



สรุปประเด็นสำคัญประชุมชี้แจงผลการดำเนินงาน และมอบนโยบาย แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเซ็นทาราศูนย์ราชการ และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

ชื่อเรื่อง สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตรวจราชการ ปี ๒๕๖๒ และแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี๒๕๖๓
นำเสนอโดย นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ

เนื้อหา/สาระ	ประเด็นสำคัญเพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงาน	ข้อเสนอ/ความเห็น จากที่ประชุม
<p>ระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <ul style="list-style-type: none">● พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ มีผลบังคับใช้แล้ว● วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ จะมีการประชุมคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ครั้งแรก โดยมีท่าน รมว. เป็นประธาน● ระบบสุขภาพปฐมภูมิเป็นการเชื่อมนโยบายของนายกรัฐมนตรี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และเป็น การแก้ไขปัญหาเร่งด่วนของกระทรวงสาธารณสุข ก็คือ การลดความแออัด รอคอย รอคอย และเชื่อมโยงไปถึง Fast Track ต่าง ๆ● ประเด็นการดำเนินงานปัญหาสาธารณสุขในระดับพื้นที่ ได้แก่ ชุมชน, บุคคลและครอบครัว, Community Problem, Social Determinant Of Health, ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เป็นประเด็นและเป็นพื้นที่การ ดำเนินงาน เพื่อที่จะแก้ไขปัญหาและพัฒนาของหน่วยงานต่าง ๆ เช่น สป.สธ. กรม สบส. และหน่วยงานอื่น ๆ ที่ เกี่ยวข้อง ภายใต้แนวคิดพื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง แทนการมองโรงพยาบาลเป็นจุดคานงัดต่อไป● การฝึก อสม. เป็นหมอบริการบ้าน เพื่อเข้ามาอยู่ในทีมหมอครอบครัว เข้าใจว่าเข้าใจตรงกันแล้วระหว่าง กรม สบส. กับทีมหมอครอบครัวเดิม● กรม สบส. เป็นหน่วยงานที่จะพัฒนาศักยภาพ อสม. อย่างน้อย ๘๐,๐๐๐ คน ให้มีความเชี่ยวชาญเป็นหมอบริการบ้าน เพื่อเข้ามาเสริมทีมของหมอครอบครัวทีมเดิม และเชื่อมโยงกับการทำงานของ รพ.สต. ซึ่งเป็นหน่วย บริการปฐมภูมิ● ใน พรบ. จะบอกว่า ในพื้นที่ของอำเภอ หรือจังหวัด จะมีหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีประชาชน ๘๐,๐๐๐ – ๑๒,๐๐๐ คน ได้อย่างไรนั้น● หน่วยงานตัวอย่าง	<p>๑. การพัฒนา อสม.เป็นหมอบริการบ้าน</p>	



สรุปประเด็นสำคัญประชุมชี้แจงผลการดำเนินงาน และมอบนโยบาย แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเซ็นทาราสุรินทร์ราชการ และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ็งวัฒนะ

เนื้อหา/สาระ	ประเด็นสำคัญเพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงาน	ข้อเสนอ/ความเห็น จากที่ประชุม
<ul style="list-style-type: none">● รพศ.ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น เป็นตัวอย่างในการเปิดหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็น Cluster ได้เป็นอย่างดี การมี Cluster จำนวน ๕ – ๗ Cluster กระจายอยู่ในเขตเทศบาลนครขอนแก่น เป็นการกระจายการดูแล โดยใช้เวชศาสตร์ครอบครัวเชื่อมโยงไปถึงหมู่บ้านหรือชุมชนต่าง ๆ ได้อย่างครอบคลุม ทำให้ภาระงานของ รพศ.ขอนแก่น เป็นภาระงานแท้ ภาระงานของ OPD เป็นภาระงานแท้● รพ.กำแพงเพชร เป็นโมเดลของโรงพยาบาลขนาด S สามารถลด OPD walk-in เหลือไม่เกิน ๑๕ คนต่อเดือน โดยการวางหน่วยบริการปฐมภูมิรอบพื้นที่ เมื่อเจ็บป่วยสามารถดูแลได้ในระดับปฐมภูมิ● รพ.วารินชำราบ เป็นโมเดลของโรงพยาบาลขนาด M๑ มีการกระจายหน่วยบริการได้ครอบคลุม● โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ อำเภอนาหวี ขนาด M๒● โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ ขนาด F● รูปแบบของ PCC ทั้ง ๒ รูปแบบ ได้แก่ แบบหน่วย และแบบ Cluster สามารถลดจำนวนคนไข้ที่จะเข้ามารับบริการใน รพ.ใหญ่ได้		
<p>รพ.สต. ติดดาว</p> <ul style="list-style-type: none">● ยืนยันเกณฑ์การพัฒนาโดยใช้เกณฑ์เดิม โดยปีที่แล้วตั้งเป้าหมายไว้ที่ ๖๐% ปีนี้ตั้งเป้าหมายไว้ที่ ๗๐% ประเด็นที่ต้องดูต่อไปคือ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์มาแล้ว ๓ ปี ว่ายังคงคุณภาพ ๕ ดาวอยู่หรือไม่● ข้อยุติในการบริหารจัดการหน่วยบริการปฐมภูมิ คือ รพ.สต. ไດผ่านเกณฑ์ ๕ ดาว แล้วมีประชากรไม่น้อยกว่า ๘,๐๐๐ คน นพ.สสจ. ต้องบริหารจัดการในการหาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวไปทำงานคู่กับ รพ.สต.นั้น เพื่อยกระดับเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ และทางแพทย์ที่ไปทำงาน จะมีใบ อว. หรือ วว. หรือไม่ก็ได้ แต่ทาง สสป. จะต้องจัดให้มีการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ	๑. การ re-accredit รพ.สต.ติดดาว เพื่อคงคุณภาพมาตรฐาน	
<p>Fast Track</p> <ul style="list-style-type: none">● ประเด็นการจัดการภายในของ รพ. มี ๕ ประเด็น ได้แก่<ul style="list-style-type: none">○ ER คุณภาพ		



สรุปประเด็นสำคัญประชุมชี้แจงผลการดำเนินงาน และมอบนโยบาย แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเซ็นทาราศูนย์ราชการ และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

เนื้อหา/สาระ	ประเด็นสำคัญเพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงาน	ข้อเสนอ/ความเห็น จากที่ประชุม
<ul style="list-style-type: none">○ IT / Tele-health○ Green Channel○ ระบบนัดหมาย/คิว○ คลินิกกัญชา● รับสมัคร รพศ. รพท. เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อเป็น model ในการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ		
<p>ความเชื่อมโยงระบบบริการ เพื่อลดความแออัด เพิ่มคุณภาพบริการ</p> <ul style="list-style-type: none">● พัฒนาศักยภาพแพทย์อื่น / คณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ : ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว● การเปิดให้บริการร้านขายยาคุณภาพ ซึ่งต้องมีการพิจารณาแนวทางการขับเคลื่อนต่อไป	การขับเคลื่อนร้านยาคุณภาพ	
<p>กัญชา</p> <ul style="list-style-type: none">● สูตรน้ำมันกัญชาของ อ.เดชา ปัจจุบันมีคนพร้อมใช้มีคนพร้อมจ่าย แต่ไม่มียากัญชา● กลุ่มเป้าหมายของผู้ป่วยที่จะสามารถใช้ยากัญชาได้ เป็นกลุ่มผู้ป่วย end of life● การบริหารจัดการการใช้กัญชาต้องมีความปลอดภัย ถูกต้อง และไม่ใช่อันตราย	๑. การศึกษา demand and supply ๒. หลักสูตรฝึกอบรมแก่บุคลากร	

ผู้บันทึกประเด็น
นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์
นายเชาวรินทร์ คำหา