

แบบรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ จังหวัดตราด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                                                 | เป้าหมาย                      | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                        | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                  |                               | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การระดมพลังภาคีทุกภาคส่วนพัฒนาสู่ต้นแบบเมืองแห่งสุขภาวะ เพื่อประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ |                               |                                                 |                     |                    |          |              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| KRA ๐๑. ร้อยละความสำเร็จการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ                                                               |                               |                                                 |                     |                    |          |              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| KPI ๑.๑ อัตราส่วนมารดาตาย                                                                                        | ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ | -                                               | ๐                   | ๐                  | ๐        | พริดา        | ๑.ร้อยละ ๐ ไม่พบอัตราส่วนมารดาตาย แต่มีการดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์อย่างต่อเนื่อง โดยเป็นไปตามเกณฑ์ของกลุ่ม MCH ระดับจังหวัดที่นำมาปรับใช้ภายในโรงพยาบาล | ๑. ติดตามการใช้ Data exchange และผลการดำเนินงานตัวชี้วัดผ่าน HDC ๒. อบรมฟื้นฟูความรู้เชิงปฏิบัติการแก่พยาบาลในการทำคลอดโดยแพทย์<br>๓. ส่งพยาบาลจบใหม่ทุกรายเข้ารับการฝึกประสบการณ์การทำคลอดที่รพ.ตราด<br>๔. พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง ๕. จัดทำและทบทวน WI เพื่อปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                 | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                   | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                  |          | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>KPI ๑.๒</b> ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็ก ตามเกณฑ์มาตรฐาน | ๕ ระดับ  | ผ่าน ๓ KPI                                      | ผ่าน ๒              | ผ่าน ๓             | ระดับ ๓  | ธมลวรรณ      | ๑.พ่อ-แม่ ผู้ปกครอง ไม่นำเด็กมาเข้ารับการพัฒนาการตามช่วงวัย<br>๒.เด็กไม่ให้ความร่วมมือในการประเมิน อาจประเมินผิดพลาด<br>๓.เจ้าหน้าที่ขาดความชำนาญเรื่องการคัดกรองพัฒนาการ<br>๔.หน่วยบริการยังมีการใช้ข้อมูล Data exchange แม่และเด็ก ได้น้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนด | ๑.ติดตามให้เด็กมารับการประเมินพัฒนาการ ตามช่วงระยะเวลา<br>๒.ถ้าประเมินไม่ได้ให้ส่งสายล่าช้าไว้ก่อนและนัดประเมินซ้ำ ๑ เดือน<br>๓.กำกับและติดตามในเด็กที่ต้องการรับการประเมินซ้ำภายใน ๓๐ วัน<br>๔.พัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองพัฒนาการเด็ก<br>๕.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย(อปท,ศธ,พม)<br>๖.เข้าติดตามการใช้ข้อมูล Data exchange แม่และเด็ก อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อติดตามผลงาน<br>๗.ประชาสัมพันธ์และสนับสนุนให้ พ่อ-แม่ ผู้ปกครอง เข้าถึงข้อมูลและใช้สื่อโซเชียลแอปพลิเคชัน ที่เกี่ยวกับการเลี้ยงดูเด็ก |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                 | เป้าหมาย  | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                     | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                  |           | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>KPI ๑.๓</b> ร้อยละ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี | ร้อยละ ๕๗ | ๕๔.๑๖                                           | ๒๘.๔๒               | ๔๘.๗๒              | ๔๓.๗๗    | ธมลวรรณ      | ๑.อัตราการคัดกรองน้อย เนื่องจากขาดการติดตาม<br>๒.อุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน/วิธีการวัดไม่ถูกต้อง<br>๓.ขาดกิจกรรมส่งเสริมการกิน กอด เล่น เล่า ในวันคลินิก | ๑.ให้สุศึกษาในพ่อแม่ ผู้ปกครองเรื่องโภชนาการของเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้เกิดความตระหนักในเรื่องการเจริญเติบโตของเด็ก<br>๒.สนับสนุนให้ พ่อ-แม่ ผู้ปกครอง เข้าร่วมกิจกรรม รร.พ่อแม่ (การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อาหารตามวัย จ่ายยาเสริมธาตุเหล็กแก่เด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ทุกราย โดยให้รับประทานสัปดาห์ละ ๑ วัน)<br>๓.ประชาสัมพันธ์ให้ถึงกลุ่มเป้าหมายในการเข้าถึงบริการ/ค้นหาและติดตามกลุ่มเป้าหมายมารับบริการให้ครอบคลุม โดยใช้ข้อมูล Data exchange<br>๔.พัฒนากระบวนการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง (คน/วิธีการ/อุปกรณ์) |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                          | เป้าหมาย  | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |           | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| KPI ๑.๔ ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน | ร้อยละ ๖๖ | ๕๔.๕๑                                           | ๕๐                  | ๓๗.๘๔              | ๕๒.๑๙    | อัญญาณี      | ๑. ประชุมคณะทำงานอนามัยโรงเรียน<br>๒. จัดบริการอนามัยโรงเรียนตามมาตรฐาน<br>๒.๑ การคัดกรองโรคอ้วน<br>๒.๒ ตรวจสายตาเด็ก ป.๑ ละส่งต่อในรายที่ผิดปกติ<br>๒.๓ ตรวจทันตสุขภาพและตรวจความเข้มข้นของเลือด รวมถึงการให้ยาเสริมธาตุเหล็ก<br>๒.๔ ฉีดวัคซีน MMR ป.๑ HPV ป.๕ และ dT ป.๖<br>๒.๕ ดำเนินการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงที่โรงเรียน ปีการศึกษาละ ๒ ครั้ง และบันทึกผลน้ำหนักและส่วนสูงในสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก พร้อมทั้งบันทึกลงในกราฟการเจริญเติบโต<br>๓.โครงการเด็กไทยสูงดี สมส่วน อ้วน ไม่เตี้ย แก่เด็กประถมศึกษา | ๑.ส่งเสริมโรงเรียนในพื้นที่เข้าประกวดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพดีแห่งชาติ<br>-โรงเรียนอนุบาลเกาะกูด<br>-โรงเรียนเกาะกูดวิทยาคม<br>๒.ส่งเสริมเลื่อนระดับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ<br>๑.จัดกิจกรรมในเด็กวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง เพื่อแก้ปัญหาอย่างยั่งยืน รวมถึงการให้ สุขศึกษาแก่ผู้ปกครองและคุณครู<br>๔.ส่งเสริมให้โรงเรียนเป็นแกนนำในการทำกิจกรรมโดยกลุ่มเด็กที่มีปัญหาน้ำหนักเกินเกณฑ์ จัดกิจกรรมออกกำลังกายเข้าหน้าเสาธง วันละ ๑๕ นาที ช่วงพักกลางวัน ๑๕ นาที และหลังเลิกเรียน ๓๐ นาที และเข้าคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสัปดาห์ละ ๒ ครั้งๆละ ๓๐ นาทีและเข้าร่วมกิจกรรมลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้ตามที่โรงเรียนกำหนด |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓ |
|------------------|----------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|                  |          | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |
|                  |          |                                                 |                     |                    |          |              | <p>๓.๑ ดำเนินการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงที่โรงเรียน ปีการศึกษาละ ๒ ครั้ง และบันทึกผลน้ำหนักและ ส่วนสูงในสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก พร้อมทั้งบันทึกลงในกราฟการเจริญเติบโต</p> <p>๓.๒ จัดทำทะเบียนเด็กที่มีน้ำหนักเกินหรืออ้วน และ เด็กที่มีน้ำหนักน้อยหรือผอม แยกเป็นการเฉพาะ</p> <p>๓.๓ จัดกิจกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับเด็กวัย เรียน ได้แก่ จิงโจ้ยืดตัว จิงโจ้ FUN FOR FIT และ เก้าอี้ขี้พุง</p> <p>จากการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ พบปัญหาเรื่องขาด ต่อเนื่องในการดำเนินการทำกิจกรรมออกกำลังกาย และติดตามผู้ปกครอง พบพบไม่มีการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการบริโภคอาหารตามคำแนะนำ พบการ บริโภคอาหารที่ไม่มีประโยชน์ และเด็กวัยเรียนเลือก รับประทานผักบางชนิด</p> |                         |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                           | เป้าหมาย                                 | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |                       |                 | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            |                                          | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ              | ผู้รับผิดชอบ    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>KPI ๑.๕</b> อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี           | < ๓๘ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑๐๐๐ คน |                                                 |                     |                    | ๑๐.๑๐ (๑/ปชก.ญ ๙๙ คน) | พริดา           | <p>การดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ กลุ่มวัยรุ่น</p> <p>๑.ประชุมคณะกรรมการระดับอำเภอเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภอการเจริญพันธุ์ ปีละ ๒ ครั้ง</p> <p>๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะชีวิตเพื่อลดการตั้งครรภ์ก่อนวัยควร ลดโรคติดต่อ การป้องกันยาเสพติด และลักษณะพ่อแม่คุณภาพ</p> <p>๓.อบรมความรู้เรื่องเพศและอนามัยเจริญพันธุ์แก่ผู้ปกครองเด็กนักเรียนมัธยมและในชุมชน</p> <p>๔.ให้บริการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวรแก่หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นและวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร</p> <p>๕.ปรับปรุงคลินิก "วัยใสเพื่อนใจวัยรุ่น" ในโรงพยาบาลและเชื่อมโยงกับงานโรงเรียน</p> <p>จากการดำเนินงาน ปัญหาที่พบคือ</p> | <p>๑.การตกแต่งห้องโดยจัดทำสื่อความรู้ให้วัยรุ่นเข้าถึงง่าย เช่น มีตู้โชว์การให้บริการคุมกำเนิด จัดทำสื่อความรู้หลายรูปแบบ เป็นต้น</p> <p>๒. การส่งเสริมความรู้ของวัยรุ่น โดยปรับรูปแบบการให้คำปรึกษาเป็นกลุ่มย่อย</p> <p>๓. สร้างพื้นที่การเรียนรู้แก่วัยรุ่น เช่น การเรียนรู้ในห้องคลอด การให้คำปรึกษาผ่านช่องทางออนไลน์</p> <p>๔. สร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับองค์กรภายนอก เพื่อร่วมมือกันแก้ปัญหาในวัยรุ่น</p> <p>๕.สร้างนักเรียนแกนนำเยาวชน ร่วมขับเคลื่อนกิจกรรมวัยรุ่นระดับอำเภอ</p> |
|                                                            |                                          |                                                 |                     |                    |                       |                 | <p>๑.วัยรุ่นหญิงกลุ่มเสี่ยงไม่เข้ารับการคุมกำเนิดกึ่งถาวร(ยาฝังคุมกำเนิด) จากความกลัว นิยมใช้ยาเม็ดคุมกำเนิด และถุงยางอนามัย</p> <p>๒.การเข้าถึงบริการคลินิกเพื่อนใจวัยรุ่นผ่านช่องทางต่างๆน้อย</p> <p>๓.คลินิกเพื่อนใจวัยรุ่น บรรยากาศให้ห้องคลินิกไม่เอื้อเพื่อให้การให้คำปรึกษาสำหรับวัยรุ่น</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>KPI ๑.๖</b> ร้อยละของ ปชก. วัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ | ร้อยละ ๕๐                                | ๓๔.๖๓                                           | ๓๓.๓๓               | ๒๘.๐๗              | ๓๓.๓๓                 | สุวิมล/วรารัตน์ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                                              | เป้าหมาย  | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |                 | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|-----------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                               |           | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ    |                                |                                                                                                |
| <b>KPI ๑.๗</b> ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ | ร้อยละ ๗๐ | ๑๐๐                                             |                     | ๐                  | ๕๐       | สุวิมล/วรารัตน์ |                                |                                                                                                |
| <b>KPI ๑.๘</b> ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามเกณฑ์ Health Ageing                                           | ร้อยละ ๗๐ | ๙๐                                              | ๔๐                  | ๕๐                 | ๗๐       | สุวิมล/วรารัตน์ |                                |                                                                                                |
| <b>KRA ๐๒ ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันฟันผุสุขภาพช่องปาก แก่ประชาชนในจังหวัดตราด</b>        |           |                                                 |                     |                    |          |                 |                                |                                                                                                |
| <b>KPI ๒.๑</b> ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก                                            | ร้อยละ ๕๐ | ๘๙.๓๓                                           | ๑๐๐                 | ๐                  | ๘๕.๗๑    | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | หญิงตั้งครรภ์ได้รับการทันตกรรมชุด/อุด/ถอน ๑๐๐%                                                 |
| <b>KPI ๒.๒</b> ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๓ ปี มีฟันผุในฟันน้ำนม                                                     | ร้อยละ ๔๐ | ๒๘.๕๗                                           | ๓๓.๓๓               | ๐                  | ๒๗.๒๗    | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | บริการงานส่งเสริมทาฟลูออไรด์วานิชทุก ๖ เดือน เพื่อฟันน้ำนมผุลดลง                               |
| <b>KPI ๒.๓</b> ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก                                            | ร้อยละ ๕๐ | ๖๘.๘๙                                           | ๖๐                  | ๘๐                 | ๗๐       | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | บริการงานส่งเสริมทาฟลูออไรด์วานิชทุก ๖ เดือน เพื่อฟันน้ำนมผุลดลง                               |
| <b>KPI ๒.๔</b> ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๒ ปี ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช                                          | ร้อยละ ๓๐ | ๖๘.๘๙                                           | ๖๐                  | ๘๐                 | ๗๐       | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | บริการงานส่งเสริมทาฟลูออไรด์วานิชทุก ๖ เดือน เพื่อฟันน้ำนมผุลดลง                               |
| <b>KPI ๒.๕</b> ร้อยละของเด็กอายุ ๖ ปีได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน                                               | ร้อยละ ๒๐ | ๐                                               | ๑๐๐                 | ๑๖                 | ๑๙.๐๕    | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | ไม่สามารถกำหนดอายุการขึ้นของฟันกรามซี่๖ ได้                                                    |
| <b>KPI ๒.๖</b> ร้อยละของเด็ก ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)                                                 | ร้อยละ ๕๘ | ๐                                               | ๐                   | ๒๐                 | ๑๑.๑๑    | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | ให้บริการรักษาทันตกรรมเด็ก ๑๒ ปี complete case                                                 |
| <b>KPI ๒.๗</b> ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก                                              | ร้อยละ ๒๐ | ๒๖.๖๗                                           | ๒๒.๒๒               | ๖๙.๒๓              | ๓๒.๙๓    | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | ๑.บูรณาการงานร่วมกับคลินิก NCD<br>๒. นัดให้บริการทันตกรรมในกลุ่ม NCD                           |
| <b>KPI ๒.๘</b> ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพ ช่องปาก                                                    | ร้อยละ ๑๐ | ๓๖.๐๙                                           | ๙.๓๘                | ๕๑.๒๙              | ๓๖.๑๑    | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | ๑.ให้บริการเข้าถึงส่งเสริมคัดกรองในชมรมผู้สูงอายุ ๒.นัดบริการทันตกรรมในผู้สูงอายุพบทันตบุคลากร |
| <b>KPI ๒.๙</b> ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการทันตกรรม                                                        | ร้อยละ ๒๐ | ๔๕.๒๘                                           | ๐                   | ๔๒.๑๗              | ๔๕.๒๖    | ทันตะฯ          | ผ่านเกณฑ์/ข้อมูล ๒๑ สค ๖๒      | ติดป้ายประชาสัมพันธ์เปิดให้บริการทันตกรรม กำหนดวันเวลาชัดเจน                                   |
| <b>KRA ๐๓.ร้อยละความสำเร็จการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ</b>                                              |           |                                                 |                     |                    |          |                 |                                |                                                                                                |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                                                           | เป้าหมาย   | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                            |            | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>KPI ๓.๑</b> ร้อยละของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง | ร้อยละ ๑๐๐ |                                                 |                     |                    | ๑๐๐      | อุทัยพร ทยธร | <p>โครงการพัฒนาตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่</p> <p>-กิจกรรมรทบทวนโครงสร้างของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)ของอำเภอ</p> <p>- ซ้อมแผนบนโต๊ะ EOC/SAT เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของพื้นที่</p> <p>- เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่มาใหม่จำนวนมากและยังขาดความรู้ในการดำเนินตอบโต้เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินในพื้นที่</p> <p>- ยังขาดงบประมาณในการสนับสนุนการควบคุมโรคระบาดและภัยสุขภาพ</p>                                                                                        | <p>- ซ้อมแผนภาวะฉุกเฉินทุกปี</p> <p>- จัดซื้อเวชภัณฑ์สำหรับตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน อุปกรณ์ PPE</p> <p>- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ส่งเข้าอบรมหลักสูตร CDCU ตามคำสั่งทีม SAT</p> <p>- จัดอบรมเจ้าหน้าที่ สร้างความรู้ความเข้าใจโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ เรื่อง การเก็บวัตถุตัวอย่าง</p> <p>ซ้อมสวม/ถอดเครื่องป้องกันตนเอง (PPE) ซ้อมติดต่อสื่อสาร และฝึกซ้อมรับเหตุการณ์ โรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่</p> <p>- ตั้งงบประมาณฉุกเฉินการควบคุมโรคระบาดและภัยสุขภาพในพื้นที่</p> |
| <b>KPI ๓.๒</b> อัตราการรักษาสำเร็จของผู้ป่วยวัณโรค (Success rate)                                                          | >ร้อยละ ๘๕ | ๑๐๐                                             |                     |                    | ๑๐๐      | พรณราย       | <p>อัตราการรักษาสำเร็จในผู้ป่วยวัณโรคเป็นร้อยละเพิ่มขึ้นผู้ป่วยผลเสมหะเปลี่ยนจาก positive เป็น negative และได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจ X-ray และรับยาครบตามเกณฑ์</p> <p>การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค ไม่ครบตรงตามเป้าหมาย เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายบางกลุ่ม เช่น ประชากรข้ามชาติมีการเปลี่ยนแปลงแนวทางการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ทำให้ไม่สามารถติดตามเข้ามาคัดกรองได้ และการคัดกรองส่วนใหญ่ที่ทำการคัดกรองแบบสัมภาษณ์ ซึ่งอาจทำให้เกิดการคัดกรองที่ไม่ครอบคลุม ทำให้ไม่พบประชากรที่เป็นวัณโรค</p> | <p>ในส่วนของการรักษาจัดทำแนวทางการรักษาสำหรับผู้ป่วยวัณโรค เพื่อให้สามารถให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และผู้ป่วยได้รับการรักษาครบตรงตามเกณฑ์ที่ควรจะเป็น ในส่วนของการคัดกรอง บูรณาการกับงานคลินิกต่างๆ เช่น คลินิกเบาหวานความดัน คลินิก ARV โครงการผู้สูงอายุ ในการนำปากรในกลุ่มเข้ามาคัดกรองด้วยการ X-ray เพื่อให้การคัดกรองครอบคลุมมากยิ่งขึ้น</p>                                                                                        |



| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                                               | เป้าหมาย   | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                |            | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>KPI ๓.๓</b> ร้อยละของผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า<br>ได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติ<br>โรคพิษสุนัขบ้า | ร้อยละ ๑๐๐ | ๑๐๐                                             | NA                  | NA                 | ๑๐๐      | อุทัยพร      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารความเสี่ยงโดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์<br/>สื่อสารการปฐมพยาบาล และการป้องกันตนเอง<br/>จากการสัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า</li> <li>- สร้างความรู้ความเข้าใจ และสื่อสารความเสี่ยง<br/>การปฐมพยาบาลและค่า ๕ ย. ในกลุ่มประชาชน<br/>และ เยาวชน</li> <li>- ติดตามผู้สัมผัสโรคให้มารับวัคซีนตามแนวทาง<br/>เวชฯ</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามผู้สัมผัสโรคให้มารับวัคซีนตามแนวทาง<br/>เวชฯ</li> <li>- การลงบันทึกรายงานโรคพิษสุนัขบ้าในโปรแกรม<br/>ร.๓๖ โรคพิษสุนัขบ้า ที่ถูกต้อง ครบถ้วน</li> <li>- ประชุมวางแผนการลงบันทึกข้อมูลในโปรแกรม<br/>ร.๓๖ ในCUP ได้แก่ สสอ. รพ.สต. และรพ.</li> </ul> <p>เนื่องจากผลงานภาพรวมระดับอำเภอ อยู่ที่<br/>๘๕.๒๕ ต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นำดำเนินงานสร้างความรู้ความเข้าใจ การ<br/>ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ในหมู่บ้าน โดยบูรณาการ<br/>กับการประชุมประจำเดือนหมู่บ้าน</li> </ul> |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                                                     | เป้าหมาย              | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                 |                |          |                              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-----------------|----------------|----------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                      |                       | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.อ่าวพร้าว | รพ.สต.เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| KPI ๓.๔ ร้อยละของหมู่บ้านสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้(ไม่เกิด Second generation)                                    | ร้อยละ ๘๐             | ๑๐๐                                             | ๑๐๐             | ๑๐๐            | ๑๐๐      | อุทัยพร                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรมอบรมสร้างความรู้ความเข้าใจให้แก่ประชาชน เรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกตามแนวทางการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน IVMและทำแผนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน เรื่องโรคไข้เลือดออกร่วมกันโดยมี ผู้นำชุมชน หน่วยงานต่างๆ และตัวแทนจากภาคประชาชน</li> <li>- ทำแผนการควบคุมโรคไข้เลือดออกก่อนฤดูการระบาดโดยการพ่นหมอกควัน</li> <li>- พื้นที่ทำกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมรวมถึงกำจัดลูกน้ำยุงลาย</li> <li>- ยังขาดเจ้าหน้าที่พ่นหมอกควัน ที่มีความรู้การควบคุมโรค เนื่องจากเจ้าหน้าที่ทางท้องถิ่นมีน้อย แต่ภาระงานมากขึ้น จึงทำให้การควบคุมโรคในบางครั้งไม่สามารถลงพ่นหมอกควันในวันที่ได้รับรายงานการแจ้งเคสได้เลย</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- วางแผนควบคุมโรค โดย บูรณาการกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการจัดการลูกน้ำยุงลาย</li> <li>- วางแผนควบคุมโรคก่อน และระหว่างการระบาด</li> <li>- ติดตามการส่งรายงาน ลูกน้ำยุงลาย</li> <li>- ส่งเสริมความรู้ โดยเจ้าหน้าที่ รพ.และ รพ.สต. สื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคไข้เลือดออกหรือโรคระบาดในพื้นที่ผ่านหอกระจายเสียงหมู่บ้าน หรือร่วมประชุมสื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคไข้เลือดออกในวันประชุมประจำเดือนหมู่บ้านเป็นประจำ ๒ เดือนครั้ง</li> <li>- จัดอบรม พี่นุ และฝึกทักษะ ทีมจิตอาสาพ่นหมอกควันตำบลเกาะกูด</li> </ul> |
| KRA ๐๔ ร้อยละความสำเร็จการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ และภัยสุขภาพ                                                         |                       |                                                 |                 |                |          |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| KPI ๔.๑ อัตราป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน                                                                        | < ร้อยละ ๒.๔          | ๔                                               | ๐               | ๐              | ๒.๖๕     | สุวิมล/วรารัตน์              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| KPI ๔.๒ .อัตราป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง                                                               | < ร้อยละ ๕.           | ๒.๙๔                                            | ๘.๓๓            | ๔.๕๕           | ๔.๔๔     | สุวิมล/วรารัตน์              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| KPI ๔.๓ ร้อยละผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งเต้านม<br>PI : อัตราป่วยโรคมะเร็งเต้านม เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา | ไม่เกินร้อยละ ๑๐      |                                                 |                 |                | ๐.๘๕     | สุวิมล<br>วรารัตน์<br>วาทีณี | <b>ผลการตรวจเต้านมด้วยตนเอง</b><br>-ภาพรวม ไม่ผ่านเกณฑ์<br>-แยกหน่วยบริการ ผ่านเฉพาะ รพ.สต.เกาะหมาก ส่วน รพ.เกาะกูด และ รพ.สต.อ่าวพร้าว ยังไม่ผ่านเกณฑ์<br>สาเหตุ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>การป้องกันและรณรงค์เพื่อลดความเสี่ยง (Primary Prevention Health Promotion)</b><br>๑. ประชุมเครือข่ายไตรมาสละ ๑ ครั้ง (บูรณาการกับงาน NCD และ MCH)<br>-ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PI : อัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองในสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี                                                     | ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ | ๗๑.๙๖                                           | ๖.๕๖            | ๘๕.๘๔          | ๖๗.๐๗    |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                 | เป้าหมาย             | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                 |                |          |                 | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|-----------------|----------------|----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                  |                      | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.อ่าวพร้าว | รพ.สต.เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |
| PI : อัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ สจ.ในสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี                                                                                                        | ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ | ๙๓.๑๕                                           | ๓๑.๑๕           | ๘๖.๗๓          | ๘๑.๐๔    |                 | <b>ผลการตรวจเต้านมด้วยเจ้าหน้าที่ สจ.</b><br>-ภาพรวม ผ่านเกณฑ์<br>-แยกหน่วยบริการ รพ.สต.อ่าวพร้าว ยังไม่ผ่านเกณฑ์<br><b>สาเหตุ</b><br>-จนท.ย้าย/จนท.ใหม่                                                                                                                                                                                     | -จัดทำทะเบียน<br>๒.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม<br>๑.๑ พื้นฟูความรู้ อสม.เชี่ยวชาญการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และ ติดตามการตรวจเต้านมด้วยตนเองของหญิงกลุ่มเป้าหมายในละแวกบ้านที่รับผิดชอบ                                           |
| <b>KPI ๔.๔</b> ร้อยละผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูก<br>PI : สตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี Pap smear (สะสม ๕ ปี พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๒) | ร้อยละ ๘๐            | ๗๒.๒๖                                           | ๗๑.๑๕           | ๗๐.๓๓          | ๗๑.๗     | สุวิมล/วรารัตน์ | จากผลงานสะสม ๕ ปี ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทั้ง ๓ หน่วยบริการ สาเหตุ<br>-การประชาสัมพันธ์ยังไม่ทั่วถึง<br>-กลุ่มเป้าหมายที่ไม่เคยตรวจภายใน ๕ ปี ยังขาดองค์ความรู้และมีความเชื่อที่ผิดๆ เช่น ไม่อยากตรวจกลัวเป็นแล้วทำใจไม่ได้ ไม่อยากตรวจกลัวเป็น เป็นต้น           อยเจ้าหน้าที ไปตรวจกับคลินิกหรือ รพ.เอกชน คนที่มีฐานะจะซื้อโปรแกรมตรวจกับ รพ.เอกชน | <b>การตรวจคัดกรองและตรวจค้นหามะเร็งระยะเริ่มต้น (Screening and Early Detection)</b><br>๑.คัดกรองมะเร็งเต้านม ด้วย BSE และ CBE<br>๒.คัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วย Pap smear (Lady's check) งบกองทุนตำบลเกาะกูด ๕๐,๐๐๐ บาท |
| PI : ประชาชนอายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง                                                                                                         | ร้อยละ ๑๐            |                                                 |                 |                |          |                 | ปี ๒๕๖๒ ได้รับชุดตรวจจาก รพ.ตราด จำนวน ชุดคัดกรองได้ ๓๘ ชุด คิดเป็นร้อยละ<br>-การประชาสัมพันธ์ยังไม่ครอบคลุมและทั่วถึง<br>-ประชาชนยังไม่เห็นความสำคัญ                                                                                                                                                                                        | ๓. คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ด้วยวิธี FIT test ถ้าผลผิดปกติ ส่งต่อ รพ.ตราดเพื่อทำ Colonoscopy<br>-จัดซื้อ FIT test จำนวน ๔๐ ชุด เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท                                                            |
| PI : ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง                                                                                                                               | ๑๐๐                  |                                                 |                 |                |          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>การดูแลเพื่อประคับประคองผู้ป่วย (Palliative Care)</b><br>- จัดตั้ง Pain clinic<br>- จัดตั้ง Palliative care ward<br>- Home care unit                                                                               |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                       | เป้าหมาย               | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                  |                 |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                    | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |                        | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต. อ่าวพร้าว | รพ.สต. เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>KPI ๔.๕</b> เยาวชนที่อายุต่ำกว่า ๒๔ ปี มีการใช้ยาเสพติดลดลง                         | < ร้อยละ ๔๓            | ๓๔.๓๓                                           | NA               | NA              | ๓๔.๓๓    | อัญญาณี      | สรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ การเข้ารับการบำบัดในสถานพยาบาลมีอายุน้อยกว่า ๒๔ ปีลดลง และจากการบำบัดเยาวชนให้ความร่วมมือในการบำบัดฟื้นฟูมากกว่ากลุ่มอื่น                                                                                                                               | ๑.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ในสถานศึกษาแก่นักเรียน<br>๒.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่เยาวชนและประชาชนในพื้นที่ร่วมกับการประชุมหมู่บ้าน<br>๓.ให้การบำบัดฟื้นฟูตามมาตรฐาน<br>๔.เตรียมรับการประเมิน Re-ac HA ยาเสพติดในปี ๒๕๖๓ |
| <b>KPI ๔.๖</b> ร้อยละของผู้เข้ารับการบำบัดเล็ก สูบบุหรี่และเลิกได้สำเร็จอย่างน้อย ๖ ด. | ร้อยละ ๑๐              | ๐                                               | ๐                | ๐               | ๐        | อัญญาณี      | สรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ การเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดในสถานบริการน้อยและเข้าการคัดกรองย่อย รวมถึงการชักชวนเข้ารับการบำบัดบุหรี่ แต่ผู้สูบบุหรี่ไม่สนใจเข้าร่วม รวมถึงกลับไปสูบบุหรี่ระหว่างการบำบัดบุหรี่ การใช้หาญาดอกขาว ผู้บำบัดใช้ไม่สม่ำเสมอ เพราะมีความยุ่งยากในการใช้ | ๑.คัดกรองการสูบบุหรี่ร่วมกับงาน NCDs และชักชวนผู้ติดบุหรี่ให้เข้ารับการบำบัดฟื้นฟู<br>๒.เพิ่มแนวทางการบำบัดฟื้นฟูให้หลากหลาย โดยแพทย์แผนไทยมาประยุกต์ เช่น การนวดกดจุดและใช้สมุนไพรในการบำบัด เป็นต้น                   |
| <b>KPI ๔.๗</b> ร้อยละการคัดกรองผู้บริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์                          | ร้อยละ ๒๐              | ๗.๘๒                                            | ๗.๖๙             | ๑๓.๒๖           | ๘.๘๔     | อัญญาณี      | สรุปผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ ต่ำกว่าเกณฑ์ เนื่องจากไม่ได้คีย์ผลงานใน PP special ทำให้ผลงานการคัดกรองต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด มีการบูรณาการงานคัดกรองร่วมกับงาน NCDs ในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป                                                                                            | ๑.เพิ่มการคัดกรองร่วมกับงาน NCDs<br>๒.เพิ่มการคีย์รหัสคัดกรองสุราในPP special                                                                                                                                           |
| <b>KPI ๔.๘</b> อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน                                    | ไม่เกิน ๒๑.๑๑/แสน ปชก. | ๔๐.๐๖                                           | ๐                | ๐               | ๔๐.๐๖    | ER           | ๑.มีรณรงค์การสวมหมวกนิรภัยร่วมกับอบต. ตำรวจ อำเภอ ตามเทศกาล ๒.ทำป้ายจุดเสี่ยง ๔ จุด                                                                                                                                                                                               | รณรงค์การสวมหมวกนิรภัยร่วมกับอบต.ตำรวจ อำเภอ ตามเทศกาล อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งบูรณาการงานร่วมกับงานสาธารณสุขทางทะเลให้การออกสอนตามที่ต่างๆ เน้นเรื่องการสวมหมวกงัดดื่มแอลกอฮอล์                                        |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                       | เป้าหมาย         | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                 | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                        |                  | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
| KPI ๔.๙ อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี                                                                                                                                           | <๔.๕/ แสน<br>ปชก | ๐                                               | ๐                   | ๑                  | ๒๗๙.๓๓   | ER           | มีแผนรณรงค์การสวมเสื้อชูชีพ ในกลุ่มเด็กอายุต่ำ ๑๕ ปี ในพื้นที่กลุ่มเสี่ยง พื้นที่บ้านคลองมาด แห่งเดียว                                                                                         | มีแผนรณรงค์การสวมเสื้อชูชีพ ในกลุ่มเด็กอายุต่ำ ๑๕ ปี ในพื้นที่หมู่บ้าน ตามรีสอร์ท และ โรงเรียน บูรณาการร่วมกับงานสาธารณสุขทางทะเล |
| KRA ๐๕ ร้อยละความสำเร็จการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ                                                                                                                                                  |                  |                                                 |                     |                    |          |              |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
| KPI ๕.๑ ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบ ได้มาตรฐานตามที่กำหนด                                                                                                                      | ร้อยละ ๖๐        | NA                                              | NA                  | NA                 | NA       | เภสัช        |                                                                                                                                                                                                | ดำเนินการร่วมกับ สสอ                                                                                                              |
| KPI ๕.๒ ร้อยละของสถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด                                                                                                                                              | ร้อยละ ๙๐        | NA                                              | NA                  | NA                 | NA       | เภสัช        | อำเภอเกาะกูดมีร้านยา ๓ แห่ง โดยมี ๒ แห่งที่ผ่านเกณฑ์ GPP ขั้นที่ ๒ แล้ว ซึ่งเป็นร้านยาจากตำบลเกาะกูด ๑ แห่งและตำบลเกาะหมาก ๑ แห่ง ยังเหลืออีก ๑ แห่งจากอำเภอเกาะกูดที่ยังไม่ผ่าน GPP ขั้นที่ ๒ | ผลักดันให้ร้านยาที่เหลือผ่านเกณฑ์ GPP ขั้นที่ ๒ ให้แล้วเสร็จในปีงบประมาณ ๒๕๖๓                                                     |
| KPI ๕.๓ ร้อยละร้านค้า/ร้านชำ ผู้บริโภคและเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค มีความรู้ความเข้าใจในการเลือกผลิตภัณฑ์สุขภาพมาจำหน่าย และการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพไปใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม | ร้อยละ ๘๐        | ๐                                               | ๐                   | ๐                  | ๐        | เภสัช        | ได้มีการแนะนำเกี่ยวกับยาที่สามารถจำหน่ายได้ในร้านขายของชำ และยาที่ห้ามจำหน่าย ซึ่งผู้ประกอบการรับทราบและไม่ได้นำยามาจำหน่ายเพิ่มหลังจากตรวจสอบซ้ำ                                              | มีการสุ่มตรวจร้านขายของชำพร้อมทั้งให้คำแนะนำเกี่ยวกับการห้ามจำหน่ายยาอันตราย และยาควบคุมพิเศษ ให้ครอบคลุมทุกร้านในเขตรับผิดชอบ    |
| KPI ๕.๔ ร้อยละของเรื่องร้องเรียนและการเฝ้าระวังการโฆษณาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพได้รับการจัดการภายในระยะเวลาที่กำหนด                                                                           | ร้อยละ ๙๐        | NA                                              | NA                  | NA                 | NA       | เภสัช        | เขตที่รับผิดชอบไม่พบเรื่องร้องเรียนในปีงบประมาณ ๒๕๖๒                                                                                                                                           | หากมีเรื่องร้องเรียน ต้องรีบดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด                                                                        |
| KRA ๐๖ ร้อยละ ความสำเร็จการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย                                                                                                                                   |                  |                                                 |                     |                    |          |              |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |

| KRA /KPI ปี ๒๕๖๒                                                                                               | เป้าหมาย  | ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) |                     |                    |          |              | วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒                                                                                                                                                                                                                                                                             | แนวทางการพัฒนาในปี ๒๕๖๓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                |           | รพ.เกาะกูด                                      | รพ.สต.<br>อ่าวพร้าว | รพ.สต.<br>เกาะหมาก | รวมอำเภอ | ผู้รับผิดชอบ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>KPI ๖.๑</b> ร้อยละ ของหมู่บ้านผ่านเกณฑ์ Green & Clean Community                                             | ร้อยละ ๘๐ | ๑๐๐                                             | NA                  |                    |          | วิรงรอง      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมความรู้ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน การจัดการขยะ</li> <li>- การป้องกันและควบคุมลุนน้ำขุ่นลายในครัวเรือน</li> <li>- ประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดการขยะในครัวเรือนเพื่อชุมชนสะอาด การจัดการสิ่งแวดล้อมดี ตำบลเกาะกูด (แผนหมู่บ้านจัดการสุขภาพ)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรมีการขยายการดำเนินงานหมู่บ้านสีเขียวไปยังหมู่บ้านอื่น และรพ.สต. ควรมีการดำเนินงานหมู่บ้านสีเขียวในพื้นที่</li> <li>- ส่งเสริมการปลูกผักทานเอง</li> <li>- การจัดการลุนน้ำขุ่นลายในหมู่บ้าน</li> <li>- เฝ้าระวังร้านจำหน่ายอาหารสดในพื้นที่</li> </ul>                                                       |
| <b>KPI ๖.๒</b> ร้อยละของรพ./รพ.สต.ดำเนินงานตามมาตรฐาน Green & Clean Hospital                                   | ร้อยละ ๖๓ | ๙๕                                              | NA                  | NA                 | ๙๕       | วิรงรอง      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างนวัตกรรม น้ำหมักชีวภาพ ภูพื้น เพื่อลดใช้สารเคมี ในสถานประกอบการ</li> <li>- พัฒนางานตามมาตรฐาน Green&amp;Clean Hospital</li> <li>- นำนวัตกรรมเผยแพร่สู่ชุมชน</li> <li>- รณรงค์การลดใช้ถุงพลาสติกในสถานบริการ ในกลุ่มผู้ป่วย NCD</li> </ul>                    | คงสภาพ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>KPI ๖.๓</b> ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีการยกระดับการจัดบริการด้านอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ในสถานพยาบาล | ร้อยละ ๖๓ | ๗๐                                              | NA                  | NA                 | ๗๐       | วิรงรอง      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งจนท. ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงการได้ยิน และการมองเห็น ที่คลินิกโรคที่เกิดจากการทำงาน รพ.ตราด</li> <li>- ทดสอบสมรรถภาพเจ้าหน้าที่</li> <li>- ตรวจวัดแสง และความเสี่ยงในรพ.ทีม ENV Roud</li> <li>- ติดตามการลงรหัส ICD๑๐ (Y๙๖,Y๙๗)</li> </ul>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนางานอาชีวอนามัยผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับพัฒนา</li> <li>- จัดกิจกรรมทดสอบสมรรถภาพเจ้าหน้าที่</li> <li>- ส่งเจ้าหน้าที่ส่งตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง</li> <li>- ติดตามการลงรหัส ICD๑๐ (Y๙๖,Y๙๗)</li> <li>- ทำแผนจัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ได้แก่ ที่ครอบหูลดเสียง ให้พนักงานขับรถยนต์</li> </ul> |
|                                                                                                                |           |                                                 |                     |                    |          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |