



R8WAY คปสอ. โพนนาแก้ว



นายแพทย์สมิต ประสันนาการ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
18 กุมภาพันธ์ 2562



คำขวัญอำเภอโพธิ์นาแก้ว

โพธิ์นาแก้ว แนวนองหาร บ้านดินดี มีหัตถ์เพาะ

เสนาะดนตรีพื้นเมือง งามประเทืองประตูล้ำค่า

วัฒนธรรมผ้าลายมุก

กรอบการนำเสนอ

1

ข้อมูลทั่วไป อำเภอโพชนาแก้ว

2

สถานการณ์ด้านสุขภาพ อำเภอโพชนาแก้ว

3

การดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปี 2562

4

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ปี 2562

5

เรื่องเด่น/ความภาคภูมิใจ

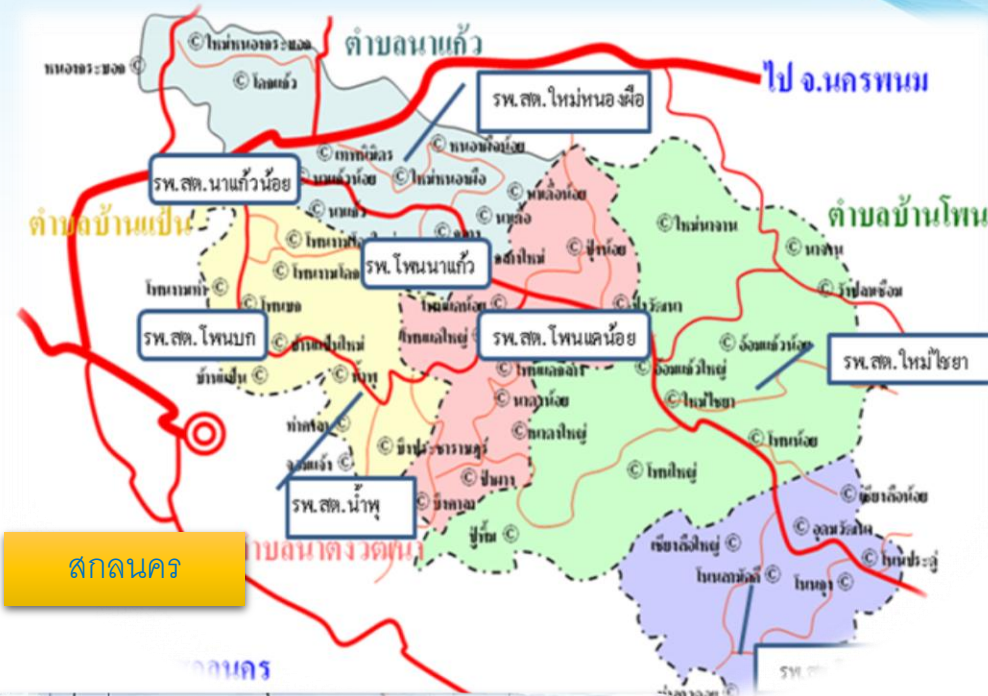
6

สิ่งขอรับการสนับสนุน

ข้อมูลทั่วไป อำเภอโพธิ์นาแก้ว



คปสอ.โพธิ์นาแก้ว



สงขลา

ที่ตั้งและอาณาเขต อำเภอโพธิ์นาแก้ว

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ อ.กุสุมาลย์ จ.สงขลา
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ อ.ปลาปาก จ.นครพนม
ทิศใต้	ติดต่อกับ อ.วังยาง จ.นครพนม อ.โคกศรีสุพรรณ และ อ.เมืองสงขลา
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ อ.เมืองสงขลา

การปกครองส่วนภูมิภาค 5 ตำบล 53 หมู่บ้าน ได้แก่

1. ตำบลบ้านโพธิ์ 9 หมู่บ้าน
2. ตำบลนาแก้ว 14 หมู่บ้าน
3. ตำบลนาตงวัฒนา 12 หมู่บ้าน
4. ตำบลบ้านแป้น 10 หมู่บ้าน
5. ตำบลเชียงสือ 8 หมู่บ้าน

ระยะทางห่างจากตัวจังหวัดสงขลา ประมาณ 33 กม.



อาชีพเกษตรกรรมเป็นอาชีพหลัก

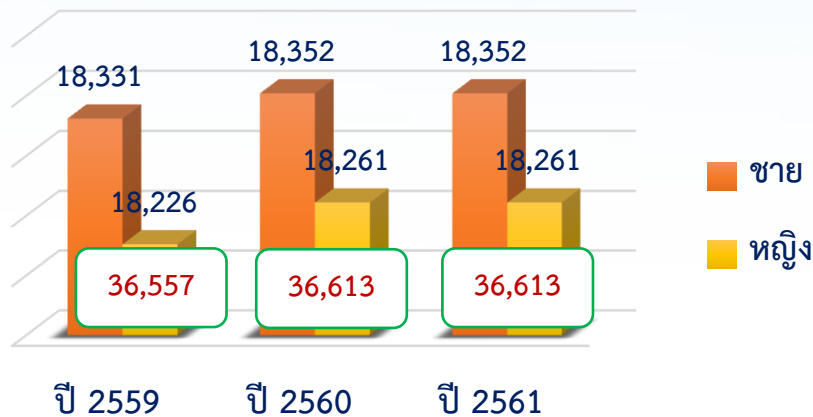
สภาพพื้นที่ทั่วไปเป็นที่ราบทำการเพาะปลูก มีโคกป่าโปร่ง ป่าไม้
เบญจพรรณ มีลำห้วยเล็กๆ อยู่ทั่วไป พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นลูกร้าง พื้นที่
สูงทางตอนใต้ แล้วลาดต่ำไปทางทิศเหนือ

ข้อมูลทั่วไป อำเภอโพธารามแก้ว



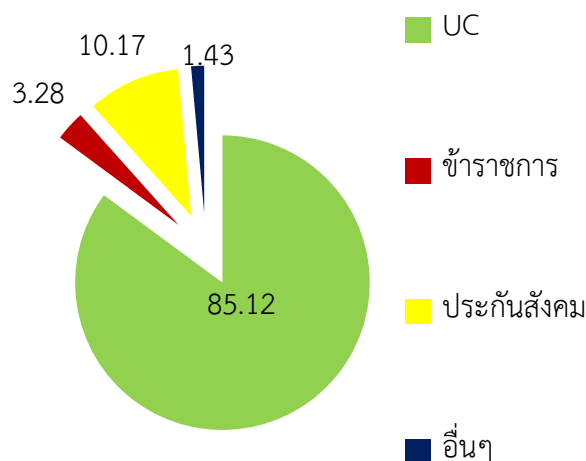
คปสอ.โพธารามแก้ว

ประชากรกลางปีอำเภอโพธารามแก้ว

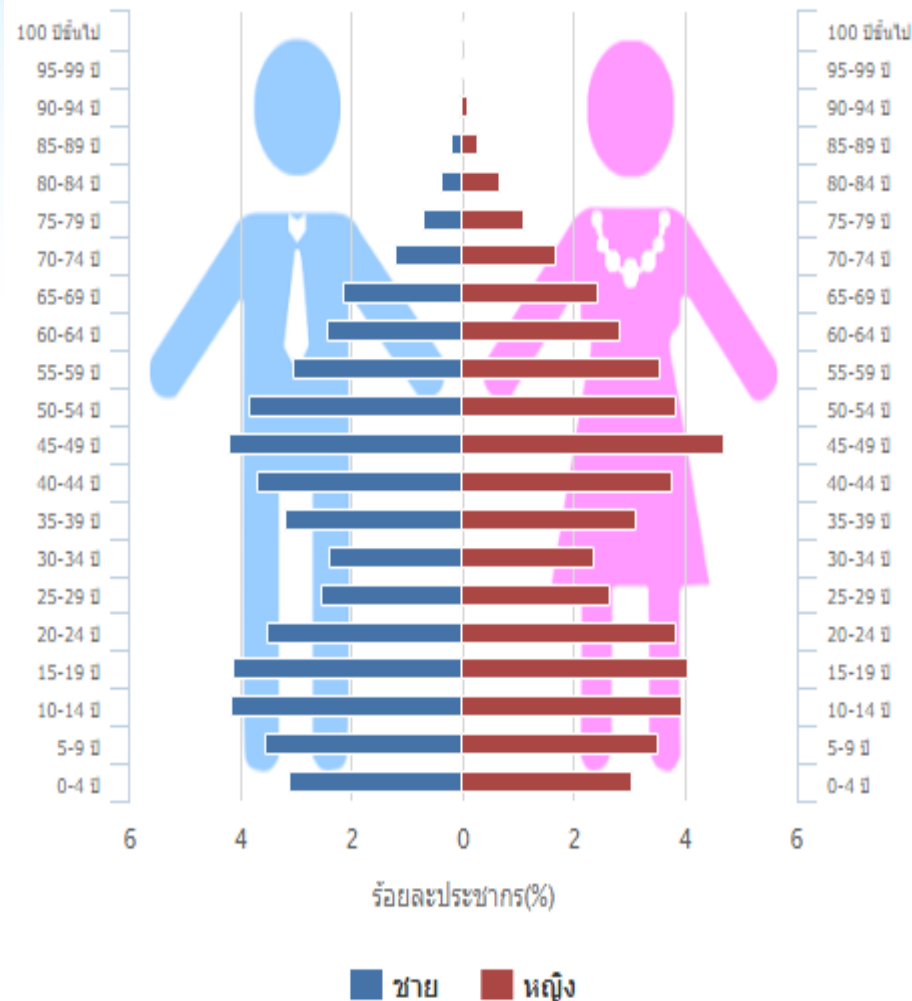


ปี 2562

Type1 = 27,528
 Type2 = 10,320
 Type3 = 523
 Type4 = 4,824
 รวม 43,195



ปิรามิดประชากร ปี 2562



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข (31 มกราคม 2562)

ข้อมูลเครือข่ายสุขภาพและสถานพยาบาล

โรงพยาบาลโพธารามแก้ว ขนาด 30 เตียง 1 แห่ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) 7 แห่ง , PCU 1 แห่ง



บ้านนาแก้วน้อย



บ้านใหม่หนองฝื่อ



บ้านโนนสามัคคี



บ้านใหม่ไชยา



PCU



บ้านโพนบก



บ้านน้ำพุ



บ้านโพนแค่น้อย

แผนพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสกลนคร (ปี2560-2564)

วิสัยทัศน์

“ คนสกลนครอยู่ดีกินดี ภาคิเข้มแข็ง มหานครแห่งพฤษภว ”

วิสัยทัศน์ อำเภอโพนนาก้าว

“คนโพนนาก้าว อยู่ดีกินดี ภาคิเข้มแข็ง เมืองแห่งพฤษภว”



พชอ.

การดำเนินงานผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ ปี 2562



- มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ
- ประชุมครั้งที่ 1/2562 วันที่ 22 มกราคม 2562

ประเด็นปัญหาสุขภาพที่ต้องร่วมกันขับเคลื่อน ปี 2562

1. การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
2. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
3. การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันและควบคุมโรค
4. การป้องกันอุบัติเหตุทางท้องถนน

สสจ.สกลนคร



นายแพทย์ตฤณพงศ์ ธีรพงศ์ธนสุข
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนนาแก้ว
ประธาน คปสอ.

คปสอ.
โพนนาแก้ว

พชอ.
โพนนาแก้ว



นายวิรัตน์ จำปาวาน
สาธารณสุขอำเภอโพนนาแก้ว
รองประธาน คปสอ.

รพ.โพนนาแก้ว

สสอ.โพนนาแก้ว

ภาครัฐ เอกชน
ประชาสังคม

ชุมชน วัด
โรงเรียน

กลุ่มงานต่างๆ

รพ.สต. 7 แห่ง

บุคลากรสาธารณสุข



คปสอ.โพนนาแก้ว

บุคลากรสายวิชาชีพหลัก (โรงพยาบาลโพนนาแก้ว)



แพทย์
3

(FTE=7)

-4



ทันตแพทย์
2

(FTE=3)

-1



เภสัชกร
4

(FTE=4)

-



พยาบาล
32

(FTE=32)

-



เทคนิคการแพทย์
2

(FTE=3)

-1



นักรังสีฯ
1

(FTE=2)

-1



กายภาพฯ
2

(FTE=3)

-1



แพทย์แผนไทย
2

(FTE=3)

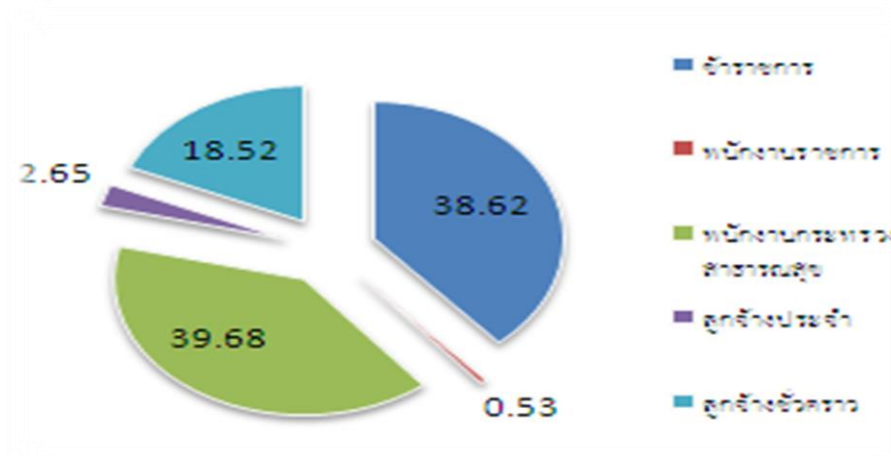
-1



นวก.สร.
3

(FTE=10)

-7



ตารางแสดงสัดส่วนเจ้าหน้าที่ต่อประชากร (รพ.สต. เขตอำเภอโพธารามแก้ว) ปี 2562

สถานบริการ	ปชก.	นวก./ จพ.สร.(1:2,500)		พยาบาลวิชาชีพ (1:2,500)		ทันตภิบาล (1:8,000)		แพทย์แผนไทย (1:8,000)	
		จำนวน	สัดส่วน	จำนวน	สัดส่วน	จำนวน	สัดส่วน	จำนวน	สัดส่วน
รพ.สต.ใหม่หนองฝื่อ	4,572	3	1,524	2	2,286	1	4,572	1	4,572
รพ.สต.นาแก้วน้อย	2,670	2	1,339	1	2,677	0	-	1	2,670
รพ.สต.โพนบก	4,149	2	2,068	2	2,075	0	-	1	4,149
รพ.สต.น้ำพุ	2,909	2	1,446	1	2,909	0	-	1	2,909
รพ.สต.โพนแค่น้อย	6,820	3	2,269	2	3,410	0	-	1	6,820
รพ.สต.ใหม่ไชยา	6,528	3	2,178	2	3,264	1	6,528	1	6,528
รพ.สต.โนนสามัคคี	4,926	3	1,642	2	2,463	0	-	1	4,926
PCU	4,593	2	2,296	2	2,296	0	-	0	4,593
รวม	36,613	20	1,830	14	2,615	2	11,100	7	36,613

สถานการณ์การเงินการคลัง



คปสอ. โพนนาแก้ว

สรุปสถานะทางการเงิน รพ. โพนนาแก้ว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

☑️ ทุนสำรองสุทธิ	19,487,016.39 บาท	
☑️ Current ratio	2.66 เท่า	(≥ 1.5 เท่า) 😊
☑️ Quick ratio	2.42 เท่า	(≥ 1.0 เท่า) 😊
☑️ Cash ratio	2.21 เท่า	(≥ 0.8 เท่า) 😊



😊 ค่าดัชนีชี้วัดสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน



สถานการณ์การเงินการคลัง



คปสอ.โพนนาแก้ว

เงินบำรุงคงเหลือ รพ.สต. ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2562

☑ ใหม่หนองผือ	1,160,817.10 บาท	(อัตรากคงคลัง 7.6)	😊
☑ นาแก้วน้อย	828,556.35 บาท	(อัตรากคงคลัง 10.8)	😊
☑ โพนบก	727,759.94 บาท	(อัตรากคงคลัง 8.9)	😊
☑ น้ำพุ	1,018,198.72 บาท	(อัตรากคงคลัง 13.9)	😊
☑ โพนแค่น้อย	1,015,695.71 บาท	(อัตรากคงคลัง 8.7)	😊
☑ ใหม่ไชยา	907,315.22 บาท	(อัตรากคงคลัง 8.2)	😊
☑ โนนสามัคคี	987,125.07 บาท	(อัตรากคงคลัง 10.5)	😊

