

ด่วนที่สุด
สธ ๐๒๓๐/๖๕๕๕



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๓ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ เขตสุขภาพที่ ๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโป่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
กระทุ่มแบน

อ้างถึง คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๔๓๑๗/๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน
ยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและ
สุขภาพอำเภอฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามคำสั่งที่อ้างถึง คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และสุขภาพอำเภอ (PCC ,
พขอ. ,รพ.สต. ติดดาว) เขตสุขภาพที่ ๕ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและ
สุขภาพอำเภอ เขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ ซึ่งได้มีการกำหนดยุทธศาสตร์ และ
วางแผนการพัฒนา PCC รพ.สต.ติดดาว พขอ. รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และเพื่อเป็นการติดตาม
ประเมินผลอย่างต่อเนื่อง จึงจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ เขต
สุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ๓
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และ
สุขภาพอำเภอ (PCC ,พขอ. ,รพ.สต. ติดดาว) เขตสุขภาพที่ ๕ เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายใน
การเดินทางไปราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุมดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนรินทร์รัชต์ พิษณุคามินทร์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ผู้ประสานงาน : นางเพ็ญศรี หวานล้อมโทร. ๐๘ ๙๐๑๘ ๓๖๑๓ นางรพีพร ฤาเดช โทร ๐๘ ๑๙๕๔ ๐๗๕๖

สำเนาเรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสาย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาย้อย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแสน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอู่ทอง สาธารณสุขอำเภอสามชุก จ.สุพรรณบุรี

สาธารณสุขอำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี สาธารณสุขอำเภอกระทุ่มแบน จ.สมุทรสาคร

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

(PCC ,พชอ. ,รพ.สต. ติดดาว) เขตสุขภาพที่ ๕

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุม ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ผู้ร่วมประชุมประกอบด้วย

๑. นพ.เพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	ประธาน
๒. นพ.ชวณนท์ อิมอาบ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ.ราชบุรี
๓. นพ.จิรภัทร กัลยาณพจน์พร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.เจ้าพระยายมราช
๔. พญ.สมพิศ จำปาเงิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคูทอง	จ.สุพรรณบุรี
๕. นางประไพ โพธิ์รักษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.นครปฐม
๖. นางเอมอร บุตรแสงดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ.กาญจนบุรี
๗. นางรพีพร ฤาเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ. เพชรบุรี
๘. น.ส.รวินท์นิภา กระดั่งงา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.กาญจนบุรี
๙. นางอุทัย เจริญจิตต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี
๑๐. นายสมเกียรติ คุ้มไต้	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ราชบุรี
๑๑. น.ส.กนกพรรณ ตันตะเทมมีย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ราชบุรี
๑๒. นางสุรีย์มาศ คำพุด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ราชบุรี
๑๓. น.ส.จกกล หินโน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สมุทรสาคร
๑๔. นางปริศนา เทพประดิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ประจวบคีรีขันธ์
๑๕. นายศุภชัย ทรายภัยวานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ประจวบคีรีขันธ์
๑๖. นางสาวจุฑามาส มาชะลักษณะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ. สมุทรสงคราม
๑๗. พญ. สุดาร์ตน์ วิจิตรเศรษฐกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	รพ.ราชบุรี
๑๘. นางเพ็ญศรี หว่านล้อม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ. เพชรบุรี

ผู้ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.สาธิต ทิมขำ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ. เพชรบุรี
๒. นพ.รัฐพล เวชสรณสูติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	สสจ. สุพรรณบุรี
๓. นายวันชัย สมใจเพ็ง	ผอ.สอน.บ้านดอนไร่ อ. สามชุก	จ.สุพรรณบุรี
๔. พญ. อรรวรรณ ตะเวทิงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาย้อย	จ. เพชรบุรี
๕. นพ. จตุภูมิ นิละศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแยง	จ. เพชรบุรี
๖. นายวิศศักดิ์ วัตอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ. เพชรบุรี
๗. นางอัจฉราภรณ์ นิละศรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.กำแพงแสน	จ.นครปฐม
๘. นายสุนิพล โพธิ์งาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.นครปฐม
๙. พญ.ธนีสดา นิธิเศรษฐทรัพย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.บางแพ	จ.ราชบุรี

๑๐.นายสมชาย สว่างวงศ์	สาธารณสุขอำเภอโพธาราม	จ.ราชบุรี
๑๑.พญ.นฤมล ปัญจมะวัต	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.สมุทรสาคร	จ.สมุทรสาคร
๑๒.นางคมขำ เยี่ยมสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.กระทู้มแบน	จ.สมุทรสาคร
๑๓. นายสันติ เหล่านิพนธ์	สาธารณสุขอำเภอกระทู้มแบน	จ.สมุทรสาคร
๑๔. นายสรชัย หล้าสาคร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สมุทรสาคร
๑๕. นายมะยม สุพรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ศรีประจัน
๑๖. น.ส.ยุพิน ภาตะนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ. สุพรรณบุรี
๑๗. นางสุพิน ตั้งเอี่ยมสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ. สุพรรณบุรี
๑๘. นางจิรนาถ บวรธรรมรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ. ราชบุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.ส.ศศิมา กุมชะโร	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.ราชบุรี
๒. นายพนม เดชะพันธ์บาศา	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.ประจวบคีรีขันธ์
๓. นางสาวปารวี เมฆกล่อมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ. นครปฐม
๔. นางสิริยา ฉิมพาลี (แทน นพ.จตุภูมิ นีละศรี)	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสจ. เพชรบุรี
๕. นายจรุง วรบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.กาญจนบุรี

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ (PCC , พขอ. , รพ.สต ตติดาว) เขตสุขภาพที่ ๕

ตามมติการประชุมกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสมุทรสาคร ได้มอบหมายให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เป็นประธานและเสนอชื่อคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ (PCC , พขอ. ,รพ.สต ตติดาว) เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตาม (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการฯ เพื่อร่วมกันกำหนดยุทธศาสตร์ วางแผนการพัฒนา ขับเคลื่อนนโยบาย และติดตามประเมินผล ให้มีการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม และต่อเนื่อง

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ นโยบาย คลินิกหมอครอบครัว , พขอ.และ รพ.สต ตติดาว ปี ๒๕๖๑ (ประธานมอบ นางเพ็ญศรี หว่านล้อม เลขานำเสนอ)

๑) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) ร้อยละ ๓๖ ผลงานสะสมของเป้าหมายจากร้อยละ ๕๐ ของปี ๒๕๕๙- ๒๕๖๙

- มีแผนการจัดตั้ง PCC
- มีการพัฒนาและขึ้นทะเบียน PCC
- มีการพัฒนาสถาบันผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หลักสูตร Inservice training และ formal training ในเขตสุขภาพ

- มีการดำเนินงานของศูนย์เรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัวระดับเขตสุขภาพ

๒) ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๕๐)

- มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- มีแผนปฏิบัติการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- มีการบริหารจัดการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ด้วยกระบวนการ UCCARE

๓) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว (ระดับเขต ร้อยละ ๕๐ สะสม)

- มีการพัฒนาคุณภาพให้ได้ตามเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว ที่กำหนดคือ ๕ ดาว ๕ ดี ประกอบด้วย

๑) บริหารดี

๒) ประสานงานดี ภาคีมีส่วนร่วม

๓) บุคลากรดี

๔) บริการดี

๕) ประชาชนมีสุขภาพดี

ที่ประชุม คุณประไพ โปธิรักษา ขอให้ชี้แจงการตั้งเป้าหมาย PCC และการประเมินผลงานตามKPI

- เลขาอธิบาย การตั้งเป้าหมาย PCC นำมาจากเป้าหมายของแต่ละจังหวัดส่งให้ สปค. ณ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐ (เป้าหมาย ปี๒๕๕๙ -๒๕๖๙) จำนวน ๔๔๗ ทีม และกำหนดให้ ปี ๒๕๕๙ -๒๕๖๔ ดำเนินการ ร้อยละ๕๐ ของเป้าหมาย ปี๒๕๕๙ -๒๕๖๙ สำหรับ ปี ๒๕๖๑ เป้าหมาย ร้อยละ ๓๖ (สะสม)

คุณจุฑามาศ มาฆะลักษณะ สอบถาม การประเมินผลงาน ปี ๖๑ ยังคงใช้ ร้อยละ ๙๐ ของเป้าหมายที่วางแผนเปิด PCC ปี ๒๕๖๑ ใช่หรือไม่ และ ยังคงกำหนดให้ PCC เขตเมืองเปิดให้ครบ ๓ ทีมหรือไม่

- เลขา รับไปประสาน สปค. ได้ข้อสรุป คือ การประเมินผลงานปี ๒๕๖๑ คิดจาก ร้อยละ ๙๐ ของเป้าหมายที่วางแผนเปิด PCC ปี๒๕๖๑ และ ไม่ได้กำหนดให้ PCC เขตเมืองเปิดให้ครบ ๓ ทีม อยู่ที่ความพร้อมของพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว ปี ๒๕๖๐ และแผนการพัฒนา ปี ๒๕๖๑

(นำเสนอโดยนางเพ็ญศรี เลขา PCC)

- เขตสุขภาพที่ ๕ ตั้งเป้าหมายเปิด PCC ใน ปี๒๕๕๙ - ๒๕๖๙ จำนวน ๔๔๗ ทีม เป็นPCC ของ รพ. ๓๓ Cluster และ PCC ของ รพ.สต ๑๒๔ Cluster รวม ๑๕๗ Cluster

ปี ๒๕๖๐ ตั้งเป้าหมาย เปิด PCC ๖๑ ทีม เปิดดำเนินการได้ ๕๘ ทีม คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๐๘ (KPI กำหนดร้อยละ ๙๐)

ปี ๒๕๖๑ ตั้งเป้าหมาย เปิด PCC ๙๒ ทีม เปิดดำเนินการได้ ๒๐ ทีม (เดือน ต.ค. ๖๐-ธ.ค.๖๐) คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๗๔ (KPI กำหนดร้อยละ ๙๐)

แผนการ

๑. จัดตั้งสถาบันหลักเวชศาสตร์ครอบครัว เขต ๕ ดำเนินการแล้ว ๑ แห่ง ได้แก่ รพศ.ราชบุรี และ ปี ๒๖๕๑ รพศ. นครปฐม วางแผนรับการประเมิน

๒. สถาบันสมทบ เปิดดำเนินการแล้ว ๖ แห่ง รอผลการประเมิน ๑๐ แห่ง และวางแผนรับ การประเมิน ปี ๖๑ จำนวน ๖ แห่ง

กิจกรรมการดำเนินงาน ปี ๖๐

ได้รับงบประมาณในการดำเนินงาน จากเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๒๖๙,๗๐๐ บาท ดำเนินกิจกรรม ดังนี้

- ประชุมคณะกรรมการพัฒนาปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพอำเภอ ๓ ครั้ง
- ประชุมชี้แจงนโยบาย ขับเคลื่อน PCC และการบริการตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว (๑๑-๑๒ ม.ค๖๐)
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ PCC ๘ จังหวัด (๒๖ มิ.ย๖๐)

ได้รับจากมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท) ดำเนิน กิจกรรมดังนี้

- ศึกษาดูงาน PCC เขตเมือง รพ.เจ้าพระยาอภัยมราช จ.สุพรรณบุรี (PCCประตูสาร) และ PCC รพ. สตวันน้ำเขียว จ.นครปฐม (วันที่ ๒๓-๒๔ สิงหาคม๒๕๖๐)
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานของทีมสหวิชาชีพ (๙-๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)
- ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง (PCC, พขอ.,รพ.สต ติตดาว) ในการตรวจราชการ

กิจกรรมที่จะดำเนินการปี๒๕๖๑ ได้รับงบประมาณจากเขตสุขภาพเขต๕ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพ อำเภอ (PCC, พขอ. , รพ.สต ติตดาว) ๓ ครั้ง

๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีมครุ ข รพ.สต ติตดาว จำนวน ๒๐๐ คน วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รพ.สต ติตดาว (คัดเลือกตัวแทนระดับเขต)

จำนวน ๒๘๐ คน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑

๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ PCC จำนวน ๒๒๐ คน เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พขอ. จำนวน ๒๓๐ คน เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม - นพ.จิรภัทร กัลยาณพจน์พร ให้ข้อเสนอแนะ ปัญหาการขาดบุคลากร PCC เขตเมือง ซึ่ง ไม่สามารถแยกบุคลากร จากกลุ่มงานเวชกรรมสังคมได้ชัดเจน เห็นสมควรให้ข้อเสนอแนะกับ หน่วยงาน สปค. เพื่อรับทราบข้อมูลและแก้ไขปัญหาต่อไป

๒.๒ การพัฒนา พขอ. ปี ๒๕๖๑

นพ.ชวนนท์ อิ่มอาบ : แนวคิดการพัฒนา พขอ. ใช้กระบวนการ ๕ ช ได้แก่ เชื่อม - ช่วย - แשר - เขียว - ชื่นชม ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม ในการแก้ไขปัญหา พัฒนาคุณภาพชีวิต ทำให้ ไม่โง่- ไม่จน - ไม่เจ็บ

ผลงานปี๒๕๖๐ มี พขอ. ๑๔ อำเภอ

- ตัวชี้วัดปี๒๕๖๑ ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอที่มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ

ผลงานปี ๒๕๖๑ รอบ ๓ เดือน:

ร่างคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) รอการลงนามแต่งตั้ง(หลังประกาศราชกิจจานุเบกษา)

มาตรการดำเนินงาน

๑. สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิ กับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีประสิทธิภาพ (DHS)

๒. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม

๓. เสริมสร้างศักยภาพ พขอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน

กิจกรรมการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๑

๑. ประชุมคณะกรรมการระดับเขต (จ.ค.,ก.พ.,มี.ค , มี.ย.) ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนา พขอ. (พ.ค.)

๒. เยี่ยมเสริมพลังของทีมระดับเขต

๓. ประเมินผลการพัฒนาตามองค์ประกอบ UCCARE

สรุปประเด็นสำคัญการประชุม ชี้แจงการเยี่ยมเสริมพลัง (Core Team) ระดับเขต วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นำเสนอ โดย นางสุรีย์มาศ คำพูน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.ราชบุรี

- ระเบียบ พขอ. ยืนยันว่า ออกแน่นอน กำลังปรับร่างจากกรรมการที่ ครม.แต่งตั้ง มีท่านอดีตอัยการสูงสุด เป็นประธาน เพื่อปรับให้เหมาะสมมากยิ่งขึ้น

- ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงานประจำเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

- การนิเทศ/เยี่ยมเสริมพลัง ในไตรมาสที่ ๑ คือ มีร่างกรรมการ พขอ.หรือ กลไกในการขับเคลื่อน DHS ... ไตรมาสที่ ๒ คือ มีการจัดทำแผนการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย ๒ ประเด็น โดยสำคัญ คือ การตั้งกรรมการ การขับเคลื่อนที่เกิดภาคีเครือข่าย การตั้งประเด็นต้องเน้น เรื่องคุณภาพชีวิต

- การเยี่ยมเสริมพลัง ต้องเยี่ยมเสริมพลังจริงๆ ไม่นิเทศ ไม่ check list มากเกินไป

- การเชื่อมโยงกับ PCC เน้นการไปให้กำลังใจการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติ และ

- ไปเสริมส่วนขาดในเชิงวิชาการ และข้อเสนอการพัฒนากับส่วนกลาง เน้น

- คุณภาพและความเป็นจริง เชื่อมโยงกับ ศูนย์เรียนรู้ระดับเขต

- จะมีการอบรมทีมเยี่ยมเสริมพลังเพื่อให้มีสมรรถนะเพิ่มขึ้น เป็นรายภาค ๔ ภาค เบื้องต้นน่าจะ ๑๐ คน/จังหวัด โดยจะมีการแจ้งเป็นทางการอีกครั้ง

- กระทรวง จัดงบบุพิเศษ อบรม เลขา พขอ. ๔ คน /อำเภอ โดยมอบให้ สบข.จัดอบรม ขอให้ Core Team เขต ช่วยในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดย ๔ ตำแหน่ง จะทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการ พขอ. (ปลัดอำเภอ/สสอ/ผช.สสอ./ผู้แทน ผอ.รพ.) วันที่ ๔ – ๕ ม.ค. ๖๑ ที่ โรงแรม ณ เวลา

- การคัดเลือกพื้นที่การพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อสู่เวที HA Forum (DHSA) ให้เขตเลือก ๕ อำเภอ

ใช้ผลงานปี ๖๐ (ยกเว้น ๒๕ อำเภอ ที่ได้รับ พขอ.ปี ๖๐ ซึ่งเขต ๕ มี ๒ อำเภอคือ สวนผึ้งและท่ายาง)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓ การพัฒนา รพ.สต. ดิสดาว เขตสุขภาพที่ ๕

พญ.สมพิศ จำปาเงิน : เขตสุขภาพที่ ๕ มีหน่วยบริการปฐมภูมิในความรับผิดชอบ จำนวน ๙๓๖ แห่ง จำแนกเป็น รพ.สต. จำนวน ๙๑๒ แห่ง ศสม. จำนวน ๒๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ดิสดาว (ระดับ ๕ ดาว ๕ ดี) แล้ว จำนวน ๑๓๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๘๕

มาตรการ

๑. ปรับปรุงเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ดิสดาว ปี ๒๕๖๑

๑.๑ ร่วมประชุมทบทวนเกณฑ์ กับ ตัวแทน รพ.สต., สสอ., สสจ, เขต, รพ., สปค. และ กยผ. โดย
ปรับเป็น ๓ ระดับ คือ ๓ ดาว, ๔ ดาว, ๕ ดาว

๒. พัฒนาคณะทำงาน ระดับเขต จังหวัด และ อำเภอ

๒.๑ ทบทวนคณะทำงาน รพ.สต.ติดตามเขตสุขภาพที่ ๕

๒.๒ เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานพัฒนาและประเมินคุณภาพ รพ. สต.ติดตาม ระดับ
เขต (ครู ก) จำนวน ๒ ครั้งต่อปี

๒.๓ อบรมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานพัฒนาและ ประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับจังหวัด

๒.๔ บูรณาการคณะทำงานปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๕

๓. สื่อสารชี้แจงประชาสัมพันธ์ นโยบาย แนวทาง และแผนพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตามเขตสุขภาพที่ ๕

๓.๑.ประชุม ชี้แจงนโยบาย และกำหนดทิศทาง ติดตาม การดำเนินงาน รพ.สต.ติดตาม เขตสุขภาพที่ ๕

๓.๒ สนับสนุน คู่มือแนวทางการพัฒนา คุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ปี ๒๕๖๑

๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลปฐมภูมิ

๔.๑ จัดทำข้อมูลพื้นฐาน การพัฒนา คุณภาพ รพ. สต.ติดตาม เขตสุขภาพที่ ๕ และระดับจังหวัด

๕. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๕.๑ รพ.สต.ทุกแห่งประเมินตนเอง

๕.๒ คณะทำงานระดับอำเภอ ประเมิน รพ.สต. ในพื้นที่อำเภอ

๕.๓ คณะทำงานระดับจังหวัด ประเมิน รพ.สต. ในพื้นที่จังหวัด

๕.๔ คณะทำงานระดับเขต ประเมินเพื่อหาต้นแบบ รพ.สต.ติดตาม เขตสุขภาพที่ ๕

๕.๕ มอบรางวัล รพ.สต. ต้นแบบ เขต สุขภาพที่ ๕

ตัวชี้วัด มี รพ. สต. ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ร้อยละ ๕๐ (สะสม)

ผลงานตั้งแต่ ๑ ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. เข้าร่วมปรับปรุงเกณฑ์กับทีมระดับกระทรวงฯ

๒. ทบทวนคณะทำงาน รพ.สต.ติดตาม เพื่อพัฒนา/ประเมิน ระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ

๓. บูรณาการคณะทำงานปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๕

๔. จัดทำข้อมูลพื้นฐาน การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ

๕. จัดทำแผนงานโครงการรองรับนโยบาย รพ.สต.ติดตาม

๖. ประชุม ชี้แจงนโยบาย และกำหนดทิศทางการทำงาน รพ.สต.ติดตาม ในคณะกรรมการปฐมภูมิเขต

๗. สนับสนุน คู่มือแนวทางการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ปี ๒๕๖๑

การดำเนินงานต่อไป

๑. ส่งทีมประเมินระดับเขต เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมประเมิน รพ.สต.ติดตาม จากกระทรวงฯ ในวันที่ ๙-๑๐ พ.ย.๖๐

๒. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานพัฒนาและประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับจังหวัด/
ระดับอำเภอ

๓. รพ.สต.ทุกแห่ง ประเมินตนเอง เพื่อหาส่วนขาด

๔. คณะทำงานระดับอำเภอ/จังหวัด/เขต ประเมิน รพ.สต. ในเขตพื้นที่

๕. ทีมพี่เลี้ยงในเครือข่าย ร่วมวิเคราะห์ส่วนขาด ร่วมพัฒนา และสนับสนุนให้ผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม

๖. กระตุ้น กำกับ และติดตามผลการดำเนินงาน ตาม Time Line

๗. คณะทำงานระดับเขต/จังหวัด ประเมินเพื่อหา ต้นแบบ รพ.สต.ติดตาม ระดับจังหวัด/ระดับเขต และมอบรางวัล รพ.สต.ต้นแบบ

๘. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Best Practice ระดับจังหวัด/ระดับเขต

๙. นิเทศ ติดตาม ประเมินผล

- ๑๕ ก.ค.๖๑ : ทุกจังหวัดส่งชื่อ รพ.สต.จังหวัดละ ๑ แห่ง

- ๒๓ ก.ค.๖๑ : กำหนดแลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือก The Best เขต

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๔ การจัดตั้งศูนย์เรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัว เขตสุขภาพที่ ๕

พญ. สุภารัตน์ วิจิตรเศรษฐกุล : บทบาทหน้าที่ของศูนย์เรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัว

๑. เป็นสถาบันหลักผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

๒. สร้างเครือข่าย และพัฒนาสาขาวิชาชีพ

๓. สร้างความเข้มแข็ง สนับสนุนการทำงาน PCC

ปัญหาที่พบ ขาดการทำงานร่วมกันของทีมแพทย์ FM ในเขตสุขภาพ และไม่มีเวทีที่ให้แพทย์ FM มาพบปะ ประชุมร่วมกัน

มติที่ประชุม : เสนอให้มีการประชุมแพทย์ FM เพื่อร่วมกันวางแผนดำเนินงาน โดย นพ.จตุภูมิ นิลศรี ผอ.รพ.ท่าปาง ได้เข้าร่วมประชุมระดับกระทรวง (วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐) ในการวางแผนพัฒนาบุคลากรของ PCC และได้วางแผนประชุมแพทย์ FM ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ แผนการตรวจราชการของทีมปฐมภูมิ (PCC , พขอ. , รพ.สต ติดตาม) เขตสุขภาพที่ ๕ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

นางเพ็ญศรี หวานล้อม : การตรวจราชการ จะตรวจ ๒ วัน โดยวันแรก จังหวัดนำเสนอผลการดำเนินงาน ในภาคเช้า และภาคบ่ายทีมนิเทศ ลงตรวจเยี่ยมในพื้นที่ สำหรับทีมปฐมภูมิ เยี่ยมเสริมพลัง PCC , พขอ. , รพ.สต ติดตาม วันที่สอง ภาคเช้าทีมนิเทศ จัดทำเอกสารสรุปผลการนิเทศ ภาคบ่าย นำเสนอสรุปผลการนิเทศ และทีมตรวจราชการ ต้องสรุปผลการตรวจราชการ ตามประเด็น ตก. ๑ อย่างกระชับ และสรุปส่งภายใน ๓ วัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การคัดเลือก อำเภอ พขอ. เพื่อรับการคัดเลือกรับรางวัลแห่งความภาคภูมิใจในการประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายการพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง ด้วยการขับเคลื่อนโดยกระบวนการสุขภาพระดับอำเภอและประเมินผลการดำเนินงานตามแนวทาง DHS-PCA ที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและเสริมสร้างขวัญกำลังใจสำหรับอำเภอที่มีความโดดเด่นในการพัฒนางานระบบบริการปฐมภูมิภายในเขตสุขภาพ รวมทั้งสามารถเป็นต้นแบบให้กับพื้นที่อื่นๆได้เรียนรู้และพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานได้ จึงกำหนดให้เขตสุขภาพทุกแห่งพิจารณาคัดเลือกอำเภอเป็นตัวแทนเขตสุขภาพ จำนวน ๕ อำเภอ เข้ารับรางวัลแห่งความภาคภูมิใจ “คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ” (พขอ.) ในการประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๑๙ ระหว่างวันที่ ๑๓ – ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์การประชุม IMPACT Forum เมืองทองธานี

-๘-

มติที่ประชุม : คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ (PCC ,พชอ. , รพ.สต.ติดดาว) เขตสุขภาพที่ ๕ ปี ๒๕๖๑ ได้คัดเลือกอำเภอเพื่อส่งเข้ารับการคัดเลือกรางวัลแห่งความภาคภูมิใจ ดังกล่าวจำนวน ๕ อำเภอได้แก่ ๑.อำเภอกำแพงแสน จ.นครปฐม ๒.อำเภอบางแพ จ.ราชบุรี ๓.อำเภอบ้านแหลม จ.เพชรบุรี ๔.อำเภอห้วยกระเจา จ.กาญจนบุรี ๕.อำเภอศรีประจัน จ.สุพรรณบุรี และสำรองจำนวน ๓ อำเภอได้แก่ ๑.อำเภอบ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๒.อำเภอเมือง จ.สมุทรสงคราม ๓.อำเภอเมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์ โดยให้อาเภอดังกล่าวทั้ง ๕ อำเภอ จัดทำ “เอกสารเพื่อการเผยแพร่” รายละเอียดดังเอกสารหมายเลข ๔ และส่งเอกสารไปยัง สำนักบริหารการสาธารณสุข และพร้อมแนบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ด้วย ทาง Email: sake.cor@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

วาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

ลงชื่อ นางเพ็ญศรี หวานล้อม ผู้สรุปรายงานการประชุม
(นางเพ็ญศรี หวานล้อม)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ
(PCC ,พชอ. ,รพ.สต ติดดาว) เขตสุขภาพที่ ๕
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

- นโยบายการพัฒนา PCC คุณภาพ ปี ๒๕๖๑ ,การพัฒนา พชอ. , การพัฒนา รพ.สต ติดดาว

มติที่ประชุม.....

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

มติที่ประชุม.....

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ ผลการทบทวนแผนการจัดตั้ง PCC ปี ๒๕๖๑ เขตสุขภาพที่ ๕ (เอกสารหมายเลข ๑)

มติที่ประชุม.....

๔.๒ การขับเคลื่อนการพัฒนา พชอ. เขตสุขภาพที่ ๕ (เอกสารหมายเลข ๒)

มติที่ประชุม.....

๔.๓ ผลการประเมิน รพ.สต ติดดาว เขตสุขภาพที่ ๕ (เอกสารหมายเลข ๓)

มติที่ประชุม.....

๔.๔ แนวทางการดำเนินงานศูนย์เรียนรู้เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย PCC

มติที่ประชุม.....

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ แผนการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนา PCC , พชอ. และ รพ.สต ติดดาว

มติที่ประชุม.....

๕.๒ แผนการตรวจราชการของทีมปฐมภูมิ รอบที่ ๒ ปี ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๔)

มติที่ประชุม.....

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

มติที่ประชุม.....