**แผนปฏิบัติงาน OKR Service plan สาขา NCD ปีงบประมาณ 2564**

**Purpose** : 1. ลดผู้ป่วย NCDs รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง

**Process** กระบวนการให้ได้คุณภาพตาม OKR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **แผนงาน/โครงการ** | **ผู้รับผิดชอบ** | **ระยะเวลาดำเนินงาน / กำกับติดตาม**  | **สถานะ** | **หมายเหตุ****แหล่งงบประมาณ****ระบบสนับสนุน** |
| **ไตรมาส 1** | **ไตรมาส 2** | **ไตรมาส 3** | **ไตรมาส 4** |
| **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** |
| 1. | Kr1: ผู้ป่วยNCDs ได้รับการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ( HL) ≥ ร้อยละ501.จัดทำทะเบียนประชาชนที่ต้องคัดกรอง2. ทบทวน ปรับปรุง CPG แนวทางการตรวจคัดกรอง3.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง NCDs ตาม CPG Kr2 : กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการตรวจติดตาม DM ≥ร้อยละ60,HT≥ ร้อยละ701.จัดทำทะเบียนกลุ่มสงสัยป่วย NCDs ตามเป้าหมาย2.ทบทวน ปรับปรุง CPG แนวทางการทำ SMBP , SMBG3.ดำเนินการทำ SMBP , SMBG กลุ่มสงสัยป่วยทุกรายKr3: กลุ่มสงสัยป่วยมีการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) ≥ ร้อยละ201. จัดทำทะเบียนกลุ่มสงสัยป่วย NCDs ตามเป้าหมายในการเข้าร่วมกระบวนการ HL2.ทบทวนปรับปรุง CPG และแบบประเมิน HLในกลุ่มสงสัยป่วย-3. ประชุม อบรม แนวทางการทำ HLในกลุ่มสงสัยป่วยตาม CPG4.ดำเนินการประเมิน และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มเป้าหมาย5.ประเมินผลการดำเนินงาน  | - สสจ.แพร่- อายุรแพทย์- - PM NCD รายอำเภอ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Purpose** : 2. ผู้ป่วย NCDs มีสุขภาวะด้านสุขภาพที่ดี

**Process** กระบวนการให้ได้คุณภาพตาม OKR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **แผนงาน/โครงการ** | **ผู้รับผิดชอบ** | **ระยะเวลาดำเนินงาน / กำกับติดตาม**  | **สถานะ** | **หมายเหตุ****แหล่งงบประมาณ****ระบบสนับสนุน** |
| **ไตรมาส 1** | **ไตรมาส 2** | **ไตรมาส 3** | **ไตรมาส 4** |
| **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** |
| 1. | Kr1: ผู้ป่วย NCDs ได้รับการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ( HL) ≥ ร้อยละ501.ปรับปรุงทะเบียนผู้ป่วยให้เป็นปัจจุบัน2.ทบทวนปรับปรุง CPG และแบบประเมิน HLในกลุ่มป่วย-3. ประชุม อบรม แนวทางการทำ HLในกลุ่มป่วยตาม CPG4.คัดเลือกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่ม Uncontrol)4.ดำเนินการประเมิน HL และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามกระบวนการ HLในกลุ่มเป้าหมาย5.ติดตามประเมินผลการดำเนินงานKr2: ผู้ป่วยNCDs ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนตามมาตรฐาน ≥ร้อยละ80Kr3: ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ ≥ ร้อยละ40ควบคุม ระดับความดันโลหิตได้≥ ร้อยละ501. จัดทำทะเบียนกลุ่มป่วย NCDs 2. ทบทวนแนวทางการด้านการดูแลรักษาที่เชื่อมโยงทุกระดับ3. ผู้ป่วย NCDs ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี คัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา ไต เท้า หัวใจ ทุกราย4.ติดตามผู้ป่วยผิดนัดทุกราย5.xitg,boz]dkifegobo’ko | - สสจ.แพร่- อายุรแพทย์- - PM NCD รายอำเภอ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |