

การนำเสนอการสรุปผลการ
ดำเนินงาน และการวิเคราะห์ปัญหา
ปีงบประมาณ 2560
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและ
รูปแบบบริการ

ประเด็นสรุปและวิเคราะห์

งานตามภารกิจ (ตัวชี้วัด)

ผู้รับผิดชอบ 1.นส.สุดาวดี เอนก 2.นางศรีสุรางค์ ภัทรคามิ

1. KPI ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ

งานการพัฒนา / แก้ไขปัญหา

1. การพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพ
2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3. การส่งเสริมการดูแลตนเองของประชาชน
4. การพัฒนาภาคีสุขภาพให้มีความเข้มแข็ง

- ประเด็นที่
1. การพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพ
 2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 3. การส่งเสริมการดูแลตนเองของประชาชน
 4. การพัฒนาภาคีสุขภาพให้มีความเข้มแข็ง

ประเด็นปัญหา

1. คณะกรรมการเครือข่ายขาดการวางแผนพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
2. การบริหารจัดการบางอำเภอยังไม่เป็นแบบเครือข่ายสุขภาพอำเภอ
3. ระบบบริการสุขภาพในระดับรพ.สต.ส่วนใหญ่ยังไม่เกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

เป้าประสงค์

1. เครือข่ายภาคีสุขภาพมีระดับตำบลความเข้มแข็ง
3. หน่วยบริการระดับปฐมภูมิมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์รพ.สต.ติดตาม

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2560

ประเด็น : ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ

ข้อมูล ปี 2560

การทำงานร่วมกันของบุคลากรยังไม่ครอบคลุมทุกภาคส่วน การบูรณาการทรัพยากรภายใต้บริบทของพื้นที่บางปัญหายังแยกส่วน ยังไม่ใช้พื้นที่เป็นฐานการบูรณาการพัฒนาการดำเนินงานใน 5 กลุ่มวัย รวมถึงการเชื่อมโยงกับการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ(Service Plan) และในการดำเนินงานบริการสุขภาพ มีการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ โดยการใช้แนวทาง DHS-PCA (UCCARE) ผลการพัฒนาอยู่ ชั้น 3 ในบางประเด็น

ปัญหา

1. คณะกรรมการเครือข่ายขาดการวางแผนพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
2. การบริหารจัดการบางอำเภอยังไม่เป็นแบบเครือข่ายสุขภาพอำเภอ
3. ระบบบริการสุขภาพในระดับรพ.สต.ส่วนใหญ่ยังไม่เกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

สาเหตุ

1. ขาดการประสานงาน ขัดถก การทำงานร่วมกันระหว่างองค์กรภาคีเครือข่าย
2. ขาดการบูรณาการงานกันในรูปแบบเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ
3. การพัฒนาตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิไม่ต่อเนื่อง

ข้อมูลสนับสนุน(ทิศทาง/นโยบาย)

- 1 ใช้แนวทางประชารัฐพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชนด้วยระบบสุขภาพอำเภอ
- 2.ให้พื้นที่ชุมชนเป็นฐาน
- 3.ระบบจัดการเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง

ข้อมูลสนับสนุน (ผลงาน)

ตามข้อมูลการประเมินผล ปี 2560

ประเด็นปัญหา

เป้าประสงค์

ข้อมูลสนับสนุน(ข้อเสนอของหน่วยงาน)

- 1.สร้างความร่วมมือการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน ระดับจังหวัด
- 2กำหนดอำเภอนำร่องการสร้างความร่วมมือการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน
3. วิเคราะห์ ทบทวน วางแผนงานดำเนินการระบบสุขภาพอำเภอร่วมกัน
- 4.สร้างคุณภาพบริการในรพ.สต.

ข้อมูลสนับสนุน(ปัญหาพื้นที่)

รายงานการตรวจราชการระบบสุขภาพอำเภอ รอบ 2

การวิเคราะห์กลยุทธ์

| จุดแข็ง Strength (S) | โอกาส Opportunities (O) | จุดอ่อน Opportunities (O) | ภัยคุกคาม Threat (T) |
|--|--|---|---|
| <p>S1 มีแนวทางการดำเนินงานจากส่วนกลางชัดเจน สอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด</p> <p>S2ผู้บริหารกำหนดเป็นนโยบาย</p> <p>S3โครงสร้างองค์กรมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ชัดเจน</p> <p>S4ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ</p> | <p>O1มีแนวทางการจัดบริการเชิงรุกและลดความแออัดในโรงพยาบาล</p> <p>O2เป็นระบบสังคมชนบทมีความสัมพันธ์ที่ดี</p> <p>O3มีวัฒนธรรมความเชื่อและรูปแบบการดำเนินชีวิตแบบเดียวกัน</p> <p>O4 ชุมชนมีความเข้มแข็ง</p> | <p>-คณะกรรมการระบบสุขภาพอำเภอขาดการประชุมวางแผนพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>-เครือข่ายสุขภาพอำเภอยังไม่สามารถพัฒนาประเด็นสุขภาพให้เกิดเป็นแบบอย่างที่ดี</p> <p>-คณะทำงานรู้สึกไม่มีคุณค่าในการทำงาน</p> | <p>T 1 ขาดการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพแบบบูรณาการงานทุกภาคส่วน</p> <p>T 2 ประชาชนมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคภัยสุขภาพ(3อ 2 ส.)</p> <p>T3 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี</p> <p>T4 ประชาชนมีวิถีชีวิตและแลมีความเสี่ยงจากสารพิษการประกอบอาชีพในโรงงาน</p> |

การวิเคราะห์ภัยคุกคาม

| จุดแข็ง Strength (S) | โอกาส Opportunities (O) | จุดอ่อน (O) | ภัยคุกคาม Threat (T) |
|---|--|-------------|--|
| <p>S5ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการพัฒนางาน</p> <p>S6บุคลากรส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการทำงาน</p> <p>S7บุคลากรมีทักษะและความชำนาญในงานที่รับผิดชอบ</p> <p>S8สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</p> | <p>O5มีระบบการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนในชุมชน</p> <p>O6มีเครือข่ายดูแลสุขภาพในชุมชน</p> <p>O7มีทางเลือกด้านสุขภาพมากขึ้น</p> <p>O8ประชาชนมีการศึกษา/มีความรู้มากขึ้นสนใจการรับรู้ข่าวสารมากขึ้น</p> | | <p>T5ประชาชนส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรรมรับจ้างและทำงานโรงงานทำให้มีปัญหาในการดำเนินงาน</p> <p>สาธารณสุขเชิงรุกในชุมชน</p> <p>T6การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ</p> <p>T7ปัญหาสุขภาพมีความรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้น</p> <p>T8เกิดอุบัติการณ์โรคเรื้อรังพบในกลุ่มอายุน้อยลง</p> |

การวิเคราะห์กลยุทธ์

กลยุทธ์

1. ใช้แนวทางประชารัฐพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชนด้วยระบบสุขภาพอำเภอ
2. ให้พื้นที่ชุมชนเป็นฐาน
3. ระบบจัดการเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง
4. สร้างความร่วมมือการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชนระดับจังหวัด
5. กำหนดอำเภอนำร่องการสร้างความร่วมมือการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน
6. พัฒนารูปแบบบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ
7. สร้างคุณภาพบริการในรพ.สต.

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)

| เป้าประสงค์ | ตัวชี้วัด | เป้าหมายตัวชี้วัด | | | | มาตรการ | กลยุทธ์ | กิจกรรม | บทบาท (สรจ. ขงจ. ขงจ. รพ.สต.) |
|--|---|-------------------|------|------|------|---|--|---|-------------------------------|
| | | 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | | | | |
| ๑.ขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอให้เกิดประสิทธิผล | 1.อำเภอที่มี DHS ตามองค์ประกอบ UCCARE ผ่านระดับ 5 | 1 | 3 | 5 | 7 | 1.กำหนดผู้รับผิดชอบหรือผู้ประสานงานหลักในการขับเคลื่อนระดับพื้นที่ (รพ.,สรจ.) | 1.บูรณาการแนวทางประชารัฐพัฒนาคุณภาพชีวิตและดูแลสุขภาพของประชาชนด้วยระบบสุขภาพอำเภอ | ระดับจังหวัด 1.แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน DHB/ DHS ระดับจังหวัด 2. ประชุมคณะทำงานฯ เพื่อบูรณาการ การทำงาน ร่วมกันในประเด็น ODOP โดยใช้แนวทางประชารัฐ 3.ประชุมคณะทำงานระดับจังหวัด 2 ครั้ง/ปี ชี้แจงแนวทางการทำงาน | สรจ./ |
| | | | | | | | | 4.คณะกรรมการระดับจังหวัดติดตามความก้าวหน้า เยี่ยมเสริมพลัง 2 ครั้ง/ปี | สรจ./รพท./ |
| | | | | | | | | 5.คณะกรรมการระดับจังหวัดติดตามประเมินผล 1 ครั้ง/ปี | รพท./สรจ. |

แบบฟอร์มแผนสุขภาพDHS 61 (1).doc [โหมดความเข้ากันได้] - Microsoft W... เครื่องมือตาราง

หน้าแรก แทรก เค้าโครงหน้ากระดาษ การอ้างอิง การส่งจดหมาย ตรวจทาน มุมมอง EndNote X7 ออกแบบ เค้าโครง

เค้าโครงเหมือนพิมพ์ การอ่านแบบเต็มหน้าจอ เค้าโครงเว็บ เค้าร่าง มุมมองเอกสาร

ไม่บรรทัด ผังเอกสาร หน้าหนึ่ง สร้างหน้าต่าง

เส้นตาราง รูปขนาดย่อ สองหน้า จัดเรียงทั้งหมด แสดงแบบเคียงข้างกัน

แลยข้อความ แสดง/ซ่อน ความกว้างของหน้า แยก การเลื่อนไปในทางเดียวกัน

ย่อ/ขยาย 100% ความกว้างของหน้า ตั้งค่าตำแหน่งหน้าต่างใหม่

สลับหน้าต่าง

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28

| เป้าประสงค์ | ตัวชี้วัด | เป้าหมายตัวชี้วัด | | | | มาตรการ | กลยุทธ์ | กิจกรรม | บทบาท (สง. ชน. ชน. พ.ศ.) |
|-------------------------------|---|-------------------|------|------|------|---|--|--|--------------------------|
| | | 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | | | | |
| ๑.ขับเคลื่อนระบบ | 1.อำเภอที่มี DHS ตามองค์ประกอบ UCCARE ผ่านระดับ 5 | 1 | 3 | 5 | 7 | 2. ใช้แนวทางพระราชรัฐและกระบวนการ UCCARE ในการดำเนินงาน | 1.บูรณาการแนวทางพระราชรัฐพัฒนาคุณภาพชีวิต | ระดับอำเภอ | สงจ. |
| สุขภาพอำเภอให้เกิดประสิทธิภาพ | | | | | | | 2.บุคลากรภาครัฐภาคเอกชนที่มีสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพเข้ามาช่วยดูแล | 1.แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน DHS ระดับอำเภอ | |
| | | | | | | | | 2. ประชุมคณะทำงานฯ เพื่อบูรณาการ การทำงานร่วมกันในประเด็น ODOP | |
| | | | | | | | | 3.ประชุมคณะทำงานระดับอำเภอ 2 ครั้ง/ปี | |
| | | | | | | | | ชี้แจงแนวทางการทำงาน และติดตามความก้าวหน้า | สงจ./รพท./ |
| | | | | | | | | 4.คณะกรรมการระดับอำเภอ ติดตามความก้าวหน้า เชื่อมเสริมพลัง 2 ครั้ง/ปี | รพช./สงจ. |

ประเด็นสรุปและวิเคราะห์

งานตามภารกิจ (ตัวชี้วัด)

ผู้รับผิดชอบ 1.นส.สุดาวดี เอนก 2.นางศรีสุรางค์ ภัทรคามิ

นพธำ 2 ร้อยละของหน่วยรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

งานการพัฒนา / แก้ไขปัญหา

1. เสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก
2. พัฒนาระบบบริหาร
3. พัฒนาระบบบริการ
4. พัฒนาประสิทธิภาพการทำงาน
5. พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ

ประเด็นที่ 1. เสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก

5. พัฒนาเทคโนโลยี

สารสนเทศ

2. พัฒนาระบบบริหาร

6. ส่งเสริมด้านสวัสดิการ

3. พัฒนาระบบบริการ

4. พัฒนาประสิทธิภาพการทำงาน

ประเด็นปัญหา

เป้าประสงค์

1 ระบบบริการด้วยคุณภาพและ

ประสิทธิภาพ

2. การเสริมสร้างสุขภาพและบริการเชิงรุก

ไม่ครอบคลุม

3. ระบบบริหารจัดการระดับเครือข่ายขาด

ประสิทธิภาพการทำงานเป็นทีม

1. ประชาชนและชุมชนมีส่วนร่วมในการ
สร้างสุขภาพ

2. มีกระจายบุคลากรอย่างเท่าเทียม

3. มีการพัฒนาคุณภาพบริการ

4. มีการทำงานเป็นทีม

5. ระบบข้อมูลและสารสนเทศมีคุณภาพ

6. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจ

ในการปฏิบัติงาน

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2560

ประเด็น : ร้อยละของหน่วยรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

ข้อมูล ปี 2560

| ลำดับ | ตัวชี้วัด/ งานที่จะพัฒนา | รายการ ข้อมูล | จังหวัด | อำเภอ เมือง | อำเภอ ไชโย | อำเภอ ป่าโมก | อำเภอ โพธิ์ทอง | อำเภอ แสวงหา | อำเภอ วิเศษ | อำเภอ สามโก้ |
|-------|---|------------------|---------|----------------|---------------|-----------------|-------------------|-----------------|----------------|-----------------|
| 1 | ร้อยละของหน่วยรพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ระดับการ พัฒนาคุณภาพ | เป้าหมาย | 10 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| | | ผลงาน | 9 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| | | อัตรา/ร้อยละ | 11.8 | 100 | 0 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

ปัญหา

- 1.ระบบบริการด้อยคุณภาพและประสิทธิภาพ
- 2.การเสริมสร้างสุขภาพและบริการเชิงรุกไม่ครอบคลุม
- 3.ระบบบริหารจัดการระดับเครือข่ายขาดประสิทธิภาพการทำงานเป็นทีม

สาเหตุ

1. ขาดบุคลากรในการจัดบริการ
2. การบริหารจัดการขาดทีมสนับสนุน
3. ภาระงานระบบบริการมาก
- 4.การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพไม่ต่อเนื่อง

ข้อมูลสนับสนุน(ทิศทาง/นโยบาย)

- 1.ผู้บริหารกำหนดเป็นนโยบายระดับจังหวัด
- 2.กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการวางแผนพัฒนา
- 3.แต่งตั้งทีมพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม

ข้อมูลสนับสนุน (ผลงาน)

ตามข้อมูลการประเมินผล ปี 2560

ประเด็นปัญหา

เป้าประสงค์

ข้อมูลสนับสนุน(ข้อเสนอของหน่วยงาน)

- 1.สร้างการทำงานเป็นทีม
- 2.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน
- 3.พัฒนารูปแบบบริหารจัดการเพื่อเพิ่มคุณภาพบริการ
- 4.สร้างคุณภาพบริการในรพ.สต.

ข้อมูลสนับสนุน(ปัญหาพื้นที่)

รายงานการประเมินผล และรายงานการตรวจราชการรอบ 2

การวิเคราะห์ภัยคุกคาม

| จุดแข็ง Strength (S) | โอกาส Opportunities (O) | โอกาส Opportunities (O) | ภัยคุกคาม Threat (T) |
|--|--|--|--|
| <p>s1.ผู้บริหารกำหนดเป็นนโยบายระดับจังหวัด</p> <p>2.กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการวางแผนพัฒนา</p> <p>3.แต่งตั้งทีมพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม</p> | <p>○1มีแนวทางการจัดบริการเชิงรุกและลดความแออัดในโรงพยาบาล</p> <p>○2เป็นระบบสังคมชนบทมีความสัมพันธ์ที่ดี</p> <p>○3มีวัฒนธรรมความเชื่อและรูปแบบการดำเนินชีวิตแบบเดียวกัน</p> <p>○4ค่านิยมด้านการแพทย์ทางเลือกมากขึ้น</p> | <p>○5มีระบบการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนในชุมชน</p> <p>○6มีเครือข่ายดูแลสุขภาพในชุมชน</p> <p>○7มีทางเลือกด้านสุขภาพมากขึ้น</p> <p>○8ประชาชนมีการศึกษา/มีความรู้มากขึ้น</p> <p>สนใจการรับรู้ข่าวสารมากขึ้น</p> | <p>T 1 การเมืองท้องถิ่นแทรกแซงแกนนำ ในชุมชนทำให้ยากต่อการประสานงาน</p> <p>T 2 นโยบายการลดอัตรากำลังคนภาคราชการทำให้ภาระงานมาก</p> <p>T 3 รายได้สูงทำให้ประชาชนไม่สนใจการสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>T 4 รายได้สูงทำให้ประชาชนมีความต้องการการบริการที่มีมาตรฐานสูง</p> |

การวิเคราะห์กลยุทธ์

กลยุทธ์

1. การสร้างการมีส่วนร่วมโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน
2. จัดทำแผนแบบบูรณาการ
3. เข้าสู่กระบวนการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน
4. จัดระบบการประสานงาน จัดทำแผนงานร่วมกัน
5. ประสานข้อมูลร่วมกันมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
6. สำนวความผาสุกในการทำงาน

สรุปการวิเคราะห์ภัยคุกคามด้านสุขภาพ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ

| ประเด็น | ปัญหา | เป้าประสงค์ | กลยุทธ์ (Strategies) |
|--|--|---|--|
| 1. เสริมสร้างสุขภาพ เชิงรุก 2. พัฒนาระบบบริหาร 3. พัฒนาระบบบริการ 4. พัฒนาประสิทธิภาพ การทำงาน 5. พัฒนาเทคโนโลยี สารสนเทศ | 1. ระบบบริการด้อย คุณภาพและ ประสิทธิภาพ 2. การเสริมสร้างสุขภาพ และบริการเชิงรุกไม่ ครอบคลุม 3. ระบบบริหารจัดการ ระดับเครือข่ายขาด ประสิทธิภาพการทำงาน เป็นทีม | 1. ประชาชนและชุมชนมี ส่วนร่วมในการสร้าง สุขภาพ 2. มีกระจายบุคลากรอย่าง เท่าเทียม 3. มีการพัฒนาคุณภาพ บริการ 4. มีการทำงานเป็นทีม 5. ระบบข้อมูลและ สารสนเทศมีคุณภาพ 6. เสริมสร้างขวัญและ กำลังใจในการปฏิบัติงาน | 1. การสร้างการมีส่วนร่วมโดย ใช้ชุมชนเป็นฐาน 2. จัดทำแผนแบบบูรณาการ 3. เข้าสู่กระบวนการประเมิน ตามเกณฑ์มาตรฐาน 4. จัดแผนงานร่วมกัน จัดระบบการประสานงาน 5. ประสานข้อมูลร่วมกันมี ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 6. สร้างความผูกพันในการ ทำงาน |

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น การพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว

| เป้าประสงค์ | ตัวชี้วัด | เป้าหมายตัวชี้วัด | | | | มาตรการ | กลยุทธ์ | กิจกรรม | บทบาท (สจ. รพท รพช รพ.สต.) |
|---|---|-------------------|------|------|------|--|--|--|-----------------------------|
| | | 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | | | | |
| 1.พัฒนาคุณภาพรพ.สต.ผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว | ร้อยละรพ.สต. ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว | 19 | 38 | 57 | 76 | มีนโยบายและแผนในการพัฒนารพ.สต.ให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน | ขับเคลื่อนการพัฒนางานสู่ระดับอำเภอ และรพ.สต. | 1.ถอดบทเรียนการพัฒนา รพ.สต.ติดดาวจังหวัดอ่างทอง ปี 2560 | สจจ./ สสอ รพท/ รพช / รพ.สต. |
| 2.พัฒนาระบบบริหารงานและระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ | | | | | | จัดทำแผนแบบบูรณาการ | | 2.กำหนดผู้รับผิดชอบหรือผู้ประสานงานหลักในการขับเคลื่อนระดับจังหวัด ระดับอำเภอ | สจจ./ สสอ |
| | | | | | | | สร้างการทำงานเป็นทีม | 3.แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาและคณะกรรมการประเมินผลระดับจังหวัด ระดับอำเภอ | สจจ./ สสอ |
| | | | | | | | สร้างความรู้ ความเข้าใจ เกณฑ์รพ.สต.ติดดาว | 4.ประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาตามเกณฑ์ประเมิน รพ.สต.ติดดาว ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และรพ.สต. | สจจ./ สสอ |
| | | | | | | กำหนดQuick Win และ Time Line ในการพัฒนา รพ.สต.ติดดาว | สร้างการทำงานเป็นทีม | 5.แบ่งภาระงานพัฒนาตามงานที่รับผิดชอบหลัก ทั้ง 5 หมวด | สจจ./ สสอ |

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น การพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว

| เป้าประสงค์ | ตัวชี้วัด | เป้าหมายตัวชี้วัด | | | | มาตรการ | กลยุทธ์ | กิจกรรม | บทบาท (สจ. รพท รพช รพ.สต.) |
|---|---|-------------------|------|------|------|---|--|--|----------------------------|
| | | 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | | | | |
| 1.พัฒนาคุณภาพรพ.สต.ผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว | ร้อยละรพ.สต. ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว | 19 | 38 | 57 | 76 | | การจัดสรรทรัพยากรเพื่อให้ดำเนินการตามแผนได้สำเร็จ | 6.ตรวจสอบวิเคราะห์สถานการณ์การเงิน และทรัพยากร ของรพ.สต. | สจสอ. |
| 2.พัฒนาระบบบริหารงานและระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ | | | | | | นำระบบ PDCA มาใช้ในการพัฒนารพ.สต.ติดดาว | ประสานข้อมูลร่วมกันแบบมีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ | 7.รพ.สต.ทุกแห่งประเมินตนเอง ตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว และจัดทำแผนงาน พัฒนาส่วนขาดส่งสจสอ. | รพ.สต. |
| | | | | | | | พัฒนาศักยภาพและทักษะบุคลากรในการให้บริการทันสมัยและเหมาะสมตามลักษณะวิชาชีพ | 8.จัดการศึกษาดูงานรพ.สต.ผลงานเด่นภายในจังหวัดเพื่อเกิดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานและปรับปรุงการทำงาน | สจสอ. |
| | | | | | | | | 8 ควบคุม กำกับ และประชุมติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว ปีละ 4 ครั้ง | สจจ. /รพ. / สจสอ |
| | | | | | | | | 9.นิเทศงานการพัฒนาตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาวระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ปีละ 2 ครั้ง | สจจ. /รพ. / สจสอ |

แผนสุขภาพจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น การพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว

| เป้าประสงค์ | ตัวชี้วัด | เป้าหมายตัวชี้วัด | | | | มาตรการ | กลยุทธ์ | กิจกรรม | บทบาท (สจ. รพช รพ.สต.) |
|--|---|-------------------|------|------|------|---|--|--|------------------------|
| | | 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | | | | |
| | ร้อยละรพ.สต. ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว | 19 | 38 | 57 | 76 | | | 10.สนับสนุนให้มีการพัฒนางานบริการเทคโนโลยีและนวัตกรรม | |
| 3.ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน | | | | | | การสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการจัดบริการเชิงรุก | 1. มีหมู่บ้านจัดการสุขภาพที่ดี 2. พัฒนากองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่นมีความเข้มแข็ง 3. จัดระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 4. มีการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง | 11.พัฒนาทักษะการเยี่ยมบ้าน และบริการเชิงรุกของ อสม. อสต และ CG ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ | สสอ. /รพ.สต. |
| | | | | | | | | 12. ติดตามประเมินผลการพัฒนารพ.สต.ติดดาวปีละ 2 ครั้ง | สจ. /สสอ. |

จบการนำเสนอ

