

สรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพ CUP โรงพยาบาลขอนแก่น รอบ 1 ปีงบประมาณ 2566



คำนำ

กระทรวงสาธารณสุข มีการการทำงานตามกรอบแนวคิดการปฏิรูประบบราชการแนวใหม่ มุ่งเน้นการทำงานเพื่อผลสัมฤทธิ์ โดยใช้การตรวจราชการเป็นหลักในการติดตาม นิเทศงาน และประเมินผล เพื่อวิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ในการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติในหน่วยงานต่าง ๆ สู่การปฏิบัติงาน และพัฒนาระบบ บริการสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับปัญหาความต้องการของประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ได้มีแผนการดำเนินงานตามนโยบายที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งถ่ายทอดนโยบายไปยังพื้นที่อย่าง ครอบคลุมทุกเครือข่ายบริการ โดยได้กำหนดให้มีการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ในจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณละ 2 รอบ โดยใช้แบบประเมินผลเป็น เครื่องมือกำกับ ติดตาม พร้อมกำหนดตัวชี้วัดที่สำคัญ และเกณฑ์การให้คะแนนเป็นการวัดระดับการพัฒนา ของแต่ละหน่วยงาน ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ 38 ตัวชี้วัด

ทั้งนี้ เครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพ (CUP) โรงพยาบาลขอนแก่น ได้มีการนำแผนสู่การ ปฏิบัติและดำเนินงานตามแผนดังกล่าว จึงได้สรุปรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 31 มกราคม 2566 รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ 2566 หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะเป็น ประโยชน์ต่อผู้บริหารของเครือข่ายสุขภาพ CUP ผู้นิเทศงานและผู้ปฏิบัติงาน ขอขอบคุณผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ร่วมกันจัดรายงานฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยดี

คณะผู้จัดทำ
กุมภาพันธ์ 2566

สารบัญ

คำนำ.....	1
สารบัญ.....	2
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	4
ข้อมูลทั่วไปของอำเภอและสภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของพื้นที่	5
 ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุขที่สำคัญ	24
☐ สถานการณ์ทางการเงิน และแผนเงินรายจ่าย โรงพยาบาลขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2566	25
☐ รายงานสถานการณ์ทางการเงิน และวิกฤติการเงิน 7 ระดับ ในปีงบประมาณ	25
☐ ประมาณการรายรับเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2566.....	25
☐ แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี งบประมาณ 2566 – 2568 ตามนโยบายการลงทุน (EMS).....	28
 ส่วนที่ 3 ตารางสรุปคะแนนตามตัวชี้วัด การนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP).....	33
☐ สรุปภาพรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการนิเทศติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน สาธารณสุขระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) โรงพยาบาลขอนแก่น รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566.....	36
☐ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน.....	37
☐ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึง ระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม	46
☐ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการที่มี ส่วนร่วมทุกภาค ส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์ และการพัฒนาคุณภาพการบริการ สุขภาพแก่ประชาชนที่ได้มาตรฐานสากล	51
☐ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาองค์การสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัย และธรรมาภิบาล	52
 ส่วนที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด การนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน สาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP).....	56
☐ K105 คะแนนเฉลี่ยของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน	57
☐ K107 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	57
☐ K108 ระดับคะแนนเฉลี่ยการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง Geriatric Syndromes ได้รับการส่งต่อ ดูแล รักษาในระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาล และวางแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) .	59
☐ K111 ร้อยละของสตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก.....	60
☐ K112 ประชากรอายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test	62
☐ K114 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง .	63

สารบัญ (ต่อ)

☐ K206 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate).....	64
☐ K210 ระดับคะแนนความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลระดับอำเภอ.....	65
☐ K212 โรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ตามเกณฑ์มาตรฐาน.....	66
☐ K301 ระดับคะแนนการพัฒนาศักยภาพ อสม.เป็น อสม.หมอ ประจำบ้านและสามารถใช้ Application สมาร์ท อสม.ได้	68
☐ K401หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	69
☐ K402 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (PMOA Plus).....	70
ส่วนที่ 5 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ	71
☐ สรุปข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา.....	72



ส่วนที่ 1



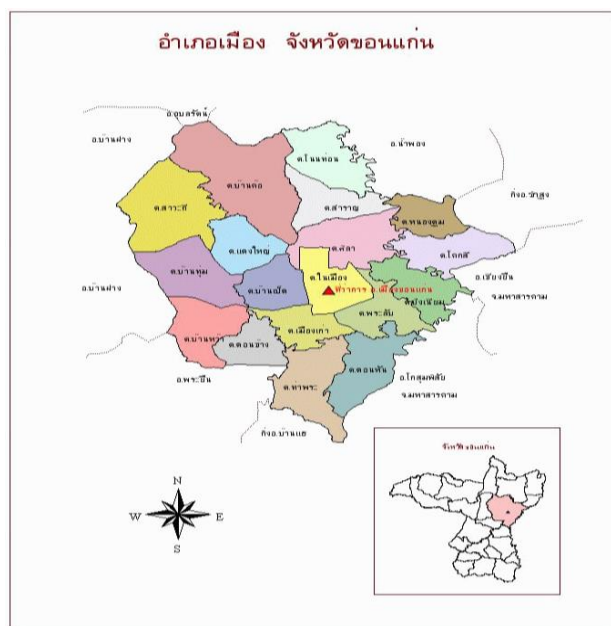
ข้อมูลทั่วไปของอำเภอ
และสภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของพื้นที่



ข้อมูลทั่วไปของอำเภอและสภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของพื้นที่

☐ ที่ตั้งและอาณาเขต

อำเภอเมืองขอนแก่น เป็นอำเภอหนึ่งใน 26 อำเภอของจังหวัดขอนแก่น เป็นอำเภอชั้นพิเศษที่มีขนาดใหญ่และเป็นศูนย์กลางของจังหวัดขอนแก่น อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครเป็นระยะทางประมาณ 445 กิโลเมตร ห่างจากศาลากลางจังหวัดขอนแก่นประมาณ 1 กิโลเมตร พื้นที่อำเภอเมืองขอนแก่นมีประมาณ 984 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 615,012 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 9.24 ของพื้นที่จังหวัดขอนแก่น



รูปที่ 1 แผนที่อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

☐ อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภออุบลรัตน์ และอำเภอน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น
ทิศใต้	ติดต่อกับ	อำเภอบ้านไผ่ และอำเภอพระยืน จังหวัดขอนแก่น
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น และอำเภอเชียงยืน และอำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น

☐ การปกครอง

อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น มีการจัดระเบียบบริหารราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

- ☐ การบริหารราชการส่วนภูมิภาค ประกอบด้วย จำนวน 18 ตำบล, หมู่บ้าน จำนวน 282 หมู่บ้าน, ชุมชน จำนวน 95 ชุมชน
- ☐ การบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน 1 แห่ง คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น, เทศบาล จำนวน 13 แห่ง (เทศบาลนคร 1 แห่ง ,เทศบาลเมือง 2 แห่ง และเทศบาลตำบล 10 แห่ง) และ องค์การบริหารส่วนตำบล 6 แห่ง

☐ ประชากร

อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น มีประชากรกลางปี ในปี 2564 จำนวน 319,739 เพศชาย 155,734 คน เพศหญิง 164,005 คน โดยจำแนกตามหน่วยบริการ ดังนี้

หน่วยบริการ	กลุ่มอายุ (ปี)		
	ชาย(คน)	หญิง(คน)	รวม(คน)
04248 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำราญ	2,306	2,368	4,674
04249 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคก	2,444	2,301	4,745
04250 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี	3,967	4,007	7,974
04251 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบัวดีหมี	4,138	4,059	8,197
04252 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าพระ	4,815	4,703	9,518
04253 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่ม	7,199	7,855	15,054
04254 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองเก่า	4,613	4,955	9,568
04255 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนบม	6,300	7,541	13,841
04256 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือ	4,944	5,170	10,114
04257 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระลับ	4,637	4,826	9,463
04258 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวะถี	4,335	4,432	8,767
04259 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนรัง	3,362	3,471	6,833
04260 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหว้า	4,697	4,536	9,233
04261 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ	4,235	4,184	8,419
04262 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชำจาน	2,432	2,415	4,847
04263 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแดงใหญ่	4,129	4,073	8,202
04264 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนช้าง	2,349	2,471	4,820
04265 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนหัน	2,010	2,140	4,150
04266 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองหญ้าแพรก	2,520	2,412	4,932
04267 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนม่วง	4,649	4,405	9,054
04268 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศิลา	6,992	7,151	14,143
04269 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเป็ด	7,856	9,099	16,955
04270 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองตุม	3,150	3,388	6,538
04271 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงเนียม	2,929	3,159	6,088
04272 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนท่อน	4,752	4,626	9,378
10670 โรงพยาบาลขอนแก่น	1,768	376	2,144
11497 โรงพยาบาลค่ายศรีพัชรินทร	0	0	0
11936 โรงพยาบาลขอนแก่นราม	0	0	0
12272 โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	0	0	0
12273 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7	0	0	0
12414 เทศบาลนครขอนแก่น	4,426	5,220	9,646

หน่วยบริการ	กลุ่มอายุ (ปี)		
	ชาย(คน)	หญิง(คน)	รวม(คน)
13777 โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	0	0	0
14196 โรงพยาบาลรัฐราษฎร์ขอนแก่น	0	0	0
14775 ศูนย์บริการเทศบาล (โนนชัย)	3,313	3,596	6,909
14859 ศูนย์บริการเทศบาล(สามเหลี่ยม)ศูนย์บริการสาธารณสุข4	4,901	5,578	10,479
14860 ศูนย์แพทย์มิตรภาพ(รพศ)	4,639	5,178	9,817
14861 ศูนย์แพทย์วัดหนองแวง(รพศ.)	5,318	5,694	11,012
15166 ศูนย์แพทย์ชาตะผดุง	5,131	6,201	11,332
22742 สถานพยาบาลเรือนจำกลางขอนแก่น	0	0	0
23529 หน่วยบริการปฐมภูมินักศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น	0	0	0
23891 ศูนย์แพทย์ประชาสโมสร	4,159	4,633	8,792
23936 ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 5 (บ้านหนองใหญ่) เทศบาลนครขอนแก่น	4,874	4,416	9,290
24746 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	0	0	0
77609 หน่วยบริการปฐมภูมิหัวทุ่ง	6,972	7,979	14,951
77653 หน่วยบริการปฐมภูมิ 123 มข.	0	0	0
77766 ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองบ้านหนองกุง	5,051	6,124	11,175
99834 หน่วยบริการปฐมภูมิ ศรีนครินทร์	370	704	1,074
รวม	156,682	165,446	322,128

ที่มา : จาก HDC กระทรวงสาธารณสุข

☐ หน่วยงานและสถานบริการสาธารณสุข

สถานบริการด้านสาธารณสุข มีโรงพยาบาล 35 แห่ง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น 26 แห่ง มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2 แห่ง กระทรวงกลาโหม 1 แห่ง กรมอนามัย 1 แห่ง กรมสุขภาพจิต 1 แห่ง กรมการแพทย์ 1 แห่ง และเอกชน 3 แห่ง

☒ สถานบริการสาธารณสุข สังกัด กระทรวงสาธารณสุข

- 1) โรงพยาบาลศูนย์ (ระดับ A)
 - ☐ โรงพยาบาลขอนแก่น ขนาด 1,000 เตียง 1 แห่ง
- 2) โรงพยาบาลทั่วไป (ระดับ M1)
 - ☐ โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ขนาด 250 เตียง 1 แห่ง
 - ☐ โรงพยาบาลชุมแพ ขนาด 166 เตียง 1 แห่ง
- 3) โรงพยาบาลชุมชน (ระดับ M2 - F3)
 - ☐ ระดับ M2 ขนาด 90 เตียง 3 แห่ง
 - ☐ ระดับ F1 ขนาด 60 เตียง 1 แห่ง
 - ☐ ระดับ F2 ขนาด 30 เตียง 15 แห่ง
 - ☐ ระดับ F3 (รพ.เปิดใหม่) จำนวน 4 แห่ง

- 4) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 248 แห่ง (เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเครือข่ายสุขภาพ (CUP) โรงพยาบาลขอนแก่น จำนวน 21 แห่ง)
- 5) ศูนย์แพทย์/ศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 8 แห่ง
- ☐ ศูนย์แพทย์ชาตะผดุง
 - ☐ ศูนย์แพทย์ประชาสโมสร
 - ☐ ศูนย์แพทย์มิตรภาพ
 - ☐ ศูนย์แพทย์ชุมชนวัดหนองแวงพระอารามหลวง
 - ☐ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 3 บ้านโนนชัย
 - ☐ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 5 บ้านหนองใหญ่
 - ☐ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 1 เทศบาลนครขอนแก่น
 - ☐ ศูนย์สุขภาพชุมชนหนองไผ่
- 6) ศูนย์อนามัยที่ 7 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ขนาด 60 เตียง 1 แห่ง
- 7) โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น ขนาด 140 เตียง 1 แห่ง
- 8) โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ขนาด 372 เตียง 1 แห่ง

๙ สถานบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงอื่น ได้แก่

- ☐ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ขนาด 1,220 เตียง 1 แห่ง
- ☐ ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (มข.) ขนาด 200 เตียง 1 แห่ง
- ☐ โรงพยาบาลค่ายศรีพัชรินทร ขนาด 30 เตียง 1 แห่ง
- ☐ ศูนย์บริการสาธารณสุขสังกัดเทศบาลนครขอนแก่น 1 แห่ง

๑๐ สถานบริการสาธารณสุขเอกชน

- ☐ โรงพยาบาลเอกชน 3 แห่ง ได้แก่
 - โรงพยาบาลขอนแก่นราม ขนาด 199 เตียง
 - โรงพยาบาลราชพฤกษ์ ขนาด 50 เตียง
 - โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ขนาด 80 เตียง
- ☐ คลินิกเวชกรรม 246 แห่ง
- ☐ คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง 110 แห่ง
- ☐ คลินิกทันตกรรม 93 แห่ง
- ☐ คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง 6 แห่ง
- ☐ คลินิกเทคนิคการแพทย์ 12 แห่ง
- ☐ คลินิกกายภาพบำบัด 9 แห่ง
- ☐ คลินิกการพยาบาลและผดุงครรภ์ 133 แห่ง
- ☐ คลินิกการแพทย์แผนไทย 16 แห่ง
- ☐ คลินิกการประกอบโรคศิลปะการแพทย์แผนจีน 6 แห่ง
- ☐ สหคลินิก 8 แห่ง
- ☐ ร้านขายยาแผนปัจจุบัน 639 แห่ง
- ☐ ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ 55 แห่ง
- ☐ ร้านขายยาแผนโบราณ 42 แห่ง
- ☐ ร้านขายยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ฯ (ขย3) 23 แห่ง

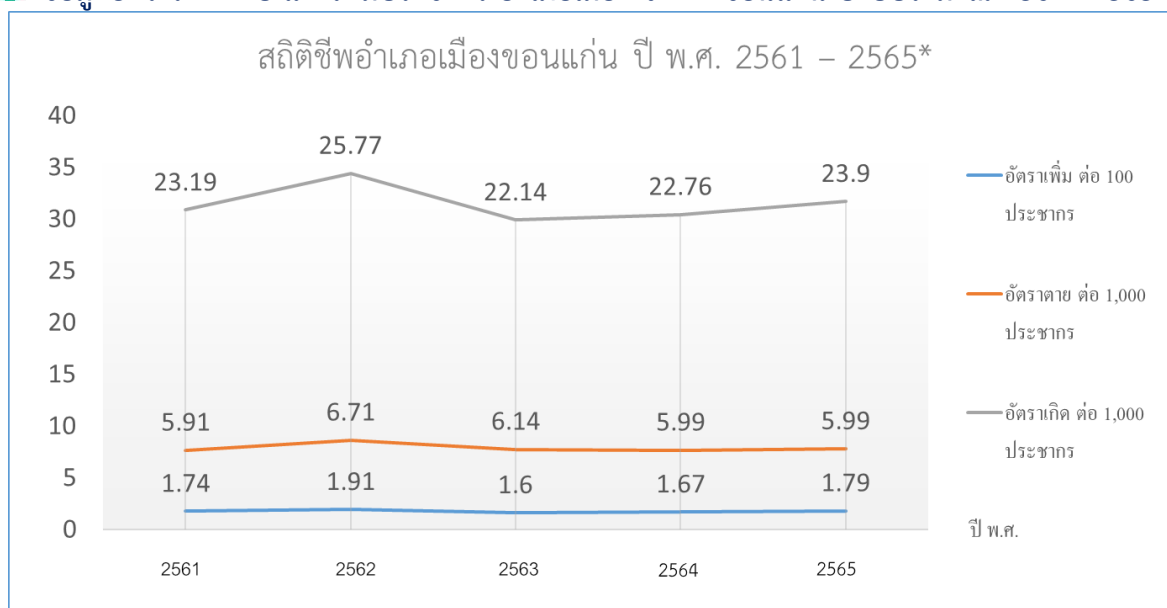
- ☐ โรงงานผลิตยาแผนโบราณ (ผยบ.) 18 แห่ง
- ☐ ขายส่งยาแผนปัจจุบัน 3 แห่ง

๙ **หน่วยงานบริหารและศูนย์วิชาการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข**

- ☐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น 1 แห่ง
- ☐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 26 แห่ง
- ☐ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
- ☐ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
- ☐ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7
- ☐ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
- ☐ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ขอนแก่น
- ☐ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
- ☐ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

☐ ข้อมูลสถานะสุขภาพ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

๙ **ข้อมูลอัตราเกิด ตาย และเพิ่มประชากร อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2561- 2565***



ที่มา : ข้อมูลพื้นฐานปี 2565 ระหว่าง 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565

๙ **สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก อำเภอเมือง ปีงบประมาณ 2565***

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 10 อันดับแรก	ชาย	หญิง	รวม
145 ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	34,176	53,904	88,080
104 เบาหวาน	27,804	42,553	70,357
207 เนื้อเยื่อผิดปกติ	13,784	24,783	38,567
167การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	11,275	14,280	25,555
181ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	9,069	12,537	21,606

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 10 อันดับแรก	ชาย	หญิง	รวม
281การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ, และหลายบริเวณในร่างกาย	10,518	6,820	17,338
073 เนื้องอกร้ายที่เต้านม	103	16,629	16,732
185 โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอดีนัม	5,884	9,880	15,764
199 โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	6,656	8,621	15,277
206 พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	4,978	7,985	12,963
039 ภูมิคุ้มกันบกพร่องเนื่องจากไวรัส (HIV)	8,150	4,673	12,823
180 ฟันผุ	4,356	6,112	10,468
200 ข้ออักเสบรูห์มาตอยและข้ออักเสบหลายข้อ	4,340	5,644	9,984
148 โรคหัวใจขาดเลือดอื่น ๆ	5,989	2,726	8,715
135 ต้อหิน	3,593	4,904	8,497
รวม	150,675	222,051	372,726

ที่มา : HDC สสจ.ขอนแก่น *ปีงบประมาณ 2565 ข้อมูลระหว่าง 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565

๑) สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก อำเภอเมือง ปีงบประมาณ 2565*

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน 10 อันดับแรก	ชาย	หญิง	รวม
278 การบาดเจ็บภายในกะโหลกศีรษะ	2,559	1,084	3,643
169 ปอดบวม	1,855	1,393	3,248
098 โลหิตจางอื่น ๆ	888	1,194	2,082
242 ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆของการตั้งครรภ์ และการคลอด	0	1,966	1,966
154 เนื้องอกตาย	912	733	1,645
133 ต้อกระจกและความผิดปกติของเลนส์อื่น ๆ	656	766	1,422
239 การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับทารกในครรภ์ และ ถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจจะเกิดได้ในระยะคลอด	0	1,406	1,406
147 กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	859	504	1,363
084 เนื้องอกอื่น ๆ และที่ไม่ทราบสาเหตุ เนื้องอกทุติยภูมิที่มีได้ ระบุรายละเอียดและเกิดขึ้นหลายแห่ง	589	635	1,224
151 หัวใจล้มเหลว	659	543	1,202
รวม	8,977	10,224	19,201

*ปีงบประมาณ 2565 ข้อมูลระหว่าง 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565

๑) สาเหตุการตายตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก อำเภอเมือง ปีงบประมาณ 2565*

ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
โรคเสื่อมของสมองในวัยชรา มิได้จำแนกไว้ที่ใด	110	113	223
หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด	103	82	185
วัยชรา	73	73	146
หัวใจล้มเหลว	68	58	126
เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	37	41	78

ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
สาเหตุการตายอื่นที่ไม่ชัดเจนและไม่ระบุรายละเอียด	52	19	71
การติดเชื้อในกระแสเลือด ไม่ระบุชนิด	38	33	71
มะเร็งเซลล์ตับ	45	10	55
ความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ)	25	28	53
ไตวายเฉียบพลัน	24	11	35

ปีงบประมาณ 2565 ข้อมูลระหว่าง 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565

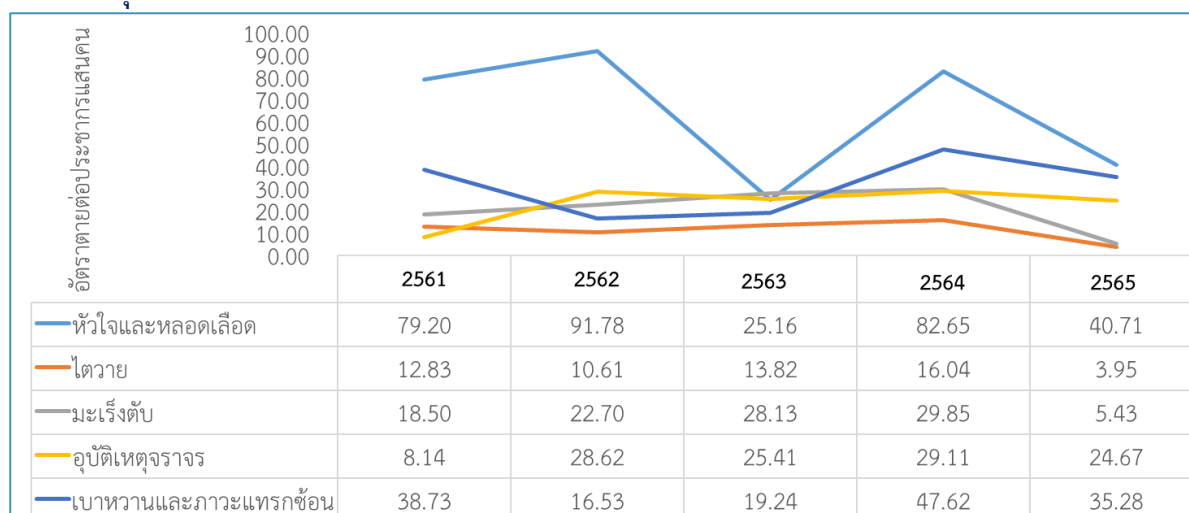
☐ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ อำเภอเมืองขอนแก่น ปีงบประมาณ 2565*

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ อำเภอเมืองขอนแก่น ปีงบประมาณ 2565*

ปัญหา	เกณฑ์การพิจารณา											ลำดับความสำคัญ
	ขนาดปัญหา		ความรุนแรง/ความเร่งด่วนในการแก้ปัญหา		ความยากง่าย		ความร่วมมือของชุมชน		ผลกระทบในระยะยาว		คะแนนรวม	
	R(5)*	W=4	R(5)*	W=3	R(5)*	W=5	R(5)*	W=5	R(5)*	W=2	R*W	
☐ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส	4	16	3	9	4	20	5	25	5	10	80	1
☐ โรคเรื้อรังและภาวะแทรกซ้อน	5	20	4	12	2	10	3	15	5	10	67	2
☐ อุบัติเหตุจราจร	5	20	5	15	1	5	3	15	5	10	65	3
☐ อาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย	5	20	4	12	3	15	2	10	4	8	65	4
☐ ระบบข้อมูล	5	20	5	15	1	5	3	15	5	10	65	5
☐ สิ่งแวดล้อมและโรคติดต่อ	4	16	3	9	2	10	4	20	4	8	63	6
☐ หญิงตั้งครรภ์ วัยรุ่น	5	20	1	3	4	20	1	5	5	10	58	7
☐ ยาเสพติด	3	12	5	15	2	10	2	10	5	10	57	8
☐ หญิงตั้งครรภ์ โลหิตจาง	2	8	2	6	4	20	3	15	4	8	57	9
☐ โรคจากการประกอบอาชีพ	3	12	2	6	3	15	3	15	3	6	54	10
☐ พัฒนาการเด็ก 0-6 ปี	1	4	2	6	5	25	2	10	3	6	51	11
☐ ภาวะทุพโภชนาการ 6-14 ปี	2	8	2	6	4	20	1	5	4	8	47	12
☐ พยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี	1	4	3	9	1	5	1	5	3	6	29	13

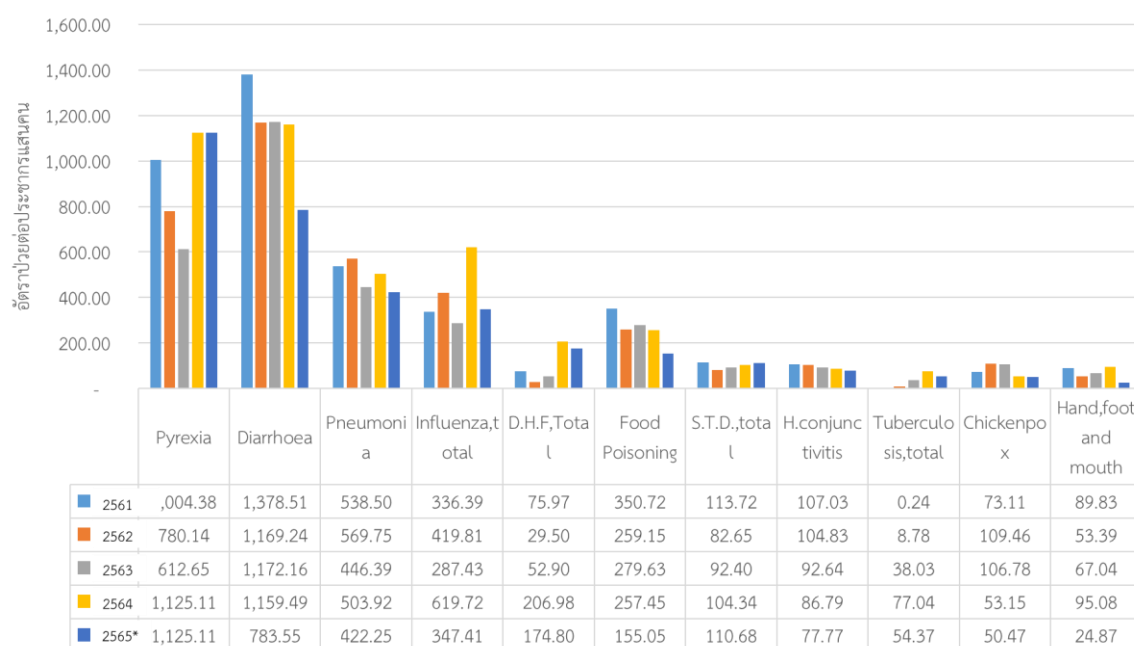
*ปีงบประมาณ 2565 ข้อมูลระหว่าง 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565

📍 สาเหตุการตายของ 5 อันดับแรก อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2561- 2565*



*ปีงบประมาณ 2565 ข้อมูลระหว่าง 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565

📍 สาเหตุการป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2561- 2565*



ที่มา : จากรายงาน 506 ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น *ปีงบประมาณ 2565 ข้อมูลระหว่าง 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565

□ สถิติบริการที่สำคัญ และศักยภาพของแม่ข่ายโรงพยาบาลขอนแก่น

๓ ข้อมูลจำนวนเตียงผู้ป่วยแยกประเภทรายเตียง

ตารางที่ 13 จำนวนเตียงผู้ป่วยแยกประเภทรายเตียง

รายการ	หน่วยนับ	จำนวน (เตียง)	
		ขออนุญาต	ให้บริการจริง
จำนวนเตียงผู้ป่วย	เตียง	1,000	1,238
เตียงผู้ป่วยหนัก			
- I.C.U. ศัลยกรรม 1	เตียง	8	8
- I.C.U. ศัลยกรรม 2	เตียง	0	8
- I.C.U. ศัลยกรรม 3	เตียง	0	8
- I.C.U. ศัลยกรรม 4	เตียง	0	8
- I.C.U. ศัลยกรรม 5	เตียง	0	8
- I.C.U. ศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก	เตียง	5	7
- I.C.U. ศัลยกรรมอุบัติเหตุ1	เตียง	8	8
- I.C.U. ศัลยกรรมอุบัติเหตุ2	เตียง	0	8
- I.C.U.ศัลยกรรมระบบประสาท1	เตียง	0	8
- I.C.U.ศัลยกรรมระบบประสาท2	เตียง	0	8
- I.C.U.ศัลยกรรมระบบประสาท3	เตียง	0	8
- I.C.U.วิสัญญี	เตียง	0	5
- I.C.U.อายุรกรรม 1	เตียง	8	12
- I.C.U.อายุรกรรม 2	เตียง	8	12
- I.C.U.อายุรกรรม 3	เตียง	0	12
- I.C.U.อายุรกรรม 4	เตียง	0	11
- I.C.U.AIIR	เตียง	0	8
- I.C.U.กุมารเวชกรรม (NICU.1)	เตียง	12	12
- I.C.U.กุมารเวชกรรม (NICU.2)	เตียง	12	12
- I.C.U.กุมารเวชกรรม (PICU)	เตียง	8	10
- CCU	เตียง	8	8
เตียงผู้ป่วยหนักในหอผู้ป่วยสามัญ			
- I.C.U.อายุรกรรมชาย1	เตียง	0	0
- I.C.U.อายุรกรรมชาย2	เตียง	0	0
- I.C.U.อายุรกรรมหญิง1	เตียง	0	0
- I.C.U.อายุรกรรมหญิง2	เตียง	0	0
- I.C.U.ศัลยกรรมชาย1	เตียง	0	0
- I.C.U.ศัลยกรรมชาย2	เตียง	0	0
- I.C.U.ศัลยกรรมหญิง1	เตียง	0	0
- I.C.U.ศัลยกรรมอุบัติเหตุ2	เตียง	0	0

รายการ	หน่วยนับ	จำนวน (เตียง)	
		ขออนุญาต	ให้บริการจริง
- I.C.U. ศัลยกรรมระบบประสาท	เตียง	0	0
ห้องผ่าตัด			
- ผ่าตัดใหญ่	เตียง	18	28
- ผ่าตัดเล็ก	เตียง	3	4
- ส่องกล้องระบบทางเดินปัสสาวะ	เตียง	2	2
- ส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร	เตียง	2	4
- สลายนิ่ว	เตียง	1	1
ห้องคลอด	เตียง	5	7
ห้องรอกคลอด	เตียง	15	15
ห้องไตเทียม	เตียง	17	16
หน่วยเคมีบำบัด Day care cancer center	เตียง	10	20
หอผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวก	เตียง	4	5
หอผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง Spine Unit	เตียง	8	8
หอผู้ป่วย	หอผู้ป่วย	41	47

ตารางที่ 14 จำนวนเตียงผู้ป่วยใน แยกประเภทตามสาขาต่าง ๆ ปีงบประมาณ 2566

แผนก	จำนวนเตียง (บริการจริง)		
	สามัญ	พิเศษ	รวม
1) อายุรกรรม	338	6	344
1. อายุรกรรมชาย 1	32	0	32
2. อายุรกรรมชาย 2	32	0	32
3. อายุรกรรมชาย 3	32	0	32
4. อายุรกรรมชาย 4	32	0	32
5. อายุรกรรมหญิง 1	32	0	32
6. อายุรกรรมหญิง 2	32	0	32
7. อายุรกรรมหญิง 3	32	0	32
8. หน่วยปลูกถ่ายไขกระดูก	5	0	5
9. Stroke unit (แยกจากอายุรกรรมหญิง 1)	16	0	16
10. อายุรกรรมโรคเลือด	24	0	24
11. RICU	15	0	15
12. อายุรกรรมโรคไต	30	0	30
13. อายุรกรรมหัวใจ	24	6	30
2) ศัลยกรรม	326	3	329
1. ศัลยกรรมชาย 1	30	0	30
2. ศัลยกรรมชาย 2	30	0	30

แผนก	จำนวนเตียง (บริการจริง)		
	สามัญ	พิเศษ	รวม
3. ศัลยกรรมหญิง1	30	0	30
4. ศัลยกรรมหญิง2	32	0	32
5. ศัลยกรรมอุบัติเหตุ	32	0	32
6. ศัลยกรรมระบบประสาท 1(NS)	30	0	30
7. ศัลยกรรมระบบปัสสาวะ	32	0	32
8. Burn Unit	5	0	5
9. ศัลยกรรมตกแต่ง	27	3	30
10.ศัลยกรรมระบบประสาท2(NS)	30	0	30
11 ศัลยกรรมโรคหัวใจ	24	0	24
12 ศัลยกรรมหลอดเลือด	24	0	24
3) ศัลยกรรมกระดูก	104	0	104
1. ศัลยกรรมกระดูกชาย 1	32	0	32
2. ศัลยกรรมกระดูกชาย 2	32	0	32
3. ศัลยกรรมกระดูกหญิง	32	0	32
4. Spine unit	8	0	8
4) กุมารเวชกรรม	110	4	114
1. เด็ก 1 (เด็กโต)	30	0	30
2. เด็ก 3 (ดม,ดล)	26	4	30
3. เคมีบำบัดเด็ก	24	0	24
4.ทารกแรกเกิด	30	0	30
5) สูติกรรม	56	4	60
1. สูติกรรม1	30	0	30
2. สูติกรรม2	26	4	30
6) นรีเวชกรรม	25	5	30
7) โสต ศอ นาสิก	23	11	34
8) จักษุ	30	4	34
9) อื่น ๆ (อาคารรังสีรักษา)	60	14	74
1. รังสีรักษาชั้น2 (เคมีบำบัดผู้ใหญ่)	30	0	30
2. รังสีรักษาชั้น3	30	0	30
3. พ.รังสีรักษาชั้น4	0	0	0
4. พ.รังสีรักษาชั้น5	0	14	14
10) หอผู้ป่วยพิเศษ	0	115	115
1. สงฆ์ 2	0	12	12
2. สงฆ์ 3	0	12	12
3. สงฆ์ 4	0	12	12

แผนก	จำนวนเตียง (บริการจริง)		
	สามัญ	พิเศษ	รวม
4. พิเศษ 114 เตียงชั้น 4	0	13	13
5. พิเศษ 114 เตียงชั้น 5	0	13	13
6. พิเศษ Trauma center	0	17	17
7. พิเศษ 120 เตียง ชั้น 5	0	12	12
8. อายุรกรรมโรคหัวใจ (พิเศษ)	0	12	12
9. อายุรกรรม 298 ชั้น 6 (พิเศษ)	0	12	12
รวมจำนวนเตียงทั้งหมด	1,072	166	1,238

ตารางที่ 15 อัตราครองเตียงผู้ป่วยในจำแนกรายแผนก ปีงบประมาณ 2562-2565

แผนก	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
- อายุรกรรม	147.14	138.65	153.93	116.80
- ศัลยกรรม	117.74	111.19	117.53	115.11
- สูติกรรม	63.97	85.49	55.95	50.41
- นรีเวชกรรม	99.89	82.98	82.89	82.55
- กุมารเวชกรรม	100.16	111.13	76.21	81.14
- ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	125.75	143.99	118.14	111.39
- จักษุวิทยา	62.91	67.22	55.18	53.50
- โสตศอนาสิก/ทันตกรรม	57.53	59.39	46.44	47.39
- รังสีรักษา	73.16	61.51	40.53	31.62
- อื่นๆ	112.50	190.33	118.50	111.52
รวม	110.81	116.08	111.23	121.76

หมายเหตุ : อื่น ๆ หมายถึง หอผู้ป่วยที่ไม่สามารถแยกแผนกได้ ได้แก่หอผู้ป่วยพิเศษต่าง ๆ

ตารางที่ 16 ปริมาณการให้บริการผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลขอนแก่นปีงบประมาณ 2561-2565

รายการ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1. จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (ราย)	1,064,553	1,060,268	970,709	1,093,709	1,500,006
2. จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน (ราย)	4,240	4,268	3,921	4,539	6,169
3. จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด (ราย)	82,961	83,820	79,144	78,346	81,583
4. จำนวนผู้ป่วยคงพยาบาลต่อวัน (ราย)	1,089	1,108	1,056	1,112	1,218
5. อัตราครองเตียง (ร้อยละ)	108.85	110.81	116.08	111.23	121.76
6. จำนวนวันอยู่รักษาผู้ป่วยใน (วัน)	397,320	404,464	386,625	405,990	444,415
7. จำนวนวันอยู่รักษาเฉลี่ย (วันต่อคน)	4.79	4.83	4.89	5.18	5.45
8. จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดใหญ่ทั้งหมด (ราย)	31,833	33,545	31,112	31,109	29,938
9. จำนวนการผ่าตัดเฉลี่ยต่อวัน (ราย)	122	129	120	120	115.15
10. จำนวนผู้ป่วยในเสียชีวิต (คน)	1,680	1,635	1,683	1,754	2,153
11. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยใน (ร้อยละ)	2.03	1.95	2.13	2.24	2.64
12. จำนวนผู้ป่วยรับ Refer ทั้งหมด	79,432	74,287	72,128	60,633	59,687
13. จำนวนผู้ป่วยรับ Refer ที่รับไว้รักษาเป็น ผู้ป่วยใน (IPD)	41,522	43,153	28,860	27,121	25,349
14. จำนวนผู้ป่วยในที่ส่งไปรักษาต่อ (ราย)	1,107	1,007	836	1,003	897
15. CMI รวมทุกสิทธิ	1.99	1.99	2.06	2.11	2.04

ตารางที่ 17 ปริมาณการให้บริการผู้ป่วยนอกจำแนกตามพื้นที่ ปีงบประมาณ 2562 – 2565

พื้นที่	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
อำเภอเมืองขอนแก่น	583,593	58.84	434,076	44.60	563,777	50.62	553,748	53.26
ต่างอำเภอ	287,668	29.00	375,462	38.58	369,660	33.19	308,658	29.69
ต่างจังหวัด	120,559	12.16	163,743	16.82	187,662	16.85	177,309	17.05
รวม	991,820	100.00	973,281	100.00	1,113,720	100.00	1,039,715	100.00

ตารางที่ 18 ปริมาณการให้บริการผู้ป่วยในจำแนกตามพื้นที่ ปีงบประมาณ 2562 – 2565

พื้นที่	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อำเภอเมืองขอนแก่น	34,490	41.91	23,798	30.07	25,449	32.24	29,090	35.91
ต่างอำเภอ	38,060	46.24	41,592	52.55	39,597	50.16	37,787	46.65
ต่างจ.ในเขต 7	5,877	7.14	7,449	9.41	7,343	9.30	7,602	9.39
- มหาสารคาม	2,909	3.53	3,907	4.94	3,730	4.72	3,830	4.73
- กาฬสินธุ์	2,214	2.69	2,734	3.45	2,758	3.49	2,996	3.70
- ร้อยเอ็ด	754	0.92	808	1.02	855	1.08	776	0.96
ต่างจังหวัดนอกเขต 7	3,878	4.71	6,303	7.96	4,644	5.88	6,520	8.05
- ชัยภูมิ	1,213	1.47	1,686	2.13	1,636	2.07	1,585	1.96
- อุดรธานี	261	0.32	507	0.64	518	0.66	577	0.71
- เลย	145	0.18	289	0.37	268	0.34	335	0.41

พื้นที่	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
- สกลนคร	130	0.16	216	0.27	252	0.32	296	0.36
- นครราชสีมา	141	0.17	356	0.45	0	0.00	370	0.46
- จังหวัดอื่น ๆ	1,988	2.42	3249	4.11	1,970	2.50	3,357	4.15
รวม	82,305	100.00	79,142	100.00	78,946	100.00	80,999	100.00

๘ สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอกที่พบบ่อย 10 อันดับแรกของโรงพยาบาลขอนแก่น

ตารางที่ 19 สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอกที่พบบ่อย 10 อันดับแรกของโรงพยาบาลขอนแก่น ปี 2563- 2565

ลำดับ	ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
	โรค	จำนวน (รายโรค)	โรค	จำนวน (รายโรค)	โรค	จำนวน (รายโรค)
1	Essential(primary)hypertension	44,657	Essential(primary)hypertension	43,380	Essential(primary)hypertension	43,384
2	Diabetes mellitus	40,785	Diabetes mellitus	38,112	Diabetes mellitus	38,655
3	Chronic kidney disease, stage5	20,428	Chronic kidney disease, stage5	18,099	Novel corona virus (COVID-19)	35,332
4	Malignant neoplasm of breast, unspecified	19,185	Malignant neoplasm of breast, unspecified	17,914	Disorder of lipoprotein metabolism, unspecified	17,914
5	Disorder of lipoprotein metabolism, unspecified	16,826	Disorder of lipoprotein metabolism, unspecified	17,749	Malignant neoplasm of breast, unspecified	16,958
6	Unspecified human immunodeficiency virus [HIV] disease	13,360	Unspecified human immunodeficiency virus [HIV] disease	13,594	Chronic kidney disease, stage5	15,613
7	Senile cataract, unspecified	9,092	Diabetic retinopathy	8,148	Unspecified human immunodeficiency virus [HIV] disease	13,889
8	Diabetic retinopathy	8,736	Atherosclerotic heart disease	7,497	Senile cataract, unspecified	8,399
9	Dyspepsia	8,296	Senile cataract, unspecified	7,270	Atherosclerotic heart disease	7,658
10	Epilepsy, unspecified	7,332	Dyspepsia	7,119	Diabetic retinopathy	7,381

หมายเหตุ :ปีงบประมาณ 2563 ,2564และ 2565 จากจำนวนรายโรคผู้ป่วยนอก (ผู้ป่วยนอกที่ห้องตรวจ OPD และ ER รพ.ขอนแก่น) ทั้งหมด 1,322,266, 1,249,155 และ 1,490,482 รายโรค ตามลำดับ ข้อมูล จาก HDC

๓๓ สาเหตุการป่วยผู้ป่วยในที่พบบ่อย 10 อันดับแรกของโรงพยาบาลขอนแก่น

ตารางที่ 20 สาเหตุการป่วยผู้ป่วยในที่พบบ่อย 10 อันดับแรกของโรงพยาบาลขอนแก่น ปี 2562-2565

ลำดับ	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
	โรค	จำนวน (Visit)	โรค	จำนวน (Visit)	โรค	จำนวน (Visit)	โรค	จำนวน (Visit)
1	Intracranial injury	3,845	Intracranial injury	3,736	Intracranial injury	3,738	Acute nasopharyngitis [from COVID-19]	4,941
2	Pneumonia	3,133	Pneumonia	3,143	Pneumonia	3,428	Pneumonia	4,146
3	Renal failure	2,232	Chronic renal failure	1,980	Chronic renal failure	1,879	Intracranial injury	3,456
4	Cerebral infarction	2,020	Cerebral infarction	1,844	Cerebral infarction	1,697	Chronic renal failure	1,860
5	Acute appendicitis	1,785	Thalassaemia	1,649	Acute appendicitis	1,452	Cerebral infarction	1,557
6	Thalassaemia	1,721	Acute appendicitis	1,576	Acute myocardial infarction	1,447	Senile cataract	1,513
7	Senile cataract	1,709	Senile cataract	1,449	Senile cataract	1,370	Acute myocardial infarction	1,411
8	Acute myocardial infarction	1,265	Acute myocardial infarction	1,235	Thalassaemia	1,369	Acute appendicitis	1,271
9	Cholelithiasis	1,257	Spontaneous vertex delivery	1,169	Congestive heart failure	1,201	Congestive heart failure	1,205
10	Leukaemia	1,217	Cholelithiasis	1,130	Intracranial haemorrhage	1,019	Gastroenteritis and colitis	1,062

หมายเหตุ : ปีงบประมาณ 2562, 2563, 2564 และ 2565 จากจำนวนรายโรคผู้ป่วยในทั้งหมด 83,735, 79,090 , 78,273 และ 81,415 ราย ตามลำดับ(นับเฉพาะโรคหลัก(PDX) ของการรับไว้รักษาในครั้งนั้น)

๓๓ สาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วยใน 10 อันดับแรกของโรงพยาบาลขอนแก่น

ตารางที่ 21 สาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วยใน 10 อันดับแรกของโรงพยาบาลขอนแก่น ปี 2563-2565

ปีงบประมาณ 2563			ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
ลำดับ	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)
1	Pneumonia	234	Pneumonia	231	Pneumonia	309
2	Motorcycle rider injured in transport accident	129	Intracerebral hemorrhage (nontraumatic)	134	Novel corona virus COVID-19	180
3	Intracerebral haemorrhage (nontraumatic)	122	Motorcycle rider injured in transport accident	126	Motorcycle rider injured in transport accident	122
4	Acute myocardial infarction	58	Acute myocardial infarction	71	Intracerebral haemorrhage (nontraumatic)	112
5	Chronic renal failure	47	Fall on same level from slipping, tripping and stumbling	50	Acute myocardial infarction	79
6	Fall on same level from slipping, tripping and stumbling	46	Chronic renal failure	48	Chronic renal failure	68
7	Human immunodeficiency virus [HIV] disease	41	Tuberculosis	47	Human immunodeficiency virus [HIV] disease	64
8	Other and unspecified cirrhosis of liver	34	Cerebral infarction	46	Tuberculosis	56
9	Tuberculosis	32	Novel corona virus COVID-19	40	Cerebral infarction	53
10	Cerebral infarction	30	Other and unspecified cirrhosis of liver	39	Congestive heart failure	43

หมายเหตุ :ปีงบประมาณ 2563, 2564 และ 2565 จากจำนวนรายโรคผู้ป่วยในที่เสียชีวิตทั้งหมด 1,683 , 1,754 และ 2,153 ราย ตามลำดับ

๓ 5อันดับแรกของโรคผู้ป่วยนอกที่รับต่อจากสถานพยาบาลอื่น

ตารางที่ 22 5 อันดับแรกของโรคผู้ป่วยนอกที่รับต่อจากสถานพยาบาลอื่นปีงบประมาณ 2563 – 2565

ลำดับ	ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)
1	Senile cataract, unspecified	666	Dyspepsia	446	Senile cataract, unspecified	539
2	Epilepsy, unspecified	583	Malignant neoplasm of cervix uteri	432	Chronic kidney disease, stage 5	517
3	Malignant neoplasm of breast, unspecified	574	Unspecified lump in breast	390	Epilepsy, unspecified	460
4	Chronic viral hepatitis C	572	Essential(primary) hypertension	390	Dyspepsia	418
5	Dyspepsia	548	Malignant neoplasm of ovary	374	Essential (primary) hypertension	392

๓ 5 อันดับแรกของโรคผู้ป่วยในที่ได้รับต่อจากสถานพยาบาลอื่น

ตารางที่ 23 5 อันดับแรกของโรคผู้ป่วยในที่ได้รับต่อจากสถานพยาบาลอื่นปีงบประมาณ 2563 – 2565

ลำดับ	ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)	โรค	จำนวน (ราย)
1	Pneumonia, unspecified	1,443	Pneumonia, unspecified	1,252	Pneumonia, unspecified	1,109
2	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries	934	Chronic kidney disease, stage 5	885	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries	686
3	Concussion: without open intracranial wound	787	Cerebral infarction due to thrombosis of cerebral arteries	822	Acute sub endocardial myocardial infarction	587
4	Acute appendicitis with localized peritonitis	780	Acute sub endocardial myocardial infarction	666	Congestive heart failure	565
5	Acute sub endocardial myocardial infarction	620	Concussion: without open intracranial wound	661	Acute appendicitis with localized peritonitis	549



ส่วนที่ 2



สรุปผลการดำเนินงาน
ด้านสาธารณสุขที่สำคัญของพื้นที่



สถานการณ์ทางการเงิน และแผนการเงินรายจ่าย โรงพยาบาลขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ 2566

☐ รายงานสถานการณ์ทางการเงิน และวิกฤติการเงิน 7 ระดับ ในปีงบประมาณ 2566 ไตรมาสที่ 1 (ตุลาคม 2565 – ธันวาคม 2565)

สรุปสถานการณ์จากการดำเนินงาน 3 เดือน ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. 65 – ธ.ค. 65) มีผลการดำเนินงานเป็นดังนี้

ประเภท	current	quick	cash	NWC	NI/DEP	วิกฤต	งบร. (หักหนี้แล้ว)
จำนวน (บาท)	2.30	1.92	0.86	849,933,988.09	31,617,039.00	ระดับ 1	-96,403,573.26

☐ ประมาณการรายรับเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2566

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนปี 2566	แผนปี 2567	แผนปี 2568
	2563	2564	2565			
รายรับ						
รายรับจากการดำเนินงาน						
ค่ารักษาจากกองทุน UC	1,114,953,344.45	961,129,629.83	1,253,600,366.84	1,673,715,027.00	1,723,926,477.81	1,775,644,272.14
ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	19,982,792.00	13,691,251.00	11,289,630.00	10,100,000.00	10,403,000.00	10,715,090.00
ค่ารักษาพยาบาลสิทธิเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	357,695,305.85	412,736,839.32	418,011,043.09	452,848,952.00	466,434,420.56	480,427,453.18
ค่ารักษาพยาบาลสิทธิเบิกจ่ายตรง อปท.	55,308,348.17	60,228,736.21	63,888,730.83	59,304,000.00	61,083,120.00	62,915,613.60
ค่ารักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคม	356,997,753.16	330,356,946.28	403,788,050.96	318,528,000.00	328,083,840.00	337,926,355.20
ค่ารักษาพยาบาลสิทธิแรงงานต่างด้าว	4,746,259.86	4,531,552.58	4,211,235.22	3,000,000.00	3,090,000.00	3,182,700.00
ค่ารักษาพยาบาลสิทธิผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ	246,868.92	1,111,090.99	5,017,622.50	1,800,000.00	1,854,000.00	1,909,620.00
ค่ารักษาพยาบาลสิทธิ พรบ.	50,809,392.69	51,814,746.85	41,420,695.25	50,316,000.00	51,825,480.00	53,380,244.40
ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ	167,122,054.07	167,602,404.60	186,059,917.49	164,472,000.00	169,406,160.00	174,488,344.80
ค่ารักษาจากระบบปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	3,751,497.70	2,557,350.00	2,630,550.00	2,600,000.00	2,678,000.00	2,758,340.00
ค่าบริการอื่น ๆ	158,662,980.72	247,668,620.67	676,073,294.36	333,515,000.00	343,520,450.00	353,826,063.50
รายรับอื่น ๆ	274,645,385.10	362,039,016.66	458,502,853.56	80,000,000.00	82,400,000.00	84,872,000.00
รวมรายรับ	2,564,921,982.69	2,615,468,184.99	3,524,493,990.10	3,150,198,979.00	3,244,704,948.37	3,342,046,096.82
รายจ่าย						

สรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุขเครือข่าย (CUP) โรงพยาบาลขอนแก่น รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนปี 2566	แผนปี 2567	แผนปี 2568
	2563	2564	2565			
รายจ่ายบุคลากร						
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	233,224,269.60	240,655,260.33	288,974,628.74	353,000,000.00	363,590,000.00	374,497,700.00
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน / ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (นอกเวลา) ณ5	274,344,706.00	281,801,590.01	349,189,507.40	302,887,744.00	311,974,376.32	321,333,607.61
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล	32,097,010.00	35,027,265.00	36,843,329.00	64,792,360.00	66,736,130.80	68,738,214.72
ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวรปฏิบัติส่วนตัวหรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน	29,500,100.00	32,110,000.00	33,515,000.00	37,690,000.00	38,820,700.00	39,985,321.00
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ณ.12)	93,588,553.00	94,766,357.00	131,020,278.00	116,878,811.00	120,385,175.33	123,996,730.59
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	13,966,781.00	16,199,688.00	19,436,255.00	22,000,000.00	22,660,000.00	23,339,800.00
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)	-	-	-	23,593,470.00	24,301,274.10	25,030,312.32
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	57,647,333.17	53,170,622.00	147,623,371.53	61,511,200.00	63,356,536.00	65,257,232.08
รายจ่ายจากการดำเนินงาน	-	-	-	-	-	-
ค่ายา	721,831,462.63	795,149,475.37	1,042,303,831.59	615,132,300.00	633,586,269.00	652,593,857.07
ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม/ วัสดุเภสัช / วัสดุเอกซเรย์	441,496,637.97	465,024,662.20	754,340,419.45	537,984,270.00	554,123,798.10	570,747,512.04
ค่าวัสดุอื่น	83,610,015.45	105,693,892.93	99,980,270.88	93,762,587.00	96,575,464.61	99,472,728.55
ค่าสาธารณูปโภค	64,816,616.19	76,779,269.62	79,582,484.83	73,134,700.00	75,328,741.00	77,588,603.23
ค่าใช้สอย	12,088,557.00	45,368,176.50	-	-	-	-
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น	198,451,574.94	208,454,728.71	286,463,848.90	319,344,784.00	328,925,127.52	338,792,881.35
ค่าครุภัณฑ์	125,978,135.66	130,863,198.65	137,361,149.78	129,678,390.00	133,568,741.70	137,575,803.95
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	186,491,623.51	220,979,900.12	225,219,499.59	95,011,000.00	97,861,330.00	100,797,169.90
รายจ่ายอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-
งบกลาง (กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน) (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่ายปี 66)	57,345,154.49	36,991,750.22	65,088,519.33	303,598,384.00	312,706,335.52	322,087,525.59
รวมรายจ่าย	2,626,478,530.61	2,839,035,836.66	3,696,942,394.02	3,150,000,000.00	3,244,500,000.00	3,341,835,000.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	-61,556,547.92	-223,567,651.67	-172,448,403.92	198,979.00	204,948.37	211,096.82

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนปี 2566	แผนปี 2567	แผนปี 2568
	2563	2564	2565			
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา	836,873,052.02	1,066,450,652.90	851,519,837.21	544,582,868.87	-	-
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	775,316,504.10	842,883,001.23	679,071,433.29	544,781,847.87	204,948.37	211,096.82
หักเงินกองทุนรื้อการจัดสรร(4)	144,395,187.71	223,159,756.99	265,960,468.82	120,561,535.25	-	-
หักภาระผูกพัน(5)	535,483,070.15	678,282,612.25	550,842,896.15	594,869,020.23	-	-
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4)และข้อ(5)	95,438,246.24	-58,559,368.01	-137,731,931.68	-170,648,707.61	204,948.37	211,096.82
เงินคงเหลือทั้งสิ้น ประกอบด้วย						
เงินสด	-	-	-	-	-	-
เงินฝากคลัง	103,102,057.99	205,920,544.44	108,470,449.81			
เงินฝากธนาคาร						
ประเภทประจำ	-	-	-	-	-	-
ประเภทออมทรัพย์	961,710,244.91	642,267,140.65	434,117,957.56			
ประเภทกระแสรายวัน	1,638,350.00	3,332,152.12	1,994,461.50	-	-	-
รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น(2)	1,066,450,652.90	851,519,837.21	544,582,868.87	-	-	-

สมมติฐานในการจัดทำแผน	แผนปี 2566	แผนปี 2567	แผนปี 2568
รายรับแต่ละหมวด % เพิ่มขึ้นแต่ละปี (%)	0%	3%	3%
รายจ่ายแต่ละหมวด % เพิ่มขึ้นแต่ละปี (%)	0%	3%	3%
การลงทุน สัดส่วน % ต่อรายจ่าย (%)	7%	7%	7%

หมายเหตุ

1. รายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุง เป็นข้อมูลที่แสดงเงินสดรับและเงินสดจ่ายจากกิจกรรมดำเนินงานต่าง ๆ
2. เงินคงเหลือทั้งสิ้น (1) ต้องเท่ากับยอดรวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น (2)
3. เงินคงเหลือทั้งสิ้นปีงบประมาณ 2565 (3) ต้องเท่ากับยอดเงินคงเหลือสะสมยกมาในปีงบประมาณ 2566 (3)
4. เงินกองทุน UC, กองทุนแรงงานต่างด้าว และกองทุนประกันสังคม ฯลฯ ที่รับไว้เพื่อการจัดสรรให้กับบุคคลอื่น หรือหน่วยงานอื่น
5. ภาระผูกพัน (5) ในรายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุง ต้องเท่ากับ รวมภาระผูกพันทั้งสิ้น (5) ในรายละเอียดภาระผูกพันของหน่วยงาน

□ แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี งบประมาณ 2566 - 2568ตามนโยบายการลงทุน Environment , Modernization And Smart Service : EMS

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		รวม 2566-2568		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/งบ บริจาค/เงิน บำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง)	**สอดคล้องนโยบาย ด้านใด
				จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน			
	ครุภัณฑ์													
1	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบกระดาษความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่าเอ 4	เครื่อง	120,000.00	1	120,000.00		-		-	1	120,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD
2	เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์	เครื่อง	150,000.00		-	1	150,000.00		-	1	150,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD
3	เครื่องอัลตราซาวด์เพื่อการรักษา (Therapeutic Ultrasound)	เครื่อง	90,000.00		-	1	90,000.00		-	1	90,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD
4	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา	เครื่อง	35,000.00	1	35,000.00		-		-	1	35,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD
5	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติพร้อมวัดความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด	เครื่อง	75,000.00		-		-	1	75,000.00	1	75,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD
6	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง	เครื่อง	20,000.00		-		-	1	20,000.00		20,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD
7	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน	เครื่อง	70,000.00		-		-	1	70,000.00		70,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD
8	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด	เครื่อง	260,000.00		-		-	1	260,000.00	1	260,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		รวม 2566-2568		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/งบ บริจาค/เงิน บำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง)	**สอดคล้องนโยบาย ด้านใด
				จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน			
9	เครื่องดูดเสมหะ	เครื่อง	14,000.00	1	14,000.00		-		-	1	14,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart OPD
10	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 6 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 4 เตียง	เครื่อง	2,000,000.00	1	2,000,000.00		-		-	1	2,000,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart ER
11	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติสามารถเคลื่อนย้ายได้	เครื่อง	250,000.00	3	750,000.00	1	250,000.00	1	250,000.00	5	1,250,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart ER
12	Ultrasound 3 หัว	เครื่อง	3,000,000.00	1	3,000,000.00	1	3,000,000.00		-	2	6,000,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart ER
13	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า full monitoring	เครื่อง	650,000.00	1	650,000.00	1	650,000.00		-	2	1,300,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart ER
14	กระเป๋าล้างมือ	เครื่อง	13,000.00	3	39,000.00	1	13,000.00		-	4	52,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart ER
15	เครื่องช่วยหายใจ ชนิดควบคุมปริมาตรและความดัน ที่สามารถลำเลียงทางอากาศได้	เครื่อง	1,000,000.00	3	3,000,000.00	1	1,000,000.00		-	4	4,000,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart ER
16	.Basket stretcher	เครื่อง	60,000.00	1	60,000.00	1	60,000.00		-	2	120,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart ER
17	Wet chest drainage (Aircraft certified)	เครื่อง	6,000.00	10	60,000.00	1	6,000.00		-	11	66,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	Smart ER
18	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติพร้อมติดตามความดันโลหิตแดงและระดับออกซิเจน ที่สามารถลำเลียงทางอากาศได้	เครื่อง	800,000.00	10	8,000,000.00	2	1,600,000.00		-	12	9,600,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER
19	เครื่องพองหัวใจและปอดเทียม	เครื่อง	4,250,000.00	10	42,500,000.00	3	12,750,000.00		-	13	55,250,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		รวม 2566-2568		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/งบ บริจาค/เงิน บำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง)	**สอดคล้องนโยบาย ด้านใด
				จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน			
20	Air pipe line	เครื่อง	500,000.00	1	500,000.00	4	2,000,000.00		-	5	2,500,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	Smart ER
21	เครื่องดมยาสลบชนิดมาตรฐาน	เครื่อง	1,700,000.00	3	5,100,000.00		-		-	3	5,100,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
22	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดใช้ในห้องผ่าตัด	เครื่อง	2,000,000.00	1	2,000,000.00		-		-	1	2,000,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
23	เครื่องล้างกล้องส่องตรวจชนิด 2 หัว	เครื่อง	1,400,000.00	1	1,400,000.00		-		-	1	1,400,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
24	รถพยาบาลโครงสร้างปลอดภัยเคลื่อนที่รองรับชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (Advanced Life support unit : ALS)	เครื่อง	2,458,000.00	5	12,290,000.00		-		-	5	12,290,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
25	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ระบบสุญญากาศอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 600 ลิตร(Pre-Post Vac) ชนิด 2 ประตูสไลด์	เครื่อง	4,100,000.00	2	8,200,000.00		-		-	2	8,200,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
26	ชุดผ่าตัดส่องกล้องความคมชัดสูงระดับ 4K	เครื่อง	4,950,000.00	1	4,950,000.00		-		-	1	4,950,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
27	เครื่องสลายต่อกระดูกด้วยคลื่นความถี่สูง	เครื่อง	3,000,000.00	1	3,000,000.00		-		-	1	3,000,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
28	เครื่องห้ามเลือดและเนื้อเยื่อ และเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยระบบไฟฟ้า	เครื่อง	1,600,000.00	1	1,600,000.00		-		-	1	1,600,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		รวม 2566-2568		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/งบ บริจาค/เงิน บำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง)	**สอดคล้องนโยบาย ด้านใด
				จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน			
29	ชุดเครื่องมือคว้าน โพรงกระดูก	เครื่อง	1,550,000.00	1	1,550,000.00		-		-	1	1,550,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
30	เครื่องตรวจหัวใจด้วย คลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดความคมชัดสูง แบบเคลื่อนที่	เครื่อง	2,000,000.00	1	2,000,000.00		-		-	1	2,000,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
31	เครื่องช่วยหายใจชนิด ควบคุมด้วยปริมาตร และความดัน ขนาด ใหญ่	เครื่อง	1,200,000.00	2	2,400,000.00		-		-	2	2,400,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	อื่น ๆ
	สิ่งก่อสร้าง				-		-		-					
1	ปรับปรุงภูมิทัศน์หน้า OPD (อาคารสมเด็จพระเทพฯ)	งาน	1000000		-	1	1,000,000.00		-	1	1,000,000.00	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	Smart OPD
2	ปรับปรุงพื้นที่พักคอย ผู้ป่วยนอก	งาน	1000000		-	1	1,000,000.00		-	1	1,000,000.00	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	Smart OPD
3	ปรับปรุงพื้นที่บริการ ผู้ป่วยนอก (อาคาร สมเด็จพระเทพฯ ชั้น 1, 2)	งาน	1000000		-	1	1,000,000.00		-	1	1,000,000.00	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	Smart OPD
4	สร้างอาคาร/พื้นที่ ให้บริการผู้ป่วยนอกใน เวลา และ SMC	งาน	1000000		-	1	1,000,000.00		-	1	1,000,000.00	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	Smart OPD
5	ก่อสร้างท่อพักน้ำเสีย และบ่อดักไขมัน	งาน	425,000.00	1	425,000.00		-		-	1	425,000.00	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	ระบบบำบัดน้ำเสีย
6	ปรับปรุงถนนภายใน โรงพยาบาลขอนแก่น	งาน	4,500,000.00	1	4,500,000.00		-		-	1	4,500,000.00	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	ปรับปรุงภูมิทัศน์
7	Renovate ER	งาน	50,000,000.00	1	50,000,000.00		-		-	1	50,000,000.00	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	Smart ER
8	ปรับปรุงฉนวนกันเสียง (ห้อง Air Blower)	งาน	400,000.00	1	400,000.00		-		-	1	400,000.00	เงินบำรุง	ปรับปรุง	ระบบบำบัดน้ำเสีย

สรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุขุเครือข่าย (CUP) โรงพยาบาลขอนแก่น รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567		ปีงบประมาณ 2568		รวม 2566-2568		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/งบ บริจาค/เงิน บำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/ สิ่งก่อสร้าง)	**สอดคล้องนโยบาย ด้านใด
				จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน	จำนวน หน่วย	เป็นเงิน			
9	เปลี่ยนชุดกวาด ตะกอน ของบ่อ ตกตะกอนที่ 1 และ 2	งาน	400,000.00	1	400,000.00		-		-	1	400,000.00	เงินบำรุง	ปรับปรุง	ระบบบำบัดน้ำเสีย
10	เปลี่ยนท่อส่งน้ำเสีย ใน ระบบไปยังบ่อต่าง ๆ	งาน	200,000.00	1	200,000.00		-		-	1	200,000.00	เงินบำรุง	ปรับปรุง	ระบบบำบัดน้ำเสีย
99,246,000.00				72.00	161,143,000.00	22.00	25,569,000.00	5.00	675,000.00	97.00	187,387,000.00			

☐ สรุปผลงานตามโครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- ๑ โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (ให้บริการทันตกรรมในเรือนจำกลาง ขอนแก่นและทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น)



- ๑ โครงการฟันเทียมพระราชทาน (ฟันเทียมทั้งปาก (บน/ล่าง) และฟันเทียมบางส่วนถอดได้ 16 ซี่ขึ้นไป ในผู้ป่วยอายุ 40 ปี ขึ้นไป)



โครงการฟันเทียมพระราชทาน



1. ผลงานฟันเทียมทั้งปาก (บน/ล่าง) และฟันเทียมบางส่วนถอดได้ 16 ซี่ ขึ้นไป ในผู้ป่วยอายุ 40 ปี ขึ้นไป

ปีงบประมาณ	จำนวน(ชิ้น)
2565	236
2566	74

2. ผลงานการให้บริการทันตกรรมในเรือนจำกลางขอนแก่นและทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น)

ปีงบประมาณ	จำนวน(ชิ้น)		
	อุดฟัน (ซี่/ด้าน)	ถอนฟัน(ซี่)	ซ่อมฟันปลอม(ชิ้น)
2565	482/1333	824	4
2566	53/77	456	0

๑ โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE

จัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ ครอบครัวทุกตำบล

รวม 267 แห่ง ร้อยละ 100



- ☐ ในสถานศึกษา 35 แห่ง
- ☐ สถานประกอบการ 115 แห่ง
- ☐ ชุมชน 267 แห่ง
- ☐ กระทรวงยุติธรรม 4 แห่ง ได้แก่ เรือนจำกลางขอนแก่น 1 แห่ง

ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ 1 แห่ง / สถานพินิจฯ 1 แห่ง / ศูนย์ฝึกอบรมฯ 1 แห่ง





ส่วนที่ 3



สรุปคะแนนตามตัวชี้วัด
การนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน
สาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP)



**สรุปภาพรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการนิเทศติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน
สาธารณสุขระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) โรงพยาบาลขอนแก่น
รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566**

ประเด็นยุทธศาสตร์	สรุปภาพรวมผลการดำเนินงาน			
	รวม	ผ่าน	ไม่ผ่าน	อยู่ระหว่างการดำเนินการ
○ <u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1</u> สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน	16	6	7	3
○ <u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2</u> พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม	15	7	3	5
○ <u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3</u> พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการที่มีส่วนร่วมทุกภาค ส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ	1	1	0	0
○ <u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4</u> การพัฒนาองค์การสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัยและธรรมาภิบาล	6	4	0	2

□ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K101	คะแนนเฉลี่ยคุณภาพการดำเนินงานอนามัยมารดาและทารก	3	<u>ด้านกระบวนการ</u>	26	รอบ2		3
			1.จำนวนโรงพยาบาลเข้าร่วมการฝึกอบรมพัฒนาสมรรถนะด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินทางสูติกรรมที่เกิดขึ้นในระยะก่อนคลอด ขณะคลอด และหลังคลอด ในรอบปีงบประมาณ 2566				
			2. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง GDM/Twin/Heart/PIH/Thalassemia/ เสี่ยง preterm) ได้รับการดูแลตาม Care plan ร้อยละ 80	80	ผ่าน	ผ่าน	20
			3. โรงพยาบาลประเมินตนเองผ่านเกณฑ์มาตรฐานงาน ANC และ LR คุณภาพ ร้อยละ 100	26	รอบ2		
			<u>ด้านผลลัพธ์</u>	1104	136	12.319	20
			4. อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด < ร้อยละ 9				
			5. อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม < ร้อยละ 7	1104	116	10.51	15
			6. อัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจนระหว่างคลอด < 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ	1104	39	35.33	14

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
			7. อัตราส่วนมารดาตาย ≤ 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (วัดผลที่ระดับจังหวัด)				
K102	คะแนนเฉลี่ยของหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดที่ได้รับการดูแลตามเกณฑ์คุณภาพ	2	คะแนนเฉลี่ยของหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลตามเกณฑ์คุณภาพ	มากกว่าร้อยละ 90		65.21	2
			1) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	380	277	72.34	18
			2) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ 8 ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	380	233	13.16	3
			3) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนธาตุเหล็ก และกรดโฟลิกไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	2689	1184	52.25	9
			4) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางครั้งที่ 1 ไม่เกินร้อยละ 14	818	122	14.82	14
			5) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางครั้งที่ 2 ไม่เกินร้อยละ 10	62	11	18	12
			6) ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการเยี่ยมหลังคลอด 3 ครั้งคุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	542	219	40.41	9
K103	คะแนนเฉลี่ยเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	2	ผลการดำเนินงานเชิงกระบวนการ ประกอบด้วย	> 90 ผ่านเกณฑ์ทุกข้อ		61.67	1
			1) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 (ตรวจครั้งแรก)	8023	1953	24.34	13

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K104	คะแนนเฉลี่ยของการเฝ้าระวังและการติดตามการเจริญเติบโต 0-5 ปี	2	2) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 (ตรวจครั้งแรก)	1953	676	34.61	20
			3) ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับ การติดตามกระตุ้นพัฒนาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95	676	458	67.75	29.4
			4) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการ ล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	0	0	100	20
			<u>ผลลัพธ์เชิงกระบวนการ</u> และ <u>ผลลัพธ์เชิงปริมาณ</u>	> 80ผ่านเกณฑ์ทุกข้อ	4		4
			1) ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปีได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	5774	4034	69.86	16.64
			2) ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน-5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	4034	2994	74.22	19.63
			3) ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 76	2689	1184	44.03	27.6
			4) ร้อยละเด็กอายุ 9-12 เดือน ได้รับการประเมินภาวะโลหิตจาง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80			ไม่ประเมิน	

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
			5) ร้อยละเด็กอายุ 9-12 เดือน ที่มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก (Iron Deficiency Anemia) ได้รับการรักษา ร้อยละ 100			ไม่ประเมิน	
K105	คะแนนเฉลี่ยของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน	2	กระบวนการ ผลลัพธ์				60/100 คะแนน
			1.เด็ก 6-14 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 82	ร้อยละ 82	59.42	72.46	9
			2.เด็ก 6-12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	ร้อยละ 75	87.92	100	15
			3.นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	0	0	0
			4.นักเรียนชั้น ป.1 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพบภาวะโลหิตจาง ได้รับการรักษาร้อยละ 100	ร้อยละ 100	0	0	0
			5.เด็ก 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 8	ไม่เกินร้อยละ 8	1,147	13.07	12
			6.เด็ก 6-14 ปี เตี้ย ไม่เกินร้อยละ 5	ไม่เกินร้อยละ 5	537	6.12	12
			7.เด็ก 6-14 ปี มีส่วนสูงตีรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 72	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 72	5,241	59.7	12

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K106	คะแนนเฉลี่ยของการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	2	กระบวนการ และผลลัพธ์		4.05		3
			7.1 มีแผนงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาอนามัยเจริญพันธุ์ระดับ อำเภอ และประเมินตนเองตามมาตรฐานที่เป็นมิตรต่อเด็กและเยาวชนผ่าน YFHS Application =40%	มีครบข้อ 1-5	มีข้อ1-4	32	4
			7.2 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่(Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60) =40%	126	38	30.16	25.33
			7.3 ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ ในวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี(ไม่เกินร้อยละ13) =20%	89	14	15.73	16.52
K107	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	1	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	176,867	45,322	25.62	10(40) คะแนนรวม=55คะแนน-คะแนนที่ได้=2คะแนน(60.01-70.00)
			8.1ร้อยละกลุ่มวัยทำงาน18-59ปีได้รับชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง	176,867	45,322	25.62	10(40)
			8.2ร้อยละกลุ่มวัยทำงาน18-59ปีได้รับชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง	45,322	45,322	53.65	45(60)

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K108	ระดับคะแนนเฉลี่ยการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง Geriatric Syndromes ได้รับการส่งต่อ ดูแลรักษาในระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลและวางแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	3	1. โรงพยาบาลทุกระดับมีการจัดบริการคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 2. คลินิกผู้สูงอายุมีการจัดบริการคัดกรองผู้สูงอายุที่มาใช้บริการในระบบบริการผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลได้รับการประเมินคัดกรองความเสี่ยงกลุ่ม Geriatric Syndromes > ร้อยละ 10 3. ผู้สูงอายุที่คัดกรองพบความเสี่ยงกลุ่ม Geriatric Syndromes อย่างน้อย 1 ประเด็น ได้รับการวางแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) แก้ไขปัญหาปัจจัยเสี่ยง > ร้อยละ 50 4. ผู้สูงอายุที่คัดกรองพบความเสี่ยงภาวะสมองเสื่อมได้รับการส่งต่อดูแลรักษาในระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ > ร้อยละ 50 5. ผู้สูงอายุที่คัดกรองพบความเสี่ยงภาวะพลัดตกหกล้มได้รับการส่งต่อดูแลรักษาในระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ > ร้อยละ 50	58,068	14,470	24.92	4
K109	อำเภอผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	2	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตจังหวัดขอนแก่น 4 ประเด็น ดังนี้ 1) คนขอนแก่นไม่ทอดทิ้งกัน 1.1 ดูแลกลุ่มเปราะบาง * ผู้สูงอายุติดเตียง , ผู้				NA

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
			พิการ 1.2 SMART KID 4.0 (พัฒนาการเด็ก) 2) การจัดการขยะต้นทาง 3) การสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยทางอาหาร “Food bank plus” 4) ปัญหาตามบริบทของพื้นที่				
K110	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	1	ร้อยละ 75 ของตำบลผ่านเกณฑ์ “ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต”	ยกเลิกตัวชี้วัด			ยกเลิกตัวชี้วัด
K111	ร้อยละของสตรีอายุ 30-<60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	2	≥ ร้อยละ 80 (สะสม 5 ปีงบประมาณ 2563-2567 ≥ ร้อยละ 85)	69,758	33,311	47.75	2 คะแนน (ร้อยละ40.00-59.99)
K112	ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test	2	≥ ร้อยละ 80	41,336	อยู่ระหว่างดำเนินการคัดกรอง		อยู่ระหว่างดำเนินการ

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K113	ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง	2		มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90			คะแนนรวม= 1+1=2 ได้คะแนนรวม 1 คะแนน(1-2)ได้1 คะแนน)
			1. ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน ($\geq$ ร้อยละ 90)	131,393	55,640	42.35	1
			2. ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ($\geq$ ร้อยละ 90)	147,007	62,281	42.37	1
K114	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	2		$\geq$ ร้อยละ 70			คะแนนรวม= 1+5=6 ได้คะแนนรวม 3 คะแนน(5-6)คะแนน)
			1. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ($\geq$ ร้อยละ 70)	เบาหวาน 80	3	3.75	1
			2. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ($\geq$ ร้อยละ 70)	ความดัน 470	453	96.38	5
K115	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน	2	ระดับ 4 โดยมี ผลลัพธ์ที่สำคัญคือ - หมู่บ้านต้นแบบ RDU Community $\geq$ 2 แห่ง - จำนวนผู้ผลิตกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมการผลิต(อย่างน้อย 1 แห่ง)	2	2	-	5

