



ขอต้อนรับ

คณะนิเทศ ติดตาม กำกับ และประเมินผลการปฏิบัติราชการ

เครือข่ายสุขภาพอำเภอทุ่งเขาหลวง

ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบที่ ๑

ด้วยความยินดียิ่ง

ห้องประชุมโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



วิสัยทัศน์ : ชาวร้อยเอ็ดสุขภาพดี ด้วยวิถีพอเพียง

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน
3. พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพทันต่อการเปลี่ยนแปลง

ภายใต้ยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

1. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
2. บริการเป็นเลิศ
3. บุคลากรเป็นเลิศ
4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

ค่านิยมองค์กร

T

Team มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีม

K

Knowledge Management รวบรวม สร้าง จัดระเบียบ แลกเปลี่ยน และประยุกต์ใช้ความรู้

L

Learning organization มุ่งเน้นการพัฒนาและการเรียนรู้ร่วมกัน ของคนในองค์กร

M

Mastery การควบคุมตนเองตนเอง เช่น มีวินัย ตรงเวลา โปร่งใส

O

Originality ความคิดริเริ่ม นวัตกรรม การจัดการความรู้ ที่มีประโยชน์ต่อประชาชน

P

People Center การให้บริการประชาชน เจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน

H

Humility ความอ่อนน้อมถ่อมตน การให้เกียรติผู้อื่น

ข้อมูลทั่วไป



แผนที่อำเภอทุ่งเขาหลวง



หมู่บ้าน ๕๑ หมู่

โรงเรียน ๑๘ แห่ง

รพ.สต. ๕ แห่ง

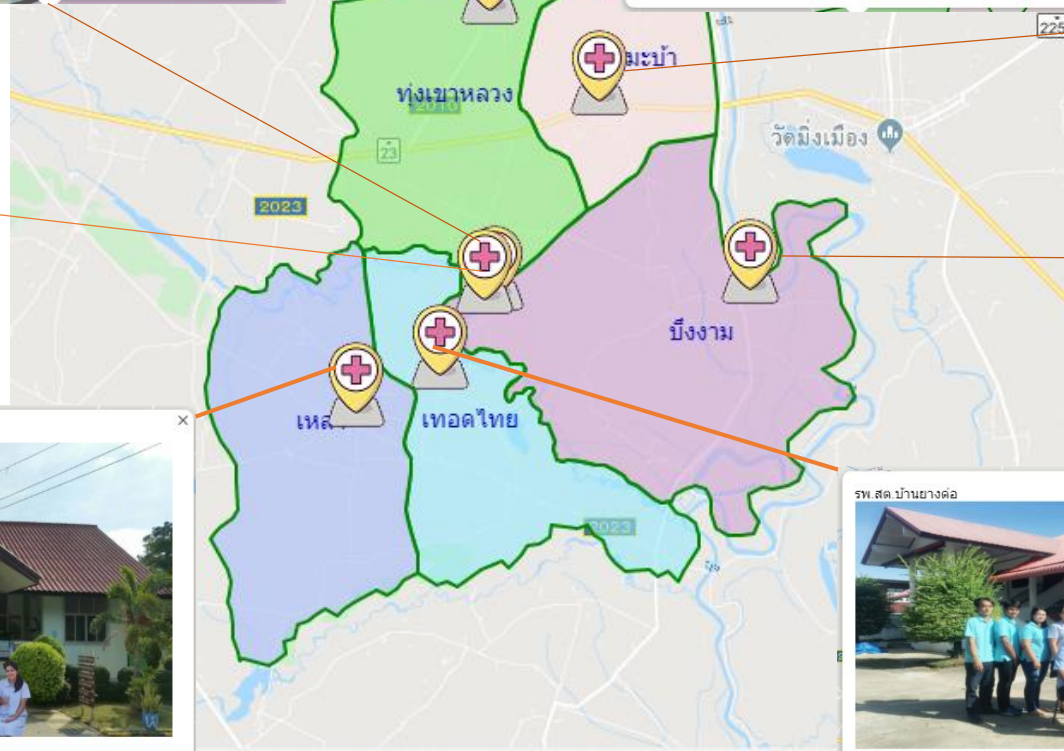
อบต. ๕ แห่ง

ประชากร ๒๕,๑๔๐ คน

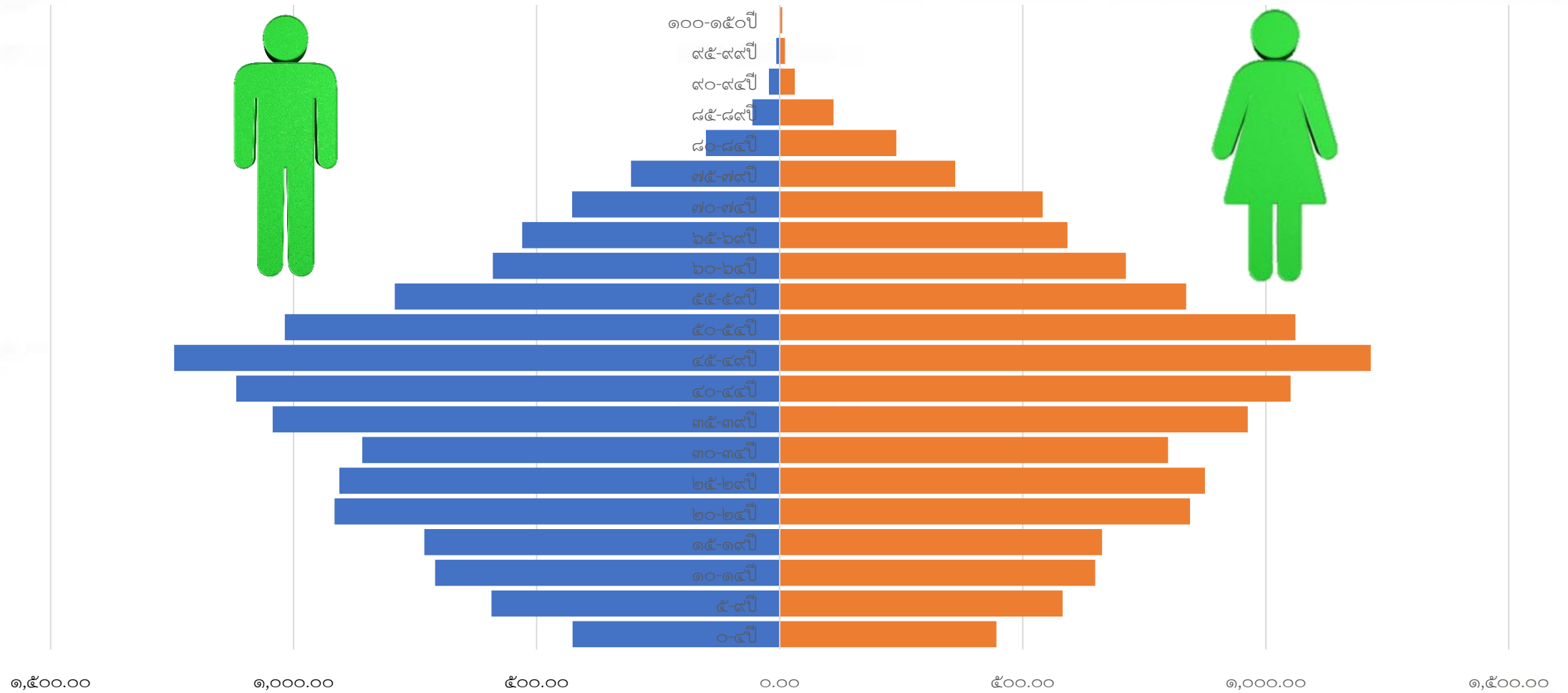
ชาย ๑๒,๔๙๕ คน

หญิง ๑๒,๖๔๕ คน

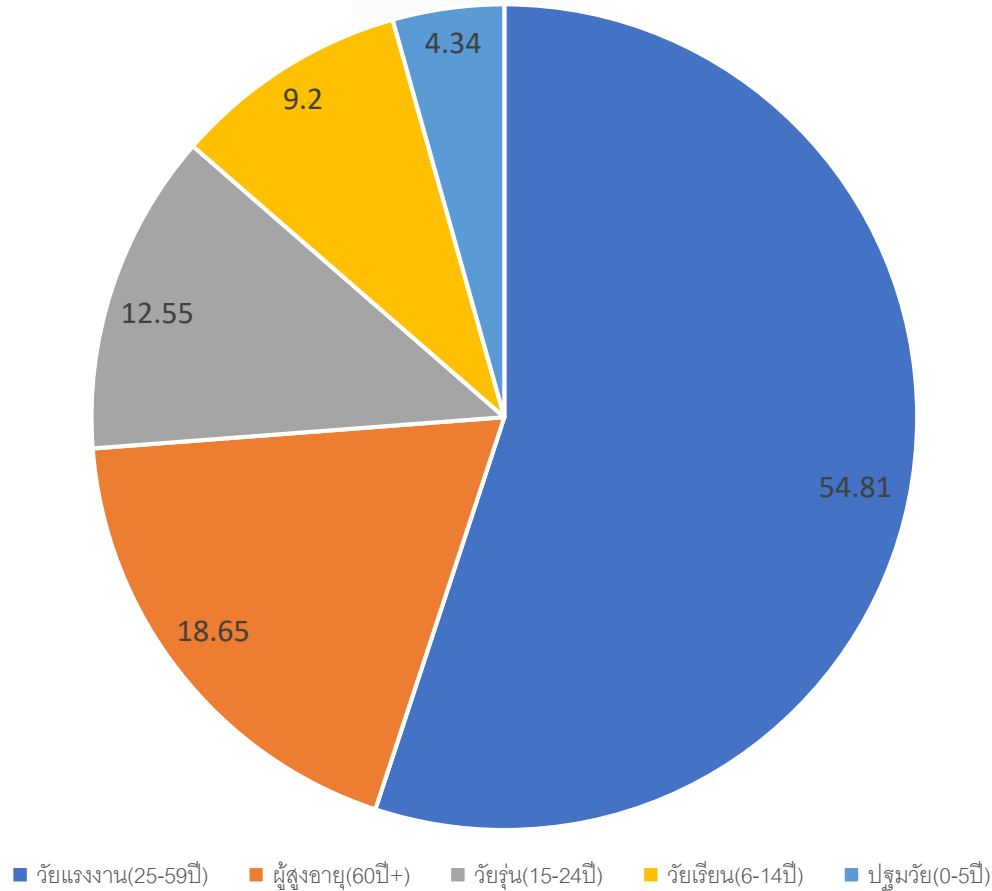
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทุ่งเขาหลวง



