



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าเรือข้าม ตำบลท่าเรือข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๖๓

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามงานตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าเรือข้าม

เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยใน EB๑๒ กำหนดให้หน่วยงานมีการกำกับติดตามงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี

ข้อพิจารณา

ขอรายงานผลการดำเนินงานด้านงบประมาณ โครงการแผนยุทธศาสตร์ จำนวน ๖๐ โครงการ มีงบประมาณในแผน จำนวน ๑,๔๙๗,๘๘๐ บาท ซึ่งผลการดำเนินงานในไตรมาสแรก ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากเป็นระยะเวลาที่เตรียมการ ทั้งแผนงานที่แก้ไขปัญหาในพื้นที่ ต้องเตรียมโครงการ เตรียมวัสดุ และเตรียมคน เพื่อดำเนินงานในไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๓

ข้อเสนอ

เห็นควรอนุญาตให้เผยแพร่ รายงานผลการกำกับติดตามงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าเรือข้าม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายสุชาติ อู๋ฉาย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายกัศักดิ์ กุ้เกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าเรือข้าม

แผนงบประมาณ ตามแผนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2563

เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าเรือ


ลำดับ ที่	โครงการ	รวมประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				คงเหลือ งบประมาณ
			ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.62	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.63	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.63	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.63	
1	โครงการประชุมการประกันคุณภาพ การพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล	20,000.00					20,000.00
2	โครงการอบรมการนิเทศทางการพยาบาล	20,000.00					20,000.00
3	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการด้านคุณภาพและความปลอดภัยทางคลินิก เพื่อพัฒนาคุณภาพในงาน	12,000.00					12,000.00
4	โครงการจัดตั้งทีม RRT(Rapid response Team)เพื่อตอบสนองภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
5	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล	12,000.00					12,000.00
6	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการเขียนแบบประเมินตนเอง เพื่อการขอรับรองตามมาตรฐานคุณภาพ HA	50,000.00					50,000.00
7	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2563	40,000.00					40,000.00
8	โครงการรณรงค์เรื่องการทำความสะอาดมือ	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
9	โครงการอบรมแก่บุคลากรเรื่องการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล	10,250.00					10,250.00
10	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านความรู้โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำและด้านการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อที่ดื้อยาปฏิชีวนะ	17,600.00					17,600.00
11	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	5,000.00					5,000.00
12	โครงการอบรมการใช้ยาฉุกเฉินเชิงปฏิบัติการ	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
13	ศึกษาดูงานการพัฒนาระบบยา	6,000.00					6,000.00
14	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการเขียนบันทึกทางการพยาบาล ปี 2563	25,000.00					25,000.00



(นางสาวณิรัตน์ อุทิศ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลำดับ ที่	โครงการ	รวมประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				คงเหลือ งบประมาณ
			ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.62	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.63	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.63	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.63	
15	โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยเด็กเพื่อป้องกันการเกิดภาวะวิกฤต	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
16	โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โรงพยาบาลท่าเรือ ปี 2563	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
17	โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะกลาง (Intermediate care) โรงพยาบาลท่าเรือ ปี 2563	10,000.00					10,000.00
18	จัดนิทรรศการเนื่องในวันสำคัญกลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ วันเบาหวานโลก วันไตโลก วันความดันโลหิตสูงโลก วันหัวใจโลก	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
19	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยกู้ชีพทารกแรกเกิด	17,000.00					17,000.00
20	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการทำหัตถการทางสูติกรรม สำหรับแพทย์และพยาบาล	5,000.00					5,000.00
21	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย สำหรับงานการพยาบาลผู้คลอด (Routine to Research : R2R)	130,000.00					130,000.00
22	โรงพยาบาลปลอดภัย: ศูนย์กลางการแก้ปัญหาทุพพลภาพและสุขภาพ ปี 2562	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
23	อบรมเฝ้าระวัง/ติดตาม ผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V	6,000.00					6,000.00
24	โครงการซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่รพ.ท่าเรือ	25,000.00					25,000.00
25	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (BLS)	10,000.00					10,000.00
26	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS)	15,000.00					15,000.00


 (นางสาวณิรัตน์ อุทิศ)
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ

ลำดับ ที่	โครงการ	รวมประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				คงเหลือ งบประมาณ
			ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.62	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.63	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.63	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.63	
27	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน EMS ลงสู่ชุมชน	10,000.00					10,000.00
28	จัดตั้งศูนย์เครื่องมือแพทย์	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
29	พัฒนาการใช้โปรแกรม RMC	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
30	หน่วยเคลื่อนที่บริการแพทย์แผนไทยในชุมชน	10,000.00					10,000.00
31	โครงการพัฒนาศูนย์ข้อมูลด้านยา (จัดหาเอกสารอ้างอิง, เครื่องคอมพิวเตอร์, โทรศัพท์, โทรสาร, ฐานข้อมูลด้านยา)	10,000.00					10,000.00
32	โครงการซ่อมแผนอค์ศึภย ปี 2562	40,000.00					40,000.00
33	โครงการพัฒนาศักยภาพนายทะเบียนและงานประกันสุขภาพเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่า โรงช้าง ปีงบประมาณ 2563	20,000.00					20,000.00
34	โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แผนงานโครงการ เงินบำรุง โรงพยาบาลท่าโรงช้างปีงบประมาณ 2563	50,000.00					50,000.00
35	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ต่อเนื่องประจำปี 2563	29,300.00					29,300.00
36	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเครือข่าย บริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง	10,000.00					10,000.00
37	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการคัดกรองและประเมินผู้ป่วยกลุ่มโรคฉุกเฉิน FAST TRACK STEMI,STROKE,SEPSIS	20,000.00					20,000.00
38	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย Traffic injury	15,000.00					15,000.00



(นางสาวมณีนรัตน์ อุทิต)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลำดับ ที่	โครงการ	รวมประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				คงเหลือ งบประมาณ
			ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.62	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.63	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.63	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.63	
39	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการคัดกรองและประเมินผู้ป่วยกลุ่มโรคฉุกเฉิน FAST TRACK STEMI,STROKE,SEPSIS	20,000.00					20,000.00
40	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย Traffic injury	15,000.00					15,000.00
41	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากหญิงมีครรภ์ภายใต้โครงการโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2563	5,000.00					5,000.00
42	โครงการส่งเสริมและป้องกันโรคในช่องปากเด็กเล็กในคลินิกเด็กดีเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปีงบประมาณ 2563	25,000.00					25,000.00
43	โครงการพัฒนา ความรู้ด้านยาของเด็กนักเรียนในเขตคลินิกหมอครอบครัว (ตำบลกรูด/ตะพาน)	10,000.00					10,000.00
44	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง	10,000.00					10,000.00
45	โครงการวัยเรียน วัยใส รักเป็น ปลอดภัย	10,000.00					10,000.00
46	โครงการประชุมวิชาการเครือข่ายบริการรพ.ท่าโรงช้าง 2 เดือน/ครั้ง	5,000.00					5,000.00
47	ประชุมวิชาการ การดูแลทารกแรกเกิดระยะวิกฤตขณะคลอดและระบบการส่งต่อ	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
48	โครงการปักหมุดผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ และ โรคหลอดเลือดสมองในเขตพื้นที่รับผิดชอบ หมู่ 1,2,3 ต.ท่าโรงช้าง (ACS and STROKE MAPPING)	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
49	โครงการส่งเสริมและป้องกันโรคในช่องปากเด็กก่อนวัยเรียนเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปีงบประมาณ 2563	30,000.00					30,000.00



(นางสาวมณีรัตน์ อุทิศ)

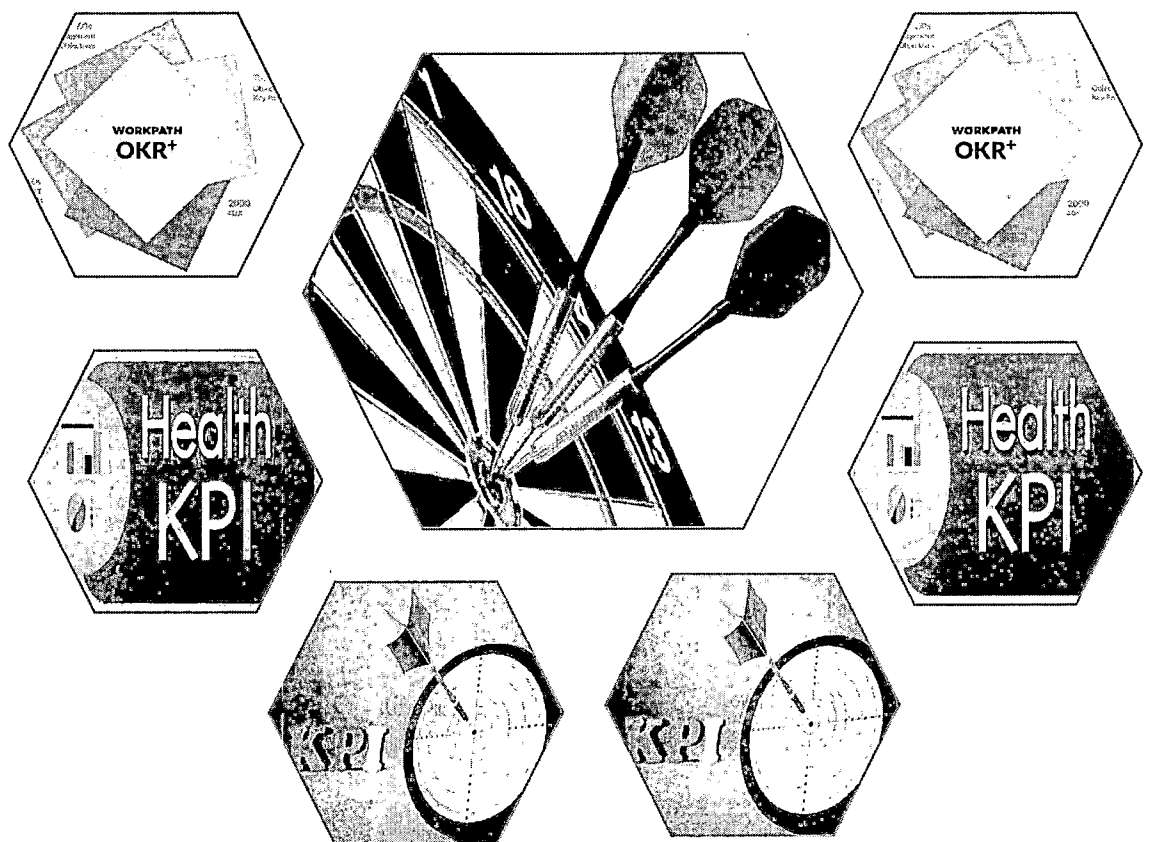
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลำดับ ที่	โครงการ	รวมประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				คงเหลือ งบประมาณ
			ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.62	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.63	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.63	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.63	
50	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันโรคด้านทันตกรรมสำหรับเด็กประถมศึกษาในเครือข่าย บริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปีงบประมาณ 2563	50,000.00					50,000.00
51	โครงการตรวจคัดกรองภาวะแทรกทางตาในผู้ป่วยเบาหวาน	20,000.00					20,000.00
52	โครงการค่ายเบาหวานในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา Insulin	20,000.00					20,000.00
53	อาหารเข้าผู้ป่วยเบาหวานคลินิกออร์รั้ง	36,400.00					36,400.00
54	โครงการการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยที่ใช้ยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx) ของเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปีงบประมาณ 2563	ไม่ใช้งบประมาณ					ไม่ใช้งบประมาณ
55	วัยรุ่นยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพปี 3	10,000.00					10,000.00
56	ก้าวอย่าง...เข้าสู่วัยรุ่นวัยรุ่นวัยใส...ห่างไกล...บุหรี สุรา ยาเสพติด (วันต่อต้านยาเสพติดโลก)	366,830.00					366,830.00
57	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุตำบลท่าโรงช้าง	2,500.00					2,500.00
58	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง รายใหม่	20,000.00					20,000.00
59	โครงการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หลังออกจากโรงพยาบาล	12,000.00					12,000.00
60	โครงการพัฒนาศูนย์คลินิกอาชีพเวชศาสตร์	180,000.00					180,000.00
	รวม	1,497,880.00	-	-	-	-	1,497,880.00



(นางสาวณิรัตน์ อุทิศ)
 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีสำนักงาน

เอกสารประกอบการตรวจราชการ
และนิเทศงาน
ปีงบประมาณ 1/2563



เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าเรือช้าง
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำนำ

การนิเทศงานติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และนโยบายรัฐบาลสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ซึ่งประกอบด้วยประเด็นการตรวจราชการที่สำคัญ ๔ ประเด็น ประกอบด้วย Agenda based จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริ และประเด็นที่ ๒ กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ Functional based จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ ประเด็นที่ ๑ สุขภาพกลุ่มวัย และประเด็นที่ ๒ ลดแออัด ลดรอยคอก Area based (ปัญหาสำคัญของพื้นที่) และประเด็นปัญหาที่พบจากการติดตามราชการ เป็นส่วนหนึ่งของการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานภายใต้กำกับของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อรับฟังความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบาย และปัญหาอุปสรรค รวมถึงการ ให้ข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนให้หน่วยงานสามารถปฏิบัติงานสำเร็จ บรรลุวัตถุประสงค์และเป็นเวทีใหญ่บริหารและผู้บริหารคุณวุฒิแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานกับผู้บริหารปฏิบัติงานตลอดจนเป็นการสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงานโดยกรอบการนิเทศงานฯ ได้ปรับระบบการตรวจราชการและนิเทศงาน ให้เกิดความสะดวก คล่องตัวในการกำกับ ติดตาม และขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของกระทรวง และแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ได้สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติราชการของส่วนราชการให้ดำเนินไปตามเป้าหมายที่กำหนดอย่างเป็นระบบมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน การนิเทศงาน ได้ดำเนินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลและเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ได้จัดทำสรุป การนิเทศงาน ติดตามการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปี ๒๕๖๓ ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยดี

เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

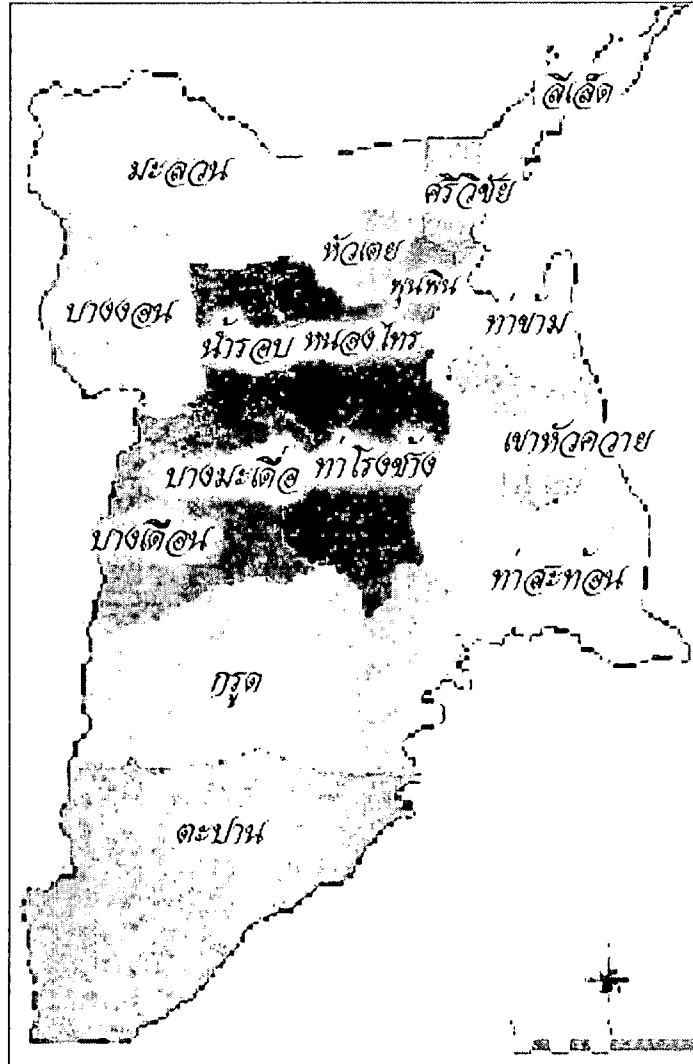
๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

สารบัญตาราง

ตาราง		หน้า
๑	จำนวนประชากรปี ๒๕๖๒ เครือข่ายโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ณ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๒	๓
๒	จำนวนประชากร จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ ณ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒	๔
๓	จำนวนและอัตราสถิติชีพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒	๘
๔	จำนวนและอัตราผู้มารับบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒	๘
๕	สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ (อัตราต่อประชากรแสนคน)	๙
๖	สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐- ๒๕๖๒ (อัตราต่อประชากรแสนคน)	๙
๗	สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ (อัตราต่อประชากรแสนคน)	๑๐

ข้อมูลทั่วไป เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน

แผนที่อำเภอพุนพิน



ลักษณะทางกายภาพ

ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกของศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ระยะทาง ๓๕ กิโลเมตร

อาณาเขต

ทิศเหนือ	จด อำเภอท่าฉางและอำเภอวิภาวดี
ทิศใต้	จด อำเภอบ้านนาเดิมและอำเภอเคียนซา
ทิศตะวันออก	จด ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพินและอำเภอบ้านนาเดิม
ทิศตะวันตก	จด อำเภอคีรีรัฐนิคม

ตารางที่ ๒ จำนวนประชากรจำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ ณ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

กลุ่มอายุ	เพศ				รวม	ร้อยละ
	ชาย (คน)	ร้อยละ	หญิง (คน)	ร้อยละ		
๐-๔	๑,๒๕๖	๕.๘๔	๑,๑๕๑	๕.๕๗	๒,๔๐๗	๕.๗๑
๕-๙	๑,๓๘๘	๖.๔๕	๑,๓๘๒	๖.๖๙	๒,๗๗๐	๖.๕๗
๑๐-๑๔	๑,๒๕๑	๕.๘๑	๑,๒๑๒	๕.๘๗	๒,๔๖๓	๕.๘๔
๑๕-๑๙	๑,๒๒๘	๕.๗๑	๑,๑๗๑	๕.๖๗	๒,๓๙๙	๕.๖๙
๒๐-๒๔	๒,๑๘๓	๑๐.๑๔	๑,๓๗๓	๖.๖๕	๓,๕๕๖	๘.๔๓
๒๕-๒๙	๑,๘๕๐	๘.๖๐	๑,๔๙๗	๗.๒๕	๓,๓๔๗	๗.๙๓
๓๐-๓๔	๑,๖๗๕	๗.๗๘	๑,๔๘๐	๗.๑๖	๓,๑๕๕	๗.๔๘
๓๕-๓๙	๑,๗๕๑	๘.๑๔	๑,๖๓๘	๗.๙๓	๓,๓๘๙	๘.๐๓
๔๐-๔๔	๑,๗๐๔	๗.๙๒	๑,๖๒๘	๗.๘๘	๓,๓๓๒	๗.๙๐
๔๕-๔๙	๑,๖๘๓	๗.๘๒	๑,๖๕๒	๘.๐๐	๓,๓๓๕	๗.๙๑
๕๐-๕๔	๑,๕๒๖	๗.๐๙	๑,๖๐๙	๗.๗๙	๓,๑๓๕	๗.๔๓
๕๕-๕๙	๑,๒๗๑	๕.๙๑	๑,๒๖๕	๖.๑๒	๒,๕๓๖	๖.๐๑
๖๐-๖๔	๘๖๙	๔.๐๔	๙๕๘	๔.๖๔	๑,๘๒๗	๔.๓๓
๖๕-๖๙	๖๔๙	๓.๐๒	๗๘๕	๓.๘๐	๑,๔๓๔	๓.๔๐
๗๐-๗๔	๔๓๓	๒.๐๑	๕๘๔	๒.๘๓	๑,๐๑๗	๒.๔๑
๗๕ ปีขึ้นไป	๘๐๗	๓.๗๕	๑,๒๗๓	๖.๑๖	๒,๐๘๐	๔.๙๓
รวม	๒๑,๕๒๔	๑๐๐.๐๐	๒๐,๖๕๘	๑๐๐.๐๐	๔๒,๑๘๒	๑๐๐.๐๐

ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง (๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข สถานะสุขภาพ
และปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่

ข้อมูลสถานะสุขภาพ

สถิติชีพ

ตารางที่ ๓ จำนวนและอัตราสถิติชีพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒

รายการ	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒	
	จำนวน (คน)	อัตรา	จำนวน (คน)	อัตรา	จำนวน (คน)	อัตรา
อัตราเกิด (ต่อ ๑,๐๐๐ ประชากร)	๒๙๘	๙.๓๐	๒๘๗	๘.๗๕	๒๙๗	๘.๖๖
อัตราตาย (ต่อ ๑,๐๐๐ ประชากร)	๕๒	๑.๖๓	๗๖	๒.๓๒	๑๐๕	๓.๐๖
อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ (ต่อ ๑๐๐ ประชากร)		๐.๐๘		๐.๐๖		๐.๐๖
อัตราทารกแรกเกิดตาย(อายุน้อยกว่าหรือ เท่ากับ ๒๘ วัน) (ต่อ ๑,๐๐๐ เกิดมีชีพ)		๐		๐		๐
อัตรามารดาตาย (ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ เกิดมีชีพ)		๐		๐		๐

ที่มา : -โปรแกรมคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health data center : HDC) (ณ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓)

จากตารางที่ ๓ แสดงจำนวนและอัตราสถิติชีพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ พบว่า อัตราการเกิดมีแนวโน้มที่ลดลง ซึ่งสวนทางกับอัตราตายที่มีแนวโน้มสูงขึ้น อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ มีอัตราเท่ากันในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ อัตราทารกแรกเกิดตายและอัตรามารดาตาย ไม่พบรายงาน

งานบริการสาธารณสุข

ตารางที่ ๔ จำนวนและอัตราผู้มารับบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒

รายการ	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒	
	จำนวน(คน)	อัตรา	จำนวน(คน)	อัตรา	จำนวน(คน)	อัตรา
๑. ผู้ป่วยรับการรักษานอกแผนผู้ป่วยนอก (ร้อยละของประชากร)	๖๗,๐๔๓	๒๐๙.๒๘	๗๓,๑๐๔	๒๒๓.๐๒	๖๗,๐๔๖	๑๙๕.๖๔
๒. ผู้ป่วยรับการรักษานอกแผนผู้ป่วย ใน (ร้อยละของประชากร)	๔,๒๘๙	๑๓.๓๘	๕,๐๕๖	๑๕.๔๒	๔,๕๗๓	๑๓.๓๔
๓. ส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อภายใน จังหวัด (ร้อยละของผู้ป่วยนอก)	๒,๘๙๘	๔.๓๒	๓,๗๑๐	๕.๐๗	๔,๒๑๘	๖.๒๙
๔. ส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อต่างจังหวัด (ร้อยละของผู้ป่วยนอก)	๘	๐.๐๒	๑๖	๐.๐๓	๑๖	๐.๐๓

ที่มา : โปรแกรมคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health data center : HDC) (ณ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓)

จากตารางที่ ๖ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับ พบว่า กลุ่มโรค เนื้อเยื่อผิดปกติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ มีอัตรา ๗๔,๕๘๔.๑๘ รองลงมา กลุ่มโรค การติดเชื้อทางเดินหายใจ ส่วนบนเฉียบพลันอื่นๆ อัตรา ๓๗,๘๔๖.๕๑ และ ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ อัตรา ๓๒,๔๒๑.๙๔ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน

ตารางที่ ๗ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ (อัตราต่อประชากรแสนคน)

	ชื่อกลุ่ม (๒๙๘ โรค)	๒๕๖๐		๒๕๖๑		๒๕๖๒	
		จำนวน(คน)	อัตรา	จำนวน(คน)	อัตรา	จำนวน(คน)	อัตรา
๑	(๑๖๙) ปอดบวม	๓๖๕	๑,๑๓๙.๓๗	๔๙๓	๑,๕๐๔.๐๔	๔๗๘	๑,๓๙๔.๘๑
๒	(๑๗๐) หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน และหลอดลมเล็กอักเสบเฉียบพลัน	๒๑๘	๖๘๐.๕๐	๒๔๑	๗๓๕.๒๒	๑๗๕	๕๑๐.๖๕
๓	(๒๘๑) การบาดเจ็บระบบเฉพาะอื่นๆ ,ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	๑๙๐	๕๙๓.๑๐	๑๙๘	๖๐๔.๐๔	๑๕๙	๔๖๓.๙๖
๔	(๑๗๕) โรคหลอดลมอักเสบ,ถุงลมโป่งพอง และปอดชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น	๑๕๙	๔๙๖.๓๓	๑๘๓	๕๕๘.๒๙	๑๘๖	๕๕๒.๗๔
๕	(๑๙๘) โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเยื่อเยื่อใต้ผิวหนัง	๑๑๙	๓๗๑.๔๖	๑๕๗	๕๓๓.๘๗	๑๗๙	๕๒๒.๓๒
๖	(๒๔๒) ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของการตั้งครรภ์และการคลอด	๑๖๒	๕๐๕.๖๙	๑๒๒	๓๗๒.๑๙	๑๔๙	๔๓๔.๗๘
๗	(๑๐๔) เบาหวาน	๑๓๓	๔๑๕.๑๗	๑๖๕	๕๐๓.๓๗	๑๒๗	๓๗๐.๕๘
๘	(๐๓๒) ใช้จากไวรัสที่นำโดยแมลงและใช้เลือดออกที่เกิดขึ้นจากไวรัสอื่น	-	-	๑๖๐	๔๘๘.๑๘	๒๐๔	๕๙๕.๒๗
๙	(๑๘๕) โรคอื่นๆของหลอดเลือดอาหารกระเพาะและดูโอเดนม	๑๐๔	๓๒๔.๖๔	๑๑๙	๓๖๓.๐๔	-	-
๑๐	(๐๙๘) โลหิตจางอื่นๆ	๑๐๔	๓๒๔.๖๔	-	-	๑๐๕	๓๐๖.๓๙

ที่มา : โปรแกรมคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health data center : HDC) (วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓)

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าเรือช่วง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 วิสัยทัศน์ องค์กรคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข เครือข่ายเข้มแข็ง ภายในปี ๒๕๖๔
 พันธกิจ

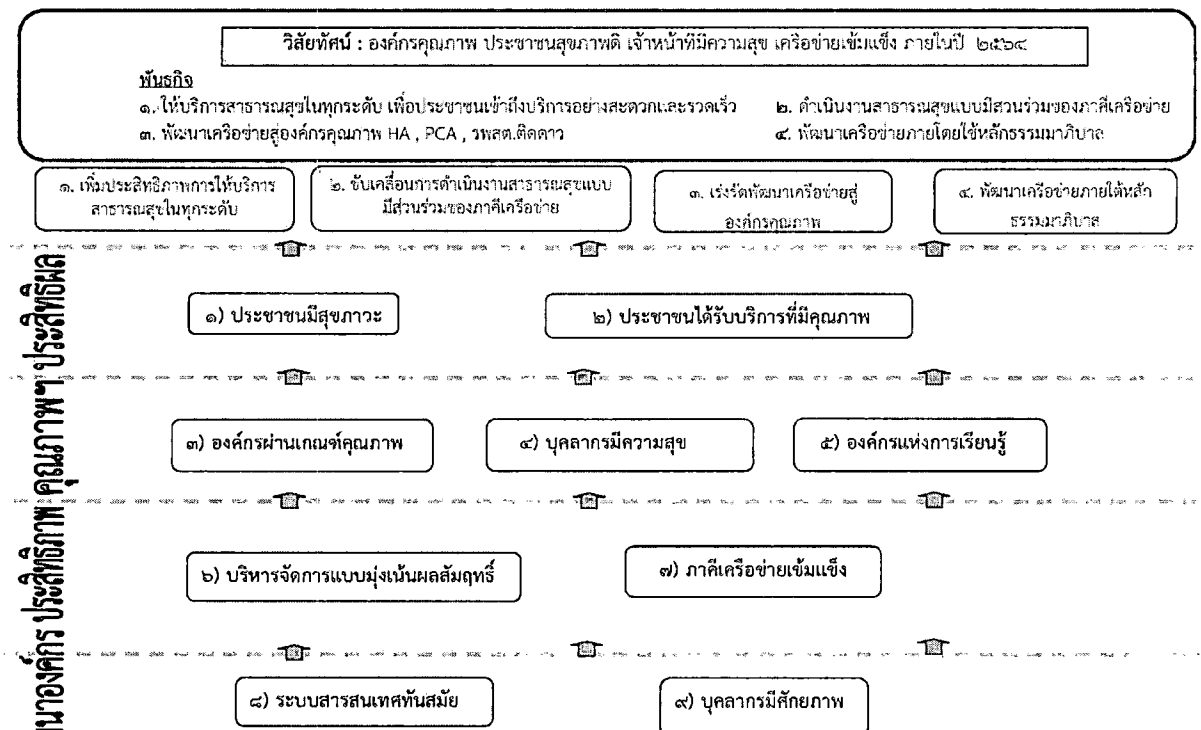
- 1.1 ให้บริการสาธารณสุขในทุกระดับ เพื่อประชาชนเข้าถึงบริการอย่างสะดวกและรวดเร็ว
- 1.2 ดำเนินงานสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- 1.3 พัฒนาเครือข่ายสู่องค์กรคุณภาพ HA , PCA , รพสต.ติดดาว
- 1.4 พัฒนาเครือข่ายภายใต้ใช้หลักธรรมาภิบาล

ค่านิยมร่วม

TRCH → “ทำงานเป็นทีม มุ่งผลสัมฤทธิ์ สู้ผู้รับบริการ ดูแลแบบองค์รวม”

ตัวย่อ		คำอธิบาย
T	Team Work	ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือและประสานงานที่ดีภายในองค์กร และขยายไปสู่ความร่วมมือกับภายนอก
R	Focus on Results	กำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนร่วมกัน และวัดผลการดำเนินการโดยมุ่งเน้นที่ผลลัพธ์เป็นสำคัญ
C	Patient and Customer Focus	รับรู้ปัญหา/ความต้องการ รับเสียงสะท้อน และตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย ครอบครัว และผู้รับผลงาน
H	Holistic and Humanized	เสริมสร้างสุขภาพแบบองค์รวม โดยให้เกิดสมดุลของการสร้างสุขภาพ และการบำบัดรักษา

แผนที่ยุทธศาสตร์สาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพท่าเรือช่วง



พัฒนาองค์กร ประสิทธิภาพคุณภาพ ประสิทธิภาพ

Agenda based นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ

๑. ประเด็นตรวจราชการ : โครงการพระราชดำริ

๒. หัวข้อ : โครงการเร่งรัดกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า

๓. วิเคราะห์สถานการณ์

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ พบผู้เสียชีวิต ๑ ราย (เสียชีวิตที่จังหวัดตาก) ปี ๒๕๖๒ ไม่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า การเฝ้าระวังและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ มีรายงานพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จำนวน ๑๔ ตัวอย่าง ใน ๗ อาเภอ ได้แก่ อาเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ วิภาวดีพนุพิน ชัยบุรี ท่าชนะ และบ้านนาสาร รวมผู้สัมผัส ๘๓ ราย ได้รับวัคซีนครบทุกราย ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ มีผู้สัมผัสสัตว์ที่พบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๕๒, ๒๙ และ ๑๐๖ ราย ตามลำดับ ได้รับวัคซีนครบทุกราย

๔. การดำเนินงานในพื้นที่

๔.๑ ตารางการดำเนินงานเร่งรัดกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑. ไม่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าในปี ๒๕๖๓	๑. จัดทำแผนป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอาเภอ (พขอ.) ๒. สำรวจจำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยงในการฉีดวัคซีนแบบป้องกันล่วงหน้า ๓. ติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าเพื่อรับวัคซีนและลงรายงานผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าในระบบโปรแกรมรายงาน ร.๓๖ ร้อยละ ๑๐๐	๑. จัดประชุมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าให้กับบุคลากรในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๑ ครั้ง ๒. รมรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ๓. ฉีดวัคซีนแบบป้องกันล่วงหน้าในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง	๑. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การเลี้ยงสุนัขที่ถูกวิธีการป้องกันไม่ให้ถูกสุนัขกัดและดูแลตัวเองเมื่อถูกกัดทุกตำบล	1. มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผล การานการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามแนวทางป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าทุกตำบล

1.2 ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. จัดทำแผนป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอาเภอ (พขอ.)

๒. สำรวจและฉีดวัคซีนแบบป้องกันล่วงหน้าบุคลากรกลุ่มเสี่ยง

๓. ค้นหาติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าเพื่อรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

Agenda based นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ

๑. ประเด็นตรวจราชการ: โครงการพระราชดำริ

๒. หัวข้อ: โครงการ To Be Number ๑

๓. วิเคราะห์สถานการณ์

เครือข่ายบริการสุขภาพเป็นพื้นที่ที่มีความก้าวหน้าทางด้านเศรษฐกิจอย่างรวดเร็ว การสัญจรไปมาสะดวก เป็นเส้นทางผ่านจังหวัดท่องเที่ยวสำคัญ ๓ จังหวัด ได้แก่ กระบี่ พังงา และภูเก็ต จึงทำให้เป็นทางผ่านของกลุ่มคนวัยทำงานและวัยรุ่นมีพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด จะเห็นได้จากข้อมูลคดียาเสพติดของงานสืบสวนของสถานีตำรวจภูธรพุนพินตามหนังสือที่ ๐๐๒๓ (สฎ) (๑๕)/ ๓๗๑๗ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ พบว่า มีสถิติการจับกุมยาเสพติดให้โทษมีจำนวนเพิ่มขึ้น

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา: ผู้ติดยาเสพติดส่วนใหญ่ที่เข้ารับการรักษา เป็นผู้มีพฤติกรรมการเสพยาเสพติดมากกว่า ๑ ชนิดเข้ารับการรักษาแบบสมัครใจโดยถูกส่งมาจากสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุราษฎร์ธานีและระบบบังคับบำบัดที่ถูกส่งมาจากสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดสุราษฎร์ธานีซึ่งเป็นการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยา/ ผู้ติดยาเสพติดด้วยจิตสังคมแบบผู้ป่วยนอก (matrix program) และการเข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบำบัด พร้อมปฏิบัติการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (harm reduction) เพื่อเป้าหมายสูงสุด คือ สนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถปรับตัวตัวเองลดการใช้ยาลง ดำรงสถานภาพการไม่เสพยาจนถึงหยุดใช้ยา และมีแนวทางในการดำเนินชีวิตอย่างปกติสุขเท่าที่สามารถจะเป็นไปได้ตามศักยภาพของแต่ละบุคคล ได้รับการรับรอง reaccredited ยาเสพติด เมื่อ ๒๕๖๒

๔. การดำเนินงานในพื้นที่

ปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อน = การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกๆ องค์กร โดยเฉพาะสถานศึกษา จำนวน ๒๓ สถานศึกษา และสถานประกอบการ จำนวน ๑๑ สถานประกอบการ

มาตรการ = คณะทำงานและจัดตั้งศูนย์เพื่อการคัดกรองผู้เข้ารับการรักษาฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดของเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง/ กองทุนหลักประกันสุขภาพเครือข่ายบริการสุขภาพพรพ.ท่าโรงช้าง/ กิจกรรมสร้างความเข้มแข็งในการป้องกันบุหรี่ สุรา ยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง

โครงการ = โรงพยาบาลปลอดบุหรี่: ศูนย์กลางการแก้ปัญหาบุหรี่และสุขภาพ/ โครงการจิตสังคมบำบัดในสถานประกอบการและสถานศึกษาเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง/ ก้าวอย่าง...เข้าสู่วัยรุ่นวัยวุ่นวายใส...ห่างไกล...บุหรี่ สุรา ยาเสพติด (วันต่อต้านยาเสพติดโลก)/ เป็นหนึ่งไม่พึ่งบุหรี่ สุรา ยาเสพติด สำหรับนักเรียนกลุ่มเสี่ยงชั้นประถมศึกษาตอนปลายและมัธยมศึกษาตอนต้นเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง (วันงดสูบบุหรี่โลก)/ การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Re-accreditation) การบำบัดรักษาเสพติดของสถานพยาบาลทุกระดับทั่วประเทศ

กิจกรรม = สร้างความเข้มแข็งในการป้องกันบุหรี่ สุรา ยาเสพติดในนักเรียนประถมศึกษาตอนปลายในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลท่าโรงช้าง/ สร้างความเข้มแข็งในการป้องกันบุหรี่ สุรา ยาเสพติดในนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นในเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง/ สร้างความเข้มแข็งในการป้องกันบุหรี่ สุรา ยาเสพติดในนักเรียนประถมศึกษาตอนปลายในเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง/ สร้างความเข้มแข็งในการป้องกันบุหรี่ สุรา ยาเสพติดของผู้บริหาร/ ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดในสถานศึกษา/ สถานประกอบการและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่และผู้นำชุมชน/ รมรงค์ป้องกันปัญหาบุหรี่ สุรา ยาเสพติดอย่างต่อเนื่องในเขตพื้นที่รับผิดชอบของเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้างสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล/ โรงพยาบาลส่งเสริมตำบล/ สถานศึกษา/ สถานประกอบการและองค์การบริหารส่วนตำบลใน

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.)
๒. เป็นหนึ่งไม่พึ่งบุหรี่ยาเสพติดสำหรับนักเรียนกลุ่มเสี่ยงมัธยมศึกษาตอนต้น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง (วันดสูบบุหรี่โลก ๒๕๖๓)	ขอสนับสนุนการมีส่วนร่วมงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพทั้ง ๙ ตำบล สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ๑๑ โรงเรียน จำนวน ๖๙๖ คน เพื่อดำเนินกิจกรรมเป็นหนึ่งไม่พึ่งบุหรี่ยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง			
๓. ก้าวอย่าง...เข้าสู่วัยรุ่นวัยวุ่นวัยใส...ห่างไกล...บุหรี่ยาเสพติด (วันต่อต้านยาเสพติดโลก ๒๕๖๓)	ขอสนับสนุนการมีส่วนร่วมงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพทั้ง ๙ ตำบล สำหรับนักเรียนประถมตอนปลาย จำนวน ๒๓ โรงเรียน จำนวน ๘๔๐ คน เพื่อดำเนินกิจกรรมเป็นหนึ่งไม่พึ่งบุหรี่ยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง			
๔. โครงการบำบัดรักษาฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยในระบบสมัครใจและระบบบังคับบำบัดที่ครบตามเกณฑ์เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๑. ร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) = ๕๐.๐๐ ๒. ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง = ๖๒.๐๗			

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ขาดการบำบัดรักษาและบำบัดรักษาไม่ต่อเนื่องตามระยะเวลาที่กำหนดจากผู้รับบริการบำบัด ไม่ร่วมมือและ/ หรือไม่มารับบริการ

ผู้ป่วยใช้สารเสพติดมีอาการหวาดระแวง มีความยากลำบากการส่งต่อผู้ป่วย

ผลการตรวจปัสสาวะคลาดเคลื่อน เนื่องจากผู้ป่วยนำปัสสาวะมาจากบ้านและผสมเอาน้ำมาให้ตรวจ

ผู้ป่วยและญาติสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล

เจ้าหน้าที่หลักและเจ้าหน้าที่รองติดภารกิจสำคัญพร้อมกัน เนื่องจากเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานยาเสพติดมีภาระงานอื่นๆ เช่น งานชุมชน/ เจ้าหน้าที่ติดราชการ/ ผู้รับผิดชอบงานลา

เสี่ยงต่อการถูกร้องเรียน เนื่องจากการเปิดเผยความลับของผู้ป่วย

เจ้าหน้าที่ไม่ปลอดภัยในการทำงานจากผู้ป่วยก้าวร้าว ช่มชู้ขณะให้การบำบัดรักษา

Agenda based นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ

๑. ประเด็นตรวจราชการ : ภัยสุขภาพการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
๒. หัวข้อ : คลินิกให้บริการรักษาทางการแพทย์ แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย/กัญชง
๓. วิเคราะห์สถานการณ์

กระทรวงสาธารณสุขได้ให้โรงพยาบาลที่พร้อมจัดให้มีบริการรักษาทางการแพทย์เพื่อรักษาบางโรคหรือบางอาการที่ได้รับการพิสูจน์ทางหลักวิชาการแล้วว่าสามารถรักษาด้วยสารสกัดกัญชา โดยแพทย์แผนปัจจุบัน มี 5 กลุ่มโรคได้แก่โรคลมชักในเด็ก โรคพาร์กินสัน โรคปลอกประสาทเสื่อมแข็ง อาการคลื่นไส้อาเจียนจากการใช้ยาเคมีในผู้ป่วยมะเร็ง และรักษาด้วยตำรับยาไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม โดยแพทย์แผนไทยได้แก่ออาการ นอนไม่หลับ เบื่ออาหาร ลมจุกเสียด ปวดศีรษะข้างเดียว ไมเกรน อาการแข็งเกร็งของกล้ามเนื้อ อาการปวดตึงเรื้อรัง อาการสั้นจากกลุ่มโรคประสาท อัมพฤกษ์อัมพาต โดยยาตำรับแผนไทยที่มีส่วนผสมของกัญชาจะเป็นอีกทางเลือกหนึ่งให้แก่ประชาชน ทำให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย

๔. การดำเนินงานในพื้นที่

โรงพยาบาลทุกแห่งให้การบริการด้านเวชการแพทย์แผนไทย หรือสามารถให้ความรู้แก่ประชาชน และคัดกรองผู้จำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยกัญชาเบื้องต้นได้

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4
1.โรงพยาบาลท่าโรงช้างสามารถเปิดให้บริการคลินิกกัญชาเพื่อการรักษาทางการแพทย์แผนไทย	-ได้รับอนุญาตให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยจาก อย. -บุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรความรู้การใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย 2 ท่าน	-มีแนวทางปฏิบัติในการคัดกรองผู้ป่วย -ระบบ Hos XP ของโรงพยาบาลสามารถเชื่อมต่อกับโปรแกรม C-MOPH	-เปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	-ประเมินและรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บังคับบัญชา

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

-

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

-

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล...นายภาณุมาตร์ อินทร์เมือง...ตำแหน่ง.....แพทย์แผนไทย.....

โทรศัพท์.....๐๗๗-๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๓๑๑.....มือถือ.....๐๘๒-๔๘๐๑๕๘๕.....

ชื่อ-สกุล...นางสาวจิราพร เพชรเรือง...ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

โทรศัพท์.....๐๗๗-๓๑๑๑๘๐.....มือถือ.....๐๙๘-๒๗๑๔๑๕๑.....

๖. มีการส่งต่อข้อมูลการฝากครรภ์ครั้งแรกที่โรงพยาบาลไปยัง รพ.สต.ที่รับผิดชอบ เพื่อติดตามการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์

๗. มีการส่งต่อข้อมูลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงไปยัง รพ.สต.โดยผ่านทาง Line group และ ทางโปรแกรม Smart COC ของเครือข่าย เพื่อติดตามการเฝ้าระวังความเสี่ยงนั้นๆ

๘. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงมีการติดแถบสติ๊กเกอร์สีส้ม ระบุความเสี่ยง ไว้ที่มุมบนด้านซ้ายของสมุดสีชมพู เพื่อส่งต่อความเสี่ยงและเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงทุกครั้งที่มาฝากครรภ์และต่อเนื่องไปจนถึงคลอด

๙. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงทุกคนต้องพบแพทย์ทุกครั้งที่มาฝากครรภ์เพื่อติดตามและประเมินความเสี่ยงนั้นๆตลอดการตั้งครรภ์จนกระทั่งคลอด

๑๐. มีการเฝ้าระวังการดูแลมารดาก่อนคลอด โดยใช้ Early Warning Sign ให้กับผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงในห้องคลอด

๑๑. พัฒนาเครือข่ายการส่งต่อร่วมกับ รพ.แม่ข่าย มีการConsultสูติแพทย์ โดยกำหนดมาตรฐานเฝ้าระวังความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ การคลอด และพัฒนาระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง

๑๒. มีการส่งต่อข้อมูลให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ค้นหา และติดตามหญิงตั้งครรภ์ และหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงมรเขตพื้นที่ของตนเอง

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
-พัฒนาระบบการบริหารจัดการกลุ่มสตรี	๑.จัดตั้งทีม MCH board ระดับอำเภอ และ ถ่ายทอดนโยบายงานอนามัยแม่และเด็กให้แก่ลูกข่ายทราบ ๒.หญิงที่สมรสได้รับการติดตามการเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ โดย อสม.ประจำหมู่บ้าน ๑๐๐ % ๒.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์การฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ โดยการค้นหาของ อสม.ประจำหมู่บ้าน ๗๕% ๓.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์การฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ ๗๕% ๖. เครือข่ายบริการทุกแห่งมีการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง	๑.มีคำสั่งคณะกรรมการ MCH board ประชุมทุก ๓ เดือนและมีแผนนิเทศติดตามงาน รพ.สต.ทุกไตรมาส ๒.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์การฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ๘๐% ๒.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์การฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ ๘๐% ๓.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการประเมินคัดกรองภาวะเสี่ยง ๑๐๐%	๑.วิเคราะห์และ ทบทวนผลการดำเนินการตัวชี้วัดในเครือข่ายทุกไตรมาส ๒.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์การฝากครรภ์ก่อน๑๒ สัปดาห์ ๘๕% ๓.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์การฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ ๘๕%	๑.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ก่อน๑๒ สัปดาห์ ๙๐ % ๒.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ ๙๐%

Functional based ระบบงานของหน่วยบริการ

๑. ประเด็นตรวจราชการ : สุขภาพตามกลุ่มวัย

๒. หัวข้อ : อนามัยแม่และเด็ก

๓. วิเคราะห์สถานการณ์

ในปี ๒๕๖๒ เครือข่ายโรงพยาบาลท่าโรงช้าง มีจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๙๗๐ คน และมีจำนวนการคลอดมีชีพทั้งหมด ๓๕ คน คิดเป็นอัตรา ๓๖.๐๘ ต่อพันประชากร และในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๖๒ - ๓๑ ธ.ค. ๖๓ มีจำนวนการคลอดมีชีพทั้งหมด ๗ คน คิดเป็นอัตรา ๗.๒๒ ต่อพันประชากร

๔. การดำเนินงานในพื้นที่ (ปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อน,มาตรการ,โครงการ/กิจกรรม)

๔.๑ การส่งเสริมป้องกัน ดูแลรักษา และฟื้นฟูแม่วัยรุ่น

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑. อัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ลดลง	ประชุมวางแผนการแก้ไขปัญหา ร่วมกับทีม MCH Board	๑.แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ๒.มีคลินิกให้คำปรึกษาวัยรุ่นโรงพยาบาล/รพ.สต	ประชาสัมพันธ์ในชุมชน เรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และการคุมกำเนิดที่ถูกต้องร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	อัตราการคลอดมีชีพหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันประชากร
๒.การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	วางแผนและหาแนวทางการรับ-ส่งต่อวัยรุ่นอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่คลอดหรือแท้งมารับบริการ คุมกำเนิดร่วมกับทีม MCH Board	๑.ดำเนินการตามแนวทางการรับ-ส่งต่อวัยรุ่นอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่คลอดหรือแท้งมารับบริการคุมกำเนิด	๑.หญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่(Modern Methods)หลังคลอดหรือหลังแท้งคิดเป็น ร้อยละ ๘๐ ๒.หญิงไทยอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐	๑.การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐

Functional based ระบบงานของหน่วยบริการ

๑. ประเด็นตรวจราชการ : สุขภาพกลุ่มวัย

๒. หัวข้อ : พัฒนาการสมวัย

๓. วิเคราะห์สถานการณ์

จากการดำเนินงานเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กปฐมวัยปี ๒๕๖๒ พบเด็กช่วงอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองครอบคลุมร้อยละ ๙๑.๘๓ พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าร้อยละ ๒๕.๘๒ ติดตามส่งเสริมกระตุ้นและประเมินซ้ำ ร้อยละ ๙๓.๒๒ หลังการติดตามส่งเสริมพบเด็กมีพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๙๗.๖๖ จากข้อมูลดังกล่าวจะพบว่ายังมีเด็กที่ไม่ได้รับการคัดกรองและเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าที่ติดตามไม่ได้อีกประมาณร้อยละ ๑๐ ส่งผลให้เด็กสูญเสียโอกาสที่จะได้รับการคัดกรอง ค้นหา ส่งเสริม ติดตาม และดูแลกระตุ้นให้มีพัฒนาการที่สมวัย ร้อยละ ๕๖.๓๕ ของเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๐.๐๕ ของเด็กอายุ ๓ - ๕ สูงดีสมส่วน

๔. การดำเนินงานในพื้นที่ (ปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อน, มาตรการ, โครงการ/กิจกรรม)

๑. ประชุมคณะทำงาน MCH BOARD เพื่อนำเสนอข้อมูล ผลการดำเนินงาน ร่วมกัน วิเคราะห์ข้อมูลและแนวทาง วิธีการ เพื่อดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จร่วมกัน ทั้งเรื่องวิธีการคัดกรองพัฒนาการ การแปลผล อุปกรณ์ และการบันทึกข้อมูล

๒. จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยและเด็กร่วมกับ สสอ.พุนพิน

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4
1. พัฒนาการสมวัย	1. วิเคราะห์และทบทวนตัวชี้วัดในเขต ๒. คัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี กลุ่มเป้าหมาย ๘๕ %	๑. ติดตามตัวชี้วัด HDC ตามไตรมาส ๒. จัดโครงการมหกรรมส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก Smart Mom สู้หนูน้อย Smart Kids อำเภอพุนพิน	๑. ติดตามตัวชี้วัด HDC ตามไตรมาส	๑. เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการและมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๙๐ ๒. ติดตามพัฒนาการล่าช้า ๑๐๐ %

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. การติดตามเด็กได้ไม่ครบทุกคน เนื่องจากย้ายที่อยู่บ่อย

๒. ติดต่อไม่ได้ ลักษณะเป็นบ้านเช่า

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล นางพงษ์ชลดา สาลี ตำแหน่ง. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๗๗-๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๑๐๙ มือถือ ๐๘๗-๘๘๔๕๙๕๕

ชื่อ - สกุล นางสาวเกศวดี คชเวช ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๒. นักเรียน ป.๑-ป.๖ (อายุ ๖-๑๒ ปี) คนไทยทุกสิทธิ์ ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัด ส่วนสูง ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก พร้อมกับการชั่งน้ำหนักวัด ส่วนสูง R: ร้อยละ ๖๐	R: ร้อยละ ๘๐	R: ร้อยละ ๑๐๐	
๓. โรงเรียนพัฒนาเป็น โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพดี มีความสุข (HLS)	ตรวจประเมิน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	พัฒนาโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพให้ เป็นโรงเรียนรอบรู้สุขภาพดี	คัดเลือกโรงเรียน สู่กระบวนการ โรงเรียนรอบรู้สุขภาพดี	ประเมิน โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพดี มีความสุข (HLS)

ผลการดำเนินงาน

- เด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๙.๘๖
- นักเรียน ป.๑-ป.๖ (อายุ ๖-๑๒ ปี) คนไทยทุกสิทธิ์ ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัด ส่วนสูง ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ร้อยละ ๑๑.๕๔

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- พฤติกรรมสุขภาพของเด็กไม่ต่อเนื่องเมื่ออยู่ที่บ้าน
- รหัสยาที่ใช้ไม่ตรงกับ รหัสยาที่กำหนดในตัวชี้วัด

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

.....

.....

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล นางสาว ปวีณา รัตนผล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ ๐๗๗-๓๑๑๗๘๐ มือถือ ๐๘๓-๙๖๘๖๓๓๒

ชื่อ-สกุล นางสาวทัศนีย์ญา กิมเส้ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
มือถือ

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
การตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่น	๑.วิเคราะห์และทบทวนตัวชี้วัดในเขตบริการของเครือข่ายโรงพยาบาลท่าเรือช่วง ๒.วัยรุ่นหลังคลอดได้รับความรู้เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวและการวางแผนครอบครัวก่อนจำหน่ายทุกราย ๑๐๐%	๑.ติดตามตัวชี้วัด HDC ตามไตรมาส	๑. ติดตามตัวชี้วัด HDC ตามไตรมาส	๑.วัยรุ่นก่อนตั้งครุภัณฑ์ที่ต้องการคุมกำเนิดด้วยฝังยาคุมกำเนิดได้รับบริการทุกราย และวัยรุ่นหลังคลอดมีการคุมกำเนิดด้วยวิธีฝังยาคุมกำเนิด ๑๐๐%

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๑) วัยรุ่นมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ แต่ไม่เห็นถึงความสำคัญของปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่เกิดขึ้น

๒) มีวัยรุ่นหลังคลอดที่ย้ายถิ่นฐาน เข้ามาทำงานและไม่ได้รับการวางแผนคุมกำเนิดหลังคลอด

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

๑. มีการวางแผนครอบครัวในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ทุกรายด้วยวิธีการคุมกำเนิดกึ่งถาวรก่อนจำหน่ายกลับบ้าน
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ชื่อ - สกุล นางสาวจิตโสภณ คัมภ์รักษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๗๗-๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๑๐๙ โทรศัพท์ มือถือ ๐๘๙ - ๖๔๕๓๖๘๓

เป้าหมายการดำเนินงาน (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
ระบบการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม	ประชุมวางแผนถ่ายทอดนโยบายสู่ระดับพื้นที่	๑. ผู้สูงทุกคนได้รับคัดกรองสมองเสื่อมและพรีคตทกกลับ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ผู้สูงอายุที่มีปัญหาภาวะสมองเสื่อมและภาวะทกกลับได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ติดตามการบริการดูแลและสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุทุกกลุ่มอย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	มีระบบการดูแลผู้สูงอายุด้านสมองเสื่อมเป็นระบบ

๔.๑ ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑

ตารางแสดงผลร้อยละคัดกรองสุขภาพขั้นพื้นฐาน 10 (ความดันโลหิตสูง เบาหวาน CVD สุขภาพช่องปาก สมองเสื่อม)

เครือข่ายบริการสุขภาพ	ผู้สูงอายุ (คน)	ความดันโลหิตสูง		เบาหวาน		CVD		สุขภาพช่องปาก		สมองเสื่อม AMT	
		คัดกรอง	ร้อยละ	คัดกรอง	ร้อยละ	คัดกรอง	ร้อยละ	คัดกรอง	ร้อยละ	คัดกรอง	ร้อยละ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางมะเดื่อ	๖๕๘	๓๐๘	๔๖.๘	๔๙๗	๗๕.๕๓	๒๕๔	๓๘.๖	๙๔	๑๔.๒๙	๙๔	๑๔.๒๙
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเดือน	๔๗๕	๒๒๔	๔๗.๒	๓๗๗	๗๙.๓๗	๒๒๖	๔๗.๕๘	๔๕๖	๙๖	๑๗๖	๓๗.๐๕
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโรงช้าง	๒๘๓	๑๕๖	๕๕.๑	๒๒๘	๘๐.๕๗	๙๖	๓๓.๙๒	๒๗๘	๙๘.๒๓	๒๗๘	๙๘.๒๓
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกรูด	๗๕๒	๓๖๖	๔๘.๗	๔๒๑	๕๕.๙๘	๑๙๕	๒๕.๙๓	๗๔๖	๙๙.๒	๗๔๖	๙๙.๒
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางอน	๙๒๗	๔๕๖	๔๙.๒	๗๒๒	๗๗.๘๙	๓๔๑	๓๖.๗๙	๖๖๘	๗๒.๐๖	๙๐๓	๙๗.๔๑
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำรอบ	๔๔๓	๒๒๑	๔๙.๙	๓๕๘	๘๐.๘๑	๑๘๙	๔๒.๖๖	๔๒๑	๙๕.๐๓	๔๒๑	๙๕.๐๓
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด	๔๙๓	๒๐๗	๔๒	๒๙๖	๖๐.๐๔	๑๙๓	๓๙.๑๕	๓๖๐	๗๓.๐๒	๓๖๐	๗๓.๐๒
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไทร	๗๑๗	๓๕๔	๔๙.๔	๕๖๔	๗๘.๖๖	๓๑๑	๔๓.๓๘	๕๘๗	๘๑.๘๗	๕๘๗	๘๑.๘๗
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะพาน	๖๔๔	๓๑๙	๔๙.๕	๕๐๑	๗๗.๘	๒๗๒	๔๒.๒๔	๖๒๙	๙๗.๖๗	๖๒๙	๙๗.๖๗
โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	๔๔๗	๒๒๗	๕๐.๘	๓๒๑	๗๑.๘๑	๑๙๑	๔๒.๗๓	๔๑๕	๙๒.๘๔	๔๑๕	๙๒.๘๔
รวม	๕,๘๓๙	๒,๘๓๘	๔๘.๖๐	๔,๒๘๕	๗๓.๓๘	๒,๒๖๘	๓๘.๔๒	๔,๖๕๔	๗๙.๗๐	๔,๖๐๙	๗๘.๙๓

จากตารางผลการดำเนินงานคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ เครือข่ายโรงพยาบาลท่าเรือช้าง มีผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาส ๑ ช่วงตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒ ร้อยละ ๙๓.๖๘ ผ่านกิจกรรม LTC ไตรมาส ๑

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๕.๑ อบต.บางมะเดื่อ อบต.บางนอน ยังไม่ทำ mou ทำให้ไม่มีการเบิกจ่ายงบสำหรับ CG ในการดูแลผู้สูงอายุ

๕.๒ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CM) ยังอบรมไม่ครอบคลุม ทุกรพ.สต ขาดทักษะความรู้ในการดูแล และยังไม่เข้าใจการเบิกจ่ายงบประมาณ

๕.๓ มีระบบถ่ายถอดนโยบายล่าช้าตามลำดับ บวกกับภาระงานในพื้นที่มีค่อนข้างมาก ทำให้การดำเนินการแบบครอบคลุมล่าช้า

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

คู่มือ ชักกะเย่อ รพ.สต.ตะพาน

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

๑. ชื่อ-สกุล นางสาวสารณี แสงเดช ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โทรศัพท์ ๐๗๗ ๓๕๗๑๖๔ มือถือ ๐๘๑ ๘๙๓ ๕๗ ๕๙

๒. ชื่อ-สกุล นางสาวจิราพร เพชรเรือง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
โทรศัพท์ ๐๗๗ ๓๙๗ ๓๗๐ มือถือ ๐๙๘ ๒๗๑ ๔๑ ๕๑

1. พัฒนาหน่วยบริการ ปฐมภูมิ (PCU) และ เครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ (NPCU)	- จัดตั้งคณะทำงาน พัฒนาเครือข่ายปฐมภูมิ - จัดทำแผนปฏิบัติการ พัฒนาเครือข่ายปฐมภูมิ	- ดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการพัฒนา เครือข่ายปฐมภูมิ - จัดทำฐานข้อมูล เครือข่ายบริการปฐมภูมิ	- จัดบริการตาม ขอบเขตเวชศาสตร์ ครอบครัว	- ลงทะเบียนหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ
---	---	--	---	---

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. การดำเนินงานที่ผ่านของ PCCศรีวิชัย คือ การจัดสรรงบประมาณหลายๆด้านไม่สัมพันธ์กับปริมาณงานที่รองรับ ซึ่งการเบิกจ่ายงบประมาณตามขั้นตอนไม่สามารถดำเนินการได้ทันที่วงที่

๒. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้สอดคล้องกับปริมาณงาน

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล ๑. นางอาริยา ชัยยศ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๗๗ ๓๑๑๗๘๐ มือถือ ๐๙๑ ๑๖๐๑๐๐๖

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- เกณฑ์ประเมินไม่ชัดเจน
- ผู้ประเมินขาดความรู้ความเข้าใจเกณฑ์การประเมิน
- ขาดบุคลากรตามเกณฑ์มาตรฐาน ER คุณภาพ

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

.....ไม่มี.....
.....

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล..นางสุรีรัตน์ บุญฤทธิ์.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
โทรศัพท์.....๐๗๗-๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๑๒๖.....มือถือ..... ๐๘๙ - ๕๙๔๑๔๐.....

๔. ผลการดำเนินงาน

อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชม ร้อยละ ๒.๓๕ (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ขาดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะในการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤติ
- ขาดทีมในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

ไม่มี

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล...นางสุรรัตน์.....บุญฤทธิ์.....ตำแหน่ง....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
โทรศัพท์...มือถือ..๐๘๙-๕๙๔๑๐๔๐.....

	<p>ตระหนักรู้เกี่ยวกับอาการของ STEMI และ Stroke</p> <p>๔.มีการดูแลผู้ป่วย STEMI และ stroke ตามแนวทางของเครือข่ายโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีและมีระบบให้คำปรึกษาตบอด ๒๔ ชม ทุกวัน</p> <p>๕.มียาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug/Streptokines) พร้อมให้ตลอด ๒๔ ชม ทุกวัน</p> <p>๖.มีอุปกรณ์เครื่องช่วยชีวิตมีรถพยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพพร้อมส่ง ในกรณีฉุกเฉิน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>๗.สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด / Streptokinase ในผู้ป่วย STEMI ได้ทันภายใน ๓๐ นาที และส่งต่อผู้ป่วยไปทำ PCI ได้ทันภายใน ๑๒๐ นาที ร้อยละ ๖๐</p> <p>๘.ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองกลุ่ม Fast Track ได้รับการส่งต่อภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>ได้ทันภายใน ๓๐ นาที และส่งต่อผู้ป่วยได้ทำ PCI ได้ทันภายใน ๑๒๐ นาที ร้อยละ ๖๐</p> <p>๓.ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองกลุ่ม Fast Track ได้รับการส่งต่อภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔.เพิ่มพูนสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย STEMI และ Stroke จากเครือข่ายโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีร้อยละ ๘๐</p>	<p>๒.สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดในผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ ได้ทันภายใน ๓๐ นาทีและส่งต่อทำ PCI ได้ทันภายใน ๑๒๐ นาที ร้อยละ ๖๐</p> <p>๓.ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองกลุ่ม Fast Track ได้รับการส่งต่อภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>ได้ทันภายใน ๑๒๐ นาที ร้อยละ ๖๐</p> <p>๓.ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองกลุ่ม Fast Track ได้รับการส่งต่อภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔.มีการรวบรวมข้อมูลของการเสียชีวิตของผู้ป่วย โดยดูสาเหตุการตายจากเวชระเบียนของผู้ป่วย และจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร</p>
--	--	--	--	---

๔.ผลการดำเนินงาน

๑. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
ผลงาน ร้อยละ ๐ (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)
๒. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
ผลงาน ร้อยละ ๐ (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)
๓. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน STEMI
ผลงาน ร้อยละ ๐ (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)

Functional based ระบบงานของหน่วยบริการ

1.ประเด็นตรวจราชการ : ลดแออัด ลดรอคอย

2.หัวข้อ : Intermediate care

3.วิเคราะห์สถานการณ์

3.1 สถานการณ์

ในปี 62 มีผู้ป่วยจำนวน 101 คน (Admit 52 คน, ส่งต่อผ่านระบบ HHC/Smart COC 49 คน)
เป็นผู้ป่วย Stroke 97 คน,SCI 1,TBI 1คน

3.2 ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา :

3.2.1อัตราผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านและฟื้นฟูทุก1-2 เดือนจนครบ 6 เดือน เป้าหมาย 80 %

- ไตรมาสที่1 71.43 %
- ไตรมาสที่2 78.95 %
- ไตรมาสที่3 86.36 %
- ไตรมาสที่4 83.33 %

3.2.2อัตราผู้ป่วยADLเพิ่มขึ้นภายใน 6 เดือนแรก สำหรับผู้ป่วย ADL < 75 เป้าหมาย 75 %

- ไตรมาสที่1 78.57 %
- ไตรมาสที่2 76.92 %
- ไตรมาสที่3 81.82 %
- ไตรมาสที่4 100 %

3.2.3อัตราผู้ป่วย IMC ได้รับการทำ D/C plan เป้าหมาย 100 %

- ไตรมาสที่1 100 %
- ไตรมาสที่2 100 %
- ไตรมาสที่3 100 %
- ไตรมาสที่4 100 %

3.3สภาพปัญหา :

- ข้อมูลที่ส่งต่อจาก รพศ. ผ่าน HHC online /Smart COC มีความล่าช้า
- เจ้าหน้าที่ไม่สามารถตอบกลับข้อมูลภายในระยะเวลาที่กำหนด(Smart COC)
- ในการทำD/C plan เจ้าหน้าที่ในทีมเข้าไม่ครบในบางครั้ง เนื่องจากติดภารกิจ
- ผู้ป่วยย้ายที่อยู่อาศัยทำให้ไม่สามารถติดตามต่อเนื่องได้

Functional based ระบบงานของหน่วยบริการ

๑. ประเด็นตรวจราชการ : ลดแออัด ลดรอคอย

๒. หัวข้อ : Smart Hospital

๑) Smart Place/Infrastructure โรงพยาบาลมีการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ของกรมอนามัย และจัดตกแต่งสถานที่ให้สวยงาม ภูมิทัศน์ทันสมัย (Digital Look) ช่วยเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการ

๒) Smart Tools โรงพยาบาลมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และกำกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ให้มีความถูกต้องแม่นยำ สะดวกรวดเร็ว ลดความเสี่ยงความผิดพลาดต่างๆ ลดระยะเวลา เพิ่มความปลอดภัย และเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ อาทิ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อัตโนมัติ ระบบบริหารจัดการคิว ในรูปแบบดิจิทัล/ออนไลน์ โดยประเมินจาก (อย่างน้อย ๒ ข้อ ไม่เรียงลำดับ)

๒.๑ Queue: มีหน้าจอแสดงลำดับคิวในจุดที่เหมาะสม เพื่อลดความแออัดบริเวณจุดบริการ และหน้าห้องตรวจ

๒.๒ Queue: มีช่องทางออนไลน์หรือช่องทางแจ้งเตือนคิวรับบริการอย่างน้อย ๑ จุด เช่น คิวพบแพทย์

๒.๓ Devices: มีการเชื่อมต่อข้อมูลของเครื่องมือแพทย์ (Vital Sign) อย่างน้อย ๑ อุปกรณ์ เข้าสู่ HIS อัตโนมัติ

๓) Smart Services โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการกระบวนการที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับการพัฒนาองค์กรตามแผนพัฒนามาตรฐานดิจิทัลของประเทศไทย และพระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการ ภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยประเมินจาก (อย่างน้อย ๔ ข้อ ไม่เรียงลำดับ)

๓.๑ ยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ จากผู้รับบริการ

๓.๒ มีการจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR : Electronic Medical Records)

๓.๓ มีการใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (OPD ทุกห้องตรวจ)

๓.๔ มีข้อมูลระยะเวลารอคอยรับบริการ อย่างน้อย ๑ จุด บริการ OPD

๓.๕ มีบริการนัดหมายแบบเหลื่อมเวลา หรือมีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ ได้รับบริการตรงเวลา หรือแตกต่างเล็กน้อยอย่างเหมาะสม

Functional based ระบบงานของหน่วยบริการ

๑. ประเด็นตรวจราชการ : ลดแออัด ลดรอคอย

๒. หัวข้อ : การพัฒนา อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน

๓. วิเคราะห์สถานการณ์

ปี ๒๕๖๓ จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขของอำเภอพุนพินทั้งหมด ๑,๔๐๗ คน ปัจจุบันได้รับคำปรึกษา ๑,๓๔๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๓๘ อสม.ดูแลครอบครัว ๙๘ หมู่บ้าน ๒๓ ชุมชน ประชากรทั้งสิ้น ๙๓,๑๒๓ คน เฉลี่ย ๖๗ คนต่อ อสม.๑ คน จำนวนครัวเรือนทั้งอำเภอ ๓๐,๕๘๐ ครัวเรือน เฉลี่ย ๒๒ ครัวเรือนต่อ อสม.๑ คน ในส่วนของเครือข่ายบริการสุขภาพท่าโรงช้าง มีอาสาสมัครสาธารณสุขทั้งหมด ๗๙๓ คน ดูแลครอบครัว ๕๕ หมู่บ้าน ประชากรทั้งสิ้น ๓๗,๓๕๓ เฉลี่ย ๔๗.๑๐ คน ต่อ อสม.๑ คน จำนวนครัวเรือน ๒๐,๑๗๕ ครัวเรือน (ข้อมูลจากทะเบียนราษฎร์) เฉลี่ย ๒๕.๔๔ ครัวเรือน ต่อ อสม.๑ คน การพัฒนาศักยภาพคน อสม.เป็นหมอประจำบ้าน เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จัดดำเนินการในเดือนมกราคม ๒๕๖๓ เพื่อดูแลกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ ๑) ผู้ป่วยติดเตียง ๖๒ คน ๒) คนพิการ ๔๕๕ คน ๓) ผู้ด้อยโอกาส ๑๒๔ คน ๔) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๒๒๕ คน

๔. การดำเนินงานในพื้นที่

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทุก รพ.สต. มีการสำรวจข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องดูแลในพื้นที่ของตนเอง มีการอบรม อสค.และศิษย์ข้อมูลประวัติ อสค.ในระบบ thaiphc.net เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลท่าโรงช้าง มีจำนวน อสค.ทั้งสิ้น ๓๗๘ คน และมีแผนการพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)เพิ่ม ตามกลุ่มเป้าหมาย

๒. ขับเคลื่อนนโยบายการยกระดับ อสม.หมอประจำบ้าน ตามระยะเวลาที่กำหนด โดยอำเภอพุนพิน มีแผนการอบรม อสม.หมอประจำบ้านในวันที่ ๒๙ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐๕ คน (CUP ท่าโรงช้าง ๕๕ คน)

๓. จัดประชุมคณะกรรมการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขทุกเดือน ขับเคลื่อน ติดตามงานการดำเนินงานชมรม อสม.คุณภาพ มีแผนการเยี่ยมเสริมพลังภายใน บูรณาการร่วมกับตำบลสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต(พชต.)

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. การสำรวจกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ค่อนข้างคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยจริง ในพื้นที่เขตเทศบาล มีประชากรแฝงจำนวนมาก และทำให้ผู้ป่วย ได้รับการดูแลโดย อสค.ไม่ทั่วถึง และไม่ครอบคลุมผู้ป่วยที่แท้จริง

๒. อสค.ที่ไม่ได้เป็น อสม.อาจจะไม่ได้อบรม พัฒนาศักยภาพต่อเนื่อง เพื่อดูแลกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง การย้ายเข้า ออก ของประชากร จึงทำให้ ไม่ได้ดูแลกลุ่มเป้าหมายต่อเนื่อง

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

๑. ชื่อ-สกุล นางภิลาสินี รุ่งรอยศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.พุนพิน

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๑ ๑๗๘๐ มือถือ ๐๘๗ ๘๙๑๙๙๑๙

๒. ชื่อ - สกุล นางอำพัน แล้วยสกุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทรศัพท์ มือถือ

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ผู้ป่วยปฏิเสธการตรวจสุขภาพประจำปีจากโรงพยาบาล เนื่องจากใช้บริการในโรงพยาบาลเอกชนและคลินิกแล้วกับแพทย์เฉพาะทางแล้ว

๖. นวัตกรรม/ผลงานเด่น

.....
.....

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล นางปาริชาติ สวัสดิ์โกมล ตำแหน่ง พว. ชำนาญการ

โทรศัพท์.....มือถือ.....

เป้าหมายการดำเนินการ (Objective)	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (Key Results)			
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
๑. ตรวจคัดกรองมะเร็ง เต้านม - โดยตนเอง - โดยเจ้าหน้าที่ ๒. ตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก ๓. ตรวจคัดกรองมะเร็ง ลำไส้	การจัดทำ แผนงาน/ โครงการ และ กิจกรรมในการ ป้องกันและการ รณรงค์ เพื่อลด ความเสี่ยง (Primary Prevention)	๑. การตรวจคัด กรองและตรวจ ค้นหามะเร็งระยะ เริ่มต้น (Screening and Early Detection) - คัดกรองมะเร็ง เต้านมโดยตนเอง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ - คัดกรองมะเร็ง เต้านมโดย เจ้าหน้าที่ ไม่น้อย กว่าร้อยละ ๘๐ - คัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก ด้วย วิธี Pap smear และ HPV DNA Test ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐ - คัดกรองมะเร็ง ลำไส้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ๒. การรักษา โรคมะเร็ง (Cancer Treatment)	๑. การดูแลเพื่อ ประคับประคอง ผู้ป่วย (Palliative Care) ๒. การจัดการ สารสนเทศ โรคมะเร็ง (Cancer Informatics) ทั้ง คืบข้อมูล ส่งต่อ ข้อมูล และนำ ข้อมูลมาใช้ วิเคราะห์เพื่อ วางแผนในการ ดำเนินงาน	๑. การเตรียม ความพร้อมและ จัดหลักสูตรอบรม และพัฒนา นักวิจัยด้าน โรคมะเร็ง (Cancer Research) และ สนับสนุน ส่งเสริม การจัดทำและ เผยแพร่ นวัตกรรมใน เครือข่ายและงาน ประชุมวิชาการ ทุกระดับ

๔.๒ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา