

จากการสรุปผลการนิเทศ คปสอ รอบ ที่ 2 ปีงบประมาณ 2562

โอกาสพัฒนา/ความเสี่ยงที่พบ

ขาดคำสั่ง และการประชุม คณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ



ข้อเสนอแนะจาก สสจ คือ

ควรจัดตั้งและประชุมอย่างต่อเนื่อง

➔

มีการจัดตั้ง คณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ เสร็จสิ้นแล้ว

เมื่อ 7 มิถุนายน 2562


สรุปผลการนิเทศ คปสอ รอบ ที่ 2 ปีงบประมาณ 2562

- โอกาสพัฒนา/ความเสี่ยงที่พบ
- การให้บริการด้านข้อมูล High risk นอกเขต (ต่างอำเภอ ต่างจังหวัด)
- ข้อเสนอแนะจาก สสจ คือ
- ส่งข้อมูลเข้า สสจ ยะลา เพื่อประสานให้จังหวัดต้นทางทราบ

ในเดือน จะมีการบันทึกข้อมูลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงทุกรายที่มารับบริการลงใน google drive ในรายต่างจังหวัดยังขาดผู้ประสานต่อ และกำหนดแนวทางร่วมกับ สสจ โดย

- ในระหว่างจังหวัด ให้ สสจ เป็นผู้ประสานส่งต่อข้อมูลในระดับจังหวัด

- ส่วนในระดับอำเภอ กำหนดให้ผู้รับผิดชอบแต่ละอำเภอสามารถเข้าถึงและดึงข้อมูลได้ในแต่ละเดือน และมีการบริหารจัดการส่งต่อกันโดย manager ระดับอำเภอ



ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานควบคุมได้ (ร้อยละ 40)

สถานการณ์/ปัญหา

ปี 2562 จากสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังในปัจจุบันผู้ป่วยโรคเบาหวานในจังหวัดยะลา มีจำนวน 14,355 คน เจาะ HbA1c 10,963 คน ควบคุมได้ 3,917 คน ร้อยละ 27.29 เครื่องมืออำเภอเมือง มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน 5,408 คน ได้รับการเจาะ HbA1c จำนวน 3,938 คน คิดเป็นร้อยละ 72.82 ควบคุมได้ 1,345 คน ร้อยละ 24.87

ปี 2561 ควบคุมได้ร้อยละ 19.98 ความท้าทาย ค่าเป้าหมายเพิ่มขึ้นจากผลงานปีที่ผ่านมามี ร้อยละ 3 (ปี 62 ร้อยละ 24.87)

Small success

กลไกขับเคลื่อน

- ขับเคลื่อนโดย การบริหารจัดการ NCD Board และมีการติดตาม ข้อมูลใน HDC อย่างต่อเนื่อง
- System manager ติดตามผ่านระบบ Line และร่วมแก้ไขปัญหานางานร่วมกับ Manager สสอ.เมืองยะลา

มาตรการ/กลวิธี

- เร่งรัดการบันทึกข้อมูลเพื่อส่งออกใน HDC ให้แล้วเสร็จ พฤษภาคม 62
- Manager ติดตามจากระบบรายงานทุกวัน เพื่อสะท้อนปัญหาไปยัง รพ.สต./ สสม.
- ให้ รพ.สต./สสม. วิเคราะห์ปัญหาความครอบคลุมการเจาะและการระบบติดตามผู้ป่วย
- รายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร

แนวทางการแก้ไขตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์

ให้ทุก รพ.สต./สสม.เร่งรัดการติดตามเจาะ/ความครอบคลุมการเจาะ บันทึกผลให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม 62

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
DM	ร้อยละ 10	ร้อยละ 20	ร้อยละ 30	ร้อยละ 40
ผลงาน	8.67	23.72	24.87	

ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ควบคุมได้ดี (ร้อยละ 50)

สถานการณ์/ปัญหา

ปี 2562 จากสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังในปัจจุบันผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในจังหวัดยะลา จำนวน 37,965 คน ควบคุมได้ 14,652 คน ร้อยละ 60.93 ซึ่งข้อมูลอำเภอเมือง ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง 13,830 คน ควบคุมได้ 7,106 คน ร้อยละ 51.38

ปี 2562 ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 50 เหมือนปีที่ผ่านมามี

Small success

กลไกขับเคลื่อน

- ขับเคลื่อนโดย การบริหารจัดการ NCD Board และมีการติดตาม ข้อมูลใน HDC อย่างต่อเนื่อง
- System manager ติดตามผ่านระบบ Line และร่วมแก้ไขปัญหานางานร่วมกับ Manager สสอ.เมืองยะลา

มาตรการ/กลวิธี

- มีการบริหารจัดการควบคู่กับการเจาะ HbA1c
- ทำความเข้าใจกับผู้ใช้บริการใน การบันทึกข้อมูลความดันโลหิตสูง มีการปรับให้ศพ.บันทึกค่า BP ที่บ้าน (Home BP) และจากการลงเยี่ยมบ้าน โดยให้บันทึกทุกครั้งติดตาม และตรวจสอบข้อมูลการส่งออกข้อมูล 43 แฟ้ม อย่างต่อเนื่องทุกวัน
- ติดตามในที่ประชุม NCD Meeting เพื่อรายงานความก้าวหน้า และปัญหาอุปสรรคต่างๆ

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
HT	ร้อยละ 20	ร้อยละ 35	ร้อยละ 50	
ผลงาน	17.78	42.67	51.38	

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า (ร้อยละ 60, 60, 80)

สถานีการณ/ปัญหา

ปี 2562 ผลการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า ภาพรวมเครือข่าย

	ตา	ไต	เท้า
อ.เมือง	71.41	81.55	84.26

ปี 2562 ค่าเป้าหมาย คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า (ร้อยละ 60,60,80)

Small success

กลไกขับเคลื่อน

1. ขับเคลื่อนโดย การบริหารจัดการ NCD Board และมีการติดตามข้อมูลใน HDC อย่างต่อเนื่อง
2. System manager ติดตามผ่านระบบ Line และร่วมแก้ไขปัญห หน่วยงานร่วมกับ Manager สสอ.เมืองยะลา

มาตรการ/กลวิธี

1. มีการบริหารจัดการการส่งสิ่งส่งตรวจในไตรมาสแรก ครอบคลุม HbA1c และ คัดกรองไต
2. ตรวจสอบข้อมูลการส่งออกข้อมูล 43 แฟ้ม อย่างต่อเนื่องทุก วัน
3. ติดตามในที่ประชุม NCD Meeting เพื่อรายงานความก้าวหน้า และปัญหาอุปสรรคต่างๆ
4. คัดกรองไต ได้มีการประชุมทีม NCD ในศสม. ที่มีข้อมูล Hos Xp ให้ดำเนินการเก็บความครอบคลุมคัดกรองไต คีย์ข้อมูลใน JHCIS ส่งข้อมูลไปยัง 43 แฟ้ม
5. ให้ตรวจสอบข้อมูลจาก HDC อย่างต่อเนื่องเร่งรัดคัดกรองใน กลุ่ม HT .ให้ได้ผลงานมากที่สุด ภายในกรกฎาคม 62

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
คัดกรองตา ไต เท้า	32.7/22.57/60.98	67.06/37.98/81.55	71.41/43.59/84.26	รอค้น คัดกรองไต ร้อยละ 60

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ1 และ5 ปี อย่างน้อยร้อยละ 90 (MMR ร้อยละ 95)

สรุปการนิเทศ คปสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2562

วัตถุประสงค์ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ1 และ 5 ปี อย่างน้อยร้อยละ 90 เป้าหมาย อย่างน้อยร้อยละ 90 (ยกเว้น MMR อย่างน้อยร้อยละ 95) ผลการดำเนินงาน เดือน 1 ปี - ร้อยละ 91.99 เดือน 5 ปี - ร้อยละ 86.89

พื้นที่	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน	ร้อยละ
พื้นที่ 1 ปี	1,262	90.73 %
พื้นที่ 5 ปี	2,762	91.99 %
พื้นที่ 2 ปี	2,200	91.26 %
พื้นที่ 3 ปี	1,700	98.85%
พื้นที่ 4 ปี	2,800	96.89%
พื้นที่ 2 ปี	2,200	91.26 %

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ
2. มีการติดตามงานและประเมินมาตรวจงาน
3. ส่วน
4. เป็นตัวชี้วัดประเมินผลราชการประจำปี
พื้นที่ 1 ปี
พื้นที่ 2 ปี
พื้นที่ 3 ปี
พื้นที่ 4 ปี
พื้นที่ 5 ปี

5. มีการบริหารจัดการที่ต่างจาก ไม่ได้ส่งการวิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายที่เป็นปัญหา
6. การจัดทำภาวะวิเคราะห์ผู้รับบริการตามกลุ่มวัยการจัดทำแผนงานในกรณีผู้รับบริการป่วยเบี่ยงได้แก่ เพื่อทราบการเบี่ยงปัญหาให้ตรงประเด็น

- แนวทางการพัฒนา
 - วิเคราะห์ผู้รับบริการตามกลุ่มวัย ติดตาม
 - จัดทำแนวทางกรณีป่วยเบี่ยง

การคัดกรองผู้สูบบุหรี่ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ร้อยละ 70



สรุปการนิเทศ คปสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2562

ตัวชี้วัด..... บุหรี่.....
 เป้าหมายการคัดกรองผู้สูบบุหรี่ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ร้อยละ 70.....
 ผลการดำเนินงาน.....

จุดแข็ง/ข้อดี/ข้อควรสังเกต	โอกาสในการพัฒนา / ความเสี่ยงที่พบ / ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ/แนวทางการปรับปรุงพัฒนา
ผู้บริหารให้การสนับสนุนการดำเนินงาน ทีมภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี มีทีมสหวิชาชีพในการดำเนินงาน	- ผลการดำเนินงานการคัดกรองผู้สูบบุหรี่ ร้อยละ 33.69% เมื่อเทียบกับเป้าหมายยังไม่ถึงเกณฑ์ที่ตั้งไว้ (เกณฑ์ 70%) และได้รับการนำชุด ร้อยละ 83.66%	- มีการศึกษาข้อมูลให้ได้ตามเป้าหมาย

- แนวทางการพัฒนา
 - คีย์ข้อมูลให้ได้ตามเป้าหมาย

ระบบควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ

จุดแข็ง/ปัจจัยความสำเร็จ	โอกาสในการพัฒนา / ความเสี่ยงที่พบ / ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ/แนวทางการปรับปรุงพัฒนา
- รพ.เขตล่าง ร.506 506 ทุกวัน (ข้อมูล OPD ทางศูนย์ ข้อมูลส่งข้อมูลให้งานระบาดเฉลี่ย 2 วันครั้ง) - ผู้บริหารให้ความสำคัญในการติดตามรายงาน ร. 506 - มีการเฝ้าระวัง มีแผนการฐานจากควบคุมโรคทุก 6 เดือน - ผลการดำเนินงาน ผลดี (1) การเฝ้าระวังโรคระบาดวิทยา ร้อยละ 61 - ความตื่นตัว ร. 506 ร้อยละ 86.59 - ความตื่นตัวหน่วยงาน ร. 506 ของ รพ.เขตล่าง ร้อยละ 61.11 - ความตื่นตัวหน่วยงาน ร. 506 ของ รพ.เขต ร้อยละ 38.88 (2) การรายงานโรคและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ ร้อยละ 70	- รายงาน ร.1 ความมีการรายงานทุกวัน - ความถี่การติดตามการรายงาน 506 จาก รพ.เขต	- งานระบาด รพ. ควรประสานขอข้อมูลผู้วิจัย ร.1 จาก รพ.เขต IT เป็นประจำทุกวัน - ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอควรมีการส่งข้อมูลจากโปรแกรม JHCIS จาก รพ.เขต สี่ ไปรายงานโรคที่ต่อ: มีภาวะรับผิดชอบกันวัน 2 สัปดาห์

- แนวทางการพัฒนารพ.สต./ศสม.ต้องส่งร.ง.506 ตามมาตรการและต่อเนื่อง
 - ถ้า Zero Report ติดต่อกัน 2 สป.ต้องส่งข้อมูลใน OPD card กับ JHCIS เพื่อประเมินว่าไม่มีผู้ป่วยที่ต้องรายงานหรือเป็นวินิจฉัยผิด เช่น Diarrhea

ระดับความสำเร็จการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง (ผู้สัมผัสร่วมบ้านย้อนหลัง 5 ปี) อย่างน้อยร้อยละ 80



สรุปการนิเทศ คปสอ. รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2562

จังหวัด ระดับความสำเร็จการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง(ผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคทุติยภูมิย้อนหลัง 5 ปี)

เป้าหมาย อย่างน้อยร้อยละ 80/85

ผลการดำเนินงาน : เป้าหมาย ผู้ป่วยขึ้นทะเบียน = 263 ราย ผลรวม = 119 ราย (45.25 %)

จุดแข็ง/ปัจจัยบวกที่สำคัญ	โอกาสในการพัฒนา/ความเสี่ยงที่พบ	ข้อเสนอแนะ/การดำเนินการ
1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ 2. ทีมงานเข้มแข็ง ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการดูแลรักษาต่อเนื่อง 3. มีแผนการดำเนินงานคัดกรองกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านย้อนหลัง 5 ปี	ข้อค้นพบเป็นปัจจัยเสี่ยง การศึกษารายการคัดกรอง การประเมินผลตามการคืนยาของผู้ป่วยวัณโรคผ่านโปรแกรม NITs บ่อยความถี่การปฏิบัติงานจริง	โอกาสพัฒนา การเรอรัท และ ใ้รพ.สต. มีผลงานการคัดกรองและการยื่นติดตามการคืนยา (DOI) ผ่านโปรแกรมให้เงินจูงจูง

• **แนวทางการพัฒนา**

— เร่งรัด รพ.สต. ให้ศิษย์ข้อมูลผลการคัดกรองผ่าน โปรแกรมให้เป็นปัจจุบัน