แผนยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ ในการพัฒนาและแก้ปัญหาสุขภาพ
เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย
อำเภอพรานกระต่าย ปีงบประมาณ 2563

24 ตุลาคม 2562

กระทรวงสาธารณสุข
เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

ลักษณะ ประชากร อ.พรานกระต่าย

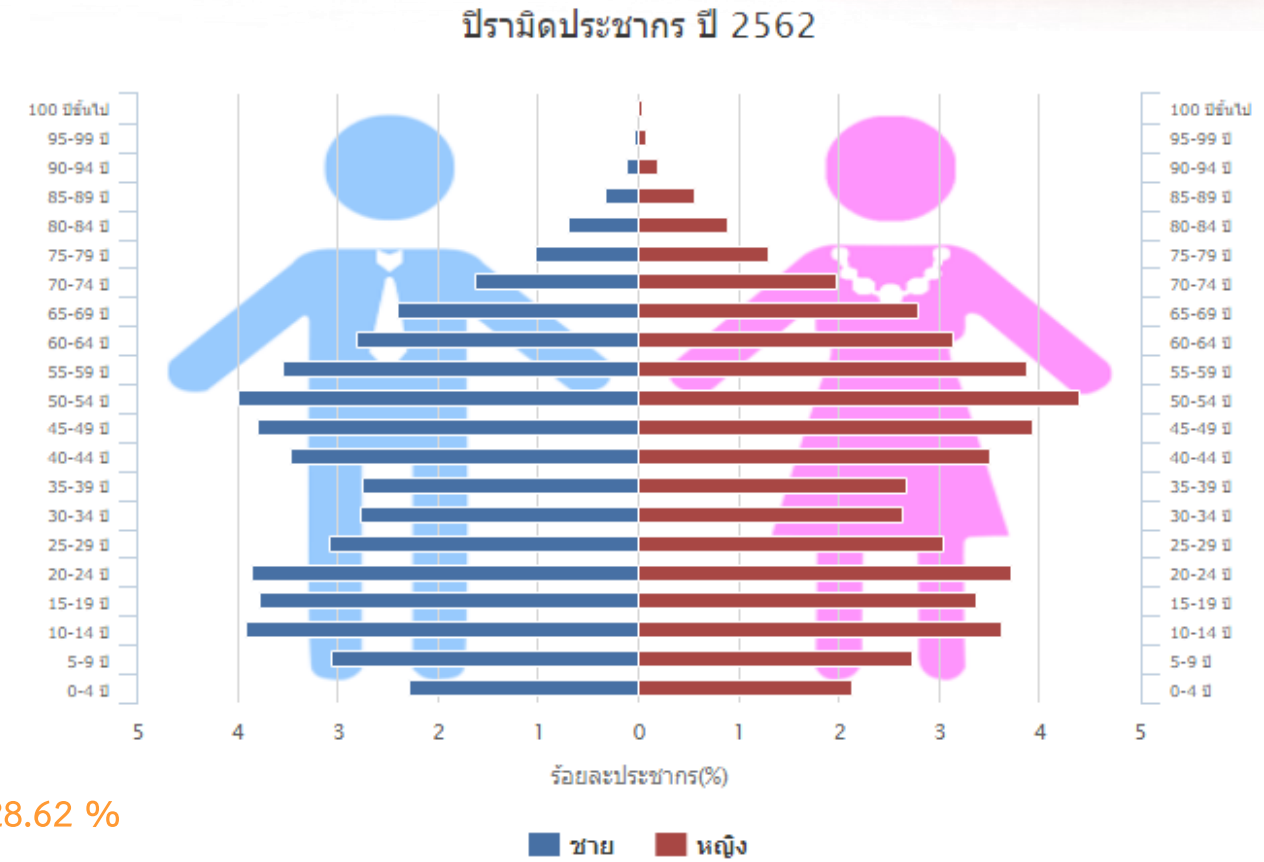
จำนวนประชากรอยู่จริง

10 ตำบล 116 หมู่บ้าน

- 19,121 ครัวเรือน
- 56,584 คน
  + ชาย 27,950 คน
  + หญิง 28,634 คน

** ที่มา ระบบ HDC + DW CUP

อ.พรานกระต่าย มีประชากรผู้สูงอายุ สูงถึง ร้อยละ 20.09 ซึ่งถือได้ว่าก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ ประชากรมีแนวโน้ม เป็นโรคความดันเบาหวาน / ติดบ้านติดเตียง เพิ่มขึ้น



- ประชากรกลุ่มอายุน้อยกว่า 15 ปี 10,060 คน ภาวะพึงพิง 28.62 %
- ประชากรกลุ่ม 15-59 ปี 35,154 คน (วัยแรงงาน) 60.96 %
- ประชากรกลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป 11,370 คน ภาวะพึ่งพิง 32.34 %

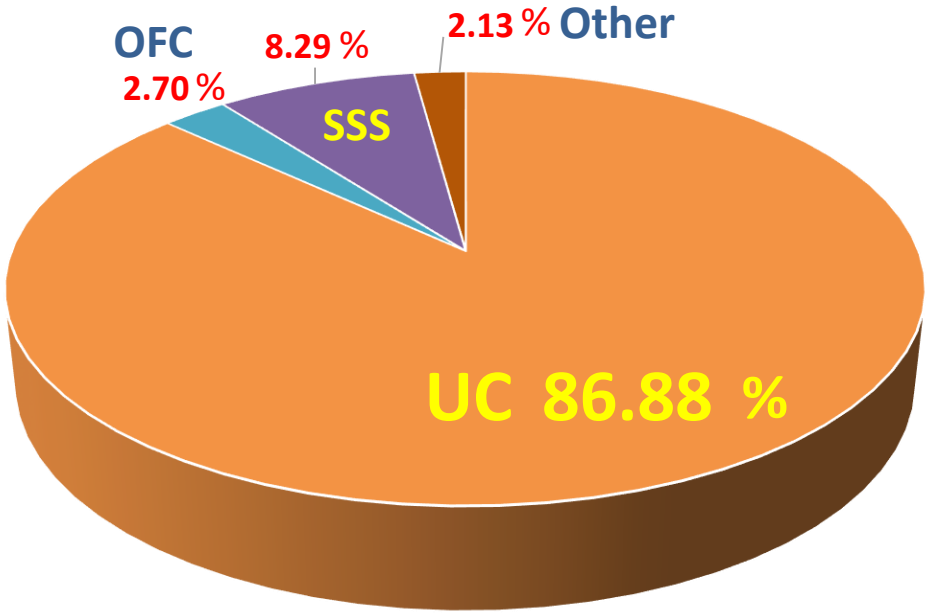
** ประชากรกลุ่มมีภาวะพึ่งพิง สูงถึง ร้อยละ 60.96

กระทรวงสาธารณสุข
เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

ร้อยละความครอบคลุมสิทธิการรักษาพยาบาลของประชาชน

จำนวนประชากรตามฐานข้อมูล UC

สิทธิการรักษา	คน	ร้อยละ
UC ทั้งหมด	70190	86.88
ข้าราชการรัฐวิสาหกิจ	2,184	2.70
ประกันสังคม	6,697	8.29
ต่างด้าว/ชำระเงินเอง	1,723	2.13
รวม	80,794	100.00

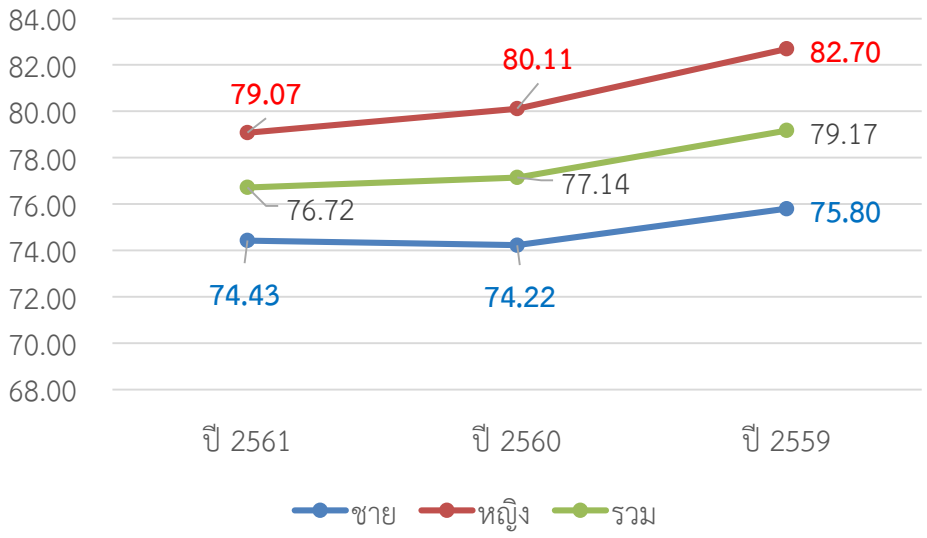


ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาลจากข้อมูล UC ในระบบ HDC จาก ข้อมูลการลงทะเบียนในระบบ ประกันสุขภาพ (สปสช.)

กระทรวงสาธารณสุข
เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (e0) (Life Expectancy at Birth) อ.พรานกระต่าย

เพศ	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559
ชาย	74.43	74.22	75.80
หญิง	79.07	80.11	82.70
รวม	76.72	77.14	79.17



จากข้อมูลพบว่า อายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด ของประชากร อ.พรานกระต่าย ยังน้อยกว่าค่าเฉลี่ยของคนไทย ที่อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด จำนวนปีเฉลี่ยที่คาดว่าบุคคลที่เกิดมาแล้วจะมีชีวิตต่อไปอีกกี่ปี ชาย 73.0 ปี

หญิง 80.1 ปี

สถาบันวิจัยประชากรและสังคม ม.มหิดล
http://www.ipsr.mahidol.ac.th/ipsrbeta/th/Gazette.aspx

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (e0) (Life Expectancy at Birth) ของประเทศ

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด

(จำนวนปีเฉลี่ยที่คาดว่าบุคคลที่เกิดมาแล้วจะมีชีวิตต่อไปอีกกี่ปี)

ชาย 73.0 ปี , หญิง 80.1 ปี

อายุคาดเฉลี่ยที่อายุ 60 ปี

(จำนวนปีเฉลี่ยที่คาดว่าผู้ที่อายุ 60 ปีจะมีชีวิตอยู่ต่อไปอีกกี่ปี)

ชาย 17.1 ปี , หญิง 22.8 ปี

อายุคาดเฉลี่ยที่อายุ 80 ปี

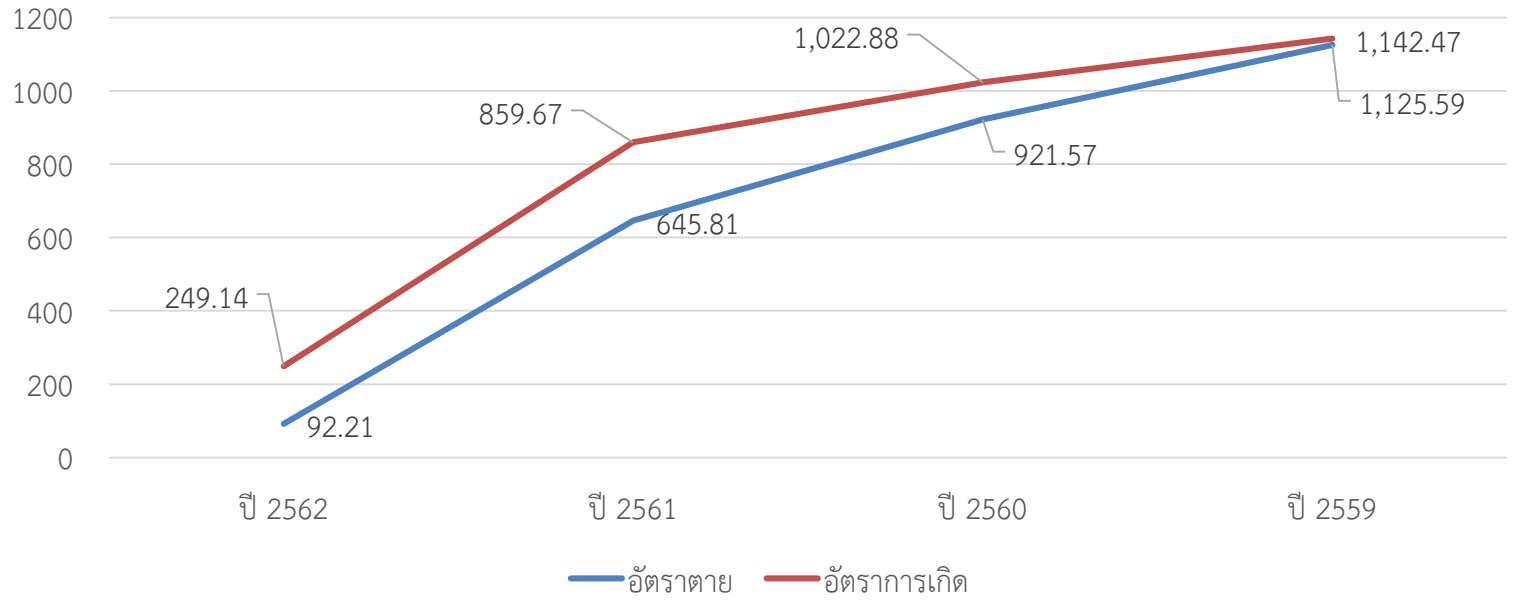
(จำนวนปีเฉลี่ยที่คาดว่าผู้ที่อายุ 80 ปีจะมีชีวิตอยู่ต่อไปอีกกี่ปี)

ชาย 6.0 ปี , หญิง 8.3 ปี

กระทรวงสาธารณสุข
เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

ตารางแสดงข้อมูล อัตราการตาย และ อัตราการเกิด ปีงบประมาณ 2559 – 2562

สถิติชีพ	ปี 2562	ปี 2561	ปี 2560	ปี 2559
อัตราตาย	92.21	645.81	921.57	1,125.59
อัตราการเกิด	249.14	859.67	1,022.88	1,142.47



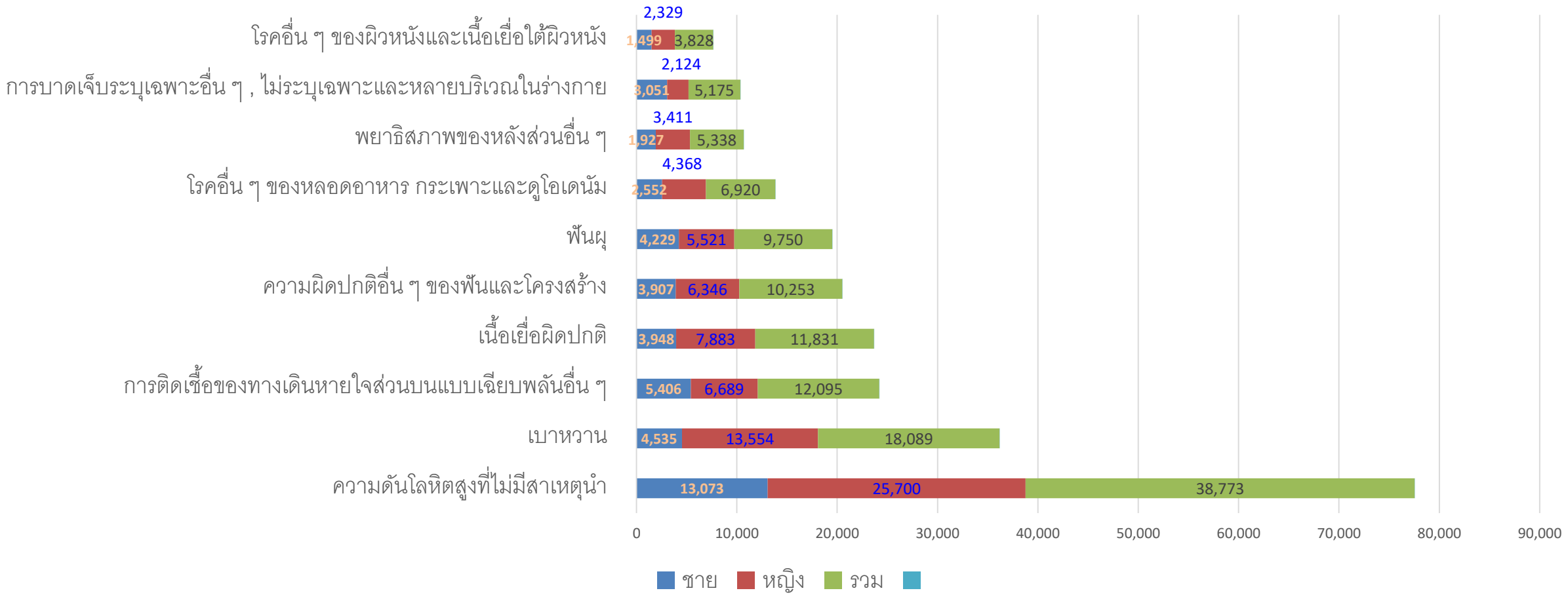
* อัตราต่อแสนประชากร

จากแผนภูมิเส้น แสดง ข้อมูลอัตราการเกิดและตาย พบว่า อัตราการเกิดและอัตราการตาย มีแนวโน้มที่ลดลง อย่างไรก็ตาม อัตราการเกิด มีอัตราที่สูงกว่าอัตราการตายในกลุ่มประชากรอำเภอพรานกระต่าย

** ที่มา ระบบ DATACENTER CUP

กระทรวงสาธารณสุข
เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค ปี 2562



** ที่มาข้อมูล ระบบ HDC ณ ก.ย. 62

กระทรวงสาธารณสุข

เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก 5 ปี ย้อนหลัง

ลำดับ	โรค	ปีงบประมาณ					
		2562	2561	2560	2559	2558	2557
1	145 ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุนำ	16,429	37,756	39,142	50,328	53,730	52,102
2	104 เบาหวาน	7,358	16,902	18,404	23,581	23,958	21,641
3	167 การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	4,958	14,391	17,555	24,205	21,147	23,098
4	207 เนื้อเยื่อผิดปกติ	4,413	12,301	15,996	30,632	35,499	31,082
5	181 ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	3,799	11,121	10,248	14,275	13,151	13,151
6	180 ฟันผุ	2,981	11,852	12,316	11,796	6,808	3,803
7	185 โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนัม	2,744	8,197	8,586	13,124	14,588	16,728
8	281 การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	1,712	5,137	6,446	6,537	7,946	8,918
9	206 พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	1,660	4,707	5,524	9,436	7,587	8,878
10	142 โรคของหูและปุ่มกกหูอื่น ๆ	1,292	3,719	4,868	8,742	9,487	9,487

** ที่มาข้อมูล ระบบ HDC

กระทรวงสาธารณสุข
เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

10 อันดับ สาเหตุการตาย อำเภอพรานกระต่าย ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ชาย	หญิง	รวม
1	ความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ)	28	16	44
2	วัยชรา	9	9	18
3	โรคเสื่อมอื่นของระบบประสาท ไม่ระบุรายละเอียด	7	6	13
4	โรคอัมพาตฉับพลัน ไม่ระบุว่าเกิดจากเลือดออกหรือเนื้อสมองตายเพราะขาดเลือด	7	5	12
5	สาเหตุการตายอื่นที่ไม่ชัดเจนและไม่ระบุรายละเอียด	6	4	10
6	เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	3	6	9
7	กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ไม่ระบุละเอียด	5	2	7
8	หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด	4	2	6
9	หัวใจหยุดเต้น ไม่ระบุรายละเอียด	2	3	5
10	ไตวายเรื้อรัง ไม่ระบุรายละเอียด	2	3	5

** ที่มา ระบบ HDC ณ ก.ย. 2562

กระทรวงสาธารณสุข

เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

กลยุทธ์ ในการพัฒนาและแก้ปัญหาสุขภาพ

เครือข่ายบริการสุขภาพพรานกระต่าย

ประเด็นในการขับเคลื่อนเพื่อบรรลุเป้าหมาย อ.พรานกระต่าย

ประเด็นการพัฒนาผลการดำเนินงาน ส่งเสริมและพัฒนา

- การพัฒนารูปแบบและมาตรฐานการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กแบบบูรณาการ โดยยึดประเด็นเรื่องการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน เป็นแกนในการดำเนินการ
  - การจัดทำแนวทางในการดำเนินงานที่ชัดเจนและเป็นแนวปฏิบัติร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม ระหว่างสถานบริการสาธารณสุขในเครือข่าย
    - ระบบมาตรฐานการให้บริการทางคลินิก (CPG / Flowchart / Training)
    - การส่งต่อข้อมูลและการประสานงานระหว่างสถานบริการ ให้ถูกต้องรวดเร็วครบถ้วน ทันเวลา (Referral System)
  - การสร้างกลไกระบบการติดตาม และ รายงานผลการดำเนินการ ในการดำเนินการงาน ให้บรรลุเป้าหมาย

ประเด็นในการขับเคลื่อนเพื่อบรรลุเป้าหมาย อ.พรานกระต่าย

ประเด็นการพัฒนาผลการดำเนินงาน ส่งเสริมและพัฒนา (ต่อ)

- การพัฒนารูปแบบและมาตรฐานการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กแบบบูรณาการ โดยยึดประเด็นเรื่องการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน เป็นแกนในการดำเนินการ
  - การจัดทำ ปฏิทิน การดำเนินงาน งานแม่และเด็ก ที่ผู้รับผิดชอบในการดูแล ในการกำกับติดตามและรายงานผลการปฏิบัติ เป็นประจำทุกเดือน ในที่ประชุมประจำเดือน / ที่ประชุม CUP ทุกระดับ

ประเด็นในการขับเคลื่อนเพื่อบรรลุเป้าหมาย อ.พรานกระต่าย

ประเด็นการพัฒนา การรักษา และฟื้นฟู

- การพัฒนารูปแบบการให้บริการกลุ่มผู้ป่วย NCD ให้เกิดความเหมาะสม ครอบคลุม ตามลักษณะโรค ปัจจัยรอบด้าน และ บริบทของผู้ป่วย
- การจัดทำแนวทาง ในการให้บริการผู้ป่วยโดยโรค NCD จำแนกตาม
  1. โรคของผู้ป่วย
  2. ความเสี่ยง / ปัจจัย ของผู้ป่วยกลุ่มต่าง ๆ
  3. ช่องทางในการสื่อสาร / การสร้างเคลือข่ายในการดูแลทุกระดับ
- เน้นกระบวนการในการแก้ปัญหาเรื่อง Good Control ในผู้ป่วย DM / HT
  1. สร้างกระบวนการในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านและชุมชน
  2. การใช้กระบวนการกลุ่ม และ Focus Group เพื่อเรียนรู้และแก้ปัญหา

ประเด็นในการขับเคลื่อนเพื่อบรรลุเป้าหมาย อ.พรานกระต่าย

ประเด็นการพัฒนา การรักษา และฟื้นฟู (ต่อ)

4. การศึกษา วิจัย ในการสร้างกระบวนการออกกำลังกายที่เหมาะสม กับผู้ป่วยกลุ่ม Un Control เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้จริง ในพื้นที่ เข้ากับรูปแบบวิถีชีวิต ในพื้นที่
5. สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว ชุมชน สังคม ในการดูแลผู้ป่วย
6. การใช้กลไก พชอ. ในการนำเครือข่ายในการให้การดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว

ประเด็นในการขับเคลื่อนเพื่อบรรลุเป้าหมาย อ.พรานกระต่าย

ประเด็นการพัฒนา การรักษา และฟื้นฟู

- การดูและผู้ป่วยกลุ่ม LTC / ผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้านติดเตียง
- การสร้างภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน ต่อยอดการดำเนินการในการให้การดูแลผู้ป่วยในกลุ่มดังกบ่าว โดยพัฒนาความร่วมในการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย
  1. กลุ่ม อาสากาชาด อำเภอพรานกระต่าย โดย นอ.พรานกระต่าย
  2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการให้ความช่วยเหลือดูและในพื้นที่
  3. กลุ่ม Care Giver / อสค. / ญาติผู้ป่วย / ผู้ดูแล
- การพัฒนาทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว ของผู้ดูและทุกระดับ ตามบทบาทหน้าที่ โดยเน้นการปฏิบัติจริง โดยการจัดตั้งทีมในการดูและดังนี้
  1. ทีมสหสาขา ในการดำเนินการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน และ ทีมวิทยากรกลุ่ม / การฟื้นฟู
  2. ทีมดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

ประเด็นในการขับเคลื่อนเพื่อบรรลุเป้าหมาย อ.พรานกระต่าย

ประเด็นการพัฒนา ระบบบริการปฐมภูมิ

- การพัฒนาต่อยอดการให้บริการใน PCC และ พัฒนาความสามารถในการให้บริการผู้ป่วย / ผู้รับบริการในระดับ รพ.สต.
- การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่าง รพ.สต. และ รพ.แม่ข่าย ให้เกิดความรวดเร็วในการให้บริการ ลดความซับซ้อน ในการให้บริการ และ ขั้นตอนที่ไม่จำเป็นลง
- การพัฒนารูปแบบการให้บริการในพื้นที่โดยที่ โดยการใช้ทีม สหสาขาวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มที่เป้าหมายเพื่อเสริมการดูแลต่อเนื่องในระดับ รพ.สต. / ครับ / ชุมชน
- การฟื้นฟูและการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยในระบบ EMS อำเภอพรานกระต่าย เพื่อให้เกิดกระบวนการในการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉย ที่ทันต่อเหตุ โดยการฟื้นฟูความรู้ทักษะ กลุ่ม FR BLS ALS ทั้งนี้เพื่อฟื้นฟูระบบให้เกิดกระบวนการดำเนินร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม

ขอขอบคุณ

www.phrankratai.com