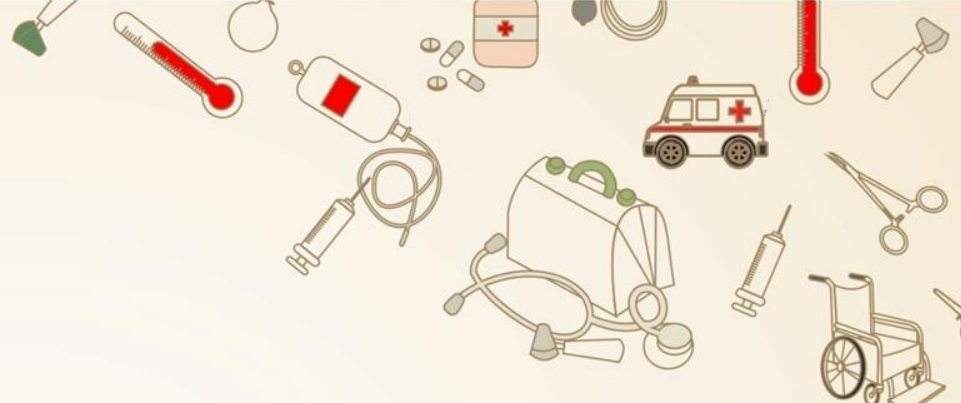




Faculty of Medicine
Prince of Songkla University



ผลการดำเนินงานศูนย์บริการสุขภาพปฐมภูมิ

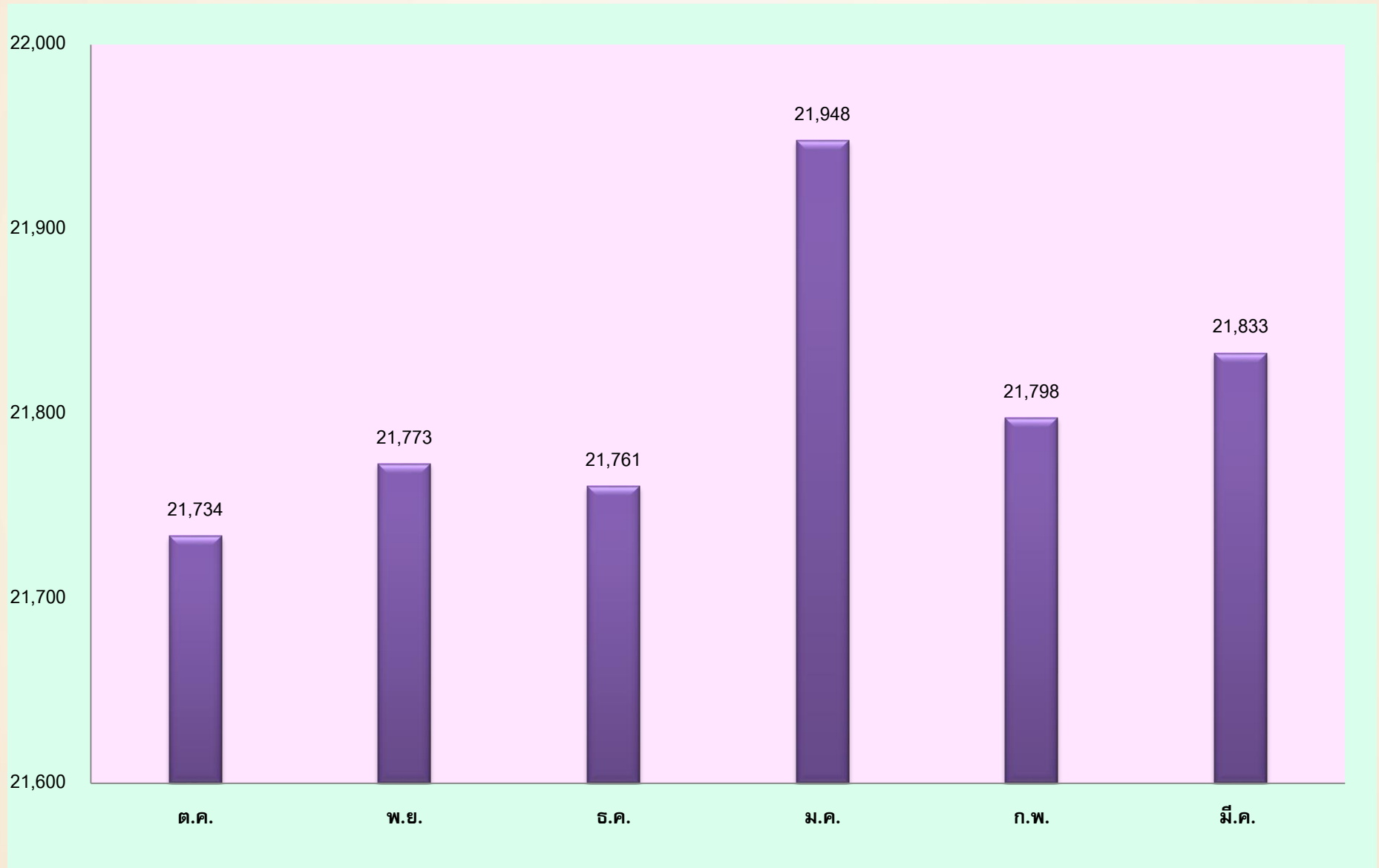
ตุลาคม 2557 – มีนาคม 2558

สุมาลี วัฒนากร

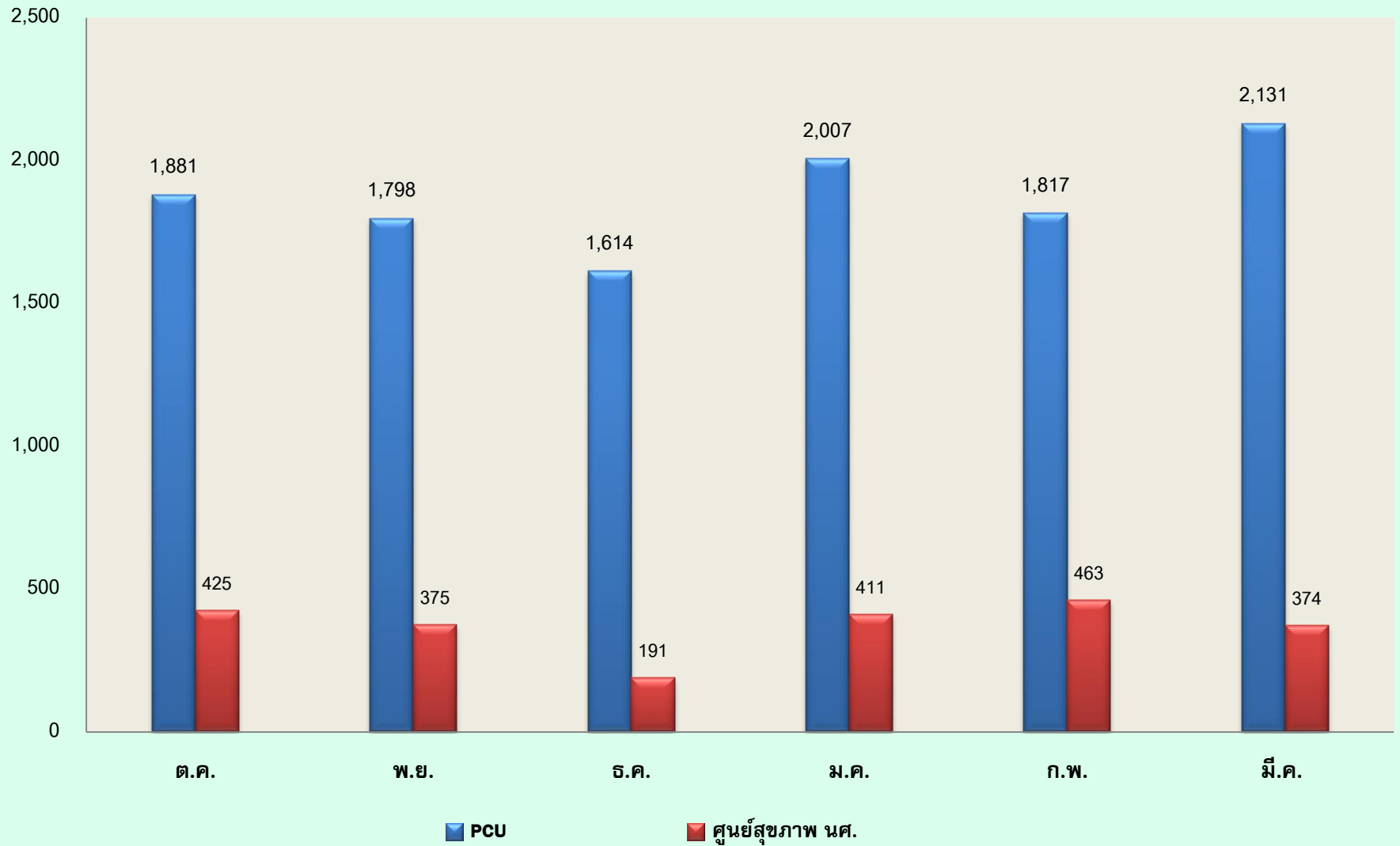
21 กรกฎาคม 2558



จำนวนประชากรที่รับผิดชอบ กันยายน 2557 – มีนาคม 2558



จำนวนผู้รับบริการ กันยายน 2557 – มีนาคม 2558





จำนวนหัตถการ/สังเกตอาการ ก้นยายน 2557 – มีนาคม 2558

เดือน/จำนวนหัตถการ+ สังเกตอาการ	ปฐมภูมิ	ศูนย์สุขภาพ นศ.	เยี่ยมบ้าน
ตุลาคม 2557	231	72	43
พฤศจิกายน 2557	265	94	38
ธันวาคม 2557	244	37	40
มกราคม 2558	247	73	35
กุมภาพันธ์ 2558	228	94	43
มีนาคม 2558	295	65	34

กิจกรรมการพัฒนางาน กันยายน 2557 – มีนาคม 2558

2) ส่งเสริมการลด ละ เลิก บุหรี่

- ติดตามกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการเลิกบุหรี่ ปี 2557 ต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการกลับไปสูบบุหรี่ซ้ำ
- จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า มอ ที่สูบบุหรี่ และ ส่งเสริมการเลิกบุหรี่ เริ่มนำร่องในชุมชนคลองหะ



3) พัฒนาบุคลากร

- จัดประชุมวิชาการ การดูแลต่อเนื่อง: จุดเชื่อมต่อโรงพยาบาล บ้าน และชุมชน
- เรียนเฉพาะทางสาขาพยาบาลเวชปฏิบัติ



4) พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน



- จัดกลุ่มผู้ป่วยตามความสามารถในการดูแลตนเอง
อ้างอิงตามสถาบันประสาท

- กำหนดการติดตามเยี่ยมที่บ้านโดยทีม PCT

- การประเมิน ROM ประสานงานกับนักกายภาพ

- นำกรณีศึกษาผู้ป่วยในชุมชนมาเรียนรู้ร่วมกัน



5) พัฒนาการดูแลสุขภาพนักศึกษา



- ประชุมร่วมกับมหาวิทยาลัยในการพัฒนาการดูแลสุขภาพนักศึกษา
- ประสานงานกับกองกิจการนักศึกษาแต่ละคณะ ในการดูแลสุขภาพนักศึกษา

- สนับสนุนการทำวิจัยในกลุ่มนักศึกษาแพทย์

1) ภาวะสุขภาพ และค่ารักษาพยาบาลนักศึกษา

ปริญญาตรี ปี 2556 วิทยาเขตหาดใหญ่

2) อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุและค่าใช้จ่ายในการ

รักษาพยาบาลของนักศึกษาระดับปริญญาตรี

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

จังหวัดสงขลา



- การสำรวจหอพักนักศึกษา เพื่อวางแผนสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค



ดำเนินโครงการลดอ้วน ลดพุง นักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- เงินสนับสนุนจากเทศบาลเมืองคอหงส์
- ระยะเวลาดำเนินโครงการ กุมภาพันธ์ 2558 - พฤศจิกายน 2558
- วิจัย เรื่อง ผลของโปรแกรมการกำกับตนเองด้านอาหารและการออกกำลังกายต่อพฤติกรรม

การบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย และน้ำหนักของนักศึกษาที่มีภาวะอ้วน

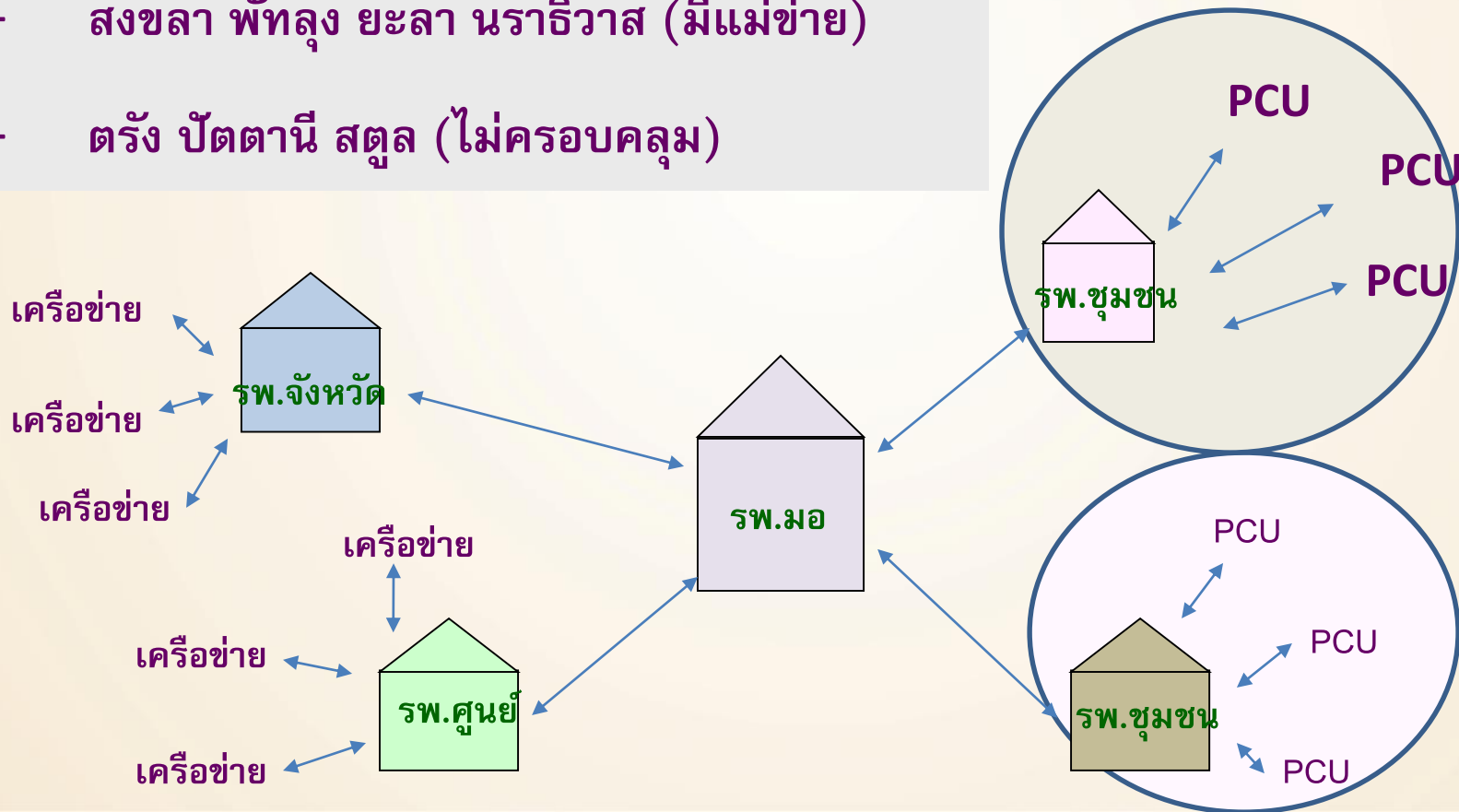




6) การประสานงานส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

เครือข่ายการประสานงานส่งต่อ ในเขต 12 สงขลา

- สงขลา พัทลุง ยะลา นราธิวาส (มีแม่ข่าย)
- ตรัง ปัตตานี สตูล (ไม่ครอบคลุม)



ตัวชี้วัด/ปีงบประมาณ	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558 (ต.ค.57-มี.ค.58)
1. อัตราผู้ป่วย arrest จากการประหมื่นอาการล่าช้า ที่ คลินิกปฐมภูมิ	0 (เป้าหมาย 0 ราย)	0 (เป้าหมาย 0 ราย)	0 (เป้าหมาย 0 ราย)
2. จำนวนการคัดกรองผิดปกติ ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโรค ติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (AFB +ve) (ราย)	3 (เป้าหมาย 0)	1 (เป้าหมาย 0)	0 (เป้าหมาย 0)
3. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน (ตรวจที่ PCU ทุกสิทธิ)*	N= 705	N= 736	N= 740
3.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับ HbA _{1c} ≤ 7 (จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ HbA _{1c})	36.14 (เป้าหมาย > 50) (534 ราย)	40.27 (เป้าหมาย > 50) (586 ราย)	35.00 (เป้าหมาย > 50) (300 ราย)
3.2 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจตา ปีละ ครั้ง (เป้าหมาย ≥ 80 %)	67.94	65.90	35.96
- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ผลตรวจตา no DR	83.09	84.54	
- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ผลแทรกซ้อนทางตา	16.91	15.46	

ตัวชี้วัด/ปีงบประมาณ	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558 (ต.ค.57-มี.ค.58)
3.3 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเท้าปีละครั้ง (เป้าหมาย $\geq 80\%$)	51.35	71.20	32.50
<p>4. ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน (กลุ่มบัตรทอง มอ)</p> <p>4.1 อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <ul style="list-style-type: none"> - pressure sore (เป้าหมาย $<20\%$) - pneumonia (เป้าหมาย $<10\%$) - UTI (เป้าหมาย $<10\%$) - Deep Vein Thrombosis (เป้าหมาย 0%) - Increase Limit ROM (เป้าหมาย $<20\%$) <p>4.2 re - admit ใน 28 วัน (เป้าหมาย 0%)</p> <p>4.3 อัตราการ Unplanned visit < 2 ครั้ง/คน/ปี (เป้าหมาย 100%)</p>	<p>N=13</p> <p>7.7</p> <p>7.7</p> <p>7.7</p> <p>7.7</p> <p>ยังไม่ประเมิน</p> <p>0</p> <p>92.3</p>	<p>N=14</p> <p>0</p> <p>14.2</p> <p>7.1</p> <p>0</p> <p>ยังไม่ประเมิน</p> <p>0</p> <p>100</p>	<p>N=15</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>0</p> <p>ยังไม่ประเมิน</p> <p>0</p> <p>100</p>

ตัวชี้วัด/ปีงบประมาณ	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558 (ต.ค.57-มี.ค.58)
<p>5. ความพึงพอใจ</p> <p>- คลินิกปฐมภูมิ (เป้าหมาย 4.25)</p> <p>- ศูนย์สุขภาพนักศึกษา (เป้าหมาย 4.25)</p>	<p>ครั้งที่ 1 4.41</p> <p>ครั้งที่ 2 4.48</p> <p>ครั้งที่ 1 4.47</p> <p>ครั้งที่ 2 4.88</p>	<p>ครั้งที่ 1 4.53</p> <p>ครั้งที่ 2 4.53</p> <p>ครั้งที่ 1 4.56</p> <p>ครั้งที่ 2 4.65</p>	<p>ครั้งที่ 1 4.63</p> <p>ครั้งที่ 1 4.54</p>
<p>6. ร้อยละผู้ป่วยที่ได้พบแพทย์ตามเวลานัด (+10, -20 นาที) คลินิกปฐมภูมิ เฉลี่ย 1 ปี</p>	<p>78.16</p> <p>(เป้าหมาย 80)</p>	<p>78.46</p> <p>(เป้าหมาย 80)</p>	<p>75.09</p> <p>(เป้าหมาย 80)</p>
<p>7. ร้อยละของผู้ป่วยที่ส่งต่อได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จากหน่วยงาน/ รพ.ใกล้บ้าน (เป้าหมาย 80%)</p>	<p>77.27</p> <p>(N= 88 ราย)</p>	<p>50.00</p> <p>(N= 170 ราย)</p>	<p>68.75</p> <p>(N= 64 ราย)</p>
<p>8. จำนวนกิจกรรม/ โครงการสร้างเสริมสุขภาพที่ประชาชนมีส่วนร่วม</p>	<p>1</p> <p>(เป้าหมาย 1/ปี)</p>	<p>1</p> <p>(เป้าหมาย 1/ปี)</p>	<p>1</p> <p>(เป้าหมาย 1/ปี)</p>



แผนการพัฒนางานต่อเนื่อง

- การสร้างความร่วมมือกับนักศึกษา มหาวิทยาลัย เทศบาลคอหงส์ และเครือข่าย
- การสร้างเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรคกลุ่มนักศึกษา/ชุมชน
- พัฒนาบุคลากร ในการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน
- ความสมบูรณ์ฐานข้อมูลประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า มอ:
แยกตามกลุ่ม (กลุ่มประชาชนในพื้นที่ กลุ่มญาติสายตรง กลุ่มนักศึกษา)

ขอบคุณค่ะ