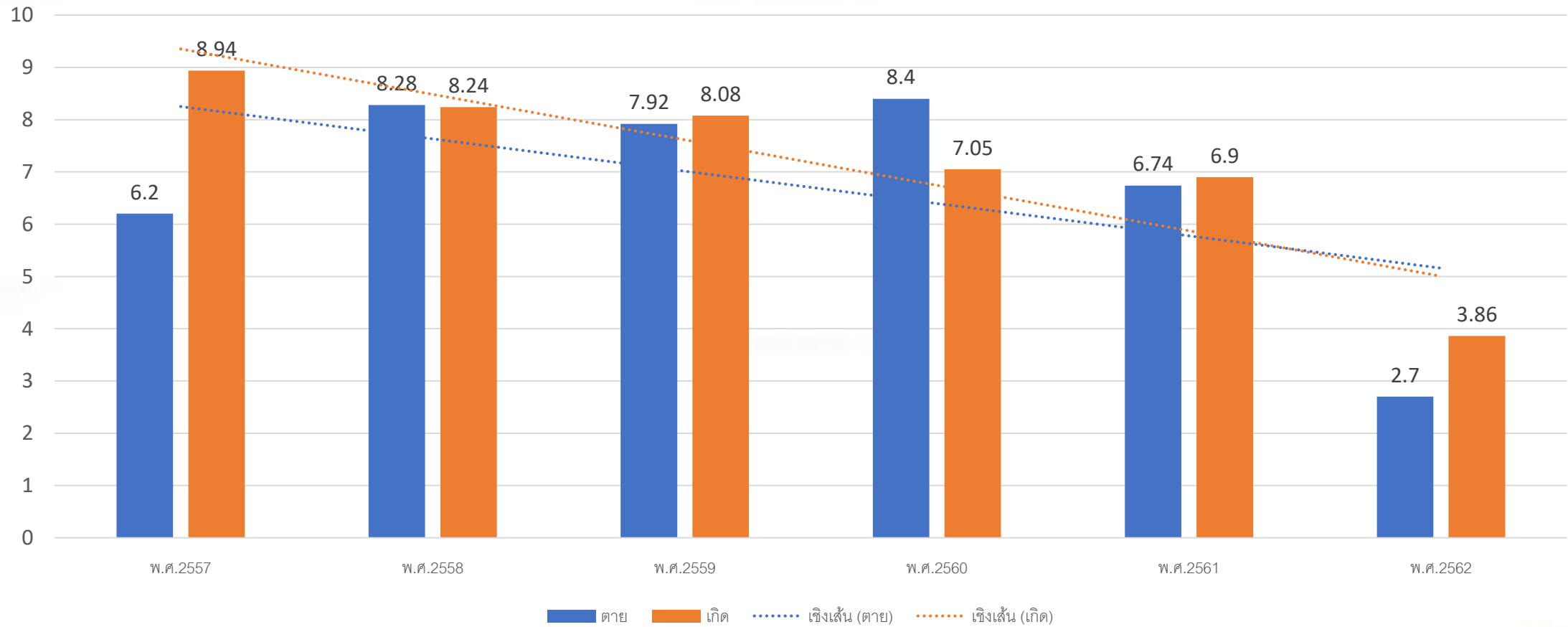
ปิรามิดประชากร



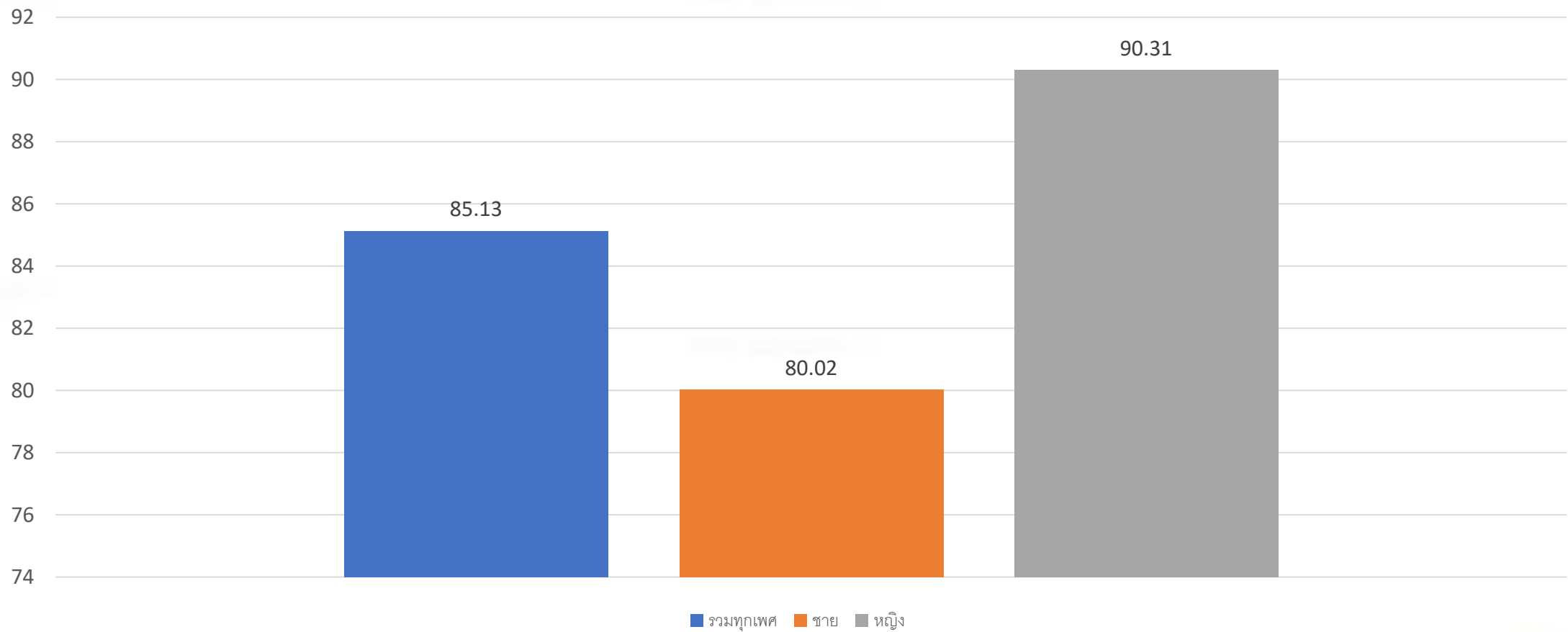
สัดส่วนประชากรจำแนกตามกลุ่มวัย



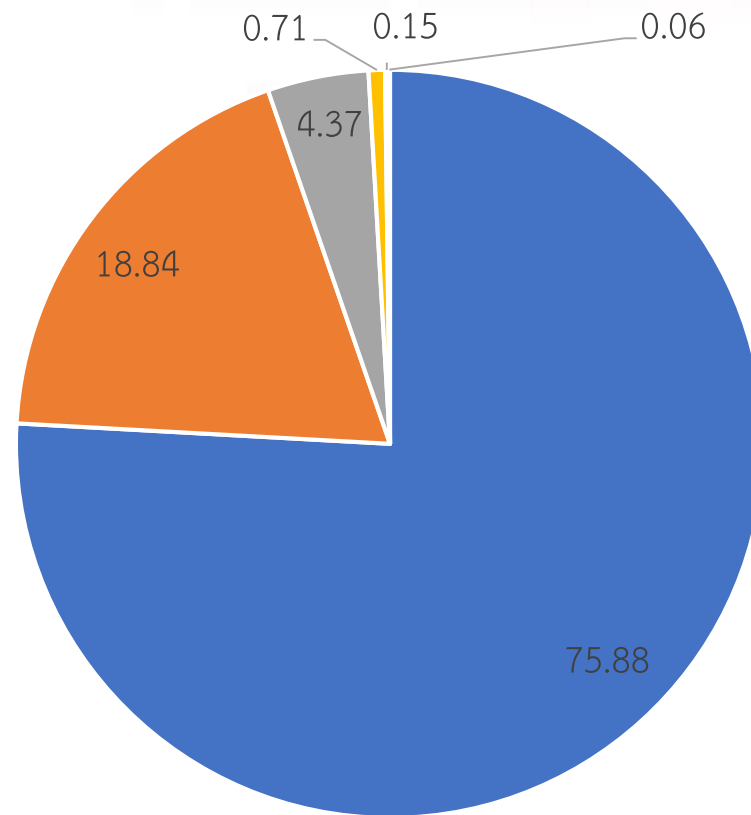
อัตราเกิดและอัตราตาย ๕ ปี (อัตราต่อ ๑,๐๐๐ คน) (ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๒)



อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด

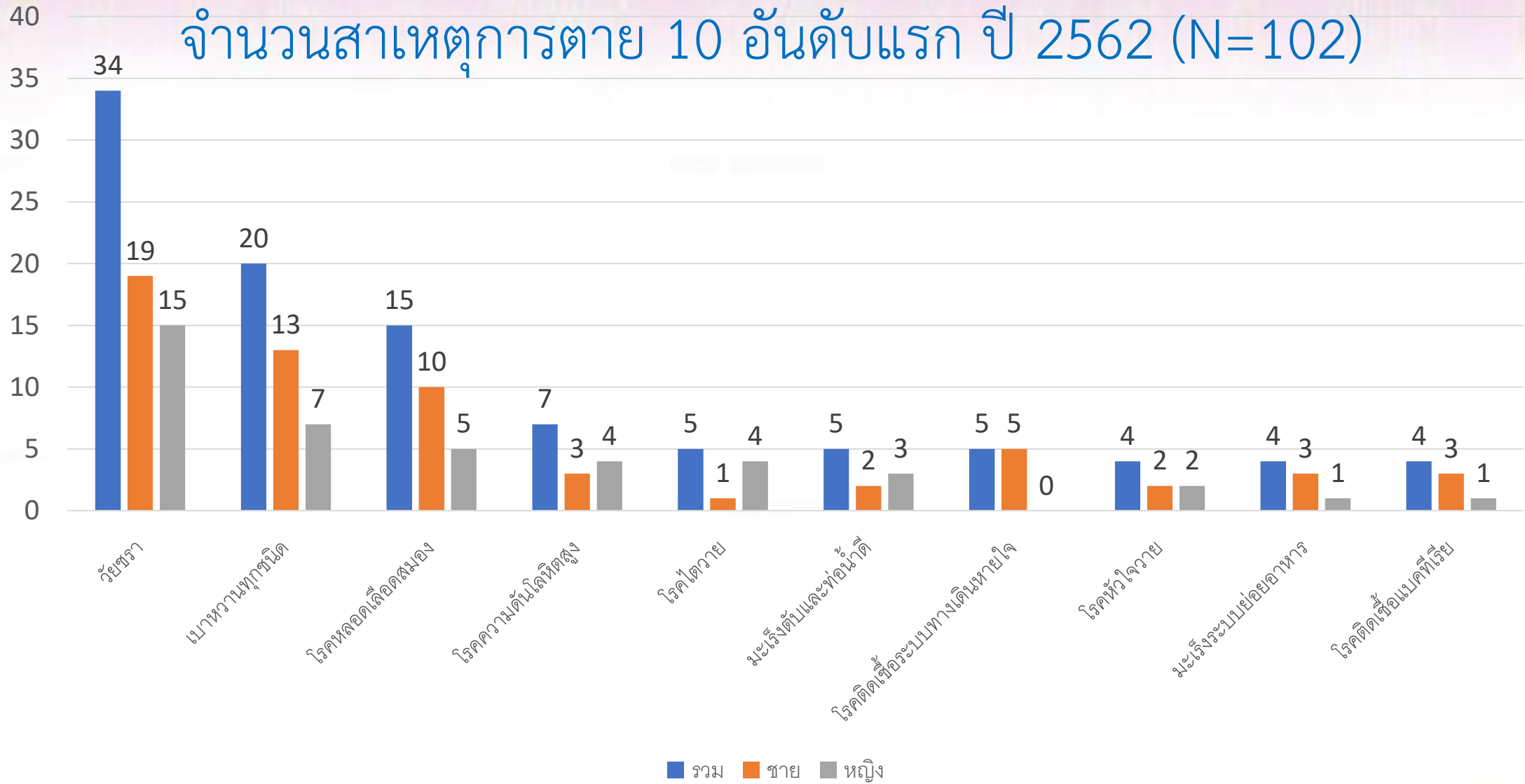


สัดส่วนประชากรจำแนกตามสิทธิการรักษาพยาบาล



■ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ■ ประกันสังคม ■ ข้าราชการ ■ อปท ■ อื่น ๆ ■ สิทธิว่าง

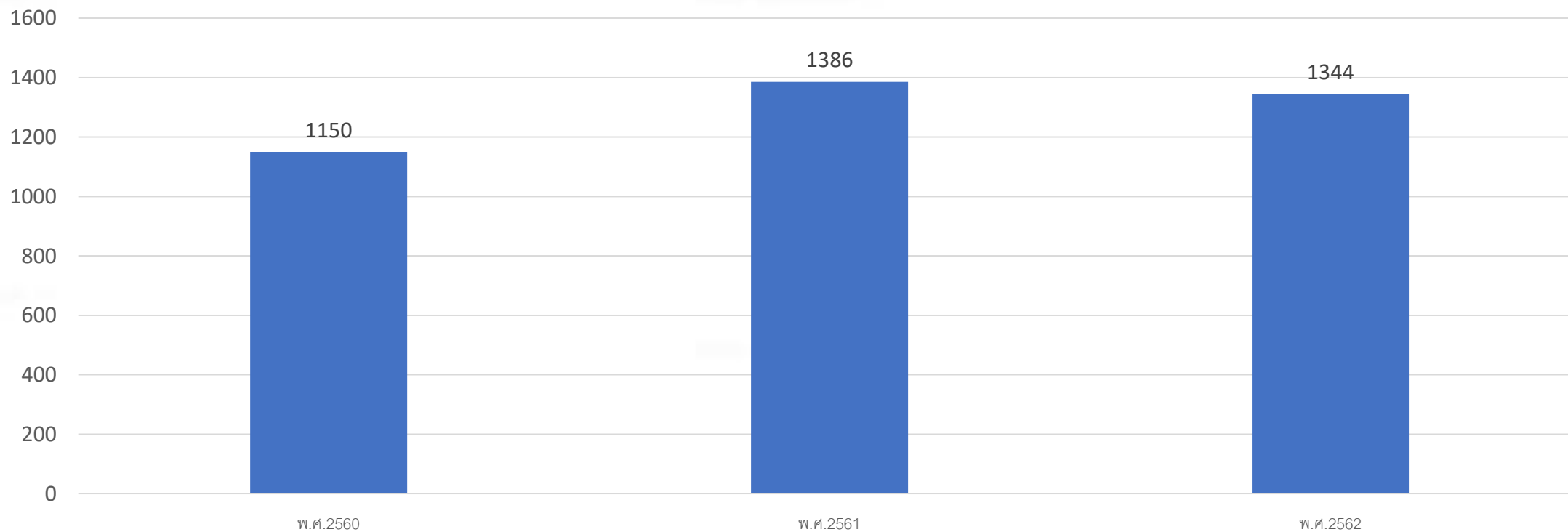
จำนวนสาเหตุการตาย 10 อันดับแรก ปี 2562 (N=102)



อัตรากำลังบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

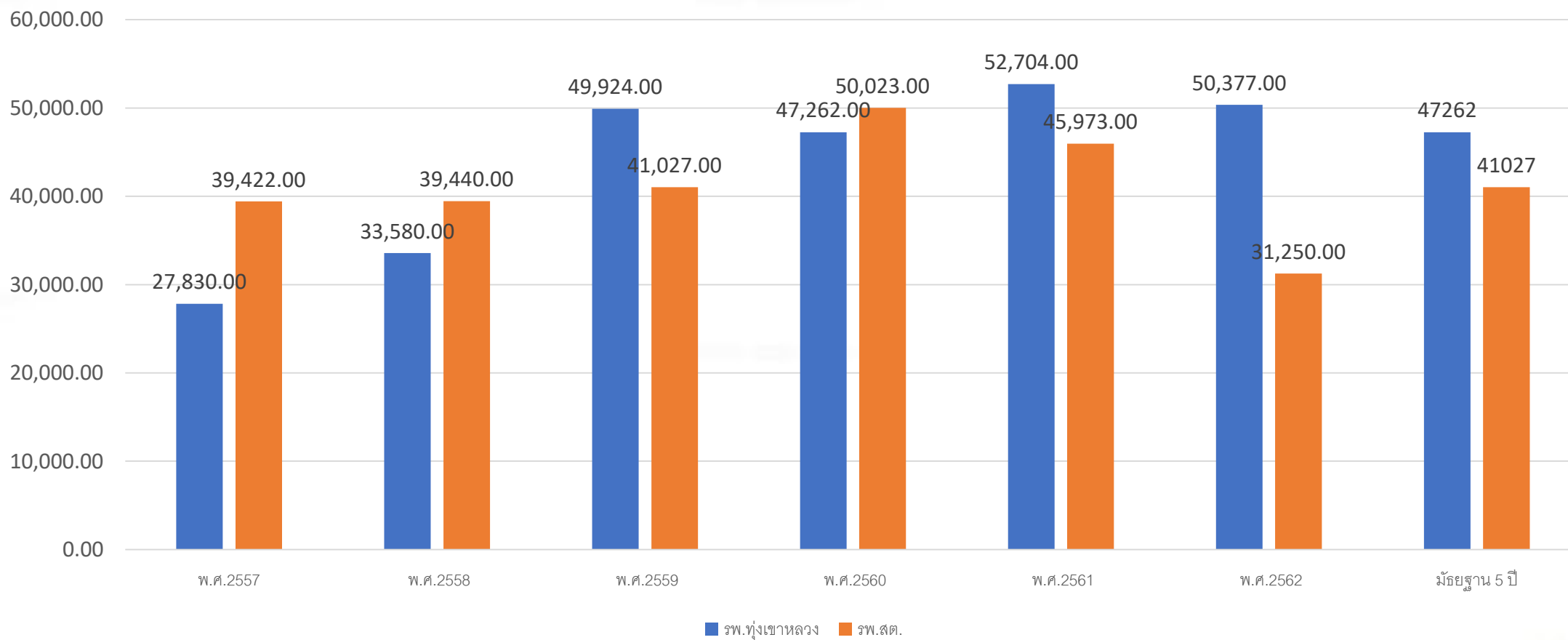
	ข้าราชการ	พ.ข้าราชการ	พกส.	ลูกจ้างชั่วคราว รายเดือน	ลูกจ้างชั่วคราว รายวัน	รวม
รพ.	๓๕	๓	๑๓	๑๐	๑๐	๗๑
สสอ.	๒๑	-	๑	๕	-	๒๗
รวม	๕๖	๓	๑๔	๑๕	๑๐	๙๘

จำนวนผู้ป่วยใน รพ.ทุ่งเขาหลวง ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒

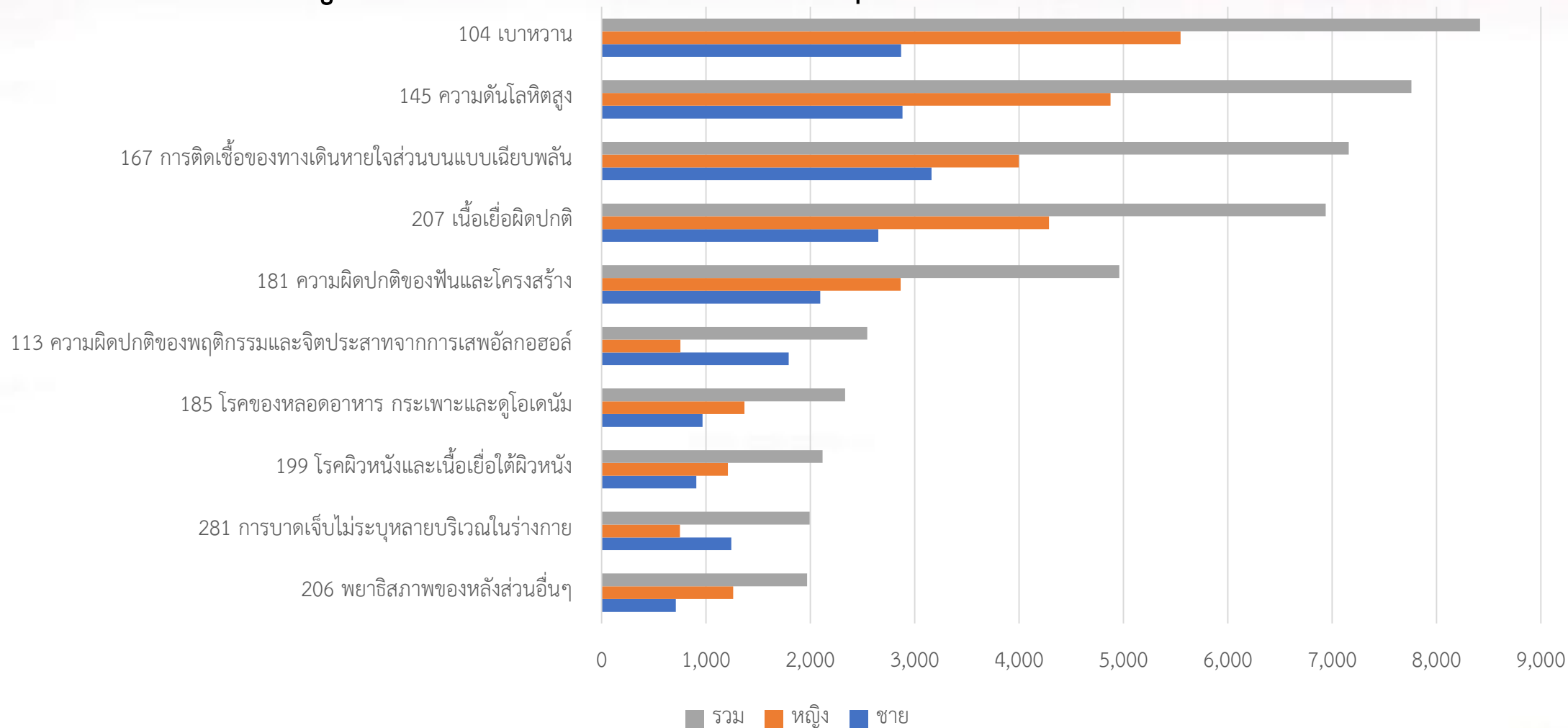


ปี๒๕๖๒ วันนอนเฉลี่ย ๒.๒๒ วัน ค่าใช้จ่าย ๕,๒๖๐,๗๑๑.๖๘ บาท

สถิติการรับบริการผู้ป่วยนอก เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทุ่งเขาหลวง ปี 2557-2562

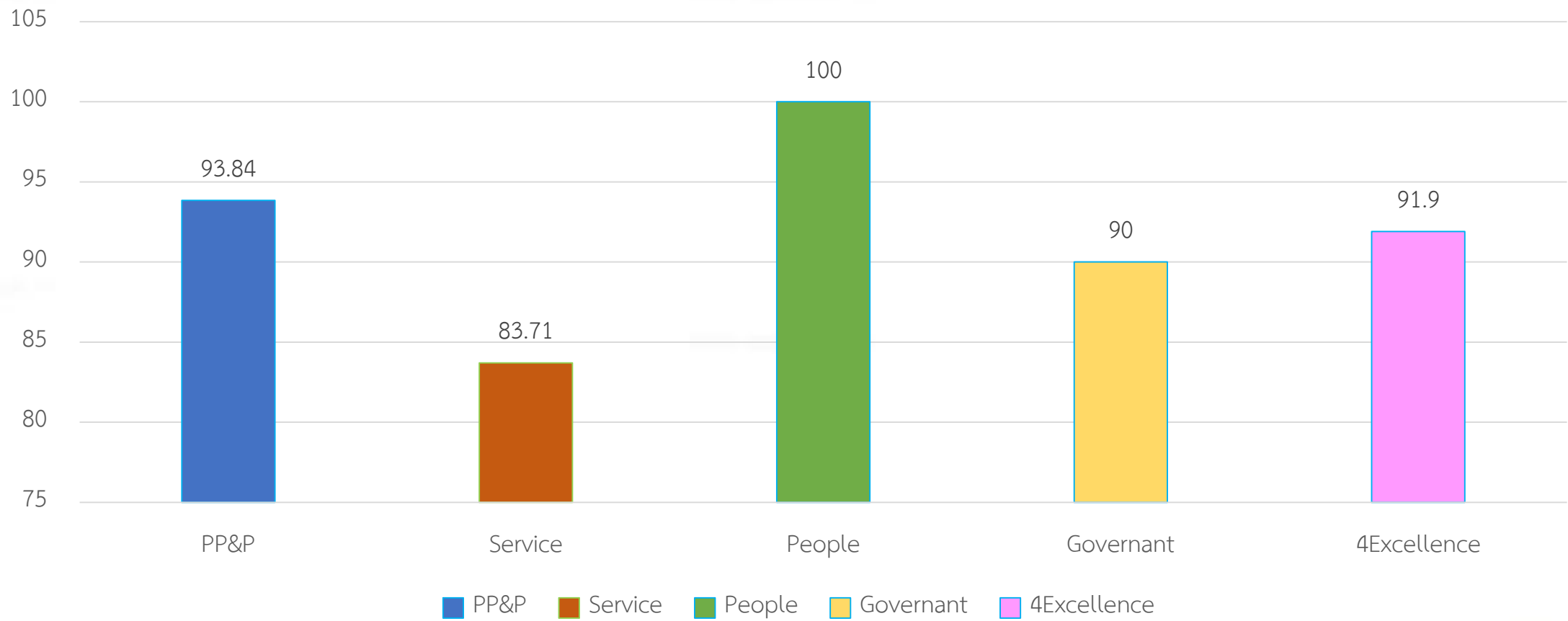


จำนวนผู้ป่วยนอก จำแนกตามกลุ่มโรค (๒๙๘ โรค) ปี 2562



ผลการดำเนินงาน ปี 2562

ผลการปฏิบัติราชการตามเกณฑ์ชี้วัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



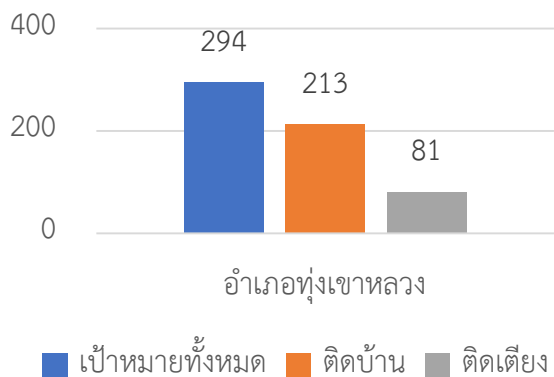
ผลงานที่ทำได้ดี



“เมืองสุขภาพดี”

การติดตามดูแลผู้ป่วยกลุ่มผู้สูงอายุ
ติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ
ผู้ด้อยโอกาส

จำนวนผู้ป่วยกลุ่มผู้สูงอายุ ติดบ้าน
ติดเตียง ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส
ได้รับการเยี่ยม ดูแล ต่อเนื่อง



“เมืองสุขภาพดี”

การจัดการสินค้าไม่
ปลอดภัย ด้วยกลไก พชอ.

สินค้าไม่ปลอดภัย ๓ รายการ

- ผัก ปนเปื้อนสารเคมีทางการเกษตร
- กล่องโฟม
- ยาอันตรายในร้านชำ



“ใส่ใจสิ่งแวดล้อม”

การคัดแยกขยะและจัดการขยะเปียก



ตำบลบึงงาม เป็นตำบลต้นแบบ



“ใส่ใจสิ่งแวดล้อม”

การจัดการน้ำเสียจากภาคครัวเรือน (ธนาคารน้ำใต้ดิน)



ตำบลบลเหล่า เป็นตำบลต้นแบบ

วิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ



**ประสิทธิผลของโปรแกรม
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
รายกรณีสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้**

จิราพร คงทอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง และคณะ



ผลการวิจัย

ค่าน้ำตาลสะสมในเลือด(HbA1C) ก่อนและหลังเข้าค่าย

รพสต.	ก่อนเข้าค่าย	หลังเข้าค่าย	ร้อยละ
	ผู้ป่วย HbA1C >7 (จำนวน)	ผู้ป่วย HbA1C < 7 (จำนวน)	
รพสต.เหล่า	20	12	60
รพสต.บึงจาม	20	9	45
รพสต.ทอกลไทย	20	6	30
รพสต.มะบัว	20	8	40
รพสต.ทุ่งเขาหลวง	20	5	25
รวม	100	40	40





งานที่ต้องพัฒนา

- เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางการเรียน (LD) เข้าถึงบริการ
- ผู้ป่วย DM สามารถควบคุมน้ำตาลได้
- ความครอบคลุมการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ

ผลงานบริการ (QOF)



ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดที่	สถานปัจจุบัน	สถานะที่ต้องการ	GAP	การปรับปรุง
๔.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๕ ปี มีปัญหาทางการเรียนจากภาวะสุขภาพ(LD)เข้าถึงบริการ เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางการเรียน	เป้าหมาย ๑๔๙ ราย ผลงาน ๑ ราย	เข้าถึงบริการร้อยละ ๕ อย่างน้อย ๘ ราย	๗ ราย	เร่งดำเนินการให้มีการเข้าถึงบริการให้ได้ตามเป้าหมาย ปัจจุบันมีรายชื่อกลุ่มที่รอพบแพทย์ จำนวน ๒ ราย

ส่วนขาด : กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองแล้ว ต้องรอคิวพบแพทย์เฉพาะทางที่ รพ.ร้อยเอ็ด ซึ่งมีไม่เพียงพอ

จุดแข็ง/โอกาส: ๑.ผู้บริหารให้ความสนใจกำกับ ติดตาม และให้คำแนะนำแนวทาง
๒.มีพยาบาลจิตเวชเด็ก/มีคลินิกจิตเวชเด็ก
๓.คัพมีสภาพคล่องทางการเงิน

แนวทางแก้ไข : ๑.เชิญแพทย์เฉพาะทางจิตเวชเด็ก จาก รพ.อื่น มาตรวจรักษาที่ รพ.ทุ่งเขาหลวง
๒.คัดกรองเพิ่มเติมในกลุ่มที่ไปเรียนนอกพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่	สถานปัจจุบัน	สถานะที่ต้องการ	GAP	การปรับปรุง
๑๑.๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้	เป้าหมาย ๑,๒๗๔ ราย ผลงาน ๒๑๓ ราย	ควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ ๔๐ อย่างน้อย ๕๑๐ ราย	๒๙๗ ราย	จัดทำแผนดำเนินงานในปี ๒๕๖๓
ส่วนขาด :	<ol style="list-style-type: none"> ๑. พยาบาลไม่ผ่านการอบรม CM DM ๒. กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม ๓. มีรายชื่อผู้ที่ไม่ได้ป่วยด้วยโรคเบาหวานเป็นเป้าหมายใน HDC 			
จุดแข็ง/โอกาส:	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มีงบการป้องกันความรุนแรงของ DM/HT มีการศึกษาวิจัยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเพียงพอ ๒. มีโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ 			
แนวทางแก้ไข :	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ปรับปรุงฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน ๒. ขยายผลโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เต็มพื้นที่ ๓. พัฒนาศักยภาพพยาบาลเข้ารับการอบรม CM DM 			

ความครอบคลุมการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการ (QOF)

ตัวชี้วัดที่	สถานปัจจุบัน	สถานะที่ต้องการ	GAP	การปรับปรุง
๑. ประชาชนสิทธิ UC อายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน	เป้าหมาย ๗,๖๘๒ ราย ผลงาน ๕,๔๔๑ ราย	ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๙๕ อย่างน้อย ๗,๒๙๘ ราย	๗,๒๙๘ ราย	จัดทำแผนดำเนินงานในปี ๒๕๖๓ ปรับปรุงฐานข้อมูลสิทธิการ รักษาพยาบาลให้เป็นปัจจุบัน

ส่วนขาด : ๑. ประชากร UC ไม่ได้ถูกเลือกมาเป็นกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรอง เพราะผู้รับผิดชอบงานใช้เกณฑ์ HDC ในการเลือกเป้าหมาย คือ เลือกเฉพาะผู้ที่อยู่อาศัยจริงตามที่สำรวจได้

จุดแข็ง/โอกาส: ๑.มีฐานข้อมูลกลางของอำเภอ D-HDC ซึ่งจะประมวลผลและแสดงรายงานผ่านเว็บไซต์ ของ สสอ.ทุ่งเขาหลวง
๒.ตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลทุกคนและคืนข้อมูลให้ทุกหน่วยบริการแล้ว

แนวทางแก้ไข : ๑.ปรับปรุงฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมประชากร UC ให้มากที่สุด
๒.มีฐานข้อมูลกลางอำเภอไว้ควบคุมกำกับติดตามรายงานผ่านเว็บไซต์ D-HDC



ความครอบคลุมการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการ (QOF)

ตัวชี้วัดที่	สถานปัจจุบัน	สถานะที่ต้องการ	GAP	การปรับปรุง
๒.ประชาชนสิทธิUCอายุ ๓๕-๗๔ปีได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	เป้าหมาย ๗,๑๐๕ ราย ผลงาน ๔,๘๗๙ ราย	ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๙๕ อย่างน้อย ๖,๗๕๐ ราย	๖,๗๕๐ ราย	จัดทำแผนดำเนินงานในปี ๒๕๖๓ ปรับปรุงฐานข้อมูลสิทธิการ รักษาพยาบาลให้เป็นปัจจุบัน

ส่วนขาด : ๑. ประชากร UC ไม่ได้ถูกเลือกมาเป็นกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรอง เพราะผู้รับผิดชอบงานใช้เกณฑ์ HDC ในการเลือกเป้าหมาย คือ เลือกเฉพาะผู้ที่อยู่อาศัยจริงตามที่สำรวจได้

จุดแข็ง/โอกาส: ๑.มีฐานข้อมูลกลางของอำเภอ D-HDC ซึ่งจะประมวลผลและแสดงรายงานผ่านเว็บไซต์ ของ สสอ.ทุ่งเขาหลวง
๒.ตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลทุกคนและคืนข้อมูลให้ทุกหน่วยบริการแล้ว

แนวทางแก้ไข : ๑.ปรับปรุงฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมประชากร UC ให้มากที่สุด
๒.มีฐานข้อมูลกลางอำเภอไว้ควบคุมกำกับติดตามรายงานผ่านเว็บไซต์ D-HDC



ความครอบคลุมการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการ (QOF)

ตัวชี้วัดที่	สถานปัจจุบัน	สถานะที่ต้องการ	GAP	การปรับปรุง
๓.หญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์	เป้าหมาย ๖๗ ราย ผลงาน ๓๕ ราย	ได้รับบริการ ร้อยละ ๘๐ อย่างน้อย ๕๔ ราย	๕๔ ราย	ปรับแนวทางการให้บริการในปี ๒๕๖๓ ให้สอดคล้องกับเกณฑ์ชี้วัด
<p>ส่วนขาด : ๑. การตรวจครรภ์ครั้งแรก ไม่ได้รับบริการที่โรงพยาบาล ทำให้ผลการบริการไม่ได้คุณภาพเนื่องจากการประมวลผลจะใช้ข้อมูลบริการในครั้งเดียวกัน ทำให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน</p>				
<p>จุดแข็ง/โอกาส: ๑.มีบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ ๒.อุปกรณ์เครื่องมือมีเพียงพอ</p>				
<p>แนวทางแก้ไข : ๑.การรับบริการฝากครรภ์ครั้งแรกต้องมาที่โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ๒.มีฐานข้อมูลกลางอำเภอไว้ควบคุมกำกับติดตามรายงานผ่านเว็บไซต์ D-HDC</p>				



ความครอบคลุมการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการ (QOF)

ตัวชี้วัดที่	สถานปัจจุบัน	สถานะที่ต้องการ	GAP	การปรับปรุง
๔. ความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี	เป้าหมาย ๓,๕๐๖ ราย ผลงาน ๑,๒๗๙ ราย	ได้รับบริการ ร้อยละ ๒๐ อย่างน้อย ๗๐๒ ราย	๗๐๒ ราย	จัดทำแผนดำเนินงานในปี ๒๕๖๓

ส่วนขาด :
 ๑. การจัดบริการไม่ต่อเนื่องและครอบคลุมทุกพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
 ๒. อุปกรณ์ไม่เพียงพอ (speculum)

จุดแข็ง/โอกาส:
 ๑. มีบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ
 ๒. มีงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ๓. ค้ำมีงบประมาณเพียงพอ

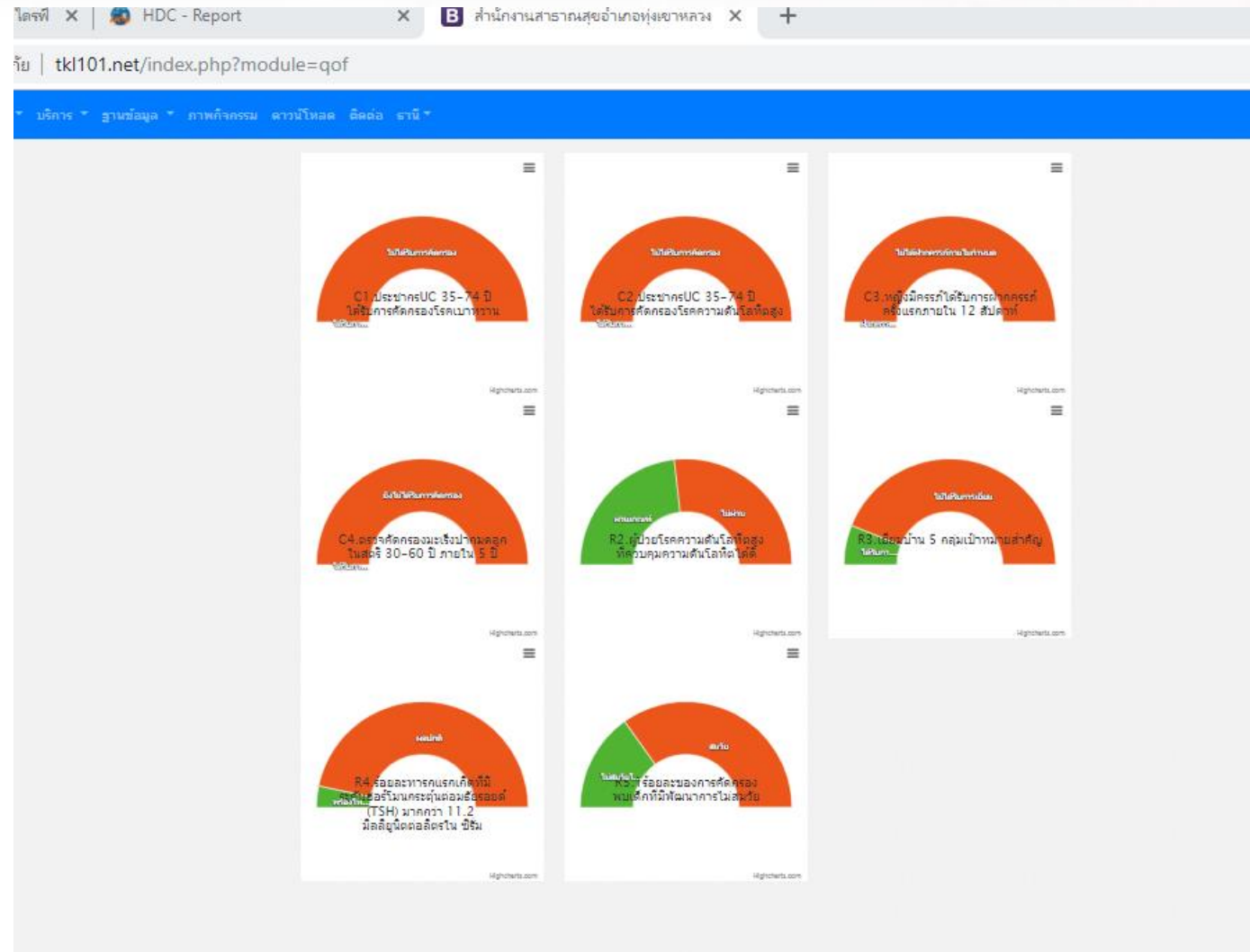
แนวทางแก้ไข :
 ๑. จัดหาอุปกรณ์และเครื่องมือสำหรับการตรวจคัดกรอง
 ๒. รณรงค์คัดกรองให้ครอบคลุมทุกพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
 ๒. มีฐานข้อมูลกลางอำเภอไว้ควบคุมกำกับติดตามรายงานผ่านเว็บไซต์ D-HDC

ความครอบคลุมการจัดบริการตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการ (QOF)

ตัวชี้วัดที่	สถานปัจจุบัน	สถานะที่ต้องการ	GAP	การปรับปรุง
๕. เยี่ยมบ้าน กลุ่มเป้าหมายสำคัญ	เป้าหมาย ๕,๖๓๙ ราย ผลงาน ๓,๐๖๙ ราย	ได้รับบริการ ร้อยละ ๘๐ อย่างน้อย ๔,๕๑๒ ราย	๔,๕๑๒ ราย	จัดทำบัญชีกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน ออกเยี่ยมให้ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมาย
ส่วนขาด :	๑. ไม่มีระบบรายงานและการกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ๕ กลุ่มที่ชัดเจน			
จุดแข็ง/โอกาส:	๑. มีระบบประมวลกลาง D-HDC			
แนวทางแก้ไข :	๑. จัดทำระบบประมวลผลและรายงานข้อมูลส่งกลับ (Data Exchange) เป็นรายหน่วยบริการ ๒. ออกเยี่ยมบ้านให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย			



ระบบรายงานความก้าวหน้า QOF



นโยบายเร่งพัฒนา ปี 2563



- **Smart & Convenient service**



- **Emergency Medical System**



- **Area base Highlight**



Smart & convenient service

- เพิ่มขีดความสามารถของรพ.แม่ข่าย โดยการเปิดให้บริการผู้ป่วยใน
- ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ ลดการใช้กระดาษ
- จัดคลินิกโรคเรื้อรังสัญญาณ
- พัฒนาระบบคิวให้ผู้รับบริการสามารถรู้ได้ว่าจะได้รับบริการเมื่อใด
- ปรับปรุงระบบนัดหมายให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองผ่านแอปพลิเคชัน H4U
- คงสภาพสถานพยาบาล ให้ได้ตามมาตรฐาน HA และ รพ.สต.ติดดาว





การให้บริการ
ผู้ป่วยใน

จัดคลินิกโรคเรื้อรังสัญจร





Emergency medical system

- จัดให้มีระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ครอบคลุมทุกตำบลประชาชนเข้าถึงได้ง่ายสะดวก
- การดูแลผู้ป่วย Fast track เชื่อมต่อกับฐานข้อมูล Nemocare และระบบพิกัดบ้านผู้ป่วย Stroke เพื่อให้สามารถเข้าถึงผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว
- ระบบการส่งต่อไร้รอยต่อ ส่งข้อมูล refer จาก รพ.สต.มายัง รพ.ทุ่งเขาหลวงผ่านระบบออนไลน์ และประสาน จนท.รพ.ทุ่งเขาหลวง กรณีไม่เร่งด่วนแจ้งทางไลน์ กรณีเร่งด่วนทางโทรศัพท์



กำหนดพิกัดบ้านผู้ป่วย Stroke

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง

สสอ.ทุ่งเขาหลวง ข้อมูลทั่วไป Links บริการ ฐานข้อมูล ภาพกิจกรรม ด่วนโหลด ติดต่อ ธาณี

ระบบรายงานGIS @Thanee

โรคหลอดเลือดสมอง(STROKE)

pin	พื้นที่	A	B	ค่า
<input checked="" type="checkbox"/>	ทุ่งเขาหลวง	93	5133	1812.00
<input checked="" type="checkbox"/>	เทอดไทย	113	5445	2075.00
<input checked="" type="checkbox"/>	บึงงาม	114	5037	2263.00
<input checked="" type="checkbox"/>	มะขาม	127	5035	2522.00
<input checked="" type="checkbox"/>	เหล่า	110	5656	1945.00

แผนที่ ดาวเทียม

เลือกแผนที่ไปบนแผนที่

กลับไป

hn2 : 0002613
cid2 : 3450500620050
fname2 : บันภา
lname2 : แก้วไกรสร
icd10 : I682
address : ต.มะขาม อ.กิ่งอำเภอทุ่งเขาหลวง จ.ร้อยเอ็ด
latitude : 16.033427062786412
longitude : 103.90507855944475
village_code : 45200407

hn2 : 0002105
cid2 : 3450500285854
fname2 : ลงมอม
lname2 : นารีย์
icd10 : I66
address : ต.เหล่า อ.กิ่งอำเภอทุ่งเขาหลวง จ.ร้อยเอ็ด
latitude : 15.988399527257638
longitude : 103.82113873958588
village_code : 45200509

0-25
26-50
51-75
76-100000

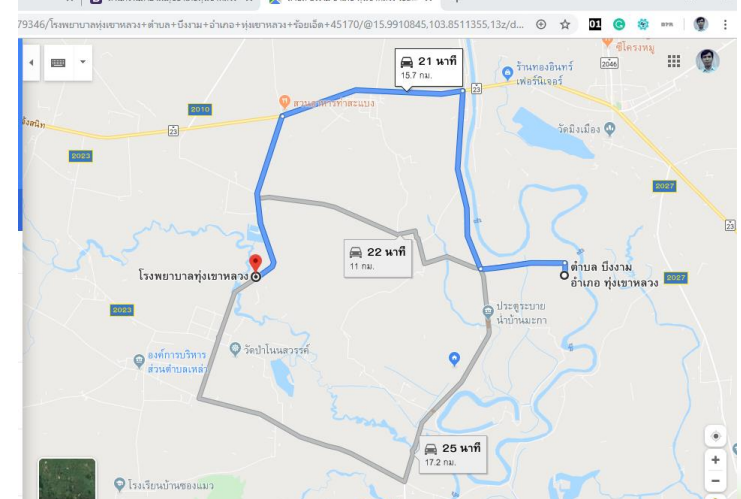
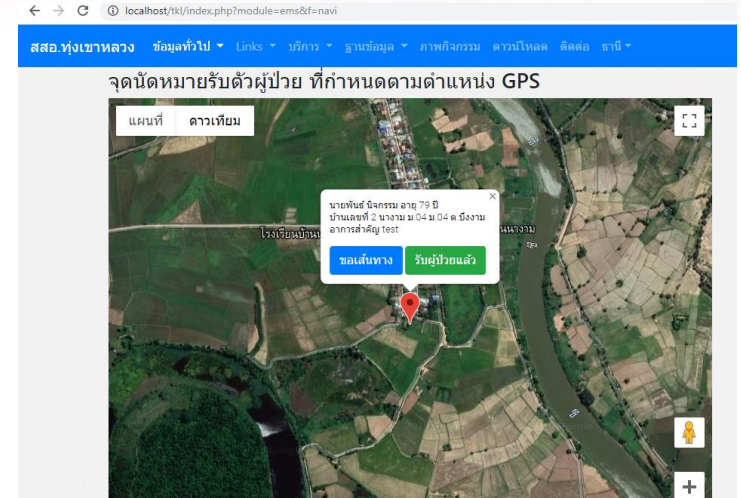
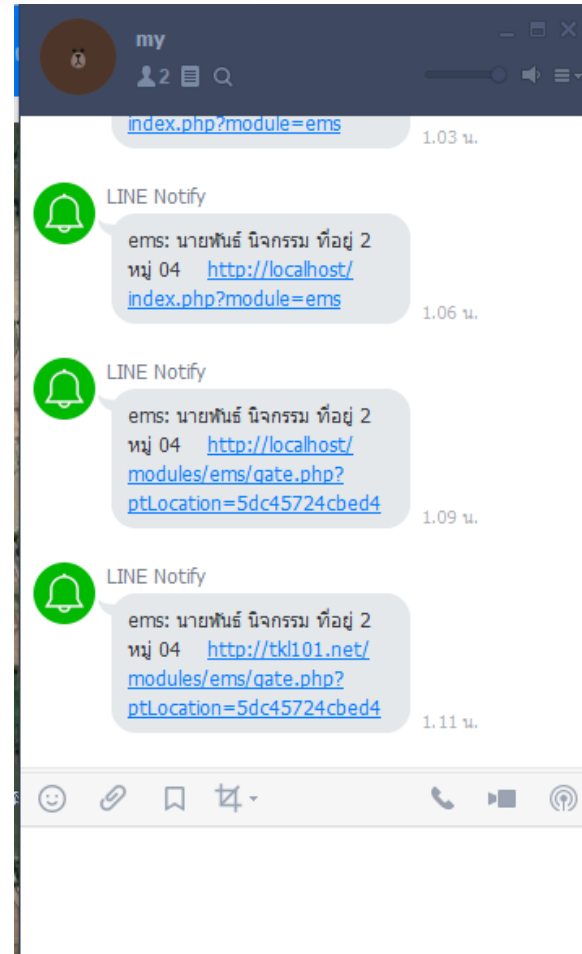
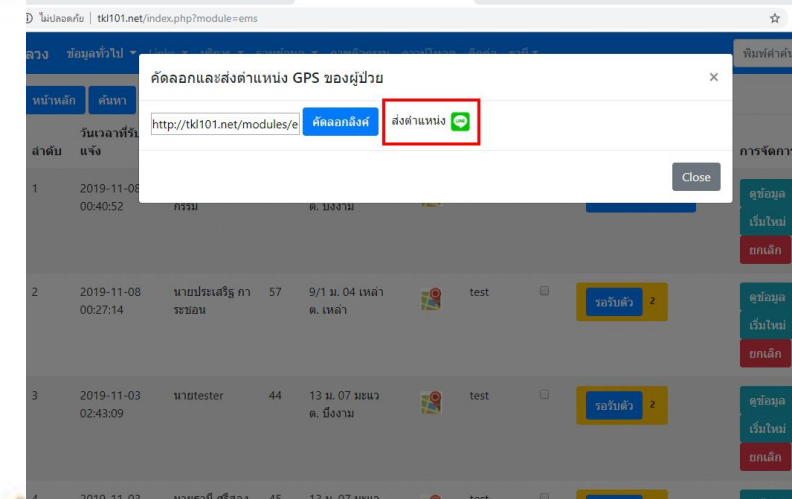
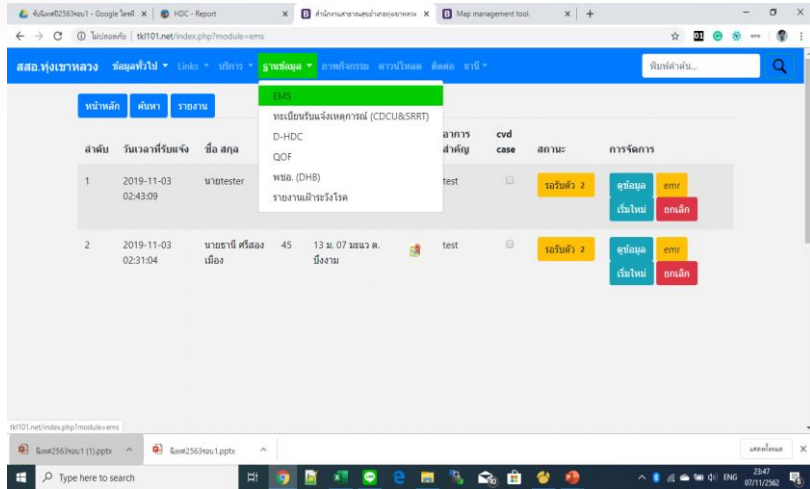
Go!ไร่ชัย

ข้อมูลแผนที่ © 2019 | ข้อมูลผลิตในการใช้งาน | รายงานข้อผิดพลาดของแผนที่

Type here to search

6:57 08/11/2562

ระบบค้นหาบ้านผู้ป่วยด้วยพิกัด GPS





Area base highlight

- การป้องกัน และการดูแลผู้ป่วย เบาหวานความดัน
- การออกกำลังกาย



ขยายกลุ่มเป้าหมายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายกรณี ผู้ป่วย DM/HT ให้มากขึ้น





ทุ่งเขาหลวง ออกกำลังกาย
Exercise City



ทุกภาคส่วน
ทุกกลุ่มวัย
ทุกชุมชน



ปี 2563 คนต้นแบบ
ข้าราชการ
นักเรียน/ประชาชน
กลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย

