

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ 6 - 8 สิงหาคม 2562

คณะที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ประเด็น PRIMARY CARE

KPI : 12) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว

สถานการณ์

หน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดแพร่ ประกอบด้วย โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 119 แห่ง สถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.) 2 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 1 แห่ง ศูนย์สาธารณสุขชุมชน 1 แห่ง โดยจังหวัดแพร่ มีกลไกสนับสนุนการพัฒนา รพ.สต. ที่เน้นพัฒนาศักยภาพของพี่เลี้ยง (Facilitator and Coaching) เพื่อให้ต่อยอดการพัฒนาและนำองค์ความรู้สู่การปฏิบัติในพื้นที่ตามบริบท นอกจากนี้ ยังมีการนิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินรับรอง รพ.สต. ดีดดาว บูรณาการร่วมกับการติดตามประเมินของการตรวจราชการจังหวัด ในปี 2562 จังหวัดแพร่ กำหนดเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว ระดับ 5 ดาว ร้อยละ 60 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานปี 2562 จำนวน 83 แห่ง และ รพ.สต. ระดับ 3 ดาวทุกแห่ง

การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

มาตรการ/กลวิธีสำคัญ

- การพัฒนาเสริมสมรรถนะบุคลากร และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมครู ก การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว จากกระทรวงปี 2562 จำนวน 5 คน อบรมครู ข ระดับเขตจำนวน 8 คน ประชุมชี้แจงเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนา รพ.สต. ในทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ จำนวน 40 คนและชี้แจงเกณฑ์ให้เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทุกแห่ง

- การจัดทำแผนการพัฒนาในระดับพื้นที่โดยทีมพี่เลี้ยงช่วยให้คำแนะนำและเป็นพี่ปรึกษา
- การประเมินตนเองของ รพ.สต. เพื่อวิเคราะห์หาส่วนขาดในการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการตามเกณฑ์ รพ.สต. ดีดดาว ที่กำหนด คือ 5 ดาว 5 ดี ประกอบด้วย บริหารดี ประสานงานดีภาคีมีส่วนร่วม บุคลากรดี บริการดี และประชาชนมีสุขภาพดี

- การพัฒนา การเยี่ยมเสริมพลัง และการประเมินร่วมโดยทีมระดับอำเภอ และจังหวัด
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ บูรณาการร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และคลินิกหมอครอบครัว

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานสะสมมาตั้งแต่ปี 2560 – 2562 มี รพ.สต. ดีดดาว ผ่านเกณฑ์ ดังนี้

- รพ.สต. ดีดดาว ระดับ 5 ดาว จำนวน 84 แห่ง (ร้อยละ 70.59)
- รพ.สต. ดีดดาว ระดับ 4 ดาว จำนวน 34 แห่ง (ร้อยละ 28.57)
- รพ.สต. ดีดดาว ระดับ 3 ดาว จำนวน 1 แห่ง (ร้อยละ 0.84)

Small Success

มาตรการ	Essential Task			
	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
สนับสนุน การพัฒนา คุณภาพ รพ.สต.	*มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. *ประชุมชี้แจง และสร้างความเข้าใจในการใช้เกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ในทางเดียวกัน *พัฒนาทีม ครู ก ครู ข เพื่อช่วยขับเคลื่อน และเป็นพี่เลี้ยงในอำเภอ *กำหนดเป้าหมาย รพ.สต.ติดตาม	*มีการประเมินตนเอง (Self-Assessment) โดยใช้แนวทาง รพ.สต. ติดตาม *ทีมพี่เลี้ยงในระดับอำเภอพัฒนาทีม ครู ค *ทีมจังหวัดลงเยี่ยมเสริมพลังและประเมิน รพ.สต.ติดตาม	*นิเทศ ติดตาม และเสริมพลัง *ติดตามผลลัพธ์ทางสุขภาพการขับเคลื่อนอย่างมีส่วนร่วมตามปัญหาพื้นที่	*ร้อยละของจำนวน รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ระดับ 5 ดาว ($\geq 60\%$)

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

- การมุ่งให้ผ่านเกณฑ์มากกว่าการเรียนรู้และพัฒนา
- การสนับสนุนจากโรงพยาบาลแม่ข่ายทั้งด้านบริหาร บริการ วิชาการ
- ศักยภาพของทีมพี่เลี้ยง/ประเมินในทุกระดับ

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- ไม่มี

ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

- ควรบูรณาการเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพต่างๆ ให้สอดคล้องกับเกณฑ์การพัฒนา รพ.สต.ติดตาม
- การพัฒนารพ.สต.ยังคงมีหลายเกณฑ์และมาตรฐานที่ มีความซ้ำซ้อนเพิ่มภาระงาน ความซ้ำซ้อน

ของการประเมิน ควรบูรณาการเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน/กรม กองต่างๆกับเกณฑ์การพัฒนา รพ.สต.ติดตาม

นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

- นวัตกรรม กขค ชะลอไตเสื่อม
- นวัตกรรม เสียงเรียก เตือนรัก

ผู้รายงาน

นายสิทธิศักดิ์ สิริภักตร์ชัย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

มือถือ 062 - 2644165 E-mail : sittisak.sit@gmail.com