**แบบฟอร์มชุดที่ 3 แบบรายงานติดตามความก้าวหน้าแผนงานโครงการตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์**

**ส่วนที่ 1 รายงานความก้าวหน้าแผนงานโครงการตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพของ คปสอ.**

**1.ชื่อแผนงานโครงการ พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ มาตรฐาน ประชาชนเข้าถึงบริการ ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม**

**2.ตอบสนองเป้าประสงค์ที่ 2** เครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับมีระบบบริการที่มีคุณภาพ หุ้นส่วนสุขภาพ มีส่วนร่วมประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

**ตัวชี้วัดที่ 2** ระดับความสำเร็จของเครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จ ของเครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับ มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan โรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของจังหวัด

**-** ระดับความสำเร็จของเครือข่ายบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โรค Pneumonia

**-** ระดับความสำเร็จของเครือข่ายบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) โรค Stroke

ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับคามสำเร็จการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่ดีมีมาตรฐาน

- มีระบบการจัดการการปฐมภูมิที่ดีมีคุณภาพมาตรฐาน ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวอย่างเหมาะสม เพื่อให้ทุกคน ทุกวัยมีสุขภาพดี

อย่างยั่งยืน

**3.วัตถุประสงค์โครงการ**

1.เพื่อให้สถานบริการทุกระดับผ่านเกณฑ์คุณภาพ

2. เพื่อให้ระบบบริการมีคุณภาพ มาตรฐาน ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

3. ผู้รับริการพึงพอใจและผู้ให้บริการมีความสุข

**4. ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมและการเบิกจ่ายงบประมาณ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | | **ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม** | | | **การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ**  (ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง) | | | **งบประมาณ**  **ที่ได้รับจัดสรร**  **(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** | |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1.พัฒนาและจัดระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) มีคุณภาพมาตรฐาน  โรค Pneumonia  1. แต่งตั้งคณะกรรมการ  2. จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วย Pneumonia  3. ประชุมอบรมให้ความรู้ทีมหมอครอบครัว อสม ทุกหมูบ้าน  4.ประชุมวิชาการแก่บุคลากรใน รพ สต และโรงพยาบาล  5.ให้ความรู้แก่ประชาชนโดยเสียงตามสายผ่านหอกระจายข่าวในชุมชน ทีมหมอครอบครัว และ อสม  6.นิเทศติดตาม | ธค 60-  ธค 60  มค 61  มีค 61  ตค 60  ตค 60 | ธค 60  มค 61  เมย 61  พค 61  กย 61  กย 61 |  |  |  | **√** | **√** | **√**  **√** | **-** | **-** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | | **ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม** | | | **การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ**  (ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง) | | | **งบประมาณ**  **ที่ได้รับจัดสรร**  **(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** | |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| โรค TB  1.แต่งตั้งคณะกรรมการ  2.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง  - คัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วย วัณโรค  - คัดกรอง จนท โดย CXR  - ครูศูนย์เด็กเล็ก โดย CXR  - คัดกรองกลุ่มผู้ป่วย เอดส์ DM COPD Asthma  - ผู้สูงอายุ โดย Verbal screen  - เอชไอวี  3.จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยทุกระดับ (CPG)  4.ประชุมวิชาการ/อบรมสำหรับ จนท อสม มิสเตอร์ TB  5. มีการติดตามเยี่ยมบ้านและ DOTS ทุกราย  6.นิเทศติดตามการดำเนินงานวัณโรคทุกเดือน | ธค 60  มค 61-  ธค 60  มค 61  ตค 60  ตค 60 | ธค 60  มึค 61  มค 61  เมย 61  กย 61  กย 61 | ทุกคน  ทุกคน  110 คน  25 คน  976 คน  1026 คน  -46 **คน** |  |  |  | **√**  **√**  **√**  **√**  **√**  **√**  **√**  **√**  **√** | **√** | 3000 | 3,000 | **100** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | | **ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม** | | | **การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ**  (ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง) | | | **งบประมาณ**  **ที่ได้รับจัดสรร**  **(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** | |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| โรค Stroke  1. แต่งตั้งคณะกรรมการ  2. ประสาน อบต จัดทำหน่วยกู้ชีพ (รถ มาตรฐาน จนท กู้ชีพ)  3. จัดอบรมหน่วยกู้ชีพ 2 แห่ง เพื่อขึ้นทะเบียน  4. ประชุมร่วม อสม ทุกตำบล  5. ออกประชาสัมพันธ์ระบบ EMS ทุกหลังคาเรียน  โดย จนท รพสต , รพ และ อสม  6.จัดทำสติกเกอร์อาการเตือน และระบบเรียกรถฉุกเฉิน ติดไว้ประจำครัวเรือน  7.จัดทำแผ่นเอกสารใช้ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ผ่านเสียงตามสายทุกสัปดาห์  8. จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วย Stroke  9. นิเทศติดตาม | ธค 60-  ธค 60  มค 61  มีค 61  ตค 60  ตค 60 | ธค 60  มค 61  เมย 61  พค 61  กย 61  กย 61 |  |  |  | **√**  **√** | **√**  **√**  **√** | **√**  **√** | 1,000 | 1,000 | 100 |
| **รวมทั้งหมดจำนวน**18 **กิจกรรม** |  |  |  |  |  | **รวม 3** | **รวม** 10 | **รวม 5** | **รวม** 4,000 | **รวม4,000** | **100 %** |

**จุดยืนที่** 2 ระบบจัดการปฐมภูมิที่ดีมีคุณภาพมาตรฐาน ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวอย่างเหมาะสม เพื่อให้คนทุกวัยมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

**ตัวชี้วัดที่ 2.**2 ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่ดีมีมาตรฐาน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | | **ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม** | | | **การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ**  (ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง) | | | **งบประมาณ**  **ที่ได้รับจัดสรร**  **(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** | |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| พัฒนาระบบบริการที่ดีมีคุณภาพมาตรฐาน โดย  1. ประเมินโรงพยาบาลเพื่อรับรองคุณภาพ(HA)  2. ประเมินโรงพยาบาลเพื่อรับรองคุณภาพมาตรฐาน LA | ตค 60  ตค 60 | กย 61  กย 61 | 1  1 | 1  1 |  |  | **√**  **√** |  | **-** |  |  |
| 3.รพ สต ติดดาว  1.แต่งตั้งคณะทำงาน  2. ประเมินตนเอง  3.พัฒนาตามส่วนขาดเพื่อให้บรรลุเกณฑ์ รพ สต ติดดาว | ธค 60  มค 61 | มค 61  เมย 61 | 1 | 1 |  |  | **√**  **√** | **√** | **-** |  |  |
| 4.พัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว  -1.ฟื้นฟูความรู้ทีมหมอครอบครัว  -2.เยี่ยมติดตามกลุ่มเป้าหมาย | ธค 60  ตค 60 | มค 61  กย 61 |  |  |  |  | **√** | **√** |  |  |  |
| **รวมทั้งหมดจำนวน 7 กิจกรรม** |  |  |  |  |  | **รวม -** | **รวม** 5 | **รวม 2** | -**-** | **-** | **-** |

**5. ผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดของโครงการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดผลผลิต/ผลลัพธ์** | **เป้าหมาย** | **ผลที่ได้รับ** | **เปรียบเทียบเป้าหมาย/ผลที่ได้รับ (ร้อยละ)** |
| 1.ตัวชี้วัดผลผลิต |  |  |  |
| **ผลผลิตที่** 1. พัฒนาและจัดระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) มีคุณภาพมาตรฐาน  **-** ระดับความสำเร็จ ของเครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับ มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan โรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของจังหวัด อำเภอ   * โรค Pneumonia * โรค Stroke * โรค TB | 1  1  1 | 1  1  1 | 100 |
| **ผลผลิตที่** 2 : การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่ดีมีมาตรฐาน  - ระดับความสำเร็จการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่ดีมีมาตรฐาน   * ทีมหมอครอบครัว * รพ.สต.ติดดาว | ระดับอำเภอ 1 ทีม  ตำบล 3 ทีม  หมู่บ้าน 40 ทีม  2 แห่ง | ระดับอำเภอ 1 ทีม  ตำบล 3 ทีม  หมู่บ้าน 40 ทีม  1 แห่ง | **100**  **50** |
| 2.ตัวชี้วัดผลลัพธ์ |  |  |  |
| 1.เครือข่ายบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรค Pneumonia ที่ได้มาตรฐาน  - อัตราการตาย | อัตราการตาย 0 % | 0 | 100 |
| 2.เครือข่ายบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรค Stroke ที่ได้มาตรฐาน  -ร้อยละการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉิน  -Stroke Fast track  -Door to refer ภายใน 30 นาที  - อัตราตาย  - ภายใน 24 ชม, - Post D/C 7 วัน ,1 เดือน | > 30 %  >30 %  > 50 %  < 5 % |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดผลผลิต/ผลลัพธ์** | **เป้าหมาย** | **ผลที่ได้รับ** | **เปรียบเทียบเป้าหมาย/ผลที่ได้รับ (ร้อยละ)** |
| 3. เครือข่ายบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรค TB ที่ได้มาตรฐาน  - ร้อยละของผู้เสี่ยงได้รับการคัดกรอง  - อัตราการขาดยาวัณโรค  - อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค  - อัตราตาย | ≥ 80 %  < 3 %  ≥ 85 %  < 5 % |  |  |
| 4.ระบบจัดการปฐมภูมิที่ดีมีคุณภาพมาตรฐาน  - จำนวนทีมหมอครอบครัว  - รพ.สต.ที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานรพ.สต.ติดดาว | ระดับอำเภอ 1 ทีม  ตำบล 3 ทีม  หมู่บ้าน 40 ทีม  2 แห่ง | ระดับอำเภอ 1 ทีม  ตำบล 3 ทีม  หมู่บ้าน 40 ทีม  1 แห่ง |  |

**6.ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินโครงการ**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................

**7. แนวทางการแก้ไข/ข้อเสนอแนะ**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................