

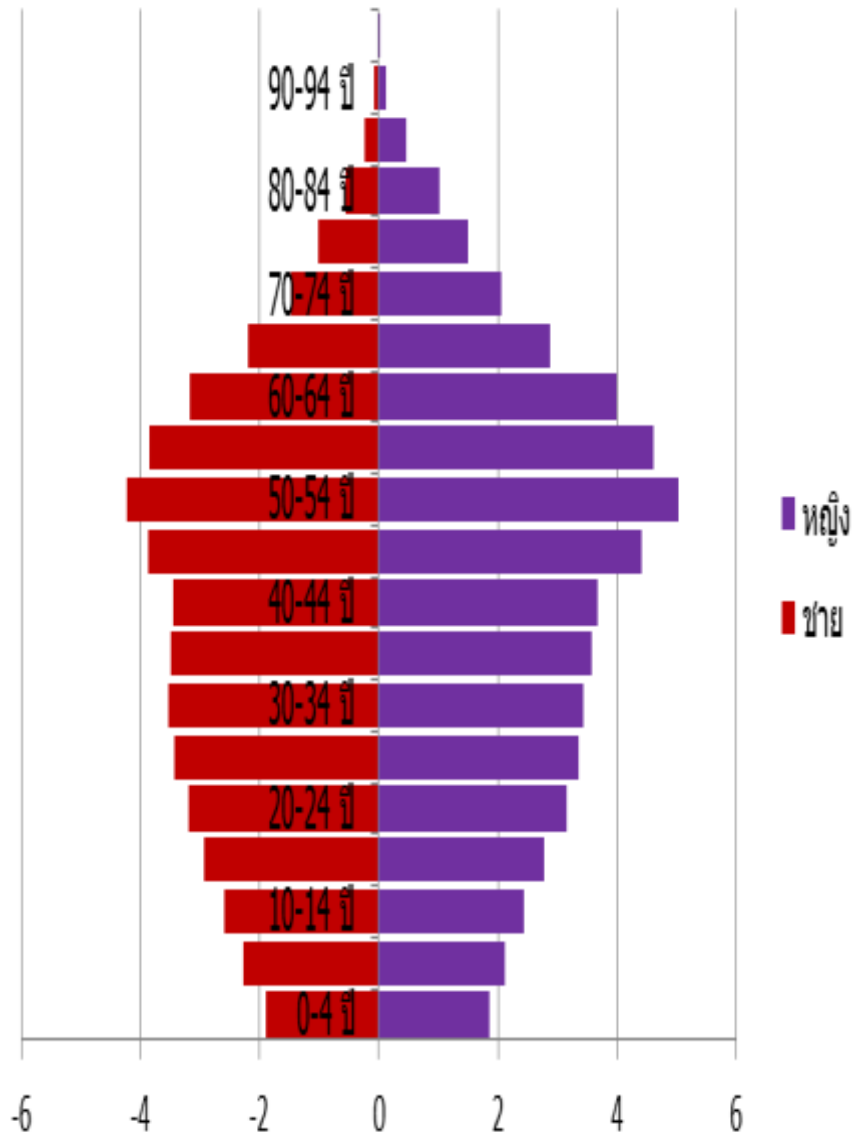
รายงานการนิเทศงาน

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.)

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ครั้งที่ 2
วันที่ 17-18 กันยายน 2561



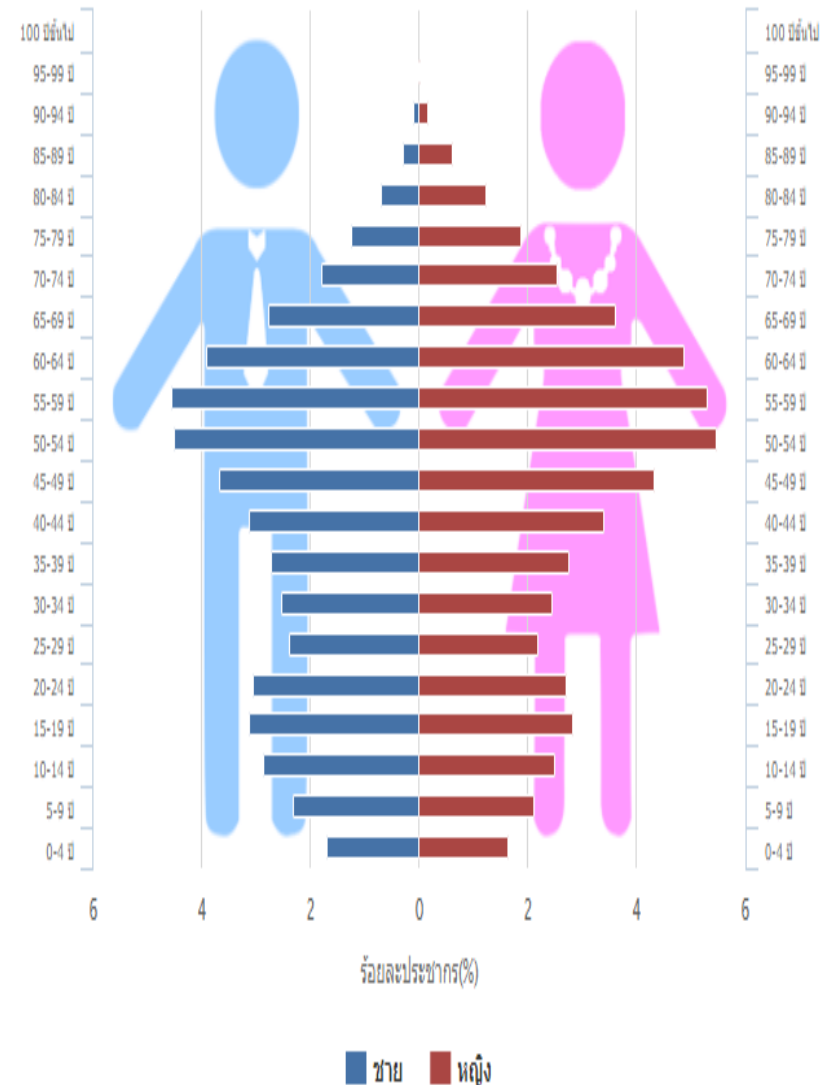
ตามทะเบียนราษฎร



118776 = ชาย 56439 หญิง 62337

ตามอาศัยจริง

รวมประชากร 2561



91555 ชาย 43238 หญิง 48317

แผนที่แสดงที่ตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



สถานบริการสาธารณสุขในเขตอำเภอเมืองแพร่

ประเภทของสถานบริการ	จำนวน (แห่ง)
โรงพยาบาลทั่วไป	1
โรงพยาบาลเอกชน	2
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	27
ศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมืองโรงพยาบาลแพร่ (ร่องซ้อ)	1
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองแพร่	1

บุคลากรเครือข่ายบริการ สสอ.เมืองแพร่ รวม 182 คน

ประเภทของสถานบริการ	จำนวน (คน)
นวก./จพง.สสช./จพง.ทันตะฯ	70
พ.วิชาชีพ/เทคนิคฯ	37
ลูกจ้างนักเรียนทุน (ทันต ฯ 6 /พ.วิชาชีพ 2 /นวก. 2)	10
ลูกจ้าง พกส.	24
ลูกจ้างรายเดือน/รายวัน	43

โครงสร้างการบริหารงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 5 โซน

โซนพระบรมธาตุ

ข้อแสด, นาตอง, นาจักร, กาญจนา

โซนหม้อห้อม

เหมืองหม้อ, สะบู่, ท่งโฮ้ง, ท่งกวาว, ร่องฟอง

โซนเลาะยม

ท่าข้าม, ป่าแมต, น้ำโค้ง,
วังหงส์, วังธง, แม่ยม

โซนบุรีอิงคอย

ป่าแดง, น้ำกลาย, แม่ลัว,
สวนเขื่อน, นาคูหา, บ้านถิ่น

โซนแพะเมืองผี

แม่หล่าย, แม่คำมี, ศรีภูมิ,
ห้วยม้า, ห้วยสูง, น้ำชำ

ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ 5 อันดับ

- 1.โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
- 2.การดูแลประชากรผู้สูงอายุ
- 3.โรคไข้เลือดออก
- 4.อุบัติเหตุทางถนน
- 5.โรควัณโรค

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

สถานการณ์/สภาพปัญหา

- อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง/หรือเบาหวานรายใหม่ เพิ่มขึ้น
- การมีส่วนร่วมของชุมชนในการเฝ้าระวัง และการป้องกันโรค
- ความสนใจเรื่อง 3 อ 2 ส

การดำเนินงาน

- คัดกรองประชาชนเพื่อดูแลป้องกันการป่วย
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้หลัก 3 อ. 2 ส. 1 พ.
- ส่งเสริมการออกกำลังกายในชุมชน
- ติดตามผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง โดย อสม. อสค. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

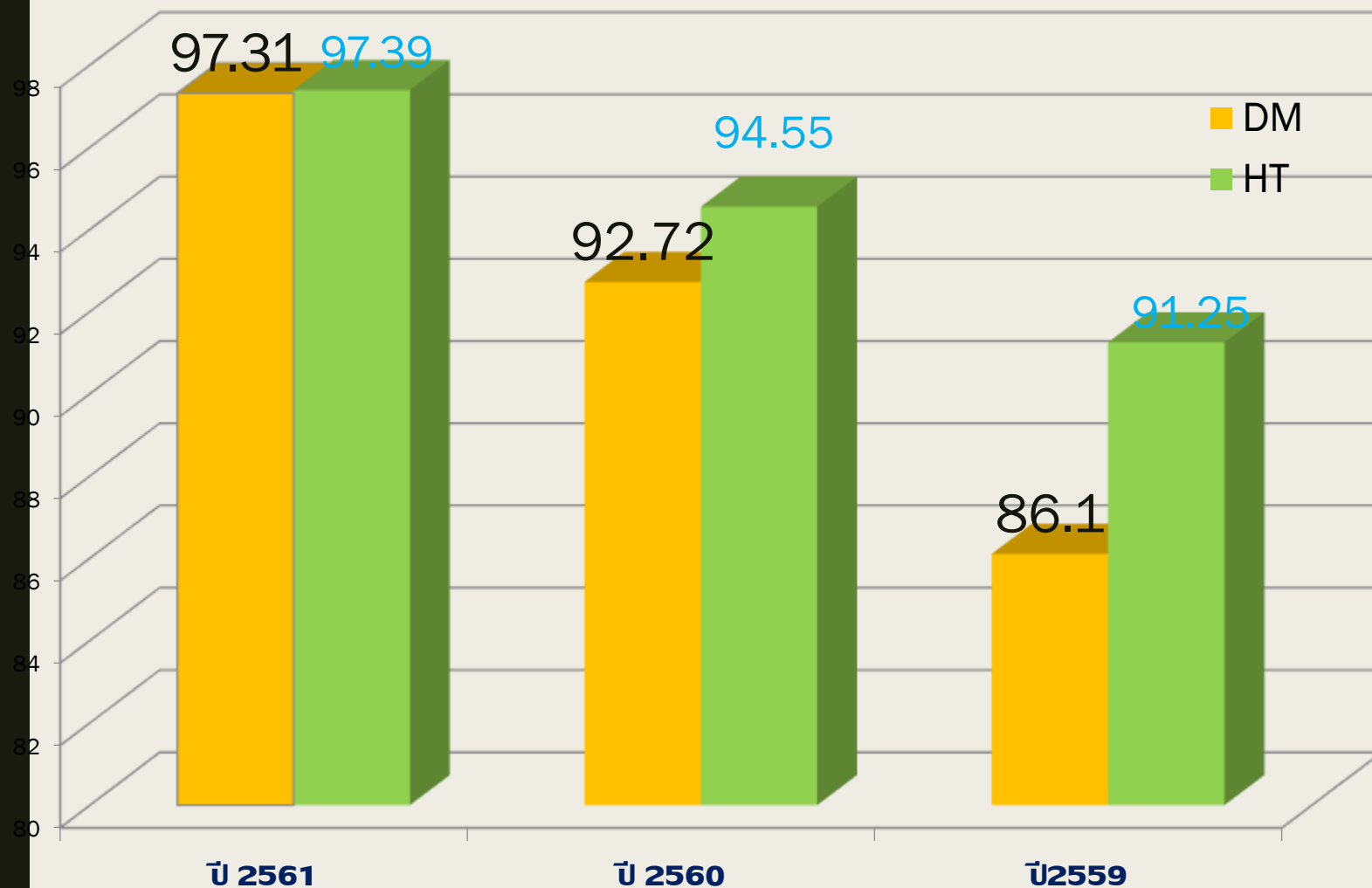


ผลการดำเนินงาน

- หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตำบลบ้านถิ่นมีการต่อยอดการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- ตำบลช่อแฮเป็นตำบลตัวอย่างหมู่บ้าน 3 อ 2 ส 1ย
- หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตำบลนาจักร
- หมู่บ้านวิถีธรรมตำบลแม่คำมี



ผลการดำเนินงานคัดกรองโรค HT และ DM



การดำเนินงานในปี 2562

- ค้นหาบุคคลต้นแบบ และชุมชนต้นแบบ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- คัดกรองเบื้องต้นโดยกลุ่ม อสม. และจัดทำไลน์กลุ่มในการสื่อสาร และคืนข้อมูลด้านสุขภาพ
- จัดกิจกรรม ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ 2 ส ในทุกตำบลและมีการกำกับติดตามทุกไตรมาส

การดูแลผู้สูงอายุ

สถานการณ์/สภาพปัญหา

- การดำเนินงาน LTC บางพื้นที่ เป็นบทบาทของรพ.สต.
- ประชาชนและภาคีเครือข่าย ไม่ให้ความสำคัญกับการดูแลส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ
- ชุมชนผู้สูงอายุในระดับหมู่บ้านยังไม่เข้มแข็ง

การดำเนินงาน

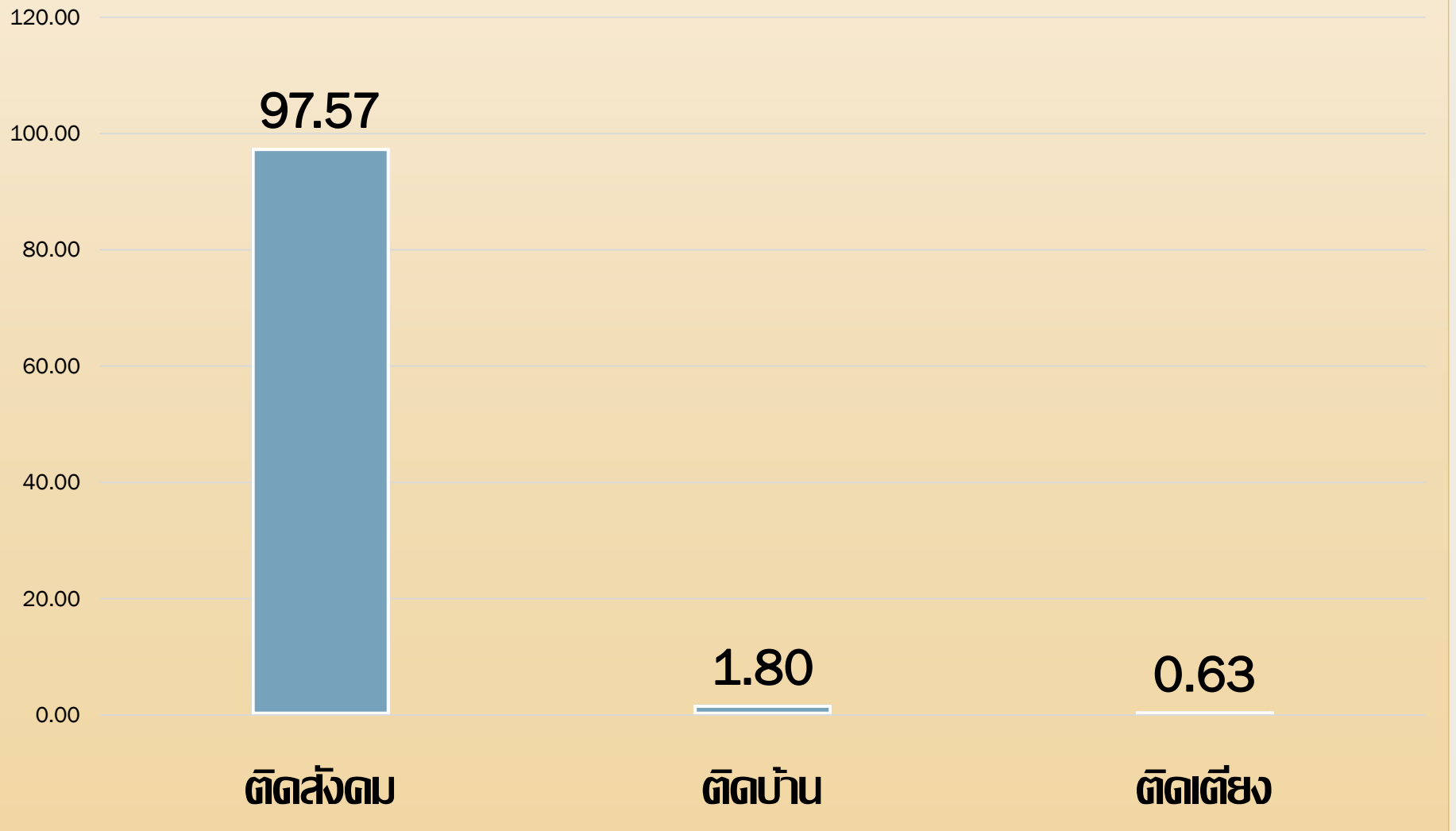
- คัดกรองสุขภาพในผู้สูงอายุ (ADL) ในทุกตำบล
- จัดทำCare plan ให้สอดคล้องในการดูแลผู้ป่วย
- อบรม care giver (CG) เพิ่มตามความจำเป็นของพื้นที่
- ฝึกอบรม อสม.ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
- ออกเยี่ยมบ้านพร้อมกับ อสม. อสค.,CM,CG และ ทีมหมอครอบครัว(FTC)
- จัดศูนย์รับปรึกษาสิ่งของในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุติดเตียง
- ส่งเสริมกิจกรรมผู้สูงอายุใน โรงเรียนผู้สูงอายุโดย จนท.สา
ธารณสุขและเครือข่าย

ผลการดำเนินงาน

- การคัดกรองผู้สูงอายุครอบคลุมร้อยละ 98.18
- จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนผู้สูงอายุ ทุกตำบล และกิจกรรม การบริหารช่องปาก Kenkobi ปี 2561 ร้องเพลง เหมืองหม้อ บ้านถิ่น และแม่หล่าย



ผลการดำเนินงานคัดกรองผู้สูงอายุ



LONG TERM CARE

ปีที่เข้าร่วม	ตำบล	จำนวน care giver(คน)	จำนวน care manager(คน)	จำนวน รพ.สต.
2559	แม่หล่าย,เหมืองหม้อ	20	3	3
2560	น้ำชำ,วังหงส์,ร้องฟอง, บ้านถิ่น,ช่อแฮ, สวนเขื่อน,กาญจนา, ห้วยม้า	37	12	11
2561	ทุ่งไ้้ง,วังธง,ท่าข้าม, ป่าเมต,นาจักร,ในเวียง	37	8	8
	แม่คำมี,แม่ยม, ทุ่งกวาว	7	3	4
รวม	19	101	26	26

การดำเนินงานในปี 2562

- ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้ดูแลผู้สูงอายุ อย่างเป็นระบบ อย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน
- ออกประเมิน โรงเรียนผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ โดย ทีมระดับอำเภอ
- การดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุ ตามประเด็น พชอ. ของอำเภอเมืองแพร่

โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์/สภาพปัญหา

- ปี 2558 ตำบลที่สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ร้อยละ 60
- ปี 2558 จำนวนผู้ป่วยจำนวน 414 ราย อัตราต่อแสนประชากร 348.0 เสียชีวิต 1 ราย
- ปี 2559 จำนวนผู้ป่วย 29 ราย อัตราต่อแสนประชากร 28.21
- ปี 2560 จำนวนผู้ป่วย 3 ราย อัตราต่อแสนประชากร 2.52
- ปี 256 จำนวนผู้ป่วย 58 ราย อัตราต่อแสนประชากร 49.01 เสียชีวิต 1 ราย ร้อยละ 1.17



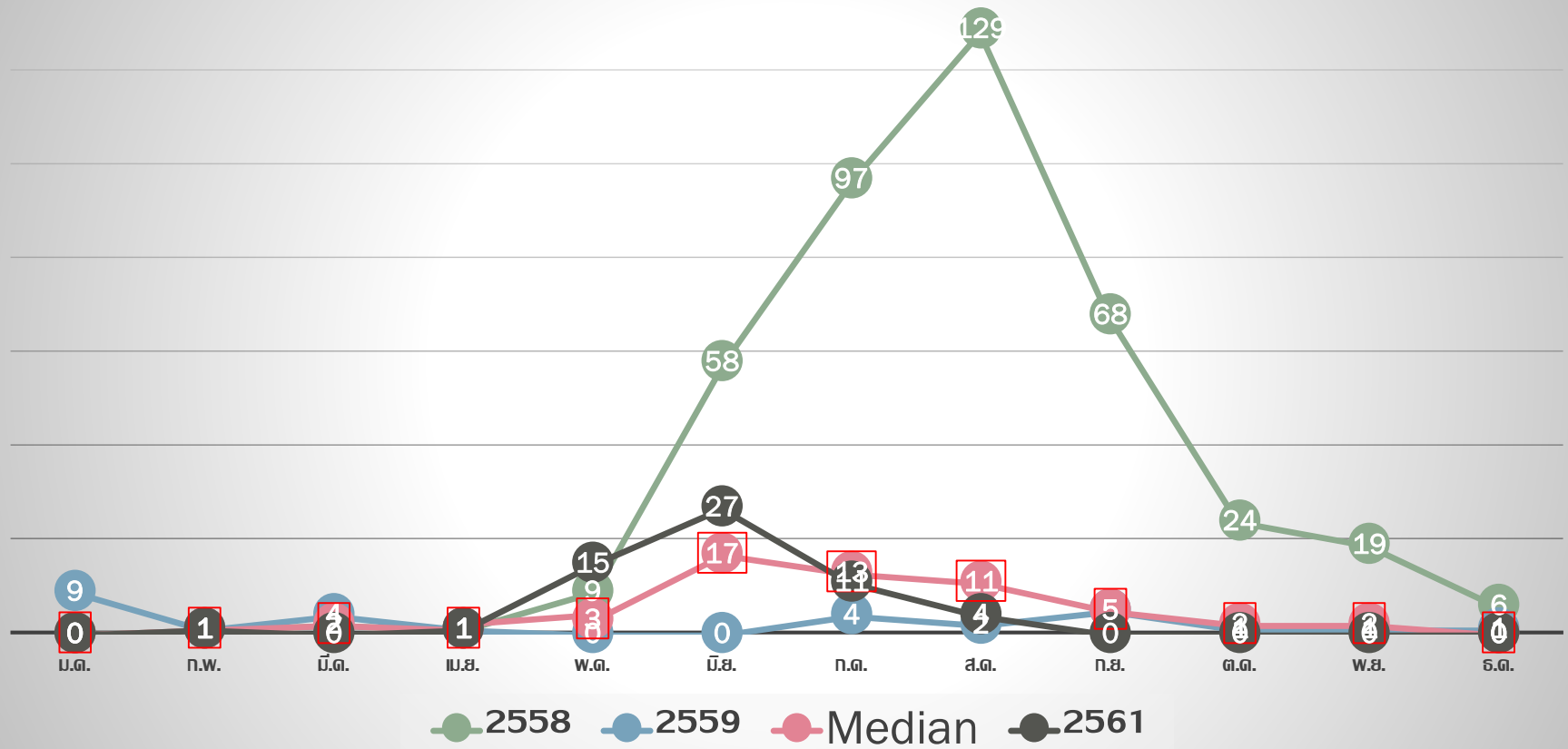
การดำเนินงาน

- ก่อนระบาด รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลาย
- ขับเคลื่อนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน และการพัฒนาทีม ระบาดระดับตำบล (SRRT)
- การใช้มาตรการ 3 3 1
- จัดทำโครงการหมู่บ้านน่าอยู่หน้ามอในทุกพื้นที่ในเขตอำเภอแพร์
- คืบข้อมูลโรคทุกเดือนในการประชุมหน.ส่วนราชการ,การประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอเมืองแพร์ และการประชุมประจำเดือนเจ้าหน้าที่



แผนภูมิแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ พ.ศ.2556-2561

เปรียบเทียบ กับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



ผลการดำเนินงาน

- หมู่บ้านหน้าบ้านน้อมอง(ปลอดถังขยะ ปลอดโรค) ตำบลแม่หล่าย
- ขับเคลื่อนการควบคุมโรคระบาดในพื้นที่ตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานและทีมเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล
 - ทีมเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล ตำบลแม่หล่าย ตำบลช่อแฮ ตำบลแม่คำมี
 - การควบคุมพาหะนำโรค โดยสุ่มสำรวจไข้วประเมินค่าตุ๊กน้ำยุง(HI,CI)ตำบลกาญจนา
 - การควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนเขตพื้นที่ในเมือง

การดำเนินงานในปี 2562

- การดำเนินงานจัดการสิ่งแวดล้อมและขยะ ตาม
การขับเคลื่อนประเด็นของ พชอ.อำเภอเมืองแพร่
- พัฒนา SRRT ระดับตำบล
- อบรบฟื้นฟูทีมพ่นสารเคมี ระดับตำบล

4.อุบัติเหตุทางถนน

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

- จำนวนรถที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น และไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด
- สภาพถนนในชุมชน แคบ ทางแยก ทางร่วมไม่มีเครื่องหมายจราจร
- ประชาชน ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย อายุต่ำกว่ากฎหมายกำหนด

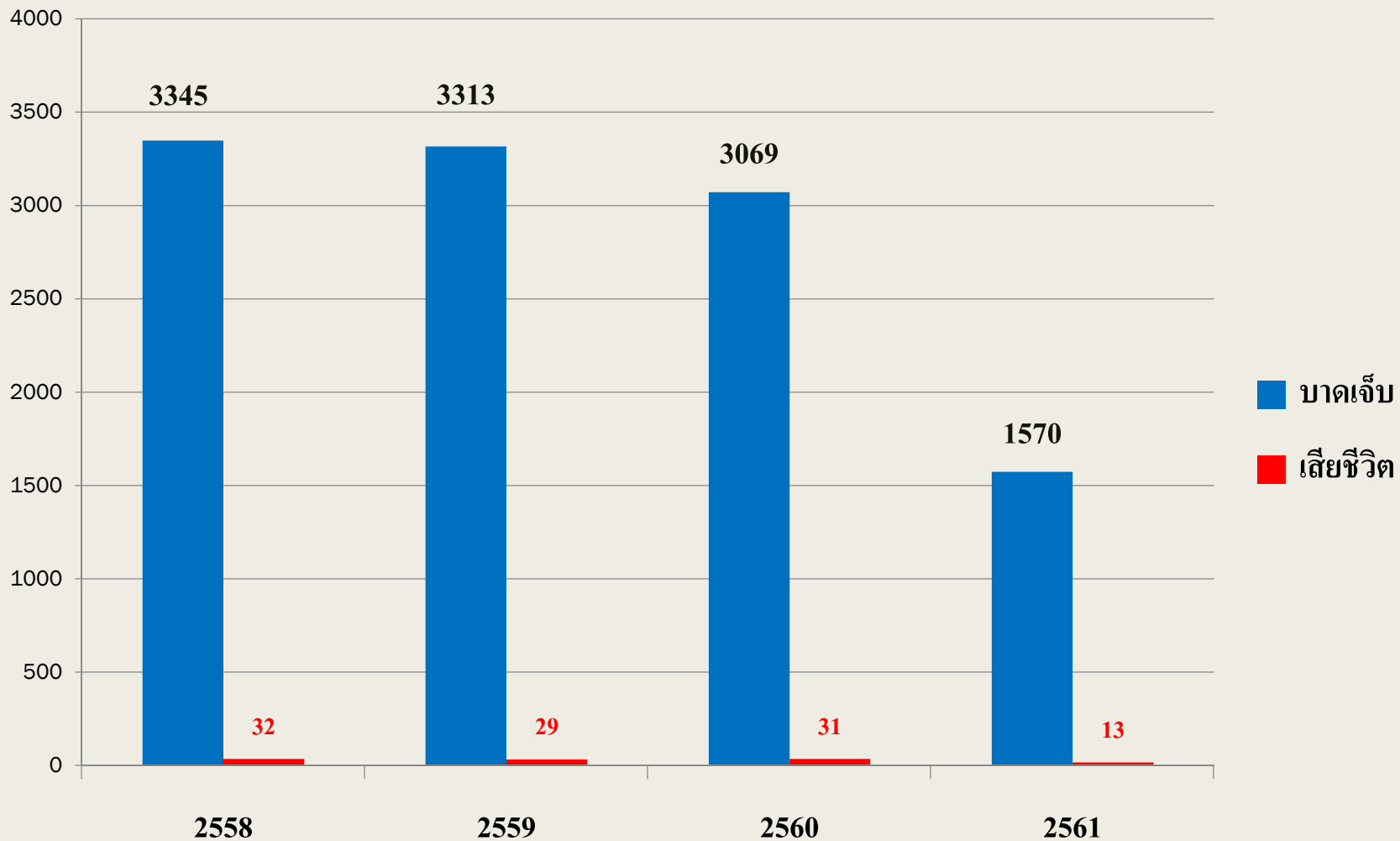
การดำเนินงาน

- การชักซ้อมแผนอุบัติเหตุระดับอำเภอ
- การประชาสัมพันธ์รณรงค์ “จับจีบลดภัย” ในช่วงเทศกาลต่าง ๆ
- การกระตุ้นให้จัดตั้งด้านชุมชนในทุกตำบล
- การทำสัญลักษณ์และป้ายแจ้งเตือนในจุดพื้นที่เสี่ยงหรือ โคม่าอันตราย
- ประชาสัมพันธ์/รณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุทางท้องถนน ในทุกพื้นที่

ผลการดำเนินงาน

- การจัดตั้งด่านชุมชนในทุกตำบล จำนวน 5 ครั้งต่อปี ใน
วันปีใหม่ สงกรานต์ เข้าพรรษา สิ้นปีงบประมาณ ลอย
กระทง ในทุกตำบล จำนวน 19 จุด
- กำหนดจุดพื้นที่เสี่ยงหรือโค้งอันตราย ในแต่ละตำบล

อุบัติเหตุ



การดำเนินงานในปี 2562

- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานอุบัติเหตุ ในพื้นที่
- รณรงค์การป้องกันอุบัติเหตุในชุมชน โดยชุมชน การกำหนดความเร็วในชุมชน

โรคฉี่หนู

สถานการณ์/สภาพปัญหา

- รักษาหายขาด ร้อยละ 82.45
- การคัดกรองกลุ่มเป้าหมายยังไม่ครอบคลุม

การดำเนินงาน

- การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง โดยการคัดกรองโดยวิธี *VERBAL* กับ *X-RAY CHEST* เพื่อค้นหาผู้ป่วยโดยเร็วและเข้ารับการรักษาและส่งต่อให้เร็ว
- การดูแลและการควบคุมกำกับกินยา พร้อมออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. ผู้ป่วยวัณโรคโดยจนท.สต (*CASE MANNERGER DOT*)

ผลการดำเนินงาน

- การคัดกรองผู้กลุ่มเสี่ยงครอบคลุม ร้อยละ 88.24
- การกำกับกินยา ครอบคลุม ร้อยละ 100
- ความสำเร็จของการรักษา ร้อยละ 82.45
- การวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค 108.17 ต่อแสนประชากร



การดำเนินงานในปี 2562

- ดำเนินการคัดกรองและ X-RAY กลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน
- คัดกรองกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย
- การออกติดตามกำกับกักกันยาให้ทีมเยี่ยมบ้าน

**ตัวชี้วัดการประเมินการปฏิบัติราชการ
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ**



กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0-5 ปี)



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	(329)87.5	5
2	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	(282)75	5
3	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีได้รับการเฝ้าระวังการเจริญเติบโต	(3356)82.15	4
4	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน	(1572)46.84	3



กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0-5 ปี)



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
5	ร้อยละศูนย์เด็กเล็กผ่านการประเมินมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	(26)100	5
6	ร้อยละของเด็ก 3-5 ปี ที่ผู้ปกครองได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน	(1785)85.28	5
7	ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	(251)83.95	5
8	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	(2015)95.79	5



กลุ่มอายุ 6-14 ปี



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
9	ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง	(6129)49.11	1
10	ร้อยละเด็กวัยเรียน 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	(3932)64.15	3



กลุ่มอายุ 6-14 ปี



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
11	ร้อยละโรงเรียนประถมศึกษาที่มีการดำเนินกิจกรรมแปรงฟันคุณภาพผ่านเกณฑ์	(27)100	5
12	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 12 ปี ฟันดีไม่ผุ (cavity free)	(446)87.28	5



กลุ่มอายุ 15-21 ปี



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
13	อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี	(22)15.83	2



กลุ่มอายุ 15-59 ปี



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
14	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	(100)2.88	1
15	อัตราความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	(451)5.9	1



กลุ่มอายุ 15-59 ปี



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
16	ร้อยละของผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในระบบสมัครใจในสถานพยาบาล (แบบผู้ป่วยนอก)	(/200)100	5
17	ร้อยละของการบันทึกข้อมูลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดในระบบรายงานข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟู	(/240)100	5



กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
18	ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตกรรม	(1190)52.73	5
19	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันหลังแท้หรือเทียมใช้งานได้อย่างเหมาะสม 4 กลุ่มขึ้นไป	(6599)63.203	3



โรคติดต่อ



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
20	อัตราการคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรค	(42818)88.2	4
21	อัตราการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค	(128)108.17	1



ระดับความสำเร็จ ของการ ดำเนินงาน DHB



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
22	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	3	3
23	ร้อยละของร้านชำที่พบว่ามี การจำหน่ายยา ปฏิชีวนะ	(59)10.12	4
24	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	3	5
25	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ระดับการ พัฒนาคุณภาพ	(11)37.93	5



ระดับความสำเร็จการบริหารการเงินการคลังตามเกณฑ์ การประเมิน FAI



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
26	ผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง Financial Administration Index : FAI ของ รพ.แม่ข่าย ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	100	5
27	ร้อยละ ของสถานบริการ (รพสต.) ในความรับผิดชอบของ คปสอ. สามารถควบคุมกำกับการเบิกจ่าย ได้ตามแผนรายได้ค่าใช้จ่ายได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	(13)46.3	2
28	ระดับคะแนนค่าเฉลี่ยหลักฐานเชิงประจักษ์ EB1-EB11 ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	100	5



ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน สารสนเทศ และบุคลากร



	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	ผลงานที่ได้	คะแนนที่ได้
29	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสารสนเทศ	79	3
30	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาองค์กร ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐ ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	4	4
31	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการนำดัชนี ความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	3	3
32	ระดับความสำเร็จของบุคลากรในหน่วยงาน ที่มี ระบบพัฒนากำลังคนตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	10	5



ขอบคุณ

