

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

# Essential Task ปี 2561 - PCC

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

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

PHC : Primary Health Care การทำงานกับชุมชน ภาครัฐ 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. ตีตดาว 5 ดาว ปี 2561)

รพ.สต.ตีตดาว = 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.ติดตาม (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 .....