



**รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงาน
ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ**

พ.ศ.2562

เครือข่ายสุขภาพชาณูวรลักษบุรี

จังหวัดกำแพงเพชร



วพชช

รพ. M 2 HA (Reacc 3)
 รพ. ๓๓. 17 แห่ง 5 ดาว 100 %
 11 ตำบล 143 หมู่บ้าน
 ประชากร 82,721 คน

ปางศิลาทองกำแพงเพชร

คลองขลุง กำแพงเพชร

บึงสามัคคี กำแพงเพชร

- ปางมะนาว
- ปางมะค่า
- เกาะแก้ว
- หนองชุมแสง
- ศรีไพศาล

วังน้ำพุ

โค้งไผ่

วังหามแห

ดอนแดง

โนนตารอด

ดอนโค้ง

ยางสูง

ป่าพุทรา

รพ. ขาณุวรลักษบุรี PCC 2

วังชะพลู

PCC 1 สลกบาตร

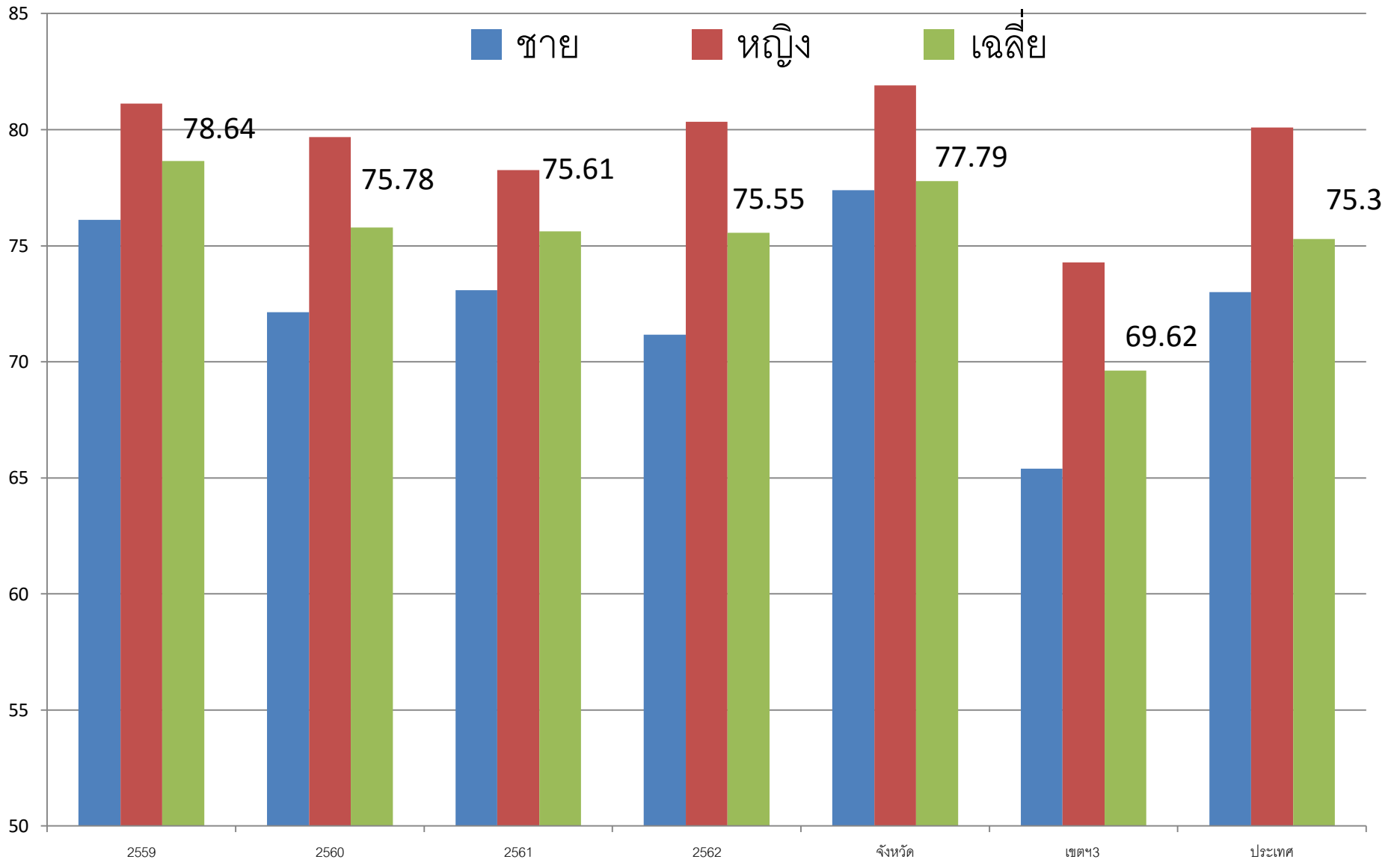
บ่อถ้ำ

ส่องตาแล

บรรพตพิสัย นครสวรรค์

แม่वंค นครสวรรค์

อายุคาดเฉลี่ย





10 อันดับโรค

ER	OPD	IPD
Dyspepsia	HT	AGE
HT	DM	Acute bronchitis
DM	Dyspepsia	Dyspepsia
Bronchitis	ไตวายเรื้อรัง	UTI
Common cold	Common Cold	Pneumonia
อุบัติเหตุ	Acute bronchitis	Bronchiolitis
Gastro-enteritis	COPD	ไตวายเรื้อรัง
Pharyngitis	B24	Heart Failure
Gastritis	Pharyngitis	COPD
Bronchiolitis	AGE	Cellulitis

ER	IPD	อำเภอ
<p>1. จราจร</p> <p>2. โรคหัวใจและหลอดเลือด</p>	<p>1. Palliative</p> <ul style="list-style-type: none"> - CA Lung - CA Liver - CA Colon - CA other(Ovary-Gall bladder-Stomach) - Stroke <p>2. Pneumonia</p> <p>3. CHF</p> <p>4. CKD</p> <p>5. HIV</p>	<p>1. อุบัติเหตุจราจร</p> <p>2. CA : CA Lung</p> <p style="padding-left: 150px;">: CA Liver</p> <p style="padding-left: 150px;">: CA Ovary</p> <p style="padding-left: 150px;">: CA Stomach</p> <p>3. Sepsis</p> <p>4. DM – HT</p> <p>5. TB</p>



Kindness Honesty Attitude Network Unity
เกณฑ์

โรค Disease	เกณฑ์				
	มีความ เสี่ยงสูง	มีค่าใช้จ่ายสูง/นอน โรงพยาบาลนาน	มีปริมาณผู้ป่วย มาก	มีหลักฐานใหม่ หรือเทคโนโลยี ใหม่ที่น่าสนใจ ในการดูแล ผู้ป่วย	การดูแลมีความซับซ้อน
DM HT		✓	✓	✓	
CKD		✓	✓		✓
Asthma COPD		✓			
STEMI	✓			✓	✓
STROKE	✓	✓			✓
อุบัติเหตุจราจร อุบัติเหตุทั่วไป "HI Multiple Trauma	✓		✓		
Sepsis	✓	✓	✓	✓	
TB	✓	✓			
HIV		✓			
DHF	✓				
PIH	✓				
BA	✓				
LBW	✓				
Neonatal jaundice		✓			
ปัญหาสุขภาพจิต					✓

Pneumonia 0-5 y PPH

สูดิ-นรีเวช 1
 อายุรแพทย์ 2
 ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ 1
 วิสัญญีแพทย์ 1

อัตรากำลัง

		FTE 2.75 ^{ขั้นสูง}	มีจริง
1	นายแพทย์	27	12
2	ทันตแพทย์	10	8
3	เภสัชกร	13	9
4	พยาบาลวิชาชีพ	89	88
5	นักเทคนิคการแพทย์	8	6+1
6	นักรังสีเทคนิค	2	1

จิตเวช

เฉพาะทาง : Case Manager NCD , PD Nurse , วิกฤติ ผญ. , Emergency nurse , ICN , สุขภาพจิตและจิตเวช (2) , จิตเวชเด็กและวัยรุ่น , การผดุงครรภ์ , เวชปฏิบัติ (5) , บริหารการพยาบาล
ป.โท : Adult 2 , เวชปฏิบัติ 3 , บริหารการพยาบาล

นักสร้างภาพดิจิตอล

แผน FIN : แบบเกินดุล



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2557	2558	2559	2560	2561	2562
Current ratio	≥ 1.5	5.71	4.83	3.39	2.50	2.60	
Quick ratio	≥ 1	5.33	4.52	3.12	2.16	2.27	
Cash ratio	≥ 0.8	4.87	4.15	2.64	1.71	1.46	
อัตรากำไรสุทธิไม่รวม ค่าเสื่อมราคา	$\geq 0\%$	-3.1	-6.6%	-5.9%	-7.9%	0.4%	
Risk Score		1	1	1	1	1	

- C/S TAH Hysterectomy Myomectomy เป็นต้น
- CDB , LEEP , เจาะน้ำคร่ำ
- GDM PIH Preterm labour

- Sick newborn 4 bed
- LBW 1,600–2,000 g
- Pneumonia คลินิกซิด

สูติกรรม

กุมารเวช
กรรม

1

1

วิสัญญี 1

-Pain

- Palliative

อายุรกรรม

ศัลยกรรม

ออร์โธปิดิกส์

1

ข้อเข่าเสื่อม

- DM-HT
- CKD – CAPD C
- COPD – Asthma
- ACS : STEMI : SK , Non-STEMI
- Sepsis

- Close Fracture
- หักถาวร : Debridement , carpal ganglion

เครือข่าย
สุขภาพที่มี
มาตรฐาน

- 1. ปลอดภัย
- 2. ฟังพอใจ

Policy

ผู้อำนวยการประกาศนโยบาย

สนับสนุน : Team งบประมาณ

จัดทำคู่มือ และจัดประชุมสื่อสาร

พัฒนา
บุคลากร

1. Motivation : 20-30-40

2. ความรู้ : HA มาตรฐานใหม่ 2P safety

3. Empowerment : QLN + KM : ม.นเรศวร

ระบบ : FUN

Flexible

Unity : KHANU

Network : In-Out Source

ปัจจัย
ผลักดัน

- > ความคาดหวังของสังคม
- > มีเป้าหมายและแผนงานที่ชัดเจน
- > แข่งกันทำดี มีเวลาแบ่งปัน

ปัจจัย
เอื้อ

- * Leadership
- * Team
- * Flexible System

วิสัยทัศน์

เป็นเครือข่ายสุขภาพที่มีมาตรฐาน
มีส่วนร่วมของชุมชน

ให้บริการแบบองค์รวม
ประชาชนสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน

ค่านิยมร่วม

KHANU : Kindness เมตตา Honesty ซื่อสัตย์ Attitude ทัศนคติที่ดี Network มีเครือข่าย Unity ทำงานเป็นทีม

อัตลักษณ์

ยุทธศาสตร์ที่ 1: ส่งเสริมสุขภาพประชาชน

ลดการเกิดโรค : เบาหวาน ความดันโลหิตสูง TB ภาวะซีด ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก- LTC

ซื่อสัตย์

ยุทธศาสตร์ที่ 3
ก้าวสู่องค์กรคุณภาพ
อย่างยั่งยืน

เมตตา

- ประชา.เข้าถึงบริการ
- ภาวะแทรกซ้อนและการตาย : เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไต โรคติดเชื้อ

-สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย

- การพัฒนาบุคลากรตามศักยภาพ - วิจัย R2R

สามัคคี

ยุทธศาสตร์ที่ 2
ระบบบริการมีมาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4
พัฒนาและยกระดับเป็น
องค์กรแห่งการเรียนรู้

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

- 1 ส่งเสริมสุขภาพสุขภาพประชาชน
- 2 ระบบบริการมีมาตรฐาน
3. ก้าวสู่องค์กรคุณภาพอย่างยั่งยืน
- 4 พัฒนาและยกระดับเป็น องค์กรแห่งการเรียนรู้

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์	ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	โอกาสเชิงกลยุทธ์
<p>1. แพทย์เฉพาะสาขา (อายุรกรรม สูติกรรม ศัลยกรรม ออโธปิดิกส์ วิสัญญี)</p> <p>2. ทีมสหสาขาวิชาชีพ (นักกิจกรรมบำบัด รังสี (นักรังสีการแพทย์) เภสัช พยาบาล</p> <p>3. เครือข่ายเข้มแข็ง</p>	<p>1. ความคาดหวังต่อระบบสุขภาพ</p> <p>2. การพัฒนา M2 : แพทย์เฉพาะทางไม่ครอบคลุมและไม่ต่อเนื่อง</p> <p>3. ปัญหาสุขภาพ : พัฒนาการเด็ก คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ</p> <p>- LTC : โรคเรื้อรัง : new case – uncontrolled</p> <p>: โรคติดเชื้อ : TB ,Pneumonia</p> <p>: RTI</p>	<p>1. Digital Technology :</p> <p>2. Ageing Society : นโยบาย Kumphangphet Smart City</p> <p>3. ความเข้มแข็งของ พชอ. และภาคี เครือข่าย</p>

Social	Technological	Economical
<p>1. Ageing Society</p> <p>2. สังคมกึ่งเมือง - แรงงานต่างด้าว</p> <p>3. อื่น ๆ ดื่มสุรา 7.94% สูบบุหรี่ 7.12%</p> <p>Teenage pregnancy 39.53:1000</p>	<p>1. Social media :</p> <p>2. เทคโนโลยีด้านเครื่องมือแพทย์อย่างรวดเร็ว ทาให้งบประมาณในการจัดซื้อสูง</p>	<p>1. 77,154.42 ต่อคนต่อปี</p> <p>202,731.64 บาทต่อปี / คริวเรือน</p> <p>2. คริวเรือนไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 5.78</p>

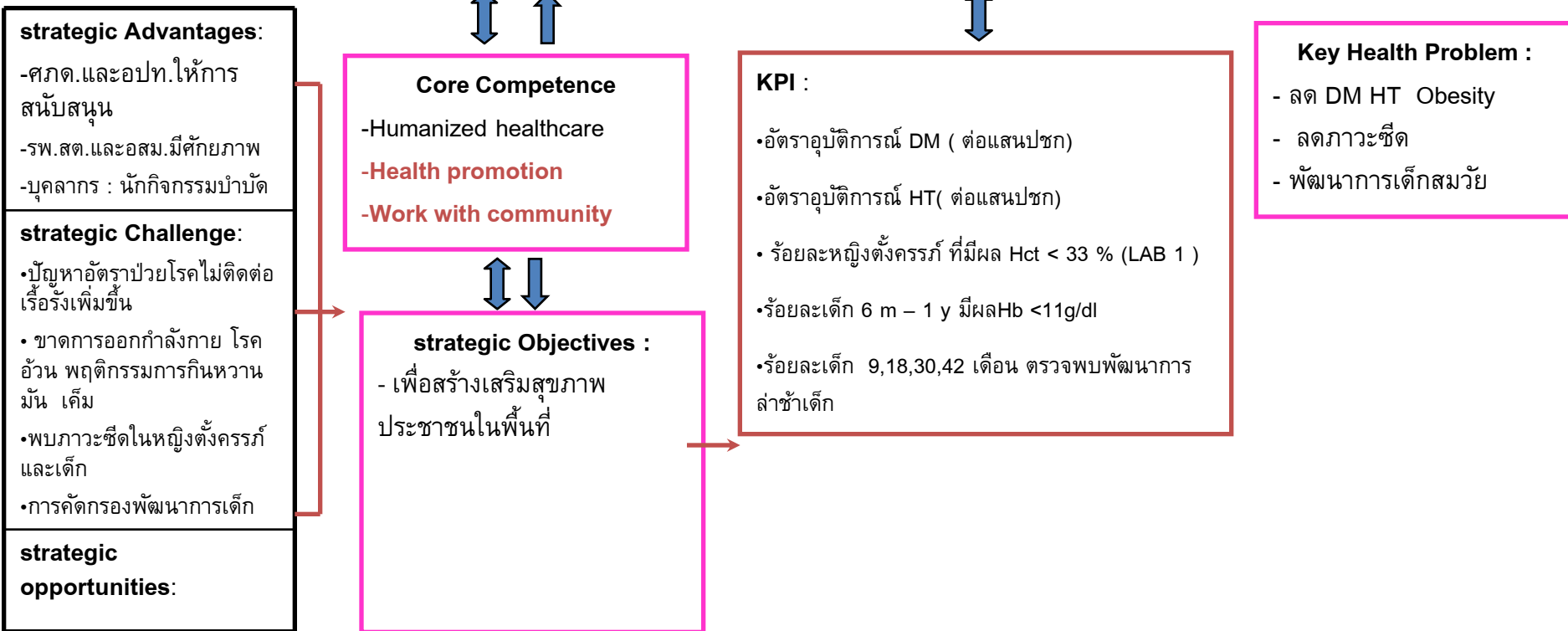
Environmental	Political	Competitive Situation
<p>1. การเกษตร : ทำนา ทำไร่ มันสำปะหลัง-อ้อย มีการใช้สารเคมีในการเกษตร</p> <p>2. อุตสาหกรรม : โรงสีข้าวและมันสำปะหลัง มีฝุ่นละออง-เขม่า-ควัน และกลิ่นมันสำปะหลัง</p> <p>3. ภัยธรรมชาติ ได้แก่ น้ำท่วม โรคอุบัตินิหิม-ซ้า</p> <p>4. พื้นที่ห่างไกล ไม่มีรถประจำทางทั่วถึง</p>	<p>1. Thailand 4.0</p> <p>2. แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี</p> <p>3. พรบ.วิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค - พรบ.ข้อมูลข่าวสาร</p> <p>4. กรอบอัตรากำลัง ไม่เหมาะสมกับปัจจุบัน</p> <p>5. ระเบียบปฏิบัติทางการเงิน การพัสดุ การก่อสร้าง</p>	<p>เป็น M 2 แห่งเดียวในจังหวัดกำแพงเพชร</p> <p>ขนาด60 เตียง(เปิดใช้จริง 97 เตียง)</p> <p>วางแผนเป็นรพ.120 เตียง ในปี 2565</p> <p>ไม่มีโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่</p>

ยุทธศาสตร์ที่ 1: การส่งเสริมสุขภาพประชาชน

Vision โรงพยาบาลที่มีมาตรฐาน ให้บริการแบบองค์รวม มีส่วนร่วมของชุมชน ประชาชนสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน

Mission ให้บริการในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพให้แก่ประชาชน อย่างมีคุณภาพและให้บริการพึงพอใจ

Values มีมาตรฐาน ทำงานเป็นทีม การใช้ข้อมูลและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ชุมชนมีส่วนร่วมและพึ่งพาตนเองได้ ผู้ให้บริการมีความสุข





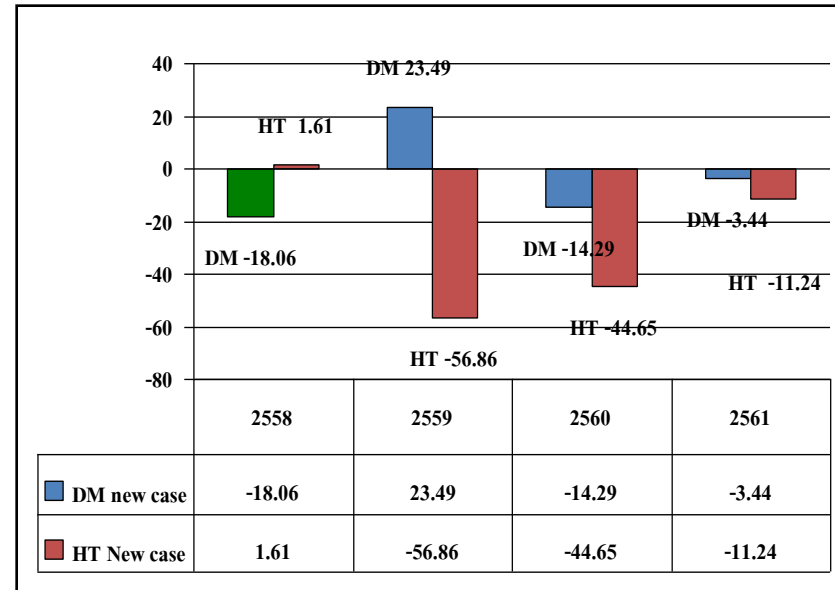
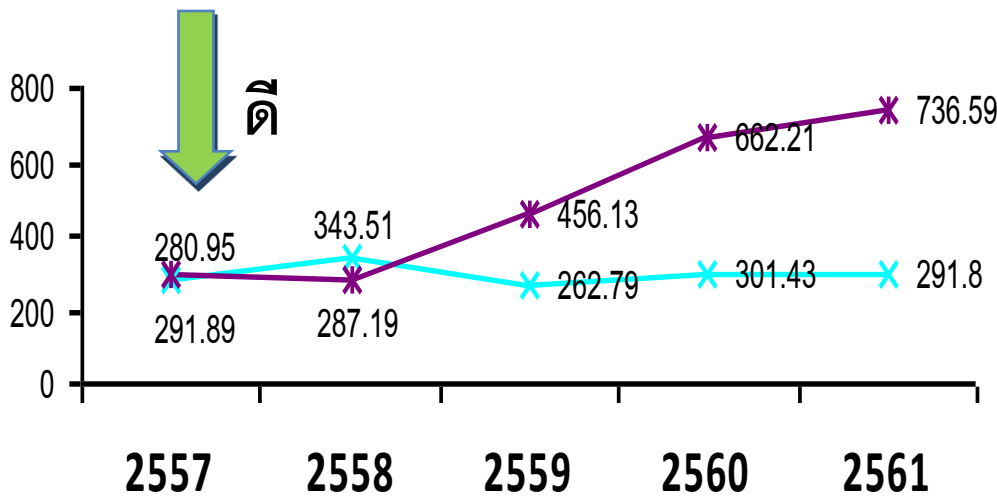
วัตถุประสงค์ : ลดอัตราป่วยด้วยโรคสำคัญในพื้นที่

ตัวชี้วัด	2561	2562	2563	2564	2565
อัตราอุบัติการณ์DM	ลดลงจากปีก่อนหน้า มากกว่า 5%				
อัตราอุบัติการณ์HT	ลดลงจากปีก่อนหน้า มากกว่า 2.5%				



Access : 25% Pre HT : Home BP 7 day

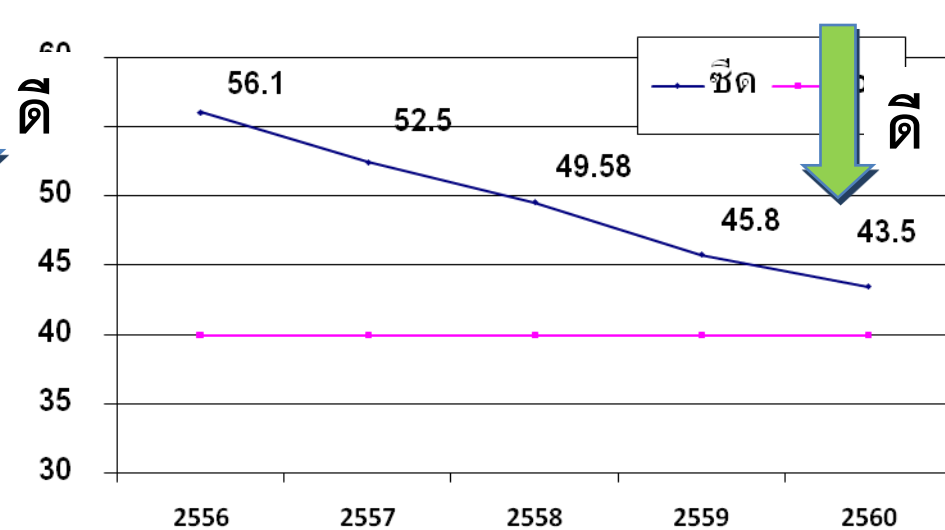
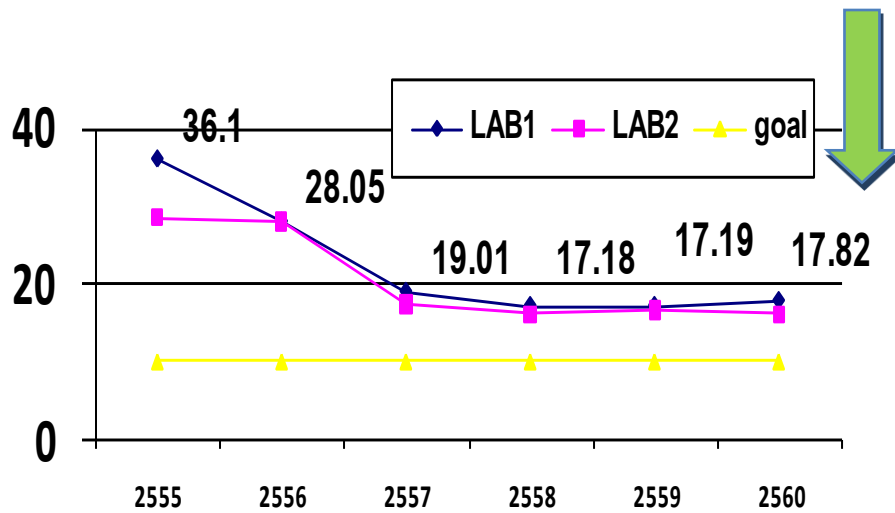
(ต่อแสนประชากร)





วัตถุประสงค์ : ประชาชนสุขภาพดี

ตัวชี้วัด	2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลHct < 33 % (LAB 1)	<13 %	<13	<13	<13	<13
ร้อยละเด็ก 6 m – 1 y มีผลHb <11g/dl	< 44 %	< 44	< 44	< 44	< 44



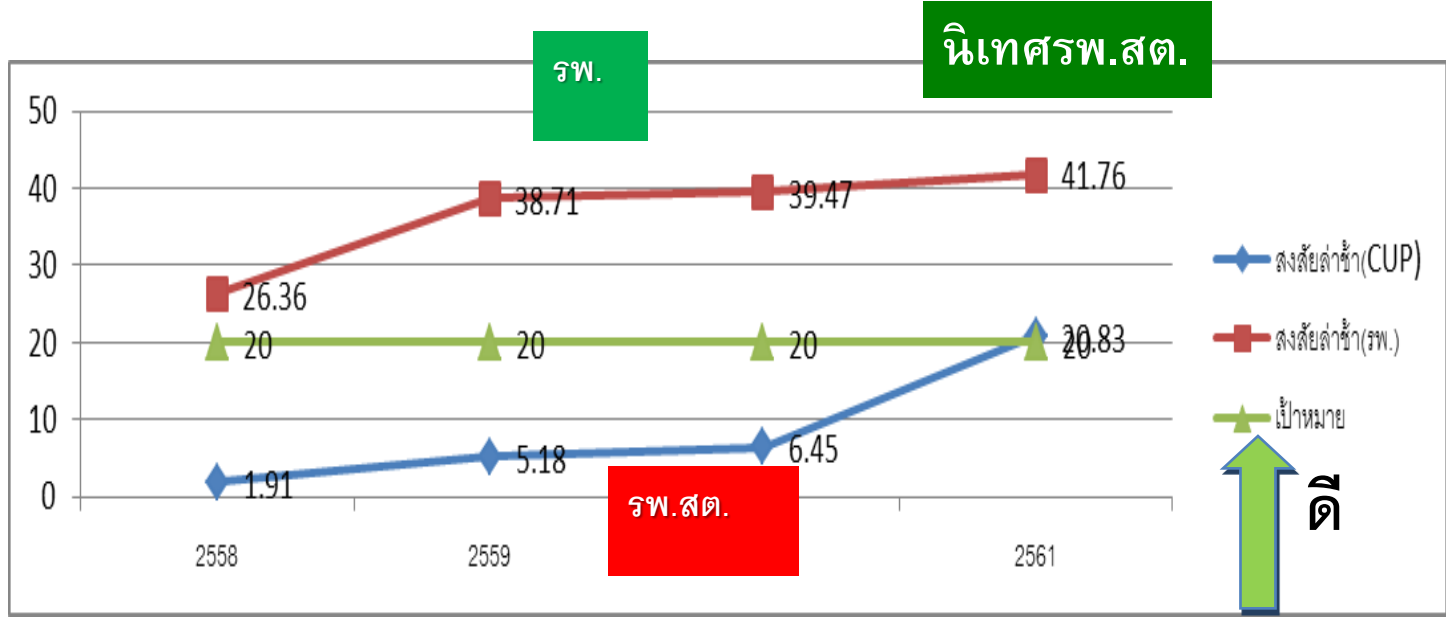
Key Success : ปรูมวัย(Feso4) – วัยเรียน (Feso4) - วัยรุ่น (Feso4+Folic) -เจริญพันธ์ (Feso4)

Plan : ติดตามภาวะซีด กลุ่ม วัยเรียน



วัตถุประสงค์ : ประชาชนสุขภาพดี

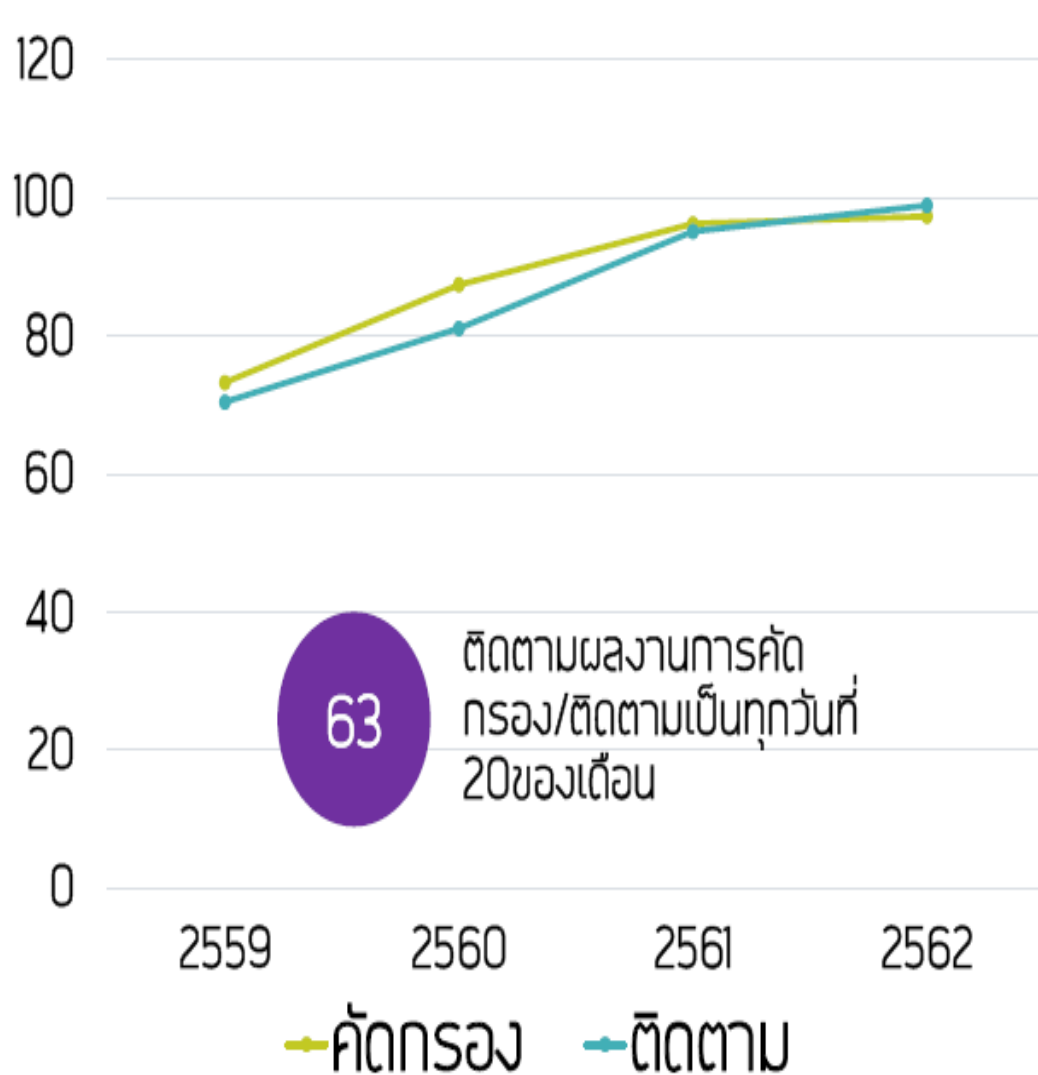
ตัวชี้วัด	2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละเด็ก 9,18,30,42 เดือน ตรวจพบพัฒนาการล่าช้า	20 %	20	20	20	20



Key Success : Child Project Manager – นิเทศ - การมีส่วนร่วมของอปท.

Plan : เพิ่มเครือข่าย โรงเรียนเอกชนปฐมวัย

งานพัฒนาการเด็ก



63

ติดตามผลงานการคัดกรอง/ติดตามเป็นทุกวันที่ 20 ของเดือน

59

กำหนดแนวทางรูปแบบการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กร่วมกันในพื้นที่ (CPG)

60

ขยายเครือข่ายลงในชุมชน โดยผ่านครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

61

ขยายเครือข่ายลงในชุมชน โดยผ่านครูผู้ดูแลเด็กในโรงเรียนเอกชนปฐมวัย

62

ติดตามผลงานการคัดกรอง/ติดตามเป็นไตรมาส

ยุทธศาสตร์ที่ 2: ระบบบริการมีมาตรฐาน

strategic Advantages:

- อปท.ให้การสนับสนุน
- รพ.สต.และอสม.มีศักยภาพ
- บุคลากร : สูติ-นรีแพทย์
วิสัญญีแพทย์ Nurse case manager นักโภชนาการ

strategic Challenge:

- เกิดภาวะแทรกซ้อน
- อัตราตายโรคสำคัญในพื้นที่

strategic opportunities:

Service Plan

Core Competence

- Humanized healthcare
- Health promotion
- Work with community

strategic Objectives :

- เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราตายด้วยโรคสำคัญในพื้นที่

KPI :

- สัดส่วนการใช้บริการที่รพ.สต./รพ.
- อัตรา DM –HT ที่ควบคุมโรคได้ดีในรพ.สต
- ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มติดเตียง-palliative ได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์
- อัตราตายSTEMI Stroke Sepsis อุบัติเหตุจราจร
- อัตราควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี
- อัตราควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี
- อัตราผู้ป่วยมีค่า eGFR< 4ml/min ต่อปี
- ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยกลุ่ม Appendicitis Hernia EGD ลดลง
- สัดส่วนการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์ และ/หรือการคลอด (ต่อแสนทารกเกิดมีชีพ)
- อัตราการเกิด prenatal dead : 1000เกิดมีชีพ
- ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการดูแล (ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด)

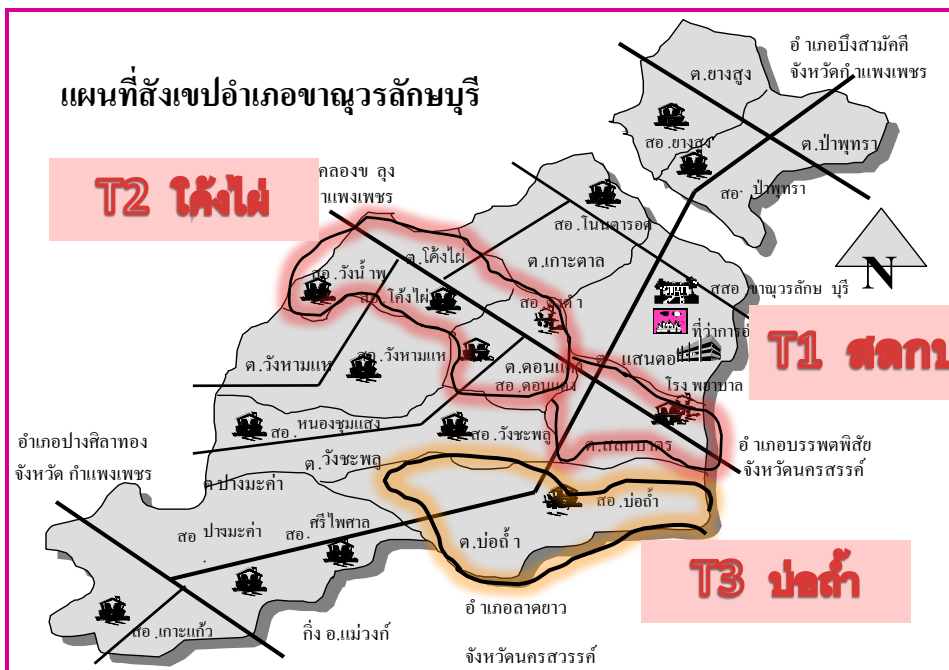
Key Health Problem :

- ปชช.เข้าถึงบริการ
- ลดภาวะแทรกซ้อน :DM HT CKD LBW
- ลดอัตราตาย : มารดาและทารก STEMI Stroke Sepsis อุบัติเหตุจราจร
- ลดการส่งต่อ 5 สาขา หลัก

วัตถุประสงค์ : หน่วยปฐมภูมิมีมาตรฐาน



	2561	2562	2563	2564	2565	ผลงาน61
การจัดตั้ง PCC	1 team	1 team	1 team			1 ทีม
ร้อยละรพ.สต.ติดตาม ระดับ 5 ดาว	50%	75%	100%	100%	100%	76.47



Key Success :

วิชาการ และเรียนรู้หน่วยงานในการออกแบบระบบงานของแต่ละรพ.สต.

: ลดอัตราตายในRTI



ตัวชี้วัด	2561	2562	2563	2564	2565
อัตราตายผู้ป่วยRTI(ต่อแสนปชก)	<25	<22	<20	<18	<16

อุบัติเหตุหมู่ ในถนนสายหลัก เสียชีวิตที่จุดเกิดเหตุ
พบในวัยรุ่น รถจักรยานยนต์ สายรอง

สาเหตุ 1.ไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร

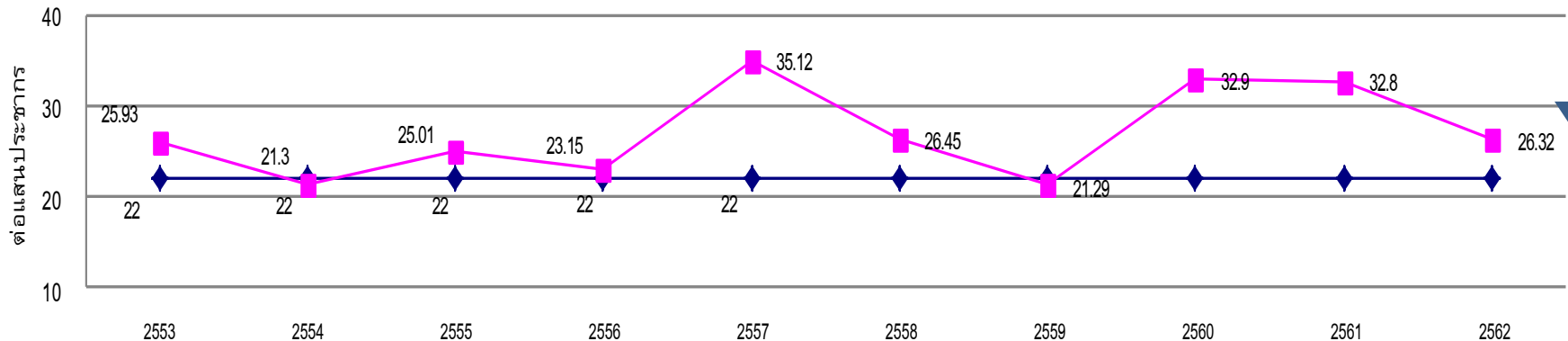
2. ไม่สวมหมวก-คาดเข็มขัดนิรภัย 3.ดื่มสุรา

1. แก้ไขจุดเสี่ยง (ปี 59-61 = 15 จุด)

2. เพิ่ม FR : ครอบคลุม 90.91 %

3. ปี 60 ER คุณภาพ ปี 61-62 ECS คุณภาพ

อัตราการเสียชีวิตของอุบัติเหตุจราจร



: ลดอัตราตายในRTI

*ตายที่เกิดเหตุ ปี 60-62 : 91.2/90.6/91.67%

*อุบัติเหตุหมู่ ปี 60-62 : 4/1/0 ครั้ง



Kindness



Honesty



Attitude



Network

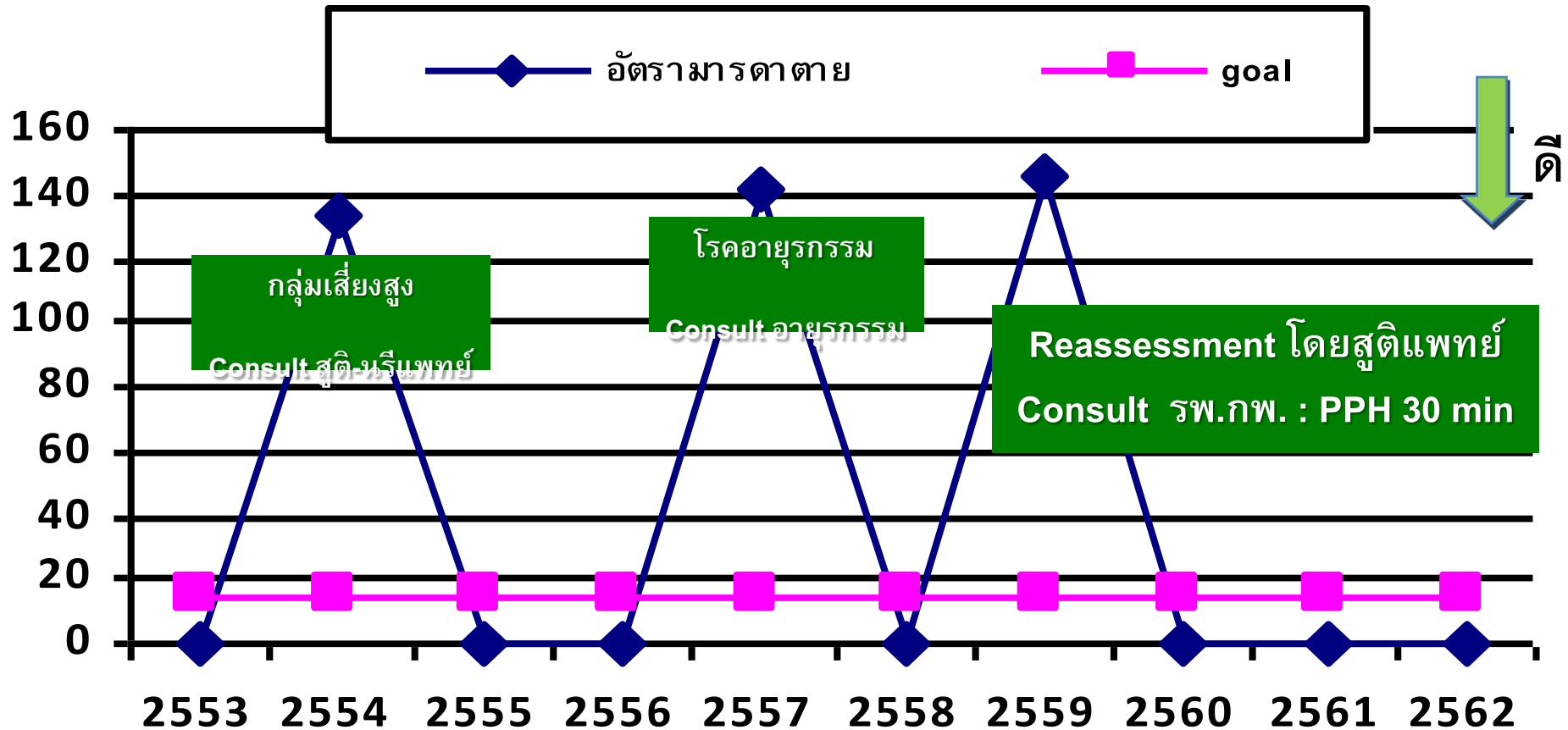


Unity

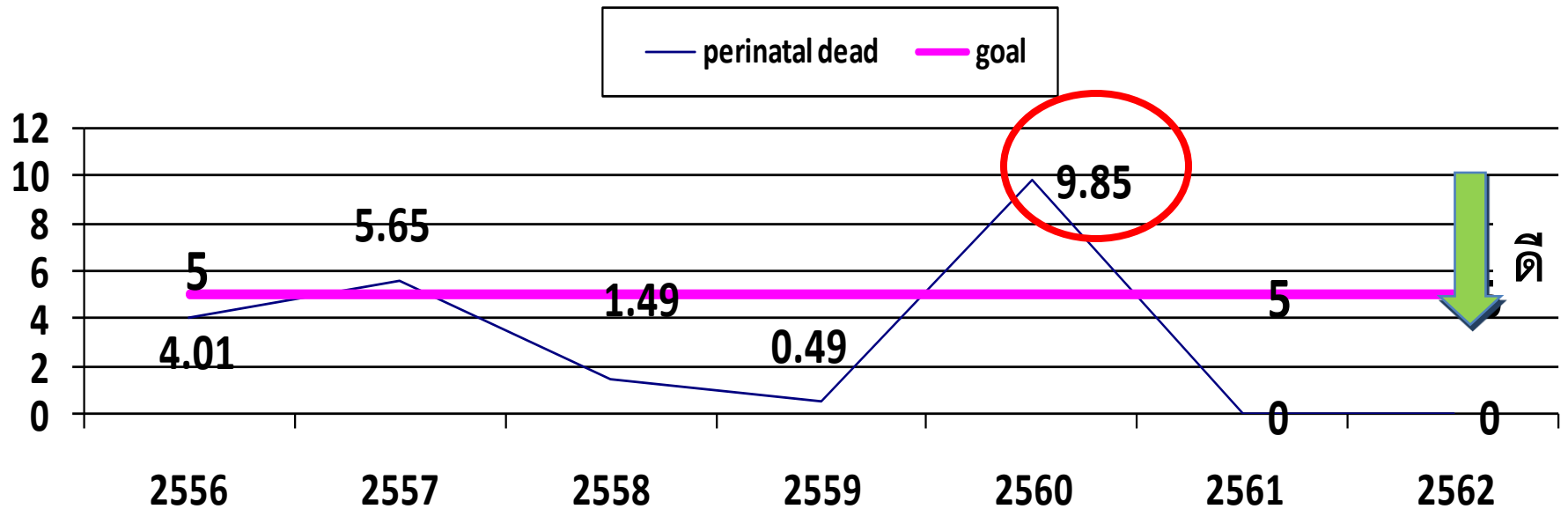
จุดเสี่ยง	ปี 60		ปี 61		ปี 62	
	เจ็บ	ตาย	เจ็บ	ตาย	เจ็บ	ตาย
1.สื่แยกไฟแดงสลกบาตร	52(หมู่ 2 ครั้ง)	0	28	2	24	2
2.โค้งสันเนินทราย	3	0	4	1	5	0
3.สื่แยกหน้า7-11 ตาซวน	12	0	10	0	5	0
4.Uturn โคกเลาะ	6	0	5	1	2	0
5.Uturn โค้งไผ่	0	2	0	1	0	0
6.ม 5 โค้งไผ่ พหลโยธิน	0	2	0	2	0	1

วัตถุประสงค์ : ลดอัตราการตายและภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์

	2561	2562	2563	2564	2565
อัตราการตายของมารดา(ต่อแสนเกิดมีชีวิต)	<15	<15	<15	<15	<15



อัตราการตายในทารกแรกเกิด



case Refer

จาก รพช.เครือข่าย เพื่อ Terminate

- Multiple Abnormal 1 ราย
- Neonatal dead - Still Birth 3 ราย

อัตราการตาย

Stroke -STEMI



Kindness



Honesty



Attitude



Network

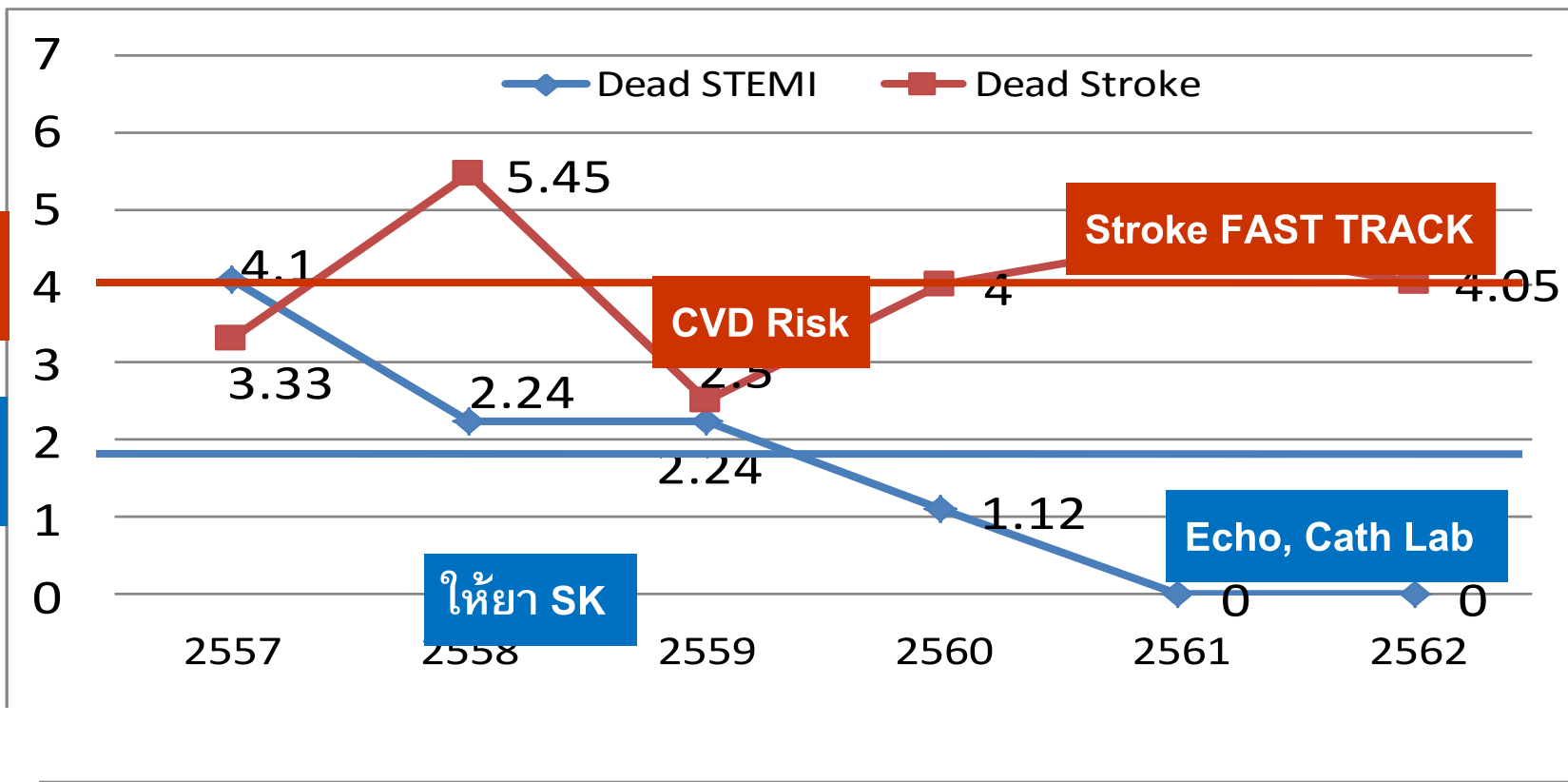


Unity

ผลงาน 62 ตาย

Goal Stroke <5

Goal STEMI <3



อัตราตาย

Stroke -STEMI เพิ่ม



Kindness



Honesty



Attitude



Network



Unity

STROKE	ปี 59	60	61	62
โรครวม	77.04	53.85	52.67	65.96
โรครวม+บวหรี	1.57	4.27	3.05	0
บวหรี	5.35	17.09	2.29	0
No U/D	16.04	19.66	33.59	25.53
โรคอื่นๆ				COPD 2.13

อัตราตาย

Stroke -STEMI เพิ่ม



Kindness



Honesty



Attitude



Network



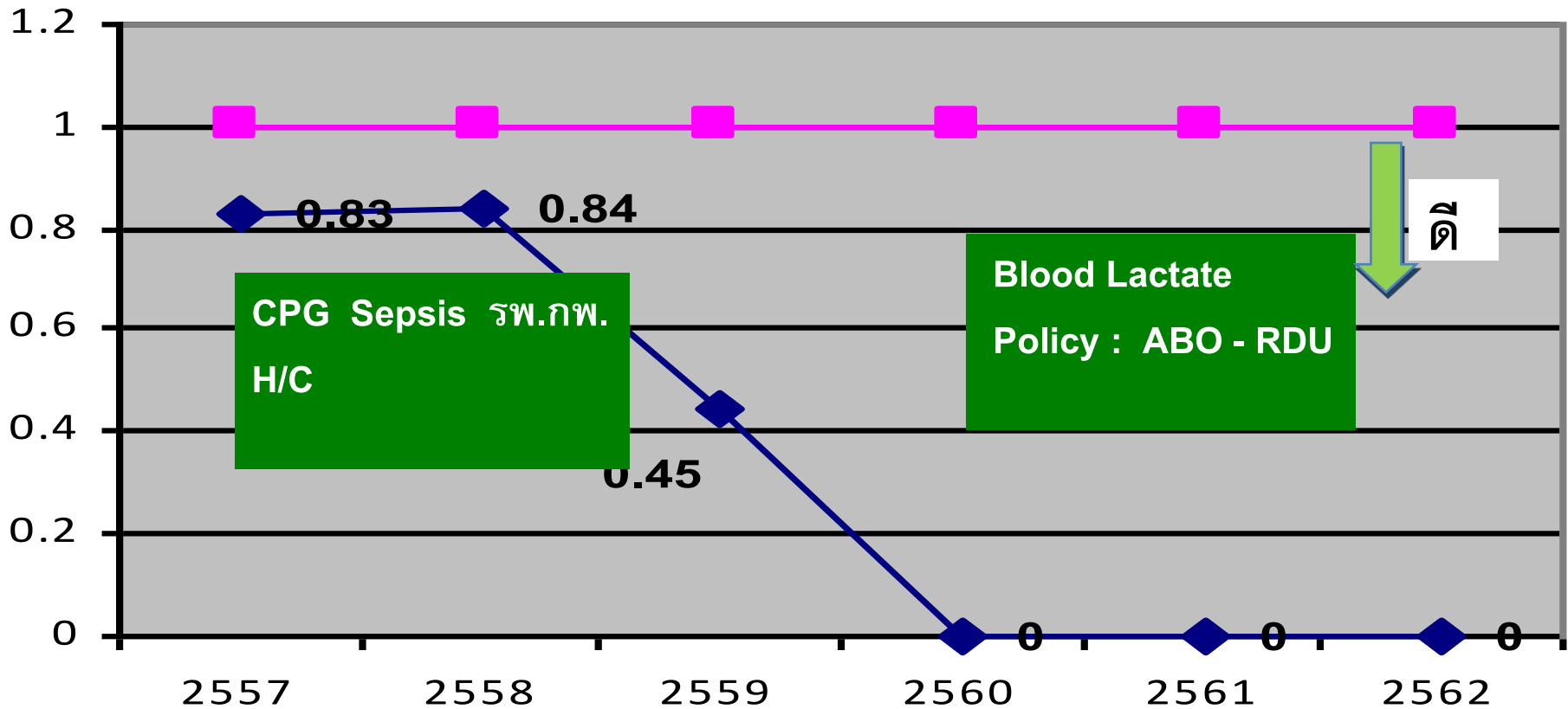
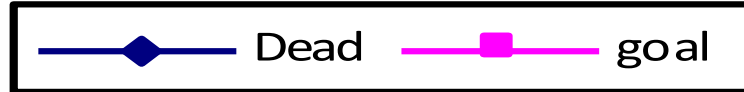
Unity

STEMI	ปี 59	60	61	62
โรครวม	48.18	87.5	60	61.54
โรครวม+บวหรี	3.63	0	20	7.69
บวหรี	20	0	20	7.69
No U/D	28.18	12.5	0	23.08

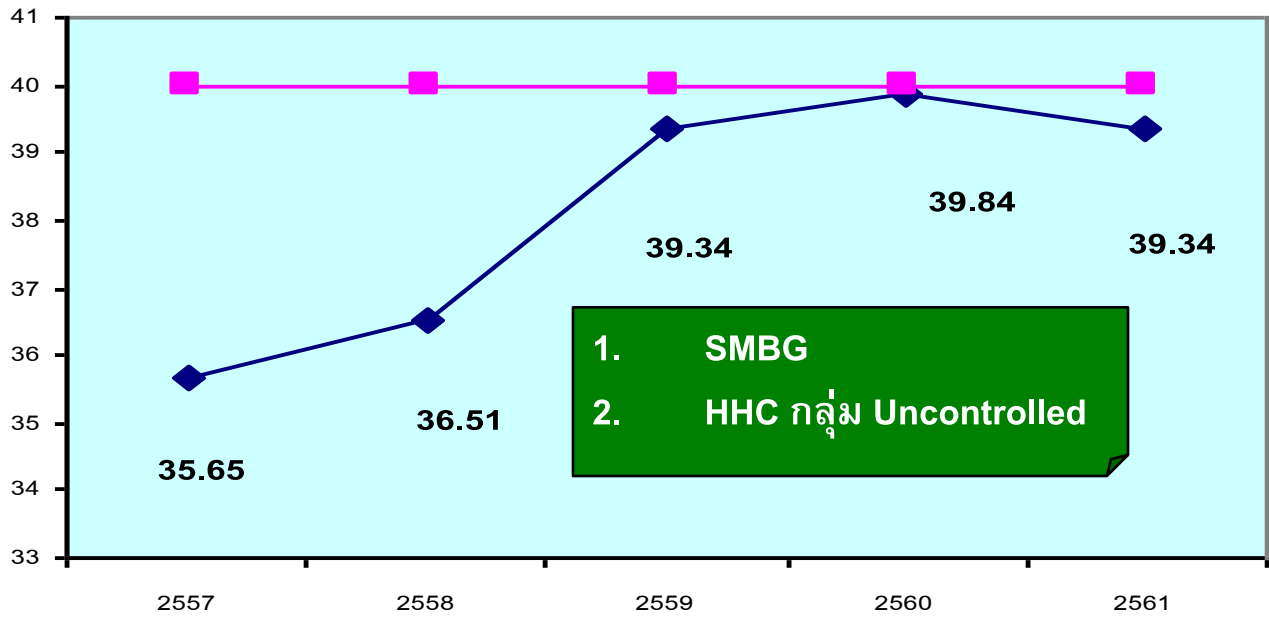
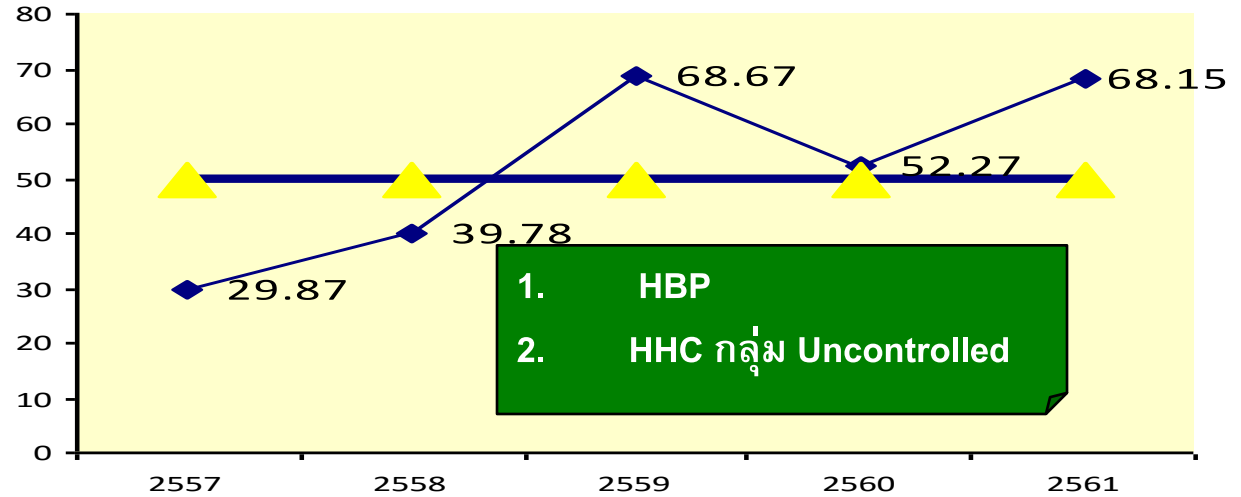
วัตถุประสงค์ : ลดอัตราการตาย Sepsis



ผลงาน 62



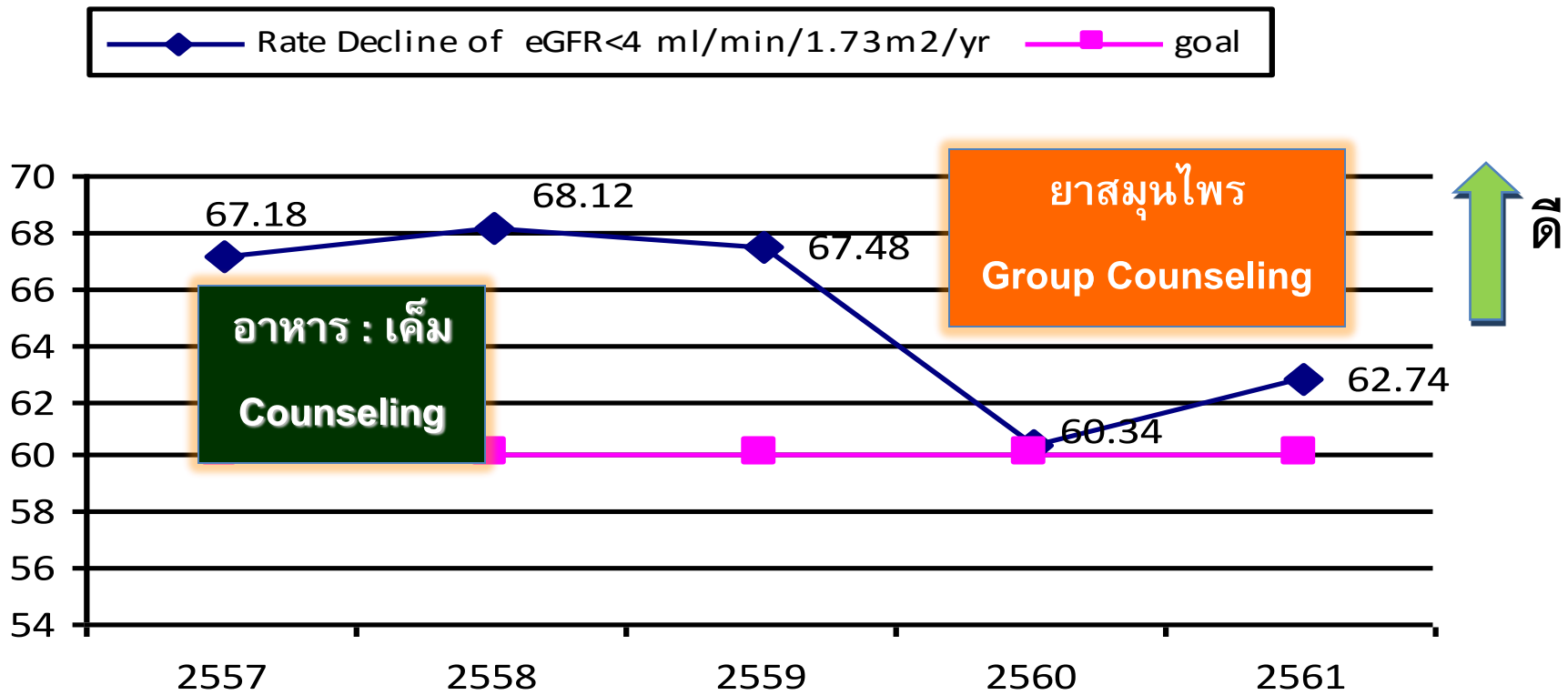
วัตถุประสงค์ : NCD ควบคุมโรคได้ดี



วัตถุประสงค์ : NCD ควบคุมโรคได้ดี



Chronic Kidney Disease



Diabetes Mellitus



Kindness



Honesty



Attitude



Network



Unity

Early diagnosis
and treatment

- คั้นหารายใหม่
- แบ่งกลุ่มศพ.

2 hr 75 grams OGTT
เสี่ยงสูง+Pregnancy

Good
control

Education

- โรคและภาวะแทรกซ้อน
- การปฏิบัติตัวในภาวะไม่ปกติ
- อาหาร

HbA1c < 7% ≥ 40 %

Empowerment

- Motivational interviewing
- Self monitoring

รายใหม่
HbA1C 7-8

continuous
care

PCC [Uncontrolled]

ระบบปรึกษา
อายุรแพทย์

CKD



Kindness



Honesty



Attitude



Network



Unity

Early diagnosis and treatment

- Guideline
- Alert nephro toxic drugs

กลุ่ม R/O AKI on top

ชะลอการเสื่อมของไต

Education

- โรคและภาวะแทรกซ้อน
- อาหาร/ออกกำลังกาย
- การปฏิบัติตัวในภาวะไม่ปกติ
- การใช้ยา - ยาที่มีผลต่อไต

ให้น้อยกว่า

4ml/min/1.72/m²

/ year

Empowerment

Motivational interviewing
ESRD : Family meeting RRT
ออกกำลังกาย : Muscle Mass

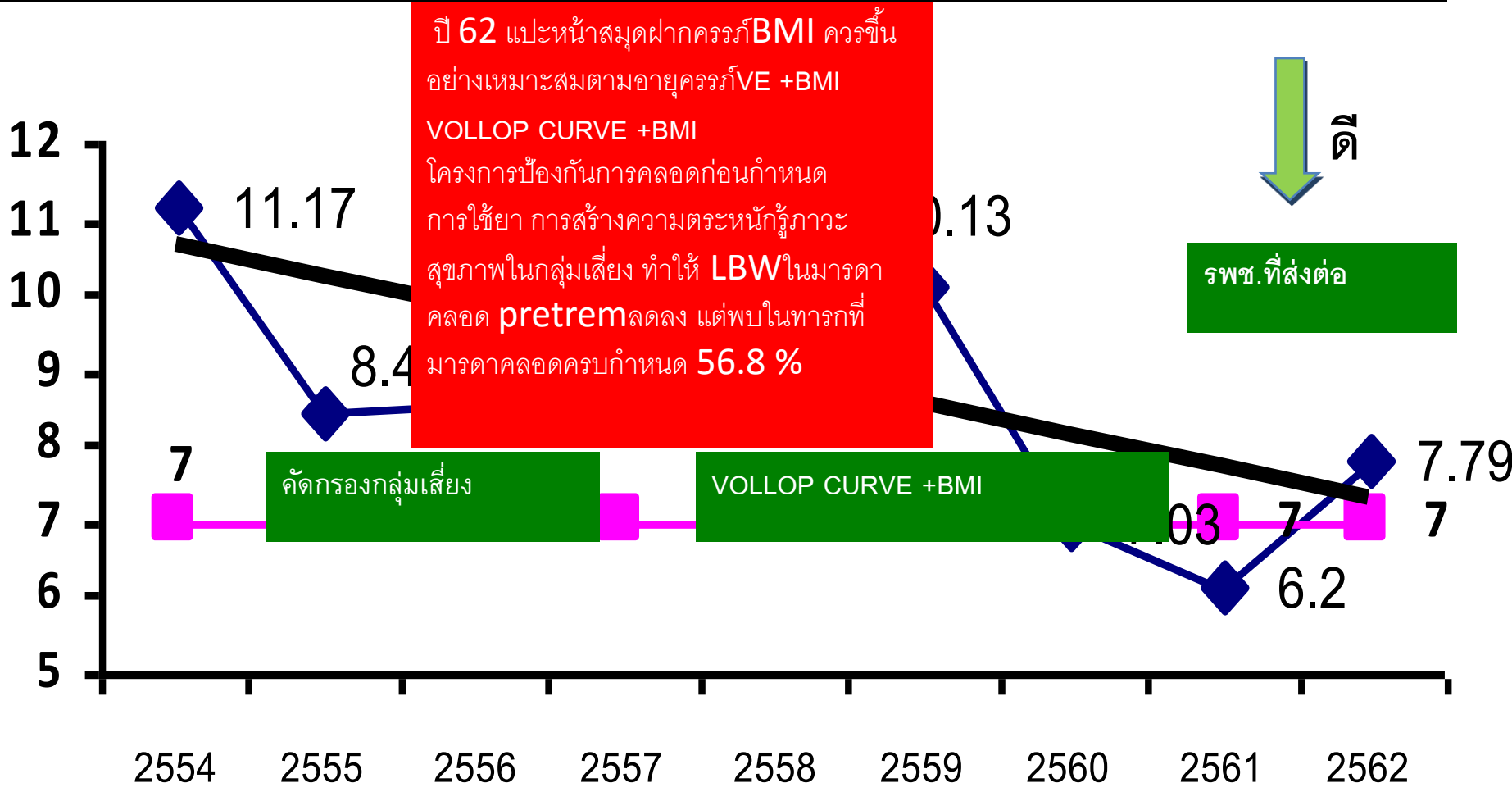
รพ.สต.

continuous care

- Uncontrolled : HMBP
- HHC : Stage 5 - Uncontrolled

วัตถุประสงค์ : ลดอัตราตายและภาวะแทรกซ้อนในทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัด	2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละLBW	< 7	< 7	< 7	< 7	< 7



Pulmonary tuberculosis



Kindness Honesty Attitude Network Unity

s

Early detection

ค้นหากลุ่มเสี่ยง

screening ผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาล

ลดอัตราการ
เสียชีวิตใน
ผู้ป่วยรายใหม่

Treatment

-ปรึกษาอายุรแพทย์ ทุกเคสที่เริ่มยา TB
-Admit new case TB

continuous care

: DOT by รพ.สต.

Caregiver

ไม่นัด follow up นาน

Sepsis



KindnesHonesty AttitudeNetwork Unity

S

Early
detection

- การวินิจฉัยถูกต้องรวดเร็ว
- ใช้เครื่องมือ MEWs score
- Early waning signs

Mews score
Early waning signs

-ผู้ป่วยรอดชีวิตจาก
ภาวะ **sepsis** มาก
ที่สุด
-ผู้ป่วยมีผลกระทบจาก
ภาวะช็อก และการติดเชื้อ
น้อยที่สุด

Early
resuscitation

-Sepsis bundle 2018
-CPG : Sepsis
-consult : อายุรแพทย์

Sepsis bundle 2018

Early referral

-Refractory shock
-Need to Sx



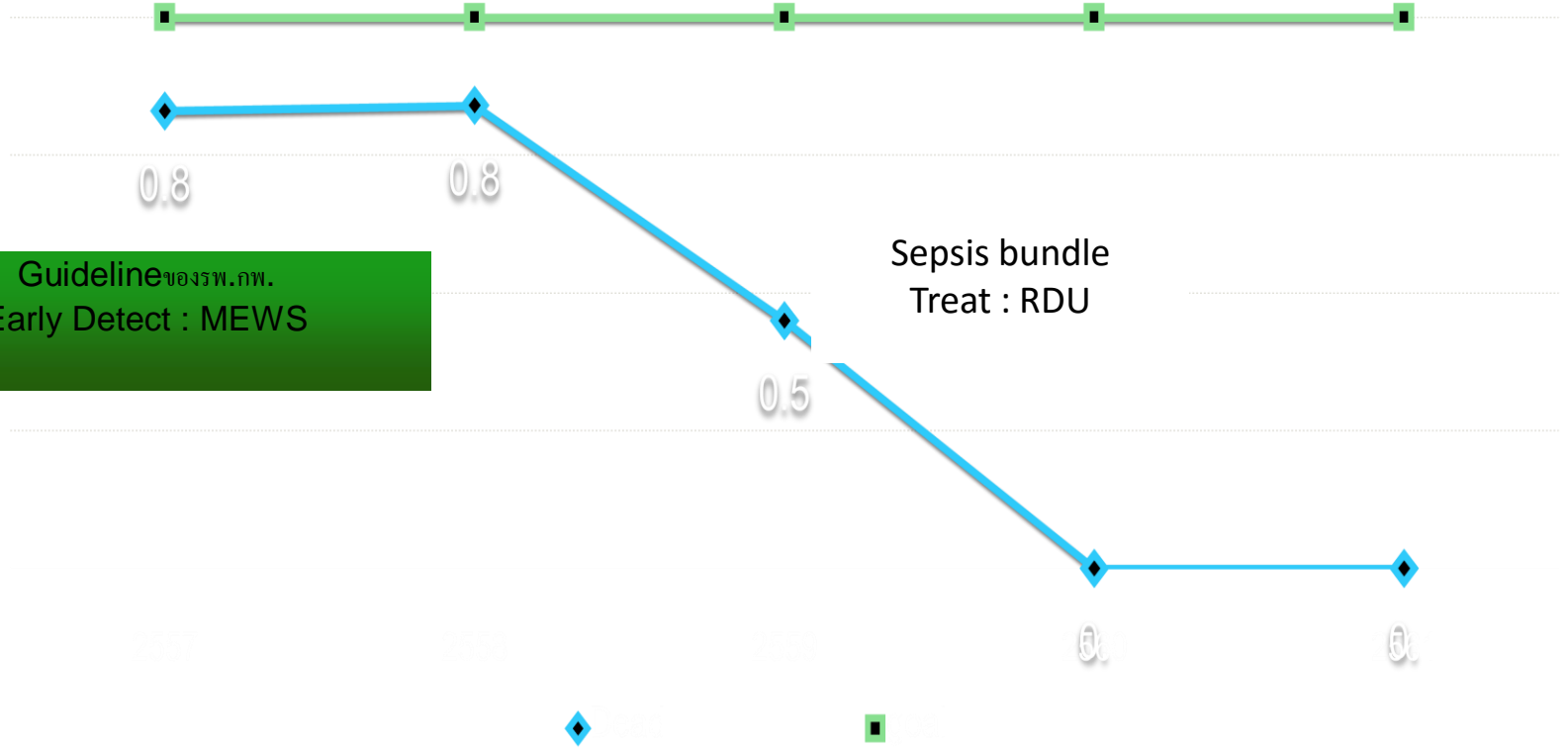
1.3



KindnesHonesty AttitudeNetwork Unity

S

Guidelineของรพ.กพ.
Early Detect : MEWS

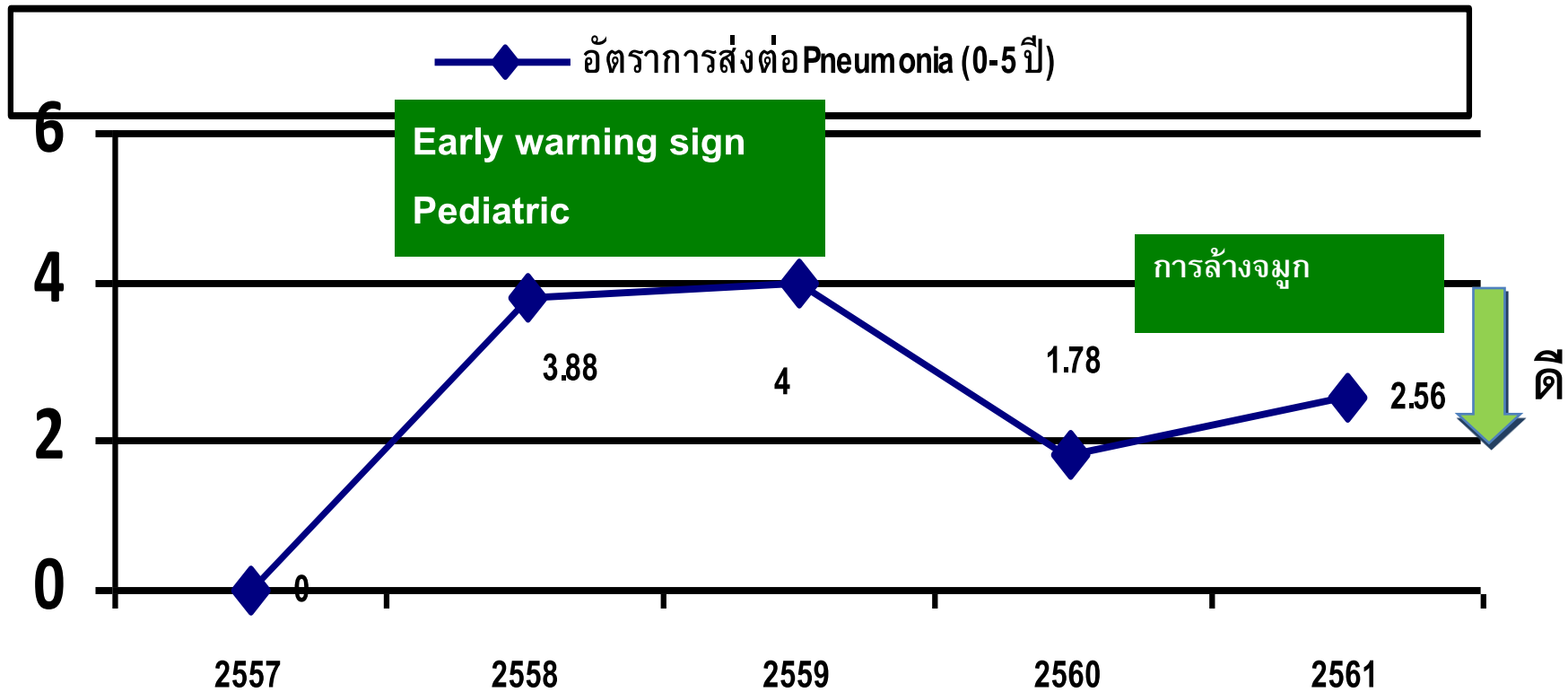


Pneumonia เด็ก 0-5 ปี:

ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน



ตัวชี้วัด	2561	2562	2563	2564	2565
อัตราการเสียชีวิต Pneumonia	0	0	0	0	0
อัตราการส่งต่อ Pneumonia	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง



Social change	Technological change	Environmental change	Economic change	Political change
<ul style="list-style-type: none"> - Ageing - สังคมเมือง - แรงงานต่างด้าว 	<ul style="list-style-type: none"> -Data center CUP -MIS -Line Application -Tool : EGD LIS 	<ul style="list-style-type: none"> -อาชีพ: เผาอ้อย กลิ่นมันสำปะหลัง สีข้าว การใช้สารเคมี - ตลาดนัด - พื้นที่ห่างไกล ไม่มีรถประจำทางทั่วถึง -- ภัยพิบัติ: น้ำท่วม 	<ul style="list-style-type: none"> - รายได้ครัวเรือน ? 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพ M2

Vission องค์กรมี**มาตรฐาน** บริการแบบองค์รวม มีส่วนร่วมของชุมชน ประชาชนสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน

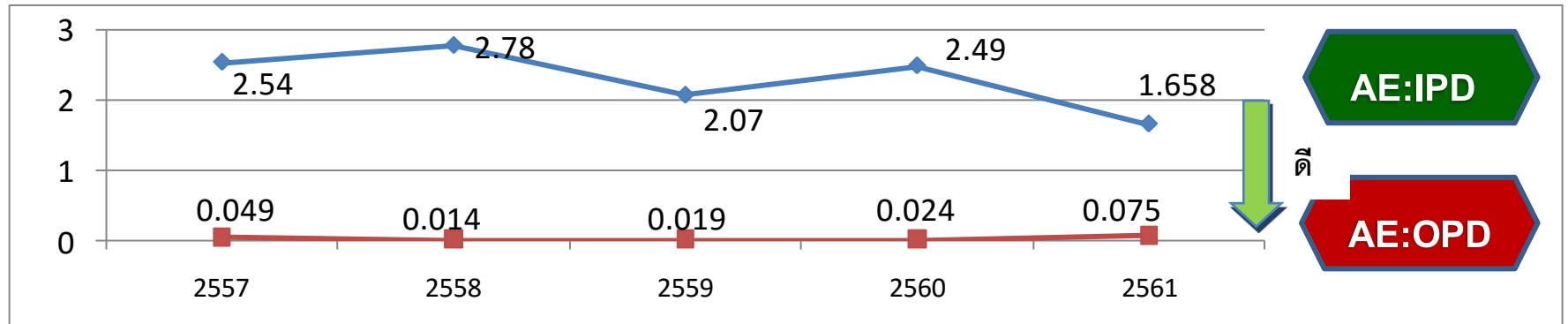
Mission ให้บริการในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค **รักษาพยาบาล** **ฟื้นฟูสภาพ** ให้แก่ประชาชน **อย่างมีคุณภาพและผู้รับบริการพึงพอใจ**

Values มี**มาตรฐาน** ทำงานเป็น**ทีม** **การใช้ข้อมูลและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง** **ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง** ชุมชนมีส่วนร่วมและพึ่งพาตนเองได้ ผู้ให้บริการมี **ความสุข**

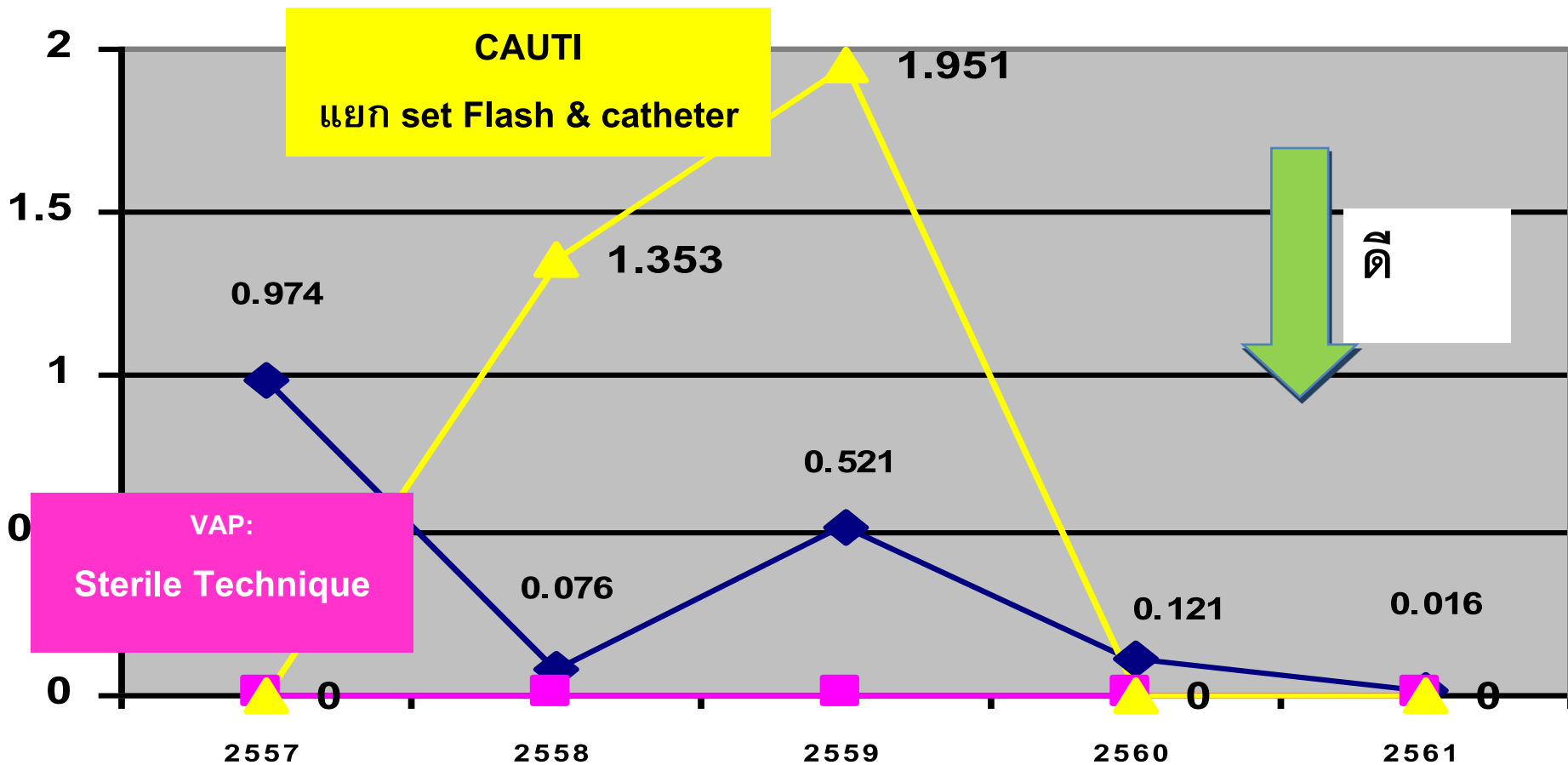


ยุทธศาสตร์ที่ 3 ก้าวสู่องค์กรคุณภาพอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	2561	2562	2563	2564	2565	ผลงาน6 1
สร้างวัฒนธรรม ความปลอดภัย	จำนวนการถูกฟ้องร้อง	0	0	0	0	0	0
	ร้อยละคะแนนตามเกณฑ์ ITA	90	90	90	90	90	100
	อัตราการเกิด AE :พื้นวันนอน	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง	
	อัตราการติดเชื้อในรพ. ต่อพื้นวันนอน	< 0.5	< 0.5	< 0.5	< 0.5	< 0.5	
	อัตราความคลาดเคลื่อนทางยา	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง	ลดลง	



อัตราการติดเชื้อในรพ. ต่อพันวันนอน



Social change	Technological change	Environmental change	Economic change	Political change
<ul style="list-style-type: none"> - Ageing - สังคมเมือง - แรงงานต่างด้าว 	<ul style="list-style-type: none"> -Data center CUP -MIS -Line Application -Tool : EGD LIS 	<ul style="list-style-type: none"> -อาชีพ: เผาอ้อย กลิ่นมันสำปะหลัง สีข้าว การใช้สารเคมี - ตลาดนัด - พื้นที่ห่างไกล ไม่มีรถประจำทางทั่วถึง -- ภัยพิบัติ: น้ำท่วม 	<ul style="list-style-type: none"> - รายได้ครัวเรือน ? 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพ M2

Vission องค์กรมี**มาตรฐาน** บริการแบบองค์รวม มีส่วนร่วมของชุมชน ประชาชนสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน

Mission ให้บริการในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพให้แก่ประชาชน อย่าง**มีคุณภาพ**และผู้รับบริการพึงพอใจ

Values มี**มาตรฐาน** ทำงานเป็น**ทีม** **การใช้ข้อมูลและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง** ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ชุมชนมีส่วนร่วมและพึ่งพาตนเองได้ **ผู้ให้บริการมี**
ความสุข

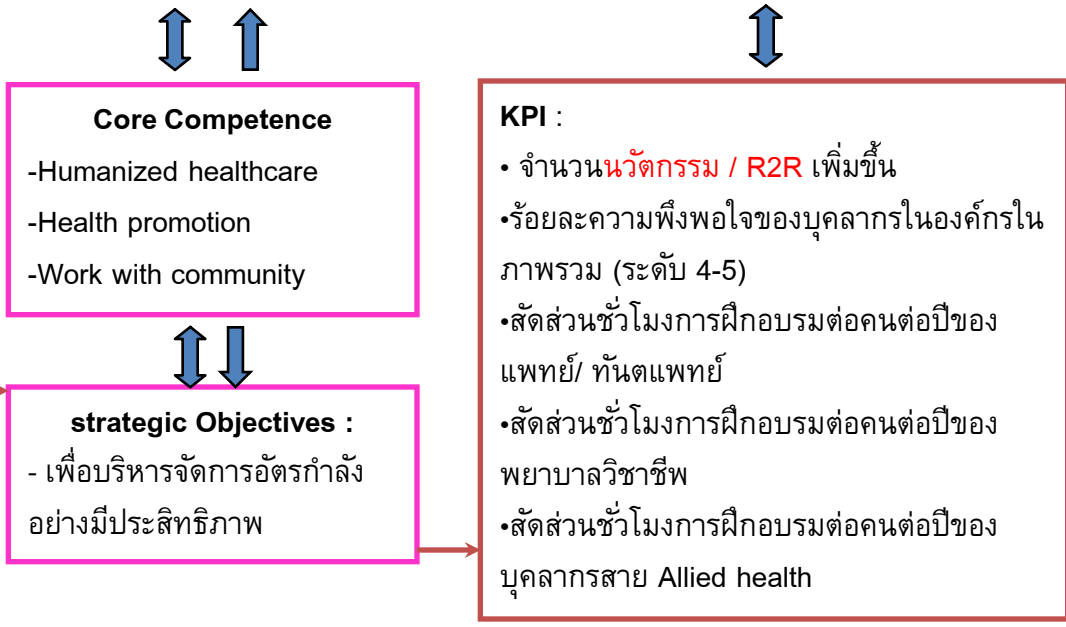
strategic Advantages:

- ผู้นำให้การสนับสนุน
- มีช่องทางในการถ่ายทอดความรู้
- มีนโยบายสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งภายในและภายนอก

strategic Challenge:

- การพัฒนาศักยภาพตาม M2
- บุคลากรที่มีความรู้ทักษะเพียงพอและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
- บุคลากรไม่เพียงพอ: แพทย์ พยาบาล

strategic opportunities:



Key Health Problem :

- การพัฒนาบุคลากรตาม ศักยภาพM2 SP และภาพ cup
- ทักษะที่จำเป็นในแต่ละงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4: องค์กรแห่งการเรียนรู้

**วัตถุประสงค์ : เพื่อให้เกิดการถ่ายทอดแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
ประสบการณ์ และทักษะร่วมกัน**

ตัวชี้วัด	2561	2557	2558	2559	2560	2561
จำนวนนวัตกรรม	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น
สัดส่วนชั่วโมงการฝึกอบรมต่อคนต่อปี ของพยาบาลวิชาชีพ	10ว/ค/ปี	100	100	100	100	100
สัดส่วนชั่วโมงการฝึกอบรมต่อคนต่อปี ของบุคลากรสาย Allied health	10ว/ค/ปี	30.03	30.14	45.24	39.76	32.26
ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรใน องค์กรในภาพรวม (ระดับ 4-5)	>80%	na	13.15	17.65	21.65	36.73



KindnesHonesty AttitudeNetwork Unity

ความเสี^sยงสำคัญ

โรค/ กระบวนการ	ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน
DM	เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ CKD Stroke STEMI DR ตัดนิ้ว-ขา	การตรวจภาวะแทรกซ้อนประจำปี และ การตรวจเท้าทุกvisit การให้ความรู้ เพื่อให้ผู้ป่วยมี self Alert & awareness เรื่อง stroke , STEMI
STEMI	Door to Needle Time การส่งต่อล่าช้า	ปรับระบบประสานอายุรกรรมรพ. กำแพงเพชร เป็นประสานอายุรกรรมรพ. ชาญ (กรณีมีอายุรแพทย์)
Stroke	ผู้ป่วยมารพ.เกิน 2 ชม. ในกลุ่ม Ischemic	- ประชาสัมพันธ์ในกลุ่มเสี่ยง caregiver และประชาชนทั่วไป - คัดกรองกลุ่มเสี่ยง ตั้งแต่จุดรับบัตร – รับไว้รักษา
TB	อัตราการเสียชีวิต ในรายใหม่, สูงอายุ>70ปี มีโรคร่วม	-การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง - กลุ่มโรคเรื้อรัง : ประสานงานคลินิกโรคเรื้อรังกรณี Uncontrolled หรือมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคประจำตัว
CKD :	พฤติกรรมมารับประทานอาหาร การใช้ยาแก้ปวด สมุนไพร ยาหม้อ ยาต้ม	อสม. เยี่ยมบ้าน เน้นปชส. ในโรงพยาบาล และในชุมชน
COPD - Asthma	หอบกำเริบ/ readmit	ความรู้การใช้ยาพ่น และการจัดการอาการ

STEMI



KindnesHonesty AttitudeNetwork Unity

S

Early
detection

การค้นหากลุ่มเสี่ยง ลดปัจจัยเสี่ยง
การคัดกรอง
การวินิจฉัยที่ถูกต้อง รวดเร็ว

consult อายุรแพทย์ รพ.ขาม

ลดอัตราการเสียชีวิต

Early
Treatment

Rapid reperfusion SK vs PCI

Primary PCI รพ.ศรีสวรรค์

Early referral

การให้ข้อมูลญาติในการตัดสินใจ
การตาม Refer

STEMI



Kindness



Honesty



Attitude

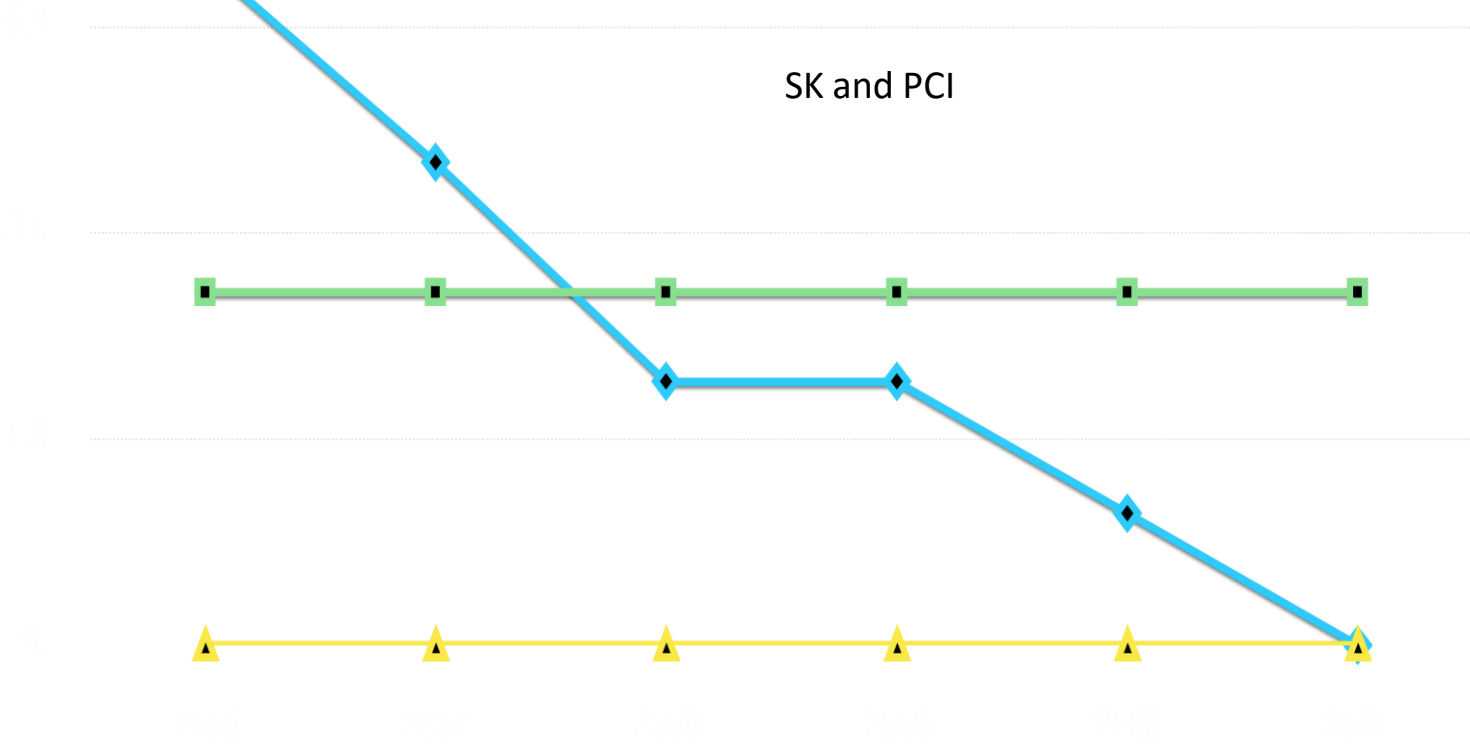


Network



Unity

S



SK and PCI





KindnesHonesty AttitudeNetwork Unity

S

Early detection/diagnosis

- การวินิจฉัยถูกต้องรวดเร็ว
- คัดกรอง กลุ่มเสี่ยง
- ให้ความรู้ กลุ่มเสี่ยง

Early management

- CPG Stroke
- ระบบ consult case ผ่าน Line application กับ รพ จังหวัดกำแพงเพชร

ลดอัตราการเสียชีวิต จาก เส้นเลือดสมองตีบ

reperfusion

-ญาติที่ และ ผู้ป่วย ตัดสินใจ เรื่อง thrombolytic

continuous care

Home program

สหสาขาวิชาชีพ



6.



KindnesHonesty AttitudeNetwork Unity

S



สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

KPI + PI ทั้งหมด 244 ตัวชี้วัด

- ผ่านเกณฑ์ 187 ตัวชี้วัด ร้อยละ 76.64
- ไม่ผ่านเกณฑ์ 52 ตัวชี้วัด

สรุปผลงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2562

Click เลือกเงื่อนไข >

ข้อมูลรายชื่อหน่วยบริการ > ผลงาน ณ 30 ก.ย. 2562

Click ที่ชื่ออำเภอเพื่อดูรายหน่วยบริการ

ยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด PI	★ = PA ★ = ตรวจราชการ	รวม	เมือง	ขานุข	คลองขลุง	พรานกระต่าย	คลองลาน	โทรنگาม	ลานกระบือ	ปางศิลา	โกสัมพีนคร	บึงสามัคคี	ทรายทอง	รพ.ทุ่งโพธิ์
KPI 1 ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน	≥ 70%	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	⊖	✓	✓	⊖
PI โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	≥ 100%	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	⊖	✓	✓	✓
KPI 2 อัตราส่วนการตายมารดาไทย	≤ 17 ต่อแสน ★★	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PI หญิงฝากครรภ์ครั้งแรก ≤ 12 สัปดาห์	≥ 85% HD	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PI หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	≥ 85% HD	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓
PI โลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ (Hct<33%) ครั้งที่ 1	≤ 16% HD	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗

รายละเอียด	รวม	เมือง	ขานุข	คลองขลุง	พรานกระต่าย	คลองลาน	โทรنگาม	ลานกระบือ	ปางศิลา	โกสัมพีนคร	บึงสามัคคี	ทรายทอง	รพ.ทุ่งโพธิ์
ตัวชี้วัดรวม KPI+PI	277	260	244	243	243	242	242	243	243	237	242	241	209
✓ ผ่านเกณฑ์	184	189	187	171	184	199	183	180	169	169	198	188	152
✗ ไม่ผ่าน	86	65	52	66	52	39	50	58	61	57	38	48	53
✗ ไม่บันทึก	7	6	5	6	7	4	9	5	13	11	6	5	4
% ผ่านเกณฑ์	66.43	72.69	76.64	70.37	75.72	82.23	75.62	74.07	69.55	71.31	81.82	78.01	72.73
⊖ ไม่ประเมิน	0	17	33	34	34	35	35	34	34	40	35	36	68

อัตลักษณ์

ชื่อสโลโก้

เมตตา

สามัคคี

THANK YOU

FOR ATTENTION