

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

คณะที่ 2 Service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ)

หัวข้อ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) จังหวัดแพร่

จังหวัด.....แพร่.....เขตสุขภาพที่.....1.....รอบที่.....2.....

1. ประเด็นการตรวจราชการ

- 1) การจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ความสำเร็จในการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวกับแผน 10 ปี ในการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว
- 2) ผลการประเมินการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (3S) จำนวนทีมสหวิชาชีพ การดำเนินงาน (Function) โอกาสพัฒนา/ปัญหา/อุปสรรค
- 3) กลไกการขับเคลื่อนเพื่อสนับสนุนให้เกิดการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว
 - แผนการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน
 - แผนการพัฒนาและยกระดับสถาบันผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
 - แผนการพัฒนาสหวิชาชีพ
- 4) การประเมินตนเองของทีมคลินิกหมอครอบครัวในการพัฒนาการบริการ

2. สถานการณ์

การดำเนินการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ปี 2559 – 2560 จำนวนที่เปิด 8 ทีม (ข้อมูลการขึ้นทะเบียน PCC) สามารถผ่านเกณฑ์มาตรฐานของคลินิกหมอครอบครัว โดยมีสถานการณ์การดำเนินงานตามแผนของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ทีมคลินิกหมอครอบครัว	เปิดดำเนินการ ปี 2559 - 2560		ระบุข้อที่ไม่ผ่าน
	ลงทะเบียน	ผ่านเกณฑ์	
1.ศสม.ร้องซื้อ			
2.รพ.สต.ป่าเมต			ข้อ 1
3.รพ.สต.ป่าสัก			
4.รพ.สต.ร้องกวาง			

5.รพ.สต.เวียงทอง	///		ข้อ 1
6.รพ.สต.บ้านกาศ	///		ข้อ 1
7.รพ.สต.พระหลวง	///		ข้อ 1
8.รพ.สต.ปากกาง	///		ข้อ 1

หมายเหตุ ใช้เกณฑ์การประเมินการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (3S)

3. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

3.1 ผลการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ปี 2561

- 1) จำนวนคลินิกหมอครอบครัวทั้งหมด (ตามแผนการจัดตั้งปี 2561) จำนวน 10 แห่ง
 - ทีมคลินิกหมอครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์การขึ้นทะเบียนคลินิกหมอครอบครัวและเปิดดำเนินการแล้ว จำนวน 5 แห่ง (รอบันท์กในระบบลงทะเบียน) คิดเป็นร้อยละ 50 ของแผนการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ปี 2561
 - ทีมคลินิกหมอครอบครัวซึ่งกำลังดำเนินการตามแผนการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวปี 2561 (ระบุวัน/เดือน/ ที่เปิดทำการ)

ทีมคลินิกหมอครอบครัว	ผ่านเกณฑ์			แผนการเปิด ระบุวัน / เดือน /ปีที่เปิดดำเนินการ
	Structure	Staff	System	
1 รพ.สต.กาญจนา	///	///	///	9 ตุลาคม 2560
2 รพ.สต.สวนเขื่อน	///	///	///	9 ตุลาคม 2560
3 รพ.สต.ข้อแอส	///	///	///	9 ตุลาคม 2560
4 สอน.แม่จั่วะ	///	///	///	1 ตุลาคม 2560
5 รพ.สต.เตาปูน	///	///	///	1 ตุลาคม 2560
6 เทศบาลเมืองแพร่	///		///	1 ตุลาคม 2560
7 รพ.สต.สะเอียบ	///		///	1 ตุลาคม 2560
8 รพ.สต.หัวเมือง	///		///	1 ตุลาคม 2560
9 รพ.สต.ดอนแก้ว	///		///	1 ตุลาคม 2560
10 ปฐมภูมิ รพ.สอง	///		///	1 ตุลาคม 2560

หมายเหตุ ใช้เกณฑ์การประเมินการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (3S)

2. ผลการดำเนินงานประเมินการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ไม่ผ่าน

ลำดับ	ชื่อทีมคลินิกหมอครอบครัว	แนวทางการพัฒนา
ก	คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการ ปี 2559 - 2560	

	รพ.สต.ป่าเมต	วางแผนแพทย์ FM แพทย์อบรมระยะสั้น
	รพ.สต.เวียงทอง	วางแผนแพทย์ FM แพทย์อบรมระยะสั้น
	รพ.สต.บ้านกาศ	วางแผนแพทย์ FM แพทย์อบรมระยะสั้น
	รพ.สต.พระหลวง	วางแผนแพทย์ FM แพทย์อบรมระยะสั้น
	รพ.สต.ปากกา	เพิ่มการปฏิบัติงานแพทย์ 3 วัน/สัปดาห์
ข	คลินิกหมอครอบครัวที่จะเปิดดำเนินการ ปี 2561	
	เทศบาลเมืองแพร่	วางแผนแพทย์ FM แพทย์อบรมระยะสั้น
	รพ.สต.สะเอียบ	เพิ่มการปฏิบัติงานแพทย์ 3 วัน/สัปดาห์
	รพ.สต.หัวเมือง	เพิ่มการปฏิบัติงานแพทย์ 3 วัน/สัปดาห์
	รพ.สต.ดอนแก้ว	เพิ่มการปฏิบัติงานแพทย์ 3 วัน/สัปดาห์
	ปฐมภูมิ รพ.สอง	เพิ่มการปฏิบัติงานแพทย์ 3 วัน/สัปดาห์

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

4.1 การขาดแคลนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

4.2 แพทย์ FM, แพทย์อบรมเวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น ปฏิบัติงานไม่ครบ 3 วัน/สัปดาห์

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับผิดชอบ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ
ขาดแพทย์ FM, แพทย์อบรมเวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น	วางแผนเตรียมแพทย์เรียน FM และอบรมระยะสั้น	วางแผนพัฒนาผลิตแพทย์ FM และแพทย์อบรมระยะสั้น
แพทย์ FM, แพทย์อบรมเวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้นปฏิบัติงานไม่ครบ 3 วัน/สัปดาห์	เพิ่มวันลงปฏิบัติงานใน PCC	

6. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย

6.1 การปรับเกณฑ์ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ บนความขาดแคลนแพทย์ FM

6.2 บทบาทของคลินิกหมอครอบครัวให้สำคัญกับ Primary Medical Care มากกว่า Primary Health Care ควรบูรณาการเชื่อมโยงกันทั้งสองส่วน

7. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....
.....

ผู้รายงาน...นายสิทธิศักดิ์ สิริภักษ์.....

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วัน/เดือน/ปี.....14 มิถุนายน 2561.....

โทร 02644165 e-mail sitisak.sit@gmail.com

เกณฑ์การประเมินการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (3S)

STRUCTURESที่ตั้งคลินิกหมอครอบครัว ☐ ในโรงพยาบาล ☐ รพศ. ☐ รพท. ☐ รพช.

☐ ใน รพ.สต. / สอน. ☐ อื่นๆ

STAFF

1.แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 1 คน ปฏิบัติงาน 3 วัน/สัปดาห์

2.พยาบาลวิชาชีพ 2 คน

3.นักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข 2 คน

SYSTEM

4.มีพื้นที่รับผิดชอบ ดูแลประชาชน ประมาณ 10,000 คน +/- 2,000 คน และตามบริบทของพื้นที่

5.มีรูปแบบการจัดการบริการด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

6.ระบบให้คำปรึกษาเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้สะดวก โดยใช้เทคโนโลยี Application/LINE หรือ โทรศัพท์/ SMS

7.ระบบดูแลส่งต่อเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลแม่ข่าย หรือ หน่วยบริการที่มีศักยภาพสูงกว่า

8.การจัดบริการส่งเสริมป้องกันควบคุมโรคในชุมชน

9.ได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลแม่ข่ายในการจัดบริการ

10.ข้อมูลสถานะสุขภาพ กลุ่มวัย/รายครอบครัว/รายบุคคล