



เขตสุขภาพที่ 6

กรมอนามัย

กรมควบคุมโรค

กองบริหารสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำนักงานคณะกรรมการ
อาหารและยา

สรุปผลการตรวจราชการ กรณีปกติ รอบที่ 2/2561

จังหวัดสระแก้ว ระหว่างวันที่ 9 – 11 กรกฎาคม 2561

คณะที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ



คณะที่ 1

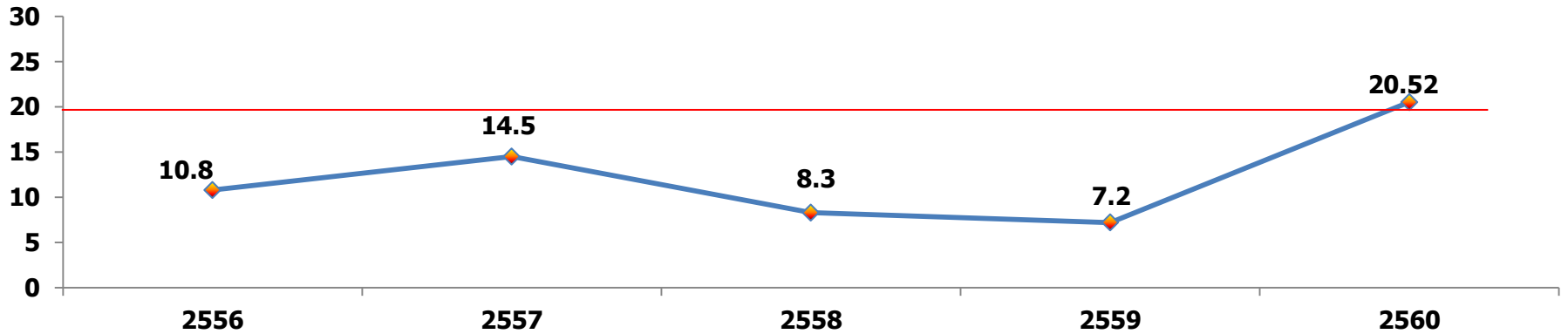
การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการจัดการสุขภาพ(12 ตัวชี้วัด)

ลำดับ	ตัวชี้วัด
1	อัตราการส่วนการตายมารดา
2	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
3	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
4	ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)
5	อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปี
6	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ผ่านเกณฑ์
7	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ
8	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่ สามารถปฏิบัติงานได้จริง
9	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุ น้อยกว่า 15 ปี
10	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
11	11.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง 11.2 อัตรากลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้รับการวัดความดันที่บ้าน
12	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

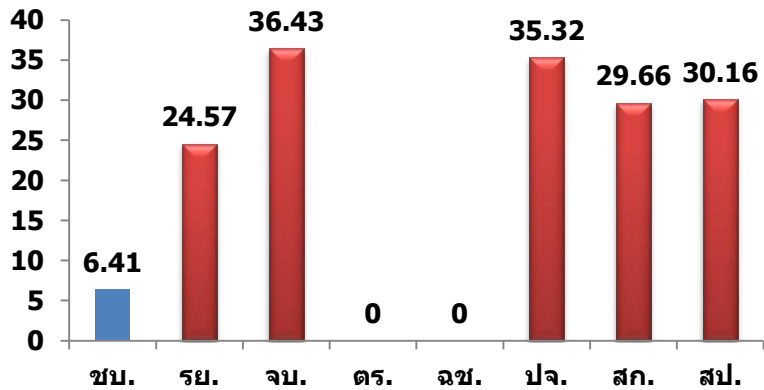
1

อัตราส่วนการตายมารดา ไม่เกิน 20:10 0,000 เกิดมีชีพ

เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2556-2560

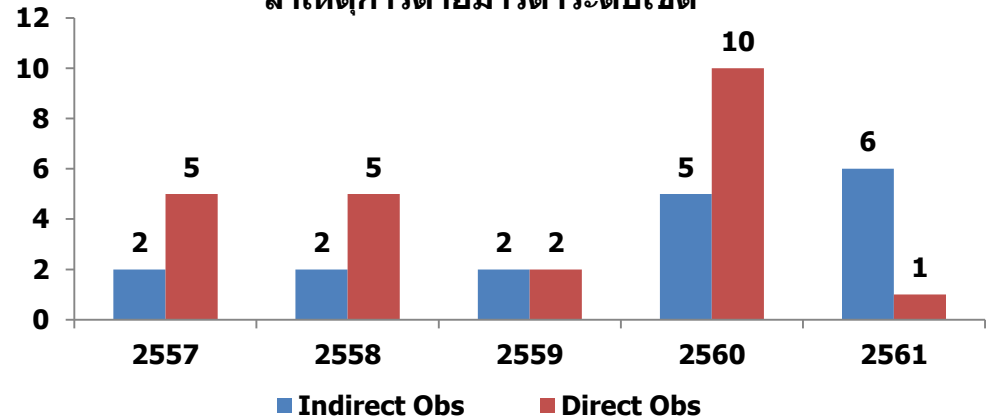


รายจังหวัดปี 2561



ราย

สาเหตุการตายมารดาระดับเขต



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เมือง	คลอง หาด	ตา พระ ยา	วังน้ำ เย็น	วัฒน านคร	อรัญ ประ เทศ	เขา ฉกรรจ์	โคก สูง	วัง สมบูรณ์	รวม
ฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน12 สัปดาห์ (>=ร้อยละ 60)	66.21	40.60	89.38	60.14	77.53	71.21	41.75	55.63	79.65	64.69
ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ (>=ร้อยละ 60)	59.45	33.83	82.14	52.50	68.58	65.63	31.55	45.45	72.57	57.13
ดูแลหลังคลอดครบ 3 ครั้ง (>=ร้อยละ 65)	54.25	36.42	77.85	58.41	63.20	56.87	12.96	35.53	60.47	51.69
ได้รับยาเม็ดเสริม ธาตุเหล็ก ไอโอดีน และกรดโฟลิก (ร้อยละ 100)	65.39	91.18	88.69	81.56	80.58	24.24	85.14	83.64	76.24	75.08
ภาวะโลหิตจางใน หญิงตั้งครรภ์(<ร้อย ละ16)	14.58	17.43	15.53	10.78	10.80	21.99	23.44	3.06	12.36	14.68

ข้อ ค้นพบ

- มีการพัฒนาเจ้าหน้าที่ห้องคลอด โดยการอบรมติดตาม และให้คำปรึกษาโดยใช้ Line Group
- อำเภอตาพระยา วัฒนานคร และวังสมบูรณ์ มีผลงาน ANC เร็ว Complete ANC สูง และมีภาวะโลหิตจางต่ำกว่าเกณฑ์

โอกาส ในการ พัฒนา

- ค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์และดูแลตามความเสี่ยง
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายการดำเนินงาน ANC เร็ว Complete ANC และลดภาวะโลหิตจางให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด

นวัตกรรม/Best Practice

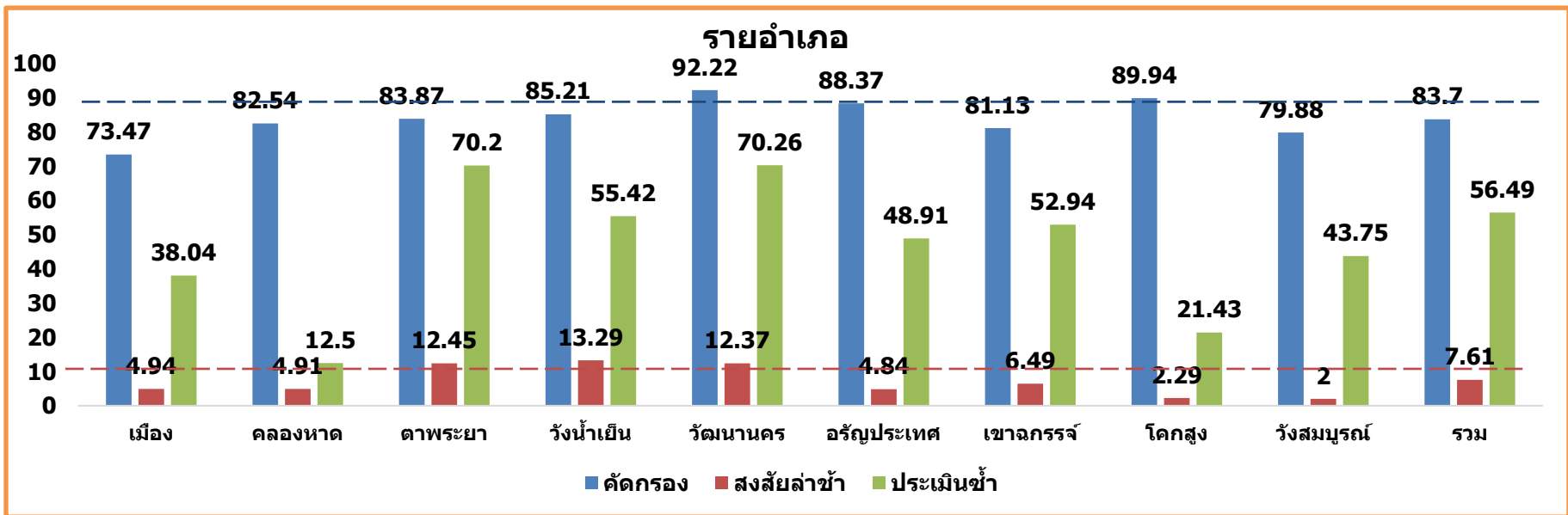
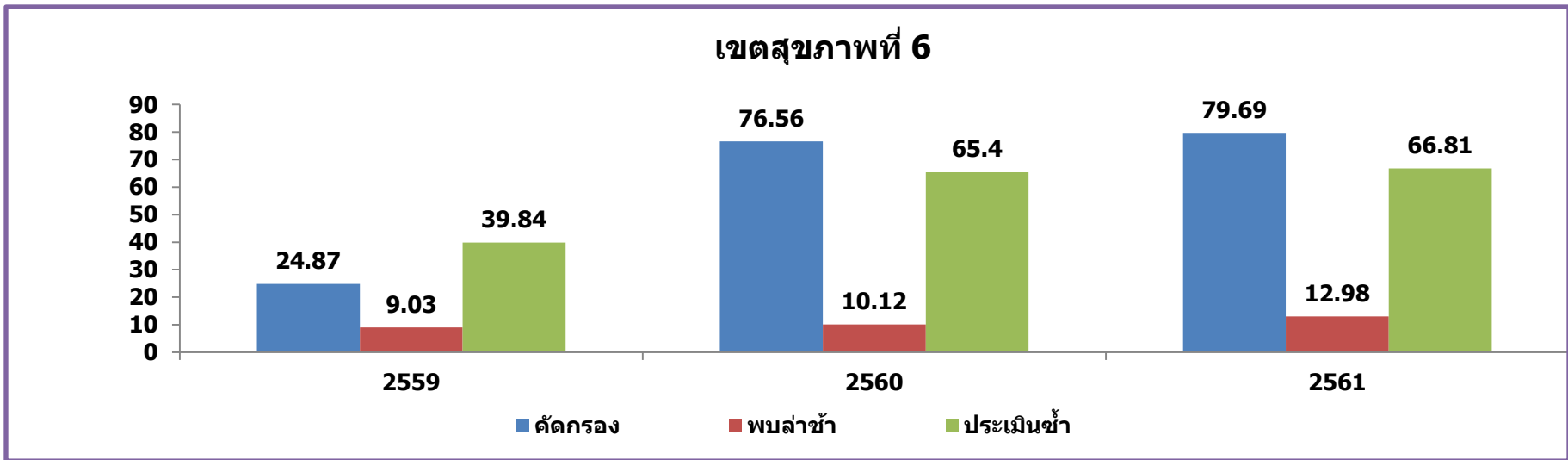


**LR SK Strong : การอบรมพยาบาลห้องคลอดทุกแห่ง
มีระบบการติดตามและให้คำปรึกษาโดยใช้ไลน์กลุ่ม**



**โรงพยาบาลวังน้ำเย็น และโรงพยาบาลคลองหาด แก้ไข
ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ด้วยยา Triferdine**

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85



ข้อมูลการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 4I จ.สระแก้ว

อำเภอ	เป้าหมายที่ต้อง ได้รับการกระตุ้น พัฒนาการ	กระตุ้น พัฒนาการ	กระตุ้นไม่ครบ ตามเกณฑ์	อยู่ระหว่างการ ติดตาม	ติดตามไม่ได้
เมืองสระแก้ว	27	0	0	5	22
คลองหาด	11	9	8	1	1
ตาพระยา	1	0	0	0	1
วังน้ำเย็น	20	18	8	0	1
วัฒนานคร	6	1	1	3	2
อรัญประเทศ	3	0	0	2	1
เขาฉกรรจ์	3	0	0	0	3
โคกสูง	1	0	0	0	1
วังสมบูรณ์	12	4	2	1	7
รวม	84	32 (38.09%)	19 (22.62%)	12 (14.29%)	39 (46.43%)

ข้อค้นพบ

- โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต นำร่องที่ ต.แซร์อ อ.วัฒนานคร ต.ไพร่เดียว อ.คลองหาด
- อำเภอที่มีการตรวจพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้มากที่สุด ได้แก่ อ.วังน้ำเย็น ร้อยละ 13.29 อ.ตาพระยา ร้อยละ 12.45 และ อ.วัฒนานคร ร้อยละ 12.37

โอกาสในการพัฒนา

- ขยายการดำเนินงานตามโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน
- การบริหารจัดการเชิงรับ และเชิงรุกทุกอำเภอ
- ติดตามและประเมินผลการใช้ Progesterone
- การทบทวนการบันทึกข้อมูลถูกต้อง ทันเวลา

นวัตกรรม/Best Practice

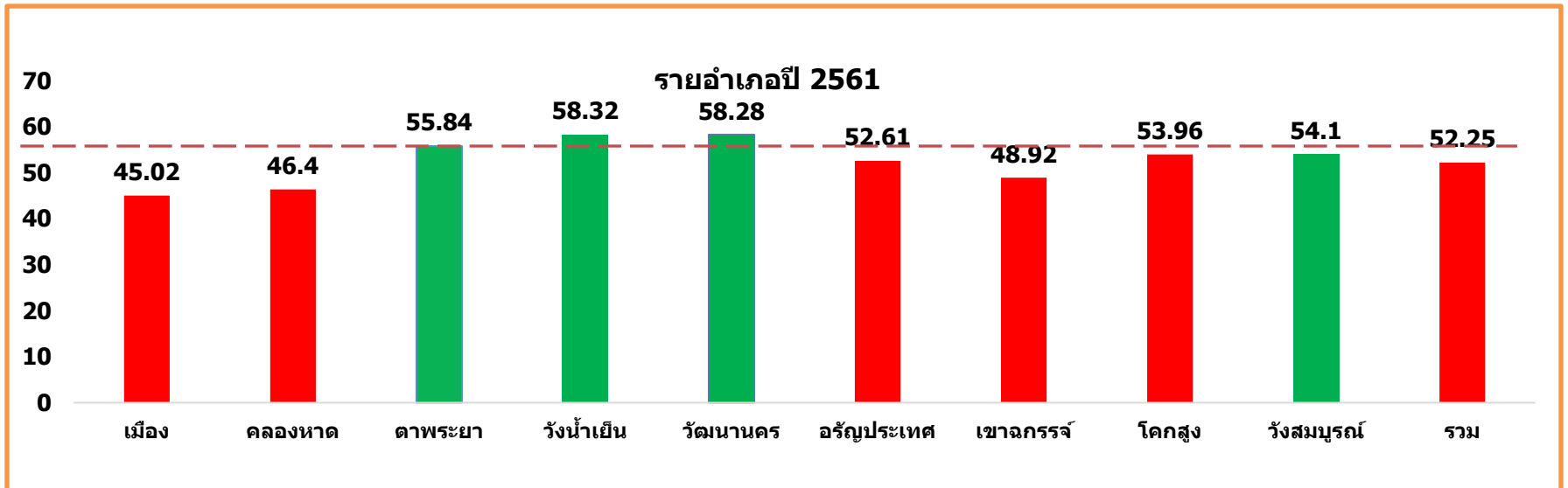
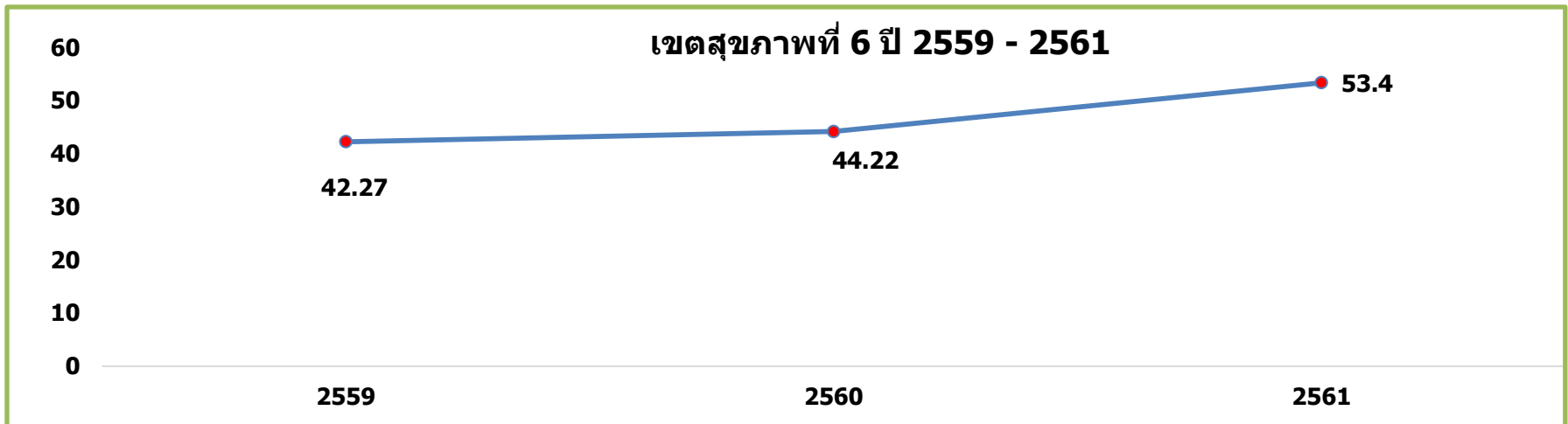


**โครงการชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาทใน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จังหวัดสระแก้ว**



**โครงการกระตุ้นพัฒนาการเด็กพิเศษแบบ
บูรณาการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น**

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และ ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 54



ที่มา : HDC ณ 9 กรกฎาคม 2561

ข้อค้นพบ

- การพัฒนาคุณภาพด้านอาหารในศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียน โดยการสำรวจการจัดการด้านอาหาร และภาวะ โภชนาการ
- ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก (ปี 2560) สั่งซื้อ 11,950 ขวด เบิกจ่าย 8,550 ขวด (ร้อยละ 71.54)

โอกาสในการพัฒนา

- ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานด้านอาหารใน ศพด. และโรงเรียน
- ติดตามและประเมินผลการใช้ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ใน ศพด.

นวัตกรรม / Best Practice



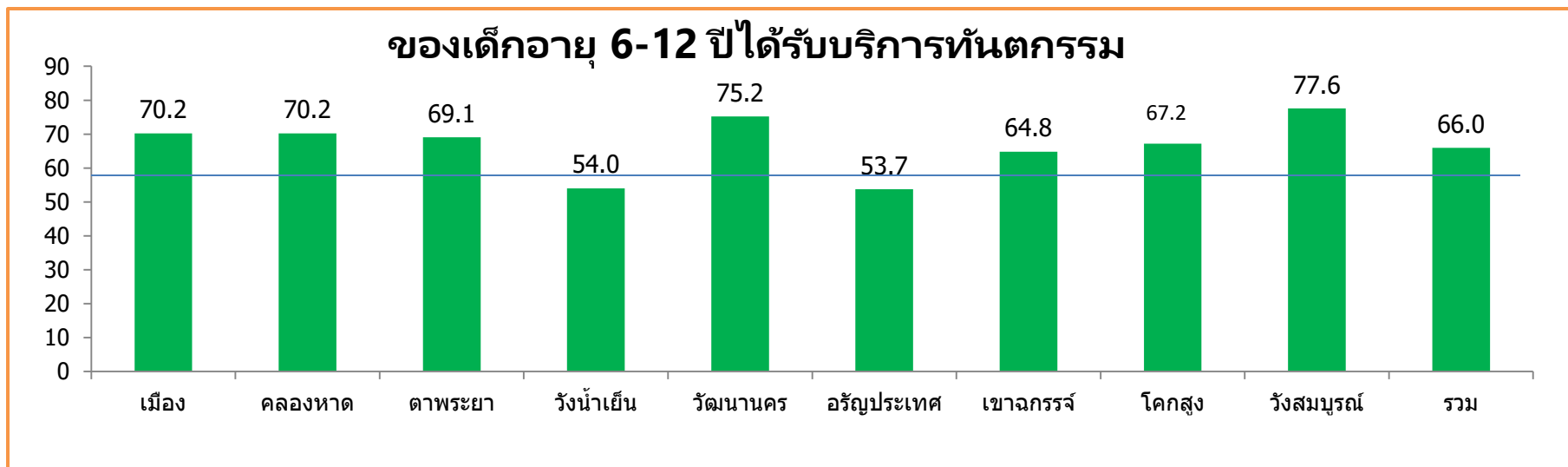
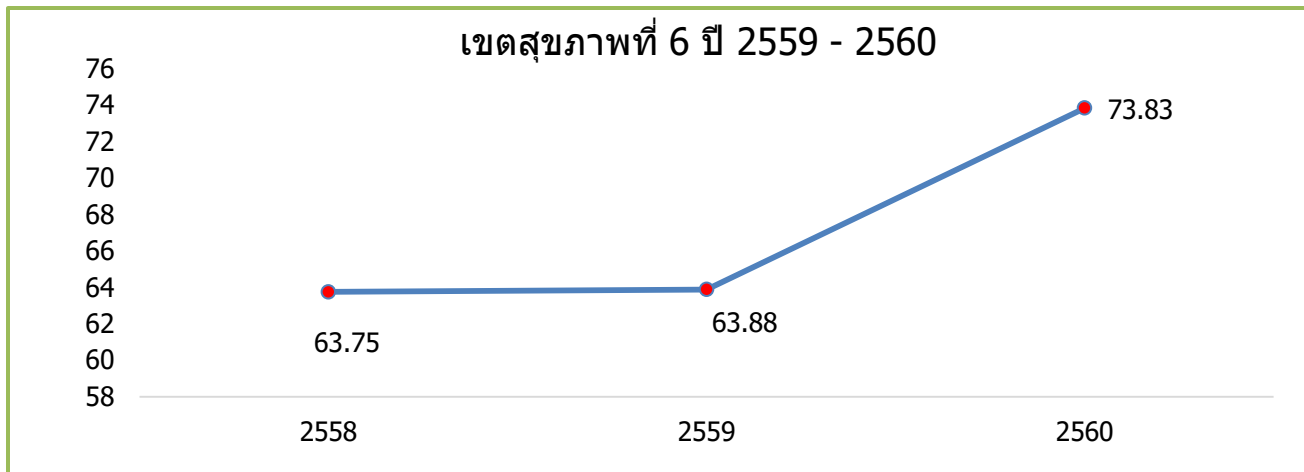
การบริหารจัดการยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ให้ครอบคลุมโดย เด็กอายุ 6 เดือน – 2 ปี ในสถานบริการทุกแห่ง และเด็กอายุ 3-5 ปี ใช้ระบบครูผู้นำเครือข่ายศูนย์เด็กเล็ก



การพัฒนาคุณภาพด้านอาหาร ในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียน แบ่งเป็น 3 ระยะ คือ ระยะแรกมีการสำรวจการจัดการด้านอาหารและภาวะโภชนาการ ระยะที่ 2 พัฒนาการจัดการอาหารตามหลักโภชนาการ ระยะที่ 3 การมีส่วนร่วมของชุมชน

4

เด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (ร้อยละ 54)



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ข้อค้นพบ

1. อำเภอวัฒนานคร อำเภอวังน้ำเย็น และอำเภอเขาฉกรรจ์ ทันตแพทย์ได้ลงปฏิบัติงานในโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทำให้เกิดความร่วมมือของโรงเรียนเพิ่มขึ้น
2. มีการดำเนินการเครือข่ายเด็กไทยฟันดีอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ พ.ศ. 2554 – ปัจจุบัน

โอกาสในการพัฒนา

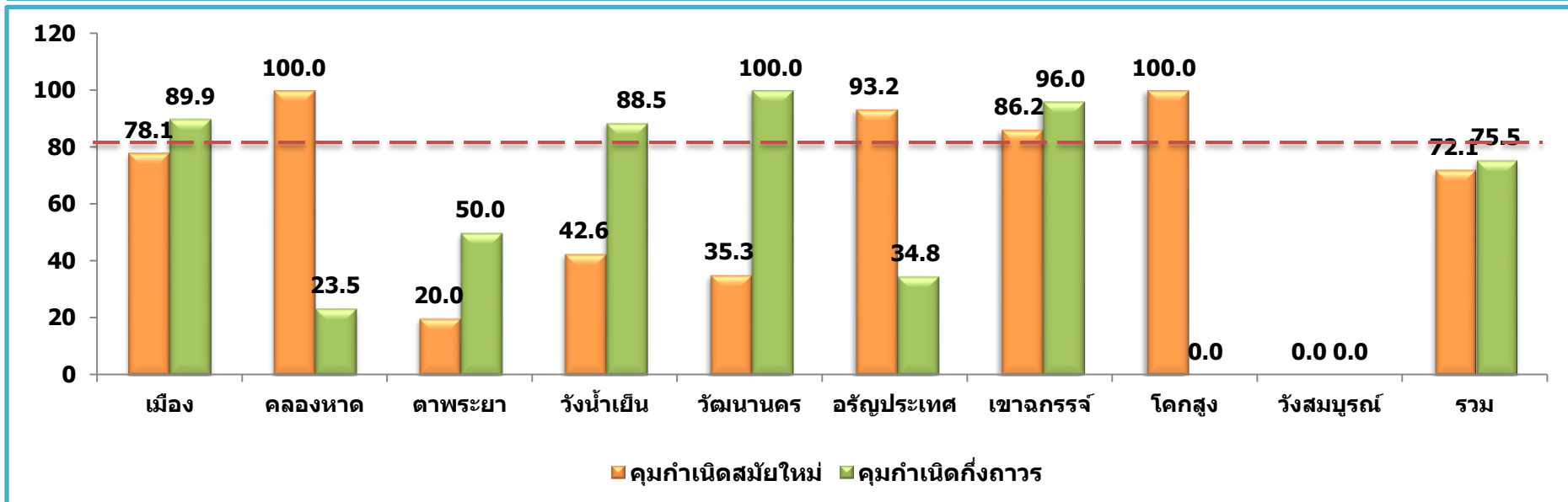
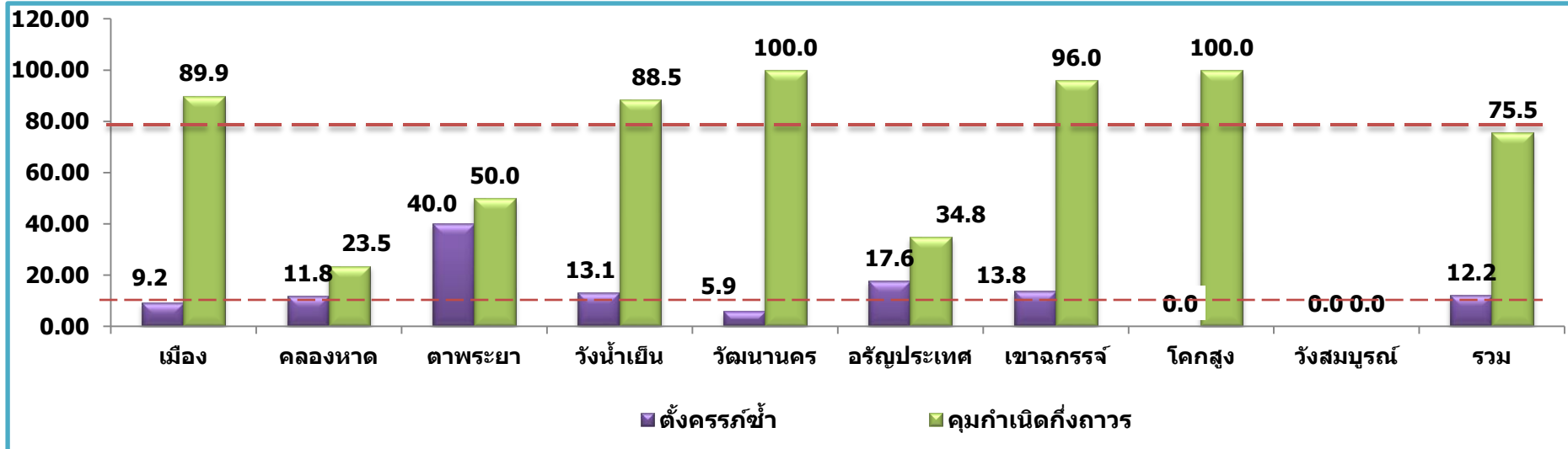
1. ให้ทันตแพทย์ลงปฏิบัติงานในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ครอบคลุมทุกอำเภอ
2. ให้ทันตภิบาลที่เรียนจบในรุ่นเดียวกันได้รับการบรรจุตำแหน่งในเวลาที่ไม่ใกล้เคียงกัน โดยมีระยะห่างไม่เกิน 2 ปี

นวัตกรรม / Best Practice



กระบวนการดำเนินงานเครือข่าย
เด็กไทยฟันดี ที่บูรณาการกับงาน
ส่งเสริมสุขภาพ และงานคุ้มครอง
ผู้บริโภคอย่างต่อเนื่อง

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 40 : พัน ปชก. หญิง 15-19 ปี



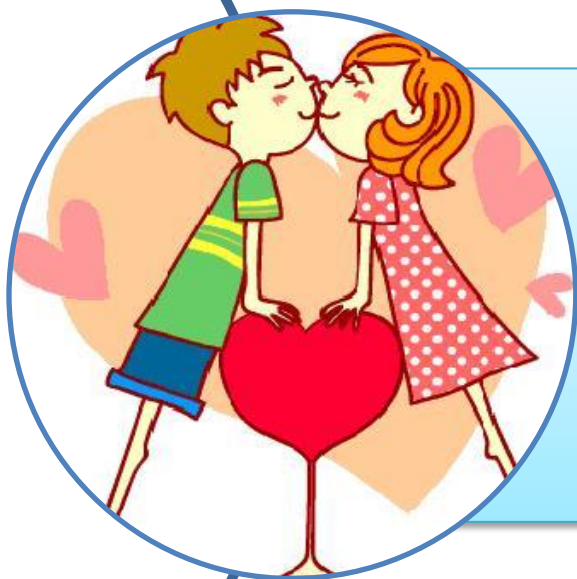
ข้อ ค้นพบ

- การบูรณาการและทำงานร่วมกันระหว่าง MCH B และ YFHS ในการลดการตั้งครรถ์ซ้ำในวัยรุ่น
- มีการพัฒนาศักยภาพการฟังยาคุมให้กับพยาบาลวิชาชีพ 11 คน (กรมอนามัย 3 คนและเขตสุขภาพ 8 คน)

โอกาสใน การ พัฒนา

- การติดตามและประเมินผล RDH และ YFHS ที่ผ่านการประเมินแล้ว
- การติดตามและประเมินผลการทำงานของผู้ที่ผ่านการอบรมฟังยาคุมกำเนิด

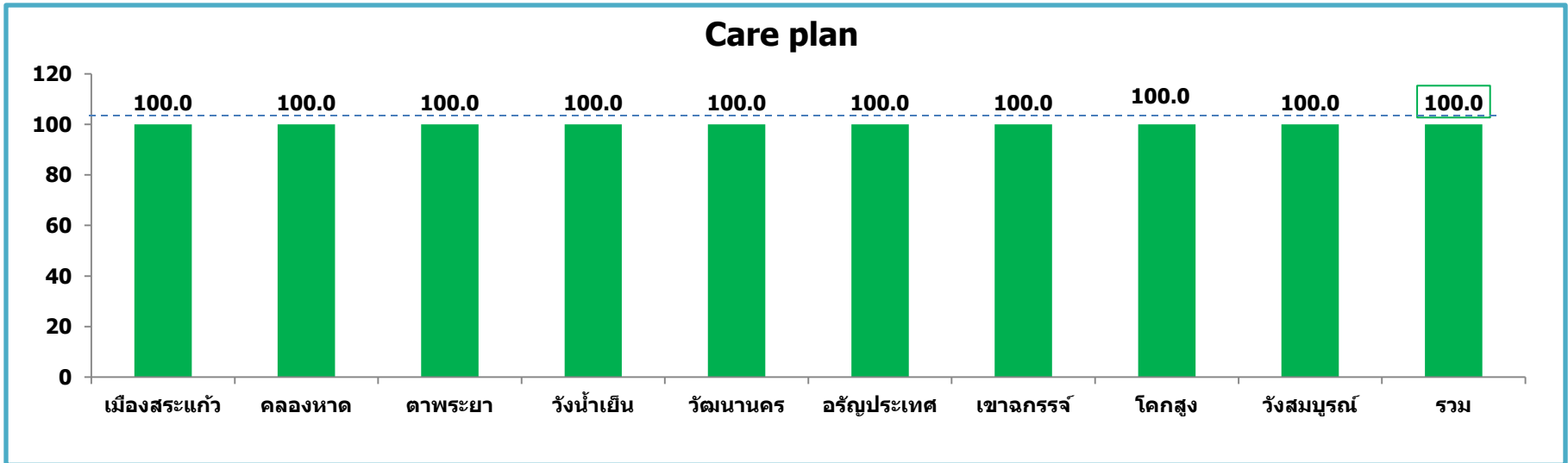
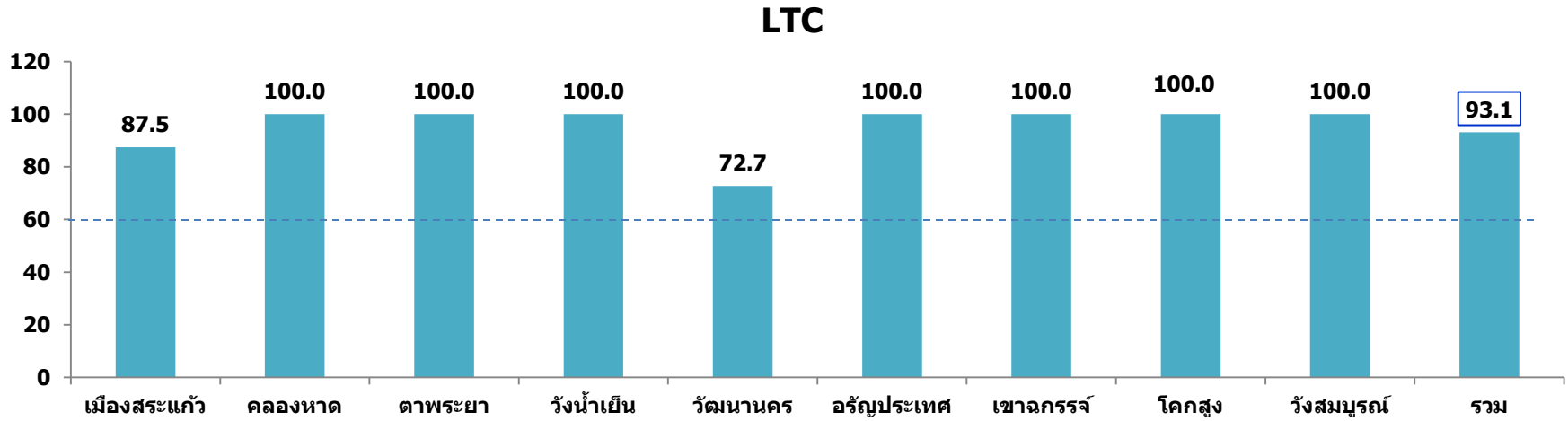
นวัตกรรม/Best Practice



การจัดการปัญหาการตั้งครรภ์ไม่
พร้อมในวัยรุ่นโดยใช้กิจกรรมผสาน
พลัง **TO BE NUMBER ONE** รุก ปลุก
เปลี่ยน โรงพยาบาลโคกสูง

6

ร้อยละของตำบล LTC (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60) ร้อยละ Care plan (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100)



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ข้อค้นพบ

- จัดทำ CP ครอบคลุม 100 %
- อปท. เข้าร่วมโครงการฯ 100 %
- LTC ร้อยละ 93.10 (เป้าหมาย ร้อยละ 60)
- มีชมรมผู้สูงอายุที่มีคุณภาพร้อยละ 83.5 (86 ชมรม จาก 103 ชมรม)
- การเบิกจ่ายงบกองทุน LTC ร้อยละ 87.50

โอกาสในการพัฒนา

- ติดตามการเบิก – จ่าย งบกองทุน LTC ให้ครอบคลุม
- พัฒนาชมรมผู้สูงอายุ ร่วมกับสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยให้มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

นวัตกรรม / Best Practice



นวัตกรรมเชิงกระบวนการ

1. การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น, อบต.บ้านแก้ง
2. โรงเรียนผู้สูงอายุ เทศบาลวังน้ำเย็น ต. หนองหมากฝ้าย , ต.คลองน้ำใส และ ต.วังใหม่
3. ชมรมผู้สูงอายุ ต.หันทราย ต.ท่าเกษม และเทศบาลเมืองอรัญฯ



นวัตกรรมเชิงผลผลิต

ไม้ก้านตาลลงสง่า ใช้ฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต ต.คลองทับจันทร์ อ.อรัญประเทศ

ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสระแก้ว มีจำนวน 9 อำเภอ แต่งตั้งกรรมการได้ ครบ 9 อำเภอ ประชุมคัดเลือกปัญหาคุณภาพชีวิตอย่างน้อย 2 ประเด็นทั้ง 9 อำเภอ ผ่านเกณฑ์ พชอ. ร้อยละ 100

สิ่งที่ค้นพบ

- จังหวัดถ่ายทอดนโยบาย ให้มีการบริหารจัดการสุขภาพระดับจังหวัดและจัดการระบบสุขภาพอำเภอในแนวทางเดียวกันทั้ง 9 อำเภอ
- มีการดำเนินงาน DHS มาอย่างต่อเนื่อง และขับเคลื่อนสู่การดำเนินการ พชอ. ในปี 2561
- มีการดำเนินงาน พชอ.คุณภาพ ครบ 9 อำเภอ โดยคัดเลือกประเด็นคุณภาพชีวิตอำเภอละ 2 ประเด็น
- อยู่ระหว่างการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ UCCARE โดยคณะกรรมการเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด

โอกาสพัฒนา

- การคืนข้อมูลให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้โดยชุมชนและเพื่อนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- การได้รับสนับสนุนและบูรณาการงบประมาณให้ประธาน(นายอำเภอ) ทีมเลขานุการ(สสอ.) ในการขับเคลื่อนประเด็นปัญหา

สรุปการเยี่ยมเสริมพลัง พชอ. อำเภอรัฐประเทศ

- นำเสนอกระบวนการดำเนินงาน พชอ. โดยเลขาพชอ. มีความเข้าใจ พชอ.เป็นอย่างดี เน้นปัญหาคุณภาพชีวิต และทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมโดยผนวกข้อมูลโครงการไทยนิยมยั่งยืนมาเป็นฐานการคัดเลือกประเด็นคุณภาพชีวิต
- ทีมเลขาฯ สสอ. มีสมรรถนะและความสามารถในการประสานการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอกับนายอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการ ท้องถิ่น ภาคเอกชนและประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการดำเนินงานทำอย่างต่อเนื่อง จาก DHS และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
- การคัดเลือกปัญหาคุณภาพชีวิตได้ประเด็นปัญหา 2 ประเด็น คือ อร์มูเมืองสะอาด (การจัดการขยะ) และ อาหารปลอดภัย (Clean Food Good Taste) โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (ตำบล)และหมู่บ้าน



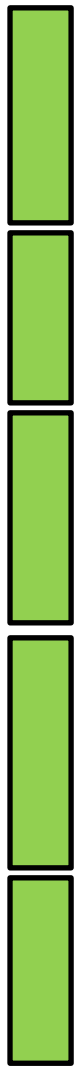


จังหวัดสระแก้ว

1. พัฒนาผู้บัญชาการเหตุการณ์ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) ระดับจังหวัด
2. เตรียมการเผื่อระวังและประเมินสถานการณ์ฯ ระดับจังหวัด
3. ข้อมแผนและการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) เน้นคุณภาพระบบ EOC



- ขั้นตอนที่ 1 : ผู้บัญชาการและรองผู้บัญชาการ EOC ระดับจังหวัด ได้รับการอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร
- ขั้นตอนที่ 2 : จัดทีมปฏิบัติการ (Operation Section) ระดับจังหวัด เพื่อปฏิบัติการในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
- ขั้นตอนที่ 3 : จัดทีม SAT ระดับจังหวัดเพื่อเผื่อระวัง ตรวจสอบและประเมินสถานการณ์โรคและภัย ทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน
- ขั้นตอนที่ 4: วิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ ระดับจังหวัด
- ขั้นตอนที่ 5 :EOC ระดับจังหวัด มีการข้อมแผน หรือมีการยกระดับเปิดปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่



ข้อค้นพบ	โอกาสในการพัฒนา
<p>มีการจัดทำระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC.) และมีการฝึกซ้อมร่วมระหว่างประเทศ ได้แก่ TB , Rabies มีแนวทางการดำเนินงานควบคุมโรค (DCIR.) มีการประเมินความเสี่ยง และมีการพัฒนา Incident Action Plan (IAP) โรคที่สำคัญ ได้แก่: อุทกภัย</p>	<p>- พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับภาคีเครือข่ายหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กร ให้สามารถดำเนินงานร่วมกันได้อย่างเป็นรูปธรรม</p>
<p>KEY SUCCESS FACTORS</p> <p>ทำคำสั่งทีมตระหนักรู้ (SAT) ทั้งในภาวะปกติฉุกเฉิน</p>	<p>พัฒนาศักยภาพทีมตระหนักรู้ให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ</p>

ปัจจัยระบบ



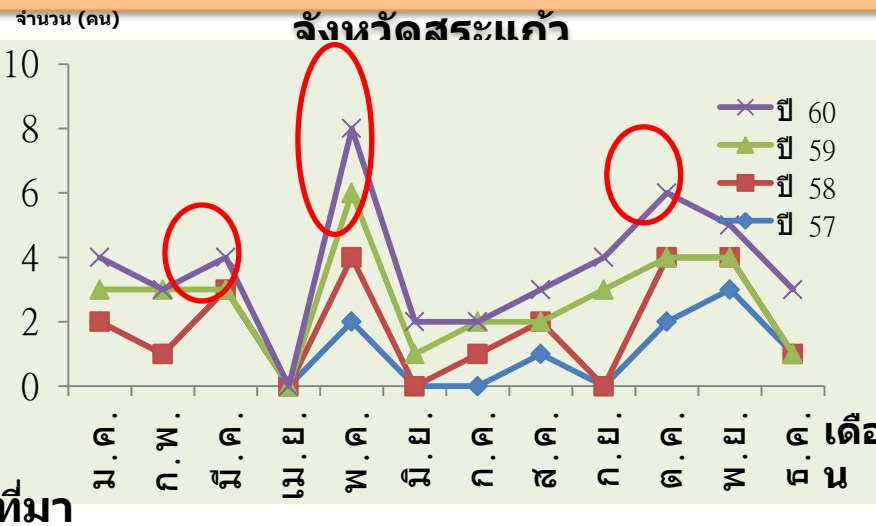
มี ICS Function และเบต EOC อย่างต่อเนื่อง
 มีโครงสร้างและมีการฝึกซ้อมทั้งในระดับจังหวัดและอำเภอ

ไม่เกิน 4.5 ต่อแสน ปชก. (เป้าหมายเขตสุขภาพ

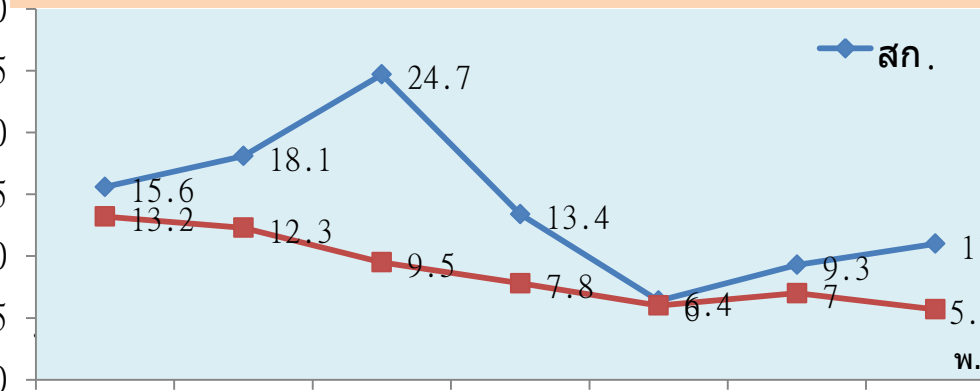
เป้าหมายจังหวัดสระแก้ว ปี 2561
(พื้นที่สีแดง)

เป้าหมาย (คน)	เป้าหมาย (อัตรา)	เป้าหมายทีมผู้ก่อการดี
7 คน	6.5	7 ทีม
ผลงาน (ต.ค.60-มิ.ย.61)		
8 คน	7.57	21 ทีม

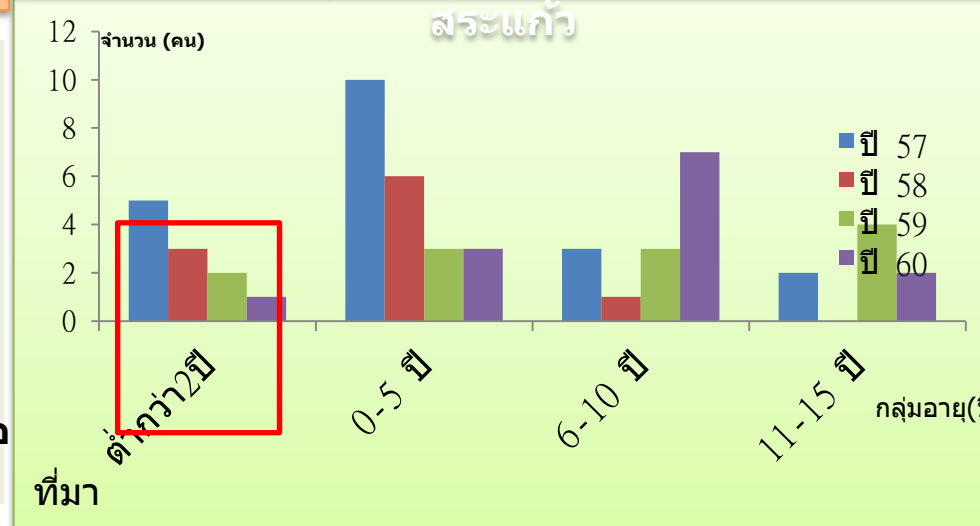
ระดับทองแดง: 18 ทีม
จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี
จำแนกตามเดือน ปี พ.ศ. 2557- 2560



อัตราการเสียชีวิตของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (พ.ศ. 2554 - 2560) จังหวัดสระแก้ว



กว่า 15 ปี
จำแนกตามอายุ ปี พ.ศ. 2557- 2560 จังหวัด



มาตรการ

1. ฝ้า
ระวังและ
การ
สอบสวน

2. การใช้
คอกกั้น
เด็ก
(playpen)
ใน
ครัวเรือนที่
มีเด็กต่ำ
กว่า 2 ปี
สร้างทีม
ผู้ก่อการ
ดี (ทีม
ใหม่)



ร้อยละ 100 ของ
เด็กที่จมน้ำทุกราย
ได้รับการสอบสวน

ร้อยละ 25 ของ
จำนวนเด็กอายุต่ำ
กว่า 2 ปี ในพื้นที่ที่
มีการใช้คอกกั้น

**จำนวนทีม
ผู้ก่อการดี** ในแต่
ละจังหวัดตามค่า
เป้าหมายที่

**จำนวนการ
เสียชีวิตลดลง**
ตามค่าเป้าหมาย
ที่กำหนด

ร้อยละ 50 ของ
จำนวนเด็กอายุ
ต่ำกว่า 2 ปี ใน
พื้นที่ที่มีการใช้
คอกกั้นเด็ก

จำนวนและร้อยละของเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำ
จำแนกตามแหล่งน้ำเสี่ยง ปี 2557 – 2560 จังหวัด
สระแก้ว

แหล่งน้ำเสี่ยง	จำนวน	ร้อยละ
แม่น้ำ/คลอง/ ทะเล	2	4.54
ฝาย/อ่างเก็บน้ำ	7	15.91
บ่อน้ำ	3	6.82
สระน้ำ	5	11.36
ในบ้าน	4	9.09
นอกบ้าน	8	18.19
ไม่ทราบแหล่ง	15	34.09
รวม	44	100.0

**จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปีในพื้นที่และ
ร้อยละการใช้คอกกั้นเด็ก
จังหวัดสระแก้ว (รอบที่ 2 เป้าหมายร้อย
ละ 50)**

อำเภอ	เป้าหมายเด็ก 0- 2ปี(คน)	ผลงาน (คน)	ร้อย ละ
เมืองสระแก้ว	1,831	159	8.68
คลองหาด	538	130	24.16
ตาพระยา	984	109	11.08
วังน้ำเย็น	930	509	54.73
วัฒนานคร	702	368	52.42
อรัญประเทศ	322	163	50.62
เขาฉกรรจ์	800	141	17.63
โคกสูง	601	168	27.95

จุดเด่น

➤ มีการสร้างทีม Merit maker ผ่าน อปท. และเครือข่ายชุมชนอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุม ร้อยละ 72.3 ของ อปท. ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 21 แห่ง (เงิน 3/ทองแดง 18) (เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด)

ทีมผู้ก่อการดีเทศบาลวังน้ำเย็น **คัดเลือกเป็นตัวแทนเขต 6 มีพิธีมอบเหรียญประกาศเกียรติคุณสรุบนัดประชุม 2561** **★** **คำชมเชย** คำสรรเสริญแก่ไขปอกันที่เสี่ยง

แนวทางการดำเนินงานการใช้คอกกัน (Playpen) **ยังไม่ได้เป้าหมาย (31%)**

การเสียชีวิตจากการจมน้ำ ส่วนใหญ่ในกลุ่ม 0-5 ปี สาเหตุเกิดจากแหล่งน้ำเสี่ยง สระน้ำ คลอง การ

พลังเปลวของผู้ดูแลเด็ก

ทีมผู้ก่อการดี อบต.วังสมบูรณ์ **ผลิตอุปกรณ์เสื้อชูชีพ** ทำจากวัสดุเหลือใช้

ข้อค้นพบ

❖ **ทีมผู้ก่อการดี อบต. เขาสามสิบ** การใช้เครือข่ายฯ **ควรสอบสวนการจมน้ำตามระดับวิทยาทุกรายและรวบรวม** วิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี

❖ **ควรสื่อสารความเสี่ยง ในช่วงก่อนปิดเทอม** ให้ตรงกลุ่มเสี่ยง เช่น กลุ่มผู้ดูแลเด็ก/ผู้ปกครอง ชุมชนและโรงเรียนอย่างต่อเนื่องเน้นประเด็นที่เป็นปัญหา เช่น **การแก้ไขแหล่งน้ำเสี่ยง** **ทักษะการช่วยเหลือ** การว่ายน้ำเน้นการเอาชีวิตรอด

❖ ให้มีระบบการติดตามการทำงานของทีมผู้ก่อการดีอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ตามองค์ประกอบ

ข้อเสนอแนะ

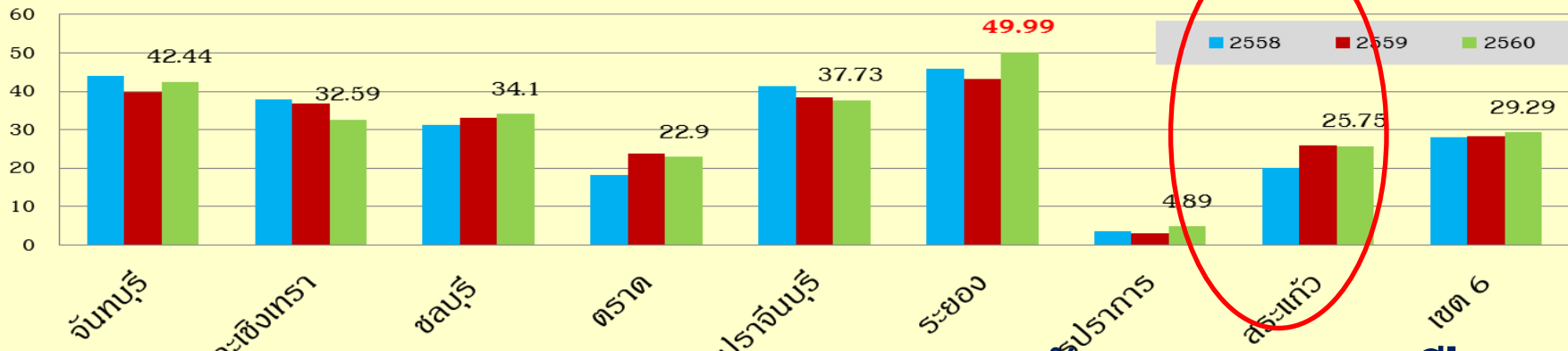
10

อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ

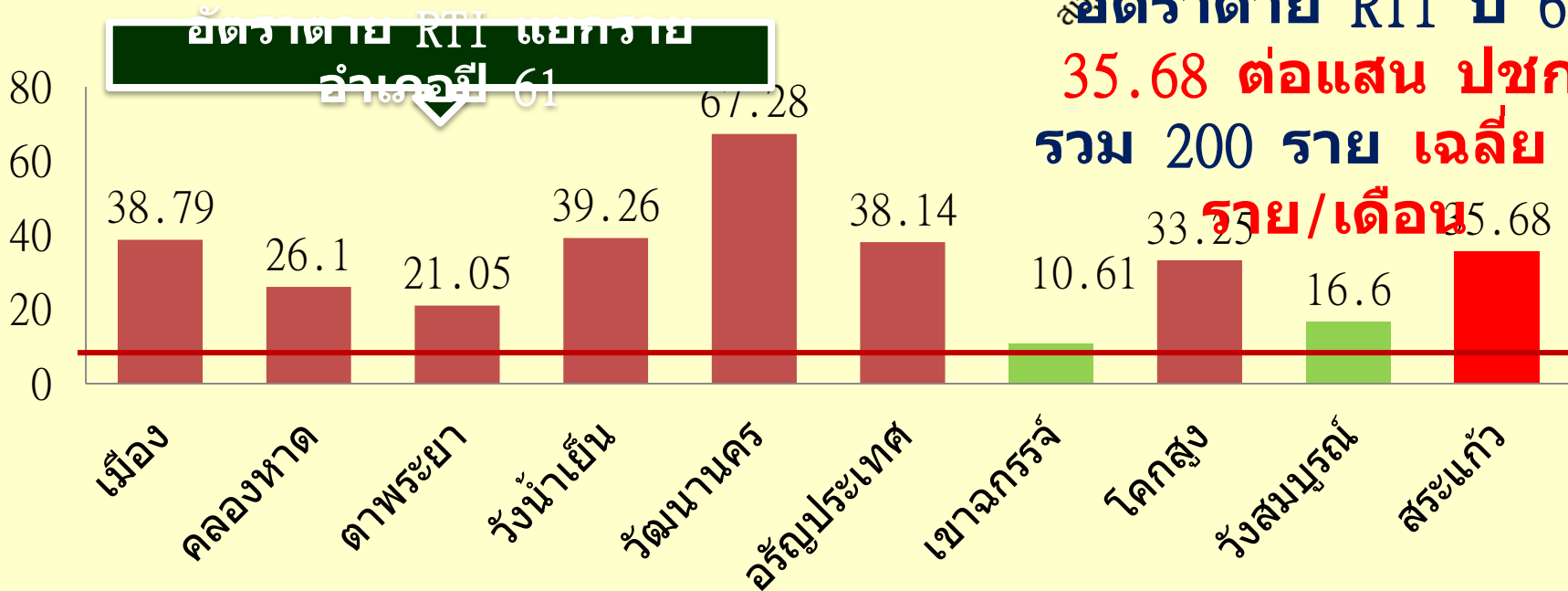
ไม่เกิน 17.65 ต่อแสนประชากร

ทางถนน

อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2558 - 2560



อัตราตาย RTI ปี 61
35.68 ต่อแสน ปชก.
รวม 200 ราย เสีย 25
ราย/เดือน



<17.65 ต่อแสน

■ = ผ่านเกณฑ์ ■ = ไม่ผ่านเกณฑ์

เรียงและมาตรการการอำเภอลีียงสูง 3 อำเภอ จ.ส

อันดับ	อำเภอ	ความเสี่ยงที่พบ	มาตรการ/ คำแนะนำ
1	วัฒนานคร	เป็นเส้นทางหลัก มีจุดตัดหลัก ปริมาณรถมาก เป็นทางหลักจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือออกภาคอีสานใต้	ก่อน: ป้ายเตือนจุดเสี่ยง ระหว่าง: ป้ายประชาสัมพันธ์ หลัง: มาตรการทางกฎหมาย
2	วังน้ำเย็น	เทศกาล เป็นทางหลัก จากจังหวัดจันทบุรี สระแก้ว และอยู่ระหว่างการปรับปรุงก่อสร้างขยายเส้นทางจาก 2 เป็น 4 ช่องทาง	ก่อน: ป้ายเตือนจุดเสี่ยง ระหว่าง: ไฟเตือนการจราจร หลัง: มาตรการทางกฎหมาย
3	เมือง	เส้นทางหลัก ชุมชน	ก่อน: ป้ายเตือนจุด

ข้อค้นพบ /ปัญหา

**เสียชีวิตและการบาดเจ็บ นำเสนอในเวที
ศปถ. จังหวัด ทุกเดือน**

- **บูรณาการเครือข่ายทั้งในและนอก
กระทรวง**

- **มีการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล**

- **ขับเคลื่อนการดำเนินงาน D-RTI
เพิ่มขึ้น**

ผสมผสาน พชอ.

- **มีการดำเนินงาน D-RTI ทุกอำเภอ**

- **พัฒนากระบวนการการสอบสวนและ
วิเคราะห์เชิงลึก หาปัจจัยเสียชีวิตถึงระดับ
ตำบล อำเภอ ผลักดันขับเคลื่อนกลไก
ศปถ. อำเภอ/อปท.**

- **การสื่อสารความเสี่ยงระดับพื้นที่ให้ตรง
ประเด็น เช่น หมวกกันน็อค เมาไม่ขับ
มอเตอร์ไซด์**

- **การใช้มาตรการองค์กร/รถพยาบาล**

การลดซ้ำภัยพิบัติ ในพื้นที่เสี่ยงสูง

ข้อเสนอแนะ

อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง

การวัดความดันโลหิตที่บ้าน

มาตรการที่ 1

- มาตรการป้องกันความดันโลหิตสูง : การคัดกรอง การประเมินและจัดการโอกาสเสี่ยง

มาตรการที่ 2

- มาตรการป้องกันระดับชุมชน : พัฒนารูปแบบการจัดการโรคและลดปัจจัยเสี่ยง

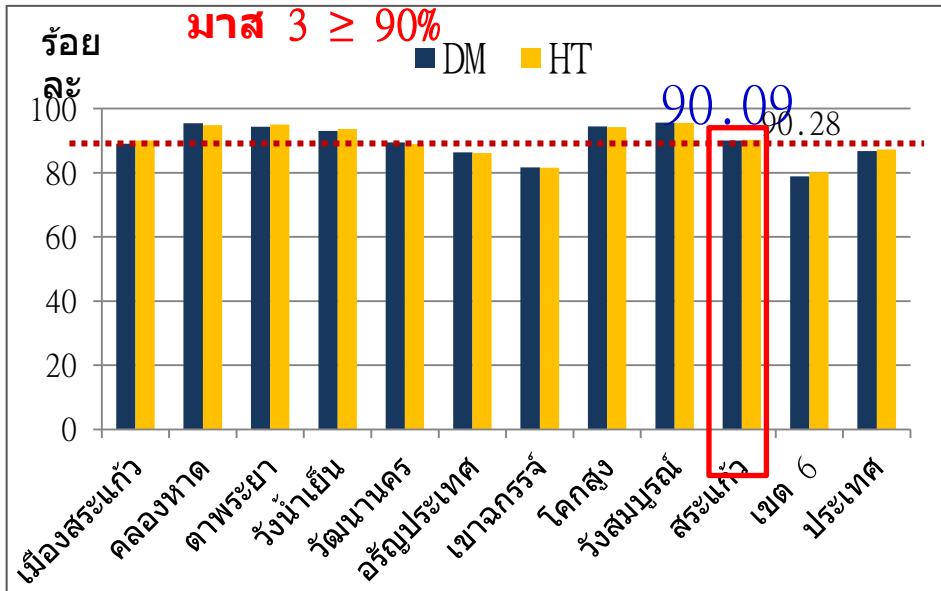
มาตรการที่ 3

- มาตรการลดการเข้าถึงปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ การสื่อสารประชาสัมพันธ์ การลดการบริโภคเกลือและโซเดียม

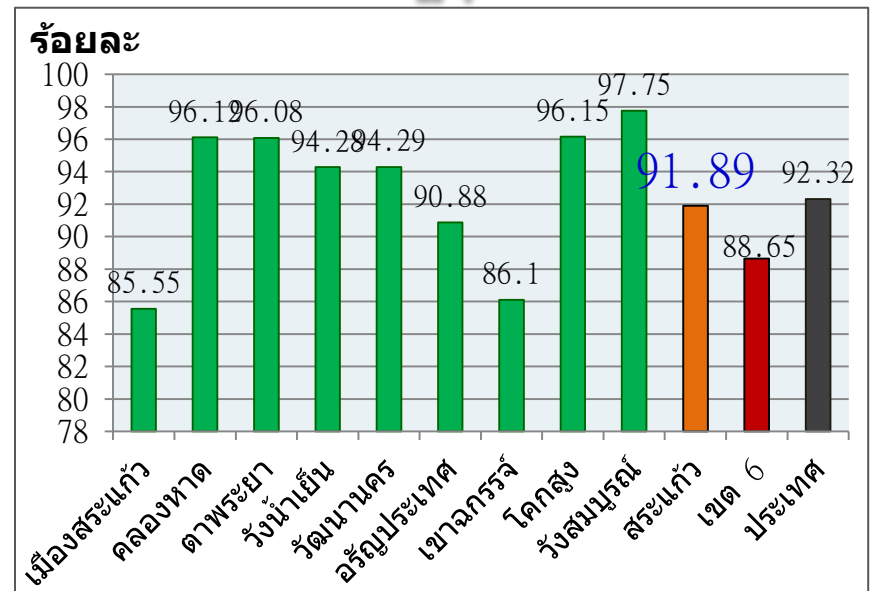
(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 10)

ร้อยละการคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานและ

เป้าหมาย : **ความดันโลหิตสูง 22.80% ไตรมาส 3 ≥ 90%**



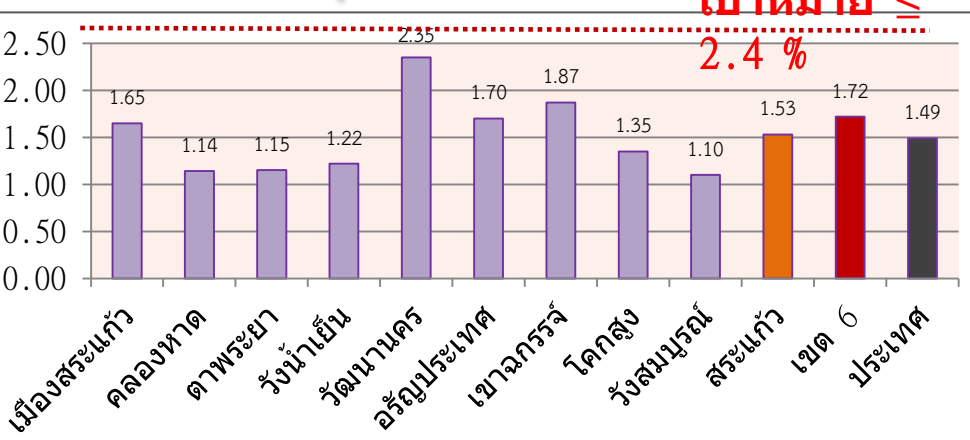
ร้อยละกลุ่มเสี่ยง DM กลับมาตรวจซ้ำ



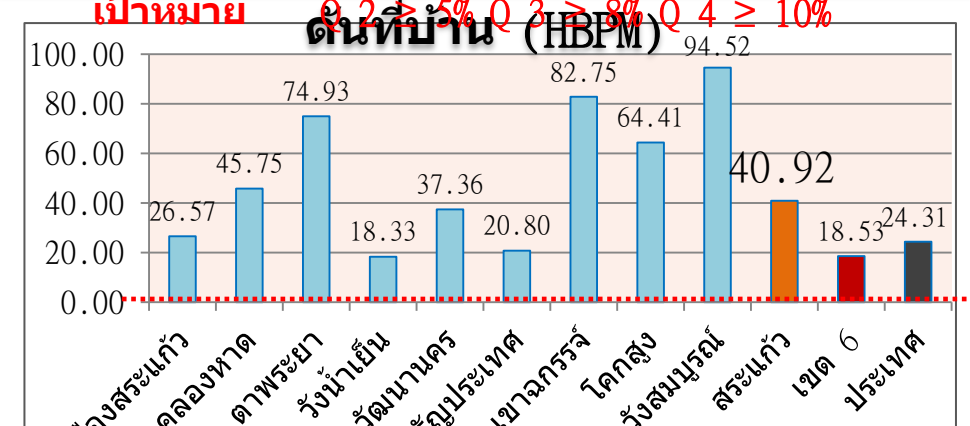
DM (เป้าหมาย : ≤ 2.4)

อัตราการกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

(เป้าหมาย : > 10)
ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ปี 2561 จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน



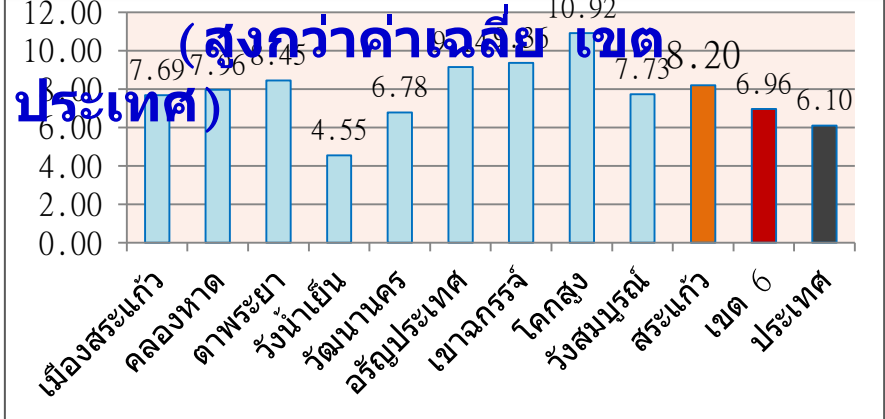
ร้อยละกลุ่มเสี่ยงป่วย HT ได้รับการวัดความดันที่บ้าน (HBPM)



ผลงาน

- อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง DM = 1.53 (ดีกว่าเป้าหมาย)
- ร้อยละกลุ่มเสี่ยงป่วย HT ได้รับการวัดความดันที่บ้าน 40.92 (สูงกว่าเป้าหมาย)

อัตราการผู้ป่วยใหม่จากการทำ HBPM
อัตรา HT รายใหม่จากการทำ HBPM 8.20



ข้อค้นพบ / ปัญหา

- มาตรการจัดระบบบริการสุขภาพในทุกระดับสถานบริการคุณภาพ (NCD clinic plus) **เน้นการเชื่อมโยงการดำเนินงานสู่ชุมชน**
- มีการใช้โปรแกรมประมวลผล แตกต่างกัน (ข้อมูลขาดหาย)
- พัฒนาระบบรายงาน ใน HDC : มีกลไกการพัฒนาติดตามแก้ไขปัญหาของระบบ
- ข้อมูล ทีมระดับจังหวัด & **ผู้บริหารมีการ Monitor อย่างต่อเนื่อง**
- **ควรนิยามนิยามปัญหาการลดบริการ/ การเข้าถึงบริการ**
- มีการบูรณาการดำเนินงานลดเสียงในชุมชน โดยบูรณาการดำเนินงานในกักกันหมู่บ้าน

ข้อเสนอแนะ

- **ว่ามีปัญหาจากระบบบริการ มาตรการที่ใช้ (เชิงรับ/รุก) ระบบข้อมูล เป็นอย่างไร**
- **จัดทำแผนพัฒนา IT/ทีมข้อมูล HDC ในพื้นที่ ให้มีการแก้ไขปัญหาย่างเป็นรูปธรรม**
- **ควรเพิ่มช่องทางเชิญชวนสถานประกอบการเข้าร่วมโครงการปลอดภัยปลอดภัยกายใจเป็นสุข**
- **เพิ่มมาตรการและแนวทางการดำเนินเชิงรุก โครงการ ๓ นวัตกรรม/ **อำเภอดีพระยา** มีการบูรณาการด้านระบบข้อมูล โดยให้ IT ของอำเภอ**

คำขอร้อง เพื่อติดตามข้อมูลใน



ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
GREEN & CLEAN Hospital
ผ่านระดับพื้นฐานร้อยละ 100 ระดับดีมากร้อยละ 20

ปี 2561

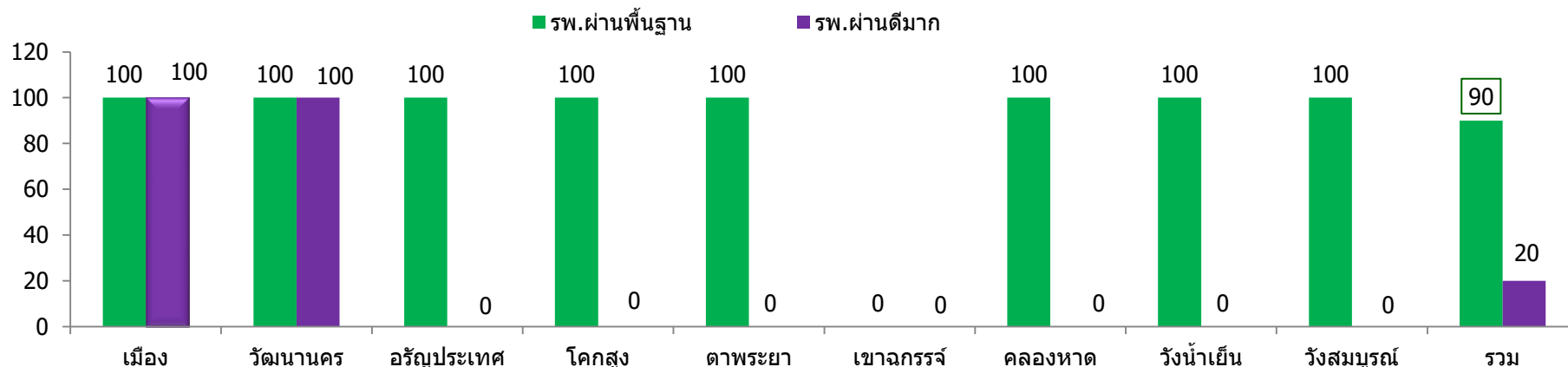
ระดับพื้นฐาน:จัดการสิ่งแวดล้อมกายภาพ และส่วนที่บริการ
 ประชาชนได้มาตรฐานสุขภาพสิ่งแวดล้อม (GREEN)
 (ด้านหน้า)

ระดับดี :จัดการตัวเองด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม
 (GREEN)และสุขภาพ ทั้งองค์กร

ระดับดีมาก: พัฒนานวัตกรรมและเชื่อมต่อการดำเนินงาน
 สุขภาพสิ่งแวดล้อม(GREEN)และสุขภาพสู่เครือข่าย/ชุมชน

ระดับ	จำนวนผ่าน	ร้อยละ
พื้นฐาน	10	100
ดี	7	70
ดีมาก	2	20

ปี 2561



ข้อค้นพบ

สร้างพื้นฐานการดำเนินงาน **GREEN**
โดยได้ดำเนินงานในเรื่อง 5 ส. และสถานที่
ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน อย่างต่อเนื่อง

โอกาสใน การ พัฒนา

- โรงพยาบาลควรเร่งรัดการเชื่อมโยงงาน
GREEN สู่ท้องถิ่นและชุมชน และพัฒนา
นวัตกรรมให้มากยิ่งขึ้น

นวัตกรรม/Best Practice

โรงพยาบาล
วัฒนานคร

มูลฝอยทองคำ นำทางสุขภาพดี

ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมายร้อยละ 96 และ ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย(ผักผลไม้สด และนมโรงเรียน)



ปัจจัยที่มีผล

- การพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร ผู้ประกอบการ และภาคีเครือข่าย
- นมโรงเรียน การมีแผนในการตรวจสอบในสถานที่ผลิต รวมทั้งที่ทุกจังหวัดมีแผนหรือแนวทาง ให้พื้นที่ประเมินมาตรฐาน การจัดการ การเก็บรักษาตามระบบ Cold chain และความปลอดภัยนมโรงเรียนของโรงเรียนทุกแห่งในพื้นที่รับผิดชอบ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งเมื่อพบไม่ผ่านมาตรฐานให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและให้ความรู้แก่ครูผู้รับผิดชอบ พร้อมตรวจประเมินซ้ำ และรายงานผลการดำเนินงานให้จังหวัดและเขตได้รับทราบสถานการณ์ของปัญหาอย่างต่อเนื่อง
- การประสานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย เช่น เกษตร ปศุสัตว์ ประมง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ประกอบการ และภาคประชาชน
- การดำเนินการ SAT และ Operation team
- การรายงาน (Report) ผลการดำเนินงานใน dashboard และดบส.ออนไลน์

