

7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุขไทย ประจำปี พ.ศ. 2569

คปสอ.บ้านผือ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

1 ประเด็น : สุขภาพดี ทุกช่วงวัย ด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ

เกิดรอด สมวัย ยกระดับอนามัยแม่และเด็ก





อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

จำนวนเด็กเกิดมีชีพ



- ปี 2567 จำนวน 579 ราย
- ปี 2568 จำนวน 494 ราย
- ปี 2569 จำนวน 257ราย

Near missed

- ปี 2565 จำนวน 1 ราย
  C/S with PPH (รกติดแน่น)เข้า ICU
- ปี 2567 จำนวน 1 ราย (Eclampsia)

จำนวนมารดาตาย

- ปี 2566 - 2569 จำนวน 0 ราย

การดำเนินงานต่อเนื่อง

- คลินิกให้คำปรึกษาเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์/จ่ายยา Ferrous/Folic
- ANC ก่อน 12 wks และครบตามเกณฑ์ **(114/129 ราย) ร้อยละ 88.37 (เป้า 75)**
- การดูแลตาม Udon model classifying 2024
- แนวทางการดูแล Very High Risk Pregnancy ตาม UD model 7 step
- Early warning signs รายโรค
- จัดซ้อมแผนฉุกเฉิน ANC /LR
- COC กลุ่มเสี่ยงสูงหลังคลอด







เด็ก 0-5 ปีพัฒนาการสมวัย

- ปี 2567 ร้อยละ 93.39
- ปี 2568 ร้อยละ 91.92
- ปี 2569 **(ผลงานรอบ8เดือน) ร้อยละ 65.65 (2,056/3,158) (เป้า 88)**

การดำเนินงานต่อเนื่อง



- คัดกรองเด็ก อายุ 9, 18 ,30,42 และ 60 เดือน ด้วยคู่มือ DSPM
- พบเด็กสงสัยล่าช้า นำเข้าระบบกระตุ้นพัฒนาการ 1 เดือน
- ติดตามเด็กสงสัยล่าช้า เพื่อมาประเมินพัฒนาการซ้ำ ภายใน 1 เดือน
- หากพัฒนาการสงสัยล่าช้า ส่งเข้าเพื่อรับการประเมิน ด้วย TIDA4I

เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน

- **ปี 2568 คิดเป็นร้อยละ 23.32 (278/1192) (เป้า 20)**
- **ปี 2569 คิดเป็นร้อยละ 26.25 (272/1040) (เป้า 30)**

การดำเนินงานต่อเนื่อง

- จัดบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐานสำหรับเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า
- พัฒนาระบบการส่งต่อ/เชื่อมโยงข้อมูลตั้งแต่ระดับ รพ.สต. รพช. รพศ.
- การสร้างทีม บริหารจัดการและติดตามเด็กเข้าสู่ระบบการดูแลรักษา
- อบรมให้ความรู้ เรื่อง พัฒนาการล่าช้า และ 4 โรคหลักในเด็ก ให้กับคุณครูในสปฐ. (65 โรงเรียนในอำเภอบ้านผือ) อสม. และผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต. 20 แห่ง



แม่และเด็กปลอดภัย แข็งแรง สมวัย
ชุมชนเข้มแข็งด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยนวัตกรรมและการฟื้นฟูสุขภาพ



โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ "สูงวัย สุขกาย สบายใจ"

Wellness aging Care

วัตถุประสงค์

- เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง
- เพื่อพัฒนารูปแบบองค์ความรู้ให้เกิดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยใช้กิจกรรมทางกายและการฟื้นฟูสุขภาพ
- เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีและยกระดับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง







กิจกรรม

จัดกิจกรรมมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในด้านต่างๆ

- ด้านการป้องกันการหกล้ม
- ด้านการเคี้ยว-กลืน อาหาร
- ด้านการป้องกันสมองเสื่อม
- ด้านการกลั้นปัสสาวะและอุจจาระในผู้สูงอายุ
- ด้านอาหารที่เหมาะสมสำหรับผู้สุงอายุ

ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายจำนวน 210 คน พบว่า

มีความเสี่ยงด้านการป้องกันการหกล้ม	**113 คน** (ร้อยละ 53.0)
มีความเสี่ยงด้านการเคี้ยว-กลืน	**75 คน** (ร้อยละ 35.71)
มีความเสี่ยงด้านการป้องกันสมองเสื่อม	**95 คน** (ร้อยละ 45.20)
มีความเสี่ยงด้านการกลั้นปัสสาวะและอุจจาระในผู้สูงอายุ	**119 คน** (ร้อยละ 56.66)

แนวทางการพัฒนาและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

ติดตามประเมินผลหลังเข้าร่วมโครงการ
จะมีการติดตามประเมินผลในระยะเวลา 1,3, และ 6 เดือน

ส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง
เข้ารับการรักษาต่อเนื่องที่คลีนิกผู้สูงอายุ ในรพ.บ้านผือ

บูรณาการการดูแล
ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงในแต่ละด้านเข้ารับการรักษาจากทีมสหวิชาชีพใน รพ.บ้านผือ และเครือข่าย

พัฒนาและต่อยอด
นำไปสู่ Wellness aging Care ผู้สูงอายุใน รพ.บ้านผือ

สร้างความร่วมมือ
การประสานในภาคีเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

สนับสนุนและเสริมพลัง
Caregiver หรือ ผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และกลุ่มเปราะบาง ด้วยนวัตกรรมและการฟื้นฟูสุขภาพ

การฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยระยะกลาง IMC

- เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรค IMC ในชุมชนได้รับการบริการทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง ถูกต้องและเหมาะสม
- เพื่อให้ญาติหรือผู้ดูแล อาสาบริบาล อสม ในชุมชน ได้รับความรู้ในการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง เหมาะสมและสามารถให้การฟื้นฟูสภาพเบื้องต้นได้



กิจกรรม

- ให้บริการฟื้นฟูสภาพโดยนักกายภาพบำบัดร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และอาสาบริบาล อสม. ในพื้นที่



ผลการดำเนินงาน

กลุ่มโรค	เยี่ยมครบ 6 ครั้ง	รวมทั้งหมด	ผลงาน
1.Stroke	55	80	68.75%
2.Traumatic Brain Inj.	5	9	55.55%
3.Spinal Cord Inj.	2	4	50%
4.Hip fracture	11	21	52.38%
รวมทั้งหมด	**73**	**114**	**64.04%**



แผนพัฒนาและดำเนินการต่อเนื่อง

- โครงการกายภาพบำบัดพบประชาชน เพื่อให้ความรู้และทักษะการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย คปสอ.บ้านผือ
- ทำงานควบคู่กับทีมชุมชนเพื่อพัฒนาศักยภาพงานฟื้นฟูสมรรถภาพและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยในแต่ละชุมชน
- มีระบบการดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่ายผู้ป่วยจาก IMC ในกรณีที่มีความบกพร่อง
- ประเมินความพิการเบื้องต้นและให้คำแนะนำการส่งต่อ

ผลการดำเนินงานโดยรวม

- มีอาการดีขึ้น จำนวน 50 ราย (43.86%)
- อาการคงเดิม จำนวน 13 ราย (11.40%)
- ฟื้นฟูจนปกติ (BI=20) จำนวน 1 ราย (0.88%)



เป้าหมายต่อไป

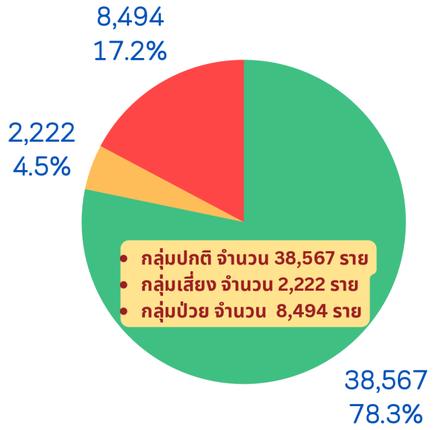
- ยกระดับการดูแลผู้ป่วย IMC และกลุ่มเปราะบางให้ครอบคลุม
- เสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย
- เชื่อมโยงข้อมูลเพื่อการดูแลที่มีประสิทธิภาพ

ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

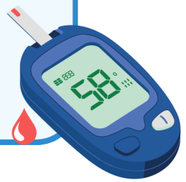
- ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสมและต่อเนื่อง
- คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัวดีขึ้น
- ชุมชนเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ

ป้องกัน NCDs เชิงรุกระดับชุมชน

DM



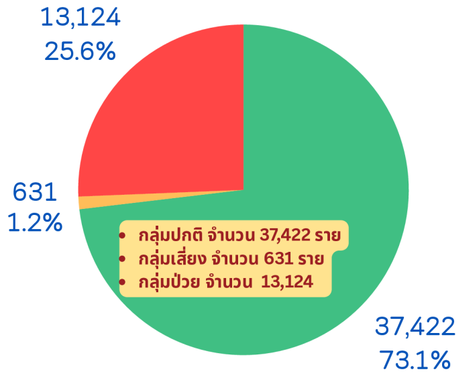
- ควบคุมน้ำตาลได้ ร้อยละ 35.03
- เบาหวานรายใหม่ จำนวน 469 ราย
- มีภาวะแทรกซ้อนทางตา จำนวน 28 ราย
- มีภาวะแทรกซ้อนทางไต จำนวน 1,595 ราย
- มีภาวะแทรกซ้อนทางเท้า จำนวน 62 ราย



CKD

- CKD ทั้งหมด 1,595 ราย
- Stage 4 จำนวน 279 ราย
- Stage 5 จำนวน 119 ราย
- NO RRT จำนวน 51 ราย
- CAPD จำนวน 46 ราย
- HD จำนวน 180 ราย

HT



- ควบคุมความดันโลหิตสูงได้ ร้อยละ 75.66
- HT รายใหม่ จำนวน 1,834 ราย







การดำเนินงานต่อเนื่อง

1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานให้เข้าสู่ระยะสงบ
2.เยี่ยมเสริมพลัง Wellness DM Remission clinic ในชุมชน ร่วมกับทีม FCT
3.ดำเนินงาน Wellness DM Remission clinic ในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
4.เพิ่มการเข้าถึง สื่อ หรือชุดความรู้ เวชศาสตร์วิถีวีชิต มาใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสุขภาพที่ดี และยั่งยืน
5.ดำเนินการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง DM,HT และในกลุ่มป่วย DM

ปี 2569 กิจกรรมอมรม NCDs coach ในกลุ่ม อสม. ในพื้นที่ ครบ ทั้ง 20 แห่ง



ป้องกัน NCDs เชิงรุกระดับชุมชน

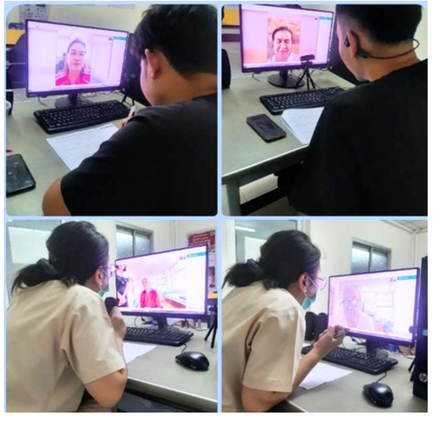
การดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้เข้าสู่ระยะสงบ (DM remission) คปสอ.บ้านผือ













วัตถุประสงค์

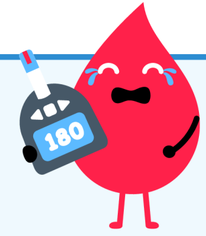
- เพื่อเพิ่มสัดส่วนผู้ป่วยที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี
- ผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 สามารถหยุดยาเบาหวานได้ และมีค่า HbA1C < 6.5% ต่อเนื่องอย่างน้อย 3 เดือน
- ดูแลสุขภาพตนเอง ลดปัจจัยเสี่ยง ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน **ตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิต (3อ.2ส.1น.)**
- สถานบริการสาธารณสุขมีการดำเนินงาน Wellness DM Remission clinic อย่างต่อเนื่อง

การดำเนินงานและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง



- ดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้เข้าสู่ระยะสงบ (DM remission)
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานให้เข้าสู่ระยะสงบ (Wellness Diabetes Remission clinic Program)
- ให้คำปรึกษา แนะนำ สนับสนุน อย่างต่อเนื่อง ผ่านระบบ Telehealth Telemediine และ moph meet
- Health Promotion delivery ให้สุขศึกษาเชิงรุกชน
- สร้าง NCDs Coach และสนับสนุนเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย

ผลการดำเนินงาน



- ผู้ป่วยเข้าร่วม Wellness Diabetes Remission clinic **จำนวน 877 คน**
- ร้อยละ 6.6 ลดยาได้ **จำนวน 58 คน (ร้อยละ 6.6)**
- ร้อยละ 2.05 หยุดยาได้ **จำนวน 18 คน (ร้อยละ 2.05)**
- ร้อยละ 19.27 ยาเท่าเดิม แต่ควบคุมเบาหวานได้ดีขึ้น **จำนวน 169 คน (ร้อยละ 19.27)**

ป้องกัน NCDs เชิงรุกระดับชุมชน

DM remission

โครงการต่อยอด Dm Remission คปสอ.บ้านผือ โดยใช้ smart watch





ใช้ Smart Watch
ในการติดตามและต่อยอดผลการดูแลสุขภาพ





ผลการดำเนินงาน

- มีผู้เข้าร่วมโครงการ 37 คน
- ผู้ร่วมโครงการต่อเนื่อง 29 คน

ผล HbA1C

ลดลง 17 คน ร้อยละ 37.93
คงเดิม 1 คน ร้อยละ 3.45

การปรับยา

ผู้ป่วยหยุดยาได้ 2 คน ร้อยละ 6.89
ผู้ป่วยลดยาได้ 3 คน ร้อยละ 10.34
ยาเท่าเดิม แต่ควบคุมได้ดีขึ้น 16 คน ร้อยละ 55.17

ดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก มีศูนย์บำบัดยาเสพติด



สถานการณ์จิตเวชและยาเสพติด

- จิตเวชจากสารเสพติด จำนวน 508 ราย
- จิตเวช จำนวน 1,447 ราย
- ยาเสพติด 1,491 ราย

ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ปีงบประมาณ 2569 มีจำนวน 475 ราย (บสต.)

- กลุ่มผู้ป่วยสีเขียว จำนวน 82 ราย
- กลุ่มผู้ป่วยสีเหลือง จำนวน 137 ราย
- กลุ่มผู้ป่วยสีส้ม จำนวน 249 ราย
- กลุ่มผู้ป่วยสีแดง จำนวน 7 ราย
- บำบัด CBTX ในชุมชน จำนวน 54 ราย
- RETENTION RATE ร้อยละ 93

V care & SMIV care

มีผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ 621 ราย
ได้รับการติดตามครบตามเกณฑ์ 4 ครั้ง จำนวน 149 ราย
คิดเป็นร้อยละ 23.99 อยู่ระหว่างการติดตาม 472 ราย

มินิธัญญารักษ์

ปัจจุบันมีผู้เข้ารับการบำบัดทั้งสิ้น

499 ราย

Home Ward

เริ่มเปิดให้บริการ

31 กรกฎาคม 2568

ปัจจุบันมีผู้ได้รับการติดตามแบบ HOME WARD ทั้งสิ้น

2,148 ราย







พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช

- Seamless Care : บริการไร้รอยต่อ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู
- Proactive : คัดกรองเชิงรุกในชุมชน โรงเรียน สถานประกอบกอบการ
- MCAT : พัฒนาระบบดูแลเยียวยาจิตใจในภาวะวิกฤต

พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

- บำบัดครบวงจร วางแผนรักษาเฉพาะราย โดยทีมสหวิชาชีพ
- CBTx บำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วม (ครอบครัว ชุมชน อปท.)
- ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องอย่างมีคุณภาพอย่างน้อย 1 ปี
- After Care : ติดตามหลังบำบัด ป้องกันการเสพซ้ำ

การเฝ้าระวัง ค้นหากลุ่มเสี่ยงก่อนเข้าสู่กระบวนการรักษา (การค้นหา คัดกรอง และนำเข้าสู่ระบบ)

เป้าหมายคือ “เจอเร็ว ไม่ตีตรา เข้าถึงง่าย”

กระบวนการรักษา (วินิจฉัย บำบัด รักษา)

เป้าหมายคือ “รักษาครบองค์รวม ต่อเนื่อง ปลอดภัย”

ระยะหลังการรักษา ฟื้นฟู ป้องกันการกลับเป็นซ้ำ

เป้าหมายคือ “กลับมาใช้ชีวิตได้ ลดการกำเริบซ้ำ”

เป้าหมาย

ค้นหา คัดกรอง ได้เร็ว และทั่วถึง

บำบัดรักษาได้มาตรฐาน ต่อเนื่องและปลอดภัย

ดูแล ฟื้นฟู กลับสู่สังคมได้

ลดการกลับมาเสพซ้ำ และสร้างชุมชนเข้มแข็ง

2 ประเด็น : นวัตกรรมการแพทย์อัจฉริยะ Advanced Medecine & Innovation

ระบบสุขภาพดิจิทัล

นัดหมายออนไลน์

- **รพ.บ้านผือ ร้อยละ 50.65**
  - คลินิกในระบบ 9 คลินิก
  - จำนวนการนัดหมาย 1,520 ครั้ง
- **คปสอ.บ้านผือ (รพ.สต.)**
  - คลินิกในระบบ 18 คลินิก
  - จำนวนการนัดหมาย 2,208 ครั้ง

จองคิวง่าย ผ่านแอปหมอพร้อม

“Health ID” ประชาชน

ร้อยละ 65.95

เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพประชาชน

Telemedicine

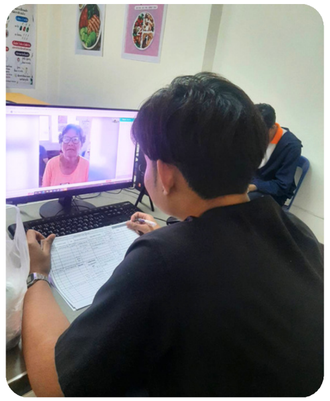
- รพ.บ้านผือ **22.12%**
- สสอ.บ้านผือ **4.90%**

พบแพทย์ผ่านวิดีโอคอล ปรึกษา ติดตามอาการ









การดำเนินงานและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

อำนวยความสะดวก
ลดขั้นตอน ลดระยะเวลารอคอย และลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

ขยายกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมพื้นที่
ติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องติดตามอาการเป็นประจำ

ขยายผล
Telemed ผ่าน สอน.บัดดี้

ประชาสัมพันธ์
การ Telemedicine ผ่านเครือข่าย อสม.และขยายผลต่อเนื่องกับประชาชนในพื้นที่

เป้าหมาย

- ขยายบริการให้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการในพื้นที่
- เพิ่มจำนวนผู้ใช้งานระบบออนไลน์ และ Telemedicine
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพเชื่อมโยงแบบไร้รอยต่อ ปลอดภัย และมาตรฐาน
- ยกระดับคุณภาพบริการมุ่งสู่ Smart Hospital

3 ประเด็น : เศรษฐกิจสุขภาพ สร้างรายได้

Medical & Wellness Hub

การดำเนินงานเชิงรุก Wellness Community
การออกให้ความรู้ Basic Sefl-Care พื้นฐาน ผ่านแนวทางตามหลัก**เวชศาสตร์วิถีชีวิต 3อ 2ส 1น** ร่วมกับกินอาหารปรับสมดุล

การดำเนินงานเชิงรับ Wellness recovery การจัดบริการโปรแกรมฟื้นฟูสุขภาพ 2 วัน 1 คืน โดยมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้

กิจกรรมการดำเนินงาน



กิจกรรมประกอบอาหาร
เพื่อสุขภาพ โดยนักโภชนาการ



กิจกรรมออกกำลังกาย
โดยนักกายภาพบำบัด



กิจกรรมพอกสมุนไพร
โดยแพทย์แผนไทย



กิจกรรม สุมยาสมุนไพร
โดยแพทย์แผนไทย

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงาน 1 ก.ค. 68 จนถึงปัจจุบัน

- มีจำนวนผู้เข้าร่วมโปรแกรม ฯ ทั้งหมด **จำนวน 403 ราย**
  รายได้ 7,500 บาท/เคส/คน
- สามารถสร้างรายได้ให้กับโรงพยาบาล
  เป็นเงินประมาณ 3 ล้านบาท

แผนการพัฒนา

- ประชาสัมพันธ์โครงการอย่างต่อเนื่อง
- พัฒนาและต่อยอดโปรแกรมรักษาฟื้นฟูและปรับสมดุลร่างกาย ฯ ร่วมกับโปรแกรมการดำเนินงานผู้สูงอายุสุขภาพดี **(Wellness Aging Recovery)** คปสอ.บ้านผือ

โรงพยาบาลบ้านผือ
banphue hospital
www.banphuehospital.com

2 วัน 1 คืน
เฉพาะสิทธิการรักษา
ข้าราชการเบิกจ่ายตรง/อปท.

โปรแกรม รักษาฟื้นฟูและปรับสมดุลร่างกายด้วยศาสตร์
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานแบบองค์รวม

วันที่ 1

09.00-12.00 น.
รับเข้า อธิบายโปรแกรมฟื้นฟูสุขภาพ
ซักประวัติ ตรวจร่างกายแรกรับ เข้าห้องพัก

12.00-13.00 น.
รับประทานอาหารกลางวัน เพื่อสุขภาพ
(ฤทธิ์ร้อน-ฤทธิ์เย็น) : นักโภชนาการ

13.00-15.00 น.
Health promotion โดยนักกายภาพบำบัด

15.00-17.00 น.
การตอกเส้น-กัวซา, แช่มือ-แช่เท้า

17.00-18.00 น.
รับประทานอาหารเย็น เพื่อสุขภาพ
(ฤทธิ์ร้อน-ฤทธิ์เย็น) : นักโภชนาการ

18.00 เป็นต้นไป
กิจกรรมไหว้พระ สวดมนต์/แลกเปลี่ยนเรียนรู้
/พักผ่อนตามอัธยาศัย



*ระยะเวลาในการทำกิจกรรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
กรณีที่ไม่สะดวกเข้าร่วมบางกิจกรรม/ไม่ประสงค์พักในโรงพยาบาล
กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ล่วงหน้าล่วงหน้า ขอบคุณครับ/ค่ะ

- ทีมสหวิชาชีพ**ดูแลตลอด 24 ชั่วโมง**
- **ห้องพิเศษ(เตียงคู่)** 1 ห้อง พักได้ 2 ท่าน
- พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก : ทีวี ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องทำน้ำอุ่น ปุ่มกดเรียกพยาบาล **wifi**
- กิจกรรมใส่บาตร สามารถเตรียมมาจากบ้านได้เอง



วันที่ 2

06.00-06.30 น.
ใส่บาตร : ทีมพยาบาล

06.30-07.30 น.
ออกกำลังกาย/ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ ตามอัธยาศัย

07.30-09.00 น.
-พักผ่อน/ทำธุระส่วนตัว
-รับประทานอาหารเช้า เพื่อสุขภาพ
(ฤทธิ์ร้อน-ฤทธิ์เย็น) : นักโภชนาการ

09.00-10.00 น.
กิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ การทำอาหาร
“อาหารไทยเพื่อสุขภาพ” : นักโภชนาการ

10.00-12.00 น.
การสุมยาและการพอกยา : แพทย์แผนไทย

12.00-13.00 น.
รับประทานอาหารกลางวัน เพื่อสุขภาพ
(ฤทธิ์ร้อน-ฤทธิ์เย็น) : นักโภชนาการ

13.00-14.00 น.
Health promotion โดยนักกายภาพบำบัด

14.00-16.00 น.
นวดพร้อมประคบสมุนไพร, อบสมุนไพร
และแช่มือ-แช่เท้าด้วยน้ำสมุนไพร

16.00 น. เป็นต้นไป
เตรียมเอกสาร/กลับบ้าน

ชำระเพียง 200 บาท

สอบถามเพิ่มเติม 086-2292658 (คุณรัดเกล้า) , 098-5860305 (คุณฐิติรดา)
หากสนใจโปรแกรมดูแลสุขภาพอื่นๆ 042-281-026 ต่อ 197 แผนกแพทย์แผนไทย หรือ ต่อ 183 แผนกกายภาพบำบัด
www.banphuehospital.com

Medical & Wellness Hub

การบ่งต้อด้วยหนามหวาย เพื่อบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคต้อลมและต้อเนื้อ โดยใช้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน

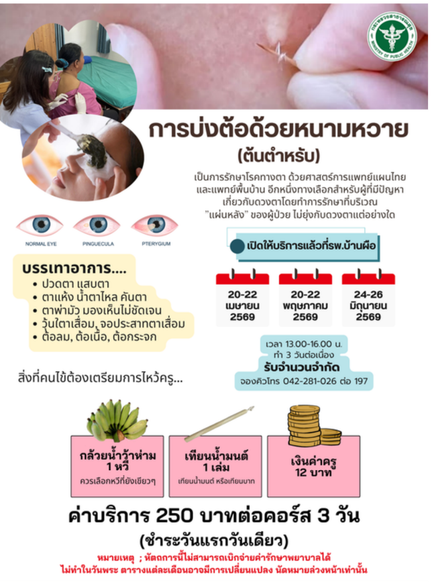
Wellness Community

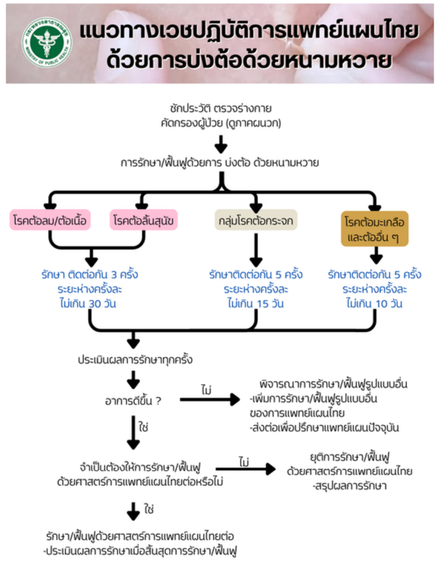
วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บริการบ่งต้อด้วยหนามหวายแก่ผู้ป่วยโรคต้อลมต้อเนื้อ
2. เพื่อส่งเสริมการใช้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีทัศนวิสัยในการมองเห็นที่ดีขึ้น
4. เพื่อวัดระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการ

กิจกรรมการดำเนินงาน

- **การบ่งต้อด้วยหนามหวาย** : ใช้หนามหวายขมแบบ Sterile (แบบใช้แล้วทิ้ง) เป็นการรักษาที่บริเวณแผ่นหลัง ไม่ได้ทำหัตถการที่ตาโดยตรง โดยทำติดต่อกัน 3 วัน
- **การพอกตา** : ใช้สมุนไพรฤทธิ์เย็นเพื่อลดความร้อนของกระบอกตา ที่เป็นสาเหตุของอาการตาแห้ง ตาแดง ต้อบางชนิด เช่น ต้อกระจก ต้อลม ต้อแดด







ผลการดำเนินงาน

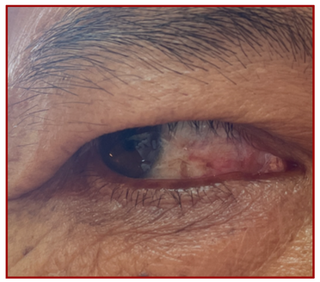
- ผู้เข้ารับบริการที่มีภาวะโรคต้อลมและต้อเนื้อ มีทัศนวิสัยก่อน-หลังการรักษาที่ดีขึ้น
- ผู้เข้ารับบริการ หลังทำการรักษา สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ปกติ ไม่ต้องนอนพักฟื้นเป็นเวลานาน

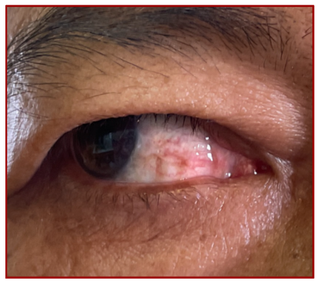
ปี 2569 มีผู้เข้ารับบริการบ่งต้อด้วยหนามหวาย เดือนกุมภาพันธ์ - พฤษภาคม จำนวน 13 คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,250 บาท

วางแผนเพิ่มเป้าหมาย จำนวน 20 case/เดือน









ก่อนการรักษา ครั้งที่ 1
27 กุมภาพันธ์ 2569

หลังการรักษา ครั้งที่ 2
23 มีนาคม 2569

แผนการพัฒนา

- การสื่อสารภายในและภายนอกองค์กร สื่อประชาสัมพันธ์
- พัฒนาด้านสถานที่ให้บริการ ให้เป็นสัดส่วน มิดชิด เหมาะสมแก่การทำหัตถการ
- การพัฒนาระบบบริการ แผนการรักษาให้มีความถี่เพิ่มมากขึ้น เพื่อผลลัพธ์ที่ดีในการรักษา

แผนการรักษาจาก 1 คอร์ส/เดือน → 2 คอร์ส/เดือน

Medical & Wellness Hub

Wellness Community

เยี่ยมเสริมพลังการบูรณาการ Wellness Community ตามหลักแนวทางเวชศาสตร์ วิถีชีวิตร่วมกับ DM Remission









กิจกรรมการดำเนินงาน

- เยี่ยมเสริมพลังการบูรณาการ Wellness Community ตามหลักแนวทางเวชศาสตร์ วิถีชีวิตร่วมกับ DM Remission ทั้งในรูปแบบการลงพื้นที่และแบบออนไลน์

กลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด 8 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเพ็ญ กู่แก้ว หนองหาน บ้านดุง ทุ่งฝน โนนสะอาด นายูง และกุมภวาปี





ผลการดำเนินงาน

- มีการลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังแล้วทั้งหมด 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเพ็ญ กู่แก้ว หนองหาน บ้านดุง
- มีการเยี่ยมเสริมพลังทางออนไลน์ แล้ว 4 อำเภอ ทุ่งฝน โนนสะอาด นายูง และกุมภวาปี

แผนการพัฒนา

- ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่แนวทางการดูแลสุขภาพตามหลักเวชศาสตร์ ให้แก่ประชาชนทั่วไปและผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าในใจการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง

Medical & Wellness Hub

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรไทย

การพัฒนาผงปรุงรสจากผักไชยา




สูตรดั้งเดิม


สูตรฟักทอง


สูตรเห็ดนางฟ้า

โซเดียม 0%

ต่อต้านอนุมูลอิสระ ต้านการอักเสบ ลดไขมัน ลดน้ำตาลในเลือด และป้องกันความดันโลหิตสูง

การพัฒนาเจลใส่แผลจากสมุนไพร สำหรับแผลเรื้อรัง แผลกดทับ แผลผู้ป่วยเบาหวาน



ส่วนผสม : ว่านหางจระเข้ เปลือกมังคุด ใบบัวบก

ป้องกันการติดเชื้อ เร่งสมานแผล และลดการอักเสบ

ยาดมสมุนไพร Aromatic Herbal (ลายผ้าขาวม้าพาสเทล) แบรนด์ : BANPHUE HOSPITAL PRODUCT



ส่วนผสมหลัก จากสมุนไพรธรรมชาติ น้ำมันยูคาลิปตัส, ลูกจันทน์เทศ, เมนทอล, น้ำมันใบกานพลู, เปลือกส้ม และตัวยาอื่นๆ ให้ความรู้สึกหอมสดชื่น

ตุ้มไพร แบรนด์ : BANPHUE HOSPITAL PRODUCT



- ประคบสมุนไพรเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อบรรเทาอาการปวด
- แช่เท้าด้วยสมุนไพรเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อบรรเทาอาการปวดและบวมบริเวณเท้า

ส่วนผสมหลัก ไพล ผิวมะกรูด ตะไคร้ ขมิ้นชัน ใบเตย และตัวยาอื่นๆ

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรไทย









4 ประเด็น : บริหารโปร่งใส พร้อมรับภัยวิกฤต

ยกระดับธรรมาภิบาล บริหารโปร่งใส คุ้มค่า มีประสิทธิภาพสูงสุด

การดำเนินงาน ITA

หน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข
ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

ร้อยละ 100

กิจกรรม

- โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้พันธสัญญา “สาธารณสุข ซื่อสัตย์ โปร่งใส ตื่นรู้ สู้ทุจริต จิตพอเพียง”



- เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ ด้านคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล แก่บุคลากร บุคลากรมีความตระหนักในการปฏิบัติงานด้วยความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในองค์กร



การดำเนินงาน และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- สนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรสุจริต และยกระดับการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมตามแนวนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
- พัฒนาช่องทางการสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านคุณธรรมและความโปร่งใสผ่านเว็บไซต์และสื่อประชาสัมพันธ์ของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง
- การคัดเลือกบุคลากรเพื่อเข้าทำงานและบรรจุอย่างเป็นธรรม โดยผ่านกระบวนการคัดสรรโดยคณะกรรมการสหวิชาชีพ และงานทรัพยากรบุคคล ตามความสามารถและเหมาะสม



ยกระดับธรรมาภิบาล บริหารโปร่งใส คุ้มค่า มีประสิทธิภาพสูงสุด

การบริหารจัดการ งานการเงินและบัญชี ของโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดความ “โปร่งใส ตรวจสอบได้ ถูกต้อง คุ้มค่า และป้องกันการทุจริต”

แนวทางการปฏิบัติที่สำคัญ

- จัดทำบัญชีตามมาตรฐานภาครัฐ
- ควบคุมเงินสด ยา เวชภัณฑ์ และทรัพย์สินอย่างรัดกุม
- ตรวจสอบยอดเงินและคลังพัสดุสม่ำเสมอ
- ใช้ระบบ e-GP / e-Budget / HOSxP หรือระบบการเงินที่ตรวจสอบได้
- รายงานสถานะการเงิน ผ่าน Cockpit Monitor
- ส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)



เนวทางการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง



- บริหารงบประมาณอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้
- ควบคุมการใช้จ่ายให้เป็นไปตามระเบียบ
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารกองทุนสุขภาพ
- สร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชนและหน่วยงานกำกับ

เป้าหมาย

- ลดความผิดพลาดและคลาดเคลื่อนของรายงานบัญชีอย่างเป็นระบบ
- ปิดช่องโหว่และลดโอกาสการเกิดทุจริตในทุกกระบวนการ
- ยกระดับความเชื่อมั่นและความน่าเชื่อถือขององค์กรสู่ระดับสูง

ด้านบริหารพัสดุ ตรวจสอบการจัดซื้อจัดจ้าง การเบิกจ่าย และการดูแลรักษาพัสดุหรือเวชภัณฑ์ให้เกิดความคุ้มค่าสูงสุด

แนวทางการปฏิบัติที่สำคัญ

- ดำเนินการตาม พ.ร.บ.จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 อย่างเคร่งครัด
- เปิดเผยข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างผ่านระบบ e-GP
- แต่งตั้งคณะกรรมการที่ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน
- จัดเก็บเอกสารหลักฐานตรวจสอบย้อนหลังได้







เนวทางการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีให้สอดคล้องกับแผนบริการ
- ลดการจัดซื้อเร่งด่วนที่ไม่มีการวางแผน
- ควบคุมการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามแผนงบประมาณ
- ส่งเสริมการใช้วัสดุร่วมและการใช้ทรัพยากรอย่างประหยัด
- จัดทำแผนตรวจสอบพัสดุ-ครุภัณฑ์ ประจำปี

เป้าหมาย

- การจัดซื้อจัดจ้างมีความโปร่งใสตรวจสอบได้
- การใช้จ่ายงบประมาณเกิดประโยชน์สูงสุด
- ลดการสูญเสียจากเวชภัณฑ์หมดอายุ
- ระบบคลังพัสดุมีประสิทธิภาพ หน่วยงานมีธรรมาภิบาลและลดความเสี่ยงด้านทุจริต

5 ประเด็น : บริการเป็นเลิศ มุ่งสู่ รพ.สีเขียว

ยกระดับทางเลือกการบริการสุขภาพเข้าถึงได้รวดเร็ว

คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลา (SMC)





เปิดบริการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ (SMC)

- คลินิกทันตกรรม
- คลินิกอายุรกรรม



Wellness Aging Recovery








เป้าหมาย ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป โดยการจัดกิจกรรม 6 กิจกรรม ดังนี้

1. ป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
2. ตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน ฝึกการเคี้ยวการกลืนและการทำอาหารเพื่อสุขภาพ
3. ฝึกการกลั้นปัสสาวะอุจจาระ
4. ป้องกันภาวะสมองเสื่อม ในผู้สูงอายุ

- **เป้าหมายการในการให้บริการ** → จำนวน 10 คน/สัปดาห์ (เดือนละ 40 คน)
- **การพัฒนาต่อยอดในอนาคต** → เพิ่มจำนวนกลุ่มเป้าหมาย → 50-60 คน/เดือน และมีการประชาสัมพันธ์ในระดับอำเภอและภาคีเครือข่ายต่อไป

คปสอ.บ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

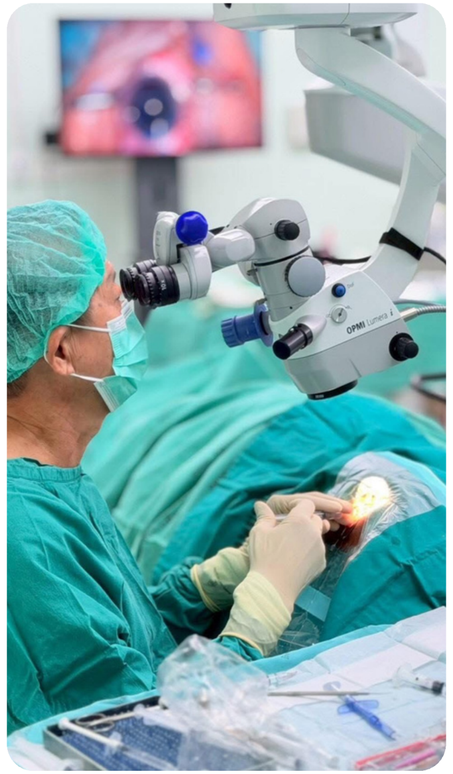
ยกระดับทางเลือกการบริการสุขภาพเข้าถึงได้รวดเร็ว

Active finding Cataract และการผ่าตัดตาต้อกระจก

- **เป้าหมาย อายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 19,781 ราย**
  คัดกรอง จำนวน 17,497 ราย คิดเป็นร้อยละ 88.45
- ประเมินคัดกรอง โดยผู้เชี่ยวชาญ
  2-3 ครั้ง/ปี (รอบละ 200 ราย)
- เป้าหมาย การผ่าตัดตา จำนวน 300 ราย/ปี







<u>คัดกรองครั้งที่ 1</u> : โดยจักษุแพทย์
วันที่ 26 ธันวาคม 2568 จำนวน 151 ราย
พบ Cataract Blindness (VA แย่กว่า 10/200) + Low vision รวม 103 ราย
“นัดมาผ่าตัด cataract 80 ราย ”

<u>คัดกรองครั้งที่ 2</u> : โดยจักษุแพทย์
วันที่ 11 มิถุนายน 2569 จำนวน 73 ราย
พบ Cataract Blindness (VA แย่กว่า 10/200) + Low vision รวม 65 ราย
“นัดมาผ่าตัด cataract รวม 73 ราย ” (รอผ่าตัดเดิม 8 ราย)



<u>ผ่าตัด</u> : วันที่ 14 และ 15 มกราคม 2569
ผู้มารับบริการผ่าตัดตาต้อกระจก
ทั้งหมด 75 ราย
(ปฏิเสธมาผ่าตัด 2 ราย/มีไข้ 2 ราย/พบ BP สูง 1 ราย)

<u>ผ่าตัด</u> : วันที่ 18 และ 19 มิถุนายน 2569
ผู้มารับบริการผ่าตัดตาต้อกระจก ทั้งหมด 68 ราย (ปฏิเสธ 5 ราย)

- เปิดตาหลังผ่าตัด ผลการมองเห็นดี 64 ราย
- ส่งต่อ รพศ.อุดร Cornea ederma จำนวน 4 ราย



ยุติวัณโรค-ตับอักเสบ คัดกรองเชิงรุก ตัดวงจรโรค



อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

- ปี 2569 กำลังรักษา 62 ราย
- รักษาหาย-ครบ (ไตรมาส 1) จำนวน 7/10 ราย ร้อยละ 70



ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และผู้ป่วยกลับมาเป็นซ้ำ

ปี 2569 ร้อยละ 39.24 (62 คน/ 158 คน)

- รายใหม่ จำนวน 56 ราย
- รายเก่า (เป็นซ้ำ) 6 ราย



การคัดกรองวัณโรคด้วยการเอกซเรย์ปอด

- กลุ่มเสี่ยง 11,589 คน
- คัดกรองแล้ว จำนวน 9,486 คน

ร้อยละ 81.85 (เป้า 80)

1.จัดทำแผนการคัดกรองเชิงรุกเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ใน 7 กลุ่มเสี่ยง
2.ประสานงานส่งต่อข้อมูล เพื่อติดตามการักษา การให้คำปรึกษา และ กระบวนการรักษา
3.เน้นการติดตามระบบ DOT ให้มีประสิทธิภาพอย่างยั่งยืน
4.เสริมพลังให้ผู้ป่วยและครอบครัวในการดูแลตนเอง เพื่อเพิ่มการรักษาเป็นผลสำเร็จ

เป้าหมาย

- เพิ่มอัตราความสำเร็จในการรักษาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคให้เป็นไปตามเกณฑ์
- คัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง เพื่อตรวจพบเร็ว รักษาเร็ว
- ลดการแพร่กระจายเชื้อ ยุติวัณโรคในชุมชน

ผลการดำเนินงานการตรวจคัดกรองโรค Hepatis B และ C ตามนโยบาย ปีงบประมาณ 2569



เป้าหมาย 10,425 คน



ผลการตรวจคัดกรองตับอักเสบ Hep B จำนวน 2,606 คน คิดเป็นร้อยละ 25.00 %

- ผล HB Positive จำนวน 40 ราย ร้อยละ 1.53
- เข้ารับการรักษา 39 ราย ร้อยละ 97.50



ผลการตรวจคัดกรองตับอักเสบ Hep C จำนวน 2,614 คน คิดเป็นร้อยละ 25.07 %

- ผล HC Positive จำนวน 79 ราย ร้อยละ 3.02
- เข้ารับการรักษา 44 ราย ร้อยละ 55.70

ผลการดำเนินงานการตรวจคัดกรอง STD ปีงบประมาณ 2569



ผลการตรวจคัดกรอง HIV จำนวน 465 คน

- พบผล HIV Positive. จำนวน 1 คน เข้ารับการรักษา 1 คน
- ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในระบบ จำนวน 405 ราย

ผลการตรวจคัดกรอง Syphilis จำนวน 465 คน

- พบผล Syphilis Positive. จำนวน 5 คน เข้ารับการรักษา 5 คน





การจัดบริการเชิงรุกในชุมชน Outreach โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบ และวัณโรค

ผลลัพธ์

- ตรวจพบเร็ว รักษาเร็ว ลดการแพร่กระจาย
- ผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการรักษาอย่างต่อเนื่อง
- ยุติวัณโรค-ตับอักเสบ ลดโรค ลดการเสียชีวิต
- ชุมชนปลอดภัย สุขภาพดี ตัดวงจรโรคได้อย่างยั่งยืน

6 ประเด็น : เสริมสร้างขวัญกำลังใจคนสาธารณสุข

ยกระดับสวัสดิการทุกมิติ ค่าตอบแทนเป็นธรรม สร้างขวัญกำลังใจ และความสุขแก่บุคลากรทุกระดับ







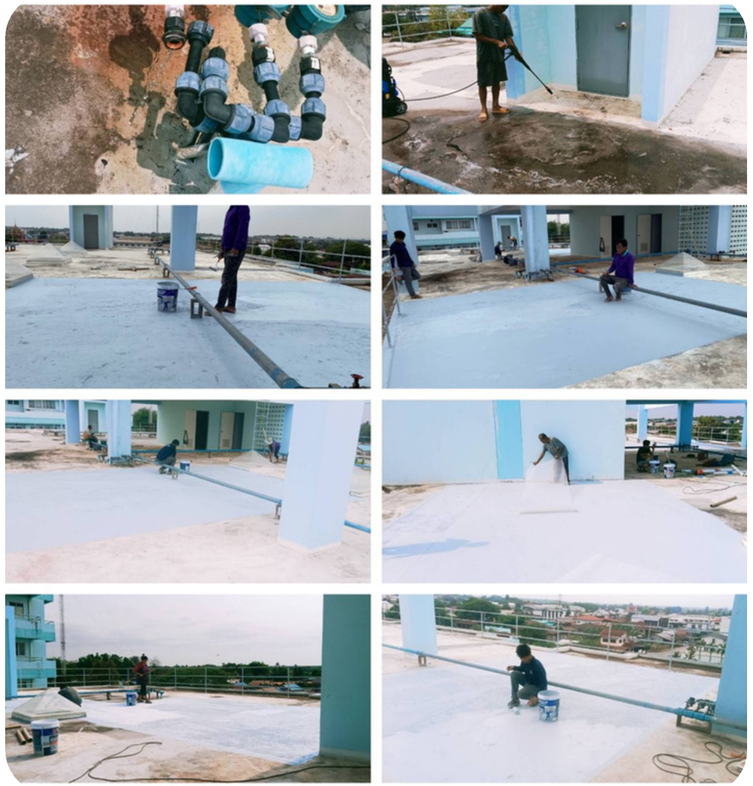




เยี่ยมเสริมกำลังใจบุคลากร

ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่

ยกระดับสวัสดิการทุกมิติ ค่าตอบแทนเป็นธรรม สร้างขวัญกำลังใจ และความสุขแก่บุคลากรทุกระดับ











การซ่อมแซมบ้านพักและแฟลตเจ้าหน้าที่

การปรับปรุงพื้นที่จอดรถ refer
และขยายพื้นที่จอดรถสำหรับบุคลากร โรงพยาบาลบ้านผือ

ขอขอบคุณ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ้านผือ