



“ กลุ่มวัย ”

โดย นางญาติี นาคพงษ์

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ยุทธศาสตร์ที่ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

เป้าประสงค์ มีเครือข่ายสุขภาพของจังหวัดที่เข้มแข็ง ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ และมีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชนหรือหมู่บ้าน

กลยุทธ์ที่ 1 ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุครอบคลุมทั้ง 4 มิติ (กาย ใจ สังคม และสวัสดิการ) แบบครบวงจรด้วยการแพทย์แผนผสมผสาน

1. โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการ และบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุแบบครบวงจร

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม ด้วยการแพทย์แบบผสมผสานภายใต้ธรรมนูญสุขภาพของชุมชน

2. โครงการประชาัฐร่วมใจดูแลผู้สูงวัย

กลยุทธ์ที่ 3 สร้างความร่วมมือโดยใช้กลไกประชาัฐในการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานดูแลสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานโดยเน้นการสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพของตนเอง และการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพ

3. โครงการตำบลพัฒนาการเด็กดี
4. โครงการชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท
5. โครงการวัยเรียนวัยรุ่น สดใส วัยทำงานมีคุณภาพชีวิตดี



ใบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
<u>เป้าประสงค์</u> มีเครือข่ายสุขภาพของจังหวัดที่เข้มแข็ง ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ และมีความเป็นเจ้าของร่วมกันทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ชุมชนหรือหมู่บ้าน	ร้อยละของตำบลที่มีการจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามมาตรฐานการจัดการสุขภาพจังหวัดสระแก้ว	ผลงาน 58 ตำบล เป้าหมาย 58 ตำบล ร้อยละ 100 (ผ่าน)	ไม่มี ผ่าน 100 %

มาตรการที่ต้องปรับ

รพ.	สสอ.	สสจ.
-ไม่มี-	-ไม่มี-	-ไม่มี-



ใบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
1. โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการและบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุแบบครบวงจร (1 ตัวชี้วัด)	1) ร้อยละของสถานบริการทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร One Stop Service	ผลงาน 1 แห่ง เป้าหมาย 2 แห่ง ร้อยละ 50	เป้าหมาย รพท.2 แห่ง โดย รพร.สก. ดำเนินการแล้ว ณ จุด OPD โดยจ้างแพทย์เกษียณอายุราชการ มาตรวจสุขภาพ ส่วน รพ.อรัญประเทศ ยังไม่ได้ดำเนินการ

มาตรการที่ต้องปรับ

รพ.	สสอ.	สสจ.
- รพ.อรัญประเทศ ดำเนินการจัดตั้ง One Stop Service ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ - รพช.เตรียมการดำเนินงานภายใน 5 ปี ข้างหน้า (ภายใน ปี 2564)	ติดตามประเมินผลการดำเนินงานใน รพ.สต.ทุกแห่งตามแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร ได้แก่ 1)Screening 2)LTC 3)พัฒนา / ค้นหา CG	- ชี้นำที่ดำเนินงาน จุด One Stop Service ผู้สูงอายุ ใน รพท. ณ จุด OPD ซึ่งเน้นการตรวจคัดกรองความเสี่ยงตามระบบต่างๆ ของร่างกาย - ประสานส่งพยาบาลของ รพ.เข้ารับการอบรมกับส่วนกลางเรื่องการดูในคลินิกผู้สูงอายุ



ใบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
2. โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงอายุ (3 ตัวชี้วัด)	1) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	ผลงาน 32 ตำบล เป้าหมาย 58 ตำบล ร้อยละ 55.17 (ผ่าน)	-ชมรมผู้สูงอายุไม่ผ่านเกณฑ์ กิจกรรมชมรมไม่ต่อเนื่อง - อปท. บางแห่ง ยังไม่สมัครเข้าร่วมโครงการ -จนท.ขาดความเข้าใจกระบวนการ/เกณฑ์การเบิกจ่าย LTC ที่มีการปรับเปลี่ยนบ่อย - ชุมชนเป็นผู้ริเริ่มตาม ตามความเข้าใจของชุมชน ขาดคีย์แมนในชุมชน(ประธานชมรม/คณะกรรมการ) -ปี 60 ทำ LTC ที่ผ่านแล้ว(55%) ให้คงมาตรฐาน -ปี 61 ดำเนินการ LTC ให้ผ่านเกณฑ์ 100%

มาตรการที่ต้องปรับ

รพ.	สตอ.	สตจ.
-เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงาน - CPG และ COC	-ดึงชุมชน คีย์แมนใน ชุมชนร่วมกับ สตอ. -พัฒนา CG -เดินสายไปทำความเข้าใจเรื่อง LTC กับ อปท. และ เชิญชวนสมัคร	- สตจ. ร่วมกับ อปท. พมจ. สภาผู้สูงอายุในการผลักดันงานผ่าน LTC และMOU ใหม่ ในตำบล LTC ใหม่ -ลงไปประเมินนิเทศติดตามตำบล LTC อำเภอบาง



ใบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
2. โครงการประชารัฐร่วมใจ ดูแลผู้สูงอายุ (3 ตัวชี้วัด) ...(ต่อ)...	2) ร้อยละของตำบลเป้าหมาย* ที่มี การจัดการด้านสุขภาพแบบบูรณาการ ตามเกณฑ์มาตรฐาน	ผลงาน 58 ตำบล เป้าหมาย 58 ตำบล ร้อยละ 100 (ผ่าน)	ไม่มี
	3) จำนวนตำบลต้นแบบดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาว	ผลงาน 32 ตำบล เป้าหมาย 41 ตำบล (ไม่ผ่าน)	-ตัวชี้วัดคล้ายกับตำบล เป้าหมาย* ที่มีการจัดการด้าน สุขภาพแบบบูรณาการ ให้ยู่ ร่วมกัน

มาตรการที่ต้องปรับ

รพ.	สสอ.	สสจ.
ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

ไบบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
3. ตำบลพัฒนาการเด็กดี 4. ขวณลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท 5. วัยเรียนวัยรุ่น สดใส วัยทำงานมีคุณภาพชีวิตดี (2 ตัวชี้วัดร่วม)	1) ร้อยละของเทศบาล/อบต. ที่มีแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาลูกสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานที่เป็นปัญหาสำคัญในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และมีการดำเนินงานตามแผน	กองทุนสุขภาพตำบล 65 แห่ง -กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ฯ 37 กองทุน -กลุ่มเด็กเล็กฯ 59 กองทุน -กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน 56 กองทุน -กลุ่มวัยทำงาน =57 กองทุน	-เราบังคับให้ อบท. เขียนแผนไม่ได้ -ความไม่เข้าใจของ อบท. ในการเขียนแผนงานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุข

มาตรการที่ต้องปรับ

รพ.	สสอ.	สสจ.
-ลงไปในเทศ/เป็นที่เลี้ยงทำความเข้าใจให้กับกองทุนในพื้นที่/อปท. -จัดทำรายงานจากเว็บ สปสช. ให้ สสจ. เป็น Paper	-ลงไปในเทศ/เป็นที่เลี้ยงทำความเข้าใจให้กับกองทุนในพื้นที่/อปท. -จัดทำรายงานจากเว็บ สปสช. ให้ สสจ. เป็น Paper	-ออกแบบ Report 1) วัดว่ามีแผนงานโครงการใน ไตรมาส 2 2) วัดว่ามีกรดำเนินงานตามแผนงานโครงการ 3) วัดทางหน้าเว็บไซต์ กองทุน สปสช. - รวบรวม รายงานและวิเคราะห์เป็นข้อมูลสารสนเทศ -ปี 61 ส่งแผนยุทธศาสตร์กลุ่มวัยให้ อบท.

ไบบงานที่ 1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และกำหนดมาตรการดำเนินงาน

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
	2) ร้อยละของชุมชนที่ดูแลสุขภาพ และมีการจัดการภัยคุกคามต่อสุขภาพในชุมชน ลดปัญหาสุขภาพสำคัญในเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน ของชุมชนได้	(ไม่มีรายละเอียด และผลการดำเนินงาน)	ขาดข้อมูล 1) ดูจากกองทุนสุขภาพตำบล 2) ดูจากแผนจาก อปท.

มาตรการที่ต้องปรับ

รพ.	สสอ.	สสจ.
- คงมาตรฐานแนวทางเช่นเดียวกับ การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน	- คงมาตรฐานแนวทางเช่นเดียวกับ การป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน	- เชิญ อปท. แต่ละแห่งเข้าร่วมประชุมถ่ายทอดแผน ยุทธศาสตร์กลุ่มวัย และแจ้งความประสงค์อยากให้อปท. ทำอะไรบ้าง (ไม่ใช่แค่แนะนำเสนอว่าแผนสาธารณสุขจะทำอะไรบ้าง)



ใบงาน 2 ปรับแผน 6 เดือนหลัง

ประเด็น/กิจกรรมเดิม	กิจกรรมที่ปรับเปลี่ยน	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
Long Term Care / ประชุมติดตามการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่	ประเมินมาตรฐานตำบล LTC (ไม่บูรณาการกับตำบลจัดการสุขภาพ ทุกกลุ่มวัยเนื่องจากเป็นการจัด ประกวด กลุ่มเป้าหมายตำบลไม่ ตรงกัน	ตำบลที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 26 ตำบล	มิ.ย.-ก.ค.60	19,080*	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (จาดุรงค์ จันทร์เรือง)
พัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	(เพิ่ม) การป้องกันการคลอดก่อน กำหนด	รพ. ทุกแห่ง (9 แห่ง)	มิ.ย.60	-ไม่ใช่-	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ปวีณภัทร์ คล้าศิริ)
ชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท	- ปรับไปใช้งบจาก พมจ.สระแก้ว *งบคงเหลือ 27,400 บาท (ขอปรับ ใช้ในกิจกรรมประเมิน LTC)		ก.ค.60	ปรับไปใช้แหล่งงบ พมจ.สก.	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ปวีณภัทร์ คล้าศิริ)



ใบงาน 2 ปรับแผน 6 เดือนหลัง

ประเด็น/กิจกรรมเดิม	กิจกรรมที่ปรับเปลี่ยน	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
อบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายดูแลสุขภาพ เด็กวัยเรียนแบบ บูรณาการ (คีนงบ)	ประชุมเชิงปฏิบัติการกระโดดโลดเต้น เล่นสนุก เพื่อเด็กไทยสูงตีสมส่วน แข็งแรง LQ EQ ดี และการค้นหา โรงเรียนต้นแบบสูงตีส่วน	ครูพลศึกษา รร. ประถมศึกษา สังกัด สพป. เขต 1 และ เขต 2 ทุกแห่ง รวม 269 โรงเรียน และ เจ้าหน้าที่ สธ.ผู้เกี่ยวข้อง	28-29 พ.ค.60	10,000 (แหล่งงบจากศูนย์ อนามัยที่ 6)	กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ (สุธีรัตน์ เพ็ชรสมบัติ)
	(เพิ่ม) จัดมหกรรมกระโดดโลดเต้น เล่นสนุก เพื่อเด็กไทยสูงตีสมส่วน แข็งแรง LQ EQ ดี และค้นหา โรงเรียนต้นแบบสูงตีส่วน	โรงเรียนประถมศึกษาใน สังกัด สพป.เขต 1 และ เขต 2 ทุกแห่ง รวม 269 โรงเรียน	มิ.ย.-ก.ค.60	บูรณาการกับกิจกรรม ลดเวลาเรียน เพิ่ม เวลาเรียนของโรงเรียน	รพ. / สสอ./รพ.สต.ทุก แห่ง ร่วมกับ โรงเรียน ประถมศึกษาในเขตพื้นที่ รับผิดชอบ
สร้างความร่วมมือโดยใช้กลไกภาครัฐ	(เพิ่ม) ระบบการติดตามข้อมูล แผนงานโครงการของ อปท. หน้าเว็บไซต์ สปสช.	อปท.ที่สมัครเข้าร่วม กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทุกแห่ง	มิ.ย.-ก.ค.60	-ไม่ใช้-	สสอ. / รพ. ทุกแห่ง ติดตาม ส่ง สสจ.รวบรวม วิเคราะห์



ขอบคุณ