

แนวโน้มความก้าวหน้า ทางเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์



คำนำ

คปสอ. เมืองปานได้จัดทำสรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุข ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป สรุปโครงการ และงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ สรุปตัวชี้วัดที่สำคัญ ปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัย สรุปโครงการตามยุทธศาสตร์ที่ ๑-๔ และสรุปโครงการประจำต่างๆ ซึ่งเป็นผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงเดือน มีนาคม ๒๕๖๙ โดยได้ประเมินผลตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนพัฒนาการดำเนินงานสาธารณสุขต่อไป

คปสอ. เมืองปาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่า สรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุขครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ของ คปสอ. เมืองปาน เพื่อใช้เป็นประโยชน์แก่หน่วยงาน ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้ที่สนใจข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานพัฒนาสาธารณสุขของ คปสอ. เมืองปาน

ขอขอบคุณผู้เกี่ยวข้องทุกท่านที่ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูลในการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๙ ฉบับนี้ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

คปสอ. เมืองปาน
๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สารบัญ

วิสัยทัศน์	๕
พันธกิจ	๕
ค่านิยมร่วม	๕
ข้อมูลทั่วไป	๖ - ๑๔
สรุป โครงการ และงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุขปี ๒๕๖๙	๑๕ - ๒๒
สรุปตัวชี้วัดที่สำคัญ	๒๓ - ๓๗
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	๒๘
- กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	๒๙ - ๔๐
- กลุ่มเด็กปฐมวัย(๐-๕ปี)	๔๑ - ๔๓
- กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น (๕ - ๑๔ ปี)	๔๔ - ๔๖
- กลุ่มวัยทำงาน(๑๕ - ๕๙ ปี)	n/a
- กลุ่มวัยสูงอายุ(๖๐ ปีขึ้นไป)	๔๗ - ๕๓
- การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ)	n/a
- การเฝ้าระวังป้องกันโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	n/a
- การคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์อาหารสด และอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	๕๔ - ๕๕
- ส่งเสริมสุขภาพทันตกรรมตามกลุ่มวัย	๕๖ -๖๑
- การส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มพระสงฆ์	n/a
- การกำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	n/a
- การเฝ้าระวังป้องกันความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร	n/a
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๖๒
- การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care)	n/a
- การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	
สาขาทารกแรกคลอด	๖๓ - ๖๔
สาขาสุภาพจิต	๖๕ - ๖๖
สาขาหัวใจและหลอดเลือด	๖๗ - ๖๙
สาขากัญชาทางการแพทย์	๗๐ - ๗๑

สาขาโรคโรคไม่ติดต่อ(NCD)	๗๒ - ๗๕
สาขาการโรคไต	๗๖ - ๗๘
สาขา Sepsis	
สารบัญ (ต่อ)	
สาขาหลอดเลือดสมอง	๗๙ - ๘๑
สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU)	๘๒ - ๘๓
สาขาแพทย์แผนไทย	๘๔ - ๘๗
ยุทธศาสตร์ที่๓บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๘๘
- การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๘๙ - ๙๒
- การผลิตและพัฒนาากำลังคนด้านสุขภาพ	n/a
ยุทธศาสตร์ที่๔บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล(Governance Excellence)	๙๓
- การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง(HA)	๙๔
- การควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยง	n/a
- การประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส	n/a
- การบริหารจัดการพัฒนาPMQA	n/a
- ระบบข้อมูลสุขภาพ และสารสนเทศ	๙๕ - ๙๗
- การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	๙๘ - ๙๙
แผนงานประจำ	
- การบริหารแผนและกำกับติดตามประเมินผล	n/a
- การพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ	n/a
- การพัฒนาศักยภาพ อสม.	n/a
- การพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย	n/a
- การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด	n/a

วิสัยทัศน์

“คนเมืองปามีสุขภาพดี ภายใต้ระบบบริการที่มีคุณภาพและ
ประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน ภายในปี ๒๕๖๙”

พันธกิจ

๑. จัดบริการสุขภาพแบบองค์รวมให้มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
๓. บริหารจัดการด้านสุขภาพแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์

ค่านิยมร่วม

“มุ่งผลสัมฤทธิ์ จัดบริการ ทำงานเป็นทีม”

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย
๒. พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึง
บริการได้
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ
๔. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ

เอกสารประกอบการประเมินผลงานสาธารณสุข ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙
คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน (คปสอ.เมืองปาน)

๑. ข้อมูลทั่วไป

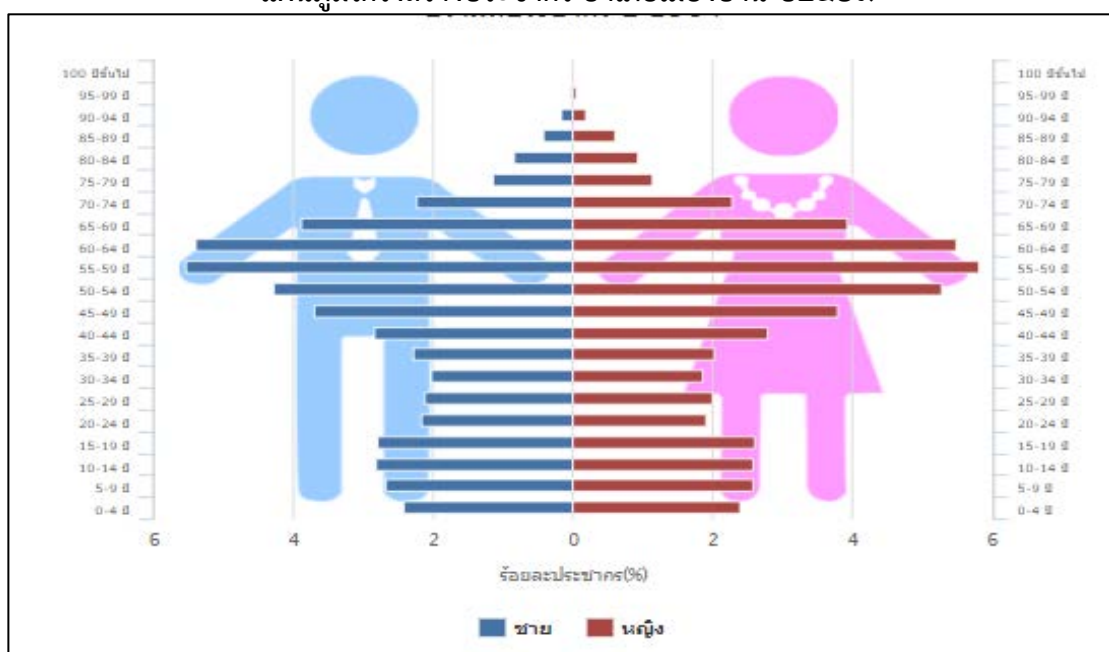


อำเภอเมืองปาน อยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดลำปาง มีพื้นที่ ๘๖๕.๑๐๓ ตารางกิโลเมตร ประกอบด้วย ๕ ตำบล คือ เมืองปาน บ้านขอ พงกว้าว แจ้ซ้อน และหัวเมือง อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อ.ดอยสะเก็ด จ.เชียงใหม่ ,อ.เวียงป่าเป้า จ.เชียงราย และ อ.วังเหนือ จ.ลำปาง
ทิศใต้	ติดต่อกับ	อ.เมือง จ. ลำปาง
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	อ.แจ้ห่ม จ.ลำปาง
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อ.แม่ออน และ อ.ดอยสะเก็ด จ.เชียงใหม่

รูปภาพที่ ๑ ร้อยละของประชากรตามกลุ่มอายุจำแนกชายหญิง

แผนภูมิโครงสร้างประชากร อำเภอเมืองปาน ปี๒๕๖๙



แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

ตารางที่ ๑ ข้อมูลประชากรสัญชาติไทย (Typearea ๑,๓) จำแนกตามกลุ่มอายุ และเพศ

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม
๐-๔	๕๘๑	๕๗๗	๑,๑๕๘
๕-๙ ปี	๖๔๔	๖๒๖	๑,๒๗๐
๑๐-๑๔ ปี	๖๘๐	๖๒๖	๑,๓๐๖
๑๕-๑๙ ปี	๖๗๑	๖๓๑	๑,๓๐๒
๒๐-๒๔ ปี	๕๒๒	๔๖๑	๙๘๓
๒๕-๒๙ ปี	๕๑๐	๔๘๓	๙๙๓
๓๐-๓๔ ปี	๔๘๗	๔๔๘	๙๓๕
๓๕-๓๙ ปี	๕๕๒	๔๘๘	๑,๐๔๐
๔๐-๔๔ ปี	๖๘๒	๖๗๐	๑,๓๕๒
๔๕-๔๙ ปี	๘๙๔	๙๑๖	๑,๘๑๐
๕๐-๕๔ ปี	๑,๐๓๖	๑,๒๗๘	๒,๓๑๔
๕๕-๕๙ ปี	๑,๓๓๘	๑,๔๐๖	๒,๗๔๔
๖๐-๖๔ ปี	๑,๓๐๒	๑,๓๒๒	๒,๖๒๔
๖๕-๖๙ ปี	๙๓๘	๙๕๑	๑,๘๘๙
๗๐-๗๔ ปี	๕๔๑	๕๕๔	๑,๐๙๕
๗๕-๗๙ ปี	๒๗๗	๒๗๓	๕๕๐
๘๐-๘๔ ปี	๒๐๑	๒๒๒	๔๒๓
๘๕-๘๙ ปี	๑๐๑	๑๔๘	๒๔๙
๙๐-๙๔ ปี	๓๙	๔๖	๘๕
๙๕-๙๙ ปี	๕	๑๐	๑๕
๑๐๐ ปีขึ้นไป	๑	๒	๓
รวม	๑๒,๐๐๒	๑๒,๑๓๘	๒๔,๑๔๐

แหล่งข้อมูล : <https://lpg.hdc.moph.go.th/hdc/main> Typearea ๑,๓ และ Nation = ๐๙๙

ข้อมูล ณ.วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

จากตารางที่ ๑ พบว่าประชากรอำเภอเมืองปาน typearea ๑ และ ๓ จำนวนทั้งหมด

๒๔,๑๔๐ คน จำแนกเป็นเพศชาย ๑๒,๐๐๒ คน เพศหญิง ๑๒,๑๓๘ คน อัตราส่วน ชาย : หญิง ๐.๙๙ : ๑ ประกอบด้วยอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๒,๔๓๐ คน (ร้อยละ ๑๐.๐๖) อายุ ๖-๑๔ ปี จำนวน ๑,๓๐๖ คน (ร้อยละ ๕.๔๑) อายุ ๑๕-๕๙ ปี จำนวน ๑๓,๔๘๔ คน (ร้อยละ ๕๕.๘๓) และอายุมากกว่า ๖๐ ปี จำนวน ๖,๙๓๑ คน (ร้อยละ ๒๘.๗๐)

ตารางที่ ๒ ข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎร (Typearea ๑,๒) จำแนกตามกลุ่มอายุ และเพศ

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม
๐-๔ ปี	๕๗๓	๕๗๘	๑,๑๕๑
๕-๙ ปี	๗๑๙	๗๑๐	๑,๔๒๙
๑๐-๑๔ ปี	๗๗๔	๖๙๒	๑,๔๖๖
๑๕-๑๙ ปี	๘๑๙	๗๗๑	๑,๕๙๐
๒๐-๒๔ ปี	๘๘๔	๙๐๐	๑,๗๘๔
๒๕-๒๙ ปี	๑,๑๘๐	๑,๐๕๘	๒,๒๓๘
๓๐-๓๔ ปี	๑,๐๗๖	๑,๐๖๘	๒,๑๔๔
๓๕-๓๙ ปี	๑,๑๗๙	๑,๑๐๙	๒,๒๘๘
๔๐-๔๔ ปี	๑,๑๙๙	๑,๑๙๔	๒,๓๙๓
๔๕-๔๙ ปี	๑,๓๔๑	๑,๓๓๕	๒,๖๗๖
๕๐-๕๔ ปี	๑,๓๖๘	๑,๔๘๓	๒,๘๕๑
๕๕-๕๙ ปี	๑,๕๒๘	๑,๕๖๒	๓,๐๙๐
๖๐-๖๔ ปี	๑,๓๙๙	๑,๔๔๔	๒,๘๔๓
๖๕-๖๙ ปี	๑,๐๔๖	๑,๐๕๗	๒,๑๐๓
๗๐-๗๔ ปี	๕๙๑	๖๐๒	๑,๑๙๓
๗๕-๗๙ ปี	๒๘๕	๒๙๙	๕๘๔
๘๐-๘๔ ปี	๒๐๙	๒๔๒	๔๕๑
๘๕-๘๙ ปี	๑๑๓	๑๕๔	๒๖๗
๙๐-๙๔ ปี	๔๐	๕๕	๙๕
๙๕-๙๙ ปี	๗	๙	๑๖
๑๐๐ ปีขึ้นไป	๑	๒	๓
รวม	๑๖,๓๓๑	๑๖,๓๒๔	๓๒,๖๕๕

จากตารางที่ ๒ พบว่าประชากรอำเภอเมืองปาน typearea ๑ และ ๒ จำนวนทั้งหมด ๓๒,๖๕๕ คน จำแนกเป็นเพศชาย ๑๖,๓๓๑ คน เพศหญิง ๑๖,๓๒๔ คน อัตราส่วน ชาย : หญิง ๑.๐๐๔ : ๑ ประกอบด้วยอายุ ๐-๔ ปี จำนวน ๑,๔๒๒ คน (ร้อยละ ๔.๓๕) อายุ ๖-๑๔ ปี จำนวน ๒,๖๒๔ คน (ร้อยละ ๘.๐๔) อายุ ๑๕-๕๙ ปี จำนวน ๒๑๐๕๔ คน (ร้อยละ ๖๔.๔๗) และอายุมากกว่า ๖๐ ปี จำนวน ๗,๕๕๕ คน (ร้อยละ ๒๓.๑๔)

ตารางที่ ๓ จำนวนหมู่บ้าน ครั้วเรือน และจำนวนประชากรตามTypearea จำแนกรายสถานบริการ

ชื่อรพ./รพ.สต.	จำนวนหมู่บ้าน(หมู่)	จำนวนครั้วเรือน (ครั้วเรือน)	ประชากรตามTypearea	
			๑+๓	๑+๒
ป่าเหว	๗	๑,๓๓๒	๒,๗๕๐	๔,๐๗๔
แม่กองปิน	๖	๑,๑๐๔	๒,๔๒๓	๓,๔๐๒
ทุ่งช่วง	๙	๑,๗๕๑	๔,๔๕๖	๕,๒๐๓
ป่าเวียง	๕	๑,๐๖๖	๒,๔๔๔	๓,๒๓๖
แจ้ซ้อนเหนือ	๑๐	๒,๒๐๒	๔,๙๙๘	๖,๔๖๑
แม่แจ่ม	๒	๔๒๕	๙๗๘	๑,๐๙๒
บ้านขาม	๔	๕๔๐	๑,๒๐๑	๑,๗๗๔
เมืองปาน	๙	๑,๘๒๕	๓,๒๕๓	๕,๑๒๑
ต้นงูน	๔	๗๓๕	๑,๖๔๘	๒,๒๙๒
รวม	๕๖	๑๐,๙๘๐	๒๔,๑๕๑	๓๒,๖๕๕

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙ และสำนักทะเบียน กระทรวงมหาดไทย

จากตาราง พบว่า ตำบลทุ่งกว๋าว มีประชากรมากที่สุด คือ ๘,๔๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๘๕ ของประชากรทั้งหมด ตำบลที่มีประชากรน้อยที่สุดคือตำบลหัวเมืองเท่ากับ ๔,๐๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ๑๒.๔๕ ของประชากรทั้งหมดอำเภอเมืองปาน มีโรงพยาบาลชุมชน ๑ แห่ง ตั้งอยู่ที่ตำบลเมืองปานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๘ แห่ง กระจายอยู่ทุกตำบลละ ๒ แห่ง

ตารางที่ ๔ ข้อมูลประชากรTypearea๑+๓ จำแนกรายสถานบริการ และกลุ่มอายุ

ชื่อรพ./รพ.สต.	๐ - ๕ ปี	๕ - ๑๔ ปี	๑๕-๑๙ปี	๒๐-๒๔ปี	๑๕-๕๙ปี	มากกว่า๖๐ ปี
รพ.เมืองปาน	๑๑๐	๒๙๓	๑๕๑	๖๖	๑,๕๐๔	๘๔๓
ป่าเหว	๑๐๘	๒๓๘	๑๑๐	๖๐	๑,๓๒๖	๗๕๑
แม่กองปิน	๑๖๘	๓๙๑	๒๔๘	๓๐๙	๒,๘๑๓	๑,๐๘๔
ทุ่งช่วง	๑๐๖	๒๐๕	๑๐๒	๑๑๖	๑,๓๓๘	๗๙๕
ป่าเวียง	๓๑๕	๖๒๘	๒๖๒	๒๑๑	๒,๖๖๔	๑,๓๙๑
แจ้ซ้อนเหนือ	๗๖	๑๒๓	๔๗	๕๒	๖๑๓	๑๖๖
แม่แจ่ม	๖๑	๑๓๗	๘๔	๑๙	๖๘๙	๓๑๔
บ้านขาม	๑๑๘	๓๔๖	๑๘๙	๑๐๘	๑,๕๖๙	๑,๒๒๐
ต้นงูน	๙๘	๒๑๕	๑๑๐	๔๙	๙๖๘	๓๖๗
รวม	๑,๑๖๐	๒,๕๗๖	๑,๓๐๓	๙๙๐	๑๓,๔๘๔	๖,๙๓๑

แหล่งข้อมูล : HDC ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

ตารางที่ ๕ ข้อมูลบุคลากรโรงพยาบาลเมืองปาน จำแนกตามสายงาน และประเภท

สายงาน	ขจก	ลจ. ปจ	ลจ. ชค	พง. ราชการ	พกส.	รายวิ น	จ้าง เหมา	ราย คาบ	รวม
แพทย์	๖								๖
ทันตแพทย์	๔								๔
เภสัชกร	๔								๔
พยาบาล	๓๕		๑			๑			๓๗
จพ.ทันต สาธารณสุข	๒								๒
จพ.เภสัชกรรม	๓								๓
นักรังสีการแพทย์	๑								๑
นักกายภาพบำบัด	๒		๑						๓
นักเทคนิค การแพทย์	๓								๓
นักวิชาการ สาธารณสุข	๕		๑				๑		๗
จพ.สาธารณสุข	๑								๑
นักโภชนาการ							๑		๑
นักแพทย์แผนไทย	๒								๒
งานธุรการ						๑			๑
งานการเงิน	๒	๑		๑	๑		๑		๖
งานพัสดุ					๑		๒		๓
งานประกันสุขภาพ					๒				๒
งานเทคโนโลยีและ สารสนเทศ	๑				๑				๒
สายงานอื่นๆ		๔			๑๘	๓	๑๑	๑	
รวม	๗๐	๕	๓	๑	๒๓	๕	๑๖	๑	๑๒๔

ตารางที่ ๕ ข้อมูลบุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน จำแนกตามสายงาน
และประเภท

สายงาน	ขจก	ลจ. ปจ	ลจ. ชค	พง. ราชการ	พกส.	ราย วัน	จ้าง เหมา	ราย คาบ	รวม
สสอ เมืองปาน									
นักวิชาการ สาธารณสุข	๔								๔
จพ.ธุรการ	๑								๑
ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ อนามัย		๑							๑
พนักงานบริการ							๑		๑
รวม	๕	๑					๑		๗
รพ.สต.ทุ่งขี้ผึ้ง									
พยาบาลวิชาชีพ	๒								๒
นักวิชาการ สาธารณสุข	๑								๑
จพ.สาธารณสุข	๑								๑
จพ.ทันต สาธารณสุข	๑								๑
พนักงานธุรการ					๑				๑
พนักงานช่วยเหลือ คนไข้					๒				๒
ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข					๑				๑
รวม	๕				๔				๙
รพ.สต.ป่าเวียง									
พยาบาลวิชาชีพ	๑								๑
นวก.สาธารณสุข	๑								๑
พนักงานธุรการ					๑				๑
พนักงานช่วยเหลือ คนไข้					๑				๑

รวม	๒				๒				๔
<u>สายงาน</u>	ขจก	ลจ. ปจ	ลจ. ชค	พง. ราชการ	พกส.	ราย วัน	จ้าง เหมา	ราย คาบ	รวม
รพ.สต.ป่าเหว									
พยาบาลวิชาชีพ	๒								
นวก.สาธารณสุข	๒								๒
จพ.สาธารณสุข	๑								๑
ผช.แพทย์แผนไทย							๑		๑
พนักงานบริการ					๑		๑		๒
พนักงานช่วยเหลือ คนไข้					๑				๑
รวม	๕				๒		๒		๙
รพ.สต.แม่กองปิน									
พยาบาลวิชาชีพ	๒								๒
นวก.สาธารณสุข	๑								๑
พนักงานธุรการ					๑				๑
พนักงานบริการ					๑				๑
รวม	๓				๒				๕
รพ.สต.แจ้ซ้อน เหนือ									
พยาบาลวิชาชีพ	๒								๒
นวก.สาธารณสุข	๑								๑
จพ.สาธารณสุข	๑								๑
จพ.ทันต สาธารณสุข	๑								๑
แพทย์แผนไทย	๑								๑
พนักงานช่วยเหลือ คนไข้					๒				๒
พนักงานบริการ					๑				๑
จนท.บันทึกข้อมูล							๑		๑
รวม	๖				๓		๑		๑๐

สายงาน	ขจก	ลจ. ปจ	ลจ. ชค	พง. ราชการ	พกส.	ราย วัน	จ้าง เหมา	ราย คาบ	รวม
รพ.สต.แม่แจ่ม									
นวก.สาธารณสุข					๑				๑
ผช.เจ้าหน้าที่ อนามัย		๑							๑
พนักงานบริการ					๑				๑
รวม		๑			๒				๓
รพ.สต.ต้นงิ้ว									
พยาบาลวิชาชีพ	๑								๑
นวก.สาธารณสุข	๑						๑		๒
จพ.ทันต สาธารณสุข	๑								๑
ผช.เจ้าหน้าที่ อนามัย		๑							๑
พนักงานบริการ							๒		๒
รวม	๓						๑		๗
รพ.สต.บ้านขาม									
พยาบาลวิชาชีพ	๑								๑
นวก.สาธารณสุข	๒								๒
พนักงานบริการ					๒				๒
รวม	๓				๓				๕
รวมทั้ง สสอ.	๓๒	๓			๑๗		๗		๕๙



รายงานสรุปโครงการ ตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒๕๖๙

คปสอ.เมืองปาน จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ			ผลการดำเนินกิจกรรม				
			รับจัดสรร	ใช้ไป	คงเหลือ	ทั้งหมด	เสร็จ	ไม่เสร็จ	ยกเลิก	หมายเหตุ
ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)										
แผนงานที่๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย										
๑	๑๓๐๑๐๑	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็กอำเภอเมืองปาน ปี๒๕๖๙	๗,๓๐๐	๐	๗,๓๐๐	๑๗	๑	๑๖	๐	
๒	๑๓๐๑๐๒	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๑๑,๐๙๐	๕,๐๔๐	๖,๐๕๐	๑๕	๒	๑๓	๐	
๓	๑๓๐๑๐๓	โครงการวัยเรียน วัยรุ่นยุคใหม่ ใส่ใจสุขภาพ ปี ๒๕๖๙	๒๗,๒๐๐	๒,๗๐๐	๒๔,๕๐๐	๗	๒	๕	๐	
๔	๑๓๐๑๐๔	โครงการ ปรับพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๑๔,๓๐๐	๘,๐๐๐	๖,๓๐๐	๑๑	๑	๑๐	๐	
๕	๑๓๐๑๐๕	โครงการ "ลดหวาน ลดเค็ม และออกกำลังกาย" อำเภอเมืองปาน ปี๒๕๖๙	๒,๘๒๐	๒,๘๒๐	๐	๓	๑	๒	๐	
แผนงานที่๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ										
๖	๑๓๐๑๐๖	โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๒๗๕,๙๓๐	๒๒๖,๒๓๐	๔๙,๗๐๐	๑๕	๘	๗	๐	
๗	๑๓๐๑๐๗	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก	๘๓,๐๐๐	๘๓,๐๐๐	๐	๑๓	๘	๖	๐	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ			ผลการดำเนินงานกิจกรรม				
			รับจัดสรร	ใช้ไป	คงเหลือ	ทั้งหมด	เสร็จ	ไม่เสร็จ	ยกเลิก	หมายเหตุ
		คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เมืองปาน จังหวัดลำปาง ปี ๒๕๖๙								
๘	๑๓๐๑๐๘	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ภัยสุขภาพ(EOC) อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๕๙,๐๐๐	๕๙,๐๐๐.	๐	๘	๔	๔	๐	
๙	๑๓๐๑๐๙	โครงการอาหารปลอดภัยอำเภอเมืองปาน	๕,๙๐๐	๐	๕,๙๐๐	๙	๕	๔	๐	
๑๐	๑๓๐๑๑๐	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอาหาร และออกกำลังกายเพื่อลดกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง	๒๒,๐๐๐	๑๒,๑๐๐	๙๙๐๐	๖	๔	๒	๐	
๑๑	๑๓๐๑๑๑	โครงการสร้างความตระหนักจิตสำนึกต่อสารเสพติดในนักเรียนและเยาวชน อำเภอเมืองปาน จ.ลำปาง ปี๒๕๖๙	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๐	๑	๑	๐	๐	
๑๒	๑๓๐๑๑๒	โครงการเฝ้าระวังป้องกันความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร พื้นที่อ่างเก็บน้ำแม่เนิ้ง อันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดลำปาง ปี ๒๕๖๙	๑๐๐,๐๐๐	๐	๑๐๐,๐๐๐	๘	๔	๔	๐	
๑๓	๑๓๐๑๑๓	โครงการ : เสริมสร้างความเข้มแข็งทางจิต ป้องกันโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวีในวัยรุ่นและเยาวชน จังหวัดลำปาง	๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐	๐	๑	๐	๑	๐	



ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ			ผลการดำเนินงานกิจกรรม				
			รับจัดสรร	ใช้ไป	คงเหลือ	ทั้งหมด	เสร็จ	ไม่เสร็จ	ยกเลิก	หมายเหตุ
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๑ จำนวน ๑๓ โครงการ งบประมาณ ๖๔๑,๕๔๐บาท. ใช้ไป ๒๐๙,๖๕๐ บาท คงเหลือ ๒๐๙,๕๖๐ บาท										
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)										
แผนงานที่๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ										
๑	๑๓๐๒๐๑	โครงการพัฒนาโครงสร้างและการจัดการปฐมภูมิ Primary Care Unit) คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๒๑,๖๐๐	๕,๔๐๐	๑๖,๒๐๐	๕	๑	๔	๐	
๒	๑๓๐๒๐๒	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) อ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๒๑,๖๐๐	๒๐,๔๐๐	๑,๒๐๐	๖	๓	๓	๐	
๓	๑๓๐๒๐๓	โครงการการป้องกันควบคุมวัณโรค คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๑๖๙,๑๐๐	๑๖๙,๑๐๐	๐	๑๒	๖	๖	๐	
๔	๑๓๐๒๐๔	โครงการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุสมผล โรงพยาบาลเมืองปาน	๑๔,๕๐๐	๐	๑๔,๕๐๐	๖	๐	๖	๐	
๕	๑๓๐๒๐๕	โครงการคนเมืองปานสุขภาพจิตดี ปี ๒๕๖๔	๒๗,๙๐๐	๙๐๐	๒๗,๐๐๐	๕	๑	๔	๐	
๖	๑๓๐๒๐๖	โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทย คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๑๐,๕๐๐	๖,๓๐๐	๔,๒๐๐	๒	๑	๑	๐	
๗	๑๓๐๒๐๗	โครงการ รู้เร็ว รู้ไว ห่างไกลโรคมะเร็ง อำเภอมืองปาน จังหวัดลำปาง	๑,๓๕๐	๐	๑๓๕๐	๑	๐	๑	๐	
๘	๑๓๐๒๐๘	โครงการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังของโนประชาชนสูบบุหรี่ ประจำปี ๒๕๖๙ อำเภอมืองปาน จังหวัดลำปาง	๑๔,๐๐๐	๔,๘๐๐	๙,๒๐๐	๔	๒	๒	๐	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ			ผลการดำเนินงานกิจกรรม				
			รับจัดสรร	ใช้ไป	คงเหลือ	ทั้งหมด	เสร็จ	ไม่เสร็จ	ยกเลิก	หมายเหตุ
๙	๑๓๐๒๐๙	โครงการพัฒนาระบบการดูแลทำในผู้ป่วยเบาหวาน อ.เมืองปาน จ.ลำปาง ปี ๒๕๖๙	๑๑๓,๔๐๐	๐	๑๑๓,๔๐๐	๔	๐	๔	๐	
๑๐	๑๓๐๒๑๐	โครงการพัฒนาโครงสร้างและการจัดการปฐมภูมิ (Primary Care Unit) รพ.สต.บ้านทุ่งช่วง ปี ๒๕๖๙	๑๔๐,๐๐๐	๐	๑๔๐,๐๐๐	๔๔	๐	๔๔	๐	
๑๑	๑๓๐๒๑๑	โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายอำเภอเมืองปาน ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐	๑	๑	๐	๐	
๑๒	๑๓๐๒๑๒	โครงการป้องกันการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปี ๒๕๖๙	๑๐,๐๐๐	๐	๑๐,๐๐๐	๑	๐	๑	๐	
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๒ จำนวน ๑๒ โครงการ งบประมาณ ๕๕๓,๙๕๐ บาท .ใช้ไป ๒๑๖,๙๐๐ บาท คงเหลือ ๓๓๗,๐๕๐ บาท										
ยุทธศาสตร์ที่๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)										
แผนงานที่๗ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ										
๑	๑๓๐๓๐๑	โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๓๘๔,๓๔๐	๓,๖๐๐	๓๘๐,๗๔๐	๗๐	๒	๖๘	๐	
๒	๑๓๐๓๐๒	โครงการองค์กรแห่งความสุข Happy MOPH	๑๐๘,๔๐๐	๒๑,๘๐๐	๘๖,๖๐๐	๘	๕	๓	๐	



ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ			ผลการดำเนินงานกิจกรรม				
			รับจัดสรร	ใช้ไป	คงเหลือ	ทั้งหมด	เสร็จ	ไม่เสร็จ	ยกเลิก	หมายเหตุ
๓	๑๓๐๓๐๓	โครงการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ คปสอ.เมืองปาน	๓๙,๓๐๐	๓๓,๙๐๐	๕,๔๐๐	๑๔	๔	๑๐	๐	
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๓ จำนวน ๓ โครงการ งบประมาณ ๕๓๒,๐๔๐ บาท ใช้ไป ๕๙,๓๐๐ บาท คงเหลือ ๔๗๒,๗๔๐ บาท										
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)										
แผนงานที่๘ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ										
๑	๑๓๐๔๐๑	โครงการขับเคลื่อนการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใส คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๐	๐	๐	๑	๑	๐	๐	
๒	๑๓๐๔๐๒	โครงการพัฒนาโครงสร้างการบริหารจัดการ พัฒนา PMQA ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	๒๔,๔๘๐	๒๔,๔๘๐	๐	๑๕	๑๕	๐	๐	
๓	๑๓๐๔๐๓	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปานอย่างต่อเนื่อง งบประมาณ๒๕๖๙	๑๘๙,๕๒๐	๓๒,๓๒๐	๑๕๗,๒๐๐	๑๙	๕	๑๔	๐	
แผนงานที่๙ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ										
๔	๑๓๐๔๐๔	โครงการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดดาว ๕ ดาว คปสอ.เมืองปานปี ๒๕๖๙	๘,๕๕๐	๘,๕๕๐	๐	๕	๕	๐	๐	
แผนงานที่๑๐ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ										
๕	๑๓๐๔๐๕	โครงการการบริหารจัดการการเงิน การคลัง คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙	๒๒,๓๒๐	๑๒,๙๖๐	๙,๓๖๐	๑๘	๑๒	๖	๐	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ			ผลการดำเนินงานกิจกรรม				
			รับจัดสรร	ใช้ไป	คงเหลือ	ทั้งหมด	เสร็จ	ไม่เสร็จ	ยกเลิก	หมายเหตุ
๖	๑๓๐๔๐๖	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ และสารสนเทศ คปสอ.เมืองปาน ปี๒๕๖๔	๘๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๒	๑	๐	๑	
๗	๑๓๐๔๐๗	โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสแบบบูรณาการ อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๐	๑	๑	๐	๐	
รวมยุทธศาสตร์ที่ ๔ จำนวน ๗ โครงการ งบประมาณ ๒๔๙,๖๗๐ ใช้ไป ๘๒,๗๑๐ คงเหลือ ๑๖๖,๙๖๐ บาท										
แผนงานประจำ										
๑	๑๓๐๕๐๑	โครงการพัฒนาระบบการนิเทศ กำกับติดตามและประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๔	๔๘,๒๔๐	๑,๕๓๐	๔๖,๗๑๐	๓๐	๑	๒๙	๐	
๒	๑๓๐๕๐๒	โครงการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลเมืองปาน งบประมาณ	๓๓,๗๐๐	๓,๓๐๐	๓๐,๔๐๐	๒	๑	๑	๐	
๓	๑๓๐๕๐๓	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปี ๒๕๖๔	๘๘,๙๕๐	๑๒,๓๓๐	๗๖,๖๒๐	๘	๒	๖	๐	
๔	๑๓๐๕๐๔	โครงการพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย งบประมาณ๒๕๖๔	๒๖,๓๐๐	๐	๒๖,๓๐๐	๒	๐	๒	๐	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ			ผลการดำเนินงานกิจกรรม				
			รับจัดสรร	ใช้ไป	คงเหลือ	ทั้งหมด	เสร็จ	ไม่เสร็จ	ยกเลิก	หมายเหตุ
๕	๑๓๐๕๐๕	โครงการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการ กายภาพบำบัด	๖,๓๐๐	๐	๖,๓๐๐	๑๒	๐	๑๒	๐	
๖	๑๓๐๕๐๖	โครงการ การพัฒนา ECS คุณภาพ	๕,๖๐๐	๒,๖๐๐	๓,๐๐๐	๒	๑	๑	๐	
๗	๑๓๐๕๐๗	โครงการ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายฟื้นฟู สมรรถภาพคนพิการโดยชุมชนช่วยชุมชน อำเภอ เมืองปาน ปี ๒๕๖๔	๘,๗๐๐	๐	๘,๗๐๐	๒	๐	๒	๐	
๘	๑๓๐๕๐๘	โครงการการดำเนินงานจัดระบบจัดการปัจจัย เสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการมี ประสิทธิภาพและยั่งยืน ในการคุ้มครองสุขภาพ ประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)สนับสนุนการพัฒนางานสุขภาพ อาหารและน้ำ	๖,๓๐๐	๖,๓๐๐	๐	๑	๑	๐	๐	
รวมงานประจำ จำนวน ๘ โครงการ งบประมาณ ๒๒๔,๐๘๐ บาท ใช้ไป ๒๖,๐๖๐ บาท คงเหลือ ๑๙๘,๐๒๐ บาท										
แก้ไขปัญหา										
๑	๑๓๐๖๐๑	โครงการกำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็ง ท่อน้ำดี เพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พร้อมทั้งถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนาง เจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ทรงเจริญพระ	๖๕๐๐๐	๐	๖๕๐๐๐	๗	๐	๗	๐	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ			ผลการดำเนินงาน				
			รับจัดสรร	ใช้ไป	คงเหลือ	ทั้งหมด	เสร็จ	ไม่เสร็จ	ยกเลิก	หมายเหตุ
		ชนมพรรษา ๘๔ พรรษา อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง งบประมาณ ปี ๒๕๖๔								
รวมแก้ไขปัญหา จำนวน ๑ โครงการ งบประมาณ ๖๕,๐๐๐ บาท ใช้ไป ๐ บาท คงเหลือ ๖๕,๐๐๐ บาท										
รวมทั้งหมด ๔๔ โครงการ งบประมาณ ๒,๒๖๖,๒๙๐ บาท ใช้ไป ๘๑๖,๘๖๐ บาท คงเหลือ ๑,๔๔๙,๔๓๐ บาท										

ที่มา : ข้อมูลระบบบริหารแผนยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ข้อมูล ณ.วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔



สรุปการตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ตามประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข (ผลงาน ๖ เดือน)

คปสอ.เมืองปาน ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙

แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายสถานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
ยุทธศาสตร์ที่๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)														
แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย														
๑๓๐๑๐๑ โครงการพัฒนาคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอเมืองปาน ๒๕๖๙														
	<u>กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก</u>													
	๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทย	<๑๗ : การเกิดมีชีพแสนคน	๐	✓		๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐
	๒) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ Wks	>ร้อยละ ๖๐	๘๑.๘๒	✓		๑๐๐	๑๐๐	๗๒.๒๒	๗๕	๘๓.๓๓	๘๓.๓๓	๑๐๐	๕๐	๑๐๐
	๓) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้ง	> ร้อยละ ๗๕	๗๘.๘๒	✓		๑๐๐	๘๓.๓๓	๖๖.๖๗	๖๖.๖๗	๘๖.๓๖	๘๓.๓๓	๑๐๐	๔๐	๑๐๐
	๕) ร้อยละของการทานน้ำนมน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	< ร้อยละ ๗	๙.๔๙		✓	๕.๕๖	๖.๒๕	๑๑.๑๑	๑๑.๗๖	๑๐.๒๖	๐	๐	๙.๐๙	๒๐



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายงานบริการ									
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง	
๑๓๐๑๐๒ โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็กปฐมวัย อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๔															
	กลุ่มเด็กปฐมวัย														
	๑) ร้อยละเด็ก ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน มีพัฒนาการสมวัย	> ร้อยละ ๘๕	๖๘.๗๕		√	๗๖	๖๔.๕ ๒	๖๑.๑ ๘	๕๔.๕ ๕	๘๐.๒ ๐	๕๗.๕ ๓	๕๔.๕ ๕	๖๘.๘ ๑	๗๐.๔ ๕	
	๒) ร้อยละเด็ก ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	>ร้อยละ ๙๐	๗๔.๒๔		√	๗๘	๖๙.๘ ๙	๗๔.๓ ๔	๖๕.๕ ๖	๘๑.๕ ๗	๖๑.๖ ๔	๖๘.๕ ๒	๗๕	๗๔.๒ ๒	
	๓) ร้อยละเด็ก ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือนที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	>ร้อยละ ๒๐	๒๘.๕๒	√		๒๙.๔ ๙	๒๔.๖ ๒	๒๙.๒ ๐	๒๕.๔ ๒	๒๘.๘ ๗	๑๗.๗ ๘	๓๙.๔ ๗	๓๕.๔ ๔	๒๔.๒ ๔	
	๔) เด็ก ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือนที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน๓๐วัน	>ร้อยละ ๙๐	๗๖.๕๘	√		๙๑.๓ ๐	๗๕	๓๙.๓ ๙	๓๓.๓ ๓	๙๗.๐ ๖	๖๒.๕ ๐	๕๓.๓ ๓	๘๙.๒ ๙	๙๓.๗ ๕	
	๕) ร้อยละ เด็ก ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน ที่พัฒนาการล่าช้า	>ร้อยละ ๖๐	๘๗.๕	√		ไม่มี ผป.	๑๐๐ (๑คน)	ไม่มี ผป.	ไม่มี ผป.	๑๐๐ (๒คน)	ไม่มี ผป.	๐ (๑คน)	๑๐๐ (๑คน)	๑๐๐ (๓คน)	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายงานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1													
	๖) ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	>ร้อยละ ๖๒	๕๕.๙๒		√	๕๕.๘๕	๖๐.๖๓	๕๗.๕๗	๖๐.๓๒	๕๒.๓๐	๒๘.๓๐	๕๗.๑๔	๕๙.๕๒	๕๙.๙๕
	๗) ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ ๕ ปี	>๑๑๓ cms	๑๑๐		√	๑๑๒	๑๑๑	๑๑๔	๑๑๐	๑๐๙	๑๐๕	๑๐๗	๑๑๑	๑๐๗
	๘) ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ ๕ ปี	>๑๑๒ cms	๑๑๐		√	๑๑๐	๑๑๑	๑๑๒	๑๑๑	๑๐๙	๘๖	๑๑๐	๑๐๙	๑๐๗
๑๓๐๑๐๓ โครงการวัยเรียน วัยรุ่นยุคใหม่ ใส่ใจสุขภาพ ปี ๒๕๖๙														
๑๓๐๑๑๑ โครงการสร้างความตระหนักจิตสำนึกต่อสารเสพติดในนักเรียนและเยาวชน อำเภอเมืองปาน จ.ลำปาง ปี๒๕๖๙ (งบPPA)														
	กลุ่มเด็กวัยเรียน ๑) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน - เทอม ๑ - เทอม ๒	>ร้อยละ ๖๗ >ร้อยละ ๖๗	๕๖.๗๔ ๕๙.๑๖		√ √	๖๑.๐๖ ๕๙.๘๕	๖๑.๘๖ ๖๗.๖๕	๐ ๖๐.๙๕	๕๙.๑๘ ๕๙.๖๙	๔๙.๖๒ ๕๗.๓๕	๐ ๐	๐ ๐	๕๖.๓๒ ๕๗.๓๒	๖๕.๐๘ ๖๓.๗๙



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายงานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	๒) ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ ๑๒ ปี	> ๑๕๔ cms	๑๕๑		√	๑๕๕	๑๕๔	๑๔๙	๑๕๔	๑๕๒	๐	๐	๑๔๙	๑๕๑
	๓) ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ ๑๒ ปี	> ๑๕๕ cms	๑๕๑		√	๑๕๓	๑๔๙	๐	๑๕๐	๑๕๒	๐	๐	๑๔๘	๑๕๕
	กลุ่มวัยรุ่น ๑) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	< ๓๔: หญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พัน คน	๑๔.๑๙	√		๙.๐๙	๐	๒๗.๒ ๗	๓๗.๐ ๔	๒๕.๑ ๖	๐	๐	๑๑.๑ ๙	๑๔.๑ ๙
๑๓๐๑๐๔ โครงการปรับปรุงพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
๑๓๐๑๐๕ โครงการ "ลดหวาน ลดเค็ม และออกกำลังกาย"อำเภอเมืองปาน ปี๒๕๖๙														
๑๓๐๑๑๐ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอาหารและออกกำลังกาย เพื่อลดกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง (PPA)														
	กลุ่มทำงาน ๑) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่ลดลง	≥ร้อยละ๕	๑๕.๗๕	√		-๑๐๐	๔๐	๓๘.๔ ๖	๓๕.๗ ๑	๒๗.๒ ๗	๐	๐	-๑.๐๕	๐
	๒) ร้อยละการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ร้อยละ ๖๐	๑.๕๔		√	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑๕.๔



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายงานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	๓) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥ร้อยละ ๔๐	๑๙.๖๙		√	๑๘.๙ ๒	๒๔.๓ ๓	๒๑.๘ ๒	๒๑.๒ ๓	๑๕.๙ ๕	๒๐.๐ ๐	๒๒.๖ ๔	๑๖.๔ ๒	๒๑.๐ ๐
	๔) อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน	< ร้อยละ ๒	๑.๒๘	√		๑.๓๕	๑.๑๔	๑.๓๘	๑.๘๙	๑.๙๓	๒	๐	๐.๖	๐
	๕) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	≥ร้อยละ ๕	๒๔.๐๔	√		๒๐	๒๒.๘ ๖	๒๐	๒๐.๕ ๑	-๘.๕๑	๘๐.๙ ๕	-๑๒.๕	๔๑.๓ ๓	๑๘.๑ ๘
	๖) ร้อยละการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ ๗๐	๖๘.๘๔		√	๙๘.๔ ๖	๙๑.๖ ๑	๑๖.๖ ๗	๑๐๐	๐	๘๐	๑๒.๑ ๒	๙๑.๖ ๗	๙๗.๕ ๓
	๗) ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	≥ร้อยละ ๖๐	๖๔.๓๒	√		๗๒.๘ ๔	๖๘.๗ ๔	๕๕.๔ ๘	๖๗.๗ ๐	๖๒.๒ ๘	๕๘.๔ ๖	๖๖.๔ ๙	๖๑.๓ ๑	๗๕.๒ ๐
๑๓๐๑๐๖ โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
	กลุ่มผู้สูงอายุ													
	๑) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan	>ร้อยละ ๘๐	n/a	n/a	n/a									
	๒) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	>ร้อยละ ๖๐	n/a	n/a	n/a									



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายสถานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	๓) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	>ร้อยละ ๘๐		√										
แผนงานที่๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ														
๑๓๐๑๐๗ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) อ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
	๑. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ผ่านเกณฑ์การประเมิน	ผ่าน	√										
แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ														
๑๓๐๑๐๘ โครงการ พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ภัยสุขภาพ(EOC) อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
	๑. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	ระดับความสำเร็จ	ผ่าน	√										
๑๓๐๑๐๙ โครงการอาหารปลอดภัยอำเภอเมืองปาน.														
	๑. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพ	>ร้อยละ ๙๖	๑๐๐	√										



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายงานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	กลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กฎหมายที่กำหนด													
	๒. ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	> ร้อยละ ๗๕	๑๐๐	√										
	๓. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมาย	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	√										
	๔. ร้อยละของผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่โรงเรียนได้รับการแก้ไข	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	√										
๒. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)														
แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ														
๑๓๐๒๐๑ โครงการพัฒนาโครงสร้างและการจัดการปฐมภูมิ Primary Care Cluster) คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๔														
๑๓๐๒๑๐ โครงการพัฒนาโครงสร้างและการจัดการปฐมภูมิ (Primary Care Unit) รพ.สต.บ้านทุ่งช่วง ปี ๒๕๖๔														
๑๓๐๒๑๑ โครงการพัฒนาการบริการคลินิกหมอครอบครัวNPCU ทุ่งช่วง อ.เมืองปาน จ.ลำปาง														
	๑. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิ	ร้อยละ ๒๕	๓๓.๓๓	√										



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายงานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	ภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่													
แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)														
๑๓๐๒๐๒ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) อ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๔														
๑๓๐๒๐๘ โครงการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังของในประชาชนสูบบุหรี่ ประจำปี ๒๕๖๔ อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง (PPA)														
๑๓๐๒๐๙ โครงการพัฒนาระบบการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน อ.เมืองปานลำปาง ปี ๒๕๖๔														
	สาขา DM/HT													
	๑) ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้	≥ร้อยละ ๔๐	๑๙.๖๙	✓		๑๘.๙๒	๒๔.๓๓	๒๑.๘๒	๒๑.๒๓	๑๕.๙๕	๒๐.๐๐	๒๒.๖๔	๑๖.๔๒	๒๑.๐๐
	๒) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้	≥ร้อยละ ๖๐	๖๔.๓๒	✓		๗๒.๘๔	๖๘.๗๔	๕๕.๔๘	๖๗.๗๐	๖๒.๒๘	๕๘.๔๖	๖๖.๔๙	๖๑.๓๑	๗๕.๒๐
	สาขาหลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจ													
	๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองStroke :1๖๐-1๖๙	< ร้อยละ ๗	๑.๘๕	✓									๑.๘๕	



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายสถานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	๓) อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: 160-162	< ร้อยละ ๒๕	๐	✓									๐	
	๓) อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน(Ischemic Stroke: 163	< ร้อยละ ๕	๒.๓๘	✓									๒.๓๘	
	๖) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ ๙	๐	✓										
	๗) ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด	> ร้อยละ ๕๐	๐		✓								๐	
	สาขาทารกแรกเกิด ๑. อัตราตายของทารกแรกเกิด	< ๓.๗ : พันทารก	๐		✓	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายสถานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
		แรกเกิดมีชีพ												
	สาขาโรคไต ๑) ผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<๕ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr	ร้อยละ ๖๖	๖๕.๓๙		✓								๖๕.๓๙	
๑๓๐๒๐๓ โครงการการป้องกันควบคุมวัณโรค คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
	๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	>ร้อยละ ๘๘	๗๓.๓๓		✓									
	๒) ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ	>ร้อยละ ๘๗.๕	๓๔		✓									
๑๓๐๒๐๔ โครงการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุสมผล														
	๑) อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน URI	≤ ร้อยละ ๒๐	๑๖.๙๔	✓									๑๖.๙๔	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายสถานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	๒) อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน AD	≤ ร้อยละ ๒๐	๑๔.๙๒	✓									๑๔.๙๒	
	๓) อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน FTW	≤ ร้อยละ ๔๐	n/a	n/a	n/a								n/a	
	๔.) อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติAPL	≤ ร้อยละ ๑๕	๐	✓									๐	
	๕) ร้อยละรพสต.ที่ผ่านเกณฑ์อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน URI	≤ ร้อยละ ๒๐	๙.๐๓	✓		๗.๕๑	๙.๐๗	๑๘.๘๓	๒.๙๑	๔.๓๙	๒.๒๒	๖.๖๓	n/a	๙.๙๑
	๖) ร้อยละรพสต.ที่ผ่านเกณฑ์อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะใน AD	≤ ร้อยละ ๒๐	๐.๓๔	✓		๐	๐	๑.๖๔	๐	๐	๐	๐	๐	๐
	๗) ร้อยละ รพ.สต ผ่านเกณฑ์ RDU PCU ขึ้น ๓	> ร้อยละ ๘๐	๑๐๐	✓										
	๘) รพ.ผ่านเกณฑ์ RDU Hospital ขึ้น ๓	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	✓										
๑๓๐๒๐๕ โครงการคนเมืองปานสุขภาพจิตดี ๒๕๖๙														
๑๓๐๒๑๒ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย อำเภอเมืองปาน ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙(PPA)														



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายงานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
	๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	>ร้อยละ ๘๖	๙๗.๖๕	✓										
	๒) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	<๖.๓: ปชก แสนคน	๒๑.๒๗		✓									
๑๓๐๒๐๖ โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทย คปสอ.เมืองปาน..๒๕๖๙														
	๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	>ร้อยละ ๑๙.๕	๒๐.๔๗	✓		๓๓.๖ ๘	๓๖.๙ ๑	๑๓.๗ ๘	๒๗.๔ ๒	๔๗.๗ ๑	๒๗.๒ ๘	๒๑.๒ ๓๑	๑๑.๐ ๘	๓๗.๒ ๙
๑๓๐๒๐๗ โครงการรู้เร็ว รู้ไว ห่วงไกลโรคมะเร็ง อำเภอเมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
	๑) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด		n/a	n/a	n/a									
๓. ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)														
แผนงานที่๗ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ														
๑๓๐๓๐๑ โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.เมืองปาน														



แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายสถานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
๑๓๐๓๐๒ โครงการองค์กรแห่งความสุข Happy MOPH														
	๑) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด		n/a	n/a	n/a									
	๒) ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด		n/a	n/a	n/a									
	๓) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้		n/a	n/a	n/a									
	๔) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention rate)		n/a	n/a	n/a									
	๕) ร้อยละของจังหวัดที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ		n/a	n/a	n/a									
๑๓๐๓๐๓ โครงการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ คป.สอ.เมืองปาน														
			n/a	n/a	n/a									
๔. ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)														



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายสถานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทช	ปว	จชน	มจ	บช	มป	ตง
แผนงานที่๘ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ														
๑๓๐๔๐๑ โครงการขับเคลื่อนการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใส คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
๑๓๐๔๐๗ โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสแบบบูรณาการ อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙														
๑๓๐๔๐๒ โครงการพัฒนาโครงสร้างการบริหารจัดการพัฒนาPMQA ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙														
	๑) ระดับความสำเร็จของ คปสอ. มีระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	√										
๑๓๐๔๐๓ โครงการ.พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปานอย่างต่อเนื่อง														
	๑) โรงพยาบาลเมืองปานได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA ขึ้น ๓ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานHA ขึ้น ๓	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HA ขึ้น ๓	๑๐๐	√										
๑๓๐๔๐๔ โครงการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ๕ ดาว คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
	๑)ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐	√										



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

แผนงาน / โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)	เกณฑ์ค่าเป้าหมาย	ผลงานรวม	ผลการประเมินเทียบเกณฑ์ค่าเป้าหมาย		ผลงานรายงานบริการ								
				ผ่าน	ไม่ผ่าน	ปท	มกป	ทข	ปว	จชน	มจ	บข	มป	ตง
แผนงานที่๙ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ														
๑๓๐๔๐๕ โครงการการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙														
	๑) ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗	≤ร้อยละ ๔	ระดับ ๑	√										
แผนงานที่๑๐ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ(๑โครงการ)														
๑๓๐๔๐๖ โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ และสารสนเทศ คปสอ.เมืองปานปี ๒๕๖๙														
	๑.ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	>ร้อยละ ๘๐	๗๕.๕๐		√									
	๒.ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	ผ่านเกณฑ์	ผ่าน	√										
	รวม			๓๘ (๖๕.๕ ๑%)	๒๐ (๓๔. ๔๙%)									

แหล่งข้อมูลที่มา HDC ณ.วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่.๑
ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
(PP&P Excellence)

๑.ประเด็น : อนามัยแม่และเด็ก

๒.เป้าประสงค์

๑. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
๒. ทารกน้ำหนักแรกคลอดมากกว่า ๒๕๐๐ กรัม

๓.ตัวชี้วัด

๑. หญิงตั้งครรภ์ คลอดอย่างปลอดภัยทั้งมารดาและทารก
๒. ทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจนน้อยกว่า ร้อยละ ๒๕ : ๑๐๐๐
การเกิดมีชีพ
๓. ทารกน้ำหนักแรกคลอดมากกว่า ๒๕๐๐ กรัม น้อยกว่าร้อยละ ๗

๔.กลยุทธ์

๑. บริการฝากครรภ์คุณภาพ
๒. สนับสนุนให้หญิงวัยเจริญพันธุ์กลุ่มเสี่ยงมีการวางแผนก่อนตั้งครรภ์
๓. การส่งเสริมสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ต้องการบุตรจนถึงมีการตั้งครรภ์ รวมถึงการ
ส่งเสริมทันตสุขภาพแก่หญิงมีครรภ์ตั้งแต่ตั้งครรภ์ ถึงหลังคลอด
๔. พัฒนาความรู้ ทักษะทีม MCH board และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
๕. ดูแลหญิงคลอดตามมาตรฐานงานบริการห้องคลอดคุณภาพ
๖. ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายในระดับพื้นที่ในการส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก
๗. ติดตามกำกับกับการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

๕.ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด ทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจนน้อยกว่า ร้อยละ ๒๕ : ๑๐๐๐ การเกิดมีชีพ								
	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๑		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๒		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๓		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เมืองปาน	๒๕	๐	๒๕	๐	๒๕	๐	๒๕	๐

ตัวชี้วัด . ทารกน้ำหนักแรกคลอดมากกว่า ๒๕๐๐ กรัม น้อยกว่าร้อยละ ๗								
	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๑		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๒		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๓		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เมืองปาน	๗	๗.๖๖	๗	๔.๐๒	๗	๖.๖๗	๗	๙.๔๐

๖.ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑. สถานการณ์โรคระบาด โควิด -๑๙ ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผน/โครงการหรือล่าช้ากว่าที่วางไว้ได้ ๒. LBW จากภาวะ IUGR	๑. พัฒนาระบบการให้ความรู้ให้คำปรึกษาและติดตามผลแบบออนไลน์ ๒. วางแผนร่วมกับนักโภชนาการในการให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ที่ พบปัญหาโภชนาการต่ำกว่าหรือเกินเกณฑ์ ๓. ค้นหาภาวะ IUGR จากการ U/S

ผู้รับผิดชอบ วันที่ จันทร์จอม
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน การพยาบาล
โทรศัพท์ ๐๘๘-๒๕๒๐๖๓๗
e-mail peetaey_๑๙๘๐@hotmail.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ : ตารางผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม งาน รพ.เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑.ประเด็น : เด็กปฐมวัย

๒.เป้าประสงค์ : ๑. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัย

๒. เพื่อส่งเสริมให้เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัยและสุขภาพสูงดีสมส่วน

๓. เพื่อส่งเสริมป้องกันฟันผุเด็กปฐมวัย

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๑. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี

๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนด ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

๓. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า

๔. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปีทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนด มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม

๕. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย

๖. ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒,๖๐ เดือนที่คัดกรองพัฒนาการแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

๑. ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัย

- ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

- ร้อยละ ๒๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า

- ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม

- ร้อยละ ๖๐ เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔I

๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี

- ร้อยละเด็กสูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๒

- ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปีมีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ ๙.๕

- ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปีมีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ ๕.๕

- ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปีมีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ ๑๒

- ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ณ ปี ๒๕๖๕ - เด็กชาย ๑๑๓ (เซนติเมตร) - เด็กหญิง ๑๑๒ (เซนติเมตร)

- ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ไม่เกินร้อยละ ๕๘

๔.กลยุทธ์ : จัดทำโครงการ ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยปี ๒๕๖๔

- ๑.การมีส่วนร่วมกับเครือข่าย
- ๒.พัฒนาระบบบริการสุขภาพเด็ก
- ๓.การกำกับติดตามคุณภาพข้อมูลโดยCPM ระดับอำเภอในด้านโภชนาการและด้านพัฒนาการเด็ก
- ๔.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็ก ๐-๒ ปี
- ๕.การส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและอนุบาล (๓-๕ ปี)

๕.ผลการดำเนินงาน

ปฐมวัย

อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เด็ก๐-๕ปี พัฒนาการ สมวัย	๙๐	๙๑.๖ ๘	๙๐	๘๙.๒ ๓	๙๐	๘๙.๕๓	๙๐	๗๖.๖๘
เด็ก๐-๕ปีคัด กรอง พัฒนาการ	๙๐	๙๕.๓ ๑	๙๐	๙๒.๑ ๑	๙๐	๙๑.๔๗	๙๐	๘๓.๕๔
เด็ก๐-๕ปีการ คัดกรอง พัฒนาการ พบสงสัย ล่าช้า	๒๐	๒๙.๖ ๔	๒๐	๒๙.๔ ๔	๒๐	๓๑.๘๑	๒๐	๒๗.๔๑
เด็ก๐-๕ปี พัฒนาการ สงสัยล่าช้า ได้รับการ ติดตาม	๙๐	๙๐.๐ ๔	๙๐	๙๒.๘ ๓	๙๐	๙๕.๘๕	๗๐	๗๖.๗๖
เด็ก พัฒนาการ ล่าช้าได้รับ การกระตุ้น พัฒนาการ	๖๐	๖๐.๐ ๐	๖๐	๗๕.๐ ๐	๖๐	๘๕.๗๑	๖๐	๙๐

อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
ด้วย TEDA๔I								
เด็ก๐-๕ปี สูงดีสมส่วน	๕๐.๗	๔๕.๑ ๑	๕๘.๖	๕๔.๔ ๗	๖๐	๕๖.๕๓	๖๒	๕๖.๗๗
เด็ก๐-๕ปี ภาวะอ้วน	ไม่เกิน ร้อยละ ๙.๕	๑๑.๑ ๑	ไม่เกินร้อยละ ๙.๕	๑๓.๑ ๓	ไม่เกิน ร้อยละ ๙.๕	๑๓.๑๒	ไม่เกิน ร้อยละ ๙.๕	๙.๘๒
เด็ก๐-๕ปี ภาวะผอม	ไม่เกิน ร้อยละ ๕.๕	๗.๖๖	ไม่เกินร้อยละ ๕.๕	๖.๔๕	ไม่เกิน ร้อยละ ๕.๕	๕.๖๗	ไม่เกิน ร้อยละ ๕.๕	๖.๑๓
เด็ก๐-๕ปี ภาวะเตี้ย	ไม่เกิน ร้อยละ ๑๒	๑๕.๐ ๓	ไม่เกินร้อยละ ๑๒	๑๓.๖ ๓	ไม่เกิน ร้อยละ ๑๒	๑๔.๑๘	ไม่เกิน ร้อยละ ๑๒	๑๐.๒๙

๖. ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑. สถานการณ์โรคระบาด ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผน/โครงการหรือล่าช้ากว่าที่วางไว้ได้ ข้อมูล - การลงข้อมูล - ส่งประมวลล่าช้า ๒. เด็กไม่อยู่ในพื้นที่ติดตามผู้ปกครอง ๓. เด็กย้ายมาในพื้นที่แต่ไม่ได้คัดกรองช่วงอายุ เป้าหมายจากพื้นที่เดิมทำให้ข้อมูล ไม่ครอบคลุม ๕. บางพื้นที่ไม่มีสัญญาณอินเทอร์เน็ต จึงไม่สามารถใช้งานออนไลน์ได้	๑. พัฒนาระบบการให้บริการ การติดตามผ่านเครือข่าย อสม. ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและติดตามผลแบบออนไลน์ ๒. เป็นที่ปรึกษาแก่คุณครู ในการดูแลเด็กที่มีปัญหาสงสัยพัฒนาการล่าช้า อ้วน ผอม เตี้ย ๓. พัฒนาแนวทางการคัดกรองพัฒนาการเด็ก โภชนาการสำหรับครูในการส่งต่อเด็กเข้ารับการรักษา ๔. เพิ่มศักยภาพความรู้พัฒนาการ โภชนาการ โรคระบาด สุขภาพช่องปาก การลงข้อมูลสำหรับผู้รับผิดชอบใหม่และเดิมในการดูแลเด็กปฐมวัย ๕. เน้นย้ำผู้ปกครองในการกินนม และไข่ในเด็กทุกวัน ๖. ประสาน อปท. ในการสนับสนุน นมและไข่ ในเด็กที่มีปัญหา ผอม เตี้ย

ผู้รับผิดชอบ นางแสงเดือน จาตุพันธ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงาน บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โทรศัพท์ ๐๘๙-๕๖๐๐๒๕๗
e-mail duen_๕๖๙๐@hotmail.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

กลุ่มงาน จิตเวชและยาเสพติด รพ.เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑.ประเด็น : วัยเรียน วัยรุ่น

๒.เป้าประสงค์ :

๑. เด็กวัยเรียน เจริญเติบโตเต็มศักยภาพและมีทักษะสุขภาพ
๒. วัยรุ่นมีทักษะชีวิตและพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

- ๑.ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน
- ๒.ร้อยละของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการบริโภคอาหาร
กิจกรรมทางกาย และทันตสุขภาพ
๓. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน
๔. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปีต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี พันคน
๕. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี
๖. ร้อยละของวัยรุ่น ๑๕-๑๘ ปี สูงสมส่วน และอายุ๑๙ ปี ส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์ พัน ไม่ผุ

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

วัยเรียน

๑. เตี้ย ไม่เกิน ๑๐%
๒. ผอม ไม่เกิน ๕%
๓. อ้วน ไม่เกิน ๑๐%
๔. เด็กอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๕
๕. เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากโรคฟันผุ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

วัยรุ่น

๑. อัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๔๐:๑,๐๐๐ การคลอดมีชีพ
๒. ร้อยละการคลอดซ้ำในวัยรุ่นอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ลดลง>ร้อยละ๒

๔.กลยุทธ์ : จัดทำโครงการ วัยเรียน วัยรุ่นยุคใหม่ ครอบคลุมเข้าใจ สร้างสรรค์ความสุข ปี ๒๕๖๙ ประกอบด้วย ๓ กิจกรรม

- ๔.๑ อบรบแกนนำวันเรียน วันรุ่นให้มีทักษะการสื่อสารและพฤติกรรมที่พึงประสงค์
- ๔.๒ เวทีนำเสนอผลงานวัยเรียน วัยรุ่นระดับอำเภอ
- ๔.๓ พัฒนาศักยภาพครูอนามัยในการดูแลวัยรุ่น วัยรุ่นอย่างเหมาะสม

๕.ผลการดำเนินงาน

วัยเรียน

อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เตี้ย	๑๐	๙.๙๐	๑๐	๗.๐๕	๑๐	๑๔.๑๖	๑๐	๑๖.๖๕
พอม	๕	๓๐.๓	๕	๕.๓๖	๕	๖.๖๗	๕	๑๒.๒๕
อ้วน	๑๐	๑๕.๑๕	๑๐	๑๔.๐๖	๑๐	๑๑.๖๖	๑๐	๒๖.๒๘
เด็ก ๐-๑๒ ปี	๘๕	๗๘.๒๑	๘๕	๘๑.๐๐	๘๕	๘๐.๕๐	๘๕	๗๙.๒๐
ฟันดีไม่ผุ								
วัยรุ่น								
อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
อัตราการคลอดในอายุ ๑๕-๑๙ ปี	๔๐ : ๑๐๐๐	๖๕.๐๖	๔๐ : ๑๐๐๐	๖๒.๙๒	๔๐ : ๑๐๐๐	๖๒.๗๒	๔๐ : ๑๐๐๐	๑๙.๐๒
ร้อยละคลอดซ้ำอายุ < ๒๐ ปี	< ๒	๗.๖๐	< ๒	๒.๓๙	< ๒	๕.๘๙	< ๒	๐

๖. ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑. ไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผน/โครงการหรือล่าช้ากว่าที่วางไว้ได้	๑. พัฒนาระบบการให้ความรู้ ให้คำปรึกษาและติดตามผลแบบออนไลน์ ๒. เป็นที่ปรึกษาแก่คุณครู ในการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ๓. พัฒนาแนวทางสำหรับครูในการส่งต่อเด็กและวัยรุ่นเข้ารับการรักษา

ผู้รับผิดชอบ นางธนาภรณ์ ใจมา
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 กลุ่มงาน จิตเวชและยาเสพติด
 โทรศัพท์ ๐๙๓-๑๓๕๕-๙๔๓
 e-mail tanaporn. jaima@gmail.com
 วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑.ประเด็น : กลุ่มผู้สูงอายุ

๒. เป้าประสงค์ : ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

- ๓.๑.๑ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน
- ๓.๑.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
- ๓.๑.๓ ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด M๒ ขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

- ๓.๒.๑ ร้อยละ ๕๐ ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- ๓.๒.๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุได้รับการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล (Individual Wellness Plan) (อำเภอละ ๑ ชมรม)
- ๓.๒.๓ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๘๕
- ๓.๒.๔ ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๕
- ๓.๒.๕ ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาล ระดับ M๒ ขึ้นไป มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ

๔.กลยุทธ์ : ๑. จัดระบบบริการในคลินิก

๒. จัดระบบบริการในชุมชน

๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากร

๔. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร

๕. ประสานความร่วมมือเครือข่าย (พม./อปท.-ท้องถิ่น , สมาชิกผู้สูงอายุ/ชมรม/เครือข่ายอื่นๆ)

๖. ระบบบริหารจัดการ

๗. ส่งเสริมทันตสุขภาพช่องปากกลุ่มผู้สูงอายุ

๕. สถานการณ์ :

อำเภอเมืองปาน มีสัดส่วนของประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และในปี ๒๕๖๙ ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Complete aged society) โดยมีประชากรผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ทั้งหมด ๗,๕๘๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๑๗ ของประชากรรวม (ในปี ๒๕๖๐ ๒๕๖๑ ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓ ร้อยละ ๒๒.๖๐ ,๒๓.๙๙, ๒๗.๗๐ และ ๒๘.๐๕ ตามลำดับ) พบ ทุกตำบล มีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ ๒๐ ตำบลที่มีสัดส่วนของประชากรผู้สูงอายุสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ ตำบลเมืองปาน ตำบลบ้านขอ และตำบลทุ่งกว๋าว ร้อยละ ๓๗.๕๐, ๓๐.๗๖ และ ๒๗.๑๙ ตามลำดับ

๖. ผลการดำเนินงาน

การคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุในปี ๒๕๖๙ (ต.ค.๖๘ – มี.ค. ๖๙) ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ ดังนี้

๖.๑ ความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน (ADL) ในผู้สูงอายุ

ตาราง ความครอบคลุมในการคัดกรองความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน (ADL) ในผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่จริงจำแนกรายอำเภอ ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ต.ค.๖๘ – มี.ค. ๖๙)

ตำบล	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง							
		ติดสังคม (ADL ๑๒-๒๐)		ติดบ้าน (ADL ๕-๑๑)		ติดเตียง (ADL ๐-๔)		รวม	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองปาน	๑,๒๒๐	๙๒๕	๙๖.๓๕	๒๖	๒.๑๓	๙	๐.๗๔	๙๖๐	๗๘.๖๙
บ้านขอ	๑,๕๙๒	๑,๔๒๒	๙๙.๐๙	๙	๐.๕๗	๕	๐.๓๑	๑,๔๓๖	๙๐.๒๐
ทุ่งกว๋าว	๑,๘๗๙	๑,๓๔๒	๙๕.๐๔	๖๘	๓.๖๒	๒	๐.๑๑	๑,๔๑๒	๗๕.๑๕
แจ้ซ้อน	๑,๕๕๘	๑,๓๑๘	๘๘.๖๕	๑๖	๑.๐๓	๓	๐.๑๙	๑,๓๓๗	๘๕.๘๒
หัวเมือง	๖๘๑	๖๔๔	๙๗.๗๒	๑๑	๑.๖๒	๔	๐.๕๙	๖๕๙	๙๖.๗๗
รวม	๖,๙๓๐	๕,๖๕๑	๙๗.๔	๑๓๐	๒.๒๑	๒๓	๐.๓๙	๕,๘๐๔	๘๓.๗๕

แหล่งข้อมูล : จาก HDC. ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

๖.๒ การคัดกรองโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

ตาราง ความครอบคลุมของการคัดกรองโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ต.ค.๖๘ – มี.ค. ๖๙) จำแนกรายตำบล

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ความดันโลหิตสูง		เบาหวาน		CVD		สุขภาพช่องปาก	
		คัด กรอง	ร้อยละ	คัด กรอง	ร้อยละ	คัด กรอง	ร้อยละ	คัด กรอง	ร้อยละ
เมืองปาน	๑,๒๒๐	๖๔๒	๕๒.๖๒	๙๘๕	๘๐.๗๔	๔๐๔	๓๓.๑๑	๙๓๕	๗๖.๖๔
บ้านขอ	๑,๕๙๒	๘๒๘	๕๒.๐๑	๑,๒๗๑	๗๙.๘๔	๕๘๘	๓๖.๙๓	๑,๔๓๔	๙๐.๐๘
ทุ่งกว๋าว	๑,๘๗๙	๑,๐๐๗	๕๓.๕๙	๑,๕๑๙	๘๐.๘๔	๗๐๔	๓๗.๔๗	๑,๔๑๒	๗๕.๑๕
แจ้ซ้อน	๑,๕๕๘	๘๒๑	๕๒.๗	๑,๒๒๗	๗๘.๗๕	๖๐๖	๓๘.๙	๑,๓๓๖	๘๕.๗๕
หัวเมือง	๖๘๑	๔๐๔	๕๙.๓๒	๕๗๘	๘๔.๘๘	๒๕๕	๓๗.๔๔	๖๕๒	๙๕.๗๔
รวม	๖,๙๓๐	๓,๗๐๒	๕๓.๔๒	๕,๕๘๐	๘๐.๕๒	๒,๕๕๗	๓๖.๙	๕,๗๖๙	๘๓.๒๕

แหล่งข้อมูล : จาก HDC. ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

๖.๓ การคัดกรองกลุ่มอาการ Geriatric Syndromes

ตารางความครอบคลุมการคัดกรองกลุ่มอาการ Geriatric Syndromes อำเภอเมืองปาน ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ต.ค.๖๘ – มี.ค. ๖๙) จำแนกรายตำบล

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	สมองเสื่อม AMT		ซึมเศร้า ๒Q		ข้อเข่า		ภาวะหกล้ม		BMI	
		คัด กรอง	ร้อยละ	คัด กรอง	ร้อยละ	คัด กรอง	ร้อยละ	คัด กรอง	ร้อยละ	คัด กรอง	ร้อยละ
เมืองปาน	๑,๒๒๐	๙๓๔	๗๖.๕๖	๙๓๖	๗๖.๗๒	๙๓๒	๗๖.๓๙	๙๓๓	๗๖.๔๘	๑,๑๙๖	๙๘.๐๓
บ้านขอ	๑,๕๙๒	๑,๔๓๔	๙๐.๐๘	๑,๔๓๔	๙๐.๐๘	๑,๔๓๔	๙๐.๐๘	๑,๔๓๔	๙๐.๐๘	๑,๔๒๒	๘๙.๓๒
ทุ่งกว๋าว	๑,๘๗๙	๑,๔๑๒	๗๕.๑๕	๑,๔๒๔	๗๕.๗๘	๑,๔๑๒	๗๕.๑๕	๑,๔๑๑	๗๕.๐๙	๑,๗๐๒	๙๐.๕๘
แจ้ซ้อน	๑,๕๕๘	๑,๓๓๖	๘๕.๗๕	๑,๓๓๖	๘๕.๗๕	๑,๓๓๖	๘๕.๗๕	๑,๓๓๖	๘๕.๗๕	๑,๓๘๗	๘๘.๐๒
หัวเมือง	๖๘๑	๖๔๘	๙๕.๑๕	๖๕๘	๙๖.๖๒	๖๕๐	๙๕.๔๕	๖๕๒	๙๕.๗๔	๖๐๒	๘๘.๔
รวม	๖,๙๓๐	๕,๗๖๔	๘๓.๑๗	๕,๗๘๘	๘๓.๕๒	๕,๗๖๔	๘๓.๑๗	๕,๗๖๖	๘๓.๒	๖,๓๐๙	๙๑.๐๔

แหล่งข้อมูล : จาก HDC. ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

๖.๔ ผลการคัดกรองโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ และกลุ่มอาการ Geriatric Syndromes

ตารางผลการคัดกรองโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ และกลุ่มอาการ Geriatric Syndromes ๑๐ เรื่องอำเภอเมืองปาน ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ต.ค.๖๘ – มี.ค. ๖๙) รายละเอียดดังนี้

การคัดกรอง	ผู้สูงอายุ (คน)	ได้รับการคัดกรอง		ปกติ		ผิดปกติ	
		คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
ความดันโลหิตสูง	๖,๙๓๐	๓,๗๐๒	๕๓.๔๒	๒,๕๗๕	๖๙.๕๖	๑๑๒๗	๓๐.๔๔
เบาหวาน	๖,๙๓๐	๕,๕๘๐	๘๐.๕๒	๔,๕๔๑	๘๑.๓๘	๑๐๓๙	๑๘.๖๒
CVD	๖,๙๓๐	๒,๕๕๗	๓๖.๙	๑๔๖๒	๕๗.๑๘	๑๐๙๕	๔๒.๘๒
สุขภาพช่องปาก	๖,๙๓๐	๕,๗๖๙	๘๓.๒๕	๕,๗๖๔	๙๙.๙๑	๕	๐.๐๙
สมองเสื่อม AMT	๖,๙๓๐	๕,๗๖๔	๘๓.๑๗	๕,๗๕๙	๙๙.๙๑	๕	๐.๐๙
ซึมเศร้า ๒Q	๖,๙๓๐	๕,๗๘๘	๘๓.๕๒	๕,๗๘๗	๙๙.๙๘	๑	๐.๐๒
ข้อเข่า	๖,๙๓๐	๕,๗๖๔	๘๓.๑๗	๕,๔๗๘	๙๕.๐๔	๒๘๖	๔.๙๖
ภาวะหกล้ม	๖,๙๓๐	๕,๗๖๖	๘๓.๒	๕,๖๓๙	๙๗.๘๐	๑๒๗	๒.๒๐
ADL	๖,๙๓๐	๕,๘๐๐	๘๓.๖๙	๕,๖๔๘	๙๗.๓๘	๑๕๒	๒.๖๒
BMI	๖,๙๓๐	๖,๓๐๙	๙๑.๐๔	๓,๙๐๖	๖๑.๙๑	๒๔๐๓	๓๘.๐๙

แหล่งข้อมูล : จาก HDC. ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

๖.๕ ผลการคัดกรองของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในอำเภอเมืองปาน

ตาราง ผลการคัดกรองของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในอำเภอเมืองปาน ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำแนกรายตำบล

ตำบล	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมิน (คน)	จำนวนผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์(คน)	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์
เมืองปาน	๗๘	๑๑	๑๔.๑
ทุ่งกว๋าว	๕๑	๒	๓.๙๒
บ้านขอ	๒๔	๐	๐
แจ้ซ้อน	๕๔	๒๑	๕๗.๔๑
หัวเมือง	๑๘	๐	๐
รวม	๒๒๕	๔๔	๑๙.๕๖

แหล่งข้อมูล : จากสรุปผลการดำเนินการตัวชี้วัดร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในเขตสุขภาพที่ ๑ ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ศอ.๑ เชียงใหม่

๗. ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑. ความต่อเนื่องของกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ แกนนำผู้สูงอายุในการออกกำลังกายป้องกันพลัด ตกหกล้มข้อเข่าเสื่อม และฟัน ไม่สามารถ ดำเนินการได้	๑. ปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้อง กับสถานการณ์ในปัจจุบัน ๒. ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ รายบุคคล คน ในครอบครัว ให้มีความรู้ และเพิ่มช่องทางการ ติดต่อออนไลน์ เช่น You tube Line Facebook เพื่อให้ง่ายต่อการเข้าถึงข้อมูล

ผู้รับผิดชอบ นางขวัญทอง มาเมือง
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
โทรศัพท์ ๐๖๓-๗๘๕-๕๖๙๔
e-mail kuantong.๙๙๙@gmail.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กลุ่มงาน เวชกรรมฟื้นฟู.

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
(PP&P Excellence)

๑.ประเด็น : กลุ่มวัยสูงอายุ

๒.เป้าประสงค์ : ป้องกันการกลับมารักษาซ้ำในกลุ่มผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่เข้ารับการรักษาศัลยกรรม
กายภาพบำบัด

๓. ตัวชี้วัด

- ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๙๐)
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan (ร้อยละ ๙๐)

๔.กลยุทธ์ :

๑. ตรวจประเมินร่างกายผู้เข้าอบรมเบื้องต้น

MMT

ROM of knees

๒. ทำแบบประเมินโรคข้อเข่าเสื่อม (Oxford Knee Score) รายบุคคลพร้อมแปลผลการประเมิน

๓. บรรยายเรื่องการออกกำลังกายและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยวิธีการทางกายภาพบำบัดเพื่อป้องกันการกลับมารักษาซ้ำในกลุ่มผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมและให้ความรู้การดูแลตนเองเบื้องต้น

๔. กิจกรรมการทดสอบสมรรถภาพทางกายเพื่อประเมินความเสี่ยงในการล้มพร้อมแปลผลการทดสอบ

๕.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑๑ โครงการ การออกกำลังกายและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยวิธีการทางกายภาพบำบัดเพื่อป้องกันการกลับมารักษาซ้ำในกลุ่มผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่เข้ารับการรักษาศัลยกรรมกายภาพบำบัด

- ผลระยะสั้น
ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมมีความรู้การดูแลตนเองเบื้องต้นเพื่อป้องกันการกลับมารักษาซ้ำในคลินิกกายภาพบำบัด
- ผลที่คาดหวังในระยะยาว(ภายใน ๑ ปี)
ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม กลับมารักษาซ้ำในคลินิกกายภาพบำบัดลดลง

๖. ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

ขยายการบริการกายภาพบำบัดเพื่อรักษาข้อเข่าเสื่อมสู่ชุมชนเพื่อให้เกิดการดูแลสุขภาพด้วยตนเองและการป้องกันในระยะยาวอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ผู้รับผิดชอบ	นางสาวภาวิณี เทพสิงห์.
ตำแหน่ง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
กลุ่มงาน	เวชกรรมฟื้นฟู
โทรศัพท์	.๐๘๖-๙๖๘๕๖๓
E-mail	.ptmuangpan๖๒@gmail.com
วัน/เดือน/ปี	๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

๑.ประเด็น :งานอาหารปลอดภัย

๒.เป้าประสงค์ : เพื่อให้เกิดความปลอดภัยด้านอาหารในอำเภอเมืองปาน

๓. ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข : ผลสัมฤทธิ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๒ จังหวัดลำปาง

๑.ร้อยละของอาหารสดและอาหารแปรรูปที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ๙๐

๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

๓. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ plus ตามเกณฑ์ประเมิน Green and Clean Hospital

๔.กลยุทธ์

๑.โครงการอาหารปลอดภัยอำเภอเมืองปาน

๕.ผลการดำเนินงาน

๑.ด้านการจัดประชุมกรรมการกำหนดไว้ ๒ ครั้ง แต่สามารถจัดประชุมได้ ๑ ครั้ง อีก๑ ครั้ง ด้วยภาระงานฉีดวัคซีนทำให้ไม่สามารถจัดประชุมได้

๒.ไม่ได้จัดซื้อชุดทดสอบอาหาร งบประมาณ ๔๐๐๐ บาท เนื่องจากไม่ได้ดำเนินการตรวจร้านอาหารนอกโรงพยาบาล และตลาดนัด ตลาดสดตามเป้า สืบเนื่องจากภาระงานวัคซีนและสถานการณ์โควิด แต่ตรวจในส่วนโรงครัว ร้านอาหารในโรงพยาบาลซึ่งใช้ชุดทดสอบที่มีอยู่เดิมเพียงพอ

๓.ทำ MOU กับเกษตรกรเครือข่าย ผู้จ้างเหมาโรงครัวกับโรงพยาบาล ในส่วนนี้ไม่ได้ดำเนินการกับแปลงใหม่ แต่มีการ MOU กับแปลงผักเดิมปีก่อนหน้านั้นเดิมอยู่แล้ว

๔.กิจกรรมออกตรวจร้านอาหาร ตลาดสด ตลาดนัด ไม่ได้ดำเนินการจากสถานการณ์โควิด

๕.กิจกรรม green market มีการดำเนินงานทุกวัน เปิดโอกาสให้เครือข่ายสามารถนำผักปลอดสารพิษ มาขายได้ มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้รับบริการในโรงพยาบาลในคลินิกพิเศษ และบริการผู้ป่วยนอก

๖.มีการสุ่มตรวจความเค็มโดยงานสุขาภิบาลอาหาร และ ตรวจด้านสุขาภิบาลของโรงครัวทุก ๓ เดือนตามแผนงาน

๗.มีการตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารในโรงครัวและร้านอาหารโรงพยาบาลทุกเดือน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ๑๐๐

๘.ผลส่งผักตรวจ mobile unit ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐

๙.ผ่านเกณฑ์ Plus ของ Green and Clean hospital

๖.ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

จากสถานการณ์โควิดทำให้การดำเนินงานในส่วนการตรวจร้านอาหาร ตลาดสด ตลาดนัด ไม่ได้ดำเนินการ อีกทั้งร้านอาหารบางร้านมีการปิดร้านชั่วคราว และการะงันฉีดวัคซีนที่มากขึ้นและเร่งผลงานทำให้ไม่สามารถจัดสรรเวลาในการออกตรวจได้ แนวทางการพัฒนาในอนาคตอาจเลือกบางร้านที่มีความเสี่ยง และเป็นร้านใหญ่ประชาชนไปใช้บริการจำนวนมากมาตรวจ โดยเลือกเอาไม่เอาจำนวนทั้งหมด เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัย

ผู้รับผิดชอบ ภ.ญ. นฤมล สุรินทร์
ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ
กลุ่มงาน เกษีกรรรมและคุ้มครองผู้บริโภค.
โทรศัพท์ ๐๙๓-๑๓๖๐๐๗๔
E-mail narumolpharmacy@hotmail.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อำเภอ เมืองปาน จังหวัด ลำปาง

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑: ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑. ประเด็น ทันทกกรรมในหญิงตั้งครรภ์

๒. เป้าประสงค์ : หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากในสถานบริการของรัฐ ได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแบบ Hand on และได้รับการบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๓.๒ จังหวัดลำปาง : ร้อยละ ๑๐๐

๔. กลยุทธ์ : ตรวจสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ สอนการแปรงฟันแบบ Hand on และวางแผนการรักษาทางทันตกรรมตามความจำเป็น

๕. ผลการดำเนินงาน

ร้อยละ ๑๘.๘ ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๑๕ ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control

ร้อยละ ๔๖.๗ ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการทางทันตกรรม

๖.ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

ผู้ป่วยไม่มารับบริการตามคำแนะนำ และไม่มาตามนัด

พัฒนาแผนงานโดย วางแผนประสานงานร่วมกับกลุ่มงานคลินิก ANC ให้ชัดเจนขึ้น

ผู้รับผิดชอบ
ตำแหน่ง
กลุ่มงาน
โทรศัพท์
E-mail
วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อำเภอ เมืองปาน จังหวัด ลำปาง

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑. ประเด็น : ทันตกรรมในเด็กก่อนปฐมวัย ๐-๒ ปี และ เด็ก ๓-๕ ปี

๒. เป้าประสงค์ : เด็กก่อนปฐมวัย ๐-๒ ปี และ เด็ก ๓-๕ ปี

เด็ก ๐-๒ ปี : เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติจริง (Hands on) ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช และได้รับบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น

เด็ก ๓-๕ ปี : เด็กอายุ ๓-๕ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช และได้รับบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๓.๒ จังหวัดลำปาง : เด็ก ๐-๕ ปี ทุกราย

๔.กลยุทธ์

เด็ก ๐-๒ ปี : ตรวจสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐-๒ ปี ในคลินิกเด็กดี และสอนผู้ปกครองให้ฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติจริง (Hands on) การใช้ถุงนิ้วทำความสะอาดช่องปาก รวมถึงได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช และได้รับบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น

เด็ก ๓-๕ ปี : ตรวจสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๓-๕ ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และสอนผู้ปกครองให้ฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติจริง (Hands on) รวมถึงได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช และได้รับบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น

๕.ผลการดำเนินงาน

เด็ก ๐-๒ ปี

ร้อยละ ๓๖.๕ ของเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๓๔.๔๒ ของผู้ปกครองได้ฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและplaque control

ร้อยละ ๓๐.๘๖ ของเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์วานิช

เด็ก ๓-๕ ปี :

ร้อยละ ๓๑.๖๒ ของเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๖๘.๖๖ ของเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการบริการทันตกรรม

ร้อยละ ๖๐.๑๗ ของเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์วานิช

๖.ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

ไม่พบปัญหาในกลุ่มเด็ก ๐-๒ ปี ส่วนกลุ่ม ๓-๕ ปีพบว่า ผู้ปกครองมักไม่มาตามนัดของแผนการรักษาทางทันตกรรม

แนวทางการพัฒนา : เน้นย้ำผู้ปกครองให้เห็นถึงความสำคัญของสุขภาพช่องปากในเด็ก

ผู้รับผิดชอบ.....

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วัน/เดือน/ปี.....

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อำเภอ เมืองปาน จังหวัด ลำปาง

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑.ประเด็น : ทันตกรรมในเด็ก ๖ - ๑๒ ปี

๒.เป้าประสงค์ : เด็ก ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันแบบถูกวิธี และได้รับการบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น รวมถึงได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๓.๒ จังหวัดลำปาง : ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้เคลือบหลุมร่องฟันและได้รับการบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น

๔.กลยุทธ์ : ตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันแบบถูกวิธี และวางแผนการรักษาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

๕.ผลการดำเนินงาน

ร้อยละ ๒๓.๖๕ ของเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๒๓.๖๕ ของเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการบริการทางทันตกรรม

ร้อยละ ๑๙.๖๑ ของเด็ก ๖ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันแท้

๖.ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

ผู้ป่วยบางรายไม่มารับการรักษาตามนัด และไม่ให้ความสำคัญกับการแปรงฟันเท่าที่ควร

พัฒนาแผนงานโดย เน้นย้ำเด็กและผู้ปกครองให้เห็นถึงความสำคัญของสุขภาพช่องปาก โดยเฉพาะการแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันที่บ้าน

ผู้รับผิดชอบ.....

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วัน/เดือน/ปี.....

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อำเภอ เมืองปาน จังหวัด ลำปาง

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑.ประเด็น : ทันตกรรมในวัยทำงาน

๒.เป้าประสงค์ : วัยทำงานที่เป็นผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๓.๒ จังหวัดลำปาง : ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่

๔.กลยุทธ์ : ตรวจสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน และวางแผนการรักษาทางทันตกรรมตามความจำเป็น พร้อมทั้งคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปากในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป

๕.ผลการดำเนินงาน

ร้อยละ ๒๗.๔๑ ของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก

๖.ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

ผู้ป่วยไม่มารับบริการตามคำแนะนำ และไม่มาตามนัด

พัฒนาแผนงานโดย วางแผนประสานงานร่วมกับกลุ่มงานคลินิก NCD ให้ชัดเจนขึ้น และร่วมคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปากให้ครอบคลุมมากขึ้น

ผู้รับผิดชอบ.....
ตำแหน่ง.....
กลุ่มงาน.....
โทรศัพท์.....
E-mail.....
วัน/เดือน/ปี.....

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อำเภอ เมืองปาน จังหวัด ลำปาง

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

๑.ประเด็น : ทันตกรรมในวัยสูงอายุ

๒.เป้าประสงค์ : ผู้สูงอายุ ๕๐ ปีขึ้นไปได้ใส่ฟันเทียม (โครงการฟันเทียมพระราชทาน) ตามเหมาะสม, ออกดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง, ดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ (ตามตำบล long term care) และการทาฟลูออไรด์เพื่อป้องกันรากฟันผุ

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ จังหวัดลำปาง

ผู้สูงอายุได้ใส่ฟันเทียมทั้งหมด ๗๐๐ ราย (อำเภอเมืองปาน ๓๗ ราย)

ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก

โครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ ๘๐ ชมรม (อำเภอเมืองปาน ๖ ชมรม)

ร้อยละ ๒๐ ของผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน ได้รับการทาฟลูออไรด์เพื่อป้องกันรากฟันผุ

๔.กลยุทธ์ : ตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุทุกราย วางแผนการรักษาและใส่ฟันเทียม รวมถึงทาฟลูออไรด์เพื่อป้องกันรากฟันผุ และออกส่งเสริมทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ

๕.ผลการดำเนินงาน

ร้อยละ ๔๑.๗๕ ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ผู้สูงอายุ ๙๖ ราย ได้ใส่ฟันเทียม ตามโครงการฟันเทียมพระราชทาน

ดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ ๓๔ ชมรม

ผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน ได้รับการทาฟลูออไรด์เพื่อป้องกันรากฟันผุ ๔ ราย

๖.ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

ผู้สูงอายุไม่มารับบริการตามคำแนะนำ ทำให้ไม่ได้ใส่ฟันเทียมและทาฟลูออไรด์ตามที่วางแผนไว้

ผู้รับผิดชอบ.....

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

วัน/เดือน/ปี.....

ยุทธศาสตร์ที่.๒ ด้านบริการเป็นเลิศ

สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ ๒. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan

๑. ประเด็น : Service plan สูติกรรมและทารกแรกเกิด

๒. เป้าประสงค์ : เพื่อพัฒนาระบบการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงในระยะคลอดและหลังคลอด

๓. ตัวชี้วัด ๑. การเสียชีวิตในมารดาและทารกแรกเกิด=๐%

๒. ทารกขาดออกซิเจนแรกคลอด ต่อ ๑๐๐๐ การเกิดมีชีพ น้อยกว่า ๒๕%

๓. คัดกรองโรคหัวใจแต่กำเนิดในทารกแรกเกิด ๑๐๐%

๔. การเกิดภาวะแทรกซ้อนการส่งต่อน้อยกว่า ๕๐

๔. กลยุทธ์ :

๑ กิจกรรมการให้บริการ service delivery

๑.๑ มีระบบการประเมินภาวะเสี่ยงเพื่อวางแผนการคลอดและพิจารณาส่งต่อตาม CPG

๑.๒ จัดระบบ consult

๑.๓ การคัดกรองโรคหัวใจในทารกแรกเกิด

๑.๔ พัฒนาระบบการส่งต่อกับ รพ.แม่ข่าย

๒. การพัฒนาบุคลากร

๒.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการ NCPR และการใช้เครื่องมือที่สำคัญในการดูแลทารกแรกเกิด

๒.๒ การอบรมเชิงวิชาการเรื่อง ระบบการส่งต่อ S.T.A.B.L.E program

๒.๓ อบรมเชิงปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการคลอด

๓ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ

๓.๑ การใช้ระบบ Thai Refer และ Fast Track ทารกวิกฤต

๕. ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด ทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจนน้อยกว่า ร้อยละ ๒๕ : ๑๐๐๐ การเกิดมีชีพ								
	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เมือ ง ปาน	๒๕	๐	๒๕	๐	๒๕	๐	๒๕	๐
ตัวชี้วัด การเสียชีวิตในมารดาและทารกแรกเกิด=๐%								
	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน

เมือง ปาน	○	○	○	○	○	○	○	○
--------------	---	---	---	---	---	---	---	---

ตัวชี้วัด คัดกรองโรคหัวใจแต่กำเนิดในทารกแรกเกิด ๑๐๐% (๓ ชั่วโมงหลังคลอด)								
อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เมืองปาน	NA	NA	NA	NA	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

ตัวชี้วัด การเกิดภาวะแทรกซ้อนการส่งต่อน้อยกว่า ๕๐								
อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (๖ เดือน)	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เมืองปาน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	๕๐	๐

๖. ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑. ไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผน/โครงการ ๒. ทักเฝ้าเจ้าหน้าที่ในการดูแลหญิงคลอด	๑. เพิ่มทักษะการดูแลหญิงคลอดแก่เจ้าหน้าที่ โดยผู้ชำนาญกว่า

ผู้รับผิดชอบ วันทนี จันทร์จอม
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน การพยาบาล
โทรศัพท์ ๐๘๘-๒๕๒๐๖๓๗
e-mail peetaey_๑๙๘๐@hotmail.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ ๒. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan

๑. ประเด็น : Service plan สุขภาพจิต

๒. เป้าประสงค์ : ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

๓. ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๑. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๘.๐ ต่อประชากรแสนคน

๒. ร้อยละ ๙๐ ของผู้ที่เคยทำร้ายตนเองไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำภายในระยะเวลา ๑ ปี

๓. ร้อยละ ๖๕ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

๑. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน ๖.๕ ต่อแสนประชากร

๒. การเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า มากกว่า ร้อยละ ๙๐

๔. กลยุทธ์ : จัดทำโครงการคนเมืองปานสุขภาพจิตดี ปี ๒๕๖๙ ประกอบด้วย ๓ กิจกรรม ได้แก่

๔.๑. ประชุมคณะทำงานสุขภาพจิต

๔.๒. อบรมทีม รพ.สต. มอศ. และอสม.เชี่ยวชาญสุขภาพจิต ในการคัดกรอง เฝ้าระวังและส่งต่อ ผู้ป่วยจิตเข้ารับบริการสาธารณสุข

๔.๓. อบรมผู้นำชุมชน ในการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน

๕. ผลการดำเนินงาน

๕.๑ เติบโตปริมาณ

ตัวชี้วัด อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ต่อแสนประชากร)								
อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เมืองปาน	๖.๕	๑๗.๙๘	๖.๕	๑๘.๐๒	๖.๕	๑๕.๑๔	๖.๕	๒๑.๒๗

ตัวชี้วัด การเข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า (ร้อยละ)								
อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (๖ เดือน)	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เมืองปาน	๙๐	๘๘.๗๔	๙๐	๑๑๖.๔ ๓	๙๐	๙๙.๖๗	๙๐	๙๗.๖๕

๖. ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑. ไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผน/โครงการหรือล่าช้ากว่าที่วางไว้ได้	๑. ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ และเยี่ยมบ้าน ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
๒. ผู้ป่วยที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ เข้าไม่ถึงบริการสาธารณสุข	๒. ให้ความรู้แก่ญาติผู้ป่วย ในโรงพยาบาลเน้นการเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายของผู้ป่วย สัญญาณเตือน ถ้ามีอาการผิดปกติ ประสานกลับมาทางโทรศัพท์
๓. ผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายยังขาดการติดตามอย่างต่อเนื่อง	๑. ให้ความรู้กับ อสม.เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต ในการคัดกรองภาวะซึมเศร้า และความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย เบื้องต้น ด้วย ๓ คำถาม เมื่อผลข้อใด ข้อหนึ่ง เป็นบวก ส่งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อให้การช่วยเหลือต่อไป
	๑. ลงติดตามเยี่ยมบ้าน
	๒. ส่งต่อ รพสต. เครือข่ายที่อยู่ใกล้บ้านผู้ป่วย เพื่อติดตามผู้ป่วย และ อสม. ช่วยเฝ้าระวัง

ผู้รับผิดชอบ นางธนาภรณ์ ไจมา
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 กลุ่มงาน จิตเวชและยาเสพติด
 โทรศัพท์ ๐๙๓-๑๓๕๕-๙๔๓
 e-mail tana.jaima@gmail.com
 วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ตารางผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan

๑.ประเด็น : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด

๒.เป้าประสงค์ : เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดได้รับการดูแลตามมาตรฐาน

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๑. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด

๒. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (เป้าหมาย ๖)

๓. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (เป้าหมาย ๒)

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

๑. อัตราการได้รับ Reperfusion therapy ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) เพิ่มขึ้น $(\geq ๙๒\%)$ ๒. ผู้ป่วย NSTEMI / Unstable angina (high risk) ได้รับการทำ CAG $\pm$ PCI เพิ่มขึ้น $(\geq ๔๐\%)$

๓. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้รับการรักษาทันเวลาภายใน ๑๒ ชม. > ร้อยละ ๘๐

๔. เพิ่มอัตรา INR in target (Warfarin clinic) > ร้อยละ ๖๐

๔.กลยุทธ์ :

๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย ทบทวนระบบการดูแลผู้ป่วย ACS กรณีมีปัญหาซับซ้อน บันทึกและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย แก่หน่วยงานและ รพสต.ที่เกี่ยวข้อง

๒. Warfarin clinic มีการจัดการดูแลต่อเนื่อง ติดตามขนาด

๓. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย ปฏิบัติตาม CPG

๔. คัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร่วมกับ DM HT โดยใช้ CVD risk , ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้ภาวะสุขภาพของตนเอง ตรวจสุขภาพประจำปี

๕. ค้นหาข้อมูลแก่ พชอ., กำนันผู้ใหญ่บ้าน, คปสอ., ผู้รับผิดชอบ

๖. สร้าง stroke MI Alert/ awareness

๗. กำกับติดตามการดำเนินงาน

๕.ผลการดำเนินงาน

๕.๑ เชิงปริมาณ

ตัวชี้วัด	ครั้งที่ ปีงบประมาณ๖๖		ครั้งที่ ปีงบประมาณ๖๗		ครั้งที่ ปีงบประมาณ๖๘		ครั้งที่ ปีงบประมาณ๖๙	
	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล
อัตราการตายของผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจ ตายเฉียบพลันชนิด STEMI (HDC)		๐		๐		๐		๐
ร้อยละของการให้การ รักษาผู้ป่วย STEMI ได้ ตามมาตรฐานเวลาที่ กำหนด (HDC)		๐		๐		๐		๐
อัตราการได้รับ Reperfusion therapy ของผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) เพิ่มขึ้น	≥ ๙๒%	๖๖.๖๖ (๖/๙)	≥ ๙๒%	๑๐๐ (๑๐/๑๐)	≥ ๙๒%	๖๐ (๓/๕)	≥ ๙๒%	๑๐๐ (๙/๙)
ผู้ป่วย NSTEMI / Unstable angina (high risk) ได้รับการ ทำ CAG ± PCI เพิ่มขึ้น	≥ ๔๐%	๒๖.๓๑ (๕/๑๙)		๑๘.๑๘ (๖/๓๓)		๓๗.๕ (๓/๘)		๓๓.๓๓ (๖/๑๘)
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด หัวใจได้รับการรักษา ทันเวลาภายใน ๑๒ ชม.> ร้อยละ ๘๐	>๘๐%	๘๙.๒๘	>๘๐%	๘๒.๖๐	>๘๐%	๗๑.๔๒	>๘๐%	๖๔.๒๘
เพิ่มอัตรา INR in target(Warfarin clinic)	>๖๐%	-	>๖๐%	๔๒.๔๗	>๖๐%	๓๘.๐๘	>๘๐%	๔๑.๑๔
อัตราการตายของผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจ ตายเฉียบพลัน		๘.๙๙		๑๒.๐๔		๐		๐

๕.๒ เชิงคุณภาพ

๖.ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑)ปี ๒๕๖๙ การมารักษาทันเวลามีแนวโน้มลดลงเนื่องจากอาการไม่ชัดเจน สูงอายุอยู่บ้านคนเดียว ไม่มีช่องทางติดต่อ ไม่ทราบอาการเตือน	๑) ประชาสัมพันธ์อาการเตือนในทุกกลุ่มวัย ในหลายๆช่องทาง เพิ่มช่องทางการช่วยเหลือในผู้สูงอายุที่อยู่บ้านคนเดียว

ผู้รับผิดชอบ นางกานต์พิชชา เพ็งพะยม
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน การพยาบาล
โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๕๑๗๘๕๖
e-mail Ying.kanpitcha@outlook.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ตารางผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

กลุ่มงาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan

๑.ประเด็น : กัญชาทางการแพทย์

๒.เป้าประสงค์ : เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข : ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

๓.๒ จังหวัดลำปาง : มีการจัดตั้งคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ผสมผสานแพทย์แผนไทย รพศ./รพท./รพช. (ร้อยละ ๑๐๐)

๔.กลยุทธ์ :

- พัฒนาศักยภาพเครือข่ายกัญชาทางการแพทย์ ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์อย่างถูกต้องและสามารถส่งต่อความรู้ความเข้าใจไปยังประชาชนในชุมชน

๕.ผลการดำเนินงาน

- เปิดให้บริการ ๒ วัน (พุธ และ พฤหัสบดี) ๘.๓๐ น. – ๑๖.๐๐ น.
- จำนวนตำรับยาทั้งหมด ๗ รายการ (สุขไสยาสน์, ทำลายพระสุเมรุ, แก้มขี้ผึ้งสูง, แก้มแก้เส้น, ทพยาคูณ, ยาหาริตสีดวงทวารหนัก และ น้ำมันกัญชาทั้ง ๕ สูตรรับประทาน)

รายการยา	การให้บริการ	
	คน	ครั้ง
สุขไสยาสน์	๑๑๗	๑๒๐
ทำลายพระสุเมรุ	๑๕๖	๑๕๖
แก้มขี้ผึ้งสูง	๗	๘
แก้มแก้เส้น	๓๑	๓๒
ทพยาคูณ	๓	๓
ยาหาริตสีดวงทวารหนัก	๗	๗
น้ำมันกัญชาทั้ง ๕ สูตรรับประทาน	๑๙	๑๙

๖. ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
- การให้บริการกัญชาทางการแพทย์ แบบฟอร์ม และการบันทึกข้อมูลมีจำนวนมาก และซับซ้อน ทำให้การให้บริการผู้ป่วยแต่ละรายล่าช้า การรอคอยนาน - การเบิกยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ จาก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทย มีความล่าช้า และยาบางรายการหมดสต็อก - การคีย์รายงานกัญชา มีหลายโปรแกรม มีความซ้ำซ้อน ส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงาน ต้องงานซ้ำซ้อน	- นัดผู้ป่วยต่อวันคนละช่วงวัน/เวลา เน้นการกรอกแบบฟอร์มที่สำคัญก่อน - เชครายการยา และทำการเบิกล่วงหน้า ก่อนยาจะหมดสต็อก - ควรมีการจัดรายงานข้อมูลบริการกัญชา ให้เป็นโปรแกรมเดียว เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ นางสาวสิดานันท์ อวดครอง
 ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
 กลุ่มงาน แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 โทรศัพท์ ๐๙๕-๗๙๓๖๕๙๖
 e-mail sita_tay.๒๑@hotmail.com
 วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ ที่ .๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan

๑.ประเด็น : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง

๒.เป้าประสงค์ : เพื่อให้ผู้ป่วยDM/HTได้รับการดูแลตามมาตรฐาน

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข : ...

๑.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน

๒.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

๑. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง

๒. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง

๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกินร้อยละ ๑.๙๔

๔ .กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๕๒

๕. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมได้

๕.๑ ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๔๐

๕.๒ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๕๐

๖. ร้อยละของผู้ป่วย DM/HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๕....

๔.กลยุทธ์ :

๔.๑ คัดกรอง และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่

๔.๒ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มปกติ และกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดอัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่

๔.๓ ตรวจสอบสุขภาพประจำปี/การตรวจตาโดยเครื่อง Fundus camera , foot exam ,ตรวจฟัน สัญจร

๔.๔ ประสานกับบริษัทเพื่อตรวจเท้าให้กับผู้ป่วยเบาหวานทุกรายในทุกสถานบริการ และส่งตรวจเท้าเมื่อพบความผิดปกติ

๔.๕ กำกับติดตามการดำเนินงาน โดยการประชุมNCD board/line group

๔.๖ สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการอบรม/ประชุมวิชาการฟื้นฟูโรค NCD (DM/HT/Stroke)

๕.ผลการดำเนินงาน

๕.๑ เชิงปริมาณ

ตัวชี้วัด	ครึ่ง ปีงบประมาณ ๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๖๙	
	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล
๑.อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง	≥๕	-๗.๕๖	≥๕	-๓.๑๓	≥๕	๓.๗๙	≥๕	๑.๕๗
๒.อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	≥๒.๕	-	≥๒.๕	๓๘.๖๕	≥๒.๕	-๓.๐๖	≥๒.๕	๒.๔๖
๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤๒.๔	๒.๘๘	≤๒.๐๕	๑.๙๙	≤๑.๙๕	๓.๒๕	≤๑.๘๕	๒.๑๑
๔.กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥๓๐	๙.๑๒	≥๓๐	๓๘.๐๗	≥๔๐	๖๓.๓๕	≥๕๐	๗๓.๐๙
๕.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมได้	≥๕๐	๔๒.๔๘	≥๕๐	๖๓.๐๙	≥๕๐	๖๒.๐๗	≥๖๐	๖๖.๘๒
- ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้	≥๘๒.๕		≥๘๕		≥๘๗.๕		≥๙๐	๘๒.๙๔
- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้	NA		NA		≥๖๐	๔๘.๘๓	≥๖๐	๔๑.๑๘
๖. ร้อยละของผู้ป่วย DM/HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	NA		NA		≥๗๐	๔๒.๙๕	≥๗๐	๖๘.๘๕

ตัวชี้วัด	ครึ่ง ปีงบประมาณ ๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๖๙	
	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล
๗.ร้อยละการตรวจ ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน								
๘.ร้อยละการตรวจ ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย โรคความดันโลหิตสูง								

๕.๒ เชิงคุณภาพ

๖.ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑.ผู้ป่วยเบาหวานคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ตาม เป้าหมาย	- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคลโดย สหวิชาชีพ (นักโภชนาการ ,จิเวช) - กระบวนการติดตามขนาดน้ำตาล การ มาตรวจตามนัด
๒. ผู้ป่วยความดันสูง ควบคุมระดับความดันได้ ต่ำกว่าเป้าหมาย	- เน้นครัวเรือนลดเค็ม - เน้นกระบวนการประชาสัมพันธ์เรื่องภัย ของความเค็ม สื่อโฆษณา - การให้คำแนะนำเรื่องการรักษาต่อเนื่อง และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้
๓.ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันได้รับการคัดกรอง CVD risk ต่ำกว่าเป้าหมาย	- ติดตามกระบวนการตรวจสุขภาพ ประจำปี รายบุคคล เนื่องจาก สถานการณ์โควิดที่ต้องเลื่อนนัดผู้ป่วย ออกไปในระยะเวลาอันนานขึ้น จึงส่งผลให้ ผู้ป่วยบางส่วนยังได้รับการตรวจสุขภาพ ไม่ครบ
๔.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน	
๕.ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรค ความดันโลหิตสูง	- ติดตามประสาน รพ.สต.และสสอ.เรื่อง การลงข้อมูลให้ครบถ้วน - ทบทวนแนวทางการปฏิบัติการคัดกรอง

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
	- ติดตามประสาน รพ.สต.และสสอ.เรื่อง การลงข้อมูลให้ครบถ้วน - ทบทวนแนวทางการปฏิบัติการคัดกรอง

ผู้รับผิดชอบ จันจิรา นภานพพรณ
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 กลุ่มงาน การพยาบาล
 โทรศัพท์ ๐๘๕๗๒๓๔๕๕๓
 e-mail
 วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ตารางผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ .๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan

๑.ประเด็น : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

๒.เป้าประสงค์ : เพื่อให้ผู้ป่วย CKD ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข : ...

๑.ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr มากกว่า ร้อยละ ๖๖

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

๑. ผู้ป่วย DM HT ได้รับการคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ร้อยละ ๘๐

๒. การเข้าถึงการบำบัดทดแทนทางไต ร้อยละ ๔๐ %

๔.กลยุทธ์ :

๑. คลินิก CKD คุณภาพ

๑.๑ ค้นหาข้อมูลผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการคัดกรองCKDจาก data exchange ทุกเดือน เพื่อนำมา คัดกรองผู้ป่วย CKD รายใหม่

๑.๒ ตรวจสอบสุขภาพประจำปีผู้ป่วย DM HT

๑.๓ ติดตามผู้ป่วยขาดนัด DM HT

๑.๔ ให้ความรู้เรื่องโรคไต การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อาหาร ยา การออกกำลังกาย

๑.๕ ทบทวนทะเบียนผู้ป่วย stage ๓b-๕

๑.๖ ทบทวนทะเบียนผู้ป่วยที่ปฏิเสธ RRT

๑.๗ เยี่ยมบ้าน stage ๓-๕ ในรายที่ไม่มี Complication และในรายที่พร้อมทำ RRT

๑.๘ การดูแลแบบ Palliative care ในผู้ป่วย CKD๕ ที่ปฏิเสธการบำบัดทดแทนไต

๒. การพัฒนาบุคลากร

๒.๑ ทบทวนมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยโรคไตทุก๓เดือน (ร่วมกับทีมCKDจ.ลำปาง)

๒.๒ สนับสนุนให้ทีมสหวิชาชีพเข้าร่วมประชุม/อบรม เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยใน CKD clinic

๒.๓ อบรมฟื้นฟูวิชาการ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคไต และ NCD

๓.พัฒนาระบบข้อมูล

๓.๑ การลงข้อมูลใน ๔๓ แฟ้ม ให้ครบถ้วนถูกต้อง

๓.๒ ระบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยทางThai refer และระบบให้คำปรึกษาของโรงพยาบาลลำปาง

๓.๓ ระบบคืนข้อมูลเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่รพ.สต.

- ใบส่งตัวเพื่อรับการรักษาต่อที่รพ.สต.

- ส่งคืนข้อมูลประวัติการรักษาทางไลน์,Email

๔. การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

๕. ผู้ป่วยโรคไตได้รับการตรวจ Lab serum creatinine ตามมาตรฐาน

๖. ร่วมกับองค์กรส่วนท้องถิ่น รพช รพสต ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันไม่ให้เป็นโรคไต (บูรณาการย.๑)

๕. ผลการดำเนินงาน

๕.๑ เสิ้งปริมาณ

ตัวชี้วัด	ครึ่ง ปีงบประมาณ๖๖		ครึ่ง ปีงบประมาณ ๖๗		ครึ่ง ปีงบประมาณ๖๘		ครึ่ง ปีงบประมาณ ๖๙	
	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล
๑. ผู้ป่วย DM HT ได้รับการคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ร้อยละ ๘๐	๘๐	๗๐.๙๔	๘๐	๗๐.๐๕	๘๐	๖๕.๕๑	๘๐	๖๐.๘๖
๒. ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ mL/min/๑.๗๓m ^๒ /yr มากกว่าร้อยละ ๖๖	๖๖	๕๐.๑๙	๖๖	๖๑.๘๓	๖๖	๖๐.๓๕	๖๖	๖๕.๓๙
๓. การเข้าถึงการบำบัดทดแทนทางไต ร้อยละ ๔๐ %		NA		NA	๔๐	๓๔.๘๓	๔๐	๓๓.๑๒

๕.๒ เสิ้งคุณภาพ

๖. ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑. ผู้ป่วย DM HT ได้รับการคัดกรองโรคไตเรื้อรังต่ำกว่าเป้าหมาย	-การตรวจสุขภาพประจำปีผู้ป่วยเบาหวานความดัน ให้ครบทุกราย -การติดตามผู้ป่วยขาดนัด -การบันทึกข้อมูลและการนำข้อมูลจาก HDC มาวิเคราะห์
๒. .ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของeGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr ต่ำกว่าเป้าหมาย	-การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยโรคเรื้อรังและโรคร่วมอื่นๆ -การวิเคราะห์ข้อมูลจาก HDC
๓. การเข้าถึงการบำบัดทดแทนทางไตต่ำกว่าเป้าหมาย	-การร่วมกันวางแผนการรักษา+การบำบัดทดแทนทางไตของผู้ป่วยและญาติ -การดูแลแบบประคับประคอง

ผู้รับผิดชอบ วิไลวัลย์ แข็งขัน
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน การพยาบาล
โทรศัพท์ ๐๘๘-๘๔๒๑๙๐๓
e-mail
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ตารางผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

ผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan

๑.ประเด็น : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง

๒.เป้าประสงค์ : เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการดูแลตามมาตรฐาน

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๑. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่

เหมาะสม

๑.๑ ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยใน โรคหลอดเลือดสมอง (เป้าหมาย ๔๒)

๑.๒ ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: 1๖๐-1๖๒) (เป้าหมาย ๕)

๑.๓ ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: 1๖๓) (เป้าหมาย ๓๓)

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

๑. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง <๒๑:แสน ปชก. (≤ ๗)

๒. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมารับการรักษาทันเวลาภายใน ๓ ชม. > ร้อยละ ๘๐

๓. อัตราวินิจฉัยผู้ป่วย stroke ได้ถูกต้อง > ร้อยละ ๘๐

๔. recurrent stroke <๑๐%

๕. ผู้ป่วย stroke รายใหม่ <๕%

๔.กลยุทธ์ :

๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย

๒. พัฒนา intermediate care : บุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ

๓. พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วย ปฏิบัติตาม CPG

๔. คัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร่วมกับ DM HT โดยใช้ CVD risk , ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้ภาวะสุขภาพของตนเอง ตรวจสอบประจำปี

๕. ค้นหาข้อมูลแก่ พชอ., กำนันผู้ใหญ่บ้าน, คปสอ., ผู้รับผิดชอบ

๖. สร้าง stroke MI Aleat/ awareness

๗. ผู้ป่วย Stroke ได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องโดยทีมสหวิชาชีพ , ติดตามขาดนัดผู้ป่วย Stroke

๘. กำกับติดตามการดำเนินงาน

๕.ผลการดำเนินงาน

๕.๑ เชิงปริมาณ

ตัวชี้วัด	ครั้ง ปีงบประมาณ ๖๖		ครั้ง ปีงบประมาณ ๖๗		ครั้ง ปีงบประมาณ ๖๘		ครั้ง ปีงบประมาณ ๖๙	
	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล	เป้า	ผล
๑.อัตราการตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	<๒๑ : แสน ปชก.	๒๖.๙ ๗	<๒๑ : แสน ปชก.	๒๑.๐ ๘	<๒๑ : แสน ปชก.	๕.๑๔	<๒๑ : แสน ปชก.	๒๔.๓ ๖
๒.ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มารับการรักษาทันเวลา ภายใน ๓ ชม.	> ๘๐%	๕๔.๒ ๓	> ๘๐%	๕๒.๓ ๘	> ๘๐%	๕๗.๘ ๙	> ๘๐%	๕๐.๗ ๔
๓.อัตราวินิจฉัยผู้ป่วยstroke ได้ถูกต้อง	> ๘๐%	๗๕.๖ ๔	> ๘๐%	๗๒.๔ ๑	> ๘๐%	๗๐.๓ ๗	> ๘๐%	๗๕.๒ ๘
๔.recurrent stroke	: แสน ปชก. (ลดลง ๑๐%)	๔๔.๙ ๖	<๑๐ %	๔๕.๑ ๗	<๑๐ %	๔๕.๔ ๒	<๑๐ %	๔๒.๖ ๔
๕.ผู้ป่วย stroke รายใหม่	: แสน ปชก. (ลดลง ๕%)	๑๘๒. ๘๕	: แสน ปชก. (ลดลง ๕%)	๒๐๑. ๘๐	: แสน ปชก. (ลดลง ๕%)	๑๖๓. ๕๓	: แสน ปชก. (ลดลง ๕%)	๑๙๑. ๙๐
๖.ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: 1๖๐-1๖๙)		๐		๑.๖๔		๐		๑.๕๙
๗.ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic: 1๖๐-1๖๒)		๐		๐		๐		๐
๘.ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองตีบ/ อุด ตัน (Ischemic: 1๖๓)		๐		๐		๐		๒.๐๔

๕.๒ เชิงคุณภาพ

๖.ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
๑) ปี ๒๕๖๙ อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ส่วนใหญ่อายุน้อยกว่า ๖๐ ปีคิดเป็น ๖๒.๕% เป็นกลุ่มที่มีโรคประจำตัวมีประวัติ เช่น DM,HT,หัวใจร่วมกับขาดน้ำตาลขาดยา ส่วนผู้ที่ไม่ใช่โรคประจำตัวมีประวัติดื่มสุรา สูบบุหรี่ ส่วนกลุ่มอายุมากกว่า ๖๐ ปีคิดเป็น ๓๗.๕% จะมีโรคประจำตัวหลายโรค และคุมอาการไม่ได้	๑) -กลุ่มที่ไม่มีโรคประจำตัว : เน้นลด ละเลิก สุรา บุหรี่ ตรวจสุขภาพ -กลุ่มมีโรคประจำตัว : เน้นการมาตรวจตามนัด ทานยาต่อเนื่อง คุมระดับน้ำตาล ความดันโลหิตตามเกณฑ์
๒)ปี ๒๕๖๙ การมารักษาทันเวลามีแนวโน้มลดลงเนื่องจากอาการไม่ชัดเจน สูงอายุอยู่บ้านคนเดียว ไม่มีช่องทางติดต่อ ไม่ทราบอาการเตือน	๒) ประชาสัมพันธ์อาการเตือนในทุกกลุ่มวัย ในหลายๆช่องทาง เพิ่มช่องทางการช่วยเหลือในผู้สูงอายุที่อยู่บ้านคนเดียว

ผู้รับผิดชอบ นางกานต์พิชชา เพ็งพะยอม
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน การพยาบาล
โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๕๑๗๘๕๖
e-mail Ying.kanpitcha@outlook.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ตารางผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ ที่ ..๒ พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

๑.ประเด็น การใช้ยาสมเหตุผล(RDU)

๒.เป้าประสงค์ : เพื่อให้โรงพยาบาลเมืองปานและหน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองปานมีการใช้ยาสมเหตุผล

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข :

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

๑. โรงพยาบาลเมืองปานผ่านเกณฑ์ RDU ชั้น ๓

๒. โรงพยาบาลเมืองปานมีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน บูรณาการกับงาน คบส ปฐมภูมิ งานแพทย์แผนไทย

๔.กลยุทธ์ : ๑.โครงการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล

๕.ผลการดำเนินงาน

๑.มีการแจ้งการดำเนินงาน RDU ในโรงพยาบาลแก่เจ้าหน้าที่ใหม่และเจ้าหน้าที่อื่น ผนวกกับการประชุมคณะกรรมการระบบยา

๒.โรงพยาบาลเมืองปานผ่านเกณฑ์ RDU ชั้น ๓

๓.มีการวิเคราะห์ข้อมูล คืบข้อมูลการสั่งจ่าย ตรวจสอบข้อมูลการลงรหัสยา รหัสโรคความเหมาะสมในการสั่งจ่ายทุกสัปดาห์ก่อนส่งข้อมูลเข้าระบบ

๔.จัดประชุมระบบยาในโรงพยาบาลกำหนดไว้ ๔ ครั้งต่อปี แต่จัดได้ ๒ ครั้ง เนื่องจากภาระงานฉั้วคชินทำให้ไม่สามารถจัดประชุมได้

๕.มีการใช้ยาสมุนไพรเพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบัน โดยมีร้อยละมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร คิดเป็นร้อยละ ๓.๗๔

๖.ฉลากยาทุกรายการเป็นฉลากยามาตรฐาน RDU และจัดทำฉลากยาเสริมใน ๑๓ กลุ่มโรค เน้นยา ABO NSAIDs และ ยา NCD

๗.มีระบบแจ้งเตือนเพื่อความปลอดภัยในการใช้ยา และรวบรวมข้อมูลการพัฒนา ผลการพัฒนา เพื่อเป็นข้อมูลในการประชุมระบบยา

๘.มีระบบช่วยป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา เช่น ใช้ระบบ LASA drugs เพื่อป้องกัน predisposing error และ drug interaction

๙.ให้คำแนะนำรายบุคคล สำหรับผู้ป่วยในการใช้ยา และยาเทคนิคพิเศษเพื่อให้ผู้ป่วยใช้ยาได้ถูกต้อง ปลอดภัย และระมัดระวังการบริโภคผลิตภัณฑ์ที่เสี่ยงมีผลเสียต่อสุขภาพ โดยมีการส่งต่อข้อมูลจากคลินิกพิเศษไปยัง PCU รพ.สต. และมีการเยี่ยมบ้าน เพิ่มเติม

๑๐ จัดซื้อยาโดยดำเนินการตามประกาศกระทรวงว่าด้วยจริยธรรมการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ และการส่งเสริมการขายยา

๑๑.การดำเนินงาน RDU community ไม่ได้มีการดำเนินงานจัดประชุมทีมตามแผนโครงการอบรมแต่มีการคุยวิเคราะห์การทำงานในทีมเล็ก และเลือกพื้นที่ในการดำเนินงานเป็นเขต รพ.สต. ท่งช่วง เป็นการนำร่องก่อนโดยมีการเยี่ยมบ้านและออกตรวจร้านชำ มีการจัดอบรมสนับสนุนงบประมาณ

จาก คคส และ ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค จังหวัดลำปาง งบประมาณการสำรวจการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในตำบลเมืองปาน ๑๘๐ หลังคาเรือนจึงไม่ได้จัดทำ

๖.ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

จากสถานการณ์โควิดทำให้การดำเนินงานในส่วนการจัดประชุมระบบยา ขาดความต่อเนื่อง เนื่องจากมีการกักบริเวณด้านการจัดซื้อวัคซีน แต่ทางคณะทำงานมีการติดตามตัวชี้วัดอย่างต่อเนื่อง หากมีปัญหาเกิดขึ้น จะจัดประชุมวาระเร่งด่วน ต่อไป สำหรับการเยี่ยมบ้าน จะเลือกเคสที่มีปัญหา มาก และควรได้รับการแก้ไขปัญหาอย่างเร่งด่วน โดยออกเยี่ยมตามมาตรการป้องกัน

ผู้รับผิดชอบ ภ.ญ. นฤมล สุรินทร์

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

กลุ่มงาน เกสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค.

โทรศัพท์ ๐๙๓-๑๓๖๐๐๗๔

E-mail narumolpharmacy@hotmail.com

วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กลุ่มงาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์ ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม service plan

๑.ประเด็น : งานแพทย์แผนไทย

๒.เป้าประสงค์ : พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข : ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐.๕

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

- เพิ่มการเข้าถึงบริการแผนไทยทั้งด้านหัตถการและยาสมุนไพร (ร้อยละ ๒๐.๕)
- กลุ่มอายุ ๕๕ ปีขึ้นไปได้รับการพอกเข้าสมุนไพร Lampang model (ร้อยละ ๕๐)

๔.กลยุทธ์ : จัดบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ประชาชนรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้สมุนไพร ให้บริการทางการแพทย์แผนไทยในชุมชนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

๕.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม ที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนวางแผนและพัฒนารูปแบบให้บริการแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.

สถานที่ดำเนินการ ห้องประชุมใหม่ โรงพยาบาลเมืองปาน

กลุ่มเป้าหมายที่กำหนดในโครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม
แพทย์แผนไทย ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยและผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๐ คน	แพทย์แผนไทย ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย และผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๐ คน

วัตถุประสงค์ของโครงการ/กิจกรรม

- เพื่อทบทวนปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานแพทย์แผนไทย ใน รพ.สต. และวางแผนแก้ไข ปัญหาเพื่อให้การดำเนินงานแพทย์แผนไทยเป็นไปตามตัวชี้วัด การเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมที่ปฏิบัติตามโครงการ

- ประชุมเชิงปฏิบัติการปฏิบัติการเพื่อทบทวนวางแผน และพัฒนารูปแบบให้บริการแพทย์แผนไทย ใน รพ.สต
- ชี้แจงและวางแผนการดำเนินงานแพทย์แผนไทยตามตัวชี้วัดการเข้าถึงบริการ แพทย์แผนไทย ร้อยละ ๒๐.๕
- ชี้แจงแนวทางการให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙
- ชี้แจงแนวทางการให้บริการ ในกลุ่มผู้สูงอายุ และแนวทางการเบิกยาสมุนไพร พอกเข้า

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

- ผลระยะสั้น

- ประชาชนรับรู้ข้อมูลบริการแพทย์แผนไทย และรับบริการแพทย์แผนไทย ประชาชนมีความเชื่อมั่น ศรัทธาในศาสตร์การแพทย์แผนไทยมากขึ้น ประชาชนที่มีอายุ ๕๕ ปีขึ้นไป ได้รับการพอกเข้า

- ผลที่คาดหวังในระยะยาว (ภายใน ๑ ปี)

- มีการรับบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มมากขึ้น และการดำเนินงานแพทย์แผนไทยบรรลุวัตถุประสงค์ตัวชี้วัดประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการโครงการ

- ๑,๘๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ อบรมเชิงปฏิบัติการการใช้ยาสมุนไพร สมุนไพรตามสาธารณสุขมูลฐานและกัญชาทางการแพทย์สำหรับ อสม.

สถานที่ดำเนินการ ห้องประชุมใหม่ โรงพยาบาลเมืองปาน

กลุ่มเป้าหมายที่กำหนดในโครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม
อสม. จำนวน ๗๐ คน	อสม. จำนวน ๗๐ คน

วัตถุประสงค์ของโครงการ/กิจกรรม

- เพื่อให้ประชาชนในเขตพื้นที่อำเภอเมืองปานเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยอย่างทั่วถึง ประชาชนมีองค์ความรู้ ด้านการใช้ยาสมุนไพร โดยเฉพาะอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ ความเข้าใจการใช้สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ เพื่อเป็นแบบอย่างและเผยแพร่การใช้ยาสมุนไพรอย่างถูกต้อง

กิจกรรมที่ปฏิบัติตามโครงการ

- ประชุมเชิงปฏิบัติการปฏิบัติการความรู้เรื่องกัญชา ตำรับแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมยาน้ำมันกัญชาทั้ง ๕
ยาสมุนไพร ๓๐ ตำรับ และสมุนไพรตามสาธารณสุขมูลฐาน

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

- ผลระยะสั้น

- อสม.มีความรู้ ความเข้าใจการใช้สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ เพื่อเป็นแบบอย่าง และเผยแพร่การใช้ยาสมุนไพรอย่างถูกต้อง

- ผลที่คาดหวังในระยะยาว (ภายใน ๑ ปี)

- มีการรับบริการแพทย์แผนไทยด้านยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ และการดำเนินงานแพทย์แผนไทยบรรลุวัตถุประสงค์ตัวชี้วัดประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการโครงการ

- ๖,๓๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมชี้แจงการเก็บข้อมูลศึกษาวิจัย ยาดองสมุนไพรทาแก้ปวดข้อเข่า
สถานที่ดำเนินการ ห้องประชุมใหม่ โรงพยาบาลเมืองปาน

กลุ่มเป้าหมายที่กำหนดในโครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม
แพทย์แผนไทย ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยและผู้รับผิดชอบงาน แพทย์แผนไทย จำนวน ๒๐ คน	แพทย์แผนไทย ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยและ ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๐ คน

วัตถุประสงค์ของโครงการ/กิจกรรม

- เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และแนวทางการเก็บข้อมูลการใช้ยาดองสมุนไพรทาแก้ปวดข้อเข่า

กิจกรรมที่ปฏิบัติตามโครงการ

- ประชุมชี้แจงการเก็บข้อมูลศึกษาวิจัย ยาดองสมุนไพรทาแก้ปวดข้อเข่า

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

- ผลระยะสั้น
- มีการให้บริการยาทาแก้ปวดข้อเข่า ครอบคลุมทุกพื้นที่
- ได้ข้อมูลและจำนวนผู้รับบริการที่ได้รับยาดองสมุนไพรทาแก้ปวดข้อเข่า
- ผลที่คาดหวังในระยะยาว (ภายใน ๑ ปี)
- มีการพัฒนารูปแบบยาดองสมุนไพร ที่ปลอดภัยได้มาตรฐาน

งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการโครงการ

- ๑,๘๐๐ บาท

๖. ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

๖.๑. ปัญหาการส่งรายงาน ๔๓ แฟ้ม ของ IT รพ.เมืองปาน คือส่งไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วนและไม่ทันเวลา ส่งผลให้ รพ.เมืองปาน ไม่ได้รับการจัดสรรเงิน คำนวณ อบ ประคบ และบริการหญิงหลังคลอด ในไตรมาส ที่ ๑,๒

แนวทางการพัฒนา

แก้ปัญหาการส่งรายงาน ๔๓ แฟ้ม ของ IT รพ.เมืองปาน ให้ส่งรายถูกต้อง ครบถ้วนและไม่ทันเวลา

๖.๒ ปัญหากำลังคน

รพ.เมืองปาน มีแพทย์แผนไทย ๒ คน ทำให้การบริการหน่วยงานแพทย์แผนไทยไม่สามารถบริการได้อย่างเต็มที่

แนวทางการพัฒนา

ในครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ มีแผนจ้างผู้ช่วยแพทย์แผนไทย เพิ่ม ๑ คน

ผู้รับผิดชอบ	นางสาวสิตานันท์ อวดครอง
ตำแหน่ง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
กลุ่มงาน	แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โทรศัพท์	๐๙๕-๗๙๓๖๕๙๖
e-mail	sita_tay.๒๑@hotmail.com
วัน/เดือน/ปี	๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่.๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

กลุ่มงาน เวชกรรมฟื้นฟู

ยุทธศาสตร์ ที่ ๓.โครงการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ คปสอ.เมืองปาน

๑.ประเด็น : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๒.เป้าประสงค์ : เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพงานในหน่วยงาน คป.สอ.เมืองปาน อันจะส่งผลต่อการบริการ

แก่ผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพยิ่งขึ้นไป และเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมในการเป็นตัวอย่างผลงานที่มีคุณภาพ

๓.ตัวชี้วัด

๑. คปสอ.เมืองปานมีผลงาน CQI อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

๒. คปสอ.เมืองปาน มีผลงานวิจัย/R๒R อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

๔.กลยุทธ์ :

- บรรยายความรู้และสถานการณ์โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในอำเภอเมืองปาน
- บรรยายความรู้ทางทฤษฎีในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด และการทดสอบสมรรถภาพด้วยการเดิน (๖ -Minute Walk Test
- บรรยายความรู้และการฝึกปฏิบัติเรื่องการประเมินตนเองด้วยแบบประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (CAT)
- ฝึกปฏิบัติโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด
- ทำการทดสอบสมรรถภาพด้วยการเดิน ๖-Minute Walk Test ครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒

๕.ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๖

การศึกษาวิจัยเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในกลุ่มผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อลดอัตราการกลับมานอนซ้ำในโรงพยาบาลด้วยอาการหอบกำเริบ

- อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและการประเมินสมรรถภาพด้วยการเดิน ๖-minute walk test ครั้งที่ ๑
- อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและการประเมินสมรรถภาพด้วยการเดิน ๖-minute walk test ครั้งที่ ๒
 - ผลระยะสั้น
 - ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีความรู้ความเข้าใจทักษะการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่ถูกต้องและเหมาะสม
 - ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันที่ดีขึ้น
 - ผลที่คาดหวังในระยะยาว (ภายใน ๑ ปี)
 - อัตราการนอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยอาการหอบกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดลง
 - ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๖.ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

- ทำการศึกษาผลความสัมพันธ์ของการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในกลุ่มผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและอัตราการกลับมาอน้ำในโรงพยาบาลด้วยอาการหอบกำเริบในรูปงานประจำสัปดาห์ในกลุ่มผู้ป่วยในจำนวนที่เพิ่มขึ้นและขยายการบริการสู่ชุมชน เพื่อที่จะได้นำข้อมูลมาเป็นองค์ความรู้ในศึกษาวิจัยและใช้เป็นแนวทางในการรักษาทางคลินิกต่อไป

ผู้รับผิดชอบ นางสาวภาวิณี เทพสิงห์
ตำแหน่ง .นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
กลุ่มงาน .เวชกรรมฟื้นฟู
โทรศัพท์ ..๐๘๖-๑๙๖๘๕๖๓.
E-mail pmtuangpan๖๒@gmail.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ

๑. ประเด็น : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๒. เป้าประสงค์ : เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อองค์กรในการพัฒนาคุณภาพการบริการแก่ผู้ป่วยให้ดีขึ้น

๓. ตัวชี้วัด

๓.๑ ระดับกระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ จังหวัดลำปาง :

๑) คปสอ เมืองปาน มีผลงาน CQI อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

๒) คปสอ.เมืองปาน มีผลงานวิจัย/ R๒R อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

๔. กลยุทธ์ : ๑.โครงการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ คป.สอ.เมืองปาน

๕. ผลการดำเนินงาน

๑.มีการจัดประชุมไป ๑ ครั้งไม่ได้ใช้งบประมาณชี้แจงความมุ่งหมายในการกระตุ้นบุคลากรให้เกิดการพัฒนาคุณภาพงานประจำสู่งานวิจัย เพื่อเกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้รับบริการ

๒.การจัดประชุม อบรม การทำวิจัย R๒R /CQI และ การนำเสนอผลงานวิจัย ไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากสถานการณ์โควิดและภาระกิจวุ่นวาย

๓.สรุปผลงานวิจัยที่ได้ดำเนินการมี ๒ เรื่องคือ ๑. Safety and efficacy of Sai OA lotion in OA knee patients และ Efficacy of Sai OA lotion on OA Knee Pain reduction ๒.การฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในกลุ่มผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อลดอัตราการกลับมานอนซ้ำในโรงพยาบาล ด้วยอาการหอบกำเริบมีผลงานวิจัยที่กำลังขอจริยธรรมงานวิจัย ได้แก่ ๑. ผลลัพธ์หลังการหยุดใช้ยาก กลุ่ม Benzodiazepines ในโรงพยาบาลเมืองปาน ๒.ผลของโปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัวต่อปัญหาพฤติกรรมในเด็กสมาธิสั้น ที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน เขตอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง

๖. ปัญหาและแนวทางการพัฒนา

การพัฒนาบางส่วนนี้บางครั้งผู้วิจัยอาจไม่มีแรงจูงใจในการคิดค้นพัฒนางานเนื่องจากเพิ่มภาระงาน เห็นควรให้มีการพิจารณาผู้มีผลงานวิจัยในการประเมินผลการทำงานเข้าไปด้วย พร้อมกับมีประกาศและกระตุ้นจูงใจเพื่อให้ผู้วิจัยมีแรงจูงใจในการทำงานมากขึ้น

ผู้รับผิดชอบ ภ.ญ. นฤมล สุรินทร์
ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ
กลุ่มงาน เกษัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค.
โทรศัพท์ ๐๙๓-๑๓๖๐๐๗๔
E-mail narumolpharmacy@hotmail.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ : ผลการดำเนินงานสามารถปรับเปลี่ยนได้

ยุทธศาสตร์ที่.๔

ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ ๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๑.ประเด็น : พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปานอย่างต่อเนื่อง

๒.เป้าประสงค์ : ๑. เพื่อให้มีกระบวนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการสุขภาพของโรงพยาบาล

๒. เพื่อเตรียมรับการประเมินการต่ออายุการรับรองคุณภาพครั้งที่ ๓ ปี ๒๕๖๙

๓.ตัวชี้วัด โรงพยาบาลเมืองปานผ่านการต่ออายุการรับรองคุณภาพครั้งที่ ๓ ปี ๒๕๖๙

๔.กลยุทธ์ : ๑.ทบทวนทีมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปาน

๒.ทบทวนทิศทางพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปาน

๓.พัฒนาสิ่งแวดล้อมและโครงสร้างกายภาพ

๔.พัฒนาระบบเครื่องมือและระบบสารสนเทศ

๕.ส่งเสริมให้ทีมมีบทบาทที่ชัดเจนในการดูแลภาพรวม ติดตามความก้าวหน้าของการพัฒนาและเชื่อมโยงกับทีมที่เกี่ยวข้อง

๖.ประเมินการทำงานโดยมุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วย/บุคลากรและส่งเสริมให้มีการใช้ PDSA ในการบริหารงานคุณภาพ

๕.ผลการดำเนินงาน

-จัดกิจกรรมนำเสนอผลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙ มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วม ๑๑๐ คน มีผลงานส่งเข้าประกวด ๑๔ เรื่อง ทำให้เกิดการเรียนรู้ในกระบวนการพัฒนาคุณภาพ

-รับการประเมินการต่ออายุการรับรองคุณภาพครั้งที่ ๓ จาก สรพ.วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๙ ในรูปแบบเยี่ยมสำรวจครบถ้วนสื่ออิเล็กทรอนิกส์ มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วม ๘๐ คน (รอผลการเยี่ยมสำรวจ)

๖.ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

-เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้กิจกรรมบางกิจกรรมในโครงการต้องยกเลิก ไม่ได้ทำอย่างต่อเนื่อง

ผู้รับผิดชอบ ศิริพร รณหงษา

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๗๖๐๒๐ ต่อ ๑๓๓

e-mail si-porn@hotmail.com

วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ .๔.

๑.ประเด็น : ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และข้อมูลสุขภาพ

๒.เป้าประสงค์ :

๒.๑ เพื่อให้ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพมีความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ และส่งทันเวลา

๒.๒ เพื่อให้มีสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับการบริหารจัดการด้านสุขภาพ

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ(ข้อมูลประชากร,ข้อมูลแฟ้มบริการ,ข้อมูลแม่และเด็ก ,ข้อมูล เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง,ข้อมูลการให้สาเหตุการตาม)มีคุณภาพ มากกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๒ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ Smart Hospital

๓.๓ หน่วยบริการปฐมภูมิ/คลินิกหมอครอบครัว จังหวัดลำปาง มีและใช้ระบบสารสนเทศในการบันทึก ข้อมูล

๓.๔ บุคลากร คปสอ.เมืองปาน ได้รับการพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมากกว่า ร้อยละ ๗๕

๔.กลยุทธ์

๔.๑ การพัฒนาศูนย์สารสนเทศระดับอำเภอ

๔.๒ การพัฒนาคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๔.๓ การพัฒนาระบบระบบสารสนเทศ

๔.๔ การพัฒนาระบบบริการ Smart Hospital

๔.๕ การพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ/คลินิกหมอครอบครัว จังหวัดลำปาง มีและใช้ระบบสารสนเทศ .

ในการบันทึกข้อมูล

๔.๖ การพัฒนาสมรรถนะด้าน Digital Competency ของบุคลากร

๔.๗ การปรับปรุงHIS ให้พร้อมใช้ และรองรับกิจกรรม

๔.๘ การพัฒนาระบบ HAIT

๕.ผลการดำเนินงาน

๕.๑เชิงปริมาณ

๑.ตัวชี้วัด...ข้อมูล ๔๓ แพ้ม ความถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลามากกว่าร้อยละ ๘๐								
อำเภอ	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
เมืองปาน	๘๐%	N/A	๘๐%	๙๘.๕๐	๘๐%	๙๘.๑๕	๘๐%	๗๕.๕๐
๒.ตัวชี้วัด...ข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎรในเขตรับผิดชอบ Typearea ๑+ Typearea ๒ จากการสำรวจ เมื่อเทียบ กับทะเบียนราษฎรกลางปี ไม่เกินร้อยละ ๓								
เมืองปาน	<๓%	๔.๔๕	<๓%	๒.๔๐	<๓%	๔.๔๔	<๓%	๕.๒๙
๓.ตัวชี้วัด...ข้อมูลสาเหตุการตายที่ระบุสาเหตุการตายไม่ชัดเจน (Ill-define) ของจังหวัด ไม่เกิน ร้อยละ ๒๐ ของการตายทั้งหมด								
เมืองปาน	<๒๐%	๖.๙๓	<๒๐%	๑๐.๕๕	<๒๐%	๑๔.๘๘	<๒๐%	๙.๒๓
๔.คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอก ตามเงื่อนไขกองยุทธศาสตร์และแผน มีความถูกต้องครบถ้วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐								
เมืองปาน	๘๐%	๘๔.๗๕	๘๐%	๘๖.๙๗	๘๐%	๙๑.๗๖	๘๐%	N/A
๕.คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยใน มีความถูกต้องครบถ้วน ตามเงื่อนไข สปสช. ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐								
เมืองปาน	๘๐%	๗๙.๘๘	๘๐%	๗๘.๔๘	๘๐%	๙๗.๓๔	๘๐%	N/A
รวม								

๕.๒ เชิงคุณภาพ

๕.๒.๑ ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพมีความครบถ้วน ถูกต้อง สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการ บริหาร จัดการ ด้านสุขภาพ

๕.๒.๒ มี Data Center ระดับอำเภอเพื่อใช้รวบรวมข้อมูลของแต่ละสถานบริการ และประมวลผล ข้อมูลที่ได้ให้มีความถูกต้องครบถ้วนก่อนส่งข้อมูลไปยัง Data Center จังหวัด และ สปสช.

๕.๒.๓ หน่วยบริการปฐมภูมิ/คลินิกหมอครอบครัว มีและใช้ระบบสารสนเทศในการบันทึกข้อมูล ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการในโรงพยาบาลภาครัฐ ที่สะดวกรวดเร็ว และลดระยะเวลาในการรอ คอย ได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ และปลอดภัย

๖.ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
-เจ้าหน้าที่ไม่ได้รับการอบรมตามแผน เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	--เลื่อนการจัดกิจกรรม ไปจัดในช่วงสถานการณ์คลี่คลาย -จัดทำแผนใหม่ในครึ่งปีงบประมาณหน้า

ผู้รับผิดชอบ นายสมคิด วังทอง
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
กลุ่มงาน ประกันสุขภาพยุทธศาสตร์ และสารสนเทศ
ทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๗๖๓๔๕ -๖
e-mail muangpanhospital@gmail.com
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

สรุปผลการดำเนินงาน ครึ่งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ ที่ ๔ โครงการ : การบริหารจัดการการเงิน การคลัง คปสอ.เมืองปาน ปี ๒๕๖๙

๑.ประเด็น : เพื่อเป็นการตรวจสอบและป้องกันข้อผิดพลาด โดยนำประเด็นข้อบกพร่องมาร่วมกันจัดวางระบบ

ควบคุมภายในก่อนที่จะทำให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ

๒.เป้าประสงค์ :๒.๑ หน่วยงานมีระดับความสำเร็จการบริหารการเงินการคลังผ่านเกณฑ์

๒.๒ พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

๓.ตัวชี้วัด

๓.๑ ร้อยละของหน่วยบริการประสพภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗

๓.๒ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ หน่วยงานมีระดับความสำเร็จผ่านเกณฑ์ ร้อยละของหน่วยบริการมีคะแนนคุณภาพบัญชีความถูกต้อง ครบถ้วน ความทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐

ระดับความสำเร็จของ คปสอ. มีระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง ร้อยละ ๑๐๐

๔.กลยุทธ์ : กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง คปสอ.เมืองปาน นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านการเงินการคลังเพื่อหาแนวทางแก้ไข และบริหารความเสี่ยงทุก ๓ เดือน

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบัญชีของ รพ.สต.ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จัดประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงานบัญชีและพัสดุพร้อมทั้งตรวจสอบเอกสารทั้งระบบ เป็นประจำเดือนทุกเดือนให้แล้วเสร็จภายใน ๑ วัน

๕.ผลการดำเนินงาน

ปี ๒๕๖๗ หน่วยบริการในอำเภอเมืองปานมีสถานะทางการเงิน ระดับปกติ CR=๓.๔๙ , QR=๓.๑๖ , Cash=๒.๗๖, NWC=๒๐,๑๗๕,๖๗๔.๐๑ NI= -๑,๓๗๒,๕๙๘.๐๕ ระดับ ๑

ปี ๒๕๖๘ หน่วยบริการในอำเภอเมืองปาน มีสถานะทางการเงิน ระดับปกติ CR= ๓.๓๐ , QR= ๒.๙๕, Cash =๒.๗๑, NWC=๑๖,๒๙๙,๙๘๖.๙๓ NI= -๓,๕๑๘,๘๗๗.๙๖ ระดับ ๑

ปี ๒๕๖๙ หน่วยบริการในอำเภอเมืองปาน มีสถานะทางการเงิน ระดับ ปกติ CR= ๒.๗๖ , QR= ๒.๔๖, Cash =๑.๙๕ NWC=๑๖,๓๐๘,๒๙๒.๑๗ NI= ๓,๒๙๘,๐๘๓.๙๐ ระดับ ๐

ร้อยละของหน่วยบริการมีคะแนนคุณภาพบัญชีความถูกต้อง ครบถ้วน ความทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐								
อำเภอเมืองปาน	ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๖		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๗		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๘		ครึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน	เป้า	ผลงาน
ตัวชี้วัด	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

๖.ปัญหาและแนวทางการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบ

ตำแหน่ง

กลุ่มงาน

โทรศัพท์

e-mail

วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ : ตารางผลการดำเนินงานสามารถปรับเพิ่มได้

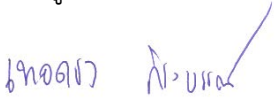


ปกหลัง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน

๒๙๐ หมู่ ๔ ตำบลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ๕๒๒๔๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
 ของหน่วยงานสำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน วัน/เดือน/ปี : ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ : ประเมินผลการดำเนินงาน คปสอ.เมืองปาน ครึ่งปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประเมินผลการดำเนินงาน คปสอ.เมืองปาน ครึ่งปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ https://mueangpanhealth.com/ Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบ  (นายเทอดธง ภิระบรรณ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวสันต์ จันทร์ศักดิ์) สาธารณสุขอำเภอเมืองปาน วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเทอดธง ภิระบรรณ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	