

ข้อมูลทั่วไปตำบลจันทร์เพ็ญ

ประวัติความเป็นมา

เมื่อปี พ.ศ.2378 ได้มีครอบครัวของนายสุ นางใส มีภูมิลำเนาเดิมที่บ้านภูแล่นช้าง อ.เขาวง จ.กาฬสินธุ์ ได้เข้ามาทำไร่เลื่อนลอย ต่อมาเมื่อพระภิกษุและชาวบ้านเดินทางไปนมัสการพระธาตุพนม จึงได้แวะฉันทเพลที่ริมหนองน้ำ ต่อมาเมื่อมีการตั้งรกรากเป็นหมู่บ้านจึงเรียกหมู่บ้านแห่งนี้ว่า "บ้านหนองฉันทเพล" ต่อมาได้เปลี่ยนชื่อหมู่บ้านใหม่ว่า "บ้านจันทร์เพ็ญ" ขึ้นกับตำบลเต่างอย ต่อมาได้แยกตำบลเมื่อปี พ.ศ. 2527

คำขวัญตำบลจันทร์เพ็ญ

อุทยานแห่งชาติภูผายล ถิ่นรวมพลคนเสรีไทย ป่าผืนใหญ่เขียวขจี โบราณคดีบึงสา
สองศาสนาพุทธคริสต์ เศรษฐกิจตามแนวพระราชดำริ

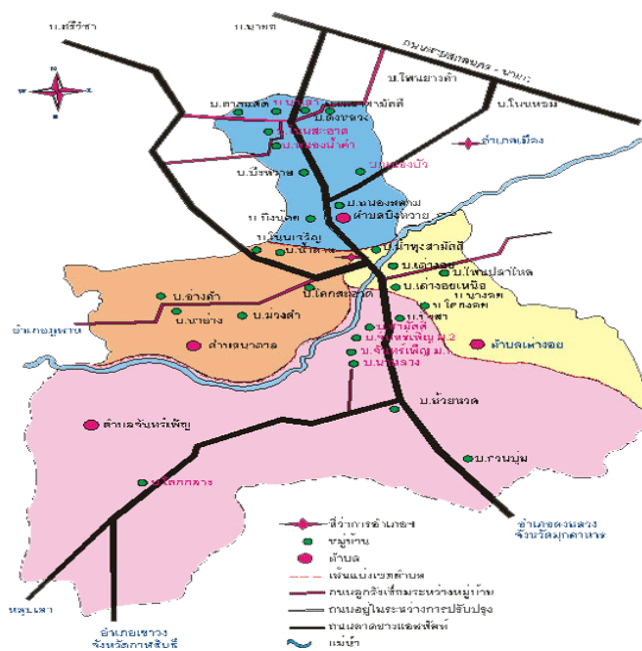
ขนาดที่ตั้งและอาณาเขตติดต่อ

สภาพทางภูมิศาสตร์เป็นที่ราบเชิงเขาภูพาน พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นป่าเขา ประมาณร้อยละ 70 มีหมู่บ้านอยู่ในพื้นที่ราบ 6 หมู่บ้าน อยู่บนภูเขา 2 หมู่บ้าน มีอ่างเก็บน้ำขนาดกลาง 1 แห่ง ขนาดเล็ก 4 แห่ง และลำห้วย 2 สาย ห่างจากตัวอำเภอประมาณ 5 กิโลเมตร

อาณาเขต

ทิศเหนือ	ติดต่อกับตำบลนาตาล อ.เต่างอย
ทิศใต้	ติดต่อกับ อ.ดงหลวง จ.มุกดาหาร
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับตำบลเต่างอย อ.เต่างอย
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ อ.ภูพาน จ.สกลนคร

แผนที่อำเภอเต่างอย



สภาพทางเศรษฐกิจ

อาชีพหลัก ทำนา ทำสวน ทำไร่มันสำปะหลัง สวนยางพารา ปศุสัตว์ อาชีพเสริม ปลูกพืชฤดูแล้ง หัตถกรรม ทำไม้กวาดดอกหญ้า

ศาสนาและวัฒนธรรม

ประชาชนหมู่ 1,2,7 จะนับถือศาสนาคริสต์ ร้อยละ 99 มีโบสถ์คริสต์ 1 แห่ง คือ โบสถ์แม่พระถวายพระกุมารใน พระวิหาร (ผ่านเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพระดับพื้นฐาน ปี 56)

- ประชาชนหมู่ 3,8 ร้อยละ 99 มีวัดพุทธ 1 แห่ง คือ วัดบ้านบึงสา (ผ่านเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพระดับพื้นฐาน)

- ประชาชนหมู่ 5 จะนับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 100 มีวัดพุทธ 1 แห่ง คือ วัดบ้านกวนบูน และสำนักสงฆ์ 1 แห่ง

