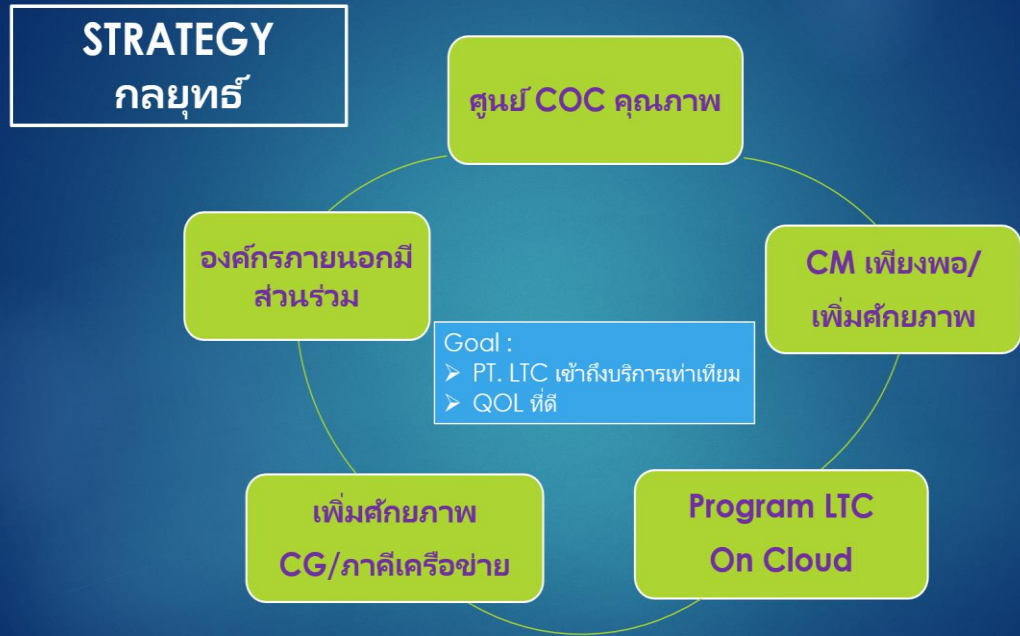


Goal : ผู้ป่วยระยะยาวทุกกลุ่มโรคทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขเท่าเทียม
และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

Problem :

ผู้ป่วย LTC ทุกกลุ่มยังเข้าถึงบริการไม่เท่าเทียม / อุปกรณ์เครื่องมือให้ยืมใช้ไม่เพียงพอ/
Program LTC ที่ให้ไม่ตอบสนองผู้ใช้งาน / บุคลากรเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน



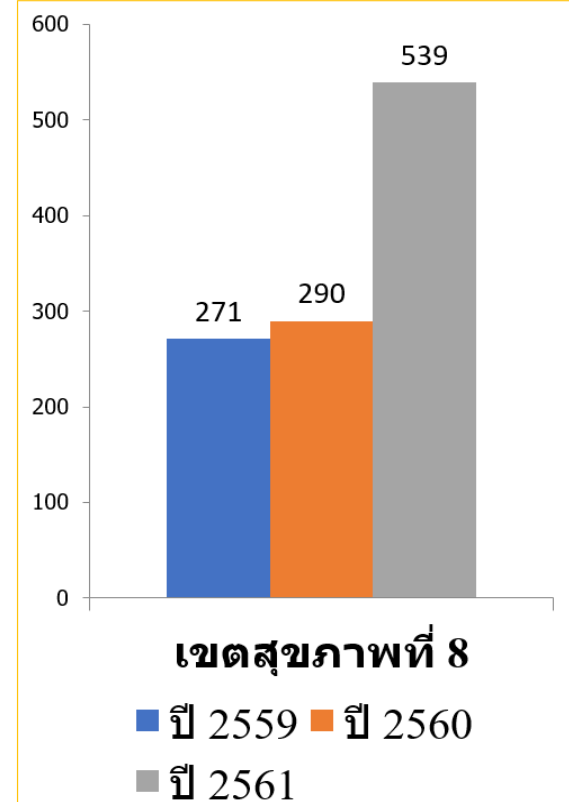
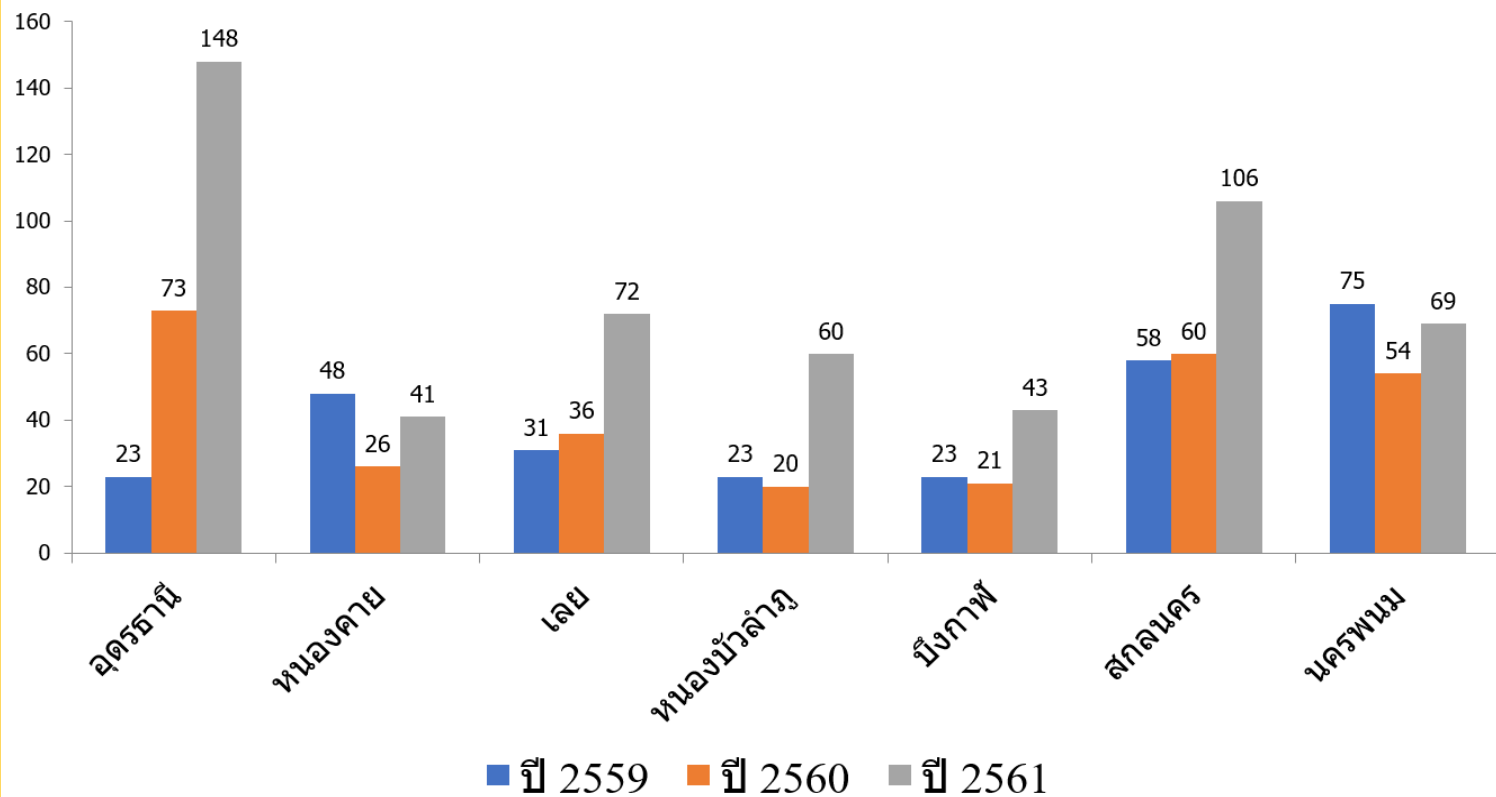
ปี 2562

- ปรับ KPI เพื่อติดตามเชิงคุณภาพ
- พัฒนาระบบบริการศูนย์ COC คุณภาพ
 - ศูนย์เครื่องมืออุปกรณ์ใช้ที่บ้าน
 - ศูนย์เรียนรู้
 - ศูนย์ประสานส่งต่อ
- พัฒนา Program LTC on cloud
- อบรมฟื้นฟูความรู้ CM
- เยี่ยมเสริมพลัง

การพัฒนาศักยภาพ Care Manager เขตสุขภาพที่ 8



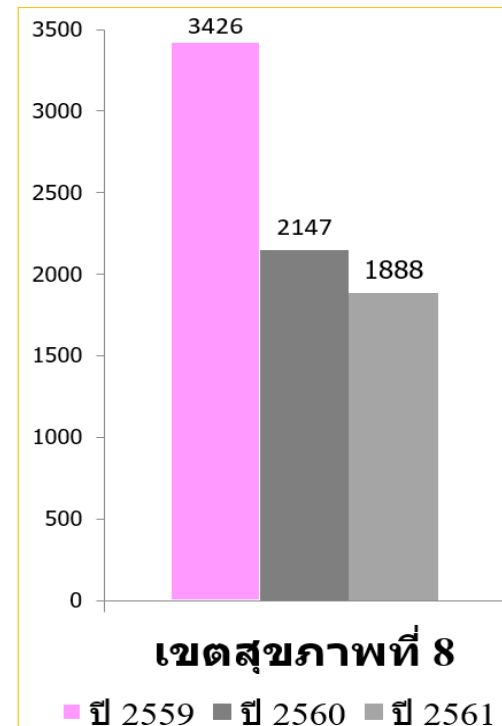
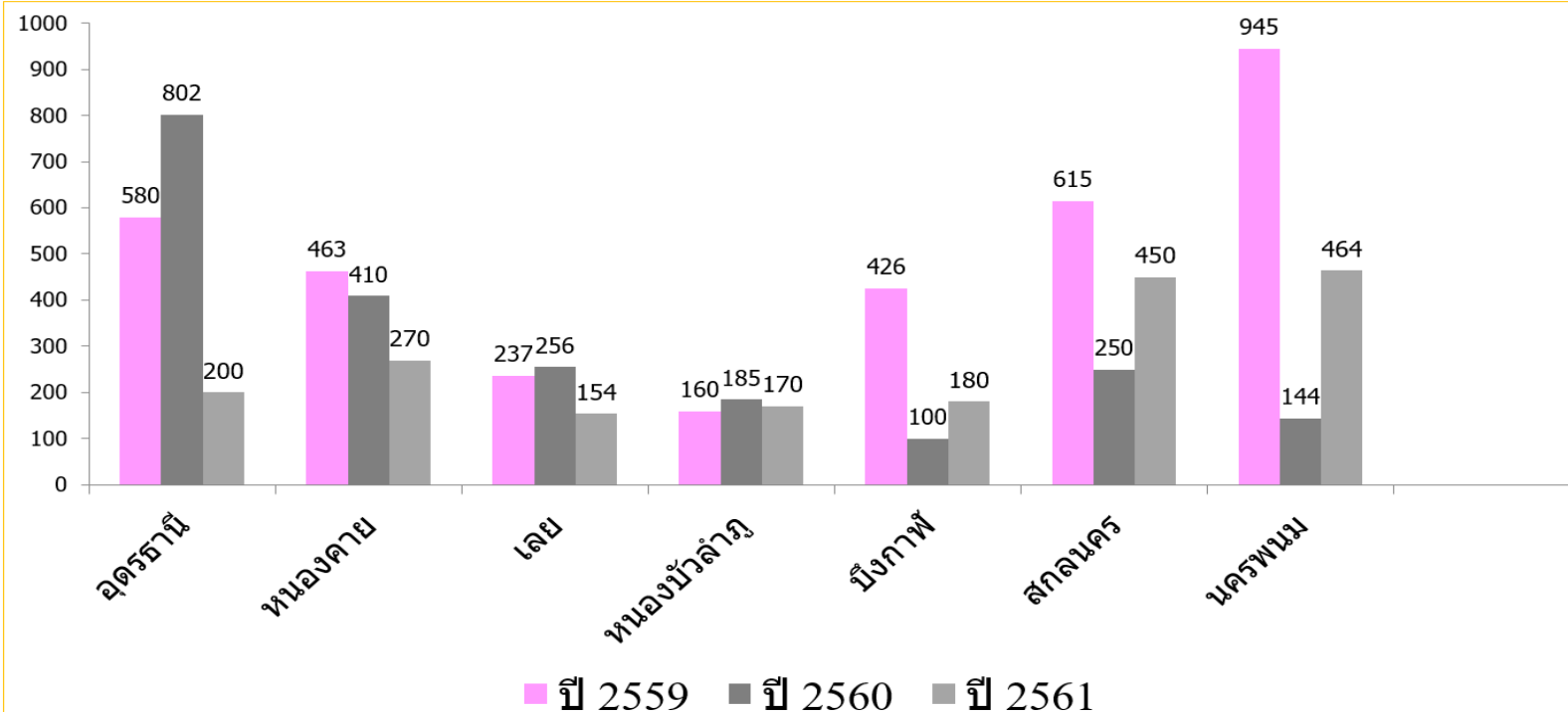
การอบรม Care Manager ปีงบประมาณ 2559 - 2561



เขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวน CM ที่ผ่านการอบรม ปี 2559 - 2561 ทั้งหมด 1,100 คน

การพัฒนาศักยภาพ Care Giver เขตสุขภาพที่ 8

การอบรม Caregiver ปีงบประมาณ 2559 - 2561



เขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวน CG ที่ผ่านการอบรม ปี 2559 - 2561 ทั้งหมด 7,461 คน



อบรมฟื้นฟูความรู้ CM 2 รุ่น จำนวน 254 คน





อบรมฟื้นฟู Care manager

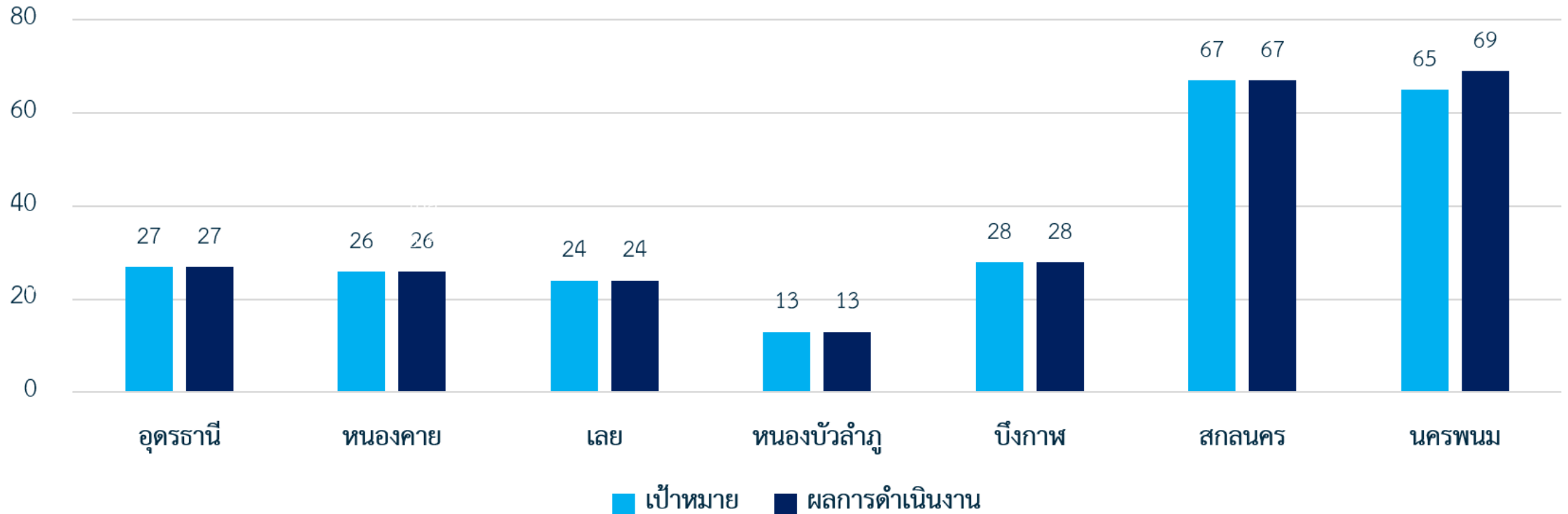
ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ



- เป้าหมาย : 250 คน
- ผลการอบรม : 254 คน
- คิดเป็นร้อยละ : 101.6 คน

สรุปผลการอบรมฟื้นฟู CM
เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562

ผลการจัดอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ปี 2562



การมีส่วนร่วมขององค์กรภายนอก เขตสุขภาพที่ 8

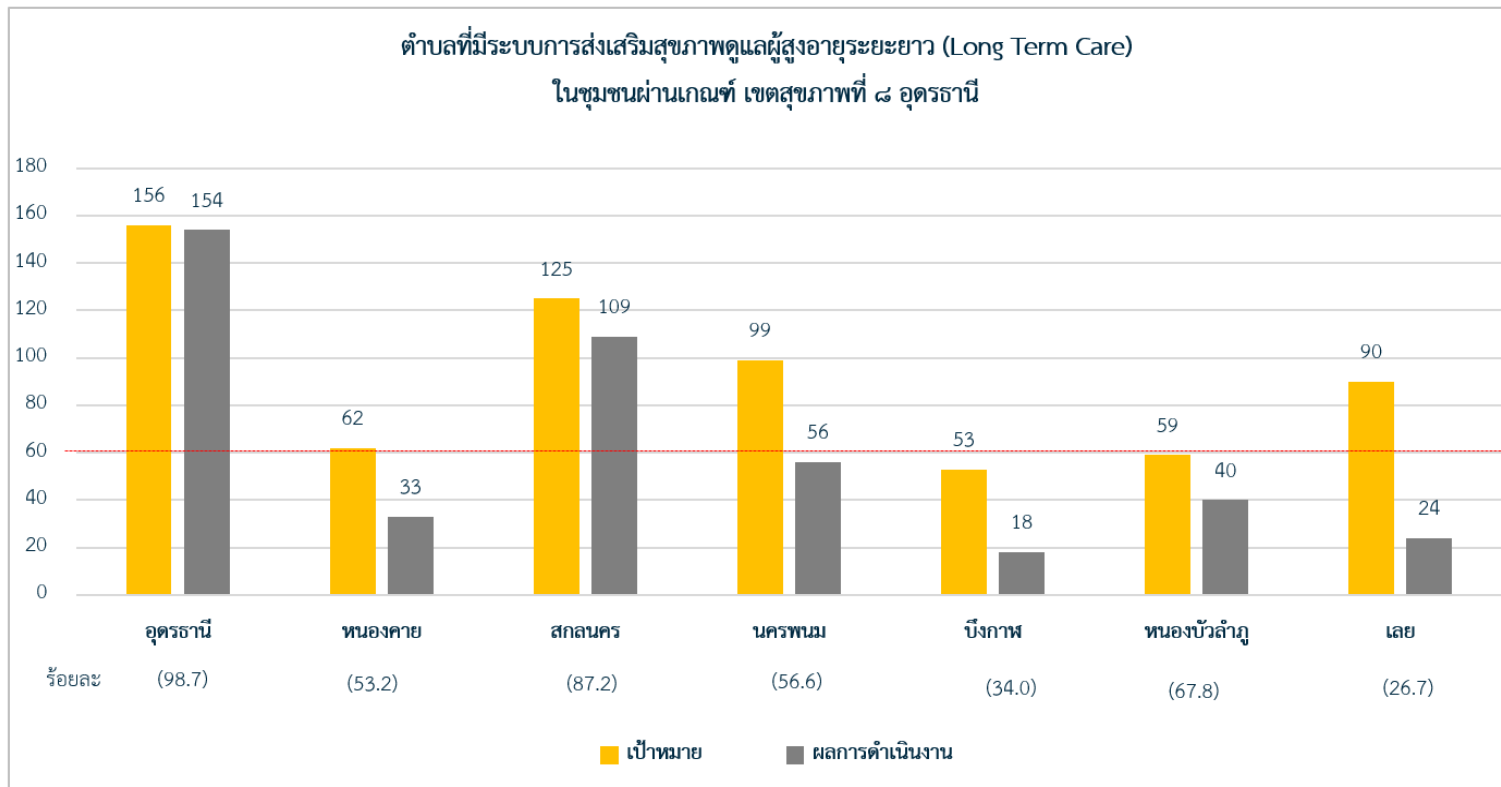


ตำบล Long Term Care

ร้อยตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60



- ตำบลทั้งหมด : 644 ตำบล
- ตำบลที่ผ่านเกณฑ์ LTC : 434 ตำบล
- คิดเป็นร้อยละ : 67.4



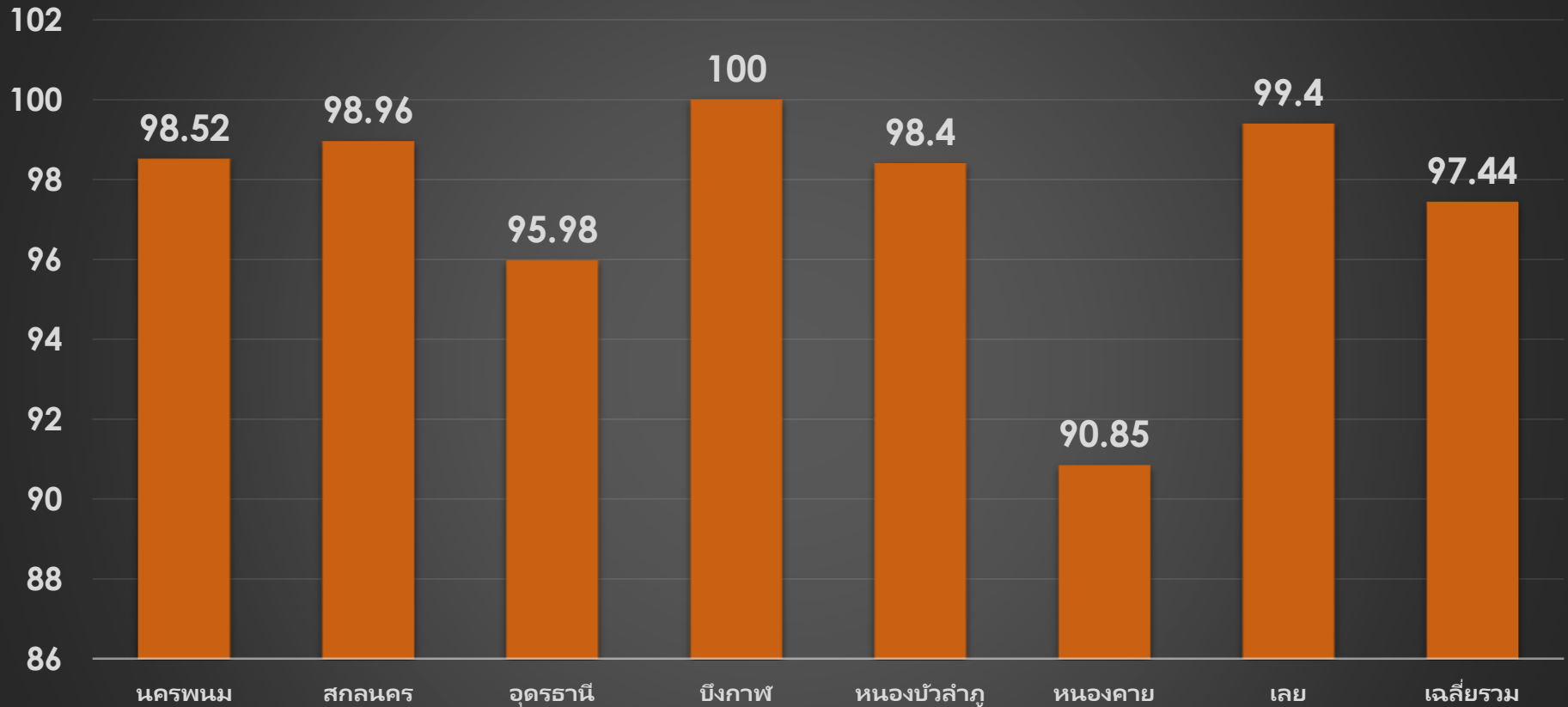
สรุปผลตำบล LTC
ผ่านเกณฑ์ ปี 2561

ผ่านเกณฑ์

ผลการดำเนินงาน

ร้อยละผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 และ เตียงประเภทที่ 4 (PALLIATIVE CARE) ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ ปีงบประมาณ 62 (6ด.)

เป้าหมาย \geq ร้อยละ 85

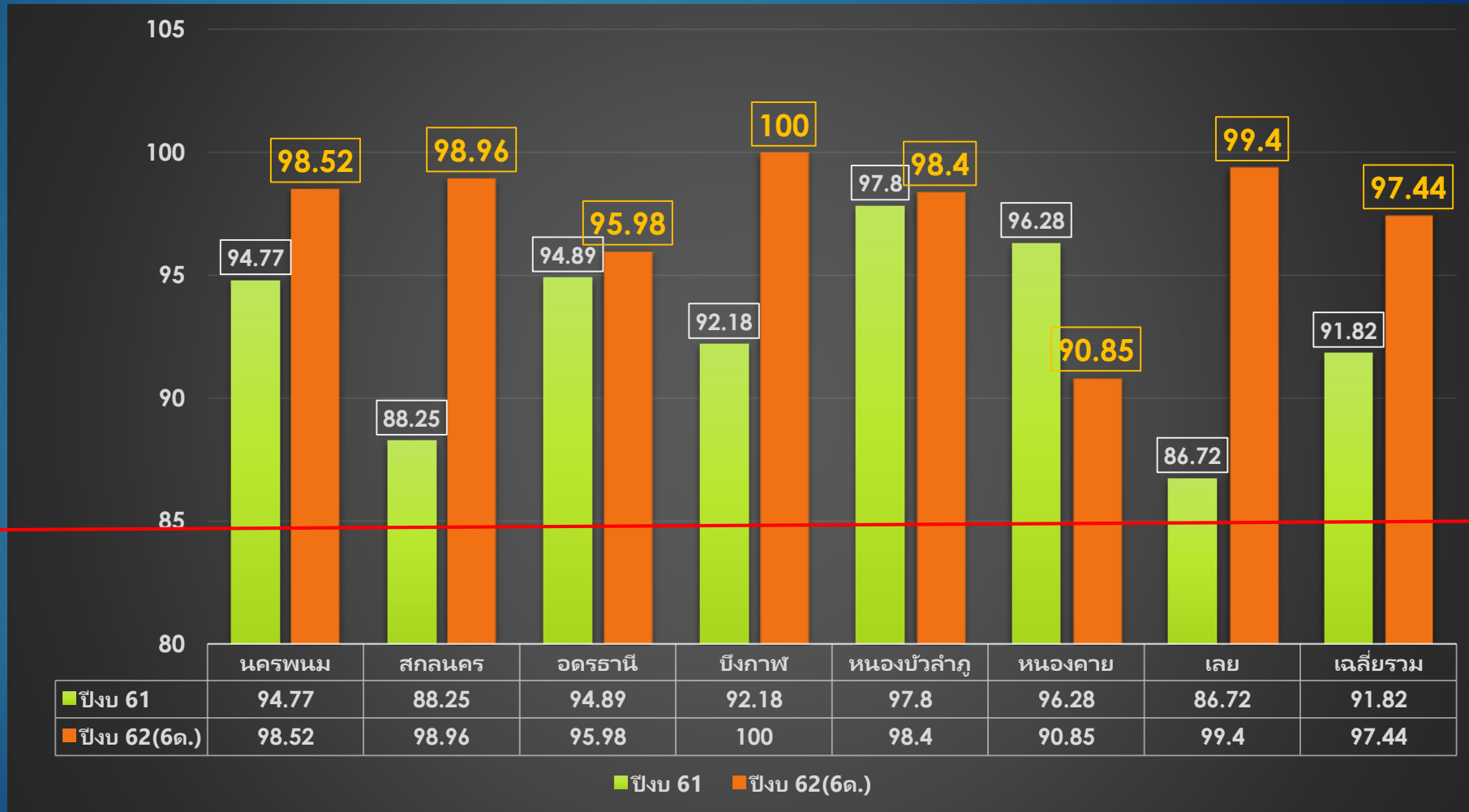


■ จำนวนส่งต่อเพื่อการติดตามเยี่ยม	678	1455	2018	256	564	317	1359	6647
■ เยี่ยมบ้านภายใน 2 สัปดาห์	668	1440	1937	256	555	288	1351	6495
■ ร้อยละ	98.52	98.96	95.98	100	98.4	90.85	99.4	97.44

■ จำนวนส่งต่อเพื่อการติดตามเยี่ยม ■ เยี่ยมบ้านภายใน 2 สัปดาห์ ■ ร้อยละ

เปรียบเทียบร้อยละผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 และ เตียงประเภทที่ 4 ที่ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ ในปีงบประมาณ 61 และ 62 (6ด.)

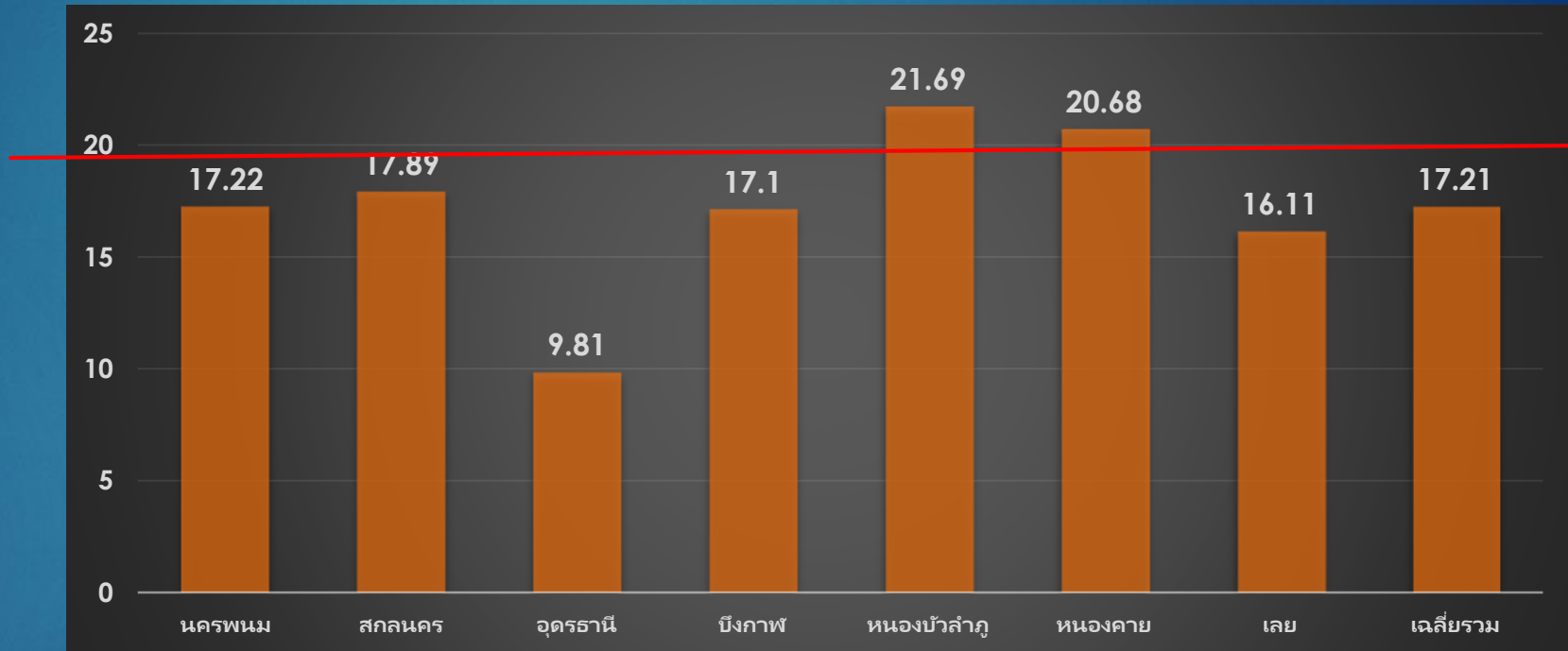
เป้าหมาย \geq ร้อยละ 85



ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 ในปีงบประมาณ 62 (6ด.)



เป้าหมาย < ร้อยละ 20

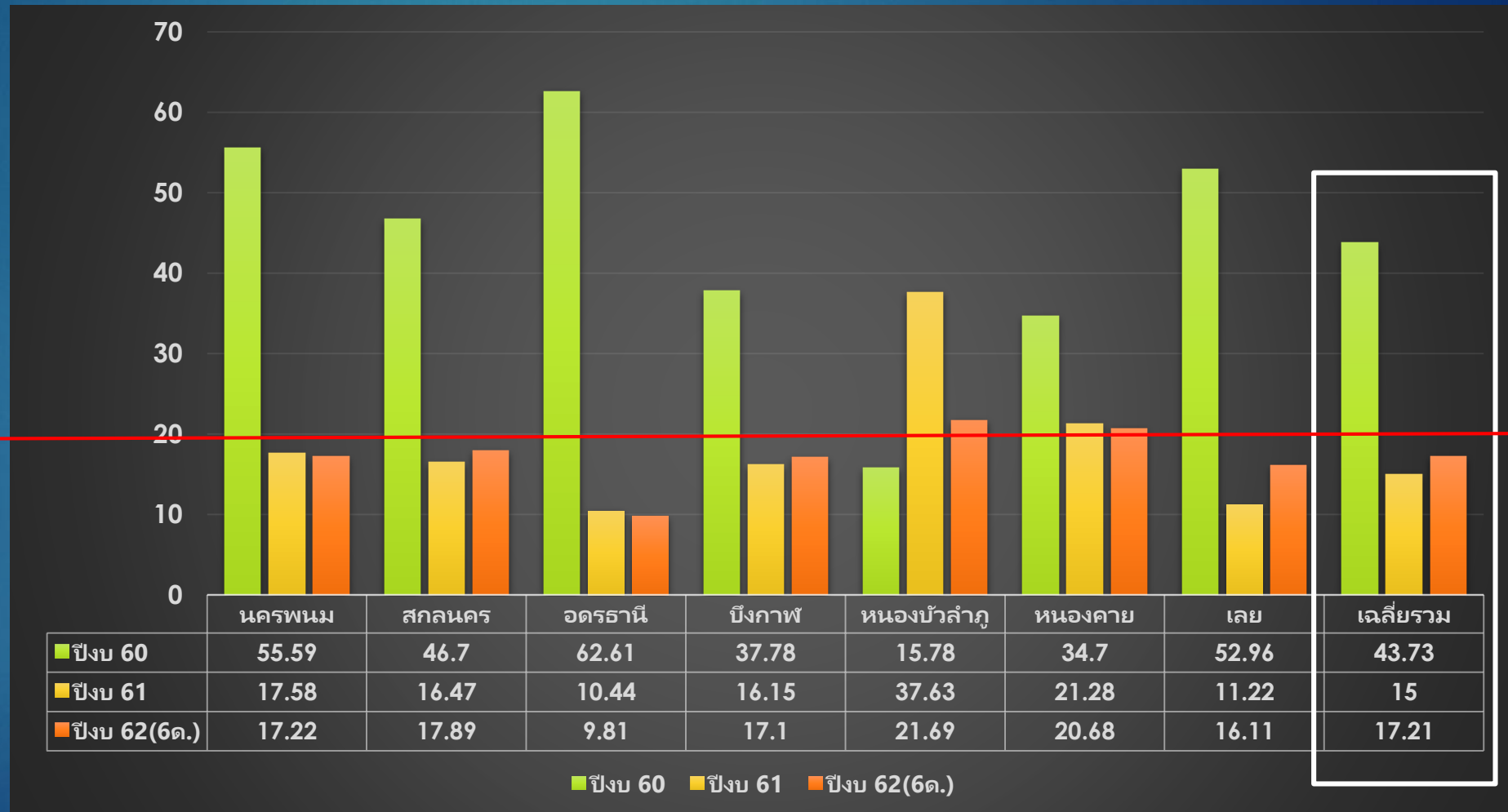


■ จำนวนผู้ป่วยประเภทเตียง 3 ทั้งหมด	598	1101	1386	427	332	266	1136	5246
■ จำนวนการเกิดภาวะแทรกซ้อน	103	197	136	73	72	55	183	819
■ ร้อยละ	17.22	17.89	9.81	17.1	21.69	20.68	16.11	17.21

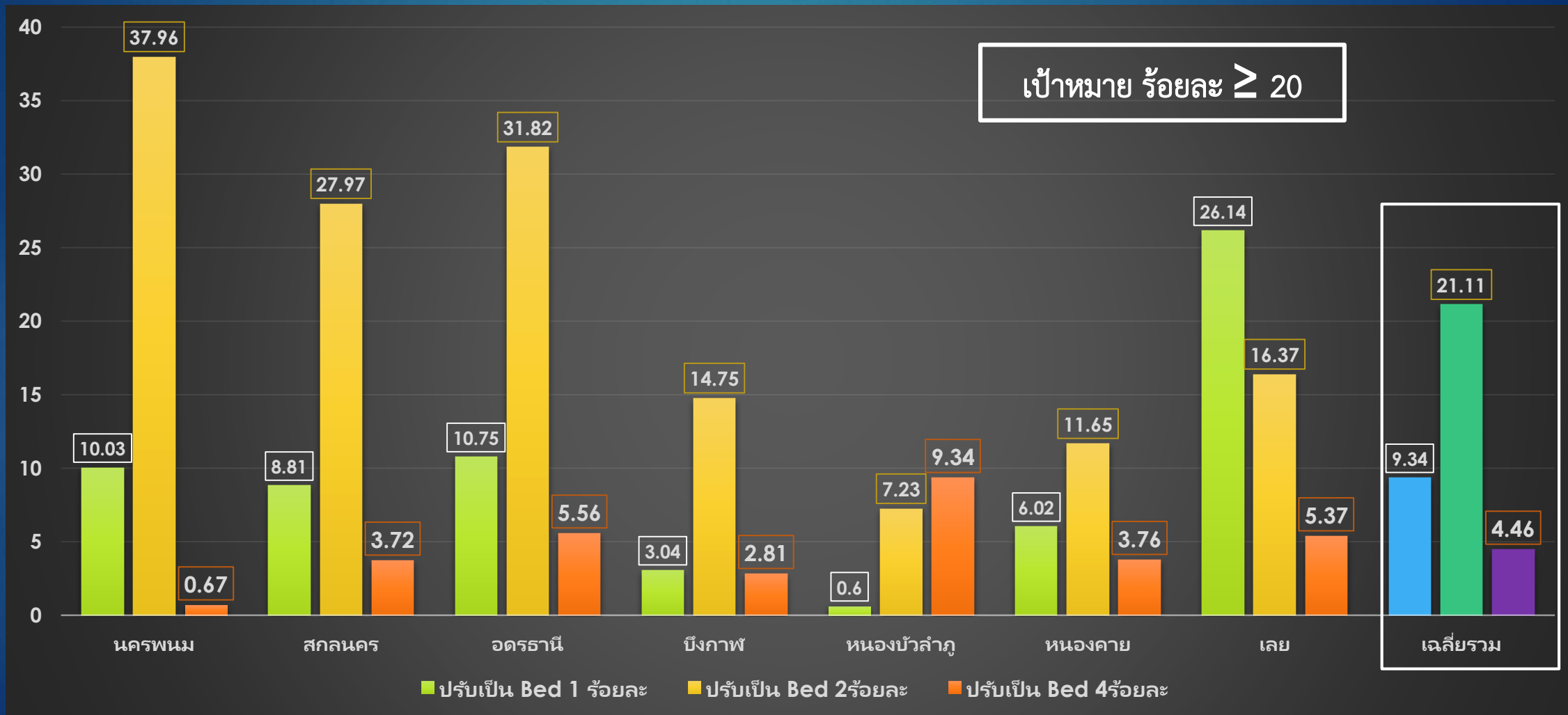
■ จำนวนผู้ป่วยประเภทเตียง 3 ทั้งหมด ■ จำนวนการเกิดภาวะแทรกซ้อน ■ ร้อยละ

เปรียบเทียบร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย เตียงประเภทที่ 3 ในปีงบประมาณ 60, 61 และ 62 (6ด.)

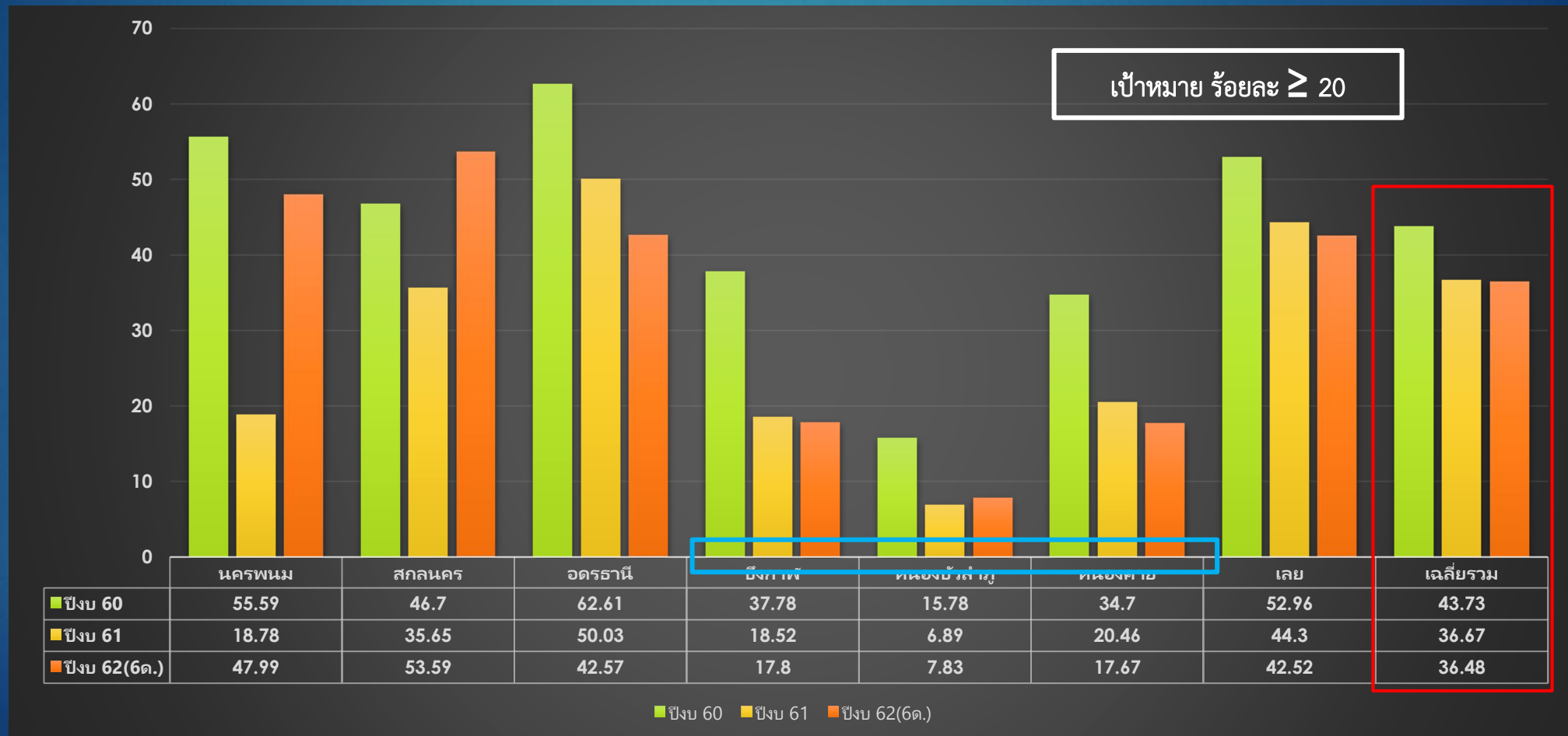
เป้าหมาย < ร้อยละ 20



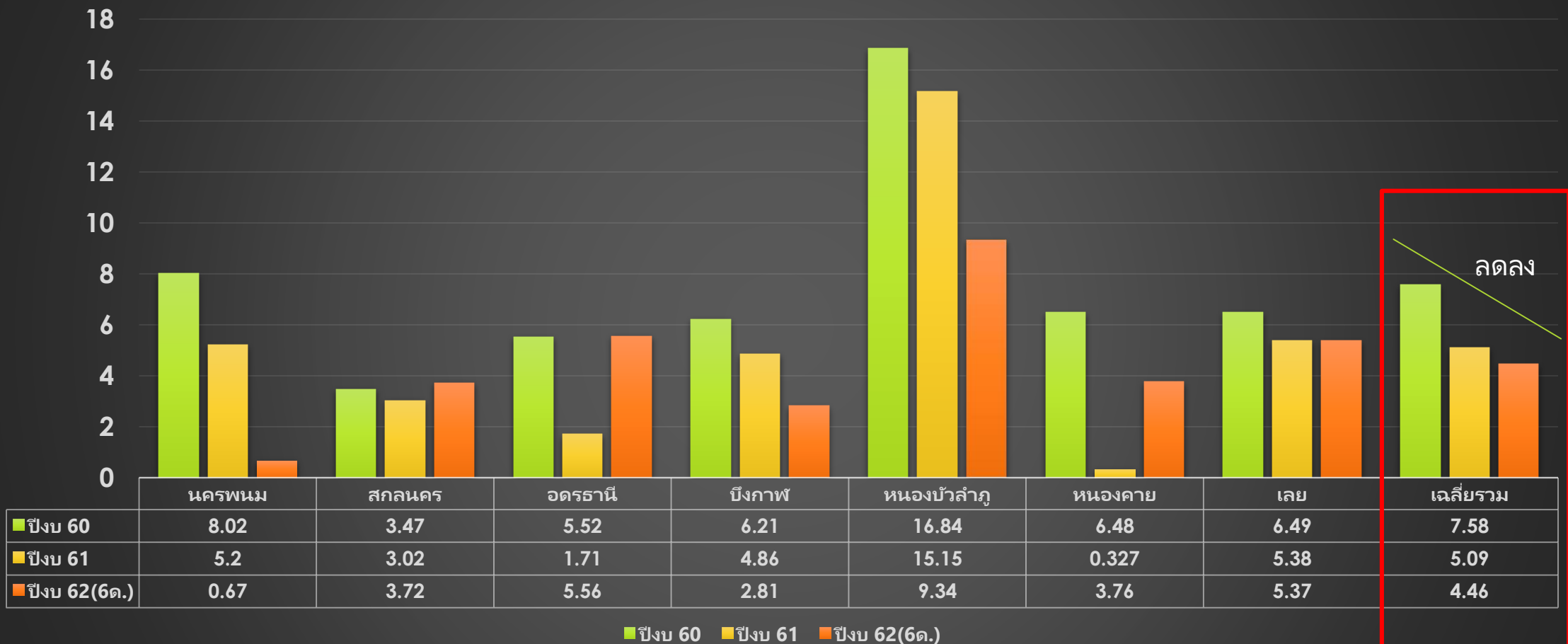
ร้อยละการเปลี่ยนแปลงประเภทเตียงจากเตียง 3 ภายหลังจากจำหน่าย ออกจากโรงพยาบาล และออกเยี่ยมบ้านในปีงบประมาณ 62(6ด.)



เปรียบเทียบร้อยละการเปลี่ยนประเภทเตียงภายหลังจำหน่าย ออกจากโรงพยาบาล และออกเยี่ยมบ้านจาก BED 3 เป็น BED 1,2 ในปีงบ 60,61 และ 62 (6ด.)



เปรียบเทียบร้อยละการเปลี่ยนประเภทเตียงภายหลังจำหน่าย ออกจากโรงพยาบาล และออกเยี่ยมบ้านจาก BED 3 เป็น BED 4 ในปีงบ 60, 61 และ 62 (6ด.)



GAP

➤ Long Term Care Program

- ไม่ตอบสนอง ตรงตามความต้องการของผู้ใช้
- LTC Program Version2 ยังไม่สามารถใช้ได้ครอบคลุม

➤ Long Term Care On Cloud กำลังดำเนินการพัฒนา

เสร็จไป 80%
จะสามารถใช้ได้ทั้งเขตใน
เดือน มิถุนายน 19

การพัฒนา Long Term Care OC (On Cloud)

พัฒนาไปแล้ว 80%

ปัจจุบันอยู่ในช่วงกำลังพัฒนาให้สมบูรณ์

➤ รายงาน

➤ ตัวชี้วัด

➤ การนำฐานข้อมูลแต่ละจังหวัดมารวมกันใน Cloud เพื่อใช้งานร่วมกัน

Welcome Long Term care OC

ชื่อผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

Remember Me

Login

LTC OC²

ค้นหาข้อมูลทะเบียนส่งต่อ

บัตรประจำตัวประชาชน ชื่อ - นามสกุล

CID Name

COC

ค้นหา

ทะเบียนส่งต่อ

Show 10 entries

ส่งวันที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	กลุ่มโรค	ประเภทเตียง	แก้ไขข้อมูลส่งต่อ	แก้ไขข้อมูลพื้นฐาน
2019-04-11 08:02:23	นาง	32	AKI/CKD/RF/CAPD	เตียง 3	แก้ไข	แก้ไข
2019-04-10 07:27:07	นาง	89	Palliative	Palliative Care 0 - 30	แก้ไข	แก้ไข
2019-04-10 06:39:19	นาง	86	NSTEMI/STEMI	เตียง 2	แก้ไข	แก้ไข
2019-04-10 03:13:06	นาง	72	AKI/CKD/RF/CAPD	เตียง 3	แก้ไข	แก้ไข
2019-04-10 03:12:35	นาง	62	AKI/CKD/RF/CAPD	เตียง 2	แก้ไข	แก้ไข
2019-04-10 02:49:42	นาง	63	Fracture อื่นๆ null	เตียง 3	แก้ไข	แก้ไข
2019-03-15 16:29:16	นาง	75	Bed sore	เตียง 3	แก้ไข	แก้ไข
2019-03-15 15:54:53	นาง	41	Fracture spine/Spine injury	เตียง 2	แก้ไข	แก้ไข
2019-03-07 13:38:34	นาง	60	Alzheimer/Dementia	เตียง 2	แก้ไข	แก้ไข

เมื่อ LTC ขึ้นระบบ Cloud

1. การแก้ไข LTC มีปัญหา

เดิม : ทุกครั้งที่มีการแก้ไขต้องประสานเจ้าหน้าที่ IT ที่ดูแลระบบ LTC แต่ละจังหวัด

เมื่อขึ้น Cloud : เวลาแก้ไขปัญหาสามารถทำได้ ที่ Cloud ที่เดียว

2. การอัปเดตเว็บ LTC และ อัปเดต Service

เดิม : ทุกครั้งที่มีการอัปเดตต้องประสานเจ้าหน้าที่ IT ที่ดูแลระบบ LTC แต่ละจังหวัด

เมื่อขึ้น Cloud : สามารถอัปเดตที่ Cloud ที่เดียว ทำให้ผู้ใช้ได้รับ Version ที่ทันสมัย

3. การเชื่อมโยงข้อมูล

เดิม : ไม่สามารถส่งข้ามจังหวัดได้

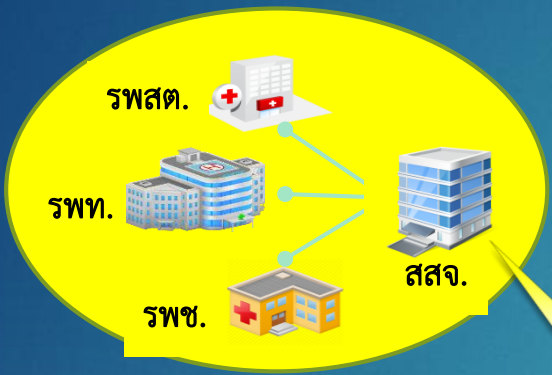
เมื่อขึ้น Cloud : สามารถส่งต่อข้ามจังหวัดได้

4. ปัญหาด้าน Server

เดิม : Server แต่ละพื้นที่มี Environment แตกต่างกัน และ การใช้งานแต่ต่างกัน

เมื่อขึ้น Cloud : Server มี Environment รองรับการใช้งานอย่างเต็มประสิทธิภาพ

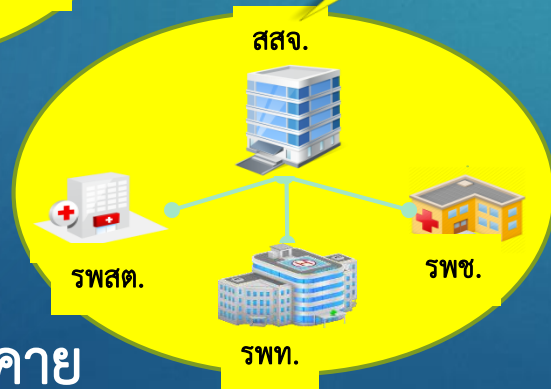
หนองบัวลำภู



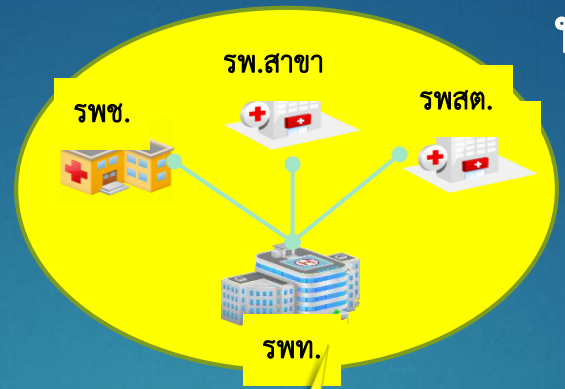
เลย



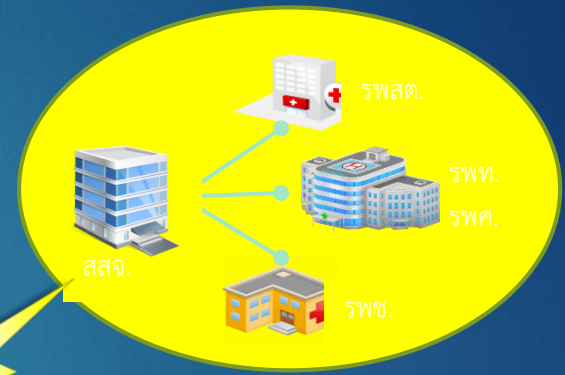
หนองคาย



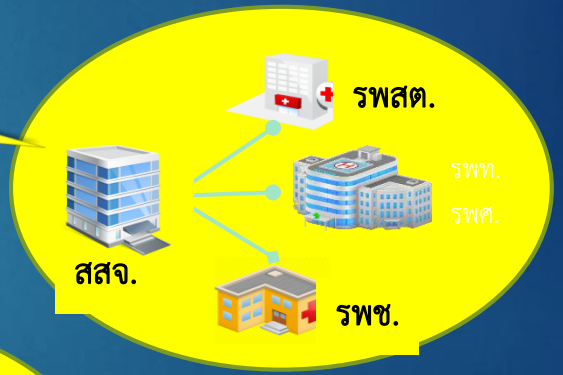
นครพนม



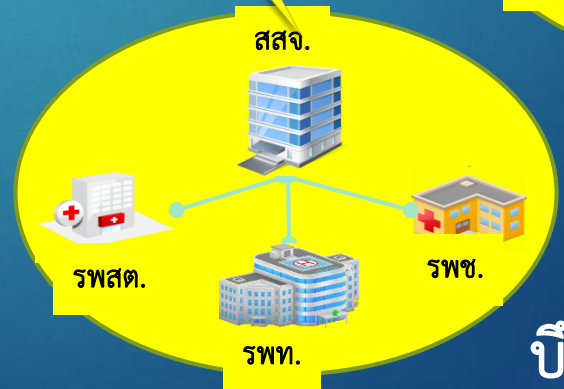
สกลนคร



อุดรธานี



บึงกาฬ





Thank You for Your Attention