😊 อัตรากคงคลัง \geq 3 เดือน

☹ อัตรากคงคลัง $<$ 3 เดือน





R8WAY
MOPH

สถานการณ์ด้านสุขภาพ อำเภอโพธารณาแก้ว

อัตราป่วย ตามสาเหตุ 5 อันดับแรก ปี 2562

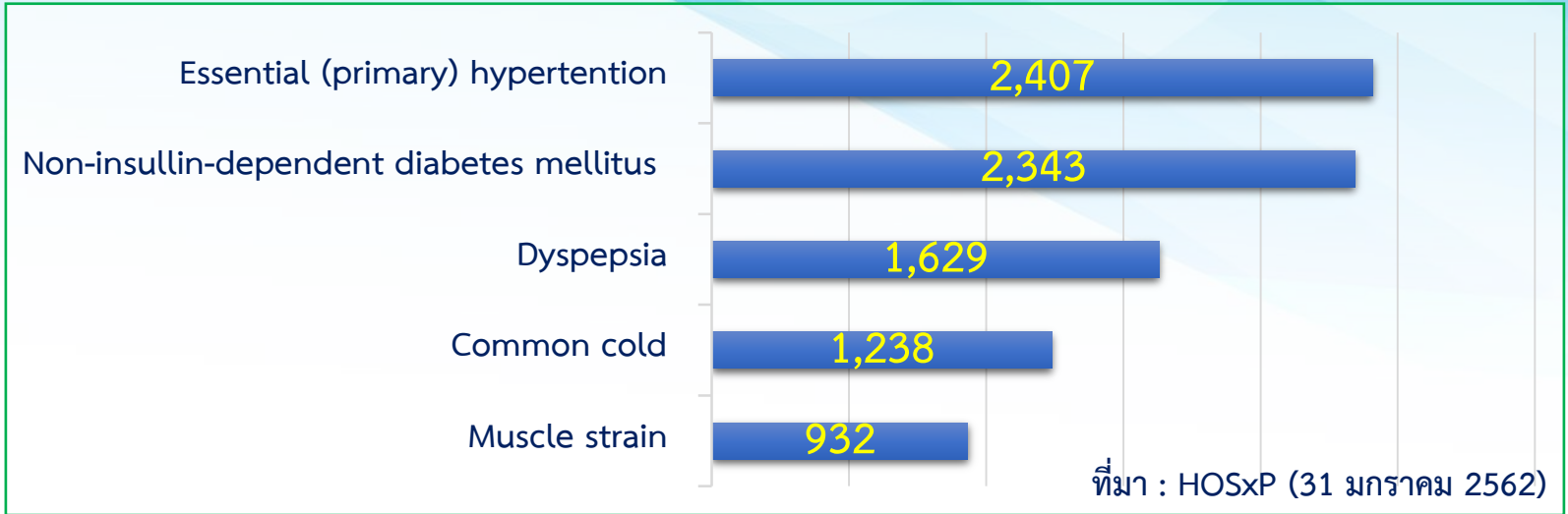


คปสอ.โพชนาแก้ว



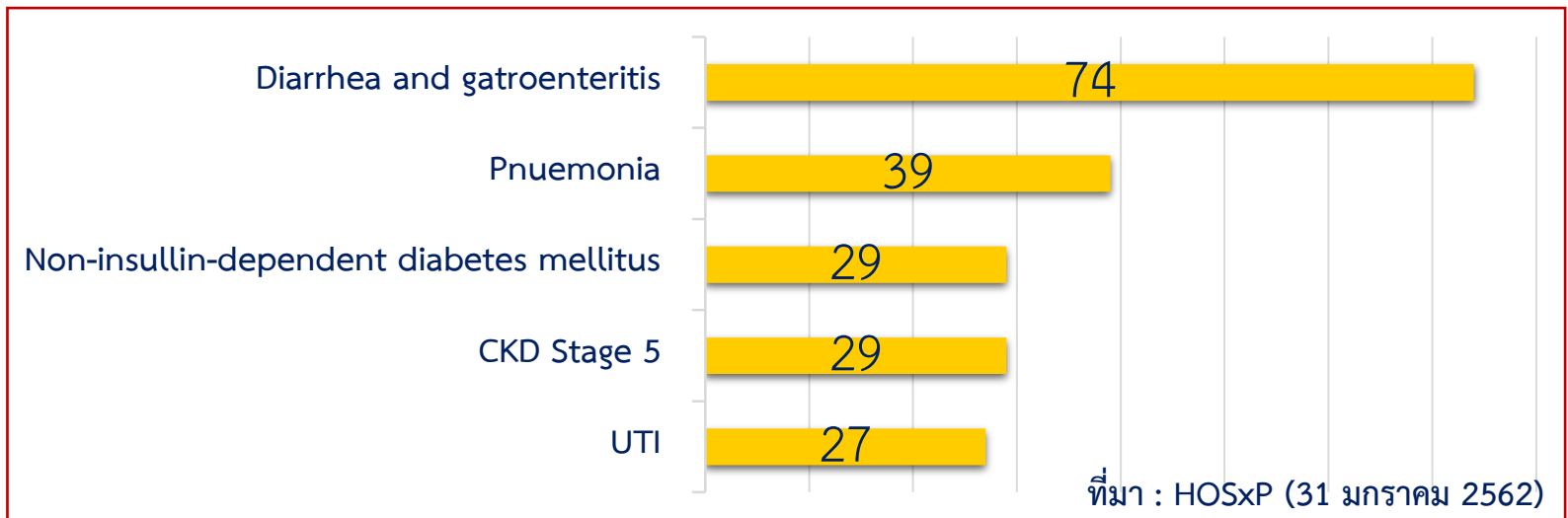
ผู้ป่วยนอก

(24,316 ครั้ง)



ผู้ป่วยใน

(2,224 วันนอน)



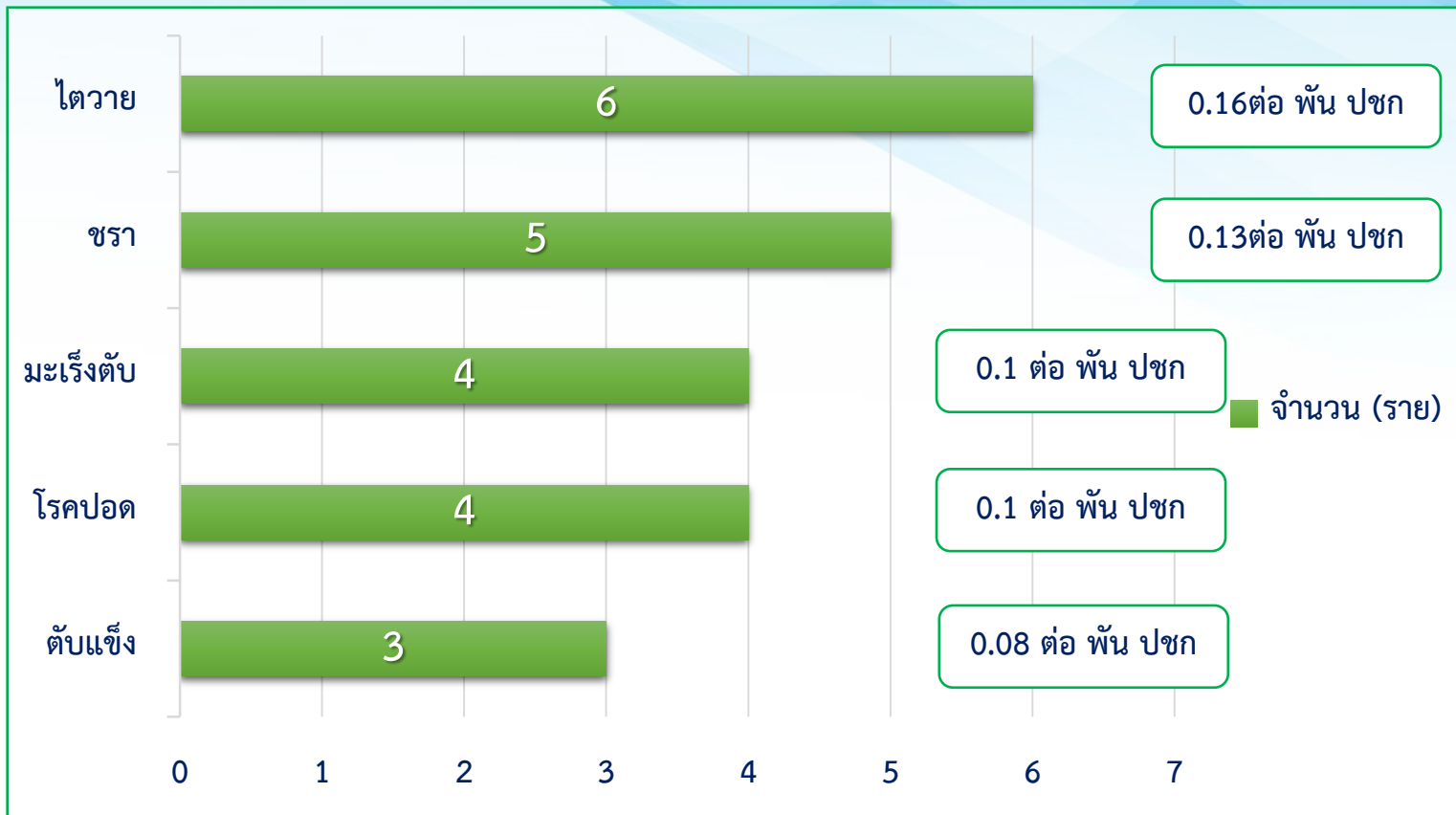
สาเหตุการตาย 5 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2562



คปสอ.โพชนาแก้ว



เสียชีวิต
ทั้งสิ้น 35 ราย



Clinical Population



คปสอ.โพชนาแก้ว

Hospital Based

- กลุ่มโรคฉุกเฉิน
: HI, ACS, Stroke
- กลุ่มโรคเรื้อรัง
: DM, HT, CKD, Asthma/COPD
- กลุ่มโรคติดเชื้อ
: Sepsis, TB, HIV
- งานอนามัยแม่และเด็ก
: PPH, BA, LBW
- อัตราตายสูง
: ACS, Septic shock

Community Based

- กลุ่มโรคเรื้อรัง
: DM, HT, CKD,
Asthma/COPD
- กลุ่มผู้ป่วยเฉพา/ภัยสุขภาพ
: Snake bite, DHF, CHCA

ยุทธศาสตร์เน้นหนัก เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2561



Clinical Population

กลุ่มโรคฉุกเฉิน : HI, ACS, Stroke
กลุ่มโรคเรื้อรัง : DM, HT, CKD, Asthma/COPD
กลุ่มโรคติดเชื้อ : Sepsis, TB, HIV
งานอนามัยแม่และเด็ก : PPH, BA, LBW
กลุ่มผู้ป่วยเฉพา/ภัยสุขภาพ : CHCA, Snake bite, DHF

ปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัย



คปสอ.โพนนาแก้ว

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

- ① เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
- ② สูงดี สมส่วน
- ③ อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์



กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

- ① เด็กมีความฉลาดทางปัญญาต่ำกว่า 100
- ② ตั้งครรภ์อายุ 15-19 ปี
- ③ ใช้เลือดออก



กลุ่มวัยทำงาน

- ① โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- ② โรคมะเร็งตับ
- ③ อุบัติเหตุจราจร
- ④ โรคมะเร็งท่อน้ำดีตับ
- ⑤ ขาดการออกกำลังกาย



กลุ่มวัยผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

- ① โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง/CKD





แผนปฏิบัติการ คปสอ. โพนนาแก้ว 2562

ตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข



รวมทั้งสิ้น 153 โครงการ

* โครงการผ่านการอนุมัติจาก นพ.สสจ. แล้ว 45 โครงการ

ที่มา : งานแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลโพนนาแก้ว ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2562



R8WAY
MOPH

สรุปผลการดำเนินงาน
ตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
(ตุลาคม 2561 - มกราคม 2562)



สรุปผลงาน คปสอ.โพธิ์นาแก้ว ปีงบประมาณ 2562

(ตุลาคม 2561 – 31 มกราคม 2562)

PP&P Excellence

อัตราส่วนการตายมารดา
เป้าหมาย ≤ 20 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
ประเด็นการพัฒนา
- คุณภาพห้องคลอด
- Detect และ Refer ที่รวดเร็ว

ผลงาน ✓

0

เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย
เป้าหมาย ≥ 80%
ประเด็นการพัฒนา
- ติดตามเด็กสงสัยล่าช้า
- เน้น ผปค. ใช้ DSPM เพื่อเฝ้าระวัง

ผลงาน ✓

84.89%

เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
เป้าหมาย ≥ 57%
ประเด็นการพัฒนา
- บูรณาการเครือข่ายระดับตำบล

ผลงาน ✗

43.96%

เด็ก 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ
เป้าหมาย ≥ 54%
ประเด็นการพัฒนา
- มาตรการในโรงเรียน
- บริการเคลือบหลุมร่องฟัน

ผลงาน ✓

89.66%

คลอดมีชีพ หญิง 15-19 ปี
เป้าหมาย ≤ 40 ต่อพัน
ประเด็นการพัฒนา
- แนะนำการคุมกำเนิดหลังคลอด

ผลงาน ✓

8.76%

Long Term Care
เป้าหมาย ≥ 60%
ประเด็นการพัฒนา
- คุณภาพ Care Plan

ผลงาน ✓

100%

พชอ.
เป้าหมาย แผนและประเด็นสำคัญ
ประเด็นการพัฒนา
- การคัดเลือกประเด็นสำคัญ

ผลงาน ✓

100%

EOC
เป้าหมาย มีทีมปฏิบัติการ/ทีม SAT
ประเด็นการพัฒนา
- ติดตามเชิงคุณภาพ

ผลงาน ✓

100%

อัตราตายจมน้ำเด็ก <15 ปี
เป้าหมาย ≤ 4.5 ต่อแสนในเด็ก <15 ปี
ประเด็นการพัฒนา
- วิเคราะห์เพื่อป้องกันให้ตรงจุด
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ผลงาน ✓

0

อัตราตายจากการบาดเจ็บทางถนน
เป้าหมาย ≤ 16 ต่อประชากรแสนคน
ประเด็นการพัฒนา
- ด่านชุมชน ครอบคลุม
- จิตอาสา ควบคุมคนเมา

ผลงาน ✓

8.19
ต่อแสน ปชก.

อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่
จากกลุ่มเสี่ยง **ผลงาน** ✓
เป้าหมาย ≤ 2.4% **0.96%**

กลุ่มสงสัย HT ได้รับ
วัด BP ที่บ้าน **ผลงาน** ✗
เป้าหมาย ≥ 10% **0%**
กำลังดำเนินการ

ประเด็นพัฒนา - สื่อสารสาธารณะ/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

Green & Clean Hospital
เป้าหมาย ระดับดี
ประเด็นการพัฒนา
- ดำเนินงานอาหารปลอดภัย
- พัฒนา GCH ในระดับดีมาก

ผลงาน ✓

ดี



สรุปผลงาน คปสอ. โพนนาแก้ว ปีงบประมาณ 2562

(ตุลาคม 2561 – 31 มกราคม 2562)

Service Excellence

PCC
เป้าหมาย 1 ทีม
ประเด็นการพัฒนา
- เพิ่มแพทย์ Family Medicine
- พัฒนาศักยภาพทีม

ผลงาน ❌

0

Success Rate TB
เป้าหมาย $\geq 85\%$
ประเด็นการพัฒนา
- เปลี่ยนเป็นระบบ PACS
(อยู่ระหว่างการดำเนินการ)

ผลงาน ✔️

89.28%
(ปี 2561)

อัตราการตาย Stroke
เป้าหมาย $\leq 7\%$
ประเด็นการพัฒนา
- Acute Care
- พัฒนา Intermediate Care

ผลงาน ✔️

0

อัตราการตายโรคหลอดเลือดหัวใจ
เป้าหมาย ≤ 26 ต่อประชากรแสนคน
ประเด็นการพัฒนา
- Public Awareness

ผลงาน ✔️

2.73
ต่อแสน ปชก.

ผู้ป่วยฉุกเฉินตายใน 24 ชม.
เป้าหมาย $\leq 12\%$
ประเด็นการพัฒนา
- คุณภาพการดูแล

ผลงาน ✔️

3.6%

ผู้ป่วยนอกรับบริการแผนไทย
เป้าหมาย $\geq 20\%$
ประเด็นการพัฒนา
- ประชาสัมพันธ์การใช้บริการ

ผลงาน ✔️

48.47%

CKD มี GFR ลดลง <4
เป้าหมาย $\geq 66\%$
ประเด็นการพัฒนา
- บูรณาการร่วมกับ PCC
และ พชอ.

ผลงาน ❌

0%
กำลังดำเนินการ

Remission Rate ยาเสพติด
เป้าหมาย $\geq 90\%$
ประเด็นการพัฒนา
- ค้นหาเชิงรุก

ผลงาน ✔️

100%

RDU
เป้าหมาย ชั้นที่ 2
ประเด็นการพัฒนา
- ทบทวนและวางแนวทาวเวชปฏิบัติ
การใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติ

ผลงาน ❌

ชั้นที่ 1



ส่งต่อนอกเขต 4 สาขา ลดลง
เป้าหมาย $\geq 10\%$
ประเด็นการพัฒนา
- ทบทวนพัฒนาระบบ

ผลงาน ✔️

ลดลง
63.54%

ให้ยาละลายลิ่มเลือด STEMI
เป้าหมาย 100%
ประเด็นการพัฒนา
- คุณภาพการดูแล

ผลงาน ✔️

100%





สรุปผลงาน คปสอ.โพชนาแก้ว ปีงบประมาณ 2562

(ตุลาคม 2561 – 31 มกราคม 2562)

People Excellence

Happinometer

เป้าหมาย $\geq 60\%$
ประเด็นการพัฒนา
- ประเมินประสิทธิภาพแผนสร้างสุข

ผลงาน

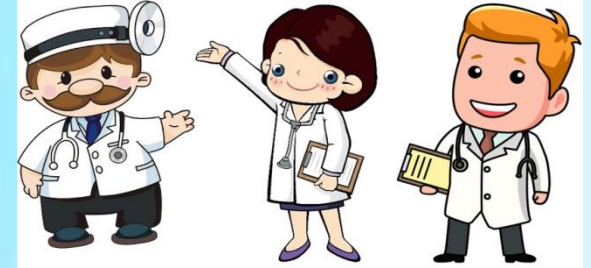
61.04%

Retention Rate

เป้าหมาย $\geq 85\%$
ประเด็นการพัฒนา
- เร่งรัด Exit Interview
- วิเคราะห์สาเหตุการสูญเสีย

ผลงาน

98.02%



Governance Excellence

ITA

เป้าหมาย $\geq 90\%$
ประเด็นการพัฒนา
- พัฒนาเครือข่ายทีมพี่เลี้ยง

ผลงาน

100%

จัดซื้อร่วมยา & เวชภัณฑ์

เป้าหมาย $\geq 20\%$
ประเด็นการพัฒนา
- คุณภาพการจัดซื้อ

ผลงาน

43.25%
(ไตรมาส 1)

HA

เป้าหมาย ผ่าน Re-ac ครั้งที่ 1
ประเด็นการพัฒนา
- กระตุ้นการพัฒนาคุณภาพต่างๆ
- เตรียม Re-ac ครั้งที่ 2 สิงหาคม 62

ผลงาน

ผ่าน Re-ac
ครั้งที่ 1

รพ.สต.ติดดาว

เป้าหมาย $\geq 25\%$
ประเด็นการพัฒนา
- พัฒนาศักยภาพทีม



ผลงาน

100%

การเงินการคลัง

เป้าหมาย Risk Score = 0
ประเด็นการพัฒนา
- ฝ้าระวังสถานการณ์
การเงินการคลังของหน่วยบริการ

ผลงาน

Risk Score
0





สรุปผลงาน คปสอ.โพชนาแก้ว ปีงบประมาณ 2562

(ตุลาคม 2561 – 31 มกราคม 2562)

สรุปภาพรวมตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2562 ไตรมาส 1



ส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรคเป็นเลิศ
Prevention &
Promotion Excellence

มี 12 ตัวชี้วัด
ผ่าน 10 ตัวชี้วัด
(ร้อยละ 83.33)



บริการเป็นเลิศ
Service Excellence

มี 11 ตัวชี้วัด
ผ่าน 8 ตัวชี้วัด
(ร้อยละ 72.73)



บุคลากรเป็นเลิศ
People Excellence

มี 2 ตัวชี้วัด
ผ่าน 2 ตัวชี้วัด
(ร้อยละ 100)



บริการเป็นเลิศ
ด้วยธรรมาภิบาล
Governance Excellence

มี 5 ตัวชี้วัด
ผ่าน 5 ตัวชี้วัด
(ร้อยละ 100)

ทั้งหมด 30 ตัวชี้วัด* ผ่าน 25 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 83.33

*ตัวชี้วัดที่สำคัญ คปสอ.โพชนาแก้ว จำนวน 30 ตัวชี้วัด





ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

ระยะตั้งครรภ์

- คัดกรองภาวะครรภ์เสี่ยง
- ฝากครรภ์คุณภาพ
- ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
- คัดกรอง Thalassemia/ HIV
- โรงเรียนพ่อแม่
- โภชนาการ
- ทันทสุขภาพ
- ขับเคลื่อนนโยบาย 3ก

ระยะคลอด/หลังคลอด

- รพ. ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย
- รพ. สายสัมพันธ์แม่-ลูก
- ลดปัญหามารดาตายลูกตาย
- โรงเรียนพ่อแม่
- คลินิกนมแม่/ มุมนมแม่
- คัดกรองทารกแรกเกิด
- TSH/ PKU/ โรคหัวใจในทารกแรกเกิด
- ชมรมจิตอาสาต้านแม่และเด็ก

คลินิกสุขภาพเด็กดี

- WCC คุณภาพ
- โรงเรียนพ่อแม่
- ตรวจพัฒนาการเด็ก
- นิทาน ของเล่นตามวัย
- โภชนาการ
- ขับเคลื่อนนโยบาย 3ก
- ทันทสุขภาพ
- ชมรมจิตอาสาต้านแม่และเด็ก

ชุมชน

ชมรมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ / ชมรมจิตอาสาต้านแม่และเด็ก



การดำเนินงาน “คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ”

อัตรากำลัง

- แพทย์ 1 คน
- พยาบาลวิชาชีพ 3 คน
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน



เครื่องมือทาง การแพทย์

- Ultrasound 1 เครื่อง
- NST 1 เครื่อง
- Drop Tone 1 เครื่อง
- O₂ sat 1 เครื่อง



การให้บริการในคลินิก ฝากครรภ์

- Counseling
- Lab Testing
- NST
- Stipping
- ส่งพบแพทย์ 2 ครั้งใน
รายปกติ





การดำเนินงาน “คลินิกฝากครรภ์คุณภาพ”

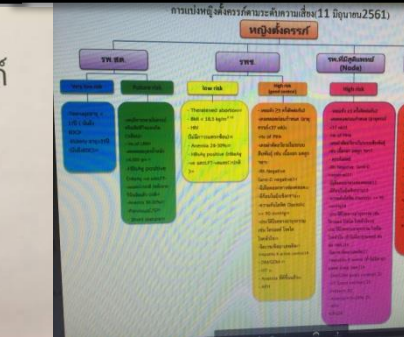
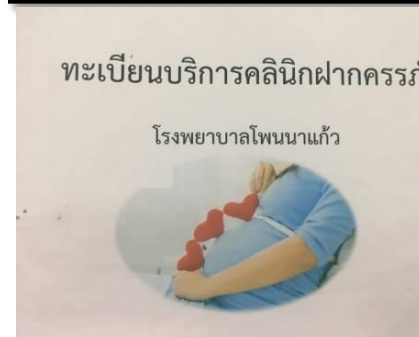
การให้บริการตามมาตรฐาน

- ซักประวัติประเมิน Classifying form
- ตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ให้วัคซีนบาดทะยัก
- ตรวจครรภ์
- ทันตกรรม
- U/S , NST
- ทะเบียนครรภ์เสี่ยง
- ปฏิบัติตาม CPG
- ส่งต่อกรณีพบความเสี่ยง

Classifying form

ตามประเด็นความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์
เน้นทางเวชระเบียน (ถ้าพบให้บันทึก)

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ใช่	ไม่
1	ประวัติโรค		
2	เคยมีทารกตายในครรภ์ หรือเสียชีวิตแรกเกิด (1 เดือนแรก)		
3	เคยคลอดบุตรมาแล้ว 3 ครั้งหรือมากกว่าติดต่อกัน		
4	เคยคลอดบุตรน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม		
5	เคยคลอดบุตรน้ำหนักมากกว่า 4000 กรัม		
6	เคยเข้ารับการรักษาพยาบาลเพราะความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์หรือครรภ์เป็นพิษ		
7	เคยผ่าตัดอุ้งเชิงกรานในขณะตั้งครรภ์ เช่น ผ่าตัดคลอด ผ่าตัดเนื้องอกมดลูก ผ่าตัดปากมดลูก ผูกปากมดลูก		
8	เคยมีโรคเบาหวาน		
9	เคยมีโรคหัวใจ		
10	เคยมีโรคไต		
11	เคยมีโรคตับ		
12	เคยมีโรคเลือด		
13	เคยมีโรคติดเชื้อ		
14	เคยมีโรคภูมิแพ้		
15	เคยมีโรคอ้วน		
16	เคยมีโรคความดันโลหิตสูง		
17	เคยมีโรคเบาหวาน		
18	เคยมีโรคหัวใจ		
19	เคยมีโรคไต		
20	เคยมีโรคตับ		
21	เคยมีโรคเลือด		
22	เคยมีโรคติดเชื้อ		
23	เคยมีโรคภูมิแพ้		
24	เคยมีโรคอ้วน		
25	เคยมีโรคความดันโลหิตสูง		
26	เคยมีโรคเบาหวาน		
27	เคยมีโรคหัวใจ		
28	เคยมีโรคไต		
29	เคยมีโรคตับ		
30	เคยมีโรคเลือด		
31	เคยมีโรคติดเชื้อ		
32	เคยมีโรคภูมิแพ้		
33	เคยมีโรคอ้วน		
34	เคยมีโรคความดันโลหิตสูง		
35	เคยมีโรคเบาหวาน		
36	เคยมีโรคหัวใจ		
37	เคยมีโรคไต		
38	เคยมีโรคตับ		
39	เคยมีโรคเลือด		
40	เคยมีโรคติดเชื้อ		
41	เคยมีโรคภูมิแพ้		
42	เคยมีโรคอ้วน		
43	เคยมีโรคความดันโลหิตสูง		
44	เคยมีโรคเบาหวาน		
45	เคยมีโรคหัวใจ		
46	เคยมีโรคไต		
47	เคยมีโรคตับ		
48	เคยมีโรคเลือด		
49	เคยมีโรคติดเชื้อ		
50	เคยมีโรคภูมิแพ้		





การพัฒนาระบบการส่งต่อและประสานข้อมูล

งานอนามัยแม่และเด็ก

ระดับภายใน CUP

- ใบส่งต่อ
- Line ANC
- ทางโทรศัพท์
- ประชุมประจำเดือน คปสอ.

ระดับภายนอก CUP

- ใบส่งต่อ
- Line High risk ANC
- โปรแกรม LTC
- ทางโทรศัพท์
- ประชุม MCH BOARD
- ระบบกลุ่ม Line Refer Back High Risk ANC



การให้สุขศึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์





การดำเนินงาน “ห้องคลอดคุณภาพ”

การบริหารและจัดสรรบุคลากร

- เวรเช้า พยาบาล 2 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือ 1 คน
- เวรบ่าย, ดึก พยาบาล 2 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือ 1 คน

(หมายเหตุ เวรบ่าย, ดึก ดูแลห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินด้วยกัน)

การจัดอัตรากำลังในกรณีฉุกเฉิน

- กรณีมีการลาฉุกเฉิน สามารถจัดเจ้าหน้าที่ขึ้นทดแทนได้
- เมื่อมีผู้มาคลอดพร้อมกันหลาย ๆ คน หรือมีเหตุฉุกเฉินมีแผนขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ที่ห้องฉุกเฉินหรือตึกผู้ป่วยใน



สถิติผู้มารับบริการงานห้องคลอด

รายการ	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (1ต.ค.61-31ม.ค.62)
- ผู้รับบริการคลอดทั้งหมด	200	204	255	71
- คลอดปกติ	157	141	165	50
- คลอดผิดปกติ	1	1	1	0
- V/E	1	1	1	0
- Twins	0	0	0	0
- Breech	0	0	0	0
จำนวนมารดาคลอดทั้งหมด	158	142	166	71

มีมารดามากคลอดเฉลี่ย ปีละ 135 ราย

ที่มา : ทะเบียนคลอด ปีงบประมาณ 2558-2562 (1 ต.ค. 61 – 31 ม.ค. 62) งานห้องคลอด โรงพยาบาลพชนนาก้าว



กิจกรรมพัฒนาห้องคลอดคุณภาพ

1. การประเมินภาวะเสี่ยงในห้องคลอด
2. การใช้กราฟดูผลการคลอด



ADMISSION LABOUR RECORD

โรงพยาบาลโพนนาแก้ว

วันเดือนปีรับไว้คลอด น. ฐก. ผู้ให้ข้อมูล ผู้มีบัตรฝากคลอด ลูกดี

CHIEF COMPLAINT

เริ่มเจ็บครรภ์คลอดเวลา น. วันที่ เริ่มเจ็บ มีเลือดออก น. วันที่

PRESENT ILLNESS : GRAVITY PARITY PRETERM ABORTION

LAST ABORTION : YEAR / LIVING LAST YEAR Gestational Age weeks by

Ultrasounds Date Uncertain

Last menstrual period Expected date of confinement

ประวัติการคลอดครั้งตั้งครรภ์ก่อน

การตรวจครรภ์ : ระดับ Fundus มดลูกว่าระดับสะดือสูง ซม. Interval Duration

Intensity Fetal Heart Sound ครั้งนาที น้อยกว่า 110 ครั้งนาที มากกว่า 160 ครั้งนาที Irregular

Back of fetus Right Left Engagement: Yes No Presentation: Vertex Non-vertex 72 ปุ

Per vaginal cervix cms. Effacement % Station Membrane Intact Leak Rupture

Membrane Rupture UTM hour Amniotic Fluid: Clear Meconium ODOR: Normal Cloud

Vital sign: BT °C, P bpm, BP mm.Hg, RR /min oxygen saturation %

BT มากกว่า 38 °C BP มากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 mm.Hg Body weight Kgs. Height cm

อื่นๆ

ประวัติการตั้งครรภ์ที่มีปัญหาและผลการคลอดครั้ง: NO ANC

ANC ที่ จำนวน ครั้ง ครรภ์ ไม่ครบ ANC1* ฟก. การได้รับ TT เซ็น

ยาต่างๆที่ได้รับหรือรับประทาน Omin AZ Trifedine FBC plus Calcium อื่นๆ GA ฟก.

Obesity: BW ก่อนตั้งครรภ์ Kgs. BMI ก่อนตั้งครรภ์ (BMI ก่อนตั้งครรภ์ ≥ 30 kg./m²)

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ: ไข่ปกติ มีไข่ปกติ HCT น้อยกว่า 30 % PLT น้อยกว่า 100,000 cells/mm³

blood group Rh positive Rh negative Urine: albumin sugar

Hemocrit (1) % (ถ้าสูง) % วันที่ Hct stat % Hemoglobin

ครรภ์: OF DCIP MCV Hb typing

Asp-HIV (1) (2) VDRL (1) (2) HBsAg

Dextrose mg % ผลตรวจอื่นๆ

สามี : OF DCIP MCV Hb typing

ผู้ประเมิน ตำแหน่ง วันที่

โรงพยาบาลโพนนาแก้ว

แบบประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์แรกคลอด

รายการ

รายการ	ตรวจถูกต้อง	มี	ไม่มี
มีโรคประจำตัวหรือภาวะแทรกซ้อนเช่นโรคหัวใจ โรคไต โรคเบาหวาน โรคหอบหืด โรคเลือด DM เป็นต้น			
ตั้งครรภ์มากกว่า 1 ครั้งขึ้นไป			
มีประวัติคลอดก่อนกำหนดคลอดโดยไร้การดูแล			
มารดาอายุน้อยกว่า 17 ปีหรืออายุมากกว่า 35 ปี			
คลอดยาก			
มีประวัติคลอด เช่น ไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่			
ครรภ์แฝด			
มารดา < 145 เซนติเมตร			
มารดาเป็นโรคความดันโลหิตหรือไขมัน 140/90 mmHg			
Hct < 33 mg%			
อายุครรภ์น้อยกว่า 35 สัปดาห์ หรืออายุครรภ์มากกว่า 40 สัปดาห์			
Bleeding per vagina			
ครรภ์แฝด			
มีน้ำหนักกว่า 12 กิโลกรัม			
Unkupped cord			
HS < 120/min หรือ > 160/min			
Uterine - Thick meconium stain amniotic fluid			
BW > 3500 gms.			
มีน้ำหนักน้อยกว่า 10 กิโลกรัม			
อื่นๆ			

Name of patient _____ Age _____

Department of service: OBS | Ward: LR | Attending physician: _____

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจครรภ์: _____

Name Patient: ผู้ตรวจครรภ์แรกคลอด โรงพยาบาลโพนนาแก้ว

วันที่รับฝากครรภ์ น. วันคลอด () CPD () SR () LR ()

ผู้ตรวจครรภ์ () แพทย์ () พยาบาล () ผู้ดูแล () ผู้ดูแล () ผู้ดูแล () ผู้ดูแล () ผู้ดูแล ()

CC: อายุครรภ์สั้น ไร้สุขภาพ

PI:

PM:

ลักษณะการเจ็บครรภ์: น. จุดเจ็บครรภ์: น. ลักษณะเจ็บ:

ประวัติการคลอด: EDC

การวินิจฉัย:

การตรวจ:

กราฟการคลอด

กราฟการคลอด

เวลา (ชั่วโมง)	ความดันโลหิต (mmHg)	อัตราการเต้นหัวใจ (b/min)	การขยายตัวของปากมดลูก (cm)	การขยายตัวของช่องคลอด (cm)	อื่นๆ
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ชื่อแพทย์ผู้ตรวจครรภ์: _____

ชื่อพยาบาล: _____



กิจกรรมพัฒนาห้องคลอดคุณภาพ

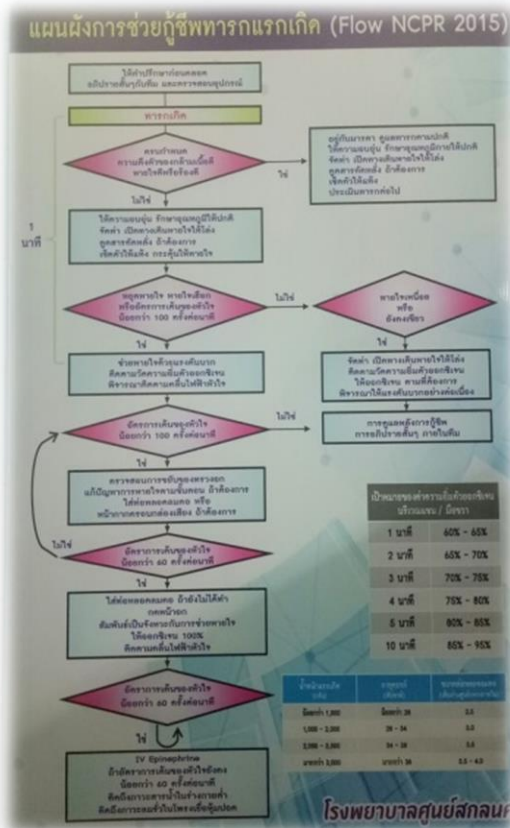
3. มีชุดเครื่องมือกู้ชีพของมารดาที่พร้อมใช้





กิจกรรมพัฒนาห้องคลอดคุณภาพ

4. มีการฝึกทักษะ CPR และ NCPR แก่บุคลากรปฏิบัติงานห้องคลอด
อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง





กิจกรรมฟื้นฟูความรู้และทักษะงานห้องคลอด



อบรมวิชาการฟื้นฟูความรู้และทักษะการคลอด



ฝึกซ้อมทักษะ NCPR





กิจกรรมทบทวนเพื่อพัฒนางานห้องคลอด



- ทบทวน PPH
- ทบทวน Birth asphyxia
- ทบทวน Case refer
- ทบทวน CPG





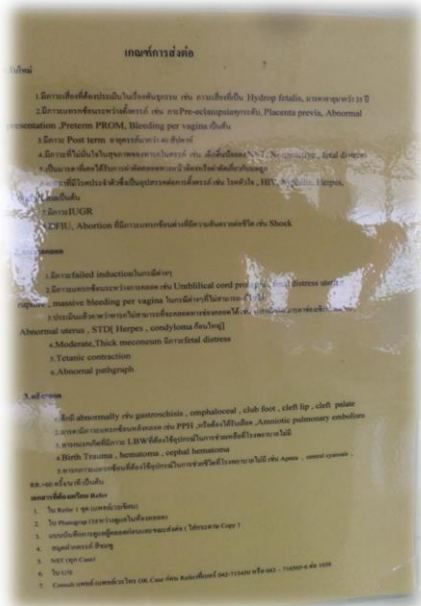
กิจกรรมพัฒนาห้องคลอดคุณภาพ

5. มีเกณฑ์การส่งต่อและระบบส่งต่อเมื่อมีอุบัติการณ์ฉุกเฉิน

โดยทำการส่งต่อได้ภายใน 30 นาทีโดยระบบ Fast track

6. การป้องกันและรักษาภาวะตกเลือดหลังคลอดโดยมี

PPH box และถุงตวงเลือดในมารดาคลอดทุกราย





กิจกรรมพัฒนาห้องคลอดคุณภาพ

7. เก็บข้อมูล/วิเคราะห์ สรุปผลงาน/ตัวชี้วัดทุกปี
8. มีการนำข้อมูลหรือตัวชี้วัดสำคัญของหน่วยงานมาใช้เฝ้าระวังหรือวิเคราะห์ ทบทวนเคสและตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน เพื่อปรับปรุงพัฒนางาน
9. มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในห้องคลอด เพื่อให้การคลอดปลอดภัย มีการอบรมฝึกทักษะ NCPR /ช่วยฟื้นคืนชีพมารดา ทุกปี ปีละ 1 ครั้ง





ผลลัพธ์ตัวชี้วัดงานห้องคลอด

เครื่องชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
		193 ราย	158 ราย	142 ราย	166 ราย	50 ราย (1 ต.ค. 61 – 31 ม.ค. 62)
1. อัตราเกิด Birth asphyxia	ไม่เกิน 25: 1,000 LB	0.5% (1 ราย)	0 (0 ราย)	7.04% (1 ราย)	12.04% (2 ราย)	0 (0 ราย)
2. อัตรามารดาที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด	< 5%	0.52 (1ราย)	1.89 (3ราย)	0.70 (1ราย)	1.2 (2ราย)	0 (0 ราย)
3. อัตราทารกตายปริกำเนิด	ไม่เกิน 9: 1,000 LB	5.2 (1ราย)	5.2 (1ราย)	7.04 (1ราย)	12.05 (2ราย)	0 (0ราย)
4. อัตรามารดาตาย	ไม่เกิน 20 : 100,000 LB	0%	0%	0%	0%	0%
5. ทารกน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2500 กรัม	ไม่เกิน ร้อยละ 7	7.8 (15ราย)	8.9 (14ราย)	6.3 (9ราย)	13.8 (23ราย)	10 (5ราย)

ที่มา : ทะเบียนคลอด ปีบ 2558-2562 (1 ต.ค. 61 – 31 ม.ค. 62) งานห้องคลอด โรงพยาบาลพพนนแก้ว



ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

กิจกรรมที่ยังทำต่อเนื่อง

1. กิจกรรมทบทวน 12 กิจกรรมเมื่อมีอุบัติการณ์ทุกครั้ง
2. ทำกิจกรรม 2-tick การทำคลอดเจ้าหน้าที่ที่ขึ้นเวรห้องคลอดทั้งหมด
3. โครงการส่งเจ้าหน้าที่ใหม่ไปฝึกทักษะการดูแลการคลอด/การทำคลอดที่ รพ.สกลนคร จำนวน 5 วัน
4. ทบทวน CPG ต่างๆ และการช่วยฟื้นคืนชีพมารดาคลอดทุกปี
5. จัดอบรมวิชาการ NCPR อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
6. ติดตามและทบทวนผล Refer ทุกครั้ง

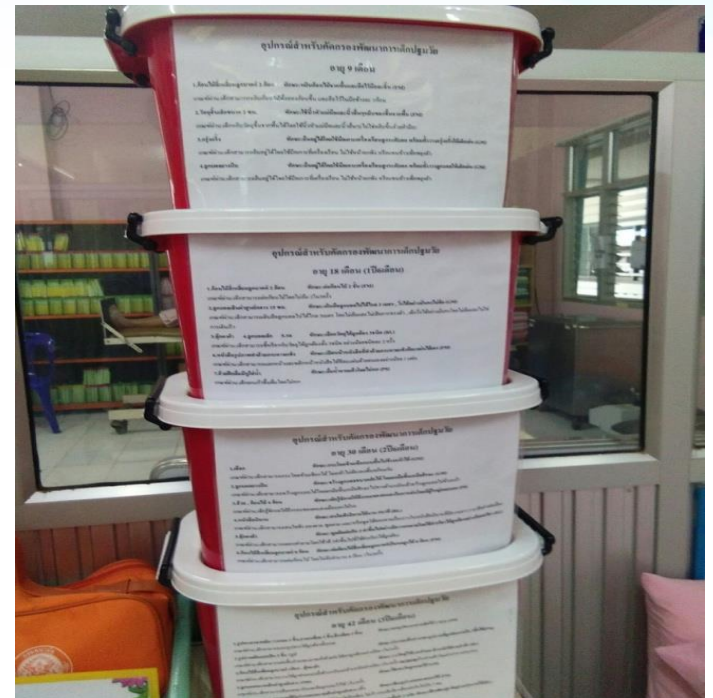


คลินิกสุขภาพเด็กดี

ตรวจประเมินพัฒนาการ / กระตุ้นพัฒนาการ ที่มุม NDDC

- ให้บริการฉีดวัคซีนทุกวันพุธ ที่ 2,4 ของเดือน
- คลินิกกระตุ้นพัฒนาการ ทุกวันพุธที่ 1 ของเดือน

- ให้บริการตรวจพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี
ในวันพุธที่ 1,3 ของเดือน



ให้บริการโดยพยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม



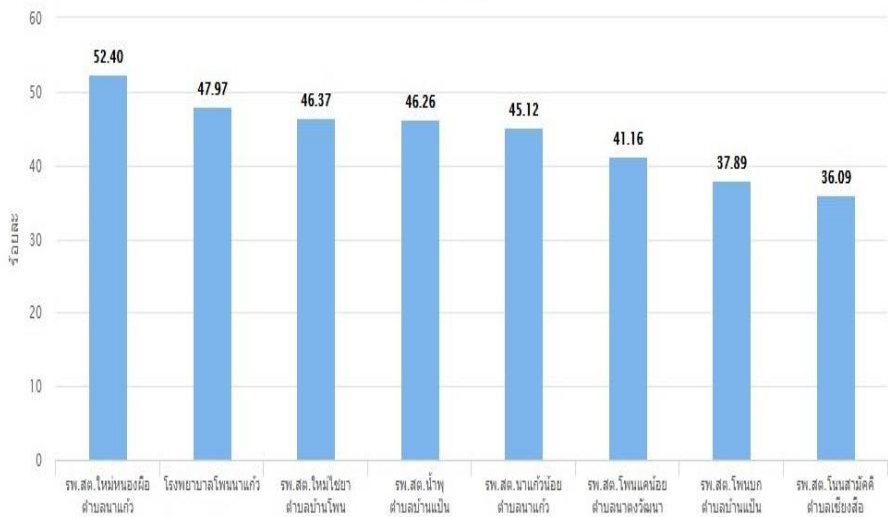
คลินิกสุขภาพเด็กดี



เข้ากลุ่มโรงเรียนพ่อแม่

กลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี

ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน รวมร้อยละ 43.96



ข้อมูล

- เด็ก อายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน เฉลี่ย **ต่ำกว่าเกณฑ์**

- การวัดความฉลาดสติปัญญา (IQ)

ปี	IQ
2559	103 (นำร่อง 2 ตำบล)
2560	97 จุด
2561	99 จุด



การให้บริการและส่งเสริมพัฒนาการให้ควมรู้ในและนอกสถานบริการ

การส่งเสริมสุขภาพเด็กที่บ้าน



ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน

มีพัฒนาการสมวัย อ.โพนนาแก้ว ปี 2562 (ต.ค.61-ม.ค.62)

หน่วยบริการ	เป้า	สมวัย			ร้อยละ
		ครั้งแรก	หลังการติดตาม	ผลงาน	
รพ.สต.บ้านใหม่ไชยา	28	20	0	20	71.43
รพ.สต.บ้านใหม่หนองฝือ	43	33	8	41	95.35
รพ.สต.บ้านนาแก้วน้อย	21	21	0	21	100
รพ.สต.บ้านโพนแค่น้อย	81	81	0	81	100
รพ.สต.บ้านน้ำพุ	36	33	3	36	100
รพ.สต.บ้านโพนบก	43	40	0	40	93.02
รพ.สต.บ้านโนนสามัคคี	29	19	10	29	100
รพ.โพนนาแก้ว	56	47	8	55	98.21
รวม	337	294	29	323	95.85



ที่มาของข้อมูล : HDC (31 มกราคม 2562)

พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรหน่วยงานภาคีเครือข่ายตลอดจน พ่อ-แม่ ผู้ปกครอง เรื่อง นโยบาย ๓ก (กิน กระตุ้น กระตุก) และจินตคณิต



กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ



ครู ผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



ครู ประจำชั้นอนุบาลในโรงเรียน

พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรหน่วยงานภาคีเครือข่ายตลอดจน พ่อ-แม่ ผู้ปกครอง เรื่อง นโยบาย ๓ก (กิน กระตุ้น กระตุก) และจินตคณิต



หญิงตั้งครรภ์



ผู้ปกครองเด็กปฐมวัยในคลินิกเด็กดี



เด็กวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



วิทยากรครู ข ในโรงเรียนวัดกรรม อสม. ทุกตำบล

พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรหน่วยงานภาคีเครือข่ายตลอดจน พ่อ-แม่ ผู้ปกครอง เรื่อง นโยบาย ๓ก (กิน กระตุ้น กระตุก) และจินตคณิต



เด็กวัยเรียนในโรงเรียน



เด็กวัยเรียนช่วงปิดเทอมใน รพ.สต.



กลุ่มผู้สูงอายุ โดย อสม. ครู ข



กิจกรรมที่จะดำเนินการต่อไปในปี 2562

1. ดำเนินการตามนโยบายจังหวัดสกลนคร ๓ก (กิน กระตุ้น กระจุก) จินตคณิต และติดตามเยี่ยมเสริมพลังในกลุ่ม ศพด. และโรงเรียน โดยใช้งบประมาณจาก สปสช. จำนวน 93,000 บาท
2. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพพัฒนา IQ, EQ ในกลุ่มวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง
3. อบรมให้ความรู้แก่ครูประจำชั้น ผู้ปกครอง เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพกิจกรรมพัฒนา IQ, EQ, เด็ก 4 โรคหลัก และการแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปาก เป็นต้น
4. กลุ่มวัยเรียนที่มีปัญหาทุพโภชนาการจะได้รับการดูแลเป็นพิเศษโดยเน้นในเรื่องอาหารกลางวัน การดื่มนมโรงเรียน ฯลฯ พร้อมทั้งการดำเนินงานโรงเรียนพ่อแม่

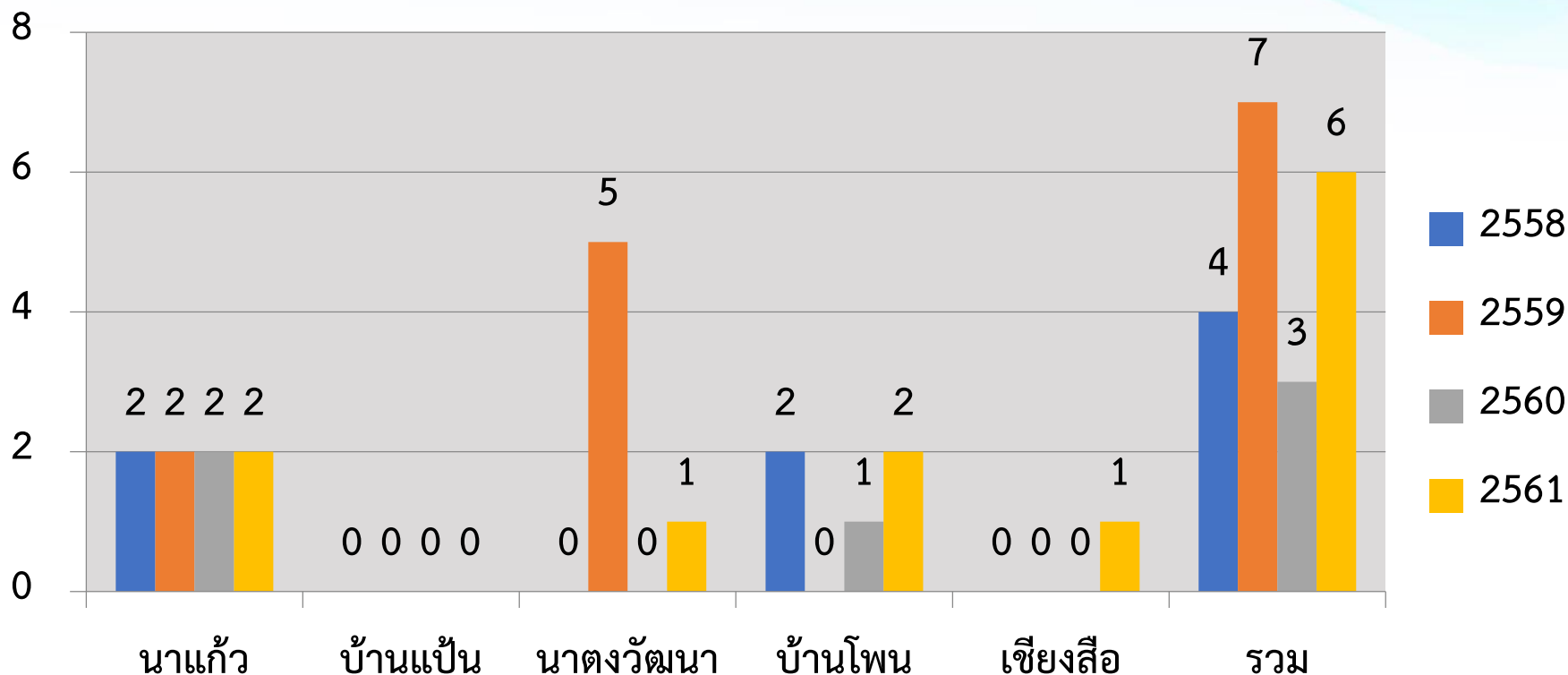




ผลการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

สถานการณ์เสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

แผนภูมิแสดงจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางท้องถนนอำเภอโพนนาแก้วปี 2558-2561



ที่มา : งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลโพนนาแก้ว ณ วันที่ 30 กันยายน 2561

แผนภูมิแสดงจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางท้องถนน อำเภอโพธิ์นาแก้ว ปี 62 (ต.ค. 61 – ธ.ค. 61)



ที่มา : งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลโพธิ์นาแก้ว ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2561

สาเหตุ

1. ขับรถเร็ว
2. เมาแล้วขับ
3. สิ่งแวดล้อม

(มีด,ทางโค้ง,ป่า/สัญญาณเตือน,)

3 ราย



ตารางแสดงจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร

เทศกาลปีใหม่ อำเภอโพธาราม ปี 2558-2562

ปี	2558	2559	2560	2561	2562
บาดเจ็บ	11	19	10	5	11
เสียชีวิต	2	0	0	0	0
รวม	13	19	10	5	11

ที่มา : งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลโพธาราม ณ วันที่ 31 มกราคม 2562





ผลการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

สำรวจและค้นหาจุดเสี่ยงอุบัติเหตุของอำเภอโพนนาแก้ว

ลำดับ/ตำบล	นาแก้ว	บ้านแป้น	บ้านโพน	นาตงวัฒนา	เชียงสือ
1	ทางเข้าบ้านหนองกระบอก	สี่แยกบ้านแป้น	ทางโค้งบ้านอ้อมแก้ว	สะพานห้วยตง	ก่อนถึงสะพานห้วยเชียงสือ
2	แยก รร.นาแก้ว	โค้งทางเข้าบ้านน้ำพุ	สี่แยกหน้า รพ.สต.	3แยก อบต.	แยกเทศบาล
3	แยกวัดยอดลำธาร	โค้งบ้านท่าศาลา	หน้า รร.บ้านโพนวัฒนา	โค้ง รร.นาตง	สามแยกปั้มน้ำมันบ้านโนนสามัคคี
4	โค้งบ้านกลาง	โค้งบ้านบึงประชาราษฎร์	แยกบ้านอ้อมแก้ว	สี่แยก รร.บ้านปุง	โค้งปั้มน้ำมันบุญเยี่ยมออย
5	จุดกลับรถทางเข้าบ้านหนองฝือ	สามแยกบ้านโพนงามท่า	โค้งทางไปบ้านวังปลาเชื่อม	3แยกบ้านบึงศาลา	สี่แยกบ้านโนนทุ่ง





อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน และแนวทางการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางท้องถนน(ไม่เกิน 16/แสนประชากร)

กระบวนการดำเนินงาน

- มีการดำเนินงานตำบลต้นแบบเพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่ตำบลนาแก้ว หมู่บ้านนาแก้ว โรงเรียนนาแก้วพิทยาคม
- ทีม SRRT มีการออกสอบสวนกรณีมีผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนเสียชีวิต และมีการประสานแจ้งพื้นที่เกิดอุบัติเหตุโดยใช้โปรแกรม R506 Dashboard

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

ปีงบประมาณ	เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน
2560	ไม่เกิน 18/แสนประชากร	ไม่เกิน 6 ราย	3 ราย
2561	ไม่เกิน 16/แสนประชากร	ไม่เกิน 5 ราย	6 ราย
2562	ไม่เกิน 20/แสนประชากร	ไม่เกิน 7 ราย	3 ราย

ที่มา : รายงาน RTI งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2562



อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน และแนวทางการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางท้องถนน(ไม่เกิน 16/แสนประชากร)

ปัญหาและอุปสรรค

- การประสานระหว่างภาคีเครือข่ายยังไม่มี ความชัดเจน
- ประชาชนยังไม่ตระหนักในปัญหาอุบัติเหตุ เช่น ไม่สวมหมวกกันน็อค

แนวทางการพัฒนาต่อเนื่อง

- ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและแก้ไขปัญหา ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- คัดข้อมูลลงชุมชน เพื่อสร้างความตระหนัก และส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา กำหนดพื้นที่ต้นแบบป้องกันอุบัติเหตุฯ



ผลการดำเนินงาน STEMI

กระบวนการดำเนินงาน

- มีการคัดกรองผู้ป่วย NSTEMI/UA เพื่อส่งเข้ารับการ Echo และ ทำ CAG

ผลลัพธ์การดำเนินงาน : อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 26/แสนประชากร)

ปีงบประมาณ	เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน
2560	ไม่เกิน 27 /แสนประชากร	ไม่เกิน 9 ราย	1 ราย
2561	ไม่เกิน 27/แสนประชากร	ไม่เกิน 9 ราย	6 ราย
2562	ไม่เกิน 26/แสนประชากร	ไม่เกิน 9 ราย	1 ราย

ที่มา : รายงาน STEMI งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2562



ผลการดำเนินงาน STEMI

ปัญหาและอุปสรรค

การให้ความรู้ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิดความตระหนักของประชาชน และการเข้าถึงการคัดกรองของกลุ่มเสี่ยง

แนวทางการพัฒนาต่อเนื่อง

1. ส่งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการดูแลส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการอบรม การดูแลผู้ป่วยวิกฤติในขณะส่งต่อ เพื่อเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดหัวใจ
2. มีการเพิ่มการคัดกรองความเสี่ยงผู้ป่วยในกลุ่ม UA, NSTEMI และกลุ่มโรคเรื้อรัง NCD ที่มีค่า GRACE RISK SCORE สูง ในแต่ละตำบล เพื่อเพิ่มการค้นหาความผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงให้มากขึ้น



ผลการดำเนินงาน สุขภาพพระ

สถานการณ์ปัจจุบัน

- อำเภอโพนนาแก้ว มีศาสนสถาน จำนวน 56 แห่ง (พระสงฆ์ 163 รูป)
- ปี 2562 ไตรมาสแรก พระสงฆ์ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพทุกรูป (100%)
- ผลการคัดกรองพบว่า
 - กลุ่มปกติ จำนวน 101 รูป
 - กลุ่มเสี่ยง จำนวน 46 รูป
 - กลุ่มป่วย จำนวน 16 รูป

แผนที่ต้องดำเนินต่อเนื่องในปี 2562

➤ ถวายเป็นกุศลแด่พระสงฆ์ ในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2562



R8WAY
MOPH

รวมภาพความภาคภูมิใจต่างๆ



รวมภาพความภาคภูมิใจต่างๆ



ผ่านการรับรองคุณภาพ HA (Re-accreditation 1)
จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(องค์การมหาชน)
ประจำปี 2559



ผ่านการประเมินรับรอง รพ.สต.ติดดาว
ระดับ 5 ดาว 8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100.00

รวมภาพความภาคภูมิใจต่างๆ



รางวัลผลงานวิจัยจากงานประจำ (R2R)
ระดับเขตสุขภาพที่ 8 ประจำปี 2560
ประเภท ทุดิยภูมิ ระดับดีเด่น
เรื่อง “ปฏิทินเดือนกินยาวาร์ฟาริน”



รางวัลชมเชย ผลงานวิจัยเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพคน
พิการโดยชุมชน
ประจำปี 2561 ประเภท Oral Presentation
จัดโดย สถาบันสิรินธร เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

รวมภาพความภาคภูมิใจต่างๆ



รางวัลชนะเลิศ ประเภทผลงาน สปอตให้ความรู้
 ในงานประชุมเชิงปฏิบัติการกรมวิชาการสาธารณสุข
 จังหวัดสกลนคร ปี 2561
 เรื่อง รู้ทัน ปลอดภัย ห่างไกล โรคหลอดเลือดสมอง



รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ประเภท ผลงาน CQI
 ในงานประชุมเชิงปฏิบัติการกรมวิชาการ
 สาธารณสุข จังหวัดสกลนคร ปี 2561
 เรื่อง ผลการพัฒนาระบบการให้ความรู้โดยเภสัชกร
 ในคลินิกวาร์ฟารินโดยใช้สมุดปฏิทินยา วาร์ฟาริน



รวมภาพความภาคภูมิใจต่างๆ



นำเสนอผลงานวิจัยด้วยวาจาและนำเสนอผลงานวิชาการ
แบบโปสเตอร์ งานวิจัยระดับประเทศ (R2R Thailand)
ประจำปี 2561

เรื่อง การพัฒนารูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการทางการ
เคลื่อนไหวในชุมชน อำเภอโพนนาแก้ว จังหวัดสกลนคร



รางวัลผลงานนวัตกรรม
ระดับประเทศ ประจำปี 2562
นำเสนอผลงานแบบโปสเตอร์
เรื่อง การเก็บรักษาเวชภัณฑ์ที่ทรงคุณภาพ
“อีเอสพี 8266”



รวมภาพความภาคภูมิใจต่างๆ



พระราชวิสุทธินายก เจ้าคณะจังหวัดสกลนคร วัดป่าสุทธาวาส และประชาชน ได้บริจาคเงินในการจัดสร้าง
อาคารแพทย์แผนไทยและกายภาพบำบัด ภูริทตเถระ เป็นเงิน 5,578,357.22 บาท
เพื่อรองรับจำนวนผู้มารับบริการที่เพิ่มมากขึ้น



อาคารแพทย์แผนไทย รพ.สต.นาแก้วน้อย จากเงินผ้าป่าสามัคคีและเงินบริจาค จากประชาชนชาวอำเภอโพนนาแก้ว เป็นเงิน
230,000 บาท



รวมภาพความภาคภูมิใจต่างๆ



ได้รับงบประมาณสนับสนุนซื้อซื้อเครื่องถ่ายจอบประสาทตา
จากงาน “โครงการก้าวตามรอย ซอยบ้านเกิด”
ปี 2561 มูลค่า 1 ล้านบาท

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 หมู่บ้านป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับฯ
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 โรงเรียนป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับฯ
เป็นตัวแทนจังหวัดสกลนครแข่งขันหมู่บ้านป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับฯ เขต 8



R8WAY
MOPH

สิ่งขอรับการสนับสนุน



สิ่งขอรับการสนับสนุน

- ☑ ตำแหน่งข้าราชการ (พยาบาลวิชาชีพ, นวก./จพ.สาธารณสุข, แพทย์แผนไทย ประจำ รพ.สต. และ รพ.)
- ☑ บ้านพักเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ แพลตโรงพยาบาล ไม่เพียงพอ กับจำนวนเจ้าหน้าที่ และชำรุด
- ☑ รถ รพ.สต. (เข้าแผนปี 63 แล้ว 2 คัน เหลือ รพ.สต.น้ำพุ)
- ☑ พัฒนาโปรแกรมบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นโปรแกรมเดียวที่สามารถใช้ข้อมูลจากฐานเดียวกันได้



คปสอ. โพนนาแก้ว จังหวัดสกลนคร ขอขอบพระคุณ

