

# ยินดีต้อนรับ



## นายแพทย์ปริญญานา นากปุ่นบุตร

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

และทีมผู้นิเทศจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

นิเทศผลการดำเนินงาน

รอบที่ 1 ปี 2567



# นโยบาย



# กระทรวงสาธารณสุข 2567

# ประเด็นที่ 1

---

โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

72 พรรษา







# โครงการฟันเทียมรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

## เป้าหมายรากฟันเทียม ปี 2566-2567

โครงการฟันเทียมรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567

หน่วยบริการ	เป้าหมายรากเทียม คงเหลือ ปี 2566	เป้าหมาย รากเทียม ปี 2567	เป้าหมายรวม ปี 2567	คัดกรองเบื้องต้น ได้ผู้ต้องการใส่ รากเทียม (ราย) ปี 66-67	X-Ray แล้ว (ราย) ปี 66-67	ผ่านเกณฑ์พร้อม ฝังรากฟันเทียม (ราย)	ดำเนินการฝังรากเทียม เรียบร้อยแล้ว (ราย) ปี 66-67	ดำเนินการปรับฟัน เทียมเรียบร้อยแล้ว (ราย) ปี 66-67
ไทรงาม	3	3	6	12	2	2	1	1

## เป้าหมายใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก ปี 2566-2567

หน่วยบริการ	ปีงบประมาณ	2565	2566	2567
ไทรงาม	เป้าหมายใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก (ราย)	45	45	55
	ผลงาน	30	57	19

# ประเด็นการตรวจราชการ : โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา

## “โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติ”

## Inspective House Model

### คืบพัน คืบสูงผู้สูงอายุ

KPI

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองเบื้องต้นได้ผู้ต้องการใส่ฟันเทียมมากกว่า 16 ซี่ขึ้นไป

มาตร  
การ  
หลัก

- พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ แบบไร้รอยต่อ
- พัฒนากิจกรรม/นวัตกรรม และสนับสนุนการขยายเครือข่ายการดูแลช่องปากตนเอง โดยชมรมผู้สูงอายุ/เครือข่ายชุมชน
  - พัฒนาแนวทางการดำเนินงานทันตสุขภาพ สำหรับ อสม.
  - พัฒนาการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยหน่วยบริการ

พัฒนาช่องทางการสื่อสารและเครือข่ายข้อมูลการดูแลสุขภาพช่องปาก  
ผู้สูงอายุออนไลน์

- พัฒนาสื่อ/ข้อมูลนำเข้า กระบวนการสื่อสารข้อมูล และบริหารจัดการช่องทางการสื่อสารออนไลน์เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก
- พัฒนาช่องทางการเผยแพร่ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากกลุ่มผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ

ไตรมาส 1 (3 เดือน)

คัดกรองเบื้องต้นได้ผู้ต้องการ  
ใส่ฟันเทียมมากกว่า 16 ซี่ขึ้นไป  
เป้าหมาย 100%

ไตรมาส 2 (6 เดือน)

- ดำเนินการใส่ฟันเทียม เป้าหมายร้อยละ 70
- คัดกรองเบื้องต้นได้ผู้ต้องการใส่รากเทียม ร้อยละ 70
- ผู้ต้องการฝังรากเทียมได้รับการX-Ray ร้อยละ 100
- ผู้ที่ผ่านเกณฑ์พร้อมฝังรากฟันเทียม ได้รับการฝังรากเทียม ร้อยละ 50

ไตรมาส 3 (9 เดือน)

- ดำเนินการใส่ฟันเทียม เทียม เป้าหมาย 90%
- คัดกรองเบื้องต้นได้ผู้ต้องการใส่รากเทียม 90%
- ผู้ต้องการฝังรากเทียมได้รับการX-Ray 100%
- ผู้ที่ผ่านเกณฑ์พร้อมฝังรากฟันเทียม ได้รับการฝังรากเทียม 80%

ไตรมาส 4 (12 เดือน)

- ดำเนินการใส่ฟันเทียม เทียม เป้าหมาย 100%
- คัดกรองเบื้องต้นได้ผู้ต้องการใส่รากเทียม 100%
- ผู้ต้องการฝังรากเทียมได้รับการX-Ray 100%
- ผู้ที่ผ่านเกณฑ์พร้อมฝังรากฟันเทียม ได้รับการฝังรากเทียม 100%

Small  
Success

ปัญหา/อุปสรรค : ผู้รับบริการกลัวเจ็บจากการฝังรากเทียมเนื่องจากต้องมีการผ่าตัดเพื่อฝังรากเทียม 2 ครั้ง

# ประเด็นที่ 2

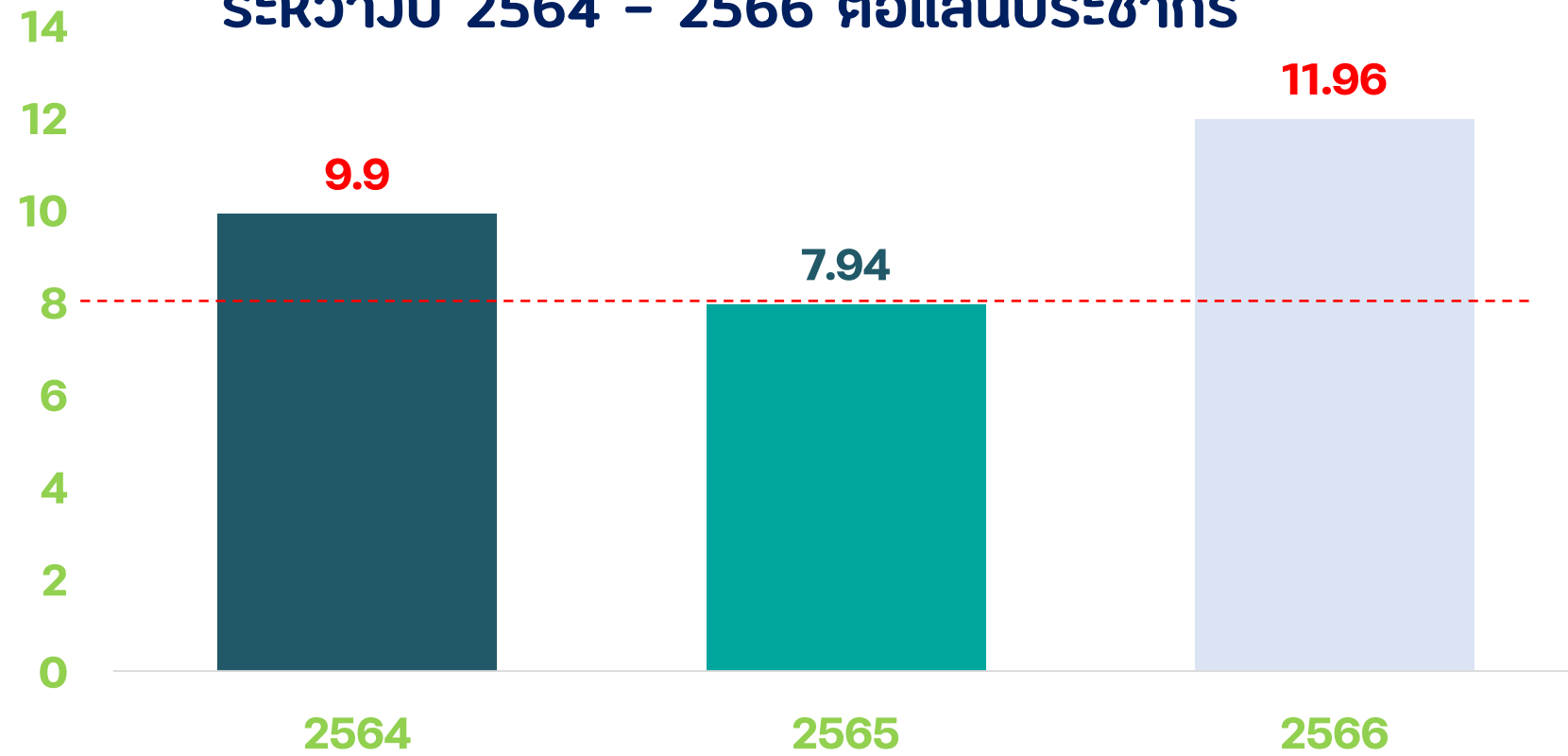
---

สุขภาพจิตและยาเสพติด



## อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

ระหว่างปี 2564 - 2566 ต่อแสนประชากร



## ผลการดำเนินงานปี 2567 ไตรมาส 1



อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อแสนประชากร ปี2567

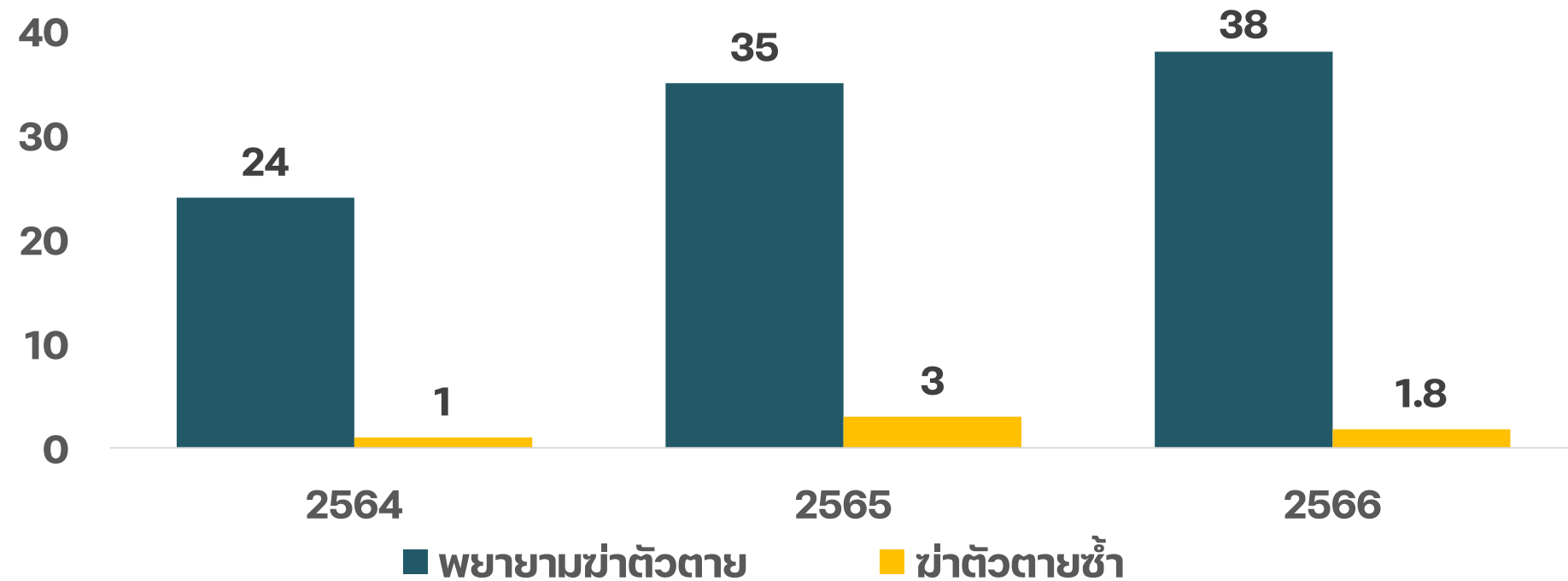
ประชากรกลางปี 49,905 คน

ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 2 ราย

**คิดเป็น 4.01 ต่อแสนประชากร**

## จำนวนผู้พยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายซ้ำ

ระหว่างปี 2564 - 2566



## ร้อยละผู้พยายามฆ่าตัวตายและฆ่าตัวตายซ้ำ 2567



พยายามฆ่าตัวตาย

3 ราย

ฆ่าตัวตายซ้ำ

0 ราย



# ประเด็นการตรวจราชการ : สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

(Mental Health Anywhere)



## ชุมชนสดใส ไร้ความรุนแรง

### KPI

1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ < 8.0 ต่อแสนประชากร
2. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี มากกว่าร้อยละ 90
3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน > ร้อยละ 55

### มาตรการหลัก

- การพัฒนาทักษะสังเกตสัญญาณเตือน
- การช่วยชีวิตและยับยั้งพฤติกรรมฆ่าตัวตาย
- สอบสวนโรคฆ่าตัวตายและกระทำรุนแรงต่อตนเอง - ขจัดหรือบรรเทาปัจจัยกระตุ้น /สร้างปัจจัยปกป้อง
- เผื่อระวังติดตามประเมินความคิดการฆ่าตัวตาย 1 ปี
- Active treatment ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า 6 เดือน

### Small Success

#### ไตรมาส 1 (3 เดือน)

ประชาสัมพันธ์การทำแบบประเมิน MENTAL HEALTH CHECK IN ใน เพจ รพ. กลุ่มประชาชนที่มารับ บริการที่ รพ. และกลุ่มเยาวชนวัยเรียน

#### ไตรมาส 2 (6 เดือน)

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการ ประเมิน Mental Health Check in

#### ไตรมาส 3 (9 เดือน)

ดำเนินกิจกรรมตามโครงการการดูแลสุขภาพจิต ในชุมชน เทศบาลไทรงาม

#### ไตรมาส 4 (12 เดือน)

ดำเนินกิจกรรมตามโครงการการดูแลผู้ป่วย สุขภาพจิตและจิตเวชที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายใน อำเภอไทรงาม



**ประเด็นที่ 3**

---

**มะเร็งคอหอย**

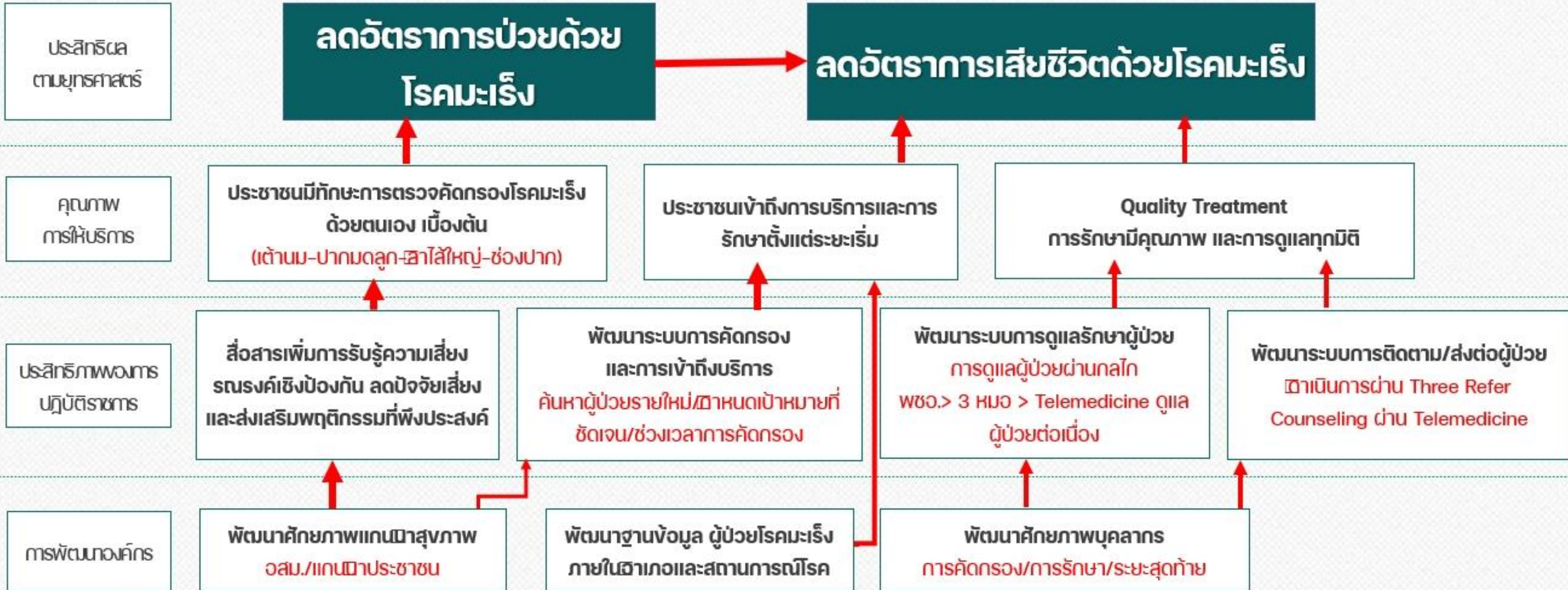






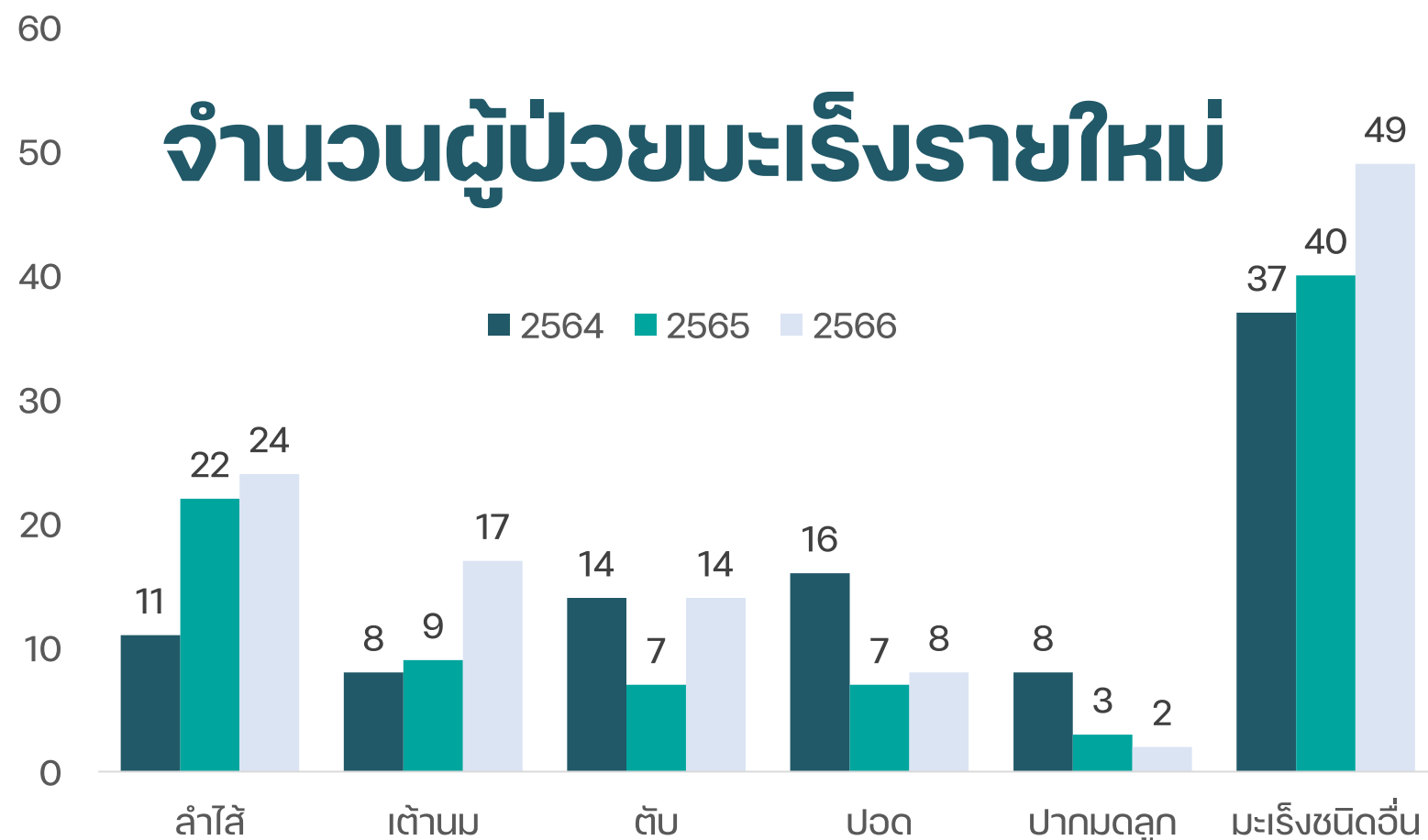
## Strategic Mapping 5 ปี

## เป้าหมาย : ลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็ง

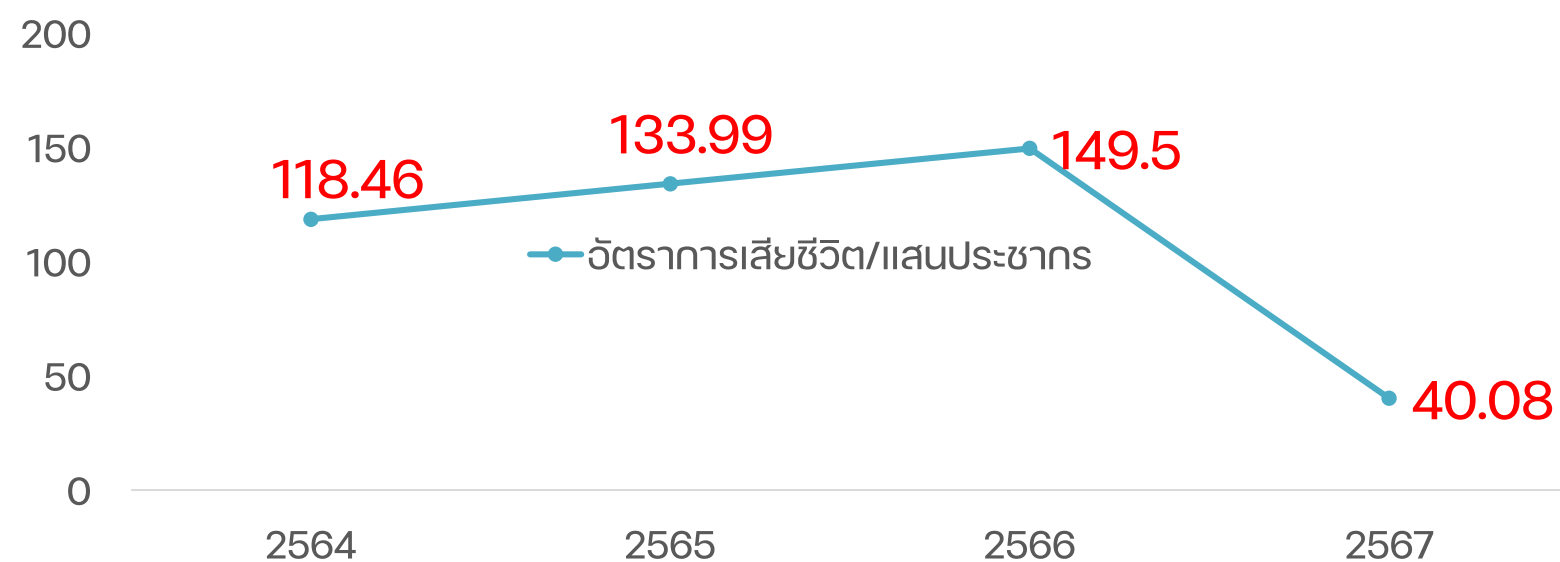




## จำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่



## อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยมะเร็งต่อแสนประชากร



## จำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ปีงบประมาณ 2567

### แยกตามหน่วยบริการ

หน่วยบริการ	ลำไส้	เต้านม	ตับ	ปอด	ปากมดลูก	มะเร็งชนิดอื่น
รพ.ไทรงาม	3	1	3	0	1	7
เนินกลอย	1	0	0	0	0	1
บ่อแก้ว	1	0	0	2	0	4
หนองแม่แตง	1	1	0	1	0	6
บ้านใหม่เจริญพร	3	0	0	1	0	1
มหาชัย	1	1	2	1	0	1
สักงิ้ว	1	1	2	0	0	2
โพนใหญ่	0	0	2	0	0	2
แก้วสุวรรณ	1	1	0	0	0	2
แม่ยี่อ	3	0	1	0	0	2
<b>รวม</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>28</b>





# สถานการณ์มะเร็ง

## มะเร็ง

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งปี 66

# 254 คน

ตาย	รายใหม่	ไม่เป็น
38	22	12

คงเหลือผู้ป่วยมะเร็งปี 67

# 226 คน

## ทราบระยะ จำนวน 146 คน

หาย/รักษาครบ 77 คน					กำลังรักษา 67 คน					ปฏิเสธการรักษา 2 คน				
ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3	ระยะ 4	Palliative	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3	ระยะ 4	Palliative	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3	ระยะ 4	Palliative
27	35	13	2	0	17	22	19	5	4	0	0	2	0	0

## ไม่ทราบระยะ จำนวน 80 คน

หาย/รักษาครบ (คน)	กำลังรักษา (คน)	ปฏิเสธการรักษา (คน)
51	27	2

# ผลการดำเนินงานปี 2567 ไตรมาส 1



**มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง**  
อายุ 50-70 ปี (FIT Test)  
ร้อยละ

58.82

**ผล FIT Test = Positive**

ผลปกติทั้งหมด 30 คน  
ไป Colonoscopy 26 คน  
สละสิทธิ์ 4 คน  
Adenocarcinoma 2 คน  
(รักษา รพ.กำแพงเพชร)



**คัดกรองด้วย  
แบบสอบถาม**

**มะเร็งตับ**

อายุ 45 ปีขึ้นไป  
คัดกรอง 680 คน  
ระดับความเสี่ยง

ต่ำ

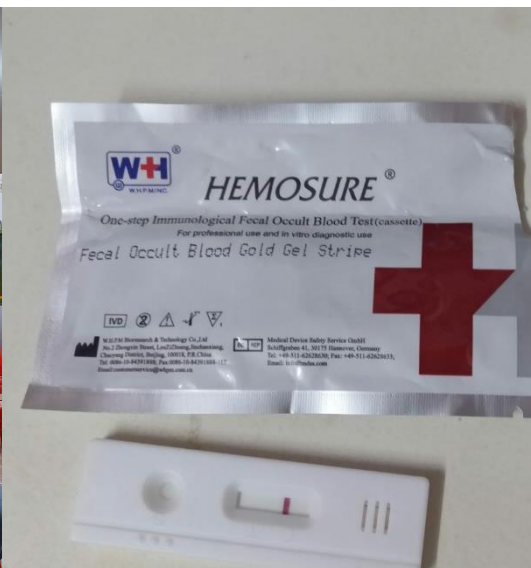
61.92

ปานกลาง

30.88

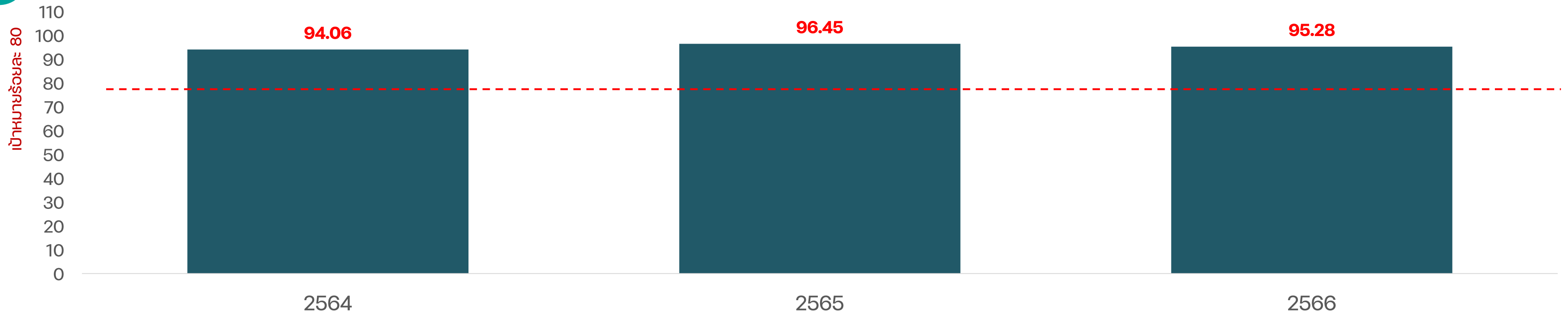
สูง

7.20

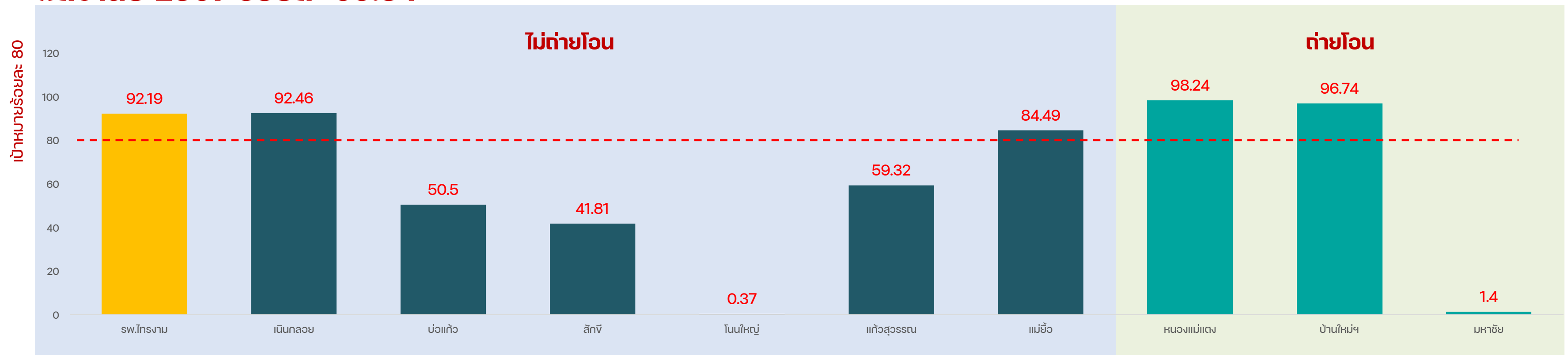


## ตัวชี้วัดประเด็นมะเร็ง

### 1 อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 - 70 ปี



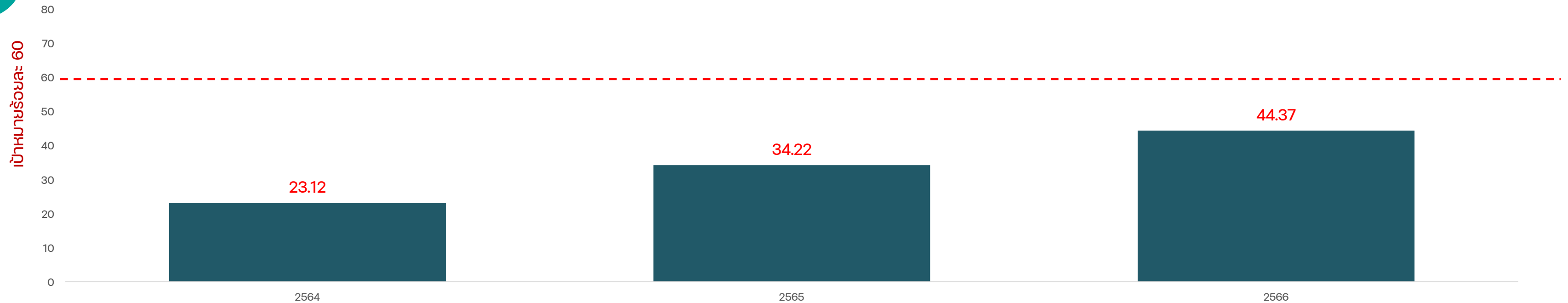
### ผลงานปี 2567 ร้อยละ 69.34



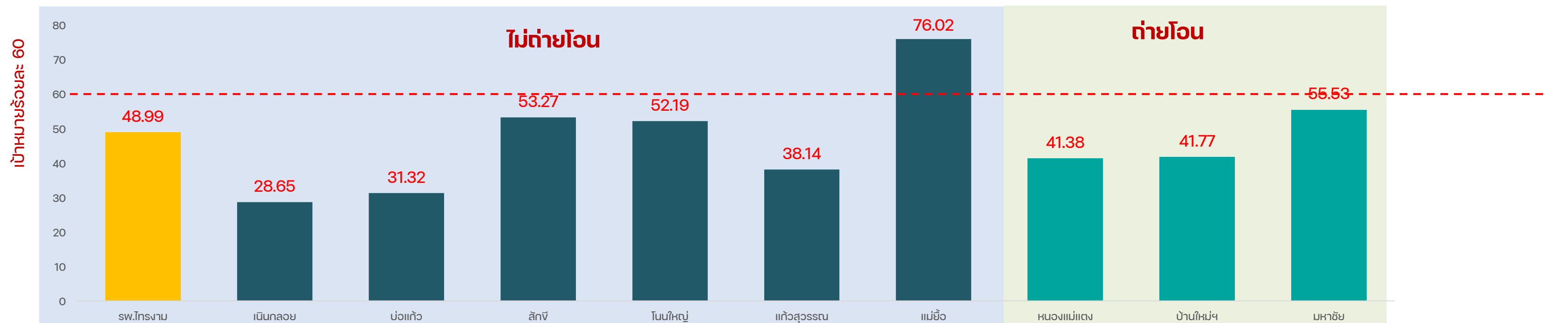


## ตัวชี้วัดประเด็นมะเร็ง

2 อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี สะสมระหว่างปีงบประมาณ 2564 - 2566



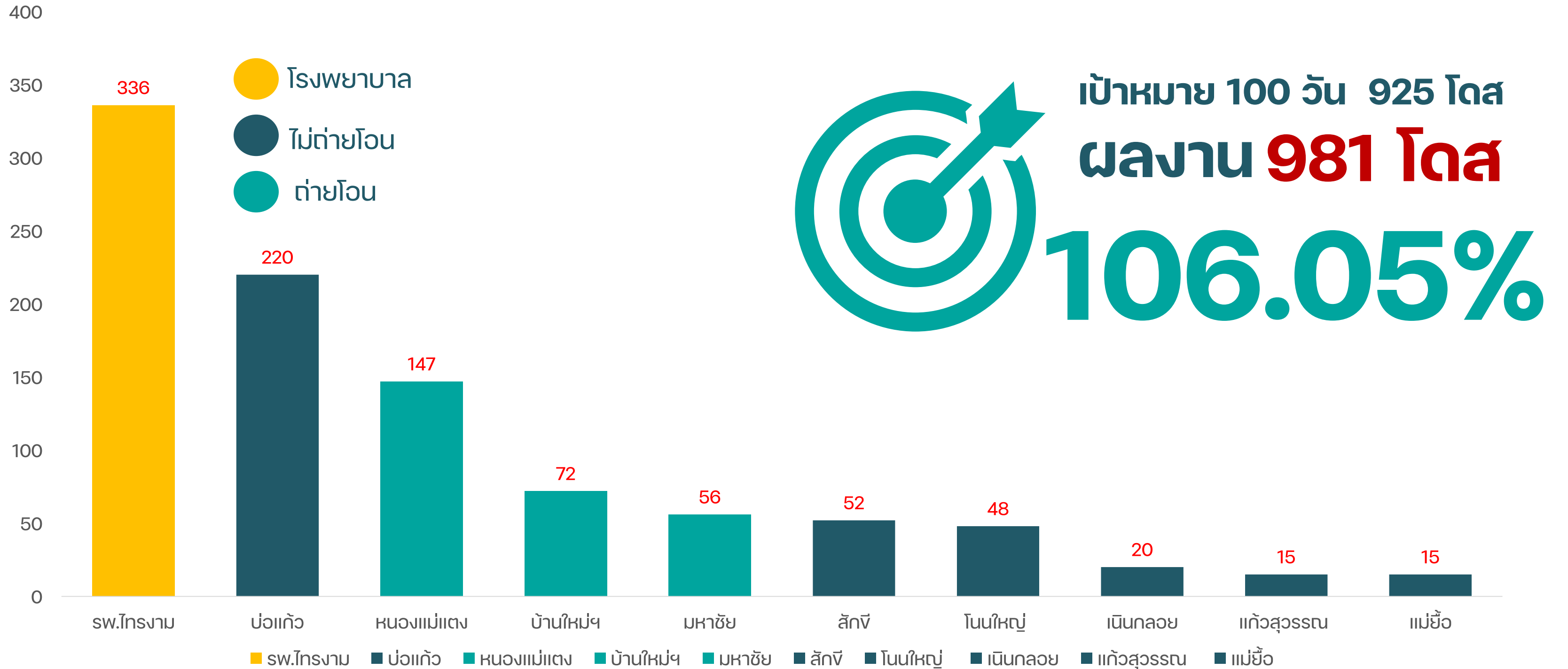
อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี สะสมถึงปีงบประมาณ 2567





# ผลการดำเนินงาน

## ฉีดวัคซีน HPV 1 ล้านโดสใน 100 วัน



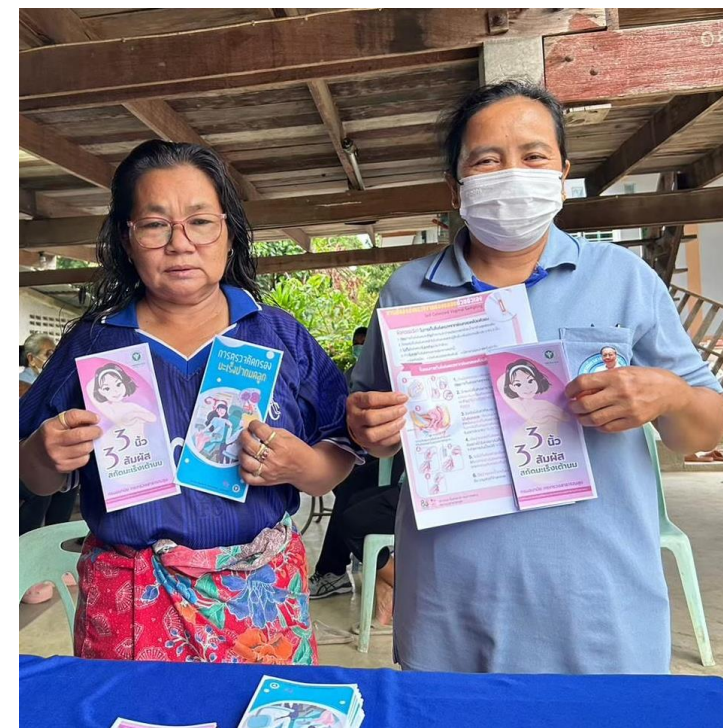


# โครงการแก้ไขปัญหา



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไทรงาม  
อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ดำเนินการ
โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้วยโอกาสอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปี 2567	182,000	เงินบำรุง	กำหนด วันที่ 21-22 กุมภาพันธ์
โครงการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม เทศบาลตำบลไทรงาม ปีงบประมาณ 2567	20,900	ท้องถิ่น	อยู่ระหว่างดำเนินการ
โครงการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม อบต.ไทรงาม ปีงบประมาณ2567	15,500	ท้องถิ่น	อยู่ระหว่างดำเนินการ
คัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ปีงบประมาณ 2567	ไม่ใช้งบ		อยู่ระหว่างดำเนินการ
คัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งตับ ปีงบประมาณ 2567	ไม่ใช้งบ		อยู่ระหว่างดำเนินการ





# ประเด็นที่ 4

---

ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย

ลดตาย : การแพทย์ปฐมภูมิและ

พัฒนา รพช.แม่ข่าย



# ปทุมธานี

-  เปิด ปี 2561
-  เปิด ปี 2563
-  เปิด ปี 2565
-  เปิด ปี 2566

**B2** ทีม 3 มหาชัย/ บ้านใหม่เจริญพร (8,635)  
พญ.วีชรา โชคพิพัฒน์พร

**B1** ทีม 1 รพ.ไทรงาม /แม่ยี่อ/สักขี/แก้วสุวรรณ (11,617)  
นพ.วันเสด็จ แจ็งสว่าง

ทีม 4 เนินกรอย/ โนนใหญ่/บ่อแก้ว (11,781)  
นพ.ภักคินทร์ เตชทวีทรัพย์

- พยาบาล 2 คน
- นวก./จพ.สธ. 10 คน
- ทันตภิบาล 3 คน
- แผนไทย 1 คน

**B2**

**B1** แพทย์ออกสัปดาห์ละ 3 วัน

**B2** แพทย์ออกเดือนละ 3 วัน

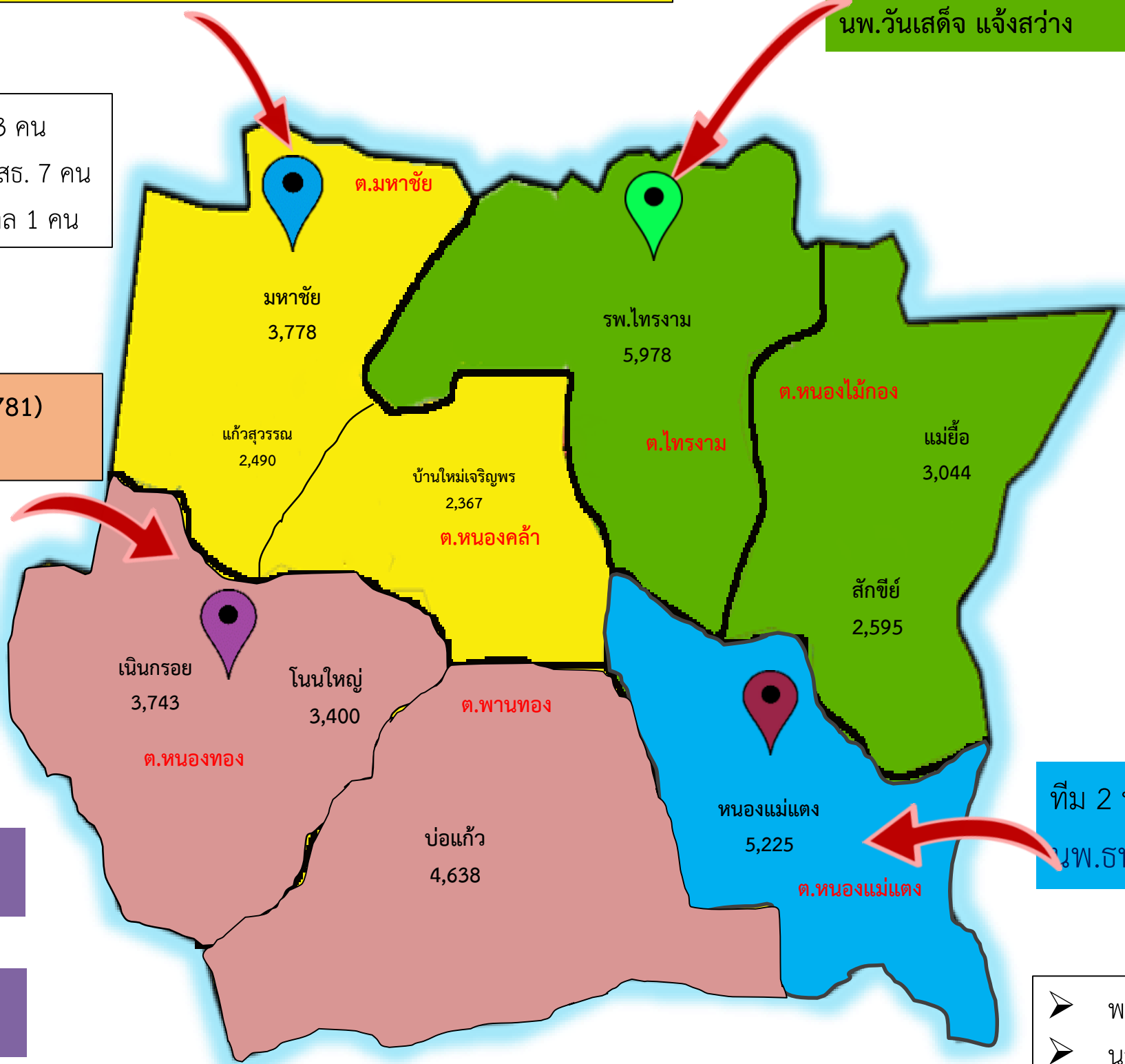
- พยาบาล 5 คน
- นวก./จพ.สธ. 8 คน
- ทันตภิบาล 2 คน
- แผนไทย 2 คน
- จพ.เภสัช 1 คน
- ทันตแพทย์ 1 คน
- เภสัชกร 1 คน
- กายภาพ 1 คน

ทีม 2 หนองแม่แตง (5,225)  
นพ.ธนพล แผ้ววงศ์

**B2**

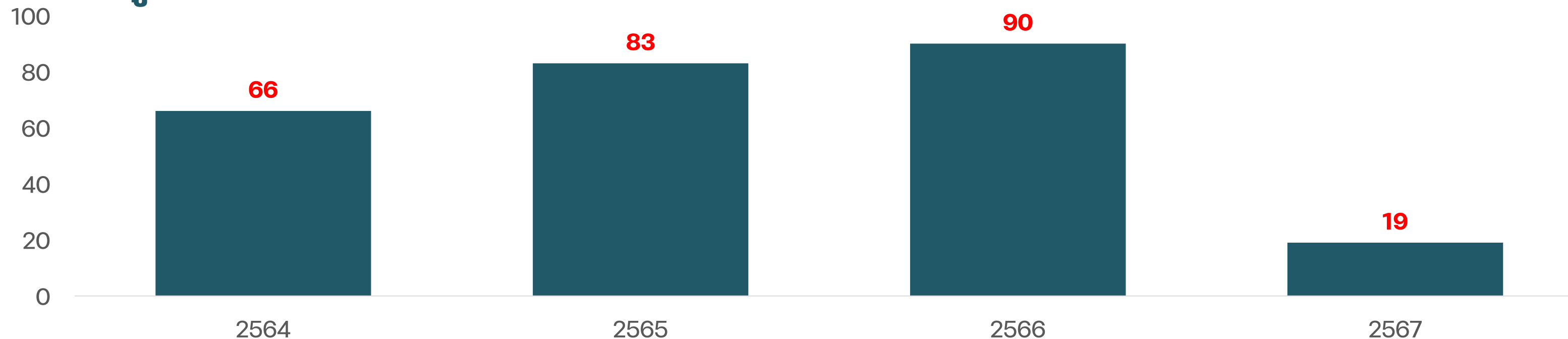
- พยาบาล 2 คน
- นวก./จพ.สธ. 2 คน
- ทันตภิบาล 1 คน

การจัดทีมคลินิกหมอครอบครัว อ.ไทรงาม จำนวน 4 ทีม เปิดแล้ว 4 ทีม

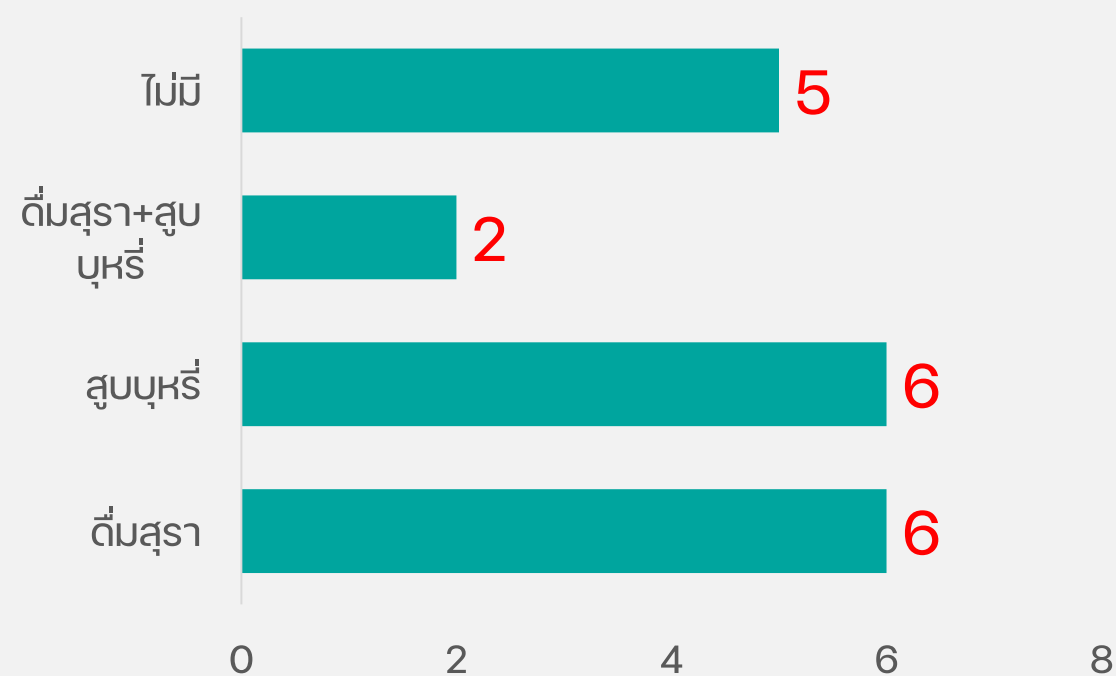




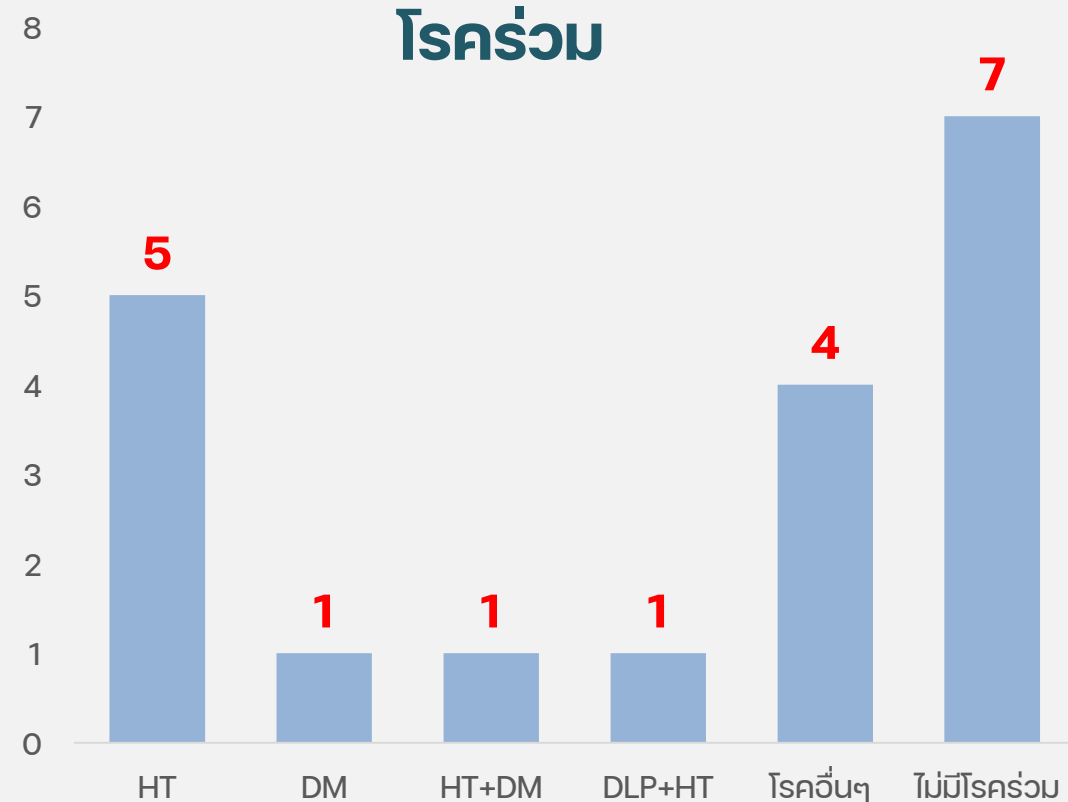
## จำนวนผู้ป่วย stroke รายใหม่



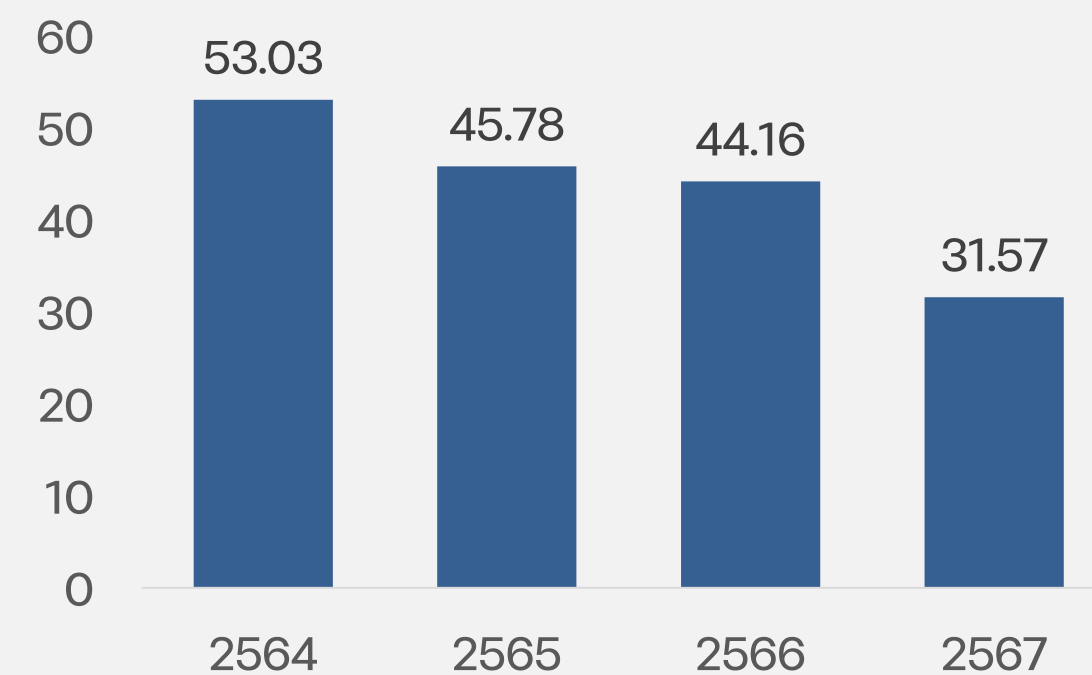
## พฤติกรรมเสี่ยง stroke รายใหม่



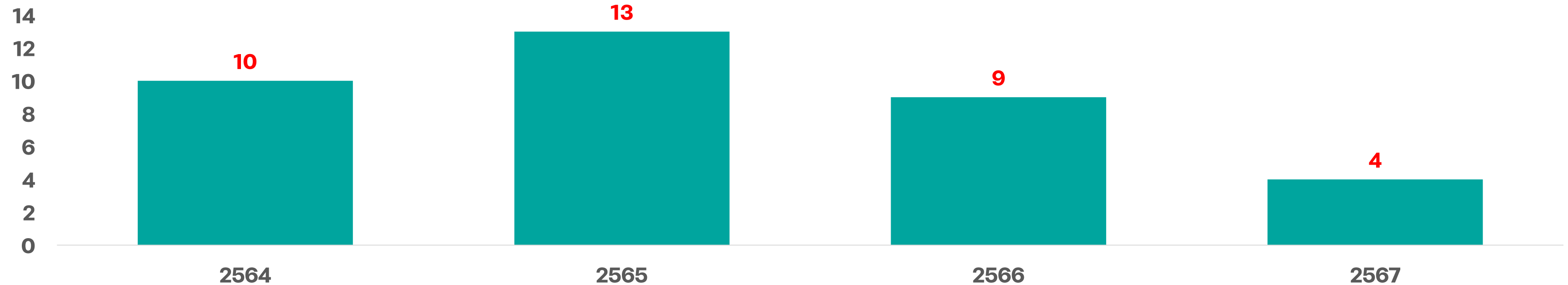
## โรคร่วม



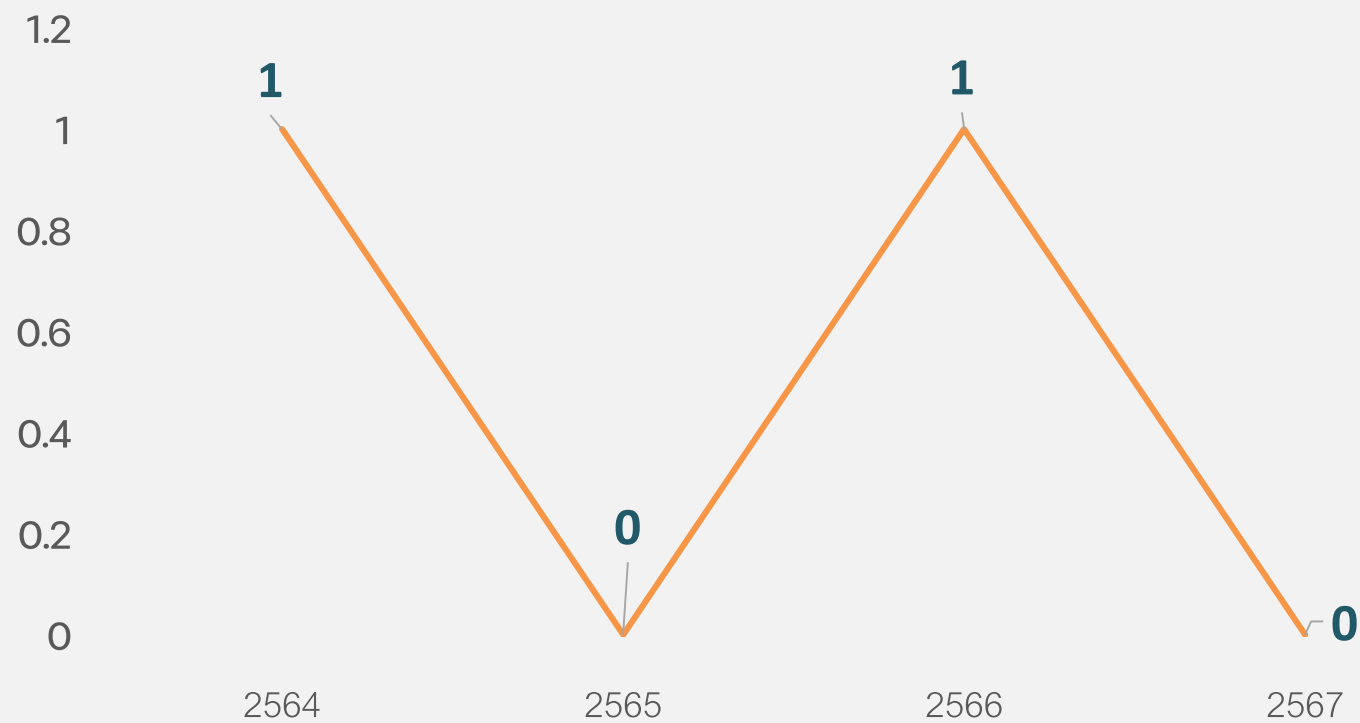
## ข้อมูลผู้ป่วย Stroke เข้าสู่ระบบ stroke fast track



## จำนวนผู้ป่วย STEMI รายใหม่



## ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI



จำนวนผู้ป่วย STEMI (คน)	ได้รับยา	Refer ทำ PCI	
2564	10	8	0
2565	13	8	2
2566	9	7	6
2567	4	3	2



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
<b>1. โรคหลอดเลือดหัวใจ</b>			
1.1. อัตราป่วยรายใหม่(I20.0, I21 - I24)ไม่เกิน 9.6 ต่อแสนประชากร	อัตราป่วยรายใหม่ : 5.86 ต่อแสนประชากร		
1.2. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI < ร้อยละ 9	5	1	0.00
1.3. ผู้ป่วย STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาทีหลังได้รับการวินิจฉัย	5	3	60.00
1.4. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเล็บบุหรี่ได้ ร้อยละ 30	19	0	0.00
1.5. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่มีค่า LDL < 100 เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50	38	29	76.32
<b>2. โรคหลอดเลือดสมอง</b>			
2.1. อัตราป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69)	อัตราป่วยโรคหลอดเลือดสมอง : 1445.06 ต่อแสนประชากร		
2.2. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล	26	0	0.00
2.3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < 100 mg/dl ≥ ร้อยละ 15	25	20	80.00
2.4. ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเล็บบุหรี่ได้ ร้อยละ 30	58	0	0.00



## โครงการแก้ไขปัญห

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ
โครงการอบรมพัฒนาและฟื้นฟูความรู้แก่ผู้ดูแลจิตอาสาและบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	8,700	กองทุนฟื้นฟู
กิจกรรมประชาสัมพันธ์รณรงค์ป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง	9,090	เงินบำรุง



**ประเด็นที่ 5**

---

**สถานชีวภาพบาล**





# สถานการณ์

## การจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลไทรงาม



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไทรงาม  
อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร



คำสั่ง โรงพยาบาลไทรงาม  
ที่ ๕ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการและดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ  
โรงพยาบาลไทรงาม อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายส่งเสริมสุขภาพประชาชน ๕ กลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เพื่อรองรับการเป็นสังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย จึงได้กำหนดยุทธศาสตร์ส่งเสริม "ผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม" (THAT ACTIVE AGING - ๓S : Strong Social and Security) ซึ่งมุ่งเป้าหมายให้ผู้สูงอายุสุขภาพดีดูแลตนเองได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดี และกำหนดให้ทุกจังหวัด / อำเภอ มีโครงการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการปฏิบัติอย่างบูรณาการ สอดคล้องกับสภาพปัญหาของพื้นที่ และต้องมีการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์เป้าหมาย

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนแผนงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของอำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายตัวชี้วัดผลสำเร็จของงานตามยุทธศาสตร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการและดำเนินงานพัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุ

### ๑. คณะกรรมการบริหารจัดการและดำเนินงาน ประกอบด้วย

๑. นายแพทย์วิระศักดิ์ ดำรงพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรงาม	ประธานกรรมการ
๒. นางนิภา เก้าโพธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวน้ำฟ้า แว่นแคว้น	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. นางปราณี ผลวิบูลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวจิตติฉวี จันทราบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางสาวรำไพ สุขสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวรำไพ ศรีประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสาวปัทมา กุสุมาภัย	นักกายภาพบำบัด	กรรมการ
๙. นางสาวปิยนงค์ จันทร์สงเคราะห์	นักกายภาพบำบัด	กรรมการ
๑๐. นางสาววินัด สมัครเชตกิจ	พนักงานทำความสะอาด	กรรมการ
๑๑. นางสาวน้ำฟ้า แว่นแคว้น	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวสิรินภา คงสวัสดิ์	แพทย์แผนไทย	กรรมการ

โดยมีหน้าที่ดังนี้

๑. จัดให้มีการจัดสถานชัดเจนเป็นสัดส่วนในรูปแบบการให้บริการผู้ป่วยนอก
๒. จัดสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ได้แก่
  - ๒.๑ มีป้ายบ่งชี้คลินิกผู้สูงอายุ/หน่วยบริการอย่างชัดเจน
  - ๒.๒ ราวจับทางเดินอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ
  - ๒.๓ ทางลาดที่ไต่ภาคฐาน
  - ๒.๔ ห้องน้ำผู้สูงอายุ
๓. คลินิกผู้สูงอายุให้บริการอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้งต่อสัปดาห์ (วันศุกร์)



### ผลการดำเนินงานปี 2567 ไตรมาส 1

- มีการจัดตั้งคณะกรรมการคลินิกผู้สูงอายุในรพ. ตั้งแต่ ปี 2566
- มีแนวทางในการปฏิบัติ ดูแลผู้สูงอายุ เรื่องการพลัดตกหกล้ม และภาวะสมองเสื่อม

ปัจจุบันมีผู้เข้ารับบริการ

# 42 คน

## สถานที่ดำเนินการ

- อาคารกายภาพ
- หน้าห้องตรวจ 4

ให้บริการทุกวันจันทร์ 8.30 น. - 16.30 น.





**ประเด็นที่ 6**

---

**คิวจีทีลสุขภาพ**





# ผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ โดย กกก.ประเมินระดับจังหวัด

## รพ.ไทรงาม : ระดับเงิน

คะแนนรวม	1.โครงสร้าง	2.บริหารจัดการ	3.งานบริการ	4.ความปลอดภัย
885	145	160	120	145



สิ่งที่ต้องพัฒนา เพื่อให้ผ่าน The must

หมายเหตุ หากผ่าน the must ทุกข้อ  
รพ.จะได้คะแนนรวม 955 คะแนน (ระดับเพชร)

หัวข้อ (ไม่ผ่าน)	แผนการพัฒนา
<b>ด้านที่ 1 โครงสร้าง</b> 1.1.2.2 ระบบ RAID, High availability (5 คะแนน)  1.4.1.1 มีการจัดทำทะเบียนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (10 คะแนน)	ดำเนินการปรับ RAID HDD ใหม่ ให้แล้วเสร็จ ภายในปีงบประมาณ 2567 (ภายในเดือนสิงหาคม 2567)  อยู่ระหว่างดำเนินการ จะแล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม 2567
<b>ด้านที่ 3 งานบริการ</b> 3.3 มีระบบนัดหมายออนไลน์ (20 คะแนน)  3.7.2 มีการให้บริการไม่ต่ำกว่า 30 ครั้ง/เดือน (20 คะแนน)	ดำเนินการแล้วนัดหมายออนไลน์ ผ่านหมอพร้อม STATION  ดำเนินการปรับแผนเพิ่มการให้บริการ ไม่ต่ำกว่า 30 ครั้ง/เดือน
<b>ด้านที่ 4 ความปลอดภัย</b> 4.1.5.3 มีการบันทึก Log ในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศ โรงพยาบาลอย่างน้อย 90 วัน ตาม พรบ. Cyber crime  4.2.3 การแยกระบบ network ให้เหมาะสมกับความปลอดภัยทางไซเบอร์ เช่น ระบบ internet และระบบงานโรงพยาบาล หรือการจัด private network	พัฒนาระบบ Fire wall ภายในปีงบประมาณ 2567 (ภายในเดือนสิงหาคม 2567)  พัฒนาระบบ Fire wall ภายในปีงบประมาณ 2567 (ภายในเดือนสิงหาคม 2567)

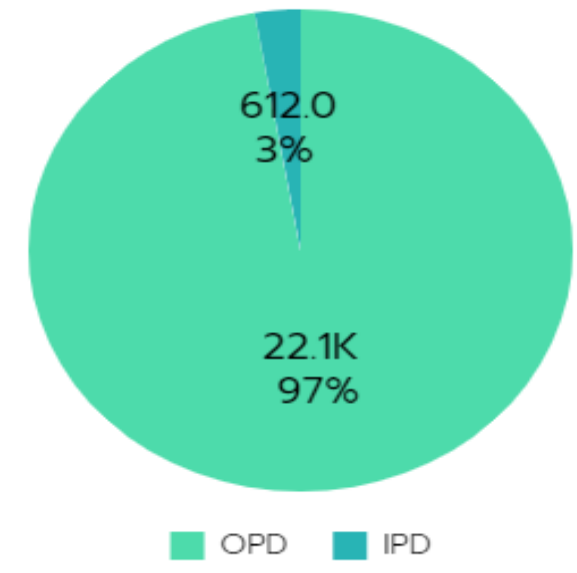


จำนวนรายการ  
ที่เข้ารับบริการทั้งหมด

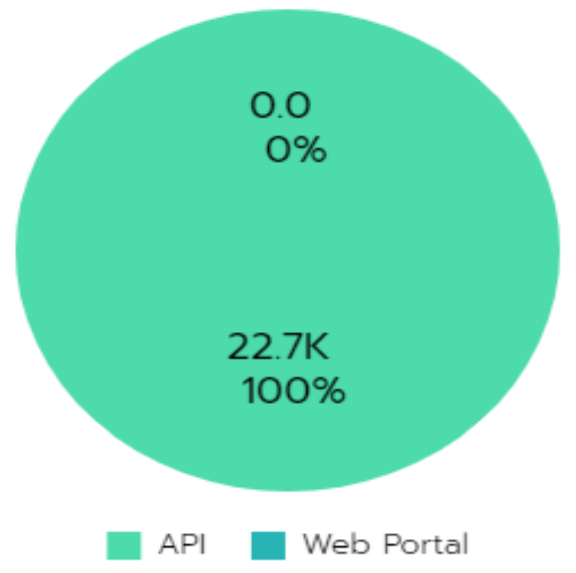
22,673

เคส

จำนวนรายการที่เข้ารับบริการ



รูปแบบการส่งข้อมูล

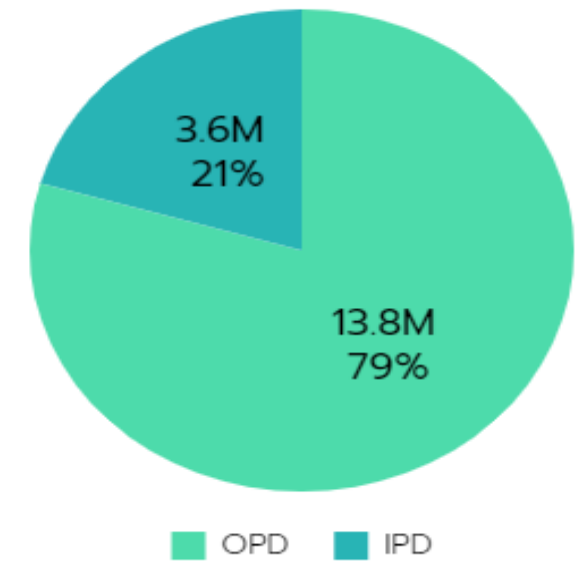


ค่ารักษาพยาบาล  
รวมทั้งหมด

17,330,996

บาท

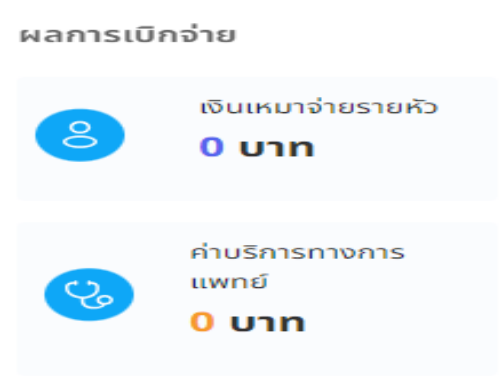
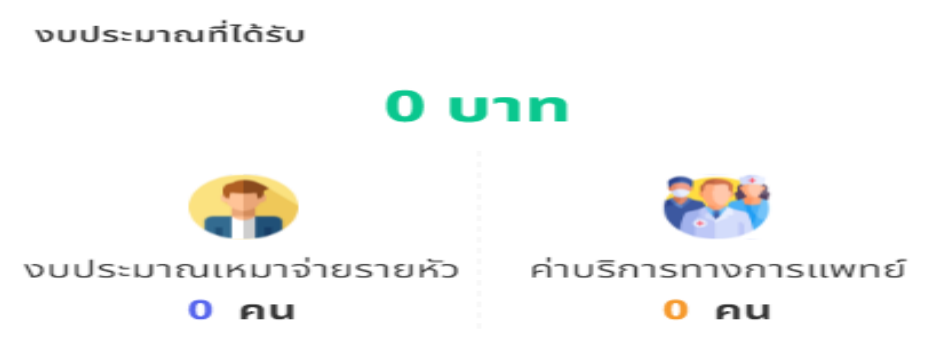
ค่ารักษาบริการ



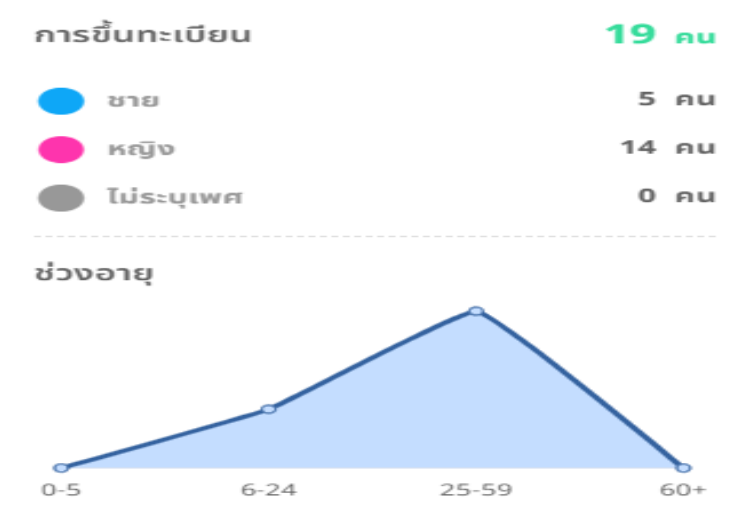
## โรงพยาบาลไทรงาม



### Stateless People Dashboard สำหรับหน่วยบริการ (สว.)



Data Refreshed at Jan 07/01/2024 06:02 PM



## Data Driven Organization

**ประเด็นที่ 7**

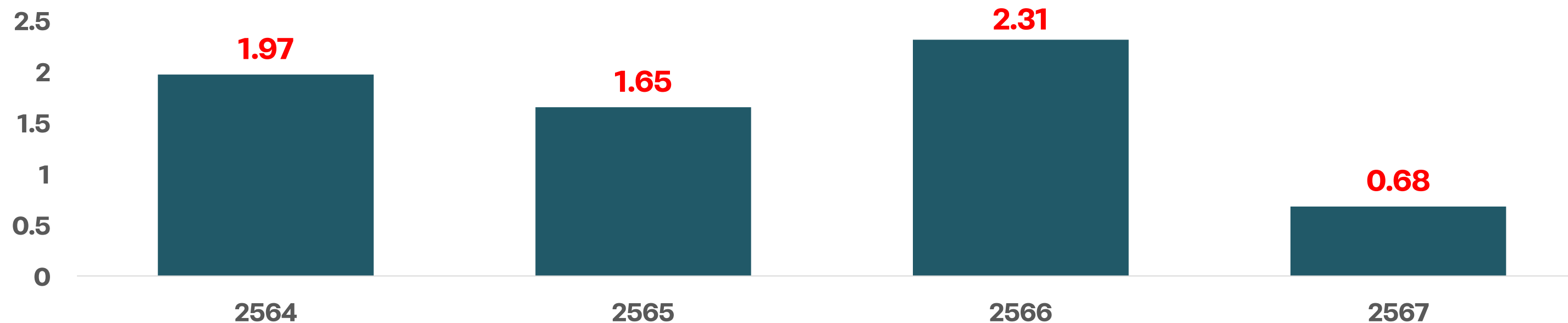
---

**ส่งเสริมการมีบุตร**





## อัตราเกิดต่อพันประชากร ปี 2564 - 2567 (2567 ไตรมาส 1)



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1. ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร	มี	มี
2. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	<17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	0
3. ร้อยละของการรกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค)	> ร้อยละ 90	100%
4. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.60 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	0

## ส่งเสริมการให้คุณค่ากับการมีบุตร เพิ่มจำนวนการเกิดที่มีคุณภาพ

<b>KPI</b>	1. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน < 3.6/พันทารกเกิดมีชีพ 2. ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 3. ร้อยละของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค) ร้อยละ 100 4. อัตราส่วนการตายมารดาไทย < 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน			
<b>มาตรการหลัก</b>	<b>คลินิกฝากครรภ์ดำเนินงานตามนโยบาย ฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ.2565 กรมอนามัย</b>		<b>จัดตั้งคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ในโรงพยาบาล</b>	
<b>Small Success</b>	<b>ไตรมาส 1 (3 เดือน)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- ค้นหา คัดกรอง จัดการความเสี่ยง ANC</li><li>- CPG ดูแลโรคสำคัญ</li></ul>	<b>ไตรมาส 2 (6 เดือน)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- ห้องคลอดคุณภาพ</li><li>- ANC คุณภาพ</li><li>- ระบบ consult, ส่งต่อคุณภาพ เชื่อมโยงแม่ข่าย</li></ul>	<b>ไตรมาส 3 (9 เดือน)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- จัดบริการ ดูแล รักษาภาวะมีบุตรยาก ตามศักยภาพ</li><li>- ให้คำปรึกษาเบื้องต้น, ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อเพิ่มโอกาสมีบุตร, ระบบส่งต่อ รพ.ที่มีผู้เชี่ยวชาญ</li></ul>	<b>ไตรมาส 4 (12 เดือน)</b> <b>ระบบทบทวนสาเหตุการเสียชีวิต</b>

# ปัญหาสำคัญของพื้นที่

---

การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

รายงานการเงิน





## หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ 80 ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ - พัสดุ)

- **แบบประเมินรายงานการเงิน (ประเมินตนเอง) คิดเป็นร้อยละ 100 โดยแยกเป็น**
    - งานบัญชี 13 ข้อ ผ่าน 13 ข้อ คิดเป็นร้อยละ 100
    - งานพัสดุ 15 ข้อ ผ่าน 15 ข้อ คิดเป็นร้อยละ 100
- ทะเบียนคุมที่ดินที่มีสิทธิครอบครอง และใช้ประโยชน์ อยู่ในระหว่างการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิที่ดิน สปก.

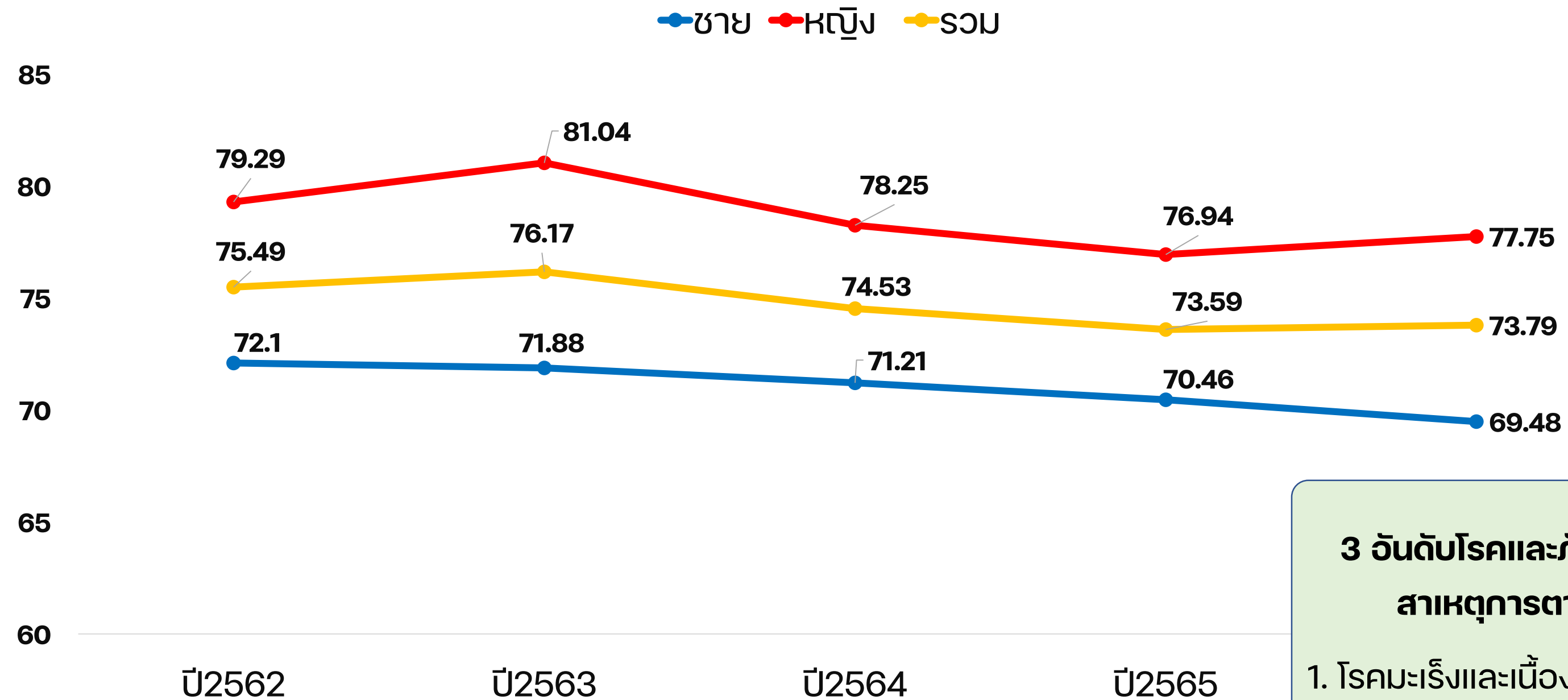
# ปัญหาสำคัญของพื้นที่

---

- LIFE EXPECTANCY
- Health Adjusted Life Expectancy
- 3 REFER



# อายุคาดเฉลี่ยประชาชนอำเภอไทรงาม ปี 2566



### 3 อันดับโรคและภัยสุขภาพที่เป็นสาเหตุการตาย ปี 2566

1. โรคมะเร็งและเนื้องอก C00-D48
2. หลอดเลือดสมอง (I60-I69)
3. Pneumonia (J12-J18)

**YLL(ปี)รวมทุกกลุ่มโรค 12,212.14**





กลุ่มอายุ	ลำดับที่ 1			ลำดับที่ 2			ลำดับที่ 3		
	2564	2565	2566	2564	2565	2566	2564	2565	2566
<b>0-4</b>	Sepsis (1)	Covid-19 (2)	พิการแต่กำเนิด (1)	-	หัวใจ (1)	-	-		-
<b>5-14</b>	จมน้ำ (1)	-	จมน้ำ (1)	-	-	-	-	-	-
<b>15-19</b>	-	หลอดเลือดสมอง (1)	อุบัติเหตุ (1)	-	โผล่ตาเป็นพิษ (1)	-	-	-	-
<b>20-59</b>	มะเร็ง (27)	มะเร็ง (24)	มะเร็ง (29)	หลอดเลือดสมอง (11)	ปวดบวม (12)	หลอดเลือดสมอง(13)	โผล่ตาเป็นพิษ(8)	หลอดเลือดสมอง (7)	โผล่ตาเป็นพิษ(10)
<b>60ปีขึ้นไป</b>	หลอดเลือดสมอง (33)	หลอดเลือดสมอง (50)	มะเร็ง (46)	มะเร็ง (30)	มะเร็ง (39)	หลอดเลือดสมอง(35)	ปวดบวม (35)	โผล่ตาเป็นพิษ (32)	ปวดบวม (33)



ลำดับ	กลุ่มโรคและภัยสุขภาพ	ปี พ.ศ.2564		ปี2565		ปี2566		เปรียบเทียบ ปี พ.ศ. 2565-2566		กลุ่มอายุที่ เสียชีวิตมาก ที่สุด (ปี)
		จำนวนตาย(คน)	จำนวนปีที่ สูญเสีย(ปี)	จำนวนตาย (คน)	จำนวนปีที่ สูญเสีย(ปี)	จำนวนตาย (คน)	จำนวนปีที่ สูญเสีย(ปี)	จำนวนตาย(คน)	จำนวนปีที่สูญเสีย(ปี)	
รวมทุกสาเหตุการเสียชีวิต		486	9,615	540	9,788.13	515	12,212.14	-25	2,424.01	
1	มะเร็งรวม ( C00-D48)	64	1,576.72	65	1,617	76	1,298.07	11	318.93	60+
	1.1 มะเร็งตับ (C22)	16	227.29	11	267.82	13	298.02	2	30.2	60+
	1.2 มะเร็งปอด (C33 - C34)	11	221.73	12	308.35	12	257.49	0	50.86	45-49,60+
	1.3 มะเร็งเต้านม (C50 - C50.9)	0	0	5	177.22	6	166.88	1	10.34	60+
	1.4 มะเร็งลำไส้เล็ก (C260)	2	55.63	6	116.73	7	105.70	1	11.03	70-74
	1.5 มะเร็งปากมดลูก (C53-C53.9)	1	40.53	1	40.53	2	55.63	1	15.1	50-59,60+
	1.6 มะเร็งลำไส้ใหญ่ (C18 - C21)	4	85.83	3	45.30	6	141.46	3	106.16	60+
2	หลอดเลือดสมอง (I60 - I69)	60	1,338.31	58	1,038.71	48	1,055.42	-10	-16.71	60+
	2.1หลอดเลือดสมองแตก (I62 - I69)	45	908.37	38	650.09	28	549.98	-10	-100.11	60+
	2.2 หลอดเลือดสมองตีบ (I63 - I69)	45	908.37	37	609.56	28	549.98	-9	-59.58	60+
3	ปอดบวม (J12 - J18)	41	949.69	36	548.76	45	984.69	9	435.93	70-74,80+
4	โลหิตเป็นพิษ (A40 - A41)	23	525.31	39	667.27	33	511.46	-6	-155.81	55-59,60+
5	อุบัติเหตุ (V00 - V99)	10	408.43	5	202.65	14	512.26	9	309.61	60+
6	ไตวาย (N17 - N19)	35	1,215.11	51	1,075.27	36	696.22	-15	-379.05	55-59,60+
7	เบาหวาน (E10 - E14)	8	225.65	8	120.8	7	105.71	-1	-15.09	60+
8	ความดันโลหิตสูง (I10 - I15)	14	282.46	14	262.26	14	313.12	0	50.86	55-59
รวม		255	6521.68	276	5,532.72	283	5,476.95	7	55.77	60+



## การใช้ Program ๓ Refer ในการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนไปยัง โรงพยาบาลกำแพงเพชรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต.ค66-ธ.ค.66)

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อ รพ.กำแพงเพชร		
	ส่งต่อทั้งหมด ( ราย )	Program 3 Refer ( ราย )	ร้อยละ
ไทรงาม	1,122	1,122	100

### ผลการดำเนินงาน Three Refer Plus

1. การพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยด้วย Three Refer Plus ระดับอำเภอตั้งแต่ปี2564เป็นต้นมา
2. การ ใช้ Program Three Refer Plus ในการส่งต่อผู้ป่วยของสถานบริการในเขตสุขภาพที่ ๓ ใน  
ร่วมกับโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดกำแพงเพชรพัฒนารวดส่งต่อเป็น Telemed 1คืน สำหรับส่งผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน
3. จัดประชุมการแก้ไขปัญหาค่าการส่งต่อเมื่อได้รับการประเมินจากรพ.กำแพงเพชรและแก้ไขปัญหาค่าการส่งต่อที่เกิดความเสียหายส่งต่อ  
ผู้ป่วยทั้งด้านบุคลากร รถและเครื่องมือ
4. จัดทำแนวทางการส่งต่อเพื่อเป็นแนวทางในการดูแลขณะนำส่งและรับกลับ



# นโยบาย



# 8 ประเด็นจังหวัดกำแพงเพชร

ประเด็นที่ 1

---

ผู้สูงอายุ

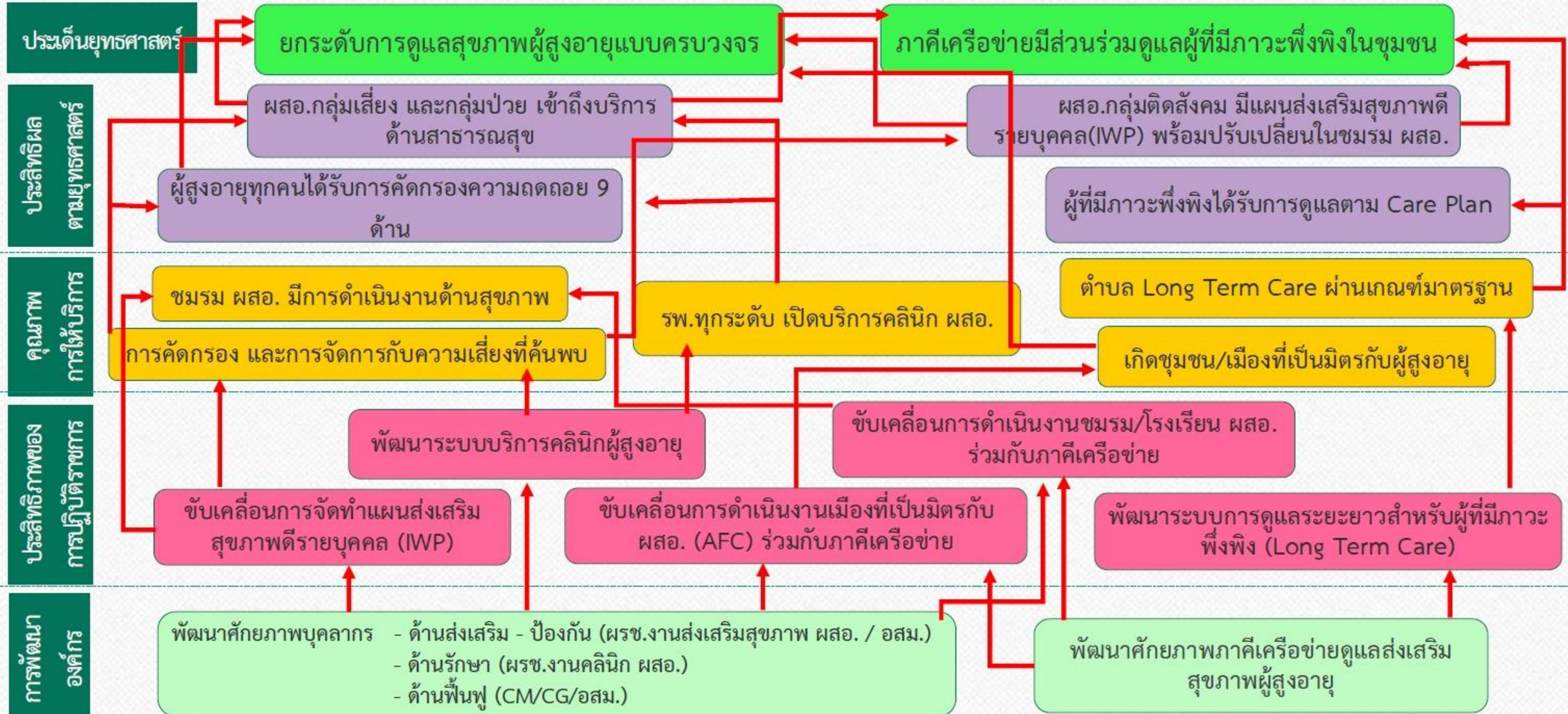






# Strategic Mapping : ผู้สูงอายุ

เป้าหมาย : ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

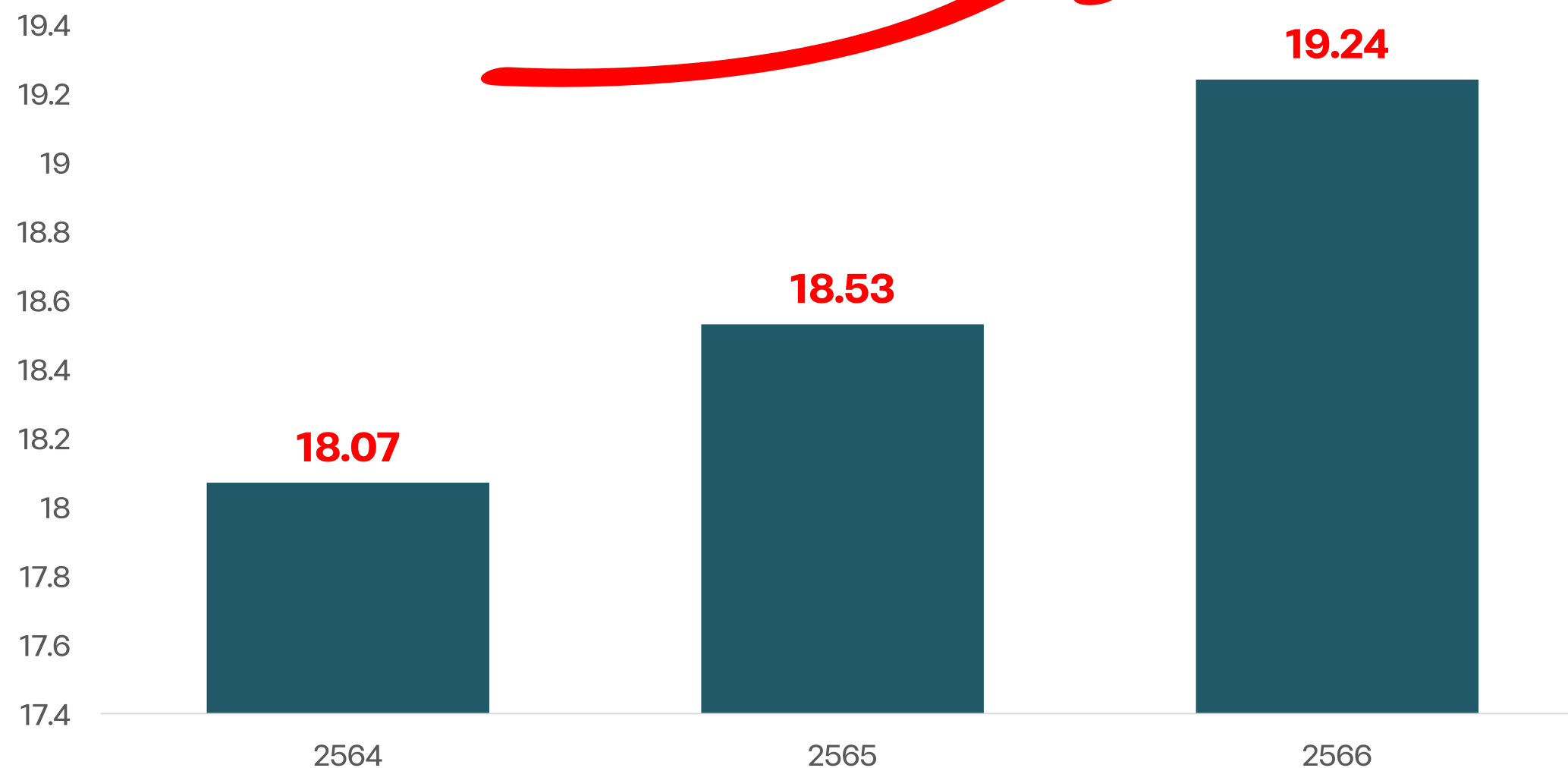




# สถานการณ์



**อำเภอไทรงาม**  
กำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ



**ปี 2567**

มีผู้สูงอายุคิดเป็น **19.88%** ของจำนวนประชากรทั้งหมด



# ผลการดำเนินงานปี 2567 ไตรมาส 1

## คัดกรองผู้สูงอายุ 2567



เป้าหมายผู้สูงอายุ

# 8,490 คน

คัดกรอง ADL : 7,728 คน  
**93.87%**

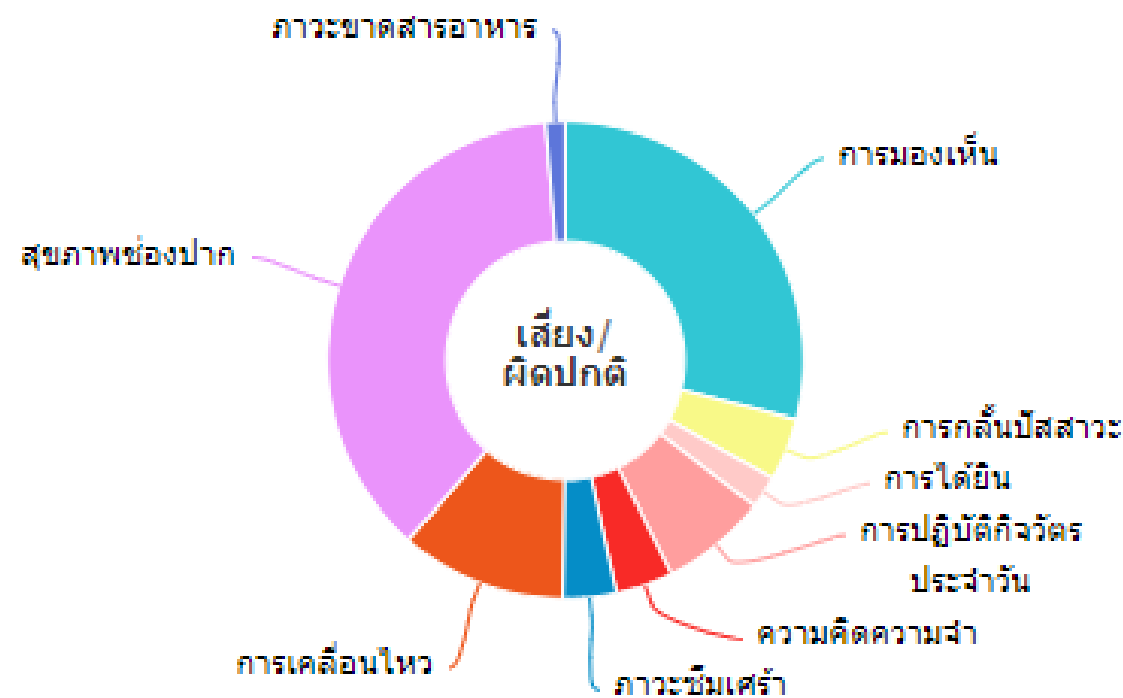
คัดกรอง 9 ด้าน : 5,002 คน  
**58.92%**



ติดสังคม : 7,601 คน  
**98.36%**

ติดบ้าน : 85 คน  
**1.10%**

ติดเตียง : 42 คน  
**0.54%**



การมองเห็น : 5,592 คน <b>65.87%</b>	ปกติ : 5,571 คน <b>99.62%</b>	ผิดปกติ : 21 คน <b>0.38%</b>
กลืนบัสสาวะ : 5,577 คน <b>65.69%</b>	ปกติ : 5,533 คน <b>99.21%</b>	ผิดปกติ : 44 คน <b>0.79%</b>
การได้ยิน : 5,580 คน <b>65.72%</b>	ปกติ : 5,557 คน <b>99.59%</b>	ผิดปกติ : 23 คน <b>0.41%</b>
กิจวัตรประจำวัน : 5,592 คน <b>65.87%</b>	ปกติ : 5,517 คน <b>98.66%</b>	ผิดปกติ : 75 คน <b>1.34%</b>
ความคิดความจำ : 5,388 คน <b>63.46%</b>	ปกติ : 5,348 คน <b>99.26%</b>	ผิดปกติ : 40 คน <b>0.74%</b>
ซึมเศร้า : 6,302 คน <b>74.23%</b>	ปกติ : 6,264 คน <b>99.40%</b>	ผิดปกติ : 38 คน <b>0.60%</b>
การเคลื่อนไหว : 5,586 คน <b>65.80%</b>	ปกติ : 5,469 คน <b>97.91%</b>	ผิดปกติ : 117 คน <b>2.09%</b>
สุขภาพช่องปาก : 5,474 คน <b>64.48%</b>	ปกติ : 5,088 คน <b>92.95%</b>	ผิดปกติ : 386 คน <b>7.05%</b>
ขาดสารอาหาร : 5,268 คน <b>62.05%</b>	ปกติ : 5,254 คน <b>99.73%</b>	ผิดปกติ : 14 คน <b>0.27%</b>



## โครงการแก้ไขปัญหา

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ดำเนินการ
โครงการแว่นสายตาใส ห่วงใยดวงตาผู้สูงวัย ปี 2567	65,800	ท้องถิ่น	กำลังดำเนินการ
โครงการเยี่ยมกำลังสอง (ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง) ประจำปี 2567	14,130	ท้องถิ่น	กำลังดำเนินการ
โครงการใส่ใจดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ ปี2567	24,950	ท้องถิ่น	กำลังดำเนินการ
โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ5 กลุ่มวัย หญิงตั้งครรภ์ เด็กก่อนวัยเรียน เด็กวัยเรียน วัยทำงาน ผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2567	142,920	ท้องถิ่น	กำลังดำเนินการ
แผนการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ปี 2567	ไม่ใช้งบ		กำลังดำเนินการ
โครงการป้องกันภาวะสมองเสื่อม พลัดตกหกล้ม ในผู้สูงอายุ อำเภอไทรงาม ปี 2567	48,000	PPA	กำลังดำเนินการ



ประเด็นที่ 2

---

ผู้พิการ







# Strategic Mapping ผู้พิการ



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไทรงาม  
อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร

**เป้าหมาย : เพิ่มคุณภาพชีวิตคนพิการในมิติสุขภาพ**

**ประเด็นยุทธศาสตร์  
(Strategy)**

**คนพิการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากระบบบริการสุขภาพ**

**ประสิทธิภาพ  
ตามยุทธศาสตร์**

**การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของคนพิการ**

**มีข้อมูลการปรับสิ่งแวดล้อมความสะดวกของคนพิการ  
(ที่จำเป็นต้องได้รับการปรับสภาพบ้าน เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ)**

**คุณภาพ  
การให้บริการ**

**การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยกระบวนการทางการแพทย์  
[ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ  
โดยกระบวนการทางการแพทย์ฯ พ.ศ. 2564 ]**

**กลไก ตำบลจัดการสุขภาพ พชอ./3 หมอ  
บูรณาการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการจัดสิ่งแวดล้อม  
ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะ หรือการจัดให้มีอุปกรณ์  
สิ่งอำนวยความสะดวก หรือบริการในอาคาร สถานที่ หรือบริการสาธารณะอื่น เพื่อให้คนพิการ  
สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ พ.ศ. 2555**

**ประสิทธิภาพ  
ของการปฏิบัติ  
ราชการ**

**กายอุปกรณ์/  
เครื่องช่วยความพิการ**

**การฟื้นฟูสภาพผู้พิการ**

**การจัดตั้งศูนย์ให้ยืม  
กายอุปกรณ์**

**การมีส่วนร่วม/ สนับสนุน  
และพัฒนาเครือข่ายในชุมชน**

**การพัฒนา  
องค์กร**

**พัฒนาผู้พิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ/ อสม.  
และบุคลากร ให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพผู้พิการ**

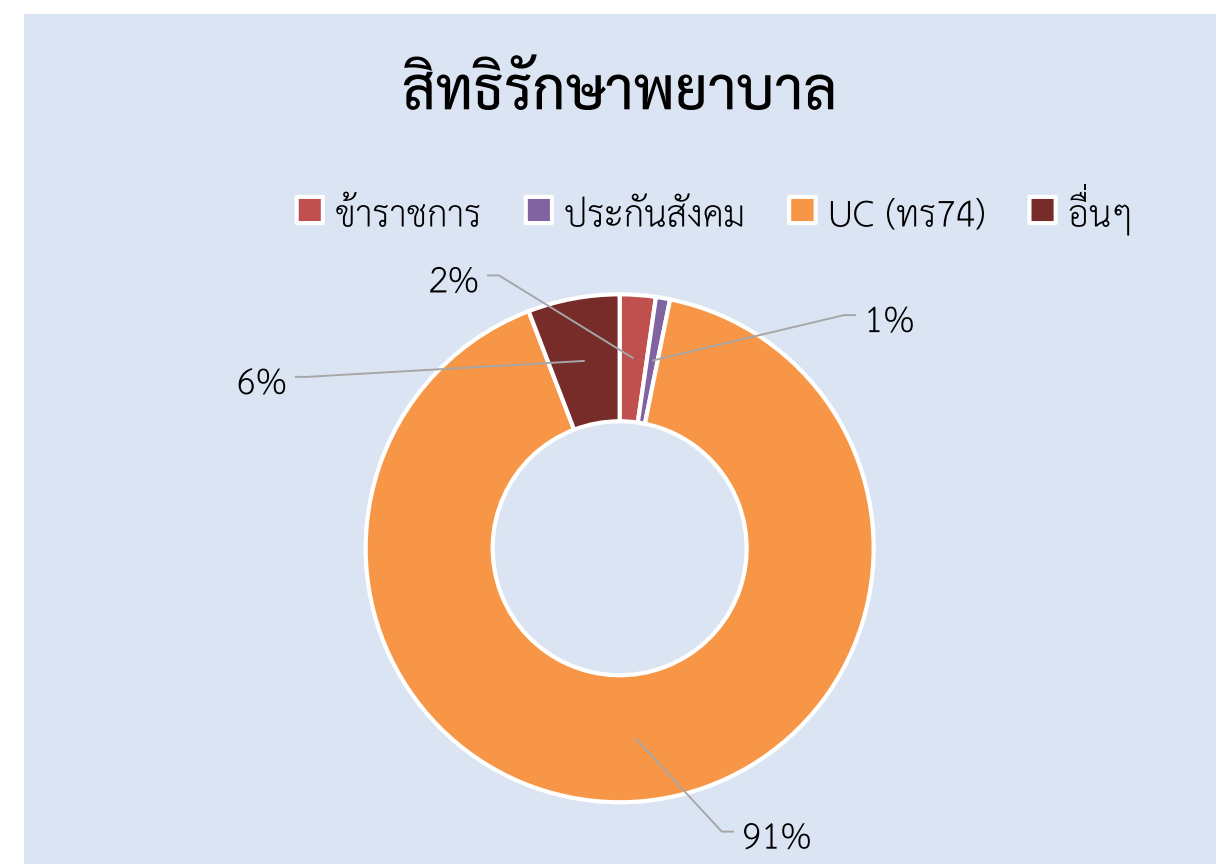
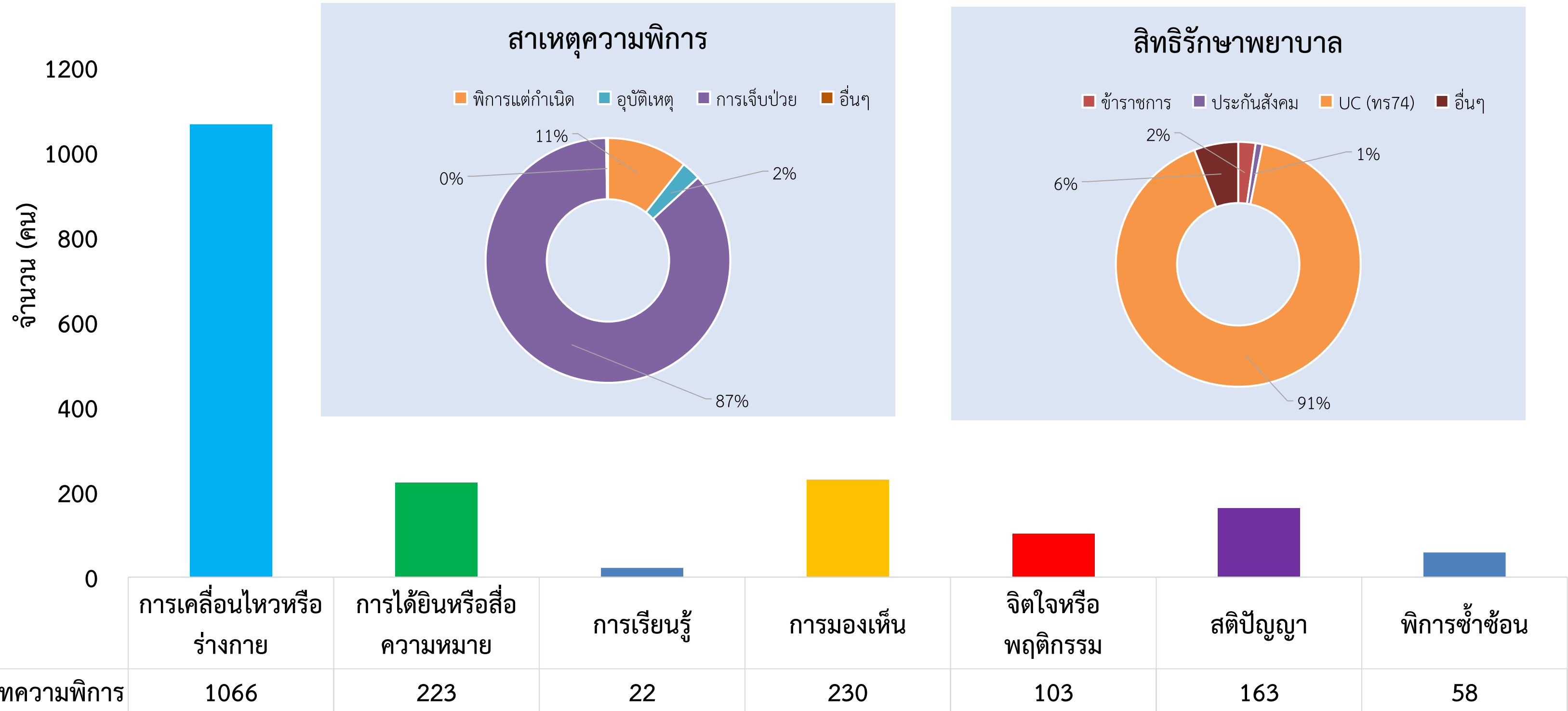
**พัฒนาฐานข้อมูล/ระบบรายงาน  
ในระบบ Hos-Xp/ Hos-PCU/ MIS**



# ผลการดำเนินงานปี 2567 ไตรมาส 1



จำนวน (คน)

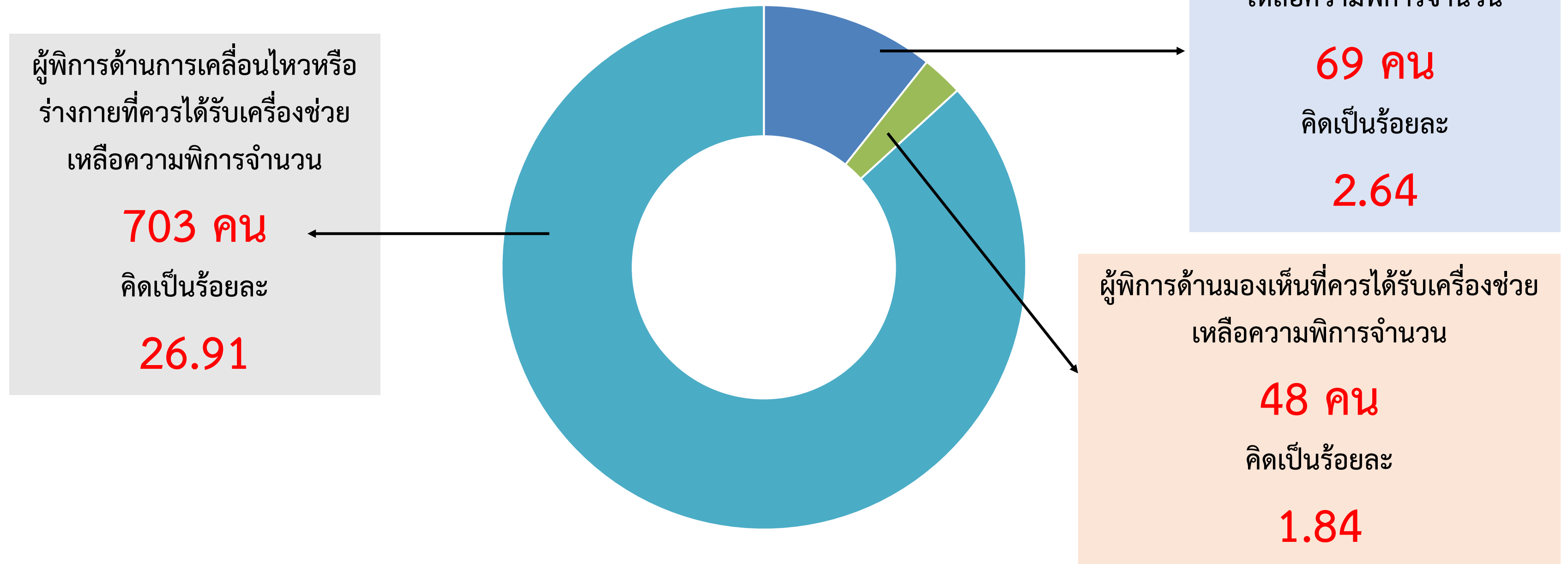




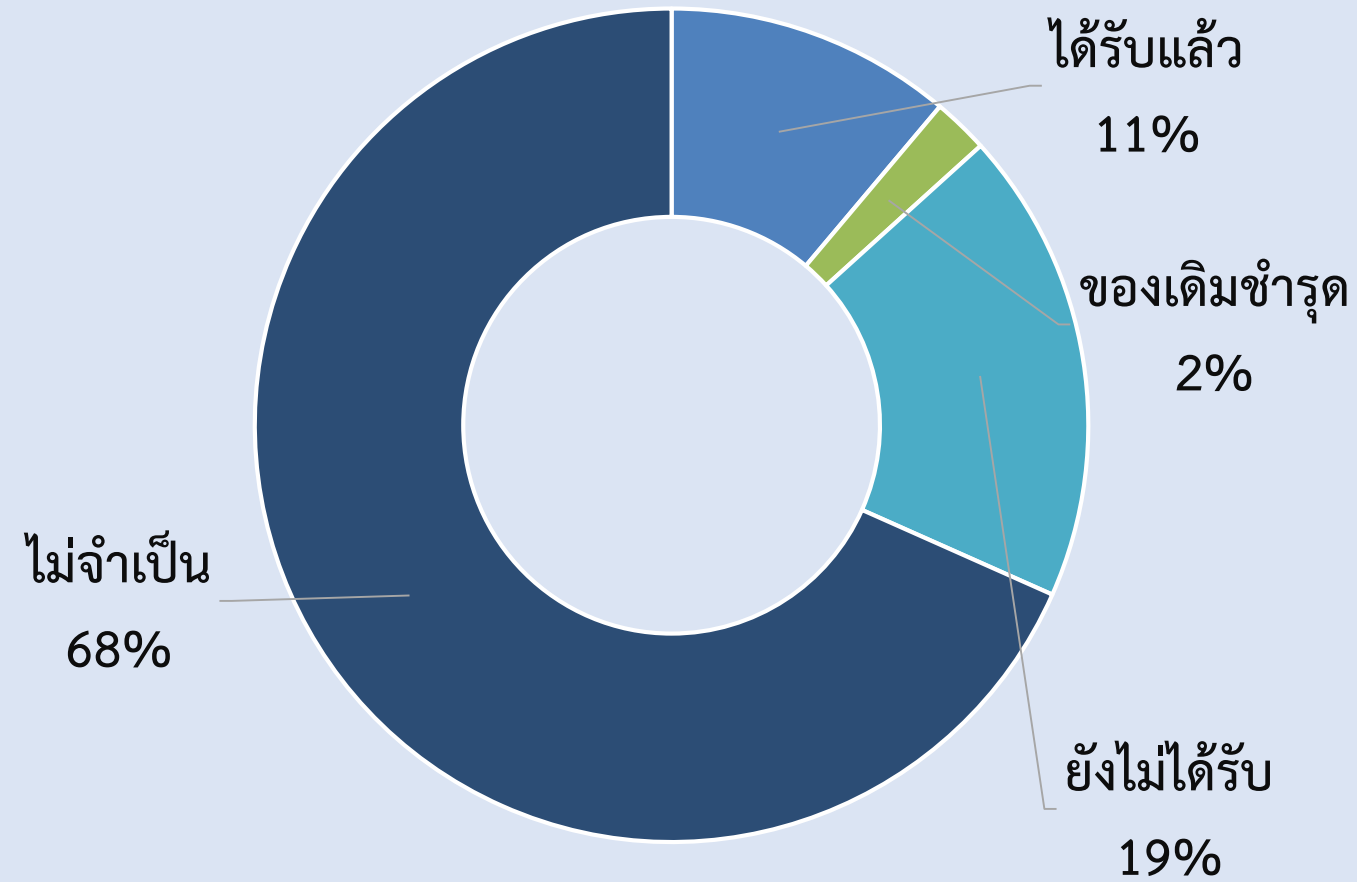


ผลการดำเนินงานปี 2567 ไตรมาส 1

## เครื่องช่วยเหลือความพิการที่ควรได้รับ



การได้รับกายอุปกรณ์

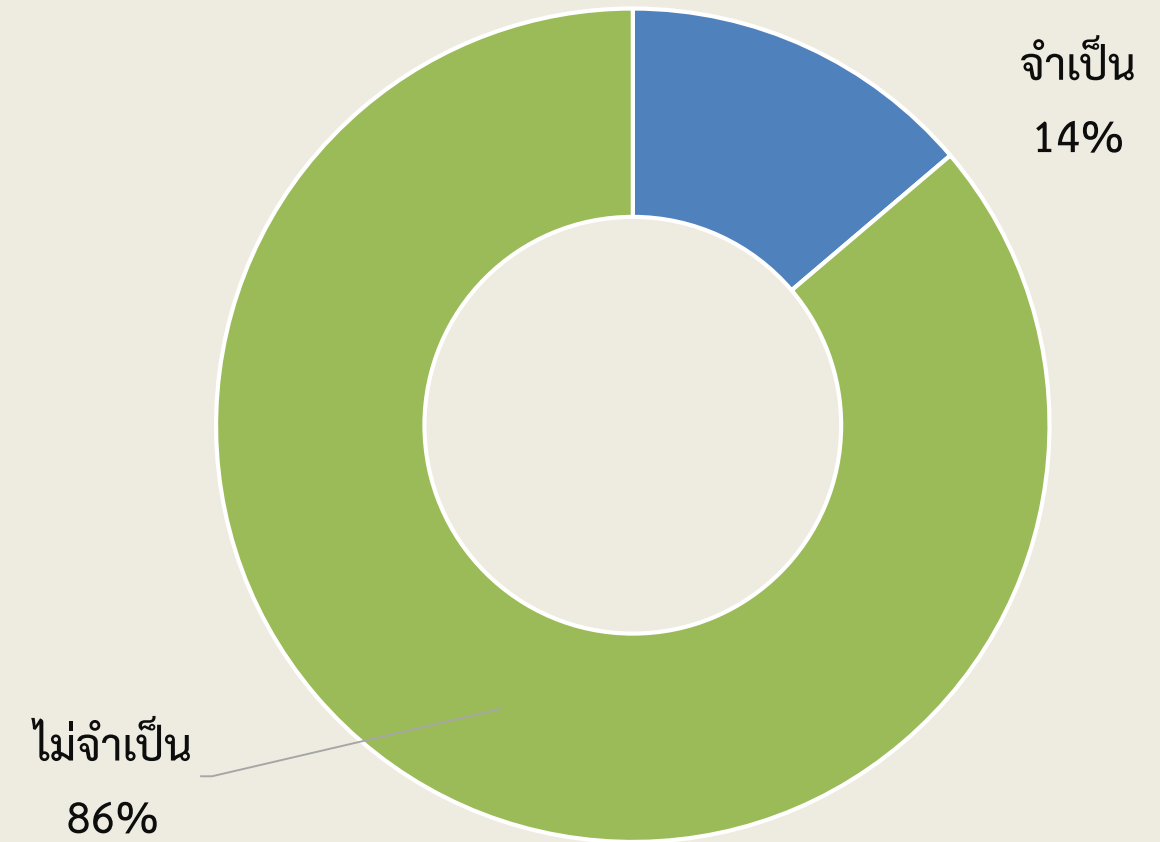


แพทย์/กายภาพฯ ตรวจแล้วควรได้รับ **145** คน

แพทย์/กายภาพฯ ตรวจแล้วไม่จำเป็น **131** คน

แพทย์/กายภาพฯ ยังไม่ตรวจ **174** คน

ความจำเป็นต้องได้รับบริการฟื้นฟู



ฟื้นฟูทางร่างกาย

ได้รับ (คน)	ยังไม่ได้รับ (คน)
<b>193</b>	<b>93</b>

ฟื้นฟูทางจิตใจ

ได้รับ (คน)	ยังไม่ได้รับ (คน)
<b>27</b>	<b>12</b>

ฟื้นฟูทางสติปัญญา

ได้รับ (คน)	ยังไม่ได้รับ (คน)
<b>8</b>	<b>5</b>

# โครงการแก้ไขปัญหา



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไทรทอง  
อำเภอไทรทอง จังหวัดกำแพงเพชร

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ดำเนินการ
โครงการใส่ใจดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ ปี 2567	24,950	ท้องถิ่น	
กิจกรรม จัดหาเงินสำหรับคนพิการ	264,000	ท้องถิ่น	5 ม.ค. 67 ภายภาพบำบัด -ติดตามผู้ที่ต้องการรถเงินจาก 60 ราย ติดตามแล้ว 22 ราย (จ่ายแล้ว 5 ราย/เสียชีวิต 3 ราย /ไม่จำเป็นหรือได้รับแล้ว 6 ราย /นอกเขต 2 ราย /รอลิขสิทธิ์ 1 ราย /รอจ่าย 5 ราย ) รอติดตามอีก 38 ราย -จ่ายรถเงินที่นอกเหนือจากยอดสำรวจของจังหวัด 6 ราย -กำลังดำเนินการจัดซื้อเพิ่ม 20 คัน



# ประเด็นที่ 3

---

- เมาหวาน
- ความดันโลหิตสูง







# Strategic Mapping โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไทรงาม  
อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร

**เป้าหมาย :ลดอัตราป่วย ลดภาวะแทรกซ้อน ลดอัตราตาย จากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง**

**ประเด็นยุทธศาสตร์  
[Strategy]**

การป้องกันการเกิด  
โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

การควบคุมและรักษาโรค และ การป้องกัน  
การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

**ประสิทธิผล  
[Effectiveness]**

ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และประเมินภาวะอ้วนเป็นประจำทุกปีเพื่อการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้รับการติดตามตรวจรักษา สามารถควบคุมโรคได้อย่างต่อเนื่อง และได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา ไต เท้า เป็นประจำทุกปี

**คุณภาพ การให้บริการ  
[Quality]**

บูรณาการรูปแบบการจัดบริการด้านสาธารณสุข เพื่อการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองโรค ประเมินสุขภาพะ

หน่วยบริการสาธารณสุข สามารถจัดระบบบริการสุขภาพ ควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

**ประสิทธิภาพ  
ของการปฏิบัติราชการ  
[Efficiency]**

พัฒนารูปแบบ Application / website / Platform เพื่อการสื่อสารบริการสาธารณสุข และประเมินสุขภาพะส่วนบุคคล

จัดบริการ Health station DTX / BP Station เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการคัดกรองโรค

จัดกระบวนการให้บริการ คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

จัดกระบวนการให้บริการรักษาทางไกล และ การส่งต่อรักษา

คณะกรรมการ พชอ. กำหนดนโยบายสุขภาพการป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

จัดระบบการเฝ้าระวังอาการ ติดตามการรักษาในพื้นที่ ด้วยกลไก 3 หมอ

**การพัฒนาองค์กร  
[Learning & Growth]**

พัฒนาศักยภาพบุคลากร เพิ่มสมรรถนะ แก่นนำชุมชน เพิ่มทักษะ อสม. ในการใช้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์

สนับสนุนทรัพยากร เพื่อการให้บริการ Health / DTX / BP Station ครอบคลุมทุกตำบล หมู่บ้าน

พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพที่มีคุณภาพ (Data health) ครอบคลุมทุกระดับของการจัดบริการ

เพิ่มบุคลากร SM/NCM/Mini CM ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ

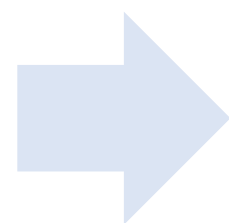


# เบาหวาน

มีผลตรวจ HbA1C  
2,385 คน

ผู้ป่วยเบาหวาน  
2,740 คน

ไม่มีผลตรวจ HbA1C  
355 คน



648 คน

258 คน

1,247 คน

301 คน

## ภาวะแทรกซ้อน

- uncontrol 253 คน
- ไตรระยะที่ 1 2 คน
- ไตรระยะที่ 2 3 คน

- uncontrol 586 คน
- ไตรระยะที่ 3 558 คน
- ไตรระยะที่ 4 103 คน

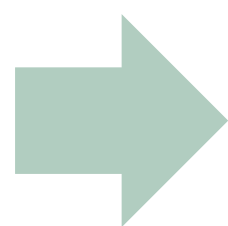
- ไตรระยะที่ 5 56 คน
- โรคหัวใจ 83 คน
- โรคหลอดเลือดสมอง 175 คน
- แทรกซ้อนทางตารุนแรง 20 คน





# ความดันโลหิตสูง

มีผลตรวจ BP  
5,699 คน



ผู้ป่วยเบาหวาน  
5,699คน

ไม่มีผลตรวจ BP  
129 คน

2,314 คน

188 คน

1,308 คน

1,909 คน

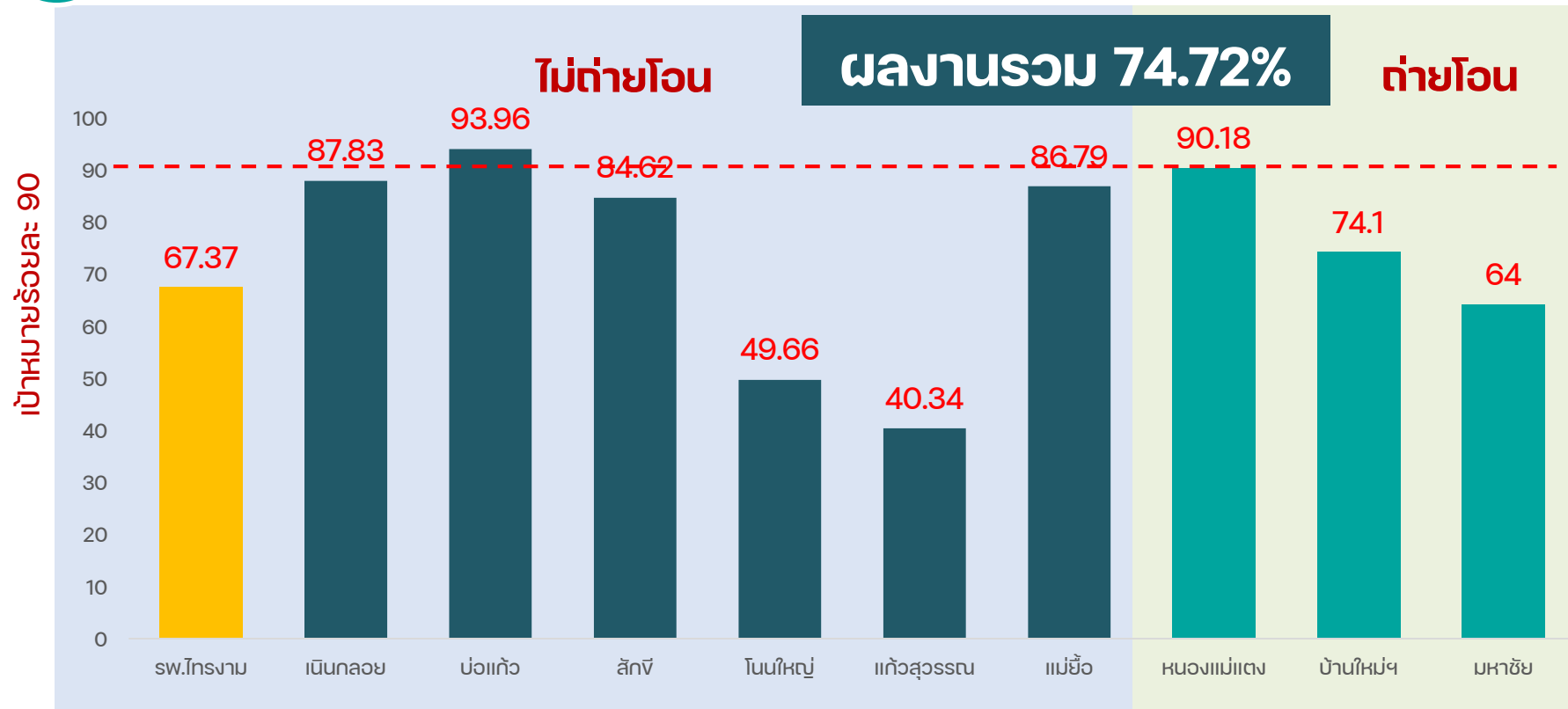
## ภาวะแทรกซ้อน

- uncontrol 186 คน
- ไตรระยะที่ 1 0 คน
- ไตรระยะที่ 2 2 คน

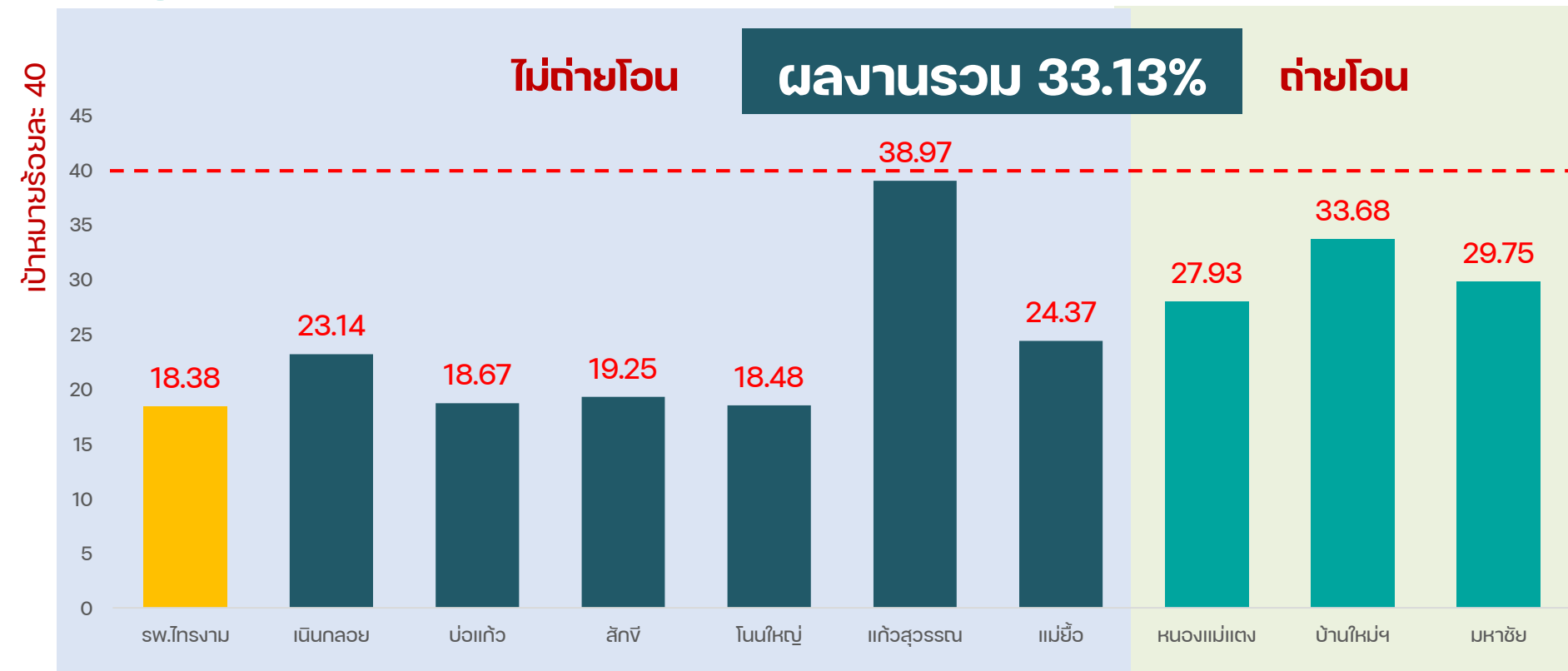
- uncontrol 12 คน
- ไตรระยะที่ 3 1,137 คน
- ไตรระยะที่ 4 159 คน

- ไตรระยะที่ 5 75 คน
- โรคหัวใจ 193 คน
- โรคหลอดเลือดสมอง 397 คน
- เบาหวานร่วม 1,504 คน
- BP สุดท้าย SBP $\geq$ 180 หรือ DBP $\geq$ 110 48 คน

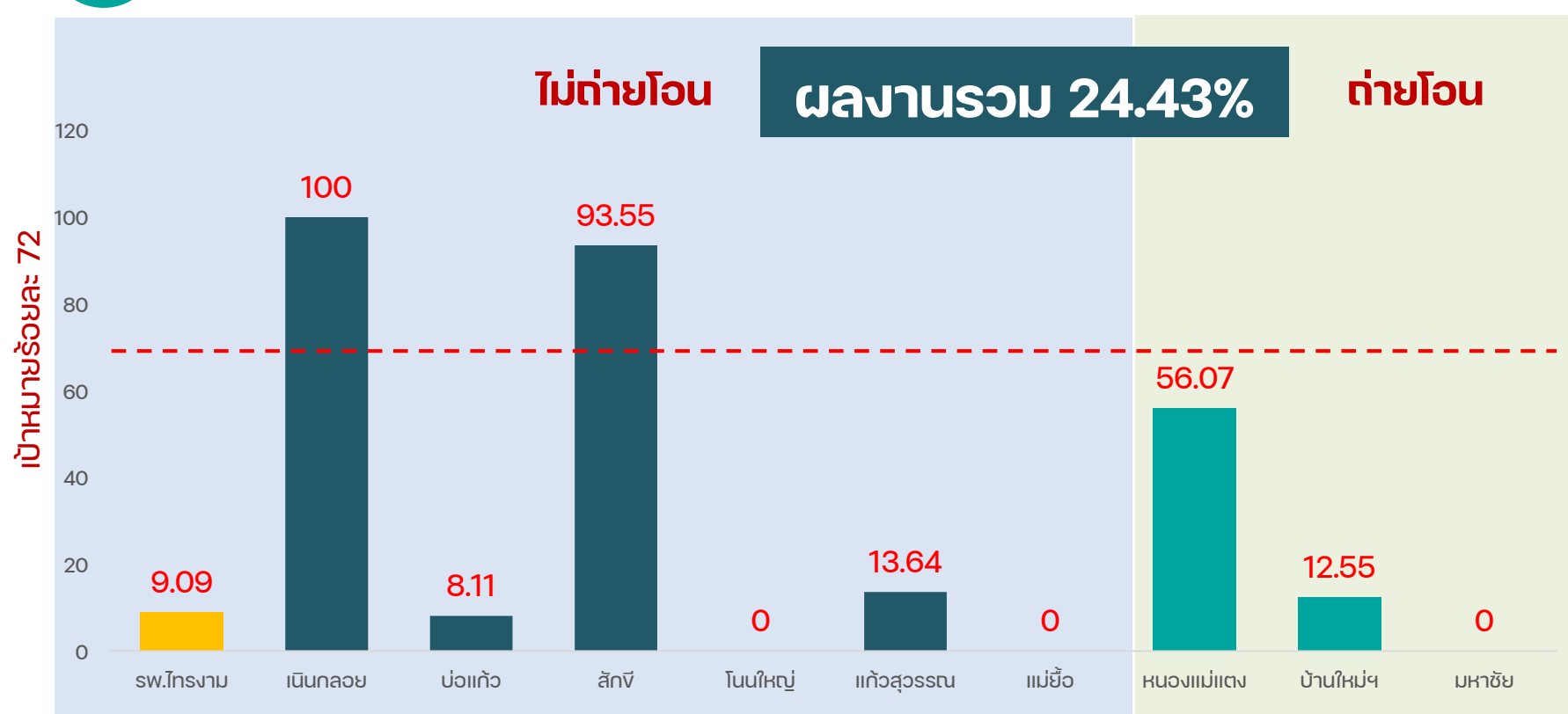
### 1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน



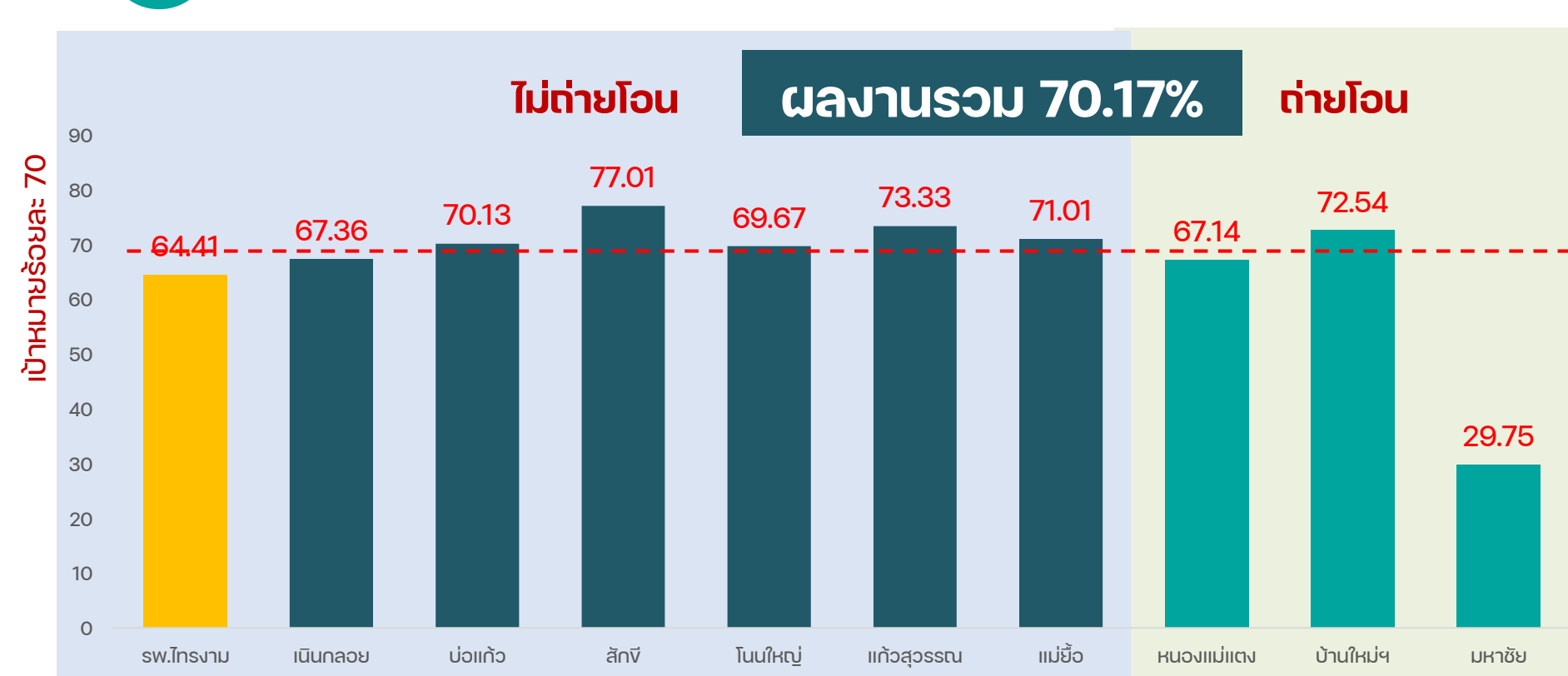
### 2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน



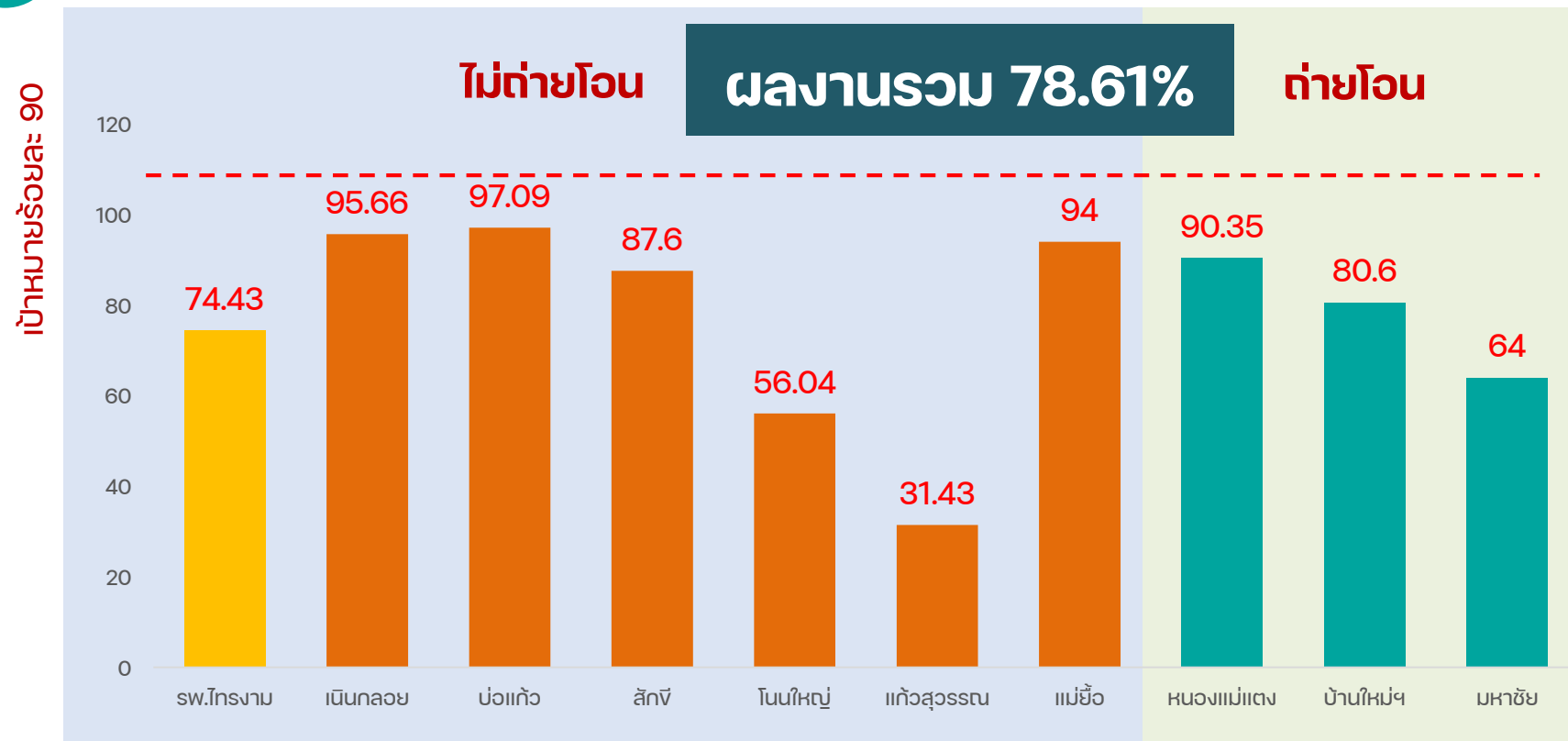
### 3 ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี



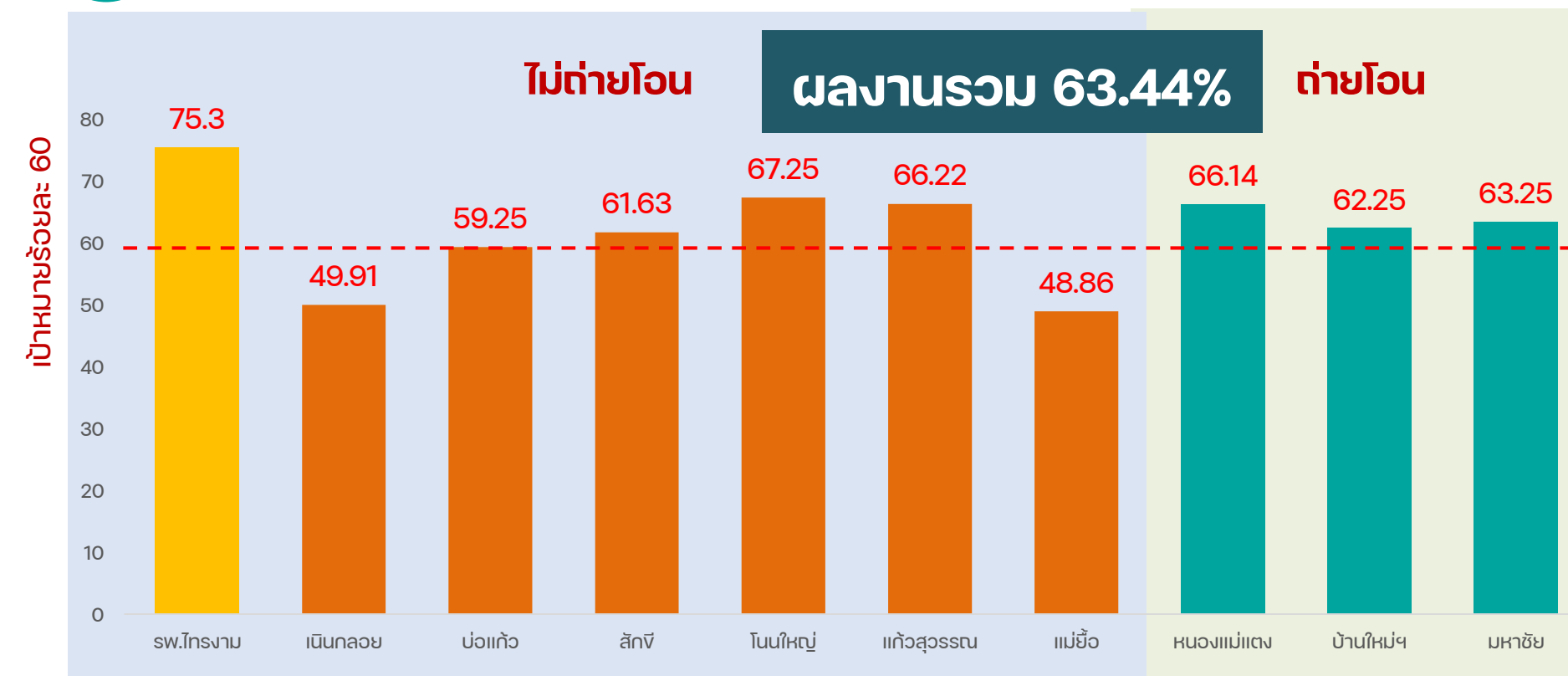
### 4 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี



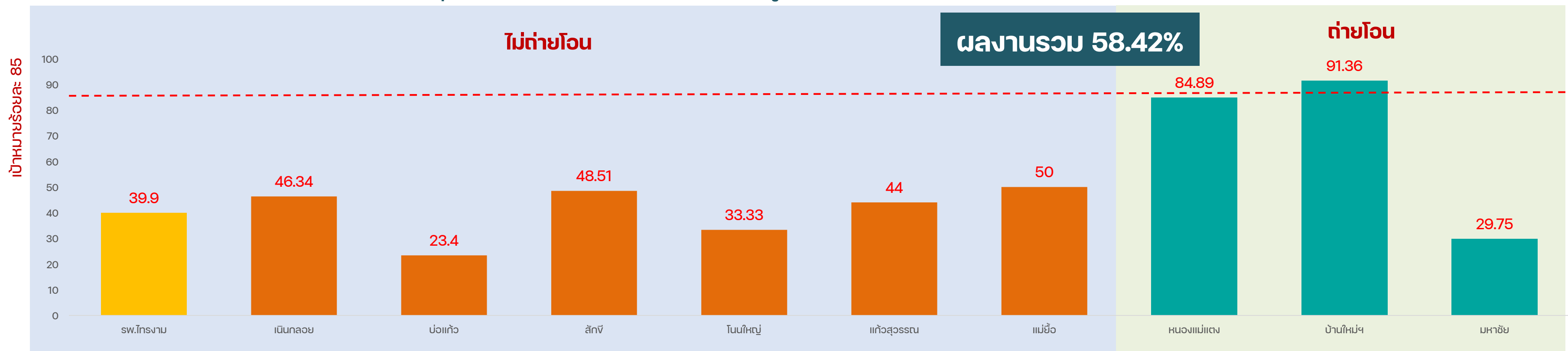
## 1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง



## 3 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี



## 2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง







## โครงการแก้ไขปัญห

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ดำเนินการ
โครงการลดความเสี่ยงเพิ่มความรอบรู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี 2567 เทศบาลตำบลไทรงาม	31,300	ท้องถิ่น	อยู่ระหว่าง
โครงการลดความเสี่ยงเพิ่มความรอบรู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี 2567 องค์การบริหารส่วนตำบลไทรงาม	48,400	ท้องถิ่น	ดำเนินการขออนุมัติ โครงการจาก อบท
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี 2567	52,700	ท้องถิ่น	

ประเด็นที่ 4

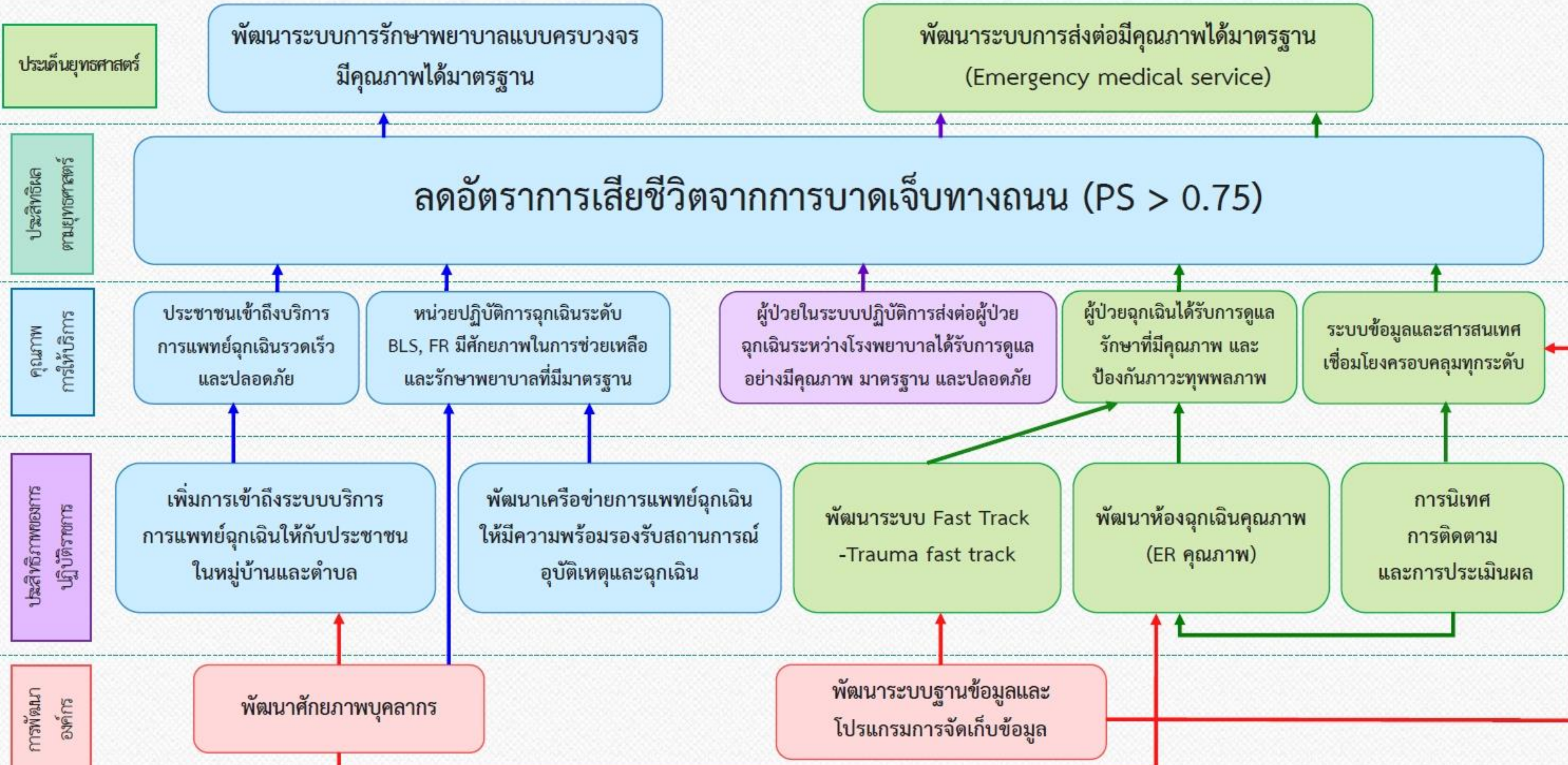
---

อุบัติเหตุ





เป้าหมาย : ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน



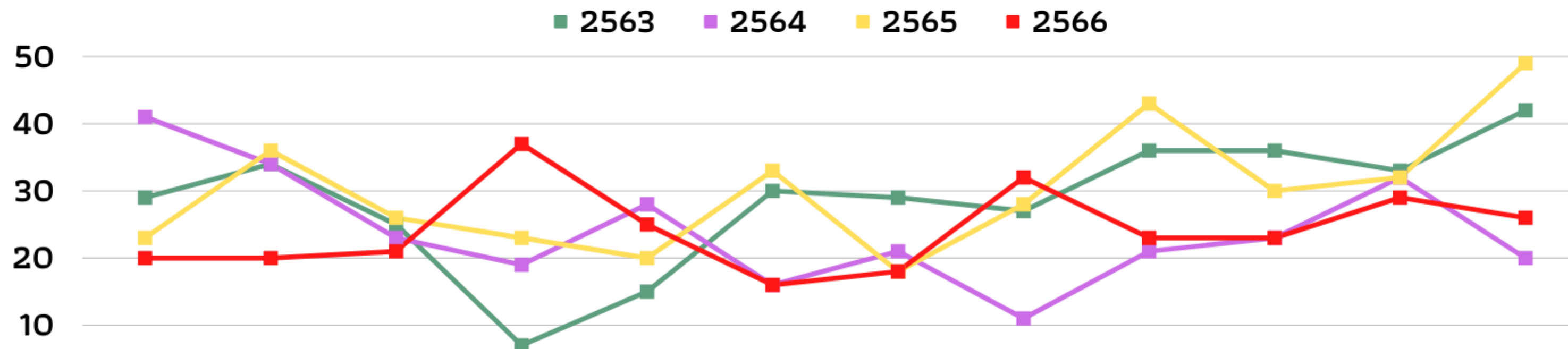


# สถานการณ์



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไทรงาม

อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร



	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
<b>2563</b>	29	34	25	7	15	30	29	27	36	36	33	42
<b>2564</b>	41	34	23	19	28	16	21	11	21	23	32	20
<b>2565</b>	23	36	26	23	20	33	18	28	43	30	32	19
<b>2566</b>	20	20	21	37	25	16	18	32	23	23	29	26



# ผลการดำเนินงานปี 2567 ไตรมาส 1



แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ดำเนินการ
โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	15,600	เงินบำรุง	กำลังดำเนินการ
กิจกรรมเตรียมความพร้อมและซ้อมแผนรับสาราณภัยหมู่ทางจราจรปี 2567 โรงพยาบาลไทรงาม	ไม่ใช้งบประมาณ		ดำเนินการแล้ว 13 ธค.66
โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้การดูแลบาดแผล	15,600	เงินบำรุง	กำลังดำเนินการ



# ประเด็นที่ 5

---

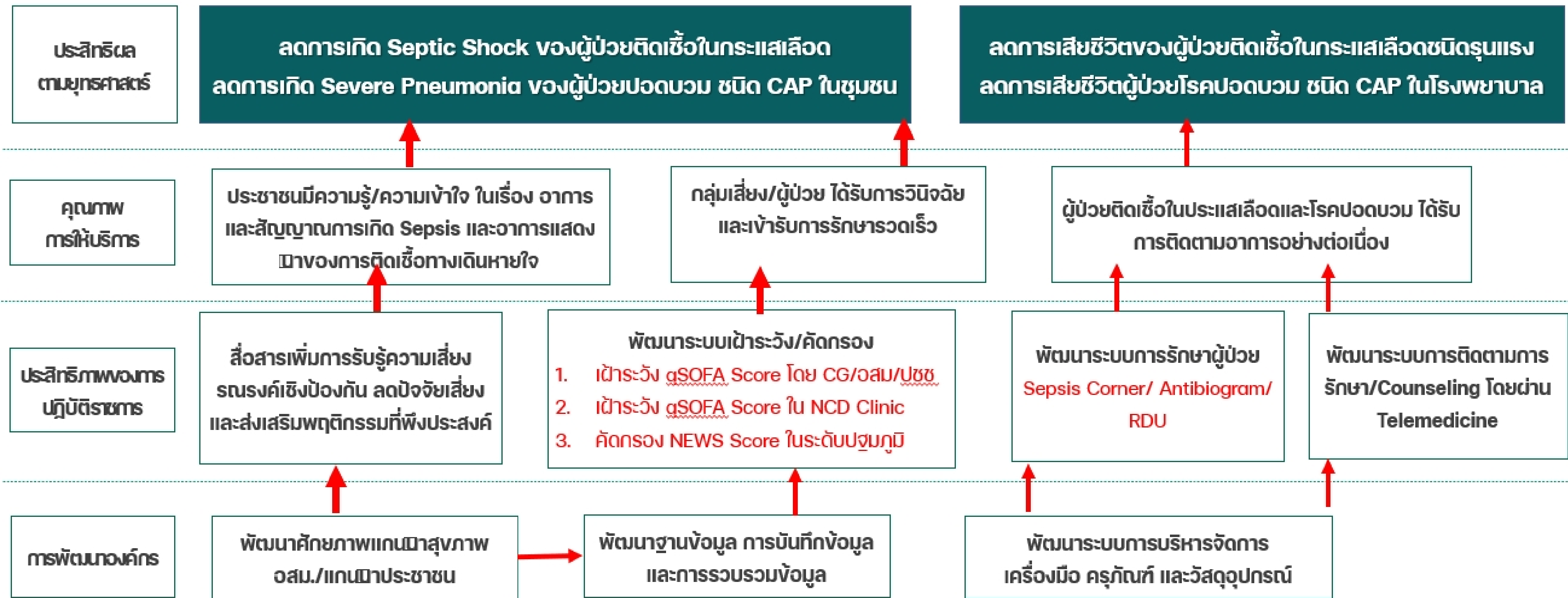
- SEPSIS
- PNEUMONIA





## Strategic Mapping 5 ปี

## เป้าหมาย : ลดอัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด และโรคปอดบวม



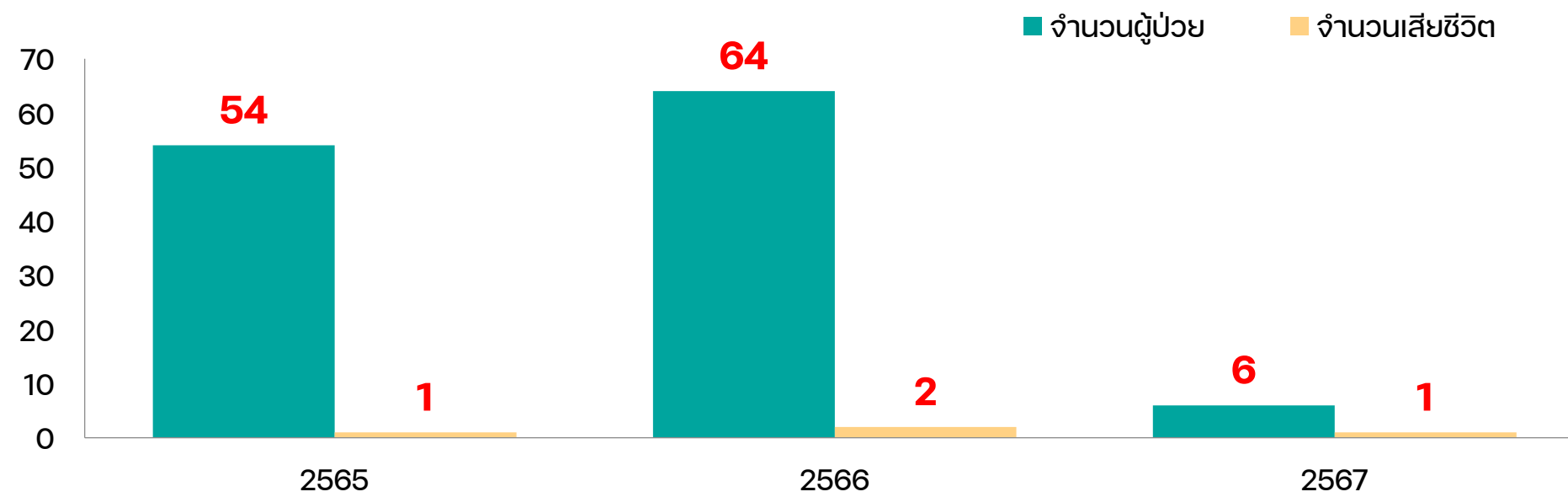
# สถานการณ์

# SEPSIS



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอไทรงาม  
อำเภอไทรงาม จังหวัดกำแพงเพชร

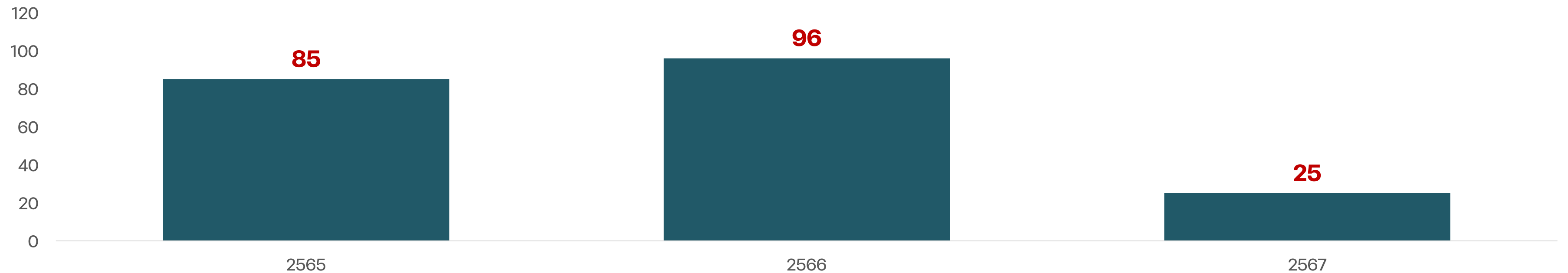
## จำนวนการป่วยและตายของผู้ติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด CAI ปี 2565 - 2567



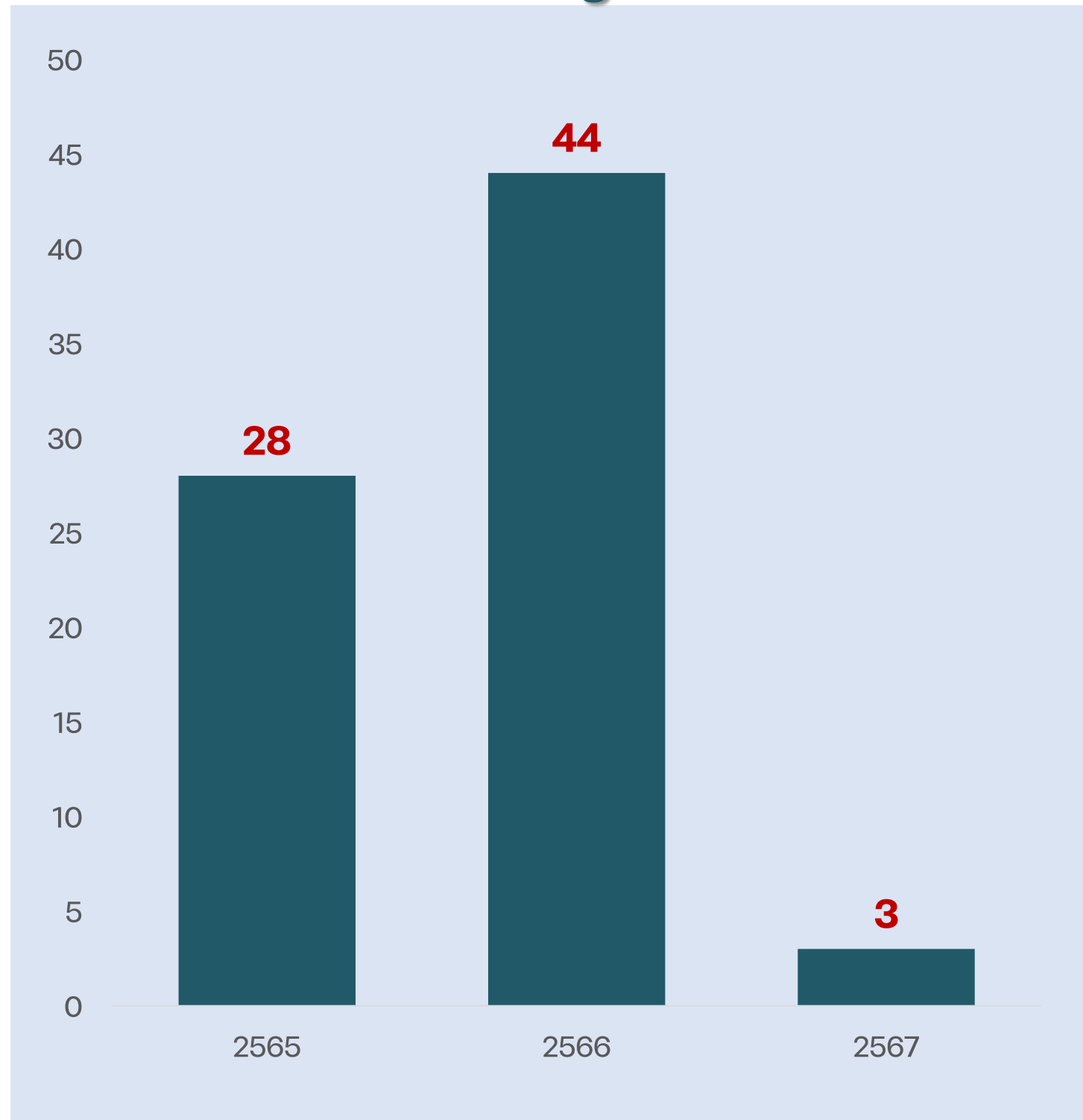
## จำนวนป่วยและตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด HAI ปี 2565 - 2567



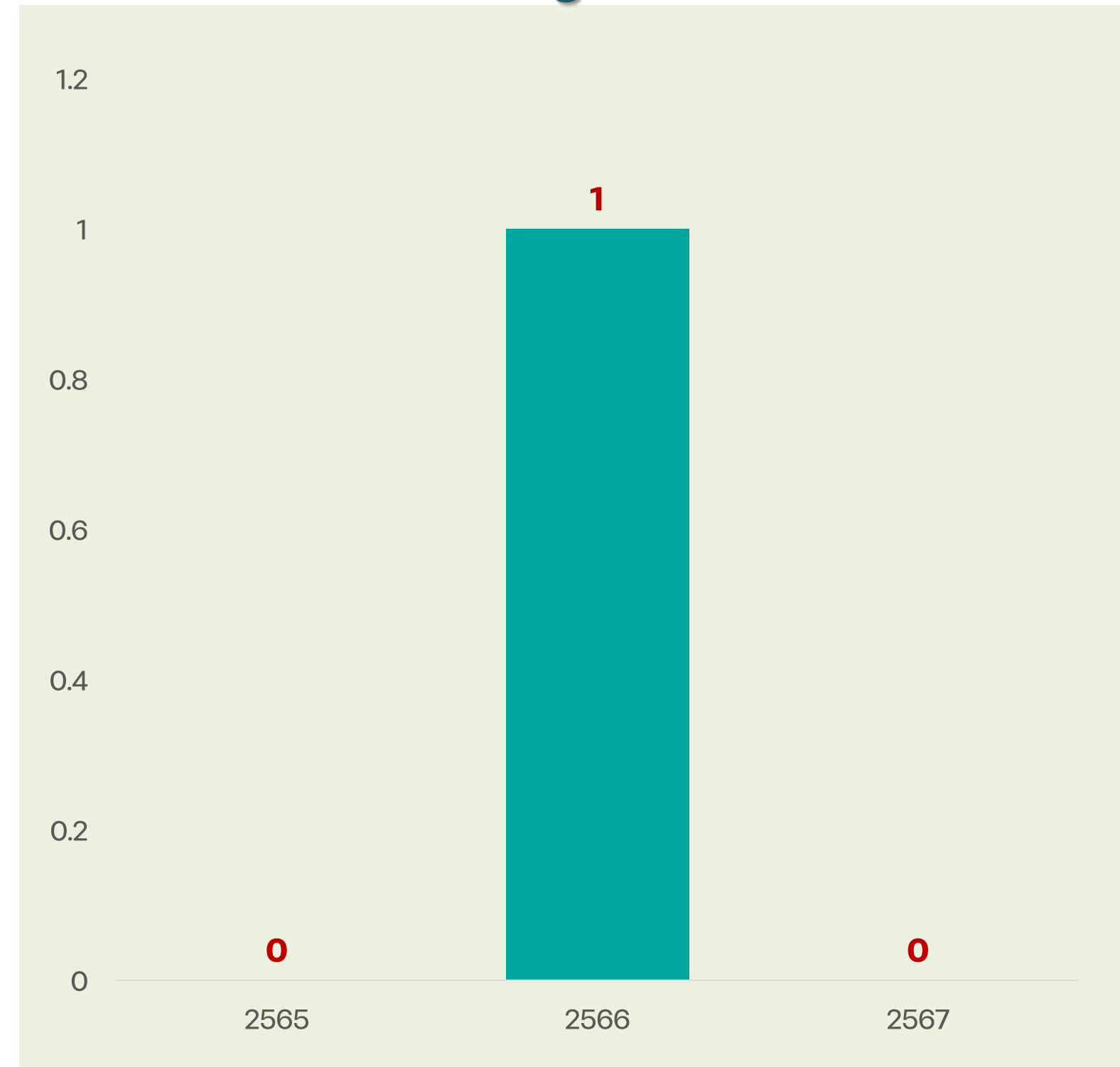
## จำนวนผู้ป่วย Severe sepsis และ septic shock



## จำนวนผู้ป่วย



## จำนวนผู้เสียชีวิต







## ผลการดำเนินงานปี 2567 ไตรมาส 1

KPI	2565	2566	2567 ไตรมาส 1
อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired $\leq 50$	5.56	3.31	16.67
อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด hospital-acquired $\leq 50$	0	0	0
อัตราการได้รับ Fluid resuscident ภายใน 60 นาที $\geq 90$	97.91	94.79	100
อัตราการได้รับการเก็บ H/C ก่อนให้ antibiotic ภายใน 30 นาที $\geq 90$	98.95	100	100
อัตราการได้รับ Antibiotic ใน 1 ชั่วโมง หลังได้รับวินิจฉัย $\geq 90$	95.85	94.79	100

## โครงการแก้ไขปัญหา

แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ดำเนินการ
โครงการพัฒนาคุณภาพการป้องกันและดูแลรักษา ผู้ป่วยในชุมชนผู้ป่วยภาวะ Sepsis / pneumonia	23,640	เงินบำรุง	เมษา 67

**ประเด็นที่ 6**

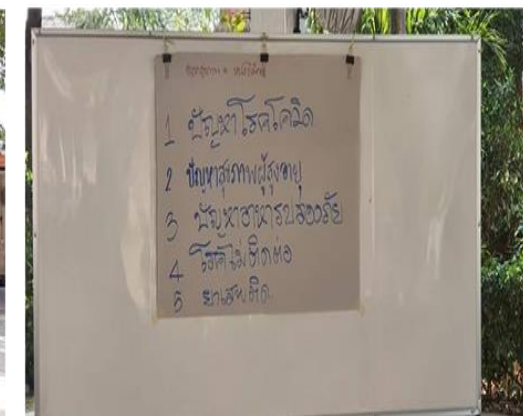
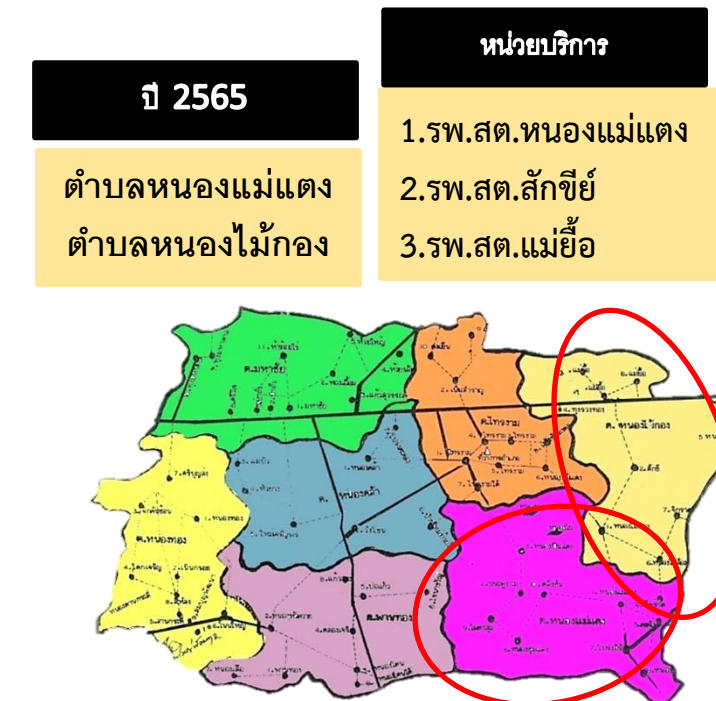
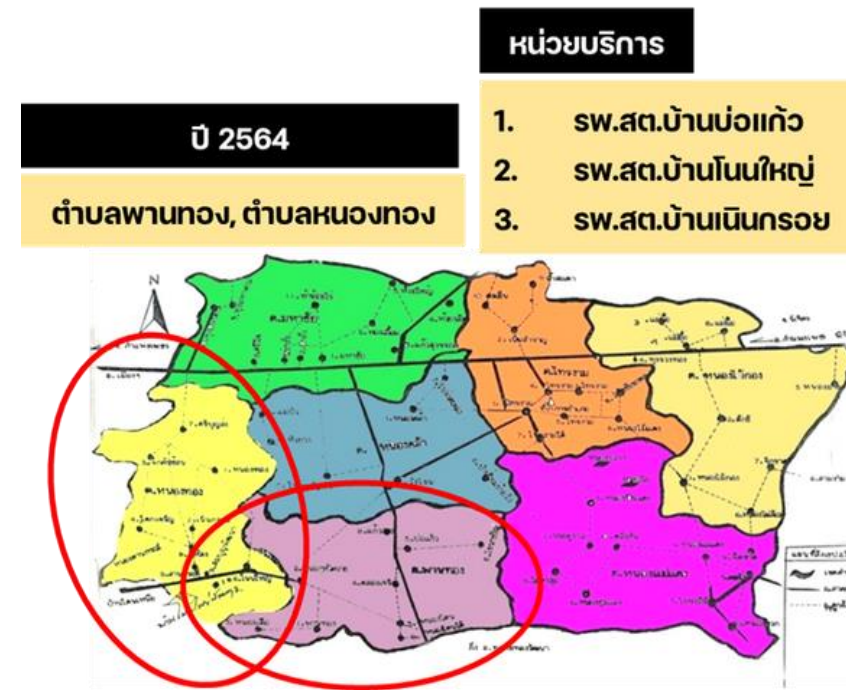
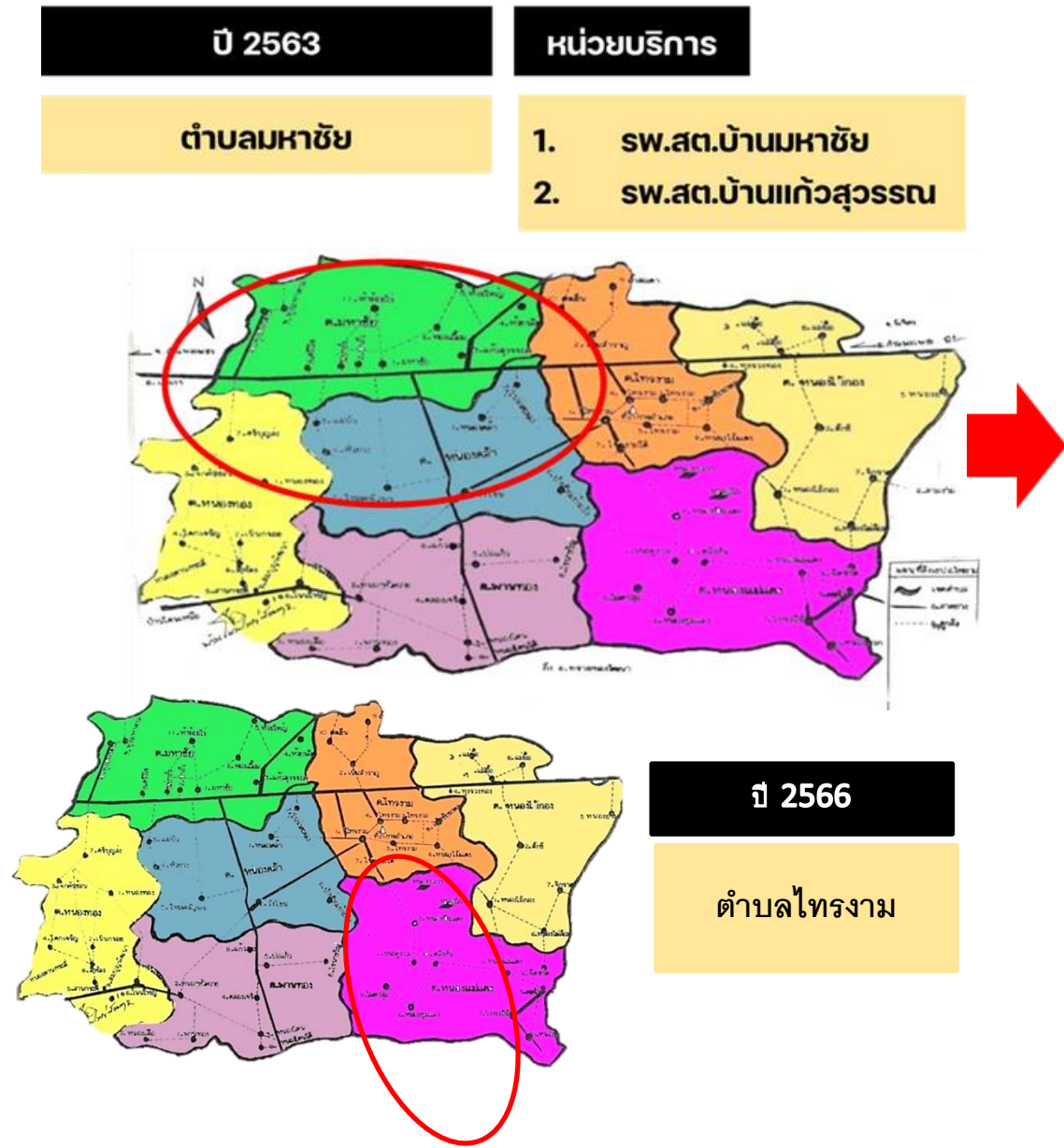
---

**ทำ abl จักการสุขภาพ**





# สถานการณ์



- ❖ ส่งเสริมป้องกันโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- ❖ ส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก
- ❖ จัดตั้ง Health Station หมู่ 5 ต.ไทรงาม

## ปี 2567 ตำบลหนองคล้า





**จบการนำเสนอ**

**ขอบคุณค่ะ**