

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence (/) Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขา 10.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคมะเร็ง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย : สตรีอายุ 30-70 ปี สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละครั้ง

วิเคราะห์สถานการณ์ โรคมะเร็งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย ทำให้เกิดการสูญเสียชีวิตของประชาชนและสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเป็นจำนวนมาก โรคมะเร็งเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งในประเทศไทย จังหวัดน่านเป็นจังหวัดหนึ่งที่พบว่าอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเต้านมในสตรีเป็นอันดับต้นๆ จากการวิเคราะห์ข้อมูลฐานทะเบียนมะเร็งในโรงพยาบาลจังหวัดน่าน (Hospital base) ตั้งแต่ปี 2558-2560 พบอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งเต้านมตามตำแหน่ง 3 อันดับแรก(ในประชากรเพศหญิง)คือมะเร็งเต้านม ร้อยละ 20.54 ,มะเร็งปอด ร้อยละ 12.47 และมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ร้อยละ 10.76 ตามลำดับ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ				
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	แผนงานสนับสนุนและติดตามเฝ้าระวังมะเร็งเต้านมจังหวัดน่าน ภายใต้โครงการสืบสานพระปณิธานสมเด็จพระเจ้ายา	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ	ร้อยละ70 ของสตรีกลุ่มเสี่ยงที่เป็นญาติสายตรง หรือเคยมีประวัติสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ	1. ทบทวนคณะทำงานระดับจังหวัดติดตามคณะทำงานระดับอำเภอ (ที่แต่งตั้งปี 2561) และประชุมคณะทำงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องจำนวน 2 ครั้ง 2. จัดทำโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำและกลุ่มเสี่ยงฯ เสนอของบฯ สปสข. 3. สุ่มตรวจ ควบคุมคุณภาพการตรวจเต้านม และติดตามการดูแลรักษาส่งต่อผู้ป่วยมะเร็งเต้านมตามโปรแกรมสืบ 4. รวบรวม ประสานID ของcaseสายตรงผู้ป่วยมะเร็งเต้านม 5. วิเคราะห์ข้อมูล และติดตามประเมินผล นำเสนอข้อมูลปีละ 2 ครั้ง	รพช. สสอ. และจนท.IT (60 คน) 15 อำเภอ 5 อำเภอ 15,000 ID	ค่าอาหารกลางวัน / อาหารว่างและเครื่องดื่ม 100คน x120บ.x2วัน= 14,400 บ. สปสข.สนับสนุนงบให้พื้นที่จำนวน 499,500 บาท ค่าเบี้ยเลี้ยง 6 คน x 5 อำเภอ x 240 บาท งบ สปสข.	14,400		↔						↔									นางนริศร์
									←															
												↔				↔			↔					
															↔								↔	

หมายเหตุ : ทุกหมวดทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

รวมเป็นเงิน 14,400 (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง 2100239024000000 กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 210025500N4554

(นางสาวอุบลรัตน์ จันทะโมกษ์)

หัวหน้ากลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

ผู้เสนอแผน

(นายดิเรก สุดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence (/) Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

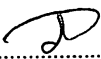
แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขา 10.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคมะเร็ง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย: ประชากรกลุ่มเสี่ยงมะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก รายที่ผิดปกติได้รับการส่องกล้องColonoscopy มากกว่าร้อยละ 80

วิเคราะห์สถานการณ์ โรคมะเร็งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย ทำให้เกิดการสูญเสียชีวิตของประชาชนและสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเป็นจำนวนมาก ในประเทศไทย มะเร็งลำไส้ใหญ่พบเป็นอันดับ 3 อัตราการเกิดสูงขึ้นในผู้ป่วยที่มีอายุระหว่าง 50 - 70 ปี และผู้ที่มีประวัติมะเร็งลำไส้ใหญ่ในครอบครัว จังหวัดน่านเป็นจังหวัดหนึ่งที่พบว่าอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเป็นอันดับต้นๆ จากการวิเคราะห์ข้อมูลฐานทะเบียนมะเร็งในโรงพยาบาล จังหวัดน่าน (Hospital base) ตั้งแต่ปี 2558-2560 อุบัติการณ์การเกิดมะเร็งจำแนกตามตำแหน่ง พบมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ร้อยละ 10.76 เป็นอันดับ 3

