

อำเภอปางงาว จังหวัดลำปาง

ถิ่นกำเนิดเจ้าพ่อประตุม้า แหล่งศึกษาภาพเขียนโบราณ งามอุทยานถ้ำผาไท
กราบไหว้พระธาตุศรีมุงเมือง นามลือเลื่องพระธาตุทรายนอน อนุสรณ์สะพานโยง



ข้อมูลทั่วไปของอำเภอจาว

อำเภอจาว ตั้งอยู่ในจังหวัดลำปาง เป็นอำเภอเล็กบรรยากาศสงบเมืองจาว เป็นเมืองเก่าแก่ที่มีมาแต่โบราณมีอายุกว่า ๗๐๐ ปี มีแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญทางประวัติศาสตร์ วัฒนธรรม มีธรรมชาติอันบริสุทธิ์และวิถีชีวิตชนเผ่าที่งดงาม **อำเภอจาว** เดิมมีชื่อว่าเมืองเงินเป็นหัวเมืองหลักเมืองหนึ่งของอาณาจักรล้านนามีประวัติศาสตร์อันยาวนานและเป็นเมืองหน้าด่านที่สำคัญของเมือง เขลางค์นคร (ลำปาง) เมืองเงินในอดีตมีเจ้าผู้ครองนครที่เข้มแข็งชำนาญการสงคราม มีความเชี่ยวชาญในการรบโดยใช้ของ้าว เป็นอาวุธสำคัญเมื่อข้าศึกจากหัวเมืองลื้อหัวเมืองเขินเข้ามารุกรานก็ไม่อาจรุกกล้าเข้าไปถึงเมืองเขลางค์นครได้เพราะเมื่อมาถึง เมืองเงินก็ถูกตีแตกพ่ายไปทุกครั้งเจ้าเมืองเงินได้อาสาปราบปรามข้าศึก พวกฮ่อ เจี้ยว ที่มารุกรานถึงหัวเมืองเจี้ยวหัวเมืองลื้อ หัวเมืองเขิน จนถึงแคว้นสิบสองปันนาได้รับชัยชนะจนเป็นที่รำลือเจ้าเมืองเขลางค์นครได้ประทานง้าวด้ามเงิน เป็นบำเหน็จคุณงามดี และความกล้าหาญเป็นที่ยินดีแก่ชาวเมืองจึงเรียกเจ้าเมืองว่าพระยาจ้าวเงินและเรียกชื่อเมืองว่าเมืองจ้าวเงิน กาลเวลาผ่านไปได้เรียกเพี้ยนเป็น **เมืองจาว**

ลักษณะภูมิประเทศและสภาพภูมิอากาศ

อำเภอจาว มีลักษณะภูมิอากาศในแบบร้อนชื้น แบ่งออกเป็น ๓ ฤดูได้แก่ ฤดูร้อน ฤดูฝน และฤดูหนาว พื้นที่ประกอบไปด้วยที่ราบ ที่ราบลุ่ม ที่ดอนและมีภูเขาสลับซับซ้อน ส่วนใหญ่เป็นป่าสงวนแห่งชาติ

สภาพทางสังคม

เป็นสังคมครอบครัวแบบขยาย ส่วนใหญ่ ๑ หลังคาเรือนจะประกอบด้วยครอบครัวใหญ่ มี ปู่ ย่า ตา ยาย พ่อ แม่ เป็นเสาหลักของครอบครัว มีการสืบทอดประเพณี วัฒนธรรม โดยมีผู้อาวุโส ผู้สูงอายุเป็นผู้นำพาทำสืบทอดต่อกันมา

ปัจจุบัน สภาพสังคมครอบครัวเริ่มเปลี่ยนแปลงจากครอบครัวขยาย กลายเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้นโดยลูกหลานไปทำงานต่างจังหวัด เนื่องจากสภาพเศรษฐกิจที่หากินฝืดเคืองยิ่งขึ้น ที่ทำกินถูกขายประกอบกับการรับเอาวัฒนธรรมตะวันตกมาใช้กันแพร่หลาย สังคมเริ่มมีการดูแล เอาใจใส่กันน้อยลง คนวัยแรงงานไปทำงานต่างจังหวัดกันมากขึ้น ผู้สูงอายุและเด็ก(กลุ่มวัยพึ่งพิง)ขาดคนดูแลมีผู้สูงอายุอยู่เพียงลำพังเพิ่มมากขึ้น

ทรัพยากรธรรมชาติที่สำคัญ

ป่าไม้ธรรมชาติ ๙๔๐,๐๐๐ ไร่

แร่ดินขาว อยู่ที่ตำบลบ้านหวด

แร่ลิกไนต์ อยู่ที่ตำบลแม่ตึบ

ประชากรและอาชีพ

อำเภอจาว เป็นหนึ่งใน ๑๓ อำเภอของจังหวัดลำปาง มีพื้นที่จำนวน ๑,๘๑๕ ตารางกิโลเมตรเป็นอำเภอที่มีพื้นที่ใหญ่ที่สุดในจังหวัด มีประชากรรวมทั้งสิ้น ๕๐,๔๖๔ คน ชาย ๒๕,๒๔๕ คนหญิง ๒๕,๒๑๙ คนชนเผ่าพื้นเมืองประมาณ ๑๐ % (รายงานสรุปบัญชี งวดกลางปี) ความหนาแน่นของประชากรประมาณ ๒๗ คน ต่อตารางกิโลเมตรอาชีพหลักของประชากรส่วนใหญ่ ได้แก่ การทำเกษตรกรรม **ปลูกนาข้าว ข้าวไร่ ปลูกไม้ยืนต้น**

และพืชฤดูแล้งอาชีพเสริมของประชากรได้แก่ การปลูกข้าวโพด และ การปลูกกระเทียมปลูกถั่วเหลือง ยาสูบ ผลิตผลทางการเกษตรที่สำคัญ ได้แก่ ข้าว กระเทียม และ ข้าวโพดและมีการเลี้ยงสัตว์ ส่วนอาชีพที่รองลงมา คือ อาชีพรับจ้าง ค้าขาย และรับราชการโรงงานอุตสาหกรรมสำคัญของอำเภองาว ได้แก่ โรงงานผลิตเครื่องหนัง ที่หมู่ ๑ บ้านสบแหง ตำบลหลวงเหนือ

ที่ตั้งและอาณาเขต

อำเภองาวตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือของจังหวัด เป็นอำเภอชายแดนติดกับ จังหวัดพะเยาและ จังหวัดแพร่ ที่ว่าการอำเภอปัจจุบันตั้งอยู่ริมถนนพหลโยธิน สายลำปาง-พะเยา บริเวณบ้านหนองเหียง ห่างจากตัวเมืองลำปางประมาณ ๘๓ กิโลเมตร จากตัวเมืองพะเยาประมาณ ๕๐ กิโลเมตร และจากตัวเมืองแพร่ประมาณ ๘๙ กิโลเมตร และอยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครประมาณ ๖๘๐ กิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อกับเขตการปกครองข้างเคียงดังต่อไปนี้

รูปที่ 1 แผนที่อำเภองาว



ทิศเหนือ ติดต่อกับ อำเภอวังเหนือและอำเภอเมืองพะเยา (จังหวัดพะเยา)
 ทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ติดต่อกับ อำเภอดอกคำใต้ (จังหวัดพะเยา) และอำเภอสอง (จังหวัดแพร่)
 ทิศใต้ติดต่อกับ อำเภอสอง (จังหวัดแพร่) และอำเภอแม่เมาะ
 ทิศตะวันตกติดต่อกับ อำเภอแจ้ห่ม (จังหวัดลำปาง)

เขตการปกครองอำเภองาวแบ่งเขตการปกครองส่วนภูมิภาค ๑๐ ตำบล ๘๕ หมู่บ้าน ๑๕,๔๗๕หลังคาเรือน

ส่วนท้องถิ่น เทศบาลตำบล ๒ แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล ๘ แห่ง

สถาบันทางศาสนา ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธมี วัด ๔๖ แห่ง สำนักสงฆ์ ๑๗ แห่ง

สถาบันการศึกษารวมทั้งหมด ๓๑ แห่ง

๑. โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๑ จำนวน ๒๗ แห่ง
 - โรงเรียนมัธยมศึกษาขยายโอกาส ๙ แห่ง
 - โรงเรียนประถมศึกษา ๑๘ แห่ง

๒. โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง เขต ๑ จำนวน ๒ แห่ง

๓. โรงเรียนในสังกัดเอกชน โรงเรียนมัธยมศึกษา ๒ แห่ง ศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ๒๖ แห่ง

- **สถาบันอุดมศึกษาของรัฐที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง** มหาวิทยาลัยพะเยา ตั้งอยู่ตำบลแม่กา ถนนพหลโยธิน อำเภอเมืองพะเยาจังหวัดพะเยา ห่างจากอำเภองาว ๓๒ กิโลเมตร

ตารางที่ ๑ ข้อมูล จำนวนสถานบริการ เทศบาล อบต. หมู่บ้าน วัด สำนักสงฆ์ ในแต่ละตำบล

ตำบล	สถานบริการ	รหัส	เทศบาล	อบต.	หมู่บ้าน	วัด	สำนักสงฆ์
หลวงเหนือ	รพ.งาว	๑๑๑๔๙	๑		๖	๕	๒
ปงเตา	บ้านพร้าว	๖๑๖๘		๑	๑๐	๕	๓
บ้านอ้อน	บ้านอ้อนเหนือ	๖๑๗๐		๑	๗	๓	๐
บ้านร้อง	บ้านสบป้อน	๖๑๖๖		๑	๘	๓	๒
บ้านนาแก	บ้านแม่แป้น	๖๑๖๙		๑	๙	๔	๐
บ้านร้อง	บ้านใหม่พัฒนา	๖๑๖๗			๕	๒	๓
บ้านอ้อน	บ้านห้วยหก	๑๐๓๕๗			๑	๐	๑
บ้านหลวงใต้	บ้านน้ำจាំ	๖๑๖๔	๑		๘	๗	๐
บ้านแหง	บ้านแหงใต้	๖๑๗๑		๑	๕	๓	๑
บ้านแหง	บ้านบ่อห้อย	๖๑๗๒			๓	๑	๑
บ้านโป่ง	บ้านสบพลึง	๖๑๖๔		๑	๑๒	๕	๐
บ้านหวด	บ้านหวด	๖๑๗๓		๑	๖	๖	๑
บ้านแม่ตึบ	บ้านดอกคำใต้	๖๑๗๔		๑	๕	๒	๓
ปงเตา	สสช.ขุนแหง	๑๔๓๒๑					
ปงเตา	สสช.กิวต้า	๑๐๓๕๖					
รวม			๒	๘	๘๕	๔๖	๑๗

สถานที่ท่องเที่ยว

➤ สะพานโยง

สะพานโยงหรือสะพานลอยเป็นสะพานข้ามแม่น้ำงาว เป็นสะพานแขวนแห่งแรกของประเทศไทยปัจจุบันได้เลิกใช้แล้วเนื่องจากมี การตัดถนนเข้าสู่เมือง ไม่ให้รถวิ่งแล้วตัวสะพานโยงเป็นไม้กับเหล็กสะพานโยงตั้งอยู่ใจกลางเมือง เป็นสัญลักษณ์ที่สำคัญ ของเมืองงาวที่ชาวเมืองงาวภาคภูมิใจ

➤ วัดจองคำ งาว

ตำบลบ้านหวด บนถนนสายลำปาง-งาว ห่างจากตัวอำเภองาว ๑๐ กิโลเมตรวัดจองคำเป็นวัดเก่าแก่แห่งหนึ่งในจังหวัดลำปางสถาปตยกรรมก่อสร้างโดดเด่นเป็นสง่า เป็นศิลปะแบบไทยใหญ่ ไม่ปรากฏหลักฐานการสร้างที่แน่ชัดตัววิหารชัยภูมิศิลปะแบบไทย ใหญ่หลังเดิมถูกรื้อย้ายมาไว้ ณ เมืองโบราณจังหวัดสมุทรปราการหลังที่เห็นปัจจุบันเป็น ศิลปะที่สร้างขึ้นใหม่ใน เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๔๙ สืบเนื่องจาก

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงครองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปีได้มีการยกวัดราชวรฺ์ขึ้น เป็นพระอารามหลวงชั้นตรีชนิดสามัญ วัดจองคำได้รับคัดเลือกให้เป็นพระอารามหลวงแห่งใหม่ในจังหวัดลำปางและเป็นโรงเรียน สอนพระปริยัติธรรมแผนกบาลีประจำจังหวัดลำปางแต่ละปีนักเรียนปริยัติธรรมสามารถสอบเปรียญธรรมบาลีได้หลายประโยคจนถึง ป.๘.๙ ได้รับพระราชทานอุปสมบทเป็นนาคหลวงจำนวนมากเจ้าอาวาสและเจ้าสำนักได้รับพระราชทานสมณศักดิ์เป็นพระราชาคณะ ชั้นราชในราชทินนามว่าพระราชปริยัติโยดม

➤ น้ำตกแม่แก้ว

น้ำตกแม่แก้ว ตั้งอยู่ในเขต บ้านแม่แก้ว อำเภองาว จังหวัดลำปางเป็นน้ำตกขนาดเล็กตั้งอยู่บริเวณ เป็นน้ำตกหินปูนที่มีความสวยงาม อีกแห่งหนึ่งของอำเภองาวสูงประมาณ ๑๐ เมตรและยังมีชั้นเล็ก ๆ อีก ๖ - ๗ ชั้นมีความอุดมสมบูรณ์ทางระบบนิเวศน์อยู่มาก

➤ น้ำตกเกาฟู

น้ำตกเกาฟู อยู่ที่อำเภองาว จังหวัดลำปาง อยู่ไม่ไกลจากน้ำตกแม่แก้วเป็นน้ำตกที่สวยงามที่สร้างด้วยฝีมือมนุษย์ โดยใช้เวลา สร้างนานนับสิบปี ที่นี้เป็นที่ตั้งของสำนักสงฆ์ชื่อของน้ำตกตั้งตามชื่อชาวไทยภูเขา ชื่อเกาฟู ซึ่งเป็นคนพบน้ำตกนี้เป็นคนแรก

➤ หล่มภูเขียว

ตั้งอยู่ในเขต อุทยานแห่งชาติถ้ำผาไท เป็นแอ่งน้ำขนาดใหญ่อยู่บนภูเขามีสื่อที่ประมาณ ๑-๒ ไร่ มีลักษณะคล้ายปล่องภูเขาไฟ น้ำในแอ่งลึกมากจนมองเห็นเป็นสีเขียวมีปลาอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก สภาพป่าเป็นป่าดิบแล้งมีสัตว์ป่าอาศัยอยู่เป็นจำนวนมากการเดินทางหล่มภูเขียวอยู่ห่างจากทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๑ (ถนนพหลโยธิน) จากเส้นทางสายลำปาง-พะเยา เข้าไป ประมาณ ๑๔ กิโลเมตร ซึ่งเป็นทางแยกไปสู่หมู่บ้านอ้อน อำเภองาว จังหวัดลำปางเส้นทางเป็นทางลูกรัง จากบ้านอ้อน มีทางเดินเท้าไปหล่มภูเขียวระยะทางประมาณ ๓.๕ กิโลเมตร

➤ หมู่บ้านชาวเขา งาว

ชมวัฒนธรรมวิถีชีวิตของชาวเขา รวมทั้งการแสดงชนเผ่าของชนเผ่าอาข่า บ้าน ปากกล้วย

➤ อุทยานแห่งชาติถ้ำผาไท

ตั้งอยู่ระหว่างอำเภอเมืองลำปางกับอำเภองาว ห่างจากตัวเมืองประมาณ ๖๖ กิโลเมตรตรงกิโลเมตรที่ ๗๖๘-๗๖๙ แยกเข้าทางลูกรัง ประมาณครึ่งกิโลเมตรรถยนต์เข้าถึงเชิงถ้ำภายในถ้ำมีหินงอกหินย้อยสวยงามมากสลัซบซ้อนและมีถ้ำเล็กถ้ำน้อยมากมายที่มี ความสวยงามแตกต่างกันไปพระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัวได้เคยเสด็จประพาสถ้ำผาไทในครั้งนั้นได้จารึกพระปรมาภิไธยย่อ ปปร. ไว้ภายในถ้ำเพื่อเป็นที่ระลึกในการเสด็จประพาสนักท่องเที่ยวที่มาเที่ยวชมทางอุทยานฯไม่มีบ้านพักบริการรายละเอียดให้ติดต่อฝ่ายจัดการอุทยานแห่งชาติการเดินทางถ้ำผาไทตั้งอยู่บนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๑ เป็นเส้นทางจากตัวลำปาง-เชียงราย อยู่บริเวณหลักกิโลเมตรที่ ๖๖๕ ห่างจากตัวจังหวัดลำปางมาทางจังหวัดพะเยาประมาณ ๖๕ กิโลเมตร หรือจะเดินทางโดยใช้เส้นทางสาย แพร่-งาว-เชียงรายก่อนถึงอำเภองาว แยกซ้ายเข้าสู่จังหวัดลำปางประมาณ ๑๕ กิโลเมตรถึงที่ทำการอุทยานฯ

➤ **พิพิธภัณฑ์หนังกลางแปลง**

พิพิธภัณฑ์ภาพยนตร์ย้อนยุคซึ่งสร้างคุณโดย คุณมานิตย์ วรรณิตร ด้วยเงินทุนของตนเองในอดีตคุณมานิตย์ เคย ทำงานเป็น นักพากย์หนังกลางแปลงมาแล้วมากมาย รวมทั้งเป็นที่ทีมงานพากย์พันธมิตรที่ให้เสียงพากย์ภาพยนตร์มากมาย ภายในพิพิธภัณฑ์ เป็นที่เก็บรวบรวมภาพยนตร์ไทยเรื่องดีและดัง โปสเตอร์หนัง รวมทั้งอุปกรณ์ในการฉายหนังกลางแปลงประเภทต่างๆ

รายละเอียด ที่ตั้ง ๒๔/๒ หมู่ ๙ ซอยบ้านท่าเจริญ ต.บ้านร้อง อ.งาว จ.ลำปาง เปิดบริการให้เข้าชมฟรีทุกวัน ตั้งแต่เวลา ๘.๐๐-๑๘.๐๐ น. ทุกวัน หยุดวันนักขัตฤกษ์ ๐๕๔-๓๖๕๕๖๑,๐๘๑-๐๓๐๔๐๑๗ ติดต่อคุณมานิตย์ วรรณิตร

➤ **ศาลเจ้าพ่อประตูผา**

อยู่ห่างจากตัวจังหวัดลำปางตามเส้นทางสายลำปาง-งาว ประมาณ ๕๐ กิโลเมตรระหว่างหลักกิโลเมตรที่ ๖๔๙-๖๕๐ ศาลตั้งอยู่ริมถนน ใหญ่ด้านขวามือ เป็นศาลเล็กๆก่ออิฐถือปูน ภายในมี รูปปั้นเจ้าพ่อประตูผา และเครื่องบูชามากมายบริเวณใกล้เคียงมี ศาลพระภูมิ เล็กๆ มากมายเรียงรายอยู่ ศาลเจ้าพ่อประตูผานี้ เป็นสถานที่ศักดิ์สิทธิ์ ผู้ที่สัญจรไปมาบนเส้นทางนี้มักแวะนมัสการและ จุดประทัดถวายเจ้าพ่อประตูผา เดิมชื่อ พญาข้อมือเหล็ก เป็นผู้อยู่ยงคงกระพัน เป็นทหารเอกของเจ้าผู้ครองนครลำปาง ครั้งหนึ่ง ได้ทำการต่อสู้กับพม่าที่ช่องประตูจนกระทั่งถูกรุมแทงตายในลักษณะถือดาบคู่ยื่นพิงเชิงเขาทหารพม่า กลัวจึงไม่กล้าบุกเข้าไปตี นครลำปาง ด้วยเหตุนี้เองชาวบ้านจึงเกิดศรัทธา และเคารพ สักการะโดยตั้งศาลขึ้นบูชาเป็นที่นับถือของชาวลำปาง

➤ **ภาพเขียนสีโบราณประตูผา**

ระยะทาง ๔๘ กิโลเมตร จากลำปาง บนถนนไฮเวย์ลำปาง-เชียงใหม่เป็นที่ตั้งอยู่ระหว่างเทือกเขาและ หน้าผาสูงชัน ซึ่งเป็นที่มาของ ชื่อ "ประตูผา" เส้นทางสัญจร แต่โบราณไปมาสู่ล้านนาตะวันออกและยังเป็น จุดยุทธศาสตร์ที่สำคัญทั้งใน สงครามยุคโบราณ กับพม่าและในสงครามโลก บนหน้าผาและบริเวณใกล้เคียงมีการค้นพบภาพเขียนสีและแหล่ง ผังศพของคนในยุคก่อน ประวัติศาสตร์ อายุประมาณกว่า ๓,๐๐๐ ปี มาแล้วขณะนี้ทางภาครัฐ ท้องถิ่นและเอกชน ในจังหวัด กำลังร่วมกันจัดตั้งพิพิธภัณฑ์เพื่อเป็นแหล่งรวบรวมและศึกษาด้านประวัติศาสตร์ และโบราณคดี

สถานบริการสาธารณสุข อำเภองาว จังหวัดป่าง

สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1. สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว เป็นหน่วยงานบริหารและสนับสนุนหน่วยบริการ
2. โรงพยาบาลชุมชนงาว เป็นหน่วยงานบริการสาธารณสุข ระดับทุติยภูมิ
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นหน่วยงานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ 12 แห่ง

โครงสร้างเครือข่ายบริการสาธารณสุข

โครงสร้างบริการสุขภาพอำเภองาว โรงพยาบาลชุมชนงาว ทำหน้าที่เป็นแม่ข่าย (CUP) มีลูกข่าย ได้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวน 12 แห่ง ที่ตั้งในแต่ละตำบล เขตรับผิดชอบการให้บริการได้ครอบคลุมทั้งอำเภอ รายละเอียดดังแสดงในแผนที่ภาพเขตที่ตั้ง โดยการบริหารในภาพรวมใช้โครงสร้างของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) และโครงสร้างการบริหารตามสายบังคับบัญชาจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว (สสอ.) โดยแบ่งการดูแลเครือข่าย ออกเป็น 4 PCC



วิสัยทัศน์

คนอำเภอจาง จังหวัดลำปาง มีสุขภาพดี ภายใต้ระบบบริการที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน และทุกภาคส่วน ภายในปี ๒๕๖๔

พันธกิจ

๑. จัดบริการสุขภาพแบบองค์รวม ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาระบบระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
๓. บริหาร จัดการด้านสุขภาพแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์

ค่านิยมร่วม

“ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จัดบริการ ทำงานเป็นทีม ”

ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข

- เจ้าหน้าที่ รพช.จาง จำนวน 143 คน, แพทย์ 7 คน, ทันตแพทย์ 6 คน, เภสัช 5 คน , พยาบาล 43 คน, ลูกจ้างประจำ 14 คน, พกส. 51 คน, ลูกจ้างชั่วคราว 18 คน
- เจ้าหน้าที่ สสอ. จำนวน 6 คน ข้าราชการ 4 คน ลูกจ้างประจำ 1 คน ลูกจ้างชั่วคราว 1 คน
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 66 คน ข้าราชการ 32 พกส. 22 คน
- ลูกจ้าง 12 คน (อัตราส่วน จนท. ต่อประชากร 1 ;1,230)
- หมออนามัยครอบครัว (มอค.) จำนวน 43 คน (รับผิดชอบ 1 : 365 หลังคาเรือน)
- อสม. 1,329 คน (รับผิดชอบ 1 : 12 หลังคาเรือน)

โครงสร้างการรับผิดชอบและการประสานงานในระบบคุณภาพ/สร้างเสริมสุขภาพ

โดยแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ เพื่อให้สามารถดำเนินการพัฒนางานที่เกี่ยวข้องให้มีคุณภาพในทุก ระบบครอบคลุมทุกมิติ ในทุกหน่วยบริการ และดูแลประชากรทั้งอำเภอ โดยประกอบด้วยตัวแทนที่อยู่ในส่วนของ ทั้งโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเครือข่าย ในทุกทีมคร่อมสาย งาน โดยมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระดับองค์กร และทีมบริหารความเสี่ยง (QMT/RM) เป็นทีมประสานงาน ในระบบคุณภาพ โดยมีทีมนำคร่อมสายงานที่เป็นทีมประสานการพัฒนาในแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวม ๑๐ ทีม ดังนี้ องค์กรแพทย์ (MSO) องค์กรพยาบาล (NSO) ทีมนำคุณภาพด้านคลินิกบริการ (Patient Care Team; PCT) คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutic Committee : PTC) ทีมเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) คณะกรรมการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการสุขภาพ (IC) คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย(ENV) คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล (HRD) คณะกรรมการบริหารการเงิน (CFO) และคณะกรรมการสารสนเทศทางการแพทย์และตรวจสอบเวชระเบียน (IM/MRA)

โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล

ดำเนินการตามพันธกิจของโรงพยาบาลชุมชนระดับทุติยภูมิ ตามสายบังคับบัญชา และสายประสานงานโดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นผู้นำองค์กรสูงสุด และเป็นประธานคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ทำหน้าที่กำกับดูแลการบริหารงานของโรงพยาบาล ตามนโยบายของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ผ่านคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างานในแต่ละระดับ โดยมีคณะกรรมการที่ปรึกษาและพัฒนาโรงพยาบาลเป็นที่ปรึกษา ให้ความเห็นต่อการดำเนินการของโรงพยาบาลตามหลักการระบบธรรมาภิบาล ได้แก่ ได้แก่ หลักนิติธรรม คุณธรรม ความโปร่งใส การมีส่วนร่วม ความรับผิดชอบ และความคุ้มค่า

สถานะสุขภาพ

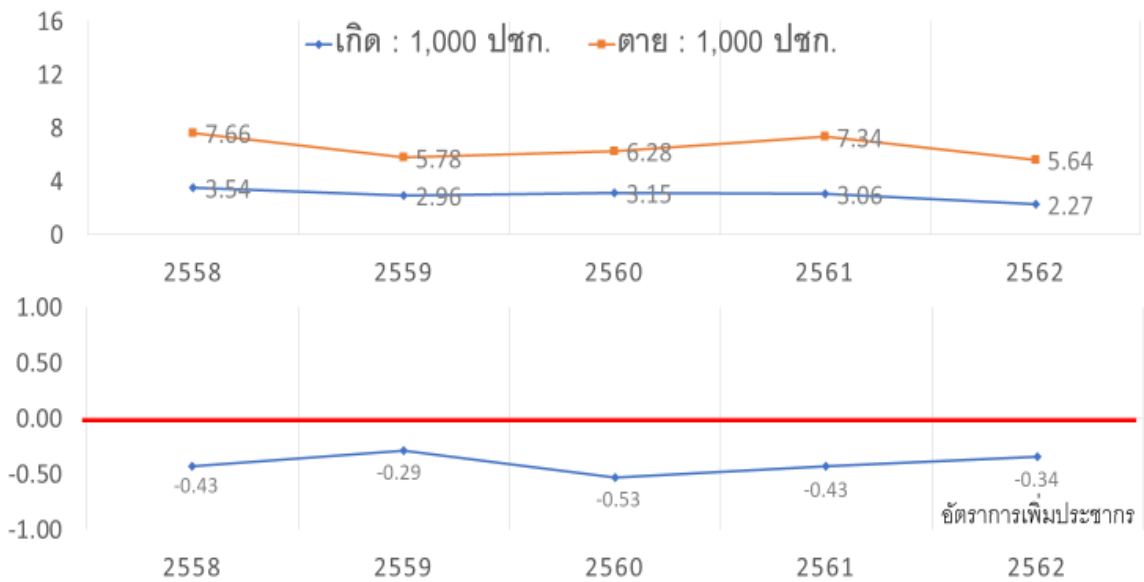
สถิติชีพ

อัตราการเกิด ตั้งแต่ ปี ๒๕๕๘ -๒๕๖๒ มีอัตราการเกิดค่อนข้างคงที่เฉลี่ยปีละประมาณ ๒.๒๗ ต่อพันประชากร

การตาย อำเภออาจมีอัตราการตายที่สูงมาก เฉลี่ยปีละประมาณ ๕.๖๔ ต่อพันประชากร และแต่ละปี อัตราตายมากกว่าอัตราเกิด

อัตราเพิ่มของประชากร อำเภออาจลดลง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อโครงสร้างประชากรในอนาคต
แผนภูมิที่ ๑ อัตราเกิด อัตราตาย ต่อพันประชากร อำเภออาจ จังหวัดลำปาง ปี ๒๕๕๖-๒๕๖๒

อัตราเกิด อัตราตาย อำเภออาจ จังหวัดลำปาง
ปีงบประมาณ 2558-2562



แหล่งข้อมูล : รายงานเกิด-ตาย,สำนักทะเบียนราษฎรกลาง กระทรวงมหาดไทย มี.ค. 2562

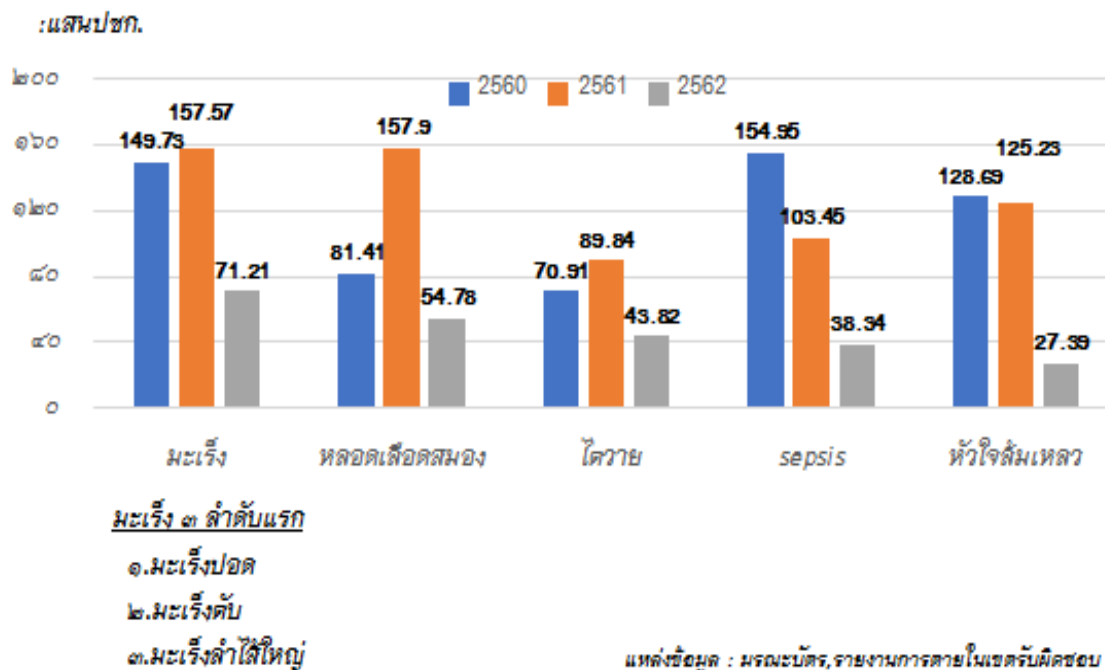
แหล่งที่มา: รายงานการตายเขตรับผิดชอบและมรณะบัตร

❖ การตายของประชากร

สาเหตุการตายที่สำคัญ การตายของประชาชนในทุกกลุ่มอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เมื่อพิจารณาสาเหตุการตายของอำเภอองาว พบว่าสาเหตุการตาย ๕ อันดับแรก เมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๐ ส่วนใหญ่ลดลง

แผนภูมิที่ ๓ อัตราตายของประชากรอำเภอองาว จำแนกตามสาเหตุการตาย

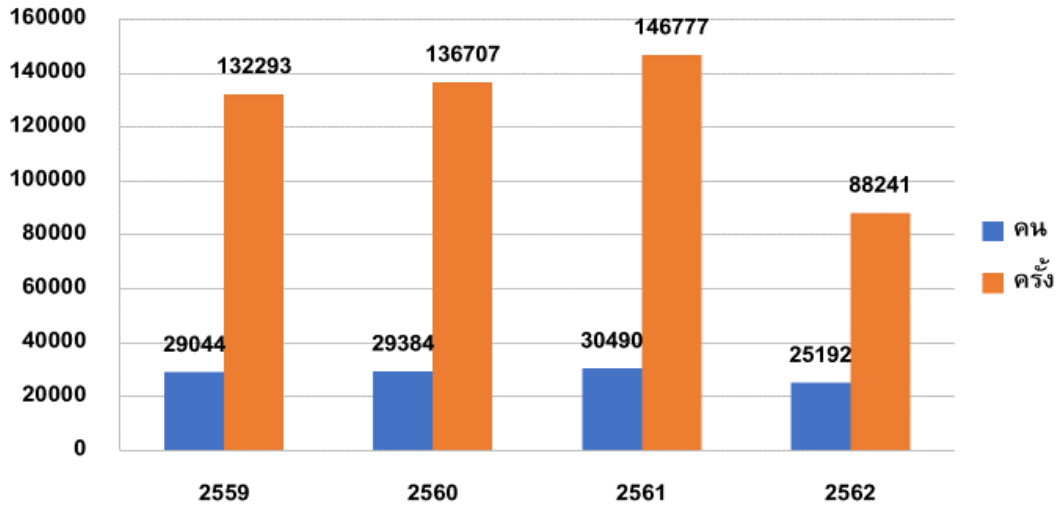
สาเหตุการตาย อำเภอองาว จังหวัดลำปาง



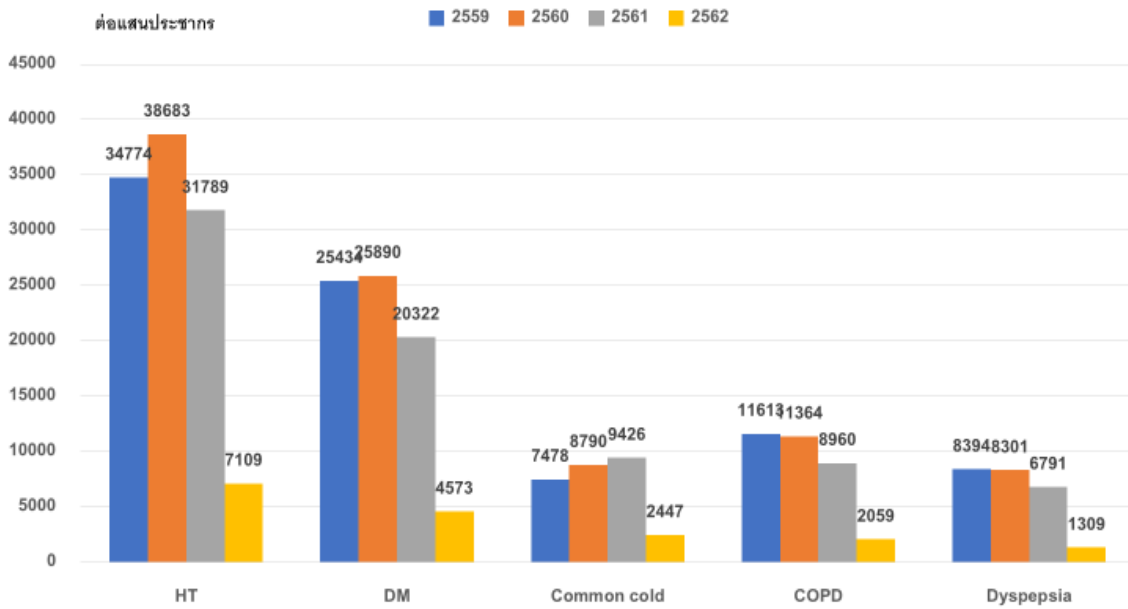
แหล่งที่มา: รายงานการตายเขตรับผิดชอบและมรณะบัตร

แผนภูมิที่ 4 จำนวนและอัตราการป่วยของผู้ป่วยนอก จำแนกตามกลุ่มอาการป่วย 5 อันดับ

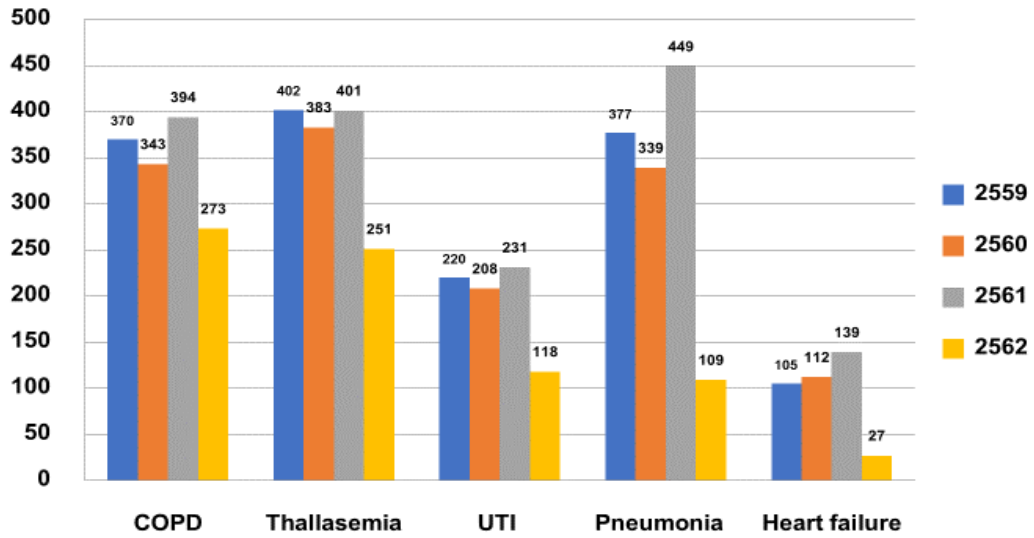
จำนวนผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลว ปี 2559-2562 (พ.ค.62)



5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลว ปี 2559 – 2562 (พค.62)



5 อันดับโรคผู้ป่วยใน โรงพยาบาลยาว ปี 2559 – 2562 (พค.62)

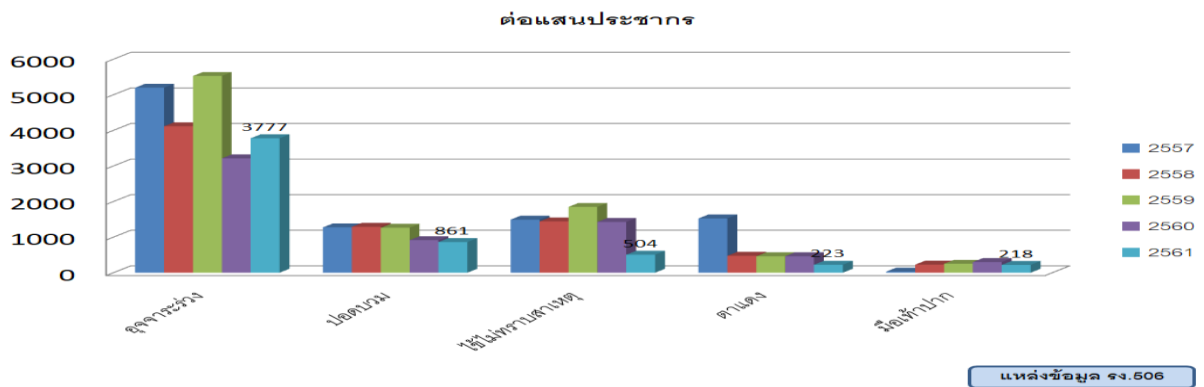


แหล่งที่มา : รายงานข้อมูลการวินิจฉัยโรค

การป่วยด้วยโรคติดต่อ

การระบาดของโรคติดต่อจากรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก อำเภองาว ปี 2561 อันดับแรกออกจากระวัง อัตราป่วย 3777 ต่อแสนประชากรอัตราป่วยเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา อันดับสองปอดบวม อัตราป่วย 861 ต่อแสนประชากร อันดับสามไข้ไม่ทราบสาเหตุ อัตราป่วย 504 ต่อแสนประชากร อันดับสี่ ตาแดง อัตราป่วย 223 ต่อแสนประชากร อันดับห้า มือเท้าปาก อัตราป่วย 218 ต่อแสนประชากร มีอัตราป่วยลดลงจากปีที่แล้ว

อัตราป่วยต่อแสนด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับ อำเภองาว ปี 2557-2561



แหล่งข้อมูล ร.ง.606

แผนภูมิที่ 5 อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับ อำเภองาว

ปัญหาสุขภาพ

โรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่โดยใช้เกณฑ์ การวิเคราะห์ปัญหาขนาดของปัญหาที่ดูในเรื่องของ จากสถิติในภาพรวมอำเภอ ความรุนแรงของปัญหา การยอมรับผลกระทบระยะยาวพบในการมีส่วนร่วม ของ ชุมชน ความเป็นไปได้ ยากง่ายของการแก้ไขปัญหา ได้ดังนี้

- โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- โรคติดต่อ ปัญหาพื้นที่ โรคไข้เลือดออก
- พฤติกรรมเสี่ยงสุขภาพ การดื่มสุราและบุหรี การรับประทานอาหารสุกๆ ดิบ ๆ อาหารหวานมัน เค็ม ขาด การออกกำลังกาย
- อุบัติเหตุจราจร อุบัติเหตุจากการทำงาน

โรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ มีดังต่อไปนี้

1. โรคเบาหวาน
2. โรคความดันโลหิตสูง
3. โรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง
4. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด
5. อุบัติเหตุจราจร
6. มะเร็งตับ มะเร็งปอด
7. สุขภาพจิต
8. โรคไข้เลือดออก
9. การฆ่าตัวตาย

ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา

1. ปัญหาพฤติกรรมความเสี่ยงต่อสุขภาพ ดื่มสุรา,บุหรี,การรับประทานอาหารที่ไม่ถูกต้อง,ไม่ออกกำลังกาย
2. การค้นหาและให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะ ทางตา ไต เท้า ของผู้ป่วยเบาหวาน
3. อุบัติเหตุจราจรมีการพัฒนาระบบ EMS เชื่อมโยงเครือข่ายเชิงรุกสู่ชุมชน
4. ปัญหาด้านสุขภาพจิต มีการพัฒนาเครือข่ายจิตเวชชุมชน
5. โรคจากการประกอบอาชีพ เช่น การใช้สารเคมีทางการเกษตร

งานบริหาร

ระบบการบริหารงานทั่วไป

ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข

- เจ้าหน้าที่ รพช.จาว จำนวน 143 คน, แพทย์ 7 คน, ทันตแพทย์ 6 คน, เภสัช 5 คน, พยาบาล 43 คน, ลูกจ้างประจำ 14 คน, พกส. 51 คน, ลูกจ้างชั่วคราว 18 คน
- เจ้าหน้าที่ สสอ. จำนวน 6 คน ข้าราชการ 4 คน ลูกจ้างประจำ 1 คน ลูกจ้างชั่วคราว 1 คน
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 66 คน ข้าราชการ 32 พกส. 22 คน
- ลูกจ้าง 12 คน (อัตราส่วน จนท. ต่อประชากร 1 ;1,230)
- หมออนามัยครอบครัว (มอค.) จำนวน 43 คน (รับผิดชอบ 1 : 365 หลังคาเรือน)
- อสม. 1,329 คน (รับผิดชอบ 1 : 12 หลังคาเรือน)

ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

โรงพยาบาลจาว สภาพแวดล้อมขององค์กร

ขนาดและการเติบโตขององค์กร:

โรงพยาบาลจาวก่อตั้งในปี พ.ศ.2519 ขนาด 10 เตียง บนเนื้อที่ 17 ไร่ ณ บ้านดอนไชย ม. 4 ในเขตเทศบาลตำบลหลวงเหนือ ปี 2535 ได้ขยายเป็นโรงพยาบาลขนาด 40 เตียงจนถึงปัจจุบัน

บริการหลัก (main service): เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 40 เตียง ให้บริการสุขภาพครอบคลุมทั้งการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสภาพในระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และอุบัติเหตุฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมงแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ และประชาชนทั่วไป

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency): การทำงานเป็นทีมและสร้างเครือข่ายที่เข้มแข็ง

2.1 สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

อาคารสถานที่ที่สำคัญประกอบด้วยอาคารหน่วยปฏิบัติการ ได้แก่ 1) อาคารผู้ป่วยใน ขนาด 40 เตียง 2) ผู้ป่วยนอกและสำนักงาน 2 ชั้น 3) ส่งเสริมสุขภาพและทันตกรรม 4) คลินิกพิเศษ 5) กายภาพบำบัด อาคารหน่วยสนับสนุน ได้แก่ 1) โรงอาหารและซักฟอก 2) ซ่อมบำรุง 3) หน่วยจ่ายกลาง 4) พัสตุ 5) โรงไฟฟ้า 6) โรงเก็บรักษาศพ 7) ประปา (หอถังสูง) 8) เตาเผาขยะติดเชื้อ 9) โรงบำบัดน้ำเสียชนิดตะกอนเร่ง 10) หอพักพยาบาล 24 ห้อง และ 11) บ้านพักเจ้าหน้าที่ 23 หลัง

เทคโนโลยี และอุปกรณ์ที่สำคัญ ได้แก่ เครือข่ายระบบ LAN ใช้โปรแกรม Hos-xp มีระบบ Internet ในเครือข่ายเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (server) 2 เครื่อง คอมพิวเตอร์ลูกข่าย 65 เครื่อง ระบบโทรศัพท์ตู้สาขา 7 สายนอก 81 สายใน ระบบโทรสาร (Fax) 2 หมายเลข EMS 1669 จำนวน 1 หมายเลขระบบการสื่อสารภายใน ผ่านช่องทางระบบ Intranet และระบบเสียงตามสาย อุปกรณ์ช่วยชีวิต เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าประจำห้องฉุกเฉินและหอ

ผู้ป่วย 2 เครื่อง เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดพกพาและติดรอกู้ชีพฉุกเฉิน 1 เครื่อง รอกู้ชีพฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์ครบชุด 5 คัน เครื่องตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า 3 เครื่อง เครื่องฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์ 3 เครื่อง เครื่องติดตามสัญญาณชีพและเฝ้าระวังการเต้นของหัวใจ 2 เครื่อง และเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยความถี่สูง 1 เครื่อง

กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง: สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมวิชาชีพ ภายใต้ ระเบียบของแพทย์สภา พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ภายใต้มาตรฐานการบำบัดน้ำเสียตามเกณฑ์ของกรมอนามัย มาตรฐานการกำจัดขยะทั่วไปและขยะเป็นพิษ กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อ มาตรฐานอาหารปลอดภัย พระราชบัญญัติอาหาร มาตรฐานอากาศในโรงพยาบาล ระเบียบการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาสุขภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ แรงงาน สวัสดิการบุคลากร ภายใต้พระราชบัญญัติประกันสังคม พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน และกฎ ก.พ. และระเบียบกระทรวงการคลังกฎหมายสาธารณสุข ภายใต้ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พระราชบัญญัติยา พระราชบัญญัติโรคติดต่อกฎหมายทั่วไป ภายใต้พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พระราชบัญญัติความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

2.2 ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

ระบบกำกับดูแลองค์กร (Governance System):

ได้ดำเนินการตามระบบโครงสร้าง 3 ระบบ คือ 1) โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล 2) ความรับผิดชอบและการประสานงานในระบบคุณภาพ/การสร้างเสริมสุขภาพและ 3) ระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ: กลุ่มผู้รับผลงาน กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ และความต้องการ:

เครือข่ายบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีบทบาทสำคัญในการประสานงาน สนับสนุน และจัดบริการ ทั้งทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรคติดต่อ และโรคเรื้อรัง อื่นๆ การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การสาธารณสุขมูลฐาน และพัฒนาศักยภาพของประชาชนให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้ ด้านการพัฒนาสุขภาพในชุมชน การประสานงาน การสนับสนุนเชิงวิชาการ ให้กับภาคีเครือข่ายสุขภาพในระดับพื้นที่แต่ละตำบล หมู่บ้านหน่วยงานภาครัฐ ประกอบด้วย ระดับอำเภอ ได้แก่ หัวหน้าส่วนราชการอื่นๆ ผู้อำนวยการสถานศึกษาทุกระดับ ผู้บริหารสถานบันการเงิน หน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่ เช่น ศูนย์ควบคุมโรคหน้าโดยแมลง ศูนย์บริบาลช้าง มหาวิทยาลัยพะเยา มีส่วนกำหนดนโยบาย ออกคำสั่ง ให้การสนับสนุนทรัพยากรทั้งทางด้านบุคลากร งบประมาณ และเป็นแหล่งวิชาการ ระดับพื้นที่ตำบล หมู่บ้าน ผู้นำองค์กรชุมชน มีบทบาทประสานงาน และต้องการสนับสนุนการดำเนินงาน พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพในระดับพื้นที่

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีส่วนสนับสนุน และต้องการพัฒนา ด้านการวางระบบการเงินเพื่อสนับสนุนงาน สร้างสุขภาพของชุมชน การวางระบบข้อมูล การสื่อสาร การเรียนรู้ในท้องถิ่น ระบบประกันสุขภาพ สร้าง ความสัมพันธ์กับหน่วยงานของรัฐ พัฒนากฎ ระเบียบ มาตรฐาน คู่มือ ควบคุม ติดตาม ประเมินผล และรวมถึง ร่วมจัดตั้งโรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพชุมชน ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ องค์กรในและนอกพื้นที่ ได้แก่ องค์กรทางศาสนา กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเยาวชน กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มเกษตรปลอดสารพิษ เครือข่าย วิทยุสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ กลุ่มบริษัท พ่อค้า คหบดี กลุ่มเหมืองแร่เหล็ก เขียว ซึ่งเป็นบริษัท สำปะทานทำ เหมืองแร่ถ่านหินลิกไนต์ในอำเภอลาว ประชาชนชาวอำเภอลาว ซึ่งเป็นผู้ป่วย ผู้รับบริการที่สำคัญ และเป็นเจ้าของ พื้นที่ตำบล หมู่บ้านนั้นๆ เป็นผู้ร่วมการพัฒนา สร้างเวทีการเรียนรู้ ขับเคลื่อน เพื่อนำไปสู่กระบวนการจัดทำแผน ชุมชน การมีระบบเฝ้าระวังที่มีประสิทธิภาพ มีมาตรการทางสังคม มีโครงการของชุมชนโดยชุมชน และนำไปสู่การ ปรับเปลี่ยนกระบวนการทัศน์และพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเองต่อไป

โครงสร้างเครือข่ายบริการ:

มีเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน 12 แห่ง ที่กระจายตั้งในเขตรับผิดชอบการให้บริการ ครอบคลุมทั้งอำเภอ โดยใช้โครงสร้างการประสานงานผ่านคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ(คป สอ.) และการบริหารตามสายบังคับบัญชาจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลาว (สสอ.)

ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือผู้ส่งมอบคู่ความร่วมมือที่สำคัญและบทบาท:

ได้แก่ ประชาชนอำเภอลาว และพื้นที่ใกล้เคียง ภาคีเครือข่ายสุขภาพ หน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์กรเภสัชกรรม บริษัท ห้างยา วัสดุการแพทย์และห้างร้าน สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดลำปาง โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดลำปาง สำนักงานควบคุมและ ป้องกันโรคที่ 10 เชียงใหม่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เชียงใหม่ ศูนย์วิศวกรรมความปลอดภัย ศูนย์ความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีบทบาทในการให้ความร่วมมือ สนับสนุนการพัฒนากระบวนการ ทั้งทางด้านการบริหาร การบริการและวิชาการที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการติดตามและ ประเมินผล

บริการที่มีการจ้างเหมาจากภายนอก:

ได้ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจบางอย่างให้องค์กรภายนอก ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชนเข้ามารับผิดชอบ เช่น การจ้างเหมาบริการอาหารให้กับผู้ป่วย การดูแลความสะอาดทั้งภายในตัวอาคาร สิ่งแวดล้อม และภูมิสถาปัตยกรรม ระบบรักษาความปลอดภัย งานซักฟอก การดูแลระบบไฟฟ้า จากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคระบบการตรวจสอบการ

ทำงานของเครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆจากศูนย์วิศวกรรมกรรมการแพทย์ ที่ 6 (เชียงใหม่) กอง วิศวกรรม การแพทย์ ทั้ง 6 ระบบได้แก่ ระบบไฟฟ้า ระบบไอน้ำ ระบบก๊าซทางการแพทย์ ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบปรับ อากาศและระบายอากาศ ระบบสุขาภิบาล การผลิตน้ำประปา บำบัดน้ำเสีย และการกำจัดขยะทั้งขยะทั่วไป และ ขยะติดเชื้อ มาตรฐานการตรวจคุณภาพน้ำ จากมหาวิทยาลัยราชภัฏจังหวัดลำปาง รวมถึงการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการอื่นๆ

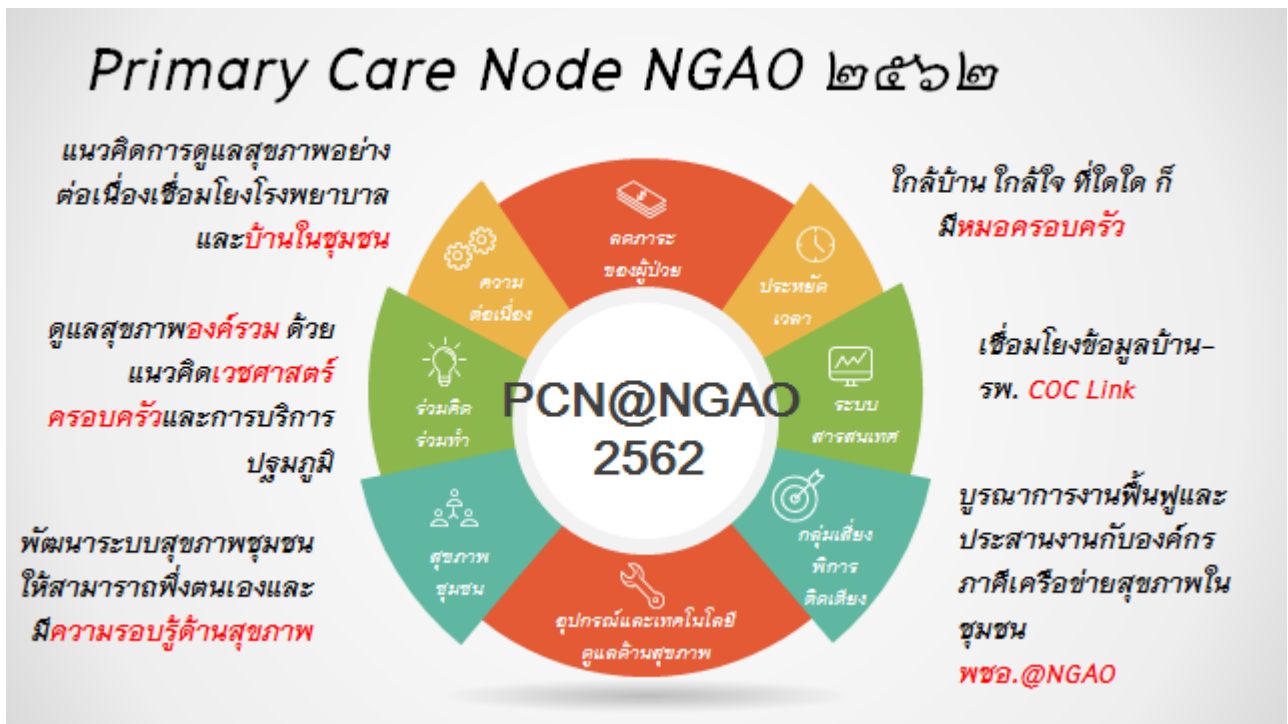
การมีพันธสัญญาในการให้บริการ:

มีการทำสัญญาระหว่างผู้รับจ้างและโรงพยาบาล โดยผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามหลักข้อตกลงในสัญญาการ จัดซื้อจัดจ้าง ตามมาตรฐานที่กำหนด ภายใต้การติดตามและประเมินผล จากคณะกรรมการที่มคร่อมสายงาน และ หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน ในแต่ละส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV) กลุ่มงานการจัดการ งานพัสดุและซ่อมบำรุง และงานโภชนาการโดยกลุ่มการพยาบาล

การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม:

โรงพยาบาลเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรมของสถาบันต่างๆ เช่น แพทย์เวชปฏิบัติ โรงพยาบาลศูนย์ ลำปาง ร่วมกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พยาบาลวิชาชีพ/เวชปฏิบัติ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง หลักสูตร ทางด้านสาธารณสุข รวมถึงสายวิชาชีพอื่นๆ สถาบันการศึกษาในอำเภองาว และมหาวิทยาลัยพะเยา

2. Unity District Health Team



จากทุนเดิมที่มีอยู่ อำเภองาว ได้กำหนดประเด็นในการเคลื่อนงานดังนี้ การงดเหล้าและการพนันในงานศพ และการควบคุมโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยการดำเนินการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี้ยวลดโรค

ผลจากการดำเนินงานอำเภองาว ได้มีการจัดทำ MOU ในการขับเคลื่อนงาน ระหว่าง นายกองดีการ บริหารส่วนท้องถิ่น กำนัน, ผอ.รพ.สต. ประธาน อสม. ระดับตำบล กับท่าน สาธารณสุขอำเภองาว กับท่านผู้ อำนวยโรงพยาบาลงาว และมีท่านนายอำเภองาวเป็นพยาน ในประเมิน การงดเหล้าและการพนันในงานศพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี้ยวลดโรค

ปี 2561 สำนักเลขาธิการรัฐมาตริได้นำระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ อำเภอ พ.ศ.2561 ประกาศในราชกิจจานุเบกษาฉบับประกาศและงานทั่วไปเล่ม 135 ตอนพิเศษ 54 ลงวันที่ 9 มีนาคม 2561

เพื่อเป็นไปตามตามข้อกำหนดตามระเบียบ ฯ อำเภองาว จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภองาว (พชอ.) ประกอบไปด้วยหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนจำนวน 22คน โดยนายอำเภอ เป็นประธาน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาวเป็นรองประธาน ท่านสาธารณสุขอำเภองาวเป็นกรรมการและ

เลขานุการ มีผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอที่รับผิดชอบงาน เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ และมีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ พชต. จำนวน 80 คน เพื่อขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ตามประเด็นที่ พชต.คัดเลือกตำบลละ 3 ประเด็น

การดำเนินงานในปีงบประมาณ 2562

สำนักงานสาธารณสุขอำเภองาว ได้จัดทำโครงการเพื่อของบประมาณขับเคลื่อนงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) โดยมีกิจกรรม ประชุมคณะกรรมการ พชอ. 4 ครั้ง / ปี และประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ 2 ครั้ง/ปี เพื่อติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคจากการขับเคลื่อนงาน และหนุนเสริมการดำเนินงาน สำหรับประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ ใช้งบประมาณจาก กสศ.ในการขับเคลื่อนงาน

ประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับอำเภอ

1. การบริหารจัดการขยะ
2. การดูแลผู้สูงอายุ

ประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับตำบล

- ตำบลหลวงเหนือ	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ยาเสพติด
- ตำบลหลวงใต้	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ผู้สูงอายุ
- ตำบลบ้านโป่ง	การบริหารจัดการขยะ	ยาเสพติด	ผู้สูงอายุ
- ตำบลบ้านหวด	การบริหารจัดการขยะ	สุรา	ผู้สูงอายุ
- ตำบลแม่ตีบ	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ยาเสพติด
- ตำบลนาแก	การบริหารจัดการขยะ	โรคหัวใจและหลอดเลือด	โรคติดต่อในชุมชน
- ตำบลบ้านร้อง	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ผู้สูงอายุ
- ตำบลปงเตา	การบริหารจัดการขยะ	สุขภาพพระสงฆ์	ผู้สูงอายุ
- ตำบลบ้านอ้อน	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ผู้สูงอายุ
- ตำบลบ้านแหง	การบริหารจัดการขยะ	สุรา	ผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงาน

การบริหารจัดการขยะ พชอ.งาว ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ประกาศให้อำเภองาวเป็นอำเภอปลอดโฟมตามนโยบายของท่านผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง “ลำปางสะอาด ปราศจากโฟม”
2. ทำข้อตกลงร่วม(MOU) กับท้องถิ่นการปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งเรื่องการกำจัดขยะ
3. จัดกิจกรรม Big Cleanings Day เดือนละ 1 ครั้ง เพื่อรณรงค์ทำความสะอาดบ้านเรือนและสถานที่ราชการ (วันศุกร์สัปดาห์ที่ 2 ของทุกเดือน

4. จัดตั้งกองทุนผ้าป่ากองทุนขยะทุกหมู่บ้าน

การดูแลผู้สูงอายุ

การดูแลผู้สูงอายุ พชอ.งาว ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

อำเภอแกว มีทุนเดิมที่ทำงานร่วมกับ สพช. ในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุ ได้มีการกำหนดเป้าหมายที่ผู้สูงอายุ อยากรู้หรืออยากเป็น รวมถึงมีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ จำนวน 6 แห่ง รวมถึงการจัดตั้งตำบล LTC จำนวน

1. แบ่งผู้สูงอายุเป็น 3 กลุ่ม (ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง) แต่ละกลุ่มได้แยกเป็น **served Under served ,unserved** เพื่อช่วยในการบริหารจัดการ เช่น การเยี่ยมบ้าน โดย อสม. มอค. ทีม FTC และภาคีเครือข่าย รวมถึงการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในแต่ละกลุ่มตามความเหมาะสม
2. ประสานกับ สหพานบุญเพื่อขอรับการสนับสนุนของเยี่ยมอย่างต่อเนื่อง
3. กำลังดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงาน

ส่วนที่ 3 Customer Focus

เครือข่ายสุขภาพอำเภอองาว ได้จัดระบบบริการที่เข้าใจรับรู้ความต้องการ ความคาดหวัง ของกลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยได้จัดการตอบสนองสอดคล้องกับความต้องการกับกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ดังนี้

๑.ตามกลุ่มวัย

กลุ่มประชากรเป้าหมาย	ความต้องการ/ความคาดหวัง	การบริการที่ให้	แนวทางและการสื่อสารระหว่างกัน
กลุ่มปฐมวัย 0- 5 ปีและสตรี	<ol style="list-style-type: none"> 1. ได้รับการตรวจสุขภาพและพัฒนาการ 2. ได้รับการตรวจคัดกรองโรค 3. ได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะมีสุขภาพปกติ รวมถึงขณะป่วย 4. ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ 5. ได้รับการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐาน 6. ได้รับการออกเยี่ยมบ้าน /สนับสนุนด้านสุขภาพ 7. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง 8. มีสุขภาพฟันที่ดี ไม่มีฟันผุ 9. ได้รับการฝากครรภ์ตามมาตรฐาน 	<p>-หญิงตั้งครรภ์บริการรับดูแลการตั้งครรภ์การคลอด และดูแลหลังคลอดอย่างมีคุณภาพ - เด็กได้รับการส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการสมวัย -เด็กและสตรีได้รับวัคซีนตามเกณฑ์มาตรฐาน -เด็กไม่ป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน -การรับบริการทันตกรรม</p>	<p>-การประชุม อสม. ประจำเดือน อสม. เชี่ยวชาญแม่และเด็ก -หมอครอบครัวดูแลตามกลุ่มวัย -ประชุม/อบรมตามโครงการต่างๆ -การให้บริการในคลินิกบริการโรงพยาบาลและรพ. สต. -ประชุมครูศูนย์เด็กเครือข่ายline ครูศูนย์เด็ก -รับฟังปัญหาและความต้องการในชุมชน</p>
กลุ่มวัยเรียน	<ol style="list-style-type: none"> สุขภาพปกติ รวมถึง ขณะป่วย 4. ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ 5. ได้รับการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐาน 6. มีสุขภาพร่างกาย 	<p>-เด็กวัยเรียนมีโภชนาการและพัฒนาการสมวัย -มีความฉลาดทางสติปัญญาและอารมณ์ ได้รับการบริการเมื่อมีปัญหาสุขภาพ</p>	<p>- ประชุมครูอนามัยและผู้บริหาร -หมอครอบครัวดูแลตามกลุ่มวัยประชุม/อบรมตาม โครงการต่างๆ -การให้บริการในคลินิกบริการโรงพยาบาลและ</p>

	แข็งแรง 7. มีสุขภาพฟันที่ดี ไม่มี ฟันผุ 8. ได้รับการเฝ้าระวังทางโภชนาการ 9. ได้รับการส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์		รพ. สต. -รับฟังปัญหาและความต้องการในโรงเรียน
กลุ่มประชากรเป้าหมาย	ความต้องการ/ความคาดหวัง	การบริการที่ให้	แนวทางและการสื่อสารระหว่างกัน
กลุ่มวัยรุ่น/ นักศึกษา	1. ได้รับการตรวจสุขภาพ 2. ได้รับการคัดกรองโรค 3. ได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวและความรู้เรื่องเพศศึกษา 4. ได้รับการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐาน 5. มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง 6. ได้ร่วมกิจกรรมส่วนรวมของชุมชน 7. ได้รับความรู้เรื่องยาเสพติด	-การเข้าถึงบริการในคลินิก บริการที่เหมาะสมกับวัย	-การประชุมหมู่บ้าน -แจ้งผ่านอสม. ประชุมอบรมกลุ่มเป้าหมาย -ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ -โทรศัพท์ line กลุ่มเยาวชนงาม
กลุ่มวัยทำงาน	1. ได้รับการตรวจสุขภาพ 2. ได้รับการคัดกรองโรคไม่ติดต่อ 3. ได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะมี	- คัดกรองสุขภาพโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน กลุ่มสตรี มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก	-การประชุมหมู่บ้าน -แจ้งผ่านอสม. ประชุมอบรม
กลุ่มประชากรเป้าหมาย	ความต้องการ/ความคาดหวัง	การบริการที่ให้	แนวทางและการสื่อสารระหว่างกัน
	สุขภาพปกติ และขณะป่วย 4. ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ และแนวทางการรักษา	-ได้รับบริการที่มาตรฐานใกล้บ้าน -ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง	กลุ่มเป้าหมาย -ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ -โทรศัพท์ line

	<p>5. ได้รับการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐาน</p> <p>6. ได้รับการออกเยี่ยมบ้าน การสนับสนุน ด้านสุขภาพ</p> <p>7. มีสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตสมบูรณ์ แข็งแรง</p> <p>8. มีสุขภาพฟันที่ดี ไม่มีฟันผุ</p> <p>9. มีสุขภาพจิตที่ดี</p>		
กลุ่มต่างๆเช่นวัย สูงอายุ และผู้ พิการ	<p>-1. ได้รับการตรวจสุขภาพ 2. ได้รับการคัดกรองโรค</p> <p>3. ได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะมี สุขภาพปกติ ขณะป่วย</p> <p>4. ได้รับการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐาน</p> <p>5. ได้รับการเยี่ยมบ้าน การสนับสนุนด้านสุขภาพ</p> <p>6. มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง</p> <p>7. ได้รับการดูแลด้านสุขภาพช่องปาก</p> <p>8. มีสุขภาพจิตดี</p>	<p>-คัดกรองสุขภาพ ภาวะซึมเศร้า</p> <p>-การบริการตรวจสุขภาพตามปัญหา</p> <p>-การเยี่ยมบ้านกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง</p>	<p>-การประชุมหมู่บ้าน</p> <p>-แจ้งผ่าน อสม.</p> <p>-ประชุมอบรมกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>-ประชุมวันรับเบี้ยยังชีพ</p> <p>-โรงเรียนผู้สูงอายุ</p> <p>-ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ</p> <p>-โทรศัพท์line</p>

- มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งภาครัฐ เอกชน ชุมชน ท้องถิ่น

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการ/ความคาดหวัง ของผู้รับบริการ	การบริการที่ให้	แนวทางและการสื่อสารระหว่างกัน
----------------------	---	-----------------	-------------------------------

1. โรงเรียน	<p>1. มีการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน/ให้สุขศึกษา</p> <p>2. มีการตรวจสุขภาพนักเรียน</p> <p>3. เมื่อมีปัญหาด้านสุขภาพ จนท.สาธารณสุขต้องเข้าช่วยเหลือ ดูแล และให้ความรู้</p> <p>4. มีระบบสื่อสารที่สะดวกและ รวดเร็ว และมีการประสานงาน เมื่อมีปัญหาเรื่องสุขภาพ เข้าถึงบริการได้ง่าย</p>	<p>-ข้อมูลการให้บริการ</p> <p>-ข้อมูลด้านสุขภาพ</p> <p>-การให้บริการอนามัยโรงเรียน</p> <p>-ให้ความรู้ให้กับ สมาชิก to be number one</p>	<p>-หนังสือราชการ</p> <p>-โทรศัพท์</p> <p>-การประชุมอบรม</p>
2. ผู้นำชุมชน	<p>1. ต้องการมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหา การวางแผน การกำหนดแผน และแก้ปัญหา ของชุมชน</p> <p>2. มีระบบการเฝ้าระวัง การเกิด โรคในชุมชน</p>	<p>-การให้ความรู้แก่ประชาชน</p> <p>-คืนข้อมูลสุขภาพและร่วมจัดกระบวนการทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์</p>	<p>-หนังสือราชการ</p> <p>-ประชุม/อบรม</p> <p>-ประชาคม</p> <p>-ไลน์</p> <p>-Facebook</p>
ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย	ความต้องการ/ความคาดหวัง ของผู้รับบริการ	การบริการที่ให้	แนวทางและการสื่อสารระหว่างกัน

3.อปท.	1.แนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน เช่น การบริการทาง การแพทย์ฉุกเฉิน 2.การสนับสนุนด้านวิชาการ จากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 3.การสนับสนุนด้านงบประมาณ 4.ข้อมูลสุขภาพ	-ข้อมูลการให้บริการ ของประชาชนในพื้นที่ -ข้อมูลสุขภาพ -ร่วมเป็น คณะกรรมการกองทุน สุขภาพตำบล	-หนังสือราชการ -ประชุม/อบรม -ประชาคม -ไลน์ -Facebook
4.อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	1. เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพเฝ้าระวัง ป้องกันโรคในชุมชน 2. คัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด โรคในชุมชน	1.ข้อมูลการให้บริการ 2.ข้อมูลวิชาการและสุขภาพ	-หนังสือราชการ -ประชุม/อบรม -ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ -ไลน์ชมรม อสม.อำเภอ -Facebook
5.ที่ว่าการ อำเภอและหน่วยงานอื่น	1.สนับสนุนข้อมูลด้านสุขภาพ 2.การให้บริการกับเจ้าหน้าที่ในสังกัด 3.ดูแลสุขภาพกลุ่มประชาชนที่ รวมกิจกรรม	1.ข้อมูลการให้บริการ 2.ข้อมูลวิชาการและสุขภาพ	-หนังสือราชการ -ประชุม/อบรม -ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ -ไลน์ -Facebook
ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย	ความต้องการ/ความคาดหวัง ของผู้รับบริการ	การบริการที่ให้	แนวทางและการสื่อสารระหว่างกัน

6. ดำรวจ	1. ข้อมูลที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน	1. ให้บริการตรวจ สุขภาพ 2. การให้บริการตรวจ สุขภาพกลุ่มผู้ต้องหา หรือ ถูกกระทำ	- หนังสือราชการ - ประชุม/อบรม - ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ
----------	----------------------------------	---	--

บทบาทของคู่ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ ผู้จัดการสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงานและผลกระทบต่อ การ จัดบริการขององค์กร

ส่วนราชการองค์กรที่ เกี่ยวข้อง	บทบาทหน้าที่ในการ ปฏิบัติ รวมกัน	ข้อกำหนดที่สำคัญในการ ปฏิบัติงานร่วมกัน	แนวทางและวิธีการ สื่อสารระหว่างกัน
สสจ.ลำปาง	1. กำหนดนโยบายและ ยุทธศาสตร์ในการดูแลสุขภาพทั้ง ด้านส่งเสริม,ป้องกัน,รักษา,ฟื้นฟู 2. สนับสนุนการดำเนินงานและ งบประมาณ 3. สนับสนุน ส่งเสริม การ ศึกษาวิจัยในพื้นที่เพื่อให้เกิด นวัตกรรมใหม่ในการป้องกัน ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ 4. ควบคุม/กำกับ/ติดตาม ประเมินผล	1. รับนโยบายของ กระทรวงสาธารณสุข 2. การทำงานยุทธศาสตร์ ของจังหวัด 3. ร่วมเป็นเครือข่ายใน การดำเนินงาน 4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อ พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง	1. ประชุมชี้แจง 2. ทางหนังสือราชการ 3. สื่อทางอิเล็กทรอนิกส์ 4. นิเทศแนะนำ 5. ร่วมดำเนินงาน ภาคสนาม
รพ.ลำปาง	1. พัฒนาการ บุคลากร 2. ให้คำปรึกษาด้านการแพทย์ และการพยาบาล	1. ระบบการส่งต่อที่มี ประสิทธิภาพ	1. หนังสือราชการ 2. โทรศัพท์ 3. หนังสือส่งตัว 4. โทรสาร 5. ผ่านเครือข่าย

รพ.สต.	<ul style="list-style-type: none"> -จัดให้บริการประชาชนในเขตรับผิดชอบ -เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน -ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ -พัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> -ร่วมจัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขประจำปี -ปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการ -ประเมินผลงานสาธารณสุข -สนับสนุนงบประมาณ 	<ol style="list-style-type: none"> 1.หนังสือราชการ 2.โทรศัพท์ 3.หนังสือส่งตัว 4.โทรสาร 5.ผ่านเครือข่าย 6.ประชุม/อบรม
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	<ol style="list-style-type: none"> 1.ควบคุมการใช้จ่ายตามระบบประกันสุขภาพ 2.การลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ 3.การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ความถูกต้องของการเบิกจ่ายตามระบบประกันสุขภาพ 2.ความถูกต้องทันเวลาของข้อมูล 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ผ่านระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

โรงเรียน	1.มีส่วนในการดำเนินงาน ป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ 2. เป็นแหล่งฝึกอบรม 3.เป็นแหล่งศึกษา ค้นคว้า วิจัย 4.การเผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลสุขภาพ 5.สนับสนุนสื่อ สุขภาพ เช่น หนังสือ	1.ร่วมเป็นเครือข่ายในการดำเนินงาน 2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อ พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง 3.ประสานงานร่วมกัน	1.ประชาสัมพันธ์ผ่าน สื่อมวลชน 2.หนังสือราชการ 3.ข้อตกลงตามนโยบาย ระหว่างกระทรวง 4.ระบบโทรศัพท์
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	-ส่งเสริมสุขภาพเด็กในศูนย์เด็ก	ให้ข้อมูลสุขภาพ และ บริการ	ประชุมอบรม
อปท. ที่ว่าการอำเภอวาง สถานีตำรวจภูธร งาม	1.เป็นเครือข่ายร่วมดำเนินงาน ในการส่งเสริมสุขภาพ 2.เป็นเครือข่ายร่วมในการจัดทำ แผนงานโครงการ	1.เป็นองค์กรเครือข่ายในการปฏิบัติงาน 2. ประสานงาน	1.ประชุมร่วมกัน 2.หนังสือราชการ 3.โทรศัพท์

4. Community Participation

การมีส่วนร่วมของชุมชน โรงพยาบาลงาม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่บริการโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อคืนข้อมูลแก่ชุมชน ให้ชุมชนทราบสถานะสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น และให้มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของตนเองผ่านกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ และมีมาตรฐานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และนำข้อมูลที่ได้มาเขียนโครงการนำเสนอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละพื้นที่ โดย อสม.ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เช่น การใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ การเขียนโครงการด้านสุขภาพประเมินตนเองในเรื่องพฤติกรรมบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย สะท้อนข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เพื่อปรับเปลี่ยนรูปแบบการบริหารจัดการ โดยชุมชนและท้องถิ่นดำเนินการโครงการสุขภาพด้วยตนเองเสริมพลังและสร้างเครือข่ายต่าง ๆ ได้แก่(อสม. 11 สาขา เครือข่ายผู้สูงอายุ เครือข่าย

ผู้พิการเครือข่ายแม่และเด็ก เครือข่ายเยาวชน เครือข่ายแกนนำนักเรียนด้านสุขภาพ เพื่อร่วมจัดบริการสุขภาพในชุมชนคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลร่วมจัดทำแผนเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในพื้นที่ร่วมกัน ช่วยให้แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพและความต้องการที่แท้จริงของคนในพื้นที่ นอกจากนี้ชุมชนยังมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน เช่น ชมรมผู้สูงอายุ อบต. อสม. แกนนำชุมชนโดยร่วมกันประเมินสภาพปัญหาของผู้ป่วยและร่วมกันหาทางให้การช่วยเหลือตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยมีการกำหนดมาตรการทางสังคม เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน และมีการนำไปสู่การปฏิบัติ ในกฎของหมู่บ้านและกำหนดเป็นข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบล

จากปัญหาอำเภอองาว ได้จัดทำแผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง แผนแก้ไขปัญหาอำเภอองาว และการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพด้วยกองทุนสุขภาพตำบล 10 ตำบล พบว่าดำเนินการกับกลุ่มเป้าหมายต่างๆยังไม่ต่อเนื่อง ไม่แก้ปัญหาคือต้นเหตุ จากการทบทวนกิจกรรมต่างๆพบว่ายังขาดความร่วมมือ การมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ การร่วมเป็นผู้รับผิดชอบ ซึ่งระบบบริการสาธารณสุขไม่เพียงพอที่จะแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้ จึงได้ปรึกษาหารือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอองาว โดยมีท่านนายอำเภอประธานคณะกรรมการและรับผิดชอบที่ประชุมกำหนดทิศทางการขับเคลื่อน อำเภอองาว และตามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงานเชิงประเด็นทำหน้าที่หน่วยเลขานุการและงานธุรการให้คณะกรรมการจัดทำ สนับสนุนข้อมูลการขับเคลื่อนงานให้กับคณะกรรมการชุดใหญ่ เพื่อกำหนดประเด็นการเคลื่อนงานของอำเภอองาว 2 ประเด็น

1. เรื่องการบริหารจัดการขยะ
2. เรื่องผู้สูงอายุ

ประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับตำบล

- ตำบลหลวงเหนือ	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ยาเสพติด
- ตำบลหลวงใต้	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ผู้สูงอายุ
- ตำบลบ้านโป่ง	การบริหารจัดการขยะ	ยาเสพติด	ผู้สูงอายุ
- ตำบลบ้านหวด	การบริหารจัดการขยะ	สุรา	ผู้สูงอายุ
- ตำบลแม่ตึบ	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ยาเสพติด
- ตำบลนาแก	การบริหารจัดการขยะ	โรคหัวใจและหลอดเลือด	โรคติดต่อในชุมชน
- ตำบลบ้านร้อง	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ผู้สูงอายุ
- ตำบลปงเตา	การบริหารจัดการขยะ	สุขภาพพระสงฆ์	ผู้สูงอายุ
- ตำบลบ้านอ้อน	การบริหารจัดการขยะ	สารเคมีทางการเกษตร	ผู้สูงอายุ
- ตำบลบ้านแหง	การบริหารจัดการขยะ	สุรา	ผู้สูงอายุ

การดำเนินงานในปีงบประมาณ 2562

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาง ได้จัดทำโครงการเพื่อของงบประมาณขับเคลื่อนงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) โดยมีกิจกรรม ประชุมคณะกรรมการ พขอ. 4 ครั้ง / ปี และประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ 2 ครั้ง/ปี เพื่อติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคจากการขับเคลื่อนงาน และหนุนเสริมการดำเนินงาน สำหรับประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ ใช้งบประมาณจาก กสศ.ในการขับเคลื่อนงาน เรื่องผู้สูงอายุ จำนวน 16 โครงการ เป็นเงิน 664,208 บาท เรื่องการบริหารจัดการขยะ จำนวน 10 โครงการ เป็นเงิน 260,020 บาท

ผลการดำเนินงาน

การบริหารจัดการขยะ พขอ.จาง ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

5. ประกาศให้อำเภอจาง เป็นอำเภอปลอดโฟมตามนโยบายของท่านผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง “ลำปางสะอาด ปราศจากโฟม”
6. ทำข้อตกลงร่วม (MOU) กับท้องถิ่นปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งเรื่องการจัดขยะ
7. จัดกิจกรรม Big Cleanings Day เดือนละ 1 ครั้ง เพื่อรณรงค์ทำความสะอาดบ้านเรือนและสถานที่ราชการ (วันศุกร์สัปดาห์ที่ 2 ของทุกเดือน)
8. จัดตั้งกองทุนผ้าฝักรองขยะทุกหมู่บ้าน

การดูแลผู้สูงอายุ

การดูแลผู้สูงอายุ พขอ.จาง ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

อำเภอจาง มีทุนเดิมที่ทำงานร่วมกับ สพช. ในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุ ได้มีการกำหนดเป้าหมายที่ผู้สูงอายุอยากเห็นอยากเป็น รวมถึงมีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ จำนวน 6 แห่ง รวมถึงการจัดตั้งตำบล LTC จำนวน

4. แบ่งผู้สูงอายุเป็น 3 กลุ่ม (ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง) แต่ละกลุ่มได้แยกเป็น **served Under served ,unserved** เพื่อช่วยในการบริหารจัดการ เช่น การเยี่ยมบ้าน โดย อสม. มอศ. ทีม FTC และภาคีเครือข่าย รวมถึงการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในแต่ละกลุ่มตามความเหมาะสม
5. ประสานกับ สหพันธ์เพื่อขอรับการสนับสนุนของเยี่ยมอย่างต่อเนื่อง
6. กำลังดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงาน

5. Appreciation and engagement

อำเภอจาง ได้กำหนดให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ตรวจประเมินระบบงาน ระบบการเรียนรู้ของบุคลากร และการสร้างแรงจูงใจ ช่วยให้บุคลากรพัฒนาตนเอง และใช้ศักยภาพอย่างเต็มที่เพื่อให้มุ่งไปในแนวเดียวกับเป้าประสงค์ และแผนปฏิบัติการโดยรวมของหน่วยบริการปฐมภูมิ รวมทั้งตรวจประเมิน ความใส่ใจ การสร้างและรักษาสภาพแวดล้อม ในการทำงาน สร้างบรรยากาศ ที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานของบุคลากร ซึ่งจะนำไปสู่ผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศและความเจริญก้าวหน้าของบุคลากรและหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามองค์ประกอบ ดังนี้

5.1 ระบบบริหารงานบุคคลที่ก่อให้เกิดการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ของงานตามภาระหน้าที่ ความ รับผิดชอบ เครือข่ายบริการปฐมภูมิมีการจัดระบบบริหารบุคลากรในเครือข่ายบริการปฐมภูมิในรูปแบบต่างๆ ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ตามภาระหน้าที่ที่กำหนดความรับผิดชอบ อำนาจหน้าที่ของบุคลากรแต่ละ คน ครอบคลุมกระบวนการในการกำกับดูแลผู้ที่มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งให้ครบตามที่กำหนดไว้ การจัดระบบ ประเมินและพัฒนาผลงานของบุคลากร การบริหารค่าตอบแทน และวิถีปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับบุคลากร เกื้อหนุนให้ บุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิมีผลงานที่ดี มีขวัญกำลังใจ มีการเรียนรู้และปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลง การ มอบหมายงานในหน้าที่ให้ตรงตามลักษณะสายงานของเจ้าหน้าที่นั้นๆ เช่น พยาบาลเวชปฏิบัติจะ มอบหมายให้ รับผิดชอบงานรักษาพยาบาล งานคลินิกผู้ป่วยโรคเรื้อรัง งานบริหารยาและเวชภัณฑ์ ส่วนในการ แบ่งงานอื่นๆที่ไม่ ตรงกับสายงานหรือวุฒิการศึกษาที่บรรจุจะมีการใช้กระบวนการให้เลือกงานตามที่มี ประสบการณ์เคยทำหรือมี ความรู้ เช่น งานด้านพัสดุ การเงินการบัญชี เป็นต้น มอบหมายงานโดยให้เจ้าหน้าที่มี ความสมัครใจที่จะรับผิดชอบ งานนั้นๆ จากนั้นจะมีการนำตัวชี้วัดที่ได้รับการถ่ายทอดจาก คปสอ.จาง จาก สสอ.จาง และจากแผนยุทธศาสตร์ ของ รพ.สต.นำมามอบหมายให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบตัวชี้วัดและจัดทำ เป็นตัวชี้วัดระดับบุคคลเพื่อนำมา ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน ของตนเองต่อไป ตามรอบการประเมิน การส่งเสริมความร่วมมือร่วมใจใน การทำงานของเจ้าหน้าที่จะนำหลักการบริหารแบบมีส่วนร่วม ใช้หลัก ประชาธิปไตยในการตัดสินใจดำเนินการเรื่อง ใดเรื่องหนึ่ง เปิดโอกาสให้ทุกคนแสดงความคิดเห็น และทุกคน เห็นชอบจึงจะนำไปดำเนินการ เช่น การพัฒนา ปรับปรุงขั้นตอนการให้บริการ การปรับปรุงกระบวนการจ่ายยา ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ ให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานนั้นๆ เป็นผู้เสนอปัญหาและเสนอแนวทางการปรับปรุงงานและให้ เจ้าหน้าที่ทุกคนเสนอแสดงความคิดเห็นในมุมมองของ ตนเอง เพื่อให้ขั้นตอนกระบวนการปรับปรุงที่ประชาชน กลุ่มเป้าหมายต้องการมีความสำเร็จและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติ ตามแนวทางการปรับปรุงกระบวนการงานใหม่ได้

5.2 การเรียนรู้และการสร้างแรงจูงใจบุคลากรในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ เครือข่ายบริการปฐมภูมิ จัดให้มี ระบบการเรียนรู้ และการสร้างแรงจูงใจของบุคลากรในเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ ให้สามารถปฏิบัติงานบรรลุ เป้าประสงค์โดยรวม สอดคล้องพันธกิจและแผนกลยุทธ์ มีความพอใจในการ ปฏิบัติงาน และส่งผลให้มีผลการ

ปฏิบัติที่เป็นเลิศ รวมทั้งสนับสนุนให้มีการเพิ่มพูน ความรู้ ทักษะ และ ความสามารถของแต่ละบุคคล ประกอบด้วย การค้นหาความจำเป็นและความต้องการอบรม การจัดทำแผนพัฒนา บุคลากร และดำเนินการพัฒนาบุคลากรให้ สอดคล้องกับพันธกิจ แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ รวมทั้งการ ประเมินผลสำเร็จของการดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการ การสร้างแรงจูงใจและการพัฒนาความก้าวหน้าในงาน ส่งเสริมและให้โอกาสให้บุคลากรพัฒนา ตนเองให้ได้ประสบการณ์และความก้าวหน้าในบทบาทหน้าที่การงาน ในการ เข้าร่วมกิจกรรม อบรม สัมมนา ใน หลักสูตรที่ตรงกับสายงานและกระตุ้นให้เกิดแรงจูงใจในการพัฒนาตนเอง โดยกำหนดตัวชี้วัดรายบุคคลให้ สอดคล้องกับตัวชี้วัดขององค์กร เพื่อใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานรวมทั้ง การมอบหมายงานที่ยากและ ทำทาย

5.3 การสร้างความผาสุกและความพึงพอใจแก่บุคลากร ด้านสภาพแวดล้อมการทำงาน ส่งเสริม สุขอนามัย ความปลอดภัย การป้องกันภัย การปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงาน และอุปกรณ์ให้เหมาะสมกับการ ทำงาน โดยคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของโรงพยาบาลเป็นผู้วางระบบในการทำงาน มีการ ถ่ายทอดนำลงสู่การปฏิบัติ เช่น การบริหารทรัพยากร การประหยัดพลังงาน การป้องกันความเสี่ยง การควบคุม ภายใน โดยการจัดทำโครงการในยุทธศาสตร์การพัฒนาการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการอย่างต่อเนื่อง การให้การ สนับสนุนและสร้างความพึงพอใจให้แก่บุคลากร โดยมีกิจกรรมดังนี้

1. ส่งเสริมให้พัฒนาความรู้ความเข้าใจและทักษะในการทำงาน
2. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมและจัดหาอุปกรณ์การทำงานให้เพียงพอและเหมาะสม
3. ประเมินความพึงพอใจและสำรวจความผาสุก ของบุคลากร มีเวทีการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพิ่มเติม และได้รับการ แก้ไขส่วนขาดหรือทำความเข้าใจถึงข้อจำกัดต่างๆ
4. การจัดสวัสดิการให้บุคลากร เช่น บ้านพัก อินเทอร์เน็ต ค่าสาธารณูปโภคต่างๆ ตามความเหมาะสม กรณี เจ็บป่วยให้ได้เข้าถึงการรักษาพยาบาลเป็นต้น
5. ร่วมงานสำคัญของบุคลากร เช่น งานแต่งงาน ขึ้นบ้านใหม่ งานศพ เป็นต้น

6. Resource sharing

การจัดระบบสนับสนุนให้กับระบบบริการปฐมภูมิ ให้สามารถจัดบริการที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผล โดยมีระบบการสนับสนุนดังนี้

- ระบบยาและเภสัชกรรมชุมชน จัดให้มีการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ถูกต้องตามมาตรฐานและหลักวิชาการ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับมอทยา ที่ถูกต้องมีคุณภาพปลอดภัยดังนี้ ระบบบริหารจัดการยา และเวชภัณฑ์ โดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายแต่งตั้งตัวแทนของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นคณะกรรมการยาและเวชภัณฑ์และมีการกำหนดบัญชียาเข้า-ยาออกประจำปีโดยให้เจ้าหน้าที่แต่ละรพสต.มีส่วนร่วมในการกำหนดยาและเวชภัณฑ์เข้า-ออกเพื่อให้ตรงกับความต้องการของรพสต. และผู้รับบริการมากที่สุด จัดให้มีเภสัชกร ที่ปรึกษาในรพ.สต.และติดตามนิเทศงานบริหารเวชภัณฑ์และการบริการ

- ระบบบริหารความเสี่ยงความคลาดเคลื่อนทางยา เพื่อรับประกันคุณภาพและความถูกต้องของการส่งมอทยาและเวชภัณฑ์

- มีระบบการป้องกันการแพ้ยา การรายงานกรณีแพ้ยา การรายงานผู้ป่วยสงสัยแพ้ยา และส่งต่อข้อมูลการแพ้ยาของผู้ป่วยให้รพ.สต.เพื่อบันทึกประวัติการแพ้ยาของผู้ป่วยในโรงพยาบาลผ่าน โปรแกรม Hos-xp รพ.สต. ผ่านโปรแกรม JHCIS มีการแสดงข้อมูลการแพ้ยา (pop up) เมื่อพบผู้ป่วยที่มีการแพ้ยา

- มีระบบควบคุมการเบิกจ่าย เช่น รายงาน 301 Stock Card ระบบ First in – First out

- รพ.สต.ทำระบบคลังยาในโปรแกรม JHCIS

- การป้องกันยาหมดอายุ แสดงปีที่ยาหมดอายุ และกำหนดการส่งคืนยา ก่อนหมดอายุ ๓เดือน

- การป้องกันยาเสื่อมสภาพจากแสง โดยใช้ซองสีชา จัดทำบัญชียาที่ต้องใช้ซองสีชา

- มีระบบการควบคุมอุณหภูมิห้องยา และเวชภัณฑ์ โดยติดตั้งเครื่องปรับอากาศในห้อง สต็อกยา และเวชภัณฑ์ และมีการตรวจสอบและบันทึกอุณหภูมิทุกวัน

- มีการใช้คู่มือวัคซีน การเก็บ/การเฝ้าระวัง AEFI

- มีระบบนิเทศตรวจสอบยาโดยเภสัชกรอย่างน้อยปีละ 1ครั้ง

- ดูแลระบบและประสานการทำงาน งานคุ้มครองผู้บริโภคใน รพ.สต.

- เป็นหนึ่งในทีมสหวิชาชีพในงานเยี่ยมบ้านและดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.

- การจัดการสถานที่สิ่งแวดล้อม ที่มีความปลอดภัยแก่ผู้มารับบริการและอำนวยความสะดวกในการให้บริการแก่ผู้รับบริการ

สถานที่

- ทุกรพ.สต.ได้รับการปรับปรุงอาคารที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่าย แบบให้บริการทุก รพ.สต.ได้มีการปรับปรุงอาคารให้เป็นสัดส่วนแยกเป็นงานให้ชัดเจน เช่น รักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ มุมพัฒนาการเด็ก มุมพักผ่อน ห้องน้ำสำหรับผู้รับบริการ รวมทั้งห้องผู้พิการ ฝ้ายสูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ และปรับปรุงห้องสำหรับให้บริการห้องแพทย์แผนไทย ทันตกรรม รพ.สต.12 แห่ง

สิ่งแวดล้อม

- มีสวนหย่อมที่เหมาะสมกับพื้นที่ มีลานเอนกประสงค์หรือลานจอดรถจักรยานยนต์ รถยนต์
- มีสวนสมุนไพร เพื่อเป็นตัวอย่าง และขยายพันธุ์ให้ผู้รับบริการนำไปปลูก และนำไปใช้

ระบบป้องกันการติดเชื้อ (IC)

- มีระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลถึงชุมชน โดยใช้แบบฟอร์มส่งต่อ กรณีพบว่าผู้ป่วยหลังจำหน่ายจาก รพ.มีการติดเชื้อก็จะมีช่องทางการรายงานโดยใช้แบบฟอร์มรายงานผลการติดตามและเฝ้าระวังการติดเชื้อ

- ระบบการเสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการป้องกันการติดเชื้อให้กับบุคลากร รพ.สต.ได้แก่การจัดอบรมวิชาการประจำปี หัวข้อ Isolation Precaution ให้แก่พยาบาลวิชาชีพใน รพ.สต.จัดทำ ปรับปรุงแก้ไขและชี้แจงแนวทางการปฏิบัติ (Work instruction) ในเรื่อง การใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ การปฏิบัติกรณีถูกเข็มทิ่ม หรือสัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย การแยกผู้ป่วย วิธีการล้างมือ เป็นต้น

- เป็นศูนย์กลางเก็บรักษาและเบิกจ่ายอุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อของอำเภอ มีการตรวจสอบจำนวนและสภาพความพร้อมใช้ทุกเดือน

- มีการระบบการนิเทศติดตาม ประเมินผลการดำเนินการป้องกันการติดเชื้อในหน่วยบริการปฐมภูมิ เช่น กำหนดผู้รับผิดชอบ ,ICN ของรพ.สต.,การสร้างเครือข่ายที่เฝ้าระวังระบบป้องกันการติดเชื้อ

- มีระบบการควบคุมกำกับ การทำ spore test ทุกเดือน

การตรวจทางห้องปฏิบัติการหน่วยบริการปฐมภูมิ มีบริการตรวจวิเคราะห์เบื้องต้นทางพยาธิวิทยาที่จำเป็นและสอดคล้องกับสภาพปัญหาของชุมชน และเป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่การเตรียมผู้ป่วย การเก็บส่งตรวจ การเก็บรักษาสภาพส่งตรวจ การตรวจวิเคราะห์ การรายงานผล การติดตามผลการส่งตรวจ การควบคุมคุณภาพการรักษาความปลอดภัยและการรักษาสิทธิผู้ป่วยที่ต้องตามมาตรฐาน เพื่อช่วยให้ประชาชนผู้รับบริการได้รับการตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว ทันเวลา โดยมีแนวทางดังนี้

- ให้บริการตรวจชั้นสูงพื้นฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์ ได้แก่ Hct, DTX ,Urine Pregnancy test, และUrine Sugar –Protein

- แนวทางปฏิบัติสำหรับการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตามมาตรฐานการจัดเก็บและนำส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ระบบจัดการเครื่องมือแพทย์ งานพัสดุ

การจัดการเครื่องมือ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของ รพ.สต.เครือข่ายได้มีการจัดสรรงบประมาณผ่านงบค่าเสื่อมของ สปสช.และงบจัดสรรจาก CUP เป็นประจำอย่างต่อเนื่องทุกปีโดยการพิจารณาความเหมาะสมจากคณะกรรมการ คปสอ. สำหรับวัสดุการแพทย์ วัสดุสำนักงาน ได้"รับการสนับสนุนจาก CUP โดยเบิกจ่ายตามการใช้งาน มีการระบบการติดตาม ประเมินผลอย่างต่อเนื่องโดยทีมนิเทศงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีเป้าหมายให้รพ.สต. จัดหา เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ให้เพียงพอ และสอดคล้องกับผู้รับบริการโดยมี โรงพยาบาลงาวให้การสนับสนุนงบประมาณในการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้กับเครือข่ายเช่น เครื่องนึ่งAutoclave และเครื่องซีล มีการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์ และเครื่องมือที่สำคัญในการให้บริการ ปีละ1ครั้ง โดยศูนย์

วิศวกรรมทางการแพทย์ เชียงใหม่ โดยทุกรพสต. จะส่งเครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญ เช่น พรอท เครื่องชั่งน้ำหนัก และเครื่องวัดความดันแบบพรอท เครื่อง suction เครื่องปั่น Hematocrit โดยสอบเทียบเครื่องมือทั้งของ รพสต. และของเครือข่าย อสม.แต่ละหมู่บ้านเพื่อให้มีประสิทธิภาพ ในการตรวจคัดกรองสุขภาพ เครื่องวัดชั่งน้ำหนัก

การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศที่เชื่อมโยงสู่(รพ.สต.หน่วยบริการปฐมภูมิ เลือกรวบรวม เชื่อมโยง ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและตัวชี้วัดสำคัญเพื่อใช้ ประโยชน์ ในการติดตาม กำกับการดำเนินงาน ให้ บรรลุ วัตถุประสงค์ ตามแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการรวมถึงการสนับสนุนข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ การสร้างนวัตกรรม อย่างเหมาะสม รวมทั้งพัฒนาระบบวัดผลงานให้ ทันกับความต้องการขององค์กรและทิศทางของระบบสุขภาพ ตอบสนอง ต่อการเปลี่ยนแปลงทั้งจากปัจจัยภายใน และภายนอก ได้ดำเนินการ ดังนี้

(1) โรงพยาบาลงาวใช้โปรแกรม HOSXP ในทุกหน่วยบริการ ส่วน รพ.สต.จัดเก็บข้อมูล ผู้รับบริการด้วยโปรแกรม JHCIS ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม Family Folder, Community Folder ทะเบียนกลุ่มประชากร เป้าหมายต่างๆ ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพรวมทั้งปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ฯลฯ) ที่ง่ายต่อการจัดเก็บสืบค้น และ ใช้ ประโยชน์ สามารถนำมาใช้ ประเมินผลและเปรียบเทียบกับเป้าหมายตามแผนปฏิบัติ การหรือผลการดำเนินงาน ที่ผ่านมา สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ การเจ็บป่วยของผู้มารับบริการ

(2) ทุกรพ.สต.มีระบบอินเทอร์เน็ตใช้ทุกแห่ง ส่งข้อมูล 43 แฟ้มเข้าสู่ระบบ Health data center ทุกสัปดาห์

(3) การจัดระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพให้มี ความครบถ้วน ถูกต้องเป็นปัจจุบันน่าเชื่อถือ ทันสถานการณ์และง่ายต่อการสืบค้น ด้านความถูกต้องของข้อมูลมีการตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งโดยใช้โปรแกรม OPPP2010

(4) จัดทำโปรแกรมช่วยในการวิเคราะห์ข้อมูลบริการที่เชื่อมกับ JHCIS ใช้ทุกรพ.สต. โปรแกรมโรคไม่ติดต่อ โปรแกรมสำรวจข้อมูลประชากร

(5) ทุกรพ.สต.มีแอปพลิเคชัน เพื่อพัฒนาการจัดทำข้อมูล Family folder และ Community folder

(6) ระดับอำเภอจัดทำระบบ District Health Data Center (DHDC) เพื่อรวบรวม ตรวจสอบข้อมูล ควบคุมกำกับและติดตามตัวชี้วัดต่างๆ

(7) จัดทำระบบรายงาน online โดยใช้ googledosc เป็นทะเบียนรายงานกลุ่มเป้าหมาย โรคไม่ติดต่อ อนามัยแม่และเด็ก การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายงานโรคไข้เลือดออก การพัฒนาบุคลากรและ แหล่งข้อมูลวิชาการต่างๆ มาใช้ในการวางแผนการทำงาน

7. Essential care

การจัดบริการและการแก้ปัญหาสาธารณสุขที่มีคุณภาพเชื่อมโยงกับชุมชน

การดำเนินการควบคุมโรค/ภัยตามนโยบาย จำนวน 2 โรค คือโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรค/ภัยที่เป็นปัญหาของพื้นที่คือโรคมือ เท้า ปาก โรคเอดส์ โรคเลปโตสไปโรซิส มีการดำเนินการ ดังนี้

- โรคที่สามารถป้องกันด้วยวัคซีนสถานการณ์ ประชากรเคลื่อนย้ายบ่อย ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนตามกลุ่มเป้าหมายสูง ยังขาดการตรวจสอบ ข้อมูลประวัติวัคซีน เช่นเคยมีผู้สงสัยเป็นคอตีบ ได้มีแนวทาง

1. ทีมทำงานประกอบด้วยทีมควบคุมโรคระดับอำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน ได้มีการจัดระบบการทำงานที่เชื่อมโยงจากโรงพยาบาลงาว ถึงรพ.สต.และระดับหมู่บ้าน หน่วยเบิกวัคซีน เข้าระบบ VMI

-ระบบลูกโซ่ความเย็นใช้โรงพยาบาลงาวเป็นผู้ดูแล มีคณะกรรมการดูแลประกอบด้วย เกษัชกร กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมตามแนวทางที่กำหนดไว้

- ดำเนินการตามคู่มือการบริหารวัคซีนปี 2558 แนวทางได้ชี้แจงให้กับรพ.สต.ทุกแห่ง และเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากวัคซีนอย่างต่อเนื่อง

-การออกนิเทศติดตามทุก 6 เดือน

ภาคีที่มีส่วนร่วม(Community Participation) โดยการค้นหากลุ่มเป้าหมาย การนัดหมายกลุ่มเป้าหมาย การติดตามให้ได้รับวัคซีนประกอบด้วย

- 1.รพ.สต. ร่วมสำรวจกลุ่มเป้าหมายและให้บริการ
- 2.อสม.ค้นหากลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะพื้นที่สูง ค้นหาประวัติวัคซีน
- 3.อสม.ประชาสัมพันธ์และติดตามกลุ่มเป้าหมาย
- 4.ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน ประชาสัมพันธ์การรณรงค์

การให้บริการกลุ่มเป้าหมาย มีทะเบียนลงถึงกลุ่มเป้าหมาย มีแผนการให้วัคซีน ประชาสัมพันธ์ การออกให้บริการในพื้นที่สูงให้กับพื้นที่เดินทางลำบาก

1.โรคมือเท้าปาก

สถานการณ์ มีอุบัติการณ์เกิดโรคทุกปี ได้ ดำเนินการ ดังนี้

1. แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคระดับอำเภอ/ตำบล มีการเฝ้าระวังโรคในศูนย์เด็ก การคัดกรองเด็ก
2. มีคณะกรรมการศูนย์เด็กเล็ก
3. มีระบบการเฝ้าระวังโรคในศูนย์เด็ก รับผิดชอบเด็กในศูนย์เด็ก
4. การดำเนินงานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ จำนวน 28 ศูนย์ ผ่านเกณฑ์ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ จำนวน 20 แห่ง

ร้อยละ 71

5. จัดระบบเฝ้าระวังโรคโดยการจัดประชุมให้ความรู้แก่พี่เลี้ยงศูนย์เด็กทุกปี มีระบบการสื่อสารกับเครือข่ายพี่เลี้ยงศูนย์เด็กผ่านทาง line

6. ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กทุกศูนย์เด็ก และการให้ความรู้แก่นักเรียน
7. พัฒนาระบบสุขภาพีบาลและสิ่งแวดล้อมในศูนย์เด็ก
8. ระบบการให้ความรู้ผ่านเสียงตามสายและงานต่างๆ

9. มีการคัดกรองเด็กก่อนเข้าศูนย์ทุกวัน มีการส่งต่อเพื่อวินิจฉัย กรณีมีผู้ป่วยดำเนินการควบคุมโรค ตามแนวทางการควบคุมโรค

10. กองทุนสุขภาพตำบลสนับสนุนงบประมาณในการให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการ องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น ปรับปรุงและสร้างอาคารศูนย์เด็กเล็ก ตามเกณฑ์ศูนย์เด็กน่ายุ่ กราฟที่ 2 อัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปาก ปี 2560 กับค่า median 2555-2559

2. โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกอำเภอท่าว ในช่วง 10 ปี พบว่าอัตราป่วยสูงสุดในปี 2556 รองลงมาคือปี 2548 และ 2553 อัตราป่วย 257.65 , 79.00 และ 43.85 ต่อแสนประชากรตามลำดับ พบมากที่ตำบลบ้านหวด กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี มีอัตราป่วยสูงสุด 616.02 ต่อแสนประชากร ช่วงเวลาเดือน มิถุนายน - กรกฎาคม ของปีจะมีอัตราป่วยสูงเกือบทุกปี สำหรับปี 2558 มีหมู่บ้านเสี่ยงปานกลางในอำเภอท่าว 3 หมู่ร้อยละ 5.35

มีการดำเนินการดังนี้

1. มีคณะกรรมการควบคุมโรคระดับอำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน
2. จัดกิจกรรมให้ความรู้และรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงมาตรการ 5 ป 1 ข ทุกวันศุกร์ และ เมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกขึ้นในพื้นที่ ได้มีการประสานงานทำกิจกรรมควบคุมโรคมาตรการ 3-3-1 มีการสุ่มสำรวจลูกน้ำ ยุงลายในพื้นที่ร่วมกับเครือข่าย ดังนี้
 - เครือข่าย อสม. ร่วมดำเนินการในหมู่บ้าน 84 หมู่
 - เครือข่ายนักเรียน ครู ดำเนินงาน ในโรงเรียน 32 แห่ง
 - เครือข่ายพี่เลี้ยงศูนย์เด็ก ดำเนินงานในศูนย์ เด็ก 28 แห่ง
 - เครือข่ายองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น 10 ตำบล
3. ทีมควบคุมโรคอำเภอท่าว SRRT / ตำบล มีการจัดการ ป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่ต่อเนื่อง
4. ตำบลบ้านหวด มีการทบทวนกฎประชาคมของหมู่บ้าน ถ้าตรวจพบลูกน้ำในหลังคาเรือน ให้อสม. ที่รับผิดชอบและตักเตือนพบครั้งที่ 2 แจ้งผู้นำชุมชน เตือนและประกาศออกเสียงตามสาย
5. อปท. จัดงบประมาณสนับสนุนการควบคุมโรคทุกตำบล จัดซื้อเครื่องพ่นเคมี น้ำยาเคมี ทราเยเคมี กำจัดลูกน้ำ คำน้ำมันเชื้อเพลิง มีการประกวดชุมชนด้านจัดการสิ่งแวดล้อม
6. ฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่พยาบาล แพทย์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องให้มีการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก การวินิจฉัย รักษาแพทย์ และส่งต่อผู้ป่วยมารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลท่าวทวาย

การจัดบริการทีมหมอครอบครัวอำเภอท่าว

การจัดบริการทีมหมอครอบครัวอำเภอท่าว เป้าหมายร่วมกันเรื่อง Essential Care ได้แก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการ โรคเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย มีการขับเคลื่อนการทำงานโดยหมออนามัยครอบครัว(มค.) , Family care team (FCT) , จิตอาสา, ชุมชน และท้องถิ่น แบ่งเป็นกลุ่มตามความยากง่ายในการให้ความช่วยเหลือ โดยใช้สัญลักษณ์ดาวเป็นสื่อแบ่งเป็น 4 ระดับ ดังนี้ ระดับ 1 หมายถึง การดูแลที่ไม่ยุ่งยาก (Simple)

ดูแลโดย มอค. ระดับ 2 หมายถึง ยากเชิงเชิงสังคม (Socially complicated) ดูแลโดย FCT และชุมชน ระดับ 3 หมายถึง ยากเชิงเทคนิควิชาการ (Technical complicated) ดูแลโดย FCT และ มอค. ระดับ 4 หมายถึง ยุกยากซับซ้อน (Complex) ดูแลโดย FCT มอค. และชุมชน โดยมีระบบประสานส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลและชุมชน มีศูนย์ส่งต่ออยู่ที่โรงพยาบาลงาว ทำหน้าที่ประสานการส่งต่อในระดับ โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลอำเภอ อำเภอ งาว มี ทีมหมอครอบครัว ระดับอำเภอ 4 ทีม ที่มีแพทย์เป็นหัวหน้าทีม วางแผนการเยี่ยมบ้านและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน แต่ละทีมมีตำบลที่รับผิดชอบ ทั้ง 10 ตำบล มีทีมหมอครอบครัวระดับตำบล จำนวน 4 ทีม มี ผอ.รพ.สต.เป็นหัวหน้าทีม และมีทีม มอค.ระดับหมู่บ้าน 54 หมู่บ้าน ทีมเป็นสหวิชาชีพ เช่น ทันตแพทย์ พยาบาล เภสัชกร กายภาพ แพทย์แผนไทย มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของทุกวิชาชีพในแต่ละทีม และพัฒนา Capacity building ในเรื่อง DHS การใช้เครื่องมือ 7 ชิ้น การฝึกภาคปฏิบัติโดยลงชุมชน และมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ชุมชน ร่วมพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนใน รพ.สต.ที่รับผิดชอบ รวมถึงการพัฒนาระบบคุณภาพ เช่น ระบบ IC มีระบบการเก็บขยะติดเชื้อใน รพ.สต. โดยโรงพยาบาลงาวจัดระบบการรับขยะใน รพ.สต.ทุกแห่ง เพื่อส่งบริษัทรับขยะติดเชื้อ การพัฒนาระบบยา Med Reconcile ระบบส่งต่อโดยใช้ Thai Refer ระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายกับ รพ.สต.ทุกแห่ง และการจัดการระบบสารสนเทศสาธารณสุข มีการจัดการความรู้ผ่าน Link รายงาน google DOC เช่น การรับส่งข้อมูล ผป.กลุ่มเป้าหมาย เพื่อสื่อสารและวางแผนการดูแลระหว่าง รพ.สต. กับ ทีม FCT อำเภอให้เป็น Realtime

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพงดเหล้าในงานศพอำเภอ งาว ได้มีการดำเนินการ งดเหล้าในงานศพ ต่อเนื่องจากยาเสพติดที่ให้สำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้สนับสนุนงบประมาณให้คณะทำงาน ประชากรอำเภอ งาว ประกอบด้วยภาครัฐท้องถิ่น องค์กรชุมชน ภาคประชาสังคม ดำเนินการนำร่องจำนวน 4 หมู่บ้านในตำบลบ้านแห่งใต้ในปี 2547 ได้ขยายต่อขึ้นเป็นระดับอำเภอต่อเนื่องและร่วมกับเครือข่ายองค์กรงดเหล้า จังหวัดลำปาง จนจังหวัดลำปางโดยผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ประกาศให้ตำบลบ้านแห่ง เป็นตำบลปลอดเหล้า และการพนันในงานศพ โดยแต่ละตำบลได้มีการดำเนินการ ดังนี้

1. ตำบลบ้านแห่งจัดเวทีเสวนา ประกอบด้วย ผู้ใหญ่บ้านกำนัน ส.อบต. มัคทายก ,เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ,พระสงฆ์ เกิดจากการประสานงานกับเจ้าคณะอำเภอนผู้ออกหนังสือเชิญเข้าประชุม ได้ร่วมพิจารณาในเรื่องพิธีกรรม งานศพ ที่สร้างความฟุ่มเฟือย เช่นการเลี้ยงเหล้า จัดเลี้ยงอาหารเนื้อสัตว์ที่ล้มวัวควาย การโปรยทาน สร้างปราสาท ค่าพลู ค่าบั้งไฟ ตลอดจนการจัดวางผ้าบังสุกุล การพิจารณาค่าใช้จ่ายในงานศพการประชาสัมพันธ์ได้มีการจัดทำ ป้ายประชาสัมพันธ์ติดไว้ที่งานศพ มีข้อความว่าเพื่อไว้"อาลัยผู้วายชนม์และรักษาสุขภาพของทุกท่าน เจ้าภาพไม่เลี้ยงเหล้า เปียร์และบุหรี ในงานศพ"ติดไว้ที่งานศพทุกหมู่บ้านจากการดำเนินงานในการขับเคลื่อนในระดับชุมชน ที่ยังไม่ดีเท่าที่ควร คณะทำงานได้แนวคิดหาผู้ที่สนใจและเห็นด้วยกับการงดเหล้าในงานศพ ของตำบลโดยให้กลุ่มเยาวชนในตำบลบ้านแห่ง อกรับสมัครผู้ที่สนใจในการเข้าร่วมโครงการกำหนดพื้นที่ต้นแบบคือบ้านร่องเห็นพัฒนา หมู่ที่ 8 ตำบลบ้านแห่ง ประธานผู้สูงอายุ ได้ร่วมกำหนดกติกาชุมชนสร้างความเข้าใจ ขอความร่วมมือกับเจ้าภาพ งานศพ ขยายไปงานบุญประเพณีงานสลากภัต

2.ตำบลบ้านแห่ง ขับเคลื่อนโดยผู้ใหญ่ (บ้านกำนัน ส.อบต. อสม.กรมการหมู (บ้าน ได้ มีการประชุมได้มีการให้ความคิดเห็น ผลการดำเนินงาน การเสนอคณะทำงานในการขับเคลื่อนและการติดตามประเมินผลการ ทำงานได้มีการประชุมในระดับตำบล ประชุมบ้านร่องเห็น พัฒนาเป็นแรงผลักดันที่สำคัญ ทำให้มีการ

ดำเนินการงดเหล่าในงานศพทุกหมู่บ้าน บ้านร่องเห็ดพัฒนาเป็นประธานคณะทำงาน เป็นตำบลที่มีการดำเนินงานงดเหล่าในงานศพ

ปัจจัยความสำเร็จ

1. การทำงาน ประสานความร่วมมือแบบภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคเอกชนและชุมชนในทุกกระดับ
2. การหนุนเสริมของภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง
3. มีบุคลากรร่วมเป็นทีมการทำงานกับภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง

ข้อจำกัดในการพัฒนา

1. ทีมบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพในภาพรวมของอำเภอที่มีศักยภาพในการบริหารจัดการแบบบูรณาการ
2. ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด จึงไม่อาจพัฒนาทุกเรื่องได้พร้อมกัน

ประเด็นท้าทาย

1. ส่งเสริมให้มีการขับเคลื่อนระบบสุขภาพตำบลและการจัด ทำธรรมนูญสุขภาพปฏิบัติการโดยจัดทำในกรอบของธรรมนูญสุขภาพระดับอำเภอ
2. พัฒนาแบบองค์รวม เน้นคุณภาพชีวิต ทั้ง เศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม
3. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพพึ่งตนเอง ตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง
4. การบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอโดยชุมชนมีส่วนร่วมและเป็นเจ้าของอย่างแท้จริง

ผลงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญ

กลุ่มวัย	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			2559	2560	2561	2562
แม่และเด็ก	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	0	0	0	0
ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ตามเกณฑ์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ85	>ร้อยละ85	95.27	96.19	98.02	95.99
วัยเรียน	เด็กนักเรียนเริ่มอ่านและอ่าน	ไม่เกินร้อยละ 10	8.73	10.87	13.39	14.91
จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็ก(อายุต่ำกว่า 15 ปี)	ลดลงตามเกณฑ์	0	2	0	0	0
วัยรุ่น	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี	ไม่เกิน 50 ต่อประชากรหญิงอายุ15-19 ปี พันคน	17.67	22.20	12.92	4.34
ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากร อายุ15 - 19 ปี	ไม่เพิ่มขึ้นจากปี 2558	ปี 2558 =23.9	20.50	21.76	22.36	0.13
วัยทำงาน	อัตราตายด้วยอุบัติเหตุทางถนน	ไม่เกิน 18 ต่อแสนบก.	46.84	26.26	32.67	46.6
อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองIPD	น้อยกว่าร้อยละ 5	< 5%	0	1.27	1.30	0

สูงอายุ	ร้อยละ ของ ผู้สูงอายุที่มี พฤติกรรม สุขภาพที่ พึง ประสงค์	ร้อยละ 30	96.06	96.66	96.06	95.1
ผู้พิการ	คนพิการ (ขาขาด) ได้รับ บริการ ครบถ้วน	ร้อยละ 90	100	100	100	100

สารบัญ

ส่วนที่ 1 บริบทพื้นที่และบริบทองค์กร.....	1
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมร่วมขององค์กร.....	8
สถานะสุขภาพ.....	10
ส่วนที่ 2 Unity District Health Team องค์กรประกอบทีมงานสุขภาพ	19
ส่วนที่ 3 Customer Focus.....	22
ส่วนที่ 4 Community Participation	29
ส่วนที่ 5 Appreciation and engagement	32
ส่วนที่ 6 Resource sharing	34
ส่วนที่ 7 Essential care	37