

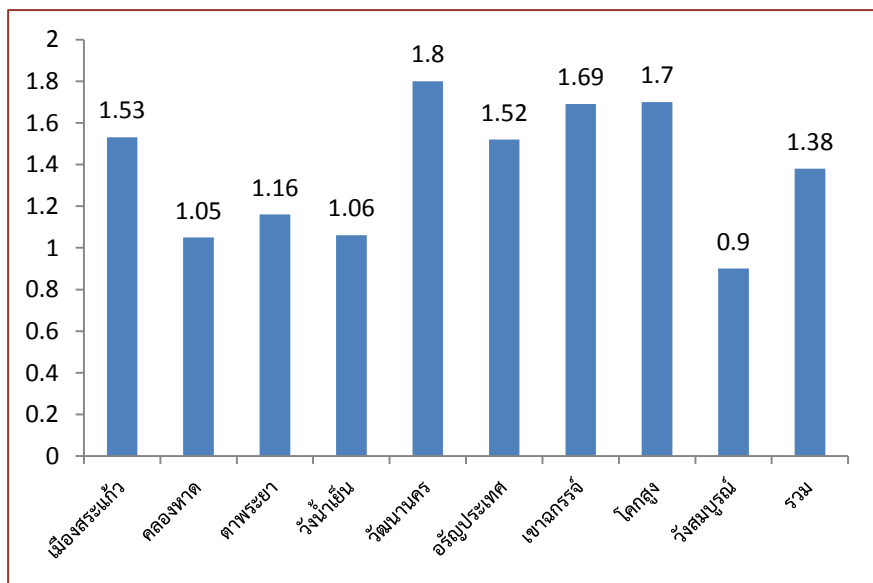
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด วันที่ 12 มิถุนายน 2561

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ตัวชี้วัดที่ 11 : อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

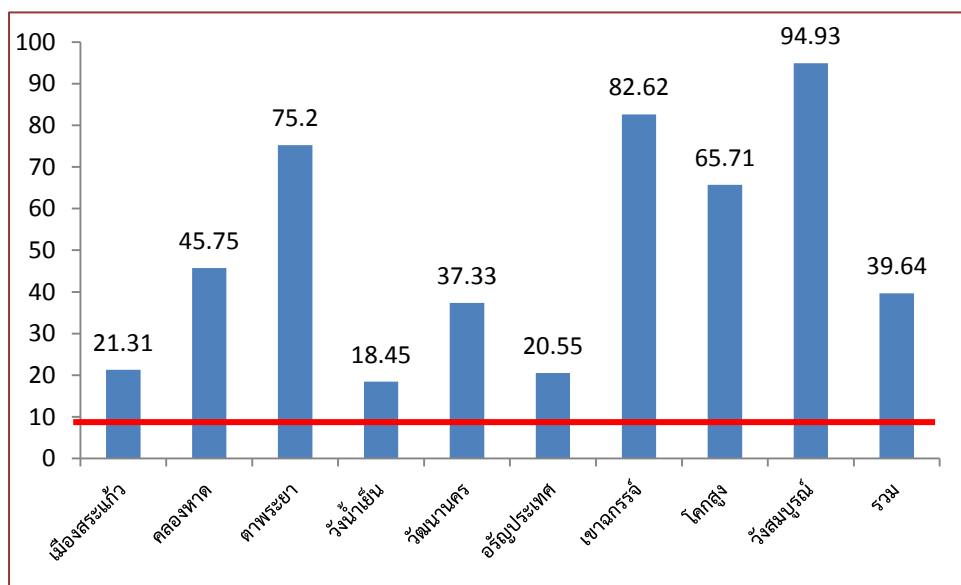
อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

≤ ร้อยละ 2.4



อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

ร้อยละ 10



ที่มา : ระบบ HDC ข้อมูล ณ วันที่ 30 มีนาคม 2561

มาตรการที่ดำเนินการ :

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและระบบสุขภาพอำเภอ (พชอ. : DHB)
2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม Health Literacy
3. การสนับสนุนการมีส่วนร่วม ลดป่วย ลดพฤติกรรมเสี่ยง เกิดโรครายใหม่ ทุกระดับ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ :

1. มีการบริหารจัดการเครื่องวัดความดันโลหิตในพื้นที่
2. อสม.มีความเข้าใจและดูแล กลุ่มเสี่ยงที่รับผิดชอบ
3. บุคลากรมีความเข้าใจในการลงบันทึกข้อมูลใน ระบบ HDC
4. สถานบริการทุกระดับ มีนวัตกรรมที่สามารถใช้ในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย

การวางแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหา :

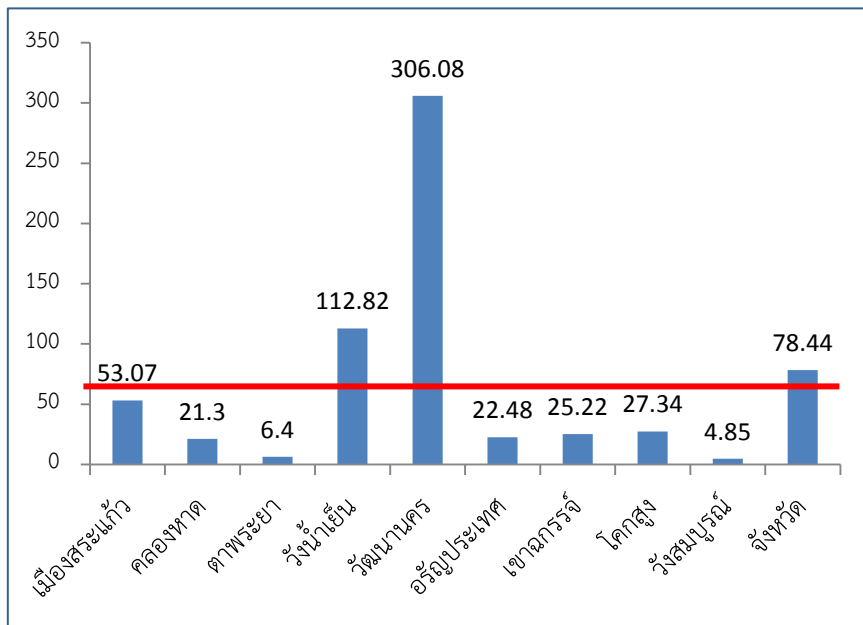
1. พัฒนาระบบการให้บริการ
2. ส่งเสริมสนับสนุนมาตรการในชุมชน ที่ส่งเสริมสุขภาพการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ด้านการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงและการดำเนินงานลดปัจจัยเสี่ยง กลุ่มเป้าหมายทุกระดับ ในชุมชน

ตัวชี้วัดที่ 16 : ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดที่ 17 : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

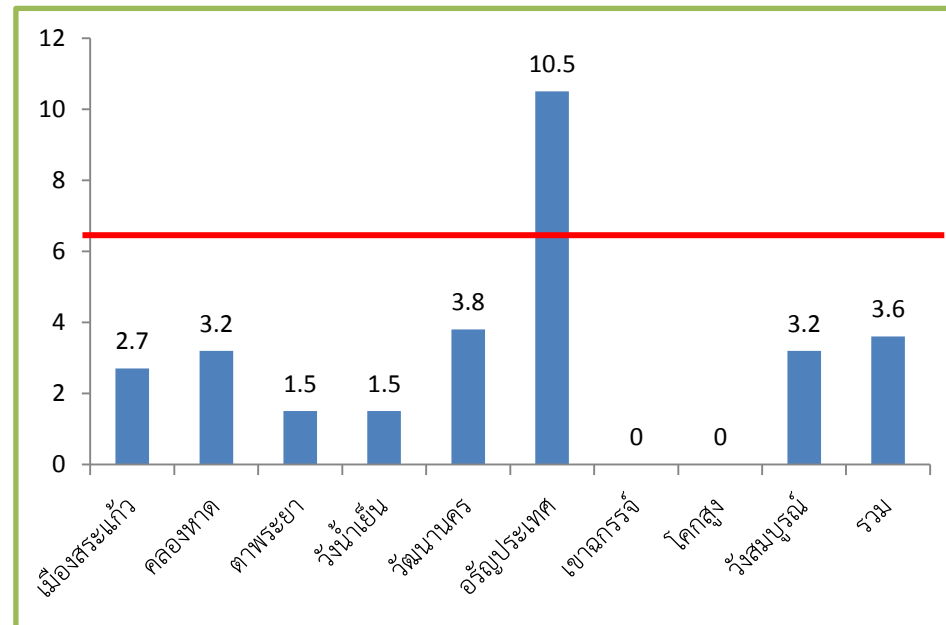
ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

≥ ร้อยละ 55



อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

≤ ร้อยละ 6.3 ต่อแสนประชากร



ที่มา :

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ :

1. มีการคัดกรองสุขภาพจิตในทุกกลุ่มวัย เมื่อพบกลุ่มเสี่ยง สามารถส่งต่อตามระบบ ทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้เพิ่มมากขึ้น
2. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบบูรณาการทุกกลุ่มวัย
3. การมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการดำเนินงาน

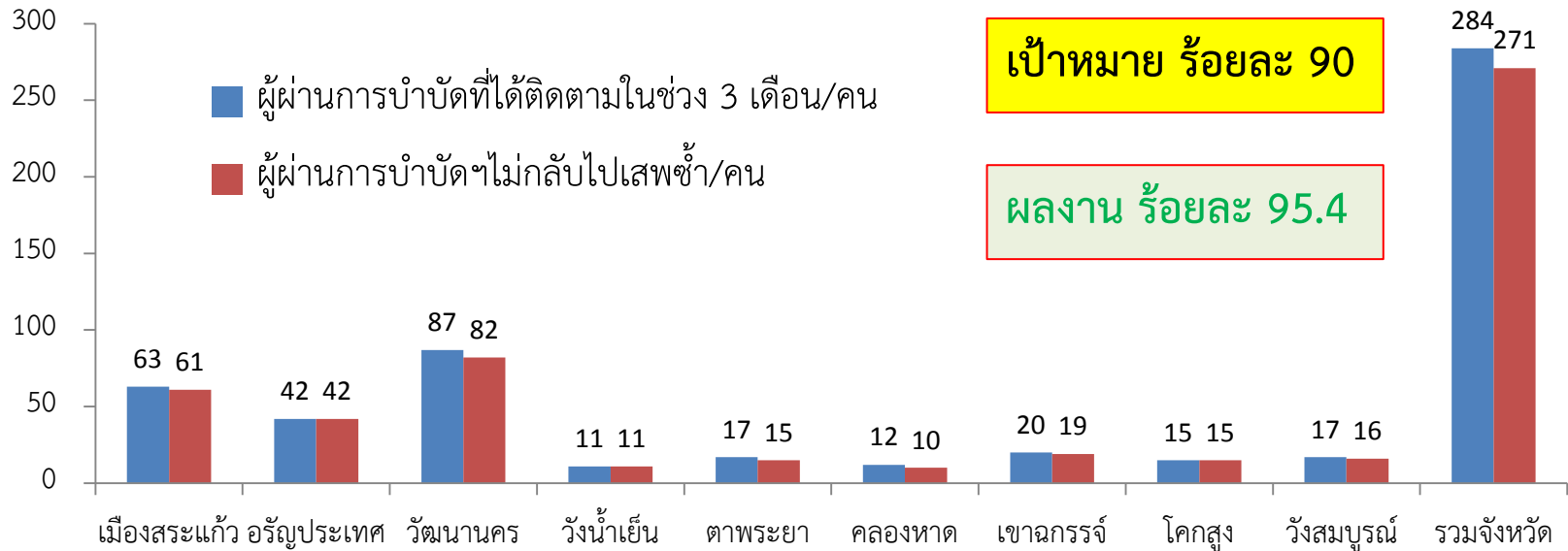
ปัญหาอุปสรรค

- บุคลากรด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นยังไม่ได้รับการพัฒนาตามส่วนขาดของ Service plan
- ระบบข้อมูลที่ยังไม่เชื่อมโยง

แผนพัฒนาระบบบริการ

- พัฒนาระบบการส่งต่อ และการให้คำปรึกษาเครือข่ายบริการจังหวัดสระแก้ว
- เชื่อมโยงระบบข้อมูล HDC กับระบบข้อมูลของกรมสุขภาพจิต (ซึมเศร้า/โรคจิต/ฆ่าตัวตาย)
- การพัฒนาระบบปัญญาจิตเวชในโรงพยาบาลทุกระดับรวมทั้งการบริหารจัดการในระดับจังหวัด
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพ ผ่าน พชอ.

ตัวชี้วัดที่ 22 : ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่าย (3 month remission rate)



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. จัดระบบบริการตามมาตรฐาน
2. ระบบติดตาม การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน (พชอ.)
3. ระบบข้อมูลสารสนเทศที่ทันเวลา ครบถ้วนถูกต้อง

ปัญหา/อุปสรรค

- การบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานยังไม่เป็นปัจจุบัน
- แนวทางการดำเนินงานในระดับประเทศ มีการเปลี่ยนแปลงบ่อย
- ผู้เข้ารับการบำบัดมีการกลับไปเสพซ้ำภายหลังผ่านการบำบัดในช่วง 3 เดือน

ผลงานเด่น/นวัตกรรม/Best practice : **เครือข่ายบำบัดระดับอำเภอ** เป็นการพัฒนา ศักยภาพ รพ.สต.ในระดับอำเภอร่วมกับโรงพยาบาลในพื้นที่ในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ในรูปแบบจิตสังคมบำบัดในสถานศึกษา

ปัญหาอุปสรรค

- นโยบายถ่ายโอนภารกิจ ยังไม่ตอบสนองระบบบริการตามบริบทพื้นที่ ในทุกด้านทำให้เกิด ภาระงานเพิ่มมากขึ้นเกิดปัญหาในการให้บริการ และอัตรากำลังในการให้บริการ

ข้อเสนอแนะ

มีกรอบโครงสร้างรองรับการทำงานที่ครบองค์ประกอบส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา ฟื้นฟูฯ

แผนพัฒนาระบบบริการ

- จัดตั้งและมีคณะกรรมการ SP/ Harm
- พัฒนาระบบบริการบำบัดฟื้นฟูที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน
- สถานพยาบาลฯได้รับการพัฒนาและรับรองคุณภาพ (HA ยาเสพติด) ทุกแห่ง
- พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความชำนาญตามมาตรฐานวิชาชีพ ตาม SP
- บริหารจัดการข้อมูลในระบบข้อมูล บสต.