

งานวัดดอนไร่

วัดสมเด็จพระwat songkhon

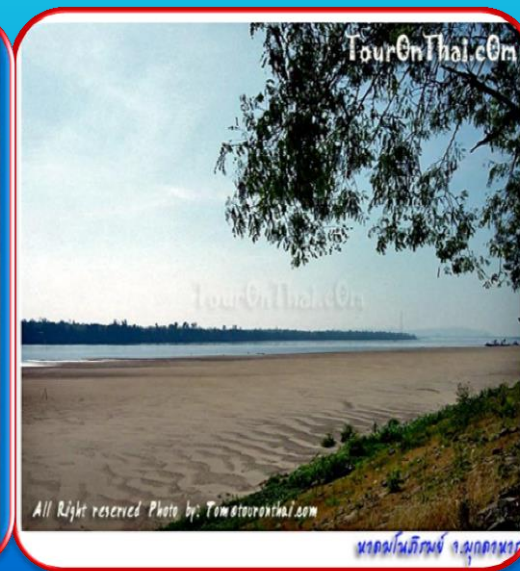


All Right reserved Photo by: Timatouronline.com

พิกัดเมืองโบราณ

www.hellomukdahan.com

คณะกรรมการติดตามเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงาน พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบบูรณาการ การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ





ข้อมูลทั่วไป



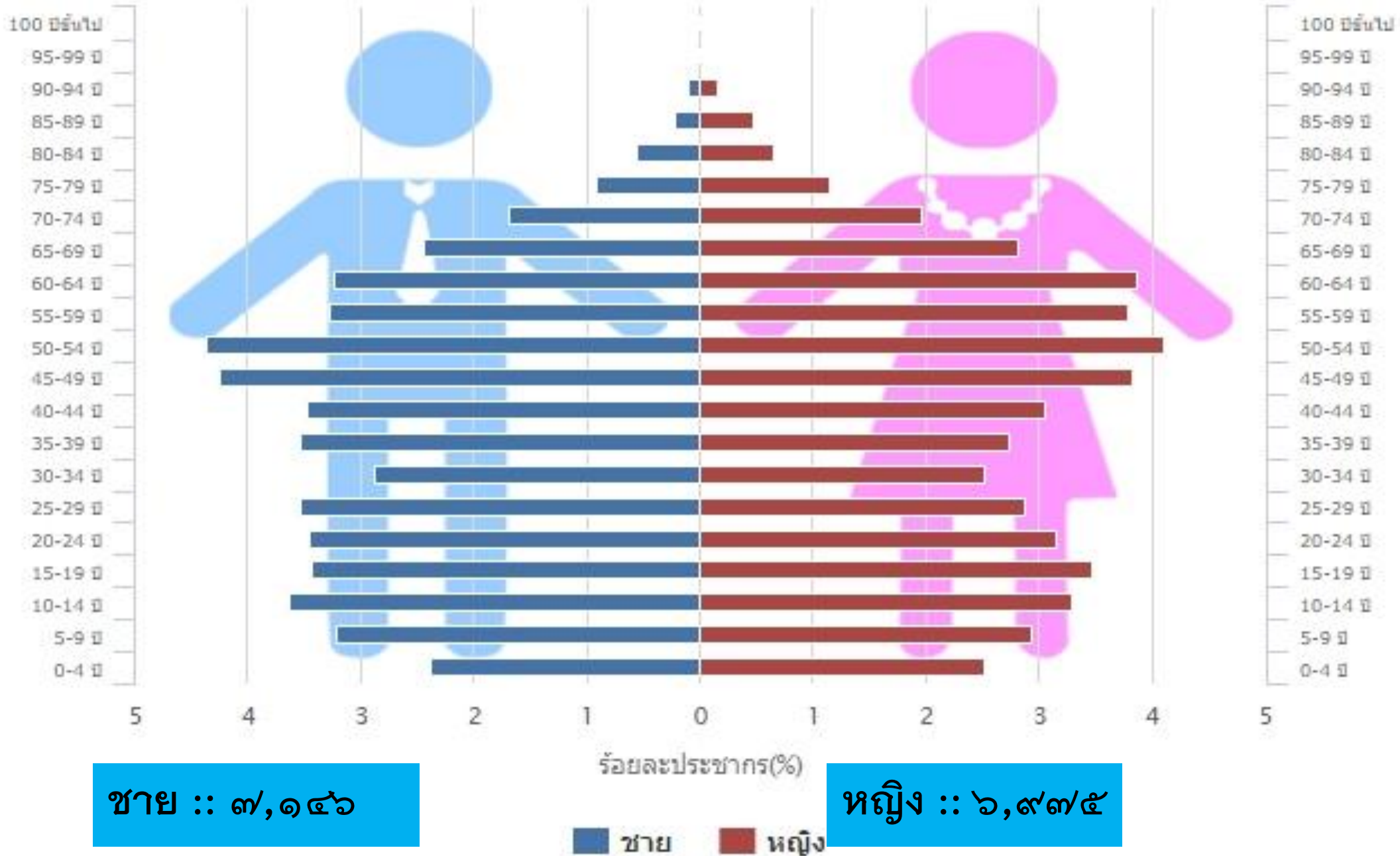
ข้อมูลการปกครอง

- ⇒ 5 ตำบล
- ⇒ 43 หมู่บ้าน
- ⇒ 2 เทศบาล
- ⇒ 2 อบต.

ประชากร 14.121 คน

ปิรามิดประชากร ปี 2565

ข้อมูลประชากร



ที่มา : ประชากรตาม ๔๓ แฟ้ม/นำ DBPOPมาปรับปรุง Type area = ๑,๓ และ Nation = ๐๙๙ ประมวลผล

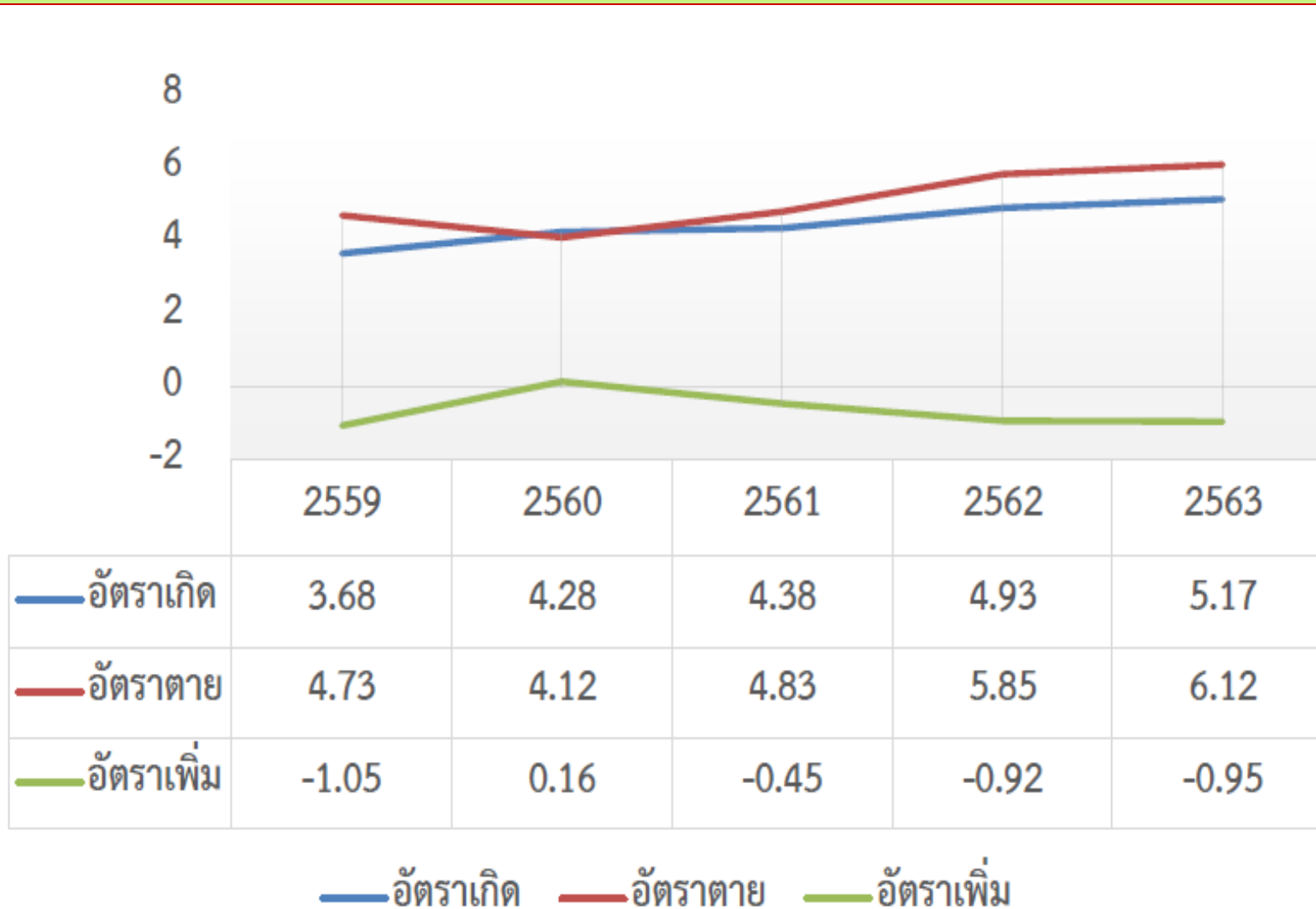


สถานะสุขภาพ

อำเภอห้วยน้ำใหญ่

ข้อมูลสถิติชีพ

แผนภูมิ ข้อมูลทางสถิติชีพ อำเภอห้วยใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร ปี พ.ศ. 2559 – 2563



ที่มา :: ข้อมูลสถิติบัตร มรณะบัตร กระทรวงมหาดไทย ปี 2559 – 2563

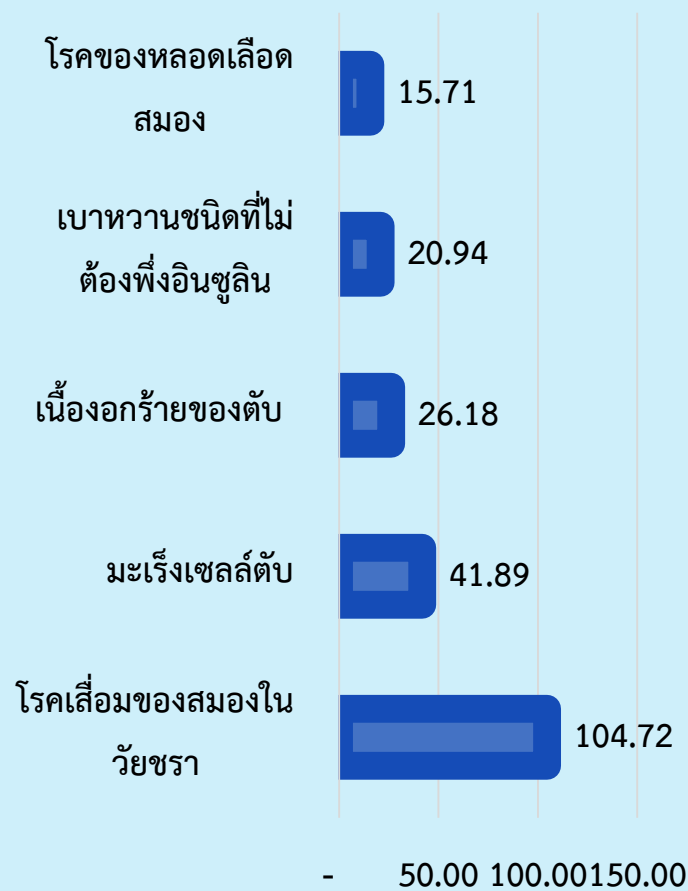
สาเหตุการตาย ๕ อันดับแรก

แผนภูมิ ร้อยละของสาเหตุการตายอำเภอห้วยน้ำใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร

ปี พ.ศ. 2563



ปี พ.ศ. 2564



ปี พ.ศ. 2565



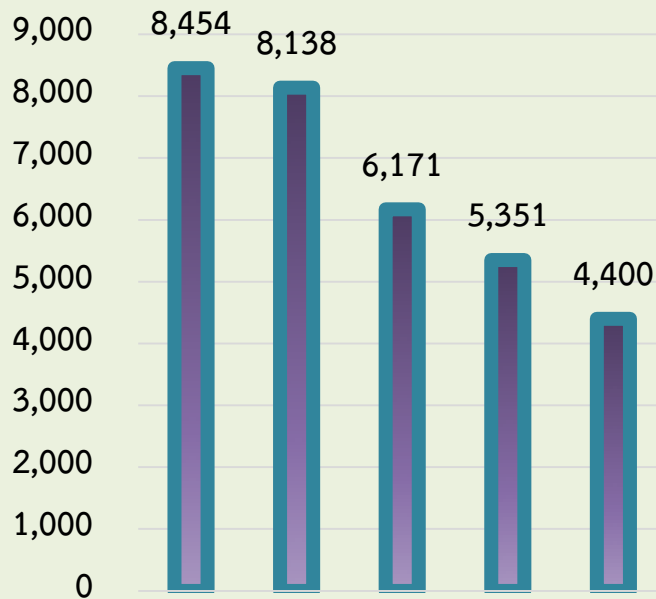
อัตราการตายต่อประชากรแสนคน

ที่มา : ฐานข้อมูล HDC สสจ.มุกดาหาร ประมวลผล: 17 เมษายน 2565

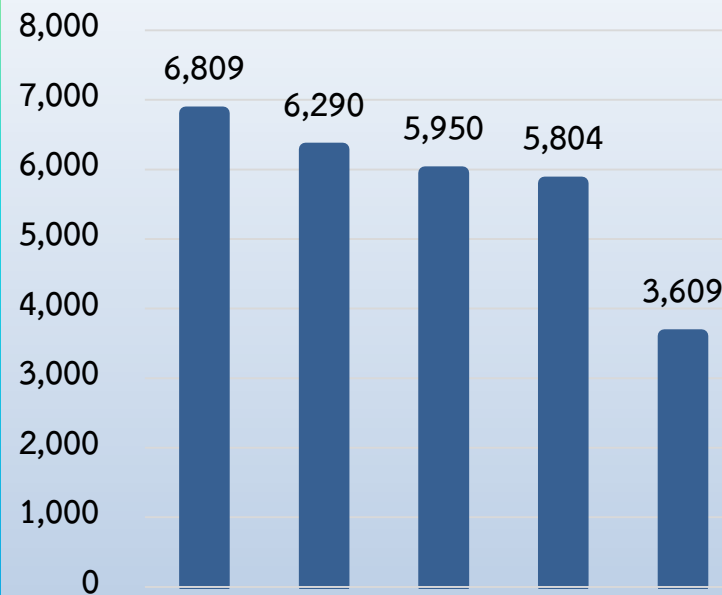
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๕ อันดับ

แผนภูมิ จำนวนผู้มารับบริการผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลวชิรพยาบาล 5 อันดับ

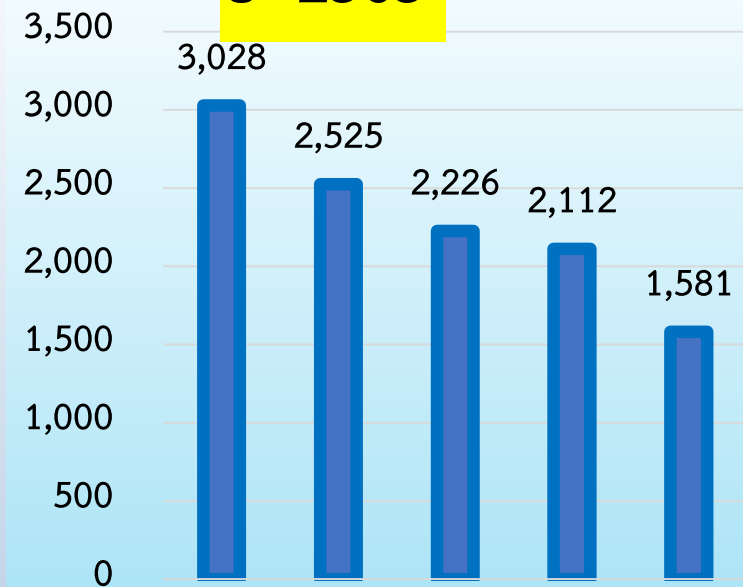
ปี 2563



ปี 2564



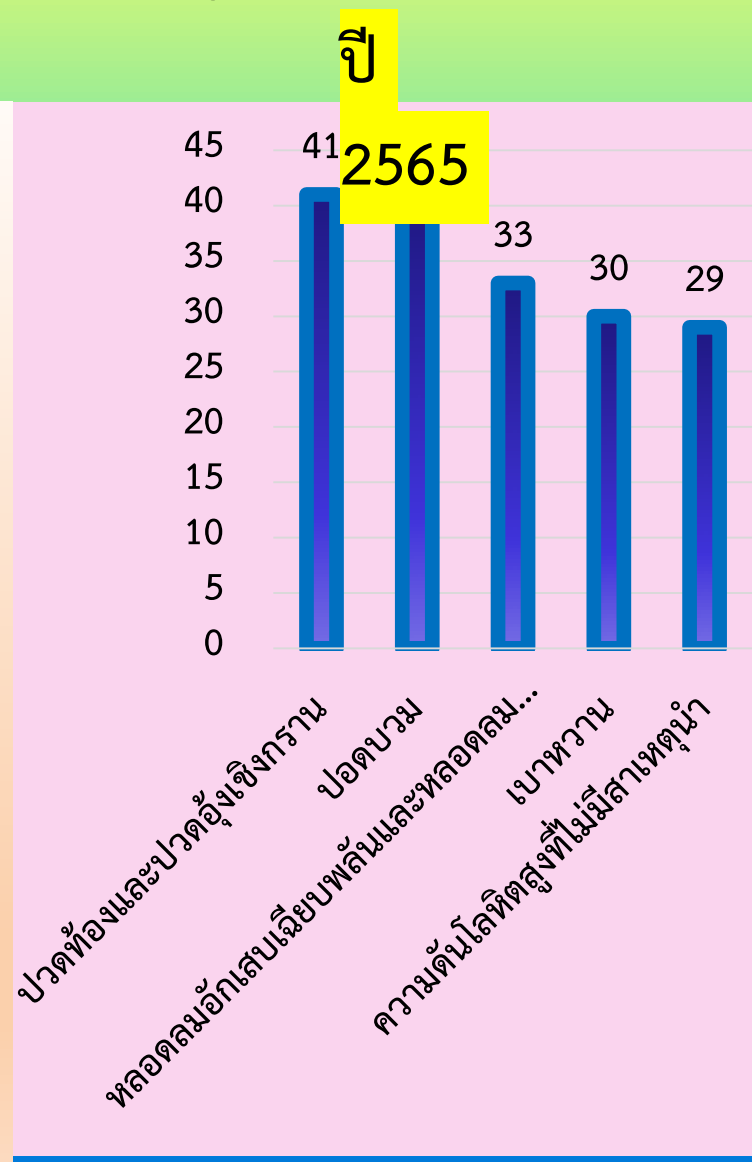
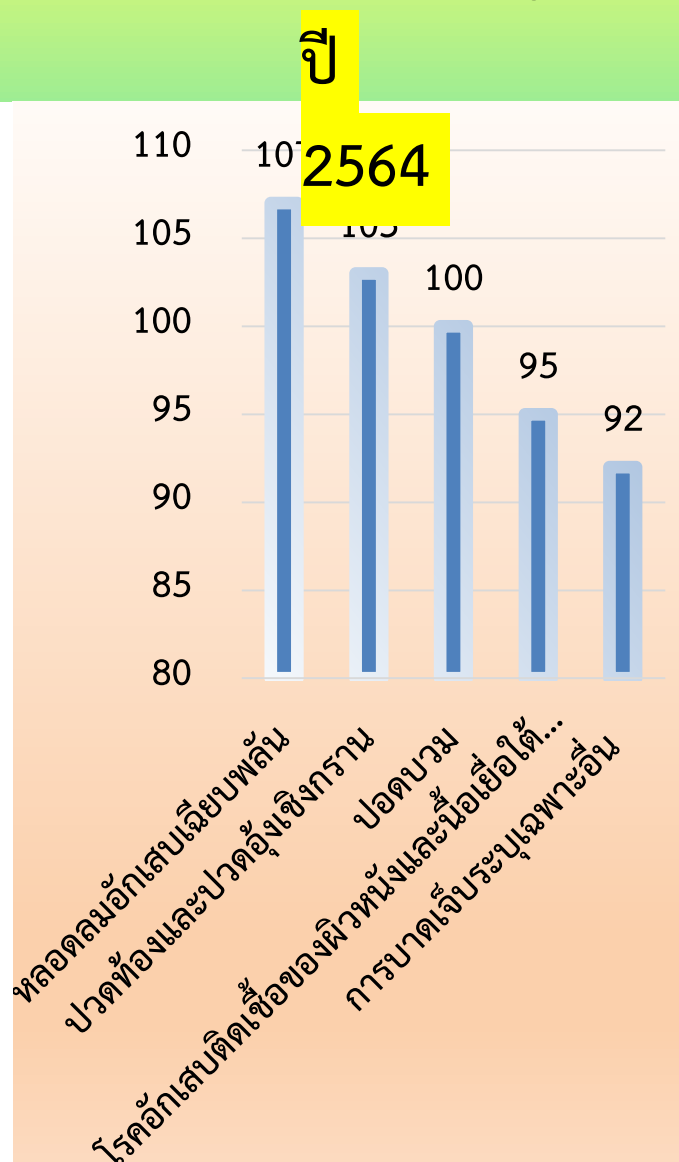
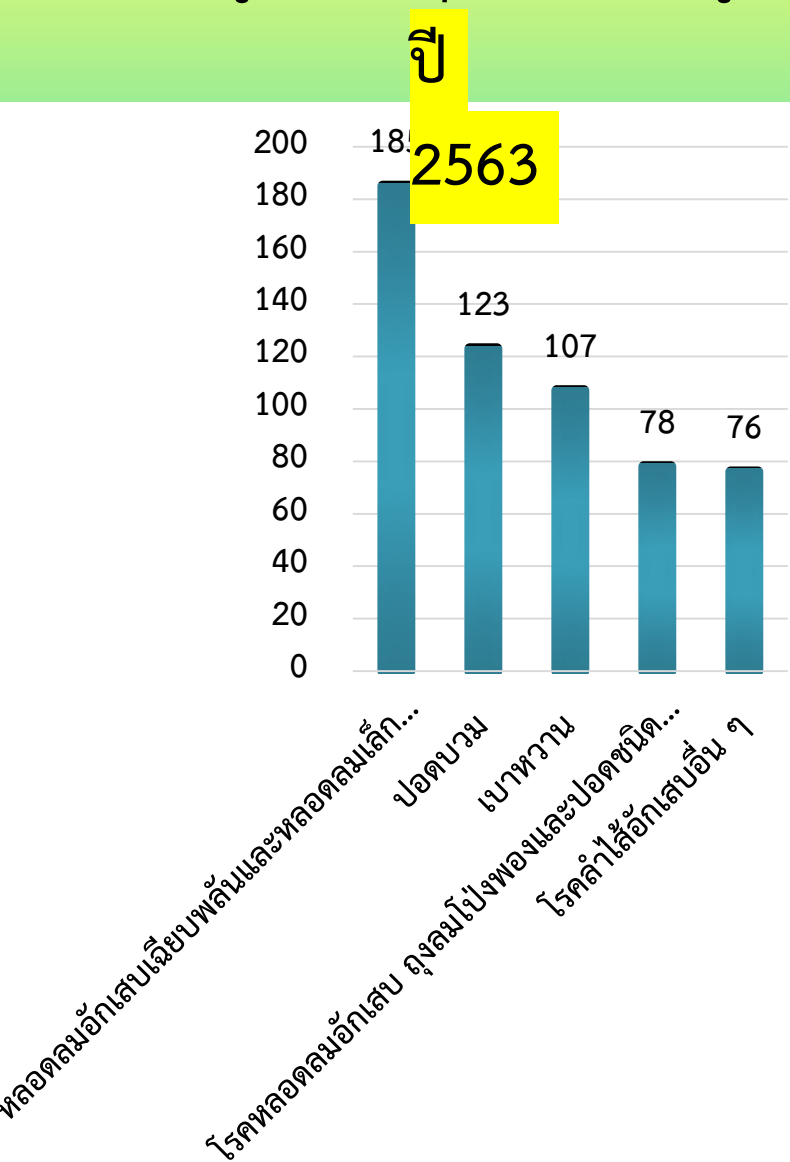
ปี 2565



ที่มา : ฐานข้อมูล HDC สสจ.มุกดาหาร ประมวลผล: 17 เมษายน 2565

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๕ อันดับ

แผนภูมิ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน โรงพยาบาลห้วยใหญ่ อำเภอห้วยใหญ่ 5 อันดับ



โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

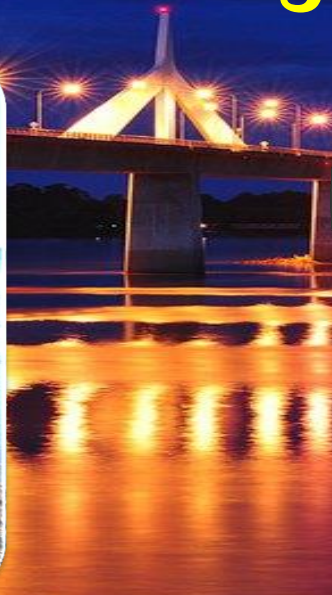
| ลำดับที่ | โรค | จำนวนผู้ป่วย | อัตราป่วย |
|----------|------------------|--------------|-----------|
| 1 | Diarrhoea | 195 | 1,034.04 |
| 2 | Pyrexia | 74 | 392.41 |
| 3 | Food Poisoning | 32 | 169.69 |
| 4 | Pneumonia | 4 | 21.21 |
| 5 | Chickenpox | 3 | 15.91 |
| 6 | H.conjunctivitis | 2 | 10.61 |

ที่มา : รายงาน 506 (1 มกราคม – 18 เมษายน 2565)

การดำเนินงานและขับเคลื่อน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



อำเภอห้วยน้ำใหญ่



ยุทธศาสตร์รุกซังค์มุกดานาคราม
แก่งกะเบา จ มุกดาหาร

ให้ปลอดภัย
ประชาชน
มาตรการ
และยกระดับ
"ING"
อาหาร

โครงสร้างคณะทำงานด้านสุขภาพ คพ.สอ. หน่วยงานใหญ่



คณะทำงานยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 5 ด้าน
(ตามแผน 20 กสร.)

1. PP&P Excellence
2. Service Excellence
3. People Excellence
4. Governance Excellence
5. ส่งเสริมการมีส่วนร่วม/ภาคีเครือข่าย

“หน่วยงานใหญ่
ร่วมเย็น”

1. ด้านสุขภาพดี
2. ด้านการศึกษาดี
3. ด้านสังคมดี
4. ด้านสิ่งแวดล้อมดี
5. ด้านเศรษฐกิจและท่องเที่ยวดี
6. ด้านความมั่นคงดี

การดำเนินงานและขับเคลื่อน

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

กรอบแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอหัวานใหญ่
ในการขับเคลื่อน หัวานใหญ่ เมืองแห่งความสุข ปี 2565



ประเด็นการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิต ปี ๒๕๖๕

สุขภาพดี

- การควบคุมโควิด ๑๙
- รัง เคน ปั่น วิถีหวานใหญ่
- LTC/ติดบ้านติดเตียง

ศึกษาดี

- เด็กปฐมวัย ไอคิว อีคิวดี สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัน
- การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กทั้ง 4โรค (ป.1-ป.4)

สังคมดี

- งานดำจางคนเดียว ไม่เกี่ยวแอลกอฮอล์
- เกิดเป็นคนไทยต้องไม่ไร้สัญชาติ

สิ่งแวดล้อม

- บ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล / OVCCA
- บ้านสวยเมื่อสะอาด (ขยะ)

เศรษฐกิจและท่องเที่ยวดี

- หมู่บ้านวิถีพอเพียง(โคกหนองนาโมเดล)
- ส่งเสริมการท่องเที่ยว

ความมั่นคงดี

- ยุทธการพิทักษ์มุกดานาคราช
- ยาเสพติด/หลบหนีเข้าเมือง

เจ้าภาพหลัก

สุขภาพดี

- คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านส่งเสริมสุขภาพ (สาสุข/อปท./รพช.)

ศึกษาดี

- คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านการศึกษา (ศึกษา/กศน./อปท.)

สังคมดี

- คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านความปลอดภัยทางสังคม (ตำรวจ/ศปถ./มหาดไทย)

สิ่งแวดล้อมดี

- คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสิ่งแวดล้อม (อปท./สาสุข/รพช./มหาดไทย)

เศรษฐกิจและท่องเที่ยวดี

- คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านส่งเสริมรายได้ (เกษตร/พัฒนาชุมชน/ปศุสัตว์)

ความมั่นคงดี

- คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านความปลอดภัยทางสังคม (ตำรวจ/มหาดไทย)

๑. “มิติ สุขภาพดี”

| Event : เหตุการณ์/ สถานการณ์ | Response : การ ตอบสนอง | Outcome : ผลลัพธ์ที่ต้องการ |
|--|---|---|
| <p>1. ปัญหาการระบาดของโรคโคโรนาไวรัส (Covid-19)</p> | <p>ประชาชนชาวอำเภอ ห้วยใหญ่ตระและเห็นความสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรค</p> | <p>1. ประชาชนชาวห้วยใหญ่ ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตัวตามมาตรการการป้องกันโรคโควิด อย่างเคร่งครัด</p> <p>2. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนครอบคลุม</p> <p>เข็มที่ 1 ร้อยละ 82.40</p> <p>เข็มที่ 2 ร้อยละ 89.87</p> <p>เข็มที่ 3 ร้อยละ 36.34</p> <p>3.สร้างโรงพยาบาลสนาม และศูนย์พักคอย</p> |
| <p>2. อัตราการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCD) สูงขึ้นทุกปี เนื่องจากประชาชนมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม โดยเฉพาะการไม่ออกกำลังกาย</p> | <p>องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น (เทศบาลตำบล/อบต.) ให้ความสำคัญและรับเป็นเจ้าภาพ ร่วมกับส่วนราชการในพื้นที่ ดำเนินการตามโครงการ เดิน – วิ่ง- ปั่น- วิถีห้วยใหญ่</p> | <p>1. เทศบาลตำบลชะโนดอปท. ส่งเสริมการออกกำลังกาย ตามโครงการ “วิ่งกินลมชมหาด ” มีผู้ลงทะเบียน ประมาณ 400 คน</p>  |

๑. “มิติ สุขภาพดี”

| <u>Event : เหตุการณ์/ สถานการณ์</u> | <u>Response : การตอบสนอง</u> | <u>Outcome : ผลลัพธ์ที่ต้องการ</u> |
|---|---|---|
| <p>3. กลุ่มวัยผู้สูงอายุ/ผู้พิการ กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มด้อยโอกาส ขาดการดูแล</p> | <p>1. กลุ่มผู้สูงอายุ หมายถึงผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ปี ขึ้นไปทั้งหมดในชุมชน และมีการดูแล ภายใต้กระบวนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LTC) 2. ส่งเสริมให้มีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุประจำตำบล</p> | <p>1. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตามความจำเป็นและสภาพปัญหาสุขภาพหรือประสานการรับบริการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 100 2. ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ได้รับการดูแลตามความจำเป็นและสภาพปัญหาสุขภาพหรือประสานการรับบริการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 100 3. มีกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ จำนวน 5 ตำบล</p> |

สร้างการมีส่วนร่วม



ประชุมวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งอำเภอ (อปท./
ผู้นำชุม/อสม/หนส่วนราชการ

สร้างการรับรู้ที่ถูกต้อง



ออกสื่อสารสร้างความเข้าใจในชุมชนทั้ง 43 หมู่บ้าน
(ร้อยละ 100)

รณรงค์ฉีดอย่างต่อเนื่องทั้งเชิงรุก-เชิงรับ



ผลการดำเนินงานฉีดวัคซีนจำแนกรายตำบล

ผลการดำเนินการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 อ.ห้วยใหญ่ จ.มุกดาหาร

ณ วันที่ 13 มิถุนายน 2565

| ตำบล | เป้าหมายทั้งหมด | ผลงานเข็ม 1 | | ผลงานเข็ม 2 | | ผลงานเข็ม 3 | |
|----------|-----------------|-------------|--------|-------------|-------------------|-------------|-------------------|
| | | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละเทียบเข็ม 1 | จำนวน | ร้อยละเทียบเข็ม 2 |
| ห้วยใหญ่ | 3,596 | 3,022 | 84.04 | 2,755 | 91.16 | 1,089 | 39.53 |
| ปงขาม | 3,616 | 2,921 | 80.78 | 2,611 | 89.39 | 717 | 27.46 |
| บางทราย | 3,123 | 2,620 | 83.89 | 2,393 | 91.34 | 1,012 | 42.29 |
| ชะโนด | 2,016 | 1,611 | 79.91 | 1,366 | 84.79 | 460 | 33.67 |
| ดงหมู | 1,188 | 982 | 82.66 | 901 | 91.75 | 365 | 40.51 |
| รวม | 13,539 | 11,156 | 82.40 | 10,026 | 89.87 | 3,643 | 36.34 |

๒. “มิติ การศึกษาดี”

| Event : เหตุการณ์/ สถานการณ์ | Response : การตอบสนอง | Outcome : ผลลัพธ์ที่ ต้องการ |
|---|---|--|
| <p>1.ปัญหา เด็กปฐมวัย ในจังหวัดมุกดาหาร มีค่าเฉลี่ย ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานของประเทศ</p> <p>2.ปัญหาการพัฒนาการสมวัยของเด็ก 0 – 5 ปี ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>3. ปัญหาการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชเด็กทั้ง 4 โรค (ป.1-ป.4)</p> | <p>อำเภอห้วยใหญ่ มีนโยบาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ส่งเสริมให้ อปท./ผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน/ประชาชนทั่วไป มีส่วนร่วมในการจัดตั้งสนามเด็กเล่น BBL และ ศูนย์ EF 2.ส่งเสริมและพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้มีความคุณภาพตามเกณฑ์ 3.ส่งเสริมและพัฒนาโรงเรียนให้ผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ  | <ul style="list-style-type: none"> - การประเมินผล ไอคิว จังหวัดมุกดาหาร ของเด็กอนุบาลและ ป.1 ปี59จาก 91.26 ปี 64 ไอคิว 102.93 เพิ่มขึ้น 11.67 จุด -ผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน / ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาโดยกิจกรรมจิตอาสา - ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ทั้งหมด 10 แห่ง - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง |

พชอ. ด้านการศึกษาดี



เป้าหมาย : เด็กปฐมวัย ไอคิว อีคิวดี สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย

| กิจกรรม | เป้าหมาย (แห่ง) | ผลงาน (แห่ง) | ร้อยละ |
|--|--------------------|--------------|--------|
| 1.การดำเนินงานทำสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา (Brain-based Learning : BBL) | 10 | 9 | 90.00 |
| 2.ศูนย์พัฒนาทักษะทางสมอง (Executive Functions : EF) | 10 | 9 | 90.00 |

ศูนย์พัฒนาทักษะทางสมอง (EF)/สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา(BBL) ต้นแบบตำบลละ 1 แห่ง

1. ศพด.เทศบาลห้วยน้ำใหญ่เขต2 ตำบลห้วยน้ำใหญ่
2. ศพด.วัดนิคมเกษตร ตำบลดงหมู
3. ศพด.บ้านขามป้อม ตำบลบางทรายน้อย
4. ศพด.ตำบลชะโนดตำบลชะโนด
5. ศพด.บ้านปงขาม ตำบลปงขาม

การดำเนินงานทำสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา (Brain-based Learning : BBL)

ศูนย์พัฒนาทักษะทางสมอง (Executive Functions : EF)

ศพด.บ้านปางขาม

ศพด.บ้านขามป้อม

ศพด.วัดนิคมเกษตร

ศพด.บ้านนาแพง

ศพด.ทต.ชะโนด



การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

นิเทศการจัดการศึกษาศพด.

| เวลา | กิจกรรม |
|---------------|---------------------------------|
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ | รับเด็ก |
| ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ | เคารพธงชาติ สวดมนต์ |
| ๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ | ตรวจสอบสุขภาพ ไปห้องน้ำ |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๒๐ | กิจกรรมเคลื่อนไหวและจังหวะ |
| ๐๙.๒๐ - ๑๐.๐๐ | กิจกรรมกลางแจ้ง |
| ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ | กิจกรรมเสริมประสบการณ์ |
| ๑๐.๑๕ - ๑๑.๐๐ | กิจกรรมเสรี |
| ๑๑.๐๐ - ๑๑.๒๐ | กิจกรรมสร้างสรรค์ |
| ๑๑.๒๐ - ๑๑.๓๐ | ล้างมือ ทำความสะอาดร่างกาย |
| ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ | รับประทานอาหารกลางวัน / แปรงฟัน |
| ๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ | นอนพักผ่อน |
| ๑๔.๐๐ - ๑๔.๒๐ | เก็บที่นอน ล้างหน้า |
| ๑๔.๒๐ - ๑๔.๓๐ | พัก (ช่องว่างบ่าย) |
| ๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ | เกมการศึกษา |
| ๑๔.๕๐ - ๑๕.๐๐ | คิมนม / เตรียมตัวกลับบ้าน |



การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

นิเทศการจัดการศึกษาศพด.

| เวลา | กิจกรรม |
|---------------|---------------------------------|
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ | รับเด็ก |
| ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ | เคารพธงชาติ สวดมนต์ |
| ๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ | ตรวจสอบสุขภาพ ไปห้องน้ำ |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๒๐ | กิจกรรมเคลื่อนไหวและจังหวะ |
| ๐๙.๒๐ - ๑๐.๐๐ | กิจกรรมกลางแจ้ง |
| ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ | กิจกรรมเสริมประสบการณ์ |
| ๑๐.๑๕ - ๑๑.๐๐ | กิจกรรมเสรี |
| ๑๑.๐๐ - ๑๑.๒๐ | กิจกรรมสร้างสรรค์ |
| ๑๑.๒๐ - ๑๑.๓๐ | ล้างมือ ทำความสะอาดร่างกาย |
| ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ | รับประทานอาหารกลางวัน / แปรงฟัน |
| ๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ | นอนพักผ่อน |
| ๑๔.๐๐ - ๑๔.๒๐ | เก็บที่นอน ล้างหน้า |
| ๑๔.๒๐ - ๑๔.๓๐ | พัก (ช่องว่างบ่าย) |
| ๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ | เกมการศึกษา |
| ๑๔.๕๐ - ๑๕.๐๐ | คิมนม / เตรียมตัวกลับบ้าน |



การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

Triple-P Plus ในศพด.



การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

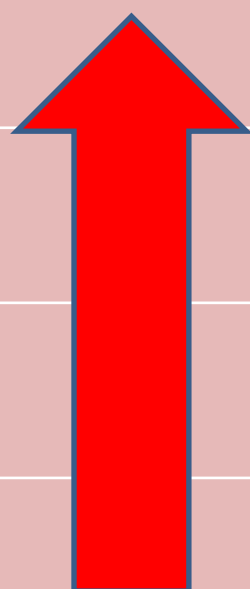
กิจกรรมส่งเสริมการอ่าน ในศพด. ได้รับสนับสนุนหนังสือนิทานจากมูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย



๒. “มิติ การศึกษาดี”

ผลการประเมิน IQ ระดับประเทศ ปี 2564

| เขต 10 | จังหวัด | IQ 64 | IQ 59 | IQ 64-59 | GAP= max-min |
|-----------|-------------|--------|-------|----------|-----------------|
| | มุกดาหาร | 102.93 | 91.26 | 11.67 | 5.82 |
| | ศรีสะเกษ | 98.36 | 92.04 | 6.32 | |
| | อุบลราชธานี | 98.13 | 89.67 | 8.46 | |
| | อำนาจเจริญ | 97.85 | 90.75 | 7.11 | |
| | ยโสธร | 97.11 | 91.94 | 5.18 | |



๓. “มติ สังกมดี”

| <u>Event</u> : เหตุการณ์/สถานการณ์ | <u>Response</u> : การตอบสนอง | <u>Outcome</u> : ผลลัพธ์ที่ ต้องการ |
|---|---|--|
| <p>1.ปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร และโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะ</p> <p>โรค Covid -19 เมื่อมีผู้เสียชีวิต ทำให้ครอบครัวผู้เสียชีวิต สิ้นเปลืองงบประมาณในการจัดการศพ</p> | <p>อำเภอห้วยใหญ่ มีนโยบายสาธารณะ (ประชาคม) ในวันประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน ที่ประชาชนต้องมีมาตรการ และถือปฏิบัติ ร่วมกัน ทุหมู่บ้าน เมื่อมีผู้เสียชีวิตเกิดขึ้นในชุมชน ต้องใช้มาตรการ</p> <p>“งานดำ งานเดี่ยว ไม่เกี่ยวแอลกอฮอล์”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.มีป้ายประชาสัมพันธ์ 2.มีจุดคัดกรองตามมาตรฐาน/ลงทะเบียน 3.สแกนวัดอุณหภูมิ/ล้างมือ 4.สุ่มตรวจ ATK แม่ครัว และ ผู้ร่วมงาน | <p>1)ประชาชนเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 69 ราย คิดเป็น ร้อยละ 90.788</p> <p>2)ลดค่าใช้จ่ายในการจัดการศพได้ร้อยละ 100</p> |

๓. “มติ สังคมดี”

| <u>Event : เหตุการณ์/สถานการณ์</u> | <u>Response : การตอบสนอง</u> | <u>Outcome : ผลลัพธ์ที่ ต้องการ</u> |
|--|---|---|
| <p>2.ปัญหาประชาชนชายขอบและกลุ่มเปราะบาง บางคนเกิดในประเทศมานานยังไม่เคยได้สัญชาติหรือบัตรประชาชน</p> | <p>อำเภอห้วยใหญ่ ได้มีนโยบายที่จะให้ประชาชนชายขอบและกลุ่มเปราะบาง บางคนเกิดในประเทศมานานยังไม่เคยได้สัญชาติหรือบัตรประชาชน เหล่านี้ ได้สิทธิเท่าเทียมและเป็นธรรม ในสังคม โดยให้ผู้นำชุมชนประชาสัมพันธ์ ให้กลุ่มเหล่านี้ เข้า โครงการ “เกิดเป็นคนไทยต้องไม่ไร้สัญชาติ”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.มีการประชาสัมพันธ์ 2.ประสานกับศูนย์วิจัยฯ เพื่อตรวจ DNA 3.สอบปากคำ/หาผู้รับรับรอง 4.รับรองสถานะ/ออกบัตรประชาชน 5.พิธีมอบบัตรประชาชน | <ol style="list-style-type: none"> 1) ตั้งแต่ปี พ.ศ.2563 –ปี พ.ศ.2565 จาก 246 คน รับรอง 210 คน ร้อยละ 85.37 2) คุณภาพชีวิตทุกคนดีขึ้น และปฏิบัติตัวเป็นคนดีของสังคมต่อไป |

มิติ : ด้านสังคมดี

| กิจกรรม | เป้าหมาย | ผลงาน | ร้อยละ |
|---|------------|------------|--------------|
| ๑.งานดำจางเดี่ยว ไม่เกี่ยวแอลกอฮอล์ ไม่ขอพวงหรีดดอกไม้ | 76 | 67 | 90.78 |
| ๒.เกิดเป็นคนไทยต้องไม่ไร้สัญชาติ | 246 | 210 | 85.37 |

๔. มิติสิ่งแวดล้อมดี

| Event : เหตุการณ์/ สถานการณ์ | Response : การตอบสนอง | Outcome : ผลลัพธ์ที่ต้องการ |
|---|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ปัญหาประชาชนชาวอำเภอห้วยใหญ่ เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี เป็นอันดับ 2 ของทุกๆปี 2. ปัญหาขยะในชุมชนหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอเพิ่มขึ้นทุกปี 3. ขาดการจัดการขยะที่ถูกต้อง(ขยะเปียก) | <p>อำเภอห้วยใหญ่ มีนโยบายที่จะให้ท้องถิ่นตั้งงบประมาณ และดำเนินการจัดสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลที่ได้มาตรฐานทุก อปท. เพื่อกำจัดสิ่งปฏิกูลให้เป็นระบบและนโยบายทุกหมู่บ้านกำจัดและคัดแยกขยะ ก่อนนำทิ้งลงถังขยะ โดยเฉพาะขยะเปียก โดยให้ประชาชนทุกหมู่บ้าน โรงเรียน อปทท. ส่วนราชการ ปฏิบัติตามนโยบายของกระทรวงมหาดไทยตามโครงการ</p> <p style="text-align: center;">“บ้านสวย เมืองสะอาด”</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. การดำเนินสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล จากเป้าหมาย 4 บ่อ ปี พ.ศ. 2563 สร้างสำเร็จ 1 บ่อ (ทต.ชะโนด เปิดบริการได้) และ ปี พ.ศ. 2565 สร้างสำเร็จ 1 บ่อ (อบต.ป่งขามดงหมู อยู่ระหว่างการยกร่างข้อบัญญัติ) 2. เป็นที่ศึกษาดูงานของ อปท. ทั้งในและนอกจังหวัด 3. ร้อยละ 90 ของหลังคาเรือนมีหลุมขยะเปียก และคัดแยกขยะ 4. มีหมู่บ้านต้นแบบในการคัดแยกขยะ และมีหลุมขยะเปียกครบ 100 % เป็นหมู่บ้านแรกของจังหวัด และได้รับรางวัลชนะเลิศ จากผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร คือ หมู่ที่ 7 บ้านหนองผือ ตำบลห้วยใหญ่ |

การขับเคลื่อนการสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล แห่งที่ 2 อำเภอห้วยใหญ่



การขับเคลื่อนการสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล “บทบาทขององค์กรส่วนท้องถิ่น”

อบต.ป่งขาม ดงหมู อำเภอหัวหินใหญ่



นางสาวตุ๊กกานต์ ทองเหลือง ตำแหน่งหัวหน้าสำนักปลัดฯ
อบต.ป่งขาม ดงหมู

การขยับเคลื่อนการสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูลของอบต.ป่งขาม ดงหมู



1. การตั้งในข้อบัญญัติ

อบต.ป่งขาม ดงหมู

❖ งบประมาณที่ตั้งครั้งที่ 1

จำนวน 250,000 บาท

❖ ใช้งบประมาณเพิ่ม

จำนวน 250,000 บาท

รวมงบ 500,000 บาท

2. การสำรวจพื้นที่ฯ

ก่อสร้าง

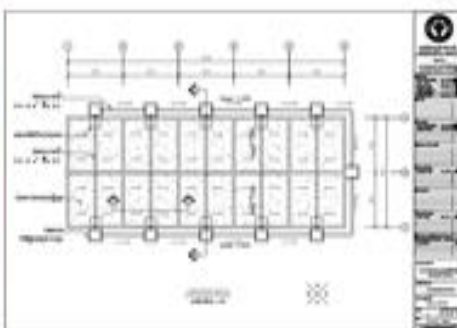


3. การหาแบบแปลนที่ใช่

ก่อสร้างบ่อปฏิกูลฯ



แบบแปลนระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง
(ขนาดเล็ก) เขตสุขภาพที่ 10
ศูนย์พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ 10
และศูนย์อนามัยที่ 10 จุฬาลงกรณ์



4. ผ่านสภาท้องถิ่น



5. ก่อสร้าง



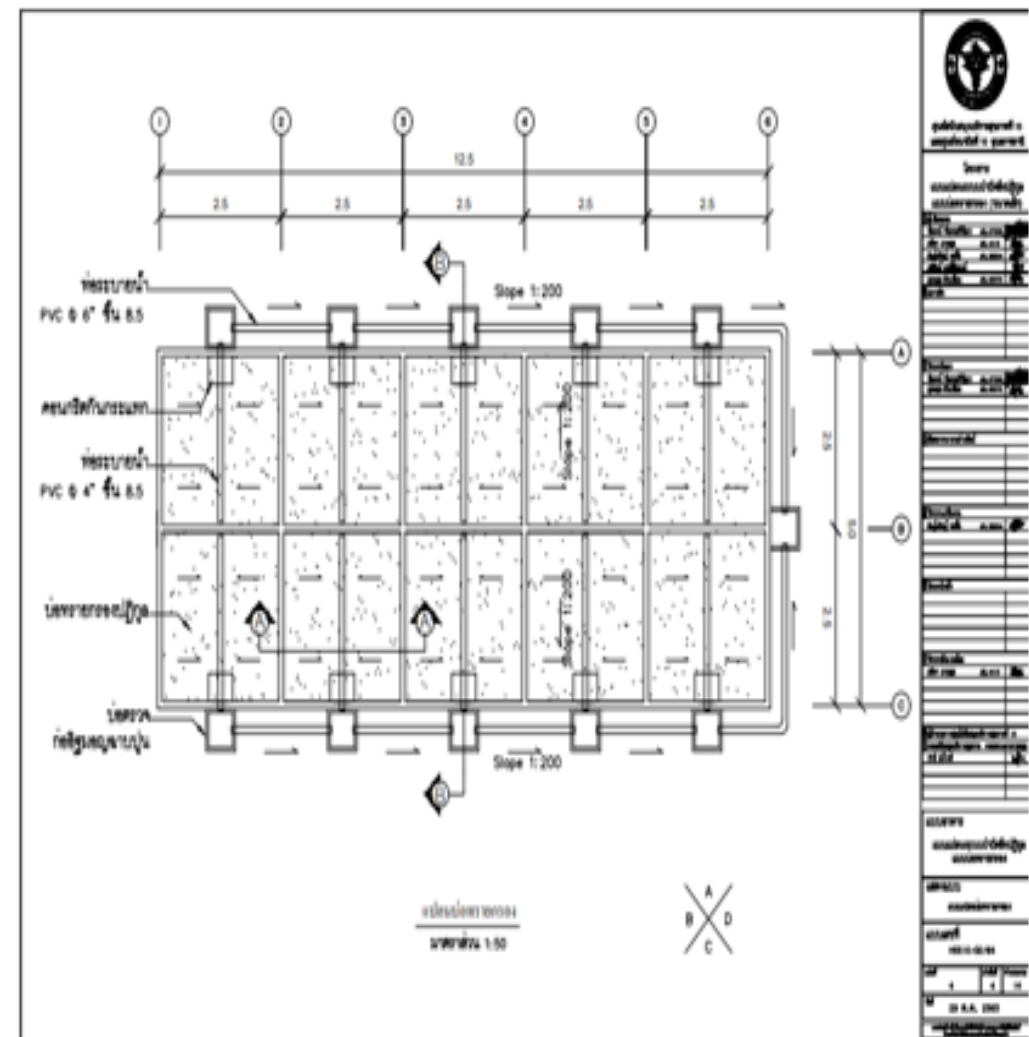
□ แบบแปลนขนาด S (10 บ่อ)



แบบแปลนระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง

(ขนาดเล็ก) เขตสุขภาพที่ 10

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10
และศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



ระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล อบต.ป่งขาม ดงหมู



☐ แบบแปลนของกรมอนามัย

ระบบขนาด ๘ 10 บ่อ

งบประมาณ 500,000 บาท

☐ แผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2565

- ❖ การจัดงบประมาณ โครงการรองรับเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายจ้างพนักงาน ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ❖ การปรับปรุงข้อบัญญัติให้เป็นปัจจุบัน ในเรื่องค่าธรรมเนียม การขออนุญาต การจำหน่ายกากปฏิกูล
- ❖ การจัดหาเจ้าหน้าที่ดูแลบำบัดสิ่งปฏิกูล
- ❖ การนำเจ้าหน้าที่ดูแลบำบัดสิ่งปฏิกูลไปศึกษาดูงานการทำงานและการดูแลบ่อปฏิกูลที่ทต.ชะโนด
- ❖ การปรับปรุงทัศนียภาพ สิ่งแวดล้อมของบ่อปฏิกูลอบต.ป่งขาม ดงหมู

ด้านสิ่งแวดล้อม

เชิงกลยุทธ์ (GOAL) สิ่งแวดล้อมที่ ประชาชนปลอดภัย

| GOAL | กิจกรรม | สถานที่จัดกิจกรรม | เป้าหมาย | ผลงาน |
|-----------------------|-------------------------|-------------------|---------------|----------------|
| 2.การจัดการสิ่งปฏิกูล | 1.ต้นแบบบำบัดสิ่งปฏิกูล | เทศบาลตำบลชะโนด | ต้นแบบ 1 แห่ง | 1 แห่ง / 100 % |

คณะกรรมการ พขอ.หัวน้ำใหญ่ ลงติดตามการดำเนินงาน



ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ ลงเยี่ยมติดตาม

มหาวิทยาลัยเกษตร วิทยาเขตสกลนคร ลงเก็บตัวอย่างกากปฏิกูล



ภาพกิจกรรม

“รับบริจาคขยะรีไซเคิล เพื่อเข้ากองทุนขยะอำเภอห้วยใหญ่”



๕. “มติ เศรษฐกิจและการท่องเที่ยวดี

| <u>Event</u> : เหตุการณ์/ สถานการณ์ | <u>Response</u> : การตอบสนอง | <u>Outcome</u> : ผลลัพธ์ที่ต้องการ |
|--|---|---|
| <p>1. ครัวเรือนมีรายได้ไม่ตลอดปี/ราคาผลผลิตตกต่ำ/ไม่มีพื้นที่ทำกินเป็นของตนเอง</p> | <p>อำเภอห้วยใหญ่ ส่งเสริมให้ครัวเรือน / ชุมชนมีความรู้ในการทำ ไม้กวาดดอกหญ้า สานตะกร้าพลาสติก ไม้กวาดทางมะพร้าว จำหน่าย เพื่อสร้างรายได้เสริมให้กลับครอบครัว ตามโครงการ</p> <p style="text-align: center;">“ หมู่บ้านวิถีพอเพียง ”</p> | <p>1.มีหมู่บ้านต้นแบบ ตำบลละ 1 หมู่ รวม 5 หมู่บ้าน</p> <p>2.ในชุมชนสามารถสร้างรายได้เพิ่มขึ้นในครอบครัว ทำมีคุณภาพชีวิตในครอบครัวดีขึ้น</p> |

๕. “มติ เศรษฐกิจและการท่องเที่ยวดี”

| Event : เหตุการณ์/ สถานการณ์ | Response : การตอบสนอง | Outcome : ผลลัพธ์ที่ต้องการ |
|--|---|--|
| 2. เมื่อ 2 ปีที่ผ่านมา การท่องเที่ยวหยุดชะงักเนื่องจาก สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 | อำเภอห้วยใหญ่ ส่งเสริมการท่องเที่ยว โดยเน้น ปรับปรุงแหล่งท่องเที่ยว ให้ได้มาตรฐานตามที่รัฐบาลกำหนด “ส่งเสริมการท่องเที่ยว” | 1.การประเมินมาตรฐาน TSC / CFT ครอบคลุม ร้อยละ 98.86 ของทุก SETTING 2.ให้ใบประกาศรับรองผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 98.86 |
| 3.ครัวเรือนในชุมชนมีการผลิตอาหารเพื่อบริโภคเองในชุมชนน้อย/ซื้ออาหารสำเร็จ | ส่งเสริมให้ครัวเรือน / ชุมชน สามารถผลิตอาหารที่ปลอดภัยไว้เพื่อบริโภค/จำหน่ายตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง “โคกหนองนาโมเดล” ที่สามารถทำด้วยตนเอง และส่งเสริมการเพิ่มรายได้โดยนำมาจำหน่ายในตลาดประชารัฐ | มีประชาชนต้นแบบ เข้าร่วมโคกหนองนาโมเดล ในปี 2564- 2565 ของอำเภอห้วยใหญ่ จำนวน 35 บ่อ ได้นำผลผลิต มาจำหน่ายเพิ่มรายได้ให้แก่ครอบครัว โดยนำมาจำหน่ายใน ตลาดประชารัฐ ทำให้คุณภาพชีวิตดีขึ้น |



พญาศรีภุชงค์มุกดานาคราช

แก่งกะเบา จ.มุกดาหาร

ยกระดับสถานประกอบการให้ปลอดภัย
สร้างความมั่นใจให้ประชาชน

“ การดำเนินงานตามมาตรการ

Thai Stop COvid และยกระดับ
COVID FREE SETTING ”

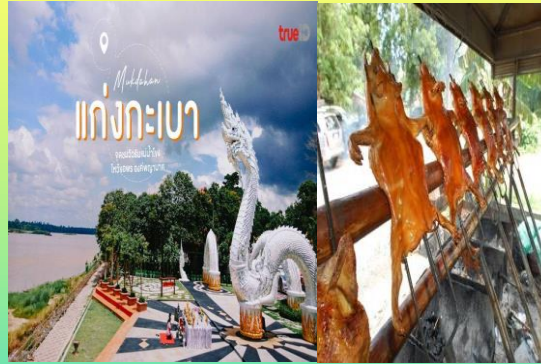
อำเภอห้วยน้ำใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร



แผนที่ท่องเที่ยว



1. แก่งกะเบา/หมูหัน



2. พิพิธภัณฑ์ท่านหนูฮัก



3. วัดพระศรีมหาโพธิ์



4. หาดมโนภิรมย์



5. วัดป่าวิเวก

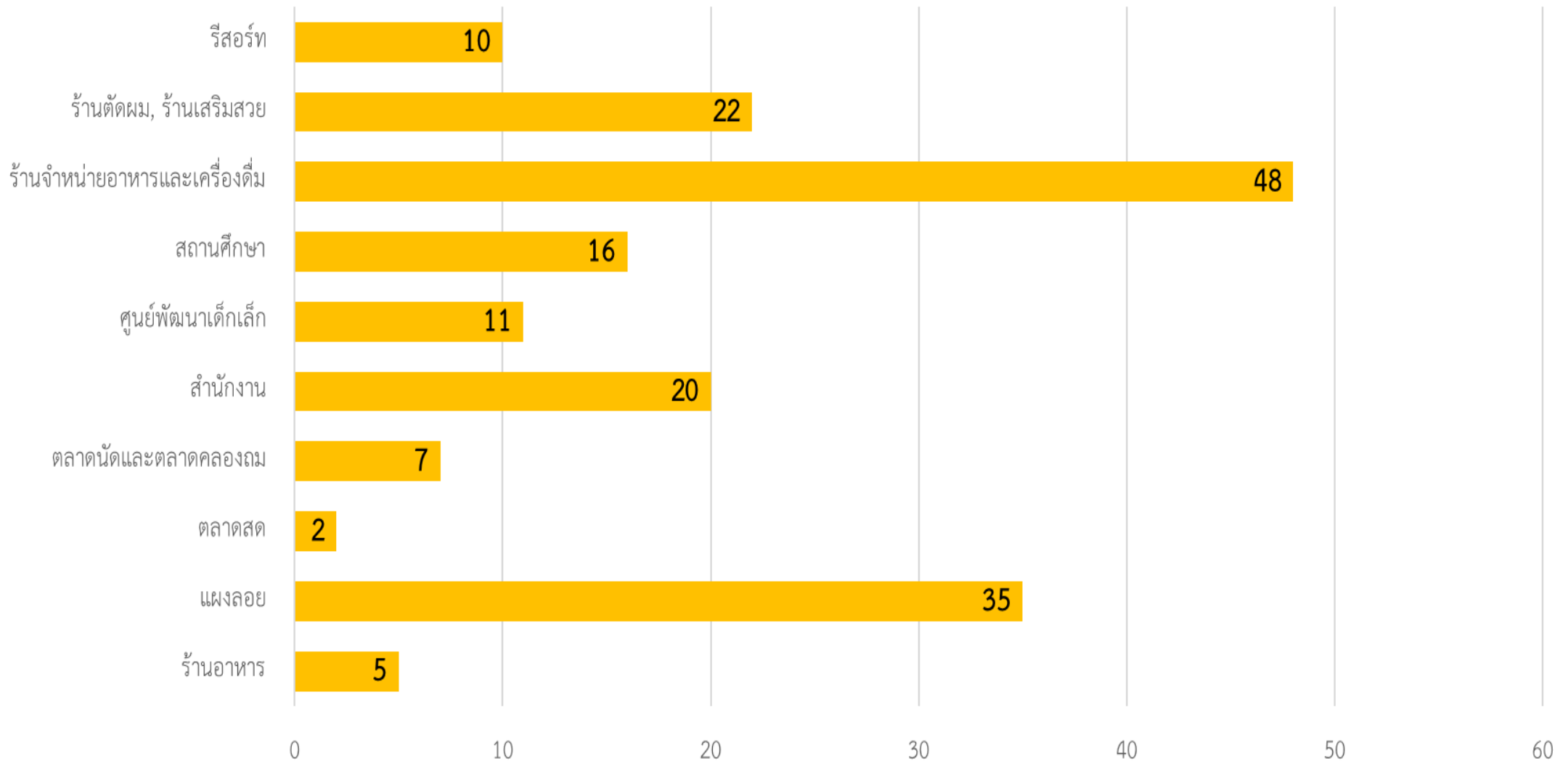


6. วัดสองคอน

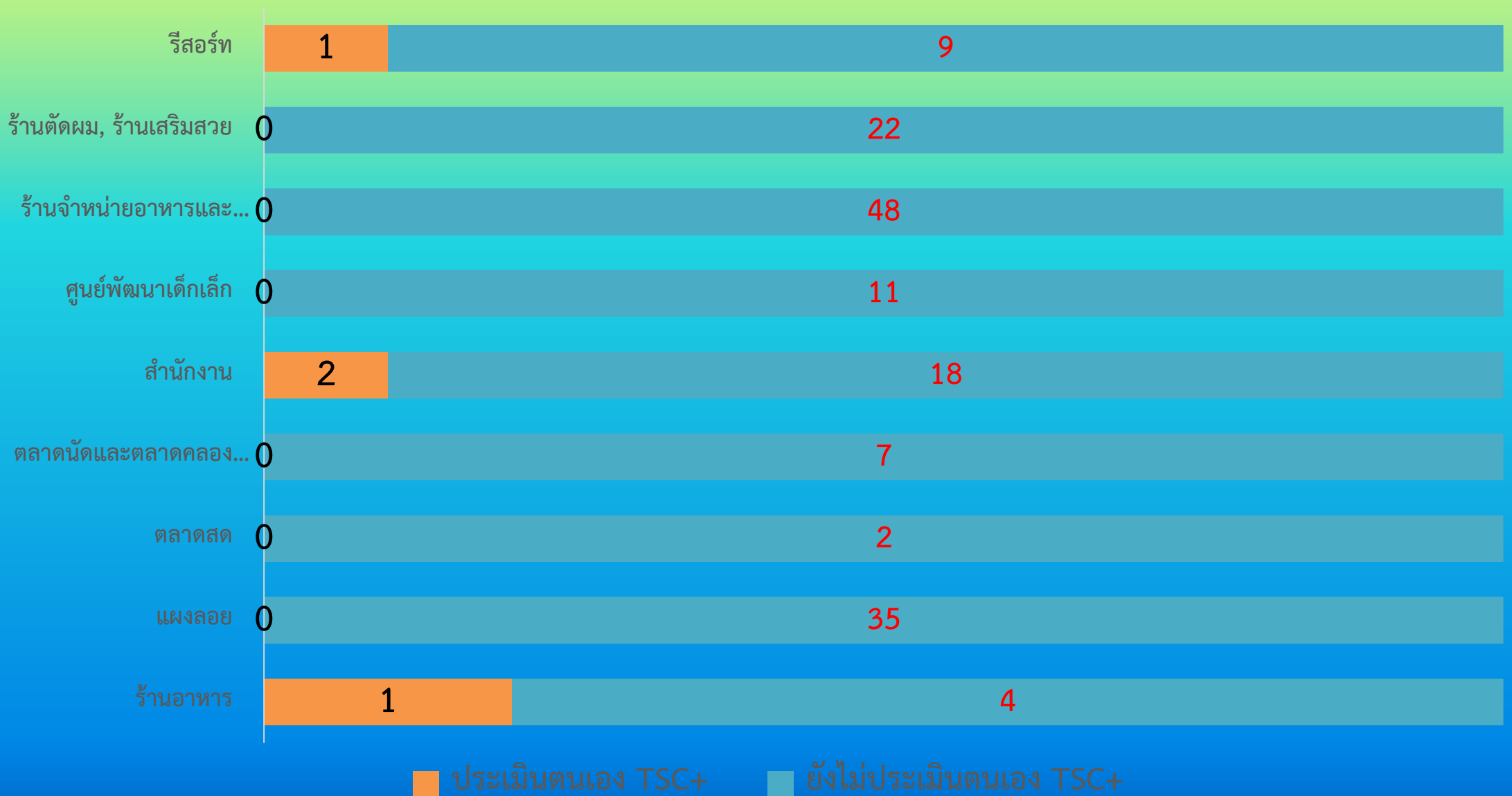


ข้อมูลสถานประกอบการทั้ง 10 Setting อำเภอห้วยใหญ่

แผนภูมิแสดงข้อมูลจำนวนสถานประกอบการทั้ง 10 Setting อำเภอห้วยใหญ่



สถานการณ์การประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม TSC+ อำเภอห้วยใหญ่



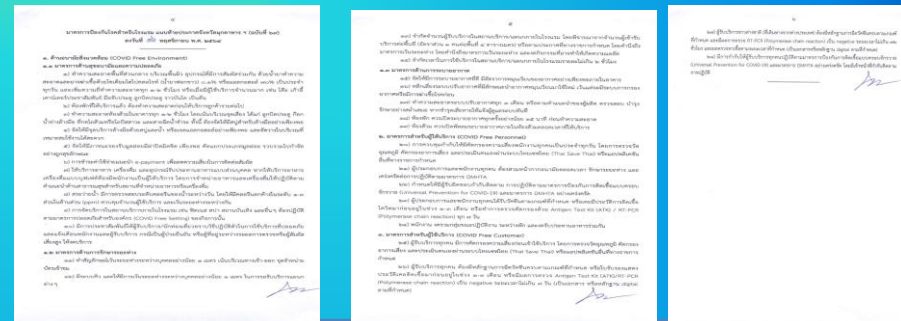
แผนการออกประเมินสถานประกอบการ 10 setting

ตามมาตรฐานThai Stop Covid Plus

อำเภอห้วยใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร

| แผนการออกประเมินสถานประกอบการ 10 setting ตามมาตรฐานThai Stop Covid Plus และยกระดับเป็น COVID Free Setting อำเภอห้วยใหญ่ | | | | | |
|---|------------------|----------|--------------------|--|---|
| ลำดับ | วันที่ออกประเมิน | เวลา | พื้นที่ออกประเมิน | สถานประกอบการเป้าหมาย | จนท.ออกประเมิน |
| 1 | 22 พ.ย. 2564 | 13.30 น. | รพ.เสด.ปางงาม | 1.ร้านอาหาร 2.ร้านเสริมสวย 3.รีสอร์ท 4.โรงเรียน 5.ศพด | 1.น.ส.ณัฐพร นาสอก สสอ.ห้วยใหญ่ 2.นางรชณี บุคธรรม รพ.เสด.ปางงาม |
| 2 | 23 พ.ย. 2564 | 13.30 น. | รพ.เสด.ชยโนด | 1.ร้านอาหาร 2.ร้านเสริมสวย 3.รีสอร์ท 4.โรงเรียน 5.ศพด | 1.น.ส.ณัฐพร นาสอก สสอ.ห้วยใหญ่ 2.นางสาววราจิตติกาล โอมพนา รพ.เสด.ชยโนด |
| 3 | 24 พ.ย. 2564 | 9.00 น. | รพ.เสด.บ้านบางทราย | 1.ร้านอาหาร 2.ร้านเสริมสวย 3.รีสอร์ท 4.โรงเรียน 5.ศพด | 1.น.ส.ณัฐพร นาสอก สสอ.ห้วยใหญ่ 2.นายทิพย์ประจักษ์ อางหาญ รพ.เสด.บงม |
| 4 | 25 พ.ย. 2564 | 13.30 น. | รพ.เสด.บ้านดอม | 1.ร้านอาหาร 2.ร้านเสริมสวย 3.รีสอร์ท 4.โรงเรียน 5.ศพด | 1.น.ส.ณัฐพร นาสอก สสอ.ห้วยใหญ่ 2.นางสาวรมย์ลือทอง แข็งแรง รพ.เสด.บ้านดอม |
| 5 | 26 พ.ย. 2564 | 09.00 น. | รพ.เสด.ห้วยใหญ่ | 1.ร้านอาหาร 2.ร้านเสริมสวย 3.โรงเรียน 4.ศพด | 1.น.ส.ณัฐพร นาสอก สสอ.ห้วยใหญ่ 2.นางสาวดาววัน ภิรมย์ รพ.เสด.ห้วยใหญ่ |
| 6 | 29 พ.ย. 2564 | 13.30 น. | PCU รพช.ห้วยใหญ่ | 1.ร้านอาหาร 2.ร้านเสริมสวย 3.รีสอร์ท 4.โรงเรียน 5.ศพด | 1.น.ส.ณัฐพร นาสอก สสอ.ห้วยใหญ่ 2.นางสาวชลิยา ศิริกาล PCU รพช.เวว |
| 7 | 30 พ.ย. 2564 | 13.30 น. | รพ.เสด.คชขุ | 1.ร้านเสริมสวย 2 3.รีสอร์ท 4.โรงเรียน 5.ศพด | 1.น.ส.ณัฐพร นาสอก สสอ.ห้วยใหญ่ 2.นางสาวทับทิม เชื้อคำสด รพ.เสด.คชขุ |

ประกาศจังหวัดมุกดาหารฉบับที่ 69 เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ในสถานประกอบการตามมาตรการ COVID Free Setting)



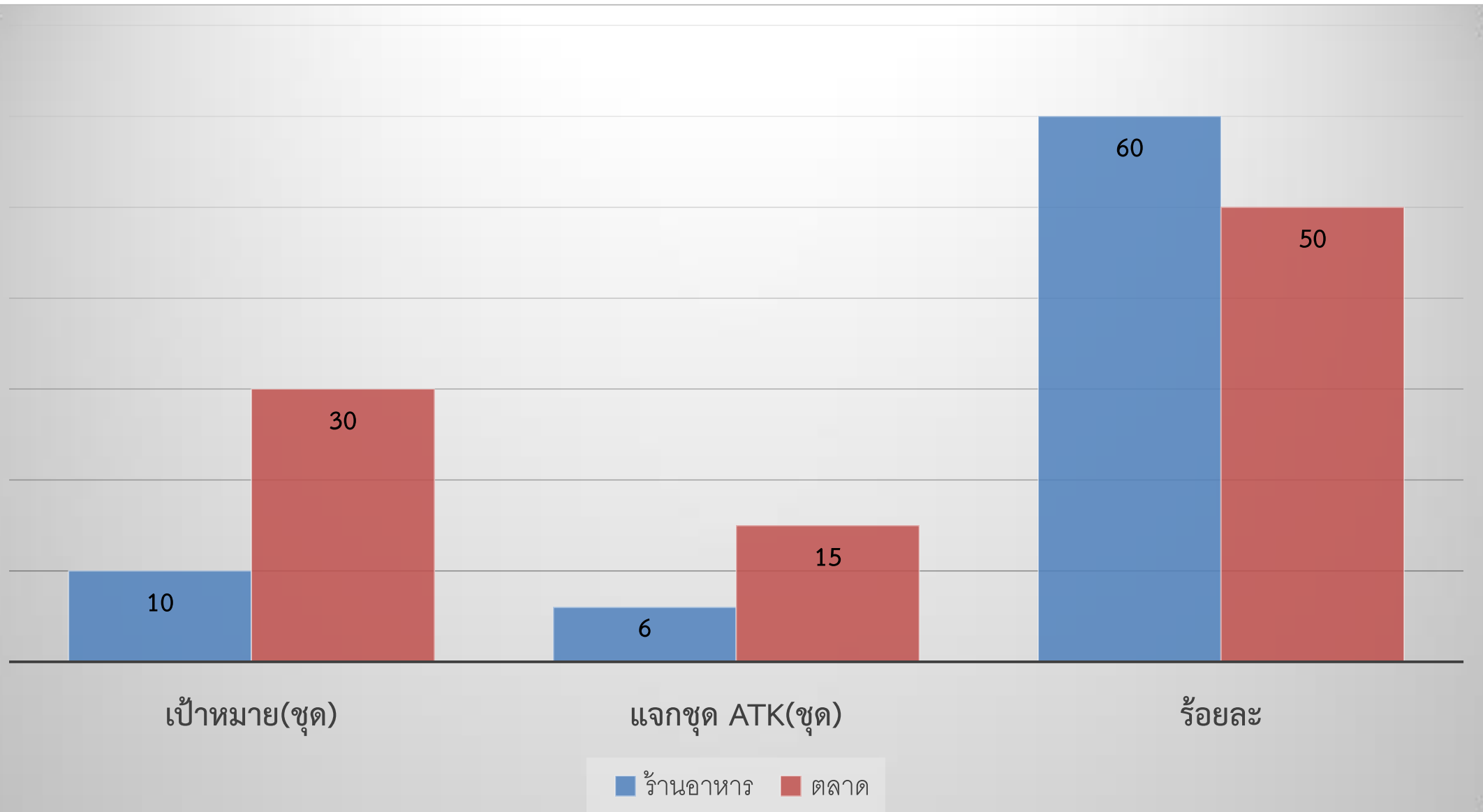
แนวทางการดำเนินการ

- กำหนดแผนการออกแนะนำให้สถานประกอบการทั้ง 10 Setting
- ดำเนินการให้เสร็จภายในสิ้นเดือน พ.ย. 2564
- ลงพื้นที่แนะนำการเข้าประเมินด้วยตนเองผ่าน แพลตฟอร์ม Thai Stop Covid Plus และต้องเข้าประเมินทุก 14 วัน
- ทำหนังสือประสานให้หน่วยงาน องค์กรเข้าประเมิน TSC+ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางเฟสบุ๊กของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอห้วยใหญ่และเพจของโรงพยาบาลห้วยใหญ่

การดำเนินงานแจกและให้บริการตรวจ ATK ผ่านแอปเป๋าตัง อำเภอห้วยทับทัน ในตลาด,ร้านอาหาร



ผลงานการดำเนินงานแจกและให้บริการตรวจ ATK ผ่านแอปเป้าตัง อำเภอห้วยน้ำทิพย์ ในตลาด,ร้านอาหาร



ปัญหา/อุปสรรค

แนวทางแก้ไข

1. การเข้าประเมินของ
ผู้ประกอบการ ยังไม่สามารถ
ดำเนินการเองได้
2. ผู้ประกอบการร้านขนาดเล็ก
บางรายไม่มี E-mail /
โทรศัพท์ ในการสมัครเข้าประเมิน

1. ใช้ฟอร์มการประเมิน TSC+
2. ให้ผู้ประกอบการใช้ E-mail
ของลูกหลานแทนได้

การดำเนินการยกระดับความปลอดภัยในสถานประกอบการด้วย มาตรการ Covid free Setting

ตลาด



มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19

ที่เข้มแข็งของสถานประกอบการโรงแรม ในจังหวัดมุกดาหาร

บ้านเคียงสะพาน อ.หว้านใหญ่ จ.มุกดาหาร

พนักงานในร้านนี้

ได้รับวัคซีน

COVID-19
คสช 2 เข็มแล้ว 100%

We are
Vaccinated
Covid-19



มาตรการการเข้ารับบริการ

เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดโควิด 19 บ้านเคียงสะพาน ขอความร่วมมือในการรับบริการดังนี้

1. ปฏิบัติตามกฎมาตรการ D M H T T A อย่างเคร่งครัด

2. แสดงผลการรับวัคซีน

2.1 กรณีรับวัคซีนแล้ว 2 เข็ม อยู่ภายในระยะเวลา 90 วันสามารถเข้ารับบริการได้

2.2 กรณีรับวัคซีนแล้ว 1 เข็มหรือ 2 เข็ม เกิน 90 วัน ต้องมีผลตรวจ ATK ที่ไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนเข้ารับบริการ

2.3 กรณีไม่มีผลตรวจหรือผ่านการคัดกรองมาก่อน ทางรีสอร์ทมีชุดตรวจแบบ Antigen Test Kit ให้บริการในราคาชุดละ 100 บาท

กรุณาแสดงผลทุกท่าน ก่อนเข้ารับบริการ

ความปลอดภัยของการเข้าพักบ้านเคียงสะพานทางรีสอร์ทได้ผ่านมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย Amazing Thailand Safety and Health Administration: SHA ซึ่งปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

พนักงานผู้ให้บริการบ้านเคียงสะพานทุกท่านได้รับวัคซีนครบ 2 เข็มทุกท่านและมีการตรวจหาเชื้อโควิด19 ทุก 7 วัน

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือมั่นใจในการบริการจากเราบ้านเคียงสะพานนะคะ



ขอสงวนสิทธิ์การให้บริการเฉพาะท่านที่ปฏิบัติตามมาตรการเท่านั้นและของดการคืนเงินทุกกรณี หากไม่ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19



๖. “มติ ความมั่นคงดี”

| <u>Event : เหตุการณ์/สถานการณ์</u> | <u>Response : การตอบสนอง</u> | <u>Outcome : ผลลัพธ์ที่ต้องการ</u> |
|--|---|---|
| <p>1.ปัญหาขนยาเสพติดข้ามชายแดน ทางช่องทางธรรมชาติ</p> <p>2.ปัญหาขนสินค้าผิดกฎหมายข้ามแดน</p> <p>3.ปัญหาคนต่างชาติลักลอบหลบหนีเข้าเมือง</p> | <p>อำเภอห้วยใหญ่ มีนโยบายปราบปรามยาเสพติดและสินค้าผิดกฎหมาย โดยจัดตั้งจุดสกัดกัน ปัญหาดังกล่าว โดยใช้</p> <p>“ยุทธการพิทักษ์มุกดานาคราช”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดตั้งด่านสกัดหมู่บ้านตามแนวชายแดน ทุกวัน โดยทีม กำนัน ผญบ. อพปร. ร่วมกับ ทหาร ตำรวจ เข้าเวรยามตามจุดเสี่ยง ทีมละ 7 – 10 คน 2. การข่าวโดยเรือจิตอาสา โดยมีสัญลักษณ์ที่หัวเรือ 3. ผู้นำออกตรวจเยี่ยม ตามจุดสกัด สร้างขวัญกำลังใจ | <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชาชนชาวห้วยใหญ่ตามหมู่บ้านตามแนวชายแดนและหมู่บ้านชั้นในมีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ทำให้คุณภาพชีวิตดีขึ้น 2. มีผลงานในการจับกุมการลักลอบขนยาเสพติดและสินค้าหนีภาษี ล้อตใหญ่ได้หลายรายการ และมีการแถลงข่าว |

๖. “มติ ความมั่นคงดี”

| ที่ | วันเกิดเหตุ | คดี | ปริมาณของกลาง | จำนวนผู้ต้องหา | สถานที่ |
|-----|--------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------------------|
| 1 | 29 พ.ย./2564 | ยาบ้า | 206,000 เม็ด | - | ม.1 บ.ห้วยใหญ่ |
| 2 | 3 ธ.ค.2564 | ยาบ้า | 344,000 เม็ด | 1 คน | ม.3 บ.สองคอน |
| 3 | 11 ม.ค.2565 | กัญชา | 270 ก.ก. | - | ริมถนน คปล.-วญ. |
| 4 | 24 ม.ค.2565 | กัญชา กัญชา | 946 ก.ก. 396 ก.ก. | - 1 คน | ม.8 บ.ป่งขาม ม.1 บ.ห้วยใหญ่ |
| 5 | 27 มี.ค.2565 | ยาบ้า | 6,000,000 เม็ด | 1 คน | ม.1 บ.ป่งขาม |

“มิตี ความมั่นคงดี”





การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว



คลินิก หมอครอบครัว Primary Care Cluster





การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว



- รพ.ขนาดเล็ก
- ปัญหาสุขภาพสำคัญ
 - NCD
 - ผู้สูงอายุ/พิการ
 - เด็ก/วัยรุ่น/ยาเสพติด

วิเคราะห์/สถานการณ์/
บริบท

- พัฒนาระบบงานสำคัญ
 - พัฒนามาตรฐานการบริการ
 - NCD
 - เด็ก/ADHD

คืนข้อมูลชุมชน จัดบริการเพื่อ
ตอบโจทย์ปัญหา

- พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวในโรงพยาบาล F3

วิสัยทัศน์ 2565

“เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านการแพทย์ปฐมภูมิและองค์รวม”

2563 “รวมฝัน”

2564 “สร้างทีม”

2565 “สร้างบ้าน”

- วาดฝัน
- สร้างวิสัยทัศน์ร่วม
องค์กร+ชุมชน

- พัฒนาการทำงานร่วมกันของ
ทีมหมอครอบครัว
 - ทีม รพ.สต
 - ทีมสหวิชาชีพ
 - แพทย์รับผิดชอบพื้นที่

- พัฒนาโครงสร้าง ระบบงาน PCC
 - ออกแบบระบบเพื่อตอบโจทย์การทำงาน 3S
 - พัฒนางานวิจัย R2R เพื่อต่อยอดการทำงานอย่างเป็นระบบ




**คลินิก
หมอครอบครัว
Primary Care Cluster**



“ใส่ใจบริการ สุขในงาน ร่วมกัน”



สถานการณ์ปัจจุบันด้านสุขภาพ



สังคมผู้สูงอายุ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง



ภาวะพึ่งพิง ตึคบ้าน ตึคเตียง



วิถีชีวิตแบบเมือง (Urban Lifestyles)
Dynamic Complexity





ยุทธศาสตร์ การพัฒนาระบบสุขภาพ เครือข่าย



คลินิก
หมอกครอบครัว
Primary Care Cluster



พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ การส่งเสริม
สุขภาพแบบองค์รวม ที่มีความเป็นเลิศ เชื่อมโยงระดับตติยภูมิ
, ทุตติยภูมิ และปฐมภูมิ

กลยุทธ์

พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ : PCC และรพ.สต.เครือข่ายโดย
ใช้แนวคิด

- หลักเวชศาสตร์ครอบครัว
- รพ.สต.ติดตาม ให้มีความเข้มแข็ง





ระบบบริการปฐมภูมิ PCC



คพ.สอ.ห้วยน้ำใหญ่

ศูนย์ประสาน PCC
งานการพยาบาลชุมชน
(กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ)

PCC1 รพ.ห้วยน้ำใหญ่

- PCU รพ.
 - รพ.สต.ชะโนด
 - รพ.สต.บางทรายน้อย
 - รพ.สต.บ้านดอน
- POP= 9,553 คน

นายแพทย์วุฒินันท์ วรรณวงศ์ (FM)

หัวหน้าPCU/ผอ.รพ.สต.

นางสาวเพ็ญศรี ปัญญาเฉียบ/ นางเกตุร มุลพรม
นางแววตา บางทราย/ นายพิชัย ทองเฟื่อง

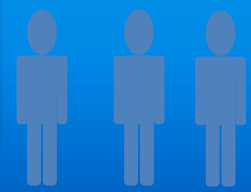
PCC2 รพ.สต.ป่งขาม

- รพ.สต.ป่งขาม
- รพ.สต.ห้วยน้ำใหญ่
- รพ.สต.ดงหมู

ขาดแพทย์(FM)

ผอ.รพ.สต.

นายณัฐพงษ์ เมืองโคตร
นางจิรนันท์ จำปาเณร/ นางสุกัญญา สุพร





ข้อมูลจากโปรแกรม **HDC** (1 ต.ค.64) อำเภอห้วยใหญ่ ปีงบประมาณ **2565**



คลินิก
หมอกครอบครัว
Primary Care Cluster



| ตำบล | ประชากรทั้งหมด | ข้อมูล 3 หมอ | | | ข้อมูลครอบครัว (ปี 64) | ประชากรที่มีหมอ 3 คน | ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ | | | ร้อยละ (%) |
|--------------------------|----------------|--------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------|-----------------------|--------------|---------------|------------|
| | | หมอประจำบ้าน | หมอสาธารณสุข | หมอครอบครัว | | | กลุ่มติดสังคม | กลุ่มติดบ้าน | กลุ่มติดเตียง | |
| <u>PCCรพ.ห้วยใหญ่</u> | 2,291 | 62 | 8 | 1 | 940 | 2,291 | 234 | 32 | 5 | 86.31 |
| <u>รพ.สต.ชะโนด</u> | 2,624 | 52 | 4 | 0 | 703 | 2,624 | 371 | 35 | 0 | 100 |
| <u>รพ.สต.บ้านบางทราย</u> | 2,059 | 60 | 5 | 0 | 809 | 2,059 | 425 | 1 | 0 | 97.63 |
| <u>รพ.สต.บ้านดอน</u> | 1,890 | 63 | 5 | 0 | 684 | 1,890 | 312 | 17 | 1 | 97.63 |
| รวม | 8,864 | 237 | 22 | 1 | 3,136 | 8,864 | 1,342 | 85 | 6 | 95.39 |





ข้อมูลจากโปรแกรม **HDC** (1 ต.ค.64) อำเภอห้วยใหญ่ ปังบประมาณ **2565**



คลินิก
หมอกครอบครัว
Primary Care Cluster



| ตำบล | ประชากรทั้งหมด | ข้อมูล 3 หมอ | | | ข้อมูลครอบครัว (ปี 64) | ประชากรที่มีหมอ 3 คน | ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ | | | ร้อยละ (%) |
|---------------------------------|----------------|--------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------|-----------------------|--------------|---------------|------------|
| | | หมอประจำบ้าน | หมอสาธารณสุข | หมอครอบครัว | | | กลุ่มติดสังคม | กลุ่มติดบ้าน | กลุ่มติดเตียง | |
| PCCรพ.สต.ปังขาม | 4071 | 104 | 5 | 0 | 1543 | 4071 | 606 | 53 | 3 | 99.85 |
| รพ.สต.ห้วยใหญ่ | 1633 | 39 | 3 | 0 | 538 | 1633 | 301 | 13 | 1 | 99.68 |
| รพ.สต.ดงหมู | 1245 | 49 | 4 | 0 | 389 | 1245 | 307 | 24 | 6 | 99.70 |
| รวม | 6,949 | 192 | 12 | 0 | 2,470 | 6,949 | 12,14 | 90 | 10 | 99.74 |



หน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลห้วยใหญ่

ข้อมูลทั่วไป

11117 : รพ.ห้วยใหญ่

เขต :10 : เขต 10 อุบลราชธานี

จังหวัด :4900 : มุกดาหาร

หน่วยบริการหลัก :11117 : รพ.ห้วยใหญ่

PCC7 :4906022

Team :0

 PCC_10_4900_11117_0_DOC.pdf



ข้อมูลศักยภาพหน่วยบริการ

ประเภท :เป็นเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

ประชากร :9553 คน

แพทย์ปฏิบัติงาน :5 วันต่อสัปดาห์

แพทย์ 1 :น่านแพทย์วุฒินันท วรรณวงศ์

ข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการ

หน่วยบริการเครือข่าย 1 :รพ.ห้วยใหญ่

หน่วยบริการเครือข่าย 2 :รพ.สต.บ้านบางทราย

หน่วยบริการเครือข่าย 3 :รพ.สต.บ้านดอน

หน่วยบริการเครือข่าย 4 :รพ.สต.บ้านชะโนด

ผู้ประสานงานหลัก

นางสาวเพ็ญศรี ปัญญาเฉียบ

PCC

ANC

CXS

FLU

8030

179

1662

1337



การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ



งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลห้วยใหญ่

ผู้ติดตาม 156 คน · 0 คนกำลังติดตาม

สร้างโฆษณา

เพิ่มลงในสตอรี ดูเครื่องมือ

โพสต์ เกี่ยวกับ รูปภาพ การกล่าวถึง

โรงพยาบาลห้วยใหญ่

กำลังติดตาม

522 คนถูกใจสิ่งนี้

หน้าหลัก รีวิว เกี่ยวกับ วิดีโอ รูปภาพ โพสต์ ชุม

เกี่ยวกับ

ห้วยใหญ่ มุกดาหาร, 49150

282 คนได้เช็คอินที่นี่

โรงพยาบาล

ให้คำปรึกษา ประชาสัมพันธ์
ข้อมูลทางสุขภาพและการ
จัดบริการ ผ่าน ทาง
application facebook





มาตรการที่ดำเนินการ



คลินิก
หมอกครอบครัว
Primary Care Cluster

- ทีมหมอกครอบครัวทุกorp.สต.มีการมอบหมายและสื่อสารเรื่องทีม3หมอดูแลครอบครัว เชื่อมโยงกับ การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว และการดูแลแบบประคับประคอง
- สำรวจครอบครัวทำ **Fammily Floder**
- ติดป้ายทีม3หมอก และการติดต่อ 1669 เพื่อรับการดูแลเมื่อมีเหตุฉุกเฉิน
- โครงการพัฒนารูปแบบระบบบริการปฐมภูมิและเครือข่ายคลินิกหมอกครอบครัว โรงพยาบาลหัวานใหญ่ ปังบประมาณ2565
- พัฒนาการจัดบริการแบบทะเลเม็ดดีขึ้น

สวัสดี

