

วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาการดำเนินงาน

1.ด้านบุคลากร

1. การจัดกรอบอัตรากำลังตามนโยบาย รพ.สต.
2. การปรับอัตรากำลังบุคลากรในหน่วยงานให้เหมาะสมกับภาระงาน
แนวทางปฏิบัติ: โดยการจ้างลูกจ้างชั่วคราวตามภารกิจที่จำเป็น

2. ด้านการจัดบริการตามนโยบาย

1. โครงสร้างพื้นฐานในหน่วยบริการที่ต้องดำเนินงานตามนโยบาย รพ.สต.
2. ความคาดหวังของผู้รับบริการ
3. ระบบบริการที่ต้องบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม
แนวทางปฏิบัติ: การสร้างองค์ความรู้ที่ถูกต้องตามกรอบภารกิจที่ชัดเจน

วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาการดำเนินงาน(ต่อ)

3.การบริหารจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

- 1.การดำเนินงานด้านสุขภาพขาดการบูรณาการบนพื้นฐานของปัญหาสุขภาพที่แท้จริง (กองทุนฯ)
- 2.ข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพไม่สะท้อนปัญหาที่แท้จริง ไม่ครอบคลุมทุกด้าน(เช่นวัฒนธรรม ค่านิยม สังคม สิ่งแวดล้อม ฯลฯ)

4.ระเบียบปฏิบัติในระบบราชการไม่สอดคล้องกับระบบที่จะเปลี่ยนแปลง

วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาการดำเนินงาน(ต่อ)

5.ผลกระทบที่เกิดขึ้น

1.ผู้ป่วย Walk – in รพ.บร. เฉลี่ย 9,220 ราย/เดือน

2.โรคที่ผู้ป่วยมาเอง 5ลำดับแรก

- การติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน
- โรคกล่องเสียงอักเสบ
- โรคระบบย่อยอาหาร
- แผลผ่าตัดและเย็บแผล
- ท้องเสียและลำไส้อักเสบติดเชื้อ

ค่าใช้จ่ายต่อหัว (เปรียบเทียบกับยาและเวชภัณฑ์ที่เบิกจาก รพ.บุรีรัมย์)

CUP.	ค่ายาและเวชภัณฑ์ (บาท)			ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อหัว		
	2553	2554	2555	2553	2554	2555
Cup. 1	1,156,117	1,201,406	1,350,941	17.82	18.12	22.14
Cup. 2	1,222,659	1,435,353	1,326,535	21.68	22.59	29.53
Cup. 3	1,101,295	1,267,377	1,351,741	18.58	25.23	26.78
Cup. 4	1,001,628	1,079,269	1,096,480	19.09	21.48	21.73
Cup. 5	1,516,346	1,621,955	1,676,346	21.56	22.78	24.27
Cup. 6	1,252,507	1,489,785	1,652,594			
รวม	7,250,554	8,095,148	8,454,640	20.09	21.47	23.24

ฐานความคิดหลักในการแบ่งพื้นที่ CUP

- สายการบังคับบัญชาบุคลากร
- จำนวนประชากร
- การคมนาคมภายในเครือข่าย
- การมี CUP. เป็นหลักในเครือข่าย
- อัตราการใช้บริการที่ รพ บร. ประมาณการรายจ่าย

PCU/CUP

ก.ย.2556

รพ.บุรีรัมย์

CUP

ดูแลหน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอเมือง 21 แห่ง รพศ. 1 แห่ง
แบ่งเป็น 6 CUP กับ 24 PCU

CUPสหัชชาวล

CUPบุлав

CUPบ้านบัว

CUPบ้านยาง

CUPกลันทา

CUPหัววัว

สหัชชา

บุลา

บ้านบัว

บ้านยาง

กลันทา

หัววัว

ศูนย์อีสาน

หนองเกียบ

หนองโพรง

โกรกจีหะ

บัวทอง

สวายจิก

เทศบาล

ร่มโพธิ์

กระสัง

ปีกฝาย

แก่นเจริญ

ปริงเปน

ตลาดชัย

ลุมปุ๊ก

หนองตาต

พะไล

สะแกชำ

โคกตาล

ตั้งแต่ ต.ค.2556

รพ.บุรีรัมย์

โรงพยาบาลบุรีรัมย์เป็นหน่วยรับส่งต่อ

CUP กลันทา
ปชก 23,947 คน
UC 21,099 คน

CUP ห้วยวี
ปชก 41,171 คน
UC 36,101 คน

CUP เมือง
ปชก 53,812 คน

CUP บ้านบัว
ปชก 37,447 คน
UC 31,526 คน

CUP บ้านยาง
ปชก 38,443 คน
UC 31,864 คน

CUP บูลาว
ปชก 25,338 คน
UC 23,221 คน

ข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข

ตำแหน่ง	จำนวน	อัตราต่อ ปชก.	หมายเหตุ
แพทย์	6	27,724	ปชก.166,346
เภสัชกร	5	33,269	
พ.วิชาชีพ (เวชปฏิบัติ)	40(35)	4,149	
นวก.	25	6,654	
จพ.สสช.	44	3,781	
ทันตาฯ	14	11,882	
จพ.เภสัช	2(5)	83,173	
แพทย์แผนไทย	5	33,269	
นักกายฯ	4	41,587	
ผช.แพทย์แผนไทย	21	7,921	
ผู้ช่วย จนท.สส.	3	55,449	
รวม	174(956)	956(1,196)	141(1,179)

ความแตกต่างระหว่าง CUP รพศ.บุรีรัมย์ กับ CUP เมือง

CUP รพศ. บุรีรัมย์

เงินและการจัดการ

- รพศ. บุรีรัมย์รับเงิน OPD+PP+IPD จาก สปสช.
- การจัดสรรเงิน fixed cost และงบลงทุน ผ่าน CUP Board

CUP เมือง

เงินและการจัดการ

- CUP เมือง รับเงิน OPD+PP ฯลฯ โดยตรงจาก สปสช.
- รพศ.บุรีรัมย์/รพ.อื่นๆ รับเงิน OPD ข้าม CUP จาก CUP เมือง
- การจัดสรรเงิน OPD+PP รวมทั้ง fixed cost และงบลงทุน ไปที่ PCU จะผ่าน CUP board ของ CUP เมือง

ความแตกต่างระหว่าง CUP รพศ.บุรีรัมย์ กับ CUP เมือง

CUP รพศ. บุรีรัมย์

องค์ประกอบคณะกรรมการ

CUP board

- ผอ.รพศ.บุรีรัมย์ เป็นประธานคณะกรรมการ และหัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคมเป็นเลขานุการ
- ตัวแทนหัวหน้า PCU ร่วมเป็นคณะกรรมการ

CUP เมือง

องค์ประกอบคณะกรรมการ

CUP board

- สสอ.เมือง เป็นประธาน
- แพทย์ประจำ CUP เป็นกรรมการ
- หัวหน้า PCU และตัวแทนสหวิชาชีพ ร่วมเป็นคณะกรรมการ
- ผู้แทนส่วนท้องถิ่น/อสม./ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ภาคประชาชน ร่วมเป็นคณะกรรมการ
- รองผอ.รพศ. เป็นที่ปรึกษา

ความแตกต่างระหว่าง CUP รพศ.บุรีรัมย์ กับ CUP เมือง

• CUP รพศ. บุรีรัมย์

บุคลากรและการบริการ

- แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ บางส่วน
สังกัดกลุ่มงานเวชกรรมสังคม
- เภสัชกรและทันตแพทย์ หมุนเวียน
และนิเทศงาน
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการส่งที่
รพศ.บุรีรัมย์

CUP เมือง

บุคลากรและการบริการ

- แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ สังกัดสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอเมือง
- เภสัชกรประจำ/ร่วมปฏิบัติงานตามเกณฑ์
CUP
- ทันตแพทย์รับส่งต่อที่ รพ.บร.
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ Lab center
เกินขีดส่งที่ รพศ.บุรีรัมย์
- การบริการตาม CPG 4 กลุ่มโรค/โรค

ความแตกต่างระหว่าง CUP รพศ.บุรีรัมย์ กับ CUP เมือง

- **CUP รพศ. บุรีรัมย์**

วัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์

- PCU เครือข่ายเบิกวัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์จาก รพศ.บุรีรัมย์ โดยมีการทำบัญชีแยกราย PCU

CUP เมือง

วัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์

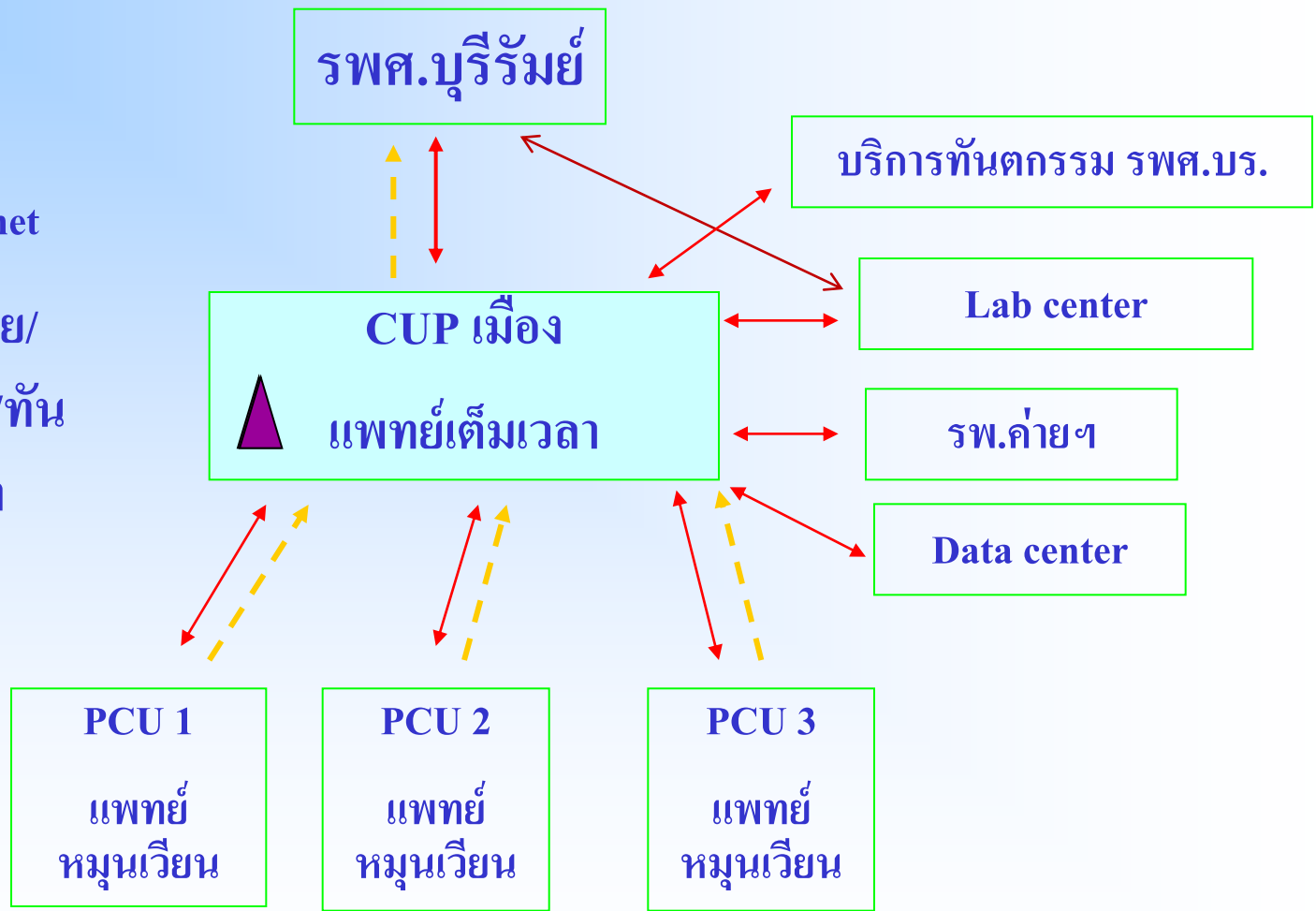
- PCU ขอซื้อวัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์จาก รพศ.บุรีรัมย์ มีรายการแจ้งยอด ทุกเดือน ให้ CUP เมือง โอนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้ รพศ.บุรีรัมย์
- คณะกรรมการเภสัชกรรมร่วมดำเนินการ

ตัวอย่างการจัดบริการของ CUP เมือง

— ส่งต่อ

- - - - -
ปรึกษาทาง
โทรศัพท์/Internet

▲ แพทย์แผนไทย/
นักรักษา/เภสัช/ทัน
ตภิบาล/จนท
การเงิน





สวัสดีครับ