

เครื่องช่วยสูดอากาศสำหรับทารก

ความเชื่อมโยงเป้าหมาย-ยุทธศาสตร์-แผนงานโครงการ-ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข



ประชาชนสุขภาพดี

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE)
ไม่น้อยกว่า ๘๕ ปี

External causes

Chronic diseases

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี
ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี (HALE)

ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย

ส่งเสริมสุขภาพของคนไทย



เจ้าหน้าที่มีความสุข

ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเอง
ของคนในองค์กร
(Happy Work Life Index) ≥ 50

ดัชนีสุขภาวะองค์กร
(Happy Workplace Index) ≥ 57



ระบบสุขภาพยั่งยืน

Access

Coverage

Quality

Governance

สถานะสุขภาพคนไทย



อายุคาดเฉลี่ยของคนไทย
จะเพิ่มขึ้นเป็น

85

ปี



ภายใน

20

ปี

สังคมผู้สูงอายุ



โลกเชื่อมต่อการค้า
การลงทุน



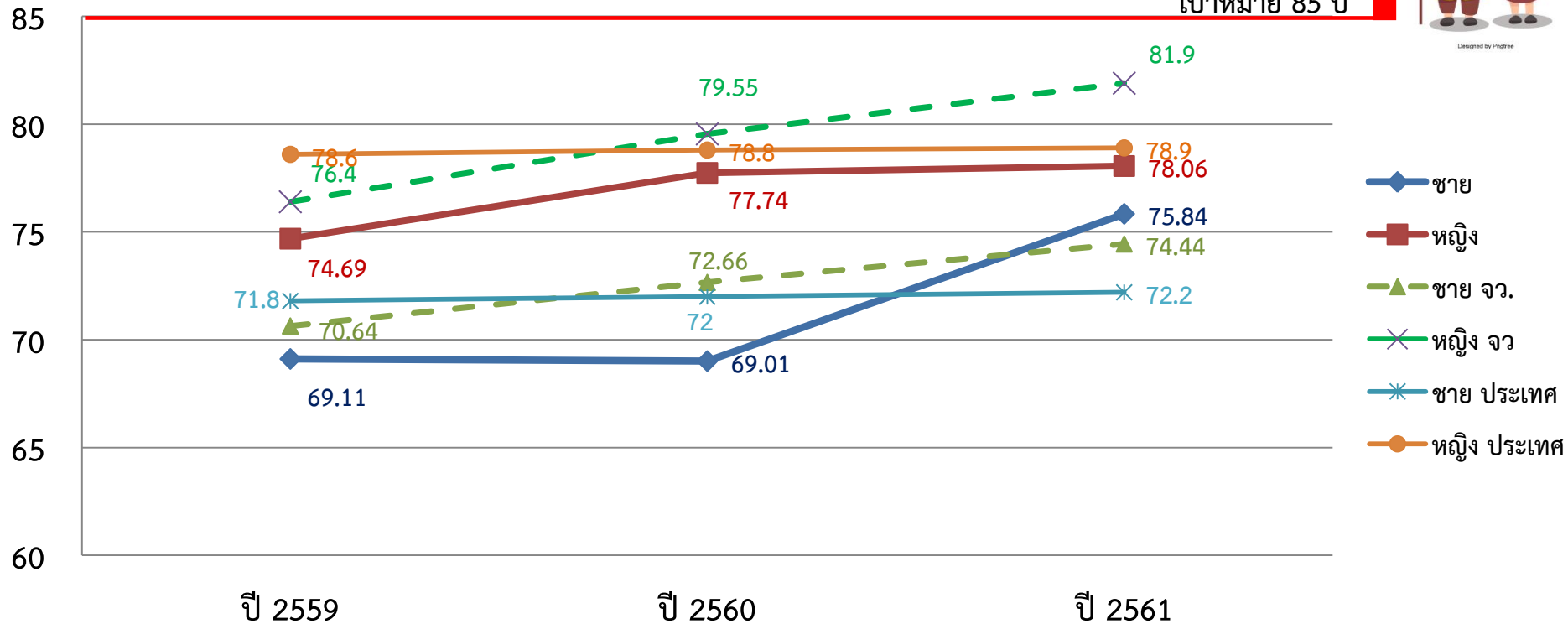
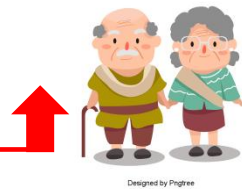
สังคมเมือง

ความก้าวหน้า
เทคโนโลยี



การเปลี่ยนแปลง
สภาพภูมิอากาศ

อายุคาดเฉลี่ยประชากรอำเภอคลองลาน ปี 2559-2561



สาเหตุการเสียชีวิตจำแนกกลุ่มอายุ ปี 2559-2561

กลุ่มอายุ	ลำดับที่ 1			ลำดับที่ 2			ลำดับที่ 3		
	ปี2561	ปี2560	ปี2559	ปี2561	ปี2560	ปี2559	ปี2561	ปี2560	ปี2559
0 – 4 ปี	จมน้ำ ช. 1 (คน) จมน้ำ ญ. 1 (คน) รวม 2 คน	คลอตก่อนกำหนด ญ. 1 (คน) รวม 1 คน	จมน้ำ ญ.1 (คน) รวม 1 คน	-	-	-	-	-	-
5 – 14 ปี	จมน้ำ ช. 1 (คน) รวม 1 คน	จมน้ำ ญ. 1 (คน) Septicmia ช. 1 (คน) รวม 2 คน	มะเร็ง ญ 1 (คน) จมน้ำ ช. 1 (คน) รวม 2 คน	-	-	-	-	-	-
15 – 19 ปี	ฆ่าตัวตาย ช. 1 (คน) อุบัติเหตุ ช. 1 (คน) จมน้ำตาย ญ. 1 (คน) รวม 3 คน	โรคหัวใจ ญ. 1 (คน) อุบัติเหตุ ช. 1 (คน) รวม 2 คน	ฆ่าตัวตาย ช.1 (คน) รวม 1 คน	-	-	-	-	-	-
20 – 59 ปี	มะเร็ง ญ. 6 (คน) มะเร็ง ช. 4 (คน) รวม 10 คน	มะเร็ง ญ. 5 (คน) ช. 12 (คน) รวม 17 คน	มะเร็ง ญ. 7 (คน) ช. 9 (คน) รวม 16 คน	เบาหวาน ญ. 5 คน ช. 3 คน รวม 8 คน	อุบัติเหตุ ญ. 5 (คน) ช. 4 (คน) รวม 9 คน	เบาหวาน ญ. 6 เบาหวาน ช.3 รวม 9 คน	ฆ่าตัวตาย ญ. 4 คน ช. 2 คน รวม 6 คน อุบัติเหตุ ญ. 1 ช. 5 รวม 6 คน	HIV ญ.3 คน ช.4 คน รวม 7 คน	ความดันโลหิต ญ. 1 คน ช. 6 คน รวม 7 คน
60 ปีขึ้นไป	ความดันโลหิต ญ. 38 คน ช. 34 คน รวม 72 คน	มะเร็ง ญ. 11 คน ช. 15 คน รวม 26 คน	ความดันโลหิต ญ. 21 คน ช. 20 คน รวม 41 คน	เบาหวาน ญ. 21 คน ช. 9 คน รวม 30 คน	ระบบทางเดิน หายใจ (COPD) ญ. 7 (คน) ช. 12 (คน)	เบาหวาน ญ. 23 คน ช. 13 คน รวม 36 คน	มะเร็ง ญ. 9 คน ช. 9 คน รวม 18 คน	ความดันโลหิต ญ. 9 คน ช. 6 คน รวม 15 คน	มะเร็ง ญ. 11 คน ช. 15 คน รวม 26 คน

ปีที่สูญเสียชีวิตจากการเสียชีวิต ปี 2561

กลุ่มอายุ	โรค	จำนวน	ปีที่สูญเสียชีวิตจากการเสียชีวิต
0 - 4 ปี (76.65)	จมน้ำ	2	153.3
5 - 14 ปี(71.13)	จมน้ำ	1	71.13
15 - 19 ปี(63.8)	ฆ่าตัวตาย	1	63.8
	อุบัติเหตุ	1	63.8
	จมน้ำตาย	1	63.8
20 - 59 ปี(43.10)	มะเร็ง	10	431
	เบาหวาน	8	344.8
	ฆ่าตัวตาย	6	258.6
60 ปีขึ้นไป(15.51)	ความดันโลหิตสูง	72	1116.72
	เบาหวาน	30	465.3
	มะเร็ง	18	279.18

2

1

3

322.4

288.23

810.1

710.18

ปัญหาสาเหตุการตาย ที่ส่งผลให้อายุคาดเฉลี่ยคนอำเภอคลองลาน ได้แก่

1. ความดันโลหิตสูง

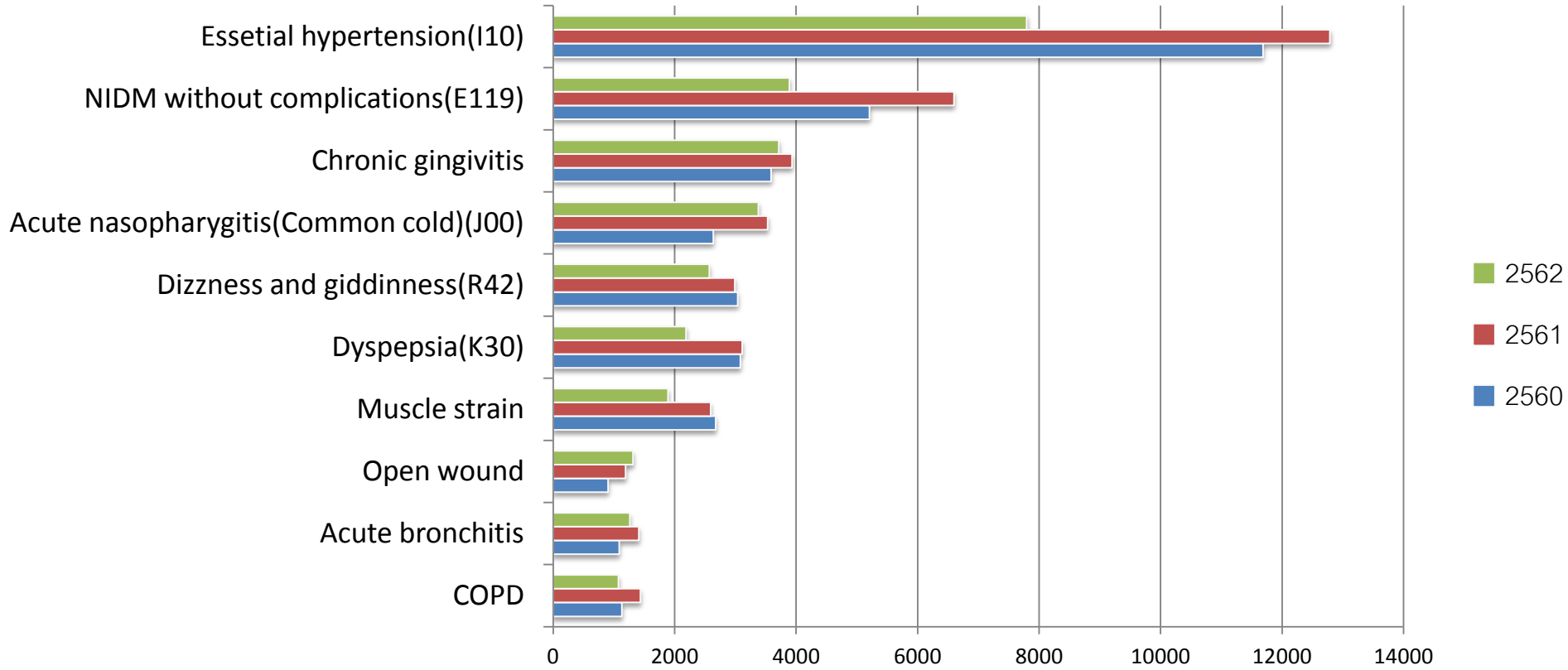
2. เบาหวาน

3. มะเร็ง

4. จมน้ำ

5. ฆ่าตัวตาย

รายงาน 10 อันดับโรคผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลคลองลาน



Road map แผนการดำเนินการ



วางรากฐาน

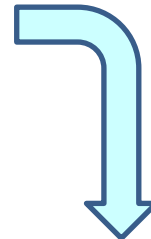
การจัดการข้อมูลประชากร

- 1.ฐานข้อมูลประชากร/ผู้ป่วย
- 2.แหล่งทุน ทรัพยากร



สร้างความเข้มแข็ง

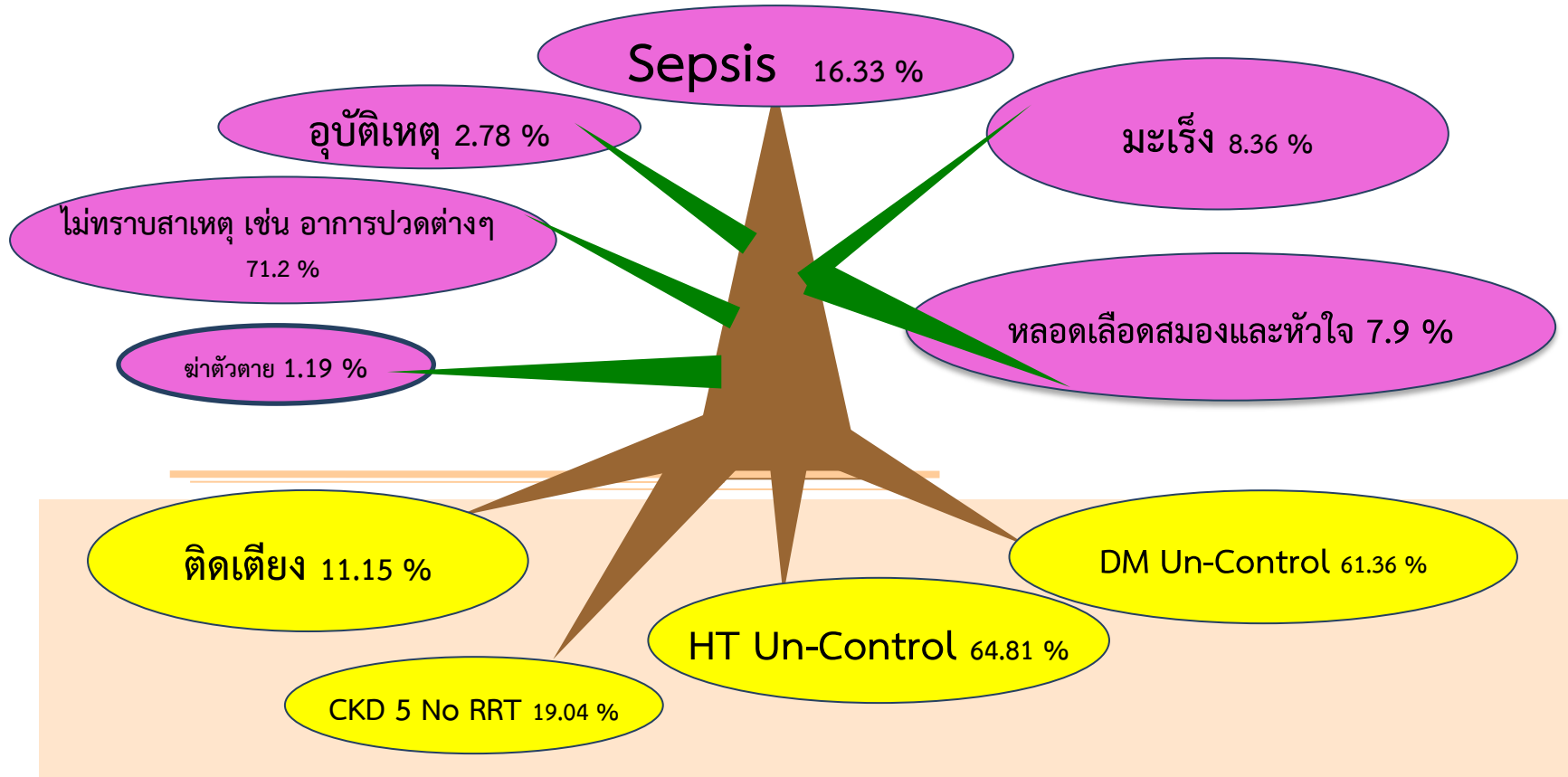
- 1.เป้าหมายการปฏิบัติงาน
- 2.แหล่งทุน ทรัพยากร คน เงิน ของ



ยั่งยืน

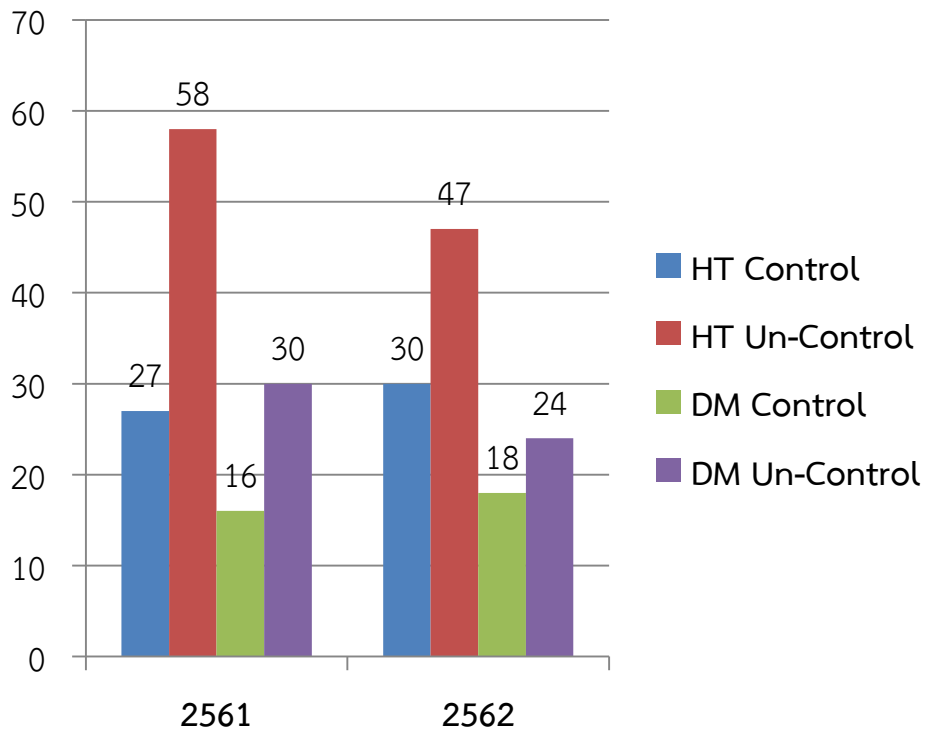
- 1.มีแนวทางปฏิบัติร่วมกันของเครือข่าย
- 2.สร้างปฏิทินปฏิบัติงาน
- 3.กำกับติดตามโดยคณะกรรมการ NCD/
ผู้ปฏิบัติงานของเครือข่าย

อาการแสดงการเสียชีวิตของผู้ป่วย เบาหวาน และความดันโลหิตสูง

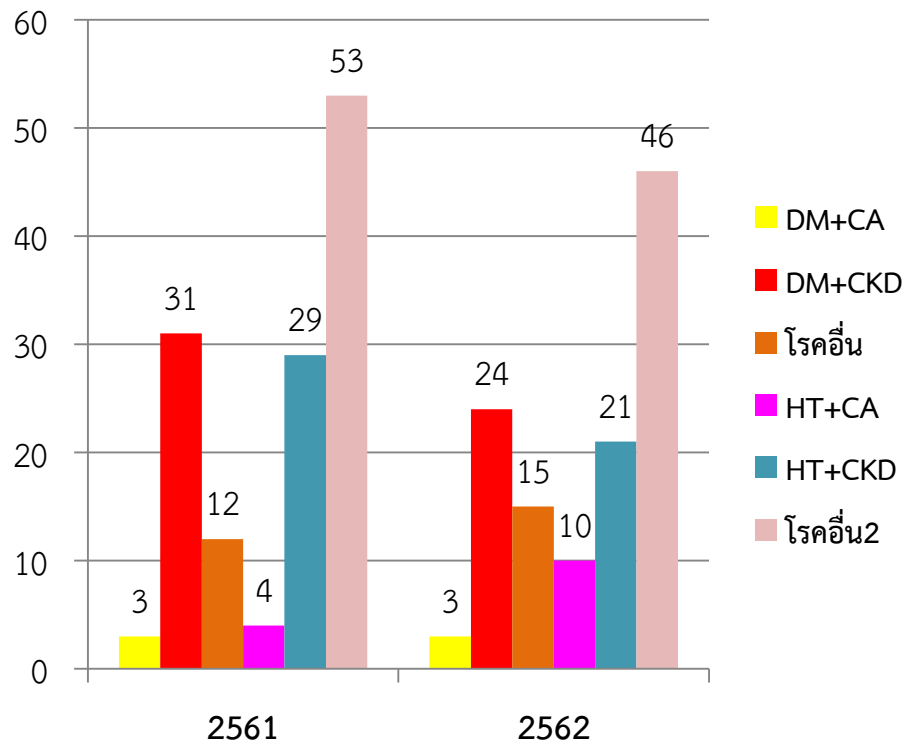


จำนวนผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงที่เสียชีวิต

จำนวนผู้ป่วย DM HT ที่ไม่สามารถควบคุม HbA1C และ BP



แสดงจำนวนผู้ป่วย DM HT ที่มีโรคร่วม



เป้าหมาย และมาตรการการดำเนินงาน

“องค์กรมีมาตรฐาน คนคลองลานสุขภาพดี ภาครัฐมีส่วนร่วม”

เป้าหมาย

- ผู้ป่วย DM รายใหม่จาก Pre-DM ลดลง
- ผู้ป่วย HT รายใหม่จาก Pre-HT ลดลง

- ผู้ป่วย DM/HT ได้รับการคัดกรอง CVD Risk
- ผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เพิ่มขึ้น
- ผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันได้ดี เพิ่มขึ้น

ลดเสี่ยง
(กลุ่มปกติ)



ลดป่วย
(กลุ่มเสี่ยง)



ลดภาระโรค และลดตายก่อนวัยอันควร
(กลุ่มป่วย)

DM ปี 2562

ผลงานคัดกรอง ทั้งสิ้น 96 % พบ เสี่ยง 1,029 + เสี่ยงสูง 139
= 1,168 คน และพบผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง 39 คน
= ร้อยละ 3.79 แต่พบผู้ป่วยรายใหม่ที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง 248 ราย
= ร้อยละ 86.41 ของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ที่เกิดจากกลุ่มปกติ

HT ปี 2562

ผลงานคัดกรอง ทั้งสิ้น 95.24 % พบ เสี่ยง 2,926 + เสี่ยงสูง 604
= 3,530 คน และพบผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง 85 คน
= ร้อยละ 2.40 แต่พบผู้ป่วยรายใหม่ที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง 603 ราย
= ร้อยละ 87.64 ของผู้ป่วยความดันรายใหม่ที่เกิดจากกลุ่มปกติ

1. ให้ความรู้ในกลุ่ม Un-Control ด้วยเทคนิค MI
2. ตรวจสอบการเข้ายาโดยผู้ป่วยนำยากลับมาด้วยทุกครั้ง
3. บันทึกประเด็นที่ต้องติดตามในการตรวจครั้งต่อไป

มาตรการ

ขับเคลื่อนนโยบาย
และแผนงานเดินได้

ส่งเสริมสุขภาพ
และลดความเสี่ยง
(กลุ่มดี เสี่ยง ป่วย)

เสริมสมรรถนะบุคลากร
และระบบบริการสุขภาพ

สร้างสมรรถนะผู้ป่วย และ
ผู้ดูแล (การจัดการโรค
/Buddy)

ชุดกิจกรรม

ขับเคลื่อนนโยบาย
และแผนงานเดินได้

ส่งเสริมสุขภาพ
และลดความเสี่ยง
(กลุ่มดี เสี่ยง ป่วย)

เสริมสมรรถนะบุคลากร
และระบบบริการสุขภาพ

สร้างสมรรถนะผู้ป่วย และ
ผู้ดูแล (การจัดการโรค
/Buddy)

เดินตามยุทธศาสตร์ป้องกัน
ควบคุม
โรคไม่ติดต่อ
(2560 - 2564)

- สื่อสารประชาสัมพันธ์
โรค NCDs
- รณรงค์สื่อสาร
วันสำคัญ

พัฒนาศักยภาพ
ทีมสหวิชาชีพ

โครงการ Buddy การจัดการตนเอง
ของผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย

นโยบายชุมชน ปรับแผนงานให้
สอดคล้องกับบริบทพื้นที่

การให้ความรู้ตามปัญหาของกลุ่ม

NCD Clinic Plus รพ.สต.

โครงการพัฒนาระบบสุขภาพของ
เครือข่ายตามแนวทาง NCD
Clinic Plus

คณะกรรมการ NCD Broad

CVD CKD
Preventive Clinic ขยายสู่ชุมชน

Service Package :
DM/HT ในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย

โครงการ Buddy การจัดการตนเองของผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย

ปัญหา

1. กลุ่มผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ยังขาดการปรับพฤติกรรมที่ถูกต้อง พบการใช้จ่ายไม่เหมาะสม
2. ได้รับความรู้แล้วยังไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เหมาะกับวิถีชีวิต
3. แนวโน้มของกลุ่มผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพิ่มขึ้น

กิจกรรม

1. ใช้กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องโรค โดยใช้ MI เพื่อให้ผู้ป่วยปรับพฤติกรรมให้เหมาะกับวิถีชีวิต
2. จับกลุ่ม Buddy เพื่อนเดินทางสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่ม Un-control ประกอบด้วย จนท. อสม.ผู้ป่วยที่ควบคุมได้/ไม่ได้

โครงการพัฒนาระบบสุขภาพของเครือข่ายตามแนวทาง NCD Clinic Plus

ปัญหา

1. หน่วยบริการมีขีดจำกัดในด้านการจัดการทรัพยากร การจัดการโรคร่วมหรือปัญหาสุขภาพอื่นๆ
2. กระบวนการดูแลผู้ป่วย มีลักษณะแยกส่วน เชื่อมกันระหว่างหน่วยบริการ ในเครือข่าย ไม่ทันเวลาและการจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับโรค

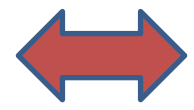
กิจกรรม

1. พัฒนาระบบการจัดการฐานข้อมูล และ IT เชื่อมโยงเครือข่าย
2. สร้างรูปแบบการให้ความรู้เฉพาะโรค เป็นรูปแบบเดียวกัน
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย NCD Clinic Plus ใน รพ.สต

Quick Win สำหรับการดำเนินงานลดโรคไม่ติดต่อ เครือข่ายสุขภาพคลองลาน ปี 2563

มาตรการ

คลินิก NCD Clinic Plus
-การบริหารจัดการทรัพยากรให้สอดคล้องการดำเนินงานในภาพรวม
- งานการจัดการข้อมูล HDC ,Hos xp. ,Excel



Service plan
DM HT
CKD & CVD & COPD

เป้าหมาย

3 M

- พัฒนาทีมสุขภาพ ทุก รพ.สต.
- อบรม อสม.
-Pt. DM HTได้รับการประเมิน ภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า CKD + cvd risk 60%
- ปชก. 35 ปี ได้รับการคัดกรอง HT DM 80 %

6 M

- การจัดการกลุ่มเสี่ยง+กลุ่มป่วยรายใหม่
- Pt. DM HTได้รับการประเมิน ภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า CKD + cvd risk 80%
- ปชก. 35 ปี ได้รับการคัดกรอง HT DM 90 %
- การจัดการข้อมูล HDC + Hos xp.

9 M

- การจัดการ Pt. DM HT ควบคุมน้ำตาล/ความดันได้ดี (40%/50%)
- ติดตามตัวชีวิต ตามเป้าหมาย

12 M

- การจัดการข้อมูล HDC + Hos xp.
-ประเมินผลงานของทั้งหมด HT DM CVD CKD COPD
-กำหนดทิศทางการพัฒนาในปีงบประมาณถัดไป

- ประชุมคณะกรรมการ NCD ย่อย(คณะทำงาน ทุกเดือน)
- การจัดการดำเนินโครงการต่างๆ
- Pt. DM HT ควบคุมน้ำตาล/ความดันได้ดี (40%/50%)
- Pt. DM HT คัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า
- Pt. DM HT มีภาวะแทรกซ้อนไต stage3 ขึ้นไป ลดลง
- การใช้ CPG ในการจัดการ Pt. ของ รพ.สต.
- การจัดการข้อมูล HDC
- ดำเนินการคลินิก NCD คุณภาพ ใน รพ.สต.
- ติดตามนิเทศประเมิน นำผลไปใช้ในการปรับปรุงเพื่อพัฒนางาน
- จัดทำแผนงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่บูรณาการ
ภาคีเครือข่าย
- ติดตามตัวชีวิต

ปัญหาสาเหตุการตาย ที่ส่งผลให้อายุคาดเฉลี่ยคนอำเภอคลองลาน ได้แก่

1. ความดันโลหิตสูง

2. เบาหวาน

3. มะเร็ง

4. จมน้ำ

5. ฆ่าตัวตาย

7 สัญญาณมะเร็ง

ตามจุดต่างๆ ในร่างกาย



มะเร็ง ≠ ตาย
สมการใหม่ มะเร็งเอาชนะ

เน้นรูปแบบการประชาสัมพันธ์
เพื่อการเข้าถึงการรักษาที่รวดเร็ว

ปัญหาสาเหตุการตาย ที่ส่งผลให้อายุคาดเฉลี่ยคนอำเภอคลองลาน ได้แก่

1. ความดันโลหิตสูง

2. เบาหวาน

3. มะเร็ง

4. จมน้ำ

5. ฆ่าตัวตาย

ปีที่สูญเสียชีวิตจากการเสียชีวิต ปี 2561

กลุ่มอายุ	โรค	จำนวน	ปีที่สูญเสียชีวิตจากการเสียชีวิต
0 - 4 ปี (76.65)	จมน้ำ	2	153.3
5 - 14 ปี(71.13)	จมน้ำ	1	71.13
15 - 19 ปี(63.8)	ฆ่าตัวตาย	1	63.8
	อุบัติเหตุ	1	63.8
	จมน้ำตาย	1	63.8
20 - 59 ปี(43.10)	มะเร็ง	10	431
	เบาหวาน	8	344.8
	ฆ่าตัวตาย	6	258.6
60 ปีขึ้นไป(15.51)	ความดันโลหิตสูง	72	1116.72
	เบาหวาน	30	465.3
	มะเร็ง	18	279.18

2

1

3

322.4

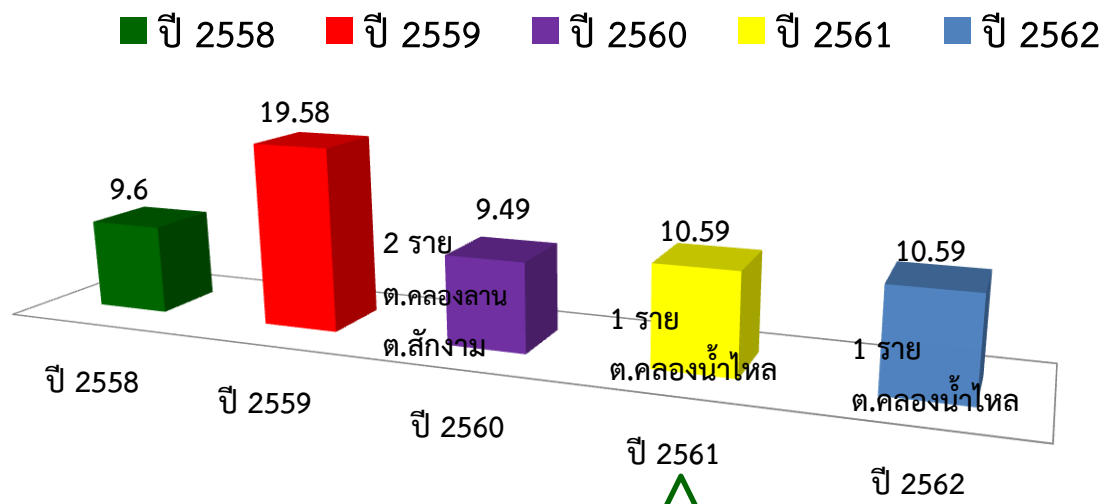
288.23

810.1

710.18

KPI 17 อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี เกณฑ์ไม่เกิน 4.5 ต่อแสน ❌

PI 1 ตำบลมีทีมผู้ก่อการดี(Merit Maker) ✅



จากเหตุการณ์เดียวกันพบเสียชีวิตก่อนวัยอันควรอีก 1 รายในคราวเดียวกันอื่น เนื่องจากการให้ความช่วยเหลือไม่ถูกต้อง

- กิจกรรม/โครงการสนับสนุน ปี 62
- 1 อบรมทักษะครู ข หลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด "
 - 2 ฝึกทักษะ "ตะโกน โยน ยื่น" และการปฐมพยาบาล กรณีจมน้ำแก่เด็กนักเรียน
 - 3 รณรงค์ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้แก่เด็กและประชาชนทั่วไป
 - 4 การฝึกทักษะเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีในการป้องกันและการเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ
 - 5 สนับสนุนให้มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตบริเวณแหล่งน้ำ
- ประเด็นที่ต้องขับเคลื่อนในปี 63 คือ เพิ่มประเด็นในการดูแลเด็ก 0-5 ปี ในเรื่องการเฝ้าระวังการจมน้ำ ในโรงเรียนพ่อแม่



ปัญหาสาเหตุการตาย ที่ส่งผลให้อายุคาดเฉลี่ยคนอำเภอคลองลาน ได้แก่

1. ความดันโลหิตสูง

2. เบาหวาน

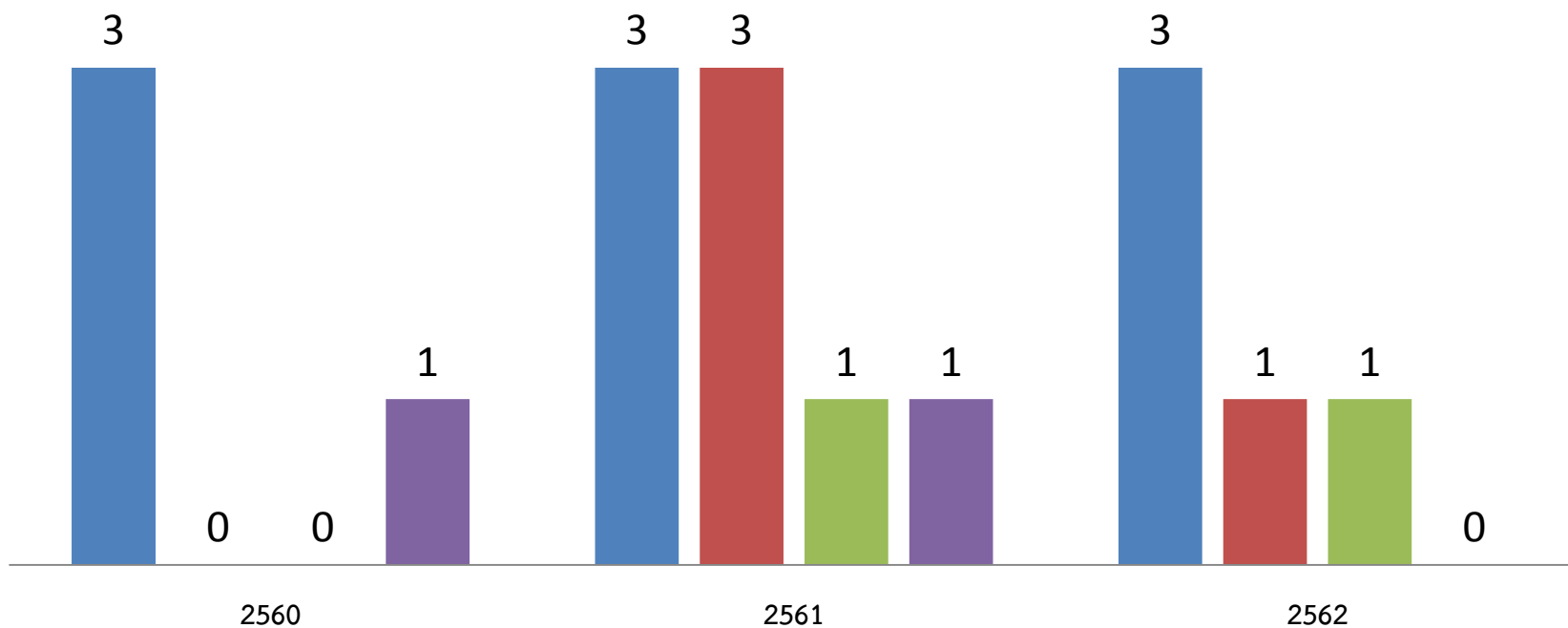
3. มะเร็ง

4. จมน้ำ

5. ฆ่าตัวตาย

สาเหตุการฆ่าตัวตาย

■ ความสัมพันธ์ ■ โรคเรื้อรัง ■ เศรษฐกิจ ■ ปัญหาอื่นๆ



- จากข้อมูล 3 ปีย้อนหลังพบว่า สาเหตุของการฆ่าตัวตายส่วนใหญ่เกิดจากปัญหาความสัมพันธ์ อันดับที่ 2 เกิดจากโรคเรื้อรัง เมื่อผู้ป่วยเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง เช่น มะเร็ง โรคหลอดเลือดสมอง ทำงานไม่ได้ เป็นภาระของครอบครัว ทำให้เกิดความเครียด และตัดสินใจทำร้ายตัวเองในที่สุด
- แนวทางการแก้ไขปัญหา เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการ (Early Detection)
- มีแผนการจัดทำโครงการ ดังนี้
 1. **โครงการฟังด้วยหัวใจ** เป็นการอบรมนักเรียนมัธยมกลุ่มเป้าหมายในเขตอำเภอคลองลาน ทั้ง 3 โรงเรียนขนาดใหญ่ ให้มีความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า และสัญญาณการฆ่าตัวตาย เพื่อให้การดูแลและช่วยเหลือเพื่อน และคนในครอบครัวเบื้องต้น และส่งต่อตามความเหมาะสม
 2. **โครงการอบรม อสม.เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต** ให้สามารถประเมินโรคซึมเศร้า และรู้สัญญาณการฆ่าตัวตาย โดยเน้น อสม.ให้ดูแลและประเมินซึมเศร้าในผู้ป่วยที่ติดบ้านติดเตียง
 3. **โครงการวิ่งต้านเศร้า** เพื่อ ปลุกกระแสการออกกำลังกายในเขตอำเภอคลองลาน การออกกำลังกายด้วยการวิ่งอย่างสม่ำเสมอสามารถป้องกันโรคซึมเศร้าได้

ประเด็นขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพอำเภอคลองลาน

ภายใต้วิสัยทัศน์

องค์กรมีมาตรฐาน คนคลองลานสุขภาพดี ภาครัฐมีส่วนร่วม



- การบริหารภายใต้มาตรฐาน (หลักธรรมาภิบาล ,PMQA)
- การบริการที่ได้มาตรฐาน HA , รพ.สต.ติดตาม



- อายุคาดเฉลี่ย 85 ปี (เพิ่มขึ้นจาก หญิง 78.06 , ชาย 75.84 เป็นหญิง 82 ปี และ ชาย 80 ปี ในปี 2565)



- พชอ. ยั่งยืน
- อปท.



4 ยุทธศาสตร์
33 กลยุทธ์
35 ตัวชี้วัด

