



๑. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ (ตาม PMQA : การนำองค์กร/การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์/การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ / การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล / การจัดการกระบวนการ และผลลัพธ์การดำเนินการ)

**หมวดที่ ๑ การนำองค์กร**

- ๑) ผู้นำองค์กรมีวิสัยทัศน์
- ๒) มีการกำหนดวิสัยทัศน์ขององค์กรที่ชัดเจน
- ๓) ผู้บริหารเป็นทีมนำในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์
- ๔) มีเครือข่ายสุขภาพเข้มแข็ง
- ๕) เครือข่ายบริการสุขภาพ มีการทำงานเป็นทีม
- ๖) มีระบบการแก้ไขปัญหาโดยใช้เครือข่ายและชุมชนเป็นฐาน
- ๗) มีการดำเนินงานผู้สูงอายุ เตรียมพร้อมผู้สูงอายุ

**หมวดที่ ๒ การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์**

- ๑) มีการทำ swot วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส อุปสรรค ตามกระบวนการทำให้ได้มาซึ่งกลยุทธ์ ๖ ข้อ
- ๒) มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ครอบคลุมประเด็นปัญหาพื้นที่ งาน ผู้สูงอายุ และ ncd แต่ไม่มีแผนการดำเนินงานมะเร็งซึ่งเป็นปัญหา
- ๓) อปท.สนับสนุนงบประมาณในการจัดทำโครงการด้านต่างๆ ใช้งบกองทุนสุขภาพตำบล
- ๔) มีแผนยุทธศาสตร์ชัดเจน

**หมวดที่ ๓ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ**

- ๑) มีการวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่ เพื่อกำหนดประเด็นในการแก้ปัญหา โดยการวิเคราะห์ข้อมูลทางคลินิก และ พฤติกรรม และจัดทำแผนในการพัฒนาการแก้ไขโดยเน้นการพัฒนาคุณภาพบริการในกลุ่มป่วย
- ๒) กลุ่มผู้สูงอายุ มีการวิเคราะห์ปัญหา เพื่อนำมาซึ่งแผน และการจัดทำแนวทางในการดูแลในแต่ละกลุ่ม
- ๓) มีการระบบรับและส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีระบบการจัดการระบบปฐมภูมิที่ดี

**๒. ประเด็นปัญหา/โอกาสพัฒนา**

**ประเด็นปัญหา**

**ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่**

๑. โรคเรื้อรัง (DM/HT)
๒. สังคมผู้สูงอายุ



### โรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่

- โรคเบาหวาน (ลดรายใหม่/ลดภาวะแทรกซ้อน/การควบคุม)และโรคความดันโลหิตสูง (ลดรายใหม่/การควบคุมระดับความดันโลหิต)

### สิ่งที่พบ/ชื่นชม

- ๑) มีการจัดทำ Flow chart การดำเนินงาน NCD เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกัน
- ๒) การดำเนินงาน ncd มีการวิเคราะห์ปัญหาได้ชัดเจน และมีการจัดทำแผนปิดช่องว่างการดำเนินงานได้ดี ในกลุ่มสงสัยป่วย
- ๓) มีการวิเคราะห์ ผู้ป่วยรายใหม่ ที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง

### ผลการดำเนินงาน

- ๑) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ผลงาน ร้อยละ ๔๔.๐๖
- ๒) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจยืนยัน ผลงานร้อยละ ๑๑.๒๔
- ๓) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ผลงาน ร้อยละ ๑.๔๓
- ๔) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ผลงาน ร้อยละ ๒๙.๒๕
- ๕) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ผลงาน ร้อยละ ๒๗.๑๗
- ๖) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ผลงาน ร้อยละ ๑๗.๙๕

### ปัญหาที่พบ

- ๑) การยืนยันวินิจฉัยข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในระบบ ไม่สามารถแก้ไขฐานข้อมูลได้ จะสามารถแก้ไขได้โดยแพทย์ที่วินิจฉัยเท่านั้น
- ๒) การยืนยันตัวตน ในการรับบริการที่หน่วยบริการ จะมีความยุ่งยากสำหรับผู้สูงอายุ
- ๓) รพ.สต.ถ่ายโอน ยังขาดแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกันในงาน ncd เนื่องจากขาดความชัดเจนจาก อบจ. ต้นสังกัด

### การติดตามในการนิเทศรอบที่ ๒

- ๑) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ผลงาน ร้อยละ ๔๔.๐๖
- ๒) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ผลงาน ร้อยละ ๑.๔๓
- ๓) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ผลงาน ร้อยละ ๒๙.๒๕
- ๔) ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ผลงาน ร้อยละ ๒๗.๑๗



## สรุปผลนิเทศ คปสอ.สิงหนคร รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



### - สุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

#### ๒.๑ การดำเนินงาน

- ๑) มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ
- ๒) มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี(Wellness Plan)
- ๓) มีชมรมผู้สูงอายุทุกตำบล
- ๔) มีแนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุ

#### ๒.๒ แผนการพัฒนาคุณภาพ การวิจัย นวัตกรรม

- ๑) พัฒนากลวิธีการขับเคลื่อนการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี(Wellness Plan)
- ๒) รางวัลชนะเลิศชมรมผู้สูงอายุดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒
- ๓) รางวัลชนะเลิศนวัตกรรมสูงวัยม่วงงาม ใส่ใจสุขภาพเท้า

#### ผลการดำเนินงาน

- ๑) ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๒ (ผลงานร้อยละ ๙๕)
- ๒) ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๒ (ผลงานร้อยละ ๙๔.๓๒)
- ๓) ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี wellness plan ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (ผลงานร้อยละ ๙๓.๕๕)

#### ประเด็นการติดตามในรอบ ๒/๒๕๖๖

- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕

#### ประเด็นปัญหา/โอกาสพัฒนา

- การบันทึกข้อมูลที่หลากหลายหลายโปรแกรมและไม่เชื่อมโยงกัน เช่น Smart อสม , Bluebook ซ้ำซ้อน ในหลายๆโปรแกรม เป็นต้น

### ๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี

- ๓.๑ มีการจัดทำ Flow chart การดำเนินงานผู้สูงอายุ และงาน NCD เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกัน
- ๓.๒ ในพื้นที่มีโรงงานอุตสาหกรรมเยอะ มีการสนับสนุนงบประมาณในการทำโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

### ๔. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

- ๑) ให้มีการทำงานบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงาน เช่น งานผู้สูงอายุ สาธารณสุขไม่สามารถดูแลได้ทุกด้าน ควรมีการดำเนินงานร่วมกับ พม. อปท ในการแก้ไขปัญหาให้ครอบคลุมได้หลายด้าน
- ๒) เพิ่มแผนพัฒนาการดำเนินงานยกระดับ NCD clinic คุณภาพ
- ๓) ให้นำ พชอ. มาช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างสุข ๕ มิติ ในงานผู้สูงอายุ และประเด็นงานอื่นที่ขับเคลื่อนด้วยกัน



## สรุปผลนิเทศ คปสอ.สิงหนคร รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



- ๔) อบรม ควรมีแนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน ให้กับ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน และมีการพูดคุยประสานงานกันมากขึ้น
- ๕) รพ.สต.ถ่ายโอน และ รพ. ให้จัดทำแผนและคุยร่วมกัน ในการปฏิบัติงานเพื่อไม่ให้ประชาชนได้รับผลกระทบจากการรับบริการ
- ๖) ควรให้ความรู้ระดับครอบครัว ในการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน/ติดเตียง ควบคู่กับการดูแลของ CG

### ๕. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- ๑) มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และประเด็นยุทธศาสตร์ โดยมีกลยุทธ์และเป้าประสงค์ชัดเจน
- ๒) ผู้บริหารให้ความสำคัญต่อการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และควบคุมการปฏิบัติงาน
- ๓) มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจนในประเด็นงานที่เป็นปัญหาของพื้นที่ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมีความเข้าใจที่ตรงกัน มีการปฏิบัติงานไปในแนวทางเดียวกัน

### ๖. ประเด็นที่ควรติดตามกำกับ ซึ่งเป็นประเด็นโอกาสพัฒนาในการนิเทศงานฯ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

- ๑) การนำเทคโนโลยีมาใช้ในกระบวนการ
- ๒) กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน ให้กับ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน และมีการพูดคุยประสานงานกันมากขึ้น
- ๓) ในผู้สูงอายุ เพิ่มการดูแลตาม Care plan
- ๔) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีการวิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ เพื่อวางแผนในการเฝ้าระวัง