สรุปผลการดำเนินงาน ไตรมาส 1

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าม่วง

คปสอ.ท่าม่วง

ประเด็นการตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2563

1. Agenda base : ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง *(จำนวน 2 ประเด็น)*

1.1 โครงการพระราชดำริ

1.2 กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

เช่น คลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน และแพทย์แผนไทย

2. Function base : ระบบงานของหน่วยบริการ *(จำนวน 2 ประเด็น)*

2.1 สุขภาพกลุ่มวัย *เช่น สุขภาพแม่และเด็ก, ผู้สูงอายุคุณภาพ ฯลฯ*

2.2 ลดแออัด ลดรอคอย *เช่น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (PCC), ER คุณภาพ, Smart Hospital ฯลฯ*

3. Area base : ปัญหาสำคัญของพื้นที่ *(เขตเลือก 2 ประเด็น)*

- *STEMI* : ลดอัตราตาย

- *CA* : ลด Radiotherapy waiting time

กรอบการนำเสนอ

Agenda Base

PA ปลัด

1. การควบคุมป้องกันวัณโรค
2. การพัฒนาระบบบริการ
   สุขภาพปฐมภูมิ
   * พชอ.
   * รพ.สต. ติดดาว
   * อสม. หมอประจำบ้าน
3. ลดความแออัด ลดการรอ
   คอยในโรงพยาบาล
   * SMART Hospital

Area Base

การพัฒนา/ป้องกันควบคุม
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

*STEMI / * CA /

* DM/HT / *Stroke

Functional Base

PP&P excellence

* การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย
  (วัยสตรี , วัยเด็ก0-5ปี , วัยเรียน ,
  วัยรุ่น , วัยผู้สูงอายุ)
* ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
* การพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

Service excellence

* คลินิกหมอครอบครัว (PCC)

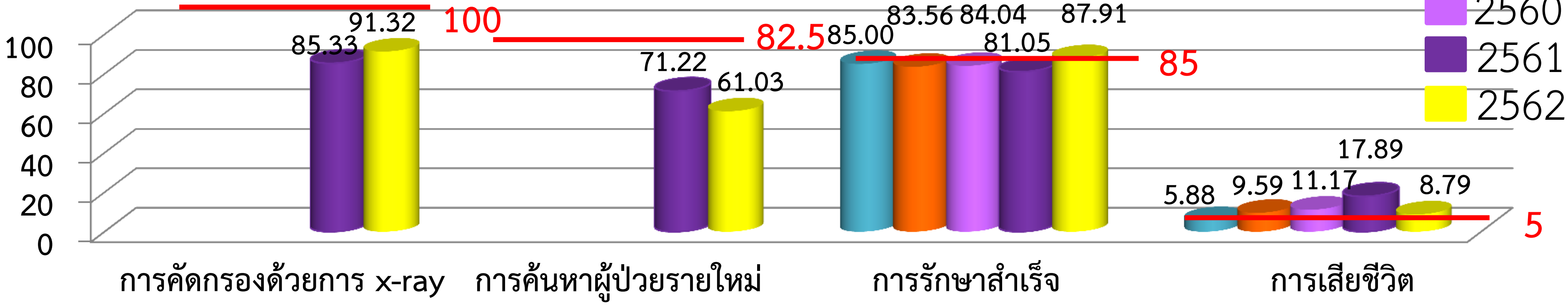
Governance excellence

* ITA
* องค์กรแห่งความสุข
* การเงินการคลัง

Agenda Base

การควบคุมป้องกันวัณโรค

สถานการณ์ / สภาพปัญหา



สถานการณ์ / ปัญหาที่พบ

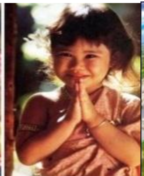
1. การคัดกรองที่ต่ำกว่าเกณฑ์ส่วนมากเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ (89.92%) ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มติดบ้านและติดเตียง
2. พบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยารุนแรงมาก (Pre-XDR TB และ XDR TB) ในปี 2561 จำนวน 3 ราย (ตำบลทุ่งทอง , ตำบลท่าม่วง และตำบลวังศาลา) / ปี 2562 จำนวน 3 ราย (ตำบลเขาน้อย , ตำบลบ้านใหม่และตำบลวังศาลา)
3. ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุและกลุ่มผู้ป่วยที่มีโรคร่วม (โรคเบาหวาน , HIV , โรคมะเร็ง) รวมทั้งกลุ่มผู้ป่วยที่เข้าถึงการรักษาช้า มักจะมีอาการรุนแรงและเสียชีวิตภายในใน 2 เดือนแรกของการรักษา

Agenda Base

การควบคุมป้องกันวัณโรค

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
โครงการควบคุมป้องกันโรควัณโรคปี 2563	1. อัตราความสำเร็จในการรักษา (>88%)	70 %	85 %	88 %		280,500
- เร่งรัดการค้นหาและคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงด้วยการ X-ray	2. อัตราการเสียชีวิต (<5%)	0 %	1 %	3 %		
- วินิจฉัย Molecular Test (ในกลุ่มเสี่ยงที่มี AFB - Negative)	3. อัตราความครอบคลุมการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ (>82.5%)	50 %	75 %	85 %		
- ตรวจ DST ผู้ป่วยเสมหะบวกทุกราย						



Agenda Base

การควบคุมป้องกันวัณโรค

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
โครงการควบคุมป้องกันโรค						
วัณโรคปี 2563						
- Admit ผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน						
- กำกับการกินยาแบบมีพี่เลี้ยง						

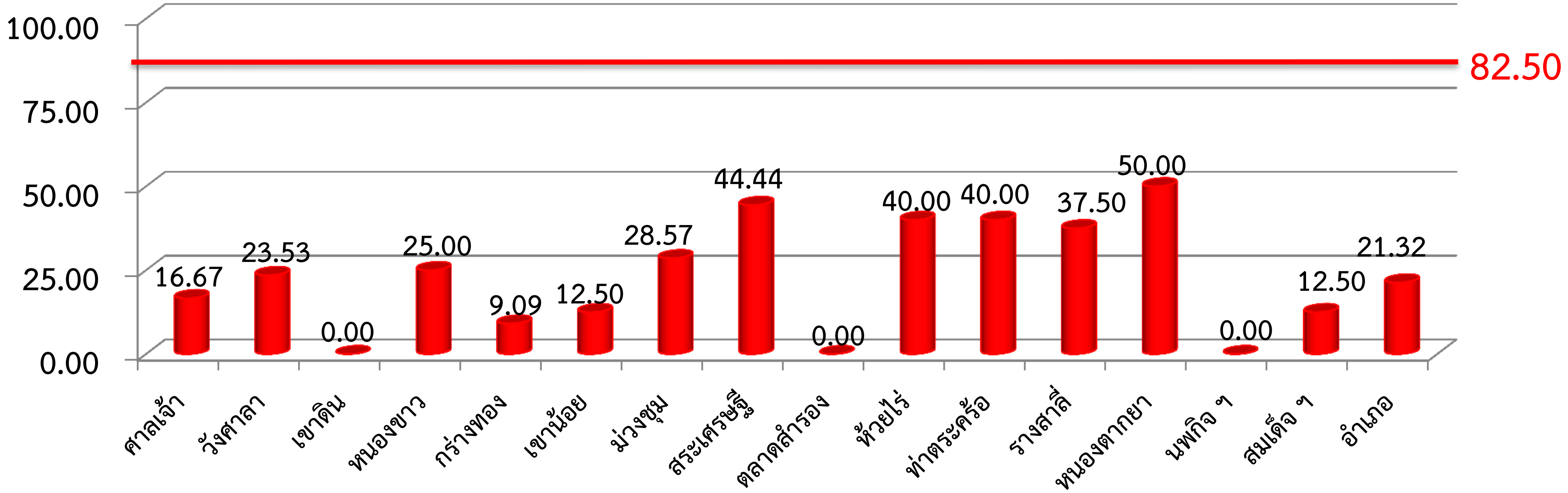
Agenda Base

การควบคุมป้องกันวัณโรค

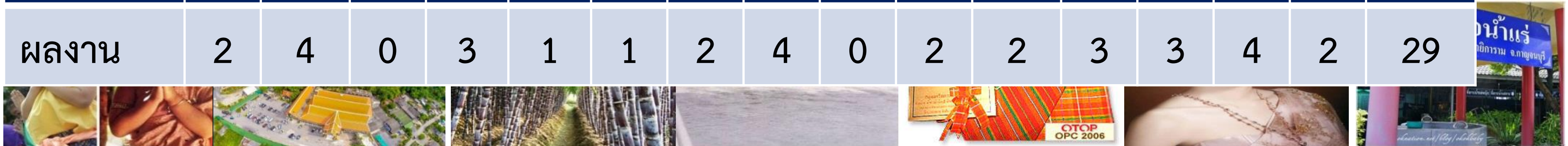
ผลการดำเนินการ

ความครอบคลุมในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่

Estimate = 156/แสนประชากร



เป้าหมายการค้นหา	12	17	10	12	11	8	7	9	7	5	5	8	6	0	16	136
ผลงาน	2	4	0	3	1	1	2	4	0	2	2	3	3	4	2	29

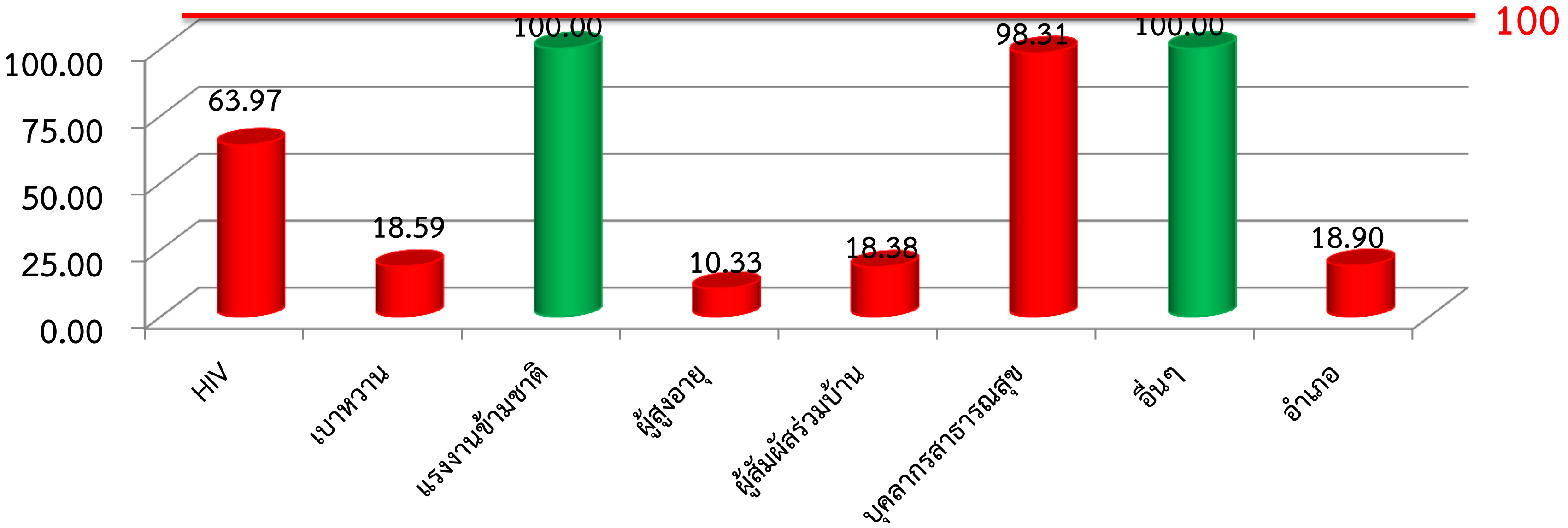


Agenda Base

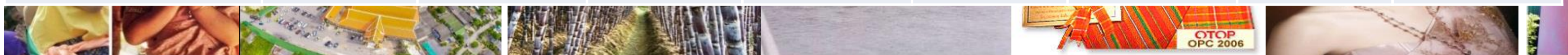
การควบคุมป้องกันวัณโรค

ผลการดำเนินการ

การคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง



เป้าหมาย	494	5,674	692	13,461	234	295	190	21,040
คัดกรอง	316	1,055	692	1,391	43	290	190	3,977
ป่วย TB	3	2	1	6	1	0	16	29

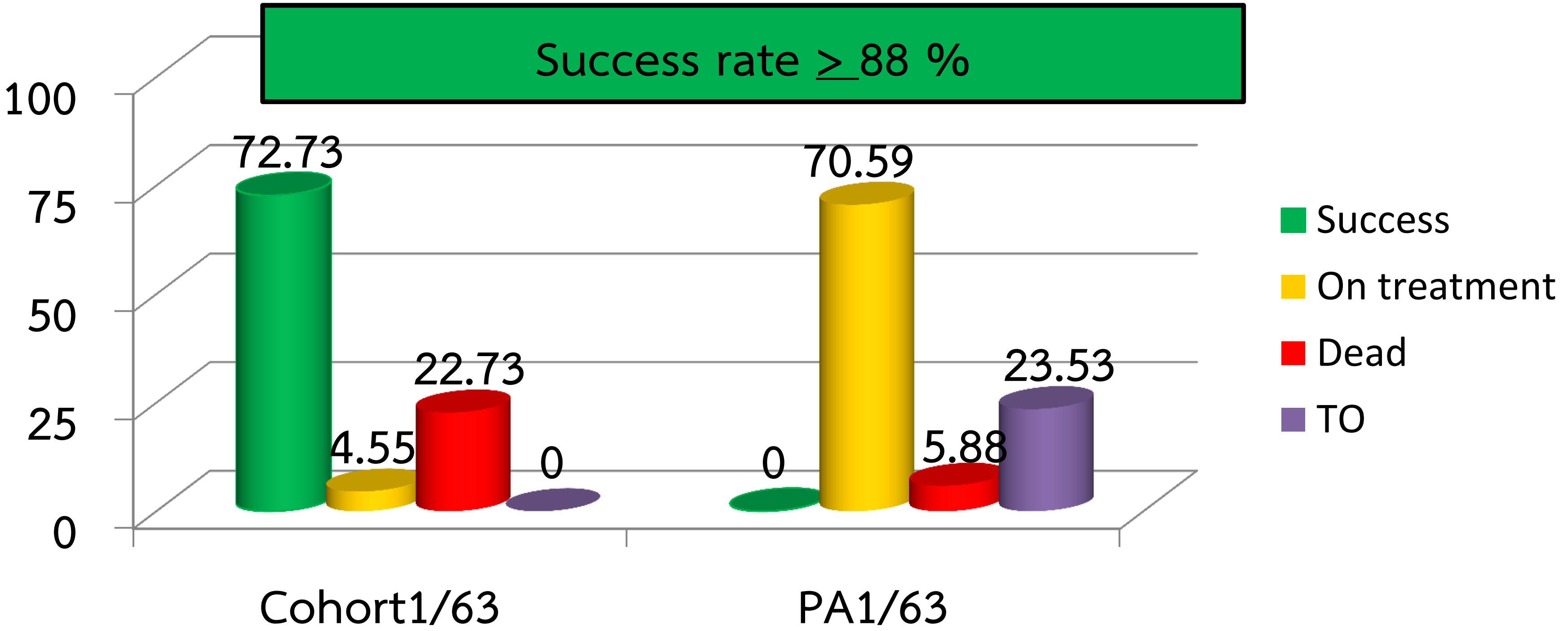


Agenda Base

การควบคุมป้องกันวัณโรค

ผลการดำเนินการ

ผลการรักษาโรควัณโรค



Agenda Base

การควบคุมป้องกันวัณโรค

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
- อัตราการเสียชีวิตสูง	- จัดตั้งคณะทำงาน Case management ในการดูแลผู้ป่วยแบบสหวิชาชีพ - Death case conference
- การเข้าถึงบริการของกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง - Treatment cover rate ต่ำ	- ประสานข้อมูลผ่าน อปท. ในการขอความร่วมมือ - ค้นหาคัดกรองจากกลุ่มที่มารับบริการใน รพ. อย่างเข้มข้นทุกจุดบริการ
- ขาดการกำกับการกินยาอย่างจริงจัง	- ใช้เทคโนโลยีช่วยในการกำกับการกินยา ได้แก่ Line video call - พัฒนาศักยภาพ อสม.ในพื้นที่ ช่วยดูแลการกำกับการกินยา
- การบันทึกข้อมูลใน TBCM ล่าช้าไม่ครบถ้วน	- กำหนดผู้รับผิดชอบในการบันทึกข้อมูลชัดเจน เพื่อลดภาระงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง - ติดตามความก้าวหน้ารายไตรมาส

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : พชอ

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้น

ปี2561 = 19.81 %

ปี2562 = 20.28 %
(สังคมผู้สูงอายุ)

การควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้ไม่ตามเกณฑ์

เกณฑ์ 40 %

เกณฑ์ 50 %

2560	27.50%	40.00%
2561	29.66%	47.91%
2562	38.11%	50.99%

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : พชอ

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้น

ปี2563 = 21.39 %

การควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้ไม่ตามเกณฑ์

-ผป.ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน ทางไต เป้าหมาย 80% ทำได้ 69.92%

-ลด **stroke** รายใหม่(ร้อยละผู้ป่วย **stroke** รายใหม่) เป้าหมาย 192.58 ต่อแสนปชก. ทำได้ 150.39 ต่อแสนปชก.

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : พชอ

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการ

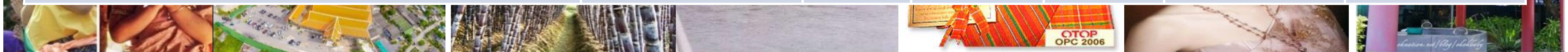
โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
โครงการเสริมสร้างศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)เพื่อขับเคลื่อนสุขภาพระดับพื้นที่อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี ปี 2563 -ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)ที่มีคุณภาพ	/				สำนักงานปลัดกระทรวงฯ 10,000 บ.

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : พชอ

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการ

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
-ประชุมคณะกรรมการ พชอ.,คณะกรรมการ พชต.และทีมดำเนินงาน เพื่อทบทวนสถานการณ์ของอำเภอและตำบล วิเคราะห์สภาพปัญหาและกำหนดประเด็นระดับอำเภอ			/			
-ประชุมคณะกรรมการ พชอ.,คณะกรรมการ พชต.และทีมดำเนินงาน เพื่อติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนประเด็นระดับอำเภอ				/		



Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : พชอ

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการ

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
-ประชุมคณะกรรมการพชอ., คณะกรรมการพชต.และทีมดำเนินงาน เพื่อสรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน “แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต” ของอำเภอ					/	
-สรุปผลโครงการและรายงานจังหวัด					/	

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : พชอ

ผลการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน
1	- ประชุม/ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) แก่ผู้บริหารและผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง
2	- มีการทบทวนคำสั่ง พชอ. - พชอ.มีการประชุมเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
3	- มีประเด็นปัญหาที่สำคัญ ในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของอำเภอ พร้อมสถานการณ์ของปัญหา (อย่างน้อย 2 ประเด็น/อำเภอ)
4	- มีการวางแผนร่วมกันของ พชอ. - มีการจัดทำ Road Map การดำเนินงาน พชอ.
5	- มีการประชุมถ่ายระดับสู่ พชต.หรือระดับตำบล เพื่อขับเคลื่อน - มีสรุปผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ UCCARE ปัญหาสุขภาพของพื้นที่อย่างน้อย 2 ประเด็น รอบที่ 1 (ตุลาคม – กุมภาพันธ์ 2563) ของอำเภอ

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : พชอ

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

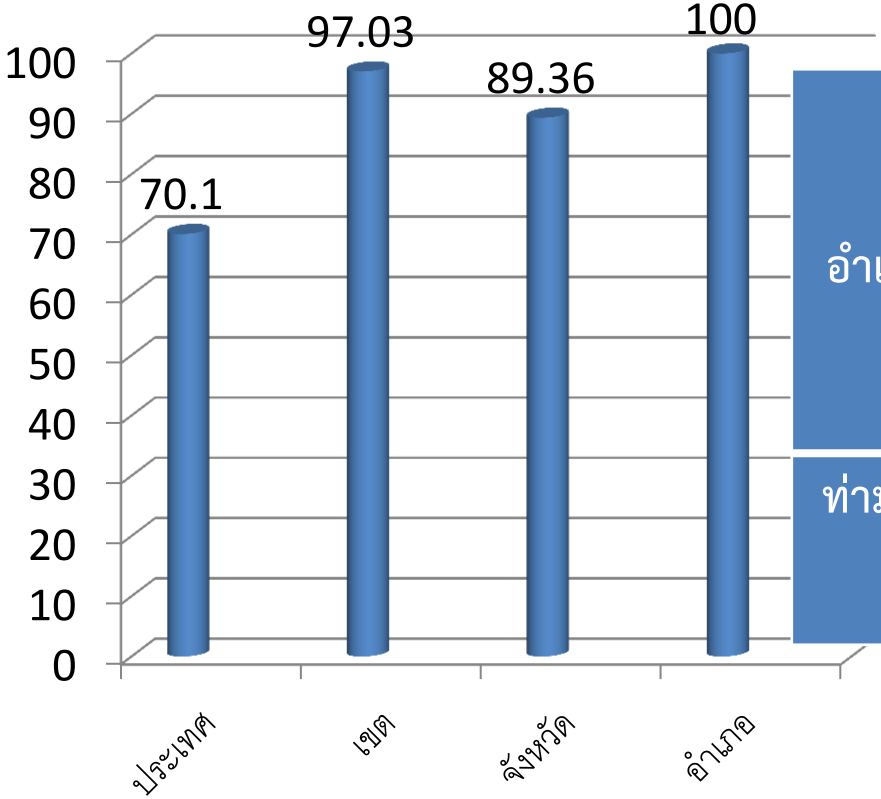
ปัญหา	แนวทางแก้ไข
-	-

Governance Excellence

รพสต.ติดดาว

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว



อำเภอ	จำนวน รพ.สต. (แห่ง)	เป้าหมาย(แห่ง) ระดับติดดาว Re-accredit 100% ระดับจังหวัด
ท่าม่วง	13 (ไม่รวม สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ)	4

Governance Excellence

รพสต.ติดดาว

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
โครงการพัฒนาคุณภาพรับบริการ รพ.สต.ติดดาว คปสอ. ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี ปี 2563 1.ทบทวนและแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาและประเมินคุณภาพ รพ.สต. ติดดาวระดับอำเภอ	-รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ร้อยละ 100					เงินบำรุง รพ.สมเด็จฯ 8,550 บ.
2.คณะทำงานพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว (ทีมพี่เลี้ยง)เข้าร่วมประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมิน		ธ.ค.62				
โดย สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี		ก.พ.63				

Governance Excellence

รพสต.ติดดาว

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
3.ประชุมวิชาการแนวทางการประเมิน รพ.สต.ตามเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต.ทุกแห่ง			ก.พ.63			
4.ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว สำหรับเป้าหมาย			มี.ค.63			
5.จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.เป้าหมาย			มี.ค.62			

Governance Excellence

รพสต.ติดดาว

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
6.ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการจัดระบบบริการด้านเภสัชกรรม, LAB,IC,IT ให้กับ จนท.รพ.สต.ทุกแห่ง			มี.ค.63			
7.คณะทำงานพัฒนาคุณภาพ(ทีมพี่เลี้ยง) เยี่ยมเสริมพลัง รพ.สต. เป้าหมาย เพื่อรับรองซ้ำ			มิ.ย.63			
8.จัดทำรายงานและบันทึกข้อมูลในระบบ Gishealth.moph.go.th/pcu			มิ.ย.63			
9.ประชุมสรุปผลการดำเนินงานและรับรองผลการประเมิน รพ.สต.ติดดาว กลุ่มเป้าหมาย			มิ.ย.63			

Governance Excellence

รพสต.ติดดาว

ผลการดำเนินงาน

ประเด็น	เป้าหมาย (แห่ง)	ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ
ร้อยละ 100 ของ รพ.สต.ได้รับการรับรองซ้ำ ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	4	-	-

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา	แนวทางแก้ไข
-	-

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : อสม.หมอประจำบ้าน

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

เป้าหมาย : ประธานอสม.ระดับหมู่บ้านและชุมชน

ยกระดับความรู้ →

เป็น →

นโยบายใหม่ ในปี2563

อสม. อำเภอท่าม่วง (1,999 คน)

อสม. หมอประจำบ้าน (126 คน)

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : อสม.หมอประจำบ้าน

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
โครงการพัฒนาเครือข่าย	อสม.มีศักยภาพเป็นอสม.	-	126	-	-	-
กำลังคนด้านสุขภาพและอสม.	หมอประจำบ้าน		(คน)			(จาก สบส.
- ประชุมชี้แจงนโยบายให้ ผู้รับผิดชอบงานทราบ			ได้รับ			เขต 5ราชบุรี)
- ติดต่อประสานงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อ ดำเนินงานจัดการอบรมฯ			การ ประเมิน จาก			
- อบรมพัฒนาศักยภาพ			สบส.			
ประธานอสม.ระดับหมู่บ้าน			เขต5			
ชุมชนเป็นหมอประจำบ้าน			ราชบุรี			

Agenda Base

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : อสม.หมอประจำบ้าน

ผลการดำเนินงาน

ประธาน อสม. ระดับหมู่บ้าน ได้รับการอบรมยกระดับความรู้เป็นหมอประจำบ้านและได้รับการติดตามประเมินผลการดำเนินงานจำนวน 126 คน (โดย สบส.เขต 5 ราชบุรี)

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรคที่พบและจะดำเนินการแก้ไขเอง	ปัญหาอุปสรรคที่ต้องการให้ผู้นิเทศรับไปดำเนินการ
-	งบประมาณในการจัดการอบรม

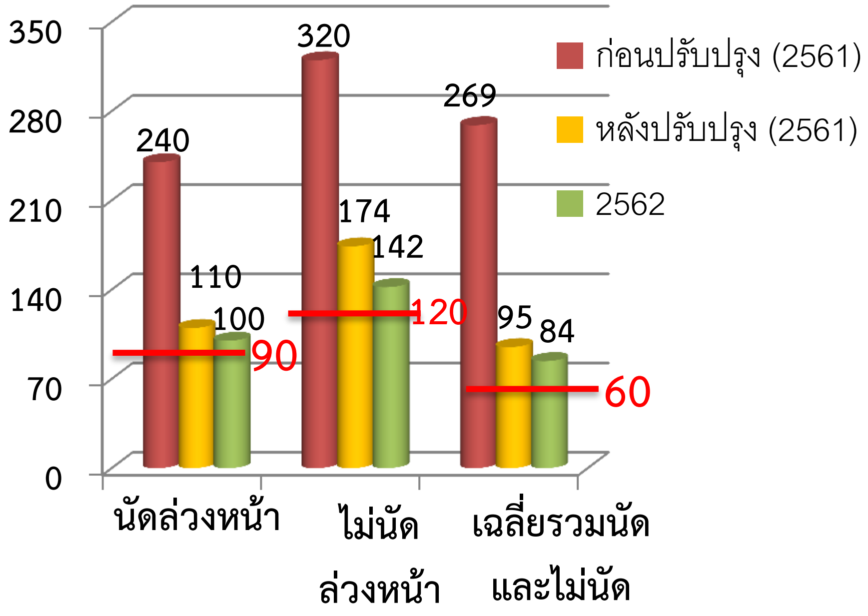
อสม. หมอประจำบ้าน อำเภอท่าม่วง 100%

Agenda Base

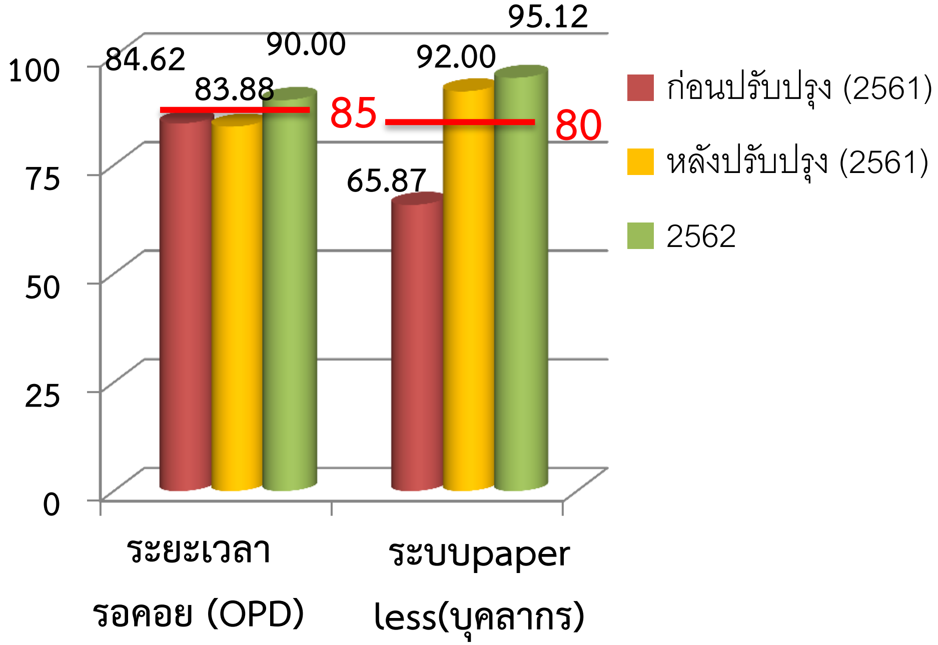
การลดความแออัด/ลดการรอคอยในโรงพยาบาล : SMART Hospital

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ระยะเวลารอคอยผู้ป่วย (นาที)



ร้อยละความพึงพอใจ



รายการ	เป้าหมาย	ก่อนปรับปรุง (ต.ค.60 – ก.พ.61)	หลังปรับปรุง (มี.ค.61 – ก.ย.61)	หลังปรับปรุง (ปี62)
จำนวนข้อร้องเรียนการบริการผู้ป่วยนอก	0	31 ครั้ง	5 ครั้ง	3ครั้ง

Agenda Base

การลดความแออัด/ลดการรอคอยในโรงพยาบาล : SMART Hospital

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
1. พัฒนาระบบการสั่งแลบ NCD	หน่วยบริการมีการ	14 รพสต.				-
ออนไลน์	ดำเนินงาน Smart					
2. พัฒนาระบบคิวนัดออนไลน์	Tools และ Smart	1 รพ.				
	Services	14 รพสต.				
3. Mapping กลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง		15 %	30%	45%	70%	
คปสอ.ท่าม่วง						
4. พัฒนาระบบคิวดิจิทัล		ห้องยา ผู้ป่วยนอก การเงิน ห้องบัตร ห้องแลบ				
5. การใช้ PCC Application						

Agenda Base

การลดความแออัด/ลดการรอคอยในโรงพยาบาล : SMART Hospital

ผลการดำเนินการ

SMART place	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โรงพยาบาล Green and Clean Hospital (ระดับดีมาก)
SMART Tools (ผ่าน 2 ใน 3 ข้อ)	1 Queue: มีหน้าจอแสดงลำดับคิว ในจุดที่เหมาะสม เพื่อลดความแออัดบริเวณจุดบริการ และหน้าห้องตรวจ (OPD/ER/ห้องจ่ายยา/ห้องการเงิน)
	2 Queue: มีช่องทางออนไลน์ หรือ ช่องทางแจ้งเตือนคิวรับบริการ อย่างน้อย 1 จุด เช่น คิวพบแพทย์
	3 Devices: มีการเชื่อมข้อมูลของเครื่องมือแพทย์ (Vital Sign) อย่างน้อย 1 อุปกรณ์ เข้าสู่ HIS อัตโนมัติ
SMART Tools (ผ่าน 4 ใน 5 ข้อ)	1. ยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชน
	2. มีการจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
	3. มีการใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (OPD ทุกห้องตรวจ)
	4. มีข้อมูลระยะเวลารอคอยรับบริการ
	5. มีบริการนัดหมายแบบเหลื่อมเวลา

-ช่องทางผู้สูงอายุ

-คลินิก NCD ไม่มี LAB นัดบ่าย

Agenda Base

การลดความแออัด/ลดการรอคอยในโรงพยาบาล : SMART Hospital

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรคที่พบและจะดำเนินการแก้ไขเอง	ปัญหาอุปสรรคที่ต้องการให้ผู้นิเทศรับไปดำเนินการ
1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่มีอยู่ให้สามารถดำเนินการตามนโยบาย smart hospital	1. ขยายการจ้างเจ้าหน้าที่ไอทีประจำ รพสต เพื่อตอบสนองนโยบาย smart hospital เนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขภาระด้านการบริการมาก
2. ลงพื้นที่ ทำความเข้าใจให้ สถานบริการสาธารณสุขเห็นความสำคัญการพัฒนา smart hospital	2. การมีงบประมาณที่เฉพาะสำหรับการพัฒนาระบบ SMART HOSPITAL เนื่องจากเทคโนโลยีต่างๆเงินลงทุนสูง
	3. มีการสร้างโปรแกรมต่างๆเช่นระบบคิว ระบบนัดออนไลน์ที่เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลต่างๆจากส่วนกลางให้พื้นที่สามารถนำไปใช้ได้เลยเพื่อลดการจัดซื้อจัดจ้างการเขียนโปรแกรมต่างๆ

Agenda Base

การลดความแออัด/ลดการรอคอยในโรงพยาบาล : SMART Hospital

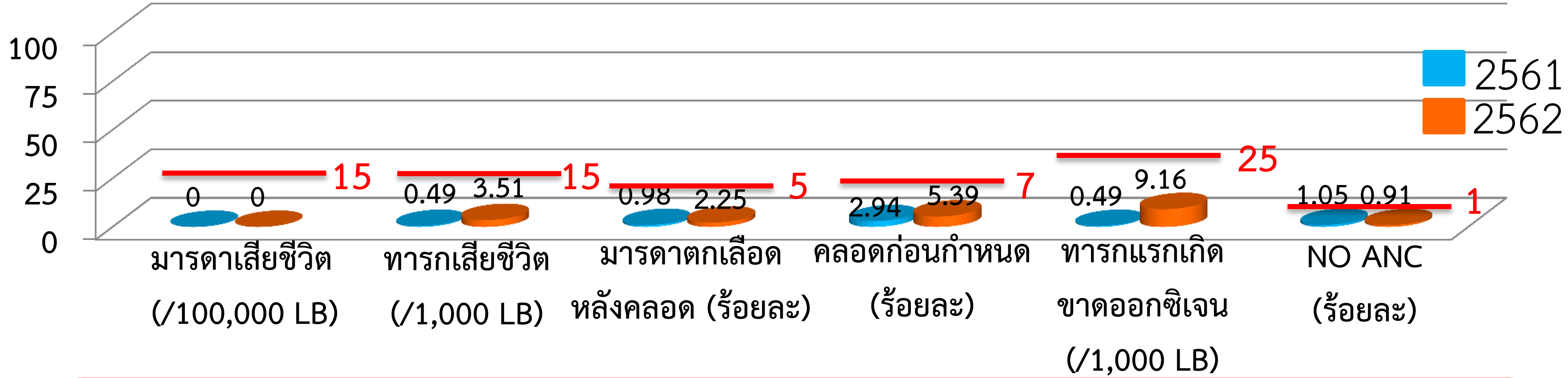
นวัตกรรมที่สามารถนำมาเป็นแบบอย่าง

MAPPING APPLICATION	การทำMapping ประชากรในอำเภอท่าม่วงทั้งกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยงในโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดต่อที่ต้องรายงานใน รง 506 โดยให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อสม ในเขตอำเภอท่าม่วง ทั้ง 14 ตำบล ลง application ผ่านโทรศัพท์มือถือ android ทำการ mapping แผนที่บ้านโดยใส่เลข 13 หลัก และชื่อนาม สกุล จะส่งข้อมูลผ่าน line application นำลงสู่ฐานข้อมูลโรงพยาบาลและ รพสต. ที่ทำการลงพิกัด สามารถทราบข้อมูลผู้ป่วยเช่น โรคประจำตัว ข้อมูลการแพ้ยา การมารับการรักษาครั้งล่าสุดที่โรงพยาบาล เป็นต้น มีประโยชน์สำหรับการออกเยี่ยมบ้าน / การออก EMS / การวางแผนปรับเปลี่ยน พฤติกรรมในชุมชน รวมถึงการควบคุมลงในพื้นที่

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยสตรี

สถานการณ์ / สภาพปัญหา



<u>ปัญหาที่พบ</u>

1. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น/หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นท้องซ้ำ จากการวิเคราะห์พบว่าสาเหตุมาจาก ตั้งใจตั้งครรภ์/มีความพร้อมในการมีบุตร (70%) , มีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนโดยคุมกำเนิดไม่ถูกต้อง (20%) , มีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียนโดยตั้งใจไม่คุมกำเนิด (10%) , ไม่ต้องการคุมกำเนิดโดยฝังยาคุมเพราะกลัวน้ำหนักขึ้นและครอบครัว(มารดา/สามี)ไม่ต้องการให้คุมกำเนิดเพราะต้องการให้มีบุตรอีก
2. ภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์และการคลอด (คลอดก่อนกำหนด โลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ตกเลือดหลังคลอด ครรภ์เป็นพิษ ทารกขาดออกซิเจนแรกเกิด) จากการวิเคราะห์พบว่าสาเหตุมาจาก ไม่สามารถวินิจฉัยความผิดปกติ และความเสี่ยงได้ตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ (early detection) และ คุณภาพในการค้นหาปัจจัยเสี่ยง และการประเมินความผิดปกติในขณะตั้งครรภ์ /รอคลอดและช่วงแรกคลอดล่าช้า การช่วยเหลือมารดา/ทารกในภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยสตรี

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการ	1. ระดับวามสำเร็จ	ระดับ 5	-	-	-	27,930
บริการสูติ-นรีเวชกรรม	การดำเนินงาน					
- รับการประเมินมาตรฐาน	ห้องคลอดคุณภาพ					
อนามัยแม่และเด็ก	2. อัตรามารดา	0	-	-	-	
- อบรมNCPRแก่แพทย์และ	เสียชีวิตไม่เกิน					
พยาบาลวิชาชีพ	15/100,000 LB					
- ขยายบริการกลุ่มครรภ์เสี่ยง	3. ภาวะคลอดก่อน	<7%	-	-	-	
สูง High risk ANC	กำหนด					
- พัฒนาโปรแกรม Smart	4. อัตราการตั้งครรภ์	<1%	-	-	-	
ANC MAMA Plan	NO ANC					
- พัฒนาระบบการดูแลเพื่อ ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง						

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยสตรี

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
ตัวชี้วัดหลัก			
1. ระดับความสำเร็จการดำเนินงานห้องคลอดคุณภาพ	ระดับ5	ระดับ5	
2. ระดับความสำเร็จการลดภาวะคลอดก่อนกำหนด	ระดับ5	ระดับ5	
ตัวชี้วัดรอง			
1. อัตราส่วนมารดาตายในห้องคลอด	<15/100,000 LB	0	
2. อัตราทารกตายปริกำเนิด	<15/1,000 LB	6.10 (2/328)	
3. อัตราตกเลือดหลังคลอด	<5%	2.12 (7/330)	
4. อัตราการคลอดก่อนกำหนด	<7%	3.93 (13/330)	รวมส่งต่อแล้วคลอด
5. อัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน	<25: 1,000 LB	3.04 (1/328)	
6. อัตราหญิงตั้งครรภ์No ANC	≤1%	0	

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยสตรี

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรคที่พบ และจะดำเนินการแก้ไขเอง	ปัญหาอุปสรรคที่ต้องการให้ผู้นิเทศรับไปดำเนินการ
1. การคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ในระยะฝากครรภ์ให้พบภาวะผิดปกติอย่างรวดเร็วและส่งต่อสูติแพทย์ดูแลต่อในคลินิกHighrisk ANC	1. ระบบส่งต่อภายในจังหวัดที่ซ้ำซ้อน การประสานงานการส่งต่อล่าช้า แม่ข่ายไม่ช่วยส่งต่อโดยเฉพาะใน Case Preterm
2. สื่อสารข้อมูลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมดูแลต่อทั้งในระยะฝากครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอดในชุมชน	

นวัตกรรมที่สามารถนำมาเป็นแบบอย่าง

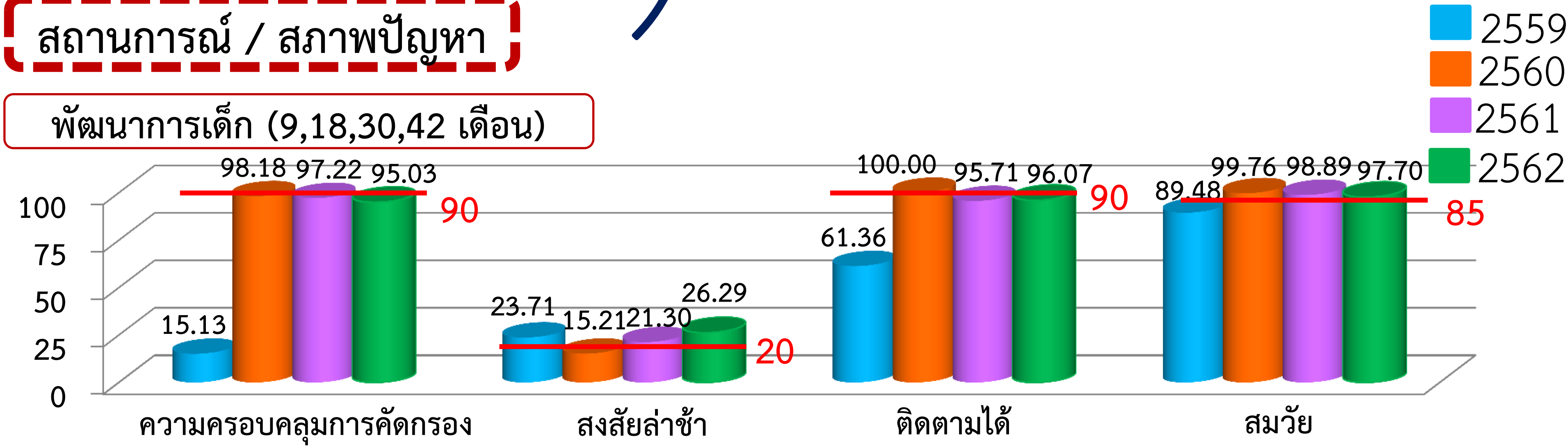
Accout Line application “ปิ๊งไม่ป่อง”

Functional Base

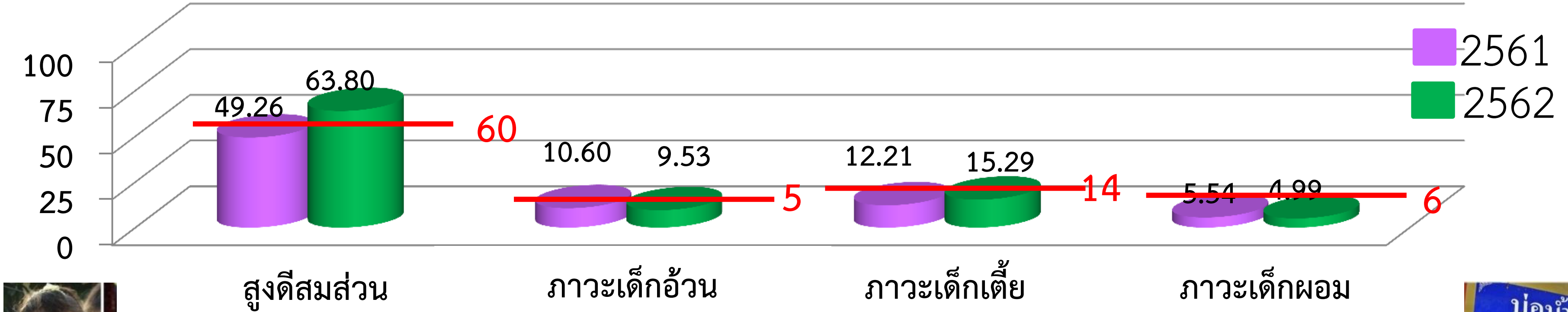
การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

พัฒนาการเด็ก (9,18,30,42 เดือน)



โภชนาการเด็ก 0-5 ปี

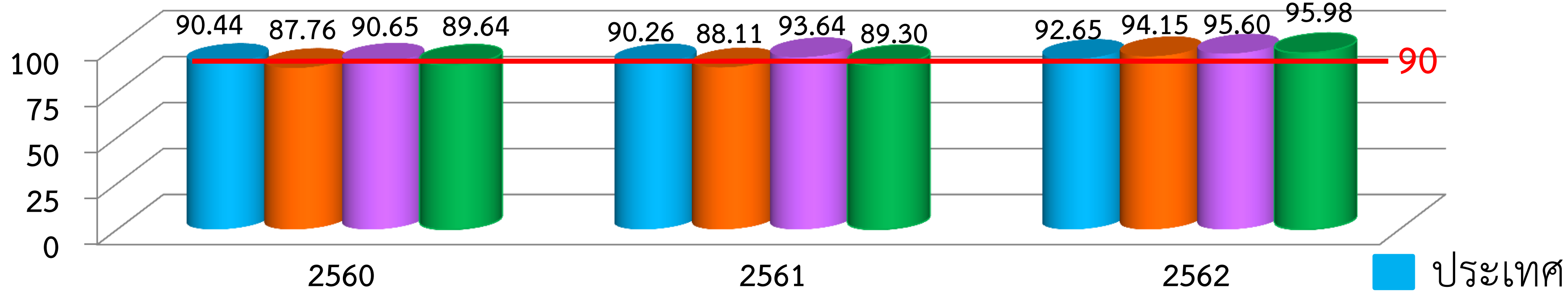


Functional Base

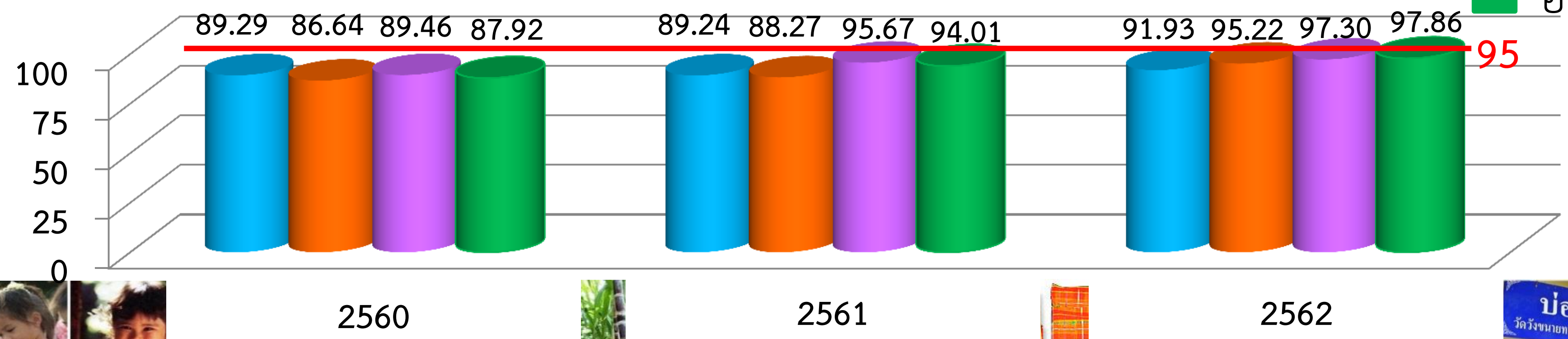
การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

การได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 1 ปี (OPV3)



การได้รับวัคซีนในเด็กอายุ 1 ปี (MMR1)



Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ปัญหาที่พบ

1. พ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็กขาดความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก ผู้ปกครองนิยมให้เด็กเล่นโทรศัพท์มือถือ และดูโทรทัศน์
2. คัดกรองกลุ่มเป้าหมายได้ไม่ครบทุกคน บางคนย้ายออกนอกพื้นที่
3. บุคลากรในการตรวจพัฒนาการมีการโยกย้าย เปลี่ยนงานผู้รับผิดชอบแทนขาดทักษะในการตรวจประเมิน และช่วยส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการเด็กตามกลุ่มวัย
4. ขาดบุคลากรในการกระตุ้น/ส่งเสริมพัฒนาการ เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ด้วย TEDA4I ต้องส่งต่อให้โรงพยาบาลมะการักษ์ ผู้ปกครองบางคนไม่สะดวกในการพาเด็กไป
5. พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ไม่ยอมรับ ไม่ช่วยส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการเด็ก
6. เด็กที่ต้องไปรับการกระตุ้นพัฒนาการที่โรงพยาบาลแม่ข่าย ไม่ไปรับบริการอย่างต่อเนื่อง
7. ศูนย์เด็กเล็กสังกัด อปท. ไม่เห็นความสำคัญในการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
8. การบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน คัดกรองแล้วไม่บันทึกใน Special pp
9. ขาดการติดตามเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า
10. การบันทึกข้อมูลภาวะโภชนาการยังไม่ครอบคลุมตามไตรมาส การบันทึกข้อมูลยังไม่ได้คุณภาพ
11. การติดตามวัคซีนเด็กในเขตยังไม่ครอบคลุม

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
1. เยี่ยมหญิงตั้งครรภ์แนะนำเรื่องภาวะโภชนาการโดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักเพิ่มตามเกณฑ์เดือนละ 1 ครั้ง หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักไม่เพิ่มตามเกณฑ์และ/หรือน้ำหนักน้อยหรืออ้วน ทุก 2 สัปดาห์	1. เด็กครบอายุ 1 ปีได้รับวัคซีน MMR1และOPV3	80%	85%	90%	95%	
	2. เด็กอายุ 0-5ปี สูงดีสมส่วน	57%	58%	59%	60%	
	3. เด็กอายุ 0-5ปี มีพัฒนาการสมวัย	85%	-	-	-	
2. เฝ้าระวังและติดตามส่วนสูงน้ำหนักเด็ก 0-5 ปี						

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
3. ให้คำแนะนำ เรื่องนมแม่						
อาหารหญิงให้นมบุตร กอด						
เล่น เล่า นอนเฝ้า ดูฟัน						
เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ป้องกัน						
อุบัติเหตุและประชาสัมพันธ์ให้						
สมัครโครงการก้าวย่างเพื่อ						
สร้างลูก						
4. จ่ายยาเม็ดไอโอดีน เหล็กโฟลิก						
แก่หญิงหลังคลอดทุกคนตลอด						
การให้นมลูก 6 เดือน						

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

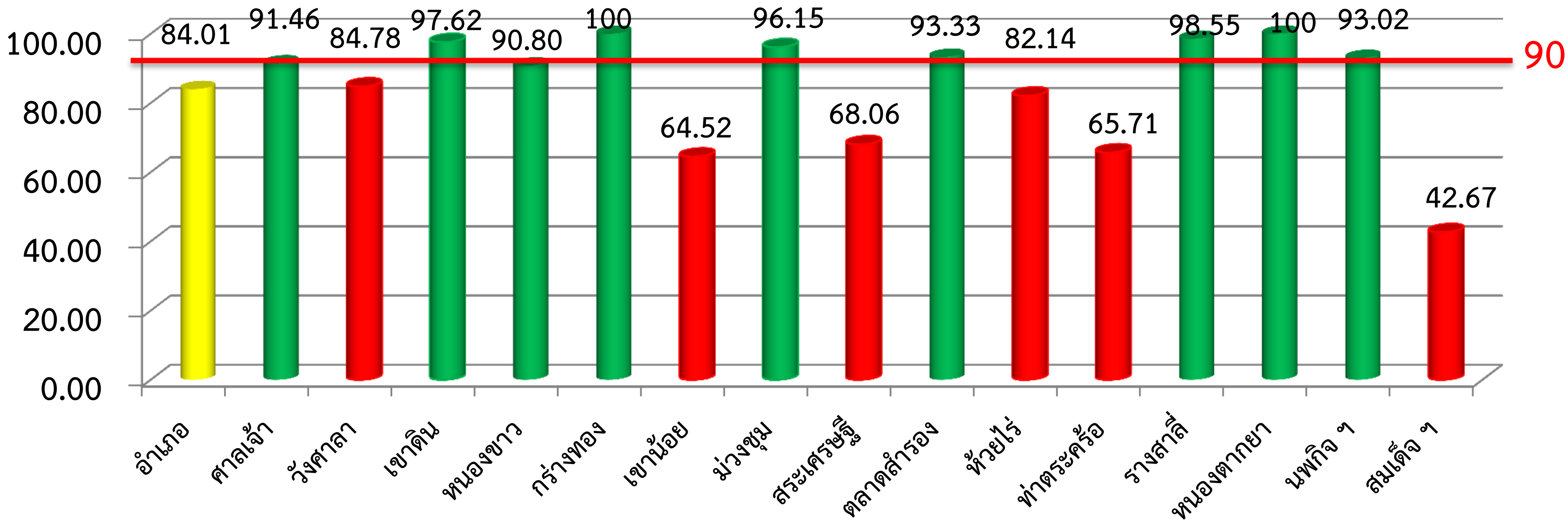
โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
5. แนะนำคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)						
6. คัดกรอง ส่งเสริม ติดตาม/กระตุ้นพัฒนาการเด็กโดยใช้ DSPM/TIDA4I						
7. ส่งต่อพัฒนาการล่าช้าทุกคน						

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

ผลการดำเนินงาน

การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี



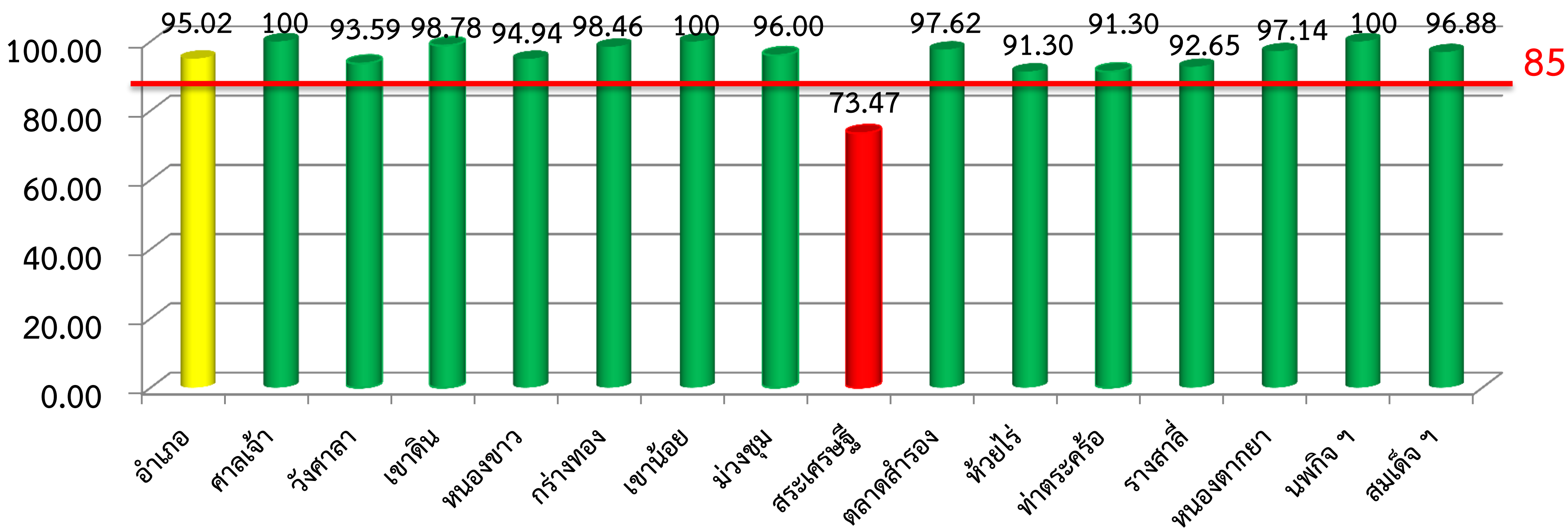
เป้าหมาย	957	82	92	84	87	65	62	52	72	45	56	35	69	35	43	75
คัดกรอง	804	75	78	82	79	65	40	50	49	42	46	23	68	35	40	32

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

ผลการดำเนินงาน

ผลการตรวจพัฒนาการเด็ก 4 ช่วงอายุ



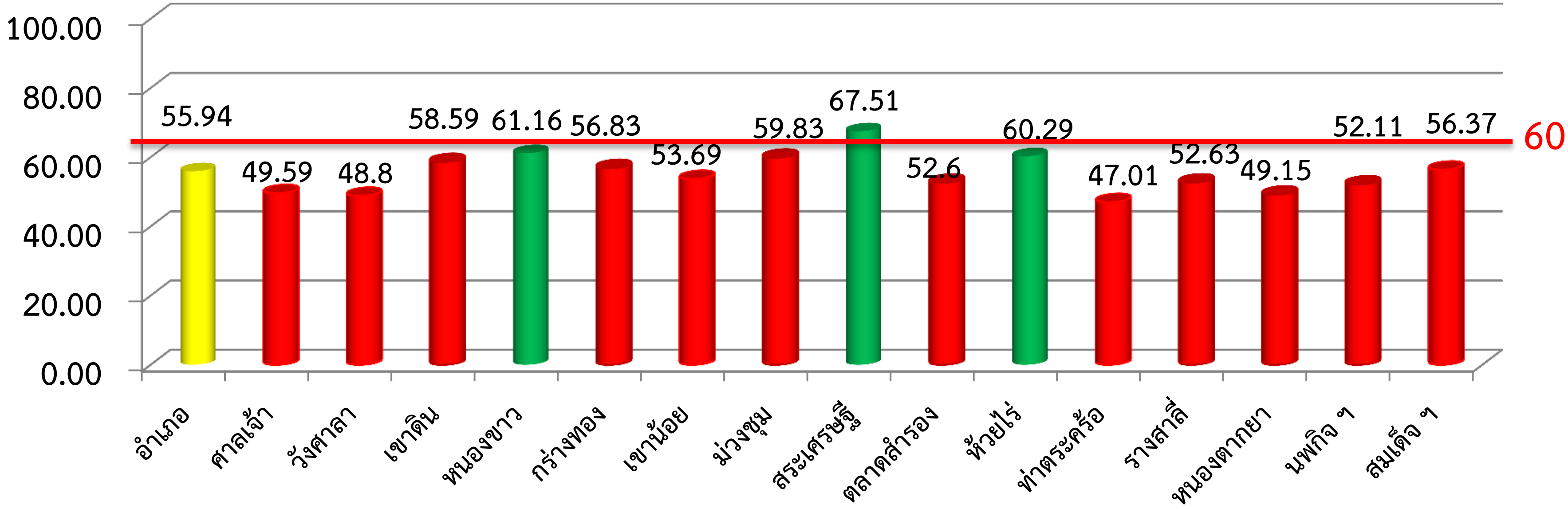
เป้าหมาย	804	75	78	82	79	65	40	50	49	42	46	23	68	35	40	32
สมวัย	764	75	73	81	75	64	40	48	36	41	42	21	63	34	40	31

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

ผลการดำเนินงาน

ผลภาวะโภชนาการเด็กวัยเด็ก 0-5 ปี



ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง	3,811	365	250	384	345	315	298	234	317	154	209	117	304	118	142	259
สูงดีสมส่วน	2,132	181	122	225	211	179	160	140	214	81	126	55	160	58	74	146

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

ผลการดำเนินงาน เด็กปฐมวัยมี ภาวะอ้วน (<5%) ผอม (<6%) และเตี้ย (<14%)

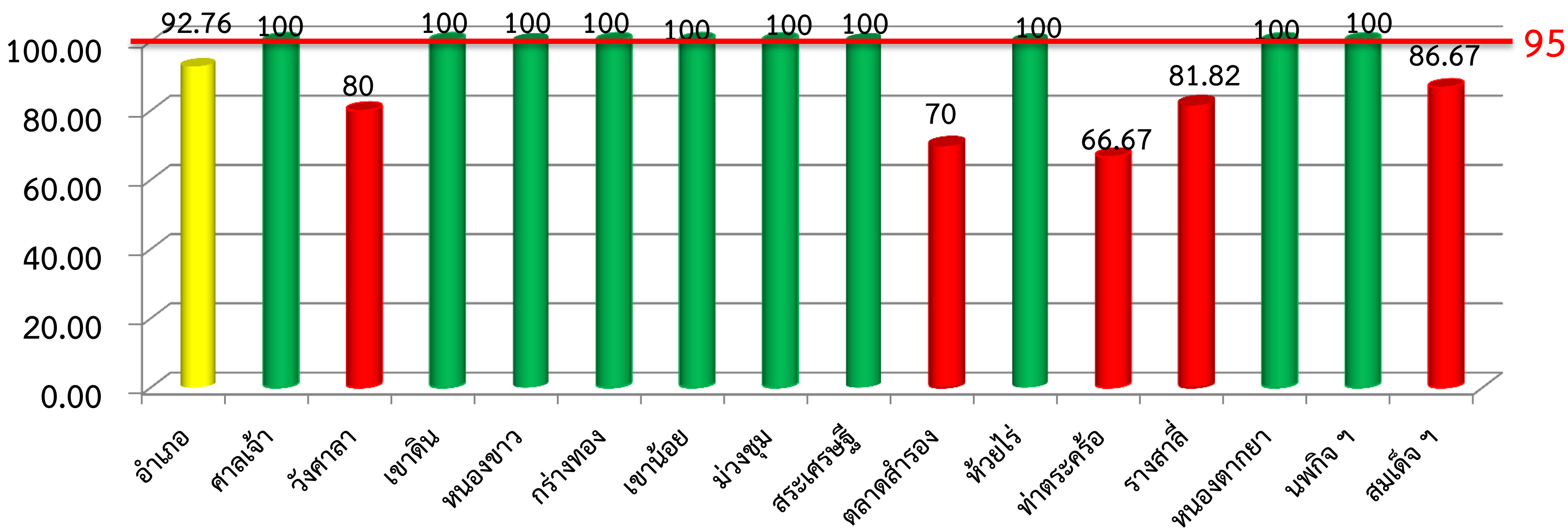
สถานบริการ	ชั่งนน./วัดส่วนสูง	มีภาวะอ้วน	ร้อยละ	มีภาวะผอม	ร้อยละ	มีภาวะเตี้ย	ร้อยละ
รพ.สต.บ้านศาลเจ้าโพรงไม้	365	8	2.19	16	4.38	73	20.00
สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ	250	16	6.40	31	12.40	54	21.60
รพ.สต.บ้านเขาดิน	384	24	6.25	11	2.86	87	22.66
รพ.สต.บ้านหนองขาว	345	15	4.35	23	6.67	35	10.14
รพ.สต.บ้านกร่างทอง	315	11	3.49	19	6.03	40	12.70
รพ.สต.บ้านเขาน้อย	298	12	4.03	13	4.36	37	12.42
รพ.สต.บ้านม่วงชุม	234	16	6.84	10	4.27	37	15.81
รพ.สต.บ้านสระเศรษฐี	317	10	3.15	15	4.73	25	7.89
รพ.สต.บ้านตลาดสำรอง	154	6	3.90	10	6.49	24	15.58
รพ.สต.บ้านห้วยไร่	209	9	4.31	7	3.35	14	6.70
รพ.สต.บ้านท่าตะคร้อ	117	11	9.40	9	7.69	22	18.80
รพ.สต.บ้านรางสาลี่	304	10	3.29	18	5.92	46	15.13
รพ.สต.บ้านหนองตากยา	118	2	1.69	6	5.08	29	24.58
รพ.สต.นพกิจโกศล	142	3	2.11	8	5.63	17	11.97
รพ.สมเด็จฯ	259	17	6.56	12	4.63	55	21.24
รวม	3811	170	4.46	208	5.46	595	15.61

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

ผลการดำเนินงาน

ความครอบคลุมของเด็กครบอายุ 1 ปีได้รับวัคซีน MMR1



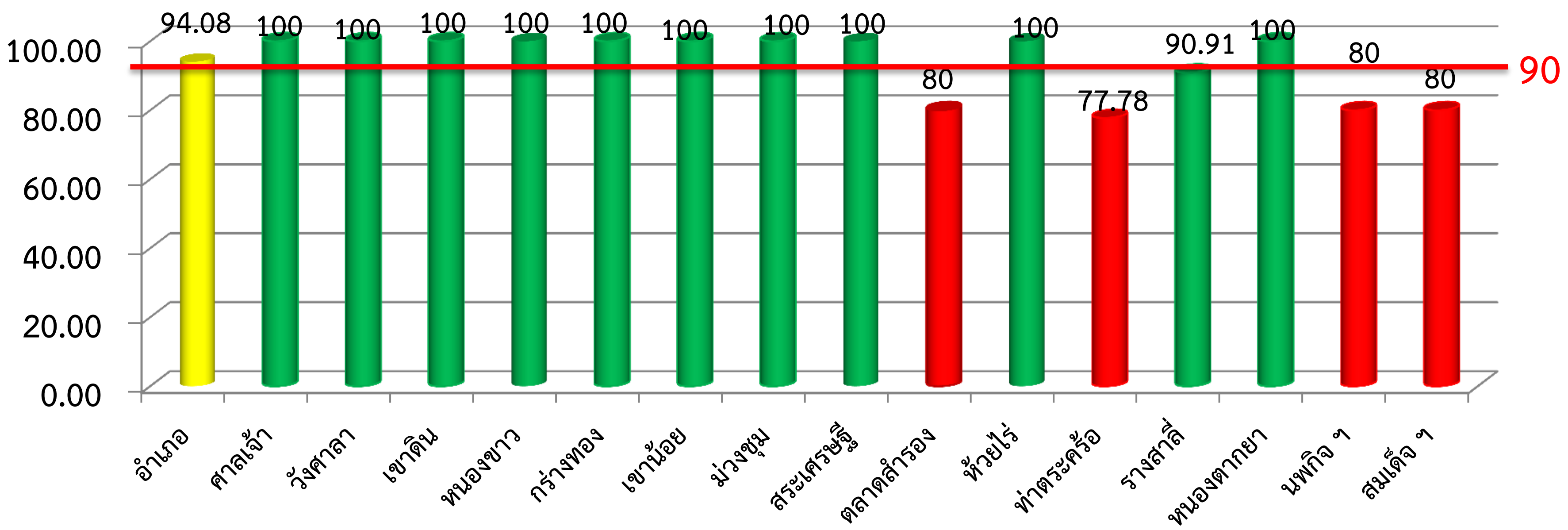
เป้าหมาย	152	11	5	13	18	13	9	8	9	10	14	9	11	2	5	15
ผลงาน	141	11	4	13	18	13	9	8	9	7	14	6	9	2	5	13

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

ผลการดำเนินงาน

ความครอบคลุมของเด็กครบอายุ 1 ปีได้รับวัคซีน OPV3



เป้าหมาย	152	11	5	13	18	13	9	8	9	10	14	9	11	2	5	15
ผลงาน	143	11	5	13	18	13	9	8	9	8	14	7	10	2	4	12

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

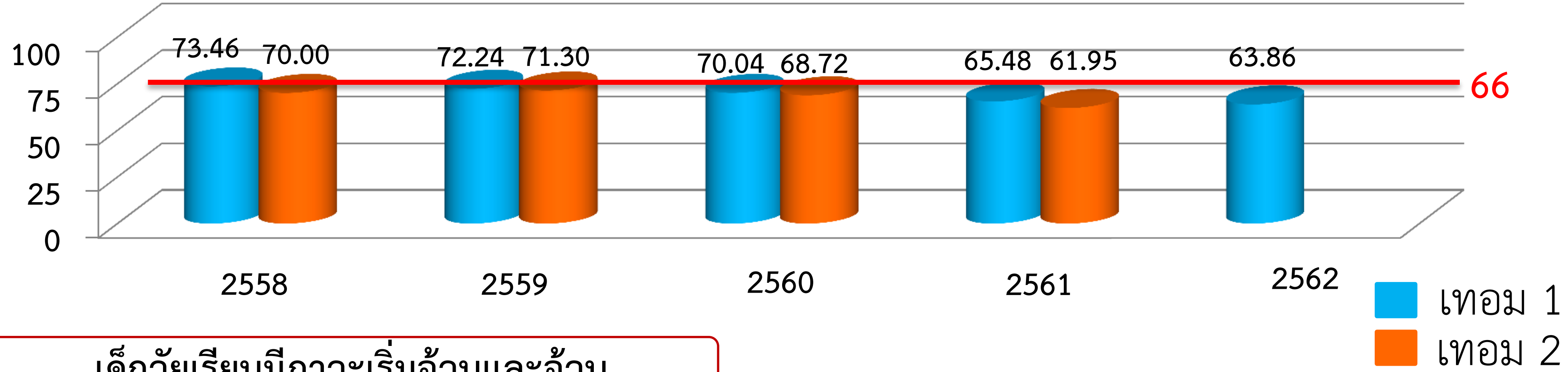
ปัญหาอุปสรรคที่พบ และจะดำเนินการแก้ไขเอง	ข้อเสนอแนะ
1. ด้านทักษะการตรวจคัดกรองพัฒนาการ ได้มีการอบรมบุคลากรสาธารณสุข , อสม และ ผู้ดูแลเด็ก/ผู้ปกครองในการช่วยส่งเสริม และกระตุ้นพัฒนาการเด็กตามกลุ่มวัย	- ควรมีการดูแลสุขภาพเด็กอย่างเป็นระบบ เช่นกรณีเมื่อพบปัญหาพัฒนาการและสุขภาพเด็กทั้งในด้านโภชนาการและปัญหาโรคติดเชื้อต่างๆ ครู/ผู้ดูแลจะแจ้งให้ผู้ปกครองและเจ้าหน้าที่รพ.สต.ทราบ เพื่อวางแผนดำเนินการให้การช่วยเหลือและติดตามเยี่ยมบ้านเด็กแต่ละรายสม่ำเสมอทุกเดือน พร้อมทั้งให้คำแนะนำแก่ครูและผู้ปกครองในการดูแลเด็กเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ และหากไม่สามารถดูแลรักษาและแก้ปัญหาให้ดีขึ้นได้จะส่งต่อไปยังโรงพยาบาลเพื่อให้เด็กได้รับการดูแลถูกต้องเหมาะสม
2. ด้านการบันทึกข้อมูลการให้บริการและการส่งออก 43 แฟ้ม ได้ดำเนินการจัดประชุมเรื่องบันทึกข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานงานเด็ก0-5 ปี	- พัฒนาการล่าช้าเมื่อส่งต่อไปรักษาที่ รพท /รพศ. ต้องติดตามอย่างต่อเนื่อง มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางค่าใช้จ่ายอื่นๆ ชุมชน อปท.ควรมีงบประมาณการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเบื้องต้น

Functional Base

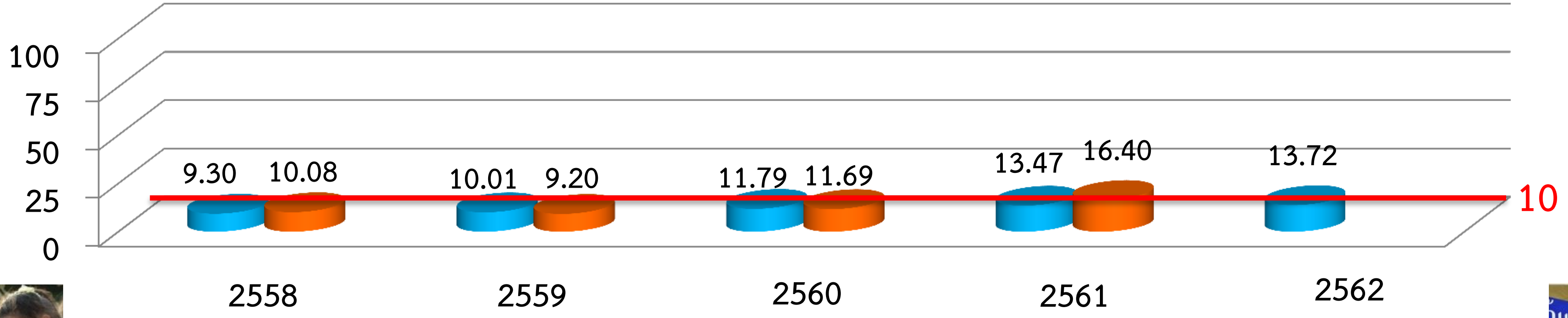
การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเรียน

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน



เด็กวัยเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน



Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเรียน

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
โครงการเด็กวัยเรียนสุขภาพดี สูงดีสมส่วน อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี ปี 2563 1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาทักษะบุคลากรทางการศึกษาและจนท.สาธารณสุขเพื่อส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนไม่อ้วนผอมเตี้ยและเทคนิคการคัดกรอง	เด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน	63%	64%	65%	66%	24,895

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเรียน

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
2. เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ						
โดยการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง						
3. ตรวจคอเด็กอ้วนทุกคน ส่ง						
ต่อเด็กที่มี Obesity sign						
3-4 อาการ (คอดำ นั่งหลับ						
นอนกรน ประวัติครอบครัว						
NCD)						
4. รณรงค์และผลักดันให้เด็ก						
ดื่มนมจืด ยืดความสูงวันละ						
2-3 แก้ว						

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเรียน

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

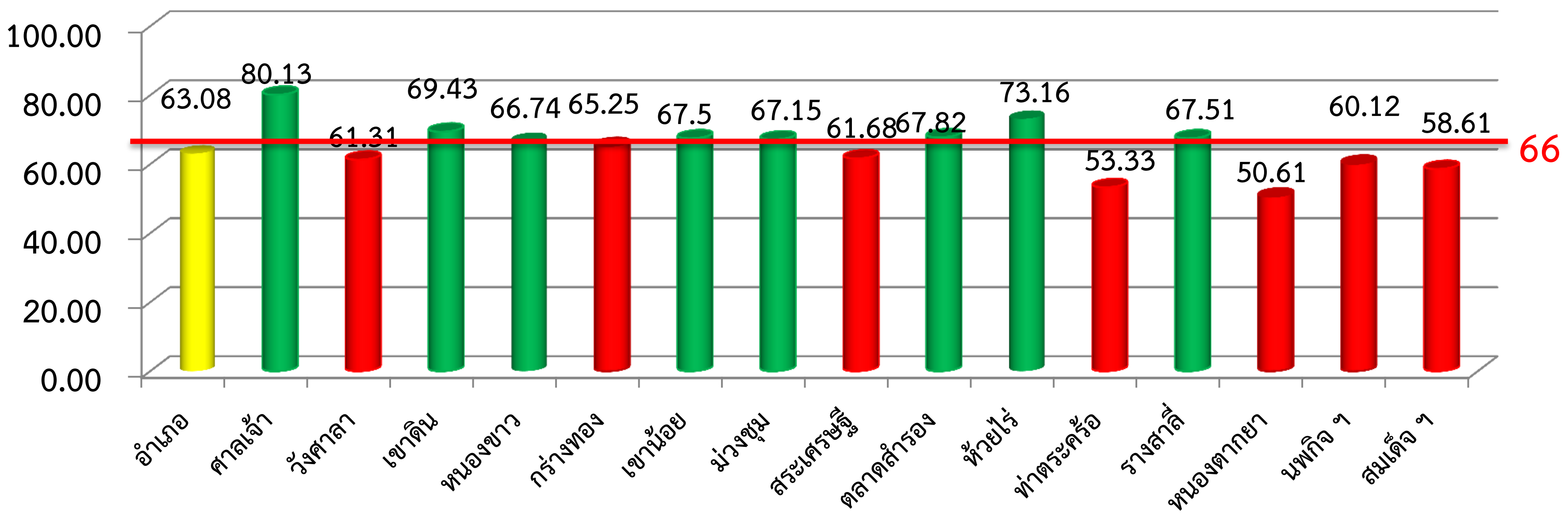
โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
5. ติดตามอบรม Family						
coachers						
6. จัดกิจกรรมออกกำลังกาย						
ที่มีการยืดตัวและส่งผลต่อ						
การเกิดแรงกดดันต่อกระดูก						
วันละ 60 นาทีโดยทำ						
ต่อเนื่องครั้งละ 20-30 นาที						

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเรียน

ผลการดำเนินงาน

ผลภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน



ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง	7597	312	579	543	439	354	360	137	214	261	380	180	551	413	168	2706
สูงดีสมส่วน	4792	250	355	377	293	231	243	92	132	177	278	96	372	209	101	1586

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเรียน

ผลการดำเนินงาน

เด็กวัยเรียนมี ภาวะอ้วน (<10%) ผอม (<5%) และเตี้ย (<5%)

สถานบริการ	ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง	ผอม	ร้อยละ	ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	ร้อยละ	เตี้ย	ร้อยละ
รพ.สต.บ้านศาลเจ้าโพรงไม้	312	5	1.6	14	4.49	10	3.21
สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ	579	27	4.66	70	12.09	27	4.66
รพ.สต.บ้านเขาดิน	543	10	1.84	71	13.08	27	4.97
รพ.สต.บ้านหนองขาว	439	22	5.01	56	12.76	25	5.69
รพ.สต.บ้านกร่างทอง	354	9	2.54	55	15.54	14	3.95
รพ.สต.บ้านเขาน้อย	360	13	3.61	42	11.67	19	5.28
รพ.สต.บ้านม่วงชุม	137	4	2.92	15	10.95	12	8.76
รพ.สต.บ้านสระเศรษฐี	214	7	3.27	26	12.15	24	11.21
รพ.สต.บ้านตลาดสำรอง	261	8	3.07	26	9.96	6	2.3
รพ.สต.บ้านห้วยไร่	380	0	0	12	3.16	14	3.68
รพ.สต.บ้านท่าตะคร้อ	180	3	1.67	32	17.78	19	10.56
รพ.สต.บ้านรางสาลี่	551	12	2.18	73	13.25	28	5.08
รพ.สต.บ้านหนองตากยา	413	28	6.78	59	14.29	85	20.58
รพ.สต.นพกิจโกศล	168	6	3.57	23	13.69	15	8.93
รพ.สมเด็จฯ	2,706	109	4.03	400	14.78	326	12.05
รวม	7,597	263	3.46	974	12.82	651	8.57

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยเรียน

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

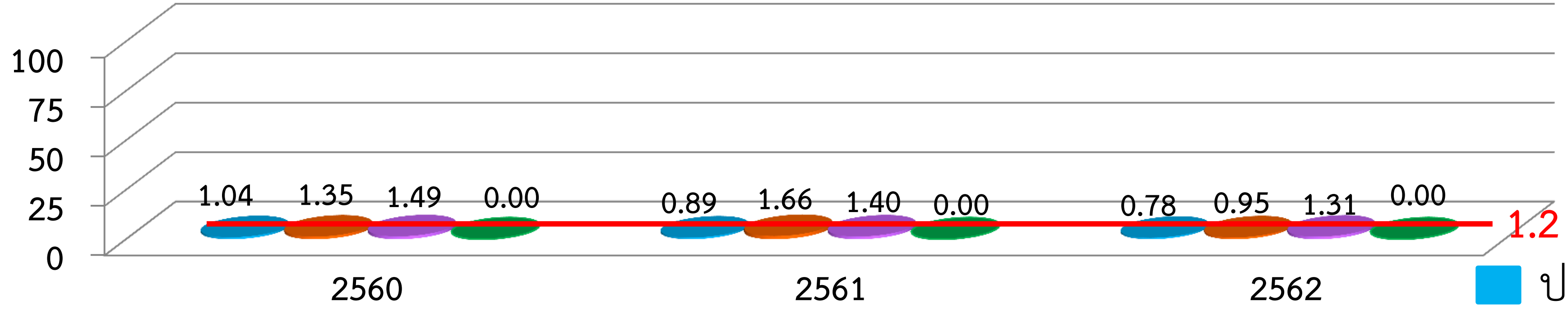
1. ระบบเฝ้าระวังข้อมูลภาวะโภชนาการยังไม่สามารถนำมาใช้ดำเนินการได้โรงเรียน/ผู้ปกครอง/อปท.และภาคีเครือข่าย
2. การคัดกรองเด็กอ้วนที่อยู่ในโรงเรียนยังตรวจภาวะ Obesity Signs ไม่ครบทุกสถานบริการ นักเรียนขาดความรู้ในเรื่องการเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับวัย การอ่านฉลากโภชนาการ
3. นักเรียนมีพฤติกรรมการบริโภคตามค่านิยม การออกกำลังกายที่ไม่สม่ำเสมอและเหมาะสม
4.พ่อแม่ผู้ปกครองยังขาดความตระหนักในการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตตามวัยของเด็กและมีพฤติกรรมส่งเสริมการบริโภคที่ไม่ถูกต้อง
5. โรงเรียนเป้าหมายลดอ้วนไม่ได้อยู่ในโครงการ ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้ ตามนโยบายกระทรวง ศึกษาธิการ
6. การดำเนินงานแก้ไขภาวะโภชนาการยังสามารถทำได้ยากเนื่องจากความร่วมมือของ สถานศึกษาบางแห่งยังไม่เอื้ออำนวยในการเข้าไปดำเนินงาน ผลประโยชน์ทับซ้อน (ร้านขายอาหารและเครื่องดื่มในโรงเรียน)
7.ในพื้นที่มีโรงเรียนเอกชนที่มีชื่อเสียงมีนักเรียนนอกเขตมาเรียนจำนวนมากทำให้การดำเนินงานค่อนข้างล่าช้าการบันทึกข้อมูลใน Hos xp บางพื้นที่ไม่ทันเวลา
8.โรงเรียนเอกชนมุ่งเน้นแต่เรื่องของการศึกษา ยังไม่ให้ความสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายบางสถานศึกษาของการขาดการดำเนินการต่อเนื่อง
9.ไม่สามารถควบคุมร้านค้าภายนอกรอบบริเวณโรงเรียนในการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่มที่ส่งผลต่อการเพิ่มน้ำหนักของนักเรียน
10.การเก็บข้อมูลน้ำหนัก ส่วนสูงนักเรียน แต่ยังไม่มีการตรวจสอบข้อมูลคุณภาพ มาตรฐานเครื่องชั่งน้ำหนัก และที่วัดส่วนสูง ทำให้ผลการชั่งวัดคลาดเคลื่อน
11. โรงเรียนบางแห่ง ไม่ใช้ โปรแกรม THAI SCHOOL LUNCH ในการจัดอาหารกลางวันเนื่องจากเป็นการเพิ่มภาระให้กับครูผู้รับผิดชอบ

Functional Base

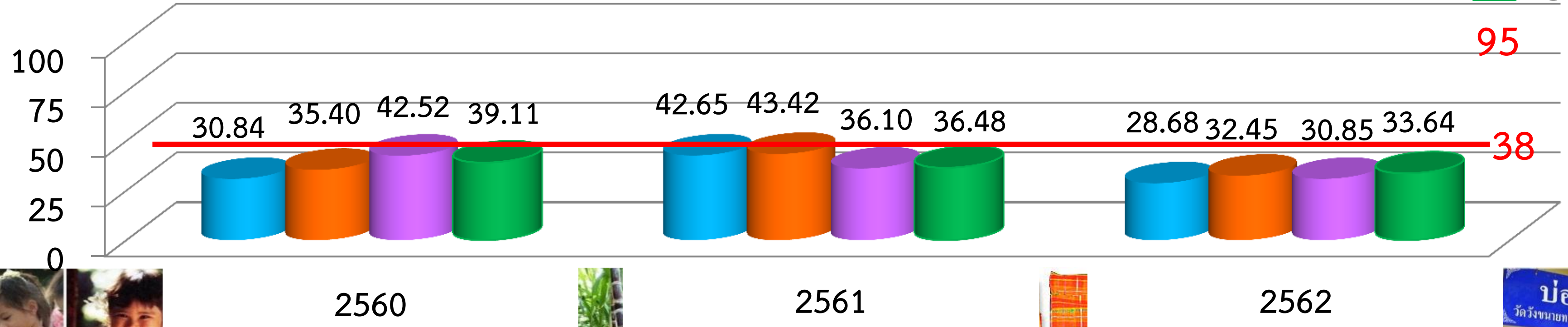
การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

อัตราการคลอดในหญิง 10-14 ปี (/1,000ประชากรหญิงอายุ10-14 ปี)



อัตราการคลอดในหญิง 15-19 ปี (/1,000ประชากรหญิงอายุ15-19 ปี)

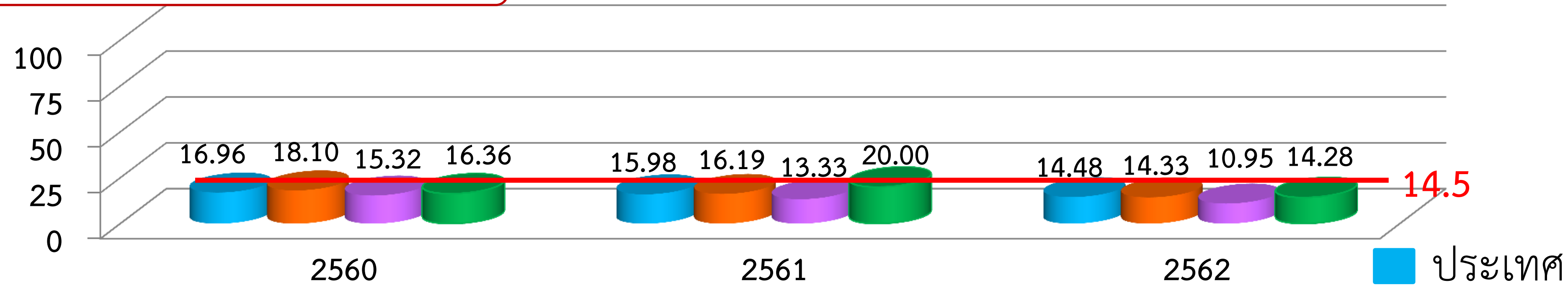


Functional Base

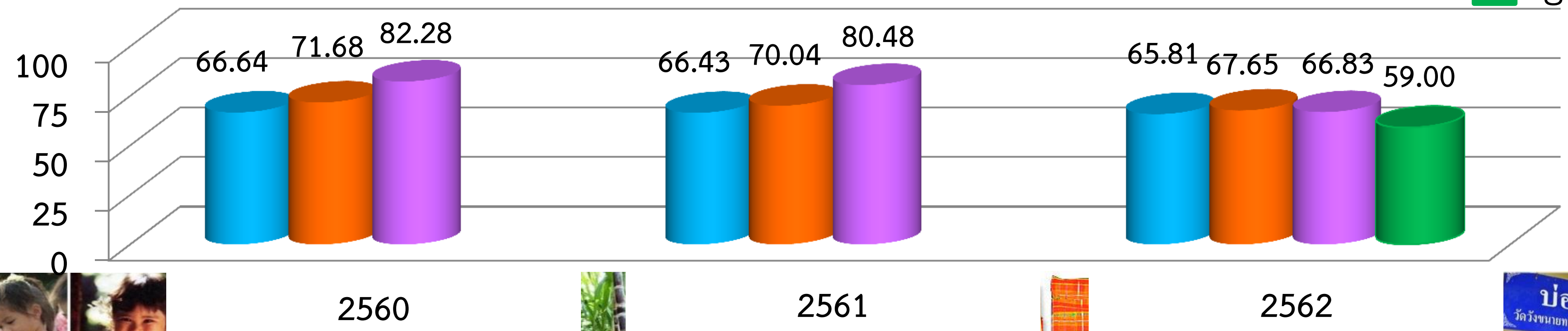
การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำ



หญิงไทยได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร



Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

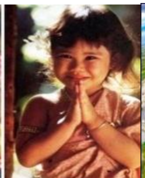
ปัญหาที่พบ

1.ในสถาบันการศึกษาการค้นหาและดูแลกลุ่มเสี่ยงไม่ทั่วถึงและครอบคลุม เนื่องจากเด็กยังไม่มีความไว้วางใจในการเปิดเผยข้อมูลให้ครู หรือเจ้าหน้าที่ การเข้าถึงข้อมูลของนักเรียนเป็นไปได้ยาก

2.บริการเชิงรุกเข้าไม่ถึงกลุ่มวัยรุ่นนอกระบบการศึกษา การเข้าหาวัยรุ่นนอกระบบทำได้ยากซึ่งส่วนใหญ่วัยรุ่นเหล่านี้ต้องออกไปทำงาน ยังไม่มีพื้นที่สำหรับวัยรุ่นนอกระบบ

3. การคุมกำเนิดก่อนกลับบ้านยังทำไม่ได้ทุกราย เนื่องจากบางครั้งสภาพร่างกาย จิตใจผู้ป่วยไม่พร้อม ในการฝังยา เช่น ตกเลือดหลังคลอด วัยรุ่นไม่กล้าตัดสินใจ ผู้ปกครองหรือสามีไม่ยินยอม น้ำหนักเกินเกณฑ์

4. ยังขาดการติดตามมารดาวัยรุ่นในเรื่องการคุมกำเนิดอย่างต่อเนื่องในรายที่ไม่ได้ฝังยาว่ามีรับบริการคุมกำเนิดชั่วคราวต่อหรือไม่ หรือในรายที่ฝังยาไปเอาออกที่อื่นหรือไม่



Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด
1.โครงการ : ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยรุ่น ในการป้องกันการตั้งครรภ์และการตั้งครรภ์ซ้ำ อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี	1. อัตราการคลอดมีชีพในอายุ 10 – 14 ปี	1.2/1000	-	-	-
	1. อัตราการคลอดมีชีพในอายุ 15 – 19 ปี	38/1000	-	-	-
กิจกรรม 1.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานวัยรุ่น ป้องกัน ส่งเสริม ภาวะสุขภาพ ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น	2. ลดอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำ	14.5%	-	-	-

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด
2. ดำเนินกิจกรรม โรงเรียนพ่อ แม่ ให้คำปรึกษาข้อดี ข้อเสีย ของการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ให้วัยรุ่น และครอบครัว ตั้งแต่ในคลินิกฝากครรภ์ 3. บริการด้านสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Service)ในรพ.สต ตามเกณฑ์มาตรฐานของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ 4. อบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันการตั้งครรภ์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แก่นักเรียน					

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด
5. บริการคุมกำเนิดและวางแผนครอบครัวให้กับหญิงหลังคลอดที่อายุต่ำกว่า 20 ปีก่อนออกจากโรงพยาบาล เช่น ฝังยาคุมกำเนิดฟรี ,ฉีดยาคุมกำเนิด , ยาเม็ดกินคุมกำเนิด 6. ติดตามการคุมกำเนิดมารดาวัยรุ่นทุกเดือน 7. บันทึกข้อมูล และรายงานผลการให้บริการการคุมกำเนิด 8. ประชุม กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานวัยรุ่น และการคุมกำเนิด					

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

ผลการดำเนินงาน

สถานบริการ	ประชากรหญิงอายุ 10–14 ปี	คลอดบุตรทั้งหมด	อัตราการตั้งครรภ์/พันปชก.หญิง (ไม่เกิน 1.2)	ประชากรหญิงอายุ 15–19 ปี	คลอดบุตรทั้งหมด	อัตราการตั้งครรภ์/พันปชก.หญิง (ไม่เกิน 38)
รพ.สมเด็จฯ	275	0	0	275	3	52.36
รพ.สต.บ้านเขาดิน	182	0	0	170	2	56.47
รพ.สต.บ้านหนองขาว	229	0	0	224	3	64.29
รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติฯ	318	0	0	347	1	13.83
รพ.สต.บ้านกร่างทอง	255	1	18.82	218	2	44.04
รพ.สต.บ้านสระเศรษฐี	201	1	23.88	168	1	28.57
รพ.สต.บ้านรางสาลี่	200	0	0	182	3	79.12
รพ.สต.บ้านตลาดสำรอง	132	0	0	134	1	35.82
รพ.สต.นพกิจโกศล	95	0	0	120	1	40.00
รพ.สต.บ้านท่าตะคร้อ	103	0	0	111	0	0.00
รพ.สต.บ้านหนองตากยา	131	0	0	115	0	0.00
รพ.สต.บ้านม่วงชุม	152	0	0	146	2	65.75
รพ.สต.บ้านเขาน้อย	152	0	0	171	0	0.00
รพ.สต.บ้านห้วยไร่	100	0	0	118	1	40.68
รพ.สต.บ้านศาลเจ้าฯ	241	0	0	289	2	33.22
รวม	2766	2	3.47	2788	22	37.88

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

ผลการดำเนินงาน

สถานบริการ	จำนวนหญิงหลังคลอดและหลังแท้ง	ตั้งครรภ์ซ้ำ	ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ (ไม่เกิน14.5%)	การคุมกำเนิดกึ่งถาวร	ร้อยละ
รพ.สมเด็จฯ	3	0	0	1	33.33
รพ.สต.บ้านเขาดิน	2	1	50.00	2	100
รพ.สต.บ้านหนองขาว	3	0	0	1	33.33
รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติฯ	1	0	0	0	0
รพ.สต.บ้านกร่างทอง	3	0	0	2	66.66
รพ.สต.บ้านสระเศรษฐี	2	0	0	1	50.00
รพ.สต.บ้านรางสาลี่	3	0	0	1	33.33
รพ.สต.บ้านตลาดสำรอง	1	0	0	0	0
รพ.สต.นพกิจโกศล	1	0	0	1	100
รพ.สต.บ้านท่าตะคร้อ	0	0	0	0	0
รพ.สต.บ้านหนองตากยา	0	0	0	0	0
รพ.สต.บ้านม่วงชุม	2	1	50.00	1	50.00
รพ.สต.บ้านเขาน้อย	0	0	0	0	0
รพ.สต.บ้านห้วยไร่	1	0	0	1	100
รพ.สต.บ้านศาลเจ้าฯ	2	0	0	1	50.00
รวม	24	2	8.33	12	50.00

Functional Base

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : กลุ่มวัยรุ่น

ปัญหาอุปสรรค

1. การสอนเพศศึกษารอบด้าน /พฤติกรรมเสี่ยง ในโรงเรียนมัธยมและขยายโอกาสในพื้นที่ที่มีมารดาวัยรุ่นสูงเกินเกณฑ์ยังทำได้ไม่ครอบคลุม วัยรุ่นนอกระบบการศึกษายังไม่สามารถเข้าไปให้ความรู้ได้
2. การคุมกำเนิดก่อนกลับบ้านยังทำไม่ได้ทุกราย เนื่องจากบางครั้งสภาพร่างกาย จิตใจผู้ป่วยไม่พร้อม ในการฝังยา เช่น น้ำหนักเกินเกณฑ์ ผู้ปกครองหรือสามีไม่ยินยอม ตกเลือดหลังคลอด วัยรุ่นบางรายมีความ พร้อมในการมีบุตร ไม่ต้องการคุมกำเนิด แต่งงานใหม่
3. มีการเปลี่ยนระบบการปฏิบัติงานในคลินิกคุมกำเนิดมาอยู่ในฝ่ายบริการด้านปฐมภูมิ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่รับผิดชอบไม่ได้รับการอบรมการฝังยา วางแผนส่งเจ้าหน้าที่อบรมเพิ่มเติม ทั้งในหน่วยบริการ และห้องหลังคลอด
4. ช่วงวันหยุดสูติแพทย์ฝังยาที่ตึกผู้ป่วยก่อนจำหน่าย
5. การดำเนินงาน คลินิคYFHS ใน รพ.สต. ยังไม่ครอบคลุม
6. มีการติดตามมารดาวัยรุ่นในเรื่องการคุมกำเนิดต่อในรายที่ไม่ได้ฝังยาว่ามีรับบริการคุมกำเนิดชั่วคราวต่อหรือไม่ หรือในรายที่ฝังยาไปเอาออกที่อื่นหรือไม่ ได้ในบางสถานบริการ

Functional Base

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

นโยบายใหม่ ในปี2563

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

การเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลความรู้ กิจกรรมทางกาย

เป้าหมาย : การลงทะเบียนครอบครัว (ร้อยละ 10)

<u>ปัญหาที่พบ</u>

เนื่องจากเวปไซต์ยังไม่สมบูรณ์ ทำให้ยังคีย์ข้อมูลไม่ได้ ประสานกับผู้รับผิดชอบในระดับกระทรวงและเขต แจ้งว่าจะแล้วเสร็จในปลายเดือนธันวาคม 2562 แล้วจะมีการแจ้งให้ทราบอีกครั้ง และข้อมูลจาก Template จังหวัดกาญจนบุรีมีเป้าหมายในปี 2563 จำนวน 12,667 ครอบครัว แต่ทางจังหวัดยังไม่ได้ประชุมชี้แจง หรือส่งยอดเป้าหมายให้กับในระดับอำเภอว่า อำเภอท่าม่วงมีเป้าหมายเป็นเท่าใด

Functional Base

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
ประชุมชี้แจงให้กับแต่ละตำบลได้	การลงทะเบียนครอบครัว	0%	5%	8%	10%	
รับทราบแนวทาง เพื่อเชิญชวนให้						
สมาชิกแต่ละครอบครัวได้ทำการ						
ลงทะเบียนทางเว็ปไซด์ตามที่						
กำหนด						

Functional Base

ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

อยู่ในช่วงดำเนินการประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการลงทะเบียนครอบครัว

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหาอุปสรรคที่พบและจะดำเนินการแก้ไขเอง	ปัญหาอุปสรรคที่ต้องการให้ผู้นิเทศรับไปดำเนินการ
-	ควรมีการประชุมชี้แจงหรือสื่อสารอย่างรวดเร็วและทั่วถึง เพื่อให้ผู้รับผิดชอบได้รับทราบแนวทางการดำเนินงาน

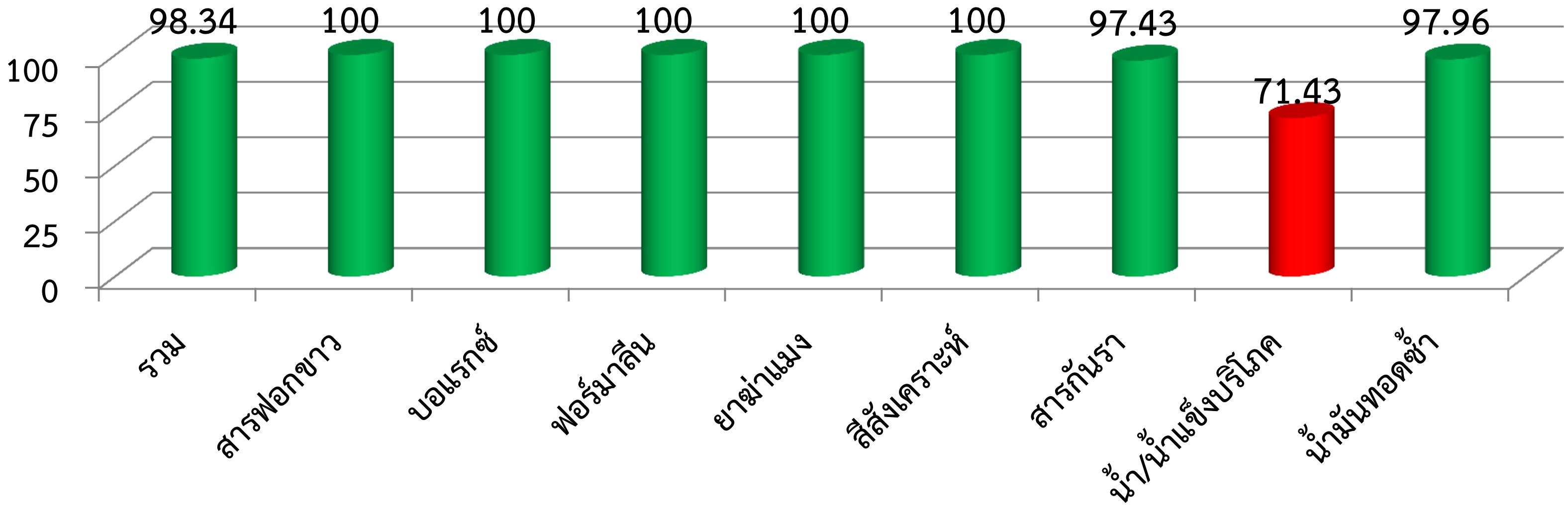
Functional Base

การพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

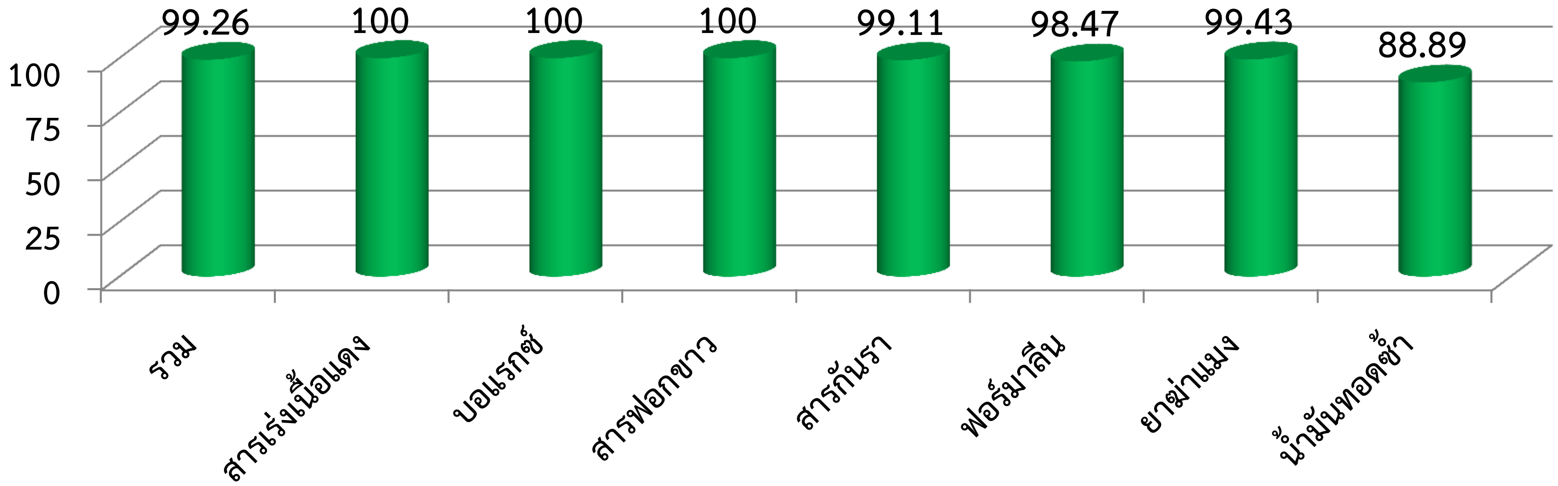
สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย

2560



2561



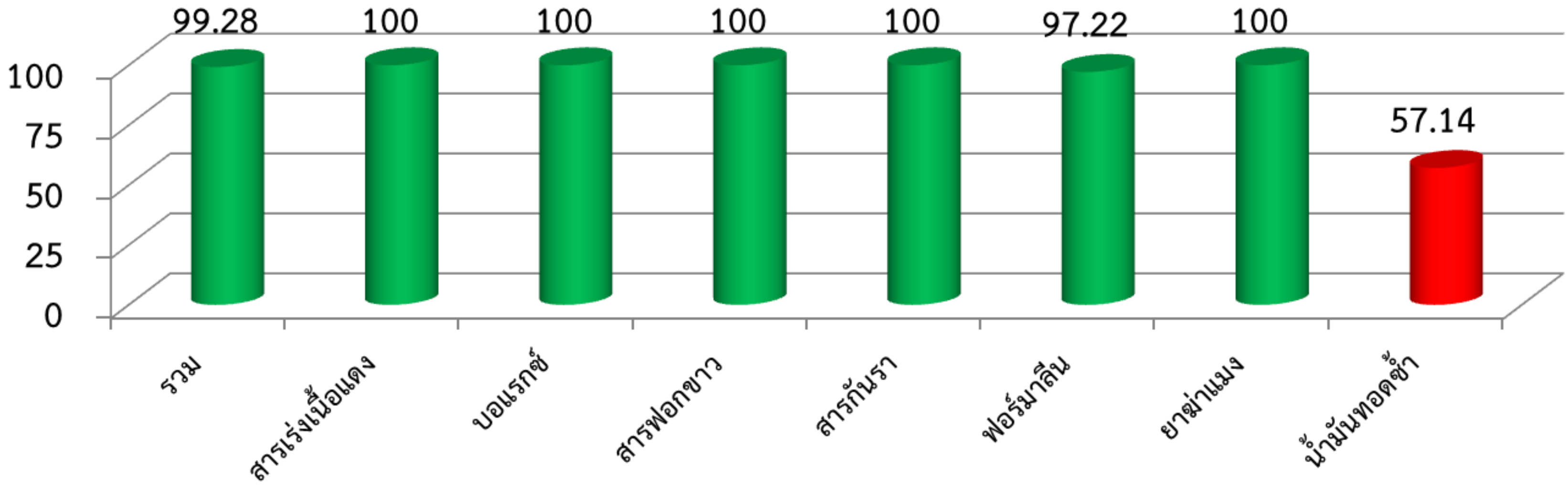
Functional Base

การพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย

2562



Functional Base

การพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	Small Success / Quick Win				งบประมาณ
		3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
-ตรวจสารปนเปื้อนในอาหารที่โรงอาหารโรงเรียน	ไม่พบสารปนเปื้อนในอาหารสดและอาหารแปรรูป ร้อยละ 85	/	/	/	/	ไม่ใช้งบประมาณ
- ตรวจสารปนเปื้อนในอาหารในร้านชำ		/	/	/	/	
- ตรวจสารปนเปื้อนในอาหารในศูนย์เด็กเล็ก		/	/	/	/	
-ตรวจสารปนเปื้อนในอาหารที่ตลาดนัด/ตลาดสด		/	/	/	/	
- ตรวจยาฆ่าแมลงในผักและผลไม้ในโรงครัวโรงพยาบาล		/	/	/	/	

Functional Base

การพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

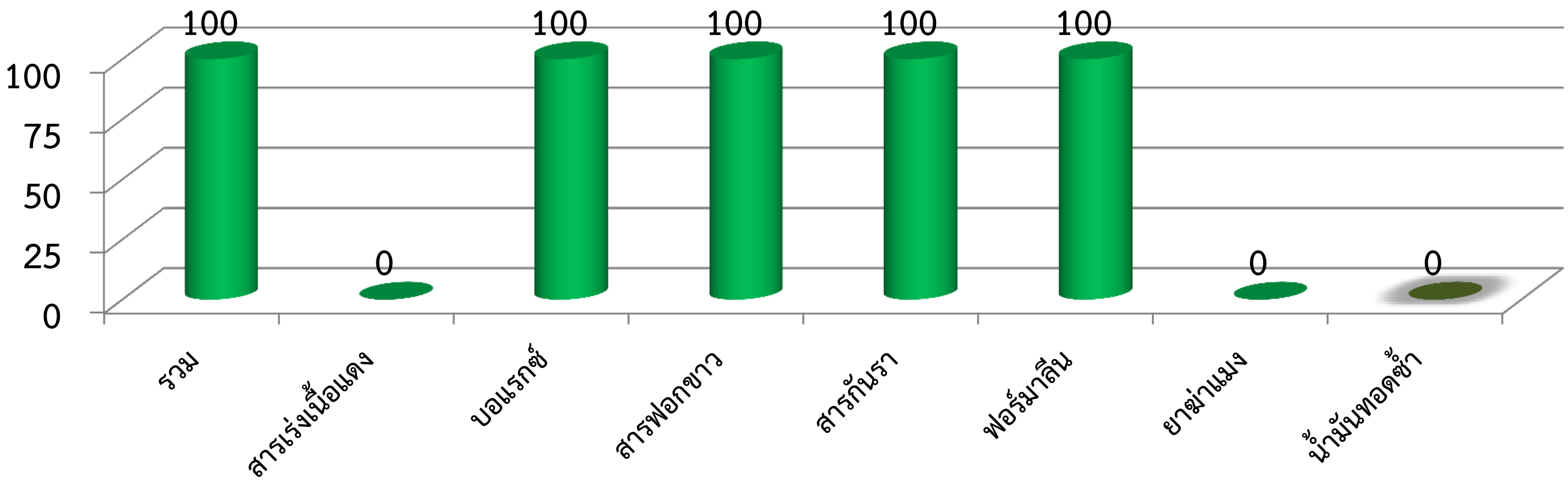
แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	Small Success / Quick Win				งบประมาณ
		3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
-ตรวจสารอาหารปนเปื้อนในโรงครัวโรงพยาบาล	ไม่พบสารปนเปื้อนในอาหารสดและอาหารแปรรูป ร้อยละ 85	/	/	/	/	
-ร่วมกับ Mobile Unit ศูนย์วิทย์ ตรวจสารปนเปื้อนอาหารทุกชนิดทุกสถานที่			/			
-เก็บตัวอย่างอาหารและเครื่องสำอาง ณ สถานที่ผลิตส่งตรวจวิเคราะห์ ประจำปี			/			
-ให้คำแนะนำการเลือกซื้ออาหารสดและอาหารแปรรูป		/	/	/	/	

Functional Base

การพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

ผลการดำเนินงาน



จำนวนตัวอย่างอาหารทั้งหมด	70	0	22	21	15	12	0	0
-จำนวนตัวอย่างอาหารที่ปลอดภัย -จำนวนพบสารปนเปื้อน	70 -	0 -	22 -	21 -	15 -	12 -	0 -	0 -

Functional Base

คลินิกหมอครอบครัว

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

อำเภอ	ประชากร (คน)	ปี/จำนวนทีมหมอครอบครัว										รวมแผน 10 ปี	
		63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	ทีม	Cluster
ท่าม่วง	113,559	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	4
จำนวนทีมสะสม		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
ร้อยละความครอบคลุม		10	20	30	40	50	60	70	80	90	100		

ปัญหาที่พบ

1.อัตรากำลังสหสาขาวิชาชีพ เทียบกับจำนวนประชากร ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เช่น แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว , พยาบาลวิชาชีพ,เจ้าพนักงานเภสัชกรรม,ทันตาภิบาล,แพทย์แผนไทย,นักกายภาพบำบัด การจัดอัตรากำลังให้ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว จึงยังต้องใช้ระบบการหมุนเวียนจาก รพ.แม่ข่าย

2.การจัดประชากรให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ในคลินิกหมอครอบครัว ค่อนข้างยาก เนื่องจากพื้นที่อำเภอท่าม่วง เป็นพื้นที่กึ่งเมืองกึ่งชนบท ประชากรหนาแน่นในเขตเมือง ทำให้เกินเกณฑ์ในการจัดทีม ส่วนในชนบทมีประชากรไม่เพียงพอในการกำหนดทีมต้องเอาพื้นที่ใกล้เคียงมาเพิ่ม

Functional Base

คลินิกหมอครอบครัว

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
-ทบทวนจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (PCC) -ชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานในวาระประชุม คปสอ.	-ทบทวนจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (PCC) -ชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานในวาระประชุม คปสอ.	ต.ค.62				ไม่ใช่งบประมาณ

Functional Base

คลินิกหมอครอบครัว

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
-ส่งแพทย์เข้าร่วมหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว -ส่งพยาบาลวิชาชีพใน รพ.สต.เข้าอบรมเวชปฏิบัติทั่วไปครบทุก รพ.สต.	-	/	-กำลังศึกษา /	/	/	- ใช้งบ CUP

Functional Base

คลินิกหมอครอบครัว

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด	งบประมาณ
-จัดทำแผนขอสนับสนุนงบลงทุนสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์ให้กับ รพ.สต.ทุกแห่งเพื่อรองรับPCC เป้าหมาย		ธ.ค.62				

Functional Base

คลินิกหมอครอบครัว

ผลการดำเนินงาน

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
ปี 2563 ไม่มีแผนเปิด PCC	ปี 2563 ไม่มีแผนเปิด PCC	ปี 2563 ไม่มีแผนเปิด PCC	ปี 2563 ไม่มีแผนเปิด PCC

Functional Base

คลินิกหมอครอบครัว

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหา	แนวทางแก้ไข
-ขาดแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและสหวิชาชีพบางสาขา	-เชิญชวนแพทย์เข้ารับอบรมระยะสั้นเพื่อปฏิบัติงานคลินิกหมอครอบครัว -หมุนเวียน สหวิชาชีพ ในเครือข่ายเช่น แพทย์แผนไทย, ทันตาภิบาล, จพ.เภสัชกรรม

Functional Base

ITA

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ผลการดำเนินงาน ITA (2562)

96.15 คะแนน

92.30 คะแนน

ปัญหาที่พบ

เนื่องจากในปัจจุบันระบบการจัดซื้อจัดจ้างได้ปรับเปลี่ยน พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 และจักต้องมีการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนให้ได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร ซึ่งหน่วยงานภาครัฐต้องดำเนินการ สิ่งที่เป็นปัญหาสำคัญในการดำเนินงานเนื่องจากยังขาดการจัดทำการเผยแพร่ต่อประชาชนทางออนไลน์ หรือ เวปไซต์

Functional Base

ITA

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด
เก็บรวบรวมข้อมูลและ ประเมินตามแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment (EBIT) ใน EBIT ที่ 1-4	ดำเนินงานและจัดเก็บข้อมูลตามแบบสำรวจเชิงประจักษ์	ระดับ5			
เก็บรวบรวมข้อมูลและ ประเมินตามแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment (EBIT) ใน EBIT ที่ 1-26	ดำเนินงานและจัดเก็บข้อมูลตามแบบสำรวจเชิงประจักษ์		80%	85%	90%

Functional Base

ITA

ผลการดำเนินงาน

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ระดับ5

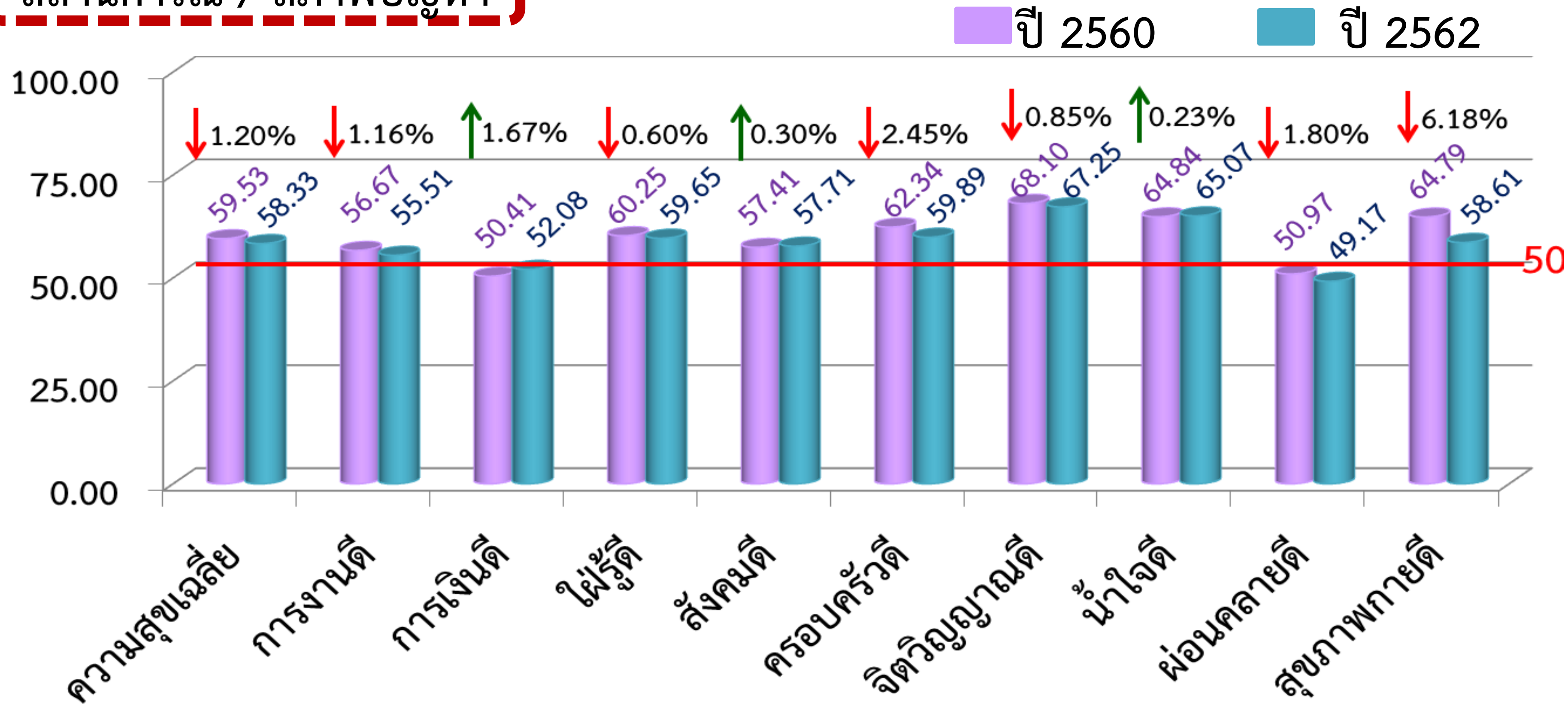
ระดับ2

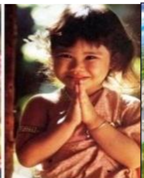
ปัญหาอุปสรรคที่พบ และจะดำเนินการแก้ไขเอง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าม่วงกำลังดำเนินการขอเปิดเว็บไซต์ของตนเอง ซึ่งปัจจุบันฝากลงเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 ทำให้การจัดส่งเอกสารไม่ครบถ้วนทันเวลาในไตรมาสที่ 1

Functional Base

องค์กรแห่งความสุข

สถานการณ์ / สภาพปัญหา





Functional Base

องค์กรแห่งความสุข

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
	1	2	3	4
1. ทีม HR วิเคราะห์ข้อมูลจากผลการสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรโรงพยาบาล	ตค. – พย.62			
2. ทีม HR ดำเนินการลงเยี่ยมหน้างาน เพื่อรับฟังผู้ปฏิบัติในแต่ละหน่วยงาน	ตค. – พย.62			
3. จัดทำแผนพัฒนาตอบสนองตามประเด็นปัญหาที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของบุคลากร	ธ.ค.62			
4. ดำเนินการสำรวจและจัดทำแผนด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย การบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรโรงพยาบาล	ธ.ค 62	3-4 ก.พ.63		
5. สำรวจและวิเคราะห์ภาวะหมดไฟในการทำงาน Burn out ของบุคลากรโรงพยาบาล		ม.ค.- ก.พ.63		
6. กำหนดแนวทางในการดูแลผู้ได้รับผลกระทบจากการทำงาน (Second victim)		ม.ค.- ก.พ.63		
7. การตรวจสุขภาพประจำปีบุคลากรสาธารณสุขอำเภอท่าม่วง			เม.ย.63	

Functional Base

องค์กรแห่งความสุข

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
	1	2	3	4
8. ประชุมเชิงปฏิบัติการ "ความสุขกับการทำงาน"			พ.ค.-มิ.ย.63	
9. รณรงค์การออกกำลังกาย และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพของตนเองในบุคลากร คปสอ.ท่าม่วง			มิ.ย.63	
10. การทดสอบสมรรถภาพบุคลากรสาธารณสุขอำเภอท่าม่วง ประจำปี 2563				ก.ค.63
11. สำรวจความพึงพอใจบุคลากรโรงพยาบาล		มี.ค.63		ก.ย.63
12. สำรวจความสุขบุคลากรโรงพยาบาล (Hapinometer)		ม.ค.63		

Functional Base

องค์กรแห่งความสุข

ผลการดำเนินงาน

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

กิจกรรมผู้บริหารพบหน่วยงาน Leadership walk round

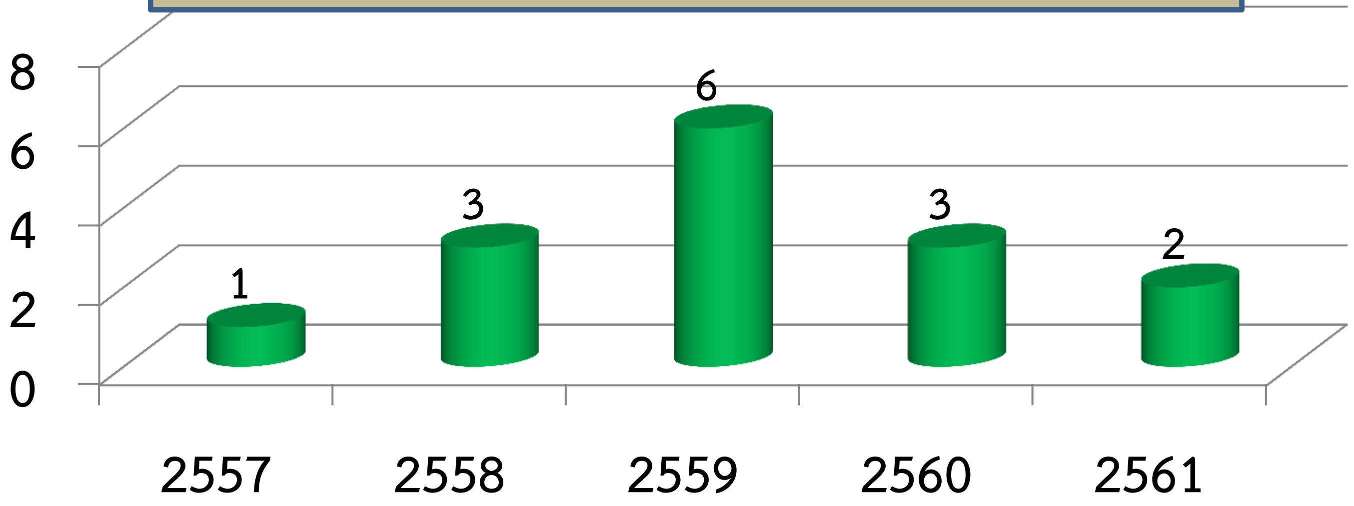
-

Functional Base

การเงินการคลัง

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

สถานะวิกฤตทางการเงิน (ไม่เกินระดับ 7)



เดือนสิงหาคม 2559 : สถานะวิกฤตทางการเงินอยู่ในระดับ 7

Functional Base

การเงินการคลัง

แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในปี 2563

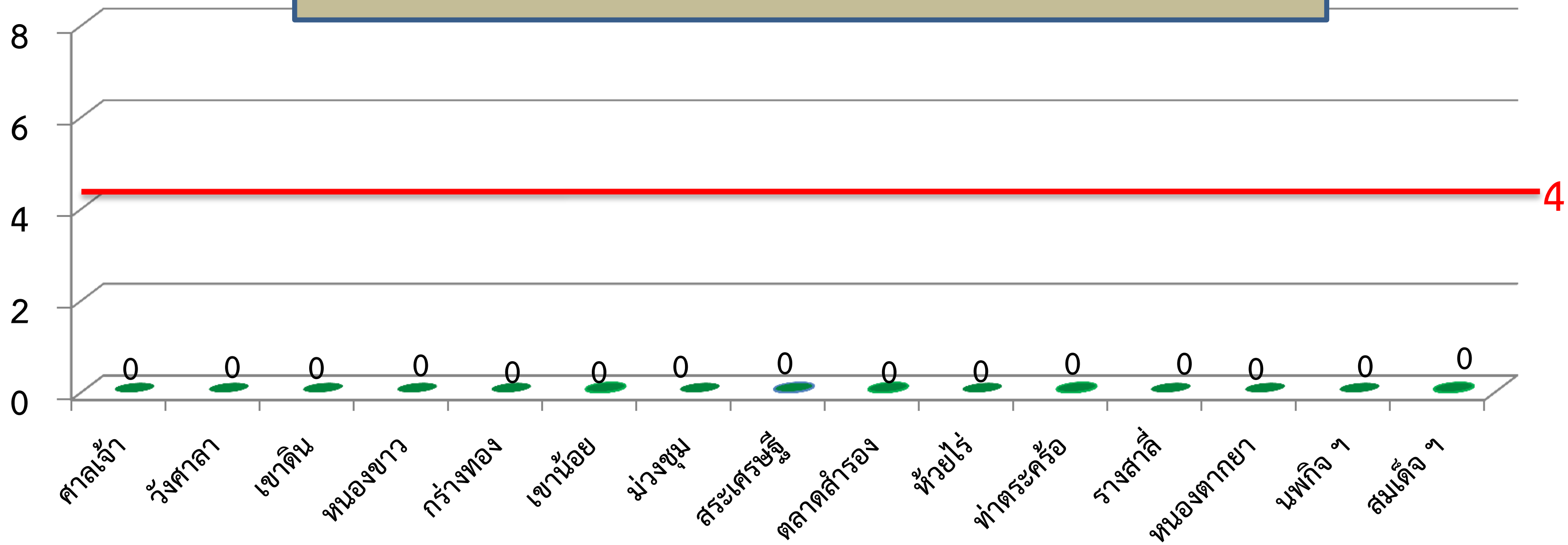
โครงการ/กิจกรรม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	3 ด	6 ด	9 ด	12 ด
มีการติดตามผลการดำเนินงานด้านการเงินการคลัง นำเสนอในที่ประชุมกรรมการ CFO ทุกเดือน และทุกไตรมาส 1.มีการรายงานผลการดำเนินงานสถานการด้านการเงินการคลังทุกเดือน และทุกไตรมาส 2.เมื่อพบรายการที่ไม่เป็นไปตามแผนวิเคราะห์หาสาเหตุ แก้ไข และวางระบบควบคุมให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวง	รพ. และรพ.สต. 13 แห่งไม่ติดภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 4	0	รพ = 2 รพ.สต. = 1	รพ = 3 รพ.สต. = 2	รพ = 4 รพ.สต. = 3

Functional Base

การเงินการคลัง

ผลการดำเนินงาน

ระดับสถานะวิกฤตทางการเงิน

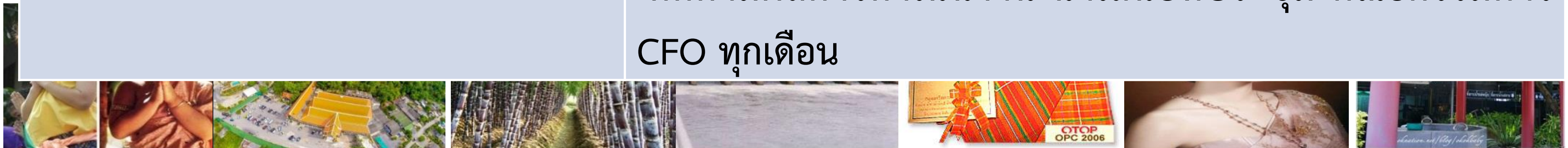


Functional Base

การเงินการคลัง

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

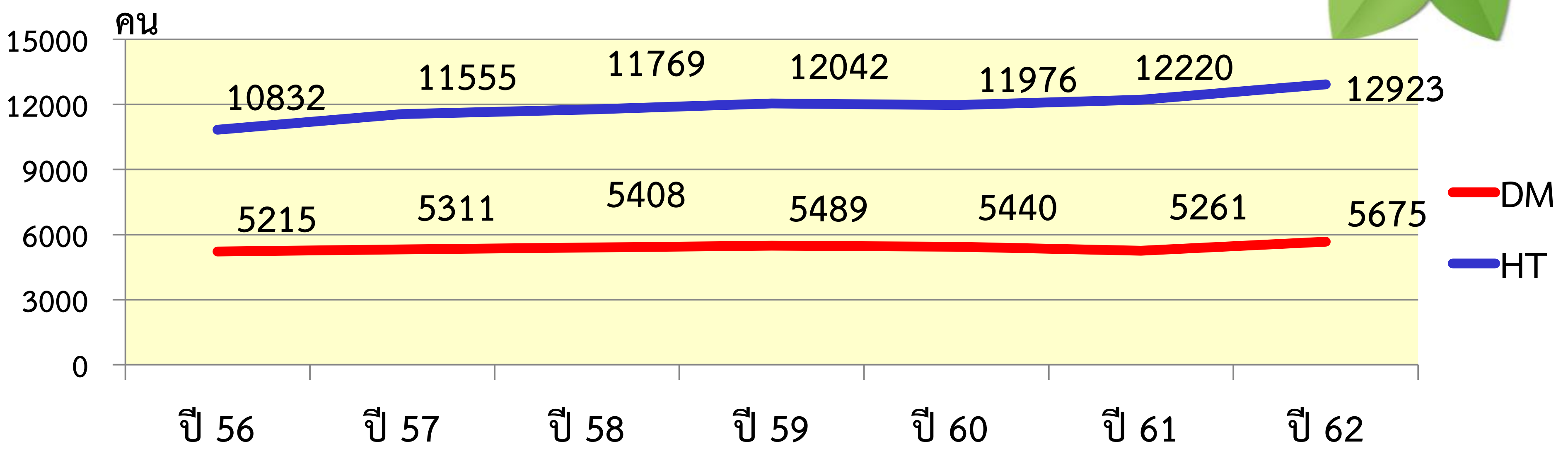
ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
- ความเข้าใจในการเก็บข้อมูลเพื่อนำมาบันทึกบัญชีของ รพ.สต.ยังมีข้อผิดพลาด เมื่อบันทึกบันชีไม่ถูกต้องมีผลกระทบต่องบการเงินและข้อมูลนำมาวิเคราะห์ดัชนีทางการเงินการคลังได้	- จัดประชุมในการจัดการจัดเก็บข้อมูล การจัดทำบัญชี เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่เชื่อถือได้และนำไปใช้บริหารจัดการได้อย่างถูกต้อง
- ในส่วนของ รพ. ต้องระวังด้านรายจ่ายเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่เกิดขึ้นช่วงระหว่างปีงบประมาณอาจเกิดระดับ 3	- มีการติดตามประเมินผล หลังการประชุม
	-ติดตามผลการดำเนินงาน นำเสนอที่ประชุม คณธกรรมการ CFO ทุกเดือน

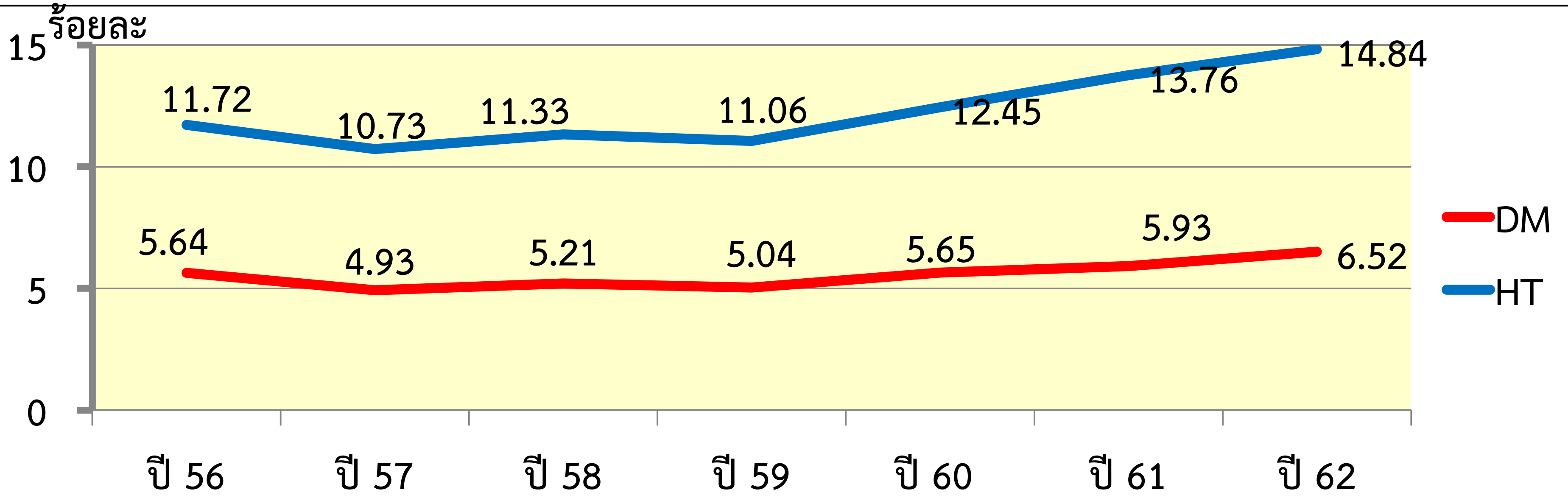


ผลการดำเนินงานไตรมาส 1
ปีงบประมาณ 2563

คปสอ.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง
จ.กาญจนบุรี

สถานการณ์โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อำเภอท่าม่วง





MOU ปี2563

❖ลดรายใหม่

KPI :

- ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จาก pre-diabetes ร้อยละ 1.95
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ร้อยละ 5
- การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ 60

MOU ปี2563

ขับเคลื่อนหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน....บูรณาการงานNCDในตำบล จัดการสุขภาพ

1. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้รับผิดชอบงานNCD และตำบลจัดการสุขภาพ (2 ครั้ง)
2. เร่งรัดคัดกรองในประชาชน 35 ปีขึ้นไป ให้เสร็จสิ้นใน ไตรมาสที่1 คัดกรอง+คีย์ข้อมูล (DM 45,933 /6,429 คน HT39,775 /5,784 คน)

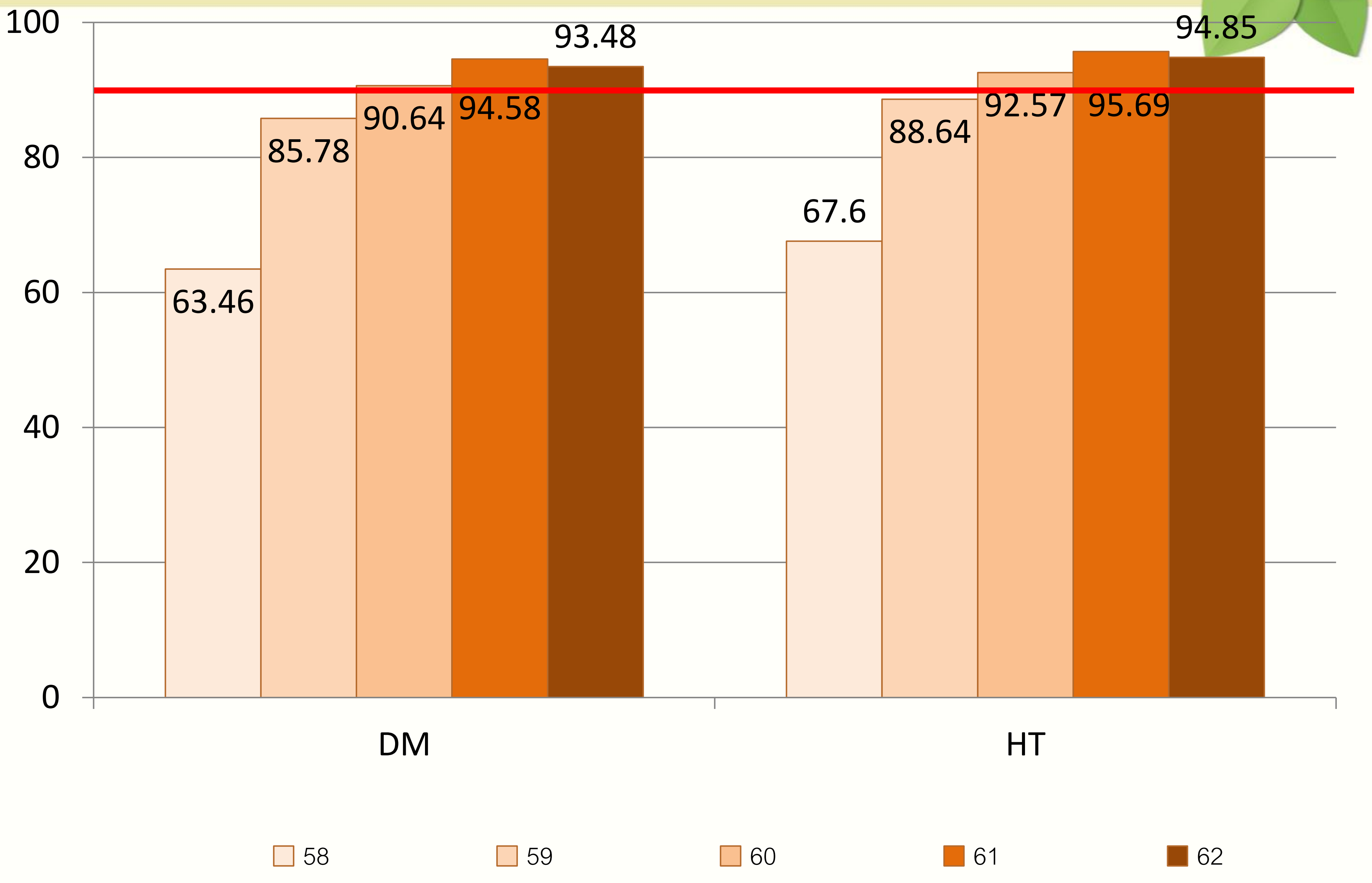
MOU ปี2563

3. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยทั้งเบาหวานความดันโลหิตสูง (ในไตรมาส 2-3)

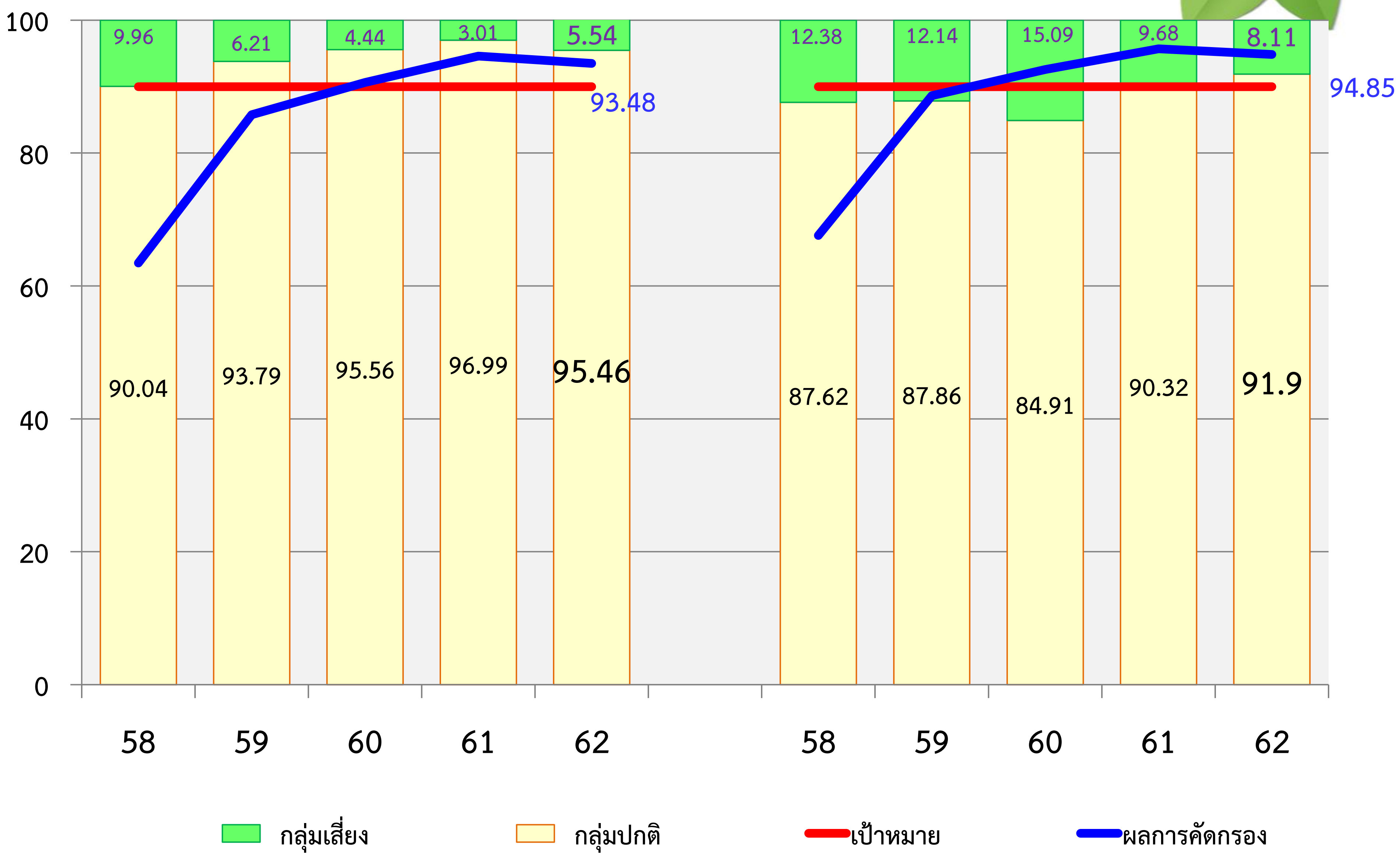
**** กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน≥ร้อยละ60** **(ภายใน 120 วัน)**

**** กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบได้รับการได้รับการตรวจยืนยันว่าเป็นเบาหวานหรือไม่≥ร้อยละ60 (ภายใน 3 เดือน)**

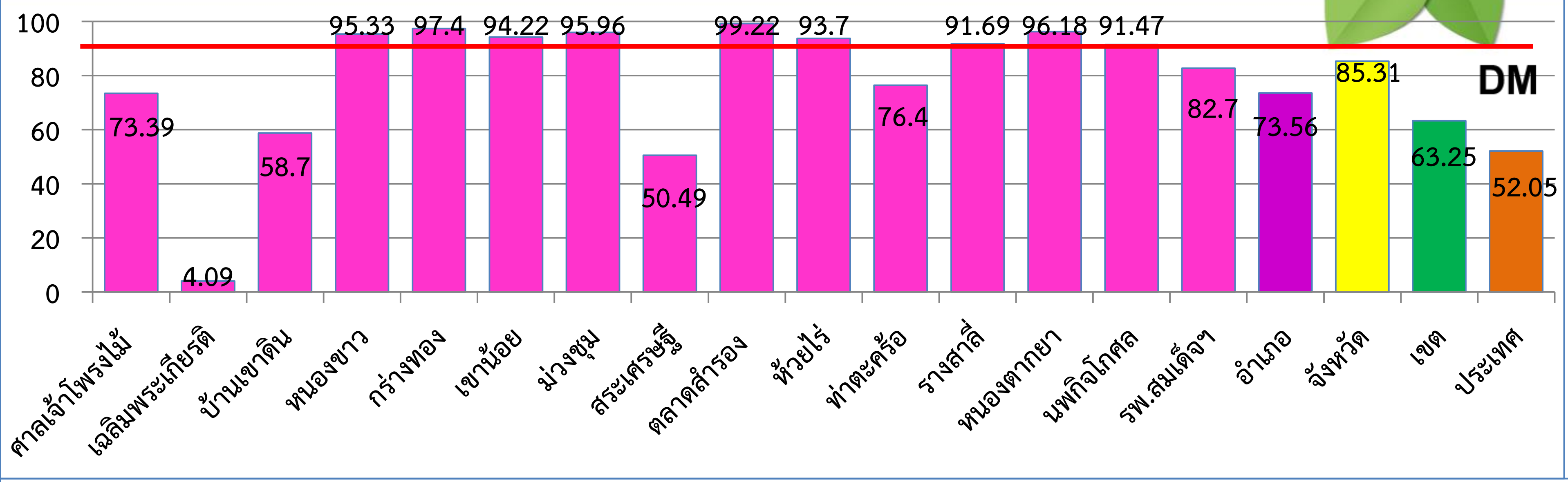
การคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

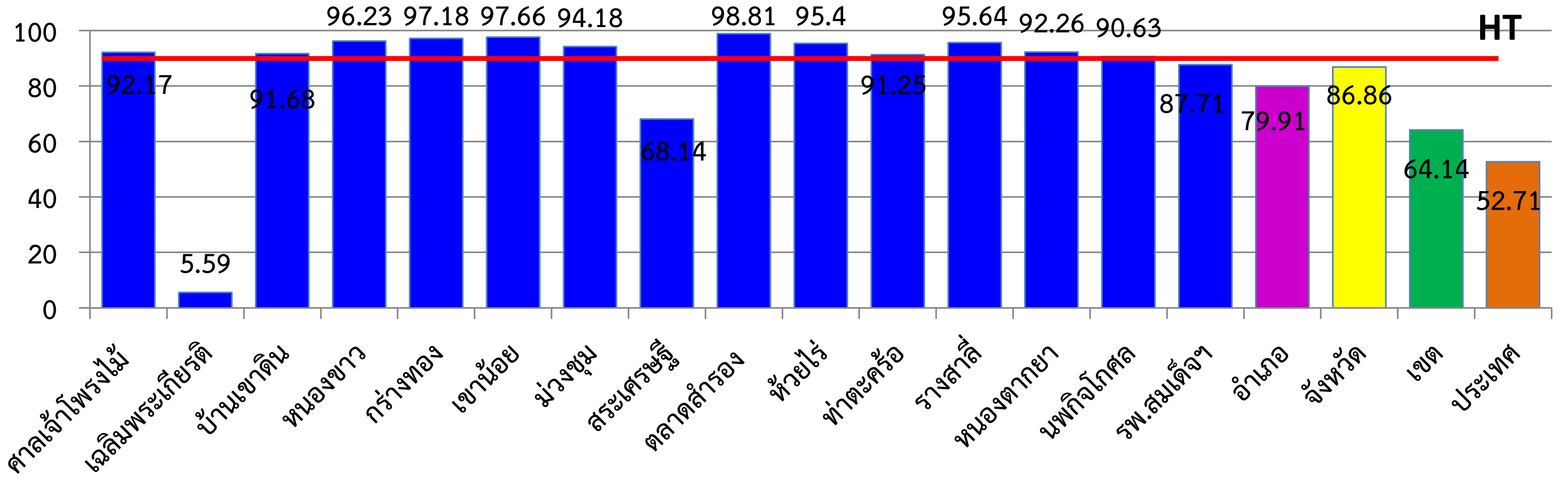


ผลการคัดกรองเบาหวาน ความดัน ในประชาชนทั่วไป ปี 2558-2562

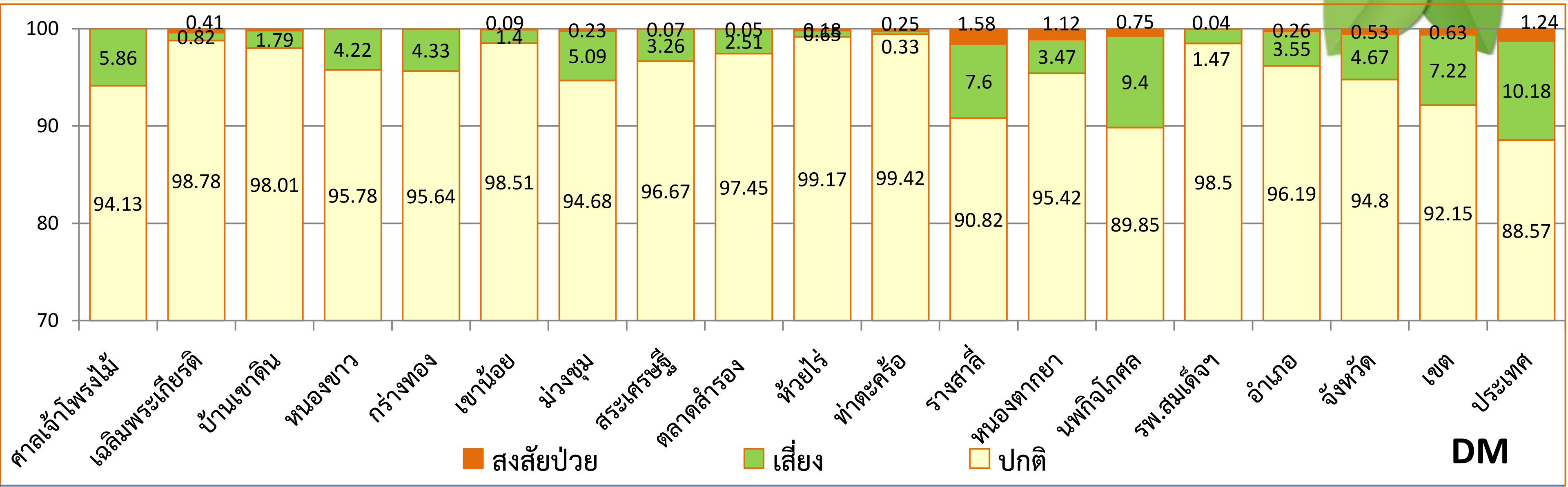


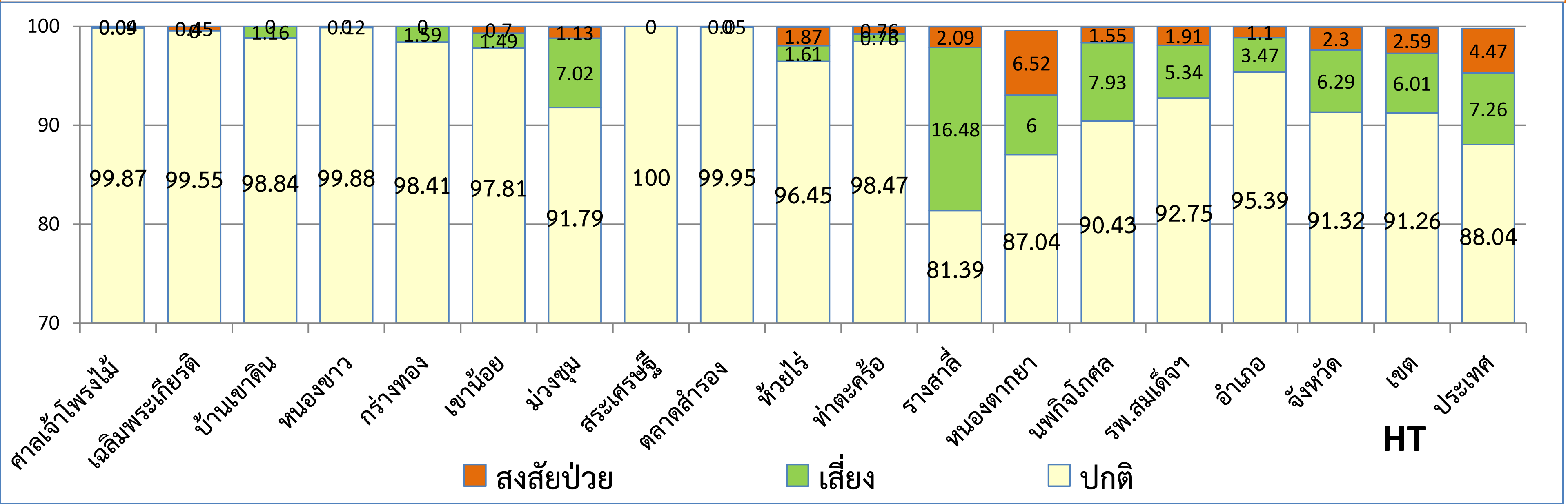
การคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง จำแนกรายสถานบริการปี2563





ผลการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงจำแนกกลุ่มปกติ/กลุ่มเสี่ยง





ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

หน่วยบริการ	ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่		
	เป้าหมาย (B)	ผลงาน (A)	%
รพสต.บ้านศาลเจ้าโพรงไม้	0	0	0
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ	1	0	0
รพสต.บ้านเขาดิน	4	0	0
รพสต.บ้านหนองขาว	1	0	0
รพสต.บ้านกร่างทอง	1	0	0
รพสต. บ้านเขาน้อย	2	0	0
รพสต.บ้านม่วงชุม	8	0	0
รพสต.บ้านสระเศรษฐี	1	0	0
รพสต. บ้านตลาดสำรอง	1	0	0
รพสต.บ้านห้วยไร่	3	0	0
รพสต. บ้านท่าตะคร้อ	1	0	0
รพสต.บ้านรางสาลี่	33	4	12.12
รพสต. บ้านหนองตากยา	21	0	0
รพสต. นพกิจโกศล	12	1	8.33
รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ	2	0	0
รวม	**91**	**5**	**5.49**

ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

หน่วยบริการ	รวมทั้งหมด			ติดตาม 1 เดือน			ติดตาม 3 เดือน		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
รพสต.บ้านศาลเจ้าโพรงไม้	1	0	0	0	0	0	1	0	0
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ	1	0	0	0	0	0	1	0	0
รพสต.บ้านเขาดิน	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รพสต.บ้านหนองขาว	1	0	0	0	0	0	1	0	0
รพสต.บ้านกร่างทอง	1	0	0	0	0	0	1	0	0
รพสต. บ้านเขาน้อย	15	0	0	0	0	0	15	0	0
รพสต.บ้านม่วงชุม	22	0	0	1	0	0	21	0	0
รพสต.บ้านสระเศรษฐี	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รพสต. บ้านตลาดสำรอง	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รพสต.บ้านห้วยไร่	30	0	0	4	0	0	26	0	0
รพสต. บ้านท่าตะคร้อ	9	0	0	0	0	0	9	0	0
รพสต.บ้านรางสาลี่	40	0	0	4	0	0	36	0	0
รพสต. บ้านหนองตากยา	106	0	0	11	0	0	95	0	0
รพสต. นพกิจโกศล	20	0	0	1	0	0	19	0	0
รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ	94	0	0	1	0	0	93	0	0

เข็มมุ่งปี 63

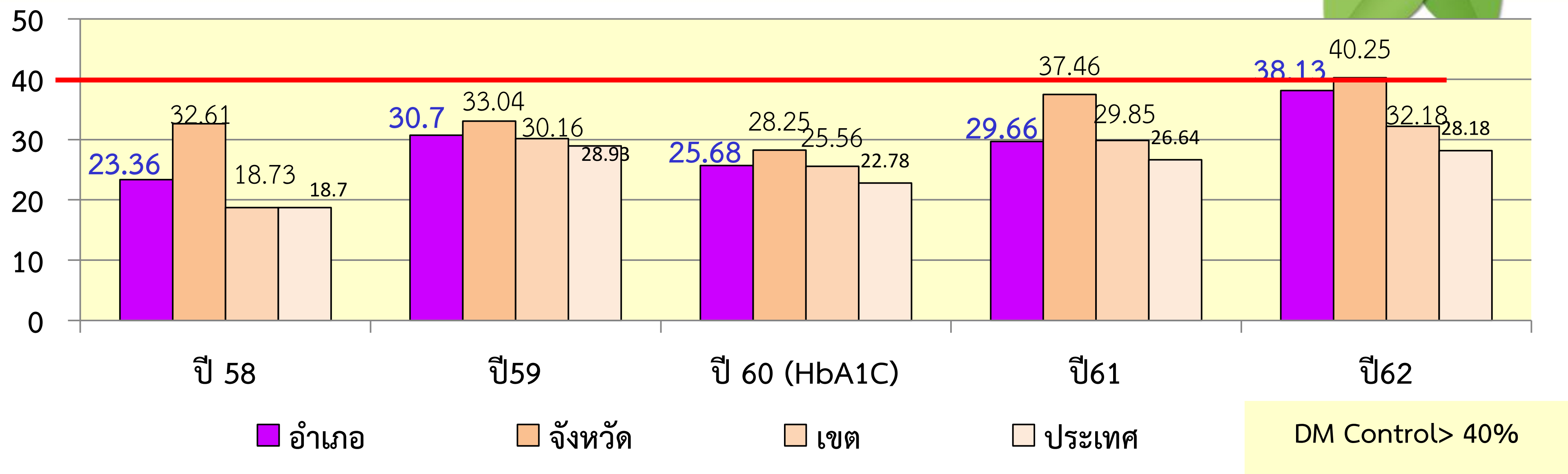
ผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมน้ำตาลได้ดีร้อยละ 40

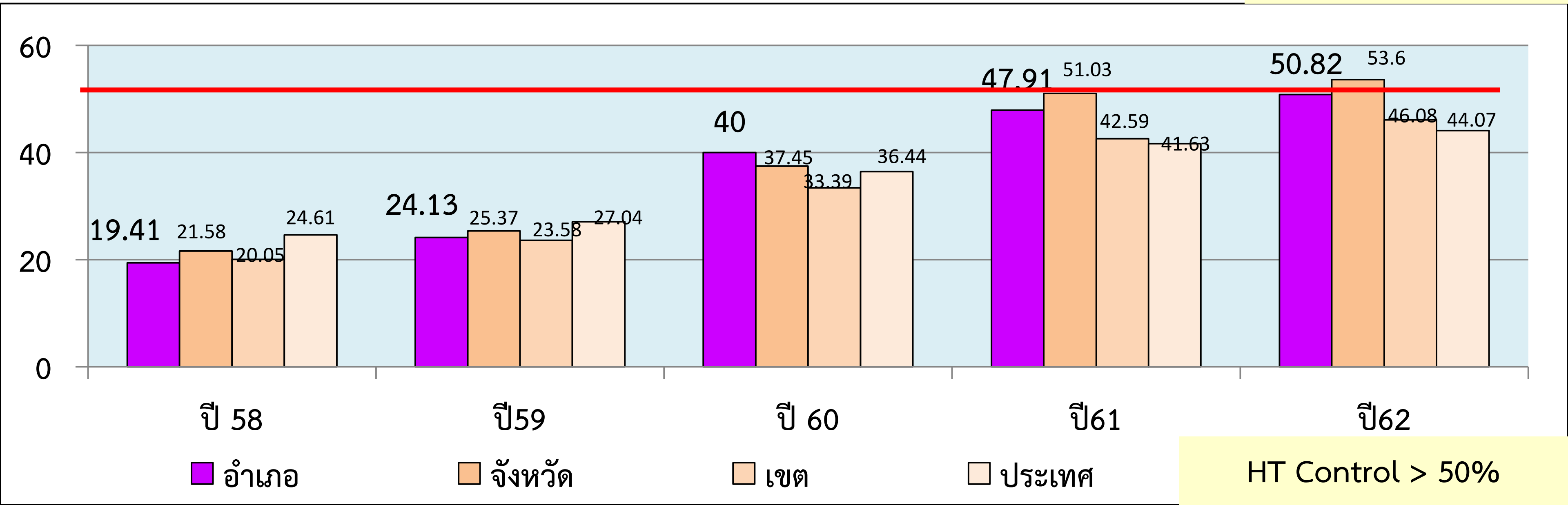
- HbA1C <7%

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ควบคุมความดันได้ดีร้อยละ50

- BP <140/90 mmHg 2 ครั้งติดต่อกัน

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ความดันควบคุมได้





เข็มมุ่งปี 63

- ผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมน้ำตาลได้ดีร้อยละ 40
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ควบคุมความดันได้ดีร้อยละ50

ปัญหา และอุปสรรค

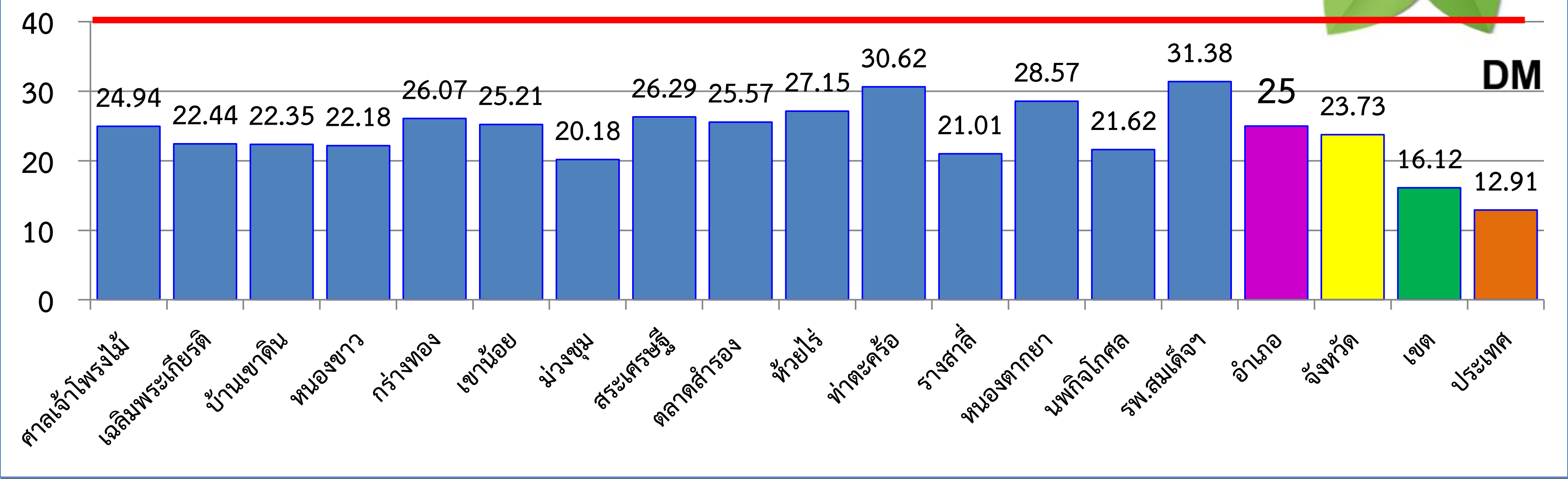
- ผู้ป่วยขาดทักษะในการดูแลตนเองเรื่องอาหาร/ยา
- ขาดพื้นที่ในการจัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนทั้งรายกลุ่มและรายบุคคล

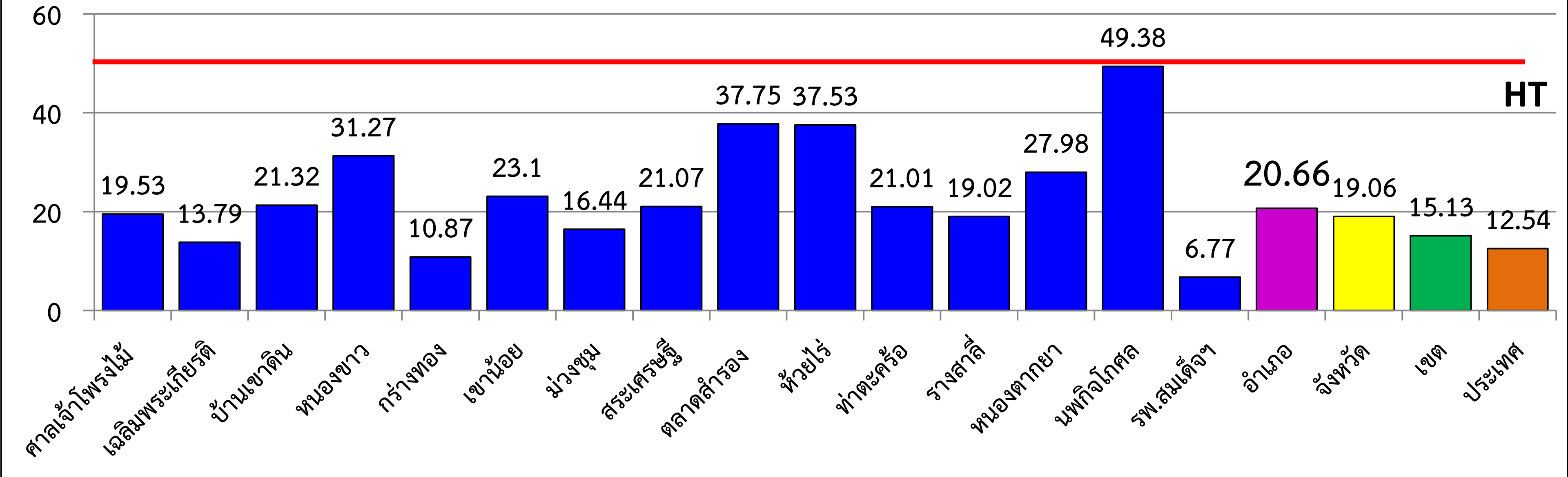
เข็มมุ่งปี 63

- ❖ **ผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมน้ำตาลได้ดีร้อยละ 40**
- ❖ **ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ควบคุมความดันได้ดีร้อยละ50**

1. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม SMBG และ Home BP
2. กิจกรรม self health group ในผู้ป่วยที่ admit ในโรงพยาบาล (IPD)
3. บูรณาการงาน NCD กับตำบลจัดการสุขภาพ/พชอ. เพื่อชุมชน ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อ สื่อสารความเสี่ยง เพื่อเตือนภัยโรค NCD ลดหวาน เค็ม มัน
4. พัฒนาการดำเนินงาน NCD clinic คุณภาพ
    - ดำเนินงานตามองค์ประกอบ NCD clinic คุณภาพ (6 องค์ประกอบ)
    - ติดตามการประเมินตนเอง/รับประเมินตามเกณฑ์คลินิก NCD คุณภาพ

ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน ความดันควบคุมได้ดี ปี2563





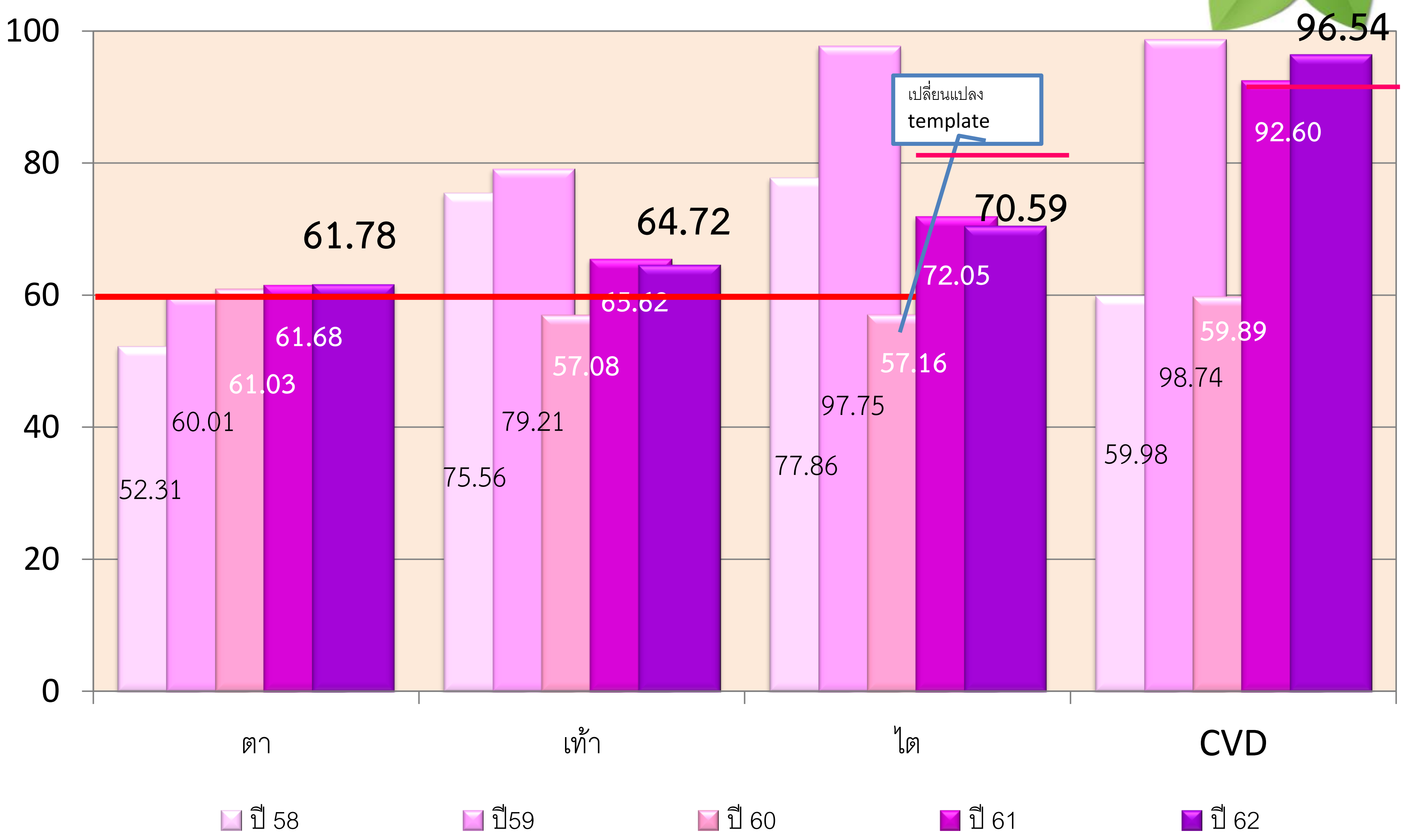
ตัวชี้วัดอื่น ๆ

❖ ลดภาวะแทรกซ้อน

เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง

- เบาหวานขึ้นตา (PDR)
- หลอดเลือดหัวใจ
- หลอดเลือดสมอง
- ตัดเท้า/อวัยวะส่วนปลาย
- ไต

ร้อยละการคัดกรองภาวะแทรกซ้อ



KPI 2563

❖ KPI: การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ร้อยละ 60

- คัดกรองเชิงรุกในชุมชน +คัดกรองในคลินิก
- พบผิดปกติส่งพบแพทย์เพื่อLaser รักษา
- ตั้ง QW 40 50 60

❖ ปัญหาและอุปสรรค

1.ขาดบุคลากรในการช่วยตรวจ

2.ไม่มีห้อง/สถานที่ในการตรวจตา

KPI 2563

❖ KPI: ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองเท้า ร้อยละ 60

1. คัดกรองภาวะแทรกซ้อนเท้า (ไตรมาส 1-3) QW 30 50 60 80

กรณีพบผิดปกติ

- มีแผล เท้าผิดรูป ส่งปรึกษาศัลยแพทย์ดูเรื่องบาดแผล
- เท้าผิดรูป refer พบเวชศาสตร์ฟื้นฟู รพ.พหล

ปัญหาอุปสรรค....ขาดการตรวจประเมินด้วย monofilament ในผู้ป่วยทุกราย เนื่องจาก...มีผู้ป่วยกระจายอยู่หลายคลินิก ขาดพื้นที่และบุคลากรในการตรวจ + คีย์ข้อมูล

2. กลุ่มผู้ป่วย uncontroled => HbA1C >8 ต้องได้รับการดูแลแบบเข้มข้น เพื่อให้สามารถควบคุมโรค ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน

KPI 2563

❖ KPI: ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 80

ปัญหาและอุปสรรค : คัดกรองภาวะแทรกซ้อนไต ต้องตรวจทั้งเลือด และปัสสาวะ บางครั้งไม่สามารถตรวจได้ทั้ง 2 อย่าง เนื่องจากผป.ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ บางครั้งปัสสาวะไม่ได้

1. คัดกรองภาวะแทรกซ้อนไต (Cr+Urine alb./UMA/UPCR)

จัดให้มีการตรวจประจำปี Lab ชุดทั้งใน รพ.สต. และ รพ.

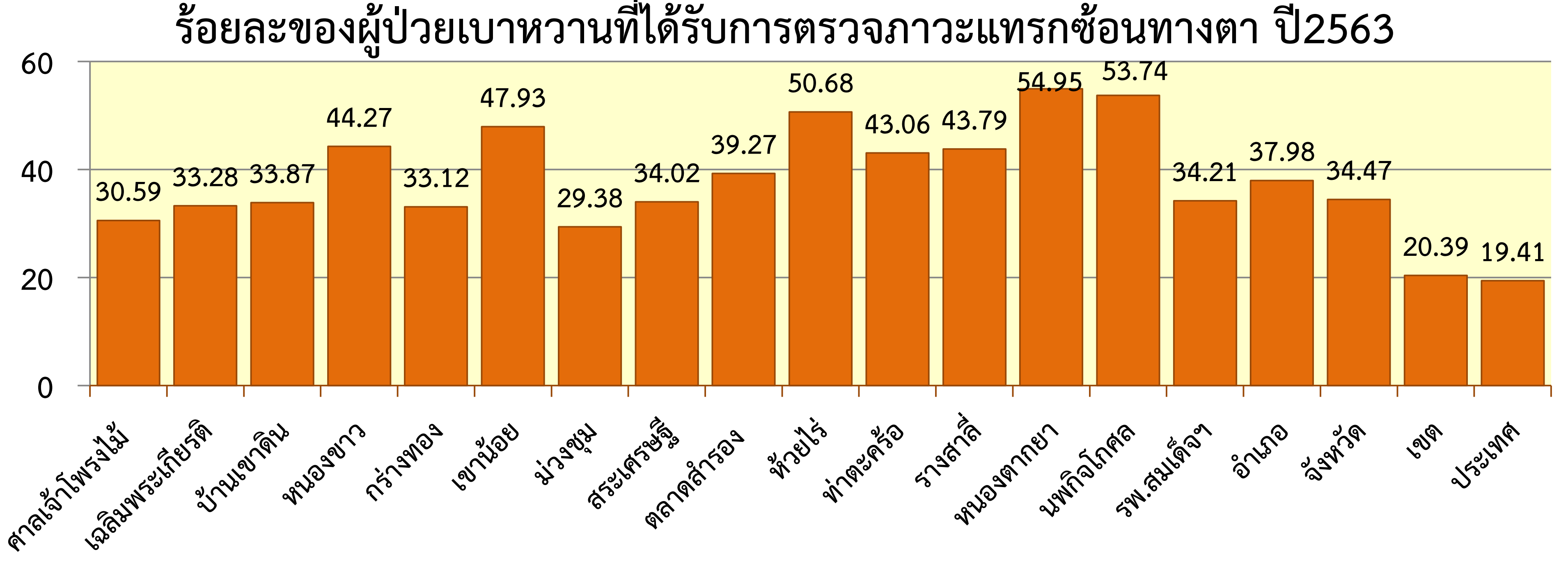
KPI 2563

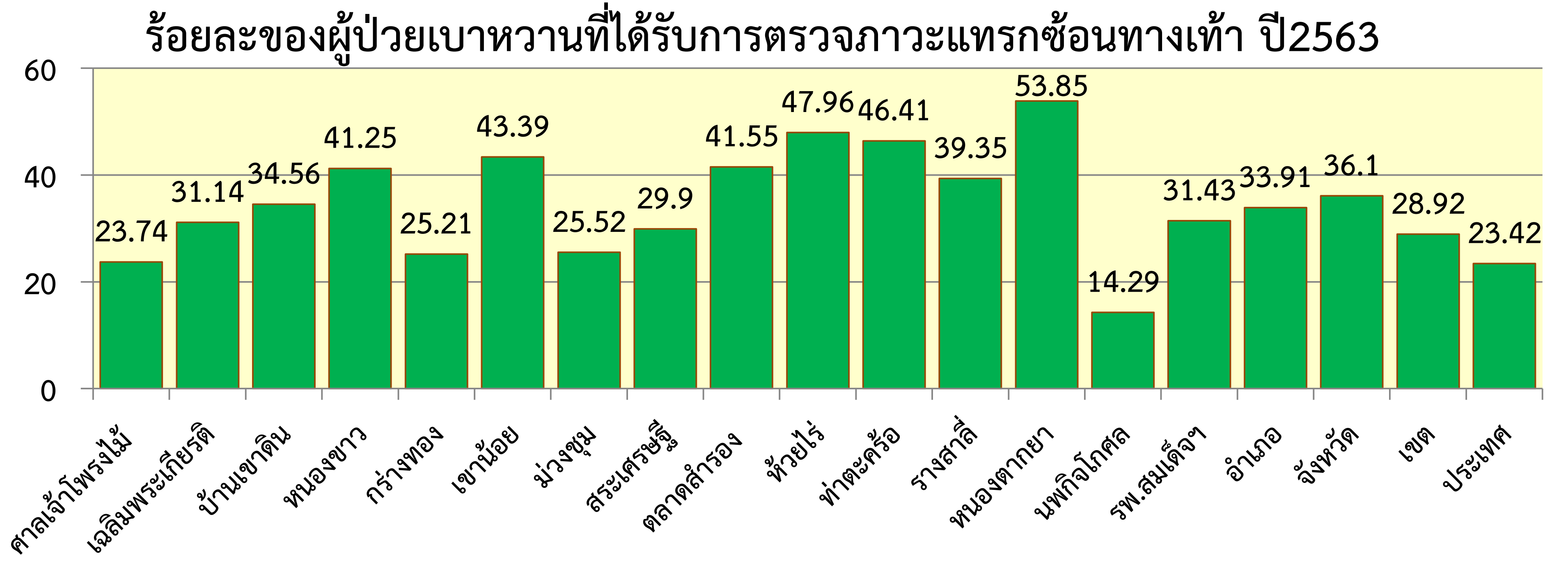
❖ KPI: ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรอง CVD risk ร้อยละ90

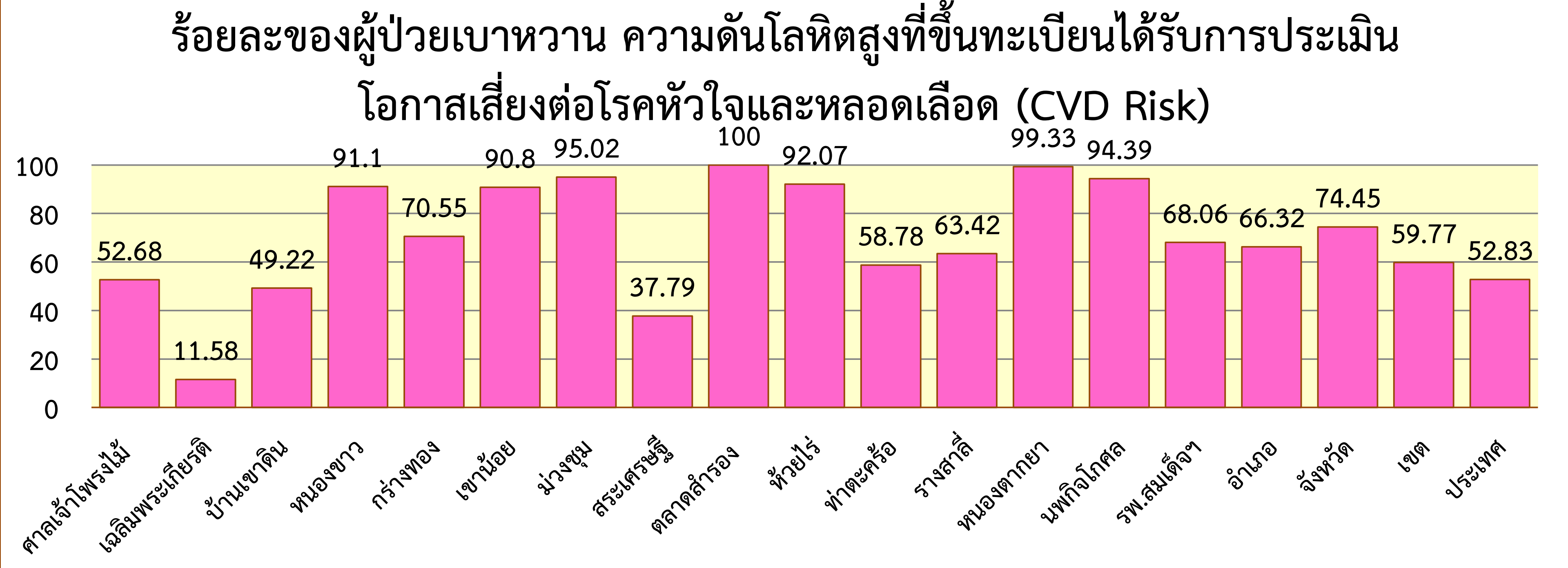
1. คัดกรอง CVD risk ในผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง => คัดกรองบุหรี่ใน SpPP 1B52-509 + z136 + รอบเอว (QW 80 90 100 100)
2. ประชาสัมพันธ์ เตือนภัย MI stroke
3. mapping กลุ่มเสี่ยงสูง + ทำทะเบียนผู้ป่วยที่มี CVD risk > 30
4. คืนข้อมูลให้ชุมชน
5. ส่งปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการลดปัจจัยเสี่ยง

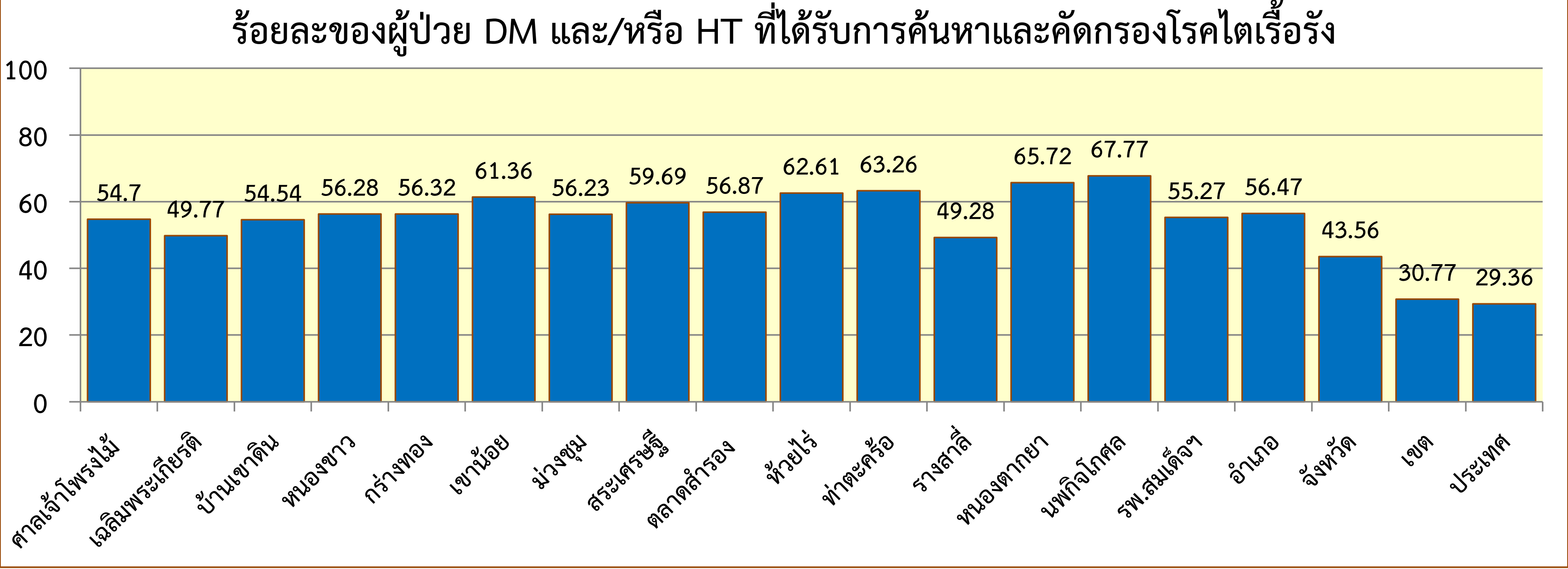
ปัญหาและอุปสรรค ขาดบุคลากรในการคีย์ข้อมูล (คีย์คัดกรอง+ mapping)

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่ต่อเนื่อง


ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ปี2563
60
40
20
0
30.59
33.28
33.87
44.27
33.12
47.93
29.38
34.02
39.27
50.68
43.06
43.79
54.95
53.74
34.21
37.98
34.47
20.39
19.41
ศาลเจ้าโพรงไม้
เฉลิมพระเกียรติ
บ้านเขาดิน
หนองขาว
กร่างทอง
เขาน้อย
ม่วงชุม
สระเศรษฐี
ตลาดสำรอง
ห้วยไร่
ท่าตะคร้อ
รางสาลี่
หนองตากยา
นพกิจโกศล
รพ.สมเด็จฯ
อำเภอ
จังหวัด
เขต
ประเทศ


ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ปี2563
60
40
20
0
23.74
31.14
34.56
41.25
25.21
43.39
25.52
29.9
41.55
47.96
46.41
39.35
53.85
14.29
31.43
33.91
36.1
28.92
23.42
ศาลเจ้าโพรงไม้
เฉลิมพระเกียรติ
บ้านเขาดิน
หนองขาว
กร่างทอง
เขาน้อย
ม่วงชุม
สระเศรษฐี
ตลาดสำรอง
ห้วยไร่
ท่าตะคร้อ
รางสาลี่
หนองตากยา
นพกิจโกศล
รพ.สมเด็จฯ
อำเภอ
จังหวัด
เขต
ประเทศ


ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมิน
โอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
100
80
60
40
20
0
52.68
11.58
49.22
91.1
70.55
90.8
95.02
37.79
100
92.07
58.78
63.42
99.33
94.39
68.06
66.32
74.45
59.77
52.83
ศาลเจ้าโพรงไม้
เฉลิมพระเกียรติ
บ้านเขาดิน
หนองขาว
กร่างทอง
เขาน้อย
ม่วงชุม
สระเศรษฐี
ตลาดสำรอง
ห้วยไร่
ท่าตะคร้อ
รางสาลี่
หนองตากยา
นพกิจโกศล
รพ.สมเด็จฯ
อำเภอ
จังหวัด
เขต
ประเทศ


ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง
100
80
60
40
20
0
54.7
49.77
54.54
56.28
56.32
61.36
56.23
59.69
56.87
62.61
63.26
49.28
65.72
67.77
55.27
56.47
43.56
30.77
29.36
ศาลเจ้าโพรงไม้
เฉลิมพระเกียรติ
บ้านเขาดิน
หนองขาว
กร่างทอง
เขาน้อย
ม่วงชุม
สระเศรษฐี
ตลาดสำรอง
ห้วยไร่
ท่าตะคร้อ
รางสาลี่
หนองตากยา
นพกิจโกศล
รพ.สมเด็จฯ
อำเภอ
จังหวัด
เขต
ประเทศ