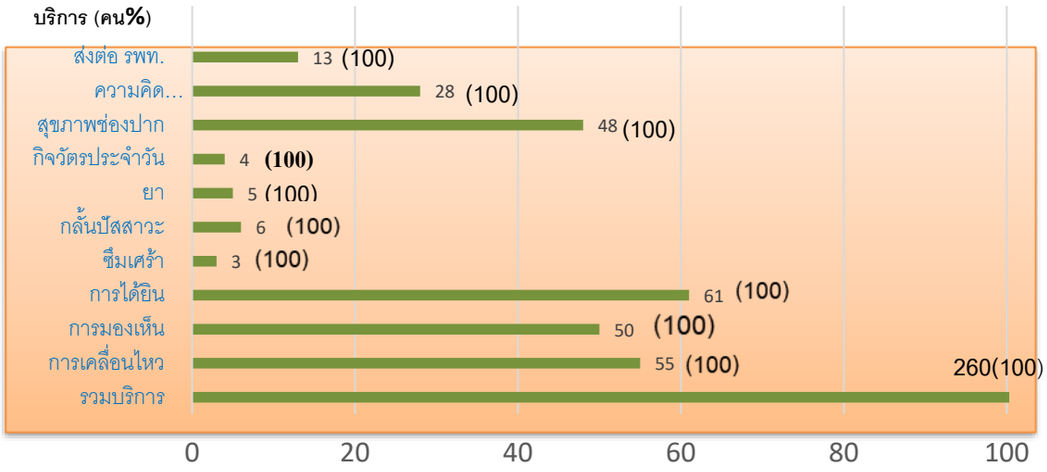
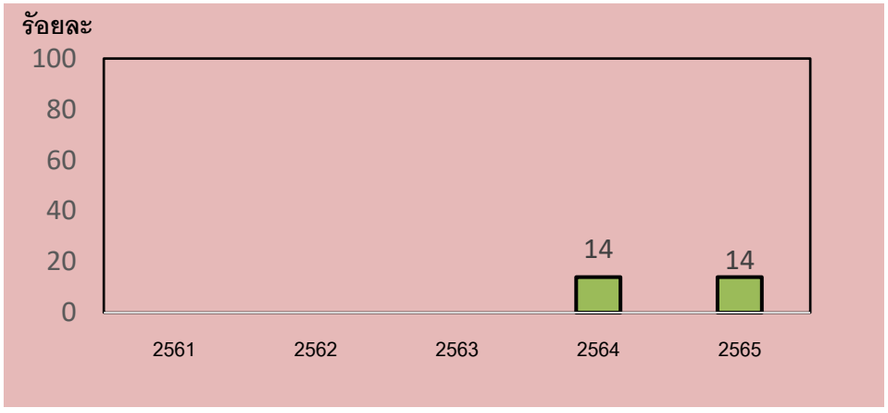
ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ G1 : (เพิ่ม) (เป้าหมาย ร้อยละ 100) ก.พัฒนาคุณภาพฯ

1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบวาเสี่ยงตอการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกลมและไดรับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
2. รอยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแผนสุขภาพจังหวัด ปี 2566



การจัดบริการคลินิกผู้สูงอายุย้อนหลัง 5 ปี



กิจกรรมที่ดำเนินการปี 2566

1.จัดบริการผู้สูงอายุที่คัดกรองโยหมอคนที่2และ3พบความเสี่ยง และส่งต่อเข้าคลินิกบริการผู้สูงอายุของทุกรพ.ในสังกัด (ช่วงบ่าย สัปดาห์ละ 1 วัน) คิดเป็น ร้อยละ 100

2.ศึกษาแนวทาง/เกณฑ์มาตรฐานการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุและดำเนินการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ

3. เยี่ยมเสริมพลัง/ติดตามผลการดำเนินงาน/รายงานผลตัวชี้วัดต่อกรมการแพทย์ทุกไตรมาส

4. เตรียมความพร้อม/สื่อสาร/ระบบเชื่อมโยงข้อมูลการส่งต่อและการส่งกลับชุมชน Smart COC / Line Group

