



### โรงเรียนทุกสังกัดผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 85

**สถานการณ์/ปัญหา**

ปี 2559 มีโรงเรียนทั้งหมด 88 โรงเรียน (ต่อหัว 85 โรงเรียนต่อเมือง 68 โรงเรียน ต่อคน 20 โรงเรียน)  
ผ่านเกณฑ์ ร.ร.ส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 50 (44โรงเรียน) ต่อ ร.ร.ร้อยละ 40 ต่อคนร้อยละ 10 ต่อเมืองร้อยละ 9 จำนวน 32 โรงเรียน (ไม่ได้ประเมิน) ไม่พร้อมรับการประเมิน จำนวน 12 โรงเรียน

**มาตรการ/กลยุทธ์**

พัฒนาส่วนขาดจากการประเมินตนเอง (มี.ร.60)  
พัฒนาศอกาพานักเรียนแกนนำ (ก.พ.-มี.ร.60)  
พัฒนาศอกาพาคูรอนมอ์ในโรงเรียน (มี.ร.60)  
ประเมินมาตรฐาน ร.ร.ส่งเสริมสุขภาพ (ก.ร.60)

**Small success**

เป้าหมาย	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ร.ร.ผ่านการประเมิน	3 ร.ร.	6 ร.ร.	9 ร.ร.	12 ร.ร.
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 10	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 30	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 50	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 50	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 85
ผลสัมฤทธิ์	ร้อยละ 39.33 (3โรงเรียน)	ร้อยละ 39.33 (23โรงเรียน)	ร้อยละ 48.83 (17โรงเรียน)	ร้อยละ 48.83 (2โรงเรียน)

### ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ไม่เกินร้อยละ 10

**สถานการณ์/ปัญหา**

จาก DATA : LR 6 เดือนตั้งแต่ ต.ค.- พ.ค. มีวัยรุ่นคลอด 73 ราย คลอดซ้ำ 11 คน คิดเป็นร้อยละ 15.0

**มาตรการ/กลยุทธ์**

- ขับเคลื่อนด้วย คณะทำงานลดวัยรุ่นตั้งครรภ์
- คณะทำงาน Teen Manager
- พัฒนาระบบบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน
- พัฒนาระบบบริการปรึกษาสุขภาพจิตในสถานศึกษา CHOS
- ลงแรงกับ ประชาชนที่มีหน้าที่รับผิดชอบในชุมชน
- พัฒนาการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายขององค์กร ร.ร.

**กลไกขับเคลื่อน**

คณะกรรมการลดวัยรุ่นตั้งครรภ์ คณะกรรมการบริหารงานโครงการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ โฆษณาประชาสัมพันธ์ และ กิจกรรมรณรงค์ต่างๆ และกิจกรรมวิชาการ คณะทำงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

**Small success**

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
เป้าหมาย ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำ ไม่เกินร้อยละ 10			
10	10	10	10
ผลสัมฤทธิ์	11.9	15.3	12.9

**มาตรการ/กลยุทธ์**

ขับเคลื่อนด้วย HDC Gravidia เขตราชเทวี โทร. 59-30 โทร. 60

### อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 20 จากค่ามีรายงานย้อนหลัง 5 ปี

**สถานการณ์/ปัญหา**

- การระบาดของโรค ไข้เลือดออกของอำเภอเมือง มีการระบาดปี เป็น ต่อปี (ระบอบปี 53,56,59) พบได้ทั้งปี พบมากในช่วงฤดูฝน
- ปี 2558 อัตราป่วยโรค ไข้เลือดออกลดลงจากค่ามีรายงานย้อนหลัง 5 ปี ร้อยละ 26.39
- ปี 2559 อัตราป่วยโรค ไข้เลือดออกเพิ่มขึ้นจากค่ามีรายงานย้อนหลัง 5 ปี ร้อยละ 109.09

**มาตรการ/กลยุทธ์**

- War room
- วิเคราะห์และนำเสนองานวิชาการที่ทัน ปลอดภัย
- จัดทำโครงการปฎิบัติ 59-49 โดยให้ระดมวิชาการ DHS
- ควบคุมพื้นที่เสี่ยงภายในเขตราชเทวี
- การฉีดวัคซีนตามกำหนด

**Small success**

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 20 ไม่นเกิน 23 คน	เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 20 ไม่นเกิน 5 คน	เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 20 ไม่นเกิน 5 คน	เป้าหมาย ลดลงร้อยละ 20 ไม่นเกิน 5 คน
ผลสัมฤทธิ์ 177 คน ต่อปี ร้อยละ 59.46	ผลสัมฤทธิ์ 210 คน ต่อปี ร้อยละ 89.19	ผลสัมฤทธิ์ 215 คน ต่อปี ร้อยละ 93.69	

**ผลสัมฤทธิ์**

- ปี 2560 หนูป่วยได้ลดเหลือ (ต.ค. 59-พ.ค. 60) อัตราป่วย 135.5 ต่อประชากรแสนคน
- อัตราป่วยเพิ่มขึ้นร้อยละ 93.69 จากค่ามีรายงานย้อนหลัง 5 ปี
- หนูป่วยเฉลี่ย 1 ราย
- อัตราป่วยร้อยละ 0.44
- หมายเหตุผู้ติดเชื้อ กลุ่มอายุ 10-24 ปี

### ตัวชี้วัด ร้อยละ 10 ของรพ.สตที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

**สถานการณ์/ปัญหา**

เกณฑ์พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ส่วนเกณฑ์ 5 หมวด ร้อยละ 90 (หมวดละไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 80)

**เป้าหมาย**

รพ.สตผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ จำนวน 2 แห่ง

**กลไกขับเคลื่อน**

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ อำเภอ

**มาตรการ/กลยุทธ์**

- ผู้จัดตั้งทีมพัฒนา / ประเมิน ระดับข้อต่อ
- จัดตั้งคณะกรรมการประเมิน พัฒนา รพ.สต. ศึกษา
- รวบรวมผลการประเมินตนเองจัดทำแผนพัฒนา
- ดำเนินการพัฒนาตามแผน
- คณะกรรมการประเมิน รพ.สต. ดูแล และสรุปผลรายงาน รพ.สต. สรุปด้วยเขต ต้องวางแผนการพัฒนาต่อไป

**ผลสัมฤทธิ์**

รพ.สต. มีการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์รพ.สต. ศึกษา ทุกแห่ง ผลการประเมินผ่านทั้งร้อยละ 90 ไม่น่าเกิน 2 แห่ง เขต (รพ.สต.ท่าศาลา เป็นตัวแทนทั้งหมด)

### ร้อยละคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดบริการในพื้นที่

**สถานการณ์/ปัญหา**

มีคลินิกหมอครอบครัวครบถ้วนกว่า 1 คน ปี 2560 จะมีทั้งหมดเพิ่มขึ้น 1 คน ปี 2561 จะมีทั้งหมดเพิ่มขึ้นอีก 1 คน

**เป้าหมาย**

ปี 2560 มีคลินิกหมอครอบครัว Primary Care เขตเมือง 1 Cluster (3 ทีม ) ประชากร 30,000 คน

**ผลสัมฤทธิ์**

ปี 2560 มีคลินิกหมอครอบครัว Primary Care เขตเมือง 1 ทีม (ต.ล.ร.นพ.วิ/ต.ล.ร.นพ.ร)

**กลไกขับเคลื่อน**

- คณะกรรมการ กลไกความร่วมมือระหว่างท้องถิ่น หน่วยงาน

**มาตรการ/กลยุทธ์**

- จัดรูปแบบและบริหารจัดการด้านปฐมภูมิเขตเมือง 1 Cluster ประกอบด้วย 3 ทีม ทีมที่ 1 : ต.ล.ร.นพ.วิ/ต.ล.ร.นพ.ร
- ทีมที่ 2 : ต.ล.ร.นพ.วิ/ต.ล.ร.นพ.ร
- ทีมที่ 3 : ต.ล.ร.นพ.วิ/ต.ล.ร.นพ.ร
- จัดกำหนดเขตดูแลและรับผิดชอบบริการ
- จัดกำหนดเจ้าหน้าที่
- จัดระบบบริหารด้านวิชาการและบริหารสถานศึกษา รพ.สต. รพ.สต. รพ.สต.
- ให้บริการส่งเสริมป้องกันโรค สุขภาพจิต

**ปัญหาอุปสรรค**

ขาดแคลนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

### แผนงานที่ 11 ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

**สถานการณ์/ปัญหา**

- งานสุขภาพวิถีชีวิตไม่ทราบสาเหตุ (ill-defined) โรคสุขภาพหรือจิต ปี 59 ร้อยละ 52.41 ปี 60 (3 เดือน) ร้อยละ 43.04, 8 เดือน ร้อยละ 37.33
- คุณภาพการประเมินและภาวะวินิจฉัยโรค ข้อมูลสุขภาพ : ค่า - ผู้ป่วยปกติ 59=73.85%, 60 = 63.22% - ผู้ป่วยหนัก 59=84.32%, 60 = 82.22% ข้อมูลผู้ป่วยปกติ 60 ส.ค. = 36.70
- คุณภาพการบันทึกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แห่ง (จาก 51) ณ วันที่ 08/02/60 ร้อยละ 99.80 วันที่ 06/06/60 ร้อยละ 99.93

**เกณฑ์**

- สถานการณ์ชีวิตที่ไม่ทราบสาเหตุ (ill-defined) ไม่เกิน ร้อยละ 25
- คุณภาพการประเมินและภาวะวินิจฉัยโรค >=80%
- คุณภาพการบันทึกข้อมูลตามโครงสร้าง 43 แห่ง = 99.95% (จังหวัดสุพรรณ) ของเขต 97%

**กลไกขับเคลื่อน**

คณะกรรมการพัฒนาข้อมูล 43 แห่งโรงพยาบาลเครือข่าย

**มาตรการ/กลยุทธ์**

- จัดตั้งทีมพัฒนาคุณภาพข้อมูล 43 แห่ง ระดับโรงพยาบาล ผู้รับผิดชอบ และกรรมการ audit ตรวจสอบข้อมูลคุณภาพ ผู้ป่วยปกติ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ
- แจ้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงมติของโยกที่ไม่สามารถให้ สาขาส่งข้อมูล ( พ.ร.บ.รพ.ร) ให้ข้อมูลผู้แพทย์บันทึกในบันทึก 22 /06/60
- ติดตามประเมินผล