- ประชาชนหมู่ 4,6 จะนับถือศาสนาพุทธ และคริสต์ จำนวนเท่าๆกัน (ร้อยละ 50 ,50) จึงมีทั้งวัดพุทธ และโบสถ์คริสต์ตั้งอยู่ในหมู่บ้าน แต่ประชาชนในหมู่บ้านจะให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีกับประเพณีทั้ง 2 ศาสนา

หน่วยงานประสานงานด้านสาธารณสุขที่สำคัญ

1. องค์การบริหารส่วนตำบลจันทร์เพ็ญ

2. โรงเรียน มีทั้งหมด 4 แห่ง ประกอบด้วย

2.1 ระดับประถมศึกษาและขยายโอกาส จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนบ้านจันทร์เพ็ญ

โรงเรียนบ้านโคกกลาง

2.2 ระดับประถมศึกษา จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนบ้านห้วยหวด โรงเรียนบ้านกวนบูน

3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 2 แห่ง ประกอบด้วย

3.1 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกกลาง

3.2 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาหลวง

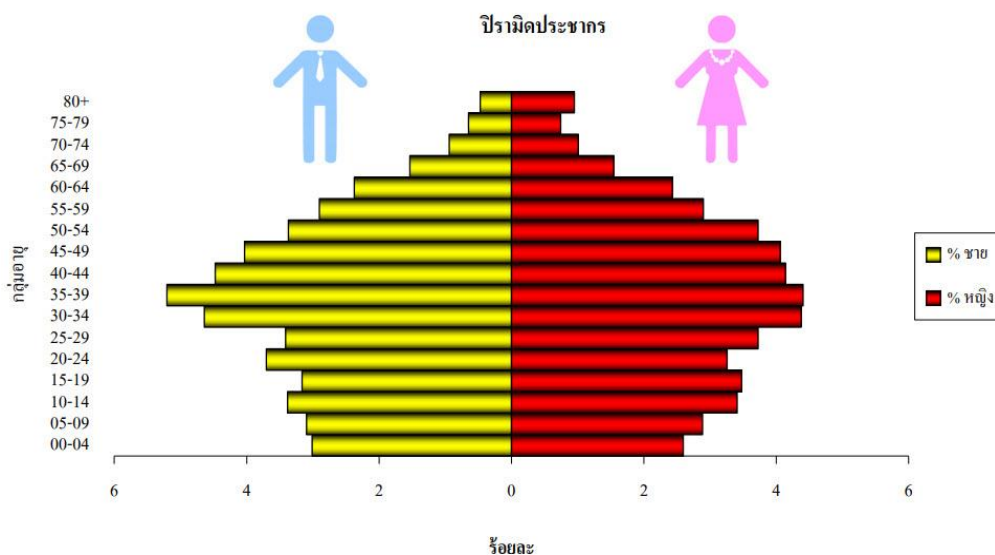
เขตการปกครองตำบลจันทร์เพ็ญ

ลำดับ	บ้าน	หมู่	จำนวน	
			หลังคาเรือน	ครอบครัว
1	จันทร์เพ็ญ	1	216	240
2	จันทร์เพ็ญ	2	236	250
3	บึงสา	3	181	204
4	ห้วยหวด	4	185	190
5	กวนบูน	5	216	227
6	โคกกลาง	6	326	352
7	สามัคคี	7	197	220
8	นาหลวง	8	193	213
รวม		8	1,750	1,896

จำนวนประชากรจำแนกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ (ปี)	จำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร		
	ชาย	หญิง	รวม
0-4	218	188	406
5-9	224	209	433
10-14	245	247	492
15-19	229	252	481
20-24	268	236	504
25-29	247	270	517
30-34	336	317	653
35-39	377	319	696
40-44	324	300	624
45-49	292	294	586
50-54	244	270	514
55-59	210	210	420
60-64	172	176	348
65-69	111	112	223
70-74	68	73	141
75-79	47	54	101
80 ปีขึ้นไป	34	69	103
รวม	3,646	3,596	7,242

ที่มา : http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age.php



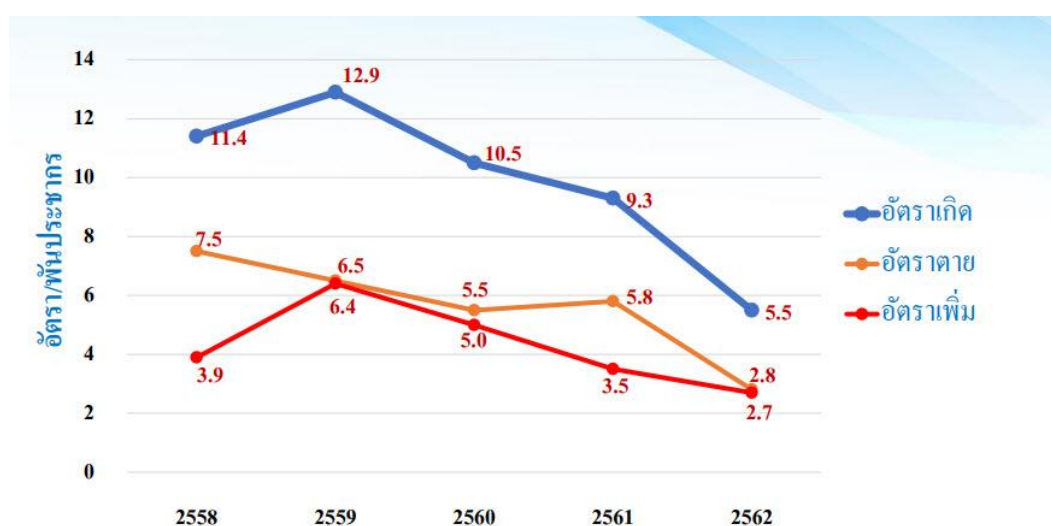
ข้อมูลด้านสุขภาพ

อัตราบุคลากรสาธารณสุข รพ.สต.บ้านนาหลวง

ประเภทบุคลากร	รพ.สต.นาหลวง	อัตราต่อประชากร
นักวิชาการสาธารณสุข	3	1 : 2,414
พยาบาลวิชาชีพ	2	1 : 3,612
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	-	
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	1	1 : 7,242
นักแพทย์แผนไทย	1	1 : 7,242
ลูกจ้างประจำ	-	
ลูกจ้างชั่วคราว	4	
รวม	11	

สถิติชีพ

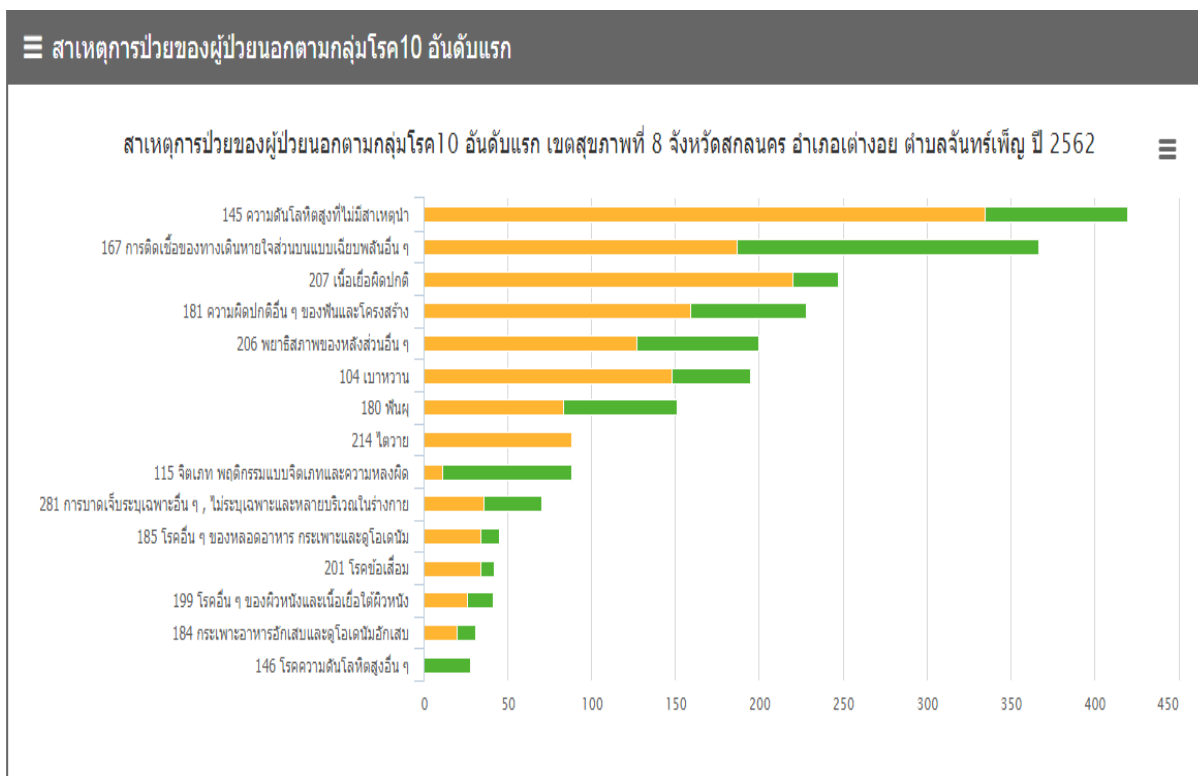
ปี	ประชากร	การเกิด		การตาย		อัตราเพิ่ม
		จำนวน(คน)	อัตรา/พัน	จำนวน(คน)	อัตรา/พัน	
2558	7,176	82	11.4	54	7.5	3.9
2559	7,210	93	12.9	47	6.5	6.4
2560	7,213	76	10.5	40	5.5	5.0
2561	7,236	67	9.3	42	5.8	3.5
2562	7,242	40	5.5	20	2.8	2.8



ที่มา : JHCIS ณ 1 ต.ค. 57 – 30 มิ.ย. 62

สาเหตุการป่วย 10 อันดับแรกของผู้ป่วยนอก ปี 2562

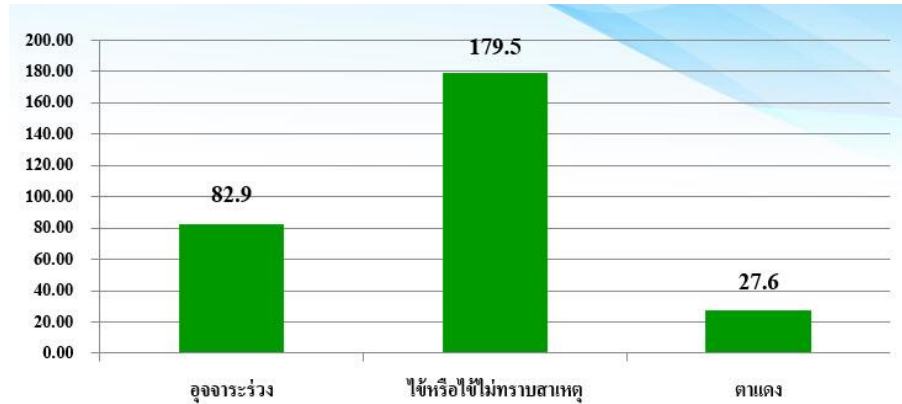
ลำดับ	ชื่อโรค	จำนวนผู้ป่วย (ครั้ง)	อัตราป่วย/แสนประชากร
1	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	420	5,799.5
2	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	367	5,067.7
3	เนื้อเยื่อผิดปกติ	247	3,410.7
4	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	228	3,148.3
5	พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	200	2,761.7
6	เบาหวาน	195	2,692.6
7	ฟันผุ	151	2,085.1
8	ไตวาย	88	1,215.1
9	จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภทและความหลงผิด	88	1,215.1
10	การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	70	966.6



ที่มา : HDC ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2562

สาเหตุการป่วยของโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ปี 2562

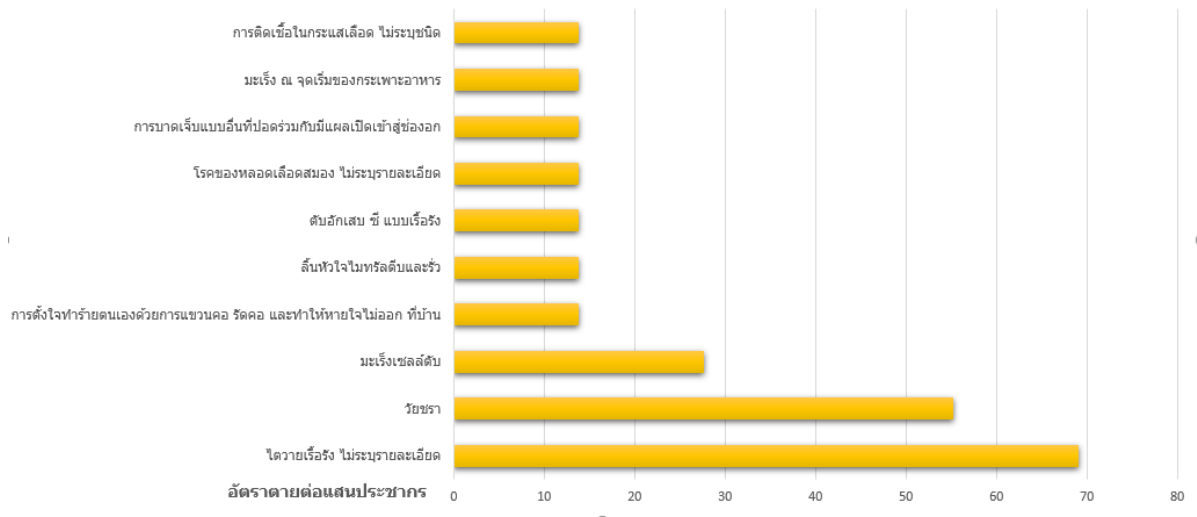
ลำดับ	ชื่อโรค	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วยต่อแสนประชากร
1	อุจจาระร่วง	6	82.9
2	ไข้หรือไข้ไม่ทราบสาเหตุ	13	179.5
3	ตาแดง	2	27.6



ที่มา : ข้อมูลโปรแกรม R506 ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2562

สาเหตุการตาย 10 อันดับแรก ปี 2562

ลำดับ	ชื่อโรค	จำนวน (คน)	อัตราตาย/แสนประชากร
1	ไตวายเรื้อรัง ไม่ระบุรายละเอียด	5	69.0
2	วัยชรา	4	55.2
3	มะเร็งเซลล์ตับ	2	27.6
4	การตั้งใจทำร้ายตนเองด้วยการแขวนคอและทำให้หายใจไม่ออกที่บ้าน	1	13.8
5	ลิ้นหัวใจไมทรัลตีบและรั่ว	1	13.8
6	ตับอักเสบซีแบบเรื้อรัง	1	13.8
7	โรคหลอดเลือดสมอง ไม่ระบุรายละเอียด	1	13.8
8	การบาดเจ็บที่ปอด ร่วมกับมีแผลเปิดเข้าสู่ช่องอก	1	13.8
9	มะเร็ง ณ จุดเริ่มต้นของกระเพาะอาหาร	1	13.8
10	การติดเชื้อในกระแสเลือด	1	13.8



ที่มา : HDC ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2562

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ลำดับ	กลุ่ม	จำนวน (คน)
1	เด็ก 0 – 5 ปี	498
2	เด็ก 6 – 14 ปี	833
3	เยาวชน 15 – 24 ปี	985
4	วัยทำงาน 25 – 59 ปี	4,010
5	ผู้สูงอายุ	916
6	หญิงตั้งครรภ์	24
7	ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง	637
8	ผู้ป่วยมีภาวะไต stage 3 - 5	236
9	ผู้ป่วยล้างไต	8
10	ผู้ป่วยจิตเวช	56
11	ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง	40
12	ผู้พิการ	339

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

สิทธิการรักษาพยาบาล	จำนวน (คน)
ข้าราชการส่วนท้องถิ่น	35
ข้าราชการ	230
ประกันสังคม	1,129
สิทธิ UC	5,503
สิทธิอื่น	59
รวม	6,956

เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2562 จำนวน 698,087.99 บาท

ค่าใช้จ่าย Fixed cost เฉลี่ยต่อเดือน ประมาณ 100,000 บาท

เงินบำรุงคงเหลือเพียงพอต่อค่าใช้จ่ายประจำเดือน 6.9 เดือน

การได้รับสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่าย ประจำปี 2562 ดังนี้

1. รพ.ต่างอย
- Fixed cost จำนวน 2 งวด รวมเป็นเงิน 935,180 บาท
- ค่าจ้างลูกจ้างสหวิชาชีพ จำนวน 283,746 บาท
- ค่าตอบแทนเหมาจ่าย(ฉ.11) จำนวน 3 งวด รวมเป็นเงิน 145,800 บาท
2. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล อบต.จันทร์เพ็ญ
- สนับสนุนงบประมาณโครงการ 11 โครงการ รวมเป็นเงิน 192,595 บาท

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

การตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี

สถาน บริการ	ตรวจอัลตราซาวด์									
	กลุ่มเสี่ยง 40 เป้าหมาย 62	ผลงาน จำนวน	ผลตรวจอัลตราซาวด์							
			สงสัย มะเร็ง	ร้อยละ	เสี่ยง PDF	ร้อยละ	ผิดปกติ อื่นๆ	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ
รพ.นาหลวง	100	88	2	2.3	61	69.3	1	1.1	24	27.3

ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

หมู่ ที่	DM (ราย)	HT (ราย)	DM&HT (ราย)	CAPD (ราย)	HD (ราย)	CKD Stage3A (ราย)	CKD Stage3b (ราย)	CKD Stage4 (ราย)	CKD Stage5 (ราย)
1	27	37	28	0	1	22	16	8	3
2	28	48	24	0	0	10	7	10	3
3	22	39	26	0	0	8	11	11	5
4	19	18	11	1	0	3	5	4	2
5	11	30	12	1	1	4	7	5	2
6	23	36	24	1	1	6	11	3	3
7	25	42	32	0	1	11	15	4	1
8	21	30	24	0	1	11	12	7	6
รวม	176	280	181	3	5	75	84	52	25

กระบวนการดำเนินงาน

การค้นหาผู้ป่วยในชุมชน

1. ประชุมทีมเพื่อวางแผนในการดำเนินงาน
2. ค้นหาเป้าหมายในการคัดกรองในชุมชน โดยความร่วมมือกับ อสม.
3. ประสานงานกับ CUP เพื่อขอรับการสนับสนุนด้านวัสดุในการตรวจ เช่น เครื่องตรวจน้ำตาล

ในเลือด แผ่นตรวจน้ำตาลในเลือด

4. ประสานงานกับผู้นำชุมชนในการประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าว เพื่อชี้แจงและนัด

กลุ่มเป้าหมาย

5. ดำเนินการคัดกรองฯ ตามแบบคัดกรองโดยวิธีทางวาจา (Verbal screening) โดยกลุ่มอสม.
6. นัดหมายกลุ่มเสี่ยงเจาะเลือดเพื่อหาระดับน้ำตาลในเลือด ดำเนินการโดยกลุ่มอสม.
7. หากพบความผิดปกติ ได้แก่ ระดับน้ำตาลในเลือด $> 100 \text{ mg\%}$ หรือความดันโลหิต $\geq 140 / 90 \text{ mmHg}$. ให้คำแนะนำในการควบคุมอาหาร และนัดพบและตรวจซ้ำที่ รพ.สต. อีก 2 สัปดาห์ และหากระดับน้ำตาลในเลือด $> 126 \text{ mg\%}$ เจาะFBS และนัดพบแพทย์ในวันถัดไป หรือความดันโลหิต $\geq 140 / 90 \text{ mmHg}$ ส่งพบแพทย์ที่โรงพยาบาลต่างอยทันที เพื่อการวินิจฉัยโรค
8. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงรายใหม่ที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลต่างอย เพื่อนัดหมายให้เข้าคลินิกโรคเรื้อรังฯ ในสถานีนามัย

9. ขึ้นทะเบียนกลุ่มเสี่ยงที่นัดอีก 2 สัปดาห์อยู่ในเกณฑ์ปกติ และนัดติดตามที่ รพ.สต.นาหลวงทุก 6 เดือน

การจัดบริการคลินิกโรคเรื้อรังฯ

1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ทุกหมู่บ้าน เพื่อวางแผนในการดำเนินงานคลินิก เบาหวาน ความดันโลหิตสูง

2. จัดทำแผนการดำเนินงานและให้บริการคลินิกโรคเรื้อรังฯ ดังนี้

2.1 คลินิกโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ดำเนินงานทุกวันศุกร์ โดยนัดหมายผู้ป่วยเป็นรายหมู่บ้าน เพื่อผู้ป่วยจะได้สะดวกในการเดินทางมาด้วยกัน และเพื่อเป็นการเพื่อนเตือนเพื่อนในการมาตามนัด ป้องกันการขาดนัดของผู้ป่วย

2.2 ก่อนวันนัด 1 วัน ผู้ป่วยเบาหวานจะเจาะเลือดเพื่อหาระดับน้ำตาลในเลือด ดำเนินงานในชุมชน โดยกลุ่มอสม. และตัวแทนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ผ่านการอบรมและฝึกหัดการเจาะเลือดที่ปลายนิ้ว โดยวิธี DTX และลงบันทึกในสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน

2.3 ในวันนัดหมาย ผู้ป่วยจะมารับบริการที่สถานีอนามัย และร่วมกิจกรรมในคลินิก ได้แก่ การให้ สุขศึกษาเรื่อง การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การดูแลเท้า การรับประทานยา รวมถึงการสังเกต ภาวะฉุกเฉิน เช่น ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงและแนวทางแก้ไขภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นนั้น และรวมกลุ่มออกกำลังกาย และได้รับการตรวจเท้า

2.4 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯทุกรายจะได้รับการตรวจจากแพทย์ และได้รับยาจากเภสัชกรโรงพยาบาล ต่างอย ที่ออกมาปฏิบัติงานในคลินิกโรคเรื้อรังฯของ รพ.สต.บ้านนาหลวงทุกวันศุกร์

2.5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯทุกราย จะได้รับคำแนะนำ และค้นหาปัญหาในการดูแลสุขภาพและการสร้าง แรงจูงใจในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยก่อนกลับบ้านจากพยาบาล หรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ก่อนกลับบ้าน รวมถึงการนัดหมายครั้งต่อไป

การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯในชุมชน

1. แจ้งรายชื่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯที่ขาดนัดให้เพื่อนในคลินิกและให้กลุ่มอสม. ได้ติดตามมารับบริการ

2. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯ ที่พบปัญหาหรือพบภาวะแทรกซ้อน เช่น ระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ใน ระดับต้องปรับปรุง หรือความดันโลหิตอยู่ในระดับต้องปรับปรุง รับประทานยาไม่ถูกต้องหรือลืมรับประทานยา พบแผลที่เท้าหรือเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้า เพื่อให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล

3. หากพบปัญหา หรือภาวะแทรกซ้อนที่ไม่สามารถแก้ปัญหาได้ จะปรึกษาพยาบาลที่ รพ.สต.บ้าน นาหลวง และผู้ประสานงานผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯ ที่โรงพยาบาล เพื่อหาทางแก้ไขปัญหา

4. ออกติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯที่มีปัญหาร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้การดูแลและ ช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

การเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนในช่วงเทศกาล

ข้อมูลอุบัติเหตุจราจร ที่มารับบริการ รพ.เต่างอย ช่วง 27ธ.ค. 61 -2 ม.ค. 62

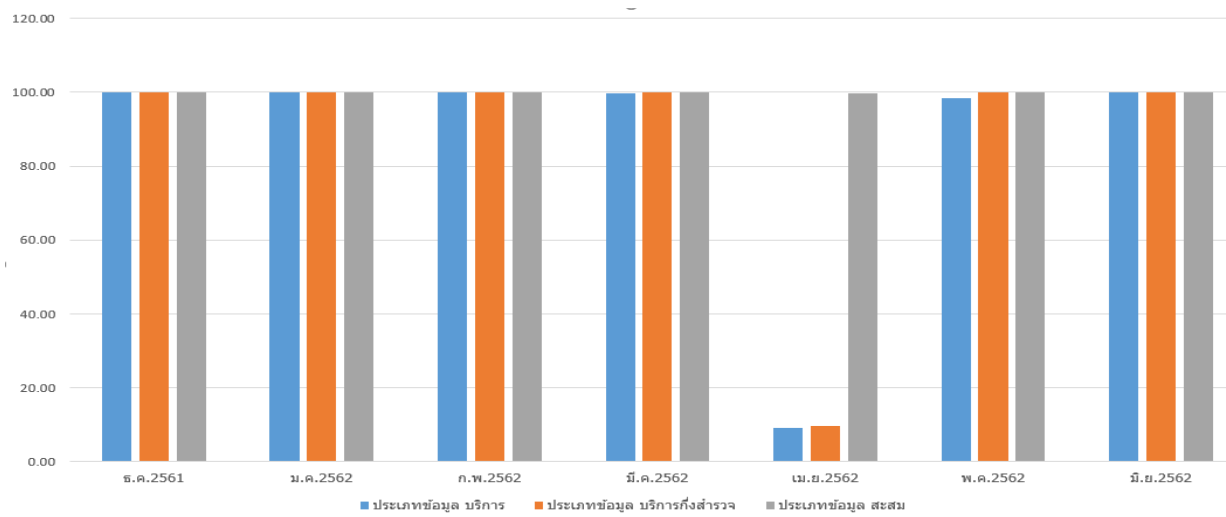
ลำดับ	วันที่เกิดเหตุ	เวลา	เหตุการณ์	จุดเกิดเหตุ	ข้อมูลผู้บาดเจ็บ	มาตรการ	กลิ่นสุรา	การนำส่ง รพ.	การรักษา
						ป้องกัน			
1	30 ธ.ค. 61	8.39	รถมอเตอร์ไซด์ชนรถ มอเตอร์ไซด์	ถนนบ้านนาหลวง - บ้านห้วยหวด หน้าอบต.จันทร์เพ็ญ ต.จันทร์เพ็ญ	ชาย อายุ 66 ปี หมู่ 7 ต. จันทร์เพ็ญ	ไม่สวมหมวก นิรภัย	ไม่มี	รถกู้ชีพ รพ. จันทร์เพ็ญออกรับ	นอน รพ.เต่างอยต่อมารุ่งขึ้น ส่งต่อ รพศ. สกลนคร
2			ผู้บาดเจ็บ 3 ราย		ชาย อายุ 18 ปี หมู่ 4 ต.จันทร์เพ็ญ	ไม่สวมหมวก นิรภัย	ไม่มี	รถกู้ชีพ รพ. จันทร์เพ็ญออกรับ	ส่งต่อ รพศ. สกลนคร
3					ชาย อายุ 13 ปี หมู่ 4 ต.จันทร์เพ็ญ	ไม่สวมหมวก นิรภัย	ไม่มี	รถกู้ชีพ อบต. จันทร์เพ็ญนำส่ง	ตรวจกลับ
4	30 ธ.ค. 61	14.19	รถมอเตอร์ไซด์ชนสุนัข ผู้บาดเจ็บ 2 ราย	ถนนบ้านห้วยหวด - บ้านโคกกลาง ตรงทางโค้งก่อนถึงทางเข้าวัดลำผาลาน ต.จันทร์เพ็ญ	หญิง อายุ 17 ปี ผู้ขับ หมู่ 5 ต. เต่างอย	ไม่สวมหมวก นิรภัย	ไม่มี	รถกู้ชีพ อบต. เต่างอย นำส่ง	ตรวจกลับ
5					หญิง อายุ 15 ปี ผู้โดยสาร หมู่ 3 ต. จันทร์เพ็ญ	ไม่สวมหมวก นิรภัย	ไม่มี	รถกู้ชีพ อบต. เต่างอย นำส่ง	ตรวจกลับ
6	2 ม.ค. 62	16.30	รถมอเตอร์ไซด์ล้มเอง	ถนนบ้านห้วยหวด - บ้านโคกกลาง ใกล้สี่แยกเต่างอย 50 เมตร ต.จันทร์เพ็ญ	ชาย อายุ 43 ปี อ.นาคู จ.กาฬสินธุ์	สวมหมวก นิรภัย	ไม่มี	มาเอง	นอนรักษาที่รพ.เต่างอย

ข้อมูลอุบัติเหตุจราจร ที่มารับบริการ รพ.เต่างอย ช่วง 11 - 17 เม.ย. 62

ลำดับ	วันที่เกิดเหตุ	เวลา	เหตุการณ์	จุดเกิดเหตุ	ข้อมูลผู้บาดเจ็บ	มาตรการป้องกัน	กลิ่นสุรา	การนำส่ง รพ.	การรักษา
การเกิด									
1	12-เม.ย.-62	20.13	ขับรถจักรยานยนต์ชนสุนัข	ถนนในหมู่บ้านจันทร์เพ็ญ ม.7	นาย อภิสิทธิ์ เเทินดา 96 ม.6 ต.จันทร์เพ็ญ อ.เต่างอย จ.สกลนคร	ไม่สวมหมวกนิรภัย	ไม่ดื่ม	มาเอง	ตรวจกลับ

คุณภาพการส่งข้อมูล









แพ้ม		ต.ค.-61	พ.ย.-61	ธ.ค.-61	ม.ค.-62	ก.พ.-62	มี.ค.-62	เม.ย.-62	พ.ค.-62	มิ.ย.-62	ก.ค.-62	ส.ค.-62	ก.ย.-62	รวม
บริการ	ทั้งหมด			37,736	11,208	6,346	14,123	84,796	4,132	4,895				163,236
	ผ่าน			37,724	11,208	6,346	14,084	7,736	4,067	4,895				86,060
บริการกึ่งสำรวจ	ทั้งหมด			3,912	1,229	540	1,260	8,400	556	513				16,410
	ผ่าน			3,912	1,229	540	1,260	798	556	513				8,808
สะสม	ทั้งหมด			6,486	2,031	1,183	2,374	14,403	1,262	3,493				31,232
	ผ่าน			6,486	2,031	1,183	2,374	14,357	1,262	3,493				31,186
รวม	ทั้งหมด	0	0	48,134	14,468	8,069	17,757	107,599	5,950	8,901	0	0	0	210,878
	ผ่าน	0	0	48,122	14,468	8,069	17,718	22,891	5,885	8,901	0	0	0	126,054
ร้อยละ				99.98	100.00	100.00	99.78	21.27	98.91	100.00				59.78



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผล
คำรับรองปฏิบัติราชการจังหวัด						
1	ความครอบคลุมการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี	≥ 90	131	96	73.28	
2	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีพัฒนาการสงสัยล่าช้า	≥ 30	131	60	45.80	
3	ร้อยละการติดตามเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้ามาประเมินซ้ำ	≥ 90	60	25	41.67	
4	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตามเกณฑ์มาตรฐานในเด็กอายุ 0-5 ปี	≥ 95	77	42	54.55	
5	เด็กอายุ 6 เดือน - 1 ปี ได้รับการแจกและฝึกการใช้ถุงมือเช็ดเหงือกและฟัน	≥ 70	46	46	100	
6	ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ(cavity free)	≥ 95	28	27	96.43	
7	ร้อยละประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองผู้เสพ ผู้ติด บุหรี่	≥ 90	4,009	3,015	75.21	
8	อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	< 5	2	0	0	
9	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	< 14 ต่อแสน ปชก.	0	0	0	
10	ร้อยละของอาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค)ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตรสามารถดูแลกลุ่มเป้าหมายได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 60	308	32	10.39	
11	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	≥ 85	ไม่มีผู้ป่วย	0	0	
12	ร้อยละมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุข (รพ.สต.)	≥ 30	281,845.77	10,188.59	3.61	
13	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ และสามารถกำหนดเป็นองค์กรแห่งความสุข	≥ 70	1	1	100	
14	คุณภาพการส่งข้อมูล OP/PP Individual Records	≥ 96	210,878	126,054	59.78	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผล
ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข						
1	อัตราการส่วนการตายมารดา	≤ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	34	0	0	✓
2	ร้อยละเด็กอายุ 0-5ปี สูงดีสมส่วน	≥ 57	400	182	45.50	✗
3	ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน	≥ 68	97	64	65.98	✗
4	อัตราการลดมีชีพในหญิงอายุ 15-19ปี	< 38 ต่อพัน	184	9	48.91	✗
5	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	≥ 60	1	1	100	✓
6	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤ 2.05	131	2	1.53	✓
7	อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ 30	226	73	32.30	✓
8	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) - ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ระดับ รพ.สต.(RI - PCU) - ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ระดับ รพ.สต. (AD - PCU)	≤ 20	384	4	1.04	✓
		≤ 20	10	1	10.0	✓
9	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	≥ 20	3,424	918	26.81	✓
10	ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ดีดดาว	≥ 60	1	1	100	✓

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผล
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ						
1	โครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน	≥ 85	453	109	24.06	
2	ร้อยละผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 และ 4 ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์	≥ 85	7	7	100	
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ						
1	ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน	≥ 90	2,468	2,056	83.31	
2	ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	≥ 90	2,296	1,921	83.67	
3	ผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมน้ำตาลได้	≥ 40	350	48	13.71	
4	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ควบคุมความดันได้	≥ 50	580	256	44.14	
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข						
1	อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากรวมทุกสิทธิ์ของประชาชน	≥ 40	5,247	3,987	75.99	
2	ร้อยละกลุ่มอายุ 15-17 ปี ได้รับการฝึกแปรงฟันในซอกเหงือกแบบลงมือปฏิบัติ	≥ 55	236	202	85.59	

ภาคผนวก