

ยินดีต้อนรับ

นายแพทย์ปริญญา นากปุ่นบุตร

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

และคณะผู้บริหารเครือข่ายจังหวัดกำแพงเพชร

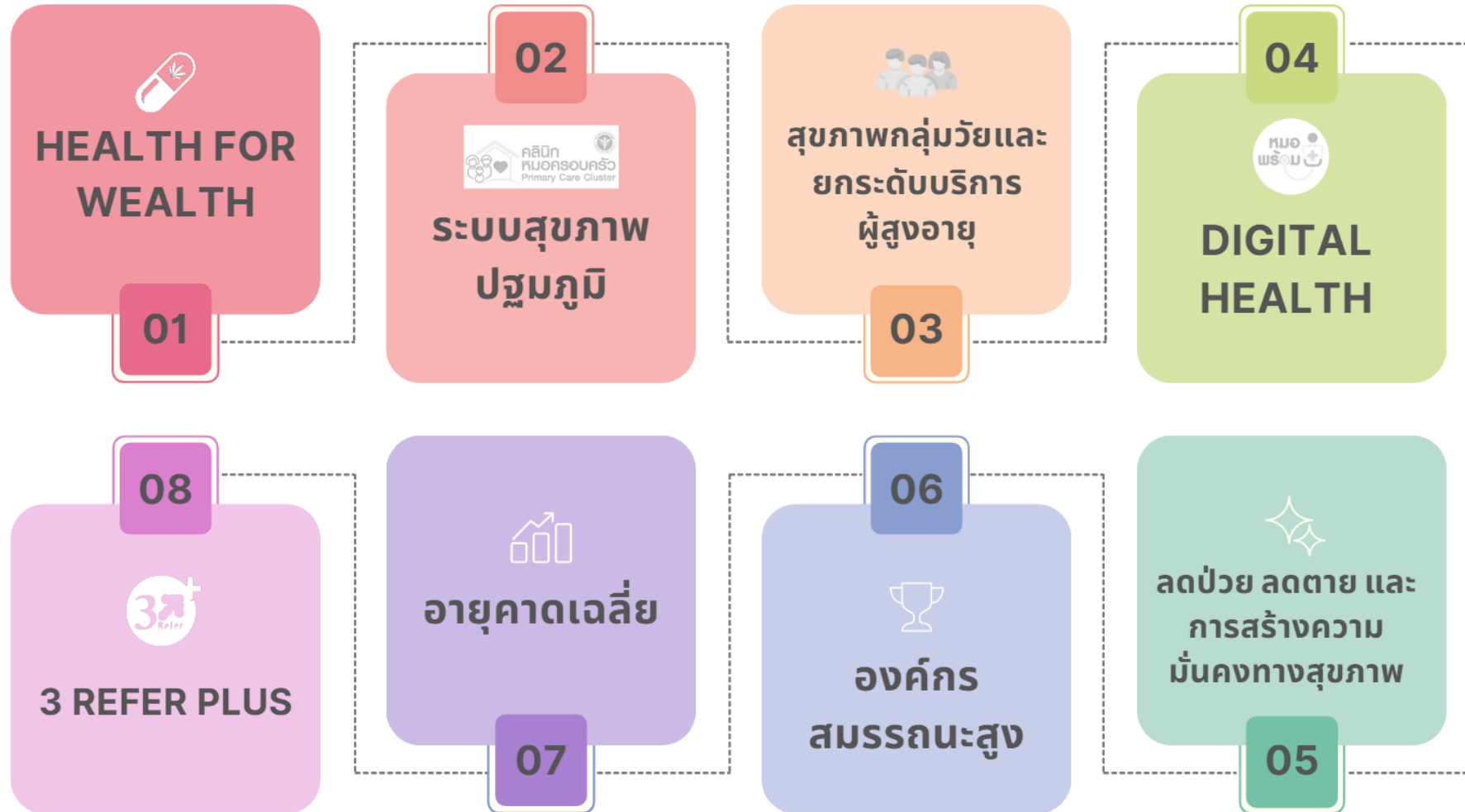


นายแพทย์ปริญญา นากปุ่นบุตร

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร



ประเด็นการนำเสนอผลการดำเนินงาน ประจำปี 2566





HEALTH FOR WEALTH

1

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

HEALTH FOR WEALTH 

ผลการดำเนินงาน
จำนวน 2 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ \geq ร้อยละ 5	181 คน	2	1.10
2. ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น \geq ร้อยละ 50 จากปี 2564	98 คน	19	-61.22

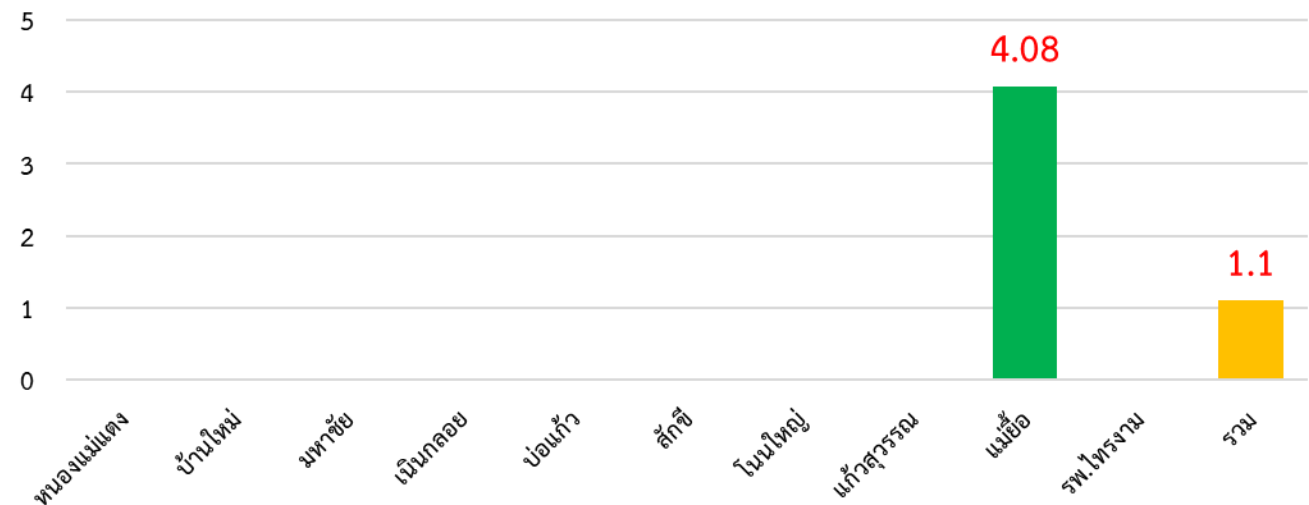
1

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

HEALTH FOR WEALTH

ตัวชี้วัด : ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ ร้อยละ 5

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	63	2	4.08
ถ่ายโอน	118	0	0.00
ภาพรวม	181	2	1.10



ปัญหาและอุปสรรค

- ❖ ผู้ป่วย Palliative Care มีข้อจำกัดในการใช้กัญชา เช่น ผู้ป่วยที่ On NG Tube, ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต, ผู้ป่วยไม่ต้องการใช้กัญชาในการรักษา



HEALTH FOR WEALTH



ตัวชี้วัด : ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑ชาทางการแพทย์ ร้อยละ 5

แนวทางการ
ขับเคลื่อน

ประสานงานแพทย์ พยาบาล ทำการคัดกรอง
ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง
(Palliative Care) ส่งต่อการรักษาด้วยยา姑ชา
ทางการแพทย์

ประชุมสรุปผลการดำเนินงานการส่งต่อ ผู้ป่วยที่มี
การวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative
Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑ชาทางการแพทย์

มิ.ย.

เพิ่ม 7 ราย
3.95%

ก.ค.

เพิ่ม 10 ราย
5.64%

ส.ค.

เพิ่ม 15 ราย
8.47%

ก.ย.

เพิ่ม 20 ราย
11.29%

ประชุมคณะกรรมการ คลินิกกัฏชาทางการแพทย์
แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง
(Palliative Care)

ติดตามการส่งต่อการรักษาผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะ
ประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษา
ด้วยยา姑ชาทางการแพทย์



1

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

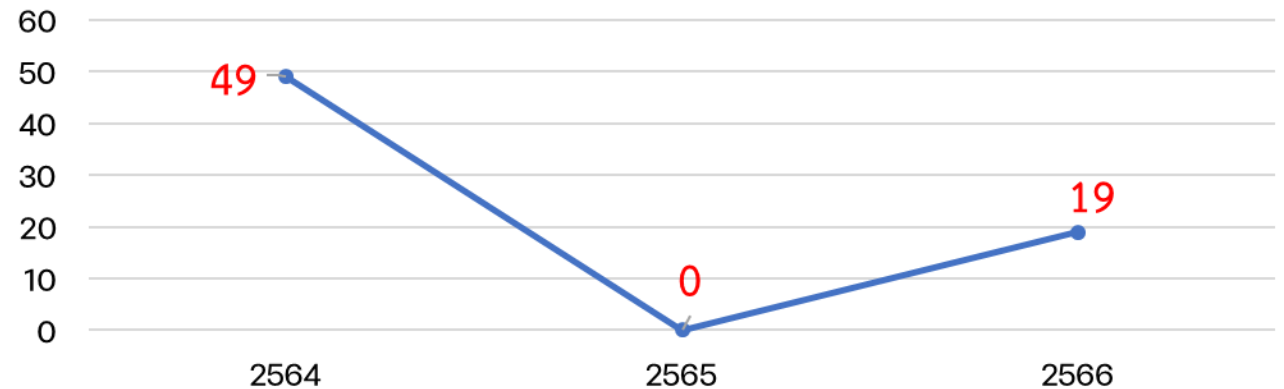
HEALTH FOR WEALTH



ตัวชี้วัด : ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น \geq ร้อยละ 50 จากปี 2564

เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
เพิ่มขึ้น \geq ร้อยละ 50 จากปี 2564 (49)	98	19	-61.22

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ ย้อนหลัง 3 ปี



ปัญหาและอุปสรรค

- ❖ ผู้ป่วยที่เคยได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ ไม่มารับยาต่อเนื่อง
- ❖ Base line ปี 2564 สูง จึงทำให้ปี 2566 ต้องดำเนินการตามเป้าหมายเพิ่มมากขึ้น



1

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

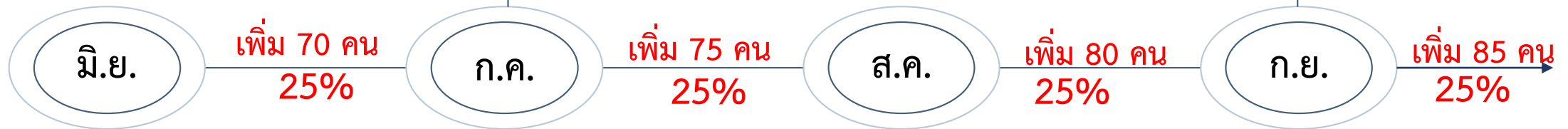
HEALTH FOR WEALTH

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ยุงกัดทางแพทย์เพิ่มขึ้น \geq ร้อยละ 50 จากปี 2564

แนวทางการ ขับเคลื่อน

- ดำเนินการเก็บข้อมูลการศึกษาวิจัย
เปรียบเทียบประสิทธิภาพตำรับยาสมุนไพรสมุนไพรกับน้ำมัน
กัญชา (ตำรับหมอเดชา) ในผู้ที่มีอาการนอนไม่หลับเรื้อรัง
โรงพยาบาลไทรงาม จำนวน 60 คน ระยะเวลา 3 เดือน

- สรุปผล การศึกษาวิจัย
เปรียบเทียบประสิทธิภาพตำรับยาสมุนไพรสมุนไพรกับ
น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ในผู้ที่มีอาการนอนไม่หลับ
เรื้อรัง โรงพยาบาลไทรงาม งาม จำนวน 60 คน



- ประชุมคณะกรรมการกัญชา เครือข่ายอำเภอไทร
งามเพื่อพิจารณา แนวทางการจ่ายยาแก้ยุงกัดทาง
การแพทย์
- มีการศึกษาวิจัยโดยรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(อาสาสมัคร) จำนวน 60 คน



ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

2

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ผลการดำเนินงาน

จำนวน 9 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. หมอประจำตัว 3 คน			
1.1. จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน ร้อยละ 57	32,859	23,894	72.72
1.2. อสม. หมอประจำบ้านผ่านการอบรม ร้อยละ 100	930	930	100.00
1.3. อสม. หมอประจำบ้านผ่านเกณฑ์ศักยภาพ ร้อยละ 75	930	832	89.46
1.4. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ร้อยละ 75	3,084	3,084	100.00
1.5. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน ร้อยละ 75	71	71	100.00
2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ			
2.1. การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566 ร้อยละ 52	4	2	50.00
2.2. ประเมินตนเองตามคู่มือเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 ร้อยละ 100	10	10	100.00
3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)			
3.1. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 85	1	1	100.00
3.2. กลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง)ได้รับการดูแล ร้อยละ 80	3,405	3,405	100.00



ตัวชี้วัด : การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566 ร้อยละ 52

เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ร้อยละ 52	4 แห่ง	2	50.00

ปัญหาและอุปสรรค

- ❖ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวไม่เพียงพอต่อการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ

แนวทางการขับเคลื่อน

- ❖ แผนการจัดตั้งเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2566 ได้แก่

1. รพ.สต. บ้านบ่อแก้ว
2. รพ.สต. บ้านเนินกลอย
3. รพ.สต. บ้านโนนใหญ่

แพทย์เวชศาสตร์จาก อำเภอพรานกระต่าย จะย้ายมาในช่วงในช่วงเดือนมิถุนายน 2566 คาดว่าจะสามารถจัดตั้งเครือข่ายหน่วยบริการได้ภายในไตรมาสที่ 3

อำเภอไทรงาม



สูงภาพกลุ่มวัย

และยกระดับบริการผู้สูงอายุ

3

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

สุขภาพกลุ่มวัยและระดับบริการผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงาน

จำนวน 15 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. มารดาและทารก			
1.1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน น้อยกว่า 17 ต่อแสนประชากร	46	0	0.00
1.2. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน น้อยกว่า 3.4 ต่อพันประชากร	21	0	0.00
2. เด็กปฐมวัย			
2.1. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 86	694	666	95.06
2.2. เด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วมีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ร้อยละ 100	1	1	100.00
2.3. เด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 66	1,204	717	59.56
2.4. เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 75	93	75	80.64
3. วัยทำงาน			
3.1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร	50,166	4	7.97
3.2. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ 80	1,071	1,217	113.63



3

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

สุขภาพกลุ่มวัยและยกระดับบริการผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงาน
จำนวน 15 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
4. ผู้สูงอายุ			
4.1. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 40	18	18	100.00
4.2. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 40	175	175	100.00
4.3. ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี ร้อยละ 25	100	26	26.00
4.4. ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล	170	163	95.88
4.6. ผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียม	45	67	148.88
4.7. ผู้ที่ได้รับการใส่รากฟันเทียม	4	3	75.00
4.8. การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ร้อยละ 80	8,233	6,728	81.72

เด็กปฐมวัย

คัดกรองพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี

ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2566

เป้าหมาย : 758 คน

คัดกรอง : 694 คน
91.56%

สมวัย : 562 คน
80.98%

ยังไม่ได้รับการคัดกรอง 64 คน
คิดเป็น 8.44%

ยังไม่ถ่ายโอน : 20 คน

ถ่ายโอน : 44 คน

สงสัยล่าช้า : 132 คน
19.02%



ยังไม่ได้รับการกระตุ้น 13 คน
คิดเป็น 9.85%

ยังไม่ถ่ายโอน : 6 คน

ถ่ายโอน : 7 คน

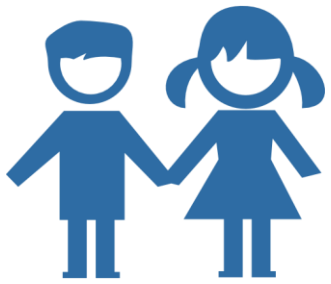
กระตุ้น 30 วัน : 119 คน
90.15%

สมวัย : 118 คน
99.16%

ล่าช้าส่งต่อกันที : 1 คน
0.84%

เคส เพศหญิง อายุ 9 เดือน ส่งต่อ รพ.ไทรงาม
14 พ.ย. 65 ผู้ปกครองพาไปพบแพทย์วันที่
15 พ.ย. 65 วินิจฉัยรหัส R620 และให้ผู้ปกครอง
กลับไปฝึก ไม่ได้นัดต่อ ปัจจุบันพัฒนาการดีขึ้น

คัดกรองโภชนาการเด็ก 0 - 5 ปี



เป้าหมายเด็ก 0 - 5 ปี

1,526 คน

คัดกรอง : 1,204 คน

78.90%



มีส่วนร่วม : 717 คน

59.56%

ไม่มีส่วนร่วม : 487 คน

40.44%



เป้าหมายตัวชี้วัด

- ✗ ภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน ร้อยละ 10
- ✗ ภาวะผอม ร้อยละ 5
- ✓ ภาวะเตี้ย ร้อยละ 9

อ้วนและเริ่มอ้วน : 92 คน

18.89%

ผอม : 74 คน

6.15%

เตี้ย : 98 คน

8.14%

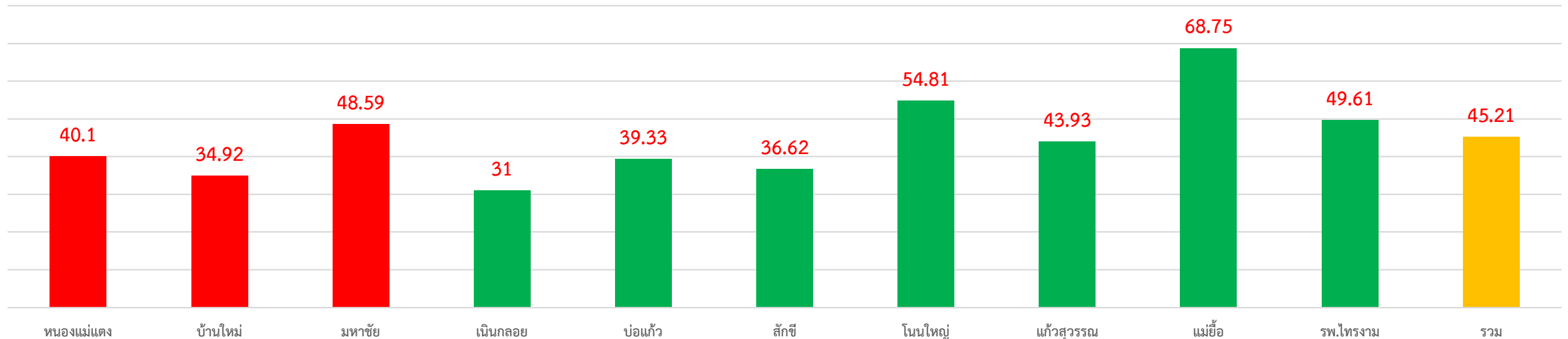
เด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน

เกณฑ์	ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
			ผลงาน	ร้อยละ
ร้อยละ 66	ไม่ถ่ายโอน	771	360	46.69
	ถ่ายโอน	397	168	42.32
	รวม	1,168	528	45.21

ปัญหาและอุปสรรค

- ❖ คน (แม่, เด็ก, ผู้ปฏิบัติงาน)
- ❖ เครื่องมือ
- ❖ ข้อมูล



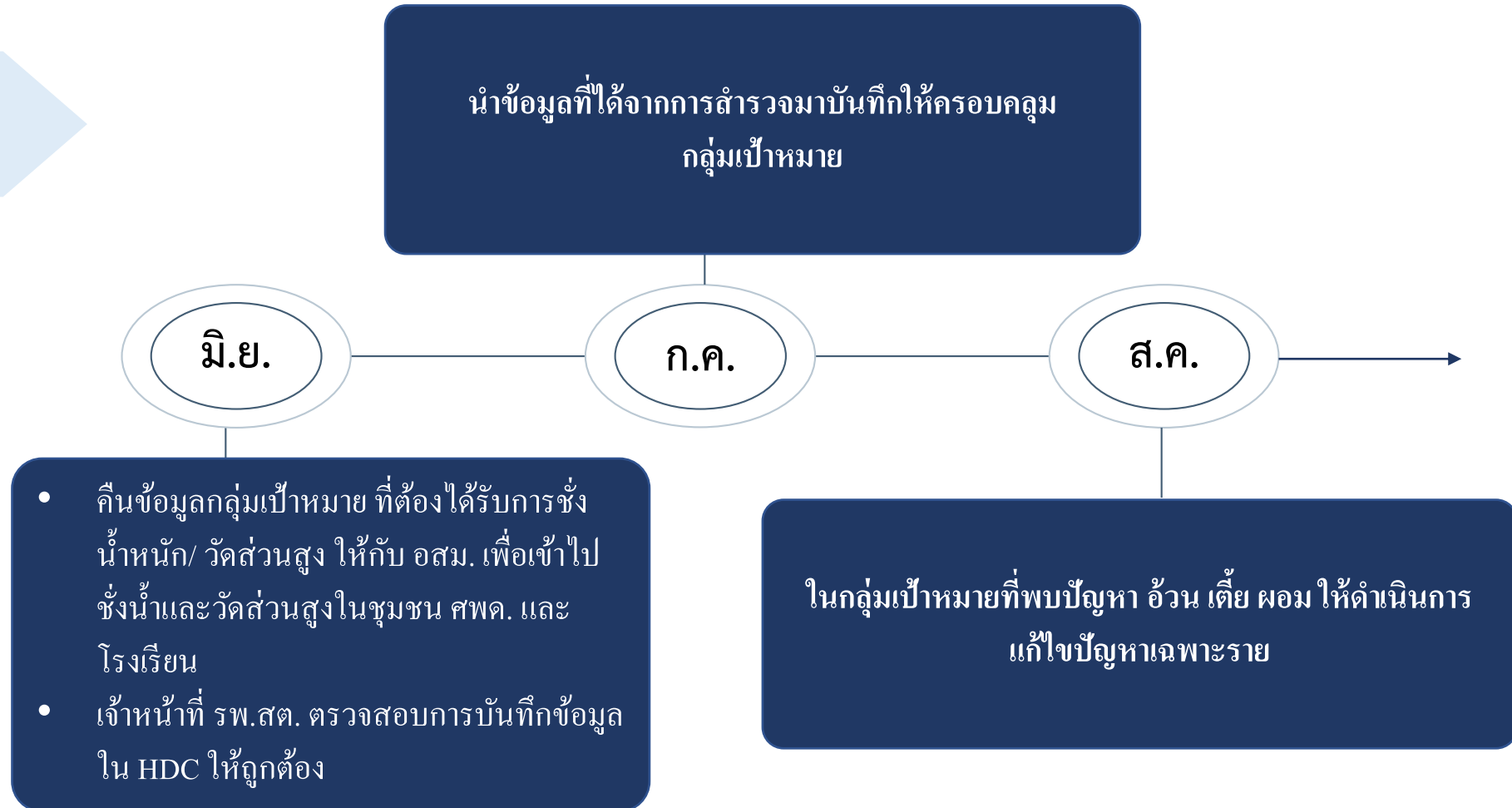
3

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

สุขภาพกลุ่มวัยและยกระดับบริการผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 66

