CUP KUDRANG

ผู้บริหารนำทีมโดย

นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล

รักษาการตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง

นายประมวล ไชยโวหาร

สาธารณสุขอำเภอกุดรัง

CUP KUDRANG

กรอบการนำเสนอ

- วิสัยทัศน์
- พันธกิจ
- อัตลักษณ์
- การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย
- ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

CUP KUDRANG

วิสัยทัศน์ → คนกุดรังสุขภาพดี | เจ้าหน้าที่มีความสุข | สถานบริการได้มาตรฐาน | ระบบสุขภาพยั่งยืน

พันธกิจ

- สนับสนุน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย ในการจัดการปัญหาสุขภาพและสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน
- พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพครอบคลุม ทุกด้าน
- องค์กรคุณธรรม
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อบริหารจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์และยึดหลักธรรมาภิบาล

อัตลักษณ์

ซื่อสัตย์ มีวินัย สุขใจบริการ

CUP KUDRANG

ข้อมูลด้านบุคลากรและอัตรากำลัง (สสอ.กุดรัง/ รพ.สต)

ส่วนราชการ	นวก			พยาบาลวิชาชีพ		จพ.สาธารณสุข		จพ.ทันตสาธารณสุข		พสอ.	ผช.ทันตฯ	ผช.แผนไทย	รวม
	ข้าราชการ	ลจค.	พกส.	ข้าราชการ	พกส.	ข้าราชการ	พกส.	ข้าราชการ	พกส.		อื่นๆ		
รพ.สต.กุดรัง	1	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	1	8
รพ.สต.นาโพธิ์	1	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	6
รพ.สต.หนองแหน	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	6
รพ.สต.เลิงแฝก	1	0	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1	8
รพ.สต.หนองแวง	1	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	1	6
รพ.สต.ห้วยแคน	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	0	1	7
รพ.สต.หนองแล้ง	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7
รพ.สต.ห้วนา	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	5
สสอ.	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	6
รวม	12	2	4	13	0	3	1	2	2	9	3	8	59

CUP KUDRANG

การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย

MCH อำเภอกุดรัง

Structure มีโครงสร้างการทำงานคำสั่งคณะกรรมการ MCH ระดับอำเภอ ที่ 502/2564 ปีงบประมาณ 2565 กำหนดการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขมารดาตายผ่านกลไก MCH.B.อำเภอ มีการประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับอำเภอ บูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วน เน้น Team Work กำกับและติดตามผลการดำเนินงาน โดย PM และ CM แม่และเด็กระดับอำเภอ ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย และแกนนำ อสม. คืนข้อมูลให้คณะกรรมการ MCH ระดับอำเภอ ทุกไตรมาส

MCH อำเภอกุดรัง

CUP KUDRANG

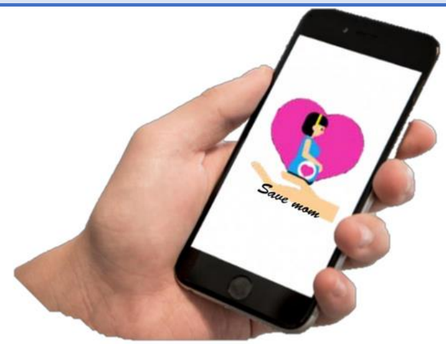
Information สถานการณ์การดำเนินงานอนามัยมารดา อำเภอกุดรังโรงพยาบาลยังไม่ผ่านมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก เนื่องจากยังไม่มีห้องคลอด จากการเก็บข้อมูลไม่มีรายงานมารดาตายตั้งแต่ ปี 2560 – 2565 (ต.ค. 63 – 15 ธ.ค. 64) หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแล ดังนี้

1.การประเมินความเสี่ยง Classifying Risk โดยแบ่งระดับความเสี่ยงเป็น 4 ระดับ ตามเขต 7 โมเดล

2.การดูแลและป้องกันความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกโดย **โปรแกรม Savemom**

3.การดูแลหญิงตั้งครรภ์ในชุมชนโดยใช้ Early Warning Sign สัญญาณเตือนอันตราย

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 พบว่า มีหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อในพื้นที่ 1 ราย ซึ่งหญิงตั้งครรภ์ทำงานที่โรงงาน CPF ในอำเภอกุดรัง ติดเชื้อจากที่อื่น กลับมารักษา 2 ราย และมีหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์มากกว่า 12 สัปดาห์ ฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 คิดเป็นร้อยละ 42%



MCH อำเภอกุดรัง

CUP KUDRANG

INTERVENTION AND INNOVATION

เน้นการทำงานเชิงรุกกับเครือข่ายในชุมชน ดูแลหญิงตั้งครรภ์ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโควิด-19 สร้าง Health literacy ให้แก่หญิงตั้งครรภ์ สร้างระบบเฝ้าระวังในชุมชนโดย อสม. โดยใช้โปรแกรม SAVEMOM

1.มีการคัดกรองตามเกณฑ์ประเมินความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์เมื่อมาฝากครรภ์ และจำแนกเป็น 4 ระดับตามเกณฑ์ความเสี่ยง

2.มีคู่มือและ CPG การดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงจำแนกรายโรค เบอร์โทรฉุกเฉิน 1669

3.มีระบบส่งต่อแบบ fast Tract กรณีภาวะฉุกเฉิน มีการประสานงานผ่านระบบ line group ร่วมกับแม่ข่าย และช่องทาง Tel. ติดต่อเจ้าหน้าที่โดยตรง

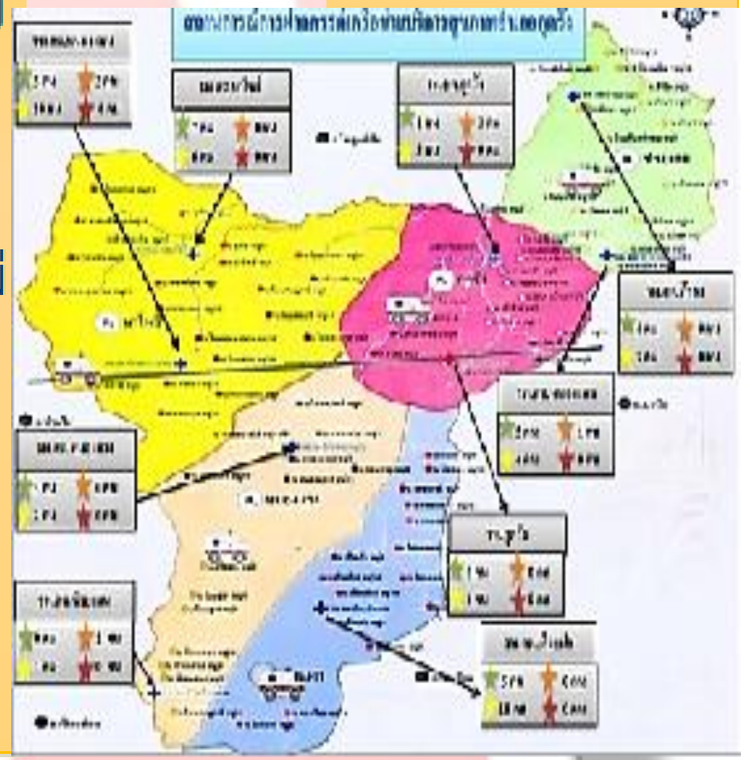
4.เน้นให้คำปรึกษาแก่หญิงตั้งครรภ์ผ่านทางไลน์ในช่วงระบาดของโควิด-19

5.ดูแลให้หญิงตั้งครรภ์ลงทะเบียน 9 ย่างเพื่อสร้างลูก (@9yangth) ผ่านกลุ่มไลน์ 100%

โครงการปี 2565 อบรมให้ความรู้ “สาวตำบลกุดรังแก้งแดง เตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพ ” เชื่อมโยงตามโครงการวิวาห์สร้างชาติ รักเตรียมพร้อม เพื่อครอบครัวคุณภาพ

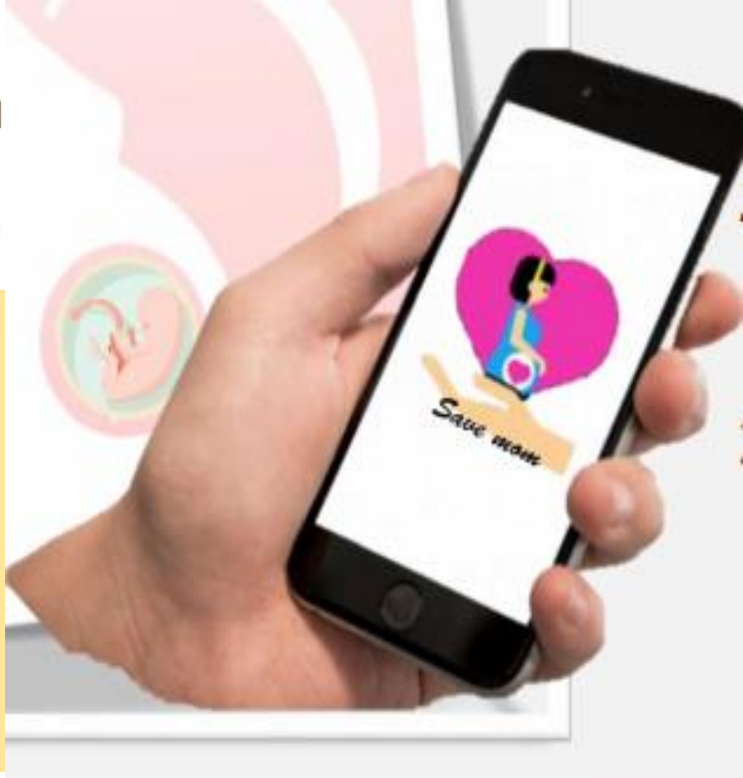
Best practice

MAP มหัศจรรย์ รู้เร็ว เยี่ยมไว ปลอดภัยหญิงตั้งครรภ์



MCH อำเภอกุดรัง

CUP KUDRANG



Integration :

1.บูรณาการกองทุนระดับตำบล เยี่ยมบ้านเชิงรุก
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ร่วมกับทีมหมอครอบครัว เจ้าหน้าที่รพ.สต. อสม.ในชุมชน
2.ค้นหา ติดตาม หญิงตั้งครรภ์ในชุมชนฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์

Monitoring : กำกับติดตาม

1.PM /CM/ IT ติดตามกำกับข้อมูล HDC ทุกสัปดาห์
2.ประชุมคณะกรรมการ MCH ทุก 3 เดือน
3. ติดตามกำกับข้อมูลทางช่องทางline กลุ่ม ANC cup กุดรัง
4.ติดตามกำกับมาตรฐาน CPG งานอนามัยมารดา

ความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามเกณฑ์มาตรฐาน

CUP KUDRANG

S : Structure

มีโครงสร้างการทำงานคำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กระดับอำเภอ ขับเคลื่อน นโยบาย โดย PM และ CM ระดับอำเภอ ร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

คำสั่งอำเภอกุดรัง
ที่ ๕๐๒/๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก
อำเภอกุดรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

.....

กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์การดำเนินงาน การพัฒนาการสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยเป้าหมายตัวชี้วัดกลุ่มสตรี/เด็กปฐมวัย คือ อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน ๑๒ สัปดาห์ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐) อัตราการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับวิตามินเสริมไอโอดีนธาตุเหล็กและโฟลิก (ร้อยละ ๑๐๐) ร้อยละของทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (ไม่เกินร้อยละ ๕) อัตราส่วน การตายมารดาไทย (ไม่เกิน ๑๕ ต่อแสนประชากร) และร้อยละของเด็กมีพัฒนาการสมวัย (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๗) มาตรการประกอบด้วย การจัดการระบบข้อมูลการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและลดปัจจัยเสี่ยง ระบบบริการที่มีคุณภาพ และระบบบริหารจัดการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก ภายใต้การขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ

ดังนั้น เพื่อให้การพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กในอำเภอกุดรัง บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัดดังกล่าว จึงขอยกเลิกคำสั่งอำเภอกุดรังที่ ๔๐๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และแต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ระดับอำเภอกุดรัง ดังนี้

คณะกรรมการดำเนินการ ประกอบด้วย

๑.นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง	ประธานกรรมการ
๒.นายประมวล ไชยโวหาร	สาธารณสุขอำเภอกุดรัง	รองประธานกรรมการ
๓.นางสาวอัญชลี แก้วไชย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๔.นางรดา ไชยชิน	ผอ.รพ.สต.กุดรัง	กรรมการ
๕.นายนิกุล แคนยา	ผอ.รพ.สต.นาโพธิ์	กรรมการ
๖.นางรุ่งทิพย์ ปะกิคา	ผอ.รพ.สต.หนองแหน	กรรมการ
๗.นายปกรณ์ ปิดาโส	ผอ.รพ.สต.หนองแวง	กรรมการ
๘.นายวีระศักดิ์ ไชยเวช	ผอ.รพ.สต.หัวนา	กรรมการ
๙.นางสาวสุทธรรณ จันทร์ลาด	ผอ.รพ.สต.หนองแสง	กรรมการ
๑๐.นายวิเชียร ศรีสุทธา	ผอ.รพ.สต.เสิงแต้ก	กรรมการ
๑๑.นายทรงยศ แก้วหานาม	ผอ.รพ.สต.หัวขแคน	กรรมการ
๑๒.นางสายฝน ไชยวรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๓.นางสาวอมรรัตน์ ศรีหวัง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

/หน้าที่ความรับผิดชอบ...

ความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามเกณฑ์มาตรฐาน

CUP KUDRANG

I : Intervention

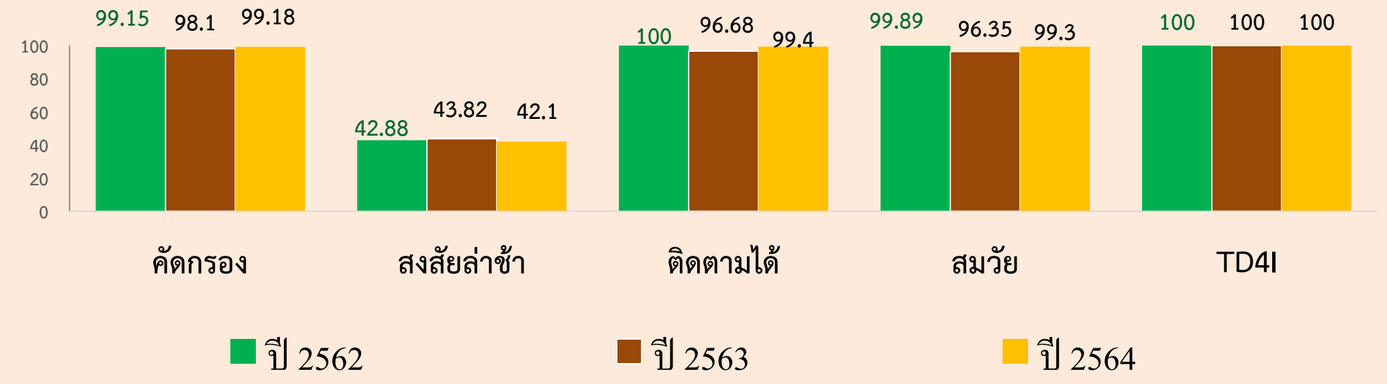
1. มีการจัดประชุมคณะกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก
2. ขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1000 วัน อย่างเป็นรูปธรรม
3. ขับเคลื่อนมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ
4. ขับเคลื่อนให้อสม.และผู้ปกครองใช้คู่มือ DSPM เพื่อเฝ้าระวัง และกระตุ้นพัฒนาการ ส่งเสริมการใช้ Application DSPM และ E-book DSPM
6. จัดบริการ WCC คุณภาพ
7. ขยายและพัฒนาต่อยอดลานเล่นเดิมที่มีในชุมชน และสนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างชุมชน
8. ดำเนินการตามแนวทางจังหวัดไอโอดีนยั่งยืนมุ่งสู่เด็กตักศิลา 4.0
9. จัดทำ ระเบียบปฏิบัติ แนวทางการเยี่ยมบ้านเด็ก 0 – 5 ปี
10. ติดตามเยี่ยมเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าด้วย TEDA4I ในชุมชน

ความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามเกณฑ์มาตรฐาน

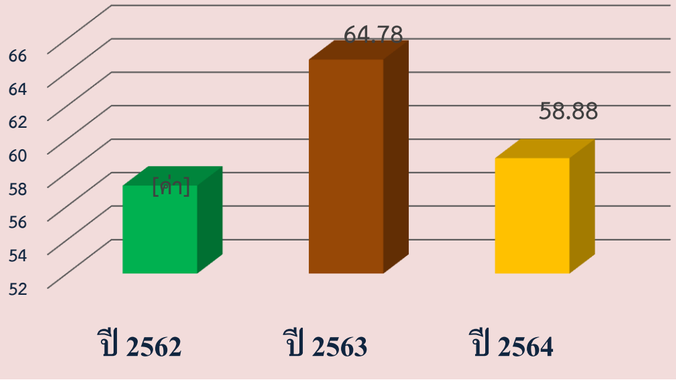
CUP KUDRANG

I : Information

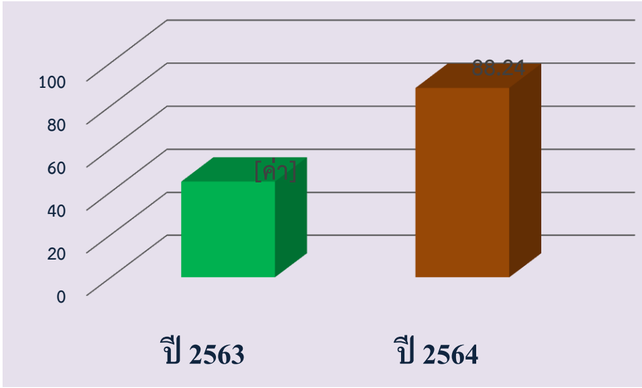
ผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ (อำเภอกุดรัง)



ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน



ร้อยละของลานเล่นในหมู่บ้าน



ข้อมูล ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2564

ความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามเกณฑ์มาตรฐาน

CUP KUDRANG

I : Integration

บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
เน้น ครู ผู้ปกครอง อสม.และชุมชน มีส่วนร่วม
ในการค้นหา ติดตาม และส่งเสริมพัฒนาการ
โภชนาการเด็กในชุมชน และมีการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนตำบลทุกตำบลในอำเภอกุดรัง

M : Monitoring

1. ประชุมคณะกรรมการ MCH B., PM อำเภอ/ตำบล ทุก 3 เดือน
   กำกับติดตามโดย คป.สอ. ทุก 3 เดือน
2. กำกับติดตาม รพ.สต. ตามมาตรฐานระเบียบปฏิบัติ
   แนวทางการเยี่ยมบ้านเด็ก 0 – 5 ปี ระดับอำเภอ
3. PM /CM/ IT ติดตามกำกับและตรวจสอบข้อมูล ทุกสัปดาห์ (HDC)
4. เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ รพ.สต. ในเครือข่าย

CUP KUDRANG

การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

Structure

มีโครงสร้างการทำงานคำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานวัยเรียนระดับอำเภอร่วมพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

คำสั่งอำเภอกุดรัง
ที่ ๒๕๖๓ / ๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
TO BE NUMBER ONE อำเภอกุดรัง

"ยาเสพติด"ปัญหาสำคัญระดับชาติที่รัฐบาลถือเป็นนโยบายที่ต้องเร่งดำเนินการแก้ไขอย่างจริงจัง ทั้งนี้เพราะปัญหายาเสพติดที่มีการระบาดในทุกพื้นที่ของประเทศไทยได้หวีความรุนแรงมากขึ้นทุกขณะ ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมรวมทั้งด้านการเมืองและความมั่นคงของประเทศ

ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ทรงมีความห่วงใยต่อประชาชนชาวไทยเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชนที่เป็นกลุ่มขนาดใหญ่ โดยทรงมีพระประสงค์มุ่งเน้นการรณรงค์ในกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ วัยรุ่นและเยาวชน โดยกลวิธีการสร้างกระแสการแสดงพลังอย่างถูกต้องโดยไม่ข้องแวะกับยาเสพติด การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน จัดระบบการบำบัดรักษารองรับภายใต้โครงการ "โครติดยา ยกมือขึ้น" ทั้งนี้ เพื่อค้นคนดีสู่สังคมและป้องกันการกลับมาเสพซ้ำ ตลอดจนการสร้าง เครือข่ายสมาชิกและชมรม TO BE NUMBER ONE เพื่อร่วมกันรณรงค์และจัดกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นเหมือนการเติมสิ่งที่ดีให้กับชีวิต เพื่อให้เกิดค่านิยมของการเป็นหนึ่ง โดยไม่ต้องพึ่งยาเสพติด เพื่อให้โครงการรณรงค์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในพื้นที่อำเภอกุดรัง เป็นไปตามเจตนารมณ์ของสังคมและรัฐบาลให้ได้มากที่สุด จึงแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ประกอบด้วยฝ่ายต่าง ๆ ดังนี้

๑.คณะกรรมการฝ่ายอำนวยการ ประกอบด้วย

๑. นายอำเภอกุดรัง	ประธานกรรมการ
๒. ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง	รองประธานกรรมการ
๓. ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรกุดรัง	รองประธานกรรมการ
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง	รองประธานกรรมการ
๕. หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพการศึกษาสร้อยดอกหมาก	กรรมการ
๕. หัวหน้าศูนย์พัฒนาคุณภาพการศึกษานาโพธิ์หนองแวง	กรรมการ
๖. สัสดีอำเภอกุดรัง	กรรมการ
๗. ผอ.กศน.อำเภอกุดรัง	กรรมการ
๘. นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง	กรรมการ
๙.พัฒนาการอำเภอกุดรัง	กรรมการ
๑๐.ท้องถิ่นอำเภอกุดรัง	กรรมการ
๑๑.เกษตรอำเภอกุดรัง	กรรมการ
๑๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง	กรรมการ
๑๓.ประธาน อสม.ทุกตำบล	กรรมการ

CUP KUDRANG

การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

I : Intervention

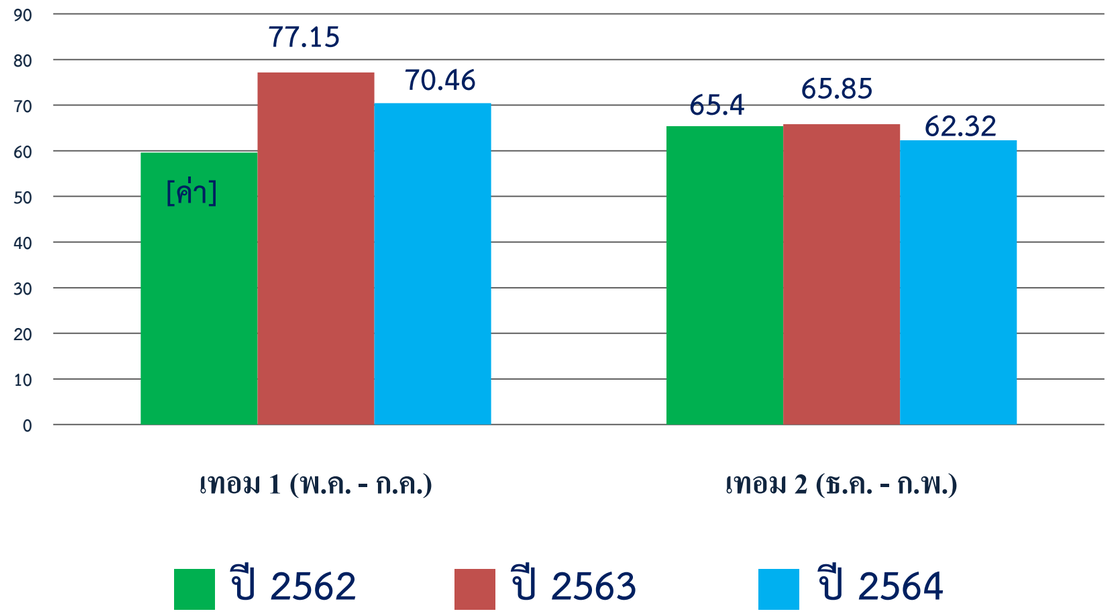
1. ผลักดันให้ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่มีแผนพัฒนาสุขภาพเด็กวัยเรียนอย่างเป็นรูปธรรม
2. สร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายประชารัฐและบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนอย่างเป็นระบบ
3. รพ./รพ.สต. ในพื้นที่ออกให้บริการตรวจสุขภาพนักเรียน ทุกภาคเรียน เพื่อประเมิน/ติดตามภาวะโภชนาการและการดูแลสุขภพของเด็กวัยเรียน
4. ส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของเด็กวัยเรียน
5. ร่วมประเมิน/ติดตามโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ
6. ให้ความรู้เกี่ยวกับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
7. ติดตาม ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

CUP KUDRANG

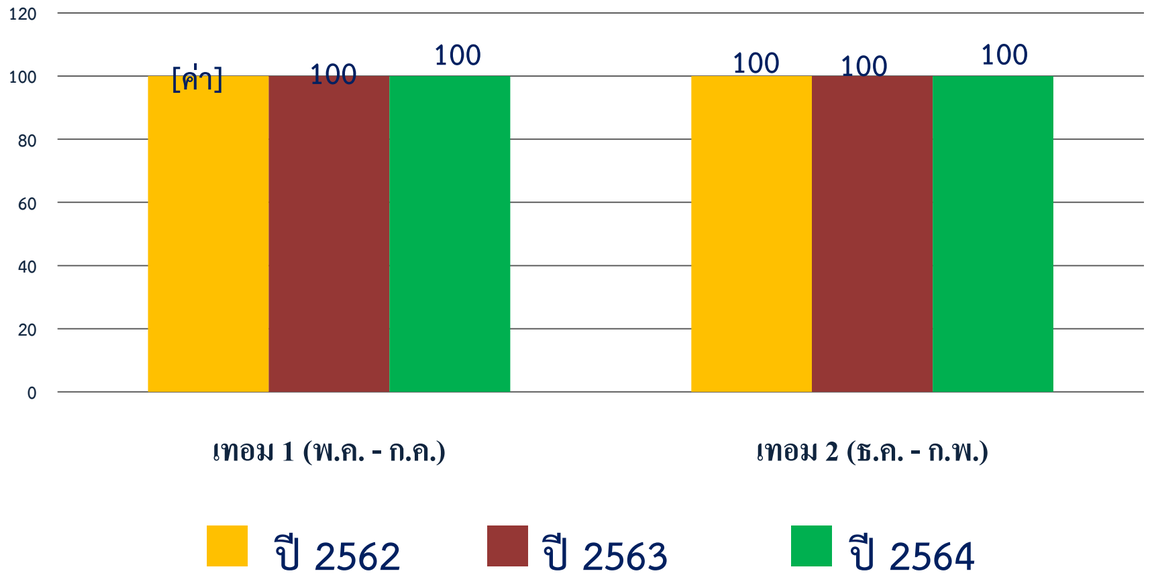
การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

I : Information

ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน (อำเภอกุดรัง)



ผลการดำเนินงานการได้รับบริการทันตกรรมของเด็ก 6 – 12 ปี (อำเภอกุดรัง)



ข้อมูล ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2564

CUP KUDRANG

การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

I : Integration

1. บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เน้น ผู้ปกครอง อสม.และชุมชน มีส่วนร่วม ในการในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน
2. สนับสนุนการจัดกิจกรรม ด้วยแผนกองทุน และแผน CUP

M : Monitoring

1. ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน ทุก 3 เดือน
2. กำกับติดตามการดำเนินงานในสถานศึกษาทุกภาคการศึกษา
3. PM กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลสุขภาพเด็กวัยเรียนใน รพ.สต. /ศสช.
4. PM /CM/ IT ติดตามกำกับและตรวจสอบข้อมูล ทุก 3 เดือน (HDC)

ภาพการดำเนินงาน Smart Kids Taksila 4.0 ปี 2564

CUP KUDRANG

กองทุนเกลือไอโอดีน

ตรวจสอบคุณภาพเกลือด้วย I-Kit

กระจายเกลือไอโอดีนโดยมีกองทุนเกลือประจำหมู่บ้านทุกแห่ง

ให้ความรู้เกี่ยวกับไอโอดีนแก่ประชาชนและนักเรียน

จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์

จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเด็ก 0-5 ปี

จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กเด็ก ป.1-6

ไข่วันละฟอง

CUP KUDRANG

ร้อยละของลานเล่นในหมู่บ้าน ผ่านเกณฑ์ ปี 2564 ดำเนินงานด้วยงบพระราชดำริหมู่บ้านละ 20,000 บาท

เป้าหมายปี 2564 อำเภอกุดรังมีลานเล่นครอบคลุม 85 หมู่บ้าน 100%

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

CUP KUDRANG

structure

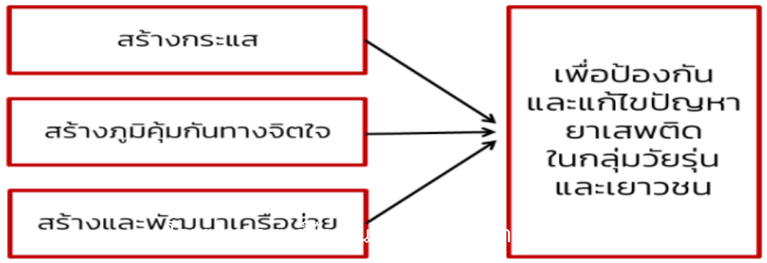
คณะกรรมการและเครือข่ายดำเนินงานระดับอำเภอ
ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงาน TO BE NUMBER ONE
รพ.สต. 8 แห่ง , รพ. 1 แห่ง, ชุมชน 85 หมู่บ้าน
ร.ร.มัธยม 3 แห่ง, ร.ร.ขยายโอกาส 3 แห่ง,
ร.ร.ประถมศึกษา 20 แห่ง

Information

- ศูนย์ TO BE NUMBER ONE
ใน ร.ร. 2 แห่ง 1. ร.ร.นาโพธิ์พิทยาสรรพ์
2. ร.ร.เลิงแฝกประชาบำรุง
- ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น 1 แห่ง ที่ รพ. กุดรัง
- มีสมาชิก TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านการอบรม
CAMP FOR LEADER จำนวน 100 คน

Intervention

การดำเนินงาน ภายใต้ 3 ยุทธศาสตร์หลัก



Monitoring

- ประชุมติดตามการดำเนินงานในที่ประชุมประจำเดือน
1 ครั้ง / เดือน
- ติดตามการดำเนินงาน ชุมชน TO BE NUMBER ONE
ในที่ประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน

Integrate

- บูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- รพ.สต. 8 แห่ง เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงานในชุมชน ที่รับผิดชอบ 85 ชุมชน และการขยายเครือข่ายสมาชิก ชมรม ทูบี นัมเบอร์วัน ใน โรงเรียน
- อบต. 5 แห่ง สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน ของชุมชน และ รพ.สต.
- รพ. และ สสอ. สนับสนุนสื่อ อุปกรณ์ วิทยากร

แผนการดำเนินงาน ปี 2564

- โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการจัดตั้ง ชมรม และการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ในพื้นที่ วันที่ 29 มกราคม 2563
- โครงการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ อยู่ระหว่างดำเนินการ

การส่งเสริมสุขภาพดีวิถีใหม่

CUP KUDRANG

S : Structure	คณะทำงานโรคเรื้อรัง และทีมออกกำลังกาย ทีมอาหารของงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคลากร
I : Information	ดำเนินการในกลุ่ม -บุคลากรที่มีผลการตรวจสุขภาพผิดปกติ -กลุ่มโรคเรื้อรังทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน -กลุ่มเสี่ยงในชุมชน
I : Intervention	-โครงการพัฒนาชุมชนต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรม -กิจกรรมออกกำลังกายในบุคลากร จัดกลุ่มออกกำลังตามความชอบกลุ่มละไม่เกิน 5-8 คน/ครั้ง/จุด -กิจส่งเสริมอาหารปลอดภัยโดยนักโภชนากรแนะนำรายบุคคลและรายกลุ่มไม่เกินครั้งละ 10 คน -จัดโปรแกรมอาหารและการออกกำลังกายในกลุ่มบุหรี่ สุรา
I : Integration	-งานบุหรี่ และยาเสพติด -งานอาหารปลอดภัย -ก้าวท้าใจ
M : Monitoring	- จัดกิจกรรมตามข้อกำหนด -ผลการตรวจสุขภาพบุคลากรใน Hos-xp หลังทำกิจกรรม -ผลการติดตามกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยใน HDCมีผลตรวจมีแนวโน้มดีขึ้น -สุ่มลงพื้นที่(ดูอาหาร(หวาน มัน เค็ม) การออกกำลังกาย (จัดกลุ่มตามข้อกำหนด)

การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

CUP KUDRANG

structure

- ผู้รับผิดชอบงานกิจกรรมทางกาย ระดับอำเภอ 2 คน ระดับ รพ.สต. 8 คน
- แกนนำชุมชนที่ผ่านการอบรมผู้นำกิจกรรมทางกาย จำนวน 85 คน

Information

- อำเภอกุดรัง มีครอบครัวทั้งหมด 8,602 ครอบครัว ลงทะเบียน 10 ล้านครอบครัวไทย จำนวน 5,365 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 62.37 (ผ่านเป้าหมายร้อยละ 30)

Intervention

- จัดโครงการพัฒนาศักยภาพผู้นำกิจกรรมทางกาย เพื่อทบทวนท่าออกกำลังกาย และคืนข้อมูลการลงทะเบียน 10 ล้านครอบครัวไทย แต่ละ รพ.สต.
- สนับสนุนให้จนท.ผู้รับผิดชอบงานใน สสอ. และ รพ.สต. ได้รับการอบรมคีตะมวยไทย ผ่านการอบรมในระดับจังหวัด จำนวน 3 คน
- จัดกิจกรรมสร้างกระแสการออกกำลังกายด้วยคีตะมวยไทย ผ่านเวทีการประกวด To be number one และเวทีอื่นๆ

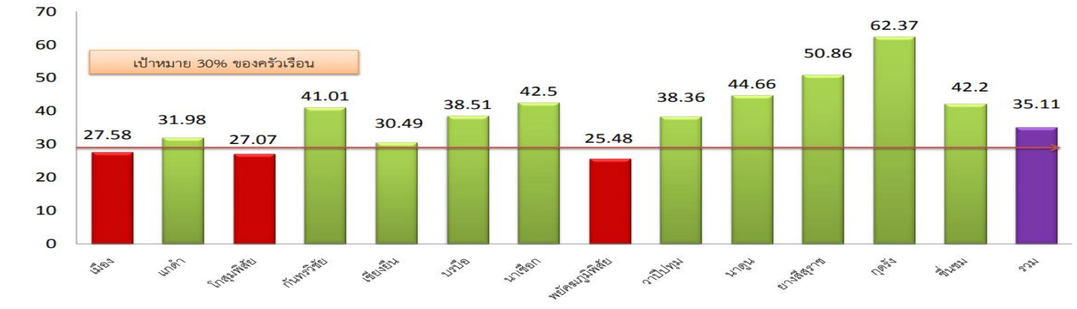
Integrate

- บูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องคือ รพ.สต. 8 แห่ง เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงานในชุมชน ที่รับผิดชอบ ทั้ง 85 ชุมชน
- อบต. ทุกแห่งสนับสนุนงบประมาณผ่านโครงการพระราชดำริหมู่บ้านละ 20,000 บาท

Monitoring

ประชุมติดตามการดำเนินงาน ผ่านเวทีการประชุม ทั้งในส่วนหัวหน้าส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และการประชุม คปสอ.และที่ประชุมประจำเดือน

ผลการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดมหาสารคาม (ครอบครัวทั้งหมด)



CUP KUDRANG

Health Literacy

structure

- ผู้รับผิดชอบงาน Health Literacy ใน รพ.สต. 8 แห่งรพ. 1 แห่ง, สสอ.1 แห่ง
- ชุมชน 5 หมู่บ้าน
- อบต. 5 แห่ง

Information

ผลการลงทะเบียน ก้าวท้าใจ	เป้าหมาย(คน)			ผลงานทั้งหมดเทียบเป้าหมาย					
	จนท (100%)	อสม. (50%)	รวม	จนท. (คน)	ร้อยละ	อสม. (คน)	ร้อยละ	อื่นๆ (คน)	รวมทั้งหมด (คน)
เมือง	1,842	1,150	2,992	1,482	80.46	1,527	66.90	896	3,905
แกดำ	196	358	554	149	76.02	424	60.84	33	606
โกสุมพิสัย	483	1,241	1,724	330	68.32	1,138	46.29	120	1,588
กันทรวิชัย	310	788	1,098	281	90.65	999	64.09	488	1,768
เชียงยืน	288	604	892	235	81.60	868	72.74	86	1,189
บรบือ	513	1,079	1,592	410	79.92	1,755	82.01	168	2,333
นาเชือก	246	709	955	238	96.75	988	70.38	106	1,332
พยัคฆฯ	404	969	1,373	381	94.31	838	43.78	1320	2,539
วาปีปทุม	469	1,028	1,497	464	98.93	1,502	73.58	379	2,345
นาดูน	216	646	862	212	97.70	880	70.26	54	1,146
ยางสีสุราช	185	494	679	185	100.00	573	59.01	275	1,033
กุดรัง	143	400	543	133	93.01	400	51.31	47	580
ชื่นชม	126	232	358	88	69.84	323	71.92	749	1,160
รวมทั้งหมด	5,421	9,694	15,115	4,588	84.62	12,215	63.01	4,721	33,739

Intervention

- จัดประชุมชี้แจง การลงทะเบียนก้าวท้าใจ และการรายงานผล ให้แก่ผู้รับผิดชอบงาน ทุก รพ.สต.
- สนับสนุนให้จนท.ผู้รับผิดชอบงานใน สสอ. และ รพ.สต. ได้รับการอบรมคีตะมวยไทย ผ่านการอบรมในระดับจังหวัด จำนวน 3 คน

Integrate

- ดำเนินกิจกรรมความรอบรู้ด้านสุขภาพ และกิจกรรมทางกาย โดยบูรณาการร่วมกับงานสุขศึกษาและงานสุขภาพภาคประชาชน
- สนับสนุนการจัดกิจกรรม ด้วยแผนกองทุน และแผน CUP

Monitoring

ประชุมติดตามการดำเนินงาน ผ่านเวทีการประชุม ทั้งในส่วนหัวหน้าส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และการประชุม คปสอ.และที่ประชุมประจำเดือน

ผู้สูงอายุ

CUP KUDRANG

Structure : แต่งตั้งกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุเครือข่าย

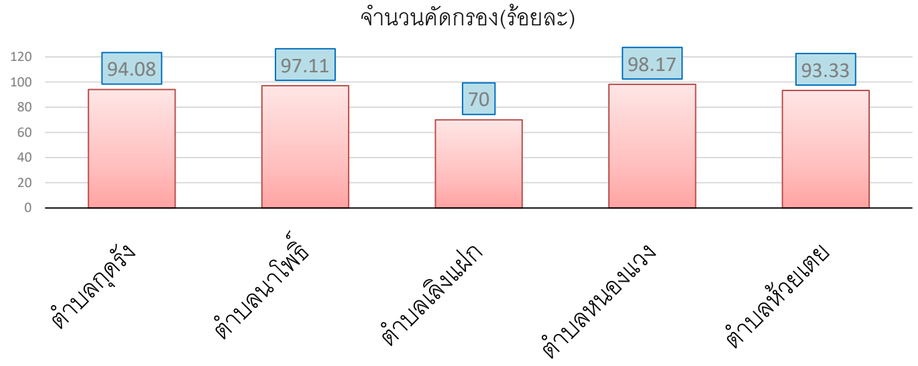
Information

ลำดับที่	ตำบล	จำนวน ตำบล / อปท.			จำนวนผู้สูงอายุในโครงการ LTC					จำนวน CG ทั้งหมด (คน)	จำนวนผู้สูงอายุที่มีแผนการดูแลรายบุคคล (คน)	จำนวนกองทุนตำบล LTC ที่มีการเบิกจ่ายงบประมาณ (ปี พ.ศ. /แห่ง)			ผู้สูงอายุสุขภาพดีขึ้น	
		ทั้งหมด (ตำบล/อปท.)	สมัครเข้าร่วมตำบล LTC (ตำบล/อปท.)	ผ่านเกณฑ์ตำบล LTC (ตำบล/อปท.)	กลุ่ม 1 (คน)	กลุ่ม 2 (คน)	กลุ่ม 3 (คน)	กลุ่ม 4 (คน)	รวม (คน)			62	63	64	กลุ่มติดบ้านเปลี่ยนเป็นติดสังคม (คน)	กลุ่มติดเตียงเปลี่ยนเป็นติดบ้าน (คน)
1	กุดรัง	1	1	1	69	7	8	0	84	30	84	1	1	0	0	1
2	ห้วยเตย	1	1	1	25	7	0	0	32	14	32	0	0	0	0	1
3	นาโพธิ์	1	1	1	35	9	12	0	56	8	56	1	0	0	1	0
4	เลิงแฝก	1	1	1	115	2	7	0	124	21	124	1	0	0	0	0
5	หนองแวง	1	1	1	34	15	1	0	50	15	46	0	0	0	1	0
รวม		5	5	5	278	40	28	0	346	88	342	3	1	0	2	2

Intervention
1.โครงการการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กองทุน Long Term Care
2.คัดกรองผู้สูงอายุ
3.ลงพื้นที่ติดตามดูแลรายกรณีในพื้นที่ตามเกณฑ์ที่กำหนด
4.มีโรงเรียนผู้สูงอายุ/นิเทศติดตาม Care Giver

Integration : บูรณาการงานร่วมกันระหว่างสาธารณสุขและ อปท โดยใช้งบประมาณกองทุน LTC มีการคืนข้อมูลลงสู่ผู้ปฏิบัติ โดยมีผู้ประสานงานในระดับชุมชนคือ CM และมี CG ทำหน้าที่เป็นอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

ร้อยละของ Healthy Ageing อาเภอกุดรังปีงบประมาณ2564



Monitoring/Evaluation
1.มีการติดตามข้อมูลในฐาน HDC
2.มีช่องทางติดต่อสื่อสารทางLine/Tel.
3.ควบคุมกำกับการดำเนินงานดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุของอาสาสมัคร
4.กำกับติดตามผลการเยี่ยมผู้ป่วยของทีมสหวิชาชีพ
5.ควบคุมกำกับการทำงานของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ100

CUP KUDRANG

ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

ยกระดับสุขภาพปฐมภูมิและ อสม.ให้คนไทยทุกครอบครัวมี

หมอประจาตัว 3 คน

S : Structu

ขับเคลื่อนภายใต้คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ-ติดดาว-FCT ร่วมกับคณะกรรมการด้านสุขศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ขับเคลื่อนการดาเนินงานผ่าน รพช. รพ.สต.

I : Information

เป้าหมาย : คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจาตัว 3 คนมีการบันทึกข้อมูล 3 หมอ ลงพื้นที่ดาเนินกิจกรรมเคาะประตูบ้าน จานวน 6,260 ครัวเรือน

I : Intervention

ให้คาแนะนาประชาชนในพื้นที่ ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค COVID-19 แนะนาฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ครบ 100%เพื่อเป็นของขวัญปีใหม่ 2565 จานวน 6,260 ครัวเรือน ตามนโยบายคนไทย ทุกครอบครัวมีหมอ ประจาตัว 3 คน ภายใต้การนาของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

I : Integration

ทุกกลุ่มวัย บูรณาการกับงาน DPAC งานชุมชน งาน NCD งาน LTC เพื่อพัฒนาระบบ ส่งเสริม และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ

M : Monitoring

ติดตามงานผ่าน PM ระดับอาเภอ ในวาระการประชุมประจาเดือน/คปสอ.ทุก 3 เดือน

อำเภอกุดรัง

พื้นที่ ตำบล	สรุปผลรายงานข้อมูล 3 หมอ 3 มอบ				จำแนกผู้ป่วย		
	หมอคนที่1 อสม. หมอประจำบ้าน	หมอคนที่ 2 หมอสาธารณสุข	หมอคนที่3 หมอครอบครัว/MD	จำนวน ครอบครัว	จำนวนผู้ป่วย ติดสังคม	จำนวน ผู้ป่วยติดบ้าน	จำนวน ผู้ป่วยติดเตียง
กุดรัง	184	9	2	1,294	3,035	91	22
นาโพธิ์	236	13	3	1,334	791	120	21
เลิงแฝก	177	6	1	1,329	852	139	12
หนองแวง	122	12	4	1,154	891	65	22
ห้วยเตย	125	8	1	1,149	2,286	33	2
รวม	844	48	11	6,260	7,855	448	79

CUP KUDRANG

ทีม PCC CUP กุดรัง

Structure: ขับเคลื่อนภายใต้คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ติดดาว - FCT

→ **ทีมดาเนินงาน**
3 ทีมอาเภอ
9 ทีมตาบล
29 ทีมชุมชน

→ ทีมอาเภอ
เน้น Home Ward

→ ทีมตาบล
เน้น Home Health Care

→ ทีมพื้นที่
เน้น Home visit

PPC 62
ปชช.รวม 10,091
อบรมแพทย์เวช฿ 62

รพ.สต.นาโพธิ์
รพ.สต.หนองแหน

ทีมโซน 2 ประกอบด้วย
นพ. ปิยวัฒน์ ผิวเรืองนนท์
ทีมสหวิชาชีพ

PPC 63
ปชช.รวม 14,015
อบรมแพทย์เวช฿ 63

รพ.สต.ห้วยแคน
รพ.สต.หนองแวง
รพ.สต.เลิงแฝก

ทีมโซน 3 ประกอบด้วย
พญ. อัญชลี แก้วไชย
ทีมสหวิชาชีพ

**PPC 64-65
ปชช.รวม 14,015
planเข้าอบรมแพทย์เวช฿ 65

ศสช.กุดรัง
รพ.สต.กุดรัง
รพ.สต.หนองแสง
รพ.สต.หัวนา

ทีมโซน 1 ประกอบด้วย
นพ. ณธรรศ เดชเวทย์
ทีมสหวิชาชีพ

I : Information

ทุกทีมทุกระดับร่วมสร้างบริการใกล้บ้านใกล้ใจ การดาเนินงานPPC ผลงานปี63-64 เป้าหมาย 3 ทีม ผลงาน 2 ทีมคิดเป็นร้อยละ 66.67 ** ถ้าเพิ่มอีก 1ทีม ผลงาน 100%

I : Intervention

1.ประชุมทบทวนกลุ่มในทุกกลุ่มวัยและจัดทาแนวทางกาปฏิบัติงานของทีมแต่ระดับ
2.ทบทวนกระบวนการดาเนินงานและการบันทึกข้อมูลสรุปผลงาน
3.พัฒนาศักยภาพทีมการทา Csae management สร้างแรงจูงใจและพัฒนาระบบIT

I : Integration

บรูณาการรวมกับทีมรับผิดชอบทุกกลุ่มวัย วางแผนโรงการร่วมกับของทุนตาบล

M : Monitoring

1.ข้อมูลผลลัพธ์ด้านสุขภาพจาก HDC
2.รายงานสรุปผลการติดตามาดาเนินงานตามไตรมาส
3.การออกปฏิบัติงานตามแผนการดาเนินงานที่กาหนอ

รพ.สต. ติดดาว

CUP KUDRANG

2560 ★★★★★

(Goal = 25 %)

รพ.สต.นาโพธิ์

รพ.สต.เลิงแฝก

2561 ★★★★★

(Goal = 50 %)

รพ.สต.ห้วนา

รพ.สต.หนองแล่ง

2562 ★★★★★

(Goal = 75 %)

รพ.สต.หนองแหน

รพ.สต.ห้วยแคน

2563 ★★★★★

(Goal = 100 %)

รพ.สต.กุดรัง

รพ.สต.หนองแวง

Re-Accredit

รพ.สต.นาโพธิ์

รพ.สต.เลิงแฝก

เป้าหมาย 2564

Re-Accredit

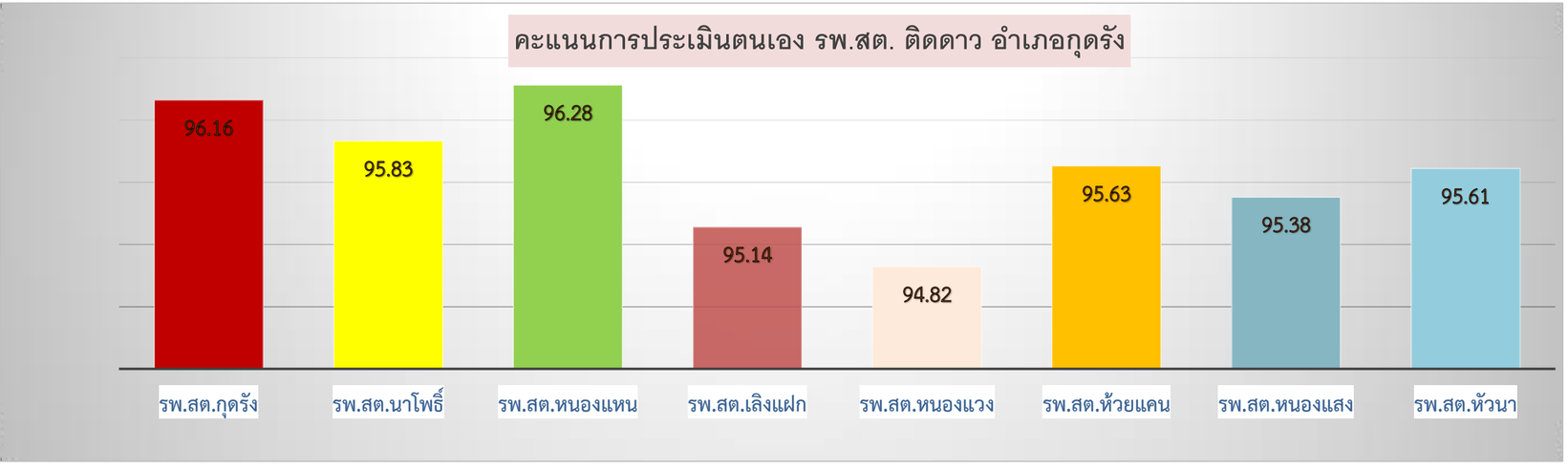
รพ.สต.ห้วนา

รพ.สต.หนองแล่ง

ผลการประเมินตนเอง รพ.สต. ติดดาว ปี 64 อาเภอกุดรัง

ทุกแห่งประเมิน
ครบทั้ง 6 หมวด

โอกาสในพัฒนา
หมวด3 อุปกรณ์ด้านการแพทย์
หมวด5 อาคารและสิ่งก่อสร้าง



ชื่อตัวชี้วัด(KPIs)	เป้าหมาย	ผลงานปี 2564
ความสำเร็จของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว		
1 ระดับความสำเร็จที่ดำเนินการตาม เกณฑ์การพัฒนา	ระดับ 5	**ระดับ 5**
2 ผลการประเมินรายหมวด จากคะแนน ประเมิน รพ.สต.ติดดาว	>90%	**95.6 %**

CUP KUDRANG

❖ คณะเจ้าหน้าที่ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกุดรัง และภาคีเครือข่าย

ขอบพระคุณค่ะ