



Action Plan Primary care Sakaeo 2562

เอกสารแผนปฏิบัติการ Primary Care
จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ 2562

คำนำ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีนโยบายพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิที่มุ่งเน้นทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ การกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานตาม Function ในระดับ รพ.สต. การพัฒนาประเด็นที่เป็น Agenda based และประเด็นที่เป็น Area based หรือประเด็น พชอ. สำหรับการพัฒนาประเด็น Agenda based มีการมอบนโยบายให้แต่ละอำเภอพัฒนาระบบแก้ไขปัญหา อำเภอละ 1 เรื่อง โดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนระบบปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว ประจำปี พ.ศ.2562 และให้แต่ละอำเภอจัดทำแผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary Care) ขึ้น

คณะทำงาน จึงได้รวบรวมและจัดทำเล่มแผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว ปี 2562 ซึ่งประกอบด้วย Action Plan ของ 9 อำเภอ โดยใช้ PIRAB เป็นเครื่องมือในการทำแผน คณะทำงานหวังว่าแผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary Care) ของจังหวัดสระแก้ว ปี 2562 ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจเกี่ยวกับการพัฒนาระบบปฐมภูมิ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์กับพื้นที่อื่นได้

คณะทำงาน ขอขอบพระคุณนายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่กรุณาให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์สามารถนำไปพัฒนาและต่อยอดได้ และขอขอบคุณคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนระบบปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว ที่ได้ร่วมมือกันจัดทำแผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary Care) ประจำปี 2562 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของพื้นที่ต่อไป

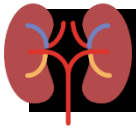
คณะทำงาน

เมษายน 2562

สารบัญ

	หน้า
1. คำนำ	ก
2. สารบัญ	ข
3. สรุปประเด็น Primary care 9 อำเภอ	1
อำเภอเมือง โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease)	2
อำเภอคลองหาด การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและกำรกำกับกำรกินยำ	6
อำเภอตาพระยา พัฒนาการเด็ก	9
อำเภอวังน้ำเย็น การพัฒนาคุณภาพชีวิตมห้ศจรจรยั 1,000 วันแรกขงชีวิต	12
อำเภอวัฒนานคร การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุบนท้องถนน โดย พชอ.	16
อำเภออรัญประเทศ การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	20
อำเภอเขาฉกรรจ์ สนมเด็กเล่นสร้ขงปัญญำ และการเฝ้าระวังภวะ โภชนำการ เด็กอำยุ 0-14 ปี	23
อำเภอโคกสูง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(DM)	29
อำเภอวังสมบูรณ์ ศูนย์บำบดั ฟ้นฟูผู้สูงอำยุแบบครบขงจร	32

ประเด็น Primary care จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ 2562



เมือง

โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease)



คลองหาด

การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและการกำกับการกินยา



ตาพระยา

พัฒนาการเด็ก



วังน้ำเย็น

การพัฒนาคุณภาพชีวิตมหัสจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต



วัฒนานคร

การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุบนท้องถนน โดยพชอ.



อรัญประเทศ

การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)



เขาฉกรรจ์

สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา และการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ
เด็กอายุ 0-14 ปี



โคกสูง

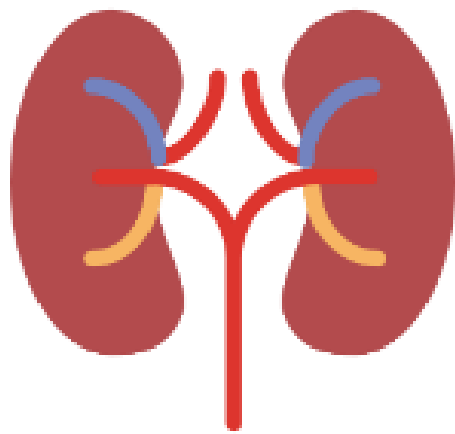
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(DM)



วังสมบูรณ์

ศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้สูงอายุแบบครบวงจร

อัมเภอเมืองสระแก้ว
เรื่อง โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease)



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary care) ประจำปี 2562 อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
เรื่อง โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease)

1. สถานการณ์

สถานการณ์ โรคความดันโลหิตสูง ในเขตอำเภอเมืองสระแก้ว ปี 2560 – 2562 มีจำนวน 9,572 ราย 10,103 ราย และ จำนวน 10,145 ราย ตามลำดับ โดย ในปี 2560 - 2562 มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น จำนวน 573 ราย สถานการณ์ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ตั้งแต่ปี 2560 - 2562 จำนวน 4,070 , 4,447 และจำนวน 4,521 ราย โดยมีจำนวนเพิ่มขึ้น ตั้งแต่ปี 2560 - 2562 เพิ่มขึ้น จำนวน 451 ราย

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไต ตาม Stage 1 – 5 ในเขตอำเภอเมืองสระแก้ว ตั้งแต่ ปี 2560 - 2562 จำนวน จำนวน 514 , 568 และ 527 ราย โดยในปี 62 เป็นข้อมูล 5 เดือน พบว่า Stage 1 มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 10 ราย , Stage 2 พบผู้ป่วยลดลง 66 ราย , Stage 3 เพิ่มขึ้น 62 ราย , Stage 4 คงที่ และ Stage 5 ปี 60 ถึง 61 พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 36 ราย จากปี 61 ถึง 62 ผู้ป่วยลดลง จำนวน 27 ราย รวมทุก Stage ในปี 60 - 61 มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 54 ราย และปี 61 - 62 ผู้ป่วยลดลง 41 ราย โดยพบว่า Stage 3 พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

รายละเอียดตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	2559	2560	2561	2562
1.ร้อยละประชากรได้รับการคัดกรองเบาหวาน	90%	74.93	84.42	89.46	93.57
2.ร้อยละประชากรได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	90%	90.68	88.11	90.13	96.39
3.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	40%	20.05	18.37	23.52	35.11
4.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ดี	50%	23.7	28.03	34	31.93
5.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD 3-4 ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย	50%	-	-	-	24.74
6.ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT เป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่ (ใน ปีงบประมาณ)	-	26.47	47.69	22	18.88
7.การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วย(เฉพาะที่มีเบาหวานร่วม) ที่มารับบริการโรงพยาบาลได้รับการตรวจ HbA1c และมีค่าผลการตรวจตั้งแต่ 6.5% ถึง 7.5%	40%	-	7.64	12.11	13.8
8.การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m ² /yr	70%	63.23	59.76	50.31	53.14
9.ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง	80%	60.72	19.52	54.85	50.36

1.2 จุดแข็งของระบบที่มีอยู่แล้ว

- มีคณะทำงาน เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ที่เข้มแข็ง ทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และ ตติยภูมิ
- มีการควบคุมกำกับ และติดตามผล จาก Health Data Center – HDC รายเดือน
- มีการขับเคลื่อนกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความรอบรู้ ของประชาชนในเขต โดยท้องถิ่นมีส่วนร่วม

1.3 ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ

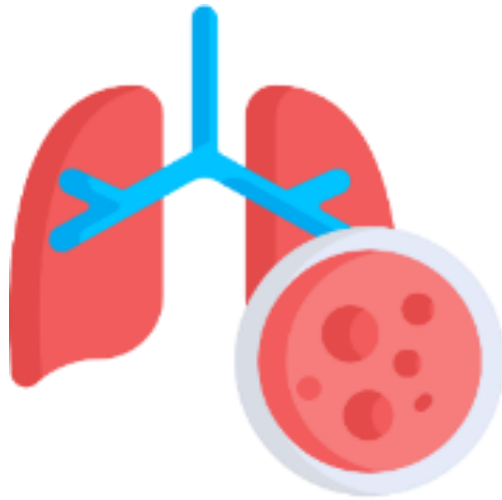
- บุคลากรระดับพรสศ. ขาดองค์ความรู้ เฉพาะด้าน ในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง
- กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานมีจำนวนมาก
- ใช้ระยะเวลาการดำเนินงาน เพื่อติดตามผล
- การสร้างความเข้าใจให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

2. Action Plan ปี 2562

ลำดับ	กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	ผู้รับผิดชอบ
1.	P: Partnership <ul style="list-style-type: none"> ● การแต่งตั้งคณะทำงาน และที่ปรึกษา ระดับอำเภอ ตำบล โดยท้องถิ่นมีส่วนร่วม ● จัดประชุมคณะทำงานระดับอำเภอ และตำบล 	8 มีนาคม 2562	สสอ.เมือง รพร.สระแก้ว CMU
2	I:Investment <ul style="list-style-type: none"> ● สนับสนุนองค์ความรู้แก่บุคลากรระดับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกคน ● สนับสนุนให้อปท.หรือท้องถิ่น มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ● จัดทำหลักสูตรโรงเรียน ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ● กำหนดกลุ่มเป้าหมายการดำเนินงาน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ - กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะ 1 – 3 - กลุ่มประชาชนอายุ15ปีขึ้นไป ที่ป่วยด้วยโรคนี้่ว โรคเก๊าท์ และหรือมีญาติป่วยโรคไต 	พฤษภาคม 2562	สสอ.เมือง รพร.สระแก้ว CMU
3	R:Regulate <ul style="list-style-type: none"> ● กำหนดมาตรการและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อ ตามหลัก 3 อ 2 ส โดยเน้น โภชนาการ และการออกกำลังกาย ● เน้นมาตรการป้องกันในสถาน บริการสาธารณสุขและ มาตรฐานงานในสถานบริการ : NCD/CKD Clinic plus62, และ คลินิก DPAC 	พฤษภาคม 2562	สสอ.เมือง รพร.สระแก้ว CMU

ลำดับ	กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	ผู้รับผิดชอบ
4	A:Advocate <ul style="list-style-type: none"> ● ตรวจสอบข้อมูลและจำแนกกลุ่มเป้าหมาย ในการดำเนินงาน ● สนับสนุนการพัฒนาข้อมูล ใหม่มีการเชื่อมโยงในทุกกระดับ เพื่อควบคุม กำกับและติดตามผลต่อเนื่อง ● คืบข้อมูลการดำเนินงานและสถานการณ์โรค ในเวทีการประชุมระดับ ท้องถิ่น / กำนันผู้ใหญ่บ้าน / หัวหน้าส่วนราชการ 		สสอ.เมือง รพร.สระแก้ว CMU รพ.สต. .
5	B:Building Capacity <ul style="list-style-type: none"> ● จัดตั้งโรงเรียน ผู้ป่วยเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง ในระดับตำบล จำนวน 7 แห่ง ● ควบคุมกำกับ และติดตามผล ด้วย คลินิก DPAC ในหน่วยบริการและ คลินิก DPAC ในชุมชน สัปดาห์ที่ 1,3,6,9,12 	มิ.ย. 2562 พ.ค./มิ.ย. / ก.ค.2562	สสอ.เมือง รพร.สระแก้ว CMU รพ.สต.

อำเภอคลองหาด
เรื่อง การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค
และการกำกับการกินยา



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary care) ประจำปี 2562 อำเภอลองหาด จังหวัดสระแก้ว
เรื่อง การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและการกำกับการกินยา

1. สถานการณ์

1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (ไตรมาส1)
1	อัตราป่วยวัณโรค	156 :100,000	67.83	134.52	109.75	20.90
1.1	อัตราการสำเร็จในการรักษา (Success rate)	>85%	77.79	73.07	73.81	อยู่ระหว่างการรักษา
1.2	อัตราการขาดนัด/ขาดยา (Default rate)	<3%	14.8	11.53	16.67	0
1.3	อัตราการล้มเหลว (Failure rate)	<3%	3.22	0	0	0
1.4	อัตรารตาย	≤ 5 %	3.7	7.7	2.38	0
2.	อัตราการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง					
2.1	ร้อยละการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่ม	> 90 %	N/A	N/A	122.73	33.86

1.2 จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

- 1) ระบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่ใช้การบูรณาการและการประสานงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่
- 2) มีการสร้างช่องทางการติดต่อระหว่าง TB clinic กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เพื่อการสื่อสารข้อมูลและมีระบบการติดตามผู้ป่วยขาดนัด โดยโทรศัพท์ตามผู้ป่วย ถ้าไม่สามารถติดต่อได้ จะประสานแจ้ง เจ้าหน้าที่ รพ.สต.เพื่อการติดตาม และเพิ่มระบบส่งต่อผู้ป่วยติดตามเยี่ยมบ้าน(DOT) ผ่านโปรแกรมTBCM Online
- 3) ระบบการรายงานข้อมูล ในโปรแกรมTBCM Online

1.3 ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ (ตามองค์ประกอบ PIRAB)

- 1) อัตราการรักษาสำเร็จ(Success Rate) ในปี 2559-2561 พบว่ายังไม่ได้ตามเป้าหมายจาก การทบทวนเกิดจากการขาดยา และการเสียชีวิต ในขณะที่รักษา วิเคราะห์สาเหตุของการขาดยา ปี 2561 ขาดยา 7 ราย ปฏิเสธการรักษา 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย
- 2) การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงไม่สามารถเดินทางมาคัดกรองที่โรงพยาบาลตามที่นัดหมายได้ เนื่องจากติดปัญหาเรื่องการเดินทาง ไม่มีพาหนะและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

2. Action Plan ปี 2562

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
1.	P: Partnership ประสานกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเทศบาล/อบต. /มูลนิธิกู้ชีพ/ผู้นำชุมชน ในพื้นที่ เพื่ออำนวยความสะดวกในการรับ-ส่ง กลุ่มเป้าหมาย มารับการคัดกรองที่ รพ.คลองหาด	เม.ย. 2562	สสอ.คลองหาด
2.	ประสาน รพ.คลองหาด ในการจัดทำแผนฯ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และแนวทางการกำกับกับการกินยา(DOT)		
3.	I:Investment ดำเนินการคัดกรองตามแผนฯ ด้วยกระบวนการติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ช่องทางการสื่อสารต่างๆ และอำนวยความสะดวกในการเดินทางโดยประสานความร่วมมือกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง	เม.ย.-พ.ค. 2562	รพ., รพ.สต.
4.	R:Regulate สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ ให้กับกลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไปทราบผ่านช่องทางต่างๆ	เม.ย. 2562	คณะทำงาน
5.	นิเทศ กำกับ ติดตามและเยี่ยมเสริมพลัง	ส.ค. 2562	CUPคลองหาด
6.	A:Advocate รายงานผลการคัดกรองฯ การกำกับกับการกินยา ในโปรแกรม TBCM Online และคืนข้อมูลให้กับทุกระดับ เพื่อวิเคราะห์ และติดตามกลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่ได้รับการคัดกรอง และหาแนวทางแก้ไขปัญหาในการคัดกรองและการกำกับกับการกินยา(DOT)	มิ.ย. 2562	คณะทำงาน
7.	ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	ก.ย. 2562	คณะทำงาน
8.	B:Building Capacity พัฒนาทักษะของ จนท.รพ.สต.และ อสม. ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยวาจา (Verbal screening)	เม.ย. 2562	CUPคลองหาด/ งานCD สสจ.สก
9.	พัฒนาทักษะของ จนท.ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค รพ.สต.ในการใช้โปรแกรมTBCM Online		

อำเภوتاพระยา
เรื่อง พัฒนาการเด็ก



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary care) ประจำปี 2562 อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว เรื่อง พัฒนาการเด็ก

1.สถานการณ์

1.1.ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

ปี 2562 (ตค.61 – กพ.62)

-เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 96 พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ 19.6

-เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ร้อยละ 74.4 แต่เด็กพัฒนาการล่าช้าไม่ได้รับการกระตุ้นด้วย

TEDA4I

-ค่าเฉลี่ยความสูงของเด็กอายุครบ 5 ปี ชาย 108 ซม. หญิง 107 ซม. (ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานทั้ง 2 กลุ่ม)

1.2.จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

- หน่วยบริการด้านสุขภาพมีกิจกรรมการดำเนินงานด้านพัฒนาการเด็กครอบคลุม และมีผู้รับผิดชอบงานชัดเจน

- มีระบบการการบันทึกข้อมูล / ติดตามผลการดำเนินงานในเวทีการประชุมระดับอำเภอและมีการคืนข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

(HDC)

1.3.ปัญหา/โอกาสที่สำคัญ (ตามองค์ประกอบ PIRAP)

- การมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน

- ศักยภาพ และทักษะความเชี่ยวชาญในการตรวจประเมิน/กระตุ้น/ติดตาม ด้านการพัฒนารเด็ก

2.Action Plan ปี 2562 (อาจใช้กรอบ PIRAB ในการจัดทำแผน)

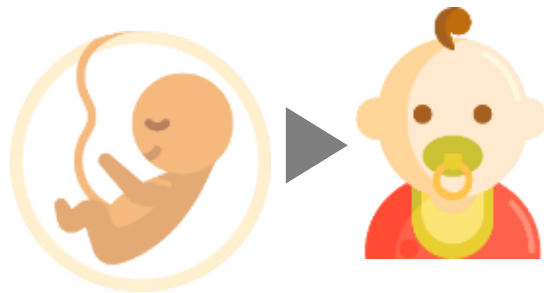
ลำดับ	กิจกรรม	ว ด ป.	ผู้รับผิดชอบ
1.	P: Partnership (ภาคีเครือข่ายสุขภาพ) <ul style="list-style-type: none"> ● จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับอำเภอ ● เสนอเข้าสู่เวที พขอ. ระดับอำเภอ และระดับตำบล (เน้น BBL ในชุมชน/ศพด/อนุบาล) ● ส่งเสริม ครู ศพด. นำเข้าสู่แผนการเรียนการสอนของเด็ก/เพิ่มทักษะเสริมสร้าง EF/EQ ● ส่งเสริมผู้ปกครองให้สามารถประเมินและกระตุ้นพัฒนาการเด็กได้ถูกต้องผ่านเวทีชวนลูกเล่น ใน ศพด. 	15 มีค. 62 เมย.62 มิย.62 มิย.62	สสอ. สสอ. รพ.สต. รพ.สต.
2.	I : Invest(การลงทุน) <ul style="list-style-type: none"> ● ติดตาม/กระตุ้น (1.เข้าแผนท้องถิ่น/ 2.แผนไทยนวดกระตุ้นพัฒนาการเด็ก) ● สร้างระบบ Healthliteracy ด้านพัฒนาการเด็ก 	กค.62	CUP ตา พระยา
3.	R : Regulate (กฎหมาย/กฎระเบียบฯ)	กค.62	พขอ.

ลำดับ	กิจกรรม	ว ด ป.	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> นม และอาหารกลางวันคุณภาพ 		
4.	<p>A : Advocate (ชี้แนะ สื่อสาร)</p> <ul style="list-style-type: none"> วิเคราะห์ข้อมูลระดับ Individual ในกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มผู้ให้บริการ เพื่อค้นหาประเด็นปัญหาของงานพัฒนาการเด็ก (กลุ่มที่อยู่ในชุมชน /กลุ่มที่อยู่ใน ศพด./กลุ่มที่อยู่ในอนุบาล และแยกประเภทการพัฒนาการล่าช้า 5 ด้าน) สร้างนวัตกรรมการประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้ภูมิปัญญาหรือวัสดุในพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ จัดทำผลงานวิจัยด้านพัฒนาการเด็กระดับอำเภอ 	เมย.62 มย.-กย. 62มย.- กย.62	สสอ. รพ.สต. ทีมวิชาการ
5.	<p>B : Build capacity</p> <ul style="list-style-type: none"> ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อค้นหาประเด็นและแนวทางในการแก้ไขปัญหา อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการตรวจประเมินและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก พัฒนาระบบการดำเนินงานในรูปแบบของเครือข่ายบริการระดับ Cluster เพิ่มศักยภาพ IT (เครื่องมือ-การบันทึก-การติดตาม-Mr.พัฒนาการเด็ก) เพิ่มศักยภาพ ระบบส่งต่อ และติดตาม 	22 มีค. 62 เมย.62 เมย.62 พ.ค.62	สสอ. สสอ. สสอ. ทีม IT

อำเภอวังน้ำเย็น

เรื่อง การพัฒนาคุณภาพชีวิตมหัสจรรย์ 1,000 วัน

แรกขงชีวิต



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary Care) ประจำปี 2562 อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว
เรื่อง การพัฒนาคุณภาพชีวิตมัทศจรย์ 1,000 วันแรกของชีวิตเด็กไทย

1.สถานการณ์

1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 60 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเทียบเท่า 12 สัปดาห์	<ul style="list-style-type: none"> - มีการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่เพื่อได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ - ประชาสัมพันธ์ ใน รพ./รพ.สต./สอ. เกี่ยวกับการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ให้กับผู้ที่มารับบริการทราบ - ประสาน อสม. ในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ในรายที่ไม่ได้มาฝากครรภ์ในเขตรับผิดชอบ(ฝากครรภ์จากที่อื่น) ให้นำสมุดฝากครรภ์มาให้เจ้าหน้าที่ลงข้อมูลการฝากครรภ์ในระบบ 43 แฟ้ม เพื่อความครอบคลุมของข้อมูล
ร้อยละ 65 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ - ตรวจสอบการนัดฝากครรภ์ให้ตรงตามมาตรฐานการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์
ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65	<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบส่งต่อข้อมูลหญิงหลังคลอดให้พื้นที่รับทราบ(กลุ่มไลน์) เพื่อความรวดเร็วในการติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอด โดยทีม สหวิชาชีพ - ติดตามการบันทึกข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม
เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 7	<ul style="list-style-type: none"> - จนท. ประเมินภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มารับบริการฝากครรภ์เพื่อประเมินน้ำหนักทารก และหญิงตั้งครรภ์ให้ได้ตามเกณฑ์
ร้อยละ 50 ของเด็ก 0-6 เดือนที่กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน	<ul style="list-style-type: none"> - แนะนำหญิงหลังคลอดทุกรายในการให้เด็ก 0-6 เดือนได้กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน และการส่งเสริมภาวะโภชนาการหญิงให้นมบุตรที่เหมาะสม
เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	<ul style="list-style-type: none"> - มีการประเมินพัฒนาการเด็กตามวัยในช่วงอายุ 9,18,30,42,60 เดือน - ในกรณีที่พบเด็กสงสัยล่าช้าครั้งที่ 1 จะนัดเด็กมาประเมินซ้ำใน 2 สัปดาห์ถัดมา หากยังพบสงสัยล่าช้าอยู่จะส่งต่อเด็กที่พบสงสัยล่าช้าให้พยาบาล PG เด็ก CUP ในการกระตุ้นพัฒนาการต่อ
ร้อยละ 70 ของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจ่ายยาเสริมธาตุเหล็กให้เด็กในช่วงอายุ 6 เดือน – 5 ปี - ติดตามการรับประทานยารักษาเสริมธาตุเหล็กของเด็กในพื้นที่ โดยผู้ปกครอง/อสม. ส่งภาพการรับประทานยาของเด็กมาให้ จนท. - มีการเจาะ HCT ในเด็กในช่วงอายุ 9 เดือน เพื่อดูภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก

1.2 จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

1.2.1 มีเครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง

- ผู้บริหารให้ความสำคัญ
- CUP ให้การสนับสนุนด้านบุคลากร วิชาการ การแลกเปลี่ยนข้อมูล
- อสม.เข้มแข็ง สนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ท้องถิ่นเห็นความสำคัญของของโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต และให้การสนับสนุน

งบประมาณในการจัดซื้อชุดสุขภาพหญิงตั้งครรภ์

1.3 ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ(ตามองค์ประกอบ PIRAB)

1.3.1 การดำเนินงาน ANC

- แม่วัยรุ่นมาฝากครรภ์ช้ากว่า 12 สัปดาห์
- หญิงตั้งครรภ์ไม่มาฝากครรภ์ตามนัด

1.3.2 การคัดกรองพัฒนาการเด็ก

- জনত.মোংপেংพอในการประเมินพัฒนาการเด็กในวันที่มารับบริการวัคซีน

1.3.3 การจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

- การจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ 6 เดือน – 2 ปี ยังไม่ครอบคลุมทุกคน
- เจ้าหน้าที่ยังไม่เข้าใจในระบบการเบิกยาจาก รพ. ทำให้บางแห่งไม่มียาน้ำเสริมธาตุเหล็กจ่ายให้เด็กอายุ

6 เดือน – 2 ปี

- การบันทึกข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม ไม่สมบูรณ์

1.3.4 เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม มากกว่าร้อยละ 7

2.Action Plan ปี 2562 (อาจใช้กรอบ PIRAB ในการจัดทำแผน)

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
1.	P:Partnership การบริหารจัดการภาพตำบลในการใช้บุคลากรร่วมกันดำเนินงานการประเมินพัฒนาการเด็ก	พ.ค.-ก.ย. 2562	สสอ.วังน้ำ เย็น
2.	จัดทำระบบฐานข้อมูลโดยให้ อสม. สํารวจกลุ่มเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่	มี.ค.-ก.ย. 2562	รพ.วังน้ำเย็น สสอ.วังน้ำ เย็น
3.	I:Investment สนับสนุน ไข่+นม (ชุดสุขภาพหญิงตั้งครรภ์) ให้กับหญิงตั้งครรภ์ในช่วงอายุครรภ์ 3 เดือนก่อนคลอดที่มีการประเมินน้ำหนักแรกเกิดลูกต่ำกว่า 2,500 กรัม	28 มี.ค. 2562	รพ.วังน้ำเย็น

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
4.	R:Regulate การจัดการระบบข้อมูล DATA CENTER ติดตามการบันทึกข้อมูลลงในระบบ 43 แฟ้ม และคืนข้อมูลให้พื้นที่ในเวทีประชุมประจำเดือน	มี.ค.-ก.ย. 2562	สสอ.วังน้ำ เย็น
5.	ติดตามจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็กอายุ 6 เดือน – 2 ปี ให้ครอบคลุมทุกคน	เม.ย 2562	สสอ.วังน้ำ เย็น รพ.วังน้ำเย็น
6.	ติดตามการบันทึกข้อมูลยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในระบบ 43 แฟ้ม ให้ครบถ้วนสมบูรณ์	มี.ค. 2562	สสอ.วังน้ำ เย็น
7.	A:Advocate รพ.สนับสนุนยาน้ำ และยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก พร้อมทั้งรณรงค์การรับประทานยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก และยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กทุกวันพุธของสัปดาห์	มี.ค.-ก.ย. 2562	รพ.วังน้ำเย็น สสอ.วังน้ำ เย็น
8.	B:Building Capacity อบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการใช้เครื่องมือ DSPM	28 มี.ค. 2562	สสอ.วังน้ำ เย็น
9.	ประชุมเครือข่ายการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ระดับตำบล เรื่องการประเมินภาวะโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์เพื่อสนับสนุนชุดสุขภาพหญิงตั้งครรภ์	28 มี.ค. 2562	รพ.วังน้ำเย็น
10.	ประชุมให้ความรู้กับ อสม. ในระดับตำบล ให้แม่วัยรุ่นมาฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ และประชาสัมพันธ์ให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ตามนัด	เม.ย. 2562	สสอ.วังน้ำ เย็น

อำเภอวัฒนานคร

เรื่อง การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ
บนท้องถนน โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตระดับอำเภอ



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary Care) ประจำปี 2562 อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว
เรื่อง การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุบนท้องถนน โดย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

1.สถานการณ์

1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

จากสถิติการเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนในเขตพื้นที่อำเภอวัฒนานครมีการบาดเจ็บและตายเป็นอันดับหนึ่งของจังหวัดสระแก้ว ติดต่อกันมาหลายปี โดยสถิติในปี 2559 – 2561 พบจำนวนผู้บาดเจ็บ 1,715, 1,734 และ 1,572 คน ตามลำดับ และมีอัตราการเสียชีวิต 56.74, 41.84 และ 89.76 ต่อแสนประชากรตามลำดับพบว่าปัจจัยเสี่ยงสำคัญได้แก่ พฤติกรรมของผู้ขับขี่ ปัจจัยด้านรถ และปัจจัยด้านถนนและสิ่งแวดล้อม

คณะกรรมการ พชอ.อำเภอวัฒนานครจึงมีมติที่จะให้เรื่องของอุบัติเหตุ อำเภอวัฒนานคร เป็นปัญหาที่จะดำเนินการแก้ไขร่วมกันในปี 2562 โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB ให้เกิดกระบวนการกลุ่ม เกิด Action Plan ของอำเภอวัฒนานคร ปี 2562

1.2 จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

ประเด็น	จุดแข็ง	จุดอ่อน
บุคลากร	<ul style="list-style-type: none"> มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่องบุคลากรมีความตระหนักและให้ความสนใจ 	<ul style="list-style-type: none"> บุคลากรมีการเปลี่ยนแปลงบ่อยขาดความครอบคลุมในการดำเนินการบุคลากร
งบประมาณ/วัสดุอุปกรณ์/เทคโนโลยี	<ul style="list-style-type: none"> มีงบประมาณสนับสนุนหลายแหล่ง มีการสนับสนุนสื่อ คู่มือ อูกรณ์ เวชภัณฑ์ในการดำเนินการอย่าง ต่อเนื่อง มีการนำระบบเทคโนโลยีมาใช้ 	<ul style="list-style-type: none"> งบประมาณมีจำกัด เทคโนโลยี การสื่อสาร ความรอบรู้ไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ฐานข้อมูลไม่ครบถ้วนถูกต้อง ขาดการบูรณาการในพื้นที่ร่วมกัน
การบริหารจัดการ	<ul style="list-style-type: none"> ผู้บริหารให้ความสำคัญในการกำหนดนโยบาย มีคณะกรรมการพัฒนาในระบบที่สำคัญ มีการสื่อสารชี้แจงติดตามประเมินผลเป็นระบบ 	
การกำกับติดตามประเมินผล	<ul style="list-style-type: none"> มีกลไกการกำกับติดตามประเมินผลทั้งในระดับตำบลและอำเภอ 	<ul style="list-style-type: none"> ข้อมูลผลการดำเนินงานในระบบต่ำกว่าความเป็นจริงที่เกิดขึ้น

1.3 ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ (ตามองค์ประกอบ PIRAB)

ประเด็น	โอกาส	ความท้าทาย
นโยบาย	<ul style="list-style-type: none"> หน่วยงานของรัฐมีการสนับสนุนให้ชุมชนมีความเข้มแข็งพึ่งตนเองได้มากขึ้น 	

ประเด็น	โอกาส	ความท้าทาย
เศรษฐกิจ	<ul style="list-style-type: none"> มีการจัดสรรงบประมาณในหน่วยงานต่างๆ เพิ่มขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนส่วนใหญ่ไม่มีรายได้ต่ำถึงระดับปานกลาง
สังคมและวัฒนธรรม	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนมีความตื่นตัวในการที่จะระมัดระวังตนเองเพื่อป้องกันมิให้เกิดอุบัติเหตุ สื่อมวลชนมีการสร้างกระแสมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> มีค่านิยมในการดำเนินชีวิตที่ผิดและขาดความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ
เทคโนโลยี	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีด้านการสื่อสารมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> การควบคุมกำกับ การสื่อสารสาธารณะระยังไม่ทันต่อเหตุการณ์
กฎหมาย/ระเบียบ	<ul style="list-style-type: none"> มีพระราชบัญญัติ กฎหมาย มาตรฐาน แนวทางการดำเนินการที่เอื้อต่อการดำเนินการ 	<ul style="list-style-type: none"> ขาดการบังคับใช้กฎหมาย/พรบ.
สิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> การเจริญเติบโตเป็นสังคมเมืองมากขึ้น เส้นทางการจราจรมีความสทวขขึ้นและเป็นเส้นทางสู่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 	<ul style="list-style-type: none"> เกิดผลกระทบต่อสุขภาพเพิ่มมากขึ้น มีวิกฤติภัยทางถนนที่เพิ่มมากขึ้น

2. Action Plan ปี 2562 (อาจใช้กรอบ PIRAB ในการจัดทำแผน)

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
1	<p>P : Partnership</p> <p>มาตรการขับเคลื่อน พชอ.อำเภอ</p> <p>สนับสนุนความร่วมมือจากหน่วยงานเครือข่ายทุกระดับที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดความยั่งยืนผ่านคณะกรรมการพชอ.อำเภอวัฒนานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง15หน่วยงานโดยประชุมคณะกรรมการไตรมาส ละ 1 ครั้ง</p>	พ.ย., ธ.ค., มี.ค. และมิ.ย.	คกก.พชอ.
2	I : Investment		
2.1	มาตรการการวิเคราะห์และกำหนดจุดเสี่ยง		
	บูรณาการกำหนดจุดเสี่ยงร่วมกัน(จำนวนอุบัติเหตุ,ลักษณะถนน,สิ่งแวดล้อม)	ธ.ค.	คกก.พชอ.
	แก้ไข/พิจารณาปรับปรุงจุดเสี่ยง	ม.ค.-ก.ย.	กรมทางฯ
	ประเมินผลก่อนและหลังปรับปรุงจุดเสี่ยง	มี.ค., มิ.ย., ก.ย.	รพ.วัฒนานคร
2.2	มาตรการบูรณาการข้อมูลและสอบสวนอุบัติเหตุ		
	แต่งตั้งคณะทำงาน(ปกครอง,ตำรวจ,สาธารณสุข,กรมทาง,ทหาร,มูลนิธิกู้ชีพ, ฯลฯ)	ธ.ค.	คณะทำงาน
	บูรณาการข้อมูล สามฐานทุกเดือน	ธ.ค.-ก.ย.62	คณะทำงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
	สอบสวนอุบัติเหตุตามนิยามหรือเหตุการณ์ที่สังคมนสนใจ เช่น รถ นร./บุคคลสำคัญ	ธ.ค.-ก.ย.	คณะทำงาน
3	R : Regulate		
3.1	มาตรการบังคับใช้กฎหมาย		
	กำหนดเขตเข้มงวดการบังคับกฎหมายจราจรเช่น เขตเทศบาล	ม.ค.-ก.ย.	สภ.อ.
	กำหนดเส้นทางเสี่ยงที่ควบคุมกฎจราจร เช่น สี่แยกไฟแดงไปถึง รพ.จิตเวช สระแก้วราชนครินทร์	ม.ค.-ก.ย.	สภ.อ.
	มาตรการควบคุมรถรับส่งนักเรียน เช่น รถตู้,รถปิ๊กอัพ	ม.ค.-ก.ย.	ขนส่ง
	ตำบลกำหนดการตั้งด่านชุมชน อย่างน้อยตำบลละ 1 แห่ง	ม.ค.-ก.ย.	อปท.
4	A : Advocate		
4.1	มาตรการยกระดับชุมชนด้านความปลอดภัย		
	ตำบลต้นแบบด้านความปลอดภัยทางถนนนราร่อง(No Accident) จำนวน 1 ตำบล	ม.ค.	สาธารณสุข
4.2	มาตรการขององค์กรด้านความปลอดภัย		
	กำหนดให้หน่วยงานราชการ/รร.เป็นเขตสวมหมวกนิรภัย 100%และพร้อมกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน	ม.ค.	คกก.พขอ.
	การจัดทำ MOU กับหน่วยงานทุกภาคส่วน	ม.ค.	คกก.พขอ.
	รพพยาบาลที่ปลอดภัย	ม.ค.-ก.ย.	รพ.วัฒนา นคร
	การบังคับใช้หมวกนิรภัย ภายในครอบครัวตนเองก่อนเช่น ที่ว่าการอำเภอ ,รร,ส่วนราชการ,โรงงาน ฯลฯ	ม.ค.-ก.ย.	ทุกภาคส่วน
5	B : Building Capacity		
5.1	มาตรการประชาสัมพันธ์		
	จัดการประชาสัมพันธ์ผ่านผู้นำชุมชน/อปท.	ม.ค.-ก.ย.	อำเภอ
	จัดการประชาสัมพันธ์ผ่านเด็กนักเรียน มัธยม,อาชีวะ	ม.ค.-ก.ย.	โรงเรียน
	ประชาสัมพันธ์หมายเลข 1669	ม.ค.-ก.ย.	สาธารณสุข
	จัดกิจกรรมรณรงค์ช่วงเทศกาลปีใหม่,สงกรานต์และอปท.จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ในพื้นที่	ม.ค. และ เม.ย.	อำเภอและ อปท.

อำเภออรัญประเทศ
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
(Stroke)



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary care) ประจำปี 2562 อำเภอรัฐประเทพ จังหวัดสระแก้ว
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

1.สถานการณ์

1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

ตัวชี้วัด	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (ไตรมาส1)
1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL<100mV/dl	0	24.94	22.46	18.34
2 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่คุมน้ำตาลได้ดี	11.58	16.66	43.04	21.55
3 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mmHg	0	70.56	80.83	61.79
4 อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง(รอบเอว มากกว่า (ส่วนสูง(ซม.)/2))	0	0	65.3	63.3
5 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง(รอบเอว มากกว่า (ส่วนสูง(ซม.)/2)) ลงจากงบประมาณที่ผ่านมา	0	0	0	8.69
6 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	29.07	26.6	50.22	33.79
7 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	43.6	66.7	82.3	90.2
8 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) จำแนกตาม Risk SCORE	9.02	11.09	13.97	11.42
9 รายงานการเปลี่ยน SCORE ลดลงของกลุ่มเสี่ยงและเสี่ยงสูงต่อ CVD Risk (SCORE4,5) เปรียบเทียบรอบ6เดือน	0	100	75	0
10 รายงานการเปลี่ยน SCORE ลดลงของกลุ่มเสี่ยงและเสี่ยงสูงต่อ CVD Risk ≥ 20% หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง	0	0	0	0
11 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ โรคความดันโลหิตสูงที่ปัจจุบัน ยังสุขภาพหรือลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา	0	0	0	57
12 อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	0	0	22.0	33.5
13 อัตราตายของผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมอง<7	5.93	6.9	6.7	10.9

1.2 จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

1.2.1 ภาควิชาหรือฝ่ายเข้มแข็ง

- ภายนอก (ผู้นำชุมชน อปท) มีการเชื่อมโยงขององค์กร
- ภายใน (รพ./รพ.สต) การประสานงานเป็นทีมต่อเนื่อง

1.2.2 ระบบrefer เข้มแข็ง (EMS) รวดเร็วปลอดภัย

1.3 ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ (ตามองค์ประกอบ PIRAB)

- 1) เจ้าหน้าที่/อสม./ผู้นำชุมชน ความรู้การคัดกรองประเมิน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการสังเกตอาการ (Warning Sign) F-A-S-T อาการแสดงของการเกิดโรค
- 2) กลุ่มเสี่ยงขาดความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- 3) ขาดการประเมินติดตามพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยง
- 4) ประชาชนขาดการเข้าถึงบริการ 1669

2. Action Plan ปี 2562

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
1.	P: Partnership ผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ	พ.ค.62	รพ., รพ.สต. CUP
2.	จนท./อสม./ผู้นำชุมชน		อรัญประเทศ
3.	I:Investment สนับสนุนรพ.สต. ดำเนินกิจกรรม คัดกรองความเสี่ยง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ป่วยโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ	พ.ค.62	รพ., รพ.สต. CUP อรัญประเทศ
4.	R:Regulate นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง	มิ.ย.62	CUP อรัญประเทศ
5.	A:Advocate คืนข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	มิ.ย.62	รพ., รพ.สต.
6.	จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานแก่ชุมชน เรื่อง โรคหลอดเลือดสมอง	ก.ค.62	อปท.
7.	ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	ก.ย.62	CUPอรัญประเทศ
8.	B:Building Capacity พัฒนาทักษะการเฝ้าระวังการสังเกตอาการ(Warning Sign) F-A-S-T อาการแสดงของการเกิดโรค ให้แก่ จนท./อสม./ผู้นำชุมชน สนับสนุนเครื่องมือสื่อการประชาสัมพันธ์ เรื่อง โรคหลอดเลือดสมอง พัฒนา ระบบบริการ Stroke Fast Track พัฒนา ระบบติดตามเยี่ยมบ้านเชื่อมโยงกับ Thai COC	มิ.ย.62	CUPอรัญประเทศ รพ., รพ.สต.

อำเภอเขาค้อ

เรื่อง สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา และการเฝ้าระวัง
ภาวะโภชนาการ เด็กอายุ 0-14 ปี



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary care) ประจำปี 2562 อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว เรื่อง สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา

1. สถานการณ์

1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

อำเภอเขาฉกรรจ์ มี 4 ตำบล ประกอบไปด้วย 1 เทศบาลตำบล และ 4 องค์การบริหารส่วนตำบล มีศูนย์เด็กเล็ก (ศพด.) จำนวน 15 แห่ง โรงเรียนประถมศึกษา ขยายโอกาส มัธยมศึกษา จำนวน 27 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 6 แห่ง และสถานีนามัย (ถ่ายโอน อปท.) จำนวน 1 แห่ง มีสนามเด็กเล่น จำนวน 32 แห่ง ชำรุด (ไม่สามารถใช้งานได้) จำนวน 2 แห่ง ใช้งานได้ จำนวน 30 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 93.75 อยู่ในความรับผิดชอบขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 15 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 46.88 อยู่ในความรับผิดชอบของโรงเรียน จำนวน 16 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 50.00 และอยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 1 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 3.12

ซึ่งในปีงบประมาณ 2561 ที่ผ่านมา อำเภอเขาฉกรรจ์ มีการจัดสร้าง และปรับปรุงสนามเด็กเล่น เป็นสนามเด็กเล่นสร้างปัญญาแล้ว จำนวน 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 9.38 คือ (1) สนามเด็กเล่นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าเต็น องค์การบริหารส่วนตำบลพระเพลิง (2) สนามเด็กเล่นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านธารนพเก้า องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหว้า และ (3) สนามเด็กเล่นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระเพลิง

1.2 จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

1. มีสนามเด็กเล่นในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 29 แห่ง ที่มีศักยภาพในการพัฒนาสู่สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา
2. นโยบายของกระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น) ในการพัฒนาให้มีเด็กเล่นสร้างปัญญาใน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ๆ ละ 1 สนาม
3. มีการนำนโยบายการสร้าง/พัฒนาสนามเด็กเล่นสร้างปัญญาเข้าสู่การประชุมหัวหน้าส่วนราชการเพื่อดำเนินการ และนำมาใช้ในการพัฒนาการเด็กกลุ่มปฐมวัย

1.3 ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ (ตามองค์ประกอบ PIRAB)

1. ขาดองค์ความรู้ในการสร้าง และพัฒนาเด็กเล่นสร้างปัญญา ทั้งในส่วนของสนาม และโปรแกรมการใช้สนามรวมทั้งแบบประเมินสนาม
2. ขาดทีมพี่เลี้ยงในการพัฒนาของเด็กเล่นสร้างปัญญา
3. มีความขัดข้องในการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ ปี 2560 (ไม่มีแบบการสร้างที่ผ่านการรับรองแบบจากส่วนราชการ)
4. ขาดระบบ และแนวทางการประเมินผลในการสนามเด็กเล่น และกลุ่มเป้าหมายที่มาใช้งาน
5. ขาดองค์ความรู้ และวิทยากรในการอบรมให้ความรู้บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลสนาม/การใช้โปรแกรมในการใช้สนาม
6. การสร้างความเข้าใจให้ผู้บริหารส่วนท้องถิ่น/ผู้ปกครอง/ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ให้ทราบและเข้าใจในการมี และใช้สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา

2. Action Plan ปี 2562

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
1.	P: Partnership ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา: โดยในการนำ ปัญหาด้านพัฒนาการเด็ก พร้อมชักชวนผู้บริหารโรงเรียน/ผู้บริหารองค์การ ปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าร่วมกิจกรรมในการทำ/พัฒนาสนามเด็กเล่นที่มีอยู่ แล้วให้เป็นสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา	พ.ค. 2562	CUP เขา ฉกรรจ์
2.	I: Investment สนับสนุนองค์ความรู้ในการสร้าง/พัฒนาสนามเด็กเล่นสร้าง และแบบแปลน ในการสร้าง โปรแกรมการใช้สนาม รวมทั้งระบบการติดตามประเมินผล	พ.ค. 2562	CUP เขา ฉกรรจ์
3.	สนับสนุนให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/โรงเรียน มีการลงทุนในรูปแบบ งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2563 และการจัดตั้งกองทุนในรูปแบบการ บริจาค/การมีส่วนร่วมของชุมชน	พ.ค. 2562	CUP เขา ฉกรรจ์
4.	R: Regulate จัดโปรแกรมการเรียนการสอนผ่านการใช้สนามเด็กสร้างปัญญา เพื่อให้เด็ก ปฐมวัย และครูผู้ดูแล ได้เล่นและใช้ประโยชน์สนามเด็กเล่นสร้างปัญญาเพื่อ เสริมสร้างพัฒนาการ	มิ.ย. 2562	คณะทำงาน ฯ
5.	นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง	ส.ค. 2562	คณะทำงาน ฯ
6.	A: Advocate สำรวจและประเมินสนามเด็กเล่นตามองค์ประกอบสนามเด็กเล่นสร้าง ปัญญา พร้อมคืนข้อมูลให้กับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/โรงเรียน	พ.ค. 2562	รพ., รพ.สต. อปท. รร.
7.	สื่อสารนโยบายสาธารณะและสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานสนามเด็ก เล่นสร้างปัญญาให้ผู้บริหารส่วนท้องถิ่น/ผู้ปกครอง/ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ให้ ทราบและเข้าใจในการมี และใช้สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา	ก.ค. 2562	CUP เขา ฉกรรจ์
8.	ถอดบทเรียน และคืนข้อมูลการดำเนินงานผ่านเวทีการประชุมหัวหน้าส่วน ราชการ และคณะทำงาน ฯ ทุก ๆ 3 เดือน	มิ.ย., ก.ย. 2562	CUP เขา ฉกรรจ์
9.	B: Building Capacity ใช้กลไกโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ/มาตรฐานศูนย์เด็กเล็ก ในการเสริมสร้าง พัฒนาการ	มิ.ย. 2562	รพ., รพ.สต. อปท. รร.
10.	เด็กปฐมวัยร่วมกับสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา ส่งเสริม สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ผู้บริหารองค์การปกครองส่วน ท้องถิ่น/ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูผู้สอน/ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้ที่มีส่วน เกี่ยวข้อง ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ศึกษาน การสร้าง/การพัฒนาสนาม	มิ.ย. 2562	คณะทำงาน ฯ รพ., รพ.สต. อปท. รร.

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
	เด็กเล่นสร้างปัญญา รวมทั้งการใช้โปรแกรมการสอนผ่านการใช้สนามเด็ก สร้างปัญญา และระบบการประเมินผลการดำเนินงาน		

แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary care) ประจำปี 2562 อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว
เรื่อง การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ 0-14 ปี

1. สถานการณ์

1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

ตัวชี้วัด	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (ไตรมาส1)
1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และ ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี				
1.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (>57%)	50.76	51.99	45.14	59.45
1.2 ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 5 ปี (113 ซม.)	109.67	109.72	104.95	108.42
1.3 ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5 ปี (112 ซม.)	108.88	108.27	106.02	106.70
2. ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน				
2.1 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน (>68%)	60.63	62.91	57.75	63.54
2.2 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม (<5%)	9.15	6.51	6.67	5.72
2.3 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (<10%)	9.02	11.09	13.97	11.42
2.4 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย (<5%)	5.24	3.64	8.82	8.36
2.5 ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 12 ปี (154 ซม.)	148.40	149.98	148.42	148.16
2.6 ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 12 ปี (155 ซม.)	150.58	150.04	150.63	150.32

1.2 จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

- 1) กองการศึกษาขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- 2) โรงเรียน จำนวน 27 แห่ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับเพชร จำนวน 0 แห่ง ระดับทอง จำนวน 25 แห่ง ระดับเงิน จำนวน 0 แห่ง ระดับทองแดง จำนวน 1 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 1 แห่ง (ปี 2560)
- 3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 15 แห่ง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ (ปี 2560) จำนวน 15 แห่ง
- 4) หมู่บ้านจัดการสุขภาพ
- 5) อสม.เชี่ยวชาญ/ อสค.
- 6) งานข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก 0-14ปี ในระบบ HDC

1.3 ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ (ตามองค์ประกอบ PIRAB)

- 1) ขาดการสื่อสาร ส่งต่อและคืนข้อมูล เพื่อแก้ไขปัญหาโภชนาการในกลุ่มเสี่ยง (ผอม อ้วน เตี้ย) ร่วมกัน ระหว่าง ผู้ปกครอง ชุมชน โรงเรียน
- 2) เครื่องมือการชั่งและวัด ไม่ได้มาตรฐาน และขาดทักษะการใช้เครื่องมือ

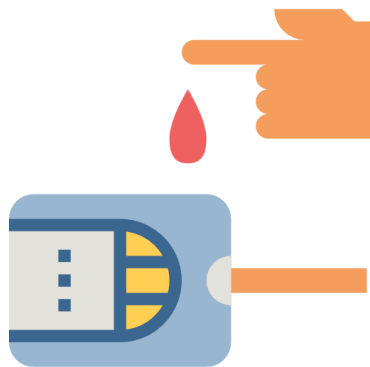
- 3) ผู้ปกครองขาดความตระหนักในการจัดอาหารมื้อเช้าแก่เด็กวัยเรียน
 4) มาตรการส่งเสริมกิจกรรมทางกายนักเรียน ยังไม่ถูกนำไปปฏิบัติอย่างจริงจัง

2. Action Plan ปี 2562

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
1. 2.	P: Partnership ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบ พัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	พ.ค.62	CUPเขาฉกรรจ์
3.	I:Investment สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ดำเนินกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ลูก เพื่อให้ผู้ปกครองเกิดความรู้และตระหนักในการเฝ้า ระวังภาวะโภชนาการ	พ.ค.62	รพ., รพ.สต.
4.	R:Regulate นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง	ส.ค.62	CUPเขาฉกรรจ์
5. 6. 7.	A:Advocate คืนข้อมูลในที่ประชุมผู้ปกครอง ชุมชน คณะกรรมการศพด./รร. อปท.สื่อสารนโยบายสาธารณะและสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานแก่ ชุมชน เรื่อง เด็กไทยสูงดีสมส่วน ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	พ.ค.-มิ.ย.62 ก.ค.62 ก.ย.62	รพ., รพ.สต. อปท. CUPเขาฉกรรจ์
8.	B:Building Capacity พัฒนาทักษะการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ, สนับสนุนเครื่องมือการชั่ง และวัดที่ได้มาตรฐาน แก่ครู, ผู้ดูแลเด็ก, อสม. และผู้ปกครอง การจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย	มิ.ย.62	CUPเขาฉกรรจ์ รพ., รพ.สต.

อำเภอกอกสูง

เรื่อง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(DM)



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary care) ประจำปี 2562 อำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว
เรื่อง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(DM)

1.สถานการณ์

1.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

ตัวชี้วัด	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562 (ไตรมาส 2)
1. ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน	65.89	84.03	93.82	91.35
2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	3.97	1.24	1.6	1.19
3. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	18.81	20.21	37.66	43.25
4. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา	55.37	55.00	73.59	71.37
5. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า	56.64	72.5	89.84	82.56
6. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	52.88	72.9	85.00	86.02
7. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่เป็น CKD 3-4 ชะลอการลดลงของ eGFR ได้ตามเป้าหมาย	-	-	8.56	10.71

1.2 จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

- 1) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนงบประมาณ
- 2) มี NCD Clinic 4 แห่ง ครอบคลุม 4 ตำบล
- 3) รพ.สต.9 แห่ง มีการดำเนินงาน คลินิก DPAC ร้อยละ100
- 4) หมู่บ้านจัดการสุขภาพ/หมู่บ้านลดเสี่ยงลดโรค
- 5) อสม.เชี่ยวชาญ/ อสค.

1.3 ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ (ตามองค์ประกอบ PIRAB)

- 1) ขาดการสื่อสาร ส่งต่อและคืนข้อมูล เพื่อแก้ไขปัญหาผู้ป่วยขาดนัดและควบคุมไม่ได้ ร่วมกันระหว่าง รพ.กับ รพ.สต.
- 2) งบประมาณสนับสนุนจากอปท.ล่าช้า

- 3) ระบบบันทึกข้อมูลที่มีปัญหาเรื่องคุณภาพของข้อมูล
- 4) มาตรการส่งเสริมสุขภาพด้วยหลัก3อ.2ส ยังไม่ถูกนำไปปฏิบัติอย่างจริงจัง

2. Action Plan ปี 2562

มาตรการ

- 1.ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคDM
- 2.จัดระบบบริการให้มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
	P: Partnership		
1.	อปท.จัดซื้ออุปกรณ์การตรวจคัดกรอง,สนับสนุนสถานออกกำลังกาย	ธ.ค.61	CUPโคกสูง
2.	มีคณะทำงานด้านโรคไม่ติดต่อระดับอำเภอ ตำบล รพ.สต.		,อปท.
	I:Investment		
3.	พัฒนาระบบการส่งต่อ Fast Track	มี.ค.62	รพ., รพ.สต.
4.	พัฒนา คลินิก NCD คุณภาพ 4 รพ.สต./1รพ.	เม.ย.62	
5.	มีวิจัย,นวัตกรรม และระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ขาดการรักษา, ควบคุมไม่ได้,มีภาวะแทรกซ้อน	มิ.ย.62	
6.	หมู่บ้าน HLต้นแบบ	ก.ค.62	
	R:Regulate		
7.	นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินรับรอง NCD Clinic Plus	เม.ย.62	CUPโคกสูง
	A:Advocate		
8.	คืนข้อมูลในที่ประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน,อสม.ประชุมกำนัน	พ.ค.-มิ.ย.62	รพ., รพ.สต.
9.	ผู้ใหญ่บ้าน	ธ.ค.61-มิ.ย.62	
10.	ติดตามผลการดำเนินจากHDC ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	ก.ย.62	CUPโคกสูง
	B:Building Capacity		
11.	พัฒนาทักษะการตรวจคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงแก่อสม.	พ.ย.61	CUPโคกสูง
12.	พัฒนาอสม.HL	ก.พ.62	รพ., รพ.สต.
13.	พัฒนาชุมชนลดเสี่ยงโรค ,คลินิก DPAC	มี.ค.62	
14.	พัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังแก่เจ้าหน้าที่(SM,CM ,MiniCM)	มิ.ย.62	

อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว
เรื่อง ศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้สูงอายุแบบครบวงจร



แผนพัฒนาระบบปฐมภูมิ (Primary Care) ประจำปี 2562 อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว เรื่อง ศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้สูงอายุแบบครบวงจร

1. สถานการณ์

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา

ตำบลมีระบบดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care จำนวน 3 แห่ง (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมกองทุนLTC ตำบลวังสมบูรณ์ ตำบลวังทอง และตำบลวังใหม่) ครอบคลุมทั้งอำเภอ

ร้อยละของตำบลมีระบบดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ในชุมชนผ่านเกณฑ์กรมอนามัย ตำบลวังสมบูรณ์ ตำบลวังทอง และตำบลวังใหม่ ครบทั้ง 3 แห่ง

จุดแข็งของระบบที่มีอยู่

มีภาคีเครือข่ายดำเนินงานที่เข้มแข็ง ลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU ท้องถิ่นอำเภอ สาธารณสุข อปท.และชมรมผู้สูงอายุ) ความร่วมมือเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอำเภอวังสมบูรณ์ ในวันที่ 4 พฤษภาคม 2560

มีความพร้อมด้านกำลังคน : มีทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ ทีมหมอครอบครัว นักกายภาพบำบัด แผนไทย Care manager, Care Giver อสค. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ผู้นำชุมชน ฯลฯ

ด้านเงิน : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / กองทุน สปสช.ระดับท้องถิ่น /กองทุน LTC /เงิน PP

ด้านของ : จัดทำฐานข้อมูลระดับอำเภอ GIS โดยกำนัน ผู้ใหญ่บ้านและพัฒนาชุมชน กศน.

ปัญหา/โอกาสพัฒนา ที่สำคัญ (ตามองค์ประกอบ PIRAB)

1. ขาดการรวบรวมข้อมูลให้เป็นฐานเดียวกันทั้งอำเภอ และไม่มีการคืนข้อมูลด้านสุขภาพของผู้สูงอายุให้กับหน่วยงาน/บุคคลอื่นได้รับทราบ

1. ขาดทีมพี่เลี้ยงในการวางระบบงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
2. ขาดระบบ แนวทางการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุที่ชัดเจน
3. ขาดความต่อเนื่องในการทำกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ
4. ผู้ดูแลผู้สูงอายุยังไม่ครอบคลุมกลุ่มติดสังคม

5. คืบข้อมูลผู้สูงอายุในทุกด้าน พร้อมสร้างความเข้าใจกับผู้บริหารระดับอำเภอ ผู้บริหารส่วนท้องถิ่น/ชมรมฯ/ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ให้ทราบเข้าใจเข้ามามีส่วนร่วมสร้างศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุแบบครบวงจร นำไปสู่วังสมบูรณ์เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

2. Action Plan ปี 2562

ที่	กิจกรรม	ว/ด/ป	ผู้รับผิดชอบ
1.	P: Partnership ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยระบบสารสนเทศ GIS	เมษายน 2562	CUPวัง สมบูรณ์
2.	I:Investment สนับสนุนให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนงบประมาณดำเนินกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุให้เกิดความต่อเนื่อง รวมทั้งระบบการติดตาม	พฤษภาคม 2562	CUPวัง สมบูรณ์
3.	ประเมินผล สนับสนุนให้กองทุน สปสช.ระดับท้องถิ่น พัฒนาศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุระดับตำบล และจัดตั้งธนาคารกายอุปกรณ์ในรูปแบบการบริจาค/การมีส่วนร่วมของชุมชน	กันยายน 2562	อปท. CUPวัง สมบูรณ์ อปท.
4.	R:Regulate สนับสนุนให้มี การดำเนินงานหมู่บ้านผู้สูงอายุสุขภาพดี นำร่อง รพ.สต.ละ 1 แห่ง นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง	พฤษภาคม 2562	CUPวัง สมบูรณ์ รพ.สต.
5.	A:Advocate ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดเก็บข้อมูลผู้สูงอายุด้วยระบบสารสนเทศGIS (สำรวจและประเมินสภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ)พร้อมคืนข้อมูลให้กับผู้บริหารระดับอำเภอผู้บริหารส่วนท้องถิ่น/ชมรมฯ/ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง	เมษายน 2562	CUPวัง สมบูรณ์รพ. ,รพ.สต. คณะทำงาน
6.	B:Building Capacity ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ "ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย" ทีมดูแลผู้สูงอายุ(Aged Care Assessment Teams) ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)	เมษายน 2562 พฤษภาคม 2562	คณะทำงานฯ CUPวัง สมบูรณ์อปท.

การบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ของ Primary care

การดำเนินการ Primary care จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2562 เป็นการดำเนินงานเพื่อพัฒนา Model ด้าน Primary care โดยอาศัยการทำงานผ่านคณะกรรมการและคณะทำงานของแต่ละอำเภอ เพื่อให้ได้ 1 อำเภอ 1 Model โดยมีการเชื่อมโยงระหว่าง Function, Agenda และ Area และมีการติดตามการดำเนินงานผ่านตัวชี้วัดตั้งแต่ระดับรพ.สต. ถึงระดับอำเภอ



รวมถึงเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนา Value based healthcare ของจังหวัดสระแก้ว ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของประเด็น Quality เชื่อมโยง Primary care กับ Service plan ผ่าน Referral system

Quality = standard + satisfaction

		ประเด็น		
Value based healthcare	=	Referral system/ Service plan	Primary care	Smart hospital & OPD reconstruction
		คณะ: 2 (16 KPI)	คณะ: 1 (9 KPI)	คณะ: 2 (16 KPI)
		ประเด็น		
		IT	HR	Finance
		คณะ: 3 (2 KPI)	คณะ: 3 (2 KPI)	คณะ: 3 (1 KPI)

ความเชื่อมโยงระหว่าง Agenda และ Area

อำเภอ	ประเด็น Primary care (Agenda)	ประเด็นพขอ. (Area)
เมือง	โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease)	1. การจัดการขยะ 2. การดูแลผู้สูงอายุ 3. ขยะ 4. จิตอาสา
คลองหาด	การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและการกำกับการกินยา	1. การจัดการขยะ 2. คลองหาดเมืองปลอดภัย จัดการอุบัติเหตุทางถนน
ตาพระยา	พัฒนาการเด็ก	1. อำเภอสะอาด การจัดการเรื่องขยะ 2. "คนตาพระยาไม่ทอดทิ้งกัน" ดำเนินการเรื่องการดูแล 3 3 3 ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง
วังน้ำเย็น	การพัฒนาคุณภาพชีวิตมหัสจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต	1. การจัดการขยะ 2. การดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการติดบ้านติดเตียง
วัฒนานคร	การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุบนท้องถนน โดยพขอ.	1. อุบัติเหตุ 2. ยาเสพติด
อรัญประเทศ	การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	1. การจัดการขยะ 2. อาหารปลอดภัย 3. คนอรัญไม่ทอดทิ้งกัน ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง
เขาคิชฌกูฏ	สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา และการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ เด็กอายุ 0-14 ปี	1. การจัดการขยะ 2. การดูแลและส่งเสริมสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ตามแนวทาง "วัดส่งเสริมสุขภาพ"
โคกสูง	โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(DM)	1. การจัดการขยะ 2. สิ่งเสพติด
วังสมบูรณ์	ศูนย์บำบัดฟื้นฟูผู้สูงอายุแบบครบวงจร	1. การจัดการขยะ 2. การดูแลผู้สูงอายุ 3. ขยะ 4. จิตอาสา

คณะกรรมการขับเคลื่อนปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว

1. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
2. รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
3. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง
4. สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ
5. หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
6. นักวิชาการสาธารณสุข ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
7. ผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิ