



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

ที่ ยส ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๒ ของโรงพยาบาลทรายมูล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ต้นเรื่อง

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน มีกรอบการประเมินใน ๕ ดัชนี ได้แก่ ๑.ดัชนีความโปร่งใส ๒.ดัชนีความพร้อมรับผิด ๓.ดัชนีความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน ๔.ดัชนีวัฒนธรรมในองค์กร และ ๕. ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน โดยให้หน่วยงานมีการเผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีที่ผ่านมา

ดังนั้น จึงขอรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๒ ของโรงพยาบาลทรายมูล ดังนี้

๑. รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๒ ของโรงพยาบาลทรายมูล

๒. ประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

พร้อมนี้ขออนุมัตินำรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๒ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นางสุดเฉลียว จันทฤทธิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลทรายมูล

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ : สรุปผลดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

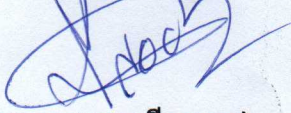
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. รายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

Link ภายนอก : <http://sm-hospital.com/v1/home/HomeP.php>

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับขอการให้ข้อมูล

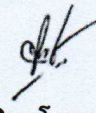


(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบในการนำข้อมูลขึ้นเพื่อเผยแพร่



(นายกฤติธิช ทองอบ)

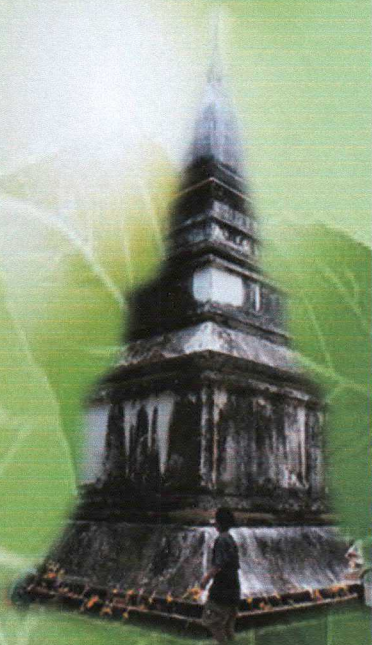
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

วีรบุรุษผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2562



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

คำนำ

เอกสารสรุปผลการดำเนินงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อสรุปผลการพัฒนางานสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2562 เนื้อหาประกอบด้วย สถานการณ์ด้านสุขภาพอนามัยของประชาชน และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามยุทธศาสตร์ความป็นเลิศทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ 1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) 2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4. แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) พร้อมผลการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ อันเป็นผลมาจากการดำเนินกิจกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน และสถานบริการสาธารณสุข ในอำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

คณะผู้จัดทำคาดหวังว่า เอกสารฉบับนี้จะเป็นส่วนหนึ่งของการนำเสนอข้อมูลต่อผู้บริหาร ในการที่จะประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขของอำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร ซึ่งหากเอกสารฉบับนี้มีข้อผิดพลาดและขาดความสมบูรณ์ของเนื้อหา คณะผู้จัดทำขอน้อมรับคำติชมและข้อเสนอแนะ เพื่อการปรับปรุงให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

คปสอ.ทรายมูล

ตุลาคม 2562

คนทรายมูลอยู่สบายไม่ทิ้งกัน ตามวิสัยทัศน์

สารบัญ

ข้อมูลทั่วไป	1
ประวัติอำเภอทรายมูล	2
สภาพทางภูมิศาสตร์	2
ประชากร	3
แหล่งท่องเที่ยว	7
ทรัพยากรสาธารณสุข	8
สถานะทางสุขภาพ	9
สถิติชีพ	9
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก	10
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน	11
การขับเคลื่อนนโยบายและแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขอำเภอทรายมูล	12
การวิเคราะห์ข้อมูลและจัดลำดับปัญหาสุขภาพในระดับอำเภอ	12
แผนปฏิบัติการประจำปี 2562	17
การบริหารจัดการระบบข้อมูลของอำเภอทรายมูล	19
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	
โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	21
โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	27
โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	29
โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	36
โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	42
2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	
โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	46
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	48
3. ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	
โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	56

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1 รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวนหมู่บ้านและสถานบริการสาธารณสุข อำเภอทรายมูล 3	3
ตารางที่ 2 จำนวนประชากร และบ้านแยกรายตำบล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร	4
ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของประชากรแยกตามกลุ่มอายุ อำเภอทรายมูล ปี พ.ศ. 2562	4
ตารางที่ 4 การจัดการศึกษาในระดับต่าง ๆ แยกตามสังกัด	7
ตารางที่ 5 การจัดลำดับความสำคัญปัญหาสุขภาพของอำเภอทรายมูล ประจำปีงบประมาณ 2562	12
ตารางที่ 6 สรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ คปสอ.ทรายมูล ประจำปี 2562	17
ตารางที่ 7 ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP-HBV3,โปลิโอ3, MMR1,IPV ในเด็กเด็กอายุครบ 1 ปี	26
ตารางที่ 8 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	26
ตารางที่ 9 ผลการคัดกรองความดันโลหิตสูง ในประชากรไทย จำแนกกลุ่มอายุ	30
ตารางที่ 10 แผนการพัฒนาาระบบบริการปฐมภูมิ	46
ตารางที่ 11 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการ บำบัดรักษา (3 months remission rate)	53
ตารางที่ 12 อัตราคงอยู่ในการบำบัดรักษา(retention rate)	53
ตารางที่ 13 ร้อยละของผู้เสพยาใหม่ อำเภอทรายมูล	54
ตารางที่ 14 ผลการประเมิน รพ.สต.ติดดาว อำเภอทรายมูล ปี 2560 – 2562	58

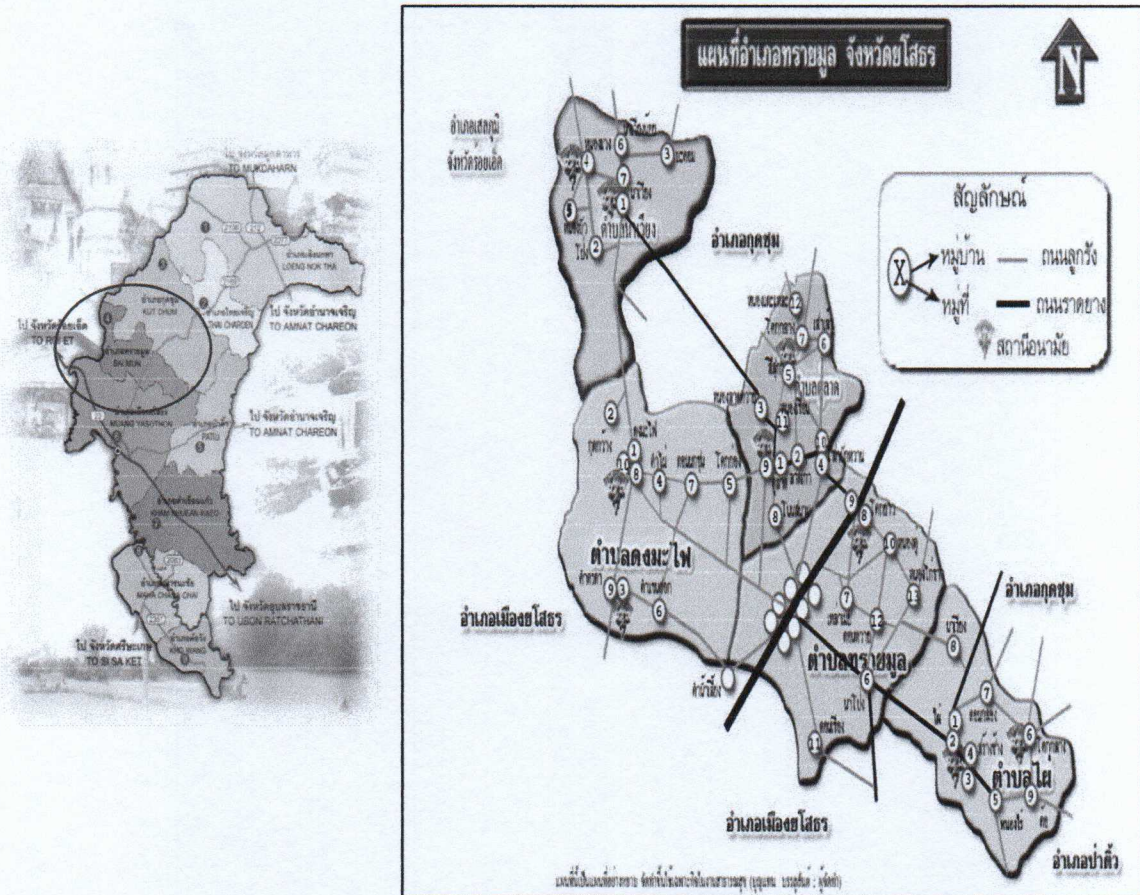
สารบัญรูปภาพ

รูปที่ 1 แผนที่และที่ตั้งอำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร	1
รูปที่ 2 พีรามิดประชากรอำเภอทรายมูล ปี 2562	6
รูปที่ 3 อัตราเกิดและอัตรามตายต่อประชากร 1,000 คน อำเภอทรายมูล พ.ศ. 2556-2561	9
รูปที่ 4 อัตราเพิ่มประชากร อำเภอทรายมูล พ.ศ. 2556 – 2561	10
รูปที่ 5 สาเหตุการป่วยของผู้มารับบริการประเภทผู้ป่วยนอก	10
รูปที่ 6 อัตราป่วย ด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังฯ 10 อันดับแรก ปี 2562	11
รูปที่ 7 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน	11
รูปที่ 8 แผนที่ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	16
รูปที่ 9 ร้อยละการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์	21
รูปที่ 10 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ	22
รูปที่ 11 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก	22
รูปที่ 12 หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (65%)	23
รูปที่ 13 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	23
รูปที่ 14 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (7%)	24
รูปที่ 15 เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว (50%)	24
รูปที่ 16 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(80%)	25
รูปที่ 17 เด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (68%)	27
รูปที่ 18 เด็ก 6-12 ปี ได้รับการตรวจช่องปาก (เฉพาะเขตรับผิดชอบ)	27
รูปที่ 19 เด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (54%)	28
รูปที่ 20 ความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป (<20%)	28
รูปที่ 21 ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 – 60 ปี (80%)	29
รูปที่ 22 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	29
รูปที่ 23 ผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ในประชากร 35 ปีขึ้นไป	30
รูปที่ 24 การคัดกรองเบาหวาน ในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป (90%)	31
รูปที่ 25 การค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ในผู้ป่วย DM และ/หรือ HT (80%)	31

รูปที่ 26 ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา (60%)	32
รูปที่ 27 การตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ในผู้ป่วยเบาหวาน(60%)	32
รูปที่ 28 ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (2.05)	33
รูปที่ 29 ความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	33
รูปที่ 30 กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (30%)	34
รูปที่ 31 วัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ(56%)	34
รูปที่ 32 การคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 – 70 ปี	35
รูปที่ 33 ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ	35
รูปที่ 34 ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	49
รูปที่ 35 การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก (< 20%)	50
รูปที่ 36 การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ในผู้ป่วยนอก	50
รูปที่ 37 การคัดกรองและการบำบัดผู้ติดบุหรี่	51
รูปที่ 38 ร้อยละการสูบบุหรี่ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป	51
รูปที่ 39 การคัดกรองและการบำบัดผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (40%)	52
รูปที่ 40 ร้อยละของผู้ดื่มสุราในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป	52
รูปที่ 41 ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (18.50)	55

ข้อมูลทั่วไป

รูปที่ 1 แผนที่และที่ตั้งอำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร





ประวัติอำเภอทรายมูล

บ้านทรายมูล ซึ่งเป็นที่ตั้งอำเภอทรายมูลในปัจจุบัน เดิมเป็นหมู่บ้านตั้งอยู่ทางด้านทิศตะวันตก (ของตัวอำเภอในปัจจุบัน) และอยู่ห่างจากหมู่บ้านทรายมูลในปัจจุบัน ประมาณ 2 กิโลเมตร ประมาณช่วงสมัยรัชกาลที่ 5 ได้เกิดโรคระบาดขึ้นในหมู่บ้าน ราษฎรจึงได้อพยพย้ายครัวเรือนมาอาศัยและทำมาหากินอยู่ ณ บริเวณหมู่บ้านแห่งใหม่ ซึ่งก็คือบริเวณหมู่บ้านทรายมูลในขณะนี้ โดยในครั้งนั้นราษฎรได้นำทรายและดินจากสถานที่ศักดิ์สิทธิ์และเป็นสิริมงคลหลายแห่ง มาโปรยรอบบริเวณหมู่บ้านแห่งใหม่ เพื่อขับไล่โรคระบาด ด้วยเหตุดังกล่าวจึงได้ตั้งชื่อหมู่บ้านแห่งใหม่นี้ว่า "หมู่บ้านทรายมูล" โดยขณะนั้นมีเขตการปกครองขึ้นอยู่กับอำเภอยโสธร จังหวัดอุบลราชธานี

ต่อมาหมู่บ้านทรายมูลได้รับการยกฐานะเป็นตำบลทรายมูล และในปี พ.ศ. 2511 ได้รับการประกาศเป็นเขตสุขาภิบาลทรายมูล ต่อมาเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2518 กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศตั้งเป็นกิ่งอำเภอทรายมูล โดยแยกพื้นที่ตำบล 4 ตำบลของอำเภอเมืองยโสธร คือตำบลทรายมูล ตำบล ดงมะไฟและตำบลนาเวียง ขึ้นกับกิ่งอำเภอทรายมูล ในปี พ.ศ. 2521 ตำบลไผ่ อำเภอกุดชุม จึงได้แยกมาขึ้นอยู่กับกิ่งอำเภอทรายมูล ต่อมาเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2527 กิ่งอำเภอทรายมูลได้รับการยกฐานะเป็นอำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร และสุขาภิบาลทรายมูล ได้รับการยกฐานะขึ้นเป็นเทศบาลตำบลทรายมูล เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2542

สภาพทางภูมิศาสตร์

1.1 ที่ตั้งและขนาด

อำเภอทรายมูล ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดยโสธร บนทางหลวงแผ่นดินเลขที่ 2169 ระยะห่างจากจังหวัด 18 กิโลเมตร และห่างจากกรุงเทพฯ ระยะทาง 549 กิโลเมตร มีพื้นที่ทั้งสิ้น 272.77 ตร.กม. หรือ 170,481.25 ไร่ พื้นที่การเกษตรทั้งสิ้น จำนวน 101,241 ไร่ โดยจำแนกออกเป็น

- พื้นที่ทำนา โดยปลูกข้าวเจ้า + ข้าวเหนียว 84,373 ไร่
- พื้นที่ทำไร่ 9,051 ไร่
- พื้นที่ทำสวน ฯลฯ 7,817 ไร่

1.2 อาณาเขตติดต่อ

- ทิศเหนือ ติดต่อกับอำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร
- ทิศใต้ ติดต่อกับอำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับอำเภอกุดชุม จังหวัดยโสธร
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

1.3. ลักษณะภูมิประเทศ และสภาพภูมิอากาศ

สภาพพื้นที่โดยทั่วไปเป็นที่ราบสูง อยู่เหนือระดับน้ำทะเลปานกลางประมาณ 227 ฟุต (681 เมตร) ไม่มีแม่น้ำไหลผ่าน พื้นดินส่วนมากเป็นดินทรายไม่อุ้มน้ำ จึงมีความแห้งแล้ง ปลูกพืชได้ไม่กี่ชนิด หากปีใดฝนตกมากน้ำจะไหลบ่าท่วมไร่นาเกิดความเสียหาย หากปีใดฝนตกปริมาณพอดี จะปลูกพืชผลได้ดี โดยเฉพาะข้าว

สภาพภูมิอากาศเป็นไปตามอิทธิพลลมมรสุมที่พัดผ่าน มี ๓ ฤดู ดังนี้

- ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่เดือน มีนาคม ถึง เดือนเมษายน
- ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่เดือน พฤษภาคม ถึง เดือนกันยายน มีลมมรสุมตะวันออกเฉียงใต้ พัดผ่านและพายุดีเปรสชันจากทะเลจีนใต้ จึงทำให้มีฝนตกทุกปี
- ฤดูหนาว เริ่มตั้งแต่เดือน ตุลาคม ถึง เดือนกุมภาพันธ์ อากาศหนาว กระจายแสง

1.4 การปกครอง

อำเภอทรายมูล แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 5 ตำบล 54 หมู่บ้าน ประกอบด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 6 แห่ง แยกเป็นเทศบาลตำบล 2 แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล 5 แห่ง

ตารางที่ 1 รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวนหมู่บ้านและสถานบริการสาธารณสุขอำเภอทรายมูล

ลำดับ	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	หมู่บ้าน รับผิดชอบ	สถานบริการสาธารณสุขในเขต
1	เทศบาลตำบลทรายมูล	6	โรงพยาบาลทรายมูล
2	เทศบาลตำบลนาเวียง	7	รพ.สต.นาเวียง รพ.สต.หนองแวง
3	องค์การบริหารส่วนตำบลทรายมูล	10	รพ.สต.โคกยาว
4	องค์การบริหารส่วนตำบลคูลาด	12	รพ.สต.คูลาด รพ.สต.สีสุก
5	องค์การบริหารส่วนตำบลดงมะไฟ	10	รพ.สต.ดงมะไฟ รพ.สต.คำครตา
6	องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่	9	รพ.สต.ไผ่ รพ.สต.โคกกลาง

1.5 ประชากร

อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร มีหลังคาเรือนทั้งหมด 10,131 หลังคาเรือน ประชากรมีจำนวนรวมทั้งสิ้น 31,090 คน แยกเป็นชายจำนวน 15,540 คน แยกเป็นหญิง จำนวน 15,551 คิดสัดส่วน ชาย : หญิง เท่ากับ 1 : 1 ตำบลที่มีประชากรมากที่สุด คือตำบลทรายมูล 11,166 คน รองลงมาคือตำบลไผ่ 5,938 คน ตำบลที่มีประชากรน้อยที่สุด คือตำบลนาเวียง 4,105 คน โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตารางที่ 2 จำนวนประชากร และบ้านแยกรายตำบล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

ตำบล	จำนวนหมู่บ้าน	หลังคาเรือน	ประชากร		
			ชาย	หญิง	รวม
ตำบลทรายมูล	16	3,766	5,515	5,668	11,183
ตำบลตุ่ลาด	12	1,395	2,040	2,033	4,073
ตำบลดงมะไฟ	10	1,654	2,858	2,790	5,648
ตำบลนาเวียง	7	1,102	2,090	2,015	4,105
ตำบลไผ่	9	1,817	2,914	3,003	5,917
รวม	54	9,734	15,417	15,509	30,926

ที่มา : ทะเบียนราษฎร 31 ธ.ค. 2562

เมื่อแยกกลุ่มอายุพบว่ากลุ่มอายุ 45 – 49 ปี มีจำนวนมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 9.34 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 50-54 ร้อยละ 8.59 และ กลุ่มอายุ 40 – 44 ปี ร้อยละ 8.16 ตามลำดับ ประชากรกลุ่มผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) จำนวนรวม 5,637 คิดเป็นร้อยละ 18.23 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของประชากรแยกตามกลุ่มอายุ อำเภอทรายมูล ปี พ.ศ. 2562

กลุ่มอายุ(ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0-4	597	1.93	608	1.97	1205	3.90
5-9	728	2.35	719	2.32	1,447	4.68
10-14	799	2.58	812	2.63	1,611	5.21
15-19	933	3.02	768	2.48	1,701	5.50
20-24	1,075	3.48	1,023	3.31	2,098	6.78
25-29	1,252	4.05	1,089	3.52	2,341	7.57
30-34	1,222	3.95	952	3.08	2,174	7.03
35-39	1,226	3.96	1,200	3.88	2,426	7.84
40-44	1,331	4.30	1,192	3.85	2,523	8.16
45-49	1,411	4.56	1,478	4.78	2,889	9.34

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

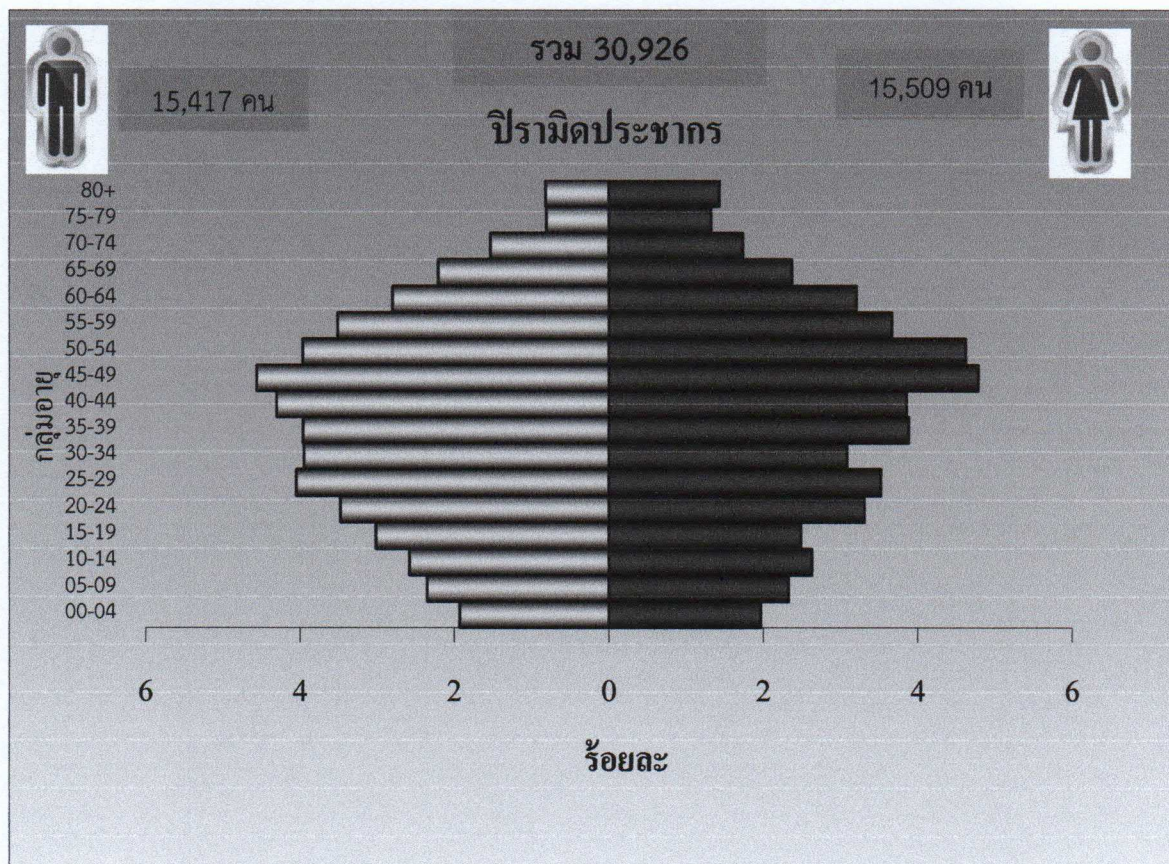


ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของประชากรแยกตามกลุ่มอายุ อำเภอทรายมูล ปี พ.ศ. 2562 (ต่อ)

กลุ่มอายุ(ปี)	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
50-54	1,227	3.97	1,428	4.62	2,655	8.59
55-59	1,086	3.51	1,133	3.66	2,219	7.18
60-64	866	2.80	990	3.20	1,856	6.00
65-69	685	2.21	732	2.37	1,417	4.58
70-74	474	1.53	536	1.73	1010	3.27
75-79	251	0.81	408	1.32	659	2.13
80-84	149	0.48	250	0.81	399	1.29
85-89	81	0.26	130	0.42	211	0.68
90-94	21	0.07	47	0.15	68	0.22
95-99	1	0.00	13	0.04	14	0.05
100+	2	0.01	1	0.00	3	0.01
รวม	15,417	49.85	15,509	50.15	30,926	100.00

ที่มา : ทะเบียนราษฎร 31 ธ.ค. 2562

รูปที่ 2 พีรามิดประชากรอำเภอทรายมูล ปี 2562



1.6 ด้านการศึกษา ศาสนา และศิลปวัฒนธรรม

ด้านการศึกษา มีการจัดการศึกษาในระดับต่าง ๆ แยกตามสังกัด ดังนี้

1. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น 13 แห่ง
2. จำนวนโรงเรียน

ตารางที่ 4 การจัดการศึกษาในระดับต่าง ๆ แยกตามสังกัด

ประเภท	จำนวน(แห่ง)
ประถมศึกษาในสังกัดสำนักงานการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) จัดการเรียนการสอนถึงระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6	21
ประถมศึกษาในสังกัดสำนักงานการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) จัดการเรียนการสอนถึงระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 (ขยายโอกาส)	5
มัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)	2

1.8 แหล่งท่องเที่ยว

1. พระธาตุฝุ่น ตั้งอยู่ที่วัดป่าพระธาตุฝุ่นบ้านทรายมูล หมู่ที่ 14 ตำบลทรายมูล อำเภอทรายมูล ห่างจากที่ว่าการอำเภอทรายมูลประมาณ 3 กิโลเมตร เป็นพระธาตุเก่าแก่สร้างปี พ.ศ. ใดไม่มีหลักฐาน องค์พระธาตุเก่าได้ปรักหักพังลงจนเหลือเพียงกองอิฐสูงประมาณ 4 ม. ฐานกว้าง 4 x 4 เมตร ชื่อ "พระธาตุฝุ่น" เรียกตามโบราณวัตถุสำคัญที่ค้นพบในองค์พระธาตุ ซึ่งมีลักษณะเป็นผงฝุ่น ตามคำบอกเล่าสืบต่อกันมาเข้าใจว่าอาจเป็นแก้วอัฐิธาตุของพระอรหันต์รูปใดรูปหนึ่ง ปัจจุบันได้ก่อสร้างพระธาตุองค์ใหม่ขึ้นแทนองค์เดิมโดยใช้แบบแปลนของกรมศิลปากรและงบประมาณก่อสร้างจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดยโสธร (เมื่อปี 2538) ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงของพระธาตุองค์เดิม ฐานกว้าง 4 x 4 เมตร สูงประมาณ 16 เมตร นับจากฐานราก ประเพณีการสักการะและสรงน้ำองค์พระธาตุฝุ่นของท้องถิ่น ได้กำหนดไว้ในวันเพ็ญเดือน 6 ตรงกับวันวิสาขบูชาของทุกปี

2. หอไตรประวัติศาสตร์ (หอไตรวัดสระไตรนุรักษ์) ตั้งอยู่ภายในบริเวณวัดสระไตรนุรักษ์ หมู่ที่ 1 ตำบลนาเวียง ห่างจากที่ว่าการอำเภอทรายมูล 24 กิโลเมตร จากหลักฐานที่ค้นพบในใบสำรวจวัด ระบุตั้งเมื่อวันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2002 ตรงกับรัชสมัยสมเด็จพระบรมไตรโลกนาถ (พ. ศ. 1919 - 2031) จากคำบอกเล่า "ชาวลาวก่อ" ได้อพยพภัยสงครามจากบ้านสามหมื่นภูเพียงแห่งราชอาณาจักรลาว โดยการนำของยาคุหลักคำ ได้อพยพผู้คนข้ามแม่น้ำโขง ผ่านหนองบัวลุมบัว บ้านหนองขุนใหญ่ (ปัจจุบันตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด) จนได้มาตั้งหลักแหล่งชุมชนที่ห้วยค้อ (ที่อยู่ปัจจุบัน) และได้สร้างวัดขึ้นทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ของหมู่บ้าน โดยได้สร้างศาลากลางน้ำ สำหรับเก็บตู้หนังสือ พระศาสนา เรียกชุมชนตนเองว่า " หมู่บ้านคำแค " ต่อมาบ้านคำแคได้เปลี่ยนชื่อใหม่เป็น " บ้านสระเวียง " และเปลี่ยนมาเป็น " บ้านนาเวียง " จนถึงปัจจุบัน

หอไตรกลางน้ำแห่งนี้ได้รับการซ่อมแซมก่อสร้างใหม่ใน พ.ศ.2463 , 2520 ปี พ.ศ.2533 กรมศิลปากรได้ออกสำรวจและประกาศขึ้นทะเบียนหอไตรวัดสระไตรนุรักษ์ เป็นโบราณสถานของชาติ ลักษณะเป็นสถาปัตยกรรมแบบพม่าหรือไทยใหญ่ เป็นอาคารไม้กว้าง 8.3 เมตร หลังคา 4 ชั้น มุง

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

สังกะสี ต่อมาสระน้ำแห่งนี้ขุดเป็นประจำทุกปี ปลวกได้ขึ้นไปทำลายท่อไทร ๆ เสียหาย ทางหมู่บ้านจึงรายงานกรมศิลปากรเพื่อของบประมาณบูรณะซ่อมแซม

ในปี พ.ศ. 2539 กรมศิลปากร โดยหน่วยศิลปากรที่ 6 ได้ออกแบบแปลนบูรณะซ่อมแซมท่อไทร ๆ และได้จัดสรรงบประมาณจำนวน 1,099,000 บาท ดำเนินการบูรณะซ่อมแซมท่อไทร ประวัติศาสตร์ (ท่อไทรวัดสระไตรนุรักษ์) โดยคงลักษณะเดิมไว้ อนึ่ง ภายในท่อไทร ๆ แห่งนี้ยังเป็นที่เก็บโบราณวัตถุที่สำคัญ ได้แก่ หนังสือพระคัมภีร์ทางพุทธศาสนาที่บันทึกไว้ในใบลาน จำนวน 198 มัด โดยผูกเก็บไว้ในตู้ซึ่งมีลักษณะรูปหลังช้างมีลวดลาย , พระเสี้ยงหาย , เมล็ดข้าวใหญ่ (ทำจากไม้ยาวประมาณ 40 เซนติเมตร) , พระงา , พระนอ (แกะสลักเป็นพระพุทธรูปปางต่าง ๆ ทำจากนอแรดแท้) , โหวตหอยสังข์ (เขากวางหด) , ผ้าขิดโบราณ เป็นต้น

3. ใบเสมาหิน ปรากฏอยู่เหนือพื้นดินและขุดพบบางส่วน ที่วัดบ้านค้อ หมู่ที่ ๙ ตำบลไผ่ ซึ่งอยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอทรายมูล ประมาณ 16 กิโลเมตร บริเวณที่พบใบเสมาหินมีลักษณะเป็นเนินขนาดใหญ่ อยู่ทางด้านทิศตะวันออกของหมู่บ้าน ลักษณะใบเสมาเป็นใบเสมาศิลาแลง และใบเสมาหินทราย ซึ่งจากการตรวจของเจ้าหน้าที่สำนักงานโบราณคดีและพิพิธภัณฑสถานแห่งชาติที่ 8 อุบลราชธานี สันนิษฐานว่าเป็นแบบที่สร้างขึ้นตามศิลปะทวารวดี ซึ่งมีอายุในระหว่างพุทธศตวรรษที่ 14- 16 และใบเสมาที่พบมีอยู่เพียงจำนวนหนึ่ง หากได้มีการสำรวจตรวจสอบเพิ่มเติมคงจะพบอีกเป็นจำนวนมาก จากหลักฐานที่พบของการปักใบเสมาดังกล่าว อาจกล่าวได้ว่าบริเวณเนินดินที่ขุดพบใบเสมาหิน เป็นสถานที่สำหรับประกอบกิจกรรม หรือพิธีในด้านความเชื่อถือของคนที่ย้ายอยู่ในบริเวณแห่งนี้เมื่อครั้งในอดีต

ปัจจุบัน ใบเสมาหินที่พบปรากฏอยู่พื้นดินจำนวน 2 ชั้น และที่เก็บรักษาไว้ที่วัดศิริมงคล บ้านค้อ หมู่ที่ 9 ตำบลไผ่ อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

1. ใบเสมาหินศิลาแลงรูป 8 เหลี่ยม ยาวประมาณ 150 เซนติเมตร เส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ 50 เซนติเมตร

2. ใบเสมาหินทราย จำนวน 4 ชิ้น ชิ้นที่ยังปรากฏรายละเอียดมากที่สุดกว้างประมาณ 72 เซนติเมตร ยาว 105 เซนติเมตร ด้านหนึ่งแกะสลักเป็นรูปสลุปตรงกลางตามแบบใบเสมาที่พบทั่วไปในภาคอีสาน ด้านหลังเรียบ ส่วนชิ้นส่วนใบเสมาอีก 3 ชิ้น มีสภาพแตกชำรุด

ข้อมูลจาก : ที่ทำการปกครองอำเภอทรายมูล

2. ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

อำเภอทรายมูล มีข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข ดังนี้

โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง	จำนวน 1 แห่ง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	จำนวน 1 แห่ง
หน่วยบริการปฐมภูมิ	

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล



ศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล จำนวน 1 แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 9 แห่ง

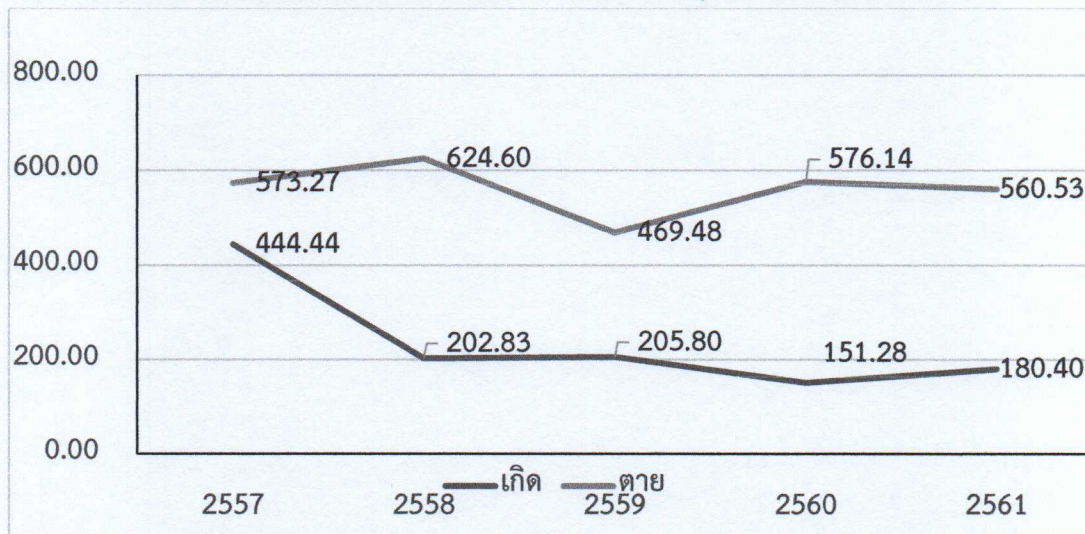
ด้านบุคลากร มีแพทย์จำนวน 3 คน คิดเป็นสัดส่วนต่อประชากร 1: 10,309 ทันตแพทย์ จำนวน 3 คน คิดเป็นสัดส่วนต่อประชากร 1: 10,309 เภสัชกร จำนวน 4 คน คิดเป็นสัดส่วนต่อประชากร 1: 7,732 พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 44 คน คิดเป็นสัดส่วนต่อประชากร 1: 703

3. ข้อมูลสถานะทางสุขภาพ

3.1 สถิติชีพ

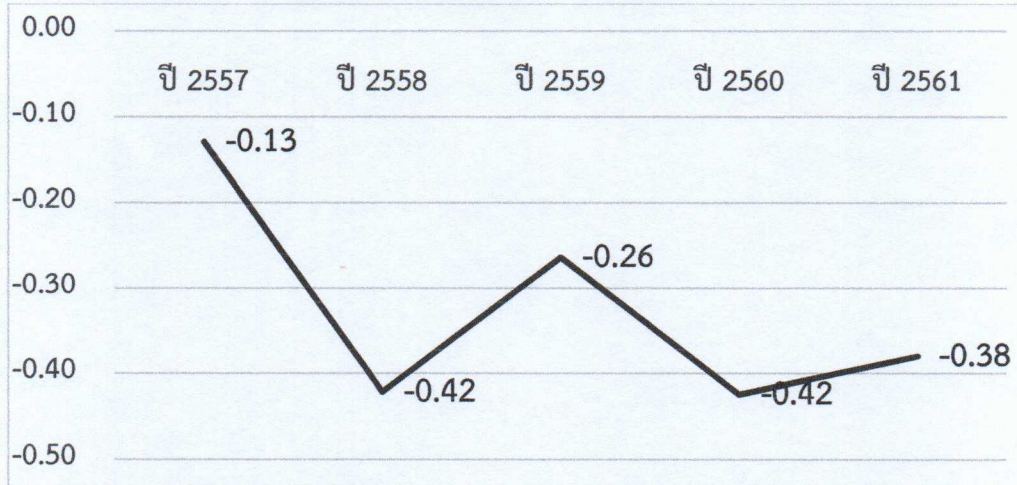
อำเภอทรายมูล มีแนวโน้มอัตราการเกิดและอัตราการตายของประชากรลดลง รายละเอียดดังรูปที่ 3

รูปที่ 3 อัตราเกิดและอัตราการตายต่อประชากร 1,000 คน อำเภอทรายมูล พ.ศ. 2556-2561



ที่มา : สำนักทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

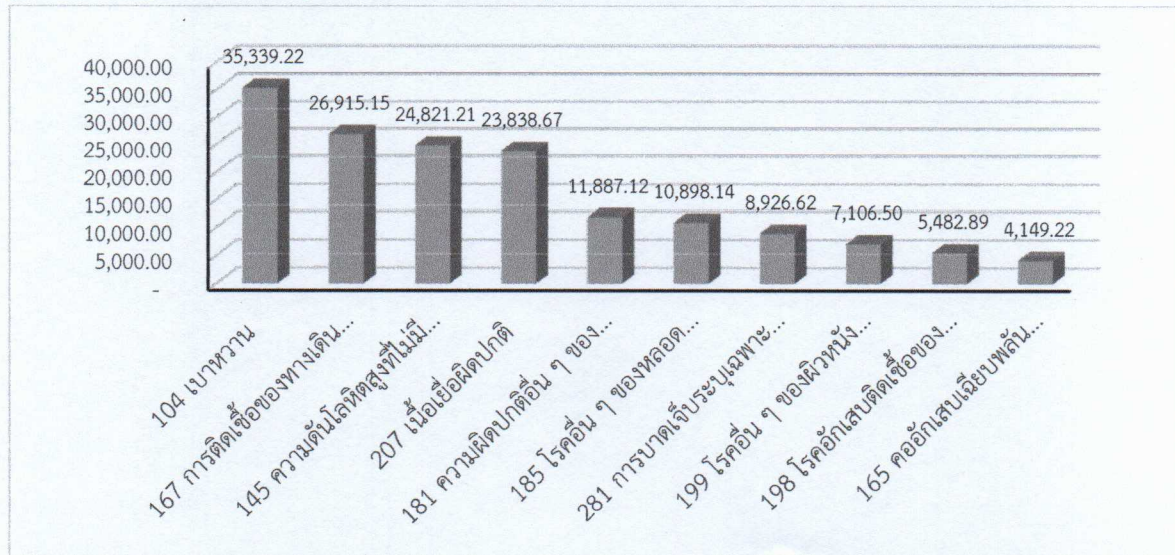
รูปที่ 4 อัตราเพิ่มประชากร อำเภอทรายมูล พ.ศ. 2556 – 2561



มา : สำนักทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

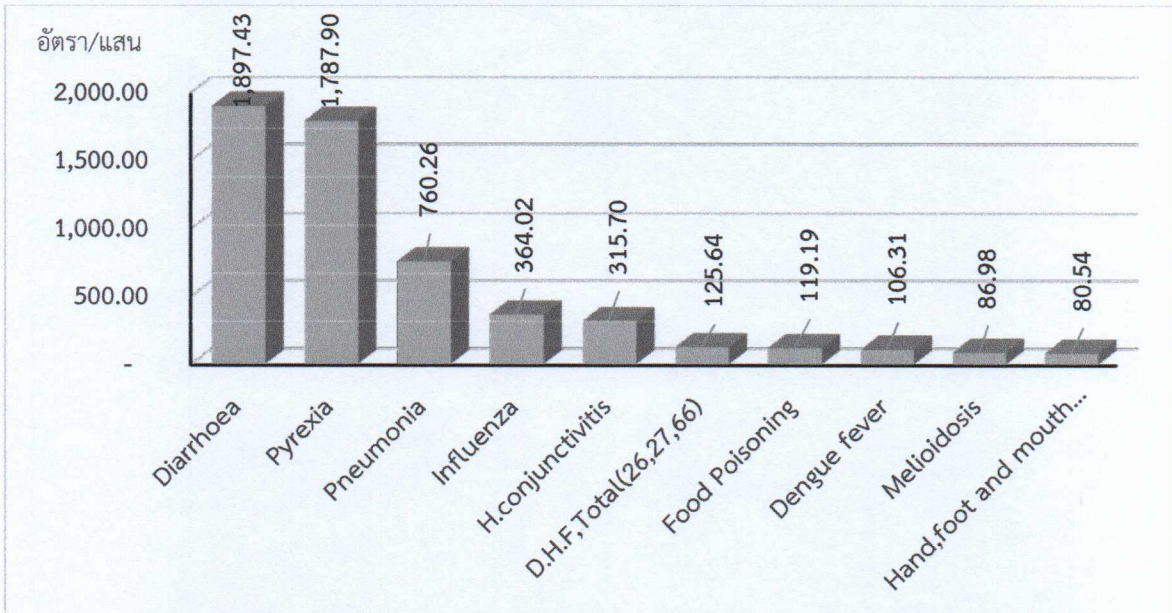
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก

รูปที่ 5 สาเหตุการป่วยของผู้มารับบริการประเภทผู้ป่วยนอก



รายงานสาเหตุการป่วยของผู้มารับบริการประเภทผู้ป่วยนอกของสถานบริการภาครัฐทุกแห่งใน จังหวัดยโสธร ปีงบประมาณ 2560 พบว่า มีการป่วยด้วยโรคเบาหวาน การติดเชื้อของทางเดินหายใจ ส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ และความดันโลหิตสูง มากที่สุด

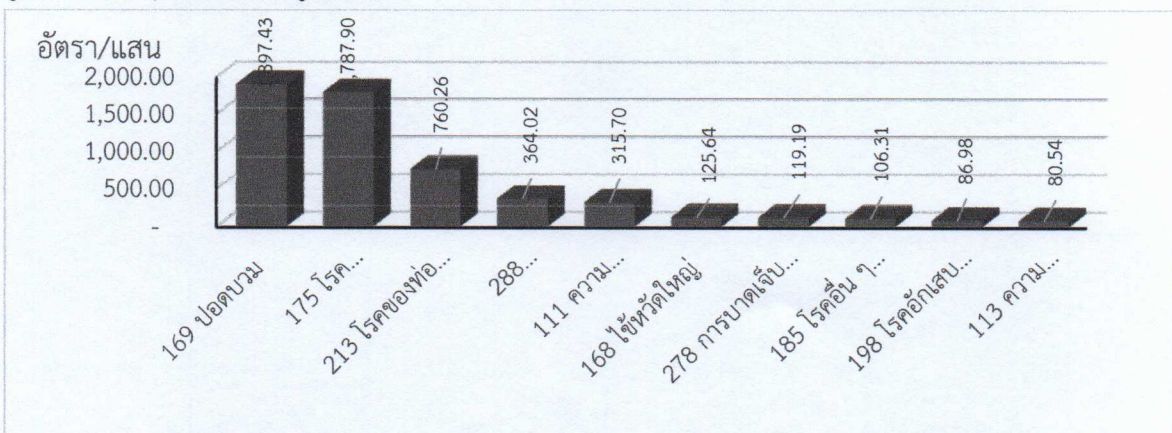
รูปที่ 6 อัตราป่วย ด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังฯ 10 อันดับแรก ปี 2562



สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน

รายงานสาเหตุการป่วยของผู้มารับบริการประเภทผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลทรายมูล ปีงบประมาณ 2562 พบว่า ป่วย เป็นโรคปอดบวม โรคหลอดเลือดอักเสบและถุงลมโป่งพอง มากที่สุด

รูปที่ 7 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน



การขับเคลื่อนนโยบายและแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขอำเภอทรายมูล

1. การวิเคราะห์ข้อมูลและจัดลำดับปัญหาสุขภาพในระดับอำเภอ

การวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของปัญหาโดยประยุกต์ใช้หลักของการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ของคณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดลซึ่งเป็นวิธีที่นิยมใช้กันมากเนื่องจากมีองค์ประกอบที่สามารถตัดสินใจได้ง่ายคำนวณออกมาเป็นคะแนน ไม่มีความสลับซับซ้อนแต่ละองค์ประกอบให้คะแนน จาก 1 - 5 รวมคะแนนที่ได้ทั้งหมดแล้วนำมาเรียงลำดับจากคะแนนที่ได้สูงที่สุดลงมาโดยมีองค์ประกอบ ๔ อย่างดังนี้

- 1) ขนาดของปัญหา
- 2) ความรุนแรงของปัญหา
- 3) ความยากง่ายของการแก้ปัญหา
- 4) การมีส่วนร่วมของประชาชน

พบว่า ปัญหาสุขภาพของอำเภอทรายมูล เมื่อเรียงตามคะแนนรวมโดยใช้วิธีคูณ ซึ่งเป็นวิธีที่ทำให้เห็นปัญหาได้กว้างและชัดเจนมากกว่าวิธีบวก (บุญชัยภักดิ์, 2557) พบปัญหาสุขภาพเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน อุบัติเหตุการจราจร หัวใจและหลอดเลือด และ พัฒนาการเด็ก ตามลำดับ

ตารางที่ 5 การจัดลำดับความสำคัญปัญหาสุขภาพของอำเภอทรายมูล ประจำปีงบประมาณ 2562

โรค/ปัญหา	คะแนนขององค์ประกอบ								รวมทั้งรวม
	ขนาดของปัญหา(2)		ความรุนแรง(3)		ความยากง่าย(3)		การมีส่วนร่วม(2)		
	คะแนน	รวม	คะแนน	รวม	คะแนน	รวม	คะแนน	รวม	
ความดันโลหิตสูง	4	8	4	12	3	9	4	8	37
เบาหวาน	3	6	4	12	3	9	4	8	35
อุบัติเหตุการจราจร	4	8	5	15	1	3	4	8	34
หัวใจและหลอดเลือด	2	4	5	15	3	9	2	4	32
พัฒนาการเด็ก	1	2	3	9	3	9	4	8	28

2. แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขอำเภอทรายมูล 2560-2564

การดำเนินงานของสาธารณสุขจะประสบความสำเร็จได้จำเป็นต้องมีการวางแผนยุทธศาสตร์ (Strategic planning) เนื่องจากแผนยุทธศาสตร์เป็นแผนที่ใช้เป็นแนวทางให้ผู้บริหารองค์กรดำเนินการได้อย่างมีทิศทาง มุ่งสู่ความสำเร็จขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ผู้บริหารสูงสุดจะต้องมีการ

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

กำหนดนโยบายและผู้บริหารทุกระดับจะต้องร่วมกันในการกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ กลยุทธ์และแผนงานโครงการขององค์กรเข้ามารองรับซึ่งจะเห็นได้ว่าการบริหารจัดการ มีหน้าที่และความรับผิดชอบแตกต่างกัน ในแต่ละระดับกล่าวคือผู้บริหารระดับสูงมีหน้าที่และความรับผิดชอบ เกี่ยวกับนโยบายและแผนขององค์กรโดยรวมผู้บริหารระดับกลางมีหน้าที่และความรับผิดชอบเกี่ยวกับนโยบาย และแผนขององค์กรในลักษณะนโยบายย่อยหรือแผนย่อยเช่น แผนเฉพาะด้าน การกำหนดรายละเอียดของ นโยบายและแผนรวมขององค์กร ผู้บริหารระดับต้นมีหน้าที่และความรับผิดชอบในแผนปฏิบัติการการจัดทำ โครงการ การกำหนดรายละเอียดของกิจกรรมของแผนและโครงการ เป็นต้น

กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ชาติ (ด้านสาธารณสุข) ระยะ 20 ปีตามวิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี พันธกิจ: พัฒนาและอภิบาลระบบ สุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน โดยมีเป้าหมายที่ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพ ยั่งยืน ให้อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดไม่น้อยกว่า 85 ปี และอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า 75 ปี ค่านิยมองค์กร:(MOPH) Mastery: เป็นนายตัวเอง Originality : เร่งสร้างสิ่งใหม่ People centered approach: ใส่ใจประชาชน Humility: ถ่อมตนอ่อนน้อมโดยพึงประมาณ พ.ศ.2562 ได้กำหนดประเด็น ยุทธศาสตร์การพัฒนา 4 ยุทธศาสตร์ คือ 1)ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) ๒) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)3) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)4) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence)

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ(คปสอ.) ทราชมูล ได้มีส่วนร่วมในกระบวนการ ทบทวนและจัดทำยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร(ปี 2560 – 2564) โดยการเข้าร่วมประชุม เชิงปฏิบัติการบริหารเชิงกลยุทธ์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ระหว่าง วันที่ 2 – 4 พฤศจิกายน2559 ภายใต้การมีส่วนร่วมของผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ นักวิชาการในกลุ่มงาน ตัวแทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล รวมทั้งสิ้น 150 คน และได้ ร่วมกันกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจเป้าประสงค์หลัก และประเด็นยุทธศาสตร์ และค่านิยมองค์กร ดังนี้

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรชั้นนำด้านการจัดการระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อประชาชน สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

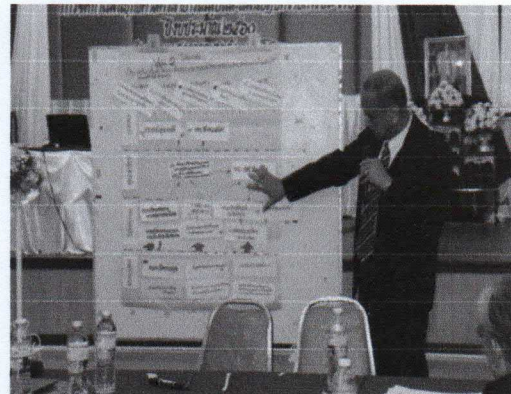
พันธกิจ

1. พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนชายโสธร ทุกกลุ่มวัย โดยการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การลดปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม อย่างมี ประสิทธิภาพ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพตาม มาตรฐาน
3. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ ความเชี่ยวชาญ และมีความสุขในการปฏิบัติงาน
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพตาม หลักธรรมาภิบาล
5. สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคี เครือข่ายในการพัฒนาระบบสุขภาพ



ประเด็นยุทธศาสตร์

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย
2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3. การพัฒนาสมรรถนะ และคุณภาพชีวิตบุคลากร
4. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
5. การสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน



เป้าประสงค์หลัก

1. ประชาชนชายโสธรทุกกลุ่มวัยมีคุณภาพชีวิต ที่ดี ด้วยการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ การลดปัจจัยเสี่ยง ด้านสุขภาพ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม มีประสิทธิภาพ
2. ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐาน



- 3.บุคลากรมีสมรรถนะ ความเชี่ยวชาญ
และมีความสุขในการปฏิบัติงาน
- 4.ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพตามหลัก
ธรรมาภิบาล
- 5.ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการ
พัฒนาระบบสุขภาพ

ค่านิยมองค์กร :MOPH

เป็นนายตัวเอง : Mastery

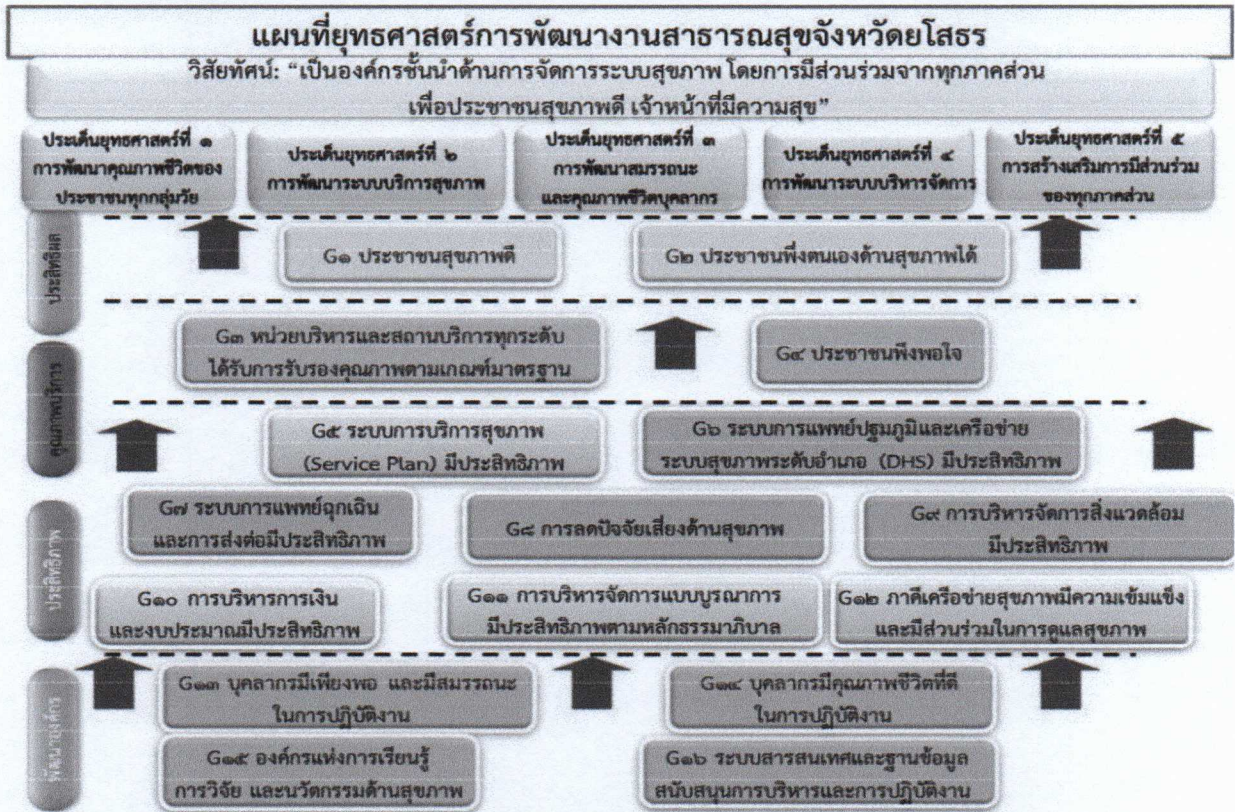
สร้างสรรค์สิ่งใหม่: Originality

ใส่ใจประชาชน:People centered
approach

ถ่อมตนอ่อนน้อม: Humility



รูปที่ 8 แผนที่ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร



เพื่อเป็นการสื่อสาร การถ่ายทอดวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัดให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับ มีความรู้ความเข้าใจ สามารถนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติได้และเพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่มีความสอดคล้อง เชื่อมโยง (Alignment) และเป็นไปในทิศทางเดียวกันในทุกระดับ สามารถผลักดันให้ยุทธศาสตร์บรรลุผลสำเร็จ คปสอ.ทรายมูล ได้การถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ทั้งระดับเขตสุขภาพและแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี (พ.ศ.2560-2564) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ผ่านที่ประชุม คปสอ. ที่ประชุมประจำเดือนของโรงพยาบาล ที่ประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และถ่ายทอดควบคู่ไปกับการนิเทศงาน รพ.สต.

3. แผนปฏิบัติราชการประจำปี 2562

กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปี 2562

การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 คปสอ.ทรายมูล ได้วางกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีโดยยึดตามยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร และประกอบกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเขตสุขภาพที่ 10 แผนพัฒนาจังหวัดยโสธร และ สภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ซึ่งมีกระบวนการและขั้นตอนดังนี้

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล



1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานแผนของโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เข้าร่วมประชุมทบทวนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ยโสธรสรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2561 และรับฟังชี้แจงกรอบและแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2562
2. แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2562 ของ คปสอ. ประกอบด้วยผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานแผนของโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และผู้รับผิดชอบงานแผนของ รพ.สต.ทุกแห่ง
3. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี
4. ทุกหน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และนำเสนอแผนต่อ คปสอ. เพื่อพิจารณากลับกรองและเห็นเห็นแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ
5. รวบรวมและรวบรวมแผนปฏิบัติการประจำปีในภาพรวมของเครือข่าย (Single plan) เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจารณาลงนามเห็นชอบ

สรุปแผนงาน/โครงการที่ตอบสนองต่อ 4 ประเด็นยุทธศาสตร์

ภายใต้กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 คปสอ.ทราয়มูล ได้วางกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีโดยยึดตามประเด็นยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขแผนยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรและประกอบกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเขตสุขภาพที่ 10 แผนพัฒนาจังหวัดสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ โดยใช้งบประมาณรวมทั้งสิ้น 4,574,261 บาท

ตารางที่ 6 สรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ คปสอ.ทราয়มูล ประจำปี 2562

ชื่อโครงการ	จำนวนโครงการ	งบประมาณ						
		สป. (ผลผลิต)	กรม	เงินบำรุง				รวม
				PP	CUP	กองทุน ตำบล	อื่นๆ	
1. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)	8	65,000	-	1,201,144	104,825	788,630	98,297	2,257,896
แผนงานที่ 1 แผนงานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	3	-	-	455,095	104,825	517,200	30,297	1,107,417
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	1	30,000	-	37,400	-	12,900	18,000	98,300
แผนงานที่ 3 : การลดปัจจัย	3	-	-	530,199	-	246,530	-	776,729

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทราয়มูล



เสี่ยงด้านสุขภาพ								
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	1	35,000	-	178,450	-	12,000	50,000	275,450
2. Service Excellence บริการเป็นเลิศ	16	-	-	441,850	386,000	124,100	26,250	978,200
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	2	-	-	309,750	-	61,200	-	370,950
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	13	-	-	132,100	386,000	62,900	5,000	586,000
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ครบวงจรและระบบการส่งต่อ	1	-	-	-	-	-	21,250	21,250
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ	0	-	-	-	-	-	-	-
แผนงานที่ 9 : อุตสาหกรรมทางการแพทย์	0	-	-	-	-	-	-	-
3. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	2	0	0	375,500	-	-	-	375,500
แผนงานที่ 10: การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	2	-	-	375,500	-	-	-	375,500
4. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)	5	-	-	155,000	9,000	-	120,000	284,000
แผนที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	2	-	-	110,000	-	-	120,000	230,000
แผนที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	1	-	-	10,000	-	-	-	10,000
แผนที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	1	-	-	-	-	-	-	-
แผนงานที่ 14: การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	1	-	-	35,000	9,000	-	-	44,000

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

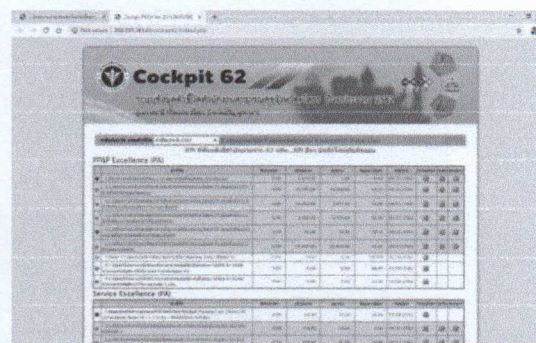
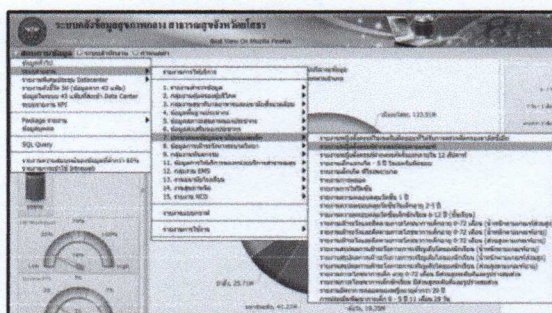
แผนงานที่ 15 : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	0	-	-	-	-	-	-	-
5. โครงการตามนโยบายหรือเพื่อแก้ปัญหาในพื้นที่	3	464,270	-	76,845	-	137,550	-	678,665
รวมทั้งสิ้น	34	529,270	-	2,250,339	499,825	1,050,280	244,547	4,574,261

ที่มา: คปสอ.ทรายมูล

4. การบริหารจัดการระบบข้อมูลของอำเภอทรายมูล

อำเภอทรายมูลบริหารจัดการระบบข้อมูล ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร มีการพัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (Data Center) โดยใช้ระบบ BMS-Data Center เป็นศูนย์กลางเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลกัน ระหว่างหน่วยบริการทุกแห่งทั้งในระดับอำเภอและจังหวัด โรงพยาบาลทรายมูลใช้โปรแกรม HOSxP เป็นโปรแกรมระบบบันทึกข้อมูลบริการ ในขณะที่มีการใช้โปรแกรม HOSxP_PCU ในระดับ รพ.สต./PCU ทั้งนี้มีการกำกับติดตามให้หน่วยบริการทุกแห่ง Synchronize ฐานข้อมูลของหน่วยบริการกับ Data Center ทุกวันหรืออย่างช้าไม่เกิน 3 วัน ซึ่งจะทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกันอย่างทันเวลา และสามารถใช้ระบบรายงานจาก Data Center เป็นแหล่งข้อมูลตอบตัวชี้วัด (KPI) และตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของระบบข้อมูล 43 แฟ้ม

นอกจากระบบ DataCenter ดังกล่าวแล้ว โปรแกรมระบบคลังข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (DM/HT) เป็นอีกระบบงานหนึ่ง ที่อำเภอทรายมูลและจังหวัดยโสธรได้นำมาใช้ในการควบคุมกำกับกำกับการดำเนินงานโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง รวมทั้งโปรแกรมระบบการติดตามผู้ป่วยวัณโรคออนไลน์ระบบติดตามการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ(Strategic Management System: SMS)และมีการติดตั้งระบบกำกับติดตามตัวชี้วัด (Cockpit)เพื่อกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และหน่วยบริการ



สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

5. การนำแผนไปสู่การปฏิบัติ

จากแผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร และสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ คปสอ.ทรายมูล ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีเพื่อเชื่อมโยงไปสู่การปฏิบัติ ดังนี้

- 5.1 การประชุมชี้แจงกรอบและแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีแก่เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอและตำบล
- 5.2 การบูรณาการแผนงาน/โครงการ ให้บรรลุเป้าหมายเดียวกัน โดยในกระบวนการจัดทำแผน กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลร่วมกัน
- 5.3 กำหนดบทบาทและผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการและตัวชี้วัดที่ชัดเจน
- 5.4 ผู้บริหารระดับอำเภอ และตำบล เป็นผู้นำในการขับเคลื่อนและสื่อสารให้แก่บุคลากรในสังกัด ให้มีความเข้าใจเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมและการสนับสนุนการปฏิบัติตามแผน
- 5.5 การขับเคลื่อนโดยผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- 5.6 การจัดระบบการติดตามประเมินผลความก้าวหน้าของการดำเนินการในทุกระดับ

6. การกำกับติดตามและการสนับสนุน

เพื่อให้การดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2562 เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ คปสอ.ทรายมูล ได้กำหนดแนวทางการควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลการดำเนินงานดังนี้

- 6.1 การนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน รพ.สต.ทุกแห่ง ปีละ 2 ครั้ง โดยทีมนิเทศงานของ คปสอ.
- 6.2 การติดตาม ควบคุมกำกับและสนับสนุนการปฏิบัติงาน รพ.สต.ทุกแห่ง

1. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

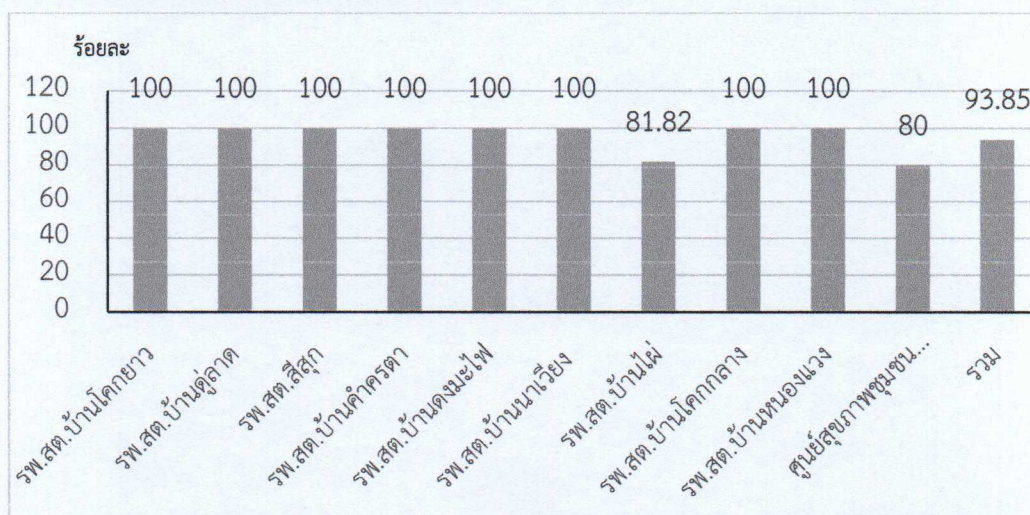
สถานการณ์

อำเภอทรายมูลได้มีการดำเนินงานเพื่อพัฒนาส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป้าหมายลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย ภายใต้แนวคิดพัฒนาระบบบริการคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก และตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่ โดยให้ความสำคัญในการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อหาโอกาสพัฒนาการยึดหลักนโยบายและตัวชี้วัดที่สำคัญเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงาน โดยใช้มาตรการคณะกรรมการ MCH Board ทั้งในระดับอำเภอและระดับตำบล เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนและพัฒนางาน เชื่อมโยงสู่ DHS และ Service plan การบริการอนามัยแม่และเด็กเป็นบริการสุขภาพพื้นฐานที่สำคัญ ในการพัฒนาคุณภาพของประชาชน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การดูแลการตั้งครรภ์ โรงเรียนพ่อแม่คุณภาพ และการคลอดอย่างมีคุณภาพ มารดาและทารกปลอดภัยปราศจากภาวะแทรกซ้อน และมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงต่อเนื่องถึงการดูแลเด็กช่วงปฐมวัย เพื่อให้เด็กเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัยแบบองค์รวม มีสุขภาพทางกาย อารมณ์ สังคมและสติปัญญา รวมทั้งชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมีการดำเนินงาน ดังนี้

1.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

1.1 การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์

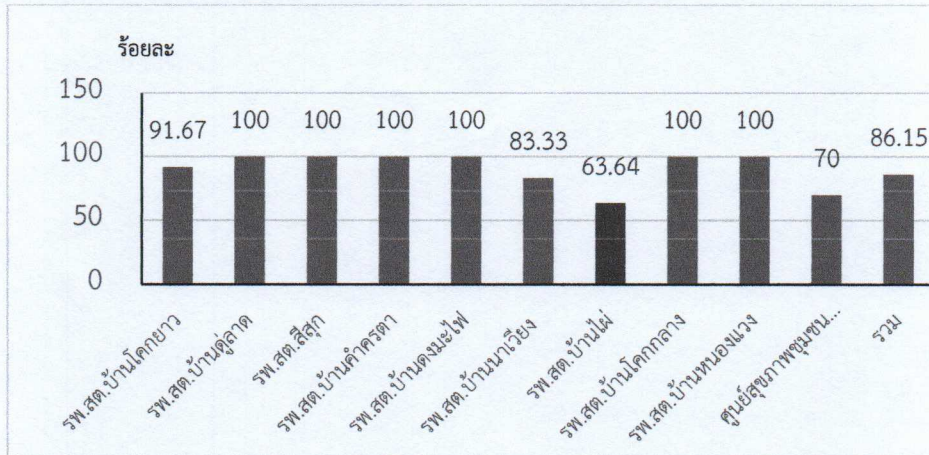
รูปที่ 9 ร้อยละการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์



ผลการดำเนินงานฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ หน่วยบริการทุกแห่งมีผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 60) ภาพรวมอำเภอ ร้อยละ 93.35 โดย รพ.สต.โคกยาว ดู่ลาด สีสุก คำครด้า ดงมะไฟ นาเวียง โคกกลาง และ รพ.สต.หนองแวงดำเนินการได้ 100 เปอร์เซ็นต์

1.2 การดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง

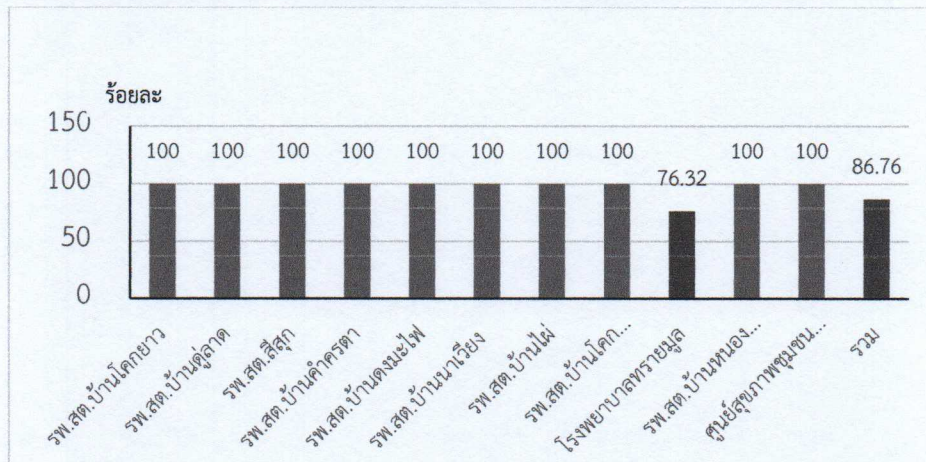
รูปที่ 10 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ



ผลการดำเนินงานดูแลก่อนคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ หน่วยบริการส่วนใหญ่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 65) ยกเว้น รพ.สต.โนน ผลการดำเนินงานร้อยละ 63.64 ภาพรวมอำเภอ ร้อยละ 86.15 โดย รพ.สต.ตุ่ลาด สีสุก คำครตา ดงมะไฟ โคกกลาง และ รพ.สต.หนองแวงดำเนินการได้ 100 เปอร์เซ็นต์

1.3 การจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก ให้หญิงตั้งครรภ์

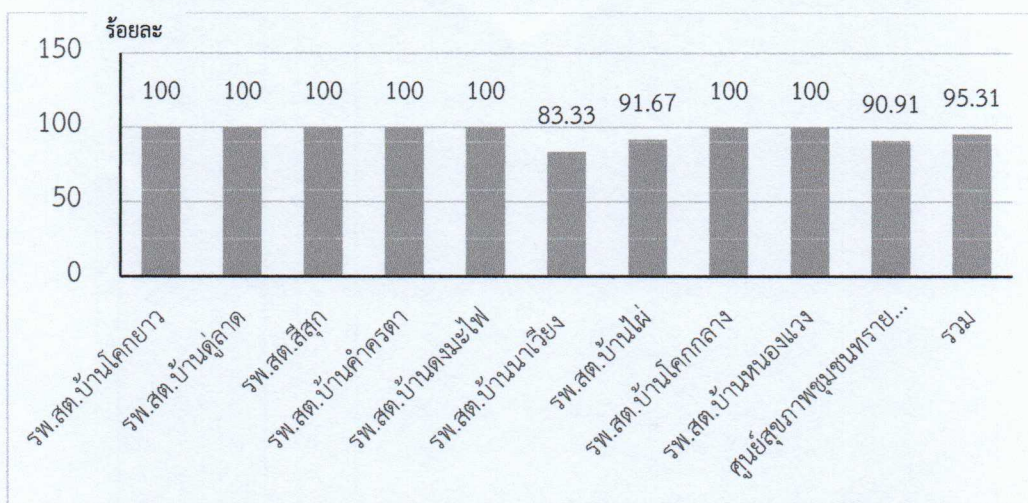
รูปที่ 11 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก



ผลการจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก ให้หญิงตั้งครรภ์ หน่วยบริการส่วนใหญ่มีผลการดำเนินงานได้ครบตามเป้าหมาย (ร้อยละ 100) ยกเว้น รพ.ทรายมูล ผลการดำเนินงานร้อยละ 76.32 ภาพรวมอำเภอ ร้อยละ 86.76

1.4 การดูแลหญิงหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์

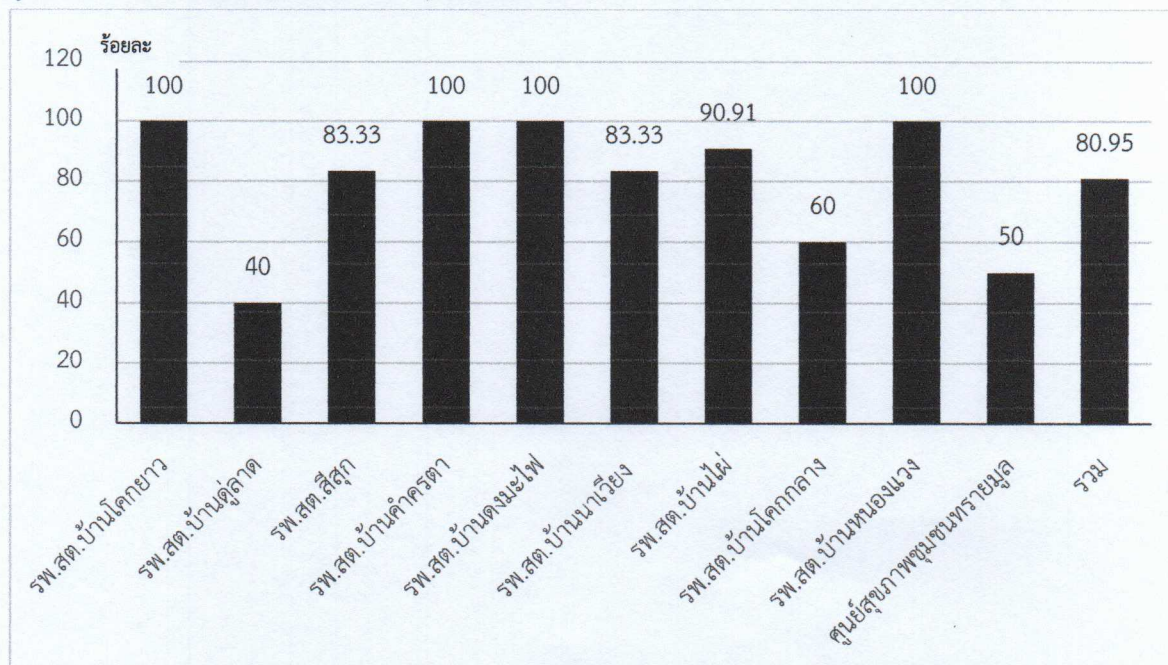
รูปที่ 12 หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (65%)



ผลการการดูแลหญิงหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์ หน่วยบริการทุกแห่งมีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย (ร้อยละ 65) โดย รพ.สต.โคกยาว ดู่ลาด สีสุก คำครตา ดงมะไฟ โคกกลาง และ รพ.สต.หนองแวง มีผลการดำเนินการครบ 100 เปอร์เซ็นต์

1.5 การส่งเสริมสุขภาพในช่องปากหญิงตั้งครรภ์

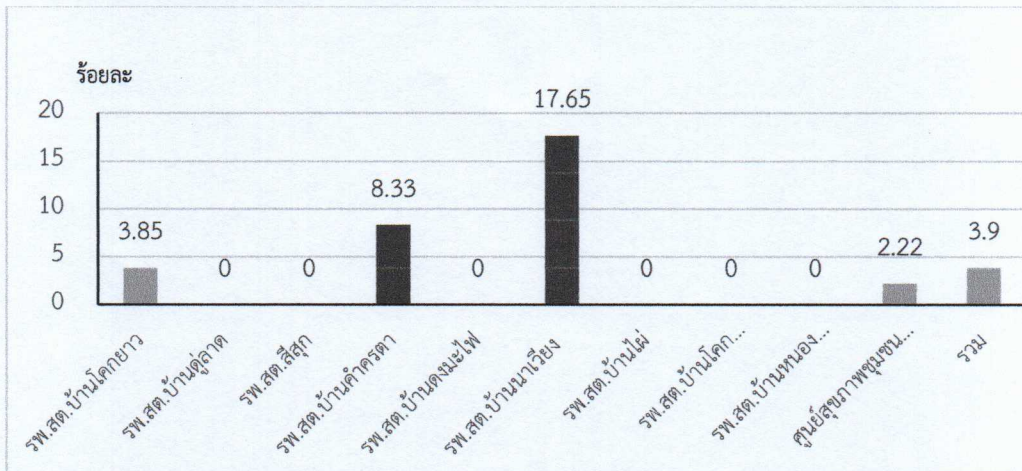
รูปที่ 13 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก





1.6 น้ำหนักทารกแรกเกิด

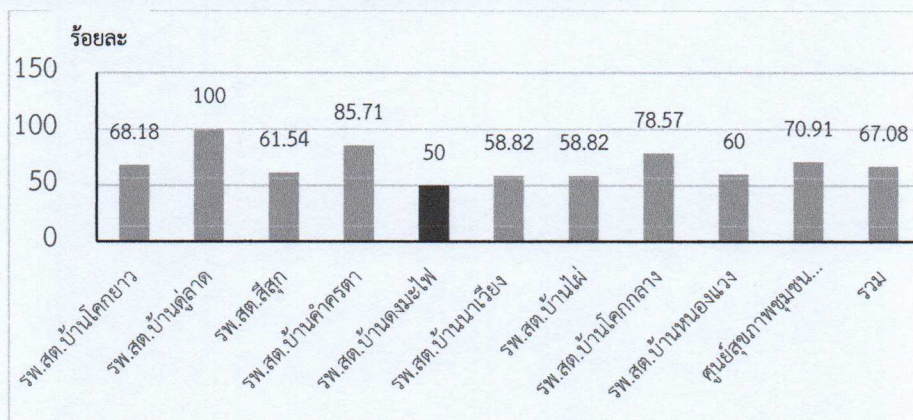
รูปที่ 14 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (7%)



ปีงบประมาณ 2562 อำเภอทรายมูลมีรายงานการคลอด 154 คน และมีเด็กแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 3.90 (เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ 7) โดยมีพื้นที่ที่น้ำหนักเด็กแรกเกิดสูงกว่าเป้าหมายคือ รพ.สต.นาเวียง และ รพ.สต.คำครดา ร้อยละ 17.65 และ 8.33 ตามลำดับ

1.7 เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว

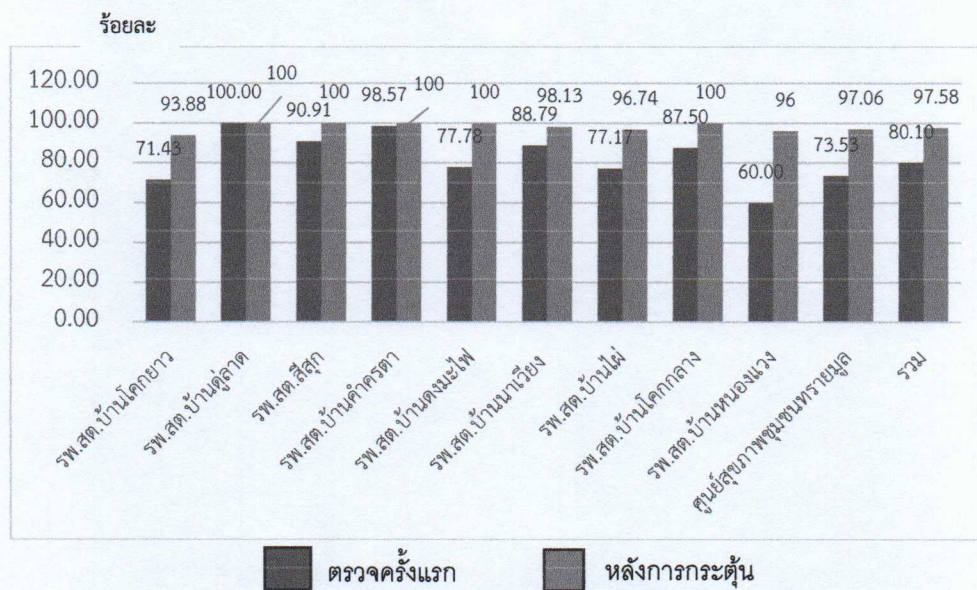
รูปที่ 15 เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว (50%)



กระทรวงสาธารณสุขส่งเสริมสุขภาพเด็กเพื่อให้ได้รับสารอาหารที่ครบถ้วนมีประโยชน์ และเพื่อเสริมสร้างสายใยรักแห่งครอบครัว กระตุ้นให้มีพัฒนาการสมวัย โดยได้กำหนดเป้าหมายส่งเสริมให้เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ปีงบประมาณ 2562 อำเภอทรายมูล มีผลการดำเนินงานเฉลี่ย ร้อยละ 76.06 หน่วยบริการส่วนใหญ่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ยกเว้น รพ.สต.ดงมะไฟ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 50

1.8 การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

รูปที่ 16 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(80%)



การส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ 0 – 5 ปี อำเภอทรายมูล ปี 2562 โดยการตรวจพัฒนาการครั้งแรกพบเด็กมีเด็กพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 80.10 สงสัยล่าช้า ร้อยละ 19.90 และได้กระตุ้นพัฒนาการในกลุ่มสงสัยล่าช้าครบหนึ่งเดือน เมื่อประเมินพัฒนาการซ้ำพบว่า มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 97.58



1.9 ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP-HBV3,โปลิโอ3, MMR1,IPV ในเด็กเด็กอายุครบ 1 ปี

ตารางที่ 7 ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP-HBV3,โปลิโอ3, MMR1,IPV ในเด็กเด็กอายุครบ 1 ปี

ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 1 ปีที่ได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP-HBV3,โปลิโอ3, MMR1,IPV

เครือข่ายบริการสุขภาพ	Bรวม	รวม											
		BCG 90%		HBV1 90%		DTP-HB3 90%		โปลิโอ3 90%		MMR1 95%		IPV 90%	
		A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%
รพ.สต.บ้านโคกยาว	20	17	85	17	85	18	90	18	90	18	90	17	85
รพ.สต.บ้านตุลาต	3	3	100	3	100	3	100	3	100	3	100	3	100
รพ.สต.สีสุก	8	8	100	8	100	8	100	8	100	8	100	8	100
รพ.สต.บ้านคำครดา	9	9	100	9	100	8	88.89	8	88.89	9	100	8	88.89
รพ.สต.บ้านดงมะไฟ	9	9	100	9	100	9	100	9	100	8	88.89	8	88.89
รพ.สต.บ้านนาเวียง	27	27	100	27	100	27	100	27	100	27	100	27	100
รพ.สต.บ้านไผ่	18	17	94.44	17	94.44	16	88.89	16	88.89	14	77.78	15	83.33
รพ.สต.บ้านโคกกลาง	9	9	100	9	100	9	100	9	100	9	100	3	33.33
รพ.สต.บ้านหนองแวง	7	7	100	7	100	7	100	7	100	7	100	5	71.43
ศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล	60	58	96.67	58	96.67	58	96.67	58	96.67	58	96.67	57	95
รวม	170	164	96.47	164	96.47	163	95.88	163	95.88	161	94.71	151	88.82

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP-HBV3,โปลิโอ3, MMR1,IPV ในเด็กเด็กอายุครบ 1 ปี อำเภอทรายมูล ปี 2562 ในภาพรวมการได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP-HBV3 และโปลิโอ ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ยกเว้นวัคซีน MMR1 และ IPV ในภาพรวมผลการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย

1.10 เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

ตารางที่ 8 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี

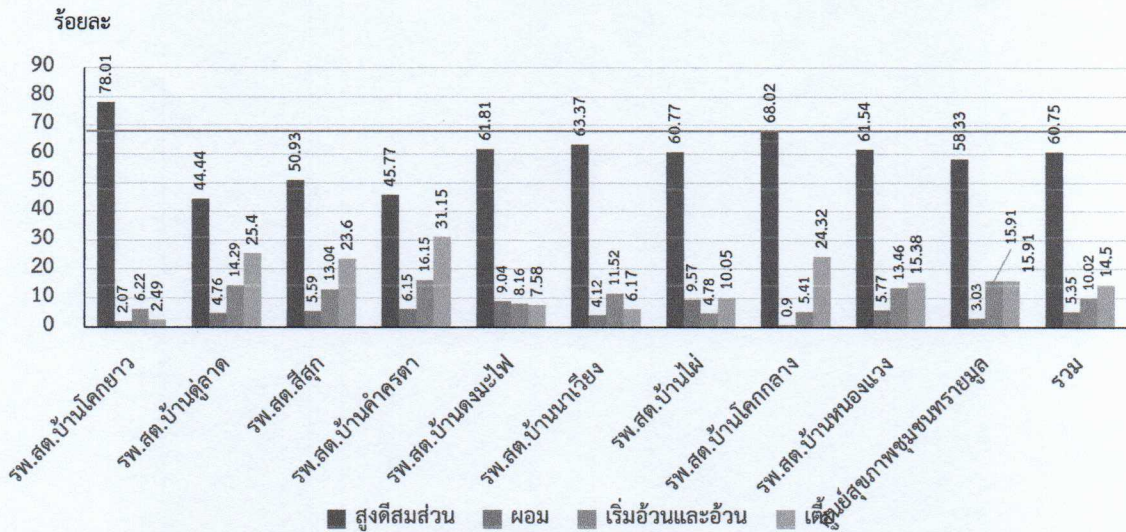
หน่วยบริการ	เด็ก 0-5 ปี ทั้งหมด	ซิ่ง&วัด	ร้อยละ	สูงดีสมส่วน	ร้อยละ	เด็กชายอายุ 5 ปี		เด็กหญิงอายุ 5 ปี	
		B2	ซิ่ง&วัด	A1	สูงดีสมส่วน	วัดส่วนสูง	ส่วนสูงเฉลี่ย	วัดส่วนสูง	ส่วนสูงเฉลี่ย
รพ.สต.บ้านโคกยาว	167	128	76.65	79	61.72	8	110.38	12	107.5
รพ.สต.บ้านตุลาต	40	31	77.5	12	38.71	4	95.25	1	107
รพ.สต.สีสุก	79	64	81.01	45	70.31	6	109.83	6	111.17
รพ.สต.บ้านคำครดา	125	98	78.4	44	44.9	13	107.15	5	106.8
รพ.สต.บ้านดงมะไฟ	104	83	79.81	46	55.42	8	103.88	12	111.58
รพ.สต.บ้านนาเวียง	158	139	87.97	61	43.88	8	106.88	14	101.5
รพ.สต.บ้านไผ่	152	138	90.79	66	47.83	15	103.33	8	100.13
รพ.สต.บ้านโคกกลาง	124	109	87.9	41	37.61	12	87.67	9	94.11
รพ.สต.บ้านหนองแวง	51	40	78.43	12	30	6	104.5	5	106.6
ศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล	381	278	72.97	96	34.53	26	105.88	28	102.54
รวม	1,381	1,108	80.23	502	45.31	106	103.62	100	104.10

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

2. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

2.1 การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในนักเรียน

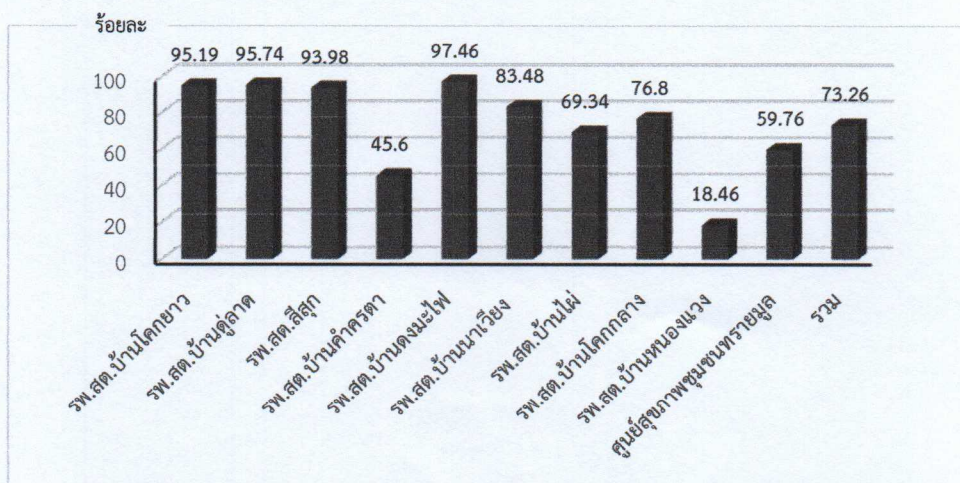
รูปที่ 17 เด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (68%)



ผลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในนักเรียน อำเภอทรายมูล ปี 2562 พบว่ายังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (ร้อยละ 68) โดยในภาพรวมมีภาวะสูงดีสมส่วนร้อยละ 60.75 ยกเว้น รพ.สต.โคกยาว ที่มีภาวะสูงดีสมส่วน ร้อยละ 78.01 ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย

2.2 การเฝ้าระวังทันตสุขภาพในนักเรียนประถมศึกษา

รูปที่ 18 เด็ก 6-12 ปี ได้รับการตรวจช่องปาก (เฉพาะเขตรับผิดชอบ)

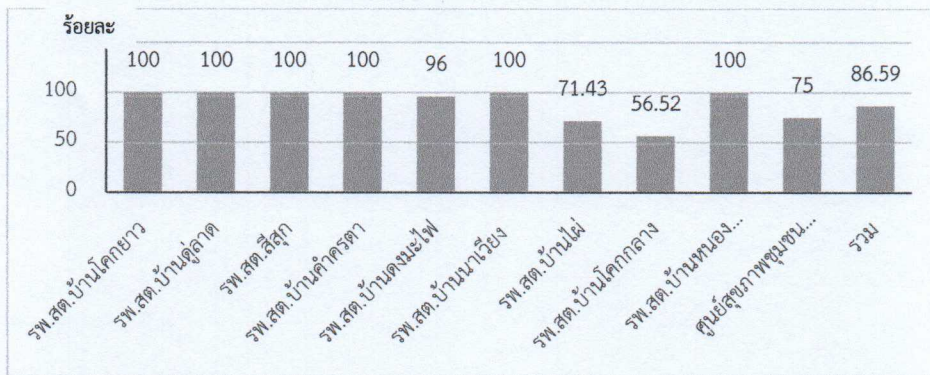


สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

การเฝ้าระวังภาวะทันตสุขภาพในนักเรียนประถมศึกษา ปี 2562 ในภาพรวมนักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 73.26 โดย รพ.สต.ดงมะไฟ มีผลงานสูงสุด ร้อยละ 97.46 ส่วน รพ.สต.หนองแวง ผลงานต่ำสุด ร้อยละ 18.46

2.3 การเฝ้าระวังฟันผุในนักเรียนอายุ 12 ปี

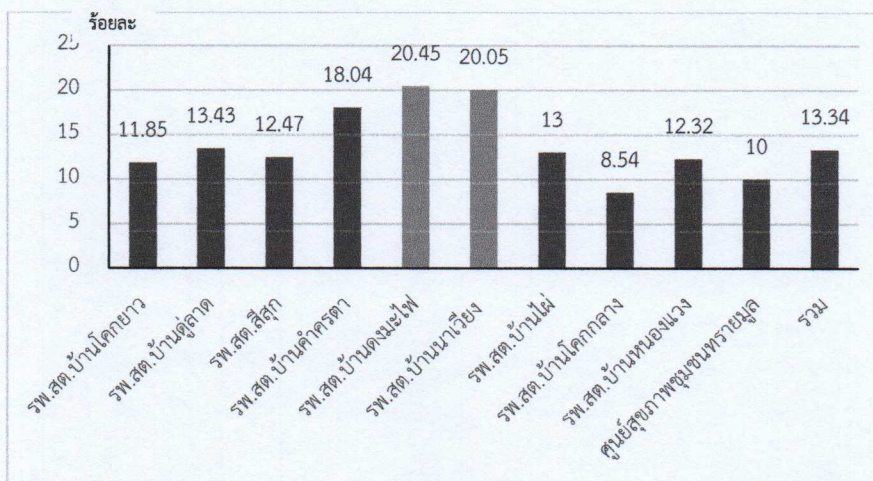
รูปที่ 19 เด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (54%)



ผลการเฝ้าระวังภาวะฟันแท้ในเด็กอายุ 12 ปี พบฟันไม่มีผุร้อยละ 86.59 หน่วยบริการที่ไม่พบฟันผุในเด็กอายุ 12 ปี ได้แก่ รพ.สต.โคกยาว คูลาด สีสุก คำครตา นาเวียง และหนองแวง พบเด็ก 12 ปี ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.โคกกลาง มีฟันผุมากที่สุด ร้อยละ 56.52

2.4 การเฝ้าระวังการสูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป

รูปที่ 20 ความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป (<20%)

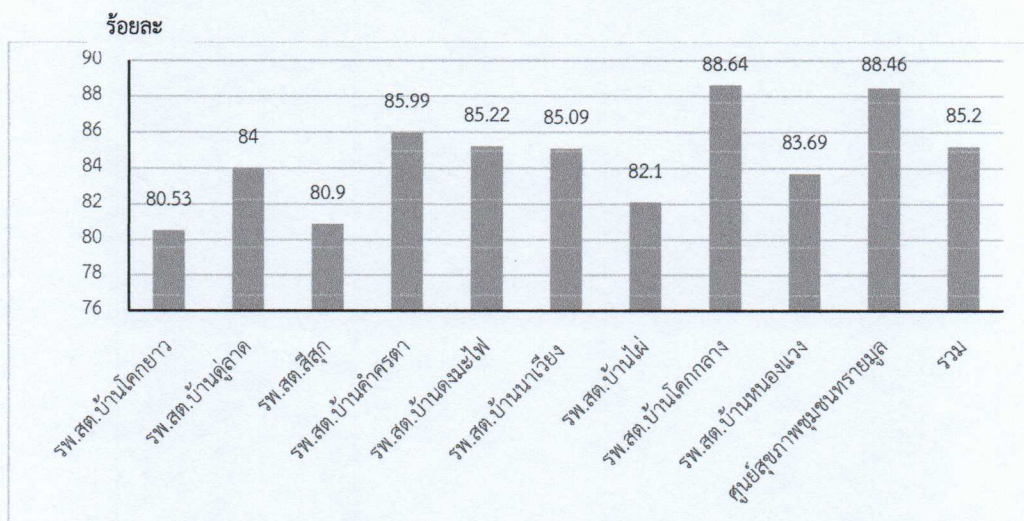


การสำรวจและเฝ้าระวังความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป พบอัตราความเฉลี่ย ร้อยละ 13.34 ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย(ร้อยละไม่เกิน 20) ความชุกต่ำสุดที่ รพ.สต.โคกกลาง ร้อยละ 8.54 ส่วน รพ.สต.ดงมะไฟ และ รพ.สต.นาเวียง มีความชุกของการสูบบุหรี่ ร้อยละ 20.45 และ 20.05 ซึ่งสูงกว่าค่าเป้าหมายเล็กน้อย

3. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

3.1 การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 – 60 ปี

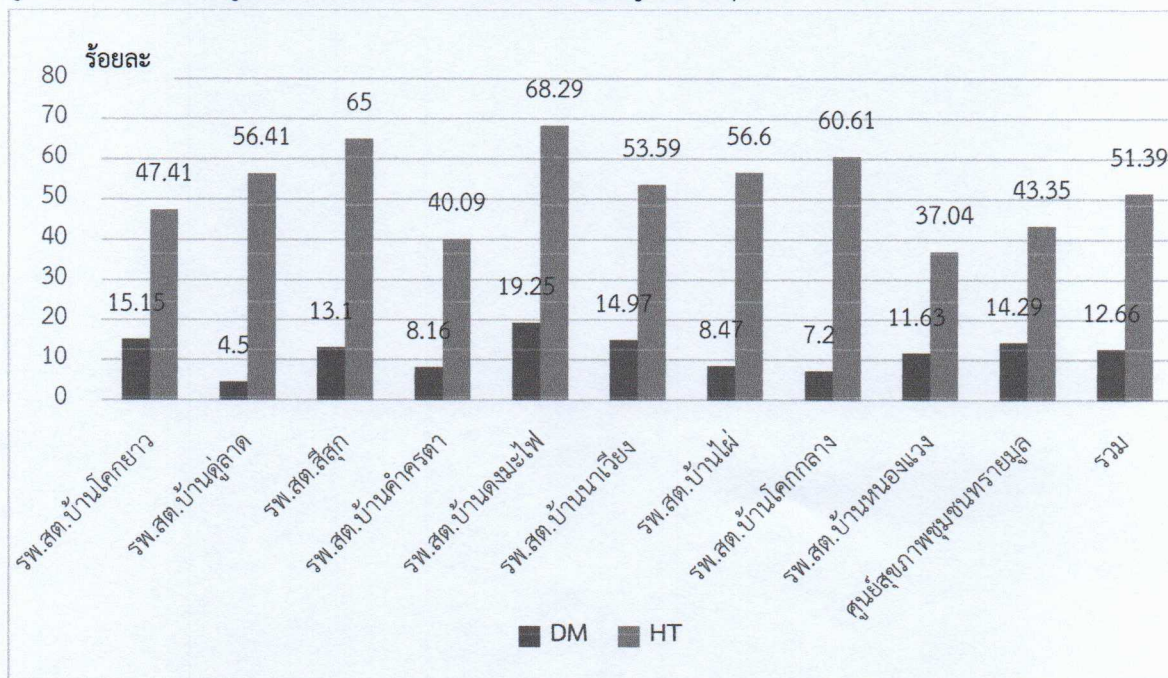
รูปที่ 21 ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 – 60 ปี (80%)



ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 – 60 ปี อำเภอทรายมูล ปี 2562 หน่วยบริการทุกแห่ง ดำเนินงานผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80) รพ.สต.โคกกลางมีผลงานสูงสุด ร้อยละ 88.64 รองลงมาได้แก่ ศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล และ รพ.สต.คำครตา ร้อยละ 88.46 และ 85.99 ตามลำดับ

3.2 การควบคุมน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวาน และควบคุมความดันในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

รูปที่ 22 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้



สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

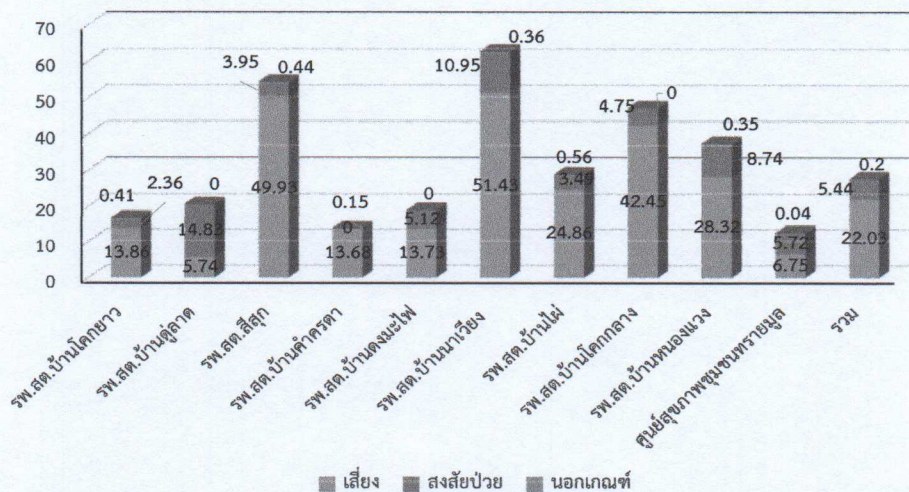


การดำเนินงานควบคุมโรคไม่ติดต่ออําเภอทรายมูล ปี 2562 ผลการควบคุมระดับนํ้าตาลทุกหน่วย บริการต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 40) ค่าเฉลี่ยได้ร้อยละ 12.66 ส่วนการควบคุมความดันโลหิตในผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงค่าเฉลี่ยผ่านเกณฑ์(ร้อยละ 50) ผลงานร้อยละ 51.39 แต่ยังมีสถานบริการที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.สต.โคกยาว คำครตา หนองแวง และศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล

ตารางที่ 9 ผลการคัดกรองความดันโลหิตสูง ในประชากรไทย จำแนกกลุ่มอายุ

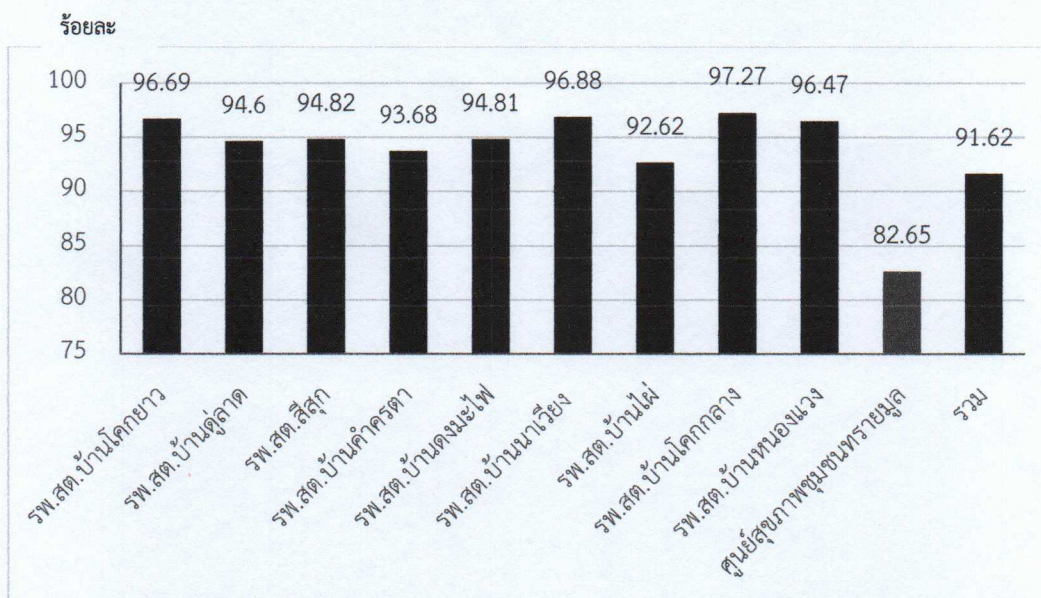
เครือข่ายบริการสุขภาพ	กลุ่มอายุ 15-34 ปี			กลุ่มอายุ 35-59 ปี			กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป		
	เป้าหมาย	ผลงาน	%	เป้าหมาย	ผลงาน	%	เป้าหมาย	ผลงาน	%
รพ.สต.บ้านโคกยาว	450	1	0.22	721	681	94.45	302	289	95.7
รพ.สต.บ้านตุ่ลาด	187	1	0.53	280	267	95.36	180	151	83.89
รพ.สต.สีสุก	324	1	0.31	476	441	92.65	272	239	87.87
รพ.สต.บ้านคำครตา	273	0	0	510	482	94.51	212	198	93.4
รพ.สต.บ้านดงมะไฟ	555	2	0.36	658	639	97.11	295	279	94.58
รพ.สต.บ้านนาเวียง	243	7	2.88	585	556	95.04	291	281	96.56
รพ.สต.บ้านไร่	462	3	0.65	607	559	92.09	344	325	94.48
รพ.สต.บ้านโคกกลาง	396	369	93.18	432	424	98.15	280	271	96.79
รพ.สต.บ้านหนองแวง	86	0	0	207	192	92.75	101	93	92.08
ศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล	1,339	0	0	1,846	1,503	81.42	857	732	85.41
รวม	4,315	384	8.9	6,322	5,744	90.86	3,134	2,858	91.19

รูปที่ 23 ผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ในประชากร 35 ปีขึ้นไป



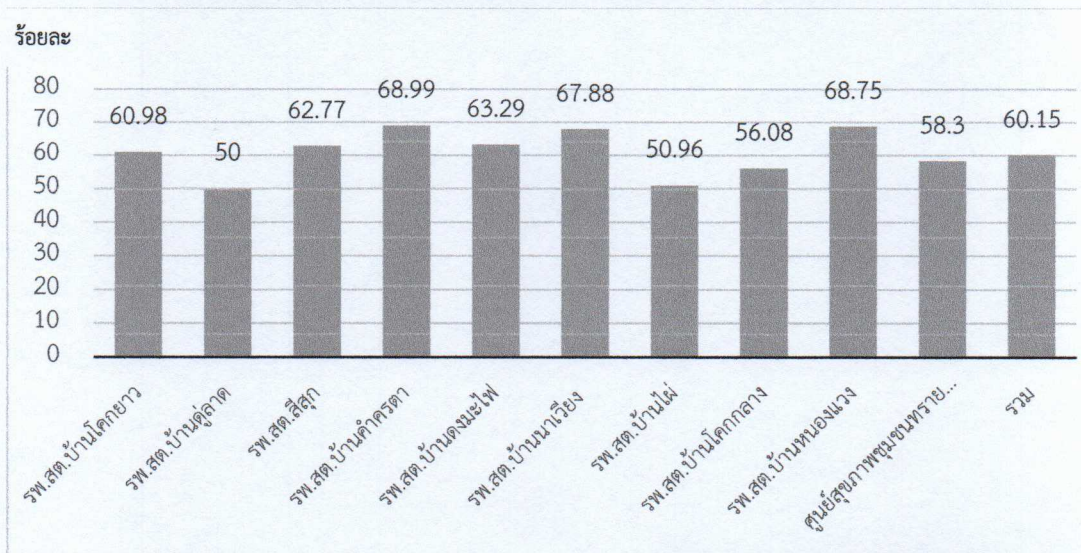
ผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ในประชากร 35 ปีขึ้นไป ปี 2562 พบว่าร้อยละ 22.03 มีความเสี่ยง ร้อยละ 5.44 เข้าเกณฑ์สงสัยป่วย ความเสี่ยงสูงสุด ที่ รพ.สต.นาเวียง และสีสุก

รูปที่ 24 การคัดกรองเบาหวาน ในประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป (90%)



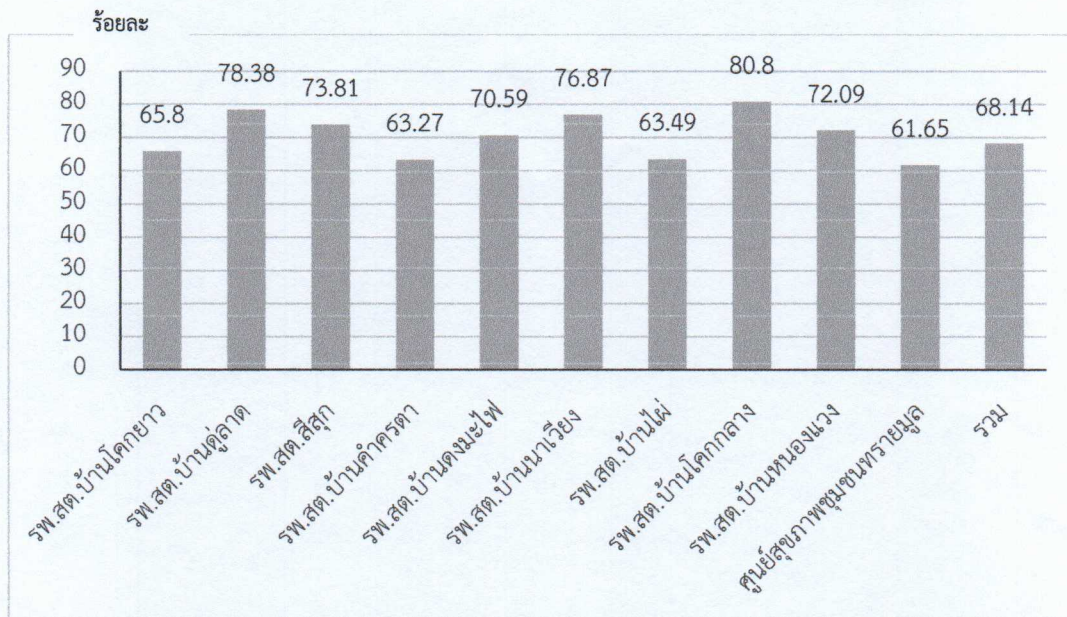
ผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวาน ในประชากร 35 ปีขึ้นไป ปี 2562 พบสถานบริการส่วนใหญ่มีผลงานการคัดกรองได้ตามเป้าหมาย ค่าเฉลี่ยของการคัดกรอง ร้อยละ 91.61 ยกเว้นศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล ผลงาน ร้อยละ 82.65

รูปที่ 25 การค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ในผู้ป่วย DM และ/หรือ HT (80%)



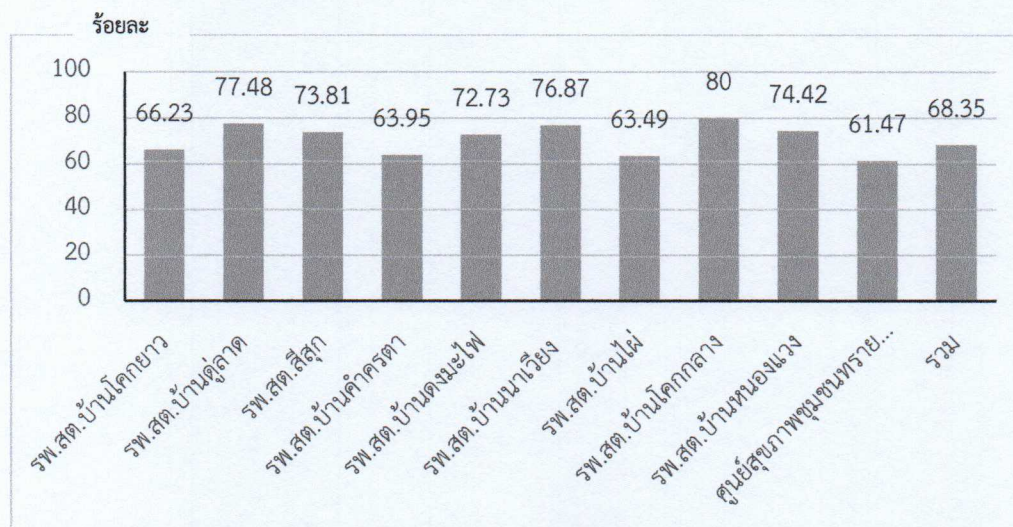
ผลการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี 2563 ผลงานทุกหน่วยบริการต่ำกว่าเป้าหมาย เฉลี่ยร้อยละ 60.15 (เป้าหมายร้อยละ 80)

รูปที่ 26 ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา (60%)



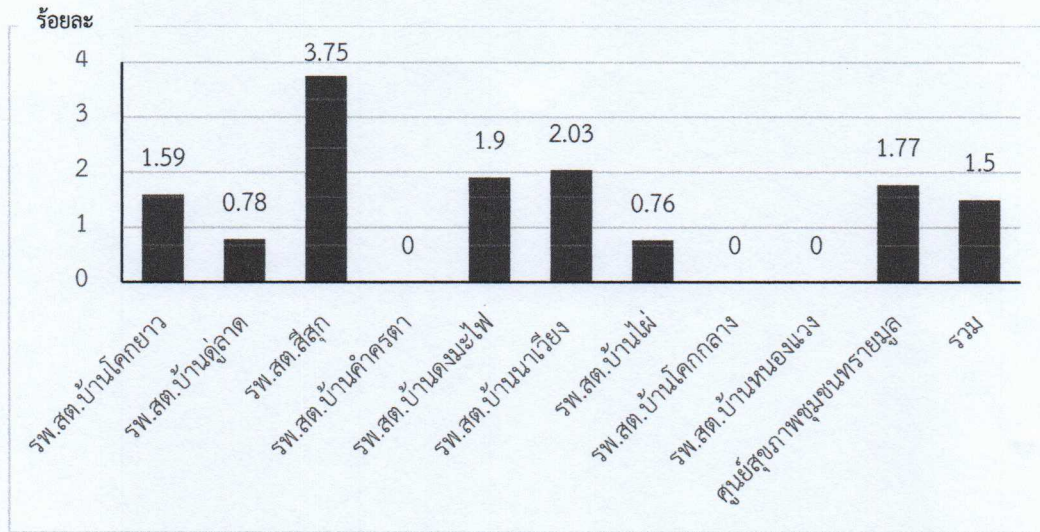
ผลการค้นหาและคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ในผู้ป่วยเบาหวาน ปี 2563 ผลงานทุกหน่วยบริการ สูงกว่าเป้าหมาย เฉลี่ยร้อยละ 68.14 (เป้าหมายร้อยละ 60) สถานบริการที่มีผลงานการตรวจมากที่สุดคือ รพ.สต.โคกกลาง ร้อยละ 80.80

รูปที่ 27 การตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ในผู้ป่วยเบาหวาน(60%)



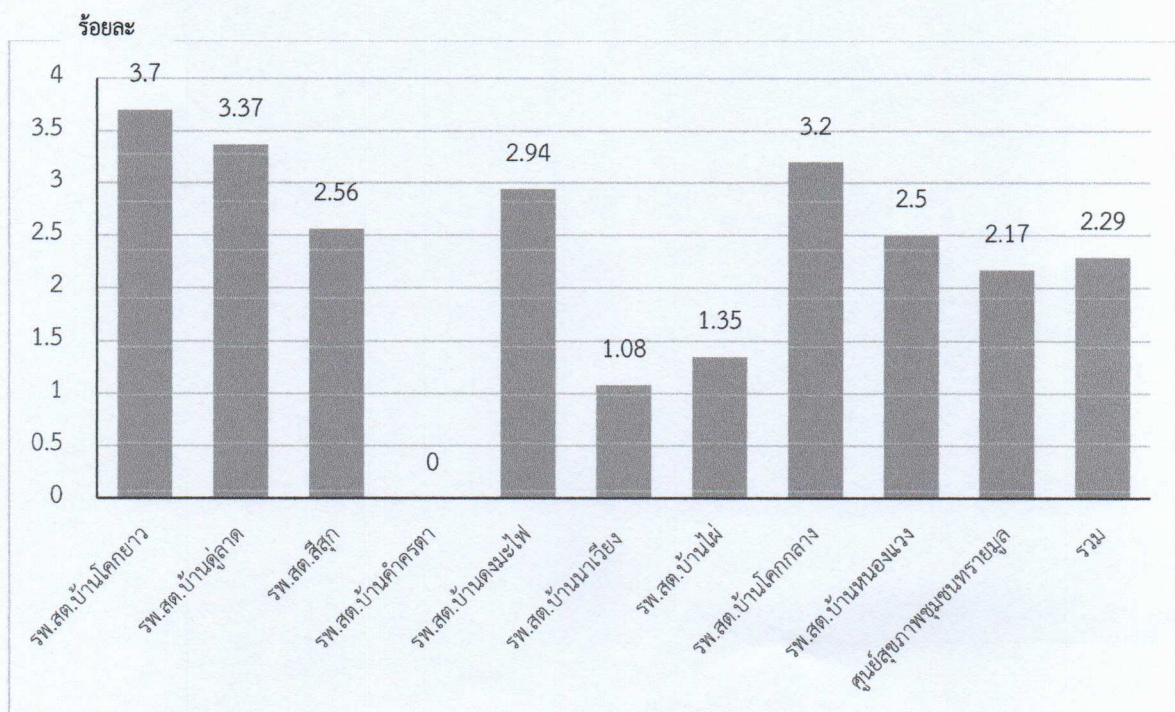
ผลการค้นหาและคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ในผู้ป่วยเบาหวาน ปี 2563 ผลงานทุกหน่วยบริการ สูงกว่าเป้าหมาย เฉลี่ยร้อยละ 68.35 (เป้าหมายร้อยละ 60) สถานบริการที่มีผลงานการตรวจมากที่สุดคือ รพ.สต.โคกกลาง ร้อยละ 80.0

รูปที่ 28 ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (2.05)

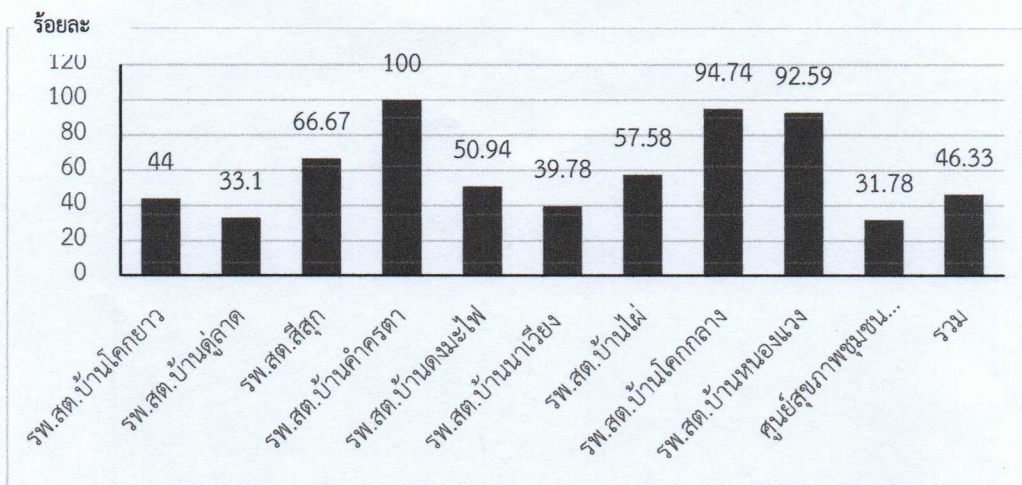


ปี 2563 กลุ่มเสี่ยงเบาหวานเปลี่ยนเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด เฉลี่ยร้อยละ 1.50 (เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 2.05) ยกเว้น รพ.สต.สีสุก กลุ่มเสี่ยงเบาหวานเปลี่ยนเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ สูงร้อยละ 3.75

รูปที่ 29 ความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง

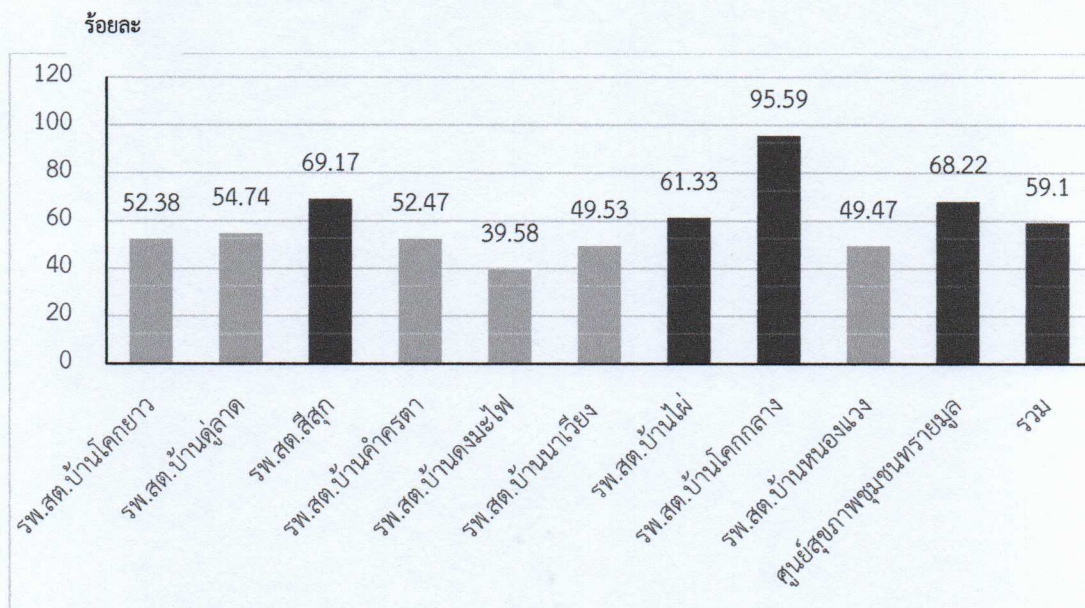


รูปที่ 30 กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (30%)



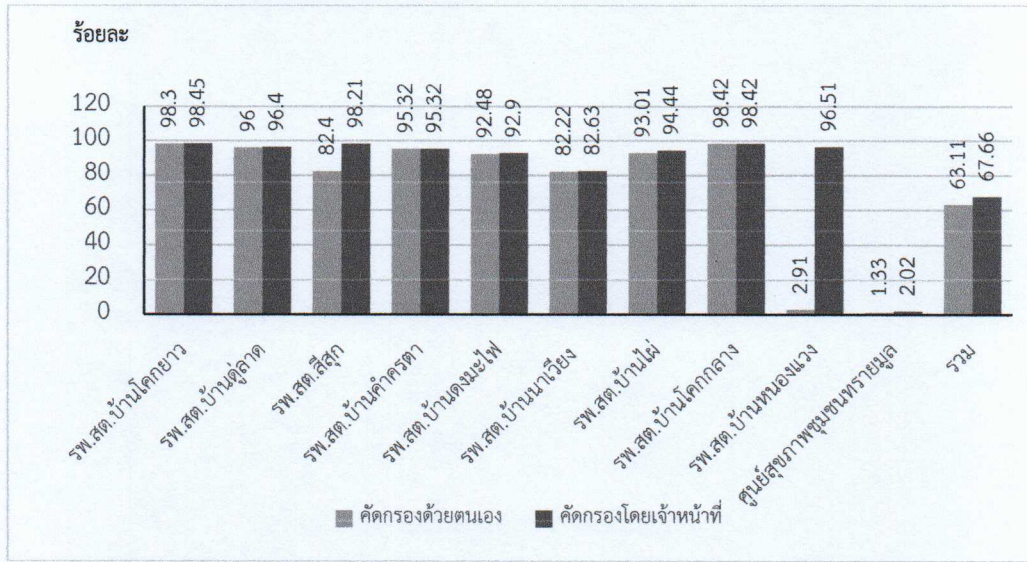
สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงให้ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน สูงกว่าเกณฑ์เป้าหมาย มีครอบคลุมเฉลี่ย ร้อยละ 46.33 รพ.สต.คำครตา มีผลการดำเนินงานครบทุกคน

รูปที่ 31 วัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ(56%)

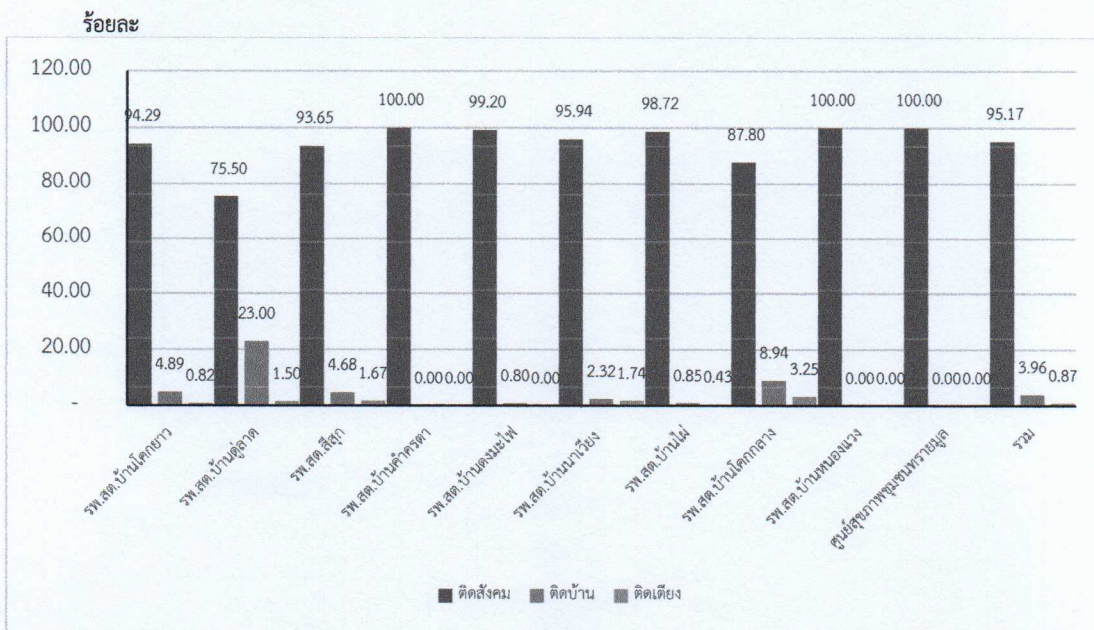


ผลการวัดดัชนีมวลกายเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในวัยทำงานกลุ่มอายุ 30-34 ปี พบว่า ค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกายปกติสูงกว่าเกณฑ์เล็กน้อย ร้อยละ 59.10 (เกณฑ์ร้อยละ 56) สถานบริการที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติสูงสุดคือ รพ.สต.บ้านโคกกลาง ร้อยละ 95.59 ต่ำสุดที่ รพ.สต.ดงมะไฟ ร้อยละ 39.58

รูปที่ 32 การคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 - 70 ปี



รูปที่ 33 ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ



ผลการสำรวจและประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ ปี 2563 พบว่า ร้อยละ 95.17 เป็นผู้สูงอายุกลุ่มดีเล็กน้อย ร้อยละ 3.96 เป็นกลุ่มดีปานกลาง และร้อยละ 0.87 เป็นกลุ่มดีเล็กน้อย

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

สถานการณ์

ในปีงบประมาณ 2562 อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร ได้นำนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอดำเนินการในพื้นที่ โดยมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ได้ทำการวิเคราะห์สภาพปัญหาเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิต และได้กำหนดประเด็นการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต 3 ประเด็น คือ

1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เนื้องอกและโรคความดันโลหิตสูง)
2. การจัดการสิ่งแวดล้อม (เน้นขยะ และสารเคมีกำจัดศัตรูพืช)
3. พัฒนาการเด็ก

ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประกอบด้วย

คณะกรรมการจากภาคส่วนต่างๆ 21 คน ดังนี้

ภาคราชการ

1. นายสรวิศ สมพงษ์ นายอำเภอทรายมูล ประธาน พชอ.
2. นายประเวช แสนทวีสุข ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มบริหารงานปกครอง
3. นายปกาสิต โอวาทกานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
4. นายณรงค์ อุดมะ ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านคำครตา
5. นายมานิต ทองบ่อ นายกเทศมนตรีตำบลทรายมูล
6. นายประสิทธิ์ แสงแผ่น กำนันตำบลทรายมูล
7. นายเอกชัย ว่องไว พัฒนาการอำเภอทรายมูล

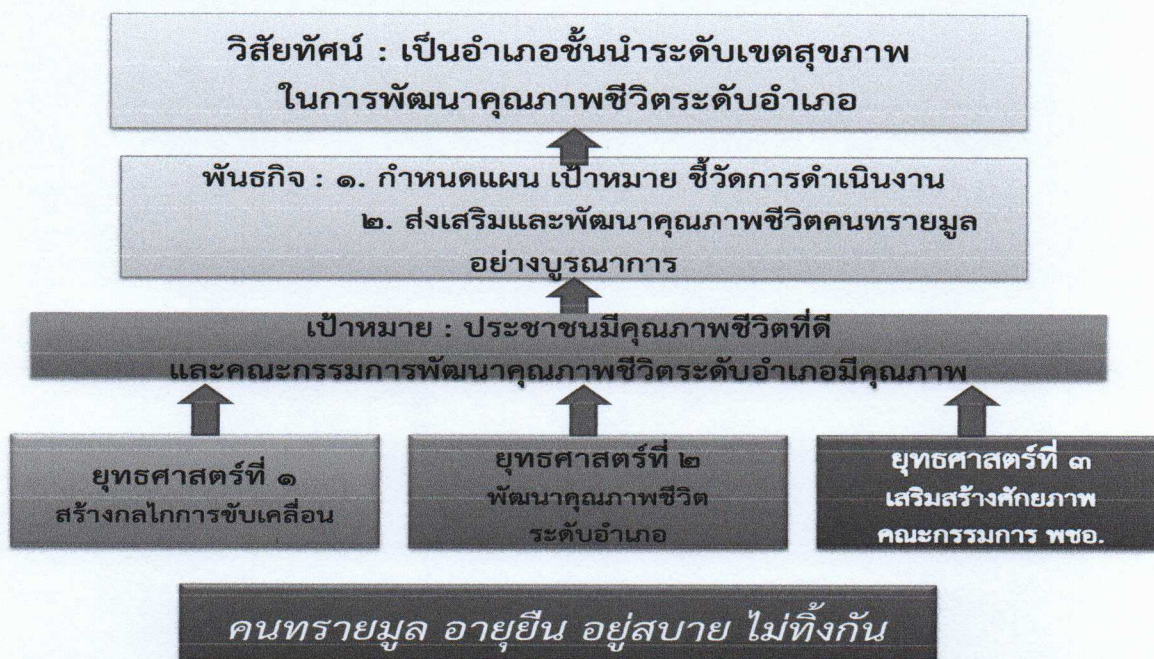
ภาคเอกชน

8. พระครูเมธีปริยัติธาดา รองเจ้าคณะอำเภอทรายมูล (สำนักศาสนศึกษา)
9. นายเลิศศักดิ์ มูลสาร ผู้ประกอบการโรงเรียนสอนขับรถ โรงแรม และน้ำดื่ม
10. นางจำเนียร ผลไม้ ผู้ประกอบการร้านค้า
11. ดร.ดวงแข ศรีวะรมย์ ผู้ประกอบการโรงเรียนเอกชน
12. นางสาวธมลวรรณ ทองบ่อ ผู้ประกอบการร้านอาหาร
13. นายอดุลย์ งามอาจ ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน

ภาคประชาชน

14. นายศักดิ์ชัย โสวะภาสัน ข้าราชการบำนาญ
15. นางภักดี อดกลิ่น ประชาชน
16. นายสุรียา แก้วสาร กลุ่มเกษตรอินทรีย์
17. นางลัดดา พันธุ์ศรี กลุ่มเกษตรอินทรีย์

18. นายสมศักดิ์ ทองใบ กลุ่มเกษตรกรอินทรีย์
 19. นางสุนันท์ ไตยพันธ์ ชมรมผู้สูงอายุ
 20 นายวัชระ งามแพง ชมรม อสม.
 และ 21. นายพรชัย ทองบ่อ สาธารณสุขอำเภอทรายมูล ทำหน้าที่เลขานุการ



ยุทธศาสตร์ที่ 1 : สร้างกลไกการขับเคลื่อน

การประชุม
 คณะกรรมการพัฒนา
 คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
 อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร



- ๑.การบริหารจัดการ พชอ.
 - >จัดประชุม คก.๒ ครั้ง/ปี
 - >แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/พชต.
 - >จัดประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คทง./พชอ./พชต.
 - > ถ่ายประเด็น พชอ.ผ่าน กบอ./ห้องที่ห้องถิ่น/ส่วนราชการ
 - > จัดทำแผน/กำกับ/ติดตาม/ประเมินผล
 - > งบภารกิจหน่วยงาน, องค์กร
 - > งบดำเนินการ สธ. ๓๐,๐๐๐ บาท
 - > งบอื่นๆ สสส. ๕๕,๐๐๐ บาท
- ๒.บูรณาการกับโครงการอื่นๆ
 - > ยโสธร ดี ๔ ด้าน >กองทุนหลักประกันฯ
 - > สัมชชาสุขภาพ > สสม.

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ประเด็น พชอ.	จำนวนโครงการ.	งบประมาณ
๑.โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๕	๔๘๕,๒๕๐
๒.การจัดการสิ่งแวดล้อม	๑	๓๗๕,๑๕๐
๓.การพัฒนาการเด็กปฐมวัย	๑๒	๒๒๙,๗๕๐
รวม	๑๘	๑,๐๙๐,๑๕๐

**“คนทรายมูล ไม่เค็มไม่มันไม่ดันไม่หวาน หมูบ้านสะอาด
ปลอดภัยจากสารเคมี เด็กเก่งดีเริ่มที่พื้นวันแรกของชีวิต”**

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : เสริมสร้างศักยภาพคณะกรรมการ



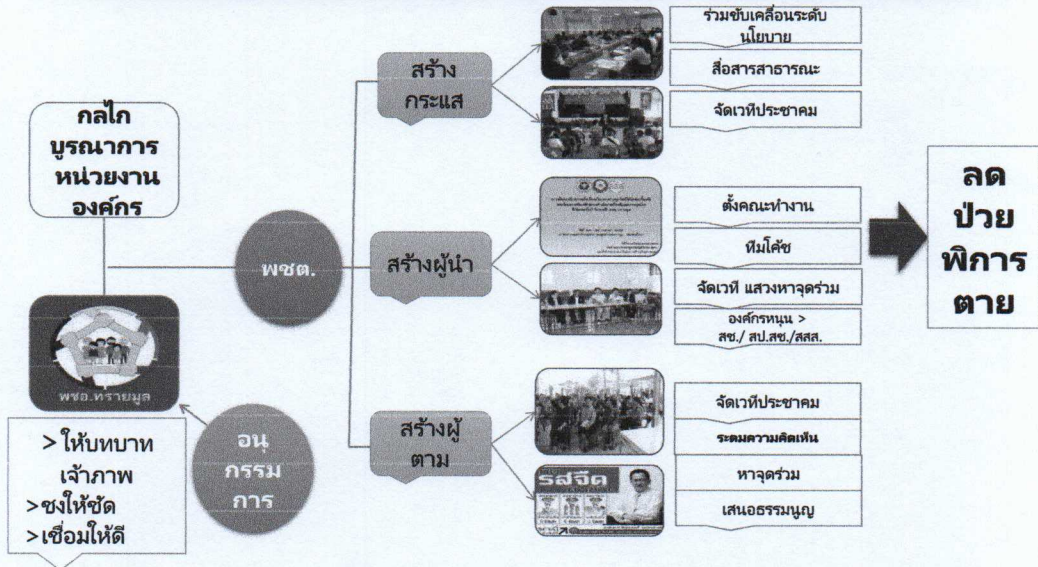
๑.การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ

- ๑) ประชุมรับมอบนโยบาย ๒ ครั้ง
- ๒) พัฒนาศักยภาพทีม NCDs ๒ วัน ๒๐ คน
- ๓) เวทีวิชาการพัฒนากรรมการ พชอ.
๒ วัน ๒ คน
- ๔) ประชุมนำเสนอผลการดำเนินงาน
ที่ สสจ.ยโสธร ๑ วัน ๒๒ คน

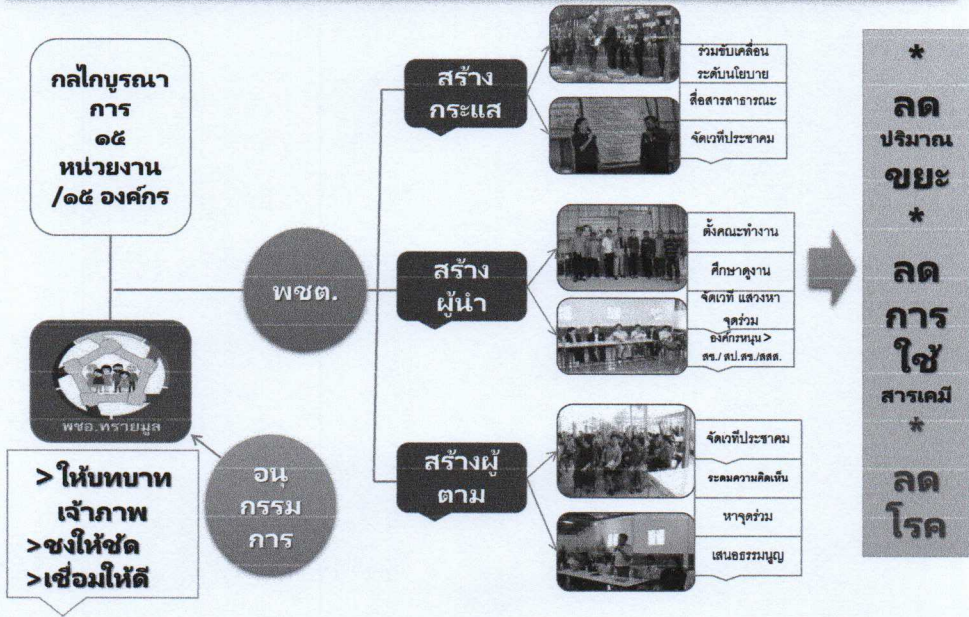


๒.จัดเวทีสรุปบทเรียน

กระบวนการขับเคลื่อน ประเด็นด้านภัยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)



กระบวนการขับเคลื่อน ประเด็น สิ่งแวดล้อม (ขยะ และเกษตรอินทรีย์)



ความสำเร็จเล็กๆ ที่ภาคภูมิใจ



**พชต.ดงมะไฟ
ขับเคลื่อนธรรมนฤตาบล
สู่ประเด็นหยุดใช้สารเคมีระดับนโยบาย**

ความสำเร็จเล็กๆ ที่ภาคภูมิใจ



**ห้องเรียนบูรณาการเรียนรู้
ชมรมรอบรู้อาสาสมัคร**



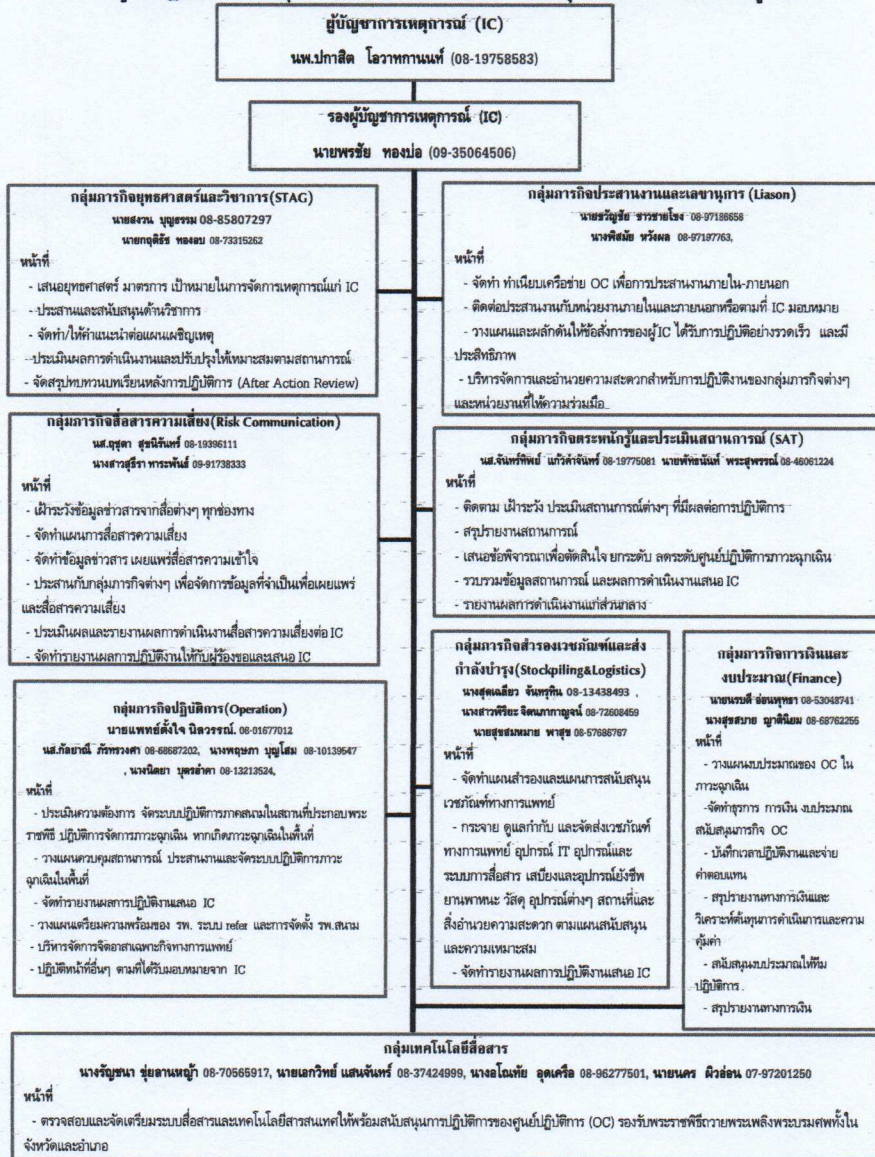
**ศพด.เทศบาลตำบลทรายมูล
รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒
แข่งขันต่อเลโก้
ในงานมหกรรมจัดการศึกษาท้องถิ่น ปี 2561**



โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูลได้เตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ โดยจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) คปสอ.ทรายมูล

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) คปสอ.ทรายมูล



และจัดตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team : JIT) อำเภอทรายมูล ประจำปี 2562



คำสั่งอำเภอทรายมูล
ที่ ๕๐๗/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT) อำเภอทรายมูล ประจำปี ๒๕๖๒

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ โดยกำหนดให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team : JIT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ดำเนินการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ และตอบสนอง ตอบโต้โรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ

เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงแต่งตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team : JIT) อำเภอทรายมูล ประจำปี ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. ที่ปรึกษา

- ๑.๑ นายปกาสิต โอวาทกานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
- ๑.๒ นายพรชัย ทองบ่อ สาธารณสุขอำเภอทรายมูล

อำนาจหน้าที่

ให้คำปรึกษา คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ เรื่องการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ ตลอดจนให้การสนับสนุนด้านการบริหารจัดการ การดำเนินงาน และกิจกรรมของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค

๒. ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) ประกอบด้วย

- | | | |
|-----------------------|--------------------------------|------------|
| ๒.๑ นายสงวน บุญธรรม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | หัวหน้าทีม |
| ๒.๒ นายกฤติชัย ทองอบ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | สมาชิกทีม |
| ๒.๓ นายเดชา ป้องศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สมาชิกทีม |
| ๒.๔ นางสาวยลดา คณาชอบ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สมาชิก |

อำนาจหน้าที่

- ๑. ติดตามเฝ้าระวัง วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพจาก indicator-based surveillance event-based surveillance ระบบเฝ้าระวังอื่นๆ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุข
- ๒. พิจารณาเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นเป็น Emergency or Normal or None เพื่อรายงานผู้บริหารอย่างเร่งด่วน หรือรายงานตามปกติ
- ๓. จัดทำรายงานสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญและเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (Director Critical Information Requirement : DCIR) ภายใน ๑๒๐ นาที หลังได้รับข่าวเพื่อส่งต่อให้ผู้บริหาร
- ๔. จัดทำข้อเสนอเพื่อเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้ผู้บริหารพิจารณาตัดสินใจ
- ๕. อื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการเหตุการณ์หรือผู้บริหาร

๓/ทีมปฏิบัติการ



๓. ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team : JIT)

๓.๑ นายธรรมนิตย์ เรืองชัยศุพร นายแพทย์ปฏิบัติการ	หัวหน้าทีม
๓.๒ นายสงวน บุญธรรม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองหัวหน้าทีม
๓.๓ นางสาวพรพิมล ศรีเนตร นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	สมาชิกทีม
๓.๔ นายณัฐพล โนนสูง นักวิชาการสาธารณสุข	สมาชิกทีม
๓.๕ นางสาวอัญชลี ทองบ่อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สมาชิกทีม
๓.๖ นายนิวัติ แก้วสงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สมาชิกทีม
๓.๗ นายองค์ศักดิ์ โสมณวัฒน์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ	สมาชิกทีม
๓.๘ นางปณิภา ศรีสงคราม เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ	สมาชิกทีม
๓.๙ นายณรงค์ ฝิวเรืองนนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สมาชิกทีม
๓.๑๐ นางสาวนพวรรณ กันยา เจ้าพนักงานสาธารณสุข	สมาชิกทีม
๓.๑๑ นางสาวนงเยาว์ บุรา นักวิชาการสาธารณสุข	สมาชิกทีม
๓.๑๒ นางสาวสร้อยสุนีย์ ่องอาจ นักวิชาการสาธารณสุข	สมาชิกทีม
๓.๑๓ นายจิระพันธ์ เกียงเก่า นักวิชาการสาธารณสุข	สมาชิกทีม

อำนาจหน้าที่

๑. วางแผนดำเนินการสอบสวนโรคและควบคุมการระบาดของโรค
๒. ออกดำเนินการสอบสวนการระบาดของโรค หรือสอบสวนโรคเฉพาะราย พร้อมทั้งดำเนินการควบคุมการระบาดของโรคที่เกิดขึ้นในพื้นที่รับผิดชอบ
๓. สรุปรายงานผลการสอบสวนโรค และผลการดำเนินการควบคุมการระบาดของโรค พร้อมข้อเสนอแนะและปัญหาอุปสรรค นำเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์หรือผู้บริหารทราบเป็นลายลักษณ์อักษรทันทีหลังการสอบสวนโรคเสร็จ
๔. ติดตามผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสในพื้นที่เกิดโรค และดำเนินการควบคุมการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่องจนแน่ใจว่าโรคสงบ หรือไม่มีการแพร่ระบาดในพื้นที่ใกล้เคียง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

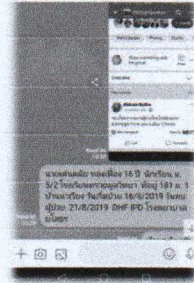
สั่ง ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสรวิศ สมพงษ์)
นายอำเภอทรายมูล

ความพร้อมในการปฏิบัติงาน

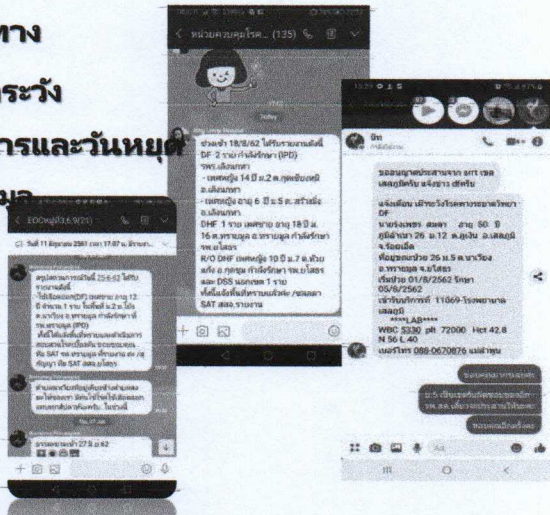
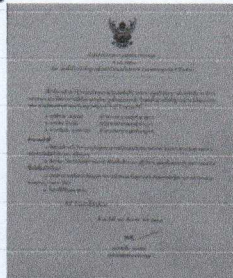
- เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานสามารถใช้ได้ทันที
- ช่องทางที่สะดวก รวดเร็วในการติดต่อสื่อสาร
- มีคู่มือ แนวทาง แบบฟอร์มการปฏิบัติงาน
- มีฐานข้อมูลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

ร.ร.	ชื่อ	ตำแหน่ง	สายโทรศัพท์	อีเมล	ชื่อ Line
1	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
2	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
3	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
4	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
5	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
6	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
7	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
8	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
9	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
10	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178
11	นายแพทย์ ธีระเกียรติ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	02-5020700	thirakit@phdph.go.th	thirakit178



การเฝ้าระวัง เตือนภัย ประเมินสถานการณ์ และการรายงาน

- ช่องทางการรับรู้ข่าวสารหลายช่องทาง
- กำหนดชื่อโรคหรือเหตุการณ์ที่ต้องเฝ้าระวัง
- ระวัง ติดตามข่าวสาร ทั้งในวันราชการและวันหยุด
- ตรวจสอบข่าว รายงานผู้บริหาร & แจ้งข้อมูลทีม JIT ดำเนินการ



โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ประเทศไทยกำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ มีภาระจากโรคที่ป้องกันได้ เมื่อเกิดป่วยจึงตรงเข้าหาบริการจากแพทย์เฉพาะทางโดยตรงใน รพศ./รพท. ทำให้เกิดความแออัดใน รพ.ขนาดใหญ่ และข้อจำกัดของงบประมาณด้านสุขภาพของประเทศ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดนโยบายในการดำเนินงานพัฒนาระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

เพื่อขับเคลื่อนนโยบายดังกล่าว เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูลได้กำหนดหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายบริการปฐมภูมิ เพื่อจัดบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน โดยเครือข่ายบริการปฐมภูมิ 3 เครือข่าย เริ่มลงทะเบียน ปี 2562 ที่เครือข่ายบริการปฐมภูมิ รพ.สต.โคกยาว

ตารางที่ 10 แผนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

ปีที่พร้อมลงทะเบียน	ชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 1 : 10,000 (ชื่อแม่ข่ายทีม)	ชื่อหน่วยบริการ (ภายในทีม)	รหัสสถานบริการ 5 หลัก	จำนวนประชากรต่อหน่วยบริการ
2562	รพ.สต.โคกยาว	รพ.สต.โคกยาว	3843	3,230
		รพ.สต.ตุ้งลาด	3844	1,814
		รพ.สต.สีสุก	3845	2,393
		รพ.สต.โคกกลาง	3850	2,745
			รวม	10,182
2563	ศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล	ศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล	22157	7,912
		รพ.สต.ไผ่	3849	3,193
				11,105
2564	รพ.สต.ดงมะไฟ	รพ.สต.ดงมะไฟ	3847	3,531
		รพ.สต.คำครดา	3846	2,175
		รพ.สต.นาเวียง	3848	3,062
		รพ.สต.หนองแวง	13882	1,031
			รวม	9,799

ผลการประเมินเครือข่ายบริการตามหลัก 3 S ไม่ผ่านในประเด็นการมีแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวอำ
ปฏิบัติงาน 3 วัน/สัปดาห์ ส่วนทีมสหสาขาวิชาชีพมีความพร้อมในการปฏิบัติ

ผลการประเมินเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

S 1 : Structure ที่ตั้งคลินิกนอกครอบครัว ผ่าน ✓

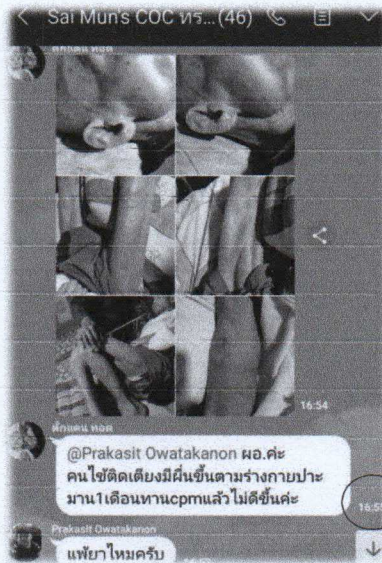
S 2 : Staff ✗ ไม่ผ่าน

ไม่มีแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวออกปฏิบัติงาน 3 วัน/สัปดาห์

S 3 : System ผ่าน ✓



ทีมหมอครอบครัวดูแลต่อเนื่องแบบองค์รวมในชุมชน + COC



2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

2.1 สาขา โรคหัวใจและหลอดเลือด

สถานการณ์

โรคหัวใจเป็นสาเหตุของการเจ็บป่วยและเสียชีวิตในอันดับต้นๆของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) เป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่มีอัตราการเสียชีวิตสูงที่สุดในกลุ่มของโรคหัวใจและหลอดเลือดทั้งหมด อันเนื่องมาจากความชุกของประชากรที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจเพิ่มมากขึ้น และจากการที่มีการพัฒนาคุณภาพในการดูแลรักษา เป็นผลทำให้ผู้ป่วยมีชีวิตยืนยาวขึ้น จึงมีโอกาที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคหัวใจได้

อำเภอทรายมูลพบผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ข้อมูล ปี 2558-2561 จำนวน 3 ราย, 4 ราย 4 ราย 5 ราย ตามลำดับและเสียชีวิต 1 รายในปี 2558 จึงได้มีการพัฒนาคุณภาพบริการ (Quality of service) ตามแผนพัฒนาคุณภาพบริการ (Service Plan) เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพอย่างมีมาตรฐาน มีสุขภาวะ โดยมีการบูรณาการ การดำเนินงานของสถานบริการสุขภาพในทุกระดับ (ปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ) โดยมีกิจกรรม/โครงการ Seamless Provincial Healthcare Innovation and Excellence: และเชื่อมโยงการบริการจากโรงพยาบาล ตามกระบวนการ Care Process Improvement โดยใช้การดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care: COC) ศูนย์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (Home Ward) ถึงชุมชน ซึ่งในการขับเคลื่อนระบบคุณภาพสู่การบริการที่ไร้รอยต่อมีความก้าวหน้าในระดับหนึ่งแล้ว โดยมีโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ สรรพสิทธิประสงค์เป็นแม่ข่ายที่สำคัญในการดำเนินงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) เชื่อมโยงการบริการทั้งจากชุมชนและ รพ.สต. ที่ทำหน้าที่คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรงพยาบาลทรายมูลเป็นโรงพยาบาลชุมชน(F2)และเป็นด่านหน้าในการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการบริการที่ปลอดภัยและทันเวลา สามารถลดอัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (STEMI) ในทุกกลุ่มอายุได้

โรงพยาบาลทรายมูลและโรงพยาบาลในเครือข่ายได้ดำเนินการดังนี้

1) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธรได้กำหนดนโยบายในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับจังหวัด คือ 3 ธงนำ (1. ลดคนป่วย = NCD/ CD /6 Fast track/ ยาเสพติด 2. เพิ่มคนสุขภาพดี = LTC และ พัฒนาการเด็ก 3. ขยายการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน) 4 เข็มมุ่ง (1. พัฒนาระบบบริการตาม Service Plan 2. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศของ สสจ. และหน่วยบริการทุกระดับ 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร 4. พัฒนาการดำเนินการในพื้นที่ให้เกิดผลลัพธ์) เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดยโสธรมีสุขภาพดี โดยกำหนดให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน Service Plan ระดับจังหวัด รับผิดชอบในแต่ละสาขา ซึ่งคณะกรรมการ/คณะทำงานประกอบด้วยผู้รับผิดชอบทั้งจากโรงพยาบาลยโสธร /รพช. /รพ.สต. และผู้รับผิดชอบจากกลุ่มงานฯ/ฝ่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องจาก สสจ.ยโสธร) รวมทั้งมีการทบทวนและจัดตั้ง

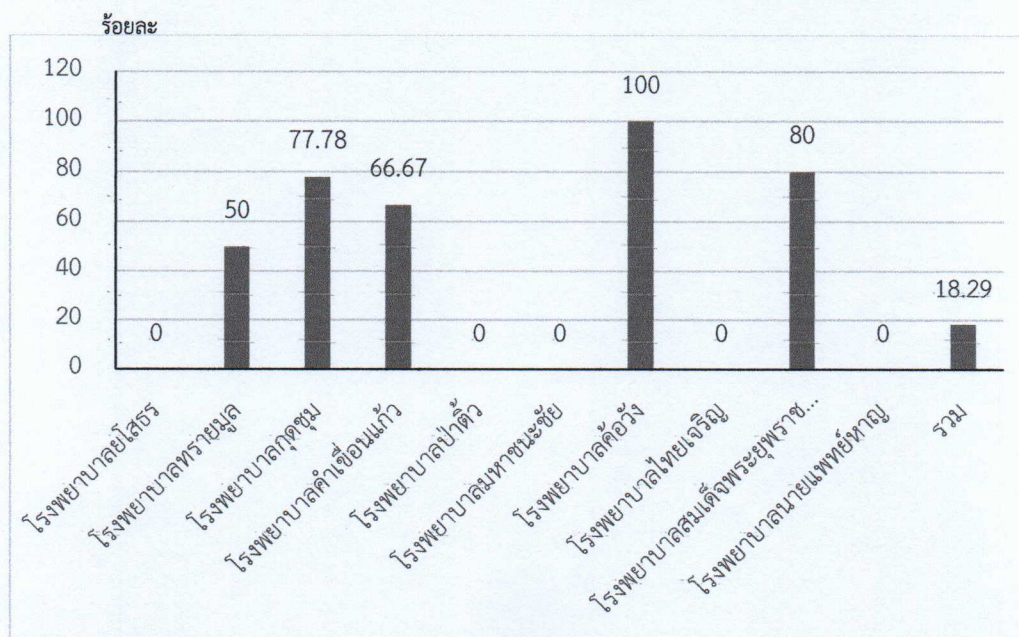
สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

คณะกรรมการ NCD Board และคณะทำงานการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจสจ.ยโสธร ทำหน้าที่ควบคุมและกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายที่กำหนด

โรงพยาบาลทรายมูล ได้ดำเนินงานพัฒนาให้สามารถให้ยา Streptokinase: SK ได้ ตั้งแต่ปี 2558 โดยมีการพัฒนาบุคลากรทั้งแพทย์และพยาบาลทำให้ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การให้ยา Streptokinase: SK ได้รับยา และมีการดูแลส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่าย มีการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับมาอยู่ในชุมชน

ในส่วนของการเฝ้าระวัง มีการจัดทำ CVD Color chart เพื่อจัดกลุ่มเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง (เสี่ยงต่ำ เสี่ยงปานกลาง เสี่ยงสูง เสี่ยงสูงมาก เสี่ยงสูงอันตราย) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ เพื่อจัดกิจกรรมต่าง ๆ ที่เหมาะสมกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นและมีการ Mapping กลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงในชุมชน รวมทั้งให้ EMS Member card เพื่อให้สามารถติดต่อ และเข้าถึงระบบบริการฉุกเฉิน 1669 ได้เร็วขึ้น นอกจากนี้ยังมีการประชุมทบทวน case ที่มีปัญหาทุกราย พร้อมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ PCT และผู้รับผิดชอบงาน STEMI Fast Track เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นได้ในอนาคตและมีการปรับปรุง clinical practice guideline (CPG) ในการรักษาให้ครอบคลุมทั้ง chest pain, non-ST elevation MI (NSTEMI) และ STEMI เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วย ACS ให้มีความปลอดภัยมากขึ้น ,เน้นการเข้าถึงบริการในกลุ่มโรค Fast Track ได้รวดเร็วขึ้น

รูปที่ 34 ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

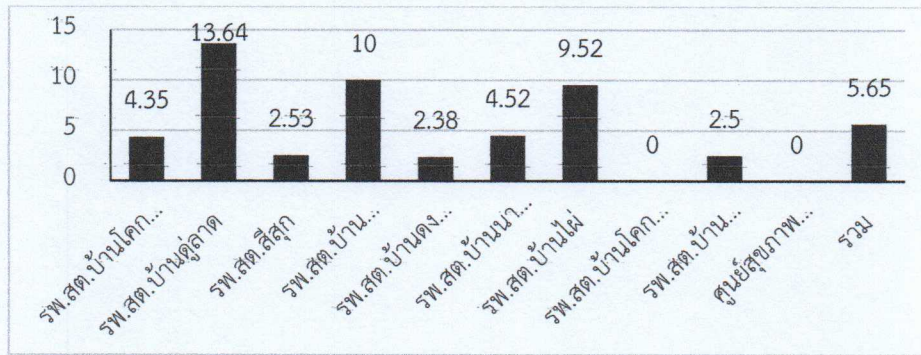


ปี 2562 โรงพยาบาลทรายมูล มีผู้ป่วย STEMI ที่เข้าเกณฑ์เข้ารับการรักษา 2 คน ได้รับยาละลายลิ่มเลือดและได้รับยา 1 คน คิดเป็นร้อยละ 50 ไม่มีผู้ป่วย STEMI เสียชีวิตที่โรงพยาบาล

2.2 สาขาการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)

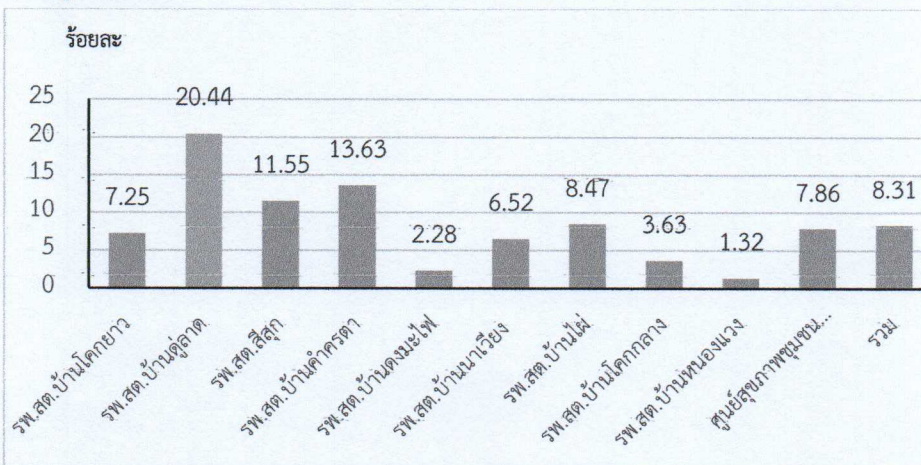
รูปที่ 35 การใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก (< 20%)

ร้อยละ



ปี 2562 หน่วยบริการในอำเภอทรายมูลมีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก เฉลี่ยร้อยละ 5.6 ไม่เกินค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 20)

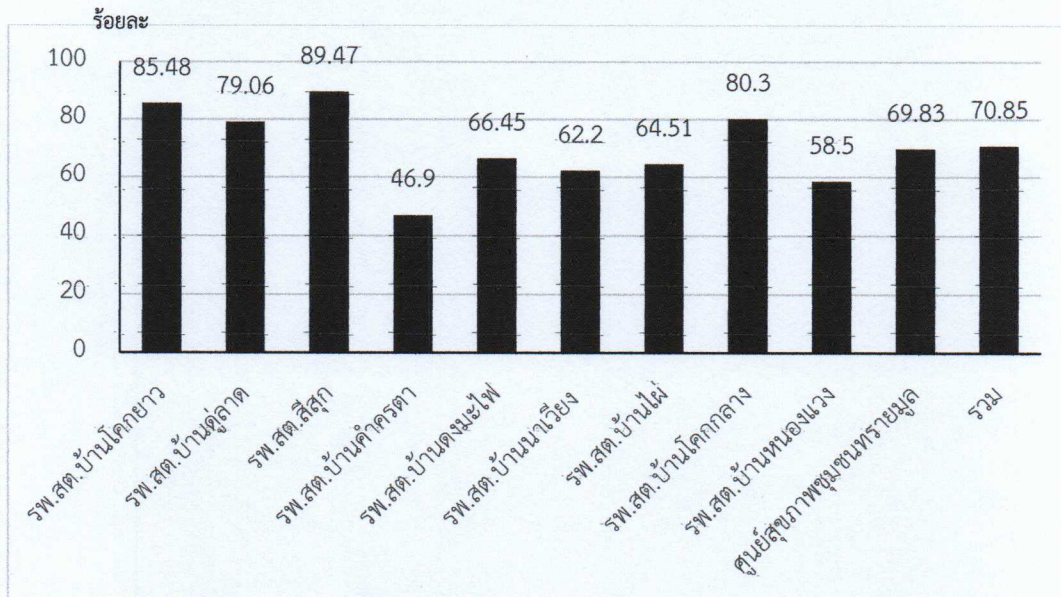
รูปที่ 36 การใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก



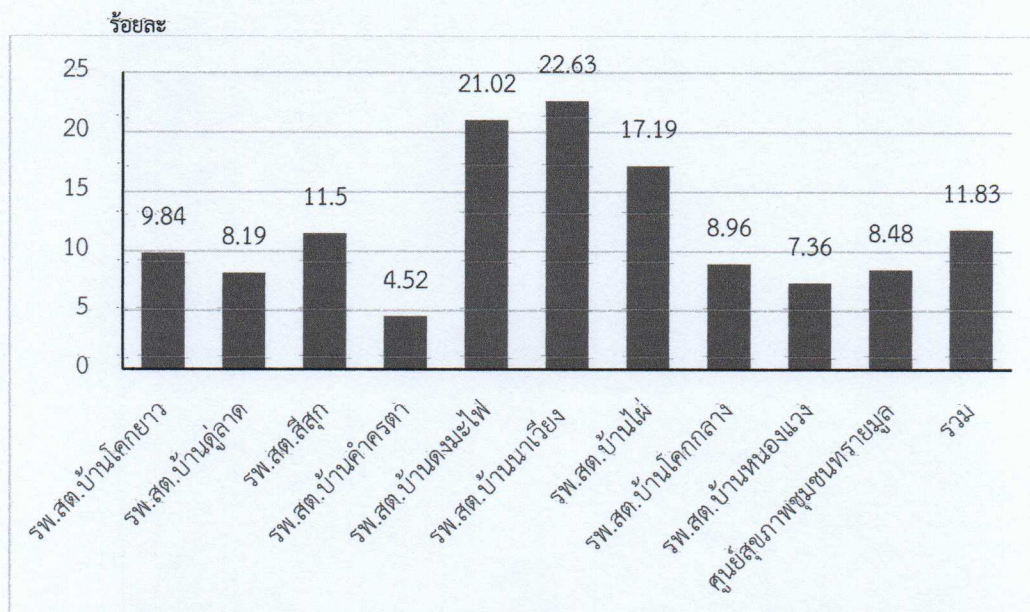
ปี 2562 หน่วยบริการในอำเภอทรายมูลมีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ร้อยละ 8.31 ไม่เกินค่าเป้าหมาย (ร้อยละ 20) มี รพ.สต.ตุ่ลาด ใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน เกินเป้าหมายที่ร้อยละ 20.44

2.3 สาขาเสฟติด

รูปที่ 37 การคัดกรองและการบำบัดผู้ติดบุหรี่

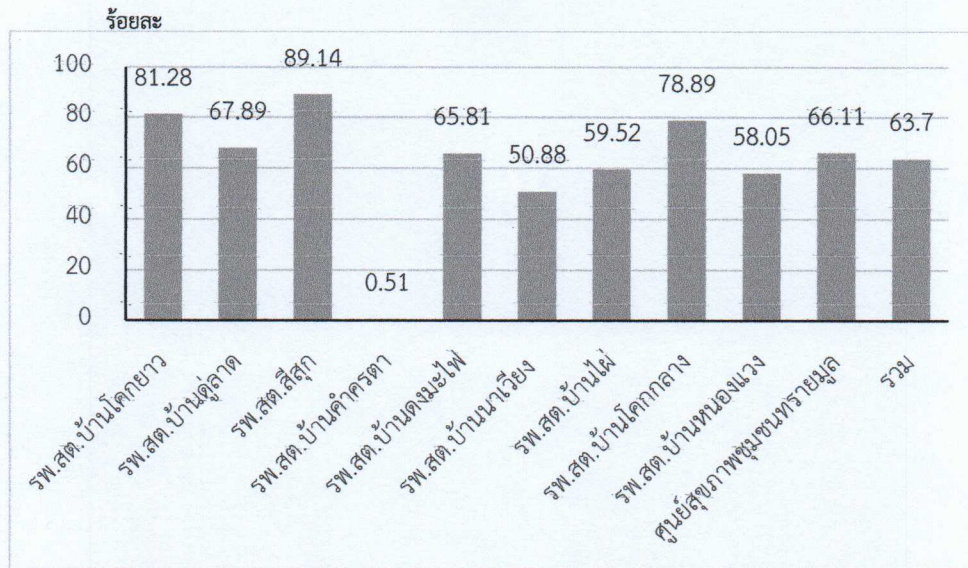


รูปที่ 38 ร้อยละการสูบบุหรี่ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป

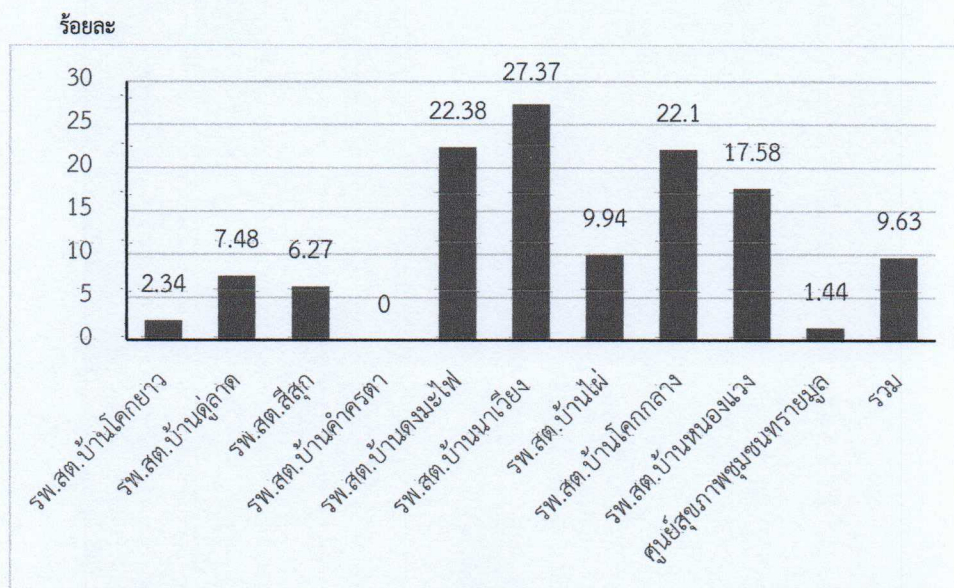


ปีงบประมาณ 2563 อำเภอทรายมูลมีการคัดกรองผู้ติดบุหรี่ ในประชาชน 15 ปี ขึ้นไป ครอบคลุม ร้อยละ 70.85 พบความชุกของการสูบบุหรี่ เฉลี่ย ร้อยละ 11.83 หน่วยบริการที่มีความชุกของการสูบบุหรี่ สูงสุดคือ รพ.สต.นาเวียง และ รพ.สต.ดงมะไฟ ร้อยละ 22.63 และ 21.02 ตามลำดับ

รูปที่ 39 การคัดกรองและการบำบัดผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (40%)



รูปที่ 40 ร้อยละของผู้ดื่มสุราในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป



ปีงบประมาณ 2563 อำเภอทรายมูลมีการคัดกรองผู้ดื่ม ในประชาชน 15 ปี ขึ้นไป ครอบคลุมร้อยละ 63.7 พบความชุกของการดื่มสุรา เฉลี่ย ร้อยละ 9.63 หน่วยบริการที่มีความชุกของการสูบบุหรี่สูงสุดคือ รพ.สต.นาเวียง และ รพ.สต.ดงมะไฟ ร้อยละ 27.37 และ 22.38 ตามลำดับ หน่วยบริการที่มีความครอบคลุมของการสำรวจต่ำคือ รพ.สต.คำครด้า

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

ตารางที่ 11 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 months remission rate)

ปีงบประมาณ	ทุกระบบ				ร้อยละ
	ข้อมูลที่ 1	ข้อมูลที่ 2			
		ทั้งหมด	ครบโปรแกรม	ไม่ครบหรือจำหน่าย	
2560	30	45	30	15	66.67
2561	37	67	63	4	56.22
2562	26	131	116	15	19.85

- ข้อมูลที่ 1 คือ จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดเป็นผู้ใช้และผู้เสพที่เข้ารับการติดตามอย่างน้อย 1 ครั้ง และหยุดเสพต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 เดือน หลังจากสรุปผลการบำบัดรักษา (ต้องไม่เสพยา)
- ข้อมูลที่ 2 คือ จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาเป็นผู้ใช้และผู้เสพเป็นระยะเวลา 3 เดือน หลังจากการประเมินผลการบำบัดรักษาทั้งแบบครบและไม่ครบโปรแกรม ทั้งนี้ไม่นับรวมผู้จำหน่ายเนื่องจากเสียชีวิต
- *หมายเหตุ นับผลการจำหน่ายบำบัดแบบครบโปรแกรมย้อนไป 3 เดือน ณ วันที่เริ่มต้นคำนวณ

ตารางที่ 12 อัตราคงอยู่ในการบำบัดรักษา(retention rate)

ปีงบประมาณ	ทุกระบบ		
	ข้อมูลที่ 1	ข้อมูลที่ 2	ร้อยละ
2560	66	77	85.71
2561	84	97	88.6
2562	71	90	78.89

- ข้อมูลที่ 1 คือ จำนวนผู้ที่ยังคงอยู่ในกระบวนการบำบัดรักษา ในระยะเวลาตามรูปแบบการบำบัดรักษาในสถานบริการสุขภาพ
- ข้อมูลที่ 2 คือ จำนวนผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษาทั้งหมดในสถานบริการสุขภาพ
- ร้อยละของผู้เสพ ผู้ติด ที่ยังคงอยู่ในกระบวนการการบำบัดรักษาในระยะเวลาตามรูปแบบการบำบัดรักษาของสถานบริการสุขภาพ
สูตร = ข้อมูลที่ 1 * 100 / ข้อมูลที่ 2

ตารางที่ 13 ร้อยละของผู้เสพยาใหม่ อำเภอทรายมูล

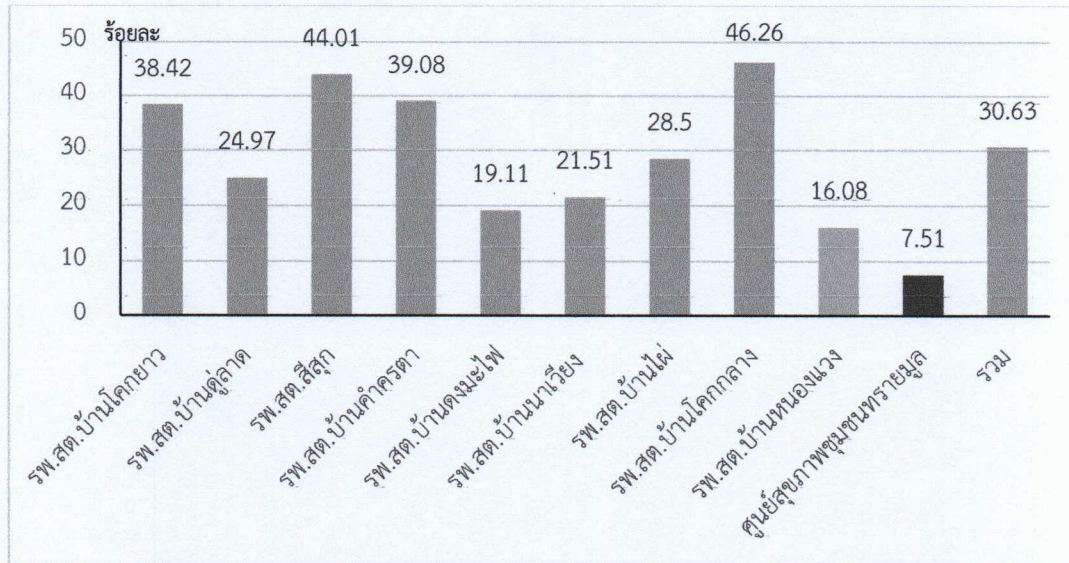
ปีงบประมาณ	ทุกระบบ		
	ข้อมูลที่1	ข้อมูลที่2	ร้อยละ
2560	14	77	18.18
2561	21	97	21.65
2562	25	90	27.78

- ร้อยละ ผู้เสพยาเสพติดครั้งแรกในปีนี้ และได้รับการบำบัดรักษาครั้งแรกในปีนี้ (รายใหม่จริง) ที่เข้ารับการบำบัดรักษาทั้ง 3 ระบบ และมีทะเบียนอยู่ในระบบ บสต. สูตร = ข้อมูลที่ 1 * 100 / ข้อมูลที่ 2
- ข้อมูลที่ 1 คือ จำนวนผู้เสพยาใหม่ที่เข้ารับการบำบัด
- ข้อมูลที่ 2 คือ จำนวนผู้เสพยาที่เข้ารับการบำบัดรักษาทั้งหมด



ความภาคภูมิใจ
ใบประกาศเกียรติคุณจากกรมการแพทย์
เป็นพื้นที่ตัวอย่างที่ดีในการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยความร่วมมือของชุมชน



ผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน
รูปที่ 41 ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (18.50)


ปีงบประมาณ 2562 สถานบริการสาธารณสุขส่วนใหญ่ ให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ผู้ป่วยนอก สูงกว่าเกณฑ์เป้าหมาย เฉลี่ยร้อยละ 30.63 (เกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 18.50) รพ.สต.โคกกลาง ให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สูงที่สุด ร้อยละ 46.26 ส่วน รพ.สต.หนองแวง และศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล ให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ผู้ป่วยนอกต่ำกว่าค่าเป้าหมาย

โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

การประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส (ITA)

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) เป็นการประยุกต์แนวคิดของการประเมินคุณธรรมการดำเนินงาน (Integrity Assessment) ขององค์กรต่างประเทศที่ประสบความสำเร็จ คือ องค์กรต่อต้านการทุจริต (Anti-Corruption and Civil Rights Commission: ACRC) จากสาธารณรัฐเกาหลี บูรณาการเข้ากับดัชนีวัดความโปร่งใสของสำนักงาน ป.ป.ช. โดยได้กำหนดเป็นกรอบแนวคิดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ และ สังกะระห์เป็นดัชนีหลักที่สำคัญและจำเป็นในการประเมิน

ปี 2562 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทรายมูลไม่ได้ดำเนินการตามขั้นตอนและวิธีการประเมินให้ครบถ้วน และไม่ได้บันทึกผลการดำเนินงานในระบบโปรแกรมบันทึกข้อมูลจึงไม่ผ่านการประเมิน ในส่วนโรงพยาบาลทรายมูลผ่านการประเมิน

00336	สสอ.เมืองยโสธร	26	100.00	ผ่าน
00337	สสอ.ทรายมูล	0	0.00	ไม่ผ่าน
00338	สสอ.กุดชุม	6	23.08	ไม่ผ่าน
00339	สสอ.คำเขื่อนแก้ว	0	0.00	ไม่ผ่าน
		0	0.00	ไม่ผ่าน
	รพ.ยโสธร		100.00	ผ่าน
		0	0.00	ไม่ผ่าน
		9	34.62	ไม่ผ่าน
		26	100.00	ผ่าน
	รพ.อำเภอเมืองยโสธร	0	0.00	ไม่ผ่าน
10963	รพ.ทรายมูล	26	100.00	ผ่าน
10964	รพ.กุดชุม	26	100.00	ผ่าน
10965	รพ.คำเขื่อนแก้ว	26	100.00	ผ่าน
10966	รพ.ป่าดัว		100.00	ผ่าน
10967	รพ.มหาชนะชัย	0	0.00	ไม่ผ่าน
10968	รพ.ค้อวัง	26	100.00	ผ่าน
10969	รพ.ไทยเจริญ	25	96.15	ผ่าน
11444	รพ.ร.เล็งนกทา	26	100.00	ผ่าน
	รวมทั้งหมด	298	60.32	ไม่ผ่าน

การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ PMQA

สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

ปีงบประมาณ 2562 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทรายมูล ได้ดำเนินงานพัฒนากระบวนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ตามกรอบและแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ใน หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ และหมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้ ผลการประเมินได้คะแนนร้อยละ 75

ผลการดำเนินงานของ kpi 45 : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

รหัสหน่วย	ชื่อหน่วย	จังหวัด	ร้อยละ
00332	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภากา	อุบลราชธานี	75.00
00333	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเหล่าเสือโก้ก	อุบลราชธานี	97.50
00334	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างวีระวงศ์	อุบลราชธานี	95.00
00335	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำขุ่น	อุบลราชธานี	75.00
00336	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยโสธร	ยโสธร	100.00
00337	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทรายมูล	ยโสธร	75.00
00338	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูพาน	ยโสธร	97.50
00339	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำเขื่อนแก้ว	ยโสธร	65.00
00340	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าติ้ว	ยโสธร	55.00
00341	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหามะชัย	ยโสธร	80.00
00342	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกอฉิง	ยโสธร	95.00



การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

ตามนโยบายการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีคุณภาพมาตรฐาน (รพ.สต.ติดดาว) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างครอบคลุม มีการปฏิรูประบบบริหารจัดการที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ในการสนับสนุน กำกับดูแล ให้การจัดบริการสุขภาพสอดคล้องกับบริบทของชุมชน ภายใต้หลักการ “บริหารดี ประสานงานดีภาคีมีส่วนร่วม บุคลากรดี บริการดี ประชาชนสุขภาพดี” เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายดังกล่าวสำเร็จตามวัตถุประสงค์

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล โดยคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) ทรายมูล ได้กำหนดเป้าหมายและแนวทางร่วมกันในการพัฒนา รพ.สต.ติดดาว ตั้งแต่ปี 2560

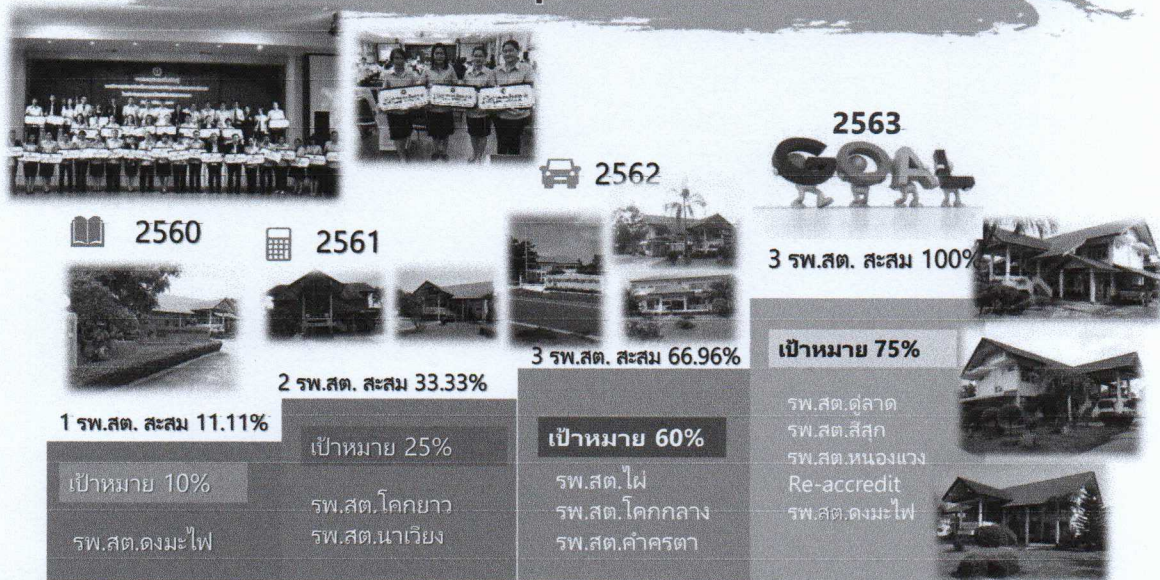
สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

ผลการประเมินผ่านระดับ 5 ดาว สะสมตั้งปี 2560 – 2562 จำนวน 6 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 66.67

ตารางที่ 14 ผลการประเมิน รพ.สต.ติดดาว อำเภอทรายมูล ปี 2560 – 2562

ที่	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	ปีที่ผ่านมาการประเมิน รพ.สต.ติดดาว	หมายเหตุ
1	ดงมะไฟ	2560	
2	โคกยาว	2561	
3	นาเวียง	2561	
4	ไผ่	2562	
5	โคกกลาง	2562	
6	คำครตา	2562	
7	สีสุก	-	ประเมินปี 2563
8	ตุ่ลาด	-	ประเมินปี 2563
9	หนองวาง	-	ประเมินปี 2563

การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว



สรุปผลการดำเนินงานประจำปี 2562 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล