

แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 6 สู่การปฏิบัติ



เขตสุขภาพที่ 6

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์
ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 6



แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

A Roadmap to Value-based Health Care 4.0



Retreat MOPH

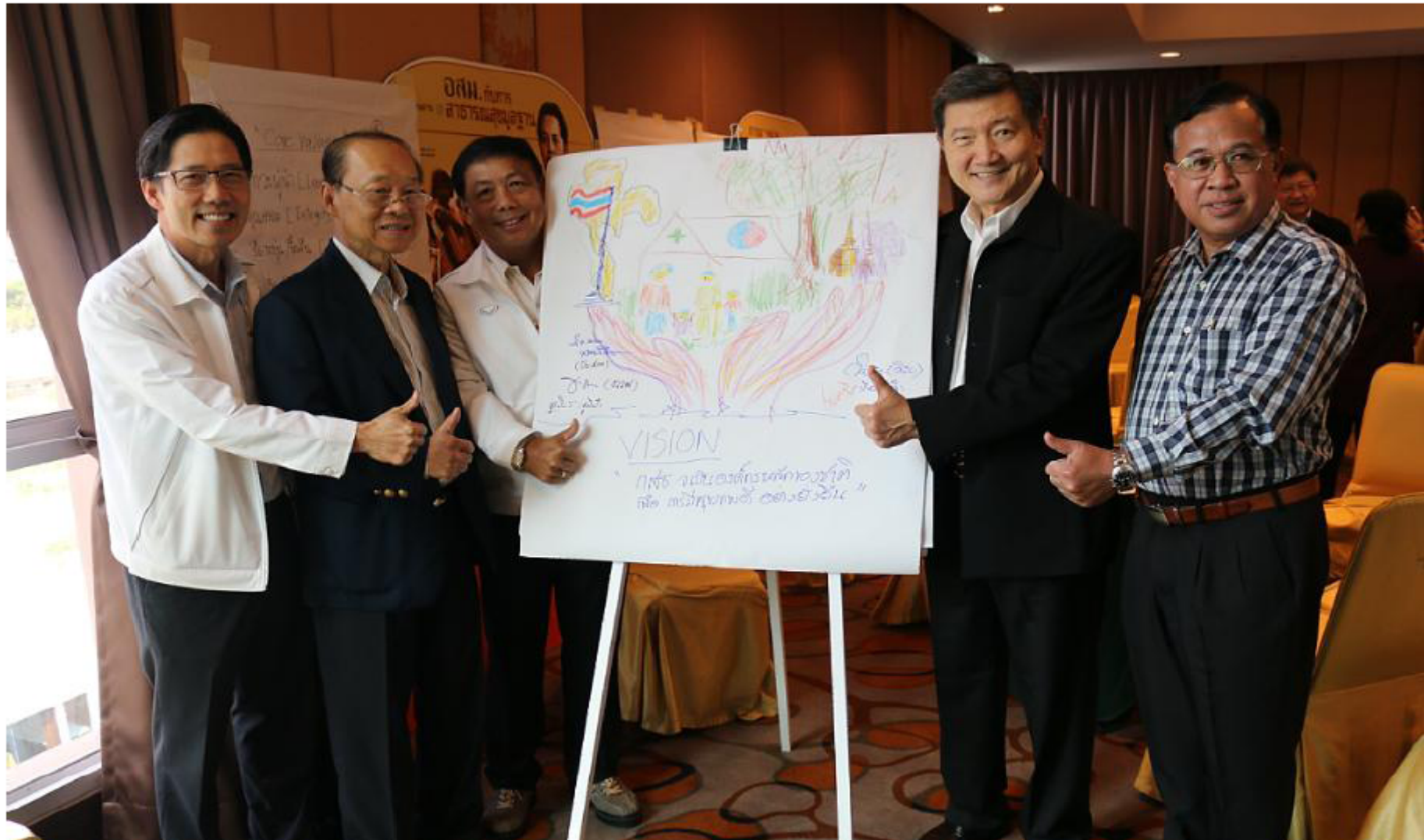
กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



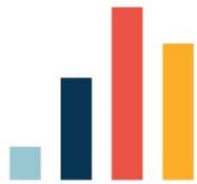
การประชุม Retreat กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มผู้บริหารระดับสูง

12-14 มกราคม 2559 ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ จ.พระนครศรีอยุธยา



บริบทสุขภาพคนไทย



ความเป็น
สังคมเมือง

สังคมผู้สูงอายุ

โลกเชื่อมต่อ
การค้าการลงทุน

การเปลี่ยนแปลง
สภาพภูมิอากาศ

ความก้าวหน้า
Technology

Future Scenarios



ร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2559 (ที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข)

ม.47

บุคคลยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับ
บริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่
ต้องเสียค่าใช้จ่ายตามที่
กฎหมายบัญญัติ

ม.48

สิทธิของมารดาในช่วงระหว่าง
ก่อนและหลังการคลอด บุตร
ย่อมได้รับความคุ้มครองและ
ช่วยเหลือตามที่กฎหมาย
บัญญัติ

ม.55

เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้
พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริม
สุขภาพและการป้องกันโรค และ
ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการพัฒนา
ภูมิปัญญาด้านแพทยแผนไทย

ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ
การควบคุมและป้องกันโรค การ
รักษาพยาบาล และการฟื้นฟู
สุขภาพ

ม.258

จัดให้มีระบบจัดการและกำจัด
ขยะมูลฝอย เป็นมิตรต่อ
สิ่งแวดล้อม

ปรับระบบหลักประกันสุขภาพ
ให้ประชาชนได้รับสิทธิและ
ประโยชน์จากการบริหารจัดการ
และการเข้าถึงบริการที่มี
คุณภาพ

มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มี
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล
ประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

Retreat MOPH



เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ
ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี



พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

CORE
VALUES!



MOPH

M

astery

P

eople centered approach

O

riginality

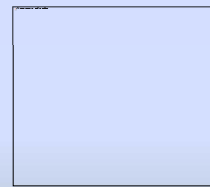
H

umility

เป้าหมาย



ประชาชนสุขภาพดี



เจ้าหน้าที่มีความสุข



ระบบสุขภาพยั่งยืน



เขตสุขภาพที่ 6



Mastery

เป็นนายตนเอง



Originality

เร่งสร้างสิ่งใหม่



**People
Centered Approach**

ใส่ใจประชาชน



Humility

ถ่อมตน อ่อนน้อม

...เปลี่ยนโทมนัส ให้เป็น **พลังความดี**...



“ในการดำเนินชีวิตของเรา เราต้องข่มใจไม่กระทำการสิ่งใดๆ ที่เรารู้สึกด้วยใจจริงว่าชั่วว่าเสื่อม เราต้องฝืนต้องต้านความคิดและความประพฤติทุกอย่างที่รู้สึกว่าขัดกับธรรมะ เราต้องกล้าและบากบั่นที่จะกระทำการที่เราทราบว่าเป็นความดี เป็นความถูกต้อง และเป็นธรรม ถ้าเราพร้อมกันทำเช่นนี้ ให้ได้จริงๆ ให้ผลของความดีบังเกิดมากขึ้นๆ ก็จะช่วยค้ำจุนส่วนรวมไว้มิให้เสื่อมลงไป และจะช่วยให้ฟื้นคืนดีขึ้นได้เป็นลำดับ”

พระราชดำรัส พระราชทานเพื่อเชิญไปอ่าน ในพิธีเปิดการประชุมยุวพุทธิกสมาคมทั่วประเทศ ครั้งที่ 12 ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา วันที่ 12 ธันวาคม 2513

M: Mastery

เป็นนายตนเอง



“...การพยายามศึกษาวิทยาการและเทคโนโลยี
อันก้าวหน้าทุกสาขาจากทั่วโลก แล้วเลือกสรรส่วนที่
สำคัญเป็นประโยชน์ นำมาปรับปรุงใช้ให้พอดี
พอเหมาะกับสภาพและฐานะของประเทศเรา เพื่อช่วย
ให้ประเทศของเราสามารถนำเทคโนโลยีอันทันสมัยมา
ใช้พัฒนางานต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและไม่
สิ้นเปลือง...”

ความตอนหนึ่ง ในพระบรมราโชวาท

ในโอกาสเสด็จพระราชดำเนินเปิดงานพระจอมเกล้าลาดกระบังนิทรรศน์ ๒๖

ณ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้า วิทยาเขตเจ้าคุณทหาร ลาดกระบัง

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๒๖

O: Originality

เร่งสร้างสิ่งใหม่



“ฉันต้องการให้หมอช่วยไปดูแลบบำบัดทุกซีให้แก่นักเรียนและประชาชนที่อยู่ในท้องถิ่นกันดารห่างไกลหมอ และจะออกค่าใช้จ่ายให้ทั้งหมดตามความจำเป็นโดยให้จัดหน่วยเคลื่อนที่ไปโดยรถยนต์และตระเวนไปตามถนนหนทาง ตามหมู่บ้านที่อยู่ห่างไกลชนบท”

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงตรัสแก่ทันตแพทย์สี สิริสิงห์ ทันตแพทย์ประจำพระองค์

P: People centered approach

ใส่ใจประชาชน



“ในวงสังคมนั้นเล่า ท่านจะต้องรักษามารยาทอันดีงาม
สำหรับสุขภาพชน รู้จักสัมมาคารวะ ไม่แข็งกระด้าง
มีความอ่อนโยนแต่ไม่อ่อนแอ พร้อมจะเสียสละประโยชน์
ส่วนตัวเพื่อส่วนรวม”

พระบรมราโชวาท ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของจุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย วันที่ 25 มิถุนายน

H: Humility

ถ่อมตนอ่อนน้อม

แผน 20 ปี กสธ.



นโยบายรัฐบาล

กรอบแนวคิด



ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี
และปฏิรูปประเทศไทย
ด้านสาธารณสุข



ประเทศไทย 4.0



ประชาชน



แผนปฏิรูป



แผนพัฒนาเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติ
ฉบับที่ 12
(พ.ศ.2560 - 2564)

ทิศทางการวางแผน 20 ปี (4 Phase)

ปฏิรูประบบ

Phase 1 (2560-2564)



Phase 2 (2565-2569)

สร้างความเข้มแข็ง

สู่ความยั่งยืน

Phase3 (2570-2574)



Phase 4 (2575-2579)

เป็น 1 ใน 3
ของเอเชีย

ความเชื่อมโยงเป้าหมาย-ยุทธศาสตร์-แผนงานโครงการ-ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ปี 2560



ประชาชนสุขภาพดี

อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด(LE)
ไม่น้อยกว่า 80 ปี

External causes

Chronic diseases

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี
ไม่น้อยกว่า 72 ปี (HALE)

ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย

ส่งเสริมสุขภาพของคนไทย



เจ้าหน้าที่มีความสุข

ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเอง
ของคนในองค์กร
(Happy Work Life Index) ≥ 50

ดัชนีสุขภาวะองค์กร
(Happy Workplace Index) ≥ 57



ระบบสุขภาพยั่งยืน

Access

Coverage

Quality

Governance

หมายเหตุ: ตัวชี้วัดระดับองค์กร (Cooperate KPIs) 8 ตัว
ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน (Functional PIs) 100 ตัว

แผน 20 ปี กสร.

4 Excellence Strategies

(16 แผนงาน 48 โครงการ)



8 Corporate Indicators

1. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
2. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
3. ความปลอดภัยด้านอาหาร
4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

1. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3. การบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ
4. ศูนย์กลางด้านสุขภาพ บริการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพนานาชาติ/เขตเศรษฐกิจพิเศษและการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในชายแดนใต้



1. การวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ (HRP)
2. การผลิตและพัฒนากำลังคน (HRD)
3. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (HRM)
4. แผนกำลังคนด้านสุขภาพภาคีเครือข่าย

1. ระบบข้อมูลสารสนเทศและกฎหมายด้านสุขภาพ
2. ระบบหลักประกันสุขภาพ
3. ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค
4. ระบบธรรมาภิบาลและวิจัย



ประเด็นเน้นหนัก

ปี 2560



เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ
ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี



พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วม
และยั่งยืน



เป้าหมาย

<p>ประชาชนสุขภาพดี</p> <p>1. LE 2. HALE</p>			<p>เจ้าหน้าที่มีความสุข</p> <p>1. Happinometer 2. Happy Workplace Index</p>			<p>ระบบสุขภาพยั่งยืน</p> <p>1. Access 2. Coverage 3. Quality 4. Governance</p>			
1. P&P Excellence		2. Service Excellence			3. People Excellence		4. Governance Excellence		
PIRAB		6 Building Blocks			Core Value : MOPH		Good Governance (คุณธรรม, นิติธรรม, โปร่งใส, มีส่วนร่วม, รับผิดชอบ, คู่มีค่า)		
Food Safety	CVDs /CKD	RTI	PCC	Smart ECS	Stroke/ Stemi/ Truama	Happy Work Life Index	HA	NHIS	Financing
- ร้อยละการตรวจอาหารปลอดภัยครบตามเกณฑ์ประเมิน (ประเมิน)	- ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยง CVDs ที่ได้รับการเฝ้าระวังและขึ้นทะเบียน (NHIS)	- อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (ต่อแสนประชากร)	- ร้อยละพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ต่อปี) (รายงาน)	- ร้อยละของรพ.F2 ขึ้นไปที่มีระบบ ECS คุณภาพ	- อัตราการเสียชีวิตจาก Stroke/ Stemi/ Trauma (NHIS)	- ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้	- ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรอง HA (รายงาน)	- ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (ประเมิน)	- หน่วยบริการที่มีประสิทธิภาพผ่านเกณฑ์ประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง



กระบวนการนำแผนไปสู่การปฏิบัติ



PA ปี 2560 กระทรวงสาธารณสุข

แผนงานที่ 1
การส่งเสริม
สุขภาพทุกกลุ่มวัย

1. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี
3. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
4. ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์

แผนงานที่ 2
การป้องกัน
ควบคุมโรค

5. ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)
6. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
7. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
8. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่

แผนงานที่ 3
ควบคุมปัจจัยเสี่ยง
คุ้มครองผู้บริโภค

9. ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย
10. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
11. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนด

แผนงานที่ 4
การดูแล
สิ่งแวดล้อม

12. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital



PA ปี 2560 กระทรวงสาธารณสุข



PA ปี 2560 กระทรวงสาธารณสุข



แผนงานที่ 9
การพัฒนาระบบ
กำลังคน
ด้านสุขภาพ

25. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนี
ความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life
Index) และ MOPH ไปใช้

PA ปี 2560 กระทรวงสาธารณสุข

แผนงานที่ 10
ระบบธรรมาภิบาล
และคุณภาพการ
บริการจัดการภาครัฐ

26. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

แผนงานที่ 11
ระบบข้อมูลสารสนเทศ
ด้านสุขภาพ

27. ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่
ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

แผนงานที่ 12
การบริหารจัดการ
ด้านการเงินการคลังสุขภาพ

28. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะ
วิกฤตทางการเงิน

แผนงานที่ 13
การพัฒนางานวิจัยและ
องค์ความรู้ด้านสุขภาพ

29. ร้อยละผลงานวิจัย R2R ด้านสุขภาพที่
เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์

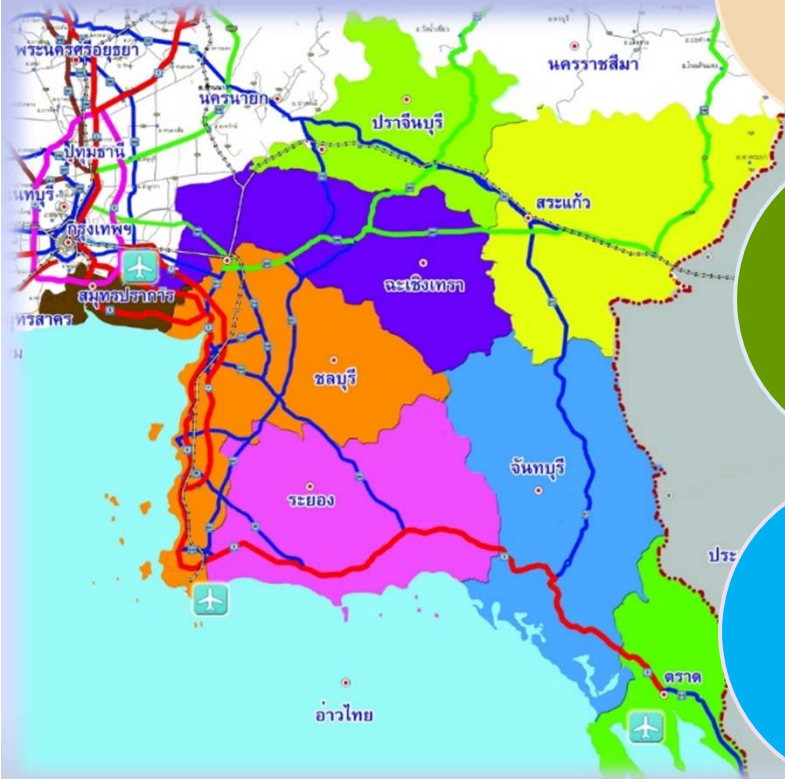
แผนงานที่ 14
ปรับโครงสร้างและการ
พัฒนานโยบายด้านสุขภาพ

30. ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข
และมีการบังคับใช้



บริบทปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6

เขตการปกครอง



8 จังหวัด 69 อำเภอ
พื้นที่ปกครองพิเศษ เมืองพัทยา

6 จังหวัด ติดอ่าวไทย ยาว 578 กม.
146 เกาะ (เกาะสีชัง, เกาะลันตา,
เกาะเสม็ด, เกาะช้าง, เกาะกูด, เกาะหมาก)

เขตชายแดนติด กัมพูชา 416 กม.
จุดผ่านแดนถาวร จ.สระแก้ว อ.อรัญประเทศ
จ.จันทบุรี อ.โป่งน้ำร้อน ,จ.ตราด อ.คลองใหญ่



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 พ.ศ. 2560-2579

วิสัยทัศน์

พันธกิจ

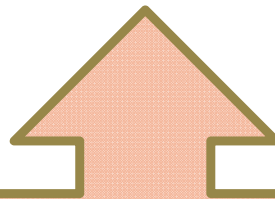
ประเด็นยุทธศาสตร์



ยุทธศาสตร์ 4 E
กระทรวงสาธารณสุข



***P: Promotion & Prevention Excellence
REGION 6***



***จากครรภ์มารดาสู่สูงวัยสุขภาพดี
ประชาชนสุขภาพดี***

REGION 6 Health Strategy Plan 2016-2025

ปี 2560-2564

ปฏิรูป
(เร่งรัดพัฒนา)

REGION 6 POLICY

อายุขัยเฉลี่ย
76 ปี

ปี 2565-2569

เข้มแข็ง
(ครอบครัว/ชุมชน/ภาค)

Social Support

อายุขัยเฉลี่ย
79 ปี

ปี 2570-2574

ยั่งยืน
(Individual Self care)

Health Literacy

อายุขัยเฉลี่ย
82 ปี

ปี 2575-2579

เป็นเลิศ
(Top 3 Thailand)

Role Model

อายุขัยเฉลี่ย
85 ปี

Systems CQI

PIRAB

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ANC ตามเกณฑ์ (47 %)/ พัฒนาการเด็ก(80%)

กลุ่มวัยเรียน

DHF(273:แสน ปชก)/ ภาวะโภชนาการ(เด็กอ้วน 14%)

กลุ่มวัยรุ่น

Teenage preg.(61:พัน) RTI(29:แสน ปชก)

กลุ่มวัยทำงาน

NCD(ควบคุม DM(30%)/HT(24%)CKD(คัดกรอง61%)/G&C hospital

กลุ่มผู้สูงอายุ

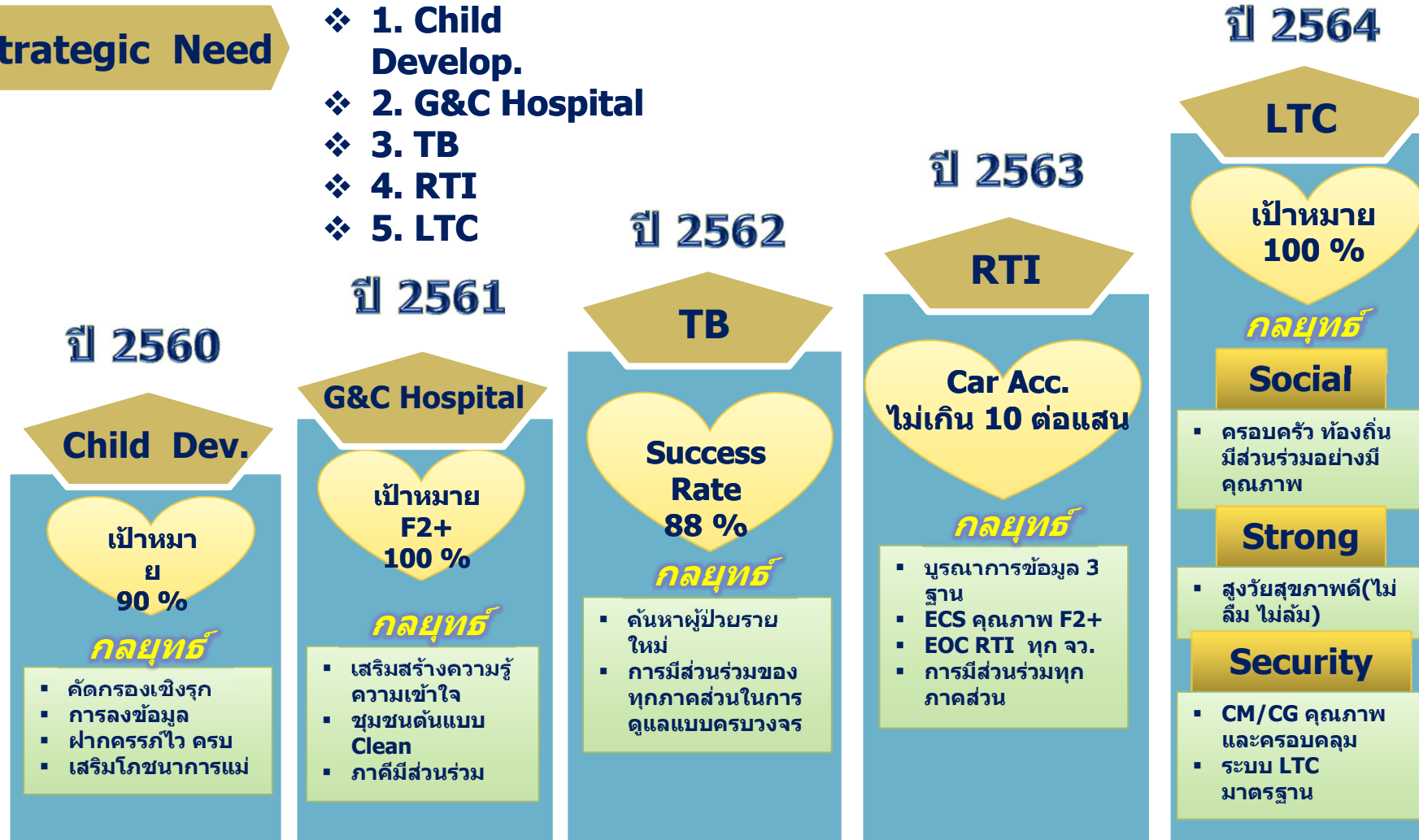
LTC(ระบบการดูแลยังไม่ครอบคลุม)

รพ.สต.ติดตาม/ PCC(พัฒนาและประเมินระบบคุณภาพบริการปฐมภูมิ)

P&P Excellence Success 2560 - 2564

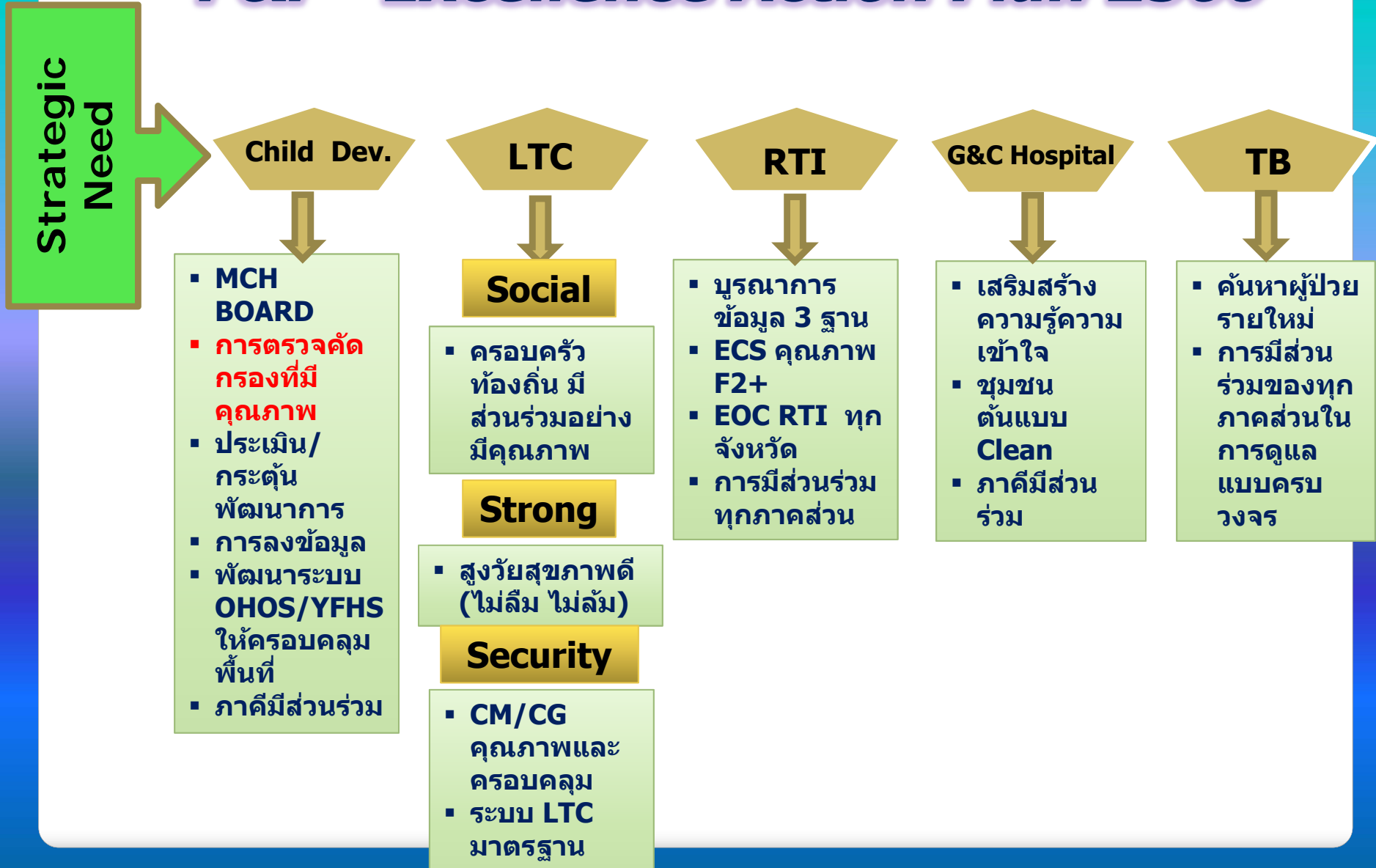
Strategic Need

- ❖ 1. Child Develop.
- ❖ 2. G&C Hospital
- ❖ 3. TB
- ❖ 4. RTI
- ❖ 5. LTC



ทุกกลยุทธ์เริ่ม Start up ปี 2560 และปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

P&P Excellence Action Plan 2560





สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6
Region 6 Health Provider

Service Excellence

เขตสุขภาพที่ 6

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Focal point เขตสุขภาพที่ 6

❖ Excellent center



- 1** สาขาอายุรกรรม
- 2**
 - ❖ สาขาหัวใจ
 - ❖ สาขาทารกแรกเกิด
 - ❖ สาขาอุบัติเหตุ
 - สาขาศัลยกรรม
 - ❖ สาขามะเร็ง
 - ❖ สาขาการปลูกถ่ายอวัยวะ
- 3**
 - สาขาศัลยกรรมกระดูก
 - สาขาอาชีวเวชศาสตร์ฯ
- 4**
 - สาขาหลอดเลือดสมอง
 - สาขาทันตกรรม
 - สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
- 5**
 - สาขาจิตเวช
 - สาขาปฐมภูมิ
 - ❖ สาขาทารกแรกเกิด
- 6**
 - สาขา NCD
 - สาขาจักษุ
- 7**
 - สาธารณสุขชายแดน
 - สาธารณสุขทางทะเล

แนวทางการพัฒนาและติดตามกำกับ

Service plan ปี 2560

เป้าหมายร่วม

- Safety
- Quality
- ลดป่วย ลดตาย
ลดแทรกซ้อน
ลดแออัด ลดส่ง
ต่อ ไร้รอยต่อ



กลยุทธ์การพัฒนา

AERA

FOCUS

A : Accessibility

C : Coverage

E : Efficiency

Q : Quality

H : Humanize

แผนงานที่ 5
การพัฒนาระบบ
การแพทย์ปฐมภูมิ

PA12. ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

กลยุทธ์ : พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ คลินิกหมอครอบครัวและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)

สถานการณ์

จังหวัด	จำนวนทีมPCC
ฉะเชิงเทรา	6
ปราจีนบุรี	4
สระแก้ว	2
สมุทรปราการ	14
จันทบุรี	7
ชลบุรี	12
ตราด	3
ระยอง	4

แผนงานปี 60

1. จัดตั้ง PCC จังหวัดละอย่างน้อย 1 แห่ง ครอบคลุมจังหวัด
2. จัดเตรียม FCT ให้ครบทุกองค์ประกอบ
3. ฝึกอบรมทีมบุคลากรหมอครอบครัว
4. ติดตามประเมินผล
5. คัดเลือกทีมหมอครอบครัวดีเด่นและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ที่มา : ชั้นทะเบียนPCC สนย.13/10/59



ปี	เป้าหมาย
60	90%
61	95%
62	100%
63	100%
64	100%
65	100%

แผนงานที่ 6
การพัฒนาระบบ
บริการสุขภาพ

(29) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (Trauma)

สถานการณ์สาขา Trauma

ศูนย์ Vascular มีแห่งเดียวคือ รพ.ชลบุรี
- 40-75 % เกิดที่ Extremities
- Golden hour = 6 hr.



จุฬาฯ และ รพ.ชลบุรี ร่วมกัน
ทำ fellowship training

แบ่ง Vascular injury เป็น 2
Zone รพ.ชลบุรี และ รพ.จุฬาฯ



ทำ guideline และระบบ refer ผู้ป่วย
“ Vascular trauma Fast tract ”

แผนงานที่ 6
การพัฒนาระบบ
บริการสุขภาพ

PA15. ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง 5 อันดับแรก
PA16. อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ

สถานการณ์สาขาการรับบริจาค
และปลูกถ่ายอวัยวะ

จำนวนการทำ Kidney transplantation
Corneal transplantation
จำนวนการจัดการ retrieve organ
ในเขตสุขภาพที่ 6 ดำเนินการได้ต่ำกว่า
เป้าหมาย

โครงการเด่นปี 60

“โครงการรวมพลังเขตสุขภาพที่ 6 สร้างความดี
บริจาคโลหิตและบริจาคอวัยวะ
เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
ดำเนินการทุก 3 เดือน



ทีมแพทย์ รพ.ชลบุรี ผ่าตัดปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคที่มีชีวิต

แผนงานที่ 7
ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
ครบวงจรและระบบการส่งต่อ

PA21. ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ
อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ(Trauma)
ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ EMS คุณภาพ

แผนงานพัฒนาระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและ
ระบบการส่งต่อ

Action plan



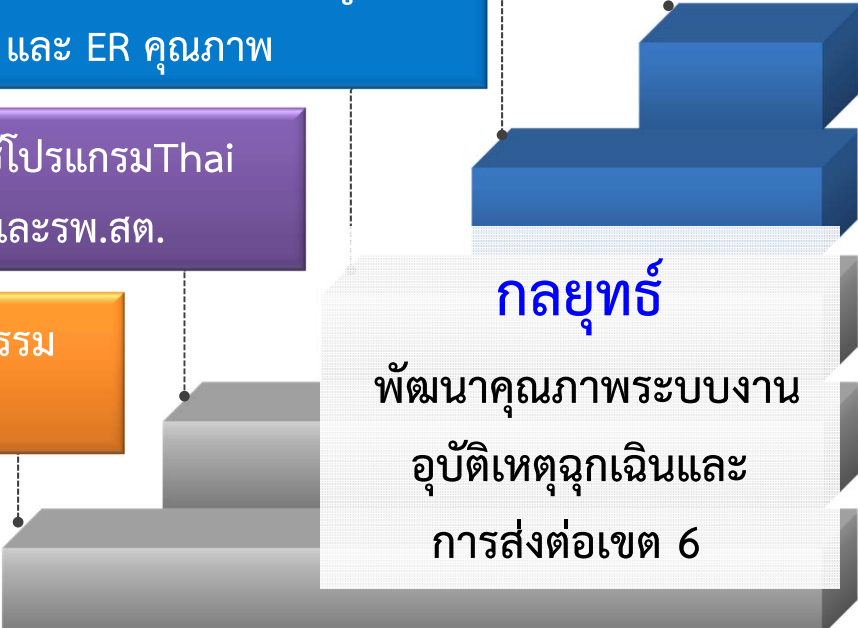
1.ประชุมสื่อสารพันธะสัญญาจริยธรรม
การรับส่งต่อสู่การปฏิบัติ

2. Work shop การใช้โปรแกรมThai
refer ในรพ.ทุกระดับและรพ.สต.

3.โครงการตรวจเยี่ยมประเมินผลศูนย์ส่ง
ต่อคุณภาพ และ ER คุณภาพ

4. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ
ระบบการส่งต่อระดับเขต

5.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ปฏิบัติงานศูนย์
ส่งต่อและ ER ระดับเขตทุกปี



สรุปความก้าวหน้าตามยุทธศาสตร์ความร่วมมือ (MOUโรงเรียนแพทย์)



สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว

จัดตั้งศูนย์ประสานงานการส่งต่อ
ร่วมกัน

ทุกโรงพยาบาล ทั้งในและนอกสังกัด
สป. ใช้ Program Thai refer ร่วมกัน

มีระบบการส่งต่อไป-กลับร่วมกัน

ทารกแรกเกิด : โรคหัวใจ,โรคตา,ROP

อุบัติเหตุ : Vascular injury

มะเร็ง : รังสีรักษา

หัวใจ : การรวมกลุ่ม EP

ปลูกถ่ายอวัยวะ : พัฒนา Nurse co, harvesting team

สรุปความก้าวหน้าตามยุทธศาสตร์ความร่วมมือ (MOUโรงเรียนแพทย์)

ระดับ
undergraduate
degree

ม.จุฬาฯ : รพ.พระปกเกล้า, รพ.ชลบุรี

ม.บูรพา : รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร, รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

ม.ธรรมศาสตร์ : รพ.พุทธโสธร

เรียน Community ร่วมกันในโรงพยาบาลชุมชน ในเขตสุขภาพที่ 6
เพิ่มศักยภาพอบรมหลักหลัก**ปรัชญา** เพื่อรองรับนโยบาย

EP – รพ.ชลบุรี, รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร, รพ.พระปกเกล้า

FM – รพ.ชลบุรี, รพ.สระแก้ว, รพ.พุทธโสธร, รพ.สมุทรปราการ, รพ.ตราด

แผนงานที่ 6
การพัฒนาระบบ
บริการสุขภาพ

PA17. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

PA18. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m²/yr

PA19. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)

PA20. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างเหมาะสมผล

Action Plan

1

ประชุม กำกับ ติดตาม ประสิทธิภาพ
ให้เป็นตามผลลัพธ์

ค้นหา Best practices รพ.สต./
สถานบริการต้นแบบคัดกรอง

2

3

ควบคุม กำกับติดตามประเมินผล

แผนงานเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแล
รักษากลุ่มโรค NCD ที่เป็นเป้าหมาย



กลยุทธ์

1. เพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองกลุ่มโรค NCD (DM, HT, CKD)
2. เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมโรค NCD กลุ่มเป้าหมายให้มีค่าอยู่ในเกณฑ์ปกติ

20. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล



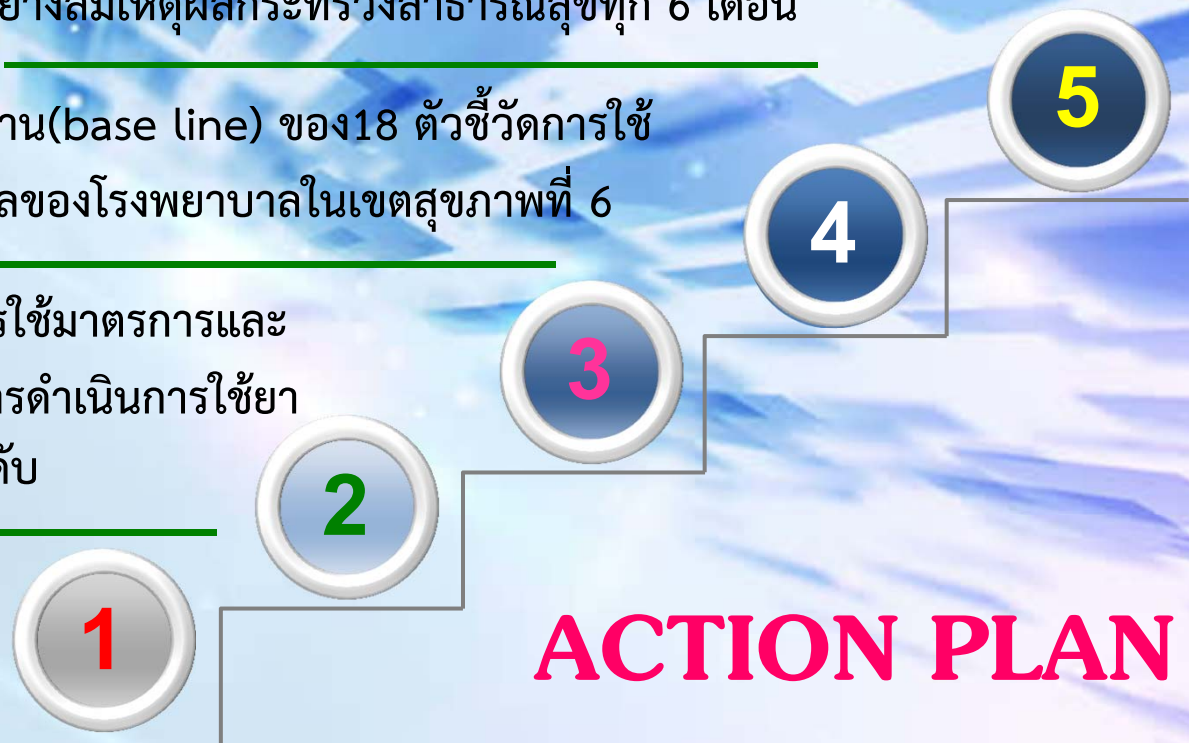
จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 6
ที่มีการใช้ยาAntibioticต้นแบบ (Smart used) ดีเด่นในปี 2560

โครงการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการใช้
ยาอย่างสมเหตุสมผลกระทรวงสาธารณสุขทุก 6 เดือน

จัดทำข้อมูลพื้นฐาน(base line) ของ18 ตัวชี้วัดการใช้
ยาอย่างสมเหตุสมผลของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 6

ประชุมและกำกับติดตามการใช้มาตรการและ
เร่งรัดให้หน่วยบริการในมีการดำเนินการใช้ยา
อย่างสมเหตุสมผลในรพ.ทุกระดับ

จัดตั้งคณะกรรมการและกำหนด
การประชุมวาระ RDU Hospital
ระดับเขต



แผนงานที่ 8
การพัฒนาคุณภาพ
หน่วยงานบริการด้าน
สุขภาพ

- 22. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)
- 23. ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบการรายงานความเสี่ยง SMART RM

Action Plan

- 1.การจัด ทีมพี่เลี้ยงเพื่อพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลQLN (Quality Learning Network) ในระดับเขต (2ทีม)
 2. ประชุมชี้แจงเกณฑ์ในการประเมิน รพ.สต.ติดตามในการประชุมเขตสุขภาพ
 3. กำกับติดตามการพัฒนาระบบคุณภาพของโรงพยาบาล/ รพ.สต.ทั้งในระดับ จังหวัดและระดับเขต
- ออกเยี่ยมหน่วยบริการกำกับติดตามการดำเนินการระบบรายงานความเสี่ยงโดยการใช้ Smart RM 5 โครงการKM Sharing การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่ได้รับรองHA

แผนงานการพัฒนาระบบ
คุณภาพของหน่วยงานบริการ
ด้านสุขภาพเขตสุขภาพที่ 6

KPI	เป้าหมาย	60	61	62	63	64	65....
ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)	โรงพยาบาลระดับ M1 ลงมา ในเขตสุขภาพที่6ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20	เพิ่มขึ้น จากปี 2559 ร้อยละ 20	เพิ่มขึ้น จากปี 2560 ร้อยละ 20	เพิ่มขึ้น จากปี 2561 ร้อยละ 20	เพิ่มขึ้น จากปี 2562 ร้อยละ 20	โรงพยาบาล ทุกระดับ ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล	โรงพยาบาล ทุกระดับ ผ่านการรับรองคุณภาพและ ดำรงระดับ

แผนงานที่ 8
การพัฒนาคุณภาพหน่วยงาน
บริการด้านสุขภาพ

แผนงานการพัฒนาระบบ
คุณภาพของหน่วยงานบริการ
ด้านสุขภาพเขตสุขภาพที่ 6



Action Plan

- 1 จัดทีมพี่เลี้ยงเพื่อส่งเสริมและให้คำแนะนำการพัฒนาคูณภาพรพ.สต
- 2 ประชุมถ่ายทอดแนวทางและหลักเกณฑ์ในการพัฒนาและประเมินรพ.สต.ติดตามในการประชุมเขตสุขภาพ
- 3 จัดตั้ง คกก.และออกประเมินรพ.สต.ติดตาม
- 4 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Key success รพ.สต.ติดตาม

PA22. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)
PA23. ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม
24. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A,S,M1ที่มีระบบการรายงานความเสี่ยงโดยSMART RM

KPI	เป้าหมาย	60	61	62	63	64	65....
ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม เพิ่มขึ้น	20%	40%	60%	80%	100%	100%

แผนงานที่ 8
การพัฒนาคุณภาพหน่วยงาน
บริการด้านสุขภาพ

- 22. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)
- 23. ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
- 24. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A,S,M1ที่มีระบบการรายงานความเสี่ยงโดยSMART RM

แผนงานการพัฒนาระบบคุณภาพ
ของหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ
เขตสุขภาพที่ 6



KPI	เป้าหมาย	60	61	62	63	64	65....
ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A,S,M1ที่มีระบบการรายงานความเสี่ยงโดย SMART RM	มีการรายงานความเสี่ยงโดยใช้ระบบ Smart RM เพิ่มขึ้น	80%	90%	100%	100%	100%	100%



สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6

Region 6 Health Provider



PEOPLE EXCELLENCE



การประเมิน
ความต้องการ
พัฒนาศักยภาพ
รองรับ
service plan



เพิ่มศักยภาพ
ด้านการฉีดยาเคมีบำบัด

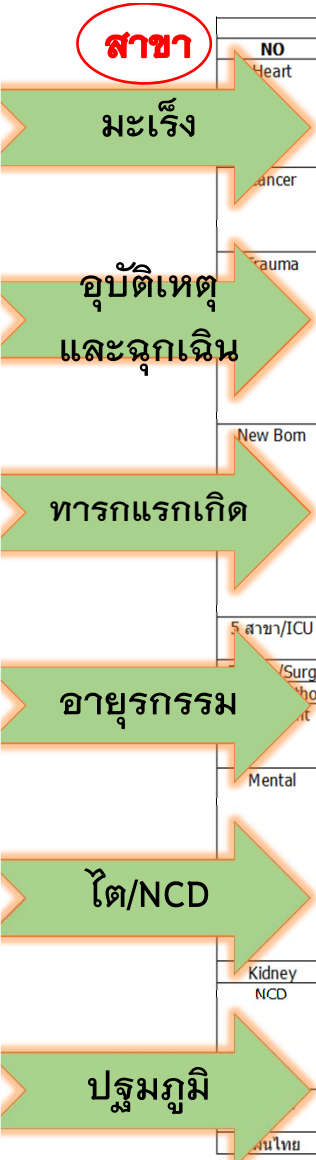
เพิ่มศักยภาพ ER & ECS
คุณภาพ, Tea Unit

เพิ่มเตียง
NICU/SN

เพิ่มเตียง
ICU

เพิ่มศักยภาพ
CKD clinic/NCD

เพิ่มขีดความสามารถ PCC
แพทย์ FM, สหวิชาชีพ

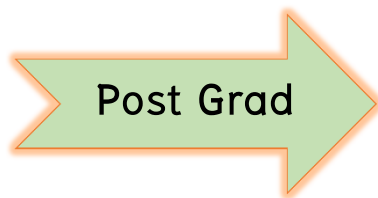
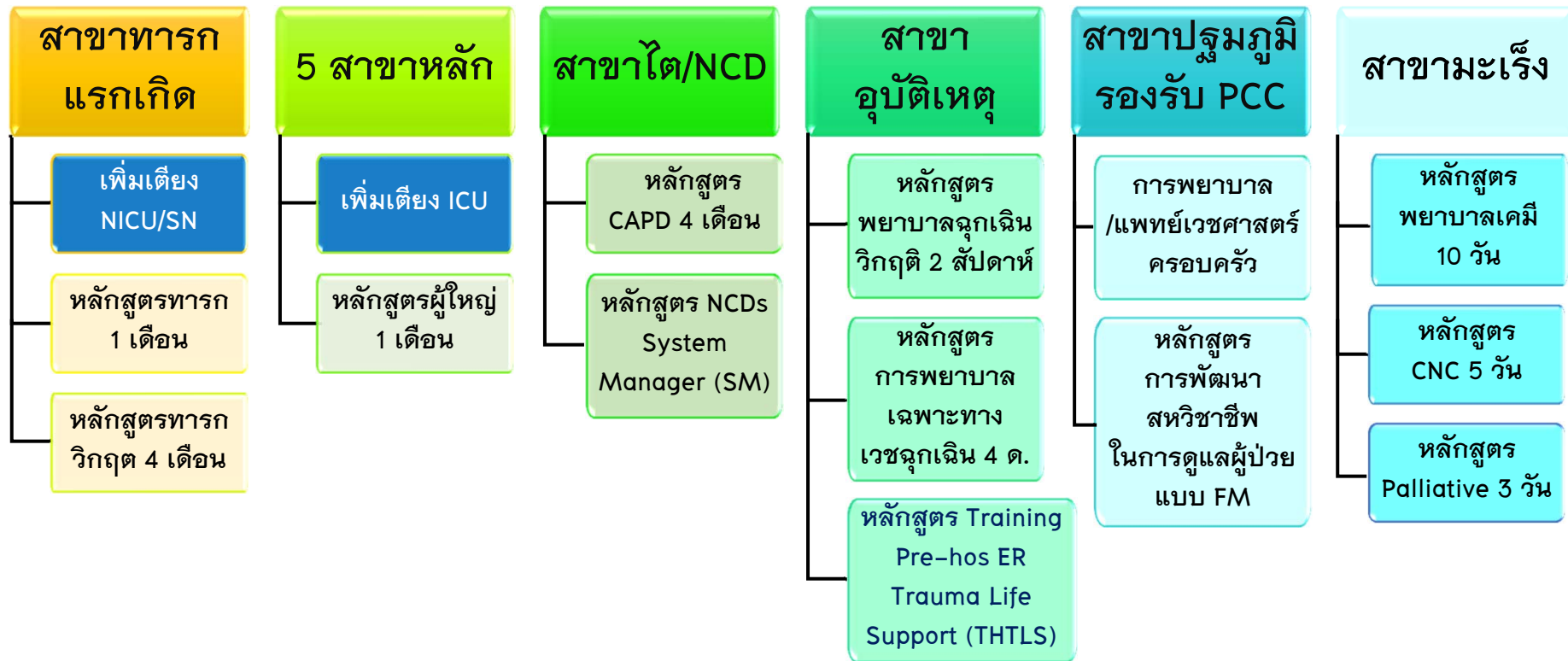


สาขา

แผนการพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ ระดับเขต		หลักสูตรที่ต้องการพัฒนา						
NO		1	2	3	4	5	6	7
Heart	H5 Echocardiography	26	1	3	3	3	2	15
	H3 cath lab	21	4	4	6	3	0	16
	H3 PG ไรศหัวใจ และทรวงอก	87	39	91	20	8	6	41
Cancer	H2 การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอก (open Heart Surgery)	24	2	4	27	0	0	16
	C1การฉีดยาเคมีบำบัดสำหรับพยาบาลหลักสูตร10วัน	59	27	62	16	43	76	97
	C2Cancer Nurse Coordinator	24	12	29	11	4	1	18
	C2Pการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง	47	16	39	15	5	8	0
Trauma	C2หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางรังสีรักษา	18	11	20	0	2	0	16
	T7 Trauma & Emergency Nurse Coordinator	37	25	47	5	16	2	12
	T4 พยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	38	61	121	10	12	6	10
	T4 พยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	60	48	99	37	12	17	18
	T4 พยาบาลเฉพาะทางศัลยกรรมอุบัติเหตุ	38	28	68	14	7	7	12
	T1 พยาบาลเฉพาะทางการดูแลผู้ป่วยประสาทรพ และ ประสาทศัลยศาสตร์	35	13	39	41	12	16	10
	T4 พยาบาลเฉพาะทางEmergency Nurse Practitioner	41	33	56	2	12	2	10
T7 Trauma & Emergency Admin Unit	103	14	27	3	6	1	9	
New Born	N2 การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทารก และเด็ก (หลักสูตร 4 เดือน)	45	27	59	20	12	10	18
	N2 การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤติ (หลักสูตร 4 เดือน)	36	34	70	22	11	28	22
	N2 การพยาบาล ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยหรือวิกฤติ (หลักสูตร 1 เดือน)	24	15	29	16	36	38	53
	N3 พยาบาลทารกแรกเกิด (หลักสูตร 1 เดือน)	16	15	35	13	1	14	10
Surg/ICU	N3 พยาบาลทารกแรกเกิด (หลักสูตร 4 เดือน)	29	16	32	7	3	8	11
	N2 พยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเด็ก (หลักสูตร 1 เดือน)	32	46	89	17	31	5	0
	5 สาขา/ICU พยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ (หลักสูตร 1 เดือน)	25	23	44	7	1	16	14
	พยาบาลเฉพาะทางผู้ป่วยวิกฤติ(หลักสูตร 4 เดือน)	116	79	178	52	77	30	8
	S1 พยาบาลวิสัญญี	72	34	84	23	51	45	42
Mental	S5 พยาบาลเฉพาะทางสาขาออโรโธปีดิกส์	37	44	90	12	16	2	97
	Tr2 พยาบาลห้องผ่าตัด (ศึกษาต่อออกการดูแลผู้ป่วยปลูกถ่าย อวัยวะ)	41	1	3	15	0	0	12
	Tr2-3 Transplant Care Nurse	2	1	2	0	1	0	3
Kidney	M1 พยาบาลเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช	33	46	86	5	2	13	6
	M2 พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	9	8	14	3	4	8	6
	M3 พยาบาลอนสาขาการพยาบาลนิติจิตเวช	13	8	12	3	3	1	6
NCD	M3 พยาบาลการบำบัดผู้ป่วยยาและสารเสพติด	30	25	39	7	3	12	11
	M1 พยาบาลผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรบำบัดรักษาผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าและโรคจิตในหน่วยบริการสาธารณสุข	20	23	41	10	1	3	17
	M2พยาบาลหรือนักวิชาการสาธารณสุขผ่านการอบรมหลักสูตร เพื่อการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาอารมณ์และพฤติกรรมที่พบ บ่อยในระบบสาธารณสุข	10	19	34	4	0	2	6
	K3 พยาบาล CAPD 4 เดือน)	33	23	45	7	17	10	32
ปฐมภูมิ	D1 Stroke nurse basic course 5 วัน	127	68	149	28	16	25	3
	D1Stroke nurse advance course 5 วัน	116	56	125	40	15	22	2
	D1 Stroke nurse manager course 5 วัน	68	36	75	15	11	12	0
	D2 NCD case coordinator	35	20	37	17	10	4	0
	D2 NCD case manager	33	33	66	9	14	16	0
	P1 Care manager (ระดับรพ.)	18	14	36	5	22	1	0
	P1 Care Giver (ระดับหน่วยบริการ)	22	73	145	7	18	0	0
คนไทย	A1พยาบาล (หลักสูตรการแพทย์แผนไทยสำหรับพยาบาล)	16	26	52	2	5	2	0

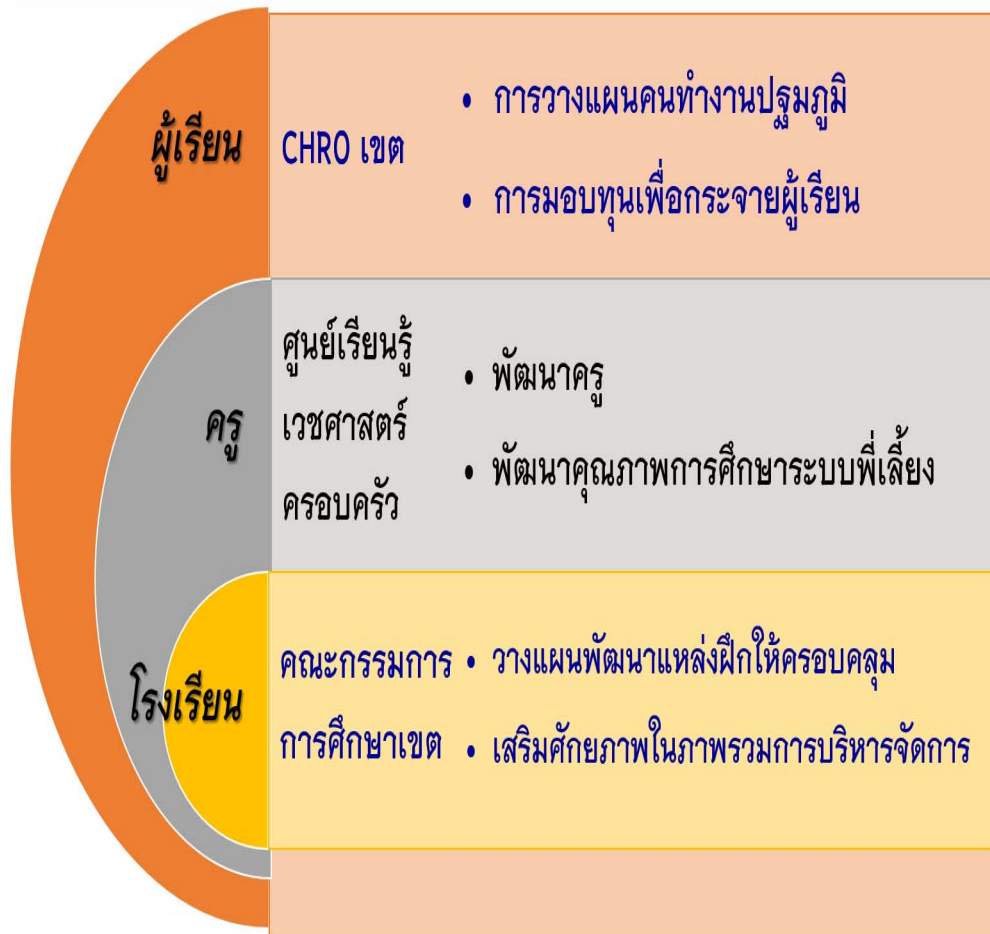
ส่วนขาดที่ต้องพัฒนาหลักสูตรรองรับ service plan
ลำดับที่ 1 คือการฉีดยาเคมีบำบัดสำหรับพยาบาล 10 วัน 76 คน **ลำดับที่ 2** พยาบาลวิสัญญี 45 คน
ลำดับที่ 3 ทารกแรกเกิด 1,4 เดือน 108 คน **ลำดับที่ 4** อุบัติเหตุฉุกเฉิน 48 คน **ลำดับที่ 5** วิกฤตผู้ใหญ่ 4 เดือน 46 คน

การผลิตและพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นเลิศรองรับบริการ Service Plan ปี 60



แผนพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเขตสุขภาพที่ 6

โครงสร้างและบทบาทการทำงาน



แผนการดำเนินงาน



• การพัฒนาบุคลากร ให้มีค่านิยม MOPH

- หน่วยงานมีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้

มีบุคคลต้นแบบ
**Region 6
Health Idol**

อสค.
เข้มแข็ง ครอบคลุม

นายตนเอง

สร้างสรรค์
นวัตกรรม

กิจกรรมในการสร้าง
ค่านิยม
ประกาศความจำนง
ในคำสอนของพ่อ

Mastery

Originality

MOPH

People
centered

Humility

ยึดประชาชน
เป็นศูนย์กลาง

อ่อนน้อม
ถ่อมตน

องค์กรคุณธรรมนำ
Happy Work Life



Governance Excellence
เขตสุขภาพที่ 6
บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

Motto : ถูกต้อง โปร่งใส ทันเวลา (ระบบสุขภาพยั่งยืน)

ITA

NHIS

Finance

R2R

Law

1

2

3

4

5

Governance Excellence Success Plan 2016 – 2020

เป้าหมายความสำเร็จในระยะ 5 ปี, ปี 2560-2564

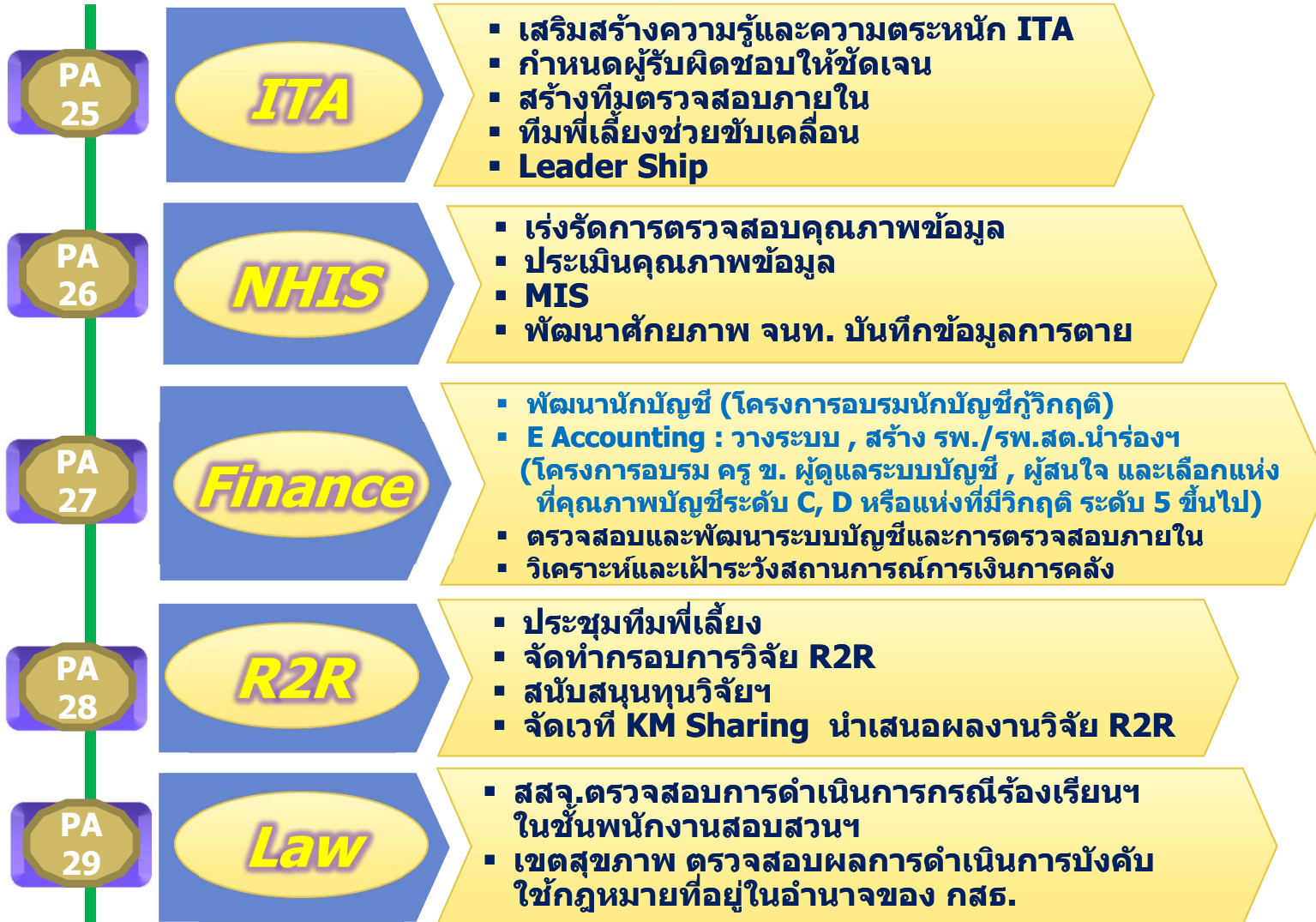
ปี 2563-2564



ทุกกลยุทธ์ เริ่ม Start up ปี 2560 และปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

Action Plan 2016

แผนปฏิบัติการ/โครงการ ปี 2560



Quick Win / Small Success 2016

เป้าหมายความสำเร็จ รายไตรมาส ปี 2560





สภามหาสมุทรชายฝั่งทะเลและพื้นที่เกาะ
เขตสุขภาพที่ 6

www.r6maritimepublichealth.org



“Eastern Islands and Coastal
Safety Beach Safety Trip 2016”



เขตสุขภาพที่ 6

Region 6 Health Provider



Mastery

เป็นนายตนเอง



Originality

เร่งสร้างสิ่งใหม่



**People
Centered Approach**

ใส่ใจประชาชน



Humility

ถ่อมตน อ่อนน้อม

...เปลี่ยนทัศนัส ให้เป็น **พลังความดี**...