

- 1 ข้อมูลทั่วไป
- 2 สถานะสุขภาพ
- 3 KPI CUP ปี 2563
- 4 PA และ KPI ติดตาม
- 5 ผลงานเด่น

ข้อมูลทั่วไป



5	ตำบล
43	หมู่บ้าน
1	เทศบาลตำบล
4	อบต.
6	รพ.สต.
34,073	คน
8,873	หลังคาเรือน

ปิรามิดประชากร อำเภอโกสุมพิสัย

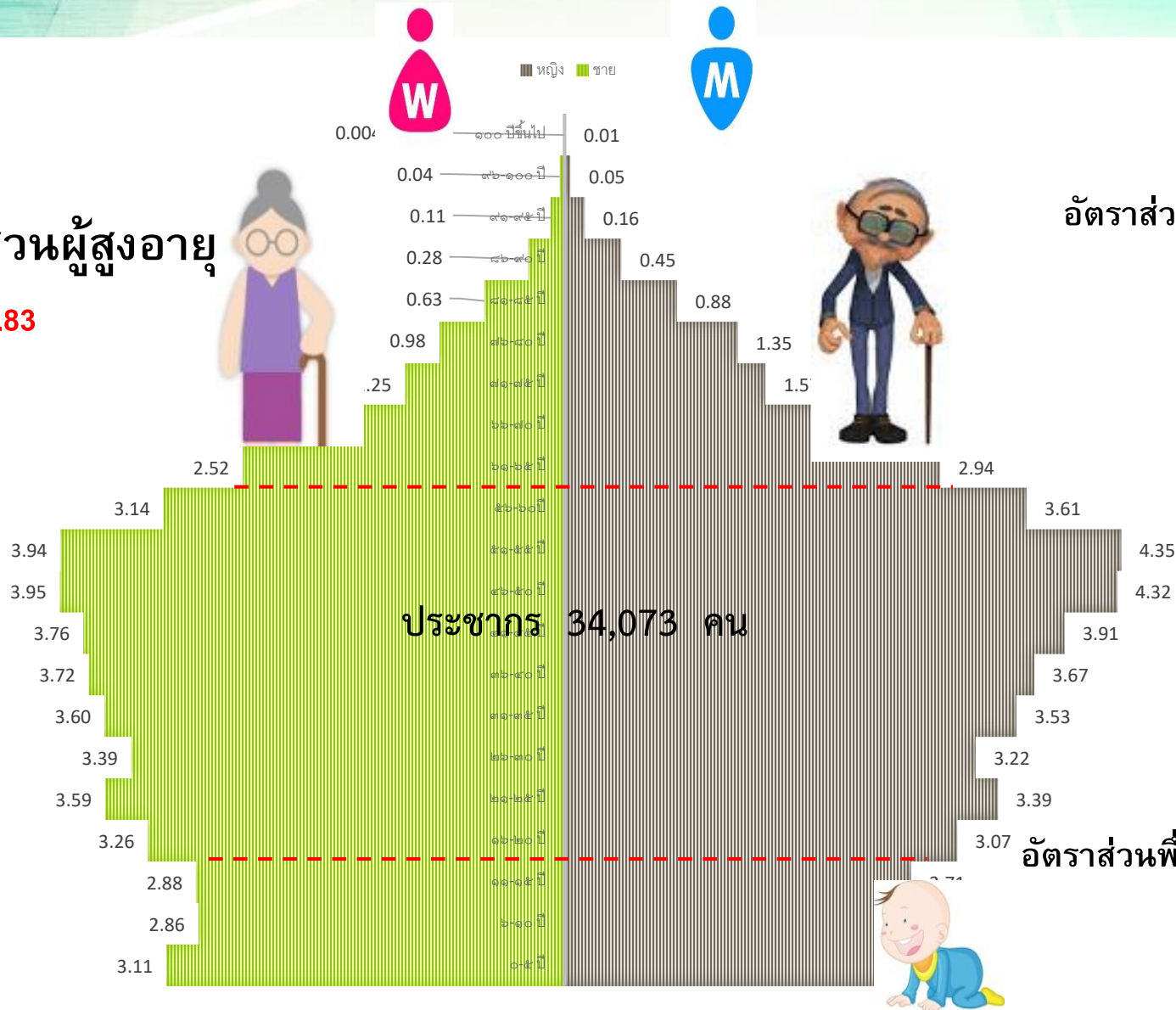


สัดส่วนผู้สูงอายุ

19.83

อัตราส่วนพึ่งพิงผู้สูงอายุ

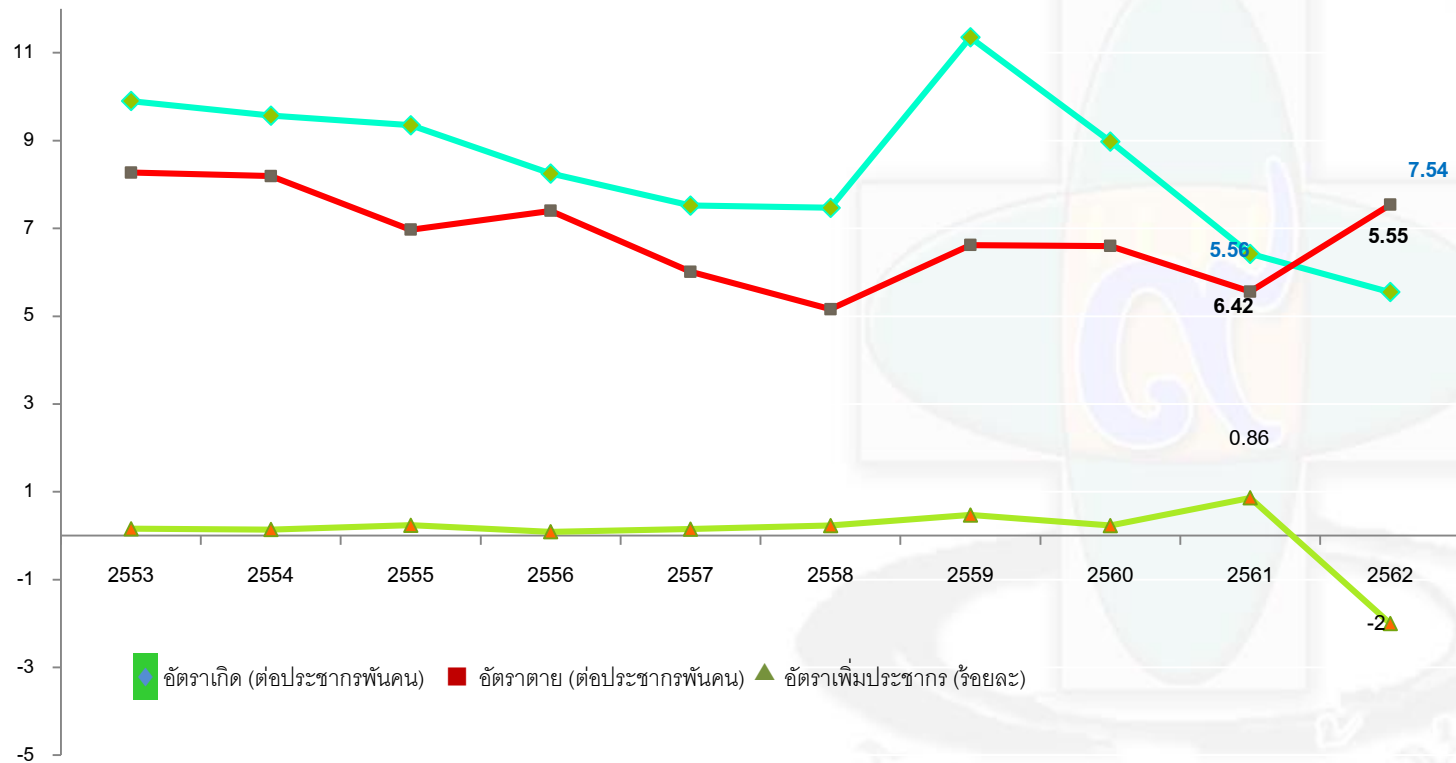
30.29



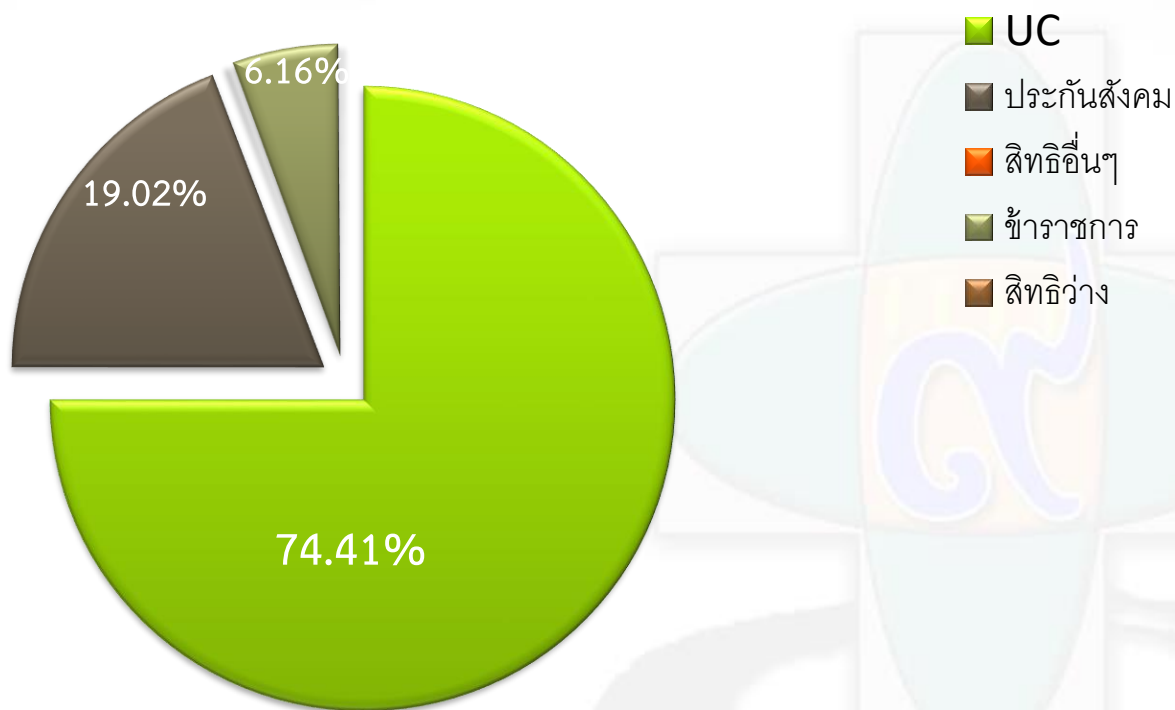
อัตราส่วนพึ่งพิงวัยเด็ก

22.48

สถานะสุขภาพ อำเภอเกาะลันตา



สถิติการรักษาพยาบาล



ประชากรทุกสิทธิ 34,073

ประชากรสิทธิ UC 25,354

รวมทุกสิทธิ 99.89%

ข้อมูลทั่วไป



โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
30 เตียง F2

บุคลากร

FTE

(10) แพทย์ 5 คน
(8) ทันตแพทย์ 3 คน
(6) เภสัชกร 4 คน
(33) พยาบาล 33 คน
(2) นักเทคนิคการแพทย์ 2 คน
(2) นักรังสีการแพทย์ 1 คน
(3) นักกายภาพบำบัด 3 คน
(3) นักการแพทย์แผนไทย 2 คน
27 นักวิชาการสาธารณสุข 6 คน

บุคลากรเฉพาะ

แพทย์เวชฯ 1 คน
แพทย์ฝังเข็ม 1 คน

พยาบาล

เวชปฏิบัติทั่วไป 6
ควบคุมการติดเชื้อ 2
ผู้จัดการรายการนิโรคเรื้อรัง 2
ผู้สูงอายุ 1
สุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก 1
ผู้ป่วยระยะสุดท้าย 1
เวชปฏิบัติฉุกเฉิน 2

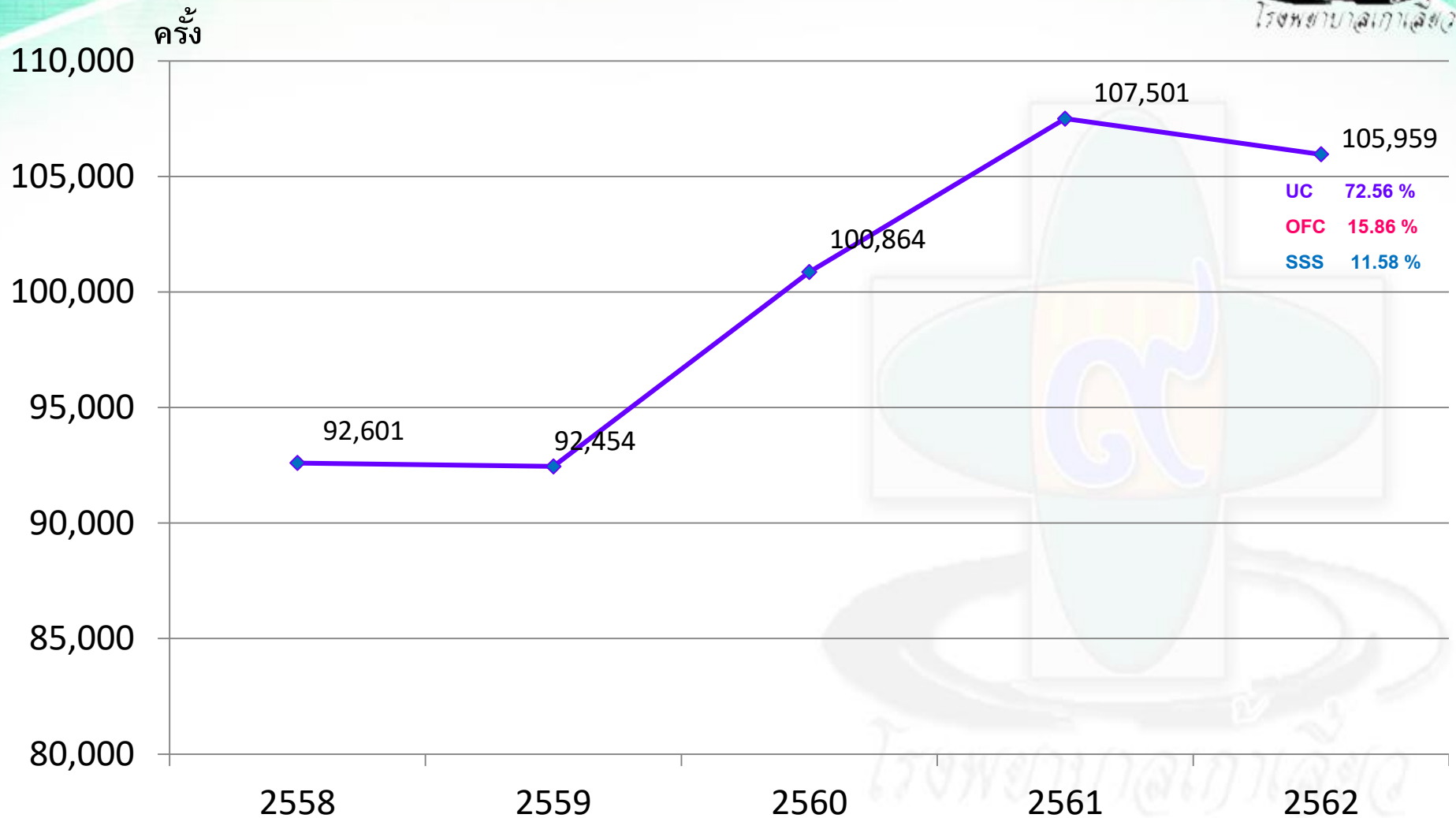
รพ.สต.

พยาบาลวิชาชีพ 10 คน
นักวิชาการสาธารณสุข 9 คน
นักวิชาการทันตสาธารณสุข 2 คน
แพทย์แผนไทย 2 คน
จพ.สาธารณสุขชุมชน 3 คน
จพ.ทันตสาธารณสุข 2 คน

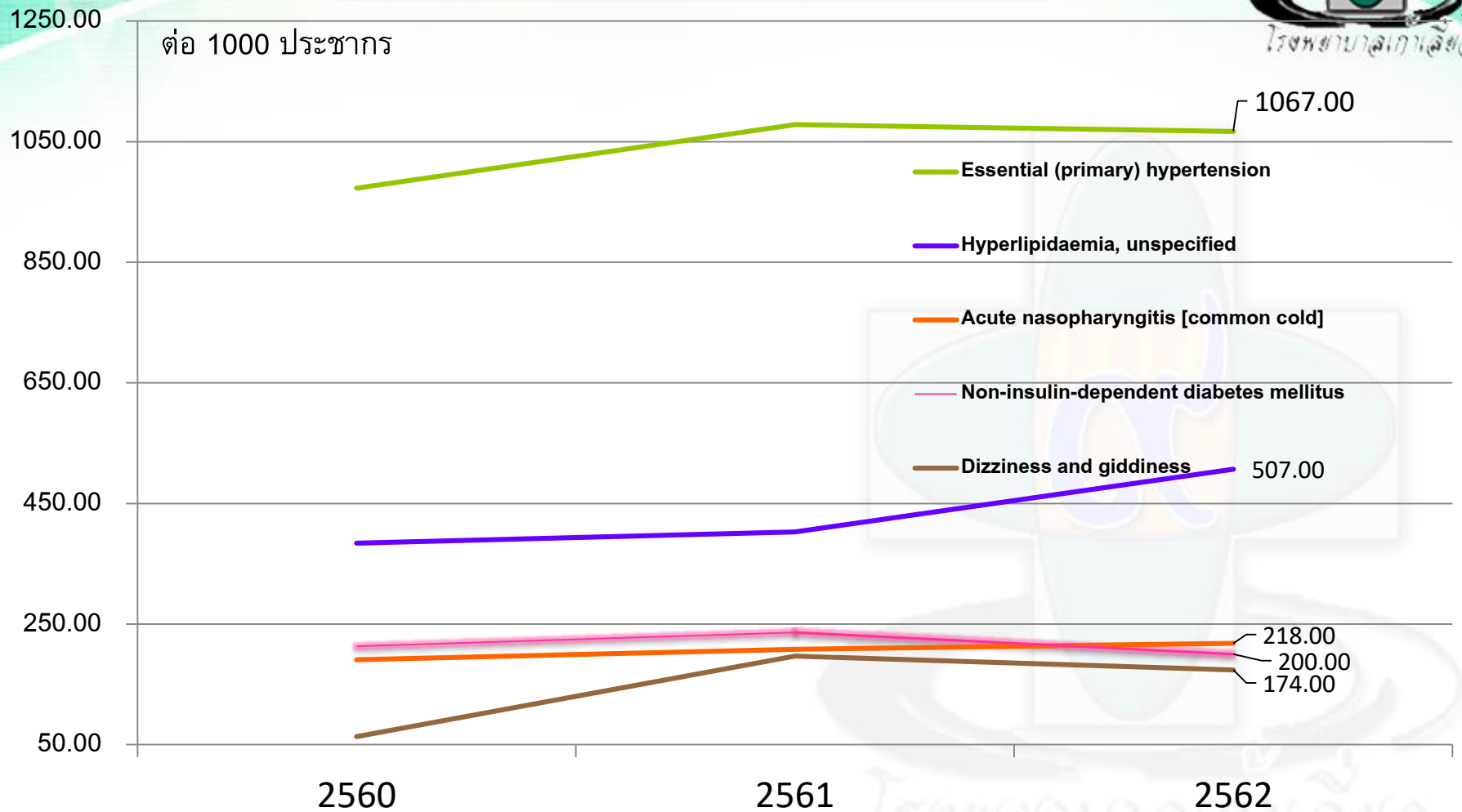


สถานะสุขภาพ

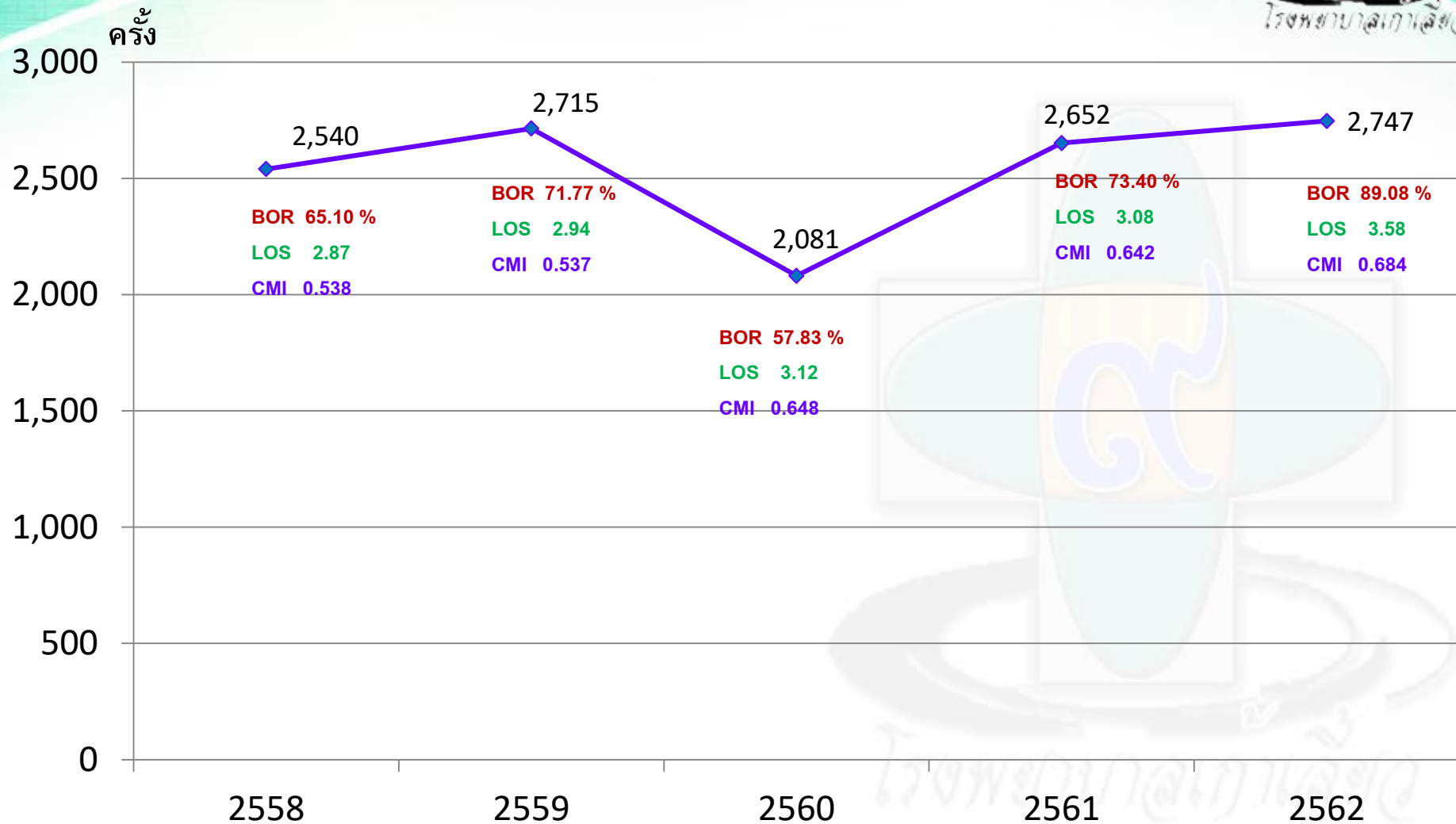
จำนวนครั้งผู้ป่วยนอกปีงบประมาณ 58 - 62



แผนภูมิแสดงอัตราผู้ป่วยนอก แยกตามโรค
ปีงบประมาณ 2560 - 2562



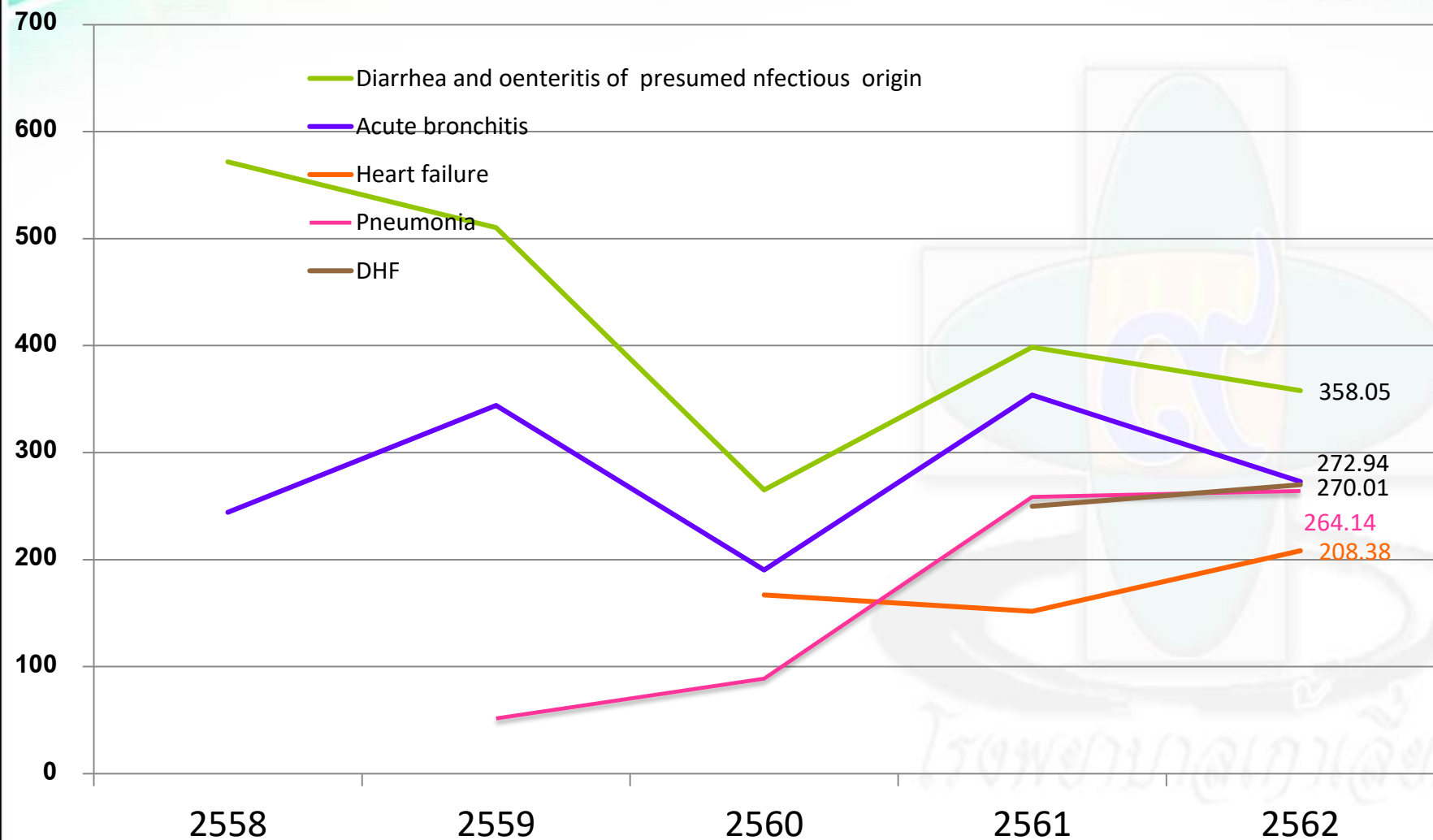
จำนวนครั้งผู้ป่วยในปีงบประมาณ 58 - 62



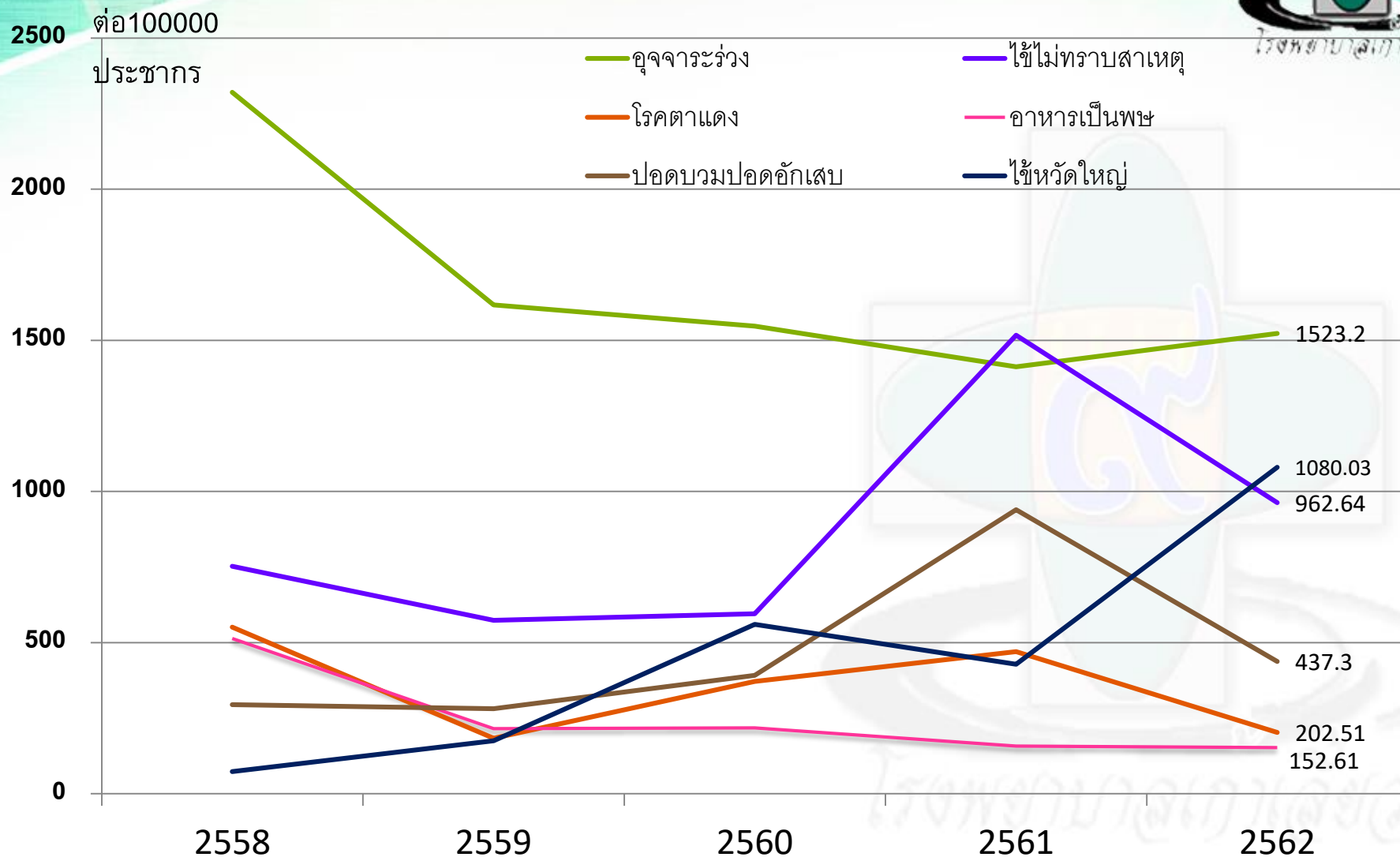
แผนภูมิแสดงอัตราผู้ป่วยใน แยกตามโรค CUP เก้าเหลี่ยมปีงบประมาณ 2558 - 2562



ต่อ 100,000 ประชากร



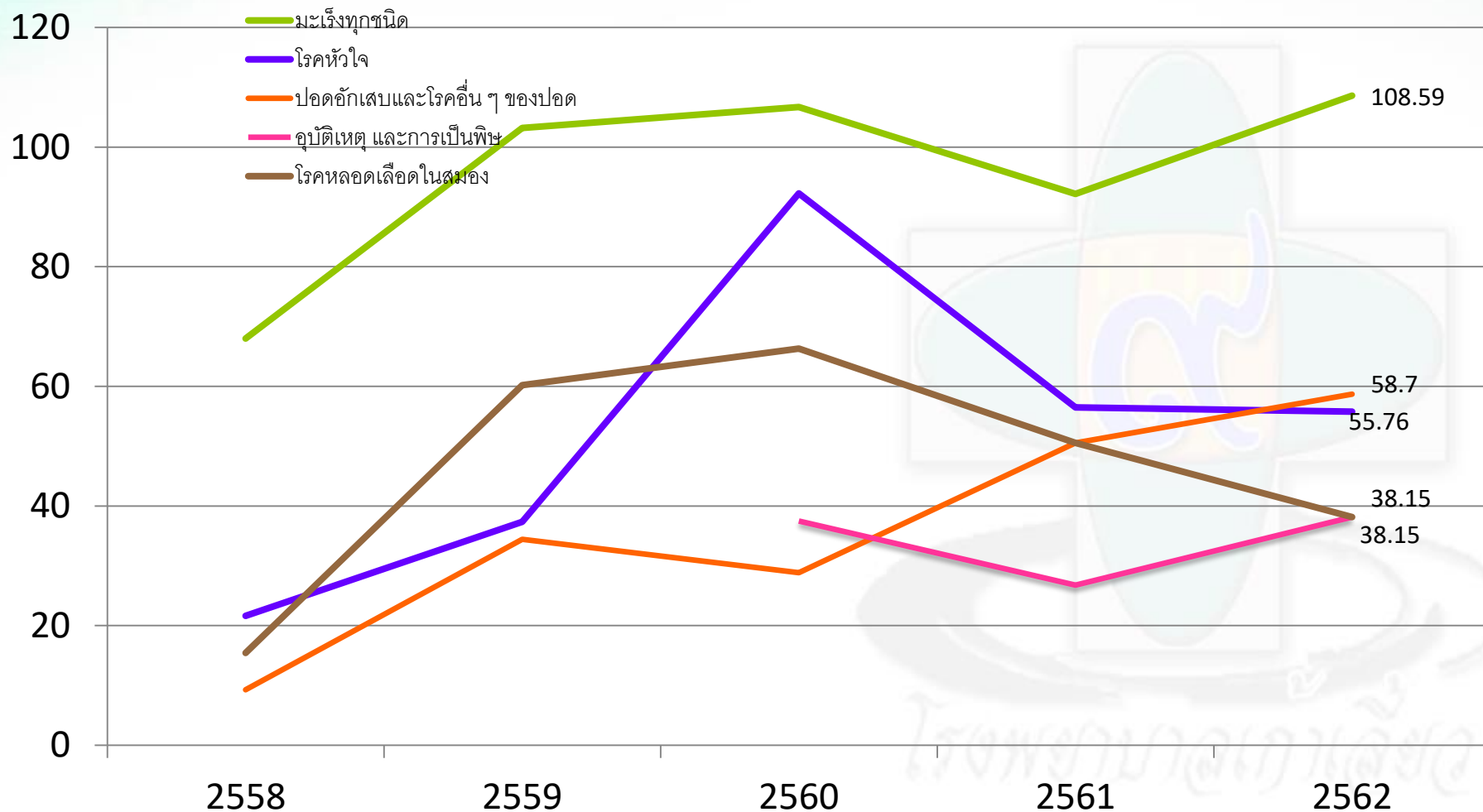
แผนภูมิแสดงอัตราป่วยโรคทางระบบทางวิทยา CUP ภาาเลี้ยวปีงบประมาณ 2558 – 2562



แผนภูมิแสดงอัตราการตายจากสาเหตุต่างๆ CUP เภาเลี้ยวปีงบประมาณ 2558 - 2562



ต่อ 100,000 ประชากร



บริบทสุขภาพ คนอำเภอเก้าเลี้ยว

สาเหตุการตาย มากที่สุดของอำเภอเก้าเลี้ยว

12/37 ราย



มะเร็ง

108.59/แสน ปชช.

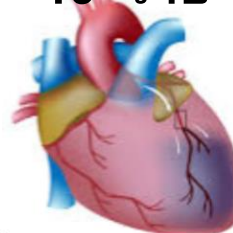
20 ราย



ปอดอักเสบ

58.70/แสน ปชช.

19 ราย



หัวใจ

55.76/แสน ปชช.

13 ราย



หลอดเลือดสมอง

38.15/แสน ปชช.

KPIs CUP



แม่และเด็ก



วัยเรียน



โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



ไข้เลือดออก ภัยร้ายจากยุงลาย



โรคติดต่อ



PCC



สารเคมี



RDU



Smart Hospital



ประสิทธิภาพการเงินการคลัง

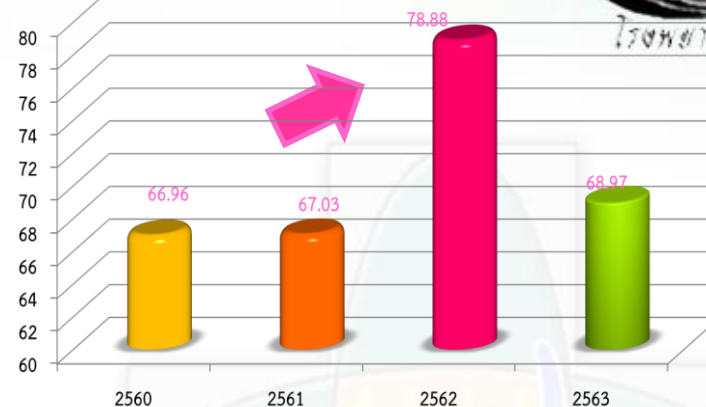


Happinometer

KPIs CUP



ฝากครรภ์ 5 ครั้ง



Mother& Child Health



อสม.บัดดี

ค้นหาที่มาฝากครรภ์ได้ไว

เฝ้าระวัง ติดตาม

โรงพยาบาลเกาเลียด

KPIs CUP



พัฒนาการสมวัย

คัดกรอง	สงสัยล่าช้า	ติดตามล่าช้า
จ 60 87.77%	28.86%	60.75%
จ 61 94.77%	26.03%	83.02%
จ 62 94.02%	19.12%	95.71%
จ 63 20.35%	36.19%	75.00%

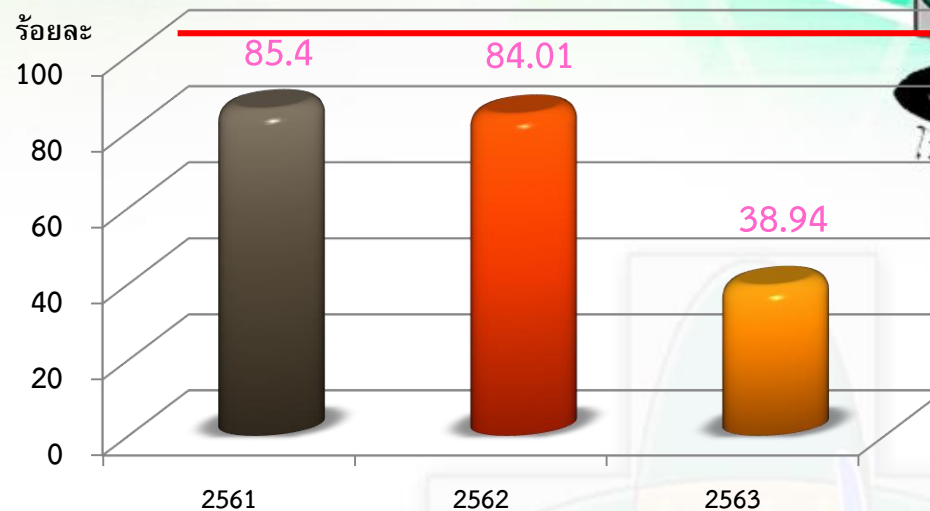


สูงตีสถวน

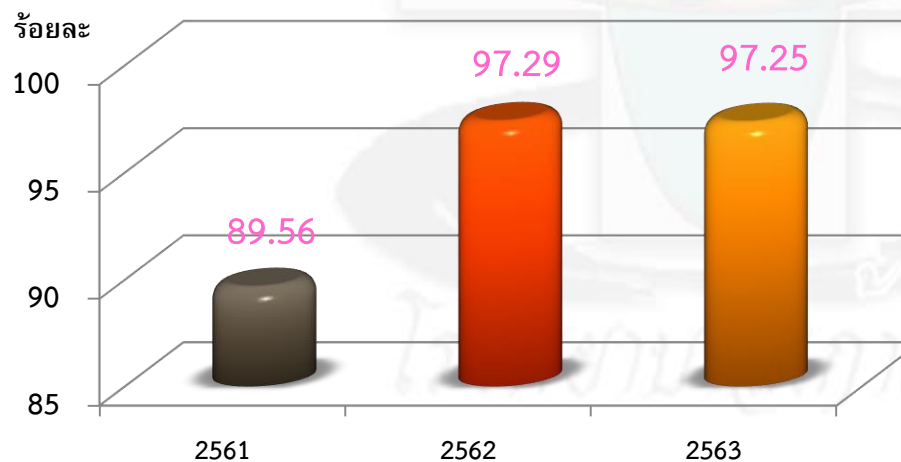
คัดกรอง	สูงตีสถวน	อวน เตี้ย
จ 60 82.5%	44.51%	55.49%
จ 61 80.64%	43.81%	56.19%
จ 62 85.71%	49.54%	50.46%
จ 63 87.12%	53.23%	46.77%



แผนภูมิแสดงอัตราการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก นร.ป.6 ปี 2561 - 2563



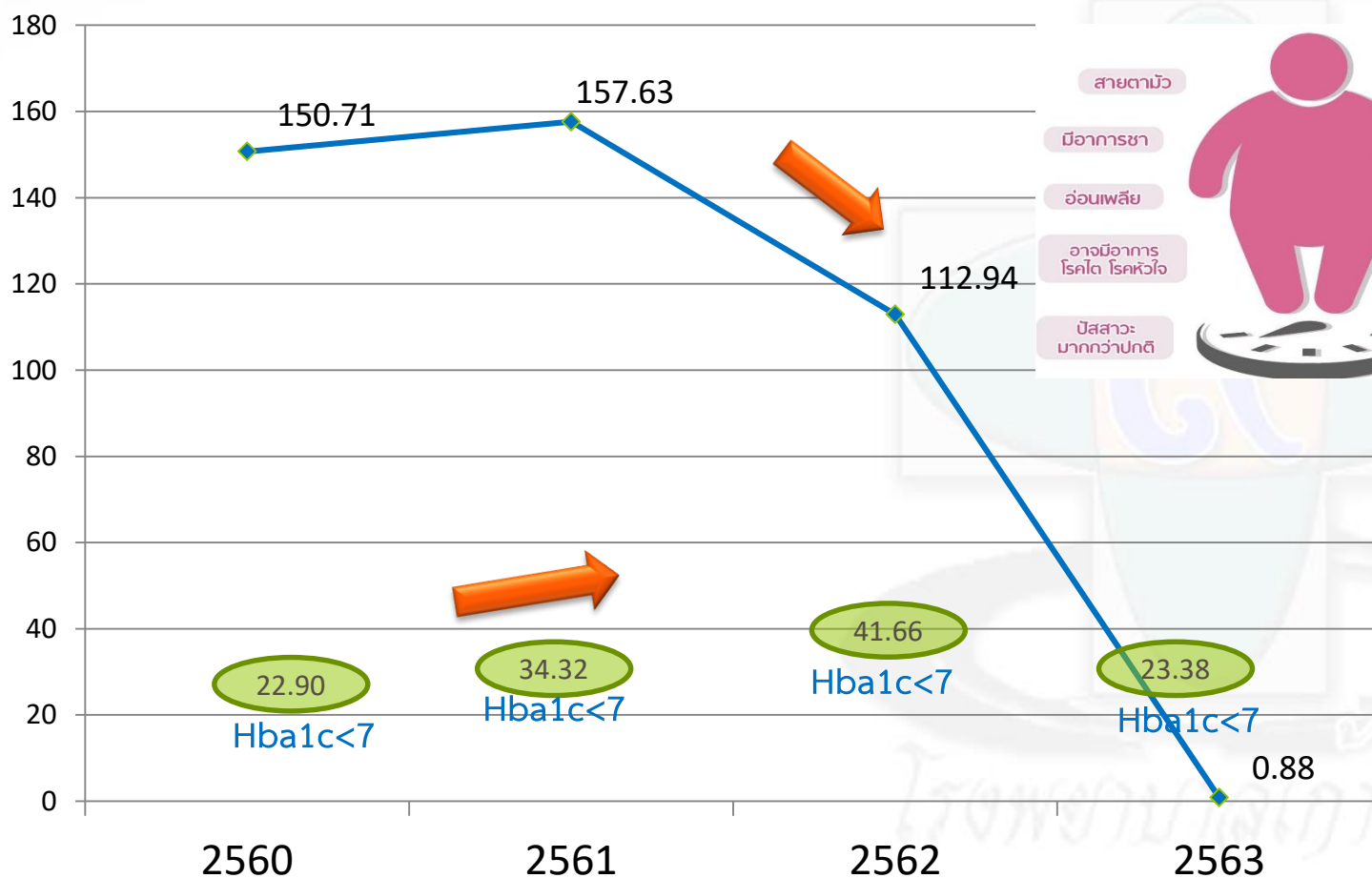
แผนภูมิแสดงอัตรา Cavity free ในนักเรียน ป.6 ปี 2561 - 2563

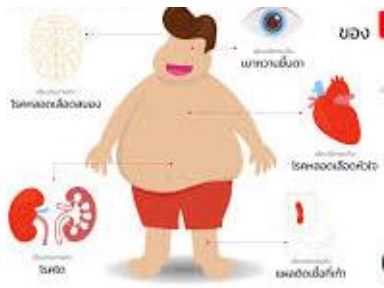


แผนภูมิแสดงอุบัติการณ์โรคเบาหวานปี 2560 – 2563

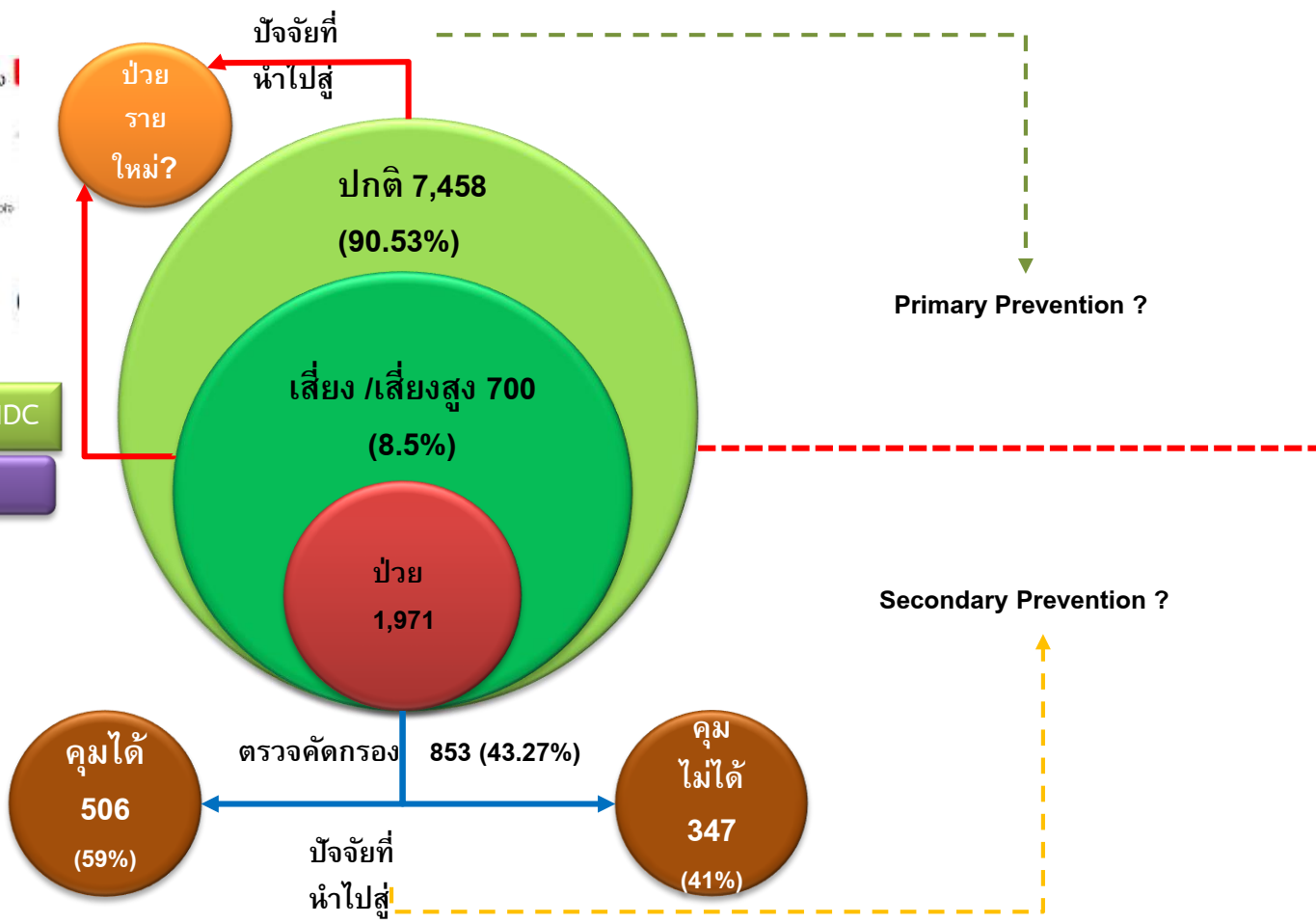


อัตราต่อพัน ปชก.

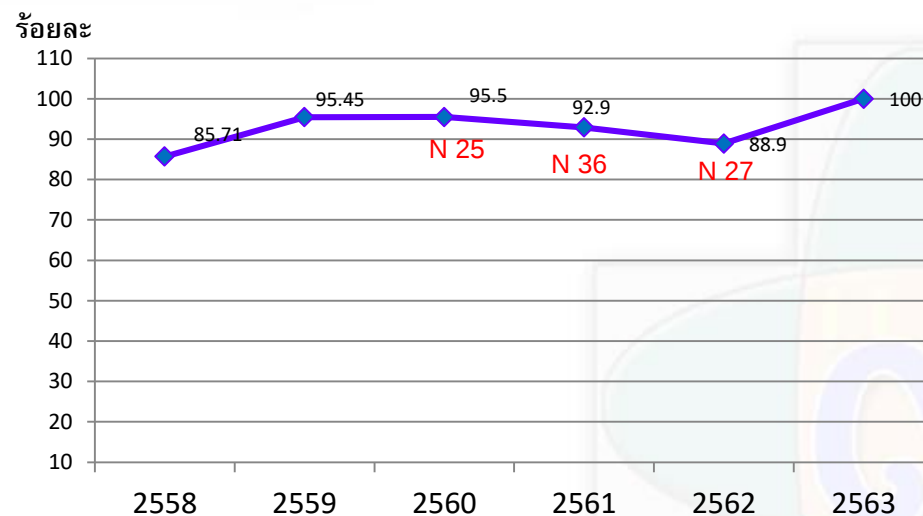




การไปขอผลจาก HDC
DM



อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรครายใหม่ 58 - 63



ตาย 2 ราย



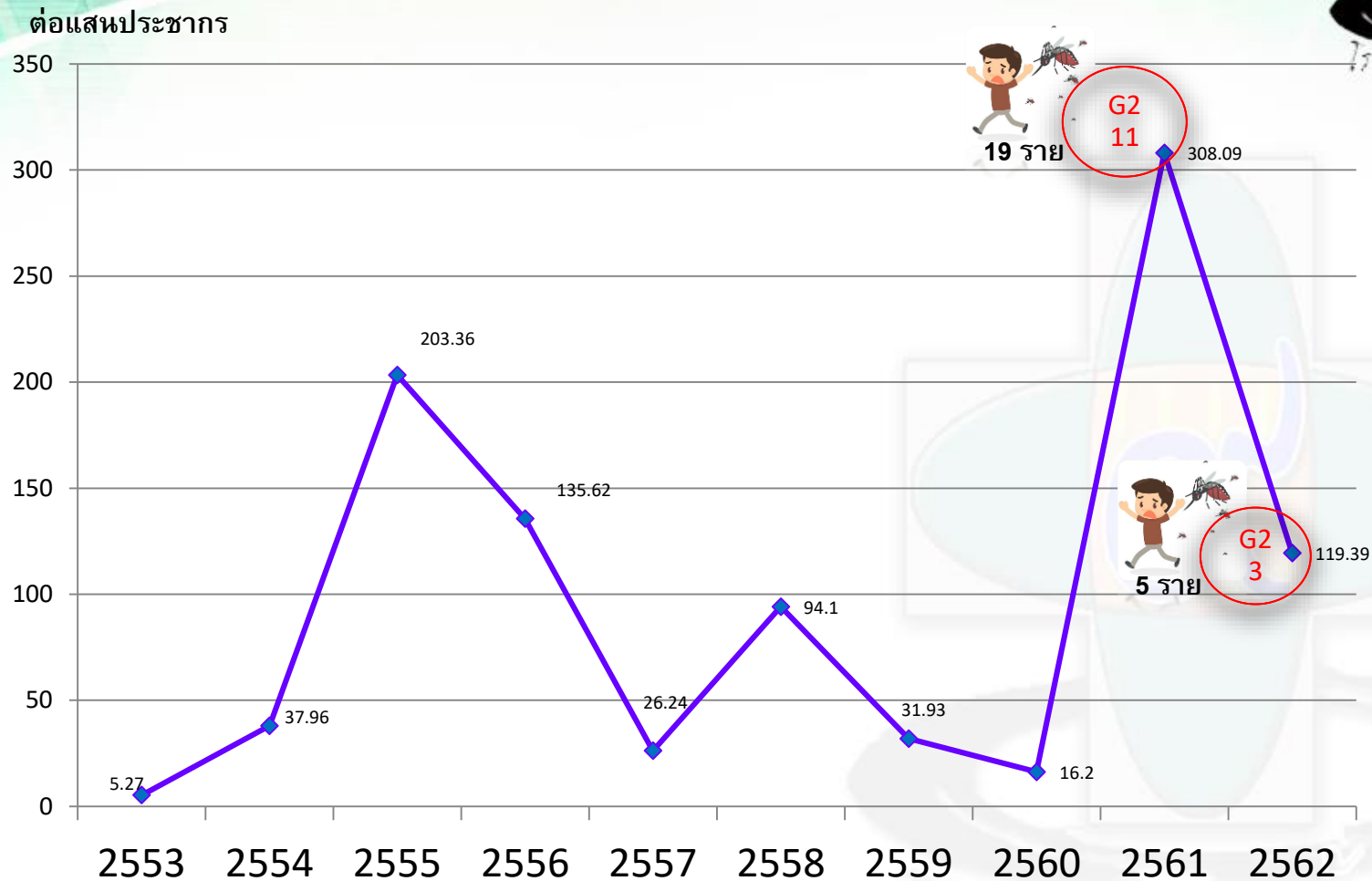
ไม่มีการขาดยา



N 15 N 4
100 %

โรงพยาบาลอุบลราชธานี

อุบัติการณ์โรคไขเลือดออก อำเภอเกาะลันตา 53 - 62



โรงพยาบาลเกาะลันตา

การดำเนินการ PCC



Structure Staff System



PCC



รพ.สต.บ้านเขาคิน



รพ.สต.บ้านดงเมืองไผ่



รพ.สต.บ้านนากระดังงา

จัดตั้งปี 2562

จัดตั้งปี 2561



รพ.สต.บ้านหวด



รพ.สต.บ้านหนองแพวง



รพ.เกาะลิ่ว



รพ.สต.บ้านหนองเต่าไ้

จัดตั้ง รพ.เกาะลิ่ว+ รพ.สต.หนองเต่า

ประชากร 10,856 คน

แพทย์ออกปฏิบัติ 3 ครั้งต่อสัปดาห์

นพ.รัชชานนท์

ระบบเชื่อมต่อ VPN



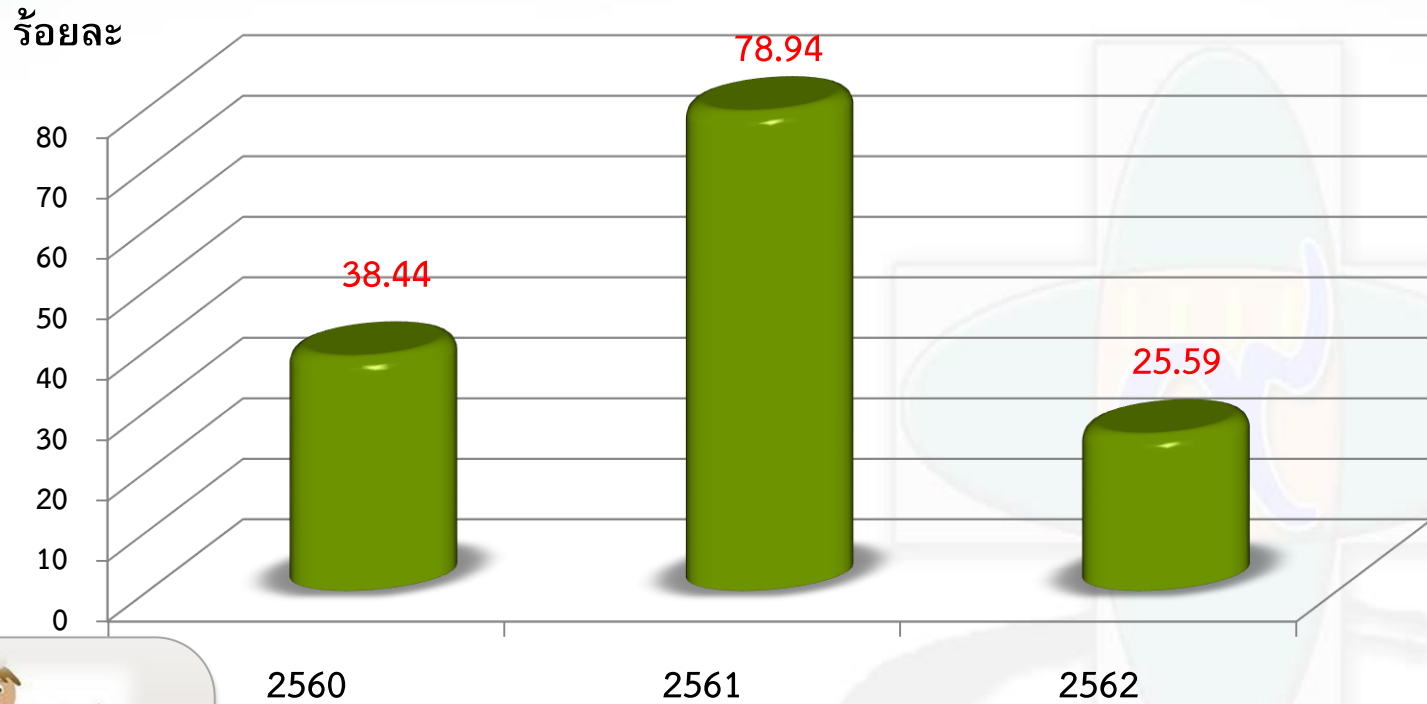
จัดตั้ง รพ.สต. หวด + รพ.สต.แพ่งพวย

ประชากร 11,333 คน

แพทย์ออกปฏิบัติ 3 ครั้งต่อสัปดาห์

นพ.วศิน ทองทรงกฤษณ์

แผนภูมิแสดงอัตราสารเคมีในกระแสดูดของเกษตรกรในระดับเสี่ยงและไม่
ปลอดภัยอำเภอภาแลี้ยวปีงบประมาณ 60 - 62



สารเคมี

ให้ความรู้ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ส่งเสริมการใช้สมุนไพร

HL

การดำเนิน RDU



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอภูพาน

๒ 2562 ๒๒๒๒ ๒



๒ 2563

รพ.๒๒๒๒ ๒ ตัว

1.FTW = 50.22

2.RI = 20.94

รพ.๒๒๒๒ ๒ ๒๒๒๒

1.AD = 50.22

การดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข



ปี 2560

ค่าเฉลี่ยความสุข 63.87 %



ปี 2561

ค่าเฉลี่ยความสุข 64.55 %



ค่าเฉลี่ยความสุขโรงพยาบาล	HappyBody สุขภาพกาย	HappyRelax อารมณ์ดี	HappyHeart เข้าใจ	HappySoul จิตวิญญาณ	HappyFamily ครอบครัว	HappySociety สังคม	HappyBrain ไลฟ์สไตล์	HappyMoney สุขภาพเงิน	HappyWorkLife การงาน	HappyWorkSum รวม
11213	70.47	58.98	68.91	70.40	69.04	63.11	62.90	54.15	82.97	64.55



Happinometer

ปี 2562 - 63

คุณภาพชีวิตในการทำงาน

52.3%

พอใจในงาน

52.3%

ผูกพันองค์กร

9.1 %

6 เดือน

กิจกรรมเสริมสร้าง
ผูกพันต่อองค์กร

คุณภาพชีวิตในการทำงาน ?

พอใจในงาน

?

ผูกพันองค์กร

?

พึงพอใจภาพรวมระดับดี 27.55 %

ประสิทธิภาพการเงินการคลัง



ปี 2562



1.การบริหารแผน Planfin ไม่เกิน 5 %ทั้งรายได้และรายจ่าย



2.การบริหารต้นทุนบริการ Unit cost ไม่เกินค่ากลางกลุ่ม โรงพยาบาล



3.การบริหารค่าใช้จ่าย ไม่เกินค่ากลางกลุ่มโรงพยาบาล HGR



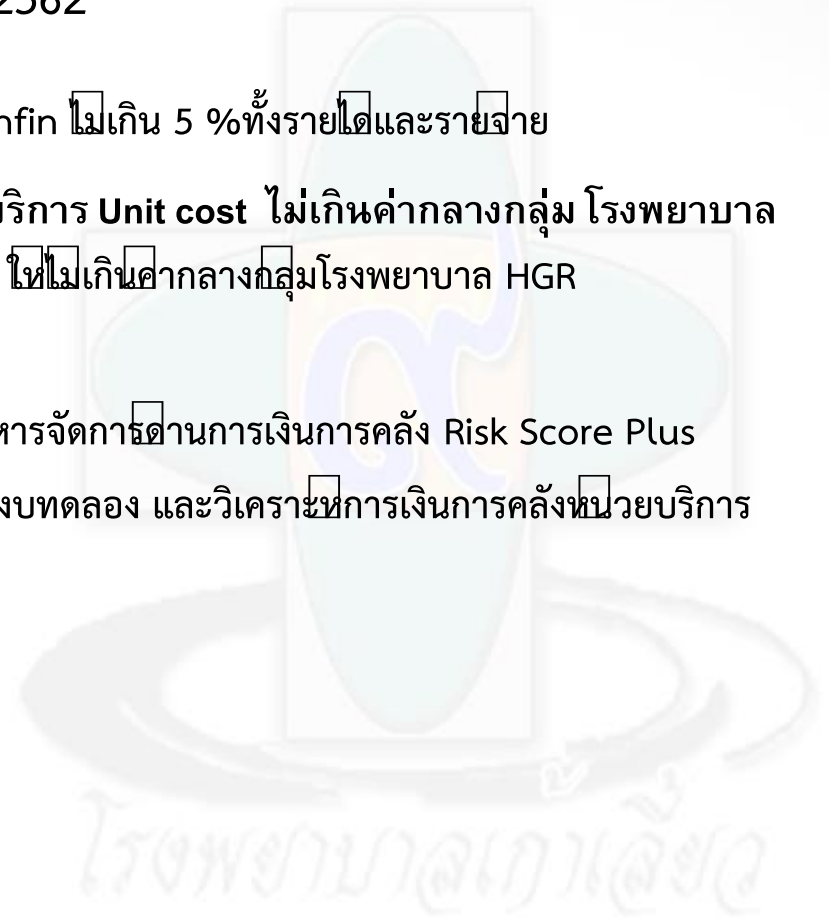
4.Productivity



5.ประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง Risk Score Plus



6. โปรแกรมตรวจสอบงบประมาณ และวิเคราะห์การเงินการคลังหน่วยบริการ



คุณภาพของข้อมูล แฟ้ม Person



PERSON

HOSPCODE (PK)	•	RELIGION
PID (PK)	•	EDUCATION
HID	•	FSTATUS
CID	•	FATHER
PRENAME	•	MATHER
NAME	•	COUPLE
LNAME	•	VSTATUS
HN	•	MOVEIN
SEX	•	DISCHARGE
BIRTH	•	DDISCHARGE
TYPEAREA	•	ABOGROUP
MSTATUS	•	RHGROUP
OCCUPATION_NEW	•	PASSPORT
RACE	•	D_UPDATE
NATION	•	TELEPHONE
LABOR	•	MOBILE

ปัญหาที่พบ

๒ 2562 ระดับคะแนน 4



๒ 2563 ระดับคะแนน 4

ควรดำเนินการ

เลขที่บัตรประชาชน CID

เชื่อมโยงบ้าน

ความซ้ำซ้อนประชากร

ไม่อยู่ในเขตรับผิดชอบ

สำรวจข้อมูลประชากร

ปรับปรุง Type Area

ส่งข้อมูลกับ CUP อื่นๆ

คนตาย

โรงพยาบาลเกาเลียด

การดำเนินงาน Smart Hospital



Smart Hospital



Smart Service



Smart Tool



Smart Place



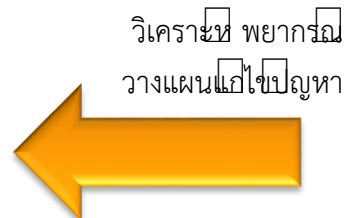
จัดทำข้อตกลงในการยกเลิก OPD Card

การบันทึกผู้ป่วยด้วยระบบ
ดิจิทัล

PA และ KPI ติดตาม

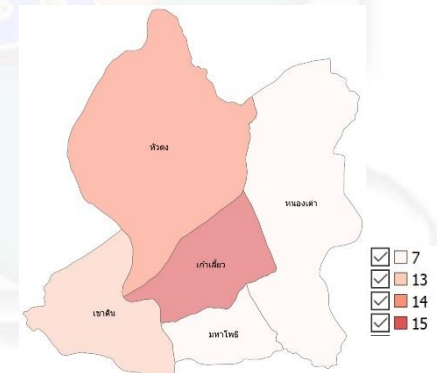
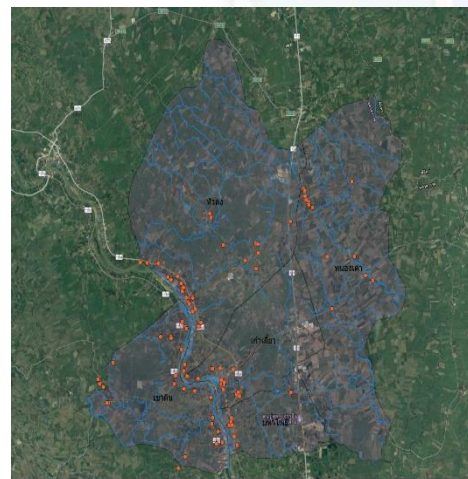
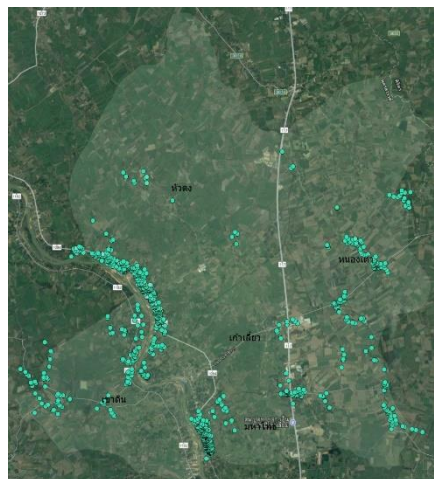
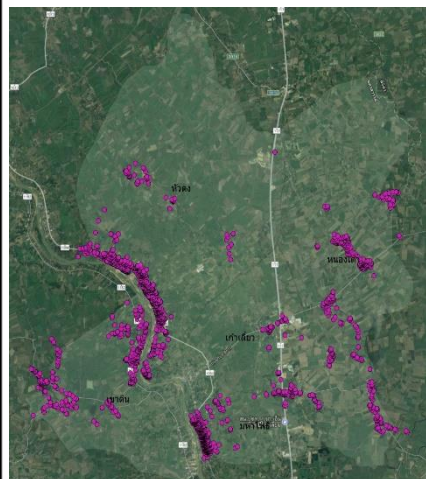
ประจำปีงบประมาณ 2563

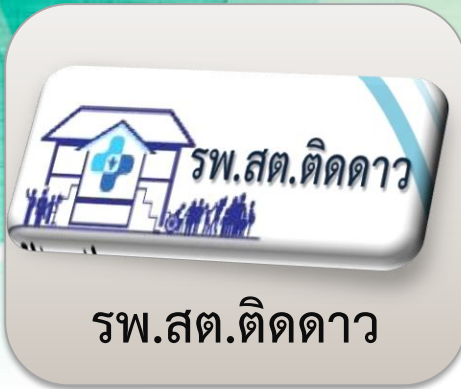




GIS เครื่องมือ ตัดสินใจ

1. สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกร
2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง (ติดเตียง พิการ ผู้สูงอายุ)





รพ.สต. 5 ดาว จำนวน 6 แห่ง
คิดเป็นร้อยละ 100



ปี 2561 รพ.สต. 5 ดาว จำนวน 3 แห่งคิดเป็นร้อยละ 50



ปี 2562 รพ.สต. 5 ดาว จำนวน 3 แห่งคิดเป็นร้อยละ 50

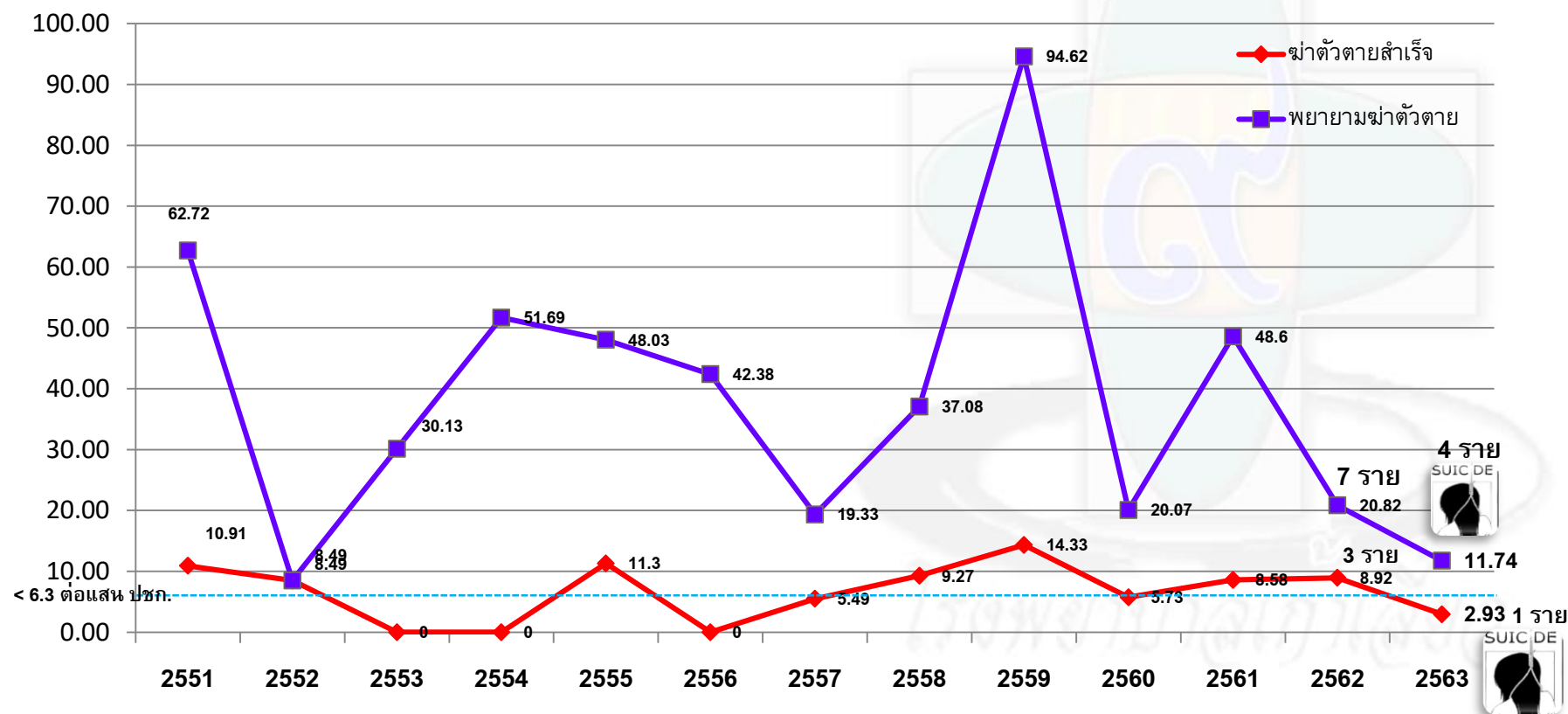




แผนภูมิแสดงอัตราการพยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายสำเร็จ
2551 – 2563



อัตราต่อแสน ปชก.



การลดภาระงาน



รพ.สต.บ้านท่ากระด้าง



รพ.สต.บ้านเขาดิน



รพ.สต.บ้านดงเมืองใต้

บุคลากร พัสตุ การเงิน
โปรแกรม PCU Money
เทคโนโลยี
กระบวนการจัดการ



รพ.สต.บ้านหัวดง



รพ.สต.บ้านหนองแพวง



รพ.สต.บ้านหนองไผ่

การบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน



ดำเนินการในปี 60

ปี 2560
Barthel index = 20
3 ราย
(1) 33 %

ปี 2561 4 ราย

Barthel index = 20



4 ราย 100 %



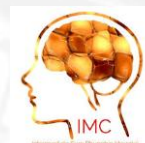
4 ราย 100 %

ปี 2562 16 ราย

Barthel index = 20



10 ราย 62.50 %



10 ราย 100 %

ผลงานเด่น



๖ 61 254 ชิ้น เชิงรุกใส่ฟันปลอมผู้สูงอายุ 64 ราย

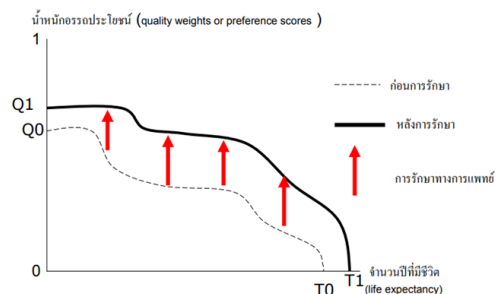


ลดค่าใช้จ่าย

เพิ่มคุณภาพชีวิต

QALYs ? ในปี 63

จำนวนปีที่ปรับด้วยคุณภาพชีวิต (QALY)



๖ 62 265 ชิ้น เชิงรุกใส่ฟันปลอมผู้สูงอายุ 87 ราย



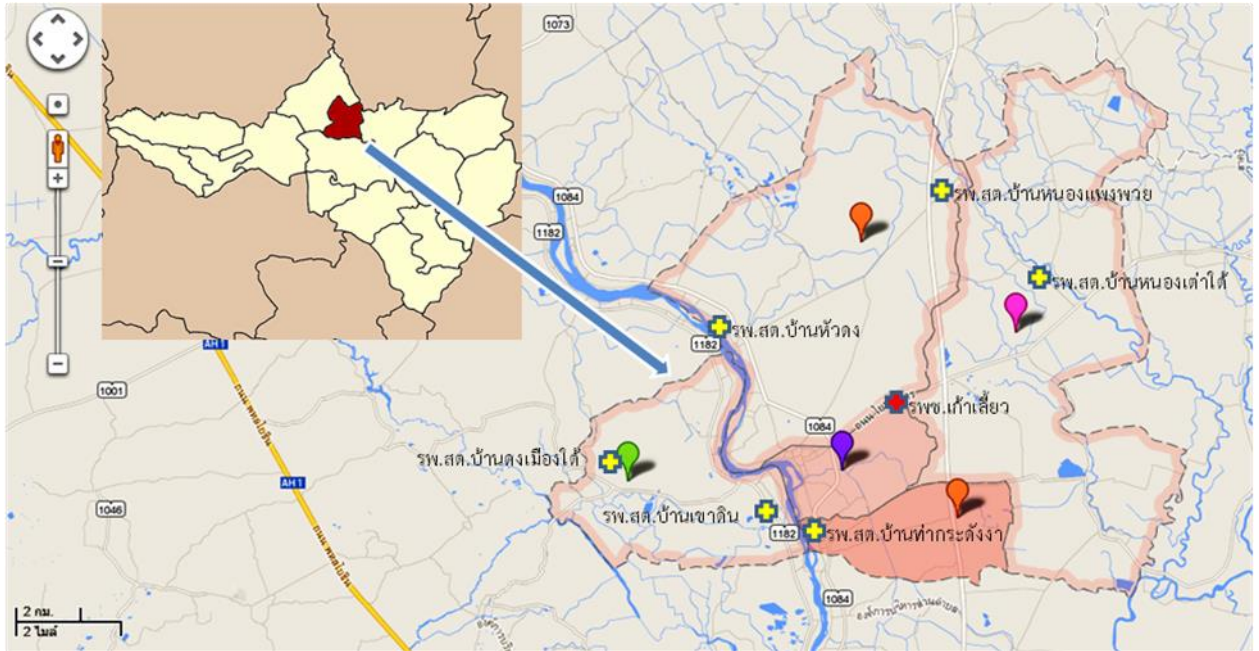
Thank you for your attention



ข้อมูลพื้นฐาน

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 ขนาดและที่ตั้ง



อำเภอแก้งเลี้ยวตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดนครสวรรค์ ห่างจากจังหวัดนครสวรรค์ ประมาณ 20 กิโลเมตร ขนาดพื้นที่ 256.71 ตารางกิโลเมตร

ทิศเหนือ	ติดต่อกับอำเภอบรรพตพิสัย และอำเภอโพทะเลจังหวัดพิจิตร
ทิศใต้	ติดต่อกับอำเภอเมืองนครสวรรค์
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับอำเภอชุมแสง
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับอำเภอบรรพตพิสัย

1.2 ลักษณะภูมิประเทศ และประวัติโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว

อำเภอแก้งเลี้ยวเป็นที่ราบลุ่มมีแม่น้ำปิง ไหลผ่านจากเหนือจดใต้ ระยะทาง 20 กิโลเมตร มีลำคลองหลายสายที่แยกจากแม่น้ำปิงเข้าไปในพื้นที่อำเภอ เช่น คลองกระเบื้อง คลองหาดเสลา คลองท่าขมจีน นอกจากนั้นมีบึงขนาดใหญ่ เป็นแหล่งกักเก็บน้ำ เช่น บึงเพรียง บึงเขาดิน ทำให้เหมาะแก่การเพาะปลูกพืชต่างๆ เช่น ข้าว อ้อย มะลิ

คำขวัญประจำอำเภอแก้งเลี้ยว

แก้งคูดเคี้ยว	แก้งเลี้ยวเลื่องลือ
มะลิ ฝรั่งขึ้นชื่อ	นับถือหลวงพ่อเฮง

ลักษณะภูมิอากาศ ร้อนชื้นโดยได้รับอิทธิพลจากมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ในฤดูฝนและในฤดูหนาว จะได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือมีอากาศแห้ง และบางช่วงอากาศเย็น อุณหภูมิเฉลี่ย 25 - 39 องศาเซลเซียส ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย 60-97 มิลลิเมตร/ปี

ประวัติความเป็นมาของโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว เริ่มก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2503 มีเนื้อที่โดยประมาณ 200 ตารางวา โดยจัดตั้งเป็นสถานีอนามัยประจำอำเภอ ตั้งอยู่ที่ หมู่ 2 ตำบลเก่าเลี้ยว อ.เก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์ ปัจจุบันเป็นที่ตั้งของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเก่าเลี้ยวต่อมาในปี พ.ศ. 2519 ได้รับพื้นที่สำหรับจัดตั้งโรงพยาบาลโดยประมาณ 25 ไร่เศษ ในพื้นที่ หมู่ 1 ตำบลเก่าเลี้ยว อำเภอเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์ และจัดทำเป็น Extended OPD ให้บริการประชาชนจนถึงปี พ.ศ. 2534 และในปี พ.ศ. 2535 มีการก่อสร้างโรงพยาบาลขึ้นอย่างเต็มรูปแบบ โดยมีการปรับฐานะเป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 10 เตียง ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 296/4 หมู่ 1 ตำบลเก่าเลี้ยว อำเภอเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์ จนถึงปี พ.ศ. 2540 ได้ทำการเปิดใช้งานอาคารผู้ป่วยนอกอย่างเป็นทางการ และได้รับการปรับฐานะเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง สังกัดสำนักปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

1.3 ข้อมูลการปกครองและประชากร (1 กรกฎาคม 2562)

พื้นที่	256.71	ตารางกิโลเมตร
การปกครอง	5	ตำบล
	1	เทศบาล
	4	อบต.
	43	หมู่บ้าน
ประชากร รวม	34,073	คน
ความหนาแน่นของประชากร	132.72	ตร.กม.ประชากร

ตาราง 1 แสดงข้อมูลประชากรจากทะเบียนราษฎร์ จำแนกตามตำบล

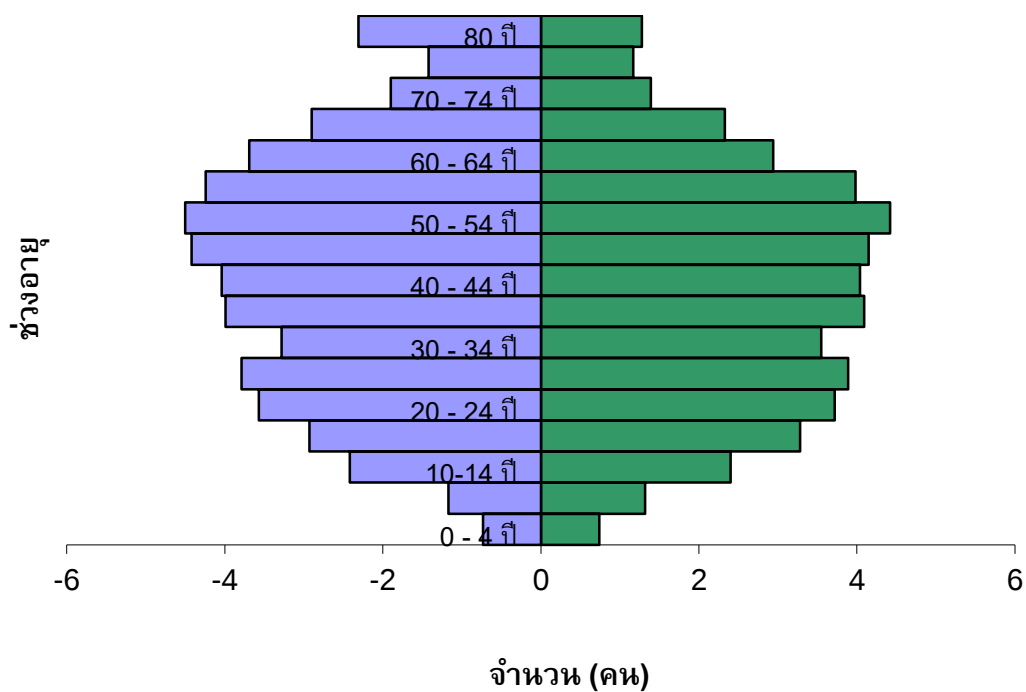
ตำบล	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนบ้าน	จำนวนครอบครัว	ประชากร
เก่าเลี้ยว	5	1,695	2,005	5,432
หนองเต่า	10	1,635	1,861	7,263
มหาโพธิ์	5	1,471	1,619	4,736
ห้วยดง	12	2,392	2,621	9,494
เขาดิน	11	1,679	1,861	7,148
5 ตำบล	43	8,873	9,967	34,073

ตาราง 2 ข้อมูลประชากร ในเขตรับผิดชอบอำเภอเก้าเลี้ยว แยกตามกลุ่มอายุ ปี 2562

กลุ่มอายุ (ปี)	ชาย		หญิง		รวมทั้งสิ้น	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0-4	622	1.83	587	1.72	1,209	3.55
5-9	922	2.71	853	2.50	1,775	5.21
10-14	1,030	3.02	1,000	2.93	2,030	5.96
15-19	1,020	2.99	942	2.76	1,962	5.76
20-24	1,182	3.47	1,113	3.27	2,295	6.74
25-29	1,244	3.65	1,236	3.63	2,480	7.28
30-34	1,079	3.17	1,072	3.15	2,151	6.31
35-39	1,547	4.54	1,242	3.65	2,789	8.19
40-44	1,277	3.75	1,240	3.64	2,517	7.39
45-49	1,276	3.74	1,434	4.21	2,710	7.95
50-54	1,395	4.09	1,403	4.12	2,798	8.21
55-59	1,255	3.68	1,346	3.95	2,601	7.63
60-64	951	2.79	1,163	3.41	2,114	6.20
65-69	758	2.22	949	2.79	1,707	5.01
70-74	452	1.33	606	1.78	1,058	3.11
75-79	367	1.08	425	1.25	792	2.32
80 ขึ้นไป	417	1.22	668	1.96	1,085	3.18
	16794	49.29	17279	50.71	34,073	100.00

ที่มา : ข้อมูลจาก สำนักงานศูนย์ข้อมูลกลางจังหวัดนครสวรรค์

ปิรามิดประชากร



ตาราง 3 แสดงสิทธิการรักษาของประชากรในอำเภอเก้าเลี้ยว

หน่วยงาน	ประชากร	สิทธิ UC	ประกันสังคม	อปท	ข้าราชการ	สิทธิอื่น ๆ	ร้อยละ
รพ.สต.ท่ากระด้าง	4,736	3,461	881	54	325	10	99.89
รพ.สต.หนองเต่า	5,424	4,004	1102	28	255	27	99.85
รพ.สต.เขาดิน	3,700	2,499	914	9	248	26	99.89
รพ.สต.ดงเมือง	3,448	2,643	589	36	170	9	99.97
รพ.สต.หนองแพงพวย	3,683	2,551	959	4	156	5	99.78
รพ.สต.หัวดง	7,650	5,535	1,650	56	386	15	99.90
รพช.เก้าเลี้ยว	5,432	4,661	456	77	234	3	99.98
รวม	34,073	25,354	6,551	264	1,774	95	99.89
ร้อยละ		74.41	19.22	0.77	5.20	0.27	

1.7 อัตรากำลังด้านสาธารณสุข

ตาราง 4 แสดงข้อมูลอัตรากำลังสาธารณสุข ในโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

ลำดับ	ตำแหน่ง	จำนวน	กรอบ FTE	อัตราต่อประชากร
				จำนวน : ประชากร
1	แพทย์	5	10	1 : 6,814
2	ทันตแพทย์	3	8	1 : 11,357
3	เภสัชกร	4	6	1 : 8,518
4	พยาบาลวิชาชีพ	33	33+13(1:2,500)	1 : 973
5	นักวิชาการสาธารณสุข	6	27 (1:1,250)	1 : 5,678
6	นักเทคนิคการแพทย์	2	2	1 : 17,036
7	นักรังสีการแพทย์	1	2	1 : 34,073
8	นักกายภาพบำบัด	3	3	1 : 11,357
9	แพทย์แผนไทย	2	3	1 : 17,036
รวม		61		

ตาราง 5 แสดงข้อมูลอัตรากำลังสาธารณสุขเฉพาะด้าน ในโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

ลำดับ	ตำแหน่ง	จำนวน
1	แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	1
2	แพทย์ฝังเข็ม	1
3	พยาบาลวิชาชีพ เวชปฏิบัติครอบครัว	6
4	พยาบาลวิชาชีพ ควบคุมการติดเชื้อ	1
5	พยาบาลวิชาชีพ ผู้จัดการรายการนิโรคเรื้อรัง	2
6	พยาบาลวิชาชีพ การพยาบาลผู้สูงอายุ	1
7	พยาบาลวิชาชีพ สุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	1
8	พยาบาลวิชาชีพ การพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	1
9	พยาบาลวิชาชีพ เวชปฏิบัติฉุกเฉิน	2
รวม		16

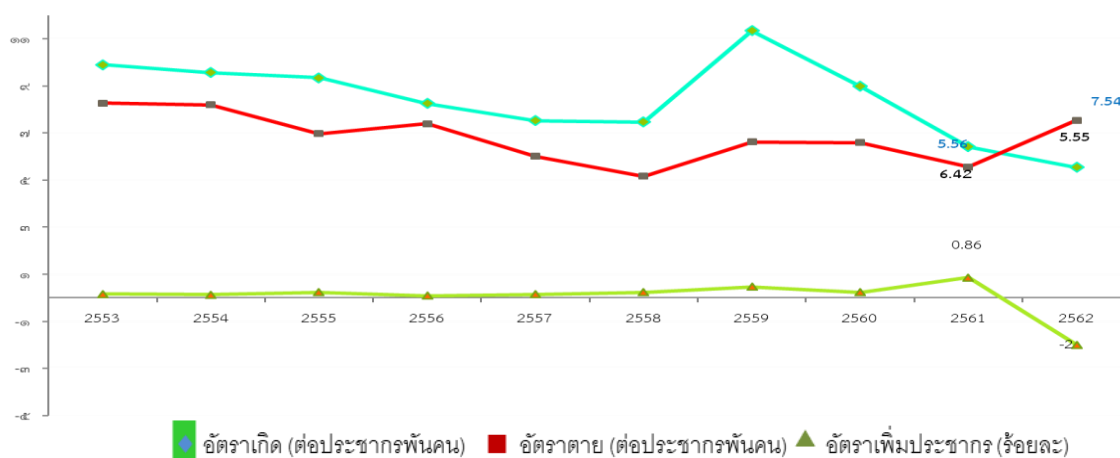
ข้อมูลสถานะสุขภาพ

2. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ตาราง 6 สถิติชีพของอำเภอเก้าเลี้ยว ปี 2553-2562

รายการ	ข้อมูลเป็นรายปี พ.ศ.									
	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561	2562
1.จำนวนเด็กเกิด มีชีพ (คน)	346	353	345	292	274	242	396	313	216	189
อัตราการเกิดต่อประชากรพันคน	9.90	9.57	9.35	8.25	7.52	7.47	11.35	8.98	6.42	5.55
2.จำนวนคนตาย (คน)	289	302	257	262	219	167	231	230	187	257
อัตราการตายต่อประชากรพันคน	8.27	8.19	6.97	7.40	6.01	5.16	6.62	6.60	5.56	7.54
3.อัตราการเพิ่มประชากรตามธรรมชาติ	0.16	0.14	0.24	0.09	0.15	0.23	0.47	0.23	0.86	-2.00

แผนภูมิที่ 2 อัตราเกิด อัตราตาย อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ อำเภอเก้าเลี้ยว ปี 2552 – 2562
อัตราต่อประชากร 1,000 คน



ที่มา : จากสถิติบัตร มรณบัตร ที่ว่าการอำเภอเก้าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์

ข้อมูลอัตราส่วนพึ่งพิง

ตาราง 7 แสดงการพึ่งพิงของวัยชราและวัยเด็ก 5 ปี ปี 2558 - 2562

อัตราส่วน	ปี				
	2558	2559	2560	2561	2562
อัตราส่วนพึ่งพิงวัยชรา	17.18	28.22	31.69	30.51	30.29
อัตราส่วนพึ่งพิงวัยเด็ก	16.66	23.44	25.36	22.54	22.48

ตาราง 8 จำนวนผู้ป่วยนอกที่รับบริการโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว ปี 2558–2562

ปี	จำนวนครั้งผู้ป่วยนอก
2558	92,601
2559	92,454
2560	100,864
2561	107,501
2562	105,959

ตาราง 9 จำนวนและอัตราผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ 21 กลุ่มโรค 10 อันดับแรก อ.เก่าเลี้ยว จ.นครสวรรค์
ปี 2560–2562 (อัตราต่อประชากร 1,000 คน)

ลำดับ	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	ปี 2562		ปี 2561		ปี 2560	
		จำนวน	อัตราป่วยต่อพัน	จำนวน	อัตราป่วยต่อพัน	จำนวน	อัตราป่วยต่อพัน
1	Essential (primary) hypertension	35,903	1,067.62	37,739	1,078.87	33,966	973.91
2	Hyperlipidaemia, unspecified	17,050	507.00	15,048	430.19	13,405	384.36
3	Acute nasopharyngitis [common cold]	7,333	218.06	7,287	208.32	6,686	191.71
4	Non-insulin-dependent diabetes mellitus, without complications	6,732	200.18	8,288	236.94	7,462	213.96
5	Dizziness and giddiness	5,858	174.19	6,899	197.23	8,656	248.19
6	Myalgia: multiple sites	6,085	180.95	6,882	196.74	7,006	200.88
7	Caries of dentine	2,771	82.40	2,878	82.28	3,510	100.64
8	Elevated blood pressure reading without diagnosis of hypertension	3,251	96.67	6,502	185.88	4,735	135.77
9	Dyspepsia	4,474	133.04	5,334	152.49	6,141	176.08
10	Acute pharyngitis, unspecified	2,178	64.77	2,732	78.10	4,188	120.08

ที่มา : ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก่าเลี้ยว

จากข้อมูลการผู้ป่วยนอกพบว่าจำนวนใกล้เคียงกับปี 2561 จากผู้มาใช้บริการพบว่าโรคที่พบว่ามีมากที่สุดที่สุดคือ โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง ไขหวัด และโรคเบาหวานโดยมีอัตราป่วย 1,067.62 ,507.00 ,218.06 และ 200.18 ต่อประชากรพันคน ในปี 2562 และเมื่อดูข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี ก็พบว่าโรคดังกล่าวยังคงอยู่ในลำดับต้นๆ ของโรคที่พบได้บ่อยในการมารับบริการที่ผู้ป่วยนอก

ตาราง 10 จำนวนผู้ป่วยใน อัตราครองเตียง และค่า CMI ของโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว ปี 2558-2562

ปี	จำนวนครั้ง ผู้ป่วยใน	อัตราครองเตียง (ร้อยละ)	LOS	ค่า CMI
2558	2,540	65.10	2.87	0.538
2559	2,715	71.77	2.94	0.537
2560	2,081	57.83	3.12	0.648
2561	2,652	73.40	3.08	0.642
2562	2,747	89.08	3.58	0.684

ตาราง 11 จำนวนและอัตรา 10 อันดับแรกตามสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน อ.เก่าเลี้ยว จ.นครสวรรค์ ปี 2560 – 2562

ลำดับ	สาเหตุการป่วย (ชื่อโรค)	ปี 2562		ปี 2561		ปี 2560	
		จำนวน	อัตราป่วย ต่อแสน	จำนวน	อัตราป่วย ต่อแสน	จำนวน	อัตราป่วย ต่อแสน
1	Diarrhea and gastroenteritis of presumed infectious origin	122	358.05	134	398.47	92	265.27
2	Acute bronchitis	93	272.94	119	353.86	66	190.30
4	Dengue haemorrhagic fever, Dengue fever	92	270.01	84	249.78	0	0
5	Pneumonia	90	264.14	87	258.71	31	88.86
6	Heart failure	71	208.38	51	151.65	58	167.23
7	Influenza Virus not identified	65	190.77	30	85.76	4	11.47
9	Chronic obstructive pulmonary disease	64	187.83	57	169.50	56	161.47
8	Fever of unknown origin	58	170.22	58	172.47	51	147.05
10	Non-insulin dependent diabetes mellitus	52	152.61	49	145.71	27	77.41

ที่มา : ระบบรายงานอิเล็กทรอนิกส์ (ELECTRONICS REPORT SYSTEM) โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

จากข้อมูลการผู้ป่วยในพบว่ามีการมานอนรักษาตัวเฉลี่ย 2,747 ครั้ง ในปี 2562 มีอัตราครองเตียงร้อยละ 89.08 ซึ่งมากกว่าทุกปีที่ผ่านมาอีกทั้งมีค่าเฉลี่ยวันนอน 3.58 และมีค่า CMI 0.684 บ่งบอกถึงความยากและซับซ้อนของโรคที่รักษาซึ่งมีแนวโน้มมากขึ้นแต่เป็นผลดีต่อการเรียกเก็บในการรักษาที่ทำให้จำนวนงบประมาณในส่วนผู้ป่วยในมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นตามมา จากจำนวนผู้ป่วยในที่มาอนรักษพบว่าส่วนมากเป็นโรค Diarrhea and gastroenteritis of presumed infectious origin มากที่สุดรองลงมาเป็น โรค Acute bronchitis โดยมีอัตราป่วย 358.05 และ 272.94 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ แต่ยังพบว่าโรค Pneumonia และ โรค Dengue haemorrhagic fever มีจำนวนมากกว่าทุกปี โดยพบว่ามีอัตราป่วย 270.01 และ 264.14 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ตาราง 12 แสดงโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับ อ.แก้งลำเจียก จ.นครสวรรค์ ปี พ.ศ. 2560 – 2562

ลำดับ	โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา	ปี 2562		ปี 2561		ปี 2560	
		จำนวน	อัตราป่วยต่อแสน	จำนวน	อัตราป่วยต่อแสน	จำนวน	อัตราป่วยต่อแสน
1	อุจจาระร่วง	519	1,523.20	475	1,412.47	533	1,547.35
2	ไข้หวัดใหญ่	368	1,080.03	144	428.20	193	560.30
3	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	328	962.64	510	1,516.55	205	595.13
4	ปอดบวมปอดอักเสบ	149	437.30	316	939.67	135	391.92
5	โรคตาแดง	69	202.51	158	469.83	128	371.60
6	อาหารเป็นพิษ	52	152.61	53	157.60	75	217.70
7	ไข้เลือดออกรวม	41	120.33	327	972.38	6	14.51
8	สุกใส	28	82.18	23	68.39	30	87.09
9	มือ เท้า ปาก	26	76.31	67	199.23	40	116.12
10	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	22	64.57	19	56.50	27	78.39

ที่มา : งานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

สาเหตุการตาย

ตาราง 13 แสดงสาเหตุการตาย อ.แก้งลำเจียก จ.นครสวรรค์ ปี 2560 – 2562

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ปี 2562		ปี 2561		ปี 2560	
		จำนวนคนตาย (คน)	อัตราตายต่อแสน	จำนวนคนตาย (คน)	อัตราตายต่อแสน	จำนวนคนตาย (คน)	อัตราตายต่อแสน
1	มะเร็งทุกชนิด	37	108.59	31	92.18	37	106.68
2	ปอดอักเสบและโรคอื่น ๆ ของปอด	20	58.70	17	50.55	10	28.83
3	โรคหัวใจ	19	55.76	19	56.49	32	92.27
4	โรคหลอดเลือดในสมอง	13	38.15	17	50.55	23	66.32
5	ไตวาย	13	38.15	9	26.76	13	37.48

ที่มา : จากฐานข้อมูลการตาย ศูนย์ข้อมูลอำเภอแก้งลำเจียก

ผลงาน KPIs CUP

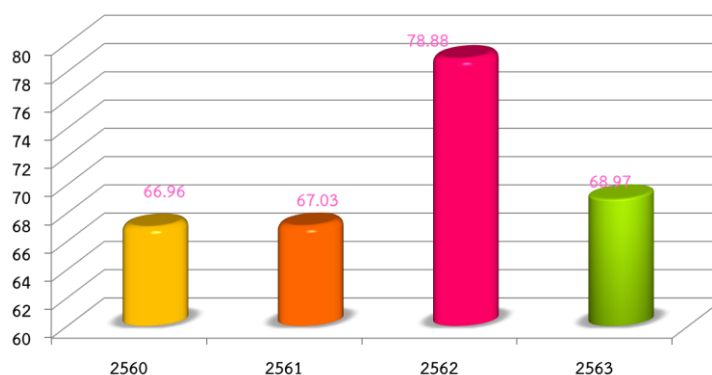
3. ตัวชี้วัดเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ (KPIs CUP)

1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง และการบันทึกความครอบคลุมการบันทึกข้อมูลหญิงคลอดในระบบ HDC
2. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ,พัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม ,ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงโดยได้มาตรฐานสูงที่สุดส่วน
3. เด็กอายุ 0 – 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการดูแลฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)
4. ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี
5. ความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (Success rate)
6. โรคไข้เลือดออก และการเกิด 2nd Generation ของโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านหรือชุมชนที่เกิดโรค
7. การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (PCC)
8. สารเคมีกำจัดศัตรูพืช และการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
9. โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผล
10. การจ่ายยาสมุนไพรและการจ่ายยาแผนปัจจุบัน
11. การดำเนินงานองค์กรแห่งความสุขคุณภาพ
12. ประสิทธิภาพการเงินการคลัง
13. คุณภาพข้อมูล แพ้ม Person
14. การบันทึกผู้ป่วยด้วยระบบดิจิทัล

1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง และการบันทึกความครอบคลุมการบันทึกข้อมูลหญิงคลอดในระบบ HDC

ระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์มีความสำคัญอย่างยิ่งในการให้บริการงานอนามัยแม่และเด็ก การที่มีระบบการส่งเสริมการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ส่งผลต่อคุณภาพของแม่ และเด็ก จากข้อมูลพบว่าอัตราการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ในแต่ละสถานบริการ ส่วนมากผ่านเกณฑ์ที่กำหนดคือ มากกว่าร้อยละ 60 อีกทั้งภาพรวมทั้งเครือข่ายแล้วพบว่าผ่านเกณฑ์ โดยมีอัตราการฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 66.67 โดยฝากครรภ์ได้ตามคุณภาพมาตรฐานตั้งแต่ปี 2560 ในปีงบประมาณ 2563 เดือนตุลาคม 2562 ถึงเดือนธันวาคม 2562 อัตราการฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 68.97 ส่งผลต่อคุณภาพทางกายของ แม่และเด็กต่อไป

แผนภูมิ 3 แสดงอัตราฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ปีงบประมาณ 2560 -2563 (ต.ค. ถึง ธ.ค.) ร้อยละ



2. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ,พัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม ,ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงโดยได้มาตรฐานสูงตีสมส่วน

จากการใช้แบบการประเมินพัฒนาการจาก DSPM ในปี 2560 จนถึงปัจจุบันพบว่า เด็กช่วง 0-5 ปี มีการคัดกรองเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2560 ถึง ปี 2563 (เดือน ต.ค. ถึง เดือน ธ.ค.) 87.77 ,94.77 ,94.22 และ 20.35 ตามลำดับ อีกทั้งพบเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตามตั้งแต่ปี 2560 ถึง ปี 2563 (เดือน ต.ค. ถึง เดือน ธ.ค.) 60.75 ,83.02 และ 95.71 และ 75.00 ตามลำดับ โดยมีการส่งต่อเพื่อพบแพทย์เฉพาะทางร้อยละ 100 เพื่อส่งเสริมพัฒนาการให้สมวัยได้เร็วยิ่งขึ้น ในส่วนของเด็กสูงตีสมส่วนจากการคัดกรองชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง พบว่ามีการคัดกรอง ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง 82.50 ,80.64 ,85.71 และ 88.54 โดยส่วนมากสูงตีสมส่วน น้อยกว่าร้อยละ 50

ตาราง 14 แสดงอัตราการคัดกรองพัฒนาการสมวัยเด็ก อายุ 0 - 5 ปี ปี 2560 -2563(ต.ค. ถึง ธ.ค.)

รายการ	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง	87.77	94.77	94.02	20.35
ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี พบพัฒนาการล่าช้าได้รับการติดตาม	60.75	83.02	95.71	75.00
ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง	82.50	80.64	85.71	88.54
ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน	44.51	43.81	49.54	55.80

3. เด็กอายุ 0 – 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการดูแลฟันดีไม่มีผุ (Cavity free)

เด็กนักเรียนเป็นกำลังของประเทศชาติในอนาคต ถ้าเด็กสุขภาพร่างกายแข็งแรง ปลอดโรคภัยก็จะ เป็นกำลังที่สำคัญในการพัฒนาประเทศ แต่ถ้าถูกคุกคามจากโรคภัยหรือมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคสูง ก็จะทำให้การ พัฒนาประเทศชาติลำบาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงวัยเรียนนี้ พบว่าสิ่งที่คุกคามสุขภาพอย่างหนึ่งนั้นคือสุขภาพช่อง ปาก ที่มีฟันแท้ผุ โดยพบว่าอำเภอเก้าเลี้ยวมีเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 มีฟันแท้ผุ มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ซึ่ง ทางกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ว่าอัตราเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ปราศจากฟันผุในฟันแท้ไม่เกินร้อยละ 40 จากข้อมูล ปี 2557 -2559 พบว่ามีอัตราปราศจากฟันผุในฟันแท้ 37.14 ,33.77 ,22.70 และ10.06 ตามลำดับ

ตารางที่ 15 แสดงการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการดูแลฟันดีไม่มีผุปี 2561 -2562

รายการ	ปี 2561			ปี 2562		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปาก	370	316	85.40	347	295	84.01
ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ได้รับการดูแล ฟันดีไม่มีผุ	316	283	89.56	295	287	97.29

4. ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี

โรคเรื้อรังเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้าง ประชากร สังคม เศรษฐกิจ เทคโนโลยีการแพทย์ และสิ่งแวดล้อม ส่งผลต่อวิถีชีวิต พฤติกรรม สภาพแวดล้อมทั้งทางด้าน กายภาพและสังคม ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของคนไทยอย่างรุนแรง ทำให้คนไทยป่วยเป็นโรคไม่ติดต่อมากขึ้นเรื่อยๆ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยวมีปัญหาทางสาธารณสุข ด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเช่นกันโดยมีสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยเฉพาะโรคเบาหวาน ตั้งแต่ปี 2560 – 2562 พบผู้ป่วยรายใหม่อยู่ทุกปีแต่มีแนวโน้มการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามเกณฑ์ตัวชี้วัด ดังตารางที่

ตาราง 16 แสดงจำนวนและอุบัติการณ์โรคเบาหวานพันประชากรปี 2560 – 2563

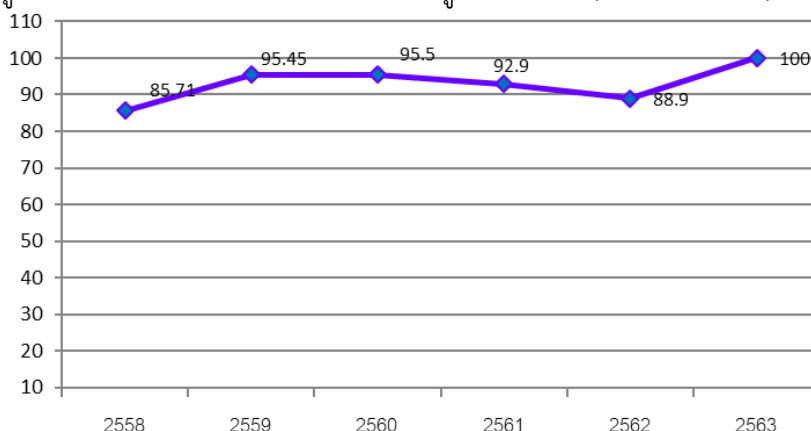
ปี	อุบัติการณ์โรคเบาหวาน (จำนวน)	ร้อยละ Hba1c น้อยกว่าหรือเท่ากับ 7
2560	(188) 150.71	22.90
2561	(200) 157.63	34.32
2562	(140) 112.94	41.66
2563	(30)0.88	23.38

ที่มา : ข้อมูล HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

นอกจากมีแนวโน้มอุบัติการณ์ของโรคที่เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ถ้าจัดบริการ ส่งเสริมป้องกันไม่ดีพอ ก็จะทำให้มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน ภาวะแทรกซ้อนทำให้เกิดความซับซ้อนในการรักษามากยิ่งขึ้น อีกทั้งทำให้มีภาระค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนมากต่อการรักษาโรคเรื้อรังหนึ่งคน โดยเครือข่ายอำเภอเก้าเลี้ยวพบการควบคุมระดับน้ำตาลของผู้ป่วยเบาหวาน แนวโน้มดีขึ้นจากข้อมูลพบว่าปี 2562 สามารถควบคุมระดับน้ำตาลของผู้ป่วยเบาหวานได้ถึงร้อยละ 41.66

5. ความสำเร็จของการรักษาวันโรคปอดรายใหม่ (Success rate)

แผนภูมิ 4 แสดงอัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวันโรค (Success Rate)ปี 2558 - 2563



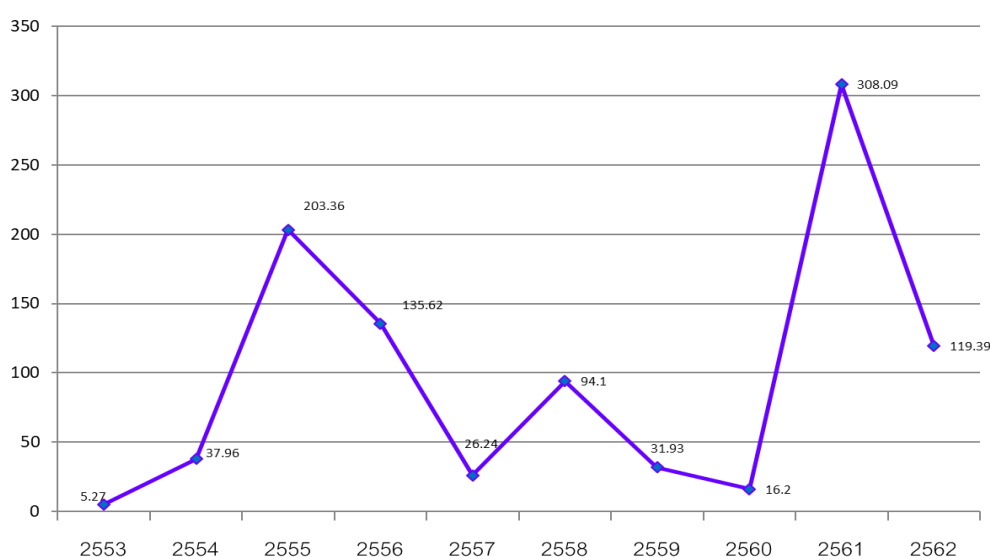
ที่มา : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค วัณโรค มีอัตราผลสำเร็จมากกว่า 85% มาโดยตลอด จากการดำเนินงานไม่พบผู้ป่วยขาดยา แต่มีผู้เสียชีวิตจำนวน 2 รายใน ปี 2561 ซึ่งโดยรวมมักเป็นกลุ่มผู้สูงอายุหรือมีโรคร่วม เช่น เบาหวาน เอ็ดส์ เป็นต้น อีกทั้งมีการดำเนินงานคัดกรอง 7 กลุ่มเสี่ยง โดยอำเภอเก้าเลี้ยวสามารถคัดกรองได้ 100% ในการคัดกรองในปี 2561 พบผู้ป่วยรายใหม่จำนวน 15 ราย และในการคัดกรองในปี 2561 พบผู้ป่วยรายใหม่จำนวน 15 ราย ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เร็ว อีกทั้งค้นหาผู้สัมผัสร่วมบ้านได้ไวขึ้นมีผลต่อการควบคุมป้องกันโรคได้อย่างทันถ่วงที

6. โรคไข้เลือดออก และการเกิด 2nd Generation ของโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านหรือชุมชนที่เกิดโรค

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ จากการรวบรวมและวิเคราะห์พบว่าประชาชนในอำเภอเก้าเลี้ยว มีจำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกมากที่สุดในปี 2561 อีกทั้งมีอัตราการเกิด 2nd Generation ของโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน 11 หมู่บ้าน และปี 2562 อัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกลดลง 119.39 ต่อประชากรแสนคน อีกทั้งมีอัตราเกิด 2nd Generation ของโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน/ชุมชนจำนวน 3 หมู่บ้าน ในปีงบประมาณ 2563 ต้องเตรียมการป้องกันอย่างเข้มงวดและจะนำ GIS มาพยากรณ์พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อำเภอเก้าเลี้ยวเพื่อการป้องกัน ก่อนเกิดโรคไข้เลือดออก

แผนภูมิ 5 แสดงความชุกการเกิดโรคไข้เลือดออกปี 2553 - 2562



7. การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (PCC)

อำเภอเก้าเลี้ยว ได้ดำเนินการ PCC โดยจัดโครงสร้างการบริการที่ รพ.สต.บ้านหัวดง ซึ่งเป็น รพ.สต.ขนาดใหญ่มีประชากรรวมกับ รพ.สต.หนองแพงพวย 11,333 คน และมีการดำเนินงานที่มีทีมสหวิชาชีพ ที่ประกอบไปด้วย แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช กายภาพบำบัด พยาบาลวิชาชีพและวิชาชีพอื่นๆ หัวหน้าทีมคือนายแพทย์ วศิน ทองทรงกฤษณ์ เป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว มีการออกตรวจสัปดาห์ละ 3 ครั้ง คือ วันอังคาร วันพฤหัสบดี และ วันศุกร์โดยมีโปรแกรมการให้บริการทั้ง JHCIS และ Hosxp แพทย์สามารถใช้โปรแกรม Hosxp ผ่านระบบ VPN

ที่เข้ามาดูประวัติการรักษา พร้อมทั้งลงข้อมูลการรักษาได้ ในปี 2562 ได้จัดตั้งที่ โรงพยาบาลเก่าแล้วโดยรวมกับ รพ. สต.หนองเต่ามีประชากรรวมกัน 10,856 คน

ตารางที่ 17 แสดงการดำเนินงาน PCC ปี 2561 – 2563

PCC พ่วงบริการ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
รพ.สต.บ้านหัวดง / หนองแพงพวย	นพ.วคิน		
รพ.เก่าเลี้ยว / รพ.สต.บ้านหนองเต่า		นพ.รัชชานนท์	
รพ.สต.บ้านเขาดิน /ดงเมือง/ท่ากระดางงา			เตรียมการจัดตั้ง

8. สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกร

เนื่องจากพื้นที่อำเภอเก่าเลี้ยวมีแม่น้ำปิงและคลองชลประทานไหลผ่าน ทำให้เหมาะแก่การเพาะปลูก จึงมีเกษตรกรจำนวนไม่น้อยใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชเพื่อต้องการให้ได้ผลผลิตมาก สิ่งก็ตามมานั้นคือ สารเคมีที่ส่งผลต่อสุขภาพอนามัยของเกษตรกรโดยตรง จากข้อมูลการตรวจสอบสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง 3 ปี ย้อนหลังพบว่า เกษตรกรยังมีความเสี่ยง และไม่ปลอดภัย เกินร้อยละ 20 ปีที่มีผลความเสี่ยง และไม่ปลอดภัย สูงมากที่สุดคือปี 2561 พบร้อยละ 78.94 เป็นสิ่งที่ต้องดำเนินการหาวิธีป้องกันหรือไม่ก็ปรับเปลี่ยนการใช้เกษตรอินทรีย์ เพื่อสุขภาพของเกษตรกร

ตาราง 18 แสดงสารเคมีในกระแสเลือดเกษตรกร ในเขตอำเภอเก่าเลี้ยว ปี 2560 - 2562

ผลการตรวจ	2560		2561		2562	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ปกติ	383	26.28	0	0	9	0.71
ปลอดภัย	605	41.54	60	21.05	933	73.70
เสี่ยง	397	27.24	166	58.24	226	17.85
ไม่ปลอดภัย	72	4.94	59	20.70	98	7.74

ที่มา : ข้อมูล HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

9. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

การดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พบว่าโรงพยาบาลเก่าเลี้ยวได้ดำเนินการผ่านระดับ 2 ในปีงบประมาณ 2562 รวมถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน กลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่าน เกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค ปี 2563 (เดือน ตุลาคม ถึงเดือนธันวาคม 2562) โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว ยังไม่สามารถผ่านเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผลได้ ในเรื่องการใช้ FTW=50.22, URI=20.94 ในส่วนของโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลการใช้ยาปฏิชีวนะใน กลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค จำนวน 5 แห่งคิดเป็นร้อยละ 83.33 โดยโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลที่ไม่ผ่านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันมี 1 แห่ง

ตารางที่ 19 แสดง สถานพยาบาล ใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล

สถานบริการ	ปี 2562	ปี 2563 (ต.ค.62-ธ.ค.62)
โรงพยาบาลแก้งลำเลี้ยว	ผ่านเกณฑ์ขั้น 2	ไม่ผ่าน FTW = 50.22,URI=20.94
รพ.สต.บ้านหัวดง	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์
รพ.สต. ท่ากระดางงา	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์
รพ.สต.หนองเต่า	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์
รพ.สต.หนองแพงพวย	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์
รพ.สต.บ้านเขาดิน	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์
รพ.สต.ดงเมืองใต้	ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่าน AD=50

10. การจ่ายยาสมุนไพรและการจ่ายยาแผนปัจจุบัน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแก้งลำเลี้ยวมีการจัดบริการแพทย์แผนไทย 3 แห่งคือ โรงพยาบาลแก้งลำเลี้ยว โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลท่ากระดางงา โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลหัวดง แต่การจัดบริการจ่ายยาสมุนไพรมีการจัดบริการทุกแห่งและจากการดำเนินงานจ่ายยาสมุนไพรพบว่าปี 2561-2563(ต.ค.62- ธ.ค. 62) โรงพยาบาลแก้งลำเลี้ยวมีมูลค่าในการจ่ายสมุนไพรต่อมูลค่าการใช้จ่าย 1.93 ,1.87 ,1.67 ตามลำดับ ยังไม่สามารถเป็นไปตามเป้าหมาย ที่ ร้อยละ 3 และโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลในเครือข่าย มีมูลค่าในการจ่ายสมุนไพรต่อมูลค่าการใช้จ่าย 2.51 ,4.48 ,2.40 ตามลำดับยังไม่สามารถเป็นไปตามเป้าหมาย ที่ ร้อยละ 8 เหมือนกัน

ตารางที่ 20 แสดง การจ่ายยาสมุนไพรต่อการจ่ายยาแผนปัจจุบันปี 2561 - 2563(ต.ค.62-ธ.ค.62)

สถานบริการ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563 (ต.ค.62-ธ.ค.62)
โรงพยาบาลแก้งลำเลี้ยว	1.93	1.87	1.67
รพ.สต.ในเครือข่าย	2.51	4.48	2.40

11. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข (HRH Tranformation)

การประเมินคุณภาพชีวิตของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแก้งลำเลี้ยวโดยใช้แบบสอบถามโปรแกรม Happinometer ของกระทรวงสาธารณสุขและในปี 2560 และ 2561 พบว่าภาพรวมความสุขของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแก้งลำเลี้ยวเพิ่มมากขึ้น จากร้อยละ 63.87 ในปี 2560 เป็น ร้อยละ 64.55 ในปี 25561 และเมื่อวิเคราะห์ดูรายองค์ประกอบในปี 2560 พบว่า องค์ประกอบที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือครอบครัว ร้อยละ 71.32 องค์ประกอบที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สุขภาพการเงิน ร้อยละ 53.62 ในส่วนของปี 2561 พบว่า องค์ประกอบที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ สุขภาพกายดี ร้อยละ 70.47 องค์ประกอบที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สุขภาพการเงิน ร้อยละ 54.15

ตารางที่ 21 แสดงค่าเฉลี่ยความสุขรายองค์ประกอบของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแก้งลำเลี้ยว ปี 2560 – 2561

ปี	สุขภาพกายดี	ผ่อนคลายดี	น้ำใจดี	จิตวิญญาณดี	ครอบครัวดี	สังคมดี	ใฝ่รู้ดี	สุขภาพเงินดี	การทำงานดี	รวม
2560	68.99	60.03	66.91	69.57	71.32	61.39	61.96	53.62	61.02	63.87
2561	70.47	58.98	68.91	70.40	69.04	63.11	62.90	54.15	62.97	64.55

ในปี 2562 มีการเก็บข้อมูลในผู้ให้บริการพบว่าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเก่าแล้วมีความพึงพอใจภาพรวมส่วนมากอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 64.8 ในระดับดีร้อยละ 22.7 ระดับน้อยร้อยละ 12.5 และเมื่อดูรายประเด็นพบว่าความผูกพันต่อองค์กร มีความพึงพอใจระดับน้อยมากกว่า ประเด็นความพึงพอใจในงาน และประเด็นคุณภาพชีวิตในการทำงาน โดยมีค่าระดับพึงพอใจระดับน้อย ร้อยละ 17 ,13.6 และ 9.1 ตามลำดับ ตารางที่ 22 แสดงความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเก่าแล้ว ปี 2562

	ระดับดี	ระดับปานกลาง	ระดับน้อย
คุณภาพชีวิตในการทำงาน	52.3%	34.1%	13.6%
ความพึงพอใจในงาน	52.3%	38.6%	9.1%
ความผูกพันต่อองค์กร	9.1%	73.9%	17.0%
ความพึงพอใจภาพรวม	22.7%	64.8%	12.5%

12. การบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ(Financial Management)

การเงินการคลังเนื่องจากเป็นอำเภอที่มีประชากรสิทธิ UC น้อยไม่ถึง 30,000 คน แต่จากการจัดสรรงบประมาณในปี 2562 ได้รับงบประมาณที่มากขึ้นกว่าเดิม จากการประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลังตามแบบตั้งชี้วัดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพบว่าการดำเนินงานผ่านเกือบทุกหัวข้อ ยกเว้นเรื่องการบริหารแผน Planfin ทั้งรายได้และรายจ่าย มีความลาดเคลื่อนแตกต่างจากแผน

ตารางที่ 23 แสดงข้อมูลการบริหารการเงินการคลัง

ลำดับ	เกณฑ์	ผล
1.	การบริหารแผน Planfin ไม่เกิน 5 %ทั้งรายได้และรายจ่าย	
	1.1รายได้แตกต่างจากแผน Planfin ไม่เกินร้อยละ + 5	9.31
	1.2ค่าใช้จ่าย แตกต่างจากแผน Planfin ไม่เกินร้อยละ +5	5.90
2.	การบริหารต้นทุนบริการ Unit cost ไม่เกินค่ากลางกลุ่ม โรงพยาบาล	
	2.1 ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก U it cost O D ≤ ค่ากลางของกลุ่มโรงพยาบาล	633.24
	2.2 ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน U it cost I D ≤ ค่ากลางของกลุ่มโรงพยาบาล	14,638.47
3.	การบริหารค่าใช้จ่าย ให้ไม่เกินค่ากลางกลุ่มโรงพยาบาล HGR	
	3.1 ค่าแรงบุคลากร (LC) ≤ ค่ากลางกลุ่มโรงพยาบาลตาม HGR	ผ่าน
	3.2 ค่ายา (MC) ≤ ค่ากลางกลุ่มโรงพยาบาลตาม HGR	ไม่ผ่าน
	3.3 ค่าเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์ (MC) ≤ ค่ากลางกลุ่มโรงพยาบาลตาม HGR	ผ่าน
	3.4 ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (MC) ≤ ค่ากลางกลุ่มโรงพยาบาลตาม HGR	ผ่าน
4.	Productivity	
	4.1 อัตราการครองเตียง ≥ 80%	89.08
	4.2 CMI ≥ ค่ากลางกลุ่ม	0.684
5.	ประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง Risk Score Plus ต้องผ่าน 5 ใน 7 ข้อ	4
6.	โปรแกรมตรวจสอบงบทดลอง และวิเคราะห์สถานการณ์การเงินการคลังหน่วยบริการ	
	6.1 ข้อมูลงบทดลองถูกต้องตามหลักเกณฑ์พื้นฐานทุกข้อ	5
	6.2 ข้อมูลงบทดลองไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์การตรวจในด้าน ความสัมพันธ์ในเดือน ความสัมพันธ์สุทธิ และรายการที่เป็นข้อสังเกต โดยค่าเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ต้นปี ไม่เกิน 10 ข้อ	7

13. คุณภาพข้อมูล แพ้ม Person

ข้อมูลเป็นสิ่งสำคัญอย่างมากในการดำเนินงานที่จะนำไปสู่ MOPH 4.0 แต่การที่จะนำข้อมูลไปใช้ในการวิเคราะห์ ตัดสินใจ วางแผนงานสาธารณสุขสำหรับผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ สิ่งหนึ่งที่ต้องดำเนินการเพื่อให้ได้การวางแผนที่ดีคือการตรวจสอบคุณภาพ ทำข้อมูลให้ดีขึ้นมีคุณภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ได้กำหนดตัวชี้วัด ในการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล HDC จากแฟ้ม Person โดยดูจาก 1.เลขที่บัตรประชาชนเป็นเลข GEN ตามรูปแบบของ HIS โดยที่สัญชาติเป็นไทย 2.ประชากรในเขต ต้องสามารถเชื่อมโยงบ้านที่อยู่ในเขตได้ 3.ประชากรในเขตรับผิดชอบ ชำซ้อน 4.ประชากรที่ไม่ถูกขึ้นทะเบียนเป็นคนในเขตของหน่วยบริการในจังหวัดแต่มีที่อยู่ในจังหวัด (ตามหน่วยที่บันทึก) 5.ประชากรที่ไม่ถูกขึ้นทะเบียนเป็นคนในเขตของหน่วยบริการในจังหวัดแต่มีที่อยู่ในจังหวัด (ตาม หน่วยที่พื้นที่รับผิดชอบ) จากข้อกำหนดดังกล่าวในปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว ได้คะแนนเฉลี่ย 4.3 จาก การดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า ขาดการตรวจสอบของข้อมูลจาก บุคลากร และระบบโปรแกรมการให้บริการ ทำให้มีความคลาดเคลื่อนของข้อมูลดังกล่าว ในปี 2563 ตุลาคม 2562 - ธันวาคม 2562 ได้ 4 คะแนน ทางเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว การแก้ไขปัญหาของคุณภาพข้อมูลต้องประชุมหารือร่วมกันทั้ง จังหวัดเพราะบางข้อมูลต้องได้รับความร่วมมือจาก CUP อื่นๆ ภายในจังหวัดด้วย อีกทั้งมีการวางแผนภายในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว เพื่อแก้ไขปัญหาของข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

14.การบันทึกผู้ป่วยด้วยดิจิทัล

โรงพยาบาลเก้าเลี้ยวมีการให้บริการผู้ป่วยนอก โดยมีแผ่นกระดานนำทางในการสื่อสารของแพทย์กับพยาบาล ร่วมกับแฟ้มอิเล็กทรอนิกส์ในระบบคอมพิวเตอร์ ซึ่งในปัจจุบันมีการเตรียมเพื่อรองรับระบบ Smart Hospital โดยทำการสแกนประวัติเก่าของผู้รับบริการเข้าสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์แต่ยังขาดในส่วนเครื่องมือทางการแพทย์ที่เชื่อมต่อกับ HIS ของโรงพยาบาลซึ่งอยู่ในการพิจารณาในการจัดเตรียมหาอุปกรณ์ อีกทั้งกำลังดำเนินการแสดงคิวการให้บริการ รวมถึงจัดระบบการนัดของผู้ป่วยจากภายนอกโรงพยาบาลได้ เพื่อให้ความสะดวกแก่ผู้มารับบริการและเป็น การตอบสนองนโยบาย Smart Hospital ที่จะนำไปสู่ MOPH 4.0

ในส่วนภาพรวมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยวได้มีการประกาศประชุมแนวทางข้อตกลงร่วมกัน (MOU) ในการยกเลิก OPD Card ในแต่ละสถานบริการ โดยให้แต่ละสถานพยาบาลลงข้อมูลการให้บริการแบบ Real Time เพื่อลดการใช้กระดาษและลดขั้นตอนในการนำข้อมูลมาบันทึกตามหลังการให้บริการ

ผลงาน PA ตรวจสอบราชการ และ KPI ติดตาม

4. PA ตรวจราชการ และ KPIs ติดตาม

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดดาว
3. การพัฒนา อาสาสมัครสาธารณสุข เป็น อาสาสมัครสาธารณสุข หมอประจำบ้าน
4. โรงพยาบาลระดับ F ให้การบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน
5. การฆ่าตัวตาย
6. โครงการลดภาระงาน (Back Office) ใน รพ.สต.

1. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

อำเภอเก้าเลี้ยวได้ดำเนินการจัดตั้ง พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในปี 2559 โดยเป็นอำเภอนำร่องแห่งแรกในจังหวัดนครสวรรค์ ร่วมกับอำเภอเมืองนครสวรรค์ที่ดำเนินการ โดยใช้หลักการ พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง อีกทั้งมีการจัดตั้งคณะกรรมการจำนวน 14 คน โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน และมีสาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการขับเคลื่อน ในปี 2562 ที่ผ่านมามีการออกเป็นนโยบาย 8 ประเด็นในการร่วมกันพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอให้คนเก้าเลี้ยว และดำเนินการต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน เป้าหมายของการดำเนินคือคุณภาพชีวิตคนเก้าเลี้ยว

2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาวเป็นนโยบายหนึ่งที่อำเภอเก้าเลี้ยวได้ดำเนินการเมื่อปี 2559 มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาดินได้รับการประเมิน ส่วนในปี 2561 มีการประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน 3 แห่ง คือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากระดางา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาดิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงเมืองใต้ พบว่ามีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่าน รพ.สต. 5 ดาว จำนวน 3 แห่ง ซึ่งในปีงบประมาณ 2562 ได้มีการพัฒนาเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ที่ตั้งไว้ โดยดำเนินการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ทักษะในการให้บริการ และพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นโดยการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาโดยแบ่งเป็นกลุ่มตามหมวดการประเมิน และมีการออกตรวจเยี่ยมเพื่อยกระดับพัฒนาให้ได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้คือ ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. 5 ดาว มากกว่า 3 แห่งผลการประเมินพบว่า มีรพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว เพิ่มอีก 3 แห่งคือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวดง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแพงพวย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเต่าใต้โดยสรุปมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ 5 ดาว ร้อยละ 100 ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 24 แสดงการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ปี 2561 – 2562

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	ปี 2561	ปี 2562
รพ.สต.บ้านท่ากระดางา	ผ่าน รพ.สต. 5 ดาว	
รพ.สต.บ้านหนองเต่า		ผ่าน รพ.สต. 5 ดาว
รพ.สต.บ้านเขาดิน	ผ่าน รพ.สต. 5 ดาว	
รพ.สต.บ้านดงเมือง	ผ่าน รพ.สต. 5 ดาว	

รพ.สต.บ้านหนองแพงพวย		ผ่าน รพ.สต. 5 ดาว
รพ.สต.บ้านหัวดง		ผ่าน รพ.สต. 5 ดาว

3.การพัฒนา อาสาสมัครสาธารณสุข เป็น อาสาสมัครสาธารณสุข หมอประจำบ้าน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยวได้ดำเนินการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขเป็น หมอประจำบ้าน โดยนำตัวแทนอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ละ 1 คน จำนวน 43 คน จัดอบรมในวันที่ 24 ธันวาคม 2562 เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการจัดกิจกรรม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการดูแลสุขภาพของประชาชน ให้สามารถพึ่งตนเอง ด้าน สุขภาพ และเพื่อให้ประชาชนลดการพึ่งพาโรงพยาบาล โดยไม่จำเป็น ช่วยผู้ป่วยลดภาวะแทรกซ้อน และลดค่าใช้จ่าย ในการเดินทางมาโรงพยาบาล อีกทั้ง ช่วยลดความแออัดของโรงพยาบาล

4.โรงพยาบาลระดับ F ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน

ปี 2560 จังหวัดนครสวรรค์ได้เริ่มมีแนวคิดการกระจายความแออัดของโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ และเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของ โรงพยาบาลชุมชน และเพิ่มรายได้ โดย รพช.เก้าเลี้ยวเริ่มรับผู้ป่วย Stroke , Traumatic Brain Injury (TBI) และ Spinal Cord Injury (SCI) ที่ รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index > 15 with multiple Impairment นอกเขตพื้นที่เพื่อการฟื้นฟู ปี 2560 มีผู้ป่วย 3 ราย ปี 2561 มีผู้ป่วย 4 ราย และปี 2562 การดูแลผู้ป่วยระยะกลางได้เป็นสาขาหนึ่งใน Service plan และ โรงพยาบาลเก้าเลี้ยวเป็น Intermediate ward ซึ่งมีเตียงรองรับ 10 เตียง ปี 2562 มีผู้ป่วยเข้ารับการดูแลระยะกลาง จำนวน 16 ราย เป็นคนไข้นอกเขตพื้นที่ จำนวน 6 ราย มีการกำหนดแผนการฟื้นฟูที่ชัดเจน โดยเน้นการดูแลแบบสหวิชาชีพ และให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการฟื้นฟู รวมไปถึงมีเครือข่ายของพื้นที่เข้ามาร่วมกันแก้ไขปัญหา เช่น การปรับปรุงที่อยู่อาศัย เพื่อเตรียมพร้อมนำผู้ป่วยกลับไปดูแลที่บ้าน ผลการดำเนินงานพบว่าผู้ป่วย Stroke , Traumatic Brain Injury (TBI) และ Spinal Cord Injury (SCI) ที่ รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index > 15 with multiple Impairment ได้รับบริบาลฟื้นฟูสภาพฯ จนครบ 6 เดือน มีการเพิ่มขึ้นของคะแนน Barthel index ทุกราย

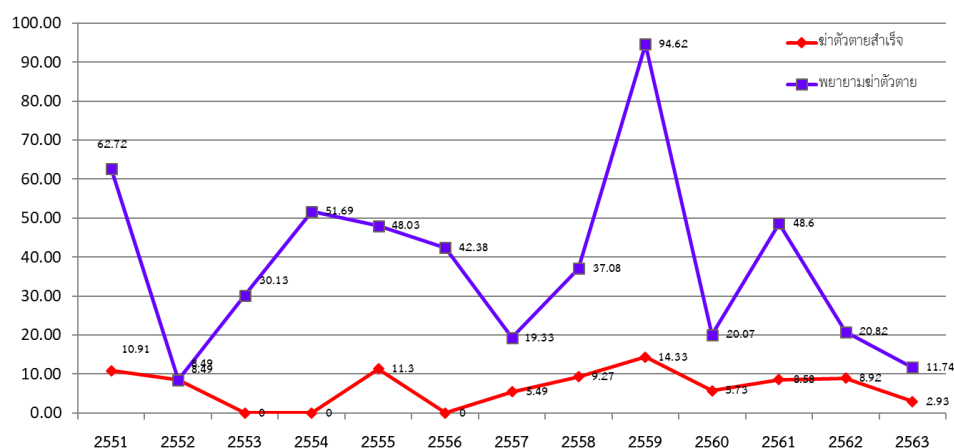
ตารางที่ 25 แสดงการดำเนินงานบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน ปี 2560 – 2562

ชื่อตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ปี			
		59	60	61	62
ผู้ป่วย Stroke , Traumatic Brain Injury (TBI) และ Spinal Cord Injury (SCI) ที่ รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index > 15 with multiple Impairment ได้รับบริบาลฟื้นฟูสภาพฯ จนครบ 6 เดือน หรือจนคะแนน Barthel index = 20	60	NA	33.33	100	68.5 อยู่ระหว่างการฟื้นฟู 5 ราย
ผู้ป่วย Stroke ดีขึ้นหลังได้รับบริบาลฟื้นฟูสภาพฯ จนครบ 6 เดือน	80	NA	100	100	83.33

5.การฆ่าตัวตาย

ปี 2563 มีผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย 4 คน ฆ่าตัวตายสำเร็จ 1 ราย และปี 2562 มีผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย 7 คน ฆ่าตัวตายสำเร็จ 3 ราย แม้จะมีการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องในกลุ่มเสี่ยง แต่สาเหตุที่สำคัญอย่างหนึ่งคือสุราและสารเสพติด อีกทั้งแนวทางการจัดการความเครียดและภาวะซึมเศร้าที่ประชาชนยังเข้าใจไม่ถึงทำให้ไม่สามารถแก้ไขปัญหาที่มาจากปัญหาครอบครัว เศรษฐกิจ ซึ่งจำเป็นต้องอาศัยกลไกการสนับสนุนทางสังคมอย่างจริงจัง

แผนภูมิ 6 แสดงอัตราการฆ่าตัวตายและความพยายามฆ่าตัวตายปี 2553 – 2563



6.โครงการลดภาระงาน (Back Office) ใน รพ.สต.

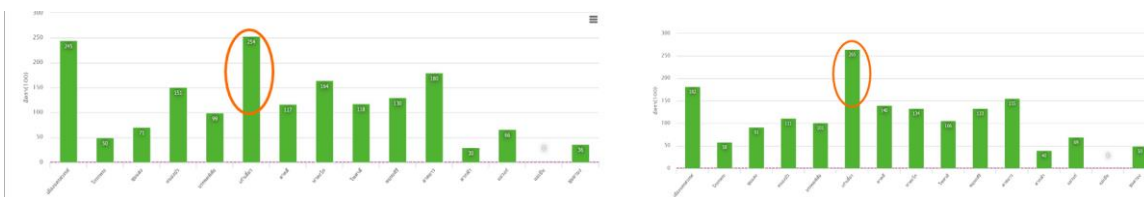
กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายการจัดการบริการที่มุ่งเพิ่มคุณภาพบริการ และการเข้าถึง บริการที่จำเป็นของประชาชนตามแผนการจัดบริการ รพ.สต. จึงมีบทบาทการให้บริการเพิ่มมากขึ้น จาก การให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการรักษาพยาบาลเบื้องต้น เป็นหลัก มาเป็นการ ให้บริการในฐานะหน่วยบริการด่านหน้า (Gate Keeper) โดยเฉพาะในการควบคุมป้องกันโรคเรื้อรังต่างๆ รวมทั้งการเป็นหน่วยบริการดูแลต่อเนื่องและการดูแลระยะยาว ในชุมชน ปี 2563 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยวเริ่มดำเนินการลดภาระงานที่เป็นงานสนับสนุนเช่นงานการเงินและบัญชี รวมถึงงานพัสดุ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใน รพ.สต. ได้ทำงานตามบทบาทของวิชาชีพตัวเอง หลังจากประชุมหารือในการดำเนินงานการลดภาระงาน โดยสิ่งที่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเก้าเลี้ยว ดำเนินการคือการเตรียมบุคลากรในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับพัสดุ การเงินและบัญชี อีกทั้งโปรแกรมและเทคโนโลยี เช่น โปรแกรม PCU Money และระบบเทคโนโลยีที่เชื่อมต่อในการปฏิบัติงานที่ตอบสนองการลดภาระงาน

ผลงาน เด่น

ผลงานเด่น

ในปัจจุบันอำเภอแก้งเลี้ยวเริ่มเดินทางเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทางเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแก้งเลี้ยวได้รองรับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นผู้สูงอายุในทางทันตกรรม หรือทางทันตสาธารณสุขโดยมีมาตรการหรือโครงการต่าง ๆ เพื่อรองรับเนื่องจากผู้ป่วยในกลุ่มนี้มีปัญหาสุขภาพช่องปากหลัก ๆ 7 ประการ ได้แก่ ฟันผุและรากฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ และปริทันต์อักเสบ ฟันสึก น้ำลายแห้ง การสูญเสียฟันและปัญหาจากการใส่ฟันปลอม มีแผลหรือรอยโรคมะเร็งในช่องปาก และปัญหาเรื่องระบบการบดเคี้ยว ซึ่งเป็นปัญหาที่ทำให้ผู้สูงอายุต้องมาพบทันตแพทย์ แต่การเดินทางมาพบแพทย์ในวัยนี้เป็นการยาก และลำบากในรายที่ติดบ้านหรือติดเตียงยิ่งทวีคูณ ของความยากลำบากในการมาพบแพทย์ จึงใช้การดำเนินงานทันตสาธารณสุข แบบเชิงรุก โดยมีทันตแพทย์ศิริรินทร์ รัตนปิยานนท์ ออกปฏิบัติงานไปทุกพร.สต. โดยออกไปสัปดาห์ละ 1 – 2 วัน ในเวลากลางพื้นที่รพ.สต. หัวดง, เขาดิน, ท่ากระด้าง, หนองเต่า ใช้ทันตภิบาลเจ้าของพื้นที่เป็นผู้ช่วยทันตแพทย์ ในส่วนการออกพื้นที่ รพ.สต.หนองแพวงพวย ,ดงเมืองใต้ นำผู้ช่วยทันตแพทย์จากโรงพยาบาลมาเองจากผลการปฏิบัติงานปี 2561 พบว่าทั้งอำเภอใส่ฟันปลอมทั้งปาก(Complete Denture) จำนวน 254 ชิ้น โดยเป็นการดำเนินงานเชิงรุกที่เป็นผู้สูงอายุ จำนวน 64 คน 2562 พบว่าทั้งอำเภอใส่ฟันปลอมทั้งปาก (Complete Denture) จำนวน 265 ชิ้น โดยเป็นการดำเนินงานเชิงรุกที่เป็นผู้สูงอายุ จำนวน 87 คน

แผนภูมิ 7 แสดงอัตราการใส่ฟันปลอมทั้งปาก(Complete Denture) 2561 – 2562



และจากข้อมูลจะพบว่าผู้สูงอายุได้รับบริการทันตสาธารณสุข ในการใส่ฟันปลอมทั้งปาก(Complete Denture) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากปี 61 ได้การใส่ฟันปลอมทั้งปาก 64 คน เพิ่มเป็น 87 คนในปี 2562 จากโครงการดังกล่าวสามารถนำมาวัดผลลัพธ์ของบริการสุขภาพที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ โดยการประเมินผลที่ได้ออกมาในรูปคุณภาพชีวิต หรืออรรถประโยชน์(utility unit) วัดผลได้ออกมาเป็นหน่วยคุณภาพชีวิตที่ปรับแล้ว (quality adjusted of life หรือ QALYs) เป็นสิ่งที่นำดำเนินการในปี 2563



MOPH NSN Provincial Public Health Office

สรุปตัวชี้วัดเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ จังหวัดนครสวรรค์ ปีงบประมาณ 2562



นำเสนอในการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

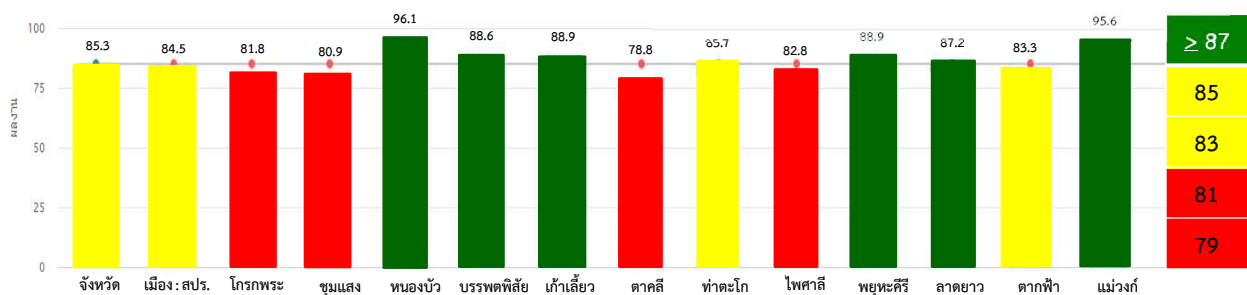
วันที่ 2 ตุลาคม 2562 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเจริญผล อำเภอบรรพตพิสัย

Service Excellence

ตัวชี้วัดที่ 1

โรคฉี่หนู (Success Rate)

1. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่

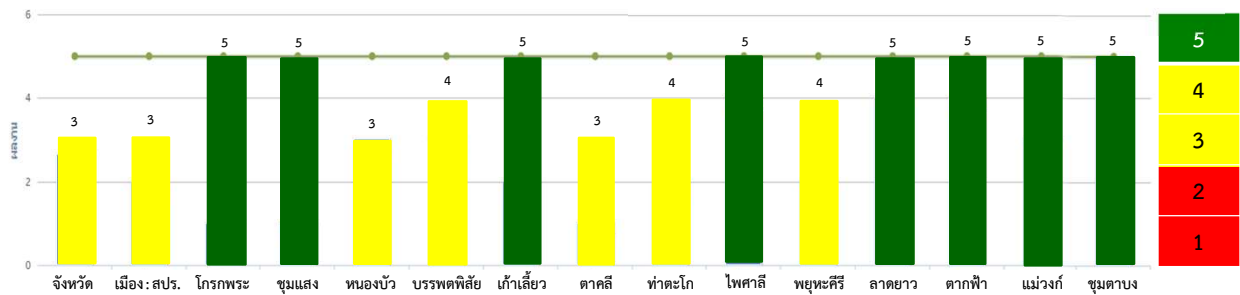


Service Excellence

ตัวชี้วัดที่ 2

การใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)

2. ระดับความสำเร็จของ รพศ./รพช. ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล

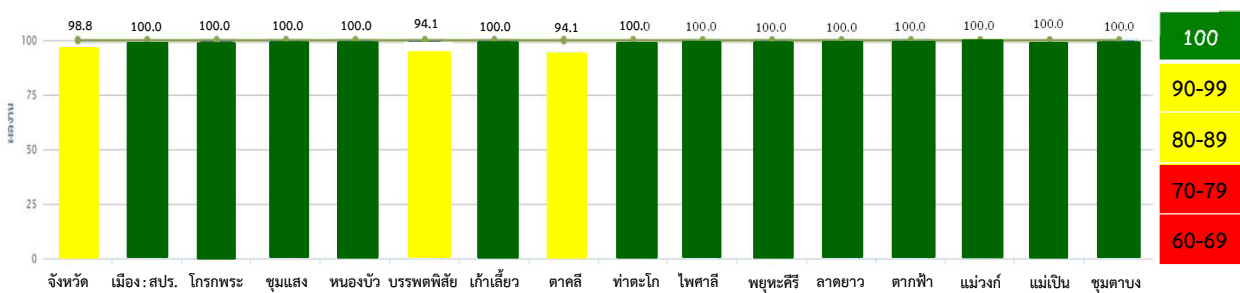


Service Excellence

ตัวชี้วัดที่ 3

การใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)

3. ร้อยละของการดำเนินงาน รพ.สต. ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล

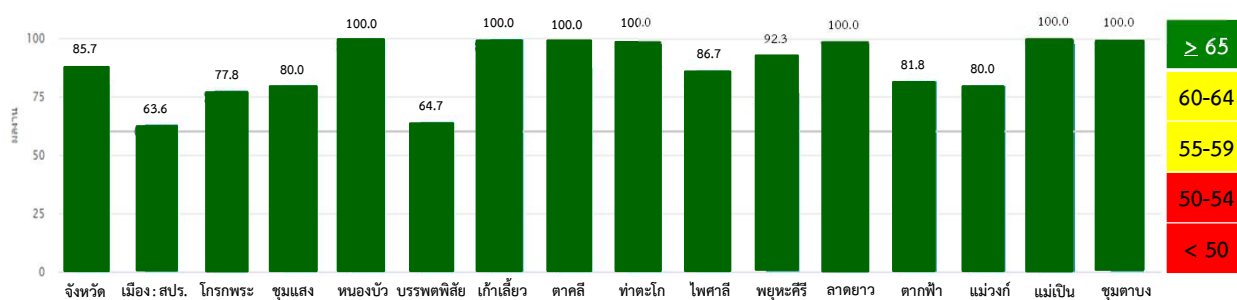


Service Excellence

ตัวชี้วัดที่ 4

รพ.สต.ติดดาว

4. ร้อยละของรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

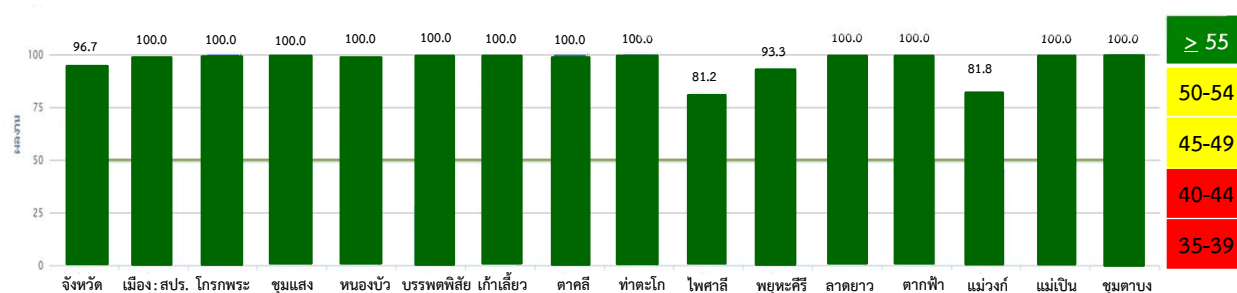


PP&P Excellence

ตัวชี้วัดที่ 5

GREEN & CLEAN Hospital

5. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์

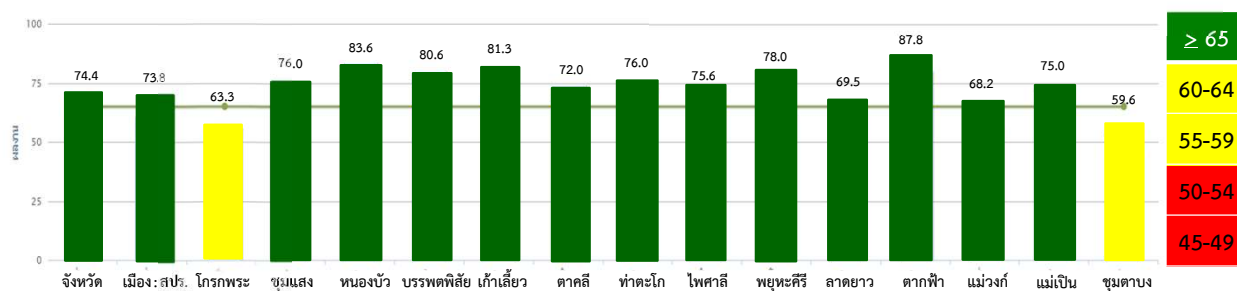


PP&P Excellence

ตัวชี้วัดที่ 6

อนามัยแม่และเด็ก (MCH)

6. ร้อยละของหญิงคลอดที่ขณะตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์

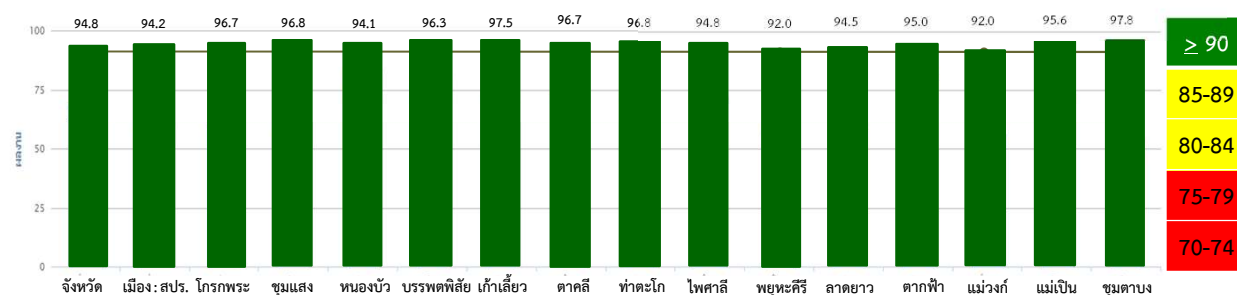


PP&P Excellence

ตัวชี้วัดที่ 7

อนามัยแม่และเด็ก (MCH)

7. ร้อยละของเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับติดตามกระตุ้นพัฒนาการภายใน 30 วัน

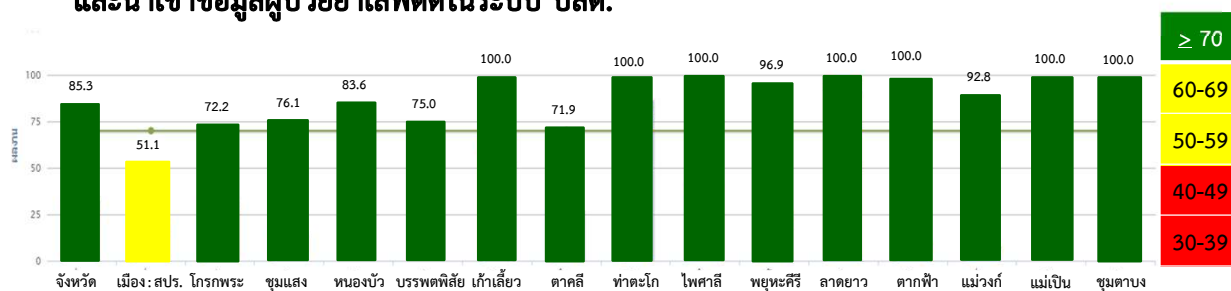


Service Excellence

ตัวชี้วัดที่ 8

ยาเสพติด

8. ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดได้รับบำบัดรักษาตามสมัครใจของสถานพยาบาล และนำเข้าสู่ข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบ บสต.

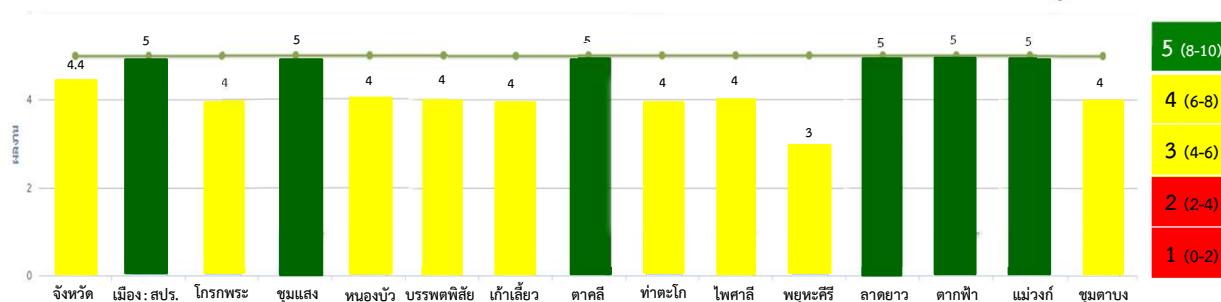


Governance Excellence

ตัวชี้วัดที่ 9

แผนทางการเงิน (Planfin)

9. ผลการดำเนินงานตามแผนทางการเงินเป็ยงเบนไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน

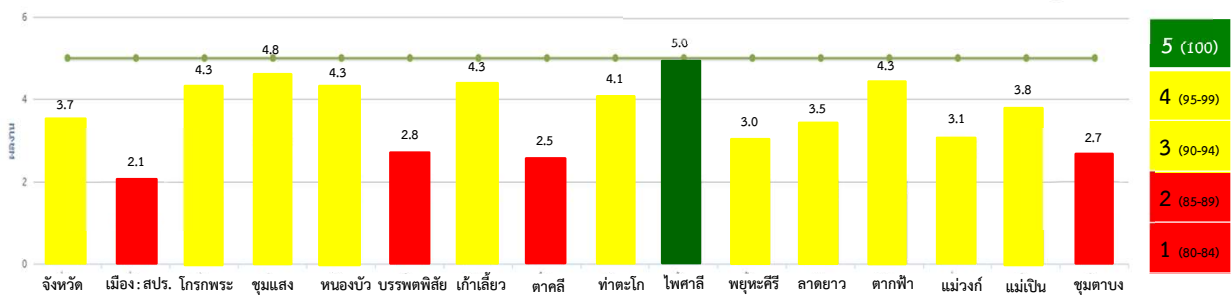


Governance Excellence

ตัวชี้วัดที่ 10

ข้อมูล HDC : แพ้ม Person

10. ร้อยละของค่าเฉลี่ยความสมบูรณ์ของข้อมูล HDC แพ้ม Person

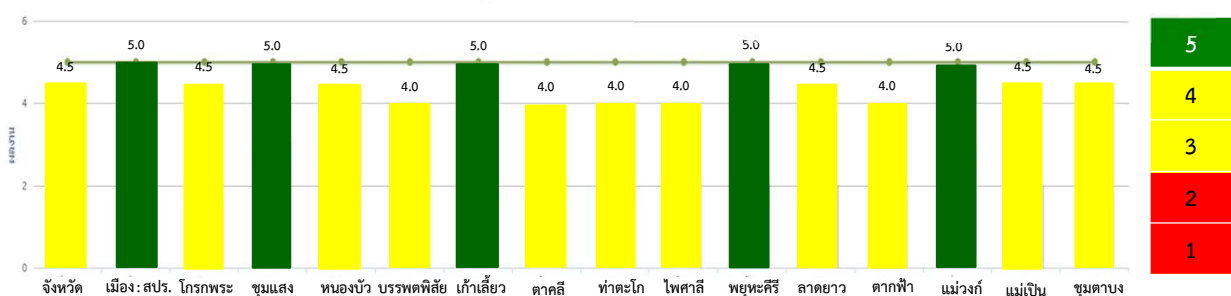


People Excellence

ตัวชี้วัดที่ 11

ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)

11. ระดับความสำเร็จของการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้

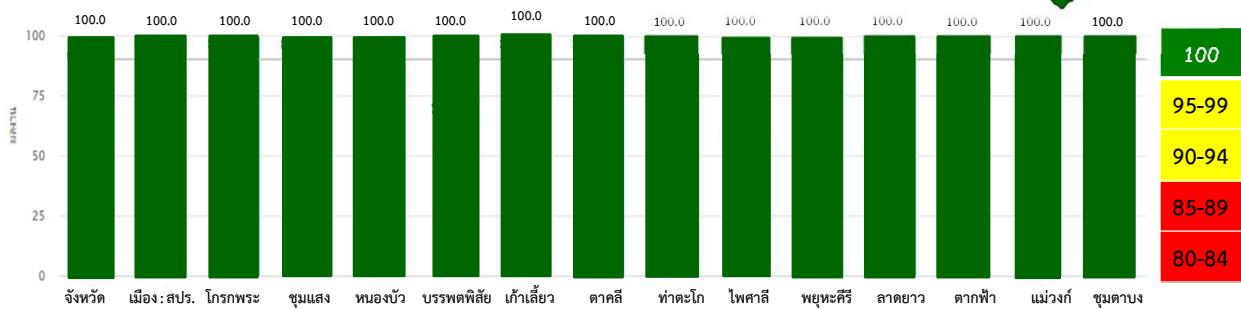


Governance Excellence

ตัวชี้วัดที่ 12

คุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

12. ร้อยละของ รพศ./รพช. ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรม

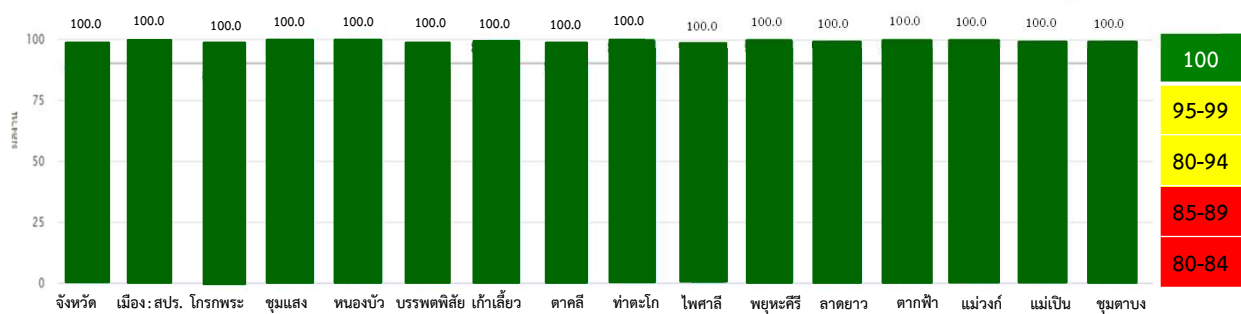


Governance Excellence

ตัวชี้วัดที่ 13

คุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

13. ร้อยละของ สสอ. ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

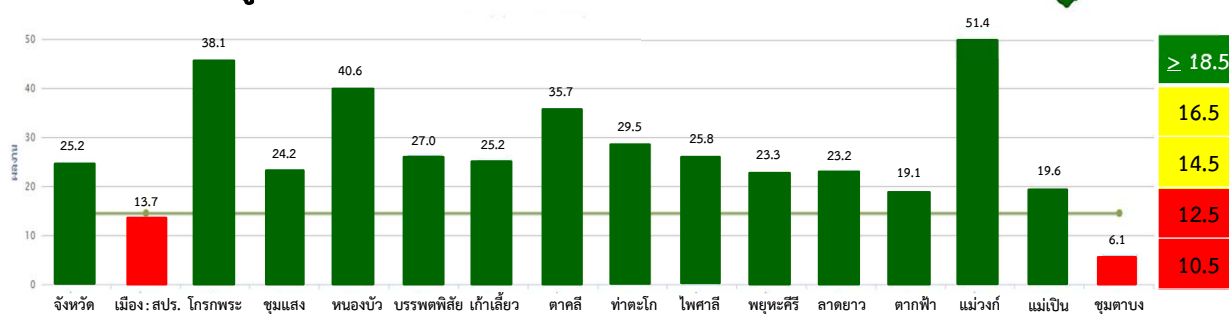


Service Excellence

ตัวชี้วัดที่ 14

แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

14. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

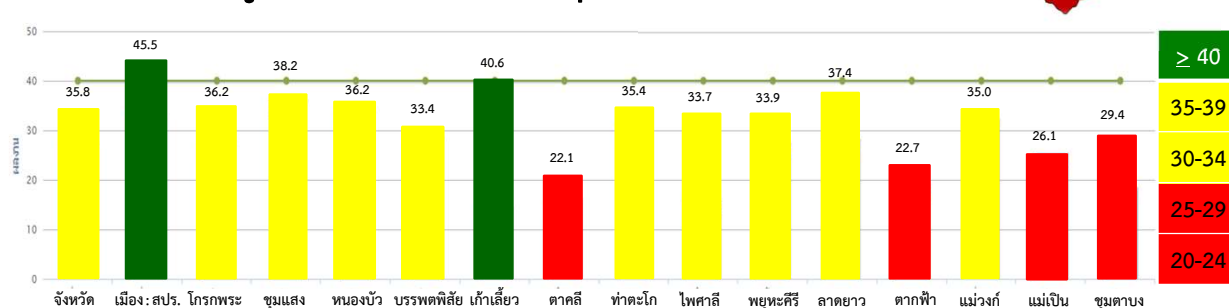


PP&P Excellence

ตัวชี้วัดที่ 15

โรคเบาหวาน

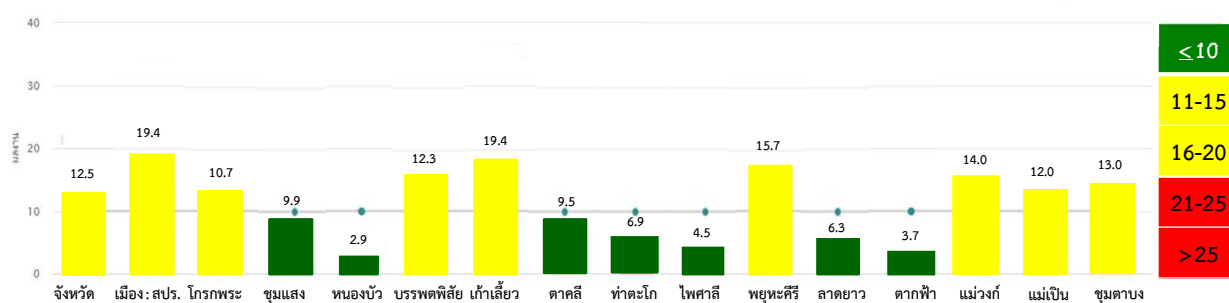
15. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้



PP&P Excellence

ตัวชี้วัดที่ 16

โรคไข้เลือดออก

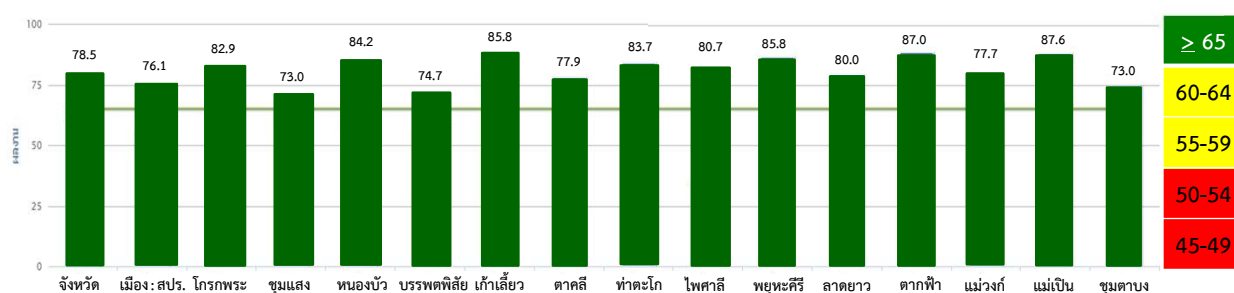
16. อัตราเกิด 2nd Generation ของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ที่เกิดโรค

Service Excellence

ตัวชี้วัดที่ 17

สุขภาพช่องปาก

17. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

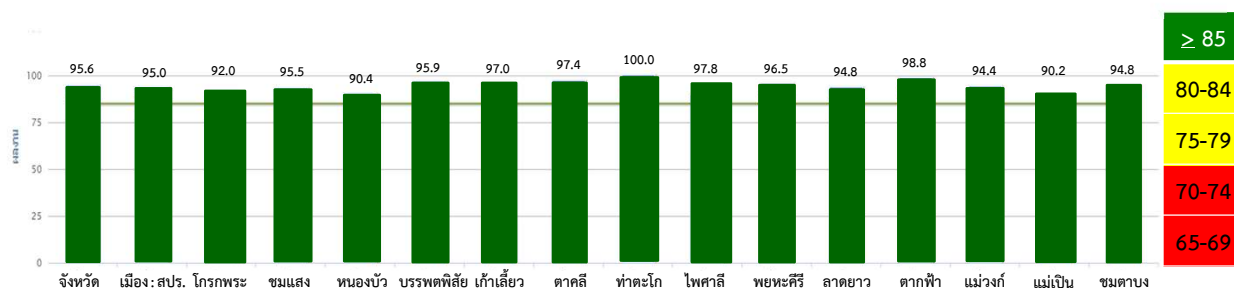


Service Excellence

ตัวชี้วัดที่ 18

สุขภาพช่องปาก

18. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ที่ตรวจพบฟันผุแล้วได้รับการรักษา



สรุปผลคะแนนการปฏิบัติงาน KPIs CUP

อันดับ	อำเภอ	คะแนนรวม	ร้อยละ	อันดับ	อำเภอ	คะแนนรวม	ร้อยละ
1	ลาดยาว	97.45 (100)	97.45	9	ตากฟ้า	93.15 (100)	93.15
2	ชุมแสง	96.49 (100)	96.49	10	พยุหะคีรี	92.61 (100)	92.61
3	เก้าเลี้ยว	96.45 (100)	96.45	11	บรรพตพิสัย	91.60 (100)	91.60
4	ไพศาลี	94.80 (100)	94.80	12	แม่วงก์	90.22 (100)	90.22
5	ท่าตะโก	94.62 (100)	94.62	13	เมือง : สปร.	87.92 (100)	87.92
6	หนองบัว	94.15 (100)	94.15	14	ชุมตาบง	82.97 (95)	87.34
7	โกรกพระ	94.05 (100)	94.05	15	ตาคลี	83.06 (100)	83.06
8	แม่เปิน	75.19 (80)	93.99	(ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2562)			



MOPH NSN Provincial Public Health Office

สรุปผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จังหวัดนครสวรรค์

