



การนิเทศและติดตามการดำเนินงาน สาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562 ครั้งที่ 1

คบสอ.บ้านตาขุน



วิสัยทัศน์

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชั้นนำ
ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในปี 2564

พันธกิจ

ให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและ
ทุติยภูมิอย่างเป็นองค์รวม

ภูเขาสูง เชื้อนสวย รวยผลไม้ ไร้อาชญากรรม คุณธรรมล้ำเลิศ ต้นกำเนิดเสาหลักเมือง



กลยุทธ์

ST

พัฒนาคุณภาพการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

SO

พัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วย

WO

เพิ่มศักยภาพบุคลากร

WT

พัฒนาคุณภาพการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ



แผนที่กลยุทธ์ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบ้านตาขุน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชั้นนำในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพ
และการป้องกันโรค

พัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วย

พัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพและ
มีความสุข

พัฒนาความเป็นเลิศ การบริหาร
จัดการเครือข่ายบริการสุขภาพ

การเงินและ
งบประมาณ

- ลดค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาล
- ลดค่าใช้จ่ายจากข้อฟ้องร้อง

- เพิ่มรายได้จากการบริการ
- เพิ่มรายได้จากนวัตกรรมโปรแกรมดิจิทัล

- สร้างมูลค่าเพิ่มจากผลงานต่าง ๆ
- ชุมชนมีส่วนร่วม

ผู้ใช้บริการและผู้
มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ลดการเจ็บป่วยรายใหม่
- ลดการป่วยตาย
- ลดภาวะแทรกซ้อน

เข้าถึงบริการที่สอดคล้องกับ
กลุ่มเป้าหมาย

พึงพอใจ เชื่อมั่นศรัทธา

เป็นเจ้าภาพในการจัดกิจกรรม
เฝ้าระวังโรค

กระบวนการ
ภายใน

- บริการเหนือมาตรฐาน (HA PCA)
- SRRT
- แพทย์คุณภาพอยู่หน้าพัก

- องค์กรต้นแบบการบริหารจัดการ
- ชุมชนต้นแบบ

ไม่มีข้อทักท้วงจาก
หน่วยงานภายนอก

ใช้สารสนเทศในการบริหารจัดการ

การเรียนรู้และ
การพัฒนา

- บุคลากร พึงพอใจในการ
บริหารจัดการ
- ความสุขบุคลากรตามเกณฑ์

ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ
ตามความท้าทายองค์กร

- มีผลงานวิชาการระดับ
บุคคล หน่วยงาน
- กิจกรรม KM

- การคืนข้อมูลสุขภาพแก่หน่วยงานที่
เกี่ยวข้อง
- จำนวนโปรแกรมดิจิทัลที่พัฒนาแล้วเสร็จ



เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์

1.

- ลดอัตราการป่วยด้วยโรคและภัยสุขภาพที่ป้องกันได้

2.

- ผู้รับบริการปลอดภัย หายป่วย มีคุณภาพชีวิตที่ดี

3.

- บุคลากรมีความสุข มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับความต้องการขององค์กร

4.

- ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ



แผนที่อำเภอบ้านตาขุน

อ.สุขสำราญ จ.ระนอง

อ.กระบือ
จ.พังงา

เขาพัง

4 ตำบล

29 หมู่บ้าน

12 ชุมชน

ประชากร 16,288 คน

ชาย 50.07%

หญิง 49.93%

อ.คีรีรัฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี

พรุไทย

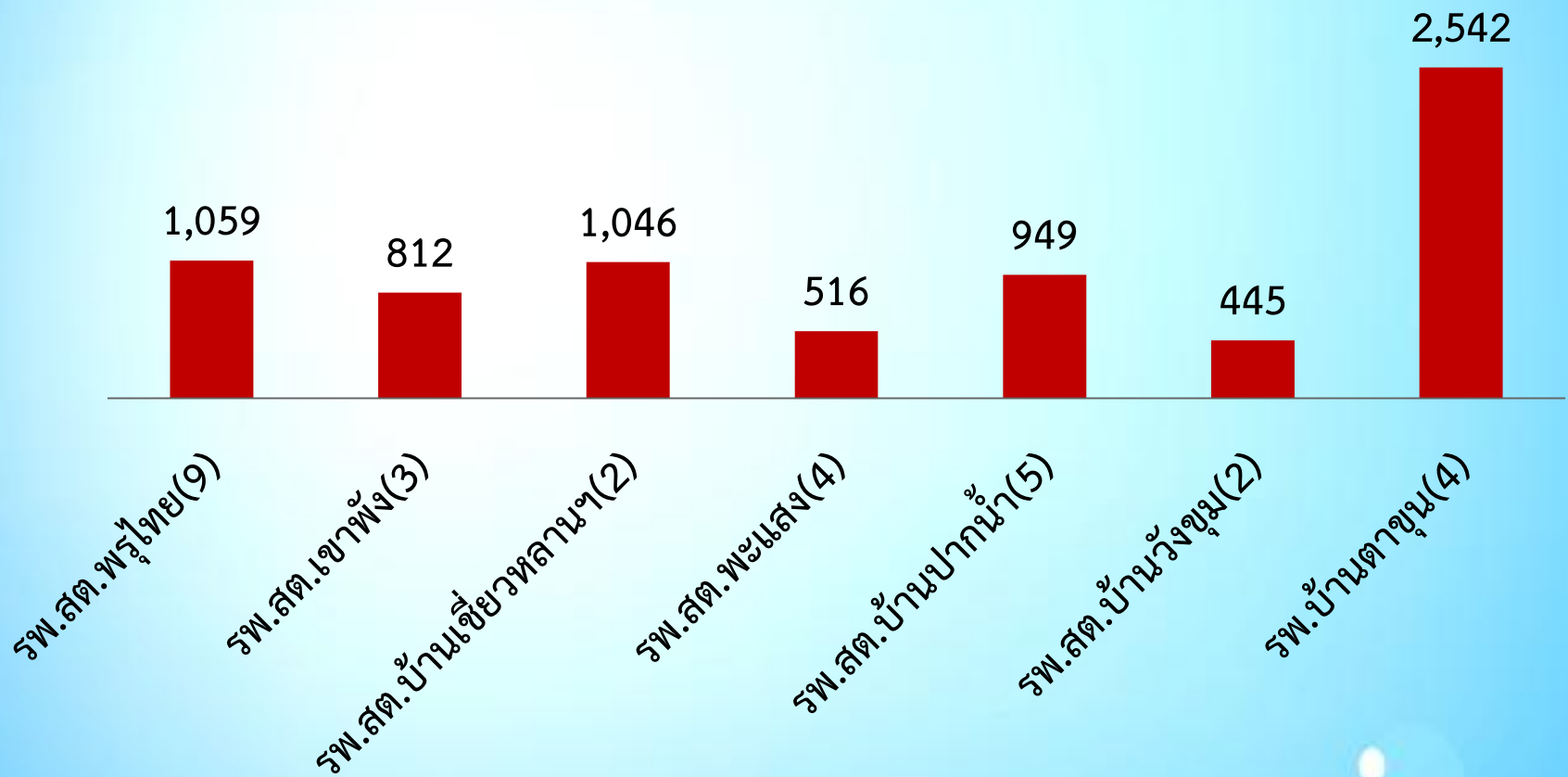
พะแสง

เขาวง



แผนภูมิแสดงจำนวนครัวเรือน ของหน่วยบริการ

■ จำนวนหลังคาเรือน

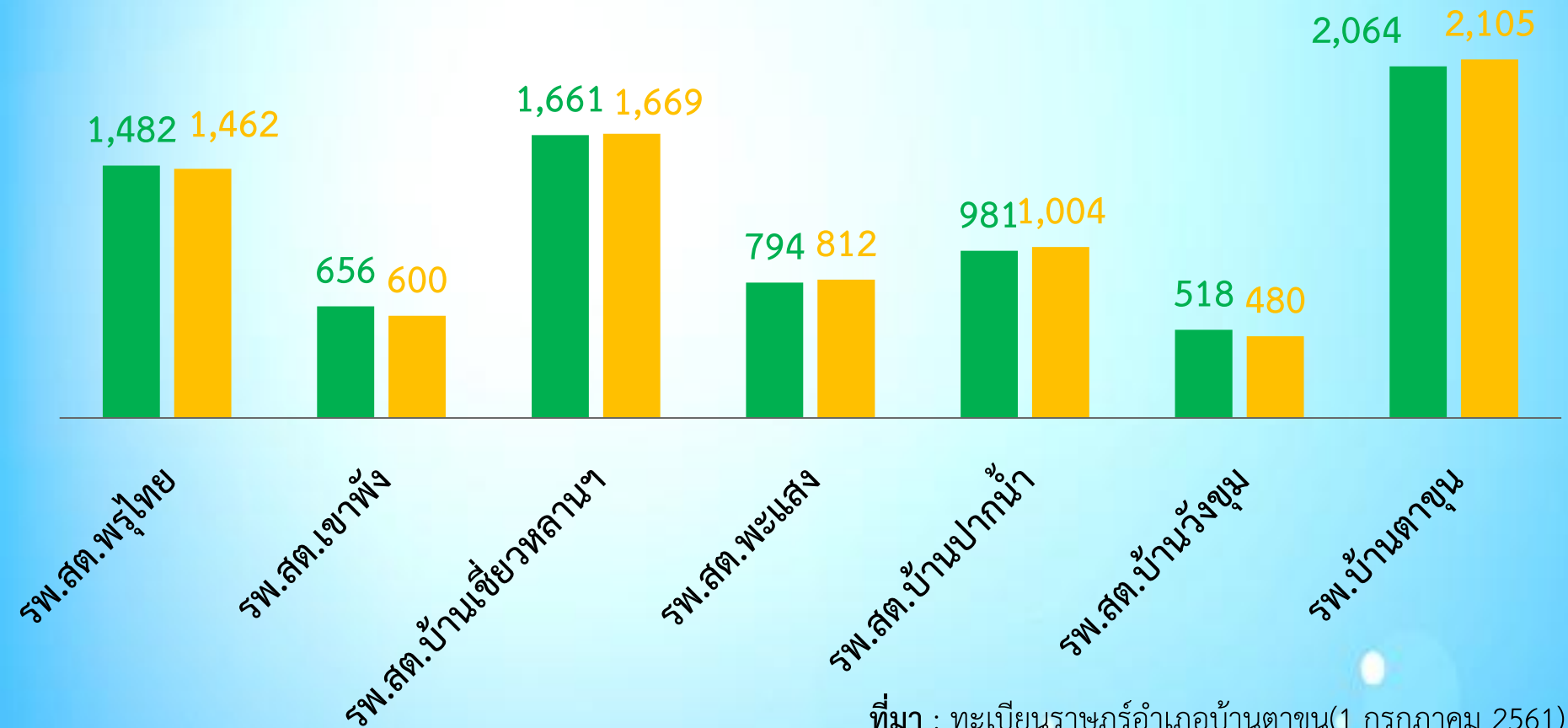


ที่มา : ทะเบียนราษฎร์อำเภอบ้านตาขุน(1 กรกฎาคม 2561)



แผนภูมิแสดงจำนวนประชากร ของหน่วยบริการ

■ ชาย ■ หญิง

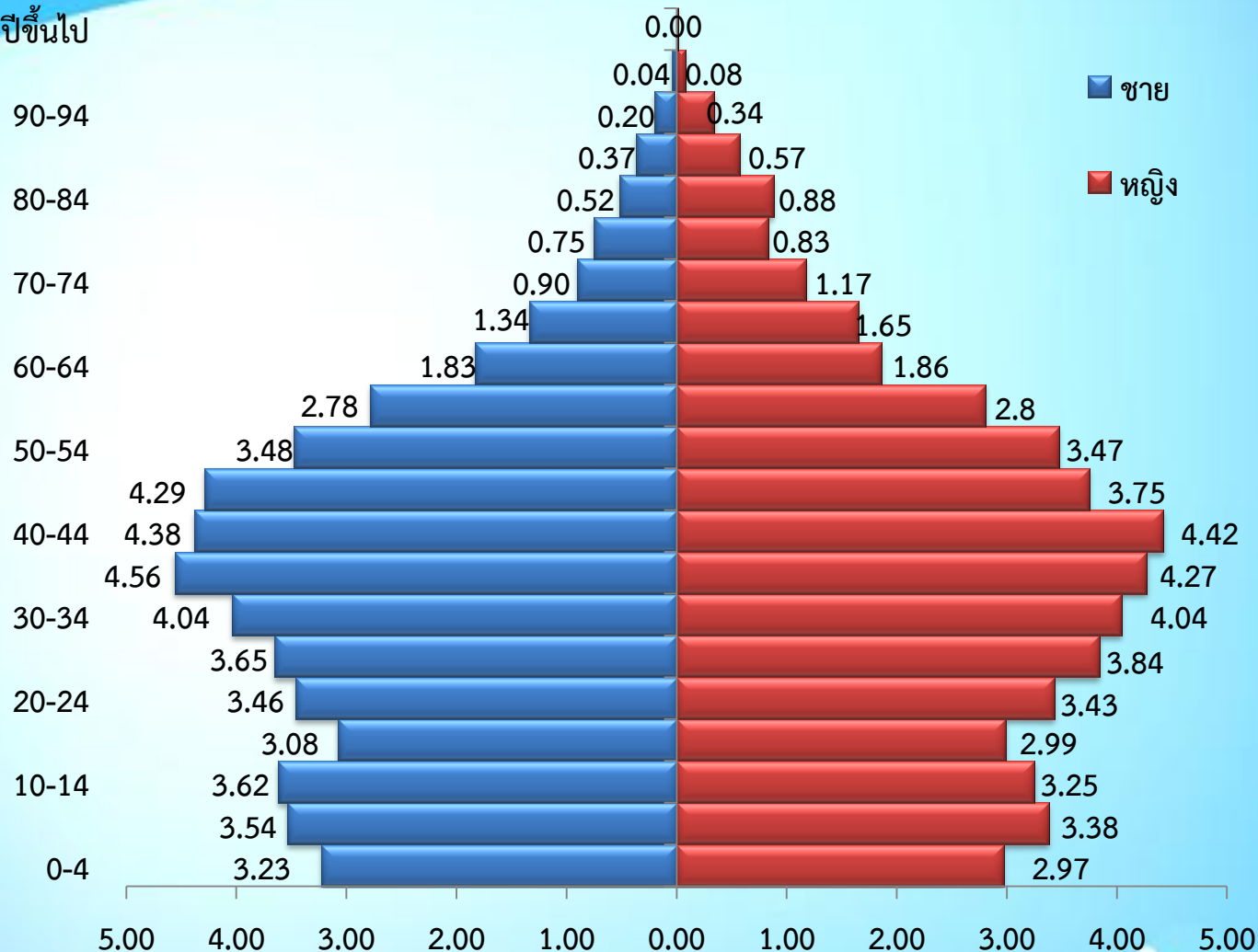


ที่มา : ทะเบียนราษฎร์อำเภอบ้านตาขุน(1 กรกฎาคม 2561)



ประเมินประชากรอำเภอบ้านตาขุน ปี 2561

100 ปีขึ้นไป



ที่มา : ทะเบียนราษฎรอำเภอบ้านตาขุน(1 กรกฎาคม 2561)



สถานบริการสาธารณสุข

1. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

- โรงพยาบาล ขนาด 30 เตียง	จำนวน	1 แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน	6 แห่ง

2. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ

- สถานพยาบาลเขื่อนรัชชประภา	จำนวน	1 แห่ง
-----------------------------	-------	--------

3. สถานบริการสาธารณสุขของเอกชน

- คลินิกเวชกรรม	จำนวน	2 แห่ง
- คลินิกทันตกรรม	จำนวน	1 แห่ง
- คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์	จำนวน	4 แห่ง
- คลินิกกายภาพบำบัด	จำนวน	1 แห่ง
- ร้านขายยา	จำนวน	9 แห่ง
* แผนปัจจุบันที่มีเภสัชกร(ขย.1)	จำนวน	7 แห่ง
* แผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ (ขย.2)	จำนวน	1 แห่ง
* แผนโบราณ	จำนวน	1 แห่ง

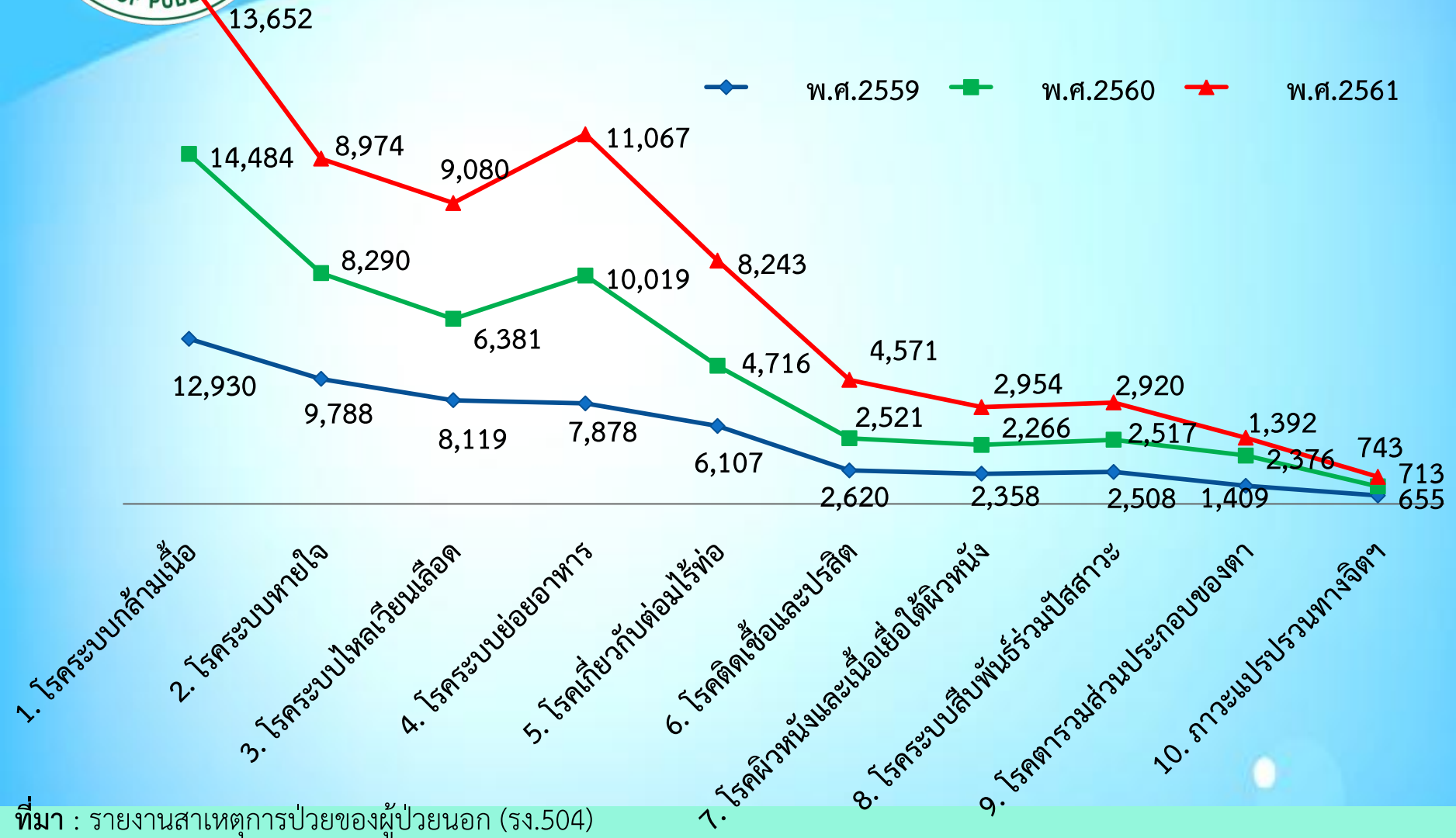


บุคลากรด้านสาธารณสุข

ลำดับ	ประเภทบุคลากร	รพช.	สสอ.	รพ.สต.	รวม	อัตรา:ประชากร
1	แพทย์	4	-	-	4	1 : 4,072
2	ทันตแพทย์	2	-	-	2	1 : 8,144
3	เภสัชกร	5	-	-	5	1 : 3,258
4	พยาบาลวิชาชีพ	32	-	3	35	1 : 465
5	นักวิชาการสาธารณสุข	5	5	10	20	
6	นักวิชาการเงินและบัญชี	1	-	-	1	
7	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	2	-	-	2	
8	แพทย์แผนไทย	2	-	3	5	
9	นักกายภาพบำบัด	3	-	1	4	
10	นักเทคนิคการแพทย์	3	-	-	3	
11	นักรังสีการแพทย์	0	-	-	0	
12	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	1	1	5	7	
13	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	3	-	2	5	
14	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	3	-	-	3	
15	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	4	-	-	4	
16	เจ้าพนักงานธุรการ	8	1	-	9	
17	เจ้าหน้าที่อื่นๆ	56	-	-	56	
รวม		134	7	24	165	



กราฟเส้นแสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก





สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน

พ.ศ. 2559			พ.ศ. 2560			พ.ศ. 2561		
สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตรา	สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตรา	สาเหตุการป่วย	จำนวน	อัตรา
1. โรคท้องร่วง	313	1,960	1. โรคท้องร่วง	219	1,365	1. โรคท้องร่วง	231	1,418
2. ไข้เฉียบพลัน	157	983	2. โรคปอดบวม	131	816	2. โรคปอดบวม	170	1,044
3. อาหารไม่ย่อย	151	945	3. วิงเวียนศีรษะ	129	804	3. ไข้เลือดออก	162	995
4. หลอดลมอักเสบ	146	914	4. ทอลซิลอักเสบ	120	748	4. อาหารไม่ย่อย	129	792
5. วิงเวียนศีรษะ	135	845	5. อาหารไม่ย่อย	114	710	5. ติดเชื้อแบคทีเรีย	116	712
6. ติดเชื้อแบคทีเรีย	96	601	6. หลอดลมอักเสบ	97	605	6. โรคปอดอุดกั้น	89	546
7. โรคปอดอุดกั้น	87	545	7. ไข้เฉียบพลัน	74	461	7. วิงเวียนศีรษะ	81	497
8. ทอลซิลอักเสบ	86	538	8. โรคติดเชื้อทางเดิน ปัสสาวะ	73	455	8. ทอลซิลอักเสบ	58	356
9. โรคปอดบวม	79	495	9. ติดเชื้อแบคทีเรีย	71	443	9. ไข้เฉียบพลัน	56	344
10. เนื้อเยื่ออักเสบ	72	451	10. เนื้อเยื่ออักเสบ	61	380	10. หลอดลมอักเสบ	52	319

ที่มา : รายงานสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน (รง.505)



ผลการดำเนินงานด้านการ รักษาพยาบาล

ผลการดำเนินงาน	จำนวน
ผู้รับบริการ(คน/ครั้ง)	27,586/83,258
ผู้ป่วยนอก (คน/ครั้ง)	16,768/73,435
ผู้ป่วยใน (คน/วัน)	2,928/11,608
อัตราการครองเตียง	80.33 (เทียบ 30 เตียง)



ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ของอำเภอบ้านตาขุน

1. ความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยว

2. อุบัติเหตุทางถนน

3. โรคเรื้อรัง (DM/HT)

4. โรคฉุกเฉิน (หลอดเลือดหัวใจหลอดเลือดสมอง ,Head injury)

5. โรคติดเชื้อ (ไข้เลือดออกและวัณโรค)

6. ยาเสพติด

7. อาหารและยาไม่ปลอดภัย

8. ผู้สูงอายุ/ภาระพึ่งพิง/ผู้พิการ

9. ขยะ

10. สุนัข/แมว จรจัด



คณะที่ 1

การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และการคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ



คณะที่ 1

การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

1.การตายมารดาไทย

2.พัฒนาการเด็กตาม
เกณฑ์มาตรฐาน

3. GREEN and CLEAN
Hospital

5. DMรายใหม่/ส่งสัย
ป่วย HT (Home BP)

4. Long Term Care

6. ศูนย์ปฏิบัติการภาวะ
ฉุกเฉิน EOC/SAT

7. การคลอดมีชีพ
(อายุ15-19 ปี)

8. โครงการ3ล้าน3ปี
เลิกบุหรี่ทั่วไทย

9. ผู้ป่วย DM/HT
ที่ควบคุมได้



หัวข้อที่ 1 อัตราส่วนการตายมารดา

ตัวชี้วัด : 1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย (เป้าหมายไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ไม่เกิน 17:100,000	0	0	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

- 1.สร้างพ่อแม่คุณภาพ ให้มีความรู้ทักษะในการเลี้ยงลูก
 - โรงเรียนพ่อแม่
 - ธารงศ์ฝากครรภ์เร็วให้ครบตามเกณฑ์
- 2.พัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยแม่และเด็ก
 - สร้างระบบเฝ้าระวังมารดาตาย
 - โครงการฟื้นฟูความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพมารดาทารก

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้รับบริการและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ที่ถูกต้อง มีการสังเกตภาวะเสี่ยงและการเตรียมตัวตั้งแต่ฝากครรภ์ รอคคลอด และหลังคลอด
2. เจ้าหน้าที่มีความรู้ความสามารถและทักษะครอบคลุม 4 มิติ



หัวข้อที่ 2 พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

ตัวชี้วัด : 2.1 ร้อยละ 90 เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
133	123	92.48	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. มีแผนโครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและ อสม. เกี่ยวกับการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เพื่อการเฝ้าระวังพัฒนาการของลูก/หลาน
2. จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชี่ยวชาญด้านพัฒนาการเด็ก ประจำปี 2562

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ภาควิชาเครือข่ายที่เข้มแข็งของอำเภอบ้านตาขุน
2. อัตราการเกิดน้อย



หัวข้อที่ 2 พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

ตัวชี้วัด : 2.2 ร้อยละ 20 เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
123	43	34.96	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. มีแผนโครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและ อสม. เกี่ยวกับการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เพื่อการเฝ้าระวังพัฒนาการของลูก/หลาน
2. จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชี่ยวชาญด้านพัฒนาการเด็ก ประจำปี 2562

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ภาควิชาที่เข้มแข็งของอำเภอบ้านตาขุน
2. อัตราการเกิดน้อย



หัวข้อที่ 2 พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

ตัวชี้วัด : 2.3 ร้อยละ 90 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม / ส่งต่อ

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
43	30	69.77		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. มีแผนโครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและ อสม. เกี่ยวกับการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เพื่อการเฝ้าระวังพัฒนาการของลูก/หลาน
2. จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชี่ยวชาญด้านพัฒนาการเด็ก ประจำปี 2562

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ภาควิชาที่เข้มแข็งของอำเภอบ้านตาขุน
2. อัตราการเกิดน้อย



หัวข้อที่ 2 พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

ตัวชี้วัด : 2.4 ร้อยละ 60 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
3	3	100.00	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. มีแผนโครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและ อสม. เกี่ยวกับการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) เพื่อการเฝ้าระวังพัฒนาการของลูก/หลาน
2. จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชี่ยวชาญด้านพัฒนาการเด็ก ประจำปี 2562

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ภาควิชาที่เข้มแข็งของอำเภอบ้านตาขุน
2. อัตราการเกิดน้อย



หัวข้อที่ 2 พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

ตัวชี้วัด : 2.5 ร้อยละ 57 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
969	175	50.00		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. แผนติดตามนิเทศ 2 ครั้ง ต่อปี รอบที่ 1 เดือน มกราคม 2561 รอบที่ 2 ตุลาคม 2562
2. ชี้แจงให้ทุภพ.สต.ทำโครงการขับเคลื่อน 1000 วันในระดับ พชต.
3. ติดตามกำกับผลการดำเนินงานทุกเดือน และเข้าสู่ คบสอ.ทุก 2 เดือน เพื่อให้ผู้บริหารทุกสถานบริการรับทราบผลงานของตนเอง

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ภาคิเครือข่ายที่เข้มแข็งของอำเภอบ้านตาขุน
2. กลุ่มเป้าหมายน้อย
3. มีทีมการดำเนินงานที่เข้มแข็งและสามารถประสานงานได้ตลอดเวลา



หัวข้อที่ 3 GREEN AND CLEAN Hospital

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ระดับดีมาก	ระดับดี	-		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. ประกาศนโยบาย สื่อสารให้บุคลากรทราบทั่วองค์กร
2. สร้างกระบวนการพัฒนา เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมการพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อม ในองค์กร
3. พัฒนาบุคลากรให้เป็นแกนนำ ต้นแบบ
4. สร้างจิตสำนึกอย่างมีส่วนร่วม กิจกรรมพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วม
5. ขยายความร่วมมือร่วมกับภาคีเครือข่ายให้มีกิจกรรมการแลกเปลี่ยนร่วมกัน
6. บริหารจัดการ การจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท
7. บริหารจัดการพัฒนาห้องน้ำ ห้องสุขาตามมาตรฐาน HAS
8. บริหารจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารและการจัดการน้ำดื่มบริโภค ในโรงพยาบาล
9. รณรงค์ให้บุคลากรประหยัดพลังงาน อย่างเป็นรูปธรรม
10. รณรงค์เพื่อพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สู่ระดับดี และระดับดีมาก
11. ปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณด้านหน้าโรงพยาบาล

ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหารให้ความสำคัญกับนโยบาย GREEN & CLEAN Hospital และ ผู้รับผิดชอบปฏิบัติตามนโยบาย



หัวข้อที่ 4 ร้อยละ 70 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
4	4	100	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวโดยใช้งบประมาณจาก สปสช. วันที่ 28- 31 มกราคม 2562
2. ทำโครงการต่อเนื่องจากคัดกรองกลุ่มเสี่ยงมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใช้งบประมาณจาก สปสช. วันที่ 28- 31 มกราคม 2562
3. กิจกรรมอบรม Care Giver เพื่อรองรับผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึ่งพิงที่จะเพิ่มมากขึ้นในอนาคต โดยบูรณาการร่วมกับ กศน. อำเภอบ้านตาขุน

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ภาศึเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอบ้านตาขุนได้ให้ความสำคัญด้านผู้สูงอายุบรรจุไว้ในประเด็นปัญหาความสำคัญ ทำให้สามารถดำเนินงานได้ง่ายแรงจูงใจในการทำงาน
๒. มีเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานที่ง่ายขึ้น ได้แก่ มีแนวทางและเกณฑ์การดำเนินงาน
๓. มีสถานการณ์และข้อมูล มีองค์ความรู้ สื่อต่างๆที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๔. มีที่ปรึกษาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คอยให้คำแนะนำและให้กำลังใจในการดำเนินงาน
๕. มีทีมการดำเนินงานที่เข้มแข็งและสามารถประสานงานได้ตลอดเวลา



หัวข้อที่ 5 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรา
กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย(DM/HT)	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
760/8	5/14	0.66/1.59	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. ดำเนินการตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่
รับผิดชอบ โดยคัดกรองแยกออกเป็นกลุ่ม เช่น กลุ่มปกติ
กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย
2. ดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยมี อสม.มีส่วนร่วม
เพื่อการเข้าถึงของประชาชน
3. สรุปจำนวนกลุ่มเสี่ยงดำเนินโครงการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงในแต่ละพื้นที่รับผิดชอบโดยมีการ
ติดตามการดำเนินงาน 3 เดือน 6 เดือนและ 1 ปี
4. สรุปผลการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงข้อมูลตัวชี้วัด

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ดำเนินการตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่
รับผิดชอบ โดยคัดกรองแยกออกเป็นกลุ่ม เช่น กลุ่มปกติ
กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย
2. ดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดยมี อสม.มีส่วนร่วม
เพื่อการเข้าถึงของประชาชน
3. สรุปจำนวนกลุ่มเสี่ยงดำเนินโครงการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงในแต่ละพื้นที่รับผิดชอบโดยมีการ
ติดตามการดำเนินงาน 3 เดือน 6 เดือนและ 1 ปี
4. สรุปผลการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงข้อมูลตัวชี้วัด



หัวข้อที่ 6 ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน EOC/SAT

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ขั้นตอนที่ 5	ขั้นตอนที่ 5	100.00	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. จัดประชุมเพื่อสรรหาบุคคลเข้าร่วมในทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่เป็นคำสั่งที่ชัดเจน ในส่วนทีมปฏิบัติการในส่วนภารกิจปฏิบัติการจะมีทีม Mini MERT ของโรงพยาบาลที่มีการปรับเปลี่ยนบุคลากรใหม่ทดแทนบุคลากรที่ย้ายและลาออกโดยต้องมีคำสั่งในการแต่งตั้งใหม่ที่ชัดเจน
2. จัดตั้งศูนย์ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ซึ่งเป็นสถานที่ที่ใช้ในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
3. จัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ที่กำหนดขึ้นโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ร่วมกับกลุ่มยุทธศาสตร์ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่กำหนดเป้าหมาย ระยะเวลาและวิธีปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งหน่วยงานที่นำไปปฏิบัติ ซึ่งโรงพยาบาลได้จัดทำ ผัง ICS ไว้เบื้องต้นแล้วในกรณีกำหนดบทบาทหน้าที่ให้แต่ละบุคคลทราบว่าในกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ต้องปฏิบัติหน้าที่อย่างไร

ปัจจัย

ความสำเร็จ

-



หัวข้อที่ 7 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ไม่เกิน 38:1,000	2	4.04	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

- พัฒนาระบบบริหารจัดการร่วมกับ DHS
 - การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพวัยรุ่น มีทีม teen manager ในการขับเคลื่อนงานเพื่อให้วัยรุ่นเข้าถึงและใช้บริการได้อย่างทั่วถึง
- การจัดบริการที่มีคุณภาพครอบคลุมและเข้าถึงวัยรุ่นทุกกลุ่มในสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา และชุมชน
 - จัดบริการเชิงรุกสู่สถานศึกษา
 - จัดบริการที่เป็นมิตรสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของวัยรุ่น รวมถึงการให้บริการคุมกำเนิดในแม่วัยรุ่น

ปัจจัยความสำเร็จ

- ผู้รับบริการและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ที่ถูกต้อง มีการสังเกตภาวะเสี่ยงและการเตรียมตัวตั้งแต่ฝากครรภ์ รอคคลอด และหลังคลอด
- เจ้าหน้าที่มีความรู้ความสามารถและทักษะครอบคลุม 4 มิติ



หัวข้อที่ 8 โครงการ3ล้าน3ปี เลิกบุหรี่ยั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1,377	626	45.46	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

- 1.ระดับอำเภอ สนับสนุนการดำเนินงานโดยนำเข้าที่ประชุมประจำเดือนเจ้าหน้าที่ ประชุมหัวหน้าส่วนกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กำกับติดตาม รพ.สต.ทุกเดือน
- 2.ระดับตำบล นำเข้าที่ประชุม อสม. / ประชุมหมู่บ้าน ผู้รับผิดชอบงานบุหรี่ยั่วข้อมูลเข้า 43 แฟ้ม กำกับติดตามกระตุ้น อสม.
- 3.ระดับ อสม. เชิญชวน ชักชวนผู้เลิกสูบบุหรี่ ส่งรายงาน อสม. 1 ติดตามกระตุ้นผู้เลิกสูบบุหรี่
- 4.หาบุคคลต้นแบบที่สามารถเลิกบุหรี่ยั่วได้
- 5.จัดหาสมุนไพรช่วยเลิกบุหรี่ยั่ว

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหารขับเคลื่อนโครงการ และถ่ายทอดการทำงานสู่ รพ.สต.
2. มีการประชาสัมพันธ์ผ่านการประชุมเจ้าหน้าที่ การประชุมหัวหน้าส่วนต่างๆ ในระดับอำเภอและระดับตำบล
3. มีการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง



หัวข้อที่ 9 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้

เบาหวาน $\geq$ ร้อยละ 40 / ความดันโลหิตสูง $\geq$ ร้อยละ 50

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย DM/HT	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
40/50	ระหว่างเก็บข้อมูล	-		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562

ปรับ CPG ของเครือข่ายเพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาที่ได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลในเครือข่าย เพื่อพัฒนาระบบการดูแลให้ครอบคลุมและส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการควบคุมระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตของผู้ป่วย

ปัจจัยความสำเร็จ

-



คณะที่ 2

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ



คณะที่ 2

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

10. พัฒนาคุนภาพ
ชีวิตระดับอำเภอ

12. รพ.สต. ทิดดาว

13. การรักษา TB
รายใหม่

14. RDU และระบบ
AMR

15. โรคหลอดเลือด
สมอง

16. อัตราตายของผู้ป่วย
ติดเชื้อในกระแสเลือด

18. บำบัดรักษาผู้ป่วย
ยาเสพติด

19. การฆ่าตัวตาย
สำเร็จ

20. ผู้ป่วย CKD

24. แพทย์แผนไทย

25. โรคหลอดเลือด
หัวใจ



หัวข้อที่ 10 ร้อยละ 60 ของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ(พชอ.) ที่มีคุณภาพ

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ระดับ 5	ระดับ 4	-	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. พัฒนาระบบความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยว
2. ปัญหาอุบัติเหตุการจราจร มีการกำหนดการประชุมอย่างน้อย 2 เดือน/ครั้ง โดยกำหนดการประชุมอีกครั้งในเดือนกุมภาพันธ์นี้

ปัจจัยความสำเร็จ

1. นโยบายของรัฐบาล/จังหวัด โดยเฉพาะของอำเภอบ้านตาขุนที่ได้กำหนดเป็นยุทธศาสตร์หลักเน้นการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอด้านการพัฒนาความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยวสู่ความเป็นเลิศ
2. ภาวะผู้นำของผู้บริหารองค์กรและการจัดการดี ของผู้นำองค์กรที่เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนการพัฒนา
3. การบูรณาการทำงานของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งหน่วยงานภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน ภาคเอกชน และผู้ประกอบการ รวมทั้งภาคประชาชน



หัวข้อที่ 12 ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตัดดาว

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)

ผลการประเมิน

เป้าหมาย

ผลงาน

ร้อยละ

ผ่าน

ไม่ผ่าน

6

4

66.70



แนวทางการดำเนินงาน 2562

- ประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ตัดดาว ปี 2560 – 2562
- จัดทำแผนการพัฒนา รพ.สต.ตัดดาว
- เตรียมทีมผู้ประเมินภายในอำเภอ/เยี่ยมเสริมพลัง เพื่อเป็นพี่เลี้ยงในการพัฒนา
- รพ.สต.ดำเนินการประเมินตนเองพร้อมวิเคราะห์ประเด็นปัญหาและแนวทางพัฒนา
- พัฒนารพ.สต.ตามเกณฑ์คุณภาพ โดยทีมพี่เลี้ยงระดับตำบลและเครือข่ายบริการสุขภาพ
- ประเมินโดยทีมพี่เลี้ยง (ครู ข.)/เยี่ยมเสริมพลัง แนะนำ สนับสนุนการดำเนินงาน
- รับการประเมินจากคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด

ปัจจัยความสำเร็จ

- ผู้บริหารให้ความสำคัญในการพัฒนา
มาตรฐาน รพ.สต.ตัดดาว
- ทีมงานพี่เลี้ยงระดับอำเภอมีการบริหารจัดการที่ดี
- บุคลากรใน รพ.สต.มีการรับรู้ และทัศนคติ
ที่ดีในการพัฒนามาตรฐาน รพ.สต.ตัดดาว
- ภาคประชาชนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการ
พัฒนามาตรฐาน รพ.สต.ตัดดาว



หัวข้อที่ 13 ร้อยละ ≥ 85 อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วย วัณโรคปอดรายใหม่

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
5	ระหว่างการรักษา	-		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562

- 1.โรงพยาบาลจัดให้มีคลินิกวัณโรคโดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค เพื่อจะได้พบผู้ป่วยวัณโรค และรู้ความก้าวหน้าในการรักษาวัณโรคของผู้ป่วยที่อยู่ในความรับผิดชอบ แต่ละราย รวมทั้งมีเวลาตรวจสอบว่าผู้ป่วยวัณโรคมีปัญหาระหว่างการรักษาหรือไม่
2. จัดทำช่องทางด่วนและ DOT Corner หรือ One stop service เพื่อเพิ่มความสะดวกและลดระยะเวลาที่ผู้ป่วยต้องอยู่ในโรงพยาบาล
3. มีการบูรณาการทุกสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย
4. ในการคัดกรองมีการแบ่งหน้าที่รับผิดชอบคัดกรองและส่งข้อมูลให้เจ้าหน้าที่คลินิกวัณโรคทำการบันทึก หากมีอาการผิดปกติที่เข้าได้กับวัณโรคแพทย์ก็มีการสั่งการรักษาได้อย่างรวดเร็ว
5. เครือข่ายมีความเข้มแข็งในการติดตามผู้ป่วยเพื่อการรักษาอย่างต่อเนื่องในชุมชน

ปัจจัยความสำเร็จ

-



หัวข้อที่ 14 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่าง
บูรณาการ (AMR)

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
20	19	95	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

- จัดประชุมสหวิชาชีพเพื่อรายงานการสั่งใช้ Antibiotic รายสัปดาห์ให้องค์กรแพทย์ ,พยาบาลรับทราบ
- ตัดรายการยา glibenclimide ออกจากบัญชียาโรงพยาบาลบ้านตาขุน
- รณรงค์ให้มีการใช้ยาเหลืองปิดสมุทรในผู้ป่วยที่มีอาการท้องเสียแบบไม่ติดเชื้อ
- จำกัดการใช้ยา antibiotic ในหญิงคลอดปกติ หากมีการสั่งใช้ยาจะ confirm แพทย์ทุก case
- เกสซ์กรแจกแผ่นพับให้ความรู้ผู้ป่วยทุกรายที่ URI,AD,แผล
- กำหนดเป้าหมายตัวชี้วัด เป็น KPI รายบุคคล

ปัจจัยความสำเร็จ

-



หัวข้อที่ 15 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัด : 15.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/ตัน < ร้อยละ 5

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
0	0	0	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. การเข้าถึงเสริมความรู้ให้ชุมชน โดยการจัดทำป้ายไวนิล สติกเกอร์ Spot โฆษณา กระจายผ่านตลาด ร้านค้า รพ.สต. อบต. วิทยุกระจายเสียงในชุมชนเพื่อให้ประชาชนทราบสัญญาณอันตรายเบื้องต้นที่ต้องรีบมาโรงพยาบาล ประชาสัมพันธ์ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สายด่วน 1669 ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในหน่วยบริการและติด sticker ระวังภัยอัมพฤกษ์อัมพาต ในสมุดประจำตัวผู้ป่วย
2. การประเมินประชุมวิชาการ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแก่เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลและ รพ.สต. เครือข่าย จัดทำ CPG Stroke fast track และจัดระบบบริการในโรงพยาบาลให้สามารถส่งต่อได้ทันเวลา ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน เพื่อติดตามฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในชุมชน
3. การดูแลต่อเนื่องสร้างทีมเยี่ยมบ้านโดยใช้ทีมสหสาขาวิชาชีพ ลงไปเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อกลับจาก รพ.จังหวัด

ปัจจัยความสำเร็จ

การพัฒนา การดูแล
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด
สมอง โดย ทีมสหวิชาชีพ



หัวข้อที่ 15 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัด : 15.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก < ร้อยละ 25

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
0	0	0	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. การเข้าถึงเสริมความรู้ให้ชุมชน โดยการจัดทำป้ายไวนิล สติกเกอร์ Spot โฆษณา กระจายผ่านตลาด ร้านค้า รพ.สต. อบต. วิทยุกระจายเสียงในชุมชนเพื่อให้ประชาชนทราบสัญญาณอันตรายเบื้องต้นที่ต้องรีบมาโรงพยาบาล ประชาสัมพันธ์ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สายด่วน 1669 ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในหน่วยบริการและติด sticker ระวังภัยอัมพฤกษ์อัมพาต ในสมุดประจำตัวผู้ป่วย
2. การประเมินประชุมวิชาการ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแก่เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลและ รพ.สต. เครือข่าย จัดทำ CPG Stroke fast track และจัดระบบบริการในโรงพยาบาลให้สามารถส่งต่อได้ทันเวลา ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน เพื่อติดตามฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในชุมชน
3. การดูแลต่อเนื่องสร้างทีมเยี่ยมบ้านโดยใช้ทีมสหสาขาวิชาชีพ ลงไปเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อกลับจาก รพ.จังหวัด

ปัจจัยความสำเร็จ

การพัฒนา การดูแล
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด
สมอง โดย ทีมสหวิชาชีพ



หัวข้อที่ 16 อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด < ร้อยละ 30

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
0	0	0	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

-

ปัจจัยความสำเร็จ

-



หัวข้อที่ 18 ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention) ร้อยละ 20

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	1	100	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. จัดตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟูผู้ใช้สารเสพติดประจำโรงพยาบาลบ้านตาขุน พร้อมจัดบุคลากร สถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ประจำศูนย์ให้มีความพร้อมรองรับการคัดกรองผู้เสพยาเสพติด ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่กำหนด
2. คัดกรองผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติด ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
3. การรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา
4. พัฒนาสถานบำบัดให้ได้รับการ ประเมินซ้ำและผ่านการรับรอง คุณภาพ(HAยาเสพติด)
- 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ระบบข้อมูลรายงาน บสต. ใหม่

ปัจจัยความสำเร็จ

-



หัวข้อที่ 19 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ < 6.3 : แส่นประชากร

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
0	1	6.15	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562	ปัจจัยความสำเร็จ
กิจกรรม การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต กิจกรรม ได้รับการคัดกรอง 2 Q 9 Q ในผู้ป่วยที่มาใช้บริการทุกครั้ง ทุกราย	-



หัวข้อที่ 20 ร้อยละ 66 ของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ
eGFR<4ml/min1.73m2/yr

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
121	10	30		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562	ปัจจัยความสำเร็จ
กิจกรรมให้ความรู้ 1.ให้ความรู้เรื่องโรค โดยแพทย์ 2.ให้ความรู้เรื่องอาหารโดยนักโภชนาการ	-



หัวข้อที่ 24 ร้อยละ 18.5 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการทางการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
18.5	3,295/22109	28.06	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

โครงการพัฒนาการดำเนินงานแพทย์แผนไทย อำเภอบ้านตาขุน

ปัจจัยความสำเร็จ

-เป็นเป้าหมายการพัฒนาเมืองสมุนไพรบวรของจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หัวข้อที่ 25 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ไม่เกิน 26:แสนประชากร	2	12.47	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562	ปัจจัยความสำเร็จ
พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ทบทวน CPG การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ จัดอบรมวิชาการให้เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการให้ยาละลายลิ่มเลือด (Streptokinase)	-



คณะที่ 3

การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ



คณะที่ 3

การพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

27.องค์กรแห่งความสุข
(Happy
Organization)

28. Smart Hospital

29. การใช้
Application สำหรับ
PCC

30. การเงินการคลัง

31. คุณภาพมาตรฐาน
ผ่านการรับรอง HA

32. การพัฒนาคุณภาพ
บริหารจัดการภาครัฐ

34. การประเมิน ITA



หัวข้อที่ 27 จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
134	57	42.53		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562

โรงพยาบาลบ้านตาขุน ได้ดำเนินการจัดโครงการเสริมสร้างความสุข การผ่อนคลายในการทำงาน โดยความร่วมมือของทีม HRD ชุมรมกีฬา และชมรมจริยธรรม ประกอบด้วยกิจกรรมดังต่อไปนี้

1. กิจกรรมร่วมเสริมสร้างความผูกพันภายในโรงพยาบาล/รพ.สต. ตามเทศกาล อาทิเช่น งานเลี้ยงปีใหม่
2. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล โดยความร่วมมือจากชมรมกีฬาในการจัดกิจกรรมออกกำลังกายทุกวันพุธ
3. กิจกรรมส่งเสริมจริยธรรมในองค์กร โดยชมรมจริยธรรม จัดให้มีการฟังธรรม การตัดบาตรข้าวสารอาหารแห้ง ประจำเดือน

ปัจจัยความสำเร็จ

-



หัวข้อที่ 28 เขตสุขภาพดำเนินการ Digital Transformation เพื่อ ก้าวสู่การเป็น Smart Hospital

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ระดับ 2	ระหว่างดำเนินการ	-		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562
-

ปัจจัยความสำเร็จ
-



หัวข้อที่ 29 การใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ในปี 2562

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
-	ระหว่างดำเนินการ	-		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562
-

ปัจจัยความสำเร็จ
-



หัวข้อที่ 30 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
ระดับ 7 ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 4

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ระดับ 4	ระดับ 1	-	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562	ปัจจัยความสำเร็จ
อยู่ช่วงดำเนินการ	-



หัวข้อที่ 31 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มี คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)

เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
-	รอกการประเมิน	-	✓	

ผลการประเมิน

แนวทางการดำเนินงาน 2562

- 1.อบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการค้นหา AE จากการทบทวนเวชระเบียน และการทำ RCA
-กลุ่มเป้าหมาย : ผู้รับผิดชอบทีมพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย (PCT) จำนวน 7 คน
-ระยะเวลาดำเนินการ : 25 ธันวาคม 2561
- 2.จัดทำแผนการอบรมโครงการอบรมการทำ Risk Register และ Root cause analysis
-กลุ่มเป้าหมาย : ผู้รับผิดชอบทีมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล จำนวน 29 คน
-ระยะเวลาดำเนินการ : 31 มกราคม 2562
- 3.ดำเนินการยื่นเจตจำนงในการขอรับการประเมินคุณภาพสถานบริการ HA ชั้น 3 ประจำปี 2561 และมีกำหนดการเยี่ยมประเมิน ในวันที่ 21-22 กุมภาพันธ์ 2562

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1.มีระบบการปรับปรุง performance ขององค์กร อย่างต่อเนื่อง และครอบคลุมทั้งในด้าน
-ระบบการพัฒนาคุณภาพ ,กระบวนการประเมินผล,
กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร
- 2.การจัดกิจกรรมอบรมโครงการพัฒนาคุณภาพ โดยให้ความสำคัญกับกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิอย่างสม่ำเสมอ



หัวข้อที่ 32 การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ระดับ 5)

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
-	ผ่านเกณฑ์	-	✓	

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. จัดทำลักษณะสำคัญองค์การแบบย่อ 1 หน้า (one page)
2. จัดทำลักษณะสำคัญองค์การแบบเต็ม
3. ดำเนินการประเมินคะแนนคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมวด 1-หมวด 6
4. จัดทำการแสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
5. วิเคราะห์และประเมินจุดแข็งและจุดอ่อน
6. สรุปจุดแข็งและจุดอ่อน พร้อมคะแนน
7. จัดทำแผนการปรับปรุง (ปี 2561 หมวด 1 และ หมวด 5, ปี 2562 หมวด 2 และ หมวด 4)

ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

ปัจจัยความสำเร็จ

- ผู้บริหารให้ความสำคัญในการพัฒนามาตรฐานคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA
- ทีมงานมีการบริหารจัดการที่ดี
- บุคลากร มีการรับรู้ และทัศนคติที่ดีในการพัฒนามาตรฐานคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA
- ภาคประชาชนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการพัฒนามาตรฐานคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA



หัวข้อที่ 34 ร้อยละ 90 ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

ผลการดำเนินงาน (1ต.ค.61 – 31 ธ.ค.61)			ผลการประเมิน	
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ร้อยละ 90	3	60.00		✓

แนวทางการดำเนินงาน 2562

1. จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ITA
2. การติดตามผลการดำเนินงาน
3. รวบรวมผลการดำเนินงาน

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้นำองค์กรมีวิสัยทัศน์กว้างไกล เห็นความสำคัญของการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
2. ความร่วมมือและความเข้มแข็งของบุคลากร คบสอ. บ้านตาขุน ที่มีความมุ่งมั่นในการต่อต้านการทุจริต และการคอร์รัปชัน

**สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแบบตรวจราชการและนิเทศงาน
ระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562(ตรก.)**

คณะ	ชื่อคณะ	จำนวน ตัวชี้วัด	ผ่าน เกณฑ์	ร้อยละ	ไม่ผ่าน เกณฑ์	ร้อยละ
1	การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย และระบบควบคุมโรค	9	7	77.77	2	22.23
2	การพัฒนาระบบบริการ	12	10	83.33	2	16.67
3	การพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการ สุขภาพ	7	3	42.85	4	57.15
รวมทั้งสิ้น 35 ตัว		28	20	71.42	8	28.58

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแบบตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2562(PA)

คณะ	ชื่อคณะ	จำนวน ตัวชี้วัด	ผ่าน เกณฑ์	ร้อยละ	ไม่ผ่าน เกณฑ์	ร้อยละ
1	การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย และระบบควบคุมโรค	3	2	66.66	1	33.34
2	การพัฒนาระบบบริการ	7	7	100	-	-
3	การพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการ สุขภาพ	6	3	50.00	3	50.00
รวมทั้งสิ้น 20 ตัวชี้วัด		16	12	75.00	4	25.00

บ้านคลองหินขาว หมู่ ๕ ตำบลพะแสง อำเภอบ้านตาขุน





สวัสดี