วัยทำงาน / วัยสูงอายุ / Setting

จังหวัดพิจิตรสังคมสุขภาพดี

สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคม สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

3อ3ส (ภูมิธรรม+ภูมิปัญญา)= การเรียนรู้เชิงวิถีพุทธ

วัยทำงาน/สูงอายุ/พิการ/Setting

GOAL: ประชาชนกลุ่มวัยทำงานและสูงอายุ(ดี เสี่ยง ป่วย) มีพฤติกรรม 3 อ 3ส วิถีธรรมวิถีไทย ที่ถูกต้องเหมาะสม อยู่ในสังคมสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ(ชุมชนเข้มแข็ง)

: ลดอัตราการเกิดโรครายใหม่ด้วยโรคไม่ติดต่อและโรคติดต่อ

วัยทำงาน/สูงอายุ/พิการ/Setting

: ลดภาวะแทรกซ้อนและความพิการในผู้ป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหา

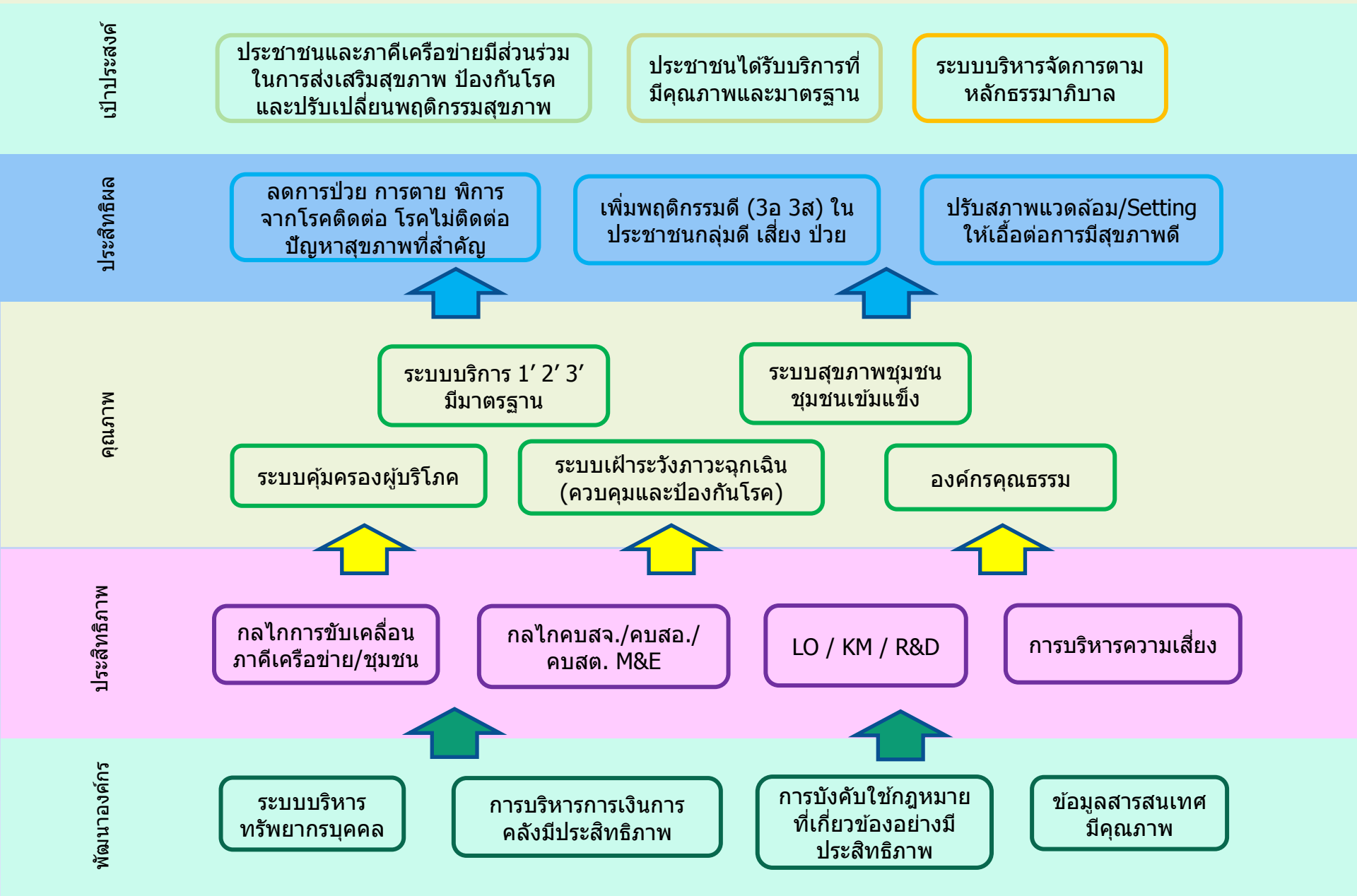
: ลดอัตราการตายด้วยโรคที่เป็นปัญหา

: อายุขัยเฉลี่ยเพิ่มขึ้น

: ระบบการบริหารจัดการมีคุณธรรม คุณภาพ

วิสัยทัศน์ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

พิจิตรน่าอยู่ ประชาชนสุขภาพดี ทุกภาคีมีส่วนร่วม เจ้าหน้าที่มีความสุข



มาตรการ

- 1. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ. 3 ส.
- 2. อำเภอ/ตำบล จัดการสุขภาพ
- 3. Long Term Care
- 4. มาตรฐานคุณภาพและระบบบริการ

วัยทำงาน/สูงอายุ/พิการ/Setting

KPI PA (ย.1 วัยทำงาน/สูงอายุ)

1. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคความดันโลหิตสูงจากปี 2559 ร้อยละ 2 (1000ต่อแสน ปชก.)
2. อัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคเบาหวานจากปี 2559 ร้อยละ 2 (600ต่อแสน ปชก.)
3. อัตราป่วยรายใหม่มะเร็งลำไส้ลดลงจากปี 2559 (32 ต่อพัน)
4. อัตราป่วยรายใหม่มะเร็งตับลดลงจากปี 2559 (35 ต่อพัน)

วัยทำงาน/สูงอายุ/พิการ/Setting

KPI PA (ย.1 วัยทำงาน/สูงอายุ)

5. อัตราการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร(RTI)ทุกกลุ่มอายุลดลง อัตราต่อแสนปชก.รวมอยู่ในงาน ACC ลดลง
6. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50
7. ร้อยละ 65 ของผู้สูงอายุได้รับการคัดตรวจ//คัดกรอง/ประเมินสุขภาพกาย/ใจ

PI (ย.1 วัยทำงาน/สูงอายุ)

1. ปชก.อายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
2. ปชก.อายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
3. กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (pre) ได้รับการปรับพฤติกรรมร้อยละ 10
4. กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง(pre) ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร้อยละ 10
5. คัดกรองมะเร็งเต้านม
6. อัตราป่วยรายใหม่มะเร็งเต้านมลดลงจากปี 2559...

1.3 ต่อพัน ปชก.สตรีเป้าหมาย

PI (ย.1 วัยทำงาน/สูงอายุ)

7. คัดกรองมะเร็งปากมดลูก
8. อัตราป่วยรายใหม่มะเร็งปากมดลูกลดลงจากปี 2557 ...
   0.7 ต่อพัน ปชก.สตรีเป้าหมาย
9. ร้อยละ ปชก. อายุ 15 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า
10. อัตราป่วย STI ในวัยทำงานลดลงจากค่า median
    ร้อยละ 5 ต่อแสน ปชก.
11. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(ติดบ้าน ติดเตียง) ได้รับการเยี่ยมจากทีม
    FCT CM CG ร้อยละ 80
12. ร้อยละ 100 ของ รพ.มีการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุ แบบครบวงจรผ่าน
    เกณฑ์มาตรฐาน

KPI PA (ย.2)

1. อัตราป่วยตายด้วยโรคมะเร็งตับ ลดลง
2. อัตราป่วยตายด้วยโรคมะเร็งลำไส้ลดลง
3. ลดระยะเวลารอคอยการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา
4. อัตราตายจากหลอดเลือดหัวใจลดลงจากปี 2559
5. อัตราตายจากหลอดเลือดสมองลดลงจากปี 2559
6. ร้อยละของผู้ป่วย เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรอง CVD RISK
7. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ได้รับยาขยายลิ่มเลือด
8. ร้อยละผู้ป่วย CVD RISK > -30 ได้รับการปรับพฤติกรรมและหรือได้รับยาในการรักษาเพื่อลดความเสี่ยง

KPI PA (ย.2)

9. ร้อยละผู้ป่วย เบาหวานได้รับการตรวจ HbA1c ปีละ 2 ครั้ง
10. ผู้ป่วยเบาหวานคุมน้ำตาลได้ดี
11. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงคุมได้ดี
12. อัตราการรับรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยโรคปอดอุดกั้น (COPD)ลดลง
13. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR <4 l/min/1.73 m^2
14. ร้อยละของ รพ. f2 ขึ้นไปที่มีระบบ ecs คุณภาพ

KPI PA (ย.2)

15. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ลดลง
16. อัตราตายจากการบาดเจ็บต่อสมองลดลง
17. ร้อยละของผู้บาดเจ็บทางถนนที่รับไว้รักษาใน รพ.มีค่า PS>0.76
18. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 6 ต่อแสนคน
19. ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ
20. ร้อยละ 74 ของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์กำหนด

PI (ย.2)

1. ร้อยละกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองมะเร็งตับ
2. อัตราตายด้วยมะเร็งปอดลดลงจากปี 2559
3. อัตราตายด้วยมะเร็งเต้านมลดลงจากปี 2559
4. อัตราตายด้วยมะเร็งปากมดลูกลดลงจากปี 2559
5. ร้อยละของผู้ป่วย Ischemic Stroke ได้รับยาละลายลิ่มเลือด rt-PA
6. อัตราตายด้วยเบาหวานลดลงจากปี 2559
7. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า
8. อัตราตายด้วยโรคความดันโลหิตสูงลดลงจากปี 2559
9. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต
10. ร้อยละ 70 ของคลินิก NCD คุณภาพ ผ่านเกณฑ์

PI (ย.2)

11. ต้นกล้า NCD และสุขภาพจิตสามารถดูแลสุขภาพตนเอง และควบคุมโรคไม่ให้รุนแรงหรือเกิดภาวะแทรกซ้อน
12. อัตราตายด้วยโรคไตลดลงจากปี 2559
13. ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจกได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน
14. ร้อยละ EMS คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ
15. ร้อยละ ER คุณภาพใน รพ. F2 ขึ้นไป
16. อัตราการฆ่าตัวตาย ไม่เกิน 40 ต่อแสนประชากร
17. ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการรุนแรง (SMI) ได้รับการดูแลต่อเนื่อง ร้อยละ 80
18. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเวชเข้าถึงบริการ

PI (ย.2)

19. ร้อยละ 100 การดูแลช่วยเหลือและติดตามเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัว ตายอย่างต่อเนื่อง
20. ร้อยละ 80 ผู้ป่วยเสพติดที่บำบัดตามเกณฑ์
21. ร้อยละ 90 ผู้ป่วยเสพติดที่บำบัดรักษาครบได้รับการติดตาม อย่างน้อย 5 ครั้ง/ปี และไม่กลับไปเสพซ้ำ
22. อัตราฟันใช้งาน 4 คู่สบในผู้สูงอายุ ร้อยละ 45
23. ร้อยละ 20 ของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ดี คือ ผล HbA1c มากกว่า 7 ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากและได้รับการรักษาทางทันตกรรม
24. ร้อยละ 90 ของผู้ติดเชื้อ HIV ยังคงรักษา 12 เดือนหลังได้รับยาต้านไวรัส

PI (ย.2)

25. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ 0.12
26. อัตราป่วยตายด้วยโรค Streptococcus Susiss ลดลงจากปี 2559
27. ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
28. ร้อยละการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการร้อยละ 10 ปี 60 ร้อยละ 4

โครงการ สสจ.พิจิตร

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน/วัยสูงอายุ/คนพิการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ 3 ส วิถีธรรม วิถีไทย (สติปัฏฐาน 4) แผนที่ชีวิต แผนที่ชุมชน

โครงการที่	กิจกรรม	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3 อ 3ส	500,000.-	รอง ส.
4	โครงการพัฒนาคนไทยกลุ่มวัยทำงาน วัยสูงอายุ	1,200,000.-	รอง ว.
10	โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการและการบริการ	800,000.-	รอง ส.
11-21	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มป่วย	2,000,000.-	รอง ว.

กิจกรรม

1. ประชุม คกก.จังหวัด /คทง. (pm 4 5 8 9 11)
2. พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ภาคี อสม. ผู้สูงอายุ อสค. CG (pm 4 5 8 9 11) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ 3 ส วิถีธรรม วิถีไทย (สติปัฏฐาน 4) แผนที่ชีวิต แผนที่ชุมชน
3. รณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ตามปฏิทินชุมชน/กระทรวง บูรณาการ
4. เยี่ยมเสริมพลังโดยพี่เลี้ยง และเฉพาะกิจ
5. นิเทศ ประเมิน ทีมจังหวัด

Quick Win

3,6 เดือน

1. ประชุมคณะกรรมจังหวัด/คณะทำงานเพื่อจัดระบบการจัดการ บริการ ตามมาตรฐาน
2. สนับสนุนระบบคัดกรองสุขภาพ วัยทำงาน สูงอายุ
3. สร้างเสริมศักยภาพบุคลกรสาธารณสุข/อสม.ผู้สูงอายุ/ภาคี/อสค./CM/CG
4. รณรงค์/ประชาสัมพันธ์ตามปฏิทินชุมชน/กระทรวงแบบบูรณาการ
5. เยี่ยมเสริมพลังโดยพี่เลี้ยง/เฉพาะกิจ
6. นิเทศงานรวบรมข้อมูลสถานการณ์และแนวทางแก้ไข

9 เดือน

1. รณรงค์/ประชาสัมพันธ์ตามปฏิทินชุมชน/กระทรวงแบบบูรณาการ
2. เยี่ยมเสริมพลังโดยพี่เลี้ยง/เฉพาะกิจ
3. นิเทศงาน ประเมินผลรวบรมข้อมูลสถานการณ์และแนวทางแก้ไข

12 เดือน

1. รณรงค์/ประชาสัมพันธ์ตามปฏิทินชุมชน/กระทรวงแบบบูรณาการ
2. เยี่ยมเสริมพลังโดยพี่เลี้ยง/เฉพาะกิจ
3. นิเทศงาน/สุ่มประเมินพฤติกรรม
4. ประเมินผลรวบรมข้อมูลสถานการณ์และแนวทางแก้ไข ปี 2561