





ราชทัณฑ์ปันสุข
ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว[



MOU



ประชุมคณะกรรมการฯ



Service



Service plan จ.ตรัง



22 มกราคม 2563



Service Plan สาขากัญชาทางการแพทย์



SP สาขากัญชาทางการแพทย์ : จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์

ทีมบุคลากรประจำคลินิกกัญชา รพ.ตรัง



เปิดบริการเมื่อวันที่ 18 กันยายน 2562

- ❑ เวลาทำการ วันศุกร์บ่าย ของทุกสัปดาห์
- ❑ เปิดร่วมคลินิก palliative care ทุกจันทร์บ่ายและพุธเช้า

❖ จำนวนคนไข้จนถึงวันที่ 15 ม.ค.2563 มีจำนวน 22 คน (Cancer 16, Other pain 6)

❖ จ่ายน้ำมันกัญชาไป 32 ขวด

PHASE 1



จัดตั้งโครงการคณะกรรมการกัญชาทางการแพทย์ของ รพ.ตรัง



จัดระบบการรายงาน ADR จากการใช้สารสกัดกัญชา



จัดผู้รับผิดชอบในการรายงานระบบ C-MOPH และ SAS



พิจารณาการเพิ่มวันและเวลาการให้บริการของ Cannabis Clinic



จัดทำระบบการส่งต่อผู้ป่วยระหว่าง รพ.ตรังและ รพช.

PHASE 2

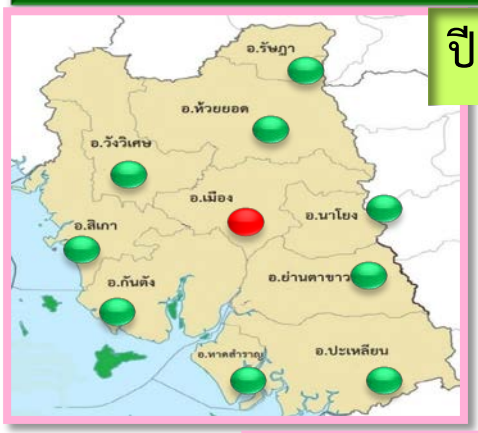


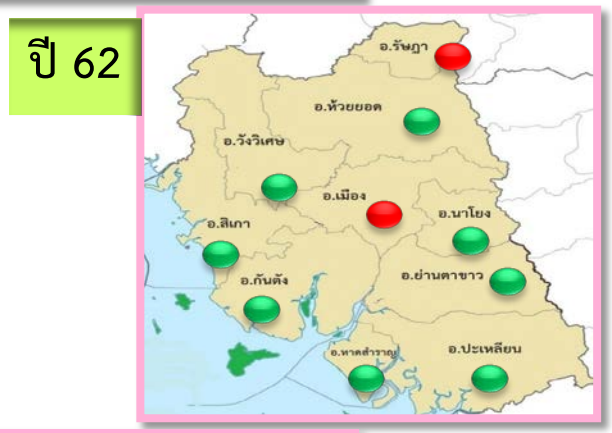
แผนบุคลากร : เพิ่มจำนวนแพทย์ เภสัชกร พยาบาล แพทย์แผนไทย นักเทคนิคการแพทย์ เข้ารับการอบรมหลักสูตรการใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์

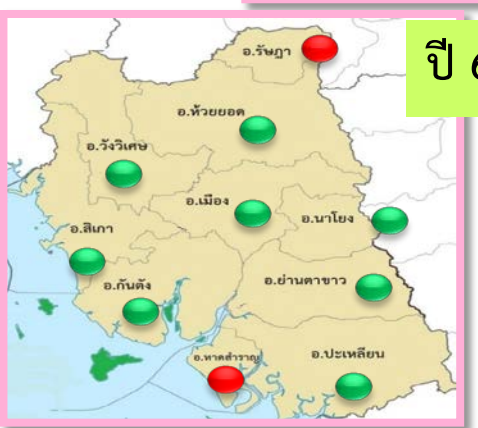


จัดอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับการใช้สารสกัดจากกัญชาที่ถูกต้อง

SP แพทย์แผนไทย : ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่นับรวมส่งเสริมสุขภาพฯ (U77) (เกณฑ์ร้อยละ 19.5)



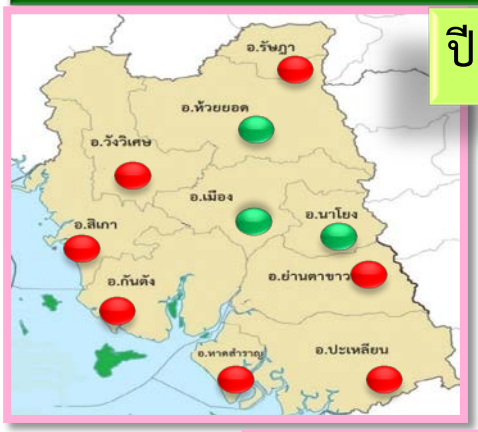


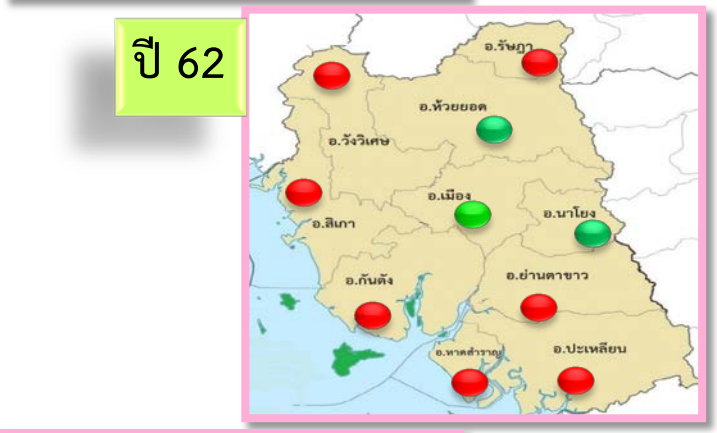


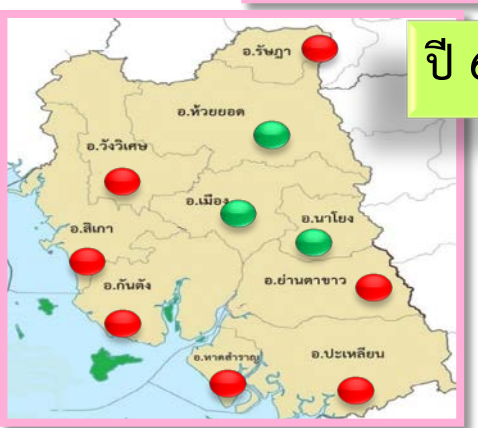
อำเภอ	ปี 61			ปี 62			ปี 63 (ต.ค.-พ.ย.)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	618,461	97,447	15.76	658,726	111,694	16.96	65,913	12,703	19.27
กันตัง	238,300	65,375	27.43	243,521	70,984	29.15	28,468	6,799	23.88
ย่านตาขาว	172,843	49,411	28.59	176,215	45,301	25.71	31,411	7,308	23.27
ปะเหลียน	188,965	40,915	22.49	176,462	35,584	20.17	18,758	4,785	25.51
สิเกา	110,628	25,797	23.32	115,311	22,555	19.56	10,051	2,316	23.04
ห้วยยอด	311,508	104,562	33.57	324,471	105,386	32.48	47,896	17,741	37.04
วังวิเศษ	102,485	23,618	23.05	103,620	23,412	22.59	9,391	2,584	27.52
นาโยง	136,362	24,718	18.13	133,924	36,029	26.9	13,003	3,808	29.29
รัษฎา	85,128	20,136	23.65	83,441	11,384	13.64	7,344	1,035	14.09
หาดสำราญ	46,446	10,164	21.88	45,164	9,318	20.63	5,301	956	18.03
จ.ตรัง	2,004,126	462,143	23.06	2,060,855	471,647	22.89	237,536	60,035	25.27

ที่มาข้อมูล : HDC สสจ.ตรัง (วันที่ 12 ธ.ค. 2562)

ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่นับรวมส่งเสริมสุขภาพฯ (U77) (รพศ. รพช. ไม่รวม cup)







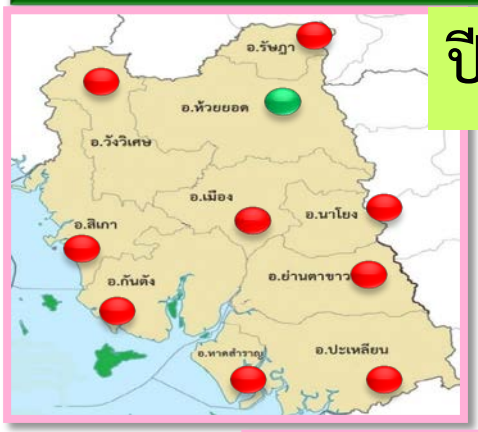
รพ.	ปี 61			ปี 62			ปี 63 (ต.ค.-พ.ย.)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
รพศ.ตรัง	365,754	47,036	12.86	523,620	79,510	15.18	47,476	5,249	15.7
กันตัง	133,528	15,826	11.85	160,543	25,581	15.93	19,436	3,378	17.38
ย่านตาขาว	85,299	9,591	11.24	110,188	13,539	12.29	18,372	2,064	11.23
ปะเหลียน	76,746	11,336	14.77	103,295	13,180	12.76	8,192	1,055	12.88
สิเกา	59,920	9,133	15.24	77,485	10,453	13.49	6,487	825	12.72
ห้วยยอด	148,602	38,651	26.01	187,615	46,032	24.54	32,355	7,800	24.11
วังวิเศษ	55,011	10,937	19.88	68,950	11,802	17.12	5,465	959	17.55
นาโยง	71,575	16,271	22.73	96,677	22,140	22.9	8,392	2,001	23.87
รัษฎา	51,352	8,908	17.35	67,698	7,527	11.12	5,625	648	11.52
หาดสำราญ	23,900	2,921	12.22	28,330	3,149	11.12	3,495	287	8.21
จ.ตรัง	1,071,687	170,610	15.92	1,424,401	232,913	16.35	155,295	24,266	15.62
เฉพาะ รพช.	705,933	123,574	17.51	900,781	153,403	17.03	110,819	19,017	17.16

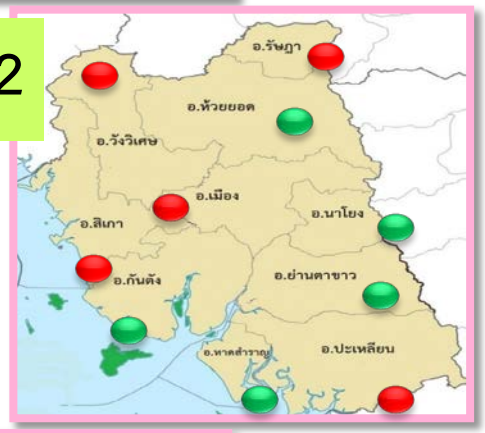
$\bar{x}$ รพศ = 9.12

$\bar{x}$ รพช = 14.69

ที่มาข้อมูล : HDC สสจ.ตรัง (วันที่ 12 ธ.ค. 2562)

ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่นับรวมส่งเสริมสุขภาพฯ (U77)







รพสต.	ปี 61			ปี 62			ปี 63 (ต.ค.-พ.ย.)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
อ.เมือง	83,343	23,997	28.79	117,145	32,183	27.47	14,950	4,252	28.44
อ.กันตัง	65,887	25,676	38.97	74,712	28,487	38.12	8,992	3,370	37.47
ย่านตาขาว	62,720	33,748	53.81	66,027	31,762	48.10	13,039	5,244	40.21
ปะเหลียน	65,343	21,251	32.52	73,167	22,404	30.62	10,566	3,730	35.30
สิเกา	33,632	12,757	37.93	37.826	12,102	31.99	3,564	1,491	41.83
ห้วยยอด	107,144	50,277	46.92	136,856	59,354	43.37	14,868	6,738	45.31
วังวิเศษ	30,841	8,573	27.80	34,678	11,610	33.47	3,926	1,625	41.39
นาโยง	34,031	11,589	34.05	37,247	13,889	37.28	4,611	1,807	39.18
รัษฎา	19,003	8,577	45.13	15,743	3,857	24.49	1,719	387	22.51
หาดสำราญ	14,987	5,964	39.79	16,834	6,169	36.64	1,806	669	37.04
จ.ตรัง	516,931	202,409	39.16	418,378	161,147	38.51	78,041	29,313	37.56

