

รายงานความก้าวหน้าผลงาน
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
วันที่ 8 พ.ย.2562



56. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

รพศ.,รพท. (ผ่าน)

(เกณฑ์ : ร้อยละ 100)

R2 รพร.สระแก้ว
Exp. 13 ธ.ค. 64

3 รพ.อรัญประเทศ
Exp. 22 เม.ย. 64



รพช. (ไม่ผ่าน)

(เกณฑ์ : ร้อยละ 90)

R2	รพ.วังน้ำเย็น Exp. 26 ส.ค. 65	3	รพ.วัฒนานคร Exp. 12 ส.ค. 64
1	รพ.วังสมบูรณ์ Exp. 14 พ.ค. 63	3	จะยื่นเอกสาร 28 ก.พ. เพื่อขอรับการประเมิน ชั้น 3
R1	รพ.คลองหาด Exp. 19 เม.ย. 61	3	สรพ.ลงประเมินรับรอง รับรอง 14-15 พ.ย. 62
3e	รพ.ตาพระยา Exp. 19 ธ.ค. 58	3	สรพ.ลงประเมินรับรอง 14-15 พ.ย. 62
3e	รพ.เขาฉกรรจ์ Exp. 8 ม.ค. 60	3	จะยื่นเอกสาร 8 พ.ย. 62 เพื่อขอรับการประเมิน ชั้น 3
1	รพ.โคกสูง Exp. 1 ก.ค. 62	3	จะยื่นเอกสาร 1 มี.ค. เพื่อขอรับการประเมิน ชั้น 3

ผลการดำเนินงาน ปี 63

- 1.จัดทำโครงการ
- 2.สมัครเข้าร่วมโครงการ QLN สรพ.
- 3.ทบทวนคำสั่งแต่งตั้ง
4. กำหนดเป้าหมาย ผ่าน HA ชั้น 3 ปี 63 (คท.,ตพ./ขก./คก./วสบ)
5. รพ.เป้าหมาย ปี 63 ให้กำหนด Time line จนถึงสรพ.ลงประเมินรับรอง
6. สรุป Time line ราย รพ. เสนอ นพ.สสจ. และ มอบให้ รง รพ.สสจ. โชน เพื่อใช้ประกอบการ Monitoring
- 7.ทำแผนลงเยี่ยมเสริม รพ. คลองหาดและตาพระยา วันที่ 14-15 พ.ย.62

หมายเหตุ รพ.โคกสูง และรพ.วังสมบูรณ์ กำหนดผ่าน HA ชั้น 3 ในปีงบประมาณ 63 -64
 เข้าเงื่อนไข IPD เปิดให้บริการครบ 3 ปี รพ.โคกสูง วันที่ 1 ก.ค. 63 / รพ.วังสมบูรณ์ วันที่ 1 ต.ค. 63

48. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ (เกณฑ์ :ร้อยละ 80)

ห้องฉุกเฉินคุณภาพ 3 มิติ คือ

1.พัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน

1.1 เพิ่มประสิทธิภาพการดูแล

ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน

1.2 จัดบริการ OPD นอกเวลา

2.พัฒนาระบบสนับสนุนที่มีมาตรฐาน

2.1 พัฒนาอาคารสถานที่

2.2 พัฒนาระบบสารสนเทศ

3.การพัฒนาและอํารงรักษา
กำลังคน

3.1 วางแผนกำลังคนแพทย์เวช

ศาสตร์ฉุกเฉิน (EP) พยาบาล

เวชปฏิบัติฉุกเฉิน (ENP) และ

นักปฏิบัติการฉุกเฉินทางการ

แพทย์ (Paramedic)

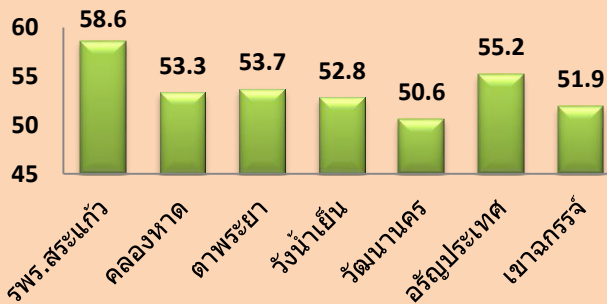
เป้าหมาย ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ (A) 34 แห่ง ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

ประเมินผล : ไตรมาส 4

ปี 2562

ร้อยละของ รพ. ระดับ F2 ขึ้นไป ที่ผ่าน เกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ (ร้อยละ 80)

1. คะแนนประเมินตนเอง (12 องค์กรประกอบ) พบว่า ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100



2. ลงประเมินประเมินจริง โดย คกก. ECS ระดับ จว. โดยมี นพ.สรวิศ ชลาลัย เป็นประธาน ประเมิน รพ.นำร่อง 2 แห่ง ได้แก่ วัฒนานคร (ผ่านเกณฑ์) และ โคกสูง (ไม่ผ่านเกณฑ์) และ คืบข้อมูล ให้ รพ.ทำแผนปรับปรุง/พัฒนา

ปี 2563

ผลการดำเนินงาน

1. จัดทำโครงการร่วมกับกลุ่มงาน NCD และ NCD สนับสนุนงบประมาณ รพ.ละ 50,000 บาท
2. ทบทวนคำสั่งคณะทำงาน ECS
3. รพ.ทุกแห่ง ประเมินตามเกณฑ์ ER คุณภาพ ปี 63 และทำแผนปรับปรุงพัฒนา(ประเมินตนเอง : ไม่มี รพ.ผ่านเกณฑ์)
4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำเสนอมาตรฐาน ER คุณภาพ ปี 63 ในที่ประชุม คปสจ. โดย นพ.ฐิติ ตั้งลิทาพันธ์
5. กำหนดแผนลงประเมิน ECS ปี 63 ในช่วงเดือน ม.ค.63

43. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วย (intermediate bed/ward) (เกณฑ์ : ร้อยละ 50)

เป้าหมาย ได้แก่ โรงพยาบาลระดับ M และ F จำนวน 8 แห่ง

ประเมินผล : ไตรมาส 2, 4

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดหลัก : ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward) เกณฑ์ร้อยละ 50

ตัวชี้วัดรอง : เป้าหมาย ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury มีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20

เกณฑ์ : ร้อยละ 60

1. จัดทำโครงการ
2. ทบทวนคำสั่งคณะทำงานฯ
3. ให้ รพ.ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์
 - 3.1 IMC bed จำนวน ๖ แห่ง พบว่า ผ่านเกณฑ์ 4 แห่ง (ขก/ ตพ. /คก./วสบ. และไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง (คท./วนย.)
 - 3.2 IMC Ward จำนวน ๒ แห่ง พบว่า ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง (วน) และไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง(อร.)
4. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบการรายงานผ่านโปรแกรม Thai refer และ Thai COC
5. สำรวจรายชื่อผู้ที่ต้องการอบรมพัฒนาบุคลากร IMC หลักสูตร 5 วัน /4 เดือน ให้กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล

๒๒. รอยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพ ชีวิตที่ดี

๒๓. จำนวน อสม.ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม.หมอประจำบ้าน

เป้าหมาย ๑. พัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม.เป็นหมอประจำบ้าน

๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ประเมินผล

ปี ๒๕๖๓ ผลการดำเนินงาน

รอบ ๓ เดือน

- ๑. มีหลักสูตรการพัฒนา อสม.มทบ.
- ๒. มีการชี้แจงสู่การปฏิบัติ

รอบ ๖ เดือน

- ๑. มี อสม.มทบ. ครบทุกหมู่บ้าน ๗๓๑/

รอบ ๙ เดือน

- ๑. อสม.กลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพเป็น อสม. มทบ. ร้อยละ ๗๐

รอบ ๑๒ เดือน

- ๑. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน ร้อยละ ๗๐

๑.จัดทำคู่มือ อสค.

๒.ประชุมชี้แจงแนวการอบรม (อสค.)

วันที่ ๗ พ.ย.๖๒

๓.ประชุมชี้แจงการอบรม อสม.หมอ

ประจำบ้าน วันที่ ๗ พ.ย.๖๒

๔.พื้นที่จัดอบรม อสค.ภายในม.ค.๖๓

๕.พื้นที่อบรม อสม.หมอประจำบ้าน

ภายใน ธ.ค.๖๒

การประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น

กำหนดจัดประกวดคัดเลือก ในวันศุกร์ที่ 22 พฤศจิกายน 2562 ณ
วิทยาลัยชุมชนสระแก้ว

สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว

- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประกวดคัดเลือก และส่งให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องแล้ว
- แจกแต่ละ CUP ดำเนินการคัดเลือกระดับอำเภอแล้ว และบาง CUP ได้ส่งรายชื่อ อสม.ดีเด่นระดับอำเภอมารับแล้ว

แจกแต่ละ CUP เตรียมความ อสม. เพื่อประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด จังหวัดสระแก้ว

ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 90 ของ สสจ. และ สสอ. ปีงบประมาณ 2563

- กลุ่มเป้าหมาย > คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) 9 แห่ง
เป้าหมาย/ตัวชี้วัด > ร้อยละ 70 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต
การใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่
อย่างน้อย 2 เรื่อง โดยใช้เกณฑ์ตามบริบทพื้นที่

Small success รอบ 3 เดือน

1. มีการประชุม ทบทวนประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น
2. พื้นที่ประเมินตนเอง พร้อมรายงานผลการประเมิน เพื่อวางแผนพัฒนาร่วมกับจังหวัด

ผลการดำเนินงาน

- จัดทำคำสั่งระดับจังหวัด (พชจ.สระแก้ว) กำหนดประเด็นจังหวัด 2 ประเด็น (ใช้เลือดออก ผู้สูงอายุ) ให้ พชอ.ทบทวน คำสั่ง / ประเด็นปัญหา กำหนด 20 พฤศจิกายน 2562
- MOU พร้อมมอบนโยบาย (ใช้เลือดออก ผู้สูงอายุ)
 - ประชุมแลกเปลี่ยนผลงานปี 62
 - รายงานผลในที่ประชุมกรรมการจังหวัดทุกเดือน เริ่ม ม.ค.63

ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่

กลุ่มเป้าหมาย > รพท./รพช./รพ.สต ในจังหวัดสระแก้ว 53 แห่ง

คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการ พ.ศ.
2559 - 2562

- 1.คลินิกหมอครอบครัวศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองตำบลรัฐประเทศ
- 2.คลินิกหมอครอบครัวตำบลสระแก้ว 1
- 3.คลินิกหมอครอบครัวตำบลสระแก้ว 2
- 4.คลินิกหมอครอบครัวตำบลสระแก้ว 3
- 5.คลินิกหมอครอบครัวโรงพยาบาลวังสมบูรณ์
- 6.คลินิกหมอครอบครัวโรงพยาบาลโคกสูง

งบประมาณ 2563

จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ รพศ./รพท/รพช./รพ.สต ดำเนินการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ เป้าหมายรวมเขต ร้อยละ 25
เป้าหมายจังหวัดสระแก้ว ดำเนินการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 10 ทีม (อ.คลองหาด รพ.สต.บ้านคลองไถ่เถื่อน,อ.อรัญฯ รพ.สต.บ้านใหม่หนองไทร, อ.เมือง รพ.สต.แก่งสี่เสียด, รพ.สต.ท่าแยก, รพ.สต.คลองน้ำใส, อ.โคกสูง รพ.สต.โคกสูง, อ.วัฒนานคร รพ.สต.บ้านเขาพรมสุวรรณ, รพ.สต.บ้านช่องกุ่ม ,อ.เขาฉกรรจ์ รพ.สต.เขาฉกรรจ์ , อ.วังน้ำเย็น รพ.สต.ทุ่งมหาเจริญ)

ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ
การบริหารจัดการ ภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด PMQA (ระดับ 5) ร้อยละ 90 ของ สสจ. และ สสอ.
ปีงบประมาณ 2563

กลุ่มเป้าหมาย > สสจ. 1 แห่ง สสอ. 9 แห่ง

หมวดดำเนินการ > หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ
รักษาภาพ หมวด 1 ,2 ,4 และหมวด 5

รอบ 3 เดือน

Small success

1. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ
2. วิเคราะห์กระบวนการพัฒนาคุณภาพ
องค์กร
3. จัดทำแผนพัฒนาองค์กร
4. จัดทำตัวชี้วัดที่สะท้อนผลลัพธ์ราย
หมวด
5. รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบ
ออนไลน์

ผลการดำเนินงาน

- ทบทวนคำสั่งคณะทำงานฯ
- ทิมนำอบรม วันที่ 21-22 พฤศจิกายน
2562
- จัดทำแผน/โครงการ โดยมีกิจกรรม
พัฒนาบุคลากรระดับจังหวัด ดำเนินงาน
ตามหมวด 3 หมวด 6

ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว



สำนักงาน
สาธารณสุข

- เป้าหมาย > รพ.สต.ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ตีตดาว ระดับ 5 ดาว สะสมร้อยละ 75
กลุ่มเป้าหมาย > รพ.สต.ที่ผ่าน 5 ดาว ปี 60 จำนวน 29 แห่ง,รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่าน 5 ดาว จำนวน 1 แห่ง รวมเป็น 30 แห่ง

รอบ 3 เดือน

- 1.การวิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหา ของ รพ.สต. ทุกแห่ง
- 2.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมิน รพ.ตีตดาว
- 3.มีแผนงาน/โครงการขับเคลื่อนระดับจังหวัด
- 4.มีการพัฒนาทีม ประเมินระดับอำเภอ และทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ
5. จัดทำเกณฑ์ประเมิน รพ.สต.ตีตดาว
6. รพ.สต. ประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ (<http://gishealth.moph.go.th/pcu>)

การดำเนินงาน

- แจ้งกลุ่มเป้าหมายประเมินรับรอง ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 30 รพ.สต.
- ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการประเมิน รพ.ตีตดาว
- ทบทวนเกณฑ์ประเมิน
- จัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนาทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ

พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ

- กลุ่มเป้าหมาย > เรือนจำจังหวัดสระแก้ว (ผู้ต้องขังที่มีสัญชาติไทยทุกคน ในเรือนจำจังหวัดสระแก้ว)
- เป้าหมาย > ผู้ต้องขังในเรือนจำ/ทัณฑสถานที่มีสัญชาติไทย สามารถเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพ ให้ครอบคลุม ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและกำจัดโรค การรักษาพยาบาลและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

รอบ 3 เดือน

1. มีคำสั่งคณะทำงาน
2. มีแผนดำเนินงานจัดบริการในเรือนจำ
3. วิเคราะห์ส่วนขาดและพัฒนาหน่วยบริการ
4. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง
5. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ รพ.สต. ตัดดาว

การดำเนินงาน

- จัดทำร่างคำสั่งคณะทำงาน
- กำหนดรูปแบบการจัดบริการในเรือนจำ ตามความจำเป็นทางสุขภาพ (Health need) ภายใต้ประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขด้านสร้างเสริมสุขภาพสุขภาพและป้องกันโรคฉบับที่ 10
- สำรวจกลุ่มเป้าหมายส่ง สปสช.เขต 6
- จัดทำแผนการดำเนินงานจัดบริการในเรือนจำ
- ประสาน รพร.สระแก้ว จัดทำแผนงาน/โครงการ ร้องรับงบประมาณจากเขต
- จัดทำฐานข้อมูลผู้ต้องขังในเรือนจำ
- แจกเกณฑ์คุณภาพบริการ รพสต.ตัดดาว กับเรือนจำ

ขับเคลื่อนตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ (RRHL)

เป้าหมาย

- เพื่อสื่อสารและสร้างภาพลักษณ์องค์กร
- เพื่อขับเคลื่อนกระบวนการตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ (RRHL-Risk Response for Health Literacy)

1

แนวทาง

เน้นทำงานเป็นทีม รวดเร็ว รอบคอบ ผ่านช่องทาง Social media

2

กลยุทธ์

- ทบทวนแต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ จังหวัดสระแก้วใหม่
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการฯ
- จัดอบรมหลักสูตรการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ
- ประชุมถอดบทเรียน
- สื่อมวลชนสัมพันธ์

3

ผลการดำเนินงาน

- จัดประชุมชี้แจงแนวทางแก่คณะกรรมการฯ (เฉพาะ สสจ.สก.) เมื่อ 16 ต.ค.62
- ขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง พร้อมกับจัดระเบียบการทำงาน PR
- จัดทำปฏิทินรณรงค์งานสาธารณสุขปี 62 แจงในที่ประชุม คปสจ.

4

- ให้ทุกแห่งใช้เป็นแนวทาง
- อื่นๆ รอผู้ว่าลงนามโครงการ

ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน

เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

เป้าหมาย

- เพื่อยกระดับดำเนินงานหมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของ อสม.และกลุ่มวัยทำงาน ในตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
- เพื่อเป็นหมู่บ้านต้นแบบการดำเนินงานและแหล่งเรียนรู้ในระดับอำเภอ (9 อำเภอ)
- เพื่อเป็นตัวแทนส่งประกวดในระดับ จังหวัด ระดับเขต ต่อไป

กลยุทธ์

- ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงาน 3 ระบบ (รพ.สต. ,หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ)
- เยี่ยมเสริมพลัง
- ออกประเมิน รพ.สต.คุณภาพ/หมู่บ้านปรับเปลี่ยน/ร.ร.สุขบัญญัติ
- คัดเลือกดีเด่นระดับจังหวัด >มอบโล่รางวัล >ส่งประกวดระดับเขต

ผลการดำเนินงาน

รอผู้ว่าลงนามโครงการ