



แนวทางการดำเนินงาน
คณะกรรมการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานบริการสาธารณสุข (อคม.) เขต 7 ขอนแก่น
โดย
ดร. นพ. อธิพล สูงแข็ง อคม. เขต 7 ขอนแก่น

เสนอในการประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566

วันที่ 10 พฤศจิกายน 2565

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานระดับเขตพื้นที่ (อคม.)

1



นำข้อมูลการร้องเรียน ข้อมูลการพิจารณาการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น และข้อมูลอื่นๆ ในเขตพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบไปสรุป วิเคราะห์ปัญหา ข้อจำกัดของระบบการให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งจัดทำข้อเสนอเชิงป้องกันแก้ไข และพัฒนากลไกการจัดการเรื่องร้องเรียนให้เหมาะสม รวมถึงพัฒนาระบบบริการให้สอดคล้องกับสภาพหน่วยบริการในเขตพื้นที่

2



ควบคุม และกำกับคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในเขตพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ

3



กำหนดมาตรการควบคุมและส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในเขตพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ

4



ตรวจตราคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการในเขตพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ พร้อมทั้งแจ้งหน่วยบริการและหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อปรับปรุงแก้ไขและติดตามประเมินผลในเรื่องการปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐาน

5



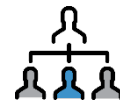
ส่งเสริมความเข้าใจและสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในเขตพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบในการตรวจตราและการควบคุมกำกับหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ

6



รายงานผลการปฏิบัติงานให้คณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขทราบเป็นประจำทุกปี

7



แต่งตั้งคณะทำงานได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

8



ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

*ตามประกาศคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานระดับเขตพื้นที่ พ.ศ. 2562 (ประกาศ ณ 10 ตุลาคม 2562)

แผนการดำเนินงานการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขและการคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระยะสี่ปี พ.ศ.2563 – 2567
(ทบทวนตามแผนปฏิรูปราชการ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2566 - 2570)

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและ
มาตรฐาน ครั้งที่ 8/2565 วันที่ 25 ส.ค. 65

ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานและได้รับการคุ้มครองสิทธิ
ตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

พันธกิจ	ควบคุมคุณภาพมาตรฐาน กำกับดูแลการให้บริการสาธารณสุข โดยใช้กลไกระบบข้อมูลและตัวชี้วัดด้านคุณภาพบริการ และการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน รวมทั้งคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิประชาชน ตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545			
เป้าประสงค์	1. ประชาชนได้บริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย		2. องค์กรภาคีมีส่วนร่วมในการคุ้มครองสิทธิ	
แผนงาน	แผนงานที่ 1	แผนงานที่ 2	แผนงานที่ 3	แผนงานที่ 4
	ส่งเสริมกลไกการประกันคุณภาพหน่วยบริการ เพื่อสร้างความมั่นใจในคุณภาพมาตรฐานบริการ	เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสาธารณสุข	พัฒนาและส่งเสริมกลไกการรับรู้ การเข้าถึงสิทธิ และการคุ้มครองสิทธิ	ยกระดับกลไกการมีส่วนร่วมของประชาชน ภาคีเครือข่าย ในการคุ้มครองสิทธิ ควบคุมมาตรฐานและส่งเสริมคุณภาพบริการ
มาตรการ	มาตรการ: 1.1 ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ ในบริการ/โรคที่สำคัญ 1.2 ส่งเสริมและกำกับคุณภาพมาตรฐานบริการ โดยใช้กลไกระบบข้อมูลและตัวชี้วัดคุณภาพ 1.3 ให้ข้อเสนอการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน 1.4 ประเมินผลลัพธ์การจัดบริการสาธารณสุขด้านคุณภาพและประสิทธิภาพ 1.5 กำหนดกลไกและมาตรการควบคุมและส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายฯ ตาม ม.50(3) 1.6 ส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานในการพัฒนาคุณภาพบริการและความปลอดภัยผู้ป่วย (Patient safety)	มาตรการ: 2.1 บูรณาการการกำกับคุณภาพมาตรฐาน ร่วมกับองค์กร/หน่วยงาน/ ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งในส่วนกลางและเขตพื้นที่ 2.2 พัฒนาและเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของกลไกการควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานระดับเขตพื้นที่ 2.3 ทบทวนอำนาจหน้าที่และแนวทางการดำเนินงานของ อคม. 2.4 ขับเคลื่อนการกำกับคุณภาพและมาตรฐานในระดับเขตพื้นที่โดยกลไก อคม. และกลไกที่เกี่ยวข้อง โดยอาศัยการสนับสนุนข้อมูล M&E และข้อมูลเชิงประจักษ์	มาตรการ: 3.1 เพิ่มช่องทางและรูปแบบ ในการคุ้มครองสิทธิ ให้ประชาชนรับรู้สิทธิ เข้าถึงสิทธิและได้รับการคุ้มครองสิทธิ 3.2 พัฒนาระบบและเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรด้านการคุ้มครองสิทธิให้มีมาตรฐานและเป็นต้นแบบ 3.3 พัฒนาและสนับสนุนการใช้ข้อมูลเพื่อการประเมินผลและพัฒนา ระบบหลักประกันสุขภาพ 3.4 ขยาย/ เพิ่มประสิทธิภาพหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นๆ ตาม ม.50(5)	มาตรการ: 4.1 ส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชน องค์กรภาคี ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ในการคุ้มครองสิทธิ 4.2 สร้างความร่วมมือและเชื่อมโยงการทำงานของภาคีเครือข่ายคุ้มครองสิทธิ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน เพื่อช่วยกันขับเคลื่อนงานคุ้มครองสิทธิ 4.3 พัฒนาและสนับสนุนประชาชนมีส่วนร่วมในการตรวจตราและควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ 4.4 เน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำกับติดตามคุณภาพ ตามมาตรา ม.50(7) 4.5 เพิ่มกลไกการรายงานผลการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการและการคุ้มครองสิทธิให้ประชาชน/ หน่วยบริการทราบ ตามมาตรา ม.50(9)

ทิศทาง: การขับเคลื่อนระบบคุณภาพมาตรฐานและการคุ้มครองสิทธิ



ผู้รับบริการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย

- กำหนดเป้าหมายการกำกับคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในบริการ/โรคที่สำคัญ
- สร้างการรับรู้สิทธิ เข้าถึงสิทธิ และพิทักษ์สิทธิของผู้รับบริการ



สร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของกลไก

- พัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกในระดับพื้นที่
- ประสานความร่วมมือและบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- บูรณาการการดำเนินงานกำกับคุณภาพมาตรฐานร่วมกับหน่วยงานและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ส่งเสริมการรับรู้และความเข้าใจระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการเพื่อลดความขัดแย้ง



ใช้ข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ

- พัฒนามาตรฐานและคุณภาพบริการโดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ
- เพิ่มประสิทธิภาพการกำกับติดตามและประเมินผลการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการ



ประชาชน:

- คุณภาพ
- ความปลอดภัย
- ความมั่นใจ



กลไก:

- ลดความขัดแย้ง
- สร้างการมีส่วนร่วม



ระบบสุขภาพ:

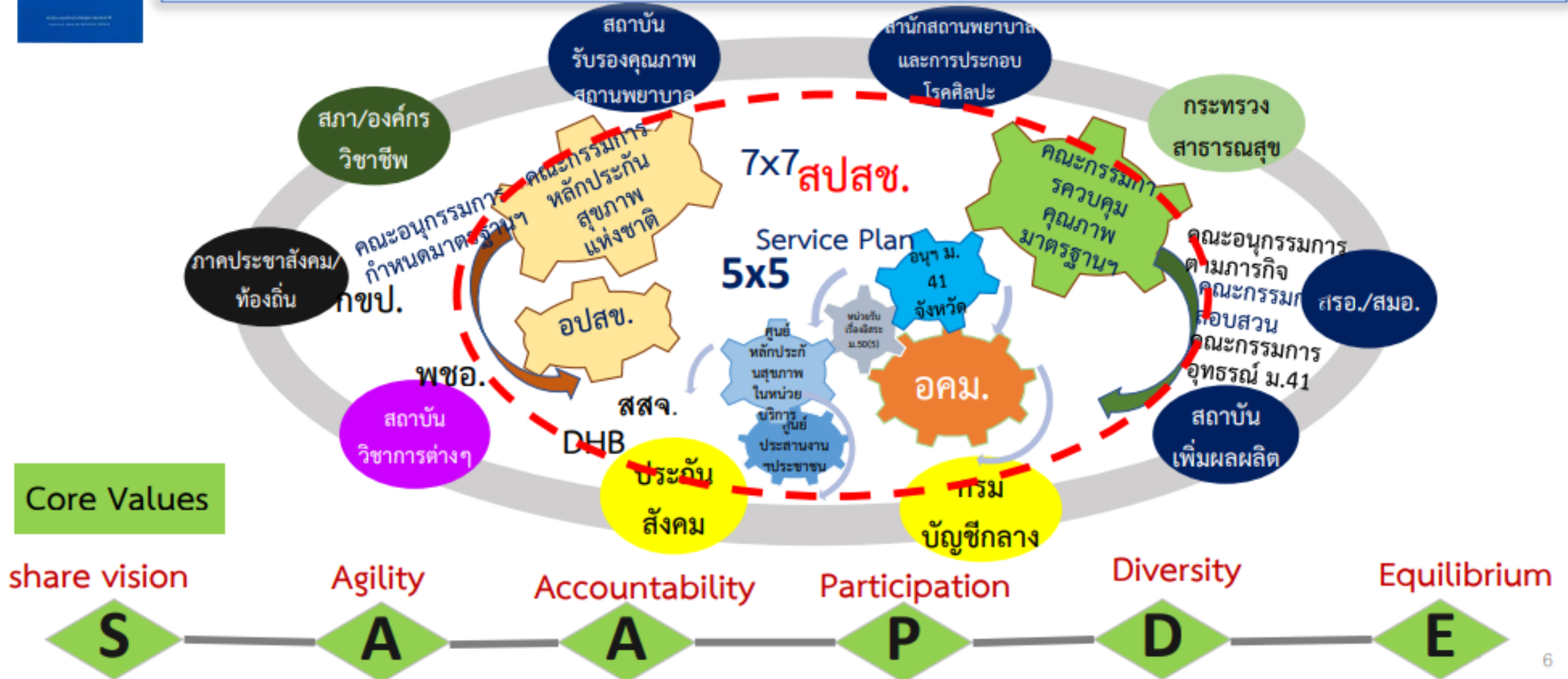
- ยั่งยืน/มั่นคง

กลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานกำกับคุณภาพมาตรฐานและคุ้มครองสิทธิในระดับเขตพื้นที่



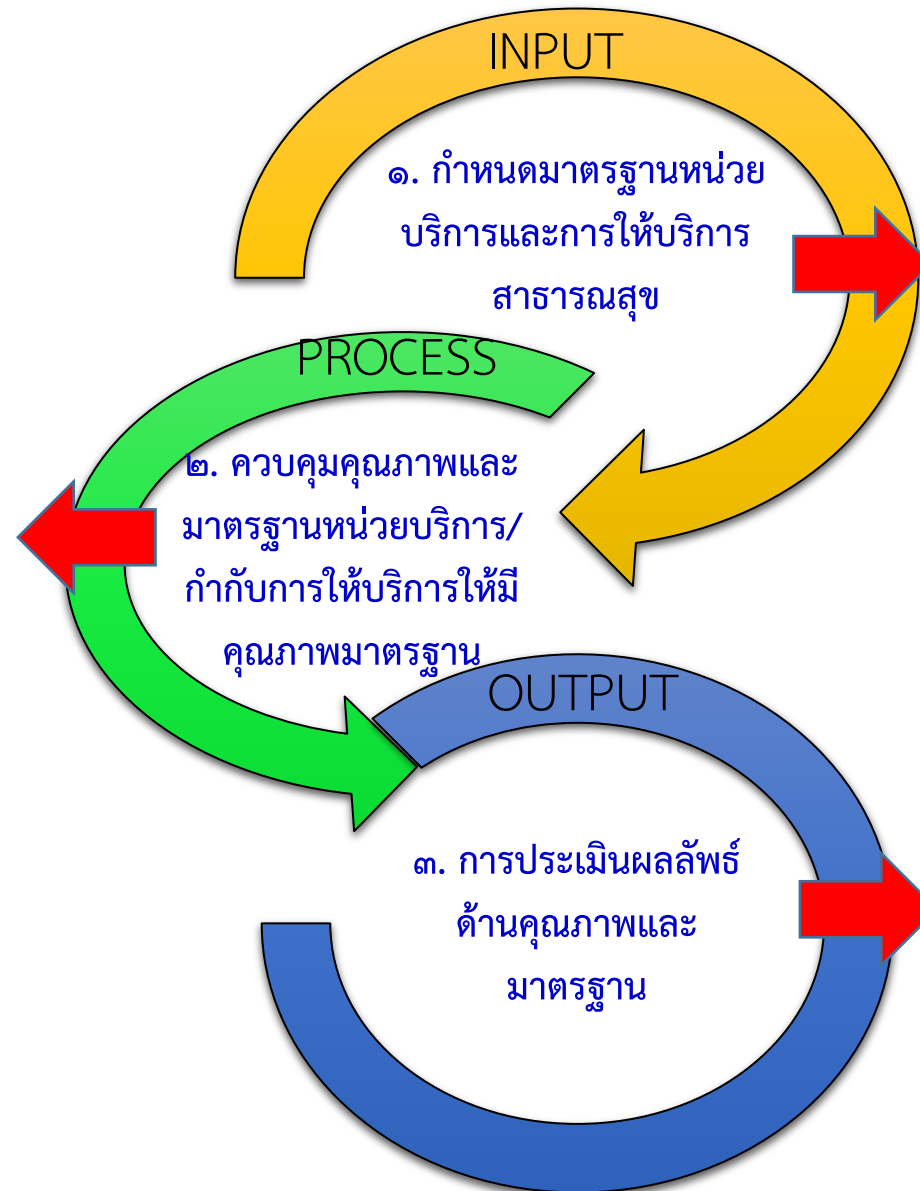
“ทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทย ได้รับความคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้าด้วยความมั่นใจ”

กลไกการขับเคลื่อน ระบบคุณภาพมาตรฐานและการคุ้มครองสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



กลไกการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ/ การให้บริการสาธารณสุข และการส่งเสริมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ

- การตรวจประเมินศักยภาพหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ
- ส่งเสริมสนับสนุนหน่วยบริการ/ เครือข่ายหน่วยบริการ ในการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข
- สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการควบคุมกำกับคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ



การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการ ๔ ประเภทหลัก

- ๑) หน่วยบริการประจำ
- ๒) หน่วยบริการปฐมภูมิ
- ๓) หน่วยบริการรับส่งต่อ (ทั่วไป, เฉพาะด้าน)
- ๔) หน่วยบริการร่วมให้บริการ

- ระบบข้อมูลสารสนเทศสำหรับการกำกับคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ
- ผลลัพธ์การเข้าถึงบริการที่จำเป็นด้านสุขภาพในทุกระดับ
- ขั้วรองรับเรียนตาม ม.๕๗, ม.๕๙ และ ม.๔๑

ทำเนียบ อคม. เขต 7 ขอนแก่น



ศ.นพ.ภิเศก ลุมพิกานนท์

ประธานอนุกรรมการ

ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยสูติศาสตร์แห่งประเทศไทย



นพ.ชูศักดิ์ คุปตาบัน

ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย



รศ.พญ. พูนศรี รังษิณี

ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย



นพ.อุดม ภู่วโรดม

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น

ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์



นางไพโรวัลย์ พรหมที

รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น

ผู้แทนสภาการพยาบาล



ศ.นพ.สุสวาท เวียงนันท

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย



นายปราโมช โคกขิมฐนภา

อัยการพิเศษฝ่ายคดีปกครองขอนแก่น 1

ผู้แทนพนักงานอัยการ สังกัดคดีปกครอง



นพ.ณรงค์ชัย สังขา

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป



ทพญ.พัชรลักษ์ณ เทื่อนนาคี

กัปตันแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลบ้านฝาง

ผู้แทนกัปตันแพทย์สภา



รศ.นพ.วิธรา บุญสวัสดิ์

ประธานเครือข่ายคลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือดในเรือรบแบบง่าย

ผู้ทรงคุณวุฒิจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย



นพ.สมพงษ์ จันทรโอวาท

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

ผู้แทนโรงพยาบาลชุมชน



นพ.กฤษกร พงศ์พิมล

รองประธานฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล

ผู้แทนโรงพยาบาลเอกชน



ภญ.กนกพร ธีรมณีนีลีน

เภสัชกรชำนาญการ สสจ.ขอนแก่น

ผู้แทนสภาเภสัชกรรม

ทำเนียบ อคม. เขต 7 ขอนแก่น (ต่อ)



นายสุรศักดิ์ ตีลการกรพิทย์

นักกายภาพบำบัดเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
ผู้แทนสภากายภาพบำบัด



นายตารี พนมอินทร์

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลขอนแก่น
ผู้แทนสมาคมเทคนิคการแพทย์



นายคำจัด ทานา

นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ โรงพยาบาลขอนแก่น
ผู้แทนผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขากิจกรรมบำบัด



น.ส.นุชนภา บำรุงนา

กลุ่มเหวนบ้านเหล่าเกวียนหัก จ.ขอนแก่น
ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านผู้ใช้แรงงาน



นายสุวิทย์ อัมพวา

องค์กรเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี จ.กาฬสินธุ์
ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านผู้ติดเชื้อหรือผู้่วยเรื้อรังขึ้น



นายจักรพัฒน์ หรีออินทร์

นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลหนองสองห้อง
ผู้แทนผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค



นายบุญวัติ แปลงมาลัย

ผู้ช่วยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม
ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนจังหวัด



นายชีवाल โนนไผ่

นายกเทศมนตรี เทศบาลเมืองกระนวน
ผู้แทนเทศบาล



นายศตคุณ คมไฉ

ศูนย์ประสานงานฯ จ.ขอนแก่น
ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านเกษตรกร



นายสังคม จริงโรสง

หน่วย 50(5) จ.มหาสารคาม
ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านสตรี



นายวิทยา บุญตาโลก

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสองขาม
ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล



ดร.พ.พ.อริทพล สูงแข็ง

ผู้ประสานงาน สมาคมผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ
จ.มหาสารคาม
ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านผู้สูงอายุ



นายไชยา โชกะตะ

ศูนย์ประสานงานฯ จ.ร้อยเอ็ด
ผู้แทนองค์กรเอกชน ด้านเด็กหรือเยาวชน



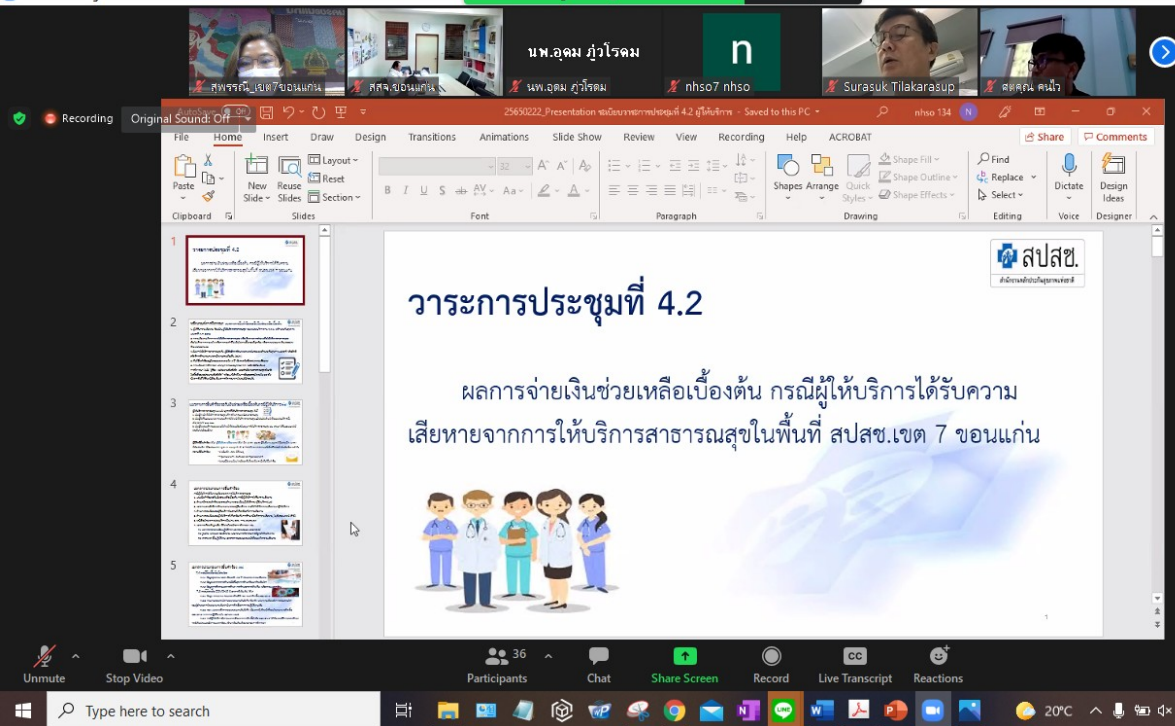
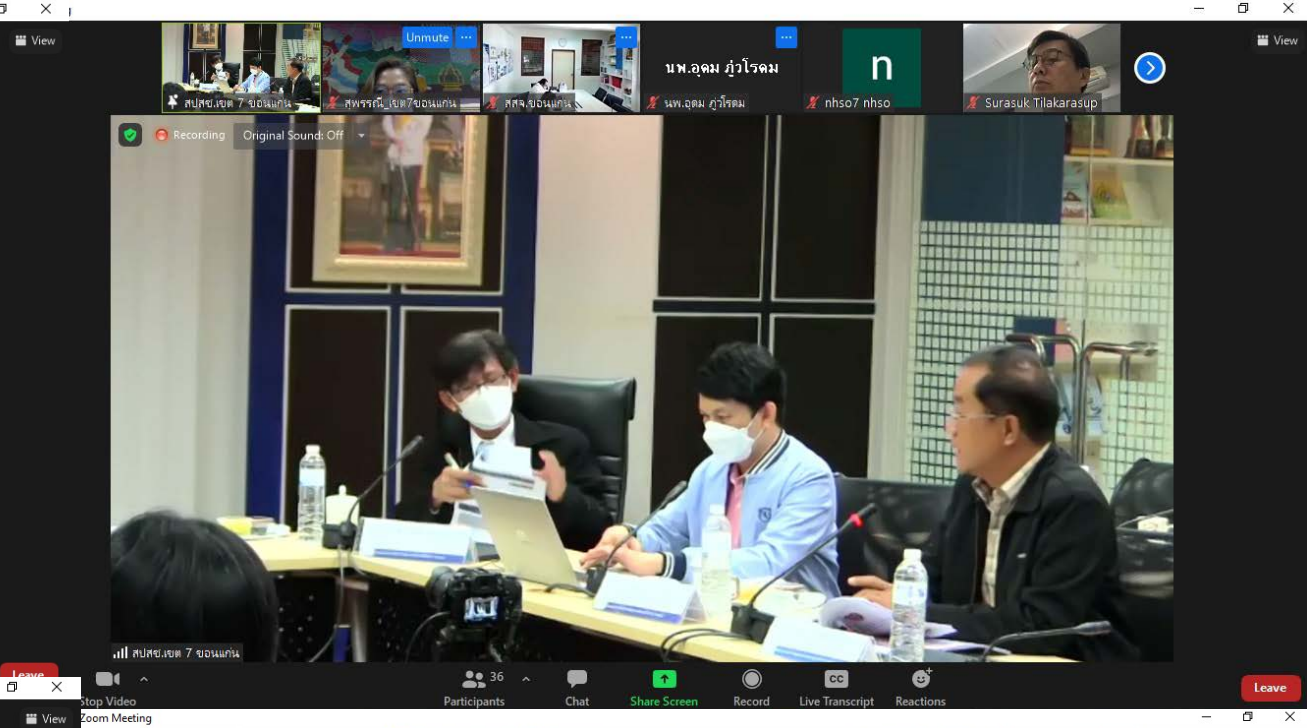
พ.พ.ดุสิต ปาชัยภูมิ

ผอ. สปสช. เขต 7 ขอนแก่น
เลขาธิการคณะอนุกรรมการ



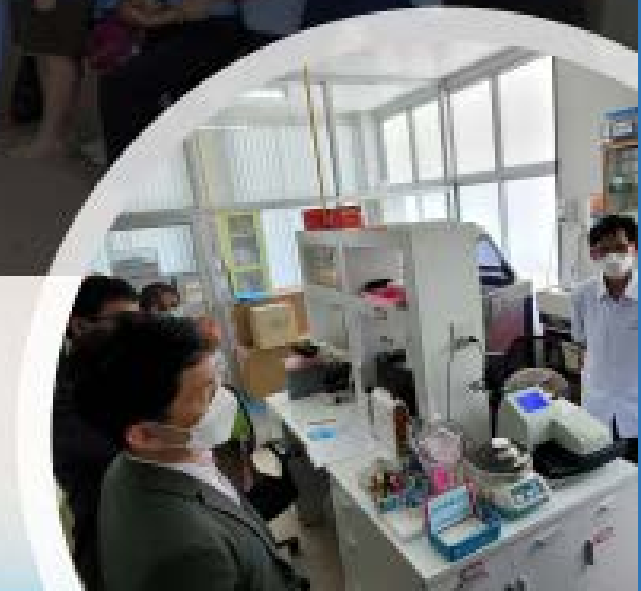
ภก.ณรงค์ อาสายุธ

รอง ผอ. เขต สปสช. เขต 7 ขอนแก่น
ผู้ช่วยเลขานุการคณะอนุกรรมการ





การตรวจเยี่ยมเสริมพลัง
หน่วยบริการในพื้นที่



สรุปผลการดำเนินงานการป้องกันการเกิดปัญหาด้านคุณภาพ และมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564 -2565

1

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ
การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก



2

การพัฒนาคุณภาพระบบ
บริการการทำหมันแล้วตั้งครรภ์



การดำเนินการเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาด้านคุณภาพและมาตรฐาน การให้บริการสาธารณสุข

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

การดำเนินงาน	ตัวชี้วัด
- นำเสนอข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค เพื่อนำสู่การแก้ไขปัญหาเชิงนโยบายภาพรวมเขต - ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ การให้คำปรึกษาจากทีมพี่เลี้ยง การส่งต่อข้อมูล เพื่อการดูแลรักษาที่ต่อเนื่อง - สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก ให้ความรู้ทุกช่องทาง เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการมากขึ้น - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สำหรับผู้เกี่ยวข้อง ติดตามและทบทวนแนวทางการดำเนินงาน	- อัตราการเข้าถึงบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ปี 2564 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 (ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 20.95) - เป้าหมายการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของหญิงไทย อายุ 30 – 60 ปี ทุกสิทธิ ร้อยละ 100 ในระยะเวลา 5 ปี (ปี 2564-2568) (เป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 ต่อปี)

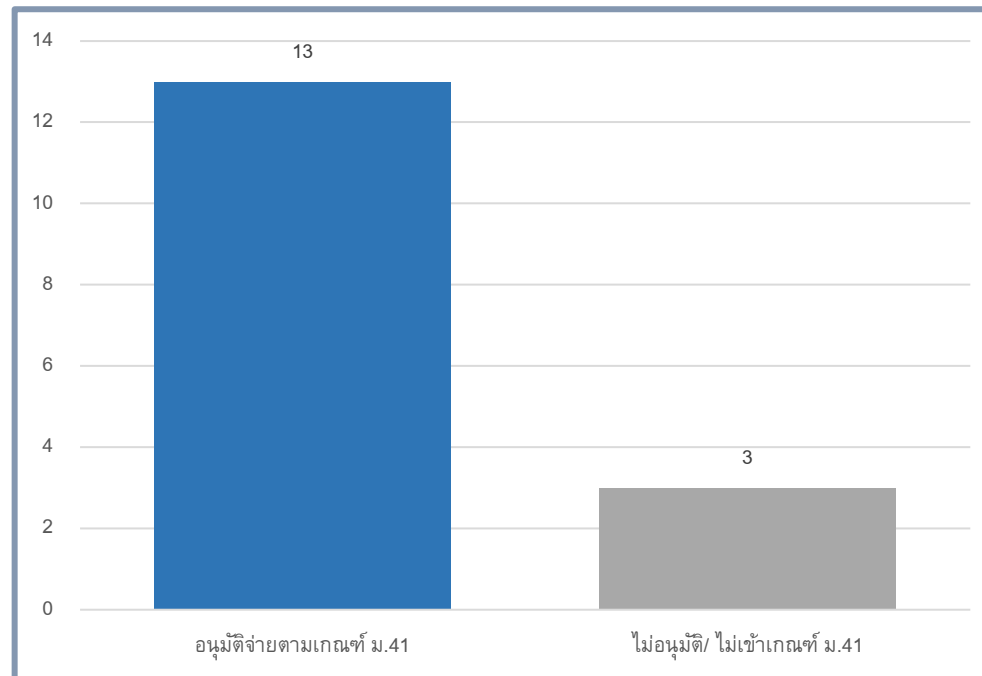
การดำเนินการเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาด้านคุณภาพและมาตรฐาน การให้บริการสาธารณสุข

การทำหมันแล้วตั้งครรรภ์

การดำเนินงาน	ตัวชี้วัด
1. ทบทวนและปรับปรุงแนวทางปฏิบัติกรณี ผ่าตัดทำหมันตามแนวทางราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย 2. แจ้างแนวทางการทำงาน แก่ สสจ. และหน่วยบริการทุกแห่งเพื่อปฏิบัติตามแนวทาง 3. กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน หากมีกรณีทำหมันแล้วตั้งครรรภ์ให้มีการวิเคราะห์ RCA ทุกราย 4. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สำหรับผู้เกี่ยวข้องและทบทวนแนวทางการทำงาน	1. อุบัติการณ์การทำหมัน (ที่ไม่ปฏิบัติตามแนวทาง) แล้วตั้งครรรภ์ ลดลงร้อยละ 10 จากปี 2563 (ปี 2563 จำนวน 15 ราย) (ผลการดำเนินงาน การทำหมันแล้วตั้งครรรภ์ ปี 2564 จำนวน 13 ราย ลดลงร้อยละ 13.33) 2. มีผลการวิเคราะห์ RCA กรณีการทำหมันแล้วตั้งครรรภ์ทุกราย (ผลการดำเนินงาน มีการวิเคราะห์ RCA ทั้ง 13 ราย) 3. หน่วยบริการที่มีการทำหัตถการทำให้มีผลการตรวจทางพยาธิวิทยา (Pathology) หรือภาพถ่ายการตัดท่อนำไข่ทุกราย

ข้อมูลจำนวนคำร้องสุติกรรม (หมัน)

จำนวน (ครั้ง)



หมายเหตุ :

กรณีอนุมัติ = 13 คำร้อง เป็นกรณี “ไม่มี” หลักฐานการตรวจทางพยาธิวิทยาหรือภาพถ่ายการตัดท่อนำไข่

กรณีไม่อนุมัติ = 3 คำร้อง เป็นกรณีทำหมันแล้วตั้งครรภ์ และมีหลักฐานการตัดท่อนำไข่

แนวทางการดำเนินงานการป้องกันการเกิดปัญหาด้านคุณภาพ และมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565

มติที่ประชุม อคม.ครั้งที่
1/2565 วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2565
เห็นชอบตามที่คณะทำงานเพื่อพิจารณา
ประเด็นป้องกันการเกิดปัญหาด้าน
คุณภาพและมาตรฐานการให้บริการ
สาธารณสุข ครั้งที่ 2/2565 (วันที่ 17
กุมภาพันธ์ 2565) มีข้อเสนอการ
ดำเนินงานการป้องกันการเกิดปัญหา
ด้านคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการ
สาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565
จำนวน 2 ประเด็นดังนี้

1

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ
เพื่อป้องกันการขาดออกซิเจน
ระหว่างคลอด (Birth
Asphyxia)



2

การพัฒนาคุณภาพระบบ
บริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



แนวทางการดำเนินงานการป้องกันการเกิดปัญหาด้านคุณภาพและ มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566

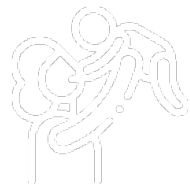
1. กำกับ ติดตามการดำเนินงานในประเด็นการพัฒนาคุณภาพบริการต่อเนื่อง ประกอบด้วย **1. การพัฒนาระบบบริการการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก** [พิจารณาใช้การคัดกรองแบบ HPV DNA Test เป็นหลัก และเน้นทั้งการเก็บตัวอย่างโดยหน่วยบริการ และการเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง รวมถึงการเข้าถึงการรักษา] และ **2. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการการทำหมันแล้วตั้งครรภ์** [กำกับติดตามเชิงกระบวนการทำหมัน โดยเน้นเรื่องการถ่ายภาพการตัดท่อนำไข่เป็นหลัก และให้ สปสช. พิจารณาให้มีการเบิกจ่ายเพิ่มเติมให้กับหน่วยบริการที่มีการปฏิบัติตามแนวทางการทำหมันของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย]

2. เร่งพัฒนาคุณภาพบริการ จำนวน 2 ประเด็นคือ **1. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการเพื่อป้องกันการขาดออกซิเจนระหว่างคลอด (Birth Asphyxia)** และ **2. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง)**



แนวทางการดำเนินงานการป้องกันการเกิดปัญหาด้านคุณภาพและมาตรฐาน การให้บริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566 (ต่อ)

3. พัฒนาศักยภาพหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอื่นที่เป็นอิสระจากผู้ถูกร้องเรียนตาม มาตรา 50(5) และ เพิ่มจำนวนหน่วยรับเรื่องร้องเรียนฯ ให้มีไม่น้อยกว่า 2 แห่งต่อจังหวัด (ปัจจุบันมี 6 แห่ง) รวมถึงประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าใจและรับทราบบทบาทหน้าที่ของหน่วยรับเรื่องร้องเรียนฯ
4. เพิ่มช่องทางการรับเรื่อง ร้องเรียน ร้องทุกข์ในพื้นที่ ผ่านทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เครือข่ายภาคประชาชน และ ผ่านระบบออนไลน์
5. กำกับ ติดตาม การจัดทำรายงานผลการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (RCA) จากคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการเข้ารับบริการสาธารณสุข ตามมาตรา 41 ทุกกรณี



ขอบคุณครับ

