แผนกลยุทธ์ กิจกรรมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence) : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 3.9 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐาน

เป้าหมายสำคัญ : ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อระหว่างสถานบริการอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ : 1. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค (มะเร็ง หัวใจ อุบัติเหตุ ทารกแรกเกิด) ออกนอกเขตลดลง (เป้าหมาย ร้อยละ 10)

2. ร้อยละของผู้ป่วย 8 กลุ่มโรคสำคัญ (Acute MI, New born, Extropic pregnacy/Ecliamsia, Multiple trauma, Stroke, Severe tralmatic brain injury,Sepsis, Crisis psychosis) ได้รับการส่งต่อตามระบบ fast tract อย่างมีคุณภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ 80)
3. จำนวนอุบัติการณ์จากการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานบริการในจังหวัดอุตรดิตถ์
4.. จำนวนอุบัติเหตุของรถพยาบาลนระหว่างการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานบริการ
5. ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านระบบส่งต่อ (เป้าหมาย ร้อยละ 80)

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาส่งต่อ)

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
1. จำนวนผู้ป่วย - Refer In = 81,120 ราย - Refer out = 1,550 ราย - Refer back ดูแลต่อที่ รพช.= 6,374 ราย 2. ร้อยละการส่งต่อออกนอกเขตลดลง 4 โรค (มะเร็ง หัวใจ อุบัติเหตุ ทารกแรกเกิด) ลดลง ร้อยละ 0.96 (เป้าหมาย ร้อยละ 10) 3. จำนวนอุบัติการณ์การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานบริการในจังหวัดอุตรดิตถ์ 5 เรื่อง 4. จำนวนอุบัติเหตุของรถพยาบาลระหว่างการส่งต่อผู้ป่วย = 0 ครั้ง 5. จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการส่งต่อเข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านการรับ-ส่งต่อแผนงาน/โครงการของเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 37 คน	**กลยุทธ์ที่ 1 ส่งเสริมกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการรับส่งต่อผู้ป่วย (Referral system) ระหว่างสถานบริการ**				
	(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อระหว่างสถานบริการอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย ***(ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI :*** *1. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค (มะเร็ง หัวใจ อุบัติเหตุ ทารกแรกเกิด) ออกนอกเขตลดลง (เป้าหมาย ร้อยละ 10)* *2. ร้อยละของผู้ป่วย 8 กลุ่มโรคสำคัญได้รับการส่งต่อตามระบบ fast tract อย่างมีคุณภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ 80)* *3. จำนวนอุบัติการณ์การรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานบริการในจังหวัดอุตรดิตถ์* *4. จำนวนอุบัติเหตุของรถพยาบาลนระหว่างการรับส่งต่อผู้ป่วย*				
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพระบบการรับส่งต่อ (Referral system) ระหว่างสถานบริการ				
	1) ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบการรับส่งต่อ (Referral system) ปี 2567	ต.ค.66			
	2) จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบการรับส่งต่อ (Referral system) ปี 2567 จำนวน 1 ครั้ง เพื่อทบทวนผลการดำเนินงาน ปี 2566 และวางแผนพัฒนาปี 2567	ต.ค.66			
	3) จัดประชุม Referral system Conference เพื่อทบทวนอุบัติการณ์/ปัญหาระบบส่งต่อทุก 3 เดือน ปรับปรุงแนวทางการส่งต่อ (Flow) ให้ได้มาตรฐาน (บูรณาการร่วมกับงาน HA)	ธ.ค.-66	มี.ค.67	มิ.ย.-67	ก.ย.-67
	4) รพศ.แม่ข่าย ประเมินตนเอง (self -Assessment) ระบบการรับส่งต่อผู้ป่วยตามเกณฑ์ประเมินของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำผลการประเมินวิเคราะห์ส่วนขาด ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและพัฒนาระบบการรับส่งต่อผู้ป่วยให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด				

ประเด็นปัญหาปี 2566	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)			
		Q1 (ระบุเดือน)	Q2 (ระบุเดือน)	Q3 (ระบุเดือน)	Q4 (ระบุเดือน)
	5) คณะทำงานพัฒนาระบบการรับส่งต่อ (Referral system) ออกตรวจเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน รพศ./รพช. จำนวน 9 แห่ง		ธ.ค.-66		ก.ค.-67
	6) สรุปผลการตรวจเยี่ยมเสริมพลังและคืนข้อมูลให้กับโรงพบาบาล 9 แห่ง เพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง		มี.ค.67		ก.ย.-67
	กลยุทธ์ที่ 1.2 สนับสนุนการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลและเครือข่ายบริการในระบบรับส่งต่อผู้ป่วย				
	1) ทบทวนพื้นที่รอยต่อ และเครือข่ายการส่งต่อระหว่างสถานบริการ เพื่อลดระยะเวลาการส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่ห่างไกล	ต.ค.66			
	2) พัฒนาระบบเชื่อมต่อสัญญาณการแพทย์ทางไกล (telemedicine) และระบบ GPS ระหว่าง รพศ./รพช.ทุกแห่ง เพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยระหว่าง รพ.ต้นทาง และ รพ.ปลายทาง ได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว และไร้รอยต่อ (Semless care)				
	3) พัฒนา รพ.ในระดับ Node เพื่อให้ผู้ป่วยส่งต่อเข้าถึงระบบการรักษาได้อย่างรวดเร็ว (บูรณาการร่วมกับงานยกระดับสถานบริการ SAP)	ต.ค.66			
	กลยุทธ์ที่ 2 สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน				
	(เป้าหมายกลยุทธ์/Key Word : บุคลากรมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานด้านการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย				
	(ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ KPI : ร้อยละของบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านระบบส่งต่อ (เป้าหมาย ร้อยละ 80)				
	กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยให้มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยในระบบรับส่งต่อ				
	1) จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยให้เข้ารับการอบรมทั้งหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว				
	2) ส่งบุคลากรที่ปฏิบัติงานรับส่งต่อผู้ป่วยใน รพศ./รพช.เข้ารับการอบรมตามแผนงาน/โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยในระบบส่งต่อผู้ป่วย ของเขตสุขภาพที่ 2				
	3) สรุปผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อนำมาวางแผนการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในปีต่อไป				
	กลยุทธ์ที่ 3 ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลดำเนินงานพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย (Referal system)				
	1) กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามแผนพัฒนาระบบส่งต่อ (Referal system) ของโรงพยาบาลทุกแห่ง (บูรณาการร่วมกับการนิเทศ คปสอ.)		มี.ค.67		ก.ย.-67
	2) สสจ.ส่งสรุปข้อมูลผลการประเมินตนเอง (self -Assessment) ระบบรับส่งต่อของ รพศ.แม่ข่าย ให้แก่เขตสุขภาพที่ 2				ก.ย.-67
	3) สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาระบบส่งต่อ (Referal system) รายงานผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหารในการประชุม กวป.		มี.ค.67		ก.ย.-67

.....

(นายสุทธิพงษ์ นาคมูล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

.....

(นายเสรี นพรัตน์)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน 1)

.....

(นพ.อิ๊ดยังวัน ยงย่วน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

Refer หน้า 2 of 2