เครือข่ายสุขภาพอำเภอศรีสัชนาลัย

นำเสนอ

ผลการดำเนินงานดำเนินงาน ปี 2563

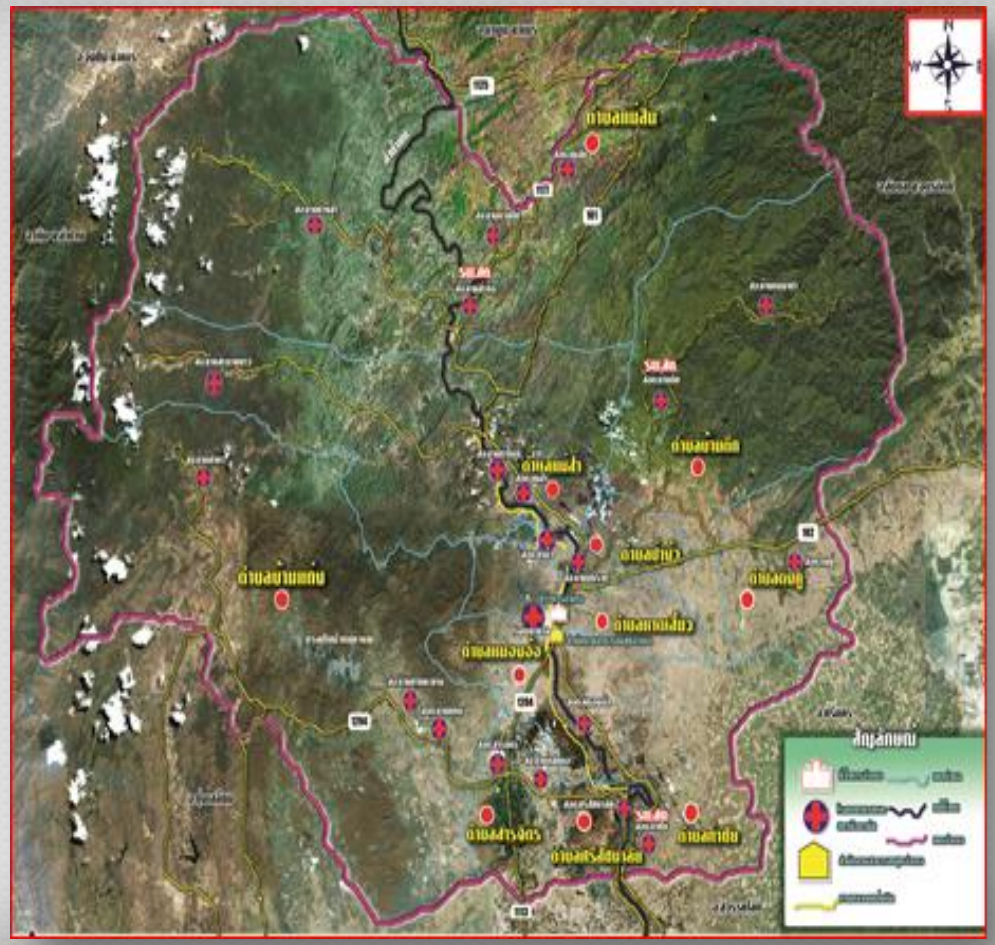
และแผนการขับเคลื่อน ปี 2564

fppt.com

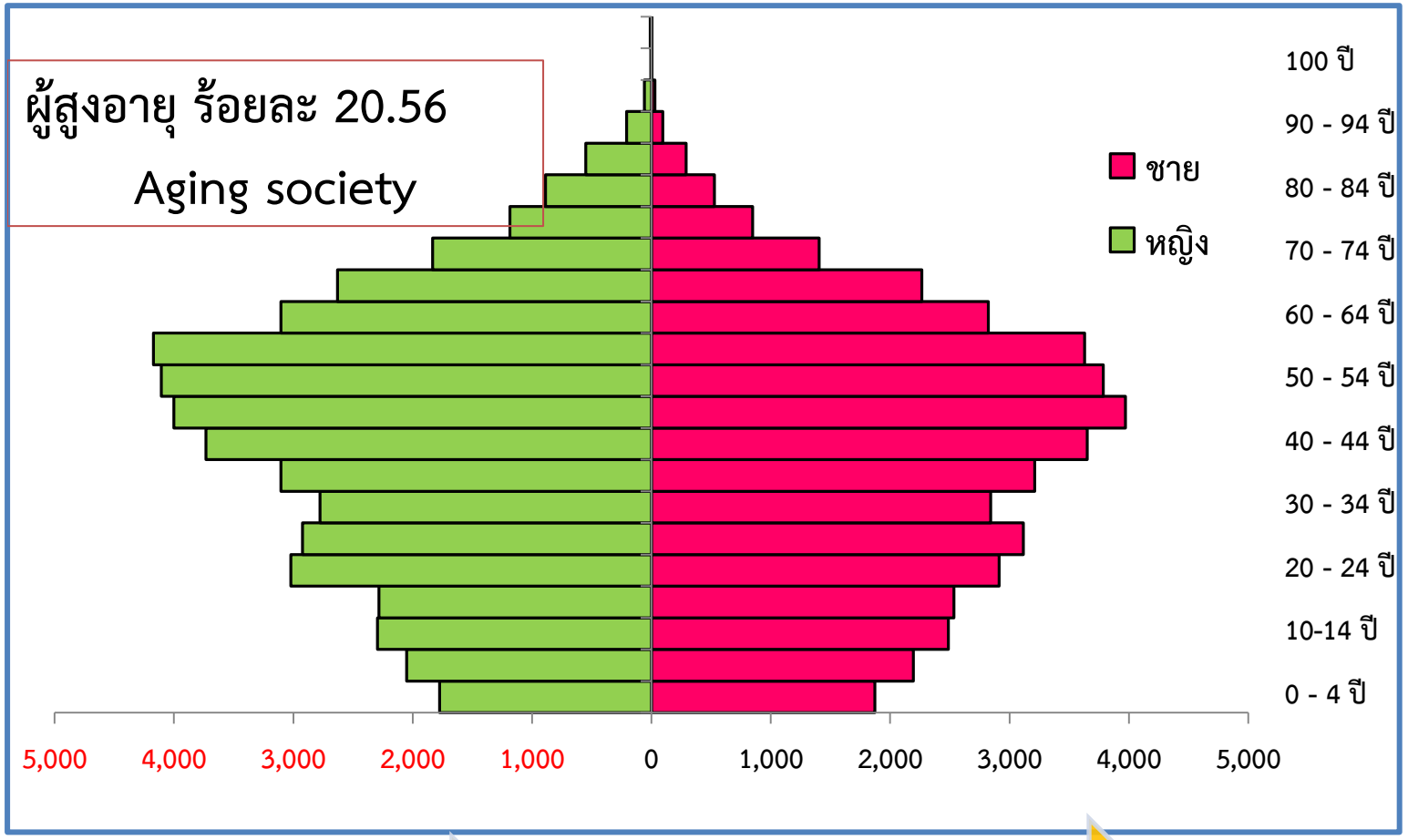
ประเด็นนำเสนอ

- ข้อมูลสนับสนุนที่สำคัญในพื้นที่
- ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2563
  - Functional
  - Agenda
  - Area
  - ปฐมภูมิ
- แผนการขับเคลื่อนงาน ปีงบประมาณ 2564

ข้อมูลสนับสนุนที่สำคัญในพื้นที่



fppt.com



เขตการปกครอง

- 11 ตำบล
- 134 หมู่บ้าน
- 30,371 หลังคาเรือน

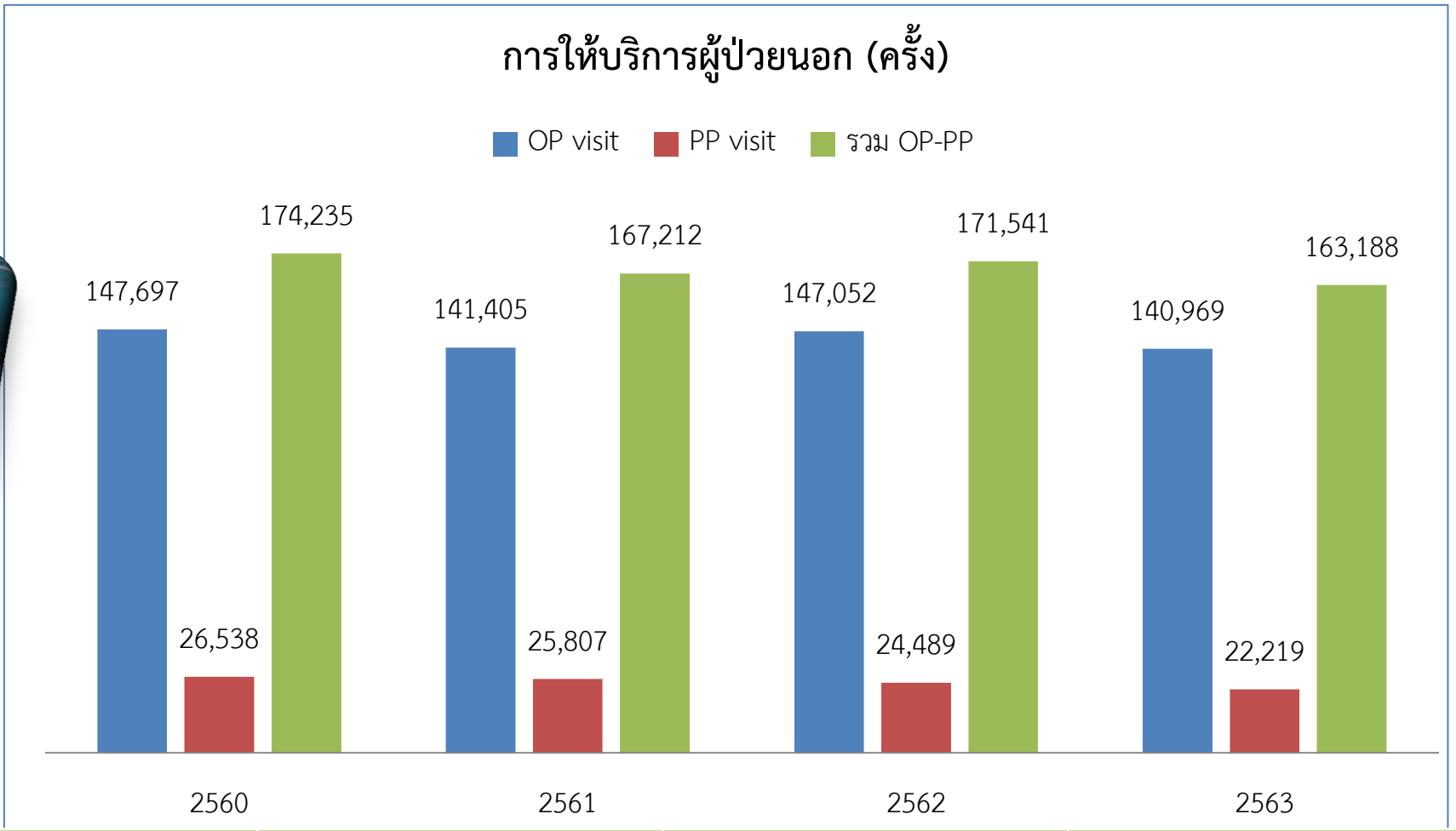
ท้องถิ่น

- เทศบาล 2 แห่ง
- อบต. 8 แห่ง

ประชากร

- ชาย 44,488 คน
- หญิง 46,716 คน
- รวม 91,204 คน

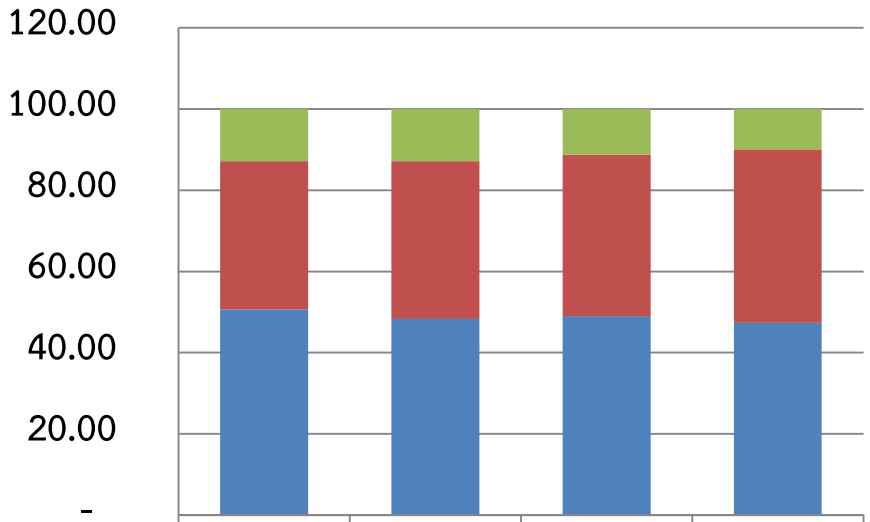
สัดส่วนของ PP : OP visit = 1 : 5 ครั้ง /วัน



ข้อมูล	2560	2561	2562	2563
เฉลี่ยต่อวันทำการ (261 วัน)	667.56	640.66	657.25	625.24
เฉลี่ยต่อวัน (365 วัน)	477.36	458.12	469.98	447.1

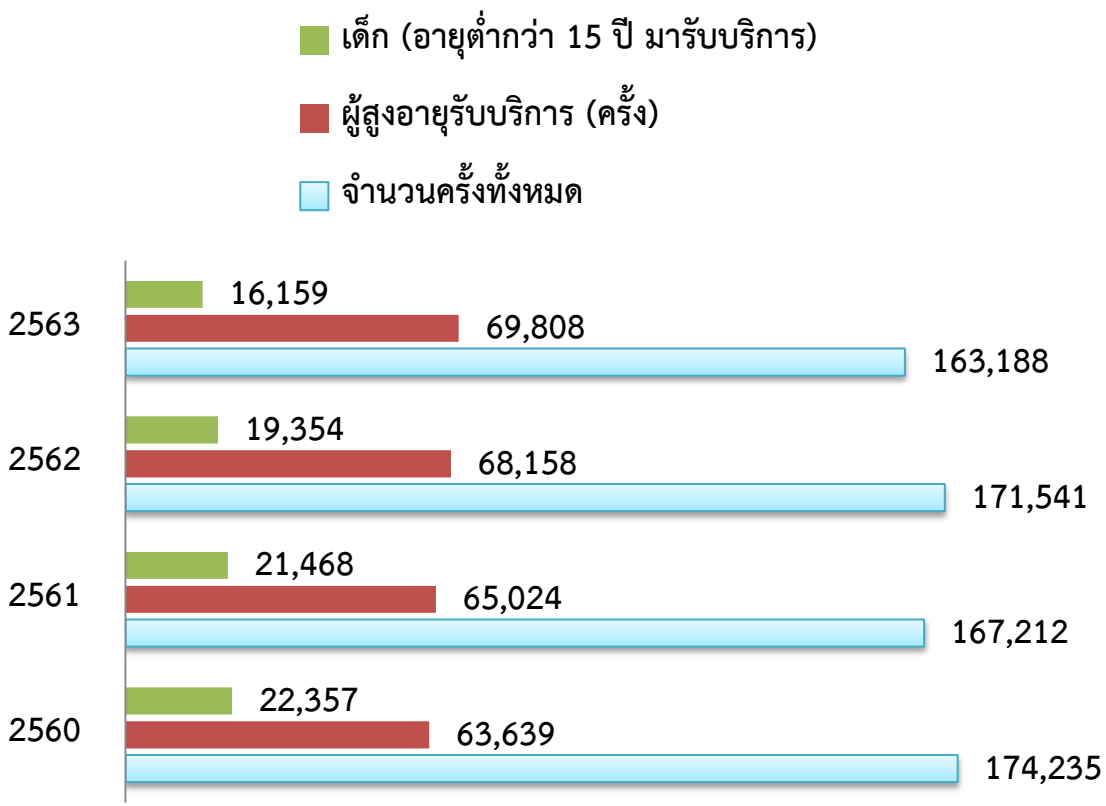
แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล HIS data

ร้อยละของผู้สูงอายุ และเด็กรับบริการ

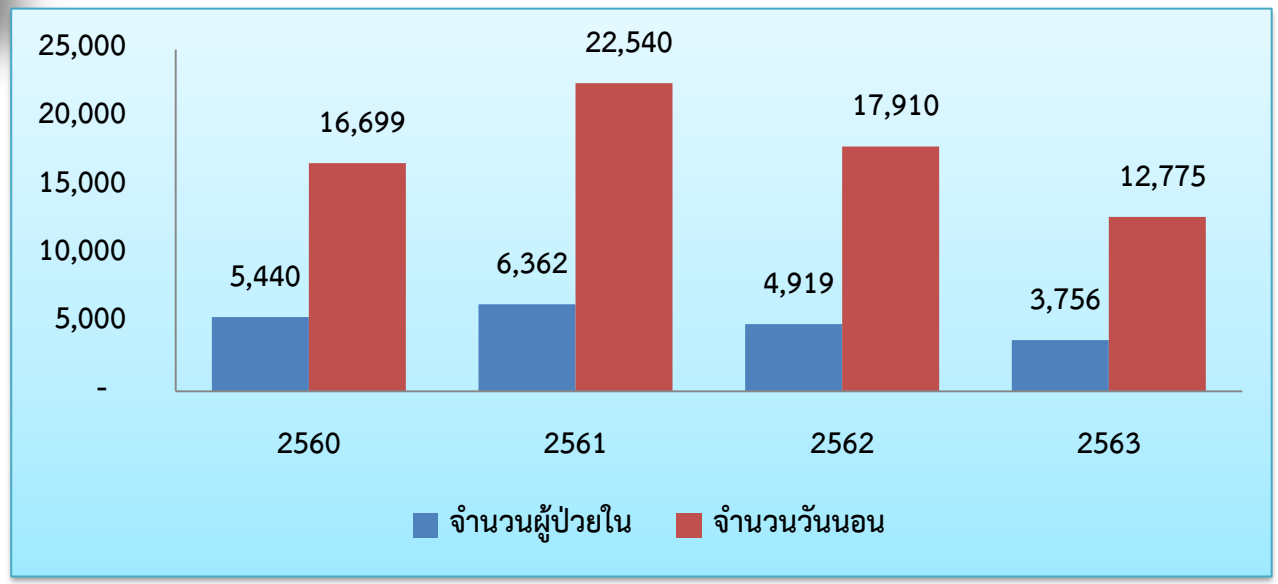


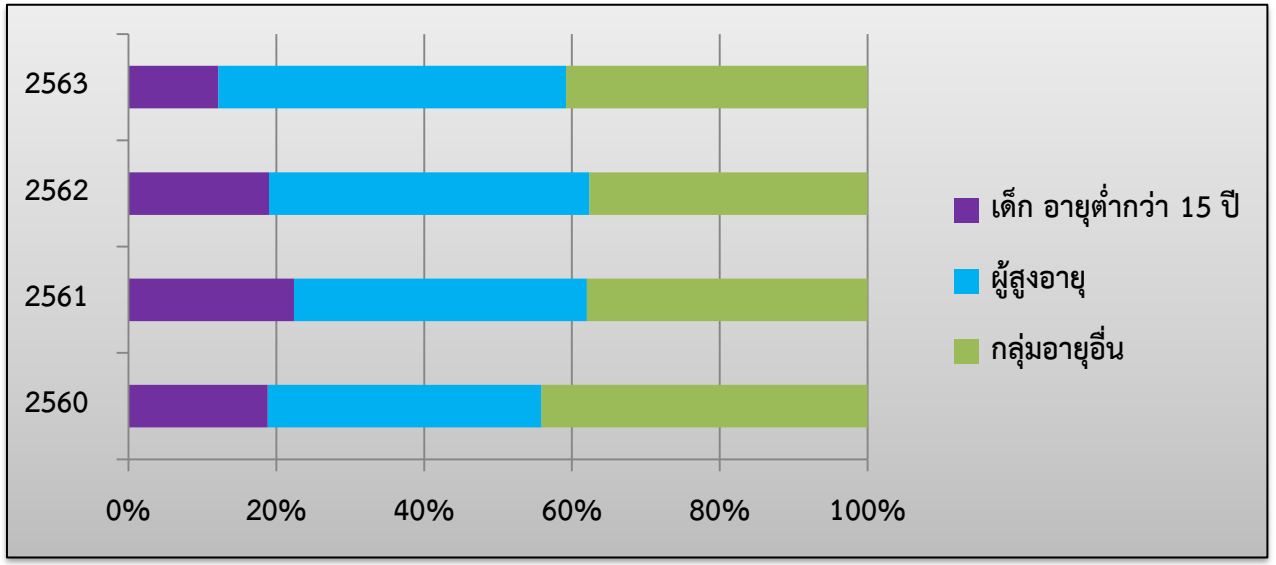
	2560	2561	2562	2563
เด็ก (อายุต่ำกว่า 15 ปี มารับบริการ)	12.83	12.83	11.28	9.90
ผู้สูงอายุรับบริการ	36.52	38.88	39.73	42.77
กลุ่มอายุอื่น	50.64	48.27	48.98	47.32

จำนวนผู้สูงอายุและเด็กรับบริการ

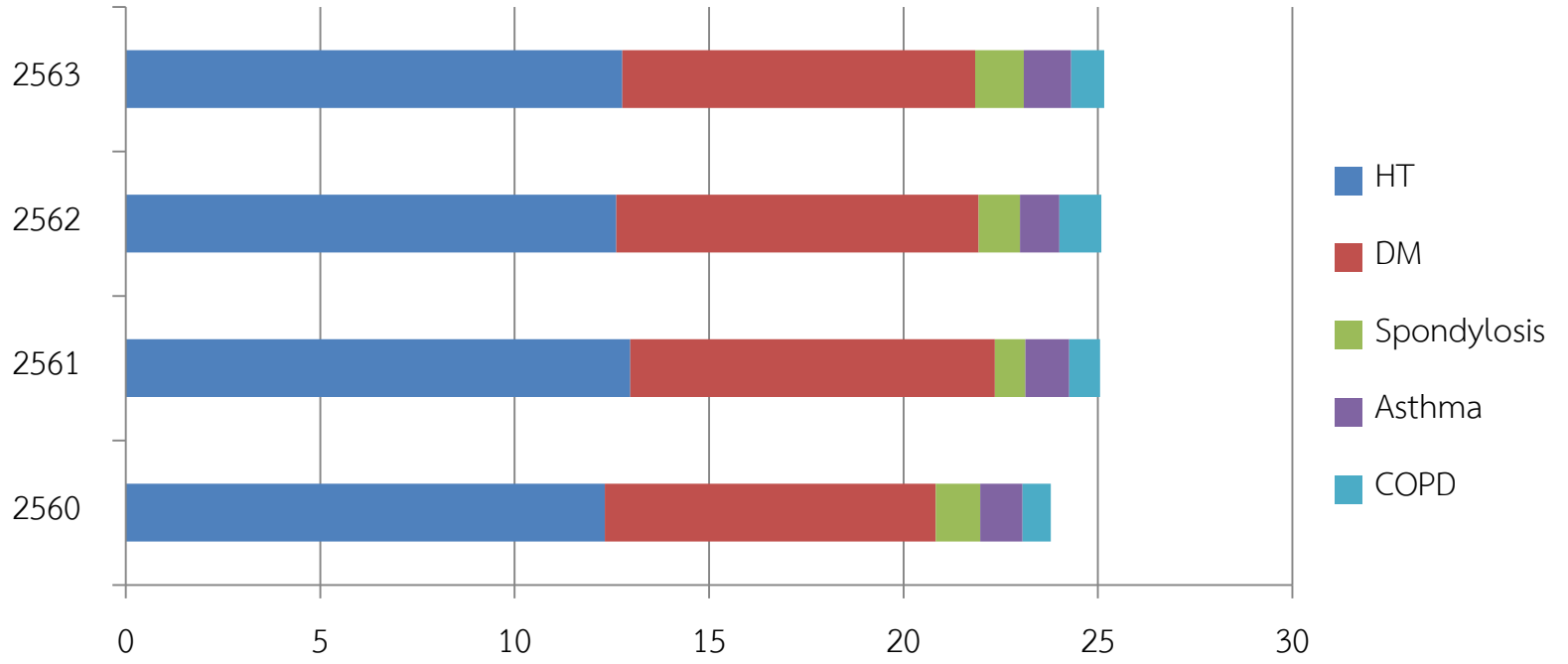


การให้บริการผู้ป่วยใน ปี 2560-2563





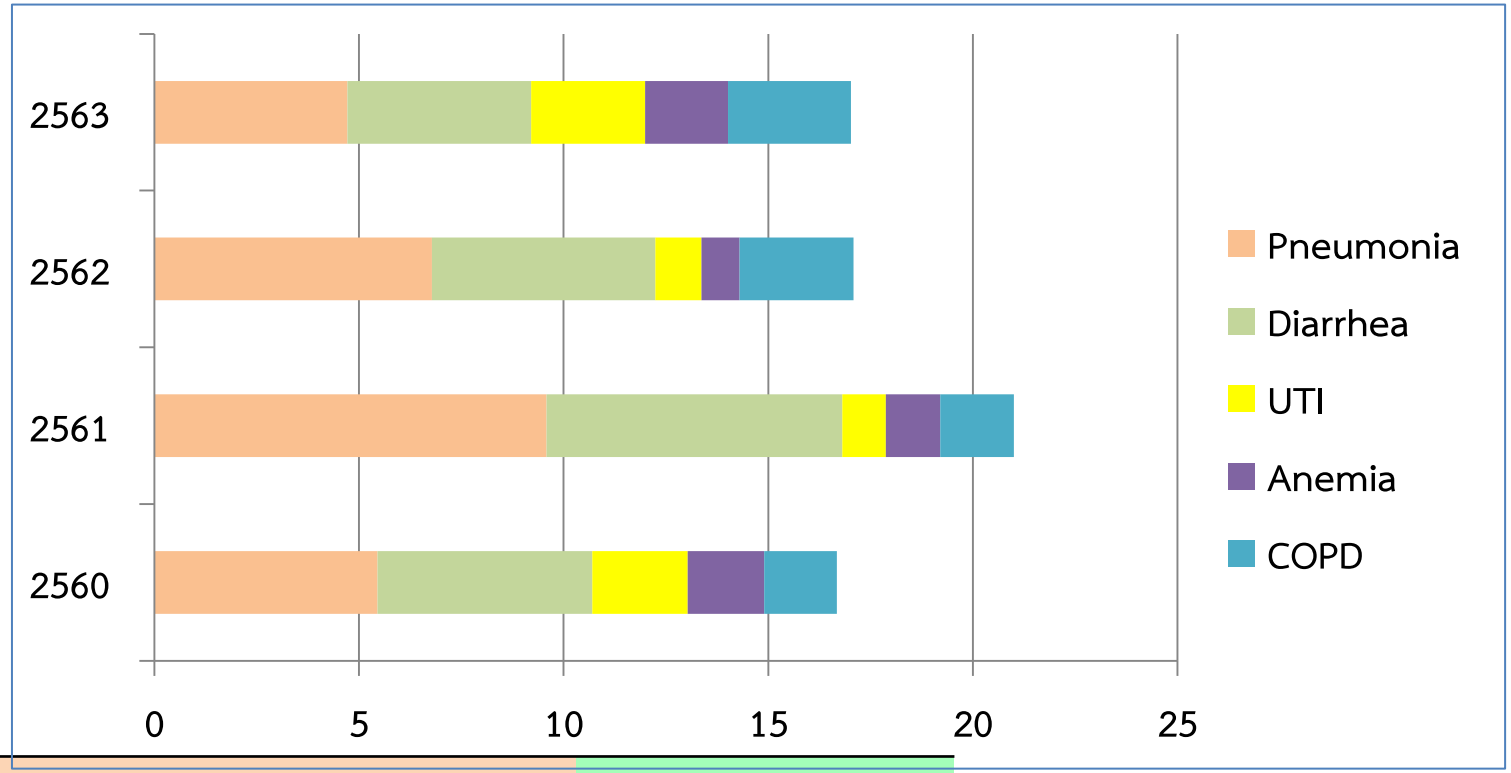
ผู้ป่วยนอก 5 อันดับแรก
โรงพยาบาลศรีสัชนาลัย



โรค	2560	2561	2562	2563
HT	21,464 (12.32)	21,693(12.97)	21,624(12.61)	20,040(12.77)
DM	14,831 (8.51)	15,691 (9.38)	15,987(9.32)	15,037(9.07)
Spondylosis	1,979 (1.14)	1,308(0.78)	1,815(1.06)	2,070(1.25)
Asthma	1,891 (1.09)	1,884 (1.13)	1,752(1.02)	1,620(1.22)
COPD	1,280 (0.73)	1,313 (0.79)	1,807(1.08)	1,412(0.85)

แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล HIS data

ผู้ป่วยใน 5 อันดับแรก
โรงพยาบาลศรีสัชนาลัย



โรค	2560	2561	2562	2563
Pneumonia	297 (5.45)	610 (9.58)	334 (6.78)	169 (4.49)
Diarrhea	286 (5.25)	460 (7.23)	269 (5.46)	161 (4.28)
UTI	127 (2.33)	68 (1.06)	56 (1.13)	105(2.79)
Anemia	102 (1.87)	85 (1.33)	46 (0.93)	70 (1.86)
COPD	27 (1.78)	115 (1.80)	137 (2.78)	113 (3.00)

แหล่งข้อมูล: ฐานข้อมูล HIS data

จำนวน (ร้อยละ) ของผู้เสียชีวิต ผู้ป่วยนอก 5 อันดับแรก

โรค	2560	2561	2562	2563
โรคหัวใจวายเฉียบพลัน	6 (46.15)	4 (33.33)	4 (21.05)	6 (30.0)
อุบัติเหตุจราจร	2 (15.38)	2 (16.66)	4 (21.05)	3 (11.11)
โรคมะเร็ง	1 (7.69)	2 (16.66)	1 (5.26)	1 (3.70)
โรคเส้นเลือดในสมองแตก	1 (7.69)	2 (16.66)	1 (5.26)	1 (3.70)
โรคหัวใจขาดเลือด	1 (7.69)	2 (16.66)	1 (5.26)	1 (3.70)

จำนวน (ร้อยละ) ของผู้เสียชีวิต ผู้ป่วยใน 5 อันดับแรก

โรค	2560	2561	2562	2563
โรคมะเร็ง	11 (28.20)	12 (27.90)	8 (19.04)	13 (36.11)
โรคปอดติดเชื้อ	10 (25.64)	15 (34.88)	17 (40.47)	6 (16.66)
โรคหัวใจล้มเหลว	3 (7.69)	2 (4.65)	3 (7.14)	2 (5.55)
โรคเส้นเลือดในสมองแตก	2 (5.12)	4 (9.30)	3 (7.14)	4 (11.11)
โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	1 (2.56)	1 (2.32)	2 (4.76)	1 (2.77)

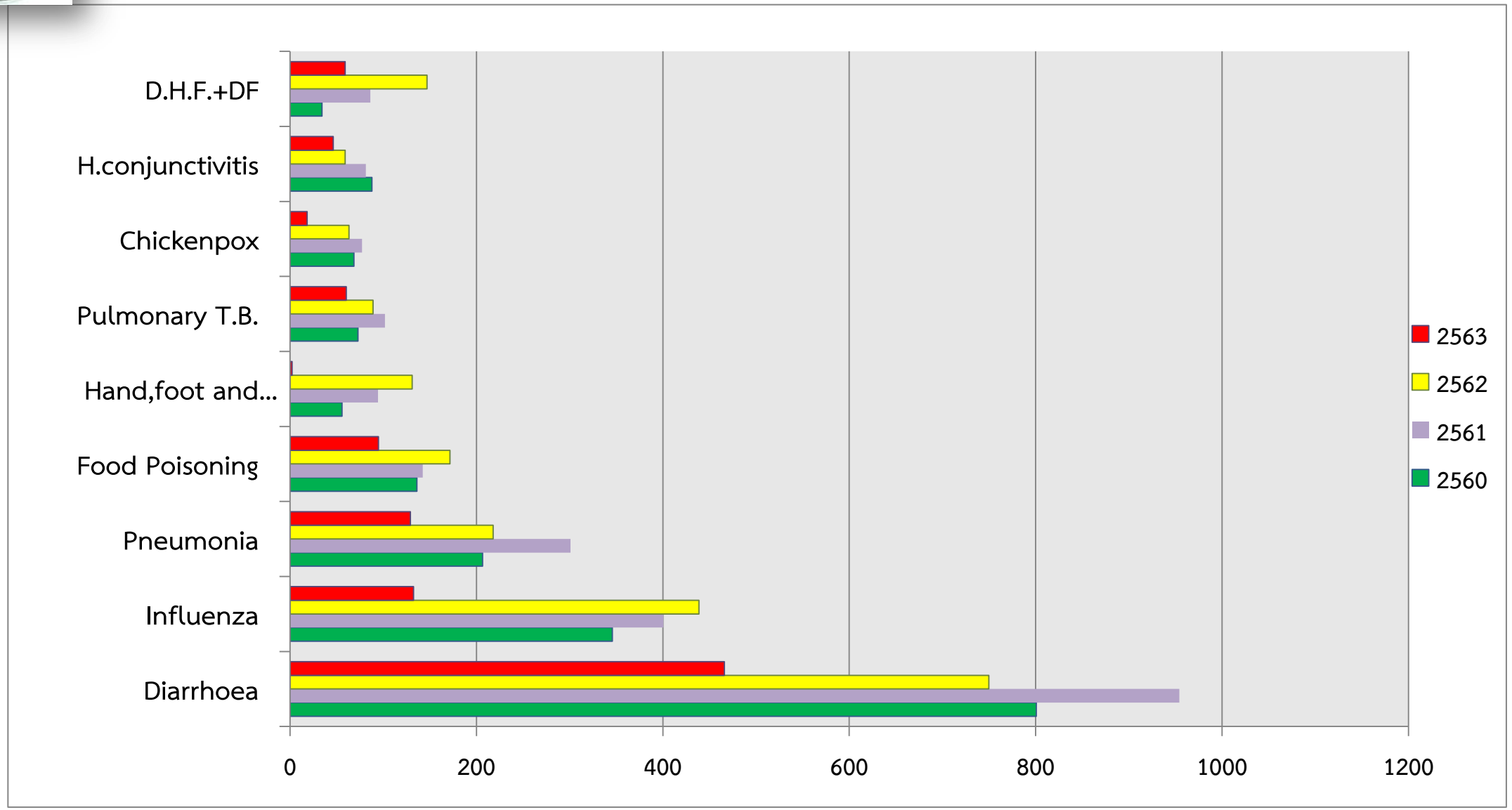
จำนวน (ร้อยละ) ของโรคที่มีการส่งต่อโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 2 ใน 5 อันดับแรก

โรค	2560	2561	2562	2563
CA	520 (38.69)	195 (15.25)	502 (36.64)	637 (34.69)
อุบัติเหตุจราจร	397 (35.89)	302 (26.91)	356 (29.08)	406 (29.91)
Cataract	238 (29.23)	87 (16.26)	210 (58.17)	443 (76.64)
Glaucoma	135 (61.64)	44 (14.46)	341 (80.80)	475(99.16)
Stroke	163 (25.23)	102 (13.99)	189 (27.19)	226 (26.04)

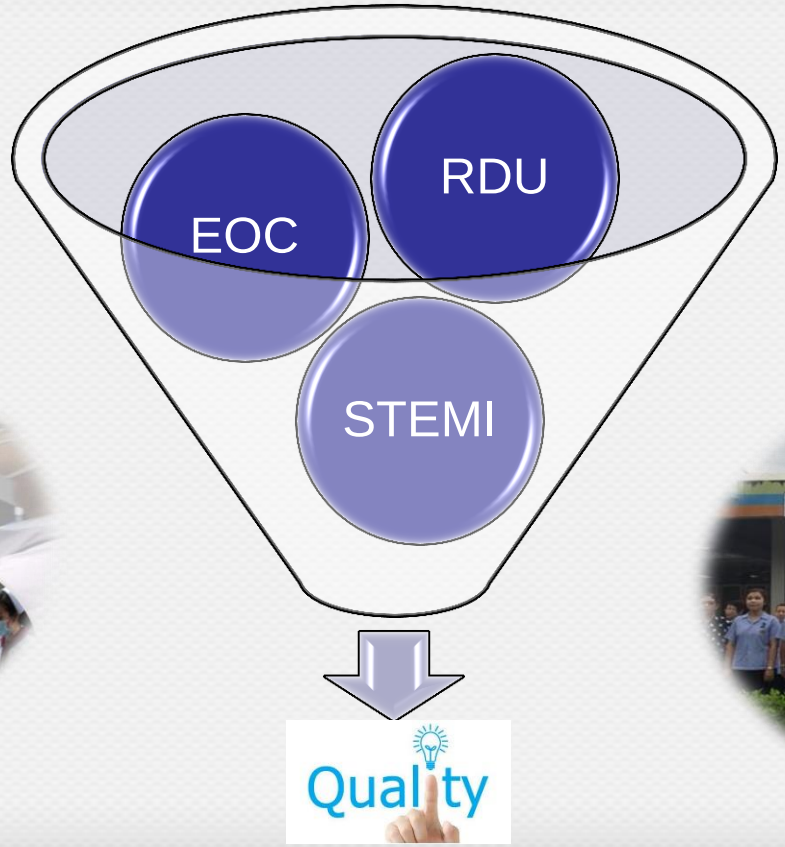
จำนวน (ร้อยละ) ของโรคที่มีการส่งต่อโรงพยาบาลนอกเขตสุขภาพที่ 2 ใน 5 อันดับแรก

โรค	2560	2561	2562	2563
CA	84 (6.25)	35 (2.73)	82 (5.98)	75 (4.08)
จิตเวช	10 (0.80)	14 (1.09)	15 (11.27)	20 (2.77)
Cataract	6 (0.73)	6 (1.12)	5 (1.38)	8 (1.38)
Glaucoma	6 (2.73)	6 (2.65)	6 (1.42)	4 (0.83)
Stroke	2 (0.31)	2 (0.27)	6 (0.86)	1 (0.13)

โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2560-2563 (ม.ค.-ก.ย.)



Functional Based



fppt.com

Functional Based : RDU

	เกณฑ์ รพช.	ผลงาน	ผลงาน รพ.สต.
ร้อยละการใช้ยา ABO ในโรค URI ในผู้ป่วยนอก	น้อยกว่า ร้อยละ 20	23	ผ่านเกณฑ์
ร้อยละการใช้ยา ABO ในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	น้อยกว่า ร้อยละ 20	22.06	ผ่านเกณฑ์
ร้อยละการใช้ยา ABO ในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	น้อยกว่า ร้อยละ 50	50.04	

Functional Based EOC

EOC

โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ อำเภอศรีสัชนาลัย ปี 2563

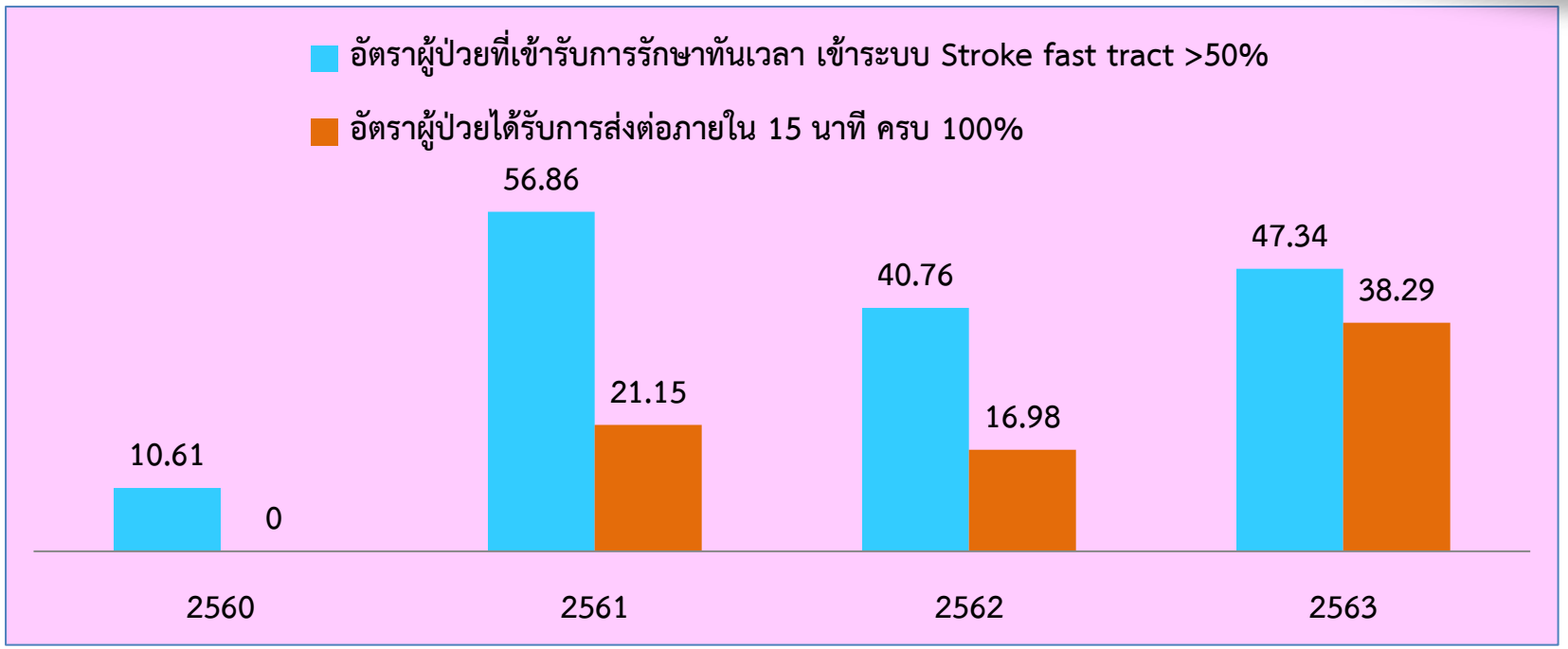
- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- เตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

การซ้อมแผนบนโต๊ะ
การป้องกันการระบาดของเชื้อโคโรน่าไวรัส 2019

- ผู้เข้าร่วมฝึกแผนปฏิบัติการบนโต๊ะตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดต่ออุบัติใหม่ ครบ 100 % ของกลุ่มเป้าหมาย
- กลุ่มเป้าหมาย ได้รับความรู้ และ ฝึกปฏิบัติตามแนวทาง EOC

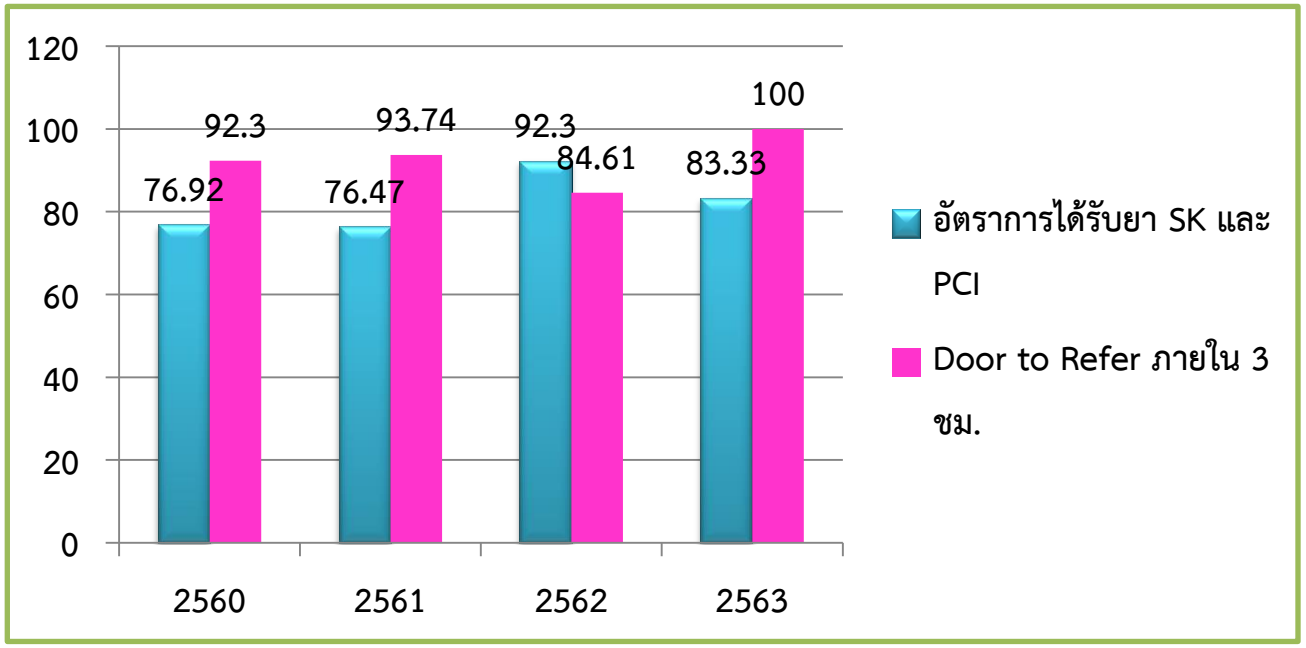
Functional Based : Stroke

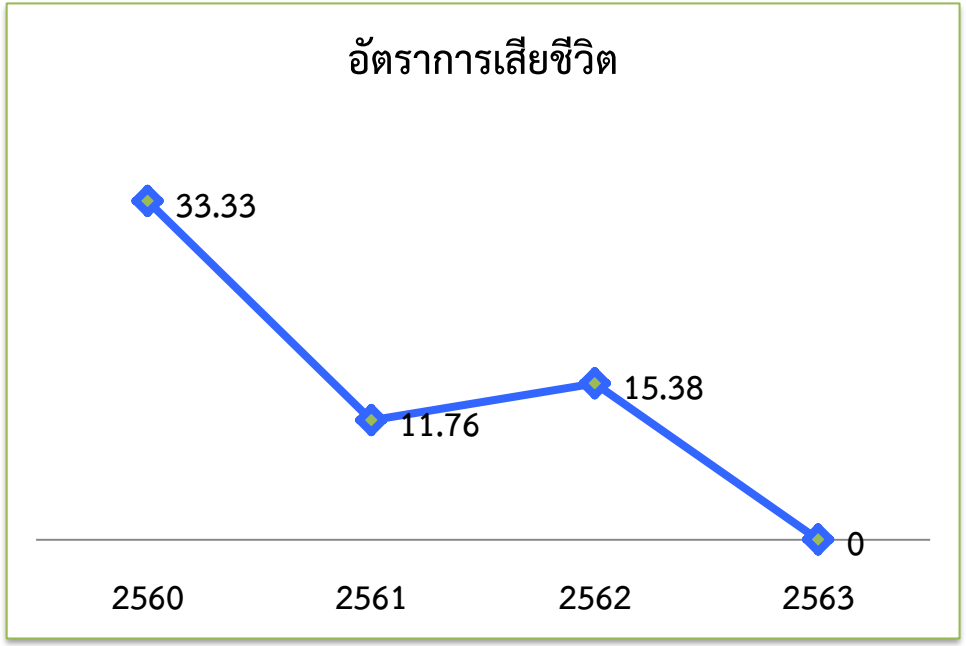
ปี	จำนวนผู้ป่วย Stroke รายใหม่
2560	132
2561	102
2562	157
2563	111



Functional Based: STEMI

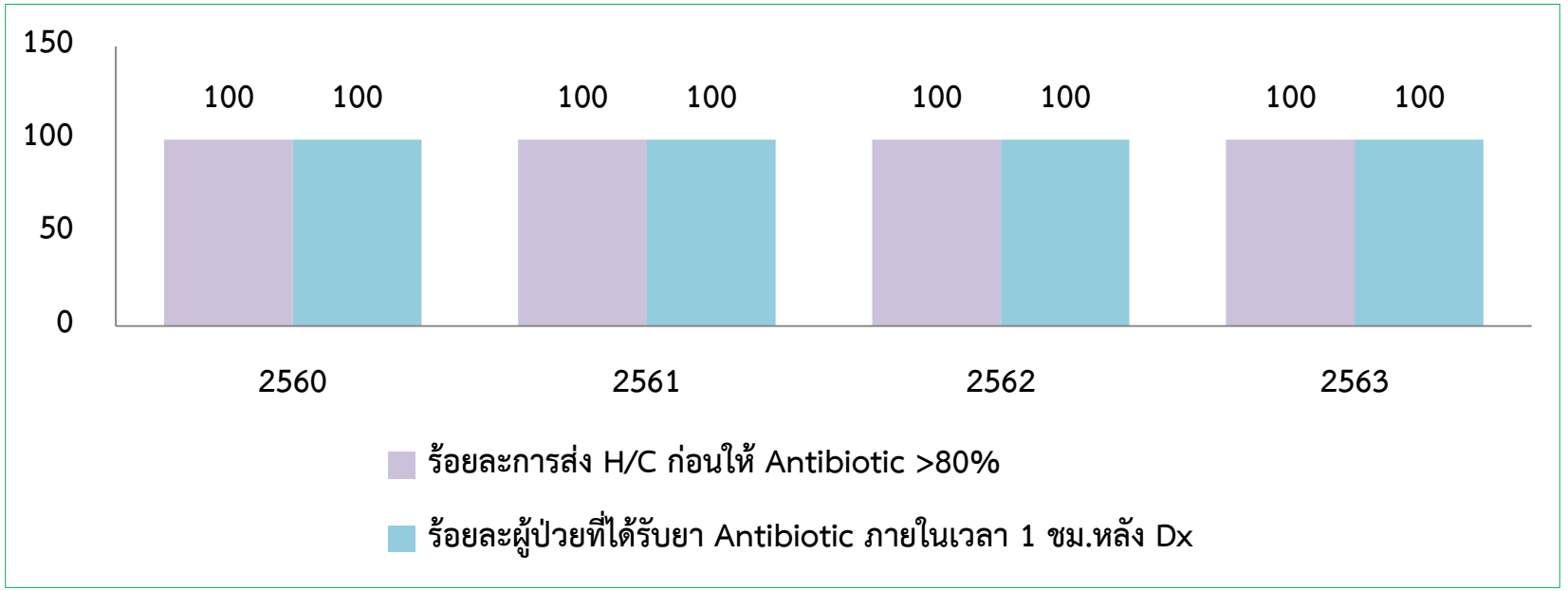
การเข้าถึงรวดเร็ว	เป้าหมาย	2560	2561	2562	2563
Onset to Door ภายใน 3 ชม.	100%	73.33	64. 70	61.53	61.11
Door to EKG ภายใน 10 นาที	100%	46.66	52.94	69.23	72.22
Door to Needle time ภายใน 30 นาที	>50%	33.33	7.69	12.5	0





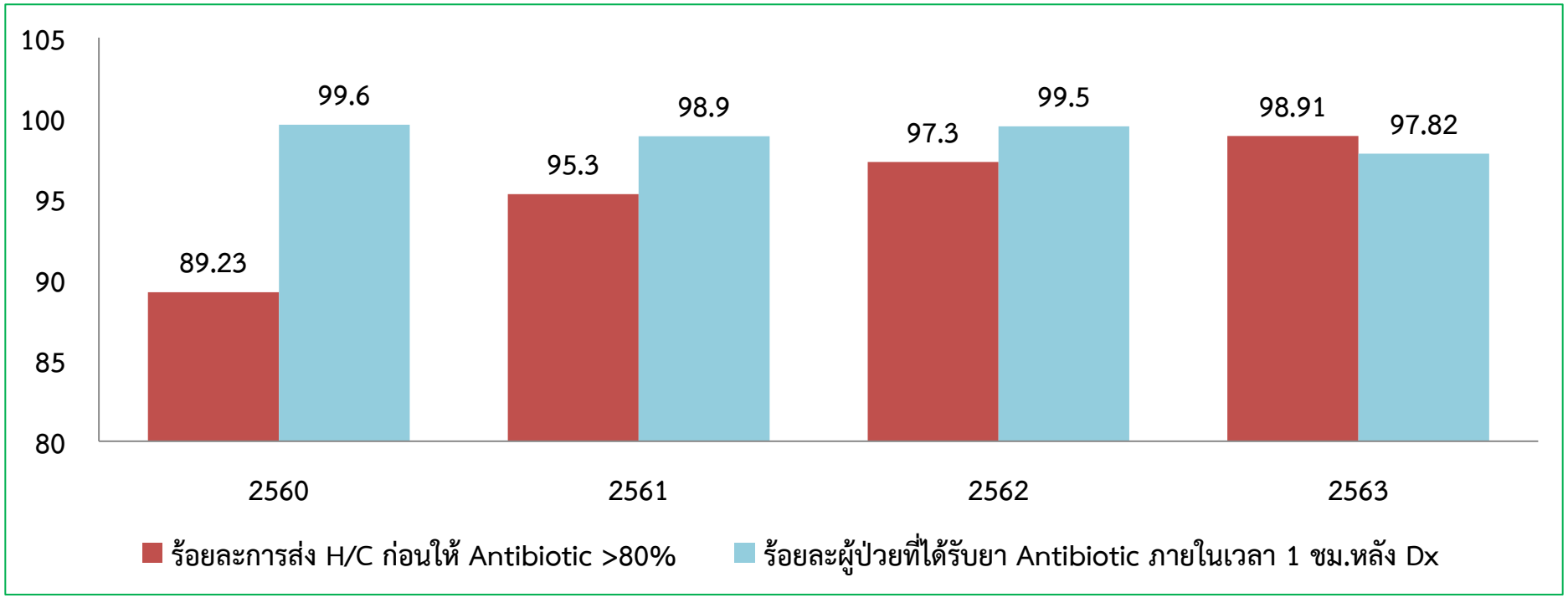
Functional Based : Sepsis : ผู้ป่วยนอก

รายการ	2560	2561	2562	2563
จำนวนผู้ป่วย Sepsis	91	70	42	21
ร้อยละผู้ป่วย Sepsis เสียชีวิต	11 (12.09)	7 (10)	5 (11.9)	2 (9.52)



Functional Based : Sepsis : ผู้ป่วยใน

รายการ	2560	2561	2562	2563
จำนวนผู้ป่วย Sepsis	246	349	235	152
จำนวนผู้ป่วย Sepsis เสียชีวิต	0	0	0	0



Functional Based : Palliative care

ตัวชี้วัด	2560	2561	2562	2563
ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	N/A	N/A	16.09	16.29
ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยประคับประคอง และได้รับการเยี่ยมบ้าน	N/A	N/A	32.18	44.12
ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพในโรงพยาบาล(Work Load)	N/A	N/A	20.75	18.85
ร้อยละการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง มีกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP) ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว	N/A	N/A	N/A	N/A

Functional Based : IMC

ตัวชี้วัดแผนงาน-โครงการ	เกณฑ์	2562	2563
1.อัตราผู้ป่วยที่ Bathel index เพิ่มขึ้น	≥60	66.67	77.78
2.อัตราผู้ป่วยบรรลุเป้าหมายระยะสั้น (Short term goal , STG)	≥60	66.67	77.78
3.อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะนอนโรงพยาบาล	≤20	0	0
4.อัตราของผู้ดูแล/ญาติได้รับ Home program ก่อนผู้ป่วยกลับบ้าน	100	100	100
5.อัตราการให้บริการฟื้นฟูและติดตามจนครบ 6 เดือนหรือ BI = 20	≥60	55.74	70.83
6.อัตราผู้ป่วยที่มี BI เพิ่มขึ้นภายหลังได้รับการฟื้นฟู	≥70	81.25	83.33

Functional Based : ยาเสพติด

ตัวชี้วัด	2560	2561	2562
ร้อยละของผู้เสพ ผู้ติดที่ยังคงอยู่ในกระบวนการบำบัดรักษาในระยะเวลาตามรูปแบบการบำบัดรักษาของสถานบริการสุขภาพ	50	56	
ร้อยละของผู้เสพ ผู้ติดที่ผ่านการบำบัดครบตามกำหนดและได้รับการติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งใน1 ปี หรือยังคงอยู่ในระบบการติดตาม	100	93.94	
ร้อยละ 20 ของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการดูแลต่อเนื่อง 1 ปี	-	-	100

ตัวชี้วัด	ปีงบ 63
1.ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	33.33
2.ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง	0

Business Plan 2563

ทีม ควบคุม กำกับ ติดตาม ให้ได้ตามเป้าหมายที่วางไว้

ปี 2563	เป้าหมาย (บาท)	ผลดำเนินงาน (บาท)	คิดเป็น%
เพิ่มรายได้	4,731,505	3,154,703	102.18
ลดรายจ่าย	531,379.3	560,445.16	105.47
อุดรูรั่ว	1,525,301.64	154,791.98	10.15
รวมทั้งสิ้น เพิ่มรายรับ + ลดรายจ่าย + อุดรูรั่ว	6,788,186	3,869,940	57

ดำเนินการเข้มข้นในปี 2563 ในส่วนของภาคเอกชน และ ภาครัฐ

Business Plan ปี 2563

ลำดับ	แผนงาน โครงการ	เป้าหมาย(บาท)	ผลดำเนินงาน	คิดเป็น%
	<u>เพิ่มรายรับ</u>			
1	โครงการตรวจสุขภาพประจำปี (เน้นสิทธิเบิกได้, รัฐวิสาหกิจ,ประกันสังคม)	372,660	390,850	104.88
2	ให้ใบรับรองแพทย์นอกเวลาราชการ	600,000	512,904	85.48
3	ตรวจสุขภาพช่องปากประจำปีแก่เจ้าหน้าที่ CUP ศรีสัชนาลัย*	347,000	124,613	35.91
4	ทำฟันเทียมในผู้ป่วยสิทธิ์เบิกได้ และชำระเงินเอง*	150,750	147,850	98.07
5	การให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากฯ (Fee schedule)	1,062,575	659,300	62.04
6	Fee Schedule งานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Dow, DCCS, ANC)	1,278,000	1,881,750	147.24
7	บริการคุมกำเนิด หญิงไทยอายุต่ำกว่า 20 ปี และมากกว่า 20 ปี กรณียุติการตั้งครรภ์	40,000	67,500	168.75
8	โครงการเปิดให้บริการมารดาหลังคลอดในงานการแพทย์แผนไทย*	189,000	165,660	87.65
9	เปิดให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทยนอกเวลาเน้นผู้ป่วยกลุ่มสิทธิ ข้าราชการ/สิทธิเบิกได้ ประกันสังคมนอกเขตและชำระเงิน*	119,520	76,690	64.16
10	ให้บริการหัตถเวชกรรม(นวดประคบสมุนไพร) เน้นสิทธิข้าราชการ/เบิกได้และชำระเงิน ในเวลาราชการ*	360,000	410,600	114.05
11	ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพสามารถช่วยเหลือตนเองได้และได้รับกายอุปกรณ์ตามความเหมาะสม*	100,000	228,192	228.19
12	เพิ่มการบริการกายภาพบำบัดนอกเวลาราชการ	100,000	156,860	156.86
	<u>รวมทั้งสิ้น เพิ่มรายรับ</u>	4,731,505	3,154,703	102.18

Business Plan 2563

ลำดับ	แผนงาน โครงการ	เป้าหมาย (บาท)	ผลดำเนินงาน ลดรายจ่าย	คิดเป็น%
	ลดรายจ่าย			
1	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดยา-มาตรการปรับเปลี่ยนรูปแบบยา ลดการใช้ยาปฏิชีวนะทุกชนิด (เป้าหมายลดลง 10% ของยอดจัดซื้อ)	97,460.26	-5,990.04	-0.61
2	ปรับเปลี่ยนรูปแบบยา Mixtard 30/70 10 ml. ที่มีราคาต่อหน่วย ลดลง (เป้าหมายลดลง 20% ของยอดจัดซื้อ)	385,919.04	531,319.2	137.67
3	ลดรายจ่ายกลุ่มงานโภชนศาสตร์-บริหารค่าอาหารสดให้เป็นไปตามข้อกำหนด และผนวกกับนโยบาย green and clean	48,000.00	35,116	73.16
	รวมทั้งสิ้น ลดรายจ่าย	531,379.3	560,445.16	105.47
	อุดรูรั่ว			
1	ตรวจสอบการบันทึกเวชระเบียนและการให้รหัสโรค (เป้าหมายลดลงจากปี 62 ร้อยละ 20)	969,410.12	426,607.5	44.0
2	แผนงาน ลดการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตต่างจังหวัด (เป้าหมายลดลงจากปี 62 ร้อยละ 20)	555,891.52	-271,815.52	-9.78
	รวมทั้งสิ้น อุดรูรั่ว	1,525,301.64	154,791.98	10.15
	รวมทั้งสิ้น เพิ่มรายรับ + ลดรายจ่าย + อุดรูรั่ว	6,788,186	3,869,940	57

Functional Based: CFO

เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บ

1. ควบคุมความทันเวลา

ประเภท	เป้าหมาย ปี 2563	2560	2561	2562	2563
ผู้ป่วยนอก	98	99.99	99.14	90.55	99.59
ผู้ป่วยใน	98	100	99.68	98.83	99.91

Deny
ปี งบ 2563 1 ราย แก้ไข
แล้ว ส่งเบิก ได้รับเงินแล้ว

2. ควบคุมคุณภาพการส่งข้อมูล (ติด C)

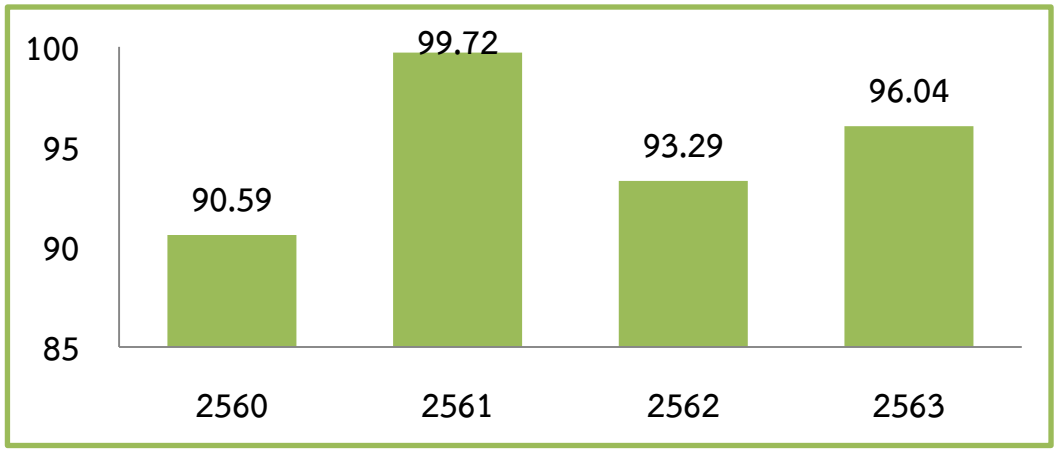
ประเภท	เป้าหมาย ปี 2563	2560	2561	2562	2563
ผู้ป่วยนอก	ไม่เกิน 5%	1.58	2.75	1.68	1.38
ผู้ป่วยใน	ไม่เกิน 2%	1.2	6.35	1.04	0.53

แหล่งข้อมูล: http://eclaim.nhso.go.th/webComponent/misreport

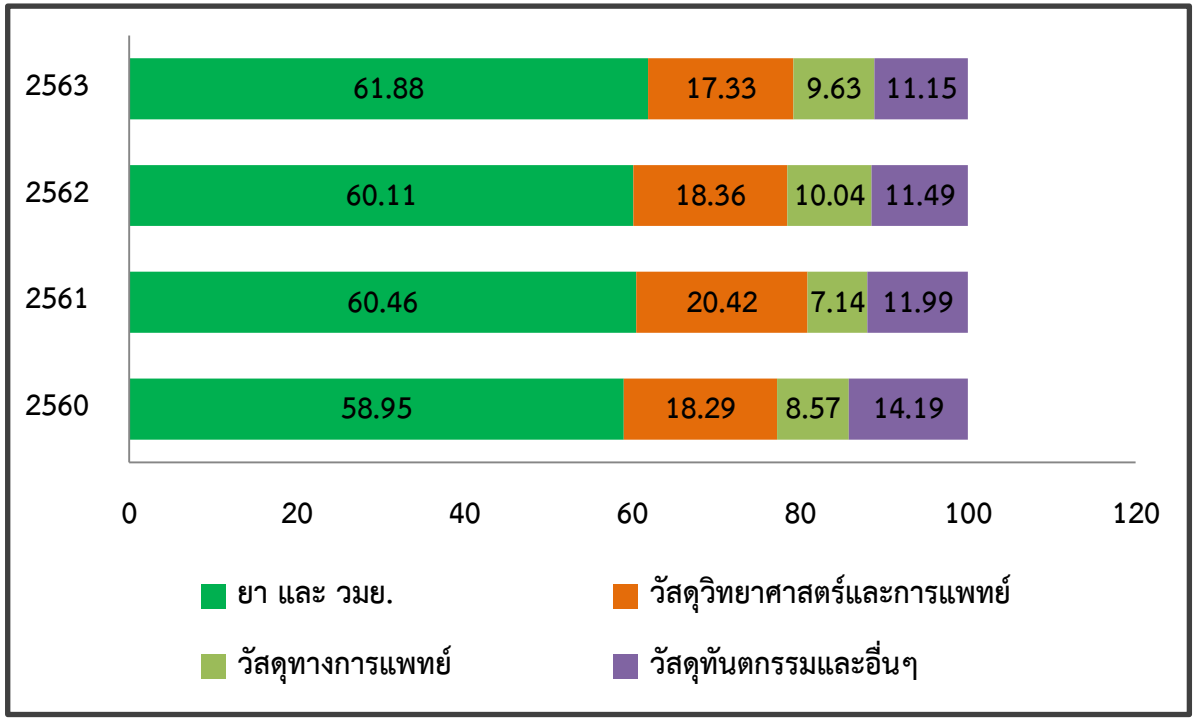
Functional Based: CFO

การควบคุมค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่าย 5 คลังเมื่อเทียบกับแผน Planfin /มูลค่ารวมไม่เกินแผน

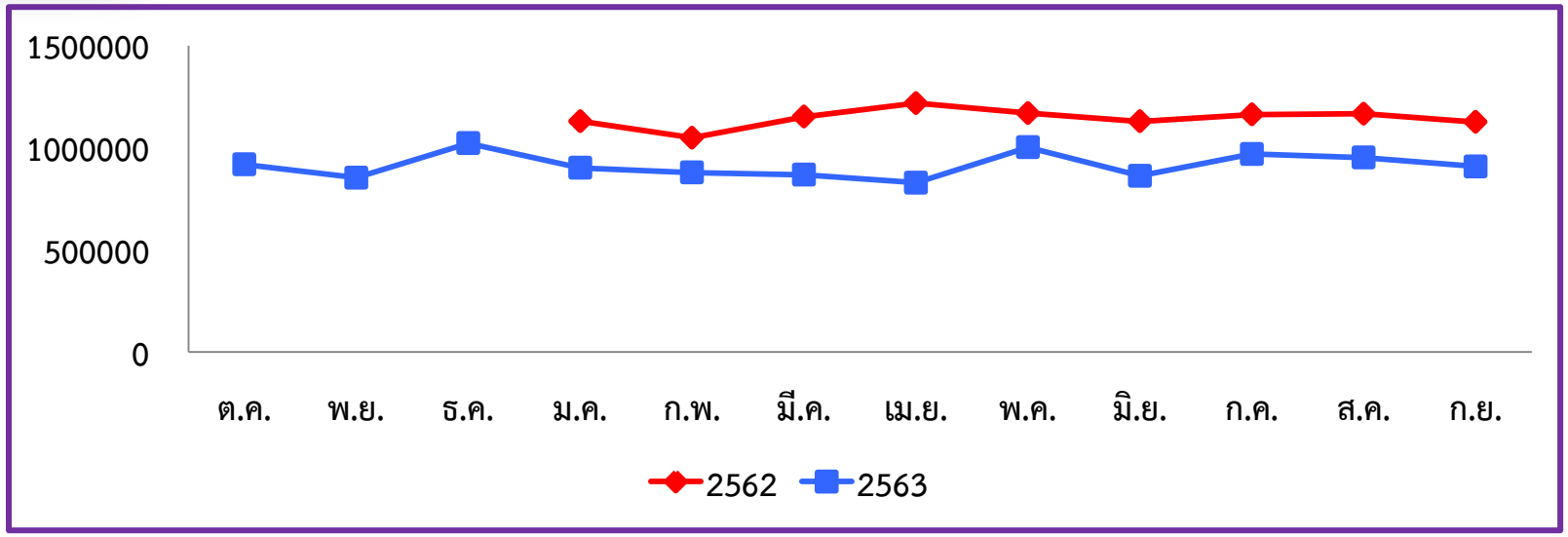


ร้อยละที่ใช้จริงของค่าใช้จ่ายรวม 5 คลัง

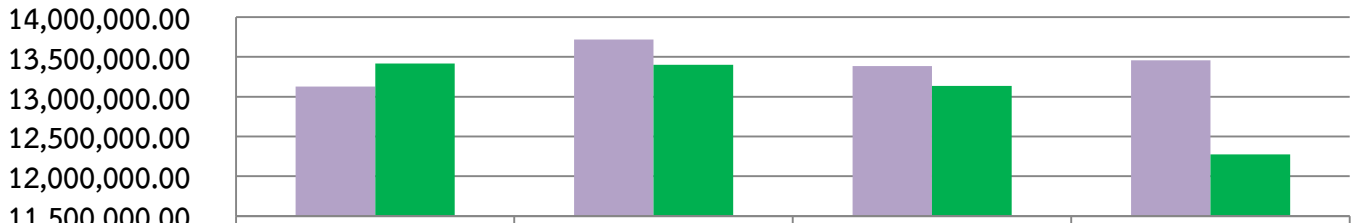


Functional Based: CFO

การควบคุมค่าใช้จ่าย: ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ



การควบคุมอัตรากำลังตามกรอบ FTE ที่ใช้เงินบำรุง



	2560	2561	2562	2563
แผนการจ้างคนใช้เงินบำรุง	13,126,400.00	13,718,000.00	13,386,200.00	13,458,320.00
ค่าใช้จ่ายจริง	13,417,733.55	13,399,853.86	13,134,722.42	12,272,683.33

ประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากร

ต้นทุนหน่วยบริการ

ปี	ต้นทุนผู้ป่วยนอกต่อครั้ง	ต้นทุนผู้ป่วยในต่อ AdjRW
2561	748.77	13,574.89
2562	690.65	13,124.94
2563 (ไตรมาส 3)	758.81	13,505.34

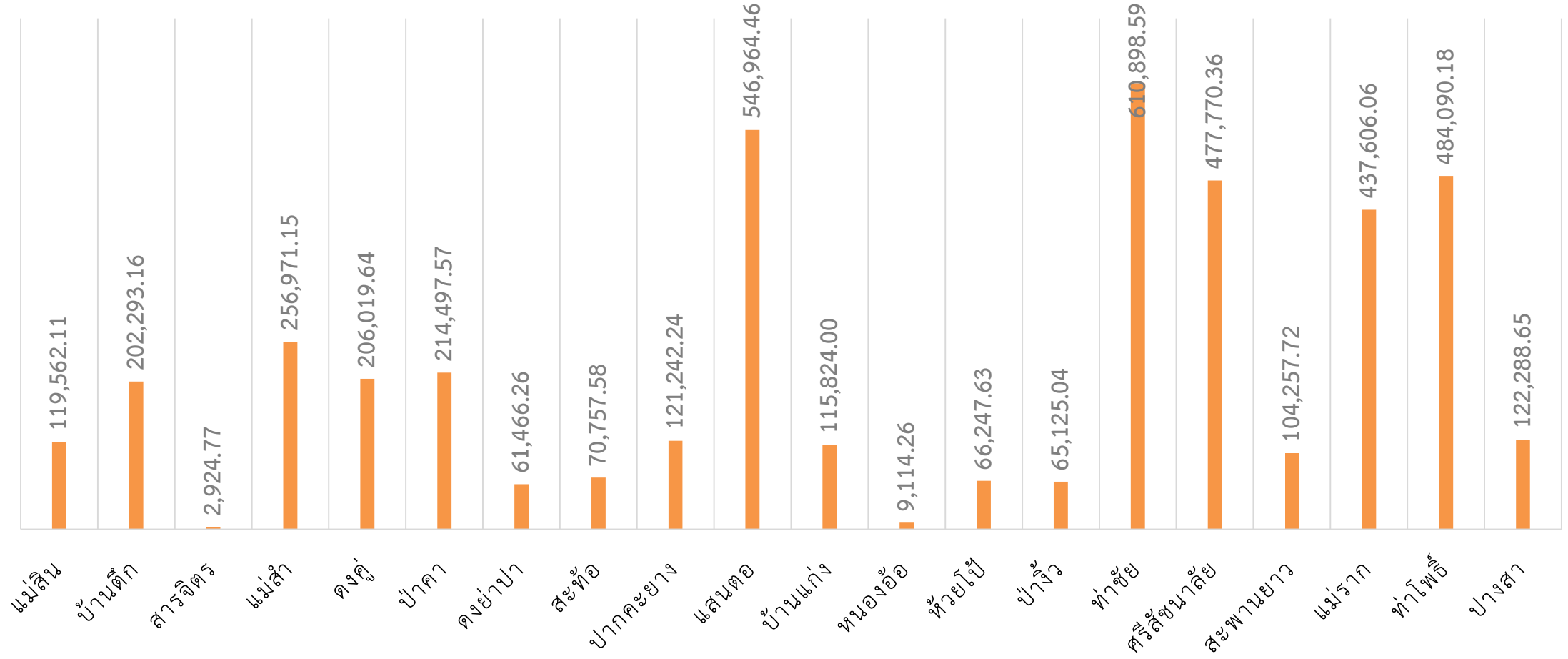
ข้อมูล	2560	2561	2562	2563
อัตราครองเตียง (ตามกรอบ 60)	76.25	102.93	84.28	58.46
อัตราครองเตียง (ตามจริง 74)	65.36	88.22	72.24	47.16
จำนวนผู้ป่วยใน	5,440	6,362	4,919	3,756
จำนวนวันนอน	16,699	22,540	17,910	12,775
CMI ≥ 0.6**	0.6011	0.6424	0.6836	0.7070
Sum AdjRW≥ 4,200/ปี**	3,142.68	4,040	3,219.06	2,417.24
Active Bed ≥ 60 เตียง**	45.75	61.76	50.57	34.9

Functional Based: CFO
สถานการณ์การเงินการคลัง : Risk Score

ปี	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depreciation	Risk score	เงินบำรุงคงเหลือหักหนี้แล้ว
2560	0.68	0.53	0.15	-10,526,116.20	1,593,679.13	6	-27,968,332.01
2561	0.51	0.41	0.12	-24,000,267.82	-11,110,460.95	7	-43,387,285.58
2562	0.57	0.42	0.21	-16,613,838.59	10,365,389.14	6	-30,531,690.95
2563	1.02	0.77	0.63	571,968.08	15,127,286.06	3	-11,762,929.24

Functional Based: CFO

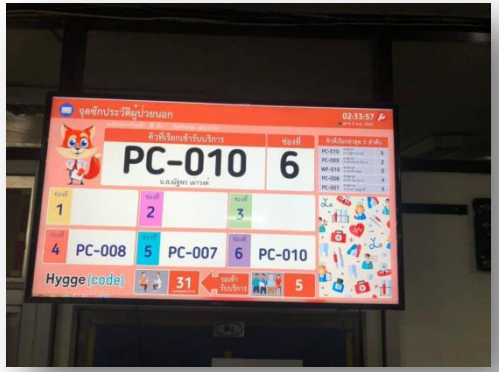
เงินบำรุง รพ.สต. ณ กันยายน 2563



Smart Hospital

เกณฑ์ Smart Hospital		
Smart Place	√	ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก
Smart Tools	√	ระบบคิวที่หน้าจอแสดงลำดับคิวที่ห้า OPD และ ห้อง Lab
	√	ระบบแจ้งเตือนคิวให้คนไข้รับทราบ
	X	การเชื่อมต่อ Vital sign เข้าสู่ระบบ HIS
Smart Service	√	ยกเลิกการเรียกใช้สำเนาบัตรประชาชน
	√	จัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR)
	√	บันทึกใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
	√	แสดงระยะเวลารอคอย / ลดระยะเวลารอคอย โดยมีช่องทางการลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ล่วงหน้า โปรแกรม SEE-Q ติดตั้งแล้ว รอเชื่อมต่อ และวางแผนระบบบริการ
	X	บริการนัดหมายเหลื่อมเวลา โปรแกรม SEE-Q ติดตั้งแล้ว รอเชื่อมต่อ และวางแผนระบบบริการ

ระบบลงทะเบียนผู้ป่วย
รายใหม่ล่วงหน้า



Agenda

fppt.com

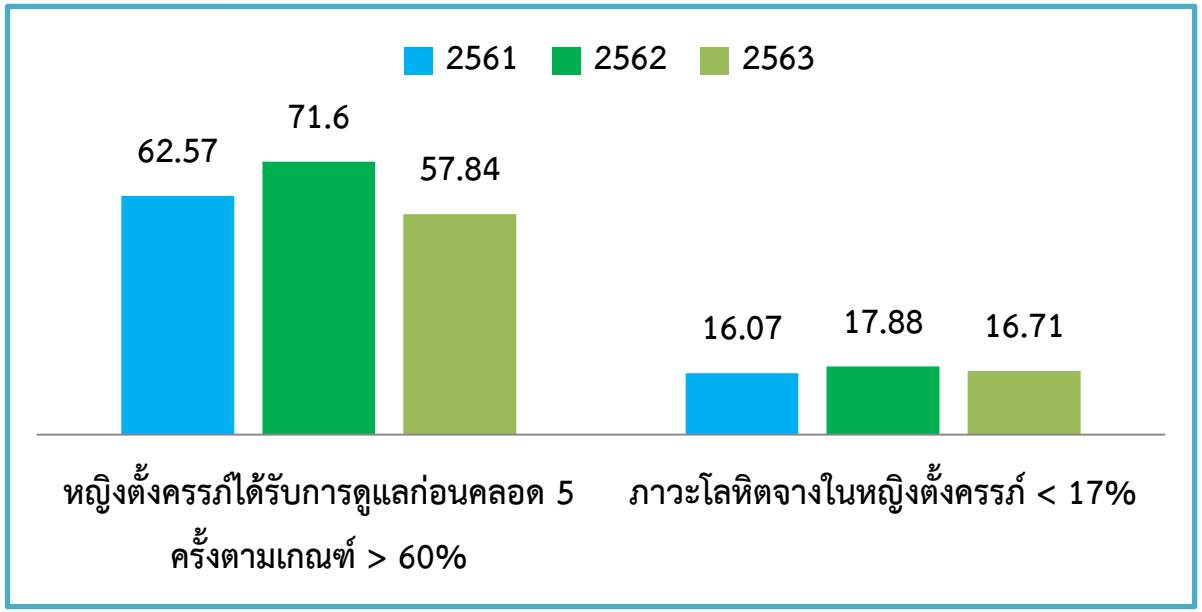
Agenda : การใช้ยาสมุนไพร

ปี	ปริมาณจ่ายยาสมุนไพรในผู้ป่วยนอก		ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	ร้อยละการใช้ยาสมุนไพรจากมูลค่ายาทั้งหมด
	จ่ายยาสมุนไพรทุกสิทธิ (ครั้ง/รายการ)	จ่ายยาสมุนไพรสิทธิ UC (ครั้ง/รายการ)		
2562	36,420/48,493	33,244/44,337	23.65	N/A
2563	36,582/41,802	33,705/38,225	24.43	19.41

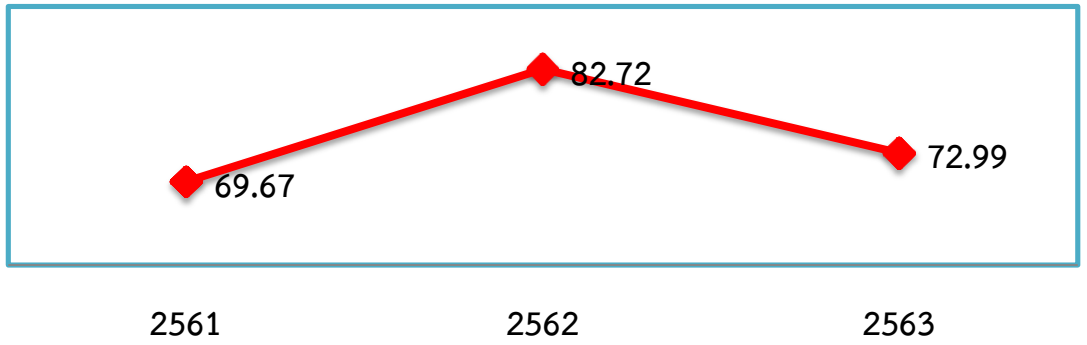
การใช้กัญชาทางการแพทย์ : ให้คำปรึกษา

บุคลากรที่ผ่านการอบรม	
แพทย์อายุรกรรม	1
เภสัชกร	1
แพทย์แผนไทย	3
จพ.แพทย์แผนไทย	1
เปิดให้บริการทุกเช้าวันพฤหัส (ยังไม่มีผู้รับบริการ)	

Agenda : การฝากครรภ์

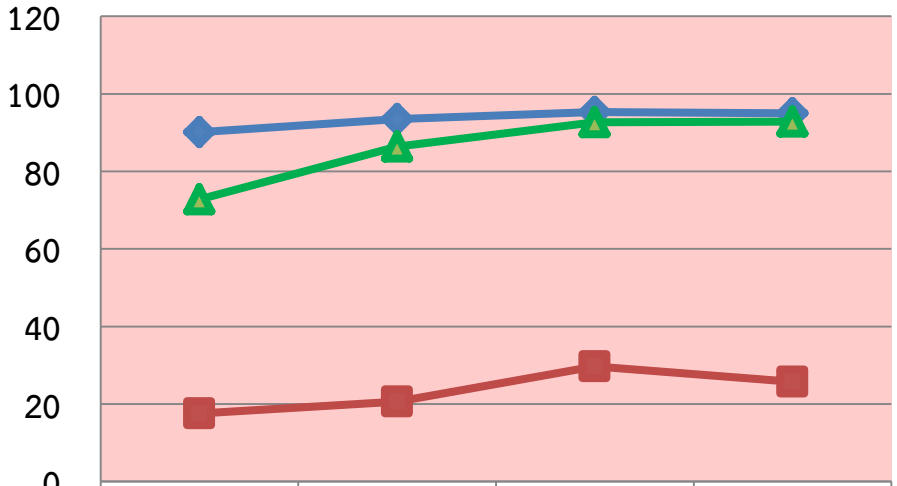


ร้อยละของการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์



โครงการตั้งครรภ์เมื่อพร้อม อำเภอศรีสัชนาลัย

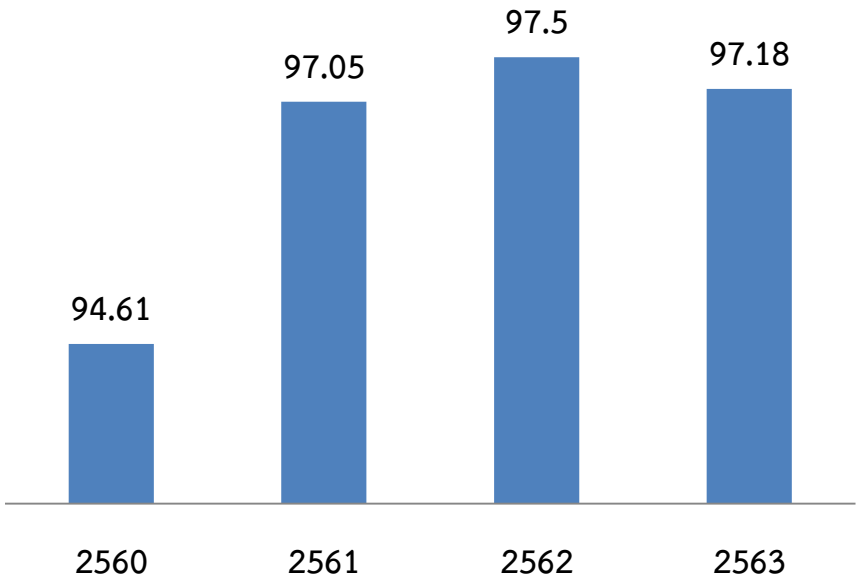
Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : เด็ก 0-5 ปี (พัฒนาการ)



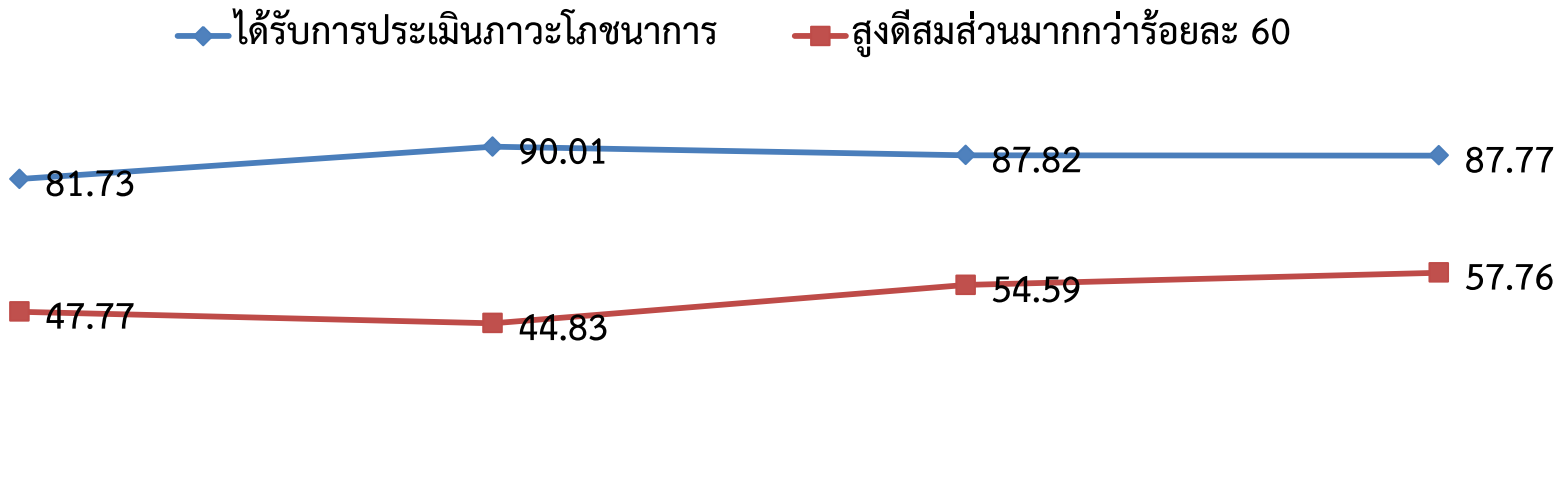
	2560	2561	2562	2563
ได้รับการคัดกรอง	90.11	93.5	95.28	95
สงสัยล่าช้า	17.52	20.6	29.71	25.71
สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	72.73	86.36	92.67	92.82

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

เป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 85



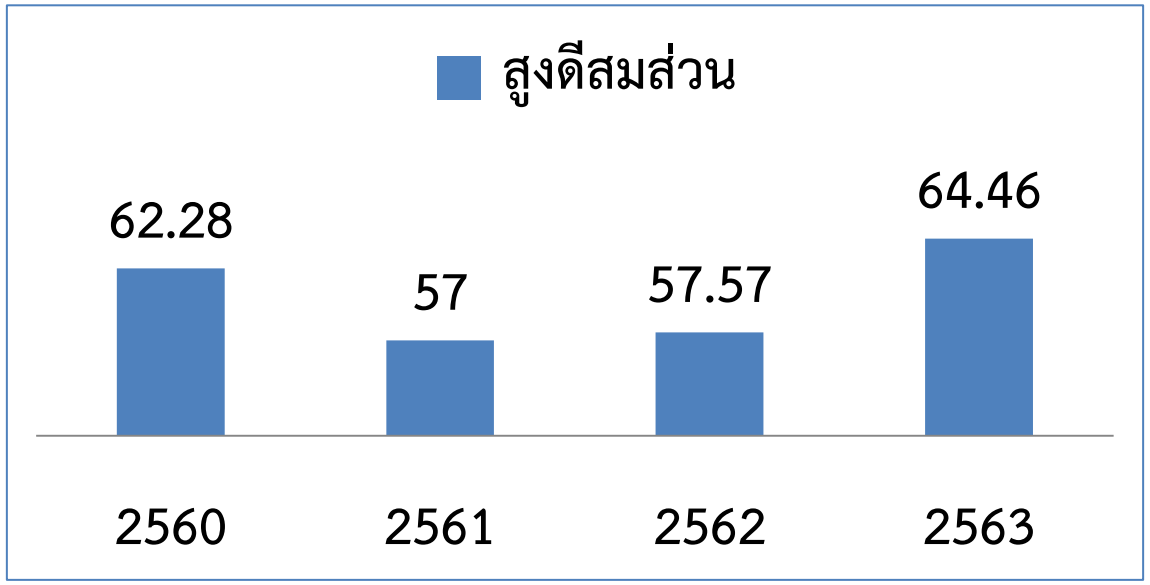
Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : เด็กอายุน้อยกว่า6 ปี (โภชนาการ)



ปี	ส่วนสูงเฉลี่ย	
	ชาย	หญิง
2560	110.94	110.70
2561	106.68	108.39
2562	109.05	109.2
2563	109.11	108.9

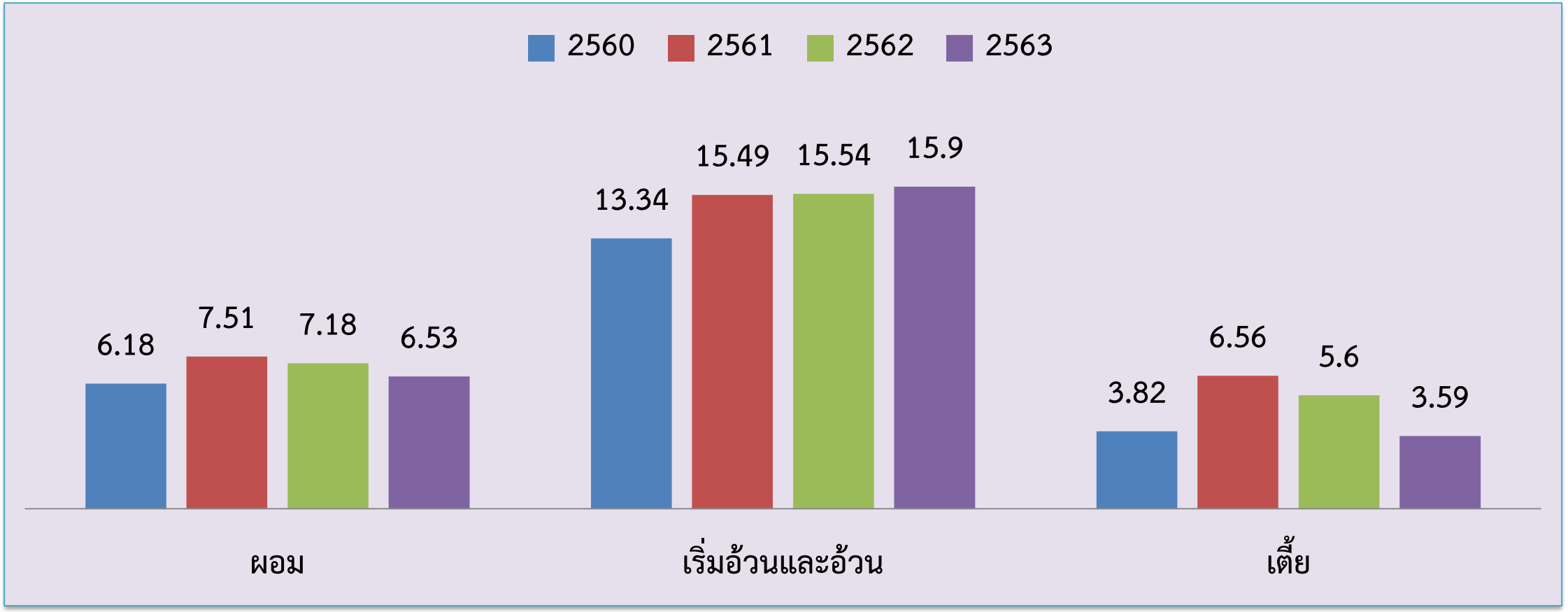
Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : วัยเรียน (โภชนาการ)

ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน ผ่านเกณฑ์ 2563 ร้อยละ 66



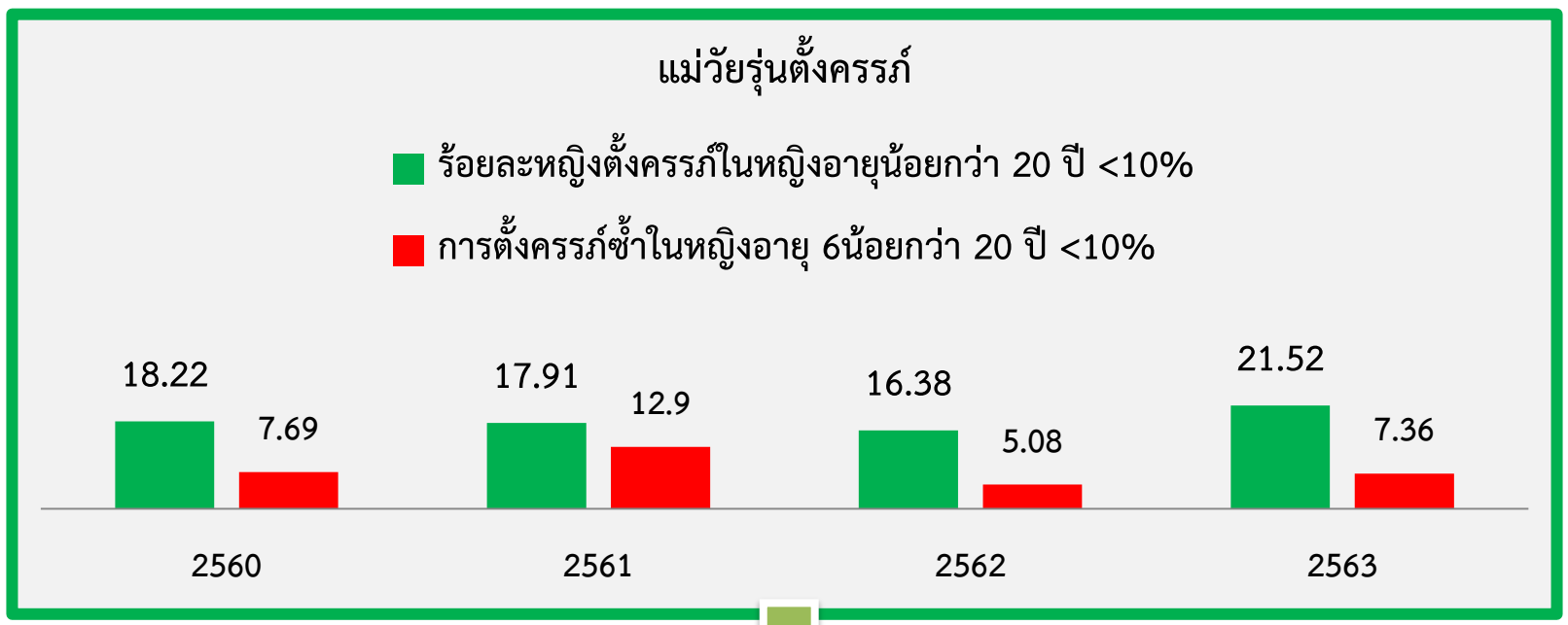
ปี	ส่วนสูงเฉลี่ย	ส่วนสูงเฉลี่ย
	ชาย	หญิง
2560	149.59	151.23
2561	148.74	150.85
2562	149.40	151.15
2563	150.7	151.66

Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : วัยเรียน (โภชนาการ)



ข้อมูลเทอม 1 ในปีการศึกษา ของแต่ละปี งบประมาณ

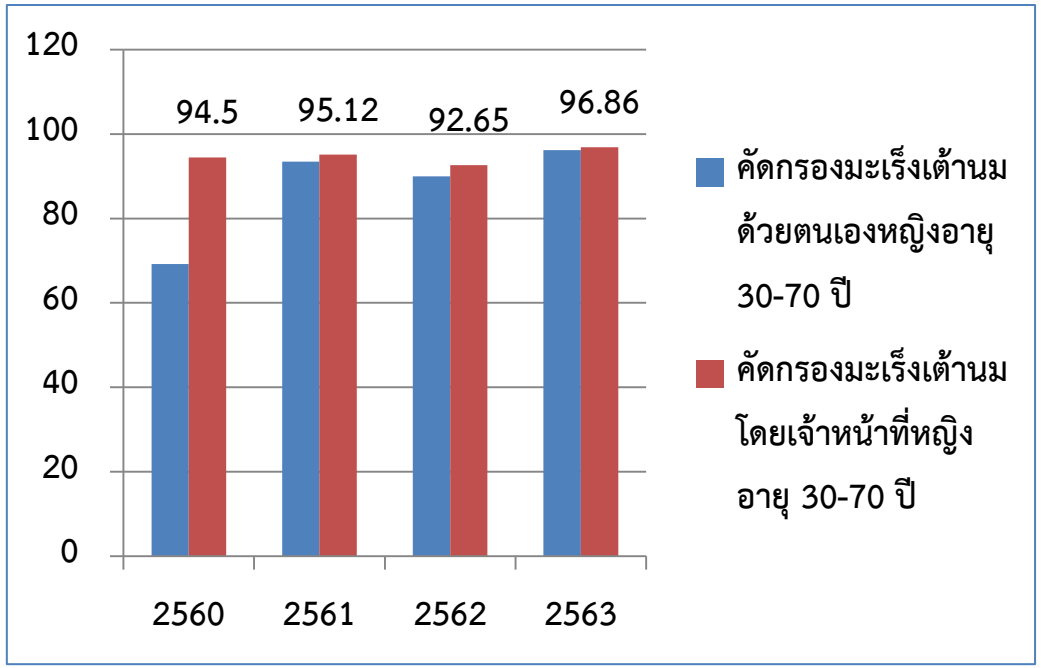
Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : วัยรุ่น



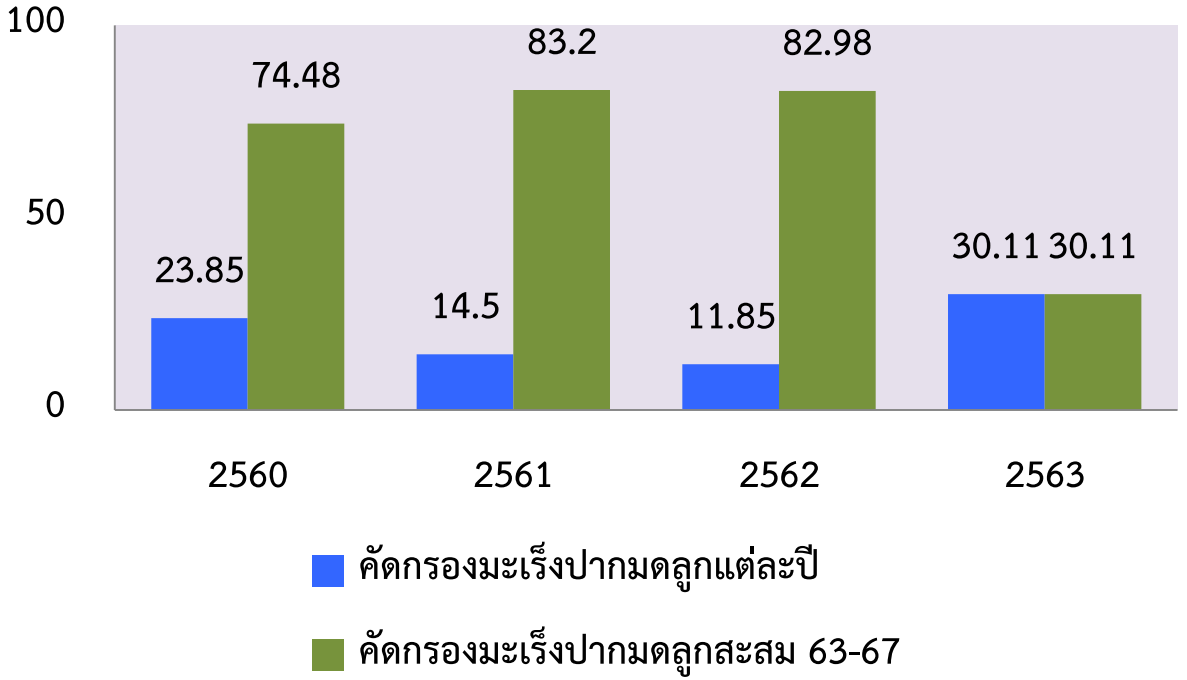
โครงการตั้งครรภ์เมื่อพร้อม อำเภอศรีสัชนาลัย

Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : วัยทำงาน

ผลคัดกรองมะเร็งเต้านม

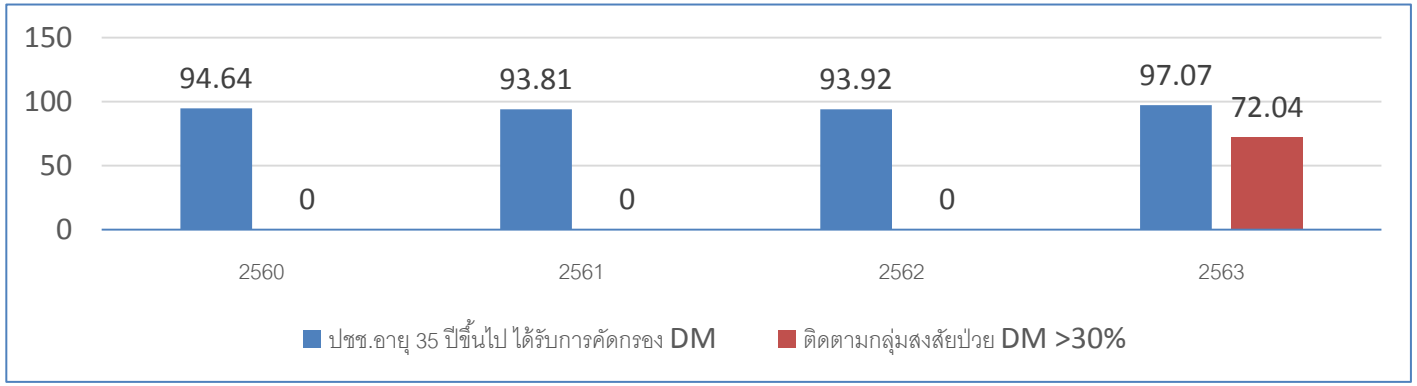


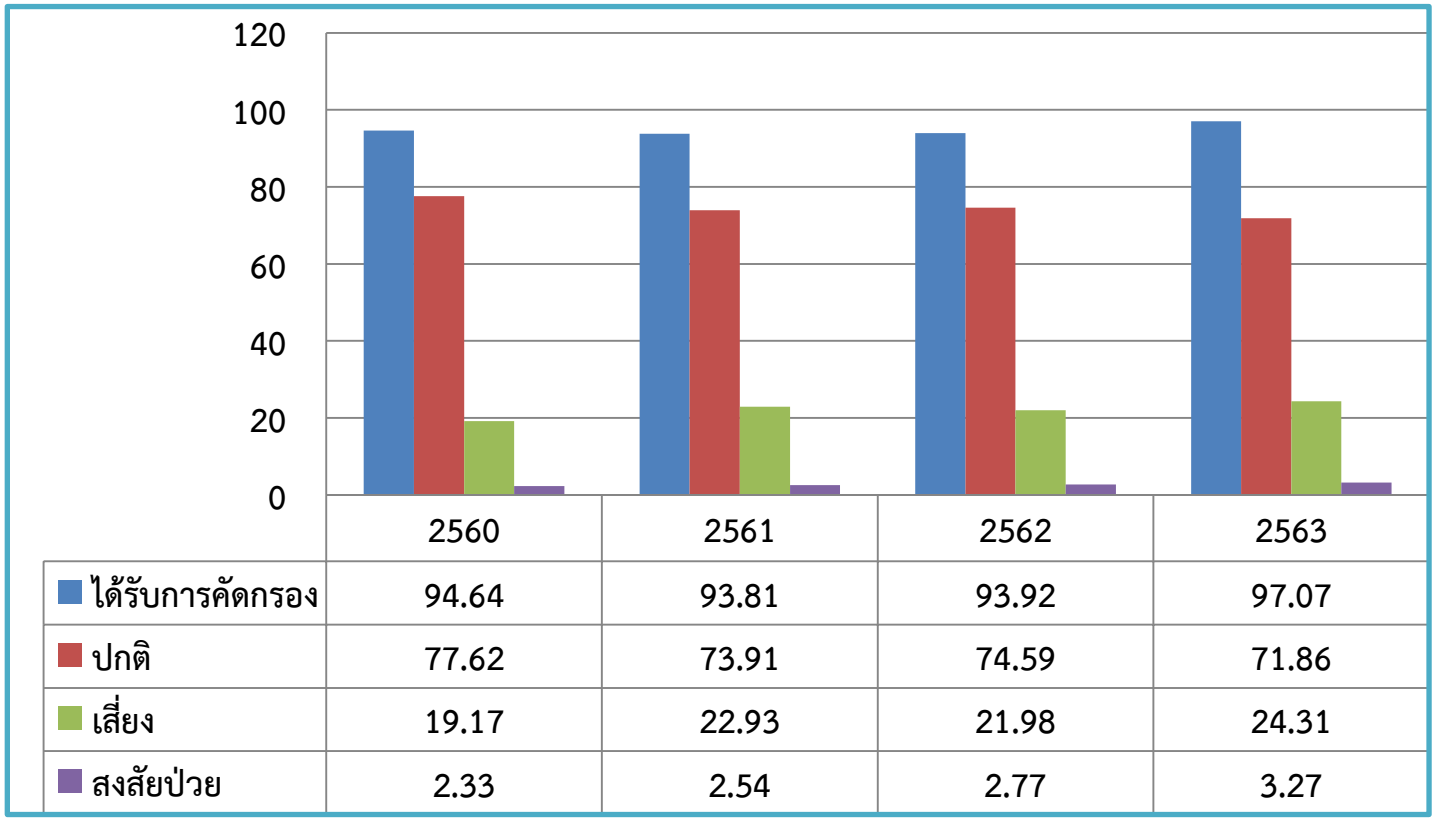
ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : วัยทำงาน

ผลการคัดกรอง DM

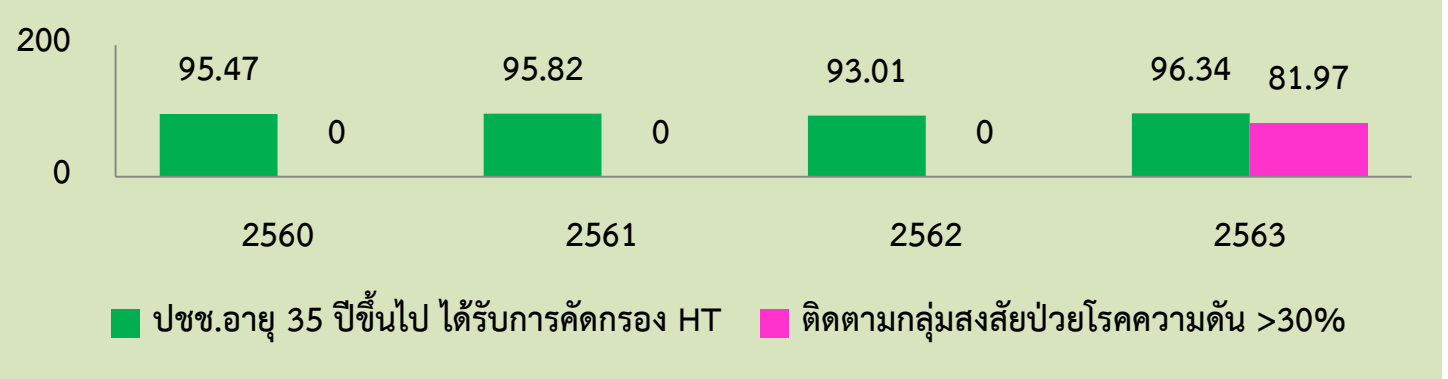


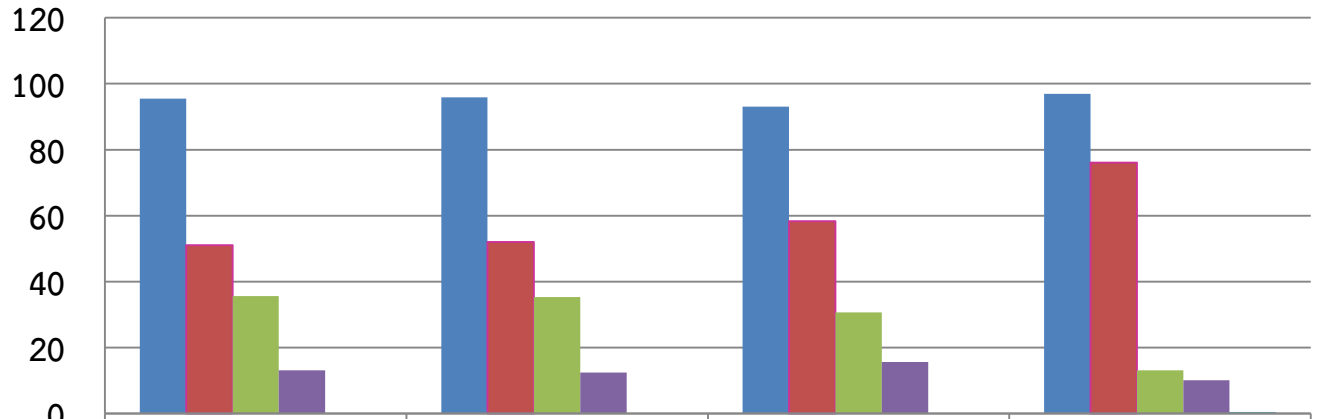


	2560	2561	2562	2563
ได้รับการคัดกรอง	94.64	93.81	93.92	97.07
ปกติ	77.62	73.91	74.59	71.86
เสี่ยง	19.17	22.93	21.98	24.31
สงสัยป่วย	2.33	2.54	2.77	3.27

Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : วัยทำงาน

ผลการคัดกรอง HT





	2560	2561	2562	2563
ได้รับการคัดกรอง	95.47	95.82	93.01	96.97
ปกติ	51.02	52.02	58.36	76.1
เสี่ยง	35.6	35.33	30.69	13.12
สงสัยป่วย	13.17	12.48	15.62	10.08
ป่วยส่งพบแพทย์	0	0	0	0.51

Agenda: สุขภาพกลุ่มวัย : ผู้สูงอายุ

ปี	ได้รับการคัดกรอง	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง
2560	9,874 (66.84)	98.85	0.92	0.22
2561	7,993 (52.87)	98.32	1.22	0.45
2562	9,070 (55.96)	99.05	0.76	0.18
2563	13,819 (84.49)	98.69	0.95	0.34

แนวโน้ม โรคและปัญหาสุขภาพ ในกลุ่มผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้น จากลักษณะโครงสร้างประชากร

Agenda : GREEN & CLEAN Hospital

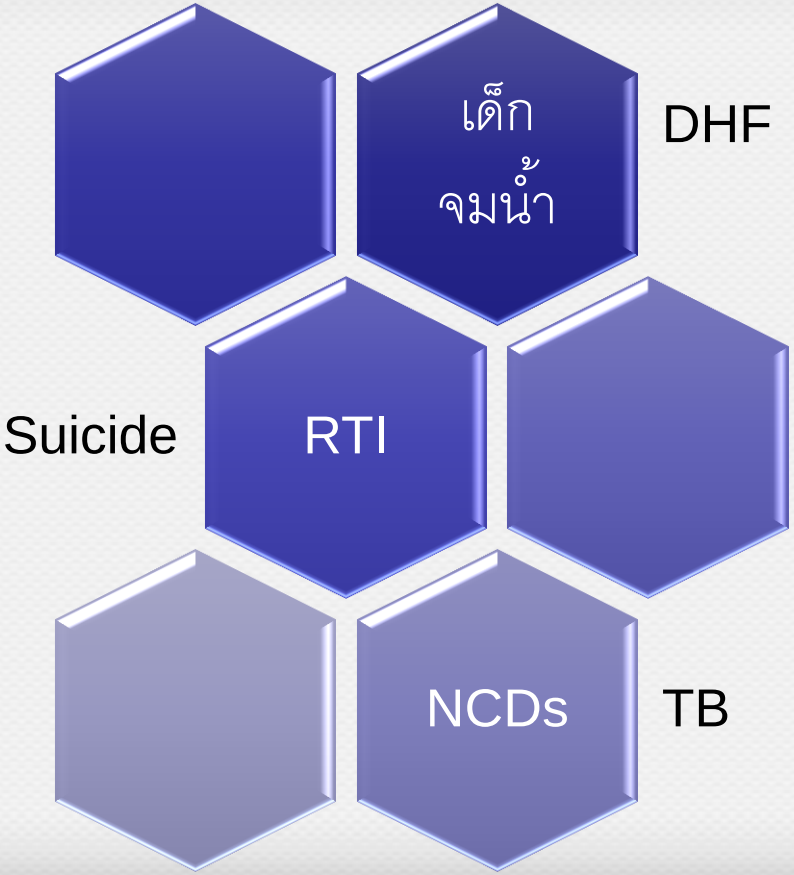
- มีกิจกรรมที่ครบทุกองค์ประกอบของ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus
- มีนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital นำเสนอเวทีระดับประเทศ, เขต และระดับจังหวัด

❖ ชื่อ “การสร้างนวัตกรรม GREEN ด้านโภชนาการจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน”

❖ ส่วนเขตและประเทศ ชื่อ “โรงพยาบาลศรีสัชนาลัย อาหารปลอดภัย มั่นใจ ยั่งยืนสู่ชุมชน”

<u>ได้รับรางวัลชนะเลิศ ระดับเขต และรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภทกระบวนการระดับประเทศ</u>

Area

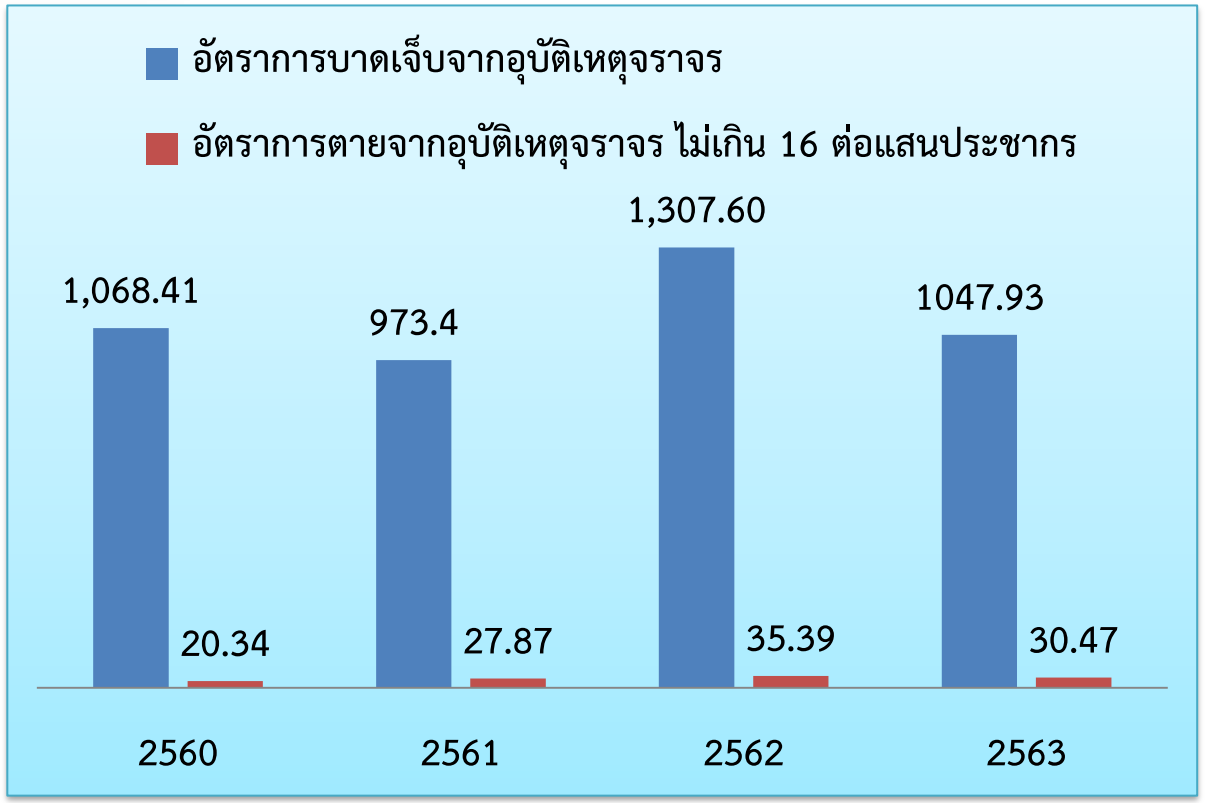


fppt.com

Area : เด็กจมน้ำ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี2560	ปี2561	ปี2562	ปี2563
- จำนวนทีมผู้ก่อการดีป้องกันเด็กจมน้ำ	2 ทีม	8	10	10 รอประเมิน	10 รอประเมิน
- อัตราเด็กจมน้ำเสียชีวิตในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี	ไม่เกิน 6.5 ต่อ แสน ปชก.	0	8.19	24.75	16.38
- จำนวนเด็กที่ผ่านการอบรมจำนวน	_			1,850	214
- จำนวนเด็กที่ผ่านการฝึกเอาตัวรอดในน้ำ	_	881	931	1,012	70

Area : RTI



ข้อค้นพบ

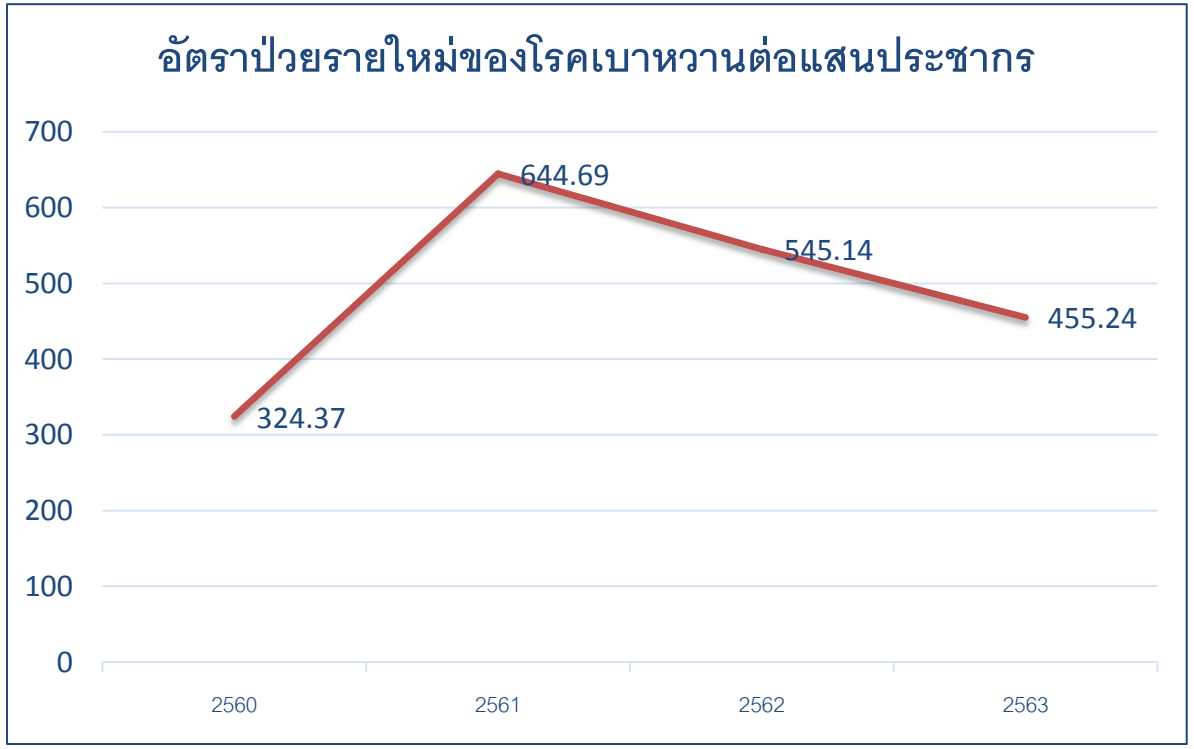
- ผู้ประสบเหตุ อายุ 15-19 ปี
- ส่วนใหญ่เป็นรมจักรยานยนต์
- ต.บ้านตึกพบอุบัติเหตุมากที่สุด

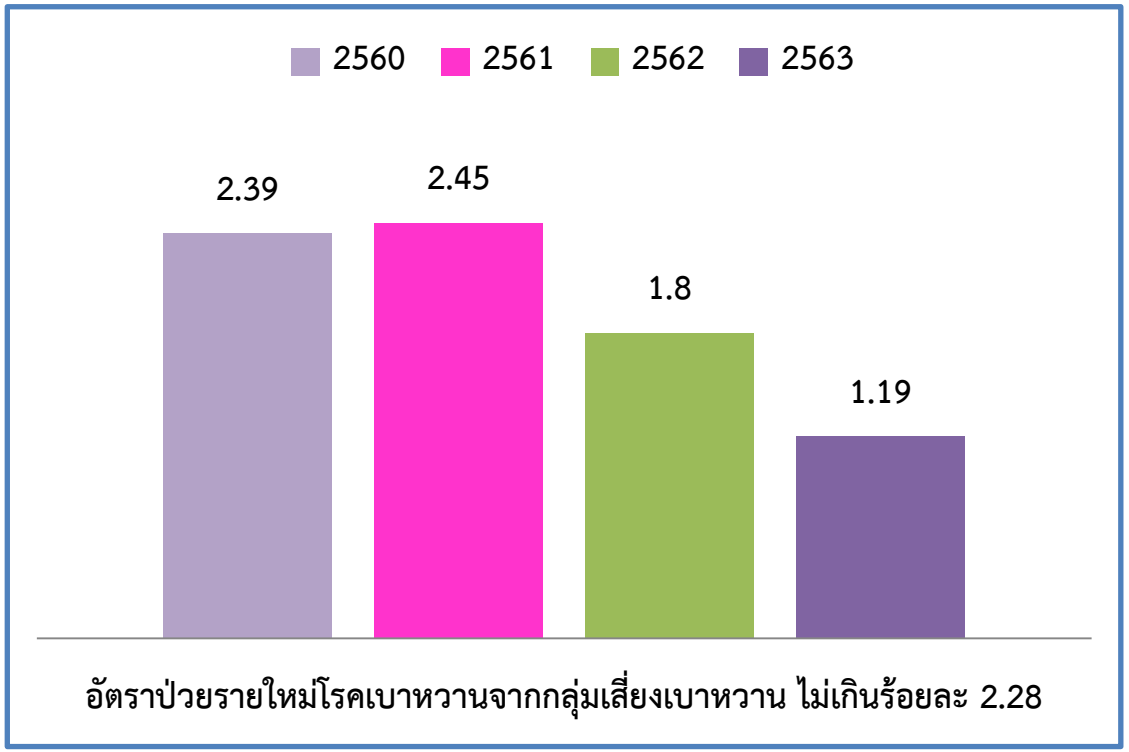
เป้าหมาย 64

- รณรงค์ลดอุบัติเหตุ ในชุมชน
- กลไกล พชอ./พชต.
- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

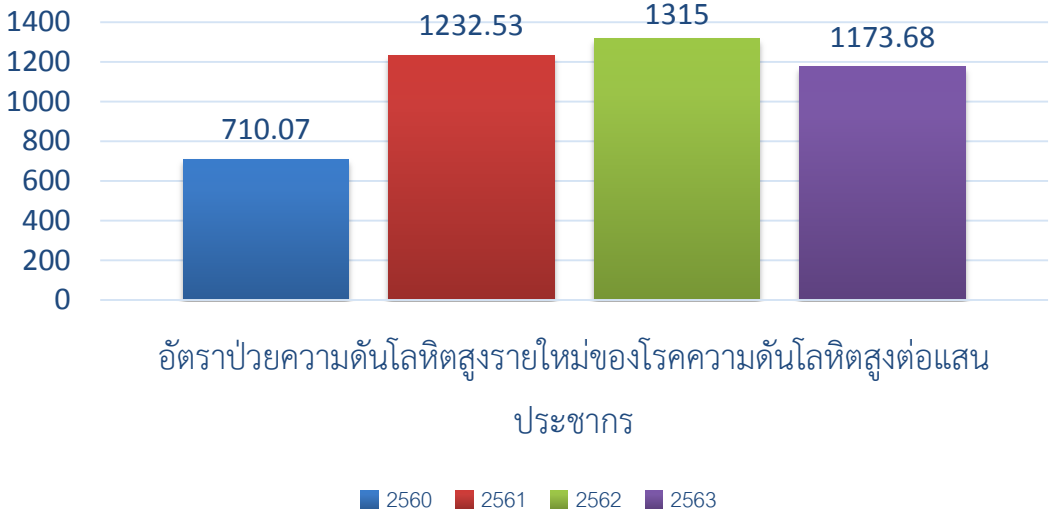
Area : NCDs

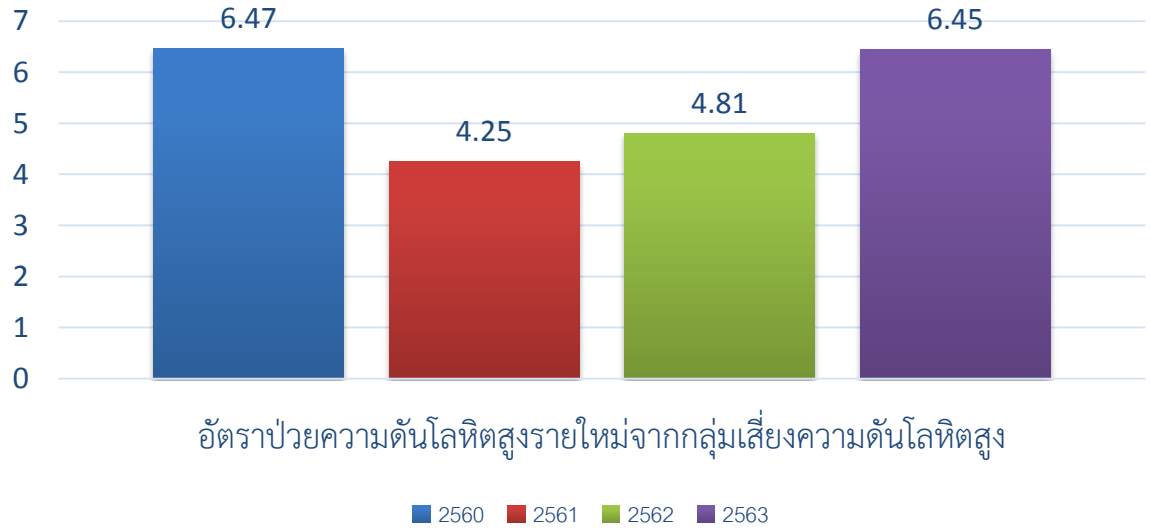
DM


อัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากร
700
600
500
400
300
200
100
0
644.69
545.14
455.24
324.37
2560
2561
2562
2563


2560
2561
2562
2563
2.39
2.45
1.8
1.19
อัตราป่วยรายใหม่โรคเบาหวานจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกินร้อยละ 2.28

HT

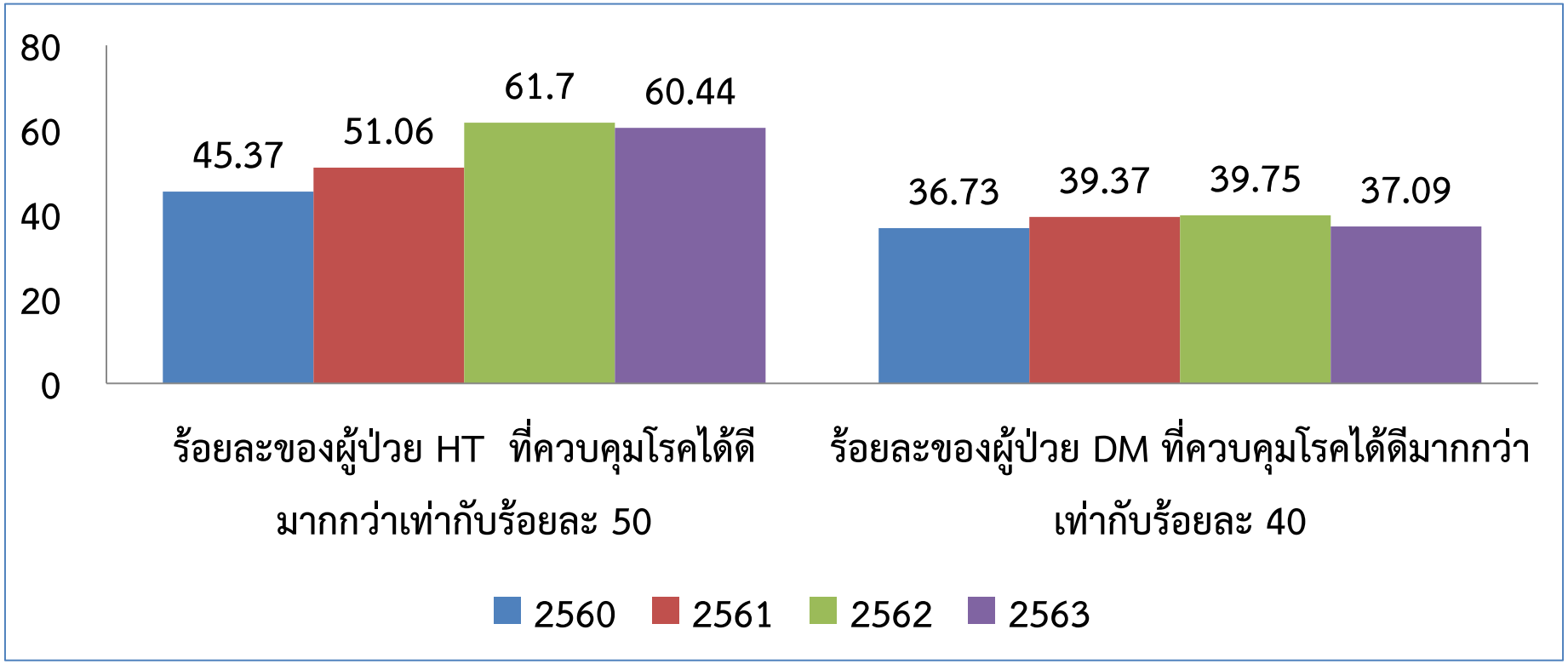




อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน≥ ร้อยละ 30

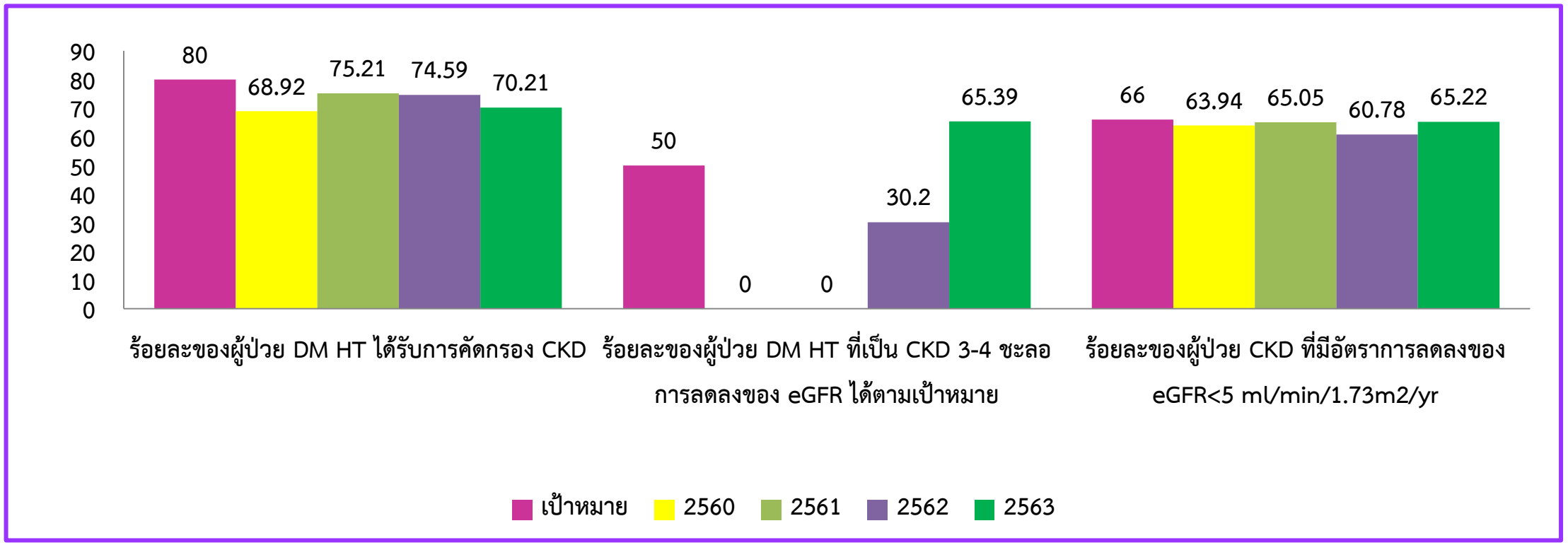
ปี	จำนวนสงสัยป่วย	เป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	ผลงาน
2561	3,220	≥ร้อยละ 10	974	14.04
2562	2,896	≥ร้อยละ 20	878	34.91
2563	2,745	≥ร้อยละ 30	834	84.85

อัตรารควบคุมโรคของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยเบาหวาน

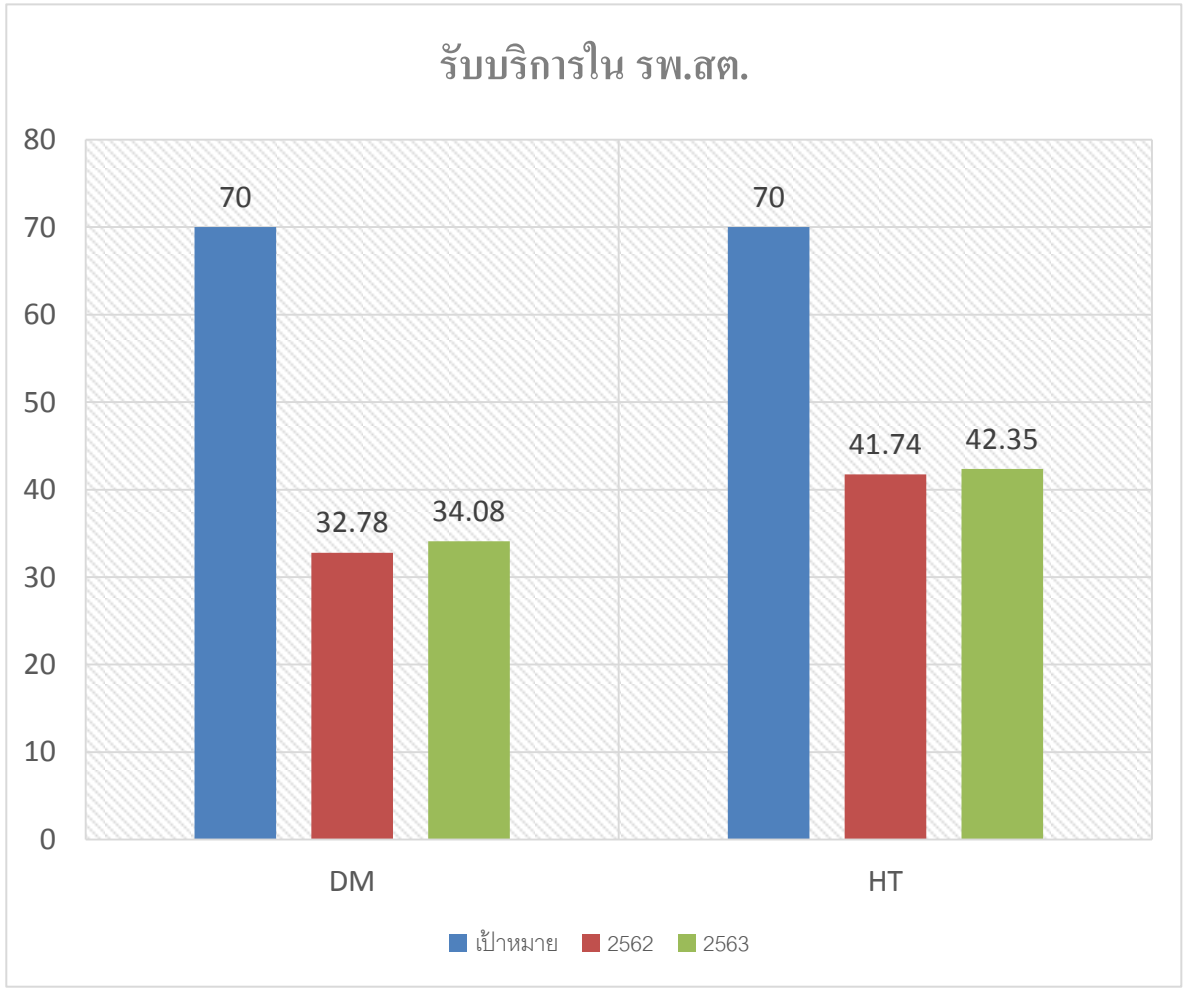


Area : NCDs

CKD



การกระจายผู้ป่วยเรื้อรังจากโรงพยาบาล สู่ รพ.สต.



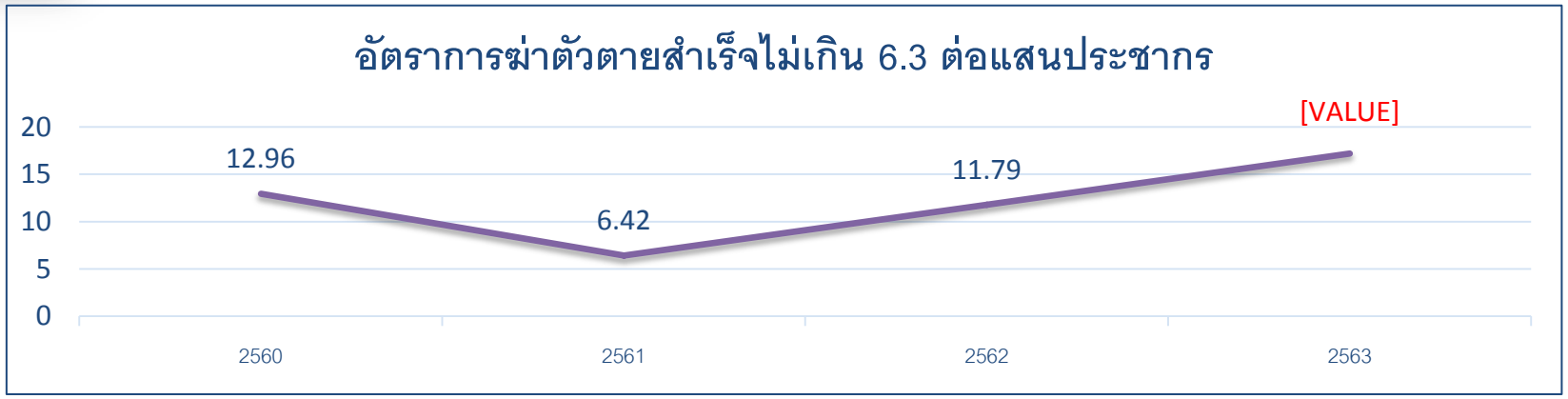
ข้อค้นพบ

- สิทธิการรักษา เช่น ข้าราชการ
- ผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน (กลุ่ม Uncontrol)

แนวทางการพัฒนา ปี 64

- วางแผนเชื่อมโยงระบบการดูแลโดยทีมหมอประจำตัว 3 คน จัดระบบ Home visit เพื่อประเมินอาการ ดูแลรักษากลุ่ม Control ได้ ,เยี่ยม กลุ่ม Un Control เพื่อการดูแลผู้ป่วยรายบุคคลในพื้นที
- พัฒนาระบบสารสนเทศรองรับการให้คำปรึกษาระหว่าง รพ.สต./รพ./House counselin
- พัฒนา รพ.สต.ติดดาว รองรับการให้บริการปฐมภูมิ
- พัฒนา PCU คุณภาพ

Area : ฆ่าตัวตาย



รายการ	ตัวชี้วัด	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥65%	75.08	85.58	88	78.45
ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥75%	61.37	66.48	72.25	68.59
ร้อยละของผู้เคยพยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	≥90%	100	98	100	100% (9 ทำซ้ำ=0)
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤6.3ต่อแสน ปชก.	12.96 (12ราย)	6.42 (6ราย)	11.79 (11ราย)	17.21 (17 ราย)

ข้อค้นพบ

- ส่วนใหญ่พบในวัยทำงานและไม่เป็นผู้ป่วย
- อาศัยอยู่กับครอบครัว

แนวทางการพัฒนา ปี 64

- เพิ่มการเข้าถึงบริการของ ปชช.
- สร้างแกนนำสุขภาพจิตในชุมชน

Area : Pulmonary TB

ปี	อัตราความสำเร็จการรักษารายใหม่ทุกประเภท+กลับเป็นซ้ำ มากกว่าร้อยละ 85	อัตราป่วยตาย ไม่เกินร้อยละ 5	อัตราการขาดการรักษา ไม่เกินร้อยละ 3	อัตราการรักษาล้มเหลว ไม่เกินร้อยละ 3	อัตราความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่กลับเป็นซ้ำ ≥ ร้อยละ 82.5 (เป้าหมาย153 ต่อแสนประชากร)
2560	69.47	26.31	0	4.21	71.87
2561	83.33	16.66	0	0	78.19
2562	79.2	17.82	0.99	1.98	79.16
2563	76.34 (71/93)	21.2 (20/93)	0 (0/93)	2.15 (2/93)	85.47 (100/117)

ข้อค้นพบ

- **พบผู้ป่วยในกลุ่มอายุน้อยลง**
- **มีการค้นพบผู้ป่วยมากขึ้นจากโครงการมูลนิธิฯ**

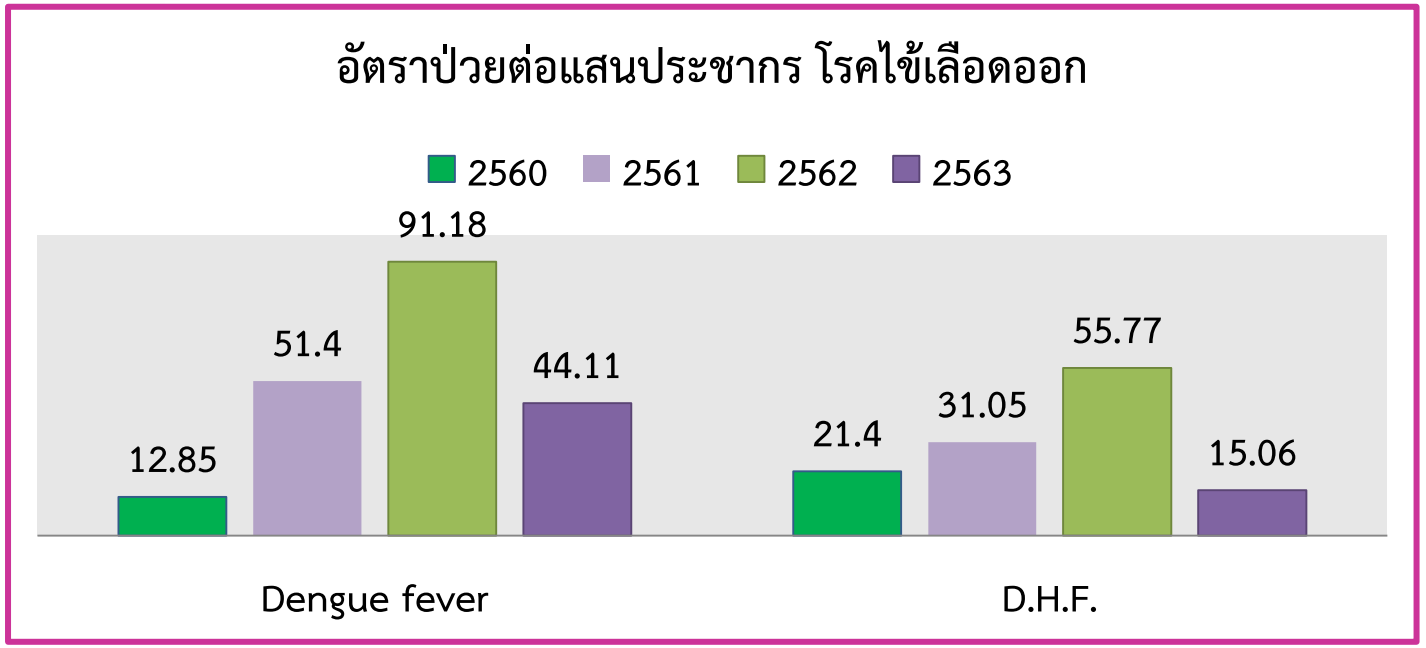
แนวทางการพัฒนา ปี 64

- พัฒนาคลินิกคัดกรอง TB คุณภาพ ใน สถานบริการ
- รณรงค์การคัดกรองป้องกันในชุมชน
- รพ.รับ admit ผู้ป่วยฯ 2 สัปดาห์
- ทำโครงการคัดกรองฯในชุมชน โดย งบกองทุนตำบล

สาเหตุการตาย:

1. **สูงอายุ**
2. **ตับอักเสบจากยารักษาวัณโรค**
3. **โรคร่วม DM HT CKD**

Area : ไข้เลือดออก



ข้อค้นพบ

- เกิดผู้ป่วยในพื้นที่เขตเมือง
- เกิดโรคทั้งปี

แนวทางการพัฒนา ปี 64

- พัฒนาศักยภาพทีม SRRT อำเภอ/ตำบล
- กลไก พชอ./จิตอาสาพระราชทาน

Area : ยาเสพติด

TO BE NUMBER ONE

ผลงานปี 2563

1. อำเภอ TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัด ปี 2563 และดำเนินการต่อเนื่อง ปี 2564
2. ชมรม TO BE NUMBER ONE ประเภทในชุมชน และอุดมศึกษา ระดับภาค ประเทศ ปี 2563

กิจกรรมต่อเนื่อง

1. จัดทำแผนบูรณาการ / พชอ. ในปี 2564
2. พัฒนาชมรม TO BE NUMBER ONE ทุกประเภทในอำเภอ
3. จัดกิจกรรม“ตำบลต้นแบบปลอดยาเสพติด ด้วยพลังชุมชน ตำบลศรีสัชนาลัย” ภายใต้โครงการจังหวัดสุโขทัยปลอดภัยจากยาเสพติด

งานปฐมภูมิ

fppt.com

งานปฐมภูมิ

คลินิกหมอครอบครัว(PCU)

(รพ.สต.ท่าชัย)

1. ทีมอำเภอประเมินการเปิด PCU (5 มิ.ย.63)
2. ดำเนินการขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (17 มิ.ย.63)
3. เปิดคลินิกหมอครอบครัว(PCU) รพ.สต.ท่าชัย 25 ส.ค. 2563

<u>แนวทางการพัฒนา ปี 64</u>

- พัฒนา PCU คุณภาพ

งานปฐมภูมิ

พชอ.

ประเด็นที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

KPI : 1. มีการจัดทำ Care plan ร้อยละ 100

2. ท้องถิ่นมีการจัดบริการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุระยะยาว(LTC) ร้อยละ 100

KPI ปี 2564 : สถานที่ราชการจัดสิ่งแวดล้อมเอื้อกับการดำรงชีวิตผู้สูงอายุ ร้อยละ 100

ทศ.หาดเสี้ยว
เป็นเมืองที่เป็น
มิตรต่อผู้สูงอายุ

ผลการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

1. มีการจัดทำ Care plan ร้อยละ 100

- นำเสนอ care plan ต่อทีมสหวิชาชีพระดับอำเภอ
- มีการจัดทำ care plan จำนวน 239 ฉบับ ร้อยละ 100

2. ท้องถิ่นมีการจัดบริการศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุระยะยาว(LTC) ร้อยละ 100

- อปท. มีศูนย์ LTC. ครบ 10 แห่ง
- มีการเปิดให้บริการผู้สูงอายุ เดือนละ 1 ครั้ง (แห่งละ 5 ครั้ง ต.ค. 2562 – ก.พ. 2563)
- มีบริการ ตรวจสุขภาพ คัดกรอง 10 เรื่อง เสริมสร้างทักษะและความรู้ และกิจกรรมสันทนาการตามกิจกรรมความสุข 5 มิติ

งานปฐมภูมิ

พชอ.

ประเด็นที่ 2 การขับเคลื่อนอำเภอเกษตรปลอดสาร อาหารปลอดภัย

KPI : 1. ครัวเรือนมีการปลูกผักพื้นบ้าน อาหารปลอดภัยไว้บริโภค ร้อยละ 100

2. สารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกร ในกลุ่มเสี่ยง ไม่ปลอดภัย ลดลงจาก ปี 2562 ร้อยละ 10

KPI ปี 2564 ขยายกลุ่มผู้ผลิตอาหารปลอดภัย เพิ่มขึ้นร้อยละ 5

ผลการขับเคลื่อนอำเภอเกษตรปลอดสาร อาหารปลอดภัย

1. มีการจัดประชุมคณะกรรมการ ทบทวนผลการดำเนินงาน ปี 2562 /วางแผนการดำเนินงาน/สื่อสารสร้างค่านิยมอำเภอเกษตรปลอดสาร อาหารปลอดภัย

2. ครัวเรือนมีการปลูกผักพื้นบ้าน อาหารปลอดภัยไว้บริโภค ร้อยละ 100 ตามโครงการธนาคารพอเพียงของ หน่วยงานพัฒนาชุมชนอำเภอ

3. มีการสารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกร พบ ผลระดับเสี่ยง ไม่ปลอดภัย ลดลงร้อยละ 18.21

งานปฐมภูมิ

พชอ.

ประเด็นที่ 3 การขับเคลื่อน อำเภอ New normal ป้องกันโรคติดเชื้อ Covid - 19

KPI : 1. สถานที่ราชการ รัฐวิสาหกิจ มีการดำเนินงาน ตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19 ร้อยละ100

2. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด-19 ได้รับการควบคุมป้องกันตามมาตรการฯ ร้อยละ 100

KPI ปี 2564 ประชาชนมีพฤติกรรมวิถีชีวิต New normal ร้อยละ 80

ผลการขับเคลื่อน อำเภอ New normal ป้องกันโรคติดเชื้อ Covid - 19

1. สถานที่ราชการมีการดำเนินงาน ตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19 ร้อยละ100

2. กลุ่มเสี่ยงโรคโควิด-19 ได้รับการควบคุม ป้องกันโรค ตามมาตรการฯ ร้อยละ 100

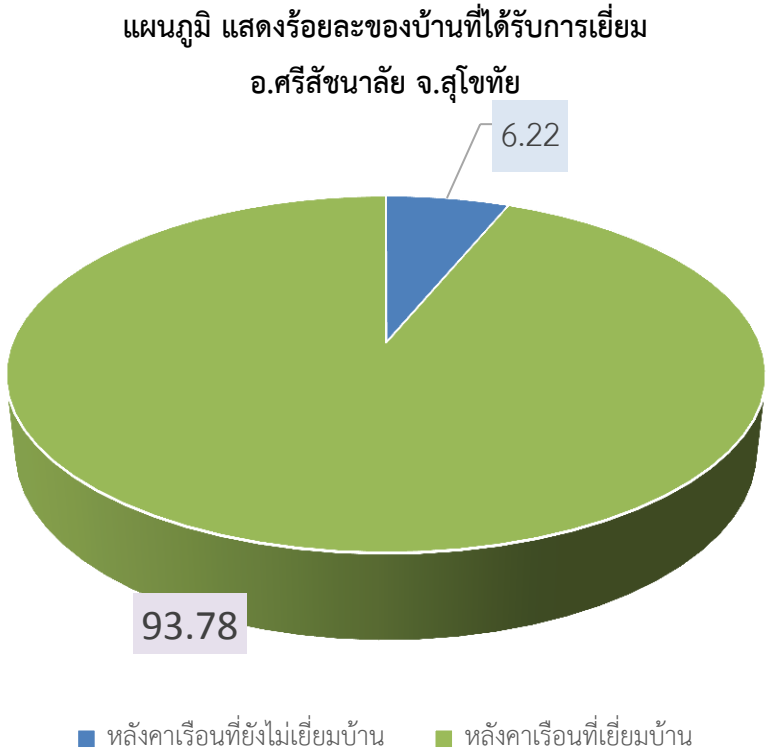
งานปฐมภูมิ

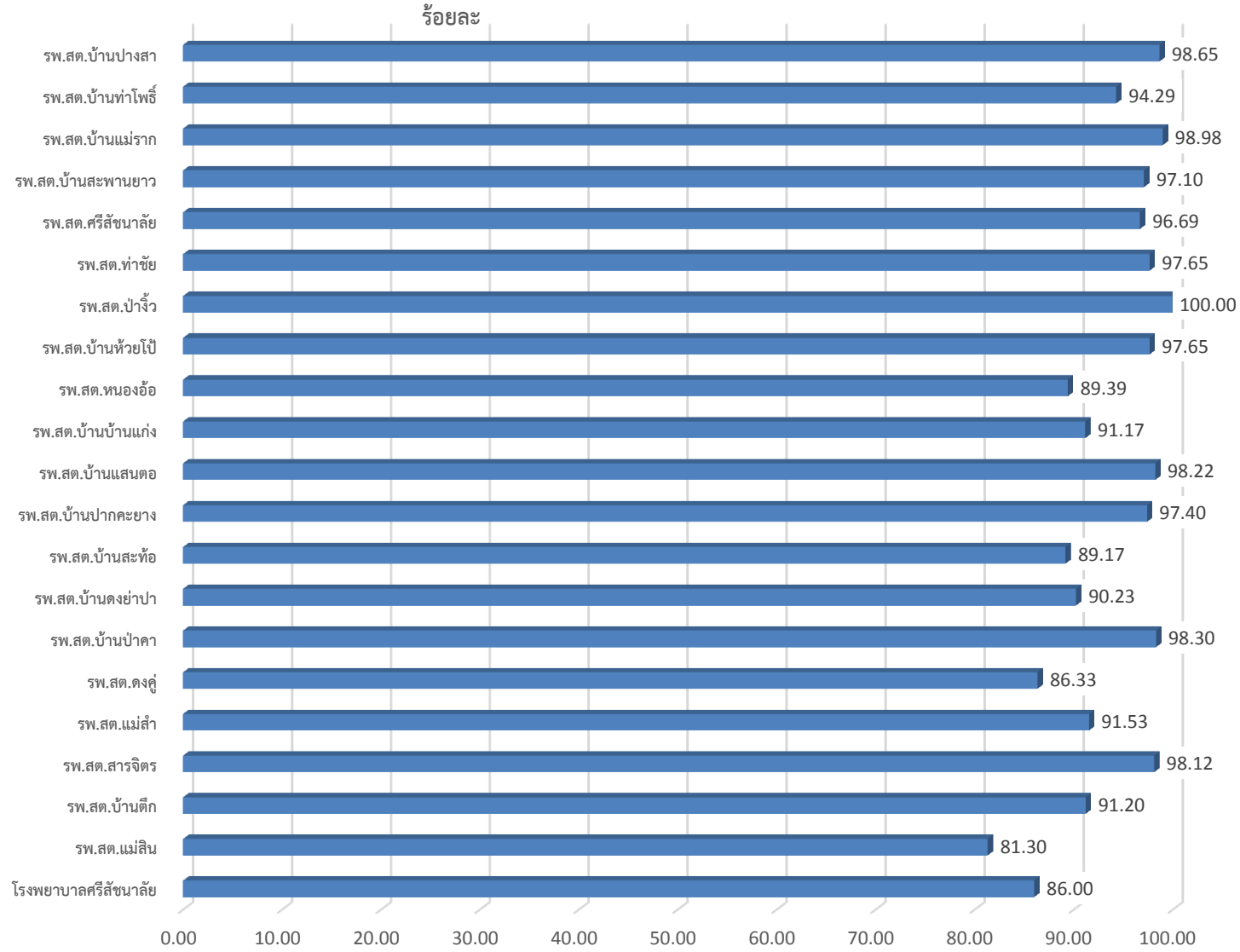
รพ.สต.ติดดาว

1. รพ.สต. ประเมินตนเอง 20 แห่ง และ ลงข้อมูลใน GIS Health
2. แต่งตั้งทีมประเมิน และพัฒนา รพ.สต.ติดดาว ระดับอำเภอ
3. รับการประเมินจากทีมระดับอำเภอ 10 แห่ง (8 – 15 มิ.ย. 2563)
4. รับการประเมินระดับจังหวัด (8 – 17 ก.ค.2563)

งานปฐมภูมิ

การเยี่ยมบ้าน (Home Health Care)





งานปฐมภูมิ

ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

<u>ระดับจังหวัด ปี 2563</u>

รองชนะเลิศ ตำบลป่างิ้ว “ตำบลจัดการสุขภาพผู้สูงอายุ และ ตำบลจัดการป้องกันควบคุมการติดเชื้อ โรค COVID-19)”

<u>ระดับเขต ปี 2563</u>

- พื้นที่ต้นแบบ “ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต” ภาคเหนือ ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ตำบลดงคู่
- พื้นที่ต้นแบบ “โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ” ภาคเหนือ ระดับเขตสุขภาพที่ 2 โรงเรียนห้วยไคร้ ตำบลดงคู่
- พื้นที่ต้นแบบ “หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ” ภาคเหนือ ระดับเขตสุขภาพที่ 2 บ้านหนองวัวเฒ่า หมู่ที่ 9 ตำบลดงคู่

แผนการขับเคลื่อนงาน ปีงบประมาณ 2564

fppt.com

ให้ความสำคัญพระราชดำริ

- ดำเนินงาน จิตอาสาพระราชทานต่อเนื่อง เชื่อมโยง
- ดำเนินงาน โครงการ พอสว.
- พัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน โครงการ TO BE NUMBER ONE

fppt.com

1. ประเด็น“ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง”

การขับเคลื่อน ปี 2564

1. ดำเนินงาน หมอประจำตัว 3 คน ใน PCU ร้อยละ 100 และในพื้นที่อื่น ร้อยละ 80
2. พัฒนาคุณภาพ PCU ทั้งในสถานพยาบาล และในชุมชน
3. พัฒนา พชอ.ที่มีคุณภาพ ดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง

fppt.com

2. ประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ
เพิ่มมูลคา นวัตกรรม ผลิตภัณฑ/บริการทางสุขภาพ

แผนการขับเคลื่อน ปี 2564

ส่งเสริมการคิดและใช้ นวัตกรรม งานวิชาการต่างๆ เพื่อส่งเสริมมูลค่าในงานด้านสุขภาพ

fppt.com

3. ประเด็น “กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ”

<u>เป้าหมายที่เป็นรูปธรรม</u>

1. ประชาชนสามารถเข้าถึงผลิตภัณฑ์กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพอย่างมีมาตรฐานและปลอดภัย

<u>การขับเคลื่อน ปี 2564</u>

ประชาชนมีความรู้ และส่งเสริมการใช้กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพและปลอดภัย ร้อยละ 100

fppt.com

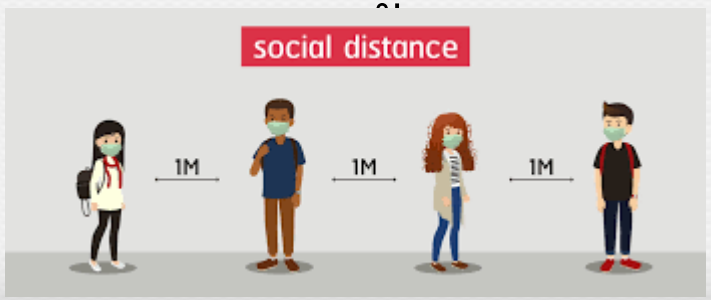
4.ประเด็น : สุขภาพดีวิถีใหม่ : คนไทยรอบรู้ดี สุขภาพดี อารมณ์ดี

<u>เป้าหมายที่เป็นรูปธรรม</u>

ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ วิถี New Normal

<u>การขับเคลื่อน ปี 2564</u>

ส่งเสริมประชาชนตาม นโยบาย 3 อ. และความรอบรู้ตาม วิถี New Normal



fppt.com

5.ประเด็น : เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพ ในการจัดการกับโรคโควิด 19

<u>เป้าหมาย</u>

1. จำนวนผู้ป่วยของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทุกจังหวัดมีผู้ป่วยรายใหม่ไม่เกิน 5 คน/ประชากร 1 ล้านคน/วัน

2. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.4

<u>การขับเคลื่อน ปี 2564</u>

ขับเคลื่อนตามประเด็น พชอ. การควบคุม ป้องกันโรค COVID -19

fppt.com

6. ระบบบริการก้าวหน้า (New Normal Medical care : การบริการทางการแพทย์วิถีใหม่)

<u>การขับเคลื่อน ปี 2564</u>

1. ส่งเสริมการใช้สิทธิ 30 บาท รักษาทุกที่
2. พัฒนาระบบ DIGITAL HEALTH ใน รพ. และ รพ.สต.
3. พัฒนาการทำผลงานวิชาการ ใน รพ. และ รพ.สต. เชื่อมโยง รพ.สต.ติดดาว

fppt.com

7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

<u>การขับเคลื่อน ปี 2564</u>

1. พัฒนา ส่งเสริม ดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยเฉพาะเด็กปฐมวัย และผู้สูงอายุ
2. สร้างเครือข่ายเฝ้าระวังสุขภาพจิตในชุมชน

fppt.com

ประเด็นที่ 8 ธรรมาภิบาล โปร่งใส

<u>เป้าหมายที่เป็นรูปธรรม</u>

โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีการบริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใสเป็นธรรม รวดเร็วทันเวลา

<u>การขับเคลื่อน ปี 2564</u>

ประเมิน ITA และ ประเมินการประเมินการตรวจสอบภายใน

การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง ตามรายไตรมาสที่กำหนด รวดเร็วทันเวลา

fppt.com

9. ประเด็น องค์กรแห่งความสุข

เป้าหมาย

มีบุคลากรที่มีศักยภาพ สุขภาพกายแข็งแรง สุขภาพจิตแข็งแกร่ง องค์กรมีความสุข

การขับเคลื่อน ปี 2564

1. สร้างแกนนำ/ทีมพี่เลี้ยง (MOPH Happy Coaching Team) ในการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข ด้วย “ทีมสร้างสุข”

2. การสร้างกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความสุขบุคลากร ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

3. การพัฒนาให้เกิดองค์กรแห่งความสุข “งานได้ผล คนเป็นสุข ให้บ้านสาธารณสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง

fppt.com

เราเชื่อว่า “ภายใต้ระบบสุขภาพเดียวกันของคนอำเภอศรีสัชนาลัย”

“เราสามารถ ร่วมกันดำเนินงานด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ”

“เพื่อมุ่งให้เจ้าหน้าที่และคนศรีสัชฯ มีคุณภาพชีวิตที่ดีตลอดไป”