$\bar{x}$ รพสต. = 36.48

ที่มาข้อมูล : HDC สสจ.ตรัง (วันที่ 12 ธ.ค. 2562)

ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่นับรวมส่งเสริมสุขภาพฯ (U77) (เกณฑ์ร้อยละ 19.5)

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2563	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	รพ.10 แห่ง รพสต.125 แห่ง	ม.ค.-ส.ค. 2563	สสจ.ตรัง
2. อบรมพัฒนาวิชาการด้านวิชาชีพการแพทย์แผนไทย	ร้อยละ 80 ของแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในรพ./รพ.สต./สสอ.	พ.ค.–มิ.ย. 2563	สสจ.ตรัง
3. Stroke และ Palliative care	รพ.10 แห่ง	ม.ค.-ส.ค. 2563	รพ.และ รพช.

Small success	ผลการดำเนินการ	ปัญหา
1. สนับสนุนให้มีการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสาธารณสุข	OPD คู่ขนาน 100% IPD 30% (ตรัง ,ห้วยยอด,กันตัง) คลินิกเรื้อรัง ใน รพ. 100% แพทย์แผนจีน 40% (ตรัง,ห้วยยอด,กันตัง,ย่านตาขาว)	1. สถานที่ในการจัดบริการ 2. FTE 3. เงินสนับสนุน
2. กำหนดยาสมุนไพรทดแทนหรือใช้ยาสมุนไพรเป็นลำดับแรก (First Line Drug)	สมุนไพรทดแทน 5 รายการ ได้แก่ มะขามแขก ตรีผลา ยาแก้ไอมะขามป้อม ยาธาตุอบเชย ขมิ้นชัน First Line Drug 2 รายการ ฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน	
3. คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	รพ.ตรัง ตรวจร่วมกับแพทย์แผนปัจจุบัน วันศุกร์บ่าย รพ.ห้วยยอด ขึ้นทะเบียน ยส.5 แล้ว รอสนับสนุนยา	

ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่นับรวมส่งเสริมสุขภาพฯ (U77) (เกณฑ์ร้อยละ 19.5)

รพศ.ตรัง ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ระดับเขตสุขภาพที่12 ปี พ.ศ.2563























เพิ่มร้อยละตัวชี้วัดในรพ.เครือข่าย (รพ.ตรัง)









เยียมบ้านกับทีมสหวิชาชีพ (รพ. หาดสำราญฯ)



การแพทย์แผนไทยในANC (รพ.รัษฎา)



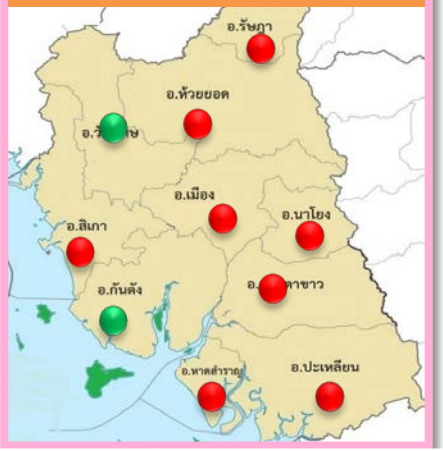
ดูแลผู้ป่วย IPD IMC (รพ.กันตัง)

SP สาขาจิตเวช : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (เกณฑ์ ≤ 6.3 ต่อประชากรแสนคน)

สถานการณ์

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 60, 61 พบว่ามีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 6.62, 7.17 ต่อ 100,000 ปชก. ตามลำดับ ปีงบ 62 ฆ่าตัวตายสำเร็จ 75 คน คิดเป็นอัตรา 14.57 ต่อแสนประชากร

สรุปผลงานปี 2562



แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2563	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนาบุคลากรเพื่อสนับสนุนองค์ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ระดับ รพ./สสอ./รพ.สต.	รพ.สต./สสอ.	ต.ค.-มี.ค.63	รพ.ตรัง
2.โครงการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการจิตเวชเรื้อรังในชุมชนของแม่ข่ายโรงพยาบาลตรัง	รพ.สต./รพช.	ม.ค.-ก.ย.63	รพ.ตรัง

Small success	ผลการดำเนินการ
1. บริการจิตเวชเร่งด่วน (acute care) ในโรงพยาบาลสังกัด สป. ระดับ A – M2 ทุกแห่ง 2. ระบบการจัดบริการจิตเวชได้มาตรฐานใน รพ.สังกัด สป.ทุกระดับ	1. รพศ. เปิดบริการผู้ป่วยในร่วมกับหอผู้ป่วยอื่นและเปิดเป็น unit แยกที่หอผู้ป่วย ENT (acute care) รับผู้ป่วยในจำนวนจำกัด 4-6 เตียง 2. รพ.ระดับ M2 มีการจัดสถานที่ให้บริการแบบผู้ป่วยในแก่ผู้ป่วยจิตเวชตามบริบทของ รพ. 3. มีการจัดคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวชแยกเฉพาะเป็นสัดส่วนที่งานผู้ป่วยนอกตามบริบทของแต่ละ รพ.

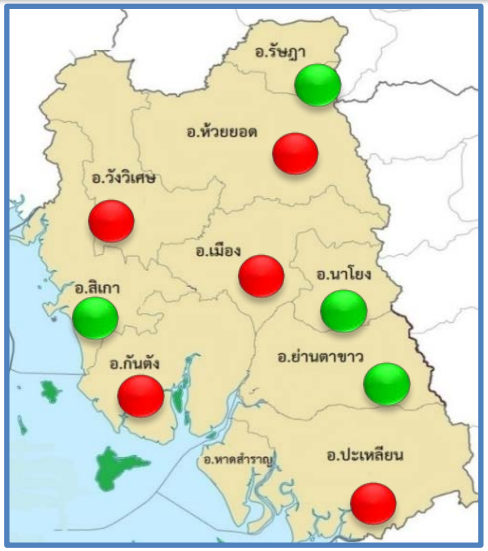
อำเภอ	ผลงาน ปี 2561			ผลงาน ปี 2562		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมืองตรัง	9	15	9.62	8	34	26.95
กันตัง	5	2	2.3	4	2	2.88
ย่านตาขาว	4	2	3.10	3	5	9.55
ปะเหลียน	4	5	7.42	3	5	9.22
สิเกา	2	1	2.64	1	5	16.93
ห้วยยอด	5	10	10.56	4	14	18.34
วังวิเศษ	2	3	6.89	2	1	2.9
นาโยง	2	3	6.74	2	7	19.31
รัษฎา	1	3	10.29	1	2	8.70
หาดสำราญ	1	2	11.93	0	0	0
จ.ตรัง	35	46	7.17	23	75	14.57

ที่มาข้อมูล : กรมสุขภาพจิต www.suicidethai.com (ณ 16 ม.ค. 63)

SP สาขายาเสพติด : ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ของแต่ละระบบและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี

สถานการณ์

สถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติดในพื้นที่จังหวัดตรัง ตัวยาที่มีการแพร่ระบาดสูงที่สุดได้แก่ พืชกระท่อม, รองลงมาได้แก่ ยาบ้า, กัญชาแห้ง, ไอซ์ กลุ่มผู้ใช้ยาเสพติด ที่เข้าบำบัดรักษา ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 18.24 ปี รองลงมา 25-29 ปีและ 30-34 ปี



อำเภอ	ปี 62			ปี 63 (≥ร้อยละ 50)		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
กันตัง	63	19	23.81	23	3	13.04
เมือง	97	12	12.37	41	3	7.32
นาโยง	201	191	95.02	80	69	86.25
ปะเหลียน	19	12	63.16	9	2	22.22
ย่านตาขาว	68	38	27.94	14	9	64.29
รัษฎา	4	3	75	2	2	100
วังวิเศษ	45	15	33.33	16	4	25
สิเกา	26	19	73.08	12	8	66.67
ห้วยยอด	123	18	14.63	35	7	20
รวม จ.ตรัง	646	304	47.06	232	107	46.12

แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2563	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานการบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx)	รพศ., รพช.	ต.ค.62-ธ.ค.63	สสจ. ตรัง

Small success

1. มีแนวทางการดำเนินงานการบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx)
2. จัดทำแผนปฏิบัติการ ที่ครอบคลุมด้านการป้องกัน การบำบัดรักษา การลดอันตราย (Harm reduction) การพัฒนาบุคลากร การพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลนอกและใน สธ.
3. มีการดำเนินงานการบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx)

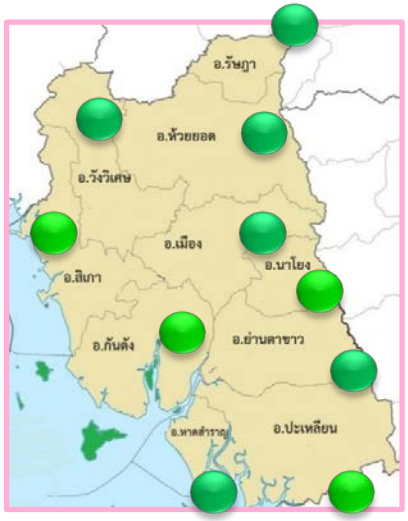
ผลการดำเนินการ

1. สร้างเครือข่ายในการดำเนินงาน
2. แต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อบต. ฝ่ายปกครอง สาธารณสุข มหาดไทย ศูนย์ฝึกอาชีพในหมู่บ้าน
3. จัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกับคณะทำงาน คัดเลือกชุมชนในการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด Mo.6 : ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M ,F ที่ให้บริการการฟื้นฟูสภาพในระยะกลางแบบผู้ป่วยใน Intermediate Bed/ward (60%)

สถานการณ์

ในปีงบฯ2562 พบว่าในจังหวัดตรังมีผู้ป่วย IMC ทั้งหมด 354 ราย เป็นผู้ป่วยStroke ร้อยละ82.2, ผู้ป่วย Traumatic brain injury ร้อยละ 11.3 และผู้ป่วย Spinal cord injury ร้อยละ 6.5 ผู้ป่วยเหล่านี้ได้กลับไปฟื้นฟูต่อในโรงพยาบาลชุมชน โดยได้รับบริการฟื้นฟูในรูปแบบ IPD, OPD และ เยี่ยมบ้าน



อำเภอ	ปี 61			ปี 62		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
จ.ตรัง	50	9/9	100	50	9/9	100

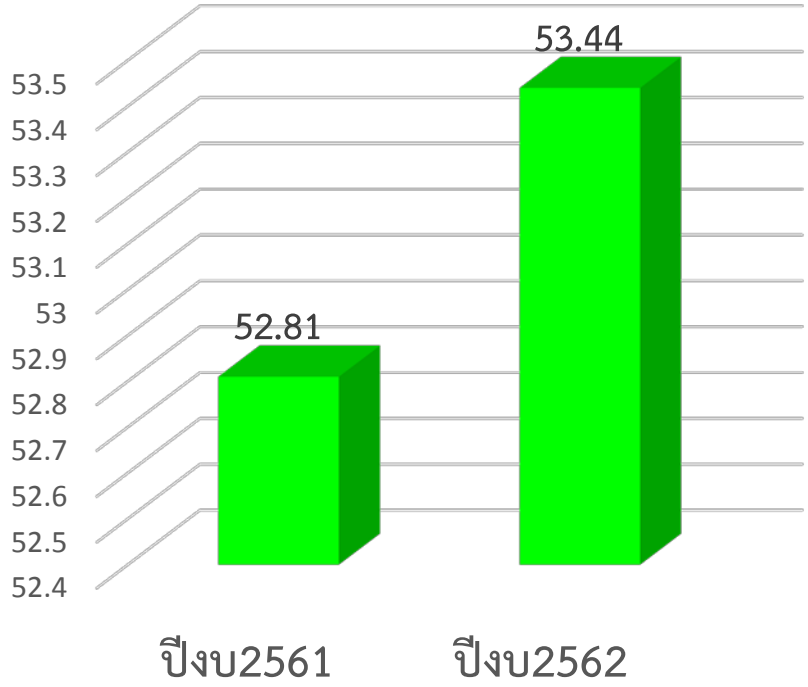
รพ.	ระดับ	ร้อยละของผู้ป่วย IMC ที่รอดชีวิต และมีคะแนน BI <15 รวมทั้งคะแนน BI ≥15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน BI = 20 (เป้าหมาย ร้อยละ 60)			
		ไตรมาส			
		1	2	3	เฉลี่ย
ห้วยยอด	M2	68.18	66.67	87.50	73.21
ย่านตาขาว	F1	50.00	50.00	60.00	53.33
กันตัง	F1	72.22	72.73	76.00	74.07
ปะเหลียน	F2	84.62	71.43	90.91	83.87
สิเกา	F2	100.00	100.00	71.43	83.33
วังวิเศษ	F2	87.50	83.33	85.71	85.71
นาโยง	F2	55.56	80.00	72.73	71.43
รัษฎา	F2	100.00	100.00	91.67	95.00
หาดสำราญ	F2	50.00	100.00	50.00	72.73
จ. ตรัง	-	70.79	75.00	79.21	75.19

ที่มาข้อมูล : จากรายงานที่ติดตามการส่งต่อผู้ป่วย Intermediate care (ข้อมูล ณ 10 มกราคม 2563)

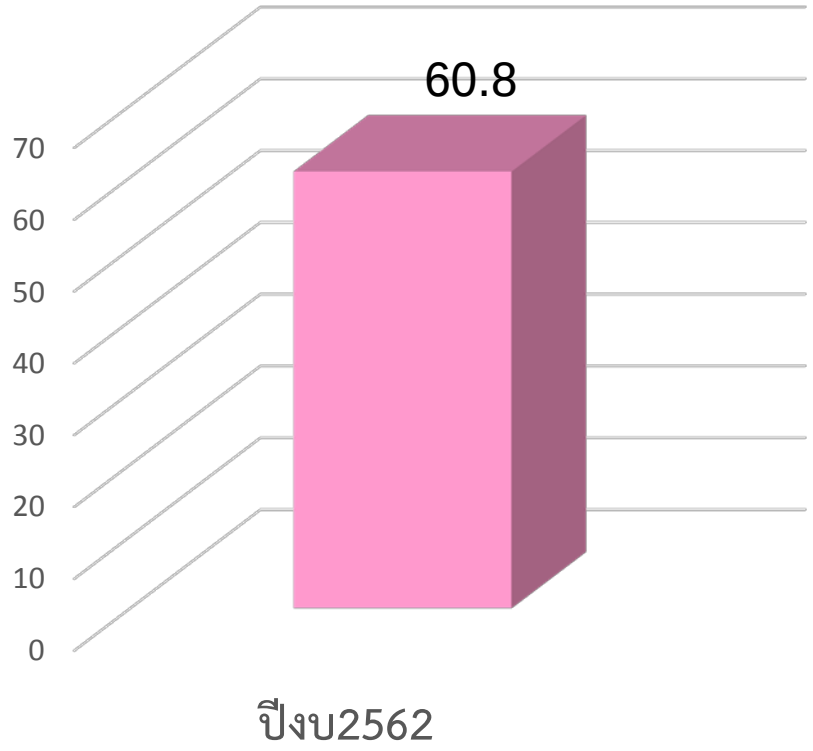
แผนงาน / โครงการ / กิจกรรมหลัก ปี 2563	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบหลัก
โครงการติดตามและเสริมพลัง IMC ในโรงพยาบาลชุมชนของจังหวัดตรัง	ร้อยละ 50 ของโรงพยาบาลชุมชนที่ผ่านการ checklist สำหรับการดูแลระยะกลางแบบ IPD (IPD for intermediate bed/ward) สำหรับโรงพยาบาลระดับ M และ F	1 ก.พ.-31 มี.ค.63	พญ.ธิติมา ศิริมาตยาพันธุ์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

ตัวชี้วัด(เพิ่มเติมเฉพาะของ จ.ตรัง) : ผู้ป่วย intermediate care จ.ตรัง มีคะแนน Barthel Index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ ภายใน 3 เดือน

เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2562 : 60%



ร้อยละของการ refer back ผู้ป่วย IMC จ.ตรัง ปีงบประมาณ 2562



❖ปัจจัยความสำเร็จ : พัฒนาองค์ความรู้ในการบริการฟื้นฟูผู้ป่วย IMC



บริการด้วยดวงใจ ที่ห่วงใยเอื้ออาทร

M O H P

โรงพยาบาลตรัง
TRANG HOSPITAL

โรงพยาบาลคุณภาพของประชาชนเพื่อสุขภาพที่ดี
Quality Hospital of the People for the Good Health

ขอบคุณ