



การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการประจำปี ของ คปสอ.บ้านพร้าว

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านพร้าว
ปีงบประมาณ 2565

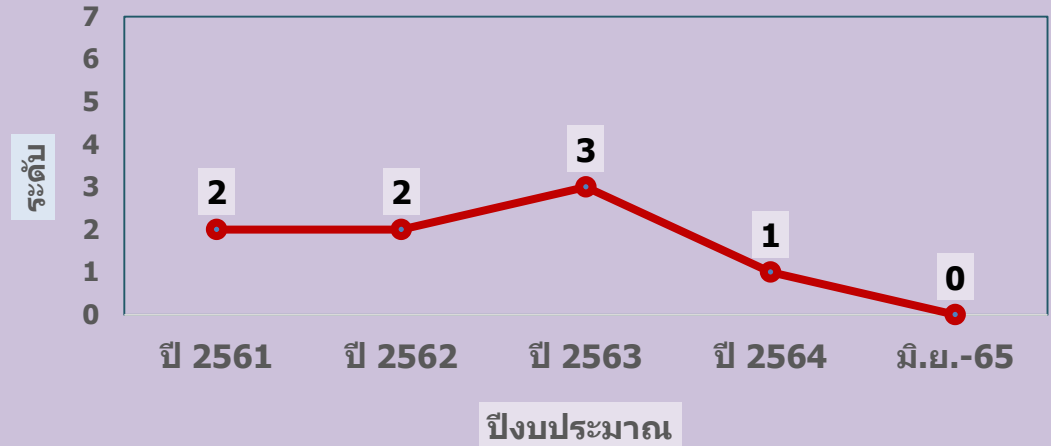
สถานการณ์การเงินการคลัง

รพ.บ้านพร้าว

กำไรสุทธิ (ล้านบาท)



Risk Score



วิเคราะห์ข้อมูล

: ปี 2561 ได้รับจัดสรรงบประมาณในการก่อสร้างแฟลตพักแพทย์ 20 ยูนิต จำนวน 21,800,800 บาท

: ปี 2562 ได้รับจัดสรรงบประมาณในการก่อสร้างอาคารตึกผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ จำนวน 71,690,000 บาท

: ปี 2563 ได้รับจัดสรรงบประมาณในการก่อสร้างอาคารพิกพยาบาล 32 ยูนิต จำนวน 25,390,000 บาท / ครุภัณฑ์การแพทย์ 4 รายการ เป็นเงิน 9,244,200 บาท / ระบบบำบัดน้ำเสีย งบ 2,870,000 บาท

: ปี 2564 ได้รับจัดสรรงบประมาณ ครุภัณฑ์การแพทย์ 4 รายการ เป็นเงิน 3,205,800 บาท

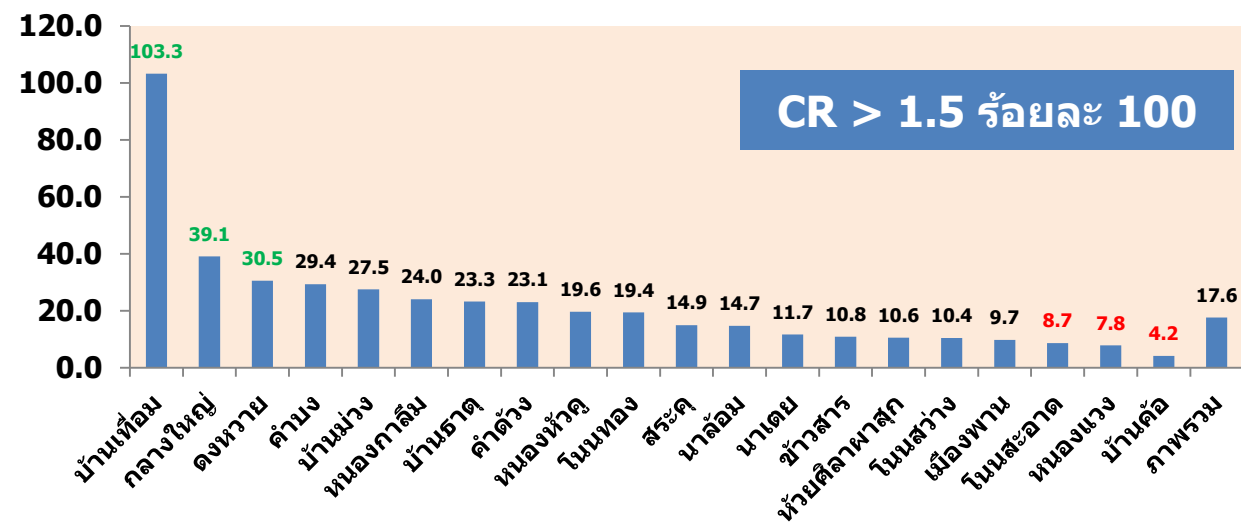
: ปี 2565 ได้รับจัดสรร ครุภัณฑ์การแพทย์ จาก สสจ. 6 รายการ เป็นเงิน 4,186,800 บาท



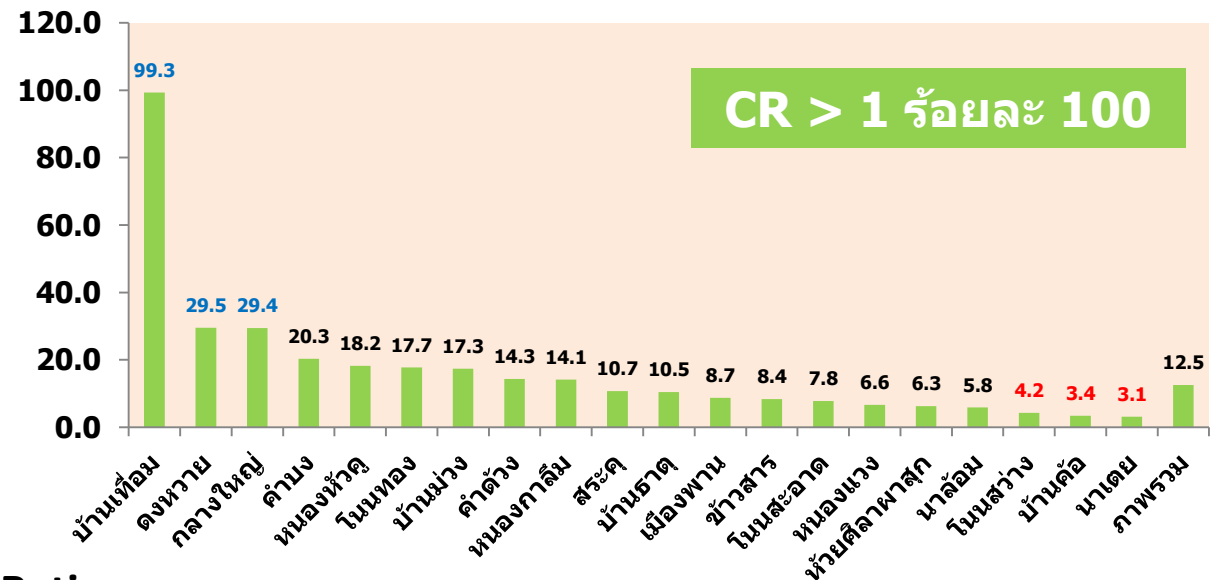
สถานการณ์การเงินการคลัง

ด้านสภาพคล่องของ รพ.สต.

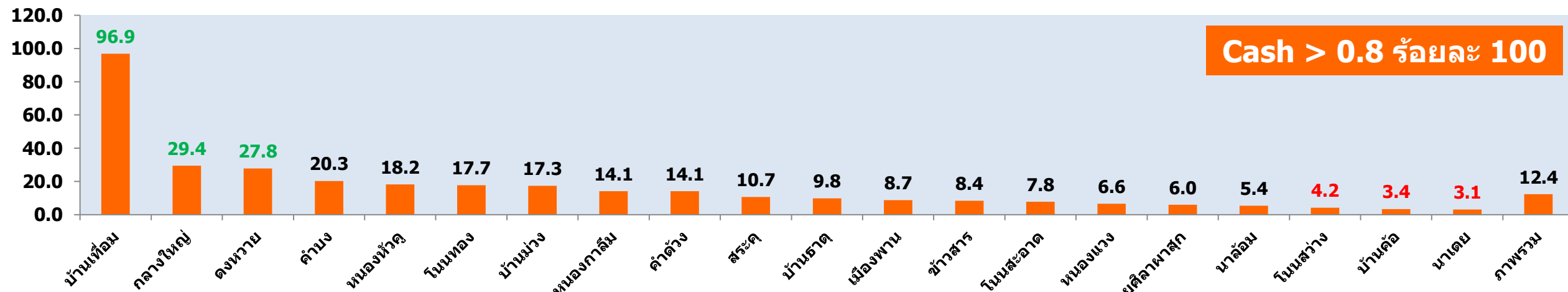
Current Ratio



Quick Ratio



Cash Ratio

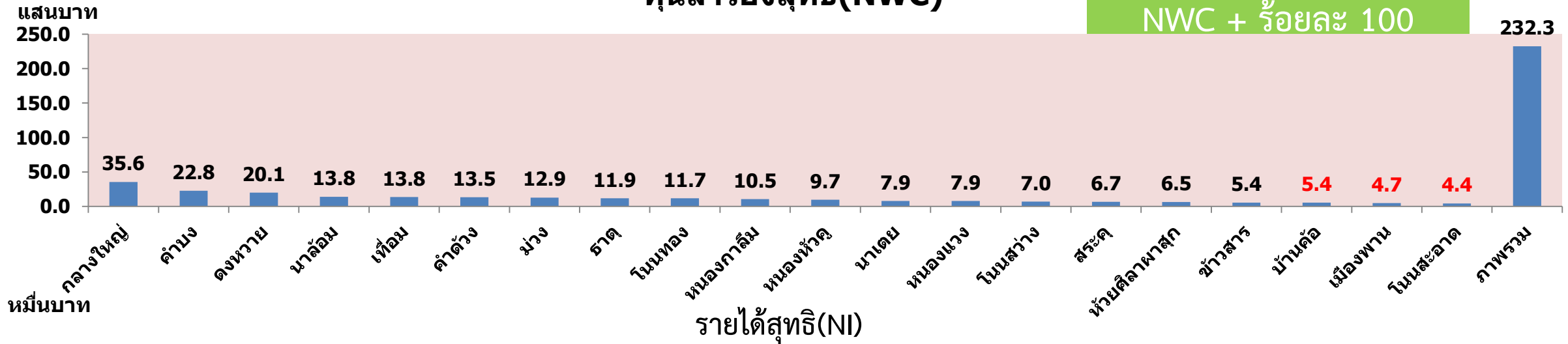




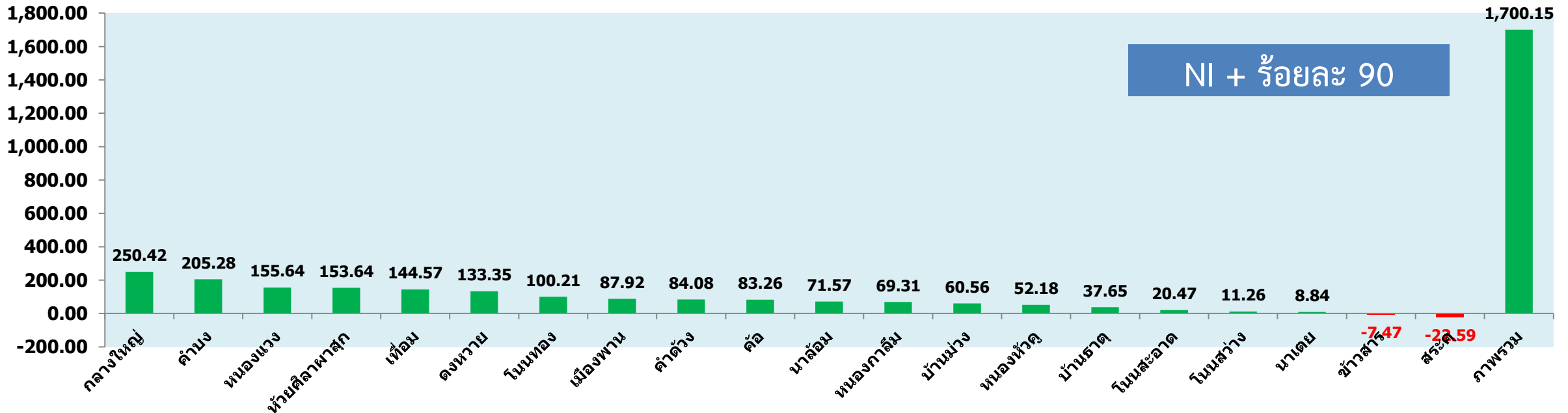
สถานการณ์การเงินการคลัง

ด้านความมั่นคงของ รพ.สต.

ทุนสำรองสุทธิ(NWC)



รายได้สุทธิ(NI)





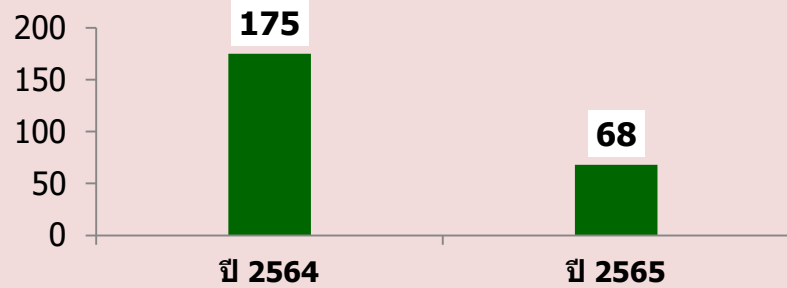
เป้าหมาย

- ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง(Palliative care)ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 5
- ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

กิจกรรมการดำเนินงาน

- เปิดทุกวันจันทร์-ศุกร์ในวันและเวลาราชการ
- จัดทำโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการใช้กัญชาทางการแพทย์ หลักสูตร "อสม.รู้กัญชา" เครือข่าย อสม.คปสอ.บ้านพร้าว
- จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน รพ.บ้านพร้าว และ รพ.สต. คปสอ.บ้านพร้าว
- ติดตามการดำเนินงานคลินิกกัญชา รพ.สต.กลางใหญ่ และ รพ.สต. คำบง

จำนวน visit ที่ผู้ป่วยมารับบริการคลินิกกัญชา



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2564	ปี 2565
1. จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	79 คน (175 visit)	65 คน (68 visit)
2. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	--	ร้อยละ 2.6

ผลการดำเนินงาน

- ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ 2564 ระดับดีเด่น

ปัญหาและอุปสรรค

- ระบบ HPVC ไม่เสถียรทำให้การคีย์ข้อมูลในระบบไม่สมบูรณ์
- ช่วงแพร่ระบาดโควิดทำให้ผู้ป่วยเข้ารับบริการน้อยกว่าเป้าหมาย
- ประชาชนยังขาดข้อมูลเรื่องการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา

กิจกรรมดำเนินงาน

การคืนข้อมูลและติดตามดูแลต่อเนื่อง



การให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์



พัฒนาความรู้ ทักษะและซ่อมแผนวิฤต



ทบทวนการดูแลผู้ป่วย



ตัวชี้วัด	ผลงาน			
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 ณ 30 มิ.ย. 2565
- ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)	91.28	93.68	90.67	96.15
- ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)	82.76	90.05	87.29	92.98
- ทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม (ไม่เกินร้อยละ 7)	6.40	6.25	4.35	5.05
- หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)	82.66	86.33	80.22	77.72
- อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน17 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน	0	0	0	0

ปัจจัยความสำเร็จ

- มีเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง
- มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง
- มีระบบส่งต่อ การคืนข้อมูลที่รวดเร็ว และการดูแลต่อเนื่อง

ปัญหาและอุปสรรค

- เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบย้าย/เปลี่ยนงาน ขาดการมอบหมายงาน
- หญิงตั้งครรภ์/หญิงหลังคลอดย้ายที่อยู่ไม่สามารถติดตามได้
- สถานการณ์การติดเชื้อโควิด 19 ทำให้แผนการพัฒนาขาดความต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด	ผลงาน			
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ณ 30 มิ.ย. 2565
เด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 90	98.08	98.80	96.44	75.92
เด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90	97.37	98.06	85.22	74.2
เด็ก 0 – 5 ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ 64	64.09	67.20	69.58	61.17
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ร้อยละ 50 ของอำเภอ ผ่านเกณฑ์ ศูนย์เด็กเล็กต้นแบบเด็กอุดร กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ IQ ดี ร้อยละ 80	NA	NA	100(1)	100(38)

กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในคลินิกสุขภาพเด็กดี

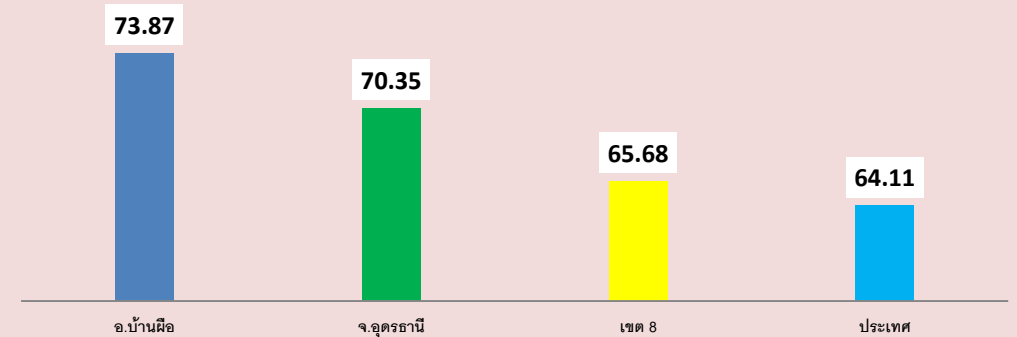


กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในชุมชน



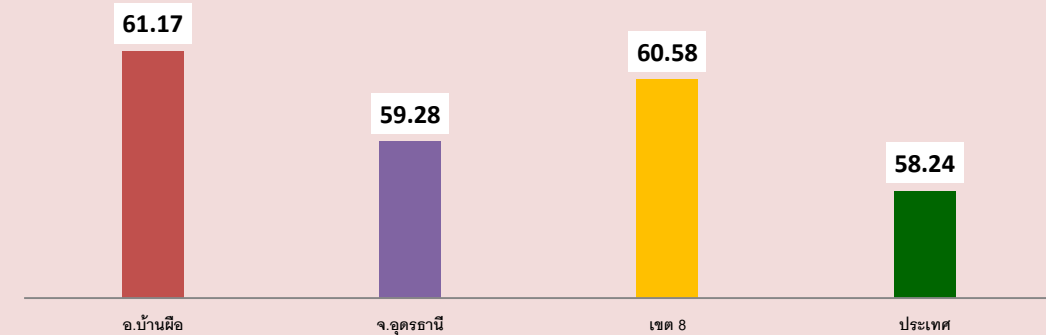
เด็ก 9 18 30 42 และ 60 เดือน พัฒนาการสมวัย

เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ 85



เด็กปฐมวัยมีรูปร่างสมส่วน

เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ 64





ปัจจัยความสำเร็จ

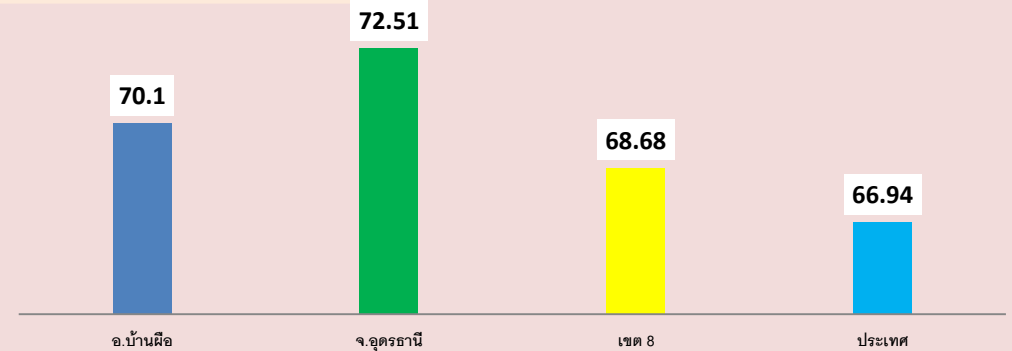
1. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างเพียงพอ
2. มีทีมงานที่มีประสิทธิภาพ

ปัญหาและอุปสรรค

1. โรคระบาดทำให้การประสานเป็นไปได้อย่างยาก
2. อปท.ให้ความสำคัญกับการซื้อของเล่นน้อยมาก
3. บุคลากรเปลี่ยนงานบ่อย

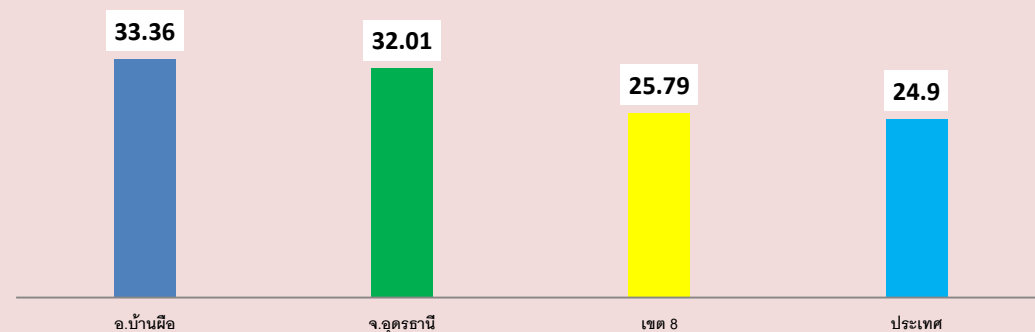
เด็ก 9 18 30 42 และ 60 เดือนที่ได้รับการคัดกรองได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

เป้าหมาย ร้อยละ 90

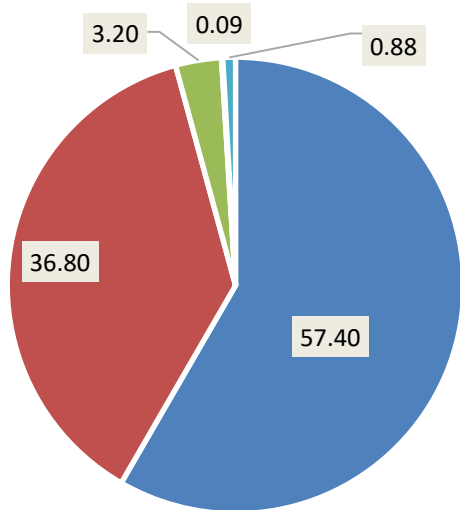


เด็กปฐมวัยอายุ 9 18 30 42 และ 60 เดือนที่ค้นพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า

เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ 28



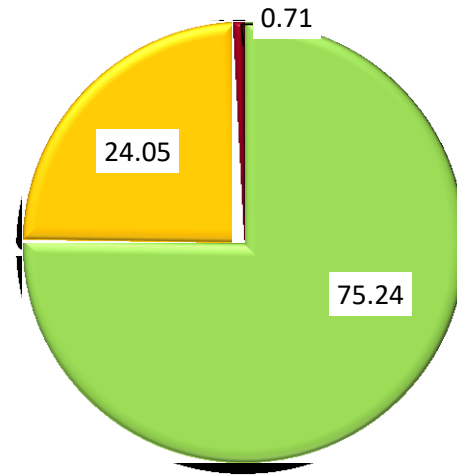
เด็ก 0-5 ปี จำแนกตามการเลี้ยงดู



■ พ่อ แม่ ■ ปู่ย่า ตายาย ■ แม่เลี้ยงเดี่ยว ■ บุคคลอื่น ■ พ่อเลี้ยงเดี่ยว

พ่อแม่	ร้อยละ 64
แม่เลี้ยงเดี่ยว	ร้อยละ 3.12
พ่อเลี้ยงเดี่ยว	ร้อยละ 0.70
ปู่ย่า ตายาย	ร้อยละ 31.70
บุคคลอื่น	ร้อยละ 0.39

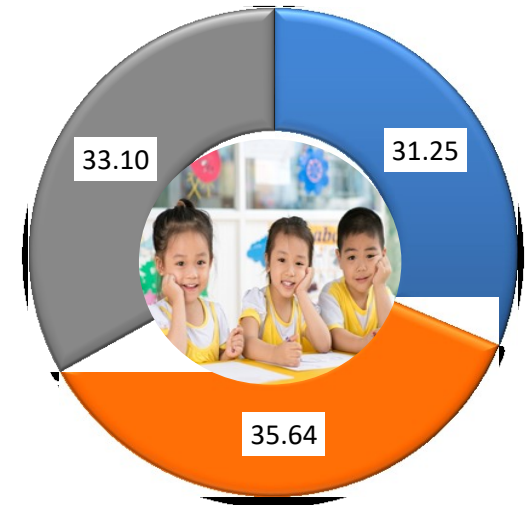
ภาวะสุขภาพเด็กอายุ 0-5 ปี



■ สุขภาพดี ■ สุขภาพเสี่ยง ■ ป่วย

ดี	ร้อยละ 75.24
เสี่ยง	ร้อยละ 24.05
ป่วย	ร้อยละ 0.71

0-5 ปี จำแนกตามพื้นที่ดูแล



■ เด็กในชุมชน ■ เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/เตรียมอนุบาล ■ เด็กอนุบาล

เด็ก 0-5 ปี 5,819 คน



ตัวชี้วัด	ข้อมูล 3 ปี ย้อนหลัง			ปี 2565 (ต.ค.64-มิ.ย.65)
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
- ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยจาก รพ.สต. กลางใหญ่ ไป รพ. บ้านพื้ว	ร้อยละ 0.1	ร้อยละ 1.76	ร้อยละ 0.65	ร้อยละ 0.87
- ผู้ป่วยนอกจาก ต.กลางใหญ่ มารับบริการ OPD ที่ รพ.บ้านพื้ว (ครั้ง)	13,956 ครั้ง	14,103 ครั้ง	14,212 ครั้ง	5,803 ครั้ง
-ร้อยละผู้ป่วย COC เต็ม3 และ Palliative Care ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

Primary Prevention

PCC	รพ.สต.กลางใหญ่
ประชากร	9,765
แพทย์ FM	1
RN/NP	3
ทันตแพทย์	1
จพ.ทันตฯ	1
เภสัช	1
นวก.สาธารณสุข	4
แพทย์แผนไทย	1
กายภาพ	1

รับผิดชอบ 13 หมู่บ้าน
จำนวน 2,467 ครัวเรือน
อสม. เป็นหมอปประจำบ้าน
จำนวน 178 คน ร้อยละ 100

กิจกรรมดำเนินงาน

- ทีม PCC พร้อมกับแพทย์ FMปฏิบัติงานที่ รพ.สต.กลางใหญ่ 1 วัน/สัปดาห์ ทุกวันอังคาร
- การส่งเสริมป้องกันโรคในผู้ป่วย 5 กลุ่มวัย
- มีคลินิกอดบุหรี่โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สสส.
- มีระบบการเยี่ยมบ้าน
- ทีมสหวิชาชีพมีระบบการติดตามหลังเยี่ยมบ้าน ทุก 3-6 เดือน
- มีระบบ Consult Case ทาง โทรศัพท์, Line ได้ตลอด 24 hrs.
- มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับการจัดบริการที่บ้าน

ส่งเสริม



ป้องกัน



รักษา



ฟื้นฟู



แหล่งเรียนรู้
ฝึกประสบการณ์นักศึกษา



ปัจจัยความสำเร็จ

1. มีการส่งต่อและประสานงานที่ดีระหว่างโรงพยาบาลและ รพ.สต.
2. มีการวางแผนการทำงานที่ชัดเจนเป็นระบบ
3. มีระบบการดูแลสุขภาพที่ตอบสนององปัญหาด้านสุขภาพและดูแลกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
4. ทีมบุคลากรสหสาขาวิชาชีพ ครบทุกสาขา
5. มีอุปกรณ์ในการดำเนินงานเพียงพอ
6. ได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน
7. ได้รับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย เทศบาล ผู้นำชุมชน โรงเรียน วัด

ปัญหาและอุปสรรค

1. ไม่มีโปรแกรมเชื่อมข้อมูลงาน PCC ระหว่างโรงพยาบาลกับ รพ.สต.
2. ประชาชนมีความคาดหวังในการให้บริการมากขึ้น



ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



ตำบล	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูล 3 หมอ			ข้อมูลครอบครัว (ปี 64)	ประชากรที่มีหมอ 3 คน	ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ			ร้อยละ (%)
		หมอประจำบ้าน	หมอสาธารณสุข	หมอครอบครัว			กลุ่มติดสังคม	กลุ่มติดบ้าน	กลุ่มติดเตียง	
บ้านฝื่อ	9,739	251	8	1	2,982	7,866	1,221	246	18	100.00%
หายโศก	8,954	226	10	1	2,545	2,975	1,437	107	4	61.65%
เขื่อน้ำ	7,854	209	9	3	2,191	2,642	1,255	78	16	61.54%
คำบง	5,371	118	9	2	1,612	5,134	747	179	11	100.00%
โนนทอง	9,319	221	9	1	2,230	8,732	1,397	195	10	100.00%
ข้าวสาร	4,235	114	4	1	1,010	4,235	692	203	6	100.00%
จำปาโมง	7,850	214	9	1	2,531	2,792	1,037	51	9	67.81%
กลางใหญ่	7,419	178	7	1	2,462	5,112	1,228	145	43	100.00%
เมืองพาน	6,646	197	9	1	2,271	5,258	566	106	17	100.00%
คำด้วง	5,073	147	8	1	1,209	3,372	929	30	15	90.30%
หนองหัวคู	6,294	161	7	5	1,899	3,790	803	285	6	90.39%
บ้านค้อ	2,771	76	3	1	591	2,771	404	32	3	100.00%
หนองแกว	6,493	126	5	1	1,545	5,003	650	421	10	100.00%
รวม	88,018	2,238	97	20	25,078	59,682	12,366	2,078	168	96.30 %

ผลงานภาพรวม ร้อยละ 96.30

ที่มา : <https://3doctor.hss.moph.go.th> ณ 20 ก.ค.65

รพ.สต.ประเมินตนเอง ร้อยละ 100

- ➔ ปี 2565 เข้ารับการประเมิน คงสภาพมาตรฐาน รพ.สต. 6 แห่ง
- ➔ อำเภอบ้านพร้าว คัดเลือก รพ.สต.บ้านสระคู เป็นตัวแทนรับประเมิน

หมวด	คะแนน
1. ภาวะผู้นำ การนำ	93.32
2. ภาคีเครือข่าย	80.00
3. ทรัพยากรบุคคล	80.00
4. ระบบบริการ	91.57
5. ผลลัพธ์	95.20





การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ



ขับเคลื่อน การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ ตามโครงการ "หมู่บ้านน่าอยู่ วิถี พชอ.บ้านฝ้อ"
เพื่อ แก้ไขปัญหาของประชาชนในพื้นที่ ประเด็นสำคัญ ดังนี้

1. ปัญหายาเสพติด
2. ปัญหาไข้เลือดออก
3. ปัญหาการติดเชื้อโควิด-19 และการฉีดวัคซีนโควิด-19
4. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
5. การรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในหมู่บ้าน





กิจกรรมดำเนินงาน

1. หน่วยบริการของ คปสอ.บ้านพร้าว ติดตั้งระบบ HISSYNC ร้อยละ 100
 - V.9 จำนวน 18 แห่ง ร้อยละ 85.72
 - V.8 จำนวน 3 แห่ง ร้อยละ 14.28
2. หน่วยบริการของ คปสอ.บ้านพร้าว ทำการเปิดใช้งานระบบ HISSYNC ให้เป็นปัจจุบัน
3. สสอ.บ้านพร้าว ติดตาม การเปิดใช้งานระบบ HISSYNC รพ.สต. ทุกวัน

ผลการดำเนินงานตาม KPI

- รพ.สต. ส่งข้อมูลผ่านระบบ HISSYNC เป็นปัจจุบัน จำนวน 20 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100
- รพ.บ้านพร้าว ส่งข้อมูลผ่านระบบ HISSYNC ยังไม่เป็นปัจจุบัน Last Update 26 มิ.ย.65

ติดตามการดำเนินงาน HISSYNC วันที่ 20 กรกฎาคม 2565 เวลา 14.00 น.

หน่วยบริการ	การ Sync			Sync ครบ 100% แล้ว	ทำงานเป็นปัจจุบัน (ในห้วง 1wk)
	เป็นปัจจุบัน	ไม่เป็นปัจจุบัน	ติดตั้ง V.9		
รพ.สต.บ้านธาตุ	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านดงทวาย	✓		✗	✗	✓
รพ.สต.บ้านโนนสะอาด		✗	✓	✗	✓
รพ.สต.บ้านเทื่อม		✗	✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านคำบง	✓		✗	✓	✓
รพ.สต.บ้านโนนทอง	✓		✗	✗	✓
รพ.สต.บ้านนาเตย	✓		✓	✗	✓
รพ.สต.บ้านข้าวสาร	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านโนนสว่าง	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านม่วง	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านกลางใหญ่	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านเมืองพาน	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านหนองกาสิม	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านคำด่าง	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านห้วยศิลาผาสุก	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านหนองหัวคู	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านค้อ	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านสระคู	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.หนองม่วง	✓		✓	✓	✓
รพ.สต.บ้านนาล้อม	✓		✓	✓	✓
รวม	18	2	17	16	20

ที่มา : <https://r8anywhere.moph.go.th/monitor>
ข้อมูล ณ 20 ก.ค. 2565

ปัญหาและอุปสรรค

รพ.สต. ไม่มีนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ทำให้การแก้ไขปัญหาของระบบ HISSYNC เป็นไปด้วยความยุ่งยาก และ งวยงง วิธีการแก้ไขปัญหาการติดตั้งและใช้งาน HISSYNC ที่งาน IT สสจ. แนะนำมา ก็ไม่สามารถทำตามได้

- HISSYNC V.8 ต้อง re-sync ข้อมูลใหม่ บ่อยครั้ง
- HISSYNC V.9 การ sync จะขึ้นสถานะ Connection error ทุกแห่ง/ทุกครั้งที่ทำการsync

```
hissync.exe - Shortcut
2022-07-20 16:41:05 : Connection error.
2022-07-20 16:41:05 : 1115 (42000): Unknown character set: 'utf8mb4'
2022-07-20 16:41:15 : Reconnect.
2022-07-20 16:41:15 : Connection error.
2022-07-20 16:41:15 : 1115 (42000): Unknown character set: 'utf8mb4'
2022-07-20 16:41:15 : Reconnect.
```


ตัวชี้วัด	ผลงาน			
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565 ณ 30 มิ.ย. 2565
ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ 2565	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก
อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต่ำกว่าร้อยละ 1.4	ไม่พบผู้ป่วย	ไม่พบผู้ป่วย	ร้อยละ 0.85	ร้อยละ 0.23
ร้อยละของ คปสอ. ที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน	ไม่พบผู้ป่วย	ไม่พบผู้ป่วย	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

ปัจจัยความสำเร็จ

- (1) ความร่วมมือของประชาชน
- (2) การบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาชน และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ
- (3) ความพร้อมในการรับมือการแพร่ระบาดของโควิด-19 ทั้งในแง่ของบุคลากร งบประมาณ การรักษาพยาบาล เวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์ และสถานที่
- (4) การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้ เข้าใจเพื่อลดความตื่นตระหนกที่เกิดขึ้น และให้ประชาชนตระหนักถึงความรุนแรงของสถานการณ์และมีการระมัดระวังมากยิ่งขึ้น และ
- (5) ระบบฐานข้อมูลที่ถูกต้อง ทันเวลา และครอบคลุมช่วยให้การวางแผนและการตัดสินใจถูกต้องและมีประสิทธิภาพ



ปัญหาและอุปสรรค

- (1) ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง บางคนไม่ให้ความร่วมมือในการกักตัว ไม่ฟังคำแนะนำการปฏิบัติตัวของ อสม.
- (2) การกักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงรักษาที่บ้าน การปฏิบัติตัวไม่ถูกตามมาตรการ เป็นการกักตัวที่อาศัยอยู่ร่วมกันกับคนอื่นในบ้าน บางหลังคาเรือนก็มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุอาศัยอยู่ด้วย เป็นปัจจัยที่ทำให้คนในบ้านติดเชื้อ



หน่วยฉีดวัคซีนโควิด-19 อำเภอบ้านพื้ว

Area Based

มีทั้งหมด 22 จุดฉีด



ถึง อ.สระใคร

อ.นาโยง

อ.สังขม

จ.หนองคาย

อ.โพธิ์ตาก

อ.ศรีเชียงใหม่

อ.ท่าบ่อ

อ.น้ำโสม

ต.คำด้วง
รพ.สต.คำด้วง
รพ.สต.ห้วยศิลาฯ

ต.กลางใหญ่
รพ.สต.กลางใหญ่

ต.บ้านค้อ
รพ.สต.บ้านค้อ

ต.หายโศก
รพ.สต.ดงหวาย
รพ.สต.บ้านธาตุ

ต.เมืองพาน
รพ.สต.เมืองพาน
รพ.สต.หนองก่าลิ้ม

ต.บ้านพื้ว
PCU รพ.บ้านพื้ว
รพ.บ้านพื้ว

ต.จำปาโมง
รพ.สต.โนนสว่าง
รพ.สต.บ้านม่วง

ต.ข้าวสาร
รพ.สต.ข้าวสาร

ต.โนนทอง
รพ.สต.โนนทอง
รพ.สต.นาเดย

ต.คำบง
รพ.สต.คำบง
รพ.สต.นาล้อม

ต.หนองหัวคู
รพ.สต.หนองหัวคู
รพ.สต.สระคู

ต.เขื่อน้ำ
รพ.สต.บ้านเทื่อม
รพ.สต.โนนสะอาด

อ.สุวรรณคูหา
จ.หนองบัวลำภู

ต.หนองแวง
รพ.สต.หนองแวง

อ.เมืองอุดรธานี

อ.กุดจับ

ที่มาของข้อมูล : งานวัคซีน คปสอ.บ้านพื้ว

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด-19

เข็ม 3 กลุ่ม 608 อำเภอบ้านฝ่อ

เข็ม 1 = 95.91 %



เข็ม 2 = 92.50 %



เข็ม 3 = 51.95 %



กลุ่ม 608 ยังไม่ฉีด เข็ม 3
9,356 = 48.05 %

เหลือฉีดเข็ม 3 เพื่อเป้าหมาย 70 %
ทุกตำบล 4,014 โดส



รวมฉีดเข็ม 3 กลุ่ม 608

เหลือฉีดเพื่อเป้าหมาย 70 %

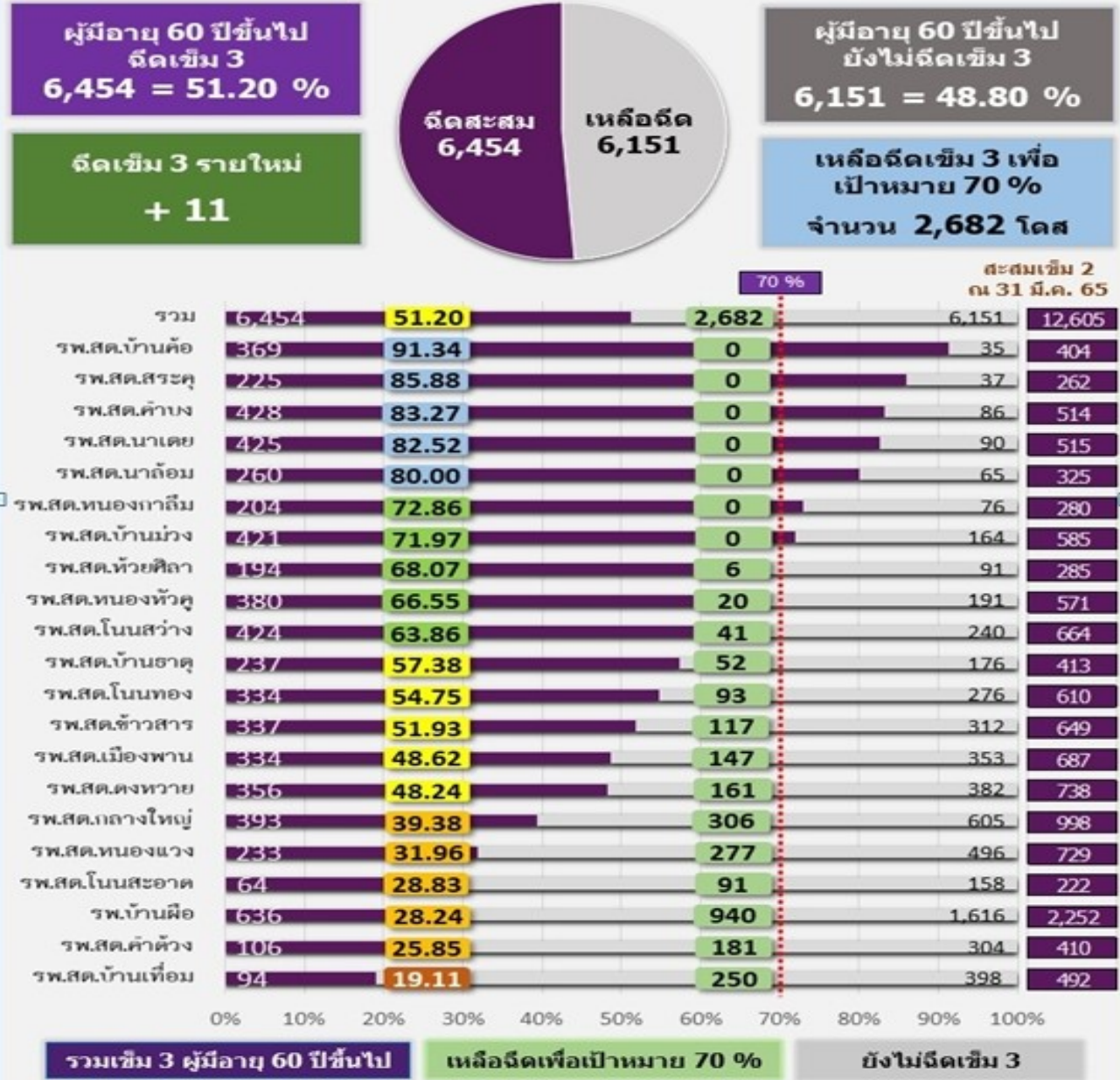
ยังไม่ฉีดเข็ม 3

ที่มา : ระบบติดตามการให้วัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH-IC) วันที่ 19 กรกฎาคม 2565 เวลา 07.00 น.

เข็ม 3 กลุ่ม 608
ผลงาน 51.95 %

**เข็ม 3 กลุ่ม 60 ปีขึ้นไป
ผลงาน 51.20 %**

**ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด-19
กลุ่ม 60 ปีขึ้นไป อำเภอบ้านฝ้อ**

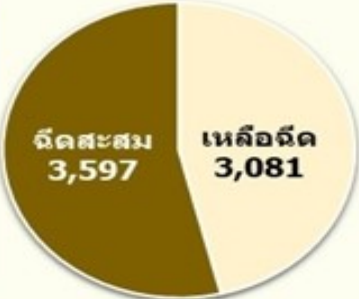


ที่มา : ระบบติดตามการให้วัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH-IC) วันที่ 19 กรกฎาคม 2565 เวลา 07.00 น.

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด-19 กลุ่มผู้ที่มีโรคประจำตัว อำเภอบ้านฝ้อ

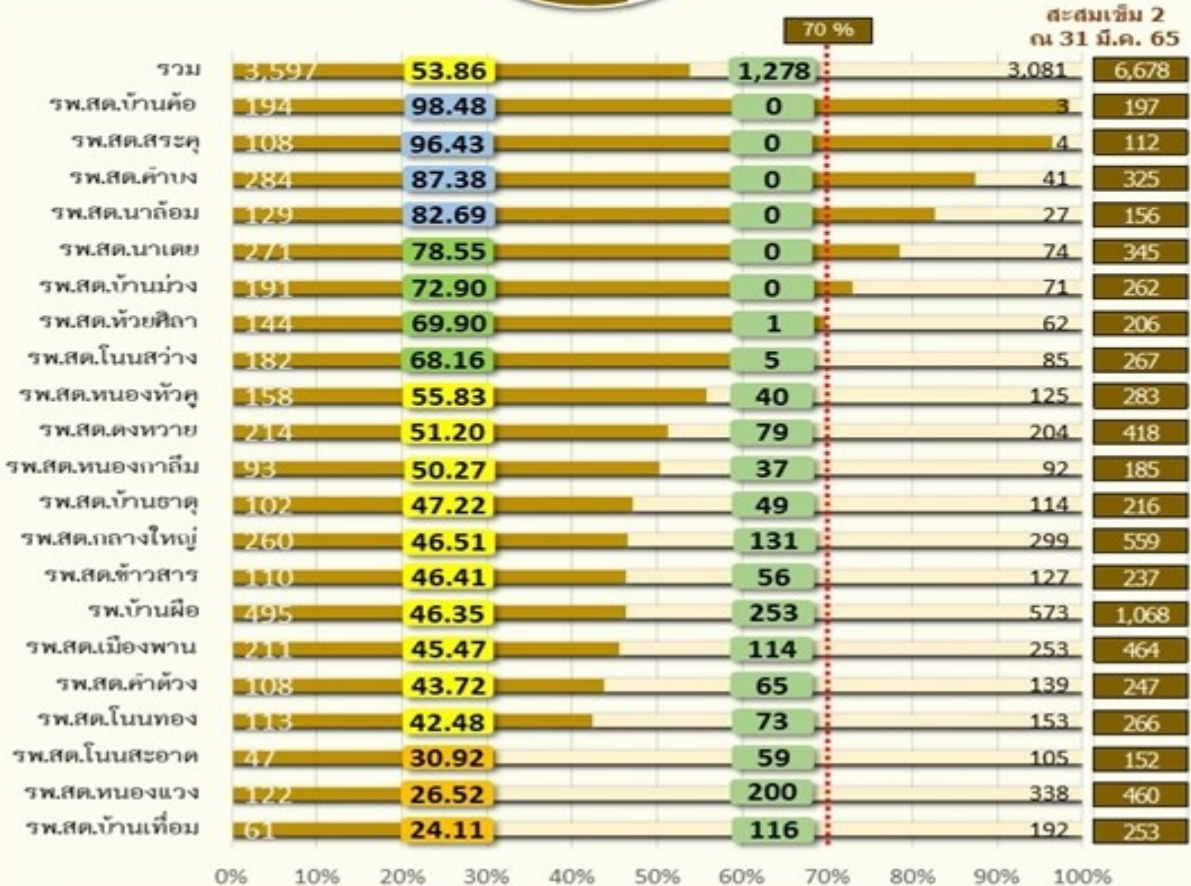
ผู้ที่มีโรคประจำตัว
ฉีดเข็ม 3
3,597 = 53.86 %

ฉีดเข็ม 3 รายใหม่
+ 5



ผู้ที่มีโรคประจำตัว
ยังไม่ฉีดเข็ม 3
3,081 = 46.14 %

เหลือฉีดเข็ม 3 เพื่อ
เป้าหมาย 70 %
จำนวน 1,278 โดส



**เข็ม 3 กลุ่มผู้ที่มีโรคประจำตัว
ผลงาน 53.86 %**

รวมเข็ม 3 ผู้ที่มีโรคประจำตัว เหลือฉีดเพื่อเป้าหมาย 70 % ยังไม่ฉีดเข็ม 3

ที่มา : ระบบติดตามการให้วัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH-IC) วันที่ 19 กรกฎาคม 2565 เวลา 07.00 น.

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด-19
กลุ่มอายุ 5-11 ปี อำเภอบ้านฝ่อ

เด็กอายุ 5 - 11 ปี
ฉีดเข็ม 2
4,084 = 69.78 %

ฉีดเข็ม 2 รายใหม่
+ 21



เด็กอายุ 5 - 11 ปี
ยังไม่ฉีดเข็ม 2
1,769 = 30.22 %

เหลือฉีดเข็ม 2
เพื่อเป้าหมาย 80 %
จำนวน 664 โดส

เข็ม 2 กลุ่มอายุ 5-11 ปี
ผลงาน 69.78 %



รวมเข็ม 2 เด็กอายุ 5 - 11 ปี

เหลือฉีดเพื่อเป้าหมาย 80 %

ยังไม่ฉีดเข็ม 2

ที่มา : ระบบติดตามการให้วัคซีนกระทรวงสาธารณสุข (MOPH-IC) วันที่ 19 กรกฎาคม 2565 เวลา 07.00 น.



เบาหวาน ความดันโลหิตสูง

ปัจจัยความสำเร็จ

1. จัดทำนโยบาย-วางแผนร่วมกับเขต,CM. ระดับจังหวัดใช้ระบบสารสนเทศ ข้อมูลในHDC. มาจัดการปัญหาของผู้ป่วยในแต่ละพื้นที่ได้เหมาะสม
2. จัดประชุมชี้แจงปัญหา แนวทางการดูแล ผป.ในกลุ่มต่างๆให้เหมาะสม
3. ติดตามการทำงานของ dm.ในคปสอ.บ้านพื้ว ทุก1-3เดือนตามไตรมาส
4. คำนวณข้อมูลของ ผป.ใน HDC.ให้กับพื้นที่ทุกครั้งที่มีการติดตามประเมินผล
5. มี RoleModel ที่จัดการข้อมูลได้เฉพาะเรื่อง เช่น การติดตาม ผป.กลุ่มเสี่ยง เบาหวาน คือ รพสต.หนองหัวคู สระค
6. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางไลน์กลุ่ม NCD.COC. (โควิดระบาค)
7. มีทีม คปสอ.เครือข่ายที่เข้มแข็ง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณและความร่วมมือทุกภาคส่วนในอำเภอบ้านพื้ว
8. มี CQI บัณฑิตเดือนความจำ
9. มี SMHBP. CMB Self health group rolemodel.DM.
10. มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่

ปัญหาและอุปสรรค

1. มีการระบาดของโรคโควิด-19ในพื้นที่จำนวนมากทำให้การทำงานช่วง
2. ไตรมาสแรก ทำงานยากขึ้น ไม่ทันเวลา การติดตามประเมินผลล่าช้า
3. ลงข้อมูลไม่ทันตามช่วงเวลาดำหนด
4. การคีย์ข้อมูลไม่ครบถ้วน
5. โควิดระบาค + กักตัว + ฉีดวัคซีน coivd ทำให้พบ ผป.รายใหม่เพิ่มมากขึ้น
6. ผู้ป่วยยังขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง ขาดความตระหนักขาด care giver ส่วนใหญ่ มีแต่คนชรา
7. ขาดการติดตามเยี่ยมบ้าน ส่ง COC เยี่ยม ในจำนวนที่จำกัดเนื่องจากภาระงานเยอะ

ตัวชี้วัด	ข้อมูล 3 ปี ย้อนหลัง			ปี 2565 (ต.ค.64-มิ.ย65)
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ 80	-	-	-	80.91
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง \geq ร้อยละ 80	-	-	-	98.94
ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน \leq ร้อยละ 1.75	2.99	2.79	2.23	2.70
ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี \geq 40	28.44	37.59	38.19	41.27
ร้อยละของผู้ป่วยที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ \geq ร้อยละ 60	78.50	73.19	69.62	70.49
ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจติดตาม \leq 6	-	-	-	10.71
ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m ² /yr \geq ร้อยละ 66	57.26	67.76	56.34	54.19
ร้อยละของผู้ป่วย DMและ/หรือHTที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง (CKD) \geq ร้อยละ 80	71.36	65.64	66.66	64.95
ร้อยละของผู้ป่วยที่มีHbA1Cระหว่าง 6.5 -7.5 mg%(เฉพาะผู้ป่วยเบาหวาน) \geq ร้อยละ 40	2.79	4.77	11.68	7.91
ร้อยละของผู้ป่วยCKDที่ได้รับACEI/ARB มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60	56.59	45.44	51.07	49.79
ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีBP<140/90 mmHg ร้อยละ 80	81.31	79.31	74.93	75.87