

เอกสารประกอบการนิเทศงาน รอบ 2

ปีงบประมาณ 2564



วันที่ 19 กรกฎาคม 2564
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน
จังหวัดพิจิตร

คำนำ

เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อ ประกอบการรับนิเทศงานด้านสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564 ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน โดยมีการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในประเด็นยุทธศาสตร์ รวมถึงประเด็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ตลอดจนการวิเคราะห์หาสาเหตุ พร้อมเสนอแนวทางการ แก้ไขปัญหา ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน ทั้งนี้ได้รับความร่วมมือจากคณะทำงานตามแผนงานในส่วนของโรงพยาบาลวังทรายพูนทุกกลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

ทั้งนี้ ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้อง และช่วยทำให้เนื้อหาในเอกสารมีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

คณะผู้จัดทำ

15 กรกฎาคม 2564

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
ข้อมูลทั่วไป	1
ข้อมูลด้านประชากร	2
ข้อมูลสถานะสุขภาพ	3
สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก	5
สาเหตุการป่วยผู้ป่วยใน	6
สาเหตุและอัตราการตาย	7
โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา	8
สรุปความก้าวหน้าโครงการ	9
รายละเอียดงบประมาณกองทุน	19
ทิศทางและนโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564	21
ประเด็น Agenda base จังหวัด	22
โควิด-19	23
กัญชาทางการแพทย์	25
ระบบส่งต่อ	26
อุบัติเหตุจราจรทางบก	27
ยาเสพติด	28
โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย	30
ประเด็น Function base	31
สุขภาพตามกลุ่มวัย	32
-วัยมารดาและทารก	32
-วัยทำงาน	36
-วัยผู้สูงอายุ	43
ลดป่วย ลดตาย Service plan	46
-การตกเลือดหลังคลอด (PPH)	46
-ภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอด	46
-สุขภาพจิตและจิตเวช	47
คุ้มครองผู้บริโภค	49
ประเด็น Area base (8 ประเด็นมุ่งเน้น)	50
เด็ก 0-14 ปี สูงดี สมส่วน	51
CD (DHF/TB)	54
NCD (DM/HT/Stroke/STEMI/CKD)	57
PCC	59
การจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม	63
สถานการณ์การเงินการคลัง	65
ระบบควบคุมภายใน/ITA	72
การลดภาระงานใน รพ.สต.(IMM)	73

ข้อมูลทั่วไป

วังทรายพูน เป็นชื่อของภูมิประเทศ ที่เป็นที่ลุ่มบริเวณวัดเขตมงคล และวัดวังทรายพูน ในสมัยก่อนนั้นเป็นวังน้ำขนาดใหญ่ ต่อมาทรายที่ไหลผ่านมาตามกระแสน้ำ จากเชิงเขาด้านตะวันออกได้มาทับถมกันสูงขึ้น ในลักษณะเหมือนกับเอาทรายมาพูนเป็นกอง ซึ่งถ้าสังเกตให้ดีจะเห็นบริเวณตำบลวังทรายพูน มีภูมิประเทศเป็นที่สูง น้ำจะไหลไปทางทิศเหนือ ทิศใต้และทิศตะวันตก ทั้ง 3 ด้าน ชาวบ้านจึงเรียกว่า ตำบลวังทรายพูน และเป็นอำเภอวังทรายพูนในที่สุด

คำขวัญอำเภอวังทรายพูน

“ เมืองแดงโม ไชว์กรงนก ยกมะม่วงมัน ขยันทอผ้า ไร่นาสวนผสม เกลียวกลมเป็นเลิศ ”

ลักษณะทางกายภาพ

ที่ตั้งของอำเภอ

อำเภอวังทรายพูนตั้งอยู่ทิศตะวันออกของจังหวัดพิจิตร ห่างจากตัวจังหวัดประมาณ 30 กิโลเมตร อยู่ในตอนล่างทางภาคเหนือของประเทศ และห่างจากกรุงเทพมหานคร 380 กิโลเมตร

พื้นที่และอาณาเขต

อำเภอวังทรายพูน มีเนื้อที่ประมาณ 259.501 ตารางกิโลเมตร หรือ 161,875 ไร่ แยกออกเป็น

4 ตำบล คือ

1. ตำบลวังทรายพูน มีเนื้อที่ประมาณ 59.083 ตารางกิโลเมตร
2. ตำบลหนองปลาไหล มีเนื้อที่ประมาณ 68.355 ตารางกิโลเมตร
3. ตำบลหนองพระ มีเนื้อที่ประมาณ 82.721 ตารางกิโลเมตร
4. ตำบลหนองปล้อง มีเนื้อที่ประมาณ 49.342 ตารางกิโลเมตร

โดยมีรายละเอียดอาณาเขต ดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับตำบลท่าหลวง ตำบลป่ามะคาบ อำเภอเมืองพิจิตร ตำบลสากเหล็ก ตำบลวังทับไทร อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร

ทิศตะวันออก ติดต่อกับตำบลวังทับไทร อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ตำบลไทรย้อย ตำบลวังโพรง อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก

ทิศใต้ ติดต่อกับตำบลเขาเจ็ดยอด อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

ทิศตะวันตก ติดต่อกับตำบลหัวดง ตำบลบ้านบุง ตำบลป่ามะคาบ ตำบลท่าหลวง ตำบลสายคำโห้ อำเภอเมืองพิจิตร และตำบลหนองพะยอม อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร

ข้อมูลด้านประชากร

ตาราง 1 จำนวนประชากรกลางปีของอำเภอวังทรายพูน จากทะเบียนราษฎร จำแนกรายกลุ่มอายุและเพศ ปี 2563 (ข้อมูล ณ 1 กรกฎาคม 2563)

กลุ่มอายุ(ปี)	ประชากร					
	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
ไม่เกิน 1	65	0.26	85	0.34	150	0.61
1 - 4	440	1.80	376	1.54	816	3.34
5 - 9	693	2.84	639	2.62	1,332	5.46
10 - 14	721	2.95	632	2.59	1,353	5.54
15 - 19	752	3.08	643	2.63	1,395	5.71
20 - 24	807	3.31	841	3.45	1,648	6.76
25 - 29	945	3.87	824	3.38	1,769	7.25
30 - 34	805	3.30	758	3.11	1,563	6.41
35 - 39	807	3.31	807	3.31	1,614	6.62
40 - 44	958	3.93	900	3.69	1,858	7.62
45 - 49	971	3.98	1,058	4.34	2,029	8.32
50 - 54	965	3.95	1,062	4.35	2,027	8.30
55 - 59	932	3.82	955	3.91	1,887	7.73
60 - 64	728	2.98	839	3.44	1,567	6.42
65 - 69	571	2.34	700	2.87	1,271	5.21
70 - 74	390	1.60	466	1.91	856	3.51
75 - 79	255	1.04	330	1.35	585	2.39
80 ปีขึ้นไป	258	1.05	393	1.61	651	2.66
รวม	12,063	49.40	12,308	50.60	24,371	100.00

ที่มา ประชากรทะเบียนราษฎร ของสถานบริการอำเภอวังทรายพูน ณ 1 กรกฎาคม 2563

จำนวนประชากรอำเภอวังทรายพูน ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2563 เท่ากับ 24,371 คน อัตราส่วนชายต่อหญิง เท่ากับ 1 : 1.02 เมื่อพิจารณาโครงสร้างตามกลุ่มอายุและเพศของประชากร อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปี 2563 ประชาชนส่วนใหญ่ของอำเภอวังทรายพูน เป็นเพศชายและเพศหญิงใกล้เคียงกัน ประชากรส่วนใหญ่เป็นวัยแรงงาน ร้อยละ 64.37 มีผู้สูงอายุ ร้อยละ 20.43 ซึ่งถือว่าเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ และมีอัตราวัยพึ่งพิง ร้อยละ 35.63

ข้อมูลผู้สูงอายุ

อำเภอวังทรายพูน มีประชากร 24,371 คน เป็นผู้สูงอายุ 4,930 คน คิดเป็นร้อยละ 20.43 เป็นอำเภอที่ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aging Society) มีผู้สูงอายุแยกรายตำบลดังนี้

ตาราง 2 จำนวนและสัดส่วนผู้สูงอายุแยกรายตำบล อำเภอวังทรายพูน

ตำบล	จำนวนประชากร	จำนวนผู้สูงอายุ	ร้อยละ
วังทรายพูน	8,318	1,638	19.57
หนองปลาไหล	4,988	1,001	20.06
หนองพระ	7,653	1,707	22.30
หนองปล้อง	3,412	633	18.55
รวม	24,371	4,979	20.43

จากตารางพบว่า สัดส่วนผู้สูงอายุที่สูง อยู่ที่ตำบลหนองพระ ร้อยละ 22.30 และตำบลหนองปลาไหล ร้อยละ 20.06 ซึ่งจัดว่าเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ รองลงมาตำบลวังทรายพูน ร้อยละ 19.57 และ ตำบลหนองปล้อง ร้อยละ 18.55 ซึ่งกำลังจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์

ข้อมูลสถานะสุขภาพ

สถิติชีพ

ตัวชี้วัดสถิติชีพที่เกี่ยวข้องมี ดังนี้ คือ อัตราเกิด อัตราตาย อัตราเพิ่ม โดยมีรายละเอียดดังนี้

อัตราเกิด มีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ ปี 2559-2561 โดยพบว่า ปี 2559 มีอัตราเกิดเท่ากับ 8.48 ต่อประชากรพันคน ปี 2561 ลดลงเหลือ 7.40 ต่อประชากรพันคน และในปี 2562 เริ่มมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น มีอัตราเท่ากับ 9.10 ต่อประชากรพันคน

อัตราตาย มีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ปี 2559-2562 โดยพบว่า ปี 2559 มีอัตราตายเท่ากับ 5.91 ต่อประชากรพันคน ปี 2562 ลดลงเหลือ 4.3 ต่อประชากรพันคน

อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ มีอัตราเพิ่มลดลง พบอัตราเกิดต่ำกว่าอัตราตาย มาตั้งแต่ปี 2553-2562 โดยในปี 2562 พบอัตราเกิดต่ำกว่าอัตราตาย ทำให้อัตราเพิ่มตามธรรมชาติเท่ากับ -4.80

ตาราง 3 อัตราการเกิด การตาย และการเพิ่มตามธรรมชาติ ของประชากร ปี 2553-2562 ของอำเภอวังทรายพูน

ปี พ.ศ.	อัตราเกิด (1:1000)			อัตราตาย (1:1000)			อัตราเพิ่ม		
	วังทรายพูน	พิจิตร	ประเทศ	วังทรายพูน	พิจิตร	ประเทศ	วังทรายพูน	พิจิตร	ประเทศ
2553	4.36	9.45	12.00	7.82	8.28	6.50	- 3.46	0.12	0.55
2554	6.35	9.67	12.42	7.61	8.25	6.54	- 1.26	0.14	0.58
2555	4.30	9.52	12.00	5.28	8.17	7.10	- 0.98	0.13	0.61
2556	4.71	8.76	11.50	7.59	8.57	7.90	- 2.88	0.02	0.57
2557	3.99	8.51	11.30	6.43	8.67	7.72	- 2.44	- 0.02	0.53
2558	6.16	7.47	11.90	9.80	8.70	8.00	- 3.64	- 0.12	0.40
2559	5.91	7.35	10.80	8.48	9.29	8.20	- 2.57	- 0.19	0.30
2560	5.94	7.17	10.70	8.21	8.27	8.30	- 2.27	- 0.10	0.20
2561	4.80	-	-	7.40	-	-	- 2.50	-	-
2562	4.30	-	-	9.10	-	-	- 4.80	-	-

ที่มา กลุ่มงานข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ฝ่ายงานพัฒนายุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด

ตาราง 4 อายุคาดเฉลี่ยของประชากรอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปี 2553-2562

ปี พ.ศ.	อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (E0)					
	ชาย			หญิง		
	วังทรายพูน	พิจิตร	ประเทศ	วังทรายพูน	พิจิตร	ประเทศ
2553	64.48	71.14	70.40	67.42	78.94	77.50
2554	64.16	71.56	69.50	67.08	78.69	76.30
2555	65.78	71.40	69.60	68.30	78.35	76.90
2556	65.23	71.05	71.10	67.92	78.04	78.10
2557	67.64	71.99	71.30	68.92	78.55	78.20
2558	68.96	72.62	71.80	76.64	78.90	78.60
2559	70.84	71.70	72.00	79.78	78.57	78.80
2560	72.80	73.00	72.20	81.62	81.00	78.90
2561	75.76	-	-	81.32	-	-
2562	71.56	72.45	-	81.20	79.66	-

ที่มา กลุ่มงานข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ฝ่ายงานพัฒนายุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานะสุขภาพ

สถานะสุขภาพที่เกี่ยวข้อง คือ สาเหตุการป่วยและการตาย ซึ่งรวบรวมจากระบบรายงานตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข คือ รายงานผู้ป่วยนอก (รง.504) รายงานผู้ป่วยใน (รง.505) รายงานรับรองการตาย (ทร.4/1) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

สาเหตุการป่วย/อัตราการป่วยผู้ป่วยนอก

ตาราง 5 จำนวนและอัตราการป่วยด้วยสาเหตุการป่วยตามกลุ่มสาเหตุของผู้ป่วยนอก (21 กลุ่มโรค) 10 อันดับแรกต่อประชากรพันคน ของอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปี 2561-2563

สาเหตุการป่วยตามกลุ่มสาเหตุ (21 กลุ่มโรค)	ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1.โรคระบบไหลเวียนเลือด	384	15.55	2515	102.31	5122	210.17
2.โรคเกี่ยวกับระบบต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	253	10.24	2257	91.82	3536	145.13
3.โรคระบบหายใจ	832	33.7	2240	91.14	3167	129.99
4.อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการ ตรวจทางคลินิก	522	21.14	1895	77.08	2515	103.20
5.โรคระบบย่อยอาหารและโรครวมในช่องปาก	482	19.53	3578	145.52	2330	95.61
6.ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	37	1.5	489	19.91	1840	75.54
7.โรคไตผิวหนังและเนื้อเยื่อไตผิวหนัง	315	12.77	932	37.93	1375	56.42
8.โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อยึด เสริม	469	19	1632	66.38	1124	46.16
9.โรคตา รวมส่วนประกอบของตา	170	6.89	675	27.49	607	24.91
10.โรคติดเชื้อปรสิต	97	3.95	766	31.17	219	9.02

ที่มา จากฐานข้อมูลบริการ 43 แฟ้ม เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน

เมื่อพิจารณาสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ที่มารับบริการที่สถานพยาบาลในอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปี 2561-2563 พบว่า สาเหตุการป่วยตามกลุ่มสาเหตุของประชาชน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร พบโรคระบบไหลเวียนเลือด, โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม, โรคระบบหายใจ, อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิก และ โรคระบบย่อยอาหารและโรครวมในช่องปาก และ เป็น 5 สาเหตุแรกตามลำดับ

สาเหตุการป่วย/อัตราการป่วยผู้ป่วยใน

ตาราง 6 จำนวนและอัตราการป่วยด้วยสาเหตุการป่วยตามกลุ่มสาเหตุของผู้ป่วยใน ที่สำคัญ 10 อันดับแรก
ต่อประชากรแสนคน ของอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปี 2561-2563

สาเหตุการป่วยตามกลุ่มสาเหตุ (21 กลุ่มโรค)	ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
โรคของต่อมไทรอยด์	2	4.73	2	6.59	2	7.27
โรคความดันโลหิตสูง	2	4.78	1	5.17	1	5.39
โรคอื่นๆของระบบย่อยอาหาร	0	0	1	4.72	1	3.24
อาการ อาการแสดงและความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิก	1	3.56	1	4.39	1	3.03
ต่อมไทรอยด์	1	3.52	1	3.74	1	2.87
โรคเบาหวาน	1	3.12	1	3.38	1	2.49
โรคติดเชื้อในลำไส้	0	0	1	3.09	1	1.67
โรคไตวายเรื้อรัง	0	0	1	3.01	1	1.61
โรคอื่นๆของระบบทางเดินปัสสาวะ	1	2.55	1	2.93	1	1.46
โลหิตจางอื่นๆ	1	2.39	1	2.81	1	1.32

ที่มา จากฐานข้อมูลบริการ 43 แฟ้ม เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน

อัตราการป่วยผู้ป่วยใน ช่วงปี 2561-2563 พบว่า สาเหตุการป่วยตามกลุ่มสาเหตุของผู้ป่วยใน ประชาชนอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร พบโรคของต่อมไทรอยด์มากที่สุด รองลงมา คือ โรคความดันโลหิตสูง และ โรคอื่นๆของระบบย่อยอาหาร ตามลำดับ

สาเหตุและอัตราการตาย

ตาราง 7 จำนวนและอัตราการตาย ต่อประชากร 100,000 คน 10 กลุ่มสาเหตุโรคสำคัญ ของอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปี 2560-2562

กลุ่มสาเหตุการตาย	ปี 2560		ปี 2561		ปี 2562	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
โรคมะเร็งทุกชนิด	40	161.81	25	101.16	38	154.55
โรคปอดบวม	13	52.59	17	68.79	20	81.34
โรคหลอดเลือดสมอง	18	72.81	14	56.65	16	65.07
โรคหลอดเลือดหัวใจ	13	52.59	9	36.42	11	44.74
โรคตับ	4	16.18	7	28.32	8	32.54
ติดเชื้อในกระแสเลือด	18	72.81	21	84.98	8	32.54
อุบัติเหตุ	6	24.27	6	24.28	6	24.40
โรคถุงลมโป่งพอง	0	0	4	16.19	5	20.34
โรคเบาหวาน	0	0	2	8.13	2	8.13
โรคไต	4	16.2	2	8.09	0	0

ที่มา กลุ่มงานข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ฝ่ายงานพัฒนายุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

จากตารางเมื่อพิจารณาสาเหตุการตายของประชากร อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปี 2560-2562 พบว่า สาเหตุการตายอันดับต้นๆ เกิดจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นส่วนใหญ่ โดยสาเหตุการตาย 5 อันดับแรก ได้แก่ กลุ่มโรคมะเร็งทุกชนิด, โรคปอดบวม, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคหลอดเลือดหัวใจ และ โรคตับ ตามลำดับ

โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ตาราง 8 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก
ของอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร เปรียบเทียบ พ.ศ.2561-2563

ลำดับ	กลุ่มสาเหตุการตาย	ปี 2561		ปี 2562		ปี 2563	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1	อุจจาระร่วง	379	1,534.50	583	2,370.28	394	1,618
2	ไข้หวัดใหญ่	27	107.06	139	564.54	100	408
3	อาหารเป็นพิษ	137	554.91	149	604.58	83	339
4	ปอดบวม	115	463.92	103	420.40	54	221
5	สุกใส	57	229.98	80	324.31	38	158
6	มือ เท้า ปาก	68	273.59	61	248.24	23	97
7	ไข้แดงกึ่ง	32	130.85	25	104.10	18	75
8	ตาแดง	20	816.81	23	92.09	14	58
9	ไข้เลือดออก	35	142.74	42	172.17	13	53
10	โรคเพศสัมพันธ์อื่นๆ	1	3.97	7	28.03	11	44

ที่มา รายงานระบาดวิทยา (506) เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน

จากตารางพบว่า สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พ.ศ.2563 ตั้งแต่ 1 มกราคม 2563 ถึง 31 ธันวาคม 2563 โรคที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 ลำดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ไข้หวัดใหญ่ อาหารเป็นพิษ ปอดบวม และ สุกใส มีอัตราป่วยอยู่ในอันดับต้น

ตาราง 9 การจัดสรรงบประมาณและความก้าวหน้าในการดำเนินงานจำแนกรายยุทธศาสตร์

อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์	จำนวนโครงการ	งบประมาณ	ก่อนนี้ผู้กัพันงบประมาณ	เบิกจ่าย	ร้อยละก่อนนี้	ร้อยละเบิกจ่าย
1.ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ PP(PP&P Excellence)	40	1,138,954.00	675,874.00	639,324.00	59.34	56.13
2.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	30	487,045.00	191,525.00	132,770.00	39.32	27.26
3.บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	1	55,888.00	55,888.00	0	100	0
4.บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	8	278,550.00	75,750.00	47,550.00	27.19	17.07
รวม	79	1,960,437.00	999,037.00	819,644.00	50.96	41.81

จากการรวบรวมโครงการของ คบสอ.วังทรายพูน จากทุกแหล่งงบประมาณ จำนวนโครงการทั้งหมด 79 โครงการ งบประมาณ 1,960,437.00 บาท มีการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ จำนวน 77 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 97.46 และมีการก่องหน้างบประมาณ 999,037.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 50.96 มีการเบิกจ่ายงบประมาณ 819,644.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 41.18 โดย คบสอ.วังทรายพูน กำลังเร่งรัด การดำเนินงาน และเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนให้เร็วขึ้น

