

แผนกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 3.9 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐาน

เป้าหมายสำคัญ : 1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

2. พัฒนาเครือข่ายการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis ให้ได้รับการดูแลตามแนวทางมาตรฐานจังหวัดอุดรดิตถ์

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ : อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired < 26 %

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis))

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
<p>ผลการดำเนินงานปี 2566</p> <p>- อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired =35.08% (เป้าหมาย < 26%)</p> <p>ปัญหาการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้าน primary prevent เชิงรุกในชุมชนเพื่อสร้างความตระหนักและป้องกันการเกิด Sepsis รวมถึง HL อสม.ในพื้นที่ในการใช้เครื่องมือประเมิน SOS score 2. การเข้าถึงระบบ fast tract เมื่อเกิด Severe Sepsis 3. ปัญหาด้านการ Early detection 4. การลงวินิจฉัย Principle diagnosis 5. องค์กรความรู้การดูแล Sepsis ของเครือข่ายบริการสุขภาพ เช่น อสม.เพื่อการเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน 	<p>กลยุทธ์ที่ 1 ส่งเสริมกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ให้มีคุณภาพ (เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : ลดอัตราการเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired (เป้าหมาย < ร้อยละ 26)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 ขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ทบทวนคำสั่งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ปีงบประมาณ 2567 2) จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) จำนวน 2 ครั้ง เพื่อทบทวนผลการดำเนินงานปี 2566 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และวางแผนพัฒนาระบบบริการ ปี 2567 3) ส่งเสริมให้ รพ. ทุกแห่งมีเครื่องมือสำหรับตรวจวินิจฉัย (blood lactate, ขวด Hemoculture) เพื่อให้การวินิจฉัยโรคได้อย่างรวดเร็ว 4) กำกับ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ใน รพศ.และ รพช. จำนวน 9 แห่ง (บูรณาการร่วมกับภรณิเทศ คปสอ.) 				
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 ส่งเสริมการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (HL) ให้กับประชาชนในการดูแลสุขภาพของตนเองเพื่อส่งเสริม/ป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) จัดประชุมชี้แจงแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ปี 2567 ให้แก่ผู้รับผิดชอบงาน Sepsis ที่ปฏิบัติงานใน รพศ./รพช. และขยายเครือข่ายบริการสู่ รพ.สต.และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) (บูรณาการร่วมกับงานสุขภาพภาคประชาชน) (ผ่านระบบ Zoom) 2) สนับสนุน ส่งเสริมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (HL) เรื่องภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) และเครื่องมือประเมินความรุนแรงของโรค SOS score ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และประชาชนในชุมชน (บูรณาการร่วมกับงาน 3 หมอ งานสุขภาพภาคประชาชน และงาน HL) 3) สนับสนุนโรงพยาบาลในการสร้างสื่อออนไลน์โดยใช้ QR code เป็นสื่อเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนในการเข้าถึงข้อมูลและความรู้โรคติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) 4) ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังให้คำปรึกษาหน่วยบริการในการดำเนินงานด้านการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (HL) เกี่ยวกับโรค Sepsis เชิงรุกในชุมชน 5) ประเมินผลการดำเนินงานด้านการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (HL) (บูรณาการร่วมกับงาน HL) 	<p>ต.ค.-66</p> <p>พ.ย.66</p> <p>ธ.ค.66</p>	<p>มิ.ค.-67</p> <p>มิ.ย.67</p>	<p>มิ.ย.67</p> <p>ก.ย.-67</p>	
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 พัฒนาระบบส่งต่อเครือข่ายบริการสุขภาพผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง (Serve sepsis fast tract) ให้มีประสิทธิภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประชุมคณะกรรมการฯ ทบทวนระบบส่งต่อการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง (Serve sepsis fast tract) และพื้นที่รอยต่อระหว่างสถานพยาบาลเพื่อให้การส่งต่อดูแลผู้ป่วยปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ (บูรณาการร่วมกับงานระบบส่งต่อ (Referral system) 2) กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานการส่งต่อเครือข่ายบริการสุขภาพผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดชนิดรุนแรง (Serve sepsis fast tract) 	<p>ต.ค.-66</p>			

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.4 ขับเคลื่อนการพัฒนาระบบ Rapid response system: Sepsis ในโรงพยาบาลศูนย์ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1) จัดประชุมมอบนโยบายและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการพัฒนา Rapid response System ปี 2567 ให้แก่คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ของโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ 2) สนับสนุนส่งเสริมการดำเนินงาน Rapid response team Set up ในโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ 2.1 จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบ Rapid response System 2.2 จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย (Early Warning sign) และแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษา (Guideline management) 2.3 จัดทำเกณฑ์ชี้วัด (KPI), การบันทึก (Data record) และจัดทำ Timeline ตามรายไตรมาสตาม Timeline ของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ - 3 Months: จัดตั้ง Rapid response System ในโรงพยาบาลศูนย์ - 6 Month: จัดตั้ง Rapid response System ในโรงพยาบาลทั่วไป - 9 Month: กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการบริหารจัดการภายใน 30 นาที (High risk group Response in 30 min) - 12 Month: กลุ่มผู้ป่วย Unplan CPR decrease 20%	ต.ค.-66			
	กลยุทธ์ที่ 3 ควบคุม กำกับ ติดตามการพัฒนาบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) 1. กำกับ ติดตามการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) ตามรายไตรมาส 2. คืบข้อมูลผลการดำเนินงานให้แก่พื้นที่ นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานปี 2567 ให้แก่คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาติดเชื้อในกระแสเลือด 3. รายงานผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหารเป็นลำดับต่อไป และเตรียมความพร้อมในการรับตรวจราชการรอบปกติ		มี.ค.-67		ก.ย.-67



(นายสุทธิพงษ์ นาคมูล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



(นายเสรี นพรัตน์)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน 1)



(นพ. อี๊ดยงวัน ยงยวน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์