

การประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลัง
ทีมประเมิน/พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
เขตสุขภาพที่ ๘
วันที่ ๑๙ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ห้องประชุมทุ่งศรีเมือง โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ อุดรธานี

โครงการพัฒนาคุณภาพรพ.สต. รพ.สต.ติดดาว (5ดาว 5 ดี) สู่ประชาชนสุขภาพดี

นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง
รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

หัวข้อบรรยาย

- โครงการพัฒนาคุณภาพรพ.สต.(รพ.สต.ติดตาม)
- รพ.สต.ติดตาม คือ ?
- รพ.สต. 5 ดาว 5 ดี คือ ?
- กระบวนการพัฒนาคุณภาพรพ.สต. ติดตาม
- เป้าหมายการพัฒนาและ Time line
- บทบาทและหน้าที่ของครู ข
- ความเชื่อมโยง รพ.สต.ติดตาม กับ DHS, PCC

1. แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข



ประชาชนสุขภาพดี

เจ้าหน้าที่มีความสุข

ระบบสุขภาพยั่งยืน



1. แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข



ประชาชนสุขภาพดี

เจ้าหน้าที่มีความสุข

ระบบสุขภาพยั่งยืน



สู่การปฏิบัติใน 16 แผนงาน 48 โครงการ



แผนยุทธศาสตร์ชาติ

ระยะ **20** ปี ด้านสาธารณสุข

การดำเนินงานปี 2560

ส่วนกลาง

ส่วนภูมิภาค

จุดยืนองค์กร พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ทำกับ ดีด้วย ประสิทธิภาพ บริการจัดการแบบบริการ
และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่ร่วมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ พัฒนาและให้บริการระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ค่านิยมองค์กร

M

Mastery
นายตนเอง

O

Originality
สร้างสรรค์นวัตกรรม
ที่เป็นประโยชน์
ต่อระบบสุขภาพ

P

People centered
approach
ยึดประชาชน
เป็นศูนย์กลาง

H

Humility
อ่อนน้อมถ่อมตน

ส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรคเป็นเลิศ

4 แผนงาน
12 โครงการ

แผนงานที่ 1
การพัฒนาศักยภาพชีวิตคนไทย
ทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (4 โครงการ)

- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเด็กและเด็กปฐมวัย
- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน
- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

แผนงานที่ 2
การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
(3 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
- โครงการควบคุมโรคติดต่อ
- โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

แผนงานที่ 3
การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (3 โครงการ)

- โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร
- โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4
การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (2 โครงการ)

- โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
- โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)

บริการเป็นเลิศ

6 แผนงาน
23 โครงการ

แผนงานที่ 5
การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
(Primary Care Cluster) (1 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)

แผนงานที่ 6
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
(Service Plan) (14 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
- โครงการดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง
- โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 6 สาขาหลัก
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิต
- โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

แผนงานที่ 7
การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร
และระบบการส่งต่อ (1 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

บุคลากรเป็นเลิศ

1 แผนงาน
4 โครงการ

แผนงานที่ 8
การพัฒนาศักยภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ
(2 โครงการ)

- โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) ด้านทันตแพทยสมาคม
- โครงการพัฒนาศักยภาพ รพ.สต.

แผนงานที่ 9
การพัฒนาศูนย์โครงการพระราชดำริ
และพื้นที่เฉพาะ (3 โครงการ)

- โครงการพัฒนา รพ.เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา และ รพ.สมเด็จพระพุทธราช
- โครงการพัฒนาศูนย์เศรษฐกิจพิเศษ และสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health)
- โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพชายแดนใต้

แผนงานที่ 10
ประเทศไทย 4.0 ด้านสาธารณสุข
(2 โครงการ)

- โครงการพัฒนาศูนย์บริการด้านสุขภาพ
- โครงการพัฒนาศูนย์ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

แผนงานที่ 11
การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน
ด้านสุขภาพ (4 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ
- โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
- โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
- โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ

บริหารเป็นเลิศ
ด้วยธรรมาภิบาล

5 แผนงาน
9 โครงการ

แผนงานที่ 12
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพ
การบริหารจัดการภาครัฐ (2 โครงการ)

- โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
- โครงการพัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

แผนงานที่ 13
การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
(2 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารทางเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
- โครงการพัฒนาศูนย์ข้อมูลสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)

แผนงานที่ 14
การบริหารจัดการด้านการเป็นเลิศสุขภาพ
(2 โครงการ)

- โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน
- โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 15
การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้
ด้านสุขภาพ (2 โครงการ)

- โครงการพัฒนางานวิจัย
- โครงการสร้างองค์ความรู้และการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 16
การปรับปรุงโครงสร้างและพัฒนากฎหมาย
ด้านสุขภาพ (1 โครงการ)

- โครงการปรับปรุงโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด PA ปี 2560 กระทรวงสาธารณสุข

แผนงานที่ 5
การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

12. ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

- 13. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 14. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
- 15. ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง 5 อันดับแรก
- 16. อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ
- 17. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
- 18. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$
- 19. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
- 20. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล

แผนงานที่ 6
การพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ

21. ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ

แผนงานที่ 7
ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ครบวงจรและระบบการส่งต่อ

22. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

23. ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

แผนงานที่ 8
การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการ
ด้านสุขภาพ





แผนยุทธศาสตร์ชาติ

ระยะ **20** ปี ด้านสาธารณสุข
การดำเนินงานปี 2560



ส่วนกลาง

ส่วนภูมิภาค

จุดยืนองค์กร

พัฒนาโยบาย
กำกับ ติดตาม ประเมินผล

บริหารจัดการหน่วยบริการ
และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ค่านิยมองค์กร

M

O

P

H

Mastery
นายตนเอง

Originality
สร้างสรรค์นวัตกรรม
ที่เป็นประโยชน์
ต่อระบบสุขภาพ

People centered approach
ยึดประชาชน
เป็นศูนย์กลาง

Humility
อ่อนน้อมถ่อมตน

ประเด็นการตรวจราชการปี 2560

R8WAY
MOPH

❑ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ Prevention & Promotion Excellence

❑ บริการเป็นเลิศ Service Excellence

1. ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
3. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
4. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล
5. อัตราตายของทารกแรกเกิด อายุไม่เกิน 28 วัน
6. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน
7. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
8. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
9. ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษาของมะเร็ง 5 อันดับแรก
10. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m²/yr
11. ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน
12. จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ
13. ร้อยละของ รพ. F2 ขึ้นไปที่มีระบบ ECS คุณภาพ
14. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (Trauma)

15. ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

16. ร้อยละของหน่วยบริการผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA)

❑ บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence

❑ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence



แผนยุทธศาสตร์ชาติ
ระยะ **20** ปี ด้านสาธารณสุข
การดำเนินงานปี 2560

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่เป้าหมาย



VISION

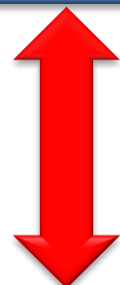
“ประชาชนจะเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐาน โดยเครือข่ายบริการเชื่อมโยงที่ไร้รอยต่อ
สามารถบริการเบ็ดเสร็จภายในเครือข่ายบริการ”

★ **Service Plan ทุกสาขา ต้องสามารถเชื่อมโยงไปถึงระดับปฐมภูมิ** ★

ตติยภูมิ



ทุติยภูมิ



1. อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

2. โรคหัวใจ

3. ทารกแรกเกิด

4. โรคมะเร็ง

5. สุขภาพจิต จิตเวช

6. 5 สาขาหลัก

7. ตา

8. ไต

9. สุขภาพช่องปาก

10. โรคไม่ติดต่อ

11. การแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ผสมผสาน

12. ระบบบริการปฐมภูมิ
และระบบสุขภาพ

13. ปลูกถ่ายอวัยวะ

14. การใช้ยาอย่าง

สมเหตุสมผล (RDU)

15. Palliative Care

16. ทัณฑ์กรรม

17. ยาเสพติด

18. อายุรกรรม

กลุ่มแม่และเด็ก

- หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง
- พัฒนาการเด็กสมวัย

กลุ่มวัยเรียน

- Defect ที่มีผลต่อการเรียนรู้
: LD/ IQ/ EQ สายตา

กลุ่มวัยรุ่น

- Teenage pregnancy
- Alcohol/ บุหรี่
- อุบัติเหตุทางท้องถนน

กลุ่มวัยทำงาน

- CKD / DM / HT/
อุบัติเหตุทางท้องถนน

กลุ่มผู้สูงอายุ

- ผู้สูงอายุติดบ้าน/ ติดเตียง

ปฐมภูมิ

DHS – PCC (3S) – รพ.สต.คุณภาพ

Unity District
Health Team

Resource Sharing

Essential Care

Appreciation
& Quality

Partnerships

เป้าหมายระบบสุขภาพอำเภอ

- สถานะสุขภาพ
- Self Care
- ทีมสุขภาพอำเภอเข้มแข็ง

ทำไมถึงต้องมีการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.

1. ยกระดับสถานีนีออนามัยเป็น รพ.สต.
ต้องมีศักยภาพด้านส่งเสริม ป้องกัน
รักษา ฟื้นฟูรวมถึงคุ้มครองผู้บริโภค
เพิ่มขึ้น

2. ขาดแคลนบุคลากร จึงเน้น
การพัฒนาศักยภาพแทนการเพิ่ม
ปริมาณ

3. จัดบริการให้มีคุณภาพได้
มาตรฐาน



4. รพ.สต.ใกล้ชิดกับประชาชนที่สุด เป็นที่พึ่งแรกและสุดท้ายของชุมชน

วัตถุประสงค์โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

1. เพื่อพัฒนาการ**จัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)** ให้เกิดการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพระดับอำเภอ ตำบล ส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

2. เพื่อ**พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ**ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ และมีเครื่องมือในการกำกับและประกันคุณภาพของระบบบริการปฐมภูมิ

3. เพื่อ**พัฒนาคุณภาพบริการ**ของโรงพยาบาลและหน่วยบริการปฐมภูมิ ตอบสนองความต้องการและความจำเป็นด้านสุขภาพ ประชาชนพึงตนเองได้อย่างยั่งยืน

รพ.สต. ตีตดาว คือ ?

การจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)



จัดระดับคุณภาพ
ด้วยการติด “ดาว”

5 ดาว

เกณฑ์

คะแนน

ทีมหมอครอบครัว



รพ.สต.คุณภาพ

๕ ดาว ๕ ดี

ดี ๑ บริหารดี

ดี ๒ ประสานงานดี ภาครัฐมีส่วนร่วม

ดี ๓ บุคลากรดี

ดี ๔ บริการดี

ดี ๕ ประชาชนมีสุขภาพดี

การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดดาว)

Input

-รพ.สต. จำนวน 9,878 แห่ง
ใน 7255 ตำบล 878 อำเภอ
76 จังหวัด 12 เขตสุขภาพ

Process

1. ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
-นโยบาย
-PA, ตัวชี้วัดตรวจราชการ
-การสนับสนุน (สนย.)
-M&E

2. พัฒนาเกณฑ์รพ.สต.คุณภาพ
5 ดาว 5 ดี

3. พัฒนาทีมพี่เลี้ยง/ประเมินคุณภาพ
ระดับกระทรวง, เขตสุขภาพ (ครู ก),
จังหวัด, อำเภอ, ทีมพัฒนารพ.สต.

4. พัฒนาระบบการประเมิน
Appreciation และ Award

Output

-รพ.สต. เข้าร่วมโครงการ 100%
(9,878แห่ง) ได้รับการตรวจประเมิน
โดยทีมประเมินระดับอำเภอ100%

-รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับ 5
ดาว ตามเป้าหมาย PA

-ทีมพี่เลี้ยง
-ระดับเขต (ครู ก) 12 ทีม/12X10 คน
-ระดับจังหวัด 76 ทีม/76X10 คน
-ระดับอำเภอ 878 ทีม/878X10 คน

-ทีมพัฒนารพ.สต. 1ทีม/4 รพ.สต.
(2,445 ทีม)

Outcome

-รพ.สต. คุณภาพ มาตรฐาน
-บริหารดี
-ประสานงานดี ภาครัฐมีส่วนร่วม
-บุคลากรดี
-บริการดี

-ประชาชนสุขภาพดี

-ระบบสุขภาพยั่งยืน

กลยุทธ์ การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.(รพ.สต.ติดดาว)



เป้าหมาย ระดับกระทรวง

เป้าหมาย	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
รับรอง 5 ดาว Award ระดับประเทศ	จังหวัดละ 1 แห่ง (76 จังหวัด : 76 แห่ง) เขตละ 1 แห่ง (12 เขต : 12 แห่ง)	จังหวัดละ 1 แห่ง (76 จังหวัด : 76 แห่ง) โดยการรับรอง/มอบรางวัล 5 ดาว (Award ระดับประเทศ) ต้องไม่ใช่ รพ.สต.เดิม ที่เคยได้รับรางวัลในปีที่ผ่านมา			
รับรอง 5 ดาว Appreciate, Accredited	10% (988 แห่ง)	25% (2,470 แห่ง)	50% (4,939 แห่ง)	75% (7,409 แห่ง)	100% (9,878 แห่ง)
เข้าร่วมโครงการ	100% (9,878 แห่ง)	-	-	-	-
จำนวน รพ.สต.	9,878 แห่ง	-	-	-	-
หน่วยงาน	รพ.สต. ทุกเขต/ ทุกจังหวัด	รพ.สต + PCU รพ.	รพ.สต + PCU รพ.+PCC		

หมายเหตุ- ระดับ 5 ดาว จังหวัดและเขตร่วมพัฒนา และรับรองผลให้ได้ 5 ดาว

- รักษาสภาพ 5 ดาว 2 ปี ก่อนเข้ารับการประเมินใหม่

เป้าหมาย เขตสุขภาพที่ 8

เป้าหมาย		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
รับรอง 5 ดาว Award ระดับประเทศ		จังหวัดละ 1 แห่ง (7 จังหวัด : 7 แห่ง)	จังหวัดละ 1 แห่ง (7 จังหวัด : 7 แห่ง) โดยการรับรอง/มอบรางวัล 5 ดาว (Award ระดับประเทศ) ต้องไม่ใช่ รพ.สต.เดิม ที่เคยได้รับรางวัลในปีที่ผ่านมา			
รับรอง 5 ดาว Appreciate, Accredit	คงสภาพ	-	20 %	40 %	40 %	100 %
	Ac	20 %	40 %	20 %	20 %	-
	Re-ac	-	-	20 %	40 %	-
รับรอง 4 ดาว		50 %	75 %	100 %	100 %	100 %
รับรอง 3 ดาว		100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
เข้าร่วมโครงการ		100% (961 แห่ง)	-	-	-	-
จำนวน รพ.สต./ ศสม./PCU		รพ.สต. 874 แห่ง + ศสม./PCU 87 แห่ง (961 แห่ง)				
หน่วยงาน		รพ.สต + ศสม./PCU รพ.		รพ.สต + PCU รพ.+PCC		

หมายเหตุ - ระดับ 5 ดาว จังหวัดและเขตร่วมพัฒนา และรับรองผลให้ได้ 5 ดาว
- รักษาสภาพ 5 ดาว 2 ปี ก่อนเข้ารับการประเมินใหม่

*****มติที่ประชุมฯ รับรองวันที่ 28 ธันวาคม 2559**

เป้าหมาย: รพ.สต.ติดดาว(5 ดาว 5 ดี) ระดับเขต

สนย.

KPI

ร้อยละ 10 ของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

KPI เขตฯ 8

ปี 2560: รพ.สต.+PCU รพ. + ศสม. ทุกแห่ง เข้าร่วมโครงการ

หน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านเกณฑ์
ระดับ 3 ดาว ร้อยละ 100
ระดับ 4 ดาว อย่างน้อย ร้อยละ 50
ระดับ 5 ดาว อย่างน้อย ร้อยละ 20



แผนปฏิบัติการ

Time line



การติดตาม ประเมินผล

การรายงาน

การนิเทศ ติดตาม

การติดตาม และประเมินผล

KPI

ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

เป้าหมาย ปี 60

หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว
อย่างน้อย ร้อยละ 20

3 เดือน

1. มีคณะทำงานระดับเขต
2. มีการสื่อสารองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม
3. ศึกษาเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
4. มีทีมพี่เลี้ยงระดับเขต (ครู ก)

6 เดือน

1. ทีมเลี้ยงระดับเขตสุขภาพชี้แจงการดำเนินงานและพัฒนาทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัด/อำเภอ
2. รพ.สต.ร้อยละ 100 มีการนำเกณฑ์คุณภาพประเมินตนเอง
- 3 รพ.สต. พัฒนาคุณภาพตามส่วนขาด (Gap)

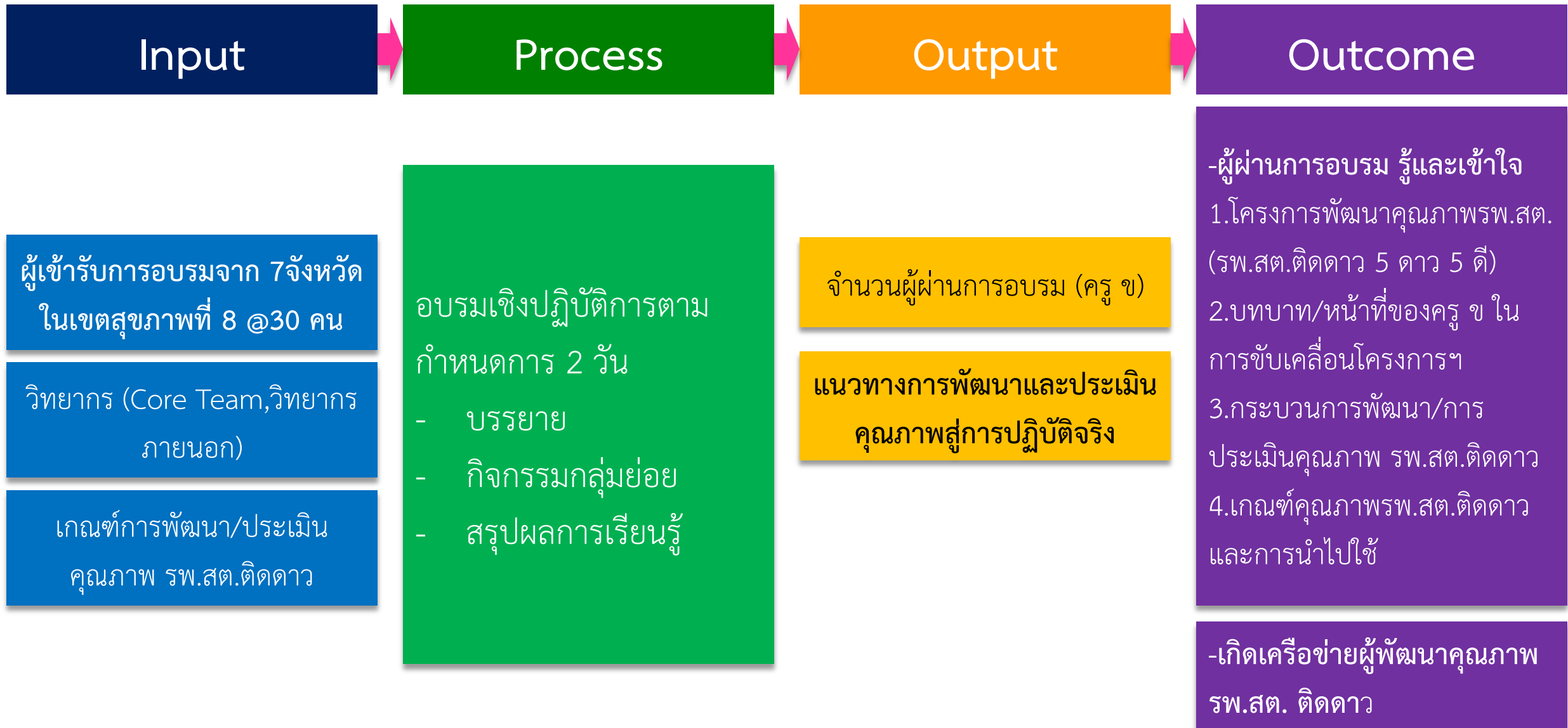
9 เดือน

1. ทีมประเมินระดับอำเภอ ประเมินรับรองผล รพ.สต. 5 ดาว ให้ได้ รพ.สต. ที่ผ่านการประเมินอย่างน้อย ร้อยละ 10
2. ทีมประเมินระดับจังหวัดประเมินและคัดเลือก รพ.สต.5 ดาว จากร้อยละ 10 ให้ได้ 1 แห่ง ส่งรายชื่อให้เขตสุขภาพ
- 3 ทีมประเมินระดับเขต เยี่ยมประเมินรับรอง รพ.สต 5 ดาว ระดับจังหวัดที่ส่งชื่อ เพื่อรับ Award
4. ทีมประเมินระดับเขตสุขภาพ คัดเลือกรพ.สต. 5 ดาวระดับเขต 1 แห่ง เพื่อรับ Award

12 เดือน

1. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมอบรางวัลให้กับ รพ.สต. 5 ดาว ระดับเขต ระดับประเทศ

การอบรม ครู ข



บทบาทของทีมพี่เลี้ยงระดับเขต (ครู ข)

1. วางแผนการพัฒนาและประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ในระดับจังหวัด
2. ถ่ายทอดเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ให้แก่ผู้บริหาร/ผู้เกี่ยวข้อง
ทุกระดับ
3. พัฒนาทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ/ถ่ายทอดเกณฑ์คุณภาพรพ.สต.ติดตาม และ
กระบวนการพัฒนาคุณภาพและการนำไปใช้ให้เหมาะสมกับพื้นที่
4. สนับสนุนให้คำปรึกษาด้านทักษะ วิชาการแก่ทีมในระดับอำเภอ

ความเชื่อมโยง รพ.สต.ติดดาว กับ DHS, PCC

นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง

รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

สู่การปฏิบัติใน 16 แผนงาน 48 โครงการ



แผนยุทธศาสตร์ชาติ

ระยะ **20** ปี ด้านสาธารณสุข

การดำเนินงานปี 2560

ส่วนกลาง

ส่วนภูมิภาค

จุดยืนองค์กร พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ทำกับ ดีด้วย ประสิทธิภาพ บริการจัดการแบบบริการ
และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่ร่วมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ พัฒนาและให้บริการระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ค่านิยมองค์กร

M

Mastery
นายตนเอง

O

Originality
สร้างสรรค์นวัตกรรม
ที่เป็นประโยชน์
ต่อระบบสุขภาพ

P

People centered
approach
ยึดประชาชน
เป็นศูนย์กลาง

H

Humility
อ่อนน้อมถ่อมตน

ส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรคเป็นเลิศ

4 แผนงาน
12 โครงการ

แผนงานที่ 1
การพัฒนาศักยภาพชีวิตคนไทย
ทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (4 โครงการ)

- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเด็กและเด็กปฐมวัย
- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน
- โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

แผนงานที่ 2
การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (3 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
- โครงการควบคุมโรคติดต่อ
- โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

แผนงานที่ 3
การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (3 โครงการ)

- โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร
- โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4
การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (2 โครงการ)

- โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม
- โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)

บริการเป็นเลิศ

6 แผนงาน
23 โครงการ

แผนงานที่ 5
การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (1 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)

แผนงานที่ 6
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (14 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
- โครงการดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง
- โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 6 สาขาหลัก
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิต
- โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

แผนงานที่ 7
การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (1 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

บุคลากรเป็นเลิศ

1 แผนงาน
4 โครงการ

แผนงานที่ 8
การพัฒนาศักยภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ (2 โครงการ)

- โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล
- โครงการพัฒนาศักยภาพ รพ.เขต

แผนงานที่ 9
การพัฒนาศูนย์โครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (3 โครงการ)

- โครงการพัฒนา รพ.เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา และ รพ.สมเด็จพระพุทธราช
- โครงการพัฒนาศูนย์เศรษฐกิจพิเศษ และสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health)
- โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพชายแดนใต้

แผนงานที่ 10
ประเทศไทย 4.0 ด้านสาธารณสุข (2 โครงการ)

- โครงการพัฒนาศูนย์บริการด้านสุขภาพ
- โครงการพัฒนาศูนย์ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

แผนงานที่ 11
การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (4 โครงการ)

- โครงการพัฒนากองทุนร่วมทุนกำลังคนด้านสุขภาพ
- โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพผู้ชำนาญการพิเศษ
- โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
- โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ

บริหารเป็นเลิศ
ด้วยธรรมาภิบาล

5 แผนงาน
9 โครงการ

แผนงานที่ 12
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (2 โครงการ)

- โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส
- โครงการพัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง

แผนงานที่ 13
การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (2 โครงการ)

- โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารทางเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
- โครงการพัฒนาศูนย์ข้อมูลสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Economy)

แผนงานที่ 14
การบริหารจัดการด้านการเป็นเลิศด้านสุขภาพ (2 โครงการ)

- โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน
- โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 15
การพัฒนากองทุนวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ (2 โครงการ)

- โครงการพัฒนากองทุนวิจัย
- โครงการสร้างองค์ความรู้และการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 16
การปรับปรุงโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (1 โครงการ)

- โครงการปรับปรุงโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด PA ปี 2560 กระทรวงสาธารณสุข

แผนงานที่ 5
การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

12. ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

- 13. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 14. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
- 15. ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง 5 อันดับแรก
- 16. อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ
- 17. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
- 18. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$
- 19. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
- 20. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล

แผนงานที่ 6
การพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพ

21. ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ

แผนงานที่ 7
ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ครบวงจรและระบบการส่งต่อ

22. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

23. ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

แผนงานที่ 8
การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการ
ด้านสุขภาพ



**Service
Excellence**

VISION

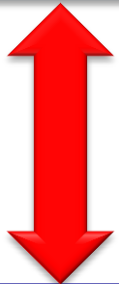
“ประชาชนจะเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐาน โดยเครือข่ายบริการเชื่อมโยงที่ไร้รอยต่อ
สามารถบริการเบ็ดเสร็จภายในเครือข่ายบริการ”

★ **Service Plan ทุกสาขา ต้องสามารถเชื่อมโยงไปถึงระดับปฐมภูมิ** ★

ตติยภูมิ



ทุติยภูมิ



1. อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

2. โรคหัวใจ

3. ทารกแรกเกิด

4. โรคมะเร็ง

5. สุขภาพจิต จิตเวช

6. 5 สาขาหลัก

7. ตา

8. ไต

9. สุขภาพช่องปาก

10. โรคไม่ติดต่อ

11. การแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ผสมผสาน

12. ระบบบริการปฐมภูมิ
และระบบสุขภาพ

13. ปลุกถ่ายอวัยวะ

14. การใช้ยาอย่าง

สมเหตุสมผล (RDU)

15. Palliative Care

16. ตัวยากรรม

17. ยาเสพติด

18. อายุรกรรม

กลุ่มแม่และเด็ก

- หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง
- พัฒนาการเด็กสมวัย

กลุ่มวัยเรียน

- Defect ที่มีผลต่อการเรียนรู้
: LD/ IQ/ EQ สายตา

กลุ่มวัยรุ่น

- Teenage pregnancy
- Alcohol/ บุหรี่
- อุบัติเหตุทางท้องถนน

กลุ่มวัยทำงาน

- CKD / DM / HT/
อุบัติเหตุทางท้องถนน

กลุ่มผู้สูงอายุ

- ผู้สูงอายุติดบ้าน/ ติดเตียง

ปฐมภูมิ

DHS – PCC (3S) – รพ.สต.ติดตาม (5 ดาว 5 ดี)

Unity District
Health Team

Resource Sharing

Essential Care

Appreciation
& Quality

Partnerships

เป้าหมายระบบสุขภาพอำเภอ

- สถานะสุขภาพ
- Self Care
- ทีมสุขภาพอำเภอเข้มแข็ง

เครื่องมือในระบบบริการปฐมภูมิ

DHS-PCA (เยี่ยมเสริมพลัง)

เป็นเครื่องมือและแนวทางการเยี่ยมเสริมพลังให้พื้นที่ตาม UCCARE เพื่อให้พื้นที่ได้เกิดการร่วมเรียนรู้และพัฒนาตามบริบท

DHML (โรงเรียนสุขภาพอำเภอ)

เป็นเครื่องมือและแนวทางที่ทำให้เกิดความร่วมมือ โดยทำให้เกิดความสัมพันธ์ภายในพื้นที่ส่งผลให้เกิดความเข้าใจ เรียนรู้ และพัฒนาพื้นที่ร่วมกันอย่างมีเป้าหมายและมีความสุข

FCT (ทีมหมอครอบครัว)

เป็นเครื่องมือและแนวทางที่ทำให้เกิดทีมงานที่เป็นรูปธรรมทั้งระดับอำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน ในการที่มีสหสาขาอาชีพเข้ามาร่วมดูแลประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

อ้างอิง : คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัวสำหรับหน่วยบริการ และ
คู่มือแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว (รพ.สต.ติดดาว)

เครื่องมือในระบบบริการปฐมภูมิ

DHB (คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ)

เป็นเครื่องมือและแนวทางในการสร้างการมีส่วนร่วมในรูปแบบที่มีความชัดเจนจากทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ท้องถิ่น และชุมชน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

PCC (คลินิกหมอบรรเทา)

เป็นเครื่องมือและแนวทางที่จะทำให้เกิดโครงสร้างและบุคลากรประจำเพื่อดูแลประชากรในพื้นที่ที่รับผิดชอบแบบบูรณาการ เป็นองค์รวมอย่างต่อเนื่อง

รพ.สต.ติดตาม

เป็นเครื่องมือและแนวทางที่จะทำให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างผู้ปฏิบัติ ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องในเครือข่ายที่เป็นระบบสนับสนุน (CUP) ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและชุมชน เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการใน รพ.สต. ให้ตอบสนองความต้องการความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน และนำไปสู่การมีสุขภาพดี ชุมชนพึ่งตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

อ้างอิง : คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิกหมอบรรเทาสำหรับหน่วยบริการ และ
คู่มือแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม (รพ.สต.ติดตาม)

การพัฒนา

ระบบปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

(District Health System : DHS)

ปี 2560





การดำเนินการ DHS ด้วย issue approach (2560)

- ❑ ปัญหาตามบริบทพื้นที่ 1 เรื่อง (ODOP), Essential care
- ❑ ทีมหมอครอบครัว (ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, Palliative care, เด็ก)
- ❑ นโยบายสำคัญ (Accident, LTC)



Service plan

ตัวชี้วัดและประเด็นตรวจราชการ

District Health System (DHS)

DHS-PCA



- ODOP อย่างน้อย 1 เรื่อง
- การดูแลระยะยาว (Long term care) ดูแลผู้สูงอายุที่ติดเตียง ผู้พิการที่ต้องได้รับการดูแล
- ผู้ป่วย palliative care และเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ต้องได้รับการส่งเสริมพัฒนาการ
- การกำหนดจุดเสี่ยงในอำเภอและมีแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุ (RTI)
- มีโครงสร้างที่ครอบคลุมครบถ้วนระดับอำเภอ/ระดับตำบล/ระดับอำเภอ

KPI

ร้อยละ 95 ของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ

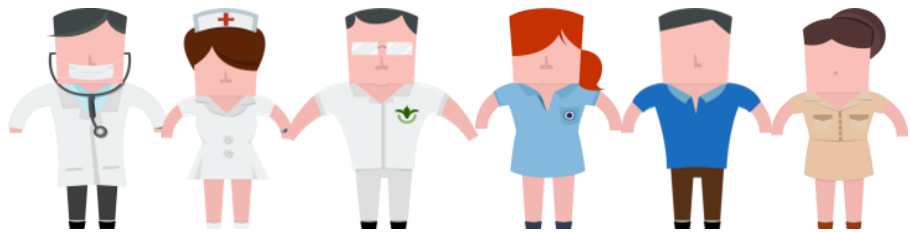
สปรส.

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด (Service outcome)

1. กลุ่มผู้สูงอายุที่ติดเตียง/ ผู้พิการที่ต้องได้รับการดูแล/ผู้ป่วย palliative care/ เด็กอายุ 0 – 5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการดูแลโดยทีมหมอบรรอบครัว ร้อยละ 80
2. ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาว ในชุมชน (Long term Care) ร้อยละ 70
3. มีการกำหนดจุดเสี่ยงในอำเภอและมีแก้ไขปัญหาคืออุบัติเหตุร้อยละ 50
4. มีการแก้ไขปัญหสุขภาพระดับพื้นที่โดยการมีส่วนร่วม อย่างน้อยอำเภอละ 1 เรื่อง



คลินิกหมอครอบครัว (PCC)



ตัวชี้วัดและประเด็นตรวจราชการ

Primary Care Cluster (PCC)



Staff-System-Structure

KPI

ร้อยละ 90 ของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

สปรส.



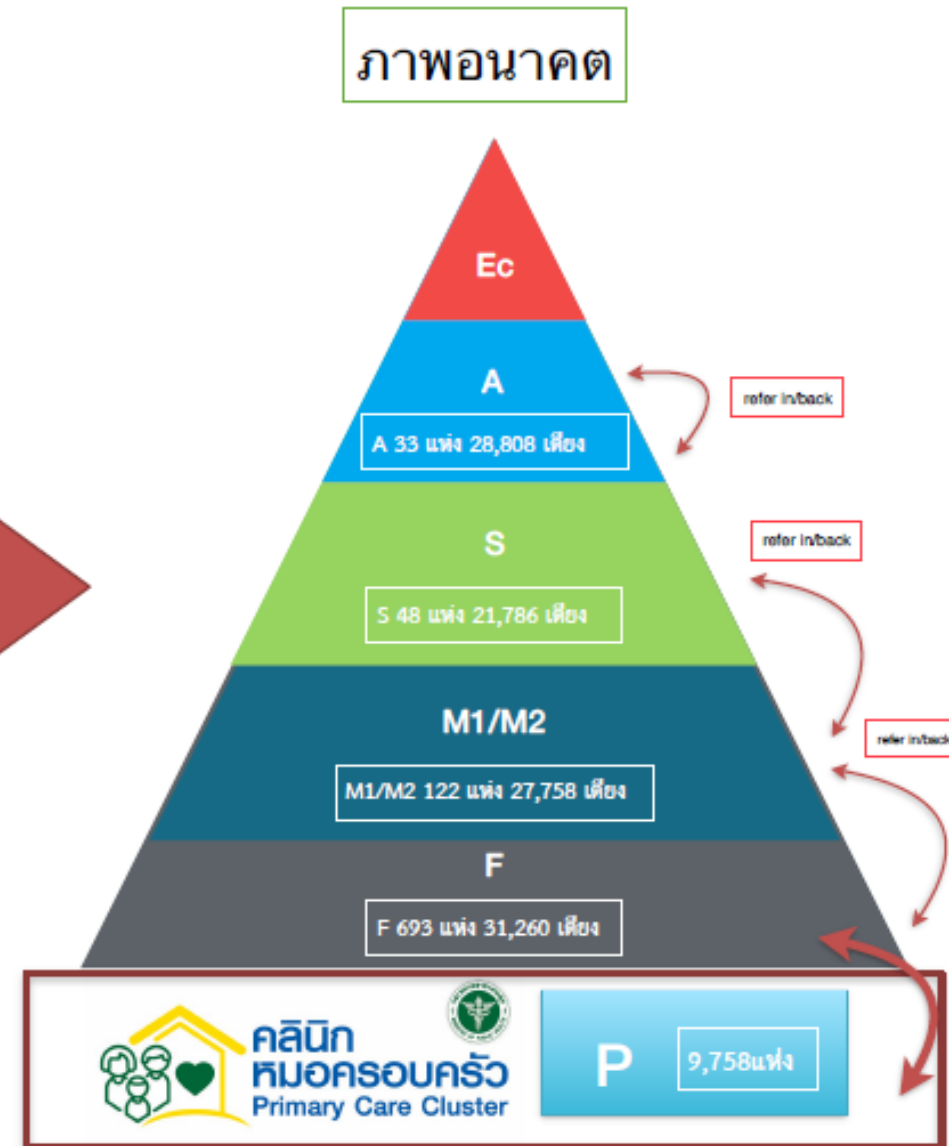
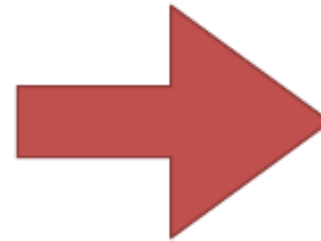
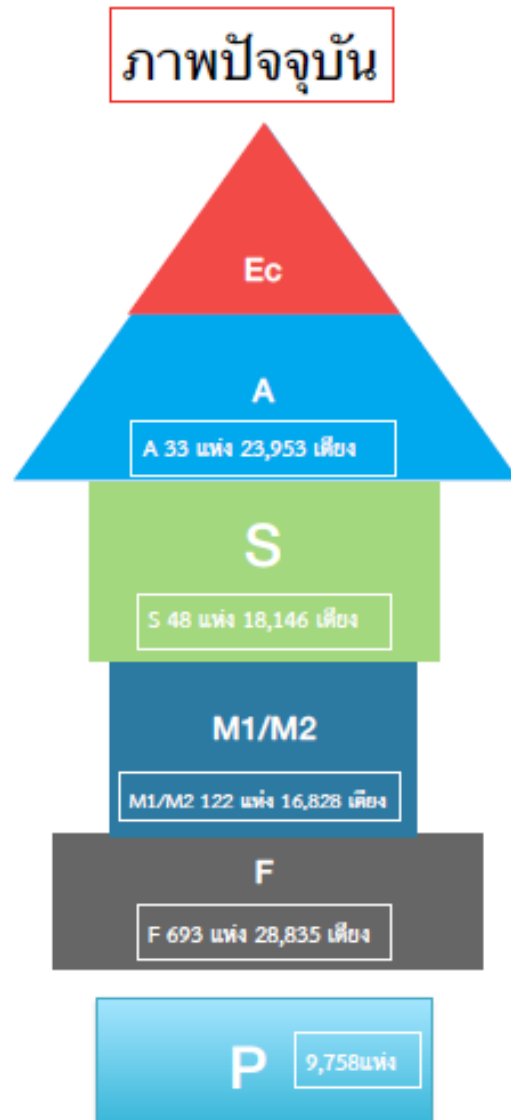
คลินิก
หมอครอบครัว
Primary Care Cluster

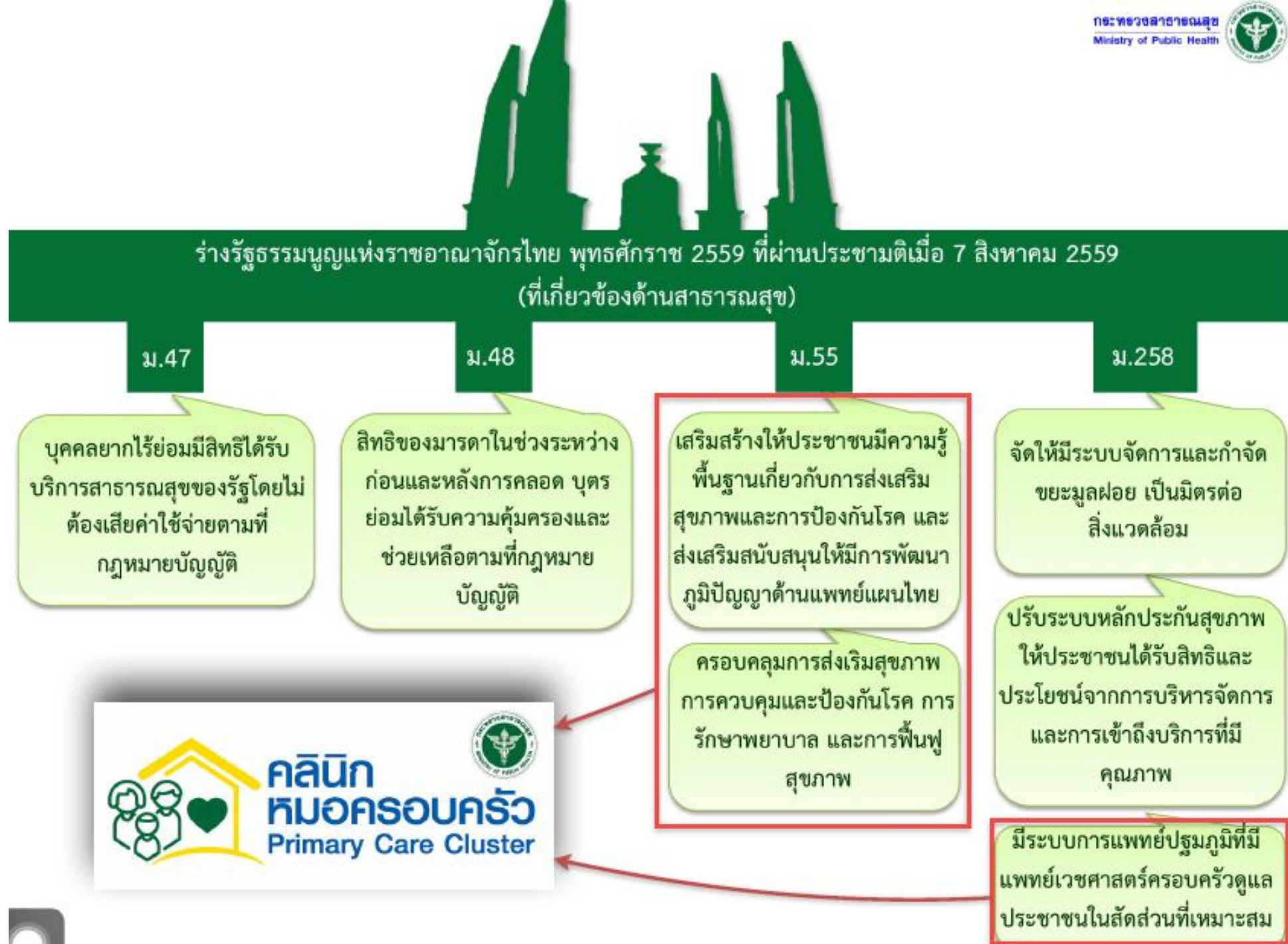


การขับเคลื่อน

ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2560

การปฏิรูประบบสาธารณสุขไทย







แนวทางการทำงานเชิงรุก



คลินิกหมอครอบครัว

“ให้บริการทุกคน ทุกที่ ทุกอย่าง ทุกเวลา ด้วยเทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันสมัย”

บริการทุกคน

ดูแลตั้งแต่ตั้งครรภ์ วัยทารก
วัยเด็ก วัยทำงาน
จนถึงผู้สูงอายุ

บริการทุกอย่าง

ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม
ป้องกันโรค รักษา
ฟื้นฟูสมรรถภาพ
และคุ้มครองผู้บริโภค

บริการทุกที่

ทำงานทั้งในคลินิก
หมอครอบครัว และทำงาน
เชิงรุกให้บริการที่บ้าน
และชุมชน

บริการทุกเวลา
ด้วยเทคโนโลยี

ให้คำปรึกษาเรื่องการป้องกัน
รักษาสุขภาพผ่านทาง
สื่อออนไลน์หรือในกรณีที่
บาดเจ็บฉุกเฉิน สามารถโทร
สายด่วน 1669 ให้บริการฟรี
ตลอด 24 ชั่วโมงทั่วประเทศ

Primary
service
package

บริการทุกอย่าง

บริการทุกที่

ส่งเสริม

ป้องกัน

รักษา

ฟื้นฟู

คุ้มครอง

สุขภาพดี

กลุ่มเสี่ยง

ป่วย

ป่วยมาก

BMI

DM
HT
ไขมันผิดปกติ

หัวใจ
หลอดเลือดสมอง
มะเร็ง
COPD
ตา
ไต



ทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

(Family Care Team)

ปฐมภูมิ

ทุติยภูมิ

ตติยภูมิ

HR

Equipment & financing

swช

swท/swศ

IP

IP

OP

OP

ปฐมภูมิ

ปฐมภูมิ

Data

FCT

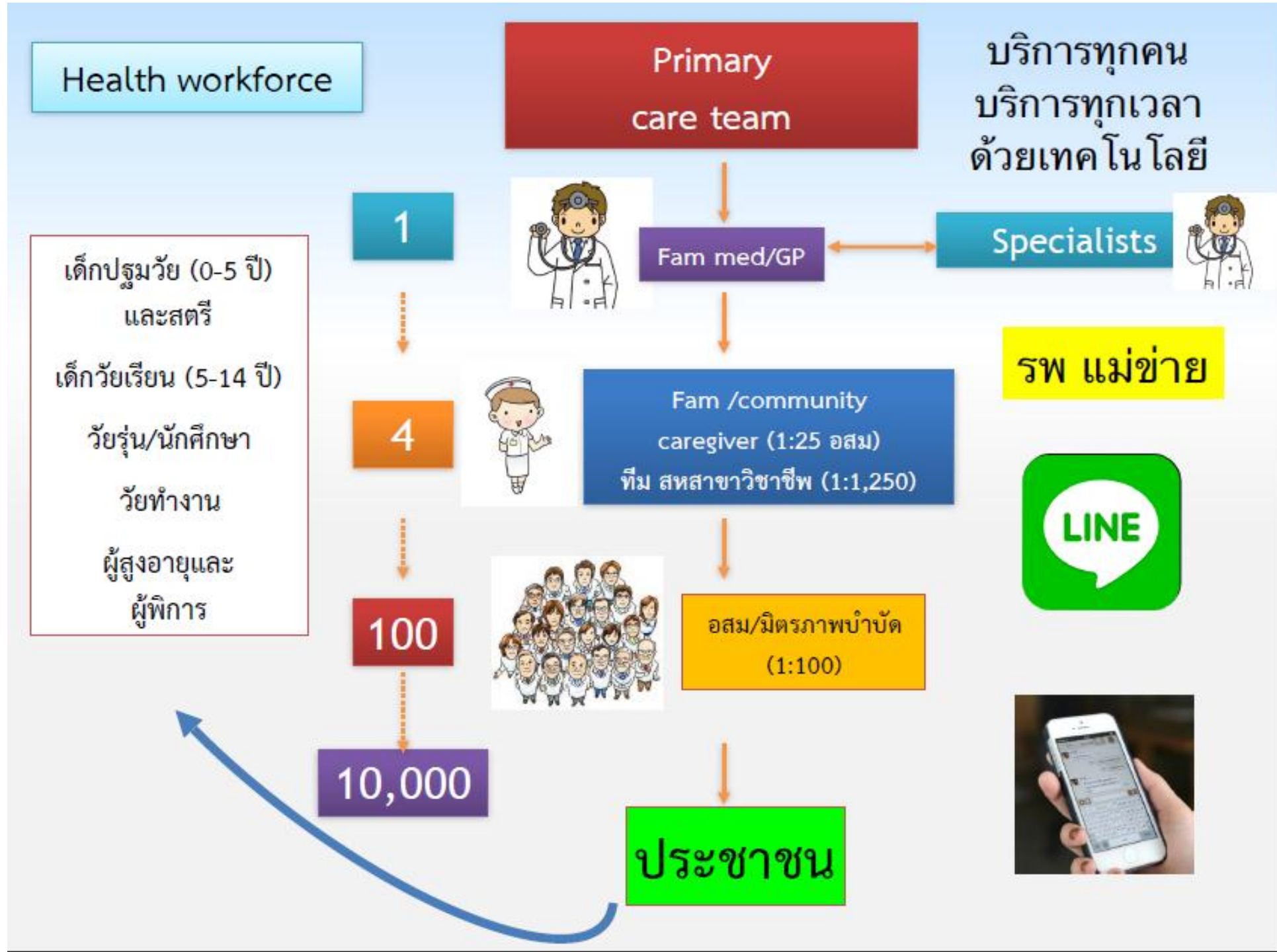
5%

ปชช



Primary Service Package บริการทุกคน ทุกที่ ทุกอย่าง ทุกเวลา

	 สตรีและเด็ก ปฐมวัย (๐-๕ ปี)	 เด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี)	 วัยรุ่น/นักศึกษา (๑๕-๒๑ ปี)	 วัยทำงาน (๑๕-๕๙ ปี)	 ผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) และผู้พิการ
เป้าประสงค์	๑) ฝากครรภ์ คุณภาพ ๒) วัคซีน ครอบคลุม ๓) พัฒนาการ สมวัย ๔) สุขภาพช่อง ปากดี	๑) ลดอ้วน ๒) สุขภาพช่อง ปากดี ๓) เสริม IQ, EQ, MQ ๔) ลดการจมน้ำ ๕) ลดไข้เลือดออก	๑) ท้องเมื่อพร้อม ๒) ลดนักดื่มหน้า ใหม่ ๓) ขับขี่ปลอดภัย ๔) เพศสัมพันธ์ ปลอดภัย	๑) คัดกรอง พฤติกรรมเสี่ยง เบาหวาน ความ ดันโลหิตสูง สูบ บุหรี่ ดื่ม แอลกอฮอล์ อ้วน สุขภาพจิต ๒) แก้ปัญหา พฤติกรรม แบบสหปัจจัย เสี่ยง ๓) ส่งต่อภาวะ อุกเขินได้	๑) อยู่อย่างมี คุณภาพชีวิตที่ดี ๒) เข้าถึงบริการ และได้รับสิทธิ ประโยชน์ ๓) ชุมชนมีส่วน ร่วมในการดูแล



6 Building block of Primary care cluster unit



ปัจจัย ความสำเร็จ

System

service
deliveryPrimary
service
package

- ส่งเสริม
- ป้องกัน
- รักษา
- ฟื้นฟู
- คัดกรอง

Staff

Health
workforce

การบริหารบุคคลขึ้นกับ
รพแม่ข่าย
3 Fam med
12 พยาบาลเวชปฏิบัติ
1 ทันตแพทย์
3 ทันตภิบาล
1 เภสัชกร
2 จพ เภสัช
12 นวก/จพ สธ
3 แพทย์แผนไทย



resources

Equipment

information

virtual financial

DHS/M&E

Governance

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในสัดส่วนที่เหมาะสม
(Catchment Population / Area 1:10000)
- ทีมห่มครอบครัว
- กระบวนการเวชศาสตร์ครอบครัว
- เชื่อมโยง DHS / DHB

ทีม หมอครอบครัว

- ทีมบุคลากรสุขภาพที่ **ร่วมกันรับผิดชอบสุขภาพประชากร** จำนวนหนึ่งที่ตกลงร่วมกัน เป็นการ**ประจำ** และมีบทบาทให้บริการดูแลสุขภาพ ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพ **อย่างต่อเนื่อง**

Full time : ~~ทำงานเต็มเวลา~~ **รับผิดชอบเต็มเวลา**

- ดูแล บริการสุขภาพ ทั้งในสถานบริการสุขภาพ และรุกไปในชุมชน หรือสถานที่ทำงานของประชาชน อย่างเหมาะสม

ทีม หมอครอบครัว

- มีระบบข้อมูลที่ใช้ประกอบการดูแลสุขภาพ ที่ต่อเนื่อง เชื่อมโยงได้ (ไม่ได้ใช้เพื่อรายงานเท่านั้น)
- การดูแลต้องเป็นไปในรูปแบบ **ดูแลสุขภาพคน ไม่ใช่โรค** ดูแลแบบองค์รวม ต่อเนื่อง ผสมผสานเชื่อมโยง บ้าน ชุมชน หน่วยบริการทุกระดับ

ต่อยอด ทีมหมอครอบครัวเดิมที่มีในแต่ละระดับ

ให้หลอมรวมทำงานร่วมกันเป็นทีม

มีการวางแผนและร่วมดูแลสุขภาพร่วมกัน

ไม่ใช่แค่ออกเยี่ยมบ้าน หรือ ออกตรวจ OPD

ทีมหมอครอบครัว **ขั้นต่ำ**

วิชาชีพ	สัดส่วน	Team	รวม
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว/ แพทย์ที่ผ่านการอบรมฯ	1:10,000	1	3
พยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว/พยาบาลเวชปฏิบัติ/พยาบาล	1:2,500	4	12
ทันตแพทย์	1:30,000		1
ทันตภิบาล	1:10,000	1	3
เภสัชกร	1:30,000		1
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	1:10,000	1	3
นวก./จพง.สาธารณสุข	1:2,500	4	12
แพทย์แผนไทย	1:10,000	1	3
กายภาพบำบัด	1:30,000		1
รวม		12	39

Team Cluster

กรณี รพ.สต.เดิม คงส่วนเดิม **เติมส่วนขาด**

อ้างอิง : นายแพทย์บุญชัย ชีระกาญจน์

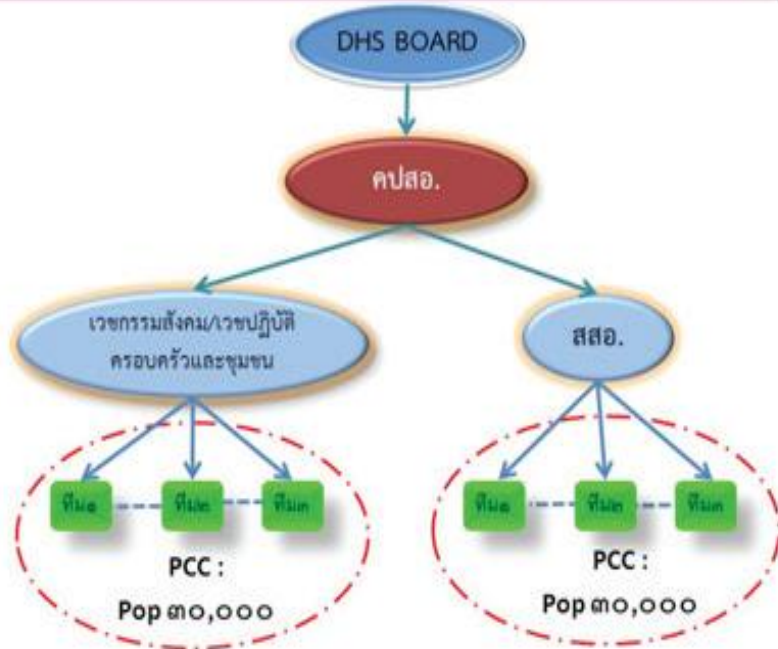
	Major criteria	Minor criteria
Staff	ประชากร 8000-12,000 ต่อ ทีม - แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือ ผ่านการอบรมระยะสั้นราชวิทยาลัย 1 คน : ทีม - พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเวชปฏิบัติ 1 : 2,500 (4 คน) อย่างน้อย 50 % - นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข 1 : 2,500 (4 คน) อย่างน้อย 50 % - ต้องมีแผนการสรรหาที่ชัดเจนให้ได้ ครบถ้วนใน 2 ปี Team	- ทันตแพทย์ 1 : 30,000 - เภสัชกร 1 : 30,000 - ทันตภิบาล 1 : 10,000 - เจ้าพนักงานเภสัชกรรม 1 : 10,000 - แพทย์แผนไทย 1 : 10,000 - กายภาพบำบัด 1 : 30,000 - สหวิชาชีพอื่น ต้องมีแผนการสรรหา ให้ได้ครบถ้วนภายใน 2 ปี Cluster

	Major criteria	Minor criteria
System	ระบบบริการ - Service Package รายกลุ่มวัย - Line group - Continuity care เช่น การเยี่ยมบ้าน, - Long term care etc ระบบส่งต่อ Green Channel Refer Back ระบบบัญชี - Virtual Account ระบบข้อมูล - โปรแกรมระบบบริการเชื่อมกับแม่ข่าย - ระบบรายงานประจำเดือน/ไตรมาส ระบบบริหารจัดการ - มีผู้จัดการทีม / ผู้จัดการ Cluster - ผู้จัดการระดับอำเภอ / ระดับจังหวัด	ระบบบริการ การจัดระบบบริการร่วมกับชุมชน ระบบส่งต่อ Ambulance Lab Investigation ระบบบัญชี - Planfin แผนเงินบำรุง ระบบข้อมูล การทำงานผ่าน Tablet, Smart phone

	Major criteria	Minor criteria
Structure	อาคารสำนักงานที่เข้าถึงบริการได้ง่ายและครอบคลุม (ใช้ปรับปรุงจากสถานที่เดิมเป็นหลัก)	ครุภัณฑ์ - Unit ทันตกรรม 1-3 / Cluster - EKG 1 / Cluster - U/S 1 / Cluster - Pickup Truck 1 / Cluster - Ambulance 1/ Cluster - MC 1 / Team - Tablet / Smart phone - Computer - ect

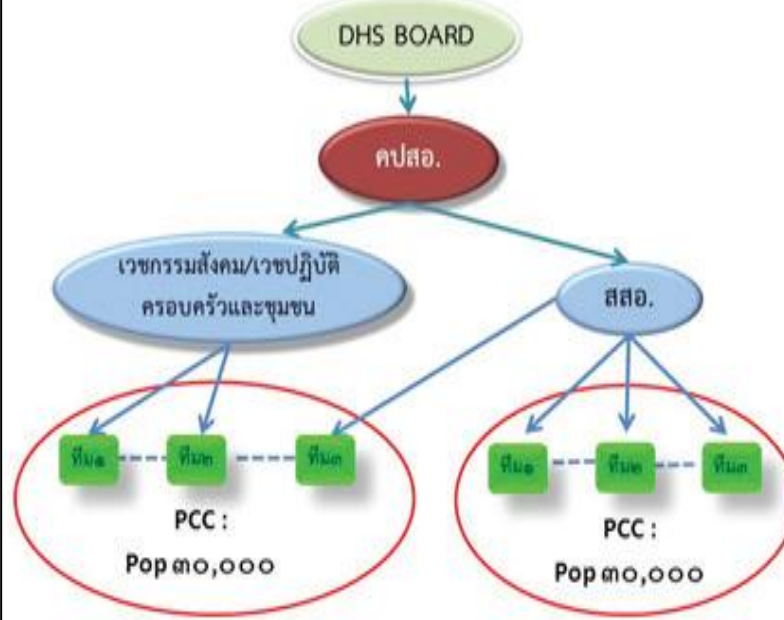
ตัวอย่างรูปแบบของการกลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

Primary Care Cluster : รูปแบบที่ ๑



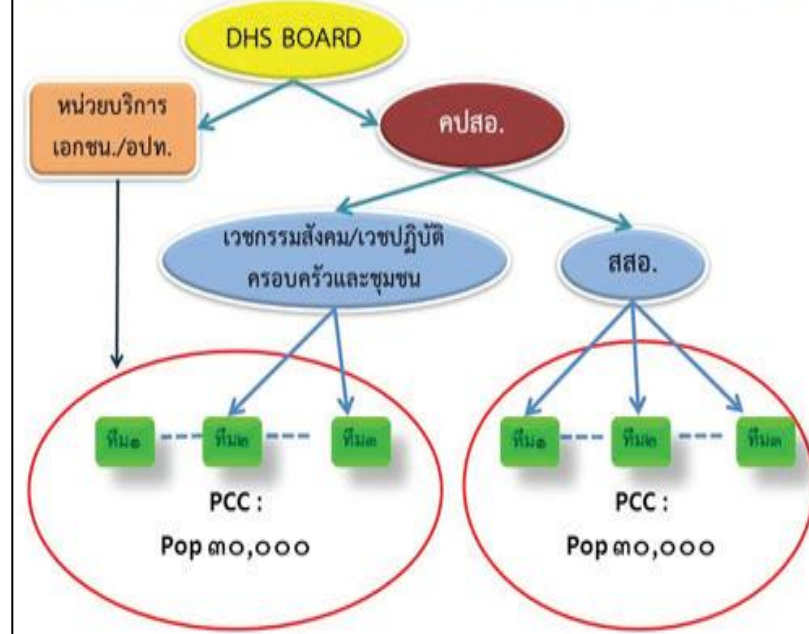
กรณีที่มีหน่วยบริการเดียว
(ประชากรมากกว่า 30,000 คน/แห่ง)

Primary Care Cluster : รูปแบบที่ ๒



กรณีที่มีการจัดแบบรวมหน่วยบริการ

Primary Care Cluster : รูปแบบที่ ๓



กรณีที่มีหน่วยบริการเอกชนร่วมจัดบริการ หรือ
หน่วยบริการสังกัดหน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข

ระดับการพัฒนา PCC



- ครอบคลุมทุกพื้นที่ Primary Care Cluster ครอบคลุมประชากร เขตเมือง 30,000 คน(มี 2-3 เครือข่าย) เขตชนบท 10,000 - 30,000 คน ตามบริบท
- กำหนด เครือข่าย PCC หน่วยบริการแม่ข่าย หน่วย

- พัฒนาคุณภาพให้เป็น รพ.สต. ดีดดาว
- ทำงานเป็นทีมหมอครอบครัวดูแลประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

- ขยายบริการและพัฒนาคุณภาพ ครอบคลุมลูกข่าย
- จัดแพทย์ มาให้บริการแบบไม่ประจำ หรือ เพิ่มบริการโดยแพทย์
- เพิ่มบริการด้านอื่นๆที่จำเป็นต่อพื้นที่

- พัฒนาเป็น PCC เต็มรูปแบบ (มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว)
- เขตเมือง 1 PCC มี 3 ทีม
- เขตชนบท 1 PCC อาจมี 1-3 ทีม ขึ้นกับบริบทและความห่างไกล

DHS-PCA (UCCARE)



DHS-PCA (UCCARE)

DHS-PCA (UCCARE) ★

DHB

DHML

(โรงเรียนสุขภาพอำเภอ)

รพ.สต.ติดดาว ★

5 ดาว 5 ดี

PCC ★

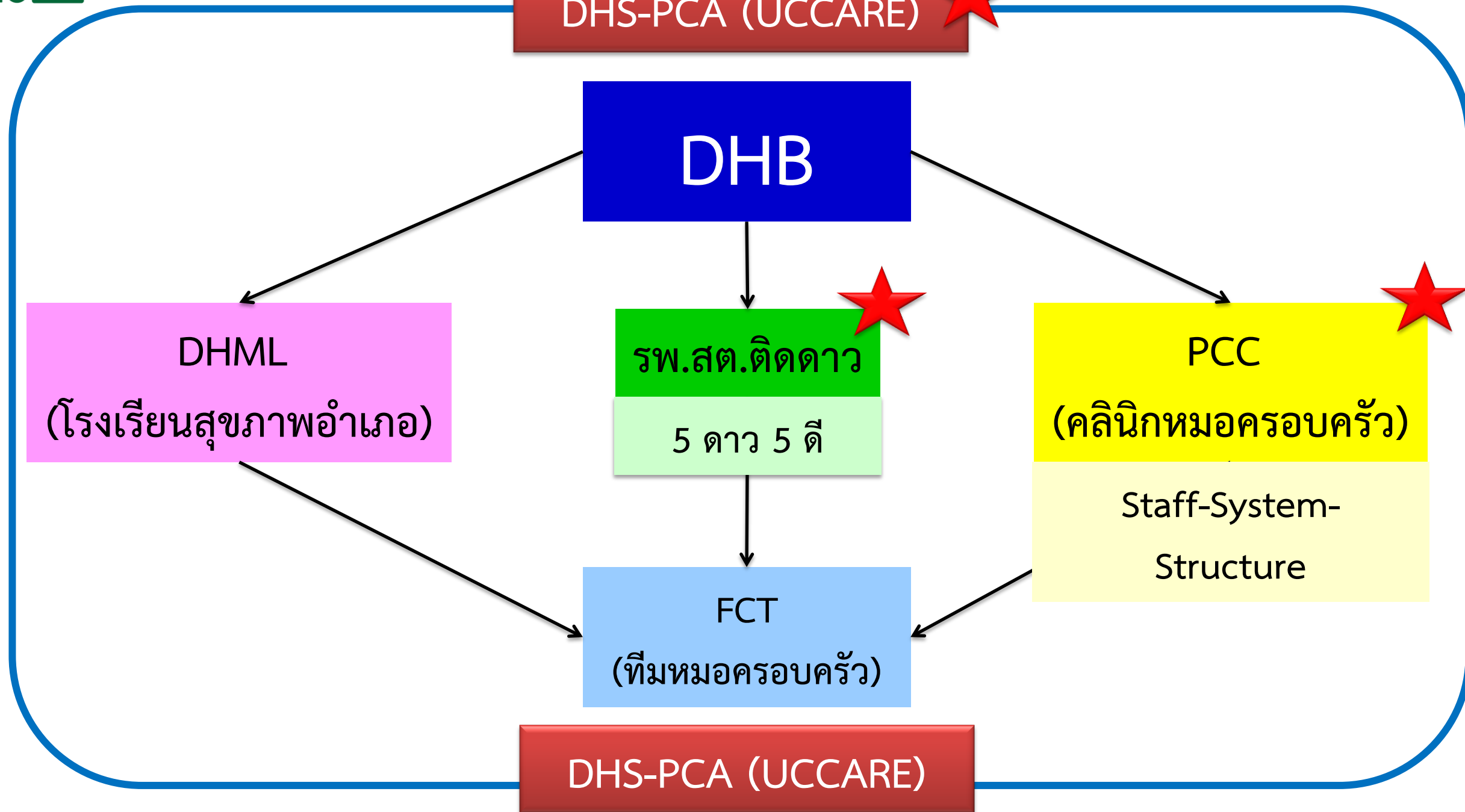
(คลินิกหมอครอบครัว)

Staff-System-
Structure

FCT

(ทีมหมอครอบครัว)

DHS-PCA (UCCARE)

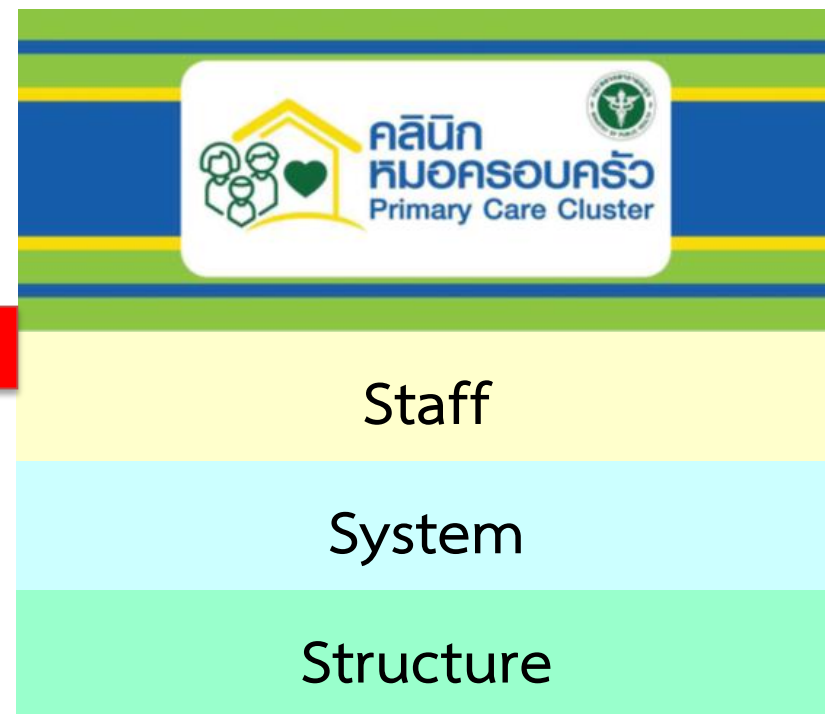


DHS-PCA (UCCARE)



6 Building Blocks Plus

1. Service Delivery
2. Health Workforce
3. IT
4. Drug & Equipment
5. Financing
6. Governance
7. Participation



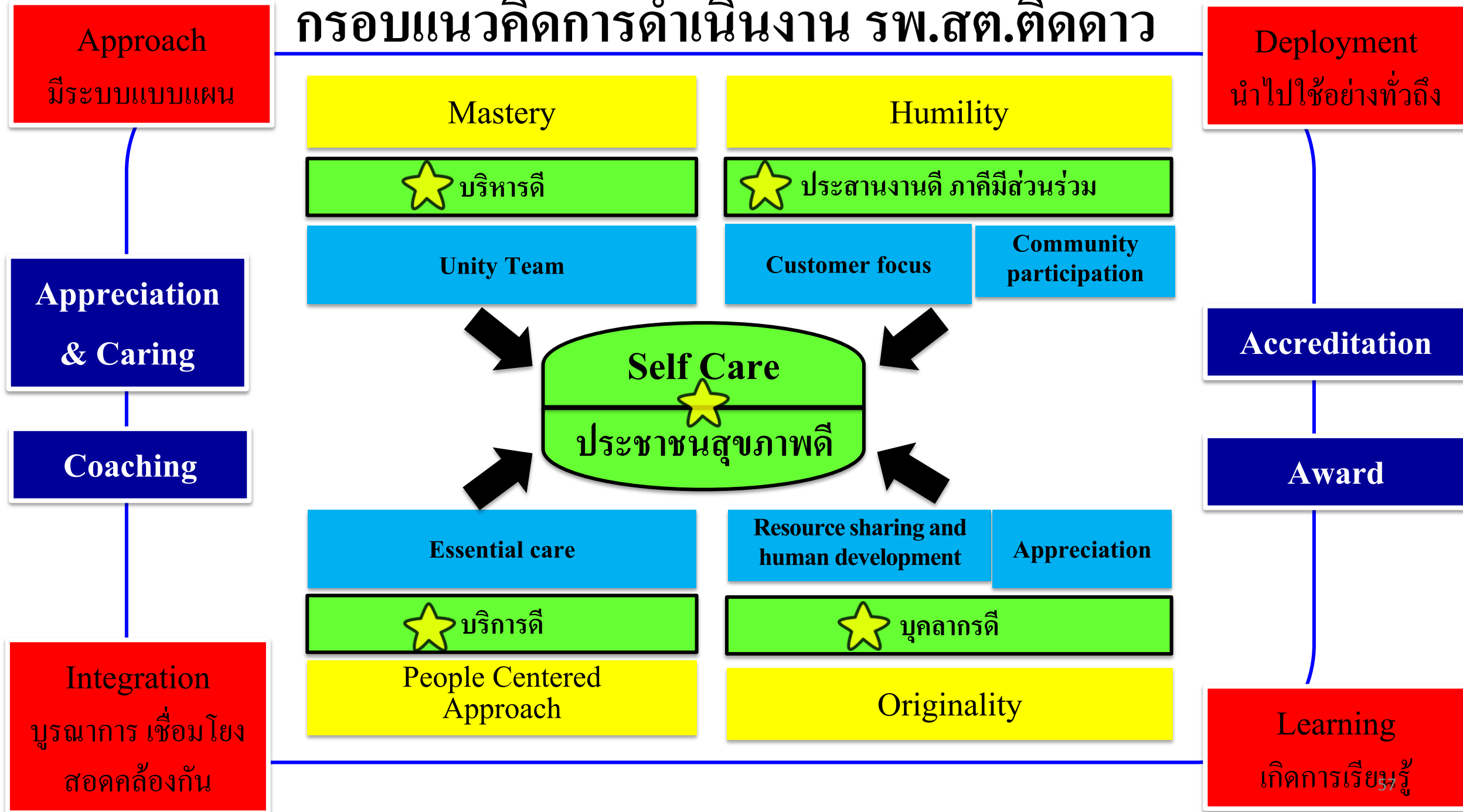
DHS-PCA (UCCARE)

เกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

รพ.สต.ติดดาว (5ดาว 5 ดี) สู่ประชาชนสุขภาพดี

นายแพทย์สมชาย พรหมจักร
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส

กรอบแนวคิดการดำเนินงาน รพ.สต.ติดดาว



Approach

มีการวิเคราะห์เกณฑ์
อย่างเป็นระบบ

ความคาดหวังจากการพัฒนา รพ.สต.ติดดาว

Deployment

นำเกณฑ์ไปใช้
ทุกระดับอย่างทั่วถึง

M

1. ประชาชนได้รับบริการในสถาน
บริการที่มีการบริหารจัดการที่ดี

H

2. หน่วยบริการสุขภาพให้ความสำคัญ
กับประชากรกลุ่มทุกเป้าหมาย
ทำงานโดยอาศัยการมีส่วนร่วม
ของภาคีเครือข่าย

P

4. ประชาชนจะได้รับบริการที่ดี
โดยมีบริการครอบคลุมประชากร
ทุกกลุ่มวัย

O

3. บุคลากรที่ให้บริการมีเพียงพอ
เหมาะสม มีศักยภาพ และมีความสุข
ในการให้บริการ

5. ประชาชนมีสุขภาพดี
ดูแลตัวเองได้ Self care

Integration

บูรณาการ เชื่อมโยง
สอดคล้องกันตามบริบท

Learning

เกิดการเรียนรู้
ทั้งเครือข่าย

เอกสารอ้างอิงของเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว ปี 2560

1. กระบวนการพัฒนาคูณภาพระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS-PCA)
2. เกณฑ์การประเมินคัดเลือก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ดีเด่น/
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ(สสอ.) ดีเด่น ปี 2559
3. เกณฑ์ประเมิน รพ.สต.ติดดาว เขตสุขภาพที่ 8 / จังหวัดสิงห์บุรี/ จังหวัดอุทัยธานี ปี 2559
4. ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ 5 กลุ่มวัย เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปี 2559
5. 4 Excellence Strategies
6. การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2560
7. เกณฑ์บ่งชี้ตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (Quality and outcomes framework : QOF) ปีงบประมาณ 2560
8. คู่มือแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว (กสค.)เพื่อการส่งเสริมบทบาทของครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเอง ปี 2558
9. เกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิ” ปี 2559 – 2560 (สปสช.)
10. เกณฑ์คุณภาพ เครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Award : PCA)

กรอบการพิจารณารายเกณฑ์

1. เป็นเกณฑ์คุณภาพใน รพ.สต. และเครือข่ายบริการ หรือไม่

2. เป็นภารกิจที่ต้องปฏิบัติใน รพ.สต. และเครือข่ายบริการ หรือไม่

3. สามารถปฏิบัติได้จริงใน รพ.สต. และเครือข่ายบริการ หรือไม่

รพ.สต.ติดดาว (5 ดาว 5 ดี)

ส่วนที่ 1 บริหารดี

ส่วนที่ 2 ประสานงานดี ภาคีมีส่วนร่วม

ส่วนที่ 3 บุคลากรดี

ส่วนที่ 4 บริการดี

ส่วนที่ 5 ประชาชนมีสุขภาพดี

หมวด 1 การนำองค์กรและการจัดการดี

- 1.1 ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมเนียมปฏิบัติ
- 1.2 แผนกลยุทธ์ด้านสุขภาพ
- 1.3 ระบบงาน/กระบวนการที่สำคัญ

- การจัดการการเงินและบัญชี
- การจัดการอาคาร สถานที่ สภาพแวดล้อม
- การจัดระบบบริการสนับสนุน

30%

หมวด 2 การให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมาย ชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 2.1 การได้มาซึ่งปัญหาของชุมชน (ODOP/OTOP) ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ฐานข้อมูลผู้รับบริการ
- 2.2 ประสานงานภายในเครือข่าย
- 2.3 ประสานงานภายนอก และภาคีเครือข่าย
- 2.4 ภาคีเครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
- 2.5 ความสัมพันธ์ความพึงพอใจ ของประชากรกลุ่มเป้าหมายชุมชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการจัดการข้อร้องเรียน

10%

หมวด 3 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล

- 3.1 มีการจัดการอัตรากำลังด้านสุขภาพ
- 3.2 มีการสร้างความผาสุกและความพึงพอใจแก่บุคลากร
- 3.3 มีระบบพัฒนาการเรียนรู้ของบุคลากรและการประเมินผลการปฏิบัติงาน
- 3.4 มีการเสริมพลังประชาชนและครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง (self care)

10%

หมวด 4 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

- 4.1 จัดบริการตามสภาพปัญหาชุมชน ODOP /OTOP
- 4.2 การบริการในสถานบริการ
- 4.3 การบริการในชุมชน

30%

หมวด 5 ผลลัพธ์

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

20%

ส่วนที่ 1 บริหารดี (30%)

หมวด 1 การนำองค์กรและการจัดการดี

(14 คะแนน) (10%)

1.1 ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมเนียมปฏิบัติ

1.1.1 ภาวะผู้นำของผู้บริหารองค์กร

1.1.1.1 มีการทำงานร่วมกันของคณะกรรมการ
สุขภาพอำเภอ(DHS)/ คณะกรรมการสุขภาพตำบล

1.1.1.2 การกำหนดและถ่ายทอดทิศทาง

1.1.1.3 การกำกับดูแล

1.1.1.4 การจัดการข้อร้องเรียน

1.1.1.5 การทบทวนผลการดำเนินการ

1.1.2 ความรับผิดชอบต่อสังคม

1.1.2.1 การดำเนินการอย่างมีจริยธรรม

1.1.2.2 การให้การสนับสนุนต่อชุมชนที่สำคัญ

(4 คะแนน) (5%)

1.2 แผนกลยุทธ์ด้านสุขภาพ

1.2.1 การจัดทำยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

1.2.1.1 เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

1.2.2 การนำกลยุทธ์ไปปฏิบัติ

1.2.2.1 การจัดทำแผนปฏิบัติการ ถ่ายทอดแผน
ไปสู่การปฏิบัติ

(282 คะแนน) (15%)

1.3 ระบบงาน/กระบวนการที่สำคัญ

1.3.1 การจัดการการเงินและบัญชี (5 คะแนน)

1.3.2 การจัดการอาคาร สถานที่
สภาพแวดล้อม (47 คะแนน)

1.3.3 การจัดระบบบริการสนับสนุน

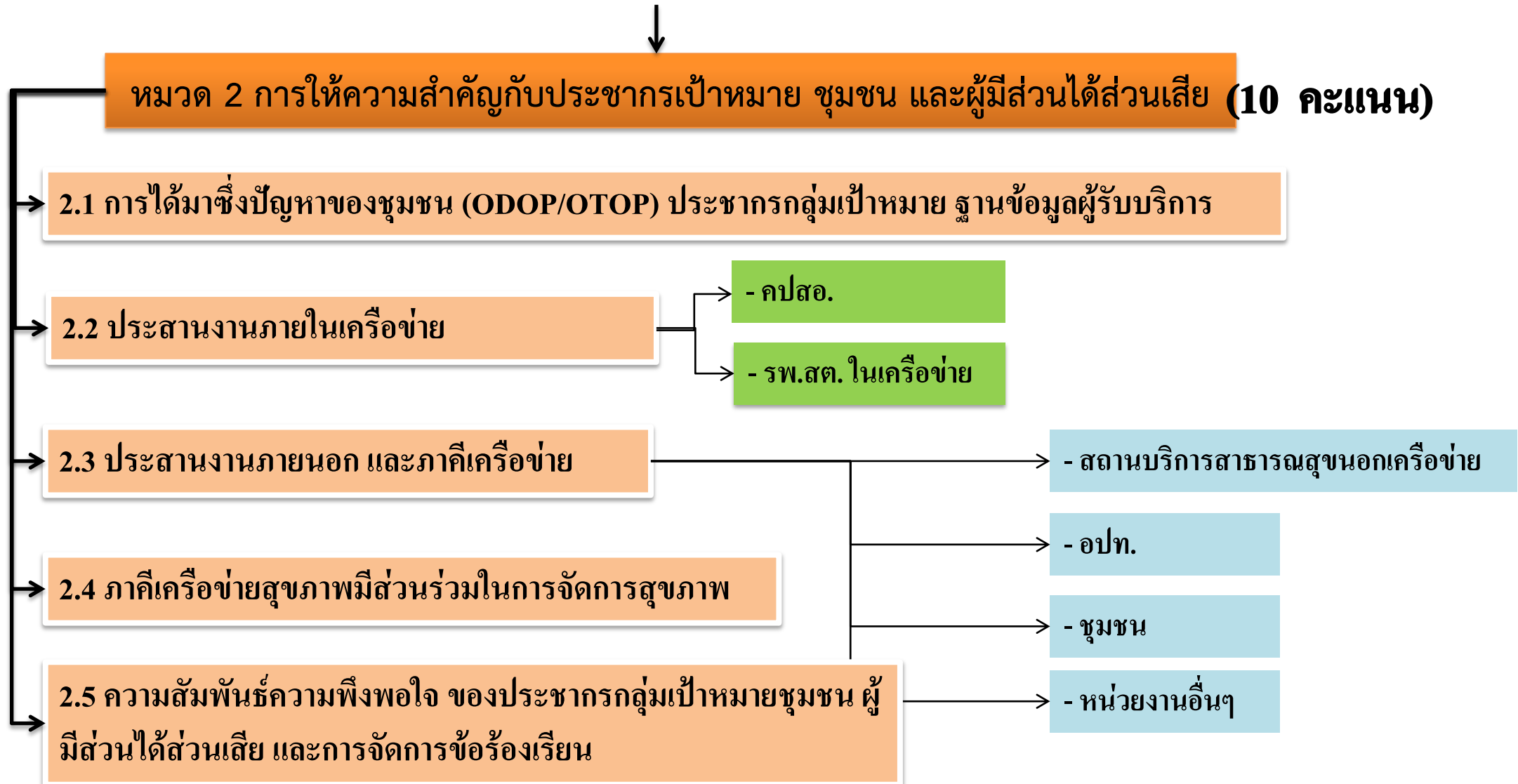
1.3.3.1 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) (20 คะแนน)

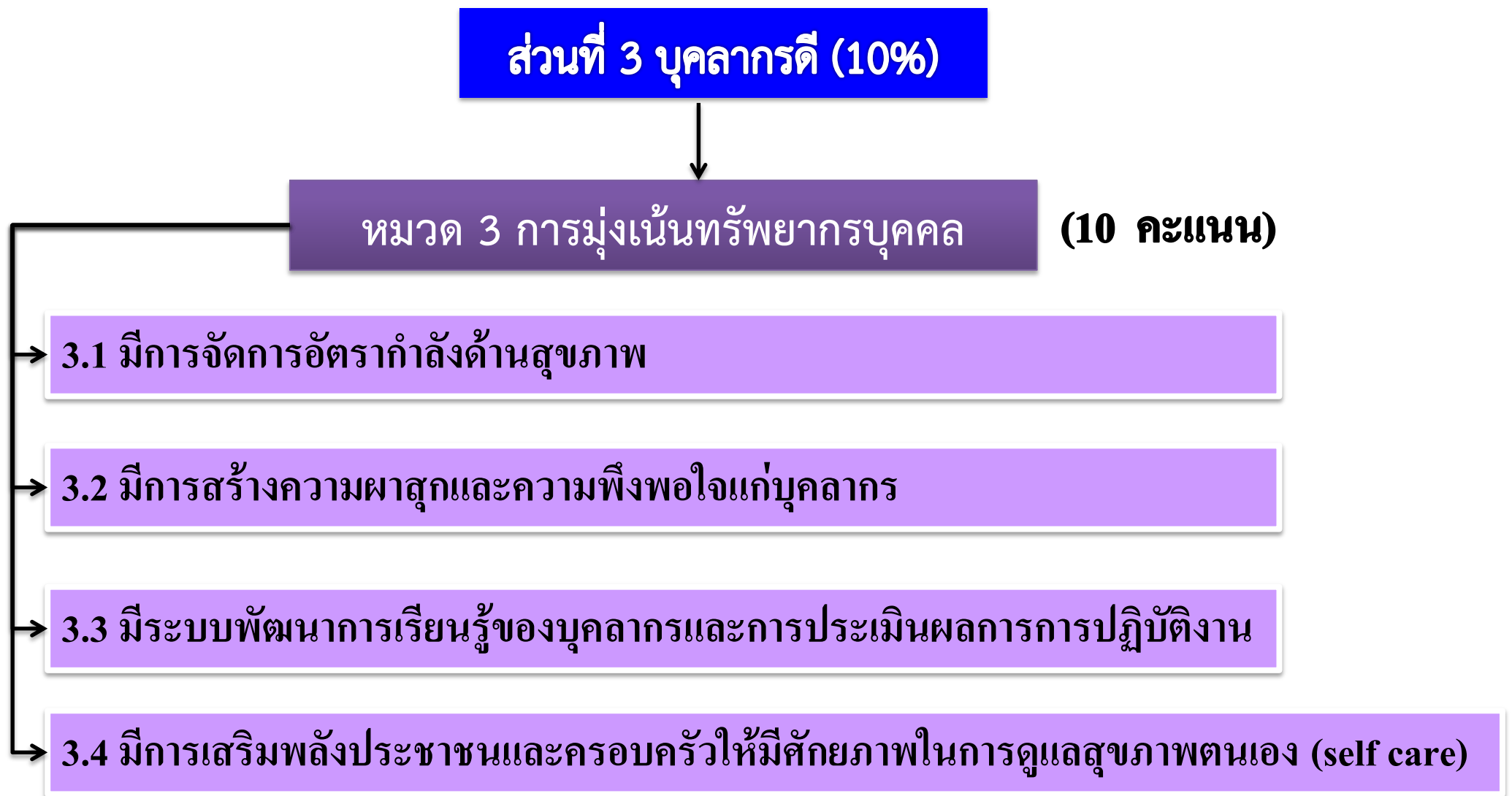
1.3.3.2 ระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้าน
การแพทย์และสาธารณสุข (LAB) (107 คะแนน)

1.3.3.3 เกณฑ์กรรม/ คู่มือรองผู้บริโภคดีด้านสุขภาพ(คปส.)
(44 คะแนน)

1.3.3.4 ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (IT) (60 คะแนน)

ส่วนที่ 2 ประสานงานดี ภาคีมีส่วนร่วม (10%)





ส่วนที่ 4 บริการดี (30%)

หมวด 4 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

(7 คะแนน) (5%)

4.1 จัดบริการตามสภาพปัญหาชุมชน (ODOP/OTOP)

4.2 การบริการในสถานบริการ
(บทบาทเจ้าหน้าที่) (14 คะแนน) (15%)

4.2.1 OPD

4.2.2 ER

4.2.3 ANC

4.2.4 WCC

4.2.5 NCD

4.2.6 แผนไทย

4.2.7 ทันตกรรม

ฐานข้อมูลผู้รับบริการ
การลงข้อมูล (Electronic file) ที่ให้บริการ/
Family Folder

ช่องทางการติดต่อสื่อสารกับ
ผู้รับบริการและภาคีเครือข่าย

Flow chart การทำงาน
ของ FCT ทุกระดับ

CPG รายบริการที่สนับสนุนจากแม่ข่าย
+ Refer(ทะเบียน)

เครื่องมือที่ให้บริการ

(9 คะแนน) (10%)

4.3 การบริการในชุมชน

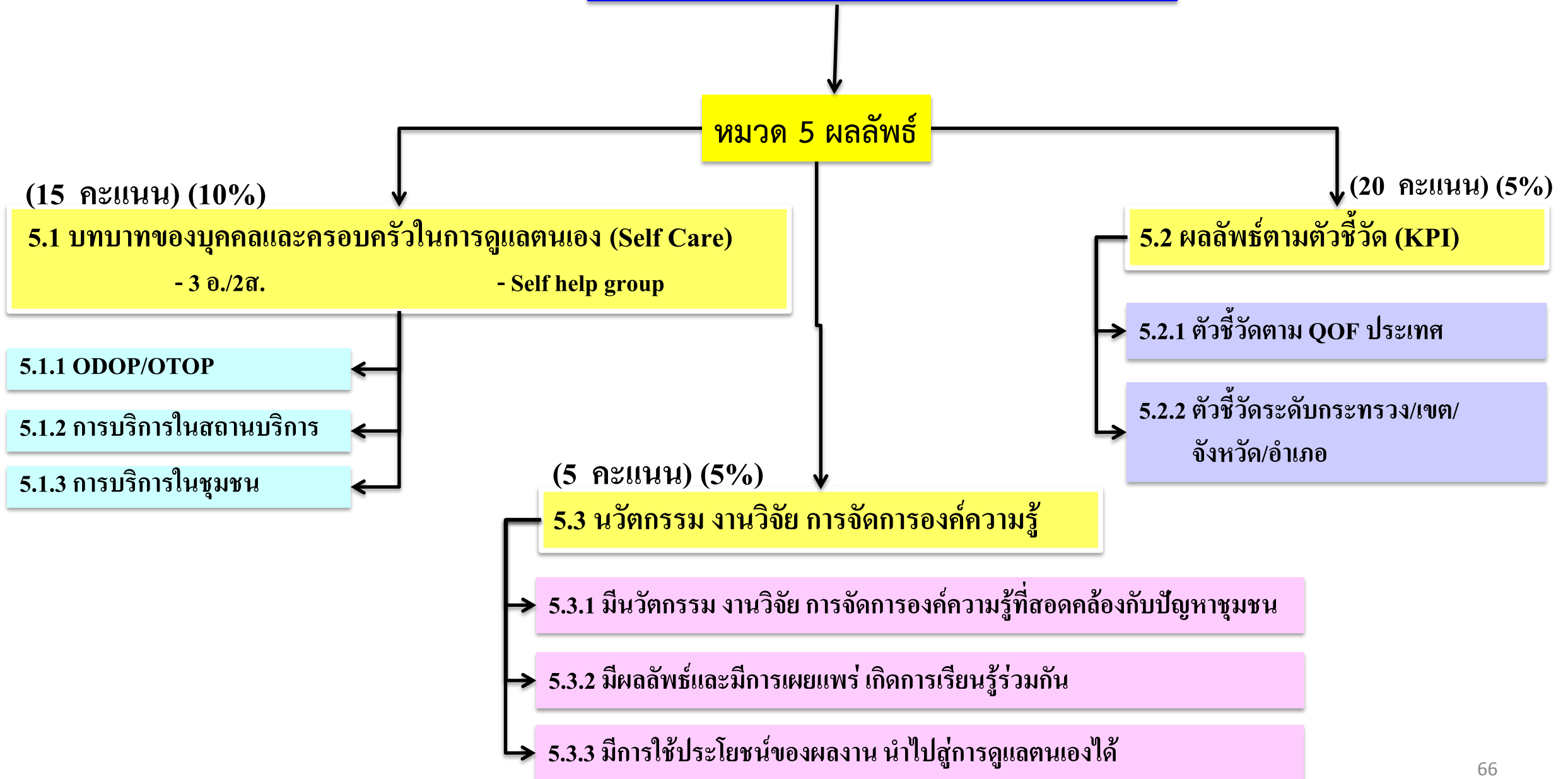
(บทบาท เจ้าหน้าที่ / อสม./ กสค./ อสค./ ญาติผู้ป่วย)

4.3.1 การดูแลบริการสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care)/ LTC และ Palliative care

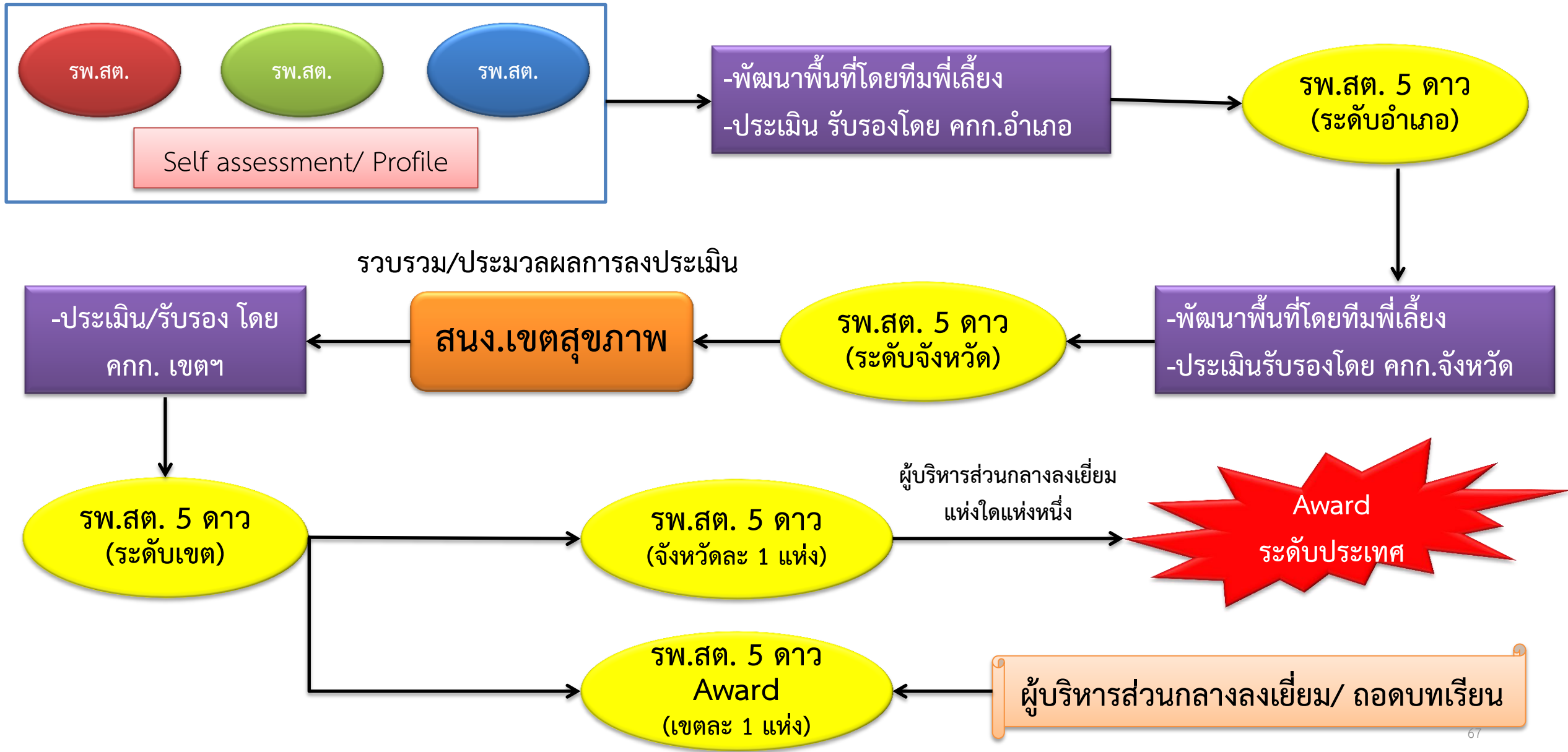
4.3.2 การควบคุมและป้องกันโรค (SRRT)

4.3.3 คู่มือการผู้บริโภคด้านสุขภาพ
(คปส.)

ส่วนที่ 5 ประชาชนมีสุขภาพดี(20%)

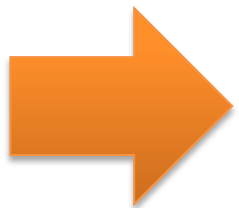


กระบวนการประเมิน



คะแนน รพ.สต.ติดตาม

ลำดับ	เกณฑ์	น้ำหนัก	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	5 ดาว
1	หมวด 1 การนำองค์กรและการจัดการที่ดี				≥ 90 คะแนน
	1.1 ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมาภิบาล	10	14	≥ 80%	
	1.2 แผนกลยุทธ์ด้านสุขภาพ	5	4	≥ 80%	
	1.3 ระบบงาน/กระบวนการที่สำคัญ	15	282	≥ 80%	
2	หมวด 2 การให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมาย ชุมชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	10	10	≥ 80%	
3	หมวด 3 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	10	10	≥ 80%	
4	หมวด 4 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย				
	4.1 จัดบริการตามสภาพปัญหาชุมชน (ODOP/OTOP)	5	7	≥ 80%	
	4.2 การบริการในสถานบริการ (บทบาทเจ้าหน้าที่)	15	14	≥ 80%	
	4.3 การบริการในชุมชน	10	9	≥ 80%	
5	หมวด 5 ผลลัพธ์				
	5.1 บทบาทของบุคคลและครอบครัวในการดูแลตนเอง (Self Care)	10	15	≥ 80%	
	5.2 ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด (KPI)	5	20	≥ 80%	
	5.3 นวัตกรรม งานวิจัย การจัดการองค์ความรู้	5	5	≥ 80%	
	รวม	100	390	≥ 80%	



ผ่านเกณฑ์ (5 ดาว) ต้องมีทุกข้อต่อไปนี้

1. แต่ละหมวดต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า 80%
2. คะแนนรวมมากกว่าหรือเท่ากับ 90 คะแนน

R8WAY MOPH



ขอขอบคุณครับ