

ระบบคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิ

กรอบหลักการในการดำเนินงาน

- เชื่อมต่อกับแผนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิในระยะยาว
- สนับสนุนกระบวนการพัฒนาภายในขององค์กร ร่วมกับการ
ประเมินภายนอก
- เน้นที่การสร้างเครือข่ายการเรียนรู้ (learning network) และการพัฒนาภายใน
องค์กรอย่างต่อเนื่อง (internal quality improvement)
และแนวทางที่จัดทำขึ้นต้องคำนึงถึง บริบทและความแตกต่างของพื้นที่
- เน้นการประเมินเพื่อการพัฒนาบริการอย่างต่อเนื่อง (CQI)
ไม่ใช่เพื่อการรับรอง (accreditation) เป็นหลัก โดยใช้มาตรฐานและการประเมินเป็น
เครื่องมือ ให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ / พัฒนาให้กับหน่วยบริการ

บทบาทของระบบบริการปฐมภูมิ

บริการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู
เสริมการพึ่งตนเองอย่างสมดุล ประชาชนมีส่วนร่วม
เน้นการร่วมสร้างเสริม “สุขภาพดี”

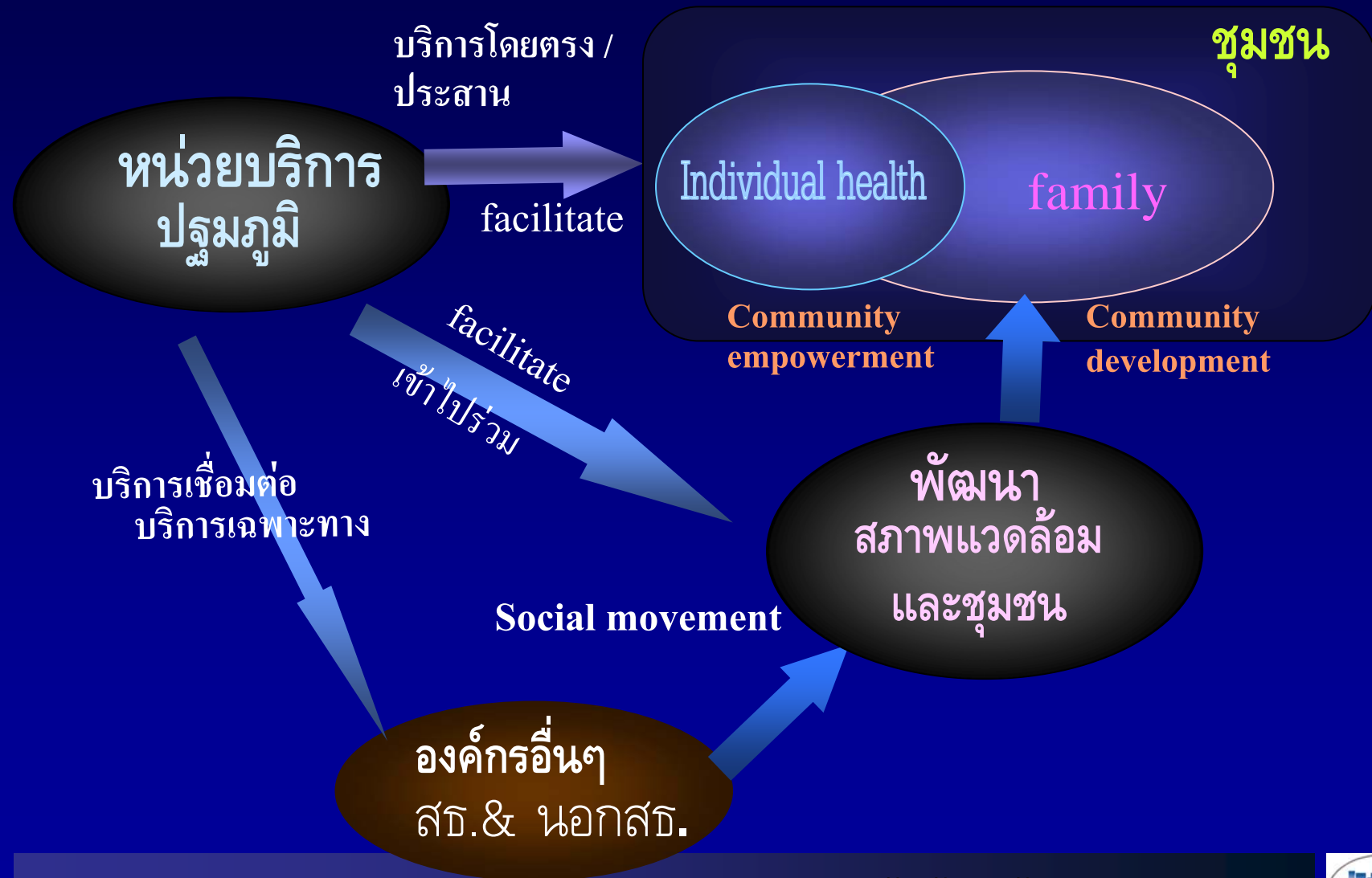
คุณลักษณะคุณภาพของบริการปฐมภูมิ

เข้าถึงง่าย ผสมผสาน องค์กรรวม ต่อเนื่อง
ตอบสนองปัญหาสุขภาพพื้นที่ ผสมผสานกับชุมชน
ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม
ปรับวิธีทำงานตามหลักการให้เหมาะสมกับบุคคล และบริบทแวดล้อม

การพัฒนาคุณภาพ

แนวคิด CQI เน้นวิธีคิด และการเรียนรู้ปรับตัวอย่างเป็นระบบ
เน้นประเมินเพื่อพัฒนา มากกว่าการรับรอง

บทบาทของหน่วยบริการปฐมภูมิ



ประเด็นเชื่อมต่อการพัฒนาระบบ และงานคุณภาพ

การประเมิน และการพัฒนาหน่วยปฐมภูมิ ต้องให้ความสำคัญต่อบริบทที่แตกต่าง
ฉะนั้น ลักษณะบุคลากร บทบาทของบุคลากร การจัดการ ต่างกันตามบริบท

การทำงานพัฒนา ต้องให้ผู้เกี่ยวข้องหลายส่วน มีโอกาสตกลงต่อบทบาทที่
คาดหวังต่างกัน

ตัวชี้วัด และประเมินคุณภาพ ในบริบทเมือง ชนบท เอกชน
อาจให้ความสำคัญต่อเนื้องานที่ต่างกัน
ตัววัดในบริบทต่างกัน ย่อมต่างกัน ต้องปรับให้เหมาะสม

การพัฒนา และประเมินคุณภาพ ต้องคำนึงถึง

- บทบาทตอบสนองต่อนโยบาย/ผู้บริหาร
- บทบาทตามสถานการณ์จริงในพื้นที่ และบริบทที่แตกต่าง

เป้าหมายการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ

เพื่อกระตุ้น สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาตนเองและพัฒนาระบบบริการ อันจะส่งผลต่อประชาชนให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

เป้าหมายการตรวจประเมิน :

1. กระบวนการเรียนรู้ พัฒนาของเจ้าหน้าที่ & ระบบ
2. กระบวนการทำงานของเจ้าหน้าที่

******ทีมผู้ประเมินต้องมีเข้าใจแนวคิดของบริการปฐมภูมิ แนวคิดเรื่องระบบ คุณภาพ มีทัศนคติที่ดี เปิดกว้าง พร้อมที่จะเรียนรู้วิถีคิด วิถีทำงานของเจ้าหน้าที่ สามารถใช้มาตรฐาน/แบบประเมินตนเอง เป็นเครื่องมือในการพัฒนาคนและระบบ******

เครื่องมือที่ใช้เพื่อการพัฒนา

1. เครื่องมือช่วยการเรียนรู้ (หาประสบการณ์ว่าผลลัพธ์ที่ดีเป็นอย่างไร ทำกันได้อย่างไร)
2. กระบวนการ **benchmarking** และ การจัดการความรู้
3. มาตรฐานคุณภาพ การประเมินตนเอง และการประเมินโดยบุคคลภายนอก

*** เน้นการประเมินตนเองที่มีคุณภาพ เน้นให้มีการพัฒนาตนเอง***

ก. ทบทวนภายใน - ดำเนินการทั่วไป
เน้นการเรียนรู้และการพัฒนา

ข. ทบทวน ประเมิน โดยบุคคลภายนอก
- เฉพาะหน่วยที่พร้อม

1. สะท้อนผู้ปฏิบัติงานเพื่อปรับวิธีทำงาน กระบวนการทำงานใหม่ๆ
2. นำเสนอผลการพัฒนาในเชิงผลกระทบแก่ผู้บริหาร /ผู้กำหนดนโยบาย

ขั้นตอนการทบทวน ประเมิน

- ทั่วไป ให้หน่วยงานดำเนินการพัฒนาคุณภาพภายใน (ตามบริบท)
- การประเมินตนเอง (แนวคิด เป้าหมาย กระบวนการตอบเป้าหมาย)
 - การวางแผนพัฒนาคุณภาพ จัดระบบคุณภาพ

ขั้นคัดกรอง ต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานลงทะเบียน ด้านปัจจัยนำเข้า
(ประเมิน CUP ร่วมกับ PCU)

เอาผลการประเมินไปใช้ในการพัฒนาทางการบริหาร สนับสนุนด้วย

ประเมินภายนอก

- ขั้นที่ 1 ประเมินกระบวนการเรียนรู้ และการพัฒนาตนเองขององค์กร
- ขั้นที่ 2 คุณภาพของกระบวนการหลัก
- ขั้นที่ 3 ประเมินผลลัพธ์ และระบบพัฒนาต่อเนื่อง

มาตรฐาน

- เพื่อแปรนามธรรมเป็นรูปธรรม
- เพื่อกำหนดให้มีการจัดสรรทรัพยากรที่เหมาะสม
- เป็นเครื่องมือในการเรียนรู้ และ การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ในการถ่ายทอดมาตรฐานสู่ผู้ปฏิบัติต้องมีการเตรียมการที่ดี

ผู้ประเมิน

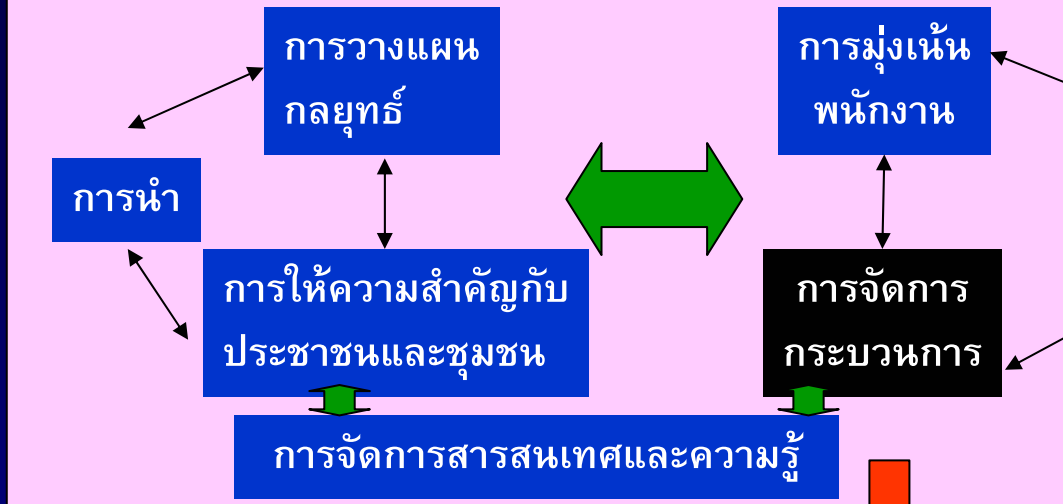
- มีความสำคัญมาก
- มีศักยภาพสูง
- ความคิดเปิดกว้าง มีทัศนคติที่ดี
- ต้องพยายามเรียนรู้วิธีคิดของเจ้าหน้าที่
- ใช้แบบประเมินเป็นเครื่องมือในการสร้างการเรียนรู้

แบบประเมินตนเอง

- เป็นหัวใจ ช่วยในการพัฒนา
- ควรเป็นคำถามกระตุ้นให้คนคิด กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้
- ข้อดี แบบประเมินตนเองในโครงการ PCU ในฝัน
อิสระ ไม่มีกรอบ เป็นการฝึกวัฒนธรรมในการบันทึก

กรอบเครื่องมือทบทวนประเมินคุณภาพ
หน่วยบริการปฐมภูมิ

บริหารจัดการใน CUP & PCU



ด้านผู้ป่วยและชุมชน

- ▶ ตอบสนองปัญหา
- ▶ สุขภาพดี
- ▶ ประชาชนพึงตนเอง
- ▶ ด้านบุคลากรและระบบงาน
- ▶ ด้านประสิทธิภาพองค์กร
- ▶ ด้านการเงิน
- ▶ ด้านธรรมาภิบาลและความรับผิดชอบต่อสังคม

ผลลัพธ์

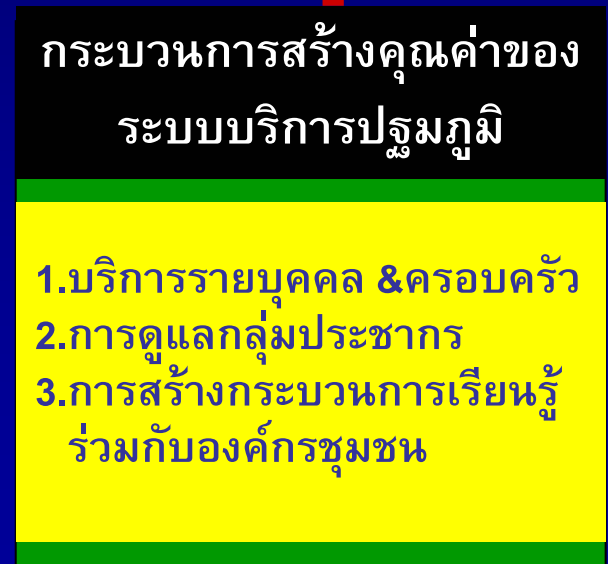
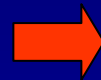
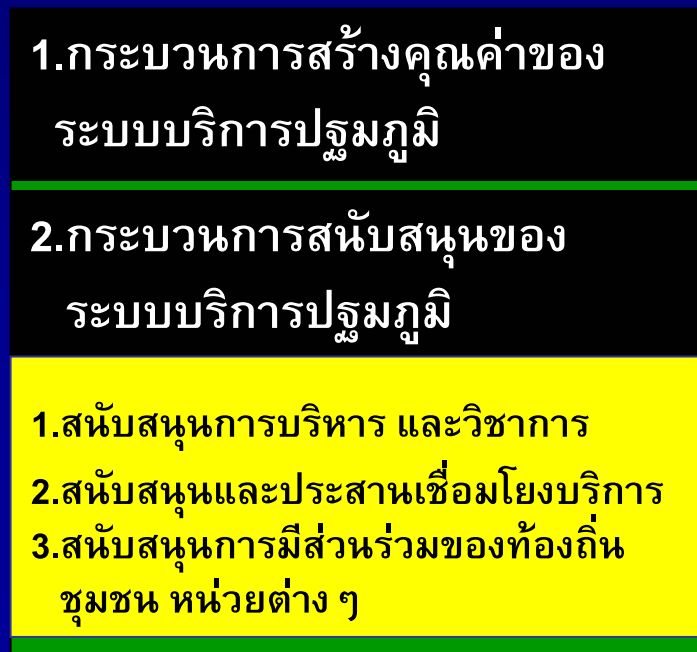
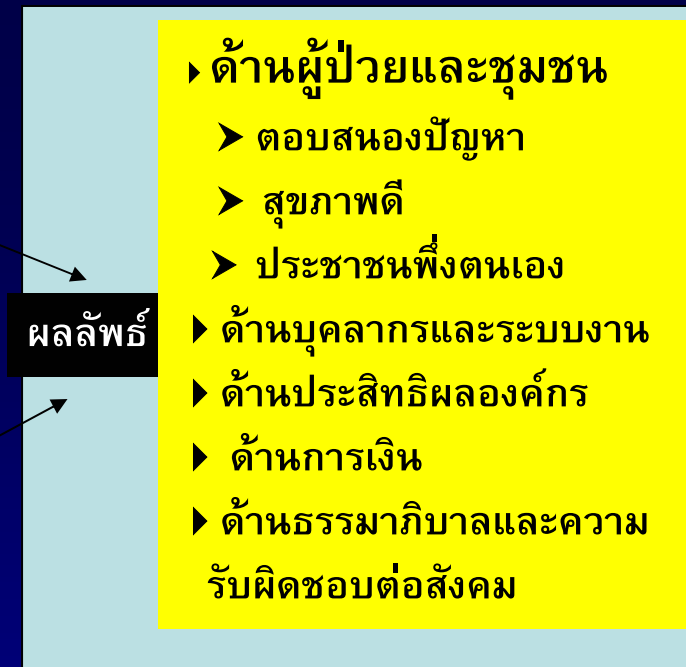
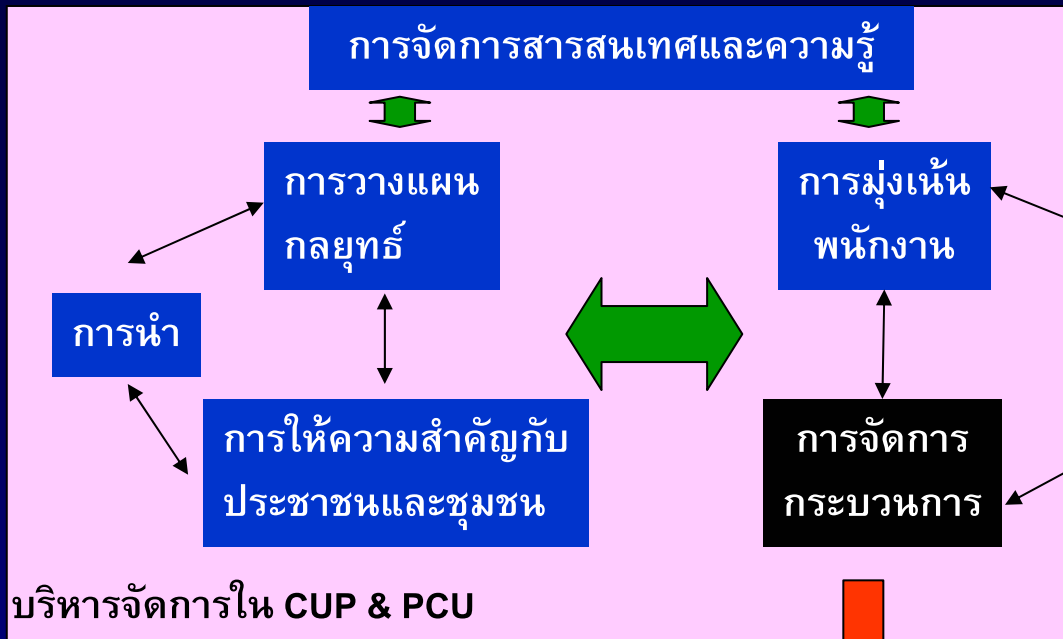
ระบบจัดการของCUP

1. สนับสนุน และ สร้างความยอมรับ PCU
2. สนับสนุนการบริหาร และ วิชาการ
3. สนับสนุนและประสานเชื่อมโยงบริการ
4. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น ชุมชน หน่วยต่าง ๆ

กระบวนการของ PCU

ระบบจัดการของ PCU

1. บริการรายบุคคล & ครอบครัว
2. การดูแลกลุ่มประชากร
3. การสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกับองค์กรชุมชน



Core Value หลักการทำงาน

1. การมองประชาชนเป็นศูนย์กลาง หรือ ความเป็นเลิศที่ต้องได้จากการให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมาย
2. การทำงานอย่างมีส่วนร่วมกับกลุ่มเป้าหมาย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. การบริหารจัดการด้วยการใช้ข้อมูล และข้อเท็จจริง
4. การเรียนรู้ขององค์กรและบุคคล
5. การบริหารจัดการเชิงระบบ
6. การมีความคล่องตัว
7. การยึด “ผลลัพธ์” และ “การให้คุณค่า” เป็นเป้าหมายในการทำงาน
8. การมองอนาคตเป็นที่ตั้ง
9. การนำองค์กรอย่างมีวิสัยทัศน์
10. ความรับผิดชอบต่อสังคมและสุขภาพชุมชน
11. การบริหารจัดการเพื่อสร้างนวัตกรรม

(ร่าง) มาตรฐานคุณภาพ

ก. ระดับ CUP

ใช้กรอบบริหารจัดการตามแนวทางของ malcom baldridge

ข. ระดับ PCU ประกอบด้วย 2 หมวด

1. หมวดบริหารจัดการ PCU

2. หมวดบริการ ประกอบด้วย 3 กลุ่ม

2.1 บริการสุขภาพรายบุคคล และ ครอบครัว

2.2 ดูแลสุขภาพกลุ่มประชากร

2.3 การสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกับชุมชน

ข.มาตรฐานระดับ PCU : ด้านบริหารจัดการ

ข.1 มาตรฐานด้านบริหารจัดการ

- ▶ จัดการทรัพยากร บุคลากร อาคาร สถานที่ เชื่อมโยงอย่างเป็นระบบ เพื่อสนับสนุนบริการให้มีคุณภาพ ความพร้อม และปลอดภัย
- ▶ นำวิชาการ และ เทคโนโลยี มาประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนางานบริการ สู่สภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ & เหมาะสมกับวิถีชีวิต & วิถีชุมชน

แนวคิด

1. การมีส่วนร่วมและเรียนรู้ต่อเนื่อง
2. การจัดการโดยใช้ข้อมูลจริง
3. การมุ่งเน้นผลลัพธ์และสร้างคุณค่า

เป้าหมาย

สนับสนุนการทำงานให้
บรรลุพันธกิจและปรัชญา
หลักขององค์กร

ข.1 บริหารจัดการ PCU

กระบวนการสำคัญ

1. การบริหารจัดการทีมงาน
2. การวางแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ
3. การเรียนรู้ของทีมงาน&สร้างแรงจูงใจ
4. การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้

ประเด็นคุณภาพ

1. การมีส่วนร่วมของทีม
2. ใช้ข้อมูลจริง
3. ความเชื่อมโยงของระบบ
4. การเรียนรู้ &จัดการความรู้
5. ดำเนินงานสอดคล้องกับสภาพ & ความจำเป็น

ผลลัพธ์

1. เจ้าหน้าที่มีความสุข
2. ใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาคณะพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง
4. ผลลัพธ์ตามแผน & เป้าหมายองค์กร

ข.มาตรฐานระดับ PCU : ด้านบริหารจัดการ

วิธีประเมิน

- 1.ตอบคำถามตามแนวแบบประเมินตนเอง
- 2.สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ :
ระบบงาน กระบวนการ & ผลลัพธ์
- 3.ศึกษาเอกสาร :
แผนงาน/โครงการ ระบบข้อมูล

ระดับผล ประเมิน

- 1.มีทีมงาน
- 2.มีการพัฒนาระบบงาน วิธีการทำงานด้านต่างๆ
- 3.มีการทบทวน ประเมินตนเอง แลกเปลี่ยนเรียนรู้
ต่อเนื่อง

ข.2 มาตรฐานระดับ PCU : ด้านบริการ

2.1 บริการสุขภาพรายบุคคลและครอบครัว

บริการรายบุคคลและครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพที่มาขอรับบริการที่สถานพยาบาล หรือ ที่บ้าน โดยเน้นให้เป็นบริการแบบองค์รวม ผสมผสาน ต่อเนื่อง โดยที่ผู้รับบริการจะได้รับการดูแลทั้งส่วนที่เป็นปัญหาสุขภาพ หรือโรคทั่วไป และได้รับการค้นหาปัญหาและแก้ไขแบบองค์รวม (Holistic Approach) ตลอดจนได้รับความรู้เพื่อสนับสนุนการสร้างสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วยซ้ำ

เป้าหมายที่ต้องการบรรลุ

PCU มีการจัดระบบงาน & จัดกระบวนการดูแลที่ตอบสนองสอดคล้องปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการรายบุคคล & ครอบครัว ประชาชนมีส่วนร่วม & เสริมการดูแล การพึ่งตนเองของผู้รับบริการ & ครอบครัว

แนวคิด

1. ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง
2. การดูแลแบบองค์รวม ต่อเนื่อง
3. สร้างการมีส่วนร่วม เสริมสมรรถนะของผู้รับบริการ & ญาติในการดูแลสุขภาพ

ข.2.1 บริการสุขภาพรายบุคคลและครอบครัว

กระบวนการสำคัญ

1. ประเมินอย่างรอบด้าน วินิจฉัย & คัดกรอง
2. วางแผนดูแลผู้ป่วย แบบมีส่วนร่วม
3. ดูแลที่บูรณาการ ทั้งด้าน รักษาพยาบาล, ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค & ฟื้นฟูสภาพ
4. ให้ข้อมูล & เสริมการ ฟังตนเอง
5. ดูแล ติดตามต่อเนื่อง ที่ สถานพยาบาล & เยี่ยมบ้าน ระดับบุคคลและครอบครัว
6. ส่งต่อผู้ป่วย & ประสาน เชื่อมโยงบริการ

ประเด็นคุณภาพ

1. การเข้าถึงบริการ
2. บริการองค์รวม ผสมผสาน เบ็ดเสร็จ
3. การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง
4. การประสานงานการดูแลผู้ป่วย

ผลลัพธ์

1. ความสัมพันธ์ที่ดี ระหว่างเจ้าหน้าที่ & ผู้รับบริการ
2. ผู้ป่วย &ญาติ สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้
3. สุขภาพดี ทางด้าน ร่างการ & จิตใจ
4. ผู้รับบริการพอใจ ยอมรับบริการ

ข 2.1 บริการสุขภาพรายบุคคลและครอบครัว

วิธีประเมิน

1. แบบประเมินตนเอง
2. สังเกตกระบวนการให้บริการ
3. สัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบ ผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับระบบงาน และผลการดำเนินงาน
4. นำเสนอกรณีตัวอย่างที่ทำได้ดี
5. ตรวจสอบ พิจารณาจากเอกสาร ได้แก่ แบบบันทึกการให้บริการ, สถิติบริการด้านต่างๆ , แฟ้มข้อมูลบุคคล ครอบครัว ชุมชน , บันทึกเยี่ยมบ้าน, บันทึกการส่งต่อ
6. สอบถามผู้ใช้บริการ ได้แก่ แบบสำรวจ **PCUQ**

2.1 บริการสุขภาพรายบุคคลและครอบครัว

เนื้อหาประเมิน

1. ระบบงาน รวมทั้งระบบบันทึกข้อมูล
2. กระบวนการดูแลผู้ป่วย
3. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ทั้งระยะต้น และระยะต่อเนื่อง

ระดับ ผล ประเมิน

1. การมีระบบ และจัดระบบ
2. คุณภาพของกระบวนการ ที่ทำให้ประเมินความต้องการของผู้รับบริการได้ตรง
รอบด้าน
3. ปรับกระบวนการดูแลให้ตอบสนองต่อความต้องการ&ความจำเป็นของ
ผู้รับบริการ
4. สร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันกับกลุ่มเป้าหมายอันจะนำไปสู่เป้าหมายสุขภาพดี

ข 2.2 การดูแลสุขภาพตามกลุ่มประชากร

▶ การดูแลสุขภาพของประชากรในลักษณะรวมเป็นกลุ่ม (Population based) ให้ความสำคัญกับปัจจัยเสี่ยงที่เป็นปัจจัยร่วม (Common risk) ด้วยกระบวนการส่งเสริมป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ & จัดการด้านพฤติกรรม / สิ่งแวดล้อม ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกิดทั้งใน & นอกสถานบริการ

เป้าหมายที่พึงประสงค์

เพื่อให้เกิดการสร้างสุขภาพ ป้องกันโรค แก่กลุ่มประชากรล่วงหน้า

ประกอบด้วย 2 กลุ่ม :

1. ประชากรตามพัฒนาการของวัย
2. ประชากรกลุ่มเสี่ยง : เฉพาะพื้นที่

ข 2.2.1 การดูแลกลุ่มประชากรตามพัฒนาการของวัย

การประเมินสถานการณ์&เตรียมการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ของประชากรในแต่ละกลุ่มวัย เป็นไปตามธรรมชาติ & ความเสี่ยงทั่วไปในแต่ละกลุ่ม

- ▶ การดำเนินการตามมาตรฐานที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข & สถาบันวิชาการ
- ▶ จำแนกเป็น 5 กลุ่ม : กลุ่มอายุ 0-5 ปี, 6-12 ปี, 13-18 ปี, 19-59 ปี & 60 ปี ขึ้นไป

เป้าหมายที่ต้องการให้บรรลุ

ประชากรตามวัยได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคอย่างครอบคลุม & มีระบบดูแลติดตามข้อมูลอย่างต่อเนื่อง เพื่อเฝ้าระวัง & ดำเนินการแก้ไขล่วงหน้าได้ทันเวลา

แนวคิดที่เกี่ยวข้อง

1. การดูแลกลุ่มประชากรตามเงื่อนไขพื้นฐานทางกายภาพ & บริบทสิ่งแวดล้อม
2. การมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพ & ป้องกันโรคกลุ่มประชากร
3. ดำเนินการดูแลครบถ้วน ถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาการ

ข 2.2.1 การดูแลกลุ่มประชากรตามพัฒนาการของวัย

กระบวนการสำคัญ

1. ประเมินวิเคราะห์ & วินิจฉัยสุขภาพในแต่ละวัย
2. จัดทำระบบข้อมูลสุขภาพของกลุ่มประชากรทุกกลุ่มวัย
3. ติดตามประเมินผล
4. แสวงหาคำถามความรู้ในการดูแลกลุ่มประชากรที่ทันสมัย
5. ประยุกต์ใช้ความรู้ ออกแบบการดูแล
6. จัดการข้อมูล & ความรู้ เพื่อปรับการดูแลกลุ่มประชากรอย่างสม่ำเสมอ

ประเด็นคุณภาพ

1. ความครอบคลุมของกลุ่มประชากรสำคัญ
2. กระบวนการดูแลกลุ่มประชากรสำคัญตามมาตรฐานวิชาการ
3. การออกแบบโครงการเหมาะสมกับขนาดปัญหา & บริบท

ผลลัพธ์

1. ภาวะสุขภาพของประชากรกลุ่มวัย
2. ความสามารถในการแก้ปัญหา & พัฒนาสุขภาพกลุ่มประชากรสำคัญถูกต้อง
3. มีระบบข้อมูล
4. ความครอบคลุมดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ & ป้องกันโรค

ข 2.2.1 การดูแลกลุ่มประชากรตามพัฒนาการของวัย

วิธีประเมิน

1. สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน :

- ♦ ระบุภาวะสุขภาพในแต่ละกลุ่มอายุ & จำแนกกลุ่มสุขภาพดี, กลุ่มเสี่ยง & กลุ่มป่วย สามารถลำดับความสำคัญในการดูแล
- ♦ ระบบติดตาม & ประเมินผลการดำเนินงาน
- ♦ ให้อย่างตัวอย่างโครงการ : ประเมินประสิทธิผล, ความครอบคลุม, ความต่อเนื่อง&การบูรณาการ

2. ศึกษาเอกสาร

- ▲ โปรแกรมส่งเสริมสุขภาพ& ป้องกันโรค ผลการดำเนินงาน ความครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูลที่ใช้ดำเนินงาน
- ▲ ระบบข้อมูลสุขภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย เพียงพอในการวางแผน&ประเมินผล โปรแกรม รวมทั้งมาของแหล่งข้อมูล

ข 2.2.2 การดูแลประชากรกลุ่มเสี่ยง

ประชากรเสี่ยง

กลุ่มประชากรที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย & มีเงื่อนไข & ปัจจัยร่วมที่ทำให้เกิดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคสำคัญที่เป็นปัญหาของพื้นที่

▶ การประเมินขึ้นกับความถูกต้องของการวินิจฉัยแต่ละคน & มีความสมบูรณ์เพียงพอที่จะทำให้ชุมชนสามารถรับรู้ได้ : ข้อมูลจะนำไปสู่การจัดการ & เกิดโครงการต่างๆ

เป้าหมายที่ต้องการให้บรรลุ

เจ้าหน้าที่สามารถประเมินภาวะเสี่ยง & ระบุประชากรเสี่ยงต่อโรคสำคัญในกลุ่มประชากรรับผิดชอบได้ เพื่อสามารถวางแผนการดูแลทันเวลา สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย

แนวคิด

1. ความเข้าใจภาวะเสี่ยงตามบริบทและสิ่งแวดล้อม
2. การประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในการดูแลประชากรเสี่ยงตามสภาพที่เป็นจริงของพื้นที่

ข 2.2.1 การดูแลกลุ่มประชากรเสี่ยง

กระบวนการสำคัญ

1. ประเมินสถานะสุขภาพของประชากรเป้าหมาย
2. ระบุภาวะเสี่ยง & กลุ่มประชากรที่มีภาวะเสี่ยง
3. จัดทำฐานข้อมูลของกลุ่มประชากรเสี่ยง
4. วางแผน&ออกแบบกิจกรรมที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
5. มีระบบติดตาม & ประเมินผลสถานะสุขภาพของประชากรเสี่ยง
6. มีระบบประสานข้อมูล & ส่งต่อภายใน **CUP**

ประเด็นคุณภาพ

1. ประชากรกลุ่มเสี่ยงมีการขึ้นทะเบียนอย่างครอบคลุม
2. กระบวนการดูแลกลุ่มประชากรเสี่ยง
3. การออกแบบโครงการเหมาะสมกับขนาดปัญหา & บริบท

ผลลัพธ์

1. สถานะสุขภาพของประชากรกลุ่มเสี่ยง
2. ความสามารถในการแก้ปัญหา&พัฒนาสุขภาพกลุ่มประชากรเสี่ยง
3. มีระบบข้อมูล
4. ครอบคลุมดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ& ป้องกันโรค

ข 2.2.2 การดูแลประชากรกลุ่มเสี่ยง

วิธีประเมิน

1. สัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบงาน:

- ขั้นตอนการคัดแยกโรคจากกลุ่มเสี่ยง
- ความรู้ของเจ้าหน้าที่
- ระบบที่ PCU ออกแบบ :
 - มีองค์ประกอบตัวแปรสำคัญตามภาวะเสี่ยงที่เฝ้าระวัง
 - ระบบข้อมูลทันสมัย เป็นปัจจุบัน เพียงพอที่จะใช้ดูแล?

2. ศึกษาเอกสาร : แผนปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา ? และผลงาน

วิธีประเมิน : ระดับ CUP

1. สัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบงาน:

- แผนสนับสนุนการทำงานของ PCU
- การฝึกอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ในการดูแลกลุ่มประชากร
- การติดตามนิเทศงาน PCU

2. ศึกษาเอกสาร : คู่มือการดูแล ฐานข้อมูลที่สำคัญ

ข 2.2.1 การดูแลกลุ่มประชากรเสี่ยง

กระบวนการสำคัญ

1. พัฒนาทัศนคติเจ้าหน้าที่ : ประชาชนเป็นศูนย์กลาง
2. สื่อสาร เพื่อให้รู้จัก เข้าใจกันและกัน
3. จัดกระบวนการ / กิจกรรม เพื่อเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง
4. แสวงหาทรัพยากร ปัจจัยสนับสนุน นำไปสู่การเรียนรู้ พัฒนา & แก้ปัญหาสุขภาพ
5. จัดการข้อมูล ความรู้ เพื่อพัฒนางานร่วมกับชุมชน

ประเด็นคุณภาพ

1. การมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้องอย่างเท่าเทียม
2. ใช้กระบวนการเรียนรู้ & จัดการความรู้เป็นเครื่องมือ
3. ทำงานตรงประเด็น

ผลลัพธ์

1. มีความสัมพันธ์ที่ดี
2. รู้จักชุมชน กลุ่มเป้าหมาย แกนนำ ธรรมชาติของชุมชน
3. ประชาชนยอมรับ เจ้าหน้าที่ ระดับบุคคล & องค์กร
4. การเรียนรู้การพัฒนา สุขภาพชุมชน & PCU
5. ประชาชน & เจ้าหน้าที่ ร่วมคิด วางแผน แก้ปัญหา สุขภาพ
6. แสวงหาทรัพยากรในการ พัฒนาสุขภาพ
7. ศักยภาพในการจัดการ เพื่อแก้ปัญหา & พัฒนา สุขภาพ
8. สุขภาพของประชากร ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล

ข 2.3 การสร้างกระบวนการเรียนรู้กับชุมชน

ทีมงานสุขภาพมีความเข้าใจ แนวคิด & ทักษะ ในการทำงานร่วมกับชุมชน
เกิดการเรียนรู้ เอื้อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพชุมชนโดยประชาชนมีส่วนร่วม

เป้าหมาย

เพื่อให้ประชาชน & เจ้าหน้าที่ร่วมกันในการประเมิน วิเคราะห์ปัญหา หาแนวทาง
แก้ปัญหาโดยใช้ทรัพยากรร่วมกัน

แนวคิด

1. การมองประชาชนเป็นศูนย์กลาง
2. การมีส่วนร่วมของประชาชน

2.3 การสร้างกระบวนการเรียนรู้กับชุมชน

วิธีประเมิน

1. ตอบคำถามตามแนวแบบประเมินตนเอง
2. สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ :
ระบบงาน กระบวนการ & ผลลัพธ์
3. ยกกรณีศึกษา : ดำเนินงานตรงหมวดนี้

ระดับผลการประเมิน

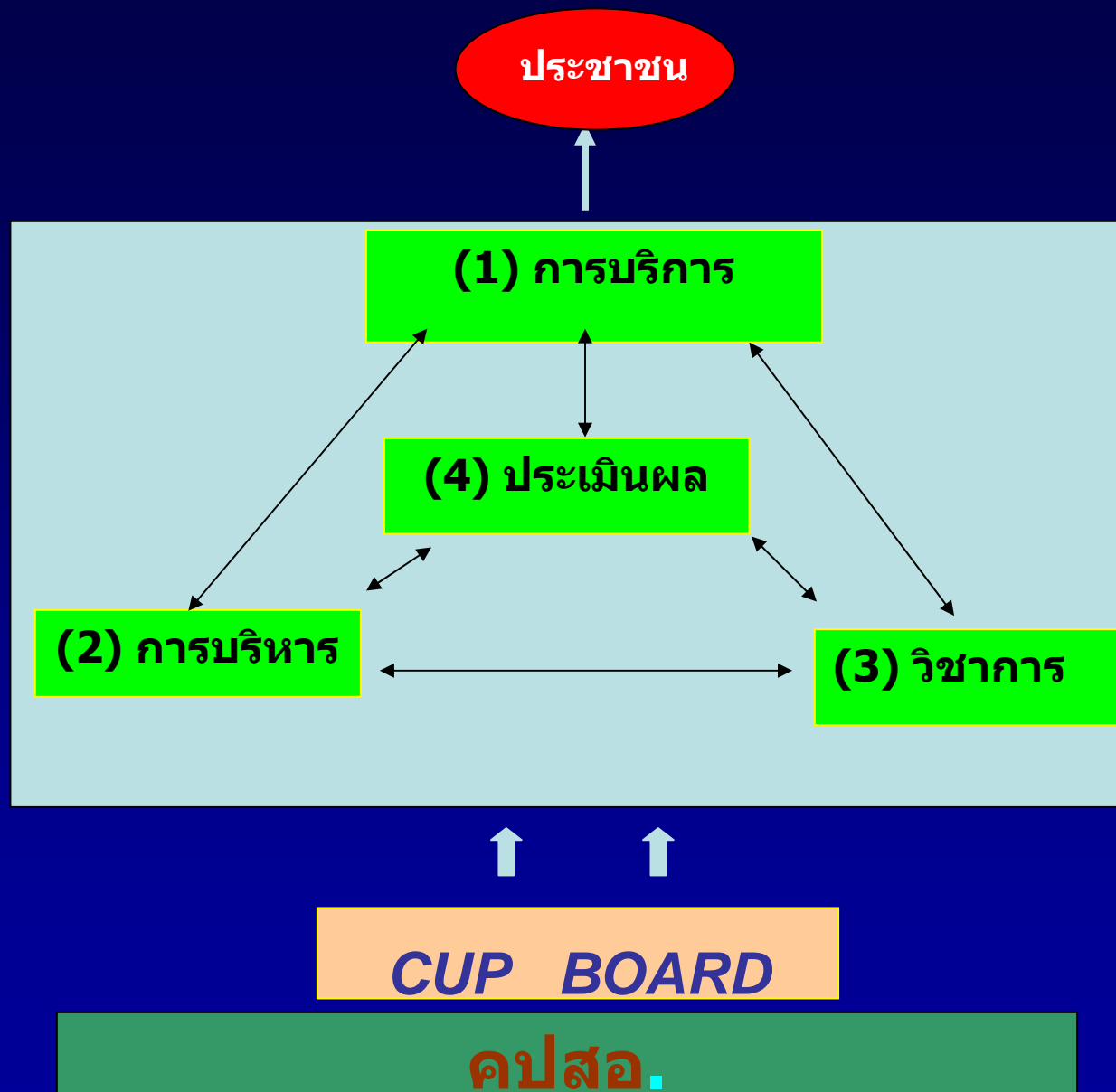
1. การรู้จักชุมชน
2. การมีส่วนร่วมขององค์กรชุมชน
3. การเรียนรู้ของเจ้าหน้าที่ & องค์กรชุมชน

กรอบการประเมินคุณภาพภายใน
กระทรวงสาธารณสุข

แต่ละอำเภอร่วมกับสสจ.จัดทำ
แผนพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน/
ดำเนินการพัฒนาในระดับจังหวัด

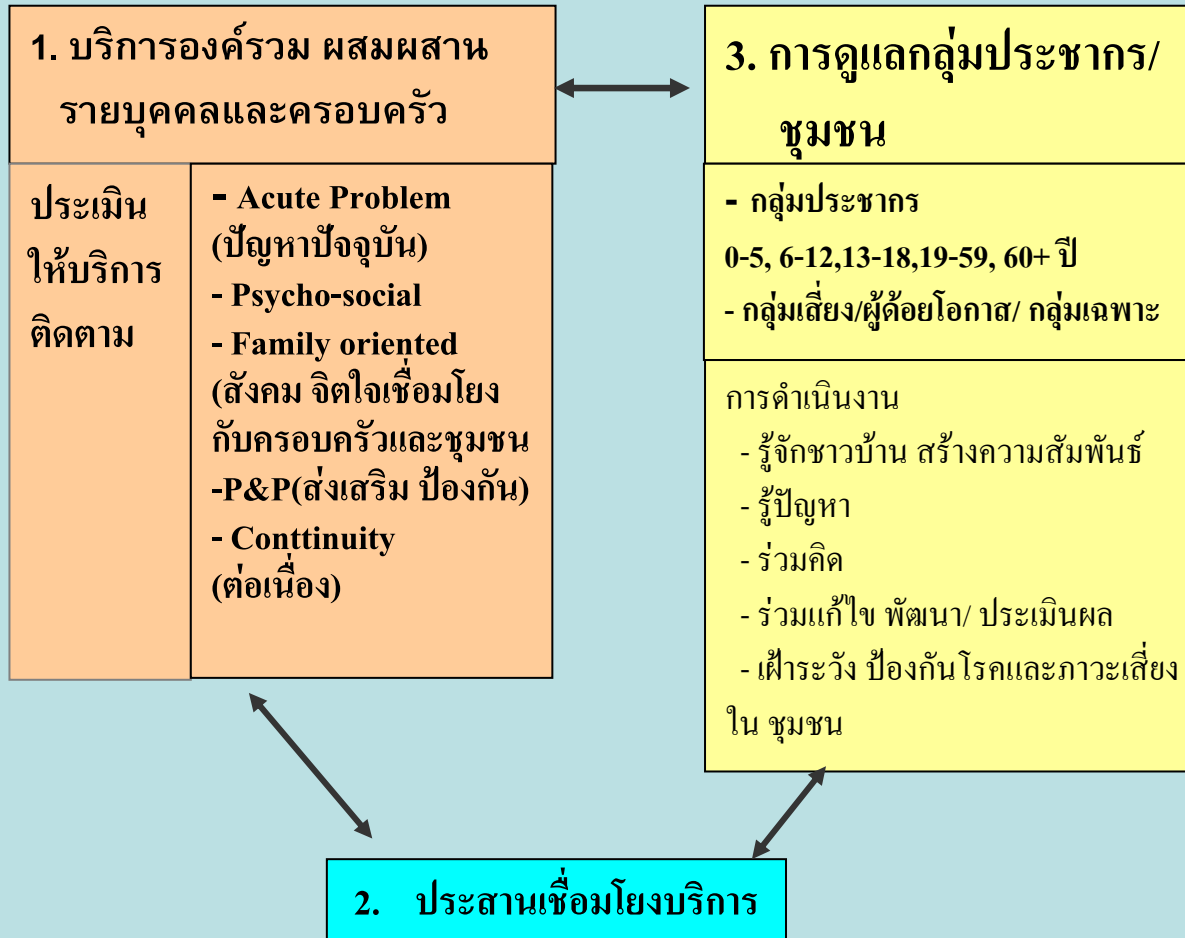
เครือข่ายบริการปฐมภูมิ/ คปสอ. จัดทำ
แผนพัฒนา / ดำเนินการสนับสนุนและร่วม
พัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน ระดับอำเภอ

ศูนย์สุขภาพชุมชนประเมินตนเอง /
จัดทำแผนพัฒนา และดำเนินการ
พัฒนาร่วมกับเครือข่ายบริการปฐมภูมิ



กรอบงานบริการของศูนย์สุขภาพชุมชน

บริการของศูนย์สุขภาพชุมชน



- บริการสอดคล้องกับความต้องการ
- ประชาชนพึ่งตนเองได้
- มีคุณภาพชีวิตที่ดี
- สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ

ผลผลิต / ผลสัมฤทธิ์

ทบทวน / ประเมิน