



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ มีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานทุกแผน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ (ITA) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ในการนี้ โรงพยาบาลท่าชนะ จึงใคร่ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุมัติเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

-ทราบ/อนุญาต

(นายเกษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ



ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๔/๑๒๗๕

โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรียน ขออนุมัติแผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภوتاชนะ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภوتاชนะ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภوتاชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภوتاชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข สำหรับดูแลสุขภาพประชาชน ซึ่งในการจัดทำครั้งนี้เน้นกระบวนการการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย และสอดคล้องกับนโยบายทุกระดับ รวมถึงแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข แผนพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๗ และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ นั้น

ในการนี้ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภوتاชนะ ได้ดำเนินการจัดทำเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติแผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภوتاชนะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อนำไปเป็นยุทธศาสตร์ในการดูแลสุขภาพประชาชนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายภุชนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขอำเภوتاชนะ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๒๐๑

โทรสาร ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๐

แผนกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพการดูแลสุขภาพของครอบครัวและมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

เป้าประสงค์ ลดการป่วยตายในโรคที่สำคัญ ๔ โรค กลุ่มโรคฉุกเฉิน , กลุ่มโรคเรื้อรัง , กลุ่มโรคติดเชื้อ , กลุ่มโรคเกี่ยวกับมารดาและเด็ก และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัย

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน อัตราการเสียชีวิตจากกลุ่มโรคฉุกเฉินที่สำคัญลดลง

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

โรงพยาบาลท่าชนะเป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับ F๒ ขนาด ๓๐ เตียง ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง ไม่มี CT เพื่อวินิจฉัยผู้ป่วย มีระยะทางห่างจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ๘๔ กิโลเมตร การส่งต่อผู้ป่วยต้องใช้เวลาในการส่งต่อประมาณ ๙๐ นาที (รถจำกัดความเร็วที่ ๙๐ กม./ชั่วโมง) จากข้อมูลการเกิดโรคพบในอายุผู้ป่วยน้อยลง (<๔๕ ปี) ประกอบกับมีผู้ป่วยเรื้อรัง HT DM ซึ่งเป็นผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นทุกปี ทำให้มีแนวโน้มการเกิดโรคหลอดเลือดมากขึ้น และด้วยพื้นที่ของท่าชนะติดชายทะเลมีอาหารทะเลมากทำให้ผู้ป่วยในกลุ่มเรื้อรังนี้มีพฤติกรรมไม่ควบคุมอาหาร และการรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง ขาดยา ทำให้การเกิดโรคหลอดเลือดสมองจำนวนมาก ข้อมูลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองในปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖ มีจำนวนดังต่อไปนี้ ๙๓ , ๘๓,๓๐๕, ๖๐และ ๕๖๙ คน การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ล่าช้าของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองยังคงเป็นปัญหาในพื้นที่เนื่องจากผู้ป่วยไม่ทราบว่าอาการที่ต้องรีบมาโรงพยาบาลเพื่อเข้ารับการรักษาด้วย rtpa ลดความพิการได้ และข้อมูลการป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖ มีจำนวนดังต่อไปนี้ ๔๗,๓๙,๖๐,๑๔๙,๑๗๙ ตามลำดับ โรงพยาบาลท่าชนะร่วมเป็นเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดกับโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และเริ่มให้ยา Streptokinase ครั้งแรกในปี ๒๕๕๙ พบภาวะแทรกซ้อนระหว่างการให้ยา ๒ ราย (Bleeding hypotension) หลังการให้ยาหลอดเลือดเปิด ๑๐๐% พบให้ยา SK ในผู้ป่วย NSTEMI ๑ ครั้ง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ หลังจากนั้นได้นำปัญหาเข้าที่ประชุมเครือข่าย โดยโรงพยาบาลแม่ข่ายได้ปรับแนวทางการดูแลให้มีแพทย์อายุรกรรมหัวใจรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ๒๔ ชั่วโมง รวมทั้งร่วมเป็นเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยกับ รพ.ทักษิณ(ผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพ) ทำให้จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการเปิดขยายหลอดเลือดด้วยการทำ PCI มีจำนวนมากขึ้น แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๒๐ นาที

จากรายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนของโรงพยาบาลท่าชนะ ตั้งแต่ ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ มีจำนวน ๑,๖๘๒ ครั้ง มีผู้เสียชีวิต จำนวน ๒๓, ๑๗, ๑๗ ราย ตามลำดับ ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงานในช่วงอายุ ๑๕-๕๙ ปี ยานพาหนะที่ใช้คือรถจักรยานยนต์และรถยนต์นั่งส่วนบุคคล (เก๋ง ปิกอัพ)

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

๑. การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง
๒. การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ
๓. การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อและกระแสเลือด

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง	<p>โครงการส่งเสริมและพัฒนาการดูแลกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน (Stroke ,STEMI)</p> <p>แผนงาน/กิจกรรม</p> <p>-ให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> <p>-ให้ความรู้เกี่ยวกับอาการที่ต้องรีบมารพ. ให้ความรู้และฝึกทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น</p> <p>-ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับอาการ การช่วยเหลือเบื้องต้น ช่องทางระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ทาง social / group line</p>	<p>-อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ต่อแสนประชากร(≤ 9)</p> <p>-อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : 160-169) (≤ 7)</p> <p>กลุ่มเสี่ยงที่มี CVD risk > 40 ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคและการจัดการตนเองเมื่อมีอาการของโรค ร้อยละ 90</p> <p>-การเข้าถึงระบบการแพทย์ของผู้ป่วย stroke / STEMI ร้อยละ 70</p>	-กลุ่มเสี่ยงที่มี CVD risk > 40 ทุกอายุ	มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๗	๑๐,๐๐๐	งาน NCD/รพ.สต งานอุบัติเหตุ

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
<p>๒. การดูแล ผู้ป่วย บาดเจ็บที่ ศีรษะ</p>	<p>๑.โครงการสวมหมวกนิรภัยใน หน่วยงานราชการ กิจกรรม</p> <p>-รณรงค์ใส่หมวกกันน็อคใน โรงพยาบาลรพ.สต./สสอ.ท่าชนะ</p> <p>-ให้ความรู้เรื่องการบาดเจ็บที่ ศีรษะและรณรงค์การสวมหมวก กันน็อคแก่นักเรียน ม๑-ม๓ โรงเรียนท่าชนะ</p> <p>ติดตามและประเมินผลทุก ๑ เดือน</p>	<p>อัตราใส่หมวกกันน็อคร้อยละ ๗๐ %</p>	<p>โรงพยาบาลท่าชนะ สสอ.ท่าชนะ รพ.สต. ๑๑ แห่ง นักเรียนม๑-ม๓ ทุกคน ของ โรงเรียนท่าชนะ</p>	<p>มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๗</p>	<p>๑๐,๐๐บาท</p>	<p>คบ.สอ.ท่าชนะ</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	๒.โครงการอบรมดูแลผู้บาดเจ็บที่ศีรษะ กิจกรรมอบรมบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลในเครือข่ายบริการสุขภาพ	บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลในเครือข่ายบริการสุขภาพ ได้รับการอบรม ร้อยละ ๑๐๐	บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลร.พ.ท่าชนะ จำนวน ๕๔ คน พยาบาลร.สต ๙ คน พยาบาลในสสอ ๒ คน	๒๕-๒๖เม.ย๖๗		งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช/ คบ.สอ.ท่าชนะ
๓. การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อและกระแสเลือด	โครงการอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อป้องกันและดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด แผนงานให้ความรู้ชุมชนการจัดการขยะติดเชื้อ	-อัตราผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการ ล่าช้า NEW Score ≥ 6 น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ -อัตรารัตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ชนิด Community-acquired น้อยกว่า ร้อยละ ๒๖ -อัตราการเจาะH/C ก่อนให้ Antibiotic มากกว่า ร้อยละ ๙๐ - บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ได้รับการอบรม ร้อยละ๑๐๐	บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล จำนวน ๑๐๐ คน	มีนาคม ๒๕๖๗	๒๐,๐๐๐	IC,สสอ.,รพสต. กลุ่มงานปฐมภูมิ

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคูณภาพการดูแลสุขภาพองค์รวมและมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

เป้าประสงค์ ลดการป่วยตายในโรคที่สำคัญ ๔ โรค กลุ่มโรคฉุกเฉิน , กลุ่มโรคเรื้อรัง , กลุ่มโรคติดเชื้อ , กลุ่มโรคเกี่ยวกับมารดาและเด็ก และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัย

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน ระดับความสำเร็จในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคเมตาบอลิก / จิตเภท / ซึมเศร้าได้ตามเกณฑ์คุณภาพ

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

จากข้อมูลของคลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลท่าชนะมีผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานปี ๒๕๖๔-๒๕๖๖ เท่ากับ ร้อยละ ๑.๑๘, ๒๖.๐๕ และ ๓๗.๐๒ ตามลำดับ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ มีประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒๔,๐๔๒ ราย คัดกรองโรคเบาหวาน ๑๔,๓๘๖ ราย พบกลุ่มเสี่ยง ๗๖๔ ราย สงสัยป่วยจำนวน ๔๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒๘ ป่วย ๘๔ รายคิดเป็นร้อยละ ๐.๕๘ และในปี ๒๕๖๖ มี ๒๐,๖๐๑ ราย คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ๑๒,๗๕๘ ราย พบกลุ่มเสี่ยง ๑๐๖๑ ราย สงสัยป่วย ๓๗๒ ราย เป็นผู้ป่วยรายใหม่ในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๐

