



ผลการดำเนินการปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2561 รอบที่ 2

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอสอง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

8 ตำบล

86 หมู่บ้าน

16,942 หลังคาเรือน

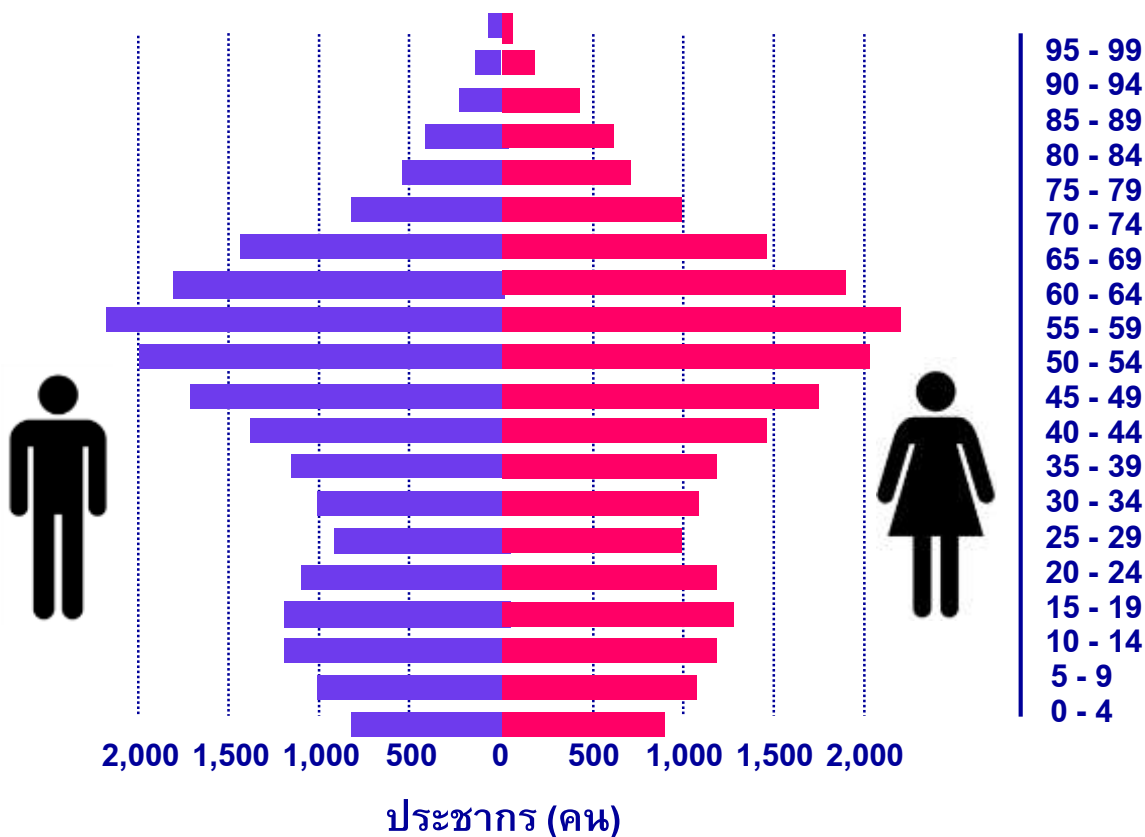
ประชากร 50,899 คน (เพศชาย 24,813 คน และเพศหญิง 26,086 คน)

F2 (30)

6 Cluster

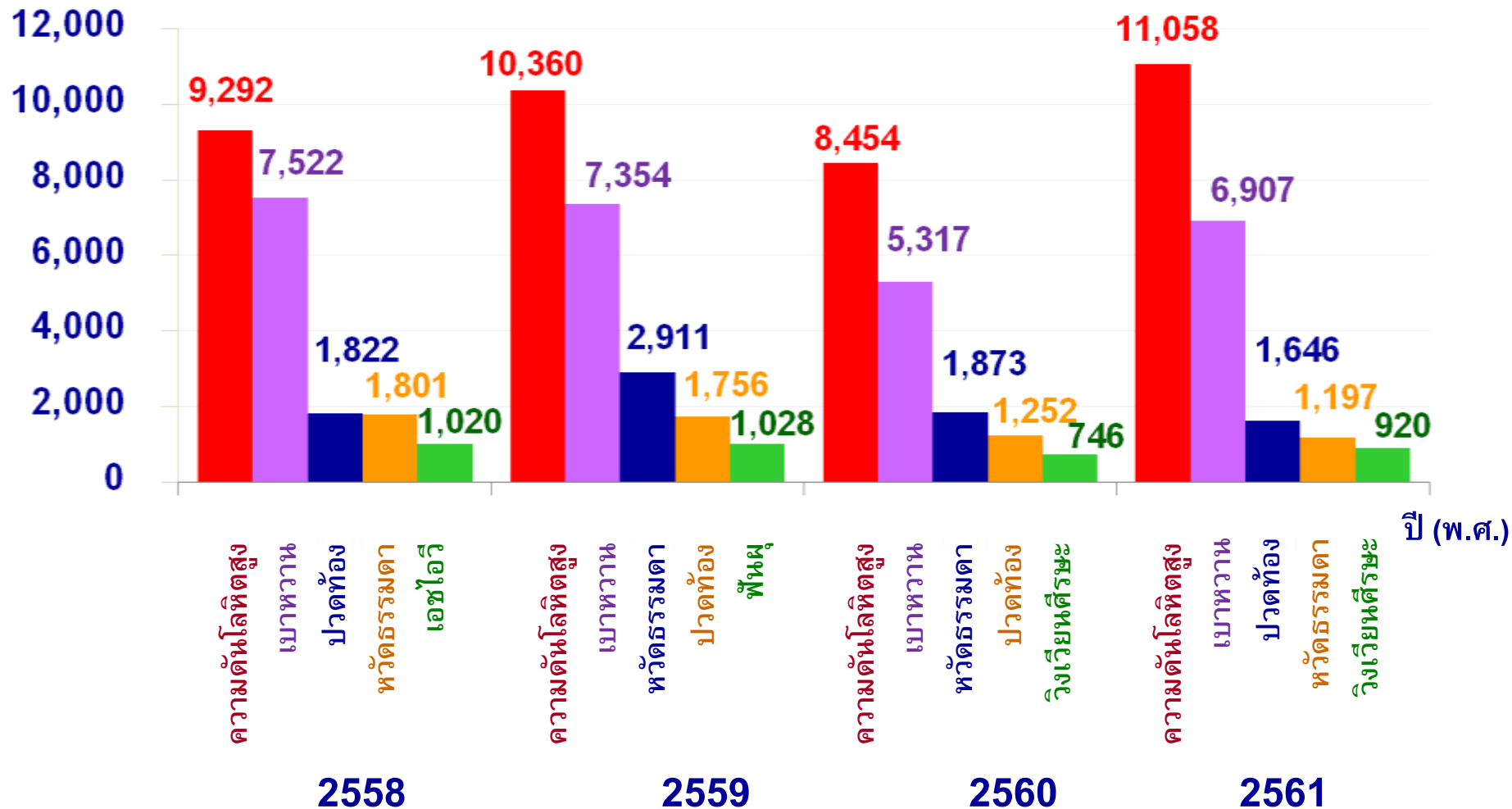
2 PCC + 16 PCU

86 FCT



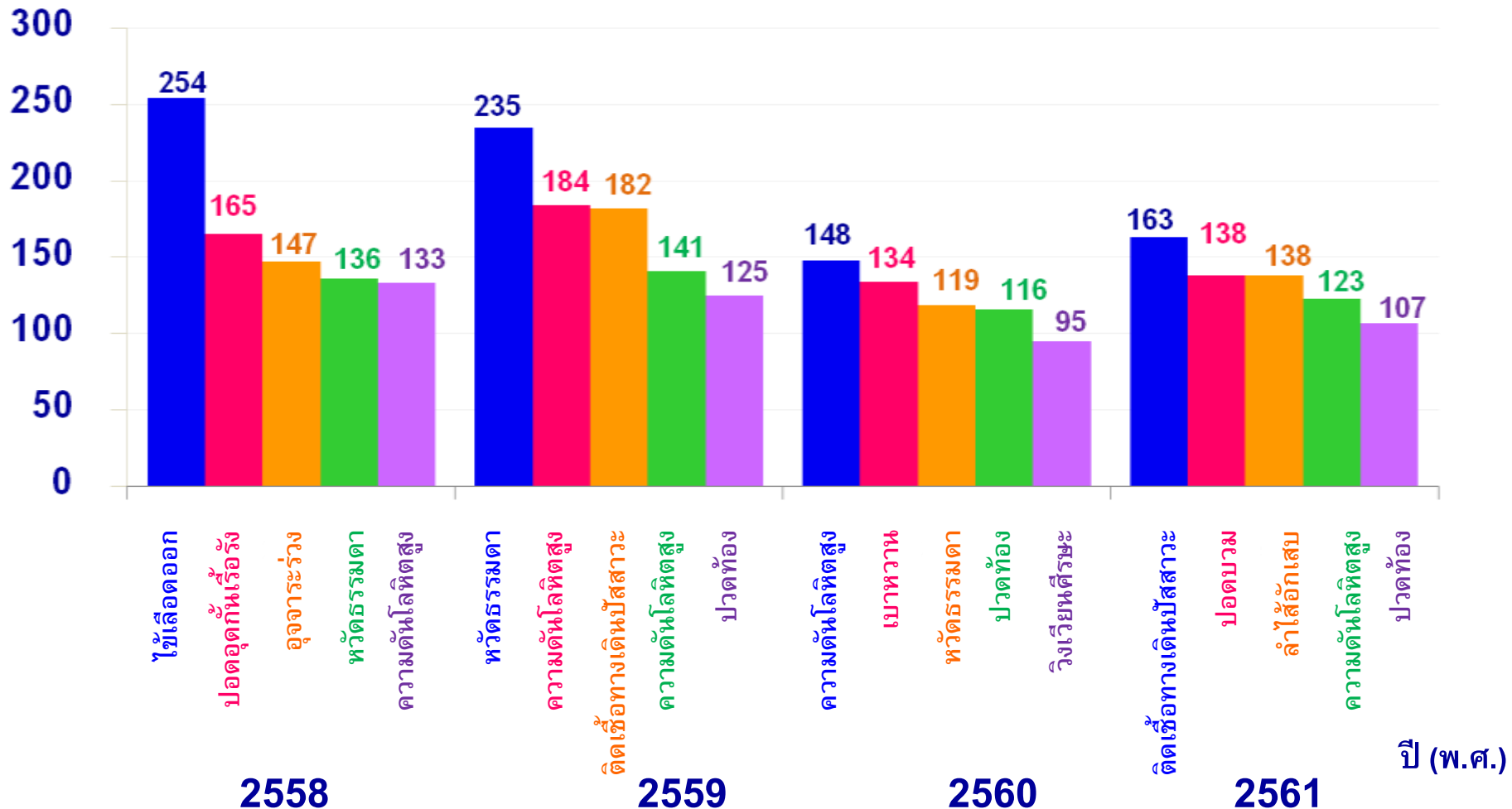
5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก

จำนวนเข้ารับบริการ (ครั้ง)



5 อันดับโรคผู้ป่วยใน

จำนวนเข้ารับบริการ (ครั้ง)



ปัญหาสำคัญในพื้นที่

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



อุบัติเหตุจราจรทางท้องถนน



อนามัยแม่และเด็ก



สังคมผู้สูงอายุ



ไข้เลือดออก



วิสัยทัศน์

(Vision)

สุขภาพ

คุณภาพ

เข้มแข็ง

เป็นผู้นำด้านคุณภาพ
คนอำเภอสองสุขภาพดี
ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

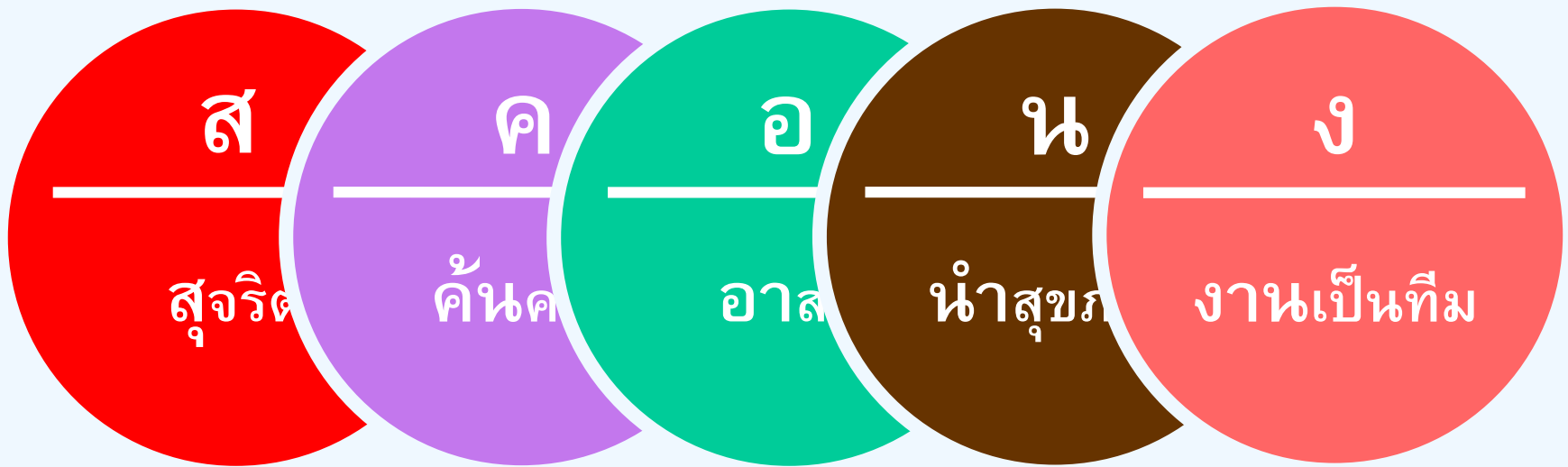
พันธกิจ

(Mission)

- 1 การเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพประชาชนอย่างเหมาะสม
- 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพ
(ปฐมภูมิ ทูตियภูมิ ตติยภูมิ และภาคีเครือข่าย)
- 3 การบริหารจัดการองค์กรภายใต้หลักธรรมาภิบาล
(ยุทธศาสตร์ สารสนเทศ และการเงินการคลัง)
- 4 การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

ค่านิยม

(Core Values)



สมรรถนะหลัก

(Core Competency)

การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัว

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.สอง

ปีงบประมาณ 2560-2562

การเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ
ประชาชนอย่างเหมาะสม

แผนงานที่ 1

การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

แผนงานที่ 2

การป้องกันและควบคุมโรค

แผนงานที่ 3

การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 4

การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

การเสริมสร้างความเข้มแข็งของ
ภาคีเครือข่ายสุขภาพ

แผนงานที่ 5

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 6

การพัฒนาคุณภาพการบริการ

การบริหารจัดการองค์กร
ภายใต้หลักธรรมาภิบาล

แผนงานที่ 7

ระบบการเงินการคลัง

แผนงานที่ 8

ระบบการจัดซื้อร่วม

แผนงานที่ 9

ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ

การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

แผนงานที่ 10

การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

5 ปัญหาสำคัญในพื้นที่



โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

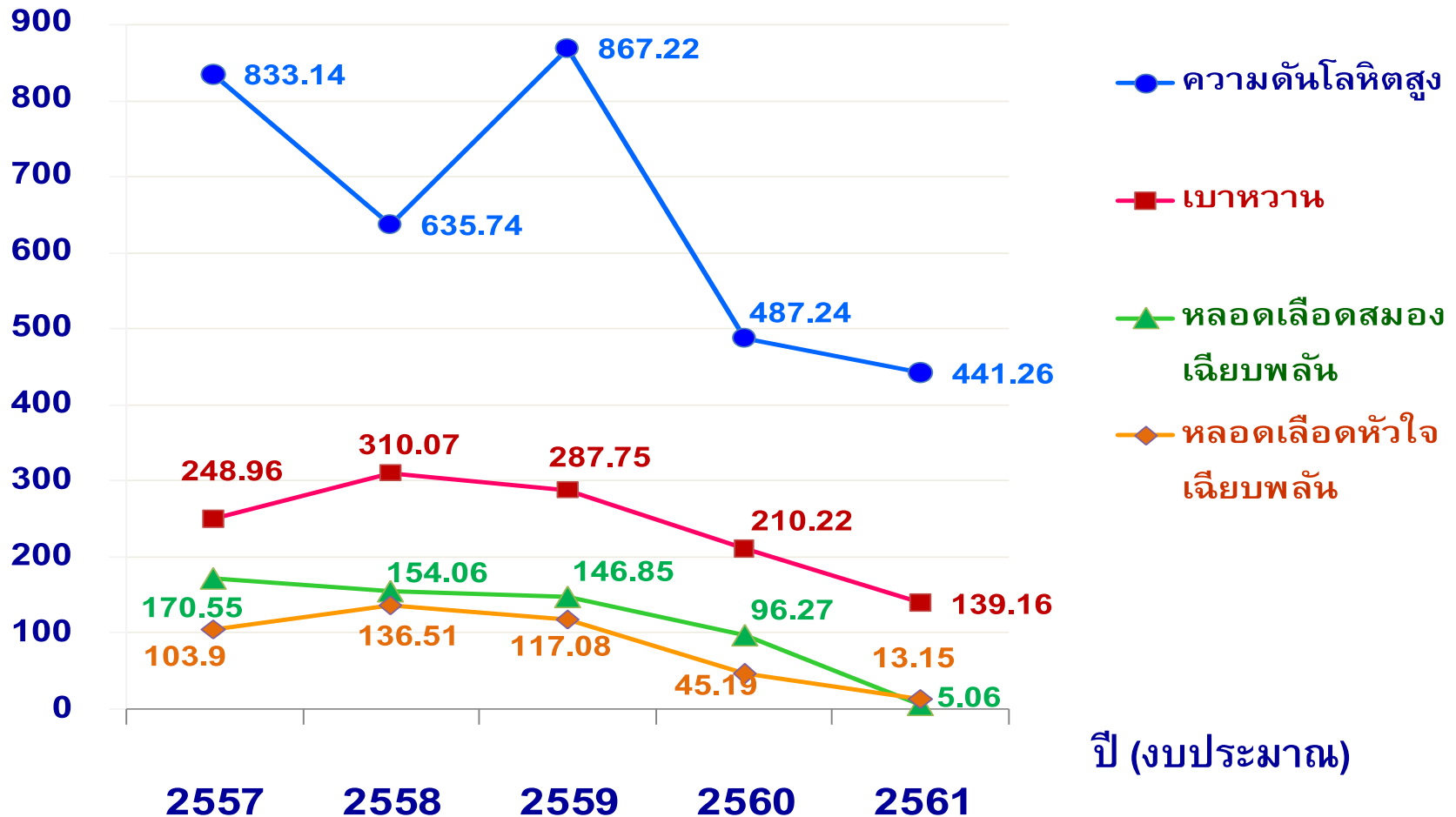
- กิจกรรมสุขศึกษารายบุคคลและรายกลุ่ม
- การให้โภชนาการผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง
- จัดสถานที่ออกกำลังกายในชุมชน 43 แห่ง
- อบรมอาสาสมัครชุมชนเชี่ยวชาญ
DM และ HT หมู่บ้านละ 5 คน
- ดูแลและติดตามผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน
ร่วมกับทีมหมอครอบครัว

โอกาสพัฒนา

- *การดูแลประชาชนกลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โดยบูรณาการร่วมกับเครือข่ายชุมชน
- *การสร้างความตระหนักในการดูแลตนเองแก่ประชาชนกลุ่มดี กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย โดยเน้นการเข้าถึงแต่ละกลุ่มให้ครอบคลุม

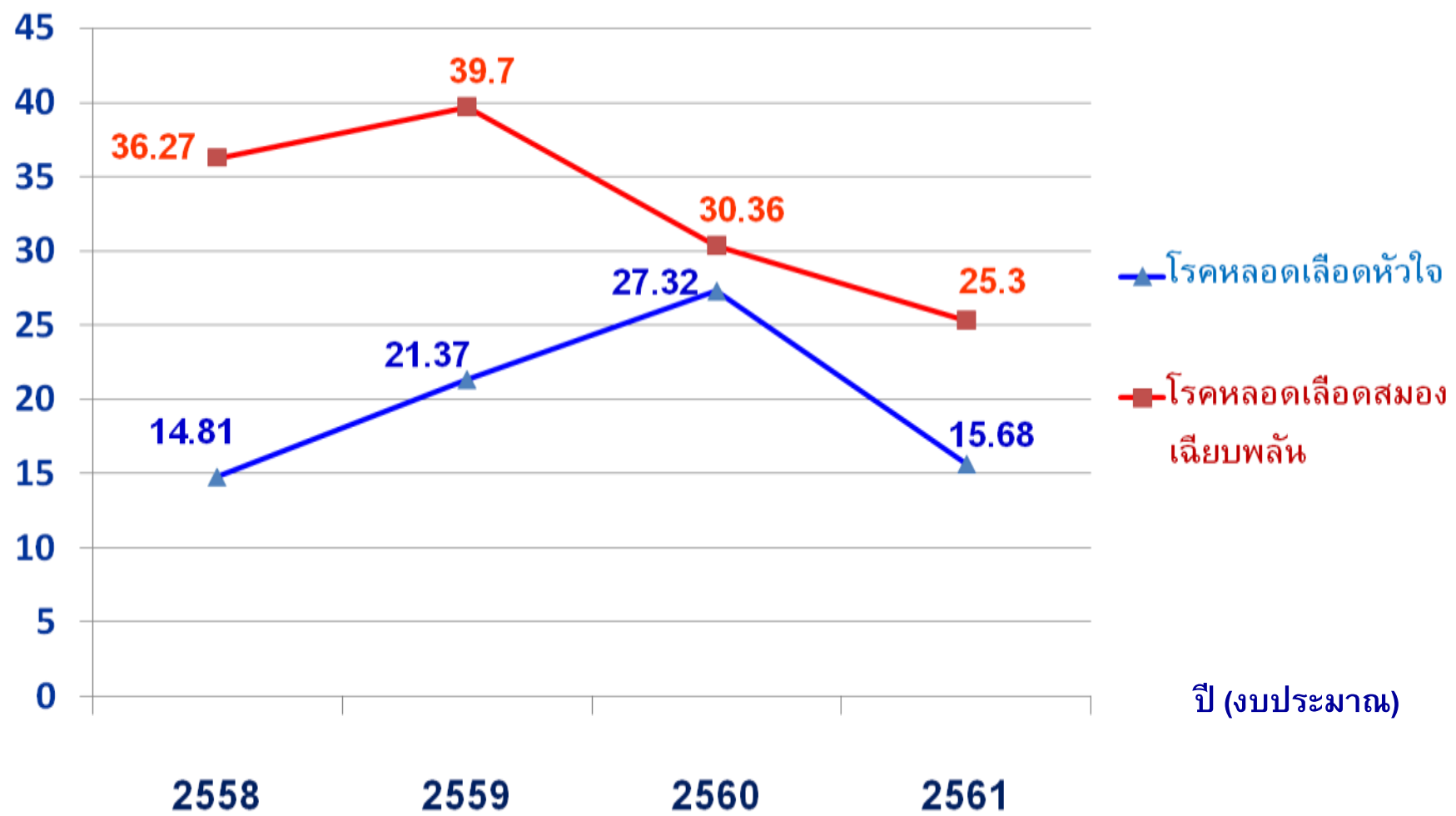
ความชุกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

อัตราป่วยรายใหม่ (ต่อประชากรแสนคน)



อุบัติการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

อัตราการตาย(ต่อประชากรแสนคน)

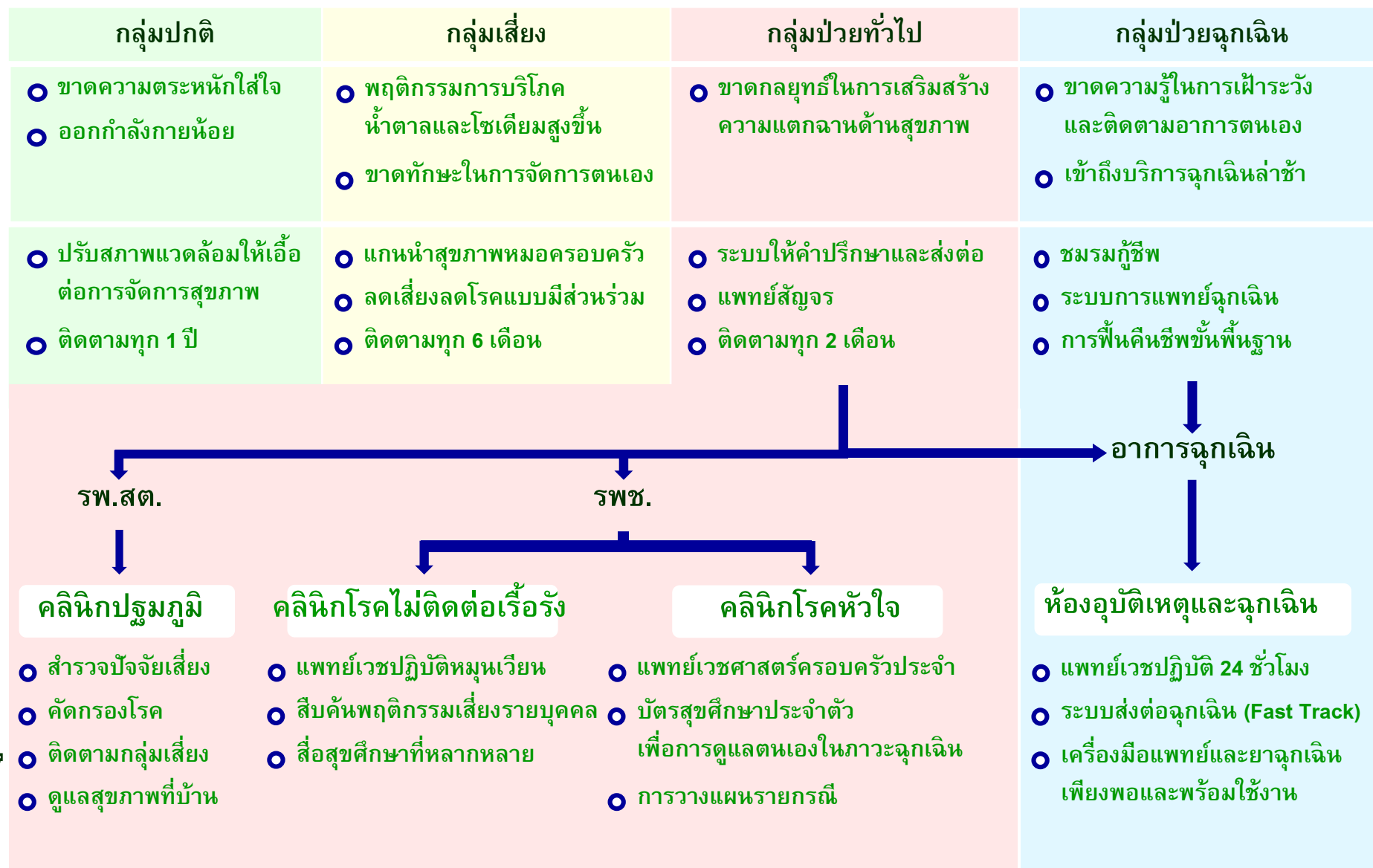


กระบวนการพัฒนาคุณภาพคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ปัญหา

การดูแลในชุมชน

การดูแลในสถานพยาบาล



การเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

- การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนระดับอำเภอในการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนผ่านระบบสุขภาพอำเภอ (D-RTI)
- สอบสวนกรณีอุบัติเหตุที่มีการสูญเสียชีวิตทุกราย (9 ราย)
- ปักหมุดจุดเสี่ยงร่วมกับเครือข่ายเพื่อการแก้ไขปัญหาแบบมีส่วนร่วมโดยใช้ The Haddon Matrix อาศัยโปรแกรม Mapping DDC1

โอกาสพัฒนา

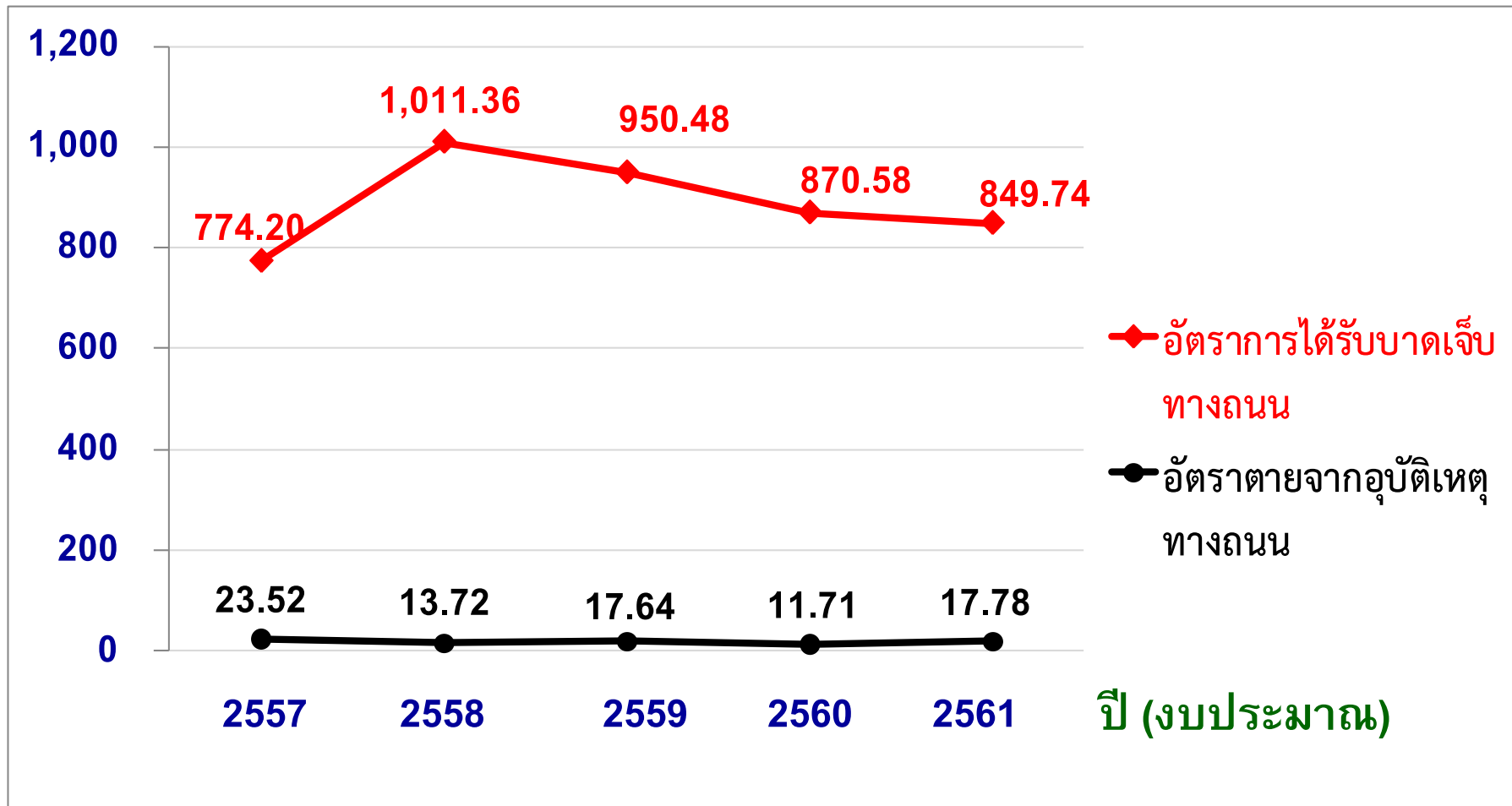
- *ส่งเสริมเรื่องการป้องกันตนเองเพื่อลดอุบัติเหตุ
- *สร้างความตระหนักในเรื่องวินัยจราจรทางกฎหมายแก่ประชาชน



สถานการณ์อุบัติเหตุจราจรทางถนน

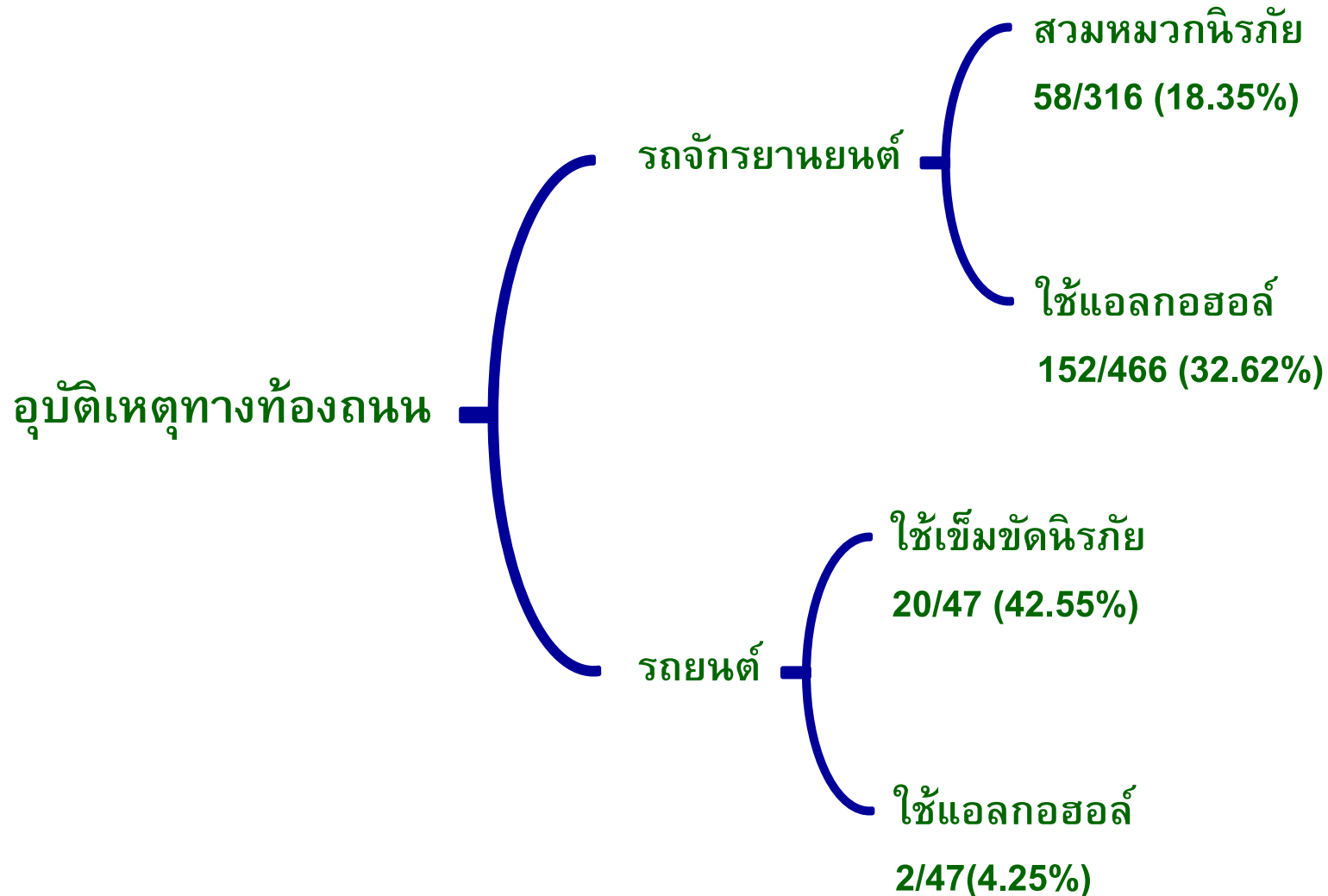
ฐานข้อมูลสุขภาพอำเภอสอง จังหวัดแพร่

อัตรา (ต่อประชากรแสนคน)

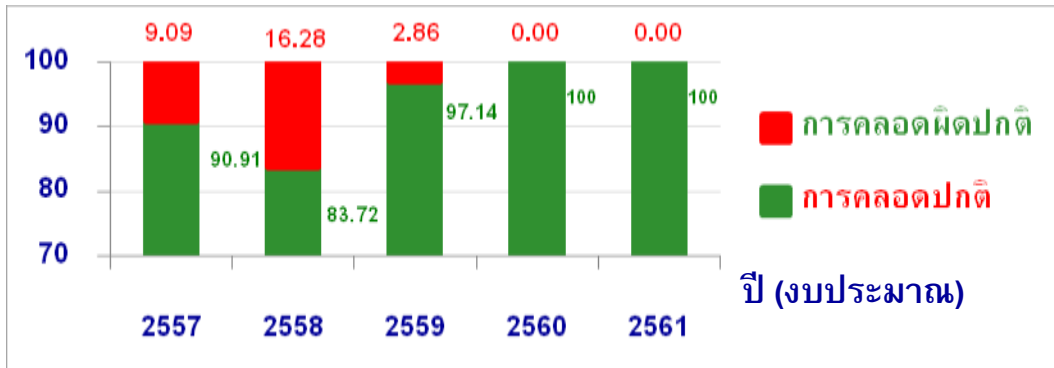


ปัจจัยที่มีผลต่ออุบัติเหตุการรถอุบัติเหตุจราจรทางถนน

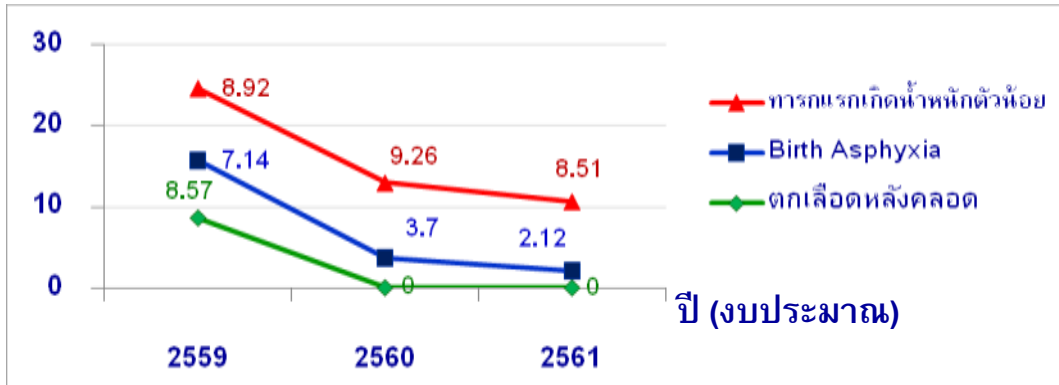
ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2560 ถึง 31 สิงหาคม 2561



อุบัติการณ์ (ต่อหญิงตั้งครรภ์พันคน)



อุบัติการณ์ (ร้อยละของการคลอด)



งานอนามัยแม่และเด็ก

- มีแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์แบบเครือข่าย
- บูรณาการการฝากครรภ์เชิงรุกร่วมกับชุมชนและ PCC
- มีแนวทางคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงทุกราย
- ซ้อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม
- นิเทศเพื่อติดตามการดำเนินงานและปัญหาในเครือข่าย

โอกาสพัฒนา

- * การดำเนินงานงานอนามัยแม่และเด็ก ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- * การนิเทศติดตามของเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง



จำแนกพื้นที่ระบาดรุนแรง

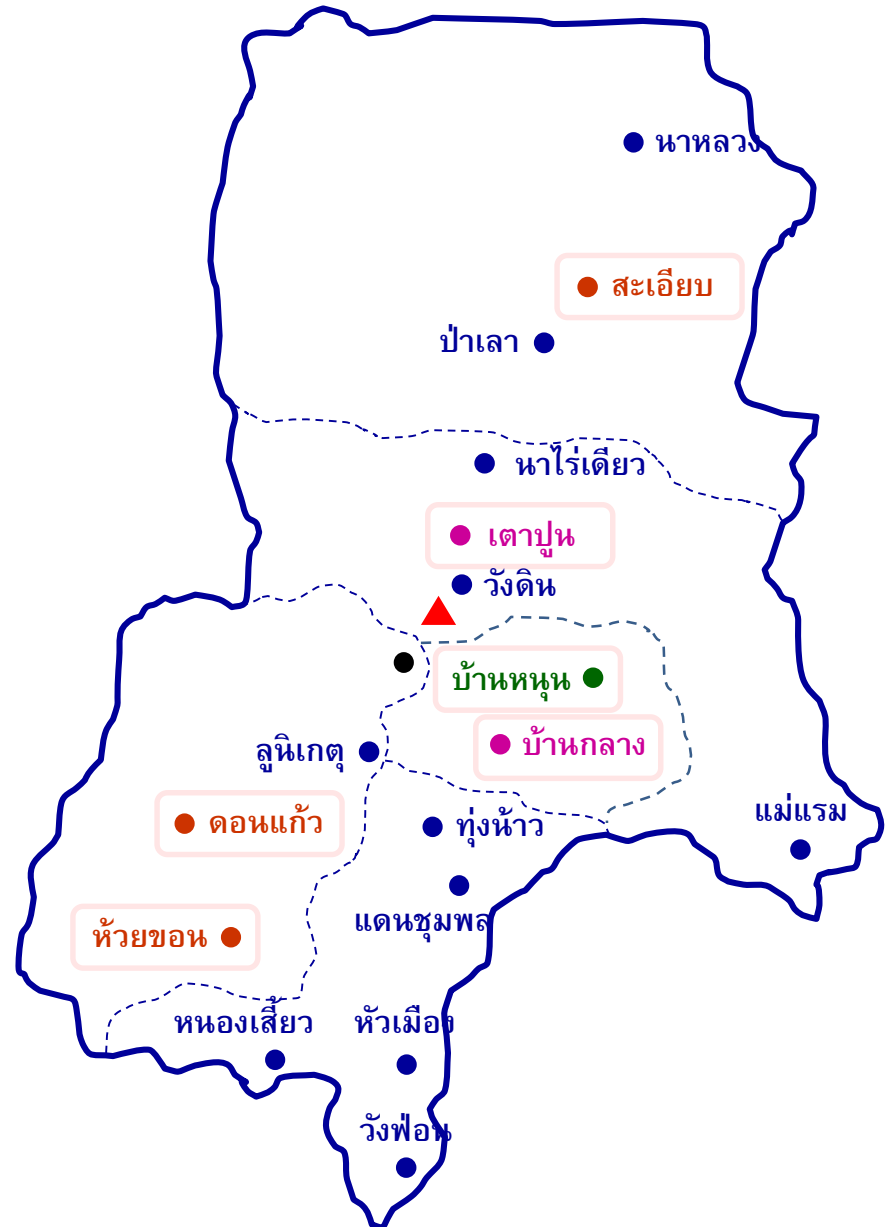
- ปีงบประมาณ 2557 (1 แห่ง)
- ปีงบประมาณ 2558 (2 แห่ง)
- ปีงบประมาณ 2559 (0 แห่ง)
- ปีงบประมาณ 2560 (1 แห่ง)
- ▲ ปีงบประมาณ 2561 (7 แห่ง)

จำแนกช่วงเวลาระบาดรุนแรง

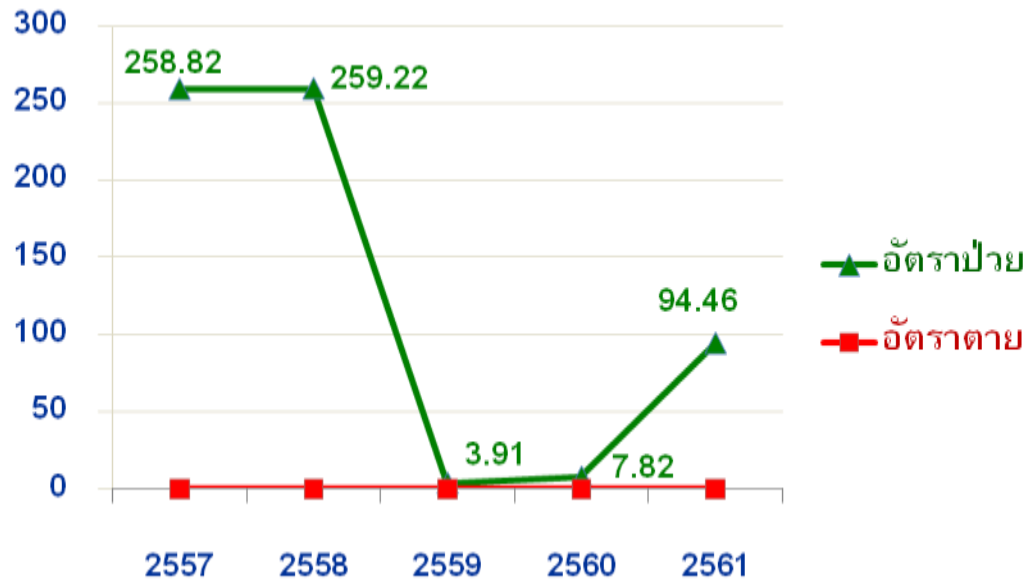
- พฤษภาคม (39.58%)
- มิถุนายน (25.0%)
- กรกฎาคม (22.92%)

จำแนกกลุ่มวัยที่พบบ่อย

- วัยเด็กเรียน (35.41%)
- วัยทำงาน (52.08%)



อัตราป่วยหรืออัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)



โรคไข้เลือดออก

- วิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ระดมทรัพยากรสนับสนุน และจัดการ พาหะนำโรคจากภาคีเครือข่าย
- รณรงค์ ควบคุม และป้องกันการระบาดของ โรคไข้เลือดออกแบบมีส่วนร่วม
- มาตรการในการกำจัดลูกน้ำยุงลายและ ยุงลายตัวแก่แบบมีส่วนร่วมโดยกลไก ของอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง
- เยวชนแกนนำอาสาสมัครชุมชน สํารวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย
- การสำรวจลูกน้ำยุงลายไขว้หมู่บ้าน

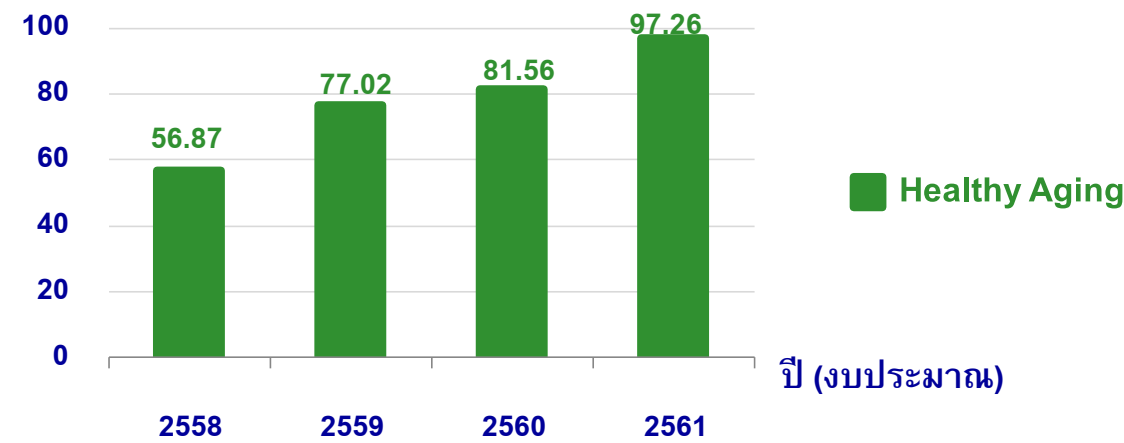
โอกาสพัฒนา

- * ส่งเสริมการสำรวจและกำจัดยุงลาย ร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอตลอด ทั้งปี
- * การป้องกันการระบาดซ้ำในชุมชน





จำนวน (ร้อยละ)



ปี (งบประมาณ)

การดูแลผู้สูงอายุ

- กิจกรรมกีฬาผู้สูงอายุเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
- กิจกรรมผู้สูงอายุเยี่ยมบ้านและดูแลผู้สูงอายุติดเตียง
- มีผู้จัดการรายกรณีสำหรับการดูแลผู้สูงอายุในทุกตำบล
- การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุติดบ้านและติดเตียงโดยผู้ที่ผ่านหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ



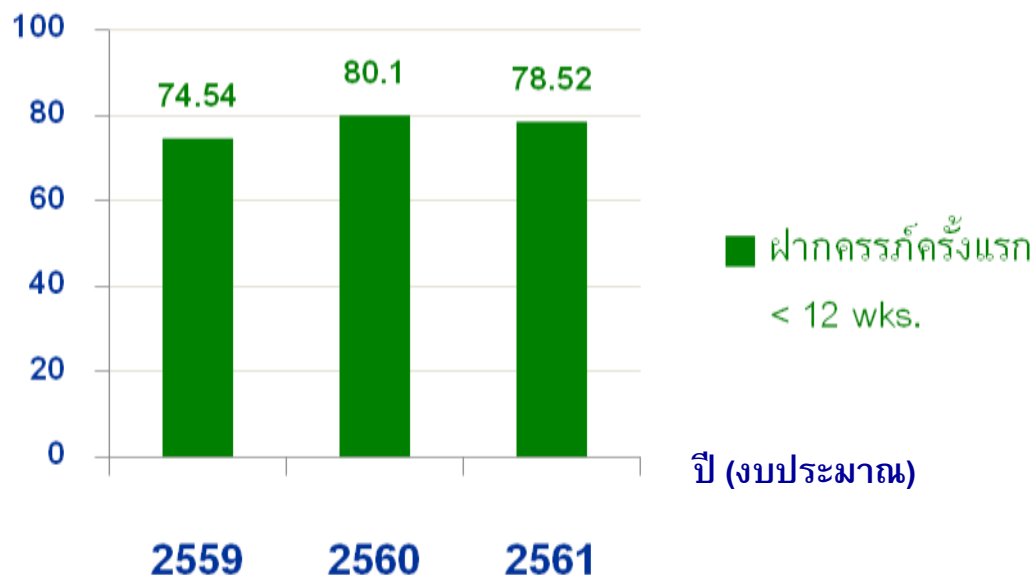
โอกาสพัฒนา

- *บูรณาการการดูแลผู้สูงอายุกับทุกภาคส่วน
- *นิเทศติดตามและประเมินการดูแลของ CM เพื่อเรียนรู้และการพัฒนา

แผนงานที่ 1

การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

จำนวน (ร้อยละ)



หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก < 12 wk.

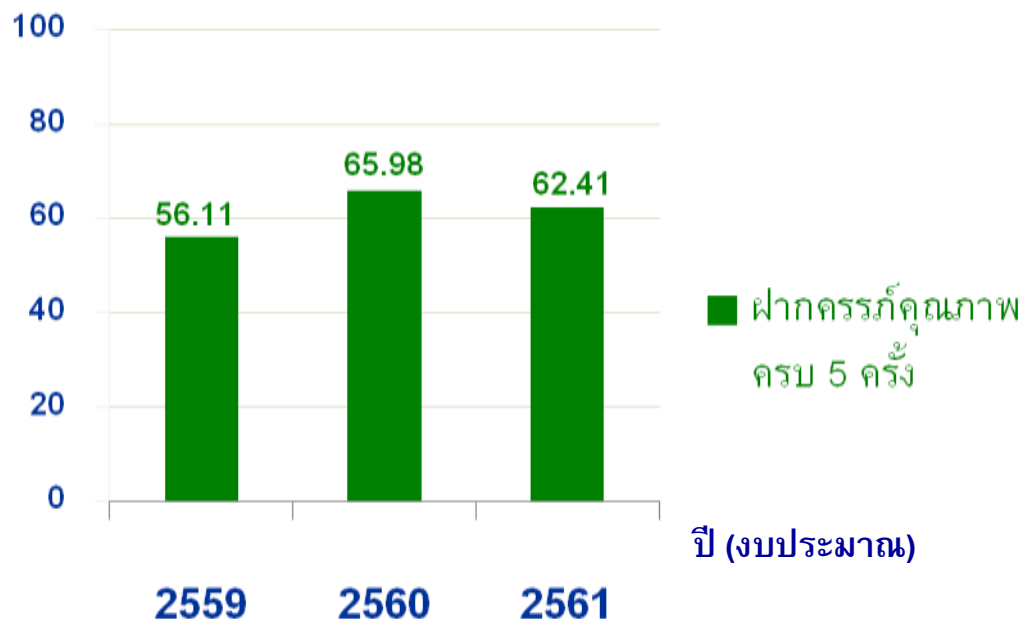
- มีแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์แบบเครือข่าย
- บูรณาการการฝากครรภ์เชิงรุกร่วมกับชุมชนและ PCC
- การติดตามหลังคลอดในกลุ่ม Teenage Pregnancy และหญิงคลอดที่ไม่ฝากครรภ์
- นิเทศเพื่อติดตามการดำเนินงานและปัญหาในเครือข่าย

โอกาสพัฒนา

- * ประเมินผลการใช้แนวทางปฏิบัติเพื่อพัฒนาให้มีประสิทธิภาพต่อผู้ปฏิบัติในชุมชน
- * การนิเทศติดตามของเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง



จำนวน (ร้อยละ)



หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ ครบ 5 ครั้ง

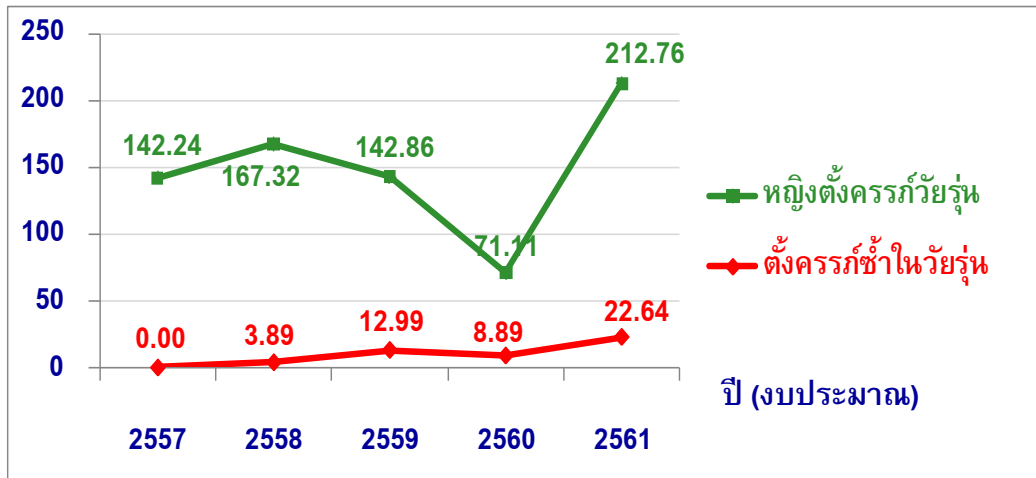
- มีแนวทางการฝากครรภ์คุณภาพและการส่งต่อในเครือข่าย
- บูรณาการการฝากครรภ์เชิงรุกร่วมกับชุมชนและ PCC
- บูรณาการการทำงานร่วมกับการแก้ปัญหา Teenage Pregnancy
- เพิ่มการติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์นอกเครือข่าย
- นิเทศเพื่อติดตามการดำเนินงานและปัญหาในเครือข่าย



โอกาสพัฒนา

- * การติดตามหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกอย่างต่อเนื่อง
- * การนิเทศติดตามของเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง

อุบัติการณ์ (ต่อหญิงตั้งครรภ์พันคน)



การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุไม่ถึง 20 ปี

- ออกสำรวจหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกเพื่อให้มาฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์
- มีกิจกรรมป้องกันวัยรุ่นตั้งครรภ์ในสถานศึกษา 8 แห่ง โดยบูรณาการกับงานอนามัยโรงเรียน
(ผ่านเกณฑ์อำเภออนามัยเจริญพันธุ์)
- จัดทำโครงการฝากครรภ์สัญจรโดยบูรณาการร่วมกับคลินิกหมอครอบครัว



โอกาสพัฒนา

*สร้างความตระหนักแก่วัยรุ่นให้ใส่ใจที่จะป้องกันตนเองเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ โดยบูรณาการร่วมกับโรงเรียนและชุมชน

เด็กปฐมวัย { คัดกรองผิดปกติ 99/473 (20.93%)
 เด็กที่ผิดปกติดีขึ้นใน 30 วัน 87/99 (87.87%)
 เด็กมีพัฒนาการผิดปกติ 4/12 (33.33%)



เด็กอายุ 0-5 ปี

- ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก (90.68%)
- บูรณาการงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 สุขภาพดีเข้ากับการส่งเสริมและติดตาม
 พัฒนาการเด็กเล็กในชุมชน(ศดพ.ผ่าน
 เกณฑ์ร้อยละ 94.11)
- เด็ก 0-5 ปี ได้รับการเฝ้าระวังการ
 เจริญเติบโต (89.90%)
- เด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงดี รูปร่างสมส่วน
 (48.84%)
- พัฒนาเครื่องกระตุ้นพัฒนาการอย่างง่าย
 สำหรับผู้ปกครอง
- ติดตามกลุ่มที่ผิดปกติอย่างต่อเนื่อง
- พัฒนาระบบข้อมูลให้ทันเวลาและ
 ครบถ้วน

โอกาสพัฒนา

*ระบบการติดตามเด็กย้ายที่อยู่อาศัย
 บ่อยๆ เพื่อให้ได้รับการตรวจติดตาม
 พัฒนาการครบถ้วนและส่งต่อข้อมูล
 ปลายทางได้อย่างถูกต้อง



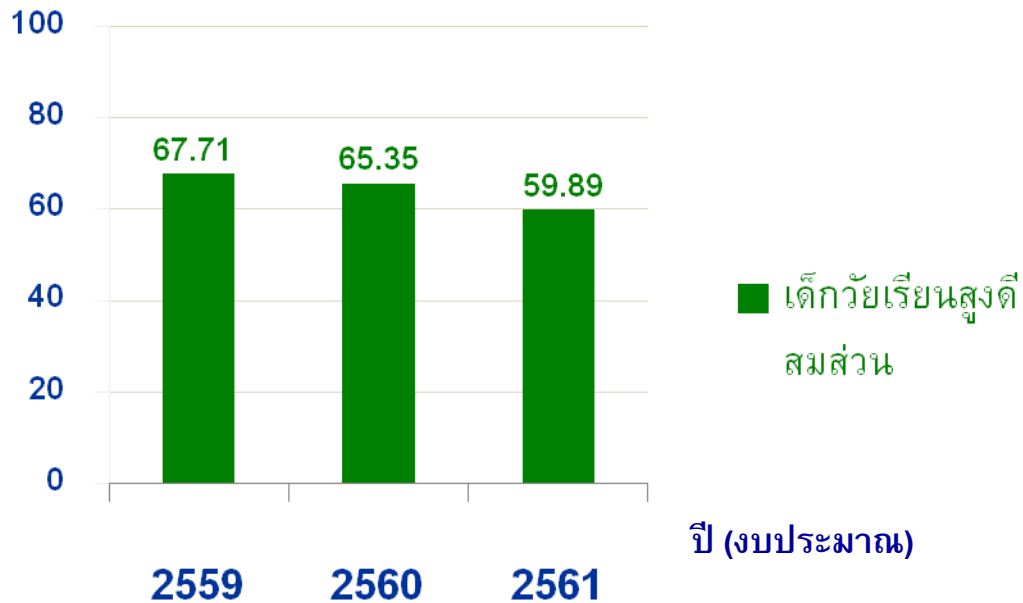
เด็กอายุ 0-5 ปี ปราศจากฟันผุ

- ผู้ปกครองเด็กอายุ 3-5 ปีได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน (61.94)
- เด็ก 3-5 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ (62.60)
- ส่งเสริมทันตสุขภาพ : ฝึกแปรงฟัน (แปรงแห้ง)
- อุดฟันด้วย SMART technique ที่ศูนย์เด็กเล็ก
- การให้ข้อมูลแก่ผู้ปกครองและครูในการเลือก ขนม นม อาหาร และอาหารว่างให้เด็ก
- นิเทศติดตามเสริมพลัง และให้ความช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง

โอกาสพัฒนา

*พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการร่วมดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยงที่บ้าน โดยเริ่มตั้งแต่อายุ 1 ปี ที่ตรวจพบความเสี่ยง

จำนวน (ร้อยละ)



เด็กวัยเรียนเจริญเติบโตสูงดีมีส่วน

- สร้างพันธมิตรศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนปฐมศึกษาโดยแกนนำนักเรียน (Smart Kid Leader)
- พัฒนาคุณภาพนมโรงเรียน
- เน้นข้อมูลโภชนาการที่สำคัญและเหมาะสมให้กับเด็กและผู้ปกครอง
- เน้นกิจกรรมออกกำลังกายที่ชุมชน โดยให้เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วม

โอกาสพัฒนา

*กระตุ้นแนวคิดของการบริโภคนมและอาหารที่เหมาะสมแก่เด็กและผู้ปกครองอย่างต่อเนื่อง

*ระบบการติดตามด้านโภชนาการของเด็กแบบบูรณาการร่วมกับทุกภาคส่วน



เด็กกลุ่มอายุ 12 ปี พันดีไม่มีผุ

- เด็กกลุ่มอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (24.76%)
- การสอนผู้ปกครองแปรงฟันในเด็กเล็กและเด็กปฐมวัย (77.79%)
- การสาธิตให้เด็กวัยเรียนสามารถแปรงฟันได้อย่างถูกวิธี (54.77%)
- การรักษาฟันผุในเด็กด้วยวิธี SMART Technique (12.91%)
- นวัตกรรมใช้ภาพระบายสีเป็นสื่อให้นักเรียนตรวจสุขภาพช่องปากด้วยตัวเอง และอาหารว่าง 3 สี เขียว เหลือง แดง

โอกาสพัฒนา

- * เสริมพลัง และ สร้างกระแสนการแปรงฟันในโรงเรียน และ ชุมชน
- * บูรณาการร่วมกับเครือข่ายชุมชนในการควบคุมการบริโภคอาหารที่เหมาะสม



ผู้สูงอายุได้รับการทางทันตกรรม

- ผู้สูงอายุได้รับการบริการทางทันตกรรม (47.81%)
- ผู้สูงอายุมีฟันหลังใช้งานอย่างเหมาะสม 4 คู่ขึ้นไป (74.17%)
- ส่งเสริมทันตสุขภาพ เช่น ตรวจฟัน ผูกแปรงฟัน Kenkobi
- บริการอุดฟัน/ถอนฟัน/ขูดหินปูนที่ รพ.สต. ใกล้บ้าน และแต่งสีฟันเหินออก ใส่ฟันเทียมที่ รพช.

โอกาสพัฒนา

- * ส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนผู้สูงอายุ/ชมรมผู้สูงอายุ และ จัดช่องทางพิเศษในการรับบริการทันตกรรม

แผนงานที่ 2

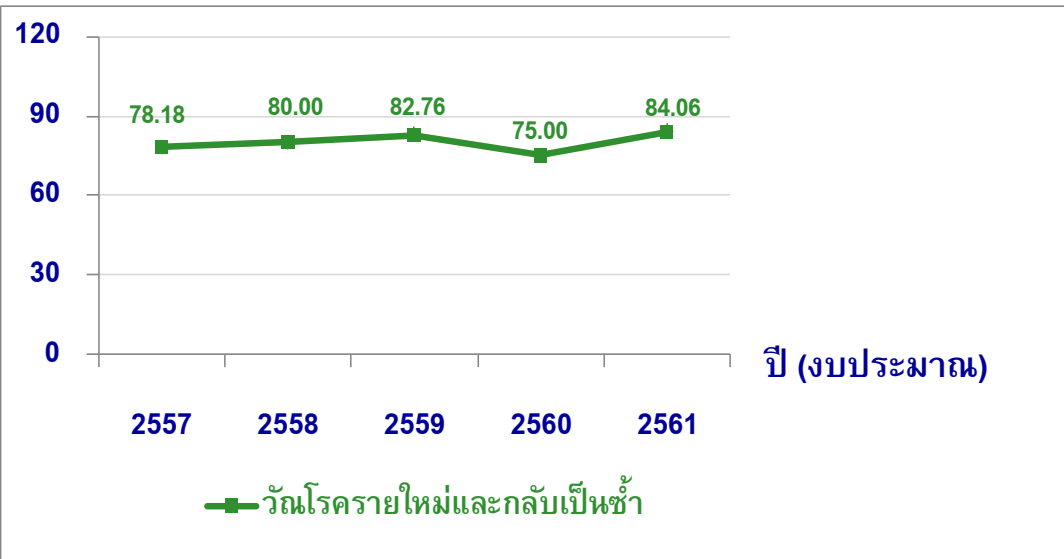
การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ



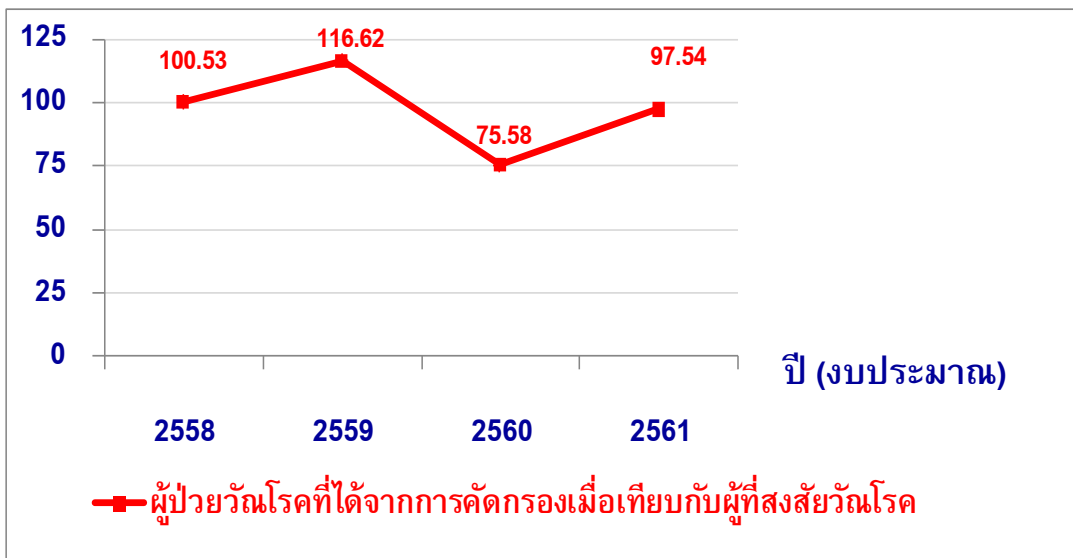
ผู้ป่วยยาเสพติดหยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา

- ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัด
ฟื้นฟูในระบบสมัครใจใน
สถานพยาบาล (แบบผู้ป่วยนอก)
(107.1%)
- การบันทึกข้อมูลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด
ที่เข้ารับการบำบัดในระบบรายงาน
ข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยา
เสพติดของประเทศ (บสต.) (100%)
- กิจกรรมรณรงค์ให้มีผู้เข้ารับการ
บำบัดเพิ่มขึ้น
- ผู้ป่วยได้รับการติดตาม 7 ครั้ง
- การบำบัดบุหรี่ยาและสุราร่วมโดยใช้
สมุนไพร
- การฝึกทักษะชีวิตและเสริมสร้าง
อาชีพก่อนจบหลักสูตรบำบัดเพื่อ
ป้องกันการเสพและขายซ้ำ

อัตราความสำเร็จ (ร้อยละ)



อัตราค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ (ร้อยละ)



ความสำเร็จการรักษาวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ

- การวินิจฉัยและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค (119.33ต่อแสน ปชก.)
- ผู้ป่วยได้รับการติดตามใกล้ชิดด้วยวิธี DOT
- โครงการอบรมผู้ดูแลและผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรค
- วิเคราะห์สูตรยาต้านวัณโรคโดยแพทย์ประจำคลินิกทุกราย
- คัดกรองกลุ่มเสี่ยงในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยและกลุ่มโรคเรื้อรัง

โอกาสพัฒนา

*การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่สัมผัสและใกล้ชิดผู้ป่วยและชุมชนที่มีภาวะเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเชืงรุกรุนมากขึ้น

แผนงานที่ 3

การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ



การจำหน่ายยาปฏิชีวนะในร้านชำ

- ประกาศนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลและชุมชน
- ชี้แจงและอบรมทำความเข้าใจเรื่องการใช้อย่างสมเหตุผล
- บูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคโดยจัดทำสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับยาปฏิชีวนะและรายการยาที่ห้ามจำหน่ายตามนโยบายร้านชำปราศจากยาปฏิชีวนะ
- ร้านชำที่พบว่ามีการจำหน่ายยาปฏิชีวนะร้อยละ 6.69



U - SONG HOPITAL

การส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลใน
โรงพยาบาล คปสอ.สอง



โอกาสพัฒนา

- *เพิ่มความตระหนักของผู้ประกอบการร้านขายของชำให้มีความเข้าใจที่ถูกต้องต่อการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน

แผนงานที่ 5

การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ



การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยนายอำเภอเป็นประธาน
- จัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นเลือก ODOP โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- บูรณาการและติดตามการดำเนินงานของการพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว

โอกาสพัฒนา

*ระดับตำบลกำหนดประเด็นปัญหาในพื้นที่และมีแนวทางการมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาของภาคีเครือข่าย

การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)



2561

PPC พระลอ (26,093)

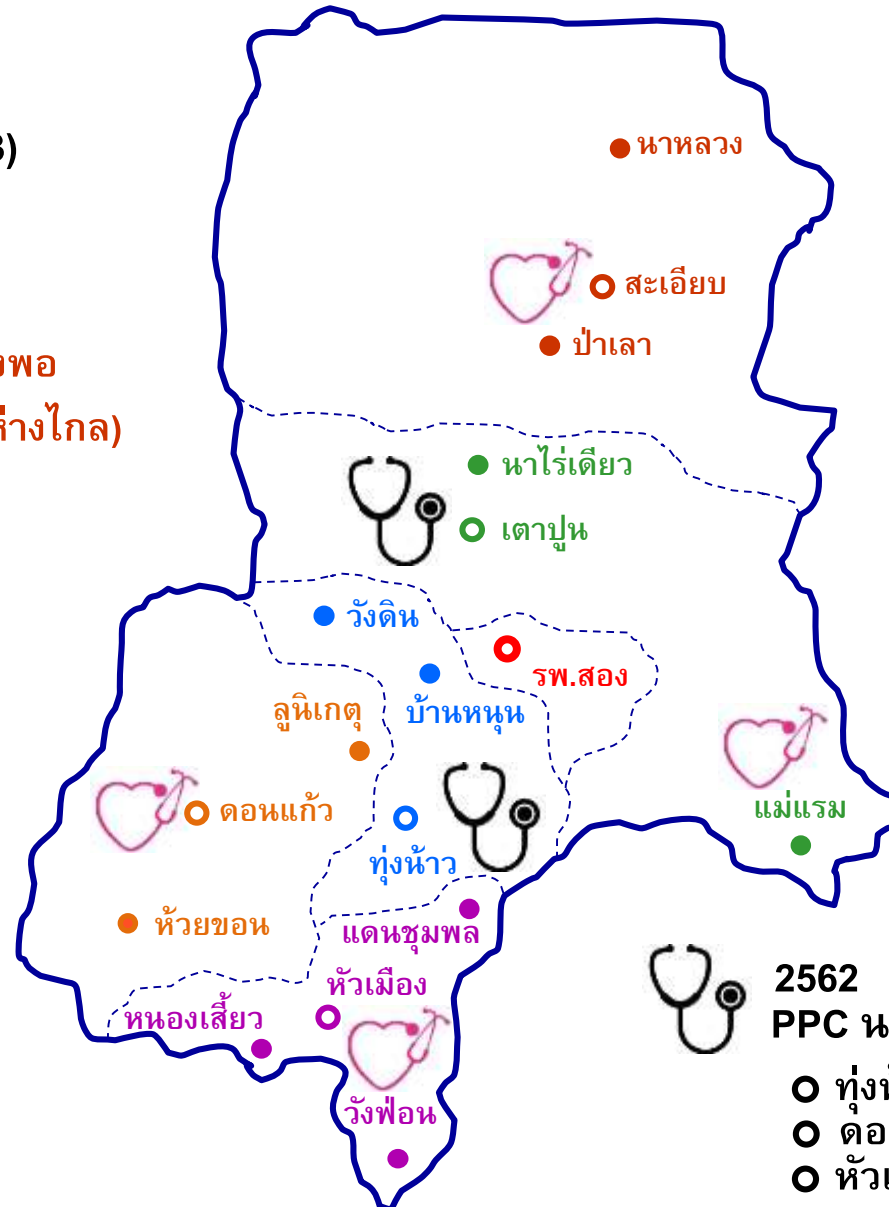
- ๐ เตาปูน (8,512)
- ๐ รพ.สอง (11,880)
- ๐ สะเียบบ (5,701)

➤ ประชากรไม่เพียงพอ
(ทั้งที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล)



2560

คลินิกแพทย์สัจจร
(ANC NCD LTC PC)



2562

PPC นางฟ้า (24,721)

- ๐ ต่งน้ำว (8,150)
- ๐ ดอนแก้ว (8,135)
- ๐ หัวเมือง (8,436)



2561
คลินิกแพทย์สัจจร
(ANC NCD LTC PC)



การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

1

กำหนดพื้นที่
(Mapping)

คลินิกหมอครอบครัว
(PCC)

6 Cluster 16 Unit

*ปัญหาพื้นที่รอยต่อ
(แดนชุมพล และหัวเมือง)



2

พัฒนาคุณภาพ
(Developing)

หน่วยบริการปฐมภูมิ
(รพ.สต.ติดดาว)

ระดับ 5 ดาว 3 แห่ง (18.75%)
ระดับ 4 ดาว 2 แห่ง (12.50%)
ระดับ 3 ดาว 9 แห่ง (56.25%)
ระดับ 2 ดาว 1 แห่ง (6.25%)
ระดับ 1 ดาว 1 แห่ง (6.25%)

*ความเข้าใจในการประเมิน
รพ.สต.ติดดาว ไม่เท่ากัน



3

ขยายบริการ
(Extending)

ชุดบริการ
(Service package)

*มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
ออกตรวจเดือนละ 1 ครั้ง
(สะเอียบ แม่แรม เต่าปูน
และหัวเมือง)

*ขาดเครื่องมือแพทย์ที่จำเป็น
สำหรับการตรวจวินิจฉัย



4

เต็มรูปแบบ
(PCC Clinic)

คลินิกหมอครอบครัว
(PCC Clinic)

*มีแผนพัฒนา PCC 2 แห่ง
(PCC พระลอ และ PCC นางฟ้า)
*แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
(วว 1 คน อว 1 คน)
(อยู่ในระหว่างศึกษาต่อ 1 คน)

*ขาดบุคลากรและงบประมาณ



แผนงานที่ 6

การพัฒนาคุณภาพการบริการ



หน่วยบริการผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ (HA)

- ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(Re-accreditation ครั้งที่ 3)
เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558
- เป็นต้นแบบโรงพยาบาลชุมชนที่มี
กระบวนการพัฒนาคุณภาพอย่างยั่งยืน
ในระดับจังหวัด

หมายเหตุ

*ประเมิน Re-accreditation ครั้งที่ 4 ปี 2561



รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนา คุณภาพ

- รพ.สต.ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ระดับ 5ดาว 4 แห่ง (100%)
- มีระบบพี่เลี้ยงและนิเทศงานในระดับเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง
- มีระบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาตามเกณฑ์พัฒนาคุณภาพของ รพ.สต.ในระดับอำเภอ



โอกาสพัฒนา

*ทำแผนการพัฒนาในระดับอำเภอและ
จัดหางบประมาณเพื่อดำเนินงานให้
เหมาะสม

แผนงานที่ 7

ระบบการเงินการคลัง

ระบบการเงินการคลัง

- โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังตามเกณฑ์การประเมิน FAI (98%)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามารถควบคุมกำกับการเบิกจ่ายและค่าใช้จ่ายตามเป้าหมาย (100%)
- มีกระบวนการควบคุมภายในเพื่อกำกับ ติดตาม และตรวจสอบในทุก 6 เดือน (รพ.สอง ร้อยละ 96.97 , สสอ.สอง ร้อยละ 87.89)

ตารางการคำนวณวิกฤติ 7 ระดับ							ประจำไตรมาส ที่ 3 ปีงบประมาณ 2561				หักงบลงทุน				
ID	Ket	Province	OrgID	Org	ServBed	CapacityGroup	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Liquid Index	StatusIndex	SurviveIndex	Risk Scoring
1	1	แพร่	11170	สอง,รพช.	0	รพช. 30	1.63	1.38	1.07	10,052,557.43	4,570,366.89	0	0	0	0
2	1	แพร่	11170	สอง,รพช.	0	รพช. 30	1.66	1.40	1.11	9,025,045.84	3,163,229.21	0	0	0	0
3	1	แพร่	11170	สอง,รพช.	0	รพช. 30	1.51	1.25	0.87	6,334,180.18	575,211.40	0	0	0	0
คำอธิบาย :												(ข้อมูลหลังการส่งงบ นี.ย. วันที่ 10 ก.ค.61			

แผนงานที่ 8
ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ



ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ

- ประชุมเชิงปฏิบัติการโปรแกรม HOSxP เป็นประจำทุกเดือน
- พัฒนางค์ความรู้ด้านการตรวจสอบ เวชระเบียนและความสมบูรณ์ของฐานข้อมูล 43 แฟ้ม
- พัฒนาช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางระบบสารสนเทศเป็นประจำทุกเดือน
- ตรวจสอบข้อมูลนำเข้า และประเมินความครอบคลุมของระบบสารสนเทศ

โอกาสพัฒนา

*

แผนงานที่ 9
การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
กำลังคนด้านสุขภาพ



ความสุขของคนทำงาน

- หน่วยงานดำเนินกิจกรรมตามแผน Happy (100%)
- ผลการประเมิน Happinometer ของหน่วยงาน (64.37%)



โอกาสพัฒนา

- * งบประมาณมีจำกัด
- * บุคลากรมีภาระงานมากทำให้ขาดพลัง
และความคิดสร้างสรรค์

การพัฒนาวิจัยและองค์ความรู้

- ส่งเสริมผลงานวิจัยด้านสุขภาพที่หน่วยงานทุกหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง
- มีการจัดทำฐานข้อมูลงานวิจัยนวัตกรรม ของ คปสอ.สอง เผยแพร่ทาง website ของโรงพยาบาลสอง
- มีผลงานการนำเสนอและตีพิมพ์วารสารโรงพยาบาลแพร่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ และวารสารกระทรวงสาธารณสุข



อ.สอง เรา

