



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเมืองปาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร.๐ ๕๔๒๗ ๖๓๔๕ ต่อ ๑๑๖

ที่ ลป ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๖๒๗

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผน คปสอ.เมืองปาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗) เพื่อเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเมืองปาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ตามที่โรงพยาบาลเมืองปานได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน แผน คปสอ.เมืองปาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๕๑ โครงการ ตามยุทธศาสตร์ ที่ ๑ - ๔ แผนงานประจำและแผนแก้ปัญหา รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๒,๘๐๐,๔๔๕ บาท (สองล้านแปดแสนสี่ร้อยสี่สิบบ้าบาทถ้วน) ดำเนินการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วเป็นเงิน ๑,๗๗๑,๓๕๕ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบ้าบาทถ้วน) ปรากฏตามรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเมืองปานต่อไป

(นางภัทรพร ปิตามล)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(นายสิทธิกร สาริวัต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลเมืองปาน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเมืองปาน

วัน/เดือน/ปี : ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : ข้อมูล MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

ข้อ ๑๐ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางภัทรพร ปิลาผล)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗



(นายสิทธิกร สาริวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

วันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายชัยวิชิต จันทะมะ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗

**สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567.
คปสอ. เมืองปาน จังหวัดลำปาง**

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ				รวมงบประมาณ
			เงินบำรุง	สปสช.	สสจ.	PPA งบ.อื่นๆ	
1	รหัสโครงการ 130101	โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กเมืองปาน สุขภาพดี พัฒนาการสมวัย ปีงบประมาณ 2567	45,170				45,170
2	รหัสโครงการ 130102	โรงเรียนอาหารปลอดภัยและการเฝ้าระวังปัญหาพฤติกรรม อำเภอเมืองปาน	53,750				53,750
3	รหัสโครงการ 130103	โครงการ วิทยรุ่นเมืองปาน สุขภาพดี รู้เท่าทันสื่อ ปี 2567	66,250				66,250
4	รหัสโครงการ 130104	โครงการวิทยทำงานร่วมใจ สร้างสุขให้หุ่นสวย บริโภคปลอดภัย ห่างไกลโรค อำเภอเมืองปาน ปี 2567	299,940				299,940
5	รหัสโครงการ 130105	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ อำเภอเมืองปาน ปี พ.ศ.2567	132,100				132,100
6	รหัสโครงการ 130106	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง	18,900				18,900
7	รหัสโครงการ 130107	โครงการพัฒนาโนโตรสร้างและการจัดการปฐมภูมิ Primary Care Cluster) อำเภอเมืองปาน ปี 2567	36,400				36,400
8	รหัสโครงการ 130108	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองปาน ประจำปี พ.ศ. 2567				10,000	10,000
9	รหัสโครงการ 130109	โครงการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม พื้นที่อ่างเก็บน้ำแม่หนึ่ง อันเนื่องมาจากพระราชดำริ อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ.2567				54,200	54,200
10	รหัสโครงการ 130110	โครงการเฝ้าระวังป้องกันความเสียหายจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร พื้นที่อ่างเก็บน้ำแม่หนึ่ง อันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดลำปางปีงบประมาณ พ.ศ. 2567				100,000	100,000
11	รหัสโครงการ 130111	โครงการพัฒนาสุขภาพ และคัดเลือก อสม.ดีเด่น 13 สาขา อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ประจำปี 2568			29,960		29,960
รวม ย.1 ทั้งหมด.....11..... โครงการ เป็นเงิน			652,510	0	29,960	0	846,670
1	รหัสโครงการ 130201	โครงการพัฒนาบริการระบบการดูแลสุขภาพผู้วัยโรค หัวใจและหลอดเลือด อำเภอเมืองปาน	2200				2,200
2	รหัสโครงการ 130202	โครงการพัฒนาบริการระบบการดูแลสุขภาพผู้วัยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke) อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567	0				0
3	รหัสโครงการ 130203	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	36,600				87,200
4	รหัสโครงการ 130204	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต อ.เมืองปาน	0			50,600	0
5	รหัสโครงการ 130205	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาTrauma (อุบัติเหตุ) อ.เมืองปาน	8,400			0	8,400
6	รหัสโครงการ 130206	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ อ.เมืองปาน	362,610				362,610
7	รหัสโครงการ 130207	โครงการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก อ.เมืองปาน ปี 2567	12,600				12,600
8	รหัสโครงการ 130208	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา sepsis อ.เมืองปาน	0				0
9	รหัสโครงการ 130209	โครงการ คนเมืองปานร่วมใจ ป้องกันและแก้ไขปัญหาม้าตัวตาย ปี 2567	72,800				72,800

10	รหัสโครงการ 130210	โครงการ พัฒนาระบบบริหารการบริการสาธารณสุขเสถียรพัฒนาเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567								36,400	36,400
		รวม ย.2 ทั้งหมด10..... โครงการ เป็นเงิน			0	0	0	0	0	87,000	582,210
1	รหัสโครงการ 130301	โครงการ.การบริหารทรัพยากรบุคคล ดปสอ.เมืองปาน				65,000					531,300
		รวม ย.3 ทั้งหมด1.....โครงการ เป็นเงิน			0	65,000	0	0	0	0	531,300
1	รหัสโครงการ130401	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ดปสอ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567			14,280						14,280
2	รหัสโครงการ 130402	โครงการ Muangpan Digital Health			2800						2,800
		รวม ย.4 ทั้งหมด2.....โครงการ เป็นเงิน			17,080	0	0	0	0	0	17,080
1	รหัสโครงการ 130501	โครงการบริการทันตกรรมเคลื่อนที่สำหรับประชาชนในถิ่นทุรกันดารเดิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง			14,000						14,000
2	รหัสโครงการ 130502	โครงการการส่งเสริมดูแลสุขภาพขอเข้าเป็นผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย								20,000	20,000
3	รหัสโครงการ 130503	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคเรื้อรังในชุมชน เสริมสุขภาพอำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567								13,600	13,600
4	รหัสโครงการ 130504	โครงการส่งเสริมสุขภาพของสตรีและเด็กในชุมชน อำเภอเมืองปาน พ.ศ. ๒๕๖๗								14,100	14,100
5	รหัสโครงการ 130505	โครงการประชาชนรวมใจ ป้องกันภัยไข้เจ็บออกตำบล อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567								41,110	41,110
6	รหัสโครงการ 130506	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน และยกระดับความพร้อมรับด้านสุขภาพวิถีชีวิตชุมชนตำบลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง								24,040	24,040
7	รหัสโครงการ 130507	โครงการอบรมมาตรฐานการสุภาพอนามัยสำหรับกลุ่มแม่บ้านผู้ประกอบการอาหารในงามงดและอวมงคล ตำบลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567								17,800	17,800
8	รหัสโครงการ 130508	โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี								24,000	24,000
		รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด8.....โครงการ เป็นเงิน			14,000	0	0	0	0	154,650	168,650
1	รหัสโครงการ 130601	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2567			35,865						35,865
2	รหัสโครงการ 130602	โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ อำเภอเมืองปาน			2,800						2,800
3	รหัสโครงการ 130603	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบยา โรงพยาบาลเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567			21,600						21,600
4	รหัสโครงการ 130604	โครงการ บริหารจัดการขยะ สิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย อ.เมืองปาน			49,600						49,600
5	รหัสโครงการ 130605	โครงการ พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินภัยสุขภาพ(EOC) อำเภอเมืองปาน ปี 2567			14,000						14,000
6	รหัสโครงการ 130606	โครงการ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนอำเภอเมืองปาน ปี 2567			6,700						6,700
7	รหัสโครงการ 130607	โครงการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด โรงพยาบาลเมืองปาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗			2,800						2,800

8	รหัสโครงการ 130608	โครงการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลเมืองปาน ปี 2567	5,000						5,000
9	รหัสโครงการ 130609	โครงการพัฒนากรมมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสี	27,700						27,700
10	รหัสโครงการ 130610	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในท้องปាកอำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567	20,400						20,400
11	รหัสโครงการ 130611	โครงการ.พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปานอย่างต่อเนื่อง	175,200						175,200
12	รหัสโครงการ 130612	โครงการพัฒนาศักยภาพทีศรือข่ายสุขภาพภาคประชาชน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปี 2567	67,200						67,200
13	รหัสโครงการ 130613	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการวิจัยเรียนและวิจัย	10,000						10,000
14	รหัสโครงการ 130614	โครงการจัดบริการระบบการดูแลสุขภาพ (COPD) อำเภอเมืองปาน	44,300						44,300
15	รหัสโครงการ 130615	โครงการหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง	52,000						52,000
16	รหัสโครงการ 130616	โครงการพัฒนาระบบการบริหารแผน คปสอ.เมืองปาน ปี พ.ศ.2567	50,300	0	0	0	0	0	50,300
17	รหัสโครงการ 130617	โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้พันธะสัญญา : สาธารณสุข ชีววิถี โปร่งใส ตื่นรู้ สุจริต จิตพอเพียง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567	17,175						17,175
18	รหัสโครงการ 130618	โครงการพัฒนาความรู้ด้านระบบควบคุมภายใน 5 มิติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567	17,175						17,175
19	รหัสโครงการ 130619	โครงการพัฒนาโครงการบริหารจัดการพัฒนา PMQA ปีงบประมาณ 2567	34,720						34,720
		รวม แผนงานประจำ ทั้งหมด19..... โครงการ เป็นเงิน	654,535	0	0	0	0	0	654,535
		รวมทั้งหมด51..... โครงการ เป็นเงินทั้งหมด	2,299,635	0	94,960	0	405,850	0	2,800,445
		ส่งโครงการไป สจส. ทั้งหมด							
		อนุมัติแล้ว	2,800,445						
		คิดเป็น ร้อยละ (ที่ผ่านการอนุมัติ)							
		ร้อยละ 100 / ตรวจสอบจาก สจส.							

49

	งบประมาณ					รวม งบประมาณ
	เงินบำรุง	สปสช.	สจส.	PPA	งบ อื่น ๆ	
แผนปฏิบัติการ ปี 2567 คปสอ.เมืองปาน						
ยุทธศาสตร์ ที่ 1	652,510	0	29,960	0	164,200	846,670
ยุทธศาสตร์ ที่ 2	495,210	0	0	0	87,000	582,210
ยุทธศาสตร์ ที่ 3	466,300	0	65,000	0	0	531,300
ยุทธศาสตร์ ที่ 4	17,080	0	0	0	0	17,080

แผนแก้ปัญหา	14,000	0	0	0	0	154,650	168,650
แผนงานประจำ	654,535	0	0	0	0	0	654,535
รวม	2,299,635	0	94,960	0	405,850	2,800,445	
1/13/2025 15:18:27							



ประเด็นตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขและตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขลำปาง

ประเด็นตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็น	เป้าประสงค์
ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	
อนามัยแม่และเด็ก	- ลดและป้องกันมารดาตาย - ป้องกันทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย - ANC Anywhere Anytime
เด็กปฐมวัย	- เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน - พัฒนาการเด็กสมวัย - ใช้ EF กระตุ้นพัฒนาการเด็ก
วัยเรียน	- อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน
วัยรุ่น	- เปิดพื้นที่ให้วัยรุ่นได้แสดงออกและสร้างเรียนรู้ทักษะชีวิตอย่างสร้างสรรค์ทุกอำเภอ - วัยรุ่นใช้บริการขอคำปรึกษาผ่านช่องทางต่างๆ
วัยทำงาน	- ลดผู้ป่วย DM,HT รายใหม่ - ผู้ป่วย NCD เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและมีผลลัพธ์การรักษาที่ดี
วัยสูงอายุ	- Pre Aging Program - อยู่ลำปาง ไม่ลำพัง (ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและไม่พึ่งพิงได้รับการดูแล) - Lampang Smart Aged Society (ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและส่งต่อ)
ปฐมภูมิ	ยกระดับการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence	
การยกระดับระบบบริการสาธารณสุขไทย (SAP)	- เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพ และความพร้อมของพื้นที่
การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service Plan 8 Burden ที่สำคัญ	ลดป่วย ลดป่วย ลดแออัด ลดรอคอย
1) STEMI	
2) Stroke	
3) CKD	
4) CA	

<p>นโยบายสำคัญที่จังหวัดลำปางเกี่ยวข้อง ได้แก่</p> <p>นโยบายที่ 1 : โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์</p> <p>นโยบายที่ 3 : สุขภาพจิตและยาเสพติด</p> <p>นโยบายที่ 4 : มะเร็งครบวงจร</p> <p>นโยบายที่ 5 : สร้างขวัญกำลังใจ</p> <p>นโยบายที่ 6 : การแพทย์ปฐมภูมิ</p> <p>นโยบายที่ 8 : สถานชิวาภิบาล</p> <p>นโยบายที่ 9 : พัฒนา รพช.แม่ข่าย</p> <p>นโยบายที่ 10 : ดิจิทัลสุขภาพ</p> <p>นโยบายที่ 11 : ส่งเสริมการมีบุตร</p> <p>นโยบายที่ 12 : เศรษฐกิจสุขภาพ</p> <p>ประเด็นเพิ่มเติม (ตรวจราชการ Regional level) ได้แก่ TB , PM 2.5</p>
--



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

5) จิตเวชและยา เสพ ติดย 6) Trauma (อุบัติเหตุ) 7) TB 8) Sepsis	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence	
HRP / HRM / HRD	1. บริหารอัตรากำลังให้เพียงพอ และเหมาะสมกับ บริบทที่เปลี่ยนแปลงไป และสนับสนุนยุทธศาสตร์ที่ 1 และ 2 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามแผนการจัดบริการ อย่างเหมาะสม 3. สร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากร โดยดูแล ความก้าวหน้าของแต่ละวิชาชีพ สนับสนุนให้มีการ พัฒนาศักยภาพอย่างเหมาะสม
ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence	
การบริหารการเงิน การคลังหน่วยบริการ จ.ลำปาง	1. ไม่มีวิกฤติทางการเงินหน่วยบริการ ระดับ 6-7 2. ศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ ระดับดี ขึ้นไป
Digital Health	ยกระดับ SMART HOSPITAL TO SMART HEALTH CARE 1. Smart Health Care - Modernize OPD - Smart ER (Smart Triage) - Smart Back Office - การยกระดับบริการอื่นๆ (Telemedicine ,ระบบคิวออนไลน์ , PHR) โดยใช้ Platform หมอพร้อม 2. ความปลอดภัยทางไซเบอร์ Cyber Security 3. การรับรองคุณภาพ HAIT 4. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ



การประเมินผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน ปีงบประมาณ 2567

คปสอ.เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence

ทำประเมินผลงานเฉพาะงานตามยุทธศาสตร์ และงานประจำแต่ละสาขา ภายใน 20 สิงหาคม 2567

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ	งาน	หมายเหตุ
1	รหัสโครงการ 130101	โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กเมืองปาน สุขภาพดี พัฒนาการสมวัย ปีงบประมาณ 2567	งานอนามัยแม่และเด็ก	ส่งแล้ว
2	รหัสโครงการ 130102	โรงเรียนอาหารปลอดภัยและการเฝ้าระวังปัญหาพฤติกรรม อำเภอเมืองปาน	วัยเรียน	ส่งแล้ว
3	รหัสโครงการ 130103	โครงการ วัยรุ่นเมืองปาน สุขภาพดี รู้เท่าทันสื่อ ปี 2567	วัยรุ่น	ส่งแล้ว
4	รหัสโครงการ 130104	โครงการวัยทำงานร่วมใจ สร้างสุขให้หุ่นสวย บริโภคปลอดภัย ห่างไกลโรค อำเภอเมืองปาน ปี 2567	วัยทำงาน	ส่งแล้ว
5	รหัสโครงการ 130105	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ อำเภอเมืองปาน ปี พ.ศ.2567	ผู้สูงอายุ	ส่งแล้ว
6	รหัสโครงการ 130106	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง	พชอ.	-
7	รหัสโครงการ 130107	โครงการพัฒนาโครงสร้างและการจัดการปฐมภูมิ Primary Care Cluster) อำเภอเมืองปาน ปี 2567	NPCU	ส่งแล้ว
8	รหัสโครงการ 130108	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองปาน ประจำปี พ.ศ. 2567	พชอ.	-
9	รหัสโครงการ 130109	โครงการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม พื้นที่อ่างเก็บน้ำแม่หนึ่ง อันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดลำปาง	สิ่งแวดล้อม	-
10	รหัสโครงการ 130110	โครงการเฝ้าระวังป้องกันความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร พื้นที่อ่างเก็บน้ำแม่หนึ่ง อันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	สิ่งแวดล้อม	-
รวม ย.1 ทั้งหมด.....10..... โครงการ				
1	รหัสโครงการ 130201	โครงการพัฒนาบริการระบบการดูแลผู้ป่วยโรค หัวใจและหลอดเลือด อำเภอเมืองปาน	CVD	ส่งแล้ว
2	รหัสโครงการ 130202	โครงการพัฒนาบริการระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke) อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567	stroke	ส่งแล้ว
3	รหัสโครงการ 130203	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	ยาเสพติด	ส่งแล้ว
4	รหัสโครงการ 130204	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต อ.เมืองปาน	CKD	ส่งแล้ว
5	รหัสโครงการ 130205	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาTrauma (อุบัติเหตุ) อ.เมืองปาน	Trauma	ส่งแล้ว
6	รหัสโครงการ 130206	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาวัณโรค อ.เมืองปาน	TB	ส่งแล้ว
7	รหัสโครงการ 130207	โครงการคัดกรองโรคมะเร็งตามนโยบายและพัฒนาคุณภาพงานมะเร็ง อ.เมืองปาน ปี 2567	CA	ส่งแล้ว
8	รหัสโครงการ 130208	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา sepsis อ.เมืองปาน	sepsis	ส่งแล้ว



9	รหัสโครงการ 130209	โครงการ คนเมืองปานร่วมใจ ป้องกันและแก้ไขปัญหาม้าตัวตาย ปี 2567	จิตเวช	ส่งแล้ว
10	รหัสโครงการ 130210	โครงการ พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษายาเสพติดมีนิธิญญารักษ์ โรงพยาบาลเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567	ยาเสพติด	ส่งแล้ว
รวม ย.2 ทั้งหมด10..... โครงการ				
1	รหัสโครงการ 130301	โครงการ.การบริหารทรัพยากรบุคคล คปสอ.เมืองปาน	HRD	ส่งแล้ว
รวม ย.3 ทั้งหมด1.....โครงการ				
1	รหัสโครงการ 130401	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง คปสอ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567		ส่งแล้ว
2	รหัสโครงการ 130402	โครงการ Muangpan Digital Health		ส่งแล้ว
รวม ย.4 ทั้งหมด2..... โครงการ				
1	รหัสโครงการ 130501	โครงการบริการทันตกรรมเคลื่อนที่สำหรับประชาชนในถิ่นทุรกันดารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง		-
2	รหัสโครงการ 130502	โครงการการส่งเสริมดูแลสุขภาพข้อเท้าในผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย		-
3	รหัสโครงการ 130503	โครงการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ในสตรีอายุมากกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ 2567		-
4	รหัสโครงการ 130504	โครงการส่งเสริมโภชนาการสมวัยสูงตี-สมส่วน ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.แม่แจ่ม ปีงบประมาณ 2567		-
5	รหัสโครงการ 130505	โครงการประชาชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออกตำบลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567		-
6	รหัสโครงการ 130506	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน และยกระดับความรู้ด้านสุขภาพสู่วิธีรับรู้สุขภาพดี ตำบลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567		-
7	รหัสโครงการ 130507	โครงการอบรมมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารสำหรับกลุ่มแม่บ้านผู้ประกอบการอาหารในงานมงคลและอวมงคล ตำบลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567		-
8	รหัสโครงการ 130508	โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี		-
รวม งานแก้ไข้ปัญหา ทั้งหมด8..... โครงการ				
1	รหัสโครงการ 130601	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2567		ส่งแล้ว
2	รหัสโครงการ 130602	โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ อำเภอ		ส่งแล้ว



		เมืองปาน		
3	รหัสโครงการ 130603	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบยา โรงพยาบาลเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567		-
4	รหัสโครงการ 130604	โครงการ บริหารจัดการขยะ สิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย อ. เมืองปาน		-
5	รหัสโครงการ 130605	โครงการ พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคและตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน/ภัยสุขภาพ(EOC) อำเภอเมืองปาน ปี 2567	ควบคุมโรค	ส่งแล้ว
6	รหัสโครงการ 130606	โครงการ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดย ชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน ปี 2567	กายภาพบำบัด	ส่งแล้ว
7	รหัสโครงการ 130607	โครงการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด โรงพยาบาลเมืองปาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	กายภาพบำบัด	ส่งแล้ว
8	รหัสโครงการ 130608	โครงการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาล เมืองปาน ปี 2567		-
9	รหัสโครงการ 130609	โครงการพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสี	รังสีวิทยา	-
10	รหัสโครงการ 130610	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากอำเภอเมือง ปาน ปีงบประมาณ 2567	ทันตกรรม	-
11	รหัสโครงการ 130611	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปานอย่างต่อเนื่อง		ส่งแล้ว
12	รหัสโครงการ 130612	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ปี2567		-
13	รหัสโครงการ 130613	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการจัดบริการวัยรุ่นและวัยรุ่น		-
14	รหัสโครงการ 130614	โครงการจัดบริการระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) อำเภอเมืองปาน		ส่งแล้ว
15	รหัสโครงการ 130615	โครงการหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) จังหวัดลำปาง ปี 2567 อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง		-
16	รหัสโครงการ 130616	โครงการพัฒนาระบบการบริหารแผน คปสอ.เมืองปาน ปี พ.ศ.2567		-
17	รหัสโครงการ 130617	โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรต้าน ทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวง สาธารณสุข ภายใต้พันธะสัญญา : สาธารณสุข ซื่อสัตย์ โปร่งใส ตื่นรู้ สู้ทุจริต จิตพอเพียง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567		-
18	รหัสโครงการ 130618	โครงการพัฒนาความรู้ด้านระบบควบคุมภายใน 5 มิติ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2567		-
19	รหัสโครงการ 130619	โครงการพัฒนาโครงสร้างการบริหารจัดการพัฒนา PMQA ปีงบประมาณ 2567		-
รวม แผนงานประจำปี ทั้งหมด19..... โครงการ				
รวมทั้งหมด50..... โครงการ เป็นเงินทั้งหมด				



ยุทธศาสตร์ที่ 1

1. ประเด็น: งานอนามัยแม่และเด็ก

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	ส่งเสริมการมีบุตร		มีคลินิกการให้คำปรึกษา
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	<u>อนามัยแม่และเด็ก</u> - ลดและป้องกันมารดาตาย - ป้องกันทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย - ANC Anywhere Anytime	1. ไม่มีมารดาตาย =0 2. ทารกแรกเกิด น้ำหนักมากกว่า 2,750 กรัม ร้อยละ 80 3. ทารกน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 น้อยกว่า ร้อยละ 7	1. ไม่มีมารดาตาย 2. ร้อยละ 89.38 3. ร้อยละ 7.96
	<u>เด็กปฐมวัย</u> - เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน - พัฒนาการเด็กสมวัย - ใช้ EF กระตุ้นพัฒนาการเด็ก	4. สูงดีสมส่วน ร้อยละ 66 5. พัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85	4. ร้อยละ 58.73 5. ร้อยละ 95.07
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง	ส่งเสริมการมีบุตร		มีคลินิกการให้คำปรึกษา

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

หญิงที่มีโรคประจำตัวตั้งครรภ์ 5 ราย จากโรคความดันโลหิตสูงเบาหวานร่วม 1 ราย โรคความดันโลหิตสูง 2 คน โรคความดันโลหิตสูงร่วมกับ ไทรอยด์ 1 คน และโรคไทรอยด์ 1 คน พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีการวางแผนและต้องการบุตร 4 ราย ไม่ได้วางแผน 1 ราย ซึ่งทางคลินิกฝากครรภ์วางแผนดูแลร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายทั้ง 5 ราย ตอนนี้คลอดไปแล้วจำนวน 4 คน เหลือยังไม่คลอดซึ่งเป็นโรค ไทรอยด์ ยังรักษาต่อเนื่องที่ รพ.แม่ข่าย สำหรับทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่า 2500 กรัม ปี 2567 (ตค. 66 - กค. 67) มีทั้งหมด 9 ราย คิดเป็น ร้อยละ 7.96 สาเหตุจากภาวะ preterm 2 ราย IUGR 1 ราย ฝากครรภ์จากที่อื่น 6 ราย และทารกน้ำหนักมากกว่า 2,750 กรัม ทั้งหมด 101 ราย คิดเป็นร้อยละ 89.38

เด็ก 0-5 ปีอำเภอเมืองปาน ทั้งหมด 1,032 คน ได้รับการชั่งน้ำหนัก 850 คน คิดเป็น ร้อยละ 82.36 สูงดีสมส่วนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 66 ตำบลเมืองปานที่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 68.63 ส่วนตำบลไม่ผ่านเกณฑ์ ตำบลบ้านขอสูงดีสมส่วน ร้อยละ 62.16 ตำบลหัวเมืองร้อยละ 61.46 ตำบลแจ้ซ้อน ร้อยละ 58.05 และตำบลทุ่งกว่า ร้อยละ 57.45

เด็กกลุ่มเป้าหมายคัดกรองพัฒนาการช่วงอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน อำเภอเมืองปาน พบเด็กในกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 844 คน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 533 คน คิดเป็นร้อยละ 63.15 พบพัฒนาการสมวัย 419 คน คิดเป็นร้อยละ 58.29 สงสัยพัฒนาการล่าช้า 111 คน คิดเป็นร้อยละ 21.20 ติดตามพัฒนาการได้ 74 คน คิดเป็นร้อยละ 67.74



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

การดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ specialpp ช่วงรณรงค์ วันที่ 8-12 กรกฎาคม 2567 จังหวัดลำปาง อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567 เป้าหมาย จำนวน 80 คน คัดกรอง 76 ราย ร้อยละ 95.00 สงสัยล่าช้า จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 28.95

4. ปัญหาและอุปสรรค (เป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่ เพราะอะไร)

- 4.1. জনত.ผู้รับผิดชอบงานเข้าถึงข้อมูลยากและคีย์ข้อมูลไม่ทันเวลา บันทึกข้อมูลไม่ครบ
- 4.2. ความรู้ ความเข้าใจผู้ปกครอง ไม่พาดังกล่าวคัดกรอง/กระตุ้นตามเวลา
- 4.3. ผู้รับผิดชอบงานใหม่ทำให้ทักษะการประเมินไม่ชำนาญ
- 4.4. เด็กอยู่นอกพื้นที่ติดตามผู้ปกครอง โทรศัพท์ติดตามผู้ปกครองส่วนใหญ่ให้ข้อมูลเด็กพัฒนาการ สมวัย
- 4.5. ข้อมูลที่ได้จาก อสม. คลาดเคลื่อนความจริง เช่น น้ำหนัก ส่วนสูงเด็ก
- 4.6. ขาดอุปกรณ์ในการวัด ชั่งน้ำหนัก เครื่องชั่งแบบดิจิตอล

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568 (การแก้ไขปัญหา/ปรับปรุงแนวทางและการดำเนินงานพัฒนาต่ออย่างไร)

- 5.1 PM อำเภอเมืองปาน ดึงข้อมูลส่งให้ผู้รับผิดชอบในพื้นที่ทุกสัปดาห์แรกของเดือน
- 5.2 เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบข้อมูล อสม. ให้ก่อนลงข้อมูล
- 5.3 ประชุมผู้รับผิดชอบงานทุก 4 เดือน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาและปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน
- 5.4 เพิ่มทักษะ อสม.คัดกรองพัฒนาการด้วยคู่มือ DSPM
- 5.5 เพิ่มทักษะการประเมินพัฒนาการให้แก่จนท.ที่รับผิดชอบใหม่

ผู้รับผิดชอบ

นางสาววันทนี จันทร์จ่อม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เมืองปาน
นางแสงเดือน จาตุพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เมืองปาน
นางสาวกัญญา เจือจาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.เมืองปาน

วัน/เดือน/ปี. 20 สิงหาคม 2567



ยุทธศาสตร์ที่ 1

1.ประเด็น: วัยเรียน

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	วัยเรียน - อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน	ผ่านเกณฑ์100%	ตรวจ 41 ร้านผ่าน เกณฑ์ 100 %
	วัยรุ่น -เปิดพื้นที่ให้วัยรุ่นได้แสดงออกและสร้างเรียนรู้ ทักษะ ชีวิตอย่างสร้างสรรค์ทุกอำเภอ - วัยรุ่นใช้บริการขอคำปรึกษาผ่านช่องทางต่างๆ		
นโยบายกระทรวง สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

อำเภอเมืองปาน ได้ดำเนินการตรวจร้านในโรงเรียน 22 โรงเรียน ร้านรอบรั้วโรงเรียน 19 โรงเรียน ผลการดำเนินงานพบว่า สามารถเป็นไปตามตัวชี้วัดที่ทางจังหวัดกำหนดคือ ร้อยละ 100 ของโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน และ ร้อยละ 100 ของร้านค้ารอบรั้วโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน

4. ปัญหาและอุปสรรค (เป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่ เพราะอะไร)

ประเด็นการปกปิดอาหารเป็นไปตามเกณฑ์ทุกร้าน แต่มีการพบอาหาร จากนอกพื้นที่ส่งมาขายยังในอำเภอเป็นอาหารแบ่งบรรจุ แต่ไม่ระบุวันผลิตและหมดอายุ แต่เจ้าของร้านแจ้งว่า ผู้จำหน่ายมาตรวจสอบและเปลี่ยนใหม่ให้เป็นประจำทุกสัปดาห์ จึงยื่นข้อเสนอการตรวจสอบเฝ้าระวังทางกายภาพหากพบมีการเสีย หมดอายุให้นำออกมาจากจุดขาย ดังนั้นจึงอยากให้งานอาหารปลอดภัยระดับจังหวัดตรวจสอบอาหารแบ่งบรรจุให้มีความเข้มงวดในการระบุวันผลิต และหมดอายุ เป็นไปตามมาตรฐานด้วย



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568 (การแก้ไขปัญหา/ปรับปรุงแนวทางและการดำเนินงานพัฒนาต่ออย่างไร)

งานอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียนจากที่ได้ดำเนินการมา 2 ปี ค่อนข้างที่ผู้ประกอบการจะมีความรู้ความเข้าใจต่อการจำหน่ายอาหารให้เป็นไปตามเกณฑ์พอสมควรแล้ว เนื่องจากปีนี้มีการพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ในทุกร้าน ในปีต่อไปอาจเป็นการเฝ้าระวังและตรวจปกติเหมือนตรวจร้านอาหารตามตารางงานอาหารปลอดภัยที่มีอยู่แล้ว

ผู้รับผิดชอบ_นางนฤมล สุรินทร์

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

กลุ่มงาน เภสัชกรรม

วัน/เดือน/ปี.....27 สิงหาคม 2567.....



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1

1.ประเด็น: วัยรุ่น

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	ไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 4.64
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	<u>วัยรุ่น</u> - เปิดพื้นที่ให้วัยรุ่นได้แสดงออกและสร้างเรียนรู้ทักษะชีวิตอย่างสร้างสรรค์ทุกอำเภอ - วัยรุ่นใช้บริการขอคำปรึกษาผ่านช่องทางต่างๆ		
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

- มีการรับปรึกษาและติดต่อด่วน OPD ผ่านทางเพจกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดโรงพยาบาลเมืองปาน ผ่าน inbox และ Line application และนัดออนไลน์พร้อม
- จัดตั้งทีม Teen management รพช /รพ.สต.ครอบคลุมทุกสถานบริการ ส่งผลให้ทุก รพ.สต สามารถส่งต่อคลินิกวัยรุ่นได้ร้อยละ 100
- ผลประเมินการคัดกรองเด็กนักเรียนที่มีปัญหาบกพร่องทางการเรียนรู้และพฤติกรรมโดยคุณครู ประเมินนักเรียน พบว่านักเรียนมีความเสี่ยง จำนวน 24 ราย ผลการประเมินโดยนักจิตวิทยาพบว่ามีจำนวน 15 ราย Refer รพ.ลำปางพบจิตแพทย์เด็ก คิดเป็นร้อยละ 62.5
- อบรมคณะกรรมการและแกนนำ TO BE NUMBER ONE ในระดับอำเภอเมืองปาน ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น โดยมีนักเรียนโรงเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาในอำเภอเมืองปาน 4 แห่ง จำนวน 60 คน ณ ห้องโสตทัศนศึกษา โรงเรียนเมืองปานวิทยา เมื่อวันที่ 27 และ 28 พฤษภาคม 2567
- ร่วมจัดกิจกรรมกับสภาเด็กและเยาวชนตำบลแจ้ซ้อนในการจัดอบรมโครงการเด็กเยาวชนแจ้ซ้อน วัยใส ใส่ใจรู้จักป้องกันตัวเอง หัวข้อ การป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น แก่นักเรียนจำนวน 145 คน ณ โรงเรียนแจ้ซ้อนวิทยา เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2567



- ร่วมจัดกิจกรรมกับสภาเด็กและเยาวชนอำเภอเมืองปานในการจัดค่ายพัฒนาเด็กและเยาวชน อำเภอเมืองปาน เข้าร่วมสมาชิก TO BE NUMBER ONE ผู้ความเป็นหนึ่ง กลุ่มเป้าหมาย เยาวชนในพื้นที่ อำเภอเมืองปานจำนวน 150 คน และสภาเด็กและเยาวชนอำเภอเมืองปาน เจ้าหน้าที่สังเกตการณ์จำนวน 40 คน ณ ห้องโสตทัศนศึกษา โรงเรียนเมืองปานวิทยา งบประมาณสนับสนุนจากสภาเด็กและเยาวชน อำเภอเมืองปาน
- จัดกิจกรรมประกวดแข่งขัน TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอเมืองปาน โดยมีนักเรียนระดับชั้น มัธยมศึกษาในอำเภอเมืองปาน จำนวน 200 คน ณ หอประชุมโรงเรียนเมืองปานวิทยา เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2567
- ร่วมจัดกิจกรรมกับที่ว่าการอำเภอเมืองปานจัดโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE โดยอบรมแกนนำ TO BE NUMBER ONE จำนวน 50 คน เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองปาน งบประมาณสนับสนุนจากกรมการปกครองกระทรวงมหาดไทย
- ร่วมจัดกิจกรรมกับโรงเรียนเมืองปานวิทยา อบรมยาเสพติดในโรงเรียน โทษและพิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้า และสถานการณ์ปัญหาบุหรี่ไฟฟ้าในวัยรุ่น แก่นักเรียนโรงเรียนเมืองปานวิทยา จำนวน 250 คน เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2567
- ร่วมจัดกิจกรรมขับเคลื่อนกระบวนการ Professional Learning Community (PLC) ครั้งที่ 2 “การ ปกป้องเด็กดูแลครู สร้างระบบป้องกันเหตุก่อนเกิดปัญหา และแนวทางแก้ไขปัญหาหลังเกิดปัญหา” แก่ ผู้อำนวยการโรงเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษาจำนวน 140 คน เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2567 งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต 3
- ร่วมจัดกิจกรรมกับโรงเรียนทุ่งอุดมวิทยา อบรมโครงการวัยรุ่นยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพ หัวข้อเรื่องอารมณ์ และการจัดการอารมณ์ที่เหมาะสม ลดการทำร้ายตัวเอง แก่นักเรียนโรงเรียนทุ่งอุดมวิทยา จำนวน 163 คน เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2567
- ร่วมจัดกิจกรรมกับโรงเรียนทุ่งกว๋าววิทยาคม อบรมยาเสพติดในโรงเรียน โทษและพิษภัยของบุหรี่ ไฟฟ้า และสถานการณ์ปัญหาบุหรี่ไฟฟ้าในวัยรุ่น แก่นักเรียนโรงเรียนทุ่งกว๋าววิทยาคม จำนวน 160 คน ใน วันที่ 30 สิงหาคม 2567 งบประมาณสนับสนุนจากสภาเด็กและเยาวชนตำบลทุ่งกว๋าว
- ร่วมจัดกิจกรรมกับโรงเรียนเมืองปานพัฒนวิทย์ โครงการพลังเด็กและเยาวชนสร้างสรรค์เมืองลำปาง แก่นักเรียนแกนนำให้คำปรึกษา จำนวน 50 คน ในวันที่ 3 กันยายน 2567 งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงาน สร้างสรรค์โอกาส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

4. ปัญหาและอุปสรรค

- ไม่มีการจัดทำสื่อออนไลน์ส่งจังหวัด
- ผลการประเมินจาก School mental health hero พบว่ามี 3 รายที่มีความเสี่ยง (Red flag) ซึ่งได้รับการให้คำปรึกษาในระบบ School mental health hero เบื้องต้น แต่ไม่ได้มาเข้ารับการรักษาเพิ่มเติม ตามนัดที่คลินิกสบายใจ จึงเตรียมประสานงานกับทางพื้นที่เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือต่อไป



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- เป็นที่ปรึกษาแก่บุคลากรระดับโรงเรียน และนักเรียนแกนนำให้คำปรึกษาเบื้องต้นในการดูแลเพื่อนในโรงเรียน และส่งต่อเมื่อเกินศักยภาพ
- ดำเนินร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น โรงเรียน สภાเด็กและเยาวชน ชมรม TO BE NUMBER ONE อำเภอเมืองปาน ในการจัดทำสื่อออนไลน์และการเผยแพร่ผ่านช่องทางออนไลน์
- ค้นหาและคัดเลือกเยาวชนในพื้นที่อำเภอเมืองปานที่มีความสามารถ ศักยภาพโดดเด่น และมีความกระตือรือร้น ในการสร้างสรรค์ผลงาน
- ประชาสัมพันธ์ช่องทางประเมินตัวเอง ผ่านระบบออนไลน์ โดยใช้เครื่องมือ Mental Health check In ในกลุ่มวัยรุ่น อายุ 15 ปีขึ้นไป เพื่อให้วัยรุ่นมีช่องในการรับคำปรึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่สะดวกและเข้าถึงง่ายมากขึ้น

ผู้รับผิดชอบ

น.ส.บัณฑิตา วสันทนา นักจิตวิทยา

นายอนุชา ชัดิยะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วัน/เดือน/ปี. 27 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1

1.ประเด็น: **วัยทำงาน**

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	- ลดผู้ป่วย DM,HT รายใหม่ - ผู้ป่วย NCD เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและมีผลลัพธ์การรักษาที่ดี		
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	1. HLO : อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน		
	1.1. องค์กรสาธารณสุข และ NPCU เป็นองค์กรรอบรู้สุขภาพ (HLO)	ร้อยละ 100	100
	1.2 หน่วยงานราชการ/สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO)	อย่างน้อย 2 แห่ง	6 Unit สาธารณสุข/ ท้องถิ่น/อสม/รร ประถมศึกษา/ รร. มัธยมศึกษา/ที่ว่าการ อำเภอเมืองปาน
	1.3 ทุกสถานบริการมีหมู่บ้านรอบรู้สุขภาพปรีโภค (HLC)	อย่างน้อย 2 หมู่ /สถานบริการ	
	1.4 ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ (Health Literacy)	ร้อยละ 80	
	2. NCD : ลดรายใหม่ และเพิ่มคุณภาพบริการ		
	2.1. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน รายใหม่ลดลง	< ร้อยละ 5	9.09
	2.2. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	< ร้อยละ 2.5	8.24
	2.3. ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C ปีละ 1 ครั้ง	ร้อยละ 70	70
	2.4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	> ร้อยละ 40	25.70
	2.5. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	> ร้อยละ 60	70.68
	3. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้รับความรู้ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเหมาะสมเกี่ยวกับวิธีการส่งเสริมสุขภาพทางกายโดยนักกายภาพบำบัด จากการวัดผลจากแบบประเมินความรู้ ความเข้าใจก่อน-หลังเข้าร่วมการอบรม	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	84.40



นโยบายกระทรวง สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			
---	--	--	--

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

การพัฒนาขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ของอำเภอเมืองปาน พบว่า สถานบริการที่เข้าร่วมองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) มีจำนวน 6 Unit ได้แก่ บุคลากรในสังกัดสาธารณสุข 4 แห่ง / สังกัด องค์กรปกครองท้องถิ่น เทศบาล อบต. รพสต. 20 แห่ง / ชมรม อสม. 5 ตำบล / รร. ประถมศึกษา 23 แห่ง / รร.มัธยมศึกษา 4 แห่ง / สังกัดที่ว่าการอำเภอเมืองปาน รวม 66 องค์กร จำนวน บุคลากร เข้าร่วม 1,817 คน

สถานการณ์อำเภอเมืองปาน ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ 94.76 เป็นกลุ่มปกติ ร้อยละ 87.51 กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 9.94 กลุ่มสงสัยป่วย ร้อยละ 1.04 และคัดกรองโรค ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 93.79 เป็นกลุ่มปกติ ร้อยละ 71.62 กลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 18.48 กลุ่มสงสัยป่วย ร้อย ละ 9.21 ป่วย(ส่งพบแพทย์) ร้อยละ 0.38

มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน รายใหม่ลดลง อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567 ร้อยละ 9.09 (เป้าหมาย 5) ตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ 80.49 (เป้าหมาย 70) มีผู้ป่วย โรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ร้อยละ 70.68 (เป้าหมาย 70) ผู้ป่วยเบาหวานที่ ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ร้อยละ 58.45 (เป้าหมาย 60) ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ ภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ร้อยละ 64.04 (เป้าหมาย 60) ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ 25.70 (เป้าหมาย 40) และ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง ร้อยละ 8.24 (เป้าหมาย 2.5) ผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 70.68 (เป้าหมาย 60) การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 60.59 (เป้าหมาย 85)

4. ปัญหาและอุปสรรค

4.1 การคัดกรองในประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป บางรายสถานบริการ คีย์ข้อมูลไม่ทัน การดึงข้อมูลยาก และมีการลง Authen บันทึกข้อมูลในระบบหลายโปรแกรม จึงทำให้ล่าช้า ไม่สามารถทำเสร็จสิ้นภายในไตรมาสแรกได้

4.2 ไม่สามารถดำเนินการชุมชนรอบรู้ได้ เนื่องจากภาระงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ ทำงานหลากหลาย จึง ทำให้ไม่สามารถดำเนินการชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพได้อย่างเต็มที่

4.3 ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง ไม่ผ่านเกณฑ์ พบว่ามีสาเหตุมาจากการ วินิจฉัยและการเข้าถึงการรักษาที่ล่าช้า อาจไม่ได้รับการตรวจพบโรคในระยะแรกหรือไม่ได้รับการรักษาอย่าง ทันท่วงที ซึ่งส่งผลให้การควบคุมโรคทำได้ยากขึ้น รวมไปถึงการได้รับข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการจัดการ โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงไม่เพียงพอ ทำให้ผู้ป่วยไม่เข้าใจวิธีการควบคุมโรคได้ดี และผู้ป่วยบางรายมี โรคแทรกซ้อนหรือปัจจัยทางสุขภาพอื่น ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการควบคุมโรคดังกล่าวได้

4.4 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ไม่ผ่านเกณฑ์พบว่า ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามแผนการ รักษา เช่น การใช้ยา, การควบคุมอาหาร, หรือการออกกำลังกายอย่างไม่สม่ำเสมอ ขาดความรู้เกี่ยวกับการ จัดการเบาหวานด้วยตัวเอง มีข้อจำกัดในการเข้าถึงการดูแลสุขภาพหรือการตรวจรักษาที่โรงพยาบาล รวมถึง ปัญหาด้านการจัดการยาและการติดตามผลอย่างไม่สม่ำเสมอ



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- 5.1 รณรงค์ให้ความรู้ สร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการคัดกรองสุขภาพให้ครอบคลุมมากที่สุด
- 5.2 สร้างความเข้าใจในการดำเนินการชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ให้แก่เจ้าหน้าที่ รพสต/ศบส และขยายสู่ผู้นำชุมชน และประชาชน
- 5.3 เพิ่มการจัดการรายกรณีในกลุ่มวัยทำงานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ให้ครบทุกราย
- 5.4 การให้ความรู้ ทักษะการจัดการตนเอง ของผู้ป่วยในกลุ่มที่เป็นรายใหม่ ต้องผ่านการปรึกษาจากนักโภชนาการทุกราย

ผู้รับผิดชอบ

นางวิไลวัลย์ แข็งขัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เมืองปาน
นางสาวนารีรัตน์ กามาต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เมืองปาน
นางสาวกัญญา เจือจาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.เมืองปาน

วัน/เดือน/ปี. 20 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1

1. ประเด็น: **วัยสูงอายุ**

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	ขยายศูนย์ฯ Pre Aging	ร้อยละ 40 ($\frac{2}{5}$ ต.มป , ต.จช)	ร้อยละ 80 ค้ำตำบลหัวเมือง
	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล (ผู้สูงอายุ ติดเตียง กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มที่อยู่ลำพัง)	ร้อยละ 85	ร้อยละ 51.51
	ผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองและส่งต่อ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90.43
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ขยายกิจกรรมดูแลสุขภาพ กลุ่มอายุ 50 – 59 ปีขึ้นไป ในปี 2567 ร้อยละ 80 มีตำบลเมืองปาน ตำบลแจ้ซ้อน ตำบลทุ่งกว่า และตำบลบ้านขอ และมีการอบรมครู ข.

จำนวน 15 คน มีสมาชิกในศูนย์ Anti-aging จำนวนทั้งหมด 150 คน แบ่งเป็น

- ตำบลทุ่งกว่า จำนวน 30 คน -ตำบลแจ้ซ้อน 45 คน (ปี 65 มี 25 คน/ปี 66 มี 20 คน)
- ตำบลเมืองปาน 65 คน (ปี 65 มี 25 คน/ปี 66 มี 20 คน/ปี 67 มี 20 คน)
- ตำบลบ้านขอ 30 คน (ปี 67 มี 30 คน)
- มี line group จำนวน 4 กลุ่ม

ผู้สูงอายุอยู่บ้านคนเดียวตามลำพัง ปี 2567 รวมทั้งหมดจำนวน 442 คน แบ่งเป็น ตำบลแจ้ซ้อน 171 คน /ตำบลทุ่งกว่า 85 คน /ตำบลเมืองปาน 70 คน/ ตำบลบ้านขอ 40 คน และ ตำบลหัวเมือง 76 คน มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ใช้สถานที่ร่วมกับแผนกผู้ป่วยนอก มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำคลินิก เปิดบริการทุกวันพฤหัสบดี เวลา 13.00 - 16.00 น. มีการประเมินคัดกรอง Geriatric Assessment Tools ,มีทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมประเมินและให้การดูแลผู้ป่วยตามความเสี่ยง มีกิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อป้องกันการหกล้มในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงสูงในอำเภอเมืองปาน

กิจกรรมพัฒนาความรู้และการฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายโดยนักกายภาพบำบัดเพื่อป้องกันการหกล้มในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงสูง โดย ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงสูงมีความเสี่ยงสูงได้รับการส่งต่อได้รับการให้ความรู้เรื่องโปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อป้องกันการหกล้มในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงสูง ผู้สูงอายุได้รับความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเหมาะสมเกี่ยวกับวิธีการป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ ร้อยละ 100 และ ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงสูง ที่ประเมินซ้ำหลังได้รับความรู้เรื่องโปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อป้องกันการหกล้มในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงสูง มีความเสี่ยงลดลงร้อยละ 81.25



4. ปัญหาและอุปสรรค

4.1 ประเด็น pre aging 50-59 ปี

- 1.งบประมาณมีจำกัด กิจกรรมบางครั้งไม่สามารถให้ผู้สูงอายุร่วมกิจกรรมได้ครบทุกคน
- 2.บุคลากร เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ รับผิดชอบภาระงานเยอะ

4.2 ประเด็น อยู่ลำปางไม่ลำพัง

งบประมาณในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงไม่เพียงพอ เนื่องจากเคสมีจำนวนมาก

4.3 ประเด็น Lampang Smart Aged Society (คลินิกผู้สูงอายุ)

ทีมสหสาขาวิชาชีพไม่สามารถมาร่วมประเมินและดูแลผู้ป่วยในคลินิกผู้สูงอายุได้ ต้องส่งผู้ป่วยไปรับบริการ ณ แผนกนั้นๆตามอาการและความเสี่ยงของผู้ป่วย เนื่องจากภาระงานและจำนวนเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

5.1 ประเด็น pre aging 50-59 ปี

ขยายศูนย์ ตำบลหัวเมือง ในปีงบประมาณ 2568 และมีการจัดระบบบริการในชุมชน พัฒนาศักยภาพบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ และ อสม / พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร / พัฒนาระบบบริหารจัดการ / กำกับ ติดตาม การลงข้อมูลขึ้นระบบ HDC Smart อสม.

5.2 ประเด็น อยู่ลำปางไม่ลำพัง

ประสานความร่วมมือเครือข่าย (พม./อปท.-ท้องถิ่น , สภาผู้สูงอายุ/ชมรม/เครือข่ายอื่นๆ) และผู้สูงอายุที่เข้าข่ายเกณฑ์ “อยู่ลำปางไม่ลำพัง” ผู้สูงอายุการที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างครอบคลุม

5.3 ประเด็น Lampang Smart Aged Society (คลินิกผู้สูงอายุ)

จัดระบบบริการในคลินิกผู้สูงอายุต่อเนื่อง / พัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุเพื่อเชื่อมกับเครือข่ายรพ.สต หรือศบส.

ผู้รับผิดชอบ

นางขวัญทอง มาเมือง	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลเมืองปาน
นางแสงเดือน จาตุพันธ์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลเมืองปาน
นางสาวภาวิณี เทพสิงห์	ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการ	โรงพยาบาลเมืองปาน
นางสาวกัญญา เจือจาน	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.เมืองปาน

วัน/เดือน/ปี.....20 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1

1. ประเด็น: **ปฐมภูมิ PCU**

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	ยกระดับการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ		
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

อำเภอเมืองปานได้ดำเนินการตามแนวทางพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster NPCU) โดยกำหนดกำหนดพื้นที่ เป็น 1 Cluster (อำเภอเมืองปาน) 3 NPCU ได้แก่ 1) NPCU ทุ่งช่วง ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านทุ่งช่วง ตำบลบ้านทุ่งกว่า ,รพ.สต.บ้านป่าเวียง ตำบลทุ่งกว่า ศูนย์บริการสาธารณสุขบ้านแม่กองปิน 2) NPCU เมืองปาน ประกอบด้วย โรงพยาบาลเมืองปาน ศูนย์บริการสาธารณสุขบ้านป่าเหว 3) NPCU แจ้ซ้อน ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านแจ้ซ้อนเหนือ ,รพ.สต.บ้านแม่แจ่ม ,รพ.สต.บ้านต้นจุ่น และรพ.สต.บ้านขาม

เนื่องจาก ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 สถานบริการบางแห่งมีการถ่ายโอนภารกิจสู่สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จึงมีแนวทางการดำเนินงานปี 2567 ปรับเปลี่ยนพื้นที่โซนตามรูปแบบใหม่ ดังนี้

1) NPCU ทุ่งช่วง ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านทุ่งช่วง ตำบลบ้านทุ่งกว่า ,รพ.สต.บ้านป่าเวียง ตำบลทุ่งกว่า

2) NPCU เมืองปาน ประกอบด้วยโรงพยาบาลเมืองปาน ศูนย์บริการสาธารณสุขบ้านแม่กองปิน ศูนย์บริการสาธารณสุขบ้านป่าเหว

3) NPCU ต้นจุ่น ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านต้นจุ่น, รพ.สต.บ้านแม่แจ่ม, รพ.สต.บ้านแจ้ซ้อนเหนือ และ รพ.สต.บ้านขาม

เมื่อเดือน สิงหาคม 2567 อำเภอเมืองปาน ได้แก่ รพ.สต.บ้านแจ้ซ้อนเหนือ และ รพ.สต.บ้านขาม เป็นเป้าหมายในการดำเนินงาน Telemed

4. ปัญหาและอุปสรรค

4.1 รพ.สต.บ้านต้นจุ่น กำลังดำเนินการขิ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ NPCU ใหม่ เนื่องจาก รพ.สต.เดิมย้ายไป สังกัด อบจ.ลำปาง

4.2 การดำเนินงาน NPCU เน้น NCD เป็นหลัก ในเรื่องอื่นๆ มิติการส่งเสริมสุขภาพ ยังไม่ครอบคลุม



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

5.1 มีการดำเนินการและมีแผนการทำ Telemed ขยายสู่ รพสต. ทุกแห่ง ในทุกวันพฤหัสบดี
ตอนบ่าย และให้ทำแบบต่อเนื่องต่อไป

5.2 มีแนวทางการดำเนินการ ที่ชัดเจนมากขึ้น

ผู้รับผิดชอบ

นางขวัญทอง มาเมือง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รพ.เมืองปาน

นางวิไลวัลย์ แข็งขัน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รพ.เมืองปาน

นางสาวกัญญา เจือจาน

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.เมืองปาน

วัน/เดือน/ปี. 20 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2

1.ประเด็น: ระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 7	2.94 /แสน.ปชก.
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	1.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 2.ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 2.1 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 2.2ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≤23 /แสน.ปชก.	2.94 /แสน.ปชก. 0 (ไม่มีผู้ป่วยที่ได้รับยา SK ตามข้อบ่งชี้) 5 ราย
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

สถานการณ์

มีผู้ป่วยวินิจฉัย ACS ทั้ง 49 ราย แบ่งเป็น STEMI 16.32%, NSTEMI 79.59%, Unstable angina 4.09 % วินิจฉัยถูกต้องเพิ่มขึ้น คิดเป็น 98.93%, admit รพ.เมืองปานมากขึ้น 29 ราย refer รพศ 19 ราย มาทันเวลาภายใน 12 ชม.เพิ่มขึ้น คิดเป็น 54.16 % เรียกใช้ EMS 2 ราย คิดเป็น 4.16% ส่วนใหญ่ญาติมาส่ง/มาเอง ผู้ป่วยที่มาล่าช้าอาการไม่ค่อยชัดเจน พบใน OPD 5 ครั้ง NCD 2 ครั้ง ไม่มีผู้ป่วยได้รับยา Streptokinase มีผู้ป่วยได้ทำ PCI 5 ราย ผู้ป่วยรายใหม่มีแนวโน้มลดลง คิดเป็น 112.08/ แสนประชากร มีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วย ACS 1 ราย อัตราตายของ STEMI =2.94/ แสนประชากร (ญาติปฏิเสธ CPR ระหว่าง refer นำกลับมา dead ที่บ้าน)

ผลการดำเนินงาน

1. ระบบการดูแลผู้ป่วย

- 8 พ.ค.67 บุคลากรประชุมวิชาการสัจจรโครงการวิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วไทย ปี 2567 จำนวน 1 ราย
- 17 ก.ค.67 แพทย์อบรม Echocardiogram ที่ รพ.ลำปาง จำนวน 1 ราย



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

- 8 ส.ค.67 รพศ.ลำปางนิเทศน์ติดตามโครงการที่เยี่ยมห้องโรคหัวใจและหลอดเลือด จ.ลำปาง
 - 23 ส.ค.67 บุคลากรประชุมการดูวิชาการการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดใน จ.ลำปางครั้งที่ 7 จำนวน 3 ราย
2. คลินิก Warfarin มีผู้ป่วยมารับบริการทั้งหมด 531 ครั้ง ผู้ป่วยที่ได้รับยา Warfarin ตามข้อบ่งชี้และมีค่า INR ได้ระดับ 227 ราย คิดเป็น 42.74 % ไม่มีผู้ป่วยขาดนัด ไม่มีผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อน Major bleeding /Stroke
3. เพิ่ม Health Literacy (บูรณาการร่วมกับงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)
- การดูแลภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน และ 1669 รวมถึงการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ ในกลุ่มนักเรียนโรงเรียนมัธยม 3 แห่ง รวมทั้งหมด 720 คน
 - อบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่รพ.เมืองปาน, อปพร จำนวน 130 คน

ผลการคัดกรอง CVD risk + EKG ในผู้ป่วย DM , HT เดือน ต.ค.66- ก.ค.67

คัดกรอง CVD risk ทั้งหมด (ราย)	ระดับความเสี่ยง (Risk score)					CVD risk>20	ทำ EKG	ผล EKG		ค่า EKG	รักษาต่อ (ราย)
	<10%	10-19%	20-29%	30-39%	>40%			ปกติ	ผิดปกติ		
3125	855	1032	623	336	277	1231	1036	821	215	191	30

การคัดกรอง EKG ทั้งหมด 1036 ราย คิดเป็น 84.15% ผลผิดปกติ 215 ราย รักษาต่อ 30 ราย แบ่งเป็น ขอคิว Echo/EST/holter 20 ราย admit (NSTEMI) 2 ราย refer (LBBB) 1 ราย นัด OPD 6 ราย ปฏิเสธรักษาด้วย warfarin 1 ราย

4. ปัญหาและอุปสรรค

การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยยังล่าช้าไม่ทันเวลา ส่วนใหญ่มาเอง/ญาติมาส่งโรงพยาบาล การประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย โดยใช้สปอ์ต Stroke/MI 1669 ภาษาเหนือเปิดก่อนประชาสัมพันธ์ทุกหมู่บ้านยังไม่ปฏิบัติตามแนวทาง จากการติดตามมี 2 หมู่บ้าน ที่เปิดสปอ์ตก่อนการประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- คืบข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสูงโรคหัวใจและหลอดเลือด ในที่ประชุม พชอ. ผู้นำชุมชน กำนันผู้ใหญ่บ้าน
อำเภอปาน จ.ลำปาง, รพสต. ศบส.
- สำรวจความพร้อมใช้ของเครื่องกระจายเสียงประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน
- ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ในกลุ่มเสี่ยงสูงโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเรื้อรังประชาชนทั่วไป
นักเรียนมัธยม อสม. และเครือข่ายผู้ดูแล

ผู้รับผิดชอบ นางกานต์พิชชา เฟื่องพะยม
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน การพยาบาล
วัน/เดือน/ปี 20 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่.2

1.ประเด็น: .งานวัณโรค TB

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	อัตราความครอบคลุมการรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB treatment coverage)	ร้อยละ 85 (155 : แส่นประชากร)	ร้อยละ 58.69
	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Treatment success)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 88	ร้อยละ 83.33
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	อัตราความครอบคลุมการรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB treatment coverage)	ร้อยละ 85 (155 : แส่นประชากร)	ร้อยละ 58.69
	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Treatment success)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 88	ร้อยละ 83.33
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567 จากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงอายุ50ปีขึ้นไปและกลุ่มที่มีโรคประจำตัว เป้าหมายจำนวน 13,235 คน ผลการคัดกรองวัณโรค 11,246 ราย (ร้อยละ 84.98) ผลการตรวจผิดปกติเข้ากับวัณโรค จำนวน 616 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.54 ผิดปกติที่ปอด 1,313ราย คิดเป็นร้อยละ 11.81

อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ของอำเภอเมืองปานตามรอบการประเมิน ผู้ป่วยวัณโรคปอดขึ้นทะเบียนรักษาไตรมาสที่ 1 ปี 2567 (เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2566) มีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ขึ้นทะเบียนทั้งหมด 16 ราย รักษาหายและครบ 6 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย ดังนั้นอัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ได้ผลงานร้อยละ 83.33 อัตราความครอบคลุมของการรักษาของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ(TB treatmentcoverage) คาดการณ์ประมาณจำนวนผู้ป่วยวัณโรค (155 ต่อแสนประชากร) 46 ราย จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา 27 ราย ร้อยละความครอบคลุมการรักษา ร้อยละ 58.69

4. ปัญหาและอุปสรรค

- 4.1. ผู้มีผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติ ยังส่งเสมหะตรวจยืนยันไม่ครบ
- 4.2. ผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำยังมีจำนวนน้อย
- 4.3. ผู้ป่วยอยู่ระหว่างการรักษาทำให้อัตราความสำเร็จของการรักษายังไม่ถึงเกณฑ์เป้าหมาย การพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้กับชุมชน/ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยสร้างขวัญและกำลังใจในการกินยา



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- 5.1. ติดตามการส่งเสริมโดยเจ้าหน้าที่ และเครือข่ายในชุมชน
- 5.2. แนวทางให้ค้นหา คัดกรองกลุ่มเสี่ยงแบบเชิงรุก เน้นในกลุ่มที่ ยังไม่เคยได้รับการคัดกรอง นอกจากกลุ่มผู้สัมผัสร่วม บ้านและผู้สัมผัสใกล้ชิด
- 5.3. แนวทางติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย กำกับการรับประทานยาของผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง หากขาดยารีบติดตามมารับยาทันที
- 5.4. การพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้กับชุมชน/ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยสร้างขวัญและกำลังใจในการกินยา

ผู้รับผิดชอบ

นางรัตติยา ยังไว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
น.ส.เพ็ญภา โตลัมมะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
น.ส.ภิญญดา เรือนจักร์ นักวิชาการสาธารณสุข
วัน/เดือน/ปี. 19 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2

1. ประเด็น: ระบบการดูแลผู้ป่วย Sepsis

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรงชนิด Community acquired (HDC) \leq ร้อยละ 26	\leq ร้อยละ 26	ร้อยละ 2.13
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	2. ผู้ป่วย sepsis ได้รับ ABO ภายใน 1 hr หลังการ triage	100%	100%

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ข้อมูลเดือนตุลาคม 2566 - กรกฎาคม 2567 พบว่า อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรงชนิด Community acquired (HDC) ไม่เกินเป้าหมาย พบผู้ป่วย sepsis ทั้งหมด 47 ราย มาด้วยภาวะ septic shock 7 ราย คิดเป็น 14.89% มีเสียชีวิต 1 ราย คิดเป็น 2.13% โดยพบว่ามีมากกว่า 90% เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ และมีโรคประจำตัว สาเหตุที่พบมากของภาวะ sepsis 3 อันดับแรก ได้แก่ 1 .UTI 2.Pneumonia 3.Diarrhea

หลังจากที่มีการใช้ CPG และนำ NEWS2 score มาใช้ในการประเมินและติดตามอาการผู้ป่วย sepsis ทุกราย พบว่าอัตราการเกิด septic shock ลดลงเมื่อเทียบกับปีก่อน และในการนำ NEWS2 score มาใช้ในการประเมินและติดตามผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อทุกราย ที่ได้รับการ admit ในโรงพยาบาล แต่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัย sepsis หลังจากติดตามและได้รับวินิจฉัย sepsis ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ทันเวลาและเหมาะสมตาม CPG

4. ปัญหาและอุปสรรค

หลังมีการปรับใช้ CPG และการใช้ NEWS2 score ในการคัดกรองผู้ป่วย sepsis ผู้ใช้แบบประเมินส่วนใหญ่มีความเข้าใจและใช้แบบประเมินได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม แต่ยังมีผู้ใช้บางส่วนประเมินผิดพลาด ส่งผลทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ไม่เหมาะสม ทั้งในโรงพยาบาล และ รพ.สต.



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

5.1. อบรมฟื้นฟูความรู้เพื่อเพิ่มพูนทักษะให้แก่เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทุกปี รวมทั้งการติดตามโดย
นิเทศการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง

5.2. อบรมฟื้นฟูให้ความรู้แก่ เจ้าหน้าที่รพ.สต. ในการประเมินและการส่งต่อผู้ป่วยในรายที่สงสัยภาวะ
Sepsis

ผู้รับผิดชอบ นางสาวพัชรวดี ปิปปไธสง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงาน การพยาบาล

วัน/เดือน/ปี 19 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2.

1. ประเด็น: ระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)	<7%	4 ราย คิดเป็น 11.78/แสนประชากร
	- ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic: I60-I62)	<25%	4 ราย คิดเป็น 11.78/แสนประชากร
	- ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic: I63)	<5%	0
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)		
	- ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic: I60-I62)		
	- ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic: I63)		
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			



3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

มีผู้ป่วยวินิจฉัย Stroke ทั้งหมด 68 ราย แบ่งเป็น Hemorrhage 17.64% Ischemic 82.36% ส่วนใหญ่เกิดในช่วงอายุมากกว่า 60 ปี คิดเป็น 80.88 % มาทันเวลาภายใน 4.5 ชม. เพิ่มขึ้นจากปีก่อน คิดเป็น 51.85% ส่วนใหญ่เดินทางมาเอง เข้าถึง EMS เพิ่มขึ้น จำนวน 8 ราย คิดเป็น 14.81% ได้รับ rTPA 1 ราย ไม่มีผู้ป่วยทำ Mechanical thrombectomy ผู้ป่วยรายใหม่มีแนวโน้มลดลง คิดเป็น 147.47/แสนประชากร การเกิดโรคซ้ำ คิดเป็น 53.08 / แสนประชากร อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีแนวโน้มลดลง คิดเป็น 11.79 (ปี 2566= 21.61/ แสนประชากร)

ผลการดำเนินงาน

1. ระบบการดูแลผู้ป่วย

- บุคลากรอบรมการดูแลผู้ป่วย Stroke Basic course 3 คน
- เตรียมจัดตั้ง Stroke bed ในหอผู้ป่วยในจำนวน 1 เตียง เดือน ก.ค.67 บุคลากรหอผู้ป่วยในฝึกปฏิบัติงาน Stroke Unit รพ.ลำปาง 10 ราย
- ผู้ป่วย Stroke ได้รับการดูแลแบบ IMC 58 ราย ผลการดูแลอยู่ระหว่างการติดตาม และส่งต่อเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่องโดยการติดตามเยี่ยมบ้านและฟื้นฟู สมรรถภาพครบ 6 เดือนจำนวน 30 ราย คิดเป็น 51.72% อยู่ระหว่างการติดตาม 28 ราย คิดเป็น 48.78%

2. เพิ่ม Health Literacy

- สร้างสื่อประชาสัมพันธ์เป็นภาษาเหนือโดยใช้สปรอต Stroke/MI 1669 ภาษาเหนือเปิดก่อนประชาสัมพันธ์ จัดทำแนวทางการประชาสัมพันธ์เสียงตามสายในหมู่บ้านผ่านที่ประชุมผู้นำชุมชน ยังไม่ปฏิบัติตามแนวทาง จากการติดตามมี 2 หมู่บ้านที่เปิดสปรอตก่อนการประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย
- 26 ก.ค.67 จัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567 และนิทรรศการความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองที่แผนกผู้ป่วยนอก รพ.เมืองปาน
- 7 ส.ค.67 ร่วมงานกับกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู รพ.เมืองปาน ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานทั้งเชิงรุกและเชิงรับ คืบข้อมูลและร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานพิการ คปสอ.เมืองปานและภาคีเครือข่าย
- อบรมการดูแลภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน และ 1669 รวมถึงการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ ในกลุ่มนักเรียนโรงเรียนมัธยม 3 แห่ง รวมทั้งหมด 720 คน (บูรณาการร่วมกับงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)
- อบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่รพ.เมืองปาน, อปพร จำนวน 130 คน (บูรณาการร่วมกับงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)

4. ปัญหาและอุปสรรค

การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยยังล่าช้าไม่ทันเวลา ส่วนใหญ่มาเอง/ญาติมาส่งโรงพยาบาล การประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย โดยใช้สปรอต Stroke/MI 1669 ภาษาเหนือเปิดก่อนประชาสัมพันธ์ทุกหมู่บ้านยังไม่ปฏิบัติตามแนวทาง จากการติดตามมี 2 หมู่บ้าน ที่เปิดสปรอตก่อนการประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- คืบข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสูงโรคหลอดเลือดสมอง ในที่ประชุม พชอ. ผู้นำชุมชน กำหนดผู้ใหญ่บ้านอำเภอ ปาน จ.ลำปาง, รพสต. ศบส.
- ตรวจสอบความพร้อมใช้ของเครื่องกระจายเสียงประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน
- ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ในกลุ่มเสี่ยงสูงโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเรื้อรังประชาชนทั่วไป นักเรียนมัธยม อสม. และเครือข่ายผู้ดูแล

ผู้รับผิดชอบ นางกานต์พิชชา เฟื่องพะยม
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน การพยาบาล
วัน/เดือน/ปี กรกฎาคม 2567



ยุทธศาสตร์ที่ 2

1.ประเด็น: CKD

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	1. ร้อยละของผู้ป่วยDM/HT ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	>80%	68.59%
	2. ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของeGFR<5 ml/min/1.73m2/yr	>66%	68.86%
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	1. ร้อยละของผู้ป่วยDM/HT ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	> 80 %	68.59%
	2. ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของeGFR<5 ml/min/1.73m2/yr	> 66%	68.86.%
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานโรคไตเรื้อรังปี2567 จำนวนผู้ป่วยไตเรื้อรังทั้งหมด 994 ราย CKD3a= 417 ราย CKD3b=332ราย CKD4=164 ราย CKD5=81 ราย ผู้ป่วยบำบัดทดแทนทางไตทั้งหมด 39 ราย แบบทางหน้าท้อง(CAPD,APD)= 11 ราย แบบทางเส้นเลือด(HD) 27 ราย แบบเปลี่ยนไต(KT) 1 ราย ปี 2567 มีผู้ป่วยรายใหม่ทั้งหมด 68 ราย แยกเป็น CKD3a= 63 ราย CKD3b= 4 ราย CKD5= 1 ราย ผู้ป่วยเปลี่ยน Stage จาก CKD3a เปลี่ยนเป็น CKD3b= 33 ราย ,CKD3aเปลี่ยนเป็น CKD4 =2 ราย ,CKD3b เปลี่ยนเป็น CKD4= 21 ราย CKD4เปลี่ยนเป็น CKD5=14 ราย

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผู้ป่วย DM HT ได้รับการค้นหาและคัดกรอง ทั้งหมด 2,410 ราย ได้รับการคัดกรอง 1,653 ราย คิดเป็น 68.59%ไม่ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมาย >80%) , ตัวชี้วัดผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr (เป้าหมายได้รับการตรวจCr ทั้งหมด 1,127 ราย ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด 776 ราย คิดเป็น 68.86% ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมาย >66%)

4. ปัญหาและอุปสรรค

ด้านระบบข้อมูล

1. การวินิจฉัยโรคผิด N181-183 ทำให้มีผู้ป่วยโรคไตจำนวนมากในระบบHDC
2. ผลงานตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย

2.1. ร้อยละของผู้ป่วยDMHTการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรังเป้าหมาย>80% ผลงานได้ 68.59% ไม่ผ่านเกณฑ์ จากสาเหตุ



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

- การ Diagnosis ไม่สมเหตุผลผล 252 ราย (เช่น Dx HT ในเด็กอายุ 6-10 ปี ,Dx DM HT แต่ไม่มีประวัติการรักษา)

- ผู้ป่วยรับการรักษาที่ รพ อื่น 74 ราย (เช่น รพศ , เพลิงคี, รพ ค่ายม เชียงใหม่ รพ มะเร็ง)
- ผู้ป่วยสูงอายุ ติดเตียง 34 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิต 6 ราย แต่ยังเป็นเป้าหมายในการคัดกรอง
- ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา 4 ราย
- ผู้ป่วยขาดนัด 217 ราย (ติดตามขาดนัดแล้วผู้ป่วยไม่ยอมมารักษา)

ด้านบุคลากร

1. แพทย์หมุนเวียนในคลินิกบ่อยทำให้ปฏิบัติตามแนวทาง CPG ไม่ครบถ้วน
2. ไม่มีเภสัชกรประจำคลินิก CKD

ด้านสถานที่

1. ไม่มีห้องสุกศึกษาเป็นสัดส่วน จึงให้สุกศึกษารายเดียวตามโต๊ะขณะซักประวัติและจุดโต๊ะนัด

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- 5.1 ประสานงาน IT ทำระบบข้อมูลให้ตรงกับ HDC
- 5.2 การวินิจฉัย CKD Stage ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
- 5.3 จัดให้มีสหวิชาชีพครบทีม เช่น มีเภสัชประจำคลินิก
- 5.4 ปรับปรุงจัดห้องสุกศึกษาให้เป็นสัดส่วน

ผู้รับผิดชอบนางวิไลวัลย์ แข็งขัน
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน การพยาบาล
วัน/เดือน/ปี 27 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2

1. ประเด็น: Trauma

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(Triage Level1)ภายใน24 ชั่วโมง	น้อยกว่าร้อยละ10	ร้อยละ 0.24 (3 ราย)
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	อัตราผู้เสียชีวิตต่อแสนประชากรจากอุบัติเหตุจราจรจังหวัดลำปาง	< ร้อยละ 19.52	ร้อยละ 0.87 (2 ราย)
	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 30	ร้อยละ14.77
	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (Traumatic Brain injury mortality)	ร้อยละ 5	ร้อยละ 0

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2567(ต.ค.66-ก.ค.67) ได้เพิ่ม Health Literacy เรื่องการดูแลภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน และ 1669 รวมถึงการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ ในกลุ่มนักเรียนโรงเรียนทุ่งกว่าวิทยา จำนวน 120 คน โรงเรียนแจ้ซ้อนวิทยา จำนวน 200 คน โรงเรียนเมืองปานวิทยา จำนวน 400 คน รวมทั้งหมด 720 คน พนักงานขับรถเข้าร่วมอบรมพนักงานขับรถปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และรถพยาบาล หลักสูตร 2 วัน จำนวน 1 คน เดือน ธ.ค. 2566 พยาบาลวิชาชีพ งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช จำนวน 4 คนเข้าร่วม อบรมฟื้นฟูหลักสูตร ACLS Renewal 1 วัน จำนวน 2 รุ่น จำนวน 4 คน เดือน ก.พ.2567 และได้อบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ แก่เจ้าหน้าที่รพ.เมืองปาน, อปพร., กู้ภัย, ตำรวจ จำนวน 150 คน เดือน มี.ค.2567 อบรมหลักสูตร ENP 4 เดือน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช จำนวน 1 คน เดือน พ.ค - ก.ย. 2567 และอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย เจ้าหน้าที่รพ.เมืองปาน, อปพร จำนวน 130 คน เดือน มี.ย.2567

พบว่าอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน < ร้อยละ 19.52 ซึ่งไม่เกินค่าเป้าหมาย โดยมีจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรรายย่อย 2 ราย คิดเป็น ร้อยละ 0.87 (จากรถจักรยานยนต์ 1 ราย และรถกะบะ 1 ราย) สถานที่เกิดเหตุเป็นถนนเข้าอ่างเก็บน้ำห้วยเกียงตำบลทุ่งกว่า 1 ราย และสี่แยกทางเข้าหมู่บ้านสบลี ตำบลแจ้ซ้อน 1 ราย มีพฤติกรรมเสี่ยงคือ ไม่สวมหมวกนิรภัยและ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย นอกจากนี้ ยังพบว่า ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต่ำกว่าร้อยละ 30 จากข้อมูลได้ ร้อยละ 14.77 ซึ่งบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 5 อันดับโรค ได้แก่ 1. Head injury 2.Hypoglycemia 3.Sepsis 4. Epilepsy 5.Alteration of conscious การออกบริการระบบการแพทย์ฉุกเฉินมากที่สุดตำบลบ้านขอ จำนวน 62 ครั้ง, รองลงมาเป็นตำบลทุ่งกว่า จำนวน 45 ครั้ง, ตำบลเมืองปาน จำนวน 35 ครั้ง, ตำบลแจ้ซ้อน



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

จำนวน 22 ครั้ง,ตำบลหัวเมือง จำนวน 12 ครั้ง และอุทยานแห่งชาติแจ้ซ้อน จำนวน 6 ครั้ง ส่วนผู้ป่วย กลุ่มโรคฉุกเฉินที่สำคัญได้แก่ Stroke ,Acute MI มาด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินต่ำกว่าเป้าหมาย ร้อย ละ 14.81 และ 4.16 ตามลำดับ

4. ปัญหาและอุปสรรค

- ประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต่ำกว่าร้อยละ 30 โดยเฉพาะกลุ่มโรคฉุกเฉินที่ สำคัญได้แก่ Stroke ,Acute MI มาด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินต่ำกว่าเป้าหมาย ร้อยละ14.81 และ 4.16 ตามลำดับ
- ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัว DM,HT

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

แนวทางพัฒนา เพิ่ม Health Literacy เรื่องการดูแลภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน และ 1669 ในผู้ป่วยคลินิก พิเศษโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะ กลุ่มเสี่ยง Stroke ,Acute MI ,sepsis

ผู้รับผิดชอบ...น.ส.ศิริรัตน์ อุดมชัย....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

กลุ่มงานการพยาบาล.....

วัน/เดือน/ปี.....20 สิงหาคม 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2

1.ประเด็น: CA มะเร็ง

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	1.ประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมาย (30-70 ปี) ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม (BSE) ร้อยละ 80		1.ร้อยละ 68.41
	2.ประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมาย (40-70 ปี) ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม (CBE) ร้อยละ 70		2.ร้อยละ 69.55
	3.เด็กหญิงตั้งแต่ ป.5-ปี 2 (11-20 ปี) ได้รับวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) ทุกคน		3.ร้อยละ 133.62 (MophClaim 628 ราย เป้า 470 คน)
	4.ประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมาย (30-60 ปี) ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 60		4.ร้อยละ 42.91
	5.ประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมาย (30-60 ปี) ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการตรวจ Colposcopy ร้อยละ 70		5.ร้อยละ 100 (7 ราย)
	6.กลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองด้วย Fit test		6.เป้าหมาย จำนวน 1,300 ราย (1,422 ราย=ร้อยละ 109.38)
	7.กลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70 ปี ได้รับการตรวจ Colonoscopy		7.ผลงาน ผล Fit test positive 194 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.61 Colono แล้วย 131 ราย (ร้อยละ 67.53) รอทำ Colono 45 ราย(ร้อยละ 23.20) และไม่ยินยอมตรวจ 18 ราย (ร้อยละ 9.28)
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

ในปี 2567 ได้ดำเนินการตามแผนการคัดกรองโรคมะเร็ง ดังนี้ การคัดกรองมะเร็งเต้านมในกลุ่มสตรีอายุ 30-70 ปี (BSE) ร้อยละ 68.41 (ร้อยละ 80) สตรีกลุ่มเป้าหมายอายุ 30 - 60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 42.91 (ร้อยละ 60) กลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองด้วย Fit test จำนวน 1422 ราย (1300 ราย) และได้รับการตรวจ Colonoscopy จากผล Fit test positive ทุกราย ซึ่ง อ. เมืองปาน ผล Fit test positive จำนวน 194 ราย ได้รับการตรวจ Colonoscopy แล้วจำนวน 131 ราย อยู่ระหว่างติดตาม Colono 45 ราย และไม่ยินยอมตรวจ 18 ราย

4. ปัญหาและอุปสรรค

- การบันทึกข้อมูลและการรายงานผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผ่านระบบ Krungthai Health Platform
- เจ้าหน้าที่รับงานใหม่ ไม่เข้าใจระบบ
- การส่งต่อเพื่อ Colonoscopy กลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจ Fit test positive บางรายไม่ยินยอมตรวจ เปลี่ยนใจไม่ไปหลัง zoom แล้ว
- กลุ่มเป้าหมายไม่มาตรวจคัดกรอง เช่น มะเร็งปากมดลูก ,Fit test
- LDCT เกณฑ์กำหนดกลุ่มเป้าหมายแคบเกินไปทำให้หากกลุ่มเป้าหมายได้น้อย และไม่ทันเวลา

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- มีการประชุมเจ้าหน้าที่เพื่อชี้แจงแนวทางปฏิบัติร่วมกันต่อไป
- การส่งต่อเพื่อ Colonoscopy กลุ่มเป้าหมายที่มีผลตรวจ Fit test positive บางรายไม่ยินยอมตรวจ แนวทางพัฒนา โดย ให้เจ้าหน้าที่อธิบายความสำคัญของการตรวจ Fit test และ Colonoscopy ให้กลุ่มเป้าหมายรับทราบต่อไป

ผู้รับผิดชอบ นางขวัญทอง มาเมือง
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงาน บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
วัน/เดือน/ปี.....20 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2

1. ประเด็น: จิตเวช

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร	
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร	21.73 ต่อแสนประชากร (7 ราย)
	ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ	ร้อยละ 95	ร้อยละ 85.75 (1 ราย)
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

สถานการณ์การฆ่าตัวตายในปี 2567 สูงกว่า ปี 2566 ที่ผ่านมา มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 7 ราย คิดเป็น 21.73 ต่อแสนประชากร มีการพยายามทำร้ายตนเอง จำนวน 9 ราย คิดเป็น 27.94 ต่อแสนประชากร มีผู้พยายามฆ่าตัวตายซ้ำใน 1 ปี จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.25 จากการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ พบว่า เป็น ชาย 6 คน หญิง 1 คน อายุอยู่ในช่วง 40-59 ปี จำนวน 5 ราย อายุมากกว่า 60 ปี 2 ราย ใช้วิธี ผูกคอทั้งหมด 7 ราย สาเหตุจากความขัดแย้งในครอบครัว 4 ราย โรควิตกกังวล/โรคจิต 2 ราย และจากโรคเรื้อรังทุกขัทรมาณ 1 ราย ส่วนการพยายามทำร้ายตนเอง 9 ราย เป็น ชาย 4 ราย หญิง 5 ราย อายุ 10-29 ปี 6 ราย อายุ 40-60 ปีขึ้นไป 3 ราย วิถี กินยา เกินขนาด 4 ราย รองลงมาคือ ต้มสารเคมี 2 ราย สาเหตุจากขัดแย้งครอบครัว 2 ราย โรคเรื้อรัง 2 ราย โรคจิต /โรควิตกกังวล 2 ราย ปัญหาการเรียน /การทำงาน 2 ราย จากติดสารเสพติด 1 ราย

ผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ 2567 ภายใต้โครงการ คนเมืองปานร่วมใจ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ดังมีกิจกรรม ดังต่อไปนี้

1. คัดกรอง/เฝ้าระวังในกลุ่มประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปมีการคัดกรองมากกว่าร้อยละ 95
2. กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้แก่ โรคจิต โรควิตกกังวล ผู้ป่วย SMIV ผู้พยายามทำร้ายตนเอง ผู้ติดสุรา ยาเสพติด กลุ่มวัยเรียน ผู้สูงอายุ มีการคัดกรอง คัดกรองมากกว่าร้อยละ 95 เมื่อพบว่า มีปัญหาทางสุขภาพจิตเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง เข้าสู่ระบบการรักษา ติดตามต่อเนื่อง
3. มีการคัดกรองปัญหาความเครียด ปัญหาด้านสุขภาพจิตในตำรวจอำเภอเมืองปาน ร้อยละ 100 ไม่พบปัญหาสุขภาพที่รุนแรง
4. พัฒนาศักยภาพเครือข่าย สุขภาพจิต ในชุมชน ได้ มีการอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต การดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน จิตเวชฉุกเฉิน การเฝ้าความเสี่ยงต่อความรุนแรงในชุมชน และการทำร้ายตนเอง สัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย ได้อบรม อสม. 280 คน และผู้นำชุมชน จำนวน 80 คน หลังการดำเนินงาน ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ทางด้านสุขภาพจิตเพิ่มมากขึ้น สามารถให้คำแนะนำและส่งต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิตเข้าสู่ระบบการรักษาได้มากขึ้น



4. ปัญหาและอุปสรรค

1. การดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่วางไว้ ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ยังขาดการจัดกิจกรรมการสร้างความเข้มแข็งทางใจในนักเรียนมัธยม เนื่องจากโรงพยาบาลประสบปัญหาขาดสภาพคล่องทางการเงิน จึงประกาศยกเลิกกิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการทั้งหมด

2. การคัดกรองทางสุขภาพจิต เฝ้าระวังในกลุ่มประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป เป็นตัวเลขประมาณการ จากการคัดกรองสุขภาพประจำปี และไม่มีข้อมูลของประชาชนที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายจากกลุ่มคัดกรองเพื่อมาบำบัดรักษาต่อไป

3. ญาติและชุมชน ไม่ตระหนักถึงสัญญาณเตือนต่อการฆ่าตัวตาย ไม่ทราบการส่งต่อ เมื่อพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางสุขภาพจิตที่ต้องรับการรักษา

4. ปัญหาการฆ่าตัวตาย มีปัจจัยทางสังคมบางอย่างที่แก้ไขได้ยาก เช่น ไม่มีญาติหลักที่จะดูแลผู้ป่วย ปัญหาเรื่องการนอกใจกันในครอบครัว ปัญหาการค้าและใช้สารเสพติด บางครั้ง ญาติก็ไม่ทราบปัญหาของผู้ป่วย ไม่ทราบสาเหตุของการฆ่าตัวตาย

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

1. การคัดกรอง เฝ้าระวังในกลุ่มประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้แก่ โรคจิต โรคซึมเศร้า ผู้ป่วย SMIV ผู้พยายามทำร้ายตนเอง ผู้ติดสุรา ยาเสพติด กลุ่มวัยเรียน ผู้สูงอายุ ทั้งที่ รพ. สต.เครือข่ายและในโรงพยาบาล เน้นการส่งข้อมูลความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง เข้าสู่ระบบการรักษา

2. การให้ความรู้เรื่องสัญญาณเตือนและคำปรึกษาแก่ญาติ/ผู้ดูแลสม.ที่ดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง

ผู้รับผิดชอบ_ นางธนาภรณ์ ใจมา

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงาน จิตเวชและยาเสพติด รพ.เมืองปาน

วัน/เดือน/ปี 28/8/2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2

1.ประเด็น: ยาเสพติด

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	1.ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	ร้อยละ 62	ร้อยละ 81.81
	2.ชุมชนมีการให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2567 ภายใต้โครงการ พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเมืองปาน ปี 2567 มีกิจกรรมที่ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

1.จัดประชุมการพัฒนาศักยภาพ รพ.สต.และผู้นำชุมชน ในการค้นหาและ คัดกรองผู้ใช้สารเสพติด กลุ่มเป้าหมายผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด รพ.สต.และผู้นำชุมชนและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน

2.ได้มีการจัดกิจกรรมชุมชนล้อมรั้ว (CBTx) กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ กลุ่มเป้าหมาย: ผู้นำชุมชน อสม. จิตอาสาและภาคีเครือข่าย ประกอบด้วย ตำบลแจ้ซ้อน ตำบลหัวเมืองและตำบลบ้านขอ จำนวน 120 คน จากจำนวนทั้งหมด 5 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 60 ซึ่งอีก 2 ตำบลที่เหลือคือ ตำบลเมืองปาน และตำบลทุ่งกว่า มีแผนจะดำเนินการในปี 2568 ต่อไป

3.กิจกรรมบำบัดรักษา Matrix Program ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดยาเสพติด จำนวน 33 คน ได้รับการบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate) จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 81.81 และผู้ป่วย drop out จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 18.19 เนื่องจากย้ายที่อยู่ และมีการไปทำงานอยู่นอกพื้นที่จังหวัดลำปาง และถูกจับดำเนินคดี

4.จัดกิจกรรมวันรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด ในวันที่ 26 มิถุนายน 2567 ร่วมกับเด็กและเยาวชน ประชาชน อำเภอเมืองปาน

5.มีการเปิดให้บริการมินิธัญญารักษ์ โรงพยาบาลเมืองปาน ปีงบประมาณ 2567 (Intermediate care จำนวน 5 เตียง) ตั้งแต่วันที่ 29 เมษายน 2567 มีผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด จำนวน 11 ราย เป็นผู้ป่วย ผื่น 2 ราย สุรา 1 ราย และยาบ้า 8 ราย อัตราการครองเตียง 29.94%



4. ปัญหาและอุปสรรค

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ แต่ก็พบปัญหาในการดำเนินงานดังนี้

- ปัญหาการดำเนินงานในการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัด เนื่องจากมีจำนวนผู้เข้ารับการบำบัดบางส่วนต้องออกจากพื้นที่จังหวัดลำปางเพื่อไปทำงานในระยะยาว ทำให้ไม่สามารถเข้ารับการบำบัดได้อย่างต่อเนื่อง ไม่ได้มาตามนัด และขาดการติดต่อ ไม่เข้ามารับการบำบัดในที่สุด และกรณีที่มีผู้เข้ารับการบำบัดถูกจับดำเนินคดี ติดคุกในระหว่างที่เข้ารับการบำบัด ทำให้การบำบัดไม่ครบตามโปรแกรม (drop out)
- ศูนย์คัดกรองแต่ละตำบล มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานด้านยาเสพติดบ่อย ทำให้ขาดความเชื่อมโยง ความต่อเนื่อง และความเข้าใจในการติดต่อประสานงานด้านยาเสพติด
- การประสานงาน และความเข้าใจระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- พื้นที่ที่ยังไม่สามารถดำเนินงานให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx) ได้ครบทุกตำบล เนื่องจากพื้นที่ยังไม่มีความพร้อม

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

พัฒนาบุคลากรใหม่ เข้ารับการอบรม PG ยาเสพติด/Matrix program ,BABI

ผู้รับผิดชอบ นางศิรินาถ แต่มคม
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงาน จิตเวชและยาเสพติด
วัน/เดือน/ปี.....28 สิงหาคม 2567.....



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 3

1. ประเด็น: HRP / HRM / HRD

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

1.1 ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด

1.2 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด

1.3 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้

1.4 อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention rate)

1.5 ร้อยละของจังหวัดที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	1. บริหารอัตรากำลังให้เพียงพอ และเหมาะสมกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป และสนับสนุนยุทธศาสตร์ที่ 1 และ 2	>80	85.0
	2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามแผนการจัดบริการอย่างเหมาะสม	>80	81.5
	3. สร้างขวัญและกำลังใจให้กับบุคลากร โดยดูแลความก้าวหน้าของแต่ละวิชาชีพ สนับสนุนให้มีการพัฒนาศักยภาพอย่างเหมาะสม	>80	90
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ปัจจุบันการพัฒนาบุคลากร เป็นหัวใจสำคัญต่อการเปลี่ยนแปลงองค์กร บุคลากรจึงจำเป็นที่จะต้องได้รับการพัฒนาตลอดเวลาเพื่อให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ และสร้างสรรค์สิ่งใหม่ ๆ การพัฒนาบุคลากร จึงเป็นการนำศักยภาพของแต่ละบุคคลมาใช้ เพื่อให้การปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด และสร้างให้แต่ละบุคคล เกิดทัศนคติที่ดีต่อองค์กร ตลอดจนเกิดความตระหนักในคุณค่าของตนเอง เพื่อร่วมงาน อย่่างไรก็ตาม ในการพัฒนาองค์กร ต้องอาศัยองค์ประกอบที่สำคัญ 2 ประการ คือ บุคลากรมีจำนวนเพียงพอเหมาะสมกับปริมาณงาน และบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถ การพัฒนาประสิทธิภาพในการทำงานรวมถึงความรู้ในด้านต่างๆของบุคลากร เป็นเรื่องที่จะต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งนอกจากเป็นการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานได้อย่างดีแล้ว ยังเป็นการสร้างขวัญกำลังใจในการทำงาน ที่นับว่าเป็นสวัสดิการอันดีให้กับบุคลากรในองค์กร ซึ่งจะทำให้ บุคลากรได้รับความรู้ เพื่อนำไปใช้ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ



4. ปัญหาและอุปสรรค

กิจกรรมที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ส่วนใหญ่จะเป็นแผนการประชุม/อบรม ที่ทำแผนไว้ เพื่อพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ เนื่องจากผู้จัดไม่ได้จัดการอบรมตามเวลาที่ระบุไว้ในแผน และบางการอบรมก็ไม่จัดขึ้น ในปีนี้

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

5.1. ทำแผนให้สอดคล้องกับการดำเนินงานจริง

5.2. กิจกรรมที่ทำแผนไว้ ควรจัดกิจกรรมทำแผนที่กำหนด

ผู้รับผิดชอบ_น.ส.ศศิธร พิงอารมณ
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ
กลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์และรังสีวิทยา
วัน/เดือน/ปี 27 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4

1. ประเด็น: ...ด้านการเงินการคลัง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน.....

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	1.การบริหารจัดการด้านการเงิน การคลังสุขภาพหน่วยงานมีระดับความสำเร็จผ่านเกณฑ์		ผ่านการประเมินจาก ทีม สสจ.แล้ว
	2.ระดับความสำเร็จของคปสอ.มีระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง		ผ่านการประเมินจาก ทีม สสจ.แล้ว
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

สรุปประเมินผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนหลัง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567				
สสอ.เมืองปาน และรพ.สต.ในสังกัด				
รายงานเงินคงเหลือ (407) ณ 31 กรกฎาคม 2567				
สสอ./รพ.สต	เงินสดในมือ	เงินฝากธนาคาร (เงินสำรอง)	งบค่าเสื่อม	เงินสำรองเหลือ
สสอ.เมืองปาน	-	209,770.15	-	209,770.15
รพ.สต.บ้านดงเงิน	-	226,305.21		226,305.21
รพ.สต.บ้านแม่แจ่ม	190.00	131,671.62		131,861.62

4. ปัญหาและอุปสรรค

แผนการจัดซื้อวัสดุต่างๆ ของรพ.สต.ไม่เป็นไปตามที่ตั้งไว้เนื่องจาก การจัดซื้อวัสดุต่างๆ และราคาของวัสดุ อยู่นอกแผนโครงการตามยุทธศาสตร์ จึงทำทางรพ.สต. ไม่ได้รับวัสดุๆตรงตามเวลาที่จะใช้งานทำให้เกิดการล่าช้าแก่ผู้มารับบริการ

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

ทำแผนการจัดซื้อวัสดุให้สอดคล้องกับราคากลาง

ผู้รับผิดชอบ_นายภูษิต จำเริญจรสุข
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน
วัน/เดือน/ปี 28 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4

1.ประเด็น: การเงินการคลัง โรงพยาบาลเมืองปาน

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละของหน่วยบริการที่ ประสบภาวะวิกฤตทาง การเงิน	ระดับ 7 (Risk Scoring)	ระดับ 1
	ร้อยละของส่วนราชการและ หน่วยงานสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การตรวจสอบและ ประเมินผลระบบการควบคุม ภายใน	ร้อยละ 84	ประกาศวันที่ 31 ส.ค.67
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด			
นโยบายกระทรวง สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

รายงานสถานการณ์ด้านการเงิน รพ.เมืองปาน

ณ สิ้นเดือน กรกฎาคม 2567

NI+Depreciation	Risk Score	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้สิน)
-9,204,941.90	1	-5,953,906.16	6,532,535.79

4. ปัญหาและอุปสรรค

- รายได้ ไม่สมดุลรายจ่าย มีการใช้จ่ายนอกแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ทำให้การบริหารด้านการเงินการคลังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- ให้แต่ละกลุ่มงานสำรวจความต้องการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างใกล้เคียงปีที่ผ่านมาหรือลดปริมาณลง
- ให้งานพัสดุสำรวจราคาวัสดุจากร้านค้าหรือผู้มีอาชีพ จำนวน 3 ราย นำมาจัดทำเป็นราคากลางในการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณ พ.ศ.2568

ผู้รับผิดชอบ นางภัทรพร ปิลาผล
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ.
กลุ่มงานบริหารทั่วไป
วัน/เดือน/ปี 28 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4

1. ประเด็น: Digital Health

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	ยกระดับ SMART HOSPITAL TO SMART HEALTH CARE 1. Smart Health Care - Modernize OPD - Smart ER (Smart Triage) - Smart Back Office - การยกระดับบริการอื่นๆ (Telemedicine ,ระบบคิวออนไลน์ , PHR) โดยใช้ Platform หมอพร้อม 2.ความปลอดภัยทางไซเบอร์ Cyber Security 3. การรับรองคุณภาพ HAIT 4. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	80 100 80 80	50 90 50 80
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด (KPI)	สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน
1. Smart Health Care	โครงการ Modernize OPD ชลอปทำปีงบประมาณ 68
2. ความปลอดภัยทางไซเบอร์ Cyber Security	ผ่านเกณฑ์ประเมิน cyber security สีเขียว ภายใน 30 กันยายน
3. การรับรองคุณภาพ HAIT	ประเมินตนเองแล้ว ปรับปรุงในปีงบประมาณ 68
4. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	จัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ตามรายการได้ครบถ้วนตามแผน



4. ปัญหาและอุปสรรค

กิจกรรมที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ส่วนใหญ่จะเป็นแผนการประชุม/อบรม ที่ทำแผนไว้ เพื่อพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ เนื่องจากผู้จัดไม่ได้จัดการอบรมตามช่วงเวลาที่ระบุไว้ในแผน และบางการอบรมก็ไม่จัดขึ้น ในปีนี้

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- 5.1. ทำแผนให้สอดคล้องกับการดำเนินงานจริง
- 5.2. กิจกรรมที่ทำแผนไว้ ควรจัดกิจกรรมทำแผนที่กำหนด

ผู้รับผิดชอบ นายชัยวิชิต จันทะมะ
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
กลุ่มงาน สุขภาพดิจิทัล
วัน/เดือน/ปี 28 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่...งานประจำ

- 1.ประเด็น: โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ภัยสุขภาพ(EOC)
- 2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	ร้อยละของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	อำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้	แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคระดับอำเภอ
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ2567 โรคทางระบาดวิทยาที่เป็นปัญหาในพื้นที่ พบการระบาดสูงสุดคือโรค อูจจาระร่วง พบผู้ป่วยจำนวน 266 ราย อัตราป่วย 825.70 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือโรคปอดบวม พบผู้ป่วยจำนวน 151 ราย อัตราป่วย 468.73 ต่อแสนประชากร,โรคสกริปไทฟัส 112 ราย อัตราป่วย 347.66 โรคไข้หวัดใหญ่ 66 ราย อัตราป่วย 204.87 ต่อแสนประชากร และโรคมือเท้าปาก 36 ราย อัตราป่วย 111.75 ต่อแสนประชากร ส่วนโรคไข้เลือดออก พบผู้ป่วยจำนวน 16 ราย อัตราป่วย 48.76 ต่อแสนประชากร

4. ปัญหาและอุปสรรค

- 4.1.ยังขาดการทบทวนผังและโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ให้เป็นปัจจุบันในปีที่แล้ว
- 4.2.โรคสกริปไทฟัสเป็นโรคประจำถิ่นที่เกิดขึ้นต่อเนื่องทุกปี ยากต่อการแก้ปัญหาเพราะประชาชนต้องทำไร้กาแพ มีแต่การกระตุ้นแนะนำการป้องกันตนเองเท่านั้น

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- 5.1.อบรมพัฒนาศักยภาพทีมควบคุมโรคระดับตำบล ทุกตำบล

ผู้รับผิดชอบ_นางสาวเพ็ญภา โต้ล้ามะ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงาน สสอ.เมืองปาน
วัน/เดือน/ปี...19 สิงหาคม 2567



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่. งานประจำ

1.ประเด็น: โครงการจัดบริการระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง(COPD) อำเภอเมืองปาน

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	อัตราการเกิด acute exacerbationของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทั้งหมดที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป (ข้อมูลจาก HDC)	ไม่เกินร้อยละ 110	ร้อยละ 136
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	การตรวจ spirometry	ร้อยละ 90	ร้อยละ 91.70
	การเข้าถึงยา ICS/LABA ,LAMA หรือยาเทียบเท่า ในผู้ป่วยที่มี Exacerbation ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
	การได้รับ Influenza vaccine ในผู้ป่วย COPD ให้มากขึ้น	มากกว่าร้อยละ 90	ร้อยละ 59.33
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถเข้าถึงบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด	เพิ่มขึ้นร้อยละ 40	ร้อยละ 60
	ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีความรู้ความเข้าใจทักษะการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่ถูกต้องและเหมาะสม	เพิ่มขึ้นร้อยละ 80	ร้อยละ 93.80
	อัตราการนอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยอาการหอบกำเริบของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่ถูกต้องและเหมาะสมใน 1 ปี	ลดลงร้อยละ 20	ลดลงร้อยละ 5.6

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

ในสถานการณ์ปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจำนวนทั้งสิ้น 241 รายได้รับการประเมินสมรรถภาพปอดผู้ป่วย COPD 221 คน Stage 1 = 64 คน Stage 2 = 79 คน stage 3= 55 คน stage4 = 23 คน ไม่สามารถประเมินได้ 12 คนเนื่องจากทำไม่ถูกต้อง รัยารพ.ลำปาง+ ย้าย 13 คน ประเมินสมรรถภาพปอดผู้ป่วยเพื่อวินิจฉัย COPD 58 คนพบเป็นผู้ป่วย COPD 27 รายผู้ป่วย COPD ที่มีประวัติ AE ได้รับยา ICS/LABA , LAMA 79 คน ผู้ป่วย COPD ได้รับการประเมินการใช้ยาพ่น 181 คน ผ่านการประเมิน 181 คน ผู้ป่วย COPD ได้รับ Influenza vaccine จำนวน 143 คน และยังไม่ได้รับ Influenza vaccine จำนวน 98 ราย การให้บริการของสหสาขาวิชาชีพตาม service plan COPD clinic คุณภาพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดโดยนักกายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้ประกอบด้วยการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดและการประเมินสมรรถภาพปอดด้วย 6-minute walk test แก่ผู้ที่มารับบริการทางคลินิกและได้มีการดำเนินการจัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการฟื้นฟูและประเมินสมรรถภาพปอดผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) และการติดตามประเมินสมรรถภาพปอดด้วย 6-minute walk test ต่อเนื่องใน



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

ชุมชน ปี 2567 จากการดำเนินงานในส่วนการให้บริการทางคลินิกผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการส่งต่อเพื่อทำการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดจำนวน 105 รายคิดเป็นร้อยละ 43.57 ของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทั้งหมด และได้รับการประเมิน 6-minute walk test จำนวน 79 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.24 ของผู้ป่วยที่ส่งทำการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด หมายเหตุผู้ป่วยบางรายมีปัญหาด้านการเคลื่อนไหวและเป็นผู้พิการทางกายจึงไม่สามารถทำการทดสอบได้ นอกจากนี้ในส่วนของการจัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการได้มีการดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการการฟื้นฟูและประเมินสมรรถภาพปอดผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) ปี 2567 ครั้งที่ 1 และมีการติดตามในชุมชนครั้งที่ 2 ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นพบว่าผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับยาจากรพสต.ใกล้บ้านให้ความสนใจและมาเข้าร่วมกิจกรรม โดยผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดมีความรู้ความเข้าใจทักษะการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่ถูกต้องและเหมาะสมคิดเป็นร้อยละ 93.80 คาดว่าจะสามารถนำไปปรับใช้กับตนเองให้เหมาะสมกับชีวิตประจำวัน ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถเข้าถึงบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดคิดเป็นร้อยละ 60 ของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ส่งผลให้อัตราการนอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยอาการหอบกำเริบของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่ถูกต้องและเหมาะสมใน 1 ปีลดลงคิดเป็นร้อยละ 5.6 แต่ยังคงอยู่ในเกณฑ์มากกว่าตัวชี้วัดที่กำหนด(ไม่เกินร้อยละ 110) อันเนื่องจากปัจจัยแวดล้อมอื่นๆร่วมด้วย

4. ปัญหาและอุปสรรค

อัตราการเกิด acute exacerbationของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ยังสูงกว่าเกณฑ์ ปัญหาคือคนไข้มาแค่สัปดาห์ที่ 1 และ 3 ของเดือน บางทีก็ไม่ได้เจอสหสาขาวิชาชีพในการรักษาตาม service plan ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ได้ตามเป้าหมาย และผู้ป่วย COPD ส่วนใหญ่สูงอายุ BMI ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ทำให้มีอาการเหนื่อยง่ายและมีผลต่อการทำฟื้นฟูสมรรถภาพปอด และการได้รับ Influenza vaccine ยังน้อยกว่าเกณฑ์เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงการให้บริการในการฉีดวัคซีนผู้ป่วยมีปัญหาด้านการเดินทางและอาการไม่คงที่จึงไม่ได้รับวัคซีน

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

ผู้ป่วยยังมี อัตราการเกิด acute exacerbation ในอัตราเกินเกณฑ์กำหนดแต่มีแนวโน้มลดลงวางแผนออกเยี่ยมบ้าน ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพโดยเน้นเรื่องการ การให้ตามรู้ในเรื่องภาวะโภชนาการ และการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด

ผู้รับผิดชอบ

นางปรีชาติ บริรักษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาล

นางสาวภาวิณี เทพสิงห์ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

นางสาวจิราวรรณ คำเครื่อง ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

วัน/เดือน/ปี. 27.. สิงหาคม 2567...



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่.....งานประจำ.....

1.ประเด็น: โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2567

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 20	16.78
	การใช้ยาสมุนไพร	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2	24.47
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	ผู้สูงอายุที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ได้รับการพอกเข้าเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ 50	9.30
	หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทย (นวด ประคบ อบ ทับหม้อเกลือ และ ให้คำแนะนำ) ตามมาตรฐาน 5 ครั้ง	ร้อยละ50	100
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2567 ผลการดำเนินงานการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ผลงาน 16.78 ยังไม่บรรลุตัวชี้วัด การใช้ยาสมุนไพร มีการใช้เพิ่มขึ้น ร้อยละ 24.47 การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ได้รับการพอกเข้าเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ยังไม่ผ่านตัวชี้ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 9.30 และการให้บริการหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทย ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100

4. ปัญหาและอุปสรรค

- การส่งรายงาน 43 แฟ้มของงาน IT ล่าช้า ส่งผลให้มีผลกระทบต่อรายรับ กองทุนแพทย์แผนไทย จาก สปสช
- การรับรู้ข้อมูลบริการ และการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของประชาชน ยังไม่ทั่วถึงและครอบคลุม



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

5.1 พัฒนาการส่งต่อผู้ป่วยจากผู้ป่วยจากแผนกต่างๆเพื่อนรับบริการคลินิกแพทย์แผนไทย

1. คลินิก NCD มีการจ่ายยาสมุนไพร แต่ไม่มีการ (New Authen Code Online) จึงไม่สามารถ E-claim ได้แนวทาง ให้แพทย์แผนไทย ขึ้นตรวจและจ่ายยาสมุนไพร ทุกวันพฤหัสบดี เวลา 9.00 – 11 .00 น.
2. แผนกผู้ป่วยนอก OPD มีการจ่ายยาสมุนไพร แต่ไม่มีการ E-claim ยาสมุนไพร 6 รายการเพราะยาสมุนไพรไม่ได้อยู่ในหมวดรายการยา แต่อยู่ยู่หมวดรายการอื่นๆ
แนวทางที่ 1 คัดกรองผู้ป่วยที่ต้องการใช้ยาสมุนไพร มารับบริการที่แผนกแพทย์แผนไทย
แนวทางที่ 2 ให้ IT ดึงรายชื่อผู้ป่วยทั้งหมด ส่ง 16 แฟ้ม แล้วลบรายการอื่นๆที่ไม่เกี่ยวข้องใน E-claim ที่ไม่เกี่ยวข้อง และต้องเป็นแพทย์แผนไทย เป็นผู้วินิจฉัย และต้องเป็นวินิจฉัยของแพทย์แผนไทย
แนวทางที่ 3 ให้ห้องยาแยกใบสั่งยาผู้ป่วย OPD ที่มียาสมุนไพร 6 รายการ และแพทย์แผนไทยจะนำมาคีย์เพื่อ E-claim ในระบบเป็นรายบุคคล ทุกวันเวลา 14.00 น
3. คลินิกผู้สูงอายุ คัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาข้อเข่า หรืออาการอื่นๆ เข้ารับบริการแพทย์แผนไทย
4. คลินิกสบายใจ ผู้ป่วยที่อาการนอนไม่หลับเบื้องต้น หรืออาการอื่นๆ เข้ารับบริการแพทย์แผนไทย
5. PCC ต.เมืองปาน แนะนำและส่งต่อ ผู้ป่วยที่ต้องการใช้ยาสมุนไพร นวด อบ ประคบ และหญิงหลังคลอดใน ต.เมืองปาน เข้ารับบริการแพทย์แผนไทย
6. ห้องคลอด ส่งต่อ หญิงหลังคลอด รับการฟื้นฟูหลังคลอดด้วยแพทย์แผนไทย
7. งาน IMC CM คัดกรองและส่งต่อแพทย์แผนไทย ประเมินร่วมกับทีมสหวิชาชีพ
8. งาน Palliative Care CM คัดกรองและส่งต่อแพทย์แผนไทย ประเมินร่วมกับ

ทีมสหวิชาชีพ

5.2 การติดตามการส่งรายงาน 43 แฟ้ม ของกลุ่มงาน IT และการส่งเคลมยาสมุนไพร 9 รายการ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

ผู้รับผิดชอบ...นางสาวสิตานันท์.....อวดครอง
ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ.....
กลุ่มงาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
วัน/เดือน/ปี.....28...สิงหาคม.....2567....



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่.....งานประจำ.....

1.ประเด็น: กัญชาทางการแพทย์

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข	ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) การรักษาด้วย ยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 7	22.64
	จำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ ระยะเวลา (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 3	9.41
	ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 60	-46.45
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด			
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

คลินิกกัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลเมืองปาน เปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 5 วัน/สัปดาห์ วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุด เวลา 08.30 - 16.30 น. มีตำรับยาที่ปรุงผสมด้วยกัญชา 3 ตำรับ คือ ยาตำรับสุขไสยาสน์ ตำรับน้ำมัน อ.เดชา ตำรับยาทัพยาธิคุณ ให้บริการในกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ผู้ป่วยนอนไม่หลับ และกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปวดเรื้อรัง และมีการจัดระบบการส่งผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับ ประคอง (Palliative Care) เพื่อรับการประเมินและรับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์อย่างเป็นรูปธรรม

4. ปัญหาและอุปสรรค

- ไม่มีสนับสนุนยากัญชา ขะลอกการจัดซื้อยาสมุนไพรที่มีกัญชาผสม ในโรงงานผลิตของเขต 1 เพราะไม่มีเลขทะเบียนการค้า ทำให้ไม่สามารถ เคลมได้ ยาแก้ลมแก้เส้น ยาทำลายพระเมรุ และสุขไสยาสน์

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- วางแผนจัดซื้อยาสมุนไพรที่มีกัญชาผสม เพื่อให้การดำเนินงานคลินิกกัญชา เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

ผู้รับผิดชอบ...นางสาวสิดานันท์.....อวดคร่อง

ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ.....

กลุ่มงาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วัน/เดือน/ปี.....28...สิงหาคม.....2567.....



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่.....งานประจำ.....

1. ประเด็น: โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปาน

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลเมืองปานได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA (re Accreditation) ปี พ.ศ.2567 - เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเมืองปานเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง IC และ ENV - เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเมืองปานเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง PCT และ RM 	<p>ผ่ า น ก า ร ประเมิน</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	<p>รับการประเมินวันที่ 4-5 กันยายน 2567</p> <p>100%</p> <p>100%</p>
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

- จากการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปานเพื่อรับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรอง (re Accreditation) มีการเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ในส่วนของระบบงานที่สำคัญ คือ ระบบงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ(IC) ระบบงานสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน(ENV) ระบบบริหารความเสี่ยง (RM) และ กระบวนการในการดูแลผู้ป่วย (PCT) โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งออกเป็น 2 รุ่น มีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเมืองปานเข้าร่วม 120 คน นอกจากนี้ยังมีกระบวนการพัฒนาคุณภาพในกิจกรรมอื่น เช่น การทบทวนความเสี่ยงทางคลินิก (RCA) กิจกรรมการเยี่ยมชมสำรวจภายใน (IS) กิจกรรม PCT RM IC EMV round

4. ปัญหาและอุปสรรค

- การทำกระบวนการพัฒนาคุณภาพไม่ได้ทำเป็นประจำหรือต่อเนื่องตามแผนที่วางไว้เนื่องจากทีมมีงานประจำที่ต้องรับผิดชอบ



5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- มีการวางแผนการติดตามกระบวนการพัฒนาคุณภาพในหน่วยงานอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
- มีการพัฒนาศักยภาพทีมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ_นางศิริพร รณหงษา
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
วัน/เดือน/ปี.....28...สิงหาคม.....2567.....



การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่.....งานประจำ.....

1. ประเด็น: โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน ปี 2567

2. ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

ผู้พิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึงในอำเภอเมืองปาน

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	1. มีระบบฐานข้อมูลคนพิการอำเภอเมืองปานประจำปี 2567 ถูกต้องครบถ้วน	100%	100%
	2. คนพิการทางการเคลื่อนไหว/ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ปี 2567 และผู้ดูแลมีความรู้และทักษะในการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการเบื้องต้น และมีคุณภาพชีวิตขึ้น	80%	100%
	3. เกิดการพัฒนารูปแบบการดูแลคนพิการอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจนด้วยการจัดการความรู้โดยเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน	100%	100%
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

เนื่องด้วยสถานการณ์ปัจจุบันมีผู้มารับบริการในโรงพยาบาลเพื่อขอรับการประเมินความพิการเป็นจำนวนเพิ่มขึ้น ข้อมูลจำนวนผู้พิการปีงบประมาณ 2562 ถึง 2566 มีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น 1,292 1,515 1,537, 1,546 และ 1,509 คนตามลำดับ มีการดำเนินการจัดทำแนวทางเป็นประกาศอำเภอเมืองปานลงนามโดยท่านนายอำเภอเมืองปานในการสนับสนุนการดำเนินงานด้านการงานพิการ โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการองค์กรคนพิการและชุมชน พลักดันให้ผู้พิการในอำเภอเมืองปานสามารถออกสู่สังคมได้มากขึ้น ได้รับยอมรับมีขีดเคลื่อนให้เกิดการจ้างงานเชิงสังคมทำให้ผู้พิการสามารถพึ่งพาตนเองได้มากขึ้น แต่อย่างไรก็ตามผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่และผู้ดูแลอาจมีความรู้และทักษะในการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการเบื้องต้นไม่เพียงพอ การเข้าไปให้ความรู้ด้านการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลนั้นอาจจะทำให้ลดโอกาสการเกิดความพิการรายใหม่และผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตขึ้นได้ เกิดการพัฒนารูปแบบการดูแลคนพิการอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจนโดยเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน



4. ปัญหาและอุปสรรค

- การดำเนินงานเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปานให้เกิดความต่อเนื่อง มีอุปสรรคจากสุขภาพของแกนนำคนพิการเอง ส่งผลต่อศักยภาพในการขับเคลื่อนงาน ทำให้มีช่วงเปลี่ยนผ่านระหว่างการดำเนินงานของชมรมคนพิการแต่ละตำบลค่อนข้างมาก

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- มีการวางแผนการติดตามกระบวนการพัฒนาเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ

ผู้รับผิดชอบ_นางสาวภาวิณี เทพสิงห์
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
วัน/เดือน/ปี.....29...สิงหาคม.....2567.....



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

การประเมินผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ. เมืองปาน

ยุทธศาสตร์ที่.....งานประจำ.....

1.ประเด็น : โครงการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดโรงพยาบาลเมืองปาน
ปีงบประมาณ 2567

2.ตัวชี้วัด/เป้าหมายตาม 4 ยุทธศาสตร์ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผลงาน :

- งานกายภาพบำบัดผ่านการประเมินมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดเพื่อเตรียมความพร้อมขอรับการประเมินจากสภากายภาพบำบัดในปี 2568
- บุคลากรในหน่วยงานมีการดำเนินงานตามมาตรฐานวิชาชีพให้เกิดบริการที่ปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ

ระดับ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
KPI กระทรวงสาธารณสุข			
KPI ยุทธศาสตร์จังหวัด	งานกายภาพบำบัดผ่านการตรวจติดตามภายใน (IS) ด้านการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดโดยทีมจังหวัดลำปางปีงบประมาณ 2567	80 %	90%
นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง			

3. สถานการณ์ และผลการดำเนินงาน

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลเมืองปาน ได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2563 ได้มีการเตรียมความพร้อมโดยการทำแบบประเมินตนเอง 9 มาตรฐานจากสภากายภาพบำบัดฉบับใหม่ มีการศึกษาเพิ่มเติมโดยการเข้าร่วมสัมมนาพัฒนาความรู้ด้านมาตรฐานกายภาพบำบัดฉบับใหม่เพื่อนำองค์ความรู้ที่ได้มาปรับใช้ในการเตรียมความพร้อมเอกสาร หลักฐานในการยื่นขอรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัดทั้ง 9 มาตรฐาน ประกอบด้วยซึ่งประกอบด้วย

- มาตรฐานที่ 1 การจัดองค์กร และการบริหารงานกายภาพบำบัด
- มาตรฐานที่ 2 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล
- มาตรฐานที่ 3 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
- มาตรฐานที่ 4 การบริหารความเสี่ยง
- มาตรฐานที่ 5 เครื่องมือทางกายภาพบำบัด อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก
- มาตรฐานที่ 6 ระบบข้อมูลสารสนเทศทางกายภาพบำบัด
- มาตรฐานที่ 7 การบริการทางกายภาพบำบัด
- มาตรฐานที่ 8 กระบวนการทางกายภาพบำบัด
- มาตรฐานที่ 9 ผลลัพธ์การดำเนินงานของงานกายภาพบำบัด



การประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข

เพื่อรองรับการตรวจติดตามภายใน (IS) ด้านการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการ
กายภาพบำบัดโดยทีมจังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567 ให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ เพื่อเตรียม
ความพร้อมขอรับการประเมินจากสภากายภาพบำบัดในปี 2568 ต่อไป

4. ปัญหาและอุปสรรค

- มีบุคลากรในหน่วยงานเข้ามาใหม่และอาจจะยังไม่เข้าใจข้อประเมินมาตรฐานทางกายภาพบำบัด จึงมี
ความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาความรู้ด้านมาตรฐานกายภาพบำบัดฉบับใหม่
- เนื่องจากภาระงานด้านการให้บริการคลินิกแก่ผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มขึ้น จึงทำให้มีข้อจำกัดในการเตรียม
ความพร้อมเอกสารหลักฐานในการยื่นขอรับรองมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดจากสภากายภาพบำบัดทั้ง 9
มาตรฐาน

5. แนวทางการพัฒนา ปี 2568

- พัฒนาระบบการพัฒนาตามมาตรฐานบริการกายภาพบำบัดทั้ง 9 มาตรฐาน อย่างต่อเนื่อง
สม่ำเสมอ
- พิจารณาเพื่อเตรียมความพร้อมขอขึ้นประเมินการรับรองจากสภากายภาพบำบัดในปี 2568

ผู้รับผิดชอบ_นางสาวภาวิณี เทพสิงห์
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
วัน/เดือน/ปี.....29...สิงหาคม.....2567.....