



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน 1/2561

เขตบริการสุขภาพที่ 1

ระบบบริการปฐมภูมิ



คณะอนุกรรมการปฐมภูมิ
เขตบริการสุขภาพที่ 1

ประเด็นการตรวจนิเทศ



ร้อยละอำเภอ ที่มี
พชอ. คุณภาพ ไม่
น้อยกว่าร้อยละ 50

คณะที่ 1



ร้อยละของ PCC ที่
เปิดบริการในพื้นที่

คณะที่ 2



ร้อยละ รพ.สต.ที่ผ่าน
เกณฑ์ระดับการ
พัฒนาคุณภาพ
ร้อยละ 25

คณะที่ 3



คณะที่ 1 : PP&P excellence



หน้า ๑

เล่ม ๑๓๕ ตอนพิเศษ ๕๔ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๙ มีนาคม ๒๕๖๑

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
พ.ศ. ๒๕๖๑

ประเด็นขับเคลื่อน 2 ประเด็น

ข้อมูลเขต 1

- พชอ. 103 อำเภอ
- มี คกก. ดำเนินงาน 100% (คกก.ตามระเบียบ และ คกก.เดิม DHS)
- มีพื้นที่ต้นแบบในแต่ละจังหวัด

สสอ. = สำนักงาน
เลขา พชอ.



Key Success

LEADERSHIP



- คณะกรรมการ พชอ. 21 คน
รัฐ : เอกชน : ประชาชน
- ตั้งอนุกรรมการ ขับเคลื่อนงานเฉพาะได้
- สร้างการนำร่วม การมีส่วนร่วม บูรณาการส่วนที่เกี่ยวข้อง การใช้ทรัพยากรร่วม

Key Success

- ประเด็นปัญหาร่วม อย่างน้อย 2 ประเด็น (งานของ กรม กอง ให้ คกก.พิจารณา)
- บทบาทสำนักเลขา(สสอ.) ด้านวิชาการ กระบวนการทบทวน เรียนรู้ (DHML) ด้านข้อมูล ด้านบริหารจัดการ และ สื่อสารนำสู่การปฏิบัติ
- วางแผนติดตามข้อมูล ผลลัพธ์ ผลกระทบต่อทุกด้านที่เกี่ยวข้อง (Social + Health)

ORGANIZATION



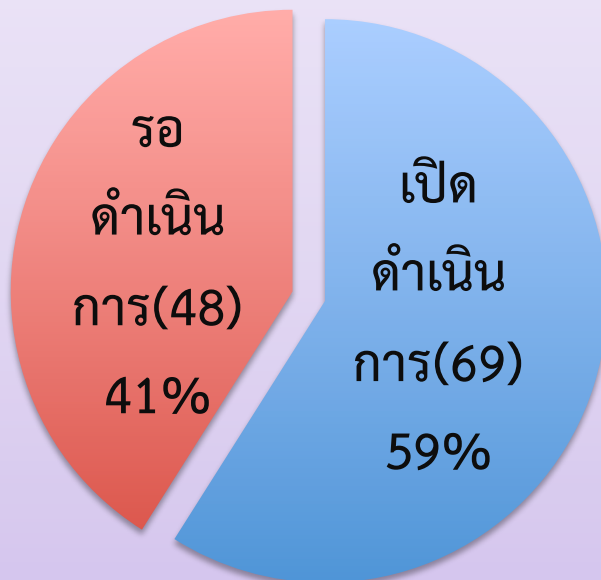


คณะที่ 2 : Service excellence



มาตรา 258 (ซ) ด้านอื่นๆ (5) ให้มีระบบการแพทย์
ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ดูแล
ประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

จำนวน PCC ปี 59-61 (117 ทีม)



แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

- แพทย์ที่มีคุณสมบัติ 163 คน
- เพียงพอต่อ Team ในปี 61
- ความสามารถในการผลิต 53 คน ต่อ ปี
- ความคงอยู่ของแพทย์

คุณภาพ PCC

Triple Aim



ระดับการพัฒนา



TRIPLE AIM

Patient

Experience

1) *Utilization rate*

->PCC visit, PCC:Hos

2) *Home-based*

care -> Coverage +

Quality HHC,

Program Smart COC

3) *Rating for overall
satisfaction*

Per capita cost &

Resources use

1) *RDU*

-> URI , Diarrhea

Population

health

1) *OTOP*

2) *Health*

Literacy

ข้อเสนอแนะ



- 1) จัดบริการ PCC ในพื้นที่เขตเมือง เขต
รพ.ระดับMขึ้นไป และ เขตที่พร้อม
- 2) เสนอให้มีการแต่งตั้งกรรมการเครือข่ายทุก
PCC Team
- 3) พัฒนาต่อยอดทีม FCT เดิมในทุกพื้นที่
(Pre-PCC) และในพื้นที่ PCC ให้ดำเนินการ
การเชื่อมโยงกัน



คณะที่ 3 : Governance excellence



1,104 แห่ง

ปี 60

167 แห่ง
(15.15%)

ปี 61

276 แห่ง
(25%)



Process

- 1) ประเมิน เพื่อ พัฒนา
- 2) บูรณาการเชื่อมร่วมกับ
ชมรม สสอ.
- 3) เกณฑ์=มาตรฐาน ปรับ ให้
เหมาะสมกับบริบท
- 4) มาตรฐานที่มประเมิน/
แนะนำ



ร่วมขับเคลื่อน **ค่านิยม** กระทรวงสาธารณสุข

M

Mastery

เป็นนายตัวเอง

O

Originality

เร่งสร้างสิ่งใหม่

P

**People
Centered Approach**

ใส่ใจประชาชน

H

Humility

ถ่อมตน
อ่อนน้อม



ขอบคุณครับ