

สรุปประเด็นสำคัญ Cluster ปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 1
ปีงบประมาณ 2561

13 ธันวาคม 2560

เป้าหมาย 2561 (Goals)

“ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

Area based & People centered management HR-1

- 1) DHS/ พชอ.คุณภาพ ร้อยละ 80
- 2) คุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์ รพ.สต. 5 ดาว ร้อยละ 25
- 3) การจัดบริการคลินิกหมอครอบครัวที่มีคุณภาพ (Functional PCC) ร้อยละ 30
(นับรวม รพ.สต.ทุกแห่ง และ หน่วยบริการที่จัดให้เป็น PCC)
(Primary Medical Care & Primary Health Care PCC)

PMC : Primary Medical Care (กระบวนการดูแลทางคลินิก ระบบส่งต่อ-รับกลับ สู่ชุมชน สู่ทุติย-ตติยภูมิ)

PHC : Primary Health Care (การทำงานกับชุมชน ภาควิ
เคลื่อนระบบสุขภาพ และติดตามผลลัพธ์ต่อประชาชน/ชุมชน)

Essential Task ปี 2561 – พชอ./รพ.สต.คุณภาพ

ประเด็น	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
พชอ.	<ul style="list-style-type: none"> -ร่าง คำสั่งแต่งตั้ง พชอ. -ทบทวนปัญหา+ต้นทุน แต่ละพื้นที่ มีการป้อนกลับข้อมูลสำคัญ (5กลุ่มวัย/SP แต่ละสาขา/ข้อมูลที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ) ตามบริบท ร้อยละ 100 	<ul style="list-style-type: none"> -ใช้ข้อมูลสำคัญ ตั้งเป้าหมายร่วมกัน มีแผนดำเนินการเครือข่าย ร้อยละ 80 ของพื้นที่ -เครือข่ายสุขภาพอำเภอ ประเมินตนเอง ร้อยละ 100 (UCCARE) 	<ul style="list-style-type: none"> -มีการติดตามผลลัพธ์ทางสุขภาพ อย่างน้อย 2 ประเด็นต่อพื้นที่ ร้อยละ 80(วิเคราะห์ผล-ติดตาม-พัฒนา) -ทุกจังหวัดจัดทำข้อมูลเพื่อสะท้อนกลับจากการพัฒนาระบบสุขภาพ กลุ่มวัยและ SP แต่ละสาขา ป้อนกลับให้อำเภออย่างน้อยทุก 6 เดือนร้อยละ 100 	<ul style="list-style-type: none"> -DHS/พชอ. คุณภาพ ร้อยละ 80
รพ.สต. คุณภาพ	<ul style="list-style-type: none"> -กำหนดเป้าหมาย รพ.สต. 5 ดาว ปี 2561 ทุกจังหวัด ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 25 -บูรณาการมาตรฐานการประเมินร่วมกัน ร้อยละ 100 -รพ.สต.ทุกแห่งเข้าใจแนวคิดการใช้เกณฑ์เพื่อการพัฒนา 	<ul style="list-style-type: none"> -รพ.สต. ประเมินตนเอง ร้อยละ 100 	<ul style="list-style-type: none"> -มีผลลัพธ์ทางสุขภาพจากการขับเคลื่อนอย่างมีส่วนร่วม อย่างน้อย 1 ประเด็น (วิเคราะห์ผล-ติดตาม-พัฒนา) 	<ul style="list-style-type: none"> -รพ.สต. 5 ดาว ร้อยละ 25 -ทุกจังหวัดสรุปบทเรียนการดำเนินงาน (KM) เพื่อกำหนดชุดกิจกรรมหลัก (Core Package) หรือ Innovation ที่ประสบผลสำเร็จ (Best Practice)

Essential Task ปี 2561 - PCC

ประเด็น	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
PCC (PMC)	<ul style="list-style-type: none"> -กำหนดเป้าหมาย Functional PCC (ตามเกณฑ์ รพ.สต. 5 ดาว) ทุกจังหวัด ร้อยละ 30 -มีการขับเคลื่อนศูนย์เรียนรู้ฯ ระดับจังหวัดทุกจังหวัดในเขต 1 -มีแผนจัดระบบบริการ และแผนจัดหา คน เงิน ครุภัณฑ์ที่รองรับตามบริบท 	<ul style="list-style-type: none"> -รพ.สต. และหน่วยบริการที่เปิดเป็น PCC ประเมินตนเอง (ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาวปี 2561) ร้อยละ 100 -มีแผนพัฒนาบุคลากรในเครือข่ายแต่ละระดับ และแผนพัฒนาทักษะวิชาชีพเหมาะสมกับบริบท 	<ul style="list-style-type: none"> -รพ.สต. และหน่วยบริการที่เปิดเป็น PCC ผ่านการประเมิน 5 ดาว ร้อยละ 30 ของหน่วยบริการทั้งหมดในจังหวัด -มีผลลัพธ์ทางสุขภาพจากการขับเคลื่อนอย่างมีส่วนร่วม 1 ประเด็น (วิเคราะห์ผล-ติดตาม-พัฒนา) -สรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านทีมวิชาชีพ 	<ul style="list-style-type: none"> -ทุกจังหวัดสรุปบทเรียนการดำเนินงาน (KM) เพื่อกำหนดชุดกิจกรรมหลัก (Core Package) หรือ Innovation ที่ประสบความสำเร็จ (Best Practice) -สรุปรายงานการเรียนรู้ในทีมวิชาชีพ เกิดแผนHRD/HRM ปี2562
PCC (PHC)	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมกับเครือข่าย (PCC Board) ร้อยละ 100 (อาจใช้กรรมการ พชอ. ในอำเภอขนาดเล็ก) - วิเคราะห์ รับรู้ ปัญหา ความต้องการของชุมชน ป้อนกลับข้อมูลสุขภาพ และข้อมูลที่มีผลกระทบต่อสุขภาพตามบริบท 	<ul style="list-style-type: none"> -ใช้ข้อมูลสำคัญ ตั้งเป้าหมายร่วมกัน มีแผนดำเนินการเครือข่าย ร้อยละ80 ของพื้นที่ -นำความต้องการของชุมชนมาออกแบบพัฒนาการดำเนินงาน PCC ร้อยละ 80 	<ul style="list-style-type: none"> -PCC เคลื่อนกิจกรรมตามบริบทชุมชน และติดตามผลลัพธ์ต่อประชาชนอย่างน้อย 1 ประเด็น \geq ร้อยละ 80 (ประเด็นสุขภาพหรือประเด็นที่มีผลต่อสุขภาพ) 	

PMC : Primary Medical Care กระบวนการดูแลทางคลินิก ระบบส่งต่อ-รับกลับ สู่ชุมชน สู่ทุติย-ตติยภูมิ

PHC : Primary Health Care การทำงานกับชุมชน ภาควิชา เคลื่อนระบบสุขภาพ และติดตามผลลัพธ์ต่อประชาชน/ชุมชน

รพ.สต.ติดดาว (5 ดาว 5 ดี) ปี 2561

ส่วนที่ 1 บริหารดี	20%
ส่วนที่ 2 ประสิทธิภาพดี ภาครัฐมีส่วนร่วม	10%
ส่วนที่ 3 บุคลากรดี	10%
ส่วนที่ 4 บริการดี	35%
ส่วนที่ 5 ประชาชนมีความสุขดี	25%

การแปลผล รพ.สต. 5 ดาว

คะแนนรายหมวด \geq ร้อยละ 80
คะแนนรวม 5 หมวด \geq ร้อยละ 80

หมวด 1 การนำองค์กรและการจัดการดี (OTOP และ การจักระบบบริการ)

1.1 ภาวะผู้นำ การนำ ชรรมาภิบาล
1.2 แผนกลยุทธ์ด้านสุขภาพ
1.3 ระบบบริหารจัดการที่สำคัญ

- การจัดการการเงินและบัญชี
- การจัดการอาคารสถานที่ และเกณฑ์ GREEN & CLEAN
- มีการจัดสรรทรัพยากรเพื่อสนับสนุนระบบบริการจากแม่ข่าย IT, IC, LAB, เกสัชกรรมและ RDU/คปส.

หมวด 2 การให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมาย ชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (OTOP และ การจักระบบบริการ)

การได้มาซึ่งปัญหาของชุมชน ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ฐานข้อมูลผู้รับบริการ

หมวด 3 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล (OTOP และ การจักระบบบริการ)

หมวด 4 การจักระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย (OTOP และ การจักระบบบริการ)

4.1 จัดบริการตามสภาพปัญหาสำคัญของพื้นที่ (OTOP)
4.2 การบริการในสถานบริการ
4.3 การบริการในชุมชน
4.4 การบริการแพทย์แผนไทย
4.5 ระบบสนับสนุนบริการ : IT, IC, LAB, เกสัชกรรมและ RDU /คปส.

หมวด 5 ผลลัพธ์ (OTOP และ การจักระบบบริการ)

5.1 บทบาทของบุคคลและครอบครัวในการดูแลตนเอง (Self Care)
5.2 ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด (KPI)
5.3 นวัตกรรม งานวิจัย การจัดการองค์ความรู้



5 หมวด 5 ดาว 5 ดี ปี 2561

(1) การนำและการจัดการ	(2) การให้ความสำคัญประชากรเป้าหมาย	(3) มุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	(4) การจัดระบบบริการ	(5) ผลลัพธ์
20%	10%	10%	35%	25%

ระดับ	รับรองการประเมินโดย	คะแนนรวม	คะแนนรายหมวด
5 ดาว	ทีมจังหวัดขึ้นไป	80 ขึ้นไป	80 % ขึ้นไป ทุกหมวด
4 ดาว	ทีมอำเภอ	70-79.99	80 % ขึ้นไป 4 หมวด
3 ดาว	ทีมอำเภอ	60-69.99	80 % ขึ้นไป 3 หมวด
2 ดาว	ทีมอำเภอ	-	80 % ขึ้นไป 2 หมวด
1 ดาว	ทีมอำเภอ	-	80 % ขึ้นไป 1 หมวด

คงสภาพ 5 ดาว
เป็นเวลา 2 ปี

รายละเอียดเพิ่มเติม

พชอ.คุณภาพ = การขับเคลื่อน พชอ. ได้ตาม Essential Task และ พชอ. สามารถหนุนเสริมให้เกิด DHS คุณภาพตามแนวทาง UCCARE ระดับ 3 ขึ้นไป

Functional PCC เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2561 = หน่วยบริการปฐมภูมิระดับที่ใกล้ชิดกับประชาชนในแต่ละพื้นที่มากที่สุด ได้แก่ รพ.สต.ทุกแห่ง และ หน่วยบริการที่จัดให้เป็น PCC ที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน (ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. ตีตรา 5 ดาว ปี 2561)

รพ.สต.ตีตรา = ประเมินระดับ 5 ดาวโดยทีมระดับจังหวัดหรือเขตสุขภาพตามแนวทาง โดยการประเมินในระดับเขต จะบูรณาการร่วมกับการประกวด รพ.สต.ดีเด่น ของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย เขต 1/1 และ 1/2 ซึ่งจะมีการคัดเลือก The Best ของจังหวัด และ ของเขต (พ.ค.-มิ.ย.2561)

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ 1 ปี 2561

จังหวัด	รอบที่ 1	ทีมนิเทศ	ทีมเสริม
เชียงราย	10-12 ม.ค.2561	ลำพูน	ลำปาง
พะเยา	17-19 ม.ค.2561	แม่ฮ่องสอน	เชียงใหม่
แม่ฮ่องสอน	24-26 ม.ค.2561	เชียงราย	พะเยา
น่าน	31 ม.ค.-2 ก.พ.2561	เชียงใหม่	แม่ฮ่องสอน
เชียงใหม่	7-9 ก.พ.2561	แพร่	น่าน
ลำพูน	14-16 ก.พ.2561	พะเยา	เชียงราย
แพร่	21-23 ก.พ.2561	ลำปาง	ลำพูน
ลำปาง	28 ก.พ.-2 มี.ค.2561	น่าน	แพร่

- สรุปรตรวจราชการระดับเขต รอบที่ 1 วันที่ 19-20 เมษายน 2561 (ใช้ข้อมูลสิ้นไตรมาสที่ 2)
- สรุปรตรวจราชการระดับเขต รอบที่ 2 วันที่ 23-24 สิงหาคม 2561 (ใช้ข้อมูลสิ้นไตรมาสที่ 3)
- กำหนดการตรวจราชการแบบบูรณาการ เป็นไปตามกำหนดการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี
จะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

ตารางแสดงผลลัพธ์ในการนิเทศ เกี่ยวกับ ประเด็นสุขภาพหรือประเด็นที่มีผลต่อสุขภาพที่สำคัญ
ของการขับเคลื่อน พชอ. / PCC / รพ.สต.ติดดาว (เฉพาะในพื้นที่ที่ตรวจราชการ)

อำเภอ/PCC/รพ.สต.	ประเด็นสุขภาพ	รายละเอียด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ ปี2559	ผลลัพธ์ ปี2560	ผลลัพธ์ ปี2561 (3เดือน)
1.อำเภอ.....	1.1.	1)				
		2)				
	1.2.	1)				
		2)				
2.PCC.....	2.	1)				
		2)				
	สัดส่วน visit PCCรวม : รพ.แม่ข่าย		60%			
3.รพ.สต.	3.	1)				
		2)				

รายละเอียดเชิงวิเคราะห์