สิ่งที่ทำให้ปัญหาด้านสุขภาพของไทยที่รุนแรงคือ การรับมือกับโรคไม่ติดต่อ หรือ noncommunicable diseases (NCDs) ที่คร่าชีวิตประชาชนกว่า ๑,๐๐๐ คน ต่อวัน หรือ ๔ แสนคนต่อปี โดย NCDs ประกอบด้วย ๔ โรคหลัก ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน และโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โดยกว่าครึ่งของผู้ที่เสียชีวิตจาก NCDs เสียชีวิตก่อนวัยอันควร (ตั้งแต่อายุ ๓๐-๗๐ ปี)เชื่อว่าอีกราว ๑๐-๒๐ ปีข้างหน้า ปัญหาสุขภาพจิต จะพุ่งแซงหน้าทุกโรคแม้แต่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่จะสร้างความสูญเสียทางเศรษฐกิจขึ้นเป็นอันดับ ๑ ขณะที่ปัญหาสุขภาพจิตที่นำไปสู่การฆ่าตัวตายมีหลากหลายสาเหตุ

ในช่วง ๕-๑๐ ปีที่ผ่านมา ประเทศไทยมีค่าเฉลี่ยการฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น ๕๐๐-๑,๐๐๐ คนต่อปี ในปี ๒๕๖๔ มีคนฆ่าตัวตายถึง ๕,๐๐๐ คน และพบว่า อันดับ ๑ หรือร้อยละ ๕๐ ที่ทำให้คนฆ่าตัวตาย คือ ปัญหาด้านความสัมพันธ์ทั้งนี้ กลุ่มอายุที่มีการฆ่าตัวตายสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงานตอนต้น โดยมีปัจจัยหลัก คือ ปัญหาเรื่องความสัมพันธ์กับคนใกล้ชิดหรือคนในครอบครัว ในสถานที่ทำงาน หรือในโรงเรียน รวมทั้งภาวะป่วยกายหรือใจเรื้อรัง การใช้สุรา และสารเสพติด และภาวะเครียดจากผลกระทบทางเศรษฐกิจ

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

๑. พัฒนางานดูแลผู้ป่วยเบาหวาน
๒. พัฒนางานดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง
๓. พัฒนางานดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง
๔. พัฒนางานดูแลผู้ป่วยโรคถุงลมโป่งพอง
๕. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยจิตเภท/ผู้ป่วยซึมเศร้า

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
<p>๑. พัฒนางานดูแลผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p>๒. พัฒนางานดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูง</p> <p>๓. พัฒนางานดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง</p>	<p>๑. โครงการพัฒนาศักยภาพการจัดการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไตวายเรื้อรัง และถุงลมโป่งพอง)</p>	<p>๑. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ ๔๐ %</p> <p>๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ > ๖๐ %</p> <p>๓. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ml/min/๑.๗๓m^๒/yr</p>	<p>พยาบาลในเครือข่าย อำเภอท่าชนะ</p>	<p>มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๗</p>	<p>๑๕,๐๐๐บาท</p>	<p>งานโรคเรื้อรัง</p> <p>งานสุขภาพจิตและจิตเวช</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๔. พัฒนางานดูแลผู้ป่วยโรคถุงลมโป่งพอง		๔. อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป)				กลุ่มงานปฐมภูมิฯ และรพ.สต.
๕. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยจิตเภท/ผู้ป่วยซึมเศร้า	<p>๑.โครงการซ่อมแผนเผชิญเหตุผู้ป่วยจิตเวช/ผู้ใช้สารเสพติดก่อนความรุนแรงในพื้นที่อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>๒.โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวและรุนแรง</p>	<p>๑.ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้ามมีอาการทุเลาในการติดตาม ๖ เดือน</p> <p>๒.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ</p> <p>๓.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี</p> <p>๔.ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตได้รับการติดตามเยี่ยมตามเกณฑ์</p> <p>๕.อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิต</p>	<p>บุคลากรทางสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๐๐ คน</p> <p>บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล อาสาสมัครกู้ภัย จำนวน ๔๕ คน</p>	<p>เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗</p> <p>เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗</p>	<p>๒๙,๖๘๐ บาท</p> <p>๑๑,๙๕๐ บาท</p>	<p>กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด</p> <p>กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	๓.โครงการอบรมแกนนำอสม การใช้แบบประเมินซีเอ็มเคร่า ตำบลท่าชนะ อำเภотаชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗		แกนนำ อสม จำนวน ๔๕ คน	เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗	๑๑,๙๕๐บาท	กลุ่มงานสุขภาพจิต และยาเสพติด

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคณะกรรมการดูแลสุขภาพของค์รวมและมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

เป้าประสงค์ ลดการป่วยตายในโรคที่สำคัญ ๔ โรค กลุ่มโรคฉุกเฉิน , กลุ่มโรคเรื้อรัง , กลุ่มโรคติดเชื้อ , กลุ่มโรคเกี่ยวกับมารดาและเด็ก และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัย

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน การดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อฉวยโรค

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ฉวยโรคเป็นโรคติดต่อที่สำคัญ และยังเป็นปัญหาสาธารณสุขเป็นสาเหตุการป่วยและตายในหลายๆประเทศ สาเหตุที่ทำให้ฉวยโรคกลับมามีปัญหาใหม่ เนื่องจากการแพร่ระบาดของเอดส์ ความยากจน การอพยพย้ายถิ่น และแรงงานเคลื่อนย้าย ตลอดจนการละเลยปัญหาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ส่งผลให้การแพร่ระบาดของฉวยโรคมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น

สถานการณ์ฉวยโรคของอำเภอท่าชนะ ๓ ปีย้อนหลัง (๒๕๖๔-๒๕๖๖)

ปี ๒๕๖๔ จำนวนผู้ป่วย ๑๙ ราย รักษาสำเร็จ ๑๕ ราย คิดเป็น ๗๘.๙๕ % เสียชีวิต ๒ ราย ขาดยา ๒ ราย

ปี ๒๕๖๕ จำนวนผู้ป่วย ๒๑ ราย รักษาสำเร็จ ๒๐ ราย คิดเป็น ๙๕.๒๔ % เสียชีวิต ๑ ราย

ปี ๒๕๖๖ จำนวนผู้ป่วย ๒๔ ราย รักษาสำเร็จ ๘ ราย คิดเป็น ๓๓.๓๔ % เสียชีวิต ๕ ราย ขาดยา ๑ ราย กำลังรักษา ๑๐ ราย

จากสถานการณ์ฉวยโรค พบว่าจำนวนผู้ป่วยยังมีมากอย่างต่อเนื่องและการดำเนินงานฉวยโรคต้องร่วมมือกันค้นหาผู้ป่วยให้ครอบคลุมและให้การรักษาอย่างทันท่วงที เพื่อให้บรรลุผลสำเร็จมากขึ้นและลดอัตราการเสียชีวิตให้มากที่สุด

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

๑. การคัดกรองโรคในกลุ่มเสี่ยงฉวยโรค

๒. การดูแลผู้ป่วยฉวยโรค

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. การคัดกรองโรค ในกลุ่มเสี่ยงวัณโรค ๒. การดูแลผู้ป่วยวัณ โรค	โครงการคัดกรองโรค ในกลุ่มเสี่ยงวัณโรคใน ชุมชน กิจกรรม ประสานรณโบาย ตรวจในชุมชน	๑. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณ โรคปอดรายใหม่ร้อยละ ๘๘ % ๒. ร้อยละความครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ประชากรกลุ่มเสี่ยงผู้ สัมผัสในชุมชน	มกราคม -กันยายน ๒๕๖๗	๓๕,๐๐๐	กลุ่มงานปฐมภูมิฯ และรพ.สต.

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคณะกรรมการดูแลสุขภาพของค์รวมและมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

เป้าประสงค์ ลดการป่วยตายในโรคที่สำคัญ ๔ โรค กลุ่มโรคฉุกเฉิน , กลุ่มโรคเรื้อรัง , กลุ่มโรคติดเชื้อ , กลุ่มโรคเกี่ยวกับมารดาและเด็ก และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัย

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน ระดับความสำเร็จในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกได้ตามเกณฑ์คุณภาพ

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

สถิติการคลอด ๓ ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มลดลง ไม่มีการเสียชีวิตของทารกแรกเกิดภายใน ๒๘ วัน แต่ยังพบภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิดยังมีแนวโน้มสูงขึ้น เมื่อเทียบกับ ปี ๒๕๖๔ และ ปี ๒๕๖๕ จากการวิเคราะห์หาสาเหตุที่ทำให้เกิดภาวะดังกล่าวนี้ ได้แก่ มารดามีภาวะ Thick meconium ทารกคลอดมีสายสะดือพันคอแน่นมาก ๑-๒ รอบ และการคลอดในระยะที่ ๒ ยาวนานทำให้ต้องเบ่งคลอดนานเกือบ ๒ ชั่วโมง

ข้อมูลการคลอดในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในระยะ ๓ ปีในปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ เท่ากับ ๑๕, ๑๘.๖๔, และ ๙.๓๕ และข้อมูลการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ของปีงบประมาณ มีร้อยละ ๑๓.๓๓, ๑๓.๖๔ และ ๒๐ เมื่อนำมาเปรียบเทียบกับเป้าหมายตัวชี้วัดพบว่ายังสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ในปี ๒๕๖๖ อัตราการคลอดในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน เท่ากับ ๙.๓๕ พบว่าต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี เท่ากับ ร้อยละ ๒๐ ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๕ หญิงคลอดมีการคุมกำเนิดโดยใช้ฝังเข็มคุมกำเนิดร้อยละ ๑๐๐ ก่อนที่จะออกจากโรงพยาบาล

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

ส่งเสริมการทำงานแบบ บูรณาการให้ครอบคลุม ในกลุ่มมารดาและเด็ก

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ส่งเสริมการทำงานแบบบูรณาการให้ครอบคลุมในกลุ่มมารดาและเด็ก	พัฒนาคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก กิจกรรมประชุม ๓ เดือนครั้ง แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับอำเภอ	<p>๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพ แสคน ≤ ๑๗</p> <p>๒. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕</p> <p>๓. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๘ ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๕</p> <p>๔. อุบัติการณ์เกิดภาวะ Hypovolemic shock จากตกเลือดหลังคลอด</p> <p>๕. อัตราการเกิดภาวะ Brith Asphyxia</p> <p>๖. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก ร้อยละ ๘๐</p> <p>๗. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี</p>	คณะกรรมการ MCH Board จำนวน ๒๐ คน - แกนนำจิตอาสา แม่และเด็ก, แกนนำ อสม. ๓๐ คน	มกราคม – มีนาคม ร.ล พ.ศ ๒๕๖๗	๒๐,๐๐๐ บาท	ANC LR PP กลุ่มงานปฐมภูมิฯ สสอ. และรพ.สต.

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		<p>ได้รับการคัดกรองพัฒนาการตามคู่มือ DSPM ร้อยละ ๙๐</p> <p>๘. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการ สมวัย ร้อยละ ๘๕</p> <p>๙. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๕</p> <p>๑๐. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรอง แล้วพบว่าพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น พัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน ร้อยละ ๖๕</p> <p>๑๑. ร้อยละของเด็กที่ได้รับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย ๖ เดือน ร้อยละ ๖๐</p>				

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคคุณภาพการดูแลสุขภาพของครวมและมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

เป้าประสงค์ ลดการป่วยตายในโรคที่สำคัญ ๔ โรค กลุ่มโรคฉุกเฉิน , กลุ่มโรคเรื้อรัง , กลุ่มโรคติดเชื้อ , กลุ่มโรคเกี่ยวกับมารดาและเด็ก และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัย

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

- ๑.พัฒนาระบบภาคี เครือข่ายทุก ภาคส่วนและส่งเสริมการขับเคลื่อนการมีส่วนร่วม
- ๒.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- ๓.พัฒนาระบบการส่งต่อ

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑.พัฒนาระบบภาคี เครือข่ายทุก ภาค ส่วนและส่งเสริมการ ขับเคลื่อนการมีส่วนร่วม	-ซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ในเครือข่ายท่าชนะ - อบรมอาสาสมัคร ฉุกเฉินทางการแพทย์	-ซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ในเครือข่ายท่าชนะปีละ ๑ ครั้ง -เพิ่มหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ในชุมชน ๑ หน่วยบริการ	-เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ท่าชนะ / รพ.สต. กู้ชีพ กู้ภัย หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องอำเภอท่าชนะ -อาสาสมัครฉุกเฉิน ทางทางการแพทย์รายใหม่ จำนวน ๒๐ คน	กรกฎาคม๒๕๖๗	๓๐,๐๐๐ บาท	งานอุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	-โครงการอบรมฟื้นฟูอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ (Emergency Medical Responder : EMR)	-อบรมฟื้นฟูอาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ ปีละ ๑ ครั้ง -ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ในเครือข่ายอำเภอท่าชนะ จำนวน ๓๐ คน	เมษายน -มิถุนายน ๒๕๖๗	๒๐,๐๐๐ บาท	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๓.พัฒนาระบบการส่งต่อ	-โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย ขณะส่งต่อ -พัฒนาระบบการใช้ Thai refer -ทบทวนระบบการใช้ Thairefer	-อัตราตายขณะส่งต่อ เท่ากับ ๐ process รพ.สต.ทุกแห่งมีการใช้ Thai refer ในการส่งต่อผู้ป่วย	พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่งานเวชกิจฉุกเฉิน จำนวน ๕๖ คน บุคลากร รพ.สต. จำนวน ๒๕ คน	เมษายน ๒๕๖๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗	๒๐,๐๐๐ บาท ๖,๐๐๐ บาท	กลุ่มการพยาบาล ศูนย์ส่งต่อ สสอ. และ รพ.สต.

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพการดูแลสุขภาพของครอบครัวและมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการส่งต่อ

เป้าประสงค์ ลดการป่วยตายในโรคที่สำคัญ ๔ โรค กลุ่มโรคฉุกเฉิน , กลุ่มโรคเรื้อรัง , กลุ่มโรคติดเชื้อ , กลุ่มโรคเกี่ยวกับมารดาและเด็ก และเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัย

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

โรงพยาบาลท่าชนะ ได้กำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN hospital อย่างมีส่วนร่วมของคนในองค์กร โรงพยาบาลท่าชนะมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน การจัดเก็บขยะติดเชื้อ ขยะมูลฝอยทั่วไป สวมมาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล ที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ตามเกณฑ์ที่กำหนด

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย	โครงการร่วมกันพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Plus ในโรงพยาบาล	๑. โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ๒. โรงพยาบาลพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพ	ระดับPlus	จ.ค.-ก.ย.๒๕๖๗	๕๐,๐๐๐	กลุ่มงานบริหารทั่วไป/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย

- เป้าประสงค์
๑. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ
 ๒. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุกในการดูแลสุขภาพ (รพ.สต.และชุมชน)
 ๓. เชี่ยวชาญการให้ความรู้และเสริมพลัง (Empowerment)
 ๔. ลดค่าใช้จ่ายในโรคเรื้อรัง และกองทุนฯสนับสนุนงบประมาณเพิ่มขึ้น

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน พัฒนาสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

โรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้คร่าชีวิตประชาชนกว่า ๑,๐๐๐ คนต่อวัน ๔ แสนคนต่อปี และส่งผลต่อความสูญเสียทางเศรษฐกิจ ถึงปีละ ๑.๖ ล้านล้านบาท หรือร้อยละ ๙.๗ ของจีดีพี การลดภาระที่เกิดจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งต่อสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย เพราะความสูญเสียทางเศรษฐกิจนั้นมีมูลค่าถึง ๑.๖ ล้านล้านบาทต่อปี หรือคิดเป็นร้อยละ ๙.๗ ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศทั้งยังเพิ่มความเสี่ยงต่อโควิด-๑๙ เพราะร้อยละ ๙๐ ของผู้ที่เสียชีวิตจากโควิด-๑๙ ในประเทศไทยมีโรคประจำตัวซึ่งส่วนใหญ่คือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การปรับพฤติกรรมเชิงรุกและการส่งเสริมป้องกันโรค โดยการเสริมพลังสร้างสุขภาพเป็นกลไกที่ถือได้ว่าเป็นหัวใจของแนวทาง "สร้าง" นำ "ซ่อม" ซึ่งหมายถึงการให้ความสำคัญกับการสร้างความแข็งแกร่งทางด้านสุขภาพองค์รวม เพื่อป้องกันการเกิดโรคภัยไข้เจ็บหรือปัญหาด้านสุขภาพองค์รวมที่ร้ายแรง ที่อาจจะเกิดตามมาจากการใช้ชีวิตที่ไม่คำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพของตนเอง

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ จึงได้จัดโครงการเพื่อเสริมสร้างสุขภาพทั้ง ๔ ด้าน กาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ เกี่ยวเนื่อง เชื่อมโยง สัมพันธ์และส่งผลกระทบต่อกันเป็นหนึ่งเดียว ประกอบรวมกันเป็น "สุขภาพองค์รวม" ที่มีอาจแยกจากกัน การ"สร้างเสริมสุขภาพ" จึงต้องคำนึงถึงการพัฒนาในด้านต่างๆ นี้ ให้ครบถ้วน รอบด้าน และสอดคล้องส่งผลเกื้อกูลกัน เพื่อปรับพฤติกรรม ลดการเจ็บป่วยและลดค่าใช้จ่าย ของประชากรทุกกลุ่มวัยในอำเภอท่าชนะ

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

๑. พัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย ๐-๕ปี
๒. พัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน ๕-๑๔ปี
๓. พัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น ๑๕-๑๙ ปี
๔. พัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ๑๘-๕๙ปี
๕. พัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
๖. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย
๗. พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑.พัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย ๐-๕ปี	<p><u>แผนงาน/โครงการ</u></p> <p>โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <p><u>กิจกรรม</u></p> <p>- จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก๐-๕ปี</p> <p>- ประเมินพัฒนาการเด็กโดยผู้ปกครองและเจ้าหน้าที่ช่วงอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒,๖๐เดือน</p>	<p>๑.ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย \geq ร้อยละ ๘๕</p> <p>๒.ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒,๖๐เดือนที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๙๐</p> <p>๓.ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๕</p>	<p>- เด็ก ๐- ๕ ปี</p> <p>- ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ปี</p>	พ.ย.๖๖ - ก.ย.๖๗	๘,๕๔๐	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิละองค์รวม/รพ.สต.

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒.พัฒนาสุขภาพกลุ่ม เด็กวัยเรียน ๕-๑๔ปี	<u>แผนงาน/โครงการ</u> โครงการตรวจคัดกรองและ แก้ไขความผิดปกติทางการ มองเห็นของนักเรียน <u>กิจกรรม</u> -ครูประจำชั้นส่งตรวจคัดกรอง การมองเห็น -บุคลากรสาธารณสุขคัดกรอง การมองเห็นซ้ำ -บันทึกข้อมูลการคัดกรองใน ระบบ -รายที่ผลคัดกรองผิดปกติได้รับ การส่งต่อและตรวจยืนยันโดย จักษุแพทย์ -ได้รับแว่นตาและตรวจติดตาม	๑เด็กรับการส่งต่อ ประถมศึกษาที่สายตาผิดปกติ ได้รับการส่งต่อ	เด็กนักเรียน ระดับชั้น ประถมศึกษา	พ.ย.๖๖-ก.ย.๖๗	๑๐,๐๐๐	กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิละองค์รวม/ รพ.สต.

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓. พัฒนาสุขภาพ กลุ่มวัยรุ่น ๑๕-๑๙ ปี	<p><u>แผนงาน/โครงการ</u> โครงการวัยรุ่นรู้เท่าทันป้องกัน การตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น <u>กิจกรรม</u> - อบรมให้ความรู้</p> <p><u>แผนงาน/โครงการ</u> โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่ม วัยรุ่นตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ <u>กิจกรรม</u> จัดกิจกรรมอบรมและกิจกรรม ฐานให้ความรู้</p> <p><u>แผนงาน/โครงการ</u> โครงการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยเจริญพันธุ์ การป้องกัน ควบคุมการตั้งครรภ์วัยรุ่น และการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ เทศบาลตำบลท่าชนะ อำเภอ ท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ <u>กิจกรรม</u> อบรมให้ความรู้</p>	<p>ร้อยละเด็กวัยรุ่นมีความรู้ ความเข้าใจปัญหาและ ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการมี เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร</p> <p>ร้อยละของแกนนำนักเรียนมี ความรู้เรื่องพฤติกรรมเสี่ยงต่อ ปัญหาสุขภาพและการใช้สาร เสพติด</p> <p>ร้อยละของนักเรียนได้รับ ความรู้การป้องกันการและ ควบคุมการตั้งครรภ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การคุมกำเนิด</p>	<p>นักเรียน ๑๐๐ คน โรงเรียนตลาด หนองหวาย</p> <p>แกนนำนักเรียน โรงเรียนท่าชนะ จำนวน ๖๔ ราย</p> <p>นักเรียนชั้น มัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๓ โรงเรียนตลาด หนองหวาย จำนวน ๔๐ คน</p>	<p>ต.ค.๒๕๖๖ - ก.ย. ๒๕๖๗</p> <p>เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>๓๕,๐๐๐ บาท</p> <p>๑๔,๘๗๕ บาท เทศบาล ตำบลท่าชนะ</p> <p>๒๒,๔๙๕ บาท</p>	<p>กลุ่มงานจิตเวชและยา เสพติด</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<u>แผนงาน/โครงการ</u> โครงการคัดกรองความเสี่ยง การใช้สารเสพติดใน สถานศึกษา ตำบลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ จังหวัดสุราษฎร์ ธานีปีงบประมาณ ๒๕๖๗	ร้อยละของนักเรียนใน โครงการได้รับการตรวจคัด กรองความเสี่ยงการใช้สาร เสพติดและได้รับการส่งต่อ เพื่อการบำบัดเมื่อตรวจพบ สาร	-นักเรียนชั้น มัธยมศึกษาปีที่ ๑ ถึง ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ ๓ โรงเรียนท่า ชนะ จำนวน ๔๐ คน -นักเรียน กศน. ตำบลท่าชนะ จำนวน ๒๐ คน			
๔.พัฒนาสุขภาพกลุ่ม วัยทำงาน ๑๘-๕๙ปี	<u>แผนงาน/โครงการ</u> โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรค เบาหวานและโรคความดัน โลหิตสูง <u>กิจกรรม</u> - กิจกรรมคัดกรอง โรคเบาหวานและโรคความดัน โลหิตสูง - กิจกรรมปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพด้วยหลัก ๓อ ๒ส		-ประชาชนอายุ ๓๕ปีขึ้นไป - ประชาชน ๓๕ ปี ขึ้นไปกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวานและ โรคความดันโลหิต สูง	ต.ค.๒๕๖๖ - ก.ย. ๒๕๖๖	๒๐,๐๐๐ บาท	กลุ่มงานบริการด้าน ปฐมภูมิละองค์กรวม/ รพ.สต.

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<u>แผนงาน/โครงการ</u> โครงการทำชนะร่วมมือ รณรงค์ คัดกรองมะเร็งเต้านมและ มะเร็งปากมดลูก <u>กิจกรรม</u>	มะเร็งเต้านม ร้อยละ ๘๐ มะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๖๐	มะเร็งเต้านม สตรี วัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐-๗๐ ปี มะเร็งปากมดลูก สตรีวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐-๖๐ ปี	ต.ค.๒๕๖๖ - ก.ย. ๒๕๖๖	๑๕,๐๐๐ บาท	
๔.พัฒนาสุขภาพกลุ่ม วัยทำงาน ๑๘-๕๕ปี	<u>มะเร็งเต้านม</u> - ให้ความรู้มะเร็งเต้านมแก่สตรี วัยเจริญพันธุ์ - สานิตเทคนิคและวิธีตรวจคัด กรอง - กรณีพบความผิดปกติส่งพบ แพทย์					
	<u>มะเร็งปากมดลูก</u> - ให้ความรู้เรื่องมะเร็งปาก มดลูกแก่สตรีวัยเจริญพันธุ์ - ตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูกด้วยวิธี HPV DNA TEST	- ร้อยละเด็กวัยเรียนมีความรู้ ความเข้าใจปัญหาและ ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการมี เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร	นร. ๑๐๐ คน รร.ตลาดหนอง หวาย	ต.ค.๒๕๖๖ - ก.ย. ๒๕๖๗	๒๔,๖๐๐	สสอ.ท่าชนะ

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๕.พัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	<p><u>แผนงาน</u></p> <p>๑.พัฒนาศักยภาพชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอ/รพ.สต.</p> <p><u>โครงการ</u></p> <p>๑.โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคผู้สูงอายุในอำเภอท่าชนะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p>	๑. ชมรมผู้สูงอายุมีการดำเนินกิจกรรมตามเกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ กรมอนามัย	๑.โรงพยาบาล ๑ แห่ง ๒.รพ.สต. ๑๑ แห่ง	พ.ย. ๒๕๖๖ ถึง ส.ค. ๒๕๖๗	๓,๖๐๐๐	เครือข่ายบริการสุขภาพฯ

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๕. พัฒนาสุขภาพ กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	๕. โครงการสนับสนุนผ้าอ้อม ผู้ใหญ่ แผ่นรองขับถ่าย และผ้าอ้อมทางเลือก เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ		ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง ADL ≥ 6	ธ.ค. ๒๕๖๖ ถึง ก.ย. ๒๕๖๗	งบกองทุน ตำบล	เครือข่ายบริการ สุขภาพฯ ๑.โรงพยาบาล ๑ แห่ง ๒.รพ.สต. ๑๑ แห่ง โรงพยาบาลท่าชนะ
	๖. โครงการดูแลผู้สูงอายุที่ป่วย ในระยะสุดท้ายของชีวิตอย่างมี คุณภาพชีวิตที่ดี (good quality of life)	ร้อยละ ๑๐๐ ของ โรงพยาบาลที่มีระบบการดูแล ผู้สูงอายุที่ป่วยในระยะสุดท้าย ของชีวิตอย่างมีคุณภาพชีวิตที่ ดี (good quality of life)	ผู้สูงอายุที่ป่วยใน ระยะสุดท้ายของ ชีวิต	ธ.ค. ๒๕๖๖ ถึง ก.ย. ๒๕๖๗		
๖. พัฒนาระบบ บริการการดูแล ผู้ป่วยระยะท้าย แบบ ประคับประคอง	โครงการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย ระยะท้ายแบบประคับประคอง กิจกรรม ๑). อบรมเจ้าหน้าที่ / อสม. ใน การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบ ประคับประคอง	๑.เจ้าหน้าที่/ อสม. มีความรู้ ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย ๘๐%	๑.เพื่อพัฒนา ศักยภาพบุคลากร และอสม. ให้มี ความรู้และทักษะ ในการดูแลผู้ป่วย ระยะท้ายแบบ ประคับประคอง	ต.ค. ๒๕๖๖ ถึง ก.ย. ๒๕๖๗	๑,๕๐๐๐ บาท.	โรงพยาบาลท่าชนะ รพสต.ทุกแห่ง

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๖.พัฒนาระบบ บริการการดูแล ผู้ป่วยระยะท้าย แบบ ประคับประคอง	๒) พัฒนาระบบการคัดกรอง ผู้ป่วย/การเข้าถึงบริการผู้ป่วย แบบประคับประคอง	๒.ผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่ควร ได้รับการดูแลแบบ ประคับประคองได้รับการคัด กรองและดูแลแบบ ประคับประคอง > ๖๐%	๒.กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรอง เข้าสู่บริการการ ดูแลแบบ ประคับประคอง	ต.ค. ๒๕๖๖ ถึง ก.ย. ๒๕๖๗		โรงพยาบาลท่าชนะ รพสต.ทุกแห่ง
	๓) รณรงค์การทำพินัยกรรมชีวิต (living will) ในผู้กลุ่มผู้ป่วย ระยะท้าย	๓.ผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่ เข้าเกณฑ์การดูแลแบบ ประคับประคองมีการทำ พินัยกรรมชีวิต > ๕๐%	๓.กลุ่มผู้ป่วยระยะ ท้ายมีการทำ พินัยกรรมชีวิต (Living will)	ต.ค. ๒๕๖๖ ถึง ก.ย. ๒๕๖๗		
	๔) พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องโดยใช้ ระบบ Telemedicine	๔.ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแล อย่างต่อเนื่องจนกระทั่ง เสียชีวิต > ๘๐%	๔.ผู้ป่วยระยะท้าย ได้รับการดูแล ต่อเนื่องจนกระทั่ง เสียชีวิต	ต.ค. ๒๕๖๖ ถึง ก.ย. ๒๕๖๗		
	๕) พัฒนาระบบการส่งต่อ ผู้ป่วย ป่วยระยะท้ายแบบ ประคับประคอง			ต.ค. ๒๕๖๖ ถึง ก.ย. ๒๕๖๗		

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย

เป้าประสงค์

๑. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ
๒. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุกในการดูแลสุขภาพ (รพ.สต.และชุมชน)
๓. เชี่ยวชาญการให้ความรู้และเสริมพลัง (Empowerment)
๔. ลดค่าใช้จ่ายในโรคเรื้อรัง และกองทุนฯสนับสนุนงบประมาณเพิ่มขึ้น

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน สร้างเสริมสุขภาพและวิถีชีวิตในประชากรโดยกระบวนการบูรณาการตำบลจัดการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย

เป้าประสงค์

๑. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ
๒. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุกในการดูแลสุขภาพ (รพ.สต.และชุมชน)
๓. เชี่ยวชาญการให้ความรู้และเสริมพลัง (Empowerment)
๔. ลดค่าใช้จ่ายในโรคเรื้อรัง และกองทุนฯสนับสนุนงบประมาณเพิ่มขึ้น

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน สร้างเสริมสุขภาพและวิถีชีวิตในประชากรโดยกระบวนการบูรณาการตำบลจัดการสุขภาพ

-สถานการณ์ / สภาพปัญหา

การพัฒนาการบูรณาการจัดการสุขภาพของอำเภอท่าชนะ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดอัตราป่วยตายและตายด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมทั้ง มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย	<p><u>แผนงาน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -พัฒนาบุคลากรในด้านความรู้ การคัดกรองทั้ง เจ้าหน้าที่ และ อสม. -อบรมการลงข้อมูลและการส่งออกข้อมูล การใช้ข้อมูลจาก HDC <p><u>โครงการหลัก</u></p> <p>โครงการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ</p> <p><u>การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -พัฒนาระบบฐานข้อมูล ความถูกต้องและความทันเวลาของฐานข้อมูล -ประชุม NCD Board -นิเทศติดตาม 	<p>-ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง</p>	<p>ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปทั้งหมดในเขตอำเภอท่าชนะที่ไม่รู้หรือไม่เคยได้รับการวินิจฉัยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง</p>	<p>ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗</p>		<p>โรงพยาบาลท่าชนะ รพสต.ทุกแห่ง</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย (ต่อ)	<p><u>กิจกรรม</u></p> <p>๑. จัดทำแนวทางการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานส่งต่อพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัย</p> <p>๒. จัดทำทะเบียนประชากรกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานในประชากรอายุ๓๕ปีขึ้นไปที่ได้จากการคัดกรองและส่งออกข้อมูลกลุ่มเป้าหมายจาก HDC</p> <p>๓. ตรวจคัดกรองระดับระดับน้ำตาลในกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและติดตามยืนยันวินิจฉัย ภายใน๑๘๐วัน</p> <p>๔. บันทึกข้อมูลและส่งออกข้อมูล ๔๓เพิ่มเข้าระบบ HDC</p> <p>๕. นิเทศติดตาม</p>					
	<p><u>โครงการหลัก</u></p> <p>โครงการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ</p>	<p><u>กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน</u></p> <p><u>เป้าหมายร้อยละ ๙๐</u></p> <p>โดยประเมินเป็นไตรมาส</p> <p>๑)รอบ ๓เดือน -</p> <p>๒)รอบ ๖เดือน>ร้อยละ๔๐</p> <p>๓)รอบ ๙เดือน>ร้อยละ๖๐</p> <p>๔)รอบ ๑๒เดือน>ร้อยละ๙๐</p>	<p>อายุ๓๕ปีขึ้นไปที่ได้จากการคัดกรองที่มีระดับน้ำตาลหลังงดน้ำงดอาหารมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๒๖</p>	<p>ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗</p>		<p>โรงพยาบาลท่าชนะ รพสต.ทุกแห่ง</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย (ต่อ)	<p><u>การตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง</u></p> <p>-พัฒนาระบบฐานข้อมูล ความถูกต้องและความทันเวลาของฐานข้อมูล</p> <p>-ประชุม NCD Board</p> <p><u>กิจกรรม</u></p> <p>- จัดทำแนวทางการปฏิบัติการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>-ส่งออกข้อมูลกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงจากแฟ้ม NCDSCREEN และติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยการทำ HBPM (การวัดความดันโลหิตที่บ้าน) ติดต่อกันอย่างน้อย ๗ วัน โดยต้องได้รับการติดตามวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ภายใน ๑-๙๐ วันก่อนสิ้นปีงบประมาณ หรือได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจวัดความดันโลหิตซ้ำในสถานพยาบาลเดิม ภายใน ๑-๙๐ วัน ก่อนสิ้นปีงบประมาณ ด้วยวิธีที่ถูกต้องตามมาตรฐาน</p> <p>- นิเทศติดตาม</p>	<p><u>ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง</u></p> <p><u>เป้าหมายร้อยละ ๙๐</u></p> <p>โดยประเมินเป็นไตรมาส</p> <p>๑)รอบ ๓เดือน -</p> <p>๒)รอบ ๖เดือน>ร้อยละ๖๐</p> <p>๓)รอบ ๙เดือน>ร้อยละ๘๐</p> <p>๔)รอบ ๑๒เดือน>ร้อยละ ๙๕%</p>	<p>อายุ๓๕ปีขึ้นไปที่ได้จากการคัดกรอง ที่มีระดับน้ำตาลหลังงดน้ำงดอาหารมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๒๖</p>	<p>ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗</p>		<p>โรงพยาบาลท่าชนะ รพสต.ทุกแห่ง</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย (ต่อ)	<p><u>โครงการหลัก</u></p> <p>โครงการควบคุมป้องกันความ รุนแรงของโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอท่าชนะสุ ราษฎร์ธานี</p> <p>- พัฒนาระบบฐานข้อมูล ความ ถูกต้องและความ ทันเวลาของฐานข้อมูล</p> <p>-ประชุม NCD Board</p> <p><u>กิจกรรม</u></p> <p>๑. มีการจัดการฐานข้อมูล เพิ่ม Person, Chronic และ Diagnosis ให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>๒. มีการจัดการเพื่อควบคุม ระดับ Fasting blood sugar ใน ผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p>๓. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการ เจาะ HbA๑C อย่างน้อย ๑ ครั้ง ครั้งที่ ๒ ห่างกัน ๓ อย่างน้อย ๓ เดือนในผู้ป่วย Uncontrolled หลังจากมีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม</p>	<p>ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ ควบคุมได้เป้าหมาย ร้อยละ ๔๐ ตามเกณฑ์</p> <p>๑) HbA๑C ครั้งสุดท้าย < ๗ ในผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ไม่มี โรคร่วม</p> <p>๒) HbA๑C ครั้งสุดท้าย < ๘ ในผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีโรค ร่วม</p>	ผู้ป่วยเบาหวานใน เขตรับผิดชอบที่ขึ้น ทะเบียนและได้รับ การติดตามรักษา	ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗		โรงพยาบาลท่าชนะ รพสต.ทุกแห่ง

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย (ต่อ)	<p>๔. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม โดยใช้นวัตกรรม BPSC</p> <p>๕. อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลด้านพฤติกรรมและจิตสังคม (BPSC) ขยายสู่รพ.สต.</p> <p>๖. คัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี</p> <p>๗. ร่วมมือกับ Clinic แพทย์พยาบาล ร้านยา เพื่อค้นหาผู้ป่วยตรวจ Lab ประจำปี ติดตามการรักษาต่อเนื่อง</p>					
	<p><u>โครงการหลัก</u></p> <p>โครงการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ</p> <p>๑.๑ พัฒนาระบบฐานข้อมูลความถูกต้องและความทันเวลาของฐานข้อมูล</p> <p>๑.๒ ประชุม NCD Board</p> <p>๑.๓ นิเทศติดตาม</p> <p><u>กิจกรรม</u></p> <p>๑. มีการจัดการเคลื่อนย้ายข้อมูลแฟ้ม Person, Chronic</p>	<p>-ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมได้ดี</p> <p>เป้าหมาย > ร้อยละ ๖๐</p>	<p>เพื่อให้ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี</p>	<p>ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗</p>		<p>โรงพยาบาลท่าชนะ รพ.สต.ทุกแห่ง</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย (ต่อ)	<p>๒. มีการจัดการเพื่อควบคุมระดับ ความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูง</p> <p>๓. ผู้ป่วยได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม โดยใช้นวัตกรรม BPSC</p>					
	<p><u>โครงการหลัก</u></p> <p>โครงการควบคุมป้องกันความ รุนแรงของโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ <u>การดำเนินงาน Remission clinic</u></p> <p>๑.๑ พัฒนาระบบฐานข้อมูล ความถูกต้องและความ ทันเวลาของฐานข้อมูล</p> <p>๑.๒ ประชุม NCD Board</p> <p>๑.๓ นิเทศติดตาม <u>กิจกรรม</u></p> <p>- พัฒนาบุคลากรในด้านองค์ ความรู้ โดยเข้าร่วมหลักสูตร basic diabetic remission course ร่วมกับทาง สสจ.</p>	<p>- ผู้ป่วย DM/HT ที่มารับ บริการใน Remission clinic ร้อยละ ๔๐</p> <p>- ผู้ป่วย DM/HT ที่มารับ บริการใน Remission clinic สามารถลด/หยุดยาได้ร้อยละ ๑๐</p>	<p>- ผู้ป่วยเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง ในกลุ่มเป้าหมาย และมีความสนใจ เข้าร่วมโครงการ</p>	<p>ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗</p>		<p>รพ.ท่าชนะ</p>

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย (ต่อ)	-วางแผนการดำเนินงานในทีม ร่วมกับกลุ่ม สหวิชาชีพ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล กายภาพ และโภชนาการ -วางแผนจัดการการเก็บข้อมูล ผลการรักษา					
	<u>โครงการหลัก</u> โครงการพัฒนาศักยภาพอสม.ใน การดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง อ.ท่าชนะ <u>แผนงาน</u> -อบรม ให้ความรู้เกี่ยวกับการ ดูแลหลอดเลือดสมองระยะ กลางทางกายภาพบำบัด	อาสาสมัครสาธารณสุข มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วย หลอดเลือดสมองระยะกลาง เพิ่มขึ้นจากก่อนการอบรม ร้อยละ ๘๐	อ ส ม . ใน พื น ที่ อำเภ ท่าชนะ	ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗	๘๐๐๐ บาท	รพ.ท่าชนะ
	<u>แผนงาน</u> พัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร สาธารณสุขระดับอำเภอ ๑.โครงการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุขรายใหม่ ๒.โครงการพัฒนาศักยภาพแกน นำอาสาสมัครอำเภอท่าชนะ	๑.ร้อยละ ๑๐๐ ของอสม.ราย ใหม่ได้รับการอบรมหลักสูตร อสม. ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของแกนนำ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	อสม.รายใหม่ทุก สถานบริการ แกนนำอสม. จำนวน ๖๐ คน	ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗	๙๕,๐๐๐ บาท ๘๐,๐๐๐ บาท	สสอ.ท่าชนะ สสอ.ท่าชนะ

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย (ต่อ)	๓.โครงการSmart อสม.	๓.ร้อยละ ๙๐ ของอสม. สามารถใช้เทคโนโลยีในการ ทำงานและสื่อสารสาธารณะ	อสม.ในอำเภอท่า ชนะ	ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗	๙๐,๐๐๐ บาท	สสอ.ท่าชนะ
	<u>แผนงาน</u> คลินิกหอบหืดคุณภาพ ๑.๑ พัฒนาระบบฐานข้อมูล ความถูกต้องและความ ทันเวลาของฐานข้อมูล ๑.๒ ประชุม NCD Board ๑.๓ นิเทศติดตาม <u>กิจกรรม</u> -พัฒนาบุคลากรในด้านองค์ ความรู้ โดยเข้าร่วม ร่วมกับทาง สสจ. อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง -วางแผนการดำเนินงานในทีม ร่วมกับกลุ่ม สหวิชาชีพ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล กายภาพ และโภชนากร -วางแผนจัดการการเก็บข้อมูล ผลการรักษา					

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย

เป้าประสงค์

๑. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ
๒. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุกในการดูแลสุขภาพ (รพ.สต.และชุมชน)
๓. เชี่ยวชาญการให้ความรู้และเสริมพลัง (Empowerment)
๔. ลดค่าใช้จ่ายในโรคเรื้อรัง และกองทุนฯสนับสนุนงบประมาณเพิ่มขึ้น

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน ส่งเสริมป้องกันโรคทันตสาธารณสุข

สภาพการณ์/ปัญหา

๑. หญิงตั้งครรภ์บางราย ไม่ได้รับการตรวจช่องปาก ขูดหินน้ำลาย และฝึกทักษะการแปรงฟัน
๒. เด็ก ๐-๒ ปีบางราย ไม่ได้รับการตรวจช่องปาก และการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่
๓. ผู้ปกครองเด็ก ๐-๒ ปีบางรายไม่ได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันให้แก่เด็ก ๐-๒ ปี
๔. เด็กปฐมวัย อายุ ๓-๕ ปีบางรายไม่ได้รับการตรวจช่องปาก และการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่
๕. เด็กวัยเรียน อายุ ๖-๑๒ ปีบางราย ไม่ได้รับการตรวจช่องปาก การเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ การเคลือบหลุมร่องฟัน และฝึกทักษะการแปรงฟัน
๖. วัยสูงอายุ บางรายไม่ได้รับการตรวจช่องปาก และฝึกทักษะการแปรงฟัน

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

พัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพช่อง ปากทุกกลุ่มวัย	<p>กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็ก๐-๒ปี</p> <p>แผนงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบบริการและ บูรณาการร่วมกับคลินิกฝากครรภ์ <p>โครงการ</p> <p>โครงการ ๑ วัน ฝากครรภ์ ครบ วงจร</p> <p>กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก - ชูดหินน้ำลาย - ให้คำแนะนำในการดูแล สุขภาพช่องปาก <p>แผนงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบบริการและบูรณา การร่วมกับคลินิก WCC 	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ตรวจสุขภาพช่องปากและ ชูดหินน้ำลาย ร้อยละ ๓๕				
	<p>โครงการ</p> <p>โครงการ ชีวแฟกทีเรียเริ่มต้นที่ แม่</p> <p>กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก - เคลือบฟลูออไรด์วานิช - ให้ความรู้และคำแนะนำในการ ดูแลสุขภาพช่องปาก - ชูดอุปกรณ์สาธิตการทำ ความสะอาดสุขภาพช่องปาก - สื่อสาธิตการทำ ความสะอาดสุขภาพ ช่องปาก 	- เด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการ ตรวจช่องปาก ร้อยละ ๕๐ - ผู้ปกครองเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการฝึกทักษะแปรง ฟัน ร้อยละ ๕๐				

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>กลุ่มปฐมวัย แผนงาน/โครงการ โครงการ เด็กปฐมวัย ยิ้ม สดใส ห่างไกลฟันผุ</p> <p>กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก - เคลือบฟลูออไรด์วานิช - ให้ความรู้และคำแนะนำใน การดูแลสุขภาพช่องปาก 	<ul style="list-style-type: none"> - เด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการตรวจ ช่องปาก ร้อยละ ๕๐ - เด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการ เคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ ๕๐ 				
	<p>กลุ่มวัยเรียน แผนงาน/โครงการ โครงการ วัยเรียนฟันดี เริ่ม ที่ Sealant</p> <p>กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก - เคลือบหลุมร่องฟัน - ให้ความรู้และคำแนะนำใน การดูแลสุขภาพช่องปาก 	<ul style="list-style-type: none"> - เด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการ บริการทันตกรรม ร้อยละ ๕๐ - เด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ ๓๐ - เด็ก ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ ร้อย ละ ๘๔ 				

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>กลุ่มวัยทำงาน แผนงาน/โครงการ โครงการ วัยทำงานยุคใหม่ ใส่ใจสุขภาพช่องปาก กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก - ให้ความรู้และคำแนะนำใน การดูแลสุขภาพช่องปาก 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชากรกลุ่มก่อนสูงอายุ ได้รับการตรวจคัดกรองรอย โรคในช่องปาก ร้อยละ ๔๐ 				
	<p>กลุ่มวัยผู้สูงอายุ แผนงาน/โครงการ โครงการ ฟันดี กินได้ สุข กาย สุขใจ ห่างไกลโรคร กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก - ให้ความรู้และคำแนะนำใน การดูแลสุขภาพช่องปาก 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัด กรองรอยโรคในช่องปาก ร้อย ละ ๔๐ - ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานอย่าง น้อย ๒๐ ซี่ ร้อยละ ๖๓ 				

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย

- เป้าประสงค์
๑. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ
 ๒. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุกในการดูแลสุขภาพ (รพ.สต.และชุมชน)
 ๓. เชี่ยวชาญการให้ความรู้และเสริมพลัง (Empowerment)
 ๔. ลดค่าใช้จ่ายในโรคเรื้อรัง และกองทุนฯสนับสนุนงบประมาณเพิ่มขึ้น

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน แพทย์แผนไทยสามารถบูรณาการ การตรวจรักษาโรคกับแผนปัจจุบัน

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

โรงพยาบาลท่าชนะเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง มีผู้มารับบริการเป็นจำนวนมาก จากข้อมูลผู้ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลในปี ๒๕๖๔ มีจำนวน ๕๐,๐๗๑ คน ปี ๒๕๖๕ มีจำนวน ๖๒,๑๐๕ คน และในปี ๒๕๖๖ มีจำนวน ๖๐,๐๔๔ คน ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้โรคที่พบเป็นส่วนใหญ่คือเป็นกลุ่มโรคเรื้อรัง DM HT DLP อีกทั้งยังเป็นสาเหตุของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญอันดับต้นๆของระบบสาธารณสุข เนื่องจากเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับต้นๆ และทำให้ผู้ที่รอดชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมองเกิดความพิการและมีความยากลำบากในการดำเนินชีวิต จากข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลท่าชนะ ในปี ๒๕๖๔ มีจำนวน ๔๐ คน ในปี ๒๕๖๕ มีจำนวน ๔๑ คน และในปี ๒๕๖๖ มีจำนวน ๖๒ คน ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ทำให้เกิดความยากลำบากในการดำเนินชีวิต

จากข้อมูลข้างต้นงานแพทย์แผนไทยจึงนำการรักษาโดยศาสตร์การแพทย์แผนไทยมาใช้ควบคู่กับการแพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อช่วยลดความแออัดและระยะเวลาการรอคอยในการรับบริการที่โรงพยาบาล อีกทั้งยังเป็นการเพิ่มทางเลือกให้แก่ผู้ป่วย เพื่อช่วยในการฟื้นฟูหรือบรรเทาอาการของโรค และกลับมาดำเนินกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้น

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

๑. พัฒนาระบบบริการดูแลรักษาโรคด้วยศาสตร์แผนไทยให้มีความครอบคลุมทุกกลุ่มวัย
๒. พัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพด้วยมาตรฐานทางกายภาพบำบัดทุกกลุ่มวัย

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาระบบบริการดูแล รักษาโรคด้วยศาสตร์ แผนไทยให้มีความ ควบคุมทุกกลุ่มวัย	<p><u>โครงการอบรมความรู้การใช้ยาสมุนไพร</u> <u>แผนงาน</u></p> <p>-ให้ความรู้ด้านการใช้ยาสมุนไพรแก่ประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลท่าชนะ</p> <p>-ใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน</p>	มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕	ประชาชนในอำเภอ ท่าชนะ	ตุลาคม ๒๕๖๖- กันยายน ๒๕๖๗	๘,๐๐๐	กลุ่มงาน การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก
	<p><u>โครงการอบรมให้ความรู้การใช้กัญชาทาง</u> <u>การแพทย์แผนไทย</u> <u>แผนงาน</u></p> <p>-ความรู้ด้านการใช้กัญชาแก่ประชาชนในพื้นที่ รับผิดชอบของโรงพยาบาลท่าชนะ</p> <p>-ใช้สมุนไพรกัญชาในการดูแลผู้ป่วย palliative care</p>	<p>-เพื่อให้ประชาชน สามารถใช้กัญชาได้อย่าง ถูกต้องปลอดภัย</p> <p>-ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการจัดการอาการ ต่างๆด้วยกัญชาทาง การแพทย์แผนไทย</p>	-ประชาชนในอำเภอ ท่าชนะ -ผู้ป่วย Palliative care	ตุลาคม ๒๕๖๖- กันยายน ๒๕๖๗	๘,๐๐๐	กลุ่มงาน การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<p><u>โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์</u> <u>อัมพาตด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย</u></p> <p>-อบรมเชิงปฏิบัติการด้านการดูแลผู้ป่วย อัมพ อัมพาตด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแก่ อสม</p>	<p>-เพื่อเพิ่มความรวดเร็วใน การเข้าถึงผู้ป่วยโรคอัม พฤกษ์อัมพาต</p> <p>-เพื่อเพิ่มความรู้ให้กับ สมในการดูแลผู้ป่วย อัมพฤกษ์ อัมพาต</p> <p>-ผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต ได้รับการเข้าถึงการ ดูแลด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๑๐๐</p>	อสม.ในพื้นที่อำเภอ ท่าชนะ	ตุลาคม ๒๕๖๖- กันยายน ๒๕๖๗	๘,๐๐๐	กลุ่มงาน การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก
	<p><u>โครงการการดูแลผู้สูงอายุข้อเท้าเสื่อมด้วย</u> <u>ศาสตร์การแพทย์แผนไทย</u></p> <p><u>แผนงาน</u></p> <p>-ให้ความรู้ด้านสมุนไพรในการรักษาโรคข้อ เท้าเสื่อมแก่ผู้สูงอายุ</p> <p>-ใช้สมุนไพรพอกเข้าในผู้สูงอายุที่มีข้อเท้า เสื่อม</p>	<p>-ผู้ สูง อายู มี ค วาม รู้ สมุนไพรลดข้อเท้าเสื่อม</p> <p>-ผู้สูงอายุมีอาการปวด ข้อเท้าลดลงร้อยละ ๑๐</p>	กลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับ การวินิจฉัยข้อเท้า เสื่อม	ตุลาคม ๒๕๖๖- กันยายน ๒๕๖๗	๘,๐๐๐	กลุ่มงาน การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพด้วยมาตรฐานทางกายภาพบำบัดทุกกลุ่มวัย	<p><u>โครงการกายภาพบำบัดออนไลน์</u></p> <p><u>แผนงาน</u></p> <p>-จัดทำช่องทางสื่อสารและการให้บริการของหน่วยงานในรูปแบบออนไลน์</p> <p>-ติดตาม ประเมินผู้ป่วย พร้อมให้ความรู้ที่ถูกต้องเหมาะสมกับภาวะโรค</p>	<p>๑.ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองระยะกลางได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายภาพบำบัด ร้อยละ ๘๐</p> <p>๒ .ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองระยะกลางได้รับการติดตามทางกายภาพบำบัดครบ ๖ เดือนหรือเข้าเกณฑ์จำหน่าย ร้อยละ ๘๐</p> <p>๓.ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลได้รับความรู้ทางกายภาพบำบัดที่ถูกต้องเหมาะสมกับภาวะโรค</p> <p>๔.เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองระยะกลางระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพ</p>	ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองระยะกลางในอ.ท่าชนะ	ตุลาคม ๒๕๖๖-กันยายน ๒๕๖๗	๕๐๐๐	

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย

- เป้าประสงค์
๑. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ
 ๒. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุกในการดูแลสุขภาพ (รพ.สต.และชุมชน)
 ๓. เชี่ยวชาญการให้ความรู้และเสริมพลัง (Empowerment)
 ๔. ลดค่าใช้จ่ายในโรคเรื้อรัง และกองทุนฯสนับสนุนงบประมาณเพิ่มขึ้น

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน ระบบเฝ้าระวังการรายงานโรคและมาตรฐานงานระบาดวิทยา

สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ปัจจุบันโรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก และโรคอุจจาระ เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ สามารถเกิดขึ้นได้ตลอดทั้งปี เนื่องจากสภาวะปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงมากขึ้น ทั้งทางด้านสภาพแวดล้อม เศรษฐกิจ และสังคมในปัจจุบัน ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม โดยเฉพาะทางด้านสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปมาก ทำให้เกิดมลภาวะต่างๆที่มีผลเสี่ยงต่อการเป็นโรค และยังเป็นแหล่งสะสมของโรคอีกด้วย ซึ่งอาจส่งผลต่อการเกิดอุบัติการณ์ของโรคเพิ่มขึ้น อาทิเช่น โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก โรคอุจจาระร่วง และโรคอื่นๆ ที่อาจเกิดตามมาได้ อาจทำให้สูญเสียทั้งทางด้านชีวิต และทรัพย์สิน สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อ.ท่าชนะ ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ เท่ากับ ๔๗.๖๐, ๗.๓๒ , ๐ , ๓.๖๕ และ ๓๓๐.๒๖ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ สถานการณ์โรคมือเท้าปาก อ.ท่าชนะ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ เท่ากับ ๑๖๘.๔๑, ๑๘๑.๒๓ , ๙๔.๘๘, ๙๖.๗๑ และ ๗๑.๗๖ ต่อแสนประชากร และสถานการณ์โรคอุจจาระร่วง อ.ท่าชนะ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ เท่ากับ ๑๙๔๙.๕๙, ๙๖๑.๐๖, ๖๘๐.๕๙, ๙๑๙.๖๒ และ ๑๕๘.๗๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ทั้งนี้ประชาชนต้องมีความรู้ความเข้าใจ มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี จึงจะสามารถป้องกันโรคได้ การดำเนินงานต้องผสมผสานทั้งทางภาครัฐและประชาชน รวมทั้งประชาชนในพื้นที่ การดำเนินงานควบคุมของภาครัฐไม่สามารถจะตัดหรือลดขั้นตอนการเกิดโรคได้เลย ถ้าไม่ได้รับความร่วมมือจากประชาชนในการควบคุมกำจัดและป้องกันโรค

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

SRRT คุณภาพ

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
SRRT คุณภาพ	<p><u>แผนงาน</u> การเฝ้าระวังและควบคุมโรคระบาดในพื้นที่อำเภอท่าชนะ</p> <p><u>โครงการ</u> ๑.โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก</p> <p><u>กิจกรรม</u> ๑.ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและโรคที่นำโดยยุงเป็นพาหะ ๒.รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกตามมาตรการ ๓ เก็บ และใส่ทรายอะเบท</p>	๑. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกินร้อยละ ๕๐ คนต่อแสนประชากร	จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมดของอำเภอท่าชนะ	ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗		โรงพยาบาลท่าชนะ รพสต.ทุกแห่ง
	<p><u>โครงการ</u> ๒.โครงการเฝ้าระวังโรคระบาดในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</p> <p><u>กิจกรรม</u> ๑.ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคระบาดในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๒.รณรงค์ ป้องกันและส่งเสริมการรักษาสุขอนามัยของตนเอง</p>	๒. อัตราป่วยตายด้วยโรคมือเท้าปาก ลดลงร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง	โรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่งของอำเภอท่าชนะ	ต.ค ๖๖-ก.ย ๖๗		โรงพยาบาลท่าชนะ รพสต.ทุกแห่ง

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริหารความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย

- เป้าประสงค์
๑. ลดการเจ็บป่วยรายใหม่ในโรคที่สำคัญ
 ๒. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุกในการดูแลสุขภาพ
 ๓. เชี่ยวชาญการให้ความรู้และเสริมพลัง (Empowerment)
 ๔. ลดค่าใช้จ่ายในโรคเรื้อรัง และกองทุนฯสนับสนุนงบประมาณเพิ่มขึ้น

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน พัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

๑. พัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
๒. ส่งเสริมพฤติกรรมการบริโภคที่เหมาะสมตามบริบทของบุคคลและชุมชนเพื่อโภชนาการและสุขภาพที่ดี

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	โครงการอาหารปลอดภัยไร้สารปนเปื้อน	๑.ร้อยละของร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้านอาหารจำนวน ๒๐ ร้าน	คค. ก.ย.๖๗	๖,๗๕๐	งานปฐมนิเทศและองค์กรร่วม/รพสต.
ส่งเสริมพฤติกรรมกรบริโภคที่เหมาะสมตามบริบทของบุคคลและชุมชนเพื่อโภชนาการและสุขภาพที่ดี	<u>แผนงาน</u> ๑.พัฒนาองค์ความรู้และเทคนิคในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรบริโภคเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านอาหารและโภชนาการ ๒.พัฒนาเครื่องชี้วัดด้านอาหารและโภชนาการนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรบริโภคให้เหมาะสมตามกลุ่มวัย	-ร้อยละกลุ่มผู้ป่วยมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังจากได้รับการให้โภชนศึกษาและโภชนบำบัด เกณฑ์> ๘๐% -ร้อยละค่าโซเดียมของอาหารผู้ป่วยมีค่าน้อยกว่า ๐.๗๐%(เค็มน้อย)>๒๐% -ร้อยละค่าโซเดียมของอาหารผู้ป่วยอยู่ระหว่าง ๐.๗๑-๐.๘๐%(เริ่มเค็ม)> ๒๐% -ร้อยละค่าโซเดียมของอาหารผู้ป่วยมากกว่า ๐.๘๐%(เค็ม)<๒๐%	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อาหารผู้ป่วยของโรงพยาบาล	ตุลาคม ๒๕๖๖-กันยายน ๒๕๖๗	ไม่มี ๑๐,๐๐๐	กลุ่มงานโภชนศาสตร์ กลุ่มงานโภชนศาสตร์

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		<p>- ร้อยละค่าความหวานของ เมนูอาหารผู้ป่วยอยู่ใน ระดับ๑๐กรัม(หวาน น้อย)>๖๐%</p> <p>- ร้อยละค่าความหวานของ เมนูอาหารผู้ป่วยเกินระดับ ๑๐กรัม(หวานมาก) <๒๐%</p>				

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาความเป็นเลิศในการบริหารจัดการโรงพยาบาลและเครือข่าย

เป้าประสงค์

๑. ผู้ใช้บริการพึงพอใจ ว่างใจ เชื่อมั่นและศรัทธา
๒. ได้รับการรับรองคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
๓. เชี่ยวชาญการบริหารจัดการทั้งเครือข่าย
๔. การเงินการคลังมั่นคง (ประหยัดค่าใช้จ่าย รายได้เพิ่มขึ้น ต้นทุนลดลง มีเงินเหลือใช้เพื่อการพัฒนา)

สถานการณ์

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

๑. พัฒนาระบบบริการที่มีคุณภาพ
๒. พัฒนาบุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพ
๓. ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการจัดสรรทรัพยากรอย่างเพียงพอ

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑.พัฒนาระบบบริการ ที่มีคุณภาพ	<p><u>แผนงาน</u></p> <p>๑.พัฒนาคุณภาพระบบบริการ</p> <p><u>โครงการ</u></p> <p>๑.พัฒนาคุณภาพ HA/QA</p> <p>๒.พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ</p> <p>๓.ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอท่าชนะ</p> <p><u>กิจกรรม</u></p> <p>พัฒนาทีมพี่เลี้ยง</p> <p>ประเมินตนเองของแต่ละหน่วยงาน</p> <p>พัฒนาทีมที่มีปัญหา</p> <p>ชื่นชมหน่วยงานที่มีผลงานดี</p> <p>จับคู่พัฒนาหน่วยงาน(รพสต.บัดดี)</p>	<p>๑.โรงพยาบาลผ่านการรับรอง คุณภาพมาตรฐาน HA ชั้นที่ ๓</p> <p>๒.ร้อยละของหน่วยบริการ ปฐมภูมิผ่านเกณฑ์การ ประเมินคุณภาพหน่วยบริการ ปฐมภูมิร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑.โรงพยาบาล ๑ แห่ง</p> <p>๒.รพ.สต. ๑๑ แห่ง</p>	<p>พ.ย. ๒๕๖๖</p> <p>ถึง ส.ค. ๒๕๖๗</p>	๒๐๐,๐๐๐	เครือข่าย บริการ สุขภาพฯ
๒.พัฒนาบุคลากร เครือข่ายบริการ สุขภาพ	<p><u>แผนงาน</u></p> <p>๑.พัฒนาบุคลากรด้าน NCD/ผู้สูงอายุ/แผนไทย/ จิตเวชและยาเสพติด</p> <p><u>โครงการ</u></p> <p>๑.โครงการพัฒนาและสรรหาบุคลากรแต่ละสาย งาน</p> <p>๒.พัฒนาการส่งเสริมวิชาการและนวัตกรรมเพื่อ การดูแลสุขภาพประชาชนแบบยั่งยืน คบสอ.ท่า ชนะ</p>	<p>๑.ร้อยละหน่วยบริการที่มีการ บริหารจัดการกำลังคนที่มี ประสิทธิภาพ</p>	<p>๑. มี CM NCD ๔ คน</p> <p>CM ผู้สูงอายุ ๔ คน</p> <p>CG ๑๐ คน</p> <p>๒.มีจำนวนงานวิจัย ๒๐ เรื่องต่อปี</p> <p>๓.มี อสม.เชี่ยวชาญ๑๒ สาขา</p>	<p>พ.ย. ๒๕๖๖</p> <p>ถึง ส.ค. ๒๕๖๗</p>	๒๐๐,๐๐๐	เครือข่าย บริการ สุขภาพฯ

กลยุทธ์	<u>แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</u>	<u>ตัวชี้วัด</u>	<u>เป้าหมาย</u>	<u>ระยะเวลา ดำเนินการ</u>	<u>งบประมาณ</u>	<u>ผู้รับผิดชอบ</u>
	<p>ท่าชนะ</p> <p>๓.ผลิต อสม.เชี่ยวชาญ งาน NCD/ผู้สูงอายุ/แผนไทย /จิตเวชและยาเสพติด</p> <p><u>แผนงาน</u></p> <p>๑.พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้เครือข่าย</p> <p><u>โครงการ</u></p> <p>๑.พัฒนาทีมจัดเก็บรายได้เครือข่าย</p>	๑.ร้อยละหน่วยบริการที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	๓.มี อสม.เชี่ยวชาญ๑๒ สาขา			
๓.ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการจัดสรรทรัพยากรอย่างเพียงพอ		๑.ศูนย์จัดเก็บรายได้ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับดีมาก	โรงพยาบาล ๑ แห่ง	พ.ย. ๒๕๖๖ ถึง ส.ค. ๒๕๖๗	๒๐๐,๐๐๐	เครือข่ายบริการสุขภาพฯ

แผนกลยุทธ์การดำเนินงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอท่าชนะ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการระบบสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล

- เป้าประสงค์
๑. Smart Hospital
 ๒. รวดเร็ว (ลดระยะเวลาารอคอย ขั้นตอน กระบวนการต่างๆ)
 ๓. เชี่ยวชาญการใช้สารสนเทศในการทำงาน
 ๔. ลดต้นทุนในการให้บริการและบริหารจัดการ

แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูล ด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

กลยุทธ์/มาตรการดำเนินงาน

พัฒนาระบบคลังข้อมูลสุขภาพระดับอำเภอ ให้สามารถเชื่อมโยงกับหน่วยบริการในอำเภอและจังหวัด

กลยุทธ์	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาระบบคลังข้อมูลสุขภาพระดับอำเภอ ให้สามารถเชื่อมโยงกับหน่วยบริการในอำเภอและจังหวัด	<p>โครงการหลัก</p> <p>โครงการพัฒนาระบบเครือข่ายสารสนเทศ</p> <p>แผนงาน</p> <p>-พัฒนาการเชื่อมต่อระบบเครือข่ายและนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ และระบบ Telamed</p> <p>กิจกรรม</p> <p>- การจัดหาโปรแกรมสนับสนุน</p>	๑.ร้อยละ ๑๐๐หน่วยงานสามารถเชื่อมโยงระบบข้อมูลได้	รพ.สต. ๑๑ แห่ง สสอ. ๑ แห่ง รพช. ๑ แห่ง	ต.ค.๒๕๖๖ - ก.ย.๒๕๖๖	๕๐,๐๐๐ บาท รายละเอียดค่าใช้จ่ายแยกรายการ	งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

กลยุทธ์	<u>แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</u>	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดทำฐานข้อมูล - ผู้แลระบบระดับอำเภอ <p>แผนงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ดูแลข้อมูลของหน่วยงาน <p>กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดฝึกอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ - การเคลียร์ฐานข้อมูล - การทบทวนโปรแกรมต่างๆ <p>แผนงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดทำสื่อ ข้อมูลข่าวสาร ทางเทคโนโลยี <p>กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการทำสื่อและการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่เจ้าหน้าที่ - ประกวดสื่อระดับอำเภอ 	<p>๒. ร้อยละ ๑๐๐ บุคลากรมีความรู้และสามารถเข้าถึงระบบข้อมูลได้</p> <p>๓. ร้อยละ ๑๐๐ มีศูนย์ข้อมูลข่าวสารทางเทคโนโลยี ทุก รพสต และระดับอำเภอ</p> <p>๔. มีผู้ติดตามเพจ/การเข้าดู</p> <p>๕. การผลิตสื่อ ๒๐ ชิ้น/ปี</p> <p>๖. การนำไปใช้ได้จริง (รับรู้+อธิบาย+นำไปใช้)</p>	<p>บุคลากร รพ.สต. ๒๒ คน สสอ. ๒ คน รพช. ๑๐ คน</p> <p>รพ.สต. ๑๑ แห่ง สสอ. ๑ แห่ง รพช. ๑ แห่ง</p>	<p>เม.ย. - พ.ค. ๒๕๖๗</p> <p>ต.ค.๒๕๖๖ - ก.ย.๒๕๖๖</p>	<p>๑๐,๐๐๐ บาท</p> <p>๑๕,๐๐๐ บาท</p>	<p>งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ</p> <p>งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ</p>

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๒๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน (ข้อ ๑ - ข้อ ๑๘)

Linkภายนอก:..<http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปานิสร่า แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่...๒๒.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายกฤษณ์ท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๒๒.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่..๒๒.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข