

แผนปฏิบัติการราชการ ประจำปี 2567 โรงพยาบาลเชียงใหม่ราชประชานุเคราะห์

แบบฟอร์ม 2.1

- 1) ยุทธศาสตร์ระดับกระทรวง
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention&Protection Excellence)
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Excellence Service)
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
- 2) ยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์ด้านธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
- 3) แผนงานระดับกระทรวง
แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์การคุณภาพ
- 4) แผนงานระดับเขต
-
- 5) แผนงานระดับจังหวัด
แผนงานที่ 15
- 6) แผนงานระดับหน่วยบริการ
แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์การคุณภาพ
- 7) ตัวชี้วัด
1. นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในอำเภอศรีเชียงใหม่ของโรงพยาบาลเชียงใหม่ราชประชานุเคราะห์ ที่มีภาวะสายตาสั้นผิดปกติได้รับการแก้ไข โดยการตัดแว่น ร้อยละ 100
2. ผู้ป่วยต้อกระจก Blinding Cataract (VA <10/200) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน ร้อยละ 80
3. ผู้ป่วยต้อกระจก Non Blinding Cataract (VA <20/70) ได้รับการผ่าตัดภายใน 90 วัน ร้อยละ 80
4. อัตราผู้ป่วยโรคกระจกตาได้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายกระจกตา อย่างน้อย 12 ราย/ปี
5. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองเบาหวานเข้าจอตา ร้อยละ 60
6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานเข้าจอตาที่มีข้อบ่งชี้ต้องฉีดอินซูลินเข้าวินตาได้รับการฉีดยาเข้าวินตา ร้อยละ 100
- 8) โครงการ
โครงการพัฒนางานประจำ กลุ่มงานจักษุวิทยา

9) ผลักการและเหตุผล

ภาวะตาบอดเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุข อันสะท้อนถึงสุขภาพขั้นพื้นฐานของประชาชนยังไม่ดี การจัดบริการทางด้านสาธารณสุขมูลฐานยังไม่ครอบคลุมในส่วนของ การดูแลสุขภาพตาเบื้องต้น และส่งผลถึงคุณภาพชีวิต เกิดความเสียหายต่อทรัพยากรบุคคลของประเทศ ไทย ภาวะตาบอดจากบางโรคสามารถป้องกันและรักษาได้หากได้รับการตรวจพบแต่เนิ่นๆ ไม่เป็นการระงับของสมาชิกในครอบครัว สร้างเสริมสมรรถนะตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคมได้ การแก้ไขภาวะตาบอดจากโรคที่เป็นสาเหตุสำคัญ ควรให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางจักษุทางการแพทย์ รักษา ส่งเสริม ป้องกัน รวมถึงฟื้นฟูในสถานบริการสุขภาพทุกระดับตามเกณฑ์มาตรฐานโดย รพ.ศูนย์เชียงใหม่ ทำงานเชิงร่วมกับเครือข่าย อสม. , รพ.สต. , รพช. และดูแลเขตบริการสุขภาพล้านนา 3 รววม รพ. พะเยา และรพ. เชียงคำ ลดการส่งต่อโรคทางจักษุออกนอกเครือข่ายบริการสุขภาพ ภาวะตาบอดส่งผลถึงคุณภาพชีวิต และเกิดความเสียหายต่อทรัพยากรบุคคลของประเทศ เป็นภาระให้ผู้อื่นต้องดูแล หรือถูกทอดทิ้งโดยไร้คุณภาพชีวิต การคัดกรองโรคตาที่สำคัญ และให้การรักษาทันแต่เนิ่นๆ สามารถช่วยป้องกันภาวะตาบอดได้ ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับมามองเห็นได้ดีขึ้น ดูแล ช่วยเหลือตัวเองได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ส่งผลต่อทรัพยากรบุคคลที่เป็นกำลังสำคัญ ในการพัฒนาประเทศต่อไป

10) วัตถุประสงค์

1. เพื่อคัดกรองผู้ป่วยต่อกระจก ตาค้างและลดอัตราการตาบอดในพื้นที่ต่างไกล
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการผ่าตัดปลูกถ่ายกระจกตา และโรคตาที่ซับซ้อน
3. เพื่อลดภาวะตาบอดจากเบาหวานเข้าจอตา

11) กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้ป่วยภายในเครือข่ายจังหวัดเชียงใหม่
2. เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในอำเภอเครือข่ายของโรงพยาบาล เชียงรายประชาชนละ 100 ราย/ปี (รร. บ้านสันโค้ง, รร. เทศบาล 4, รร. อบจ., รร. สันติวิทยา, รร. เชียงรายวิทยาคม, รร. เทศบาล 1)
3. บุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุข
4. ผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคของกระจกตา

12) งบประมาณ รวมทั้งสิ้น 60,000 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

13) ระยะเวลาดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2566 - 30 กันยายน 2567

14) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1.ลดระยะเวลาการคอยผ่าตัดต่อกระดูก ลดต่อกระดูกตกราคา
- 2.ผู้ป่วยที่ต่อโยกาศและยากในพื้นพื้นที่ห่างไกลได้เข้ารับบริการทางการแพทย์
- 3.รพ.ศูนย์เชียงใหม่ สามารถผ่าตัดปลูกถ่ายกระดูกตาได้

ผู้เสนอแผน

(นายทรงกลด นพ.กัณำ โชตชัย)
หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา

ผู้เห็นชอบแผน

(นางสาวอังฉรา ละอองนวลพานิช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่ประจักษ์นคราษ

ผู้อนุมัติแผน

(นายวิชรพงษ์ คำหล้า)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปฏิบัติราชการ
ผู้ว่าการกระทรวงสาธารณสุข

แผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โรงพยาบาลชัยราชประชาสรรค์ อำเภอ เมือง จัหวัด เชียงราย

โครงการพัฒนางานประจำสายวิชาชีพสุขภาพ

รวมงบประมาณ 60,000.00 บาท

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรม	ผลผลิตรายการกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
						รายละเอียดค่าใช้จ่ายงบประมาณ	รวมเงิน (บาท)		แหล่งงบประมาณ
1. โครงการศึกษาสายตาคัดเพื่อเพิ่มโอกาสเรียนรู้ทางนโยบาย "ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้"									
1.1	คัดกรองและแก้ไขสายตาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่มีความสายตาผิดปกติสูง พบถึงชุมชนแพทย์ ตรวจวินิจฉัย ส่งคืนแว่นสายตา	เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในอำเภอศรีเชียงใหม่ของโรงพยาบาลสิริราชประชาสรรค์ 100 ราย/ปี (ร.ร.บ้านสันโค้ง, ร.ร.เทศบาล 4, ร.ร.อบจ., ร.ร. สันติวิทยาร, ร.ร.ชัยราชประชานุเคราะห์, ร.ร.เทศบาล 1)	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในอำเภอศรีเชียงใหม่ของโรงพยาบาลสิริราชประชาสรรค์ ที่มีการตรวจและตรวจพบความผิดปกติได้รับการคัดกรองตามจำนวน ร้อยละ 100	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่ได้รับการคัดกรองและได้รับการแก้ไขโดยการตัดแว่น 100 ราย	ค.ศ.66-ก.ย.67	ค่าจ้างมหาวิทยาลัยสายตาศายาประกอบแว่นพร้อมอุปกรณ์จากสภ.สช.ทั้งหมด 600 บาท/ราย	60,000.00	เงินบำรุง	1. นพ.นเรศ พินิจราชกิจ 2. นางวันทนา เชื้อเจ็ดตน
รวมเงิน						60,000.00	เงินบำรุง		
2. การคัดกรองและผ่าตัด Blindung cataract ในจังหวัดเชียงราย									
2.1	ขยายบริการผ่าตัดต้อกระจกร่วมกับรพช. เครือข่าย 2 ระดับสู่ตำบล	ผู้ป่วยต้อกระจกที่ระดับการมองเห็นเข้าเกณฑ์ผ่าตัด 40 ราย/เดือน รวม 480 ราย/ปี	1. ผู้ป่วยต้อกระจก Blindung Cataract (VA <10/200) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน ร้อยละ 80 2. ผู้ป่วยต้อกระจก Non Blindung Cataract (VA <20/70) ได้รับการผ่าตัดภายใน 90 วัน ร้อยละ 80	ลดแอวิต สรรคอวย	ค.ศ.66-ก.ย.67	ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการ/ค่าจ้างหน่วยบริการ -แพทย์ 800 บาท X 480 ราย = 384,000 บาท -พยาบาล 120 บาท X 480 ราย = 57,600 บาท รวมเป็นเงิน 441,600 บาท		หมวดค่าตอบแทน นพ.ทรงกรด นพ.ก้านใจศิลป์	
3. พัฒนาศักยภาพการบริการผู้ป่วยต้อกระจกตา (PKP)									
3.1 (PKP)	พัฒนาศักยภาพการบริการผู้ป่วยต้อกระจกตา	ผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคของต้อกระจกตา อย่างน้อย 12 ราย/ปี	อัตราผู้ป่วยโรคต้อกระจกตาได้รับการผ่าตัดผู้ป่วยรจากตา อย่างน้อย 12 ราย/ปี	ลดระยะเวลาการรอคอยผ่าตัดผู้ป่วยต้อกระจกตา	ค.ศ.66-ก.ย.67	ไม่ใช้งบประมาณ		1. นพ.ทรงกรด นพ.ก้านใจศิลป์ 2. นพ.นเรศ พินิจราชกิจ	

(นายวัชรพงษ์ คำหล้า)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการจังหวัดเชียงราย

Sm

