

ทิศทางการดำเนินงานการพัฒนา คุณภาพบริการ ในปี 2558

นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

จัดระบบบริการในระดับเขตสุขภาพ

Seamless Service Network
Management

Self Contained

Referral Cascade
Management System

EC

3

RS

2

RS

1

Self Care

เขตบริการสุขภาพ

“เขตบริการสุขภาพ”
: จัดบริการสำหรับประชาชน 4-5
ล้านคน โดยเน้นบริการ
ตามService Plan 10 สาขา
พัฒนาภูมิสมรรถนะแบบ
ครอบคลุมพัฒนาทุติยภูมิที่สำคัญ
จำเป็นให้เปิดเสร็จในเขตบริการ
สุขภาพทุกระดับด้วยคุณภาพ
มาตรฐาน
จัดปัจจัยสนับสนุน คน เงิน ของ
ที่เพียงพอพัฒนา
ระบบบริหารจัดการ
ภายใต้ คกก.เขตบริการสุขภาพ

The WHO Health Systems Framework

SYSTEM BUILDING BLOCKS

ระบบบริการ
Service Delivery

กำลังคนด้านสุขภาพ
Health Workforce

ระบบข้อมูลข่าวสาร
Health Information Systems

เทคโนโลยีทางการแพทย์
Access To Essential Medicines

ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ
Financing

ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล
Leadership Governance

เข้าถึง
ครอบคลุม

ACCESS
COVERAGE



QUALITY
SAFETY

คุณภาพ
ความปลอดภัย

OVERALL GOALS/OUTCOMES

ความเป็นธรรม
Improved Health (level and equity)

ตอบสนองความต้องการ
Responsiveness

กันความเสี่ยงสังคม & การเงิน
Social and Financial Risk Protection

ประสิทธิภาพการบริการ
Improved Efficiency


กรอบระบบสุขภาพ: องค์ประกอบที่พึงประสงค์


THE SLX BUILDING BLOCKS OF A HEALTH SYSTEM: AIMS AND DESIRABLE ATTRIBUTES

นโยบายการพัฒนาคุณภาพบริการ ของสถานบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามที่กำหนด

รพศ./รพท./ รพช.  HA

เครือข่ายบริการ
ปฐมภูมิ  DHS-PCA

การรับรองด้านคุณภาพมีหลายระบบ

แต่กระทรวงใช้ HA เป็นหลัก เนื่องจากค่าใช้จ่ายไม่สูงนัก และมีความเข้าใจต่อระบบของโรงพยาบาล และไม่ขัดข้อง หากสถานบริการจะพัฒนาคุณภาพด้วยระบบอื่น โดยประเมินจากความพร้อม งบประมาณ ความคุ้มค่า คุ่มทุน ประโยชน์ที่จะได้รับและไม่กดดันเจ้าหน้าที่

คำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2558

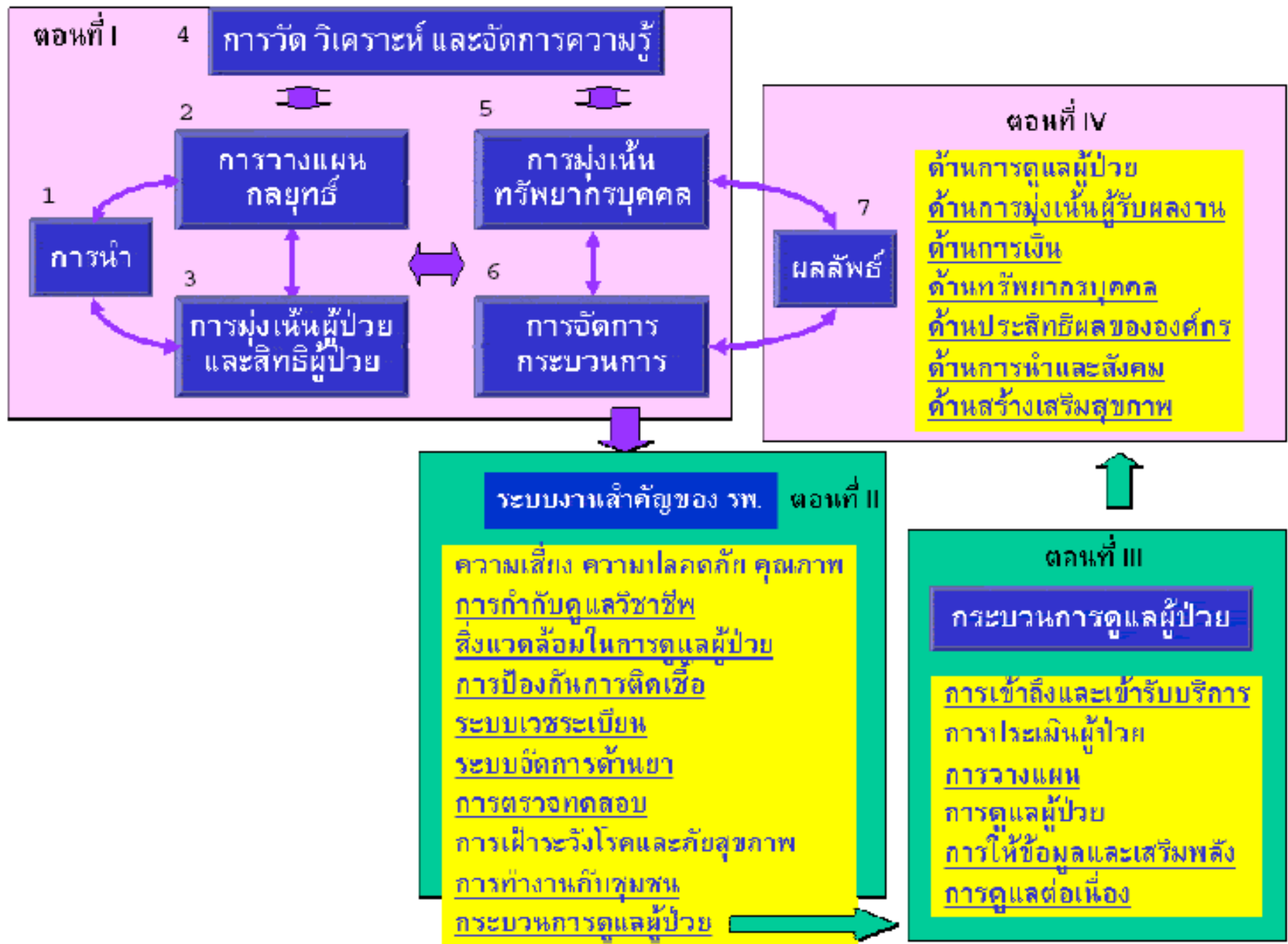
นโยบาย กระทรวง/ประเด็น ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	เป้า หมาย ปี 2558	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			ผลการดำเนินงานปี 2558 (ตค.57 - มีค.58)
			2555	2556	2557	
พัฒนาและจัด ระบบบริการที่มี คุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน	1.3 ร้อยละของสถานพยาบาลผ่าน การรับรองคุณภาพ (HA/JCI)					
	1.3.1 ร้อยละของโรง พยาบาลศูนย์และโรง พยาบาลทั่วไปมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง	92	71.58 (68/ 95 แห่ง)	80 (76/ 95 แห่ง)	92.71 (89/ 96 แห่ง)	93.81 (91 แห่ง จาก 97 แห่ง)
สามารถเข้าถึง บริการได้	HA.2 ร้อยละของโรง พยาบาลชุมชนมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA	60	38.78 (287/ 740 แห่ง)	42.43 (314/ 740 แห่ง)	60.27 (446/ 740 แห่ง)	64.64 (479 แห่งจาก 741)
	1.3.3 ร้อยละของเครือข่าย บริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ	29.20 (250 แห่ง)	-	-	-	อยู่ระหว่างดำเนินงาน

ที่มา : รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง
สาธารณสุข ปี 2558 (รอบ 6 เดือน ตค.57-มีค.58)

ข้อมูลสถานการณ์รับรอง HA ณ 15 มิถุนายน 2558 (ที่มาจากเว็บไซต์ สรพ.)

เขต	ชนิดรพ.	0	1	2	1e	2e	3e	3	r1	r2	r3	r4	ผลรวมทั้งหมด
1	รพช.	2		43				16	16	8	3		88
	รพศ./รพท.			1				2	1	3	3	1	11
	รวมเขตสุขภาพที่	2		44				18	17	11	6	1	99
2	รพช.	1		10				8	13	6	1		39
	รพศ./รพท.								4	3			7
	รวมเขตสุขภาพที่	1		10				8	17	9	1		46
3	รพช.			10			1	20	9	2			42
	รพศ./รพท.								1	4			5
	รวมเขตสุขภาพที่			10			1	20	10	6			47
4	รพช.		1	22			2	9	19	3	2		58
	รพศ./รพท.							2	4	3	3		12
	รวมเขตสุขภาพที่		1	22			2	11	23	6	5		70
5	รพช.			24		1		11	12	2			50
	รพศ./รพท.			1		1		5	4	4			15
	รวมเขตสุขภาพที่			25		2		16	16	6			65
6	รพช.	1		25				19	7	3			55
	รพศ./รพท.			2				4	3	3	2		14
	รวมเขตสุขภาพที่	1		27				23	10	6	2		69

เขต	ชนิดรพ.	0	1	2	1e	2e	3e	3	r1	r2	r3	r4	ผลรวม
7	รพช.	1		6			1	14	29	8			59
	รพศ./รพท.			1					3	1		1	6
	รวมเขต	1		7			1	14	32	9		1	65
8	รพช.			14	1	1		29	21	5	1		72
	รพศ./รพท.							2	5	1	1		9
	รวมเขต			14	1	1		31	26	6	2		81
9	รพช.			21				24	12	12	3	1	73
	รพศ./รพท.			2				2	2	1	1		8
	รวมเขต			23				26	14	13	4	1	81
10	รพช.	4		12				24	15	4			59
	รพศ./รพท.							2	3	3			8
	รวมเขต	4		12				26	18	7			67
11	รพช.		1	27				24	11	1			64
	รพศ./รพท.			2				5	2	1	1		11
	รวมเขต		1	29				29	13	2	1		75
12	รพช.		1	7				20	30	6	2		66
	รพศ./รพท.							2	3	1	4		10
	รวมเขต		1	7				22	33	7	6		76
ผลรวม		9	3	230	1	3	4	244	229	88	27	3	841



ปัญหาอุปสรรค

ในการพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อขอรับการรับรอง

- รพช. เปลี่ยนผู้บริหารบ่อย มีบุคลากรน้อย ไม่มีทีมนำ
- ค่าใช้จ่ายในการประเมิน
- ด้าน โครงสร้าง และ ขาดงบประมาณในการปรับปรุงโครงสร้าง เช่น ห้องผ่าตัดที่ไม่ถูกหลัก ระบบบำบัดน้ำเสีย การปรับปรุงโครงสร้างตามที่ทีมตรวจประเมินแนะนำซึ่งต้องใช้งบประมาณ
- ด้าน โครงสร้างและอัตรากำลังคนด้านคุณภาพ
- ปัญหาหลักเรื่องการทบทวนการดูแลผู้ป่วย

แนวทางการสนับสนุน

1. พัฒนาทีมพี่เลี้ยงระดับเขต
2. ส่งเสริมสนับสนุนเพื่อให้หน่วยบริการผ่านการรับรอง
3. สนับสนุนให้มีเครือข่ายมีการประเมินคุณภาพบริการภายในเขต
4. สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ / ชื่นชม