แนวทางการ ขับเคลื่อน



ผู้สูงอายุ

คัดกรองผู้สูงอายุ



เป้าหมายผู้สูงอายุ

8,233 คน

ภาวะสมองเสื่อม : 7,838 คน
95.20%



ปกติ : 7,820 คน : **99.77%**

ผิดปกติ : 18 คน : **0.23%**

ภาวะพลัดตกหกล้ม : 7,838 คน
95.20%



ปกติ : 7,663 คน : **97.77%**

ผิดปกติ : 175 คน : **2.23%**

คัดกรอง ADL : 7,728 คน
93.87%



ติดสังคม : 7,601 คน
98.36%

ติดบ้าน : 85 คน
1.10%

ติดเตียง : 42 คน
0.54%

คัดกรอง 9 ด้าน : 6,728 คน
81.72%

ผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ

รายงานWP

ลงทะเบียน

ประเมินชมรม

หน้ารายงานชมรมผู้สูงอายุที่ลงทะเบียน

เมตศุภาพ: 3 (1) • จังหวัด: กทม...(1) • อำเภอ: หนอง... (1) • ตำบล: • ชื่อชมรม: เทวรักษ์ • ม่อนคา

ชื่อชมรม	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	ตั้งอยู่ที่บ้านเลขที่	เปิดบริการจำนวน...
1. ชมรมผู้สูงอายุตำบลพานทอง	กำแพงเพชร	หนอง...	พานทอง	หมู่ที่5	404
2. ชมรมผู้สูงอายุตำบลพานทอง	กำแพงเพชร	หนอง...	พานทอง	5	404
3. ชมรมผู้สูงอายุบ้านโนนใหญ่	กำแพงเพชร	หนอง...	หนอง...	บ้านโนนใหญ่	325
4. ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน...	กำแพงเพชร	หนอง...	หนอง...	รพ. สด. บ้าน...	239
5. ชมรมผู้สูงอายุบ้านหนอง...	กำแพงเพชร	หนอง...	หนอง...	บ้านหนอง...	160
6. ชมรมผู้สูงอายุบ้านหนอง...	กำแพงเพชร	หนอง...	หนอง...	หนอง...	152
7. ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบล...	กำแพงเพชร	หนอง...	หนอง...	651 หมู่ที่ 4 ต. หนอง...	120

หน้ารายงานประเมินชมรมผู้สูงอายุ

จังหวัด: กทม...(1) • อำเภอ: หนอง... (1) • ตำบล: • ชื่อชมรม: เทวรักษ์ • ม่อนคา

ชื่อชมรม	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	ผล1	ผล2	ผล3.1	ผล3.2	ผล3.3	ผล3.4	ผล4	รวม	ประเมิน
1. ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำ...	กำแพงเพชร	หนอง...	หนอง...	5	8	0	4	8	3	0	28	ปรับปรุง
2. ชมรมผู้สูงอายุตำบลพานทอง	กำแพงเพชร	หนอง...	พานทอง	15	10	22	5	6	0	10	68	พอใช้

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	4	2	50.00
ถ่ายโอน	3	0	0.00
ภาพรวม	7	2	28.57



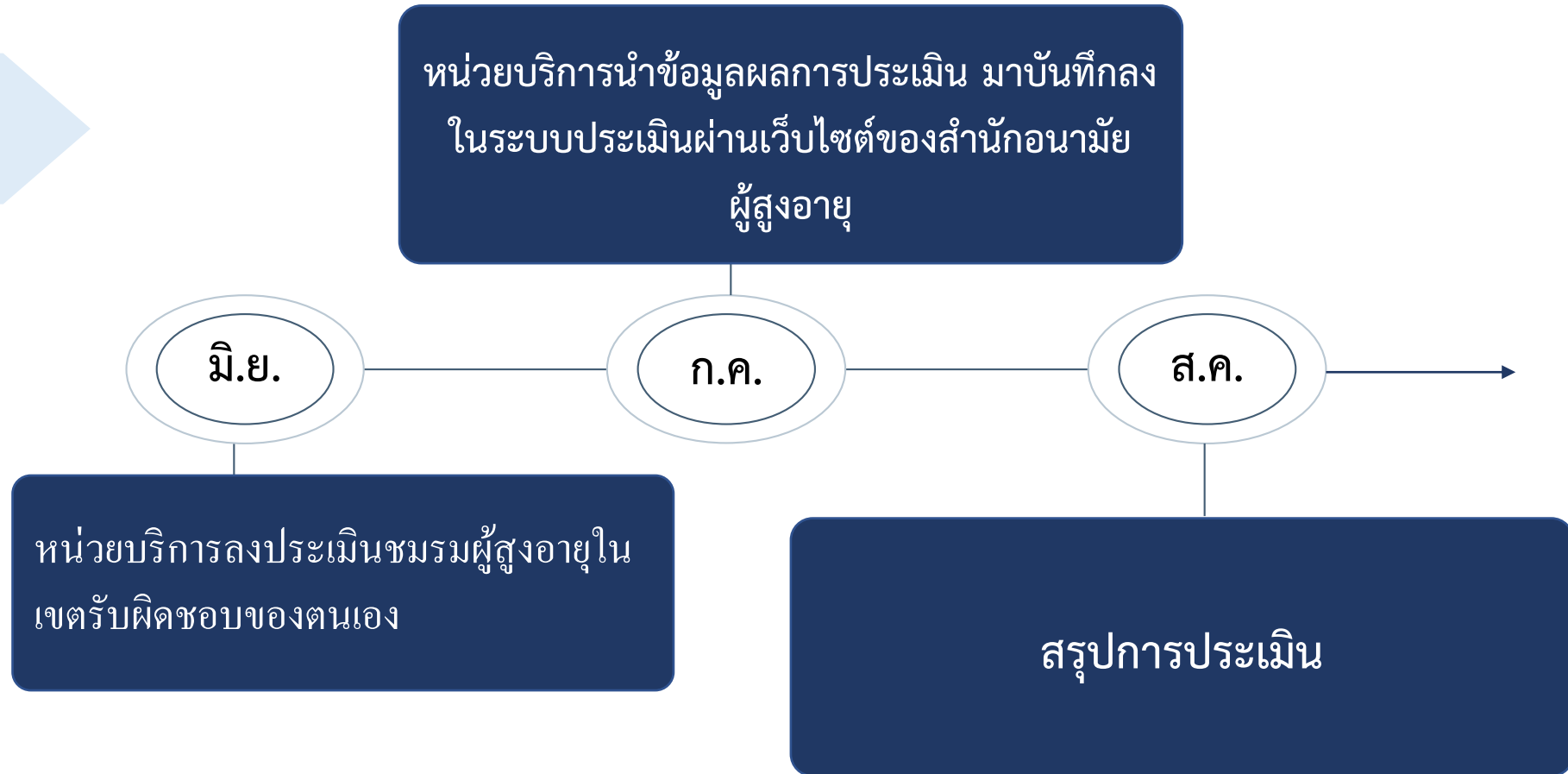
3

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

สุขภาพกลุ่มวัยและยกระดับบริการผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด : จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ

แนวทางการ
ขับเคลื่อน



ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียม

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
	ผลงาน	ร้อยละ
45	67	148.88

ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่รากฟันเทียม

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
	ผลงาน	ร้อยละ
4	3	75.00

ปัญหาและอุปสรรค

รพ.สต.มีการปรับเปลี่ยนถ่ายโอนกำลังแรงดำเนินการผู้รับบริการกลัวการฝังรากเทียม

แนวทางการขับเคลื่อน

1. มีการปรับกลวิธีในการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นโดยมุ่งเน้นการสร้างความรอบรู้และพัฒนาทักษะการดูแลสุขภาพของปากโดยใช้การสื่อสารข้อมูลสุขภาพผ่านช่องทางออนไลน์เช่น เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน ไลน์ และอื่นๆ เพื่อป้องกันและลดการลุกลามของโรคในช่องปาก
2. ดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงานในชมรมผู้สูงอายุและในคลินิกโรคเรื้อรังเบาหวานความดัน
3. ปรับทัศนคติของผู้รับบริการต่อรากเทียมในผู้ที่ใส่ฟันเทียมทั้งปากล่าง
4. ติดตามผลการดำเนินงานตามไตรมาส แจงผู้รับผิดชอบในการลงข้อมูลตรวจสอบและแก้ไขในการลงข้อมูลใหญ่ถูกต้อง



DIGITAL HEALTH



4

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

DIGITAL HEALTH **พร้อม DID**

ผลการดำเนินงาน
จำนวน 7 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. ร้อยละของประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ			
1.1. บุคลากรสาธารณสุข ร้อยละ 100	180	176	97.78
1.2. ประชาชน ร้อยละ 25	34,858	7,122	20.43
2. บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ร้อยละ 75	300 ครั้ง	182	60.67
3. ระบบความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)			
3.1. โปรแกรม Smart Q ร้อยละ 100	มี	มี	100.00
3.2. โปรแกรม OPD ERM ร้อยละ 100	มี	มี	100.00
3.3. โปรแกรม IPD Paperless ร้อยละ 100	มี	มี	100.00
3.4. Cyber Security ร้อยละ 100	มี	มี	100.00

4

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

DIGITAL HEALTH วมอพร้อม

ประเด็น DIGITAL ID

ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ(กลุ่มบุคลากรในสังกัด)

หน่วยบริการ	บุคลากรสังกัดกระทรวง สาธารณสุข(ไม่ถ่ายโอน)	บุคลากรที่ยืนยันตัวตน	ร้อยละ
โรงพยาบาลไทรงาม	144	140	97.22
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรงาม	7	7	100
รพ.สต.เนินกรอย	5	5	100
รพ.สต.บ้านโนนใหญ่	5	5	100
รพ.สต.บ้านสักขี	4	4	100
รพ.สต.แม่ยี่	6	6	100
รพ.สต.บ้านแก้วสุวรรณ	4	4	100
รพ.สต.บ้านบ่อแก้ว	5	5	100
อำเภอไทรงาม	180	176	97.78

ปัญหาและอุปสรรค

- อุปกรณ์ไม่เพียงพอและครอบคลุมทุกพื้นที่
- มีความยุ่งยากในการใช้งาน
- ประชาชนส่วนมาก สามารถใช้งานได้ด้วยตนเอง
- เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามความต้องการของประชาชน
- การลงข้อมูลมีความยุ่งยาก

แนวทางการขับเคลื่อน

- กระตุ้นการเข้าถึงบริการ
- สนับสนุน งบประมาณ
- จัดจุดให้บริการใน รพ.สต. เครือข่าย กับ รพช. เพื่อนัดเวลาที่แน่นอน

ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ (กลุ่มประชาชน)

ไม้ได้ตายโอน

28.05

หน่วยบริการ	จำนวน ประชากร	ผลงาน ประชากร	รวมประชาชน (ร้อยละ)	กลุ่มประชาชนทั่วไป			กลุ่มป่วย DM/HT		
				เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
โรงพยาบาลไตรงาม	7,357	1,481	20.16	5,069	231	4.56	2,278	1,250	54.87
รพ.สต.เนินกรอย	2,095	504	23.99	1,312	334	25.46	789	170	21.55
รพ.สต.บ้านโนนใหญ่	2,956	1,235	42.75	2,270	752	33.13	495	430	86.87
รพ.สต.บ้านสักขี	2,490	1,307	52.30	2,328	1149	49.36	150	147	98.00
รพ.สต.แม่ยี่	2,461	364	14.75	2,307	290	12.57	154	73	47.40
รพ.สต.บ้านแก้วสุวรรณ	2,378	779	32.46	1,948	530	27.21	443	246	55.53
รพ.สต.บ้านบ่อแก้ว	2,894	676	22.30	2,767	633	22.88	264	157	59.47

ต่ายโอน

8.03

รพ.สต.บ้านใหม่เจริญพร	2,644	182	6.87	2,501	68	2.72	150	114	76.00
รพ.สต.บ้านมหาชัย	2,581	190	5.74	2,571	109	4.24	719	80	11.13
รพ.สต.หนองแม่แตง	5,364	478	7.46	5,364	319	5.95	979	154	15.73
อำเภอไตรงาม	33,220	7,199	21.67	26,922	4,463	30.96	6,298	2,736	43.44



4

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

DIGITAL HEALTH หมอพร้อม DID

ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดีเพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ (กลุ่มประชาชน)

ปัญหาและอุปสรรค

- ไม่มีอุปกรณ์โทรศัพท์ และเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไม่พร้อมใช้
- กระแสข่าวเรื่องการโจรกรรมข้อมูลทางไซเบอร์ ทำให้ประชาชนไม่ยินยอมมารับการพิสูจน์ตัวตน

แนวทางการขับเคลื่อน



4

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ IVตสุขภาพที่ 3

DIGITAL HEALTH หมอพร้อม
COVID

ตัวชี้วัด : การบริการการแพทย์ทางไกล (TELEMEDICINE)

เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ร้อยละ 75	300 ครั้ง	182	60.67

แนวทางการขับเคลื่อน

- กระตุ้นการเข้าถึงบริการ
- สนับสนุน งบประมาณ
- จัดจุดให้บริการใน รพ.สต. เครือข่าย กับ รพช. เพื่อนัดเวลาที่แน่นอน

ปัญหาและอุปสรรค

- อุปกรณ์ไม่เพียงพอและครอบคลุมทุกพื้นที่
- มีความยุ่งยากในการใช้งาน
- ประชาชนส่วนมาก สามารถใช้งานได้ด้วยตนเอง
- เจ้าหน้าที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามความต้องการของประชาชน
- การลงข้อมูลมีความยุ่งยาก

นโยบายด้าน Cyber Security

- มีการประกาศนโยบาย ระเบียบปฏิบัติความมั่นคงปลอดภัยของ โรงพยาบาล
- ดำเนินการประเมินตนเองและตอบแบบสอบถามทางด้านไซเบอร์ เพื่อประเมินตนเองเบื้องต้นเพื่อให้ทราบปัญหาและความเสี่ยงทางด้าน Cyber Security
- การจัดการความเสี่ยง Risk Management โรงพยาบาลมีแผนบริหารทางความเสี่ยงทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	โปรแกรม/ระบบ
โปรแกรม Smart Q	ร้อยละ 100	ผ่าน	ใช้ระบบ NeoQ
โปรแกรม OPD ERM	ร้อยละ 100	ผ่าน	ใช้ระบบ NeoDMS
โปรแกรม IPD Paperless	ร้อยละ 100	ผ่าน	ใช้โปรแกรม Hosmerge
Cyber Security	ร้อยละ 100	ผ่าน	1.มีการจัดตั้งคณะกรรมการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ 2.มีระบบ Firewall , Antivirus โปรแกรม ESET 3.มีระบบสำรองข้อมูล (Backup)

**ลดป่วย ลดตาย
และการสร้างความมั่นคง
ทางสุขภาพ**

5

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

ลดป่วย ลดตายและการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน
จำนวน 22 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. โรคหลอดเลือดหัวใจ			
1.1. อัตราป่วยรายใหม่(I20.0, I21 - I24)ไม่เกิน 9.6 ต่อแสนประชากร	อัตราป่วยรายใหม่ : 20.04 ต่อแสนประชากร		
1.2. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI < ร้อยละ 9	6	1	16.67
1.3. ผู้ป่วย STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาทีหลังได้รับการวินิจฉัย	4	4	100.00
1.4. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเล็บบุหรีได้ ร้อยละ 30	28	0	0.00
1.5. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่มีค่า LDL < 100 เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50	86	50	58.14
2. โรคหลอดเลือดสมอง			
2.1. อัตราป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69)	อัตราป่วยโรคหลอดเลือดสมอง : 94.18 ต่อแสนประชากร		
2.2. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล	32	0	0.00
2.3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < 100 mg/dl ≥ ร้อยละ 15	39	25	64.10
2.4. ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเล็บบุหรีได้ ร้อยละ 30	80	0	0.00

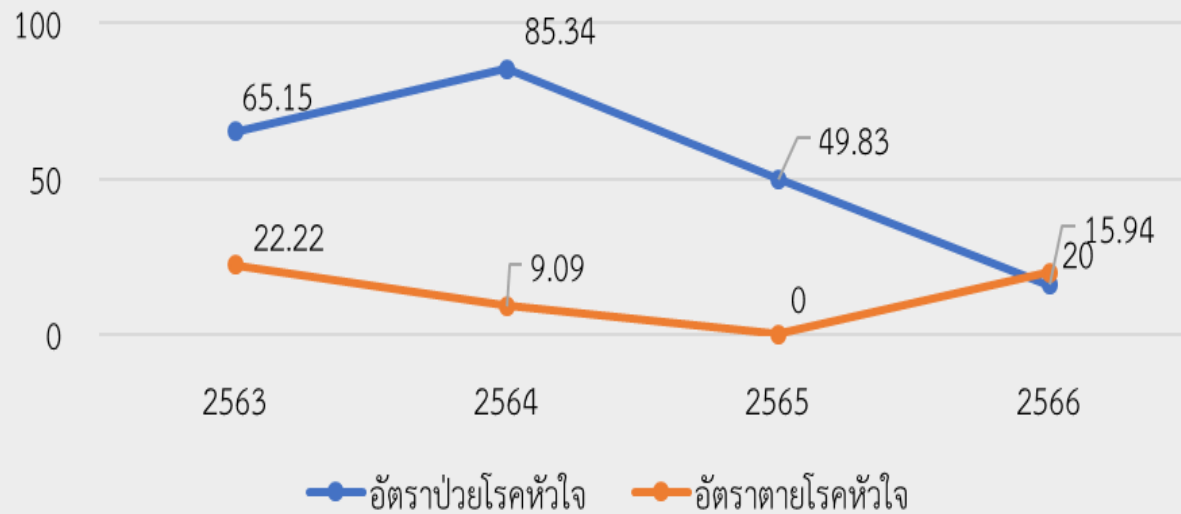


ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
3. โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง			
3.1. ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ 90	16,885	15,459	91.55
3.2. ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง \geq ร้อยละ 90	13,764	13,128	95.38
3.3. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ 70	227	166	73.13
3.4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง \geq ร้อยละ 93	1,036	965	93.15
3.5. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี \geq ร้อยละ 40	2,252	1,085	38.37
3.6. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี \geq ร้อยละ 60	6,232	4,178	67.04
4. มะเร็ง			
4.1. อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA Test \geq ร้อยละ 60	1,368	33	2.41
4.2. อัตราผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy \geq ร้อยละ 70	1	1	100
4.3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง \geq ร้อยละ 50	1,073	109	10.16
4.4. ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy \geq ร้อยละ 50	14	0	0.00
4.5. ร้อยละประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปมารับบริการ ได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอยโรคในช่องปาก \geq ร้อยละ 40	1,756	579	32.97
4.6. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มารับบริการ ได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอยโรคในช่องปาก \geq ร้อยละ 40	4,622	1,376	29.77

ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดหัวใจ

อัตราป่วยรายใหม่(I20.0, I21 - I24)และอัตราตายโรคหัวใจ (I20- I25) จังหวัดกำแพงเพชร ปีงบประมาณ 2562-2566



ปัญหาและอุปสรรค

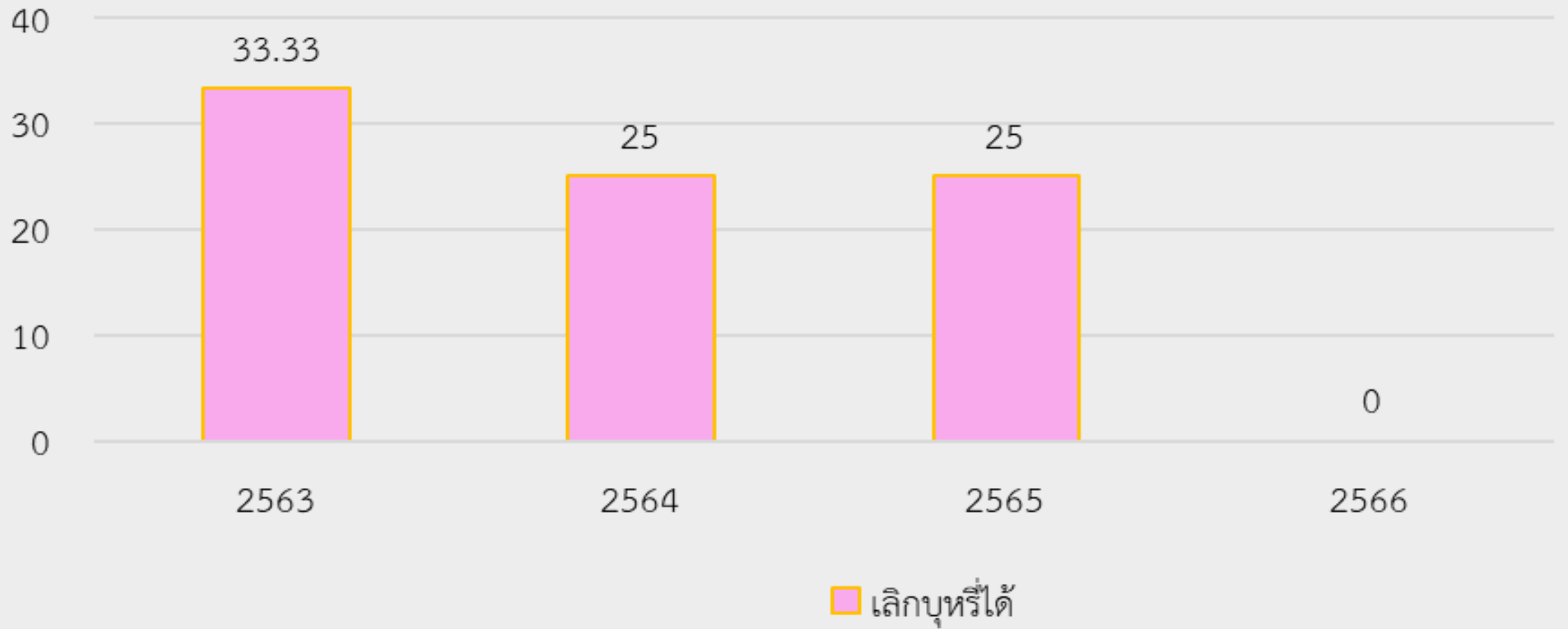
- การเข้าถึงบริการของผู้ป่วย
- ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจส่วนใหญ่มีโรคร่วม

แนวทางการขับเคลื่อน

- เพิ่มการเข้าถึงบริการโดยใช้กลไก 3 หมอ
- ให้ความรู้ผู้ดูแลหมอบริการประจำบ้านในเรื่องการฟื้นคืนชีพ (CPR) เพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยวิกฤตได้ทันเวลา

ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดหัวใจ

ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเล็กน้อยหรือได้ ปีงบประมาณ 2563-2566



ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดหัวใจ

แนวทางการ ขับเคลื่อน

กิจกรรมดำเนินการ
ทีมงานสหสาขา เครือข่าย ปฏิบัติตามแนวทาง
ให้คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ
ณ จุดเดียว(one stop service)

กิจกรรมดำเนินการ
ประชุมทีมงานสหสาขา เครือข่าย ปรับปรุงแนวทาง
ปฏิบัติให้คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่



กิจกรรมดำเนินการ
ประชุมทีมงานสหสาขาในโรงพยาบาลและ
เครือข่ายชี้แจงแนวทางการให้คำปรึกษาเพื่อเลิก
บุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว(one stop service)

กิจกรรมดำเนินการ
ติดตามผลการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติให้
คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว
(one stop service)

ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัด : ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเล็กบุนทรีย์ได้ ร้อยละ 30

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	49	2	4.08
ถ่ายโอน	31	1	3.23
ภาพรวม	80	3	3.75

อยู่ระหว่างติดตามการเล็กบุนทรีย์ภายใน 6 เดือน (ติดตามไตรมาส 3 - 4)



5

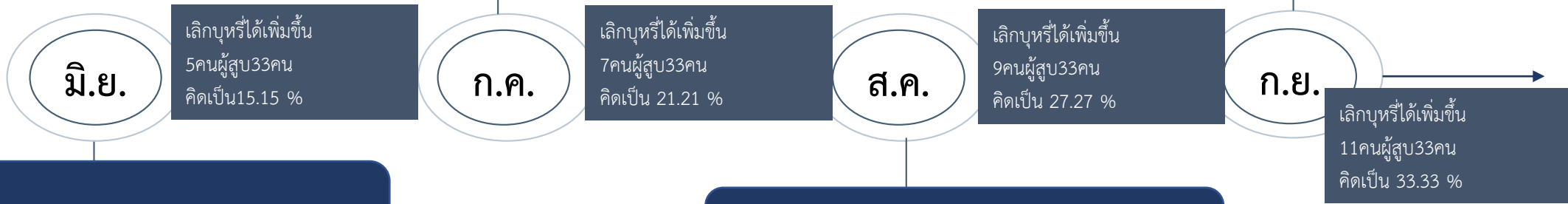
สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัด : ร้อยละผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเล็บบุหรี่ได้ และ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีค่าLDL <100

กิจกรรมดำเนินการ
 ทีมงานสหสาขา เครือข่าย ปฏิบัติตามแนวทาง
 ให้คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ
 ผน จุดเดียว(one stop service)

กิจกรรมดำเนินการ
 ประชุมทีมงาน สหสาขา เครือข่าย ปรับปรุง
 แนวทางปฏิบัติให้คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่



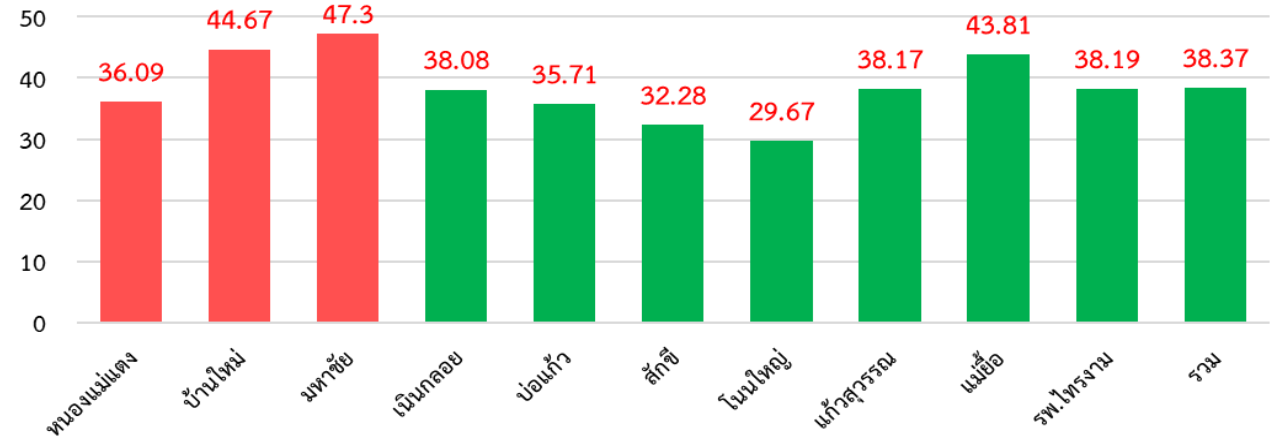
กิจกรรมดำเนินการ
 ประชุมทีมงานสหสาขาในโรงพยาบาลและเครือข่าย
 ชี้แจงแนวทางการให้คำปรึกษา เพื่อเลิกบุหรี่แบบ
 เบ็ดเสร็จ ผน จุดเดียว(one stop service)

กิจกรรมดำเนินการ
 ติดตามผลการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติให้
 คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ ผน จุดเดียว
 (one stop service)

ลดป่วย ลดตาย จากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัด : ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	1,900	700	36.84
ถ่ายโอน	928	385	41.49
ภาพรวม	2,828	1,085	38.37



แนวทางการขับเคลื่อน



ลดป่วย ลดตาย จากโรคมะเร็ง

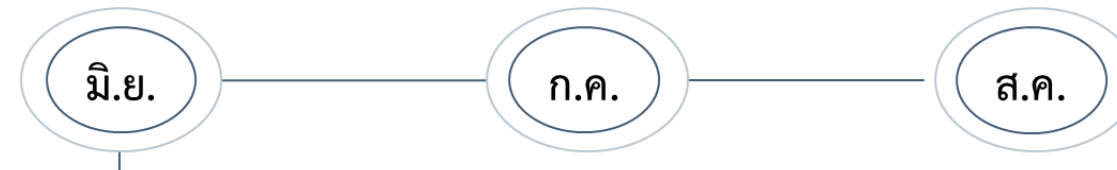
ตัวชี้วัด : อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA Test ร้อยละ 60

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	944	33	3.50
ถ่ายโอน	424	0	0.00
ภาพรวม	1,368	33	2.41

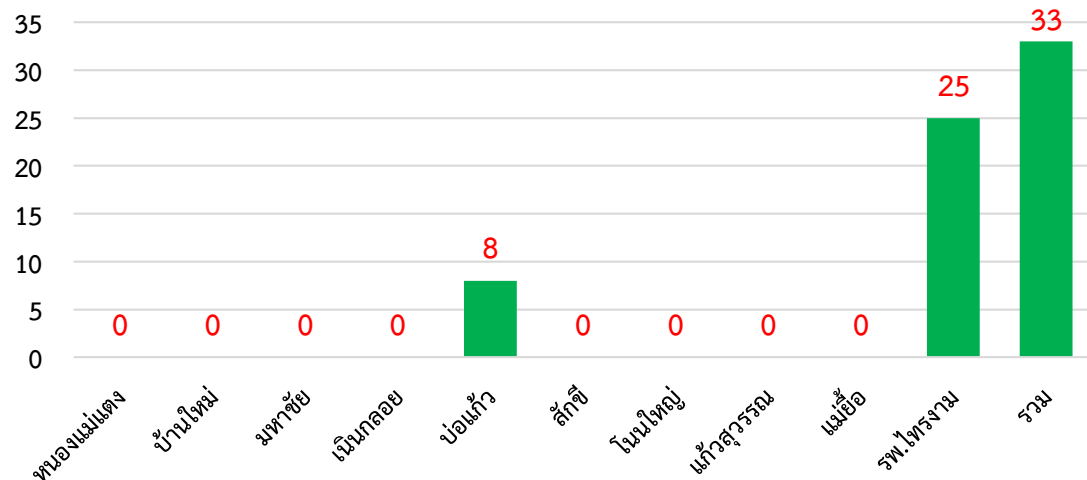
ปัญหาและอุปสรรค

- เบิกอุปกรณ์ล่าช้า จึงทำให้ทำให้ดำเนินการคัดกรองได้ล่าช้า
- กลุ่มเป้าหมายบางส่วนไม่ประสงค์ที่จะเข้ารับการตรวจ

แนวทางการขับเคลื่อน



- ดำเนินการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเพื่อไม่ให้ซ้ำกับคนเดิม
- แจกใบนัดแก่กลุ่มเป้าหมายพร้อมให้ออม. เชิญชวนคนในชุมชนเข้ามาใช้บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/ พูดถึงความเสี่ยงอาจเกิดขึ้น
- ประชาสัมพันธ์เรื่องชุดตรวจแบบ Self Test



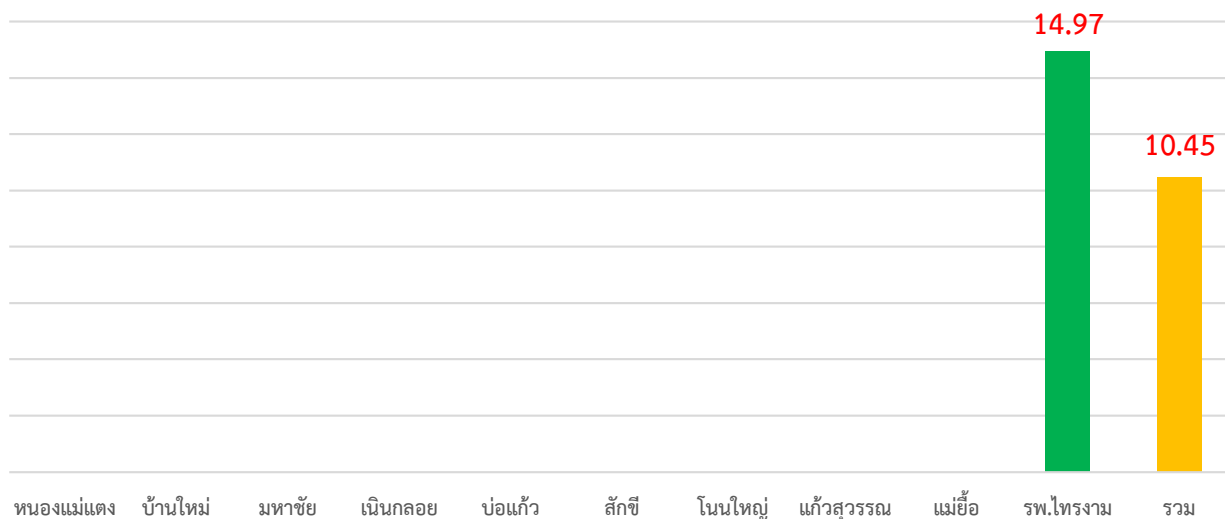
ลดป่วย ลดตาย จากโรคมะเร็ง

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	728	109	14.97
ถ่ายโอน	345	0	0.00
ภาพรวม	1,073	109	10.45

ปัญหาและอุปสรรค

- ผู้รับบริการไม่มีความประสงค์จะตรวจคัดกรอง
- ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อชุดตรวจ FIT Test โดยใช้งบประมาณกองทุน ทำการจัดซื้ออุปกรณ์มีความล่าช้า



แนวทางการขับเคลื่อน

- กระตุ้นการเข้าถึงการคัดกรองให้มากขึ้น
- จัดซื้อชุดตรวจให้สามารถขอตรวจได้ในแผนกผู้ป่วยนอก
- ให้ความรู้ เพิ่มการรับรู้ประชาชน ในความรุนแรงของโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่

ลดป่วย ลดตาย จากโรคมะเร็ง

ตัวชี้วัด : ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy \geq ร้อยละ 50

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	14	0	0.00
ถ่ายโอน	0	0	0.00
ภาพรวม	14	0	0.00

ปัญหาและอุปสรรค

- ผู้ที่ได้รับการตรวจเดิมและรายใหม่ที่มีผลตรวจผิดปกติ ยังไม่มีคิวส่องกล้อง Colonoscopy

แนวทางการขับเคลื่อน

แบ่ง Node การส่องกล้อง

เสนอ sw.ไทรงาม และ sw.ลานกระบือ

จัดส่องกล้องเองนอกเวลา

เข้าร่วมกับ OR Sharing ของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

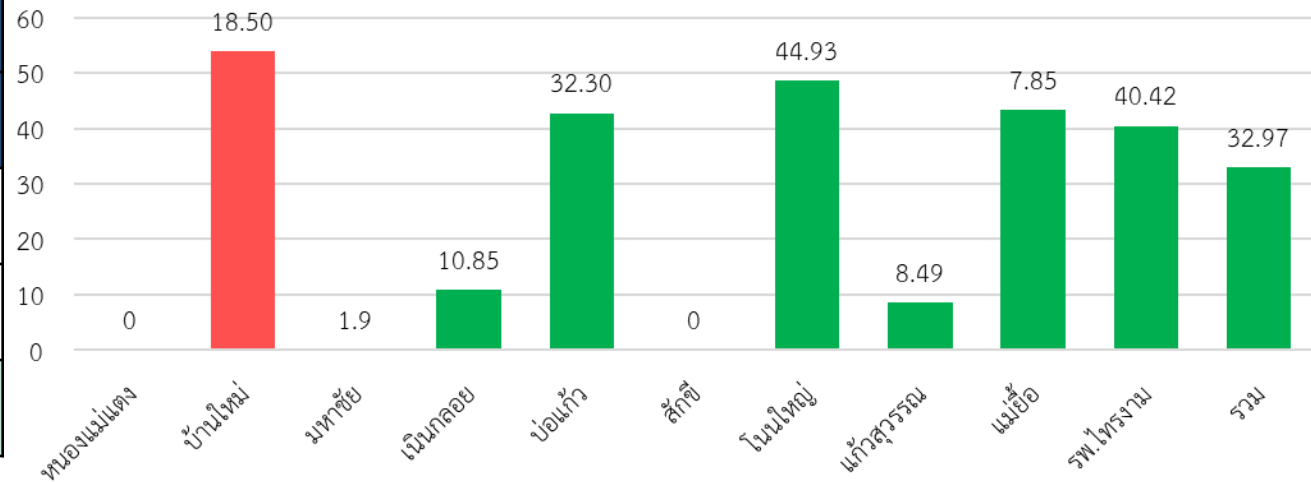
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

หนองแม่แตง บ้านใหม่ มหาชัย เนินกลอย บ่อแก้ว สักขี โนนใหญ่ แก้วสุวรรณ แม่ยี่อ รพ.ไทรงาม รวม

ลดป่วย ลดตาย จากโรคมะเร็ง

ตัวชี้วัด : ร้อยละประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มาใช้บริการ ได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอยโรคในช่องปาก

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	1,484	531	35.78
ถ่ายโอน	272	48	17.65
ภาพรวม	1,756	579	32.97



ปัญหาและอุปสรรค

1. จากผลการดำเนินงาน ขณะนี้ยังมีผลการที่น้อย เนื่องจากทางกลุ่มงานทันตกรรมอยู่ในขั้นตอนเริ่มการดำเนินการประสานหน่วยงานปฐมภูมิ
2. มีจำนวนเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขไม่เพียงพอต่อการให้บริการงานส่งเสริม ป้องกัน ในงานทันตกรรมชุมชน เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข 1 คนรับผิดชอบทั้งงานในสวนของโรงพยาบาลและรพ.สต.ที่รับผิดชอบคนละ 2-3 รพ.สต.
3. การลงข้อมูลไม่ถูกต้อง และไม่ครบถ้วน ทำให้ผลงานน้อย ไม่มีผลงานขึ้นใน HDC เช่น ในการให้บริการทันตกรรมผู้สูงอายุที่มาใช้บริการในสถานบริการสาธารณสุข บางพื้นที่ไม่มีการลงข้อมูลการรายละเอียดของการตรวจฟัน จำนวนฟันแท้ และจำนวนคูสบ เพนต์

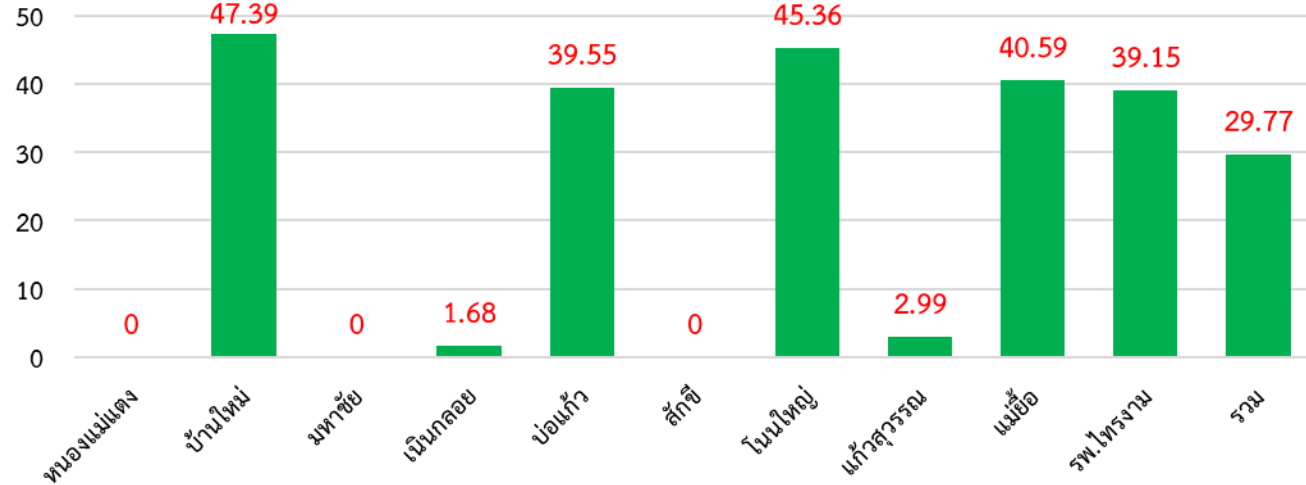
แนวทางการขับเคลื่อน

1. มีการปรับกลวิธีในการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นโดยมุ่งเน้นการสร้างความรอบรู้และพัฒนาทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากแก่บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการประเมินรอยโรคเสี่ยงมะเร็ง
2. จัดหาทันตบุคลากรให้เพียงพอและกระจายงานให้บริการทันตกรรมส่งเสริม ป้องกันให้ครอบคลุมและปลอดภัย ตามมาตรการการควบคุมโรคติดต่อ (social distancing)
3. ติดตามผลการดำเนินงานตามไตรมาส แจ้งผู้รับผิดชอบในการลงข้อมูล ตรวจสอบและแก้ไขในการลงข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน

ลดป่วย ลดตาย จากโรคมะเร็ง

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้สูงอายุที่มารับบริการ ได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอยโรคในช่องปาก

ประเภท	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		ผลงาน	ร้อยละ
ไม่ถ่ายโอน	3,623	1,140	31.47
ถ่ายโอน	999	236	23.62
ภาพรวม	4,622	1,376	29.77



ปัญหาและอุปสรรค

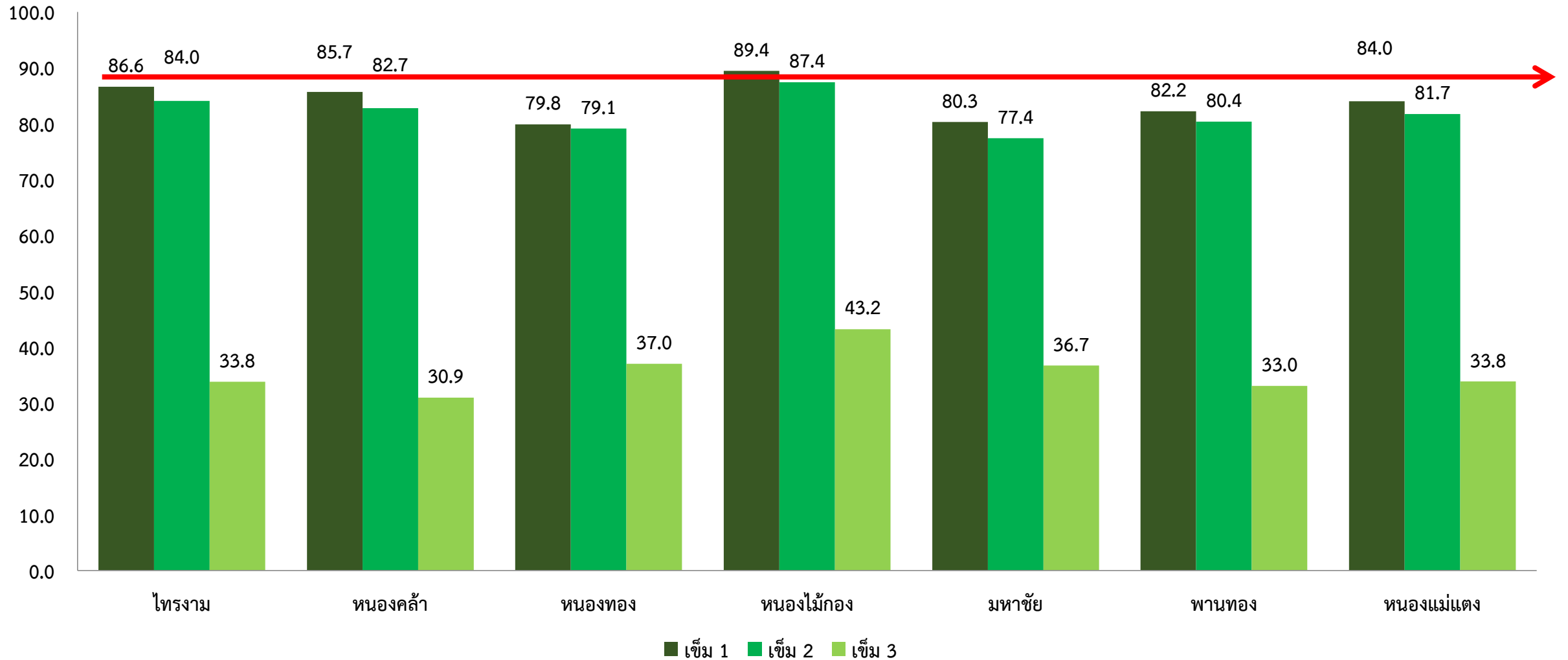
1. จากผลการดำเนินงาน ขณะนี้ยังมีผลการที่น้อย เนื่องจากทางกลุ่มงานทันตกรรมอยู่ในขั้นตอนเริ่มการดำเนินการประสานหน่วยงานปฐมภูมิ
2. มีจำนวนเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขไม่เพียงพอต่อการให้บริการงานส่งเสริม ป้องกันในงานทันตกรรมชุมชน เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข 1 คนรับผิดชอบทั้งงานในสวนของโรงพยาบาลและรพ.สต.ที่รับผิดชอบคนละ 2-3 รพ.สต.
3. การลงข้อมูลไม่ถูกต้อง และไม่ครบถ้วน ทำให้ผลงานน้อย ไม่มีผลงานขึ้นใน HDC เช่นในการให้บริการทันตกรรมผู้สูงอายุที่มารับบริการในสถานบริการสาธารณสุข บางพื้นที่ไม่มีการลงข้อมูลการรายละเอียดของการตรวจฟัน จำนวนฟันแท้ และจำนวนคุดสบ เพนต์

แนวทางการขับเคลื่อน

1. มีการปรับกลวิธีในการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นโดยมุ่งเน้นการสร้างความรู้และพัฒนาทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากแก่บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการประเมินรอยโรคเสี่ยงมะเร็ง
2. จัดหาทันตบุคลากรให้เพียงพอและกระจายงานให้บริการทันตกรรมส่งเสริม ป้องกันให้ครอบคลุมและปลอดภัย ตามมาตรการการควบคุมโรคติดต่อ (social distancing)
3. ติดตามผลการดำเนินงานตามไตรมาส แจงผู้รับผิดชอบในการลงข้อมูล ตรวจสอบ และแก้ไขในการลงข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน

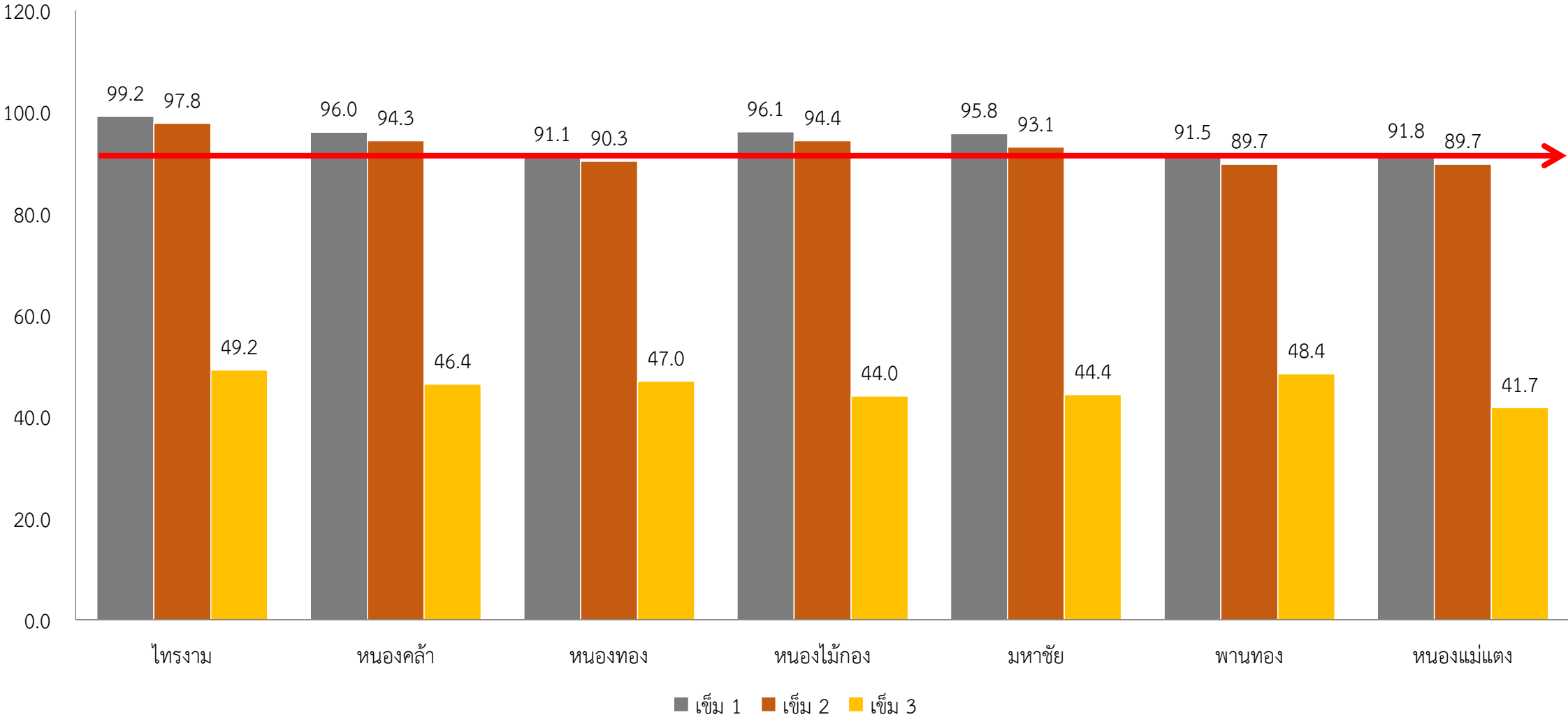
ความมั่นคงทางสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด 19 กลุ่ม 607 (อายุมากกว่า 60 ปี และโรคเรื้อรัง)



ความมั่นคงทางสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ความครอบคลุมฉีดวัคซีนโควิด 19 กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ (อายุ 15-45 ปี)





แนวทางและมาตรการการดำเนินงาน

1. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้แก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง เช่น กลุ่ม 607 ให้มารับวัคซีนโควิดเข็มกระตุ้น
2. โรงพยาบาล จัดบริการโดยกำหนดวัน และเวลาที่ให้บริการคลินิกวัคซีนในผู้ใหญ่โดยเฉพาะ โดยกำหนดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการฯ จัดบริการโดยกำหนดวัน และเวลา ที่ให้บริการคลินิกฉีดวัคซีนในผู้ใหญ่ สัปดาห์ละ 1 วัน (ทุกวันศุกร์)
3. บริหารจัดการวัคซีนให้เพียงพอต่อการให้บริการ

5

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

ลดป่วย ลดตายและการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

KPI	2563	2564	2565	2566
1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquired < 26 %	0	0	0	0
2. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Hospital-Acquired < 30%	0	0	0	0
3. อัตราการได้รับ Fluid resuscitate ใน 1 ชม. > ร้อยละ 90	97.22	100	98.92	100
4. อัตราการได้รับ antibiotic ใน 1 ชม. > ร้อยละ 90	93.05	97.22	97.64	97.91
5. อัตราการได้รับการเก็บ H/C ก่อนให้ antibiotic ภายใน 30 นาที > ร้อยละ 90	93.05	100	98.82	97.91

5

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

ลดป่วย ลดตายและการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

แนวทางการดำเนินงานใน **ชุมชน**

1. จัดประชุม อสม จนท swst ในการคัดกรองดูแล ในชุมชน
2. จัดเอกสารแผ่นพับ เปิดวิถีทัศน์ ลง swst แจก ในชุมชน ประกาศเสียงตามสาย ในหมู่บ้าน

แนวทางการดำเนินงานใน **โรงพยาบาล**

1. จัดอบรม จนท องค์กร แพทย์ ทำตาม CPG sepsis
2. Update CPG ตาม service plan

องค์การสมรรถนะสูง



สถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใน CUP ไทรงาม

หน่วยบริการ	เงินบำรุง ณ 30 ก.ย.2565	รวมรายรับ ณ เม.ย.2566	รวมรายจ่าย ณ เม.ย.2566	เงินบำรุงคงเหลือ ณ เม.ย.2566
รพ.สต.เนินกรอย	457,860.63	691,877.81	514,341.76	635,396.68
รพ.สต.บ่อแก้ว	624,322.65	782,531.16	592,648.03	814,205.78
รพ.สต.สักขีชัย	402,204.57	669,566.35	359,239.01	712,531.91
รพ.สต.โนนใหญ่	564,325.88	776,608.78	648,216.02	692,718.64
รพ.สต.แก้วสุวรรณ	202,796.94	642,535.48	480,678.72	364,653.70
รพ.สต.แม่ยี่อ	415,471.47	730,509.30	511,875.92	634,104.85



6

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

องค์กรสมรรถนะสูง

ปี	CR	QR	Cash	NWC (ทุนสำรองสุทธิ)	NI+Depreciation (รายได้ สูง/ต่ำกว่ารายจ่าย)	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
2558	0.79	0.57	0.49	-4,727,657.57	-6,167,665.57	3	2	2	7	-8,762,481.93
2559	1.01	0.87	0.78	177,575.99	3,116,698.39	3	0	0	3	-4,661,162.20
2560	2.52	2.24	1.91	18,073,021.94	13,114,193.65	0	0	0	0	10,715,880.91
2561	3.28	3.07	2.86	26,663,864.64	3,681,905.35	0	0	0	0	21,225,219.58
2562	2.65	2.47	2.20	24,387,717.55	-2,462,817.40	0	1	0	1	17,085,506.85
2563	3.15	2.75	2.55	24,456,795.25	802,133.29	0	0	0	0	18,617,371.97
2564	3.53	3.20	1.84	40,688,234.43	26,051,566.67	0	0	0	0	13,496,074.39
2565	5.66	5.21	4.53	45,623,646.03	15,363,740.25	0	0	0	0	34,535,103.44
เม.ย.66	3.42	3.13	2.90	42,016,702.06	-3,063,070.78	0	0	0	0	32,895,613.13



6

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

องค์กรสมรรถนะสูง

Risk 7 scoring Plus

	A	A-	B	B-	C	C-	D	F	
0			★						0
1									1
2									2
3									3
4									4
5									5
6									6
7									7
	A	A-	B	B-	C	C-	D	F	

Risk 7 scoring Plus

ข้อมูล ณ เดือน เม.ย.66 โรงพยาบาลไทร
งามไม่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

- NWC = 46,816,345.70 บาท
- NI+Depreciation = 1,407,430.11 บาท
- เงินบำรุงคงเหลือ(หักหนี้แล้ว) = 36,490,294.95 บาท
- EBITDA = 3,737,923.22 บาท
- Gradeplus = B โรงพยาบาลไทรงาม ไม่ประสบภาวะ
วิกฤติทางการเงิน

6

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

องค์กรสมรรถนะสูง

แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ตามนโยบาย EMS

ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย 25,500 บาท



ปรับปรุงอาคารภูมิทัศน์ 3,267,205 บาท





แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ตามนโยบาย EMS

Environment

- 1.ปรับปรุงห้องน้ำผู้พิการ
- 2.ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วยใน (งานผู้ป่วยใน)
- 3.ม่านระหว่างเตียง (กายภาพ)
- 4.ปรับปรุงบ่อดักไขมัน (โภชนศาสตร์)
- 5.ปรับปรุงถนนคอนกรีตที่ชำรุดหลายจุดทั่วโรงพยาบาล
- 6.ปรับปรุงเคาเตอร์พยาบาล NCD
- 7.ปรับปรุงทางลาดขึ้นแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน
- 8.ระบบเติมอากาศห้องทำงานพยาบาลผู้ป่วยใน
- 9.เครื่องปรับอากาศผู้ป่วยห้องคลอด และแพทย์แผนไทย
- 10.ทำหลังคากันแดดลดความร้อน หน้าต่างห้องรอลคลอดและหลังคลอด
- 11.สร้างคลังพัสดุทั่วไปและคลังเวชภัณฑ์ยา
- 12.ติดตั้ง solar cell 100 kW
- 13.ปรับปรุงบ้านพักเจ้าหน้าที่

Modernization

- 1.โปรแกรมยืนยันและพิสูจน์ตัวตน (IT)
- 2.โปรแกรม IPD paperless (IT)
- 3.เครื่องคอมพิวเตอร์แท็บเล็ต แบบที่ 2 IPAD (IT)
- 4.เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก (งานผู้ป่วยใน)
- 5.รถเข็นสแตนเลสขับเคลื่อนด้วยไฟฟ้าแบบเดินตาม (โภชนศาสตร์และจ่ายกลาง)

Smart Service

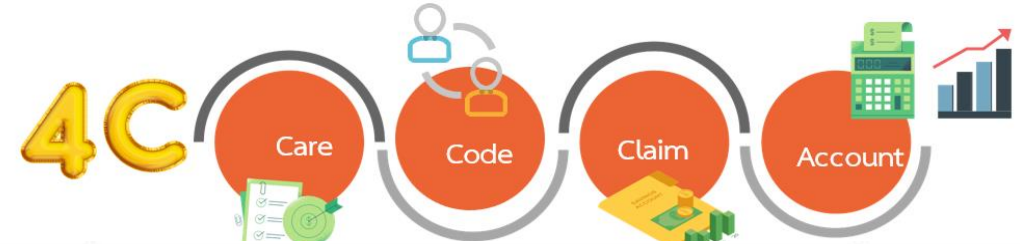
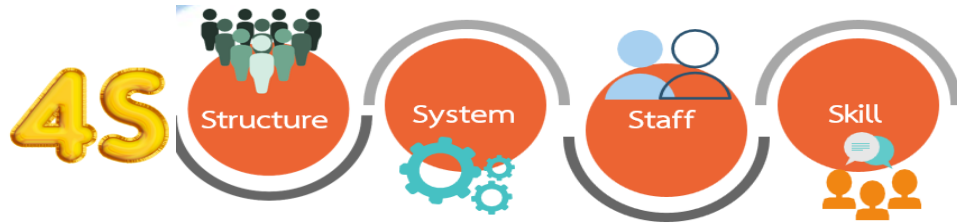
- 1.เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพหลอดเลือดแดง (งานผู้ป่วยนอก)
- 2.เครื่องดึงคอและหลัง (กายภาพ)
- 3.เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติพร้อมติดตามปริมาณความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดและอุณหภูมิร่างกาย (ห้องคลอด)
- 4.เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพทารกในครรภ์ (ส่งเสริม)
- 5.เครื่องฟังเสียงหัวใจทารก (ห้องคลอด/ส่งเสริม)
- 6.เครื่องตรวจสอบสารอัตโนมัติ (LAB)
- 7.เครื่อง X-Ray ฟันแบบดิจิทัล (งานทันตกรรม)
- 8.เครื่องวัดค่าออกซิเจน (งานผู้ป่วยนอก)
- 9.เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย (งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน)

6

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

องค์กรสมรรถนะสูง

การดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้



หน่วยบริการ	4S4C							สิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง					รวมทั้งหมด		แปลผล
	Structure	System	Staff & Skill	Care	Code	Claim	รวม	Structure	System	Care	Code	Claim	รวม		
คะแนนเต็ม	20	20	8	8	8	8	72	6	8	8	4	2	28	100	
โรงพยาบาลไทรงาม	19	19	7	7	8	8	71	6	8	7	4	1	27	98	A

องค์กรสมรรถนะสูง

การดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้

การพัฒนาระบบบริการ



กิจกรรมพัฒนาต่อเนื่อง

1. การพัฒนาบุคลากรในการบันทึกเพื่อเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล และ สนับสนุนเครื่องมือ / สารสนเทศ
2. ติดตาม/ปรับปรุง อัตราค่ารักษาพยาบาลตามระเบียบ

การนำ Software / Mobile APP มาประยุกต์ใช้



1. ตั้งลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

2. ส่งเบิกเคลมระบบ สกส.

3. ส่งเบิกในระบบ E-claim



1. ตรวจสอบสิทธิการ รักษาพยาบาลและ Hmain/Hsub
2. ตั้งลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลรายตัว
3. ตรวจสอบรหัสโรค จำนวนวันนอน และค่าใช้จ่าย
4. ส่งเบิกกรณี Free schedule
5. ตรวจสอบ รับ REP
6. ติดตามลูกหนี้รายตัว

คณะกรรมการจัดเก็บ
รายได้ รพ.โพธาราม

ตรวจสอบการ Authen code ประจำวัน

สัญชาติ	วันที่ตรวจ	เวลาตรวจ	AuthenCode	ประเภท
99:ไทย	01/05/2566	03:50:12	PP1180628554	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:00	PP1180771310	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:01	PP1180781003	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:02	PP1180781768	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:04	PP1180793682	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:05	PP1180795304	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:06	PP1180745520	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:07	174223530	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:10	174279339	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:11	174259719	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:12	174259339	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:14	174306893	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:16	174306709	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:17	PP1181025924	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:18	174325883	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:19	174319211	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:21	174331361	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:22	174240226	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:24	174345615	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:25	174341683	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:27	PP1180893970	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:28	PP1180836320	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:29	PP1180736002	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:30	PP1180739082	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:31	PP1181000881	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:32	PP1180732004	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:33	PP1180793461	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:34	PP1180725085	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)
99:ไทย	01/05/2566	06:00:38		เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OP)

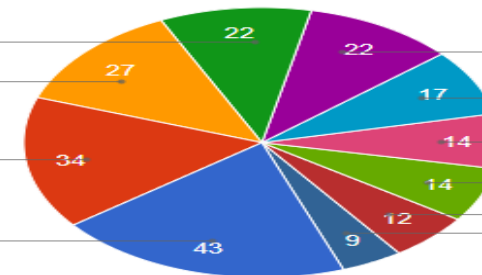
วิเคราะห์สาเหตุการติด C และเร่งแก้ไขให้ทันเวลา

แผนภูมิแสดงข้อมูล 10 ลำดับ Code ID ของข้อมูล ปีงบประมาณ 2566
สพ.สช. เขต 03 เขต 3 นครสวรรค์ จังหวัดกำแพงเพชร 11229 รพ.โพธาราม

CODE ID : 636
22 (10.3%)
CODE ID : 305
27 (12.6%)

CODE ID : 315
34 (15.9%)

CODE ID : 911
43 (20.1%)



CODE ID : 248
22 (10.3%)
CODE ID : 555
17 (7.9%)

CODE ID : 634
14 (6.5%)
CODE ID : 240
14 (6.5%)

CODE ID : 179
12 (5.6%)
CODE ID : 237
9 (4.2%)

อายุคาดเฉลี่ย

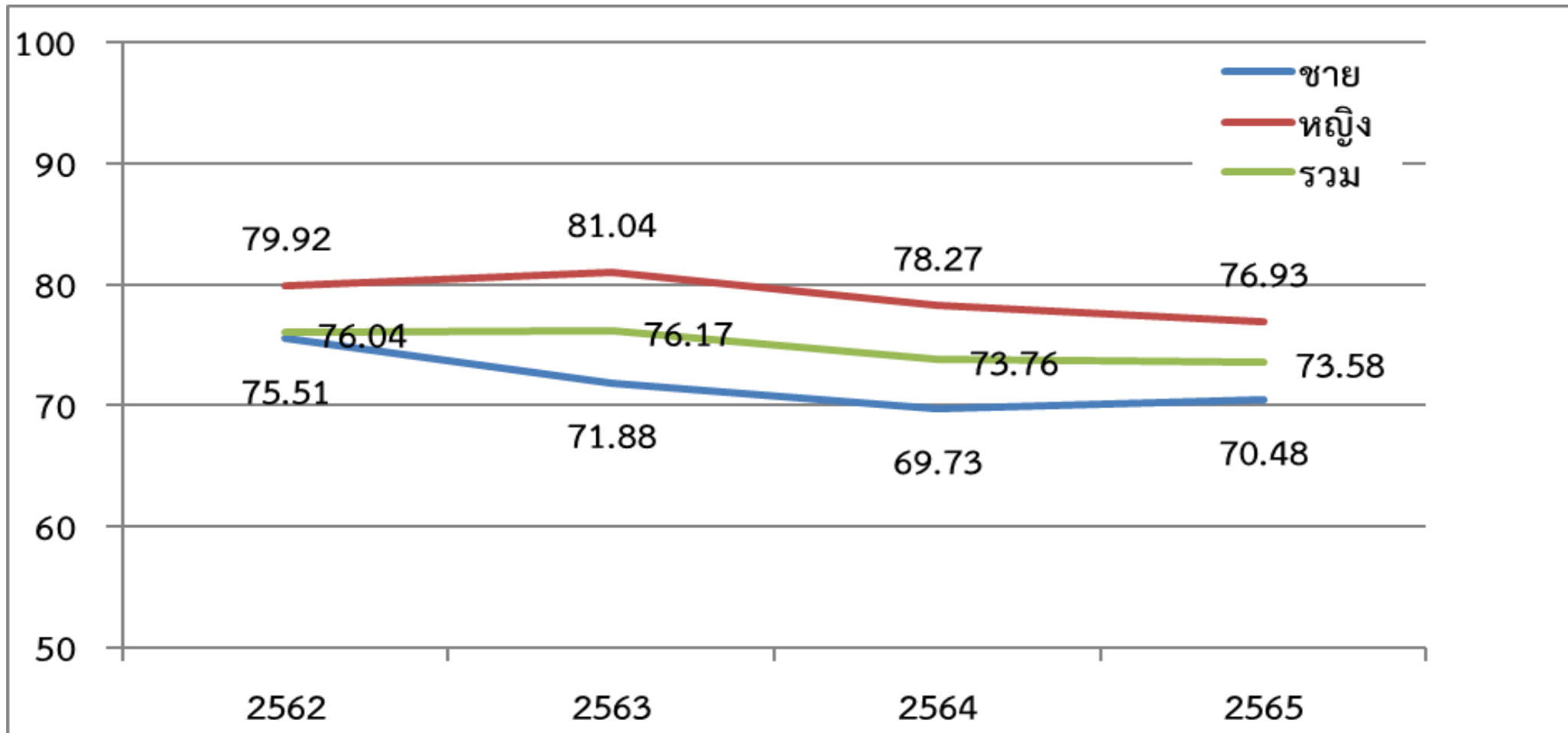


7

สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

อายุคาดเฉลี่ย

แนวโน้มอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดอำเภอไทรงาม





7

สรุปตัวชีวิตตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

อายุคาดเฉลี่ย

สาเหตุการเสียชีวิต จำแนกกลุ่มอายุ อำเภอไทรงาม ปี พ.ศ. 2562 – 2565

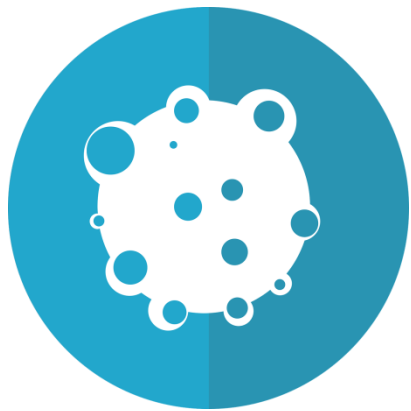
กลุ่มอายุ	ลำดับที่ 1			ลำดับที่ 2			ลำดับที่ 3		
	2563	2564	2565	2563	2564	2565	2563	2564	2565
0-4	-	Sepsis (1)	Covid-19 (2)	-	-	หัวใจ (1)	-	-	-
5-14	Sepsis (1)	จมน้ำ (1)	-	-	-	-	-	-	-
15-19	ลูควิเมีย(1)	-	หลอดเลือด สมอง (1)	-	-	โลหิตเป็นพิษ(1)	-	-	-
20-59	-	มะเร็ง (27)	มะเร็ง (24)	โลหิตเป็นพิษ (8)	หลอดเลือด สมอง (11)	ปอดบวม (12)	มะเร็งตับ (8)	โลหิตเป็นพิษ(8)	หลอดเลือดสมอง (7)
60ปีขึ้นไป	ปอดบวม (10)	หลอดเลือด สมอง (33)	หลอดเลือด สมอง (50)	โลหิตเป็นพิษ (18)	มะเร็ง (30)	มะเร็ง (39)	มะเร็งตับ (12)	ปอดบวม (28)	โลหิตเป็นพิษ (32)

7

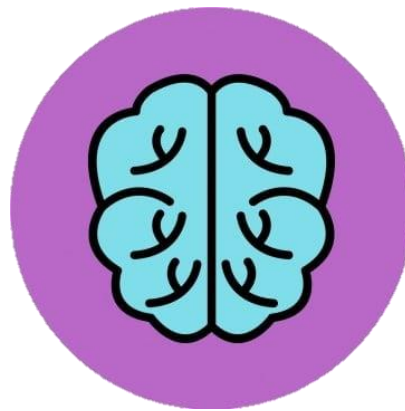
สรุปตัวชี้วัดตรวจราชการ จังหวัดกำแพงเพชร

อายุคาดเฉลี่ย

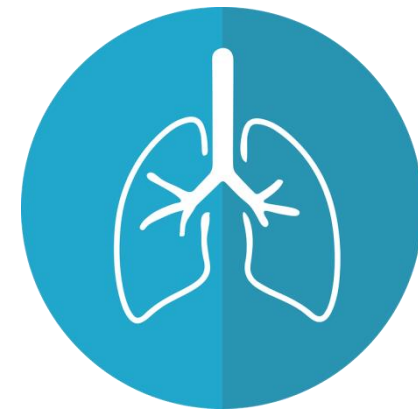
Priority Setting : ลดจำนวนตายจากกลุ่มโรคที่เป็นปัญหา อำเภอไทรงาม ปี 2566



มะเร็งทุกชนิด



หลอดเลือดสมอง



ปอดบวม



3 REFER PLUS



การใช้ Program 3 Refer ในการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนไปยังโรงพยาบาลกำแพงเพชรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อ รพ.กำแพงเพชร		
	ส่งต่อทั้งหมด (ราย)	Program 3 Refer (ราย)	ร้อยละ
ไทรงาม	1808	1808	100

ผลการดำเนินงาน

- 1.ติดตั้งระบบ Tele-med บนรถAmbulance 1 คันเมื่อวันที่25 เม.ย.2566 เพื่อใช้ในการส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน
- 2.ผู้ป่วยทันตกรรม รพ.สต. ที่ส่งต่อโรงพยาบาลใช้โปรแกรม 3 Refer

จบการนำเสนอ

