

แผนกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรดิตต์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : 2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 3.5 พัฒนาระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพ (รวม IMC/LTC/PC), 3.9 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มาตรฐาน

เป้าหมายสำคัญ : ผู้ป่วย IMC ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (การวินิจฉัย, การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง, การฟื้นฟู)

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ : ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริหารสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน (ร้อยละ 80)


หน่วยงาน/กลุ่มงาน: กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (งานพัฒนาระบบการฟื้นฟูสุขภาพและดูแลแบบประคับประคอง)


ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
การดูแลผู้ป่วย IMC ในโรงพยาบาลชุมชนบางแห่งไม่ได้จัดระบบที่ชัดเจน	<p>กลยุทธ์ที่ 1 ขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care) ใน รพช. ให้มีคุณภาพ (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพและครอบคลุม) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริหารสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index =20 ก่อนครบ 6 เดือน (≥ ร้อยละ 80)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 ทบทวนคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานพัฒนาระบบบริการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care) และผู้รับผิดชอบในแต่ละ รพช.</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1 ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน และร่วมกันวางแผนพัฒนาระบบบริการ</li> <li>- ทบทวนแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care) จังหวัดอุดรดิตต์</li> <li>- ทบทวนระบบข้อมูล (การขึ้นทะเบียน การติดตามฟื้นฟูสภาพ) โดยรายงานการบันทึกข้อมูล โปรแกรม UTT Care</li> </ul> <p>กิจกรรมหลักที่ 2 จัดทำและส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care) ให้แก่ รพช./รพช.</p>	ธ.ค. 66	มี.ค. 67	มิ.ย. 67	
		ธ.ค. 66			


ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 พัฒนาการขึ้นทะเบียน การเก็บข้อมูลตัวชี้วัด ผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care)</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1 กำกับ ติดตามการทำทะเบียนผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชี้แจงการจัดทำทะเบียนผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care)</li> <li>- การเก็บข้อมูลตัวชี้วัด (ช่วงเวลาในการเก็บข้อมูล)</li> <li>- กำกับ ติดตามอำเภอ ในการติดตามการดูแลผู้ป่วย (รายใหม่) ทุกรายให้ได้รับการติดตามฟื้นฟู จนครบ 6 เดือน</li> <li>- กำกับ ติดตามรายงาน (ผู้ป่วยรายใหม่, การติดตามฟื้นฟูผู้ป่วย จนครบ 6 เดือน) ทุก 1 เดือน</li> </ul> <p>กิจกรรมหลักที่ 2 กำกับ ติดตามการพัฒนาโปรแกรม UTT Care และ UTT Stemless care ในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำคู่มือการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยโดยโปรแกรม UTT Care และ UTT Stemless care</li> <li>- กำกับ ติดตามการบันทึกข้อมูลการขึ้นทะเบียน ด้วยโปรแกรม UTT Care ตักผู้ป่วยใน ที่รักษาผู้ป่วย (4 กลุ่มโรค Stroke TBI SCI Fx.Hip)</li> <li>- กำกับ ติดตามการบันทึกข้อมูลการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยด้วยโปรแกรม UTT Stemless care</li> </ul>	ธ.ค. 66	มี.ค. 67	มิ.ย. 67	ส.ค. 67
		ธ.ค. 66	มี.ค. 67	มิ.ย. 67	ส.ค. 67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 พัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care) ในโรงพยาบาล</p> <p>กิจกรรมหลัก กำกับ ติดตามระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำคู่มือการดูแลรักษาผู้ป่วยพื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care) จังหวัดอุดรดิตถ์</li> <li>- ชี้แจงแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยพื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care) จังหวัดอุดรดิตถ์</li> <li>- กำกับ ติดตาม นิเทศงานดูแลรักษาผู้ป่วยพื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care) จังหวัดอุดรดิตถ์ ทุกไตรมาส</li> </ul> <p>กลยุทธ์ย่อย 1.4 พัฒนาการส่งต่อและการติดตามผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care) รพช. รพ.สต. เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1 การส่งต่อผู้ป่วยจาก รพ.อุดรดิตถ์ ไปยัง รพช.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดแบ่งประเภทผู้ป่วยในการส่งต่อเพื่อได้รับการดูแลต่อเนื่อง (3 กลุ่ม IPD/ OPD/ เยี่ยมบ้าน)</li> <li>- จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care) เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพในสหวิชาชีพเฉพาะอย่างต่อเนื่อง</li> <li>- จัดกลุ่มผู้ป่วยเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องใน รพช.</li> <li>- แบ่งประเภทผู้ป่วยระยะกลางในการเข้ารับบริการ IMC (3 กลุ่ม สีแดง (BI 0-4) / สีเหลือง (BI 5-11) / สีเขียว (BI 12-20))</li> </ul> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.5 พัฒนามาตรฐานการให้บริการ Intermediate ward/ bed ในโรงพยาบาลทุกแห่ง</p> <p>กิจกรรมหลัก กำกับ ติดตามระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermedia care) ในโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดประชุมคณะทำงานหลัก Core term เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการให้บริการ Intermediate ward/ bed และทำการประเมินตนเองตามเกณฑ์ เพื่อจัดทำแผนพัฒนาในส่วนที่ขาด</li> <li>- คณะกรรมการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพการให้บริการ Intermediate ward/ bed ใน รพช. 8 แห่ง</li> <li>- สรุปผลการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพการให้บริการ Intermediate ward/ bed ใน รพช. 8 แห่ง <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานผลการประเมินคุณภาพการให้บริการ Intermediate ward/ bed ให้แก่ผู้บริหารและ รพช. 8 แห่ง</li> </ul> </li> </ul>	ธ.ค. 66	มี.ค. 67	มิ.ย. 67	ส.ค. 67
		ธ.ค. 66	มี.ค. 67	มิ.ย. 67	ส.ค. 67

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
<p>1. พยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการฟื้นฟูสภาพ มีจำนวน 14 คน ซึ่งปฏิบัติงานเวรผลัด ส่งผลให้การจัดระบบบริการไม่ต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หลักสูตรระยะสั้น จำนวน 12 คน</li> <li>- หลักสูตรระยะยาว จำนวน 2 คน (รพ.ลับแล และ รพ.น้ำปาด)</li> </ul> <p>2. การฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางในช่วง 6 เดือนต้องได้รับการฝึกหัด ฝึกกลืนร่วมด้วย แต่ในโรงพยาบาลชุมชนไม่มีนักกิจกรรมบำบัดในการให้บริการ จึงมีการส่งสหวิชาชีพเข้าอบรมหลักสูตรการกลืนเพิ่มเติม มีจำนวน 14 คน ซึ่งปัจจุบันยังไม่ครอบคลุมทุกอำเภอ (ทองแสนขัน)</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย Intermediate care (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : บุคลากรสหวิชาชีพมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย Intermediate care) (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : ร้อยละบุคลากรสหวิชาชีพมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย Intermediate care)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาศักยภาพด้านการพยาบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1 จัดประชุมคณะทำงานหลัก (Core term) วางแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพยาบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 2 จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรด้านการพยาบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง หลักสูตรระยะสั้น และระยะยาว</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 3 กำกับ ติดตามการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมฯ ใน รพ.ทุกแห่ง</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 พัฒนาศักยภาพนักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด และแพทย์แผนไทย ในการดูแลผู้ป่วย Intermediate care</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1 ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมและฟื้นฟูความรู้ตามหลักสูตรที่จัดขึ้นโดยหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการดูแลผู้ป่วย Intermediate care</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 2 กำกับ ติดตามการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมฯ ใน รพ.ทุกแห่ง</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 พัฒนาศักยภาพ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด และแพทย์แผนไทย สาขาการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care)</p> <p>กิจกรรมหลักที่ 1 จัดอบรมพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) การประเมิน การรักษา การส่งต่อ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง) ปี 2567 จำนวน 50 คน ระยะเวลา 5 วัน (งบประมาณกองทุนฟื้นฟู จังหวัดอุตรดิตถ์)</p>	ธ.ค. 66	มี.ค. 67	มี.ย. 67	ก.ค. 67

  
.....ผู้เสนอกลยุทธ์  
(นายสุทธิพงษ์ นาคมูล)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศักยภาพและ  
รูปแบบบริการ

  
.....ผู้เห็นชอบกลยุทธ์  
(พญ.พรสวรรค์ มีชิน)  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน ๒)

  
.....ผู้อนุมัติกลยุทธ์  
(นพ.อิตยวัณ ยงยวน)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์