

แนวทางการขับเคลื่อนประเด็นมุ่งเน้นของ นพ.สสจ.พังงา



นางจรงักษ์ ใจเย็น
นางสุกัลยา คชลอน

NCD

อัตราการป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจ ไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร

TB

อัตราการค้นพบและแจ้งทะเบียน รักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เพิ่มขึ้น มากกว่าร้อยละ 20

นายโอภาส คັນธานนท์
น.ส.ภาวิตา สาระเทพ

นายสามารถ สิ้นทรัพย์
นายพันธวิทย์ สร้างสมจิตต์

FRIENDLY CITY

อาหารและผลิตภัณฑ์อาหารที่ผลิต ในจังหวัดมีคุณภาพ และความปลอดภัย ร้อยละ 90

AGED CITY

จำนวนเทศบาล / องค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเมือง ที่มีมิตรกับผู้สูงอายุ จำนวน 8 เทศบาล

น.ส.เจียมใจ สามัคคีธรรม
น.ส.ปิยวดี ระยาภักดิ์

นางจรงักษ์ ใจเย็น

STROKE & STEMI FASTTRACK

อัตราผู้ป่วยตายจากโรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจ ไม่เกินร้อยละ 7

TELE HEALTH & TELE MEDICINE

ผู้ป่วย NCD และผู้ป่วยจิตเวช กลุ่มที่ Stable ได้รับการดูแลผ่านระบบ รักษาทางไกล ร้อยละ 100

นางรุ่งทิภา สุทธิศักดิ์
นางเดือนจิตต์ สุขบรรจง

สถานการณ์ปัญหา (Gab)

อัตราป่วยรายใหม่ของโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบฯ 2563-2565 (ต่อแสนประชากร)

อำเภอ	2563	2564	2565
เมืองพังงา	1(2.37)	3 (7.18)	3 (7.22)
เกาะยาว	0 (0)	1 (6.9)	0 (0)
กะปง	0 (0)	1 (6.95)	0 (0)
ตะกั่วทุ่ง	4 (8.95)	6 (13.38)	3 (6.7)
ตะกั่วป่า	9 (17.95)	2 (3.99)	3 (6)
คุระบุรี	35 (125.3)	13 (46.62)	44 (157.1)
ทับปุด	0 (0)	10 (38.29)	14 (53.76)
ท้ายเหมือง	2 (4.08)	1 (2.06)	0 (0)
จ.พังงา	51 (18.97)	37 (13.79)	67 (25)

อัตราป่วยรายใหม่ของโรคหัวใจและหลอดเลือด ปีงบฯ 2563-2565 (ต่อแสนประชากร)

อำเภอ	2563	2564	2565
เมืองพังงา	0 (0)	3 (7.18)	2 (4.81)
เกาะยาว	0 (0)	0 (0)	0 (0)
กะปง	3 (20.88)	1 (6.95)	2 (13.89)
ตะกั่วทุ่ง	13 (29.07)	2 (4.46)	0 (0)
ตะกั่วป่า	0 (0)	0 (0)	0 (0)
คุระบุรี	25 (89.30)	11 (39.44)	27 (96.40)
ทับปุด	0 (0)	4 (15.3)	0 (0)
ท้ายเหมือง	1 (2.04)	0 (0)	0 (0)
จ.พังงา	42 (15.6)	21 (7.82)	31 (11.56)



ปีงบประมาณ 2565

- ผู้ป่วยรายใหม่โรคหลอดเลือดสมอง ไม่ผ่านเกณฑ์ 2 อำเภอ (คุระบุรี ทับปุด)
- ผู้ป่วยรายใหม่จากโรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่ผ่านเกณฑ์ 2 อำเภอ (คุระบุรี กะปง)
- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ไม่ผ่านเกณฑ์ 4 อำเภอ (กะปง ตะกั่วป่า คุระบุรี เกาะยาว)
- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ไม่ผ่านเกณฑ์ 2 อำเภอ (เมืองพังงา ตะกั่วทุ่ง)
- ผู้ที่มีความดันโลหิต $\geq 180/110$ มม.ปรอท จากการคัดกรองได้รับการวินิจฉัย < ร้อยละ 20 6 อำเภอ (ยกเว้น กะปง ท้ายเหมือง)

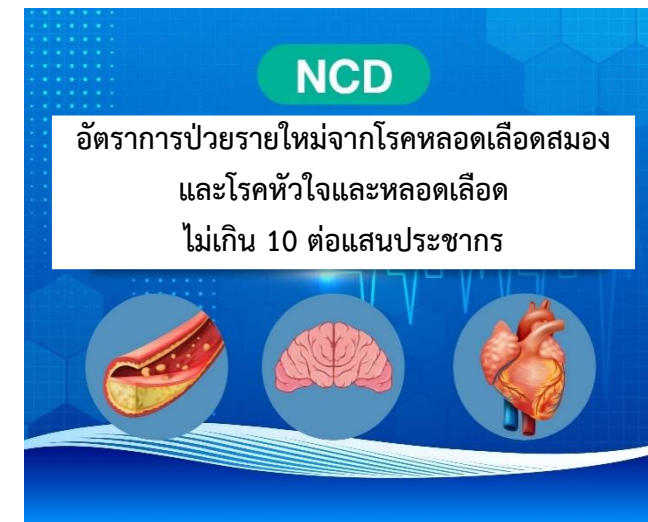
สถานการณ์ปัญหา (Gab)

อัตราการป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบฯ 2566 (ต่อแสนประชากร)

อำเภอ	เป้าหมายไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร	ปีงบฯ 2566
เมืองพังกา	ไม่เกิน 4 ราย	
เกาะยาว	ไม่เกิน 1 ราย	
กะปง	ไม่เกิน 1 ราย	
ตะกั่วทุ่ง	ไม่เกิน 5 ราย	
ตะกั่วป่า	ไม่เกิน 5 ราย	
คุระบุรี	ไม่เกิน 3 ราย	1 ราย
ทับปุด	ไม่เกิน 3 ราย	2 ราย
ท้ายเหมือง	ไม่เกิน 5 ราย	
จ.พังกา	ไม่เกิน 26 ราย	

อัตราการป่วยรายใหม่จากโรคหัวใจและหลอดเลือด ปีงบฯ 2566 (ต่อแสนประชากร)

อำเภอ	เป้าหมายไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร	ปีงบฯ 2566
เมืองพังกา	ไม่เกิน 4 ราย	
เกาะยาว	ไม่เกิน 1 ราย	
กะปง	ไม่เกิน 1 ราย	
ตะกั่วทุ่ง	ไม่เกิน 5 ราย	
ตะกั่วป่า	ไม่เกิน 5 ราย	
คุระบุรี	ไม่เกิน 3 ราย	10 ราย
ทับปุด	ไม่เกิน 3 ราย	
ท้ายเหมือง	ไม่เกิน 5 ราย	
จ.พังกา	ไม่เกิน 26 ราย	



กิจกรรมสำคัญ (Key Activity)

1. โครงการพัฒนาระบบบริการ ป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อในยุค New Normal
2. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน /ความดันโลหิตสูง เพื่อป้องกันการเกิดผู้ป่วย โรคเบาหวาน /โรคความดันโลหิตสูงรายใหม่
3. พัฒนาศักยภาพ Health Literacy เรื่องความดันโลหิตสูงในกลุ่ม อสม. ร่วมกับพชอ. พชต. คปสอ.
4. ปชส. Stroke Alert , Stroke Awereness
5. ประเมิน CVD risk ในกลุ่มเสี่ยงให้ครอบคลุม
6. ร่วมกับ สคร 11ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ การลดการบริโภคเกลือและโซเดียม จังหวัดพังงา



ระดับความสำเร็จ

ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
<ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุม NCD Board จังหวัดพังงา) 2. มี Application คัดกรอง DM/HT ร้อยละ 60 3. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT \geqร้อยละ 20/40 4. DM ได้รับการตรวจHbA1C อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี \geqร้อยละ 30 5. ประเมินCVD Risk \geqร้อยละ 30 	<ol style="list-style-type: none"> 1. คัดกรองDM/HT ได้รับการคัดกรอง \geq ร้อยละ 90 2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT \geqร้อยละ 50/60 3. DM ได้รับการตรวจHbA1C อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี \geqร้อยละ 60 4. DM/HT คุมได้ \geqร้อยละ 20/30 5. ประเมินCVD Risk \geqร้อยละ 45 6. NCD clinic Plus ผ่านเกณฑ์ระดับดี ร้อยละ 25 ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 75 7. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT \geq ร้อยละ 70/93 2. DM ได้รับการตรวจ HbA1C อย่างน้อย 1 ครั้ง /ปี \geqร้อยละ 70 3. DM/HTคุมได้ \geqร้อยละ 40/60 4. ประเมินCVD Risk \geqร้อยละ 90 5. ผู้ป่วยรายใหม่โรคหลอดเลือดสมอง/โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT \geqร้อยละ 70/93 2. DM/HT คุมได้ \geqร้อยละ 40/60 3. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง\leq1.75 4. HT รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง \leq 6 5. NCD clinic Plus ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป \geqร้อยละ 75 6. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 7. ผู้ป่วยรายใหม่โรคหลอดเลือดสมอง /โรคหัวใจและหลอดเลือดไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร

อัตราป่วยตายจากโรคหลอดเลือดสมอง/โรคหัวใจและหลอดเลือด

สถานการณ์ปัญหา (Gab)

อัตราป่วยตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบฯ 2563-2565 (ร้อยละ)

อำเภอ	2563	2564	2565
เมืองพังกา	36 (7.73)	28 (5.29)	28/542 (5.17)
เกาะยาว	4 (2.68)	9 (5.73)	11/155 (7.10)
กะปง	9 (4.07)	4 (1.83)	8/239 (3.35)
ตะกั่วทุ่ง	21 (3.09)	31 (4.13)	19/737 (2.58)
ตะกั่วป่า	18 (2.16)	8 (0.94)	17/831 (2.05)
คุระบุรี	4 (1.61)	5 (1.63)	10/328 (3.05)
ทับปุด	16 (6.56)	22 (7.69)	22/299 (7.36)
ท้ายเหมือง	43 (5.37)	35 (3.81)	40/956 (4.18)
จังหวัดพังงา	151 (4.15)	142 (3.53)	155/4087 (3.79)

อัตราป่วยตายด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ปีงบฯ 2563-2565 (ร้อยละ)

อำเภอ	2563	2564	2565
เมืองพังกา	32 (9.44)	28 (6.21)	35/455 (7.69)
เกาะยาว	3 (1.89)	13 (7.39)	6/171 (3.51)
กะปง	11 (4.04)	8 (2.56)	14/305 (4.59)
ตะกั่วทุ่ง	33 (5.56)	31 (4.63)	20/664 (3.01)
ตะกั่วป่า	17 (2.60)	7 (0.94)	10/711 (1.41)
คุระบุรี	5 (2.08)	6 (1.86)	18/347 (5.19)
ทับปุด	14 (5.76)	40 (12.42)	26/369 (7.05)
ท้ายเหมือง	44 (8.18)	30 (4.42)	46/694 (6.63)
จังหวัดพังงา	5.23	163 (4.43)	175/3716 (4.71)

สถานการณ์ปัญหา (Gab)

อัตราการตายของผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบฯ 2563 - 2565 ไม่เกินร้อยละ 7

โรงพยาบาล	2563	2564	2565
รพ.พังงา	11.52	11.34	10.85
รพ. ตะกั่วป่า	12.45	9.96	13.59
รพ.เกาะยาวชัยพัฒนา	0	0	0
รพ.กะปงชัยพัฒนา	0	0	4.55
รพ. ตะกั่วทุ่ง	0	0	0
รพ.บางไทร	0	0	0
รพ. คุระบุรีชัยพัฒนา	0	5.88	5
รพ.ทับปุด	0	3.45	0
รพ.ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	3.45	4.44	0
รวม	10	9.22	10.52

28-11-2565

ที่มา ข้อมูล จาก HDC ณ วันที่ 30 กย.65

STROKE & STEMI FASTTRACK

อัตราการตายของผู้ป่วยใน โรคหลอดเลือดสมอง ไม่เกินร้อยละ 7



ข้อมูลผู้ป่วยใน Stroke เสียชีวิต แยกตามรายอำเภอ ปีงบฯ 2565

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	เสียชีวิต	ร้อยละ
เมืองพังงา	92	10	8.86
ตะกั่วป่า	113	15	13.21
เกาะยาว	2	0	0
กะปง	48	6	12.50
ตะกั่วทุ่ง	59	5	8.47
คุระบุรี	48	7	14.58
ทับปุด	37	2	5.4
ท้ายเหมืองชัย	87	5	5.74
รวม	486	50	10.28

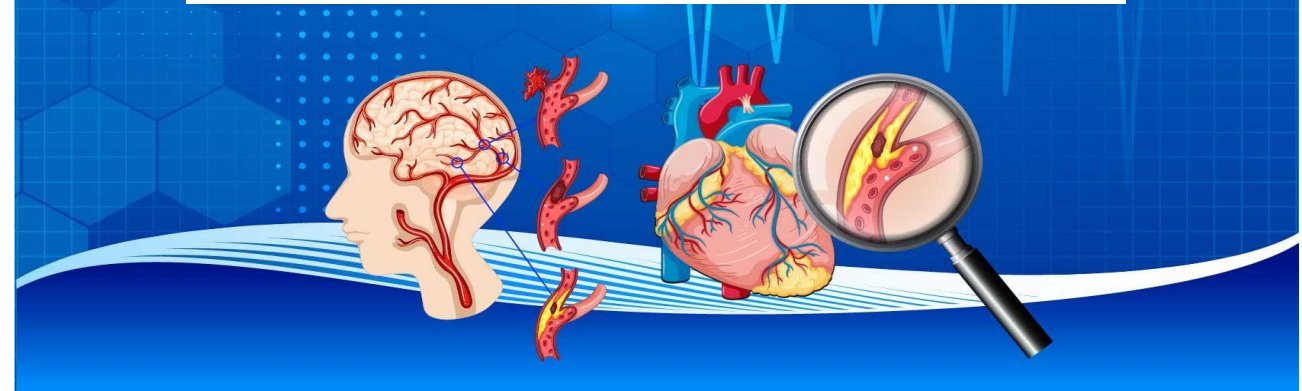
ที่มา ข้อมูลจากโรงพยาบาล ณ เดือนสิงหาคม 65

กิจกรรมสำคัญ (Key Activity)

1. ประชาสัมพันธ์เชิงรุก Stroke Alert , Stroke Awareness และการเข้าถึงบริการ 1669 (Health Literacy , EMS)
2. เพิ่มการคัดกรอง/ประเมิน CVD Risk ในกลุ่มเสี่ยง พัฒนาเครือข่าย 3 หมอ ร่วมกับ พชอ. พชต. คปสอ.
3. พัฒนาศักยภาพ Health Literacy เรื่อง HT ในกลุ่ม อสม.
4. ขับเคลื่อนโรงพยาบาล ประเมินมาตรฐาน SSCC
5. บูรณาการร่วมกับงาน ER คุณภาพ และ IMC คุณภาพ
6. Post stroke Care การเชื่อมโยงข้อมูลสู่ชุมชน
7. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการข้อมูล Thai ACS HDC
8. RCA case เสียชีวิตทุกราย
9. โครงการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรการดูแลผู้ป่วย Stroke

STROKE & STEMI FASTTRACK

อัตราการตายของผู้ป่วยใน โรคหลอดเลือดสมอง
ไม่เกินร้อยละ 7



ระดับความสำเร็จ

ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
1.คัดกรอง CVD Risk ร้อยละ 60 2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย HT \geq ร้อยละ 40 3. อัตราตายผู้ป่วยใน โรคหลอดเลือด สมอง < ร้อยละ 7	1.คัดกรอง CVD Risk ร้อยละ 90 2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย HT \geq ร้อยละ 50 3. อัตราตายผู้ป่วยใน โรคหลอดเลือด สมอง < ร้อยละ 7	1.คัดกรอง CVD Risk ร้อยละ 90 2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย HT \geq ร้อยละ 93 3. อัตราตายผู้ป่วยใน โรคหลอดเลือด สมอง < ร้อยละ 7	1.คัดกรอง CVD Risk ร้อยละ 90 2. การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย HT \geq ร้อยละ 93 3. อัตราตายผู้ป่วยใน โรคหลอดเลือด สมอง < ร้อยละ 7