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
	สาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมระดับอำเภอ		• มีร้านช าคคุณภาพ 1 ร้าน/ 1 รพ.สต.(ทุกต าบล) • ร้านยาผ่านมาตรฐาน GPP 100% • รายงานการเฝ้าระวัง (SAT/RRT Team) • ผลិតภัณฑสุขภาพ/สถานประกอบการผ่าน $\geq 85\%$ รายงานเยี่ยมบ้านกลุ่มเปราะบาง (ผู้ป่วยโรคไต)				
K116	โรงพยาบาลยกระดับการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ (GREEN & CLEAN Hospital Challenge)	1	ระดับมาตรฐาน (Standard) ร้อยละ 40 ระดับดีเยี่ยม (Excellent) ร้อยละ 30 ระดับท้าทาย (Challenge) ร้อยละ 20	NA			NA

☐ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K201	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	2	ร้อยละ 65	36 ทีม	27 ทีม	75.00	5
K202	ร้อยละของประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน และมีทะเบียนรายชื่อแพทย์คู่กับประชาชน	2	ร้อยละ 65	298,068	177,513	59.55	4
K203	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	3	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี 1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ($\geq 40\%$) 2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	21711	1880	8.66	1

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
			ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ($\geq 60\%$)				
K204	ระดับความสำเร็จของ อำเภอผ่านคุณลักษณะ อำเภอป้องกันและแก้ไข ปัญหาการฆ่าตัวตายที่ เข้มแข็ง	2	ระดับ 5 ร้อยละ 70				NA
K205	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR <5ml/min/1.73m ² /yr	3	$\geq 67\%$	277	168	60.65	4
K206	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับการ ดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate)	3	$\geq 60\%$ (Retention Rate ระบบสมัคร ใจ,ม.113,ม.114)	$\geq 60\%$		97.96%	5
K207	ระดับความสำเร็จการ ดำเนินการลดอัตราการ เสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติ ฉุกเฉิน (Triage Level	3	1. โรงพยาบาลที่มีระดับความสำเร็จการ ดำเนินการลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง ไม่ต่ำกว่าระดับ 5	อยู่ระหว่างดำเนินการ			NA

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
	1) ภายใน 24 ชั่วโมง (ทั้งที่ ER และ Admit)		2. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤต ฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง (รวมTrauma และNon-Trauma) เกณฑ์ <ร้อยละ 6				
			3. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤต ฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง (Trauma) เกณฑ์ ≤ ร้อยละ 24				
			4. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤต ฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง (Non- Trauma) เกณฑ์ ≤ ร้อยละ 4				
K208	ระดับความสำเร็จของ การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมวัณโรค	3	1.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณ โรคปอดรายใหม่ (Success rate) 2.อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)	อยู่ระหว่างดำเนินการ			NA
K209	ระดับความสำเร็จของ เครือข่ายบริการสุขภาพ ระดับอำเภอในการ เตรียมความพร้อมตอบ โต้ภาวะฉุกเฉินของการ ระบาดโรคติดต่อที่สำคัญ และภัยสุขภาพ	3	การเตรียมความพร้อมและมีความพร้อม ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของการ ระบาด โรคติดต่อที่สำคัญและภัยสุขภาพระดับดี มาก	อยู่ระหว่างดำเนินการ			NA

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K210	ระดับคะแนนความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้อาสมเหตุผลระดับอำเภอ	2	5 คะแนน (คะแนนเต็ม 5) จากการดำเนินงานครบทั้ง 3 ส่วน ได้แก่ 1). RDU-Hospital 2). RDU-PCU 3). RDU-community	ดำเนินงานครบทั้ง 3 ส่วน ได้แก่ 1). RDU-Hospital 2). RDU-PCU 3). RDU-community	ดำเนินงานครบทั้ง 3 ส่วน		3
K211	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	3		อยู่ระหว่างดำเนินการ			NA
K212	โรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ตามเกณฑ์มาตรฐาน	2	5	5	5	100	2
K213	ระดับความสำเร็จในการจัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะติดเชื้อกระแสเลือด (Sepsis) ระดับ 5	2	1.อัตราการเสียชีวิต CI sepsis น้อยกว่าร้อยละ 28	น้อยกว่าร้อยละ 28	22.7	22.7	5
K214	ระดับความสำเร็จของสถานพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการ	2		ผ่าน	ผ่าน		5

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
	จัดระบบบริการบริหาร พื้นที่สภาระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)						
K215	ระดับความสำเร็จในการ ให้บริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์ระดับ อำเภอ	2	5	1	1	100	2

□ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการที่มีส่วนร่วมทุกภาค ส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์ และการพัฒนาคุณภาพการบริการ สุขภาพแก่ประชาชนที่ได้มาตรฐานสากล

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K301	ระดับคะแนนการพัฒนาศักยภาพ อสม.เป็น อสม.หมอ ประจำบ้าน และสามารถใช้ Application สมาร์ท อสม.ได้	2	กระบวนการและผลลัพธ์				2+1 เท่ากับ 3 คิดเป็น 0 คะแนน (คะแนนเต็ม5)
			1. อสม.เป้าหมายปี 2566 ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม.หมอ ประจำบ้าน	≥95%	NA		
			2. อสม.หมอประจำบ้าน 1 คน เป็นพี่เลี้ยงอาสาสมัครประจำ ครอบครัว (อสม.) 7 คน และมีทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	อสม. 1 คน ต่อ ผู้ป่วย 7 คน	NA		
			3. อสม.หมอประจำบ้าน ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	≥90%	NA		
			4. อสม.หมอประจำบ้าน สมัคร แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.	≥90%	4,443 คน	73.9	2
			5. อสม.หมอประจำบ้าน ใช้ แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ส่ง รายงาน อสม.1	≥90%	2,763 คน	62.2	1

□ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาองค์การสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัยและธรรมาภิบาล

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
K401	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	2	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ระดับ 5 (จำนวน 5 ข้อ)	5	4	80	4
K402	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (PMQA Plus)	2		ผ่าน	ผ่าน		5
K403	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน HA และระบบบริการก้าวหน้า (EMS)	2	1. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง Re-ac ครั้งที่ 6 วันที่ 27 ก.พ. 2564 - 26 ก.พ. 2567		5
			2. สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS	ผ่าน	ผ่าน		5

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
			(Environment, Modernization and Smart Service)				
K404	จำนวนหน่วยงาน สาธารณสุขที่พัฒนาสู่ องค์กรดิจิทัล	3	1.การเชื่อมต่อฐานข้อมูล 1.1 โรงพยาบาลแม่ข่ายส่งข้อมูลไปยัง Datacenter สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ด้วยวิธี Replication ครบถ้วนและเป็น ปัจจุบัน(Real Time) ผ่านระบบเชื่อมต่อ MPLS(ภายใต้ Ip Address 203.157.xxx.xxx) ของกระทรวงสาธารณสุข (ร้อยละ 50-59 = 1คะแนน) 1.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่งข้อมูลไปยัง Datacenter สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ด้วยวิธี Replication เพื่อเชื่อมต่อกับฐานข้อมูลโรงพยาบาลแม่ข่าย ภายในCUP โดยสำนักงานสาธารณสุข อำเภอสรรคานา ภายใต MOU สสจ.ขอนแก่น กับ อบจ.ขอนแก่น (ร้อยละ 50-59 = 1) 1.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่งข้อมูล 43 แห่งเข้า HDC (ร้อยละ 90-91 = 1 คะแนน) 2. โรงพยาบาลให้บริการประชาชนผ่าน	ปี 2566 3 คะแนน			NA

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
			ระบบ Telemedicine (มีระบบบริการอย่างน้อย 1 ช่องทาง = 1 คะแนน) 3. โรงพยาบาลจัดทำดิจิทัลไอดีสำหรับประชาชน (ร้อยละ 50-59 = 1คะแนน) และบุคลากร (ร้อยละ 10-19 = 1 คะแนน)				
K405	โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ	3	ส่วนที่ 1 ใช้เกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง 5 มิติ ในมิติด้านการจัดเก็บรายได้ตามเกณฑ์การพัฒนา ระบบการควบคุมภายใน (Internal Control : IC) ที่กำหนดโดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สป. และกลุ่มตรวจสอบภายใน สป. ดังนี้	ระดับ 5 85 ขึ้นไป			NA
			ส่วนที่ 2 การประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ตามเกณฑ์การให้คะแนนประสิทธิภาพ Total Performance Score V3.0 (TPS) นี้ น้ำหนักเน้นในเรื่องต่อไปนี้	ระดับ 5 ขึ้นไป			
K406	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด	2	1. เครือข่ายบริการสุขภาพมีผลงานวิจัย/ R2R/ นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด ที่นำมาพัฒนาคน/พัฒนางาน/ การให้บริการด้านสาธารณสุข/อื่นๆ ของ	อย่างน้อย 1 เรื่อง	9 เรื่อง		5

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน รอบ 1/2566 (ข้อมูล 1ต.ค.65-31ม.ค.66)			
				ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	อัตรา/ร้อยละ	ค่าคะแนน
			หน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงขึ้น สามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่และแก้ไข ปัญหาตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ สาธารณสุขส นักงานสาธารณสุขจังหวัด ขอนแก่น 2. เครือข่ายบริการสุขภาพมีการน าผลงานวิจัย/ R2R/ นวัตกรรมหรือ เทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนา ต่อยอด ไปใช้ประโยชน์อย่างน้อย 1 เรื่อง				



ส่วนที่ 4



สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
การนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน
สาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP)



K105 คะแนนเฉลี่ยของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

📍 การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (SIM³)

S: Structure	☐ ผู้รับผิดชอบงาน: ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียนงานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูและทุกศูนย์แพทย์ หน่วยปฐมภูมิทุกแห่ง โดยมีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน และกำกับโดยหัวหน้า
I: Information	☐ การวิเคราะห์ข้อมูล : มีการแจ้งนโยบายการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและกระบวนการทำงานแก่ผู้รับผิดชอบงาน มีการจัดประชุมเพื่อชี้แจงนโยบาย ติดตามผลการดำเนินงานปัจจุบันและ3ปีย้อนหลัง การบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม JHCIS ในเรื่องของงานวัยเรียนตามตัวชี้วัดคือ 1.เด็ก 6-14 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง 2.เด็ก 6-12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก 3. นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง 4.นักเรียนชั้น ป.1 ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพบภาวะโลหิตจางได้รับการรักษา
I: Intervention and Innovation	☐ การมีส่วนร่วมในการทำงาน ☐ มีการจัดประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงาน และติดตามผลการดำเนินงาน ☐ ชี้แจงนโยบายการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ☐ สนับสนุนสื่ออิเล็กทรอนิกส์ให้กับเจ้าหน้าที่ในการทำงาน เช่น Application/Line เป็นต้น
I: Integration	☐ การบูรณาการ ☐ มีการทำงานร่วมกันระหว่างงานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูและศูนย์แพทย์ชุมชน โรงเรียนในเขตพื้นที่รับผิดชอบในการออกให้ความรู้ อบรมแกนนำนักเรียน ในการตรวจสุขภาพ เช่น การตรวจร่างกาย10ท่า/การประเมินภาวะโภชนาการ/การชั่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง/การตรวจคัดกรองสายตา/ความรู้เรื่องการรับประทานอาหารและยาเสริมธาตุเหล็ก
M: Monitoring and Evaluation	☐ ประเมินผล/ผลลัพธ์ ☐ สรุปผลการดำเนินงานและแจ้งผู้รับผิดชอบงานรับทราบ ☐ นำเสนอข้อมูลในการประชุมกลุ่มงาน และตามวาระอื่น ๆ ตามความเหมาะสม ☐ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ติดตามข้อมูลใน HDC Khonkaen

📍 ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานระดับอำเภอ

- ☐ ขอความร่วมมือและงบประมาณในการสนับสนุนในการจัดประชุมหรือการจัดทำโครงการ
- ☐ ติดตามการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ให้ดำเนินงานตามนโยบายตัวชี้วัด...

K107 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ

๑ การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (SIM³)

S: Structure	☐ มีการดำเนินงานตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง คือแต่งตั้งคณะทำงานดูแล้วยทำงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง กำกับติดตามการดำเนินงานในการเฝ้าติดตามเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่ร่วมกับการนิเทศงานของ CUP ☐ มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในหน่วยบริการและอสม.อย่างต่อเนื่อง CUP ☐ มีการถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และนโยบายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแก่ผู้ปฏิบัติในหน่วยบริการทุกแห่ง รวมทั้ง อสม.เพื่อทราบและเป็นแนวทางในการปฏิบัติ ☐ มีการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งหน่วยราชการและเอกชน ☐ มีการเชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงานในหน่วยที่เกี่ยวข้อง
I: Information	☐ ประชุมชี้แจงนโยบายและกระบวนการทำงานแก่ผู้รับผิดชอบงาน มีการจัดบริการ ☐ มีความทันสมัยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ☐ ขอรับการสนับสนุนสื่อจากศูนย์อนามัยแม่และเด็ก เขต 7 -
I: Intervention and Innovation	☐ มีการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่โดยการจัดประชุม เพื่อนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ☐ การจัดกิจกรรมเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น ชุมชนหวานน้อย ชุมชนรักสุขภาพ ☐ จัดกิจกรรมคัดกรองวัยทำงานตามชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช.เขต 7 ☐ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพชุมชนต้นแบบ
I: Integration	☐ มีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ☐ การติดตามความครอบคลุมโดยประสานงานกับกลุ่มสารสนเทศของรพ. ขอนแก่น เพื่อขอข้อมูลการดำเนินงาน
M: Monitoring and Evaluation	☐ สรุปผลการดำเนินงานและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ☐ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๑ ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานระดับอำเภอ

☐ ไม่มี

K108 ระดับคะแนนเฉลี่ยการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง Geriatric Syndromes ได้รับการส่งต่อ ดูแลรักษาในระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาล และวางแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

๑ การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (SIM³)

S: Structure	☐ มีผู้รับผิดชอบดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย ,มีมอบนโยบายระดับ CUP Board รพ. ขอนแก่น, หน่วยบริการทุกแห่งร่วมประชุมเพื่อดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุ ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
I: Information	☐ อ.เมืองขอนแก่น มีผู้สูงอายุ 58,096 คน ได้รับการคัดกรอง 16,460 ราย (ร้อยละ 28.3) จำแนกเป็น ติดสังคม 15,865 คน (ร้อยละ 96.39) ติดบ้าน 392 (ร้อยละ 2.38) ติดเตียง 203 (ร้อยละ 1.23) ผลการคัดกรอง 9 ด้าน ผ่านโปรแกรม BLUE BOOK ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 13.7
I: Intervention and Innovation	☐ ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุชี้แจงการดำเนินงานผู้สูงอายุให้หน่วยบริการได้รับทราบ และนำไปปฏิบัติ มีการคัดกรองผู้สูงอายุ ได้แก่การประเมินภาวะสมองเสื่อม ภาวะหกล้ม ภาวะซึมเศร้า และ ADL ☐ อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ออกให้บริการคัดกรองผู้สูงอายุในพื้นที่ อสม. รับผิดชอบ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง และบันทึกข้อมูลในระบบ
I: Integration	☐ บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ ภาวะผู้สูงอายุร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น เทศบาลนครขอนแก่น พัฒนาชุมชน หน่วยบริการทุกแห่ง เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง
M: Monitoring and Evaluation	☐ K108 : ระดับคะแนนเฉลี่ยการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง Geriatric Syndromes ได้รับการส่งต่อ ดูแลรักษาในระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาล และวางแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

๑ ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานระดับอำเภอ

- ☐ อำเภอเมือง เป็นพื้นที่ที่มีกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุจำนวนมาก การดำเนินงานบางพื้นที่ในหมู่บ้านจัดสรร เป็นกลุ่มที่เข้าถึงยาก จึงจำเป็นต้องสร้าง อสม.ในพื้นที่ให้คอยสอดส่องดูแลอย่างต่อเนื่อง.

K111 ร้อยละของสตรีอายุ 30- <60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก📍 การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (การวิเคราะห์งานด้วยกรอบ SIM³)

S: Structure	☐ จัดทำโครงการพัฒนางานเพื่อส่งเสริมการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก CUP โรงพยาบาลขอนแก่น ☐ มีการโอนถ่ายบุคลากรส่วนรพ.สตไปขึ้นกับอบจ.ทำให้การกำกับติดตามการดำเนินงานไม่ชัดเจน ☐ หน่วยปฐมภูมิทุกแห่งสามารถให้บริการตรวจ HPV DNA Test ได้ทุกแห่ง มีพยาบาลรับผิดชอบงาน และกำกับโดยหัวหน้าหน่วยบริการ ☐ มีผู้รับผิดชอบงานที่กลุ่มงานเวชกรรมสังคมเป็นผู้ประสานงานทุกภาคส่วน ☐ มีการจัดทำแผนสนับสนุนอุปกรณ์และจัดสรรตามความเหมาะสม ☐ มีเจ้าหน้าที่เป็นที่ปรึกษาด้านความถูกต้องของข้อมูล
I: Information	☐ ประชุมชี้แจงนโยบายและกระบวนการทำงานแก่ผู้รับผิดชอบงาน มีการจัดบริการหลากหลายรูปแบบ โดยยึดหลัก new normal จัดบริการในหน่วยบริการผู้ป่วย ในกลุ่ม walk in และให้ อสม. สํารวจกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์ ซึ่งกลุ่มที่มาตรวจมีความตระหนัก และให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อดีของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบใหม่ ที่การค้นพบความผิดปกติตั้งแต่แรกเริ่มสามารถรักษาหายได้ มีป้ายไวนิล ประชาสัมพันธ์ ☐ จากการดำเนินงานตรวจคัดกรองในสถานการณ์โควิด-19 ต้องเน้นการจัดบริการแบบ new normal เน้นให้ความรู้แกนนำที่ไปชักชวนเป็นกลุ่มเล็ก ๆ ซึ่งมีความรู้และตระหนักเพิ่มขึ้น ☐ เข้าร่วมประชุมกับหน่วยงานต่าง ๆ
I: Intervention and Innovation	☐ มีการประชุมติดตามงานกับภาคีเครือข่ายทั้งในโรงพยาบาล ☐ มีการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการชักชวน ให้สตรีมารับการตรวจด้วยวิธีใหม่ และมีการบอกต่อข้อดี จากผู้ที่ได้รับการตรวจแล้ว ☐ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ☐ วางแผนพัฒนานวัตกรรมในการส่งเสริมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA Test ☐ พัฒนารูปแบบการชักชวนให้มารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแบบใหม่ เช่น ชักชวนในเฟสบุค ☐ จัดทำแนวทางการดำเนินงานให้ถือปฏิบัติตาม
I: Integration	☐ มีการรณรงค์มารับบริการในหน่วยบริการเป็นกลุ่มเล็ก ๆ ที่มารับการตรวจโรคทั่วไปหรือจากมีสถานการณ์โควิด-19 ☐ มีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ☐ การติดตามความครอบคลุมโดยประสานงานกับกลุ่มสารสนเทศของรพ.ขอนแก่น เพื่อขอข้อมูลการเจ็บป่วย

M: Monitoring and Evaluation

- ☐ สรุปผลการดำเนินงานและแจ้งผู้เกี่ยวข้องรายไตรมาส
- ☐ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล เช่น จำนวนจำนวนที่ส่งผลผิดปกติ
- ☐ นำเสนอข้อมูลในเวที CUP Board เวทีต่าง ๆ เช่น Service plan สาขามะเร็ง

📍 ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานระดับอำเภอ

- ☐ ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและวิธีการตรวจ HPV DNA Test ที่มีคุณภาพสำหรับตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ☐ ขอความร่วมมืออปท.ในการสนับสนุนงบประมาณในการทำโครงการแก้ปัญหา

K112 ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test

๑ การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (การวิเคราะห์งานด้วยกรอบ SIM³)

S: Structure	☐ ผู้รับผิดชอบงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ☐ งานส่งเสริม กลุ่มงานเวชกรรมสังคม และผู้ประสานงานโรงพยาบาลขอนแก่น ☐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองขอนแก่นและหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง ☐ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน กำกับดูแลโดยหัวหน้า
I: Information	☐ มีการลงบันทึกข้อมูลการให้บริการลงในโปรแกรมภายหลังให้บริการและกำกับติดตามการบันทึกข้อมูล และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ☐ มีการประชุมชี้แจงนโยบายตัวชี้วัดและกระบวนการทำงานแก่ผู้รับผิดชอบงาน
I: Intervention and Innovation	☐ สนับสนุนชุดตรวจที่ใช้ในการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ☐ มีการจัดบริการหลากหลายรูปแบบ การดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงในประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 50-70 ปี ในสถานการณ์ Covid-19 ต้องเน้นการจัดบริการแบบ new normal เน้นให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน/ แกนนำ/ อสม. ในพื้นที่ให้มีความรอบรู้และสามารถไปชักชวนให้มีความรู้และตระหนักเพิ่มขึ้น
I: Integration	☐ มีส่วนร่วมในการทำงานมีการทำงานร่วมกันระหว่างเครือข่ายเน้นประสานเชื่อมโยงในการทำงานเพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ในการทำงานและส่งต่อ โดยการให้ข้อมูลที่ถูกต้องและตรวจสอบ/วิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วยวิธี FIT test/ขั้นตอนการเตรียมลำไส้เพื่อส่องกล้อง/การส่งข้อมูลผล Lab/ขั้นตอนการมารับบริการ
M: Monitoring and Evaluation	ประเมินผล/ผลลัพธ์ ☐ กระตุ้นการทำงานและติดตามผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงด้วยวิธี FIT test ☐ สรุปผลการดำเนินงานและแจ้งผู้รับผิดชอบงานรับทราบ ☐ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ติดตามข้อมูลใน HDC Khonkaen

๑ ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานระดับอำเภอ

- ☐ ขอความร่วมมือสนับสนุนงบประมาณในการจัดสรรชุดตรวจคัดกรอง/จัดประชุม/การจัดทำโครงการ
- ☐ ติดตามการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ให้ดำเนินงานตามนโยบายตัวชี้วัด

K114 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

๑ การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (SIM³)

S: Structure	☐ มีการดำเนินงานตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง คือแต่งตั้งคณะทำงานดูแล้วย ☐ ทำงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง ☐ มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในหน่วยบริการและอสม.อย่างต่อเนื่อง CUP มีการถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และนโยบายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแก่ผู้ปฏิบัติในหน่วยบริการทุกแห่งรวมทั้ง อสม.เพื่อทราบและเป็นแนวทางในการปฏิบัติ ☐ มีการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งหน่วยราชการและเอกชน ☐ มีการเชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงานในหน่วยที่เกี่ยวข้อง
I: Information	☐ ประชุมชี้แจงนโยบายและกระบวนการทำงาน ☐ Update แนวทางการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยง
I: Intervention and Innovation	☐ มีการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่โดยการจัดประชุม เพื่อนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ☐ จัดระบบเฝ้าระวังโดยใช้ ปิงปองจราจรชีวิต 7 สี มีการคัดกรองความดันโลหิตสูงด้วยการวัดความดันโลหิตแก่ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่ามีความเสี่ยงคือมีค่าระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มิลลิเมตรปรอทได้จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงนำเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มและติดตามตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้านโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่อเนื่อง 7 วัน ☐ การจัดกิจกรรมเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น ชุมชนหวานน้อย ชุมชนรักสุขภาพ ☐ จัดกิจกรรมคัดกรองวัยทำงานตามชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช.เขต 7 ☐ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพชุมชนต้นแบบ ☐ การขับเคลื่อนชุมชนลดโรค รพ.สต.หนองตูมและ รพ.สต.โคกสี
I: Integration	☐ มีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ☐ การติดตามความครอบคลุมโดยประสานงานกับกลุ่มสารสนเทศของรพ.ขอนแก่น เพื่อขอข้อมูลการดำเนินงาน
M: Monitoring and Evaluation	☐ กำกับติดตามการดำเนินงานในการเฝ้าติดตามเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่ร่วมกับการนิเทศงานของ CUP ☐ สรุปผลการดำเนินงานและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ☐ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

K206 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

๑ การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ

หัวข้อ	สิ่งที่ดำเนินการในปี 2565	ปัญหาและอุปสรรคที่พบ
1. การส่งมอบบริการ (Service delivery)	บำบัดผู้ป่วยด้วยแนวคิด ผู้เสพคือผู้ป่วย ไม่มีการลงโทษทางกฎหมาย เตรียมพร้อมเจ้าหน้าที่ในการทำหน้าที่เป็นศูนย์คัดกรอง และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม	เป็นช่วงเปลี่ยนระบบกฎหมายยาเสพติดใหม่ ทำให้เจ้าหน้าที่ในหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องปรับตัวกับงานที่เปลี่ยนแปลง ในการปฏิบัติจริงอาจส่งผลให้ผู้มารับบริการและญาติต้องปรับตัวกับระบบใหม่ด้วย
2. บุคลากร (Health Workforce)	เรียนรู้กฎหมายใหม่ และแนวทางปฏิบัติ	บางหน่วยงานไม่มั่นใจในการปฏิบัติงานที่ไม่คุ้นเคย ต้องจัดอบรมในการนำแนวทางการปฏิบัติไปใช้จริง
3. ข้อมูลข่าวสาร (Information)	ในช่วงที่กฎหมายใหม่กำลังประกาศใช้ ต้องมีการเรียนรู้ใหม่ รวมถึงการลงข้อมูลในระบบ ต้องแก้ไขความรู้เรื่องเกี่ยวกับกัญชาให้กับผู้ป่วยที่เอาไปใช้ในทางที่ผิด	ช่วงที่กฎหมายยาเสพติดใหม่เปลี่ยนแปลง รวมถึงการประกาศเปลี่ยนแปลงกัญชาออกจากยาเสพติด ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องเพิ่มพูน และติดตามข่าวสารต่อเนื่อง
4. ผลลัพธ์ทางการแพทย์และเทคโนโลยี (Medical product Technology)	ปรับเปลี่ยนการลงข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูล บสต.	หน่วยงานที่เป็นศูนย์คัดกรองใหม่ จะต้องเรียนรู้การบันทึกข้อมูล บสต.
5. การเงิน (Financing)	มีงบเข้ามาแต่ไม่ได้ใช้ทำในรูปแบบส่งเสริม ป้องกันการใช้สารเสพติดโดยตรง	ช่วงการแพร่ระบาดโควิด19 ไม่ได้ใช้งบในการออกไปส่งเสริมป้องกัน เนื่องจากลดการรวมตัว การแพร่กระจายเชื้อ
6. การนำและการอภิบาลระบบ (Leading/Governance)	กฎหมายยาเสพติดใหม่ มีระบบที่ต้องทำงานร่วมกันหลายหน่วยงาน ซึ่งถ้าทำได้จริง จะมีผลดีมากต่อการลด ละ เลิกการใช้สารเสพติด	การสื่อสารของแต่ละหน่วยงานนั้นมีรอยต่อที่ต้องใช้เวลา และความเข้าใจ
7. ชุมชนภาคีและการมีส่วนร่วม (Participation)	นำนโยบายกฎหมายยาเสพติดมาใช้ร่วมกับ รพ.สต. ตำรวจ อบต. ฝ่ายปกครอง โรงพยาบาลทั้งหลายที่เกี่ยวข้อง มีการประชุมเพื่อหาแนวทางร่วมกันของจังหวัดขอนแก่น	แต่ละหน่วยงานมีข้อจำกัดที่ต้องปรับเปลี่ยนให้ไปในแนวทางเดียวกัน และสอดคล้องกับกฎหมายยาเสพติดใหม่

K210 ระดับคะแนนความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลระดับอำเภอ

📍 การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (SIM³)

S: Structure	☐ ขยับเคลื่อนการดำเนินงานโดยการทำงานแบบบูรณาการของสหวิชาชีพ ได้แก่ ☐ แพทย์/ผู้สั่งใช้ยา/เภสัชกรพยาบาล/ICN/ICNS/ เทคนิคการแพทย์ และ กำหนดเภสัชกร ทั้งในโรงพยาบาล และ ปฐมภูมิ เวชกรรมสังคม เป็น Focal point ในการประสานงาน และติดตามข้อมูล
I: Information	ระดับหน่วยงาน ☐ Output RDU hospital 12 KPI จาก HDC dash board ☐ ข้อมูลการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital based surveillance) จากการนิเทศหน้างาน ☐ การพัฒนารพ.สต./PCU/PCC ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU-PCU) จากการ นิเทศหน้างาน ☐ การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU-Community) จากการนิเทศหน้า งาน
I: Intervention and Innovation	☐ มีการพัฒนาระบบโปรแกรมในการส่งเสริมการใช้ยาด้านจุลชีพในโรงพยาบาลแต่ละแห่ง Computerized decision support system เช่น CPOE Lab-Alert Drug-Alert ☐ บูรณาการการจัดกิจกรรม RDU ในการปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ทั้งแพทย์ พยาบาล และ สาขาเช่นและ อายุรกรรม กระดูกและข้อ สูติศาสตร์เวชกรรม ☐ ทันตกรรม
I: Integration	☐ ผลงานยังไม่ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กำหนด ได้สะท้อนข้อมูลเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่าง ต่อเนื่อง และต้องมีการทบทวนการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดของแต่ละวิชาชีพ ☐ อยู่ระหว่างการพัฒนาการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU-Community)
M: Monitoring and Evaluation	☐ ระบบการดึงข้อมูล KPI จาก HDC ☐ การติดตาม KPI ผ่านการประชุม คณะกรรมการ Cup board , PTC โรงพยาบาล ☐ การนิเทศระบบการจัดการด้านยาใน ศูนย์แพทย์ รพสต.

📍 ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานระดับอำเภอ

- ☐ การสร้างเครือข่าย RDU community ร่วมกับชุมชน อย่างเป็นรูปธรรม

K212 โรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ตามเกณฑ์มาตรฐาน

📍 การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ

ระดับหน่วยบริการ	ปีงบประมาณ 2566 กิจกรรม/มาตรการ/ การดำเนินงาน	ผลการ ดำเนินงาน	ส่วนขาด/ โอกาสพัฒนา	มาตรการ New Normal ดำเนินการแล้ว อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	แผนดำเนินการใน ระยะต่อไป
1. ระบบบริการ: (Service delivery) 1.1. มี clinic PC 100% 1.2. ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับ opioid >60% 1.3. ร้อยละของผู้ป่วยระยะ ท้ายได้รับการดูแลต่อเนื่องที่ บ้าน >90% 1.4. แพทย์แผนไทย/ ทางเลือกมีส่วนร่วม 1.5. บรรลุ ACP > 50% 1.6. Consult นอกเวลา 1.7. IPD (Hospice care)	1. มีระบบบริการ OPD Palliative ทุกวัน ราชการ 2. มีระบบรับ Consult จาก OPD /IPD/รพช./รพสต. ทุกวัน 3. มีระบบติดตาม ดูแลต่อเนื่องใน ชุมชน ผ่าน group line + โทรศัพท์	-Clinic PC 100% ข้อมูลจาก HDC -Opioid 40.89 % -ดูแลที่บ้าน 23.75 % -ACP 82.34%	-ผู้ป่วยยังต้อง มารับยาที่รพศ. รพท. Application ACP แพทย์แผน ไทย/แพทย์ ทางเลือกยังมี ส่วนร่วมลดลง จากสถานการณ์ การแพร่ระบาดของ ไวรัสโควิด 19 โอกาสพัฒนา -ผลักดันให้ทุก รพช มียา Opioid ที่จำเป็น ครบทุก รพช -กระทรวง สธ ร่วมกับ สช จัดทำ เอกสาร ACP แบบอิเล็กทรอนิกส์	- มีการตรวจ เยี่ยมทาง โทรศัพท์ สอบถามอาการ ส่งยา โดย ให้ญาติมารับยา ที่ห้องยา ใน กรณีผู้ป่วยมา ไม่ได้ บ้านอยู่ ไกล	- Telemedicine - อบรมแพทย์ PC รพศ รพท กับ แพทย์ รพช เพื่อ ส่งยาที่ รพช
2. บุคลากรด้านสุขภาพ: HEALTH WORKMATION 2.1. เพิ่มแพทย์ที่ผ่านการ อบรม BCCPM 2.2. เพิ่มจำนวนพยาบาลที่ ผ่านการอบรมเฉพาะทาง 4 เดือน/ BCCPN 2.3. พยาบาลรพช. ผ่าน community PC nurse 2.4. พัฒนาความรู้ PCWN /พยาบาล รพสต.	ศูนย์การดูแลรักษา อบรม 1. BCCPM 2. BCCPN 3. Community PC nurse 4. PC รพสต. 5. เกสเซอร์ PC คณะพยาบาล เฉพาะทาง 4 เดือน รพศ./รพท. อบรม 1. PCWN 2. อบรม CG	1. มีแพทย์ผ่าน การอบรม BCCPM 8 สัปดาห์ 2 คน 2. มีพยาบาลที่ ผ่านการอบรม BCCPN 2 คน 3. อบรม community PC nurse ทุก รพช. 4. อบรม PC ทุก รพสต. ในทุก จังหวัด 5. พยาบาล PCN ผ่านการอบรม เฉพาะทาง 4 เดือน 6. อบรม PCWN ทุก รพศ รพท ทุกปี 7. อบรม CG คล อบคลุมทุก จังหวัด	- แพทย์/ พยาบาลยังไม่ เพียงพอ - PCWN ยังไม่ เข้มแข็ง โอกาสพัฒนา - อบรมแพทย์ รพช ทุก รพช	- ศูนย์การดูแลรักษา จัดการเรียน การสอน ออนไลน์	- อบรมแพทย์ เกสเซอร์ พยาบาล

ระดับหน่วยบริการ	ปีงบประมาณ 2566		ส่วนขาด/ โอกาสพัฒนา	มาตรการ New Normal		
	กิจกรรม/มาตรการ/ การดำเนินงาน	ผลการ ดำเนินงาน		ดำเนินการแล้ว	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	แผนดำเนินการใน ระยะต่อไป
3.สารสนเทศ : INFORMATION	HDC Thai palliative care cloud -มีคู่มือสำหรับผู้ป่วย -มีแผนปฏิบัติการปฏิบัติ ตัวสำหรับผู้ป่วย	ทำให้ ประมวลผล ภาพรวมได้ง่าย และรวดเร็ว	- -โปรแกรมปิด การให้บริการ เพราะ ผู้รับผิดชอบ sever เกษียณอายุ ราชการ ตั้ยง สามารถใช้งาน ต่อได้	ใช้โปรแกรม ของรพ. lhospital@kkh	-	-
4.ผลิตภัณฑ์และ เทคโนโลยี: PRODUCTS, TECHNOLOGIES, TOOLS -มีศูนย์เครื่องมือ ระดับประเทศแบบ One stop service -มียา opioid ครบถ้วน	มีศูนย์เครื่องมือ ระดับประเทศแบบ One stop service ที่ศูนย์ PC ทุก รพ ทุกระดับ	--Opioid ที่ สำคัญไม่มีใน รพช.	1.Oxygenator 2. Syringe Driver ในรพช. 3. MST(30), MoIR, Mo syrup, Fentanyl patch, Methadone tab โอกาสพัฒนา - Fentanyl patch, Methadone tab			-
5.การเงิน: FINANCING	งบประมาณเข้า งบหลักประกัน สุขภาพ e-claim งบบำรุง งบบริจาค		-			
6.ภาวะการนำและการ อภิบาล: LEADERSHIP/ GOVERNANCE มีคณะกรรมการระดับ จังหวัด / เขต	มีการติดตามงาน เพื่อประเมินผลการ ดำเนินงานเป็นระยะ ๆ และหาแนวทาง พัฒนางาน Palliative	เกิด Service Plan สาขาการ ดูแลแบบ ประคับประคอง -เกิดงาน PC ใน กลุ่มการ พยาบาล/เวช กรรมสังคม/ COC	-ไม่มีโครงสร้าง งาน ระดับประคอง ในทุกระดับ โอกาสพัฒนา ผลักดันให้เกิด โครงสร้างการ ดำเนินงานใน รพ ทุกระดับ			
6+การมีส่วนร่วมของ ชุมชน/หรือการมีส่วนร่วม ของเครือข่ายบริการ/การมี ส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพ -พัฒนาเครือข่ายรพสต./ ชุมชน/Care Giver ติดตามดูแลที่บ้าน -โรงพยาบาลมีแผนงาน ร่วมกับ อปท.และเครือข่าย	-เครือข่ายพหุธิกา อบรมสม.และ อาสาสมัคร -มีการผลักดัน ร่วมกับ พชอ -มีการจัดอบรม CG ร่วมกับองค์กร บริหารส่วนจังหวัด และ พมจ	-มี CG คลอบ คลุมทุกพื้นที่ ทุกจังหวัด -มีรถรับ ส่ง ผู้ป่วยกลับบ้าน ร่วมกับองค์กร บริหารส่วน ท้องถิ่น มีมูลนิธิรับส่ง ผู้ป่วย	ยังไม่ได้ทำ โครงการ PC ร่วมกับอปท. และเครือข่าย โอกาสพัฒนา ร่วมกับ LTC ผู้สูงอายุ เรื่อง ACP (advance care plan)			- รพ.สต.ทุกแห่ง โอนย้ายไปอยู่ อบจ. - ประสานด้าน ความร่วมมือ -- พัฒนาบุคลากร - การติดตาม เยี่ยมผู้ป่วยใน พื้นที่

K301 ระดับคะแนนการพัฒนาศักยภาพ อสม.เป็น อสม.หมอ ประจำบ้านและสามารถใช้ Application สมาร์ท อสม.ได้

๑ การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (SIM³)

S: Structure	☐ ผู้รับผิดชอบงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลรับผิดชอบงาน และกำกับโดยหัวหน้า
I: Information	☐ ติดตามฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน ฐานข้อมูลการดูแลคุณภาพชีวิต แอปพลิเคชัน SMART อสม. และ โปรแกรม Health Data Center (HDC) สสจ.ขอนแก่น
I: Intervention and Innovation	การมีส่วนร่วมในการทำงาน ☐ เข้าร่วมการประชุมและติดตามการประชุมในรูปแบบออนไลน์ในการแจ้งนโยบายการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและกระบวนการทำงาน รูปแบบการใช้งาน แอปพลิเคชัน ☐ ให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน/แกนนำ/อสม.ในพื้นที่ในการพัฒนาศักยภาพการทำงานและสามารถใช้ Application สมาร์ท อสม.ได้
I: Integration	การบูรณาการ ☐ พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม.หมอ ประจำบ้าน ☐ พัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน 1 คน เป็นพี่เลี้ยงอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) 7 คน และมีทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์ อสม. 1 คน ต่อ ผู้ป่วย 7 คน ☐ อสม.หมอประจำบ้าน ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย และ อสม.หมอประจำบ้าน สมัครแอปพลิเคชัน ☐ อสม.หมอประจำบ้าน ใช้แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ส่งรายงานได้
M: Monitoring and Evaluation	ประเมินผล/ผลลัพธ์ ☐ ประสานและติดตามผลการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ☐ สรุปผลการดำเนินงานและแจ้งผู้รับผิดชอบงานรับทราบ ☐ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ติดตามข้อมูลใน HDC Khonkaen

๑ ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานระดับอำเภอ

- ☐ ขอความร่วมมือและงบประมาณในการสนับสนุนในการจัดประชุมหรือการจัดทำโครงการ
- ☐ ติดตามการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ให้ดำเนินงานตามนโยบายตัวชี้วัด

K401 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นผ่านเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

๑ การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (SIM³)

S: Structure	☐ มีการดำเนินงานตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง คือแต่งตั้งคณะทำงานดูแล้วย ☐ ทำงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง กำกับติดตามการดำเนินงานในการเฝ้าติดตามเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่ร่วมกับการนิเทศงานของ CUP ☐ มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในหน่วยบริการและอสม.อย่างต่อเนื่อง CUP มีการถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และนโยบายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแก่ผู้ปฏิบัติในหน่วยบริการทุกแห่งรวมทั้ง อสม.เพื่อทราบและเป็นแนวทางในการปฏิบัติ ☐ มีการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งหน่วยราชการและเอกชน ☐ มีการเชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงานในหน่วยที่เกี่ยวข้อง
I: Information	☐ ประชุมชี้แจงนโยบายและกระบวนการทำงานแก่ผู้รับผิดชอบงาน มีการจัดบริการ ☐ ขอรับการสนับสนุนสื่อจากศูนย์อนามัยแม่และเด็ก เขต 7 -
I: Intervention and Innovation	☐ มีการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่โดยการจัดประชุม เพื่อนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ☐ การจัดกิจกรรมเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น ชุมชนหวานน้อย ชุมชนรักสุขภาพ ☐ จัดกิจกรรมคัดกรองวัยทำงานตามชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช. เขต 7 ☐ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพชุมชนต้นแบบ
I: Integration	☐ มีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ☐ การติดตามความครอบคลุมโดยประสานงานกับกลุ่มสารสนเทศของรพ.ขอนแก่น เพื่อขอข้อมูลการดำเนินงาน
M: Monitoring and Evaluation	☐ สรุปผลการดำเนินงานและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ☐ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๑ ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงานระดับอำเภอ

- ☐ ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและวิธีการตรวจ HPV DNA Test ที่มีคุณภาพสำหรับตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

K402 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (PMOA Plus)

๑ การวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ (SIM³)

S: Structure	☐ มีการดำเนินงานตามมาตรการอย่างต่อเนื่อง คือแต่งตั้งคณะทำงานดูแล้วย ☐ ทำงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ในหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง ☐ มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในหน่วยบริการและอสม.อย่างต่อเนื่อง CUP มีการถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และนโยบายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแก่ผู้ปฏิบัติในหน่วยบริการทุกแห่งรวมทั้ง อสม.เพื่อทราบและเป็นแนวทางในการปฏิบัติ ☐ มีการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งหน่วยราชการและเอกชน ☐ มีการเชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงานในหน่วยที่เกี่ยวข้อง
I: Information	☐ ประชุมชี้แจงนโยบายและกระบวนการทำงาน ☐ Update แนวทางการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยง
I: Intervention and Innovation	☐ มีการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่โดยการจัดประชุม เพื่อนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ☐ จัดระบบเฝ้าระวังโดยใช้ ปิงปองจราจรชีวิต 7 สี มีการคัดกรองความดันโลหิตสูงด้วยการวัดความดันโลหิตแก่ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่ามีความเสี่ยงคือมีค่าระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มิลลิเมตรปรอทได้จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงนำเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มและติดตามตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้านโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่อเนื่อง 7 วัน ☐ การจัดกิจกรรมเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น ชุมชนหวานน้อย ชุมชนรักสุขภาพ ☐ จัดกิจกรรมคัดกรองวัยทำงานตามชุดสิทธิประโยชน์ของสปสช.เขต 7 ☐ ดำเนินการพัฒนาศักยภาพชุมชนต้นแบบ ☐ การขับเคลื่อนชุมชนลดโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองตุมและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี
I: Integration	☐ มีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ☐ การติดตามความครอบคลุมโดยประสานงานกับกลุ่มสารสนเทศของรพ. ขอนแก่น เพื่อขอข้อมูลการดำเนินงาน
M: Monitoring and Evaluation	☐ กำกับติดตามการดำเนินงานในการเฝ้าติดตามเสริมพลังการดำเนินงานในพื้นที่ร่วมกับการนิเทศงานของ CUP ☐ สรุปผลการดำเนินงานและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ☐ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้



ส่วนที่ 5



ปัญหา อุปสรรค
และข้อเสนอแนะ



สรุปข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา
ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) โรงพยาบาลขอนแก่น
ตามประเด็นตัวชี้วัดการนิเทศติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข
รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

๑ ข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา

- ☐ การเสริมพลังให้ชุมชน สร้างเครือข่ายในการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพสู่ชุมชนเข้มแข็ง
- ☐ พัฒนาศักยภาพ อสม. และ อสค. ให้สนับสนุนให้ประชาชนดูแลตนเองได้ (Self-Care) โดยทีมหมอครอบครัว และ 3 หมอ
- ☐ การพัฒนาระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการจัดระบบบริการสุขภาพของ CUP เพื่อลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน
- ☐ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการนำเทคโนโลยีเข้ามามีใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ เชื่อมต่อข้อมูลที่มีคุณภาพ ความสะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง
- ☐ การป้องกันควบคุมโรคในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ลดการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ สร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานในสถานการณ์การระบาดของโรค อย่างเหมาะสม
- ☐ ควบคุมได้ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ หน่วยบริการปฐมภูมิขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ 2562
- ☐ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิแนวใหม่
- ☐ สร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่าย

คณะผู้จัดทำ



กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะนัง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลขอนแก่น
ตามประกาศโรงพยาบาลขอนแก่น
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลขอนแก่น		
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ หัวข้อ : แผนปฏิบัติการประจำปี และการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และการติดตามประเมินผลรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี Link ภายนอก : หมายเหตุ :		
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สายฝน กาดนอก (นางสาวสายฝน กาดนอก) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง ธนิษฐา ศุภวิชัย (นางธนิษฐา ศุภวิชัย) หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง พรชัย คำเพ็งใจ (นายพรชัย คำเพ็งใจ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารทางราชการ โรงพยาบาลขอนแก่น วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นฤธิเนตร ปิงวัง (นายณฤธิเนตร ปิงวัง) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕		