

โครงการงานยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

โครงการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพ
อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว 2567

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์

⊗ ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

ผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ O1 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงและได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ

O2 พัฒนาNPCU/PCUที่ขึ้นทะเบียนตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

พ.ศ.2562 ผ่านเกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

KR1: ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (NCD) เข้าถึงบริการ NPCU/PCU ร้อยละ 60

KR2: ประชาชนเข้าถึงบริการNPCU/PCU ร้อยละ 35

KR3: ประชาชนได้รับการดูแลจากทีมหมอครอบครัวหรือทีม 3 หมอ
ร้อยละ 85

KR4: จัดตั้ง NPCU/PCU ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562

ครอบคลุมร้อยละ 100

ลักษณะโครงการ

⊗ โครงการใหม่

○ โครงการต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา

1. หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Health System) ปี 2562 เป็นระบบที่มี
คลินิกหมอครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึงและส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่
พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้าน
ควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์และการยกระดับคุณภาพการบริการของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่อยู่ใน
ชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

นโยบาย 3 หมอ คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน แนวคิดของนโยบายนี้คือการ
ต้องการออกแบบระบบบริการให้คนไทยทุกคน ทุกครอบครัวมีหมอดูแล ให้บริการในทุกระดับของ
การเจ็บป่วย ตั้งแต่การเจ็บป่วยเล็กๆ น้อยๆ การเจ็บป่วยที่เพิ่มระดับความต้องการบริการสุขภาพและ
การแพทย์ ในสถานบริการปฐมภูมิใกล้บ้าน และการเจ็บป่วยที่ต้องการการรักษาพยาบาลใน
โรงพยาบาล หรือการดูแลในระดับอำเภอ ต่อไปถึงระดับจังหวัด โดยกำหนดหน้าตาของหมอทั้ง 3 คน
3 ระดับไว้ดังนี้หมอคคนที่ 1 คือ อสม. ทำหน้าที่เป็นหมอประจำบ้าน โดยวางแผนการทำงานของ อสม. ใหม่

แบ่งเขตการรับผิดชอบ อสม. 1 คน รับผิดชอบประชาชน 8 - 15 หลังคาเรือน ให้การดูแลเบื้องต้น ทำหน้าที่หลักเชื่อมประสานกับหมอคน 2 และหมอคนที่ 3 หมอคนที่ 2 คือ หมอสาธารณสุข หมายถึง เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานบริการปฐมภูมิ ทั้ง รพ.สต., PCC, คลินิกชุมชนอบอุ่น ครอบคลุมบุคลากรทุกสาขาวิชาชีพทั้งพยาบาล เภสัชกร นักสาธารณสุขชุมชน และวิชาชีพอื่นๆ กำหนดให้เจ้าหน้าที่ 1 คน ไม่ว่าจะวิชาชีพใดก็ตามรับผิดชอบประชากร 1,250 คน หรือ 1-3 หมู่บ้าน นอกจากนี้มีหน้าที่ให้บริการด้านการแพทย์และสุขภาพแล้ว ยังต้องเชื่อมต่อประสานงานกับ อสม. หมอ คนที่ 1 และหมอคนที่ 3 หมอคนที่ 3 คือ หมอเวชปฏิบัติครอบครัว หมายถึงบุคลากรในวิชาชีพแพทย์ ที่ผ่านการเทรนเวชปฏิบัติครอบครัว (FamMed) โดยกำหนดให้หมอ 1 คน รับผิดชอบประชากร 10,000 -12,000 คน หรือ 1-3 ตำบล ต้องประสานเชื่อมต่อกับหมอคนที่ 1 และ 2 อย่างใกล้ชิด นอกจากดูแลผู้ป่วยแล้วต้องดูแลและทำให้หมอคนที่ 1 และ 2 มีความรู้และทักษะในการทำงานดีขึ้น โดยมีเป้าหมายใหญ่ของนโยบายคือการทำให้ประชาชนเป็นเจ้าของระบบสุขภาพที่แท้จริง ได้รับผล ของนโยบายอย่างชัดเจนคือการมีสุขภาพดีจากการได้รับบริการทางสุขภาพที่ดีทั้งการรักษา (Care) และบริการสาธารณสุข (Public health) และมีคุณภาพชีวิตจากปัจจัยทางสังคมที่ดี (Social determinants of health) แนวนโยบายนี้เป็นการต่อยอดให้ระบบบัตรทอง 30 บาทรักษาทุกโรค มั่นคงและยั่งยืนยิ่งขึ้น เพราะจะช่วยลดความแออัดและภาระงานของบุคลากรในโรงพยาบาล โดยเฉพาะโรงพยาบาลในระดับตติยภูมิ

ปี 2566 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวัฒนานคร ได้จัดหน่วยบริการปฐมภูมิ NPCU จำนวน ทั้งสิ้น 5 แห่ง โดยยึดหลักการและเป้าหมาย “บริการทุกคนทุกที่ทุกอย่าง ทุกเวลา ด้วยเทคโนโลยี” โดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลางให้บริการแบบองค์รวมต่อเนื่อง ทำงานเป็นเครือข่ายให้ประชาชน ชุมชนมีส่วนร่วม ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า และยังพบว่าหน่วยบริการปฐมภูมิ NPCU ว่ายังไม่ครอบคลุมในการ เข้าถึงบริการของประชาชน

ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพ คุณภาพระบบบริการหน่วยบริการปฐมภูมิ NPCU และ เพิ่มความครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ NPCU ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทุกพื้นที่ พร้อมทั้ง พัฒนา และส่งเสริมหน่วยบริการปฐมภูมิ NPCU ให้เข้มแข็ง มีประสิทธิผล เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ วัฒนานคร จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว 2567 ขึ้น

2. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 2.1 เพื่อขับเคลื่อนและยกระดับหน่วยบริการปฐมภูมิ
- 2.2 เพื่อพัฒนาระบบบริการหน่วยปฐมภูมิให้มีบริการที่คุณภาพ ได้มาตรฐาน
- 2.3 เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรเครือข่ายระบบสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ
- 2.4 เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการหน่วยปฐมภูมิ

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1 ประชุมขับเคลื่อนและพัฒนาระบบหน่วยบริการปฐมภูมิ ทบทวนการดำเนินงาน NPCU/PCU และทบทวนแผนการขึ้นทะเบียน NPCU/การพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานการจัดบริการ จำนวน 2 ครั้ง กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน 40 คน

3.2 พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพ ในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการปฐมภูมิฯ

3.2.1 ส่งแพทย์เข้ารับการอบรม FM Basic course ให้ครอบคลุม NPCU กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย รพ.วัฒนานคร จำนวน 8 คน

3.2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย NCD กลุ่มสีเขียว กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน 40 คน

3.2.3 อบรมฟื้นฟู อสม.หมอบริการบ้าน เน้นเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและโรคไต) หมู่บ้าน ละ 2 คน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย อสม.อำเภอวัฒนานคร หมู่บ้าน ละ 2 คน จำนวน 250 คน

3.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน NPCU คุณภาพจำนวน 3 วัน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน 50 คน

3.4 NPCU/PCU เปิดให้บริการกลุ่มสีเขียวทุกสัปดาห์

3.5 จัดมหกรรมการจัดการความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย รพ./สสอ./รพ.สต./อปท./อสม./ภาคประชาชน จำนวน 150 คน

3.6 นิเทศ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานของ NPCU/PCU จำนวน 7 วัน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย จนท.รพ./รพ.สต. จำนวน 10 คน

4. พื้นที่เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลวัฒนานคร และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง จำนวน 21 แห่ง

5. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของโครงการ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (NCD) เข้าถึงบริการ NPCU/PCU	ร้อยละ 60
2. ประชาชนเข้าถึงบริการ NPCU/PCU	ร้อยละ 80
3. ประชาชนได้รับการดูแลจากทีมหมอบริการหรือทีม 3 หมอ	ร้อยละ 85
4. จัดตั้ง NPCU/PCUตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	ร้อยละ 100

6. ขั้นตอนและกระบวนการดำเนินโครงการ (PDCA)

การวางแผนงานก่อนการปฏิบัติงาน (Plan)

1. ประชุมขับเคลื่อนและพัฒนาระบบหน่วยบริการปฐมภูมิ ทบทวนการดำเนินงาน NPCU/PCU และ ทบทวนแผนการขึ้นทะเบียน NPCU/การพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานการจัดบริการ จำนวน 2 ครั้ง

การปฏิบัติตามแผนงาน (Do)

2. พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพ ในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการปฐมภูมิฯ

2.1 ส่งแพทย์เข้ารับการอบรม FM Basic course ให้ครอบคลุม NPCU

2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย NCD กลุ่มสี่เขียว

2.3 อบรมฟื้นฟู อสม.หมอประจำบ้าน เน้นเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและโรคไต) หมู่บ้าน ละ 2 คน

3. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน NPCU คุณภาพ จำนวน 3 วัน

4. NPCU/PCU เปิดให้บริการกลุ่มสี่เขียวทุกสัปดาห์

5. จัดมหกรรมการจัดการความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

การตรวจสอบ (Check)

6. นิเทศ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานของ NPCU/PCU จำนวน 7 วัน

7. วิทยากร (ถ้ามี)

กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน NPCU คุณภาพ จำนวน 3 วัน วิทยากรจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

8. ระยะเวลาการดำเนินการ

ระยะเวลาโครงการ 1 ปี 0 เดือนที่เริ่มต้น ตุลาคม 2566 ถึง เดือนกันยายน 2567

10. การประเมินผลโครงการ

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	แหล่งข้อมูล	เครื่องมือ/วิธีการ	การวิเคราะห์ข้อมูล
1. เพื่อขับเคลื่อนและยกระดับหน่วยบริการปฐมภูมิ	1.จัดตั้ง NPCU/PCU ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 ให้ครอบคลุม	ร้อยละ 100	ผลการประเมิน NPCU/PCU ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	การประเมิน	ร้อยละ
2. เพื่อพัฒนาระบบบริการหน่วยปฐมภูมิให้มีบริการที่คุณภาพได้มาตรฐาน	1.ประชาชนได้รับการดูแลจากทีมหมอครอบครัวหรือทีม 3 หมอ	ร้อยละ 85	ผลการประเมิน NPCU/PCU ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	การประเมิน	ร้อยละ
	2.ระบบบริการหน่วยปฐมภูมิผ่านการประเมิน	ร้อยละ 100	ผลการประเมิน NPCU/PCU ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	การประเมิน	ร้อยละ
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรเครือข่ายระบบสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ	1.ประชาชนได้รับการดูแลจากทีมหมอครอบครัวหรือทีม 3 หมอ	ร้อยละ 85	แบบสรุปรายงานผลการดำเนินงาน	การประเมิน	ร้อยละ
4. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการหน่วยปฐมภูมิ	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (NCD) กลุ่มสีเขียว เข้าถึงบริการ NPCU/PCU	ร้อยละ 80	แบบสรุปรายงานผู้รับบริการใน NPCU	การประเมิน	ร้อยละ
	2.ประชาชนเข้าถึงบริการ NPCU/PCU	ร้อยละ 60	แบบสรุปรายงานผู้รับบริการใน NPCU	การประเมิน	ร้อยละ

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวัฒนานครจัดตั้ง NPCU/PCU ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ครอบคลุมประชากร
2. บุคลากรเครือข่ายระบบสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการพัฒนาศักยภาพ
3. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการหน่วยปฐมภูมิ
4. ลดการแออัดที่โรงพยาบาลวัฒนานคร ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของประชาชน

12. แผนบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การบริหารจัดการ
- การดำเนินกิจกรรมไม่เป็นไปตามห้วงเวลาที่กำหนด	- ประสานวิทยากร กลุ่มเป้าหมาย โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ระยะเวลาการประชุมให้ชัดเจน

13. งบประมาณ

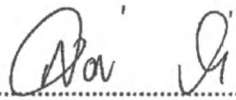
13.1 แหล่งงบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัดสระแก้วจำนวน 368,500 บาท

13.2 รายละเอียดการใช้งบประมาณ (แนบท้ายโครงการ)

1. ประชุมขับเคลื่อนและพัฒนาระบบหน่วยบริการปฐมภูมิ ทบทวนการดำเนินงาน NPCU/PCU และทบทวนแผนการขึ้นทะเบียน NPCU/การพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานการจัดบริการ จำนวน 2 ครั้ง เป็นเงิน 10,400 บาท
2. พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพ ในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการปฐมภูมิ
 - 2.1 ส่งแพทย์เข้ารับการอบรม FM Basic course ให้ครอบคลุม NPCU
 - 2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย NCD กลุ่มสีเขียว เป็นเงิน 1,200 บาท
 - 2.3 อบรมฟื้นฟู อสม.หมอบริการบ้าน เน้นเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและโรคไต) หมู่บ้านละ 2 คน เป็นเงิน 65,000 บาท
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน NPCU คุณภาพ จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 243,800 บาท
4. จัดมหกรรมการจัดการความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นเงิน 23,100 บาท

5. นิเทศ เยี่ยมเสริมพลังการจัดบริการอาชีวเวชกรรมและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 7 วัน เป็นเงิน 8,400 บาท


รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน 351,900 บาท (สามแสนห้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้


ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นางลัดดา สมมิตร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสุขุม พิริยะพรพัฒน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางดารารัตน์ ไท้วงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลงชื่อ.....  22 ธ.ค. 2566ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธราพงษ์ กีบโก)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย		สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รวมงบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
			กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน			รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
	๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา รูปแบบการดูแลผู้ป่วย NCD กลุ่มสีเขียว	เพื่อพัฒนาศักยภาพ ของทีม ๓ หมอและ พัฒนาคุณภาพคุณภาพ ในการให้บริการของ ระบบบริการปฐมภูมิฯ	รพ./สสอ./รพ.สต.	๔๐ คน	รพ.วัฒนานคร	ไตรมาส ๑	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คนๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๑ ครั้ง	๑,๒๐๐		
							รวมเป็นเงิน			
	๒.๓ อบรมฟื้นฟู อสม. หมอประจำบ้าน เน้น เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน โรคความ ดันโลหิตสูงและโรคไต) หมู่บ้าน ละ ๒ คน	เพื่อพัฒนาศักยภาพ ของทีม ๓ หมอและ พัฒนาคุณภาพคุณภาพ ในการให้บริการของ ระบบบริการปฐมภูมิฯ	อสม.อำเภอ วัฒนานคร หมู่บ้าน ละ ๒ คน รวมจำนวน ๒๕๐ คน/ ๒ ครั้ง	๒๕๐ คน / ๒ ครั้ง	ห้องประชุม วิทยาลัยเทคนิค สระแก้ว	ไตรมาส ๑	๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง	๓๕,๐๐๐	PP	ลัดดา/ณิชาดา
							๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง			
							รวมเป็นเงิน	๖๕,๐๐๐		
๓	ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน NPCU คุณภาพ	เพื่อขับเคลื่อนการ พัฒนาคุณภาพ ระบบ บริการปฐมภูมิฯให้ ครอบคลุมครอบคลุมและมี คุณภาพ	รพ./สสอ./รพ. สต./ จำนวน ๕๐ คน / จำนวน ๓ วัน	๕๐ คน / ๓ วัน	โรงแรมจังหวัด เลย	ไตรมาส ๒	๑. ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๕๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๓๕๐ บาท จำนวน ๓ วัน (สถานที่เอกชน)	๕๒,๕๐๐	PP	ลัดดา/ณิชาดา
							๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๓ วัน (สถานที่ เอกชน)			