**เขตสุขภาพที่ 8**

|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **Governance Excellence (ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)** |
| หัวข้อ | การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ |
| ตัวชี้วัด | ร้อยละของเขตสุขภาพมีนวัตกรรมการบริหารจัดการ |
| โครงการ | โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ |
| ประเด็นนวัตกรรม | พัฒนาระบบดูแลเฝ้าระวังอนามัยแม่และเด็ก  “R8 Mother and child Model 2019” |
| คำนิยาม | นวัตกรรมการบริหารจัดการ หมายถึง เขตสุขภาพมีการกำหนดยุทธศาสตร์ แนวทางเพื่อพัฒนา เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ มีการคัดเลือกประเด็นและสร้างนวัตกรรมสนับสนุนคุณภาพบริการที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์เขตสุขภาพ  ระบบดูแลเฝ้าระวังอนามัยแม่และเด็กหมายถึง รูปแบบการพัฒนาระบบดูแลเฝ้าระวังอนามัยแม่และเด็ก โดยเครื่องมือที่เขตสุขภาพสร้างขึ้นเพื่อประเมินและแจ้งเตือนปัจจัยเสี่ยง สามารถส่งต่อ ให้ได้รับการดูแลถูกต้องรวดเร็ว ผู้บริหารและผู้ปฎิบัติสามารถ Monitor ได้อย่าง Real Time และ เพื่อลดอัตรามารดาตายจากปัจจัยเสี่ยงระหว่างตั้งครรภ์ |
| เกณฑ์เป้าหมาย | 1. หญิงมีครรภ์ได้รับการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงและได้รับการดูแลเฝ้าระวัง ด้วยระบบ r8Mother and child Model ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90  2. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 8 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ลดลง 50% จากปีที่2561) |
| วัตถุประสงค์ | วัตถุประสงค์  1.เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการเขตสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ  2.เพื่อออกแบบและสร้างนวัตกรรมสนับสนุนคุณภาพบริการ  3.ลดอัตราตายมารดาตาย |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | 1.หญิงตั้งครรภ์ในเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 50,000 คน  2.หน่วยบริการ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ 8 |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | 1.รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบDash board  2.สำรวจความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรม |
| แหล่งข้อมูล | ข้อมูล HIS จาก หน่วยบริการ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 962 แห่ง |
| รายการข้อมูล 1 | A=จำนวนหญิงมีครรภ์ที่ได้ได้รับการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงและได้รับการดูแลเฝ้าระวัง ด้วยระบบ r8Mother and child Model  B=จำนวนหญิงมีครรภ์ที่มีปัจจัยเสี่ยง  สูตรคำนวณ = AX100/B |
| รายการข้อมูล 2 | A=จำนวนมารดาตาย  B=จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด  สูตรคำนวณ =AX100000/B |
| รายการข้อมูล 3 | A =จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามที่มีความพึงพอใจในนวัตกรรม ร้อยละ90 ขึ้นไป  B = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งมด  สูตรคำนวณ AX100/B |
| ระยะเวลาประเมินผล | ไตรมาส 4 |
| เกณฑ์การประเมินผล  Small Success   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **3 เดือน** | **6 เดือน** | **9 เดือน** | **12 เดือน** | | 1.ประกาศนโยบายระดับเขต ถ่ายทอดและขับเคลื่อนการดำเนินงาน  2.ทบทวน และ แต่งตั้งคณะกรรมการ MCH board ระดับเขต  3.ทบทวนกระบวนการบริการและเฝ้าระวังการบริการหญิงตั้งครรภ์และการคลอด  4.จัดทำ กระบวนงาน (work flow ) และทดสอบกระบวนงาน ในโรงพยาบาลต้นแบบ | 1.มีการกำหนดมาตรฐานการให้บริการ  2.สร้าง r8Mother and child Model โปรแกรม การแจ้งเตือนการเฝ้าระวัง ผ่าน Dash Board  3.มีคู่มือระบบการเฝ้าระวัง  4.มีการฝึกอบรม การใช้งานระบบ แจ้งเตือนเฝ้าระวังและติดตั้งโปรแกรมทุกหน่วยบริการ | 1.Coaching on the job training 7 จังหวัด  2.หญิงมีครรภ์ได้รับการ Monitor ผ่านระบบแจ้งเตือน เฝ้าระวังและได้รับบริการตามมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 | 1.หญิงมีครรภ์ได้รับการ Monitor ผ่านระบบแจ้งเตือน เฝ้าระวังและได้รับบริการตามมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95  2.อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 8 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน  (ลดลง 50% จากปีที่2561 | | |
| ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ประสานตัวชี้วัด | นายแพทย์สมิต ประสันนาการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร  นายอุเทน หาแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)/  นางรัชนี คอมแพงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| หน่วยงานประเมินผล /จัดเก็บข้อมูล | สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8  สำนักงานหลักประกันสุขภาพที่ 8 อุดรธานี |