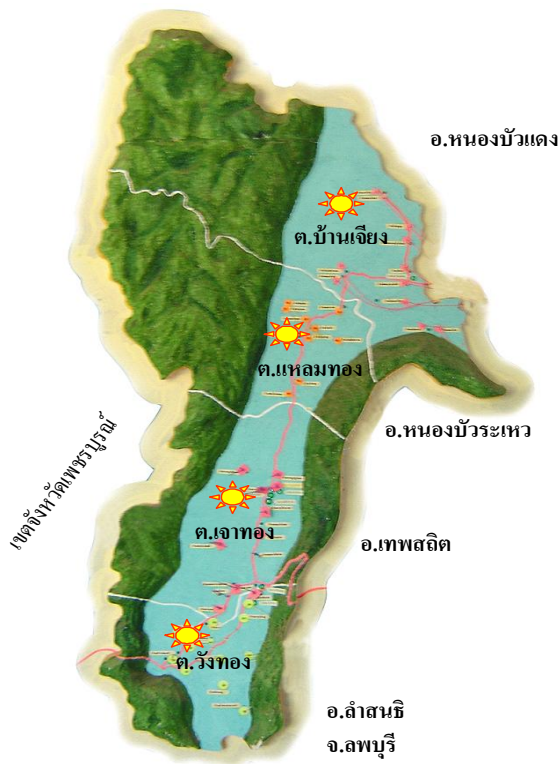


## ข้อมูลทั่วไปอำเภอกักตี่ชุมพล

### แผนที่อำเภอกักตี่ชุมพล จังหวัดชัยภูมิ



#### ที่ตั้ง

อำเภอกักตี่ชุมพล ตั้งอยู่ ทางทิศตะวันตกเฉียงใต้ของจังหวัดชัยภูมิห่างจากตัวจังหวัด 92 กิโลเมตร มีพื้นที่ 1,330 ตารางเมตรกิโลเมตร ร้อยละ 40 ของพื้นที่เป็นภูเขา

#### อาณาเขต

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ
ทิศใต้	ติดต่อกับ	อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรีและอำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	อำเภอหนองบัวระเหว และอำเภอเทพสถิต
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อ.บึงสามพัน อ.วิเชียรบุรี อ.หนองไผ่ จ.เพชรบูรณ์

#### ภูมิประเทศ

ลักษณะภูมิประเทศโดยทั่วไป ของอำเภอกักตี่ชุมพลเป็นภูเขาและป่าไม้ โดยมีภูเขาล้อมรอบทั้ง 3 ด้าน เว้นต้นทิศเหนือที่ติดกับอำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ พื้นที่เป็นที่ราบตามช่องเขาสภาพป่าบนภูเขาด้านทิศตะวันออกยังเป็นป่าดงดิบ (เขตอุทยานไทรทอง) ด้านทิศใต้เป็นพื้นที่ป่าของหน่วยอนุรักษ์พันธุ์สัตว์ป่า ลำสนธิ จังหวัดลพบุรี ซึ่งเป็นต้นกำเนิดลำน้ำเจ้าไหลลงไปบรรจบ ลำน้ำเจียงและไหลลงแม่น้ำชี ที่อำเภอหนองบัวแดง ภูเขาที่สำคัญ คือ ภูเขาพังเหย ภูเขาพญาฝ่อ ลำน้ำสำคัญคือ ลำน้ำเจียงลำน้ำเจ้า

## ข้อมูลทั่วไป

### ประวัติอำเภอภักดีชุมพล

\*อำเภอภักดีชุมพล ได้ตั้งเป็นกิ่งอำเภอเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2531 โดยแยกการปกครองมาจากอำเภอหนองบัวแดง จำนวน 3 ตำบล คือตำบลบ้านเจียง ตำบลเขาทอง และตำบลวังทอง ได้มีพระราชกฤษฎีกาตั้งอำเภอ พ.ศ. 2538 และประกาศในพระราชกิจจานุเบกษา ฉบับกฤษฎีกา เล่มที่ 112 ตอน 32 ก. ลงวันที่ 8 สิงหาคม 2538 มีผลทำให้กิ่งอำเภอภักดีชุมพล ยกฐานะเป็นอำเภอภักดีชุมพล ตั้งแต่วันที่ 7 กันยายน 2538 เป็นต้นไป ซึ่งต่อมาตำบลบ้านเจียง ได้แยกตำบลออกเป็น ตำบลแหลมทอง เพิ่มอีก 1 ตำบล รวม 4 ตำบล ในปัจจุบัน

ที่มาของชื่อ “อำเภอภักดีชุมพล” เป็นชื่อของ พระยาภักดีชุมพล (แล) เจ้าเมืองคนแรกของจังหวัดชัยภูมิ เนื่องจากมีประวัติมาว่าขุนภักดีชุมพล (แล) บรรดาศักดิ์ในขณะนั้น ประมาณ พ.ศ. 2366 / จ.ศ.1185 ได้ส่งคนมาขุดทองคำที่ร่องเขา “ภูชี้เภา” บริเวณลำห้วยขาด ซึ่งอยู่ทางทิศตะวันออกของภูเขาพญาฝ่อใต้ทองคำจำนวนมาก เล่าสืบกันมาว่าขณะขุดทองนั้น บังเอิญพบทองคำก้อนใหญ่ก้อนหนึ่งหนักประมาณหนึ่งซั่งกึ่งออกมา ลักษณะการกลิ้งออกมาเช่นนี้ ภาษาอีสาน เรียกว่า “กลิ้งโซโหล” บ่อทองคำนี้จึงได้ชื่อว่า “บ่อโซโหล” หรือ “บ่อโหล” ปัจจุบันอยู่ในพื้นที่บ้านคลองจันลา หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านเจียง เมื่อขุนภักดีชุมพล (แล) ได้นำทองคำที่ขุดได้ทูลเกล้าถวายเป็นเครื่องบรรณาการ จึงได้ปูนบำเหน็จความชอบเป็นกรณีพิเศษ จาก “ขุน” เป็น “พระ” พร้อมทั้งได้ยกหมู่บ้านหัวเมืองที่ปกครองอยู่ให้เป็นเมือง ใช้ชื่อว่า “เมืองชัยภูมิ” และพระยาภักดีชุมพล (แล) ได้ครองตำแหน่งเจ้าเมืองคนแรก

เมื่อเลิกขุดทองคำแล้ว มีประชาชนบางกลุ่มไม่พอพยกกลับภูมิลำเนาเดิมได้ตั้งบ้านเรือนอยู่ลำน้ำเจียง และให้ชื่อบ้านที่ตั้งว่า “บ้านเจียง” ตามลำน้ำ ต่อมา มีประชาชนมากขึ้นหลายหมู่บ้านจนเป็นตำบลบ้านเจียง ต่อมา ก็ขยายหมู่บ้านมากขึ้นแยกออกเป็นตำบลเขาทอง และตำบลวังทองจนได้รับประกาศจัดตั้งเป็นกิ่งอำเภอ ในที่สุด สภาตำบลทั้ง 3 แห่ง ในขณะนั้นได้พร้อมกันให้ชื่อว่า เจ้าพ่อพระยาแลเป็นชื่อกิ่งอำเภอเพื่อเป็นอนุสรณ์ ยกย่อง เชิดชู เกียรติพระยาภักดีชุมพล (แล) เพื่อเป็นสิริมงคล สร้างความรัก ความสามัคคีของประชาชนในพื้นที่สืบไป ปัจจุบันมี นายธงชัย ชิมทองมาก เป็นนายอำเภอภักดีชุมพล

\*ที่มาข้อมูล : จากหนังสืออนุสรณ์พิธีเปิดป้ายอำเภอภักดีชุมพล : พฤศจิกายน 2538

### คำขวัญของอำเภอภักดีชุมพล

เมืองบ่อทองคำ	ลำน้ำเจียงเจา
ภูเขาล้อมรอบ	ขอบรอยต่อสามภาค
หลากหลายพืชผล	ประชาชนภักดี
มากมีน้ำตก	มรดกถ้ำแก้ว
มาเที่ยวแล้ว	ไม่ผิดหวัง

### ข้อมูลการคมนาคม

ถนนทางหลวงหมายเลข 255 สาย ชัยภูมิ – นครสวรรค์ ระยะทาง 85 กิโลเมตร เป็นเส้นทางหลักในการติดต่อระหว่างอำเภอกับจังหวัดชัยภูมิ ถนนเส้นนี้เชื่อมต่อระหว่างภาคตะวันออกเฉียงเหนือกับภาคเหนือตอนล่าง

ถนนทางหลวง หมายเลข 2359 สาย หนองบัวแดง – วังใหญ่ (ซึ่งแต่เดิมเป็นถนน ร.พ.ช.) ระยะทาง 75 กิโลเมตร เป็นเส้นทางหลักที่ หมู่บ้าน ตำบลต่าง ๆ ใช้ติดต่อกับอำเภอภักดีชุมพล

## ข้อมูลการปกครอง

<b>อำเภอภักดีชุมพล</b>	<b>แบ่งการปกครองออกเป็น</b>	<b>4 ตำบล</b>	
	จำนวน อบต.	4	แห่ง
	จำนวนหมู่บ้าน	47	หมู่บ้าน
	จำนวนหลังคาเรือน	11,431	หลังคาเรือน

<b>ประชากร</b>	ชาย	15,814	คน
	หญิง	15,287	คน
	รวม	31,101	คน

### ระดับตำบล

อำเภอภักดีชุมพล มี 4 ตำบล ประชากรจำนวน 31,101 คน 11,431 หลังคาเรือน ดังนี้

1. ตำบลเจาทอง	มีจำนวนหลังคาเรือน	3,617	หลังคาเรือน
	มีจำนวนประชากร	8,700	คน
2. ตำบลวังทอง	มีจำนวนหลังคาเรือน	3,618	หลังคาเรือน
	มีจำนวนประชากร	8,924	คน
3. ตำบลแหลมทอง	มีจำนวนหลังคาเรือน	2,139	หลังคาเรือน
	มีจำนวนประชากร	6,307	คน
4. ตำบลบ้านเจียง	มีจำนวนหลังคาเรือน	2,055	หลังคาเรือน
	มีจำนวนประชากร	6,869	คน

ที่มา : สำนักทะเบียนอำเภอภักดีชุมพล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2562

### ข้อมูลสาธารณสุขและสถานศึกษา

โรงพยาบาล ขนาด 30 เตียง	1	แห่ง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	1	แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	6	แห่ง
จำนวนร้านขายยา	3	แห่ง
จำนวนสถานพยาบาลเอกชน	9	แห่ง

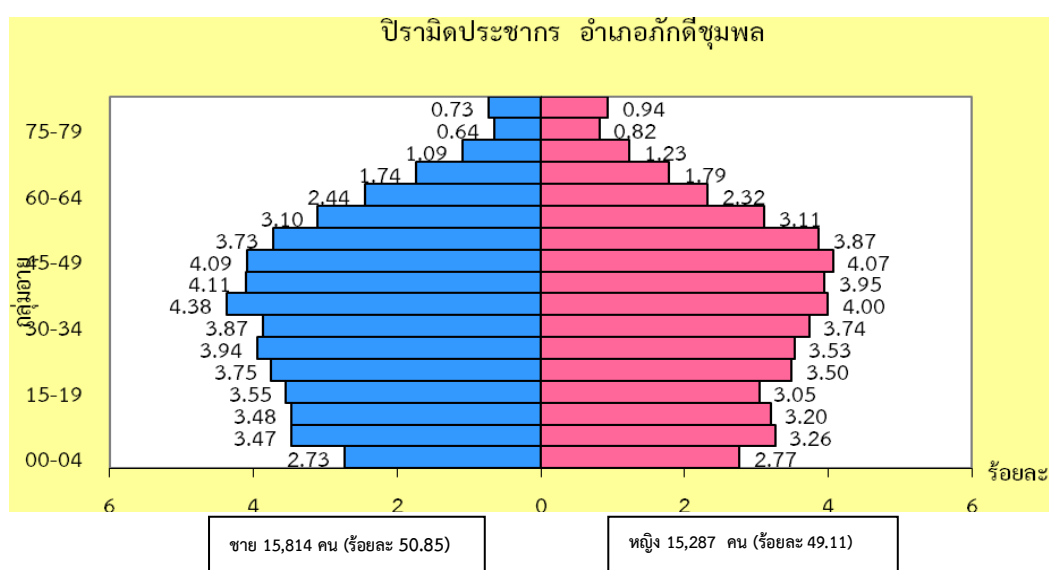
โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาชัยภูมิ เขต 1 จำนวน 22 โรงเรียน

โรงเรียนประถมศึกษา	20	โรงเรียน
(ขยายโอกาส)	9	โรงเรียน
โรงเรียนมัธยมศึกษา	2	โรงเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	9	แห่ง

ตารางแสดงจำนวน และร้อยละของประชากร จำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ อำเภอภักดีชุมพล ปี 2562

กลุ่มอายุ(ปี)	ชาย	หญิง	รวม	% ชาย	% หญิง
00-04	849	860	1,709	2.73	2.77
05-09	1,079	1,015	2,094	3.47	3.26
10-14	1,082	994	2,076	3.48	3.20
15-19	1,103	948	2,051	3.55	3.05
20-24	1,167	1,087	2,254	3.75	3.50
25-29	1,226	1,099	2,325	3.94	3.53
30-34	1,205	1,163	2,368	3.87	3.74
35-39	1,361	1,243	2,604	4.38	4.00
40-44	1,271	1,229	2,507	4.11	3.95
45-49	1,271	1,266	2,537	4.09	4.07
50-54	1,159	1,205	2,364	3.73	3.87
55-59	965	968	1,933	3.10	3.11
60-64	760	723	1,483	2.44	2.32
65-69	542	557	1,099	1.74	1.79
70-74	339	384	723	1.09	1.23
75-79	200	255	455	0.64	0.82
80+	228	291	519	0.73	0.94

โครงสร้างประชากรอำเภอภักดีชุมพล จำแนกตามเพศและวัย ปี พ.ศ. 2562

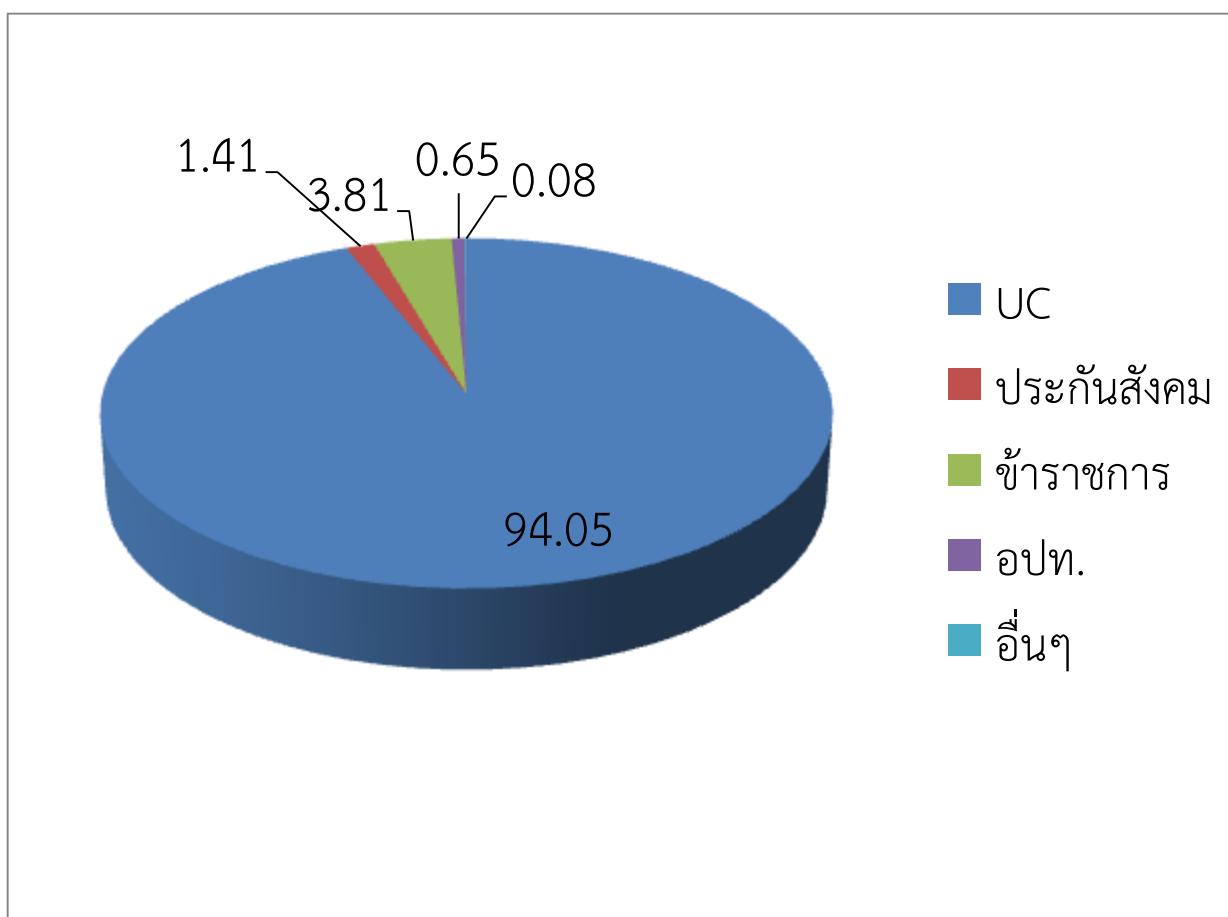


ที่มา : งานทะเบียน อำเภอภักดีชุมพล

### ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ

ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ (National Coverage) ณ เดือน สิงหาคม 2562

บัตร UC (24,087คน)	ร้อยละ 94.06
ประกันสังคม (361 คน)	ร้อยละ 1.41
ข้าราชการ (977 คน)	ร้อยละ 3.82
อปท. (165 คน)	ร้อยละ 0.65
อื่นๆ (20 คน)	ร้อยละ 0.08



## ข้อมูลทั่วไปด้านสาธารณสุข

### ผู้บริหารเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอภักดีชุมพล

#### ทำเนียบผู้บริหารโรงพยาบาลภักดีชุมพล

ชื่อ - สกุล	ปีที่ดำรงตำแหน่ง
1. นายแพทย์วีรพงษ์ ภูมิรัตนประพิณ	พ.ศ.2535 – 2536
2. นายแพทย์ดุสิต ขำชัยภูมิ	พ.ศ.2537 – 2538
3. นายแพทย์เศรษฐพงศ์ ถิ่นซีลอง	พ.ศ.2538 – 2540
4. นายแพทย์กักรพรรดี ภิรมย์ไกรภักดี	พ.ศ.2541 – 2544
5. นายแพทย์สมชาย ปราสาทแสนสวย	พ.ศ.2544 – 2546
6. นายแพทย์ณัฐพงศ์ หงษ์คู	พ.ศ.2546 – 2547
7. นายแพทย์บัณฑิต รุ่งนิม	พ.ศ.2547 – 2548
8. นายแพทย์วัชรพงษ์ กระบี่ศรี	พ.ศ.2548 – 2552
9. นายแพทย์เชิดพันธุ์ ภัทรพงศ์สินธุ์	ธ.ค.2552 -เม.ย.2553
10.นายแพทย์วิจิต รุ่งพุดธิกุล	พ.ศ.2553 – ปัจจุบัน

#### ทำเนียบผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภักดีชุมพล

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ปีที่ดำรงตำแหน่ง
1. นายศุภลักษณ์ อภัยฤทธิรงค์	สาธารณสุขกิ่งอำเภอ	พ.ศ.2531-2536
2. นายเทียบ ศรีวัง	สาธารณสุขกิ่งอำเภอ	พ.ศ.2536-2538
3. นายเทียบ ศรีวัง	สาธารณสุขอำเภอ	พ.ศ. 2538-2541
4. นายศุภลักษณ์ อภัยฤทธิรงค์	สาธารณสุขอำเภอ	พ.ศ. 2541-2543
5. นายสุรัตน์ ธงภักดี	สาธารณสุขอำเภอ	พ.ศ. 2543-2546
6. นายสราวุฒิ ดันประดิษฐ์	สาธารณสุขอำเภอ	พ.ศ. 2547-มี.ค.2550
7. นายยงยุทธ ยุทธยง	สาธารณสุขอำเภอ	พ.ศ. 2550-2550
8.นายวิจิต คำเบา	รก.สาธารณสุขอำเภอ	พ.ศ. 2550-2551
9.นายปรีดา แยมชัยภูมิ	สาธารณสุขอำเภอ	พ.ศ.2551-2552
10.นายทรงศร วงศ์พรหม	สาธารณสุขอำเภอ	พ.ศ.2552-ม.ค.2556
11.นายรัศมี สมรรถชัย	สาธารณสุขอำเภอ	ก.ย.2556-ปัจจุบัน

### ข้อมูลด้านอัตรากำลัง

#### ข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลภักดีชุมพล

ประเภท	ข้าราชการ (คน)	ลูกจ้าง (คน)	รวม (คน)
1. แพทย์	2	0	2
2. ทันตแพทย์	3	0	3
3. เภสัชกร	4	0	4
4. นักเทคนิคการแพทย์	1	1	2
5. นักกายภาพบำบัด	1	1	2
6. นักรังสีการแพทย์	1	0	1
7. พยาบาลวิชาชีพ	25	(ลจ.9)	34
8. กลุ่มไม่ใช่วิชาชีพเฉพาะ			
8.1 นักจัดการงานทั่วไป	1	0	1
8.2 นักวิชาการสาธารณสุข	1	(พรก.1)(พกส.2)	4
8.3 จพ.การเงินและบัญชี	1	(พรก.1)	2
8.4 แพทย์แผนไทย	1	2	3
8.5 จพ.ทันตสาธารณสุข	2	1	3
8.6 จพ.เภสัชกรรม	1	(พกส.1)	2
8.7 จพ.เวชกิจฉุกเฉิน	1	(พกส.1)(ลจ.1)	3
8.8 จพ.สาธารณสุขชุมชน	0	0	0
8.9 จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์	1	0	1
8.10 จพ.เวชสถิติ	1	0	1
8.11 จพ.แพทย์แผนไทย	0	0	0
8.12 จพ.พัสดุ	0	(พรก.1)	1
8.13 นักวิชาการการเงินและบัญชี	0	(พรก.1)	1
8.14 จพ.ธุรการ	0	(พรก.1)(พกส.1)	2
8.14 นายช่างเทคนิค/ผู้ช่วยช่างทั่วไป	0	(พกส.1)/(พกส.1)	2
8.15 สายสนับสนุนอื่นๆ	0	56	56
<b>รวม</b>	<b>47</b>	<b>83</b>	<b>130</b>

ที่มา : ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลภักดีชุมพล ณ วันที่ 2 ธันวาคม 2562



## ข้อมูลบุคลากรที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2562 )

ประเภท	รพ.สต.บ้านเจียง	รพ.สต.ลาดชุมพล	รพ.สต.นาระยะ	รพ.สต.ถ้ำแก้ว	รพ.สต.หนองตะเคียน	รพ.สต.คลองจันทรา	สตอ.ภักดีชุมพล	รวม
จ.บริหาร	1	1	1	1	1	1	1	7
นักวิชาการสาธารณสุข	1	0	0	1	1	1	2	6
พยาบาลวิชาชีพ	1	2	1	1	1	1	0	7
จพ.สาธารณสุข	0	0	1	1	1	0	0	3
จพ.ทันตสาธารณสุข	0	1	0	1	0	0	0	2
ผู้ช่วย จพ.ทันตสาธารณสุข	0	1	0	1	0	0	0	2
ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	1	1	1	1	1	1	0	6
ลูกจ้างทั่วไป	1	1	1	1	1	1	2	8
รวม	5	7	5	8	6	5	5	41

ตัวเลขขีดเส้นใต้ = ข้าราชการ

## ข้อมูลจำนวนบุคลากรเปรียบเทียบกับจำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบ

สถานบริการ	ประชากรในเขตรับผิดชอบ	พ.วิชาชีพ (คน)	อัตราส่วนพยาบาลวิชาชีพ ต่อประชากร	รวมเจ้าหน้าที่สหวิชาชีพ (คน)	อัตราส่วนเจ้าหน้าที่ ต่อประชากร
รพ.สต.บ้านเจียง	4,384	1 (NP)	1 : 4,384	3	1 : 1,462
รพ.สต.ลาดชุมพล	4,653	2 (NP)	1 : 2,285	4	1 : 1,164
รพ.สต.นาระยะ	3,954	1 (NP)	1 : 3,954	3	1 : 1,318
รพ.สต.ถ้ำแก้ว	6,009	1 (RP)	1 : 6,009	5	1 : 1,201
รพ.สต.หนองตะเคียน	2,879	1 (NP)	1 : 2,879	3	1 : 960
รพ.สต.คลองจันทรา	2,181	1 (NP)	1 : 2,181	3	1 : 727

## ข้อมูลการให้บริการ ปีงบประมาณ 2559 - 2563

ประเภทการให้บริการ	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
ผู้มารับบริการทั้งหมด (ครั้ง)	58,270	54,897	70,667	69,944	47,604
เฉลี่ยผู้รับบริการทั้งหมด (visit) / วัน	160	165	193	192	262
ผู้ป่วยนอก OPD (ครั้ง)	48,315	45,956	62,707	61,908	38,255
เฉลี่ยผู้ป่วยนอก (visit) / วัน	133	148	172	170	210
ผู้ป่วย ER (ครั้ง)	18,746	15,696	23,281	22,348	11,149
เฉลี่ยผู้ป่วย ER (visit) / วัน	52	56	64	62	61
ผู้ป่วยใน (คน)	2,498	2,364	2,408	2,087	742
เฉลี่ยวันนอน/วัน/คน	2.86	2.51	3.24	2.64	2.59
เฉลี่ยผู้ป่วยในต่อวัน (คน)	20	19	21	14	12
อัตราการครองเตียง (ร้อยละ)	62.37	60.42	70.75	46.18	37.78
รวมวันนอนผู้ป่วยใน	7,143	6,816	7,798	6,782	2,063
ผู้ป่วยตายรวม (คนต่อปี)	33	31	47	44	20
จำนวนคนคลอด (คนต่อปี)	168	166	169	166	112

ที่มา : งานระบบข้อมูล (รายงานHos -XP) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์  
โรงพยาบาลภักดีชุมพล

### ข้อมูลสถิติชีพและสถานะสุขภาพ

#### 1. สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 10 อันดับ จำแนกตามรหัสโรค เปรียบเทียบ 3 ปี

อันดับ	2560		2561		2562	
	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)
1	โรคความดันโลหิตสูง	4,120	โรคความดันโลหิตสูง	4,187	โรคความดันโลหิตสูง	5,980
2	โรคเบาหวาน	3,318	โรคเบาหวาน	4,115	โรคเบาหวาน	3,834
3	ไข้หวัด	1,696	ไข้หวัด	2,317	ไข้หวัด	2,443
4	อาหารไม่ย่อย	1,677	อาหารไม่ย่อย	1,345	อาหารไม่ย่อย	1,306
5	กล้ามเนื้อเคล็ด	1,663	กล้ามเนื้อเคล็ด	1,273	โรคไขมันในเลือดสูง	1,172
6	คออักเสบเฉียบพลัน	1,152	ไขมันในเลือดสูง	1,000	อุจจาระร่วง	1,148
7	เวียนศีรษะ	1,045	อุจจาระร่วง	997	เวียนศีรษะ	1,119
8	ไขมันในเลือดสูง	873	เวียนศีรษะ	907	ความผิดปกติของกล้ามเนื้อ	1,017
9	อุจจาระร่วง	847	ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพสารกระตุ้นระบบประสาท	865	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	655
10	หอบหืดเฉียบพลัน	694	หอบหืดเฉียบพลัน	593	หอบหืด	635

ที่มา : งานระบบข้อมูล (รายงานHos -XP) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

## 2. สาเหตุการป่วยผู้ป่วยใน 10 อันดับ จำแนกตามรหัสโรค เปรียบเทียบ 3 ปี

อันดับ	2560		2561		2562	
	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)
1	กระเพาะอาหารกับลำไส้ อักเสบ	161	กระเพาะอาหารกับลำไส้ อักเสบ	118	ปอดบวม	51
2	ทาลัสซีเมีย	91	ปอดบวม	84	เซลล์เนื้อเยื่ออักเสบที่ส่วน อื่นที่แขนขา	42
3	โรคโลหิตจางไม่ได้ระบุ รายละเอียด	78	การติดเชื้อในทางเดิน ปัสสาวะ	59	การติดเชื้อในทางเดิน ปัสสาวะ	40
4	การติดเชื้อในทางเดิน ปัสสาวะ	73	โรคเบาหวาน	55	ไข้แดงก็	39
5	ปอดบวม	66	เซลล์เนื้อเยื่ออักเสบที่ส่วน อื่นที่แขนขา	53	ภาวะเลือดออกจาก ทางเดินอาหาร	30
6	โรคเบาหวาน	57	เลือดออกในทางเดิน อาหาร	51	ทาลัสซีเมีย	30
7	โรคไตเรื้อรัง ระยะ 5	51	ทาลัสซีเมีย	35	ไตวายเรื้อรัง	29
8	โรคไตเรื้อรัง ระยะ 3	43	ตัวเหลืองในทารกแรกเกิด	34	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	29
9	อาหารไม่ย่อย	38	หัวใจล้มเหลวแบบมีน้ำคั่ง	30	หัวใจล้มเหลว	28
10	หลอดลมฝอยอักเสบ เฉียบพลัน	33	หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน	29	โรคเบาหวาน	28

ที่มา : งานระบบข้อมูล (รายงานHos -XP) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์  
โรงพยาบาลภักดีชุมพล ยอด ณ. วันที่ 30 กันยายน 2562

## 3. สาเหตุการป่วย ห้องฉุกเฉิน 10 อันดับ จำแนกตามรหัสโรค เปรียบเทียบ 3 ปี

อันดับ	2560		2561		2562	
	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)	สาเหตุป่วย (ชื่อโรค)	จำนวน (ครั้ง)
1	โรคกระเพาะอาหารไม่ย่อย	1,132	ไข้หวัด	1,082	ไข้หวัด	1,356
2	ไข้หวัด	813	โรคกระเพาะอาหารไม่ย่อย	853	โรคกระเพาะอาหารไม่ย่อย	1,079
3	เวียนศีรษะ	720	อุจจาระร่วง	670	เวียนศีรษะ	796
4	อุจจาระร่วง	592	เวียนศีรษะ	665	อุจจาระร่วง	795
5	คอหอยอักเสบเฉียบพลัน	554	คอหอยอักเสบเฉียบพลัน	351	กล้ามเนื้อเคล็ด	356
6	กล้ามเนื้อเคล็ด	393	หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน	299	บาดเจ็บที่ขาที่นอนปลาย	211
7	ความดันโลหิตสูง	336	กล้ามเนื้อเคล็ด	287	โรคเบาหวาน	147
8	เบาหวาน	261	การติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ	274	โรคหลอดเลือดสมอง	88
9	โรคจิตเภท	174	โรคความดันโลหิตสูง	256	บาดเจ็บที่ศีรษะ	84
10	ปวดหลังส่วนล่าง	174	เบาหวาน	239	ภาวะเลือดออกจากทางเดินอาหาร	79

ที่มา : งานระบบข้อมูล (รายงานHos -XP) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์  
โรงพยาบาลภักดีชุมพล ยอด ณ. วันที่ 30 กันยายน 2562

### สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ปีงบประมาณ	โรคเบาหวาน		โรคความดันโลหิตสูง		ประชากร
	จำนวน (ราย)	อัตรา/แสน	จำนวน (ราย)	อัตรา/แสน	
2557	980	3,188.55	1,290	4,197.17	30,735
2558	1,110	3,601.91	1,405	4,559.18	30,817
2559	1,329	4,291.25	1,975	6,377.14	30,970
2560	1,298	4,184.13	2,050	6,608.21	31,022
2561	1,346	4,321.16	2,236	7,178.40	31,124
2562	1,331	4,279.33	2,324	7,471.95	31,103

#### สถานการณ์ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ มีดังนี้

1. อัตราป่วยโรคเบาหวาน ตั้งแต่ปี 2557 - 2562 อัตราป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ดังนี้ โรคเบาหวาน คิดเป็นอัตราป่วย 3188.55, 3601.91 , 4,291.25 , 4,184.13 , 4,321.16 และ 4,279.33 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

2. อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูง ตั้งแต่ปี 2557 - 2562 อัตราป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ดังนี้ 4197.17, 4559.18 , 6,377.14 , 6,608.21 , 7,178.40 และ 7,471.95 ต่อแสนประชากรตามลำดับ

จากข้อมูลดังกล่าวสามารถพยากรณ์แนวโน้มของการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และปัจจัยโอกาสเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังจะเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ถ้าไม่มีมาตรการเร่งรัดในการลดเสี่ยง ลดโรคที่มีประสิทธิผลและต่อเนื่อง

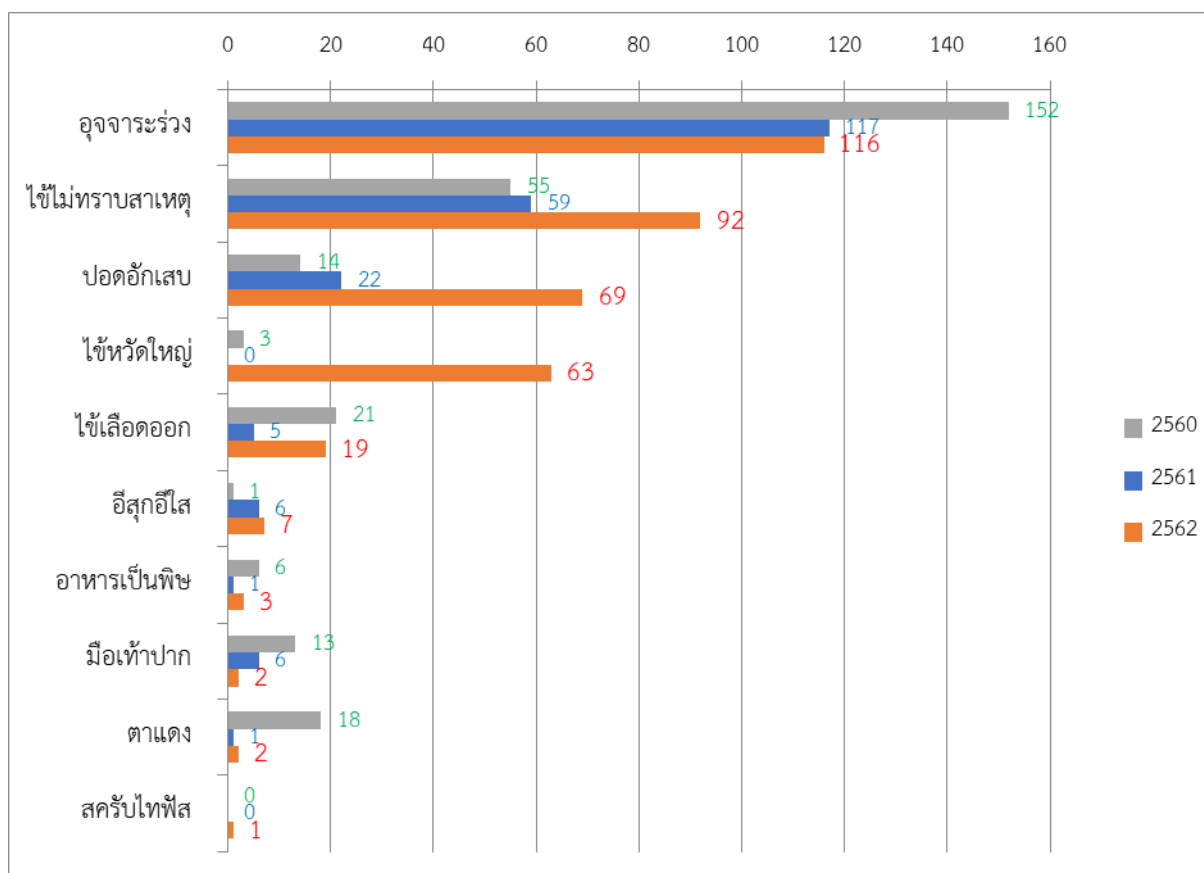
### สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี 2562

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 15 กรกฎาคม 2562 ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอภักดีชุมพล ได้รับรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จากสถานบริการเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา จำนวน 13 โรค ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต โรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง 116 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 378.76 รองลงมา คือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ 93 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 300.40 โรคปอดอักเสบ 69 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 225.30

ลำดับ	รหัส	โรค	ปี 2562		ปี 2561		ปี 2560	
			จำนวน	อัตราป่วย	จำนวน	อัตราป่วย	จำนวน	อัตราป่วย
1	02	อูจจาระร่วง	116	378.76	117	382.03	152	496.31
2	18	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	92	300.40	59	192.65	55	179.59
3	31	ปอดอักเสบ	69	225.30	22	71.83	14	45.71
4	15	ไข้หวัดใหญ่	63	205.71	0	0.00	3	9.80
5	26	ไข้เลือดออก	19	62.04	5	16.33	21	68.57
6	17	อีสุกอีใส	7	22.86	6	19.59	1	3.27
7	03	อาหารเป็นพิษ	3	9.80	1	3.27	6	19.59
8	71	มือเท้าปาก	2	6.53	6	19.59	13	42.45
9	14	ตาแดง	2	6.53	1	3.27	18	58.77
10	44	สครับไทฟัส	1	3.27	0	0.00	0	0.00

ที่มา : ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอภักดีชุมพล รายงาน 506 (ข้อมูล 1 มกราคม – 15 กรกฎาคม 2562)

กราฟแสดง จำนวนผู้ป่วย 10 อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ ข้อมูล 1 มกราคม – 15 กรกฎาคม 2562 เปรียบเทียบ 3 ปีย้อนหลัง (2560 – 2562)



จากกราฟ พบว่า โรคที่มีการระบาดเพิ่มขึ้นในปี 2562 ได้แก่ โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ โรคปอดอักเสบ โรคไข้หวัดใหญ่และโรคอีสุกอีใส โดยโรคติดต่อทางอาหารและน้ำเป็นสื่อมาแนวโน้มลดลง และโรคไข้เลือดออกที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ ยังต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง



## ข้อมูลแผนกลยุทธ์โรงพยาบาลภักดีชุมพล

### แผนกลยุทธ์ โรงพยาบาลภักดีชุมพล ปีงบประมาณ 2563

#### วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลภักดีชุมพล เป็นโรงพยาบาลพอเพียง มีเครือข่ายเข้มแข็ง ให้บริการตามมาตรฐาน บุคลากรรอบรู้ มุ่งสู่ประชาชนสุขภาพดี

**“เป็นโรงพยาบาลพอเพียง”** หมายถึง เป็นโรงพยาบาลที่มีการดำเนินงานตามแนวคิดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง คือ มีความพอประมาณ มีความมีเหตุผลทุกการตัดสินใจ ทุกการกระทำ ทุกการลงทุน และมีภูมิคุ้มกันที่ดีในตัวเอง ที่พร้อมจะเผชิญผลกระทบด้านต่างๆที่เกิดขึ้น

**“มีเครือข่ายเข้มแข็ง”** หมายถึง มีภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพจากทุกภาคส่วน ที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพประชาชนอย่างเข้มแข็ง

**“ให้บริการตามมาตรฐาน”** หมายถึง เป็นโรงพยาบาลที่มีผลการดำเนินงานผ่านตามมาตรฐานต่างๆ อาทิ มาตรฐานคุณภาพ HA , มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ , มาตรฐานทางการแพทย์

**“บุคลากรรอบรู้”** หมายถึง บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข มีคุณธรรม จริยธรรม

**“มุ่งสู่ประชาชนสุขภาพดี”** หมายถึง ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพ มีสุขภาพดี มีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม และเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ

#### พันธกิจ

1. บริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
2. สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายสุขภาพ
3. ให้บริการสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
4. ส่งเสริมการจัดการองค์ความรู้และสร้างขวัญกำลังใจของบุคลากรในองค์กร
5. เน้นการดูแลส่งเสริมสุขภาพตนเองตามวิถีชุมชนแบบองค์รวม

#### ค่านิยมองค์กร ( Share Value ) SSTC

1. Satisfy : พึงพอใจ
2. Standard : ได้มาตรฐาน
3. Team : ทำด้วยทีมงาน
4. Customer Focus : บริการประชาชน

## นโยบายผู้อำนวยการ ทิศทางพัฒนาปีงบประมาณ 2563

### 1. GREEN & CLEAN Hospital

### 2. SMART Hospital

#### 1. การพัฒนามาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital

GREEN & CLEAN Hospital เป็นการปรับภาพลักษณ์ของโรงพยาบาล ในเชิงความรับผิดชอบต่อสังคมที่จะไม่ก่อให้เกิดมลพิษที่ส่งผลกระทบต่อชุมชน เช่น การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ การจัดการน้ำเสีย พร้อมทั้งส่งเสริมให้หน่วยงานทำงานเชิงรุก คือ ทำมากกว่าการรักษาโรค โดยส่งเสริมสุขภาพประชาชนให้รู้จักดูแลสุขภาพตนเอง ตั้งแต่อาหารการกิน การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และความรับผิดชอบต่อสังคมในการจัดการขยะและการประหยัดพลังงาน ในการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ใช้หลักการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Sustainable and Ecological Sanitation) โดยใช้กลยุทธ์ CLEAN และกิจกรรม GREEN ทำให้สามารถบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ รวมถึงเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ประชาชน ผู้มาใช้บริการ ในการรณรงค์และขยายผลสู่สังคมได้

#### 2. การพัฒนาให้โรงพยาบาลเป็น SMART Hospital

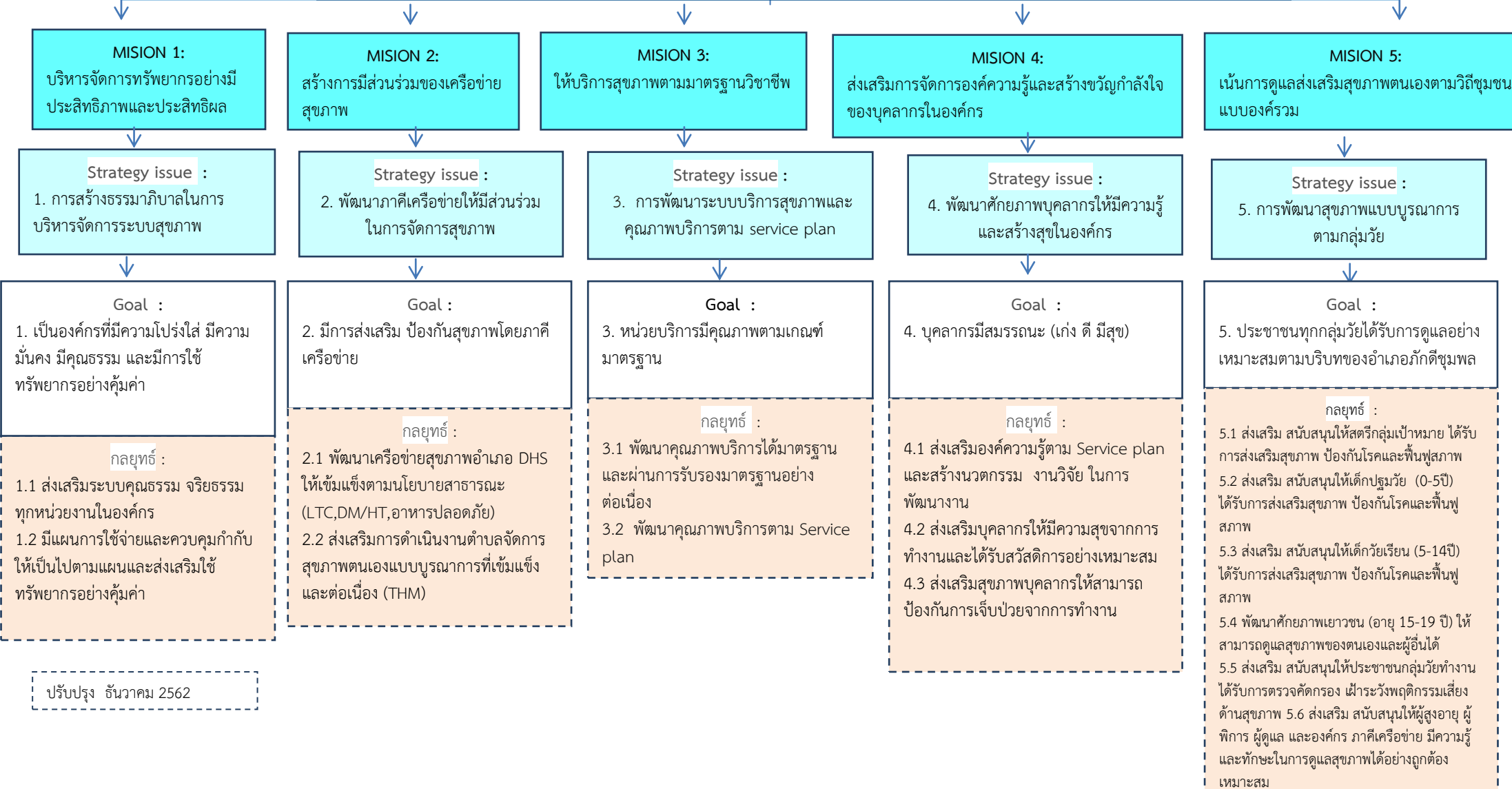
การพัฒนา การดำเนินงาน SMART hospital มั่นเป็นคำย่อ ประกอบด้วย Service Market Accounting Revenue Technology แปลเป็นภาษาไทย คือ เราจะพัฒนารูปแบบการให้บริการ การจัดเก็บรายได้ การลดรายจ่าย การพัฒนาเรื่องความโปร่งใส ธรรมาภิบาล การพัฒนาคน เทคโนโลยี วิจัย นวัตกรรม ในการดูแลผู้ป่วย

### เป้าประสงค์และกลยุทธ์ในการดำเนินงาน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์
1. เป็นองค์กรที่มีความโปร่งใส มีความมั่นคง มีคุณธรรม และมีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า	1.1 ส่งเสริมระบบคุณธรรม จริยธรรมทุกหน่วยงานในองค์กร
	1.2 มีแผนการใช้จ่ายและควบคุมกำกับให้เป็นไปตามแผน และส่งเสริมใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า
2. มีการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพโดยภาคีเครือข่าย	2.1 พัฒนาเครือข่ายสุขภาพอำเภอ DHS ให้เข้มแข็งตามนโยบายสาธารณะ (LTC,DM/HT,อาหารปลอดภัย)
	2.2 ส่งเสริมการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพตนเองแบบบูรณาการที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง (THM)
3. หน่วยบริการมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	3.1 พัฒนาคุณภาพบริการได้มาตรฐาน และผ่านการรับรองมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
	3.2 พัฒนาคุณภาพบริการตาม Service plan
4. บุคลากรมีสมรรถนะ (เก่ง ดี มีสุข)	4.1 ส่งเสริมองค์ความรู้ตาม Service plan และสร้างนวัตกรรม งานวิจัย ในการพัฒนางาน
	4.2 ส่งเสริมบุคลากรให้มีความสุขจากการทำงานและได้รับสวัสดิการอย่างเหมาะสม
	4.3 ส่งเสริมสุขภาพบุคลากรให้สามารถป้องกันการเจ็บป่วยจากการทำงาน
5. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมตามบริบทของอำเภอภักดีชุมพล	5.1 ส่งเสริม สนับสนุนให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ
	5.2 ส่งเสริม สนับสนุนให้เด็กปฐมวัย (0-5ปี) ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ
	5.3 ส่งเสริม สนับสนุนให้เด็กวัยเรียน (5-14ปี) ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ
	5.4 พัฒนาศักยภาพเยาวชน (อายุ 15-19 ปี) ให้สามารถดูแลสุขภาพของตนเองและผู้อื่นได้
	5.5 ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน (15-59 ปี) ได้รับการตรวจคัดกรอง เฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ ดูแลช่วยเหลือและส่งต่ออย่างเหมาะสม
	5.6 ส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ดูแล และองค์กร ภาคีเครือข่าย มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม

กรอบโครงสร้างแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2560-2564  
โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ

**VISION :**  
เป็นโรงพยาบาลภักดีชุมพล เป็นโรงพยาบาลพอเพียง มีเครือข่ายเข้มแข็ง ให้บริการตามมาตรฐาน บุคลากรรอบรู้ มุ่งสู่ประชาชนสุขภาพดี



ปรับปรุง ธันวาคม 2562

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ ปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	1. การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการระบบสุขภาพ
เป้าประสงค์	1.1 เป็นองค์กรที่มีความโปร่งใส มีความมั่นคง มีคุณธรรม และมีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Objective	รหัส KPI	รหัส/ชื่อตัวชี้วัด KPI	ฐานข้อมูล Baseline	ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ หลัก Owner	ความสอดคล้อง ของ KPI		ความสำ เร็จ
					60	61	62	63	64		สสจ.	HA	
1.1 ส่งเสริมระบบ คุณธรรม จริยธรรมใน หน่วยงาน	เพื่อส่งเสริมโรงพยาบาล คุณธรรม	01	ผ่านการประเมินโรงพยาบาลคุณธรรม ระดับ 5	ระดับ 5	5	5	5			ศูนย์คุณภาพ	√		
1.2 มีแผนการใช้จ่ายและ ควบคุมกำกับให้เป็นไป ตามแผนและส่งเสริมใช้ ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า	เพื่อควบคุมกำกับการใช้เงิน ให้เป็นไปตามแผน	02	ระดับการเงินอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่เกินระดับ 2 (7 ระดับ)	ระดับ 0	0	0	0			บริหาร	√		
	เพื่อให้องค์กรมีระบบบริหาร จัดการทรัพยากรด้านพัสดุ อย่างมีประสิทธิภาพและมี ธรรมาภิบาล	03	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 89	54.88	90	100			บริหาร	√		

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ ปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ภาครัฐเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
เป้าประสงค์	2.1 มีระบบการดูแลสุขภาพภาคประชาชนโดยเครือข่ายสุขภาพ

กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Objective	รหัส KPI	รหัส/ชื่อตัวชี้วัด KPI	ฐานข้อมูล Baseline	ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ หลัก Owner	ความสอดคล้อง ของ KPI		ความสำเร็จ
					60	61	62	63	64		สสจ.	HA	
2.1 พัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ ที่มีคุณภาพ	เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ เข้มแข็ง อย่างยั่งยืน	04	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มีคุณภาพ (พขอ.) District Health Board : DHB	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน			งานแผนและยุทธศาสตร์	√		
2.2 ส่งเสริมการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพตนเองแบบบูรณาการที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง (THM)	เพื่อส่งเสริมตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ	05	ตำบลต้นแบบเป้าหมาย (LTC) ผ่านเกณฑ์ ตำบลมีการจัดการด้านสุขภาพ 5 กลุ่มวัย เกณฑ์มาตรฐานบูรณาการระดับดีเยี่ยม อย่างน้อย 1 ตำบล	ดีเยี่ยม	ดี	ดีเยี่ยม	ดีเยี่ยม			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	√		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและคุณภาพบริการตาม Service plan
เป้าประสงค์	3.1 หน่วยบริการมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน

กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Objective	รหัส KPI	รหัส/ชื่อตัวชี้วัด KPI	ฐานข้อมูล Baseline	ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ หลัก Owner	ความสอดคล้องของ KPI		ความสำเร็จ
					60	61	62	63	64		สสจ.	HA	
3.1 พัฒนาคูณภาพ บริการได้มาตรฐาน และ ผ่านการรับรองมาตรฐาน อย่างต่อเนื่อง	เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับ บริการที่มีคุณภาพตาม มาตรฐานวิชาชีพ	06	โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพ HA re-ac 2 ปี 2561	ผ่าน Re-ac 1	ผ่าน	ยื่นขอ Re- acc 2	ยื่นขอ Re- acc 2			ศูนย์คุณภาพ		√	
		07	งานบริการพยาบาลในโรงพยาบาล ผ่านการ ประเมินตามเกณฑ์ QA ผ่านระดับ 3	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	-			กลุ่มการ พยาบาล		√	
		08	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.ส่งเสริม สุขภาพ (HPH) Re-1	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน			กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กรวม		√	
		09	ประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก MCH Board	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน			MCH Board		√	
		10	ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ LA	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน			Lab		√	
		11	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขศึกษา	NA	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน			คณะกรรมการ การศึกษา		√	
		12	โรงพยาบาลผ่านการประเมินงานคุณภาพยาเสพติด	NA	NA	NA	รอ ประเมิน			ยาเสพติด		√	

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ ปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและคุณภาพบริการตาม Service plan (ต่อ)
เป้าประสงค์	3.1 หน่วยบริการมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน

กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Objective	รหัส KPI	รหัส/ชื่อตัวชี้วัด KPI	ฐานข้อมูล Baseline	ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ หลัก Owner	ความสอดคล้อง ของ KPI		ความสำ เร็จ
					60	61	62	63	64		สสจ.	HA	
3.2 พัฒนาคุณภาพ บริการตาม Service plan	เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ	13	อัตราการตาย ทารกแรกเกิด (per 1,000 LB)	4:1,000 ทารกมีชีพ	0	1	0			ห้องคลอด		√	
		14	อัตราการตายมารดา (per 100,000 live birth)	ไม่เกิน15: การเกิดมีชีพ แสนคน	0	0	0			ห้องคลอด		√	
		15	ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการทำศัลยกรรมช่องปาก	< ร้อยละ 1	0.16	0.03	0.24			ทันตกรรม		√	
		16	ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้ (SBP<140 และ DBP<90)	≥ ร้อยละ 50	52.87	60.76	68.72			คลินิก		√	
		17	ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1c น้อยกว่า 7%	> ร้อยละ 40	22.43	29.8	40.12			คลินิก		√	
		18	อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลภายใน 3 ชั่วโมง	ร้อยละ 72	76	72	74			ER		√	
		19	อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลภายใน 2 ชั่วโมง	ร้อยละ 67	68	64	66			ER		√	
		20	ร้อยละผู้ป่วย DHF เกิดภาวะ DSS	< ร้อยละ 10	1.26	0	5			ward		√	

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ ปี 2560-2564



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ และสร้างสุขในองค์กร
เป้าประสงค์	4.1 บุคลากรมีสมรรถนะ (เก่ง ดี มีสุข)

กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Objective	รหัส KPI	รหัส/ชื่อตัวชี้วัด KPI	ฐานข้อมูล Baseline	ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบหลัก Owner	ความสอดคล้อง ของ KPI		ความสำเร็จ
					60	61	62	63	64		สสจ.	HA	
4.1 ส่งเสริมองค์ความรู้ตาม Service plan และสร้างนวัตกรรมงานวิจัย ในการพัฒนา	เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีความรู้ และสมรรถนะ	21	จำนวนผลงานวิชาการ (กิจกรรมพัฒนาคุณภาพนวัตกรรมงานวิจัย R2R KM CQI เรื่องเล่าคุณภาพ) (>15 ผลงาน/ปี)	15	56 ผลงาน	44 ผลงาน	62 ผลงาน			คุณจิตติ		✓	
4.2 ส่งเสริมบุคลากรให้มีความสุขจากการทำงานและได้รับสวัสดิการอย่างเหมาะสม	เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีขวัญกำลังใจ และคุณธรรม จริยธรรม ในการทำงาน	22	ร้อยละความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล	≥ 80 %	59.94	69.82	-			คุณจิตติ		✓	
			ร้อยละการ turnover rate (การย้าย, ลาออก)	< 5 %	16	15	2.3			คุณจิตติ		✓	
			ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากรด้านบริหารและบริการ	> 70 %	80.59	73.26	63.84			คุณจิตติ		✓	
4.3 ส่งเสริมสุขภาพบุคลากรให้สามารถป้องกันการเจ็บป่วยจากการทำงาน	เพื่อส่งเสริมสุขภาพบุคลากรให้สามารถป้องกันการเจ็บป่วยจากการทำงาน	23	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการตรวจร่างกายประจำปี	> 95 %	88.29	100	100			คุณมลิสรา		✓	
			- ร้อยละของบุคลากรที่มีค่า BMI > 25	< 30 %	22.56	32.04	21.87			คุณอนุชิตา		✓	
			- ร้อยละบุคลากรในโรงพยาบาลได้รับวัคซีนตามความจำเป็นพื้นฐาน	> 90 %	ไข้หวัดใหญ่ = 66.40 HB1 = 100 HB2 = 97.67	ไข้หวัดใหญ่ = 100	ไข้หวัดใหญ่ = 90.08			คุณพิกุล		✓	

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ ปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	5. การพัฒนาสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย
เป้าประสงค์	5.1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมตามบริบทของอำเภอภักดีชุมพล

กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Objective	รหัส KPI	รหัส/ชื่อตัวชี้วัด KPI	ฐานข้อมูล Baseline	ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบหลัก Owner	ความสอดคล้องของ KPI		ความสำเร็จ
					60	61	62	63	64		สสจ.	HA	
5.1 ส่งเสริม สนับสนุนให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	24	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์ (ไม่น้อยกว่า 60)	40.60	41.09	47.06	70.54			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	√		
5.2 ส่งเสริม สนับสนุนให้เด็กปฐมวัย (0-5ปี) ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพ	เพื่อพัฒนาการสุขภาพเด็กปฐมวัย (0-5ปี) มีพัฒนาการสมวัย	25	ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(≥ร้อยละ 85)	99.75	97.93	92.54	97.86			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	√		

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ ปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	5. การพัฒนาสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย (ต่อ)
เป้าประสงค์	5.1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมตามบริบทของอำเภอภักดีชุมพล

กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Objective	รหัส KPI	รหัส/ชื่อตัวชี้วัด KPI	ฐานข้อมูล Baseline	ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ หลัก Owner	ความสอดคล้องของ KPI		ความสำเร็จ
					60	61	62	63	64		สสจ.	HA	
5.3 ส่งเสริม สนับสนุนให้เด็กวัยเรียน (5-14ปี) ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ	เพื่อให้เด็กวัยเรียน (5-14ปี) มีสุขภาพดีสมวัย	26	ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน (ไม่เกินร้อยละ 10)	10.77	3.20	4.72	14.31			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	√		
		27	ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6-12ปี) ได้รับการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก (≥20%)		95.94	65.26	75.47			ทันตกรรม	√		
5.4 พัฒนาศักยภาพเยาวชน (อายุ 15-19 ปี) ให้สามารถดูแลสุขภาพของตนเองและผู้อื่นได้	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน (15-19 ปี) ได้รับการตรวจคัดกรอง ฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ ดูแลช่วยเหลือและส่งต่ออย่างเหมาะสม	28	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี	0	2	0	0			ER	√		
		29	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 42 ต่อ ปชก หญิงอายุ 15-20 ปี 1,000 คน)		16.75	1.98	-			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	√		

## แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ ปี 2560-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	5. การพัฒนาสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย (ต่อ)
เป้าประสงค์	5.1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมตามบริบทของอำเภอภักดีชุมพล

กลยุทธ์ Strategy	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ Objective	รหัส KPI	รหัส/ชื่อตัวชี้วัด KPI	ฐานข้อมูล Baseline	ผลการดำเนินงาน					ผู้รับผิดชอบ หลัก Owner	ความสอดคล้อง ของ KPI		ความสำเร็จ
					60	61	62	63	64		สจจ.	HA	
5.5 ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน ได้รับการตรวจคัดกรอง เฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน ได้รับการตรวจคัดกรอง เฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ	30	ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองและเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน > 80%		70.99	97.84	91.88			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	√		
5.6 ส่งเสริม สนับสนุนให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ดูแล และองค์กร ภาควิชาการ มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม	เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม	31	ร้อยละ 60 ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ	42	95	92.72	92.1			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	√		
		32	มีระบบการดูแลระยะยาว (Long Term Care) ด้านสุขภาพ	1	1	1	4			กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	√		