

# Strategic Plan & KPI Monitoring

✚ โรงพยาบาลวชิรбарมึ ✚

WACHIRABARAMEE HOSPITAL

ปีงบประมาณ 2565

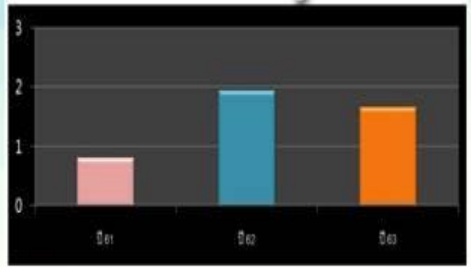


### สาเหตุการป่วย NCD

สาเหตุ	2562	2561	2560	2559	2557	2556
145 ความดันโลหิตสูงที่มีภาวะแทรกซ้อน	145	145	145	145	145	145
167 การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลัน	167	167	167	167	167	167
181 ความผิดปกติของหัวใจ	181	181	181	181	181	181
207 เติบโตผิดปกติ	207	207	207	207	207	207
281 การขาดโพแทสเซียม	281	281	281	281	281	281
199 โรคมะเร็ง	199	199	199	199	199	199
111 ความผิดปกติของต่อมไทรอยด์	111	111	111	111	111	111
165 โรคภูมิแพ้	165	165	165	165	165	165
206 พยาธิวิทยาของไต	206	206	206	206	206	206

สิทธิการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

# ปัญหาด้านสุขภาพ



ลดอัตราป่วย ความดัน  
ลดภาวะแทรกซ้อน DM/HT  
วัยทำงาน  
วัยรุ่น

ตั้งครม. ในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 15 ปี

วัยเรียน

เด็กอายุ 0-14 ปี สูงดีสมส่วน  
แม่และเด็ก  
หญิงตั้งครม. ที่ได้รับบริการ  
ฝากครม. คุกคุณภาพ

Performance	ตั้งครม.	ฝากครม.
เด็กอายุ 0-14 ปี สูงดีสมส่วน	85	88.50
แม่และเด็ก	80	83.75
หญิงตั้งครม. ที่ได้รับบริการ	20	22.25
ฝากครม. คุกคุณภาพ	80	80.00
เด็กอายุ 0-14 ปี สูงดีสมส่วน	85	88.50
แม่และเด็ก	80	83.75
หญิงตั้งครม. ที่ได้รับบริการ	20	22.25
ฝากครม. คุกคุณภาพ	80	80.00

### คำศัพท์ในระบบการดูแลในชุมชนผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care)

- ผ่าน LTC ปี 2556 จำนวน: ครั้งที่ 2559
- ผ่าน Re-ac ครั้งที่ 20 2562
- ผ่าน Re-ac

คำศัพท์ LTC ปี 2559-2563 (4 ส่วน) 100%

การจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุที่พึ่งพิง(CSC)

ผู้มีภาวะพึ่งพิงอย่างถาวร (4กลุ่ม) 631ราย  
- แผนการดูแล (Care plan) 631ราย  
(100%) 5,000บาท/ราย กองทุน LTC 3,111,000 บาท+100,000 บ./CUP

จำนวน CM : CG 1:17.2

Septicaemia  
Stroke  
วัยสูงอายุ

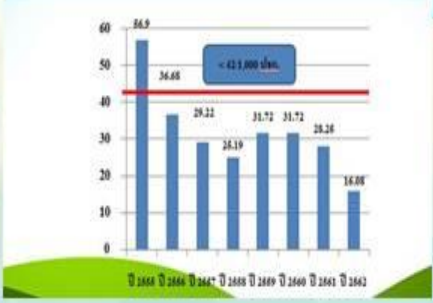
วัยทำงาน

Person injured in unsepcified motor-vehicle accident, traffic

### Person Injured in Unspecified Motor-Vehicle Accident, Traffic

ปี	ชาย	หญิง	รวม
2556	1	0	1
2557	0	0	0
2558	0	0	0
2559	0	0	0
2560	0	0	0
2561	0	0	0
2562	0	0	0

อัตราการชราภาพ พบว่า ในปี 2560-2562 อัตราการชราภาพหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คนเป็น 31.72, 28.25, และ 16.08 ตามลำดับ



# สาเหตุการตายในแต่ละช่วงอายุ ปี 2560-2564 อำเภอชิรบารมี จังหวัดพิจิตร

เขตสุขภาพที่ 3	นครสวรรค์	ชัยนาท	พิจิตร	อุทัยธานี	กำแพงเพชร	วชิรบารมี	
< 10	การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในครอบครัว	การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในครอบครัว	การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในครอบครัว	การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในครอบครัว	การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในครอบครัว	การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในครอบครัว	โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
1-40	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
5-90	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ฆ่าตัวตาย	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
10-140	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	ฆ่าตัวตาย	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุการขนส่ง
15-190	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุการขนส่ง
20-240	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุการขนส่ง
25-290	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุการขนส่ง
30-340	อุบัติเหตุจราจร	โรคติดเชื้อฉวยโอกาส	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุจราจร	อุบัติเหตุการขนส่ง
35-390	โรคติดเชื้อฉวยโอกาส	โรคติดเชื้อฉวยโอกาส	อุบัติเหตุจราจร	มะเร็งทุกชนิด	ฆ่าตัวตาย	มะเร็งทุกชนิด	HIV
40-440	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด
45-490	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	ไข้เลือดออก	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด
50-540	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	อุบัติเหตุจราจร	มะเร็งทุกชนิด
55-590	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	โรคหลอดเลือดสมอง	ภาวะเลือดออกในสมอง
60-640	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	หัวใจขาดเลือด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	ฆ่าตัวตาย	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
65-690	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	มะเร็งทุกชนิด	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

# สาเหตุการตายในแต่ละช่วงอายุ ปี 2560-2564 อำเภอชิรบารมี จังหวัดพิจิตร

ช่วงอายุ	สาเหตุการตาย
< 1 ปี	โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
1-4 ปี	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
5-9	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
10-14	อุบัติเหตุการขนส่ง
15-19	อุบัติเหตุการขนส่ง
20-24	อุบัติเหตุการขนส่ง
25-29	อุบัติเหตุการขนส่ง
30-34	อุบัติเหตุการขนส่ง
35-39	<b>HIV</b>
40-44	มะเร็งทุกชนิด
45-49	มะเร็งทุกชนิด
50-54	มะเร็งทุกชนิด
55-59	ภาวะเลือดออกในสมอง
60-64	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
65-69	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

# Strategy Map Wachirabaramee Hospital

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรแห่งความสุข สร้างเสริมสุขภาพ เชี่ยวชาญภาวะฉุกเฉินและโรคเรื้อรัง





## วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรแห่งความสุข สร้างเสริมสุขภาพ เชี่ยวชาญภาวะฉุกเฉินและโรคเรื้อรัง

## พันธกิจ (Mission)

1. สร้างเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกัน ฝ้าระวังภาวะฉุกเฉิน/โรค
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
3. พัฒนาทรัพยากรบุคคล
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการและธรรมาภิบาล

## เป้าประสงค์ (Goal)

1. ประชาชนสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองได้ ลดการเจ็บป่วย ตายด้วยโรคที่ป้องกันได้
2. ระบบมีคุณภาพ ปลอดภัย ยั่งยืน
3. บุคลากรเก่ง ดี มีสุข
4. บริหารโดยใช้หลักธรรมาภิบาล



## ค่านิยม (Core Value)

**W: Wachirabaramee : ทีมวชิรบารมี**

**A : Appreciate : ดึงงามสร้างสรรค์**

**C : Community : ประชาชนเป็นศูนย์กลาง**

**H : Heart : รักและเอื้ออาทร**

**I : Innovation : องค์กรแห่งการเรียนรู้**

**R : Responsibility : รับผิดชอบต่อสังคม**

**A : Adequacy : น้อมนำเศรษฐกิจพอเพียง**

**อัตลักษณ์ ๔ ประการ : ซื่อสัตย์ รับผิดชอบต่อ จิตอาสา และพอเพียง**





## จุดเน้น/เข็มมุ่ง

- 1.ภาวะฉุกเฉิน Stroke, Sepsis
- 2.โรคเรื้อรัง HT
- 3.Covid-19

## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

- 1.การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันภัยสุขภาพ
- 2.การพัฒนาาระบบบริการ
- 3.การพัฒนาบุคลากร
- 4.การบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล(เงิน ของ)

## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

### ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันภัยสุขภาพ

#### เป้าหมายยุทธศาสตร์

1. เพื่อลดความเจ็บป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้
2. เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

#### กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามโรคมุ่งเน้น

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อสร้างเสริมและป้องกันโรคความดันโลหิตสูง (HT) โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)
2. เพื่อสร้างเสริมและป้องกันภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)

## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

### ยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันภัยสุขภาพ

#### กลยุทธ์

2. พัฒนาระบบการควบคุมโรค  
และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

3. พัฒนาการบริหารจัดการ  
สิ่งแวดล้อม

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อควบคุมปัจจัยเสี่ยงในโรค  
ความดันโลหิตสูง (HT) โรค  
หลอดเลือดสมอง (Stroke) และ
2. เพื่อลดกลุ่มป่วยจากกลุ่มเสี่ยง

1. เพื่อจัดการสิ่งแวดล้อมและ  
คุ้มครองสุขภาพประชาชนใน  
โรคความดันโลหิตสูง (HT) โรค  
หลอดเลือดสมอง (Stroke) และ  
ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด  
(Sepsis)

## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

### ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการ

#### เป้าหมายยุทธศาสตร์

1. ลดภาวะแทรกซ้อนเพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้
2. ลดความพิการ

#### กลยุทธ์

1. พัฒนาการบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง(HT)โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)
2. เพื่อพัฒนาแนวทางการบริการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง(intermediate care)และการดูแลแบบประคับประคองในภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง(ภาวะแทรกซ้อน Stoke,CKD)

## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

### ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการ

#### กลยุทธ์

2. พัฒนาการบริการฟื้นฟูผู้ป่วย  
ระยะกลาง(intermediate care)  
และการดูแลแบบประคับประคอง

3. พัฒนาการบริการ  
สาขาอายุรกรรม(โรคติดเชื้อ)

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อพัฒนาแนวทางการบริการฟื้นฟูผู้ป่วย  
ระยะกลาง(intermediate care)และการดูแล  
แบบประคับประคองในภาวะแทรกซ้อนของ  
โรคความดันโลหิตสูง(ภาวะแทรกซ้อน  
Stoke,CKD))
1. เพื่อพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ  
ในกระแสเลือด(Sepsis)

## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

### ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาบุคลากร(คน)

#### เป้าหมายยุทธศาสตร์

1. เพื่อพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

#### กลยุทธ์

1. พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ  
(ผนวกทั้ง 5 กลยุทธ์)

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อพัฒนากำลังคนในโรคความดันโลหิตสูง (HT)โรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)โรคติดเชื้อในกระแสเลือด(Sepsis)

## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

### ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล(เงิน ของ)

#### เป้าหมายยุทธศาสตร์

1. เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพตามมาตรฐาน
2. เพื่อให้เกิดธรรมาภิบาลและความโปร่งใสลดความพิการ

#### กลยุทธ์

1.พัฒนาระบบคุณธรรม ความโปร่งใสและการบริหารความเสี่ยง

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อป้องกัน ลดความเสี่ยง ลดโอกาสจากการประพฤติผิดตามหลักธรรมาภิบาล
2. เพื่อส่งเสริมให้มีการกำหนดมาตรการหรือกลไกเชิงระบบที่เหมาะสม





## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

### ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล(เงิน ของ)

#### กลยุทธ์

2. พัฒนาระดับการพัฒนาระดับคุณภาพและ  
พัฒนางานนวัตกรรมด้านสุขภาพ

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อยกระดับการพัฒนาระดับคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
2. เพื่อให้เกิดนวัตกรรมในการดูแลประชาชนในโรคความดันโลหิตสูง (HT) โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) โรคติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)

## ยุทธศาสตร์ (Strategy)

### ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล(เงิน ของ)

#### กลยุทธ์

3. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ  
ด้านสุขภาพ

4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ  
การเงิน การคลัง

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ประโยชน์ในการดูแลประชาชนในโรคความดันโลหิตสูง (HT) โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) โรคติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)

1. เพื่อให้เกิดความมั่นคงทางด้านการเงิน

# การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

## ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน ปี 2564

ข้อมูลเชิงประจักษ์ ปี 2564 ปี 2563										
ประเภท	ตัวชี้วัด	ประเภท	Baseline	ปี 2564		ปี 2563		ผลการดำเนินงาน		
				ปี 2564	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2563	
*ตัวชี้วัดที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100										
01.01.01	1.1.1.1	ตัวชี้วัด	88.18	100%	78	100%	100%	78	78.83	ไม่ผ่าน
01.01.02	1.1.1.2	ตัวชี้วัด	17.28	100%	18	100%	26	2	18.23	ไม่ผ่าน

## สาเหตุการป่วยที่สำคัญ



## สาเหตุการตาย

สาเหตุการตาย	กลุ่มอายุ 0-5 ปี	กลุ่มอายุ 5-14 ปี	กลุ่มอายุ 15-24 ปี	กลุ่มอายุ 25-69 ปี	กลุ่มอายุ 70 ปีขึ้นไป	รวม
โควิด	1	0	1	42	47	51
โควิด	0	0	1	11	50	52
A419	1	0	0	16	39	56
ICD9	0	0	0	18	13	31
ICD10	0	0	0	14	1	15
ICD11	0	0	0	4	17	21
ICD12	0	0	0	10	10	20

## เครือข่ายร่วมจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

ตารางการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา  
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวชิรขามมี จังหวัดพิจิตร

น้ำหนักคะแนน			2	2	1	1	2	2	0		
โรคปัญหา	เกณฑ์	ผลกระทบ	ขนาด	ความรุนแรง	ความเป็นไปได้ของการระบาด	ผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคม	ความยากง่าย	โอกาส/ความเป็นไปได้ที่จะมีสุขภาพดีขึ้น	ความตระหนัก	ผลกระทบ	อันดับ
1. การตายจากสาเหตุ Septicaemia, unspecified (Septic Shock)			48	10	5	5	10	10	88	176	1
2. การตายจากสาเหตุ Stroke			48	10	5	5	10	10	88	176	1
3. โรคหัวใจ			46	10	5	5	10	10	86	172	3
4. โรคไข้เลือดออก			36	8	4	5	10	10	73	146	4
5. ภาวะการฉีกปมหัวใจโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 1.95	2.3	38	6	3	5	10	10	72	144	5
6. การให้การรักษามือผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด- ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาที หลังได้รับการวินิจฉัย	ร้อยละ 50	0	32	10	3	5	10	10	70	140	6
7. การตายจากสาเหตุ Person injured in unspecified motor-vehicle accident, traffic			22	10	5	5	10	10	62	124	7

ปัญหาอื่น ๆ ในพื้นที่/งานนโยบาย

โรค SUIIS (ปัญหาพื้นที่)

การจัดการสิ่งแวดล้อม เรื่องขยะ (พชอ.)

สมุนไพรภูมิปัญญา (นโยบาย)

# คัดเลือกประเด็นมุ่งเน้นอำเภอลำปางปี 2565

ตารางการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา  
เพื่อช่วยบริการสุขภาพอำเภอลำปางมี จังหวัดลำปาง

น้ำหนักคะแนน			2	2	1	1	2	2	0		
โรค/ปัญหา	เกณฑ์	ผลงาน	ขนาด	ความรุนแรง	ความเป็นไปได้ออกการระบาด	ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม	ความยากง่าย	โอกาส/ความเป็นไปได้ที่จะมีสุขภาพดีขึ้น	ความรุนแรง	ผลกระทบของชุมชน	อันดับ
1. การติดเชื้อทางโลหิต Septicaemia, unspecified (Septic Shock)			48	10	5	5	10	10	88	176	1
2. การติดเชื้อทางโลหิต Stroke			48	10	5	5	10	10	88	176	1
3. โรคหัวใจ			46	10	5	5	10	10	86	172	3
4. โรคไตเรื้อรัง			36	8	4	5	10	10	73	146	4
5. การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนและโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 1.95	2.3	38	6	3	5	10	10	72	144	5
6. การให้บริการผู้ป่วยด้วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด- ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาที หลังได้รับการวินิจฉัย	ร้อยละ 50	0	32	10	3	5	10	10	70		
7. การบาดเจ็บทางโลหิต Person injured in unspecified motor-vehicle accident, traffic			22	10	5	5	10	10	62	124	7
8. โรค SLEs			20	10	5	5	10	10	60	120	8
9. การจัดการสิ่งแวดล้อม เรื่องขยะ	ร้อยละ 100	0	22	4	2	5	10	10	53	106	9
10. ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr	ร้อยละ 66	65.11	16	8	2	5	10	10	51	102	10
11. เด็กอายุ 0-14 ปี อ้วนเกินส่วน (PA)	ร้อยละ 60	57.72	22	4	1	4	10	4	45	90	11
12. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ตามกำหนด	ร้อยละ 75	73.83	16	4	1	4	10	6	41	82	12
13. การเข้าถึงบริการในวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 15 ปี	ไม่เกิน 18 ข้อ ปชช. หญิงอายุ 15-19 ปี พันชน	19.5	10	8	1	5	10	4	38	76	13
14. การดูแลผู้ป่วยด้วยภาวะซึมเศร้า	ร้อยละ 65	0	6	6	2	5	10	6	35	70	14
15. การบริหารความเปราะบางที่มีประสิทธิภาพมีการจัดการระบบควบคุมภายใน และตรวจสอบภายในตามเกณฑ์	ร้อยละ 95	75	2	4	1	2	10	4	23	46	15
16. ศูนย์โรมาติซึม			4	2	1	1	10	2	20	40	16

## เหตุผลและเงื่อนไขการคัดเลือก

1. เป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
2. เป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศ กระทรวง และจังหวัด
3. ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนหลาย ๆ หน่วยงานในการแก้ไขปัญหา

## ประเด็นมุ่งเน้นเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวชิรบุรี ปีงบประมาณ 2565

กระทรวง	สสจ.พิจิตร	อำเภอวชิรบุรี
ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ	1. เด็ก 0-14 ปี สูงดี สมส่วน	1. เด็ก 0-14 ปี สูงดี สมส่วน
1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง	2. CD (DHF/TB)	2. CD (TB)
2. เศรษฐกิจสุขภาพ	3. NCD (DM/HT/Stroke/STEMI/CKD)	3. NCD (DM/HT/Stroke/STEMI) /การป้องกันอุบัติเหตุ
3. สมุนไพร กัญชา กัญชง	4. PCC	4. PCC
4. สุขภาพดีวิถีใหม่	5. อำเภอมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ฯ	5. การจัดการสิ่งแวดล้อม (ขยะ)
5. COVID-19	6. การเงินการคลัง	6. Septicaemia ,Unspecified septic shock
6. ระบบบริการก้าวหน้า	7. ระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง/ ITA	7. ระบบควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง/ ITA
7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	8. การลดภาระงาน สนับสนุน รพ.สต.(IMM)	8. การเงินการคลัง
8. ธรรมชาติบำบัด		9. การตั้งครุฑ(การตั้งครุฑและการตั้งครุฑในวัยรุ่น)
9. องค์กรแห่งความสุข		10. กัญชา
		11. การบังคับใช้กฎหมาย



Thank You