

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ



ประเด็นยุทธศาสตร์ : การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

| กลยุทธ์ | โครงการ |
|---|--|
| 1. ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุครอบคลุมทั้ง 4 มิติ | 1.โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการและบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุแบบครบวงจร |
| 2. พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม ด้วยการแพทย์แบบผสมผสานภายใต้ธรรมนูญสุขภาพของชุมชน | 2.โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงวัย |
| 3. ใช้กลไกประชารัฐในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน | 1.ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ 2. โครงการชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท 3.โครงการวัยเรียนวัยรุ่นสดใส วัยทำงานมีคุณภาพชีวิตดี ปี 2560 |

ประเด็นยุทธศาสตร์ : การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์ 1 ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุครอบคลุมทั้ง 4 มิติ

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม ด้วยการแพทย์แบบผสมผสานภายใต้ธรรมนูญสุขภาพของชุมชน

1.โครงการเตรียมความพร้อมการให้บริการและบุคลากรเพื่อรองรับการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุแบบครบวงจร

2.โครงการประชารัฐร่วมใจดูแลผู้สูงวัย

KPI

1. ร้อยละ 80 ของสถานบริการทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร
2. ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50

1. ศูนย์การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร

13 ศูนย์



อบรม CM 41 คน

อบรม CG 410 คน

อบรม กสค.+

อสม.เชี่ยวชาญ

- 1.ชมรมผู้สูงอายุ คุณภาพ
- 2.ข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ
- 3.ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง
ได้รับการดูแลสุขภาพ
- 4.ธนาคารกายอุปกรณ์

2.ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ 50% เน้นชมรม + บริการทันตกรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ : การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์ที่ ๓ : ใช้กลไกประชารัฐในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน

โครงการ

๑. ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่
๒. โครงการชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท
๓. โครงการวัยเรียนวัยรุ่นสดใส วัยทำงานมีคุณภาพชีวิตดี ปี ๒๕๖๐

KPI ๑

๑. ร้อยละของเทศบาล/อบต. ที่มีแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานที่เป็นปัญหาสำคัญในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและมีการดำเนินงานตามแผน (ร้อยละ ๖๐ ในปี ๒๕๖๐)

KPI ๒

๒. ร้อยละของชุมชนที่ดูแลสุขภาพและมีการจัดการภัยคุกคามต่อสุขภาพในชุมชน ลดปัญหาสุขภาพสำคัญในเด็กวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน ของชุมชนได้ (ร้อยละ ๑๐ ในปี ๒๕๖๐)

| กิจกรรมเชิงกลยุทธ์ | กลุ่มเป้าหมาย | ผู้รับผิดชอบ | |
|---|--|--------------|-----------|
| | | สสจ. | เครือข่าย |
| 1.โครงการตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ | | | |
| -จัดทำข้อมูลและสารสนเทศด้านสุขภาพเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น เพื่อผลักดันให้เป็นวาระของจังหวัด | | ✓ | |
| -จัดข้อตกลง/MOU กับเทศบาล โรงเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาเด็กปฐมวัย วัยเรียน วัยรุ่น ระดับจังหวัดและอำเภอ | อปท.+สสจ.+มจ.+สพป.+++ | ✓ | ✓ |
| -เทศบาล/อบต.มีการดำเนินงานตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ | ตำบลต้นแบบ อำเภอละ ๑ แห่ง -หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์เร็ว ๖๐% -เด็กกินนมแม่ อย่างน้อย ๖ เดือน ๔๐% -พัฒนาการสมวัย ๘๐% | | ✓ |

| กิจกรรมเชิงกลยุทธ์ | กลุ่มเป้าหมาย | ผู้รับผิดชอบ | |
|---|------------------------|--------------|-----------|
| | | สสจ. | เครือข่าย |
| ๒. โครงการชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท | ทุกอำเภอ | | |
| -ประชุมผู้นำเครือข่ายศูนย์พัฒนาเด็กเล็กระดับจังหวัด | ครูพี่เลี้ยง ศพด./ สธ. | ✓ | |
| -ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาทในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก | ครูพี่เลี้ยง ศพด. | ✓ | |
| -โรงเรียนพ่อแม่ เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก | ศพด. | | ✓ |
| -จัดคลังนิทาน สำหรับผู้ปกครอง | ศพด. | | ✓ |
| -ครูเยี่ยมบ้านติดตามและแนะนำผู้ปกครองชวนลูกเล่น | ศพด. | | ✓ |

| กิจกรรมเชิงกลยุทธ์ | กลุ่มเป้าหมาย | ผู้รับผิดชอบ | |
|---|---|--|--|
| | | สสจ. | เครือข่าย |
| <p>๓.โครงการวัยเรียนวัยรุ่นสดใส ทำงานมีคุณภาพ ชีวิตดี ปี ๒๕๖๐</p> <p>- จัดระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและการดูแล สุขภาพแบบองค์รวมสำหรับเด็กวัยเรียน</p> <p>-ขับเคลื่อนความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายในการ ป้องกันและแก้ไขการตั้งครุฑและพฤติกรรมเสี่ยงใน วัยรุ่น</p> <p>-ขับเคลื่อน NCD Board จังหวัด/อำเภอ</p> <p>-ส่งเสริมพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ “ประชารัฐร่วมใจ ลดป่วยลดตายโรคไม่ติดต่อ” (๓ข ๒ ส + อุบัติเหตุ)</p> <p>-Health literacy การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓ ข. ๒ ส. + Accident</p> | <p>รร. ประถมศึกษา/ขยาย โอกาส ทุกแห่ง ทุกสังกัด</p> <p>ทุกอำเภอ</p> <p>ทุกอำเภอ</p> <p>ทุกตำบล ทุกตำบล</p> <p>ทุกอำเภอ</p> | <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> | <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> |

ตำบลจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ

ตำบลดูแล LTC เป็น Entry point
สู่ตำบลจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ

เป้าหมาย : ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 70)

| ประเด็นที่มุ่งเน้น | ระบบข้อมูล | การบริการ | การบริหารจัดการ |
|--|--|---|--|
| 1 กลุ่มแม่และเด็ก - หญิงตั้งครรภ์มีความเสี่ยง - พัฒนาการเด็กสมวัย 2 กลุ่มวัยเรียน - Defect ที่มีผลต่อการเรียนรู้ : สายตา, LD, IQ/EQ 3 กลุ่มวัยรุ่น - Teenage Preg. ALC/นุหรี 4 กลุ่มวัยทำงาน - CKD / DM / HT 5 กลุ่มผู้สูงอายุ - ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง | 1. ฐานข้อมูลสุขภาพบุคคลของ คนในพื้นที่(ระดับตำบล) 2. HDC การป่วย/การ ส่งต่อ (ระดับอำเภอ /ระดับ จังหวัดและ ระดับเขต) | 1. การเฝ้าระวัง/คัดกรอง ตาม ประเด็นที่มุ่งเน้นของ 5 กลุ่มวัย (ตำบล) 2. การจัดระบบบริการดูแลต่อเนือง รองรับกลุ่มเสี่ยงที่ส่งต่อมาจาก ตำบล (อำเภอ/จังหวัด/ส่วนกลาง) 2.1 กลุ่มแม่และเด็ก : MCH board Quality 2.2 กลุ่มวัยเรียน การช่วยเหลือและแก้ไข เด็กที่มี ภาวะผิดปกติของ สายตา , LD, IQ/EQ 2.3 กลุ่มวัยรุ่น YFHS , O-HOS 2.4 กลุ่มวัยทำงาน CKD Clinic , NCD คุณภาพ 2.5 กลุ่มผู้สูงอายุ Long Term Care | 1. มี Program Manager การ จัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบ บูรณาการ ทั้งในระดับ ส่วนกลาง เขต จังหวัด และ อำเภอ 2. บูรณาการ ระดับพื้นที่ 1.1 ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) 1.2 ตำบลจัดการสุขภาพ 1.3 ทีมหมอครอบครัว (FCT) 1.4 งานสาธารณสุขมูลฐานต่อ ยอดต่อสม. 3. M&E หา Good /Best Practice ของตำบลจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ |

Quick win

3 เดือน

1. ตำบลมีฐานข้อมูลสุขภาพ
บุคคลในพื้นที่

6 เดือน

1. มีตำบลต้นแบบดูแล LTC
อย่างน้อย 29 ตำบล

9 เดือน

1. ตำบลต้นแบบดูแล LTC
สามารถขยายผลสู่ตำบล
จัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย
แบบบูรณาการได้ อย่าง
น้อย 29 ตำบล

12 เดือน

1. มี Best practice ของ
ตำบลจัดการสุขภาพ
5 กลุ่มวัยแบบบูรณาการ