

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (PMQA)

สถานการณ์

รอบ ๖ เดือนแรก - ดำเนินการประเมินตนเอง
หาจุดแข็ง/จุดอ่อน จัดทำแผนพัฒนา และกำหนด
ตัวชี้วัด ม.๑,ม. ๕ และส่งรายงานให้ กพร.สป.
เรียบร้อยแล้ว (ทั้ง สสจ.และ สสอ.)

รอบ ๖ เดือนหลัง - ดำเนินการตามแผนพัฒนาและ
ประเมินผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด ในไตรมาสที่ ๔

หน่วยงาน	ผลงาน ปี ๖๑ (ต.ค.๖๐ - มี.ค.๖๑)			
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	สรุปผลตัวชี้วัด
๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (เป้าหมายระดับประเทศ - เกณฑ์ร้อยละ ๖๐)	๑	๐	๐	กพร.สป.จะเป็น ผู้ประเมินว่าผ่าน หรือไม่ผ่าน ในไตรมาสที่ ๔
๒.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (เป้าหมายระดับประเทศ - เกณฑ์ร้อยละ ๒๐)	๙	๐	๐	
ส่งเอกสารที่ดำเนินการผ่านระบบออนไลน์ กพร.สป.				

กิจกรรมที่ดำเนินการ ตาม Small success ๒

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานฯ PMQA ของสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และจัดทำโครงการฯ เพื่อรองรับดำเนินงาน
๒. ส่งพัฒนาศักยภาพร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาจากกพร. จำนวน ๒ ครั้ง
๓. มอบนโยบาย และจัดWork shop ม.๑, ม.๑, ม.๕ จำนวน ๖ ครั้ง
(สสจ+ สสอ.)
๔. ประเมินคะแนน และจุดแข็ง/จุดอ่อน ม.๑ , ม.๕
๕. จัดทำแผนพัฒนา ม. ๑ , ม. ๕ และกำหนดตัวชี้วัดหลัก
๖. บูรณาการแผน สสจ. เชื่อมกับ สสอ.

มาตรการ/โครงการ

มาตรการ

๑. ประกาศเป็นนโยบายของจังหวัดกำหนดเป็นตัวชี้วัดในเกณฑ์ คปสอ. ติดตาม
๒. ใช้กลไกคณะทำงาน PMQA รายหมวด ในการขับเคลื่อนงานฯ
๓. บูรณาการการจัดทำแผนพัฒนา PMQA ร่วมกับแผนยุทธศาสตร์ของ
สธ./จังหวัด
๔. ถอดบทเรียน เพื่อทำแผนการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

โครงการ

- ๑.โครงการยกระดับการจัดบริการระดับปฐมภูมิ ทูติภูมิ ตติภูมิ ให้มี
คุณภาพเชื่อมโยงการพัฒนาชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ปี ๖๑

มอบนโยบาย และ Workshop ๖ ครั้ง

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**
SAKAEO PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

“ต้นแบบการจัดการเมืองสาธารณสุขชายแดนของประเทศในระดับนานาชาติ
ระบบสุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนและภาคีเป็นเจ้าของ ศูนย์แห่งสุขภาพที่ยั่งยืน”



สสจ.สระแก้วจัดประชุมการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการองค์กรโดย PMQA

บ่ายนี้ (8 ม.ค. 61) ที่ สสจ.สระแก้ว นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูคานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ และมอบนโยบายการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรโดยใช้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ในการจัดประชุมครั้งนี้เพื่อชี้แจงนโยบายการขับเคลื่อนตัวชี้วัดและร่วมกันออกแบบการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัด เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จในการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพ



รอบ ๖ เดือนแรก (สสจ.และ สสอ.)

- แบบฟอร์ม ๒ ก. ลักษณะสำคัญของกิจการ แบบย่อ ๑ หน้า (one page)
- แบบฟอร์ม ๒ ข. ลักษณะสำคัญของกิจการแบบเต็ม (ไม่เกิน ๑๐ หน้า)
- แบบฟอร์ม ๓ การประเมินคะแนนคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (หมวด ๑ และ ๕)
- แบบฟอร์ม ๔ การแสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย (หมวด ๑ และ ๕)
- แบบฟอร์ม ๕ ก. การวิเคราะห์และประเมินจุดแข็งและจุดอ่อน (หมวด ๑ และ ๕)
- แบบฟอร์ม ๕ ข. การสรุปจุดแข็งและจุดอ่อน พร้อมคะแนน (หมวด ๑ และ ๕)
- แบบฟอร์ม ๖ การจัดลำดับโอกาสในการปรับปรุง (หมวด ๑ และ ๕)
- แบบฟอร์ม ๗ การจัดทำแผนการปรับปรุงอย่างน้อย ๒ หมวด (หมวด ๑ และ ๕)

รอบ ๖ เดือนหลัง

ดำเนินการตามแผนพัฒนาและประเมินผลลัพธ์ตาม
ตัวชี้วัด ในไตรมาสที่ ๔

คะแนนผลการประเมินตนเอง ม.๑ และ ๕



โครงการ/กิจกรรม หมวด ๑ การนำองค์การ

๑. การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
๒. ประชุมเพื่อควบคุมกำกับติดตามประเมินผลและรับการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพัฒนาการดำเนินงานสาธารณสุขผสมผสาน
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงาน (รอบ ๖ เดือน) ตามยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว และพัฒนาองค์กรนัkyุทธศาสตร์
๔. การประเมินโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
๕. การดำเนินงาน คปสอ.ติดตาม
๖. โครงการองค์กรแห่งความสุข (happiness is all around)
๗. การอบรมเชิงปฏิบัติการบังคับใช้กฎหมายสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายต่างๆ
๘. การสื่อสารความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดหมวด ๑ การนำองค์การ (ตัวที่ ๑ - ๓ ส่วนกลางกำหนดให้)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					คำอธิบาย	วิธีการวัด/เงื่อนไขการประเมิน
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑	ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน (ITA)	ร้อย ละ ๗๐	ร้อย ละ ๗๕	ร้อย ละ ๘๐	ร้อย ละ ๘๕	ร้อย ละ ๙๐	ผลคะแนนตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ทุกข้อ(EB ๑- EB ๑๑)	วัดจากผลคะแนนตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ทุกข้อ (EB ๑- EB ๑๑) ไตรมาสที่ ๔ (คู่มือรายละเอียดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตัวชี้วัดที่ ๖๐ น.๒๓๖)
๒	ร้อยละความสำเร็จเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของผู้บริหาร	ร้อย ละ ๖๐	ร้อย ละ ๖๕	ร้อย ละ ๗๐	ร้อย ละ ๗๕	ร้อย ละ ๘๐	ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑	วัดร้อยละความสำเร็จเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ(PA) ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการกอง

ตัวชี้วัดหมวด ๑ การนำองค์การ (ตัวที่ ๑ - ๓ ส่วนกลางกำหนดให้)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					คำอธิบาย	วิธีการวัด/เงื่อนไขการประเมิน
		๑	๒	๓	๔	๕		
๓	จำนวนผลงานที่ส่งสมัครรับรางวัล (วัด สสจ.)	๑	๒	๓	๔	๕	<ul style="list-style-type: none"> - ผลงาน หมายถึง ผลดำเนินงานที่เป็นวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practice) บริการกระบวนการ นวัตกรรม ฯลฯ - รางวัล หมายถึง รางวัลที่มอบให้จากหน่วยงานภายนอก หมายเหตุ: นับจำนวนผลงานจากหน่วยงานทั้งจังหวัด	วัดจำนวนผลงานที่ส่งสมัครรับรางวัล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ ต้องแสดงชื่อผลงาน วันเดือนปีที่ส่งสมัคร และชื่อหน่วยงานที่มอบรางวัล
๓	จำนวนผลงานที่ส่งสมัครรับรางวัล (วัด สสอ.)	๑	-	๒	-	๓	<ul style="list-style-type: none"> - ผลงาน หมายถึง ผลดำเนินงานที่เป็นวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practice) บริการกระบวนการ นวัตกรรม ฯลฯ - รางวัล หมายถึง รางวัลที่มอบให้จากหน่วยงานภายนอก หมายเหตุ : นับจำนวนผลงานภายในคปสอ.	วัดจำนวนผลงานที่ส่งสมัครรับรางวัล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ ต้องแสดงชื่อผลงาน วันเดือนปีที่ส่งสมัคร และชื่อหน่วยงานที่มอบรางวัล

ตัวชี้วัดหมวด ๑ การนำองค์การ (ตัวที่ ๔ และ ๕ จังหวัดกำหนดเอง)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					คำอธิบาย	วิธีการวัด/เงื่อนไขการประเมิน
		๑	๒	๓	๔	๕		
๔	ร้อยละความสำเร็จของการถ่ายทอดนโยบายและตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ ปี ๒๕๖๑	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	หมายถึงตัวชี้วัด ร้อยละ ของความเข้าใจ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการถ่ายทอดนโยบาย และตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ ปี ๒๕๖๑ ของ สสจ.แยกตามประเด็นยุทธศาสตร์ ๔ ประเด็น	วัดจากแบบสอบถาม ความพึงพอใจของผู้เข้าประชุม
๕	ร้อยละของการควบคุมกำกับ และติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๑ ของกลุ่มงานสังกัด สสจ.	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	หมายถึง จำนวนครั้งในการ ควบคุมกำกับ ติดตาม การดำเนินงานผ่านการประชุม คณะกรรมการ คปสจ. หัวหน้ากลุ่มงานและ กบห.(อย่างน้อยเดือนละ๒ครั้ง)	รายงานการประชุม/วาระประชุม

ตัวชี้วัดหมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร (ตัวที่ ๑ - ๓ ส่วนกลางกำหนดให้)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					คำอธิบาย	วิธีการวัด/เงื่อนไขการประเมิน
		๑	๒	๓	๔	๕		
๑	ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่นำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๔๕	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๖๐	หน่วยงานนำผลประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) รายบุคคลโดยผ่านระบบ Online-based หรือ Mobile App-based หน่วยงานนั้นมีการมาวิเคราะห์ผลและนำผลการวิเคราะห์นั้นมาใช้ (คู่มือรายละเอียดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตัวชี้วัดที่ ๕๖ น.๒๑๗)	วัดผลจาก ๕ ระดับ ดังนี้ ระดับ ๑ ชี้แจงแนวทางการวัดดัชนีความสุขของคนทำงานและการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้ ระดับ ๒ มีการสำรวจข้อมูล ระดับ ๓ มีการวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอผลต่อผู้บริหาร ระดับ ๔ มีการทำแผนพัฒนาความสุขของคนทำงาน ระดับ ๕ มีการใช้แผนพัฒนาความสุขของคนทำงาน
๒	อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	อัตราการคงอยู่ (Retention Rate) หมายถึง จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นระยะเวลา ๑ ปีขึ้นไป (นับตามปีงบประมาณ) (คู่มือรายละเอียดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตัวชี้วัดที่ ๕๗ น.๒๑๑)	วัดจาก จำนวนบุคลากรทั้งหมด (ทุกประเภทการจ้าง) ที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ วันที่เก็บข้อมูล /จำนวนบุคลากรทั้งหมด (ทุกประเภทการจ้าง) ณ ต้นปีงบประมาณ (๑ ตุลาคม) X ๑๐๐

ตัวชี้วัดหมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร (ตัวที่ ๑ - ๓ ส่วนกลางกำหนดให้)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					คำอธิบาย	วิธีการวัด/เงื่อนไขการประเมิน
		๑	๒	๓	๔	๕		
๓	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๖๕	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๐	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร หมายถึง ข้าราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวหรือบุคลากร ตามที่ระบุไว้ในหมวดลักษณะสำคัญขององค์กร ข้อ ๓ - แผนพัฒนาบุคลากร หมายถึง แนวทาง กลยุทธ์ หรือวิธีการที่หน่วยงานกำหนดไว้ เพื่อใช้ในการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานทุกระดับทุกประเภท ตามลักษณะงานและสาขาวิชาชีพ ให้เป็นไปตามคุณลักษณะบุคลากรที่ต้องการ 	<ul style="list-style-type: none"> - วัดร้อยละของบุคลากร ต้องครอบคลุมทุกกลุ่ม บุคลากรตามที่หน่วยงานระบุไว้ในหมวดลักษณะสำคัญขององค์กร ข้อ ๓ที่ได้รับการพัฒนา - สูตรคำนวณ : จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร*๑๐๐/จำนวนบุคลากรที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากร

ตัวชี้วัดหมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร (ตัวที่ ๔ - ๕ จังหวัดกำหนด)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					คำอธิบาย	วิธีการวัด/เงื่อนไขการประเมิน
		๑	๒	๓	๔	๕		
๔	ร้อยละของข้าราชการใหม่เข้ารับการปฐมนิเทศหลักสูตรข้าราชการที่ดี	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐	จำนวนข้าราชการใหม่ หมายถึง ข้าราชการที่เข้ารับที่ได้รับการบรรจุในปีงบประมาณ ๒๕๖๑	วัดจากจำนวนข้าราชการใหม่ที่เข้ารับการปฐมนิเทศตลอดหลักสูตรข้าราชการที่ดีคุณ ๑๐๐ หารด้วยจำนวนข้าราชการใหม่ทั้งหมด
๕	ร้อยละของหน่วยงานที่มีบุคลากรเพียงพอ	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๖๐	ร้อยละ ๖๐ ของหน่วยงาน (สสจ.,สสอ.,รพ.)มีบุคลากรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของกรอบอัตรากำลัง	สูตรคำนวณ : จำนวนบุคลากรที่มีx๑๐๐ /กรอบอัตรากำลังของหน่วยงาน

โครงการ/กิจกรรม หมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร

โครงการ...องค์กรแห่งความสุข(happiness is all around)

๑. วิเคราะห์ความผูกพันบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เพื่อกำหนดปัจจัยความผูกพันบุคลากร
๒. ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดแนวทางสร้างความผูกพันและสร้างแรงจูงใจบุคลากรแต่ละประเภท
๓. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาองค์กรแห่งความสุข
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการบริหาร
๕. พัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan

ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

รพ.	สถานการณ์และเป้าหมายการพัฒนาปี ๖๑						
	ปี ๕๗	ปี ๕๘	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑		
					เป้าหมาย	หมตการรับรอง	แผนการขอขึ้นรับรองฯ
รพร.สก.	๓	๑๑	๑๑	๑๑	๑๒	๓๐ ส.ค.๖๑	๓๑ พ.ค.๖๑
คลองหาด	๓	๑๑	๑๑	๑๑	๑๒	๑๙ เม.ย.๖๑	๓๑ พ.ค.๖๑
วังน้ำเย็น	๓	๑๑	๑๑	๑๑	๑๒	๒๖ ก.พ.๖๑	รอวัน จาก สรพ.
ตาพระยา	๓	๓E	๓E	๓E	๓	๑๙ ธ.ค.๕๘	๓๑ ต.ค.๖๑
วัฒนานคร	๓	๓E	๓E	๓E	๓	๒๙ ต.ค.๕๘	๓๑ มี.ค.๖๑
อัญญประเทศ	๓	๓E	๓E	๓E	๓	๒๙ มี.ย.๖๐	๓๑ มี.ค.๖๑
เขาฉกรรจ์	๓	๓	๓	๓E	๓	๘ ม.ค.๖๐	ม.ค.๖๑ (เต็ม)
วังสมบูรณ์	-	-	-	-	๑		๓๑ต.ค.๖๑
โคกสูง	-	-	-	-	๑ (ยื่น เอกสาร พ.ย.๖๐)		รอวัน จาก สรพ.

กิจกรรมที่ดำเนินการ

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานฯ HA / ๕ ระบบงานสำคัญที่มุ่งเน้น / มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ/service plan และจัดทำโครงการฯ เพื่อรองรับดำเนินงาน
๒. ประชุมคณะทำงานฯ HA เพื่อออกแบบ และตั้งเป้าหมายพัฒนาปี ๖๑
๓. รพ.จัดทำและส่งแผนพัฒนายกระดับตามเป้าหมายปี ๖๑
๔. ส่งแผนพัฒนาฯ ให้ รอง นพ.สสจ. เพื่อใช้ประกอบลงเยี่ยมเสริมพลัง แต่ละ รพ.
๕. ร่วมกับ QA พยาบาล จะจัดอบรม HA ๑.บันทึกทางการพยาบาล ๑๓๐ คน วันที่ ๒๐-๒๑ ม.ค.๖๑ และการจัดการข้อร้องเรียน ๑๕๐ คน เดือนพ.ค.๖๑ ณ รพ.แพทย์แผนไทยวัฒนานคร
๖. ส่งบุคลากรทุก รพ. เข้าร่วมงาน HA National Forum วันที่ ๑๓ -๑๖ มี.ค.๖๑ ณ อิมแพค เมืองทองธานี
๗. จัดอบรมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๗ องค์กรประกอบ วันที่ ๒๐ มี.ค.๖๑ ณ สสจ.สก.

หน่วยบริการ	ผลงาน ปี ๖๑ (ต.ค.๖๐ - มี.ค.๖๑)			
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	สรุป
๑.รพศ./รพท.	๓ (รวมรพจ.สก.)	๒ (รพร./รพจ.สก.)	๖๖.๖๗	ไม่ผ่าน
๒.รพช.	๕ (เป้าหมายยังได้ไม่รวม รพ.เปิดใหม่ ๒ แห่ง)	๒ (วนย./คท.)	๔๐	ไม่ผ่าน

มาตรการ/โครงการ

มาตรการ

๑. ประกาศเป็นนโยบายของจังหวัด กำหนดเป็นตัวชี้วัด คปสอ.ติดตาม
๒. จัดทำคำสั่ง HA และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ รองรับ
๓. ตั้งเป้าหมายยกระดับการพัฒนา ราย รพ.
๔. ใช้กลไก รอง นพ.สสจ.สก.(โซน) ลงเยี่ยมเสริมพลัง และให้ข้อเสนอแนะ
๕. จัดทำแผนพัฒนายกระดับการพัฒนา ตามข้อเสนอของ สรพ. และรอง นพ.สสจ.สก. และถอดบทเรียน อย่างต่อเนื่อง

โครงการ

๑. โครงการยกระดับการจัดการบริการระดับปฐมภูมิ ทูตัญญูมิ ตติญญูมิ ให้มีคุณภาพเชื่อมโยงการพัฒนาชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ปี ๖๑

ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ ระดับการพัฒนาคุณภาพ

อำเภอ	จำนวนรพ.สต.	ผ่าน รพ.สต. ๕ ดาว	ร้อยละ
เขาฉกรรจ์	๖	๑	๑๖.๖๗
คลองหาด	๙	๑	๑๑.๑๑
โคกสูง	๙	๐	๐.๐๐
ตาพระยา	๑๕	๑๑	๗๓.๓๓
เมืองสระแก้ว	๒๑	๑	๔.๗๖
วังน้ำเย็น	๕	๔	๘๐.๐๐
วังสมบูรณ์	๖	๓	๕๐.๐๐
วัฒนานคร	๒๑	๔	๑๙.๐๕
อรัญประเทศ	๑๖	๔	๒๕.๐๐
รวม	๑๐๘	๒๙	๒๖.๘๕

จังหวัดสระแก้วมี รพ.สต.

จำนวน ๑๐๘ แห่ง

ดำเนินการประเมินตนเอง ครบ

ทุกแห่ง ๑๐๘ประเมินโดยทีม

จังหวัด ผ่าน ๒๙ แห่ง : ร้อย

ละ ๒๖.๘๕) = ผ่านเกณฑ์

เป้าหมาย

อำเภอที่ผ่านเกณฑ์น้อยกว่า

ร้อยละ ๒๕ ได้แก่ คลองหาด

เขาฉกรรจ์ เมืองสระแก้ว

วัฒนานคร

ผลการดำเนินงาน

- สื่อสารแจ้งเกณฑ์และแนวทางการดำเนินงาน ให้กับ ทุก คปสอ.
- เตรียมการ จัดทำแนวปฏิบัติ ตามเกณฑ์ กำหนดผู้รับผิดชอบของกลุ่มงานใน สสจ.สระแก้ว
- แต่งตั้งคณะกรรมการประเมิน ระดับจังหวัด
- พัฒนาทีมพี่เลี้ยงระดับ อำเภอ - ม.ค. ๖๑
- เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงาน - ม.ค. ก.พ. ๖๑

ไม่มี รพ.สต.ผ่านเกณฑ์
เพิ่มขึ้น จากเดิม

รายชื่อ เป้าหมายการพัฒนา รพ.สต. เป็น รพ.สต. ๕ ดาว

อำเภอ	เขานกรรจ์	คลองหาด	โคกสูง	ตาพระยา	เมืองสระแก้ว	วังน้ำเย็น	วังสมบูรณ์	วัฒนานคร	อัญประเทศ	รวม
จำนวนรพ.สต.	6	9	9	15	21	5	6	20	16	108
ผ่าน 5 ดาว	1	1	0	11	1	4	3	4	4	29
เป้าหมาย 5 ดาว	2	2	4	4	6	2	1	4	1	26
	-ชัยมะนาว -คลองเจริญ	-ราชันย์ -น้ำคำ	-โคกสูง -โนนหมากมูน -หนองม่วง -คลองตะเคียน	-มะกอก -หนองผักแว่น -ทัพไทย -ทับทิมสยาม 03	-แก่งสี่เสียด -คลองมะละกอ -ท่ากระบาก -คลองผักขม -เขามะกา -บ้านแก้ง	-ทุ่งมหาเจริญ -คลองจระเข้	-ชัยสิงห์โต	-หนองหอย -คลองมะนาว -ชัยนคแก้ว -หนองน้ำใส	-ป่าไร่	



ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

สถานการณ์

จังหวัดสระแก้วมี ประชากรทั้งสิ้น ๕,๔๗๗,๗๗๔ คน ๙ อำเภอ ประชากรทั้งสิ้น โรงพยาบาล ๙ แห่ง

- ขั้นที่ ๑ กำหนดจุดที่ตั้ง PCC ให้ครอบคลุมประชากรทั้งสิ้น ๕,๔๗๗,๗๗๔ คน จังหวัดสระแก้ว ๑๙ PCC ๕๓ FCT
- ขั้นที่ ๒ พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว จังหวัดนครสระแก้ว ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๒๙ แห่ง ปี ๒๕๖๑ ปี ๒๕๖๑ ร้อยละ ๒๕ ในทุกอำเภอ
- ขั้นที่ ๓ เพิ่มบริการ Extended OPD ณ จุดกำหนดเป็น PCC โดยจะเปิด Extended OPD ๑๒ แห่ง ทุกอำเภอ ในปี ๒๕๖๑ อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง
- ขั้นที่ ๔ จะมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชน ๑ PCC มีทีมหมอครอบครัว ๓ ทีม

ผลการดำเนินงาน

อำเภอ	แผนการจัดตั้ง PCC ปี ๖๐-๖๔	เปิด ปี ๖๐ (ทีม)	เปิด ปี ๖๑ (ทีม)	รวม
เขาฉกรรจ์	๕			
เมือง	๑๑	๑	๒	๓
โคกสูง	๒			
คลองหาด	๓			
ตาพระยา	๑			
วังน้ำเย็น	๔			
วังสมบูรณ์	๓			
วัฒนานคร	๖			
อรัญประเทศ	๔	๑		๑
รวม	๓๙	๒	๒	๔

- เป้าหมาย PCC ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๒ ทีม ผลงาน ๑๑ พ.ย. ๖๐ อำเภอเมือง เปิดดำเนินการเพิ่ม ได้ ๒ ทีม
- ความก้าวหน้าการดำเนินงาน รพ.เขาฉกรรจ์ ส่งแพทย์อบรม FM ระยะสั้น (ม.ค. ๖๑) ๑ คน จะเปิดดำเนินการ PCC เพิ่ม ได้ ๑ ทีม ภายใน พ.ค. ๖๑