



**ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
เครือข่ายบริการสุขภาพ
อำเภอตากพระยา ปี 2565**



วิสัยทัศน์ (Vision)

“ตาพระยาเป็นต้นแบบเมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน ด้วยระบบสุขภาพของประชาชน และระบบบริหารจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน”

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

1. การสร้างสังคมสุขภาวะในทุกระดับแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็ง เสริมสร้างระบบสุขภาพของประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองที่ยั่งยืน
2. การจัดบริการสุขภาพแบบองค์รวม และสร้างสรรค์ระบบบริการสุขภาพทุกระดับบริการให้มีคุณภาพมาตรฐาน
3. การจัดการสาธารณสุขชายแดน และการเสริมสร้างระบบสุขภาพเพื่อ**ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ**
4. การส่งเสริมการจัดการความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และระบบดิจิทัล เพื่อการจัดการสุขภาพที่ทันสมัย
5. การพัฒนาคุณภาพระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพและมี**ธรรมาภิบาล**

ปัญหาสุขภาพ



สาเหตุการป่วย OPD	62	63	64	
- HT (ครั้ง)	11,967	12,300	12,548	↑
- DM (ครั้ง)	9,560	9,947	10,013	↑



สาเหตุการป่วย IPD	62	63	64	
- หลอดลมอักเสบ (ครั้ง)	86	84	152	↑
- ปอดบวม (ครั้ง)	160	202	135	↓



ระบาดวิทยา 64	62	63	64	
- อุจจาระร่วง (ต่อแสน ปชก.)	730	560	346	↓
- ไข้เลือดออก (ต่อแสน ปชก.)	96	80	0	↓
- TB (ต่อแสน ปชก.)	157	148	39	↓



ANC	62	63	64	
- Teenage ตั้งครรภ์ซ้ำ (%)	14.8	12.5	18.1	↑
- LBW (%)	5.0	4.6	1.9	↓
- ฝากครรภ์ ≤ 12 Wks. (%)	84.1	89.6	90.8	↑



NCD	62	63	64	
- DM รายใหม่	403.03	401.28	508.48	↑
- DM ควบคุมได้	31.36%	29.17 %	27.95 %	↓
- HT รายใหม่	689.91	1,015.41	1,137.54	↑
- HT ควบคุมได้	76.60%	66.12 %	66.15 %	↑



สาเหตุการตาย	62	63	64	
- ติดเชื้อ (ต่อแสน)	217	205.3	169.6	↓
- ชราภาพ (ต่อแสน)	30.3	30.3	60.71	↑



โภชนาการ/พัฒนาการ	62	63	64	
- สูงดีสมส่วน ป.1-ป.6	65.72	39.11	18.03	↓
- พัฒนาการล่าช้า	24.93	29.36	30.23	↑
- ส่วนสูงเฉลี่ย 5 ปี ช.	107	110	108	↓
- ส่วนสูงเฉลี่ย 5 ปี ญ.	108	108	107	↓
- ส่วนสูงเฉลี่ย 12 ปี ช.	149	146	143	↓
- ส่วนสูงเฉลี่ย 12 ปี ญ.	150	149	144	↓



อำเภอตาพระยา

ระลอกเมษายน (ตั้งแต่ 1 เมษายน 2564)

สถานการณ์ COVID-19

27

กันยายน 64

ผู้ป่วยรายใหม่

+3

การติดเชื้อจากในพื้นที่

ผู้ป่วยรายใหม่

+3

ผู้ป่วยยืนยัน

สะสม	กำลังรักษา	รักษาหาย	เสียชีวิตสะสม
254	44	209	1

การติดเชื้อจากนอกพื้นที่

ผู้ป่วยรายใหม่

0

ผู้ป่วยยืนยัน

สะสม	กำลังรักษา	รักษาหาย	เสียชีวิตสะสม
387	29	356	2

ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศเข้ามาในพื้นที่อำเภอตาพระยา

จำนวนผู้ที่เดินทางเข้ามา

7 ราย

ผู้ป่วยรายใหม่

0

ผู้ป่วยยืนยัน

สะสม	กำลังรักษา	รักษาหาย	เสียชีวิตสะสม
6	0	6	0

■ การติดเชื้อในประเทศ ■ การติดเชื้อมาจากต่างประเทศ



ส่งตรวจหาเชื้อ

	วันนี้	สะสม
ตรวจ	197	17,208
พบเชื้อ	3	647
รอผล	197	197
ไม่พบเชื้อ	16,364	ราย

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตาพระยา

สรุป จำนวนผู้ได้รับ **วัคซีน** โควิด-19 อำเภอตาพระยา

27

ก.ย. 64

	วันนี้(คน)	สะสม(คน)
เข็ม1	11	15,608
เข็ม2	527	8,250
เข็ม3	0	259
รวม	538	15,608

ประชากรทั้งหมด(คน)	เข็ม1(คน)	ร้อยละ	เข็ม2(คน)	ร้อยละ
56,759	15,608	27.49	8,250	14.53

กลุ่มเป้าหมาย	บุคลากรทางการแพทย์	อสม.	ผู้สูงอายุ	ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรค	ประชาชนทั่วไป	เจ้าหน้าที่อื่นๆ	หญิงตั้งครรภ์
สะสม(คน)	250	683	3,883	2,336	7,592	832	32

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาพระยา
Ta Praya District Health Office

COVID-19 Cluster ในชุมชน

[ระลอกใหม่เมษายน] จังหวัดสระแก้ว

- 77 ราย**
Cluster งานศพบ้านโนนสวรรค์ ม. 7 ต.หนองสังข์ ระหว่างวันที่ 1 - 23 ก.ย.2564
- 90 ราย**
Cluster ร่วมงานชาวดำบ้านชัยสมบูรณ์ ต.เขยร้อย ระหว่างวันที่ 4 -25 ก.ย.2564
- 24 ราย**
Cluster ร้านครัวตามเขย อ.ตาพระยา ระหว่างวันที่ 23 - 25 ก.ย.2564
- 13 ราย**
Cluster วงสังสรรค์ บ้านหาดสำราญ อ.โคกสูง ระหว่างวันที่ 21-26 ก.ย.2564



สภาพปัญหา

ด้านบริหาร

- การบริหารจัดการภาพรวมแบบแยกส่วน



ด้านบริการ

- ระบบการรับส่งกลับ
- ระบบบริการแบบ New Normal



ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์

- ส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน
- Pt.DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี > 40% **(27.95 %)**
- วัยรุ่นหญิง 15 – 19 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ < 10 % **(18.10 %)**

กรอบการจัดทำยุทธศาสตร์ปี 2565

งานนโยบาย

1. KPI/PA กระจก
2. Covid-19

ปัญหาของพื้นที่

1. ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์
2. โรคติดต่อ / ไม่ติดต่อ
3. อัตราป่วย / ตาย

กิจกรรมที่ต้องคงไว้

1. งานประจำ
2. งานคุณภาพ

กิจกรรมพัฒนา

1. งานบริหาร (ใช้เทคโนโลยีมาช่วย)
2. งานวิชาการ วิจัย นวัตกรรม
3. งานบริการ (พัฒนาไอทีมาใช้ในงานบริการ)

ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอำเภอตาพระยา

บูรณาการงาน

บูรณาการทรัพยากร

บูรณาการระบบ

ยุทธศาสตร์

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
(พชอ. พชต. พชช.)

1.ปัญหาสุขภาพ

-Covid

2.พชอ.

- พชอ พชต พชช

3.ปัญหาของพื้นที่

-NCD

-พัฒนาการเด็ก

-โรคติดต่อ (TB/DHF/Rabie)

-ชายแดน

งานประจำ

ระบบสนับสนุน

4.พัฒนาศักยภาพ

บุคลากร/หน่วยบริการ

5.Back Office

6.ระบบข้อมูลสุขภาพ

1. การสร้างสังคมสุขภาวะในทุกกระดับแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็ง เสริมสร้างระบบสุขภาพของประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองที่ยั่งยืน

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม
<p>1.สร้างสังคมสุขภาพบนฐานการผสานพลังของการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วนในระดับนโยบาย และการมีพันธสัญญาเชิงพื้นที่อย่างเข้มแข็งในการร่วมจัดสรรทรัพยากร และร่วมขับเคลื่อนวาระสุขภาพอำเภอ“คนตาพระยา ยึดมั่นว่า สุขภาพดีเป็นหน้าที่ของทุกคน”</p>	<p>-พชต. มีวาระการขับเคลื่อนงานทุกตำบล 100 % -พชต.อย่างน้อย 1 แห่ง นำวาระ“อาหารเข้า สร้างคุณค่า”สู่วาระของตำบล -หมู่บ้าน/ชุมชน มีการ มีการจัดตั้ง พชช.</p>	<p>1.ภาคีเครือข่ายทุกระดับมีศักยภาพในการจัดการปัญหาสุขภาพตามวิถีชุมชน 2.กลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล</p>	<p>พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต</p>	<p>1. ต่อยอดคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตำบล ชุมชน (พชอ. พชต. สู่ พชช.) sw.สต. 2.สร้างความเข้มแข็งของคณะกรรมการ - แต่งตั้งทีมงานและคณะกรรมการ - กำหนดวาระ/ประเด็นการขับเคลื่อน Cup 3.สร้างพลังการขับเคลื่อนงาน Cup - พัฒนาศักยภาพ - ยกย่องเชิดชูเกียรติ - มหกรรมวันพัฒนาคุณภาพชีวิต (การแสดงผลการสุขภาพผลงานเด่น/ผลงานของกลุ่มองค์กรต่าง ๆ)</p>

1. การสร้างสังคมสุขภาวะในทุกระดับแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็ง เสริมสร้างระบบสุขภาพของประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองที่ยั่งยืน

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม
3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการสุขภาพในชุมชนเพื่อสร้างวัฒนธรรมสุขภาพของชุมชน หมู่บ้าน และครอบครัวที่ยั่งยืน	<ul style="list-style-type: none"> - ภาาติเครือข่ายด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพร้อยละ 50 - ภาาติเครือข่ายมีการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจที่ได้มอบหมายร้อยละ 80 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ภาาติเครือข่ายด้านสุขภาพมีสมรรถนะที่พึงประสงค์ 2. ภาาติเครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการดำเนินงาน 	ส่งเสริมความร่วมมือของภาาติเครือข่ายในการจัดการสุขภาพทุกระดับ	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานของภาาติเครือข่ายด้านสุขภาพ สป.สต. <ul style="list-style-type: none"> - อบรมใหม่/ฟื้นฟู อสค /อสม./อสค./3 หมอ / CCTR - สร้าง อสม.Mr.Covid (ข้อมูลกักกัน ให้คำแนะนำ ATK) 2. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน Cup 3. เสริมพลังการดำเนินงาน Cup 4. ยกย่องเชิดชูเกียรติ Cup

2. การจัดบริการสุขภาพแบบองค์รวม และสร้างสรรค์ระบบบริการสุขภาพทุกระดับบริการให้มีคุณภาพมาตรฐาน

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม
<p>4. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงได้รับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตั้งแต่เกิดจนตายด้วยกลไกของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว และทักษะสุขภาพของประชาชน</p> <p>6. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของอำเภอในทุกระดับการบริการมีมาตรฐาน มีความปลอดภัย ยกระดับการบริการสุขภาพด้วยคุณภาพทางการแพทย์ระดับความเป็นเลิศ และสากล</p>	<p>1.ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์ -ร้อยละเด็ก 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย -ร้อยละการติดตามพัฒนาการเด็ก</p> <p>2.การฝากครรภ์คุณภาพ</p>	<p>1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน</p> <p>2.เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลด้านโภชนาการ</p> <p>3.เด็กพัฒนาการช้าได้รับการกระตุ้น ติดตาม 90 %</p>	<p>เด็กตาพระยา แข็งแรง สูงสมวัย ใต้วเกิน 100</p>	<p>1.สนับสนุนการใช้โปรแกรม Thai School lunch ใน ศพด. sw.สต.</p> <p>2.อบรมฟื้นฟู อสม.คู่มือ วางแผนชีวิตคุณภาพ (ให้คำแนะนำ ติดตาม ก่อห้อง ระหว่างห้อง ช่างให้นมลูก)ในชุมชน Cup</p> <p>3.อาหารเข้าสร้างปัญญา sw.สต.</p> <p>4.โรงเรียนผู้ปกครอง สู่ Smartkid ต้นแบบ</p> <p>5.วิเคราะห์ข้อมูล Individual และให้การดูแลเฉพาะราย sw.สต.</p> <p>6.ติดตามกระตุ้นพัฒนาการเด็กในชุมชนโดย sw.สต. “ทีมพัฒนาการเด็กชุมชน”</p>

2. การจัดบริการสุขภาพแบบองค์รวม และสร้างสรรค์ระบบบริการสุขภาพทุกระดับบริการให้มีคุณภาพมาตรฐาน

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม
<p>4. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงได้รับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมตั้งแต่เกิดจนตาย ด้วยกลไกของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว และทักษะสุขภาพของประชาชน</p> <p>6. พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ของอำเภอในทุกระดับการบริการมีมาตรฐาน มีความปลอดภัย ยกระดับการบริการสุขภาพด้วยคุณภาพทางการแพทย์ระดับความเป็นเลิศ และสากล</p>	<p>1. ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้เพิ่มขึ้น 5 %</p> <p>2. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมความดันได้เพิ่มขึ้น 5 %</p>	<p>1. ลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค</p> <p>2. ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของชุมชน</p> <p>3. เกิดระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่มีประสิทธิภาพ</p>	<p>ควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</p>	<p>1. พัฒนา NCD Clinic Plus - ประเมิน พัฒนาส่วนขาด แลกเปลี่ยนเรียนรู้ รพ.สต.</p> <p>2. NCD@HOME - พัฒนาศักยภาพ อสม. - กำหนดเป้าหมายเฉพาะในการดำเนินงาน รพ.สต.</p> <p>3. พัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนต้นแบบ 1 ตำบล 1 หมู่ - ประชาคม , พัฒนาแกนนำ , แลกเปลี่ยนเรียนรู้ รพ.สต.</p> <p>4. นำนวัตกรรม 3 ต. 1 ก (ตุ้ยยา ตุ้ยเอ็น ตุ้ยข้าว เก็บ) มาใช้ รพ.สต.</p> <p>5. ศึกษา กอดบทเรียน</p>

3. การจัดการสาธารณสุขชายแดน และการเสริมสร้างระบบสุขภาพเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม
<p>2.พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางสุขภาพ และสร้างสรรค์อนามัยสิ่งแวดล้อม สภาวะแวดล้อมสุขภาพของอำเภอให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน</p> <p>3.พัฒนาระบบการบริหารจัดการสุขภาพในชุมชนเพื่อสร้างวัฒนธรรมสุขภาพของชุมชน หมู่บ้าน และครอบครัวที่ยั่งยืน</p>	<p>1.ร้อยละหมู่บ้าน/ชุมชน ที่มีศูนย์ประสานงานโควิดชุมชน</p> <p>2.ร้อยละความครอบคลุมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโควิด-19 ในประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>1.ลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค</p> <p>2.การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโควิด-19 ของชุมชน</p> <p>3.เกิดระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่มีประสิทธิภาพ</p>	<p>ควบคุมป้องกันโควิด-19 อำเภอตาพระยา</p>	<p>1.สร้างระบบเฝ้าระวังชุมชน (ศูนย์ประสานงานระดับชุมชน) รพ.สต.</p> <p>2.การกักกัน/Quarantine</p> <p>3.การดูแลกลุ่มป่วย HI/CI</p> <p>3.การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รพ.สต.</p> <p>4.การสร้างความเข้มแข็งชุมชน รพ.สต.</p> <p>- (Mr.Covid) ชมรมคนเคยป่วย</p> <p>-ชมรมคนสร้างภูมิคุ้มกันหมู่</p> <p>5.NewNormal รพ.สต.</p>

การนำแผนสู่การปฏิบัติภายใต้สถานการณ์ Covid19

