

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

คปสอ. เกาะคา จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) : Service Excellence

- ประเด็น / งาน :
1. ระบบบริการมีคุณภาพและได้มาตรฐาน
 2. ระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke / MI มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
 3. การเตรียมความพร้อมรับรพช.เครือข่ายตามบริบท รพ.M2

ตัวชี้วัด (KPI) : ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) < 7

- 1 ร้อยละการเข้าถึงบริการทันเวลา 3ชม.ผู้ป่วย Stroke เพิ่มขึ้น 20%
- 2 ร้อยละการเข้าถึงบริการโดยระบบ 1669 ของผู้ป่วย Stroke /STEMI เพิ่มขึ้น 20 %
- 3 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) < 7
4. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย STEMI ในรพ. < 10

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

1. ร้อยละการเข้าถึงบริการทันเวลา 3ชั่วโมงผู้ป่วย Stroke =42.58 (เป้าหมาย 80)
- 2 ร้อยละการเข้าถึงบริการโดยระบบ 1669 ของผู้ป่วย Stroke = 12.07
3. ร้อยละการเข้าถึงบริการโดยระบบ 1669 ของผู้ป่วย STEMI =3.12
4. อัตราเสียชีวิตผู้ป่วย Stroke = 2.60
4. อัตราเสียชีวิตผู้ป่วย STEMI ในรพ. = 8.33

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่งงบ		
1	โครงการ k030202 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) อำเภอเกาะคา								
	โครงการพัฒนาระบบ	1.เพิ่มการเข้าถึงบริการทันเวลาใน 3 ชั่วโมงผู้ป่วย			อัตราการเข้าถึงบริการ				
	การดูแลผู้ป่วยโรค	Stroke / STEMI			ผู้ป่วย Stroke/MIใน				แพทย์ประจำPCC
	หลอดเลือดสมองและ	1.1 ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องโรคและระบบบริการ		NCD clinic	3ชม. เพิ่มขึ้น 20%	ไม่มี		ตค.61-กย.62	พยาบาลรพสต.
	หลอดเลือดหัวใจ	1669 โดยสื่อที่หลากหลาย(Spotเสียงตามสาย โปสเตอร์)		รพสต.ทุกแห่ง					พยาบาลNCD
	อ.เกาะคา								

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่งงบ		
		1.2 กิจกรรม " Mapping ปักหมุดจุดโรคเสี่ยง"อ.เ	1.ผู้ป่วยCVD risk	รพสต.12 แห่ง +				ตค.-ธค.61	คุณแสงจันทร์
		- จัดทำทะเบียนผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงแยกราย รพสต.	ระดับสูงอันตราย	เขตรับผิดชอบ รพ.	*ทะเบียนผู้ป่วยเป็นปัจจุบัน	11,600.00	UC	1-30 ตค.61	คุณเพ็ญศรี
		-สื่อสารกิจกรรมแก่เจ้าหน้าที่และกลุ่มผู้ป่วย	2.ผู้ป่วย Stroke		*จนท.+กลุ่มเป้าหมายรับรู้	1,500.00	UC	1-15พย.61	คุณเพ็ญศรี
		-ปักหมุดเพื่อแสดงตำแหน่งที่อยู่ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	3.ผู้ป่วย STEMI		และให้ความร่วมมือ>80%	ไม่มี		16พ.ย.-31ธ.ค.61	พยาบาลรพสต.
		-บันทึกข้อมูลเข้าในระบบ Mapping			*Mappingกลุ่มเป้าหมาย	ไม่มี		16พ.ย.-31ธ.ค.61	คุณอนิรุทธ์
		-Monitor การขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน			ครบ100%	ไม่มี		ม.ค.-ก.ย.62	คุณเพ็ญศรี
		-เก็บข้อมูลเพื่อการพัฒนา			*มีทะเบียนข้อมูล			ม.ค.-ก.ย.63	คุณเพ็ญศรี
		2.พัฒนาระบบการดูแลใน NCD clinic/รพสต.						ตค.61-กย.62	พยาบาลNCD
		2.1.มีการคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิ	1.ผู้ป่วยNCD clinic	พยาบาลNCD/รพสต	NCD clinic .oir.+รพสต.	ไม่มี			พยาบาลรพสต.
		หลอดเลือดสมองลำหลอดเลือดหัวใจ (CVD risk)	2.ผู้ป่วย Stroke		มีแนวทาง/แนวปฏิบัติ				
		โดยใช้โปรแกรม Thai CVD risk	3.ผู้ป่วย STEMI		การให้ความรู้เรื่องโรค				
		2.2.จัดทำแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยอาการที่สงสัย			การประเมิน รักษาเบื้องต้น	ไม่มี		ต.ค.-ธ.ค.61	อายุรแพทย์
		Stroke /STEMI และประสานงานส่งต่อได้อย่างรวดเร็ว			การประสานส่งต่อ				CM
		2.3.ให้ข้อมูลความรู้ทางสุขภาพ/ความรู้เท่า	1.ผู้ป่วยNCD+ญาติ		การติดตามดูแลต่อเนื่อง	ไม่มี		ตค.61-กย.62	พยาบาลNCD
		(Health Literacy) แก่ผู้ป่วยและญาติเพื่อส่งเสริม	2.ประชาชนทั่วไป		ผู้ป่วย Stroke /MI				พยาบาลรพสต.
		ดูแลตนเอง/การรับรู้อาการสำคัญของโรคที่รวดเร็ว			เป็นแนวทางเดียวกัน				
		2.4 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลในชุมชน (เช่น	อสม,อฉช.,อสค., และมอค.			กสต.		ตค.61-กย.62	พยาบาลNCD
		อฉช.,อสค., และมอค.)							พยาบาลรพสต.
		2.5.ทบทวนแนวทางการคัดกรอง รักษาเบื้องต้นแ	รพสต.12 แห่ง	รพสต.12 แห่ง		ไม่มี		ตค.61-กย.62	อายุรแพทย์
		การประสานส่งต่อผู้ป่วย Stroke/STEMI ใน รพสต.							

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก / กิจกรรมรอง	เป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
						จำนวน	แหล่งงบ		
		2.6การติดตามเยี่ยม /พื้นที่ผู้ป่วยที่เป็นแล้วตามลุ่มผู้ป่วย Stroke/MI	ผู้ป่วย Stroke/MI	เขตรับผิตชอบรพ.+		ไม่มี		ตค.61-กย.62	COC
		ความรุนแรง		รพสต.12 แห่ง					
		2.7 อบรมวิชาการStroke /MI แก่เจ้าหน้าที่ ปีละ1	พยาบาล รพสต.ทุก	รพ.เกาะคา		ไม่มี		มค.62	อายุรแพทย์
		2.8ให้ความรู้ผู้ป่วย+ญาติเรื่องการดูแลตนเองและ	ผู้ป่วย+ญาติใน			ไม่มี		ตค.61-กย.62	พยาบาลรพสต.
		ปัจจัยปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรคซ้ำ	NCD clinic						พยาบาลNCD
		3.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke / MI ในโรงพยาบาล							
		3.1 ทบทวนระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke /STEMI	พยาบาล ER/NCD	รพ.	1.มีแนวทางการดูแลผู้ป่วย	ไม่มี		ต.ค.-ธ.ค.61	อายุรแพทย์
		3.2 ทบทวนระบบ Consult แพทย์เฉพาะสาขา	พยาบาล รพสต.ทุก	ตามแผน SP	Strokr /MI ใน ER	ไม่มี		ต.ค.-ธ.ค.62	อายุรแพทย์
		และรพ.แม่ข่าย	พยาบาล CM		IPD				
		3.3 ทบทวนเกณฑ์/แนวทางการรับ Refer -in ผู้ป่วย			2.รพช.เครือข่ายมีแนวทาง	ไม่มี		ต.ค.-ธ.ค.64	อายุรแพทย์
		AMI กลุ่ม NSTEMI และ Unstable angina รพช.เครือข่าย			การ Consult และ				
		3.4 เตรียมความพร้อมยาและเครื่องมือแพทย์สำคัญให้			Refer ผู้ป่วย NSTEMI	ไม่มี		ตค.61-กย.62	พยาบาล ER
		พร้อมใช้ตลอด 24ชม.			และ Unstable				
		3.5 พัฒนาระบบประสานส่งต่อ /รับ Refer กลับและ			3.มีแนวทางการส่งผู้ป่วย	ไม่มี		ตค.61-กย.62	ศูนย์ Refer
		ระบบการติดตาม (COC)			เข้าระบบ COC				
		3.6 อบรมวิชาการStroke /MI แก่เจ้าหน้าที่ ปีละ1ครั้ง			4.มีการพัฒนาศักยภาพ	ไม่มี		ก.ค.-62	อายุรแพทย์
		3.7 ส่งพยาบาลอบรม Update วิชาการ			พยาบาลที่เกี่ยวข้องใน	ไม่มี			
		3.8 ส่งพยาบาล Case manager ร่วมประชุมพัฒนาระบบ			การดูแลผู้ป่วย	ไม่มี		ตค.61-กย.62	CM
		การดูแลผู้ป่วย Stroke /STEMI เครือข่ายระดับจังหวัด							
		ตาม Service plan							
					รวมงบ	13,100.00			