

การจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 5 (เพิ่มเติม) ปีงบประมาณ 2563

นายแพทย์ รัชพงษ์ เวียงเจริญ
ผู้บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ (CSO) เขตสุขภาพที่ 5

23 กันยายน 2562

ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุพรรณบุรี

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2563 - 2565



23 - 24 พฤษภาคม 2562

การทบทวนยุทธศาสตร์การ
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
และ การจัดทำแผนกำลังคน
เขตสุขภาพที่ 5



7 – 9 มิถุนายน 2562

ประชุมจัดทำ แผนปฏิบัติการ
และการกำกับติดตามประเมินผล
ในระดับเขต

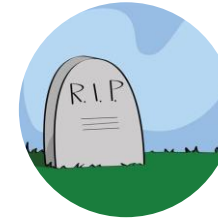


18 – 20 สิงหาคม 2562

ประชุมจัดทำข้อสรุปแผนปฏิบัติการ
ระดับจังหวัด ตามแผนยุทธศาสตร์เขต

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ Disease-Driven Strategy

ลดอัตราป่วยตาย
จากโรคสำคัญ
ที่คุกคามสุขภาพประชาชน
ในเขตสุขภาพที่ 5



เสียชีวิต



กลุ่มป่วย



กลุ่มเสี่ยง



กลุ่มปกติ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ Disease-Driven Strategy

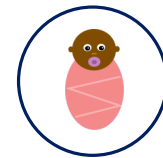
ลดอัตราการป่วยตาย
จากโรคสำคัญ
ที่คุกคามสุขภาพประชาชน
ในเขตสุขภาพที่ 5



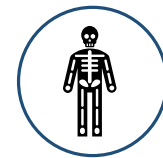
STEMI



Road Traffic Injuries



Prematurity



Breast & Colorectal CA



Stroke



Sepsis

แผนยุทธศาสตร์ 9 แผน



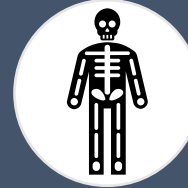
STEMI



RTI



Prematurity



Breast &
Colorectal CA



Stroke



Community-
acquired Severe
Sepsis



ระบบส่งต่อ



ระบบบริการปฐมภูมิ



การบริหารจัดการกำลังคน

สาขา
โรคหัวใจ



เป้าหมาย

1. ลดอัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย STEMI < 8%
2. ลดระยะเวลาการรอคอยการสวนหัวใจและผ่าตัดหัวใจ

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. เพิ่มศูนย์สวนหัวใจ 2 ศูนย์
2. เพิ่มศูนย์ผ่าตัดหัวใจ 1 ศูนย์
3. ใช้จ่าย TNK ในจังหวัดที่เข้าถึง PCI ยาก : กาญจนบุรี/ประจวบคีรีขันธ์
4. ตั้งระบบปรึกษา STEMI ในจังหวัด / เขต

สาขา
อุบัติเหตุ



เป้าหมาย

1. ลดอัตราตายผู้ป่วย Ps score > 0.75
2. ลดอัตราตาย ภายใน 24 ชม. ของผู้ป่วย Triage Level 1

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนา TEA Unit
2. พัฒนา ER คุณภาพ ให้ผ่านเกณฑ์ ECS system
3. พัฒนา Trauma Node 3 แห่ง

สาขา
ทารกแรกเกิด



เป้าหมาย

1. ลดอัตราการคลอดทารกคลอดก่อนกำหนด < 5 ต่อพันการเกิดมีชีวิต

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ลดการตั้งครรภ์เสี่ยงต่อการเกิดการคลอดก่อนกำหนดในหญิงวัยรุ่น
2. การพัฒนาดูแลการฝากครรภ์
3. ป้องกันการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง
4. การพัฒนาบุคลากร

สาขา
โรคมะเร็ง



เป้าหมาย

1. การเข้าถึงการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ $\geq 80\%$
2. การเข้าถึงเคมีบำบัดภายใน 6 สัปดาห์ $\geq 80\%$
3. การเข้าถึงการรักษาทางรังสีไม่เกิน 6 สัปดาห์ $\geq 80\%$

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนาห้องผ่าตัด
 2. พัฒนาหน่วยเคมีบำบัด
 3. พัฒนาหน่วยรังสีรักษา
 4. พัฒนา colonoscopy unit
- ให้ได้พอเพียง ครอบคลุมและมีมาตรฐาน

สาขา
Stroke



เป้าหมาย

1. ลดอัตราการตาย ICH $< 20\%$
2. ลดอัตราการตาย ischemic stroke $< 4\%$
3. ผป.stroke ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. รับไว้รักษาใน Stroke Unit 100%
4. ผป.Ischemic Stroke ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับยาละลายลิ่มเลือด $> 90\%$

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. พัฒนา Stroke Unit ให้เพียงพอ
2. พัฒนา CT Scan ให้ครอบคลุม
3. พัฒนาระบบส่งต่อให้รวดเร็ว ทันเวลา เหมาะสม
4. เปิดบริการสวนหลอดเลือดสมอง (Thrombectomy) ใน รพ.Hub

สาขา
Sepsis



เป้าหมาย อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดอย่างรุนแรงชนิด Community- acquired $< 20\%$

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. การพัฒนาระบบ RRS & RRT
2. การพัฒนาความเชี่ยวชาญของบุคลากร
3. การเพิ่มกระบวนการเฝ้าระวังในชุมชนกลุ่มเสี่ยง
4. การเพิ่มประสิทธิภาพการรักษา
5. การพัฒนาระบบส่งต่อ
6. การขยายระบบบริการการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ

การจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 5 (เพิ่มเติม) ปีงบประมาณ 2563



วันที่ 19 -20 กันยายน 2562 ณ ห้องประชุม 500 ที่นั้ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ จังหวัดนครปฐม



Service Plan 20 สาขา



ยุทธศาสตร์เขต



Service plan ใหม่



Service plan อื่น ๆ

หัวใจ

มะเร็ง

อุบัติเหตุ

โรคหลอดเลือดสมอง

ภาวะติดเชื้ในกระแสโลหิต

(อายุรกรรม)

ทารกแรกเกิด (แม่และเด็ก)

บริการปฐมภูมิ

กัญชาทางการแพทย์

รับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ

สุขภาพจิต + ยาเสพติด

ตา ไต

สุขภาพช่องปาก

ออร์โธปิดิกส์ ศัลยกรรม

IMC & Palliative care

NCD + COPD

แพทย์แผนไทย

RDU / AMR ODS

แดง = ตัวชี้วัดการตรวจราชการที่ไม่ผ่านเกณฑ์

สาขา
กัญชาทางการแพทย์



ผู้รับผิดชอบ
ผอ. รพศ.ราชบุรี

เป้าหมาย เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์ตามข้อบ่งชี้อย่างปลอดภัย

1. จัดตั้งคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบันแบบผสมผสานแพทย์แผน ไทยและทางเลือก รพศ./ รพท. **ร้อยละ 100**
2. มีการจัดตั้งคลินิกบริการกัญชาทางแพทย์ แผนไทยและทางเลือก รพช. **ร้อยละ 100**

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. การสื่อสารความรู้เรื่องการมารับบริการกัญชาแก่ประชาชน
2. การเตรียมความพร้อมของหน่วยบริการในการให้บริการ
3. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล
4. พัฒนาระบบติดตาม กำกับ เพื่อประเมิน รูปแบบการจัดบริการที่เหมาะสม

สาขา
รับบริจาคและปลูกถ่าย
อวัยวะ



ผู้รับผิดชอบ
นพ.นิคม มะลิทอง

เป้าหมาย

1. Donor

1.1 เพิ่มจำนวนผู้ยินยอมบริจาค อวัยวะ ในผู้ป่วยสมองตาย

- อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะ : จำนวนผู้เสียชีวิตในโรงพยาบาล = **0.8:100**

- อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคดวงตา: จำนวนเสียชีวิตในโรงพยาบาล = **1.3:100**

1.2 เพิ่มจำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาค อวัยวะ และดวงตา

2. Transplant Center

- เพิ่มศูนย์ปลูกถ่ายไต ที่ รพ.นครปฐม

- ปลูกถ่ายกระจกตา ที่ รพ.พหลพลพยุหเสนา

3. Harvesting Team ของเขตสุขภาพที่ 5

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. รณรงค์เพิ่มผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิต แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะแก่สภากาชาด
2. ค้นหาผู้ป่วยภาวะสมองตายในหอผู้ป่วยที่เป็นเป้าหมาย เช่น ICU
3. เพิ่มศูนย์ปลูกถ่ายไต ที่ รพ.นครปฐม / ปลูกถ่ายกระจกตา ที่ รพ.พหลพลพยุหเสนา
4. อบรมการขอรับบริจาคอวัยวะ การจัดเก็บดวงตา และ Harvesting team

สาขา
ยาเสพติด



ผู้รับผิดชอบ
นายอนุชา วรหาญ
สสจ.กาญจนบุรี

เป้าหมาย

1. เพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการบำบัดรักษายาเสพติด
2. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี
3. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษา และติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง
4. เพิ่มการจัดบริการคลินิกเมทาโดน อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. มาตรการด้านการบำบัดรักษา
2. มาตรการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด และการติดตามช่วยเหลือ
3. มาตรการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (Harm Reduction)

สาขา
สุขภาพจิตและจิตเวช



ผู้รับผิดชอบ
นายอนุชา วรหาญ
สสจ.กาญจนบุรี

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยโรคสมาธิสั้นเข้าถึงบริการ เพิ่มขึ้นร้อยละ 3

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. เพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองในโรงเรียน
2. พัฒนาระบบบริการด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่นให้มีความเชื่อมโยงทุกระดับ (รพ.สต., รพช., รพท., รพศ.)
3. เสริมสร้างความรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตที่พึงประสงค์ให้ผู้ปกครอง ครู ชุมชน
4. การบริหารจัดการทรัพยากร บุคลากร และยาร่วมกัน เช่น จิตแพทย์เด็ก

สาขา
ตา



ผู้รับผิดชอบ
พญ.กิตติยา
รพศ.นครปฐม

เป้าหมาย

1. ผลการคัดกรองสายตาผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ 75%
2. ผลการคัดกรองจอประสาทตาผู้ป่วยเบาหวานผ่านเกณฑ์ 60%
3. ผลการคัดกรองวัดสายตาในเด็กประถมศึกษาปีที่ 1 80 %
4. เด็ก ป. 1 ที่มีความผิดปกติทางสายตาและได้รับการตรวจโดยทีมจักษุแพทย์ 60%
5. ผ่าตัดต้อกระจกชนิดบอด (blinding cataract) ผ่านเกณฑ์ 85 %
6. ผู้ป่วยรอเปลี่ยนถ่ายกระจกตา ได้รับการเปลี่ยนถ่ายกระจกตาที่รพ.ภายในเขตสุขภาพ
ระยะเวลารอคอยเปลี่ยนถ่ายกระจกตาไม่เกิน 2 ปี

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. ผลักดันตัวชี้วัด Service plan ตา ให้เป็นนโยบายตัวชี้วัดหลักของงานคัดกรอง
 - การคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ/สายตาเด็ก
 - การคัดกรองจอประสาทตาผู้ป่วยเบาหวาน
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร / จำนวนจักษุแพทย์
3. พัฒนาระบบเครือข่ายการปฏิบัติงาน
4. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดลำดับ / การคัดเลือก ผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding cataract) เข้ารับการผ่าตัด
5. ตั้งศูนย์ corneal transplant

สาขา
ไต



ผู้รับผิดชอบ
นพ.มานัส รพ.มะการักษ์

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วย CKD Stage 3-4 ชะลอความเสื่อมไตได้
2. ผู้ป่วย CKD Stage 1-4 ที่ได้รับยา ACEi /ARB
3. ผู้ป่วย CKD Stage 3-4 ที่มีอายุ ≥ 50 ปี ได้รับยากลุ่ม Statin

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. ลดอัตราป่วย : ลดการเกิดรายใหม่ และการชะลอความเสื่อมของไตในรายเก่า
2. ลดตาย : เข้าถึง RRT และได้รับบริการที่มีคุณภาพ

สาขา
สุขภาพช่องปาก



ผู้รับผิดชอบ
ทพญ.มณีนี ต่อเศวตพงศ์
สสจ.นครปฐม

เป้าหมาย

1. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชากร ในเขตรับผิดชอบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40
2. เด็กอายุ 3 ปี มีโรคฟันผุ ไม่เกินร้อยละ 38
3. เด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 73
4. ผู้สูงอายุมีฟันหลังคู่สบใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ ร้อยละ 60 (รวมฟันแท้และฟันเทียม)

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. จัดระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-12 ปี
2. ขับเคลื่อนโรงเรียนต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ นำร่อง 8 จังหวัด 30 แห่ง
3. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศสาขาสุขภาพช่องปาก (รพ.นครปฐม / รพ.ราชบุรี / รพ.เจ้าพระยาอภัยมหาราช)

สาขา
ออร์โธปิดิกส์



ผู้รับผิดชอบ
นพ.จิตรรัตน์
รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

เป้าหมาย ลดความพิการในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. การพัฒนาศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ใน รพ. ทุกระดับ
 - รพ. M2-F3 • Non displace fracture • Simple fracture
 - รพ.ระดับ M1-A • Fast track surgery in open fracture long bone •
Hip fracture : Re-fracture prevention
 - รพ.ระดับ A • Complex acetabulum • spine unit
2. พัฒนาคุณภาพบริการด้วยนวัตกรรม และผลงานวิชาการ
3. พัฒนาระบบการติดตามและ ประเมินผล

สาขา

Intermediate care



ผู้รับผิดชอบ
รพ.นครปฐม

เป้าหมาย

1. Standard Rehabilitation Node $\geq 50\%$ ทุกจังหวัด
2. Standard Rehabilitation Hospital 1 แห่ง (รพ.หลวงพ่อบึง)

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย intermediate care ด้วยการดูแลแบบผสมผสาน
2. พัฒนาองค์ความรู้สหวิชาชีพด้านการดูแลฟื้นฟูสภาพ
3. พัฒนาระบบส่งต่อด้านบริการ และ ข้อมูล

สาขา
Palliative care



ผู้รับผิดชอบ
รพ.นครปฐม

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามกลุ่มโรคได้รับการดูแลแบบ palliative care เพิ่มขึ้น 10%
2. ผู้ป่วยได้รับการทำ Advance care plan > 60%
3. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงกลุ่มยาที่จำเป็นได้ (Opioids)

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. ทุกโรงพยาบาลสามารถเข้าถึง Strong opioid ทุกรูปแบบที่จำเป็น
2. การลงข้อมูลและส่งต่อข้อมูลภายในเขต
3. บูรณาการผู้ป่วยกลุ่มโรค (Cancer, ESRD, COPD, Neuro, ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง) ที่มีข้อบ่งชี้ได้เข้าสู่การดูแลและทำ Advance care plan อย่างมีคุณภาพ

สาขา
NCD (DM/HT)



ผู้รับผิดชอบ
นพ.ชาติชาย
สสจ.สมุทรสงคราม

เป้าหมาย

1. ฃป. DM ควบคุมได้ มากกว่า 40 %
2. ฃป. HT ควบคุมได้ มากกว่า 50 %
3. คัดกรอง CVD risk ได้ มากกว่า 85 %
4. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง > 30 % ได้เข้าโปรแกรม
5. รพ. ผ่านเกณฑ์ NCD Clinic plus คุณภาพในระดับดีขึ้นไป

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1c ร้อยละ 90 ของจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมด
2. สร้าง mini case manager ให้มีทุก รพ.สต. และผลิตครู ก ในกลุ่ม อสม
3. ลงตำแหน่งบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (GPS) ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

สาขา
NCD (COPD)



ผู้รับผิดชอบ
พญ.นุชนารถ
รพ.นครปฐม

เป้าหมาย

1. ลดอัตราการกำเริบเฉียบพลัน < 130 ครั้ง/100 ผู้ป่วย COPD
2. โรงพยาบาล A-F3 มีคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้มาตรฐาน >60%

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. COPD clinic ครบวงจรได้มาตรฐาน A-F3 >60%
2. จัดหา Spirometry และอบรมบุคลากร
3. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยากกลุ่ม long acting bronchodilator ได้

สาขา
แพทย์แผนไทย



ผู้รับผิดชอบ
พญ.สมพิศ จำปาเงิน
รพ.อุ้มทอง

เป้าหมาย

1. ร้อยละ 19.50 ของผู้ป่วยนอกเข้าถึงบริการฯ
- 2.. ร้อยละผู้ป่วยนอกกระจายโรค (คลินิกครบวงจร)
3. คลินิกสะกิดเงิน จังหวัดละ 1 คลินิก

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. พัฒนาศูนย์คลินิกและเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
2. พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สาขา
RDU และ AMR



ผู้รับผิดชอบ
นพ.พรชัย
รพ.กระทู้มแบน

เป้าหมาย

1. RDU ขั้นที่ 2 ≥ 60 % (41 รพ.) ผ่านแล้ว 28 รพ. ผลักดันอีก 13 รพ.
2. RDU ขั้นที่ 3 ≥ 20 % (14 รพ.) ผ่านแล้ว 10 รพ. ผลักดันอีก 4 รพ.
3. AMR ระดับ intermediate 100 % (16 รพ.) ผ่านแล้ว 12 รพ. ผลักดันอีก 4 รพ.
4. การติดเชื้อดื้อยาลดลง 7.5%

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. พัฒนาศูนย์คลินิกและเพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
2. พัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สาขา
ODS & MIS



ผู้รับผิดชอบ
นพ.วิบูลย์
รพ.พหลพลพยุหเสนา

เป้าหมาย

1. เพิ่มจำนวนผู้ป่วยและหัตถการ ODS ที่เกี่ยวข้องในแต่ละรพ.ให้มากขึ้น
2. เพิ่มอัตราการได้รับการประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัดมากขึ้น
3. เพิ่มจำนวนผู้ป่วย MIS ในการผ่าตัดนาร่อง 4 หัตถการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ / มาตรการ

1. เพิ่มศักยภาพของบุคลากรในการให้บริการผู้ป่วย
(เพิ่มทักษะในการทำหัตถการที่เกี่ยวข้อง)
2. เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น
(ระบบ preanesthetic clinic ที่ได้ตามมาตรฐาน)

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

- รับหลักการ เห็นชอบ เป้าหมายและมาตรการ ที่แต่ละ service plan เสนอ
- มอบ ผู้ช่วย ผตร. / COO / CSO / CHRO นำข้อมูลของแต่ละ service plan เสนอ เข้าพิจารณา โครงการ งบประมาณ และ การจัดสรรบุคลากร เสนอ ผู้ตรวจราชการ และ ที่ประชุมกรรมการเขต