

ส่วนที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

ประวัติความเป็นมา

บ้านปากปาน ตำบลไทรย้อย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่ สภาพพื้นที่ทั่วไปเป็นที่ราบเชิงเขา มีลำห้วยไหลผ่าน จากทางทิศใต้ของหมู่บ้าน ไหลลงสู่แม่น้ำยมทางทิศเหนือของหมู่บ้าน ชาวบ้านเรียก “ ห้วยแม่ปาน ” บริเวณที่ไหลลงสู่แม่น้ำในอดีตรมีลักษณะเป็นปากทางของห้วยแม่ปาน จึงตั้งชื่อตามลำห้วย ว่า “ บ้านปากปาน ”

ประวัติการก่อตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน สร้างขึ้นเมื่อปี พ.ศ. 2508 ในนาม สำนักงานผดุงครรภ์ (เป็นการสร้าง แบบมีทุนผูกพัน ให้ผู้บริจาครักษ์ที่ดิน สร้างสำนักงานผดุงครรภ์และส่งลูกหลานเข้าเรียนผดุงครรภ์แล้วกลับมาทำงานประจำที่สำนักงานผดุงครรภ์นั้น) โดย นายสนิท มิ่งขวัญ ได้บริจาคที่ดินจำนวน 1 ไร่ 3 งาน 20 ตารางวา และสร้างอาคารสำนักงานให้กับราชการและเปิดทำการเมื่อ ปี พ.ศ. 2508 มีนางบุญมี มิ่งขวัญ ปฏิบัติงานเป็นคนแรกในตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผดุงครรภ์อนามัย ต่อมาปี พ.ศ. 2513 ได้รับการยกฐานะเป็น “ สถานีอนามัย ” จนถึง ปี พ.ศ. 2532 ได้รับงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุขก่อสร้างอาคารหลังใหม่ เป็นแบบ 2 ชั้น ได้ทุนสูงและ ได้ต่อเติมชั้นล่างเป็นห้องรักษาพยาบาลในปี พ.ศ. 2539 และใน ปี 2553 ได้รับงบประมาณเงินโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำนวน 3,698,000 บาท สร้างอาคารทดแทนและยกระดับสถานีอนามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ใน ปีงบประมาณ 2554

ที่ตั้งและขนาด

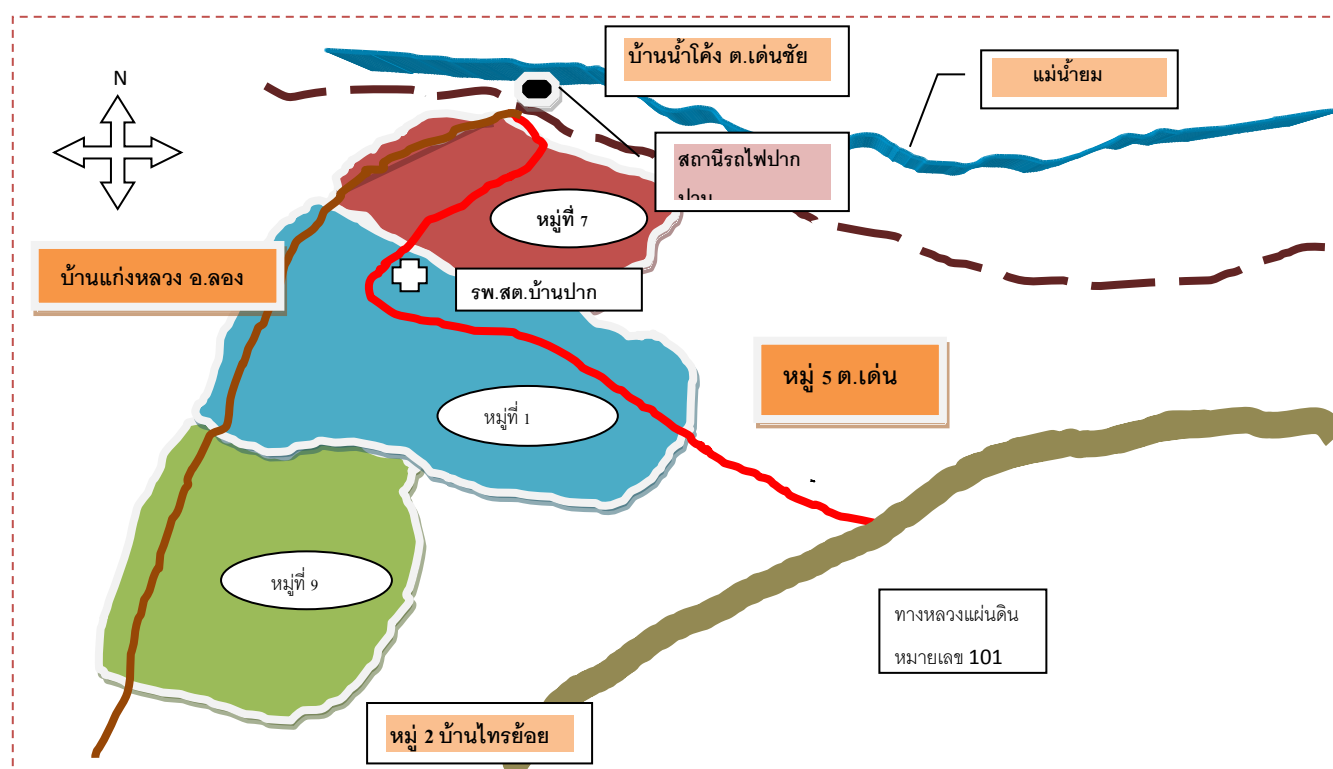
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน ตำบลไทรย้อย ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 11/6 หมู่ที่ 1 ตำบลไทรย้อย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่ มีพื้นที่รับผิดชอบ 3 หมู่บ้าน 485 หลังคาเรือน คือ หมู่ที่ 1 ,7,9 ตำบลไทรย้อย หมู่บ้านที่มีจำนวนหลังคาเรือนมากที่สุดคือ หมู่ที่ 1 ลักษณะจะขยายเพิ่มจากชุมชนเดิม จึงเป็นหมู่บ้านที่มีลักษณะเหมือนกัน มีความเป็นเครือญาติกัน อยู่ในเขตการปกครองของ องค์การบริหารส่วนตำบลไทรย้อย

อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ บ้านน้ำไค้ง หมู่ที่ 4 ตำบลด่านซ้าย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่
ทิศใต้	ติดต่อกับ บ้านไทรย้อย หมู่ที่ 2 ตำบลไทรย้อย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ บ้านห้วยน้ำพริก หมู่ที่ 5 ตำบล เด่นชัย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ บ้านแก่งหลวง อำเภอลอง จังหวัดแพร่



1.ข้อมูลประชากร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน ต.ไทรย้อย อำเภอด่านซ้าย จังหวัดแพร่ รับผิดชอบ 3 หมู่บ้าน 485 หลังคาเรือน ประชากรทั้งหมด 1,945 คน แยกเป็นชาย 977 คน หญิงจำนวน 968 คน ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ รับจ้าง และเกษตรกรรมรองลงมาคือ ค้าขายและรับราชการ ดังแสดงตามตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนประชากรและหลังคาเรือนทั้งหมด จำแนกรายหมู่ที่รับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านปากป่าน

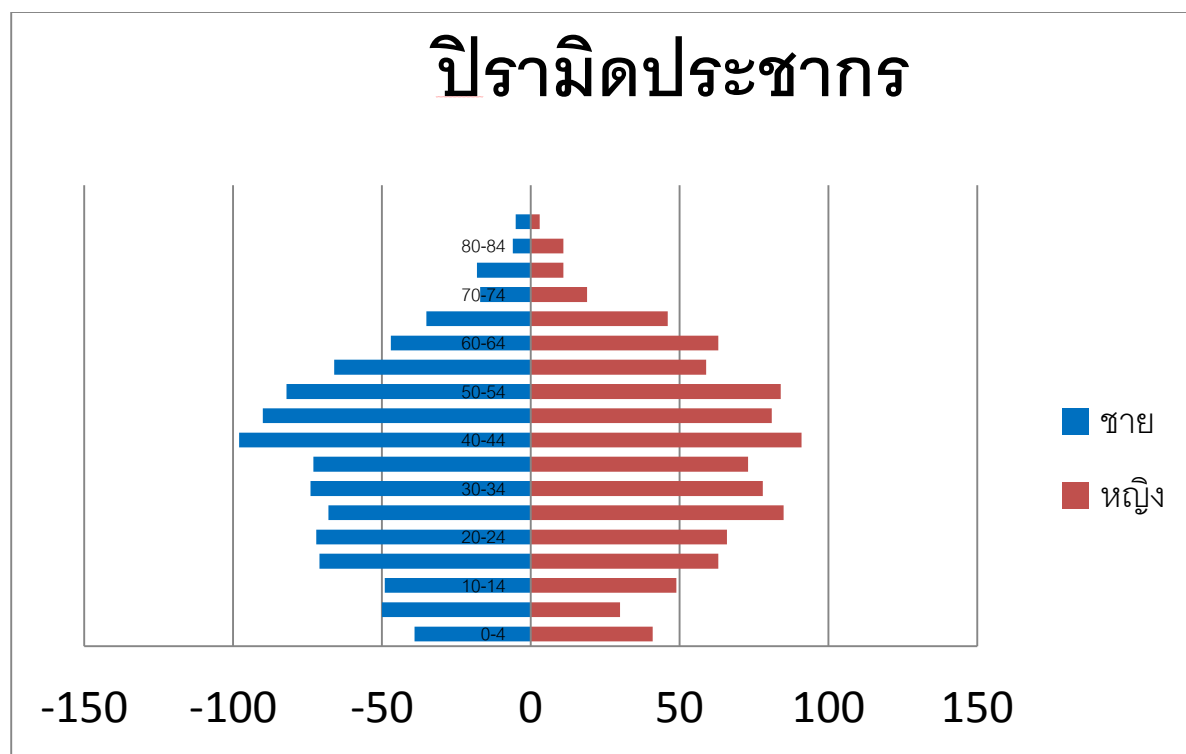
\	ชื่อบ้าน	หลังคาเรือน	ประชากรปี 2561		
			ชาย	หญิง	รวม
1	ปากป่าน	205	357	371	728
7	ปากป่าน	120	275	243	518
9	ปากป่าน	160	345	354	699
รวม	3 หมู่บ้าน	485	977	968	1945

แหล่งข้อมูล : โปรแกรมฐานข้อมูล รพ.สต.บ้านปากป่าน ณ วันที่ 10 มี.ค.61

แผนภูมิโครงสร้างประชากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน

โครงสร้างประชากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน มีโครงสร้างประชากรตามแผนภูมิที่ 1

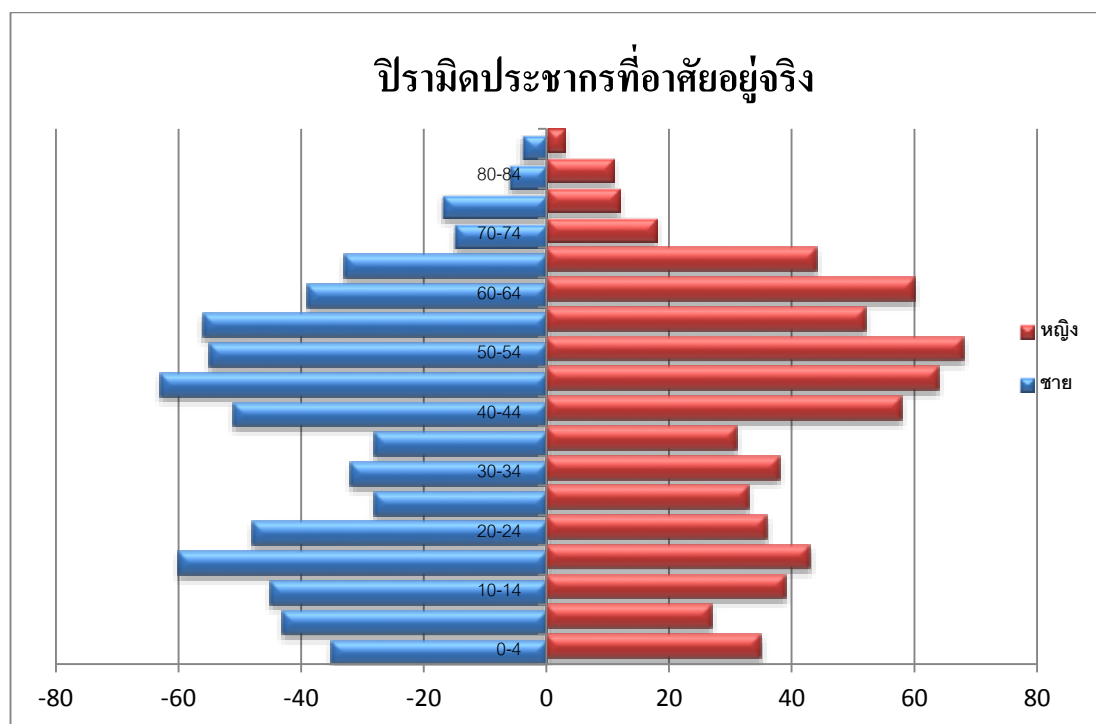
แผนภูมิที่ 1 แสดงโครงสร้างของประชากร รพ.สต.บ้านปากป่าน



จากแผนภูมิที่ 1 แสดงโครงสร้างประชากรกลางปีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน มีประชากร 1,945 คน แบ่งเป็นเพศชาย 977 คน คิดเป็นร้อยละ 50.23 เพศหญิง 968 คน คิดเป็นร้อยละ 49.77 ซึ่งมีอัตราส่วนเพศชาย มากกว่าเพศหญิง ประชากรกลุ่มพึ่งพิง คือกลุ่มเด็กและกลุ่มผู้สูงอายุมีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับประชากรกลุ่มวัยแรงงาน

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนประชากรและหลังคาเรือนที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ (1,3) จำแนกรายหมู่ที่รับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านปากป่าน

\	ชื่อบ้าน	หลังคาเรือน	ประชากรปี 2561		
			ชาย	หญิง	รวม
1	ปากป่าน	205	248	266	514
7	ปากป่าน	120	167	158	325
9	ปากป่าน	160	242	248	490
รวม	3 หมู่บ้าน	485	657	672	1329



จากแผนภูมิโครงสร้างประชากรในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านปากป่าน พบว่า ช่วงอายุ 45 ปี ขึ้นไปจะอยู่ในพื้นที่ ส่วนช่วงอายุ 25 -40 ปีจะออกจากพื้นที่ เพื่อไปทำงานต่างถิ่น กลุ่มวัยเด็กและสตรีที่ไม่อยู่ในพื้นที่ พอแต่งงานมีคู่และตั้งครรภ์จะกลับมาตลอดที่บ้านและกลับไปทำงานต่อ ส่วนโครงสร้างประชากรที่อยู่จริงในพื้นที่ และเป็นเป้าหมายในการให้บริการในชุมชน ส่วนใหญ่จะเป็นวัยที่ต้องได้รับการพึ่งพิงจากสังคม เช่น กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี วัยเรียน วัยรุ่น วัยเรียน อายุ 6-19 ปี และกลุ่มผู้สูงอายุ

ประชากรที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ แยกตามกลุ่มวัยดังนี้

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนประชากรที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จริงแยกตามกลุ่มวัย 5 กลุ่มวัย

กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5)		กลุ่มเด็กวัยเรียน (6-14)		กลุ่มวัยรุ่น (15-21)		กลุ่มวัยทำงาน (15-59)		กลุ่มผู้สูงอายุ (60ปีขึ้นไป)	
จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
77	5.79	147	11.06	144	10.84	844	63.51	262	19.71

จากตารางพบว่า ประชากรในพื้นที่ ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านปากป่าน มีกลุ่มวัยทำงานมากที่สุด คือร้อยละ 63.51 รองลงมา กลุ่มวัยผู้สูงอายุ ร้อยละ 19.71 ถือว่า ชุมชนบ้านปากป่านเป็นพื้นที่สังคมผู้สูงอายุ

2.สภาพทางเศรษฐกิจ

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ รับจ้าง เกษตรกรรม ค้าขาย ตามลำดับ พื้นที่ทำการเกษตรเช่น ทำนา ทำไร่ บางส่วน ประมาณร้อยละ 40 ของพื้นที่ ทั้งหมด มีการใช้สูบน้ำพลังไฟฟ้านำน้ำจาก แหล่งน้ำตามธรรมชาติคือแม่น้ำยมมาใช้ในการเกษตรของหมู่บ้าน รายได้ประชากรโดยเฉลี่ยประมาณ 25,000 - 35,000 บาท / ครัวเรือน / ปี

3.การศึกษา

ประชากรส่วนใหญ่ ร้อยละ 99 สามารถอ่านออกเขียนได้ มีสถานศึกษา 1 แห่งคือ โรงเรียนบ้านปากปาน เปิดสอนในระดับอนุบาลและประถมศึกษา

4.การบริการพื้นฐาน

4.1 การคมนาคม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านปากปาน อยู่ห่างจากตัวอำเภอเด่นชัย ประมาณ 8 กิโลเมตร ห่างจากจังหวัดแพร่ 31 กิโลเมตร มีทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 101 ผ่าน การคมนาคมในหมู่บ้านสะดวก มีถนนลาดยางตัดผ่านทุกหมู่บ้าน โดยส่วนใหญ่ประชาชนจะใช้รถจักรยานยนต์ รถมอเตอร์ไซด์ส่วนบุคคล นอกจากนี้สามารถเดินทางโดยรถไฟ โดยมีสถานีรถไฟอยู่ภายในหมู่บ้าน 1 แห่ง

4.2 การสื่อสาร

มีระบบโทรศัพท์เคลื่อนที่และโทรศัพท์บ้าน ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน

4.3 ไฟฟ้า

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสามารถให้บริการได้ทุกหมู่บ้านครบทุกหลังคาเรือน

4.4 การประปา

มีระบบประปาหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน และใช้ประปาทุกหลังคาเรือน

5.ทรัพยากรธรรมชาติในพื้นที่

- ทรัพยากรดินสภาพโดยทั่วไปเป็นดินร่วนเหมาะสำหรับทำการเกษตร
- ทรัพยากรน้ำ ได้แก่ แม่น้ำยม ลำห้วยแม่ปาน ทำให้มีแหล่งน้ำสำหรับทำการเกษตรได้ตลอดทั้งปี
- ทรัพยากรป่าไม้ ในพื้นที่บ้านปากปานเป็นที่ราบเชิงเขามีพื้นที่ป่าชุมชนมีป่าไม้อุดมสมบูรณ์และเป็นแหล่งอาหารของประชาชนในพื้นที่ เช่น เห็ด ผักหวานป่า หน่อไม้ ฯลฯ

6.ประเพณีและวัฒนธรรม

ประชากรส่วนใหญ่ จะมีความผูกพัน และนับถือบรรพชน ประเพณีจึงเกี่ยวกับการแสดงถึงความระลึกถึงบรรพชนเหมือนกับชุมชนอื่นๆในภาคเหนือ มีที่เด่นต่างจากชุมชนอื่นคือ พิธีเลี้ยงผีศาลเจ้าประจำหมู่บ้าน จะมีพิธีเลี้ยงเวลาจะออกไปทำงานต่างจังหวัดเพื่อเป็น สิริมงคลหรือประสบความสำเร็จในสิ่งที่คาดหวัง นอกจากนี้จะมีพิธีเลี้ยงประจำปี 1 ครั้ง ในวันขึ้น 9 ค่ำ เดือน 9 เหนือ ประมาณ ต้นเดือน มิถุนายน

7.ทรัพยากรเครือข่ายด้านสุขภาพ

โรงเรียนประถมศึกษา 1 แห่ง วัด 2 แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 1 แห่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 37 คน

ส่วนที่ 2

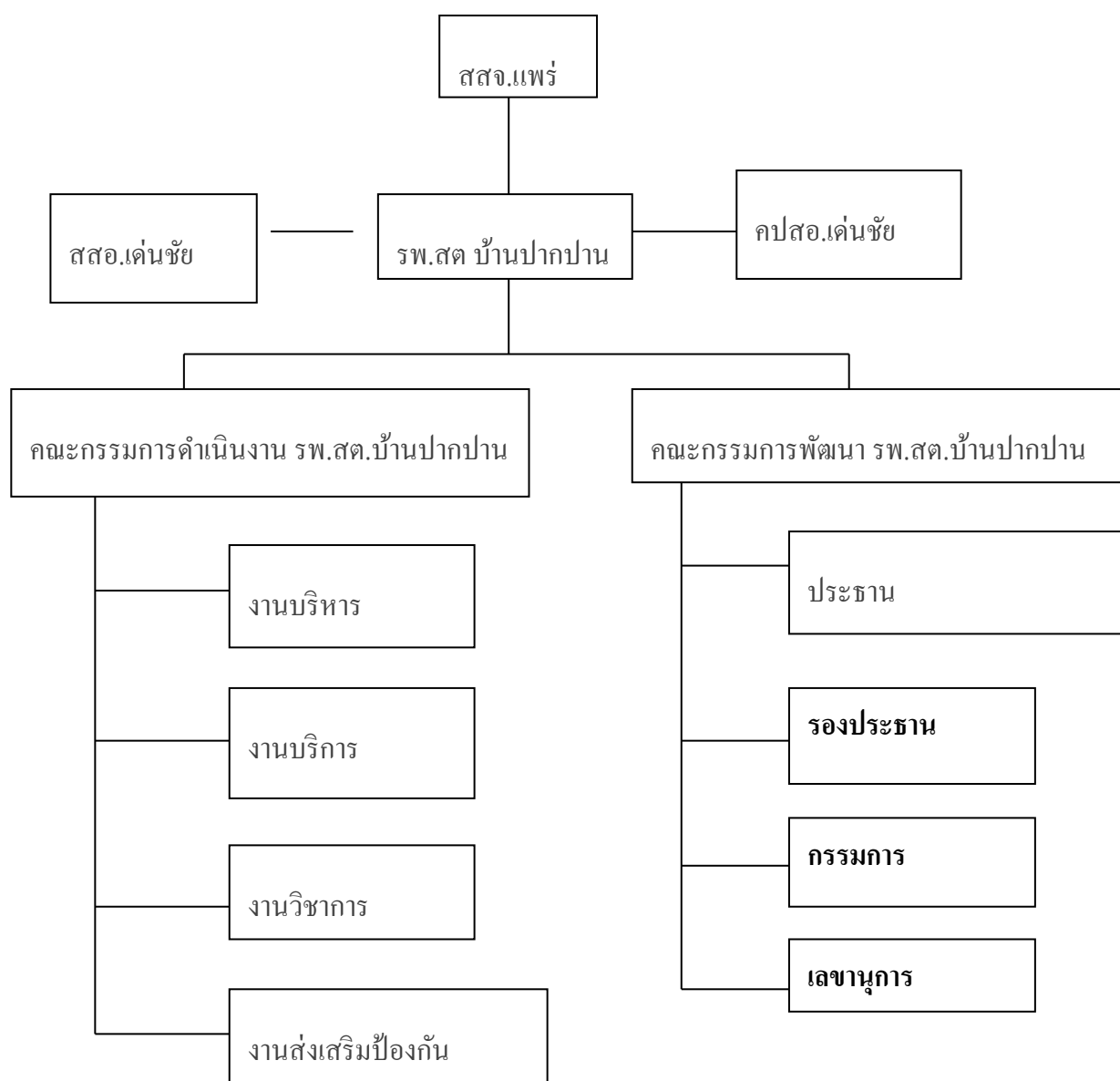
งานบริหาร

การดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

1. การบริหารจัดการด้านบุคลากร

1) โครงสร้างการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน

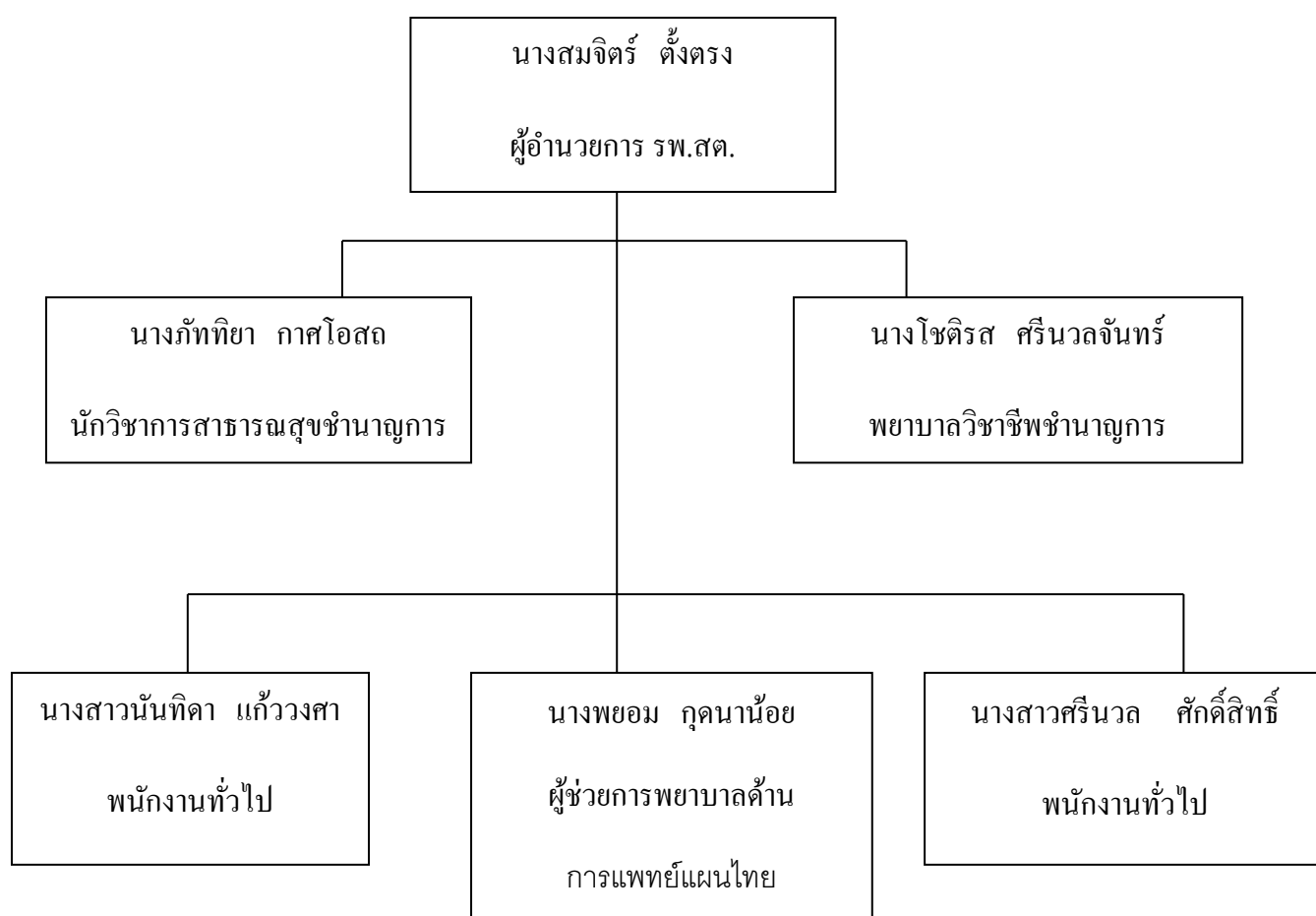
แผนภูมิที่ 2 แสดงโครงสร้างการบริหารงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน



ทีมที่ปรึกษา ประกอบด้วย

1. แพทย์	จำนวน	1	คน
2. ทันตแพทย์	จำนวน	1	คน
3. เกษัชกร	จำนวน	1	คน

ผังโครงสร้างบุคลากรประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน



การแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านปากป่านอำเภอเด่นชัยจังหวัดแพร่

นางสมจิตร ตั้งตรง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

1. งานบริหาร
2. งานพัฒนาสถานบริการ
3. งานสารบรรณ
4. การเงินและบัญชี
5. งานประสานงาน
6. งานนิเทศงาน ควบคุม และประเมินผล
7. งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
8. งาน คบส.
9. พัฒนาบุคลากร
10. งานอนามัยแม่และเด็ก
11. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

นางภัททิยา กาศโอสถ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

1. งานระบาดวิทยา
2. งานควบคุมโรคติดต่อ
3. งานสาธารณสุขมูลฐาน
4. งานโครงการพิเศษ
5. งานยาเสพติด
6. งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
7. งานโภชนาการ
8. แผนงาน โครงการ,งานวิจัย
9. ข้อมูลสารสนเทศและ IT
10. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

นางโชติรส ศรีนวลจันทร์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1. งานรักษาพยาบาล
2. ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
3. บริหารเวชภัณฑ์
4. งานอนามัยโรงเรียน
5. งานวางแผนครอบครัว
6. งานหน่วยสาธารณสุขเคลื่อนที่
7. พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน
8. ผู้สูงอายุและผู้พิการ
9. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

นางสาวนันทิดา แก้ววงศา

ลูกจ้างชั่วคราว (พนักงานทั่วไป)

1. งานช่วยเหลือคนไข้
2. ช่วยงานข้อมูลข่าวสาร
3. งานดูแลและทำความสะอาดเครื่องมือแพทย์
4. งานดูแลรักษาความสะอาดทั่วไป
5. งานอื่นๆ ที่รับมอบหมาย

นางสาวศรีนวล ศักดิ์สิทธิ์

ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน

(พนักงานทั่วไป)

1. งานดูแลรักษาความสะอาดทั่วไป
2. งานแม่บ้าน
3. งานดูแลสวนหย่อม
4. งานอื่นๆ ที่รับมอบหมาย

นางพะยอม กุดน่าน้อย

ลูกจ้างชั่วคราว

(ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย)

- 1.งานบริการแพทย์แผนไทยในสถานบริการ
- งานบริการแพทย์แผนไทยในชุมชน
- งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

อัตราค่าจ้างของเจ้าหน้าที่ด้านการพยาบาลต่อประชากรรับผิดชอบคือ 1:1911 ซึ่งน้อยกว่ามาตรฐานที่กำหนด (1:5,000) และเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติ 1 คน มีนักวิชาการสาธารณสุข 2 คน และอัตราเจ้าหน้าที่ทั้งหมดต่อประชากรรับผิดชอบ คือ 1:637 ได้จ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง จำนวน 3 คน โดยเจ้าหน้าที่ทุกคนมีสมรรถนะการปฏิบัติงานที่พร้อม

ทีมที่ปรึกษา มีสัดส่วนของบุคลากรต่อจำนวนประชากร ดังนี้

- แพทย์ 1 : 1911
- ทันตแพทย์ 1 : 1911
- เภสัชกร 1 : 1911

สัดส่วนเจ้าหน้าที่ : ประชากร เฉลี่ย 1:637

2.ข้อมูลด้านสถานะการเงินบำรุงของสถานบริการ

ตารางที่ 4 แสดงสรุปรายรับเงินจัดสรรงบ UC ปี 2558-2561*

ลำดับ	รายการ	ปีงบประมาณ/ยอดจัดสรร							
		2558		2559		2560		2561*	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
1	ค่ารักษา,ประกันสังคม	44,073	8.56	34,563	8.76	29,582	6.38	10,886	7.62
2	เงินจัดสรร UC (OPD,PP,FC)	414,751.67	80.57	319,662.88	81.05	367,866.96	79.38	75,000	52.49
3	งบสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพ	55,400	10.76	39,600	10.04	46,160	9.96	36,380	25.46
4	รายรับอื่นๆ (ดอกเบี้ย,บริจาค ฯลฯ)	541.75	0.11	559.19	0.14	19,800	4.27	216.16	0.15
5	ค่าตอบแทนเหมาจ่าย	-		43,200	10.95	52,020	11.23	20,400	14.28
รวม		514,766.42		394,385.07		463,408.96		142,882.16	

แหล่งที่มา รายงานรับจ่ายเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) *ข้อมูล ณ 28 ก.พ. 2561

จากตารางที่ 4 พบว่ารายรับของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่านส่วนใหญ่รับจากการจัดสรรจากงบ Fixed cost, UC รองลงมา คือ งบจัดสรรจากกองทุนสุขภาพตำบลไทรย้อย

ตารางที่ 5 แสดงสรุปรายจ่ายเงินจัดสรรงบ UC ปี 2558-2561*

รายการ	ปีงบประมาณ/ยอดจัดสรร							
	2558		2559		2560		2561*	
	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
ค่าจ้างชั่วคราว	218,440	54.05	247,640	51.29	267,120	57.69	116,700	73.57
ค่าตอบแทน	29,700	7.35	26,400	5.47	-	-	-	
ค่าตอบแทน เหมาจ่าย	-		43,200	8.95	52,020	11.24	17,000	10.72
ค่าวัสดุ	14,354	3.55	17,265	3.58	10,072	2.18	768	0.48
ค่า สาธารณูปโภค	21,090.13	5.22	29,147.21	6.04	27,872.83	6.02	8,333.31	5.25
โครงการ(งบ กองทุน)	55,400	13.71	39,600	8.20	46,160	9.97	-	0
ค่าใช้สอย	65,134	16.12	79,536	16.47	59,757	12.91	15,825	9.98
รวม	404,118.13		482,788.21		463,001.83		158,626.31	

แหล่งที่มา รายงานรับจ่ายเงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง) *ข้อมูล ณ 28 ก.พ. 2561

หมายเหตุ * ปีงบประมาณ 2561 * ข้อมูล ณ 1 ต.ค. 2560 – 28 ก.พ. 2561

จากตาราง พบว่ารายจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน ส่วนใหญ่เป็นค่าจ้างชั่วคราว รองลงมาเป็นรายจ่าย ค่าใช้สอยทั่วไป

3.งานสารบรรณตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี พ.ศ.2526

มีการรับ-ส่งหนังสือ โดยมีทะเบียนรับ-ส่งหนังสือ เป็นปัจจุบัน มีการเก็บรักษาหนังสือเป็นระเบียบ แยกตามหมวดหมู่ งานการเงินและบัญชี มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการจัดทำ มีทีมตรวจสอบของ คปสอ. เค่นชัย ออกดำเนินการนิเทศติดตามการบริหารงานพัสดุ-ครุภัณฑ์,ยานพาหนะ โดยมีการจัดทำทะเบียนคุม โปรแกรมทรัพย์สิน และตรวจเช็คประจำปี

ส่วนที่ 3

งานวิชาการและพัฒนาคุณภาพ

ยุทธศาสตร์พัฒนาสาธารณสุข

1. กระบวนการ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์
 - 1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ระดับเครือข่ายสุขภาพอำเภอเด่นชัย
 - 1.2 จัดประชุมร่วมของเจ้าหน้าที่ในอำเภอเด่นชัย ร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย และสสอ.เด่นชัย ในรูปแบบการทำงานของ คปสอ.เด่นชัยโดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัดแพร่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
 - 1.3 วิเคราะห์ปัญหาของชุมชนและองค์กร จัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยใช้เทคนิค SWOT Analysis ตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการ
 - 1.4 จัดทำแผนงานโครงการ ตามยุทธศาสตร์ของ คปสอ.เด่นชัย เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

วิสัยทัศน์

“โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ให้บริการอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานภูมิทัศน์ดีเทคโนโลยีจับใจ”

พันธกิจ

1. พัฒนางานบริหาร..บริการ..และวิชาการ...อย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐาน
2. ปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณ รพ.สต.ให้สวยงามน่าอยู่
3. พัฒนาระบบสารสนเทศให้เกิดความรวดเร็วและมีคุณภาพ
4. ส่งเสริม สนับสนุน การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็ง

เป้าประสงค์

1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
2. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของรพ.สต.
3. จัดบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพของกระทรวงสาธารณสุขและผ่านเกณฑ์การประเมิน
4. มีการบริหารจัดการด้านการเงิน และพัสดุโดยใช้หลักธรรมาภิบาล
5. ระบบการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ค่านิยมองค์กร “บริการด้วยใจ ใช้หลักวิชาการ บริหารอย่างมีประสิทธิภาพ”

ประเด็นยุทธศาสตร์ สสอ.เด่นชัย(Strategic Issues) :

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกอย่างมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกอย่างมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 การบริหารจัดการองค์กร

การกำกับดูแลและประเมินผล

ปัญหาสุขภาพที่ยังเป็นปัญหาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในขณะนี้ เป็นโรคไม่ติดต่อ คือโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน พบว่ามีแนวโน้มการป่วยสูงขึ้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน ได้พยายามดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรค และดำเนินการ ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพป้องกันโรคในด้านโรคไม่ติดต่อ เน้นการสร้างสุขภาพ การส่งเสริมให้ประชาชน รู้จักดูแลสุขภาพตนเอง การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหารที่เป็นผลดีต่อสุขภาพ กระตุ้นเตือนให้มีการปฏิบัติตามกฎหมาย การค้นหาคัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยง การดำเนินการในเชิงรุกในพื้นที่และให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มเสี่ยงมากขึ้น การดำเนินการอย่างจริงจังจตามนโยบายเร่งรัดของกระทรวงสาธารณสุข ติดตามกำกับผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์การดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน อำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่

1. การสร้างการมีส่วนร่วม

ทีมผู้ให้บริการมีการจัดการด้านข้อมูลสำคัญและข้อมูลทางเลือกแก่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว เปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการประเมินร่วมตัดสินใจ ร่วมวางแผนและร่วมดูแลสุขภาพ ได้แก่ การจัดการประชุมชาวบ้านหรือจัดเวทีประชาคมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน จัดให้มีการคัดเลือกคณะกรรมการพัฒนา รพ.สต.เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการจัดบริการ การควบคุมกำกับและการตรวจสอบ การเปิดโอกาสให้มีช่องทางการแสดงความคิดเห็นในการให้บริการของ รพ.สต.เช่น กล้องแสดงความคิดเห็น ในสถานบริการและในชุมชน การดำเนินกิจกรรมของ รพ.สต.และกิจกรรมควบคู่กันเพื่อสร้างการมีส่วนร่วม เช่น งานประเพณีพื้นบ้าน หรือการร่วมงานบุญต่างๆ

2. การสื่อสารสาธารณะ

ในการเผยแพร่ข้อมูล - ข่าวสารด้านสาธารณสุขให้แก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบผ่านทางเสียงตามสายของหมู่บ้าน การแจ้งผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมถึงแจ้งในที่ประชุมผู้นำชุมชน นอกจากนี้ยังมีการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนความรู้ที่เป็นประโยชน์จากผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและองค์กรภายนอกโดยการจัดทำเวทีเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้

3. การบริหารจัดการ

ด้านกำลังคน

ได้พัฒนาศักยภาพของบุคลากรโดยจัดให้มีการจัดอบรมอย่างต่อเนื่อง กำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ใน รพ.สต.ให้มีความชัดเจนการทำงานของสถานบริการที่มุ่งเน้นการยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง เพื่อดำเนินกิจกรรมให้ครอบคลุมตามประเด็นปัญหาและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแก้ไขปัญหามูลาการที่ผ่านการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่เกี่ยวข้อง

ด้านงบประมาณ

มีการจัดทำแผนเงินบำรุง การใช้เงินงบประมาณ การวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยบริการ ด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด รวมถึงการประสานงานกับหน่วยงานท้องถิ่น เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ มาดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข

ด้านระบบบริหารข้อมูลข่าวสาร

มีการจัดทำแฟ้มครอบครัว (Family Folder) เพื่อบันทึกรายละเอียดของบุคคลในครอบครัวและสิ่งแวดล้อม รวมถึงการบันทึกข้อมูลอื่น ๆ ที่มีผลต่อสุขภาพและการจัดทำโปรแกรมข้อมูล HOSxP_PCU (43 แฟ้มงาน) การจัดทำข้อมูลทางระบาดวิทยา (รายงาน506) และการจัดทำทะเบียนและรายงานต่างๆ โดยการนำคอมพิวเตอร์มาใช้เชื่อมโยงกับระบบเครือข่ายสำนักงานและอินเทอร์เน็ต

ด้านพัสดุ – ครุภัณฑ์

ใช้หลัก 5 ส. คือ สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะและสร้างนิสัยมาใช้กับสถานที่ อาคารสำนักงาน การจัดคลินิกบริการต่าง ๆ ให้มีจุดบริการที่ชัดเจน มีการบริหารยาและเวชภัณฑ์ วัสดุ การแพทย์อย่างเพียงพอ เหมาะสม รวดเร็วกับการให้บริการแก่ประชาชน โดยใช้ระบบการเบิกยาผ่านอินเทอร์เน็ตและการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์อย่างตรงเวลาและครบถ้วน มีระบบสื่อสาร วิทยุ โทรศัพท์ เพื่อใช้ติดต่อสื่อสาร รวมทั้งมีระบบการจัดเก็บข้อมูลและการจัดทำทะเบียน รายงานต่างๆ โดยนำคอมพิวเตอร์มาใช้

4. การพัฒนาวิชาการและการเรียนรู้

บุคลากรใน รพ.สต. มีการประเมินตนเองอยู่เสมอ ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมจากส่วนที่ขาดอันได้แก่ การศึกษาด้วยตนเองจากสื่อต่าง ๆ การร่วมคิด ร่วมทำ การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การศึกษา อบรม วิชาการที่มี การจัดการเรียนรู้รวมทั้งการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นมีการนำความรู้ที่ได้รับมาทดลองทำ เพื่อให้เกิดทักษะและความชำนาญ มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในกลุ่มตนเองและองค์กรอื่นรวมทั้งมีการจัดให้มี

การฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำชุมชน อย่างต่อเนื่อง ร่วมจัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบบูรณาการใน โรงเรียนและชุมชนตลอดทั้งการประสานงานกับองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ในการดำเนินงานจัดกระบวนการเรียนรู้ในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

5. การจัดบริการ

กิจกรรมและบริการในชุมชน ได้แก่ การสำรวจชุมชน การวินิจฉัยชุมชนการจัดกิจกรรมในชุมชน โดยชุมชนมีส่วนร่วมการแก้ไขปัญหาชุมชนแบบเชิงรุก เพื่อให้ชุมชนเกิดการเรียนรู้และเป็นการสร้างความเข้มแข็งให้แก่ชุมชน กิจกรรมในชุมชน ได้แก่ ชมรมออกกำลังกาย, โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ, มีการใช้สมุนไพร ในการดูแลสุขภาพกิจกรรมในสถานบริการ ได้แก่ การจัดบริการให้เป็นไปตามชุดสิทธิประโยชน์ด้านการ ส่งเสริม ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ แก่ผู้รับบริการโดยครอบคลุมทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิต ความเชื่อ ขนบธรรมเนียม ศาสนา วัฒนธรรมและการดำเนินชีวิตในระดับ ตัวบุคคลและครอบครัว โดยมีทิศทางเพื่อการสร้างสุขภาพเป็นหลัก การจัดกิจกรรมใน รพ.สต. ได้แก่ ทำ ทะเบียน / คัดกรอง, บริการหลัก (ส่งเสริม / ป้องกัน/รักษา / ฟื้นฟู) เช่นผู้ป่วยโรคเบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, มะเร็งปากมดลูก, มะเร็งเต้านม เป็นต้นนอกจากนี้ยังมีบริการก่อนกลับบ้านโดยมีการนัดหมายการมารับบริการ การให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติบริการต่อเนื่อง เป็นการจัดบริการที่เชื่อมโยงกับบริการหลัก ใน รพ.สต.เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ต่อเนื่องของระบบบริการ เช่น การจัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ, ระบบส่งต่อผู้ป่วยและระบบเยี่ยมบ้านโดยมีทีมหมอครอบครัวตั้งแต่ระดับอำเภอเป็นที่ปรึกษาหรือให้คำแนะนำ ทีมหมอครอบครัว ระดับตำบลเป็นทีมสุขภาพติดตามให้บริการดูแล ส่งต่อ และระดับหมู่บ้าน ติดตามเยี่ยมให้ กำลังใจและดูแลสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมสุขภาพเบื้องต้น

6. การใช้มาตรการทางสังคม

มีการกำหนดมาตรการทางสังคม เป็นรูปธรรมที่ชัดเจนและมีการนำไปสู่การปฏิบัติ ตาม กฎระเบียบของหมู่บ้านและกำหนดเป็นข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบล เช่น การห้ามเผาขยะในชุมชน การงดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในงานศพ เป็นต้น

7. การเสริมสร้างความเข้มแข็ง

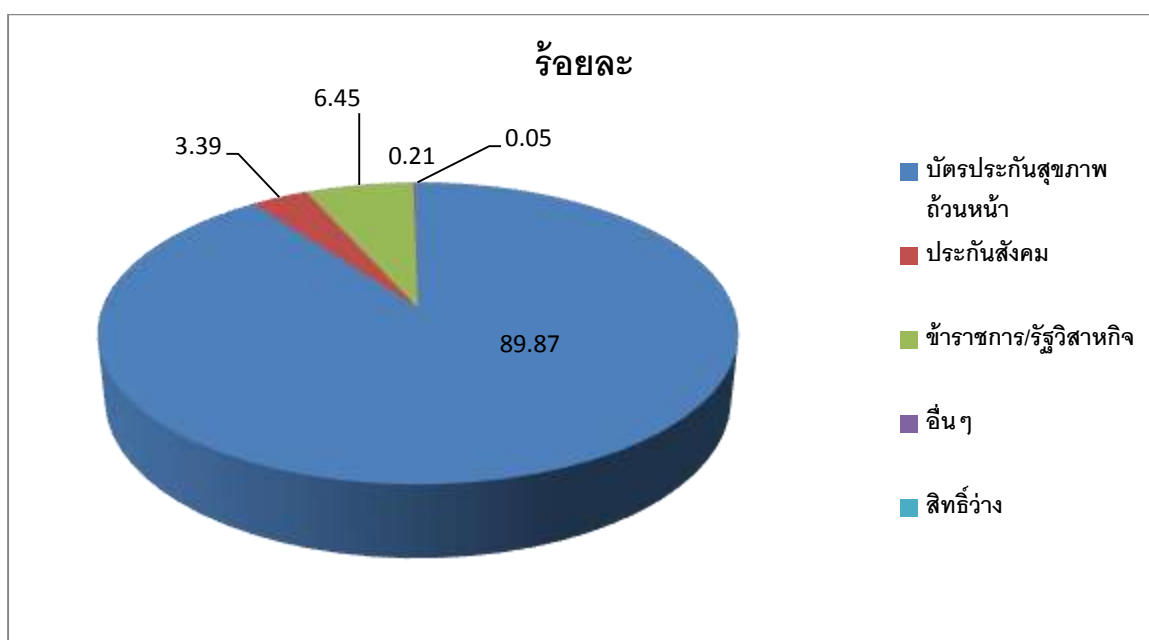
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน มีการเชื่อมโยงเครือข่าย บริการสุขภาพมีการ จัดตั้งทีมสุขภาพในชุมชนเพื่อรวมกลุ่มในการดำเนินงานร่วมกับหน่วยราชการ / องค์กรที่เกี่ยวข้องในการจัด กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคมีการประสานงานระหว่างหน่วยงาน องค์กรในชุมชนเพื่อสร้างความ เข้มแข็งของชุมชน มีการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระหว่าง รพ.สต.กับหน่วยงานภายนอก

ข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

ข้อมูลหลักประกันสุขภาพของประชาชน

- สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า	จำนวน 1,748 คน	คิดเป็นร้อยละ 89.87
- สิทธิประกันสังคม	จำนวน 66 คน	คิดเป็นร้อยละ 3.39
- สิทธิข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ท้องถิ่น	จำนวน 125 คน	คิดเป็นร้อยละ 6.45
- อื่นๆ เช่น ต่างด้าว,	จำนวน 4 คน	คิดเป็นร้อยละ 0.21
- สิทธิว่าง	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 0.05

รวมผู้มีหลักประกันสุขภาพจำนวน 1,944 คน ครอบคลุม ร้อยละ 99.95



จากแผนภูมิที่ 3 แสดงการเข้าถึงบริการหลักประกันสุขภาพ ของประชากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านปากปานพบว่าส่วนใหญ่เป็นผู้มีสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าร้อยละ 89.87 รองลงมาผู้มีสิทธิบัตรข้าราชการ และประกันสังคม ร้อยละ 6.45 และ 3.39 ตามลำดับ

ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของตำบล

1.สถิติชีพ

1.1 สถานการณ์ด้านการเกิด และการตาย

ตารางที่ 6 แสดงสถิติชีพของประชากร รพ.สต.บ้านปากป่านปีงบประมาณ2559 –2561*

สถิติชีพ	2558		2559		2560		2561*	
	จำนวน	อัตรา**.	จำนวน	อัตรา**.	จำนวน	อัตรา**.	จำนวน	อัตรา**.
การเกิดมีชีพ	16	8.47	14	7.30	11	5.67	7	3.60
การตาย	11	5.83	12	6.26	15	7.73	10	5.14
อัตราเพิ่ม	5	3.18	2	1.04	0	0	0	0

*ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2561

** อัตราต่อพันประชากร

แหล่งที่มา : สรุปจากฐานข้อมูลHosxp_PCU รายงานการเกิดการตาย

จากตารางที่ 6 พบว่าอัตราการเกิดมีชีพมีแนวโน้มลดลง แต่อัตราการตายมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

1.2)สถานการณ์ด้านการป่วยด้วยกลุ่มโรคในพื้นที่

ตารางที่ 7 แสดงผู้ป่วยมารับบริการแยกตามกลุ่มสาเหตุของโรค 5 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2558- 2561*

โรค	2558		2559		2560		2561	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
โรคระบบไหลเวียนเลือด	1129	228.54	1129	232.16	1132	238.42	435	242.88
โรคระบบกล้ามเนื้อ	1026	207.69	908	186.72	936	197.14	314	175.32
รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม								
โรคระบบหายใจ	788	159.51	978	201.11	744	156.70	315	175.88
โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	507	102.63	470	96.65	507	106.78	316	176.44
อาการ,อาการแสดง	405	81.98	383	78.76	486	102.36	111	61.98

ที่มา : ข้อมูลจากฐานข้อมูล HOSXP_PCU *ข้อมูล ณ วันที่ 28 ก.พ. 2561 ** อัตราต่อพันประชากรจากตารางที่7 พบว่าอัตราการเจ็บป่วยของผู้มารับบริการในปี 2560 ด้วยโรคระบบไหลเวียนเลือดสูงที่สุด รองลงมาคือ โรคระบบกล้ามเนื้อ

โครงร่าง โรคระบบหายใจ โรคเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์ โภชนาการและเมตาบอลิก และอาการแสดง และสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิก ตามลำดับ

1.3) สาเหตุการตาย 5 อันดับ

ตารางที่ 8 แสดงสาเหตุการตาย 5 อันดับ ปีงบประมาณ 2558- 2561*

สาเหตุการตาย	2558		2559		2560		2561*	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1.หัวใจล้มเหลว	0	0	2	1.04	5	2.58	3	1.54
2. ระบบหายใจล้มเหลว	3	1.59	2	1.04	3	1.55	1	0.51
3.มะเร็ง	1	0.53	4	2.09	2	1.03	0	0
4.โรคชรา	2	1.06	2	1.04	1	0.52	2	1.03
5. อุบัติเหตุ	2	1.06	3	1.56	0	0	0	0
6. ไตวาย	2	1.06	1	0.52	0	0	1	0.51

*ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2561

** อัตราต่อพันประชากร

แหล่งที่มา : ระบบฐานข้อมูล รพ.สต. HOSXP_PCU ทะเบียนผู้เสียชีวิต

จากตารางที่ 8 พบว่า สาเหตุการตายของประชาชนในรอบปีที่ผ่านมา พบว่าตายจาก หัวใจล้มเหลวมากที่สุด รองลงมาคือโรคระบบทางเดินหายใจล้มเหลว โรคมะเร็ง ตามลำดับ

ข้อมูลระบาดวิทยา

การดำเนินงานระบาดวิทยา รพ.สต.บ้านปากป่าน ได้ดำเนินงาน ผ่านมาตรฐานงานระบาดวิทยา และมีแผนงานโครงการควบคุมโรคป้องกันเข้มแข็งแบบยั่งยืน โดยวิเคราะห์สถานการณ์งานระบาดวิทยา ดังนี้

ตารางที่ 9 แสดงโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2558-2561*

โรคที่เฝ้าระวัง	ปี 2558		ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561*	
	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**
อุจจาระร่วง	39	2065.68	43	2249.92	20	1030.93	5	
อาหารเป็นพิษ	11	582.63	17	886.34	11	567.01	4	
ปอดบวม	7	370.76	7	364.96	7	360.82	1	
ตาแดง	3	158.90	2	104.28	1	51.55	0	
มือ เท้า ปาก	0	0	14	729.93	8	412.37	0	
DHF	4	211.86	3	156.41	2	103.09	0	

แหล่งที่มา: โปรแกรม R506 ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอเด่นชัย

*ข้อมูล ณ 30 มีนาคม 2561

** อัตราต่อแสนประชากร

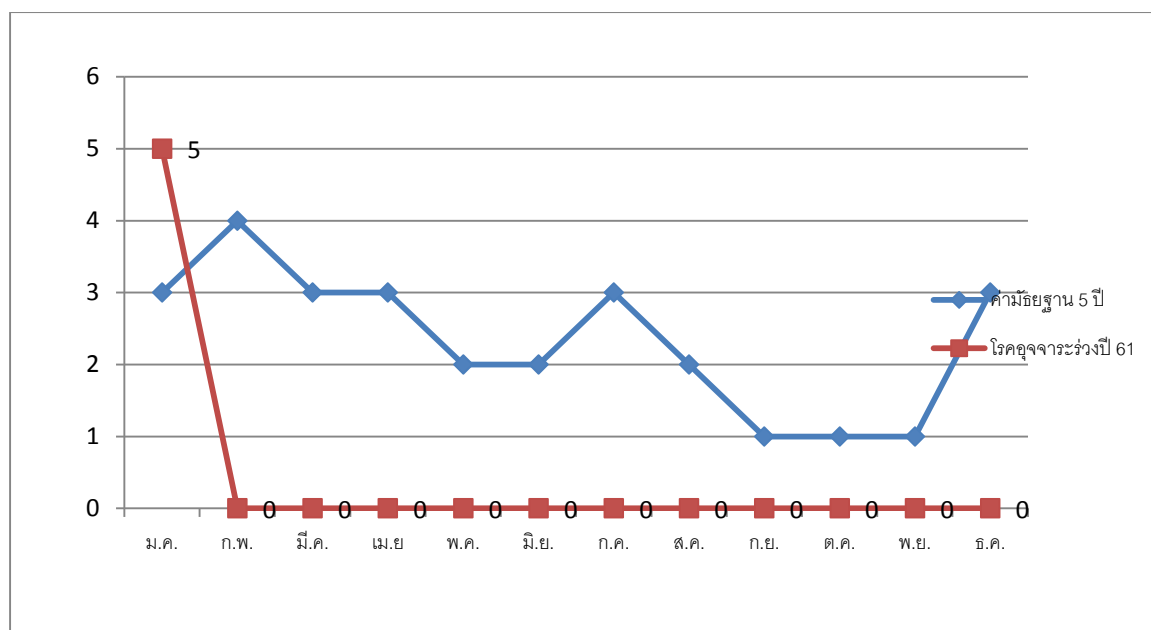
จากตารางที่ 9 พบว่าโรคอุจจาระร่วงยังเป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวังในลำดับแรกต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2558 รองลงมาคืออาหารเป็นพิษ และปอดบวม แต่ในปี 2559 และ 2560 เริ่มมีการระบาดของโรคมือเท้าปาก มากขึ้น แต่ โรคตาแดงและไข้เลือดออก มีอัตราป่วยแนวโน้มลดลง

ข้อมูลงานระบาดวิทยาของ รพ.สต.บ้านปากป่าน

โรคที่ต้องเฝ้าระวัง 3 อันดับแรก

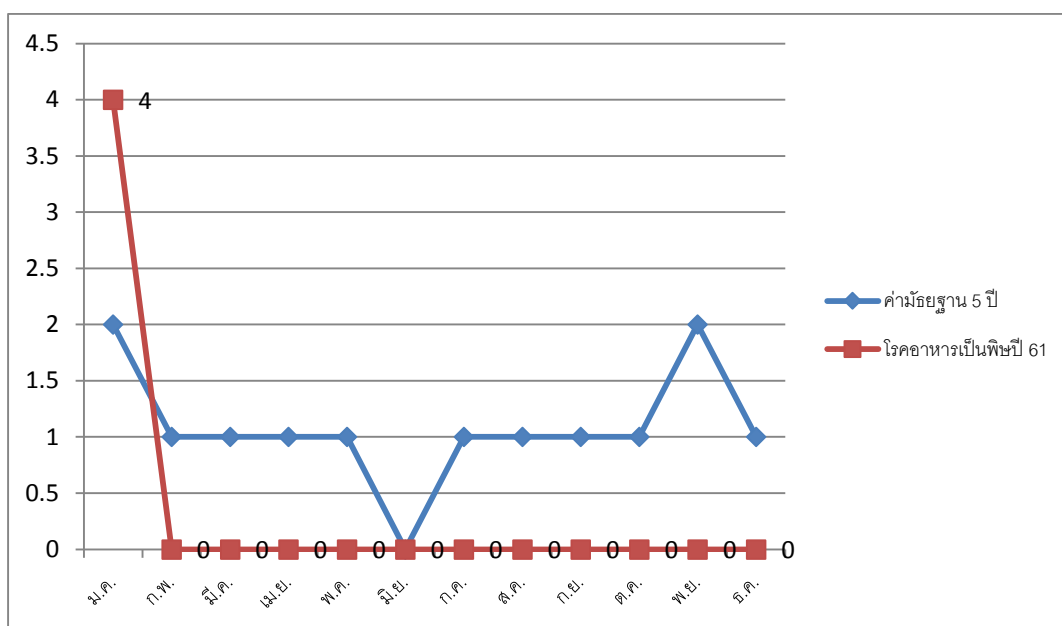
- 1.อุจจาระร่วง
- 2.อาหารเป็นพิษ
- 3.ปอดบวม

แผนภูมิที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือนเปรียบเทียบกับข้อมูลปี 2561*กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



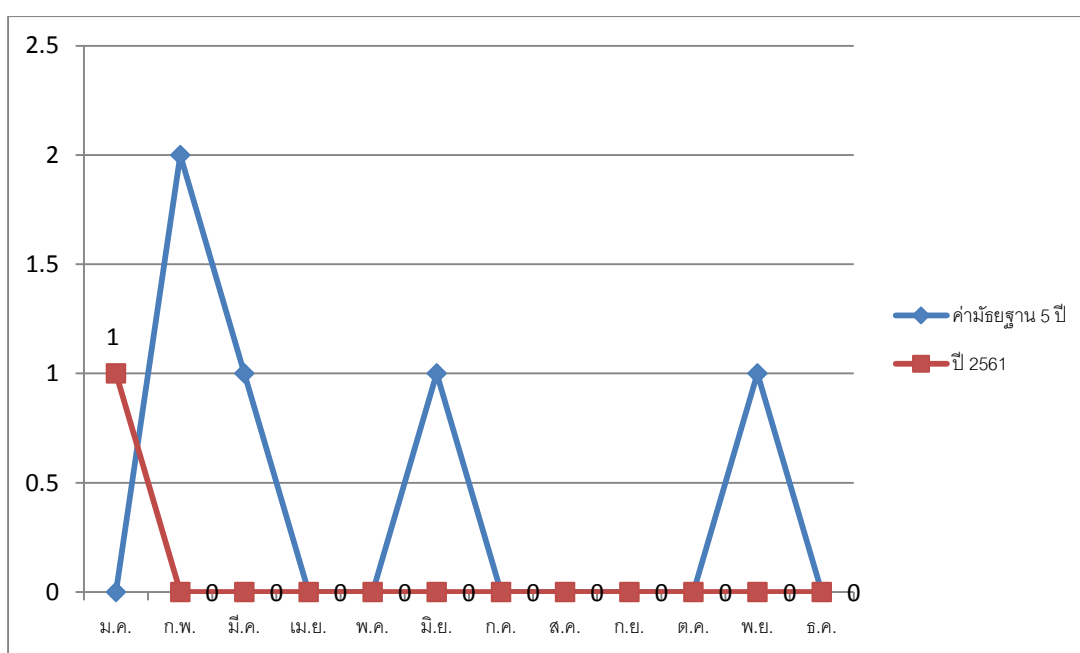
จากแผนภูมิพบว่า โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่ บ้านปากปาน เป็นโรคที่พบผู้ป่วยกระจายตลอดทั้งปี มักพบผู้ป่วยสูงในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ และปี พ.ศ.2559 เป็นปีที่พบผู้ป่วยสูงสุดถึง 43 ราย และมักพบว่ามีอาการระบาดในช่วงเดือน มกราคม – เมษายน และช่วงเดือน กรกฎาคม – สิงหาคม ทาง รพ.สต.บ้านปากปาน ได้รณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอโดยเน้นการกินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ การกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ เพื่อลดการระบาดของโรดดังกล่าวในพื้นที่

แผนภูมิที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษจำแนกรายเดือนเปรียบเทียบกับข้อมูลปี 2561*กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



จากแผนภูมิพบว่า โรคอาหารเป็นพิษ ในพื้นที่บ้านปากปาน เป็นโรคที่พบผู้ป่วยกระจายตลอดทั้งปี มักพบผู้ป่วยช่วง ฤดูหนาว พุศิจิกายน ธันวาคม และมกราคม ทาง รพ.สต.บ้านปากปาน ได้รณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอโดยเน้นการกินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ เพื่อลดการระบาดของโรคดังกล่าวในพื้นที่

แผนภูมิที่ 5 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคปอดบวมจำแนกรายเดือนเปรียบเทียบข้อมูลปี 2561 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



จากแผนภูมิพบว่า โรคปอดบวม ในพื้นที่บ้านปากปาน เป็นโรคที่พบผู้ป่วยประปรายตลอดทั้งปี มักพบผู้ป่วยสูงในช่วงฤดูหนาว เดือน กุมภาพันธ์ มีนาคม

แหล่งที่มา: รายงานระบาดวิทยา อ.เด่นชัยและโปรแกรม R 506

หมายเหตุ: *ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2561

โรคที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

โรคไข้เลือดออก

จากสถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบของรพ.สต.บ้านปากปาน ย้อนหลัง 5 ปี ตั้งแต่ปี พ.ศ.2555 – 2559 พบว่าสถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ บ้านปากปาน มีการระบาดที่รุนแรง ในปี พ.ศ.2558 โดยพบผู้ป่วยทั้งสิ้นจำนวน 4 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 211.86 ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ บ้านปากปาน ส่วนใหญ่เป็นนักเรียนมัธยม และวัยทำงาน กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดอยู่ในช่วงอายุ 15-19 ปี สำหรับ ในปี พ.ศ. 2561 ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ คาดการณ์ว่าสถานการณ์การระบาดของโรคจะมีแนวโน้มลดลง ซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินการเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ โดยอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน ภาคประชาชน รวมทั้งภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในพื้นที่ในการป้องกัน ควบคุม แก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกโดยดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งอย่างยั่งยืน ร่วมกับการนำมาตรการการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอำเภอเด่นชัย (มาตรการ 3-3-1) มาเป็นแนวทางในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ โดยนำมาปรับใช้ให้สอดคล้องกับวิถีชุมชนและบริบทของพื้นที่ มีการวางแผนการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคทั้งก่อนระบาดและระยะที่มีการระบาดของโรคทั้งการพ่นเคมีกำจัดยุงลายโดยการพ่นฝอยละอองรอบรัศมี 200 เมตร จากบ้านที่เกิดโรคในวันที่ 0,3,7 การรณรงค์จัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนร่วมกับ อบต. เพื่อกำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การประชาสัมพันธ์เชิงรุกสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องการใช้ทรายกำจัดลูกน้ำที่ถูกต้อง การแจ้งเตือนสถานการณ์โรคที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบันให้ประชาชนทราบ อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ตลอดจนดำเนินการสำรวจดัชนีชี้วัดลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ทุกหลังคาเรือน เฝ้าระวังสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านและรายงานผลการสำรวจทุกเดือนโดย การรณรงค์ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโดยใช้หลัก 5 ป 1 ข ร่วมกับการวางแผนการดำเนินงานในพื้นที่ร่วมกับผู้นำชุมชนเพื่อแก้ไขปัญหา/มาตรการในการควบคุมโรคและมีการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคระดับตำบลเพื่อวิเคราะห์การดำเนินงานที่ผ่านมาและหาแนวทางในการจัดทำแผนการดำเนินงานตลอดจนประเมิน ความเสี่ยงในการเกิดโรคอย่างต่อเนื่อง

ตารางที่ 10 แสดงอัตราากเกิดโรคไข้เลือดออกปี 2556-2560

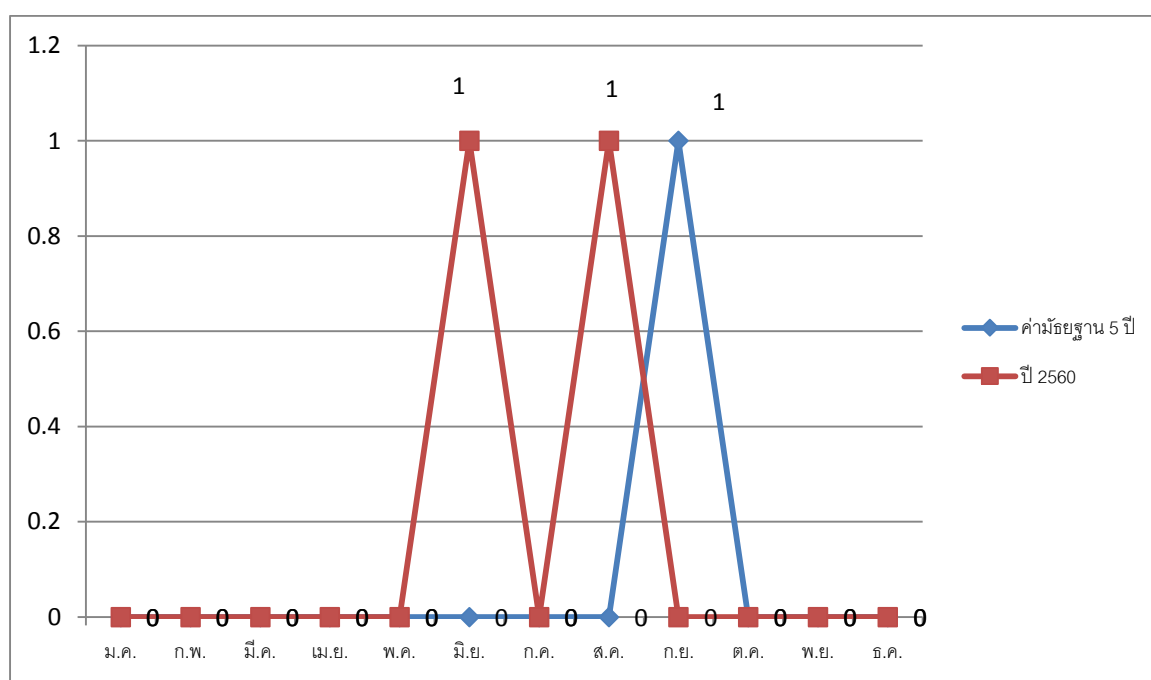
โรค	2556		2557		2558		2559		2560	
	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**	จำนวน	อัตรา**
ไข้เลือดออก	3	161.38	4	215.05	4	211.86	1	52.14	2	103.09

*ข้อมูล ณ 30 มีนาคม 2561 ** อัตราต่อแสนประชากร

แหล่งที่มา: โปรแกรม R 506

จากตารางที่ 8 พบว่า การเกิดโรคไข้เลือดออกมีการเกิดโรคในพื้นที่ทุกปี ปี 2557 และ 2558 เกิดมากที่สุด 4 ราย และในปี 2561 ยังไม่พบผู้ป่วยที่สงสัยเป็นไข้เลือดออกหรือเป็นโรคไข้เลือดออก

แผนภูมิที่ 6 แสดงจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก รพ.สต.บ้านปากปาน อ.เด่นชัย จ.แพร่ เปรียบเทียบข้อมูล ปี 2560 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี (2555 -2559)



แหล่งที่มา: รายงานระบาดวิทยา อ.เด่นชัยและโปรแกรม R506

หมายเหตุ: *ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2561

จากแผนภูมิ แสดงให้เห็นว่า อุบัติการณ์การเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ จะระบาด ในช่วง ฤดูฝน มิถุนายน – สิงหาคม ที่ผ่านมา ทางรพ.สต.บ้านปากปาน ได้มีการป้องกันและควบคุมโรคตามมาตรการงานระบาด โดยใช้มาตรการ 3-3-1 การรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ การจัดการสิ่งแวดล้อม ตาม

โครงการเก็บให้เก็ยไม่เลียงยุลงลาย โดยนำมาตรการ 5 ส 3 เก็บ มาใช้ โดยอาศัยการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ ทำให้การควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ประสบความสำเร็จ

ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน คือ ปัญหาโรคไข้เลือดออก และ รองลงมาคือ ประชาชนป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงเพิ่มมากขึ้น ปัญหาการจัดการขยะในชุมชน โรคอุจจาระร่วง โรคเบาหวาน พฤติกรรมการบริโภคอาหาร หวาน มัน เค็ม โรคมะเร็ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปาน ร่วมกับชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านปากปาน ได้ร่วมกันดำเนินโครงการแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลไทรย้อย งบ NON – UC งบPPA ตลอด จนมีการคืนข้อมูลในเวทีการประชุมของผู้นำชุมชน และประสานขอความร่วมมือภาคีเครือข่ายภาครัฐและประชาชนในชุมชน เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาดังกล่าว

ตารางที่ 11 แสดงโครงการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลไทรย้อย ปีงบประมาณ 2561

ลำดับ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ
1.	โครงการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่ม Metabolic แบบบูรณาการ	24,300
2.	โครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี 2561	6,180
3.	โครงการส่งเสริมสุขภาพ ให้ความรู้แก่สตรีมีครรภ์และหลังคลอด ปี 2561	5,900
	รวม	36,380

แหล่งที่มา : แผนกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลไทรย้อย

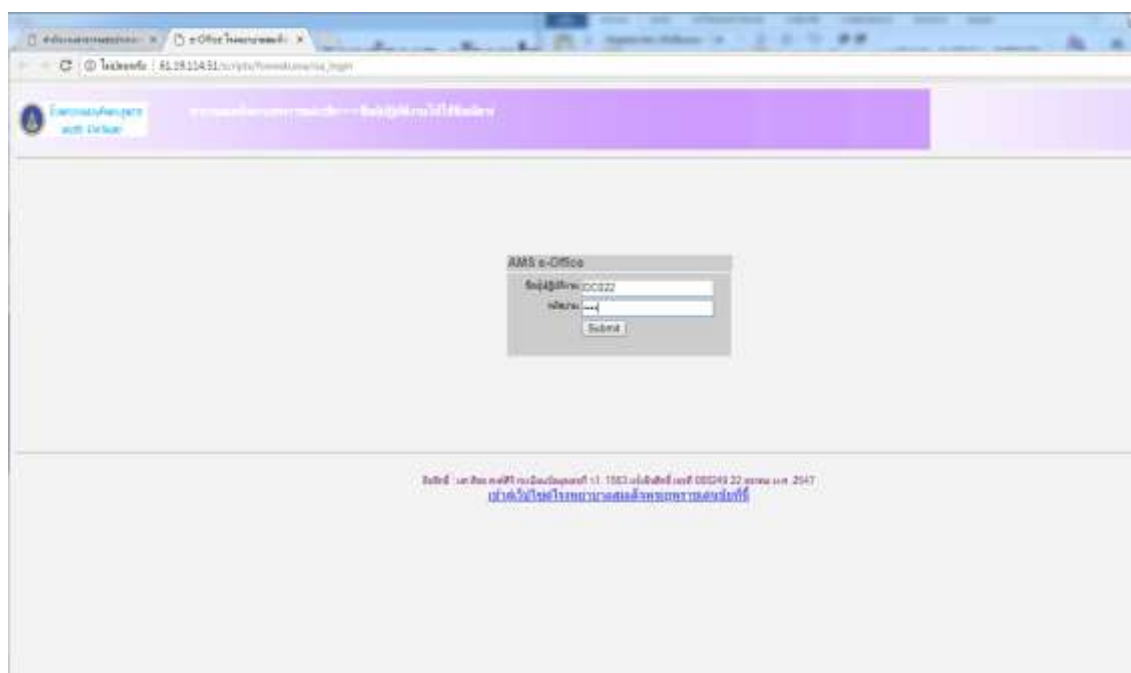
ความเชื่อมโยงของข้อมูล

ข้อมูลข่าวสารสาธารณสุข (Health Data)

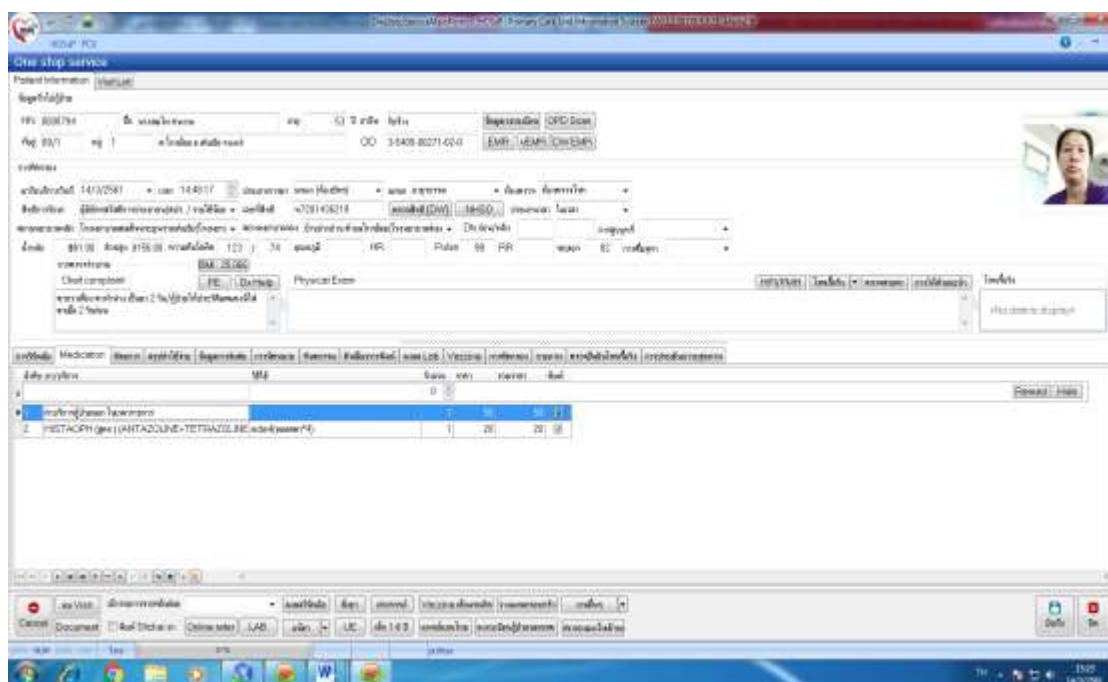
1. โปรแกรม HOSxP_PCU ใช้วิเคราะห์และติดตามผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแต่ละหลังคาเรือน จัดเก็บโดยเจ้าหน้าที่รพ.สต. ผู้รับผิดชอบงานของแต่ละหมู่บ้าน โดยมีข้อมูล Family Folder (แฟ้มสุขภาพครอบครัว) ใช้จัดเก็บข้อมูลพื้นฐานประจำครอบครัว
2. ข้อมูลจาก โปรแกรม HOSxP_PCU โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ทุกแห่งจะส่งออกรูปแบบไฟล์เป็น 43 แฟ้ม และใช้โปรแกรม OP-PP 2010 เป็นโปรแกรมสำหรับตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูล รวบรวมข้อมูลและส่งข้อมูลทาง E mail หรือ E-office ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

การบริหารจัดการข้อมูลข่าวสาร (Management information system: MIS)

รูปที่ 1. การรับส่งข้อมูลข่าวสารระหว่างเจ้าหน้าที่และเครือข่าย ใช้โปรแกรม E-office



รูปที่ 2 โปรแกรมระบบงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (HOSxP_PCU)



การสื่อสารภายในและภายนอกหน่วยงาน

การบริหารจัดการในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ มีการพูดคุยเรื่องการทำงานประจำวันหรือ Morning Talk แก่เจ้าหน้าที่ใน รพ.สต. ได้รับทราบ ใช้ระบบคอมพิวเตอร์ผ่านระบบการส่งผ่านข้อมูลทาง E-office ใช้ระบบ internet ในการเชื่อมโยงระบบการส่งผ่านข้อมูลทาง E-mail , Line กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอเด่นชัยและโทรศัพท์ โทรสารและเครื่องมือสื่อสารอื่นๆในการประสานงานกับหน่วยงานต่างองค์กรภายนอกต่างๆ

งานพัฒนาวิชาการ

รพ.สต.บ้านปากป่าน มีการจัดมุมวิชาการเป็นส่วน โดยมีการจัดเก็บหนังสือ วารสาร เอกสารวิชาการ คู่มือการปฏิบัติงานต่างๆ และจัดเป็นหมวดหมู่ สามารถสืบค้นได้ง่าย เพื่อให้เจ้าหน้าที่ ประชาชนผู้สนใจทั่วไป ใช้บริการได้อย่างสะดวก

การพัฒนาคุณภาพวิชาการ

มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพให้ความรู้แก่ กลุ่มต่างๆ เช่น อสม. ประชาชน กลุ่มผู้ป่วย ในคลินิก เบาหวาน-ความดัน ทั้งในสถานบริการและในชุมชน

การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

มีบอร์ดและมีข้อมูล เอกสาร แผ่นพับความรู้ด้านสาธารณสุข และนโยบาย ที่สำคัญ ๆ ของกระทรวงสาธารณสุขไว้เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่ผู้รับบริการตลอดจนมีแผนการรณรงค์งานสาธารณสุขตามปฏิทินประจำปีและมีการให้ความรู้ประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทางหอกระจายข่าว มีการประชุมให้ความรู้ อสม.ในพื้นที่ เดือนละ 1 ครั้ง

ส่วนที่ 4

งานบริการและเวชปฏิบัติ

งานบริการของเวชปฏิบัติครอบครัว

1.งานส่งเสริมสุขภาพ

1.1 ด้านงานอนามัยแม่และเด็ก

รพ.สต. บ้านปากป่าน ร่วมกับแกนนำสุขภาพในชุมชนร่วมกันจัดทำแผนงาน/ โครงการแก้ไข ปัญหาเกี่ยวกับงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากกองทุนหลักประกัน สุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลไทรย้อย ซึ่งในปีงบประมาณ 2561 ได้รับการสนับสนุนทั้งสิ้น 1 โครงการ ได้แก่ โครงการส่งเสริมสุขภาพให้ความรู้แก่สตรีมีครรภ์และหลังคลอดปี 2561 จำนวนเงิน 5,900 บาท

ตารางที่ 12 สรุปผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กของรพ.สต. บ้านปากป่าน ปี 2558 –2561*

กิจกรรม	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561
	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)
1.หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด	7	5	13	2
2.มารดาตั้งครรภ์อายุ < 20ปี	1	0	1	0
3.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ 5ครั้ง ตามเกณฑ์	2	4	10	0
4.หญิงหลังคลอดทั้งหมด	11	12	9	4
5.หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์	11	11	7	4
6.เด็กแรกคลอดน้ำหนัก น้อยกว่า 2500 กรัม	0	3	1	0
7.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน12สัปดาห์	2	4	10	0

*ข้อมูล ณ 30 มีนาคม 2561

แหล่งที่มา ฐานข้อมูล Hos Xp_PCU และทะเบียนหญิงตั้งครรภ์,ทะเบียนหลังคลอด , ระบบติดตามเด็กแรกคลอด

จากตารางที่ 12พบว่าผลการดูแลหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอดครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ ในปี 2558น้อย เนื่องจากหญิงมีครรภ์ ทำงานต่างจังหวัด แล้วกลับมาคลอดที่บ้าน และหลังคลอดปี 2560 ไม่ ครบตามเกณฑ์ เนื่องจาก หลังคลอดแล้ว กลับไปอยู่ ต่างจังหวัดไม่สามารถติดตามได้ ในปี 2559 พบมีเด็กแรกคลอดน้ำหนักต่ำกว่า 2500 กรัม 3 คน อัตรา เนื่องจากคลอดผ่าแฝด 2 คนและคลอดก่อนกำหนด 1คน

1.2 งานอนามัยโรงเรียน

สรุปผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 13 แสดงผลการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน รพ.สต.บ้านปากป่าน ปีงบประมาณ 2560

กิจกรรม	เป้าหมายจำนวน (คน)	ผลงาน	ร้อยละ
1.นักเรียนชั้นอนุบาล – ป.6ได้รับการตรวจสุขภาพและการรักษาพยาบาล	44	44	100
2.การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์			
- นักเรียนชั้นประถมปีที่ 1	5	5	100
-นักเรียนประถมปีที่ 6	7	7	100
3.การติดตามภาวะโภชนาการ			
-นักเรียนชั้น ป.1 – ป.6 ที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์	38	6	15.79
-นักเรียนชั้น ป.1 – ป.6 ที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์	38	14	36.84
- นักเรียนชั้น ป.1 – ป.6 ที่มีส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์	38	7	18.42
-นักเรียนชั้น ป.1 – ป.6 ที่มีส่วนสูงอยู่ในช่วงพอม	38	21	55.26
4.การเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพ			
- เด็กเล็ก 3-5 ปี ที่มีปัญหาฟันผุ	20	9	45
5.เด็กเล็ก 3- 5 ปีได้รับการบริการเคลือบหลุมร่องฟัน	20	20	100
6.นักเรียนชั้นประถมศึกษาที่มีฟันผุ	38	14	36.84

แหล่งที่มา : ข้อมูลรายงานอนามัยเด็กวัยเรียนและรายงานทันตสุขภาพในโรงเรียน, โปรแกรมHosxp_pcu
จากตารางที่ 13 ข้อมูลด้านสุขภาพนักเรียนระดับชั้นป1 – ป.6 ในปีงบประมาณ 2560 พบว่า

ส่วนมาก มีส่วนสูงอยู่ในช่วงพอม คิดเป็นร้อยละ 55.26 ส่วนปัญหาด้านทัศนสุขภาพของนักเรียน ระดับชั้น ประถมศึกษาที่มีฟันผุมากถึงร้อยละ 36.84

1.3 งานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

โดยมุ่งดำเนินงานบริการแพทย์แผนไทย หรือแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการมีบริการนวดเพื่อ บำบัดรักษา ออสมุนไพร และส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรแทนยาแผนปัจจุบันในกลุ่มผู้ป่วยที่รับบริการใน สถานบริการ ส่วนการดำเนินงานแพทย์แผนไทยในชุมชนเน้นการบริการ โดยใช้องค์ความรู้และวิถีปฏิบัติ เพื่อการดูแลสุขภาพและการบำบัดโรค ความเจ็บป่วยของประชาชน โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ส่งเสริมให้ ประชาชนดูแลสุขภาพด้วยตนเอง สนับสนุนให้ประชาชนมีความรู้และทักษะในการใช้สมุนไพรพื้นฐาน และการแพทย์แผนไทยเพื่อให้บริการแก่ประชาชนในชุมชน รพ.สต.บ้านปากปาน มีการนำยาสมุนไพร ทั้งหมด 14 ชนิด มาให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่ และในปี 2560 มีผู้มารับบริการใช้ยาสมุนไพรแทนยา แผนปัจจุบัน รวม 980 ครั้งเฉลี่ยเดือนละ 82 ราย สำหรับการนวดแผนไทย รพ.สต.บ้านปากปานเริ่ม ให้บริการมาตั้งแต่ปี 2556 และในปี 2560 มีผู้มารับบริการนวดไทย รวม 438 ครั้งเฉลี่ยเดือนละ 37 ราย

1.4. งานคุ้มครองผู้บริโภค

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปานร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่าย เฝ้าระวังและ ตรวจสอบความปลอดภัยของร้านอาหาร แผงลอย อาหารที่วางจำหน่ายในร้านชำ ให้ได้มาตรฐานสูงขึ้น เพื่อให้ประชาชนสามารถเลือกซื้อและบริโภคอาหารที่สะอาดปลอดภัยและเพื่อกระตุ้นให้ผู้ประกอบการ ผลิตอาหารที่ดีมีคุณภาพปลอดภัย จำหน่ายแก่ผู้บริโภค รวมทั้งดำเนินกิจกรรมตรวจสอบปนเปื้อน 4 ชนิด ในร้านอาหาร แผงลอย ให้ความรู้แก่แม่ครัวที่ทำ อาหารกลางวันแก่นักเรียนที่โรงเรียนได้จัดจ้างแล้วนำมา ส่งที่โรงเรียน โดยมุ่งให้ผู้บริโภคได้รับอาหารที่สะอาดและปลอดภัย

ตารางที่ 14 แสดงผลตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารในแผงลอยจำหน่ายอาหาร และตลาดสด

ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ	ชนิดของสารปนเปื้อนที่ตรวจ	จำนวนตัวอย่าง	ผลการตรวจ	
			พบ	ไม่พบ
1	สารบอแรกซ์	2	0	2
2	สารกันรา	5	1	4
3	สารฟอกขาว	3	0	3
4	ฟอร์มาลีน	4	0	4

* ข้อมูล ณ. 30 มีนาคม 2561

แหล่งที่มา : รายงานผลตรวจสารปนเปื้อนในอาหารในแฟงลอยจำหน่ายอาหาร และตลาดสด ปีงบประมาณ 2560

จากตารางที่ 14 ผลการตรวจสารปนเปื้อนในอาหารในแฟงลอยจำหน่ายอาหาร และตลาดสด ปีงบประมาณ 2560 จากตัวอย่างอาหาร 9 ชนิด พบสารปนเปื้อนในอาหาร 1 ชนิด คือถั่วลิสงแห้ง ได้แนะนำให้ความรู้ในการบริโภคแก่ประชาชนต่อไป

1.5 งานอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม

ในปีงบประมาณ 2560 รพ.สต.บ้านปากปานได้จัดทำ MOU ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนตำบลไทรย้อยและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ วัด โรงเรียนหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และผู้นำชุมชนในพื้นที่ตำบลไทรย้อย ตามโครงการความร่วมมือของภาคีเครือข่ายการบริหารจัดการขยะชุมชนต้นทางของ องค์การบริหารส่วนตำบลไทรย้อย เพื่อ เป็นกลไกในการขับเคลื่อนแผนงานและประสานงานระหว่าง จังหวัด อำเภอก และชุมชน ภายใต้การสนับสนุนขององค์การบริหารส่วนตำบลไทรย้อย โดยยึดหลักการการจัดการขยะ 3R คือ

Reduce คือ การลดการใช้ลดการก่อให้เกิดขยะ

Re-use คือ การนำสิ่งของต่างๆ ที่ยังไม่หมดสภาพหรือเสื่อมสภาพมาใช้ต่อ

Recycle คือ การนำสิ่งของที่จัดอยู่ในกลุ่มที่ใช้ประโยชน์ในรูปแบบเดิมไม่ได้แล้ว นำไปจัดการด้วยกระบวนการ แปรรูปมาเป็นสิ่งใหม่

2.งานเยี่ยมบ้าน

การเยี่ยมบ้านเป็นกิจกรรมในการดำเนินงานติดตามผู้ป่วยในชุมชน เพื่อติดตามผลการรักษาหรือติดตามเยี่ยมเยียนผู้ป่วยและญาติ เพื่อทำความคุ้นเคยและรับรู้ รวมทั้งส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ และให้คำแนะนำและส่งเสริม ปัจจัยเอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ การเยี่ยมบ้าน ยังติดตามผู้ป่วยที่มารับบริการไม่ตรงนัดหมาย ติดตามผู้ป่วยที่ส่งต่อไปรักษาพยาบาลที่อื่น และเยี่ยมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้ติดเชื้อมือด้วยโอกาส และหญิงหลังคลอด รวมทั้งมุ่งส่งเสริมทำความรู้จักและเยี่ยมเยียนบ้านที่ทีมสุขภาพรับผิดชอบ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปานร่วมดำเนินการเยี่ยมบ้านทั้งในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ และเยี่ยมบ้านเพื่อสร้างสัมพันธภาพ และทำความรู้จักและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ พร้อมทั้งเยี่ยมเยียนกลุ่มผู้ด้วยโอกาสและกลุ่มผู้ป่วยต่าง ๆ โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนมีสุขภาพดีได้รับการเท่าเทียมกัน

ตารางที่ 15 แสดงการให้บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ปี 2559-2561

กิจกรรม	ปี 2559 ราย/ครั้ง	ปี 2560 ราย/ครั้ง	ปี 2561 ราย/ครั้ง
1.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง	5/29	3/29	3/18
2.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยติดบ้าน	13/126	17/146	11/63

แหล่งที่มา ทะเบียนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ของ รพ.สต.ปากป่าน

3.งานโรคไม่ติดต่อ

3.1 งานคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ตารางที่ 16 แสดงผลการดำเนินงานคัดกรองกลุ่มเป้าหมายโรคความดันโลหิตสูงปีงบประมาณ 2558-2561

กิจกรรม	ปี2558		ปี2559		ปี2560		ปี 2561*	
	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน/ ร้อยละ
การคัดกรองกลุ่มเป้าหมายโรคความดันโลหิตสูง	607	92.91	597	92.80	583	92.80	595	97.98
พบผู้มีภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันสูง	120	19.77	276	46.23	285	33.41	322	54.12
จำนวนผู้คัดกรองได้รับการวินิจฉัยโรคความดันสูง	19	15.83	11	3.99	33	11.58	23	7.14

แหล่งที่มา : โปรแกรมระบบฐานข้อมูลรพ.สต. HOS XP_PCU , ทะเบียนผู้ป่วยเรื้อรัง รพ.สต.บ้านปากป่าน

* ข้อมูล ณ 30 มีนาคม 2561

จากตารางที่ 16 พบว่า พบว่าประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ปี2561

อัตราร้อยละ 97.98 ซึ่งมากกว่าปี พ.ศ. 2560 พบผู้ป่วยรายใหม่อยู่ที่ 23 คน

ตารางที่17 แสดงผลการดำเนินงานการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายโรคเบาหวานปีงบประมาณ 2558-2561

กิจกรรม	ปี2558		ปี2559		ปี2560		ปี 2561	
	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน/ ร้อยละ
การคัดกรองกลุ่มเป้าหมายโรคเบาหวาน	681	93.68	690	93.04	686	89.50	685	95.33
พบผู้มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน	95	13.95	37	5.36	45	6.56	106	15.47
จำนวนผู้คัดกรองได้รับการวินิจฉัยโรคเบาหวาน	7	7.37	7	18.92	15	33.33	3	2.83

แหล่งที่มา : โปรแกรมระบบฐานข้อมูลรพ.สต. HOS XP_PCU

* ข้อมูล ณ 30 มีนาคม 2561

จากตารางที่ 17 พบว่า พบว่าประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ปี 2561 อัตราร้อยละ 95.33 ซึ่งมากกว่า พ.ศ. 2560 พบผู้ป่วยรายใหม่อยู่ที่ 3 คน ร้อยละ 2.83

3.2 งานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

งานควบคุมและป้องกันมะเร็งปากมดลูก

ตารางที่ 18: แสดงผลการดำเนินงานคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มสตรีอายุ 30 – 60 ปีของ รพ.สต. บ้านปากปาน ปีงบประมาณ 2558 – 2561

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	ผลผิดปกติ (คน)	ร้อยละ	ส่งต่อ (คน)	ร้อยละ
2558-2561	331	279	84.29	0	0	0	0

แหล่งที่มา: ฐานข้อมูล HOSxP_PCU

หมายเหตุ: *ข้อมูล ณ 30 มีนาคม 2561

จากตารางที่ 18 พบว่าผลการดำเนินงานคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มสตรีอายุ 30 – 60 ปีของ รพ.สต.บ้านปากปาน ปีงบประมาณ 2558 – 2561 โดยมีผลงานสะสมย้อนหลัง 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 84.29 ซึ่งผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (มากกว่าร้อยละ 80) และเฉพาะใน ปี 2561 มีผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ 32.33 ไม่พบผลผิดปกติ

ตารางที่ 19 แสดงผลการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคมะเร็งเต้านม ปี 2558 - ปี 2561

กิจกรรม	ผลงานปี 2558		ผลงานปี 2559		ผลงานปี 2560		ผลงานปี 2561	
	เป้าหมาย	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน/ ร้อยละ
-สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจคัด กรองมะเร็งเต้านม - พบผลผิดปกติ และได้รับการ ส่งต่อ	274	375 (92.82)	407	373 (91.65)	415	382 (92.05)	417	392 (94.00)
		1		0		1		0

ที่มา: รายงานการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม รพ.สต.บ้านปากปาน

จากตารางที่ 19 พบว่า ประชาชนมีความสนใจที่จะตรวจเต้านมด้วยตนเองเพิ่มขึ้น และ ผู้ป่วยพบผลผิดปกติ ได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษาทุกราย

4.งานทันตสาธารณสุข

ตารางที่ 20 แสดงผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขสำหรับกลุ่มเป้าหมายในปีงบประมาณ 2560*

รายละเอียด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	11	11	100
-มีปัญหาสุขภาพในช่องปากและได้รับการรักษา	11	0	0
2.ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปาก	262	138	52.67
-มีปัญหาฟันผุ		26	18.84
-หินน้ำลาย		28	20.29
3.กลุ่ม NCD ได้รับการตรวจสุขภาพฟัน	229	77	33.62
-มีปัญหาฟันผุ		48	62.34
-หินน้ำลาย		55	71.43

แหล่งที่มา:สรุปข้อมูลงานทันตกรรม โปรแกรม Hosxp_pcu * ข้อมูล ณ 30 มีนาคม 2561

จากตารางที่ 20 หญิงมีครรภ์ทุกคนได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปาก พบว่าหญิงตั้งครรภ์ร้อยละ 100 ไม่มีปัญหาสุขภาพในช่องปาก ส่วนผู้สูงอายุร้อยละ 52.67 ที่ได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากโดยเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข ซึ่งทุกคนได้รับการให้คำแนะนำ โดยให้การรักษาไปแล้วร้อยละ 18.84 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับการตรวจสุขภาพฟัน ร้อยละ 33.62 มีปัญหาฟันผุ ร้อยละ 62.34

5.งานส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรค

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปามุ่งดำเนินงานส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยเน้นให้เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานครบทุกชนิด ตามกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรวมถึงการได้รับวัคซีนกระตุ้นตามกำหนดที่เหมาะสมสำหรับวัคซีนแต่ละชนิดด้วย รวมทั้งวัคซีนที่ใช้ในงานส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรคต้องมีคุณภาพดี และเก็บในอุณหภูมิที่เหมาะสมตลอดเวลา โดยการตรวจเช็คอุณหภูมิทุกวัน รวมทั้งมีแผนฉุกเฉินเมื่อเกิดไฟดับ การให้บริการงานส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรคของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากปามให้บริการ วันพุธที่ 3 ของเดือน

ตารางที่ 21 แสดงผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก 0-5 ปี ปี 2558 – ปี 2561

กิจกรรม	ผลงานปี 2558		ผลงานปี 2559		ผลงานปี 2560		ผลงานปี 2561	
	เป้าหมาย	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน/ ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน/ ร้อยละ
1.เด็กอายุครบ 1 ปีได้รับ วัคซีน MMR1	15	15/100	12	12/100	10	10/100	4	4/100
2.เด็กอายุครบ 1 ปีได้รับ วัคซีนครบชุด (BCG,DTP- Hb3,OPV3,MMR1)	15	15/100	16	16/100	10	10/100	9	4/44.44
3.เด็กอายุครบ 2 ปี ได้รับ วัคซีนครบชุด (BCG,DTP- Hb3,OPV3,MMR1, LAJE1,DTP4,OPV4)	15	15/100	15	14/93.33	15	15/100	11	10/90.91
4.เด็กอายุครบ 3 ปี ได้รับ วัคซีนครบชุด (BCG,DTP- Hb3,OPV3,MMR1, LAJE2,MMR2,DTP4, OPV4)	12	12/100	15	15/100	15	14/93.33	15	13/86.67
5. เด็กอายุครบ 5 ปี ได้รับวัคซีนครบชุด (BCG,DTP- Hb3,OPV3,MMR1, LAJE2,MMR2,DTP4, OPV4, DTP5,OPV5)	13	13/100	17	17/100	10	7/70	14	12/85.71

ที่มา: ทะเบียนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รพ.สต.บ้านปากปาน , HDC จ.แพร่ * ข้อมูล ณ 30 มีนาคม 2561
 จากตารางที่ 21 พบว่าการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก 0-5 ปี ครบตามเกณฑ์ทุกโรค อัตรา
 ร้อยละ 100 ในปี 2558,2559 สำหรับในปี 2560 เด็กบางกลุ่มช่วงอายุ อยู่ในช่วงปรับเปลี่ยนการรับวัคซีนของ
 กระทรวงจึงขาดไป เช่น MMR 2 จึงขาดไป

ตารางที่ 18 แสดงผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กนักเรียน ปี2558 – ปี 2560

กิจกรรม	ผลงานปี 2558		ผลงานปี 2559		ผลงานปี 2560	
	เป้าหมาย	ผลงาน/ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน/ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน/ร้อยละ
1.ป.1 ได้รับวัคซีน BCG	0	0	0	0	0	
2.ป.1 ได้รับวัคซีนMMR	1	1/100	7	7/100	5	5/100
3.ป.6 ได้รับวัคซีน dT	8	8/100	5	5/100	7	7/100
4. นักเรียน ป.5 รับ HPV ครบ 2 ครั้ง	0	0	0	0	5	5/100

จากตารางที่18 พบว่าการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก นักเรียน อัตรา ร้อยละ 100 ในปี 2560
 เพิ่มการรับวัคซีน HPV ในนักเรียนหญิง ป.5 โดยความสมัครใจ

6.งานสุขศึกษา

สุขศึกษาเป็นกระบวนการจัดโอกาสการเรียนรู้ และพัฒนาทักษะด้านสุขภาพ รวมถึงปัจจัยอื่น ๆ เกี่ยวกับสภาวะทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอันจะนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน รวมทั้งการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งมีผลมาจากความรู้ ความเข้าใจ เจตคติ และการปฏิบัติทางสุขภาพที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กันอย่างเหมาะสมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากป่าน มุ่งดำเนินงานด้านสุขศึกษา โดยดำเนินการตามมาตรฐานสุขศึกษา สอดแทรกไปกับงานทุกงานเช่น การจัดอบรมกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กลุ่ม อสม. การรณรงค์ควบคุมโรคติดต่อในชุมชน ฯลฯ

7.งานสุขภาพภาคประชาชน

งานสุขภาพภาคประชาชน มุ่งให้ชุมชนและประชาชนพึ่งตนเองได้ด้วยตนเอง มีการจัดการสุขภาพด้วยตัวชุมชนเองผ่านอาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำสุขภาพ แกนนำชุมชน และแกนนำกลุ่มต่าง ๆ ในชุมชน มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ เน้นการดำเนินงานสาธารณสุขโดยประชาชนและเพื่อประชาชน การดำเนินงาน เริ่มตั้งแต่กระบวนการทำแผนสุขภาพโดยใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เป็นเครื่องมือ การจัดทำแผนชุมชน รวมทั้งการดำเนินกิจกรรมในชุมชน การส่งเสริมพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชน การส่งเสริมสุขภาพ และการอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญ พร้อมทั้งส่งเสริมการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ส่วนที่ 5

ภาพกิจกรรมโครงการต่างๆ ปี 2560

กิจกรรมของขวัญปีใหม่สำหรับประชาชน ปี 2560





กิจกรรมงานวันเด็กแห่งชาติร่วมกับโรงเรียน





กิจกรรมปรับเปลี่ยนและติดตามพฤติกรรม (DPAC) ในกลุ่มเสี่ยง





กิจกรรมวันล้างมือโลก รพ.สต.บ้านปากป่าน



กิจกรรม Big Cleaning Day ของรพ.สต.บ้านปากป่าน



ส่วนที่ 6

Best Practice