

ข้อมูลทั่วไปอำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท

ประวัติ

อำเภอหันคาเดิมชื่อว่า อำเภอบ้านเขียน ตั้งที่ว่าการอำเภออยู่ที่ตำบลบ้านเขียน ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๔๗๐ ได้ย้ายมาตั้งที่แห่งใหม่ ณ ตลาดหันคา จึงเปลี่ยนชื่อเป็น อำเภอหันคา เหตุที่เรียกว่า "หันคา" มีที่มาประการแรก คือ มีตำนานเล่าว่ามีเรือพระที่นั่งสุพรรณหงส์มาล่องขวางลำน้ำในลักษณะหันและคาตรงบริเวณทำบ้านหลวงซึ่งอยู่ทางทิศใต้ของอำเภอ และประการที่สองมาจากคำว่า "ลานคา" ตามลักษณะพื้นที่ซึ่งแต่เดิมนั้นเป็นที่ราบกว้าง มีหญ้าคาขึ้นปกคลุมโดยทั่วไป

คำขวัญอำเภอหันคา

“หลวงพ่อโตศักดิ์สิทธิ์ งามวิจิตรบึงฉวาก แหล่งปลามากระหนบัว ร่มรื่นเขาสารพัดดี เด่นเป็นศรีชาวหันคา งามสุดตาเกาะเมือง”

ข้อมูลด้านสภาพแวดล้อม

๑. สภาพทางภูมิศาสตร์อำเภอหันคา มีพื้นที่ ๕๙๒.๓๓ ตารางกิโลเมตร

ที่ตั้งและอาณาเขต อำเภอหันคาตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกของจังหวัดชัยนาท มีอาณาเขตติดต่อกับเขตการปกครองข้างเคียง ดังต่อไปนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับอำเภอหนองมะโมงและอำเภอวัดสิงห์

ทิศตะวันออก ติดต่อกับอำเภอเมืองชัยนาทและอำเภอสรรคบุรี

ทิศใต้ ติดต่อกับอำเภอเดิมบางนางบวช (จังหวัดสุพรรณบุรี)

ทิศตะวันตก ติดต่อกับอำเภอเนินขาม

ข้อมูล



ด้าน

เศรษฐกิจ

- ๑.อาชีพหลัก ได้แก่ เกษตรกรรม พืชหลัก คือ ข้าว
๒.อาชีพเสริม ได้แก่ ทำไร่ และเลี้ยงสัตว์

ด้านทรัพยากรธรรมชาติที่สำคัญของอำเภอ

- ป่าไม้ ได้แก่ ป่าสงวนแห่งชาติเขาราวเทียน
- แหล่งน้ำ ได้แก่ แม่น้ำท่าจีน บึงระหานบัว บึงฉวาก บึงวงษ์

ด้านการเกษตร และอุตสาหกรรม

๑. ผลผลิตทางการเกษตรที่สำคัญ ได้แก่ ข้าว มันสำปะหลัง ผลไม้
๒. ชื่อแหล่งน้ำที่สำคัญได้แก่
 แม่น้ำท่าจีน บึงฉวาก เกาะเมืองท่าอุทอง บึงวงษ์ บึงระหานบัว
๓. โรงงานอุตสาหกรรมที่สำคัญ ได้แก่
 ๓.๑ โรงงานบางกอกรับเบอร์๓.๒ โรงงานผลิตชุดชั้นในซาบรินา
 ๓.๓ โรงงานเอเอสวายเอ็นจีเนียริง๓.๔ โรงงาน ช.ไพศาล

ข้อมูลแหล่งท่องเที่ยว

- ๑.โบราณสถาน/โบราณวัตถุ ได้แก่
- หลวงพ่อโตวัดพิชัยนาวาสหรือวัดบ้านเขียน หมู่ที่ ๒ ตำบลบ้านเขียน อำเภอหันคา เป็นพระพุทธรูป
คู่บ้านคู่เมืองรูปปางป่าเลไลย์ สันนิษฐานว่าสร้างขึ้นในสมัยอยุธยา
- วัดเขาสารพัดศรีเจริญธรรม หรือวัดไถ่กัณฑ์ สันนิษฐานว่าสร้างขึ้นในสมัยลพบุรี ยังปรากฏโบราณวัตถุ
ได้แก่ เช่น ตะขอกระเบื้อง วิหารเก้าห้อง ฐานเจดีย์ และพระพุทธรูปทรายแดง เป็นต้น
- โบราณสถานบ้านสมอบท หมู่ที่ ๒๐ ตำบลหนองแขง มีลักษณะเป็นเนินดินสูง มีซากกำแพงอิฐ แผ่นอิฐ
ขนาดใหญ่ และซากเครื่องปั้นดินเผา บริเวณโบราณสถานร่มครึ้มด้วยต้นไม้ขนาดใหญ่เป็นไม้
สมุนไพรมากมาย
- ๒.สถานที่ท่องเที่ยว ได้แก่
- วัดไถ่กัณฑ์ ม.๗ ต.บ้านเขียน - วัดหนองทาระภู ม.๑๑ ต.บ้านเขียน
- บึงระหานบัว ต.วังไก่อ่อน - เกาะเมืองท่าอุทอง ม.๕ ต.หันคา

ด้านการปกครองและประชากร

อำเภอหันคาแบ่งเขตการปกครองเป็น ๘ ตำบล ๑๐๐หมู่บ้าน เทศบาลตำบล ๖ แห่ง และองค์การบริหาร
ส่วนตำบล ๔ แห่ง

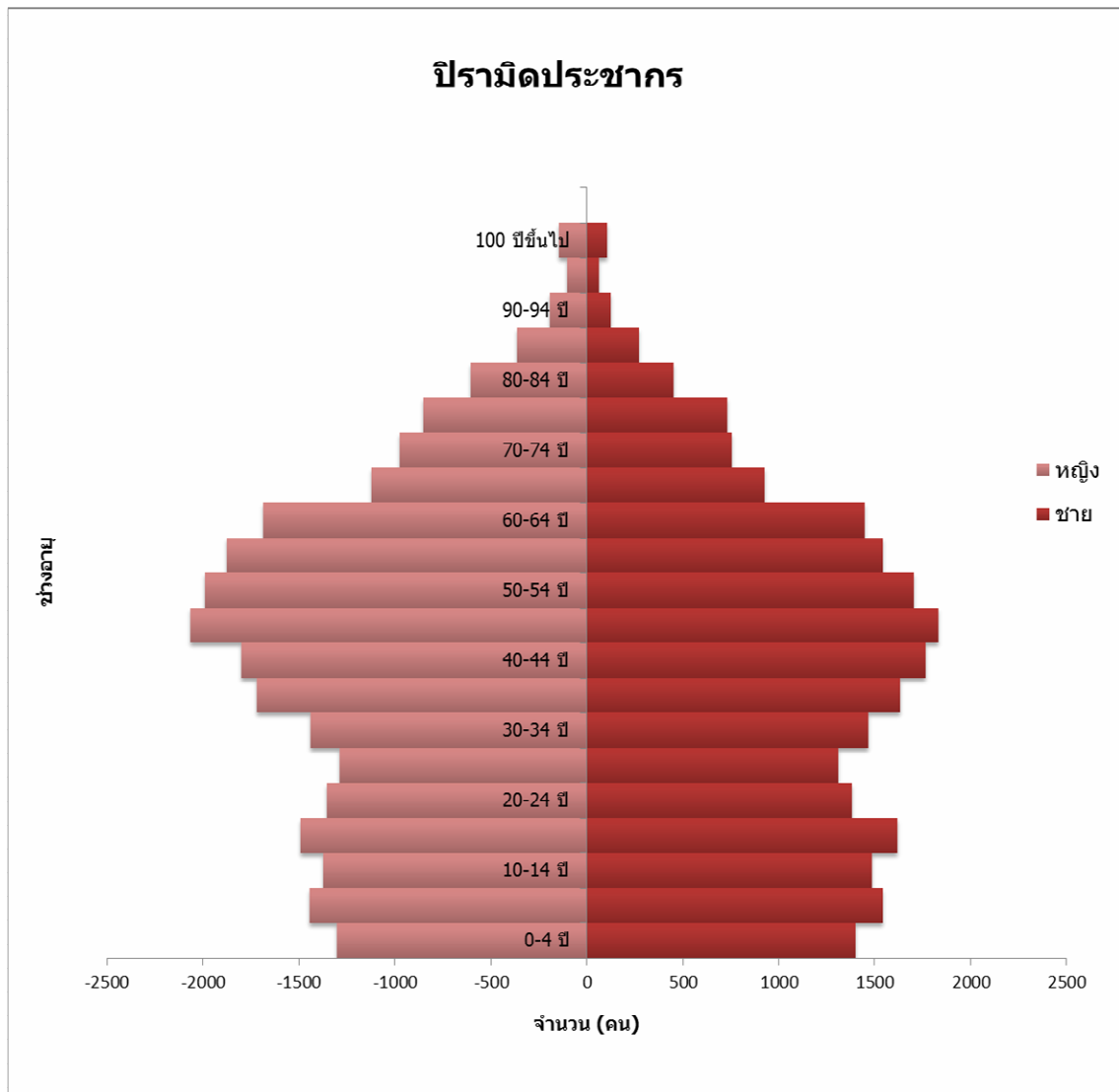
ตารางที่ ๑ จำนวน ตำบล หมู่บ้าน เทศบาล/อบต. และสถานีนอนมัย อำเภอหันคา ปี ๒๕๕๗

ลำดับ	ตำบล	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนเทศบาล ตำบล	จำนวน อบต.	จำนวน สอ.
๑	หนองแขง	๒๐	๑		๒
๒	วังไก่อ่อน	๑๑		๑	๑
๓	สามง่ามท่าโบสถ์	๑๐	๒		๑
๔	บ้านเขียน	๑๒	๑		๒

ลำดับ	ตำบล	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนเทศบาล ตำบล	จำนวน อบต.	จำนวน สอ.
๕	ไพรนกยูง	๑๓		๑	๒
๖	เด่นใหญ่	๑๒		๑	๑
๗	ห้วยงู	๑๐	๑		๑
๘	หันคา	๑๑	๑	๑	
รวมอำเภอ		๑๐๐	๖	๔	๑๐

ตารางที่ ๒ จำนวนและร้อยละของประชากร จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ อำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท

ช่วงอายุ	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
๐-๔ ปี	๑,๓๙๘	๒.๘๗	๑,๓๐๔	๒.๖๘	๒,๗๐๒	๕.๕๔
๕-๙ ปี	๑,๕๔๓	๓.๑๗	๑,๔๔๖	๒.๙๗	๒,๙๘๙	๖.๑๓
๑๐-๑๔ ปี	๑,๔๘๔	๓.๐๔	๑,๓๗๗	๒.๘๒	๒,๘๖๑	๕.๘๗
๑๕-๑๙ ปี	๑,๖๑๗	๓.๓๒	๑,๔๙๕	๓.๐๗	๓,๑๑๒	๖.๓๘
๒๐-๒๔ ปี	๑,๓๘๐	๒.๘๓	๑,๓๕๗	๒.๗๘	๒,๗๓๗	๕.๖๑
๒๕-๒๙ ปี	๑,๓๐๖	๒.๖๘	๑,๒๙๐	๒.๖๕	๒,๕๙๖	๕.๓๓
๓๐-๓๔ ปี	๑,๔๖๕	๓.๐๑	๑,๔๓๙	๒.๙๕	๒,๙๐๔	๕.๙๖
๓๕-๓๙ ปี	๑,๖๓๐	๓.๓๔	๑,๗๒๑	๓.๕๓	๓,๓๕๑	๖.๘๗
๔๐-๔๔ ปี	๑,๗๖๔	๓.๖๒	๑,๘๐๒	๓.๗๐	๓,๕๖๖	๗.๓๒
๔๕-๔๙ ปี	๑,๘๒๘	๓.๗๕	๒,๐๖๖	๔.๒๔	๓,๘๙๔	๗.๙๙
๕๐-๕๔ ปี	๑,๗๐๑	๓.๔๙	๑,๙๙๑	๔.๐๘	๓,๖๙๒	๗.๕๗
๕๕-๕๙ ปี	๑,๕๔๒	๓.๑๖	๑,๘๗๖	๓.๘๕	๓,๔๑๘	๗.๐๑
๖๐-๖๔ ปี	๑,๔๔๖	๒.๙๗	๑,๖๘๖	๓.๔๖	๓,๑๓๒	๖.๔๓
๖๕-๖๙ ปี	๙๒๒	๑.๘๙	๑,๑๒๒	๒.๓๐	๒,๐๔๔	๔.๑๙
๗๐-๗๔ ปี	๗๕๔	๑.๕๕	๙๗๖	๒.๐๐	๑,๗๓๐	๓.๕๕
๗๕-๗๙ ปี	๗๒๙	๑.๕๐	๘๕๔	๑.๗๕	๑,๕๘๓	๓.๒๕
๘๐-๘๔ ปี	๔๕๒	๐.๙๓	๖๐๙	๑.๒๕	๑,๐๖๑	๒.๑๘
๘๕-๘๙ ปี	๒๗๐	๐.๕๕	๓๖๗	๐.๗๕	๖๓๗	๑.๓๑
๙๐-๙๔ ปี	๑๒๓	๐.๒๕	๑๙๕	๐.๔๐	๓๑๘	๐.๖๕
๙๕-๙๙ ปี	๖๐	๐.๑๒	๑๐๕	๐.๒๒	๑๖๕	๐.๓๔
๑๐๐ ปีขึ้นไป	๑๐๖	๐.๒๒	๑๔๗	๐.๓๐	๒๕๓	๐.๕๒
รวม	๒๓,๕๒๐	๔๘.๒๕	๒๕,๒๒๕	๕๑.๗๕	๔๘,๗๔๕	๑๐๐.๐๐



ประชากรวัยพึ่งพิง กลุ่มอายุ ๐-๑๔ ปี มีจำนวน ๘,๕๕๒ คน เท่ากับร้อยละ ๑๗.๕๔
 ประชากรวัยพึ่งพิง กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีจำนวน ๒๙,๒๗๐ คน เท่ากับร้อยละ ๒๒.๔๑
 ประชากรวัยแรงงาน(กลุ่มอายุ ๑๕-๕๙ ปี) มีจำนวน ๑๐,๙๒๓ คน เท่ากับร้อยละ ๖๐.๐๕

ตารางที่ ๓ ข้อมูลทรัพยากรในพื้นที่ อำเภอหันคา ปี ๒๕๕๘

ประเภทบุคลากร	รพช.หันคา	สสอ.หันคา	รวม
แพทย์	๕	-	๕
ทันตแพทย์	๗	-	๗
เภสัชกร	๗	-	๗
พยาบาลวิชาชีพ	๕๔	๑๘	๗๒
นักวิชาการสาธารณสุข	๓	๘	๑๑
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	๔	๑๓	๑๗

ประเภทบุคลากร	รพช.หันคา	สสอ.หันคา	รวม
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	๓	๔	๗
แพทย์แผนไทย	๓	๒	๕
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๔	-	๔
เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	๑	-	๑
นักเทคนิคการแพทย์	๒	-	๒
นักการเงิน , การบัญชี	๔	-	๔
ทั่วไป	๙๑	-	๙๑
รวม	๑๐๗	๔๕	

ตารางที่ ๔ ตารางแสดงสัดส่วนของบุคลากรสาธารณสุขต่อประชากรของอำเภอหันคา ปี ๒๕๕๘

หน่วยปฐมภูมิ	สอ.ในเครือข่าย	ปชก.บัตรทอง	จนท.สส.	GN	ทันตฯ	จนท.อื่น:ปชก.	GN : ปชก
บ้านเข็ญ	สอ.ต.บ้านเข็ญ สอ.บ้านไร่ รวม	๓,๙๒๗ ๒,๘๔๐ ๖,๗๖๗	๒ ๓ ๕	๒ ๑ ๓	๐ ๐ ๐	๑:๑,๓๕๓	๑:๒,๒๕๕
เด่นใหญ่	สอ.ต.เด่นใหญ่ สอ.ต.ไพรนกยูง สอ.บ่อพระ รวม	๔,๑๒๐ ๒,๒๒๕ ๑,๘๕๖ ๘,๒๐๑	๒ ๒ ๑ ๕	๒ ๑ ๒ ๕	๐ ๐ ๐ ๐	๑:๑,๖๔๐	๑: ๑,๖๔๐
ห้วยงู	สอ.ต.ห้วยงู สอ.ต.สามง่าม รวม	๔,๒๓๒ ๓,๗๙๕ ๘,๐๒๗	๓ ๒ ๕	๒ ๒ ๔	๑ ๐ ๑	๑:๑,๖๐๕	๑ : ๒,๖๗๕
หนองแขง	สอ.ต.หนองแขง สอ.ดอนสีนวน รวม	๓,๓๒๓ ๒,๘๔๖ ๖,๑๖๙	๒ ๓ ๕	๒ ๑ ๓	๐ ๐ ๐	๑:๑,๒๓๓	๑:๒,๐๕๖
วังไก่อื่อน	สอ.ต.วังไก่อื่อน	๕,๙๘๕	๓	๔	๐	๑:๑,๙๙๕	๑:๑,๔๙๖
หันคา	กลุ่มงานเวชปฏิบัติ ครอบครัว รพ.หันคา	๗,๔๘๕	๔	๕	๐	๑:๑,๔๙๗	๑:๑,๔๙๗

ตารางที่ ๕ แสดงความครอบคลุมสิทธิรักษาพยาบาลของประชากรอำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท ปี ๒๕๕๘
(ข้อมูล ณ เดือน มกราคม ๒๕๕๘)

สิทธิ	จำนวน	ร้อยละ
สิทธิบัตรทอง	๔๑,๘๕๑	๗๘.๒๘
สิทธิข้าราชการ	๓,๑๘๑	๕.๙๕

สิทธิ	จำนวน	ร้อยละ
สิทธิประกันสังคม	๘,๒๒๔	๑๕.๓๘
สิทธิอื่นๆ	๑๒๑	๐.๒๓
สิทธิว่าง	๘๕	๐.๑๖
รวม	๕๓,๔๖๒	๑๐๐
ความครอบคลุมสิทธิฯ ร้อยละ ๙๙.๘๔		

แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูลประชากรจาก สปสช. เดือน มกราคม ๒๕๕๘

ข้อมูลสถานะสุขภาพ

๑.สถิติชีพ

ตารางที่ ๖ อัตราเกิดมีชีพ อัตราตาย ทารกตายอัตรามารดาและอัตราเพิ่มตามธรรมชาติ CUP หันคน-นินขามปี ๒๕๕๔- ปี ๒๕๕๖

ประเภท	ปี ๒๕๕๔	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖
อัตราเกิดมีชีพ	๑๐.๑๕ / ๑,๐๐๐	๙.๗๖ / ๑,๐๐๐	๑๖.๖๑ / ๑,๐๐๐
อัตราตาย	๓.๓๕ / ๑,๐๐๐	๓.๒๑ / ๑,๐๐๐	๓.๓๘ / ๑,๐๐๐
อัตราทารกตาย	๐	๐	๐
อัตรามารดาตาย	๐	๐	๐
อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ	๐.๖๘ %	๐.๖๕ %	๐.๖๓ %

ที่มา

๒. สาเหตุและอัตราป่วย

ตารางที่ ๗ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก อำเภอหันคา ปี ๒๕๕๗

ที่มา : จากฐานข้อมูล HDC สสจ.ชัยนาท ปี ๒๕๕๗ (เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘)

ลำดับ	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
๑	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	๑,๔๑๗	๒,๗๔๙	๔,๑๖๖	๒๕.๙๒
๒	เบาหวาน	๖๕๙	๑,๗๙๘	๒,๔๕๗	๑๕.๒๙
๓	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิก และตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีได้มีรหัสระบุไว้	๗๔๒	๑,๕๖๔	๒,๓๐๖	๑๔.๓๕
๔	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ	๖๗๑	๘๔๕	๑,๕๑๖	๙.๔๓
๕	เนื้อเยื่อผิดปกติ	๔๔๓	๘๕๖	๑,๒๙๙	๘.๐๘
๖	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	๔๓๘	๖๓๕	๑,๐๗๓	๖.๖๘
๗	โรคอื่น ๆ ของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนม	๓๖๗	๖๖๘	๑,๐๓๕	๖.๔๔
๘	คออักเสบเฉียบพลันและต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน	๔๓๔	๕๙๒	๑,๐๒๖	๖.๓๘
๙	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่นๆ ไม่ระบุเฉพาะ และหลายบริเวณในร่างกาย	๓๑๑	๓๐๐	๖๑๑	๓.๘
๑๐	เยื่อตาอักเสบและความผิดปกติของเยื่อตาอื่นๆ	๒๗๒	๓๑๐	๕๘๒	๓.๖๒

จากตารางที่ ๗ แสดงให้เห็นว่า ปี ๒๕๕๗ สาเหตุของการป่วยผู้ป่วยนอกจำแนกตามกลุ่มอาการ ๒๑ กลุ่มโรค ลำดับที่ ๑ และ ๒ คือยังคงเป็นโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ (๑๐) และโรคเบาหวาน(E๑๐-E๑๔) ร้อยละ ๒๕.๙๒ และ ๑๕.๒๙ ซึ่งมีความสัมพันธ์กับสาเหตุการเจ็บป่วยย้อนหลัง ๓ ปี (ปี ๒๕๕๔ – ๒๕๕๖) คือกลุ่มโรคระบบไหลเวียนเลือด ร้อยละ ๑๙.๕๙ , ๑๘.๙๐ และ ๑๙.๔๗ ซึ่งมีการเจ็บป่วยเป็นลำดับแรกๆ ส่วนโรคในกลุ่มโรคอาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีได้มีรหัสระบุไว้ เป็นสาเหตุการเจ็บป่วยเป็นอันดับที่สาม ร้อยละ ๑๔.๓๕ ส่วนกลุ่มโรคการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ มีแนวโน้มมีการป่วยลดลง เมื่อเทียบกับข้อมูลสาเหตุการป่วยย้อนหลัง ๓ ปี ซึ่งลดลงร้อยละ ๔ ในปี ๒๕๕๗

๓. อัตราการป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ตารางที่ ๘ จำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๕๗ อำเภอหันคา เปรียบเทียบกับปี ๒๕๕๔-๒๕๕๖

ชื่อโรค	ปี ๒๕๕๔		ปี ๒๕๕๕		ปี ๒๕๕๖		ปี ๒๕๕๗	
	จำนวนป่วย/ตาย (ราย)	อัตราป่วย/๑๐๐๐๐๐	จำนวนป่วย/ตาย (ราย)	อัตราป่วย/๑๐๐๐๐๐	จำนวนป่วย/ตาย (ราย)	อัตราป่วย/๑๐๐๐๐๐	จำนวนป่วย/ตาย (ราย)	อัตราป่วย/๑๐๐๐๐๐
อุจจาระร่วง	๑,๑๐๘	๑๙๘๑.๙๗	๑,๐๔๘	๑๘๗๔.๖๔	๘๔๒	๑๕๐๖.๑๕	๗๓๙	๑๔๒๒.๕๕
ตาแดง	๑๖	๒๘.๖๒	๕	๘.๙๔	๓	๕.๓๗	๑๑๙	๒๒๙.๐๗
สุกใส	๒๒	๓๙.๓๕	๒๔	๔๒.๙๓	๒๑	๓๗.๕๖	๗๐	๑๓๔.๗๕

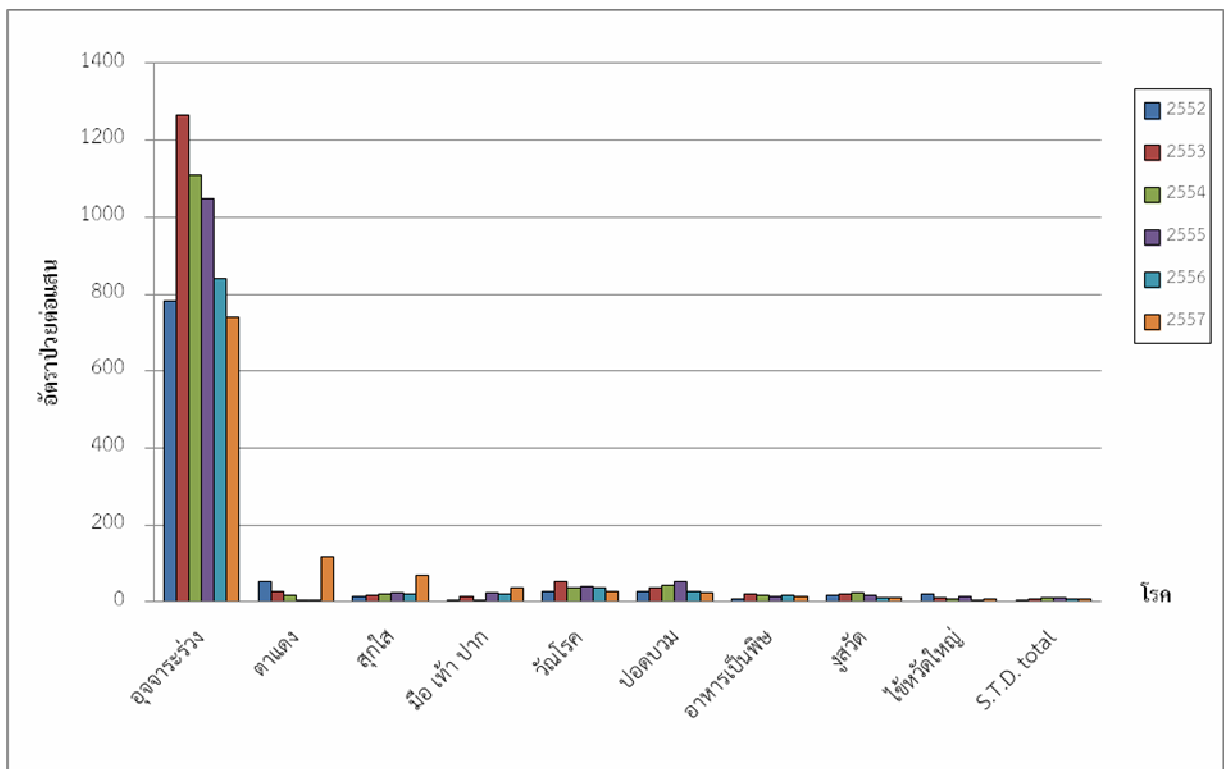
มือ เท้า ปาก	๒	๓.๕๘	๒๓	๔๑.๑๔	๒๑	๓๔.๕๖	๓๖	๖๙.๓๐
วัณโรค	๓๖	๖๔.๓๙	๔๐	๗๑.๕๕	๓๖	๖๔.๓๙	๒๖	๕๐.๐๕
ปอดบวม	๔๒	๗๕.๑๓	๕๓	๙๔.๘๑	๒๘	๕๐.๐๙	๒๔	๔๖.๒๐
อาหารเป็นพิษ	๑๗	๓๐.๔๑	๑๓	๒๓.๒๕	๑๗	๓๐.๔๑	๑๓	๒๕.๐๒
งูสวัด	๒๔	๔๒.๙๓	๑๖	๒๘.๒๖	๑๐	๑๗.๘๙	๑๐	๑๙.๒๕
ไข้หวัดใหญ่	๙	๑๖.๑๐	๑๔	๒๕.๐๔	๔	๗.๑๖	๙	๑๗.๓๒
S.T.D. total	๑๐	๑๗.๘๙	๑๑	๑๙.๖๘	๗	๑๒.๕๒	๘	๑๕.๔๐

ที่มา : รายงานผู้ป่วยที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.๕๐๖) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหันคา

จากตาราง พบว่าโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ อันดับแรก ของอำเภอหันคา ปี ๒๕๕๗ มีอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงสูงสุด คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔๒๒.๕๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ โรคตาแดง โรคสุกใส โรคมือ เท้า ปาก และโรควัณโรค คิดเป็นอัตราป่วย ๒๒๙.๐๗ , ๑๓๔.๗๕ , ๖๙.๓๐ และ ๕๐.๐๕ ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบ ๓ ปี ย้อนหลัง พบว่าโรคอุจจาระร่วง มีอัตราป่วยที่สูงสุด และมีแนวโน้มลดลง ในอันดับ ๒ คือโรคตาแดง มีอัตราป่วยที่เพิ่มสูงขึ้นมาก เนื่องจากมีการในโรงเรียนเมื่อช่วงประมาณกันยายน และพบการติดต่อจากนักเรียนไปยังผู้ปกครอง อันดับที่ ๓ โรคสุกใส มีอัตราป่วยที่เพิ่มสูงขึ้น เนื่องจากมีการระบาดในโรงเรียนเมื่อช่วงต้นปี อันดับที่ ๔ โรคมือ เท้า ปาก เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี พบว่าผู้ป่วยยังมีแนวโน้มสูงขึ้นในกลุ่มเด็กที่อยู่ในศูนย์เด็กเล็ก อันดับที่ ๕ โรควัณโรค เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี พบว่ามีอัตราป่วยที่ลดลง

แผนภูมิที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก อำเภอหันคา ปี๒๕๕๗

เปรียบเทียบ ๕ ปีย้อนหลัง



ที่มา : รายงานผู้ป่วยที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.๕๐๖) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหันคา

ตารางที่ ๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๕๗
แยกรายตำบล

ที่มา : รายงานผู้ป่วยที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.๕๐๖) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหันคา

ชื่อโรค \ สอ.	หนองแขง	วังไโก่เถื่อน	สามง่ามท่า โบสถ์	บ้านเขียน	ไพรนกยูง	เด่นใหญ่	ห้วยงู	หันคา
อุจจาระร่วง	๑๗๒๑.๘๑	๑๖๑๙.๔๙	๘๖๒.๒๓	๒๒๔๓.๕๙	๒๐๕๘.๖๙	๑๕๗๙.๐๔	๔๑๖.๑๖	๑๗๘๔.๙๒
ตาแดง	๒๓๙.๕๖	๒๕๗.๓๐	๗๓.๓๘	๓๙๗.๔๔	๑๐๙.๕๑	๔๘๗.๑๕	๑๒๒.๔๐	๑๓๓.๘๗
สุกใส	๒๙.๙๔	๒๒๗.๐๓	๙๑.๗๓	๒๔๓.๕๙	๑๓๑.๔๑	๒๘๕.๕๗	๗๓.๔๔	๒๙.๗๕
มือ เท้า ปาก	๑๑๙.๗๘	๗๕.๖๘	๗๓.๓๘	๖๔.๑๐	๐.๐๐	๓๓.๖๐	๑๔๖.๘๘	๔๔.๖๒
วัณโรค	๒๙.๙๔	๖๐.๕๔	๓๖.๖๙	๒๕.๖๔	๔๓.๘๐	๖๗.๑๙	๔๘.๙๖	๘๙.๒๔
ปอดบวม	๘๙.๘๓	๙๐.๘๑	๕๕.๐๔	๒๕.๖๔	๐.๐๐	๓๓.๖๐	๔๘.๙๖	๒๙.๗๕
อาหารเป็นพิษ	๑๔.๙๗	๐.๐๐	๑๘.๓๕	๒๕.๖๔	๒๑.๙๐	๑๖.๘๐	๐.๐๐	๕๙.๕๐
งูสวัด	๑๔.๙๗	๓๐.๒๗	๓๖.๖๙	๒๕.๖๔	๒๑.๙๐	๐.๐๐	๓๖.๗๒	๐.๐๐
ไข้หวัดใหญ่	๔๔.๙๒	๓๐.๒๗	๐.๐๐	๑๒.๘๒	๔๓.๘๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๑๔.๘๗
S.T.D. total	๐.๐๐	๑๕.๑๔	๓๖.๖๙	๑๒.๘๒	๐.๐๐	๑๖.๘๐	๑๒.๒๔	๒๙.๗๕

จากตารางแสดงอัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๕๗ เมื่อวิเคราะห์
รายตำบล พบว่า โรคอุจจาระร่วง ซึ่งมีอัตราป่วยเป็นอันดับแรก พบสูงสุดที่ ตำบลบ้านเขียน ตำบลไพรนกยูง
ตำบลหันคา ตำบลหนองแขง ตำบลวังไโก่เถื่อน และตำบลเด่นใหญ่ มีอัตราป่วยมากกว่า ๑,๐๐๐ ต่อประชากร
แสนคน โรคตาแดง พบมากที่สุดที่ตำบลเด่นใหญ่ รองลงมาตำบลบ้านเขียน ตำบลวังไโก่เถื่อน และตำบลหนองแขง มี
อัตราป่วยมากกว่า ๒๐๐ ต่อประชากรแสนคน โรคสุกใส พบมากที่สุดที่ตำบลเด่นใหญ่ รองลงมาตำบลบ้านเขียน และ
ตำบลวังไโก่เถื่อน มีอัตราป่วยมากกว่า ๒๐๐ ต่อประชากรแสนคน โรคมือ เท้า ปาก พบมากที่สุดที่ตำบลห้วยงู และ
ตำบลหนองแขง มีอัตราป่วยมากกว่า ๑๐๐ ต่อประชากรแสนคน โรควัณโรค พบมากที่สุดที่ตำบลหันคา รองลงมา
ตำบลเด่นใหญ่ และตำบลวังไโก่เถื่อน มีอัตราป่วยมากกว่า ๕๐ ต่อประชากรแสนคน

ส่วนที่ ๒ : Unity District Health Team องค์ประกอบของทีมงานสุขภาพ

ความสัมพันธ์ภายในและภายนอกหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

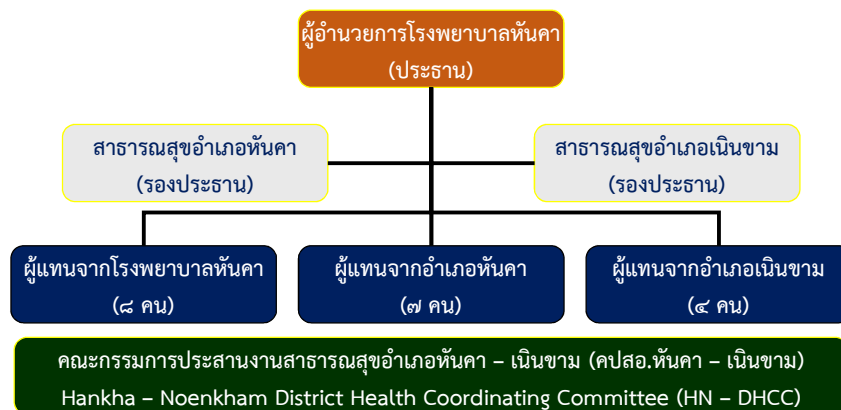
เครือข่ายหันคา-เนินขามประกอบด้วย โรงพยาบาลหันคา สถานีอนามัยในเขตอำเภอหันคา ๑๐ แห่ง
สถานีอนามัยในเขตอำเภอเนินขาม ๕ แห่ง รวมเครือข่ายหน่วยบริการ มีการบริหารจัดการ โดย

การบริหารตาระบบสายการบังคับบัญชา โรงพยาบาลหันคา ขึ้นตรงกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ชัยนาท ส่วนสถานีอนามัยขึ้นตรงกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในอำเภอที่ตั้งกักอยู่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
จะขึ้นตรงกับนายอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

การสนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายจะมีการบริหารโดย CUP Board ซึ่งเครือข่ายบริการสุขภาพหันคา-เนิน
ขาม มีการจัดตั้งคณะกรรมการCUP Board โดยใช้คณะกรรมการชุดเดียวกับคณะกรรมการ คปสอ.หันคา-เนิน
ขาม เป็นคณะกรรมการชุดประสานงาน และสนับสนุนการพัฒนาของเครือข่าย

รายละเอียดคณะกรรมการ คปสอ.หันคา-เนินขาม (CUP Board)

การบริหารเครือข่ายบริการสุขภาพหันคา - เนินขาม





แผนการพัฒนาศูนย์กลางที่เชื่อมโยงกับกระบวนการทำงาน

๑.ส่งบุคลากร เข้ารับการพัฒนาระบบการจัดการความรู้ เช่น วิจัย/ RiR/ANC

๒.CUP จัดอบรมเทคนิคบริการ สนับสนุนความรู้ด้านวิชาการ

เช่น การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง การป้องกันควบคุม

เฝ้าระวังการติดเชื้อ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน การดูแลหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด

ระบบบริการเชิงคุณภาพตามกลุ่มวัย

การพัฒนาระบบบริการเชิงคุณภาพตามกลุ่มวัย ดังนี้

ANC คุณภาพ

LR คุณภาพ

WCC

ER คุณภาพ

NCD คุณภาพ

ส่วนที่ ๓ : Customer focus ประเด็นท้าทายในการให้บริการสุขภาพ

จากข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหัตถ์ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ซึ่งให้บริการผู้ป่วยในภาพรวมของเครือข่าย พบว่าโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ ได้แก่โรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคระบบทางเดินหายใจที่สัมพันธ์กับอาการหอบหืด ซึ่งโรคเหล่านี้นอกจากส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยแล้ว หากดูแลไม่ดีจะส่งผลถึงภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงและเรื้อรังตามมา ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัวทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ นอกจากนี้ยังทำให้โรงพยาบาลต้องรับภาระโรค และค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้อย่างมากอีกด้วย

ข้อมูลการรับบริการ และค่าใช้จ่าย ของผู้ป่วยนอก ปี ๒๕๕๖

ลำดับ	กลุ่มโรค	จำนวน ครั้ง	จำนวน คน	จำนวนเงิน	ค่าใช้จ่าย/ ครั้ง	ค่าใช้จ่าย/ คน
๑	Essential(primary)Hypertension (1๑๐)	๑๑,๕๗๐	๒,๕๕๒	๔,๔๕๔,๒๘๓	๓๘๔.๙๙	๑,๗๔๕.๔๑
๒	กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ	๘,๑๙๖	๕,๙๕๕	๑,๑๗๔,๖๒๓	๑๔๓.๓๒	๑๙๗.๒๕
	Acute pharyngitis (J๐๒)	๔,๗๖๔	๓,๒๗๑	๗๒๔,๕๕๓	๑๕๒.๐๙	๒๒๑.๕๑
	Acute tonsillitis (J๐๓)	๑,๔๗๖	๑,๐๔๓	๒๑๕,๕๗๗	๑๔๖.๐๕	๒๐๖.๖๙
	URI (J๐๖)	๖๗๑	๖๐๕	๘๔,๘๗๗	๑๒๖.๔๙	๑๔๐.๒๙
	common cold (J๐๐)	๑,๒๘๕	๑,๐๓๖	๑๔๙,๖๑๖	๑๑๖.๔๓	๑๔๔.๔๒
๓	NIDDM (E๑๑)	๑๒,๓๘๘	๒,๐๓๘	๙,๘๖๕,๗๖๔	๗๙๖.๔	๔,๘๔๐.๙๐
๔	Dyspepsia (K๓๐)	๓,๖๖๘	๒,๓๖๓	๘๓๒,๕๑๔	๒๒๖.๙๗	๓๕๒.๓๑
๕	กลุ่มโรคที่สัมพันธ์กับอาการหอบหืด	๔,๘๙๑	๑,๕๒๑	๒,๕๐๑,๑๐๔	๕๑๑.๓๗	๑,๖๔๔.๓๘
	Bronchitis (J๔๐)	๑,๙๘๐	๙๖๘	๔๔๕,๑๓๖	๒๒๔.๘๒	๔๕๙.๘๕
	COPD (J๔๔๙)	๑,๓๔๘	๒๒๓	๑,๑๑๑,๔๕๘	๘๒๔.๕๒	๔,๙๘๔.๑๒
	Asthma (J๔๕-J๔๖)	๑,๕๖๓	๓๓๐	๙๔๔,๕๑๐	๖๐๔.๒๙	๒,๘๖๒.๑๕

จากข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพของประชาชนในเขตอำเภอหัตถ์ ข้อมูลโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ และการวิเคราะห์โรคที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ พบว่า ประเด็นที่เป็นประเด็นท้าทายในการให้บริการสุขภาพ ได้แก่

๑. การดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ในกลุ่ม เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจ รวมทั้งการดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวอย่างมีคุณภาพ

๒. การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่ยังเป็นปัญหาในพื้นที่ ได้แก่ โรคฉี่หนู โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก โรคตาแดง

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ จัดระดับประเด็นความสำคัญของการปรับปรุงและพัฒนาองค์กร มากำหนดเป็นความท้าทายเชิงกลยุทธ์ เป้าหมาย และระยะเวลาในการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย ที่สอดคล้องกับ ๓ องค์ประกอบดังนี้

ความท้าทาย หมายถึง สิ่งที่เครือข่ายบริการปฐมภูมิ จะต้องดำเนินการให้บรรลุพันธกิจที่กำหนดไว้

ก.ความท้าทายเพื่อให้บรรลุผลตามพันธกิจของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน ชุมชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ด้านพันธกิจ	ความท้าทาย
๑.จัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล พื้นฟูสุขภาพ ให้ได้มาตรฐาน มีประสิทธิภาพ	-การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในกลุ่ม เบาหวานความดันโลหิตสูง -การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในกลุ่ม AMI,Stroke -การดูแลรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคติดต่อ ในกลุ่ม TB -การดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง ใน กลุ่ม เบาหวาน ความดันโลหิตสูง
๒.ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนและชุมชน มี ส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	
๓.พัฒนาการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการบริการ ที่มีประสิทธิภาพ	-การพัฒนากระบวนการสารสนเทศ -การพัฒนาด้านการเงินการคลัง

ข.ความท้าทายด้านปฏิบัติการ เพื่อให้เกิดกระบวนการพัฒนาภายในองค์กรและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน

ด้านปฏิบัติการ	ความท้าทาย
๑.การนิเทศงาน การติดตามประเมินผล	- การนิเทศงานที่มีวัตถุประสงค์และแนวทางการ นิเทศที่ชัดเจน - การวางแผนการทำงานที่สามารถประเมินผลได้ และการติดตามประเมินผลอย่างจริงจัง - ทิศทางการพัฒนาที่ชัดเจน

แนวคิดในการพัฒนาเครือข่ายปฐมภูมิ

เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายส่งเสริมการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ(District health System) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพที่มีความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการปัญหาสุขภาพอย่างมีเอกภาพ (Unity District Health Team) มีเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพและได้รับความไว้วางใจจากประชาชนผู้รับบริการ (Appreciation) โดยส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการปรับปรุงการบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิอย่างมีประสิทธิภาพ (Resource sharing) รวมทั้งพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีความสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตามบริบท (Essential

care) อันจะส่งผลให้ประชาชน และชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้ระดับหนึ่งมีขีดความสามารถในการจัดการปัญหา (Community participation) โรคประจำท้องถิ่นและภัยสุขภาพให้ลดลง

ที่ผ่านมาเครือข่ายอำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท ได้พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย(PCA) ตั้งแต่ปี ๒๕๕๓ เป็นต้นมา โดยเริ่มต้นจากการสร้างความเข้าใจเรื่องเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิให้กับผู้ปฏิบัติให้มีการประเมินตนเอง เพื่อนำไปปรับปรุงงานที่รับผิดชอบ คณะกรรมการ คปสอ.หันคา เนินขาม มีการพัฒนาแกนนำเครือข่ายปฐมภูมิ ทีมพี่เลี้ยง และทีมตรวจประเมิน รวมถึงการพัฒนาเครื่องมือ ควบคู่ไปกับการทบทวนตนเอง ในระบบงานต่างๆอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิเชื่อมโยงไร้รอยต่ออย่างชัดเจน โดยการบริหารจัดการในระดับอำเภอระหว่างโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อเสริมพลังในการจัดการดูแลสุขภาพของประชาชนในระดับตนเอง ครอบครัว และชุมชนร่วมกันกำหนดทิศทางการทำงาน

วิสัยทัศน์ – พันธกิจ – เป้าประสงค์ – ยุทธศาสตร์

CUP หันคา – เนินขาม

เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ภายในปี ๒๕๖๐

ค่านิยม (Core Value) : ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ทำงานเป็นทีม

พันธกิจ

๑. จัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ ให้ได้มาตรฐาน ครอบคลุม
๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชน ชุมชน ภาคีเครือข่าย มีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพ
๓. พัฒนาการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการบริการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

ยุทธศาสตร์

๑. พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและประสิทธิภาพการป้องกันและควบคุมโรคตามวัย
๒. พัฒนาคุณภาพการบริการ
๓. พัฒนาการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

วัฒนธรรมองค์กร

การเคารพผู้อาวุโส

ค่านิยมในการทำงาน

ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ทำงานเป็นทีม สร้างการมีส่วนร่วมของพหุภาคี
รับผิดชอบต่อสุขภาพชุมชน บุคลากรทำงานอย่างมีความสุข

ปี ๒๕๕๗ พัฒนาระบบการพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ

โดยยึดหลักการทำงาน ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมเรียนรู้ ร่วมสร้างนวัตกรรม

ส่วนที่ ๔ Community participation การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีภาคส่วนต่างๆ ในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขอำเภอห้วยคทา

ในการดำเนินงานการพัฒนาสุขภาพของประชาชน แม้ว่ากระทรวงสาธารณสุขจะเป็นเจ้าภาพหลัก แต่ในการดำเนินงานจำเป็นต้องอย่างยิ่งที่ต้องได้รับความร่วมมือกับหน่วยงาน หรือภาคีเครือข่ายต่างๆ เพื่อเป็นการระดมทุนในชุมชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานซึ่งจะทำให้การพัฒนางานด้านสุขภาพชุมชนดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพต่อเนื่องและยั่งยืน จากการดำเนินงานที่ผ่านมา สามารถสรุปกิจกรรมด้านการพัฒนาสุขภาพชุมชนได้ดังนี้

๑.จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับตำบล โดยมีชื่อว่า **คณะกรรมการพัฒนาตำบล** ประกอบไปด้วย นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นประธาน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาเทศบาล สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลและตัวแทนกลุ่มต่างๆ เป็นคณะกรรมการ โดยมีหน้าที่และกิจกรรมต่างๆ โดยสรุปดังนี้

๑.๑ ประชุมสัจจกร(สภาภาพ)หมุนเวียนไปทุกหมู่บ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อรับทราบปัญหาและความต้องการของประชาชนในทุกๆเรื่อง เพื่อให้การช่วยเหลือแก้ไขได้อย่างทันที่

๑.๒ นำเรื่องที่ไม่สามารถให้การช่วยเหลือหรือแก้ไขได้ในเวที่นั้น ให้หาเจ้าภาพผู้รับผิดชอบนำเรื่องไปเสนอหน่วยงานที่สามารถแก้ไขได้ต่อไป

๑.๓ นำเรื่องที่แก้ไขแล้ว หรืออยู่ระหว่างดำเนินการมาแจ้งให้ที่ประชุมเพื่อรับทราบ ทุกครั้ง

๑.๔ ปัญหาใดที่เป็นปัญหาระยะยาว ปัญหาซ้ำซาก หรือปัญหาต่อเนื่องให้นำปัญหานั้นบรรจุในแผนงานของท้องถิ่น หรือของกองทุนสุขภาพชุมชน เพื่อดำเนินการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง ต่อไป เช่นปัญหาโรคไข้เลือดออก ปัญหาโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง เป็นต้น

๒.จัดตั้งคณะกรรมการ **พัฒนาสถานีอนามัย** โดยมีหัวหน้าสถานีอนามัยเป็นประธาน คณะกรรมการประกอบด้วย ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน ประธาน อสม.ทุกหมู่บ้าน ตัวแทนกลุ่มต่างๆ เช่นกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มผู้ป่วย เป็นต้น โดยมีหน้าที่ /กิจกรรม ดังนี้

๒.๑ กำหนดวิสัยทัศน์ หรือทิศทางในการพัฒนาสุขภาพของประชาชน

๒.๒ ร่วมสำรวจปัญหาสุขภาพ และความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

๒.๓ ร่วมวิเคราะห์ ปัญหาสุขภาพและแนวทางแก้ไข

๒.๔ ร่วมกิจกรรมการแก้ไขปัญหาและแก้ไขปัญหาลุปรรรค์

๒.๕ ร่วมสรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ส่วนขาด ความต้องการ เพื่อเสนอหน่วยงานภาคีเครือข่ายร่วมรับทราบปัญหาเพื่อระดมทุน และการมีส่วนร่วมในการพัฒนา

จากการดำเนินงานที่ผ่านมา สามารถระดมทุน ทรัพยากร และการมีส่วนร่วมต่างๆที่มีในชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพของประชาชนในเขตรับผิดชอบ

ส่วนที่ ๕ แนวทางในการสร้างแรงจูงใจและความผูกพันของคนในองค์กร

๑.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอนวัตกรรม / ผลการดำเนินงานดีเด่น ของบุคลากร สถานบริการในสังกัดกองทุนสุขภาพตำบล อย่างเนื่อง

๒.ส่งผลการประกวดนำเสนอ นวัตกรรม / ผลการดำเนินงานดีเด่น ระดับจังหวัด ระดับเขต

ตารางสรุป ผลงาน ที่ได้รับการยอมรับหรือเป็นผลงานที่ได้รางวัล

ปีงบประมาณ	ผลงาน ที่ได้รับการยอมรับหรือเป็นผลงานที่ได้รางวัล
๒๕๕๔	<ul style="list-style-type: none"> - รางวัลชนะเลิศ รพ.สต. ดีเด่นด้านการพัฒนาคุณภาพ ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่สวนลาว - รางวัลชนะเลิศ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด : โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษามหาชัฏราชกรณ : หมู่ที่ ๖ บ้านดอนกอก ต.บ้านเขื่อน (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่สวนลาว) ประเภท หมู่บ้านขยายผล - รางวัลชนะเลิศหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดีวิถีชนบท ระดับจังหวัด หมู่ ๗ บ้านควาย ตำบลวังไก่อ่อน อำเภอนาคู จังหวัดชัยนาท (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังไก่อ่อน) ภายใต้โครงการหมู่บ้านสุขภาพดี วิถีบ้านควาย โครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวงทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน - รางวัลชนะเลิศ ตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ระดับจังหวัด ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยงู - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง และพัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว SRRT ระดับจังหวัด - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ นวัตกรรมระบบบริการปฐมภูมิ เรื่อง ธนาการเหล่า ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่สวนลาว - รางวัลชมเชย นวัตกรรมระบบบริการปฐมภูมิ เรื่อง บัตรอัจฉริยะเพิ่มทักษะการคัดกรองเมตาบอลิก ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยงู <p>และเรื่อง เชื่อมชีสุขภาพ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อพระ</p> <p>รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ กิจกรรมประกวดเครือข่ายบริการปฐมภูมิดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็กภายใต้โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว</p>
ปีงบประมาณ	ผลงาน ที่ได้รับการยอมรับหรือเป็นผลงานที่ได้รางวัล
๒๕๕๕	<ul style="list-style-type: none"> -รางวัลชนะเลิศนวัตกรรมด้านการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพดีเด่น ระดับเขต สปสช.เขต ๓ เรื่องการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน เครือข่ายบริการสุขภาพหันคา-เนินขาม ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแขง -รางวัลชนะเลิศการนำเสนอผลงานดีเด่นรูปแบบการนำเสนอด้วยวาจา สาขางาน พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิในการประชุมวิชาการมหกรรมงานวิชาการสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๓ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ๔ รหัส ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแขง -รางวัลชนะเลิศการนำเสนอผลงานดีเด่นรูปแบบการนำเสนอด้วยวาจา สาขางาน พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิในการประชุมวิชาการมหกรรมงานวิชาการสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๓ เรื่อง การสร้างรูปแบบฟื้นฟูผู้พิการด้วยภูมิปัญญาไทย

	<p>ได้แก่ กองทุนสุขภาพตำบลวังไก่อเลื้อน</p> <ul style="list-style-type: none"> - รางวัลชมเชย การนำเสนอผลงานดีเด่นรูปแบบการนำเสนอผลงานนิทรรศการ สาขาพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิในการประชุมวิชาการมหกรรมงานวิชาการสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๓ สองพลังต้านภัยเบาหวานสู่เชียงใหม่สุขภาพ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบ่อพระ -รางวัลระดับดี ประภคเครือข่ายบริการปฐมภูมิดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็กภายใต้โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว -วัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่นระดับจังหวัด ได้แก่ วัดป่าดงเย็น
๒๕๕๖	<ul style="list-style-type: none"> -รางวัลชนะเลิศ หมู่บ้านต้นแบบแกนนำครัวเรือน ๖ อ. ระดับจังหวัด หมู่ที่ ๖ บ้านดอนกอก ต.บ้านเขื่อน -รางวัลชนะเลิศ ศูนย์เรียนรู้ดีเด่นระดับจังหวัด กองทุนสุขภาพตำบลห้วยงู -รางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด ประเภทการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ โครงการ อผส. สร้างกายกรรม ๓ ผสมผสานกายภาพบำบัดเพื่อผู้สูงอายุ กองทุนสุขภาพตำบลห้วยงู -รางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด ประเภทการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้พิการ โครงการนวัตกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการจากโรคหลอดเลือดสมองด้วยภูมิปัญญาแพทย์แผนไทยกองทุนสุขภาพตำบลวังไก่อเลื้อน - รางวัลชนะเลิศ องค์กรไร้พุง สถานีตำรวจภูธร ต.ห้วยงู

ส่วนที่ ๖ การสนับสนุน รพสต. Resource sharing (คน เงิน ของ ความรู้/เทคโนโลยี และข้อมูล)

➤ บุคลากร

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบสุขภาพระดับอำเภอที่มีประสิทธิภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพหัตถ์-เนินขาม(CUP)ได้สนับสนุนบุคลากรของเครือข่ายตามวิชาชีพที่จำเป็นของหน่วยบริการ โดยการสนับสนุนงบประมาณบุคลากรของวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานของหน่วยบริการในเครือข่าย ดังนี้

ตาราง ๑ :การสนับสนุนงบประมาณของบุคลากรให้หน่วยบริการของเครือข่ายหัตถ์-เนินขาม

สถานบริการ	ค่าแรงบุคลากร (LC)		
	2555	2556(รวม)	2557(งด.)
รพ.สต.หนองแขง	99,579.60	240,897.65	53,910.00
รพ.สต.วังไก่อเลื้อน	332,268.95	777,296.19	295,320.00
รพ.สต.สามง่ามท่าโบสถ์	65,986.00	209,512.00	139,560.00
รพ.สต.บ้านเขียน	-	-	-
รพ.สต.ไพรนกยูง	98,979.22	274,806.00	208,080.00
รพ.สต.เด่นใหญ่	249,345.37	537,222.65	135,360.00
รพ.สต.ห้วยงู	157,858.00	580,874.65	301,270.00
รพ.สต.บ้านดอนสีนวน	90,405.00	171,608.00	150,590.00
รพ.สต.บ้านไร่สวนลาว	171,338.14	301,707.65	-
รพ.สต.บ่อพระ	54,026.00	128,126.00	104,450.00
รพ.สต.เนินขาม	-	-	-
รพ.สต.เขาราวเทียนทอง	59,836.00	62,298.00	-
รพ.สต.ทุ่งโพธิ์	-	295,026.94	-
รพ.สต.สุขเดือนห้า	303,071.54	279,276.00	268,950.00
รพ.สต.กะบกเตี้ย	137,598.00	220,081.00	308,690.00
รวม	1,820,291.82	4,078,732.73	1,966,180.00
สสอ.หันคา	206,164.00	1,078,963.41	110,280.00
สสอ.เนินขาม	79,664.00	1,104,267.00	280,870.00

ที่มา :ข้อมูลการเงินและบัญชี ของโรงพยาบาลหันคา

➤ งบประมาณ

เครือข่ายบริการสุขภาพหันคา-เนินขาม(CUP)มีการบริหารจัดการด้านงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานในเครือข่ายอย่างต่อเนื่องโดยอาศัยหลักเกณฑ์ของการพิจารณาร่วมกัน ในการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอหันคา-เนินขามและอ้างอิงตามหลักเกณฑ์ของหน่วยงานสาย บังคับบัญชาโดยตรง ข้อมูลการสนับสนุนตามตารางการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานของหน่วย บริการเครือข่ายบริการสุขภาพหันคา-เนินขาม

**ตาราง ๒ : การสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานของหน่วยบริการเครือข่ายบริการสุขภาพ
เครือข่ายหัตถ์-เนินขาม**

สถานบริการ	งบดำเนินงาน (FixCost)			ค่าแรงบุคลากร (LC)			ค่าตอบแทนบุคลากร (1800)			รวม
	2555	2556	2557	2555	2556(รวม)	2557(งค.)	2555	2556	2557	
รพ.สต.หนองแขง	300,000.00	440,000.00	440,000.00	99,579.60	240,897.65	53,910.00	81,675.00	-	32,994.34	1,689,056.59
รพ.สต.วังไคเลื่อน	300,000.00	550,000.00	550,000.00	332,268.95	777,296.19	295,320.00	93,150.00	-	56,534.72	2,954,569.86
รพ.สต.สามง่ามท่าโบสถ์	300,000.00	440,000.00	440,000.00	65,986.00	209,512.00	139,560.00	76,500.00	-	20,420.57	1,691,978.57
รพ.สต.บ้านเขียน	300,000.00	440,000.00	440,000.00	-	-	-	66,825.00	-	32,994.34	1,279,819.34
รพ.สต.โพธิ์ทอง	300,000.00	300,000.00	300,000.00	98,979.22	274,806.00	208,080.00	47,250.00	-	17,253.49	1,546,368.71
รพ.สต.เด่นใหญ่	300,000.00	440,000.00	440,000.00	249,345.37	537,222.65	135,360.00	42,525.00	-	27,827.26	2,172,280.28
รพ.สต.ห้วยสูง	300,000.00	550,000.00	550,000.00	157,858.00	580,874.65	301,270.00	61,215.00	-	32,994.34	2,534,211.99
รพ.สต.บ้านดอนสีนวน	300,000.00	440,000.00	440,000.00	90,405.00	171,608.00	150,590.00	51,300.00	-	32,994.34	1,676,897.34
รพ.สต.บ้านไร่สวนลาว	300,000.00	440,000.00	440,000.00	171,338.14	301,707.65	-	84,375.00	-	32,994.34	1,770,415.13
รพ.สต.บ่อพระ	300,000.00	300,000.00	300,000.00	54,026.00	128,126.00	104,450.00	47,250.00	-	23,540.38	1,257,392.38
รพ.สต.เนินขาม	300,000.00	440,000.00	440,000.00	-	-	-	55,350.00	-	42,401.04	1,277,751.04
รพ.สต.เขาวาวเทียนทอง	300,000.00	300,000.00	300,000.00	59,836.00	62,298.00	-	40,500.00	-	23,540.38	1,086,174.38
รพ.สต.ทุ่งโพธิ์	300,000.00	300,000.00	300,000.00	-	295,026.94	-	40,500.00	-	23,540.38	1,259,067.32
รพ.สต.สุขเคื่อน้ำ	300,000.00	440,000.00	440,000.00	303,071.54	279,276.00	268,950.00	56,700.00	-	32,994.34	2,120,991.88
รพ.สต.กะบกเตี้ย	300,000.00	440,000.00	440,000.00	137,598.00	220,081.00	308,690.00	47,700.00	-	37,674.04	1,931,743.04
รวม	4,500,000.00	6,260,000.00	6,260,000.00	1,820,291.82	4,078,732.73	1,966,180.00	892,815.00	-	470,698.30	26,248,717.85
สสอ.หัตถ์				206,164.00	1,078,963.41					1,285,127.41
สสอ.เนินขาม				79,664.00	1,104,267.00					1,183,931.00

ที่มา :ข้อมูลการเงินและบัญชี ,ศูนย์ประกันสุขภาพ ของโรงพยาบาลหัตถ์

➤ **วัตถุประสงค์สำหรับการดำเนินงาน**

การบริหารจัดการด้านวัสดุ และเวชภัณฑ์ สำหรับการดำเนินงานให้กับหน่วยบริการของเครือข่าย โดยทางโรงพยาบาล(แม่ข่าย) ได้มีการสนับสนุนเวชภัณฑ์และวัสดุต่างๆ ที่หน่วยบริการต้องการรับการสนับสนุน สำหรับจัดบริการของหน่วยงานซึ่งได้มีการจัดสรรตามความต้องการการบริการสุขภาพของหน่วยบริการ และตามนโยบายการบริหารจัดการของวัสดุและเวชภัณฑ์ในแต่ละปีงบประมาณ ข้อมูลตามตารางการจัดสรรวัสดุ และเวชภัณฑ์ สำหรับการดำเนินงานของหน่วยบริการสุขภาพเครือข่ายหัตถ์-เนินขาม

ตารางที่ ๓ : การจัดสรรวัสดุ และเวชภัณฑ์สำหรับการดำเนินงานของหน่วยบริการสุขภาพเครือข่ายหัตถ์-เนืวม

สถานบริการ	ยา			เวชภัณฑ์/เคมี			วัสดุวิทยาศาสตร์			วัสดุทันตกรรม			ยาสมุนไพร			รวม
	2555	2556	2557	2555	2556	2557	2555	2556	2557	2555	2556	2557	2555	2556	2557	
รพ.สต.หนองแขง	258,635.59	259,611.50	296,588.30	34,722.26	30,491.81	32,339.35	2,040.67	1,860.67	4,764.68	-	-	12,606.80			19,608.50	953,270.13
รพ.สต.วังไถ่เลื่อน	391,719.38	407,134.07	430,629.44	32,564.63	55,854.76	23,585.92	22,947.65	40,916.35	19,150.70	8,325.00	18,686.00	17,502.00			30,135.00	1,499,150.90
รพ.สต.สามง่ามท่าโบสถ์	265,551.66	288,943.50	236,331.31	17,804.73	31,277.07	29,992.70	15,783.34	20,269.67	17,445.01	-	-	-			28,714.00	952,112.99
รพ.สต.บ้านเขื่อน	203,703.77	165,465.52	198,540.76	29,921.07	12,286.75	29,157.15	10,236.17	13,986.00	11,641.84	-	-	1,102.00			17,640.05	693,681.08
รพ.สต.โพธิ์ทอง	204,131.56	174,667.24	177,878.81	24,765.64	25,218.85	19,317.16	6,698.50	4,291.67	7,922.17	-	-	-			6,740.00	651,631.60
รพ.สต.คันใหญ่	253,522.16	241,335.07	205,577.57	21,009.39	25,856.11	37,892.41	3,039.00	5,774.67	3,559.50	-	-	-			26,754.50	824,320.38
รพ.สต.หัวงู	355,785.16	311,817.30	267,137.18	36,691.25	44,717.36	36,857.57	41,714.02	28,936.51	27,795.85	9,046.00	1,867.00	4,643.00			38,492.40	1,205,500.60
รพ.สต.บ้านดอนสีนวน	151,248.26	144,054.32	138,724.98	14,288.70	23,524.77	24,662.77	1,705.17	3,128.00	5,838.01	-	-	-			15,661.00	522,835.98
รพ.สต.บ้านไร่สวนลาว	189,668.38	185,981.28	150,048.68	17,798.62	19,558.15	18,489.64	7,541.00	17,376.67	5,801.84	-	-	-			27,175.75	639,440.01
รพ.สต.บ่อพระ	152,588.44	153,884.68	122,812.67	23,822.44	29,073.43	33,799.58	6,040.50	5,539.50	6,702.17	-	-	8,060.80			11,101.50	553,425.71
รพ.สต.เนินขาม	231,470.59	240,996.79	195,827.97	23,950.78	21,869.80	8,224.35	27,347.00	15,880.67	11,954.01	20,655.00	4,310.00	18,623.00			5,255.00	826,364.96
รพ.สต.เขารวมเทียนทอง	180,089.91	186,053.61	138,192.44	11,779.33	12,890.52	12,433.14	5,785.00	10,355.17	7,098.34	-	-	-			751.00	565,428.46
รพ.สต.ทุ่งโพธิ์	96,924.10	149,619.98	139,664.53	23,675.07	13,585.40	13,166.54	2,026.34	3,240.67	7,514.17	-	-	-			13,050.00	462,466.80
รพ.สต.สุขเดือนห้า	395,233.78	259,816.26	352,270.21	25,552.99	30,654.06	25,115.05	34,724.67	36,834.67	10,958.51	7,963.00	15,499.80	13,724.80			15,043.50	1,223,391.30
รพ.สต.กะบะกั๊ว	187,443.81	209,603.73	139,390.18	22,170.72	24,490.82	23,334.60	7,318.34	11,246.00	10,439.68	-	-	9,211.80			16,880.00	661,529.68
รวม	3,517,716.55	3,378,984.85	3,189,615.03	360,517.62	401,349.66	368,367.93	194,947.37	219,636.89	158,586.48	45,989.00	40,362.80	85,474.20	193,010.08	275,545.24	273,002.20	12,703,105.90
สตอ.หัตถ์																-
สตอ.เนืวม																-

ที่มา : ศูนย์ประกันสุขภาพ ของโรงพยาบาลหัตถ์

ทางเครือข่ายมีการสนับสนุนงบประมาณด้านผลงานบริการ ของหน่วยงานที่ให้บริการแต่ละแห่งตาม ปริมาณของผลงานที่เกิดจากการให้บริการ ของหน่วยงานนั้นๆโดยเครือข่ายได้มีการจัดสรรตามข้อมูลบริการที่ สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติตรวจสอบ และพิจารณาจัดสรรงบประมาณ ดังตาราง

ตาราง ๔ : งบชดเชยบริการของหน่วยบริการเครือข่ายหันคา เนินขาม

สถานบริการ	งบตามเกณฑ์คุณภาพ			ชดเชยบริการ(ใช้วัด)			ชดเชยบริการ แผนไทย			เงินชดเชยผลงานบริการ			งบลงทุน			OP PP Ind	รวม
	On top 55	On top 56	QOF 57	2555	56 สสจ.โอน	2557	2555	2556	2557	2555	2556	2557	2555	2556	2557	2557	
รพ.สต.หนองแขง	117,368.00	57,507	36,907.00	6,640.00		3,020.00	-	4,995.00	3,380.00	602,265.00	266,202.00	-	97,000.00	122,000.00	20,000.00	50,394.00	1,387,678.07
รพ.สต.วังไถ่เลื่อน	212,670.00	105,915	66,755.00	14,980.00		16,710.00	10,849.00	32,143.00	14,644.00	831,023.00	402,048.00	-	75,000.00	98,000.00	371,000.00	66,262.00	2,317,999.35
รพ.สต.สามง่ามท่าโบสถ์	136,111.00	66,098	42,341.00	5,940.00		3,000.00	-	1,337.00	1,417.00	547,745.00	250,686.00	-	66,767.00	66,600.00	-	43,256.00	1,231,297.55
รพ.สต.บ้านเขื่อน	137,063.00	67,944	43,226.00	10,400.00		1,120.00	3,758.00	1,578.00	533.00	294,974.00	209,466.00	-	61,800.00	99,500.00	43,000.00	39,437.00	1,013,799.42
รพ.สต.ไพรนกยูง	78,005.00	38,310	24,660.00	2,520.00		1,290.00	-	-	-	202,702.00	196,272.00	-	342,100.00	83,000.00	-	34,742.00	1,003,600.81
รพ.สต.เด่นใหญ่	148,181.00	72,435	45,624.00	3,900.00		50.00	2,265.00	464.00	325.00	341,839.00	211,086.00	-	70,320.00	85,068.80	98,000.00	39,755.00	1,119,312.31
รพ.สต.ห้วยงู	154,369.00	73,349	46,778.00	4,420.00		80.00	-	538.00	50,104.00	783,818.00	292,536.00	-	97,010.00	137,500.00	98,000.00	45,477.00	1,783,979.47
รพ.สต.บ้านคอนสีนวน	101,014.00	49,357	31,820.00	6,460.00		2,970.00	929.00	668.00	247.00	393,868.00	206,172.00	-	80,500.00	99,000.00	98,000.00	34,908.00	1,105,913.13
รพ.สต.บ้านไร่สวนลาว	101,363.00	49,493	31,551.00	4,420.00		20.00	489.00	5,626.00	3,679.00	435,206.00	205,164.00	-	-	138,677.17	52,000.00	39,976.00	1,067,663.85
รพ.สต.บ่อพระ	65,799.00	32,566	20,616.00	3,840.00		70.00	309.00	594.00	91.00	225,494.00	160,326.00	-	80,000.00	122,000.00	20,000.00	31,704.00	763,408.88
รพ.สต.เนินขาม	108,673.00	53,305	33,736.00	2,720.00		-	-	-	-	532,445.00	253,926.00	-	-	100,000.00	79,000.00	41,962.00	1,205,767.02
รพ.สต.เขาราวเทียนทอง	65,969.00	31,820	20,033.00	1,620.00		-	-	-	-	222,527.00	132,336.00	-	82,000.00	158,400.00	35,000.00	18,049.00	767,754.35
รพ.สต.ทุ่งโพธิ์	82,867.00	35,684	23,417.00	1,440.00		-	-	-	-	167,617.00	85,266.00	-	130,000.00	160,000.00	66,000.00	15,000.00	767,290.53
รพ.สต.สุขเดือนห้า	161,951.00	74,552	47,293.00	2,580.00		110.00	6,776.00	6,202.00	1,664.00	454,173.00	272,682.00	-	-	20,000.00	192,000.00	48,309.00	1,288,292.48
รพ.สต.กะบกเตี้ย	100,377.00	47,663	29,579.00	1,500.00		50.00	-	-	-	383,438.00	201,276.00	-	422,000.00	147,068.00	28,000.00	34,753.00	1,395,703.75
รวม	1,771,780.00	855,998.00	544,336.00	73,380.00	-	28,490.00	25,375.00	54,145.00	76,084.00	6,419,134.00	3,345,444.00	-	1,604,497.00	1,636,813.97	1,200,000.00	583,984.00	18,219,460.97

ที่มา : ศูนย์ประกันสุขภาพ ของโรงพยาบาลหันคา

ด้านการแก้ไขปัญหาตามพื้นที่และตัวชี้วัดของการดำเนินงาน ของระดับอำเภอ เครือข่ายได้มีการพิจารณา จัดสรร และสนับสนุนงบประมาณ โดยพิจารณาจัดลำดับร่วมกันของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับ อำเภอหันคา-เนินขาม ตามตารางการสนับสนุนงบประมาณ ของเครือข่ายบริการสุขภาพหันคา-เนินขาม ระดับ อำเภอดังนี้

ตาราง ๕ : การสนับสนุนงบประมาณ ของเครือข่ายบริการสุขภาพหันคา-เนินขาม ระดับอำเภอ

ปีงบประมาณ	รายการสนับสนุน	หน่วยงาน			รวมสนับสนุน (จำนวน บาท)
		สสอ.หันคา	สสอ.เนินขาม	รวม สสอ. 2 แห่ง	
2555	งบกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค(PP)	577,340.00	322,550.00	-	899,890.00
2556	งบกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค(PP)	649,280.00	357,710.00	-	1,006,990.00
2557	งบกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค(PP)	415,150.00	169,660.00	222,150.00	806,960.00
					-
					-
					-
รวมสนับสนุน		1,641,770.00	849,920.00	222,150.00	2,713,840.00

➤ ความรู้/เทคโนโลยี

การสนับสนุนทางด้านวิชาการให้กับบุคลากรของหน่วยบริการในเครือข่าย ทางเครือข่ายได้ดำเนินการ จัดการอบรมให้ความรู้ด้านวิชาการที่สามารถสนับสนุนให้เกิดการจัดบริการระดับอำเภอได้ เช่นการอบรมให้ความรู้ ทางวิชาการแก่บุคลากรเรื่องโรคเรื้อรัง (เบาหวาน/ความดัน) ,ทันตกรรม ,หญิงตั้งครรภ์ ฯ เป็นต้น

ลำดับ ที่	โครงการ	ปี	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน รับผิดชอบ
๑	อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านทันตสุขภาพ	๒๕๕๕	๑๐๔,๕๕๐.๐๐	สสอ.หันคา-เนิน ขาม
๒	พัฒนาระบบการรายงานและเฝ้าระวังติดตามอาการไม่พึงประสงค์จาก การใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพCUPหันคา-เนินขาม	๒๕๕๕	๑๐,๐๐๐.๐๐	รพ.หันคา
๓	พัฒนาศักยภาพการบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิCUPหัน คา-เนินขาม	๒๕๕๕	๗,๕๐๐.๐๐	รพ.หันคา
๔	ลดภาวะของการขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด	๒๕๕๕	๑๖,๕๕๐.๐๐	รพ.หันคา
๕	พัฒนาเครือข่ายบริการ กลุ่มโรคที่มีอัตราการตายสูง Storke,ACS ,Head injury เขตอำเภอหันคา-เนินขาม	๒๕๕๕	๓๐,๐๐๐.๐๐	รพ.หันคา
๖	พัฒนาคุณภาพและศักยภาพหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายสุขภาพหัน คา-เนินขาม	๒๕๕๖	๖๕,๐๐๐.๐๐	รพ.หันคา
๗	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายสุขภาพหันคา-เนินขาม	๒๕๕๗	๗,๘๐๐.๐๐	รพ.หันคา
๘	อบรมพัฒนาและทัศนศึกษาดูงานเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากรสาธารณสุข ในการส่งจ่ายยาสมุนไพร	๒๕๕๗	๕๗,๖๕๐.๐๐	รพ.หันคา
๙	พัฒนาเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ(DHS)	๒๕๕๗	๘๓,๖๐๐.๐๐	สสอ.หันคา
๑๐	อบรมการสร้างเสริมวินัยให้แก่ผู้ได้บังคับบัญชาทุกระดับชั้นCUPหันคา- เนินขาม	๒๕๕๗	๕๓,๙๖๐.๐๐	รพ.หันคา
๑๑	พัฒนางานเภสัชปฐมภูมิ เครือข่ายสุขภาพหันคา-เนินขาม	๒๕๕๗	๔๗,๕๐๐.๐๐	รพ.หันคา

➤ ข้อมูล

การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(เบาหวาน/ความดัน)รายใหม่ทุกรายต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล(แม่
ข่าย) จนผู้ป่วยสามารถควบคุมภาวะป่วยให้อยู่ในระดับปกติได้แล้ว ทางเครือข่ายจะส่งข้อมูลผู้ป่วยกลับ ให้หน่วย
บริการรับรักษาต่อที่หน่วยบริการในพื้นที่ที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ รวมถึงโรคเรื้อรังประเภทอื่นๆ และยังพัฒนาระบบข้อมูล
สุขภาพระดับอำเภอเพื่อเชื่อมข้อมูลสุขภาพให้หน่วยบริการในพื้นที่สามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลพัฒนาระบบ
บริหารของหน่วยงาน

ลำดับ ที่	โครงการ	ปี	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงาน รับผิดชอบ
๑	พัฒนาและเชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพระดับเครือข่ายCUPหันคา- เนินขาม	๒๕๕๕	๓๓,๕๐๐.๐๐	รพ.หันคา
๒	อบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขCUPหันคา- เนินขาม	๒๕๕๗	๓๐๗,๕๐๐.๐๐	รพ.หันคา

การสนับสนุน รพ.สต.ด้านบริการ

การสนับสนุนของเครือข่าย	การดำเนินงาน
๑.ระบบ Consultation	มีแพทย์และ จนท. หัวหน้างานเป็นที่ปรึกษาส่งต่อทั้งกรณีฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉิน ช่องทางโทรศัพท์
๒.ระบบการส่งต่อ-ส่งกลับ/ระบบการนัดหมาย	มีแนวทางปฏิบัติผู้ป่วยที่ส่งต่อ/ส่งกลับไป รพ.สต.
๔.การสนับสนุนด้านวิชาการและการพัฒนาบุคลากร	มีการพัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่โดยใช้บริบท รพ.สต. เป็นฐาน CBL ในการพัฒนากิจกรรมการเรียนรู้
๕.มีการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิของเครือข่าย(PCA)	อยู่ระหว่างการดำเนินการขั้นที่ ๓
๖.มีการพัฒนาระบบบริการและพัฒนาการบริการตามโรคที่จำเป็น Essential service	DM,HT หัวใจและหลอดเลือด การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง การดูแลผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
๗.การทำงานสร้างคุณภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย	การจัดทำแผน/การแก้ปัญหาสุขภาพระดับตำบลแบบมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายตั้งแต่ การร่วมรับรู้ คิดวางแผน ทำกิจกรรม ประเมินผล รับผลงาน

ส่วนที่ ๗ การจัดบริการตามบริบทสภาพปัญหา ของ cup หันคา – เนินขาม

cup หันคา – เนินขาม ได้มีกระบวนการค้นหาปัญหา , ความต้องการ และความจำเป็นที่ต้องการพัฒนาในระดับพื้นที่ นำมาสู่การพัฒนาในระดับเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ หันคา-เนินขาม ประเด็นของการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ก็เป็นประเด็นปัญหาสุขภาพ ประเด็นหนึ่งที่ทาง cup หันคา – เนินขาม ได้มีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ มีการพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง ร่วมกัน ทั้งโรงพยาบาลหันคา สสอ.หันคา , สสอ. เนินขาม , รพ.สต.ทุกแห่งในเขตรับผิดชอบ อปท. และ กลุ่ม อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ทุนเดิมที่ทางเครือข่ายบริการสาธารณสุขหันคา-เนินขามมีตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ ได้มีการกำหนดค่ากลาง ของการดำเนินงานโรคเรื้อรัง (เบาหวาน,ความดัน) เพื่อมุ่งเน้นให้หน่วยบริการสุขภาพมีทิศทางและกระบวนการดูแลสุขภาพประชาชนไปในทิศทางเดียวกัน จากการทำค่ากลางงานโรคเรื้อรัง เราได้มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในระดับ รพ.สต. โดยใช้การเสริมให้มีการเรียนรู้ CBL (Context Base learning) ผลลัพธ์ ทำให้ทักษะการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่มีคุณภาพ

ปี๒๕๕๖ ได้มีการประเมินตนเองมุ่งสู่การพัฒนาโดยใช้กระบวนการ PCA และ CBLเพื่อมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานความดัน พร้อมทั้งมีการบูรณาการร่วมระหว่างงานโรคเรื้อรัง งานทันตกรรม งานกายภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการ ในการตรวจจอบุคลากร , ตรวจสุขภาพภายในช่องปากและตรวจเท้า (ตา ไต เท้า) ในขณะเดียวกันเราได้ดำเนินการจัดทำเครื่องมือที่จำเป็นในการควบคุมกำกับการทำงานโรคเรื้อรังของ Cup หันคา – เนินขามมีการทำบัตรอัจฉริยะ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุข ได้นำเป็นเครื่องมือในการแปลผล

๑. บัตรป้องกัน เทียบสี เสี่ยงแทรกซ้อนเพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุข ได้นำเป็นเครื่องมือ
๒. ได้จัดทำตารางเพื่อใช้ในการควบคุมกำกับการตรวจสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานในครอบครัวตามเกณฑ์คุณภาพ
๓. การจัดทำใบส่งต่อผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงจาก อสม.เชี่ยวชาญ ถึงพยาบาลประจำ รพ.สต. และจาก รพ.สต. ถึงโรงพยาบาลหันคาโดยใช้เป็นช่องทางการสื่อสารและการส่งตัวผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ

ในส่วนของการเสริมพลังในการดูแลสุขภาพระดับผู้รับผิดชอบงาน โดยจัดเวทีแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ทำให้ได้เห็นวัฏกรรมที่เกิดจากการทำงานของบุคลากร เช่น เชื้อชาติเข้มปี้เปียน (การกำหนดจุดในการฉีดยา Insulin. ในผู้ป่วยเบาหวาน) , แพทย์กันลิ้ม (ในผู้ป่วยที่รับประทานยาไม่ต่อเนื่อง) บัตรลายจุดหยุด Stroke โดยใช้รหัสสี เพื่อเป็นการกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ในปี๒๕๕๖-๒๕๕๗ การพัฒนาความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายให้มีส่วนช่วยในการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันนั้นได้จัดให้มีการพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข จากอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญโรคเบาหวาน ความดัน โดยการจัดอบรม ครอบคลุมทุกพื้นที่ ใน Cup หันคา-เนินขาม แห่งละ ๕ คน เพื่อช่วยในการจัดบริการสุขภาพ โดยอสม. เชี่ยวชาญนั้น สามารถเจาะเลือด และวัดความดัน พร้อมแปลผล และให้คำแนะนำ ในการปฏิบัติตัว ในปัจจุบันนี้ อสม. สามารถคัดกรองสุขภาพ ค้นหากลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยจากโรคเรื้อรัง เป็นการทำงานโดยชุมชน

ในปี ๒๕๕๗ ทางเครือข่ายบริการสาธารณสุขหันคา-เนินขามได้ใช้งาน NCD คุณภาพและ NCD โมเดล มาเป็นเกณฑ์ในการขับเคลื่อนงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อจัดบริการโดยมุ่งเน้นกิจกรรมให้ครอบคลุมทั้งกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ,กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญเบาหวาน ความดัน ,กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน,กลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มผู้ดูแลผู้ป่วย

ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ทางเครือข่ายบริการสาธารณสุขหันคา-เนินขามได้มีการจัดอบรมความรู้ และทบทวนการดูแลอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอเพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานเกิดความมั่นใจในการให้บริการ โดยมีพยาบาลผู้จัดการโรคเบาหวานความดันของทางโรงพยาบาลหันคาเป็นที่ปรึกษาและเป็นผู้ประสานแพทย์เพื่อพิจารณาการรักษาร่วมกัน

ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญโรคเบาหวานและกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ในการพัฒนาศักยภาพให้สามารถเป็นเครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย และสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการเช่น เครื่องวัดความดัน , เครื่องตรวจระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อเพิ่มช่องทางให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการและได้ตระหนักขึ้นภาวะแทรกซ้อนอื่นทางหนึ่ง

ในกลุ่มผู้ป่วยได้มีการจัดกิจกรรมเสริมพลังโดยใช้การติดตามเยี่ยมบ้าน เช่นผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฉีดยาอินซูลินรายใหม่ หลังจากที่ได้รับการสอนและฝึกทักษะจากคลินิกบริการไปแล้วจะมีการส่งข้อมูลเพื่อให้พื้นที่ได้มีการติดตามในการปฏิบัติจริงเมื่อผู้ป่วยอยู่ที่บ้านโดยทำควบคู่กับการให้ความรู้และทักษะผู้ดูแลร่วมบ้านด้วยผลการดำเนินงาน

๑. เกิดความสัมพันธ์และการทำงานระหว่างสหวิชาชีพในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสถานบริการสาธารณสุข

๒. เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอมีความร่วมมือในการจัดการปัญหาสุขภาพของตนเอง(Community Participation and self care) ร่วมกับชุมชนโดยใช้ยุทธศาสตร์เครือข่ายอำเภอร่วมกัน
๓. เกิดนวัตกรรมสุขภาพของระบบบริการ Essential service ระหว่าง รพช. รพ.สต. และภาคีเครือข่ายในชุมชนเช่น คลินิกโรคเรื้อรังใน รพ.สต. มีทีม อสม. และจิตอาสาในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน ชมรมจิตเบิกบานดูแลผู้มีความบกพร่องทางจิตใจในอำเภอ ชมรมผู้ดูแล/(สูงอายุ) มีเครือข่ายดูแลผู้ป่วย HIV เกิดนโยบายสาธารณสุขงาน งานศพไม่มีสุรา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในหมู่บ้านแกนนำสุขภาพดี ๖ อ

มีประเด็นการแก้ไขปัญหาสุขภาพตามบริบทของพื้นที่โดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและชุมชน One District One Project (ODOP)๑ เรื่อง/ตำบล

ตำบลวังไก่อเลื้อย	เครือข่ายสร้างสุข ช่วยเหลือภัยร้าย ล้อมภัยโรคเรื้อรัง
ตำบลสามง่ามท่าโบสถ์	การคุ้มครองผู้บริโภค
ตำบลเด่นใหญ่	สารเคมีตกค้างในกระแสดเลือด พัฒนาเกษตรกร ๓ สี ๔ ป.
ตำบลบ้านเขียน	ศูนย์เรียนรู้ ๖๐.ตามรอยพ่อบนความพอเพียง
ตำบลไพรนกยูง	อสม.มีอาชีพตรวจเบาหวาน
ตำบลห้วยงู	ทุนสร้างสุขภาพผู้สูงอายุภายใต้บริบทชุมชนตำบลห้วยงู
ตำบลหนองแขง	การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
ตำบลหันคา	การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
อำเภอหันคา	การพัฒนาการเข้าถึงบริการโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันเชื่อมโยงระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน

ตัวอย่างประเด็นการแก้ไขปัญหาสุขภาพตามบริบทของพื้นที่โดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและชุมชน
โครงการวังไก่อเลื้อยลดเสี่ยงเสี่ยง Stroke ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังไก่อเลื้อย

โครงการวังไก่อเลื้อยลดเสี่ยงเสี่ยง Stroke มีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมดของตำบลวังไก่อเลื้อย ประเมินโดยใช้แบบ stroke risk scorecard จำนวน ๘๑๑ คน สามารถคัดกรองได้ ๗๘๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๘๑ โดยแบ่งผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงตามความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดสมอง (อัมพฤกษ์ อัมพาต) ออกเป็น ๓ ประเภทคือ เสี่ยงสูง ภาวะเฝ้าระวัง เสี่ยงต่ำ ได้ดังนี้ความเสี่ยงสูง จำนวน ๔๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๖๓ %

a. ภาวะเฝ้าระวัง จำนวน ๒๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๙๓ %

b. ความเสี่ยงต่ำ จำนวน ๙๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๔๔ %

(๒) สร้างแนวทางการป้องกันโอกาสเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังไก่อเลื้อยได้ดังนี้



(๓) การพัฒนาการให้ความรู้เรื่องสัญญาณเตือนการเกิดโรคหลอดเลือดสมองแก่ผู้ป่วย โดยใช้สื่อที่ดีทัศนจะทำให้ผู้ป่วยเห็นภาพ และจำง่ายกว่าการให้ความรู้ในรูปแบบอื่นๆ และยังช่วยให้ผู้ป่วยสามารถประเมินความผิดปกติของตนเองได้ และสามารถตัดสินใจเข้ารับการรักษาได้อย่างทันเวลา เพื่อป้องกันการเกิด ความพิการและทุพพลภาพในผู้ป่วย

(๔) การสร้างบัตรลายจุดหยุด stroke ที่มีขนาดเท่ากับบัตรประชาชนทำให้ผู้ป่วยสามารถติดตัวไว้ ซึ่งในบัตรมีประวัติการรักษาและผลการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด พร้อมทั้งมีเบอร์โทรศัพท์ที่ผู้ป่วยสามารถขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดอาการเตือน เช่น ๑๖๖๙ และยังสามารถนำความรู้เรื่องป้องกันจรรยาชีวิต ๗ สี่มาประเมินระดับความดันโลหิตเป็นอีกตัวช่วยที่ทำให้ผู้ป่วยเรียนรู้ และพยายามควบคุมระดับความดันโลหิตของตนเองให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

ความสำเร็จที่เกิดขึ้น

(๑) สร้างนวัตกรรมเชิงกระบวนการ โดยให้ แกนนนำ อสม. มีส่วนร่วมในการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (การฝึกทักษะ ทำเข้าใจในแบบคัดกรองจนสามารถตอบคำถามได้ จนถึงการเยี่ยมบ้าน)

(๒) นวัตกรรมที่เราสร้างขึ้นในคลินิก คือการสร้างระบบการแจ้งเตือนในผู้ป่วย high risk เฝ้าระวังผ่านโปรแกรม hos xp โดยมีการแจ้งเตือนให้เจ้าหน้าที่สามารถประเมินทุกครั้งที่มีผู้ป่วยมารับการรักษา เพื่อประเมิน FAST ในผู้ป่วย F = face A = arm S = speech T = time

(๓) ลดอัตราความพิการ ทุพพลภาพ ด้วยโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่ตำบลวังไก่อ่อน เนื่องจากมีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒ ราย ที่เกิดอาการและสามารถเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลทันเวลาภายใน ๓ ชม. แล้วไม่พบความพิการ