

# กรอบแผนพัฒนาคุณภาพเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ



NETWORK OF PRIMARY CARE UNIT: NPCU )

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

## Service Excellence Strategies

1 คลินิก NCD คุณภาพ



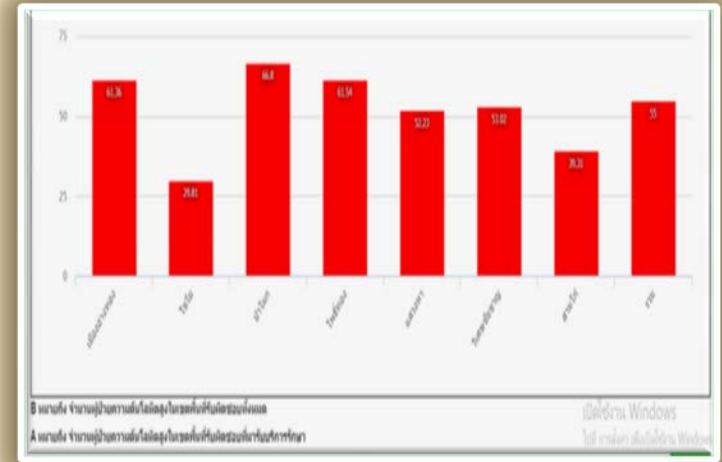
2 เครือข่าย PCU อ่างทอง ยกกระดับ 5 ดาว



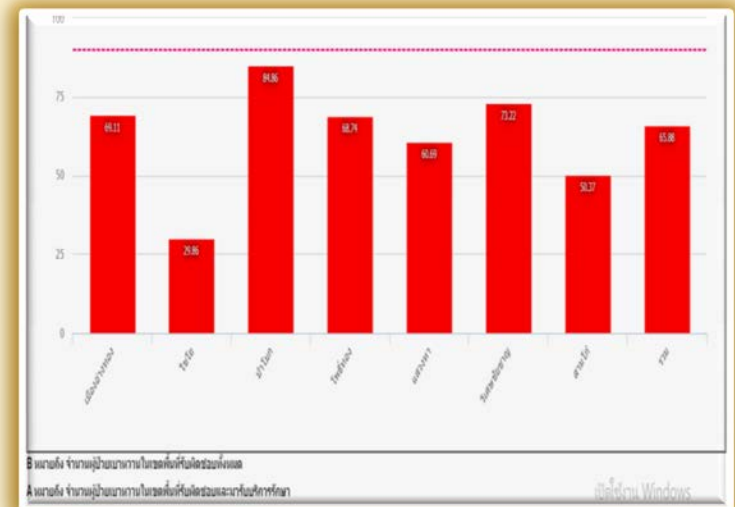
# ข้อมูล NPCU คลินิก NCD ปี 2562

## อัตราผู้ป่วย DM ที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขต พื้นที่ จ.อ่างทอง 2562

ลำดับ	รพ.สต.แม่ข่าย NPCU	จำนวน รพ.สต.	แพทย์ออกตรวจ	ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย DM	ผู้ป่วย DM ที่มารับบริการที่หน่วยบริการทั้งหมด	ผู้ป่วย DM ในเขตมารับบริการที่หน่วยบริการ	ผู้มารับบริการ (%)
1.	รพ.สต.บ้านแห	3	1 ครั้ง/เดือน	1361	816	786	57.75
2.	รพ.สต.ศาลาแดง	2	1 ครั้ง/เดือน	1278	859	801	62.67
3.	รพ.สต.จรูญเรือง	6	ไม่มี	857	264	250	29.17
4.	รพ.สต.วังน้ำเย็น	2	ไม่มี	695	326	321	46.19
5.	สอ.น.เฉลิมพระเกียรติ	3	1 ครั้ง/เดือน	600	448	361	60.17
6.	รพ.สต.บางเจ้าฉ่า	3	ไม่มี	964	673	670	69.5
7.	รพ.สต.บางจัก	3	1 ครั้ง/เดือน	2259	1447	1352	58.84
8.	รพ.สต.ห้วยคันแหล่น	3	ไม่มี	728	538	525	72.11
9.	รพ.สต.โพธิ์ม่วงพันธ์	3	10 สด/ครั้ง	962	490	486	50.12
10.	รพ.สต.นรสิงห์	3	ไม่มี	714	255	243	34.03



## อัตราผู้ป่วย HT ที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขต พื้นที่ จ.อ่างทอง 2562





ลำดับ	อำเภอ	คลินิก NCD	5 ดาว	3 และ 4 ดาว	Reac
๑.	เมืองอ่างทอง	2	9	2	2
๒.	วิเศษชัยชาญ	2	7	6	2
๓.	โพธิ์ทอง	2	9	6	2
๔.	ป่าโมก	1	7	3	1
๕.	ไชโย	1	6	2	1
๖.	แสวงหา	1	4	2	1
๗.	สามโก้	1	4	0	1
รวม (76)		10	46	20	10

# เครือข่าย PCU อ่างทองยกระดับ 5 ดาว คลินิก NCD คุณภาพ

## OUTPUT

1. เครือข่าย PCU พัฒนาศลินิก NCD คุณภาพ 10 แห่ง
2. เครือข่าย PCU 3 ,4 ดาว พัฒนา ยกระดับคุณภาพ 20 แห่ง



## กิจกรรม

1. เครือข่ายบริการปฐมภูมิ พัฒนา NCD clinic plus จำนวน 10 แห่ง โดย
  - แพทย์ออกตรวจเดือนละ 1 ครั้ง
  - มีนวัตกรรมแก้ปัญหา NCD
2. พัฒนายกระดับหน่วย บริการปฐมภูมิให้ผ่านเกณฑ์ คุณภาพ

## การวัดความสำเร็จ

1. เครือข่ายบริการปฐมภูมิ พัฒนาตามมาตรฐานคลินิก NCD ระดับ ดี ขึ้นไป
2. หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์ คุณภาพ (5 ดาว)



# เส้นทางสู่ คลินิก NCD ได้มาตรฐาน



รพ.สต.นำเข้าสู่  
มาตรฐานทุกแห่ง

ประเมินมาตรฐาน  
พ.ค.- มีย.63

1. NCD Broad + CUP ประชุมติดตาม  
ตามการพัฒนาเป้าหมาย รายงาน  
และทบทวนผลการพัฒนา

2. CUP พัฒนาระบบสนับสนุนและ  
ดำเนินการในรพ.สต.

(ไตรมาสที่ 4)

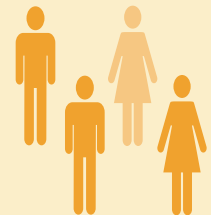
(ไตรมาสที่ 3)

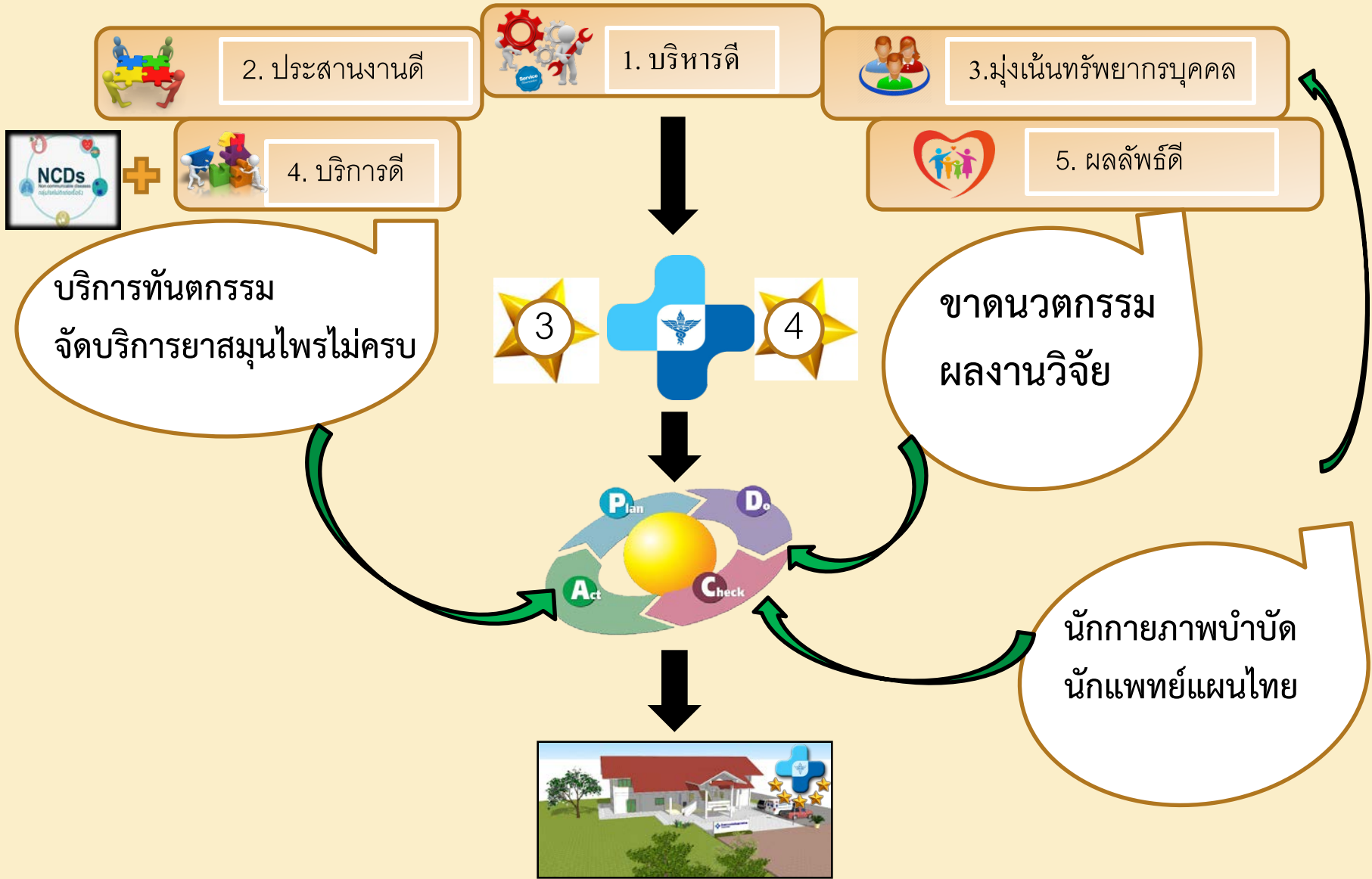
ไตรมาสที่ 2

ไตรมาสที่ 1

- 1. CUP +รพ.สต.  
พัฒนาระบบและ  
กระบวนการ
- 2. สสจ. นิเทศ  
แนะนำ ในพื้นที่  
1 ครั้ง

คณะกรรมการ NCD  
Broad กำหนดทิศทาง  
นโยบายและ มอบ  
นโยบาย วางแผน  
พัฒนา (ปรับปรุง  
วิเคราะห์ปัญหา  
เชื่อมโยงข้อมูล)





# Activity

1. ทีมพัฒนา สสจ. สร้างความเข้าใจประเด็นมาตรฐานรพสต.ติดตาม  
ทีมพัฒนาอำเภอ

2. ทีมพัฒนาอำเภอ ถ่ายทอดสร้างความเข้าใจประเด็นมาตรฐาน  
รพ.สต. ติดตาม ระดับ รพ.สต. ติดตามพัฒนาและประเมินผล

3. ทีมพัฒนา สสจ. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง เสนอแนะ เต็มเต็มส่วนขาด  
ทุกหมวด จำนวน 30 แห่ง

4.รพ.สต.พัฒนาระดับรพสต. 4 ดาวเป็นรพสต.5 ดาว สสจ.  
ประเมินผล จำนวน 20 แห่ง Reac จำนวน 10 แห่ง

# รพสต.ติดตาม Time line 2563

รพสต.ประเมินตนเอง  
(Profile รพสต.ติดตาม)

ตุลาคม

พฤศจิกายน - กุมภาพันธ์

พัฒนารพสต.ติดตาม  
(เต็มเต็มส่วนขาด)

ทีมนำอำเภอรับรองผล

ภายใน มีนาคม

รพสต. 5 ดาว เตรียมรับ  
ประเมินจากจังหวัด

เมษายน - มิถุนายน





เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

คุณภาพดี

รักษามาตรฐาน

