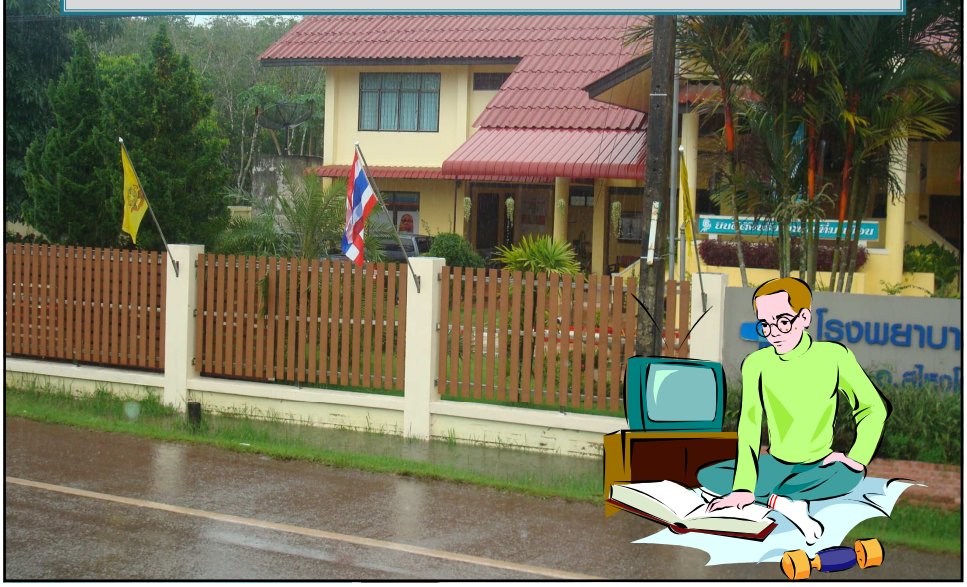
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมูโนะ ยินดีต้อนรับ

## ข้อมูลทั่วไป

[redacted]

# การพัฒนายกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมูโนะ ประจำปี ๒๕๕๓-๒๕๕๔



# ระบบการให้บริการ

## 7 กลุ่มประชากร 3 กลุ่มโรค

| เด็ก | วัยรุ่น | หญิงวัย | ผู้สูงอายุ | | | ผู้พิการ | | | | | ผู้ป่วย | ผู้ติดยา | ทันตกรรม | โรคติดต่อ | โรคไม่ติดต่อ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | เจริญพันธุ์ | ติดสังคม | ติดบ้าน | ติดเตียง | ประเภท | | | | | โรคจิต | | | โรคติดต่อ | โรคไม่ติดต่อ |
| 802 | 1939 | 5150 | 581 | 64 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 11 | 5 | 2824 | 91 | 316 |
| | | | | | | 14 | 23 | 42 | 11 | 23 | | | | | |

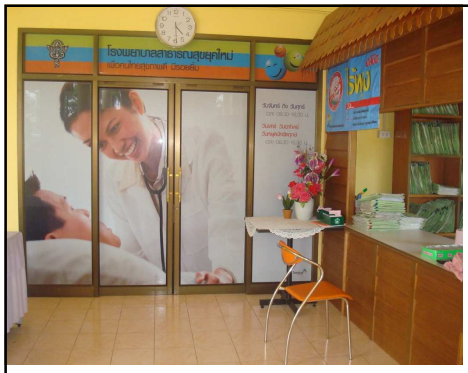
## มีระบบการส่งต่อด้วยรถEMS ของ อบต.มูโนะ

## เยี่ยมบ้านผู้ป่วยด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพและภาคีเครือข่าย

## การพัฒนาระบบบริการด่านหน้ามีการใช้โปรมแกรม JHCISในการบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ

## มีการบริการทันตกรรมทั้งเชิงรุกและเชิงรับ

มีบริการแพทย์แพทย์แผนไทยทั้งเชิงรุกและเชิงรับ



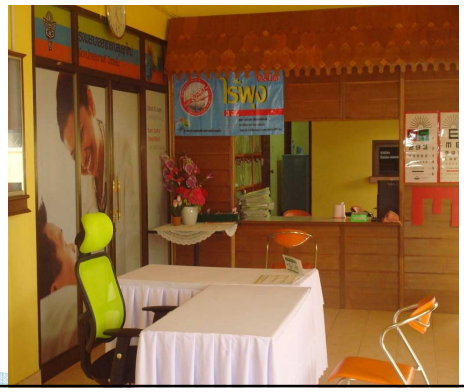
## จุดเน้นที่ได้รับการพัฒนาปี 2553-2554

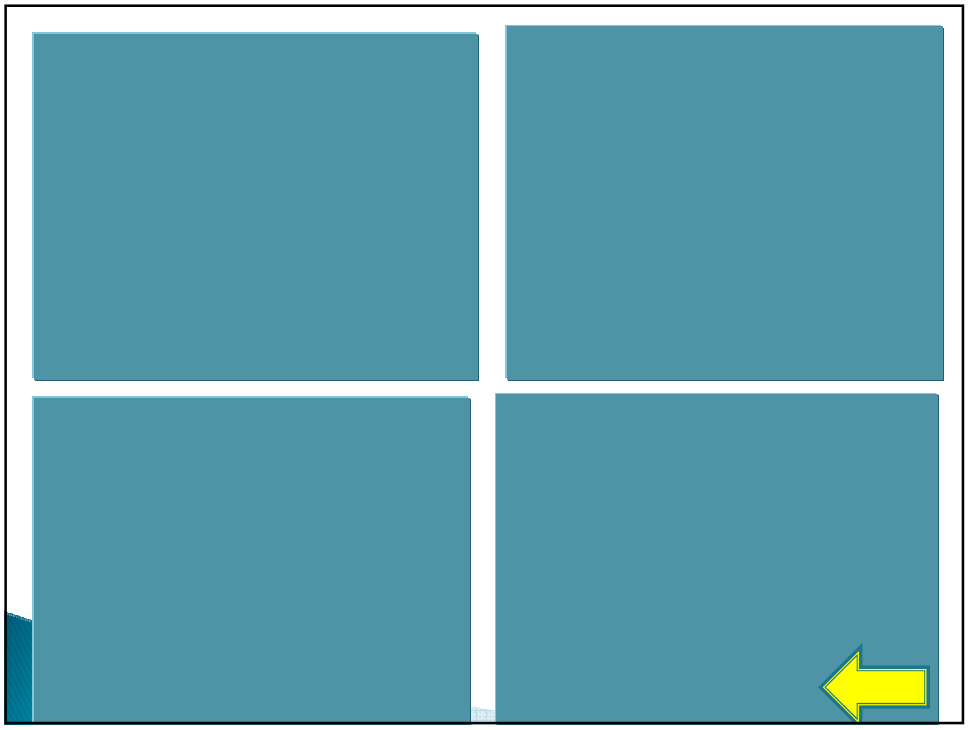
1.พัฒนาโครงสร้าง ด้านอาคารสถานที่ ภูมิทัศน์

2.เครื่องมืออุปกรณ์ และพัฒนาระบบงาน

3.พัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่น

- 3.1 ด้านการบริหาร อบรมทักษะการบริหารของผู้บริหารรพ.สต.
- 3.2 ด้านการพยาบาล อบรมพยาบาลเวชปฏิบัติ
- 3.3 ด้านการพัฒนาคุณภาพบริการ





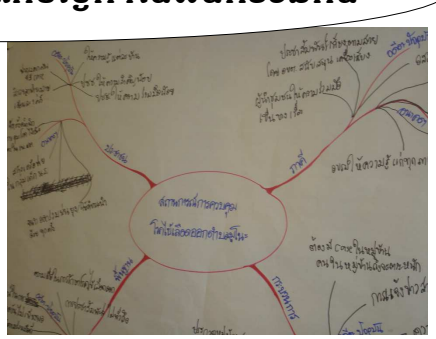
3.ด้านอัตรากำลังบุคลากร

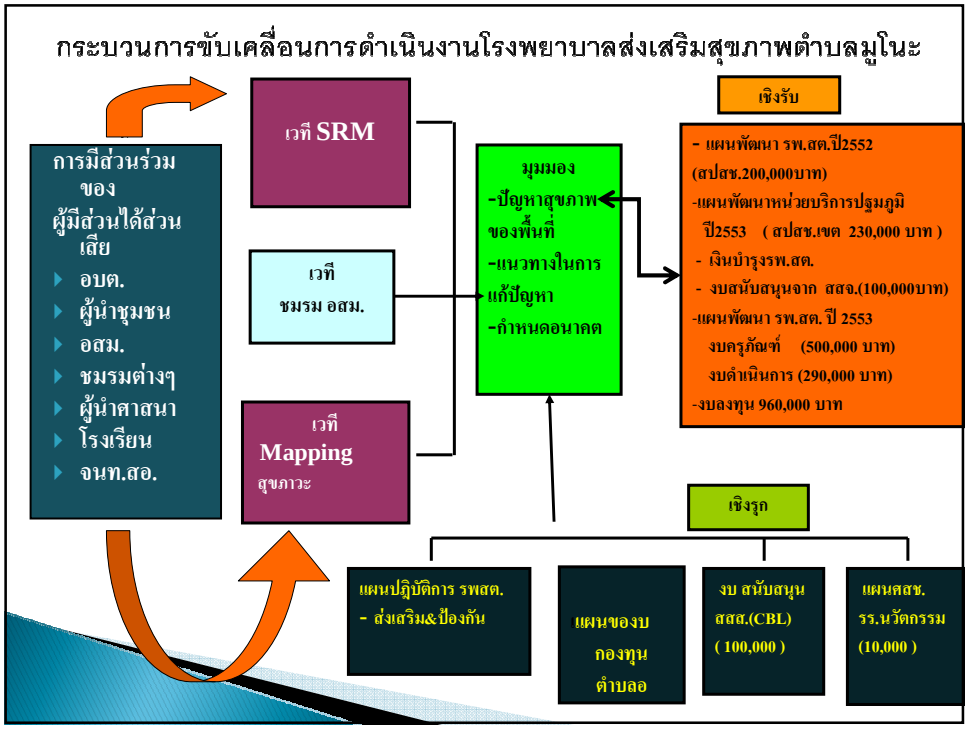
4. การพัฒนาการมีส่วนร่วมของชุมชน ภาคีเครือข่าย

5.ใช้ SRM ในการทำแผนสุขภาพตำบล

6.การสนับสนุนงบงบประมาณจากกองทุนตำบล

จัดทำเวทีประชาคมเพื่อแก้ปัญหาในพื้นที่ร่วมกัน




กระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมูโนะ
การมีส่วนร่วม ของ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
อบต.
ผู้นำชุมชน
อสม.
ชมรมต่างๆ
ผู้นำศาสนา
โรงเรียน
จนท.สอ.
เวที SRM
เวที ชมรม อสม.
เวที Mapping สุขภาวะ
มุมมอง -ปัญหาสุขภาพของพื้นที่ -แนวทางในการแก้ปัญหา -กำหนดอนาคต
เชิงรับ
- แผนพัฒนา รพ.สต.ปี2552 (สปสช.200,000บาท)
-แผนพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี2553 ( สปสช.เขต 230,000 บาท )
- เงินบำรุงรพ.สต.
- งบสนับสนุนจาก สสจ.(100,000บาท)
-แผนพัฒนา รพ.สต. ปี 2553
งบครุภัณฑ์ (500,000 บาท)
งบดำเนินการ (290,000 บาท)
-งบลงทุน 960,000 บาท
เชิงรุก
แผนปฏิบัติการ รพสต. - ส่งเสริม&ป้องกัน
แผนของบ กองทุน ตำบลอ
งบ สนับสนุน สสส.(CBL) ( 100,000 )
แผนสสช. รร.นวัตกรรม (10,000 )

เวทีประชุมแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์(SRM)

จัดเวทีสุขภาวะร่วมกับภาคีเครือข่าย เช่นอสม. ผู้นำชุมชนตัวแทนโรงเรียนค้นหาปัญหา และแนวทางการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

เวทีประชาคมร่วมกับอสม. ในแต่ละพื้นที่จัดลำดับความสำคัญของปัญหา

## จำนวนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2554

| คัดกรอง | ร้อยละ | ปกติ | เสี่ยง | เสี่ยงสูง |
|---|---|---|---|---|
| HT | 90.30 | 34.08 | 32.53 | 32.88 |
| DM | 90.30 | 59.77 | 7.6 | |
| | | | | |

## จำนวนผู้ป่วยที่รับรับบริการที่รพ.สต./รพ.แม่ข่าย

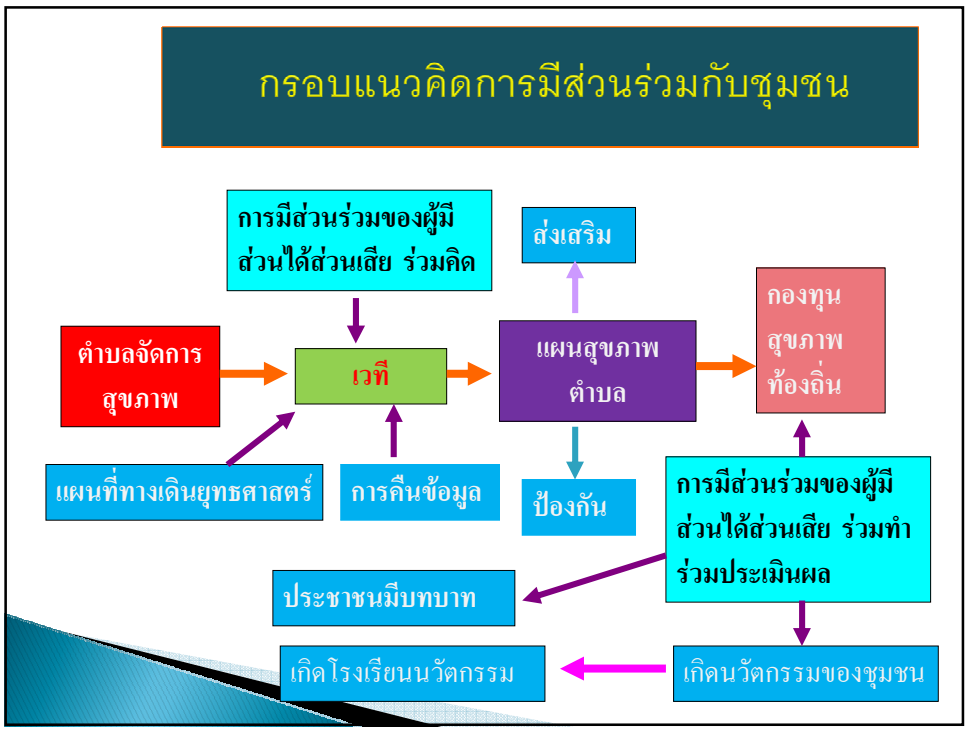
| ผู้ป่วยรายใหม่ | จำนวน | จำนวนใหม่และเก่ารักษาที่ รพ.สต. | จำนวนผู้ป่วบใหม่และเก่ารักษาที่รพ.แม่ข่าย |
|---|---|---|---|
| **HT** | **48** | **226** | **80** |
| **DM** | **8** | **20** | **22** |

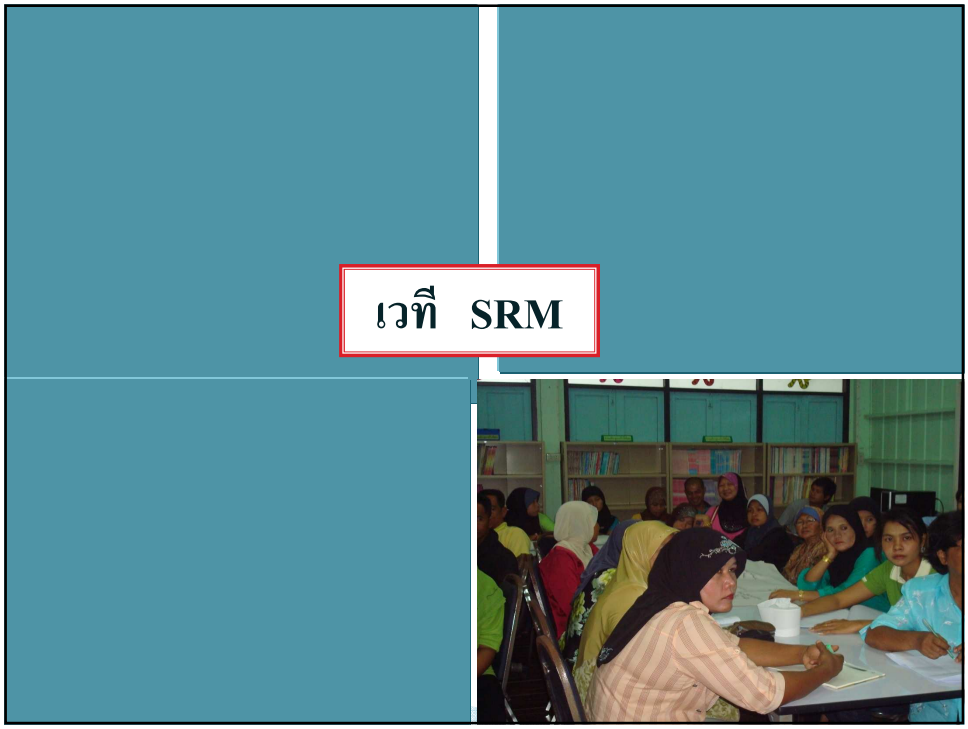
## ความครอบคลุมเด็กอายุ< 5 ปีได้รับวัคซีน ปี 2554

| กลุ่มเด็กอายุ | ร้อยละ |
|---|---|
| อายุครบ1 ปี | 99.31 |
| อายุครบ2ปี | 93.24 |
| อายุครบ3 ปี | 98.11 |
| อายุครบ 5 ปี | 97.54 |

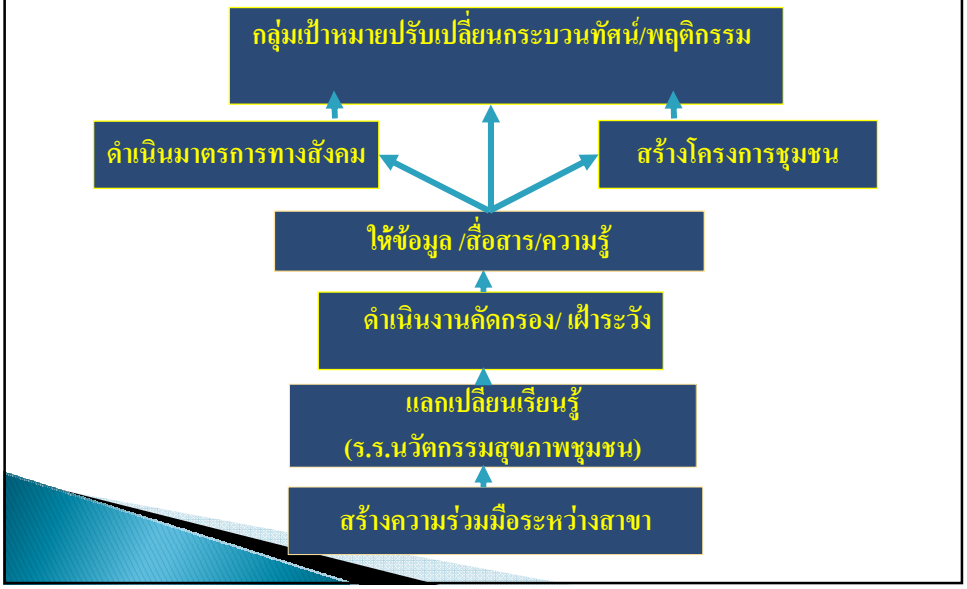
## ผลการดำเนินงานตามชี้วัด งาน MCH

| ด้านแม่ | ฐานข้อมูล | ผลงาน | ร้อยละ |
|---|---|---|---|
| Early ANC | 122 | 97 | 79 |
| ดูแลก่อนคลอดครบ4ครั้งตามเกณฑ์ | 132 | 123 | 93.18 |
| คลอดในสถานบริการ | 132 | 130 | 98.48 |
| ดูแลมารดาหลังคลอด ครบ 2 ครั้ง | 122 | 122 | 100 |
| ภาวะซีด | 132 | 28 | 21.21 |
| ด้านลูก | | | |
| อัตราLBW(ที่คลอดใน รพ.) | 133 | 3 | 2.25 |


กรอบแนวคิดการมีส่วนร่วมกับชุมชน
การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมคิด
ส่งเสริม
กองทุนสุขภาพท้องถิ่น
ตำบลจัดการสุขภาพ
เวที
แผนสุขภาพตำบล
แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
การคืนข้อมูล
ป้องกัน
การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมทำร่วมประเมินผล
ประชาชนมีบทบาท
เกิดโรงเรียนนวัตกรรม
เกิดนวัตกรรมของชุมชน


เวที SRM

## แผนปฏิบัติการพื้นฐาน
## เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชน



ประชุมเตรียมความพรอมดานจนท.และคณะกรรมการรพ.สต.

ลป.รร.ระหว่างทีมพยาบาลแม่ข่าย

$

ทีมพยาบาล รพ.สต.

ลป.รร.ระหว่าง จนท.รพ.สต.

$

คณะกรรมการพัฒนา รพ.สต.

ลป.รร.การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยความดัน/
เบาหวาน
อัมพฤกษ์ อัมพาต จากพยาบาลวิชาชีพ

โน๊ตเท็คเกอร์

ลป.รร.การเยี่ยมดูแลผู้ป่วยความดัน เบาหวาน
อัมพฤกษ์ อัมพาต จากอาสาแคร์
( กะดา อม.ดีเด่น ระดับชาติ ปี 2553 )

## ฝึกภาคปฏิบัติโดยอสม.รุ่นพี่ สอนรุ่นน้อง

## อสม.จัดทีมคัดกรองและเยี่ยมติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน

## จัดทีมเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขา และภาคีเครือข่ายในตำบล

## ทิศทางการพัฒนาศักยภาพสู่การเป็น รพ.สต.ขนาดใหญ่ ตามตัวชี้วัด

1. รพ.แม่ข่ายร่วมกันพัฒนาและออกแบบให้มีระบบฐานข้อมูลกลางของประชากรในพื้นที่ผิดชอบ
2. รพ.สต.ออกแบบระบบการให้บริการ(Delivery system design)เพื่อให้มั่นใจว่าได้ให้บริการดูแลการรักษาที่มีประสิทธิภาพและสนับสนุนการดูแลตนเอง
3. รพ.สต.ดำเนินการตาม (CPG) ในการดูแลประชากรในทะเบียนกลุ่มที่ต้องดูแลพิเศษ ที่ครอบคลุมและเชื่อมโยงกับรพ.แม่ข่าย

4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในรพ.สต. (KM, เวที ลป.รร.ในระดับรพ.
5. บูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกัน ระหว่างร พ แม่ข่าย/ รพ.สต. และภาคีเครือข่าย
6. สร้างกระแสให้สังคมใส่ใจภัยเงียบ HT/ DM
7. เสริมสร้างความร่วมมือในการสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

## ประเด็นสุขภาพที่ใช้ในการขับเคลื่อนการพัฒนาปี 2555

1. งานบริการ NCD
2. งานผู้สูงอายุ /ผู้พิการและผู้ป่วยจิตเวช
3. งานอนามัยแม่และเด็ก
4. งานโรคติดต่อ เช่น ผู้ป่วยวัณโรค ไข้เลือดออก

## พยาบาลประจำครอบครัวบริการผู้ป่วยและผู้พิการถึงเตียง

## ส่งต่อผู้ป่วยโรคจิตพบแพทย์

ผู้เชี่ยวชาญ

สอบสวนโรคไข้เลือดออกและอสม.สำรวจลูกน้ำยุงลาย

## ความต้องการในการพัฒนา

**โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**
**ควรมีระบบการจ่ายตรงจากกรมบัญชีกลาง**
**ให้แก่ผู้มารับบริการที่ใช้สิทธิ์ข้าราชการ**

ด้วยแรงศรัทธาของชุมชน ชุมชนเป็นเจ้าของ

ขับเคลื่อนพร้อมด้วยแรงภาคี บริการดุจพี่น้อง

นวัตกรรมมี ผู้นำเข้มแข็ง