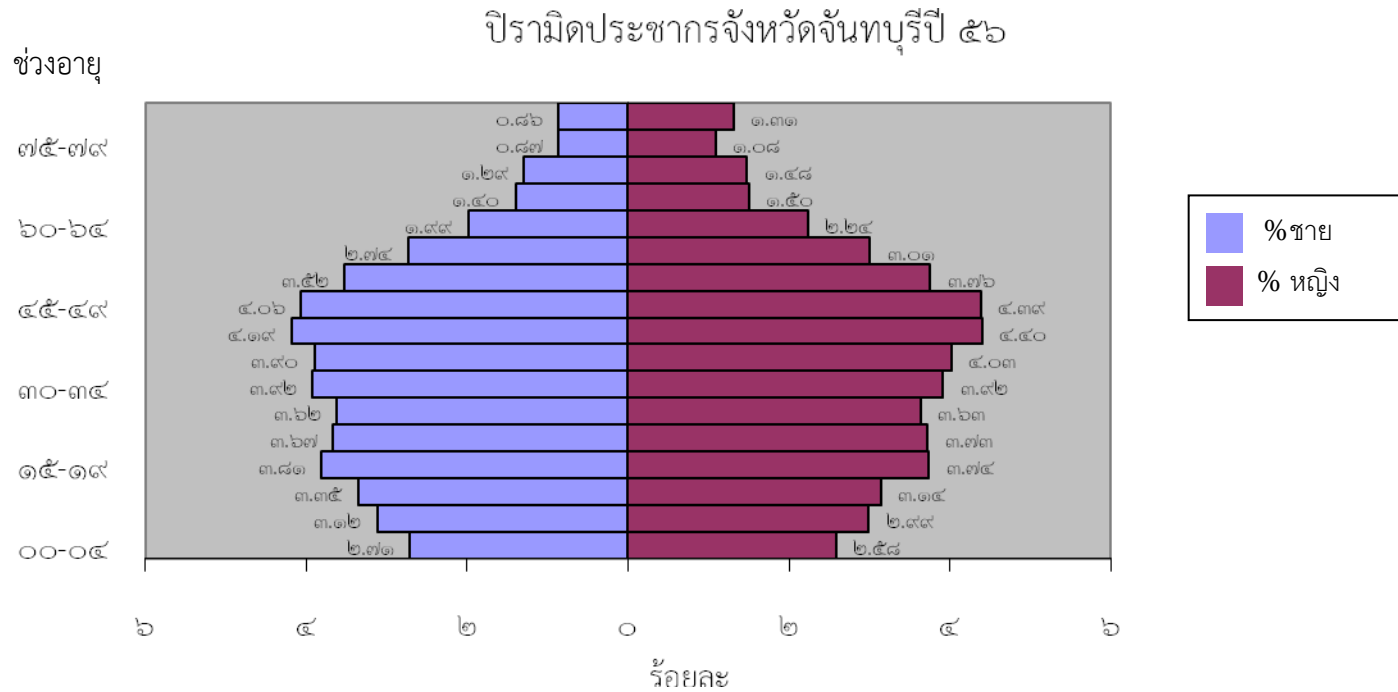


ข้อมูลสรุปงานบริการ ข้อมูลสุขภาพ ปีงบประมาณ 2557

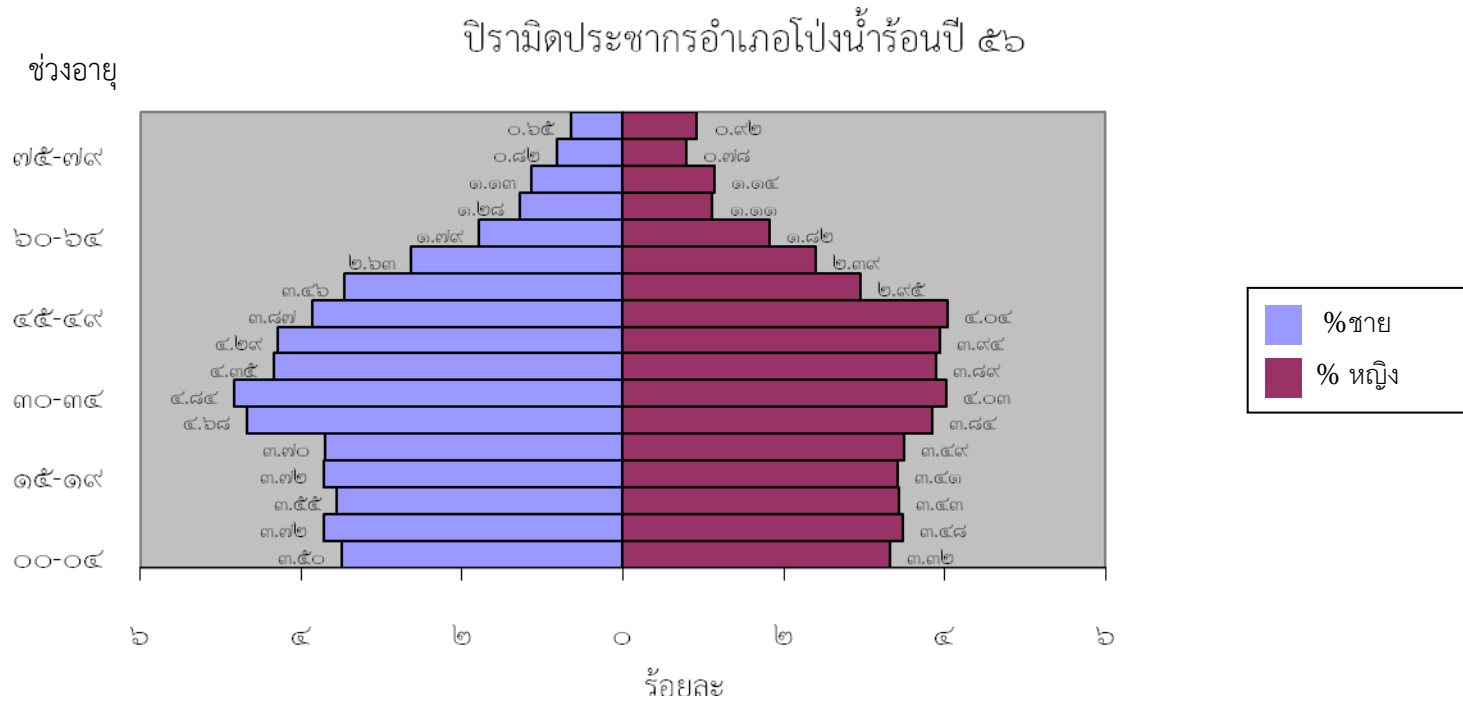
๑.๒ ประชากรในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(๑) ระดับจังหวัด



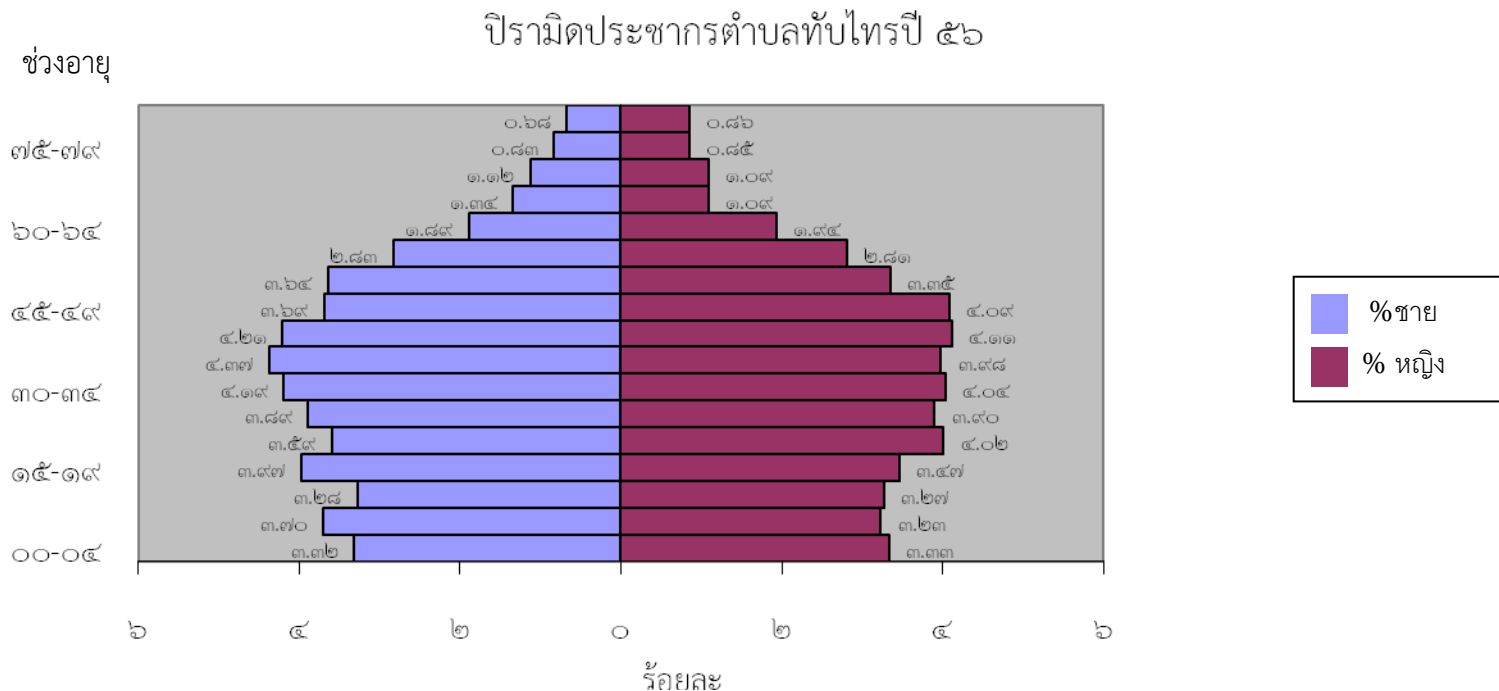
ประชากรจังหวัดจันทบุรี ปี 2556 เพศชาย จำนวน 255029 คน เพศหญิง 256027 คน รวม 520056 คน

(2)ระดับอำเภอ



ประชากรอำเภอโป่งน้ำร้อน ปี 2556 เพศชาย จำนวน 21,442 คน เพศหญิง 19,796 คน รวม 41,238 คน คิดเป็นร้อยละ 7.93 ของประชากรจังหวัดจันทบุรี

(3)ระดับตำบล



ประชากรตำบลทับไทร ปี 2556 เพศชาย จำนวน 6,208 คน เพศหญิง 6,069 คน รวม 12,277 คน คิดเป็นร้อยละ 29.77 ของประชากรอำเภอโป่งน้ำร้อน ประชากรผู้สูงอายุ อยู่ที่ร้อยละ 3.07 ตอนกลางของปิรามิดค่อนข้างกว้าง ซึ่งเป็นประชากรวัยเจริญพันธุ์ และวัยแรงงาน ดังนั้น การดำเนินงานในกลุ่มนี้ ไม่ว่าจะเป็น การคัดกรองโรค HT, DM คัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การดำเนินการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อให้ประชากรกลุ่มนี้มีสุขภาพดี และก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุที่มีคุณภาพ จึงเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

(๒) พื้นที่ที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานเวชฯ ให้บริการพื้นที่ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

มีพื้นที่รับผิดชอบ ๙ หมู่บ้าน ได้แก่

หมู่ ๑ บ้านทับไทร

หมู่ ๒ บ้านวังกระแพร

หมู่ ๓ บ้านพังงอน

หมู่ ๔ บ้านทุ่งกร่าง

หมู่ ๕ บ้านดงจิก

หมู่ ๖ บ้านชะแมบ - มาบคล้า

หมู่ ๗ บ้านทุ่งม่วง

หมู่ ๘ ซอย ๑๔

หมู่ ๙ บ้านเขาถ้ำสาธิตา



อาณาเขตตำบล :

- ทิศเหนือ ติดกับ ตำบลทรายขาว อ.สอยดาว จ.จันทบุรี
- ทิศใต้ ติดกับ ตำบลปลั้ว อำเภอมะขาม จังหวัดจันทบุรี
- ทิศตะวันออก ติดกับ ตำบลโป่งน้ำร้อน อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี
- ทิศตะวันตก ติดกับ ตำบลคลองพลู, ต.ตะเคียนทอง กิ่งอำเภอ.เขาชีมณภูมิ จ.จันทบุรี

ตารางแสดงจำนวนประชากร หลังคาเรือน และการปกครองในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับไทร

หมู่บ้าน	จำนวนประชากร				รวม	หลังคาเรือน
	ชาย		หญิง			
	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ		
หมู่ที่ 1 ทับไทร	1552	25.00	1518	25.01	3070	1469
หมู่ที่ 2 วังกระแพร	725	11.68	698	11.50	1423	527
หมู่ที่ 3 พังงอน	600	9.66	615	10.13	1215	332
หมู่ที่ 4 ทุ่งกร่าง	829	13.35	799	13.17	1628	429
หมู่ที่ 5 ดงจิก	631	10.16	593	9.77	1224	373
หมู่ที่ 6 มาบคล้า	779	12.55	806	13.28	1585	562
หมู่ที่ 7 ทุ่งม่วง	565	9.10	554	9.13	1119	421
หมู่ที่ 8 ซอยสิบสี่	278	4.48	251	4.14	529	198
หมู่ที่ 9 เขากล้าสาริกา	249	4.01	235	3.87	484	154
รวม	6208		6069		12277	4465

ที่มา: ศูนย์บริหารการทะเบียน ณ 30 มิถุนายน 2555

(๕) ชุมชนหรือกลุ่มผู้รับบริการที่เป็นเป้าหมาย

ประเภท	จำนวน
กลุ่มผู้รับบริการ	
1. กลุ่มผู้รับบริการตามภารกิจที่กำหนดของกลุ่มงานเวชฯ	
1.1 วัยแรงงาน	จำนวน 6522 คน
1.2 เด็กวัยเรียน/วัยรุ่น	จำนวน 2570 คน
1.3 เด็ก 0-5 ปี	จำนวน 979 คน
1.4 หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด/วัยเจริญพันธุ์	จำนวน 133 /83 / 2569 คน
1.5 ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	จำนวน 319 / 977 คน
1.6 ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาส	จำนวน 251 คน
1.7 ผู้สูงอายุ	จำนวน 1400 คน
ประเภท	จำนวน
2. กลุ่มผู้รับบริการทั่วไป	
2.1 กลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	จำนวน 2,375 คน
2.2 อสม.	จำนวน 161 คน
2.3 บุคลากรทางการศึกษา /สถานศึกษา	จำนวน 65 คน / 7 แห่ง
2.4 ผู้นำศาสนา /วัด	จำนวนพระ48 รูป/ วัด 10แห่ง
2.5 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/กลุ่มผู้นำชุมชน	จำนวน 2 แห่ง / 39 คน
2.6 ผู้ประกอบการร้านค้า/เอกชน /ล้ง	จำนวน 1 คน
2.7 โรงงานอุตสาหกรรม	จำนวน 1 แห่ง/ คน
2.8 หน่วยงานราชการในพื้นที่	จำนวน 10 แห่ง
2.9 ต่างด้าว / แรงงานต่างด้าว	จำนวน 240 คน

ตารางที่ ๑ แสดงเขตพื้นที่รับผิดชอบตามองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหัวหน้าชุมชน

หมู่บ้าน	พื้นที่รับผิดชอบ	จำนวน อสม.
หมู่ 1 ทับไทร	เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน	๔๑
หมู่ 2 วังกระแพร	เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน / เทศบาลตำบลทับไทร	๑๗
หมู่ 3 พังงอน	เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน / เทศบาลตำบลทับไทร	๒๓
หมู่ 4 ทุ่งกร่าง	เทศบาลตำบลทับไทร	๒๐
หมู่ 5 ดงจิก	เทศบาลตำบลทับไทร	๑๗
หมู่ 6 มาบคล้า	เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน / เทศบาลตำบลทับไทร	๓๒
หมู่ 7 ทุ่งม่วง	เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน / เทศบาลตำบลทับไทร	๑๘
หมู่ 8 ซอย 14	เทศบาลตำบลโป่งน้ำร้อน	๑๐
หมู่ 9 เขากล้าสาริกา	เทศบาลตำบลทับไทร	๘
	รวม	๑๘๖

ตารางที่ ๒ แสดงข้อมูลโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก ในเขตตำบลทับไทร อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี

หมู่บ้าน	โรงเรียน	ชาย	หญิง	รวม	โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็กระดับ
หมู่ ๑ บ้านทับไทร	ศูนย์เด็กเล็กวัดทับไทร				ดีมาก
	วัดทับไทร (ประถม)	๓๑๖	๓๒๖	๖๔๒	
	โป่งน้ำร้อนวิทยาคม (มัธยม)	๒๕๗	๒๕๗	๕๑๔	
	วิริยาลัยโป่งน้ำร้อน (ขยายโอกาส)	๑๐๕	๙๗	๒๐๒	
หมู่ ๓ บ้านพังงอน	ศูนย์เด็กเล็กวัดพังงอน				ดี
	วัดพังงอน (ขยายโอกาส)	๑๐๑	๙๗	๑๙๘	
หมู่ ๔ บ้านทุ่งกร่าง	ศูนย์เด็กเล็กวัดทุ่งกร่าง				รอประเมิน
	วัดทุ่งกร่าง (ประถม)	๘๗	๖๕	๑๕๒	
หมู่ ๕ บ้านดงจิก	ศูนย์เด็กเล็กบ้านดงจิก				
	บ้านดงจิก (ประถม)	๘๒	๖๔	๑๔๖	ดีมาก
หมู่ ๗ บ้านทุ่งม่วง	บ้านทุ่งม่วง (ประถม)	๔๔	๔๐	๘๔	
รวม	๔ ศูนย์เด็กเล็ก ๗ โรงเรียน				

ที่มา : แบบรายงานอนามัยโรงเรียน ณ ปีการศึกษา 2556

ตารางที่ ๓ แสดงข้อมูลวัดในเขตตำบลทับไทร อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี ปี ๒๕๕๕

หมู่บ้าน	วัด/สำนักสงฆ์	จำนวนพระ
หมู่ ๑ บ้านทับไทร	วัดทับไทร	๑๐
	สำนักสงฆ์เขาสอยดาวใต้	๑
หมู่ ๒ บ้านวังกระแพร	วัดวังกระแพร	๑
	วัดน้ำเขียว	๔
หมู่ ๓ บ้านพังอน	วัดพังอน	๔
หมู่ ๔ บ้านทุ่งกร่าง	วัดทุ่งกร่าง	๔
	สำนักสงฆ์ถาวรวนาราม	๒
หมู่ ๕ บ้านดงจิก	วัดดงจิก	๑๐
หมู่ ๖ บ้านชะแมบ – มาบคล้า	วัดชะแมบ	๔
หมู่ ๗ บ้านทุ่งม่วง	สำนักสงฆ์ดงคีรี	๓
หมู่ ๘ บ้านเขาถ้ำสาริกา	วัดเขาถ้ำสาริกา	๕
รวม	๑๑	๔๘

กลุ่ม/ชมรม และเครือข่ายทางสังคม

-ชมรม อสม.	จำนวน 1 ชมรม	จำนวนสมาชิก 161 คน
-ชมรมผู้พิการ	จำนวน 1 ชมรม	จำนวนสมาชิก 262 คน
-สหกรณ์ยูเนี่ยน	จำนวน 1 ชมรม	จำนวนสมาชิก 421 คน
-กลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์วัดทับไทร	จำนวน 1 ชมรม	จำนวนสมาชิก 1740คน
-กลุ่มวิสาหกิจชุมชนน้ำดื่มทับไทร	จำนวน 1 กลุ่ม	จำนวนสมาชิก 237 คน
-กลุ่มสตรีอาสา	จำนวน 1 กลุ่ม	จำนวนสมาชิก 1,270 คน
-ศูนย์ 3 วัย	จำนวน 1 กลุ่ม	จำนวนสมาชิก 27 คน
-หน่วยทหาร	จำนวน 1 แห่ง	
-หน่วยงานราชการ	จำนวน 8 แห่ง	
-หน่วย EMS อปท.	จำนวน 2 กลุ่ม	จำนวนสมาชิก 10 คน
-มูลนิธิสว่างกตัญญู	จำนวน 1 กลุ่ม	จำนวนสมาชิก 18 คน
-ศูนย์ฝึกอาชีพนวดแผนไทย	จำนวน 1 แห่ง	

ตลาดและร้านค้า

-ตลาดสด	จำนวน 1 แห่ง
-แผงลอยจำหน่ายอาหาร	จำนวน 42 แห่ง
-ร้านขายของชำ	จำนวน 39 แห่ง
-ร้านอาหาร	จำนวน 19 แห่ง
-ร้านอาหารในโรงพยาบาล	จำนวน 1 แห่ง
-รถเร่	จำนวน 5 คัน
-ร้านขายยา	จำนวน 2 แห่ง
-ร้านแว่นตา	จำนวน 2 ร้าน
-คลินิกตรวจรักษา	จำนวน 4 แห่ง
-เซเว่น	จำนวน 2 แห่ง
-ร้านขายเคมีเกษตร	จำนวน 3 แห่ง
-ร้านขายน้ำแข็ง	จำนวน 2 แห่ง
-ร้านทำผม /เสริมสวย	จำนวน 8 แห่ง
-ร้านขายทอง	จำนวน 1 แห่ง

รีสอร์ท จำนวน 11 แห่ง

ห้องเช่าและที่พักรายวัน จำนวน 5 แห่ง

๓. ผู้ป่วยและผู้รับผลงานที่สำคัญ

(๑) ผู้ส่งมอบที่สำคัญ/ผลิตภัณฑ์และบริการที่ส่งมอบ

กลุ่มผู้รับบริการตามภารกิจหลัก แบ่งเป็น 7 กลุ่มดังนี้

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1. วัยแรงงาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิต และแบ่งกลุ่มเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และดำเนินการในแต่ละกลุ่มตามคู่มือ 2. ตรวจสอบคัดกรองภาวะซีมเซร่า มะเร็งปากมดลูก และให้ความรู้ให้สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง 3. ได้รับบริการวางแผนครอบครัว 4. ส่งต่อในกรณีต้องได้รับการรักษาตามเกณฑ์ 5. การติดตามเยี่ยม 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยง ได้รับทราบผลการตรวจ ได้รับคำแนะนำ หากพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรับการรักษาที่เหมาะสมตามมาตรฐาน - ได้รับบริการทั้งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ อย่างถูกต้อง สะดวกรวดเร็ว และต่อเนื่อง โดยอุปกรณ์การแพทย์ที่ได้มาตรฐาน - ได้รับสวัสดิการด้านรักษาพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้สุขศึกษารายเดี่ยว/รายกลุ่ม - มีการประชาสัมพันธ์ภายในสถานบริการ เช่นป้ายประชาสัมพันธ์ - มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ และการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ - จัดอบรมให้ความรู้ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ ประชาคม และบริการเชิงรุกในชุมชน - กล่องรับความคิดเห็น
2. เด็กวัยเรียน/วัยรุ่น	<ol style="list-style-type: none"> 1. บริการตรวจสุขภาพในช่องปากและให้บริการทันตกรรม เช่น เคลือบหลุมร่องฟัน 2. ฉีดวัคซีนกระตุ้นทุกประเภทตามเกณฑ์ 3. ให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และอุบัติเหตุ 4. การประเมินภาวะการเจริญเติบโตและแก้ไขภาวะอ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้รับบริการตามกลุ่มอายุตามเกณฑ์มาตรฐาน - ได้รับความรู้ที่ทันเหตุการณ์ - เป็นที่ยอมรับของสังคมมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน - ต้องการที่ปรึกษาเมื่อมีปัญหาทางด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม เศรษฐกิจ - ได้รับสวัสดิการด้านรักษาพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้สุขศึกษารายเดี่ยว/รายกลุ่ม - จัดกิจกรรมเรียนรู้เกี่ยวกับยาเสพติด เพศศึกษา การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียนและในชุมชน - มุมเพื่อนใจวัยรุ่นในโรงเรียน - ป้าย/บอร์ด/โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์/แผ่นพับ

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
	5. จัดตั้งชมรม To Be Number One/สภาเด็กและเยาวชนในชุมชน		
3. เด็ก 0-5 ปี	1. คลินิกเด็กดี เพื่อฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ มีระบบติดตามในรายที่ไม่มาตามนัด และติดตามความครอบคลุมวัคซีนในชุมชน 2. ตรวจประเมินพัฒนาการตามวัย พร้อมแก้ไขผู้ที่มีปัญหาตามสภาพอย่างเหมาะสม 3. ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ฝึกทักษะการแปรงฟันและให้ทันตสุขศึกษากับผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก 4. ส่งเสริมให้ได้รับนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือนและ	- มีการประเมินพัฒนาการเมื่อมารับบริการ และดำเนินการแก้ไขเมื่อพบภาวะผิดปกติอย่างรวดเร็วและปลอดภัย - จนท. มีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้นได้เป็นอย่างดี - ได้รับวัคซีนครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ และให้บริการด้วยความสุภาพนุ่มนวล	- ให้สุขศึกษารายเดี่ยว/รายกลุ่ม - มีการประชาสัมพันธ์ภายในสถานบริการและชุมชนอย่างชัดเจนต่อเนื่อง - มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ผ่านอสม. การให้ข้อมูลทางโทรศัพท์ และให้คำปรึกษาในรพ.สต..เมื่อมารับบริการ
4. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	1. ส่งเสริมให้ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ และฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ โดยได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนทุกคน และติดตามเยี่ยมหลังคลอด ครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ 2. การให้บริการหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย เช่น การทาบหม้อเกลือ	ได้รับการดูแลก่อนคลอดและหลังคลอดตามเกณฑ์อย่างต่อเนื่อง - มารดาและทารกปลอดภัย และแข็งแรงสมบูรณ์ตามวัย - ได้รับข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องครบถ้วน และได้รับบริการที่สุภาพ นุ่มนวล จากเจ้าหน้าที่ - ได้รับสวัสดิการด้านรักษาพยาบาล	- ให้สุขศึกษารายบุคคล/รายกลุ่ม - ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้มารับบริการฝากครรภ์ตามเกณฑ์มาตรฐาน - ประสานผ่านเครือข่าย อสม./โทรศัพท์ติดตาม/ - กล่องรับความคิดเห็น
5. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและ	1. ให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์/พยาบาลเวชปฏิบัติ มีสมุดคู่มือประจำตัวได้รับการประเมิน	-ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ได้รับยาที่มีประสิทธิภาพ มีการประเมินภาวะแทรกซ้อน	- ให้สุขศึกษารายบุคคล/รายกลุ่ม - มีการประชาสัมพันธ์ภายในสถาน

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
โรคความดันโลหิตสูง	<p>สภาวะสุขภาพ เช่น ผลน้ำตาลในเลือด ค่าความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก และบันทึกผลในสมุดคู่มือทุกครั้งที่มารับยาตามนัด</p> <p>2. ประเมินสภาวะสุขภาพโดยใช้ปิงปองจราจรชีวิต พร้อมแจ้งผู้ป่วยทราบและบันทึกในสมุดคู่มือ</p> <p>3. ตรวจ Lab และประเมินภาวะแทรกซ้อนตามเกณฑ์มาตรฐานปีละ ครั้ง และแก้ไขภาวะแทรกซ้อนเมื่อพบ</p> <p>4. เรียนรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3อ. 2ส.</p> <p>5. ติดตามเยี่ยมบ้านอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>6. สนับสนุนการเป็นสมาชิกกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน และร่วมกิจกรรมกลุ่มอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>และไม่มีภาวะแทรกซ้อนของโรค</p> <p>-ได้รับบริการใกล้บ้านโดยแพทย์/พยาบาล และมีอุปกรณ์ทางการแพทย์/เครื่องมือแพทย์ ที่ทันสมัย ได้มาตรฐาน</p> <p>-ได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ถูกต้อง</p> <p>-ได้รับสวัสดิการด้านรักษาพยาบาล</p>	<p>บริการและชุมชนอย่างชัดเจนต่อเนื่อง</p> <p>- มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ผ่านอสม. การให้ข้อมูลทางโทรศัพท์ และให้คำปรึกษาในรพ.สต.</p> <p>- จัดอบรมให้ความรู้ เวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ในพื้นที่ และบริการเชิงรุกในชุมชน</p> <p>-สมุดคู่มือประจำตัว</p> <p>- กล่องรับความคิดเห็น</p>
6.ผู้พิการ	<p>1.มีทะเบียนผู้พิการโดยแยกประเภทผู้พิการและระดับความรุนแรง</p> <p>2.ตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานโรคความดันโลหิตสูงและประเมินภาวะซึมเศร้า</p> <p>3. ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ขึ้นพื้นฐานและให้การฟื้นฟูสภาพด้านร่างกายและจิตใจ ในรายที่พบปัญหาให้การฟื้นฟูสภาพโดยนักกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย พร้อมจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำรงชีวิตประจำวัน</p> <p>4. สนับสนุนเข้าเป็นสมาชิกกลุ่มผู้พิการและเข้าร่วม</p>	<p>- ได้รับบริการด้านสุขภาพที่สะดวก ปลอดภัย และได้รับการฟื้นฟูสภาพรวมทั้งมีอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำเนินชีวิต</p> <p>- ได้รับสวัสดิการและความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและได้รับการยอมรับจากชุมชน/ครอบครัว</p>	<p>- เวทีเรียนรู้ของกลุ่มผู้พิการและเครือข่ายผู้พิการอำเภอพนมสารคาม</p> <p>- ประสานงานโดยผ่านเครือข่าย/ญาติ/อสม และผู้นำชุมชน</p> <p>- การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ เช่น หอกระจายข่าว หรือการเยี่ยมบ้าน และการให้คำปรึกษาในรพ.สต.</p>

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
	<p>กิจกรรมกลุ่มในชุมชนและประสานส่งต่อเพื่อรับสวัสดิการและความช่วยเหลือที่จำเป็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>5. ติดตามเยี่ยมบ้านอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>		
<p>7.ผู้สูงอายุ</p>	<p>1. ตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิต และแบ่งกลุ่มเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และดำเนินการในแต่ละกลุ่มตามคู่มือ</p> <p>2. ตรวจคัดกรองภาวะซึมเศร้า</p> <p>3. สนับสนุนเข้าเป็นสมาชิกกลุ่มผู้สูงอายุและเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มในชุมชนและประสานส่งต่อเพื่อรับสวัสดิการและความช่วยเหลือที่จำเป็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. ฟื้นฟูสภาพด้านร่างกายและจิตใจในรายที่พบปัญหาให้โดยนักกายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย พร้อมจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำรงชีวิตประจำวัน</p> <p>5. ติดตามเยี่ยมบ้านอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>-ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ ได้รับทราบผลการตรวจ /คำแนะนำ หากพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรับการรักษาที่เหมาะสม</p> <p>-ได้รับบริการทั้งส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ อย่างถูกต้อง สะดวกรวดเร็ว และต่อเนื่อง โดยอุปกรณ์การแพทย์ที่ได้มาตรฐาน</p> <p>-ได้รับบริการกลับบ้านโดยแพทย์/พยาบาล และมีอุปกรณ์ทางการแพทย์/เครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย ได้มาตรฐาน</p> <p>-ได้รับสวัสดิการด้านรักษาพยาบาลและได้รับการยอมรับจากชุมชน</p>	<p>- ให้สุขศึกษารายบุคคล/รายกลุ่ม</p> <p>- มีการประชาสัมพันธ์ภายในสถานบริการและชุมชนอย่างชัดเจนต่อเนื่อง</p> <p>- จัดอบรมให้ความรู้ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ และเยี่ยมบ้านในชุมชน</p> <p>- มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ผ่านอสม. การให้ข้อมูลทางโทรศัพท์ และให้คำปรึกษาในรพ.สต.</p>

กลุ่มผู้มารับบริการตามลักษณะการมารับบริการแบ่งเป็น 9 กลุ่ม

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
1. กลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	1. ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล/วินิจฉัย/ส่งต่อเมื่อเกินขีดความสามารถ	-ได้รับบริการที่รวดเร็วปลอดภัย -ได้บุคลากรที่มีคุณภาพ -ได้รับข่าวสารที่ถูกต้อง -ได้รับสิทธิพิเศษในการตรวจรักษา	-การพูดคุย -ป้ายประชาสัมพันธ์ -กล่องรับความคิดเห็น
2. อสม.	1. ให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารโดยการจัดอบรม 2. ตรวจคัดกรองสุขภาพ 3. ประสานงาน อำนวยความสะดวกในการตรวจรักษา 4. พัฒนาศักยภาพ/ฝึกทักษะ	-ได้รับความรู้ด้านวิชาการที่เหมาะสม -ได้รับข่าวสารที่ทันสมัย -ได้รับสวัสดิการรักษา	-การพูดคุย -การประชุมประชาคม -เอกสารแผ่นพับ/ป้ายประกาศ -เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. บุคลากรทางการศึกษา /สถานศึกษา	1. เป็นวิทยากรให้ความรู้ 2. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์เอกสารแผ่นพับ 3. ตรวจสุขภาพประจำปี 4. ประสานงาน อำนวยความสะดวกในการรักษา	-ได้รับบริการตรวจสุขภาพ -ได้รับบริการข้อมูลข่าวสาร	-ติดต่อประสานงานทางโทรศัพท์ -จัดทำหนังสือประสานงาน -ประชุมประชาคม
4. ผู้นำศาสนา/วัด	1 ให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ 2 ออกเยี่ยมตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง 3 ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	-ได้รับข้อมูลที่ครบถ้วนถูกต้อง รวดเร็ว -ได้รับสิทธิพิเศษในการตรวจรักษา	การพูดคุย -โทรศัพท์ -เอกสารแผ่นพับ/ป้ายประกาศ -การประชุม
5. อบต./ผู้นำชุมชน	1. ให้ข้อมูลข่าวสารโดยการจัดอบรม 2. ประสานงานอำนวยความสะดวกในการตรวจรักษา	-ได้รับข้อมูลที่ครบถ้วนถูกต้อง รวดเร็ว -ได้รับสิทธิพิเศษในการตรวจรักษา	-การพูดคุย/การประชุมประชาคม -ติดต่อประสานงานทางโทรศัพท์ -จัดทำหนังสือประสานงาน

กลุ่มผู้รับบริการ	บริการที่ให้	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทางและวิธีการสื่อสารระหว่างกัน
6. ผู้ประกอบการ ร้านค้า	1. ตรวจสอบประเมินร้านอาหาร/แผงลอยให้ผ่านตามเกณฑ์ 2. ตรวจสอบคัดกรองสุขภาพ 3. ให้ความรู้ด้านสุขภาพ	-ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ -ได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว -ได้รับสิทธิพิเศษในการตรวจรักษา	-การพูดคุย -โทรศัพท์ -เอกสารแผ่นพับ/ป้ายประกาศ
7. โรงงาน อุตสาหกรรม	1. ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น 2. การควบคุมโรคติดต่อ 3. แนะนำการตรวจสอบสุขภาพประจำปี	-ได้รับความรู้การป้องกันอุบัติเหตุจากการทำงาน -ได้รับข่าวสารด้านสุขภาพที่ทันสมัย -ได้รับการดูแลด้านสุขภาพ	-การพูดคุย -โทรศัพท์ -เอกสารแผ่นพับ/ป้ายประกาศ
8. หน่วยงานราชการ ในพื้นที่	1. ให้ความรู้ด้านสุขภาพ 2. สนับสนุนสื่อ เอกสาร ด้านสุขภาพ	-ได้รับข่าวสารด้านสุขภาพที่ทันสมัย -ได้รับบริการที่รวดเร็ว สุขภาพ -มีกิจกรรมนำสู่สังคมและได้รับการยอมรับจากประชาชน -ได้รับการดูแลด้านสุขภาพ	-การพูดคุย -โทรศัพท์ -เอกสารแผ่นพับ/ป้ายประกาศ -การประชุมประชาคม
9. ต่างด้าว/แรงงาน ต่างด้าว	1. ได้รับความรู้ด้านสุขภาพ 2. ได้รับบริการด้านสุขภาพ	1. ได้รับบริการตามมาตรฐาน 2. เจ้าหน้าที่พูดภาษากัมพูชาได้	1. การพูดคุย 2. เอกสาร/แผ่นพับ

แบบประเมินความท้าทายที่สำคัญของหน่วยบริการ-กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

ประเภทการแข่งขั้น	คู่แข่ง	ประเด็นการแข่งขั้น	ผลการดำเนินงานในปัจจุบันเมื่อเปรียบเทียบกับคู่แข่ง			แหล่งข้อมูล	ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ประสบผลสำเร็จและไม่สำเร็จ	
1.การแข่งขั้นภายนอกอำเภอ	ศูนย์สุขภาพชุมชนสอยดาว	1.เด็กอายุ6เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	กลุ่มงานเวชฯ	ปี 54	ปี 55	ปี 56	-ข้อมูลจาก web manager data center จันทบุรี -สอบถามปัจจัยจากผู้รับผิดชอบงาน	<p>ศูนย์สุขภาพชุมชนสอยดาวสำเร็จ</p> <p>1.เคียข้อมูลเก็บรายละเอียดทุกเดือน</p> <p>ปัจจัยที่ทำให้กลุ่มงานเวชฯไม่สำเร็จ</p> <p>1.โปรแกรม Hos xp. คนละประเภท 2.จัดทำรายงานสรุปเพียงรอบเดียว ที่6 เดือน</p> <p>แนวทางการแก้ไข</p> <p>1.จัดทำเอกสารบันทึกข้อมูลให้ครอบคลุม 2.จัดทำทะเบียนรายวัน สรุป</p>
			ศูนย์สุขภาพชุมชนสอยดาว	ปี 54	ปี 55	ปี 56		
				ร้อยละ 15.47	ร้อยละ 13.92	ร้อยละ 16.31		
				ร้อยละ 68.92	ร้อยละ 73.68	ร้อยละ 79.12		

อย่างไรก็ตาม เมื่อมีการตรวจสอบข้อมูลจากผู้รับผิดชอบงานหลักที่กลุ่มงานเวชฯ อีกครั้ง พบว่า ข้อมูลที่ปรากฏอยู่ในเว็บไซต์ จาก web manager ของสาธารณสุขจังหวัด มีความคลาดเคลื่อนอยู่มาก ไม่ตรงตามข้อมูลที่ปรากฏอยู่ที่รายงานใน Hos xp. ซึ่งผลงานต่างกันอย่างชัดเจน โดยผลงานในปี 2556=96.15 ปี 2555=100

นอกจากนี้ จากการสอบถามข้อมูลจากคู่แข่งคือ ศูนย์สุขภาพชุมชนซอยดาว พบว่ากระบวนการทำงานมีความแตกต่างกันเล็กน้อย พบในเรื่องของการบันทึกข้อมูล บทเรียนจากเรื่องนี้จึงทำให้กลุ่มงานเวชฯ หันมาทบทวนการบันทึกเป้าหมายและผลงานย้อนหลังไว้ในแฟ้มให้บริการ และทบทวนผลงานจริงกับผลงานใน web manager ตามรายตัวชี้วัด ว่ามีความน่าเชื่อถือเพียงใด

(๔) ปัญหาทางด้านสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ (ข้อมูลอย่างน้อย 3 ปี) ที่มาของปัญหา

๔.๑ จากข้อมูลที่ประมวลจากโปรแกรม HCIS R 506

ข้อมูลจากโปรแกรม Hos xp.

ปี 2554		ปี 2555		ปี 2556		ปี 2557 (มิ.ย.57)	
อันดับ	ปัญหาเรื่อง(ครั้ง)	อันดับ	ปัญหาเรื่อง (ครั้ง)	อันดับ	ปัญหาเรื่อง (ครั้ง)	อันดับ	ปัญหาเรื่อง (ครั้ง)
1	ความดันโลหิตสูง (3722)	1	ความดันโลหิตสูง (3937)	1	ความดันโลหิตสูง (4760)	1	ความดันโลหิตสูง (3285)
2	หวัด (1665)	2	เบาหวาน (1364)	2	ความผิดปกติของกล้ามเนื้อ (2646)	2	เบาหวาน (1001)
3	ฟันผุ (1506)	3	ระบบย่อยอาหาร (980)	3	หวัด (1689)	3	ระบบย่อยอาหาร(811)
4	เบาหวาน (1229)	4	หวัด (902)	4	เบาหวาน (1270)	4	หวัด (902)
5	COPD (1989)	5	วิงเวียนศีรษะ (540)	5	ระบบย่อยอาหาร (1041)	5	วิงเวียนศีรษะ(673)
6	ระบบย่อยอาหาร(1010)	6	ฟันผุ (528)	6	ฟันผุ (869)	6	ฟันผุ (1418)
7	ปวดเมื่อย (521)	7	COPD (405)	7	วิงเวียนศีรษะ (754)	7	COPD (385)
8	อุจจาระร่วง(673)	8	HIV (335)	8	อุจจาระร่วง(556)	8	HIV (109)
9	วิงเวียนศีรษะ (420)	9	ภาวะซีด (246)	9	COPD (509)	9	ภาวะซีด (246)
10	HIV (216)	10	ปวดเมื่อย (157)	10	HIV (230)	10	ปวดเมื่อย (283)

ข้อมูลจากโปรแกรม R 506

ปี 2554		ปี 2555		ปี 2556		ปี 2557 (มิ.ย.57)	
อันดับ	ปัญหาเรื่อง (ราย)	อันดับ	ปัญหาเรื่อง (ราย)	อันดับ	ปัญหาเรื่อง (ราย)	อันดับ	ปัญหาเรื่อง (ราย)
1	อุจจาระร่วง (460)	1	อุจจาระร่วง (401)	1	อุจจาระร่วง (391)	1	อุจจาระร่วง (327)
2	ไข้หวัดใหญ่ (146)	2	ปอดบวม(120)	2	ปอดบวม (151)	2	ปอดบวม (48)
3	ปอดบวม (118)	3	ไข้หวัดใหญ่ (98)	3	ตาแดง (88)	3	มือเท้าปาก (35)
4	ตาแดง (88)	4	ตาแดง (88)	4	อาหารเป็นพิษ (48)	4	อาหารเป็นพิษ (16)
5	อาหารเป็นพิษ(42)	5	ไข้เลือดออก(44)	5	ไข้เลือดออก (36)	5	ตาแดง (15)
6	มือเท้าปาก (29)	6	มือเท้าปาก (28)	6	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์(19)	6	ไข้เลือดออก (12))
7	ไข้เลือดออก(25)	7	อาหารเป็นพิษ (27)	7	มือเท้าปาก (16) ไข้หวัดใหญ่ (16)	7	สุกใส (9)
8	มาลาเรีย (23)	8	มาลาเรีย (22)	8	มาลาเรีย (13)	8	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (8)
9	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ (16)	9	สุกใส (19)	9	งูกัด (12)	9	พิษจากเห็ด (7)
10	งูสวัด (16)	10	งูสวัด (17)	10	สุกใส (11)	10	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์(4)

ข้อมูลจากคลินิกโรคเรื้อรัง

ปี 2554		ปี 2555		ปี 2556		ปี 2557 (มิ.ย.57)	
อันดับ	โรค (ราย)	อันดับ	โรค (ราย)	อันดับ	โรค (ราย)	อันดับ	โรค (ราย)
1	โรคความดันโลหิตสูง (826)	1	โรคความดันโลหิตสูง (906)	1	โรคความดันโลหิตสูง (977)	1	โรคความดันโลหิตสูง (928)
2	โรคเบาหวาน (265)	2	โรคเบาหวาน (299)	2	โรคเบาหวาน (319)	2	โรคเบาหวาน (314)

๔.๒ จากข้อมูลขององค์การบริหารส่วนตำบล จากการทำประชาคม จากการสำรวจ จปฐ.

5 อันดับแรก ปี 2557

ลำดับ	ตัวชี้วัดข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน	จำนวนทั้งหมด	จำนวนที่ไม่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ
1	คนในครัวเรือนดื่มสุรา	9758 คน	955 คน	9.79
2	คนในครัวเรือนสูบบุหรี่	9758 คน	911 คน	9.34
3	ครัวเรือนมีการเก็บออม (จำนวนครัวเรือน)	3052 คร	525 คร	8.26
4	คนอายุมากกว่า 60 ปีเต็มมีอาชีพและมีรายได้	1115 คน	83 คน	7.44
5	คนในครัวเรือนมีรายได้เฉลี่ยไม่น้อยกว่าคนละ 30000 บาท/ปี (จำนวนครัวเรือน)	3052 คร.	223 คร.	7.31

๔.๓ จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จากการแสดงความคิดเห็น

๔.๔ จากการวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก และจากการวิเคราะห์นโยบาย สถิติของประเทศ

1. เชื้อมุ้งของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน เน้นการพัฒนาระบบบริการและมาตรฐานการรักษาโรคความดันโลหิตสูง
2. นโยบายการพัฒนาระบบให้บริการคลินิกโรคเรื้อรังของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ปัญหาทางด้านสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ ๕ อันดับย้อนหลัง ๓ ปี รวบรวมจากข้อมูลสถิติ และนำมาวิเคราะห์ โดยจัดลำดับความสำคัญของปัญหาในภาพรวม โดยวิธีการให้คะแนนตามน้ำหนักขององค์ประกอบ โดยมีองค์ประกอบที่ใช้ในการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ดังนี้

1. ขนาดของกลุ่มคนที่ได้รับผลกระทบ (น้ำหนักคะแนนเท่ากับ 4)
2. ความรุนแรงเร่งด่วน (น้ำหนักคะแนนเท่ากับ 5)
3. ความยากง่ายในการแก้ไขปัญหา (น้ำหนักคะแนนเท่ากับ 4) (ยาก-ง่าย ให้คะแนน 1-4)
4. การยอมรับของชุมชน (น้ำหนักคะแนนเท่ากับ 3)

ลำดับ	ปัญหา	ขนาด (๔)	ความรุนแรง (๕)	ความยากง่าย (๔)	การร่วมมือ (๓)	คะแนนรวม
1	ความดันโลหิตสูง	$5 \times 4 = 20$	$4 \times 5 = 20$	$4 \times 4 = 16$	$2 \times 3 = 6$	62
2	เบาหวาน	$4 \times 4 = 16$	$5 \times 5 = 25$	$3 \times 4 = 12$	$2 \times 3 = 6$	59
3	ไข้เลือดออก	$3 \times 4 = 12$	$4 \times 5 = 20$	$3 \times 4 = 12$	$2 \times 3 = 6$	50
4	ตั้งครรภ์ก่อนอายุ 20 ปี	$2 \times 4 = 8$	$3 \times 5 = 15$	$1 \times 4 = 4$	$2 \times 3 = 6$	33
5	การตรวจมะเร็งปากมดลูก	$2 \times 4 = 8$	$1 \times 5 = 5$	$2 \times 4 = 8$	$1 \times 3 = 3$	24

หมายเหตุ ที่มา ลำดับปัญหาสุขภาพตามแผนสุขภาพตำบล ปี 2557