
2. ชมรม**ผู้สูงอายุ** 7 ชมรม
3. ชมรมกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน 6 ชมรม
4. ชมรม**ผู้พิการ**ระดับอำเภอ/ตำบล
5. อาสาสมัครฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชน (**พมจ.**)
6. ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ(Care giver) **ครบทุกตำบล**
7. **อย.น้อย**ในโรงเรียน
8. หน่วยกู้ชีพ (FR) ในชุมชน 1 ตำบล (**แม่คำมี- พรานพิทักษ์**)
9. อาสาสมัครปศุสัตว์ในชุมชน 1 ตำบล (**น้ำรัด**)



วิสัยทัศน์/พันธกิจ คปสอ.หนองม่วงไข่

วิสัยทัศน์

บริการได้มาตรฐาน
บริหารจัดการที่ดี
ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง
คนหนองม่วงไข่สุขภาพดี

พันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

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

ค่านิยมองค์กร (Core Value) “ **NMK value** ”

“ **ใฝ่รู้ คู่เครือข่าย บริหารจัดการภายใต้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง** ”

N : Network - ทำงานเป็นเครือข่าย

M : Management under sufficiency economic

- บริหารจัดการตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

K : Knowledge - ใฝ่รู้

สถานบริการในเขตอำเภอหนองม่วงไข่

1. รพ.หนองม่วงไข่ผ่านHA ชั้น 3 – 11 มิ.ย. 2562(หมดอายุ 10 มิ.ย. 64)
2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ผ่าน PMQA ระดับ 5
3. หน่วยบริการปฐมภูมิ มี 6 แห่ง – ผ่านรพ.สต.ติดดาว 5 ดาว 5 แห่ง
 - 1) รพ.สต.หนองม่วงไข่
 - 2) รพ.สต.รัตนปัญญา –re-ac ปี 2563
 - 3) รพ.สต.วังหลวง
 - 4) รพ.สต.ทุ่งแก้ว
 - 5) รพ.สต.ตำหนักธรรม
 - 6) รพ.สต.สระเลี่ยม

บุคลากรในเครือข่ายหน่วยบริการ

ลำดับ	ตำแหน่ง	จำนวน	อัตราส่วน ต่อ ปชก.
1	แพทย์	5	1 : 3,621
2	ทันตแพทย์	3	1 : 6,035
3	เภสัชกร	5	1 : 3,621
4	พยาบาลวิชาชีพ	49	1 : 369
5	นักวิชาการสาธารณสุข	16	1 : 1,131
6	นักกายภาพบำบัด	2	1 : 9,052
7	นักเทคนิคการแพทย์	2	1 : 9052
8	บุคลากรอื่นๆ	92	1 : 197
รวม		174	1 : 104

บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ	จำนวน ปชก.	จำนวน บุคลากร	อัตราส่วน ต่อ ปชก.
1	รพ.สต.หนองม่วงไข่	4,487	5	1: 897
2	รพ.สต.รัตนปัญญา	2,056	3	1: 685
3	รพ.สต.วังหลวง	2,364	3	1: 787
4	รพ.สต.ทุ่งแก้ว	2,057	3	1: 686
5	รพ.สต.ตำหนักธรรม	1,704	3	1: 568
6	รพ.สต.สะเลียม	1,506	3	1: 502
7	กลุ่มงานเวชฯ	3,284	9	1: 365
รวม		17,454	29	1: 606

รพ.แม่ข่าย

การให้บริการผู้ป่วย

จำนวนผู้ป่วยนอก	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
รายต่อวัน	221	204	198	186

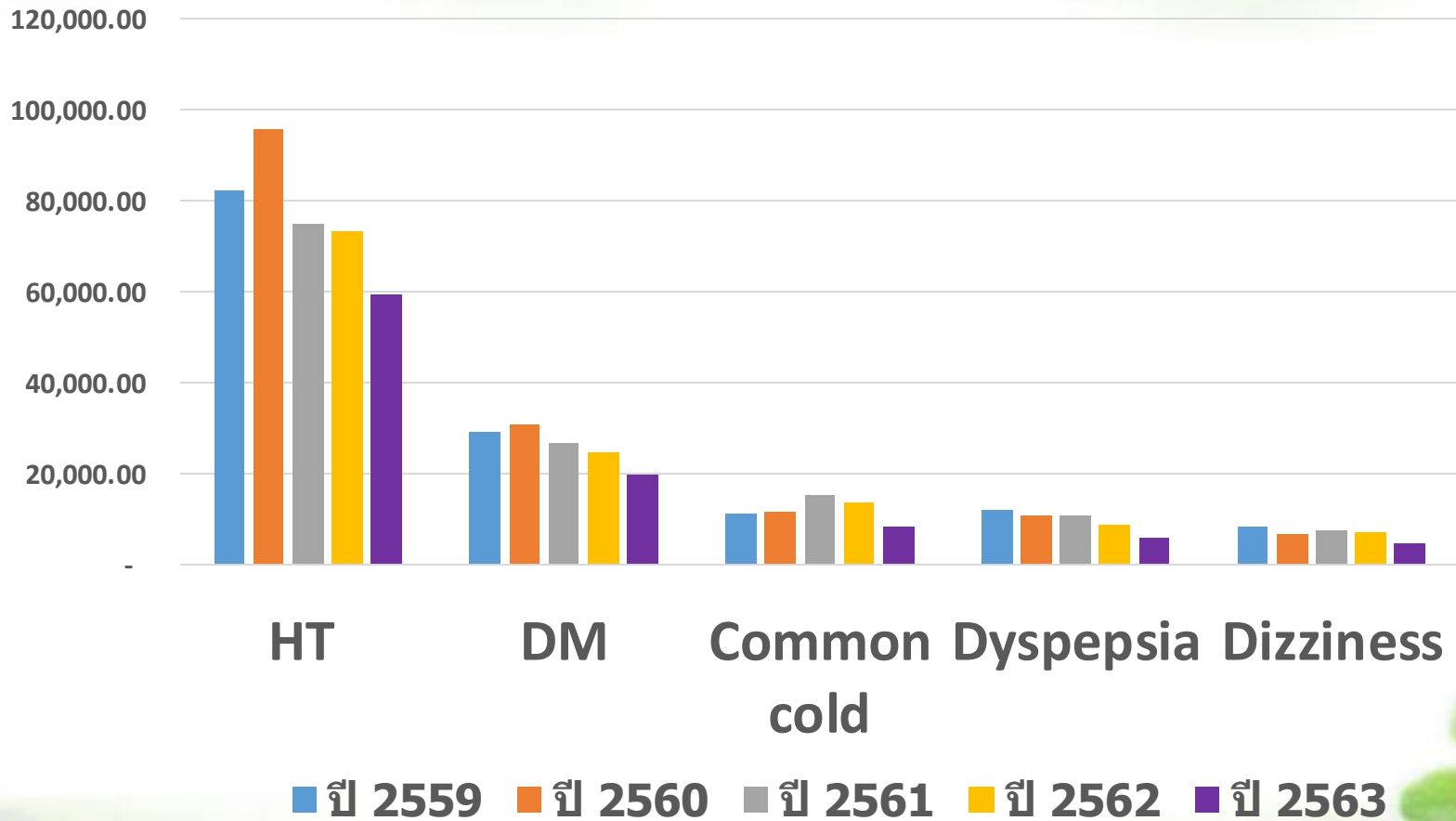
ผู้ป่วยใน	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
อัตราการครองเตียง	47.20	52.38	63.63	44.37
CMI	0.46	0.44	0.45	0.49

รพ.สต.
เครือข่าย

จำนวนผู้ป่วย รพ.สต.	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
รายต่อวัน ต่อแห่ง	24	24	30	26

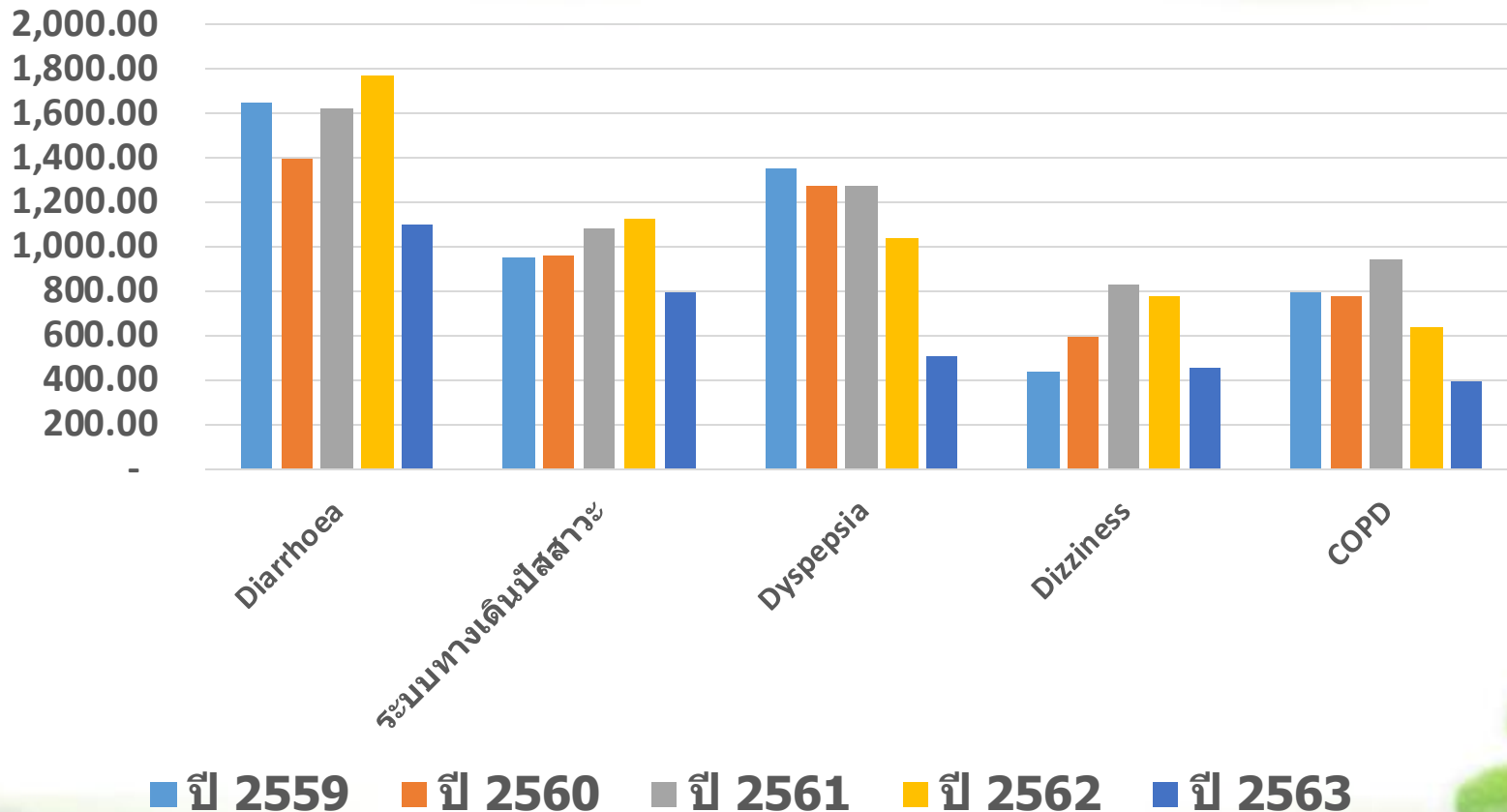
การเจ็บป่วย 5 ลำดับของผู้ป่วยนอก

อัตราต่อแสน ปชก.



การเจ็บป่วย 5 ลำดับของผู้ป่วยใน

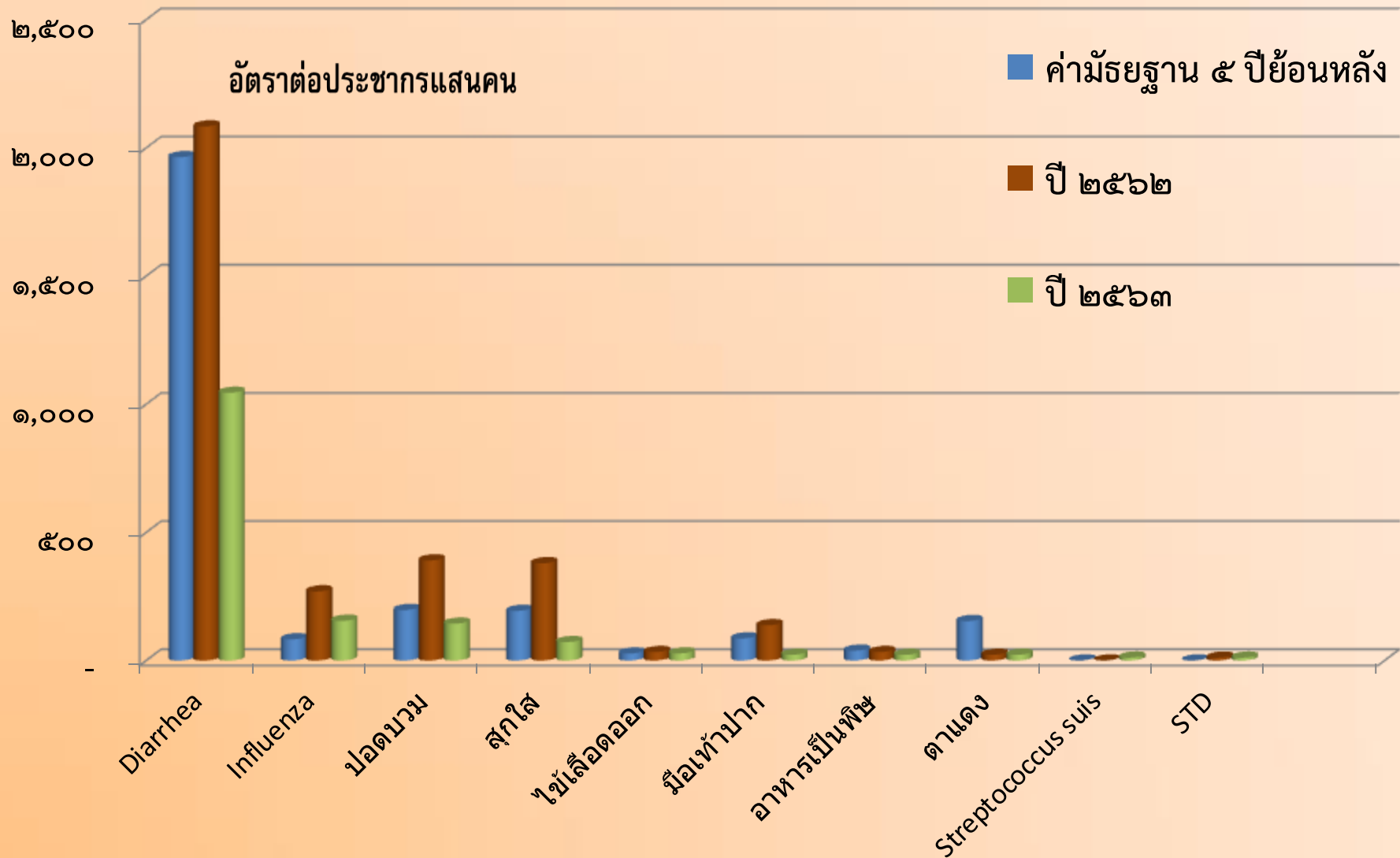
อัตราต่อแสน ปชก.



ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยไปรพ.แพร์

ปี	OPD	ER	WARD	รวม	ร้อยละ
2560	4,104	442	244	4,790	5.93
2561	4,262	176	347	4,785	6.42
2562	3,004	259	364	3,627	5.01
2563	1,981	293	217	2,491	4.39

โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับ ปี 2563 ,ปี 2562



อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก (ต่อแสน ปชก.) อ.หนองม่วงไข่



4 ราย

สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนน อ.หนองม่วงไข่



จะมีการถ่ายทำรายการสถานีปลอดภัยช่อง 7HD ถนนปลอดภัยต้นแบบหรือพื้นที่จุดเสี่ยงที่ได้รับการแก้ไข 21 ส.ค. 63 (แจ้งจากศาลากลางจังหวัดแพร่)

สถานการณ์โรค Strepto suis

ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 74 ปี อยู่ หมู่ 2 บ้านทุ่งแก้ว ต. ทุ่งแก้ว อ.หนองม่วงไข่ อาชีพ รับจ้าง ทำนา เกษตร ปฏิเสธโรคประจำตัวใดๆ

เริ่มป่วย 18 ก.ค. 63 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ไอแหว่งๆ ปวดเมื่อยตามตัว เข้ารับการรักษาที่รพ.หนองม่วงไข่แบบผู้ป่วยใน เมื่อ 19 ก.ค.63 เพื่อเฝ้าสังเกตอาการ ถูกส่งต่อไปรักษาที่รพ.แพร่ 22 ก.ค. 2563 Admit แผนก ICU ได้เสียชีวิต

วันที่ 3 ส.ค. 2563

ประวัติการเจ็บป่วย

- 4 วันก่อนป่วย กินอาหารจากการประกอบอาหารเองทั้งหมด โดยมีเมนูที่ใช้เนื้อหมู ประมาณ 4 เมนู คือ

1. ลาบหมู(สามีรับประทานดิบ แต่ตัวผู้ป่วยนำมาคั่วเป็นลาบหมูสุก
2. ย่างเนื้อหมู 3. แกงเนื้อหมูใส่ผัก 4. แกงอ่อมเนื้อหมู

*ซื้อเนื้อหมูจากพ่อค้าเร่ในตลาดที่ไปรับเนื้อหมูมาจากเชียงใหม่ที่ตำบลน้ำริด

สถานการณ์โรค Strepto suis

ได้แจ้งสถานการณ์การเกิดโรค /ให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้าน เพื่อการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ตั้งแต่วันที่ 18 ก.ค. – 18 ส.ค. 63 ไม่พบผู้ป่วยเข้ารับการ รักษา ที่เข้าข่ายกับโรคนี้ ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยหรือผู้ที่มีอาการเข้าข่าย หรือสงสัย ใน ตำบลทุ่งแก้ว(สามีอาการปกติ/ไม่ป่วย)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Hemoculture and sensitivity test ขวดที่1/2 (วันที่ 22 ก.ค. 63 – 25ก.ค. 63)

Culture result 1/2 - **Streptococcus suis**

การวินิจฉัยของแพทย์

1. Streptococcus suis
2. Septic shock
3. Acute renal injury

สถานการณ์การเงิน รพ.หนองม่วงไข่

เดือน	CR	QR	Cash ratio	NWC ทุนหมุนเวียน	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้สินแล้ว)	Risk Scoring	EBITDA
ต.ค. 62	2.73	2.48	2.13	13,937,126.55	9,077,427.31	0	2,841,447.83
พ.ย. 62	2.59	2.36	1.94	12,522,107.43	7,432,786.17	0	1,412,130.54
ธ.ค. 62	2.62	2.38	1.92	11,572,684.27	6,533,559.11	1	282,628.14
ม.ค. 63	2.4	2.19	1.78	9,303,100.64	5,147,614.68	1	- 1,487,728.79
ก.พ. 63	2.49	2.31	1.9	11,051,885.66	6,628,939.25	1	279,056.23
มี.ค. 63	2.58	2.39	2.06	12,207,916.94	8,170,596.31	1	1,580,087.51
เม.ย. 63	2.37	2.2	1.96	10,556,664.15	7,421,542.61	1	- 205,195.18
พ.ค. 63	2.85	2.59	2.14	9,853,497.81	6,049,882.13	1	- 538,390.52
มิ.ย. 63	2.80	2.55	2.08	8,942,974.14	5,349,176.02	1	- 1,866,534.19
ก.ค. 63	2.82	2.59	2.08	10,507,248.16	6,219,856.80	1	- 226,760.17

EBITDA = กำไรสุทธิ- ดอกเบี้ย - ภาษี - ค่าเสื่อม - ค่าตัดจำหน่าย

สถานการณ์การเงิน ของ รพ.สต. ณ 31 กรกฎาคม 2563

ลำดับ	รพ.สต.	ยกมาแต่ต้นปี	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ
1	หนองม่วงไข่	121,524.67	532,893.08	520,956.87	133,406.88
2	ตำหนักธรรม	117,817.70	405,360.46	383,141.49	140,036.67
3	ทุ่งแก้ว	173,531.61	510,186.70	337,681.21	346,037.10
4	วังหลวง	217,454.52	517,986.19	667,530.40	<u>67,910.31</u>
5	รัตนปัญญา	175,133.44	479,478.68	381,234.85	273,377.27
6	สะเลียม	98,255.50	370,395.59	315,529.37	144,841.55

ปัญหาสุขภาพสำคัญในพื้นที่ ปี 2563

ตามนโยบาย

1. อุบัติเหตุทางถนน- พชอ. /พบจุดเสี่ยงฯเพิ่ม/มีตายจากอุบัติเหตุทางถนน
2. การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม - พชอ./ คนขาดความเข้าใจในการแยกที่ถูกต้องและสถานที่จัดเก็บไม่เหมาะสมโดยเฉพาะขยะอันตราย
3. โรควัณโรค – มีตายจากการเจ็บป่วย

ปัญหาพื้นที่

1. โรคความดันโลหิตสูง/ เบาหวาน - อัตราป่วยสูงสุด
2. สังกมผู้สูงอายุ - พชอ.
3. โรคไข้เลือดออก - ป่วย 2 ปีซ้อน /เชื่อมกับพชอ.ขยะ/สิ่งแวดล้อม
4. โรคอุจลุมโป่งพอง - Re-admit บ่อย
5. ภาวะวิกฤติด้านการเงิน

ประเด็นการพัฒนากุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ประจำปี 2563

1. การลดและป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

- พบจุดเสี่ยงฯเพิ่ม/มีตายจากอุบัติเหตุทางถนน

2. สังคมผู้สูงอายุ

- เป็นสังคมผู้สูงอายุแบบสมบูรณ์

3. การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

- การจัดการขยะบางตำบลยังมีประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนา โดยเฉพาะขยะอันตราย

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานแยกตามยุทธศาสตร์ ปี 2563

ยุทธศาสตร์ PP&P Excellence

1. โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอหนองม่วงไข่

กลุ่มเป้าหมาย

- PM งานMCH /หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด/ ครอบครัว/ผู้ปกครองดูแลเด็กแรกเกิด – 5ปี

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- มารดา/ทารก ได้รับการดูแลอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน

- ภาควิชาเครือข่ายในชุมชน มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

12. โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง (CG)

กลุ่มเป้าหมาย - ประธานชมรมผู้สูงอายุ /CM/CG/ประธาน อสม.ทุกตำบล/อปท.ทุกแห่ง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการLTC/CGได้รับการฟื้นฟู/พัฒนาศักยภาพ/

กลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลตามCP

3. โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพและวัดส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าอาวาสทุกวัด / คณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุทุกชมรม/จนท.หน่วยบริการ /แกนนำผู้สูงอายุทุกตำบลฯ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- คณะกก.ชมรมผู้สูงอายุ ได้รับการฟื้นฟูองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง/ผู้สูงอายุได้รับการดูแลแบบองค์รวม
- ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์
- พระ/สามเณรได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรคสำคัญ

4. โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่แบบมีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมาย

- ทีมSRRT/ผู้ปฏิบัติการพันสารเคมี/อสม./ทีมสอบสวนฯ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ - อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงมากกว่าร้อยละ20

- อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกินร้อยละ 12

5. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพใน องค์กร

กลุ่มเป้าหมาย

- บุคลากร ใน รพช./สสอ./รพ.สต.

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- มีองค์ความรู้เกี่ยวกับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ประยุกต์ใช้กับตนเอง ครอบครัว ชุมชน ผู้รับบริการ
- สื่อสารกับผู้รับบริการ/ปชช.ทั่วไป เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

6. โครงการดำเนินงานเพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอำเภอหนองม่วงไข่

กลุ่มเป้าหมาย

- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ตำบล(พชต.)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ทุกตำบลมีแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นOTOP อย่างน้อย 2 ประเด็น/
สอดคล้องกับ พชอ.
- ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพชอ.ผ่านเกณฑ์ในระดับ 4

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานแยกตามยุทธศาสตร์ ปี 2563

ยุทธศาสตร์ Service Excellence

1. โครงการชุมชนวังหลวง-แม่คำมีรัตนร่วมใจใช้ยาอย่างปลอดภัย สมเหตุผล

- กลุ่มเป้าหมาย - ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น/ผู้ประกอบการ/ร้านชำ/อสม./ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ 3-4
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ - สร้างเครือข่ายการใช้ยาอย่างปลอดภัยและสมเหตุผลในชุมชน
- เกิดการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุก

6. โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

- กลุ่มเป้าหมาย - ปชก.กลุ่มเสี่ยงในชุมชน/PM ของรพช./รพ.สต./สสอ./ภาคีเครือข่าย
- ผลที่คาดว่าจะได้รับ - บุคลากรมีศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วย HIV/เอดส์
- ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการ VCT/ยาต้านอย่างรวดเร็ว
- เครือข่ายในชุมชนร่วมดำเนินงานป้องกันควบคุมโรครวมถึงโรคฉวยโอกาส
- ผู้ป่วย/ญาติมีทักษะในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานแยกตามยุทธศาสตร์ ปี 2563

ยุทธศาสตร์ People Excellence

1. โครงการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในสถานพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย

- บุคลากรในรพช./รพ.สต./สสอ. 100 คน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ได้รับการทบทวนและพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง
- ผู้ให้/รับบริการ/สิ่งแวดล้อมมีความปลอดภัยจากบริการ

2. โครงการพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชี การพัสดุสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มเป้าหมาย

- ผอ.รพ.สต./ผู้รับผิดชอบงานการเงินและพัสดุ(รพ.สต./สสอ./รพช.)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ระบบการบริหารจัดการด้านการเงิน บัญชี/พัสดุมีความถูกต้องภายใต้ระเบียบหรือกม.ที่เกี่ยวข้อง

3. โครงการสร้างเสริมศักยภาพบุคลากรผู้ผลิ^๑ที่^๒ดีของการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุขในระดับอำเภอ(คปสอ.)

กลุ่มเป้าหมาย

– PM ระดับอำเภอ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

มีความรู้/ทักษะในการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายในทุกระดับ/
ปชช.ทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลตามเกณฑ์

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานแยกตามยุทธศาสตร์ ปี 2563

ยุทธศาสตร์ Governance Excellence

1. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศในสถานบริการสาธารณสุข

เป้าหมาย - ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ อำเภอหนองม่วงไข่ ผ่านการประเมินระดับ3 ขึ้นไป

ผลที่คาดว่าจะได้รับ - ข้อมูลสารสนเทศถูกต้อง ครบถ้วนเป็นปัจจุบันตอบสนองผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ

2. โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว

เป้าหมาย - รพ.สต. 6 แห่ง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ - บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ/รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว 5 ดาว

13. โครงการพัฒนาระบบการวางแผน ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

ระดับอำเภอ

กลุ่มเป้าหมาย - ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบแผนงานและโครงการของหน่วยบริการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ - การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย/ตัวชี้วัดที่กำหนด

**ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
การตรวจราชการและMOU
คปสอ.หนองม่วงไข่
ประจำปี 2563**

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17	คลอด1	ไม่ตาย	-
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีทั้งหมดตามช่วงอายุ ที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (9,18,30,42,60 เดือน)	ร้อยละ 85	103	95	92.23
3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และ ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ร้อยละ60	490	350	71.43
4. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่ามีความล่าช้าได้รับการกระตุ้น พัฒนาการ ด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	ร้อยละ 65	14	11	78.57

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
5. ร้อยละของอปท.สนับสนุนนโยบายการส่งเสริมการเจริญเติบโตแก่เด็กอายุ 1-5 ปี (MOU)**	ร้อยละ70	6 แห่ง	0	0

1. อปท.มีข้อจำกัดเรื่องระเบียบการจัดซื้อ/จ้าง(ไข)
2. การจัดซื้อไขต้องจัดซื้อในปริมาณมากและไขจัดเก็บไว้นานไม่ได้
3. อปท.ให้การสนับสนุนนมแก่เด็กในศพด. (เด็กที่ยังไม่เข้า ศพด.จะไม่ได้รับ)

การแก้ไข

1. แนะนำผู้ปกครอง/ญาติ - ผลดี การเพิ่มไข/นมแก่เด็ก
2. ประธานอสม.ติดตามภาวะโภชนาการเด็ก โดยการชั่ง นน.ทุก 3 เดือน

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
6. ร้อยละของเด็กอายุ 6- 14 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 67	855	606	70.88
7. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	ไม่เกิน 34	0	0	-
8. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 85	116	116	100
9. ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 65	3,790	3,287	86.73
10. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 80	6	6	100

จำนวนผู้สูงอายุ แยกรายตำบล/ประเภท

ตำบล	จำนวนผู้สูงอายุ	ประเภท						ภาวะพึ่งพิง
		ติดสังคม		ติดบ้าน		ติดเตียง		ติดบ้าน/ ติดเตียง
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ร้อยละ
แม่คำมี	419	407	97.14	10	2.37	2	0.48	12 / 2.87
หนองม่วงไข่	1,025	990	96.59	26	2.54	9	0.88	35 / 3.41
น้ำริด	720	696	96.67	22	3.06	2	0.28	24 / 3.33
วังหลวง	609	602	98.85	4	0.66	3	0.49	7 / 1.15
ตำหนักธรรม	741	727	98.11	8	1.08	6	0.81	14 / 1.89
ทุ่งแก้ว	506	482	95.26	13	2.57	11	2.17	24 / 4.74
รวม	4,020/ 22.20%	3,904	97.11	83	2.07	33	0.82	116 / 2.89

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

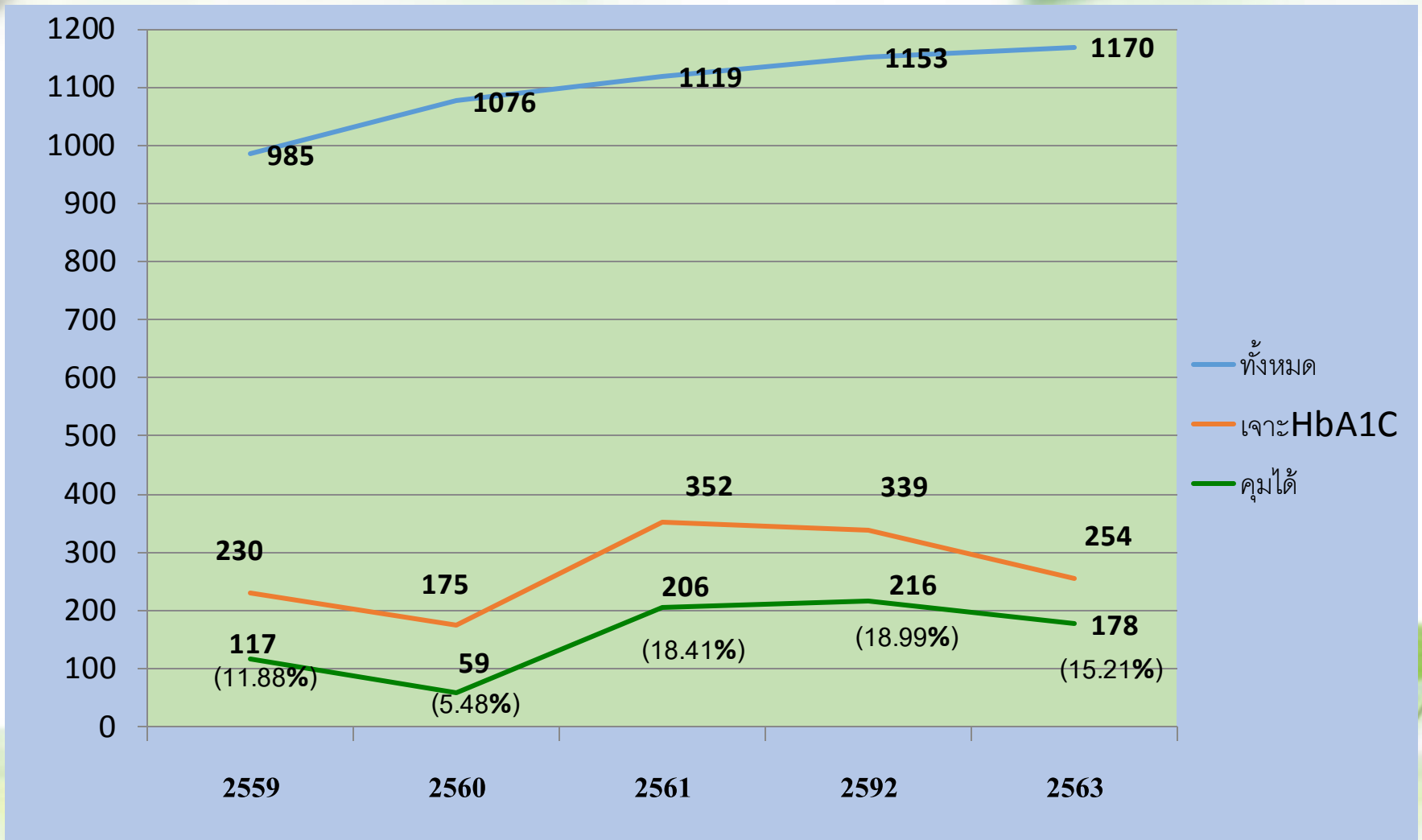
ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
11. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่อง กิจกรรม ทางกายของประชาชนไทย	7,457 รอบครัว	532/ปี63	848	>100
- ร่วมกิจกรรมก้าวทำใจSeason 2 (ปชช.)	ร้อยละ80	6,861	637	9.28
- ร่วมกิจกรรมก้าวทำใจSeason 2 (อสม.)	ร้อยละ80	583 คน	470	80.62
12. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนา คุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ระดับ 3	ระดับ 3	ระดับ 4	100

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

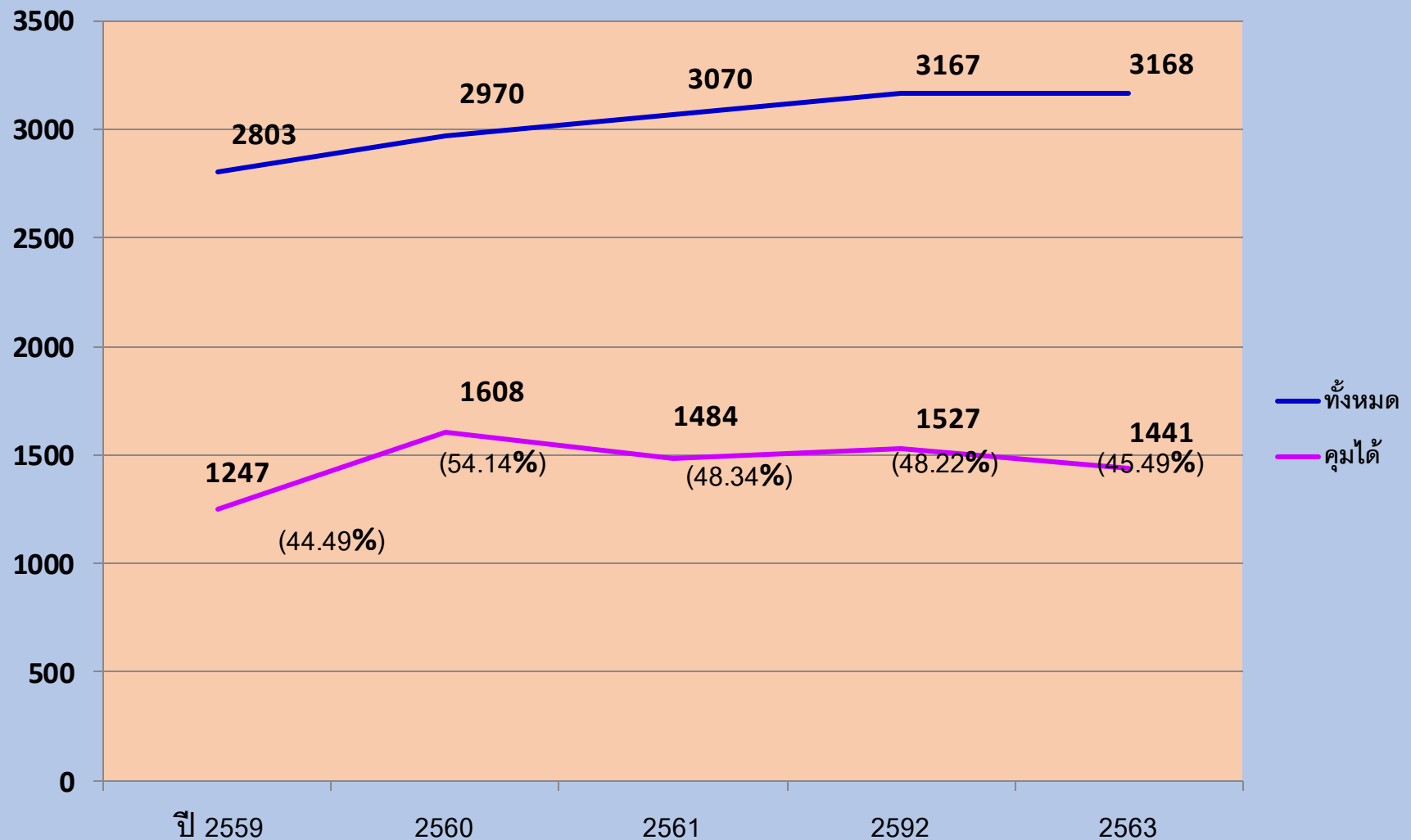
ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
13. การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ 60			
- โรคเบาหวาน		159	124	77.99
- โรคความดันโลหิตสูง		795	754	94.84



ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมโรคได้



ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้



ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
14. ร้อยละของหน่วยบริการที่ มีอสม.สำรวจข้อมูลการใช้สารเคมีฯ(พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต)และบันทึกข้อมูลผ่าน Mobile Application 2 ครั้ง(ม.ค./ก.ค. 63)	ร้อยละ100	7 แห่ง 5,534 ครัวเรือน	7 3,284/ 4,740	100 59.3/ 85.6

ประสานชี้แจง อสม.ในทุกตำบล เพื่อการสำรวจข้อมูลการใช้สารเคมีฯ และสอนการบันทึกข้อมูลผลการสำรวจผ่าน Mobile Application 2 ครั้ง(ม.ค./ก.ค.63)

ปัญหา /อุปสรรค

- 1.โทรศัพท์ของ อสม.ไม่รองรับแอปพลิเคชัน
- 2.ระบบอินเทอร์เน็ต ไม่เอื้อ ต่อการลงข้อมูล
- 3.PMระดับอำเภอ ไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้

การดำเนินการ/แก้ไข

-อสม.ใช้อินเทอร์เน็ต ของสถานบริการ/โทรศัพท์ของ อสม. ที่ใช้ลงข้อมูลได้

ผลการสำรวจการใช้สารเคมีในครัวเรือน ปี 2563

หน่วยบริการ	ครัวเรือน	จำนวนครัวเรือนที่สำรวจการใช้สารเคมี			
		รอบที่ 1	ร้อยละ	รอบที่ 2	ร้อยละ
รพ.หนองม่วงไข่	1,100	968	88	995	90.5
รพ.สต.หนองม่วงไข่	1,302	167	12.8	1,152	88.5
รพ.สต.รัตนปัญญา	653	603	92.3	600	91.9
รพ.สต.สะเลียม	473	416	87.9	448	94.7
รพ.สต.ตำหนักธรรม	612	501	81.9	233	38.1
รพ.สต.วังหลวง	726	35	4.8	725	99.8
รพ.สต.ทุ่งแก้ว	668	594	88.9	587	87.9
รวม	5,534	3,284	59.3	4,740	85.6

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
15. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ80	10	9	90
16. โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital - ระดับระดับดีมาก Plus ร้อยละ30	ระดับ ดีมาก	ระดับ ดีมาก	ระดับดี มาก Plus	100

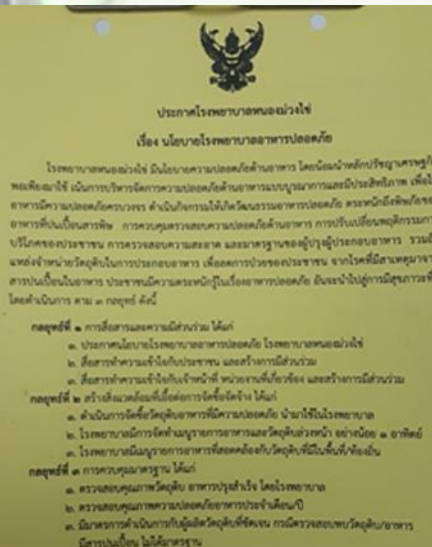
ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
17. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย(MOU)	ระดับ 4	ระดับ 4	ระดับ 5	100

ทีมงานรพ.(เภสัชฯ/นวก./ นักโภชนาการ)
รับการถ่ายทอดนโยบาย
โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย จาก.สสจ.
วันที่ 23 ก.พ. 61



กำหนดนโยบายดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ประกาศสื่อสาร และประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชน เจ้าหน้าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ



ให้ความรู้กับ อสม.ในพื้นที่



บอร์ดประชาสัมพันธ์

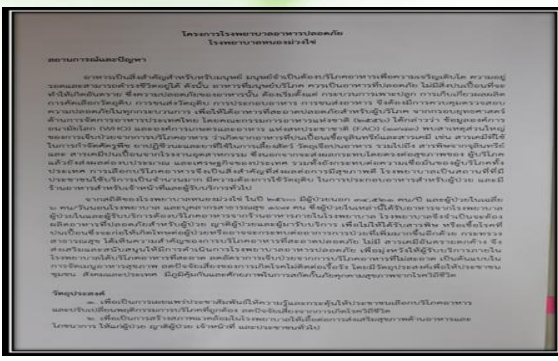


อบรมชี้แจงโครงการ อาหารปลอดภัย ออย.น้อย



ฝึกอบรม ให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการ เทศบาลหนองม่วงไข่

มีการแต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อกำหนดกรอบแนวทาง มาตรการ และจัดทำแผนงาน/โครงการในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน



กำหนดเมนูอาหารล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ เดือน /จัดทำรายการอาหารให้สอดคล้องกับวัตถุดิบที่มีในพื้นที่

เมนูอาหารเดือนที่ 2 งานโภชนาการ โรงพยาบาลหนองม่วงไข่

วันที่	ชื่อ		
	เช้า	กลางวัน	เย็น
1	ข้าวต้มหมู, นมถั่วเหลือง(ลดหวาน)	แกงเขียวหวานอกไก่, ปลาทอด, ผลไม้	แกงจืดเห็ดหูสาบร่าย, ผักโขมเขียว, ขนม
2	ข้าวต้มหมู, นมจืด	แกงจืดลูกรอก, น้ำพริกอกไก่สด, ผลไม้	แกงจืดผักกาดหมู, ส้มแอปเปิ้ล, ขนม
3	ข้าวต้มหมู, นมถั่วเหลือง(ลดหวาน)	ก๋วยเตี๋ยวหมูลูกชิ้น, ผลไม้	ข้าวกึ่งหนังกุ้ง, ผักขีวทอดอ่อน, ผลไม้
4	ข้าวต้มหมู, นมผลไม้	ผัดกะหล่ำปลี, แกงจืดมะระ, ผลไม้	แกงส้มปลา, โจ้เขียว, นมถั่วเหลือง
5	ข้าวต้มหมู, นมจืด	ข้าวมันไก่, น้ำซุป, ผลไม้	แกงเผ็ดลูกชิ้นปลากราย, ผักกาด, น้ำสมุนไพร
6	ข้าวต้มหมู, นมผลไม้	แกงจืดฟักหมู, ข้าวต้ม, ขนม	แกงเผ็ดปลา, ผักขบว, ขนม
7	ข้าวต้มหมู, นมถั่วเหลือง(ลดหวาน)	แกงป่า, โจ้ทะเล, ผลไม้	โจ้ทะเล, ผักเป็รียวหวาน, นมจืด
8	ข้าวต้มหมู, นมผลไม้	แกงเขียวหวานอกไก่, ปลาทอด, ขนม	น้ำพริกหมูหมักต้ม, ผักจิ้งกิ, ผลไม้
9	ข้าวต้มหมู, นมจืด	แกงจืดหัวผักกาด, แครอท, หมูกรอบลูกชิ้น, ปลาหมึก, ผลไม้	ข้าวกึ่ง, ผักคะหล่ำดอก, ขนม
10	ข้าวต้มหมู, นมผลไม้	ผัดผักร, แกงจืดไขหูลูก, ผลไม้	แกงเผ็ดปลาตุ๋น, ผักค่น้ำ, นมถั่วเหลือง
11	ข้าวต้มหมู, นมถั่วเหลือง(ลดหวาน)	แกงอ่อมไก่, ผักหน่อไม้, ทุเรียน, ผลไม้	แกงจืดผักกาดหมู, พะแนง, ขนม
12	ข้าวต้มหมู, นมถั่วเหลือง(ลดหวาน)	ขนมจีนน้ำยา, น้ำสมุนไพร	แกงอ่อมเนื้อ, ผักกาดขี้เหล็ก, ผักโขมเขียว, น้ำสมุนไพร



มีการดำเนินงานพัฒนานาอมัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital)

แหล่งซื้อวัตถุดิบ	ประเภท
1 นางศรีวรรร พงจิตร	ข้าว
2 รพ.หนองม่วงไข่	ผัก / ผลไม้
3 บัวลอย เป็นมูล	ผัก
4 ตลาดสดอำเภอหนองม่วงไข่	ผัก
5 นายอนันต์ แสนเสมอ	ผัก / ผลไม้
6 มารักไทรเพชร	ผัก / ผลไม้ / เครื่องปรุงรส
7 โรงพยาบาลหนองม่วงไข่	ไข่ไก่ / ไข่เป็ด

กระบวนการตรวจรับผลผลิต



มีระบบการจัดซื้อจัดจ้างในการซื้อวัตถุดิบ
สำหรับประกอบอาหารที่เอื้อต่อการ
ดำเนินงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ สอดคล้อง
กับระเบียบ/วิธีปฏิบัติ

อาหารและเครื่องปรุงในภาชนะบรรจุที่
ปิดสนิท มีเลข อย. แยกเก็บเป็นสัดส่วน



ผู้ปรุง แต่งกายสะอาด สวมเสื้อมีแขน สุภาพดี ไม่เป็นโรคติดต่อ คัดเลือกต้น
ใช้อุปกรณ์สำหรับหยิบจับ ไม่สับสนห่อ



อาหารที่ปรุงสำเร็จแล้ว บรรจุในปั่นโถสแตนเลส วางสูงจากพื้น อย่างน้อย 60
ซม. การค้าเลี้ยงอาหาร ใช้รถเข็นอาหาร



มีการตรวจสอบคุณภาพ/
ความปลอดภัยอาหาร ไตรมาสละ 1 ครั้ง



สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยผ่านเกณฑ์การ
ประเมินด้านสุขาภิบาลอาหาร



จัดทำป้ายสื่อสารความปลอดภัยด้านอาหาร
บริเวณทางเข้า-ออก รพ.



จำหน่ายข้าวปลอดภัยให้แก่นักศึกษา

จัดตลาดจำหน่ายสินค้าเกษตรปลอดภัย
(Green Market) อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

ทำแผนโครงการประจำปี

ที่	กิจกรรม	ตค	พอ	ธค	มค	กพ	มีค	เมษ	พค	มิถ	กค	กย
๑	กำหนดนโยบายดำเนินงาน โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยใน โรงพยาบาล					/	/					
๒	แต่งตั้งคณะกรรมการ และจัดทำ แผนงาน/โครงการ					/	/					
๓	ประกาศ นโยบาย ให้ บุคลากร เจ้าหน้าที่ และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องทราบ	/	/			/	/					/
๔	ดำเนินการตามแผนงานโครงการ โดยคณะกรรมการจัดตั้งให้เจ้าหน้าที่ การดำเนินการรับผิดชอบ ตรวจสอบ											
๕	มีการตรวจประเมินโรงพยาบาล ตามเกณฑ์มาตรฐาน					/	/					/
๖	จัดฝึกอบรมในการจำหน่ายสินค้า ปลอดภัยไว้											
๗	รายงานผลการดำเนินงาน											

มีการดำเนินงาน ตามแผน/โครงการ สรุปผลงาน

อย.น้อย ตรวจสอบเพื่อนในอาหาร



ออกตรวจแนะนำร้านค้า/ตลาด ร่วมกับ หน่วยงานเทศบาลหนองม่วงไข่



การเฝ้าระวัง
ด้านบุคลากร
และอาหาร



จัดเวทีเสวนา อาหารปลอดภัย อ.หนองม่วงไข่

ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางการแก้ไข

ปัญหา/อุปสรรค

1. ผลการตรวจไม่ครบทุกไตรมาส เนื่องจากไม่ได้จัดซื้อชุดตรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพ
สำรองไว้ (ทุกปีจังหวัดสนับสนุน)
2. การจัดซื้อชุดตรวจต้องจัดซื้อในปริมาณมาก(50 ตัวอย่าง/กล่อง) แต่พื้นที่มีปริมาณ
การใช้งานน้อยมาก
3. อายุการใช้งานของชุดตรวจสั้น ถ้าซื้อไว้มากจะใช้ไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด
เนื่องจากจำนวนตัวอย่างที่จำเป็นต้องตรวจมีน้อย

ข้อเสนอแนะ

1. จังหวัดให้การสนับสนุนชุดตรวจฯเหมือนเดิม
2. จังหวัดมีระบบในการจัดซื้อ/หาชุดตรวจในภาพรวมระดับจังหวัด

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
18. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน ระดับอำเภอ (MOU)	ขั้นตอนที่ 5	ขั้นตอนที่ 5	ขั้นตอนที่ 5	100

1. มีคำสั่งแต่งตั้ง/มอบหมายบทบาทหน้าที่ชัดเจน
2. มีผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ตามเกณฑ์ที่กำหนด
3. มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติ(SOP)ในแต่ละกองภารกิจ
4. มีรายงานประเมินความเสี่ยงสำคัญโรค/ภัยสุขภาพ
5. จัดเตรียมแผนเตรียมความพร้อมเพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน
6. ซ้อมแผนรับสถานการณ์ฉุกเฉินโรคโคโรนา-19 -วันที่ 6 ก.พ.63



คำสั่งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอหนองม่วงไข่

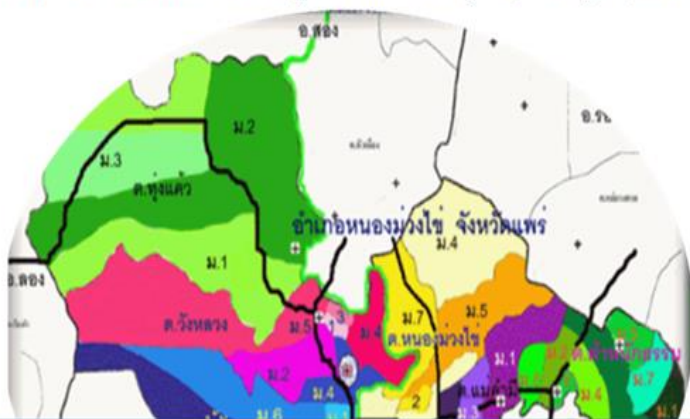
ที่ ๔ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรค และภัยสุขภาพและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) อำเภอหนองม่วงไข่

ด้วย สถานการณ์ของโลกในภาวะปัจจุบัน ได้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ ไม่ว่าจะเป็นโรคและภัยสุขภาพหรือภาวะภัยพิบัติต่างๆ โดยเฉพาะสถานการณ์ด้านสาธารณสุขภัยจากธรรมชาติที่ทยอยเกิดขึ้นไปทั่วโลก ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สินของมนุษย์เป็นอย่างมาก ดังจะเห็นได้จากเหตุการณ์แผ่นดินไหวและภาวะน้ำท่วมในประเทศเพื่อนบ้าน รวมถึงภาวะน้ำท่วมอย่างรุนแรงในประเทศไทย ในปีที่ผ่านมา ทำให้ประเทศชาติต้องสูญเสียทรัพยากรอย่างมหาศาล ประชาชนที่ประสบภัย

แผนเผชิญเหตุด้านสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- ชื่อเหตุการณ์กรณี ภาวะระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- เหตุการณ์หมายเลขที่
- วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ
- รูปภาพ/แผนที่: (อาจรวมถึง พื้นที่ปฏิบัติการทั้งหมด บริเวณจุดเกิดเหตุ บริเวณที่ได้รับผลกระทบ หรืออาจได้รับผลกระทบ หรือรูปภาพอื่นๆ ที่แสดงถึงการมอบหมายทรัพยากรปฏิบัติงาน สถานที่จัดตั้ง ศูนย์บัญชาการฯ ฐาน จุดระดมพล ฯลฯ)



บทบาทหน้าที่หน่วยการเงินและบัญชี

- บันทึกเวลาการปฏิบัติงานของบุคลากร สำหรับการปฏิบัติงานตอบโต้สาธารณภัย
- จัดทำบันทึกหรือหนังสือราชการต่าง ๆ เช่น หนังสือขอความอนุเคราะห์ หนังสือขอบคุณ
- บันทึกระยะเวลาการรักษาพยาบาลผู้ป่วยสภักดิ์

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

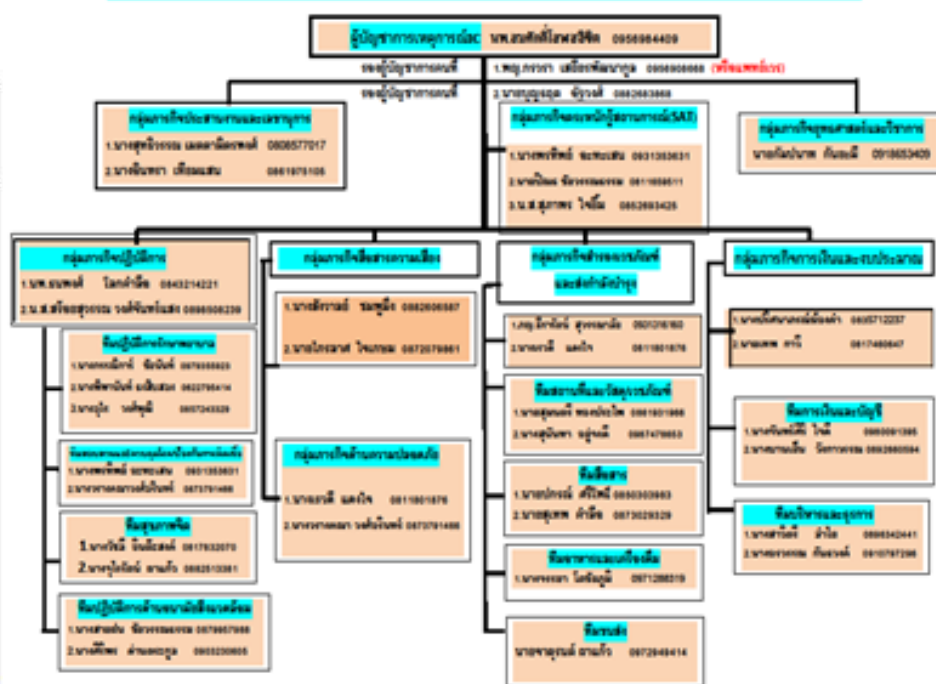
สั่ง ณ วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสมศักดิ์ โสฬสลิขิต)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองม่วงไข่

โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับอำเภอหนองม่วงไข่ (Incident Command System:ICS)





ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ ได้จัดกิจกรรมซ้อมแผนการเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ โดโรน่า(สายพันธุ์ใหม่) เพื่อเตรียมพร้อมรับมือกับผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นในพื้นที่ เพื่อให้ทุกหน่วยงานได้เตรียมความพร้อมการเฝ้าระวังจนถึงปฏิบัติการได้อย่างถูกต้องเหมาะสมเพื่อลดการสูญเสียและเป็นการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับมือกับสถานการณ์ได้อย่างถูกต้องต่อไป



ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
1. หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่	ร้อยละ 25	1 แห่ง	1	100
3.1 จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอประจำบ้าน - MOU	ร้อยละ 100	38	38	100
3.2 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ข้อมูลจาก web thaiphc.net) - MOU	ร้อยละ 70	628	628	100

กระบวนการดำเนินงาน

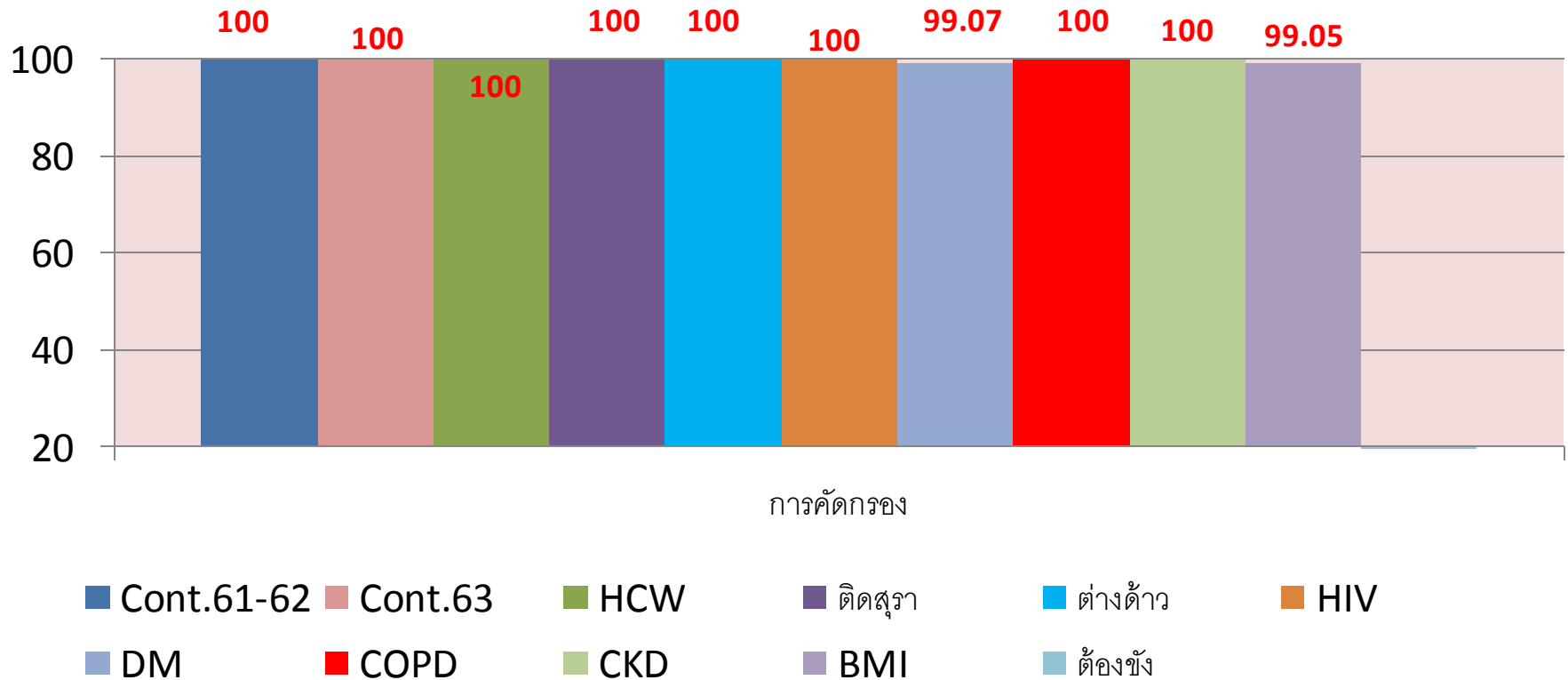
1. อบรม อสม.(ประธานตำบล/หมู่บ้าน/ผู้ที่มีความพร้อม) ตามหลักสูตรฝึกอบรม
การพัฒนาระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ของกองสนับสนุนสุขภาพ
ภาคประชาชน จำนวน 38 คน
2. กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน
(ติดบ้านติดเตียง/ผู้พิการ/ด้อยโอกาส/CKD/NCD)
3. เชื่อมประสาน/เป็นพี่เลี้ยง แก่ อสค.ค้นหาครัวเรือนที่ยังไม่มี อสค.
4. บันทึกข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลมีคุณภาพชีวิตที่ดีลงใน
www.thaiphc.net
5. ติดตาม โดยสอบถามผลการดำเนินงานในพื้นที่

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
4. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจคัดกรอง ค้นหาวัณโรครายใหม่	ร้อยละ90	1,482	1,473	99.39
5. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอด รายใหม่ต่อประชากรแสนคน(ผู้ป่วยขึ้น ทะเบียนไตรมาส 1/63) - MOU	ร้อยละ100	1	1	100
6. ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วย วัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ(TB Treatment Coverage) – MOU (153/แสนปชก.)	≥ ร้อยละ80	28	16	57.14

ผลการดำเนินการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเป้าหมายหลัก ปี 2563

ที่	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	อัตรา	หมายเหตุ
1	ความครอบคลุมของการคัดกรอง กลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยวัณโรค	มากกว่า ร้อยละ 80	1,482	1,473	99.39	ข้อมูล ณ 31 ก.ค. 63

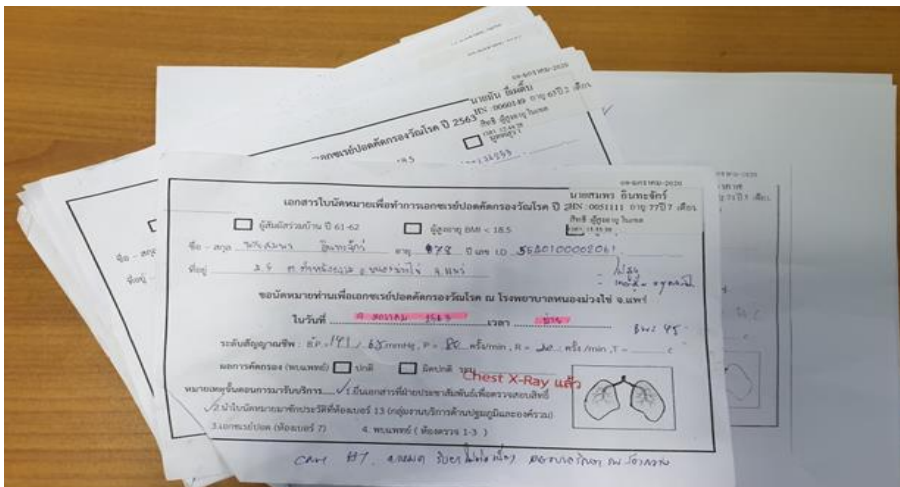


กลไกการขับเคลื่อน / ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ผู้บริหารองค์กรให้ความสำคัญ



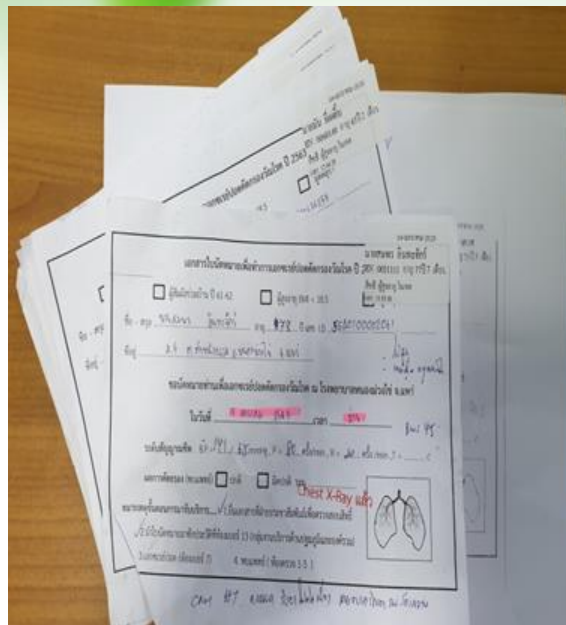
ประชุมคณะทำงาน



มีแผนดำเนินงานคัดกรอง ประสานกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการคัดกรอง

แผนการดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรค ในกลุ่ม ผู้สูงอายุ BMI ต่ำกว่า 18.5
อำเภอหนองม่วงไข่ ปี 2563

ว/ค/ป	สถานบริการ	ช่วงเวลา	จำนวนเป้าหมาย (คน)	หมายเหตุ
พฤหัส 9 มกราคม 63	เสลียม	เช้า	17	
		บ่าย	17	
จันทร์ 13 มกราคม 63	วังหลวง	เช้า	20	
		บ่าย	25	
พฤหัส 16 มกราคม 63	ตำหนักธรรม	เช้า	20	
		บ่าย	15	
พุธ 22 มกราคม 63	รัตนปัญญา	เช้า	20	
		บ่าย	25	
พฤหัส 23 มกราคม 63	หนองม่วงไข่	เช้า	15	
		บ่าย	15	
พุธ 29 มกราคม 63	หนองม่วงไข่	เช้า	18	
		บ่าย	20	
พฤหัส 30 มกราคม 63	น้ำริด	เช้า	20	
		บ่าย	20	
พุธ 12 กุมภาพันธ์ 63	ทุ่งแก้ว	เช้า	20	
		บ่าย	20	
พฤหัส 13 กุมภาพันธ์ 63	ทุ่งแก้ว	เช้า	20	
		บ่าย	12	
จันทร์ 17 กุมภาพันธ์ 63	น้ำริด	เช้า	20	
		บ่าย	20	
พุธ 19 กุมภาพันธ์ 63	น้ำริด	เช้า	20	
		บ่าย	20	



จนท.ทุกหน่วยบริการออกเยี่ยมบ้าน DOTS /ติดตามผู้ป่วย/ญาติให้มารับยาภายในวันนั้นกรณีขาดนัด



ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข

1. เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน /ผู้รับผิดชอบงานหลักมีภาวะกิจหลายงาน

- การทบทวนคำสั่งคณะกรรมการระดับอำเภออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- การประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการฯ เพื่อ ทบทวน/ชี้แจงการดูแล รักษา ตามมาตรฐาน และแผนการคัดกรองค้นหาวัณโรครายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงที่กำหนดตั้งแต่ต้นปี
- การทบทวนการฝึกปฏิบัติบุคลากร รพ.สต.ในระบบโปรแกรมTBcm Online

2. กลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองค้นหาฯน้อย

- ขยายเครือข่ายในชุมชน(อสม.)เพื่อร่วมรณรงค์ คัดกรอง ค้นหาในกลุ่มเสี่ยงวัณโรค
- นำเสนอแนวทางการดำเนินงาน ผ่านเวทีการประชุมระดับอำเภอ (คปสอ. , พชอ.) และการประชุมประจำเดือน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

3. มีการทำงานที่ซ้ำซ้อนในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเข้ารับบริการตรวจโดยการ CXR

- มีระบบนัดกลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการตรวจฯ
- ประสานการคัดกรองวัณโรคโดยการ CXR บูรณาการในคลินิกพิเศษต่างๆ เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการทำงานเข้ารับบริการเช่น COPD ,NCD , CKD, ARV,คลินิกเลิกสุรา เป็นต้น

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
7. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	RDU ชั้นที่ 3	RDU ชั้นที่ 3	RDU ชั้นที่ 3	100
8. อัตราตายทารกแรกเกิดต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	< 3.7	1	0	100
9. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(รพช./รพ.สต.)	อย่างน้อย ร้อยละ 19.5	56,860/ 26,534	12,581 /2,829	22.13 /10.66

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
10. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วย ระดับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ 40	76	29	36.71

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
11. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	$\geq$ ร้อยละ 68	284	227	79.93
12 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่อประชากรแสนคน	<6.3	1	4	22.10
13. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมา ทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 85	2	0	100

4 คนที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ –

- คนที่ 1 วัยแรงงาน ทะเลาะในครอบครัว
- คนที่ 2 วัยแรงงาน ทะเลาะในครอบครัว
- คนที่ 3 ผู้สูงอายุเจ็บป่วยโรคมะเร็ง
- คนที่ 4 ผู้สูงอายุ มีพยาธิสภาพทางสมอง

กระบวนการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันการฆ่าตัวตาย

1. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการดำเนินงานสุขภาพจิต - จนท.ผู้รับผิดชอบงาน / อสม./ แกนนำครอบครัว เพื่อร่วมคัดกรอง เฝ้าระวัง ให้คำปรึกษา รวมถึงระบบ on line เพื่อให้ทันทั่วถึง และเหมาะสม
2. คัดกรองภาวะซึมเศร้า ในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป รวมถึงกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ ในพื้นที่ และ ส่งคืนข้อมูลกลับให้พื้นที่ เพื่อการดูแล เฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด
3. จัดทำฐานข้อมูล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า /ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย เพื่อหาแนวทาง/มาตรการ เฝ้าระวัง และ ป้องกันการทำร้ายตัวเอง/ผู้อื่นโดยชุมชนมีส่วนร่วม
4. มีระบบการติดตามดูแล เฝ้าระวัง ผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งในรพ.และชุมชน

ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไขเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันการฆ่าตัวตาย

ปัญหา/อุปสรรค

1. ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่แสดงอาการที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตัวเอง
2. ผู้ฆ่าตัวตายอาศัยอยู่บ้านตามลำพัง
3. การเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้าน้อย
4. ญาติ/ผู้ดูแลขาดความใส่ใจ ต่อการสังเกตพฤติกรรมเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง

แนวทางการแก้ไข

1. เพิ่มทักษะในการคัดกรองความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองแก่ จนท./อสม./แกนนำครัวเรือน
2. นำปัญหาการฆ่าตัวตายกำหนดเป็นประเด็น พชอ./พชต./พชม. ในปี 2564
3. วิเคราะห์ สอบสวนข้อมูลเชิงลึกของการทำร้ายตัวเอง/ฆ่าตัวตายสำเร็จ แบบมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานได้ตรงประเด็น

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
14. ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	6	6	100
15. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m ² /yr	ร้อยละ66	224	148	66.07
16. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	ร้อยละ50	57	65	87.69

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
17. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงที่ได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ 60	ไม่มีผู้ป่วย	-	-
18. ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	ร้อยละ 80	71	71	100

ขั้นตอนการดำเนินงาน Intermediate Care

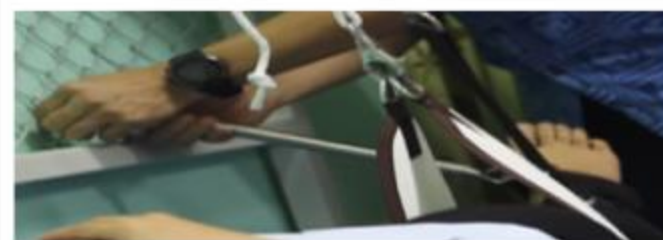
1. เดือน พ.ค.2560 เริ่มรับผู้ป่วย IMC จากรพ.แพร่ มาดูแลต่อใน 3 กลุ่มโรค
- Chronic Wound Stroke Orthopedics
2. ปี 2561 เพิ่มรับผู้ป่วยกลุ่มโรคทางอายุรกรรม มารับบริการฉีดยา Antibiotic
ต่อเนื่องจนครบตามแผนการรักษา
3. มี.ค.62 มีแผนจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง รพ.แพร่
สาขาหนองม่วงไข่ มีทีมงาน รพ.แพร่เป็นพี่เลี้ยง
4. ก.ค.62 ดำเนินการเต็มรูปแบบศูนย์ฯ รพ.แพร่ สาขาหนองม่วงไข่



การดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง โรงพยาบาลแพร์ สาขาหนองม่วงไข่



1.เตรียมความพร้อม
ด้านสถานที่
สิ่งแวดล้อม/
บุคลากร
/อุปกรณ์



2. ติดตามเยี่ยมแพทย์ฟื้นฟู,แพทย์เฉพาะทาง นักกิจกรรมบำบัด / ผู้ที่เกี่ยวข้อง
จากโรงพยาบาลแพร่ทุกวันพฤหัสบดี

[illegible]



3. นักกายภาพบำบัด
ให้การดูแลผู้ป่วย
ทุกวันช่วงบ่าย
ตามตารางการ
ปฏิบัติงาน





แบบบันทึกความเฝ้าระวังการดูแลผู้ป่วยรายวัน

วันที่	เวลา	ชื่อผู้ป่วย
14/10/2564	10.00 น.	PT male
1. ตรวจ vital signs: T 37.8, P 72, R 18, BP 120/80 mmHg 2. ตรวจ wound dressing: clean, no redness, no swelling 3. Urine: 100 ml, clear, no blood, no stones 4. Bowel: 100 ml, no stool, no gas 5. Pain: 2/10, no need for pain relief 6. Mobility: walking balance, 10 min, 100% strength, no fall risk 7. Nutrition: sitting balance, 10 min, 100% strength, no fall risk 8. Hydration: 100 ml, no need for IV fluids 9. Skin: no redness, no swelling, no pain 10. Emotional: patient is happy, no anxiety, no depression 11. Social: patient is engaged in activities, no isolation 12. Spiritual: patient is peaceful, no distress 13. Family: patient is supported by family, no conflict 14. Community: patient is connected to community, no isolation 15. Culture: patient is respectful, no disrespect 16. Religion: patient is practicing religion, no disrespect 17. Education: patient is literate, no illiteracy 18. Occupation: patient is working, no unemployment 19. Income: patient is earning, no poverty 20. Assets: patient is owning, no homelessness 21. Health: patient is healthy, no illness 22. Disability: patient is able, no disability 23. Access: patient is accessible, no barrier 24. Information: patient is informed, no misinformation 25. Consent: patient is consenting, no refusal 26. Refusal: patient is refusing, no coercion 27. Withdrawal: patient is withdrawing, no force 28. Termination: patient is terminating, no force 29. Abandonment: patient is abandoning, no force 30. Death: patient is dying, no force		
15/10/2564	10.00 น.	PT male
1. ตรวจ vital signs: T 37.8, P 72, R 18, BP 120/80 mmHg 2. ตรวจ wound dressing: clean, no redness, no swelling 3. Urine: 100 ml, clear, no blood, no stones 4. Bowel: 100 ml, no stool, no gas 5. Pain: 2/10, no need for pain relief 6. Mobility: walking balance, 10 min, 100% strength, no fall risk 7. Nutrition: sitting balance, 10 min, 100% strength, no fall risk 8. Hydration: 100 ml, no need for IV fluids 9. Skin: no redness, no swelling, no pain 10. Emotional: patient is happy, no anxiety, no depression 11. Social: patient is engaged in activities, no isolation 12. Spiritual: patient is peaceful, no distress 13. Family: patient is supported by family, no conflict 14. Community: patient is connected to community, no isolation 15. Culture: patient is respectful, no disrespect 16. Religion: patient is practicing religion, no disrespect 17. Education: patient is literate, no illiteracy 18. Occupation: patient is working, no unemployment 19. Income: patient is earning, no poverty 20. Assets: patient is owning, no homelessness 21. Health: patient is healthy, no illness 22. Disability: patient is able, no disability 23. Access: patient is accessible, no barrier 24. Information: patient is informed, no misinformation 25. Consent: patient is consenting, no refusal 26. Refusal: patient is refusing, no coercion 27. Withdrawal: patient is withdrawing, no force 28. Termination: patient is terminating, no force 29. Abandonment: patient is abandoning, no force 30. Death: patient is dying, no force		

วันที่	ชื่อ	ความผิดปกติ
14/10/2564		1. ตรวจ vital signs: T 37.8, P 72, R 18, BP 120/80 mmHg 2. ตรวจ wound dressing: clean, no redness, no swelling 3. Urine: 100 ml, clear, no blood, no stones 4. Bowel: 100 ml, no stool, no gas 5. Pain: 2/10, no need for pain relief 6. Mobility: walking balance, 10 min, 100% strength, no fall risk 7. Nutrition: sitting balance, 10 min, 100% strength, no fall risk 8. Hydration: 100 ml, no need for IV fluids 9. Skin: no redness, no swelling, no pain 10. Emotional: patient is happy, no anxiety, no depression 11. Social: patient is engaged in activities, no isolation 12. Spiritual: patient is peaceful, no distress 13. Family: patient is supported by family, no conflict 14. Community: patient is connected to community, no isolation 15. Culture: patient is respectful, no disrespect 16. Religion: patient is practicing religion, no disrespect 17. Education: patient is literate, no illiteracy 18. Occupation: patient is working, no unemployment 19. Income: patient is earning, no poverty 20. Assets: patient is owning, no homelessness 21. Health: patient is healthy, no illness 22. Disability: patient is able, no disability 23. Access: patient is accessible, no barrier 24. Information: patient is informed, no misinformation 25. Consent: patient is consenting, no refusal 26. Refusal: patient is refusing, no coercion 27. Withdrawal: patient is withdrawing, no force 28. Termination: patient is terminating, no force 29. Abandonment: patient is abandoning, no force 30. Death: patient is dying, no force

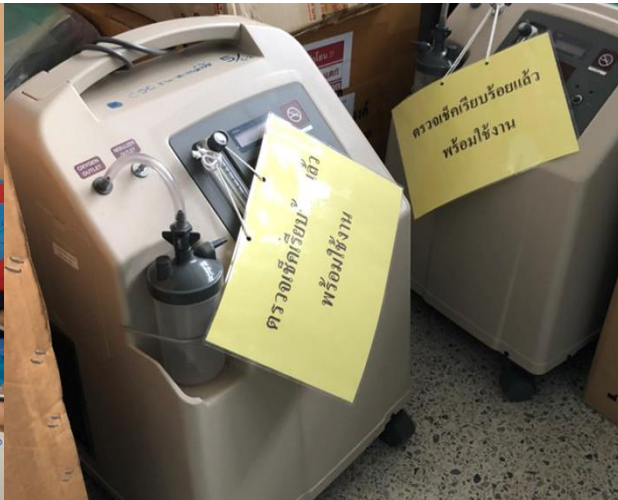


4. การสรุปการติดตามเยี่ยม/การดูแลผู้ป่วย ของทีมสหสาขาวิชาชีพ

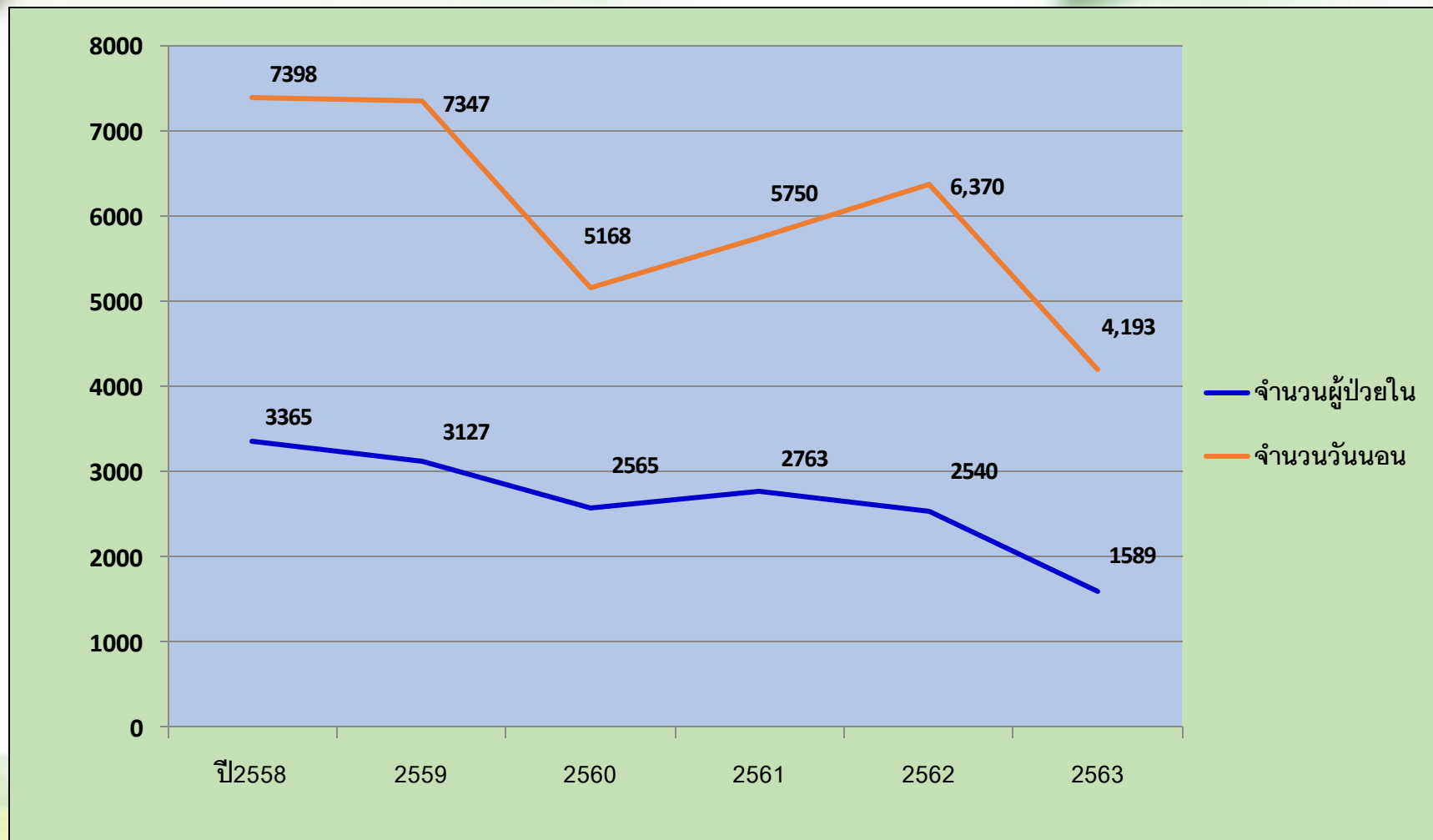
5. เชื่อมต่อการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน

- ทีมสหสาขา ออกติดตามเยี่ยมบ้าน / ศูนย์อุปกรณ์/ครุภัณฑ์

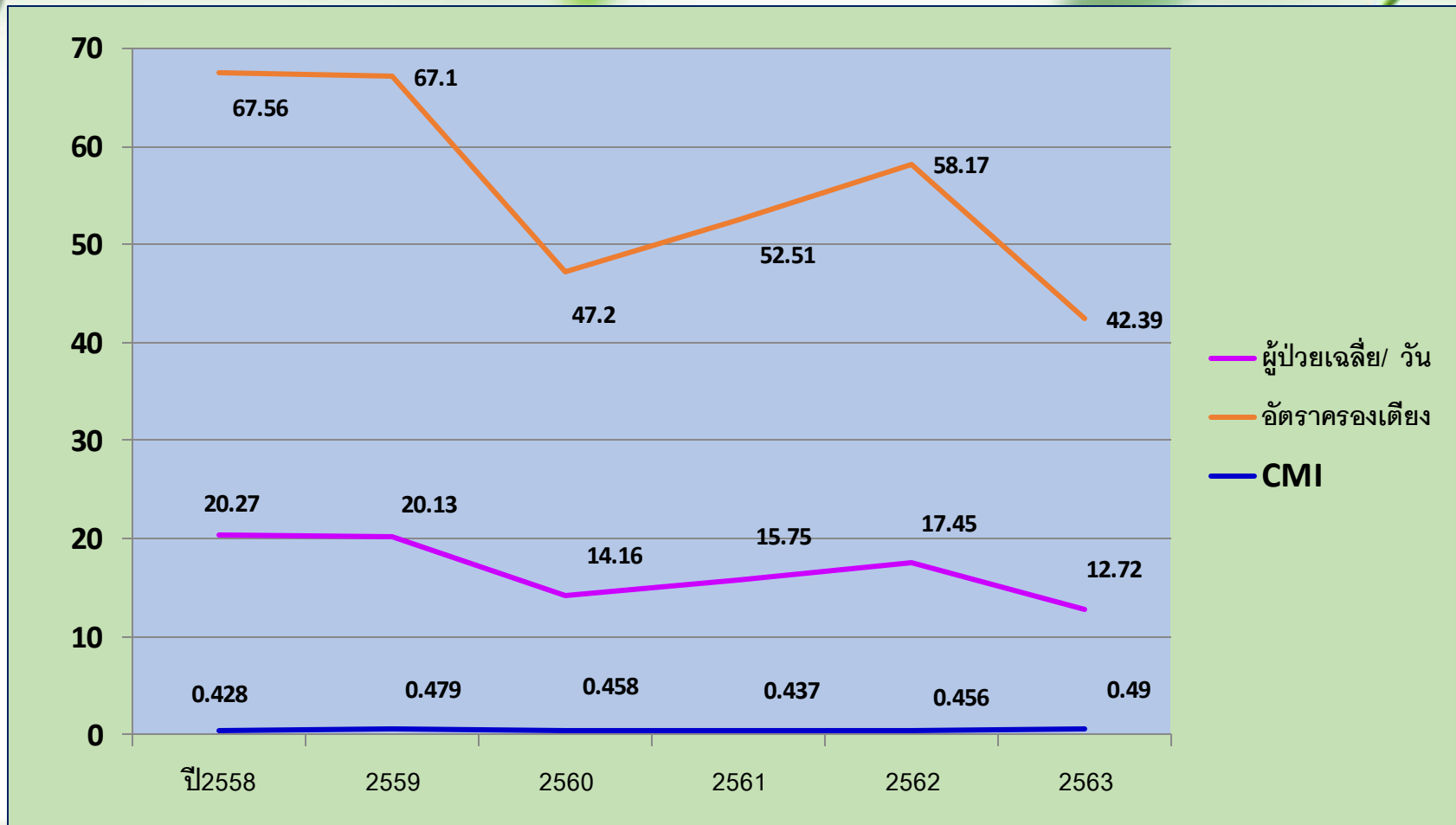
การแพทย์จำเป็น(ธนาคาร) / ส่งข้อมูลการดูแลผ่านระบบ Thai COC



จำนวนผู้ป่วยในและจำนวนวันนอน



จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย/วัน, อัตราครองเตียง, CMI



อัตราความพึงพอใจผู้ป่วย/ญาติ 98.40

ปัญหา/อุปสรรค

1. บุคลากรขาดองค์ความรู้และทักษะกิจกรรมการฝึกกลืน/ฝึกพูด/train bladder
2. ระบบการสื่อสารเพื่อประสานการส่งต่อผู้ป่วย/ข้อมูลผู้ป่วยกับรพ.แพร่

การพัฒนาต่อยอด

1. ประเมินส่วนขาดเพื่อการพัฒนาต่อยอด
2. ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมกิจกรรมการฝึกกลืน/ฝึกพูด/train bladder
หลักสูตร 4 เดือน /ศึกษาดูงานในรพ.ต้นแบบด้าน Intermediate Care
3. จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นเพิ่มขึ้นเพื่อใช้ประกอบการพัฒนาในการจัดบริการIMC
4. พัฒนาระบบการสื่อสารในการประสานงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
5. ขยายผลกิจกรรมการดูแลรักษาผู้ป่วยลงสู่กลุ่มผู้สูงอายุ / Palliative

ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
1. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA(รพ./สสอ.)	ร้อยละ90	100	100/96.15	100
2. ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(สสอ.)	ระดับ 5	ระดับ5	ระดับ5	100

สสอ. พัฒนาคุณภาพหน่วยงานตามเกณฑ์มาตรฐาน PMQAในหมวดที่ 3 และ6

1. จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร
2. ประเมินองค์กร
3. จัดทำแผนพัฒนาองค์กร
4. จัดทำตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ **OFI**
5. จัดส่งเอกสารผลการดำเนินงานให้ กพร.สป. ได้ครบถ้วนภายในระยะเวลาที่กำหนด

ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
3. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมี คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA	ชั้น 3	ชั้น 3	ชั้น 3	100
4. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนา คุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	ร้อยละ 75	6	5	83.33

- ทบทวนแนวทางแก่บุคลากรในรพ.สต.ทุกแห่ง
- รพ.สต.ทำการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด
เพื่อหาส่วนขาดในการพัฒนา
- PM ให้คำแนะนำ/ปรึกษาในการพัฒนาฯ
- บุคลากรของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว 5 แห่ง
ร่วมเป็นพี่เลี้ยงในการพัฒนาส่วนขาดให้กับ
รพ.สต.อื่นๆ (ปี63 -วังหลวง, รัตนปัญญา)



ปี 60 - รัตนปัญญา ปี 61- หนองม่วงไข่ / ทุ่งแก้ว
ปี 62 – ตำหนักธรรม / สะเลียม

ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
5. ร้อยละของข้อมูลผ่านเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด (ไตรมาส 3)	ร้อยละ 75	75	75.5	100
6. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน Smart Hospital - Smart Tool - Service - Smart Place	ผ่าน 3 เกณฑ์	ผ่าน 3 เกณฑ์	ผ่าน 3 เกณฑ์	100

SMART HOSPITAL



- **Smart Place** ผ่านการประเมิน รพ. **Green & Clean Plus**
- **Smart Tools** สะดวก รวดเร็ว ลดแออัด ลดรอยคอย



งานOPD

เชื่อมค่า

- ความดัน

- อุณหภูมิ

- น้ำหนัก

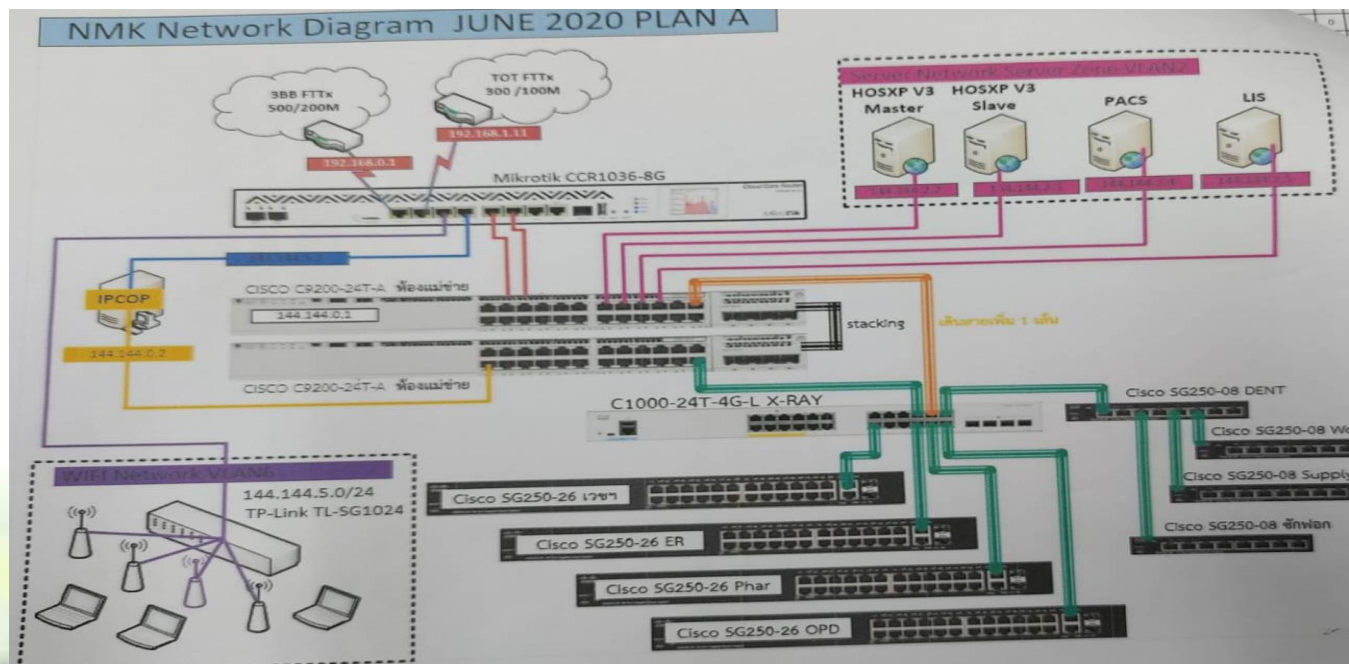
- ส่วนสูง

เข้าสู่ HIS

อัตโนมัติ

Smart services

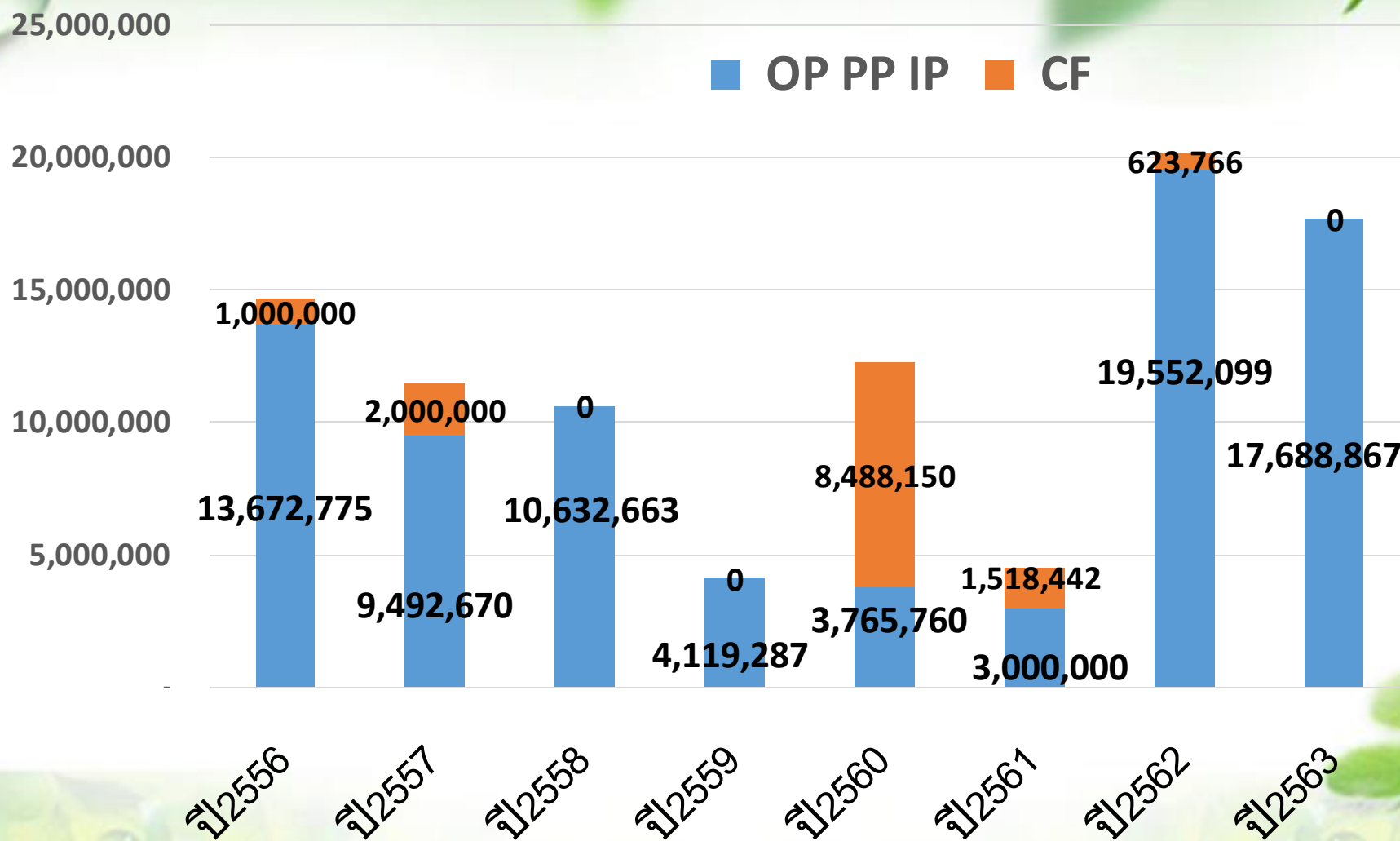
- จัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
- นัดหมายผู้ป่วยแบบเหลื่อมเวลา
- กำลังเตรียมพร้อมระบบเพื่อรองรับความปลอดภัยในการให้บริการผ่าน H4U
ประธานทีม IT รพ.แพร่ ตรวจสอบระบบและจัดหาอุปกรณ์รองรับ



ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้า	ผลงาน	ร้อยละ
7. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน - ระดับ 7 ไม่เกินร้อยละ 4 - ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 8	ไม่เกิน ระดับ 6/7	ไม่เกิน ระดับ 6	ระดับ 1	100

จำนวนเงินUC เหมจ่ายรายหัว ที่ได้รับจัดสรร ปี 2556 - 2563



เปรียบเทียบ รายรับ – รายจ่าย รพ.หนองม่วงไข่ (เกณฑ์คงค้าง)

ปี	รายรับ		รวมรายรับ	รายจ่าย	หนี้สินคงค้าง
	UC ไม่รวมเงินเดือน	รายรับอื่น			
2559	19,701,047.94	13,441,327.60	33,142,375.54	43,557,512.01	818,868.98
2560	19,740,094.37	15,498,526.33	35,238,620.70	39,651,856.87	6,151,837.39
2561	14,708,576.48	24,780,693.52	39,489,270.00	40,501,273.58	5,849,305.90
2562	23,774,166.44	15,232,360.08	39,006,526.52	39,414,290.51	1,829,287.67
2563	20,129,409.85	11,643,462.48	31,772,872.33	32,971,308.28	4,538,488.40

ณ 31 ก.ค.63 เงินบำรุงคงเหลือ 6,219,856.80 บาท

การดำเนินงานเพื่อป้องกันภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6

1. ผู้บริหารองค์กร**แจ้งข้อมูลสถานะด้านการเงิน**แก่บุคลากรทุกระดับให้ทราบ/เข้าใจ
2. ตรวจสอบข้อมูลการเงินการคลังอย่างสม่ำเสมอ ตามระบบการเฝ้าระวังด้านการเงินการคลัง โดยคณะกรรมการ **CFO รพ./คปสอ.หนองม่วงไข่**
3. จัดทำแผนการใช้เงินบำรุง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรการ/แนวทางเพื่อลดรายจ่ายที่ไม่จำเป็น
4. ปชส./รณรงค์ ให้**ปชช. มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง** ทั้งในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคุมโรค
5. พัฒนาการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน ให้มีคุณภาพ
6. **เพิ่มศักยภาพบุคลากร**ในการดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนมากขึ้น
7. รับผู้ป่วยจากรพ.แพร่กลับมาให้บริการดูแล แบบ IMC เพิ่มขึ้น

ขอบคุณ