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	แผนงาน สนับสนุนการ ป้องกัน ฝ้าระวัง คัดกรองมะเร็ง ในประชากรกลุ่ม เสี่ยงจังหวัดน่าน	1. เพื่อให้กลุ่ม เป้าหมายได้รับ การตรวจคัด กรองและรักษา ได้ครอบคลุม	ร้อยละ 80 ของ กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรอง ตามเกณฑ์ (กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัด กรองและราย ผิดปกติได้รับการ ส่องกล้อง	1) จัดประชุมชี้แจงการตรวจ คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และ ทวารหนัก ปี 2562	รพช./สสอ.และ รพ.สต.ทุกแห่ง (147แห่ง)	ค่าอาหารกลางวัน /อาหาร ว่างและเครื่องดื่ม 100คน x120บ. x1วัน= 12,000 บ.	12,000			↔									นางนริศร์		
2) คัดกรองในกลุ่มเสี่ยง โดย ตรวจหาเลือดในอุจจาระด้วยวิธี FIT TEST				กลุ่มเสี่ยง 8,665 คน	งบ สปสช.																
3) นิเทศ/ติดตามการดำเนินงาน					ค่าเบี้ยเลี้ยง 5คนx 5อำเภอ x240 บาท						↔										
2. เพื่อจัดทำ ทะเบียนมะเร็ง ระดับจังหวัด		ข้อมูลทะเบียน มะเร็งจังหวัด	4) รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ ข้อมูลทะเบียนมะเร็งทั้งจังหวัด ลงข้อมูล 43 แฟ้ม ,HosXp	รพ./รพ.สต. ทั้ง 15 อำเภอ	ค่าจ้างเหมา วิเคราะห์ จัดทำข้อมูลทะเบียนมะเร็ง ระดับจังหวัด (จำนวน 250 ราย)	4,900										↔					
			5) จัดประชุมติดตาม ประเมิน คุณภาพข้อมูลการดำเนินงาน ที่ถูกต้อง ครบถ้วน	รพช.และสสอ. ทุกแห่งๆละ 2คน	ค่าอาหารกลางวัน /อาหาร ว่างและเครื่องดื่ม 60คน x120บ. x1วัน= 7,200 บ.	7,200											↔				
หมายเหตุ : ทุกหมวดทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวมเป็นเงิน	24,100	(สองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)												

ผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง 2100239024000000 กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 210025500N4554


.....
(นางสาวอุบลรัตน์ จันตะโมกษ์)
หัวหน้ากลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ผู้เสนอแผน


.....
(นายดิเรก สุดแดน)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ผู้เห็นชอบแผน


.....
(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ : () PP&P Excellence () Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent (/) อื่นๆ

แผนงานที่ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย : 1) อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง < 130/ แสนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป

2) อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง(ผู้ป่วยอายุ 40 ปีขึ้นไป) 130 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วยโรคอุดกั้นเรื้อรัง

วิเคราะห์สถานการณ์ พื้นที่จังหวัดน่านมีอัตราการป่วยด้วยโรคCOPD สูงที่สุดในเขต(ร้อยละ 3.63 ค่าเฉลี่ยของประเทศ ร้อยละ 2.14) ในกลุ่มอายุ > 60 ปี(3,625 คน) รองลงมา >50-59 ปี(305 คน) พบผู้ป่วยอัตราสูงพื้นที่อำเภอแม่จริม สองแคว นาน้อย สันติสุข เจริญพระเกียรติ ตามลำดับ จากการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลพบว่า การบันทึกข้อมูล ICD10 ใน 43 แฟ้ม,การส่งออก, และการวินิจฉัย การ Dx. ผู้ป่วย COPD ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด รวมถึงการประมวลผลของ HDC และการใช้ Spirometry ดังนั้น ข้อมูลจำนวนผู้ป่วย COPD จ.น่าน จำเป็นต้องมีการแก้ไขต่อ เพื่อให้ถูกต้องตรงกับหน่วยงานรวมถึงการ update แนวทางการรักษาและวินิจฉัย COPD และสอนเรื่องการใช้/การอ่านSpirometry โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	แผนงาน สนับสนุน การจัดการ ข้อมูล และ การควบคุม โรค COPD	1.เพื่อให้มี ระบบข้อมูล ผู้ป่วย โรค ปอดอุดกั้น เรื้อรังที่ ครบถ้วนและ ถูกต้อง	1. ร้อยละ80 ของข้อมูล ผป.COPD ในHDCและ 43แฟ้ม มี ความถูกต้อง	1.ตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูล ควบคุมกำกับข้อมูลใน HDC ให้ถูกต้อง	15 อำเภอ															นางประทุม พร	
				2. จัดประชุมวิชาการ Update COPD และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน รพท./รพช./ รพ.สต./สสอ. อำเภอละ 5 คน รวม 85 คน	1.ค่าอาหาร กลางวัน 85 คนx 70บ.= 5250 บ. 2.ค่าอาหาร ว่าง/เครื่องดื่ม 85 คนx 2 มื้อ x 25 บ.= 3,750 บ.	10,200														นางประทุม พร

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ				
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
		2. เพื่อสนับสนุนให้มีคลินิก COPD ที่มีคุณภาพครบทุก รพ.	2. จำนวนโรงพยาบาลที่สามารถลดอัตรา Exacerbation ให้น้อยกว่า 130 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย COPD (เกณฑ์ 8 แห่ง)	3.ประชุมติดตาม ประเมินผล งานในพื้นที่เกี่ยวกับการดำเนินงานลดโรค ลดเสี่ยงในคลินิก//CVD RISK,คลินิก ลิกบูพรี/และ COPD,Stroke, STIME,CKD clinic คุณภาพ ได้ตามเกณฑ์	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานในคลินิกอำเภอละ 5 คน (แบ่งเป็น3 โซนๆละ40 คน)	1.ค่าอาหารกลางวัน 120 คนx 70บ.= 5250 บ. 2.ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม 120 คนx 2 มื้อx 25 บ. = 3,750 บ.	14,400					↔			↔			↔						นางประทุมพร
หมายเหตุ : ทุกหมวดทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวมเป็นเงิน	24,600	(สองหมื่นสี่พันหก ร้อยบาทถ้วน)															
ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีถูกต้อง 2100239024000000 กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 210025500N4554																								



 (นางสาวอุบลรัตน์ จันทะโมกษ์)
 หัวหน้ากลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
 ผู้เสนอแผน



 (นายดิเรก สุดแดน)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ผู้เห็นชอบแผน



 (นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
 ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

ประเด็นยุทธศาสตร์: () PP&P Excellence (/) Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) 11.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อไม่เรื้อรัง 10. สาขาโรคหัวใจ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย : (PA)7 1) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม (≤ร้อยละ7)
2) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI <26 ต่อแสนประชากร 3) ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (ร้อยละ 50)

วิเคราะห์สถานการณ์ : จังหวัดน่านมีจำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอุบัติใหม่เพิ่มขึ้น ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 539 รายและเสียชีวิต 37 ราย พื้นที่ที่พบผู้ป่วยจำนวนมากได้แก่ อำเภอเมือง เวียงสา และท่าวังผา ตามลำดับ และมีอัตราการเสียชีวิตสูงในพื้นที่อำเภอเชียงกลาง นาน้อย และนาหมื่น ตามลำดับ โดยพบโรคหลอดเลือดสมองเนื่องจากหลอดเลือดตีบหรืออุดตัน (Ischemic stroke) ในสัดส่วนที่มากกว่าโรคหลอดเลือดสมองเนื่องจากหลอดเลือดแตก (Hemorrhagic stroke)คือ ร้อยละ 80 : 20 โดยประมาณ ซึ่งโรคหลอดเลือดสมองแตกมีอัตราการตายสูงกว่าโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน นอกจากนั้นการเข้าถึงบริการ 1669 (stroke fast track) ภายใน 4.5 ชั่วโมงยังมีจำนวนน้อย เนื่องจากประชาชนทั่วไปไม่มีความเข้าใจเกี่ยวกับอาการของโรคที่ต้องมารับการรักษาโดยเร่งด่วน และระยะทางจากโรงพยาบาลชุมชนถึงโรงพยาบาลน่าน ค่อนข้างห่างไกลทำให้ใช้เวลานานในการเข้าถึงบริการ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	แผนงานสนับสนุนการจัดการข้อมูลและการควบคุมโรคสาขาโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจหัวใจ	1.เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน 2. เพื่อให้ รพช สามารถให้การดูแลผู้ป่วย stroke ระยะ intermediat care(เป้าหมาย 10แห่ง)	1. ร้อยละ80 ของข้อมูล ผป.strock &stemi ใน HDC และ 43 แห่ง มีความถูกต้อง 2. จำนวน รพช ที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วย stroke/ STEMI ระยะ intermediat care (เป้าหมาย 10แห่ง)	1.ตรวจสอบวิเคราะห์ข้อมูลควบคุมกำกับข้อมูลใน HDC ให้ถูกต้อง 2.ประชุมเชิงปฏิบัติการกำหนดแนวทางการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน และการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	15 อำเภอ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

(นางสาวอุบลรัตน์ จันตะโมกษ์)
หัวหน้ากลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
ผู้เสนอแผน

(นายดิเรก สุดแดน)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๒๒

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ : (/) PP&P Excellence () Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย : 1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (<ร้อยละ 2.05)

2. อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ได้รับการวัดความดันที่บ้าน (ร้อยละ 30)

วิเคราะห์สถานการณ์ : จังหวัดน่าน มีจำนวน DM,HT รายใหม่ปี 2561 เพิ่มขึ้นจากปี 2560 (DM 2560=2,407 คน 2561=2,787 คน) (HT 2660=7,587 คน,2561=9,207) สำหรับ DM รายใหม่ ปี 2561 จากกลุ่ม Pre-DM ปี 2560 มีอำเภอที่มีค่าเกินค่าเป้าหมาย(2.4%) ได้แก่ แม่จริม แต่ในภาพรวมทั้งจังหวัดยังต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (1.83%) กลุ่มป่วย DM ที่ขึ้นทะเบียน ยังควบคุมภาวะโรคไม่ได้ตามเกณฑ์(DM>40%), ส่วน HT ควบคุมได้ตามเกณฑ์ (HT>50%) ซึ่งน่านDM = 29.73%, HT =50.31% ถึงแม้ว่าจะสามารถควบคุมโรคได้สูงสุด ในเขตสุขภาพที่ 1 และเกินค่าเฉลี่ยของทั้งเขต (DM=19.73, HT=34.05) และประเทศ (DM=26.30, HT=41.20) อำเภอที่ควบคุม DM ได้ต่ำ 7 อำเภอแรก ได้แก่ สันติสุข (10.63) เวียงสา (23.52) บ้านหลวง (23.54) นาน้อย (26.29) เฉลิมพระเกียรติ (27.08) ปัว (28.48) ท่าวังผา (29.27) อำเภอที่ควบคุม HT ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ ได้แก่ เฉลิมพระเกียรติ(16.67) บ่อเกลือ(35.60) ปัว(41.89) แม่จริม(42.26) สองแคว (44.85) ภูเพียง(47.06) เมือง(48.09) นาน้อย(49.91) จากการวิเคราะห์พบว่า กลุ่มป่วยยังควบคุมภาวะโรคไม่ได้ตามเกณฑ์ ซึ่งจะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ และเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน จึงต้องมีการ Update วิชาการ HT/DM โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	แผนงานการจัดการ ข้อมูลและ คุณภาพ NCD Clinic Plus	1.ลดภาวะ แทรกซ้อนของ ระบบหลอดเลือด	ร้อยละ 80 ของ จนน ท.สามารถให้การดูแล และภาวะแทรกซ้อน HT/DM ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	1. ประชุม วิชาการ Update วิชาการ HT/DM โดยแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ เน้นการดูแล ภาวะแทรกซ้อน	ผู้รับผิดชอบงาน รพ.,รพ.สต. สสอ. อำเภอละ 6 คน รวม 90 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน 90 คนx 70บ. = 6,300 บ. 2.ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม 90 คนx 2 มื้อx 25 บ. = 4,500 บ.	10,800						↔									นางประทุมพร
				2.ตรวจสอบ วิเคราะห์ ข้อมูล ควบคุมกำกับ ข้อมูลใน HDC ให้ถูกต้อง					←													
หมายเหตุ : ทุกหมวดทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวมเป็นเงิน	10,800	(หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)													
ผลผลิต : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงานแบบบูรณาการ 2100231087000000 กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน 210025500N4524																						



(นางสาวอุบลรัตน์ จันตะโมกข์)

หัวหน้ากลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

ผู้เสนอแผน



(นายดิเรก สุดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้เห็นชอบแผน



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence (/) Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) 8.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา สุขภาพจิตและจิตเวช

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย: 1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ≥ 55 2) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 6.3 ต่อแสนประชากร 3) ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ ≥ 70

วิเคราะห์สถานการณ์ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชพบว่าผู้ป่วยนอกที่ได้รับการคัดกรองเข้าระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเป็นจำนวนมากขึ้น สถิติปี 2556-2560 มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต จำนวน 25,52,31,55,43,01, 60.12 และ 83.83 (ข้อมูลจากศูนย์โรคซึมเศร้าไทย) และอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 13.82,14.29,15.89,18.17 และ 12.13 ต่อแสนปชก.ตามลำดับ (เกณฑ์ระดับประเทศ 6.3 ต่อแสนปชก.) จากข้อมูลดังกล่าวบ่งชี้ว่าขนาดปัญหาสุขภาพจิตในจังหวัดน่านสูงมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จากการวิเคราะห์ระบาดวิทยาข้อมูลในระบบ รง.506 s จาก www.suicidethailand.com ปี 2560 พบว่า วัยผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) พบอัตราการทำร้ายตนเองร้อยละ 25.86 ซึ่งเป็นกลุ่มวัยที่แตกต่างจากพื้นที่อื่นๆ จำแนกตามสาเหตุปัญหาหรือสิ่งกระตุ้นให้ทำร้ายตนเอง 3 อันดับ ได้แก่ ขัดแย้งกับคนใกล้ชิด, ถูกดุด่า ถูกตำหนิ และเจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตและซึมเศร้า

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	แผนงาน ขับเคลื่อน ปัญหาการ ฆ่าตัวตาย จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2562	ลดอัตราการฆ่า ตัวตาย สำเร็จของ ประชากร ในจังหวัดน่าน	อัตราการฆ่า ตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 6.3 ต่อแสน ประชากร	1.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันและแก้ ปัญหาการฆ่าตัวตายนำร่อง(1 อำเภอ1 หมู่บ้าน) แก่อบสม./ผู้นำชุมชน/อบต./ รพ.สต./รพ. 2.ติดตามการดำเนินงานและเยี่ยม เสริมพลังพื้นที่และร่วมกิจกรรมการ ดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ฆ่าตัวตายอำเภอเป้าหมาย 3.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานฯ ประชุม/อบรม/รับนโยบาย	15อำเภอ/5 คน 5 อำเภอ ปี/ เวียงสา/ท่าวัง ผา/ สันติสุข/ น่าน้อย ผู้รับผิดชอบ งาน สสจ.	1) ค่าอาหาร 90 คนx 70 บ. x 1 มื้อ 2) ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม 90 คนx 25 บ. x 2 มื้อ 3) ค่าพาหนะเดินทาง 60 คน x 200 บ. ค่าเบี้ยเลี้ยง 6 คน x 5 อำเภอ x 240 บาท ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไปราชการ	22,800																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

ผลผลิต : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุแบบบูรณาการ 210023109000000000 กิจกรรม : พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ 210025500N4525

(นางสาวอุบลรัตน์ จันดีโมกข์)

หัวหน้ากลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

ผู้เสนอแผน

(นายดิเรก สุดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้เห็นชอบแผน

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence () Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent (/) อื่นๆ

แผนงานที่ : ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และควบคุมการบริโภคยาสูบ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย: จำนวนผู้มารับบริการเลิกบุหรี่-สุราในสถานบริการทุกระดับเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10

วิเคราะห์สถานการณ์ จังหวัดน่าน สถานบริการสาธารณสุขมีการดำเนินงานคัดกรองบำบัดรักษาผู้ที่มีปัญหาจากการดื่มสุรา-สูบบุหรี่ ร่วมกับโครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน แต่ยังคงขาดความเชื่อมโยงข้อมูล ประสานการดำเนินงานในพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม จึงต้องสร้างความร่วมมือ พัฒนากลไกการดำเนินงานในระดับพื้นที่ที่สนับสนุนนโยบาย มาตรการ กฎหมายให้เกิดกรอบแนวทางการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

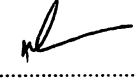
ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ				
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	แผนงาน สนับสนุนการ ควบคุมการ บริโภคสุรา และยาสูบ	1. เพื่อขับเคลื่อน กลไกการดำเนินงาน ควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และ ควบคุมการบริโภค ยาสูบ ระดับจังหวัด และอำเภอ	มีกลไกการ ดำเนินงาน ควบคุม เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และ ควบคุมการ บริโภคยาสูบ และมีการ รายงานผล	1) ประชุมคณะกรรมการฯ (อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี) และคณะทำงานเพื่อจัดทำ แผน/ดำเนินงาน/ติดตาม ความก้าวหน้า 2) พชส.เฝ้าระวังตรวจเตือน/บังคับใช้ กฎหมายฯ ในวัน เวลา ในพื้นที่ร่วมกับ ทีมเฉพาะกิจในจว./อ.และช่วงเทศกาล 3) ติดตาม รายงานการตรวจสอบ ข้อเท็จจริง กรณีมีข้อร้องเรียนจาก การบังคับใช้กฎหมายฯ 4) สรุปผลการตรวจเตือนเฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมายฯ และกิจกรรม อื่นๆ รายไตรมาส	คณะกรรมการ/ ผู้ทรงคุณวุฒิ	1. ค่าอาหารว่าง/ เครื่องดื่ม 1 ครั้งx 1 มือx 50คนx 25บ.= 1,250 บ. 2. ค่าตอบแทนผู้ ทรงฯ และคณะ กม.ควบคุมยาสูบ 1 ครั้งx 24คนx 1,000บ.=24,000บ. 3. ค่าตอบแทนผู้ ทรงฯ และคณะ กม.ควบคุมเครื่อง ดื่มแอลกอฮอล์ 1 ครั้งx 20คนx 1,000บ.=20,000บ.	45,250																	ปิยะพงศ์/ อุบลรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
		2. เพื่อสนับสนุน มาตรการคัดกรอง บำบัดรักษาและการ ช่วยให้ผู้เสพผู้ติ่ม เลิกสูบลดลง	ร้อยละของ สถานบริการ สามารถ ให้บริการในการ คัดกรอง ดูแล รักษาผู้มีปัญหา จากบุรี-สุราได้ ตามแนวทาง ของกระทรวง สาธารณสุข	1) จัดทำแนวทาง ระบบการคัดกรอง ดูแลรักษาผู้มีปัญหาจากบุรี-สุรา (clinical practice Guideline:CPG) ในสถานบริการทุกระดับ 2) พัฒนาศักยภาพด้านการคัดกรอง ดูแลรักษา และการบันทึกข้อมูล ให้แก่ผู้รับผิดชอบงานในสถานบริการ 3) สนับสนุนให้ระดับอำเภอ อบรมให้ ความรู้แก่ อสม.และภาคีในพื้นที่ ใน การคัดกรอง สร้างแรงจูงใจ ช่วยเหลือ ผู้มีปัญหาการสูบลดลงในชุมชน	15 คป.สอ.	1. ค่าอาหาร กลางวัน /อาหาร ว่างและเครื่องดื่ม 30คน x120บ.x1 วัน= 3,600 บ. 2. สนับสนุนค่าใช้จ่าย อบรม อสม. 99ต.x 600บ.= 59,400 บ.					←→										ปิยะพงศ์/ อุบลรัตน์	
		3.เพื่อรณรงค์ ปรับเปลี่ยนค่านิยม ในการดื่มและการ ป้องกันมิให้เกิดผู้สูบล รายใหม่	จำนวนอำเภอที่ มีการกำหนด มาตรการชุมชน เพื่อสร้าง สิ่งแวดล้อม ปลอดควันบุรี และลดอันตราย จากเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ (อย่างน้อย 10/ 1ม.))	1) รณรงค์สร้างกระแส ลด ละ เลิก บุรี-สุราเพื่อสุขภาพ โดยชุมชน และจัดกิจกรรมที่เหมาะสมตาม เทศกาล งานบุญประเพณีสำคัญ เช่น เทศกาลสงกรานต์ วันงดดื่มสุรา แห่งชาติ วันงดสูบลบุรีโลก และ ประเพณีแข่งเรือปลอดเหล้าเบียร์ 2) สื่อสาร ปชส.ให้ส่วนราชการและ ประชาชนทั่วไปรับทราบและปฏิบัติ ตามกฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 3) สนับสนุน อสม. และภาคีเครือข่าย ในชุมชน ผลักดันมาตรการทางสังคม ในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มี บุคคลต้นแบบ/เป็นแบบชุมชนต้นแบบ	ประชาชน ทั่วไป 15 อำเภอ	ค่าใช้จ่ายในการจัด กิจกรรม 15อ.x 3,000 บ.=45,000 บ.								←→			←→					ปิยะพงศ์/ อุบลรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
			ความครอบคลุม ของการ ดำเนินงาน สถานศึกษา ปลอดภัยและ ปลอดภัย ปลอดภัย	1) ปชส.เชิญชวนสถานศึกษา ดำเนินงานโรงเรียนปลอดภัย แอลกอฮอล์และยาสูบ 2) สนับสนุนให้สถานศึกษาพัฒนา/ ประเมินตนเอง ให้ปลอดภัย-สุรา ตามเกณฑ์ที่กำหนด 3) สนับสนุนคณะทำงานระดับอำเภอ ติดตามเยี่ยมประเมิน	โรงเรียนมัธยม ในสังกัด สพม./อาชีว ศึกษา/ อุดมศึกษา	ค่าเบี้ยเลี้ยง 15 อ. x5 คน x 1 วัน x 240 บ. =18,000 บ.					↔												ปิยะพงศ์/ อุบลรัตน์
หมายเหตุ : ทุกหมวดทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวมเป็นเงิน	45,250	(สี่หมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)														
ผลผลิต : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงานแบบบูรณาการ 2100231087000000 กิจกรรม : พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน 210025500N4524																							


 (นางสาวอุบลรัตน์ จันตะโมกษ์)
 หัวหน้ากลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
 ผู้เสนอแผน


 (นายดิเรก สุดแดน)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ผู้เห็นชอบแผน


 (นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
 ผู้อนุมัติแผน