



สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี 2566  
โรงพยาบาลวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร





## สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 คปสอ.วังทรายพูน จังหวัดพิจิตร รอบ ปรับแผน 6 เดือน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	การก่องนี้ เบิกจ่าย		หมายเหตุ
				ก่องนี้ ร้อยละ	เบิกจ่าย ร้อยละ	
1	โครงการ-เสริมสร้างความรอบรู้การส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยภายใต้ศสจรรย 1000 วัน Plusสู่ 2,500 วัน ปีงบประมาณ 2566	sw.วังทรายพูน	26,750	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
2	โครงการ-พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	สสอ.วังทรายพูน	9,100	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
<b>ภาพรวม ยุทธศาสตร์ที่ 1 มี 2 โครงการ (อยู่ระหว่างกำลังดำเนินการ 2 โครงการ)</b>						
3	โครงการ-พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2566	สสอ.วังทรายพูน	29,235	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
4	โครงการ-พัฒนาระบบการดูแลมารดาและการรกแรกเกิดประจำปี 2566	sw.วังทรายพูน	3,000	100	100	ยกเลิกโครงการ





## สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 คปสอ.วังทรายพูน จังหวัดพิจิตร รอบ ปรับแผน 6 เดือน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	การก่อหนี้ เบิกจ่าย		หมายเหตุ
				ก่อหนี้ ร้อยละ	เบิกจ่าย ร้อยละ	
5	โครงการ-แพทยแผนไทย เคลื่อนที่กับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(NCD)	สว.วังทรายพูน	8,700	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
6	โครงการ-พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	สว.วังทรายพูน	16,500	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
7	โครงการ-ปลูกัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์	สว.วังทรายพูน	30,000	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
8	โครงการ-พัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์	สว.วังทรายพูน	100,000	0	0	ยกเลิกโครงการ
9	โครงการ-เฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	สว.วังทรายพูน	42,690	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว



สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 คปสอ.วังทรายพูน จังหวัดพิจิตร รอบ ปรับแผน 6 เดือน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งบ ประมาณ (บาท)	การก่องนี้ เบิก จ่าย		หมายเหตุ
				ก่องนี้ ร้อยละ	เบิกจ่าย ร้อยละ	
10	โครงการ-โครงการรณรงค์ฝาดตัดตาต่อกระจก ปีงบประมาณ2566	sw.วังทรายพูน	719,960	100	100	ดำเนินการ เสร็จแล้ว
11	โครงการ-พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	sw.วังทรายพูน	9,100	100	100	ดำเนินการ เสร็จแล้ว
ภาพรวม ยุทธศาสตร์ที่ 2 มี 9 โครงการ (โครงการดำเนินการแล้วเสร็จ 6 โครงการ ยกเลิกโครงการ 2 โครงการ)						
12	โครงการ-ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ อำเภอวังทรายพูน ประจำปี 2565	sw.วังทรายพูน	25,858	0	0	ยกเลิก โครงการ
ภาพรวม ยุทธศาสตร์ที่ 3 มี 1 โครงการ (ยกเลิกโครงการ 1 โครงการ)						





## สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 คปสอ.วังทรายพูน จังหวัดพิจิตร รอบ ปรับแผน 6 เดือน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	การก่อหนี้ เบิกจ่าย		หมายเหตุ
				ก่อหนี้ ร้อยละ	เบิกจ่าย ร้อยละ	
13	โครงการ-ตรวจสอบภายในหน่วยรับตรวจในคปสอ.วังทรายพูน ตามแผนปฏิบัติการตรวจสอบภายในปีงบประมาณ 2566	สว.วังทรายพูน	14,000	100	51.43	ดำเนินการเสร็จแล้ว
14	โครงการ-เสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการรักษาวินัย ป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ประจำปี 2566	สว.วังทรายพูน	15,000	100	11.20	ดำเนินการเสร็จแล้ว
15	โครงการ-ซ่อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยใน โรงพยาบาล ประจำปี 2566	สว.วังทรายพูน	11,700	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
16	โครงการ- IC day ปี 2566	สว.วังทรายพูน	5,750	100	0	ยกเลิกโครงการ
17	โครงการ-พัฒนาระบบดูแลรักษาเครื่องมือแพทย์ ประจำปี 2566	สว.วังทรายพูน	4,500	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว

ภาพรวม ยุทธศาสตร์ที่ 4 มี 5 โครงการ (ยกเลิก 1โครงการ , โครงการดำเนินการแล้วเสร็จ 4 โครงการ)

## สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 คปสอ.วังทรายพูน จังหวัดพิจิตร (งบกองทุนตำบล) รอบ ปรับแผน 6 เดือน



ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	การก่อหนี้ เบิกจ่าย		หมายเหตุ
				ก่อหนี้ ร้อยละ	เบิกจ่าย ร้อยละ	
1	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดเสี่ยง ลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในเขตองค์การบริหารส่วน ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2566	สว.วังทรายพูน	30,010	100	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว
2	โครงการจัดหน่วยบริการเคลื่อนที่คันหาวัณโรคกลุ่มเสี่ยง ปีงบประมาณ 2566	สว.วังทรายพูน	29,500	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
3	โครงการจัดหน่วยบริการเคลื่อนที่คันหาวัณโรคกลุ่มเสี่ยง ในเขตเทศบาลตำบลวังทรายพูน ปีงบประมาณ 2566	สว.วังทรายพูน	24,400	100	100	ดำเนินการเสร็จแล้ว
4	โครงการวิจัยเรียนวัยใส ใส่ใจฟันดี ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2566	สว.วังทรายพูน	22,510	100	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว
5	โครงการ Nutrition care ดูแลเรื่องไตในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่มีภาวะไตเสื่อมอยู่ในระยะ 3 4 ประจำปี 2566	สว.วังทรายพูน	12,900	100	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว
6	โครงการเพื่อจัดบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง 2566	สว.วังทรายพูน	48,000	100	0	ดำเนินการเสร็จแล้ว

# 6 นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

ประจำปีงบประมาณ 2566



# 8 ประเด็นตรวจราชการ

ประจำปีงบประมาณ 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
**เปิดนโยบายสาธารณสุข**  
**ปี 2566 เพื่อ... คนพิจิตร**

**รอบรู้** **พิจิตรรอบรู้** ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

- ให้รู้ลึก รู้กว้าง และสามารถนำไปปรับใช้ดูแลตนเอง และครอบครัวได้
- พัฒนาศักยภาพ อสม.

**แข็งแรง** **พิจิตรแข็งแรง และ เท่าเทียม** การเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข

- ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย กลุ่มเด็ก 0-5 ปี ผู้สูงอายุ พระสงฆ์ และกลุ่มเปราะบาง
- การแพทย์ฉุกเฉินกลุ่มโรคสำคัญ (โรคหลอดเลือดสมอง/โรคหลอดเลือดหัวใจ/โรคเรื้อรัง)
- ได้รับยาช่วยชีวิตที่จำเป็น รวมถึงยาที่มีราคาแพง
- ปรับปรุงโรงพยาบาลให้ทันสมัย(EMS)

**ก้าวหน้า** **พิจิตรก้าวหน้า** ยกระดับการบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล รับฟังข้อคิดเห็นจากประชาชน

**มั่นคง** **พิจิตรมั่นคง**

- ระบบปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข(EOC)
- การเฝ้าระวังในพื้นที่เสี่ยงหมอกควัน/ไฟป่า
- ระบบบริหารจัดการ การถ่ายโอน รพ.สต. สุ ออจ.

**มีพลัง** **พิจิตรมีพลัง** ส่งเสริม และพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- เกษตรปลอดสาร อาหารปลอดภัย
- สร้างรายได้ให้ประชาชน และผู้ประกอบการ
- ความมั่นคงด้านการเงินหน่วยงาน

**สร้างสุข** **พิจิตรสร้างสุข** ยกระดับคุณภาพชีวิตและการทำงานของบุคลากร ส่งเสริมสมรรถนะของหน่วยงานคุณธรรม และการประเมินความโปร่งใสของหน่วยงาน(ITA)

**ทำทันที ทำต่อเนื่อง ทำและพัฒนา**  
**"สุขภาพคนพิจิตร เมื่อความมั่นคงของประเทศ"**

www.ppho.go.th | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร | 056-990354

## แบบ Agenda base

ประเด็นที่ 1 : Health For Wealth

- 1.1 กัญชาทางการแพทย์
- 1.2 การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

ประเด็นที่ 2 : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

## แบบ Function base

ประเด็นที่ 3 : สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ

- 4.1 กลุ่มวัย
  - มารดาและทารก
  - เด็กปฐมวัย
  - วัยทำงาน
- 4.2 ผู้สูงอายุ

ประเด็นที่ 4 : Digital Health

ประเด็นที่ 5 : ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

- 5.1 ลดป่วย ลด ตาย
- 5.2 ความมั่นคงด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง

- 6.1 การเงินการคลังสุขภาพ
- 6.2 EMS (Environment, Modernization and Smart Service)

## แบบ Area base

ประเด็นที่ 7 : อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ

(Health Adjusted Life Expectancy)

ประเด็นที่ 8 : 3 refer Plus





นโยบายท่านปลัดฯ : 1. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้สุขภาพในทุกมิติ

\* ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบันสะดวกรวดเร็ว

เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง



## 1. พิจิตร รอบรู้

project manager

พญ.ผกามาศ เพชรพงศ์ / ภก.สมจินต์ มากพา



### รู้ลึก

- โรคที่สำคัญ STROKE / STEMI / Sepsis / Trauma / CA ( liver , colon )

(กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด / กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

### รู้กว้าง

- ส่งเสริมความรู้และการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน RDU
- การดูแลสุขภาพ ดูแลตนเองได้ Health Literacy

(กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข และ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

### รู้จริง

- เพิ่มศักยภาพสามหมอ ทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน
- อสม.รอบรู้ในการดูแลประชาชน

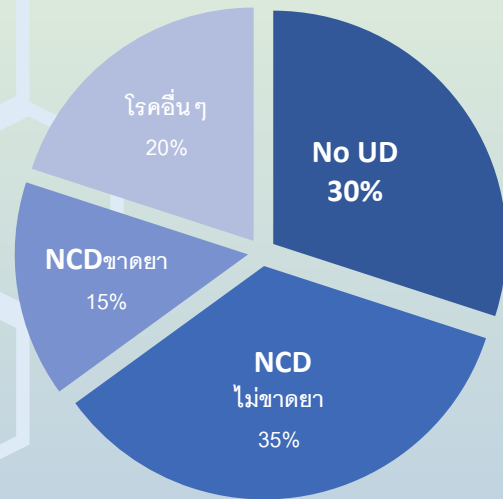
(กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.



# STROKE

## ผู้ป่วยที่เป็นโรคหลอดเลือดสมอง



ผู้ป่วยที่เป็นโรคหลอดเลือดสมอง ส่วนใหญ่จะเกิดได้ในผู้ป่วยที่มีประจำตัวอายุ 60 ปีขึ้นไปเป็นผู้ป่วย NCD ขาดยา 15%, NCD ไม่ขาดยา 35%, No U/D 30% และโรคอื่นๆอีก 29% ซึ่งจะพบได้ในผู้ป่วย NCD ไม่ขาดยาแต่สูงอายุ โดยส่วนใหญ่มักจะเป็นโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันไม่ค่อยได้ และอยู่ในช่วงอายุมากกว่า 60 ปี



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	62	63	64	65	66
จำนวนผู้ป่วย Stroke (I60-I69) ที่มีอาการ BEFAST และ onset ภายใน 4.5 ชม.	เพิ่มขึ้น	NA	NA	NA	50% (3/6)	45.50% (20/44)
อัตราการเข้าถึงบริการ 1669 ของผู้ป่วย Stroke	เพิ่มขึ้น	NA	NA	NA	12.2% (9/74)	9.1% (4/44)

### แนวทางการดำเนินงาน

1. ประชาสัมพันธ์โรค Fast Tack ที่ต้องเข้าถึง 1669 (Stroke, STEMI, Sepsis, Trauma)
2. นำ Case มาทบทวนร่วมกับทีมสหวิชาชีพหลังทบทวนเสร็จแล้วส่งให้งาน NCD และงานปฐมภูมิดำเนินการส่งเสริมป้องกันต่อไป
3. ดำเนินโครงการชุมชนอำเภอวังทรายพูนปลอดภัยโดยสอดคล้องโดยสอดคล้องวิชาการ Stroke ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล งานทันตกรรม ชักฟอก Supply ปรก. พนักงานขับรถช่าง พนักงานแปล เจ้าหน้าที่ รพสต. ออกปร กู้ชีพ และตำรวจ และให้ความรู้เรื่อง Stroke Fast track และการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ทันในเวลา 4.5 ชม.
4. จัดหาช่องทางสายด่วนให้กับประชาชนในการเข้าถึงบริการ 1669 (อยู่ในช่วงดำเนินการ)
5. เพิ่มตัวชี้วัดการลดระยะเวลาในการบริหารจัดการผู้ป่วย Fast track ก่อนส่งต่อ
6. จัดการดำเนินงานตามแนวทาง PM Stroke ของจังหวัด





# STEMI

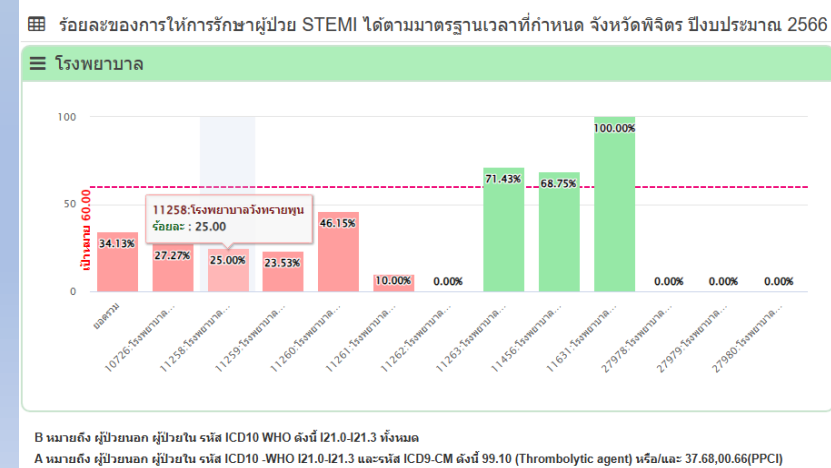
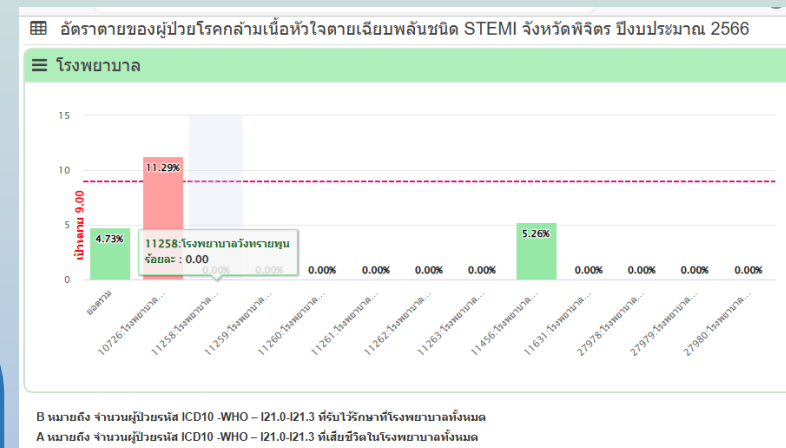
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565	2566
ผู้ป่วย STEMI Door to EKG ภายใน 10 นาที	100%	86.11%	83.33%	0%	66.66%	50%
อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	<9	0	0	0	0	0
ร้อยละผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	>=60%	NA	NA	20% (1/5)	83.33% (5/6)	75% (3/4)

## แนวทางการดำเนินงาน

1. ประชาสัมพันธ์โรค Fast Tack ที่ต้องเข้าถึง 1669 (Stroke, STEMI, Sepsis, Trauma)
2. นำ Case มาทบทวนร่วมกับทีมสหวิชาชีพหลังทบทวนเสร็จแล้วคืนข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการส่งเสริมป้องกันต่อไป
3. ดำเนินโครงการชุมชนอำเภอวังทรายพูนปลอดภัยโดยสอดคล้องกับสอตแตรกวิชาการ STEMI ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล งานทันตกรรม ชักฟอก Supply  
รปภ. พนักงานขับรถ ช่าง พนักงานแปล เจ้าหน้าที่ รพสต. ออกปร กู้ชีพ และตำรวจ และให้ความรู้เรื่อง STEMI Fast track และการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
4. จัดหาช่องทางสายด่วนให้กับประชาชนในการเข้าถึงบริการ 1669 (อยู่ในช่วงดำเนินการ)
5. เพิ่มตัวชี้วัดการลดระยะเวลาในการบริหารจัดการผู้ป่วย Fast track ก่อนส่งต่อ
6. มี Line consult STEMI ของจังหวัด
7. จัดการดำเนินงานตามแนวทาง PM STEMI ของจังหวัด
8. มี Box set STEMI
9. มีระบบ Telemedicine ที่มีแพทย์เฉพาะทางช่วยดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อ
10. มี Auto CPR ไว้สำหรับส่งต่อผู้ป่วย STEMI

## สภาพปัญหา/สถานการณ์ปัจจุบัน

STEMI-ปี 2566 จำนวน 4 รายได้ SK 3 รายเป็นผู้ป่วย NCD ที่มีภาวะแทรกซ้อน และเป็นผู้ป่วยเพศชายมากกว่าหญิงเนื่องจากชายอาจจะมีประวัติเสี่ยงมากกว่าทั้งในเรื่องการมีประวัติสูบบุหรี่ การดื่มสุรา เป็นต้น จากปัญหาพบว่าผู้ป่วยบางรายเข้าถึง SK ช้าเนื่องจากไปรักษาที่คลินิกกันมาก่อนพออาการไม่ทุเลาจึงมา และบางรายมีภาวะแทรกซ้อนหลายอย่างเช่น ไตวาย ทำให้แพทย์ต้องพิจารณางดให้ยา SK ก่อน รพ. แต่ยังไม่มียุติบัตรการเสียชีวิตขณะส่งต่อหรือส่งต่อไปแล้วผู้ป่วยเสียชีวิต



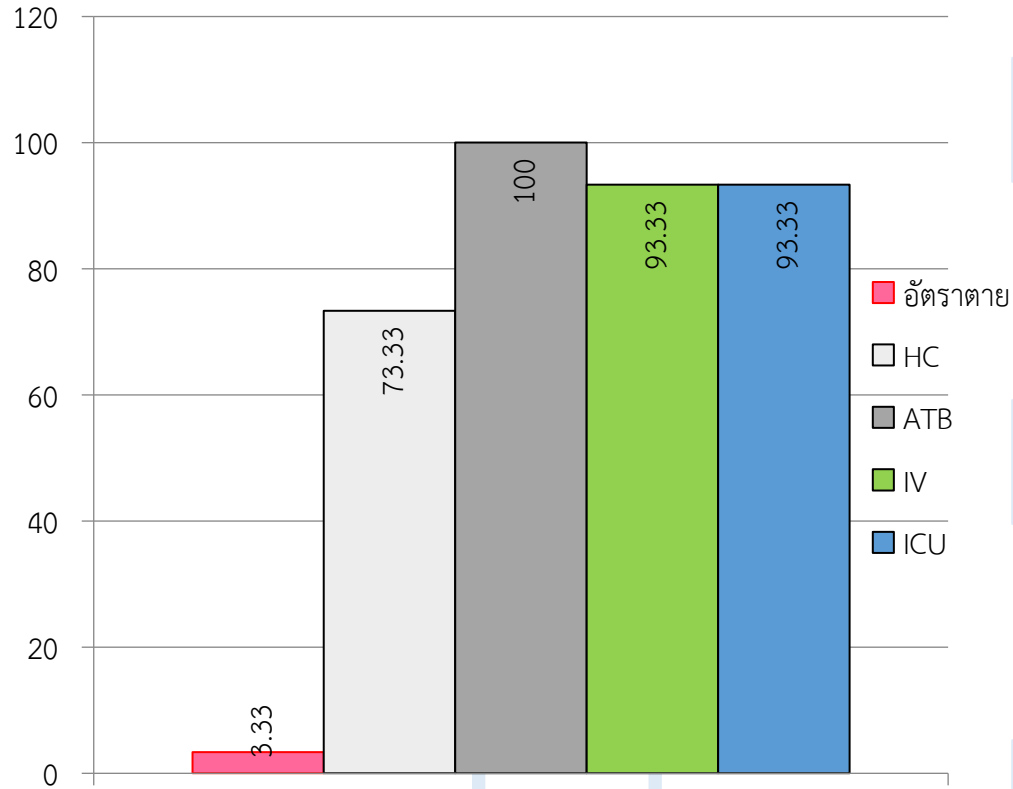




# Sepsis

## ปัญหาและอุปสรรค

ผลดำเนินการ อำเภอวังทรายพูน (HDC 30 มิ.ย. 2566)



รพ.วังทรายพูน

**ต้นน้ำ** ผู้ป่วยมารับการรักษาช้า

**กลางน้ำ** 1. ขาดการบังคับใช้ CPG / Standing Order ที่เข้มแข็ง  
2. ความล่าช้าของการ Refer จากสถานการณ์โควิด-19

**ปลายน้ำ** 1. ระบบรายงานไม่ตัดเคส Palliative (Z51.5)  
2. ความไม่เสถียรของโปรแกรม SepNet Online

และข้อผิดพลาดในการลง ICD10

## แนวทางการแก้ไขปัญหา

**ต้นน้ำ** 1. จัดทำคลิปวิดีโอสัญญาณอันตรายภาวะ Sepsis ที่ต้องรีบมาพบแพทย์  
เผยแพร่ทาง Social media

2. อบรมให้ความรู้ อสม./แกนนำสุขภาพ /CG สังเกตภาวะ Sepsis

**กลางน้ำ** 1. พัฒนาระบบการรักษาและการบังคับใช้ CPG  
2. จัดตั้งทีม Management of Sepsis /Sepsis Rapid response team  
บริการทางโทรศัพท์ 24 ชม.

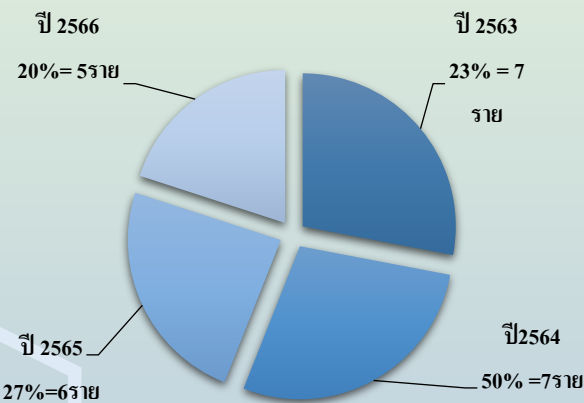
**ปลายน้ำ** 1. จัดทำคู่มือการลง ICD 10 รหัส R65.1 R57.2 และ Z51.5 ติดที่  
ER/OPD/IPD

2. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบ Clear Data ก่อนส่งรายงาน

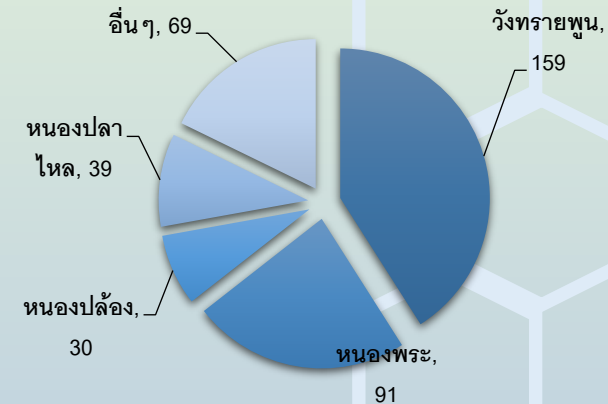


# Trauma

## ยอดผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในแต่ละปี



## สถานที่เกิดอุบัติเหตุจราจรในปี 2566



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565	2566
ร้อยละของผู้ป่วย อุบัติเหตุจราจรที่เกิดภาวะ Head injury	0 %	88 %	56 %	42 %	54 %	29 %
อัตราผู้ป่วย Head injury ได้รับการช่วยเหลือ ณ.จุดเกิดเหตุอย่างเหมาะสม	ลดลง	91.30 %	66.66 %	81.25 %	82.75 %	89.57 %
ร้อยละของผู้ป่วย R,E ที่เข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	26 %	10.23 %	12.35 %	19.54 %	32.48 %	53.10 %

จากข้อมูลพบว่าผู้ป่วย Severe Head injury มีปริมาณลดลงซึ่งสาเหตุหลักส่วนใหญ่มาจากดื่มสุรา ประมาท และไม่สวมหมวกนิรภัย จึงทำให้เกิดการเสียชีวิตแต่ยังไม่พบผู้ป่วย PS>7.5 เสียชีวิต

### จุดเกิดเหตุที่พบผู้เสียชีวิต (ปี 2566)

- ม.9 ต.หนองปลาไหล 1 ราย
- ม.16 ต.หนองพระ 1 ราย
- ม.1 ต.วังโพรง 1 ราย
- ม.5 ต.หนองพระ 1 ราย
- ม.2 ต.หนองพระ 1 ราย

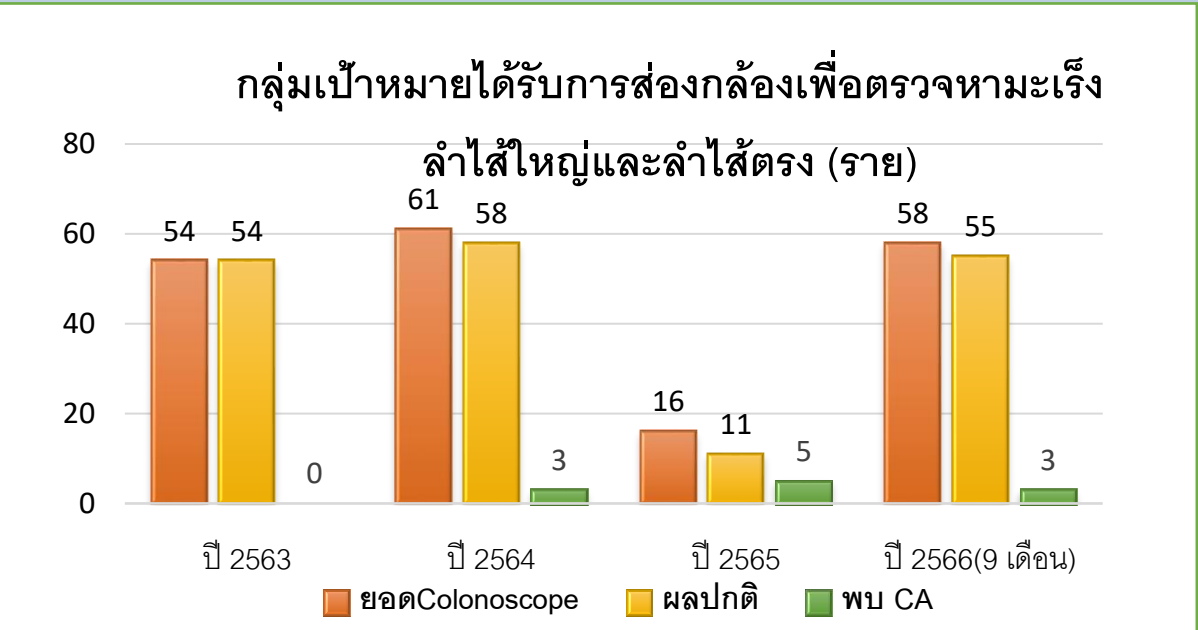
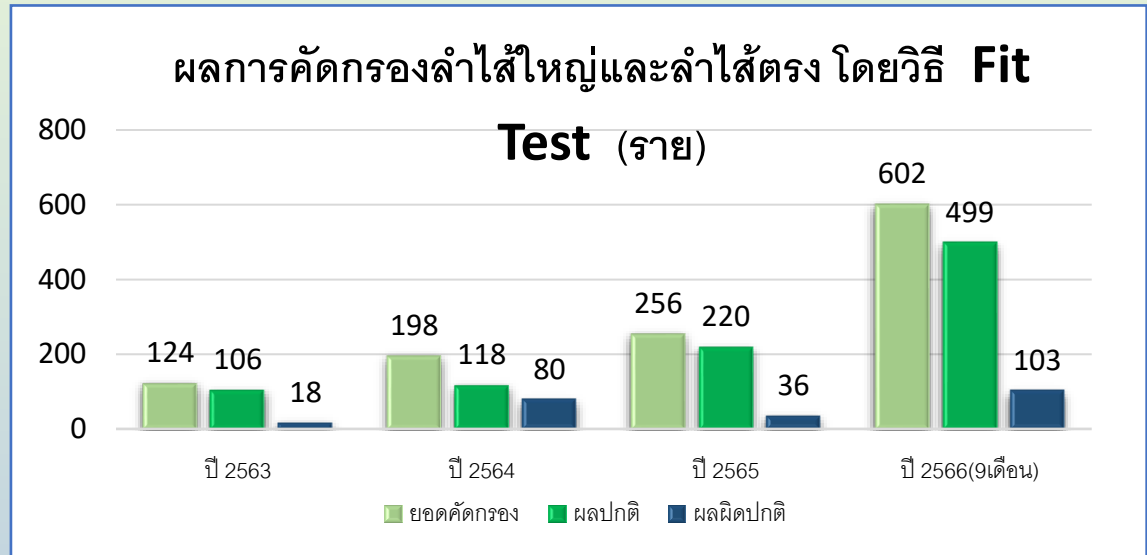


1. ดำเนินโครงการร่วมกับชุมชน โดยจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านอุบัติเหตุทางถนน ด้านสาธารณสุข เป้าหมาย กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล และ สารวัตรกำนัน ในอำเภอวังทรายพูน
2. แก้ไขปัญหาจุดเสี่ยงโดยการคืนข้อมูลให้กับ อปท. พื้นที่ที่มีการเสียชีวิต
3. รณรงค์สวมหมวกนิรภัย
4. มีทีมสอบสวนอุบัติเหตุ
5. นำเสนอข้อมูลในเวทีประชุม สปฐ.อำเภอ และรายงานข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทุกวัน
6. พัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ และทุกระยะของการส่งต่อ
7. ตั้งด่าน คัดกรองและรณรงค์การขับซึ่ปลอดภัย ไม่ดื่มสุรา



# CA colon

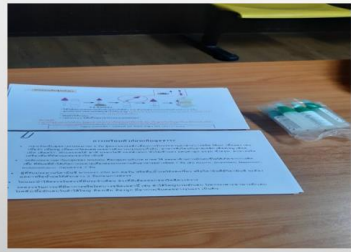
รายละเอียด/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566 (9 เดือน)
ร้อยละประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง	10 %	2.44	3.68	4.66	11.35
ร้อยละประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งกล้องเพื่อตรวจหาหะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง	80 %	52.94	76.25	44.44	56.86



**ไตรมาส 1**  
-สำรวจกลุ่มเป้าหมาย อายุ 50-70 ปี (มีจำนวน 5,243 ราย)  
-จัดซื้อชุดตรวจ

**ไตรมาส 2**  
-แจกชุดตรวจ Fit Test 672 ชุด

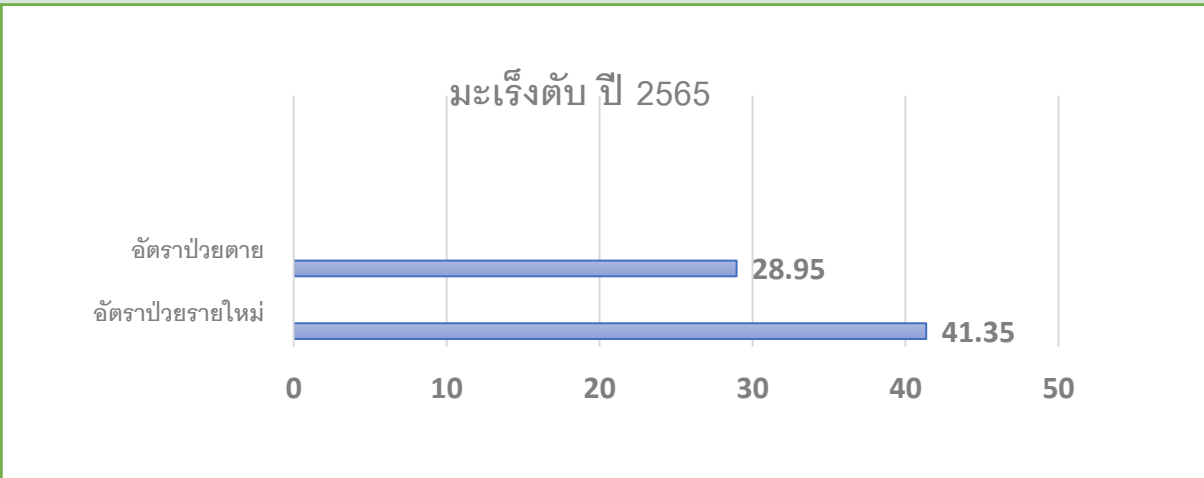
**ไตรมาส 3-4**  
-ประสานส่งต่อข้อมูล Fit Test Positive ให้ จนท.ห้องผ่าตัด และติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งกล้อง  
-ผล Colonoscope ผิดปกติ ประสานส่งต่อ รพ.ที่มีศักยภาพสูงกว่าตามแนวทางปฏิบัติ  
-ติดตามตัวชี้วัดให้ได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย  
-เก็บรวบรวมข้อมูล Fit Test และ Colonoscope







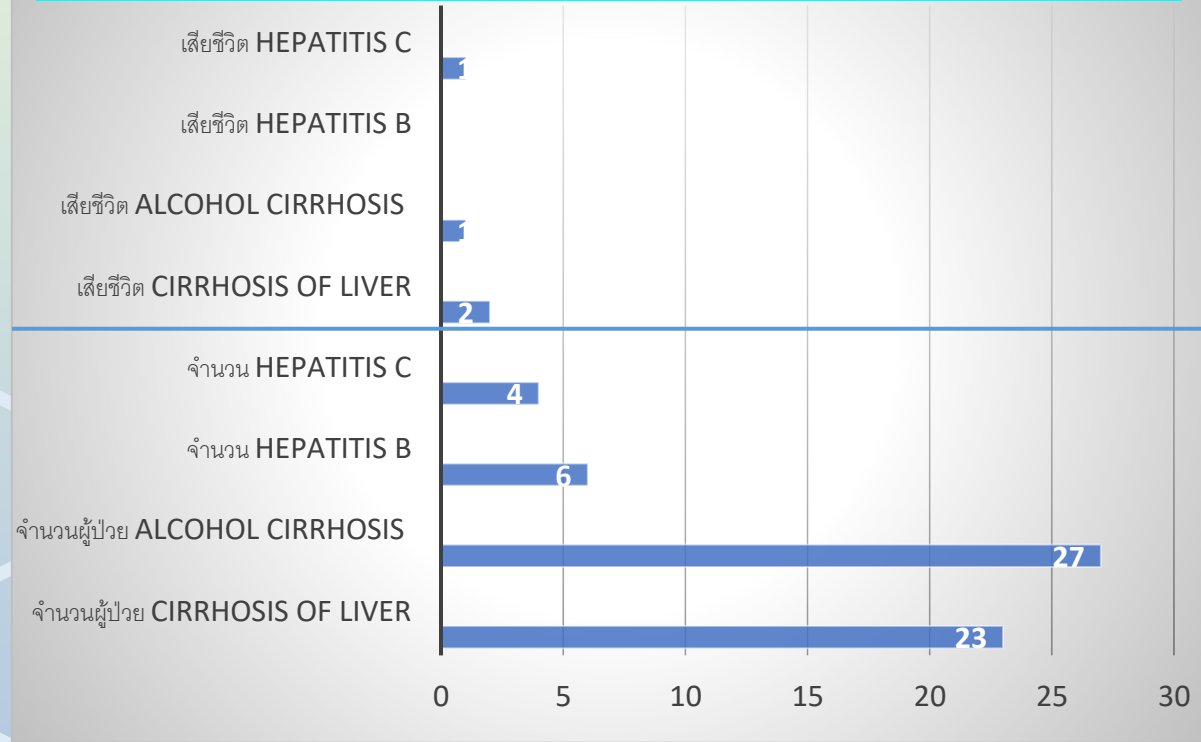
# CA Liver



-คัดกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการให้ความรู้และตรวจตับสัญญาณนิติบแห่งประเทศไทย ณ ห้องประชุมพระพิจิตร รพ.พิจิตร เมื่อ 23 มีนาคม 2566 โดย มีผู้รับผิดชอบงานโรงพยาบาล 2 ราย, ผู้รับผิดชอบงาน สสอ.1 ราย, อสม.อายุ 30-7ปี 5 ราย, ประชาชนทั่วไป อายุ 30-70 ปี 4 ราย, ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 3 ราย

-ได้รับการตรวจ Fibro scane 3 ราย ผลปกติ

## จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตจากโรคตับแยกตามสาเหตุ ปี 2565



# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร รู้กว้าง



# พิจิตร.....รอบรู้

## RDU การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

### ตัวชี้วัด

RDU ขั้นที่ 1	RDU ขั้นที่ 2	RDU ขั้นที่ 3	RDU ขั้นที่ 3+
<b>RDU hospital</b> <b>RDU1 (รพ.)</b> พัฒนาเภสัชและระบบสนับสนุน RDU- AMR การสั่งใช้ ED PTC, Ethics, Label, Drug List	<b>RDU1 (รพ.)</b> - เพิ่ม Safety NSAIDs ใน CKD Gliben ใน Elderly ยาใน Pregnancy - ลด AMR ลด ATB ใน RI AD FTW APL	<b>RDU1 (รพ.)</b> - เพิ่ม Quality -Metformin ใน DM -Inhale Corticosteroid ใน asthma - ลด Adv. Event จากยา ไม่ใช่ RAS ซ้ำซ้อน ไม่ใช่ NSAID ซ้ำซ้อน ลดการใช้ BZD ในสูงอายุ ไม่ใช่ Non-sedating antihistamine RI เด็ก	<b>RDU1 (รพ.)</b> • ผลการดำเนินงานผ่านตามตัวชี้วัด 18 ตัวชี้วัด ตามเกณฑ์ในคู่มือ RDU Service plan • ตัวชี้วัดเฉพาะตามสภาพปัญหา (problem based indicators) - ตัวชี้วัดร่วมระดับเขต /เครือข่าย รพ. - ตัวชี้วัดตามกลุ่มโรค/กลุ่มยา ที่เป็นปัญหาใน service plan อื่น - ตัวชี้วัดเฉพาะใน รพ.
<b>RDU in PCU</b> <b>RDU2 ( PCU)</b> จำนวน รพ.สต. ร้อยละ 40 ผ่านเกณฑ์ ATB ใน RI, AD	<b>RDU2 (PCU)</b> จำนวน รพ.สต. ร้อยละ 60 ที่ผ่านเกณฑ์ ATB ใน RI, AD	<b>RDU2 (PCU)</b> รพ.สต.ร้อยละ 80 ที่ผ่านเกณฑ์ ATB ใน RI, AD	<b>RDU2 (PCU)</b> รพ.สต.ร้อยละ 80 ที่ผ่านเกณฑ์ ATB ใน RI, AD

### RDU Community

คะแนน	เกณฑ์ระดับคะแนนตัวชี้วัดย่อยที่ 2				
	1	2	3	4	5
ระดับผล	ทำกิจกรรมหลัก	ทำกิจกรรมหลัก	ทำกิจกรรมหลัก	ทำกิจกรรมหลัก	ทำกิจกรรมหลัก
การดำเนินงาน	2 กิจกรรม	3 กิจกรรม	4 กิจกรรม	5 กิจกรรม	5 กิจกรรม
	1 ตำบล	1 ตำบล	1 ตำบล	1 ตำบล	ตั้งแต่ 2 ตำบลขึ้นไป

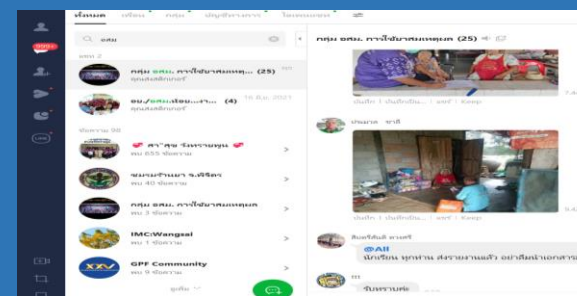
(1 ตำบล หมายถึง มีอย่างน้อย 1 ชุมชน/หมู่บ้านในตำบลนั้น ที่ดำเนินงาน RDU community)

กิจกรรมที่	ชื่อกิจกรรม	เกณฑ์ผ่าน*
1	การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล (Proactive hospital based surveillance)	จะนับว่า "ทำกิจกรรมหลัก" ได้ก็ต่อเมื่อดำเนินการได้ครบเกณฑ์ที่กำหนดสำหรับกิจกรรมนั้นๆ
2	การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active community based surveillance)	
3	การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community participation)	
4	การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good private sector)	
5	การสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU literacy)	

### สภาพปัญหา/สถานการณ์ปัจจุบัน

- การเกิดปัญหาการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสมที่บ้านของผู้ป่วย โดยปัญหาการใช้ยาที่เกิดขึ้นที่บ้านส่วนใหญ่เป็นปัญหาที่ป้องกันได้
- นโยบายลดรอยต่อ ลดแออัด สร้างความรู้ด้านการใช้ยาสมเหตุผลให้กับประชาชน

### กิจกรรมสร้างความรอบรู้เชิงปฏิบัติการเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค







รู้จักจริง

เพิ่มศักยภาพสามหมอ ทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน

เริ่มดำเนินงาน 3 หมอ ตั้งแต่ปี 2564

การดำเนินงาน 3 หมอ ปี 2566

ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

เป้าหมายร้อยละ  $\geq 60$  ผลงานร้อยละ 54.78

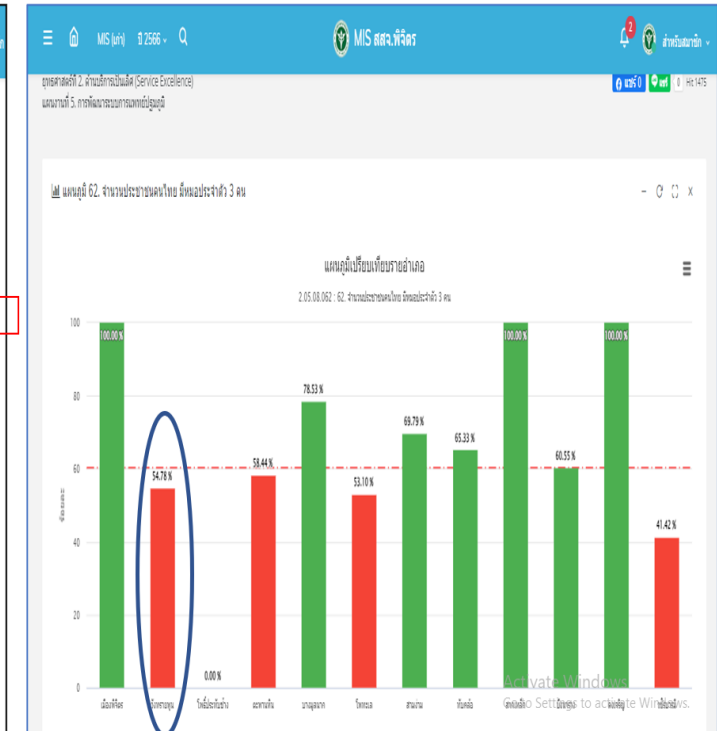
(นับผลงานจาก ปชช ที่อยู่ใน PCC ที่ขึ้นทะเบียน)

การมอบบัตร 3 หมอ และคำแนะนำแต่ละครัวเรือน  
( Kickoff 21 ธันวาคม 2563)

ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 50 ผลงานปี 2564 ได้ร้อยละ 35.5



ลำดับ	รวม	ไตรมาส1		ไตรมาส2		ไตรมาส3		ไตรมาส4	
		เป้าหมาย	ผลงาน	%	เป้าหมาย	ผลงาน	%	เป้าหมาย	ผลงาน
01 : เฝ้าระวัง	110,407	110,407	100.00	0	0	nan	0	0	nan
02 : 3 หมอ	24,142	13,224	54.78	0	0	nan	0	0	nan
03 : ฟื้นฟูผู้ป่วย	43,644	0	0.00	0	0	nan	0	0	nan
04 : สวมหน้ากาก	76,374	44,634	58.44	0	0	nan	0	0	nan
05 : ควบคุมโรค	43,269	33,977	78.53	0	0	nan	0	0	nan
06 : โดรน	58,707	31,173	53.10	0	0	nan	0	0	nan
07 : สวมหมวก	38,328	26,749	69.79	0	0	nan	0	0	nan
08 : ใช้น้ำดื่ม	43,269	28,268	65.33	0	0	nan	0	0	nan
09 : สวมกั๊ก	22,232	22,232	100.00	0	0	nan	0	0	nan
10 : ใช้น้ำร้อน	27,252	16,500	60.55	0	0	nan	0	0	nan
11 : ล้างมือ	18,967	18,967	100.00	0	0	nan	0	0	nan
12 : วัคซีน	31,031	12,852	41.42	0	0	nan	0	0	nan
รวม	537,622	358,983	66.77	0	0	nan	0	0	nan





## นโยบายสาธารณสุข....พิจิตร

รู้จัก



## อสม.รอบรู้ในการดูแลประชาชน

### ข้อมูล อสม.อำเภอวังทรายพูน

หน่วยงาน	จำนวน อสม.(คน)	อสม. ที่ป่วยเป็น โรคเรื้อรังแล้ว (คน)	อสม. ที่ยังไม่ป่วยเป็นโรค เรื้อรัง	
			อายุ<35 ปี (คน)	อายุ >= 35 ปี (คน)
รพ.สต.บ้านหนองยาง	100	42	3	55
รพ.สต.หนองปลาไหล	24	5	1	18
รพ.สต.หนองปล้อง	123	43	9	71
รพ.สต.หนองพระ	65	32	6	27
รพ.สต.บ้านยางสามต้น	110	31	10	69
รพ.สต.บ้านวังทับไทร	37	15	2	20
รพ.สต.บ้านคลองสะแก- ป่าหวาย	66 ตาย 1	43	0	23
รพ.วังทรายพูน	69	37	2	30
รวม	594	248(41.17)	33	313

การรายงานผลการดำเนินงานของ อสม.ทุกเดือน

(รง.อสม.1 และรง.ใช้เลือดออก) ผ่านแอปสมาร์ท อสม.

The screenshot shows the 'Smart OSM' app interface. At the top, it displays the date 'ข้อมูลอัพเดท เมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566' and the user's location 'อำเภอ วังทรายพูน'. The main screen is titled 'จัดการรายงาน อสม.1' and includes filters for 'เลือกปี' (2566) and 'เลือกเดือน' (มิถุนายน). Below these are dropdown menus for 'เขตสุขภาพ' (เขตสุขภาพที่ 3), 'จังหวัด' (พิจิตร), 'อำเภอ' (วังทรายพูน), 'ตำบล' (เลือกตำบล), and 'หน่วยบริการ' (เลือกหน่วยบริการ). There are three buttons: 'สรุปภาพรวม รายงานในพื้นที่', 'สรุปจำนวน การส่งรายงาน', and 'อสม. ที่ยังไม่ส่งรายงาน'. A summary shows 'จำนวนทั้งหมด 592 คน'. At the bottom, there is a table with columns: ลำดับ (1), รายชื่อ (นาง ภักวรสณ ยิ่งเจริญวงศ์), ส่งวันที่ (29 มิถุนายน 2566), and เพิ่มเติม (รายละเอียด).

อสม.อำเภอวังทรายพูน

จำนวนทั้งหมด 595 คน สามารถรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน

ผ่านแอปสมาร์ท อสม.ได้เกือบครบทุกคน จะมีขาดบ้าง 2-3 คน และได้ติดตามให้ส่งเป็นแบบเอกสารแทน

# นโยบายสาธารณสุข....พิจิตร

รู้จริง



# พิจิตร.....รอบรู้

## อสม.รอบรู้ในการดูแลประชาชน

### การดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ประจำปีงบประมาณ 2566

**กิจกรรมที่ 1** การประชุมคณะกรรมการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับอำเภอร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อกำหนดเป้าหมาย ทิศทาง กาชับเคลื่อนงาน การติดตามและประเมินผล

**กิจกรรมที่ 2** ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อสม.เชี่ยวชาญ 13 สาขา จัดกิจกรรม วันที่ 23 พฤศจิกายน 2565 ปีนี้มีทั้งหมด 8 สาขา

**กิจกรรมที่ 3** จัดอบรม อสม.บัดดี้

จัดวันที่ 10 เมษายน 2566 เป้าหมาย หมู่ละ 1 คน จำนวนทั้งหมด 57 คน เพื่อดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์(ระยะก่อน ระหว่าง หลัง) และเด็ก 0-5 ปี

**กิจกรรมที่ 4** ประชุมเชิงปฏิบัติการวัน อสม.แห่งชาติ

จัดวันที่ 20 มีนาคม 2566

เพื่อเชิดชูเกียรติ สร้างขวัญกำลังใจและความสามัคคีให้กับ อสม.อำเภอวังทรายพูน





# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

ประจำปีงบประมาณ 2566



# พิจิตร...แข็งแรง

นโยบายท่านปลัดฯ : 2.ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

- \* เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- \* เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

\* ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"



project manager

นายจิรยุทธ์ คงนุ่น / รก.สมจินต์ มากพา

## 2. พิจิตร แข็งแรง

➤ เด็กปฐมวัยได้รับการดูแลอย่างเป็นองค์รวม

- ❖ พัฒนา IQ - EQ การดูแลลูกเชิงบวก
- ❖ ส่งเสริมภาวะโภชนาการ สุขภาพช่องปาก  
(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

➤ ออกให้ฟิต กินให้เป็น เต็มเต็มสุขภาพดีในวัยทำงาน

- ❖ ออกกำลังกายตามวัยอย่างสม่ำเสมอ
- ❖ กินอาหารเพื่อสุขภาพ(ลดหวาน-มัน-เค็ม)
- ❖ คัดกรองสุขภาพสม่ำเสมอ  
(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

➤ ผู้สูงอายุ พระสงฆ์ กลุ่มเปราะบาง ต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

- ❖ เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ คลินิกผู้สูงอายุ พระสงฆ์ กลุ่มเปราะบาง จัดสิ่งอำนวยความสะดวกและสิ่งแวดล้อม
- ❖ ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง LTC ขับเคลื่อนด้วยพลังบวร  
(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)

➤ กัญชาทางการแพทย์

- ❖ จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์
- ❖ ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์  
(กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

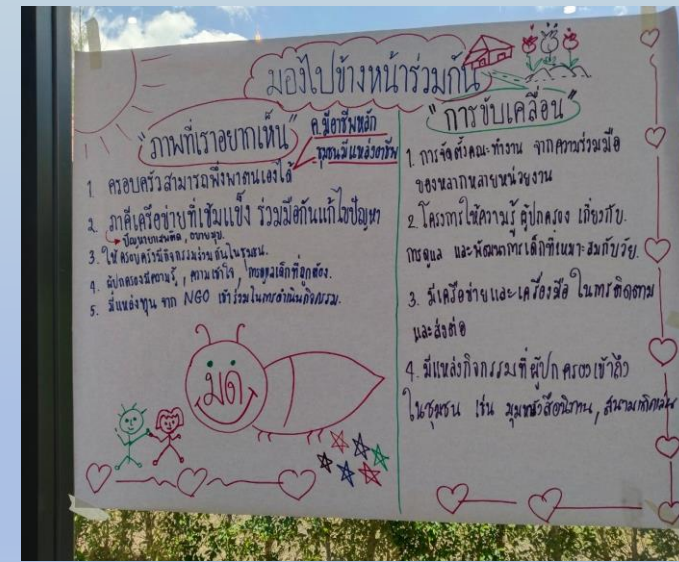


## นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

### เด็กปฐมวัยได้รับการดูแลอย่างองค์รวม



โครงการวิจัย เรื่อง “ครอบครัวสงบเย็นและเป็นสุข: โครงการวิจัยเพื่อขับเคลื่อนครอบครัวสุขภาพในระดับชุมชนผ่านแนวคิดการประเมินเชิงการพัฒนา จังหวัดพิจิตร ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างแผนดำเนินงานวิจัยและขับเคลื่อนนโยบายสังคมไม่ทอดทิ้งกัน (ระยะที่ 2) คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และศูนย์จิตปัญญาศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล ด้วยทุนสนับสนุนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

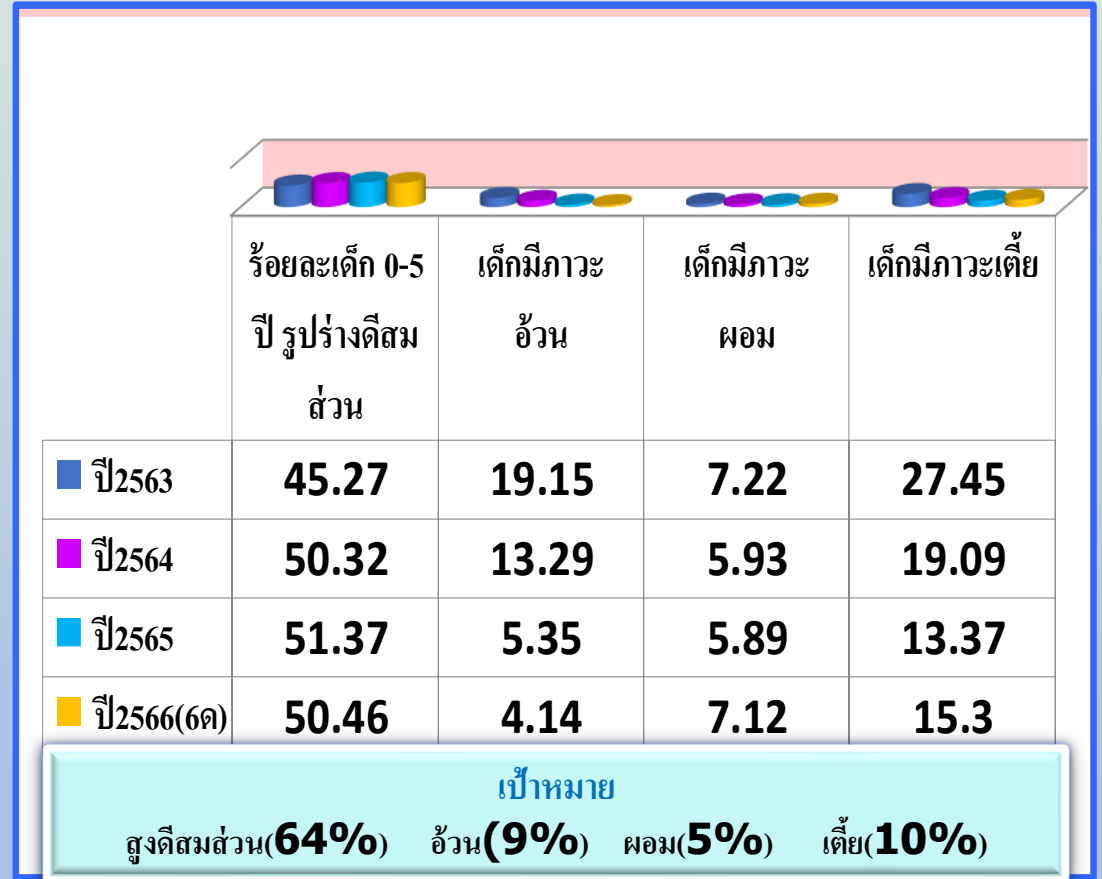
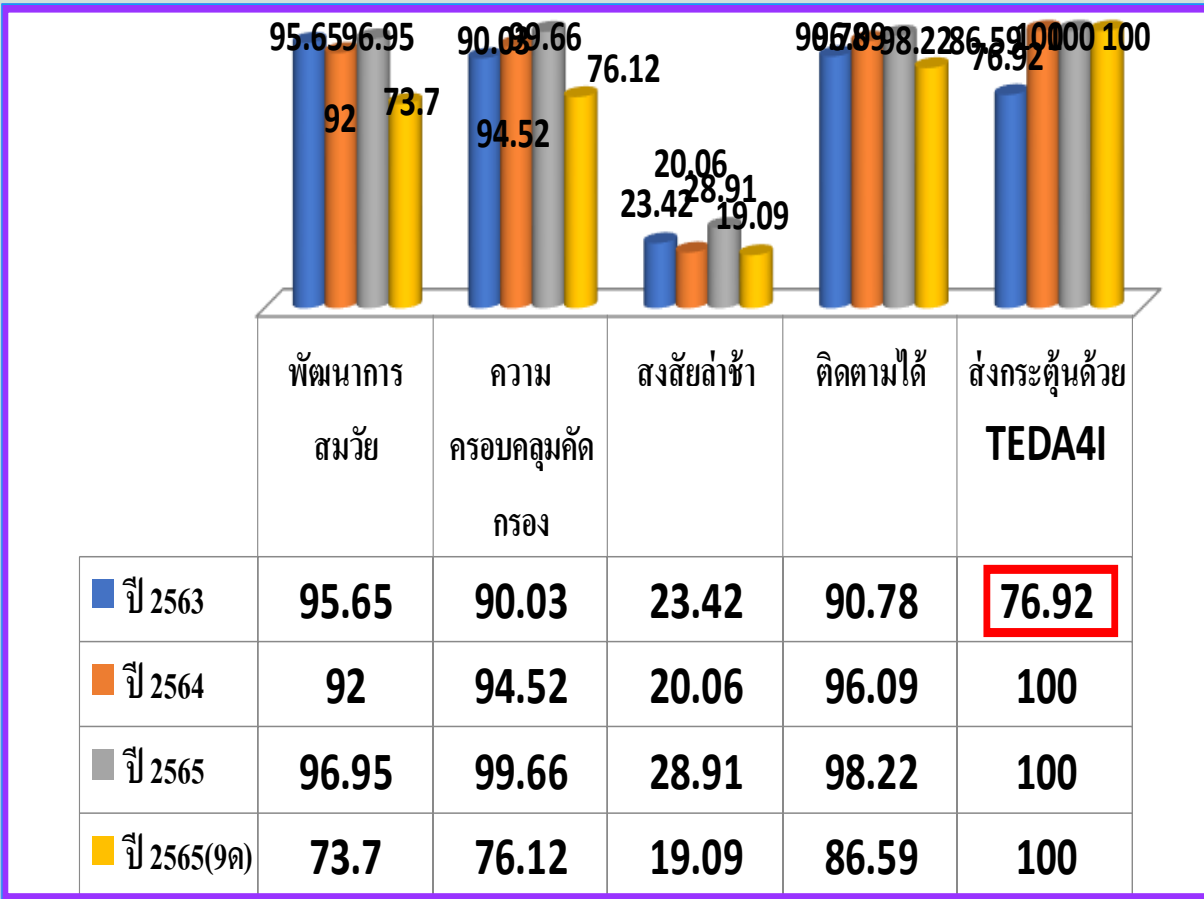


นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

เด็กปฐมวัยได้รับการดูแลอย่างองค์รวม



ภาวะโภชนาการ





# การดำเนินกิจกรรม ปี 2566

โครงการเสริมสร้างความรอบรู้  
การส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย  
ภายใต้มาตรการ 1000 วัน **Plus** 2,500 วัน



## ก่อนตั้งครรภ์



สาวไทยแก้มแดง



วิสาหกิจสร้างชาติ



ฝากครรภ์เร็ว

## ตั้งครรภ์



ANC คุณภาพ



ร.พ.แม่ HL



อบรมฟื้นฟู

## คลอดและหลังคลอด



เยี่ยมติดตาม



ส่งเสริมนมแม่



วางแผนครอบครัว

## เด็ก 0-5 ปี



พัฒนาการเด็ก



โภชนาการเด็ก



สุขภาพช่องปาก

## ระบบบริการและชุมชน



อสม. บัณฑิต



ชมรมนมแม่



ประชุมเครือข่ายชุมชน



# ให้ธรรมชาติสร้างลูกสู่ความสำเร็จ

กิน

อย่างไรให้ฉลาด

- นมแม่สารอาหารธรรมชาติ
- ผักของหนู



- ปราชญ์นมแม่
- ธนาкарห้วปลี
- สมุนไพรสปาเต้านม
- ธนาकरणมแม่



กอด

สัมผัสสร้างสุขได้

- กิจกรรมสร้างสุขค่ายครอบครัวอบอุ่น
- กอดคือยามห้ศจรรย



เล่น

Low cost เพิ่ม IQ

ชุมชน  
การ  
มีส่วนร่วม

- โมเดลสนามเด็กเล่นต้นแบบ
- ของเล่นตามธรรมชาติ  
ที่มีอยู่ในท้องถิ่น



เล่า

ร้อง กล่อม จิต

- สนับสนุนหนังสือนิทาน นิทานมือ 2
- ประภาวร้องเพลงกล่อมเด็ก สรภัญญะ



# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

## สุขภาพแม่และเด็ก



# ZERO maternal DEATHS



## ผลการดำเนินงาน

เข้าถึง

คุณภาพ

ครอบคลุม



	หญิง ตั้งครรภ์ ได้รับการฝากครรภ์ ครั้งแรก <12 สัปดาห์ > ร้อยละ 75	หญิง ตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ คุณภาพ ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ > ร้อยละ 75	หญิง ตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ ครบ 8 ครั้ง ตามเกณฑ์ > ร้อยละ 50	หญิง ตั้งครรภ์ พบ Hct < 33 % ไม่เกินร้อยละ 16	หญิง ตั้งครรภ์ ได้รับยา Triferdine ร้อยละ 100	หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล ครบ 3 ครั้ง > ร้อยละ 75	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างน้อย 6 เดือน > ร้อยละ 50
ปี 2563	87.5	87.5	0	10.53	100	86.21	74.76
ปี 2564	90.16	83.05	0	7.97	100	87.88	75.22
ปี 2565	92.31	84.31	0	5	100	100	79.57
ปี 2566(9ด)	91.67	81.58	28.95	23.33	100	87.5	79.12

# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

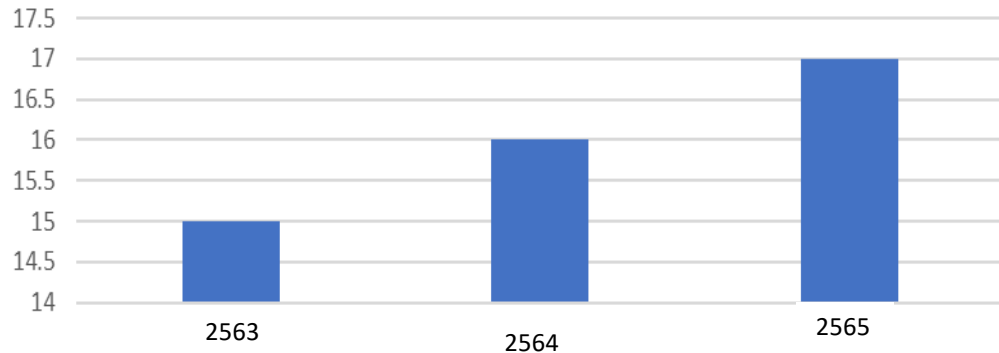
## ผู้สูงอายุ



# พิจิตร.....แข็งแรง

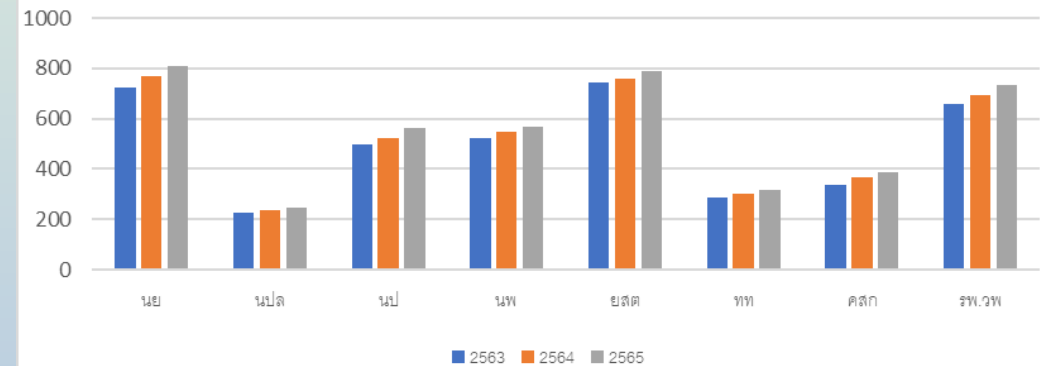
ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเป็นระบบทั่วถึง เพิ่มคุณภาพชีวิต

แสดงข้อมูลร้อยละผู้สูงอายุอำเภอวังทรายพูน



ปัจจุบันอำเภอวังทรายพูน เป็นสังคมผู้สูงอายุ Ageing Society สัดส่วนประชากรสูงอายุปี 2563-2565 อำเภอวังทรายพูน พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี 4,000 คน 4,199 คน 4574 คน คิดเป็นร้อยละ 15 , 16 , 17 , 18

แสดงข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ ในสถานบริการทุกแห่งในอำเภอวังทรายพูน



จำนวนประชากรสูงอายุปี 2563-2565อำเภอวังทรายพูน แยกรายสถานพยาบาล พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกแห่งสัมพันธ์กับข้อมูลในภาพอำเภอ พบข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุเยอะที่สุดอยู่ที่ รพ.สต.บ้านหนองยาง

รายละเอียด/ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความถดถอย 9 ด้าน	ร้อยละ 90	N/A	N/A	73.13
ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 95	100	100	99.73

ที่มา : ระบบ HDC พิจิตร ประมวลวันที่ 15 มกราคม 2565



## การจัดทำ care plan ปี 2566 ดูแลผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิงและผู้พิการ ในพื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอวังทรายพูน

อำเภอ	ปี 2564			ปี 2565			ปี 2566		
	ผู้มีภาวะพึ่งพิง	CP	%	ผู้มีภาวะพึ่งพิง	CP	%	ผู้มีภาวะพึ่งพิง	CP	%
วังทรายพูน	285	285	100	293	293	100	370	369	99.73

ความครอบคลุมของ care plan ร้อยละ 80

ที่มา : (รายงานผ่านโปรแกรม 3c) <http://ltc.anamai.moph.go.th/>

ตำบล	ปีที่ผ่าน	ปีที่ รับรองมาตรฐาน
ตำบลวังทรายพูน	2559	2559
ตำบลหนองปลาไหล	2560	2560
ตำบลหนองปล้อง	2560	2560
ตำบลหนองพระ	2560	2560
ตำบล	ปีที่ประเมิน RE – AC LTC	ปีที่ รับรองมาตรฐาน
ตำบลหนองปลาไหล	2563	2563
ตำบลหนองพระ	วันที่ 18 มค 65	เดือน กพ65
ตำบลวังทรายพูน	เดือน กพ65	เดือน กพ65
ตำบลหนองปล้อง	เดือน กค 66	เดือน กย 66

ที่มา : ระบบ HDC พิจิตร ประมวลวันที่ 15 กรกฎาคม 2566

## แสดงตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Cup อำเภอวังทรายพูน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ประเมินผล
ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ใน ชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 80	75	ไม่ผ่านเกณฑ์



อำเภอวังทรายพูน เริ่มดำเนินการตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตั้งแต่ปีงบประมาณ 2559-2566 ผ่านการประเมินตำบลดูแลผู้สูงอายุระยะยาวจำนวน 3 ตำบล คิดเป็น ร้อยละ 75

และได้รับการประเมิน RE-AC LTC ครั้งที่ 1 ในปี 2563 จำนวน 1 ตำบล ได้แก่ ตำบลหนองปลาไหล และรับประเมิน RE-AC LTC ครั้งที่ 2 ในปี 2565 จำนวน 3 ตำบล ได้แก่ ตำบลหนองพระ ตำบลวังทรายพูน และอยู่ในระหว่างดำเนินการเพื่อรับการประเมิน ในเดือนกันยายน 2566 คือ ต.หนองปล้อง



# การดำเนินงาน ปี 2566

## Wellness Plan

มีการจัดกิจกรรมคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 1 ครั้ง จำนวน 100 คน ณ วัดหนองปลาไหล

มีการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน 4 ครั้ง จำนวน 30 คน ณ รพ.สต.ทั้ง 3 แห่ง ในเขตตำบลหนองปลาไหล



## เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

มีการลงนาม MOU ในภาพจังหวัด โดยคัดเลือกตำบลหนองปลาไหล เป็นตำบลนำร่องดำเนินการตามเกณฑ์

มีการจัดประชุมคณะกรรมการในภาพตำบล เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงาน และทำ MOU ในภาพตำบลหนองปลาไหล

-กำหนดจัดกิจกรรม วันที่ 25 กรกฎาคม 2566 ณ อบต.หนองปลาไหล



### CM (Care manager)

-มีการอบรม Refresh CM ณ รพ.พิจิตร (รายเก่า จำนวน )

-มีการอบรม CM รายใหม่ online

- |                              |            |
|------------------------------|------------|
| 1.รพ.สต.บ้านหนองยาง          | จำนวน 1 คน |
| 2.รพ.สต.หนองปลาไหล           | จำนวน 2 คน |
| 3.รพ.สต.หนองปล้อง            | จำนวน 3 คน |
| 4.รพ.สต.บ้านยางสามต้น        | จำนวน 2 คน |
| 5.รพ.สต.บ้านคลองสะแก ป่าหวาย | จำนวน 1 คน |

### CG (Care giver)

-มีการอบรม CG รายใหม่ ในตำบลวังทรายพูน (งบ อบต.วังทรายพูน)

-มีการอบรม รายใหม่ ในตำบลวังทรายพูน (เงินบำรุง รพ.วังทรายพูน)

- |                              |            |             |
|------------------------------|------------|-------------|
| 1.รพ.สต.บ้านยางสามต้น        |            | จำนวน 15 คน |
| 2.รพ.สต.หนองพระ              | จำนวน 1 คน |             |
| 3.รพ.สต.หนองปลาไหล           |            | จำนวน 1 คน  |
| 4.รพ.สต.บ้านวังทับไทร        |            | จำนวน 1 คน  |
| 5.รพ.สต.บ้านคลองสะแก ป่าหวาย | จำนวน 1 คน |             |
| 6.รพ.สต.หนองปล้อง            | จำนวน 1 คน |             |





## กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง

การดำเนินการด้านสุขภาพนั้นมีการดำเนินการใน  
ผู้สูงอายุทุกกลุ่ม

1. มีการเขียนโครงการเสนอขอของบประมาณกองทุนสุขภาพ
2. มีการบูรณาการงานร่วมกับ พลังบวร (บ้าน วัด ราชการ)
3. มีการจัดกิจกรรมเยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง และผู้มี  
ภาวะพึ่งพิง (มอบของเยี่ยม และผ้าอ้อม)





# กลุ่มติดสังคม (ชมรมผู้สูงอายุ)

อำเภอวังทรายพูน มีชมรมผู้สูงอายุ  
จำนวน 6 ชมรม แบ่งเป็น

ชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอ 1 ชมรม คือ

1. ชมรมผู้สูงอายุอำเภอวังทรายพูน

ชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล 5 ชมรม คือ

1. ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองปลาไหล
2. ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองปลาไหล
3. ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองปลาไหล
4. ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองปลาไหล
5. ชมรมผู้สูงอายุตำบลหนองปลาไหล



การดำเนินการด้านสุขภาพนั้นมีการดำเนินการในผู้สูงอายุทุกกลุ่ม

1. มีการจัดประชุมสังเคราะห์ ในระดับตำบล ระดับอำเภอ และเข้าร่วมเป็นเจ้าภาพจัดประชุมสังเคราะห์ระดับจังหวัด
2. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนผลการดำเนินงาน และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ จนได้เป็นตัวแทนจังหวัดเข้าร่วมประกวดในระดับเขต จำนวน 3 ครั้ง ( 1.ผ้าขาวม้ากุดจุก 2.ถนนเพื่อสุขภาพ 3.ที่นอนน้ำ)





## ผู้สูงอายุ (คลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลวังทรายพูน)

- รพ.วังทรายพูน ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี 2548 (มีการดำเนินงานมาต่อเนื่องแต่ไม่มีกิจกรรมชัดเจน)
- และในปี 2566 นี้มีการสำรวจพฤติกรรมถดถอย 9 ด้าน มีคุณหมอที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลคลินิกแต่ยังไม่ใช้คุณหมอเฉพาะทาง
- มีพยาบาลประจำคลินิกที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ เมื่อวันที่ 1-3 กุมภาพันธ์ 2566
- จัดกิจกรรม Kick Off คลินิกผู้สูงอายุ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2566 ในงานมีกิจกรรมมอบผ้าอ้อม ให้บริการตรวจช่องปากผู้สูงอายุ และลงเยี่ยมผู้สูงอายุ ตัดเตียงในพื้นที่
- แนวทางการให้บริการ จะมีพยาบาลประจำคลินิก ให้การบริการเรื่องพลัดตกหกล้ม และภาวะสมองเสื่อม มีระบบส่งต่อตามระบบ

ที่มา : ระบบ HDC พิจิตร ประมวลวันที่ 15 มกราคม 2566

การ Kick Off คลินิกผู้สูงอายุ  
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูน  
28 มกราคม 2566



# พิจิตร.....แข็งแรง

ภาพข่าวกิจกรรม  
**โรงพยาบาลวังทรายพูน**  
WANG SAI PHUN HOSPITAL  
Jan 28, 2023 / Vol 3/1  
340 VILLAGE NO.1, WANG SAI PHUN SUB-DISTRICT, WANG SAI PHUN DISTRICT, PHICHIT PROVINCE 66180



โรงพยาบาลวังทรายพูนร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน จัดกิจกรรม Kick off โครงการมอบของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพผู้สูงวัยไทย

วันที่ 28 มกราคม 2566 นายประทีป จันทรสิงห์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทรายพูนพร้อมคณะผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง ร่วมจัดกิจกรรม Kick off โครงการมอบของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ ปีแห่งสุขภาพผู้สูงวัยไทย จังหวัดพิจิตร ร่วมกับจัดกิจกรรมคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๕ ตำบล ผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. Blue book เขียนเสริมพลังและคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดเตียง มอบผ้าอ้อมสำเร็จรูปและเครื่องอุปโภค เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้ผู้สูงอายุและลดภาระของผู้ดูแลในครอบครัว ณ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลวังทรายพูน

Kick-off activity for the New Year's Gift Giving Project 2023, The Year of Thai Elderly Health.

On January 28, 2023, Mr.Prateep Chansing, Director of Wang Sai Phun Hospital, participated in the Kick-off event, the New Year's Gift Giving Project 2023, The Year of Thai Elderly Health Phichit Province. This project includes health screening activities for the elderly through the application and visiting to empower and screen elderly health in the community. There came to provide disposable diapers and consumables to increase the quality of life for the elderly and reduce the burden of caregivers in the family.





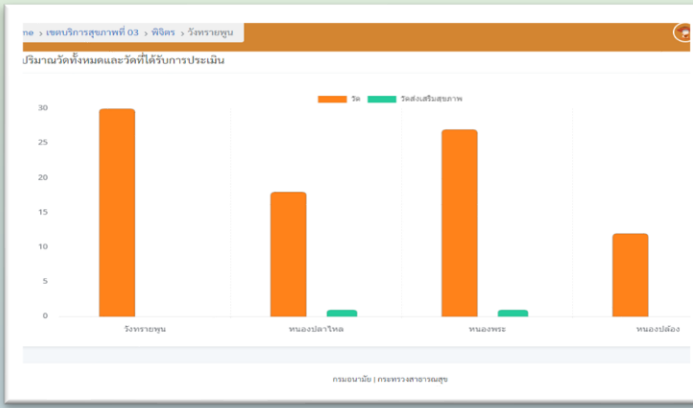
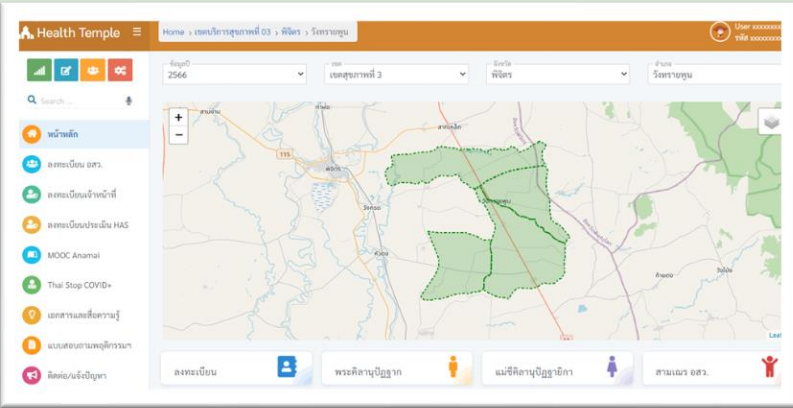



สถานการณ์พระสงฆ์ อำเภอวังทรายพูน

รายละเอียด/ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
พระสงฆ์ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 20	N/A	10	38
ร้อยละของวัดที่มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 40	4 (1วัด)	4 (1วัด)	8 (2วัด)
ทุกตำบลมีพระคิลานุปฐาก	ร้อยละ 89	25	50	100



# การดำเนินงานกิจกรรม ปี 2566



Home > เขตบริการสุขภาพที่ 03 > พิจิตร > ไรทรายขุน

ตารางวัดและวัดส่งเสริม จำนวนวัด วัดที่ได้รับการประเมิน

ตำบล	วัดทั้งหมด	วัดส่งเสริม	อ.สว.
ไรทรายขุน	10	0	0
หนองปลาไหล	6	1	0
หนองพระ	9	1	0
หนองปลิง	4	0	0
รวม	30	2	0

ผลตรวจเอกซเรย์พระสงฆ์ ณ วัดชุมชนเขต วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566

ร.ร.	รายชื่อ พระสงฆ์	รายงานผลตรวจ
1	พระครูพิริยสังฆกิจ (สมมาตร อุปาน)	ภาวะหัวใจโต เกิดได้จากหลายสาเหตุ ตรวจรักษาแพทย์
2	พระครูวิมลคุณธรรม	กระดูกสันหลังค้ำงอเล็กน้อย ตรวจรักษาแพทย์
3	พระครูวิสาร ศิริกิจ (บุญธรรม นาว)	หินปูนเกาะที่เส้นเลือดแดงในหลอดเลือดหัวใจ ตรวจรักษาแพทย์
4	พระจำเริญ อดุล	มีกระดูกในกระดูกสันหลังเอว อาจเกิดจากโรคกระดูกพรุนในวัยสูงอายุ หากมีสาเหตุพบผิดปกติ ตรวจรักษาแพทย์
5	พระเจี๊ยะ เพชรศักดิ์	หินปูนเกาะที่เส้นเลือดแดงในหลอดเลือดหัวใจ ตรวจรักษาแพทย์ / กระดูกสันหลังค้ำงอเล็กน้อย ตรวจรักษาแพทย์
6	พระครู ขนบคุณ	ภาวะหัวใจโต เกิดได้จากหลายสาเหตุ ตรวจรักษาแพทย์
7	นายบุญชู นฤวิไล	กระดูกสันหลังค้ำงอเล็กน้อย หากเกิดจากโรคกระดูกพรุนในวัยสูงอายุ หากมีสาเหตุพบผิดปกติ ตรวจรักษาแพทย์
8	พระครูชัย ขันอิน	ภาวะหัวใจโต เกิดได้จากหลายสาเหตุ ตรวจรักษาแพทย์
9	พระโต บุญญาวิ	ภาวะหัวใจโต เกิดได้จากหลายสาเหตุ ตรวจรักษาแพทย์
10	พระครูญาณ บุญญาวิ	มีหินปูนบริเวณหัวใจเล็กน้อย ตรวจรักษาแพทย์ / โรคไตเรื้อรัง
11	พระครูวิภากรักษา สิริบุญโต	กระดูกสันหลังค้ำงอเล็กน้อย ตรวจรักษาแพทย์
12	พระครูพิริย สังข์คำ	กระดูกสันหลังค้ำงอเล็กน้อย
13	พระครูวิมลคุณธรรม	ภาวะหัวใจโต เกิดได้จากหลายสาเหตุ ตรวจรักษาแพทย์ / กระดูกสันหลังค้ำงอเล็กน้อย
14	พระครูพิริยสังฆกิจ สิริบุญโต	กระดูกสันหลังค้ำงอเล็กน้อย ตรวจรักษาแพทย์

ตรวจสุขภาพ+แบบสำรวจพฤติกรรมที่พึงประสงค์

ยอดทั้งหมด(รูป)	พึงประสงค์(รูป)	ไม่พึงประสงค์(รูป)
21	8	13

X Ray ปอดพระสงฆ์

ยอดทั้งหมด(รูป)	ปกติ(รูป)	ส่งต่อ(รูป)
33	17	16



พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สำหรับพระสงฆ์

1. นอนหลับพักผ่อนเพียงพอ (7-8 ชม.)
2. ดื่มน้ำสะอาด (8-10 แก้ว/วัน)
3. กินอาหารสุกสะอาด
4. ไม่สูบบุหรี่หรือยาสูบ
5. นอนหลับพักผ่อนเพียงพอ (7-8 ชม.)
6. สัมผัสกับกรรม (บุญกุศล) อย่างสม่ำเสมอ
7. ปฏิบัติตามหลักธรรม 5 ประการ
8. ปฏิบัติตามหลักธรรม 8 ประการ



พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สำหรับพระสงฆ์

ท่านยังขาดพฤติกรรมสุขภาพด้านกิจกรรมทางกาย

ท่านควรออกกำลังกาย อย่างน้อย 150 นาที/สัปดาห์ หรือ 30 นาที/วัน อย่างน้อย 5 วัน/สัปดาห์





# พระสงฆ์ได้รับการดูแลเป็นระบบทั่วถึง (เพิ่มคุณภาพชีวิตพระสงฆ์)

## คณะกรรมการขับเคลื่อนพลังบวร อ.วังทรายพูน

ชุมชนคุณธรรม ขับเคลื่อนด้วยพลังบวร

๑. พระอธิการประวิทย์ ฐิตมโน  
๒. พระสรวิฑูลี ฐานวฑูโฒ

วัด ประชาธิรัฐ สร้างสุข

๑. พระครูพิสัยนิมมานการ  
๒. พระปลัดมิ่งกร ถามวโร

หมู่บ้านรักษาศีล ๕

๑. พระครูพิมลวาปีพิทักษ์  
๒. พระครูวิธานศีลคุณ

หน่วยอบรมประชาชนประจำตำบล (อ.ป.ต.)

๑. พระมหาดาวร กตปุญโญ  
๒. พระสมุห์ทรงสิทธิ์ อภิปุญโญ

พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อสว.

๑. พระปลัดบุญธรรม อธิปุญโญ  
๒. พระบุญธรรม ธมมกาโม

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพวิถีพุทธ

๑. พระใบฎีกาสมคิด นาถสีโล, ดร.  
๒. พระครูวิโรจน์วิโรทัย



**พระภิกษุวิฑูรญาณ**  
อำเภอวังทรายพูน

จำหน่ายสินค้าผลิตภัณฑ์ผู้สูงอายุ

บริการรถดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

### คณะกรรมการ ๖ ตำบล

ศูนย์คุณธรรม จังหวัดอุทัยธานี

**วัด ประชาธิรัฐ สร้างสุข**

๑. พระครูพิสัยนิมมานการ  
๒. พระปลัดมิ่งกร ถามวโร

**หมู่บ้านรักษาศีล ๕**

๑. พระครูพิมลวาปีพิทักษ์  
๒. พระครูวิธานศีลคุณ

## พลังบวร

### อำเภอวังทรายพูน

### คณะกรรมการ ๖ ตำบล

ศูนย์คุณธรรมประจำตำบล (อ.ป.ต.)

๑. พระมหาดาวร กตปุญโญ  
๒. พระสมุห์ทรงสิทธิ์ อภิปุญโญ

อาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อสว.

๑. พระปลัดบุญธรรม อธิปุญโญ  
๒. พระบุญธรรม ธมมกาโม

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพวิถีพุทธ

๑. พระใบฎีกาสมคิด นาถสีโล, ดร.  
๒. พระครูวิโรจน์วิโรทัย

**พระภิกษุวิฑูรญาณ**  
อำเภอวังทรายพูน

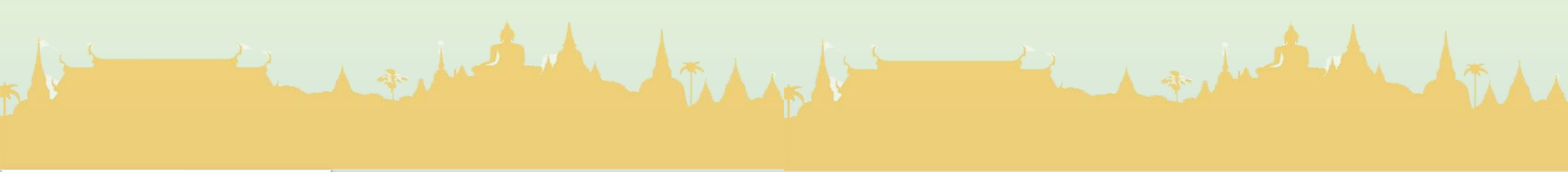
มีรถดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ  
ให้บริการ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

จำหน่ายสินค้า

บริการรถดูแลสุขภาพ

มีรถดูแลสุขภาพ





## มีการอบรมพระคิลาทูกตำบล (งบกองทุน)



## เข้าร่วมกิจกรรมคัดเลือกพระคิลานปฎิฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) ตั้งแต่ประจำปี 2566

### การประเมินพระคิลานปฎิฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) ปีต้น



#### ประวัติส่วนตัว

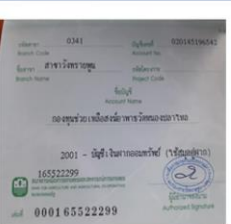
ชื่อ พระใบฎีกาสมคิด นาดิสิต, คร.  
 อายุ 62 ปี พรรษา 18  
 ตำแหน่ง เจ้าอาวาสวัดหนองปลาไหล อําเภอรอยราชบุรี  
 จังหวัดพิจิตร วิทยาการเจ้าคณะตำบลหนองปลาไหล  
 อําเภอรอยราชบุรี จังหวัดพิจิตร  
 ภูมิลำเนา อําเภอรอยราชบุรี จังหวัดพิจิตร  
 สาขาวิชา การจัดการเชิงพุทธ  
 มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
 อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา



## โครงการพัฒนาศักยภาพพระคิลานปฎิฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.)ตำบลหนองปลาไหล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

### ๑. หลักการและเหตุผล

จากสภาพโครงสร้างของสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ปัจจุบันการพัฒนาต่างๆเจริญก้าวหน้าอย่างก้าวกระโดด ประชาชนมุ่งสู่สังคมวัตถุนิยมมากขึ้น มีผลงานวิจัยต่างๆ ได้สะท้อนและตอกย้ำปัญหาชัดเจนในเรื่องการจัดการสุขภาพของพระสงฆ์อย่างรอบด้าน พระสงฆ์ถูกปล่อยให้เผชิญกับปัญหาตามลำพัง นโยบายที่ผ่านมา ยังไม่สามารถตอบสนองกับการส่งเสริมสุขภาพและการแก้ไขปัญหาสุขภาพพระสงฆ์ได้ ประกอบกับการอยู่ในเขตบรรพชิตจำเป็นต้องปฏิบัติตามกฎของพระสงฆ์ที่แตกต่างจากบุคคลทั่วไป ทำให้ขาดการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพและโอกาส การเข้าถึงระบบบริการด้านสุขภาพ (พระกิตติญาณเมธี และคณะ, ๒๕๖๑)





# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

## กัญชาทางการแพทย์



### สภาพปัญหา/สถานการณ์ปัจจุบัน

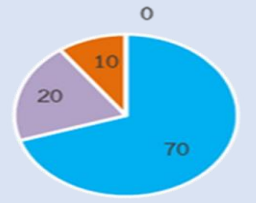
- ผลผลิตกัญชาที่ได้รับการสนับสนุนลดลง
- ผู้ป่วยและญาติมีความกังวลต่ออาการข้างของกัญชา
- ร้อยละ ผู้ป่วย **Palliative care** ที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ ยังไม่ถึงค่าเป้าหมาย ร้อยละ 5

### ปลูกกัญชาและพัฒนาผลิตภัณฑ์เฉพาะราย

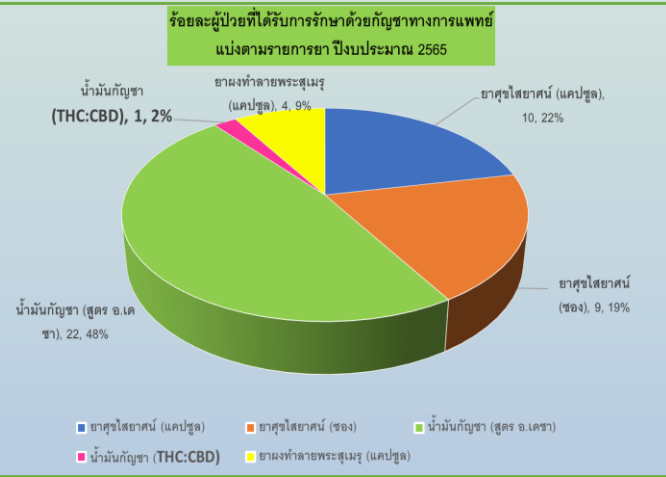


ครีมบรรเทาปวด "KANCHA Balm Wongsai"  
ผลิตโดย โรงพยาบาลวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร

### ร้อยละความพึงพอใจ



- พึงพอใจมากที่สุด (70%)
- พึงพอใจมาก (20%)
- พึงพอใจปานกลาง (10%)
- พึงพอใจน้อย (0%)



ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีกรวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ Workload จังหวัดพิจิตร อำเภอวังทรายพูน ปีงบประมาณ 2566



จำนวนผู้รับบริการ	ค่าเฉลี่ย (NRS)		ร้อยละของ ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้น หลังใช้
	ก่อน	หลัง	
30	5	3.8	100



นโยบายท่านปลัดฯ : 3.ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- \* โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) \* พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนา
- \* ระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์



### 3. พิจิตร ก้าวหน้า

project manager

นพ.พนม ปทุมสุติ / พญ.พกามาศ เพชรพงศ์



#### ➤ พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมุ่งสู่ยุคดิจิทัล

- ❖ มีระบบการตรวจรักษาระยะไกล Telemedicine
- ❖ เชื่อมต่อระบบข้อมูลกับผู้ป่วย ระบบนัดหมาย-คิวออนไลน์ ระบบคัดกรอง ระบบส่งต่อ เจอแจกจบ
- ❖ OPD/IPD Paperless Three Refer ในสถานบริการทุกแห่ง
- ❖ ใช้แอปพลิเคชัน รับฟังความเห็นประชาชน
- ❖ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)

(กลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์สาธารณสุข และ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.



▶ พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมุ่งสู่ยุคดิจิทัล

- ❖ มีการใช้ OPD Paperless
- ❖ IPD Paperless ใช้ของ Neo
- ❖ มีการใช้ Three refer ใช้ 100%
- ❖ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ :  
มีโปรแกรม Firewall Anti-virus
- ❖ มีระบบการตรวจรักษาทางไกล  
Telemedichine เป้าหมาย 50 ครั้ง

โรงพยาบาล	จำนวนบริการการแพทย์ทางไกลครั้ง ข้อมูล ณ วันที่ 15/8/2566	จำนวนบริการการแพทย์ทางไกลครั้ง ข้อมูล ณ วันที่ 26/8/2566	บริการเพิ่มขึ้น
10726:โรงพยาบาลพิจิตร	523	614	91
11258:โรงพยาบาลวังทรายพูน	2	4	2
11259:โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง	93	138	45
11260:โรงพยาบาลบางมูลนาก	13	17	4
11261:โรงพยาบาลโพทะเล	284	284	0
11262:โรงพยาบาลสามง่าม	224	267	43
11263:โรงพยาบาลทับคล้อ	34	34	0
11456:โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน	21	22	1
11631:โรงพยาบาลวชิรบำรุง	75	181	106
27978:โรงพยาบาลสากเหล็ก	4	48	44
27979:โรงพยาบาลบึงนาราง	183	277	94
27980:โรงพยาบาลดงเจริญ	54	73	19
รวม	1510	1,959	449

ปัญหา อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1.บุคลากรขาดความรู้ ความเข้าใจในการใช้ระบบ 2.ผู้ป่วยไม่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยี	1.อบรมการใช้งานอุปกรณ์ ทั้ง รพ.และรพ.สต. 2.นัดผู้ป่วยมารพ.สต. 3.นำระบบใช้กับงานบริการงานประจำ เช่น เยี่ยมบ้าน คลินิกใกล้ฉันทัน





นโยบายท่านปลัดฯ : 4.ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

\* เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต



project manager

นพ.พนม ปทุมสุติ / พญ.ณกมาศ เพชรพงศ์ /  
นายจิรยุทธ์ คงนุ่น / นายประพันธ์ เข้มแก้ว

## 4. พีจิตร มั่นคง

### ➤ พร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ และสาธารณสุข

- ❖ มีศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข EOC และซ้อมรับสถานการณ์จริง
- ❖ มีระบบเฝ้าระวังโรค โดยใช้การ Alert ในระบบMIS และมีการแจ้งเตือนผ่านไลน์กลุ่ม

(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติ่ใหม่ และอุบัติเหตุ)

### ➤ พร้อมรองรับการถ่ายโอนภารกิจ สอน/รพสต. ไปยัง อบจ.

- ❖ ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพร่วมกับ อบจ.

(กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

### ➤ จัดระบบเฝ้าระวังพื้นที่เสี่ยงเหมืองแร่ทองคำ

- ❖ ขับเคลื่อนกลไกการเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมเชิงบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(กลุ่มงานอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม)

### ➤ มุ่งมั่น แก้ไข ขจัดภัยยาเสพติด

- ❖ ผนึกป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one
- ❖ การดำเนินการตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

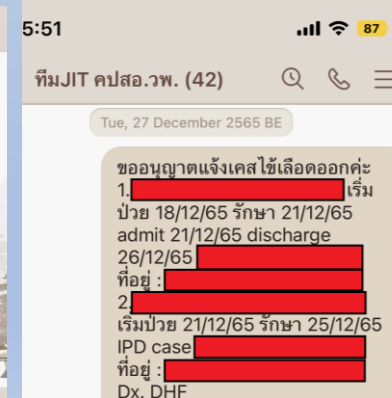
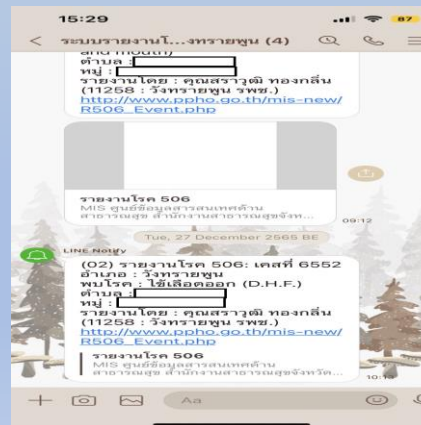
(กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด)





## พร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข

- ❖ มีการจัดตั้งคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ในอำเภอวังทรายพูน เพื่อพร้อมรับการระบาดของโรค มีการกำหนดบทบาท หน้าที่ ในภาคีเครือข่าย
- ❖ จัดโครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะและภัยสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย และมีการซักซ้อมในสถานการณ์จำลองขึ้น
- ❖ จัดประชุมมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ
- ❖ กรณีพบผู้ป่วยที่เข้าข่ายต้องควบคุมโรค จะมีการตรวจสอบข้อมูล และแจ้งข้อมูลผ่านไลน์กลุ่ม เพื่อดำเนินการควบคุมโรคและป้องกันโรคได้ทันเวลา และมีระบบ Alert ในระบบ MIS แจ้งผ่านทางแอปพลิเคชันไลน์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ดำเนินการแจ้งข้อมูลผู้ป่วยผ่านกลุ่มไลน์ ในการควบคุมโรคต่อไป







### ▶ การดำเนินงานวัคซีนโควิด 19

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังทรายพูนได้ร่วมกันเร่งรัดให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดย

- หน่วยบริการสามารถฉีดวัคซีนโควิด 19 ทั้งในโรงพยาบาล และรพ.สต. ทุกแห่ง
- สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบสถานที่ และวันเวลาที่เปิดให้บริการ
- ประสานกับหน่วยงานต่างๆ เช่น อำเภอ ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน อสม. อปท. เพื่อช่วยกัน ขับเคลื่อน และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้อย่างทั่วถึง
- ดำเนินการให้บริการวัคซีนโควิด ในประชาชนและประชาสัมพันธ์ให้เป็นการฉีดโควิดประจำปี ปีละ 1 ครั้ง



ข้อมูลการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่ม 607 จังหวัดพิจิตร เป้าหมายเข็มกระตุ้น 90 % (ข้อมูลจาก MOPH IC ณ วันที่ 17 กรกฎาคม 2566)

อำเภอ	จำนวนกลุ่ม 607 (ราย)	ข้อมูลการได้รับวัคซีนโควิด-19														
		1 เข็ม			2 เข็ม			3 เข็ม			4 เข็ม			5 เข็ม		
		ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ	ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ	ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ	ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ	ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ
เมืองพิจิตร	30,427	29,106	0	95.66	28,872	0	94.89	17,733	0	58.28	4,082	0	13.42	477	5	1.57
วังทรายพูน	6,474	5,020	0	77.54	4,931	0	76.17	2,804	0	43.31	475	0	7.34	36	0	0.56
โพธิ์ประทับช้าง	9,900	8,250	0	83.33	8,036	0	81.17	5,162	0	52.14	460	0	4.65	26	0	0.26
ตระพานหิน	17,693	13,639	0	77.09	13,171	0	74.44	8,422	0	47.60	1,610	0	9.10	229	0	1.29
บางมูลนาก	14,307	11,105	0	77.62	10,962	0	76.62	7,956	0	55.61	1,727	1	12.07	211	8	1.47
โพทะเล	16,815	12,589	0	74.87	12,175	0	72.41	7,097	0	42.21	1,061	0	6.31	69	0	0.41
สามง่าม	11,239	8,386	0	74.62	8,168	0	72.68	4,678	0	41.62	588	0	5.23	62	0	0.55
ทับคล้อ	13,157	9,722	0	73.89	9,499	0	72.20	5,766	0	43.82	1,059	0	8.05	72	0	0.55
สากเหล็ก	6,158	5,053	0	82.06	4,945	0	80.30	2,997	0	48.67	451	0	7.32	38	0	0.62
บึงนาราง	7,099	5,442	0	76.66	5,165	0	72.76	3,189	0	44.92	337	0	4.75	19	0	0.27
ดงเจริญ	5,425	4,561	0	84.07	4,512	0	83.17	3,041	0	56.06	610	0	11.24	109	0	2.01
วชิรบรรณ	7,503	5,791	0	77.18	5,585	0	74.44	3,126	0	41.66	522	0	6.96	46	0	0.61
รวม	146,197	118,664	0	81.17	116,021	0	79.36	71,971	0	49.23	12,982	1	8.88	1,394	13	0.95

ข้อมูลการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มประชาชนทุกสิทธิ์ จังหวัดพิจิตร (ข้อมูลจาก MOPH IC ณ วันที่ 17 กรกฎาคม 2566)

อำเภอ	จำนวนประชาชนทุกสิทธิ์ (ราย)	ข้อมูลการได้รับวัคซีนโควิด-19														
		1 เข็ม			2 เข็ม			3 เข็ม			4 เข็ม			5 เข็ม		
		ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ	ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ	ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ	ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ	ยอดสะสม (ราย)	ฉีดเพิ่มวันนี้ (ราย)	ร้อยละ
เมืองพิจิตร	109,966	105,936	44	96.34	102,531	3	93.24	49,469	28	44.99	12,612	22	11.47	1,914	10	1.74
วังทรายพูน	17,880	12,597	0	70.45	12,010	0	67.17	6,179	0	34.56	1,080	0	6.04	119	0	0.67
โพธิ์ประทับช้าง	30,308	23,241	0	76.68	22,316	0	73.63	11,964	1	39.47	1,131	0	3.73	71	0	0.23
ตระพานหิน	58,119	39,839	0	68.55	38,030	0	65.43	21,036	0	36.19	3,759	0	6.47	591	0	1.02
บางมูลนาก	44,643	27,991	0	62.70	27,165	0	60.85	17,333	1	38.83	3,441	1	7.71	542	9	1.21
โพทะเล	48,490	32,002	0	66.00	30,217	0	62.32	15,758	0	32.50	2,254	0	4.65	286	0	0.59
สามง่าม	33,207	21,225	0	63.92	20,438	0	61.55	10,263	0	30.91	1,258	0	3.79	140	0	0.42
ทับคล้อ	37,035	22,141	0	59.78	21,275	0	57.45	11,397	0	30.77	1,869	0	5.05	167	0	0.45
สากเหล็ก	18,839	13,396	0	71.11	12,859	0	68.26	6,928	0	36.77	991	0	5.26	126	0	0.67
บึงนาราง	21,348	16,422	0	76.93	15,315	0	71.74	8,380	0	39.25	922	0	4.32	93	0	0.44
ดงเจริญ	15,868	11,050	0	69.64	10,693	0	67.39	6,578	0	41.45	1,256	0	7.92	247	0	1.56
วชิรบรรณ	24,766	17,465	0	70.52	16,686	0	67.37	8,806	0	35.56	1,401	0	5.66	180	0	0.73
รวม	460,469	343,305	44	74.56	329,535	3	71.57	174,091	30	37.81	31,974	23	6.94	4,476	19	0.97



การดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่ อบจ.

หน่วยงาน	ถ่ายโอน ๒ ต.ค ๒๕๖๕	ถ่ายโอน ๒ ต.ค ๒๕๖๖
๑. รพ.สต.บ้านหนองยาง	ถ่ายโอน อบจ.	
๒. รพ.สต.บ้านทับไทร	ถ่ายโอน อบจ.	
๓. รพ.สต.บ้านหนองปล้อง		ถ่ายโอน อบจ.
๔. รพ.สต.บ้านหนองปลาไหล		
๕. รพ.สต.หนองพระ		
๖. รพ.สต.บ้านยางสามต้น		
๗. รพ.สต.บ้านคลองสะแก-ป่าหวาย		

การดำเนินการด้านสาธารณสุข ยังคงดำเนินการทำงานร่วมกันในภาพเครือข่ายบริการโดยไม่ได้แยกสังกัด โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการควบคุมโรคต่าง ๆ การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมได้ การดูแลผู้ป่วยในชุมชน เป็นต้น





## มุ่งมั่น แก้ไข ขจัดภัยยาเสพติด

### การดำเนินการตามประมวลกฎหมายยาเสพติด

- มีการดำเนินการจัดตั้ง-ขึ้นทะเบียนรพและรพสต.เป็นศูนย์คัดกรองผู้ติดยาเสพติดในระดับตำบลครบทุกแห่ง(รพ. ๑ แห่ง,รพสต ๗ แห่ง)
- ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพฯ(สสจ.พจ.ผู้จัด)เพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงาน (๒๖-๒๘ ธค.๒๕๖๕)
- มีการซักซ้อมแนวทางการดำเนินงาน ประชุมบูรณาการกับภาคีเครือข่ายและผู้เกี่ยวข้อง โดยนายอำเภอวังทรายพูนเป็นประธาน (๒๗ ตค.๒๕๖๕ )
- จัดอบรมโครงการช่วยเหลือผู้เสพผู้ติดยาเสพติดของศูนย์ฟื้นฟูทางสังคม โดยอำเภอวังทรายพูน (๘-๒๒ มิ.ย.๒๕๖๖)
- จัดประชุมทบทวนและซักซ้อมในการปฏิบัติงานผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดในรพสต.ทุกแห่ง (๑๙ก.ค.๒๕๖๖)



ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแล(Retention rate) ตามประมวลกฎหมายใหม่

หน่วยงาน	ทั้งหมด	ผลงาน	%
โรงพยาบาลวังทรายพูน	๑๕	๘	๕๓.๓๓





# 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 3 ครั้ง
2. มีการจัดประชุมชี้แจงกิจกรรมให้คุณครู แกนนำนักเรียน และผู้เกี่ยวข้องรับทราบและร่วมจัดทำแผนการดำเนินงานทั้ง 2 กิจกรรมข้างต้น
3. เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566 แกนนำทูปีจากโรงเรียนเนินหัวโล้นหนองยางพิทยาคม และโรงเรียนอนุบาลวังทรายพูน เข้าร่วมรับเสด็จ ณ วิทยาลัยเทคนิคพิจิตร
4. มีการจัดบูธประชาสัมพันธ์กิจกรรมทูปี และกิจกรรม TO BE IDOL อำเภอวังทรายพูน ในเวทีประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน







# มีแผนจัดทำกิจกรรมสนับสนุนการสร้างเครือข่ายอำเภอ TO BE NUMBER ONE

## สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว

5. จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ในวันจังหวัดเคลื่อนที่
6. เข้าร่วมประกวด TO BE IDOL ณ ห้างสรรพสินค้า TOP Plaza
7. ให้ความรู้เรื่อง TO BE NUMBER ONE ค่ายอาสาเสด็จอำเภอวังทรายพูน



ข่าวประชาสัมพันธ์ TO BE NUMBER ONE จังหวัดพิจิตร

จังหวัดพิจิตร ร่วมกิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่ TO BE NUMBER ONE สัปดาห์ตำบลทุกข์บ้างสุข สร้างรอยยิ้มให้ชาวพิจิตร

18 พฤษภาคม 2566 เวลา 09.30 น.  
เครือข่าย TO BE NUMBER ONE จังหวัดพิจิตร ร่วมกิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่ TO BE NUMBER ONE สัปดาห์ตำบลทุกข์บ้างสุข สร้างรอยยิ้มให้ชาวพิจิตร โดยนายพนิต อิศวพิยนต์ ผู้อำนวยการจังหวัดพิจิตร เป็นประธาน รวมถึงหัวหน้าส่วนราชการในจังหวัดพิจิตร ณ วัดวังทับไทร อ.วังทรายพูน จ.พิจิตร



[www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th) | โทรสาร 056-990354 ต่อ 135 | อีเมล: ppho@ppho.go.th







นโยบายท่านปลัดฯ : : 5.ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

\* สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทยและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ



project manager

นายจิรยุทธ์ คงนุ่น / รก.สมจินต์ มากพา / ดร.ธานี ไซติกคาม

## 5. พิจิตร มั่งคั่ง

### ➤ ส่งเสริมสมุนไพร ผลิต-ใช้-บำบัด-นวด

- ❖ จัดบริการด้านแพทย์แผนไทยให้ครอบคลุม ครบทุกมิติ (กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

### ➤ ส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน

- ❖ สนับสนุนผลิตภัณฑ์สุขภาพ อาหารปลอดภัย
- ❖ ผักปลอดสารพิษจากชุมชน เป็นวัตถุดิบหลักในโรงพยาบาล
- ❖ สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
- ❖ ศูนย์ One Stop Service ลดขั้นตอนการยื่นทะเบียนใน สสจ.

(กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข และ กลุ่มงานอภีรเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม)

### ➤ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

- ❖ พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ให้มีคุณภาพ
- ❖ หน่วยบริการมีวิกฤติทางการเงิน ไม่เกินระดับ 4
- ❖ กองทุนมีการเบิกจ่ายงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
- ❖ การจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด
- ❖ บุคลากรด้านการบริหารจัดการได้รับการพัฒนาศักยภาพ

(กลุ่มงานประกันสุขภาพ และ กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

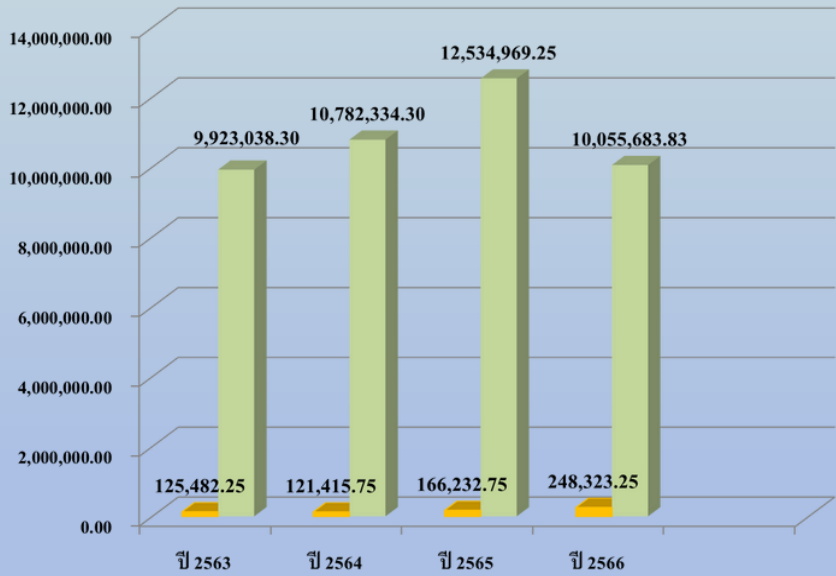




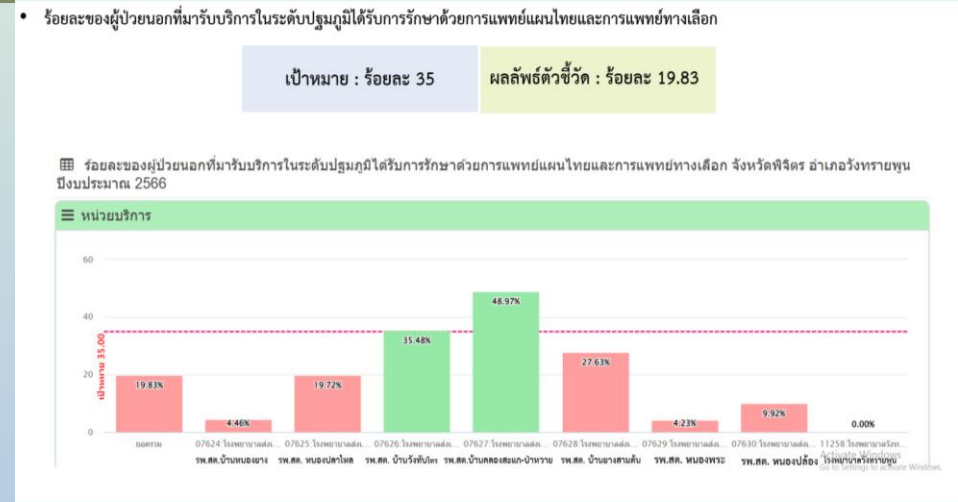
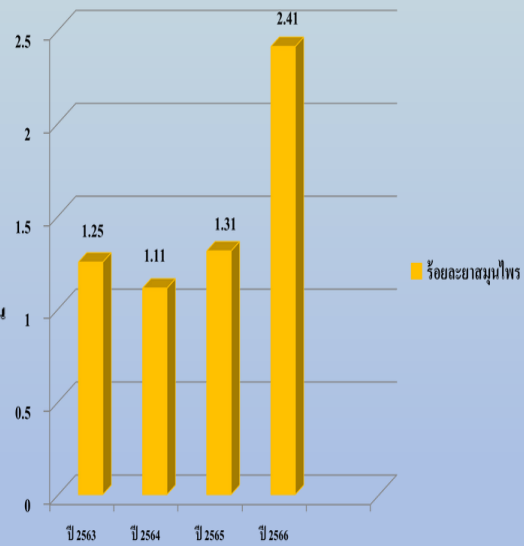
### การส่งเสริมสมุนไพร ผลิต-ใช้-บำบัด-นวด : จัดบริการแพทย์แผนไทยให้ครอบคลุมทุกมิติ

#### การส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร

เปรียบเทียบมูลค่าการใช้ยาแผนไทยกับยาแผนปัจจุบัน (บาท)

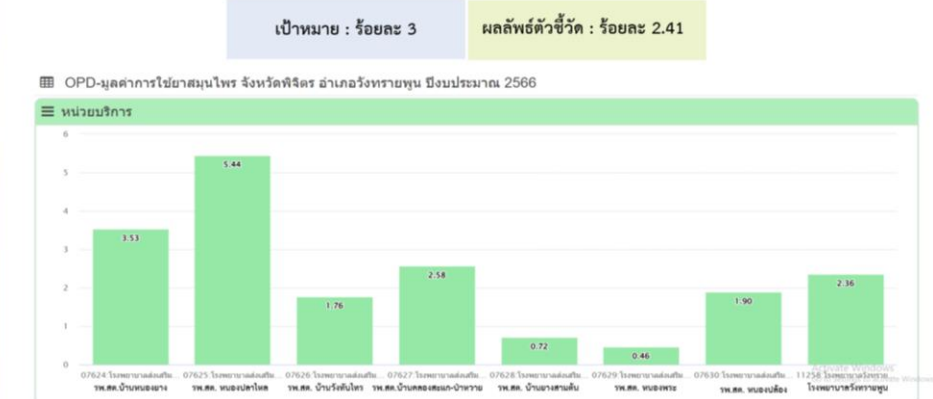


เปรียบเทียบมูลค่าการใช้ยาแผนไทยกับยาแผนปัจจุบัน (ร้อยละ)



HDC :: 5 กรกฎาคม 2566

ร้อยละมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร

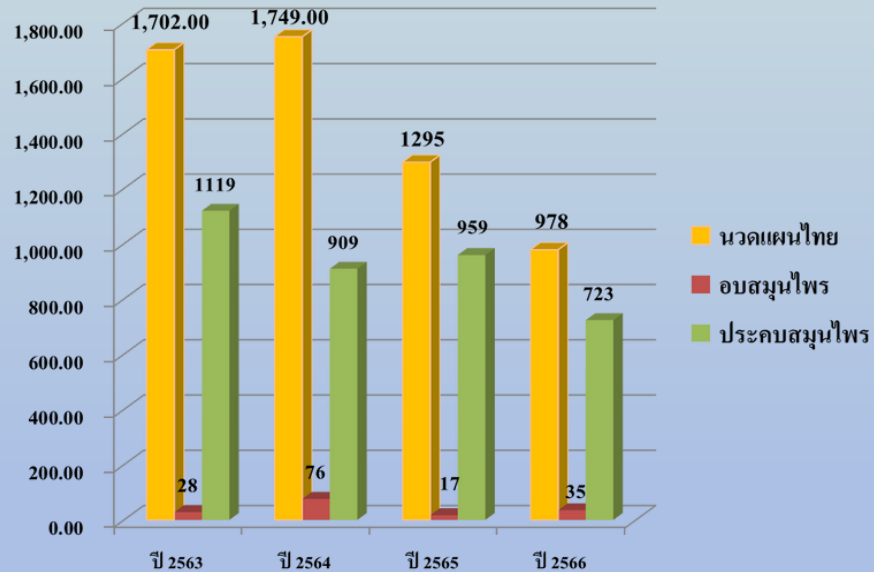


HDC :: 5 กรกฎาคม 2566

การส่งเสริมสมุนไพร ผลิต-ใช้-บำบัด-นวด : จัดบริการแพทย์แผนไทยให้ครอบคลุมทุกมิติ

การบริการแพทย์แผนไทย นวด อบ ประคบ

การบริการแพทย์แผนไทย นวด อบ ประคบ



การดำเนินงานปี 2566



ให้บริการคลินิกเฉพาะโรคในคลินิกแพทย์แผนไทย เช่น

- คลินิกข้อเข่าเสื่อมพอกเข่าในผู้ป่วยที่มีอาการข้อเข่าเสื่อม ข้อเข่าอักเสบ
- คลินิกไมเกรนการตอกเส้นหรือนวดจุดจุดเพื่อลดอาการปวดไมเกรนและการพอกตา
- คลินิกเด็กหุ้มีผู้สนใจเข้ารับบริการยาสมุนไพรดอกขาว
- คลินิกปฐมจินดาให้บริการมารดาหลังคลอดในการทับหม้อเกลือและการนวดกระตุ้นเต้านม
- คลินิกกัญชาให้บริการให้คำปรึกษาและจ่ายยาสมุนไพรที่มีส่วนผสมของกัญชาให้กับผู้ป่วย
- คลินิกโรคสะกิดเงิน ให้บริการยาต้มสมุนไพร
- คลินิกภูมิแพ้ ให้บริการการสูดดม อบสมุนไพร คำแนะนำวิธีการปฏิบัติตัวให้เหมาะสมกับโรค
- การให้บริการเผายาลดอาการท้องอืดและการเผายาลดอาการปวดในระบบกล้ามเนื้อ
- การให้บริการกั๊กน้ำมันในผู้ป่วยที่มีอาการปวดตึงกล้ามเนื้อ



Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.



# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

## ประจำปีงบประมาณ 2566



# พิจิตร.....มั่งคั่ง

การดำเนินงานกิจกรรมปี 2566

- โครงการแพทย์แผนไทยเคลื่อนที่ในกลุ่มโรคเรื้อรัง ให้ความรู้ในคลินิก NCD ของโรงพยาบาลเรื่องการใชยาสมุนไพรที่ถูกต้องและถูกวิธีให้กับผู้ป่วย ให้บริการพ่อเขาผู้ป่วยที่มีโรคข้อเข่าเสื่อมหรือมีอาการปวดข้อเข่า และให้บริการแช่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน



Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows

การดำเนินงานกิจกรรมปี 2566

- การให้บริการเชิงรุกในคลินิกผู้ป่วยโรคเรื้อรังในรพ.สต. ของเครือข่าย เป้าหมายเพื่อกระตุ้นการใชยาสมุนไพรใน รพ.สต.



- ร่วมกิจกรรมผู้สูงอายุสัญจรที่วัดหนองยาง



- ร่วมกิจกรรมจังหวัดเคลื่อนที่ร่วมกับทีมสหวิชาชีพที่วัดวังทับไทร



Windows  
Go to Settings to activate Windows



### การดำเนินงานกิจกรรมปี 2566

- การให้บริการพอกตับ ในผู้ป่วยที่มีปัญหาตับร้อนและผู้ป่วยมะเร็งตับที่มีอาการจุกเสียด แน่นท้อง



- การให้บริการบำบัดฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยใน และลงเยี่ยมผู้ป่วย IMC ในชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และให้บริการดูแลสุขภาพผู้ป่วย parative care



### การดำเนินงานกิจกรรมปี 2566

- จัดให้บริการน้ำดื่มสมุนไพร บริเวณด้านหน้าคลินิกแพทย์แผนไทย ทุกวันพุธ สำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ที่มาใช้บริการ



- วิทยากรโครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ รพ.สต.หนองพระ







## การส่งเสริมสมุนไพรมูลนิธิ-ใช้-บำบัด-นวด : จัดบริการแพทย์แผนไทยให้ครอบคลุมทุกมิติ

### การให้บริการ

การให้บริการรักษาโรคเบื้องต้น 3 วัน 2 คืน  
ในกลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล

### กิจกรรมหลัก

- ตรวจวินิจฉัยโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
- เฝายาสมุนไพรมูลนิธิ
- ถ่ายยาสมุนไพรมูลนิธิ
- กักน้ำมัน
- นวดประคบสมุนไพรมูลนิธิ
- เชื่อมือแช่เท้าสมุนไพรมูลนิธิ
- อบไอน้ำสมุนไพรมูลนิธิ
- การทำกายภาพบำบัด
- พอกยาสมุนไพรมูลนิธิ

### การดำเนินงาน IPD แพทย์แผนไทย



### ขั้นตอนดำเนินงาน

1. เตรียมสถานที่
2. เตรียมวัสดุ/อุปกรณ์
3. จัดเตรียมเอกสารต่างๆ
4. วางแผนการประชาสัมพันธ์
5. ดำเนินการเปิดตามแผน ที่กำหนด

### ด้านสถานที่

ตึกอนุสรณ์กาญจนาภิเษกหลวงปู่จันทา ถาวโร

ชั้น 2 ของอาคาร

- จำนวนห้องพิเศษ จำนวน 6 ห้อง
- ห้องทำหัตถการ จำนวน 1 ห้อง







## นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

ส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน

➤ ผักปลอดสารพิษจากชุมชน เป็นวัตถุดิบหลักในโรงพยาบาล

เมนูอาหารชุดที่ 1					เมนูอาหารชุดที่ 2							
มือ	วัน	อังคาร (2)	พุธ (2)	พฤหัสบดี (2)	ศุกร์ (2)	มือ	วัน	จันทร์ (1)	อังคาร (1)	พุธ (1)	พฤหัสบดี (1)	
เช้า	S (ข้าวต้ม)	ข้าวต้มเครื่องหมู	ข้าวต้มเครื่องไก่	ข้าวต้มเครื่องไก่	ข้าวต้มเครื่องหมู	เช้า	S (ข้าวต้ม)	ข้าวต้มเครื่องไก่	ข้าวต้มเครื่องหมู	ข้าวต้มข้าว + หมูกระเทียม	ข้าวต้มเครื่องไก่	
	R (ข้าวสวย)	ปลาช่อน + ผักสด	ผัดกะหล่ำปลีมันหมูสด	ไก่ย่างแฉะ	ก๋วยเตี๋ยวหมูต้มยำน้ำข้น		R (ข้าวสวย)	กะหล่ำปลี + ไข่ต้ม	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ลาบหมู + ผักสด
	S (ข้าวต้ม)	ต้มขี้ชะมด	แกงเผ็ดหมูพริกขิง	ผัดดอกขจรหมูสับ	ไข่ต้ม		S (ข้าวต้ม)	ข้าวต้มเครื่องไก่	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ต้มจืดปลากังหัน
กลางวัน	พิเศษ	ผลไม้จากสวน	ผลไม้จากสวน	ผลไม้จากสวน	ผลไม้จากสวน	กลางวัน	พิเศษ	แตงโม	แตงโม	ส้ม	แก้วมังกร	
	R (ข้าวสวย)	แกงไก่หมู	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	หมูผัดกระเทียม		R (ข้าวสวย)	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ
	S (ข้าวต้ม)	ต้มขี้ชะมด	แกงขี้ชะมด	แกงขี้ชะมด	พะแนงไก่		S (ข้าวต้ม)	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ	ผัดหัวไชเท้าหมูสับ

จัดทำเมนูอาหารล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน



จัด Green Market อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง



จัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีการคัดเลือก กลุ่มเกษตรกรที่ได้รับการรับรองในพื้นที่อำเภอวังทรายพูน เพื่อจำหน่ายผักและผลไม้ปลอดสารพิษตามฤดูให้กับโรงพยาบาล

# นโยบายสาธารณสุข....พิจิตร



## การเงินการคลังสุขภาพ

### สถานะการเงินการคลัง ย้อนหลัง 3 ปี

ปี	CR 1.5	QR 1	Cash 0.5	NWC (ทุนสำรองสุทธิ)	NI+Depreciation (รายได้ สูง/ต่ำกว่ารายจ่าย)	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
2563	2.05	1.84	1.42	7,025,167.58	6,394,275.84	0	0	0	0	2,611,645.34
2564	6.91	6.69	1.55	50,322,721.9	49,293,043.83	0	0	0	0	4,129,767.69
2565	2.94	2.83	2.35	53,564,422.65	1,480,161.05	0	0	0	0	37,230,941.95

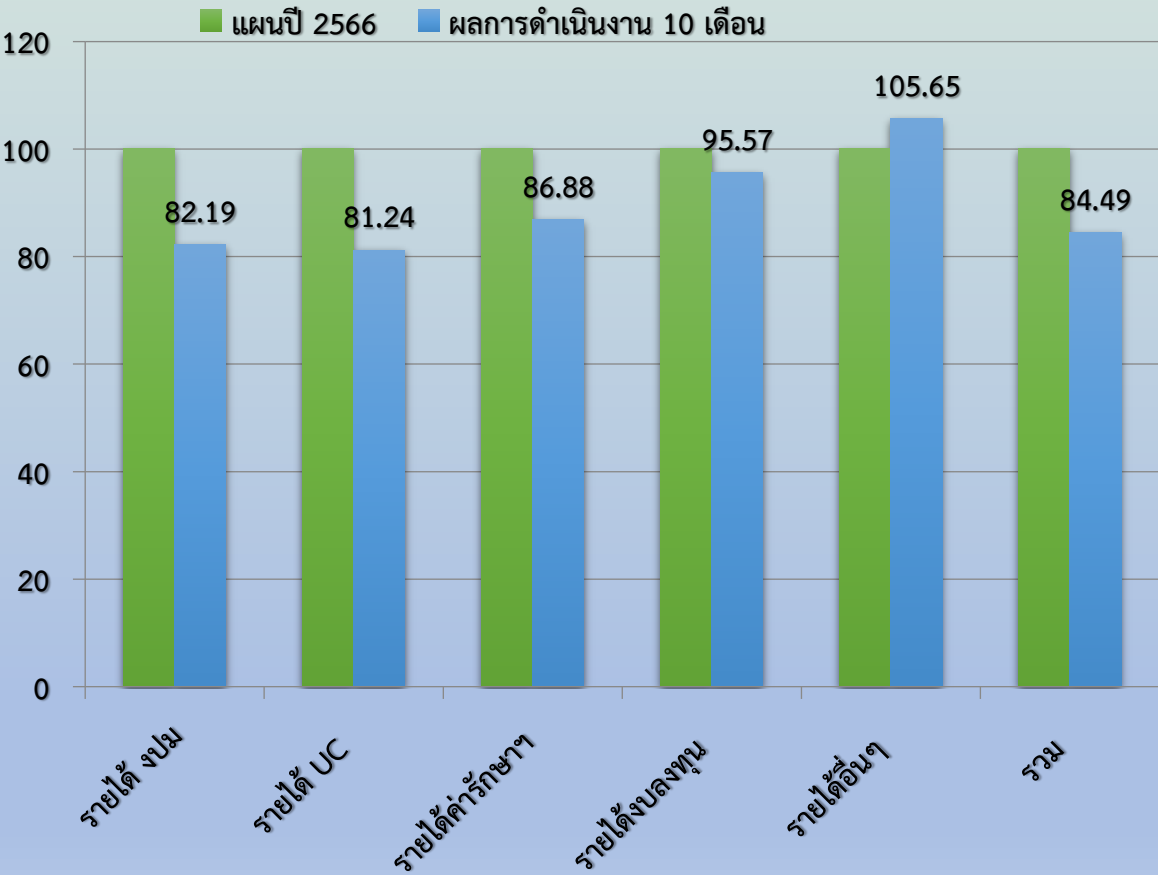


# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร



## การเงินการคลังสุขภาพ

ผลการดำเนินงานเทียบกับแผน (รายได้)  
ปีงบประมาณ 2566 ( ณ เดือนกรกฎาคม)

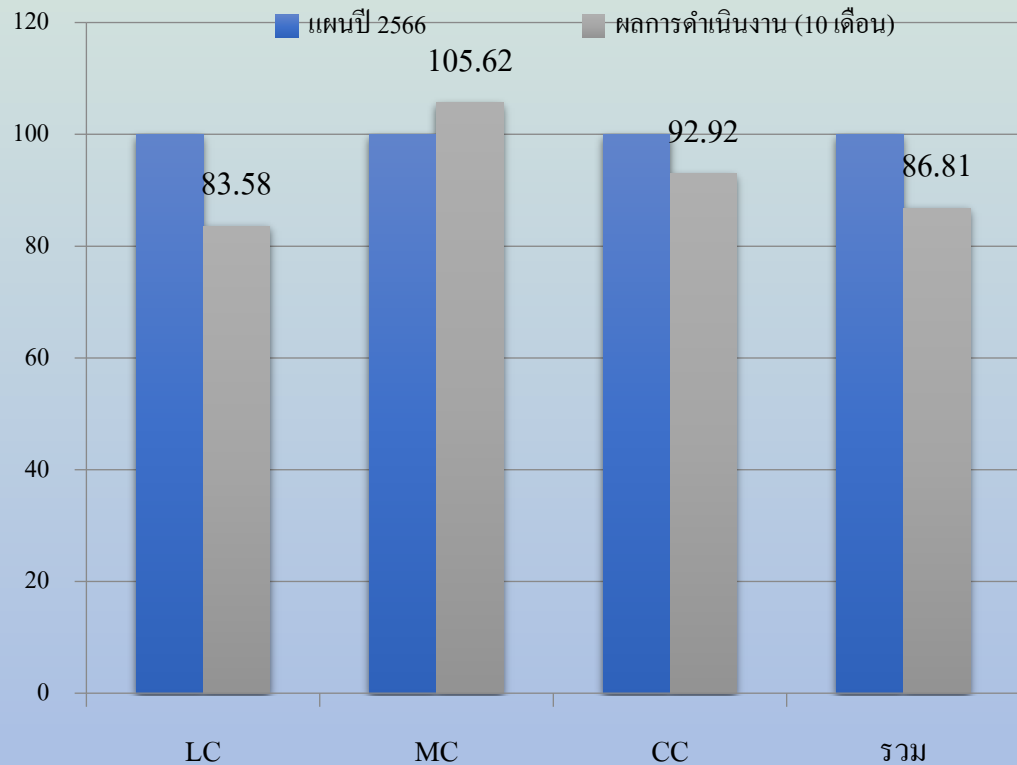


รายการ	แผนปี 2566	ผลการดำเนินงาน ( 10 เดือน)	ร้อยละ(83)
รายได้งบประมาณ	31,624,740.00	25,993,310.74	82.19
รายได้ UC	38,375,430.83	31,179,541.61	81.24
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	12,351,100.00	10,730,955.03	86.88
รายได้ลงทุน	4,539,470.84	4,338,470.84	95.57
รายได้อื่นๆ	5,554,000.00	5,867,909.05	105.65
รวม	92,444,741.67	78,110,187.27	84.49

# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร



## การเงินการคลังสุขภาพ



ผลการดำเนินงานเทียบกับแผน (ค่าใช้จ่าย)  
ปีงบประมาณ 2566 ( ณ เดือนกรกฎาคม )

รายการ	แผนปี 2566	ผลการดำเนินงาน ( 10 เดือน)	ร้อยละ (83)
Labor Cost (LC)	56,639,140.00	47,340,969.39	83.58
Material Cost (MC)	26,252,000.00	27,728,692.65	105.62
Capital Cost (CC)	11,000,000.00	10,222,111.66	92.92
รวมค่าใช้จ่าย	98,249,140.00	85,291,773.70	86.81





สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดพิจิตร

# การประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลังของโรงพยาบาล ณ เดือน กรกฎาคม 2566 (เทียบค่ากลาง (เขต) ไตรมาส 3 ปี 2566)

รพ.	CR	QR	Cash	NWC	NI+ Depreciation	EBITDA	เงินบำรุง คงเหลือ (หักหนี้ แล้ว)	Risk Scoring	Operating Margin		Return on Asset		A Payment Period -Cash<0.8 P≤180 -Cash >0.8 P ≤90	Period-UC ≤ 60	Period CSMBS ≤ 60	Period-SSS ≤ 120	Inventory Management ≤ 60	Grade Plus	RG +
									>=ค่ากลาง	ค่ากลาง	>=ค่ากลาง	ค่ากลาง							
พิจิตร	2.79	2.48	1.68	260,007,793	23,102,545	41,523,812	98,194,839	0	0 (4.68)	6.18	1	1.68	1	1	1	0 (156)	1	B	0B
ตะพานหิน	4.35	4.01	2.96	95,494,328	-1,263,638	-3,811,815	55,802,561	1	0 (-1.74)	-1.20	1	-3.73	1	1	1	1	1	A-	1A-
บางมูลนาก	2.66	2.36	1.50	59,810,613	16,584,549	13,317,257	18,199,551	0	1	-1.20	1	-3.73	1	1	1	1	1	A	0A
โพทะเล	3.70	3.58	3.12	66,087,593	-14,143,742	-7,749,682	51,883,637	1	0 (-8.48)	2.79	0 (-10.86)	-0.26	1	1	1	1	1	B	1B
สามง่าม	6.04	5.91	5.26	62,568,738	-2,403,820	3,120,461	52,817,940	1	1	1.28	0 (-1.60)	-1.40	1	1	1	1	1	A-	1A-
โพธิ์ประทับช้าง	3.91	3.77	3.29	43,483,106	2,967,526	5,287,035	34,124,914	0	1	2.79	1	-0.26	1	1	1	1	1	A	0A
ทับคล้อ	5.20	5.00	4.08	47,375,988	-51,211	2,645,424	34,740,455	1	1	1.28	1	-1.40	0 (98)	1	1	1	1	A-	1A-
วชิรสวรรค์	6.93	6.75	6.50	47,981,367	-2,716,541	-787,575	44,458,695	1	0 (-1.19)	1.28	0 (-2.56)	1.40	1	1	0 (98)	1	1	B-	1B-
วังทรายพูน	3.74	3.57	3.12	41,350,846	-5,275,381	608,260	31,846,976	1	0 (0.87)	1.28	0 (-4.50)	-1.40	1	1	0 (65)	1	1	B-	1B-
สากเหล็ก	2.83	2.75	2.42	23,068,563	3,779,954	6,076,409	17,867,310	0	0 (12.58)	15.05	1	4.46	1	1	1	1	1	A-	0A-
บึงนาราง	5.84	5.61	5.13	25,868,758	1,555,474	4,762,600	22,101,770	0	1	2.36	1	-3.01	1	1	1	1	1	A	0A
ดงเจริญ	4.67	4.49	4.12	22,340,285	3,164,540	4,468,318	18,985,473	0	1	2.36	1	-3.01	1	1	1	1	1	A	0A

# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

## การเงินการคลังสุขภาพ



งบเหมาจ่ายรายหัว U C - 2566 อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร

OP หลังปรับลดค่าแรง รวมเงิน  
เต็ม (CF เขต + จังหวัด)  
13,365,434.36 บาท

PP NON UC  
0 บาท

PP หลังปรับลดค่าแรง รวม  
เงินเต็ม (CF เขต)  
2,620,748.95 บาท

IP หลังปรับลดค่าแรง  
9,648,846.14 บาท

OP

CUP

PP

นร.ทุน 1,641,096บ

ปฐมภูมิ 225,624 บ

Virtual Account  
2,066,653.98 บาท

หัก Fixed Cost 2,442,000 บาท

PP เหลือ 178,748.95

OP+เขตปรับเกลี่ย เหลือ 9,692,060.38 บาท

แผนงาน/โครงการแก้ไขปัญหาระดับ

หักเงินกัน 5% 484,603.02 บาท

เงินเหลือ

รพ. 80 %

7,365,965.89 บาท

รพ.สต. 20 %

1,841,491.47

~ ขยะติดเชื้อ 0 บาท

~ ยา NCD รพ.สต. 0 บาท

~ CF รพ.สต. = บาท

รพ.

รพ.สต.

ใช้สำหรับตัดยอดการเบิกจ่าย ยา OPD + วัสดุการแพทย์ + วัสดุวิทยาศาสตร์ + วัสดุทันตกรรม

จัดทำโดย : การเงินและบัญชี รพ.วังทรายพูน



# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

## การเงินการคลังสุขภาพ



สถานะเงินบำรุงคงเหลือรพ.สต. ในอำเภอวังทรายพูน  
ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

ลำดับที่	รพ.สต.	ขนาด	31 กรกฎาคม 2566	ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเดือน	สภาพคล่อง(เดือน)
1	หนองปลาไหล	S	914,183.87	80,241.27	11.3
2	หนองปล้อง	M	1,358,889.94	95,975.90	14.1
3	หนองพระ	S	2,525,784.30	84,869.27	29.7
4	บ้านยางสามต้น	M	1,907,329.97	99,562.18	19.1
5	บ้านคลองสะแก-ป่าหวาย	S	654,819.17	72,973.72	8.9

ที่มา งานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน

นโยบายท่านปลัดฯ : : : 6.พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

\* เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target  
บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น



project manager

นพ.พนม ปทุมสุติ / ดร.ธานี ไชติกาม

## 6. พิจิตร สร้างสุข

### ➤ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดี

- ❖ จัดการตำแหน่งว่าง
- ❖ พัฒนาทักษะ Soft Skill
- ❖ บริหารจัดการคนเก่ง Talent Management

(กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

### ➤ สนับสนุนสิ่งอำนวยความสะดวก

- ❖ พัฒนาบ้านพัก ระบบสาธารณูปโภค ระบบ IT
- ❖ สนับสนุนการผลิตไฟฟ้าจากแผงโซลาร์เซลล์ Solar Roof

(กลุ่มงานบริหารทั่วไป)

### ➤ องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับจังหวัด

- ❖ ขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมนำสุข
- ❖ ความสุขของบุคลากร Happinometer

(กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

### ➤ บริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาล

โปร่งใส เป็นธรรม และตรวจสอบได้

- ❖ จัดระบบควบคุมภายใน ตรวจสอบภายในและ การบริหารความเสี่ยงอย่างประสิทธิภาพ EIA
- ❖ ส่งเสริมการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ และส่งเสริม คุณธรรม ITA

(กลุ่มงานบริหารทั่วไป)



# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

## บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงาน



# การพัฒนาด้าน Soft Skill



กิจกรรม ๕ ส.



กิจกรรมงานสงกรานต์



ด้านการบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์



Adaptability  
Communication  
Collaboration



กิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่



# นโยบายสาธารณสุข....พิจิตร

## บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงาน



# การบริหารจัดการคนเก่งTalent Management

- ๑.อบรมหลักสูตรโครงการดูแลโรคตาเบื้องต้นสำหรับพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน(Basic Eyes Nurses)
- ๒.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพยาบาลฟื้นฟูสภาพหลักสูตรระยะสั้น ๕ วัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
- ๓.อบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี จากราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย
- ๔.โครงการบัณฑิตคืนถิ่น
- ๕.ส่งเจ้าหน้าที่ไปศึกษาดูงาน ด้านงานซ่อมบำรุง ที่โรงพยาบาลตะพานหิน จังหวัดพิจิตร
- ๖.เจ้าหน้าที่ได้รับรางวัลการประกวดสื่อ ซึ่งความรู้ที่ได้รับด้านการพัฒนาสื่อสามารถนำมาเผยแพร่สื่อความรู้ให้กับประชาชน ดังนี้ ๑. Facebook ๒. website ๓. Tiktok







# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

## องค์กรแห่งความสุข

รอบ มกราคม 65

0.00-24.99  
Very Unhappy

25.00-49.99  
Unhappy

50.00-74.99  
Happy

75.00-100.0  
Very Happy

มิติของความสุข ในการทำงาน	ค่าเฉลี่ยของคะแนนความสุข			ความหมาย		
	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	รพ.	สสอ.	รพ.สต.
มิติด้านสุขภาพดี (Happy Body)	64.82	60.00	78.12	Happy	Happy	Very happy
มิติด้านผ่อนคลายดี (Happy Relax)	58.95	60.00	74.12	Happy	Happy	Happy
มิติด้านน้ำใจดี (Happy Heart)	72.23	74.16	81.62	Happy	Happy	Very happy
มิติด้านจิตวิญญาณดี (Happy Soul)	71.95	74.16	81.00	Happy	Happy	Very happy
มิติด้านครอบครัวดี (Happy Family)	67.5	77.77	80.36	Happy	Very happy	Very happy
มิติด้านสังคมดี (Happy Society)	67.39	72.91	75.72	Happy	Happy	Very happy
มิติด้านใฝ่รู้ดี (Happy Brain)	65.3	69.44	77.29	Happy	Happy	Very happy
มิติด้านสุขภาพเงินดี (Happy Money)	58.92	56.25	67.96	Happy	Happy	Happy
มิติด้านการทำงานดี (Happy Worklife)	70.36	67.40	82.83	Happy	Happy	Very happy
<b>รวม</b>	<b>66.38</b>	<b>68.01</b>	<b>77.66</b>	<b>Happy</b>	<b>Happy</b>	<b>Very happy</b>

# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร องค์กรแห่งความสุข



## แนวทางการส่งเสริมการสร้างความสุข มิติของสุขภาพเงินดี

การจัดโครงการสร้างองค์กรแห่งความสุข(วางแผนทางการเงิน)







# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร องค์กรแห่งความสุข

## แนวทางการส่งเสริมการสร้างความสุข มิติด้านผ่อนคลาย

กิจกรรมตามเทศกาลต่างๆ

**ภาพข่าวกิจกรรม**  
**โรงพยาบาลวังทรายพูน**  
WANG SAI PHUN HOSPITAL  
Jan 11, 2023 / Vol 1/1  
340 VILLAGE NO.1, WANG SAI PHUN SUB-DISTRICT, WANG SAI PHUN DISTRICT, PHICHIT PROVINCE 66180

**รพ.วังทรายพูนจัดพิธีทำบุญถวายภัตตาหารเพลแก่พระสงฆ์และกรบาทสิการะสังคีตสังคีตในวาระดิถีขึ้นปีใหม่**

วันที่ 10 มกราคม 2566 นายประทีป จันทรสิงห์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทรายพูนเป็นประธานในพิธีทำบุญถวายภัตตาหารเพลแก่พระภิกษุสงฆ์จำนวน 9 รูปและกรบาทสิการะสังคีตสังคีตสังคีต เจ้าโรงพยาบาลวังทรายพูน เนื่องในศกัวาระดิถีขึ้นปีใหม่ ปีพุทธศักราช 2566 โดยมีคณะผู้บริหารและบุคลากรโรงพยาบาลวังทรายพูนเข้าร่วมพิธีดังกล่าว ทั้งนี้เพื่อความเป็นสิริมงคลและความร่มเย็นเป็นสุข ต้อนรับปีพุทธศักราช 2566 ณ ห้องประชุมสุรภามาศ ศาลาประติมากรรม 2566 พระพุทธนิมราจ หลวงปู่จันทา และลานหน้าศาลพระภูมิ เจ้าที่ โรงพยาบาลวังทรายพูน

Wang Sai Phun Hospital held on the Merit-Making Ceremony for New Year 2023.

On January 10, 2023, Mr. Prateep Chansingh, Director of Wang Sai Phun Hospital, presided over the Merit-Making Ceremony for New Year 2023. The management team and working personnel of Wang Sai Phun Hospital attended the ceremony for auspiciousness and happiness to welcome the year 2023 at Surapamas Conference Room, Wang Sai Phun Hospital.

**LINE Official Account**

ติดต่อสอบถาม (CONTACT) 056-495052 ในวันและเวลาราชการ



รวมกิจกรรม โรงพยาบาลวังทรายพูน

Annita Manatsavee  
30 ธันวาคม 2021 · 🌍

👉👉👉 "Wang-sai Cosplay"

🎉🎉🎉 HNY 2022 🎉🎉🎉



รวมกิจกรรม โรงพยาบาลวังทรายพูน

Arpapon Kaniga มีส่วนร่วมในอัลบั้ม  
จากใจถึงใจ อุ้มใจแห่งความผูกพัน ปี 2565  
3 ตุลาคม 2022 · 🌍





# นโยบายสาธารณสุข....พิจิตร

## สนับสนุนสิ่งอำนวยความสะดวก



- ปรับปรุงบ้านพัก
- มีศูนย์อาหารไว้ให้บริการแก่บุคลากร และผู้มารับบริการ
- ปรับปรุงสถานที่จอดรถให้เจ้าหน้าที่ และผู้รับบริการ
- จัดหาอุปกรณ์อำนวยความสะดวกในการขนส่ง อุปกรณ์ ให้กับ หน่วยจ่ายกลาง ชักฟอก  
โรงครัว คลังพัสดุ
- ปรับปรุงระบบไฟฟ้าให้สว่างมากยิ่งขึ้น
- ติดตั้งกล้องวงจรปิด
- ติดตั้งระบบโซล่าเซลล์ 2 อาคาร ดังนี้ 1.อาคารผู้ป่วยใน 2.อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- ระบบสแกนนาฬิกาข้อมือดิจิทัล จำนวน 15 จุด
- ปรับปรุงเส้นจราจรภายในโรงพยาบาล เช่น ลูกศรแสดงทิศทาง ป้ายบอกทางเข้า-ออก



ขนาด 60 ลิตร





# นโยบายสาธารณสุข....พิจิตร



## สนับสนุนสิ่งอำนวยความสะดวก

ตามนโยบายประหยัดพลังงานไฟฟ้า ในรพ.สต. และสสอ. โดยการติดตั้งหลังคาโซลาร์เซลล์ (Solar rooftop) ซึ่งกลุ่มสาธารณสุขอำเภอจังหวัดพิจิตร เสนอติดตั้งสำหรับ สสอ.ทุกแห่ง ขนาด 5 kw. และติดตั้งสำหรับรพ.สต.ที่ไม่ถ่ายโอน 50 % ของจำนวน รพ.สต.ในแต่ละอำเภอ อำเภอวังทรายพูน จำนวน ๓ รพ.สต. เรียงลำดับตามอัตราการใช้ไฟฟ้าย้อนหลัง ๑ ปี ดังนี้

- ๑ ) สสอ.วังทรายพูน
- ๒ ) รพ.สต.บ้านยางสามต้น
- ๓) รพ.สต.หนองพระ
- ๔ ) รพ.สต.หนองปลาไหล







# 8 ประเด็นตรวจราชการ

ประจำปี 2566



## แบบ Agenda base

ประเด็นที่ 1 : Health For Wealth

1.1 กัญชาทางการแพทย์

1.2 การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิง

สุขภาพและการแพทย์

ประเด็นที่ 2 : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

## แบบ Function base

ประเด็นที่ 3 : สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ

4.1 กลุ่มวัย

- มารดาและทารก

- เด็กปฐมวัย

- วัยทำงาน

4.2 ผู้สูงอายุ

ประเด็นที่ 4 : Digital Health

ประเด็นที่ 5 : ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

5.1 ลดป่วย ลด ตาย

5.2 ความมั่นคงด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 6 : องค์การสมรรถนะสูง

6.1 การเงินการคลังสุขภาพ

6.2 EMS (Environment, Modernization and Smart Service)

## แบบ Area base

ประเด็นที่ 7 : อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ

(Health Adjusted Life Expectancy)

ประเด็นที่ 8 : 3 refer Plus

ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นที่ 6 EMS

ประเด็นที่ 7 อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ

ประเด็นที่ 8 3 Refer Plus

# 8 ประเด็นตรวจราชการ

## ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



## ข้อมูล PCC ของอำเภอวังทรายพูน

PCC	หน่วยงาน	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวนประชากร
1 ทีมโซนเหนือ	รพ.วังทรายพูน	1,237	3,884
	รพ.สต.บ้านหนองยาง	1,310	4,296
	รพ.สต.หนองปลาไหล	500	1,322
	รพ.สต.บ้านทับไทร	688	1,754
	รพ.สต.บ้านคลอง สะแก-ป่าหวาย	823	1,834
	รวม	5 สถานบริการ	4,558

PCC โซนเหนือ ขึ้นทะเบียนและเปิด  
ดำเนินการ เมื่อ 1 ตุลาคม 2563

รวม 2 PCC ประชากร 23,973 ราย หลังคา  
เรือน 9,533 หลัง

PCC	หน่วยงาน	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวนประชากร
2 ทีมโซนใต้	รพ.สต.หนองพระ	1,059	3,044
	รพ.สต.บ้านยางสามต้น	1,936	4,456
	รพ.สต.หนองปล้อง	1,980	3,383
รวม	3 สถานบริการ	4,975	10,883

PCC โซนใต้ มีแผนขึ้นทะเบียน ปี 2566  
แต่ยังไม่ได้ขึ้น เนื่องจากขาดแพทย์ Fam med (มี  
แผนพัฒนาโดยเตรียมส่งแพทย์ไปเรียน)



# 8 ประเด็นตรวจราชการ

## ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



# ข้อมูล PCC ของอำเภอวังทรายพูน

การรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ  
ประจำปีงบประมาณ 2566



ส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ					สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน			
ลำดับ	รหัส	ชื่อหน่วยบริการ	ที่ตั้ง	ประเมินตนเอง	ระดับอำเภอ	ระดับจังหวัด	ระดับเขต	สสป.
1	07625	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปลาไหล	จ.พิจิตร อ.วังทรายพูน ต.หนองปลาไหล หมู่ 1	ผ่านการประเมิน 26 มิ.ย.	ผ่านการประเมิน 10 ก.ค.	ผ่านการประเมิน 17 ก.ค.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2	07627	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองสะแก-ป่าหวาย ตำบลหนองปลาไหล	จ.พิจิตร อ.วังทรายพูน ต.หนองปลาไหล หมู่ 6	ไม่ผ่านการประเมิน 26 มิ.ย.	ไม่ผ่านการประเมิน 10 ก.ค.	ไม่ผ่านการประเมิน 17 ก.ค.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	07628	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางสามต้น	จ.พิจิตร อ.วังทรายพูน ต.หนองพระ หมู่ 2	ไม่ผ่านการประเมิน 26 มิ.ย.	ไม่ผ่านการประเมิน 10 ก.ค.	ไม่ผ่านการประเมิน 17 ก.ค.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	07629	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพระ	จ.พิจิตร อ.วังทรายพูน ต.หนองพระ หมู่ 4	ผ่านการประเมิน 26 มิ.ย.	ผ่านการประเมิน 10 ก.ค.	ผ่านการประเมิน 17 ก.ค.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
5	07630	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปล้อง	จ.พิจิตร อ.วังทรายพูน ต.หนองปล้อง หมู่ 1	ไม่ผ่านการประเมิน 10 ก.ค.	ไม่ผ่านการประเมิน 10 ก.ค.	ไม่ผ่านการประเมิน 17 ก.ค.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	11258	โรงพยาบาลวังทรายพูน	จ.พิจิตร อ.วังทรายพูน	ผ่านการประเมิน 10 ก.ค.	ผ่านการประเมิน 10 ก.ค.	ผ่านการประเมิน 17 ก.ค.	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

ลำดับที่	ชื่อสถานบริการ	ผลการประเมิน	หมวดการประเมินที่ไม่ผ่าน	สาเหตุที่ไม่ผ่านการประเมินรายหมวด	
1	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองยาง ตำบลวังทรายพูน	ผ่าน			
2	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปลาไหล	ผ่าน			
3	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังทับไทร ตำบลหนองปลาไหล	ผ่าน			
4	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองสะแก-ป่าหวาย ตำบลหนองปลาไหล	ไม่ผ่าน	2	ไม่มีพยาบาล	ปัญหาด้านบุคลากร
5	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางสามต้น	ไม่ผ่าน	2	ไม่มีพยาบาล	ปัญหาด้านบุคลากร
6	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพระ	ผ่าน			
7	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปล้อง	ไม่ผ่าน	2,4,6	ไม่มีพยาบาล,ระบบสารสนเทศ, ด้านการทดสอบเครื่องมือ	ปัญหาด้านบุคลากร
8	โรงพยาบาลวังทรายพูน	ผ่าน			

## 8 ประเด็นตรวจราชการ

ประเด็นที่ 6 EMS : Environment Modernization and Smart Service



# นโยบาย EMS ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข  
เพื่อยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย  
และลดอัตราตายโรคสำคัญ

โดยปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่ง ให้เป็น

**โรงพยาบาลของประชาชน**



## การพัฒนาสถานพยาบาล ตาม **นโยบาย EMS** (ENVIRONMENT MODERNIZATION AND SMART SERVICE)

- การพัฒนาให้มี**สภาพแวดล้อม**ที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ
- สนับสนุนต่อการจัดรูปแบบใหม่ให้ครอบคลุมในทุกมิติสุขภาพโดยการใช้**เทคโนโลยีนวัตกรรม**ที่มีความทันสมัยมาปรับปรุงโครงสร้าง
- การจัดบริการรูปแบบใหม่ที่มีความปลอดภัยทั้งต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ **มีความสะดวกสบายในการเข้ารับบริการ**ลดภาระงานของผู้ปฏิบัติงาน
- สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน





# 8 ประเด็นตรวจราชการ

EMS : Environment Modernization and Smart Service



รายงานสถานการณ์การพัฒนาสถานบริการ ตามนโยบาย EMS  
โรงพยาบาลผ่านการประเมินจาก สสจ.พิจิตร

The Must (ขั้นพื้นฐาน) 26 คะแนน ร้อยละ100

แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน		
		2	1	0
<b>1. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)</b>				
E1: ภูมิทัศน์ (Landscape)	1. ภูมิทัศน์ภายนอกสวยงาม มีการจัดการสิ่งแวดล้อมทั่วไป สวยงาม สะอาด และปลอดภัย โดยมีพื้นที่สีเขียว	✓		
E2: พื้นที่รอคอย (Waiting area)	1. พื้นที่ภายในสวยงาม สะอาด และปลอดภัย ผู้รับบริการมีที่นั่งรอรับบริการเพียงพอ	✓		
E3: ห้องน้ำ (Rest room)	1. ห้องน้ำ/ส้วมมาตรฐาน สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย	✓		
E4: คุณภาพอากาศ (Air quality)	1.คุณภาพ อากาศ	✓		
E5: แสง สี เสียง กลิ่น พลังงาน (Light, color, Sound, Smell, Energy)	1. แสง สี เสียงและกลิ่นไม่ส่งผลกระทบต่อ ผู้รับบริการ และ เจ้าหน้าที่ และการใช้พลังงานอย่างปลอดภัย	✓		

แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน		
		2	1	0
<b>2. ด้านความทันสมัย (Modernization)</b>				
M1: ระบบ (system)	1.ระบบบริหารจัดการลดระยะเวลารอคอยในทุกจุดของบริการ	✓		
M2: การขนส่ง (logistic)	1. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยภายในสถานบริการอย่างถูกต้องและปลอดภัย ตามหลัก 2 P Safety	✓		
	2. ระบบการขนส่ง วัสดุ อุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์และสิ่งส่งตรวจภายในสถานบริการที่เป็นมาตรฐาน	✓		
M3 : เทคโนโลยี (technology)	1. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในด้านข้อมูล	✓		

แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน		
		2	1	0
<b>3. ด้านบริการด้วยหัวใจ (Smart Service)</b>				
S1: ภาพลักษณ์บุคลากร (Personal image)	1. แต่งกายถูกต้องตามระเบียบตามแนวทางของสถานบริการ	✓		
S2: พฤติกรรมบริการ (Service mind , service behaviour)	1. พฤติกรรมการสื่อสาร ให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการ เป็นไปตามแนวทางของสถานบริการ	✓		
S3: คุณภาพบริการ (Service Quality)	1. ผ่านการประเมินมาตรฐานคุณภาพที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	✓		
S4 ความเป็นเฉพาะทาง (Specialty, staff)	1. กำหนดจุดเด่นเฉพาะด้านของสถานบริการบุคลากรมีศักยภาพสอดคล้องกับจุดเด่นเฉพาะด้านที่สถานบริการกำหนด	✓		



# 8 ประเด็นตรวจราชการ

EMS : Environment Modernization and Smart Service



รายงานสถานการณ์การพัฒนาสถานบริการ ตามนโยบาย EMS

รพ.ประเมินตนเอง ปี 2566 ไตรมาส 4

The Best (การประเมินตนเอง)

18 คะแนน ร้อยละ 64.29

แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน		
		2	1	0
<b>1. ด้านสิ่งแวดล้อมดี (Environment)</b>				
E1: ภูมิทัศน์ (Land scape)	1. การปรับภูมิทัศน์ภาพรวมที่เอื้อต่อการเยียวยา (healing environment)	✓		
E2: พื้นที่รอคอย (Waiting area)	1. พื้นที่ภายในสวยงาม สะอาด และปลอดภัย ผู้รับบริการมีที่นั่งรอรับบริการเพียงพอ	✓		
E3: ห้องน้ำ (Rest room)	1. ห้องน้ำ/ส้วม มีความเป็นอารยสถาปัตย์ (universal design) และมีความผ่อนคลาย		✓	
E4: คุณภาพอากาศ (Air quality)	1. การพัฒนาระบบ Air Conditioned Ward	✓		
E5: แสง สี เสียง กลิ่น พลังงาน (Light, color, Sound, Smell, Energy)	1. การใช้พลังงานอย่างประหยัด		✓	

แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน		
		2	1	0
<b>2. ด้านความทันสมัย (Modernization)</b>				
M1: ระบบ (system)	1. ระบบบริการที่เอื้อต่อการจัดบริการอย่างมีประสิทธิภาพ		✓	
M2: การขนส่ง (logistic)	1. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งภายใน และภายนอกสถานบริการอย่างถูกต้องและปลอดภัย ตามหลัก 2 P Safety			✓
M3 : เทคโนโลยี (technology)	2. ระบบขนส่งภายในสถานบริการที่เป็นอัตโนมัติ			✓
	1. การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อช่วยในการทำงาน	✓		

แนวทางการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน		
		2	1	0
<b>3. ด้านบริการด้วยหัวใจ (Smart Service)</b>				
S1: ภาพลักษณ์บุคลากร (Personal image)	1. บุคลิกลักษณะภาพลักษณ์ สื่อให้เห็นลักษณะร่วมกันของบุคลากรในสถานพยาบาลที่ได้รับการตอบรับด้วยความพึงพอใจที่ดี	✓		
S2: พฤติกรรมบริการ (Service mind , service behaviour)	1. วัฒนธรรมองค์กรในการให้บริการที่ได้รับการตอบรับด้วยความพึงพอใจที่ดีของผู้รับบริการ	92.36	✓	
S3: คุณภาพบริการ (Service Quality)	1. เข้าการประเมินการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล			✓
S4 Modernize OPD	1. โรงพยาบาลปรับโฉม Smart hospital ด้านบริการผู้ป่วยนอก	✓		
S5 Smart ER	2. โรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart hospital ด้านบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน	✓		

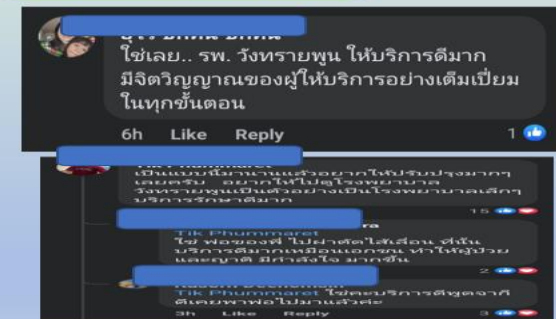
Environment



Modernization



Smart Service





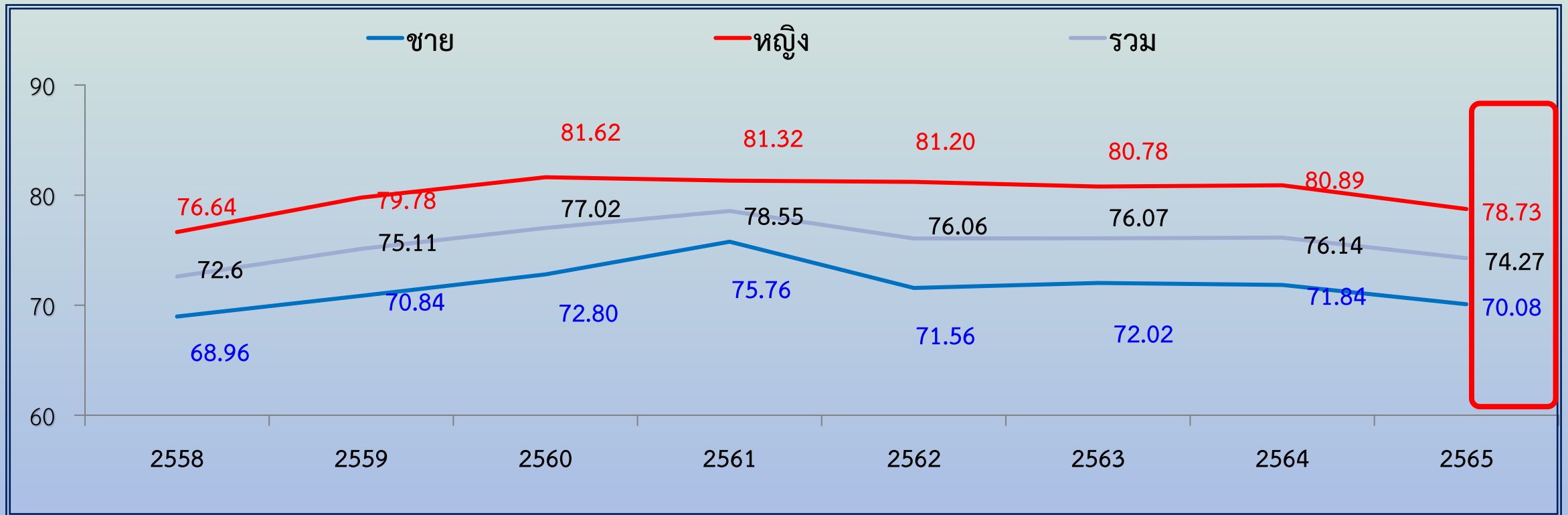
# 8 ประเด็นตรวจราชการ

ประเด็นที่ 7 อายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพ



การวิเคราะห์ข้อมูลอายุคาดเฉลี่ยของประชากรอำเภอวังทรายพูน

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดของประชากร อ.วังทรายพูน จำแนกตามเพศ ปี 2558-2565



รายปี ภาพจังหวัด	ชาย	หญิง	รวม
ปี 2564	72.2	79.8	75.9



## การวิเคราะห์ข้อมูลอายุคาดเฉลี่ยของประชากรอำเภอวังทรายพูน



ประเด็น	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
อายุคาดเฉลี่ย	(ปี 61=78.55) 76.06	76.07	76.14	74.27
จำนวนปีที่เพิ่มขึ้น ลดลง	2.49	0.01	0.07	1.87
จำนวนผู้เสียชีวิต	226	225	224	265
กลุ่ม อายุ 0-4 ปี	0	1	0	1
กลุ่มอายุ 5-14	1	2	2	2
กลุ่มอายุ 15-24	6	3	4	2
กลุ่ม อายุ 25-59	56	65	59	70
กลุ่ม อายุ 60 ปีขึ้นไป	163	154	159	190





## การวิเคราะห์ข้อมูลอายุคาดเฉลี่ยของประชากรอำเภอวังทรายพูน



ประเด็น	ปี 2562		ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565	
	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค	จำนวน	โรค
กลุ่ม อายุ 0-4 ปี	0	ไม่มี	1	ตายปริกำเนิด	0	ไม่มี	1	ตายปริกำเนิด
กลุ่มอายุ 5-14	1	1. ปอดบวม	2	1.ปอดบวม 2. เนื้องอก	2	1.จมน้ำตาย2ราย	2	1.จมน้ำตาย 2.มะเร็งเม็ดเลือดขาว
กลุ่มอายุ 15-24	6	1.อุบัติเหตุยานยนต์	3	1.อุบัติเหตุยานยนต์	4	1.อุบัติเหตุยานยนต์	2	1.เนื้องอกร้ายของสมอง 2.ฆ่าตัวตาย
กลุ่ม อายุ 25-59	56	1.มะเร็งทุกชนิด 2.โรคตับแข็งและตับ 3.ปอดบวม	65	1.มะเร็งทุกชนิด 2.ปอดบวม 3.โรคหลอดเลือดสมอง	59	1.ปอดบวม 2.มะเร็งทุกชนิด 3.โรคตับแข็งและตับ	70	1.มะเร็งทุกชนิด 2.ติดเชื้อในกระแสเลือด 3.โรคหลอดเลือดสมอง
กลุ่ม อายุ 60 ปีขึ้นไป	163	1.มะเร็งทุกชนิด 2.ปอดบวม 3.โรคหลอดเลือดสมอง	154	1.มะเร็งทุกชนิด 2.ปอดบวม 3.โรคหลอดเลือดสมอง	159	1.มะเร็งทุกชนิด 2.ปอดบวม 3.ติดเชื้อในกระแสเลือด	190	1.ปอดบวม 2.มะเร็งทุกชนิด 3.ติดเชื้อในกระแสเลือด

จำนวนปีที่สูญเสียไป ก่อนวัยอันควร (Year of Life Lost : YLL) ของประชากร  
อำเภอวังทรายพูน

ช่วงอายุ	จำนวนที่เสียชีวิตทั้งหมด			จำนวนปีที่สูญเสียตากลุ่มอายุ		
	ปี 2564	ปี 2565	+/-	ปี 2564	ปี 2565	+/-
<1	0	1	1	0.00	74.27	74.27
1-4	0	0	0	0.00	0.00	0.00
5-9	2	0	-2	142.28	0.00	-142.28
10-14	0	2	2	0.00	129.56	129.56
15-19	2	1	-1	123.37	60.26	-63.11
20-24	3	1	-2	171.32	55.46	-115.86
25-29	1	3	2	52.64	151.93	99.30
30-34	2	4	2	95.56	184.24	88.68
35-39	5	2	-3	215.41	83.26	-132.15
40-44	9	11	2	348.49	405.76	57.28
45-49	11	16	5	381.26	528.31	147.04
50-54	14	15	1	428.27	440.25	11.98
55-59	19	19	0	504.65	481.30	-23.34
60-64	14	18	4	318.91	387.11	68.20
65-69	20	19	-1	372.63	332.61	-40.03
70-74	35	38	3	521.46	515.89	-5.56
75-79	35	29	-6	437.24	318.22	-119.02
80-84	25	31	6	278.30	261.41	-16.89
>85	35	55	20	331.00	340.00	9.00
รวม	232	265	33	4722.77	4749.83	27.06

การวิเคราะห์ข้อมูลจากปีที่สูญเสียก่อนวัยอันควร  
อำเภอวังทรายพูน ปี 2565

1. จากตารางพบว่า จำนวนปีที่สูญเสียจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ของประชากรอำเภอวังทรายพูนปี 2565 เพิ่มขึ้น จากปี 2564เท่ากับ 27.06
2. เปรียบเทียบตามกลุ่มอายุ กลุ่มอายุที่มีจำนวนปีที่สูญเสียก่อนวัยอันควร มากตามลำดับได้แก่ กลุ่มอายุ 1. 45-49 ปี 2. 70-74ปี 3. 55-59 ปี 4. 50-54 ปี 5. 40-44
3. เปรียบเทียบกลุ่มอายุที่มีจำนวนปีสูญเสียเพิ่มขึ้น ตามลำดับได้แก่ 1.45-49 ปี 2. 10-14 ปี 3.25-29 ปี 4. 60-64 ปี

กลุ่มอายุ	อันดับ1	อันดับ2	อันดับ3	สรุปรโรคที่เป็นปัญหา	
10-14 ปี	จมน้ำตาย	มะเร็งเม็ดเลือดขาว		1	มะเร็ง (มะเร็งตับ)
25-29ปี	ติดเชื้อในกระแสเลือด	อุบัติเหตุจรรยาจร		2	ติดเชื้อในกระแสเลือด
40-44 ปี	เลือดออกในสมอง	ปอดบวม		3	โรคเลือดออกในสมอง
45-49ปี	มะเร็งตับ	โรคตับแข็ง	อุบัติเหตุจรรยาจร/ผูกคอตาย	4	โรคตับ
50-54 ปี	เลือดออกในสมอง	โรคตับแข็ง	มะเร็งตับ	5	ปอดบวม
55-59 ปี	มะเร็งทุกชนิด	ติดเชื้อในกระแสเลือด		6	อุบัติเหตุจรรยาจร
60-64 ปี	มะเร็งตับ	ติดเชื้อในกระแสเลือด	ผูกคอตาย	7	ฆ่าตัวตาย
70-74 ปี	มะเร็งตับ	ปอดบวม	ผูกคอตาย กินยาตาย	8	จมน้ำตาย



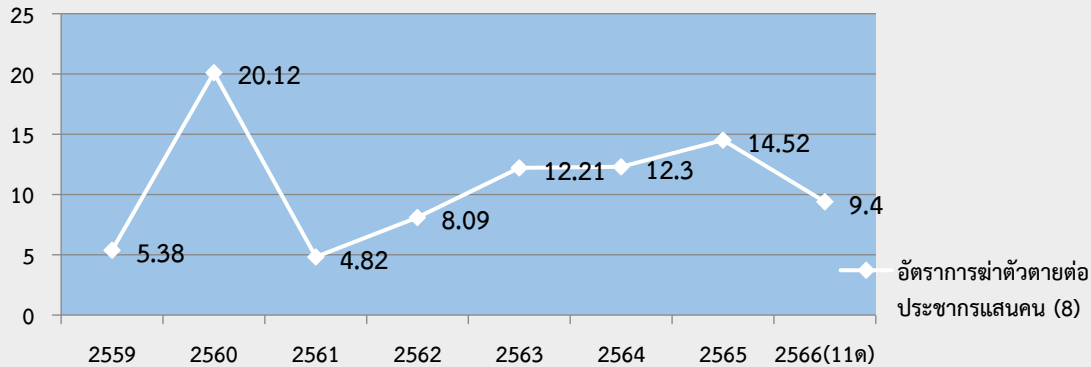
# นโยบายสาธารณสุข...พิจิตร

## สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน(ฆ่าตัวตาย,โรคซึมเศร้า)



ตัวชี้วัด : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร  
: ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

การฆ่าตัวตาย



### สถานการณ์

การฆ่าตัวตายสำเร็จ อำเภอวังทรายพูน ย้อนหลังปี 2560 – 2565 พบว่ามีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อประชากรแสนคน แนวโน้มสูงขึ้น ปี 2566 (11 เดือน)จำนวน การฆ่าตัวตายสำเร็จ 2 คน คิดเป็น 9.4 ต่อประชากรแสนคน พบอัตราการฆ่าตัวตายสูง คือ ตำบลหนองพระ (รพ.สต.บ้านหนองพระ) รองมา คือ ตำบลวังทรายพูน (รพ.วังทรายพูน) กลุ่มวัยทำงาน รูปแบบการฆ่าตัวตายสำเร็จ ใช้วิธีการผูกคอ

ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับไปทำร้ายตนเองซ้ำ

ในระยะเวลา 1 ปี (ร้อยละ 80) → ปี 2566 (11 เดือน) 85.72 %

จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมด 7 คน (ไม่ทำร้ายตัวเองซ้ำใน 1 ปี จำนวน 6 คน (ร้อยละ 85.72) ทำร้ายตัวเองซ้ำใน 1ปี 1คน (ร้อยละ14.28)

เพศหญิง ร้อยละ 57.14 เพศชาย ร้อยละ 42.85 พบในกลุ่มวัยทำงานมากที่สุด ร้อยละ 57.14 รองลงมา ได้แก่ กลุ่มวัยรุ่น /นักเรียน ร้อยละ 28.57

วิธีการที่ใช้มากที่สุด คือ กินยาเกินขนาด ร้อยละ 71.42 รองลงมาคือการผูกคอ ร้อยละ 28.57

- ปัจจัยเสี่ยง - มีประจำตัวทางกาย และโรคทางจิต (ซึมเศร้า) ร้อยละ 71.42
  - ต่อมัสสุรา + เสพสารเสพติด (ยาบ้า)
- ปัจจัยกระตุ้น - ปัญหาความสัมพันธ์ : ความน้อยใจ ถูกดูต่ำตำหนิ ทะเลาะกับคนใกล้ชิด ร้อยละ 85.71 **พบสัญญาณเตือน**

วัยทำงาน เพศชาย (ร้อยละ 50) เพศหญิง(ร้อยละ 50) อาชีพรับจ้าง ใช้วิธีการผูกคอ

- ปัจจัยเสี่ยง -มีโรคประจำตัวเรื้อรังทางกาย (HIV) และทางจิต (ซึมเศร้า) ร้อยละ 50
  - ต่อมัสสุรา + เสพสารเสพติด (กัญชา + ยาบ้า) ร้อยละ 100
- ปัจจัยกระตุ้น - ปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัว (น้อยใจคนใกล้ชิด พบสัญญาณเตือน 100 %
- ปัญหาด้านเศรษฐกิจ -> รายได้น้อย ตกงาน

### ประเด็นที่ 3 สุขภาพตามกลุ่มวัย+การยกระดับบริการผู้สูงอายุ

#### สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน(ฆ่าตัวตาย,โรคซึมเศร้า)



#### แผนงาน/มาตรการดำเนินการ ปี 2566

- ติดตามเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยงและผู้ที่ยพยายามฆ่าตัวตาย เยี่ยมบ้านจิตเวชเรื้อรัง SMI-V /ครอบครัวผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ
- มีช่องทางติดต่อสื่อสารที่สะดวกระหว่างญาติ ผู้นำชุมชน อสม. และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข /พยาบาลจิตเวช นักจิตวิทยา
- มีการขับเคลื่อนดำเนินการแบบพหุภาคี คืบข้อมูลผู้เสี่ยง/ผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง จากปัญหาการเสพสารเสพติด/การฆ่าตัวตาย ในที่ประชุมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของอำเภอ
- การสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรงต่อตนเอง (ทีม MCATT และทีมสอบสวนโรค)
- เสริมพลังให้ญาติ/ อสม.(หมอครอบครัว) มีส่วนร่วมให้สามารถจับสัญญาณเตือน และมีทักษะช่วยเหลือเบื้องต้น การลด/เลิกปัจจัยเสี่ยงโดยการให้คำแนะนำหรือส่งต่อ ไปรับบริการที่เกี่ยวข้อง เช่น คลินิกเลิกบุหรี่/คลินิกเลิกสุรา ประเมินสุขภาพจิตตนเอง ผ่านระบบออนไลน์ Mental Health Check In Application / Smart อสม.

#### ปัญหา/ข้อจำกัด

- บุคลากรใหม่ /ผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่ ยังไม่ได้พัฒนาศักยภาพการสอบสวนโรค กรณีฆ่าตัวตาย
- ระบบการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายยังไม่เป็น active surveillance ยังไม่ทันเวลา ไม่ครบถ้วน ไม่ไวทันต่อปัจจัยที่เปลี่ยนแปลงโดยเฉพาะปัจจัยการเสพสารเสพติด และสุรา ขาดประสิทธิภาพในการป้องกันปัญหา

#### ข้อเสนอแนะ

- อำเภอ /จังหวัด พัฒนาศักยภาพการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย (ทีม MCATT และทีมสอบสวนโรค)



# ปัญหาอุปสรรค



# แนวทางพัฒนาต่อเนื่องปี 2567

## พัฒนาระบบบริการ

- แนวโน้มยาเสพติด และอาการทางจิตจากการเสพยาเสพติดในชุมชนเพิ่มขึ้น
- คนในครอบครัวและชุมชนเกิดความเบื่อกว่าหนายในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ไม่ให้ความร่วมมือในการบำบัดรักษา ไม่มีใครอยากดูแล ครอบครัวอ่อนแอ

## Workforce (กำลังคนด้านสุขภาพ)

- ขาดการจัดตั้งทีมเคลื่อนที่เร็ว ในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต/ฆ่าตัวตาย ในพื้นที่

## ระบบข้อมูล

- มีการลงข้อมูลหลายช่องทาง หลาย Application
- SDV : การติดตาม เฝ้าระวังฆ่าตัวตาย รายงานไม่ทันเวลา การสอบสวนระบาดวิทยาการฆ่าตัวตาย ยังทำได้ไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ในปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยปกป้อง
- ออนไลน์ (Mental Health Check In Application)

ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน

## พัฒนาระบบบริการ

เข้าถึงบริการ รวดเร็ว

- Telemedicine จิตเวชตามเกณฑ์ที่กำหนด ( SP ปี 2567)
- บูรณาการบริการเชื่อมโยงปฐมภูมิ และ 3 หมอ : กลุ่มวัย

## พัฒนาคน

ทดแทน / เพียงพอต่อการดำเนินการ

- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย / CM จิตเวช : อสม. ทีมหมอครอบครัว (3 หมอ), ทีมเฝ้าระวังการทำร้ายตนเองและให้คำปรึกษาในชุมชน
- จัดทำแผนอัตรากำลัง (ระยะสั้น/ยาว)

## พัฒนาระบบข้อมูล

ถูกต้อง ครบถ้วน

- MIS /HDC
- SDV : การติดตาม เฝ้าระวังฆ่าตัวตาย
- ออนไลน์ (Mental Health Check In Application)
- Smart อสม.



ประสานภาคีเครือข่าย/ทีมสหวิชาชีพ  
เฝ้าระวัง พื้นที่ฟู สุขภาพจิตและยาเสพติด  
(ทุกกลุ่มวัย)



ส่งเสริม ป้องกัน รณรงค์  
ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้  
ในชุมชน /Mental HL



จิตเวชฉุกเฉิน / ส่งต่อ



ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยต้องขังจิตเวช

หลังพ้นโทษ/ปล่อยตัวออกจากเรือนจำ. / SMI-V



พัฒนาศักยภาพเครือข่ายชุมชน/ อสม. หมอ  
ครอบครัว /เยี่ยมบ้าน ดูแลผู้ป่วยจิตเวช /  
ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้



MCATT ติดตามเยี่ยมเยียนยา  
จิตใจ. (ภัยพิบัติฯ น้ำท่วม ไฟไหม้)



ติดตามเยี่ยมครอบครัวและสอบสวนโรค กรณีฆ่าตัวตายสำเร็จ





# 8 ประเด็นตรวจราชการ

## ประเด็นที่ 8 3 Refer Plus



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565	2566
ร้อยละการติดตั้ง Program 3 Refer ในระดับ รพ.สต	100%	NA%	NA%	NA%	100%	100%
ร้อยละการใช้ Program 3 Refer ในการส่งต่อผู้ป่วย	80%	NA	NA	NA	100%	100%
ร้อยละการใช้ระบบนัดออนไลน์เข้ารับการรักษาสำหรับผู้ป่วยรายใหม่ในคลินิกทั่วไป/คลินิกพิเศษ/คลินิกเฉพาะทางด้วย Program 3 Refer	80%	NA%	NA%	NA%	NA%	NA% (อยู่ระหว่างดำเนินการเก็บข้อมูล)

### 3 Refer Plus เขตสุขภาพที่ 3

- ลดแออัด ลดรอคอย
- สะดวก รวดเร็ว
- โปรแกรมใช้งานง่าย เชื่อมโยงข้อมูลทั้งระบบ
- ดูแลผู้ป่วยส่งต่ออย่างมีคุณภาพปลอดภัย
- เจ้าหน้าที่สบายใจ ระบบดีมีเทคโนโลยี และรับปรึกษาดูแลขณะส่งต่อ



**ข่าวประชาสัมพันธ์**  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

www.ppho.go.th | โทรสาร 056-990354

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม 2566 เวลา 13.00-16.30 น. นายแพทย์วิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร มอบหมายให้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จัดประชุมและสาธิตการใช้งานของเครื่องคัดตามสัญญาณชีพพร้อมเครื่องกระตุ้นหัวใจในรพช.ส่งต่อระบบศูนย์การรักษาทงไกล (เครื่อง Mindray) ให้กับโรงพยาบาลทุกแห่ง โดยบริษัท เซนต์แม็ค จำกัด (มหาชน) ณ ห้องประชุมหลวงพ่อเพชร ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร 27/99 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร

### สภาพปัญหา/สถานการณ์ปัจจุบัน

การส่งต่อ ปี 2566 แนวทางการดำเนินงาน

1. จัดตั้งคณะกรรมการ การส่งต่อ ของ โรงพยาบาล
2. นำปัญหาส่งต่อมาทบทวนร่วมกับทีมสหวิชาชีพหลังทบทวนเสร็จแล้วคืนข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไข
3. เข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการส่งต่อของจังหวัด
4. เพิ่มตัวชี้วัดร้อยละการใช้ระบบนัดออนไลน์เข้ารับการรักษาสำหรับผู้ป่วยรายใหม่ในคลินิกทั่วไป/คลินิกพิเศษ/คลินิกเฉพาะทางด้วย Program 3 Refer
5. มี Line consult Refer และ Line 3 Refer ของจังหวัดเพื่ออำนวยความสะดวกในเรื่องการส่งต่อและปัญหาการใช้งาน Program 3 Refer plus
6. มี Line Refer เครื่องข่ายจังหวัดพิจิตรที่คอยอำนวยความสะดวกและดูแลช่วยแก้ไขปัญหาการดำเนินงานระบบส่งต่อ
7. มีระบบ Telemedicine ที่มีแพทย์เฉพาะทางช่วยดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อ
8. มี Line แพทย์เฉพาะทางต่างๆในการ Consult management ก่อนส่งต่อ