ตาราง 10 โครงการที่ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ อำเภอวังทรายพูน 2564 (แหล่งงบประมาณ PP และ เงินบำรุงโรงพยาบาล)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)				
1	โครงการส่งเสริมสร้างความรอบรู้ ใส่ใจอนามัยแม่และเด็กวังทรายพูน	รพ.วังทรายพูน	28,000.00	เงินบำรุง PP
2	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน plus รอบรู้ด้านสุขภาพ (HPH plus HLS)	สสอ.วังทรายพูน	15,000.00	เงินบำรุง PP
3	โครงการบูรณาการการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้วยสังคมดี 4 มิติ	สสอ.วังทรายพูน	24,000.00	เงินบำรุง PP
4	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	สสอ.วังทรายพูน	19,600.00	เงินบำรุง PP
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)				
1	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน อสม.อำเภอวังทรายพูน	สสอ.วังทรายพูน	45,090.00	เงินบำรุง PP
2	โครงการ "ใกล้บ้านใกล้ใจ จากผู้ให้ถึงผู้รับ" ปี 2564	รพ.วังทรายพูน	11,500.00	เงินบำรุง รพ.
3	โครงการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เครือข่ายบริการสุขภาพฯ	รพ.วังทรายพูน	38,500.00	เงินบำรุง PP
4	โครงการพัฒนาระบบการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด	รพ.วังทรายพูน	5,550.00	เงินบำรุง รพ.
5	โครงการเสริมพลังอำนาจผู้ป่วย/ผู้ดูแล/CGในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งและโรคเรื้อรัง	รพ.วังทรายพูน	12,100.00	เงินบำรุง รพ.
6	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช คบสอ.วังทรายพูน ปี 2564	รพ.วังทรายพูน	12,500.00	เงินบำรุง PP
7	โครงการรณรงค์คัดกรองมะเร็งตับและลำไส้	รพ.วังทรายพูน	30,000.00	เงินบำรุง PP
8	โครงการรณรงค์ผ่าตัดต่อกระจกคบสอ.วังทรายพูนปี 2564	รพ.วังทรายพูน	52,600.00	เงินบำรุง รพ.
9	โครงการชุมชนอำเภอวังทรายพูนปลอดภัย	รพ.วังทรายพูน	15,650.00	เงินบำรุง PP

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)				
1	โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	รพ.วังทรายพูน	55,888.00	เงินบำรุง รพ.
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)				
1	โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการดำเนินการทางวินัย และเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม	สสอ.วังทรายพูน	22,000.00	เงินบำรุง PP
2	โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	สสอ.วังทรายพูน	17,000.00	เงินบำรุง PP
3	โครงการจัดอบรมให้ความรู้และเยี่ยมเสริมพลังหน่วยงานในโรงพยาบาล	รพ.วังทรายพูน	13,200.00	เงินบำรุง รพ.
4	โครงการ IC Day	รพ.วังทรายพูน	9,100.00	เงินบำรุง PP
5	โครงการประทีปส่องใจ	รพ.วังทรายพูน	40,400.00	เงินบำรุง รพ.
6	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ	สสอ.วังทรายพูน	9,600.00	เงินบำรุง PP
7	โครงการขับเคลื่อนและพัฒนางานวิจัย/R2R/KM ด้านสุขภาพปี 2564	สสอ.วังทรายพูน	45,400.00	เงินบำรุง PP
8	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจิตตปัญญาสุขภาพ ประจำปี 2564	รพ.วังทรายพูน	130,000.00	อื่นๆ(สสส.)
	สรุปยอดโครงการงบเงินบำรุงPP+รพ.		642,058.00	-

ตาราง 11 โครงการที่ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ อำเภอวังทรายพูน 2564 (แหล่งงบประมาณกองทุนตำบล)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)				
1	โครงการหนูน้อย ฟันสวย ยิ้มใส ปี 2564	รพ.สต.หนองยาง	8,140.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
2	โครงการวัยเรียน วัยใส ใส่ใจฟันดี ปี 2564	รพ.สต.หนองยาง	19,200.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
3	โครงการแพทย์แผนไทยใกล้บ้านใกล้ใจ ห่วงใยสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	รพ.สต.หนองยาง	26,200.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
4	โครงการคัดกรองคนวังทราย ปี 2564	รพ.สต.หนองยาง	66,320.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
5	โครงการเกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย ลดสารเคมีตกค้างในกระแสเลือด	รพ.สต.หนองยาง	10,160.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
6	โครงการสูมคุณภาพปราบโรคไข้เลือดออก	รพ.สต.หนองยาง	4,800.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
7	โครงการเฝ้าระวังความปลอดภัยร้านค้าและมาตรฐานร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร	รพ.สต.หนองยาง	21,500.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
8	โครงการคัดกรองสุขภาพประชาชนเขตรับผิดชอบรพ.สต.หนองปลาไหล ปีงบประมาณ 2564	รพ.สต.หนองปลาไหล	20,440.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
9	โครงการควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก เขตรพ.สต.หนองปลาไหลปีงบประมาณ 2564	รพ.สต.หนองปลาไหล	99,200.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
10	โครงการดูแล ผสบ ที่มีภาวะพึ่งพิงตำบลหนองปลาไหล	รพ.สต.หนองปลาไหล	42,440.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
11	โครงการเพื่อจัดบริการดูแล ผสบ ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ ผสบ ที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง	รพ.สต.หนองปลาไหล	55,910.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
12	โครงการผู้สูงอายุฟันดีมีใช้งานเป็นแบบอย่างภาวะผู้นำ	รพ.สต.หนองปล้อง	16,500.00	กองทุนอบต.หนองปล้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
13	โครงการผู้นำวัยใสสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก	รพ.สต.หนองปล้อง	13,300.00	กองทุนอบต.หนองปล้อง
14	โครงการคัดกรองสุขภาพประชาชน ในเขต รพ.สต.หนองปล้อง	รพ.สต.หนองปล้อง	31,442.00	กองทุนอบต.หนองปล้อง
15	โครงการคัดกรองความเสี่ยงสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของเกษตรกร ตำบลหนองปล้อง	รพ.สต.หนองปล้อง	25,380.00	กองทุนอบต.หนองปล้อง
16	โครงการคัดกรองสุขภาพประชาชน ในเขต รพ.สต.บ้านยางสามต้น ปี 2564	รพ.สต.ยางสามต้น	59,056.00	กองทุนอบต.หนองพระ
17	โครงการคัดกรองความเสี่ยงสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดของเกษตรกร ตำบลหนองพระ ปี 2564	รพ.สต.ยางสามต้น	40,050.00	กองทุนอบต.หนองพระ
18	โครงการหนุน้อยฟันดี ต.หนองพระ ปี 2564	รพ.สต.ยางสามต้น	11,850.00	กองทุนอบต.หนองพระ
19	โครงการวัยเรียนวัยใส ใสใจฟันดี	รพ.สต.ยางสามต้น	15,200.00	กองทุนอบต.หนองพระ
20	โครงการผู้บริโภครปลอดภัยด้านอาหาร การใช้จ่าย และ ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ต.หนองพระ ปี 2564	รพ.สต.ยางสามต้น	13,320.00	กองทุนอบต.หนองพระ
21	โครงการคัดกรองสุขภาพประชาชน เขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านทับไทร ปี 2564	รพ.สต.บ้านทับไทร	23,806.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
22	โครงการผู้บริโภครปลอดภัยด้านอาหาร การใช้จ่าย และ ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ปี 2564	รพ.สต.บ้านทับไทร	17,800.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
23	โครงการเพื่อจัดบริการดูแล ผสอ ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ ผสอ ที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง	รพ.สต.บ้านทับไทร	70,230.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
24	โครงการคัดกรองสุขภาพประชาชนเขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านคลองสะแก-ป่าหวาย ปิงบประมาณ	รพ.สต.คลองสะแก	27,786.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
25	โครงการเพื่อจัดบริการดูแล ผสอ ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ ผสอ ที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง	รพ.สต.คลองสะแก	55,680.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
26	โครงการคัดกรองสุขภาพประชาชนในเขตรพ.สต.หนองพระ ปี 2564	รพ.สต.หนองพระ	48,554.00	กองทุนอบต.หนองพระ
27	โครงการคัดกรองสุขภาพประชาชนเขตเทศบาลตำบลวังทรายพูน	รพ.วังทรายพูน	13,650.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
28	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยงลดโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง	รพ.วังทรายพูน	24,500.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
29	โครงการ Clean Food Good Test	รพ.วังทรายพูน	9,650.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
30	โครงการเกษตรปลอดโรคผู้บริโภคปลอดภัย	รพ.วังทรายพูน	15,100.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
31	โครงการ เฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (FS 4-12 ปี)	รพ.วังทรายพูน	4,635.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
32	โครงการวัยเรียนวัยใส ใส่ใจฟันดี	รพ.วังทรายพูน	17,120.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
33	โครงการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกเขตเทศบาลตำบลวังทรายพูน	รพ.วังทรายพูน	28,470.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
34	โครงการร่วมควบคุมสุมคุณภาพปราบไข้เลือดออก	รพ.วังทรายพูน	10,825.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
35	โครงการเพื่อจัดบริการดูแล ผสอ ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ ผสอ ที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิงเขตเทศบาลวังทรายพูน	รพ.วังทรายพูน	69,900.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
36	โครงการเพื่อจัดบริการดูแล ผสอ ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ ผสอ ที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง	รพ.วังทรายพูน	34,980.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)				
1	โครงการ New Normal Focus Group ปี 2564	รพ.วังทรายพูน	11,280.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
2	โครงการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงปี 2564	รพ.วังทรายพูน	6,500.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
3	โครงการ Nutrition care ดูแลเรื่องไตในผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีภาวะ	รพ.วังทรายพูน	14,700.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
4	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ปีงบประมาณ 2564	รพ.วังทรายพูน	13,700.00	กองทุนเทศบาลวังทรายพูน
5	โครงการการป้องกันภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงCKD Clinic	รพ.สต.หนองยาง	28,800.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
6	โครงการชุมชนร่วมใจ ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	รพ.สต.หนองยาง	13,000.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
7	โครงการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	รพ.สต.หนองยาง	22,100.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
8	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ปี 2564	รพ.สต.หนองยาง	6,500.00	กองทุนอบต.วังทรายพูน
9	โครงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรังในเขตรพ.สต.หนองปลาไหล	รพ.สต.หนองปลาไหล	26,990.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
10	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อป้องกันการเกิดโรค	รพ.สต.หนองปล้อง	24,500.00	กองทุนอบต.หนองปล้อง
11	โครงการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน	รพ.สต.หนองปล้อง	4,500.00	กองทุนอบต.หนองปล้อง
12	โครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี 2564	รพ.สต.ยางสามต้น	10,500.00	กองทุนอบต.หนองพระ
13	โครงการสร้างแกนนำชุมชน เฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย ปี 2564 รพ.สต.บ้านยางสามต้น	รพ.สต.ยางสามต้น	3,500.00	กองทุนอบต.หนองพระ
14	โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี 2564	รพ.สต.ยางสามต้น	3,500.00	กองทุนอบต.หนองพระ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
15	โครงการส่งเสริมสุขภาพ ผสอ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	รพ.สต.ยางสามต้น	11,200.00	กองทุนอบต.หนองพระ
16	โครงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรังในเขต รพ.สต.บ้านทับไทร ปี 2564	รพ.สต.บ้านทับไทร	23,890.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
17	โครงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรังในเขตรพ.สต.บ้านคลองสะแก-ป่าหวาย	รพ.สต.คลองสะแก	28,318.00	กองทุนอบต.หนองปลาไหล
18	โครงการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี 2564	รพ.สตงหนองพระ	6,500.00	กองทุนอบต.หนองพระ
19	โครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี 2564	รพ.สตงหนองพระ	13,500.00	กองทุนอบต.หนองพระ
20	โครงการสร้างแกนนำชุมชนเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย ปี 2564	รพ.สตงหนองพระ	3,500.00	กองทุนอบต.หนองพระ
21	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ปี 2564	รพ.สตงหนองพระ	4,500.00	กองทุนอบต.หนองพระ
	สรุปยอดโครงการงบเงินกองทุนตำบล		1,363,412.00	

ตาราง 12 แผนงานดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ อำเภอวังทรายพูน 2564 (ทุกแหล่งงบ)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)				
1	แผนพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กสู่คุณภาพ	รพ.วังทรายพูน	14,500.00	เงินบำรุง PP
2	แผนการรับนิเทศอนามัยเจริญพันธุ์	สสอ.วังทรายพูน	5,000.00	เงินบำรุง PP
3	แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอวังทรายพูน	สสอ.วังทรายพูน	72,000.00	อื่นๆ(สป./สสส.)
4	แผนงานประชุมทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	ทีม JIT	2,500.00	เงินบำรุง PP
5	แผนพัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีมาตรฐานวิชาการ	รพ.วังทรายพูน	1,225.00	เงินบำรุง PP
6	แผนป้องกันและลดความเสี่ยงการระบาดของโรคโควิด-19	รพ.สต.บ้านหนองยาง	8,970.00	งบกองทุน(โอนเข้าเงินบำรุง)
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)				
1	แผนการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	รพ.วังทรายพูน	1,875.00	เงินบำรุง PP
2	แผนพัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงานสุขภาพจิตและจิตเวช	รพ.วังทรายพูน	1,700.00	เงินบำรุง PP
3	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลสุขภาพช่องป	รพ.วังทรายพูน	5,600.00	เงินบำรุง PP
4	แผนการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.รพ.วังทรายพูน	รพ.วังทรายพูน	25,250.00	เงินบำรุง รพ.
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)				
1	แผนการประชุมประจำเดือนเจ้าหน้าที่ รพ.	รพ.วังทรายพูน	15,000.00	เงินบำรุง รพ.

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)				
1	แผนการประชุม คณะทำงาน ITA	รพ.วังทรายพูน	2,000.00	เงินบำรุง รพ.
2	ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ รพ.เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปี 2564	รพ.วังทรายพูน	2,500.00	เงินบำรุง รพ.
3	แผนการซ่อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล ปี 2564	รพ.วังทรายพูน	6,375.00	เงินบำรุง รพ.
4	แผนประชุมคณะทำงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย	นักโภชนาการ	1,500.00	เงินบำรุง รพ.
5	แผนงานงานพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดดาว	สสอ.วังทรายพูน	22,750.00	เงินบำรุง PP
6	แผนการประชุมทีมคุณภาพ จำนวน 7 ทีม (RM PCT PTC IC HR ENV HS4)	รพ.วังทรายพูน	42,000.00	เงินบำรุง รพ.
7	แผนการควบคุมกำกับการทำงานและนิเทศงาน ปี 2564 (ประชุม คปสอ /นิเทศงาน)	สสอ.วังทรายพูน	40,950.00	เงินบำรุง PP
8	แผนการประชุมประเมินผลงาน คปสอ.	สสอ.วังทรายพูน	18,000.00	เงินบำรุง PP
9	แผนการประชุมประเมินผลงาน รพ.	รพ.วังทรายพูน	6,000.00	เงินบำรุง รพ.
	สรุปยอดงบประมาณ แผน		343,695.00	

ตาราง 13 รายละเอียดการใช้งบประมาณกองทุนสุขภาพตำบล อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564

กองทุน	ประเภท 1		ประเภท 2		ประเภท 3		ประเภท 4		ประเภท 5		รวม	
	4	85,822.00	0	0.00	0	0.00	2	3,300.00	0	0.00	6	89,122.00
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลหนอง ปล้อง	4	85,822.00	0	0.00	0	0.00	2	3,300.00	0	0.00	6	89,122.00
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองปลาไหล	9	306,467.00	6	59,800.00	0	0.00	1	37,550.00	0	0.00	16	403,817.00
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองพระ	12	222,174.00	5	65,710.00	0	0.00	1	40,074.00	0	0.00	18	327,958.00
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลวังทราย พูน	11	159,305.00	2	57,425.00	8	78,250.00	1	74,875.00	0	0.00	22	369,855.00
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วังทรายพูน	13	244,325.00	1	35,300.00	1	25,250.00	5	36,900.00	0	0.00	20	341,775.00

ตาราง 14 จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช.และเงินจาก อปท.สมทบตามเกณฑ์ขั้นต่ำ อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564
รวมกับจำนวนคงเหลือปี 2563

กองทุน	ยอดเงินคงเหลือยกมาจากปี 2563	เงินโอนสปสช	เงินสมทบ	ร้อยละเงินสมทบ	ดอกเบี้ย	รายได้อื่นๆ	รายจ่าย	เงินรับคืน	เงินคงเหลือ	ร้อยละเงินคงเหลือ
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลหนองปล้อง	44,206.68	131,535.00	60,000.00	45.62	163.33	0.00	89,122.00	0.00	146,783.01	62.22
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองปลาไหล	282,789.98	191,790.00	100,000.00	52.14	294.07	0.00	375,467.00	0.00	199,407.05	34.69
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองพระ	259,203.70	267,165.00	110,000.00	41.17	473.00	3,000.00	296,440.00	1,000.00	344,401.70	53.74
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลวังทรายพูน	578,563.93	0.00	0.00	0.00	685.35	0.00	369,855.00	0.00	209,394.28	36.15
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.วังทรายพูน	62,232.09	221,265.00	120,586.00	54.50	184.00	0.00	341,775.00	0.00	62,492.09	15.46

ทิศทางและนโยบายด้านสาธารณสุข จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2564

1. **ประเด็น Agenda Base จังหวัด**
 - 1.1 COVID-19
 - 1.2 กัญชาทางการแพทย์
 - 1.3 ระบบส่งต่อ
 - 1.4 อุบัติเหตุจากจราจรทางบก
 - 1.5 ยาเสพติด
 - 1.6 รพ.อาหารปลอดภัย

2. **ประเด็น Function Base จังหวัด**
 - 2.1 สุขภาพตามกลุ่มวัย
 - กลุ่มวัยมารดาและทารก
 - กลุ่มวัยทำงาน
 - กลุ่มวัยผู้สูงอายุ
 - 2.2 ลดป่วย ลดตาย Service plan
 - 2.3 คุ้มครองผู้บริโภค

3. **ประเด็น Area Base (8 ประเด็น มุ่งเน้น)**
 - 3.1 เด็ก 0-14 ปี สูงดีสมส่วน
 - 3.2 CD (DHF/TB)
 - 3.3 NCD (DM/HT/Stroke/STEMI/CKD)
 - 3.4 PCC
 - 3.5 อำเภอมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมฯ
 - 3.6 การบริหารการเงินการคลัง
 - 3.7 ระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง/ITA
 - 3.8 การลดภาระงานสนับสนุน รพ.สต.(IMM)

4. **ปัญหาของพื้นที่ ปี 2564**
 - 4.1 มะเร็งตับ

ประเด็น Agenda Base จังหวัด

COVID-19

ข้อมูลบริบท (context)

อำเภอวังทรายพูน มีอาณาเขต ทิศเหนือ : อำเภอสามโก้ ทิศใต้ : อำเภอทับคล้อ ทิศตะวันออก : อำเภอเนินมะปราง จ.พิษณุโลก และทิศใต้ : อำเภอเมือง ประกอบด้วยพื้นที่ 4 ตำบล 5 อปท. 9 สถานบริการสาธารณสุข (1รพ. 1 สสอ. 7 รพ.สต.) สถานที่ราชการ : อำเภอวังทรายพูนที่มีหน่วยงานต่างๆ อยู่ในพื้นที่ โรงเรียน 13 โรง วัด 29 วัด จำนวนหมู่บ้าน 57 หมู่บ้าน จำนวนหลังคาเรือน 4,925 หลัง จำนวนประชากร 24,976 คน อสม 595 คน เฉลี่ยอสม.1 คนดูแล 8 หลังคาเรือน

สภาพปัญหา

1. ประชากรบางส่วน มีอาชีพรับจ้าง ค้าขาย นอกอำเภอ/นอกจังหวัด โดยเฉพาะจังหวัดใหญ่ๆ เช่น กทม. สมุทรสาคร ชลบุรี ระยอง เป็นต้น ทำให้มีการเคลื่อนย้ายเข้า-ออกพื้นที่บ่อยๆ ทำให้การเฝ้าระวังป้องกัน มีความยากลำบากมากขึ้น
2. การป้องกันตนเอง โดยเฉพาะการไม่สวมหน้ากากเมื่อออกจากบ้าน การไปในที่ชุมชนต่างๆ เช่น งานศพ งานบวช งานแต่งงาน
3. อาชีพค้าขายผลไม้กับคนต่างถิ่น/ต่างประเทศ เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/รับเชื้อเข้ามาในพื้นที่

- **Purpose**

1. เพื่อค้นหาและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในอำเภอวังทรายพูน
2. เพื่อไม่ให้มีผู้ติดเชื้อหรือถ้าติดเชื้อก็สามารถหาสามารถและป้องกันการแพร่กระจายโรคได้ในอำเภอวังทรายพูน
3. เพื่อให้ท้องถิ่น/ท้องที่มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค

- **Process (กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม นวัตกรรม)**

1. การเฝ้าระวังป้องกันในชุมชน
 - จัดระบบคัดกรองในงานบุญต่างๆ เช่น งานศพ งานบวช งานแต่งงาน
 - มีคณะกรรมการระดับอำเภอพิจารณาการจัดงานต่างๆ
 - ค้นหากลุ่มเสี่ยงจากการสัมผัสกลุ่มเสี่ยง (สัมผัสกับผู้มาจากพื้นที่เสี่ยง) โดยผู้นำชุมชน อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และมีไลน์ระบบติดตามผู้มีความเสี่ยงสูง
 - ค้นหาผู้ติดเชื้อ โดยการ Swab กลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
2. การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมในสถานบริการ/หน่วยงานต่างๆ
 - คัดกรองอุณหภูมิ สวมหน้ากาก ล้างมือ เว้นระยะห่าง และสอบถาม/การแจ้งมาจากต่างจังหวัด
 - แยกผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ ออกจากผู้ป่วยอื่นๆ ไปที่ ARI Clinic
 - ค้นหาผู้ป่วย/สงสัยตามนิยาม

- การจัดหาเตียงรองรับผู้ติดเชื้อ ที่เพิ่มมากขึ้น
- การสร้างขวัญกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ระดับต่างๆ

3. โครงการที่เกี่ยวข้อง เช่น อบต.วังทรายพูนจัดอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่ ปลายเดือนมกราคม 2564 พร้อมจัดหาเครื่องวัดไข้

• **Performance (ผลงาน ณ ปัจจุบัน)**

1. มีการประชุมเตรียมความพร้อมศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค กรณีโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 เป็นประจำทุกสัปดาห์
2. มีการตั้งจุดตรวจคัดกรอง โรค COVID-19
3. ลงพื้นที่สำรวจสถานประกอบการและโรงเรียนในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค กรณีโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019
 4. ผู้นำชุมชน อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จัดระบบคัดกรองในงานบุญต่างๆ ทุกงาน
 5. การตรวจเชื้อของเหตุการณ์ต่างๆ
 6. ลงสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา หมู่ 5 ต.หนองพระ จำนวน 1 ราย หมู่ 11 ต.วังทรายพูน จำนวน .11. ราย หมู่ .16 ต.หนองปลาไหล จำนวน .1. ราย หมู่5 ตำบลหนองปลาไหล 2 ราย หมู่ 2 ตำบลหนองปล้อง 1 ราย รวมพบผู้ติดเชื้อ 16 ราย (ไม่นับรายที่มารักษา 1 และLQ เทศบาลตำบลหนองปล้อง 1 ราย)
 7. ลง Active Case Finding หมู่ 11 ต.วังทรายพูน ที่โรงเรียนวัดทุ่งโมง จำนวน 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 วันที่ 17 พฤษภาคม 2564 จำนวน 221 ราย พบผู้ป่วยติดเชื้อ 5 ราย และครั้งที่ 2 วันที่ 20 พฤษภาคม 2564 จำนวน 277 ราย พบผู้ป่วยติดเชื้อ 5 ราย หรือประมาณ ร้อยละ1

กัญชาทางการแพทย์

อำเภอวังทรายพูน ได้มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โดยมีผู้มารับบริการ ดังนี้

ผู้ใช้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์		
คลินิกกัญชา	ปี 2563 (ม.ค.63-ก.ย.63)	ปี 2564 (ต.ค.63-มิ.ย.64)
คลินิกแผนปัจจุบัน	8	3
คลินิกแผนไทย	20	20
ขอคำปรึกษา	3	4
รวม	33	27

ปัญหาและอุปสรรคที่พบ

1. การประชาสัมพันธ์เชิงรุกลดลง/กระแสนโยบายลดลง
2. การทำงานของทีมไม่ครบที่ระบบกำหนด
3. ข้อบ่งใช้การใช้ยา ยังเป็นข้อจำกัดในการสั่งยา
4. ขั้นตอนให้บริการหลายจุด เป็นอุปสรรคในการเข้าถึงยา

การดำเนินงานปี 2564

1. คืบข้อมูลผลการรักษา ความปลอดภัย เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน
2. จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ จัดนิทรรศการ แขนงนำเครือข่าย ผู้นำชุมชน
3. บุคลากร ผ่านการอบรม โดยอบรมผ่านระบบ E-learning
4. ทบทวนกระบวนการให้บริการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงสะดวก รวดเร็ว

แนวทางการพัฒนาปี 2565

1. ค้นหากลุ่มเป้าหมาย โดยเน้นส่งเสริมเจ้าหน้าที่ รพ.สต.แกนนำเครือข่าย อสม. ผู้นำชุมชน ให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมายที่จะได้รับประโยชน์จากกัญชา
2. เพิ่มบุคลากรผู้ผ่านการอบรมกัญชาทางการแพทย์ (Case manager)
3. ขอรับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์เพิ่มเติม เพื่อเพิ่มข้อบ่งใช้ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

ระบบส่งต่อ

ข้อมูลบริบท (context)

เพื่อการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพไม่เกิด Adverse Event ขณะส่งต่อ

Purpose

1. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยลดอัตราการพิการและเสียชีวิต
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานปลอดภัย
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ

Process

1. จัดตั้งคณะกรรมการระบบส่งต่อ
2. จัด Conference Case ที่มีปัญหาหาเรื่องการส่งต่อแล้วนำมาหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน
3. ประเมินผลการส่งต่อเป็นระยะ

Performance

1. ร้อยละ 0 ของผู้ป่วยที่เสียชีวิตขณะส่งต่อ
2. ร้อยละ 0 ของผู้ป่วยที่เกิด Adverse Event ขณะส่งต่อ

อุบัติเหตุจากจราจรทางบก

ข้อมูลบริบท (context)

อัตราการเกิดความพิการและเสียชีวิตในผู้ป่วยอุบัติเหตุลดลง จัดการพื้นที่เสี่ยงที่เกิดอุบัติเหตุร่วมกับ พชอ.

Purpose 1. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยอุบัติเหตุ

2. เพื่อลดความพิการของผู้ป่วยอุบัติเหตุ

3. เพื่อให้เกิดชุมชนปลอดภัย

Process 1. โครงการชุมชนอำเภอวังทรายพูนปลอดภัยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ
วังทรายพูน.

2. โครงการโครงการอาสาฉุกเฉินชุมชนปฏิบัติการ ตำบลหนองพระ

3. โครงการวิจัยเรื่องการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ

Performance 1. ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินวิกฤตนำส่งด้วยระบบ EMS ของโรงพยาบาลวังทรายพูน
78.56%

2. อัตราการเสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ 1.61%ของผู้ป่วยอุบัติเหตุทั้งหมด

งานยาเสพติด

สภาพปัญหาปัจจุบัน

พื้นที่ของอำเภอวังทรายพูน เป็นพื้นที่รอยต่อระหว่างจังหวัดพิจิตร จังหวัดพิษณุโลกและจังหวัดเพชรบูรณ์ ประกอบด้วย มีเส้นทางคมนาคม ถนนเส้นทางหลวงหมายเลข ๑๑ ผ่าน ระหว่างจังหวัดทางเขตภาคเหนือ พิจิตร นครสวรรค์ และเส้นทางคมนาคมภายในอำเภอสะตวก ซึ่งเป็นช่องทางการลำเลียง การแพร่ระบาดของยาเสพติดได้ง่าย

จากการทำงานของศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด (ศบปส.อ.) ที่เข้มแข็งของทีมภาคีอำเภอวังทรายพูนร่วมกับชุมชนมีการคัดกรอง กวาดล้างและ Re-X-Ray อย่างจริงจัง พบว่ามีการแพร่ระบาดของยาเสพติดส่วนใหญ่เป็นยาบ้า กัญชา ไอซ์ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ การจับกุม พบว่าจับได้เพียงผู้เสพ พ่อค้ารายย่อยเท่านั้น กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่จะเป็นวัยผู้ใช้แรงงานและเยาวชน พบในเพศชาย มากกว่าเพศหญิง อาชีพที่พบส่วนใหญ่มีอาชีพ รับจ้าง เกษตกร ตามลำดับ มีการทำงานแบบบูรณาการของทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ลดลง มีความต่อเนื่องต่อไป

จากการดำเนินงาน ผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบและได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ในระบบสมัครใจ ๓ ปีย้อนหลัง พบว่า อัตราร้อยละการติดตามฯมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยในปี๒๕๖๑ คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๘๕ ปี๒๕๖๒ คิดเป็นร้อยละ ๖๐ ปี๒๕๖๓ คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ และปี ๒๕๖๔ (๑ตค.๒๕๖๔-๑๕ ๖ กค..๒๕๖๔) คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ปัญหาที่พบ :ไม่มารับการติดตามต่อเนื่อง(มีระยะยาว ๑ ปี)

Purpose :

- เป้าหมายผู้ป่วยรายใหม่ ในระบบสมัครใจ จำนวน ๑๒ ราย
- ผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบและได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ร้อยละ ๕๕

Process ๑.การติดตามดูแลต่อเนื่องในสถานพยาบาล

๒.การติดตามโดยศบ.ปส.อ.เครือข่าย รพสต.,อสม.

๓.นำเสนอปัญหาพร้อมแก้ปัญหา ในการประชุมศบ.ปส.อ.

๔.การบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง(CBTx)>>อยู่ระหว่างดำเนินการ

Performance

- ผู้ป่วยรายใหม่ ในระบบสมัครใจ เป้าหมายจำนวน ๑๒ ราย ผลงาน ๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ > ๑๐๐
- ผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบและได้รับการติดตามดูแล ต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ร้อยละ ๕๕ เป้าหมายจำนวน ๑ ราย ผลงาน ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

-มีการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง(CBTx) ๒ กลุ่ม >>อยู่ระหว่างดำเนินการ

TO BE NUMBER ONE

มีแผนจัดทำกิจกรรมสนับสนุนการสร้างเครือข่ายอำเภอ TO BE NUMBER ONE

1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการสานสัมพันธ์เครือข่าย TO BE NUMBER ONE โดยการจัดประชุมคณะกรรมการ TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ
2. ส่งกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอเข้าประกวดในระดับจังหวัด

สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว

1. จัดส่งแกนนำนักเรียนเข้าร่วมอบรม CAMP TO BE NUMBER ONE จังหวัดพิจิตร ทั้ง 2 ครั้ง
2. มีการจัดประชุมชี้แจงกิจกรรมให้คุณครู แกนนำนักเรียน และผู้เกี่ยวข้องรับทราบและร่วมจัดทำแผนการดำเนินงานทั้ง 2 กิจกรรมข้างต้น

โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

บริบท

โรงพยาบาลมีนโยบายการดำเนินการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ลงนามโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2562

โรงครัวของโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ ตามแบบสำรวจสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยโรงพยาบาล ตามมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร กรมอนามัย ระดับดีมาก

ร้านจำหน่ายอาหารภายในโรงพยาบาลจำนวน 4 ร้าน เปิดจำหน่ายจริง 2 ร้าน ดำเนินการตรวจตามแบบตรวจแผงลอยจำหน่ายอาหาร แบบตรวจแผงลอยจำหน่ายอาหารทางแบคทีเรีย

แผนการดำเนินงาน

1. คณะทำงานจัดทำแผนงานในการขับเคลื่อนโดยเชื่อมโยงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. ประกาศ/สื่อสารนโยบายให้ประชาชน เจ้าหน้าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทราบ : ประชุมชี้แจง ติดประกาศ จัดป้ายนิเทศ
3. กำหนดเมนูอาหารล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน และจัดให้มีเมนูสุขภาพ สอดคล้องกับวัตถุดิบในพื้นที่ กำหนดปริมาณที่ต้องซื้อ ทำสัญญาระหว่างโรงพยาบาล และเครือข่ายเกษตรกรผู้ผลิตวัตถุดิบปลอดภัย
4. การตรวจคุณภาพวัตถุดิบตามเกณฑ์ สุ่มตรวจเดือนละ 1 ครั้ง (สุ่มตรวจสารปนเปื้อน 6 ชนิด สารฟอกขาว/ฟอร์มาลิน/สารกันรา/บอแรกซ์/น้ำมันทอดซ้ำ/สารกำจัดศัตรูพืช 4 ชนิด
5. ตรวจสอบสถานที่ประกอบการผู้ป่วยในโรงพยาบาลตามแบบประเมิน ทั้งทางภาพและทางจุลินทรีย์

การดำเนินงาน

1. โรงพยาบาลมีการสนับสนุนการจำหน่าย ผักและผลไม้ปลอดภัย จากชุมชน โดยให้ชุมชนนำผลผลิต มาจำหน่ายทุกวันพฤหัสบดีของทุกสัปดาห์

ปัญหาที่พบ : ในพื้นที่อำเภอวังทรายพูนมีกลุ่มปลูกผักปลอดสารเคมี จำนวนน้อย และทำการปลูกในปริมาณน้อย ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการจัด Green Market

2. มีการสุ่มเก็บตัวอย่างอาหารสด หรืออาหารแปรรูป จากโรงครัวโรงพยาบาล เพื่อตรวจสอบปนเปื้อนด้วย Test-kit ได้แก่ ชุดทดสอบบอแรกซ์ ฟอร์มาลิน สารฟอกขาว กรดซาลิซิลิก(สารกันรา) และยาฆ่าแมลง โดยส่งตรวจทาง mobile unit

ประเด็น Function Base จังหวัด

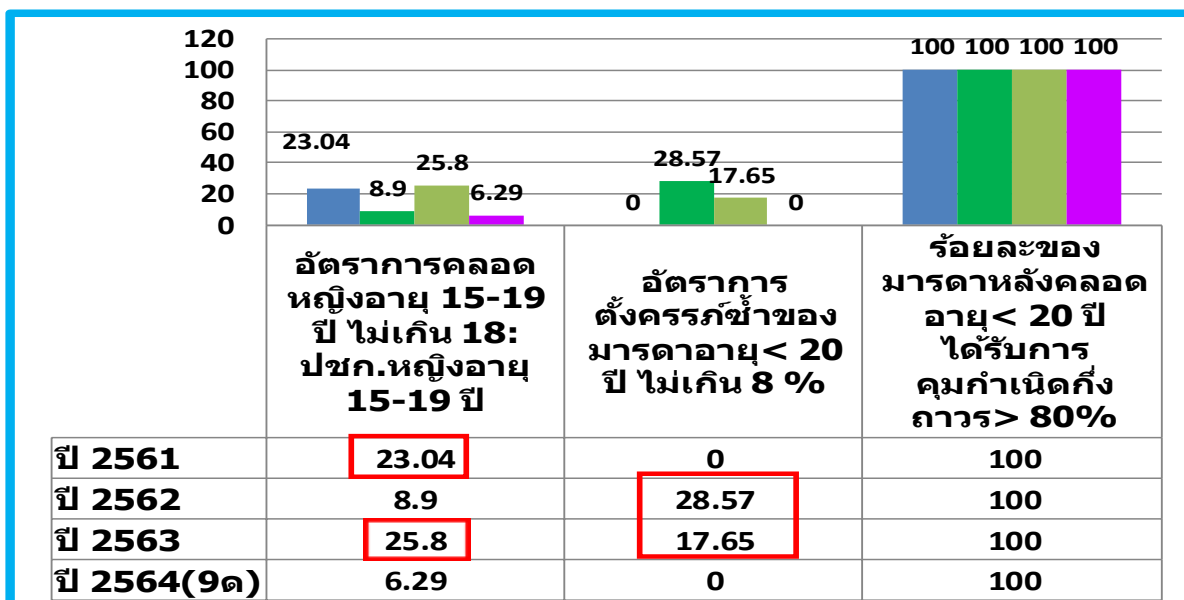
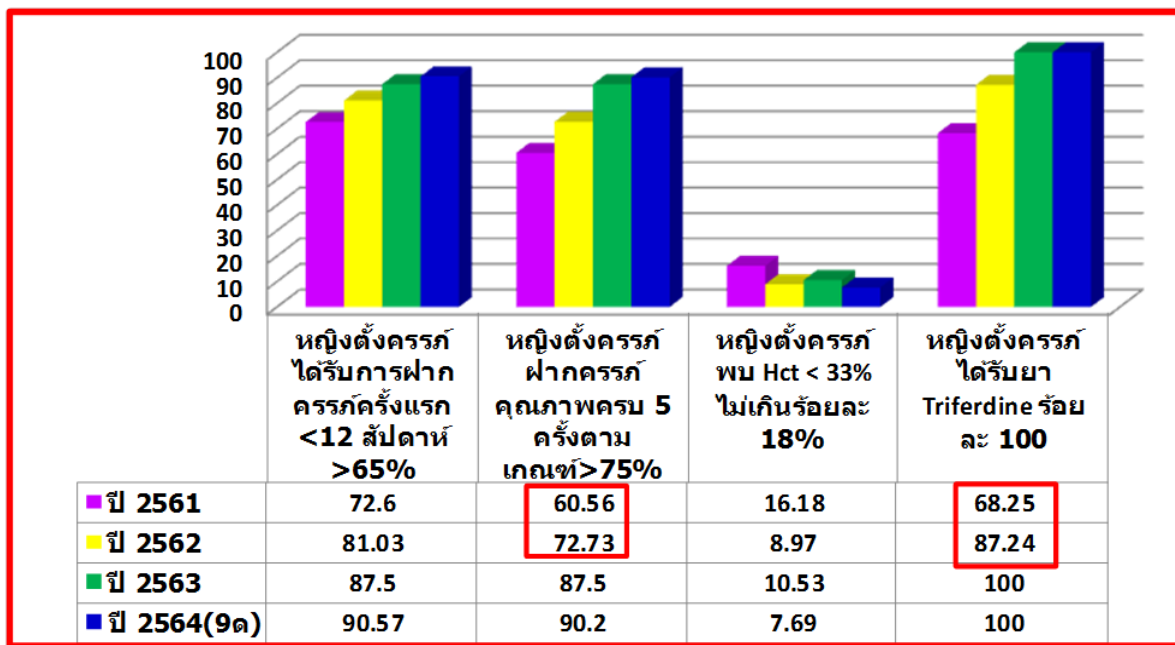
สุขภาพตามกลุ่มวัย

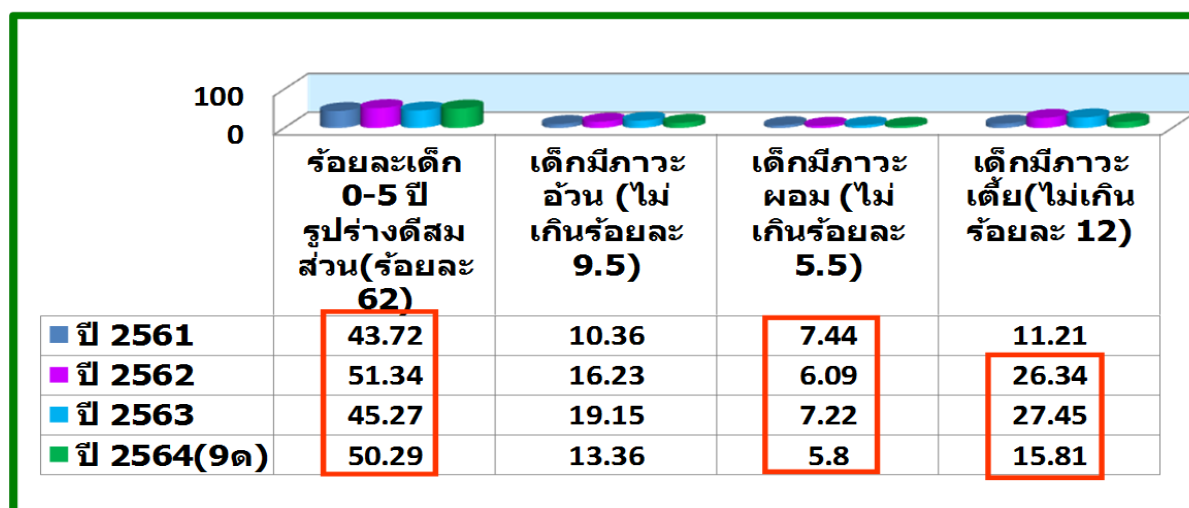
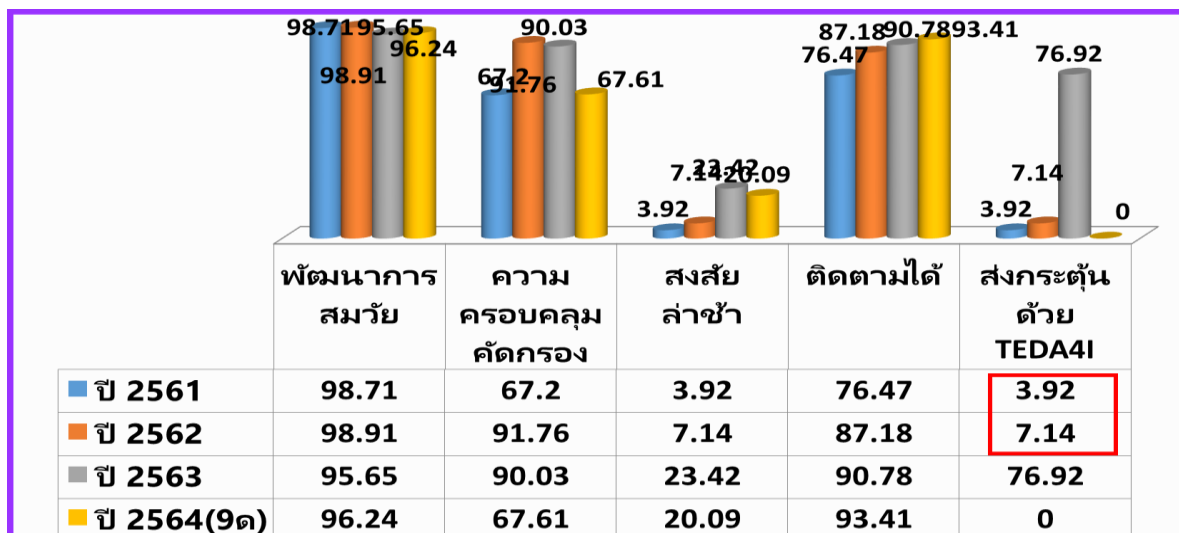
วัยมารดาและทารก

- กลุ่มวัยมารดาและทารก
ประเด็นมุ่งเน้นปี 2564
- ZERO maternal DEATHS
- เด็ก 0-5 ปี สูง ดี สมส่วน
- **Purpose**
 1. เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีคู่ ได้รับการเฝ้าระวังก่อนการตั้งครรภ์ มีความพร้อมในการตั้งครรภ์ ได้รับความรู้มีการป้องกันภาวะโลหิตจางและความพิการแต่กำเนิดของทารกด้วยการรับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟเลตก่อนการตั้งครรภ์ เมื่อตั้งครรภ์แล้วมารับบริการฝากครรภ์เร็ว ก่อน 12 สัปดาห์และฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์
 2. เพื่อลดอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี
 3. เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กเกิดความรอบรู้ และมีทักษะในการส่งเสริมสุขภาพเด็กอย่างรอบด้าน ให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย รูปร่าง สูง ดี สมส่วน
 4. เพื่อพัฒนาศักยภาพ জনท.ให้เกิดความรู้และทักษะในการสร้างความรอบรู้ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก
 5. เพื่อค้นหาปัญหาอุปสรรคร่วมหาแนวทางแก้ไขปัญหาช่วยกันติดตาม ช่วยเหลือ ปรีกษา พัฒนาคุณภาพงานแม่และเด็ก
- **Process**
 1. ขับเคลื่อนสาวไทยแถมแดง ให้ยาเสริมธาตุเหล็ก 3 เดือน คลินิกเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์(วิวัฒน์สร้างชาติ) งานทะเบียนที่รับจดทะเบียนสมรส ณ ที่ว่าการอำเภอ และรณรงค์สร้างกระแสผ่านสื่อภายในชุมชน ในงานแต่งโมโหวีกรงนก ฝากครรภ์เร็วฝากครรภ์ครบ ช่วงเดือนแห่งความรัก / นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน
 2. จัดกิจกรรมถอดบทเรียน สนทนากลุ่มและสัมภาษณ์รายบุคคลในหญิงตั้งครรภ์ต่ำกว่า 20 ปี เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์หาแนวทางการจัดกระบวนการแก้ไขป้องกันการตั้งครรภ์ในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี และป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ
 3. จัดอบรมสร้างความรอบรู้ให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยง เรื่องการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก และการส่งเสริมภาวะโภชนาการที่เหมาะสมให้มีรูปร่าง สูงดี สมส่วน ถอดบทเรียน เสริมแรง สร้างครอบครัวต้นแบบ
 4. เข้าร่วมอบรมของศูนย์อนามัยเขต 3 ในกระบวนการ Health literacy เพื่อแก้ไขปัญหามาภาวะโภชนาการเด็ก 0-5 ปี จัดทำสื่อ แนวทางการดำเนินงานรูปแบบเดียวกันทั้งเครือข่าย

5. จัดประชุมสัญจร เยี่ยมเสริมพลัง สุ่มประเมินกลุ่มตัวอย่างทั้ง 8 แห่ง ในแต่ละไตรมาส จัดกิจกรรมให้ความรู้ตามประเด็นสำคัญ การวางแผนครอบครัว วิธีการคุมกำเนิดแต่ละวิธี , การตรวจพัฒนาการโดยใช้เครื่องมือ DSPM

• Performance





การดำเนินงานตามโครงการในปีงบประมาณ 64 บางกิจกรรมยังไม่สามารถดำเนินการโดยเฉพาะการแก้ไขปัญหาของเด็ก 0-5 ปี ซึ่งก็พบว่ายังคงเป็นปัญหาจากผลการดำเนินงานพบตัวชี้วัดจะยังคงตกเกณฑ์ทุกตัว แต่ถ้าเทียบกับปีที่ผ่านมาจะพบว่าข้อมูลมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบ

1. ยังมีการลงบันทึกข้อมูลคลาดเคลื่อน ขาดการทบทวน ให้ตรงกันหัวข้อ TIDA4I
2. ผู้ปกครองบางคนกลัวการติดต่อของโรคโควิด -19 ไม่กล้าพาเด็กมารับบริการ
3. กลุ่มเป้าหมายมีการย้ายถิ่นตามผู้ปกครองก่อนการแพร่ระบาดของโรคโควิด -19

แนวทางการแก้ไข

1. ภายใต้อาณัติการแพร่ระบาดของโรคโควิด -19 หน่วยบริการมีรูปแบบการรณรงค์มีความหลากหลาย
2. จนท.ออกเชิงรุกในชุมชน & ศพด. - การนัดเด็กตามคนละช่วงเวลา - การใช้ระบบไลน์ตามเด็กที่อยู่ต่างจังหวัด

3. ผู้รับผิดชอบหน่วยบริการ ได้รับรู้ปัญหาเรื่องการส่งต่อและมีแผนประสานส่งต่อข้อมูลได้ร่วมกันให้ดีขึ้นกว่าเดิม
4. มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง มีการประชุมสัญจร ของระดับอำเภอ

วิจัยทำงาน

1. สถานการณ์/สภาพปัญหา

จากข้อมูลสถานการณ์โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อำเภอวังทรายพูนที่ผ่านมา พบว่าอัตราการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี 2560-2564 ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้มากขึ้น

สถานการณ์การคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี 2560-2564 อัตราร้อยละ 88.19 , 89.27 , 91.97, 92.09 และ 93.53 ตามลำดับ สำหรับในปี 2564 สถานบริการที่คัดกรองได้มากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพระ , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับไทร และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองยาง ตามลำดับ

สถานการณ์การคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี 2560-2564 อัตราร้อยละ 90.05 , 90.61 , 92.23 , 91.98 และ 93.20 ตามลำดับ สำหรับในปี 2564 สถานบริการที่คัดกรองได้มากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหนองพระ , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับไทร และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปล้อง ตามลำดับ รายละเอียดดังตาราง

ตาราง 15 อัตราป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เปรียบเทียบ ปี 2560-2563

สถานการณ์	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
ประชากรอำเภอวังทรายพูน	24,726	24,738	24,570	24,372	24,372
อัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป (ร้อยละ)	88.19	89.27	91.97	92.09	93.53
เป้าหมาย/ผลงาน	8,284/7,306	8,405/7,503	8,124/7,472	7,944/7,316	7,991/7,474
การติดตามผู้ป่วยสงสัยป่วยเบาหวาน (ร้อยละ)	0	0	0	48.81	33.72
เป้าหมาย/ผลงาน	0	0	0	84/41	84/41
ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปี ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน	0	0	0	0	94.22
เป้าหมาย/ผลงาน	0	0	0	0	4,583/4,318

สถานการณ์	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
อัตราการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป (ร้อยละ)	90.65	90.61	92.23	91.98	93.20
เป้าหมาย/ผลงาน	6,020/5,457	6,293/5,702	5,972/5,508	5,735/5,275	5,638/5,360
การติดตามผู้ป่วยสงสัยความดันโลหิตสูง (ร้อยละ)	0	0	0	87.59	52.18
เป้าหมาย/ผลงาน	0	0	0	556/487	435/227
ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปี ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	0	0	0	0	93.31
เป้าหมาย/ผลงาน	0	0	0	0	3,915/3,653

ปัจจัยนำเข้า

1. การประชุมเชิงปฏิบัติการผู้รับผิดชอบงาน
2. งบประมาณสร้างกระแสการสร้างเสริมสุขภาพ
3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพงานควบคุมโรคไม่ติดต่อตามเกณฑ์มาตรฐาน
4. พัฒนาเครือข่ายและระบบข้อมูลข่าวสารงาน NCD
5. มีโครงการแก้ปัญหาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยงลดโรค

2. การดำเนินงาน / ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปี 2564

เป้าหมาย : อัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

อัตราการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

2.1 อัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

อัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป พบว่ามีอัตราการคัดกรองเพิ่มขึ้น จากปี 2560-2564 อัตราร้อยละ 88.19 , 89.27 , 91.97, 92.09 และ 93.53 ตามลำดับ สถานบริการที่คัดกรองได้มากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพระ , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับไทร และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองยาง ตามลำดับ ตามรายละเอียดตารางและแผนภูมิ

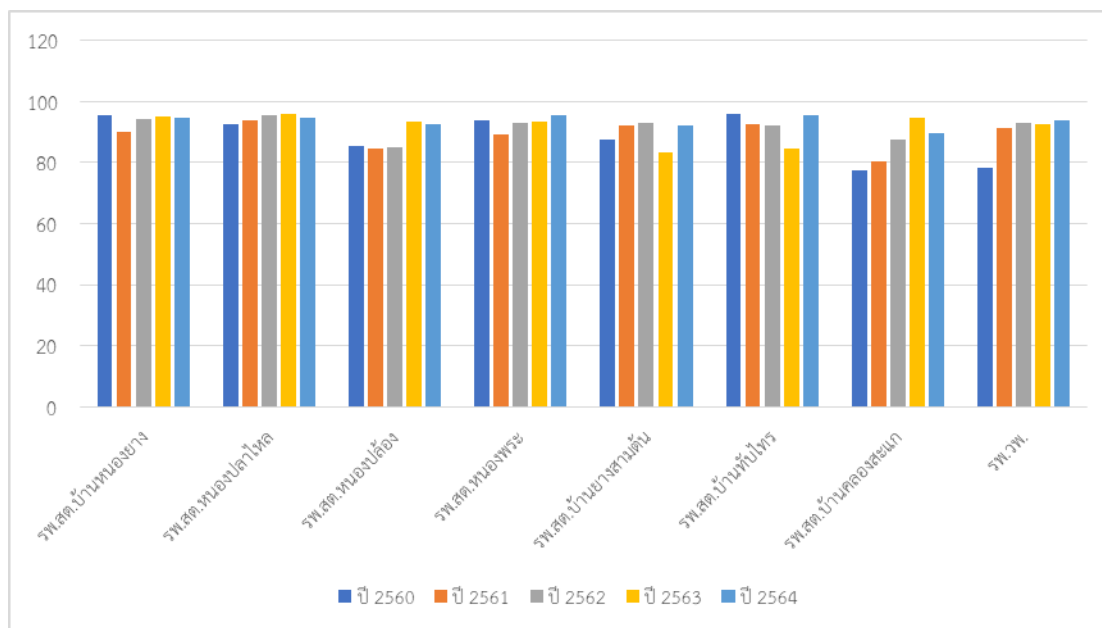
2.2 อัตราการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

อัตราการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป พบว่ามีอัตราการคัดกรองเพิ่มขึ้นจากปี 2560-2564 อัตราร้อยละ 90.05 , 90.61 , 92.23 , 91.98 และ 93.20 ตามลำดับ สถานบริการที่คัดกรองได้มากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหนองพระ , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับไทร และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปล้อง ตามลำดับ รายละเอียดตารางและแผนภูมิ

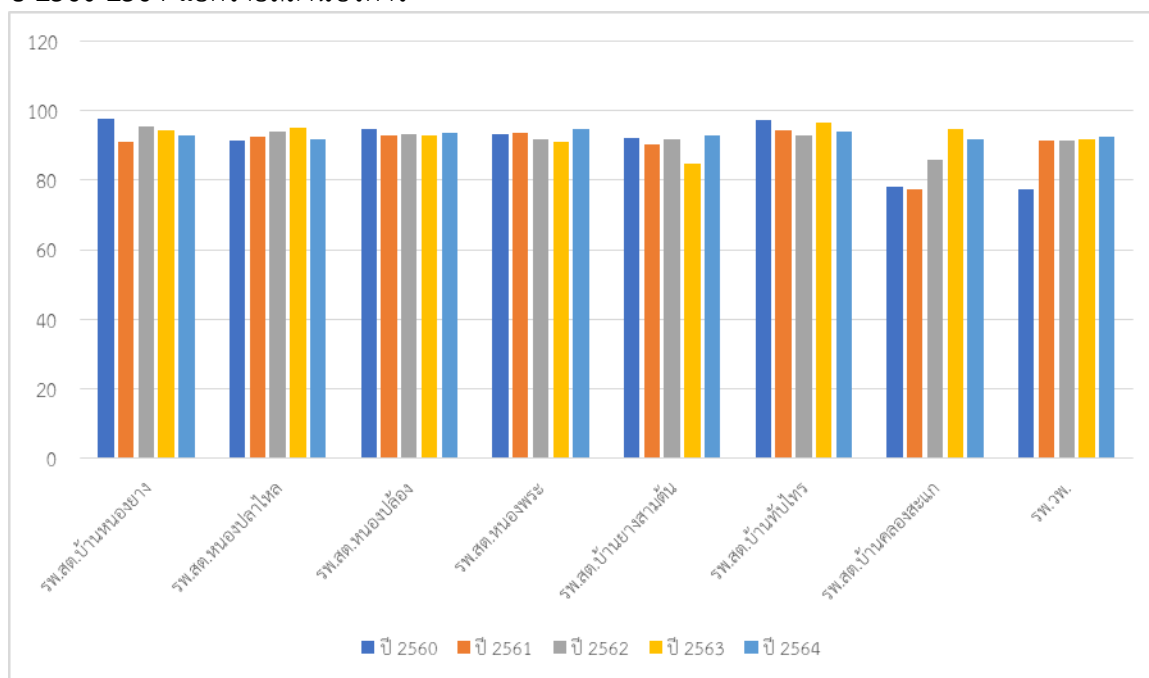
ตาราง 16 อัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป และการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ปี 2559-2563

สถานการณ์	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
อัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป (ร้อยละ)	88.19	89.27	91.97	92.09	93.53
เป้าหมาย/ผลงาน	8,284/7,306	8,405/7,503	8,124/7,472	7,944/7,316	7,991/7,474
อัตราการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป (ร้อยละ)	90.65	90.61	92.23	91.98	93.20
เป้าหมาย/ผลงาน	6,020/5,457	6,293/5,702	5,972/5,508	5,735/5,275	5,638/5,360

แผนภูมิที่ 1 อัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ปี 2560-2564 แยกรายสถานบริการ



แผนภูมิที่ 2 อัตราการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ปี 2560-2564 แยกรายสถานบริการ



เป้าหมาย : ร้อยละ 60 การติดตามผู้ป่วยสงสัยป่วยเบาหวาน

ร้อยละ 70 การติดตามผู้ป่วยสงสัยความดันโลหิตสูง

2.3 การติดตามผู้ป่วยสงสัยป่วยเบาหวาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

การติดตามผู้ป่วยสงสัยเบาหวาน พบว่ามีอัตราการติดตามลดลง จากปี 2560-2564 อัตราร้อยละ 0 , 0 , 0 , 48.81 และ 33.72 ตามลำดับ สำหรับสถานบริการที่ติดตามได้มากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลวังทรายพูน

, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองยาง และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับไทร ตามลำดับ ตามรายละเอียดดังตารางและแผนภูมิ

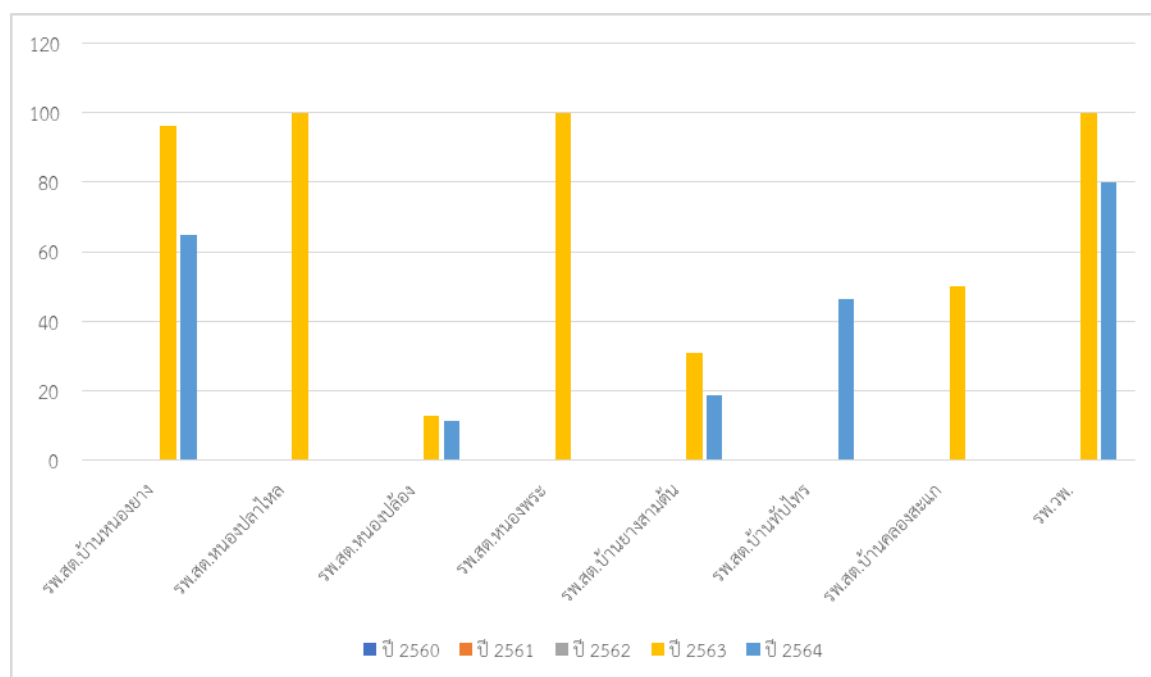
2.4 การติดตามผู้ป่วยสงสัยความดันโลหิตสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

การติดตามผู้ป่วยสงสัยความดันโลหิตสูง พบว่ามีอัตราการติดตามลดลง จากปี 2560-2564 อัตรา ร้อยละ 0 , 0 , 0 , 87.59 และ 52.18 ตามลำดับ สำหรับสถานบริการที่ติดตามได้มากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลวังทรายพูน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับไทร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพระ รองลงมา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองยาง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปลาไหล ตามลำดับ ตามรายละเอียดดังตารางและแผนภูมิ

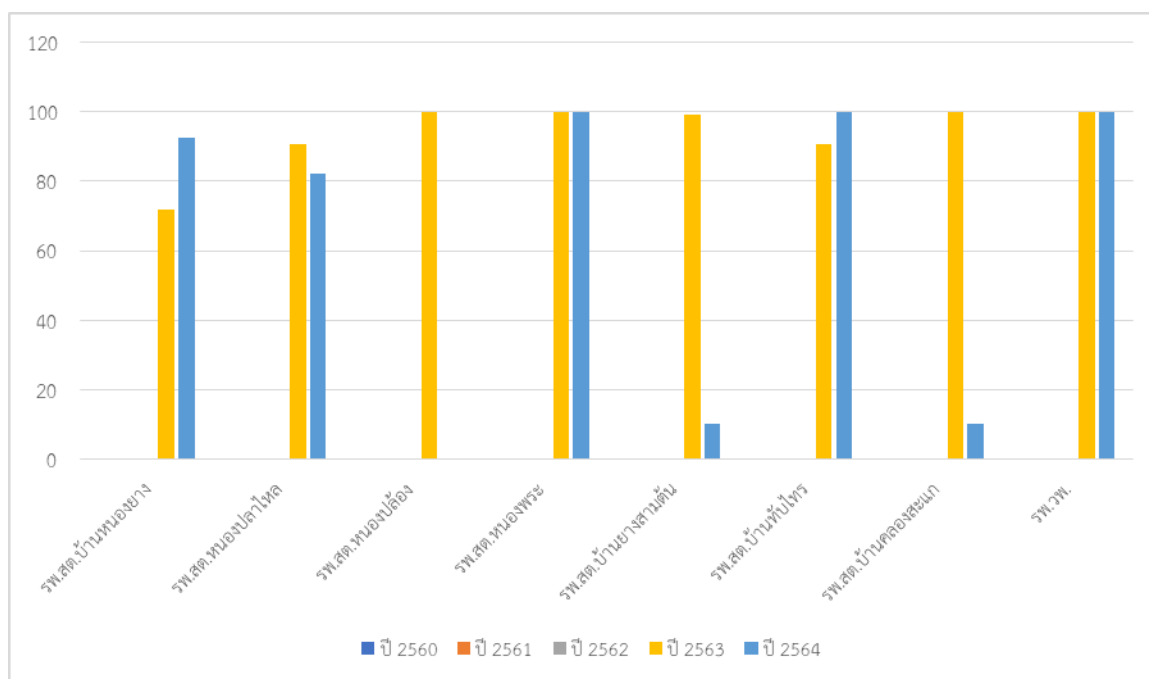
ตาราง 17 อัตราการติดตามผู้ป่วยสงสัยป่วยเบาหวาน และการติดตามผู้ป่วยสงสัยความดันโลหิตสูง ปี 2560-2564

สถานการณ์	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
การติดตามผู้ป่วยสงสัยป่วยเบาหวาน (ร้อยละ)	0	0	0	48.81	33.72
เป้าหมาย/ผลงาน	0	0	0	84/41	84/41
การติดตามผู้ป่วยสงสัยความดันโลหิตสูง (ร้อยละ)	0	0	0	87.59	94.22
เป้าหมาย/ผลงาน	0	0	0	556/487	4,583/4,318

แผนภูมิที่ 3 อัตราการติดตามผู้ป่วยสงสัยป่วยเบาหวาน ปี 2560-2564



แผนภูมิที่ 4 อัตราการติดตามผู้ป่วยสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ปี 2560-2564



เป้าหมาย : ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

2.5 ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากปี 2560-2564 อัตราร้อยละ 0 , 0 , 0 , 0 และ 94.22 ตามลำดับ สำหรับสถานบริการที่พบมากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปล้อง , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางสามต้น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองสะแก-ป่าหวาย ตามลำดับ ตามรายละเอียดตารางและแผนภูมิ

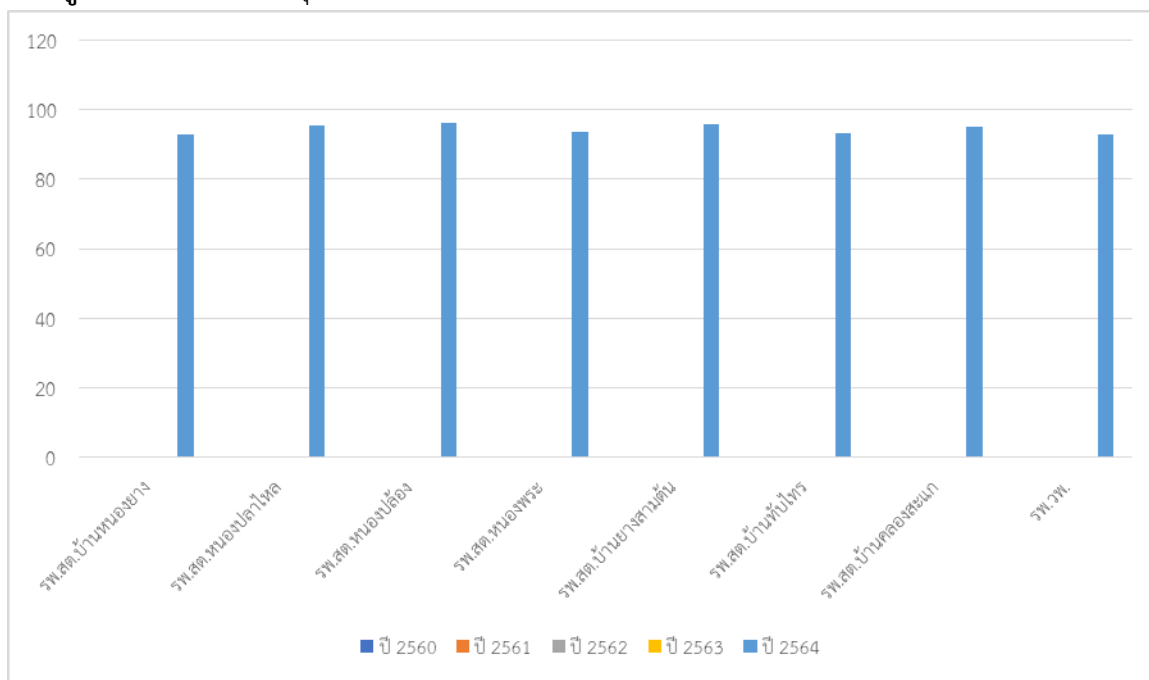
2.6 ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงพบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากปี 2560-2564 อัตราร้อยละ 0 , 0 , 0 , 0 และ 93.31 ตามลำดับ สำหรับสถานบริการที่พบมากที่สุด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปล้อง , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางสามต้น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองสะแก-ป่าหวาย ตามลำดับ ตามรายละเอียดตารางและแผนภูมิ

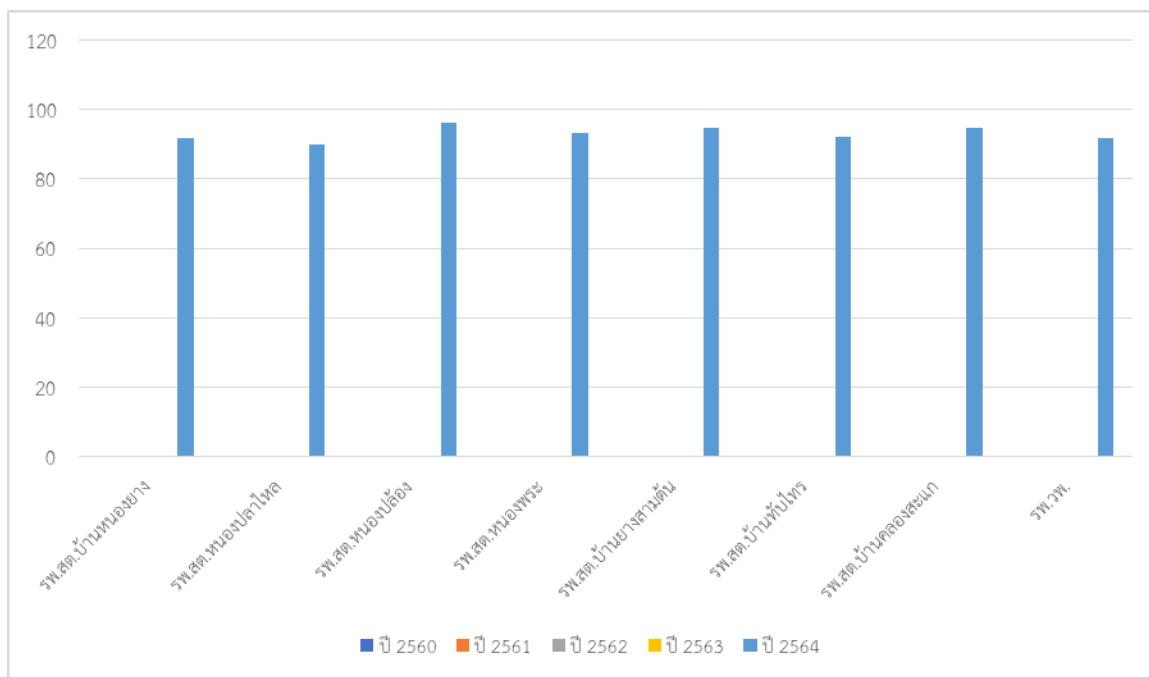
ตาราง 18 ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปี 2559-2563

สถานการณ์	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน	0	0	0	0	94.22
เป้าหมาย/ผลงาน	0	0	0	0	4,583/4,318
ร้อยละของประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	0	0	0	0	93.31
เป้าหมาย/ผลงาน	0	0	0	0	3,915/3,653

แผนภูมิที่ 5 ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ปี 2560-2564



แผนภูมิที่ 6 ประชากรอายุ 35-59 ปีที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ปี 2560-2564



2.7 ตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคเรื้อรังในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป

2.8 จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในคลินิกโรคเบาหวาน,ความดันโลหิตสูง

2.9 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ๓ อ. ๒ ส.เพื่อใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่

2.10 จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง

3. สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปี 2564

3.1 อัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ร้อยละ 90

พบสถานบริการทุกที่ผ่านอัตราการคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ยกเว้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองสะแก-ป่าหวาย

3.2 อัตราการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ร้อยละ 90

พบสถานบริการทุกที่ผ่านอัตราการคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป

3.3 ร้อยละ 60 การติดตามผู้ป่วยสงสัยป่วยเบาหวาน

พบสถานบริการที่ผ่านการติดตามผู้ป่วยสงสัยผู้ป่วยเบาหวาน คือ โรงพยาบาลวังทรายพูน และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองยาง

3.4 ร้อยละ 70 การติดตามผู้ป่วยสงสัยโรคความดันโลหิตสูง

พบสถานบริการที่ไม่ผ่านในการติดตามผู้ป่วยสงสัยโรคความดันโลหิตสูง คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองสะแก-ป่าหวาย , โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางสามต้น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปล้อง

3.5 ประชากรอายุ 35-59 ปี ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

พบสถานบริการทุกที่ผ่านร้อยละประชากรอายุ 35-59 ปี ที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน

3.6 ประชากรอายุ 35-59 ปี ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

พบสถานบริการทุกที่ผ่านร้อยละประชากรอายุ 35-59 ปี ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

วัยผู้สูงอายุ

สุขภาพตามกลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ)

- ร้อยละ 100 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
- ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

- **Purpose**

1. เพื่อบูรณาการระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผ่าน กิจกรรมบูรณาการแบบมีส่วนร่วม
2. สร้างเครือข่ายดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุเข้มแข็ง ทุก ตำบล

- **Process**

P : ใช้กลไกคณะกรรมการร่วมระหว่างสาธารณสุข อปท.ในพื้นที่ และ สปสช. “คณะกรรมการขับเคลื่อน LTC ” ในส่วน สปสช.เขต 3 นครสวรรค์ (คุณสมบัติ) และคณะกรรมการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และ กลไกชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ

I : ประสานแหล่งเงินทุน (สปสช. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

R : ขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุและแนวทางการจ่ายเงินตามชุดสิทธิประโยชน์ และมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ

A : สร้างการสื่อสารสาธารณะที่เข้าถึงง่ายร่วมกับเครือข่าย เพื่อสร้างระบบในการดูแลตัวเอง และการ ได้รับการดูแลจาก CM CG และนักบริบาล

B ศึกษาและเข้าใจนโยบาย การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ระบบดูแลผู้สูงอายุ 3 S (Thai Active Aging: Strong Social and Security) อบรม Care manager, Caregiver และ อสค. และ สนับสนุนกลไกการเงินจาก สปสช.

เป้าหมายหลักในการดำเนินงานผู้สูงอายุ คือ ในปี 2564 เพื่อให้ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์และมีคุณภาพ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูนได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

-การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร

ขยายความครอบคลุมการพัฒนา CG , CM ให้ครอบคลุมทุก รพ.สต. ในพื้นที่ตำบลเป้าหมาย

พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้มี ความรู้ ทักษะ การคัดกรองส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง (และในปี 2564 นี้ ได้เพิ่มนักบริบาลเข้ามาในระบบการดูแลผู้สูงอายุ ในแต่ละตำบลด้วย ทำให้ CM ต้องดูแล CG นักบริบาล ในการวางแผนแบ่งระดับการดูแล การเขียน Care Plan)

-การบริหารจัดการ

ทำความเข้าใจกับ อปท.และหน่วยงานบริการในเรื่องความชัดเจนในการเบิกจ่ายกองทุน LTC

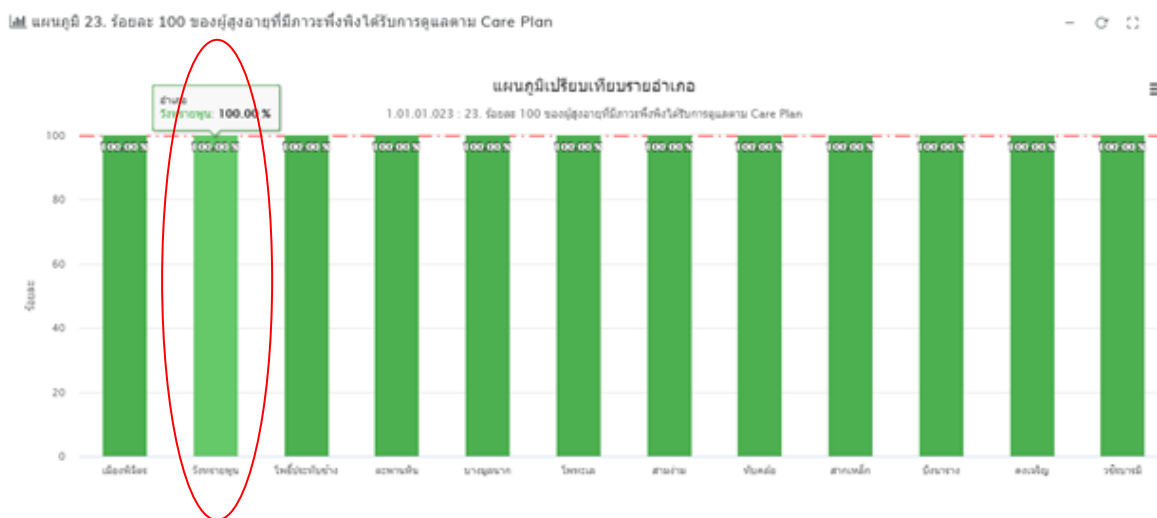
เร่งรัดสร้างความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการดำเนินงานการจัดทำ care plan ให้ครอบคลุม เป้าหมายและเบิกจ่ายบกองทุน LTC

-ระบบข้อมูลผู้สูงอายุ

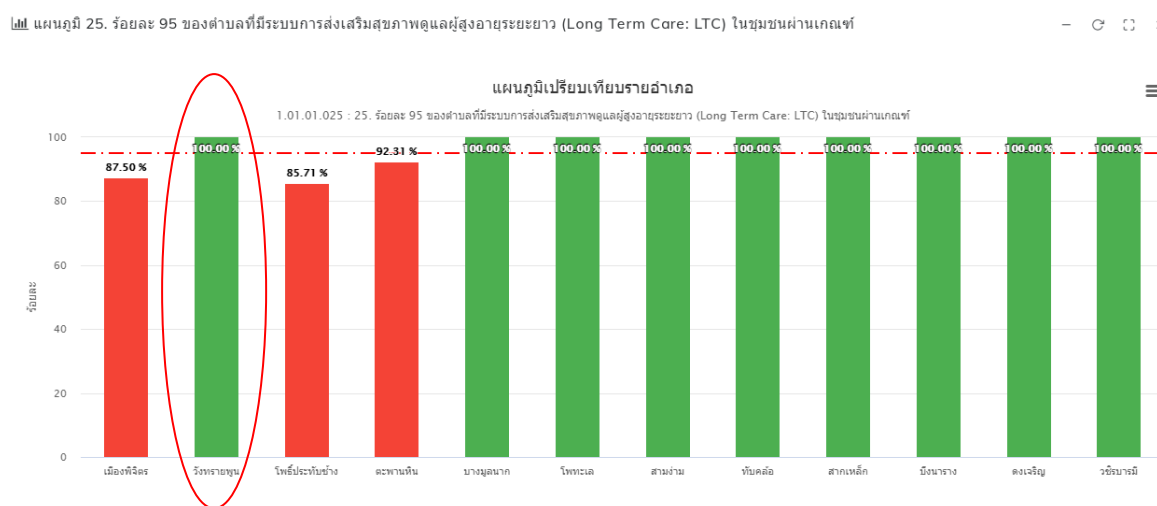
วางแผน/กำหนดวิธีการได้มาซึ่งข้อมูลผู้สูงอายุให้มีความเชื่อมั่น เทียบตรง ตั้งแต่ระดับพื้นที่ ตำบล อำเภอ ให้เป็นข้อมูลตรงกัน เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนการดำเนินงาน

• Performance

ร้อยละ 100 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

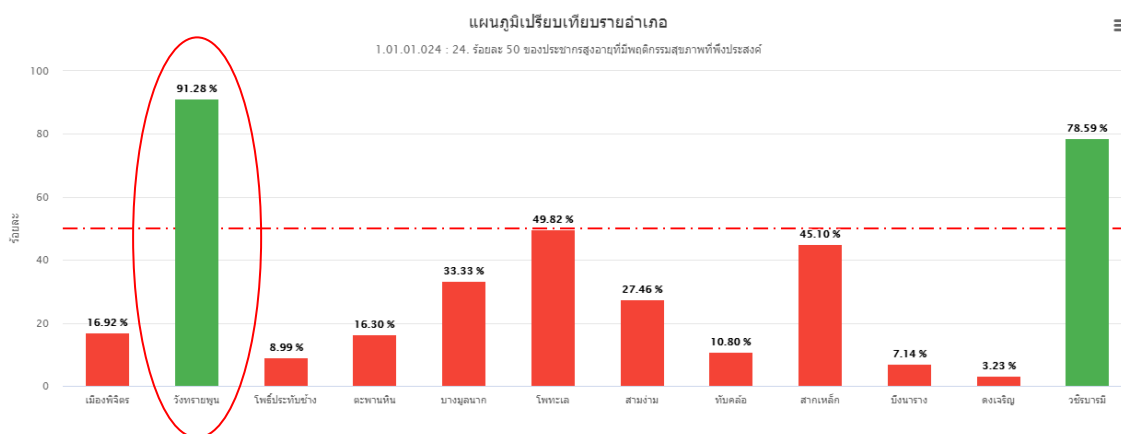


ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



ร้อยละ 95 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

๒๒ แผนภูมิ 24. ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์



การดำเนินงานตามโครงการในปีงบประมาณ 64 บางกิจกรรมยังไม่สามารถดำเนินการโดยเฉพาะเวทีแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน เวทีเรื่องเล่าความสำเร็จในการดำเนินการที่จะทำให้เราให้เห็นถึงกระบวนการดำเนินงานของ CM และ CG ซึ่งถือเป็นการสรุปผลการดำเนินงานและแนะแนวทางการดำเนินงานไปในตัวด้วย แต่ผลงานผ่านเกณฑ์ได้มาจากการดูแลติดตามงานของผู้รับผิดชอบ และ CM ในแต่ละพื้นที่ช่วยกันดำเนินกิจกรรมในพื้นที่อย่างเป็นระบบ การควบคุมกำกับติดตามงานของระดับอำเภอและระดับจังหวัด ทำให้การทำงานในช่วงภาวะวิกฤติโควิด-19 ในครั้งนี้ดำเนินต่อไปได้ภายใต้มาตรการป้องกันโรคดังกล่าว

ลดป่วย ลดตาย Service plan

PPH (การตกเลือดหลังคลอด)**สภาพปัญหา**

อัตราการตกเลือดหลังคลอดร้อยละ 7.4 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 5)

สาเหตุ

สาเหตุเกิดจากรกค้าง 1 ราย ปากมดลูกฉีกขาดร่วมกับมดลูกหดตัวไม่ดี 1 ราย

การแก้ไข

ทบทวนวิชาการ, จัดทำ PPH box set, uterine condom temponade

ปัญหาอุปสรรค

ไม่มีคลังเลือดสำรอง เกินศักยภาพเรื่องการล้างรก

Birth asphyxia (ภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอด)**สภาพปัญหา**

พบอุบัติการณ์ birth asphyxia ทุกปี

สาเหตุ มารดาเบ่งคลอดนานและไม่สัมพันธ์กับน้ำหนักตัวของทารก

การแก้ไข

- ฝึกระวัง ตรวจจับได้ไว ให้การดูแลทันเวลา refer intra uterine
- พัฒนาสมรรถนะบุคลากร การอ่าน NST การควบคุมกำกับให้ปฏิบัติตาม CPG เน้นการ early CPR /refer กรณีเสี่ยงต่อ CPD/U/S ตู EFW ก่อนคลอดทุกราย

ปัญหาอุปสรรค

criteria ในการ refer เกี่ยวกับการพยายามให้เบ่งคลอด 60 นาที ทำให้ส่งต่อล่าช้า ทารกในครรภ์ยังมีโอกาสขาดออกซิเจนมากขึ้น

สุขภาพจิตและจิตเวช

ข้อมูลบริบท (context)

1. ความครอบคลุมการคัดกรองโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย ไม่ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง
2. ปัญหาการฆ่าตัวตายมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น มีความซับซ้อน เกี่ยวกับปัจจัยหลายด้านทั้งด้านเศรษฐกิจและความยากจน, ปัญหาครอบครัว (ด้านสัมพันธภาพในครอบครัว), ปัญหาเสพสารเสพติด ดิตสุรา, ปัญหาความเจ็บป่วยทั้งทางด้านร่างกาย(โรคเรื้อรัง)และทางด้านจิตใจ (ซึมเศร้า)

สถานการณ์การฆ่าตัวตายสำเร็จของอำเภอวังทรายพูน ตั้งแต่ ปี 2561 - 2563 พบว่ามีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 1, 2 และ 3 ราย คิดเป็นอัตรา 4.82, 8.01, และ 12.21 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ในปี 2564 (1 ต.ค.2563 - 30 มิ.ย.2564) พบว่า มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 3 คน คิดเป็นอัตรา 12.3 ต่อประชากรแสนคน พบว่าเป็นเพศชาย ร้อยละ 100 อยู่ในช่วงอายุ 40-49 ปี ร้อยละ 33.33, อายุ 50 – 59 ปี ร้อยละ 33.33 และ 60 ปีขึ้นไปร้อยละ 33.33 สถานะภาพคู่ ร้อยละ 100 อาชีพรับจ้าง ร้อยละ 66.66, เกษตรกรรม ร้อยละ 33.33 วิธีการทำร้ายตนเองใช้วิธีการผูกคอ ร้อยละ 100 สาเหตุส่วนใหญ่ มีปัญหาที่มาจากเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังทางกาย/หรือทางจิตเวช และมีปัญหาเศรษฐกิจร่วม ร้อยละ 100 มีปัญหาการใช้สุราร้อยละ 66.66 และพบผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี จำนวน 4 ราย จากผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมด 5 ราย คิดเป็น ร้อยละ 80

Purpose

1. เพื่อลดอัตราการพยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายสำเร็จ
2. เพื่อให้กลุ่มผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี และได้รับการดูแลต่อเนื่อง
3. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการที่เหมาะสม และลดอัตราการกลับป่วยซ้ำด้วยโรคจิตเวชที่สำคัญ

Process

1. มาตรการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการที่สำคัญ ปงบประมาณ 2564
 - 1.1 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช คบสอ. วังทรายพูน ปี 2564 → จิตเวชสัญจร
 - 1.2 โครงการแกนนำชุมชนเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย ปี 2564 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางสามต้น
 - 1.3 โครงการแกนนำชุมชนเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย ปี 2564 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพระ
 - 1.4 โครงการเสริมสร้างความรู้เรื่องสุขภาพจิตในการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายของประชาชนเขต รพ.สต.หนองปลาไหล ปี 2564

3. ค้นหาคัดกรอง แบบเชิงรุก (Active Screening) ในกลุ่มเสี่ยง ติดตามเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพจิตและสัญญาณเตือนฆ่าตัวตาย (ความเครียด แบบคัดกรอง 2Q/9Q และ8Q) ผ่าน Application Line (Mental Health Check-in)
4. การจัดการบริการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน (SMI -V) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
5. ขับเคลื่อนให้เกิดการบูรณาการการดำเนินงาน ส่งเสริมป้องกันและเฝ้าระวังปัญหา สุขภาพจิตโดยประสานความร่วมมือกับสาขาวิชาชีพ ผ่านกลไก พขอ.
6. สื่อสารความรู้สุขภาพจิตเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตใน รูปแบบที่หลากหลาย บูรณาการในทุกกลุ่มวัย → พัฒนาพื้นที่ต้นแบบสร้างสุขใน ชุมชน: โปรแกรมสร้างสุขวัยทำงาน, การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต
7. เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การ ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- Performance**
1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 12.3 ต่อประชากรแสนคน
(เกณฑ์ ≤ 8.0 ต่อประชากร แสนคน)
 2. ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี ร้อยละ 80
(เกณฑ์ ร้อยละ 90)
 3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องภายใน 6 เดือน ร้อยละ 97.9

คุ้มครองผู้บริโภค

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมให้ผู้นำชุมชน แกนนำเครือข่าย ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และประชาชนที่สนใจในชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครอบคลุมทั้งยาปฏิชีวนะ ยาชุด ยาเสด็ยรอยด์ และกัญชาทางการแพทย์
2. เพื่อสร้างแกนนำเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อเฝ้าระวังการใช้ยาไม่สมเหตุผลในชุมชน
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำเครือข่ายให้สามารถส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลแก่ภาคประชาชนได้

ผลการดำเนินงาน

1. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาอย่าง สมเหตุผล ยาสมุนไพรและกัญชาทางการแพทย์ แก่ผู้นำชุมชน แกนนำเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ตัวแทนผู้ป่วยโรคเรื้อรังและประชาชนที่สนใจ
2. อบรมเชิงปฏิบัติการ ลงพื้นที่สำรวจเฝ้าระวัง การขายยาอันตรายทั้งหมดในชุมชน
3. คืบข้อมูลผลการดำเนินงานแก่เครือข่ายในชุมชน
4. Post marketing

งานตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการ

- สถานที่ผลิตอาหารน้ำดื่ม จำนวน 8 แห่ง
- สถานพยาบาล (คลินิก)จำนวน 3 แห่ง
- สถานประกอบการด้านยา 2 แห่ง
- การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ปัญหาอุปสรรค: สถานการณ์การแพร่ระบาด Covid-19 ไม่สามารถจัดนิทรรศการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภาพรวมของเครือข่ายได้

ประเต็น Area Base
(8 ประเต็น มุ่งเน้น)

เด็ก 0-14 ปี สูงดี สมส่วน

- ร้อยละ 66 ของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน
- เด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5
- เด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนไม่เกินร้อยละ 10
- เด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ยไม่เกินร้อยละ 5

• Purpose

1. เพื่อเฝ้าระวังและติดตามทางโภชนาการ ในกลุ่มเด็กวัยเรียนที่เสี่ยงต่อการมีภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน-เตี้ย)
2. เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนมีพัฒนาการทางร่างกายและสมองเจริญเติบโตสมวัย
3. เพื่อให้ผู้ปกครองของเด็กมีความรู้ความเข้าใจถึงภาวะโภชนาการในเด็ก

• Process

1. คัดกรองเด็กวัยเรียนเพื่อจำแนกเด็กเป็นกลุ่ม ดี เสี่ยง ป่วย ด้วยการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ลงข้อมูลในแบบฟอร์มเพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์จัดกิจกรรมที่เหมาะสมในภาพรวม และการจัดกิจกรรมแยกรายกลุ่ม
2. คืบข้อมูลสถานสุขภาพเด็กวัยเรียนภาพประเทศ จังหวัด อำเภอ และของตำบล พร้อมทั้งจัดให้ความรู้กลุ่มเด็กนักเรียน คุณครู ผู้ปกครอง ร้านค้า เรื่องภาวะโภชนาการ
3. ร่วมสร้างนโยบายชุมชนโรงเรียนบ้านหนองพระ ทุกภาคส่วน ร่วมใจสูง ดี สมส่วน และร้านค้ายุคใหม่ร่วมใส่ใจสุขภาพวัยเรียน
4. จัดกิจกรรมที่เหมาะสมในเด็กนักเรียนภาพรวม
 - * ให้ความรู้เชิงปฏิบัติการ และสร้างทักษะ ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (๔ด้าน : อาหารกิจกรรมทางกายนอนทันตสุขภาพ)
5. การจัดกิจกรรมแยกรายกลุ่ม (ปกติ เสี่ยง เสี่ยงสูง)
6. จัดหาหรือซ่อมแซมปรับปรุงเครื่องชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/ ความยาว ที่มีมาตรฐานเพื่อลดความผิดพลาดในการแปลผล

การใช้กรอบ PIRAB ในการกำหนดมาตรการ/กลวิธี ระหว่างสาเหตุและวิธีการแก้ไข

P Partnership

ในระดับโรงเรียนมีคณะทำงานวัยเรียนที่ประกอบด้วยโรงเรียน รพ.สต. อปท. ประชาชนในพื้นที่ ใช้รูปแบบคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

I Investment

ยังไม่มี การสนับสนุนจาก อปท. โดยตรง นอกจากจะมีการเขียนโครงการจาก รพ.สต. ร.ร. เข้าไปขอรับการสนับสนุนงบประมาณเป็นบางพื้นที่ จึงทำให้การดำเนินงานยังไม่ได้มองการแก้ไขปัญหาในภาพรวม

R Regulator

ยังไม่มี การติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล การคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยง อย่างเป็นทางการร่วมกันในระดับชุมชน ยังอยู่ในระดับโรงเรียนเท่านั้น

A Advocacy

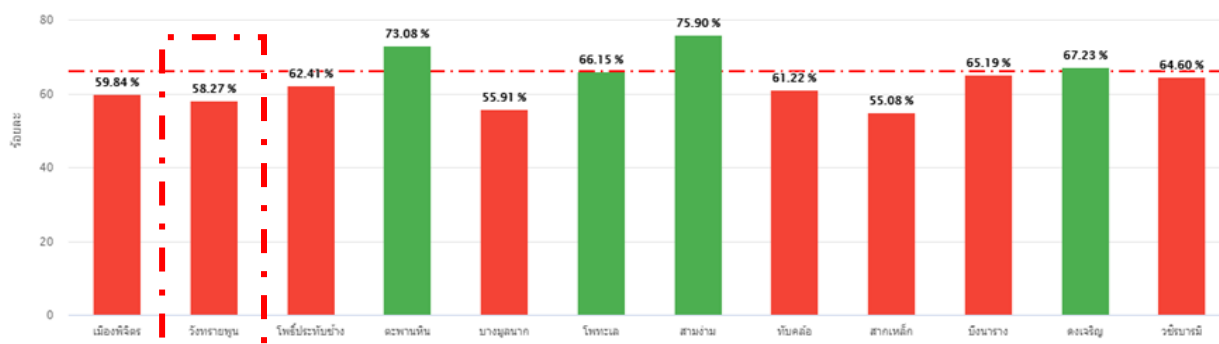
พื้นที่ชุมชนในอำเภอวังทรายพูน มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์งานผ่านสื่อ ONLINE ในรูปแบบหลากหลาย เช่น Facebook Line แต่ยังคงขาดความต่อเนื่องและการสร้างสรรค์สื่อที่น่าสนใจสำหรับวัยรุ่นวัยเรียน

B Building Capacity

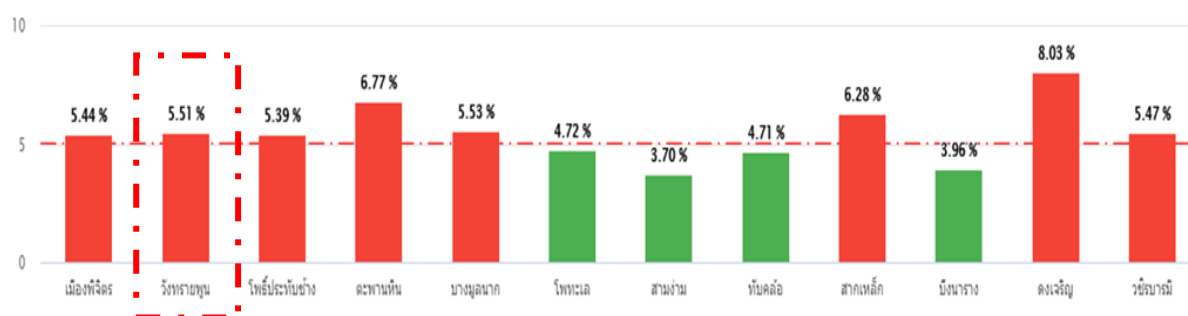
ทุก รพสต. อยู่ในระหว่างการสร้างแกนนำนักเรียนด้านสุขภาพ คือแกนนำนักเรียนสุขบัญญัติ และแกนนำออกกำลังกาย CHOPA CHIPA

- Performance

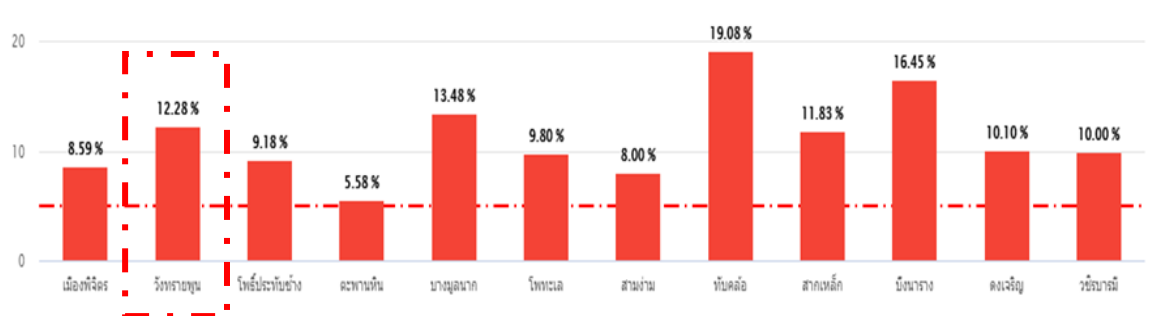
ร้อยละ 66 ของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน



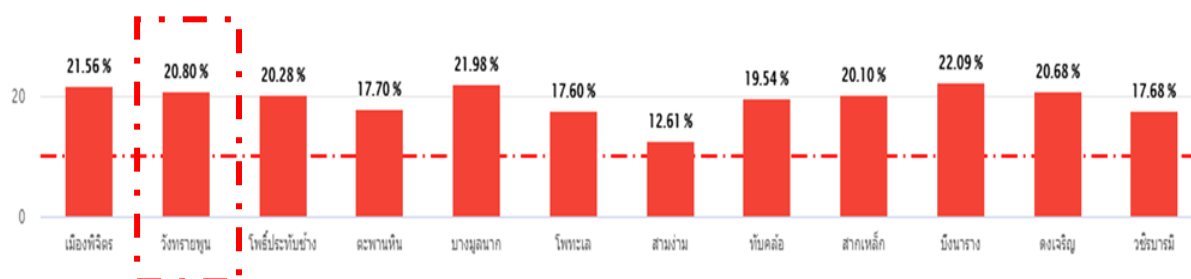
เด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี มีภาวะพอม ไม่เกินร้อยละ 5



เด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนไม่เกินร้อยละ 10



เด็กวัยเรียน อายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ยไม่เกินร้อยละ 5



จากกราฟแสดงผลงานพบว่าอำเภอวังทรายพูนดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์ทุกตัว แต่เมื่อเทียบกับสถานการณ์ภาพจังหวัดยังถือว่ามีความก้าวหน้าไปในทิศทางที่สอดคล้องกับข้อมูลผลการดำเนินงานในภาพจังหวัด เนื่องด้วยสถานการณ์โควิด-19 ส่งผลให้โรงเรียนใช้ระบบการเรียนออนไลน์ ส่งผลให้นักเรียนอยู่บ้านเป็นส่วนใหญ่ ไม่ได้มีกิจกรรมกลุ่มทำร่วมกันในโรงเรียน ประกอบกับการอยู่บ้านนั้นก็อยู่ในรูปแบบการกักตัวไม่เน้นการออกมาทำกิจกรรมนอกบ้าน ส่งผลให้เด็กไม่ได้ออกกำลังกาย ไม่ได้กระโดดโลดเต้น ตามวิสัยของเด็ก

ข้อเสนอแนะ

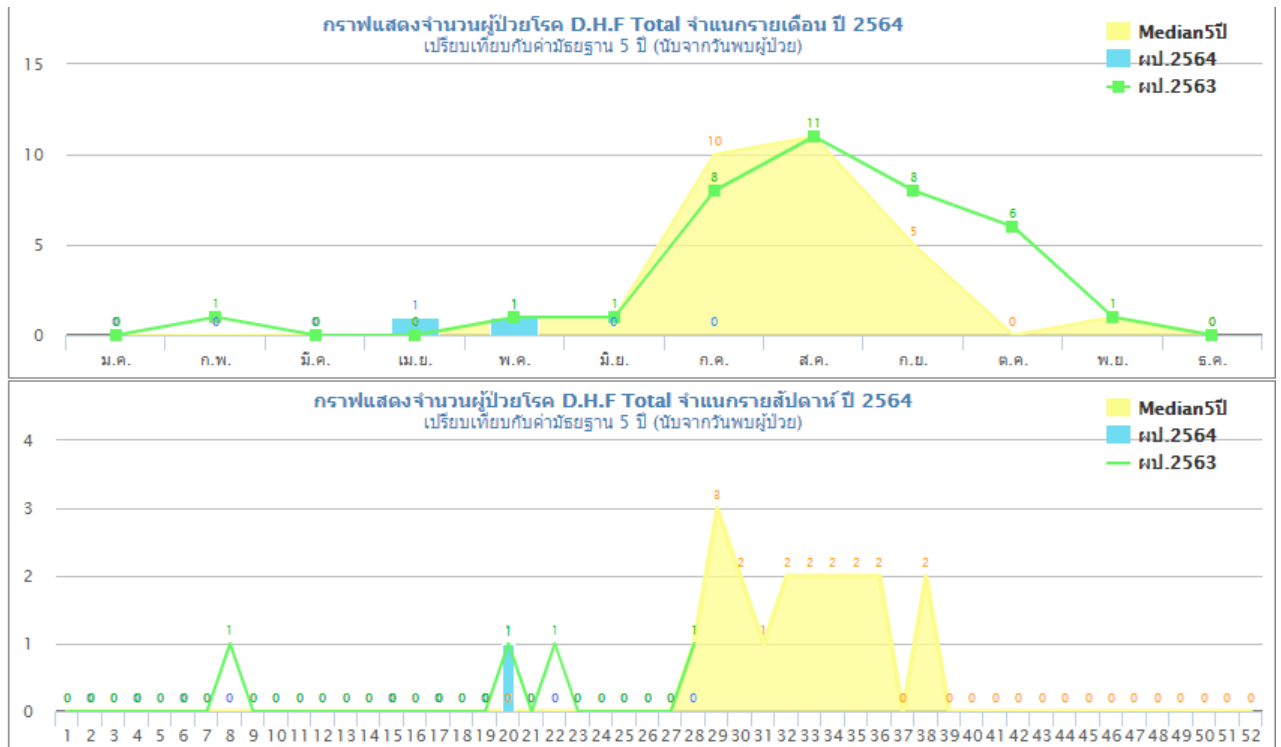
1. ผู้รับผิดชอบงานต้องร่วมกันทั้งภาคส่วนของราชการ ท้องถิ่น ผู้ปกครอง แกนนำนักเรียน วิเคราะห์โครงสร้างการทำงานที่เอื้อต่อการให้บริการคัดกรองและส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง และปรับให้เหมาะสมตามบริบทพื้นที่
2. จัดทีมกำกับและประเมินผลการนิเทศ ติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง อย่างเป็นระบบ ในทุกระดับ เพื่อติดตามผลการแก้ไข เป็นรายบุคคล

DHF (ไข้เลือดออก)

ข้อมูลบริบท (context)

อำเภอวังทรายพูน มีอาณาเขต ทิศเหนือ : อำเภอสามโก้ ทิศใต้ : อำเภอทับคล้อ ทิศตะวันออก : อำเภอเนินมะปราง จ.พิษณุโลก และทิศใต้ : อำเภอเมือง ประกอบด้วยพื้นที่ 4 ตำบล 5 อปท. 9 สถานบริการสาธารณสุข (1รพ. 1 สสอ. 7 รพ.สต.) สถานที่ราชการ : อำเภอวังทรายพูนที่มีหน่วยงานต่างๆ อยู่ในพื้นที่ โรงเรียน 13 โรง วัด 29 วัด จำนวนหมู่บ้าน 57 หมู่บ้าน จำนวนหลังคาเรือน 4,925 หลัง จำนวนประชากร 24,976 คน พื้นที่เสี่ยงสูง 2 หมู่ คือ หมู่ 1 และ 2 ต.หนองพระ (เป็นหมู่บ้านที่พบ Gen 2 ในปี 2563) อสม 595 คน เฉลี่ยอสม.1 คนดูแล 8 หลังคาเรือน

- **Purpose**
 1. เพื่อให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายครัวเรือน HI , CI \leq 5 และสถานบริการเท่ากับ 0
 2. เพื่อให้การรักษาเป็นไปตาม CPG.ที่กำหนด
 3. เพื่อพบ GEN 2 \leq 2 ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย และควบคุมโรคทันเวลา สอบสวนโดยเร็ว
 4. เพื่อไม่ให้มีผู้ป่วยเสียชีวิต
- **Process (กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม นวัตกรรม)**
 1. สำรวจและรายงานลูกน้ำยุงลายโดยอสม.ทุกเดือน.
 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสุ่มลูกน้ำยุงลาย
 3. การสุ่มคุณภาพลูกน้ำยุงลายโดยทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ผู้นำชุมชน 40 หลังคาเรือน ต่อหมู่บ้าน (ถ้าหมู่บ้านไม่ถึง 40 หลังดำเนินการทุกหลัง)
 4. ทีมJIT.ร่วมควบคุมโรคในรายแรกของสถานบริการ
 5. การรายงานสถานการณ์โรค ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กำหนด/ผอ.บ.
 6. โครงการที่เกี่ยวข้อง
 - โครงการสุ่มคุณภาพปราบโรคไข้เลือดออกทุกหมู่บ้าน
 - โครงการธนาคารปลา
- **Performance(ผลงาน ณ ปัจจุบัน)**
 1. ดัชนีลูกน้ำยุงลายยังสูงเกินเกณฑ์ (โดยเฉพาะในช่วงการสุ่มคุณภาพ : ทีมสคม.กำหนดสุ่มวันที่ 29 ก.ค.64)
 2. พบผู้ป่วย 2 ราย ในเดือนเม.ย.64 และ พ.ค.64 พบในตำบลวังทรายพูน ซึ่งคิดเป็น 23.24 ต่อประชากรแสนคน โดยอำเภอวังทรายพูนคิดเป็น 8.01 ต่อประชากรแสนคน



3.สามารถควบคุมการระบาดได้ (ไม่พบ Generation 2)

TB.(วัณโรค)

ข้อมูลบริบท (context)

อำเภอวังทรายพูน มีอาณาเขต ทิศเหนือ : อำเภอสามโก้ ทิศใต้ : อำเภอทับคล้อ ทิศตะวันออก : อำเภอเนินมะปราง จ.พิษณุโลก และทิศใต้ : อำเภอเมือง ประกอบด้วยพื้นที่ 4 ตำบล 5 อปท. 9 สถานบริการสาธารณสุข (1รพ. 1 สสอ. 7 รพ.สต.) สถานที่ราชการ : อำเภอวังทรายพูนที่มีหน่วยงานต่างๆ อยู่ในพื้นที่ โรงเรียน 13 โรงเรียน วัด 29 วัด จำนวนหมู่บ้าน 57 หมู่บ้าน จำนวนหลังคาเรือน 4,925 หลัง จำนวนประชากร 24,976 คน อสม 595 คน เฉลี่ยอสม.1 คนดูแล 8 หลังคาเรือน

สภาพปัญหา

1. สถานการณ์โควิด-19 มีผลต่อการค้นหาและพบผู้ป่วยรายใหม่
2. พบผู้ป่วยอายุมาก...ไม่ยอมทานยา/ทานยาไม่ได้ขนาด

- Purpose -เพื่อค้นหาและรักษาผู้ป่วยให้หายโดยเร็ว
-เพื่อลดการแพร่เชื้อ
- Process
 1. โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน ปีงบประมาณ 2564
 2. การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน ตามนियามการคัดกรอง

3. ใช้มาตรการ 2-2-2
4. มีการ Admit ผู้ป่วย AFB+ 14 วัน และผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูง(สีแดง)
5. มีการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโดยพื้นที่และทีมสหวิชาชีพ

(กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม นวัตกรรม)

- Performance

1. ค้นหาผู้ป่วยตามกลุ่มเป้าหมาย > 100%
2. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 23 ราย จาก 37 ราย
3. ร้อยละ 62.16 (เป้าหมายร้อยละ \geq 85)
 - อุบัติการณ์ 94.18 (เป้าหมาย อุบัติการณ์ 150 ต่อแสน)
4. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่(KPI พิจิตร) ร้อยละ 60
 - กำลังรักษา/โอนออก ร้อยละ 40 (เป้าหมายร้อยละ \geq 88)

Stroke

ข้อมูลบริบท (context)

ลดอัตราการเกิดโรคหลอดเลือดสมองตีบแตกและเพิ่มการเข้าถึงบริการลดอัตราการพิการและเสียชีวิต

- Purpose**
1. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยเสี่ยงสูง
 2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้าสู่ระบบ Fast track ได้เพิ่มขึ้น
 3. เพื่อเพิ่มการเข้าถึง rtPA ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

- Process**
1. จัดทำโครงการการดูแลผู้ป่วย NCD เพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับ รพ.สต.
 2. จัดทำโครงการประชาสัมพันธ์ 1669 เพื่อการเข้าถึงบริการในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับ รพ.สต
 3. วางแผนการจัดทำ Application ในผู้ป่วยเสี่ยงสูงเพื่อการเข้าถึงบริการได้รวดเร็วภายในปี 2565.

- Performance**
1. ร้อยละ 54.54 ของผู้ป่วย NCD ที่เกิดภาวะหลอดเลือดสมอง
 2. ร้อยละ 63.63 ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้าระบบ Fast track
 3. ร้อยละ 18.18 ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มาด้วยระบบบูรณาการ 1669.

STEMI

ข้อมูลบริบท (context)

เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI ได้รับการดูแลที่ถูกต้องและรวดเร็วเพื่อลดอัตราความพิการและเสียชีวิต

- Purpose**
1. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI
 2. เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI เข้าถึง SK ได้ทันเวลาที่และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับ SK
 3. เพื่อการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย STEMI.

- Process**
1. จัดทำโครงการการดูแลผู้ป่วย NCD เพื่อป้องกันการเกิด STEMI ร่วมกับ รพ.สต

พ.ศ	ยอดผู้ป่วย	ในเขตรพ	ผู้ป่วยผิคนัด
2561	3645	642	31(ร้อยละ0.85)
2662	3669	664	59(ร้อยละ1.60)
2563	3767	670	115(ร้อยละ3.05)
2564(9 เดือน)	3886	666	102(ร้อยละ2.62)

2. จัดทำโครงการประชาสัมพันธ์ 1669 เพื่อการเข้าถึงบริการในผู้ป่วย STEMI ร่วมกับ รพ.สต .
3. จัดทำ Box set และขั้นตอนวิธีการให้ยา SK ไว้ที่กล่องพร้อมทั้งติดตามภาวะแทรกซ้อนหลังการส่งต่อเพื่อนำมาหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน

Performance

1. ร้อยละ 25 ของผู้ป่วย STEMI ที่เสียชีวิต.(ยอด STEMI 4 ราย)
2. ร้อยละ 50 ของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับ SK (2 ราย Dx.HF)
3. ร้อยละ 0 ของผู้ป่วย STEMI ที่มาด้วยระบบบริการ 1669

ความดันโลหิตสูง

แสดงร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี

ปีงบประมาณ	ผลงาน(ร้อยละ)
2561	68.86
2562	67.68
2563	64.32
2564(ผลงาน 9 เดือน)	68.59

จาก 3 ปี ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยความดันสูงมีแนวโน้มมากขึ้นเรื่อยๆ เมื่อเปรียบเทียบผู้ป่วยผิคนัด พบมีแนวโน้มมากขึ้นด้วยเช่นกัน ซึ่งอาจเกิดจากสถานการณ์โรคระบาดโควิด 19 คลินิกNCD ปรับแนวทางการให้บริการเป็นการส่งยาที่บ้านและปรับลดระยะเวลาในการรับยาให้น้อยลงในคนไข้ที่ความดันสูง ทำให้ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถควบคุมความดันได้ดีพบ มากกว่าร้อยละ 60 ซึ่งแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยความดันสูงสามารถควบคุมความดันได้ปกติ โดยมีทีมติดตามให้มารับยาต่อเนื่อง และคัดกรองความเสี่ยงได้อย่างครอบคลุม

PCC: Primary Care Cluster

ข้อมูลบริบท (context)

จากนโยบายการปฏิรูประบบสาธารณสุข ระบุให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม ประชาชนทุกคนทุกครอบครัวจะมีหมอครอบครัวเป็นญาติให้การดูแลแบบใกล้บ้านใกล้ใจ โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ซึ่งเป็นหัวใจของเวชศาสตร์ครอบครัว นโยบายนี้มุ่งพัฒนาให้เกิดทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ทีมรู้จักประชากรและชุมชนเป็นอย่างดีส่งผลให้เกิดการดูแลอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง และให้ทีมรวมตัวกันเป็นเครือข่าย (Cluster) เพื่อร่วมกันบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกลุ่มเครือข่ายนี้ต้องเชื่อมโยงการทำงานกับโรงพยาบาลแม่ข่ายและเครือข่ายระบบบริการในระดับอำเภอ (District Health System)

ในอำเภอวังทรายพูนมีจำนวนประชากรที่ดูแลจำนวน 24,371 คน มีการจัดระบบบริการคลินิกหมอครอบครัว (PCC: Primary Care Cluster) จำนวน 1 PCC แบ่งเป็น 2 ทีมดังนี้

โซนเหนือ PCC โรงพยาบาลวังทรายพูนดูแล 4,170 ครอบครัว ประชากร 13,305 คน เครือข่ายบริการประกอบด้วย

1. รพ.วังทรายพูน
2. รพ.สต.บ้านหนองยาง
3. รพ.สต.หนองปลาไหล
4. รพ.สต.บ้านทับไทร
5. รพ.สต.บ้านคลองสะแกป่าหวาย

โซนใต้ PCC รพ.สต.หนองพระดูแล 3,716 ครอบครัว ประชากร 11,066 คน เครือข่ายบริการประกอบด้วย

1. รพ.สต.หนองพระ
2. รพ.สต.บ้านยางสามต้น
3. รพ.สต.หนองปล้อง

Purpose

1. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่เป็นองค์รวมทุกมิติ
2. เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง
3. เพื่อให้เกิดความร่วมมือ การทำงานเป็นทีมและการประสานงานกับภาคีส่วนต่างๆ

Process

1. แผนพัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ
2. แผนพัฒนางานบริการเชิงรุกเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน

3. โครงการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (องค์การสม.สร้างพฤติกรรม ลดเสียง ลดโรค+หมู่บ้านจัดการสุขบัญญัติ)

4. แผนพัฒนาศักยภาพอสม.ให้มีความรู้ ทักษะ การดูแลสุขภาพทั้งตนเอง ครอบครัวและชุมชน
5. แผนพัฒนาและยกระดับรพ.สต.ติดตามในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

Performance

1. คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน
2. จำนวนครัวเรือนได้รับการดูแล ร้อยละ 50

ตาราง 19 รายงานผลการดำเนินงาน 3 หมอ อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 7 กรกฎาคม 2564

อำเภอ	หมอมคนที่ 1 อสม.หมอ ประจำบ้าน	หมอมคนที่ 2 หมอ สาธารณสุข	หมอมคนที่ 3 หมอ ครอบครัว/MD	เป้าหมาย ครอบครัว ตาม HDC	ผลงาน ครอบครัว (ที่ทำได้จริง)	ผู้ป่วย ติด สังคม	ผู้ป่วย ติดบ้าน	ผู้ป่วย ติด เตียง
วังทรายพูน	582	40	7	9,413	4,779 (ร้อยละ 50.7)	9,381	148	56

ตาราง 20 ผลการประเมิน UCCARE อำเภอวังทรายพูน รอบ 2/2564

อำเภอ	Unity Team	Customer Focus	Community Participation	Appriciation	Resource Shairing	Essential Care	สรุป คะแนน
วังทรายพูน	5	5	5	3.5	4	3.5	4.3

UCCARE	1 เริ่มมีแนวทาง และ/หรือ เริ่มดำเนินการ	2 ขยายการดำเนินการ	3 ดำเนินการเป็นระบบ และ/หรือครอบคลุม	4 เรียนรู้	5 บูรณาการ	คำสำคัญและนิยามปฏิบัติการ	ผลคะแนนประเมินตนเอง
Unity Team	มีแนวทางที่จะทำงานร่วมกันและดำเนินงานตามหน้าที่ในส่วนที่รับผิดชอบ	มีการทำงานร่วมกันเป็นทีมในบางประเด็น และ/หรือ มีภาคีภาคส่วนร่วมด้วย	มีการทำงานร่วมกันเป็นทีม (cross functional) ระหว่างฝ่ายคิดวางแผนและดำเนินการร่วมกัน โดยมีภาคีภาคส่วนร่วมด้วยบางส่วน	มีการทำงานร่วมกัน เป็นโครงข่ายทีมเดียวกัน ทั้งแนวตั้งและแนวนอน (fully integrate) โดยมี ภาคีทุกภาคส่วนร่วมด้วย	ชุมชน ภาคีภาคส่วนต่างๆ ร่วมเป็นทีม ในทุกประเด็นการพัฒนาคูณภาพชีวิต	การทำงานเป็นทีมของคณะกรรมการ พชอ. หมายถึงการทำงานร่วมกันของคณะกรรมการ พชอ. ประกอบด้วย ภาครัฐ (ส่วนท้องถิ่นและท้องถิ่น) ภาคเอกชน และภาคประชาชน ที่มีนายอำเภอเป็นประธานและสาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ	5
Customer	มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายอย่างชัดเจนและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	มีการรับรู้และเข้าใจ ความต้องการ ของประชาชน กลุ่มเป้าหมายที่หลากหลาย อย่างน้อยในกลุ่มที่มีปัญหามากที่สุด	มีการรับรู้และเข้าใจความต้องการของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ครอบคลุม ประชากรส่วนใหญ่ และนำมาแก้ไข ปรับปรุง	มีการเรียนรู้และพัฒนาการรับรู้ความต้องการของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ให้สอดคล้อง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น	ความต้องการของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ถูกนำมาบูรณาการกับระบบต่างๆ จนทำให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเชื่อมั่นศรัทธา ผูกพัน และมีส่วนร่วม	ความต้องการของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย หมายถึงประเด็นปัญหาหรือประเด็นพัฒนา ที่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายจำเป็นต้องได้รับการแก้ไข	5
Community Participation	มีแนวทาง หรือเริ่มให้ชุมชน และภาคีภาคส่วน มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	ดำเนินการให้ชุมชน และภาคีภาคส่วน ร่วมรับรู้ ร่วมดำเนินการในการพัฒนาคูณภาพชีวิต ในงานที่หลากหลายและขยายวงกว้างเพิ่มขึ้น	ชุมชน และภาคีภาคส่วนมีส่วนร่วม ร่วมคิด ร่วมดำเนินการพัฒนาคูณภาพชีวิตอย่างเป็นระบบ และมีการขยายวงได้ค่อนข้างครอบคลุม	ชุมชน และภาคีภาคส่วนร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการพัฒนาคูณภาพชีวิต และมีการทบทวน เรียนรู้ ปรับปรุง กระบวนการมีส่วนร่วมให้เหมาะสมมากขึ้น	ชุมชน และภาคีภาคส่วนร่วมดำเนินการอย่างครบวงจร รวมทั้งการประเมินผล จนร่วมเป็นเจ้าของการดำเนินงานพัฒนาคูณภาพชีวิต		5

<p style="text-align: center;">Appreciation</p>	<p>มีแนวทางหรือวิธีการที่ชัดเจนหรือเริ่มดำเนินการในการดูแลพัฒนา และสร้างความพึงพอใจของคณะกรรมการ พขอ.</p>	<p>มีการขยายการดำเนินการตามแนวทางหรือวิธีการในการดูแลพัฒนา และสร้างความพึงพอใจของบุคลากรเพิ่มขึ้น</p>	<p>ดำเนินการตามแนวทางหรือวิธีการดูแลพัฒนาและสร้างความพึงพอใจ และความผูกพัน (engagement) ของคณะกรรมการ พขอ.ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่</p>	<p>คณะกรรมการ พขอ.มีการเรียนรู้ ทบทวนกระบวนการดูแล พัฒนา และสร้างความผูกพันของคณะกรรมการ พขอ.ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่</p>	<p>สร้างวัฒนธรรมเครือข่ายให้คณะกรรมการ พขอ. มีความสุขภูมิใจ รับผิดชอบต่อและเกิดความผูกพันในงานร่วมกัน</p>	<p><i>ความผูกพัน (engagement) หมายถึง การที่คณะกรรมการ พขอ.มีความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงานในหน้าที่ และงานที่ได้รับมอบหมาย ด้วยความมุ่งมั่นเพื่อให้บรรลุ พันธกิจที่กำหนดไว้</i></p>	3.5
<p style="text-align: center;">Resources Sharing and Human Development</p>	<p>มีแนวทาง หรือเริ่มวางแผนการใช้ทรัพยากรร่วมกัน และ พัฒนาคณะกรรมการ พขอ. ร่วมกัน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน</p>	<p>มีการดำเนินการร่วมกัน ในการใช้ทรัพยากร และพัฒนาคณะกรรมการพขอ. ร่วมกัน ในบางประเด็น หรือบางระบบ</p>	<p>มีการจัดการทรัพยากร และพัฒนาคณะกรรมการ พขอ. ร่วมกันอย่างเป็นระบบและครอบคลุม ตามบริบท และความจำเป็นของพื้นที่ เพื่อสนับสนุนให้บรรลุตามเป้าหมาย</p>	<p>มีการทบทวนและปรับปรุงการจัดการทรัพยากร และพัฒนาคณะกรรมการ ให้เหมาะสม และมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น</p>	<p>มีการจัดการทรัพยากรร่วมกัน โดยยึดเป้าหมายของคณะกรรมการ พขอ. (ไม่มีกำแพงกัน) และมีการใช้ทรัพยากรจากชุมชน ส่งผลให้เกิดระบบสุขภาพชุมชนที่ยั่งยืน</p>	<p><i>Resource หมายถึง คน เงิน ของ ความรู้ รวมทั้งข้อมูล ซึ่งเป็นปัจจัยนำเข้า (input) ของการทำงานร่วมกัน</i></p>	4
<p style="text-align: center;">Essential Care</p>	<p>มีแนวทาง หรือเริ่มดำเนินการจัดระบบการแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิตประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ตามบริบทของพื้นที่</p>	<p>มีการจัดระบบการแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิต ตามบริบทตามความต้องการของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย บางส่วน โดยเฉพาะกลุ่มที่มีปัญหา</p>	<p>มีการจัดระบบการแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิต ตามบริบทตามความต้องการของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ที่ครอบคลุม</p>	<p>มีการเรียนรู้ ทบทวน การจัดระบบการแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิต มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่เหมาะสมสอดคล้องมากขึ้น</p>	<p>มีการจัดระบบการแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิต แบบบูรณาการร่วมกับประชาชน ชุมชนภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p><i>Essential Care หมายถึง การแก้ปัญหาหรือพัฒนาคูณภาพชีวิตให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย สอดคล้องกับบริบทของชุมชน และเป็นไปตามศักยภาพของคณะกรรมการ พขอ.</i></p>	3.5

อำเภอมีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ข้อมูลบริบท (context)

อำเภอวังทรายพูน มีการขับเคลื่อนการดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อมโดยใช้กลไก พชอ. ในการขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมมี วิเคราะห์สถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่ประกอบด้วย สาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครอบคลุมทุกพื้นที่

Purpose

1. เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่ และสามารถบ่งชี้ ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของพื้นที่ได้
2. เพื่อสร้างกระบวนการขับเคลื่อนการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ของพื้นที่โดยภาคีเครือข่าย
3. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่อำเภอวังทรายพูนได้รับการดูแล จัดการปัจจัยเสี่ยง และคุ้มครอง สุขภาพ

Process

1. ประชุมผู้เกี่ยวข้องชี้แจงสถานการณ์ ส่วนขาด ปัญหาอุปสรรค สาเหตุ แนวทางแก้ไข แนวทางการขับเคลื่อนพัฒนา โดยประสานความร่วมมือภาคีที่เกี่ยวข้อง ซึ่งประกอบไปด้วยโรงพยาบาลวังทรายพูน รพ.สต. ทั้ง 7 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน อปท. ทั้ง 5 แห่งในอำเภอวังทรายพูน เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย โดยเครือข่ายสาธารณสุขและท้องถิ่น มีมติร่วมกันในการดำเนินการประเด็นมุ่งเน้น 2 เรื่อง คือ 1. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 2. สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร (ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร)

โดยเพิ่มประเด็นที่พื้นที่ดำเนินการอยู่แล้ว โดยความร่วมมือกันของเครือข่ายสาธารณสุขและท้องถิ่น ในการดำเนินการของงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือท้องถิ่น ทั้ง 5 แห่ง เพื่อดูแลสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ (กลุ่มเกษตรกร) ในการคัดกรองความเสี่ยงจากการใช้สารเคมี ในทุกพื้นที่รับผิดชอบ โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง 7 แห่ง

2. ขับเคลื่อนสนับสนุนให้ อปท. ทุกแห่งในอำเภอวังทรายพูน เข้าร่วมรับการประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ปี 2564

ในปีงบประมาณ 2564 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้ง 5 แห่ง ของอำเภอวังทรายพูน เข้าร่วมการประเมินมาตรฐาน EHA : 4002 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

3. ขับเคลื่อนสนับสนุนให้ อปท. ทุกแห่งในอำเภอวังทรายพูน ดำเนินการตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑

4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนเข้มแข็งด้านสิ่งแวดล้อม

Performance

1. ร้อยละ 100 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอวังทรายพูน เข้าร่วมการประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ปี 2564

2. ร้อยละ 100 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอำเภอวังทรายพูน สนับสนุนการดำเนินการตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 โดยบางพื้นที่ดำเนินการแล้ว และบางพื้นที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ ในปี 2564

3. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนเข้มแข็งด้านสิ่งแวดล้อม ดังนี้ ดังนี้

1. โรงพยาบาลวังทรายพูน ตำบลวังทรายพูน	หมู่	2
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับไทร	หมู่	9
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพระ	หมู่	16
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปล้อง	หมู่	1
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปลาไหล	หมู่	2

สถานการณ์การเงินการคลัง

ข้อมูลบริบท (context)

- เป็นหน่วยงานที่ทำงานด้านการเงินและบัญชีขนาด 30 เติง ให้บริการแก่เจ้าหน้าที่ จำนวน 136 คน และประชาชนในพื้นที่ 16,072 คน สำนักงานเครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน 7 แห่ง
- มีอัตรากำลังงานการเงินและบัญชี 2 คน
- ให้บริการรับเงินค่ารักษาพยาบาลทั้งผู้ป่วยนอกผู้ป่วยใน ทั้งในและนอกหน่วยงานในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น ให้บริการจ่ายเงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน เงินสวัสดิการต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่ในสังกัดการออกหลักฐานทางการเงินแก่ผู้รับบริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ชำระเงิน ค่าสินค้าและบริการ ให้กับบุคคลภายนอกร้านค้า บริษัทต่าง ๆ ด้วยความรวดเร็ว ถูกต้องและครบถ้วน
- ให้บริการให้คำปรึกษา แนะนำ เกี่ยวกับระเบียบ และสิทธิอันพึงมีจากการเบิกจ่ายเงิน ภายใต้กฎระเบียบของทางราชการ
- ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล มีการตรวจสอบภายในจากผู้ตรวจสอบจากภายนอก จัดทำงบประมาณและควบคุมการเบิกจ่ายงบประมาณ การจัดทำบัญชีการเงินทุกประเภท และการจัดทำรายงานทางการเงินและบัญชีเสนอผู้บริหาร
- ความต้องการของผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน ต้องการความรวดเร็ว ถูกต้อง ทันเวลา และมีพฤติกรรมบริการที่ดี สำหรับผู้บริหาร ต้องการเอกสารทางการเงินและบัญชีที่ถูกต้องและรวดเร็ว เพื่อใช้ประกอบในการตัดสินใจและวางแผนการใช้จ่ายเงินในการบริหารงาน

Purpose

1. เพื่อให้มีแนวทางในการดำเนินงานด้านการเงินการคลัง
 2. เพื่อให้มีแผน กำกับ ควบคุม และติดตามผลการดำเนินงานทางด้านรายรับ – รายจ่าย
 3. เพื่อนำมาวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการเงินการคลังตามแผน Planfin
- **Process**
 1. จัดทำแผน planfin ตั้งแต่ต้นปีและมีการปรับ 6 เดือน
 2. ติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน
 3. ประชุมชี้แจงผลการดำเนินงานให้กับผู้เกี่ยวข้องทราบ
 - **Performance**
 1. สถานะการเงินการคลังไม่ติดวิกฤติ
 2. ผลการดำเนินงานรายได้ ค่าใช้จ่าย ส่วนต่างไม่เกิน 5% จากแผน planfin
 3. มีทุนสำรองเพียงพอต่อค่าใช้จ่ายประจำ

ผลการดำเนินงานตามแผนประมาณการรายได้-ค่าใช้จ่าย Planfin								
โรงพยาบาลวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร								
ย่อ ขยา	รหัส	รายการ	แผนทั้งปี รอบสอง	ม.ย._64				
				แผนประมาณการ	ผลดำเนินงาน	ส่วนต่าง	ร้อยละ	
1	P04	รายได้ UC	33,411,613.03	25,058,709.77	31,128,027.16	6,069,317.39	24.22	
1	P04	รายได้ UC** (ปรับการรับรู้ OP PP CF)	33,411,613.03	25,058,709.77	27,837,137.35	2,778,427.58	11.09	
	P04.1	UC OP เหม่าจ่าย	8,514,579.58	6,385,934.69	10,188,897.54	3,802,962.86	59.55	
	P04.1	UC OP เหม่าจ่าย** (ปรับการรับรู้)	8,514,579.58	6,385,934.69	7,641,673.16	1,255,738.47	19.66	
	P04.2	UC OP นอก CUP	1,458,186.00	1,093,639.50	1,285,414.84	191,775.34	17.54	
	P04.3	UC IP	15,376,534.25	11,532,400.69	12,698,575.02	1,166,174.33	10.11	
	P04.4	UC P&P เหม่าจ่าย	547,655.96	410,741.97	597,004.46	186,262.49	45.35	
	P04.4	UC P&P เหม่าจ่าย** (ปรับการรับรู้)	547,655.96	410,741.97	447,753.35	37,011.38	9.01	
	P04.5	UC บริหารกรณีเฉพาะ (CR)	1,157,000.00	867,750.00	924,138.50	56,388.50	6.50	
	P04.6	รายได้กองทุน UC (CF)	2,377,657.24	1,783,242.93	2,377,657.24	594,414.31	33.33	
	P04.6	รายได้กองทุน UC (CF)** (ปรับการรับรู้)	2,377,657.24	1,783,242.93	1,783,242.93	-	0.00	
	P04.7	อื่นๆ	3,980,000.00	2,985,000.00	3,056,339.56	71,339.56	2.39	
1	P05	รายได้จาก EMS	150,000.00	112,500.00	140,500.00	28,000.00	24.89	
1	P06	รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	25,000.00	18,750.00	11,847.00	- 6,903.00	-36.82	
	P06.1	ต้นสังกัด OP	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P06.2	ต้นสังกัด IP	25,000.00	18,750.00	11,847.00	- 6,903.00	-36.82	
1	P061	รายได้ค่ารักษา อปท.	635,000.00	476,250.00	458,018.34	- 18,231.66	-3.83	
	P061.	อปท. OP	380,000.00	285,000.00	270,522.05	- 14,477.95	-5.08	
	P061.	อปท. IP	255,000.00	191,250.00	187,496.29	- 3,753.71	-1.96	
1	P07	รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	5,400,000.00	4,050,000.00	3,922,360.43	- 127,639.57	-3.15	
	P07.1	กรมบ/ช กลาง OP	3,500,000.00	2,625,000.00	2,463,091.22	- 161,908.78	-6.17	
	P07.2	กรมบ/ช กลาง IP	1,850,000.00	1,387,500.00	1,458,879.21	71,379.21	5.14	
	P07.3	ตรวจสอบสุขภาพ	50,000.00	37,500.00	390.00	- 37,110.00	-98.96	
1	P08	รายได้ประกันสังคม	910,000.00	682,500.00	793,741.95	111,241.95	16.30	
	P08.1	ประกันสังคม OP	520,000.00	390,000.00	381,809.18	- 8,190.82	-2.10	
	P08.2	ประกันสังคม IP	320,000.00	240,000.00	364,007.77	124,007.77	51.67	
	P08.3	ประกันสังคม อื่นๆ	70,000.00	52,500.00	47,925.00	- 4,575.00	-8.71	
1	P09	รายได้แรงงานต่างด้าว	70,000.00	52,500.00	69,109.00	16,609.00	31.64	
1	P10	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	3,402,000.00	2,551,500.00	2,656,333.76	104,833.76	4.11	
	P10.1	รายได้ค่ารักษาชำระเงิน OP/IP	1,800,000.00	1,350,000.00	1,299,240.75	- 50,759.25	-3.76	
	P10.2	รายได้ค่ารักษา พรบ.รช OP	1,000,000.00	750,000.00	714,397.00	- 35,603.00	-4.75	
	P10.3	รายได้ค่ารักษา พรบ.รช IP	600,000.00	450,000.00	402,757.00	- 47,243.00	-10.50	
	P10.4	รายได้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ	2,000.00	1,500.00	12,888.24	11,388.24	759.22	
	P10.5	รายได้สนับสนุนยาและอื่น ๆ	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P10.6	อื่น ๆ	-	-	227,050.77	227,050.77	#DIV/0!	
1	P11	รายได้งบประมาณส่วนบุคคลากร	31,523,700.00	23,642,775.00	23,516,833.75	- 125,941.25	-0.53	
1	P12	รายได้อื่น	5,097,000.00	3,822,750.00	4,487,233.82	664,483.82	17.38	
	P12.1	บัญชีรายได้หน่วยงานรับเงินจากรัฐบาล	1,236,000.00	927,000.00	917,293.40	- 9,706.60	-1.05	
	P12.2	รายได้อื่น รับโอนจาก สสจ./รพศ./รพท./รพช./ร	2,276,000.00	1,707,000.00	2,114,756.00	407,756.00	23.89	
	P12.3	รายได้จากการรับบริจาค	1,028,000.00	771,000.00	1,068,396.27	297,396.27	38.57	
	P12.4	อื่นๆ	557,000.00	417,750.00	386,788.15	- 30,961.85	-7.41	
1	P121	รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	-	-	-	-	#DIV/0!	
1	P13	รายได้งบลงทุน	11,048,138.70	8,286,104.03	7,103,548.70	- 1,182,555.33	-14.27	
	P13.1	งบ ค่าเสื่อม UC	3,182,138.70	2,386,604.03	3,182,138.70	795,534.68	33.33	
	P13.2	งบลงทุน	7,866,000.00	5,899,500.00	3,921,410.00	- 1,978,090.00	-33.53	
1		รวมรายได้	91,672,451.73	68,754,338.80	74,287,553.91	5,533,215.11	8.05	
1		รวมรายได้ ** (ปรับการรับรู้ OP PP CF)	91,672,451.73	68,754,338.80	70,996,664.10	2,242,325.30	3.26	

ผลการดำเนินงานตามแผนประมาณการรายได้-ค่าใช้จ่าย Planfin								
โรงพยาบาลวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร								
ย่อ ขยาย	รหัส	รายการ	แผนทั้งปี รอบสอง	ปี.ย. 64				
				แผนประมาณการ	ผลดำเนินงาน	ส่วนต่าง	ร้อยละ	
1	P14	ต้นทุนยา	6,700,000.00	5,025,000.00	5,043,260.51	18,260.51	0.36	
1	P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใบยาและวัสดุการแพทย์	2,300,000.00	1,725,000.00	1,726,412.97	1,412.97	0.08	
	P15.1	วัสดุเภสัชกรรมใช้ไป	200,000.00	150,000.00	92,734.60	- 57,265.40	-38.18	
	P15.2	วัสดุทางการแพทย์ทั่วไปใช้ไป	2,100,000.00	1,575,000.00	1,633,678.37	58,678.37	3.73	
	P15.3	วัสดุเอกซเรย์ใช้ไป	-	-	-	-	#DIV/0!	
1	P151	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	390,000.00	292,500.00	293,835.00	1,335.00	0.46	
1	P16	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	2,200,000.00	1,650,000.00	1,650,668.44	668.44	0.04	
1	P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	31,533,700.00	23,650,275.00	23,530,349.63	- 119,925.37	-0.51	
1	P18	ค่าจ้างชั่วคราว/พอส/ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	6,577,538.00	4,933,153.50	5,096,827.81	163,674.31	3.32	
1	P19	ค่าตอบแทน	13,672,800.00	10,254,600.00	10,729,774.00	475,174.00	4.63	
	P19.1	ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน OT	6,080,000.00	4,560,000.00	5,029,774.00	469,774.00	10.30	
	P19.2	ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P19.3	เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย	4,793,600.00	3,595,200.00	3,621,400.00	26,200.00	0.73	
	P19.4	ค่าเมล็ดพืชและหรือผลิตภัณฑ์ของพยาบาล	600,000.00	450,000.00	427,000.00	- 23,000.00	-5.11	
	P19.5	พ.ต.ส.	1,348,000.00	1,011,000.00	948,000.00	- 63,000.00	-6.23	
	P19.6	ไม่ทำเวชปฏิบัติลา	790,000.00	592,500.00	570,000.00	- 22,500.00	-3.80	
	P19.7	อื่นๆ	61,200.00	45,900.00	133,600.00	87,700.00	191.07	
1	P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	2,172,000.00	1,629,000.00	1,696,252.12	67,252.12	4.13	
1	P21	ค่าใช้สอย	4,190,760.00	3,143,070.00	3,210,566.71	67,496.71	2.15	
	P21.1	ค่าซ่อมแซม	1,225,000.00	918,750.00	1,038,152.59	119,402.59	13.00	
	P21.2	ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์	468,000.00	351,000.00	351,000.00	-	0.00	
	P21.3	ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)	950,000.00	712,500.00	677,615.00	- 34,885.00	-4.90	
	P21.4	ค่าจ้างตรวจเอกซเรย์ (X-Ray)	900,000.00	675,000.00	615,821.00	- 59,179.00	-8.77	
	P21.5	ค่าจ้างเหมากำจัดขยะติดเชื้อ	80,000.00	60,000.00	86,630.98	26,630.98	44.38	
	P21.6	ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด	12,000.00	9,000.00	-	- 9,000.00	-100.00	
	P21.7	ค่าจ้างเหมาอื่นๆ	319,560.00	239,670.00	258,250.00	18,580.00	7.75	
	P21.8	เบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P21.9	ค่าใช้สอยอื่นๆ	236,200.00	177,150.00	183,097.14	5,947.14	3.36	
1	P22	ค่าสาธารณูปโภค	2,251,000.00	1,688,250.00	1,583,126.02	- 105,123.98	-6.23	
	P22.1	ค่าไฟฟ้า	2,000,000.00	1,500,000.00	1,370,825.51	- 129,174.49	-8.61	
	P22.2	ค่าน้ำประปาและน้ำบาดาล	130,000.00	97,500.00	121,080.63	23,580.63	24.19	
	P22.3	ค่าสาธารณูปโภค อื่นๆ	121,000.00	90,750.00	91,219.88	469.88	0.52	
1	P23	วัสดุใช้ไป	2,185,000.00	1,638,750.00	1,451,087.47	- 187,662.53	-11.45	
	P23.1	วัสดุสำนักงานใช้ไป	300,000.00	225,000.00	219,272.00	- 5,728.00	-2.55	
	P23.2	วัสดุยานพาหนะและขนส่งใช้ไป	50,000.00	37,500.00	-	- 37,500.00	-100.00	
	P23.3	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุใช้ไป	50,000.00	37,500.00	15,897.00	- 21,603.00	-57.61	
	P23.4	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่ใช้ไป	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P23.5	วัสดุคอมพิวเตอร์ใช้ไป	250,000.00	187,500.00	46,758.00	- 140,742.00	-75.06	
	P23.6	วัสดุงานบ้านงานครัวใช้ไป	425,000.00	318,750.00	382,745.47	63,995.47	20.08	
	P23.7	วัสดุก่อสร้างใช้ไป	150,000.00	112,500.00	43,000.00	- 69,500.00	-61.78	
	P23.8	วัสดุอื่นใช้ไป	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P23.9	สินค้าใช้ไป	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P23.1	ค่าเชื้อเพลิง	260,000.00	195,000.00	242,416.00	47,416.00	24.32	
	P23.1	วัสดุบริโภคใช้ไป	250,000.00	187,500.00	246,063.00	58,563.00	31.23	
	P23.1	วัสดุเครื่องแต่งกายใช้ไป	150,000.00	112,500.00	75,702.00	- 36,798.00	-32.71	
	P23.1	ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	300,000.00	225,000.00	179,234.00	- 45,766.00	-20.34	
1	P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	5,381,903.70	4,036,427.78	4,347,334.02	310,906.25	7.70	
	P24.1	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	4,765,700.00	3,574,275.00	4,057,834.02	483,559.02	13.53	
	P24.2	ค่าจ้าง /ค่าเช่า /ค่าซ่อมบำรุงสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์	616,203.70	462,152.78	289,500.00	- 172,652.78	-37.36	
1	P241	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	55,000.00	41,250.00	26,059.45	- 15,190.55	-36.83	
1	P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	4,611,600.00	3,458,700.00	3,024,330.45	- 434,369.55	-12.56	
	P25.1	ค่ารักษาตามจ่าย UC	3,200,000.00	2,400,000.00	2,346,909.75	- 53,090.25	-2.21	
	P25.2	ค่าใช้จ่ายอื่น-เงินงบประมาณโอนไป สสจ./รพศ.	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P25.3	ค่าใช้จ่ายอื่น-เงินนอกงบประมาณโอนไป สสจ./ร	905,600.00	679,200.00	485,931.70	- 193,268.30	-28.46	
	P25.4	ค่าจำหน่าย	-	-	-	-	#DIV/0!	
	P25.5	ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	500,000.00	375,000.00	186,194.00	- 188,806.00	-50.35	
	P25.6	ค่าใช้จ่ายสิ้น-ครุภัณฑ์ ที่ติดและสิ่งก่อสร้าง โอนไป	-	-	-	-	#DIV/0!	

1		รวมรายได้	91,672,451.73	68,754,338.80	74,287,553.91	5,533,215.11	8.05
1		รวมรายได้ ** (ปรับการรับรู้ OP PP CF)	91,672,451.73	68,754,338.80	70,996,664.10	2,242,325.30	3.26
1	P26S	รวมค่าใช้จ่าย	84,221,301.70	63,165,976.28	63,409,884.60	243,908.33	0.39
1	P27S	ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย (NI)	7,451,150.03	5,588,362.52	10,877,669.31	5,289,306.79	94.65
1	P27S	ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย (NI) ** (ปรับการรับรู้)	7,451,150.03	5,588,362.52	7,586,779.50	1,998,416.98	35.76
1							
1		รวมรายได้ EBITDA	80,624,313.03	60,468,234.77	67,184,005.21	6,715,770.44	11.11
1		รวมรายได้ EBITDA ** (ปรับการรับรู้ OP PP CF)	80,624,313.03	60,468,234.77	63,893,115.40	3,424,880.63	5.66
1	P26S	รวมค่าใช้จ่าย EBITDA	78,839,398.00	59,129,548.50	59,062,550.58	66,997.92	-0.11
1	P29	EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อม)	1,784,915.03	1,338,686.27	8,121,454.63	6,782,768.36	506.67
1	P29	EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย** (ปรับการรับรู้)	1,784,915.03	1,338,686.27	4,830,564.82	3,491,878.55	260.84

โรงพยาบาลวังทรายพูน			
อัตราส่วนทางการเงิน			
สำหรับรอบระยะเวลา 1 เดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2564			
ที่	อัตราส่วน	เกณฑ์	ผลอัตราส่วนทางการเงิน
1	Current Ratio (เท่า)	> 1.5	2.43
2	Quick Ratio (เท่า)	> 1.0	2.19
3	Cash Ratio	>= 0.8	1.68
4	ทุนสำรองสุทธิ Networking Capital	ไม่ติดลบ	12,670,445.79
5	ระยะเวลาทุนสำรองเพียงพอต่อค่าใช้จ่าย (เดือน)	> 3	
6	ประสิทธิภาพในการทำกำไร Operating Margin (ไม่รวมงบลงทุนจาก งบป. ภาครัฐ และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานรวมค่าเสื่อม)	>=27.81	12.95
7	อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return Of Asset (ไม่รวมงบลงทุนจาก งบป. ภาครัฐ และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานรวมค่าเสื่อม)	>=11.79	18.94
8	ระยะเวลารอคอยในการชำระหนี้การค้ำกลุ่มบริการ (ต้นทุนขาย)Average Payment Period	< 90 วัน	76.94
9	ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (UC-OP/IP (AE) Average Collection Period สิทธิ UC	<= 60 วัน	19.08
10	ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิชำระการเบิกกรมบัญชีกลางAverage Collection Period CSMBS	<= 60 วัน	52.80
11	ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิประกันสังคม (ในเครือข่าย)Average Collection Period SSS	<= 90 วัน	76.44
12	การบริหารสินค้าคงคลัง (ยา วมย.ฯ) (ยิ่งสั้นยิ่งดี) Inventory Management	<= 60 วัน	50.95

7 Plus Efficiency Score					
เกณฑ์การให้คะแนน		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	ประสิทธิภาพในการทำกำไร	1	0		/
2	อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	1	0	/	
3	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้เจ้าหนี้การค้า	1	0	/	
4	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (UC/OP/IP (AE))	1	0	/	
5	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิข้าราชการเบิกกรมบัญชีกลาง	1	0	/	
6	ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิ์ประกันสังคม(ในเครือข่าย)	1	0	/	
7	การบริหารสินค้าคงคลัง (ยา วมยฯ)	1	0	/	
ผลสรุปการวัดสถานะการเงินโรงพยาบาลวังทรายพูน		มีย. 64			
		RS	ES		
1	โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพในการบริหารในระดับที่ดีและไม่มีความเสี่ยง	0	A-		

รวมรายได้	35,409,525.00	36,055,978.05	646,453.05
รวมค่าใช้จ่าย	59,129,548.50	59,062,550.58	- 66,997.92
ผลต่างรายได้ + - 5%		- 646,453.05	1.83
ผลต่างค่าใช้จ่าย + - 5%		66,997.92	-0.11

รายงานงบค่าเสื่อม Cup วังทรายพูน ปีงบประมาณ 2564							
ประจำเดือน มิถุนายน 2564							
ลำดับ	หน่วยบริการ	ปีงบประมาณ 2564 รับจัดสรร		จัดหาแล้ว		คงเหลือทั้งสิ้น	
		20%	70%	20%	70%	20%	70%
1	รพ.วังทรายพูน	2,355,000.00	827,138.70		500,435.00	2,355,000.00	326,703.70
2	รพ.สต.บ้านทับไทร		57,000.00		57,000.00	-	-
3	รพ.สต.คลองสะแกป่าหวาย	22,000.00	54,000.00		54,000.00	22,000.00	-
4	รพ.สต.หนองปลาไหล		83,000.00		83,000.00	-	-
5	รพ.สต.หนองยาง		109,000.00		109,000.00	-	-
6	รพ.สต.หนองปล้อง	59,000.00	92,000.00		92,000.00	59,000.00	-
7	รพ.สต.หนองพระ		65,000.00		65,000.00	-	-
8	รพ.สต.บ้านยางสามต้น		91,200.00		76,000.00	-	15,200.00
	รวม	2,436,000.00	1,378,338.70	-	1,036,435.00	2,436,000.00	341,903.70
	เงินงบค่าเสื่อมปี 2563 จัดหาแล้วทุกรายการ คงเหลือ			50,771.00			
	เงินงบค่าเสื่อมปี 2564 ส่วน 20% คงเหลือ						
	ส่วนของโรงพยาบาล			2,355,000.00			
	ส่วน รพ.สต.			81,000.00			
	เงินงบค่าเสื่อมปี 2564 ส่วน 70% คงเหลือ						
	ส่วนของโรงพยาบาล			326,703.70			
	ส่วน รพ.สต.			15,200.00			

มูลค่าสนับสนุน รพ.สต. ปีงบประมาณ 2564						
ประจำเดือน มิถุนายน 2564						
ชื่อหน่วยบริการ	ยา	วัสดุเภสัชกรรม	วัสดุการแพทย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	วัสดุทันตกรรม	รวม
รพ.วังทรายพูน	6,966,191.79	116,809.60	1,469,582.72	1,653,709.24	293,835.00	10,500,128.35
รพ.สต.บ้านทับไทร	53,477.59	2,500.14	8,604.25	1,437.90		66,019.88
รพ.สต.คลองสะแกป่าหวาย	60,142.64	1,613.42	11,596.03			73,352.09
รพ.สต.หนองปลาไหล	5,762,234.00	741.14	40,648.48	850.52		5,804,474.14
รพ.สต.หนองยาง	97,034.99	4,460.14	34,943.93	3,533.78	22,398.65	162,371.49
รพ.สต.หนองปล้อง	92,536.95	3,086.14	18,436.86	2,883.60	20,256.00	137,199.55
รพ.สต.หนองพระ	58,634.05	1,239.00	13,694.98	642.00		74,210.03
รพ.สต.บ้านยางสามต้น	117,164.76	2,709.00	20,154.30	1,797.96	40,676.65	182,502.67
รวม	13,207,416.77	133,158.58	1,617,661.55	1,664,855.00	377,166.30	17,000,258.20

สรุปเงิน OP-PP คงเหลือ ณ มิถุนายน 2564
ของ Cup วังทรายพูน

1. เงิน OP หัก วัสดุ 20%	คงเหลือ	2,086,890.45 บาท
2. เงิน OP หัก ยา NCD และชยะ 5 %	คงเหลือ	291,386.67 บาท
3. เงิน OP หัก นร.ทุน	คงเหลือ	648,400.00 บาท
4. เงิน PP หัก Fixcost	คงเหลือ	0.00 บาท
5. เงิน PP หัก ปฐมภูมิตามประชากร	คงเหลือ	- บาท
	รวมทั้งสิ้น	3,026,677.12 บาท

ระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง/ ITA

สถานการณ์ปัจจุบัน • ITA : ผลการประเมิน ปี 2564 ผ่าน 100% ทั้ง สสอ.และรพ. • EIA : ผลการประเมิน ปี 2563 รวม 5 มิติ ได้ร้อยละ 97.14

เป้าหมาย

1. รพ.และ สสอ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ตามแบบส ารวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Base)
2. รพ.และ สสอ.ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง
3. รพ.และ สสอ. ทุกแห่งปฏิบัติได้ตามมาตรฐานการตรวจสอบภายใน 4 ขั้นตอน

กิจกรรม

1. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการ ระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง/ITA
2. ประชุมชี้แจงกระบวนการประเมินตามเกณฑ์
3. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดำเนินการทางวินัย และเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม
4. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
5. นิเทศ/ติดตามการดำเนินงานทุกไตรมาส

การลดภาระงานสนับสนุน รพ.สต. (IMM)
--

- **Purpose**
 - 1. เพื่อลดภาระงานลดเวลาด้านสนับสนุน ลดเวลาการทำงานของเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานพัสดุงานการเงิน และระบบ Refill ยา
 - 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงาน หมายถึง เวลาที่ลดลงจากการปฏิบัติงานพัสดุ งานการเงิน และระบบ Refill ยา นำมาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน หรือการให้บริการประชาชนเพิ่มมากขึ้น

- **Process**
 - 1. สร้างระบบสนับสนุน ด้านการเงิน การบัญชี และการพัสดุ มีศูนย์บริการระบบสนับสนุนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน
 - 2. สร้างระบบสนับสนุน ด้านการ Refill ยา มีศูนย์บริการระบบสนับสนุนและพัฒนาการดำเนินงานสนับสนุน รพ.สต.ระดับ คปสอ. ที่โรงพยาบาลวังทรายพูน
 - 3. พัฒนาระบบสนับสนุน โดยมีผู้ปฏิบัติการ ณ ศูนย์บริการระบบสนับสนุนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน รพ.สต.มีการบันทึกข้อมูลการเงินในโปรแกรมการเงินและพัสดุ(Corner) ของ สสอ. คลองลาน หรือใช้ควบคู่ไปกับโปรแกรม PCU Money

- **Performance**
 - 1. สามารถลดภาระงานของ รพ.สต.ได้ 6-8 ชั่วโมง/สัปดาห์ เพิ่มขึ้นจาก ปี 2563
 - 2. ด้านการ Refill ยา สามารถลดเวลาการจัดทำบัญชีในคลังยาใน ไปคลังยานอกได้ 2-4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ และลดอัตราสำรองคลังลงได้
 - 3. เพิ่มเวลา เพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานเชิงรุก แก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อเพิ่มอายุคาดเฉลี่ยของประชาชน ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย NCD, ผู้พิการ, ผู้ยากไร้, covid-19, DHF, TB ฯลฯ

