



แผนการดำเนินงานนโยบายสำคัญ MOPH+ (7 ประเด็น)

คปสอ.พิบูลย์รักษ์





ข้อมูลทั่วไปอำเภอพิบูลย์รักษ์



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



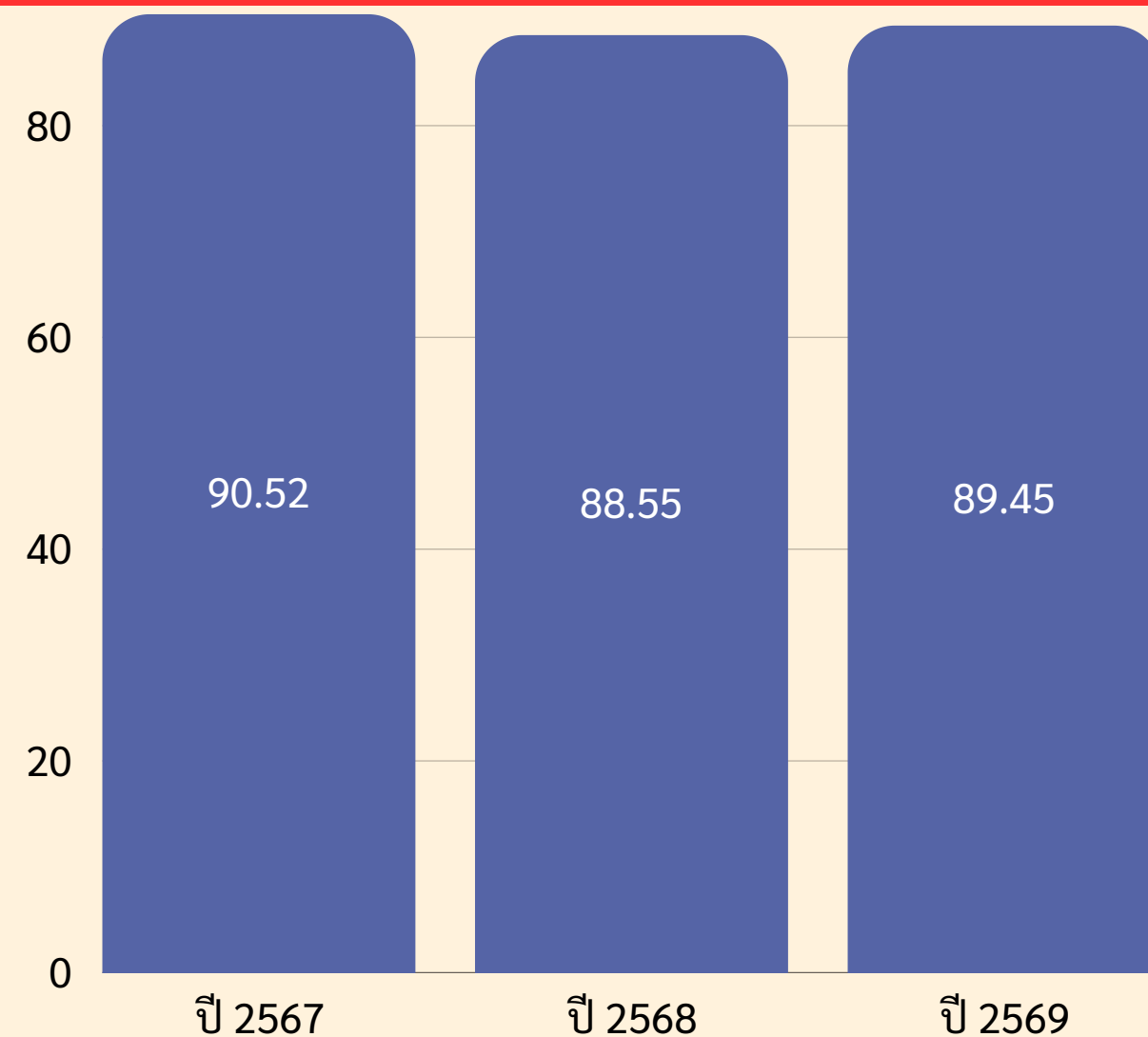
ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรอบ 1 ต.ค.68-30 เม.ย.69

เด็ก 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดได้รับ
การคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 90

100

เป้าหมายร้อยละ 90



เด็ก 0-5 ปี ที่ค้นพบสงสัยล่าช้า

35

เป้าหมายร้อยละ 28

30

25

20

15

10

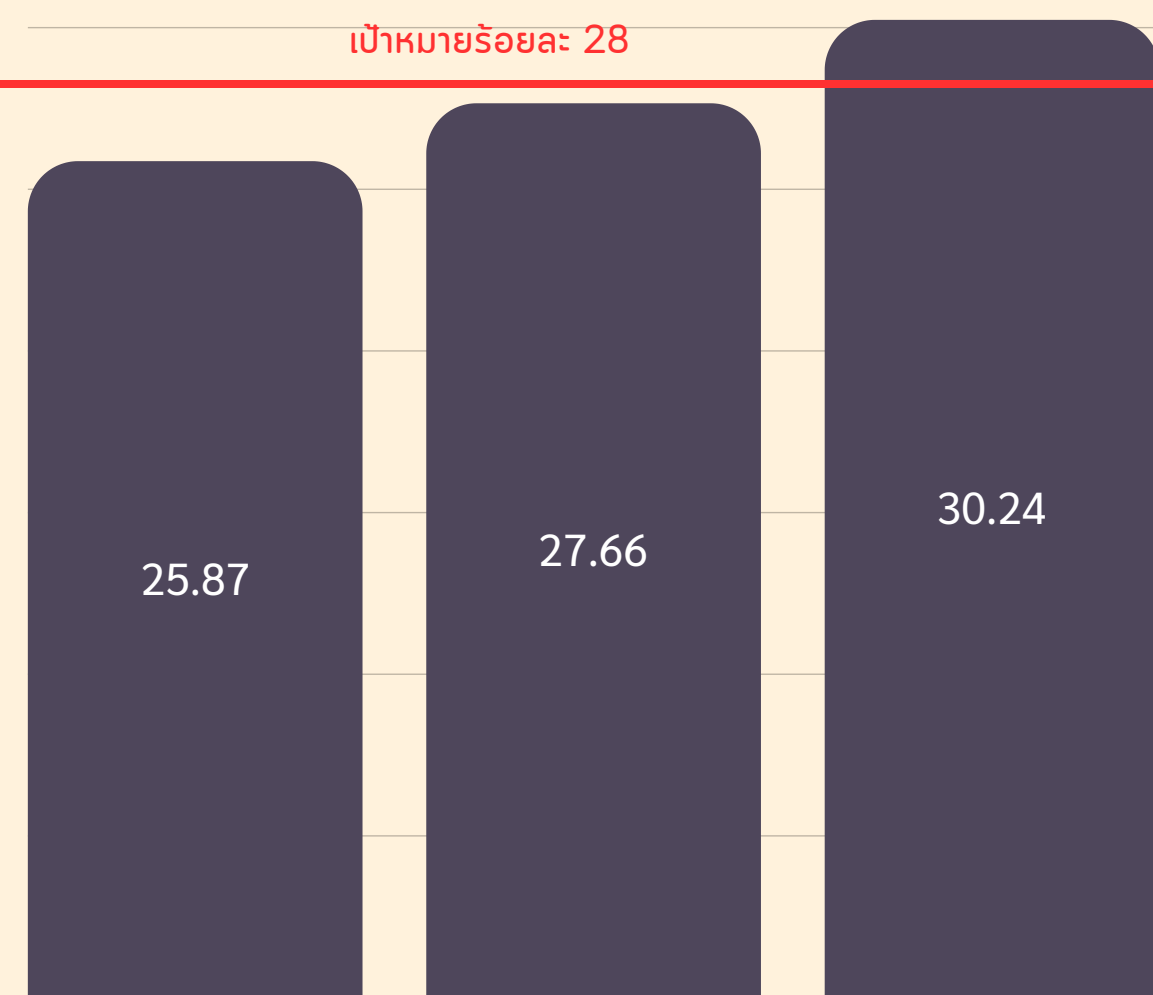
5

0

ปี 2567

ปี 2568

ปี 2569



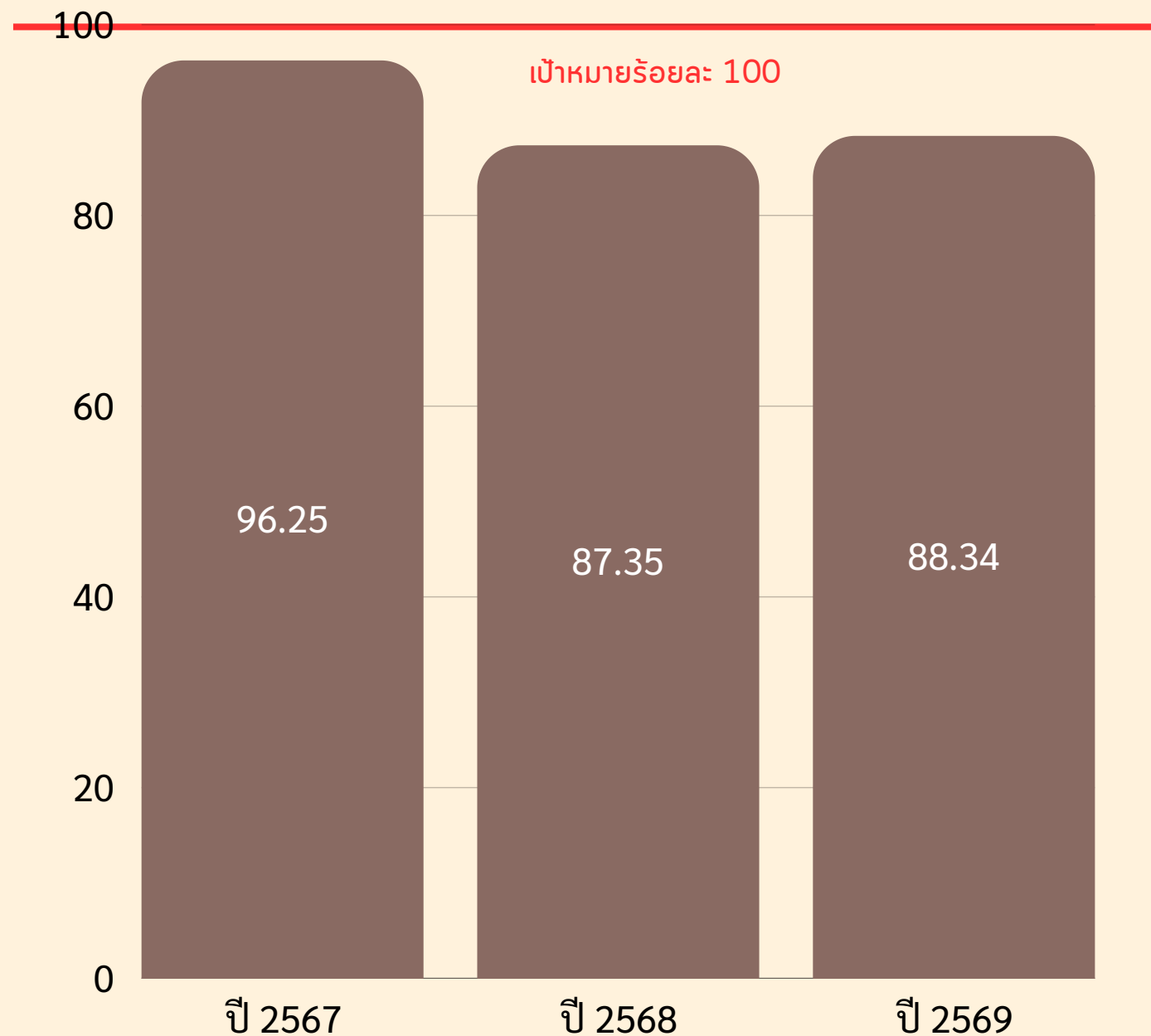
สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



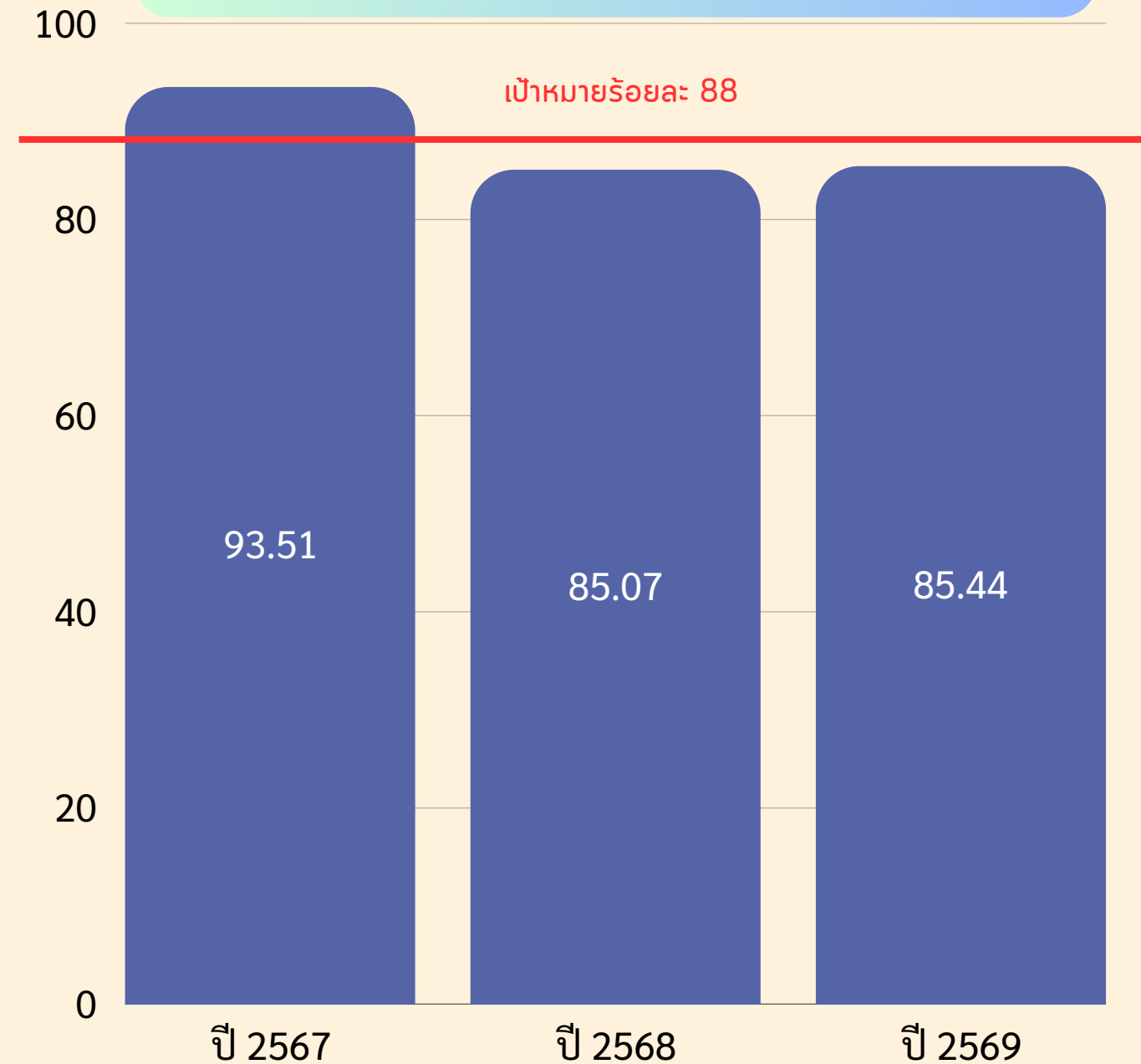
ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรอบ 1 ต.ค.68-30 เม.ย.69

เด็ก 0-5 ปี ที่พบพัฒนาการล่าช้า และได้รับการติดตาม ภายใน 30 วัน ร้อยละ 100



ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 88



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



กิจกรรม : “ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยอายุต่ำกว่า ๒ ปี อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๙”

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้เด็กปฐมวัยที่มีความเสี่ยงด้านพัฒนาการได้รับการกระตุ้นด้านพัฒนาการ
2. เพื่อให้เด็กปฐมวัยที่มีความเสี่ยงด้านพัฒนาการได้รับการติดตามพัฒนาการ

กลุ่มเป้าหมาย : เด็กปฐมวัยที่มีอายุต่ำกว่า 2 ปี จำนวน 30 คน

กิจกรรมการดำเนินงาน :

ออกปฏิบัติงานคัดกรอง และส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัยอายุต่ำกว่า 2 ปี วันละ 1 ครั้ง (2 ชั่วโมง)

ผลลัพธ์การดำเนินงาน : จากการดำเนินกิจกรรม พบว่า

- พัฒนาการสงสัยล่าช้าด้านการเคลื่อนไหว (GM) จำนวน 4 คน
- ด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็ก และสติปัญญา (FM) จำนวน 11 คน
- ด้านการเข้าใจภาษา (RL) จำนวน 5 คน
- ด้านการใช้ภาษา (EL) จำนวน 8 คน
- ด้านการช่วยเหลือตนเอง และสังคม จำนวน 8 คน

และเมื่อได้ติดตามเยี่ยมบ้านครบ 30 วัน เพื่อส่งเสริม และกระตุ้นพัฒนาการเด็ก มีพัฒนาการที่ดีขึ้น



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น โดยทีมแพทย์จากโรงพยาบาลอุดรธานี และแพทย์มหาวิทยาลัยมหิดล (จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น) ณ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

วัตถุประสงค์ : เพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพจิตเด็ก จนถึงวัยรุ่นอายุ 20 ปี ที่มีปัญหาสุขภาพจิต เช่น ติดเกมส์ ออทิสติก สมาธิสั้น ซึมเศร้าติดสารเสพติด และปัญหาด้านการเรียน และอื่นๆ

กิจกรรมการดำเนินงาน: ตรวจคัดกรองและให้คำแนะนำในการดูแลแก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก โดยมีผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรม จำนวนทั้งสิ้น 57 คน

ผลลัพธ์การดำเนินงาน :

ผลการตรวจปกติ จำนวน 27 คน รับยาที่โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จำนวน 12 คนและ ส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี 18 คน



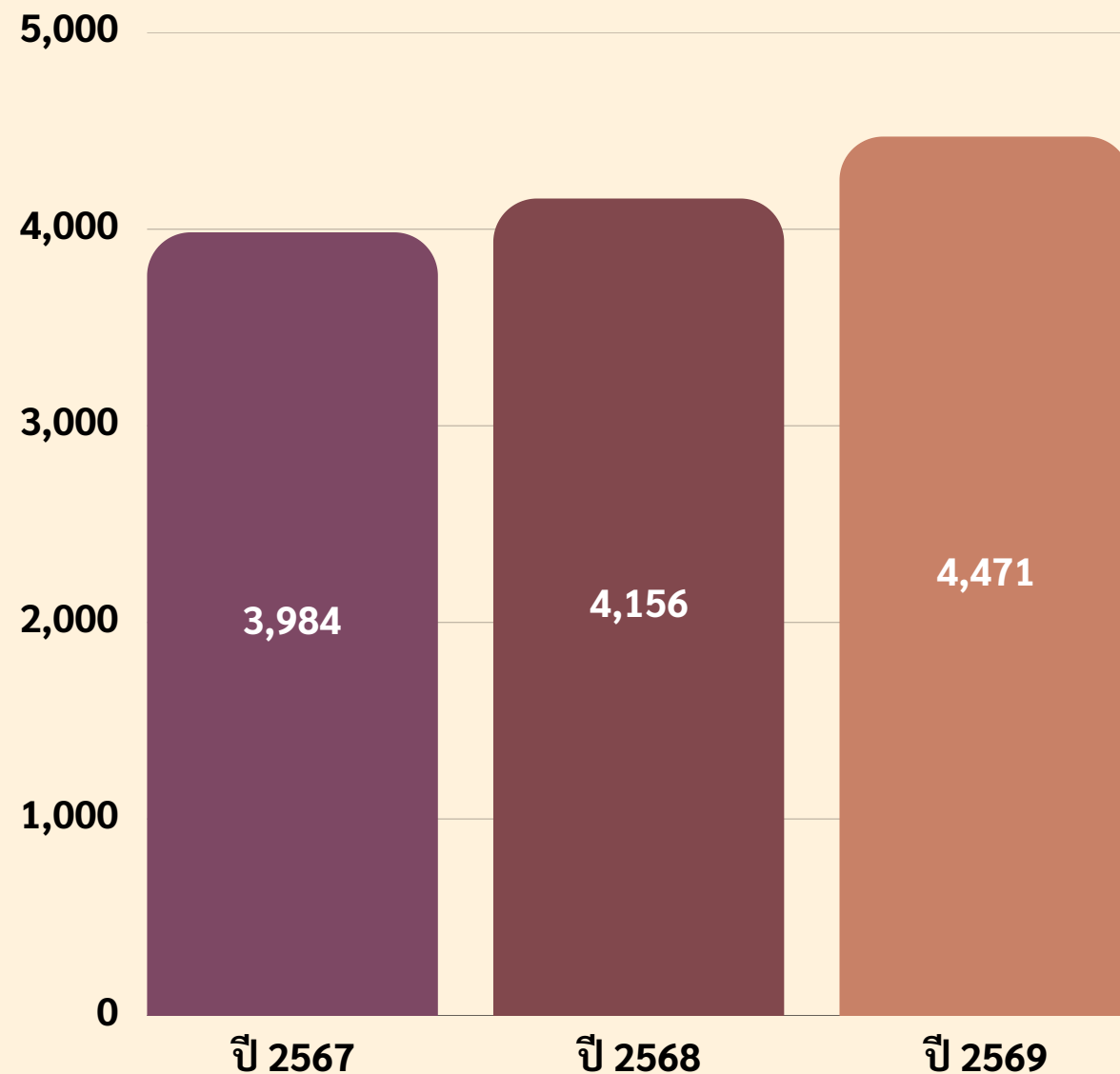
สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปทุมภูมิ



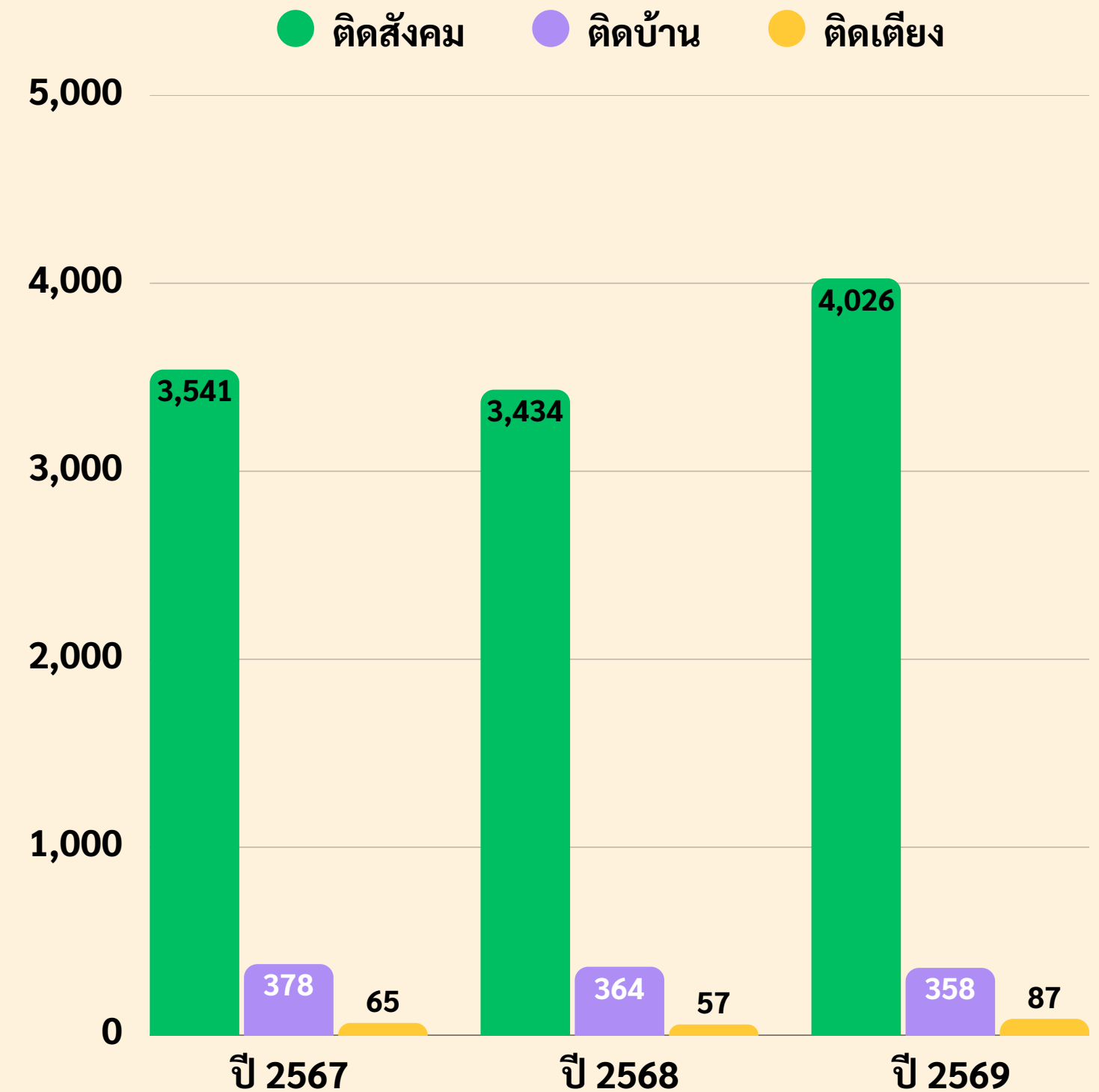
ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และ LTC

ข้อมูลทั่วไป
ผู้สูงอายุอำเภอพิบูลย์รักษ์

ข้อมูลประชากรผู้สูงอายุ ปี 2567-2569



ข้อมูลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ปี 2567-2569



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปทุมภูมิ



ข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งตามกลุ่ม TAI ปี 2569

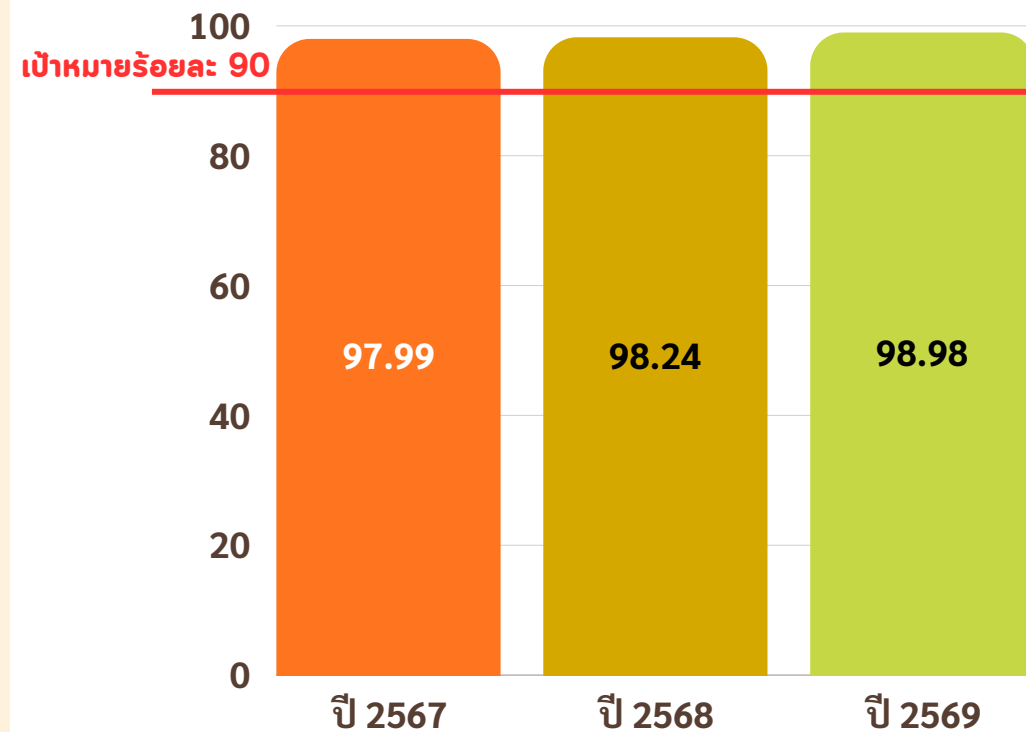
หน่วยบริการ	กลุ่มผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง					กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง				
	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	รวม	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	รวม
รพ.พิบูลย์รักษ์ (11029)	7	3	1	1	12	7	4	1	4	16
รพ.สต.ก่อนนาเพลิน (04659)	3	7	8	0	18	3	7	9	0	19
รพ.สต.นาทราย (14247)	3	10	5	4	22	4	10	6	6	26
รพ.สต.ดอนกลอย (04660)	11	7	1	4	23	13	7	2	5	27
รพ.สต.บ้านแดง (04658)	10	7	7	2	26	10	7	9	2	28
รวม	34	34	22	11	101	37	35	27	17	116

ข้อมูลบุคลากรด้านการดูแลระยะยาว (Long Term Care)

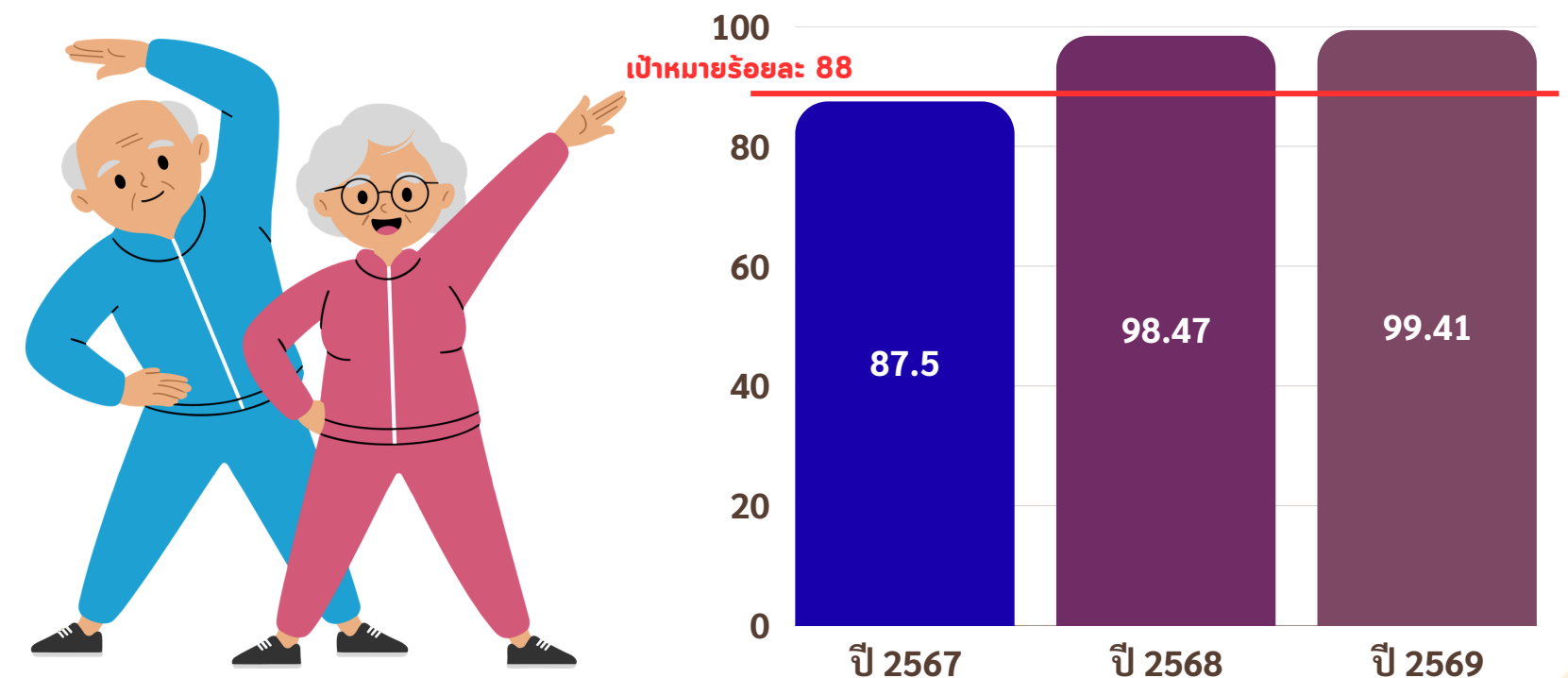
หน่วยบริการ	Care Manager (CM)			Care Giver (CG)		
	ผ่านการอบรม	ปฏิบัติงาน	รวม	ผ่านการอบรม (70 ชั่วโมง)	ปฏิบัติหน้าที่ตาม care plan	ยังปฏิบัติงานอยู่ในระบบ
รพ.พิบูลย์รักษ์ (11029)	2	2	2	7	3	3
รพ.สต.ก่อนนาเพลิน (04659)	2	2	2	15	2	2
รพ.สต.นาทราย (14247)	1	1	1	9	4	4
รพ.สต.ดอนกลอย (04660)	1	1	1	13	2	2
รพ.สต.บ้านแดง (04658)	1	1	1	20	2	2
รวม	7	7	7	64	13	13

การดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน ร้อยละ 90



Healthy Ageing ร้อยละ 88



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



ข้อมูลรายงานการจัดทำ Care plan

หน่วยบริการ	จำนวน care plan ที่ดำเนินการ		
	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
รพ.พิบูลย์รักษ์ (11029)	26	14	16
รพ.สต.ดอนนาเพลิน (04659)	0	10	20
รพ.สต.นาทราย (14247)	0	10	20
รพ.สต.ดอนกลอย (04660)	14	22	41
รพ.สต.บ้านแดง (04658)	0	16	28
รวม	30	72	125



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



กิจกรรม : การจัดการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)

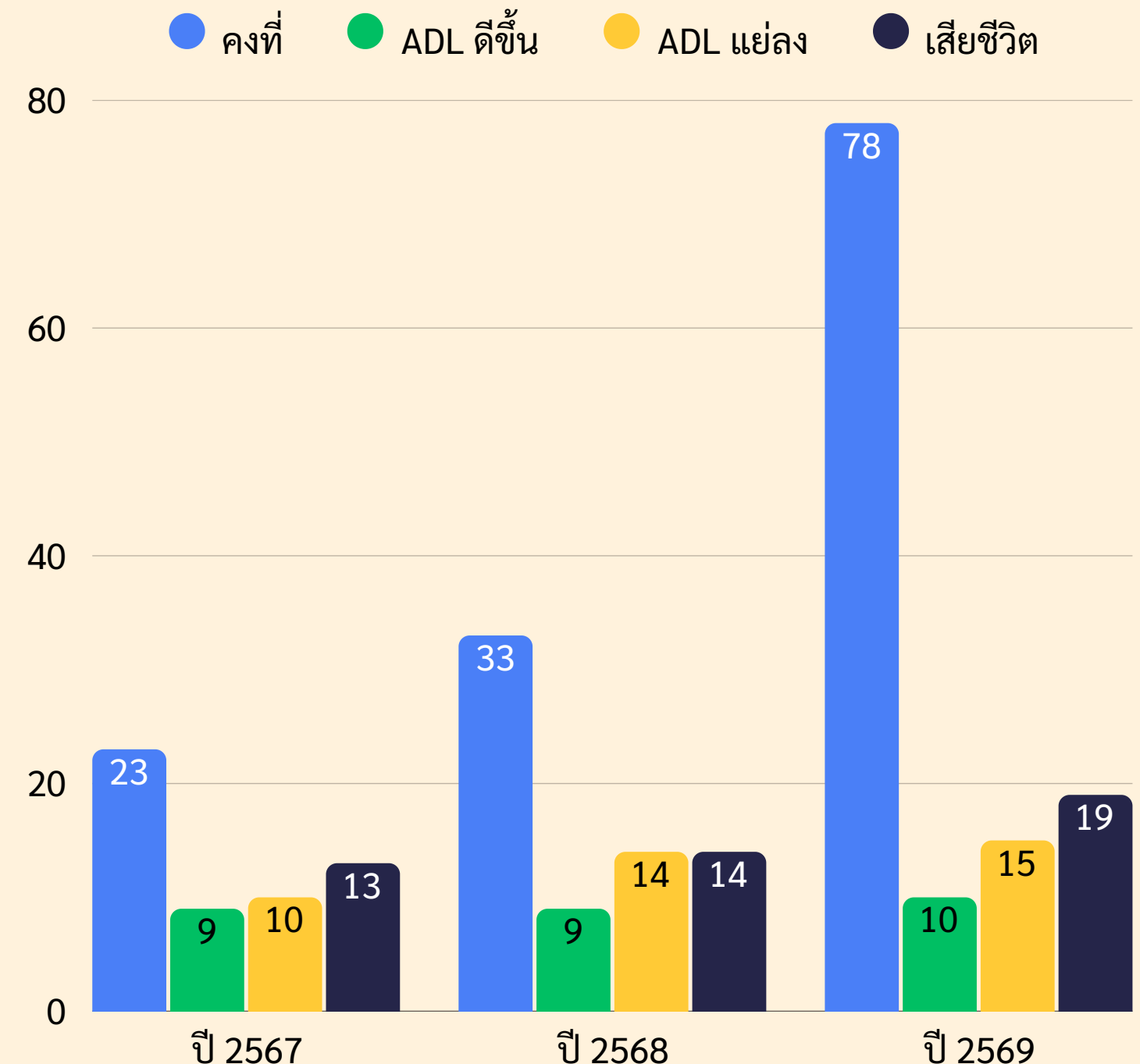
กลุ่มเป้าหมาย :

ผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ให้ได้รับการดูแลตาม Care Plan

วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (คะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 11 คะแนน ที่เป็น ประชาชนไทยทุกคน) ได้รับการดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตาม Care plan (ที่ได้รับการอนุมัติคณะกรรมการ LTC) จากหน่วยจัดการ (หน่วย บริการ สถานบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ) โดยเร็วและมีประสิทธิภาพ โดย สปสช.จัดสรร ค่าบริการเหมาจ่ายผ่านกองทุน LTC ในพื้นที่ 6,000 บาท/คน/ปี

ผลลัพธ์การดำเนินงาน LTC



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



กิจกรรมผู้สูงอายุแข็งแรงดี สมดุลดี ลดพลัดตกหกล้ม อำเภอพิบูลย์รักษ์

1 เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอพิบูลย์รักษ์ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้องเหมาะสมตามวัย

2 เพื่อเสริมสร้างทักษะด้านการออกกำลังกาย การฝึกการทรงตัว และการเสริมสร้างความแข็งแรง ของกล้ามเนื้อ อันเป็นการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

3 เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถประเมินและปรับปรุงสภาพแวดล้อมในที่อยู่อาศัยให้ปลอดภัย ลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการพลัดตกหกล้ม

4 เพื่อลดอัตราการเกิดการพลัดตกหกล้มและภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องในกลุ่มผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

5 เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่าย ในการดูแลและเฝ้าระวังปัญหาการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง



กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 180 คน
ประกอบด้วยผู้สูงอายุ (อายุ 60-68 ปี)
ในเขตอำเภอพิบูลย์รักษ์ จำนวน 180 คน

ผลลัพธ์การดำเนินงาน : อยู่ในระหว่างการดำเนินกิจกรรม

สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมนุญ



กิจกรรมการออกติดตามเยี่ยมให้กำลังใจ ผู้มีภาวะพึ่งพิง กลุ่มเปราะบาง
ในเขตอำเภอพิบูลย์รักษ์ โดยทีม พชอ.

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มเปราะบางในอำเภอพิบูลย์รักษ์ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอพิบูลย์รักษ์
2. เพื่อติดตามดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงโดยบุคลากรทางการแพทย์ในอำเภอพิบูลย์รักษ์

กิจกรรมการดำเนินงาน :

ออกติดตามเยี่ยมให้กำลังใจ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์ นำโดยนายอำเภอพิบูลย์รักษ์ ทุกวันพระ หลังจากกิจกรรมสวมผ้าไทยใส่บาตรวันพระ เพื่อรวบรวมของอุปโภคบริโภค และปัจจัยมอบให้แก่ผู้ป่วย

ผลลัพธ์การดำเนินงาน :

- ปี 2568 ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มเปราะบางจำนวน 39 คน
- ปี 2569 ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มเปราะบางจำนวน 27 คน



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



การพัฒนาปฐมภูมิอัจฉริยะ รักษาทุกที่ได้ทันเวลา ด้วยการเชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพ (PHR) ป้องกัน NCDs เชิงรุกระดับชุมชน



การดำเนินงาน Telemedicine

การดำเนินการที่ผ่านมา

ใน 6 กลุ่มโรค NCDs

กำหนดแนวทางการให้บริการชัดเจน

แบ่งบทบาทหน้าที่ของทีมสหวิชาชีพ ในการให้บริการ

ผลการดำเนินงาน



โรงพยาบาล
เป้าหมาย 2,091 ครั้ง
คิดเป็น 11.52 %

รพ.สต. เป้าหมาย
6,187 ครั้ง
คิดเป็น 18.04 %

แผนการดำเนินงาน

ประชุมติดตามการดำเนินงาน
ปัญหา/อุปสรรค และแก้ไขอย่าง
ต่อเนื่อง

กลุ่มที่มีปัญหาเรื่องสมาร์ทโฟน
กำหนดให้มี อสม. บัณฑิต

เพิ่มการเข้าถึงบริการใน
กลุ่มติดบ้าน/ติดเตียง

ปัญหา/อุปสรรค

ผู้ป่วยบางส่วนโดยเฉพาะ
ผู้สูงอายุ ขาดแคลนสมาร์ท
โฟน

ยังไม่ครอบคลุมในบาง
กลุ่มโรค

ปัญหาทางด้านสัญญาณ
อินเทอร์เน็ตในพื้นที่ห่างไกล

สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ

ปรับพฤติกรรมออกกำลังกายต้านโรค

ปรับพฤติกรรมออกกำลังกายต้านโรค



กำหนดให้มีแกนนำออกกำลังกายและ
ร่วมกันออกกำลังกายทุกสัปดาห์

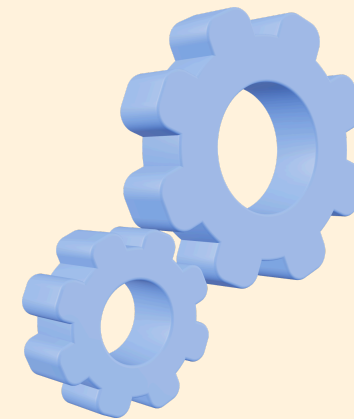
จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ
สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดโรคไม่
ติดต่อ (NCDs) กลุ่มเป้าหมายจำนวน 110
ราย

กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

ผู้นำชุมชน

อสม.

ผ่านกลไกของคณะกรรมการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
(พชอ.)

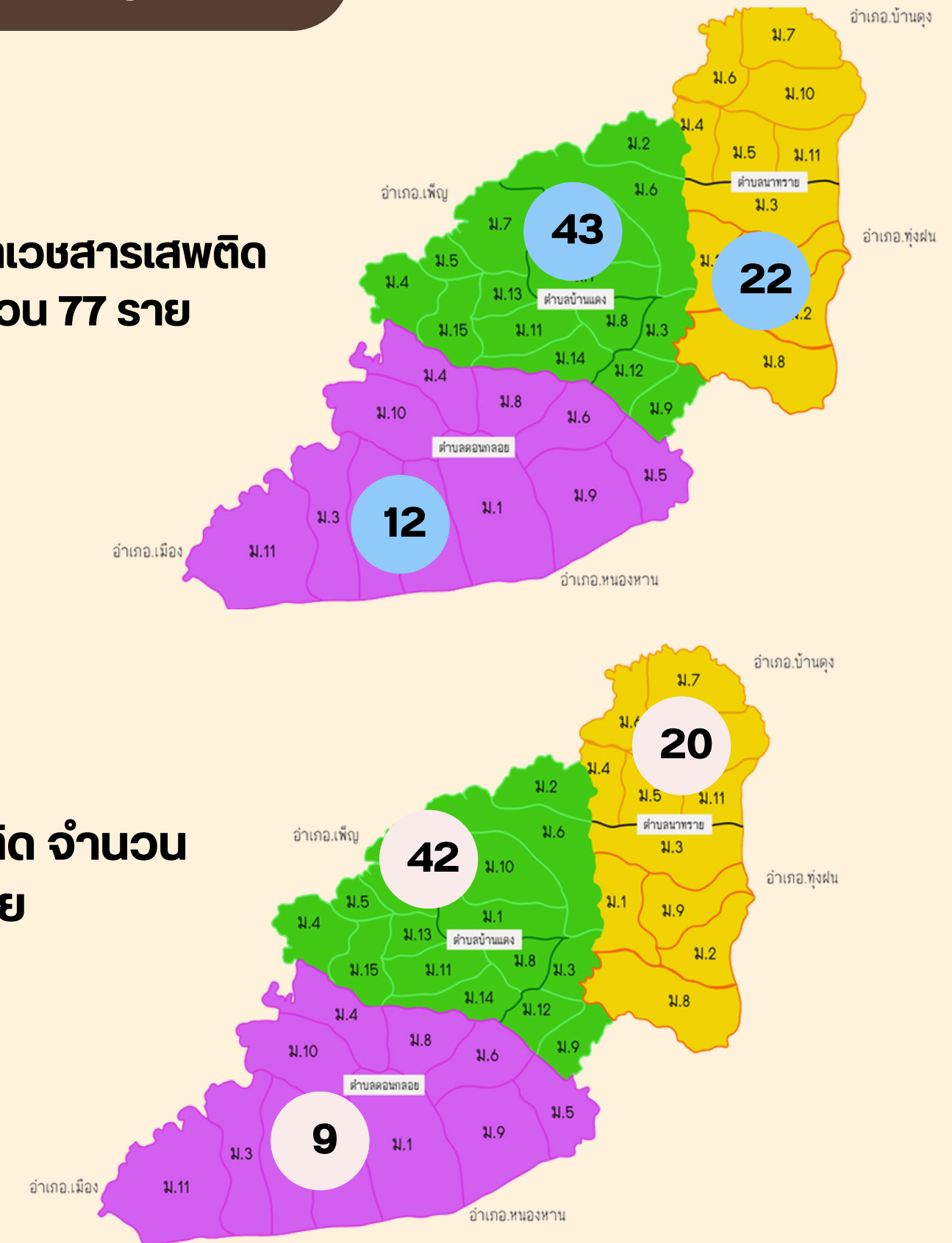
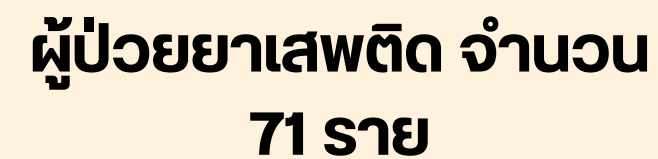


ผลการดำเนินโครงการอยู่ใน
ระหว่างการติดตามและประเมินผล



สถานการณ์

**ผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด
จำนวน 77 ราย**



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



ดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก มีศูนย์บำบัดยาเสพติดทุกอำเภอ คัดคนดีสู่สังคม



ดำเนินการภายใต้กรอบแนวคิด



1

คณะกรรมการ



2

กิจกรรม



3

กองทุน



สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ



ดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก มีศูนย์บำบัดยาเสพติดทุกอำเภอ ค้นคนดีสู่สังคม

ด้านการปราบปราม

- ตำรวจ/ปกครอง : สอดส่องดูแล ค้นหา Re x-ray นำส่งบำบัด และดำเนินคดี



ด้านการป้องกัน

สร้างความเข้มแข็งทางใจในกลุ่มเสี่ยงโดยใช้กิจกรรม TO BE NUMBER ONE และ คุรุDARE



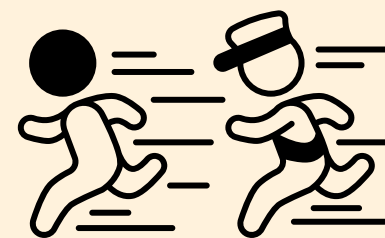
ด้านการบำบัดรักษา

- คัดกรอง/บำบัดรักษา
- ส่งต่อ รพ.ที่มีศักยภาพสูงกว่า ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
- ติดตามเยี่ยมบ้านโดยทีมภาคีเครือข่าย
- ค้นข้อมูลผู้ป่วย/รายชื่อและการขาดนัดในการประชุมระดับอำเภอ/ตำบล
- ภาคีเครือข่ายร่วมปรึกษาหารือหาแนวทางดูแลในเคสที่ยุ่งยากซับซ้อน



ด้านการฟื้นฟูสภาพทางสังคม

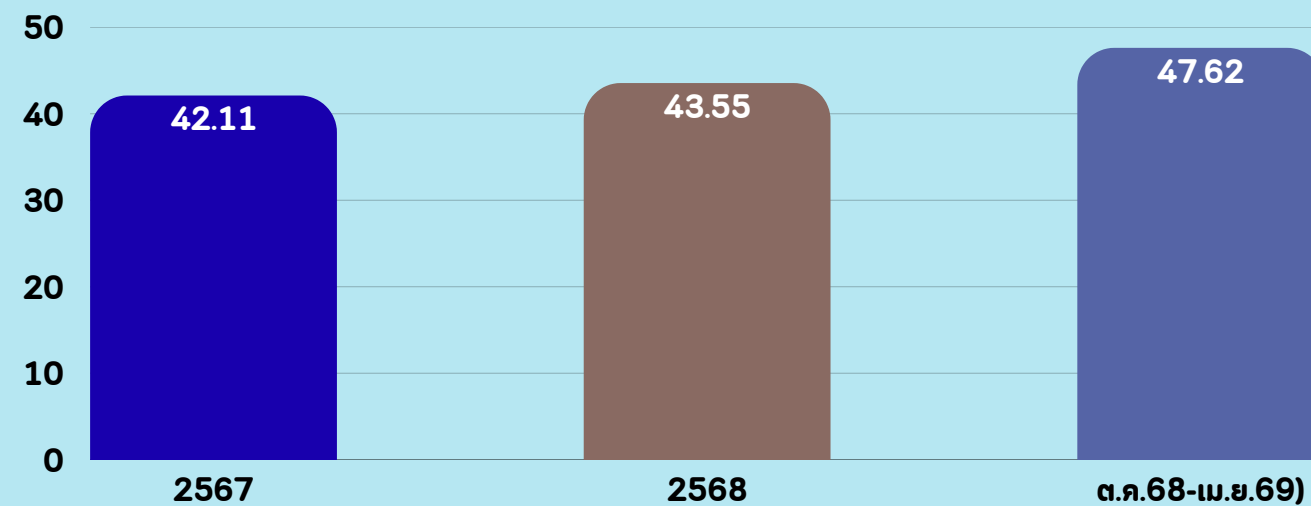
ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
อำเภอพิบูลย์รักษ์
อบต.ทั้ง 3 แห่งลงทะเบียนครบรอบ
ประมาณดำเนินงาน



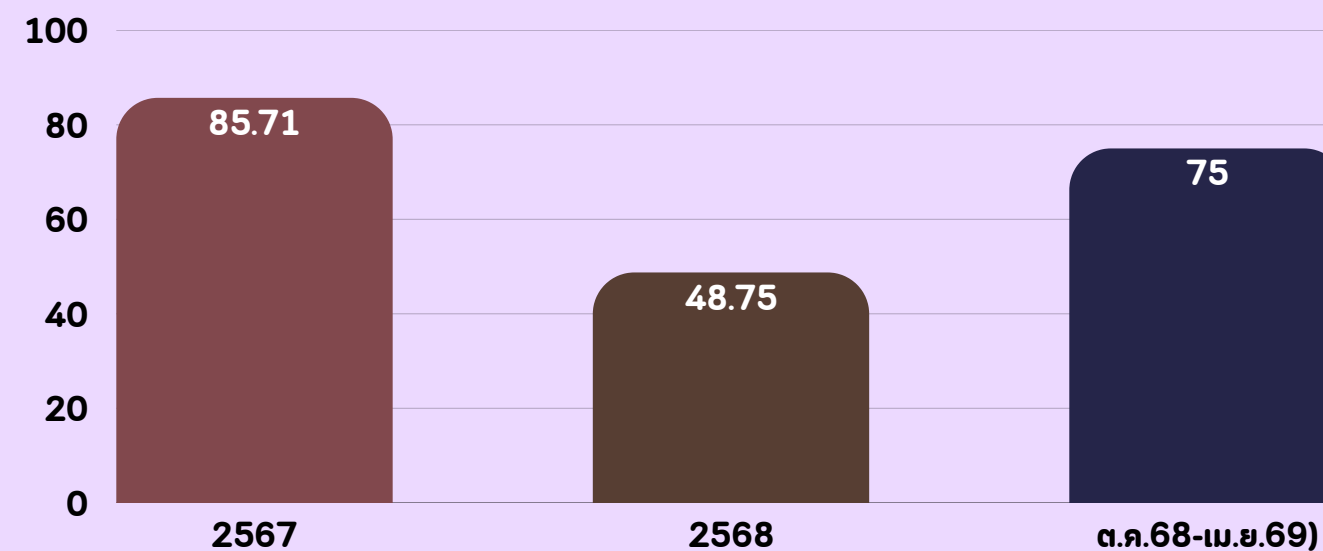
สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ

ดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก มีศูนย์บำบัดยาเสพติดทุกอำเภอ ค้นคนดีสู่สังคม

ผู้ป่วยระบบสมัครใจแบบผู้ป่วยนอก โปรแกรมกาย จิต สังคมบำบัด (Matrix Program) ครบตามเป้าหมายกำหนด เป้าหมาย 100%



Retention Rate ระบบสมัครใจ เป้าหมาย > 70 %



มีการจัดตั้งศูนย์บำบัดยาเสพติด
ภายในอำเภอ

แผนการพัฒนาคืบหน้า

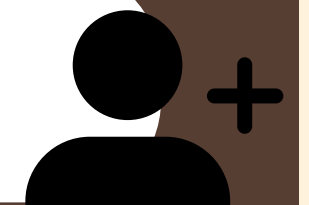
1

พัฒนาแนวทางในการติดตามเยี่ยม
ผู้ป่วยในชุมชนให้ครอบคลุมทุกตำบล



2

พัฒนาการติดตามการขาดนัดโดยเชื่อมโยง
ข้อมูลกับ 5 เสือพลัสประจำตำบล



3

พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดูแล
ผู้ป่วยยาเสพติด



จบการนำเสนอ
Thank you