5. ร่วมจัดทำแนวทาง/สื่อสารแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเข้าคลินิกผู้สูงอายุ จังหวัดอ่างทอง

ประเด็นปัญหาที่ต้องดำเนินการแก้ไข

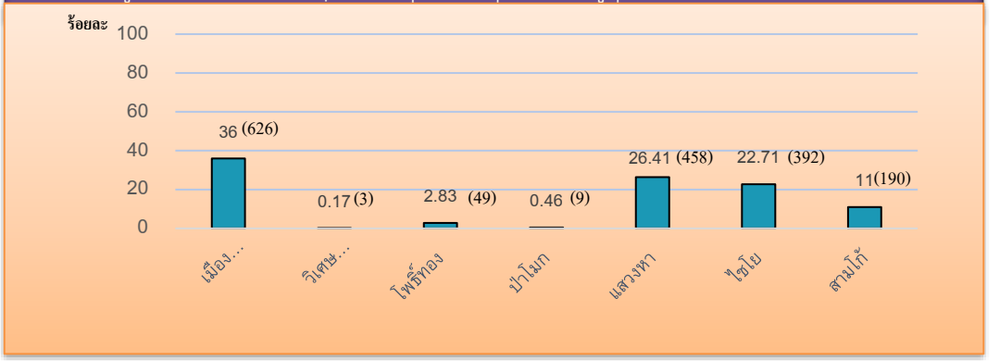
1. ขาดแคลนบุคลากรเฉพาะทางในการดำเนินงานของคลินิกผสอ.
2. การเข้าถึงบริการของผู้สูงอายุค่อนข้างน้อย
3. ญาติและผู้สูงอายุไม่เห็นความสำคัญในการรับการรักษา
4. ภาระงานของผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่มีมาก/แบบคัดกรองมีรายละเอียดซับซ้อน

กิจกรรมหลักที่จะดำเนินงาน ปี 2567

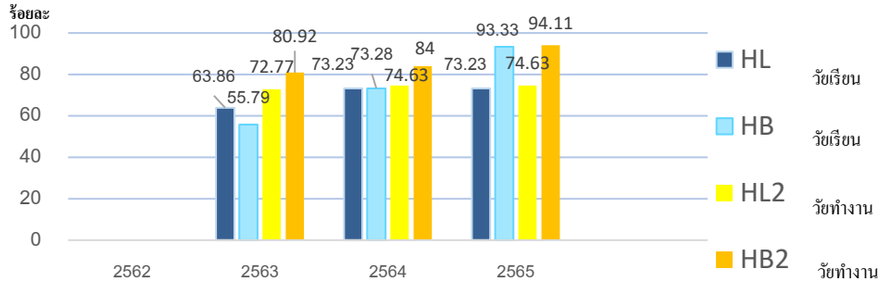
1. ส่งเสริมการฝึกอบรมและศึกษาต่อเฉพาะทางสาขาผู้สูงอายุ
2. การใช้ระบบทางไกล Telemed เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการดูแลรักษาผู้สูงอายุ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดระยะเวลารอคอย ลดความแออัด
3. เชื่อมโยงการคัดกรองผู้ป่วยของรพสต.และประสานงานในการส่งต่อและช่วยเหลือผู้ป่วย

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ G2 : 19. ร้อยละประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ 70) ก.พัฒนาคุณภาพฯ

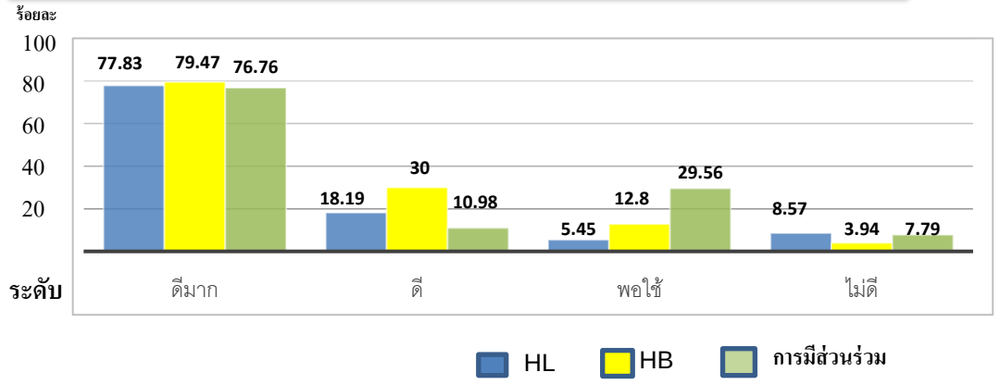
กราฟการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน (วัยทำงาน) ในพื้นที่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ชุมชนรอบรู้สุขภาพ จ.อ่างทอง ปี 2566



กราฟแสดงจำนวนและร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ระดับพอใช้ขึ้นไป)



กราฟแสดงจำนวนและร้อยละของประชาชนจัดการสุขภาพตนเอง จ.อ่างทอง ปี 2566



กิจกรรมที่ดำเนินการปี 2566

1. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาความรอบรู้และสื่อสารความเสี่ยงความรอบรู้สุขภาพ
2 จัดทำโครงการแผนงานปฏิบัติการขับเคลื่อน ส่งเสริม การพัฒนาความรอบรู้สุขภาพ
3. ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรรอบรู้สุขภาพต้นแบบ.
4. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรสร้างกระบวนการถ่ายทอดความรอบรู้ด้านสุขภาพ
5.กำกับ ติดตาม การพัฒนา สร้างกระบวนการในพื้นที่ พัฒนาความรอบรู้สุขภาพให้เป็นต้นแบบ บุคคล ชุมชน สถานประกอบการ และองค์กร
6.ขับเคลื่อน พัฒนาการดำเนินงาน ประชุมในพื้นที่ ประชุมวิชากาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน และประชุมสรุปผลการดำเนินงาน

ประเด็นปัญหาที่ต้องดำเนินการแก้ไข

1.การสื่อสารถ่ายทอดนโยบายผู้บริหารลงสู่ระดับผู้ปฏิบัติงาน ทันระยะเวลากำหนด
2. กำหนด ระยะเวลาเป้าหมาย ผลลัพธ์ การพัฒนางานระดับพื้นที่ให้ชัดเจน
3. ส่งเสริมความรู้และทักษะในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลข่าวสาร ความรู้และการบริการสุขภาพแก่ประชาชนอายุ (15 ปีขึ้นไป)
4.การเพิ่มจำนวนกลุ่มเป้าหมายสำรวจ HL/HB ได้แก่กลุ่มวัยเรียน ผู้รับบริการของสถานบริการสุขภาพ และชุมชน (ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ) 1 ครั้งต่อปี และบันทึกในระบบแพลตฟอร์ม “สาสุข อุ่นใจ”
5.การนำกระบวนการ PDSA ทบทวนการประเมิน 10 องค์ประกอบ และการดำเนินงาน 13 ขั้นตอน

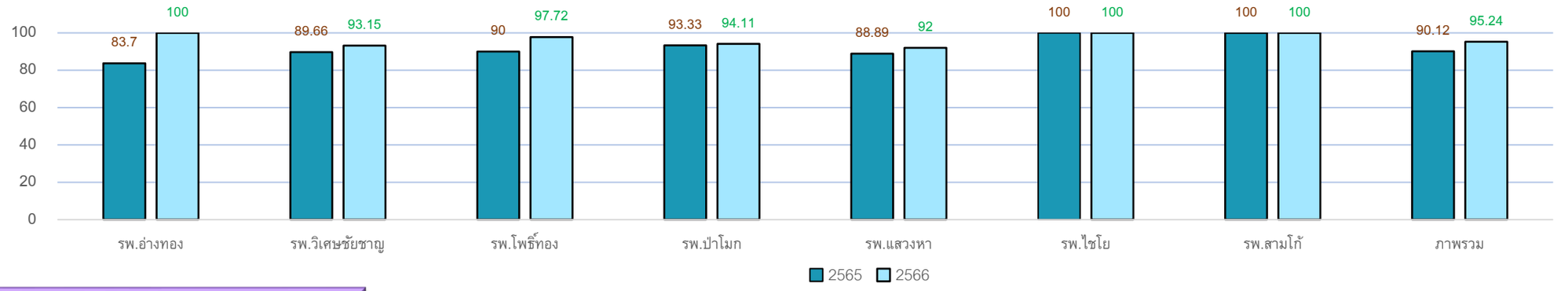
กิจกรรมหลักที่จะดำเนินงาน ปี 2567

1. ขยายผลการดำเนินงานต้นแบบ สอน.เฉลิมพระเกียรติ บ้านยางซ้าย ถ่ายทอดกระบวนการพัฒนาองค์กรรอบรู้สุขภาพสู่ รพ.สต.ต้นแบบชุมชนรอบรู้สุขภาพทุกอำเภอ ในสังกัด สสจ.อ่างทอง
2. ขับเคลื่อนโดยคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ระดับจังหวัด สู่ระดับอำเภอ (คปสอ/พชอ.) และระดับตำบล (รพ.สต./พชต.) และประชาชน เพื่อสร้าง บุคคล ชุมชน โรงเรียน สถานประกอบการ ให้รอบรู้สุขภาพ ขยายเพิ่มขึ้น
3.เป็นพี่เลี้ยง(HLO Coaching system) นำนวตกรรมการพัฒนาของต้นแบบ HLP HLF HLC มาพัฒนาปรับรูปแบบการให้บริการ (service redesign) ทั้งกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย
4.พัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงระดับอำเภอ นำทีมบุคลากรหน่วยบริการ HLP HLF ภาคีเครือข่ายสุขภาพ (อสม.นักบริบาล CG แกนนำสุขภาพสุขภาพ) ดูแลบุคคลในครอบครัว และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้ความเสมอภาคในการเข้าถึงบริการโรคต่างๆ และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ G6: 2. ร้อยละของผู้ป่วย IMC Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index 15 with multiple impairments ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตาม จนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 (เป้าหมาย ร้อยละ 77 จำนวน 7 อำเภอ) ก.พัฒนาคุณภาพฯ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแผนสุขภาพจังหวัด

การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตาม จนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20



กิจกรรมที่ดำเนินการปี 2566

1. จัดการประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาพัฒนาระบบการดูแลระยะกลาง จังหวัดอ่างทองและคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเป้าหมายที่พึงประสงค์ 8 Big Rock จังหวัดอ่างทอง ชุดที่ 6 คณะกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)
2. ดำเนินการตามแผนงานพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะกลางระดับเขตสุขภาพ ได้แก่ การส่งนักกายภาพและพยาบาลเข้ารับการอบรมเฉพาะทาง(4เดือน) การพัฒนาศักยภาพนักฟื้นฟูชุมชน (อสม.)
3. เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนางาน ข้อเสนอแนะการพัฒนางาน ในรพท. รพช. และศูนย์ร่วมสุข

ประเด็นปัญหาที่ต้องดำเนินการแก้ไข

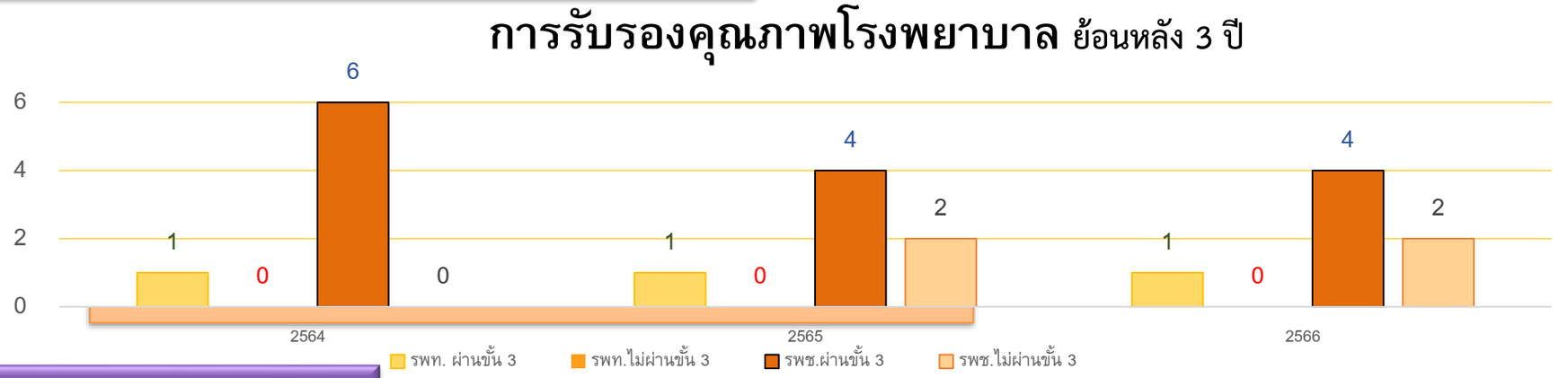
1. บุคลากรไม่เพียงพอ นักกายภาพบำบัด นักฝึกพูด พยาบาลเฉพาะทาง
2. การดำเนินการศูนย์ร่วมสุขยังมีผู้เข้ารับบริการน้อย
3. ขาดการทำ RCA กรณีผู้ป่วยเสียชีวิต

กิจกรรมหลักที่จะดำเนินงาน ปี 2567

1. พัฒนาศักยภาพของนักฟื้นฟูชุมชนอย่างต่อเนื่อง
2. ประสานงานกองทุนฟื้นฟูฯเพื่อการดำเนินงานศูนย์ร่วมสุขอย่างมีประสิทธิภาพและประชาสัมพันธ์คณะกรรมการฯ และประชาชนทราบเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ
3. ประชุมสรุปผลงานในทุกๆ ไตรมาส Root cause analysis(RCA) กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตเพื่อทบทวนปัญหา แลกเปลี่ยน และการพัฒนาการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ G7 : 2. จำนวนของโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ขั้น 3 (เป้าหมาย 7 แห่ง) ก.พัฒนาคุณภาพฯ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแผนสุขภาพจังหวัด



กิจกรรมที่ดำเนินการปี 2566

1. จัดการประชุมงานพัฒนาคุณภาพบริการ (Hospital Accreditation : HA) จังหวัดอ่างทอง
2. ติดตามกำกับการดำเนินการเตรียมความพร้อมขอรับการประเมินขั้น 3 ธำรงรักษาระบบคุณภาพมาตรฐานการพยาบาล และคุณภาพมาตรฐานงานที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลภายในจังหวัด ได้แก่ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ห้องปฏิบัติการทางรังสี กายภาพบำบัด และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
3. เยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาล ติดตามการแก้ปัญหาการดำเนินงานข้อมาตรฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์

ประเด็นปัญหาที่ต้องดำเนินการแก้ไข

1. การขอรับประเมินเพื่อธำรงรักษาคุณภาพตามมาตรฐาน HA ขั้น 3 ของโรงพยาบาลชุมชน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.โพธิ์ทอง และ รพ.สามโก้
2. ขับเคลื่อนการดำเนินการข้อมาตรฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์
3. ขับเคลื่อนงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ขอรับการประเมินคุณภาพมาตรฐาน ได้แก่ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ห้องปฏิบัติการทางรังสี กายภาพบำบัด เป็นต้น

กิจกรรมหลักที่จะดำเนินงาน ปี 2567

1. ติดตาม กำกับ เร่งรัด การพัฒนาเพื่อขอรับการประเมินรับรอง HA ขั้น 3 ของโรงพยาบาลที่การรับรองหมดอายุ
2.ติดตาม นิเทศ ประเมินผลคุณภาพตามมาตรฐานของงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
3.ขอรับการเยี่ยมสำรวจจาก สรพ.เพื่อรับข้อเสนอแนะข้อมาตรฐานที่ไม่ผ่านเกณฑ์
4.เร่งรัดการพัฒนาและขอกำหนดเวลาการขอรับการประเมินรับบรองมาตรฐานจาก สรพ. ปีงบประมาณ 2567