



ผลการดำเนินงานพัฒนาศูนย์ทศศาสตร์และการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2561 รอบที่ 2

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น





12 ตำบล 1 เทศบาล

110 หมู่บ้าน

28,080 หลังคาเรือน

ประชากร 75,385 คน (เพศชาย 36,201 คน และเพศหญิง 39,181 คน)

ข้อมูล 30 มิ.ย 60 ที่ทำการปกครองจังหวัด

เครือข่ายสาธารณสุข



รพ. ขนาด 30 เตียง



รพ.สต. 16 แห่ง



ศูนย์สุขภาพชุมชน 1 แห่ง



ร้านขายยาแผนปัจจุบัน 17 แห่ง



คลินิกเวชกรรม 11 แห่ง



คลินิกพยาบาล 8 แห่ง

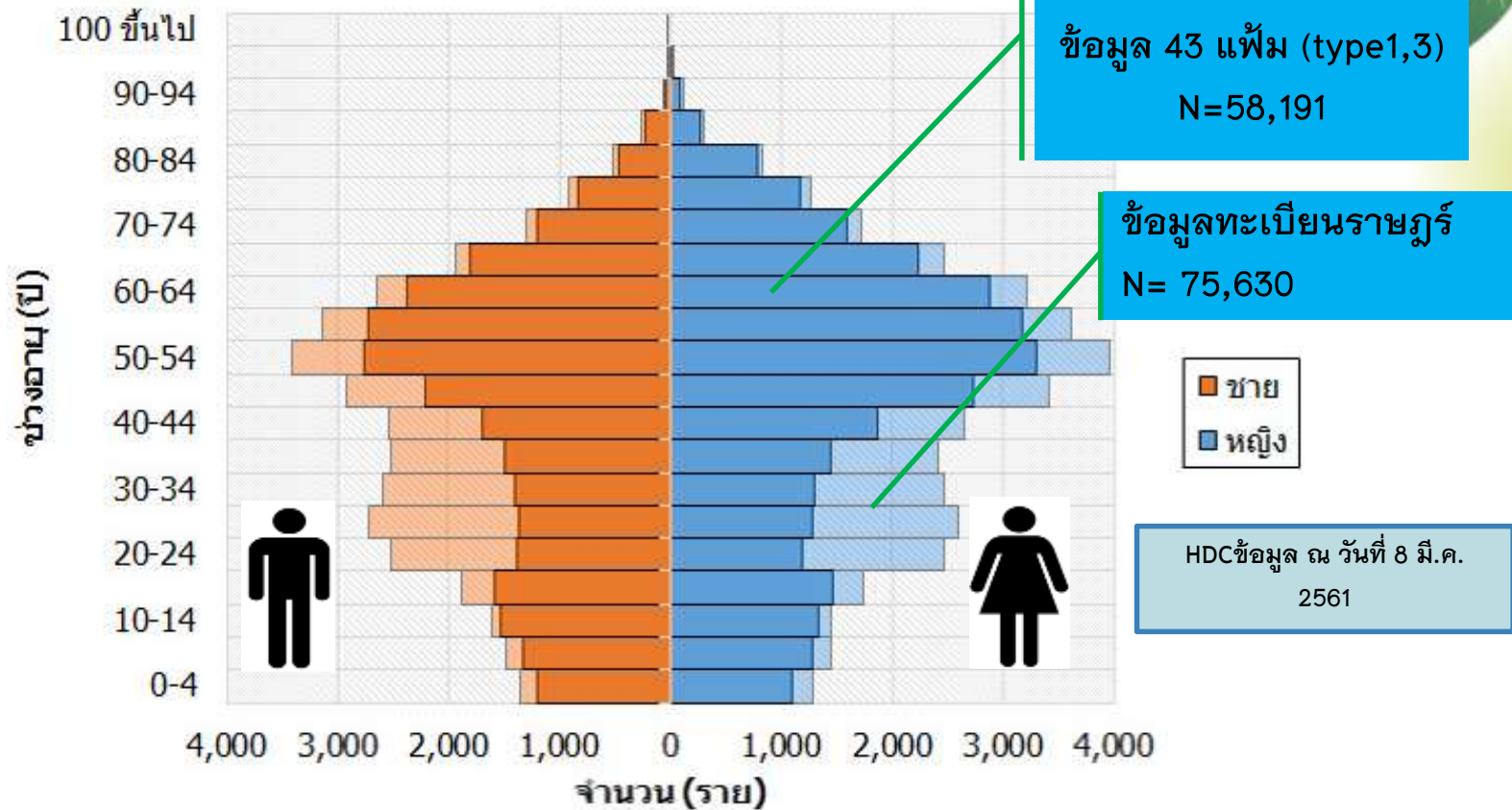


คลินิกทันตกรรม 2 แห่ง



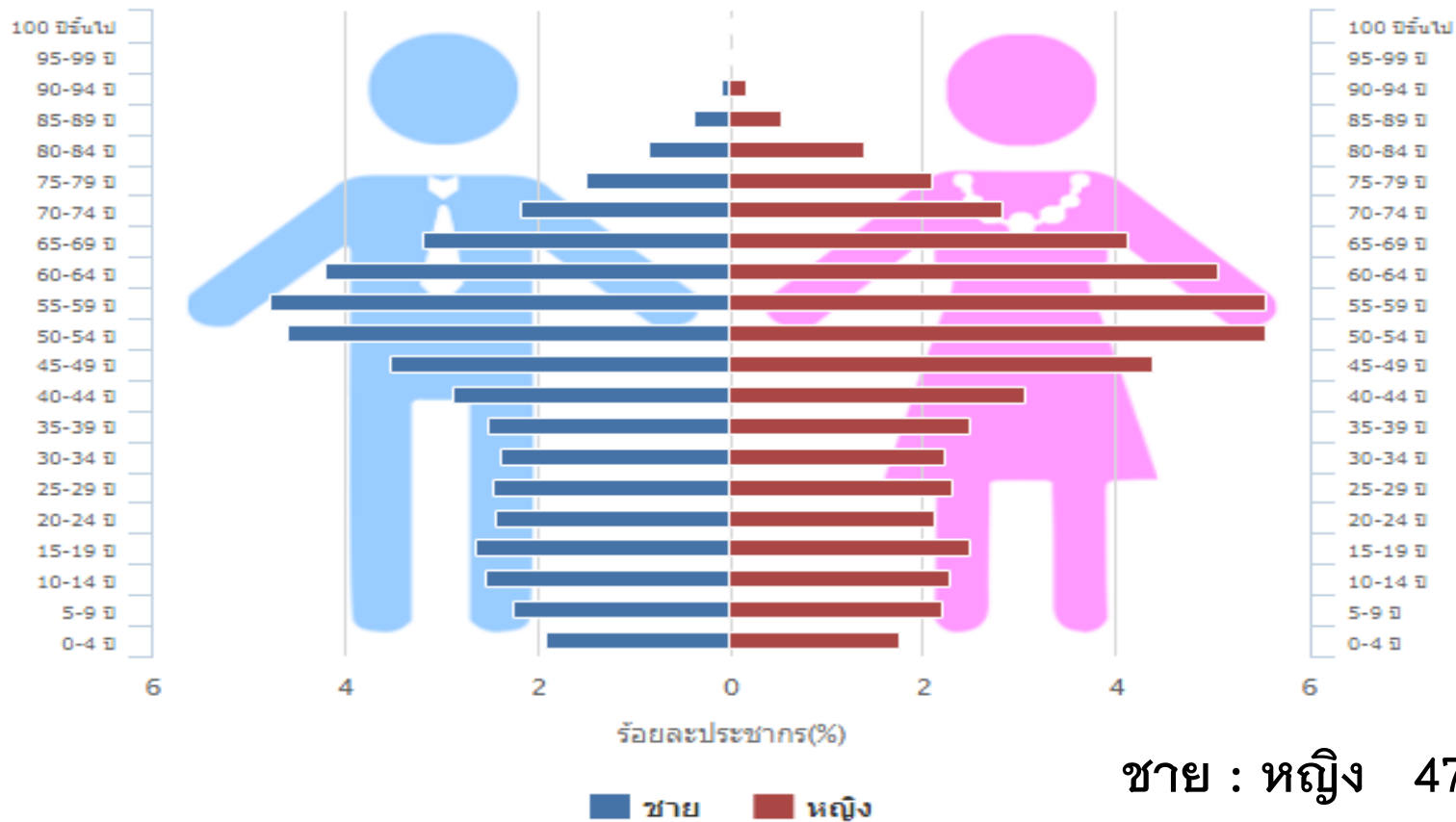
กองทุนสุขภาพตำบล 13 กองทุน

โครงสร้างประชากร อ.สูงเม่น ปีงบประมาณ 58-60



ปี พ.ศ.	เด็ก 0 -14	ผู้สูงอายุ	วัยแรงงาน	สัดส่วนวัยพึ่งพิง:วัยแรงงาน
2558	13.92%	26.16%	59.92 %	40.08: 59.92
2569	13.75%	26.35%	59.90%	40.10 : 59.90
2560	13.45%	27.86%	58.69%	41.31 : 58.69

โครงสร้างประชากร อำเภอสูงเม่นปี 2561



0-4	5-14	15-19	20-59	60ขึ้นไป
3.67%	9.3%	5.13%	53.26%	28.64%
2,120	5,378	2,972	30,810	16,564

พชอ.

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

สสอ.สูงเม่น

รพ.สูงเม่น

คณะกรรมการ
พัฒนารพ.

โซนแม่สาย

โซนน้ำพุ

โซนน้ำผึ้ง

โซนแม่ยม

ศสช.ดอนมูล

รพ.สต.เวียงทอง

รพ.สต.ร่องกาศ

รพ.สต.หัวฝาย

รพ.สต.สูงเม่น

รพ.สต.ผาสุก

รพ.สต.บ้านกาศ

รพ.สต.ป่าผึ้ง

รพ.สต.บ้านโตน

รพ.สต.บ้านปพไร่

รพ.สต.บ้านเหล่า

รพ.สต.น้ำขำ

รพ.สต.บ้านปง

รพ.สต.สบสาย

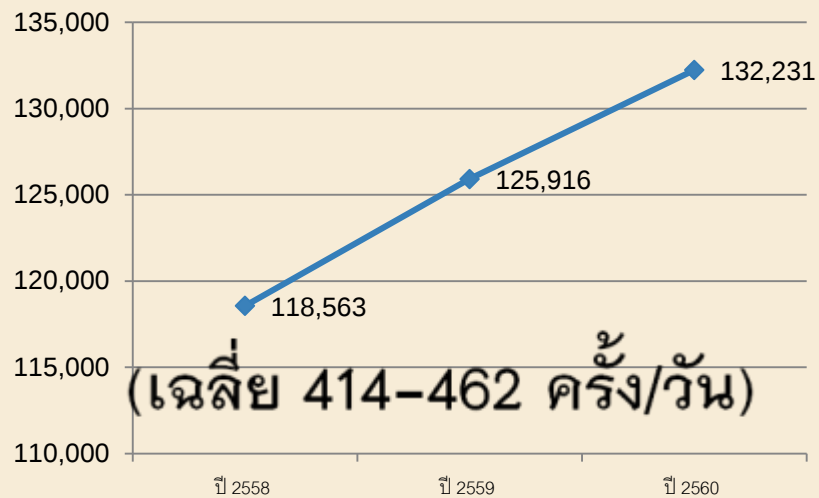
รพ.สต.บ้านกวาง

รพ.สต.ร่องเสี้ยว

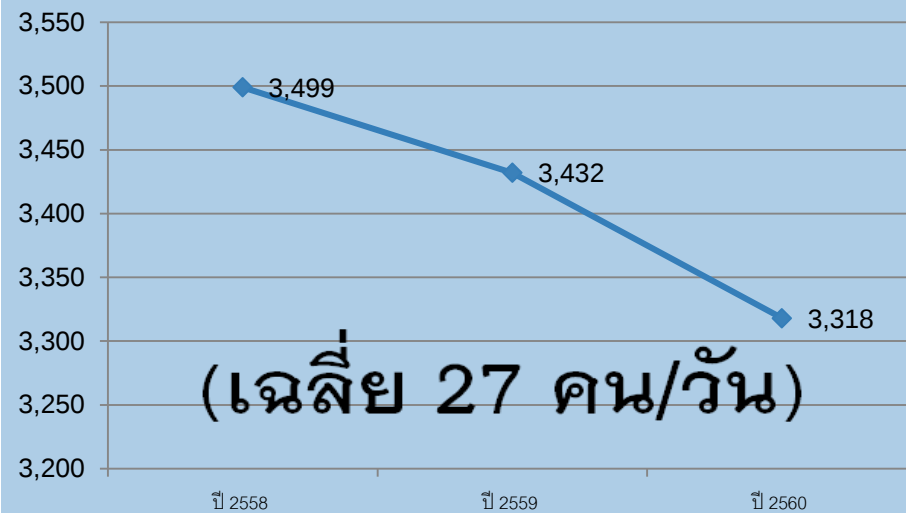
รพ.สต.พระหลวง

ประเภทของบุคลากร	จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน(คน)				อัตราส่วน ปชก 75,630
	รพช.	รพสต.	สสอ	รวม	
แพทย์	8	0	0		1:9,453
ทันตแพทย์	5	0	0	5	1:15,126
เภสัชกร	7	0	0	7	1:10,804
พยาบาลวิชาชีพ	70	29	0	93	1:813
นักวิชาการสาธารณสุข	7	24	4	45	1:1,680
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	6	14	3	23	1:3,288
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	4	9	0	13	1:5,817
เจ้าพนักงานเภสัชสาธารณสุข	6	1	0	7	1:10,804
เจ้าหน้าที่อื่น ๆ	94	41	3	141	1:536
รวม	203	118	10	331	1:223

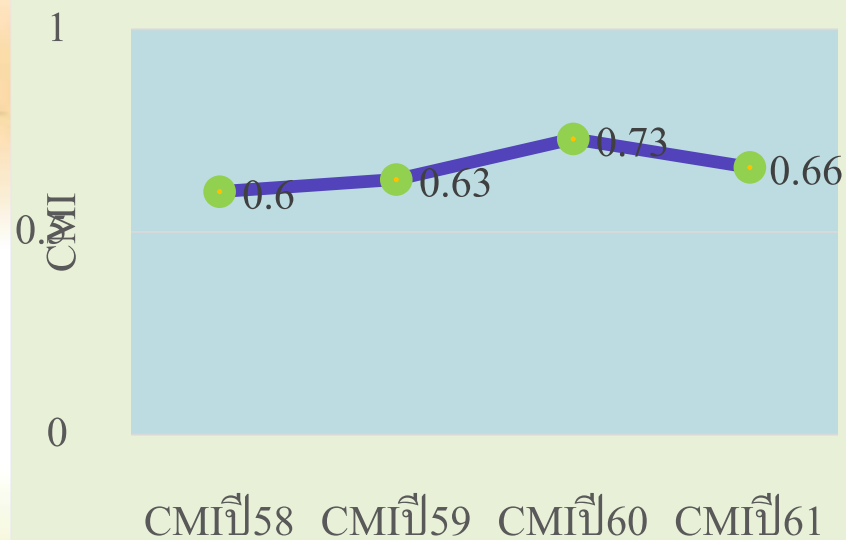
ผู้ป่วยนอก(ครั้ง)



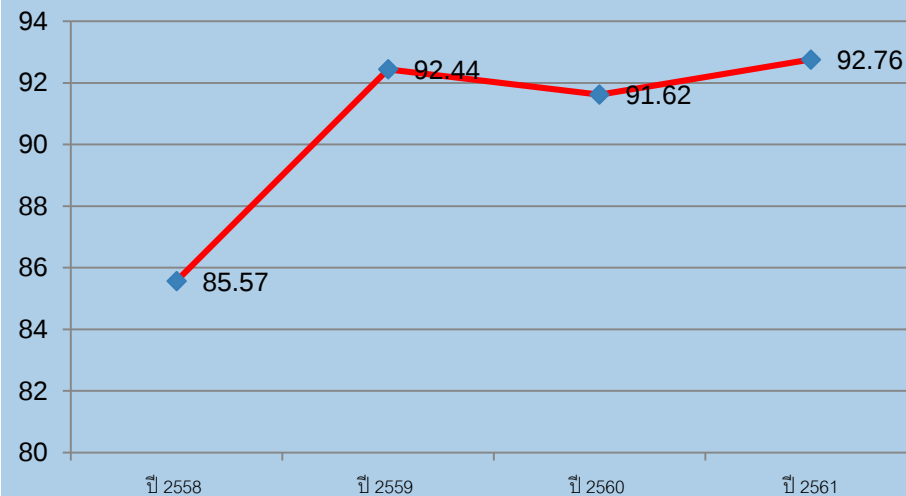
จำนวนผู้ป่วยใน



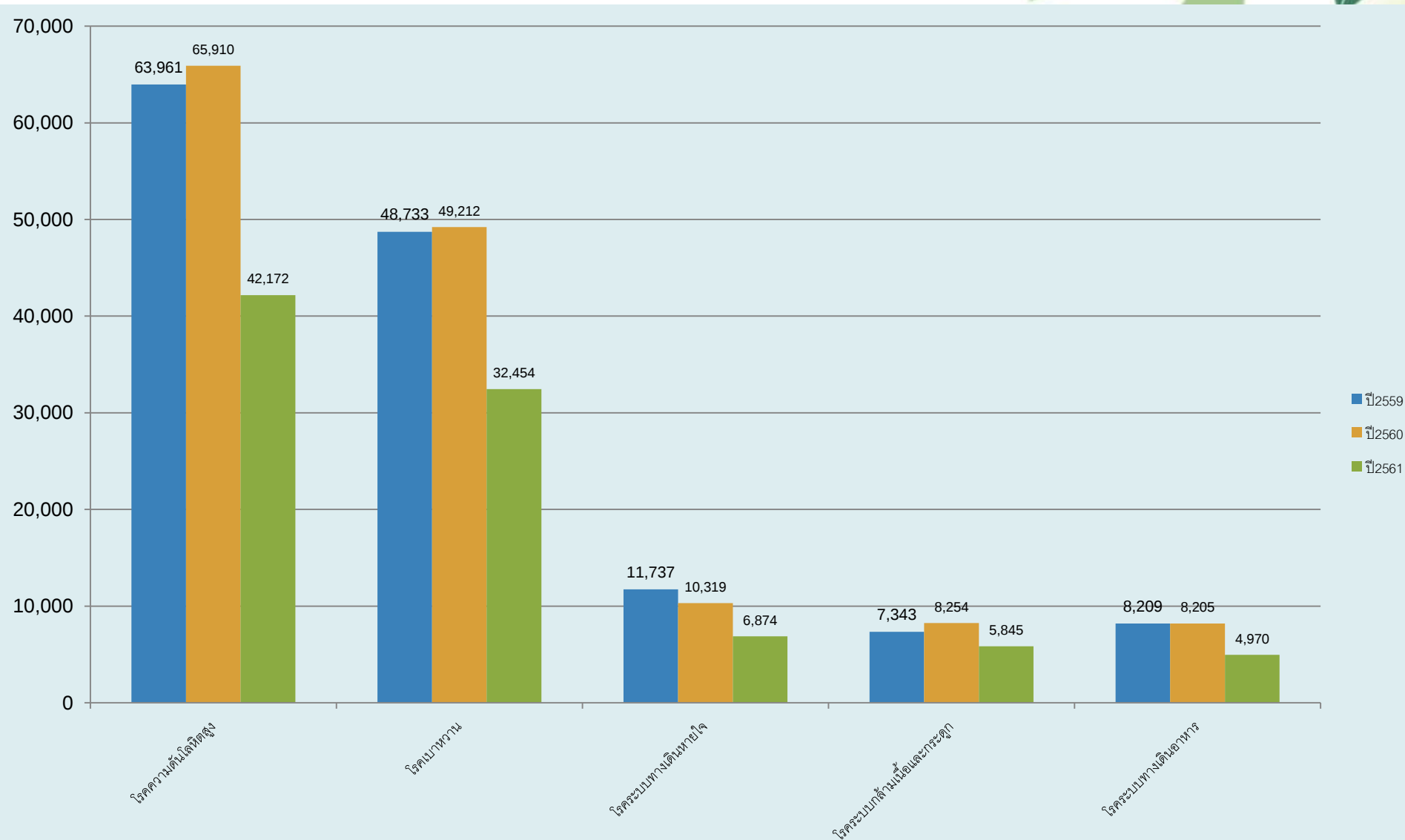
CMI



อัตราครองเตียง

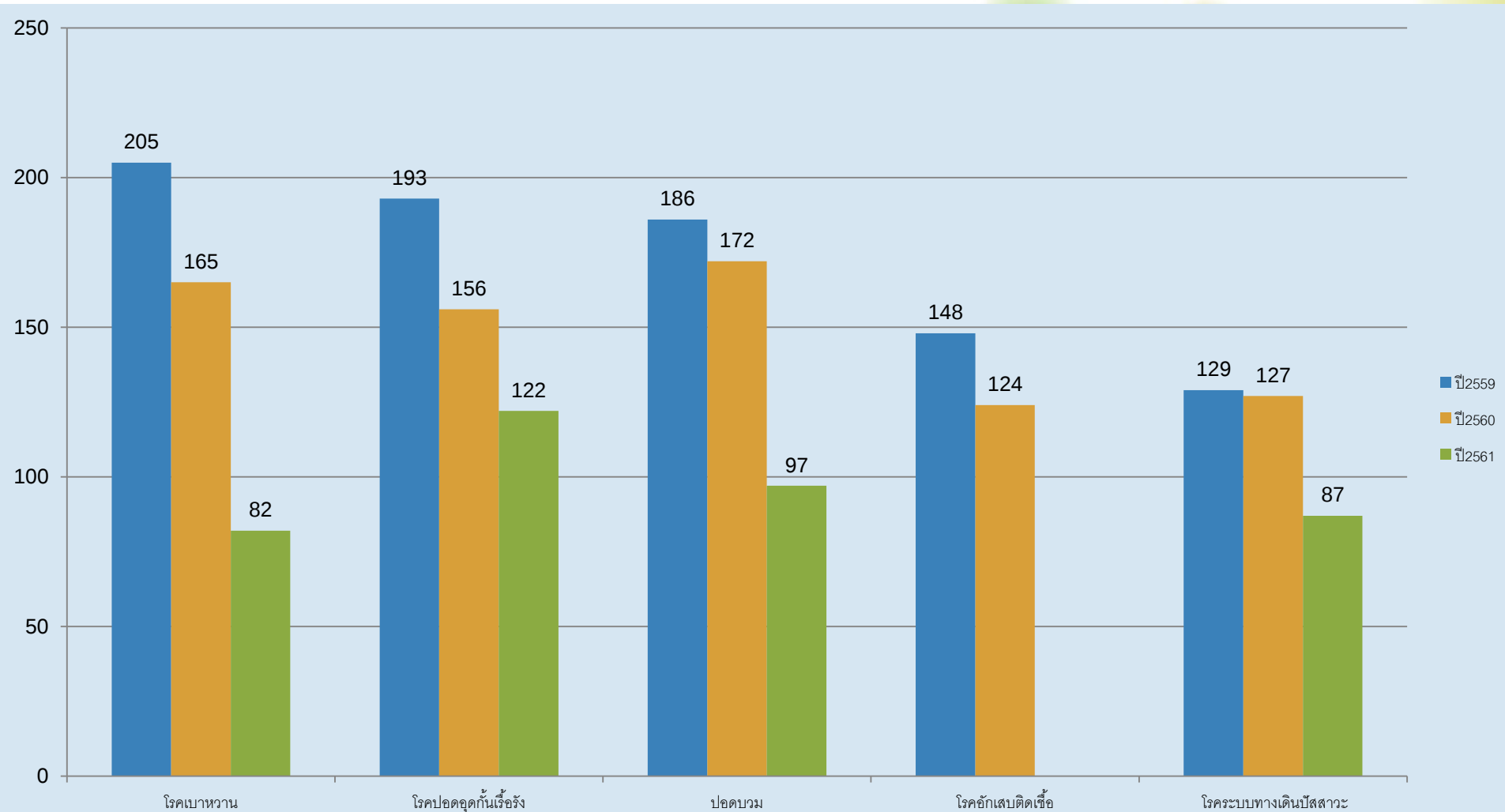


สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกอำเภอสูงเม่น ปี2559- 2561



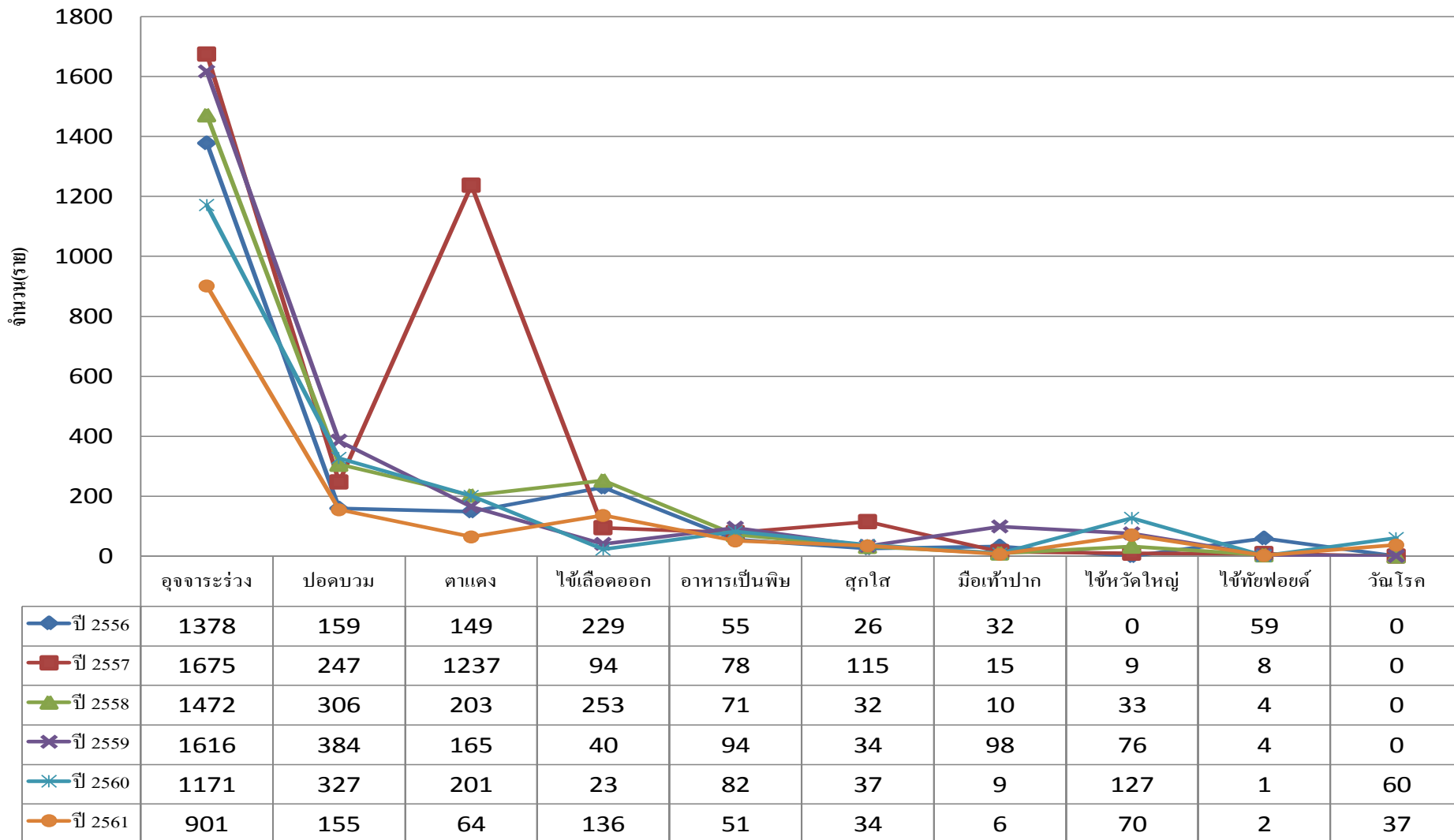
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในอำเภอสูงเม่น

ปี2559- 2561



อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาอำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ ปี 2556-2561

อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาอำเภอสูงเม่น ปี 2556-2561 (ราย)



ประเด็นและ
ปัญหาสำคัญ
ในพื้นที่

1

สังคมผู้สูงอายุ

2

โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

3

อุบัติเหตุจราจร

4

ไข้เลือดออก

5

วัณโรค

วิสัยทัศน์

“เครือข่ายบริการคุณภาพ พหุภาคีเข้มแข็ง
องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งสู่สุขภาวะของประชาชน”

พันธกิจ

1. ให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมอย่างมีคุณภาพ
2. ส่งเสริมและสนับสนุนให้พหุภาคีมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาวะที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต ของประชาชน
3. เสริมสร้างและสนับสนุนให้มีการเรียนรู้ในองค์กร
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายภายใต้หลักธรรมาภิบาล

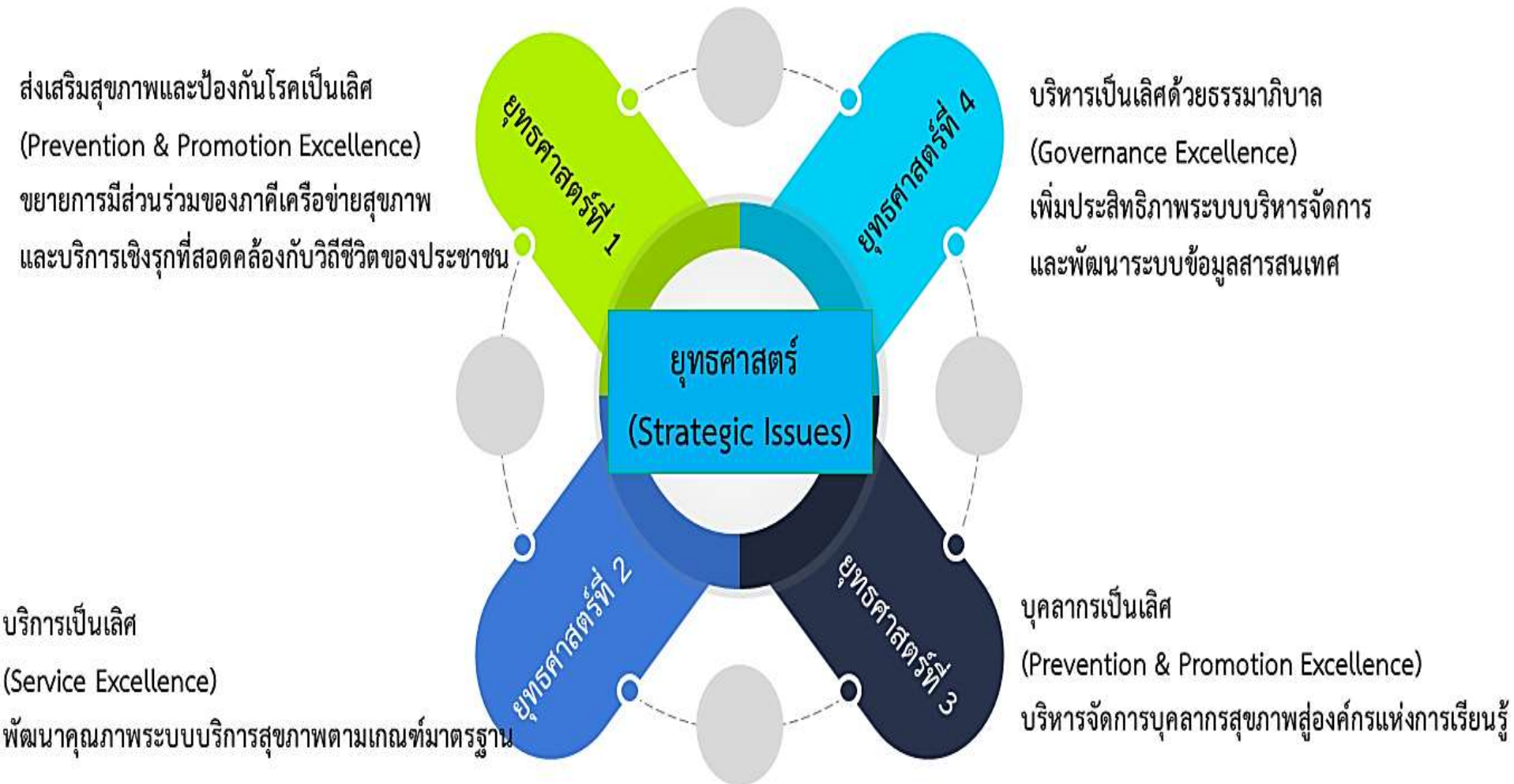
เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี

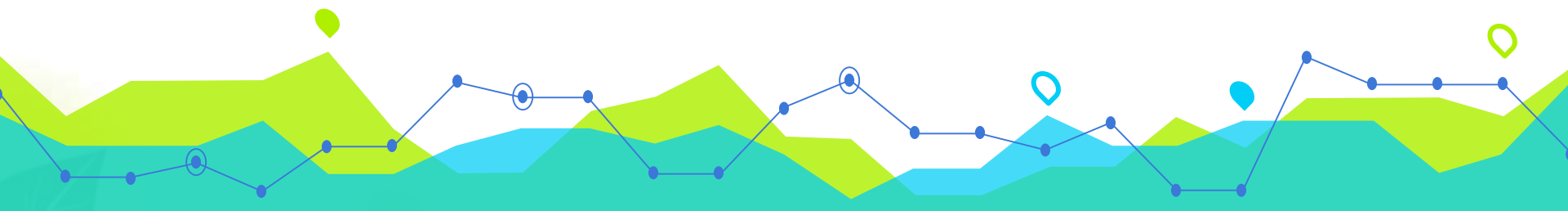
เจ้าหน้าที่มีความสุข

ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ (Strategic Issues) คปสอ.สูงเม่น



ผลการดำเนินงานพัฒนายุทธศาสตร์และการปฏิบัติราชการ
ปีงบประมาณ 2561 รอบที่ 2



การพัฒนา
สุขภาพทุก
กลุ่มวัย

การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการ จัดการสุขภาพ

การแก้ไขโรค
ที่เป็นปัญหา
สำคัญ

บูรณาการ ธรรมนูญสุขภาพอำเภอสูงเม่น พชอ.
เน้นงบประมาณ สสส. กองทุนสุขภาพตำบล PPA

“โครงการพัฒนารูปแบบการจัดการระบบการดูแล
และเสริมคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัยด้วยระบบสุขภาพอำเภอ
ในเขตสุขภาพที่ 1” 1พ.ย 59 – 31มี.ค 62





ประชุม คณะกรรมการ พชอ.

แม่และเด็ก

สถานการณ์

****การเข้าถึงบริการไม่ครอบคลุม****หญิงตั้งครรภ์มีภาวะซีด 20%
ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม 6.8%
การคลอดก่อนกำหนด(54%)–แม่มีภาวะแทรกซ้อน(25%)
–ภาวะทุพโภชนาการ (7%)
–ครรภ์ปกปิด (7%)
–ครรภ์แฝด (7%)

ประชุม
วิเคราะห์
กลุ่มที่ไม่
เข้าถึง

จัดระบบ
การดูแล
แบบบูรณา
การ

คืนข้อมูล/
พัฒนาทีม

เสริมสร้าง
ให้เกิดกลุ่ม
เพื่อนช่วย
เพื่อน

ให้ความรู้
ประเมิน
ติดตามใน
Line@



[ลงทะเบียนสมาชิก/Line@ Sungmen Baby&Mom Club](#)

Sungmen Baby & Mom Club

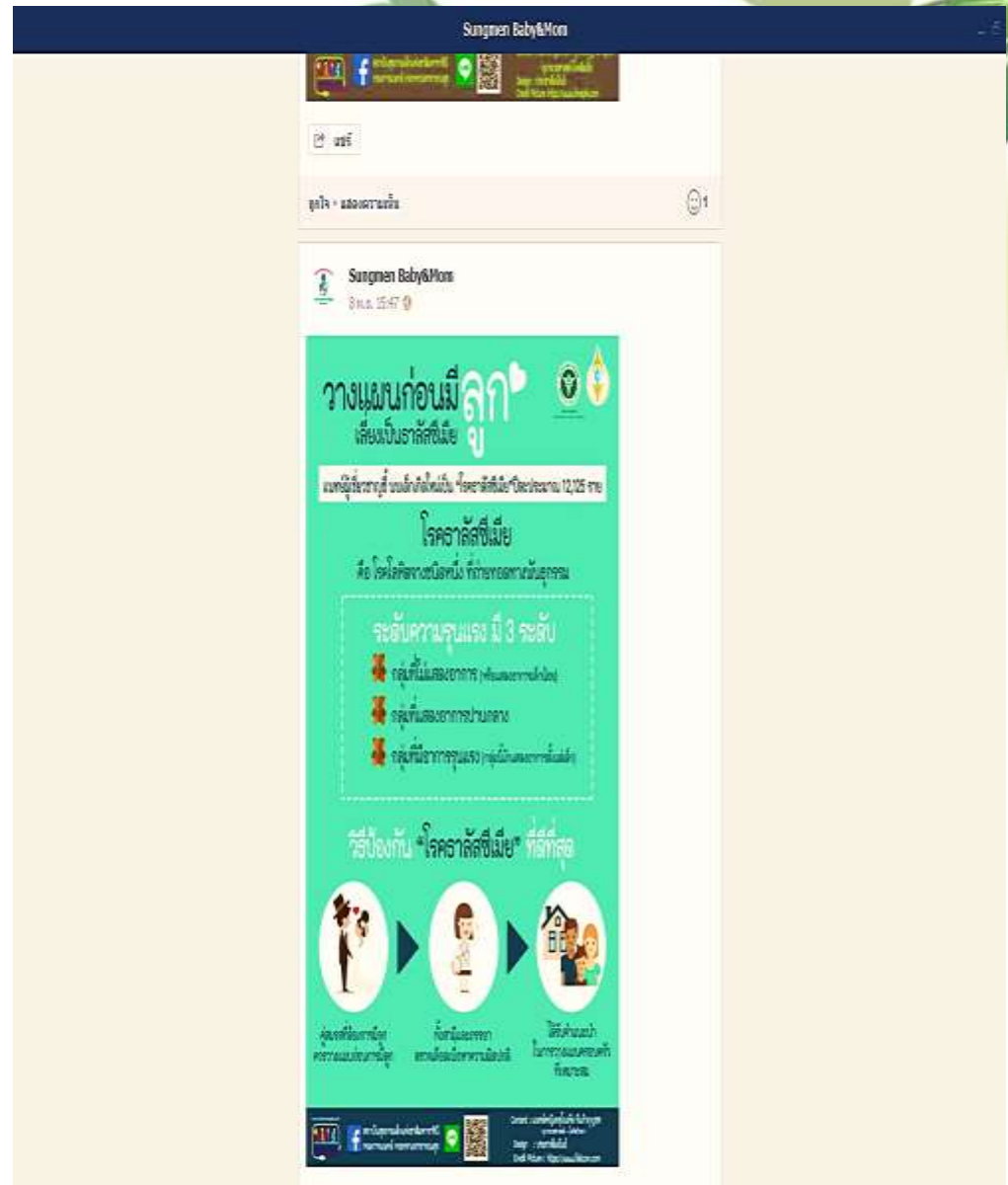


ชมรมแม่และเด็กอำเภอสูงเม่น



Sungmen Baby...

@jck5870n



D – Day8 ธันวาคม 2560 ประชาสัมพันธ์โครงการ เยี่ยมบ้านแจกไข่อารมณ์ดี ถุงผ้าลดโลกร้อน





ติดตามเยี่ยมบ้านโดยทีมหมอครอบครัวและจิตอาสา

ถามตอบปัญหาแม่และเด็ก ในกลุ่มสมาชิกชมรมLine@





Sungmen Baby&Mom



เพื่อน



แชท



หน้าหลัก



จัดการ

แหว

ถูกใจ



Sungmen Baby&Mom

29 ส.ค. 21:13



แชร์

ถูกใจ



Sungmen Baby&Mom



จ. 3 ก.ย.



☆☆☆☆ประกาศ รางวัลเดือนสิงหาคม5รางวัล ดังนี้ค่ะ 1.ขวัญ KWAN 2.Princess chatcha 3.Pang 4.DEWLY SIRINTHIP 5.นภัทสรา ฮาดนารี มารับรางวัล ได้ทำงานพัฒนาการเด็กในวันและเวลาราชการนะคะ

09:54



13:33



ขอแสดงความยินดีกับคุณแม่ที่ได้



เมนู



13:33

ขอแสดงความยินดีกับคุณแม่ที่ได้
รับรางวัล...บันทึกลูกรัก..สุดยอด
เลยคะ

13:33



18:52

รางวัลที่หนึ่ง แม่น้องแดงไทย

18:52



กิน พัฒนา EF

- ให้ลูกได้กินนมแม่ในช่วง 8 เดือนแรก
- ฝึกวินัยการกินให้ลูก กินจนอิ่มโดยไม่ต้องบังคับ
- ฝึกลูกให้สุ่มงาด้วยในการกิน กับแต่พอดี
- รู้จักเลือกกินอาหารที่มีประโยชน์
- อดใจไม่กินอาหารที่ไม่ดี
- ฝึกให้กินเองกับมือ
- ฝึกการหยิบจับได้เอง



21:13



กอด พัฒนา EF

(ใกล้ชิด เอาใจใส่ อบรมสั่งสอน)

- อุ่นและกอดลูกอย่างมีความหมายและตั้งใจ
- ตอบสนองทางบวกต่อการแสดงความรู้สึกของลูก
- และตอบสนองอารมณ์ ความต้องการของลูกอย่างเหมาะสม
- หลีกเลี่ยงคำว่า "ห้าม, ไม่, อย่า, หยุด" กับลูก
- ใช้วินัยเชิงบวก
- สอนให้ลูกรู้จักจัดการอารมณ์
- ตนเอง และแสดงออกอย่างเหมาะสม
- ฝึกให้ลูกเข้าใจอารมณ์ผู้อื่น และเห็นอกเห็นใจผู้อื่น



21:14



เล่น พัฒนา EF

- ให้ลูกเล่นกับคน (พ่อแม่ พี่น้อง เพื่อน)
- ให้ลูกเล่นกับสิ่งของรอบตัว และของเล่น
- เล่นพัฒนาประสาทสัมผัสและการเคลื่อนไหว



ประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก



พัฒนาทีมส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี เครื่องมือ 4 อย่าง



ชุดการบ้านเสริมพัฒนาการเด็กด้านสติปัญญาและกล้ามเนื้อเล็ก เด็กปฐมวัยอายุ 30 และ 42 เดือน



ทิมแม่และเด็กอำเภอสูงเม่น อาจารย์คณะพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำวิจัย 2 เรื่อง

ทัศนคติเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของ
หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดโดยใช้
เครื่องมือคือ แบบสอบถามทัศนคติเกี่ยวกับ
การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่แบบออนไลน์

สถานการณ์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย
พื้นที่อำเภอสูงเม่น

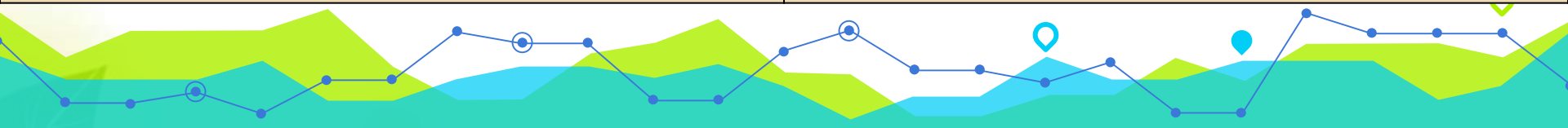


ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน
การประเมินประสิทธิผล			
1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	86.81	5
2	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	77.70	5
3	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีได้รับการเฝ้าระวังการเจริญเติบโต	97.44	5
4	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน	41.59	2
5	ร้อยละศูนย์เด็กเล็กผ่านการประเมินมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	100.00	5
6	ร้อยละของเด็ก 3-5 ปี ที่ผู้ปกครองได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน	82.20	5
7	ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	72.67	5
8	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	93.60	5
22	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ		5

ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
Line @ มีค่าใช้จ่ายเดือน990 บาท	สมาชิกร่วมหาแหล่งงบประมาณจากการบริจาคของใช้แม่และเด็กที่ไม่ใช้เป็นกองทุน(กิจกรรมสานฝันปันรัก)ส่งต่อให้สมาชิกในกลุ่ม
การดำเนินงานยังขาดการมีส่วนร่วมของสมาชิกอย่างแท้จริง	หาแกนนำแม่และเด็กในการจัดทำแผนร่วมกับพื้นที่



วัยเรียน

สถานการณ์

ปี 2557 , 2558 และ 2559 เด็กวัยเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 11.4 , 12.5 และ 13.1
ตั้งครรภ์ซ้ำ 25%

ประชุม
วิเคราะห์

คืนข้อมูล
เลือกพื้นที่

แลกเปลี่ยน
เรียนรู้จัด
กิจกรรมให้
ความรู้

จัดตั้งชมรมรัก
สุขภาพ
ชมรมเพื่อน
วัยรุ่น

ประกวดกลุ่ม
ที่ลดน้ำหนัก
ได้มากที่สุด

ครั้งที่ 1 วันที่.....
 ป้าหนัก.....ส่วนสูง.....ความดันโลหิต.....

ครั้งที่ 2 วันที่.....
 ป้าหนัก.....ส่วนสูง.....ความดันโลหิต.....

ครั้งที่ 3 วันที่.....
 ป้าหนัก.....ส่วนสูง.....ความดันโลหิต.....

ครั้งที่ 4 วันที่.....
 ป้าหนัก.....ส่วนสูง.....ความดันโลหิต.....

ครั้งที่ 5 วันที่.....
 ป้าหนัก.....ส่วนสูง.....ความดันโลหิต.....

ครั้งที่ 6 วันที่.....
 ป้าหนัก.....ส่วนสูง.....ความดันโลหิต.....

สมุดบันทึกสุขภาพ

สำหรับ ผู้ต้องการควบคุมน้ำหนัก

ชื่อ.....

โรงพยาบาลสูงเม่น



เทคนิคการลดและควบคุมน้ำหนัก โภชนาการ

1. ควบคุมอาหาร

- จำกัดปริมาณ
- จำกัดชนิด
- จำกัดเวลาที่รับประทาน



- รับประทานผักผลไม้
- รับประทานไขมันจากธรรมชาติ
- งดรับประทานไขมัน
- งดรับประทาน "อาหารจานด่วน"

2. ควบคุมการออกกำลังกาย

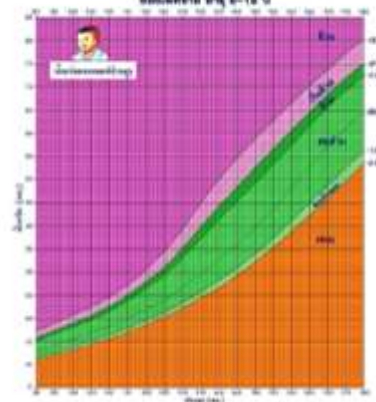
- ระยะเวลาในการออกกำลังกาย (เป็นฟังก์ชันน้ำหนักตัวและอายุ)
- 1 เดือน สอนน้ำหนักได้ 3-5 กิโลกรัม
- 3 เดือน สอนน้ำหนักได้ 5-10 กิโลกรัม
- 6 เดือน สอนน้ำหนักได้ 12-15 กิโลกรัม
- 1 ปี สอนน้ำหนักได้ 20 กิโลกรัม



*** ข้อมูลนี้เป็นการประมาณการเท่านั้น และควรปรึกษาแพทย์ก่อนใช้ ***

ชื่อ.....

กราฟแสดงแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงน้ำหนัก



เด็กที่มีภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์



จัดโปรแกรมลดความอ้วน ให้ความรู้ ในช่วงโม่งลดเวลาเรียน เพิ่มเวลาเรียนรู้



บูรณาการให้ทันตสุขศึกษาเข้ากับกลุ่มสาระการเรียนรู้



จัดนิทรรศการร่วมกับทางโรงเรียน



วัยรุ่น + อุบัติเหตุจราจร

สถานการณ์

จักรยานยนต์ 80.97% อายุ 16 – 25 ปี 30.36 %
ไม่สวมหมวกกันน็อค / คาดเข็มขัดนิรภัย 90.30%
จุดเสี่ยง หน้ารร.สช

บังคับใช้กฎหมาย

ติดป้ายเตือน

การคืนข้อมูล

แก้ไขจุดเสี่ยง

เป้าหมาย

D-RTI

ประชุมวิเคราะห์/แก้ไขจุดเสี่ยง



ประชุมเชิงปฏิบัติการใช้รถใช้ถนนที่ปลอดภัย



รณรงค์การสวมหมวกกันน็อค





ซ้อมแผนอุบัติเหตุร่วมกับภาคเครือข่าย



โครงการแค่เปลี่ยนชีวิตเปลี่ยน ลดเสียง ลดอุบัติเหตุ



มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

ทำงานร่วมกับพัฒนาสังคมและความมั่นคงความเป็นมนุษย์องค์กร
อิสระเพื่อเยาวชน คุณครูที่รับผิดชอบวัยรุ่นโรงเรียนเขตอำเภอสูงเม่น
และเยาวชน

ผ่านมาตรฐานต่อเนื่อง
และผ่านการเยี่ยมซ้ำปี2561



ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน
การประเมินประสิทธิผล			
9	ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียนได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง	61.83	2
10	ร้อยละเด็กวัยเรียน 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	60.12	1
11	ร้อยละโรงเรียนประถมศึกษาที่มีการดำเนินกิจกรรมปรับปรุงพันธุภาพผ่านเกณฑ์	100.00	5
12	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 12 ปี ฟันดีไม่ผุ (cavity free)	89.11	5
13	อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ 15-19 ปี	25.00	1

วัยทำงาน

สถานการณ์

53.26% มีโรงงาน 1,079 แห่ง คนงานรวม 7,841 คน ไร้จากการประกอบอาชีพ (บาดเจ็บทางมือสูง) กล้ามเนื้อ

สร้างองค์
ความรู้
สุขภาพ

ข้อตกลง
MOU
โรงงานสีข้าว

ลงทะเบียน
โรงงานที่เข้า
ร่วมโครงการ

เดินสำรวจ
ความเสี่ยง
ตรวจสอบสุขภาพ

ประเมิน
โรงงานสีข้าว

โรงงาน
ต้นแบบ SM
Smart
Factory

ภาพกิจกรรมบันทึกข้อตกลง MOU โรงงานสีขาว วันที่ 9 มี.ค.61 ณ หอประชุม อ.สูงเม่น



ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
ผู้ประกอบการเฟอ์นิเจอร์ ลงทะเบียนน้อย เนื่องจากขาดความเข้าใจในการดำเนินงาน เกรงเรื่องกฎหมาย ไม่พร้อมในการปรับปรุงความเคยชินในการทำงานแบบเดิม	ส่งเสริมโรงงานสีขาวต้นแบบ 9 แห่ง เพื่อเป็นแหล่งศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่

วัยผู้สูงอายุ

สถานการณ์

20.98% มีโรคประจำตัว ติดเตียง 0.65% ติดบ้าน 2.09 % ติดสังคม 97.25 %

พัฒนาศักยภาพ
เครือข่าย ชมรม
ผู้สูงอายุ

การคืนข้อมูล
การประเมิน
ภาวะสุขภาพ

คัดกรอง
ประเมินสุขภาพ

ส่งเสริมระบบการ
ดูแลผู้สูงอายุทุก
กลุ่ม

ผลการดำเนินงาน

- เทศบาลสูงเม่น อบต.บ้านเหล่า ตำบลบ้านกาศ ตำบลพระหลวง ตำบลหัวฝายและพื้นที่ อบต.บ้านโตน ผ่านเกณฑ์ LTC 100%
- ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองประเมินสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ 92.48 %
- จัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ทุกแห่งตาม มติ ของ พชอ.

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ



จัดตั้งศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ



อบรมพัฒนาศักยภาพ Care Giver



เยี่ยมบ้านโดยทีมหมอครอบครัว ร่วมกับ CM และ CG และ อปท.

นวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่

ตำบลเวียงทอง



โรงเรียนนวัตกรรม
อุ้ยสอนหลาน สืบสานประเพณี
ท้องถิ่น

อผส.น้อย และผู้สูงอายุออกเยี่ยมดูแลผู้ป่วยและ
ผู้สูงอายุที่บ้าน

นวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่



โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบ้านเหล่า
ส่งเสริมอาชีพและสุขภาพ



โรงเรียนพ่ออุ้ยแม่อุ้ยตำบลพระหลวง
ภูมิปัญญาพื้นบ้านสมุนไพร

กิจกรรมขยะบุญตำบลบ้านเหล่า



กิจกรรมขยะบุญตำบลพระหลวง



- 98.40% Healthy Ageing
- ได้รับการดูแลตาม care plan 100%
- ลดขยะมูลฝอย 23.06 %
- 70.21ครัวเรือนมีการคัดแยกขยะ
- รายได้มอบให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ



ชมรมผู้สูงอายุเยี่ยมเพื่อน



ร่วมกับทุกภาคส่วนในตำบล อบต พมจ รพสต.บ้านเหล่า

นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง

หมอนตัวเจ ลดความเสี่ยงแผลกดทับ

ป้องกันแผลกดทับ

ใช้คู่กับนาฬิกากำกับเวลาเปลี่ยนท่านอนผู้ป่วย



ผลงานระดับจังหวัด
ผู้สูงอายุดีเด่น, Care Giver ดีเด่น

ผลงานระดับเขต
รางวัล Care Manager ดีเด่น เขต 1



ตำบล long term care



ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

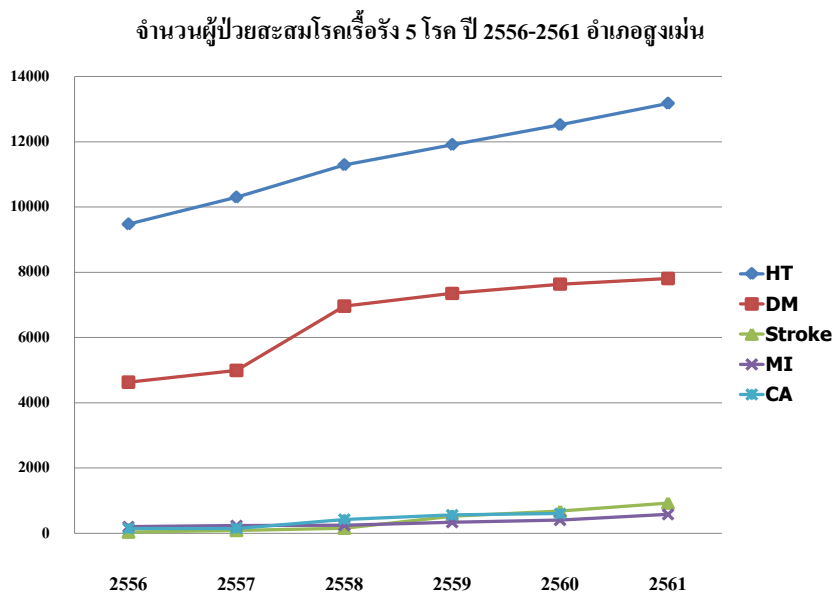
ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน
การประเมินประสิทธิผล			
18	ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับบริการทางทันตกรรม	51.03	5
19	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันหลังแท้หรือเทียมใช้งานได้อย่างเหมาะสม 4 คู่สบขึ้นไป	85.79	5

ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
แหล่งข้อมูลที่ใช้ในการประมวลผลงานไม่ชัดเจน	ควรกำหนดนิยามของการดึงข้อมูลใน HDC ให้ชัดเจน

โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

สถานการณ์



DM รายใหม่
เพิ่มขึ้น (6.4)
HT(3.78)

พัฒนาบุคลากรแนว
ทางการดูแล

คัดกรองDM HT

ส่งเสริมการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพ

แนวทางการจัดการโรคเรื้อรังระดับอำเภอ

การป้องกัน 3 ระดับ

ลดวิถีชีวิตเสี่ยง

ลดการเกิดโรค

ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน

กลุ่มปกติ

กลุ่มเสี่ยง DTX > 126 mg%, BP > 140/90 mmHg

กลุ่มป่วย

มีภาวะแทรกซ้อน

แนวทางการจัดการโรคเรื้อรังระดับอำเภอ

- คัดกรอง DM/ HT
- เน้นจัดการโรคเรื้อรังโดยชุมชน
- แกนนำชุมชนต้นแบบ
- คลินิก DPAC

ทีมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
นักส่งเสริมสุขภาพ นักโภชนาการ พยาบาล
วิชาชีพ ค้นหาปัญหา และ
ให้คำแนะนำในการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
สุขภาพรายบุคคล
(ห้องเรียน Pre DM , Pre HT)

ให้การดูแลตามมาตรฐาน
ป้องกันและชะลอการดำเนินโรค
สู่ภาวะแทรกซ้อนและการเป็นซ้ำ

ลดความรุนแรงของ
ภาวะแทรกซ้อน

การจัดการ
รายบุคคล

การจัดการรายกลุ่ม

คลินิก NCD คุณภาพ

แนวทางการดำเนินงาน NCD

ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง และ โรคไตเรื้อรังในสถานบริการ

รพ.สต.

- ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง
- Pt.DM, HT ที่ควบคุมได้ และไม่มีภาวะแทรกซ้อน (ตา ไต เท้า หัวใจ และ หลอดเลือด)

- CKD ระยะ 1-2 และ
- CKD ระยะ 3 ที่ได้รับการดูแล eGFR คงที่ และ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

เป้าหมาย :ป้องกันการเกิดโรค
ควบคุมโรค ค้นหาและจัดการปัจจัยเสี่ยงที่
ส่งผลต่อ DM HT

รพช.

- Pt.DM, HT ที่ควบคุมไม่ได้ หรือ มีภาวะแทรกซ้อน (ตา, ไต, เท้า, หัวใจ และ หลอดเลือดตีบ) ที่ไม่รุนแรง ควบคุมภาวะแทรกซ้อนได้

- CKD new case
- CKD ระยะ 4 -5 ที่ได้รับการดูแล eGFR คงที่ และ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (CKD คลินิก)
- การบำบัดทดแทนไต

เป้าหมาย : ควบคุมโรค ค้นหาปัจจัยเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน เพื่อชะลอ ลด และรักษาภาวะแทรกซ้อน



ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
สุขภาพโดยเน้น บริบทหรือ
พื้นฐานของแต่ละบุคคล

ผลการดำเนินงาน

1. ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD RISK) 91.14%
2. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ = 1518.68
3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ = 616.26
4. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานควบคุมได้ดี = 6.9
5. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมได้ดี = 36.35
6. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน = 97.48
7. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิต = 97.08

ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน
การประเมินประสิทธิผล			
14	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	2.05	5
15	อัตราความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	3.95	4

ใช้เลือดออก

สถานการณ์

อัตราป่วย (Target line 20 % ปี 2561
24.16 ต่อแสนประชากร. 19 ราย)ข้อมูล 6ก.ย 61
150 ราย (199.65 ต่อแสนประชากร)

ทดสอบและ
อบรมฟื้นฟู
การใช้เครื่องฟ่น

ติดตามความ
เสี่ยงพื้นที่

คืนข้อมูล

มาตรการ 3-
3-1

จัดกิจกรรม
ในร ลดเวลา
เรียนเพิ่มเวลา
เล่น



“อำเภอสูงเม่น ไม่เอายุ่งลาย”



พิชิตยุ่งลาย

ด้วยมาตรการ

พ.

ช.

อ.



พ.

พ่อบ้าน พ่อเมือง เป็นผู้นำในการใช้มาตรการ 3 เก็บ
(เก็บบ้าน เก็บขยะเศษภาชนะ เก็บน้ำ)

ช.

ชาวบ้านทุกคนดูแลสิ่งแวดล้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุ่งลาย
ตามหลัก 5ป. + 1ช. (ปิด เปลี่ยน ปล่อย ปรับปรุง ทำเป็นนิสัย + ชัด)

อ.

อำเภอสูงเม่นปลอดลูกน้ำยุ่งลาย
อสม.+เจ้าหน้าที่+ภาคีเครือข่ายร่วมรณรงค์อย่างจริงจัง (3-3-1)

ทำทุกวันศุกร์ในหน่วยงานและที่บ้านทุกวันเสาร์-อาทิตย์
เพื่อความปลอดภัยจาก

- โรคไข้เลือดออก
- โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
- โรคไข้ปวดข้อยุ่งลาย



ปิด

ปิดภาชนะ
ที่เก็บกักน้ำ



เปลี่ยน

เปลี่ยนน้ำ
ในภาชนะ
ทุก 7 วัน



ปล่อย

ปล่อยปลา
กินลูกน้ำ



ปรับปรุง

ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
ไม่ให้เป็นแหล่ง
เพาะพันธุ์ยุ่ง



ทำเป็นนิสัย

ทำอย่าง
สม่ำเสมอ
ในบ้านตนเอง



ชัด

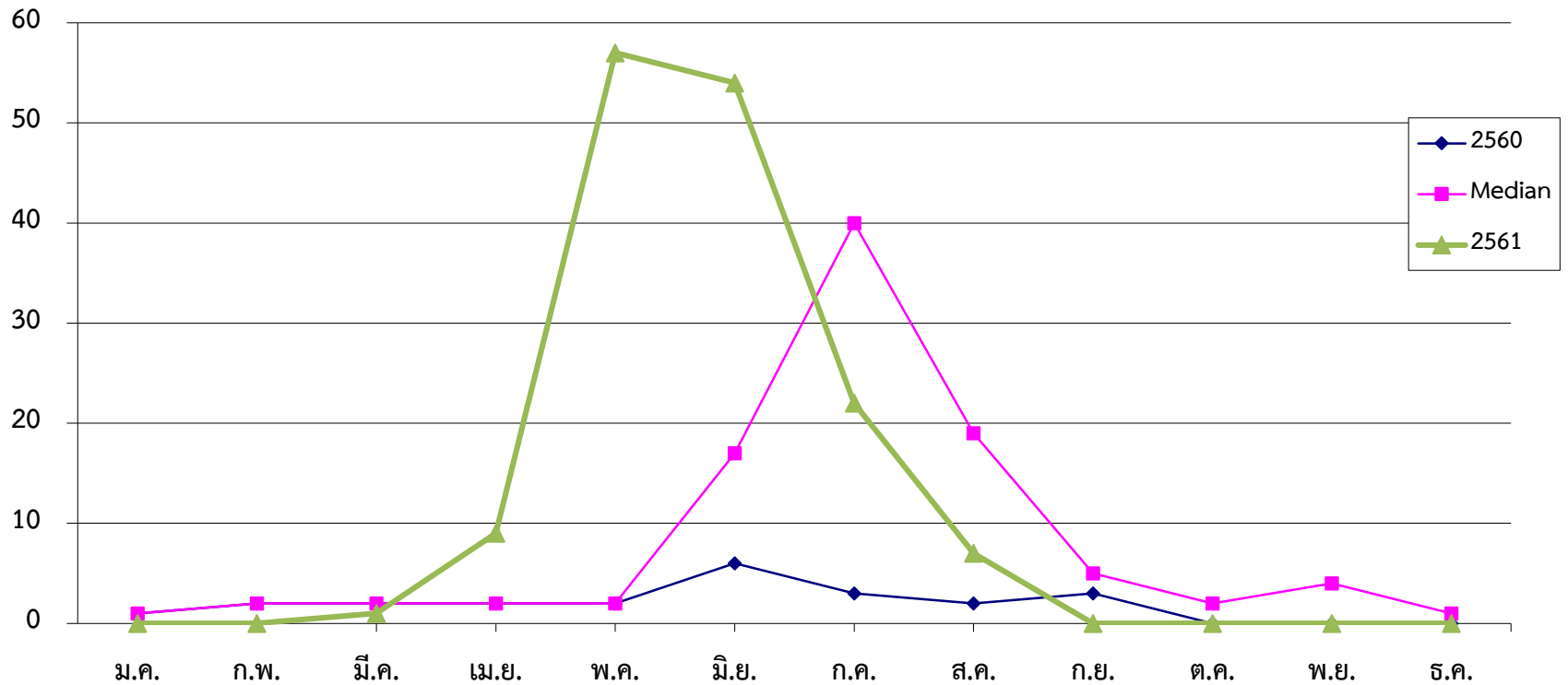
จัดการ
ที่มีใช้อย่าง



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกรวม จำแนกรายเดือน อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่

จำนวนผู้ป่วย(ราย)

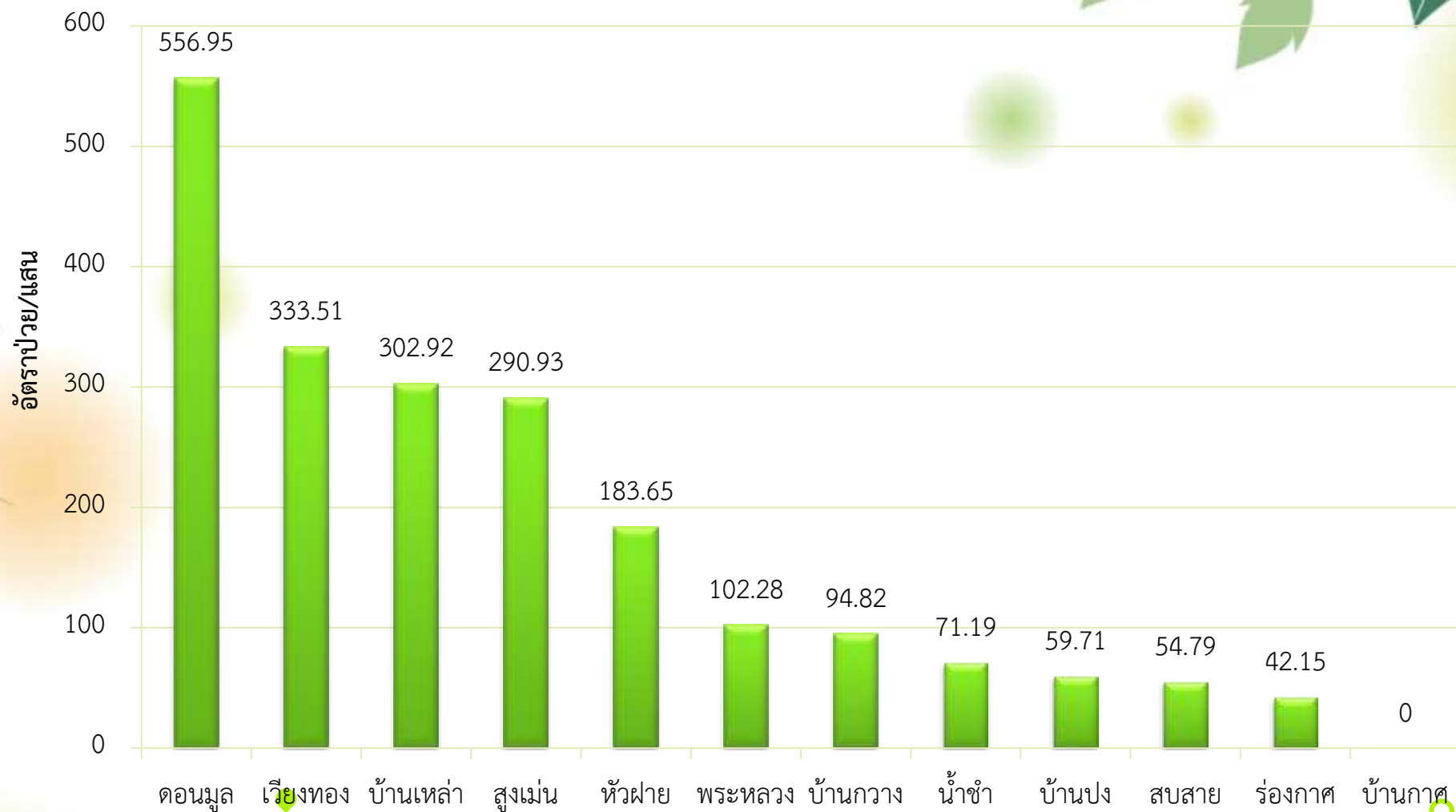
เปรียบเทียบข้อมูลปี 2561 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



ปี	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
2560	1	2	2	2	2	6	3	2	3	0	0	0
Median	1	2	2	2	2	17	40	19	5	2	4	1
2561	0	0	1	9	57	54	22	7	0	0	0	0

ที่มา : โปรแกรม 506 ศูนย์ระบาดวิทยา รพ.สูงเม่น ณ 6 ก.ย. 61

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำแนกตามพื้นที่
อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2561



ที่มา : โปรแกรม 506 ศูนย์ระบาดวิทยา รพ.สูงเม่น ณ 6 ก.ย. 61

ผลการดำเนินงาน

ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน		
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1	ร้อยละของตำบลที่สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 2 รุ่น (2 เท่าของ ระยะฟักตัวหรือ 28 วัน)	11	5	45.45
2	อำเภอมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรค แบบผสมผสานในตำบลเสี่ยงสูงทุกตำบล	5	5	100

หมายเหตุ : ผลงานระหว่าง 1 ต.ค.60 – 31 ส.ค.61 ประมวลผล ณ 6 ก.ย.61

ข้อจำกัด และอุปสรรค

- ประสิทธิภาพการสำรวจ
และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
ลูกน้ำยุงลาย

ความร่วมมือของ
ประชาชน

ประสิทธิภาพใน
การพ่นสารเคมี
ควบคุมยุงตัวเต็ม
วัย

- พ่นสารเคมีกำจัดยุง
ครอบคลุมในบ้านและ
นอกบ้าน ในรัศมี 100
เมตร
- พ่นสารเคมีในวันที่ 0,3,7

การสื่อสารความ
เสี่ยงและสร้างการ
มีส่วนร่วมของ
ชุมชน

ดัชนีลูกน้ำยุงลาย
(HI , CI)

- มาตรการทางสังคม
- การประชาสัมพันธ์ในการใส่
ทราย ที่มีฟอสอย่างถูกวิธี
และการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
ยุงลาย

- มีค่าเป็น 0 ภายใน 7 วัน

วัณโรค

สถานการณ์

เป้าหมายปี 2561 อัตราผู้ป่วยวัณโรค = 172 ต่อแสนปชก
1 ต.ค 60 – 31 ส.ค 61 ผู้ป่วยทั้งหมด 70 ราย (129 ต่อ
แสนปชก)

การบูรณาการ
คัดกรองผู้ป่วย
วัณโรคเชิงรุกทุก
กลุ่มเสี่ยง

พัฒนาระบบส่ง
ต่อข้อมูลผู้ป่วย
Line

DOTยา อย่าง
ถูกต้อง

สอบสวนโรค
สร้างความเข้าใจ
ในพื้นที่

การสอบสวนโรค ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย



ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน cohort 1/61 (1 ต.ค 60– 31 ธ.ค 60)

- ขึ้นทะเบียน 13 ราย
- ภายหลังจากการขาดยาแล้วกลับมารักษา (ALF) 1 ราย
- นำมาประเมิน 12 ราย
- รักษาหาย/ครบ จำนวน 8 ราย 66.67%
- เสียชีวิตระหว่างการรักษา จำนวน 4 ราย(33.33%) **ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ เพศชาย และมีโรคร่วม และเสียชีวิตระหว่างการรักษาไม่ถึง 2 เดือน
- ไม่มีผู้ป่วยขาดยา ,ไม่มีผู้ป่วยรักษาล้มเหลว

ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน
การประเมินประสิทธิผล			
20	อัตราการคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นวัณโรค	93.97	5
21	อัตราการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค(113ราย)150/แสน	70(93)	0



ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
ผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัยช้าและรักษาช้า มีภาวะโรคร่วม	พัฒนาแบบคัดกรองให้มีความแม่นยำ เพื่อระวังการเสียชีวิตในผู้ป่วยสูงอายุ โดยเฉพาะ ผู้ป่วยที่มีโรคร่วมต่างๆ เช่น เบาหวาน ความดัน และถุงลมโป่งพอง



เน้นการพัฒนากระบวนการทำงานที่เชื่อมโยง สถานบริการแต่ละระดับ
ส่วนใหญ่ไม่ใช้งบประมาณ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
และพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอสูงเม่น(DHB)

คณะกรรมการ คปสอ.สูงเม่น

คณะกรรมการโครงการ

คลินิกหมอครอบครัว

(Primary Care Cluster) อำเภอสูงเม่น

รพ.สูงเม่น

สสอ.สูงเม่น

PCC 1 สายเหนือ

PCC 2 สายใต้

เวียงทอง

บ้านกาศ

บ้านเหล่า

พระหลวง

น้ำชำ

หัวฝาย

กิจกรรมในPCC



ເຂັງຮຸກ



ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
ทีมสหวิชาชีพไม่เพียงพอ ในการดำเนินงานตามแผนการเปิดPCC	ประชุมแลกเปลี่ยนการดำเนินงานพร้อมทั้ง ทบทวนแผนการเปิดPCC และรูปแบบการดำเนินงาน

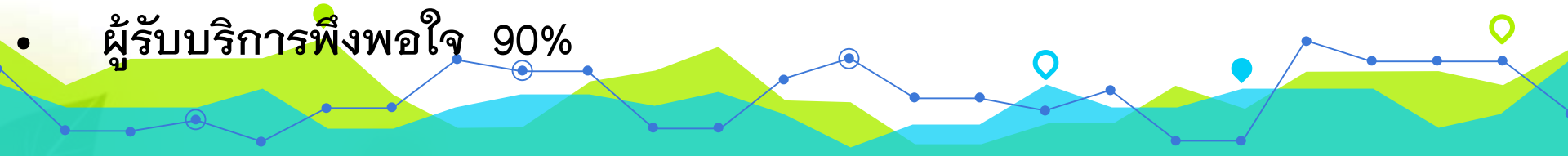
แผนปี62 บริหารจัดการบุคลากรให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และพัฒนา ศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว

Service Plan สาขา ออร์โธปิดิกส์

- จัดตั้งคลินิกกระดูกพรุนและคลินิกพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
- คัลยแพทย์เฉพาะทางกระดูกและข้อจากโรงพยาบาลแพร์ ให้บริการ 989 ราย
admit 21 ราย
- ร่วมโครงการผ่าตัดเล็กสัญจร(Mobil One Day Surgery)
- ตรวจติดตามหลังผ่าตัดโครงการ IMC(Intermediate Care)
- มีระบบการผ่าตัด1วันแล้วกลับบ้านได้เพิ่มรายได้แก่โรงพยาบาลสูงเม่น
- โครงการ(Zero Fall Zero Fracture)รูปแบบงานวิจัยใช้กลไก พชอ สูงเม่น กลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนผู้สูงอายุ นโยบายPP&Pexcellenceนำร่องในอำเภอสูงเม่นและ
อปท

ผลงาน

- ลดการส่งต่อผู้ป่วยไปรพ.แพร์
- ผู้รับบริการพึงพอใจ 90%



Service Plan COPD

➤ สถานการณ์

- ☐ อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลลดลง
- ☐ รับบริการที่ห้องฉุกเฉิน จำนวน 12 ราย คิดเป็น 24 %
- ☐ อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 105 ต่อแสนประชากร(เป้าหมายไม่เกิน 130 ต่อแสนประชากร)

➤ มาตรการขับเคลื่อน

- คลินิก COPD มีบริการผู้ป่วยครบ 4 ประเด็นหลักตามมาตรฐาน
- โปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพปอด , ประเมินสภาพปอด
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีอาการกำเริบ
- ประเมินหลังเข้าโปรแกรม 8 สัปดาห์

แผนปี 62

- ☐ ส่งต่อ HHC เพื่อติดตามอาการและดูแลต่อเนื่อง



Service Plan สาขาพยาบาลจิต



สถานการณ์



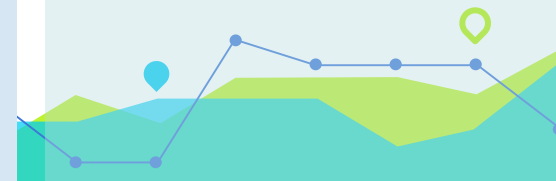
มาตรการขับเคลื่อน

แผนปี62

- ผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา ร้อยละ 96.94(190 คน/196คน)

- พัฒนาศักยภาพ รพ.สต. ผู้นำชุมชนและกองทุนแม่ของแผ่นดิน ในการคัดกรองบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด
- พัฒนาระบบข้อมูลการบำบัดรักษายาเสพติดในฐานข้อมูล (บสต.)
- ประเมินรับรองคุณภาพสถานบำบัดรักษา ยาเสพติด (Hospital Accreditation) 100%

- สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ในการทำกายบริหารก่อนเข้ากลุ่มบำบัด
- R2Rกระบวนการบำบัด
- โปรแกรมใกล้บ้านสนใจในกลุ่มผู้ผ่านการบำบัดฯ (รพ.สต.ช่วยติดตาม)
- ให้บุคคลในครอบครัวเข้าร่วมในการบำบัดทุกครั้งกรณีเป็นผู้สูงอายุสื่อสารลำบาก



Service Plan สาขาจิตเวช

➤ สถานการณ์	➤ มาตรการขับเคลื่อน	แผนปี62
• การเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า (ปี2560=45.71 ปี2561=71.1) • อัตราการเข้าถึงบริการโรคจิต =78.62%(เกณฑ์70%ขึ้นไป) • พยายามฆ่าตัวตาย 9 ราย พยายามฆ่าตัวตายซ้ำจำนวน 1 ราย คิดเป็น 11.11% • อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ปี 2560 9 ราย(15.3 /แสนปชก)ปี 2561 2ราย (2.64 /แสนปชก)	• พัฒนาคุณภาพคัดกรอง ซึมเศร้าใน 7 กลุ่มเสี่ยง ▪ เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการ ตรวจรักษาจิตเวช(Line)	ขยายเครือข่ายจิตอาสาให้ความรู้ทุกกลุ่มวัย (หญิงตั้งครรภ์ เด็ก วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ) กลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย บางรายมีที่อยู่ไม่แน่นอนทำให้ยากต่อการติดตามดูแลและเฝ้าระวังฆ่าตัวตายซ้ำ

Service Plan สาขาไต

➤ สถานการณ์	➤ มาตรการขับเคลื่อน	แผนปี62
- ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.72 m}^2/\text{yr}$ ($>65\%$ เมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ 2561) - มี Case CAPD Training ที่วางสายจากรพ.แพร์ จำนวน 9 ราย	- จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังร่วมกับทีมสหวิชาชีพ - ประชุมเจ้าหน้าที่ รพสต. รวมถึงประชาชน เรื่องการป้องกันโรคไต - เกิดนวัตกรรมที่ใช้เป็นสื่อการสอนที่เรียกว่า “กระชอนสอนไต”	- ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านให้ความรู้ชุมชน ป้องกันโรคไต - บูรณาการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยสหวิชาชีพ

Service Plan สาขา Sepsis



สถานการณ์

- Sepsis, Septic shock มีอัตราตายสูง
 - การปฏิบัติตาม CPG ไม่ครอบคลุม
 - CPG ไม่ชัดเจน
 - เกณฑ์การวินิจฉัยไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
1. อัตราการทำ H/C ก่อนให้ยาปฏิชีวนะ 93.75%
 2. อัตราการให้ยาปฏิชีวนะหลังการวินิจฉัยภายใน 1 ชม. 100%
 3. อัตราการได้รับ IV 1000 มิลลิลิตรใน 1 ชั่วโมงใน Septic shock 94.73%

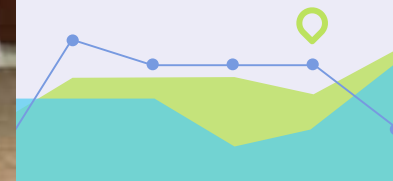


มาตรการขับเคลื่อน

- ประชุมวิชาการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Sepsis

แผนปี 62

- ทบทวนให้ความรู้การใช้ CPG ร่วมกับทีม PCT
- ทบทวนฟื้นฟูความรู้และกระตุ้นการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง

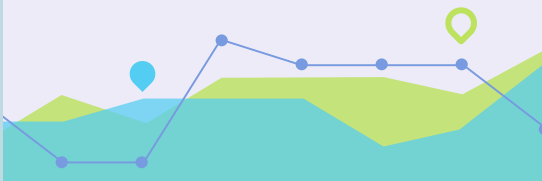


การพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง Intermediate Care

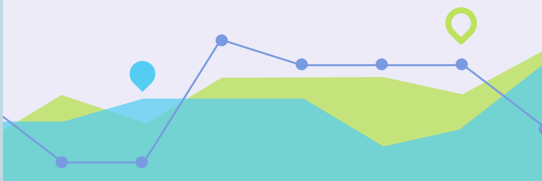
➤ สถานการณ์	➤ มาตรการขับเคลื่อน	แผนปี62
1. การประสานงาน (ขาด บุคลากรรับงาน Thai refer) 2. วันหยุดไม่มีนักกายภาพบำบัด 3. บุคลากรยังขาดความชำนาญในการดูแล 4. การเก็บข้อมูลโดย Manual (ข้อมูลคลาดเคลื่อน) 5. HHC ยังไม่เข้มข้น	• มีแนวทางในการประสานและระบบการส่งผู้ป่วยกลับ • อบรมฟื้นฟูระบบ Thai Refer	■ วางแผน และพัฒนาตาม GAP ■ จัดเตรียมอุปกรณ์ / เครื่องมือทางการแพทย์ / ยา ที่จำเป็น



Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก

 สถานการณ์	 มาตรการขับเคลื่อน	แผนปี62
ปัญหาโรคฟันผุเพิ่มขึ้นหลังอายุ 18 เดือน	- มาตรการมุ่งเน้นการดำเนินงานเพื่อลดสภาวะฟันผุในเด็กให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ - บูรณาการส่งเสริมทันตสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และเด็กก่อนวัยเรียน วัยเรียน	ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กก่อนวัยเรียนและวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง 

Service Plan สาขา RDU

 สถานการณ์	 มาตรการขับเคลื่อน	แผนปี62
- ประเมินผลจากตัวชี้วัดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสมผลจำนวน 21 ตัว ทุกไตรมาส ไตรมาสที่ 2 /61 ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานทั้งหมด 17 ตัวชี้วัด จากทั้งหมด 21 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 80.95 - ผ่านเกณฑ์ RDU ขั้นที่ 1	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2 เรื่อง คือ การใช้ยาปฏิชีวนะในการรักษาโรคระบบทางเดินหายใจกับโรคท้องร่วง และการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	- การพิจารณาตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านร่วมกันกับทีมสหวิชาชีพเพื่อหาแนวทางร่วมกัน <u>เป้าหมาย</u> - ผ่านเกณฑ์ RDU ขั้น 2 

โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3



การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

ผลการดำเนินการประเมินและรับรองโดยทีมระดับจังหวัด

1. ปี 60 รพ.สต. ติดดาว ระดับ 5 ดาว จำนวน 2 แห่ง
คือ รพ.สต.เวียงทอง และ รพ.สต.บ้านร่องเสี้ยว
2. ปี 61 รพ.สต. ติดดาว ระดับ 5 ดาว จำนวน 8 แห่ง

2.1 รพ.สต.พระหลวง

2.2 รพ.สต.สบสาย

2.3 รพ.สต.บ้านกาศ

2.4 รพ.สต.บ้านกว้าง

2.5 รพ.สต.ร่องกาศ

2.6 รพ.สต.บ้านผาสุก

2.7 รพ.สต.บ้านปางพรวัว

2.8 รพ.สต.สูงเม่น



Green & Clean Hospital



HUAWEI Mate 9
LEICA DUAL CAMERA



พัฒนามาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทยอยู่ในเกณฑ์ดีเยี่ยม

ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน
การประเมินคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ 10)			
16	ร้อยละของผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูในระบบสมัครใจในสถานพยาบาล (แบบผู้ป่วยนอก)	119.59	5
17	ร้อยละของการบันทึกข้อมูลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดในระบบรายงานข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)	100.00	5
23	ร้อยละของร้านชำที่พบว่ามีจำหน่ายยาปฏิชีวนะ	3.81	5
24	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3		5
25	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ		5

การบริหาร
ทรัพยากร
มนุษย์

การพัฒนาระบบ การบริหารจัดการ

การเงิน
การคลัง

การบริหารทรัพยากรมนุษย์

เป้าหมายปี 61

ประเด็นที่ 1 บริหารอัตรากำลังให้เพียงพอ

ประเด็นที่ 2 การพัฒนา การจัดการความรู้สมรรถนะ

ประเด็นที่ 3 มีความผูกพันและสุขภาพดี

การดำเนินงาน

- จัดทำแผนอัตรากำลังตาม FTE รongรับยกระดับ/ผู้เกษียณ ปี61-63
- วางแผนพัฒนาบุคลากรตาม Service Plan
- การแก้ไขปัญหา กรณี ขาดบุคคลกรบางตำแหน่ง
- บริหารบุคลากรภายในCUPกรณีขาดแคลนเช่นจพ.ทันต
สาธารณสุข แพทย์แผนไทย แพทย์ประจำ PCC พยาบาลรพ.สต.
ขึ้นเวรER

กิจกรรม CUPสูงเม่น



การจัดการความรู้

วิจัย 2 เรื่อง
R2R 1 เรื่อง
นวัตกรรม 1 เรื่อง
CQI 10 เรื่อง
Story 2 เรื่อง



บุคลากร คปสอ.
สูงเม่นทุกระดับ
ได้รับการพัฒนาศักยภาพร้อยละ 90



ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน
การประเมินการพัฒนางองค์กร (น้ำหนักร้อยละ 20)			
31	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้		4
32	ระดับความสำเร็จของบุคลากรในหน่วยงาน ที่มีระบบพัฒนากำลังคนตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด		4

การเงินการคลัง

สถานการณ์การเงินการคลัง รพ.สูงเม่น

ประจำเดือน พฤษภาคม ปีงบประมาณ 2561

เงินบำรุงคงเหลือหลังหักเจ้าหนี้ **-8,113,508.32**

สถานการณ์การเงิน วิกฤต **ระดับ 6**

สรุปสาเหตุหลักของวิกฤติทางการเงิน รพ.สูงเม่น

1. การหักเงินเดือนจากเหมาจ่ายรายหัวสูง (ร้อยละ 62.33)
2. การตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ UC นอกเครือข่าย
ในจังหวัด และ OP refer นอกจังหวัด/นอกเขตสูง
3. รายได้จาก IPD ลดลง
4. รายจ่ายมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น



แผนการดำเนินงานที่จะทำให้พันธกิจด้านการเงิน รพ.สูงเม่น

- บัญชีถูกต้องเป็นปัจจุบัน
- IP audit chart:เพิ่มจำนวนคนไข้
- ลดค่าใช้จ่าย(ยา เวชภัณฑ์ LAB)
- ลด stock ทั้งจำนวนและระยะเวลาไม่เกิน 2-4 อาทิตย์โดยของไม่ขาด



ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประชุม
คณะกรรมการ
การ

กำหนด
และ
ประกาศ
มาตรการ

ประชุม
เจ้าหน้าที่
ทุกคนให้
รับทราบ

ดำเนินการ
ตามแผน

ติดตาม
การ
ดำเนินงาน

คืนข้อมูล
ผลการ
ดำเนินงาน
เป็นระยะ

มาตรการเพิ่มรายได้

มาตรการ/เหตุผล	แนวทางการดำเนินการ	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
1. เพิ่มรายได้ประเภทผู้ป่วยนอก โดยเฉพาะสิทธิข้าราชการ อปท.	1. เก็บค่าบริการพยาบาล สิทธิ พรบ. ทันที ลดการค้างชำระ	- รายได้สิทธิ พรบ. ชำระเงินเองเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10 - หนี้ค้างชำระลดลงร้อยละ 10
	2. จำนวนผู้รับบริการงานกายภาพบำบัด นอกเวลาราชการ ด้วยการประชาสัมพันธ์บริการประสาน รพ.แพร์ ส่งต่อผู้รับบริการเขต อ.สูงเม่น มาทำกายภาพบำบัด	- จำนวนผู้รับบริการเพิ่มร้อยละ 50
	3. จำนวนผู้รับบริการสิทธิเบิกได้ข้าราชการ/อปท. ด้วยการตรวจสุขภาพผู้รับบริการประเภทเกาะสิทธิ	- จำนวนและรายได้สิทธิข้าราชการ/อปท.เพิ่มขึ้นร้อยละ 10
	4. เปิดทันตกรรมนอกเวลาราชการ กำหนดให้บริการเฉพาะสิทธิเบิกได้หรือชำระเงินเอง	- ผู้รับบริการ 3-5 คน/เวร
	5. เพิ่มการเก็บค่าบริการ 30 บาท	- รายได้ค่าบริการ 30 บาทเพิ่มขึ้นร้อยละ 10

มาตรการเพิ่มรายได้

มาตรการ/เหตุผล	แนวทางการดำเนินการ	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
2. เพิ่มรายได้ประเภทผู้ป่วยใน เนื่องจากเป็นรายได้หลัก และสถิติผู้ป่วยในปี 2561 ลดลง	- เพิ่มจำนวนผู้ป่วยในจากโครงการผ่าตัดมือ, Training CAPD , Refer back	เป้าหมาย 289 คน/ เดือน
	- เพิ่มอัตราครองเตียง	เป้าหมายร้อยละ 90/ เดือน
	- เพิ่มจำนวน sum adjRW ด้วยการ audit chart โดยแพทย์ สรุป chart รวดเร็ว	เป้าหมาย 195.648 / เดือน
	- เพิ่มศักยภาพของเจ้าหน้าที่ตึกผู้ป่วยในให้สามารถดูแลผู้ป่วย Refer back ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	

มาตรการเพิ่มรายได้

มาตรการ/เหตุผล	แนวทางการดำเนินการ	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
3. กิจกรรมสนับสนุน การเพิ่มรายได้	- การบันทึกข้อมูลใน HOSxP ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามจำนวนที่ ใช้จริง ลบ visit ที่ไม่มาใช้บริการ	- ข้อมูลใน HOSxP ถูกต้อง ครบถ้วน
	- เพิ่มอัตราค่าห้องพิเศษ โดยปรับ ราคาตามความสามารถในการจ่าย และเพิ่มจำนวนการ Admit ที่ห้อง พิเศษ - ปรับการ round ของแพทย์ให้เริ่ม ที่ห้องพิเศษก่อนเพื่อรับรู้จำนวน ห้องว่างรวดเร็ว ใช้ห้องได้ต่อเนื่อง - ปรับปรุงห้อง อุปกรณ์ ของใช้ให้ ใช้อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด	- จำนวนการ Admit และรายได้ค่าห้องพิเศษ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10

มาตรการลดค่าใช้จ่าย

มาตรการ/เหตุผล	แนวทางการดำเนินการ	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
1. มาตรการประหยัดไฟฟ้า	- กำหนดเวลาเปิด ปิดเครื่องปรับอากาศ - กำหนดจุดเปิด ปิดไฟนอกเวลาราชการ - ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ประหยัดไฟฟ้า ปิด ถอดปลั๊กเมื่อไม่ใช้งาน	- ลดค่าใช้จ่ายหมวดค่าไฟฟ้า ร้อยละ 10
2. มาตรการประหยัดน้ำมันเชื้อเพลิง	- การขอใช้รถยนต์ของทางราชการให้เขียนขอล่วงหน้า 1 (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน) - การรับส่งเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงาน PCC การส่งหนังสือราชการ ส่ง Lab กำหนด 2 รอบ/วัน - ขับรถยนต์ด้วยความเร็วไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนด - ตรวจเช็คเครื่องยนต์และลมยางให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานเป็นประจำ	- ลดค่าใช้จ่ายหมวดค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ร้อยละ 10

มาตรการลดค่าใช้จ่าย

มาตรการ/เหตุผล	แนวทางการดำเนินการ	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
3.มาตรการประหยัดวัสดุและเวชภัณฑ์ ยา และเวชภัณฑ์	-ใช้เอกสารทั้ง 2 หน้า -ลดการเบิกวัสดุที่ไม่จำเป็น -มีมาตรการประหยัดวัสดุบางรายการ -การ Stock ของในคลัง กรณีคลังย่อย ไม่เกิน 1 สัปดาห์ คลังใหญ่ ไม่เกิน 2 เดือนเพื่อลดต้นทุนการสั่งซื้อและสต็อกยาและเวชภัณฑ์ -หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทบทวนยาผู้ป่วยในก่อนกลับบ้าน เพื่อลดการจ่ายยาซ้ำซ้อน -ลดการส่งตรวจ Lab ซ้ำซ้อน -ลดการตรวจ Lab ที่มีมูลค่าสูงโดยเฉพาะ Lab นอกโรงพยาบาล -การจ่ายยาผู้ป่วยนอกต่อเนื่องไม่เกิน 2 เดือนต่อครั้ง และให้ผู้ป้อนำยาเดิมมาด้วยทุกครั้งที่มาใช้บริการ -กำหนดบัญชียา รพ. โดยตัดรายการยาที่มีราคาแพงออกจากบัญชี -ยา ที่มีราคาแพง ที่ยังมีอยู่ใน รพ กำหนดให้มีการใช้กับสิทธิเบิกได้ เช่น สิทธิข้าราชการ / สิทธิ อปท.	-ลดค่าใช้จ่ายหมวดวัสดุร้อยละ 10 -ลดค่าใช้จ่ายหมวด ยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม ร้อยละ 10

มาตรการลดค่าใช้จ่าย

มาตรการ/เหตุผล	แนวทางการดำเนินการ	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
4.มาตรการด้านบุคลากร	-ลดค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาของเจ้าหน้าที่ที่ไม่ได้ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย -งดการเดินทางไปราชการ/เข้าร่วมประชุม/อบรม/ที่ไม่จำเป็น ตั้งแต่เดือน มิ.ย.61 – ก.ย.61 ยกเว้นกรณีที่มีการประชุมอบรมที่มีการระบุตัวบุคคลมาจากหน่วยงานผู้จัด	-ลดค่าใช้จ่ายหมวดค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการร้อยละ 5 -ลดค่าใช้จ่ายหมวดค่าเบี้ยเลี้ยงประชุม/ค่าเดินทาง ร้อยละ 10

มาตรการการกำกับติดตาม

มาตรการ/เหตุผล	แนวทางการดำเนินการ	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
1. Monitoring Planfin ทุกเดือน	-ทุกหน่วยงานส่งข้อมูลให้การเงินถูกต้อง รวดเร็ว ทันเวลา -การจัดเก็บรายได้ เพิ่มเติมข้อมูลที่คีย์ส่ง online ให้งานประกันทุกเดือน -การเงินบันทึกบัญชี สรุปและวิเคราะห์ สถานการณ์ รายงานต่อคณะกรรมการบริหารทุก เดือน	- การดำเนินงาน ตาม Planfin ต่าง จากแผนรายได้และ แผนค่าใช้จ่าย ไม่ เกินร้อยละ 5
2. ควบคุมหนี้เสีย	-หน่วยงานเก็บรวบรวมหนี้เสียรายเดือน ส่งให้ การเงินบันทึก -การเงินสรุปและรายงานต่อคณะกรรมการ ต้นทุนเป็นประจำทุกเดือน -คณะกรรมการต้นทุน ประชุมและร่วมกัน ตรวจสอบหนี้เสียทั้งปริมาณและพฤติกรรม เพื่อ ค้นหาสาเหตุและแนวทางแก้ไขปัญหา	-จำนวนหนี้เสีย ลดลง

ผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ที่	ตัวชี้วัด	ผลงาน	คะแนน
การประเมินประสิทธิภาพ (ร้อยละ 15)			
26	ผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง Financial Administration Index : FAI ของ รพ.แม่ข่าย ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	100.00	5
27	ร้อยละ ของสถานบริการ (รพสต.) ในความรับผิดชอบของ คปสอ. สามารถควบคุมกำกับ การเบิกจ่าย ได้ตามแผนรายได้ค่าใช้จ่ายได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	81.25	4
28	ระดับคะแนนค่าเฉลี่ยหลักฐานเชิงประจักษ์ EB1-EB11 ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข ที่ผ่านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	100.00	5
การประเมินการพัฒนางองค์กร (น้ำหนักร้อยละ 20)			
29	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสารสนเทศ	82.40	4
30	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนางองค์กรตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐ ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ		3

แผนมุ่งเน้น ปีงบประมาณ2562

4. វិធាន - បែងចែក កិច្ចការ		
កិច្ចការសំខាន់ៗ	និមិត្តសញ្ញា	វិធានការងារ
កិច្ចការសំខាន់ៗ ៖ ១. ការងារប្រចាំថ្ងៃ ២. ការងារប្រចាំសប្តាហ៍ ៣. ការងារប្រចាំខែ ៤. ការងារប្រចាំត្រីមាស ៥. ការងារប្រចាំឆ្នាំ	១. ការងារប្រចាំថ្ងៃ ២. ការងារប្រចាំសប្តាហ៍ ៣. ការងារប្រចាំខែ ៤. ការងារប្រចាំត្រីមាស ៥. ការងារប្រចាំឆ្នាំ	១. ការងារប្រចាំថ្ងៃ ២. ការងារប្រចាំសប្តាហ៍ ៣. ការងារប្រចាំខែ ៤. ការងារប្រចាំត្រីមាស ៥. ការងារប្រចាំឆ្នាំ

[illegible]

❑ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง

-ลดค่าใช้จ่าย ลดต้นทุน

-เพิ่มรายรับ

ประเมินผลติดตาม/รายงานการดำเนินงานทุกเดือน

[illegible]

4. จินตภาพ-นิทานสำหรับเด็ก		
4.1 นิทานชุด ชุดปฐมวัย		
สาระความรู้	สาระประสบการณ์	สาระคุณค่า
1. ทักษะการอ่านออกเสียงคำและประโยคอย่างถูกต้อง 2. การฟังและเข้าใจเนื้อเรื่องตามลำดับเหตุการณ์ 3. การเข้าใจและแสดงออกถึงความรู้สึกของตัวละครในเรื่อง	1. ทักษะการอ่านออกเสียงคำและประโยคอย่างถูกต้อง 2. ทักษะการฟังและเข้าใจเนื้อเรื่องตามลำดับเหตุการณ์ 3. ทักษะการแสดงออกถึงความรู้สึกของตัวละครในเรื่อง	1. ทักษะการอ่านออกเสียงคำและประโยคอย่างถูกต้อง 2. ทักษะการฟังและเข้าใจเนื้อเรื่องตามลำดับเหตุการณ์ 3. ทักษะการแสดงออกถึงความรู้สึกของตัวละครในเรื่อง

สิ่งที่ทำต่อ

แลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายสุขภาพ อ.สูงเม่น

- ถอดบทเรียนประเด็น พชอ. การจัดการขยะ อุบัติเหตุจราจร ยาเสพติด อาหารปลอดภัย
- จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต 5 กลุ่มวัย ระยะ 1 ปี และแผน 3 ปี



สิ่งที่ทำต่อ

การขับเคลื่อนธรรมนูญพระสงฆ์แห่งชาติสู่การปฏิบัติ



การขับเคลื่อนธรรมนูญ
พระสงฆ์แห่งชาติ
วันที่ 11 มี.ค. 2561 ณ ห้อง
ประชุม สสอ.สูงเม่น



Thank You