นำเสนอแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2563
คปสอ.ลานกระบือ

ณ ห้องวชิรปราการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

25 ตุลาคม 2562

สถานบริการสาธารณสุขในเครือข่าย

โรงพยาบาลชุมชน 30 เตียง 1 แห่ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 8 แห่ง

ศูนย์บริการเทศบาล 1 แห่ง

รพช.ลานกระบือ

รพ.สต.ประชาสุขสันต์

รพ.สต.จันทิมา

รพ.สต.ลานตาบัว

ศูนย์ฯช่องลม

รพ.สต.เกศกาสร

รพ.สต.หนองหลวง

รพ.สต.ประดู่งาม

รพ.สต.อินทรานุสรณ์

รพ.สต.บึงมาลย์

1.ระยะทาง ถึง รพท.กำแพงเพชร

- รพช.ลานกระบือ = 60 กม.

2.ระยะทาง ถึง รพช.ลานกระบือ

- ไกลสุด รพ.สต.ลานตาบัว = 20 กม.

PCC หนองหลวง

นพ.พรพุทธ เสรีดีเลิศ

1.หนองหลวง

2.บึงมาลย์

3.ประดู่งาม

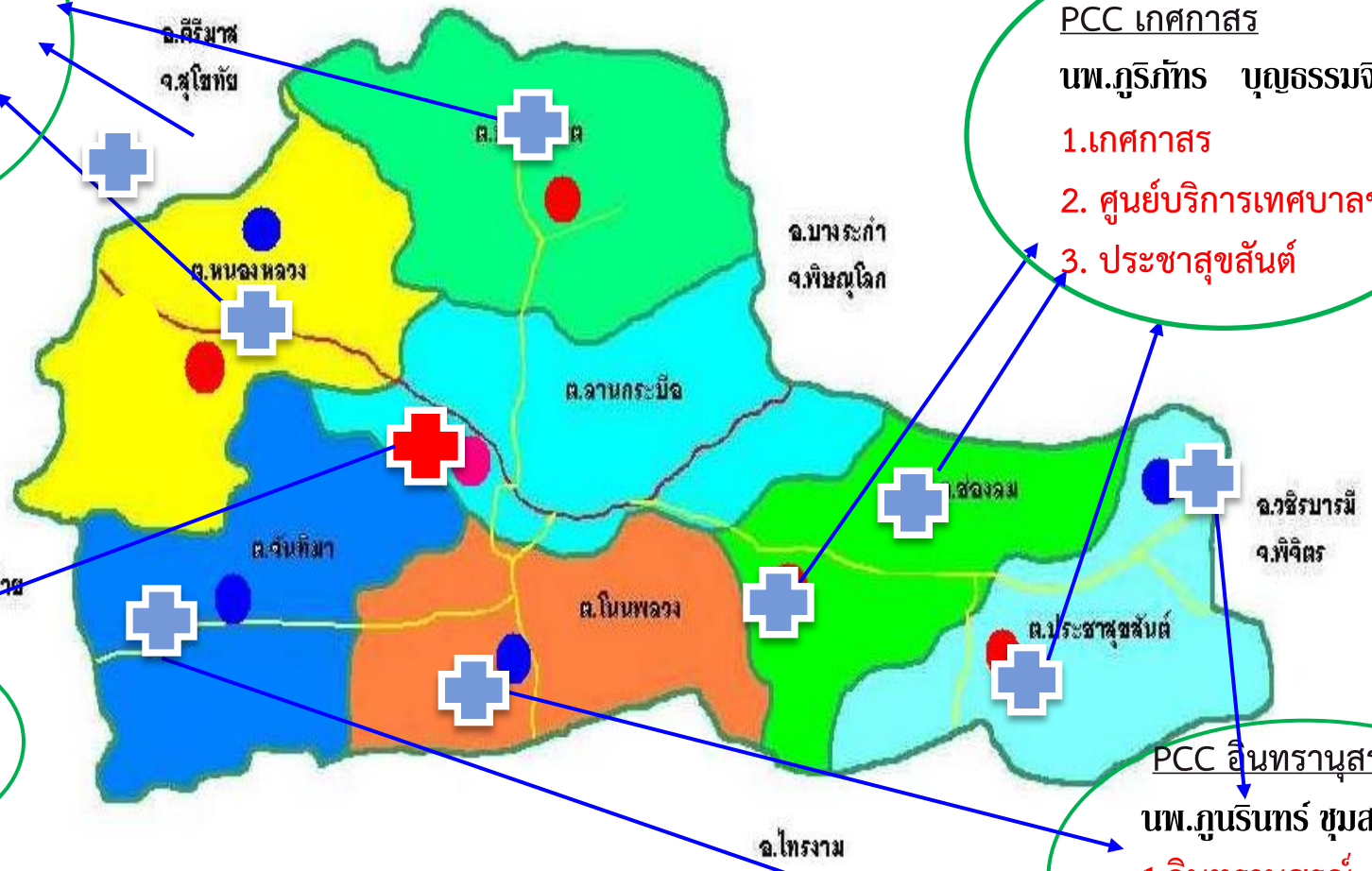
PCC เกศกาสร

นพ.ภูริภัทร บุญธรรมจินดา

1.เกศกาสร

2. ศูนย์บริการเทศบาลช่องลม

3. ประชาสุขสันต์



PCC ลานกระบือ

นพ. พิชัย ว่องระวัง

รพ.ลานกระบือ

PCC อินทรานุสรณ์

นพ.ภูบรินทร์ ชุมสาย ณ อยุธยา

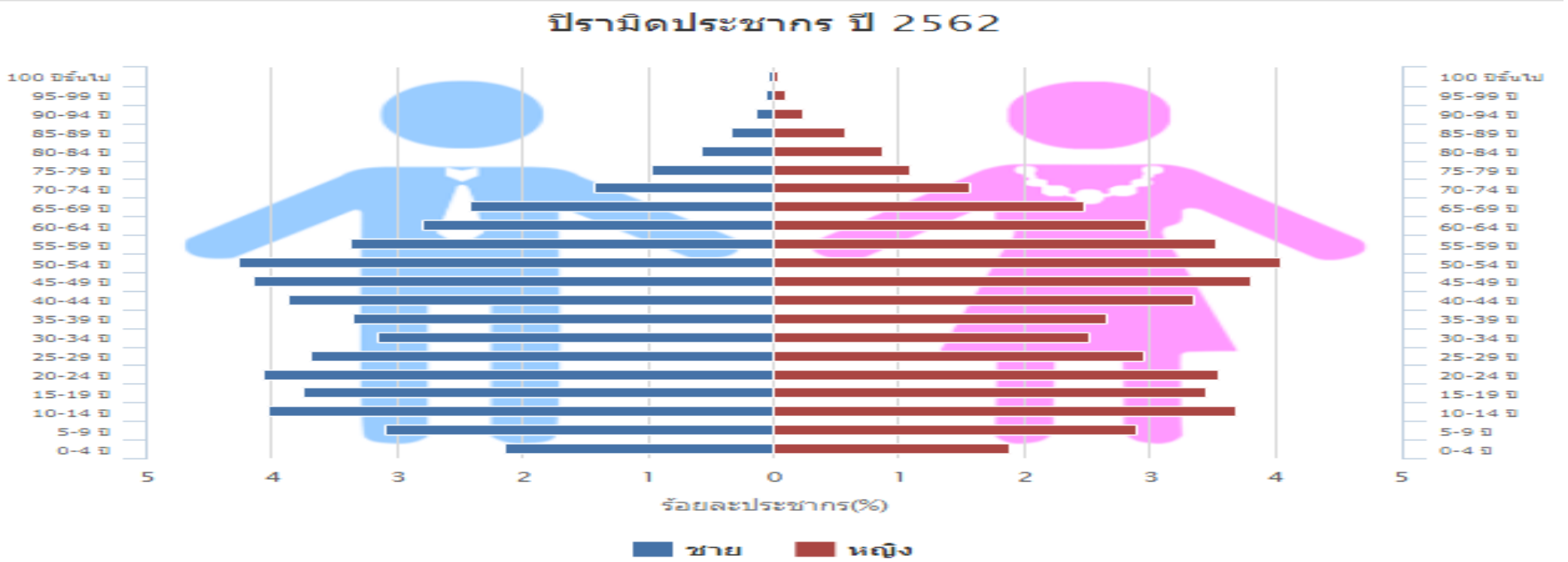
1.อินทรานุสรณ์

2.ลานตาบัว

3.จันทิมา

รพช.

รพ.สต.



ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม
0-14	3,181	2,912	6,093
15-59	11,551	10,239	21,790
60 ขึ้นไป	3,003	3,404	6,407

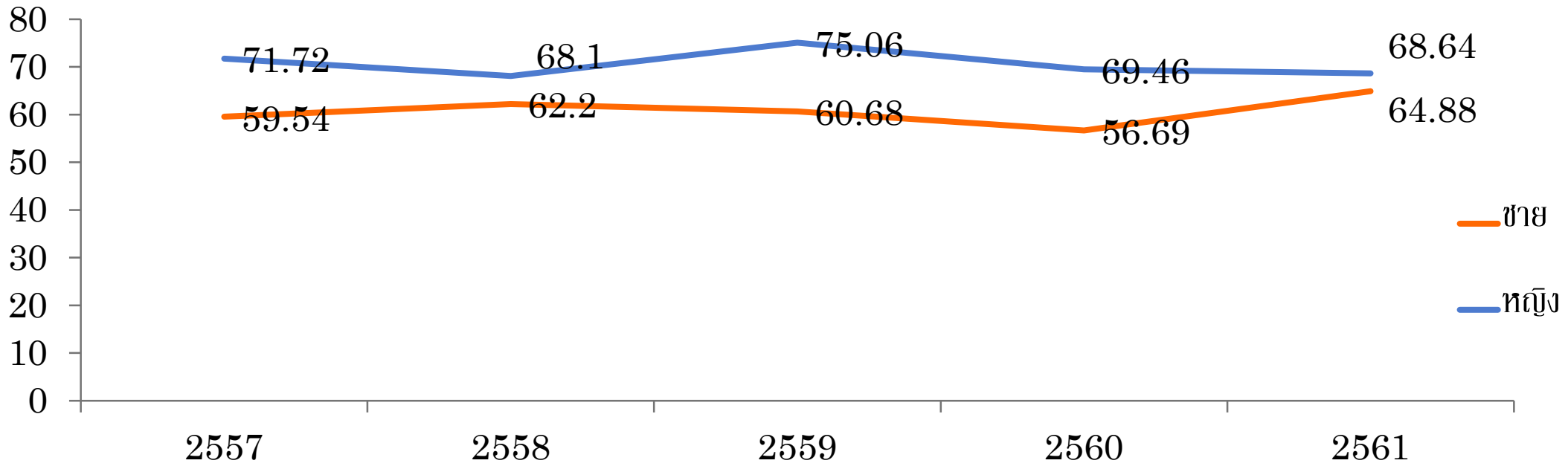
อัตราส่วนพึ่งพิง → 57.37%

อัตราส่วนผู้สูงอายุ → 22.98%

สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged society)

ที่มา : ข้อมูลประชากรกลางปี ณ 1 กรกฎาคม 2562

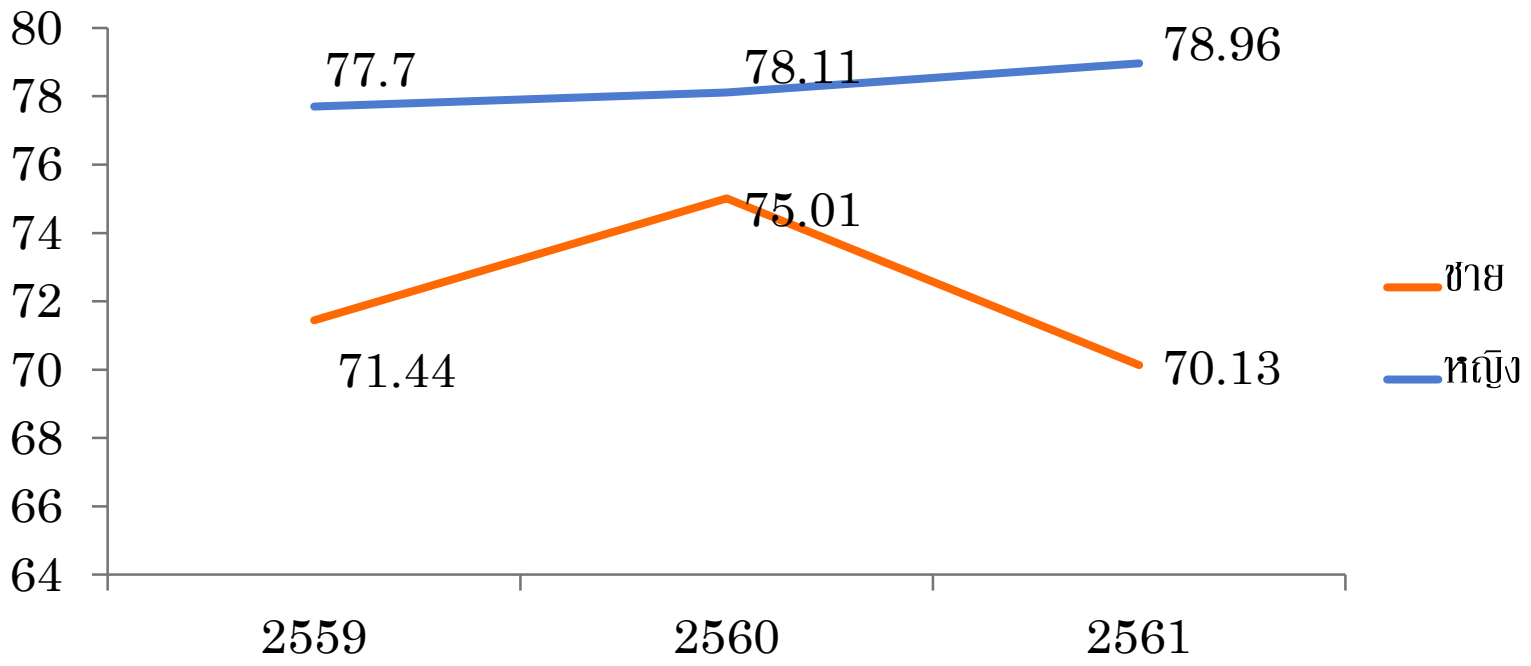
*อายุขัยเฉลี่ยประชากรอำเภอลานกระบือ



ปี พ.ศ.	ประเทศ		กำแพงเพชร	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
2557	71	77		
2561	79	84		

สถานการณ์ ปัญหาสุขภาพ ของอำเภอลานกระบือ

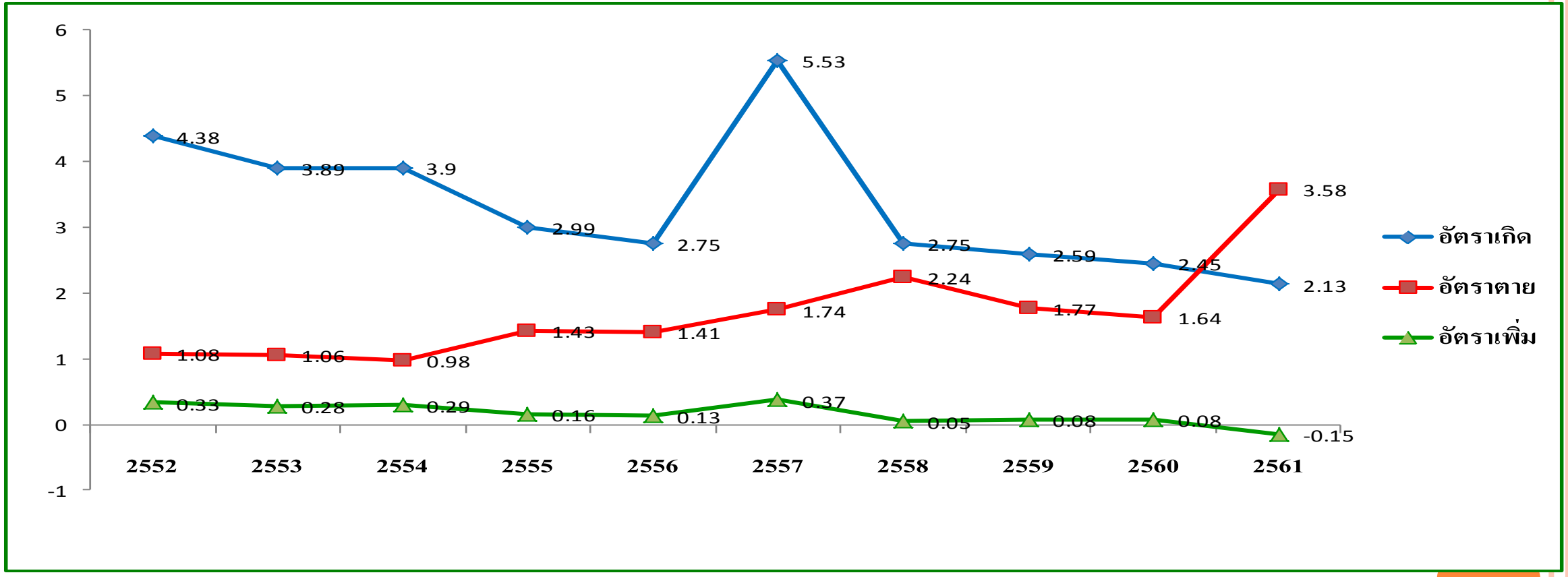
อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดของประชากร อ.ลานกระบือ จำแนกตามเพศ ปี 2559-2561



ปี พ.ศ.	ประเทศ		กำแพงเพชร	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
2559	**71.8**	**78.6**		
2561	**72.2**	**78.9**		

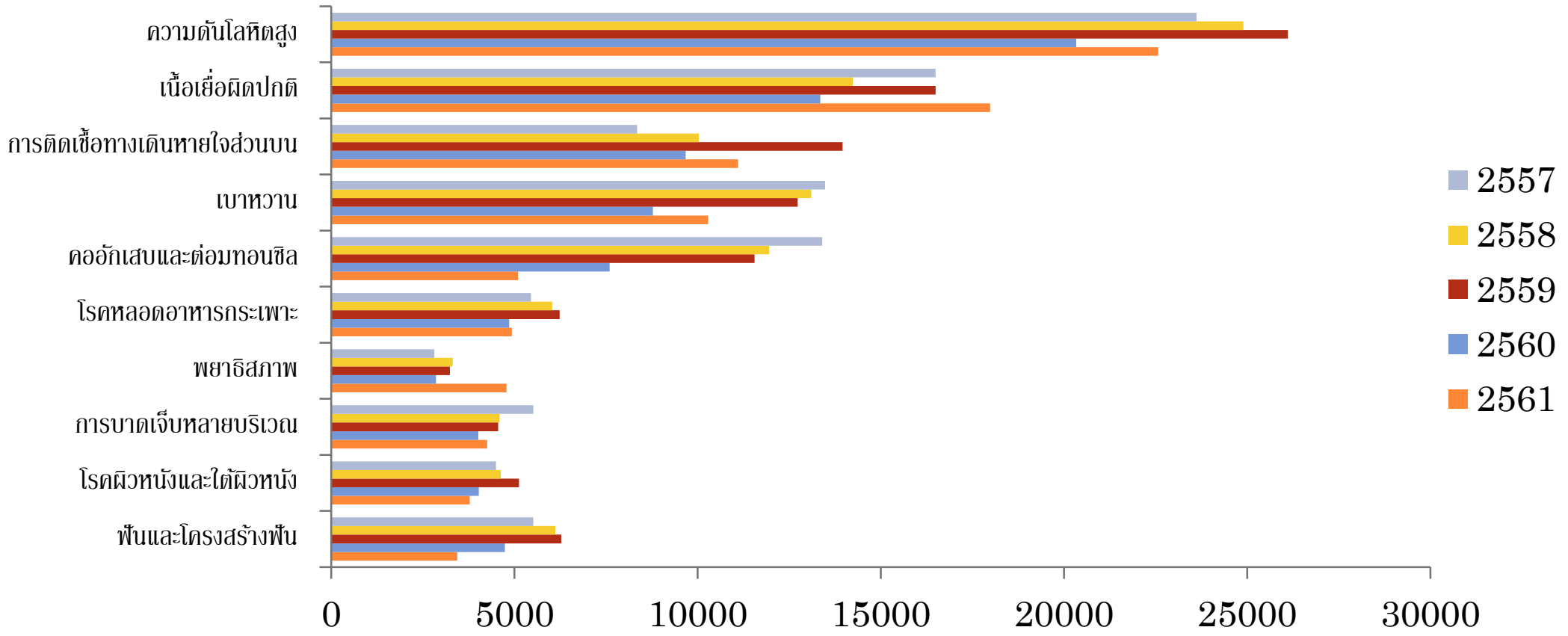
สถานการณ์ ปัญหาสุขภาพ ของอำเภอลานกระบือ

อัตราเกิด อัตราตายและอัตราเพิ่ม ของประชากร อ.ลานกระบือปี 2552-2561



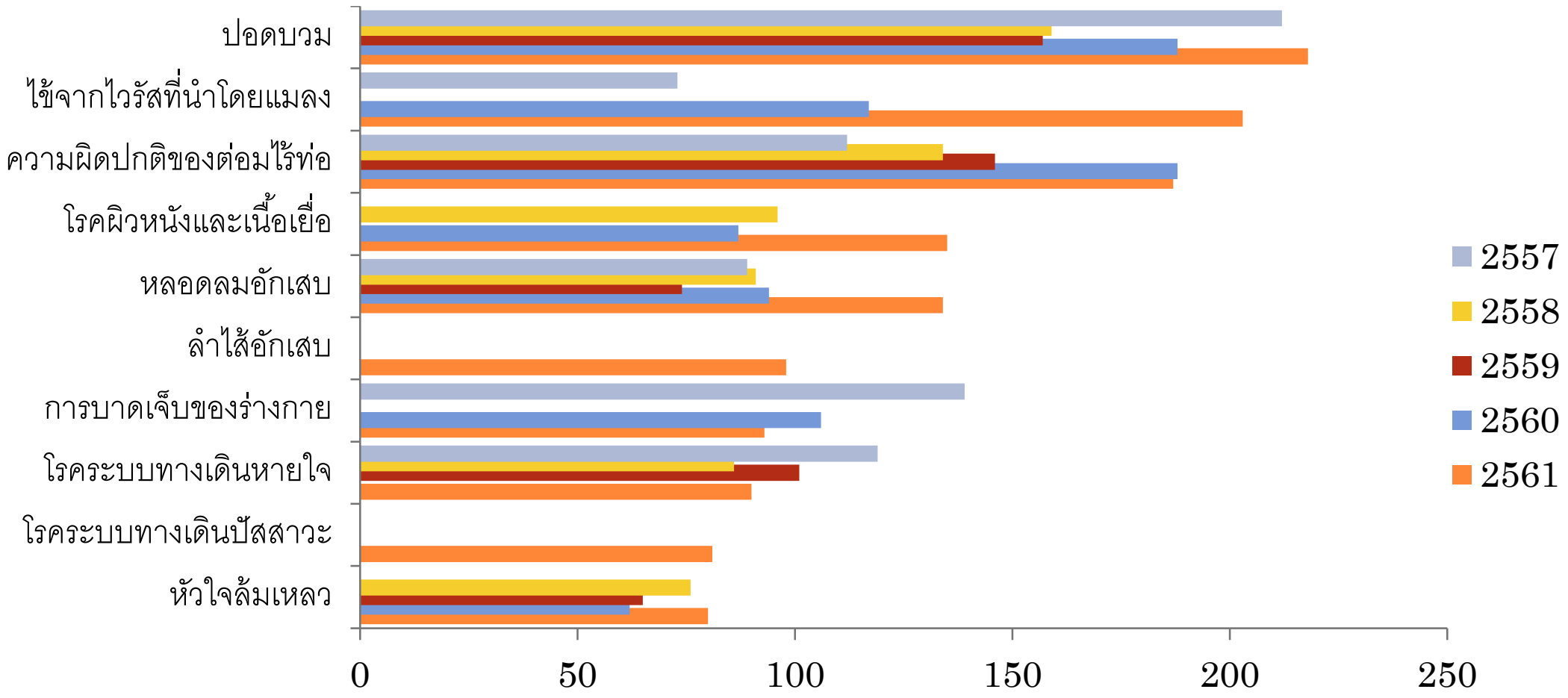
สถานการณ์ ปัญหาสุขภาพ ของอำเภอลานกระบือ

การป่วยจำแนกตามกลุ่มสาเหตุของ ผู้ป่วยนอก 10 อันดับแรก อ.ลานกระบือ ปี 2557 – 2561



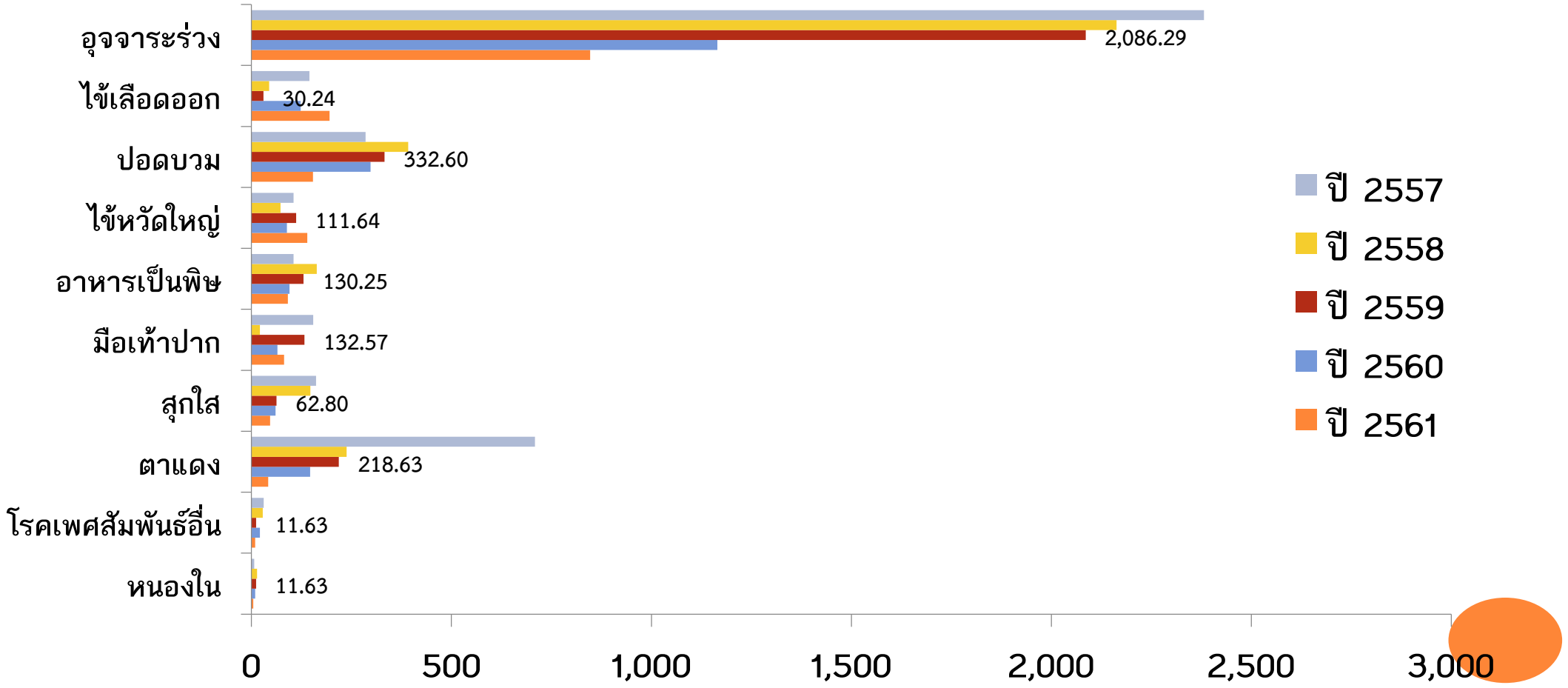
สถานการณ์ ปัญหาสุขภาพ ของอำเภอลานกระบือ

การป่วยจำแนกตามกลุ่มโรค ผู้ป่วยใน 10 อันดับแรก อ.ลานกระบือปี 2557-2561



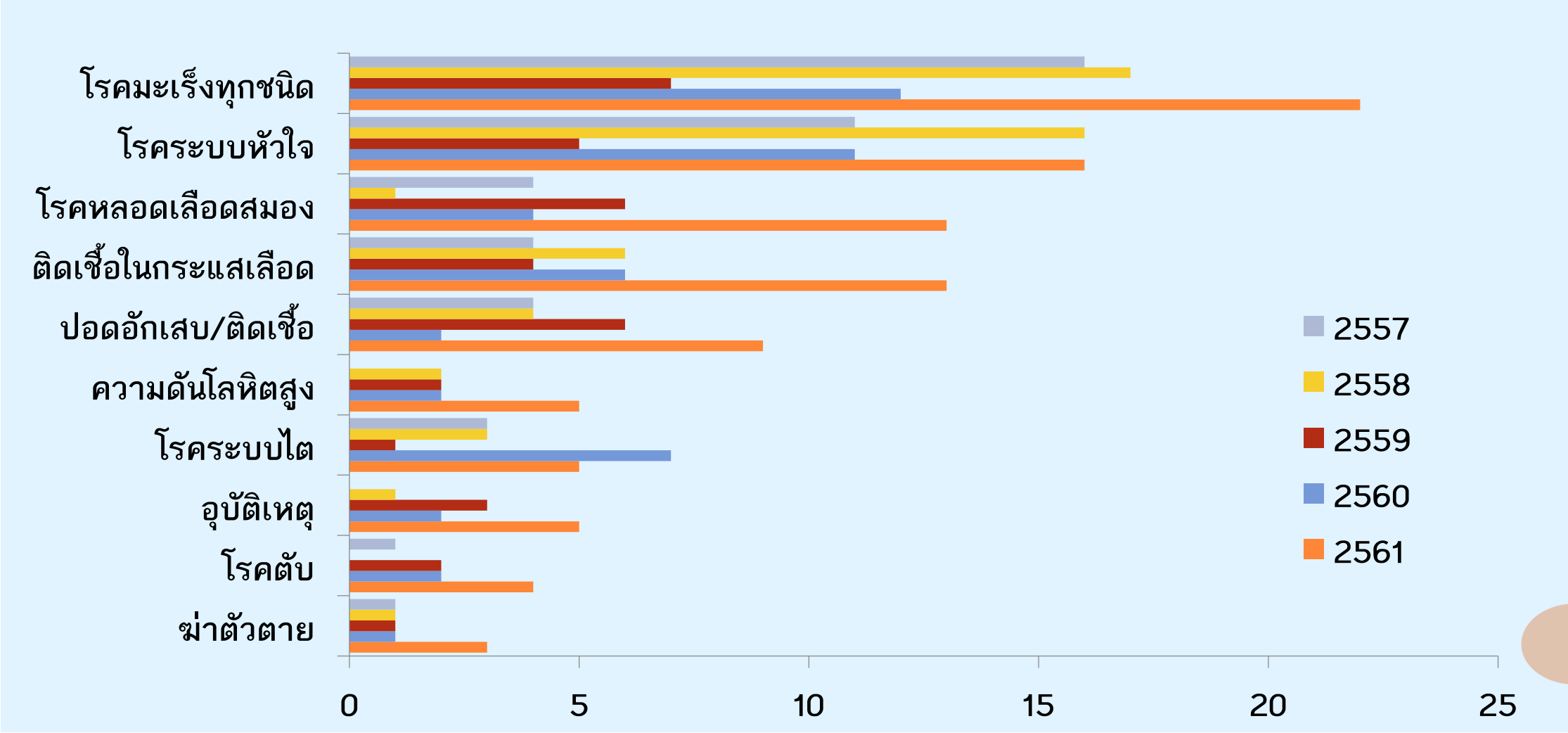
สถานการณ์ ปัญหาสุขภาพ ของอำเภอลานกระบือ

อัตราป่วยต่อแสนประชากร 10 อันดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อ.ลานกระบือ พ.ศ. 2557-2561

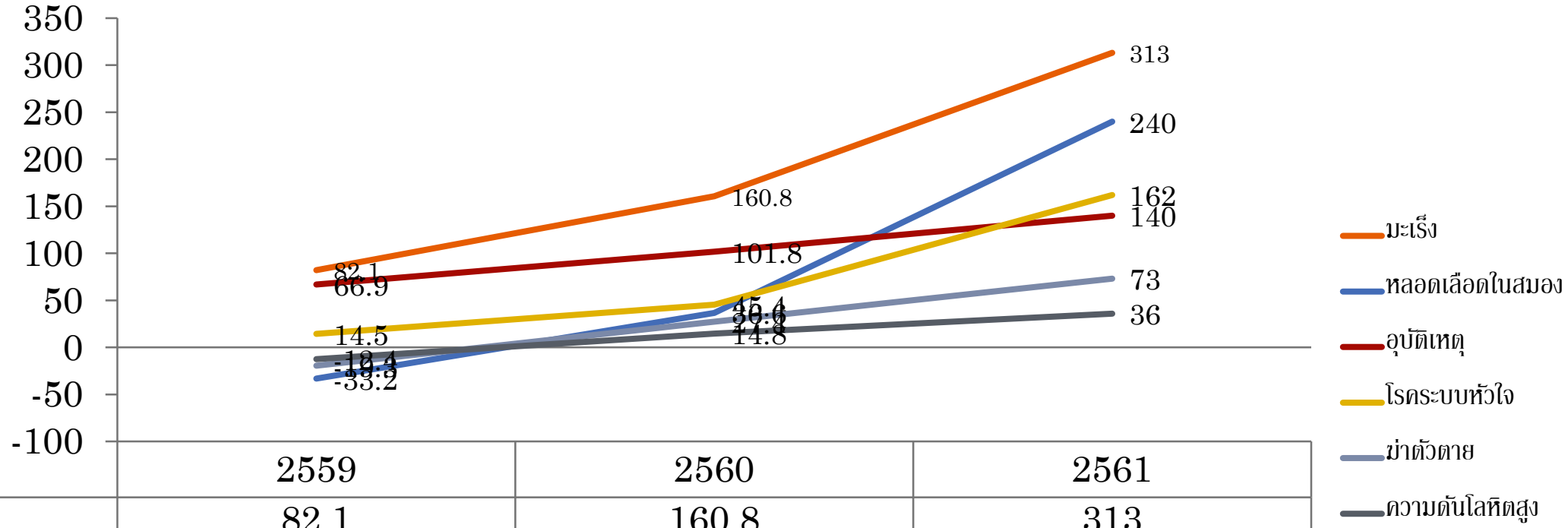


สถานการณ์ ปัญหาสุขภาพ ของอำเภอลานกระบือ

สาเหตุตาย 10 อันดับแรกของประชากร อ.ลานกระบือ ปี 255-2561



อายุปีที่สูญเสียจากการเสียชีวิตจากสาเหตุต่าง ๆ



	2559	2560	2561
มะเร็ง	82.1	160.8	313
หลอดเลือดในสมอง	-33.2	36.6	240
อุบัติเหตุ	66.9	101.8	140
โรคระบบหัวใจ	14.5	45.4	162
ฆ่าตัวตาย	-19.3	27.4	73
ความดันโลหิตสูง	-12.4	14.8	36

ข้อมูลของภาคีเครือข่าย

ข้อมูล จปฐ.ที่ตกเกณฑ์

-การตรวจสุขภาพของคนอายุ 35 ปี ขึ้นไป
-คนในครัวเรือนดื่มสุรา/สูบบุหรี่
-ใช้ยาชุดบำบัดการเจ็บป่วย
-ขาดการออม

การดำเนินงาน พชอ.ปี 2562

1.การแก้ไขปัญหาเด็กอายุต่ำกว่า 15ปีเสียชีวิตจากการจมน้ำ

2.การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

ทุกภาคส่วน
บูรณาการ
ร่วมกัน

3. การส่งเสริมการออม → พัฒนาชุมชน → ส่งเสริมการออมอย่างน้อย:หมู่บ้าน

4. ลด ละ เลิก อบายมุข → สาธารณสุข → โครงการ 3ล้าน3ปี ลดบุหรี่ฯ

นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

1 สุขภาพทุกกลุ่มวัย
- แม่และเด็ก
- ผู้สูงอายุ
- Health Literacy

2 การควบคุมป้องกันวัณโรค

3 จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ
- การยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่อันตรายต่อสุขภาพ
- ใช้ยาอย่างสมเหตุผล/จัดการเชื้อดื้อยา(RDU & AMR)

4 พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- อสม. เป็นหมอครอบครัว
- ทีม PCC
- พชอ.
- รพ.สต. ติดดาว

5 ลดแออัด ลดรอคอยในโรงพยาบาล
- จัดระบบบริการเพื่อลดความแออัด
- ห้องฉุกเฉินคุณภาพ

6 Fast Track
- Stroke
- STEMI

7 การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์

8 นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ
- สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเสริมเศรษฐกิจ

โครงการพระราชดำริ

9 องค์กรคุณภาพ
- HA
- PMQA
- องค์กรแห่งความสุข

10 นวัตกรรมการบริหารจัดการของเขตสุขภาพ
(Initiative Management)

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.สธ. 27 กันยายน 2562

นโยบาย สสจ.กำแพงเพชร

แนวทางการดำเนินปีงบประมาณ 2563

- สร้าง : การจัดการพัฒนาการเด็ก
- ซ่อม : สาเหตุการตาย จำนวนวันตาย มีผลกระทบต่อการเสียชีวิต
  - มะเร็ง
  - เบาหวาน /ความดัน
  - ระบบการดูแลผู้สูงอายุ (ติดบ้านติดเตียง)
- พัฒนา : ระบบความแออัด ระบบปฐมภูมิ Intermedia care

  : MIS

ที่มาของประเด็นในการดำเนินงาน

ข้อมูลประชากร

สาหตุการป่วย/ตาย

ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ในปีที่ผ่านมา

ข้อมูล จปฐ.

ความต้องการแก้ไขปัญหาของภาคีเครือข่าย(พชอ.)

นโยบายของผู้บริหาร

ประเด็นมุ่งเน้น ของอำเภอลานกระบือ ปี 2563

สร้าง

พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี

พัฒนา

ลดความแออัดในสถานพยาบาล

MIS ของอำเภอ

ซ่อม

การดูแลผู้สูงอายุ

Stroke

มะเร็ง

เด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำ

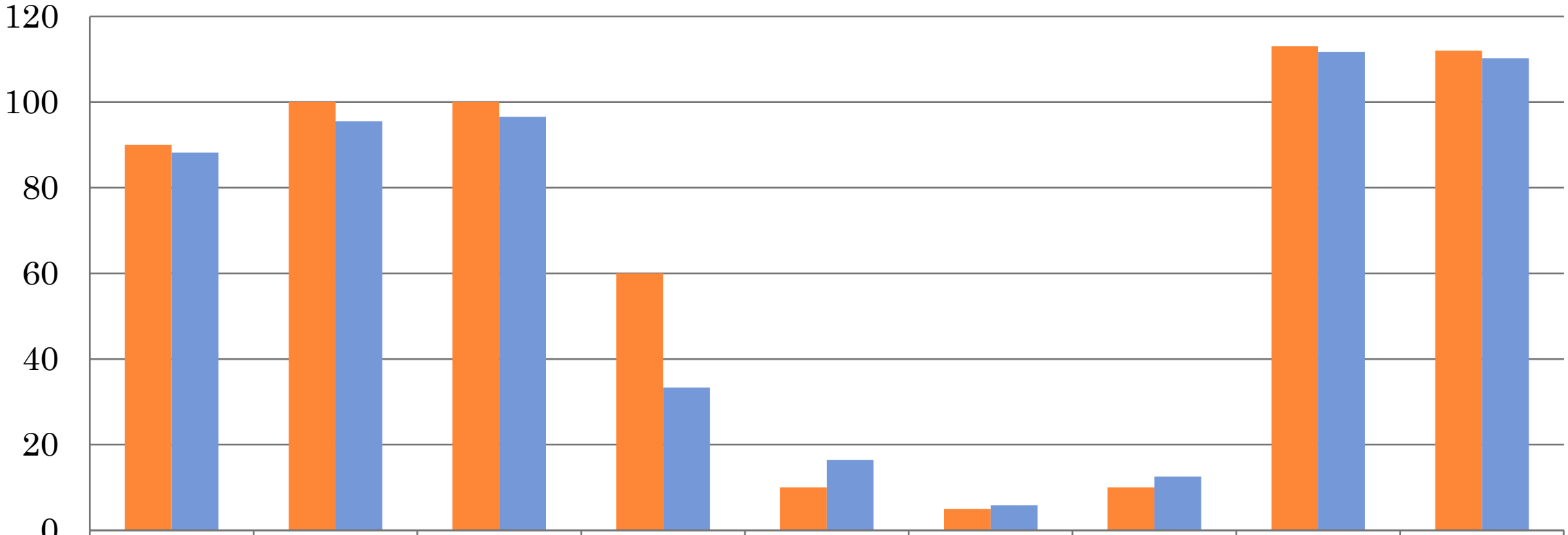
การฆ่าตัวตาย

แผนงาน/โครงการ ตามประเด็นมุ่งเน้น

ของ

อำเภอลานกระบือ

สถานการณ์ ประเด็น พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี



	เด็ก 9,18,30,42 เดือนได้รับการคัดกรอง(≥90%)	สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (100%)	สงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน 30วันและหลัง30 วัน(100%)	ได้รับการกระตุ้นด้วย TIDA4I(≥ 60%)	เตี้ย(≤10%)	ผอม(≤5%)	อ้วน≤10%	ชายสูงเฉลี่ย (≥113ซม.)	หญิงสูงเฉลี่ย (≥112ซม.)
เกณฑ์	90	100	100	60	10	5	10	113	112
ผลงาน	88.2	95.53	96.56	33.33	16.47	5.83	12.55	111.73	110.24

สถานการณ์/สภาพปัญหา

เด็ก0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการแล้วพบว่าพัฒนาการสงสัยล่าช้า+ล่าช้า ยังพบน้อย

- สถานบริการบางแห่งใช้การสอบถามผู้ปกครองแทนการประเมินทักษะผลส่วนใหญ่จึงสมวัย
- สถานบริการบางแห่งตรวจครั้งแรกแล้วเด็กไม่สามารถทำได้ ยังไม่ลงผลการประเมินแต่จะให้ผู้ปกครองไปฝึกปฏิบัติแล้วจึงมาตรวจซ้ำผลที่ได้ส่วนใหญ่จึง สมวัย
- ครูอนุบาลในโรงเรียนทุกแห่งไม่เคยผ่านการฝึกอบรมในเรื่องการตรวจพัฒนาการด้วยวิธี DSPM เหมือนครูผู้ดูแลในศูนย์เด็กเล็ก
- ศูนย์เด็กเล็กบางแห่งยังไม่มีเครื่องมือการตรวจพัฒนาการ

งานภาวะโภชนาการ

- เรื่องการใช้เครื่องชั่ง น้ำหนัก ที่วัดส่วนสูง ไม่ได้มาตรฐาน การวัด ที่ไม่ได้มาตรฐาน การแปรผลไม่ถูกต้อง
- การไม่ลงบันทึกข้อมูล ลงช้า /การประสานงาน นำผลมาลงในระบบรายงาน
- การจัดกิจกรรม เพื่อแก้ไขปัญหา ขาดความต่อเนื่อง

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน				งบประมาณ
	ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.	
โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน แรกของชีวิต สู่อนาคตคนลานกระบือ					
1.ขับเคลื่อนสาวไทยแก้มแดงให้ยาเสริมธาตุเหล็ก 3 เดือน คลินิกเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์/งานจดทะเบียนสมรส ที่ว่าการอำเภอ และรณรงค์สร้างกระแส ผ่านสื่อภายในชุมชน ในงานแตงโมโชว์ กรงนก ฝากครรภ์เร็วฝากครรภ์ครบ		/			เงินบำรุง/จาก อปท.
2.จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์รายบุคคลในการป้องกันและเฝ้าระวังภาวะคลอดก่อนกำหนด	/	/	/	/	เงินบำรุง/จาก อปท.

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน				งบประมาณ/บาท
	ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.	
โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน แรกของชีวิต สู่อนาคตคนลานกระบือ					
3.จัดอบรมฟื้นฟูความรู้นมแม่ 18 ชั่วโมง + พ.ร.บ. นมผสม code นมแม่		/			เงินบำรุง/จาก อปท.
4.จัดอบรมให้ความรู้ในการใช้คู่มือ DSPM เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก			/		เงินบำรุง/จาก อปท.
5.จัดอบรมสร้างความรอบรู้ให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยง(LBW , Birth Asphyxia) เรื่องกิจกรรมทางกาย นวดสัมผัส การนอน อาหาร และใช้คู่มือ DSPM เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก			/		เงินบำรุง/จาก อปท.

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

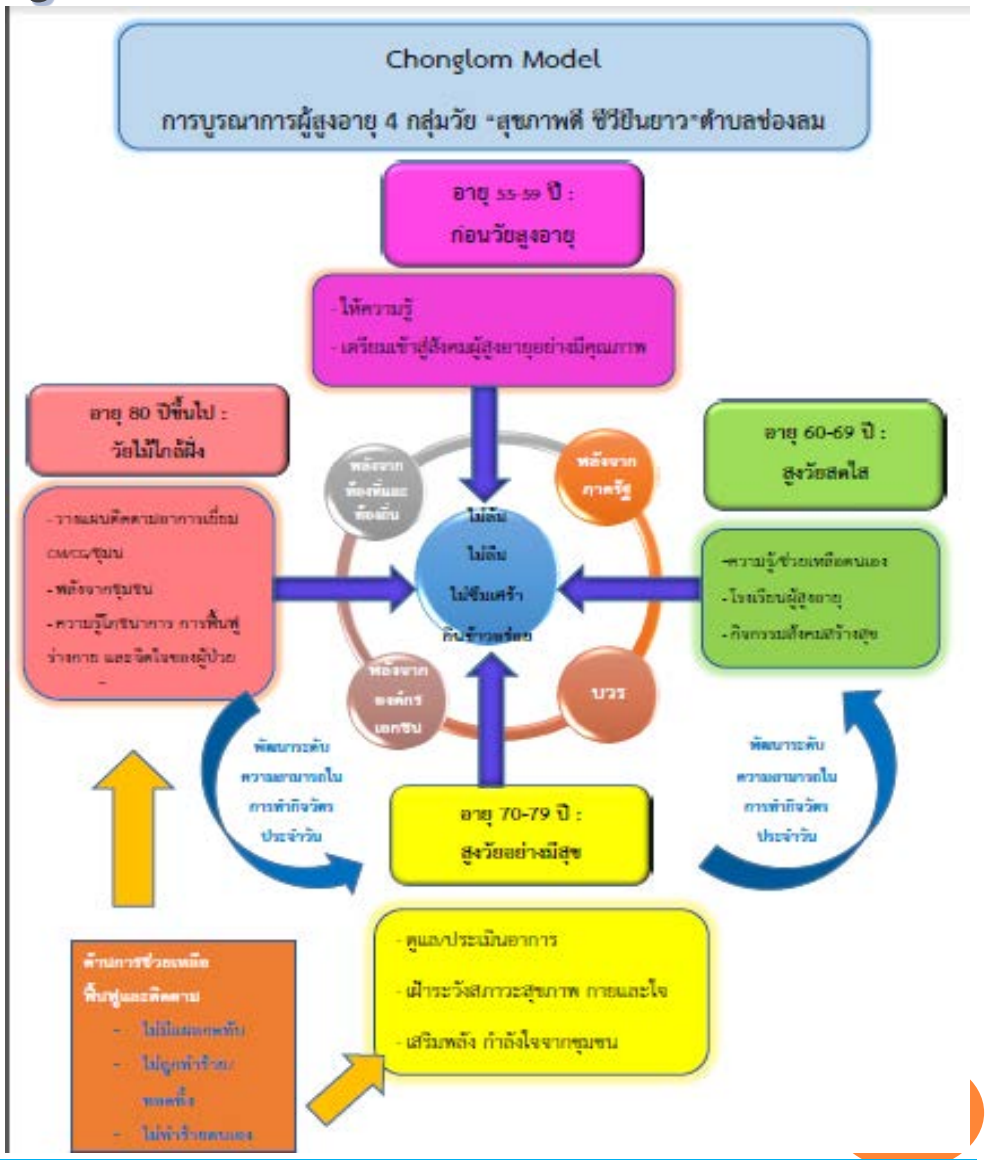
โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน				งบประมาณ/บาท
	ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.	
โครงการมหัศจรรย์ 1000 วัน แรกของชีวิต สู่อนาคตคนลานกระบือ					
6.จัดประชุมสัญจร เยี่ยมเสริมพลัง สุ่มประเมินกลุ่มตัวอย่างทั้ง 8 แห่ง ในแต่ละเดือน เพื่อค้นหาปัญหาอุปสรรคร่วมหาแนวทางแก้ไขปัญหาช่วยกัน ติดตาม ช่วยเหลือ ปรึกษา พัฒนาคุณภาพงานแม่และเด็ก		/	/	/	เงินบำรุง/จาก อปท.

สถานการณ์ ประเด็น การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม
0-14	3,181	2,912	6,093
15-59	11,551	10,239	21,790
60 ขึ้นไป	3,003	3,404	6,407

อัตราส่วนผู้สูงอายุ → **22.98%**

จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการสำรวจ 5,674 ราย		
	จำนวน	ร้อยละ
ติดสังคม	4612	81.28
ติดบ้าน	371	6.54
ติดเตียง	83	1.46



ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่สูบ ไม่ดื่ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย

Chonglom Model

ระบบการดูแลผู้สูงอายุ 4 กลุ่มวัยแบบบูรณาการโดยชุมชน : "สูงวัย สุขภาพดี ชีวียืนยาว"

แบ่งช่วงวัยของผู้สูงอายุเป็น 4 ช่วงวัย คือ

1.ก่อนวัยสูงอายุ: เตรียมอนุบาล ช่วงอายุ 55-59 ปี

เป็นช่วงเตรียมความพร้อมของวัยก่อนเข้าสู่ช่วงอายุ 60 ปี

2. ผู้สูงอายุวัยสดใส : ติดสังคม ช่วงอายุ 60-69 ปี

- ส่วนใหญ่ยังแข็งแรง มีพลังงานเต็มเปี่ยม ทำอะไรได้เหมือนช่วงก่อนอายุ 60 ปี
- สามารถทำงานได้ต่อเนื่อง /ทำให้รายได้อย่างต่อเนื่อง
- รู้สึกตนเองยังมีคุณค่าต่อสังคม/อยากทำสิ่งใหม่ๆที่ใฝ่ฝันไว้

กลวิธี : โรงเรียนผู้สูงอายุ/กิจกรรมสร้างสุข/เพิ่มคุณค่าของตนเอง

3. สูงวัยอยู่อย่างมีสุข : ติดบ้าน ช่วงอายุ 70-79 ปี

- ความสามารถในการใช้ชีวิตลดลง
- ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพมีมากขึ้น
- อาการโรคภัยจะแสดงออกชัดเจนมากขึ้น
- เพิ่มการดูแลสุขภาพกายและจิตใจ

กลวิธี : ติดตามดูแลโดย CM/CG /กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน/กลุ่ม TIME BANK

4. สูงวัยไม่ใกล้ฝั่ง :ติดเตียง ช่วงอายุ 80 ปีขึ้นไป

- ชราภาพมากขึ้น
- ปัญหาสุขภาพมากขึ้น
- ความจำลดน้อยลง/ปัญหาค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

กลวิธี : ติดตามดูแลโดย CM/CG /กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน/ญาติ/กลุ่มพลังทางสังคมกลุ่ม TIME BANK

ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่สูบ ไม่ดื่ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

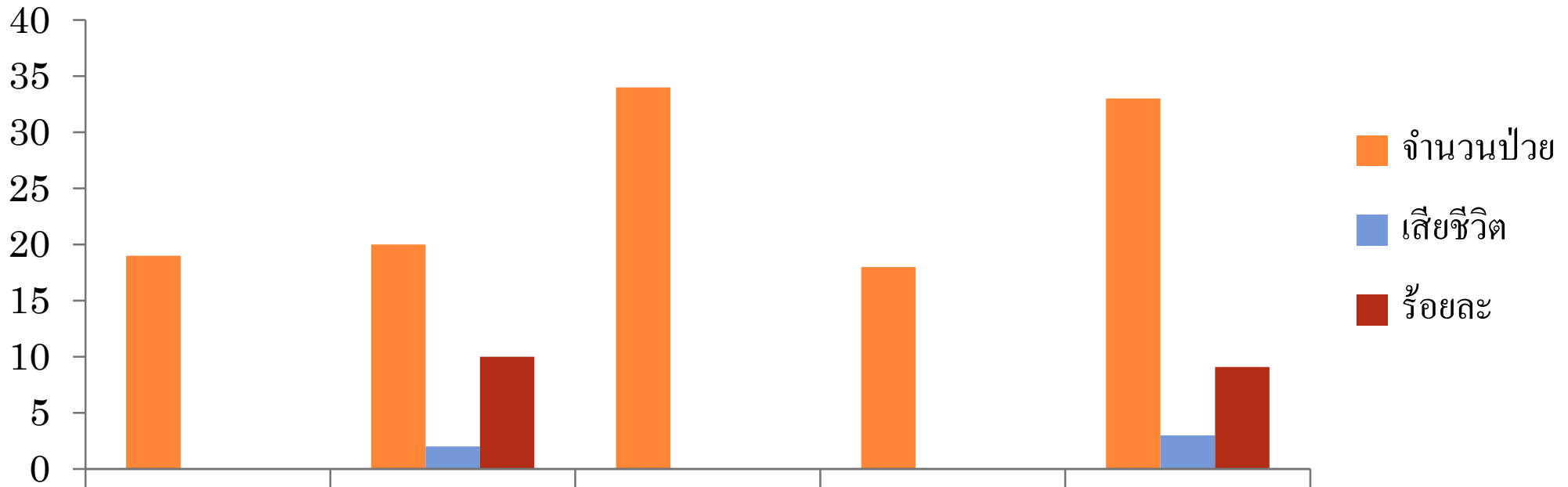
โครงการที่ 3 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค 3) รักษาพยาบาล 4) ฟื้นฟู 5) คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ

ลำดับ	โครงการ/กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิด ชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	ระดับอำเภอ(CUP)										
	1.มีคณะกรรมการฯระดับอำเภอ/มีการประชุมคณะกรรมการ						/		/		
	2.จัดทำแผนปฏิบัติงานกลุ่มวัยผู้สูงอายุ /ชี้แจงแผนฯ		เป้าประสงค์				/				
	3.พัฒนาระบบการดูแลระยะยาว	1.เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ	ผู้สูงอายุสุขภาพดีดูแลตนเองได้	ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	ตค.62-	-งบ สปสช.	/	/	/	/	1)พนมศักดิ์
	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long Term Care	ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่อยู่ใน	มีคุณภาพชีวิตที่ดี	5,674 คน	กย.63	เงินโอน LTC					2)รัตนา
	3 c (cm ,cg ,care plan)และ "ระบบดูแลผู้สูงอายุ	ภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล	ตัวชี้วัด	มีสุขภาพดี ร้อยละ		สำหรับดูแล ผสอ.	/	/	/	/	
	"3S (,Social Participation,Security, Strong) เชิงคุณภา	อย่างต่อเนื่อง	1.ร้อยละ 80 ของตำบลที่มีระบบการ	คิดเป็น		กลุ่มติดบ้าน					
	4.มีผลการประเมินทบทวนสถานการณ์ดำเนินงาน	2.พัฒนาตำบลที่มีระบบ	ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ	3,404 คน		และ ติดเตียง	/	/	/	/	
	ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมาตรการและ	การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว	ยาว (Long Term Care) ในชุมชน								

สถานการณ์ ประเด็น Stroke



	2558	2559	2560	2561	2562
จำนวนป่วย	19	20	34	18	33
เสียชีวิต	0	2	0	0	3
ร้อยละ	0	10	0	0	9.09

STROKE

กลยุทธ

1.พัฒนาระบบบริการ เข้าถึงของชุมชนเข้ารับรักษาเร็วด้วยอาการบ่งชี้ภายใน 3 ชม.

2.ปชส.ความรู้ในชุมชน ค้นหาป้องกันในกลุ่มเสี่ยง HT/DM สายด่วน 1669

3.ให้ความรู้ กลุ่ม ผป. HT/DM เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจาก Stroke

4.สถานบริการ ..พัฒนาศักยภาพ จนท. และเครือข่าย

5.พัฒนาระบบข้อมูลและการเชื่อมโยงข้อมูลแต่ละงาน, การดูแลและส่งต่อผู้ป่วย ใน รพ.สต.และ รพช. รวมถึงการติดตามเยี่ยมบ้านโดยสหวิชาชีพ

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

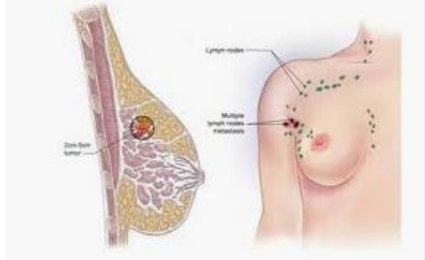
โครงการที่ ...14..โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง หัวใจ

ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค 3) รักษาพยาบาล 4) ฟื้นฟู 5) คุ้มครองผู้บริโภค

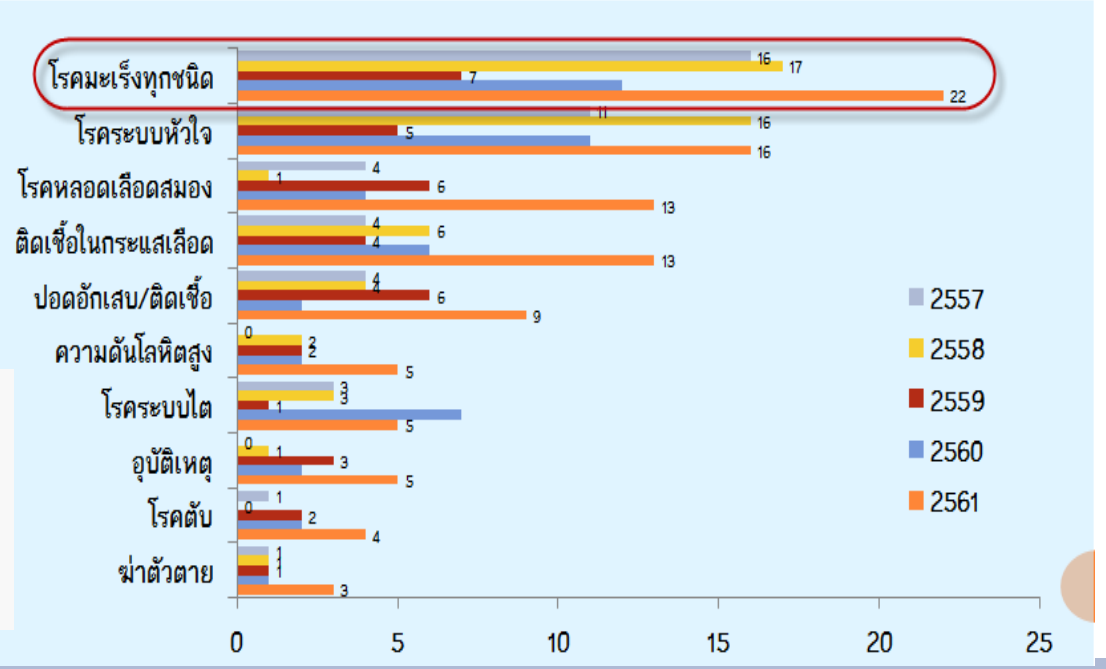
หน่วยงาน กลุ่มการพยาบาล อุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานกระบือ

ลำดับ	โครงการ/ กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-สิ้นวันที่)	งบประมาณรวม				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						บำรุง	PPB	กองทุน	อื่นๆ	1 ต.ค.-ธ.ค.	2 ม.ค.-มี.ค.	3 เม.ย-มิ.ย	4 ก.ค.-ก.ย.	
	โครงการลดผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 1. ค้นหากลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเข้ารับบริการทันเวลา 2ให้ความรู้ป้องกันการเกิดโรค แผ่นพับความรู้ ป้ายไวนิล	อัตราตายจากโรคหลอดเลือดสมองลดลง ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองมาด้วยระบบ	น้อยกว่าร้อยละ 7		ตค.61 - กย.62		1,500						1,500	ธิดารีตน์ , จารุสิริ
	3 พัฒนาความรู้และทักษะเจ้าหน้าที่เรื่องการประเมินอาการ จัดประชุมอบรมวิชาการโรคหลอดเลือดสมอง เจ้าหน้าที่			145 คน										

สถานการณ์ ประเด็น มะเร็ง (CA)



สาเหตุตาย 10 อันดับแรกของประชากร อ.ลานกระบือ ปี 255-2561



ประเด็นปัญหา : สาเหตุการตายอันดับ 1 : ปี 2562 มี ผู้ป่วยมะเร็ง 71 ราย

อันดับ 1. **Ca Breast** 16 ราย พบระยะ 1-2 รักษาโดยการผ่าตัดทุกเคส ไม่มีตาย

อันดับ 2 มะเร็งในระบบสืบพันธ์สตรี 9 ราย(**Cx.5,Ovary 2,Uterous2**)

อันดับ 3. **Ca Lung** 8 ราย พบเฉลี่ยระยะ 3-4 ตาย 2 ราย

Ca. Colon พบ 8 ราย ไม่พบตาย

ปัญหาและอุปสรรค ในการทำงาน

1.ปัญหาการเก็บข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งที่มารับบริการ ผู้รับผิดชอบเก็บข้อมูลจากระบบ Hos xp. เนื่องจากทำงาน จนท.กลุ่มเวช ไม่ได้เป็นผู้พบผู้ป่วย การเก็บข้อมูลได้มาจากจนท. เวชสถิติดึง Dx. มาเป็นรายเดือน และผู้รับผิดชอบค้นหาข้อมูลในระบบ ซึ่งข้อมูลในระบบมีแต่ CC. ไม่มี PI. ทำให้สืบค้นข้อมูลได้น้อยมาก

2.โทรสอบถามข้อมูลผู้ป่วยทางโทรศัพท์ พอได้ข้อมูลเพิ่มเติมบ้าง แต่ไม่แน่นอน เนื่องจากการรับรู้ของผู้ป่วย

3.ผู้ป่วยมะเร็งมักจะมา รพ. ด้วยมาขอใบส่งตัวเพื่อไปรักษาต่อที่ รพ.อื่น ซึ่งจะมาที่ OPD ขอใบส่งตัวแล้วกลับ ถ้าไม่มีการซักประวัติที่ละเอียดจะค้นหาข้อมูลการเจ็บป่วยไม่ได้เลย

4.ผู้รับผิดชอบได้จัดทำทะเบียนเล่มเดิม และข้อมูลแบบรายงานโรคมะเร็งไว้ให้พยาบาลหน้าห้องตรวจ เพื่อเก็บข้อมูล แต่ไม่มีการลงข้อมูล

แนวทางแก้ไขปัญหา คปสอ.ลานกระบือ

- กลยุทธ
- -คัดกรองเชิงรุก
- -ให้ความรู้ HL ประชาสัมพันธ์
- -พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยให้ครอบคลุมการขึ้นทะเบียน ดูแล ผป.การติดตามเยี่ยมบ้านทั้งเครือข่าย
- -พัฒนาศักยภาพ จนท.เครือข่าย

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ Excellence ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงาน ที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ตัวชี้วัดที่ 21

โครงการที่ ...แผนงานคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ 2563....

ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค 3) รักษาพยาบาล 4) ฟื้นฟู 5) คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ

ลำดับ	โครงการ/กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วย PAP Smear										
	หรือ VIA	1.เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนิน	สตรีอายุ 30-60ปีราย	สตรีอายุ30-60ปี	ต.ค.61-ก.ย.62	175,275					1.นายพนมศักดิ์
	กิจกรรมที่ /งบประมาณ	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ 100	(ราย)						บุญเคลือบ
	เป้าหมาย สตรีอายุ 30-60 ปี	โดยวิธีPap-SmearและVIA	ร้อยละ 80 ขึ้นไป	รพ.สต.ประชาสุขสันต์	888						2.นางสาว
	จำนวน 7,482 ราย	2.ร้อยละ 40 ของสตรีอายุ30-	ผลงานสะสม	รพ.สต.จันทิมา	664						ชีวสิทธิรุ่งเรือง
	1.)ค่าจ้างเหมาอ่านผลสไลด์	ตรวจพบมะเร็งปากมดลูกและ	ปี 2558 = 20 %	รพ.สต.ลานตาบัว	470						
	PAP Smear ของ รพ.ลานกระบือ	แพทย์วินิจฉัยเป็นมะเร็งปากม	ปี 2559 = 40 %	รพ.สต.เกศกาสร	559						

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 1. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (กลุ่มวัยทำงาน)

โครงการที่ .....โครงการสำรวจและบันทึกข้อมูลพฤติกรรมการสูบบุหรี่-ดื่มสุรา ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ปี 2563.....

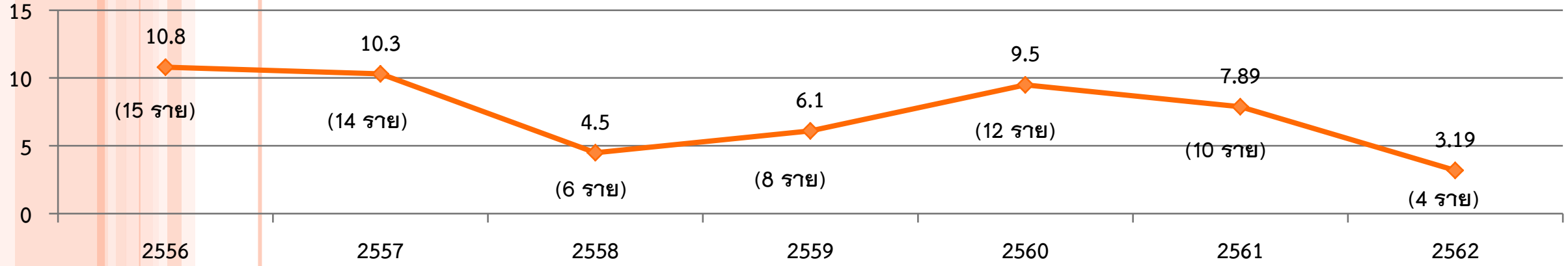
ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค 3) รักษาพยาบาล 4) ฟื้นฟู 5) คุ้มครองผู้บริโภค

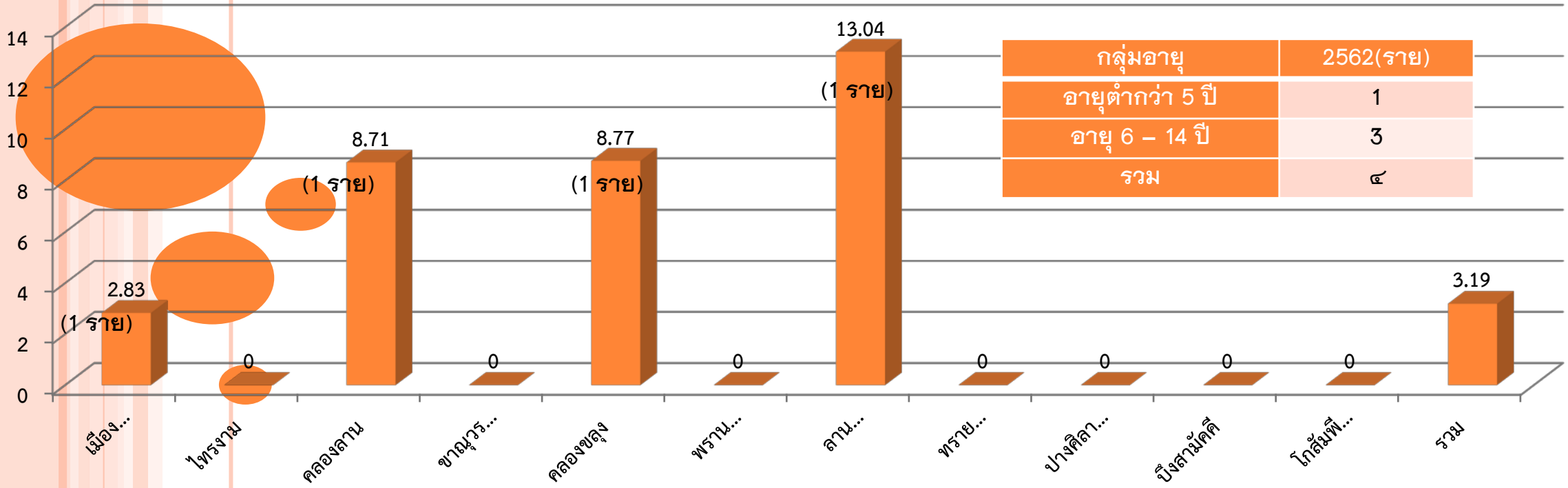
หน่วยงาน เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ

ลำดับ	โครงการ/กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส ม.ค.-	ไตรมาส เม.ย-มิ.ย.	ไตรมาส ก.ค.-ก.ย.	
	1.การสำรวจข้อมูลพฤติกรรมการสูบบุหรี่ - การดื่มสุรา ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป - ค่าจ้างสำรวจ ตามแบบฟอร์ม จำนวน 28,735 คน x 2 บาท = 57,470 บาท 2.การบันทึกข้อมูลพฤติกรรมการสูบบุหรี่ - การดื่มสุรา ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ผ่านโปรแกรม Hosxp / Hosxp-PCU - ค่าจ้างบันทึกข้อมูล จำนวน 28,735 คน x 1 บาท = 28,735 บาท 3.ชักชวนประชาชน ที่มี	1.เพื่อสำรวจข้อมูลสูบบุหรี่ - การดื่มสุรา ในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป 2.เพื่อชักชวนประชาชน ที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ - ดื่ม ให้เลิกสูบ และเลิกดื่ม 3.เพื่อให้ประชาชนที่ติดบุหรี่-เข้าคลินิกเลิกสูบบุหรี่ / เลิก	1.ประชาชนอายุ 15 ขึ้นไป ได้รับการพฤติกรรมการสูบการดื่มสุรา มากกว่าร้อยละ 90	ประชาชนอายุ 15 ปี จำนวน 28,735 คน - รพ.สต.ประชาสุขสันต์ จำนวน 3,853 คน - รพ.สต.จันทิมา จำนวน 2,520 คน - รพ.สต.ลานตาบัว จำนวน 1,850 คน - รพ.สต.เกศกาสร จำนวน 2,177 คน - รพ.สต.หนองหลวง จำนวน 4,438 คน - รพ.สต.ประดู่งาม	ม.ค.63-ก.ย.	86,205		57,470	28,735		นาย มีศิริ น.ส.เกวลิน นกผึ้ง

ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ไม่เกิน 4.2 : 100,000 ประชากร

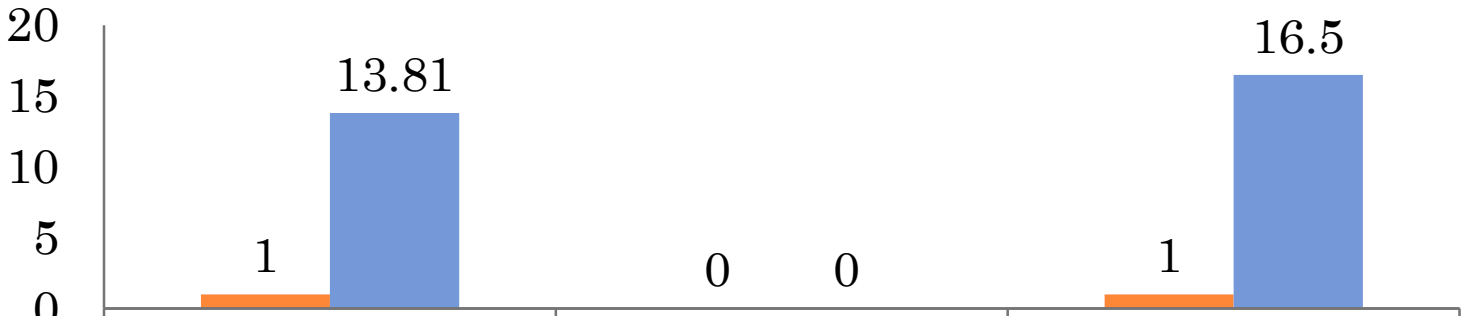
สถานการณ์





กลุ่มอายุ	2562(ราย)
อายุต่ำกว่า 5 ปี	1
อายุ 6 – 14 ปี	3
รวม	๔

สถานการณ์ ประเด็น เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีเสียชีวิตจากการจมน้ำ



	2560	2561	2562
จำนวน	1	0	1
ต่อแสน	13.81	0	16.5

เด็กที่เสียชีวิต ทั้ง 2 ราย พบว่า

รายแรกในปี 2560 อายุ 14 ปี จุดที่เสียชีวิตคลองส่งน้ำทางการเกษตร

รายที่สองในปี 2562 อายุ 2 ปี จุดที่เสียชีวิต คือ บริเวณเป็นสระน้ำหลังบ้าน

ปัญหาการเสียชีวิตของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีจากการจมน้ำ

1. เด็กกลุ่มเสียชีวิต แบ่งเป็น 2 กลุ่มอายุ คือ
   - เด็กอายุ 0–5 ปี จุดที่เสียชีวิต คือ บริเวณรอบบ้าน สระน้ำ สระขุด อ่างน้ำ โอ่งน้ำ ถังน้ำ
   - เด็กอายุ 6–14 ปี จุดที่เสียชีวิตบ่อยๆ คือ แม่น้ำ สระน้ำ คลองธรรมชาติ อ่างเก็บน้ำ
2. เด็กอายุ 0–5 ปี การปล่อยปละละเลย ขาดการดูแลจากผู้ปกครอง และส่วนใหญ่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ ไม่มีคอกกั้นเด็ก สำหรับกันเด็กไม่ให้คลานไปไหน
3. เด็กอายุ 6–14 ปี ขาดทักษะการเอาตัวรอดจากการจมน้ำ และการอบรมยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่(ข้อมูลเด็กที่ผ่านการอบรมอยู่ระหว่างการรวบรวมจากภาคีเครือข่าย)
4. แหล่งน้ำเสี่ยงมีเป็นจำนวนมาก ไม่มีการติดตั้งป้ายเตือน/อุปกรณ์การช่วยเหลือคนจมน้ำ
5. ขาดสระน้ำที่ใช้ในการฝึกทักษะเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ ปัจจุบันมีสระเคลื่อนที่ จำนวน 1 แห่ง ที่ให้ยืมใช้หมุนเวียน เพื่อที่ไม่ต้องเคลื่อนย้ายเด็กป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ
6. ทีมผู้ก่อการดี ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ในระดับตำบล/แต่ยังไม่ได้รับการประเมิน

มาตรการ/แนวทางแก้ไขปัญหาเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี เสียชีวิตจากการจมน้ำ

เพิ่มความเข้มข้นในการดำเนินงานให้ครอบคลุมและต่อเนื่อง ดังนี้

- มาตรการการจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง การสำรวจข้อมูล/ทำทะเบียนเพิ่มในแหล่งน้ำเสี่ยงที่เป็นปัญหาทั้งในบริเวณในบ้าน/รอบบ้าน และพื้นที่สาธารณะ โดยการติดตั้งป้ายเตือน/ติดตั้ง อุปกรณ์ โยน ยื่น และการรณรงค์ให้ทุกหลังคาเรือน(เด็ก 0–5 ปี) มีการใช้คอกกั้นเด็ก และให้การบูรณาการกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ในการรณรงค์ป้องกันการจมน้ำ
- คืนข้อมูลเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำให้กับพื้นที่ทุกระดับ เพื่อสร้างความตระหนักในการจัดการป้องกันเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำ
- จัดทำทะเบียนโดยการสำรวจข้อมูลพื้นฐานของเด็กที่มีทักษะการว่ายน้ำเป็น/หลังคาเรือนที่มีคอกกั้น(Playpen)
- การพัฒนาทีม ครู ก / ครู ข การจัดอบรม ครู ก/ ครู ข เพิ่ม ให้ครอบคลุมทุกระดับ เช่น อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน ปัจจุบันมีการอบรม ครู ก ไปแล้วจำนวน 480 คน(อบรมปี 2559–2562)
- การพัฒนาทักษะเด็กกลุ่มเสี่ยง อายุ 6–14 ปี ให้มีความรู้และทักษะการเอาตัวรอดจากการจมน้ำทุกคน โดยดูจากข้อมูลพื้นฐานที่ทำทะเบียนไว้
- จัดหาสระน้ำเคลื่อนที่สำหรับใช้ในการฝึกทักษะเด็กว่ายน้ำให้กับพื้นที่
- พัฒนาทีมผู้ก่อการดีให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยดีและมีประสิทธิภาพ(ทีมผู้ก่อการดีระดับทองแดง ปี 60–61 มี 37 ทีม พัฒนาระดับทองแดงให้เป็นระดับเงิน ทอง)
- นำปัญหาเสนอ พชอ.ร่วมแก้ไข

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

แผนงาน ที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ 8 โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

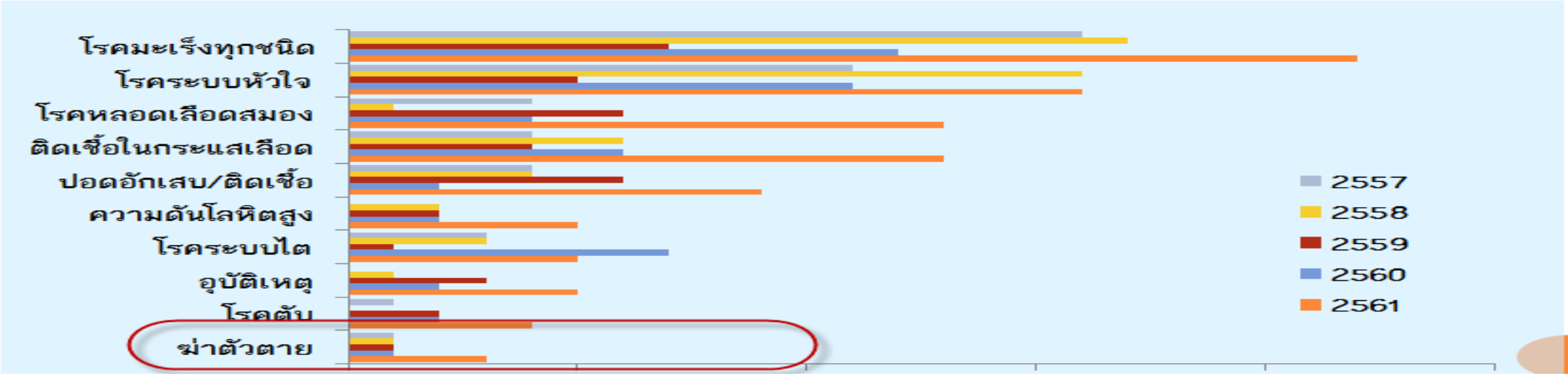
ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค

หน่วยงาน กลุ่มการพยาบาล งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานกระบือ & เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ

ลำดับ	โครงการ/กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							1	2	3	4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี เสียชีวิต	1.เพื่อลดการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็ก	- อัตราการเสียชีวิตจากการ	- เด็กอายุต่ำ	ต.ค.-62	เงินบำรุง (PP)					ธิดารัตน์, ปรีชา
	จากการจมน้ำอำเภอลานกระบือ	อายุต่ำกว่า 15 ปี	จมน้ำของเด็ก	- ครู/จนท.	ถึง						
	1.การดำเนินการจัดการป้องกัน	2.เพื่อให้ประชาชนได้รับ	อายุน้อยกว่า15ปี	ภาคีเครือข่าย	ก.ย.-63						
	ด้านสภาพสิ่งแวดล้อมแหล่ง	ข่าวสารและตระหนักใน	ไม่เกิน 4.5 ต่อ								
	น้ำเสียงครอบคลุมทุกตำบลเช่น จัดทำป้ายเตือน อุปกรณ์ถังแกลลอนลอยน้ำ	การป้องกันเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีเสียชีวิตจากการจมน้ำ	100,000 ประชากรเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี								

สถานการณ์ ประเด็น การฆ่าตัวตาย

สาเหตุตาย 10 อันดับแรกของประชากร อ.ลานกระบือ ปี 255-2561



อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 2562

จำนวนคนที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ 7 ราย

ประชากรทั้งหมด 43,089 ราย

อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ **16.25** ต่อแสนประชากร

ปัญหาการฆ่าตัวตาย

1.ศก.

2.โรคเรื้อรัง

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ $\leq$ 6.3 ต่อประชากรแสนคน

แนวทางแก้ไขปัญหา คปสอ.ลานกระบือ

1 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคซึมเศร้า เชิงรุกในชุมชน

2 การบูรณาการงานสุขภาพจิตภายใต้กลไก คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

แนวทางแก้ไขปัญหา คปสอ.ลานกระบือ

1 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคซึมเศร้า เชิงรุกในชุมชน

การเข้าถึงบริการ

1) ประชาสัมพันธ์ข้อมูลโรคซึมเศร้า สัญญาณการฆ่าตัวตาย และช่องทางการรับบริการ ผ่านเสียงตามสายหมู่บ้านและวิทยุชุมชน
   1.1 พระครูวรวรรณ วชิรกิจ เทศสอนเรื่องบาปจากการฆ่าตัวตาย
   1.2 จัดบริการรถ Mobile คลายเครียด เคลื่อนที่ทุกหมู่บ้าน (รพช.ลานกระบือ สนับสนุนรถยนต์ และ พยาบาลด้านสุขภาพจิต พร้อมทั้ง จนท. รพ.สต. เพื่อออกคัดกรองและให้สุขศึกษาเชิงรุกในหมู่บ้าน)
2) จัดบริการให้คำปรึกษาผ่านทางโทรศัพท์เบอร์ 055-769086 ต่อ132 ในเวลาราชการ หรือเบอร์ Hot Line สุขภาพจิต1323 และเบอร์ 1667 ตลอด 24 ชั่วโมง
3) จัดการคัดกรองโรคซึมเศร้าให้เป็นกิจกรรมหลักในแผนกผู้ป่วยนอก ได้แก่ ผู้ป่วย NCD วัณโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง ฝากครรภ์หลังคลอด ทันตกรรม ผู้ป่วยจิตเภทและแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลลานกระบือ
4) พัฒนาคลินิกซึมเศร้าให้บริการแยกเป็นสัดส่วนมีช่องทางด่วนให้ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต
5) จัดประชุมเพิ่มศักยภาพ จนท. ในการคัดกรองเชิงรับ และเชิงรุก (ใน รพช. ใน รพ.สต. ในชุมชน) ตามแบบคัดกรอง 2Q / 9Q / 8 Q

กระบวนการรักษา

1) ใช้ระบบการรักษา family therapy เน้นให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยให้ผู้ป่วยไม่ขาดยาและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย มีเภสัชกรช่วยตรวจสอบความถูกต้องในการรับประทานยาโดยให้ผู้ป่วยนำยาเดิมมาโรงพยาบาลทุกครั้ง

แนวทางแก้ไขปัญหา คปสอ.ลานกระบือ

1 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชและโรคซึมเศร้า เชิงรุกในชุมชน

การให้ข้อมูลเสริมพลัง

1) อสม.ให้เฝ้าระวังและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายและทำร้ายตัวเองของคนในชุมชน หากมีเคส ให้รีบส่งข่าวถึง จนท. หรือ รพ.
2) อสม. & เพื่อนบ้าน Buddy ในชุมชน คอยเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายของหลังคาเรือนในเขตรับผิดชอบ

การดูแลต่อเนื่อง

1) มีระบบติดตามผู้ป่วยสุขภาพจิตขาดนัด ผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมารับยาหรือฉีดยาได้ จะมีเจ้าหน้าที่นำยาไปให้ที่บ้าน
2) มีระบบติดตามผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายภายใน15 วันหลังจากนั้นนัดติดตามอาการทุกเดือน

2 การบูรณาการงานสุขภาพจิตภายใต้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

นำเข้าสู่แผนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในปีงบประมาณ 2563

นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

5

ลดแออัด ลดรอคอย ในโรงพยาบาล

- จัดระบบบริการ เพื่อลดความแออัด
- ห้องฉุกเฉินคุณภาพ

รพ.มีระบบนัดหมาย และคิวออนไลน์

มีระบบคิวออนไลน์และใช้งานแล้วในบางแผนก	มีระบบคิวออนไลน์แล้ว แต่ยังไม่ได้ใช้งาน	ยังไม่มีระบบคิวออนไลน์ อยู่ระหว่างจัดหา/พัฒนา
รพ.บึงสามัคคี - ทันตกรรม - กายภาพบำบัด - แพทย์แผนไทย	รพ.คลองลาน/ไทรงาม/โกสัมพีนคร/ปางศิลาทอง/ลานกระบือ/คลองขลุง/ทุ่งโพธิ์ทะเล	จะดำเนินการ (พ.ย.-ธ.ค.62) รพ.กำแพงเพชร/ขาณุฯ/ทรายทองฯ/พรานกระต่าย

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 2:พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

<u>เป้าประสงค์</u> : ความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลให้สามารถรักษาโรคทุกสาขาตามความจำเป็นของพื้นที่ได้อย่างมีมาตรฐาน

<u>กลยุทธ์</u> : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan)

โครงการที่ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

ภารกิจพื้นฐาน 1)ส่งเสริมป้องกัน 2)ควบคุมป้องกันโรค 3)รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู 5)คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน / ทีมรับผิดชอบ SP.สาขาสุขภาพจิต กำแพงเพชร

หน่วยงาน กลุ่มงาน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ลำดับ	โครงการ/กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	**การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชผู้ใหญ่** ให้ความรู้ ส่งเสริมสุขภาพจิตของป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย 1.1.ค่าป้ายไวนิล จำนวน....1.....ป้าย X1,000 บาทรวมเป็นเงิน 1,000 บาท 1.2.ค่าวัสดุตกแต่ง/ป้ายการ์ด 1,000บาท	1.ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องสุขภาพจิต 2.สามารถปรับตัวได้	ร้อยละ 70 ของประชาชนมีความสุขใน	ประชาชนทั่ทุกกลุ่มอายุ	1-ต.ค.-62 ถึง 30-ก.ย.-63	เงินบำรุง 7,000บาท		7,000			สิริพร แสงเขียวรัตน

สถานการณ์ ประเด็น การลดความแออัดในสถานพยาบาล

- **ปัญหา**
- ผู้รับบริการที่ OPD เฉลี่ย 260 คน/วัน
- ไม่มีคลินิกแยกเฉพาะโรค HT DM ตรวจรวมกับ OPD
- **กลยุทธ**

1.กระจายบริการลง รพ.สต.

- 1.พัฒนาศักยภาพ รพ.สต. ตรวจรักษาเบื้องต้น
- 2. สร้างระบบการตรวจรักษา แนวทางปฏิบัติ การ Consoult ตามมาตรฐาน

2.จัดคลินิกแยกเฉพาะโรค HT DM

3.สร้างระบบคิว ระบบนัด

พัฒนาระบบคิว เพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วต่อการให้บริการ ลดขั้นตอน ลดระยะเวลารอคอยในโรงพยาบาล

มาตรการ

1. พัฒนาระบบคิวให้มีประสิทธิภาพ ให้ผู้รับบริการเช็คคิวของตนเอง ทราบระยะเวลาที่จะมาคอยตรวจหน้าห้องตรวจได้ ไม่ต้องมานั่งรอแออัดที่หน้าห้องตรวจ
2. พัฒนาระบบจองคิวทาง Application ใน Smart Phone ผู้รับบริการไม่ต้องเดินทางมากดคิวที่โรงพยาบาล

นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

พัฒนาระบบ MIS → **KPI Monitor / KPI Report**

สสจ.กำแพงเพชร KPHO MIS Management Information System 2019

Kamphaengphet Public Health Office

สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

สรุปผลงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2562

Click เลือกเงื่อนไข >

ข้อมูลรายเครือข่ายบริการ > ผลงาน ณ 30 ก.ย. 2562

Click ที่ชื่ออำเภอเพื่อดูรายหน่วยบริการ

ยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด PI	★ = PA ★ = ตรวจราชการ	รวม 62	เมือง 6201	ขาณุฯ 6204	คลองฯ 6205	พรานฯ 6206	คลองฯ 6203	ไทรงา 6202	ลาน 6207	ปาง 6209	โกสัม 6211	บึง 6210	ทราย 6208	รพ.ทุ่ง 11228
KPI 1 ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน	≥ 70%	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	⊘	✓	✓	⊘
PI โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	≥ 100%	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	⊘	✓	✓	✓
KPI 2 อัตราส่วนการตายมารดาไทย	≤ 17 ต่อแสน ★★	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PI หญิงฝากครรภ์ครั้งแรก ≤ 12 สัปดาห์	≥ 65% KOC	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PI หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	≥ 65% KOC	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✗

สรุปผลงานตามตัวชี้วัด Performance Agreement (PA) ปี 2562

ข้อมูลรายเครือข่ายบริการ > ผลงาน ณ 30 ก.ย. 2562

ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)	★ = PA ปลัด ☆ = PA ผู้ตรวจ ★ = ตรวจราชการ	รวม 62	เมือง 6201	ขาณุฯ 6204	คลองฯ 6205	พรานฯ 6206	คลองฯ 6203	ไทรงา 6202	ลาน 6207	ปาง 6209	โกสัม 6211	บึง 6210	ทราย 6208	รพ.ทุ่ง 11228	PI
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	≤ 17 ต่อแสน ☆★	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน	PI ผ่านทุกตัว ☆★	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	4
3. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	KOC ≤ 38 ต่อพัน ★	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. ตำบลมีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(LongTermCare) ใน	≥ 70% ★	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	≥ 60% ★★	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	⊘	
6. ระดับความสำเร็จของจังหวัดในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)	≥ 90% ★	✓	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	⊘	
7. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วย	PI ผ่านทุกตัว ★	✗	✗	✓	✓	✗	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	2

สถานการณ์ ประเด็น MIS ระดับอำเภอ

	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน
หน่วยบริการมีการใช้งาน ระบบ Data Exchange ในระบบ HDC (สะสมทุกเดือน)	ร้อยละ 80	ร้อยละ 90.77
หน่วยบริการมีการใช้งาน ระบบ Data Exchange ในระบบ HDC (เดือนปัจจุบัน)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
หน่วยบริการส่งข้อมูล 43แฟ้มครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา (สะสมทุกเดือน)	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
โรงพยาบาลมีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

กลยุทธ

สร้างระบบข้อมูล MIS และการควบคุมระบบการติดตามข้อมูลตัวชี้วัดในระดับเครือข่ายสุขภาพอำเภอ

ประเด็นปัญหา

ไม่มีโปรแกรมการรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดระดับอำเภอ

วัตถุประสงค์

1. เพิ่มศักยภาพ ให้มีระบบบริหารจัดการข้อมูลตัวชี้วัดสุขภาพในเครือข่ายระดับอำเภอ
2. พัฒนาการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพระดับอำเภอ
3. พัฒนาระบบสารสนเทศของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ

มาตรการ

1. พัฒนาให้มีระบบบริหารจัดการข้อมูลตัวชี้วัดสุขภาพในเครือข่ายระดับอำเภอ
2. ปรับปรุงระบบการจัดเก็บข้อมูลและเชื่อมโยงเครือข่ายสุขภาพ ระบบอำเภอ ให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ

แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในปี 2563

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพอำเภอลานกระบือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ .Governance Excellence...

แผนงาน ที่...12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....

โครงการที่ ..36.โครงการ Digital Transformation (Smart Hospital)....

ภารกิจพื้นฐาน ..บริหารจัดการ(ระบบข้อมูล/เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร/เทคโนโลยีดิจิทัล).....

หน่วยงาน กลุ่มงาน .....ประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์.....

ลำดับ	โครงการ/ กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส เม.ย-มิ.ย	ไตรมาส ก.ค.-ก.ย	
1	1.พัฒนาการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อปรับปรุงระบบการให้บริการ ของโรงพยาบาลและ รพ.สต. ใน เครือข่ายสุขภาพ 1.1 การพัฒนาระบบ Queue ของโรงพยาบาลโดยจัดซื้อการติดตั้ง	1.มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทั ปรับปรุงกระบวนการให้ บริการของโรงพยาบาล 2.การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ปรับปรุงกระบวนการ ทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิ	1.จังหวัดมีการดำเนินงาน Digital Transformation พัฒนาระบบ Queue และ ระบบ Less paper ใน โรงพยาบาล 2.มีการใช้ Application	1.พัฒนากระบวนการให้บริการ ระบบ Queue เรียกคิว และแสดงคิวอัตโนมัติ 2.โรงพยาบาลพัฒนาระบบ OPD Less paper ครบทุกหน่วยบริการ 3.มีการติดตั้งและใช้งานระบบสมุด	ต.ค.62 - ก.ย.-63	259,600 บำรุง		250,000			ครรชิต, ศรัณญา

สรุปโครงการ งบประมาณ แก้ไขปัญหา และพัฒนา คปสอ.ลานกระบือ ปี 2563

ยุทธศาสตร์	แหล่งงบประมาณ									สัดส่วนการลงทุน
	UC		Non UC			เงินบำรุง	อื่นๆ			
	PP	กองทุนตำบล	สป	กรม	อื่นๆ		จังหวัด	อปท.	อื่น	
ประเด็นที่ 1 การสร้างสุขภาพ	√	√						√		
ประเด็นที่ 2 การซ่อมสุขภาพ	√	√						√		
ประเด็นที่ 3 การพัฒนา	√	√						√		
รวม										

THANKS