

แบบฟอร์มเสนอกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรดิตต์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : ...1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ และอนามัยสิ่งแวดล้อม PP&P Excellence+Environment).....

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): ...พัฒนาระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพ (รวม IMC/LTC/PC).....

เป้าหมายสำคัญ : ...ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงบริการสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้เหมาะสม และมีคุณค่าในตนเอง.....

- ตัวชี้วัด : 1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ADL ร้อยละ 95
- 2. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan ร้อยละ 95
- 3. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (wellness Plan) ร้อยละ 55
- 4. ร้อยละของโรงพยาบาลมีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุและให้บริการภาวะสมองเสื่อมและการพดตคทกล้ม ร้อยละ 100

หน่วยงาน/กลุ่มงาน: ส่งเสริมสุขภาพ (งาน LTC)

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-65
1. การค้นหาและการขึ้นทะเบียนเพื่อจัดบริการไม่ครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีอายุน้อยกว่า 60 ปี และกลุ่มผู้สูงอายุต่ำกว่าเกณฑ์ที่ตั้งไว้ในชุมชน 2. การคัดกรองความเสี่ยงรายโรคยังไม่มีรูปแบบการจัดบริการที่ชัดเจน	กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบคัดกรองผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (ADL) เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : สร้างความครอบคลุมของการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :1. ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการคัดกรอง ADL ร้อยละ 95				
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาระบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและ ADL ในผู้มีภาวะพึ่งพิงทุกวัยในชุมชน (ให้มีเครื่องมือครอบคลุมกลุ่มอายุ <60 และผู้พิการ) กิจกรรม 1 ประชุม Core team /ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ในการทบทวนมาตรฐานการคัดกรอง โดย เครื่องมือการคัดกรองในกลุ่ม CG CM และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก กิจกรรม 2 พัฒนาศักยภาพการคัดกรองโดยอสม.และแกนนำผู้สูงอายุในพื้นที่ ให้สามารถคัดกรองได้อย่างมีคุณภาพ (ถูกต้อง/ครบถ้วน) กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 พัฒนาระบบติดตามการคัดกรองผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงให้ได้ตามเป้าหมาย กิจกรรม 1 พัฒนาระบบข้อมูลในการลงบันทึกข้อมูลบน HDC ให้มีประสิทธิภาพและได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	พย 66			
		ธค 66	มค-มีค 67		
		ธค 66	มค-มีค 67		
	กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (wellness Plan) รายบุคคลในกลุ่มผู้สูงอายุสุขภาพดีผ่านชมรมผู้สูงอายุ เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : ผู้สูงอายุสุขภาพดีสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้เหมาะสม ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 50				



ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-65
<p>1. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพต่ำกว่าเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50</p> <p>2. ผู้สูงอายุมีกลุ่มติดบ้านติดเตียงเกินเกณฑ์</p> <p>3. ผู้สูงอายุเสี่ยงต่อการหกล้มร้อยละ 3.10</p>	<p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (Individual wellness Plan )</b>  กิจกรรม 1 จัดอบรมแกนนำชมรมผู้สูงอายุในการจัดทำแผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคลผ่านชมรมผู้สูงอายุ (Individual wellness Plan)  บูรณาการร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก, อบจ.อุตรดิตถ์</p> <p>กิจกรรม 2 กำกับติดตามการจัดทำแผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุรายบุคคล</p> <p>กิจกรรม 3 กำกับติดตามผลการมีพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุ</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age – Friendly City)</b>  กิจกรรม 1 ประชุมชี้แจงแนวทางในขับเคลื่อนเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age – Friendly City)  กิจกรรม 2 กำกับติดตามผลการดำเนินการขับเคลื่อน 8 องค์ประกอบ 1.ที่อยู่อาศัย 2.การเข้าไปมีส่วนร่วมในสังคม 3.การได้รับการยอมรับในสังคม 4. การมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและการจ้างงาน 5.การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร 6.การสนับสนุน ของชุมชนและการบริการด้านสุขภาพ 7.สภาพพื้นที่ภายนอกและตัวอาคารและ 8.ระบบขนส่งมวลชน</p> <p>กิจกรรมที่ 3 กำกับติดตามการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุผ่านผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ</p>		<p>มค-มีค 67</p> <p>มค-มีค 67 มีค 67</p> <p>เมย-มิย. 67 มิย. 67</p> <p>มิย. 67</p>		<p>กค-กย 67</p>
<p>1. การ refer จากผู้ป่วย IMC PC คนพิการ สูระบบ LTC ที่ยังไม่เชื่อมโยงข้อมูลถึงกัน</p>	<p><b>กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบขึ้นทะเบียน และระบบส่งต่อผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (LTC)</b>  <b>เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :</b> - สร้างความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้มีภาวะพึ่งพิง  - มีระบบส่งต่อผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง(LTC)ที่มีประสิทธิภาพ</p> <p><b>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</b> 1. ผู้มีคะแนน ADL 0-11 ทุกคนได้รับการขึ้นทะเบียน LTC</p>				
	<p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1 พัฒนาระบบขึ้นทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</b>  กิจกรรมที่ 1 ร่วมกับงาน IT พัฒนาระบบข้อมูลในการเชื่อมโยงฐานข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ (HDC) เพื่อขึ้นทะเบียนในโปรแกรม LTC</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.2 พัฒนาระบบขึ้นทะเบียนผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อมาจากรพ.ในจังหวัด/ต่างจังหวัด เพื่อดูแลในระบบ LTC (บูรณาการร่วมกับงานพัฒนา)</b>  กิจกรรมที่ 1 ประชุมจัดทำแนวทางในการรับส่งต่อและยืนยันผู้ป่วย LTC จากรพ.ในจังหวัด/ต่างจังหวัด</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ประสาน IT เพื่อเขียนโปรแกรมในการเชื่อมโยงฐานข้อมูลผู้ป่วยจากรพ.ในจังหวัด เพื่อขึ้นทะเบียนฐานข้อมูล LTC</p> <p>กิจกรรมที่ 3 กำกับติดตามการขึ้นทะเบียน ในโปรแกรม LTC ของ สปสช.</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3 พัฒนาระบบการค้นหาผู้มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ในชุมชน โดย อสม. (บูรณาการร่วมกับงานพัฒนา)</b>  กิจกรรม 1 อบรมพัฒนาศักยภาพอสม. ในการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <p>กิจกรรม 2 กำกับติดตามผลการค้นหาผู้มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ในชุมชนและส่งต่อเจ้าหน้าที่เพื่อขึ้นทะเบียน LTC</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 3.4 พัฒนาระบบการส่งต่อกลุ่ม LTC ที่เข้าเกณฑ์ PC ให้ได้รับการขึ้นทะเบียนและดูแลแบบประคับประคอง (บูรณาการร่วมกับงานพัฒนา)</b>  กิจกรรม 1 ประสาน IT เพื่อเขียนโปรแกรมในการเชื่อมโยงฐานข้อมูลผู้ป่วย LTC ที่ควรได้รับการส่งต่อ เพื่อรับการวินิจฉัยและขึ้นทะเบียน Palliative Care</p> <p>กิจกรรม 2 กำกับติดตามผลการยืนยันจากโปรแกรม Palliative Care</p>	<p>ธค 66</p> <p>ธค 66</p> <p>ธค 66</p> <p>ธค 66</p> <p>ธค 66</p> <p>ธค 66</p>	<p>มค-มีค 67</p> <p>มค-มีค 67</p> <p>มค-มีค 67</p> <p>มค-มีค 67</p> <p>มค-มีค 67</p> <p>มค-มีค 67</p>	<p>เมย-มิย 67</p> <p>เมย-มิย 67</p> <p>เมย-มิย 67</p>	<p>กค-กย 67</p> <p>กค-กย 67</p> <p>กค-กย 67</p>



ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-65
การดูแลผู้สูงอายุขาดความต่อเนื่อง เช่นมีระบบการคัดกรองที่ครอบคลุม และระบบการติดตาม กำกับการส่งต่อข้อมูลยังไม่มีข้อมูล	<b>กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงให้ได้มาตรฐาน</b> <b>เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :</b> มีระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพตามมาตรฐาน <b>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</b> 1. ร้อยละของผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการจัดทำ Care Plan และดูแลโดย CG				
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1 พัฒนาระบบการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง (ผ่านคลินิกผู้สูงอายุ)</b> กิจกรรมที่ 1 ประชุมวิเคราะห์เพื่อหาพัฒนาแนวทางการคัดกรอง ดูแล และส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง เพื่อให้เกิดการบริการที่มีมาตรฐาน ทันสมัย ปลอดภัยและรวดเร็ว (ผ่านคลินิกผู้สูงอายุ) กิจกรรมที่ 2 ประสานภาคีเครือข่ายในการจัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง (ผ่านคลินิกผู้สูงอายุ) กิจกรรมที่ 3 กำกับติดตามผลการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง (ผ่านคลินิกผู้สูงอายุ) กิจกรรมที่ 4 ประชุมผู้รับผิดชอบงาน LTC ร่วมกับ งาน IT ในการกำกับติดตามผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงและได้รับการดูแลรักษาที่คลินิกผู้สูงอายุ	ธค 66	มค-มีค 67		
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.2 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว (LTC)</b> กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง Core Team กิจกรรมที่ 2 สุ่มประเมินมาตรฐานในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ตาม Care Plan กิจกรรมที่ 3 กำกับ ติดตาม และสนับสนุนอำเภอในการประเมินตนเองและจัดทำแผนพัฒนาส่วนขาด	ธค 66	มค-มีค 67		กค-กย 67
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.3 พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงกับร่วมกับเครือข่าย</b> กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรสำหรับผู้สูงอายุ กิจกรรมที่ 2 รวบรวมข้อมูลการประเมินความต้องการ สวัสดิการ การปรับปรุงบ้านสำหรับผู้สูงอายุ กิจกรรมที่ 3 กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรสำหรับผู้สูงอายุ	ธค 66	มค-มีค 67	เมย-มิย. 67	กค-กย 67
<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.4 พัฒนากิจการดูแลผู้สูงอายุหรือมีภาวะพึ่งพิงเอกชนให้ได้มาตรฐานพรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 มาตรา3(3)</b> กิจกรรมที่ 1 จัดทำทะเบียนกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือมีภาวะพึ่งพิงเอกชน กิจกรรมที่ 2 ประเมินกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือมีภาวะพึ่งพิงเอกชน (บูรณาการร่วมกับคสและศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก)	ตค-ธค 66 พย-ธค 66 ธค 66	มค-มีค 67	เมย-มิย. 67	กค-กย 67	
<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 4.5 ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการจัดตั้งสถานชิวภิบาล และ Hospital at home</b> กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดตั้งสถานชิวภิบาล และ Hospital at home กับผู้รับผิดชอบงาน (บูรณาการประชุมกับงานพัฒนา) กิจกรรมที่ 2 รวบรวมข้อมูลการประเมินสถานชิวภิบาล และ Hospital at home กิจกรรมที่ 3 กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการจัดตั้งสถานชิวภิบาล และ Hospital at home	ธค 66	มค-มีค 67	เมย-มิย. 67	กค-กย 67	
<b>กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการกองทุน LTC ให้มีประสิทธิภาพ</b> <b>เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :</b> กองทุน LTC มีการบริหารจัดการกองทุนรวดเร็ว ทันเวลา ใช้จ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมาย <b>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</b> 1. กองทุน LTC ที่มีงบประมาณน้อยกว่าร้อยละ 50 (ต่อผู้มีภาวะพึ่งพิง)ขอรับงบประมาณเพิ่ม 2. กองทุนLTC มีการใช้จ่ายงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 60					




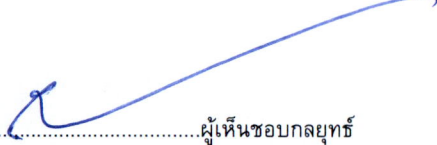
ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-65
การบริหารจัดการกองทุน LTC ไม่มีประสิทธิภาพ (ไม่ครอบคลุม ไม่ทันเวลา) พื้นที่ตำบลที่ยังไม่มีการเบิกจ่ายเงินตาม Care Plan ในห้วงเวลาที่กำหนด เนื่องจาก ขาดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานตามภารกิจ และไม่เข้าใจหลักการดำเนินงาน	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 5.1 พัฒนาระบบกำกับติดตามการขอรับงบประมาณจากกองทุน LTC ในระดับตำบล</b> กิจกรรม 1 กำกับติดตามการขอรับงบประมาณจากกองทุน LTC <b>กลยุทธ์ย่อยที่ 5.2 พัฒนาระบบการเบิกจ่ายงบประมาณกองทุน LTC ในระดับตำบล</b> กิจกรรม 1 จัดทำแนวทางการเบิกจ่ายตอบแทน care giver และเอกสารประกอบให้เป็นทิศทางเดียวกัน กิจกรรม 2 ประชุม+นิเทศการจัดทำแผนพัฒนาส่วนขาดร่วมกับกองทุนที่มีการเบิกจ่ายน้อยกว่าร้อยละ 50 ในปี 2564 กิจกรรม 3 กำกับ ติดตาม และประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณ <b>กลยุทธ์ย่อยที่ 5.3 พัฒนาระบบการส่งต่อผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ ADL 0-4 เพื่อขอรับงบประมาณกลุ่มผู้ป่วยระดับประคองในระดับตำบล</b> กิจกรรม 1 จัดทำแนวทางส่งต่อเพื่อขึ้นทะเบียนกองทุนPC กิจกรรม 2 กำกับติดตามการได้รับงบประมาณจากกองทุน PC	ธค 66			
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 5.4 ส่งเสริมและสนับสนุนการให้เงินกองทุนตำบลในการจัดสรรแว่นตาให้กับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง</b> กิจกรรม 1 ประชุมชี้แจงแนวทางในการขับเคลื่อนดำเนินงานเรื่องการจัดสรรแว่นตาให้ผู้สูงอายุ กิจกรรม 2 กำกับติดตามการใช้งบประมาณกองทุนตำบลผ่าน สปสช. ในการใช้งบประมาณในการจัดหาแว่นตาให้กับผู้สูงอายุ	ธค 66	มค.-มีค 66	เมย-มิย 66	กค-กย 66
		ธค 66	มค.-มีค 67	เมย-มิย 66	กค-กย 66
1.ความครอบคลุมในการค้นหาผู้มีภาวะพึ่งพิงน้อย 2. การบริหารงบประมาณLTCล่าช้า/ไม่ครบถ้วน	<b>กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบกำกับติดตามการดำเนินงาน LTC</b> <b>เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :</b> ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ <b>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</b> 1. ผู้มีคะแนน ADL 0-11ทุกสิทธิทุกวัยได้รับการขึ้นทะเบียน LTC 2. กองทุนLTC มีการใช้จ่ายงบประมาณไม่น้อยกว่าร้อยละ 50				
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 6.1 พัฒนาระบบการกำกับติดตามความครอบคลุมและคุณภาพการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน</b> กิจกรรม 1 กำกับติดตามความครอบคลุมกลุ่มอายุ < 60 ปี และสิทธิ NON-UC กิจกรรม 2 กำกับติดตามคะแนน ADL เปลี่ยนกลุ่มจากติดบ้าน (5-11) เป็นติดสังคม (>12) <b>กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2 พัฒนาระบบการกำกับติดตามการบริหารงบประมาณกองทุนLTCตำบล</b> กิจกรรม 1 กำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณกองทุนLTC	ตค-ธค 66	มค.-มีค 67	เมย-มิย 67	กค-กย 67
		ตค-ธค 66	มค.-มีค 67	เมย-มิย 67	กค-กย 67
		ตค-ธค 66	มค.-มีค 67	เมย-มิย 67	กค-กย 67
	<b>กลยุทธ์ที่ 7 พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมสำหรับผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงภายใต้ยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุจังหวัดอุดรธานี (บูรณาการงานพัฒนาคุณภาพฯ)</b> <b>เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :</b> ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับวัสดุครุภัณฑ์ที่จำเป็นเพียงพอและมีคุณภาพ <b>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</b> 1. ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับวัสดุครุภัณฑ์ที่จำเป็นตามCareplanร้อยละ50 2. อำเภอมีการดำเนินงานธนาคารเครื่องมือสำหรับผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง				

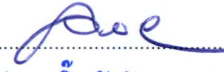


ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-65
<p>1. ขาดการสำรวจส่วนขาดความต้องการของอุปกรณ์เวชภัณฑ์ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>2. ขาดการจัดทำทะเบียนควบคุมอุปกรณ์ทางการแพทย์และเครื่องมือการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน</p> <p>3. ขาดการสื่อสาร และช่องทางในการรับสารสนเทศสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ</p>	<p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 7.1</b> พัฒนาระบบการจัดการจัดหาเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน</p> <p>กิจกรรม 1 ประชุมพัฒนาระบบการจัดการจัดหาเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน บูรณาการร่วม (Core Team)</p> <p>กิจกรรม 2 จัดทำบัญชีความต้องการการได้รับวัสดุครุภัณฑ์ที่จำเป็นของผู้สูงอายุ</p> <p>กิจกรรม 3 กำกับติดตามรพ.แม่ข่ายในการจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ที่จำเป็นตาม Careplan ให้กับผู้ป่วย</p> <p>กิจกรรม 4 กำกับติดตามการได้รับวัสดุครุภัณฑ์ที่จำเป็นตาม Careplan</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 7.2</b> พัฒนาระบบการดำเนินงานธนาคารเครื่องมือในรพ.ทุกแห่ง (บูรณาการงานพัฒนา)</p> <p>กิจกรรม 1 จัดทำทะเบียนเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน</p> <p>กิจกรรม 2 จัดทำแนวทางการยืมคืนอุปกรณ์ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน</p> <p>กิจกรรม 3 จัดทำช่องทางการขอรับสนับสนุนเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 7.3</b> พัฒนาระบบการซ่อมบำรุงเครื่องมือในรพ.ทุกแห่ง(บูรณาการงานพัฒนา)</p> <p>กิจกรรม 1 จัดทำแนวทางการซ่อมบำรุงอุปกรณ์ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน</p> <p>กิจกรรม 2 จัดทำงบประมาณสนับสนุนในการซ่อมบำรุงอุปกรณ์ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง</p>	<p>ธค 65</p> <p>ธค 65</p>	<p>มค-มีค 66</p> <p>มค-มีค 66</p> <p>มค-มีค 66</p> <p>มค-มีค 66</p> <p>มค-มีค 66</p> <p>มค-มีค 66</p> <p>มค-มีค 66</p> <p>มค-มีค 66</p> <p>มค-มีค 66</p>	<p>เมย-มิย 66</p> <p>เมย-มิย 66</p> <p>เมย-มิย 66</p> <p>เมย-มิย 66</p> <p>เมย-มิย 66</p> <p>เมย-มิย 66</p> <p>เมย-มิย 66</p> <p>เมย-มิย 66</p>	<p>กค-กย 66</p> <p>กค-กย 66</p> <p>กค-กย 66</p> <p>กค-กย 66</p> <p>กค-กย 66</p> <p>กค-กย 66</p> <p>กค-กย 66</p> <p>กค-กย 66</p>
<p>1. ภาพรวมของจังหวัดมีสัดส่วนการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงของ CM สูง</p> <p>2. CM ผู้รับงานใหม่ ยังไม่ผ่านการอบรม</p>	<p><b>กลยุทธ์ที่ 8</b> พัฒนาศักยภาพบุคลากรการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (CG/CM/อาสาสมัครนักรับผิดชอบ)</p> <p><b>เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :</b> มีบุคลากรการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงมีศักยภาพและเพียงพอต่อการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงครอบคลุมทุกพื้นที่</p> <p><b>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>อัตรา CM ต่อผู้สูงอายุไม่เกิน 1 : 35</li> <li>อัตรา CG ต่อผู้สูงอายุไม่เกิน 1 : 5-7</li> <li>CM และ CG ที่ผ่านการอบรม 3 ปีขึ้นไป ได้รับการอบรมฟื้นฟู ร้อยละ 80</li> </ol>				
	<p><b>กลยุทธ์ย่อยที่ 8.1</b> ส่งเสริมพัฒนาบุคลากรดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>กิจกรรม 1 จัดอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง Care Manager (ระดับอำเภอ/ตำบล) (ของบอบจ.-กองทุนฟื้นฟูและบูรณาการร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก)</p> <p>กิจกรรม 2 จัดอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (CM) ในชุมชน ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2</p> <p>กิจกรรม 3 จัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (Care Giver ในชุมชน) (บูรณาการควาวิทยากรและวัสดุกับ กศน.)</p> <p>กิจกรรม 4 จัดอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (CG) ในชุมชน (งบสวัสดิการพมจ, งบอบจ, งบพัฒนาจังหวัด)</p>	<p>ธค. 66</p>	<p>มีค 67</p> <p>มค-มีค 67</p>	<p>เมย-มิย 67</p> <p>เมย-มิย 67</p>	
	<p><b>กลยุทธ์ที่ 9</b> ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุจังหวัดอุดรดิตต์</p> <p><b>เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word :</b> ยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุมีแผนและงบประมาณดำเนินการลงสู่การปฏิบัติ</p> <p><b>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI :</b> 1. เครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีการดำเนินการกิจด้านผู้สูงอายุ</p>				

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-65
1. ขาดการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม 2. ขาดการบูรณาการ ใช้ข้อมูลร่วมกันตามรายยุทธศาสตร์ 3. ขาดแนวทางในการควบคุมมาตรฐานสถานประกอบการผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 9.1</b> พัฒนากลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัดอุดรดิตถ์ กิจกรรม 1 ประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด เพื่อขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุจังหวัดอุดรดิตถ์ กิจกรรม 2 ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามชี้วัดยุทธศาสตร์ฯ		มีค 66		กค 66
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 9.2</b> พัฒนาระบบการคุ้มครองสวัสดิการผู้สูงอายุและ Senior complex กิจกรรม 1 กำกับติดตามมาตรฐานกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือมีภาวะพึ่งพิงเอกชน ตามพรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ2559 มาตรา3(3) (ร่วมกับคสบ)		มีค 66		กค 66
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 9.3</b> พัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ กิจกรรม 1 คัดกรองสุขภาพ 10 เรื่อง/สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	ตค-ธค 65	มค-มีค 66	เมย-มิย. 66	กค-กย 66
	กิจกรรม 2 พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวให้ได้มาตรฐาน	ตค-ธค 65	มค-มีค 66	เมย-มิย. 66	กค-กย 66
	<b>กลยุทธ์ย่อยที่ 9.4</b> พัฒนาระบบการจัดสิ่งแวดล้อมในบ้าน และชุมชนให้ปลอดภัย กิจกรรม 1 พัฒนาระบบการประเมินความปลอดภัยของสิ่งแวดล้อมในบ้าน	ตค-ธค 65	มค-มีค 66	เมย-มิย. 66	กค-กย 66
	กิจกรรม 2 ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมความสะอาดในชุมชนและที่สาธารณะให้เหมาะสมและปลอดภัย	ตค-ธค 65	มค-มีค 66	เมย-มิย. 66	กค-กย 66

  
 .....ผู้เสนอกลยุทธ์  
 (นายประการ เข้มแข็ง)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

  
 .....ผู้เห็นชอบกลยุทธ์  
 (นายสมชาย ทองกระสัน)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

  
 .....ผู้อนุมัติกลยุทธ์  
 (นายอิตยงวัน ยงย่วน)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์