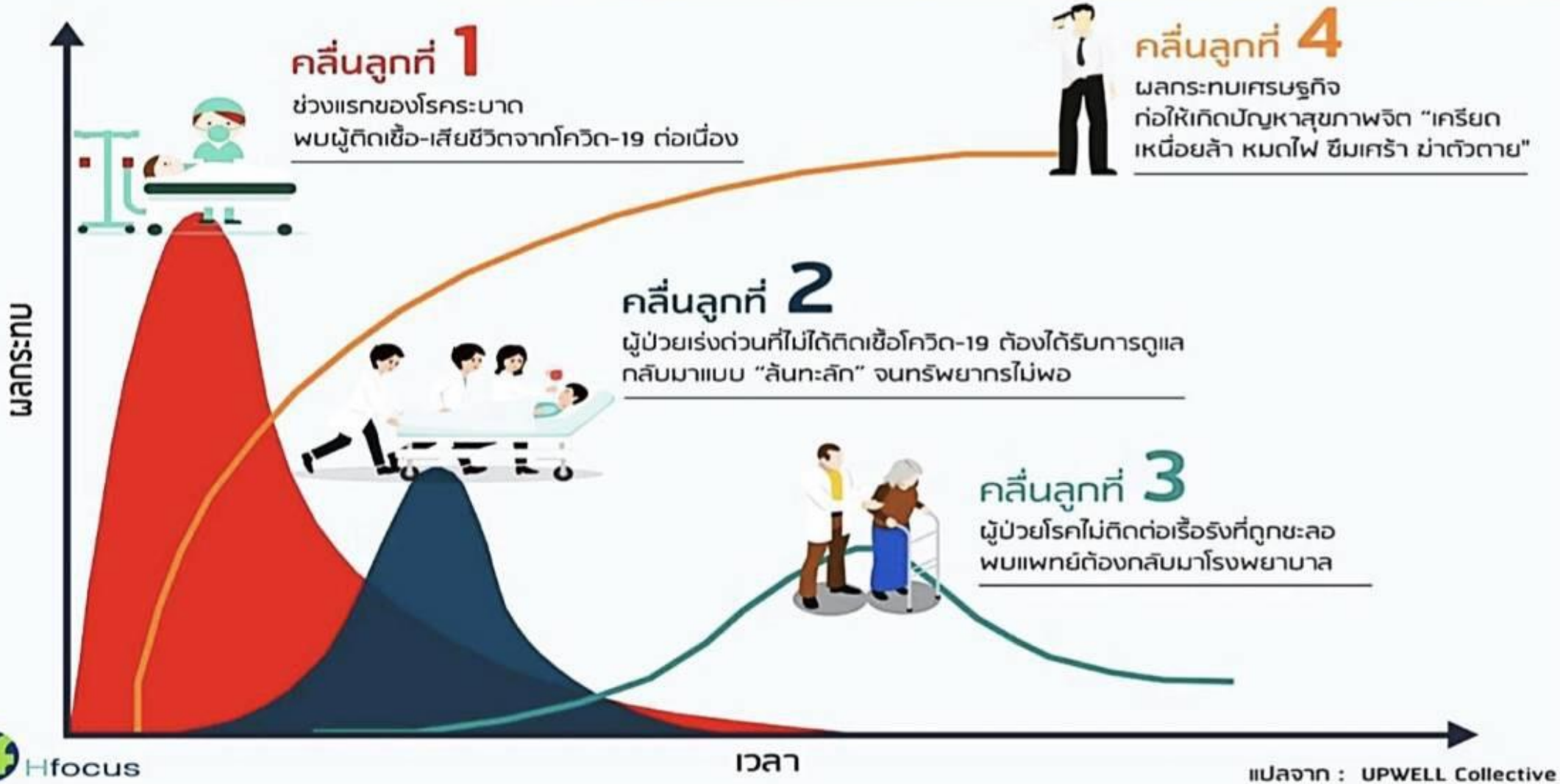


หน่วยบริการก้าวหน้า

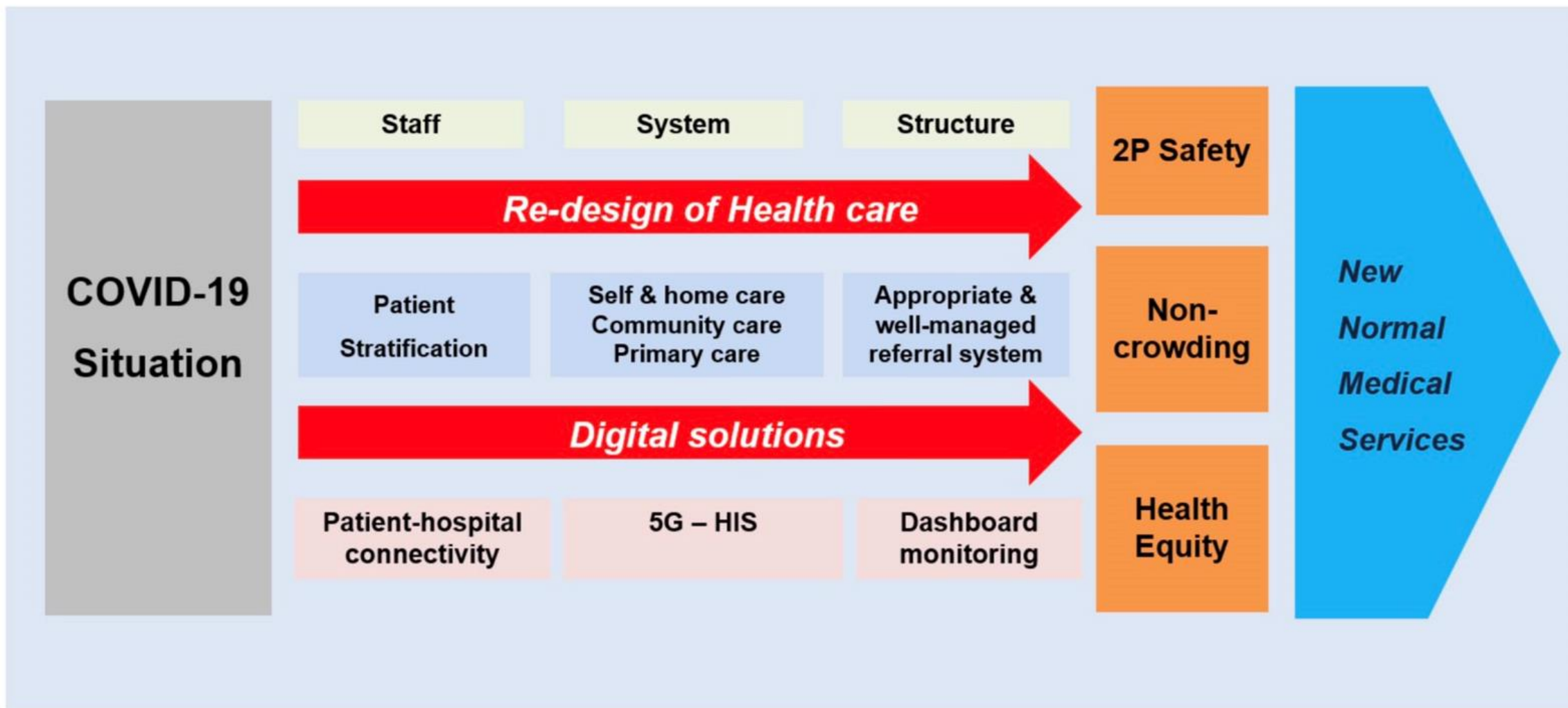
หน่วยบริการก้าวหน้า

- New Normal Medical Care
- Innovative Health Service

ผลกระทบระยะยาวจากโรคโควิด-19



New Normal Medical Services



Key Result	Result	ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ที่มีคุณภาพด้วยความเสมอภาค ไม่แออัด ปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ
	KPI	<ul style="list-style-type: none"> • ทุกรพ.ระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติการแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือกครบถ้วนตาม Key Step Assessment • ทุกรพ.ระดับ A และ S มีการจัดทำแผนและซ้อมแผน BCP for EID

จากสถานการณ์การระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019 ที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยทางสุขภาพของประชาชนและขีดความสามารถของโรงพยาบาลทำให้ต้องเลื่อนผู้ป่วยออกไปจำนวนมาก (ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่ไม่ได้ติดเชื้อหายจากโรงพยาบาลประมาณร้อยละ 20-50) ส่งผลให้เมื่อสถานการณ์คลี่คลายลงทั้งผู้ป่วยเร่งด่วนและผู้ป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการดูแลหลังจากชะลอการพบแพทย์ไปก่อนหน้านี้ก็กลับมาสู่หน่วยบริการแบบล้นทะลัก ประกอบกับประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เปลี่ยนไปและการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีที่ทันสมัยรวดเร็ว จึงต้องมีการทบทวนและออกแบบระบบบริการสุขภาพที่สามารถรองรับผู้ป่วยได้ในทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ว่าจะเป็นระดับผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยเฉียบพลัน ผู้ป่วยเร่งด่วน และผู้ป่วยเรื้อรัง ให้สามารถให้บริการโดยไม่หยุดชะงักด้วยการแพทย์วิถีใหม่ที่ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย

Value chain	(ต้นทาง) พัฒนาแนวทางหน่วยบริการก้าวหน้า	(กลางทาง) ขับเคลื่อนและบูรณาการร่วมทุกภาคส่วน	(ปลายทาง) ประเมินผลหน่วยบริการก้าวหน้า
Key Activity	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาแนวทางและ Key Step Assessment ทั้ง 12+1 New Normal Medical Service Practices : มาตรการระหว่างการแพร่ระบาด และ มาตรการการพัฒนาที่ต่อเนื่อง 2. จัดทำแผนพัฒนา New Normal Medical Service <ul style="list-style-type: none"> - System , Staff , Structure - ระบบสารสนเทศเพื่อรองรับ New Normal Medical Service 3. จัดทำแผน BCP for EID ของหน่วยบริการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขับเคลื่อนแผนพัฒนา New Normal Medical Service <ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาศักยภาพและเพิ่มขีดความสามารถบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย • มีการบริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพที่เพียงพอและเหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ • ปรับระบบบริการและบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ 2. ซ้อมแผน BCP for EID 3. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นการให้บริการทางการแพทย์วิถีใหม่ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินความพร้อมของสถานพยาบาลและความเชื่อมั่นของบุคลากรด้านความต่อเนื่องของการให้บริการเมื่อเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ 2. ประเมินผลการขับเคลื่อนการบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ของเขตสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ กรมการแพทย์, สป. (กบรส. ศทส. กตร. สป.), กรมสุขภาพจิต, กรมวิทย์, สรพ.

Quick Win	ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
	<ul style="list-style-type: none"> • แนวปฏิบัติและ Key Step Assessment ครบ 12+1 New Normal Medical Service Practices • เขตสุขภาพมีแผนพัฒนา New Normal Medical Service ตามสาขาที่เลือก 	<ul style="list-style-type: none"> • เขตสุขภาพมีแผน BCP for EID • เขตสุขภาพเริ่มมีการ implement New Normal Medical Service ตามสาขาที่เลือก ลงในรพ.ระดับ A และ S 	<ul style="list-style-type: none"> • ทุกรพ.ระดับ A และ S มีแผน BCP for EID 	<ul style="list-style-type: none"> • ทุกรพ.ระดับ A และ S มีการซ้อมแผน BCP for EID • ทุกรพ.ระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติการแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือกครบถ้วนตาม Key Step Assessment (3S)

- การแพทย์วิถีใหม่ หมายถึง การบริการทางการแพทย์ที่มีความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ ไม่ความแออัด สามารถรองรับผู้ป่วยได้ในทุกระดับอย่างมีคุณภาพและเสมอภาค ทั้งในสภาวะปกติและเมื่อเกิดการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่
 - 12+1 New Normal Medical Service Practices ได้แก่ ARI Clinic OPD ICU IPD OR LR ER X-RAY LAB NCD Dental Rehab Psychiatry



ก้าวข้ามความท้าทาย

สู่วิถีใหม่ แห่งอนาคตสาธารณสุขไทย



กรอบการนำเสนอ

“ หน่วยบริการก้าวหน้า ”

New Normal Medical Care



เป้าหมายที่เป็นรูปธรรม

ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ เสมอภาค ไม่แออัด ปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ



ภาคีที่ร่วมงาน

กรมการแพทย์, สป. (กบรส. ศทส. กตร. สสป.), กรมสุขภาพจิต, กรมวิทย์, สรพ.



พื้นฐานและ กระบวนการ

- พัฒนาแนวทางหน่วยบริการก้าวหน้า (แผน BCP & 12+1 New Normal Medical Service Practices)
- ขับเคลื่อนแผนพัฒนา New Normal Medical Service และแผน BCP ลงสู่เขตสุขภาพ



Quick Win

3 เดือน

- แนวปฏิบัติและ Key Step Assessment ครบ 12+1 New Normal Medical Service Practices
- เขตสุขภาพมีแผนพัฒนา New Normal Medical Service

6 เดือน

- เขตสุขภาพมีแผน BCP for EID
- implement New Normal Medical Service รพ.ระดับ A และ S

9 เดือน

- ทุกรพ.ระดับ A และ S มีแผน BCP for EID

12 เดือน

- ทุกรพ.ระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติการแพทย์วิถีใหม่

หน่วยงานหลัก : กตร.

หน่วยงานร่วม : กบรส. กรม พ. กยผ. ศทส.

ปรับ 23 ก.ย. 63

ประเด็น : นวัตกรรมจัดการบริการในเขตสุขภาพ

Key Result	KPI / Output / Outcome เป้าหมาย : เขตสุขภาพมีนวัตกรรมจัดการบริการ (Innovative Health Service) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 เรื่อง ตัวชี้วัด : ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมจัดการบริการ (ร้อยละ 100)			
Impact of Policy	สถานการณ์/ปัญหา/ ข้อมูลพื้นฐาน ปัจจุบันประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เปลี่ยนไป และการเปลี่ยนผ่านเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ตลอดจนปัญหาสุขภาพที่เกิดจากสิ่งแวดล้อมและกระแสของการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี ที่ทันสมัยรวดเร็ว จึงต้องมีการนำนวัตกรรมจัดการบริการด้านสุขภาพใหม่แก่ประชาชนให้สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รวดเร็ว สะดวก ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตประชาชนให้ดีขึ้น			
Value chain	- ออกแบบระบบและจัดทำแผนพัฒนาการจัดการบริการในเขตสุขภาพ - จัดทำแผนการกำกับติดตามและประเมินผล (ต้นทาง)	- ขับเคลื่อนนวัตกรรมจัดการบริการในเขตสุขภาพ (กลางทาง)	- ประเมินผลการดำเนินงาน - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ปลายทาง)	
Key Activity	1. ออกแบบระบบและจัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนานวัตกรรมจัดการบริการในเขตสุขภาพ 2. พัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อการจัดการบริการหรือสนับสนุนนวัตกรรมจัดการบริการ 3. จัดทำกลไกการบริหารจัดการนวัตกรรมจัดการบริการในเขตสุขภาพ 4. จัดทำระบบกำกับติดตามและประเมินผล	1. ขับเคลื่อนตามแผนนวัตกรรมจัดการบริการในเขตสุขภาพ	1. กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินการ 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้	
ผู้รับผิดชอบ	กตร. กบรส. กรม พ. กยผ. ศทส.	กตร. กบรส. กรม พ. กยผ. ศทส.	กตร. กบรส. กรม พ. กยผ. ศทส.	
Quick Win	ไตรมาส 1 (3 เดือน) - มีระบบและแผนงาน/โครงการพัฒนานวัตกรรมจัดการบริการในเขตสุขภาพ - มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อการจัดการบริการหรือสนับสนุนนวัตกรรมจัดการบริการ - มีกลไกการบริหารจัดการนวัตกรรมจัดการบริการในเขตสุขภาพ - มีระบบกำกับติดตามและประเมินผล	ไตรมาส 2 (6 เดือน) - การนำแผนการขับเคลื่อน ไปปฏิบัติในพื้นที่จริง พร้อมการศึกษาติดตามประเมินผล	ไตรมาส 3 (9 เดือน) - การนำแผนการขับเคลื่อน ไปปฏิบัติในพื้นที่จริง พร้อมการศึกษาติดตามประเมินผล	ไตรมาส 4 (12 เดือน) - รายละเอียดผลการดำเนินงาน ผลลัพธ์ที่ส่งผลกระทบต่อประชาชน - แลกเปลี่ยนเรียนรู้

หมายเหตุ : Innovative Health Service หมายถึง นวัตกรรมจัดการบริการด้านสุขภาพใหม่แก่ประชาชนให้สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รวดเร็ว สะดวก ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตประชาชนให้ดีขึ้น
นวัตกรรม หมายถึง สิ่งที่ทำขึ้นใหม่ หรือแปลกจากเดิม ซึ่งอาจเป็นความคิด วิธีการ หรืออุปกรณ์ เป็นต้น (ความหมายตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2542)



ก้าวข้ามความท้าทาย

สู่วิถีใหม่ แห่งอนาคตสาธารณสุขไทย



กรอบการนำเสนอ

“ หน่วยบริการก้าวหน้า ”

Innovative Health Service



เป้าหมายที่เป็นรูปธรรม

- หน่วยบริการมีนวัตกรรมจัดการบริการด้านสุขภาพใหม่ที่ทันสมัย และเอื้อต่อการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประชาชน
- ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รวดเร็ว สะดวก ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้คุณภาพชีวิตประชาชนดีขึ้น



ภาคีที่ร่วมงาน

กตร. กบรส. กรม พ. กยผ. ศทส.



พื้นฐานและ กระบวนการ

1. ออกแบบระบบและจัดทำแผนงาน/โครงการ พัฒนานวัตกรรมจัดการบริการในเขตสุขภาพ
2. พัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อการจัดการบริการหรือสนับสนุน นวัตกรรมจัดการบริการ
3. จัดทำกลไกการบริหารจัดการนวัตกรรมการจัดการบริการในเขตสุขภาพ
4. จัดทำระบบกำกับติดตามและประเมินผล
5. ขับเคลื่อนตามแผนนวัตกรรมการจัดการบริการในเขตสุขภาพ
6. กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินการ
7. แลกเปลี่ยนเรียนรู้

Quick Win



3 เดือน

- มีระบบและแผนงาน/โครงการพัฒนานวัตกรรมการจัดการบริการในเขตสุขภาพ
- มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อการจัดการบริการ หรือสนับสนุนนวัตกรรมจัดการบริการ
- มีกลไกการบริหารจัดการนวัตกรรมการจัดการบริการในเขตสุขภาพ
- มีระบบกำกับติดตามและประเมินผล

6 เดือน และ 9 เดือน

- การนำแผนการขับเคลื่อน ไปปฏิบัติในพื้นที่จริง พร้อมการศึกษาติดตาม ประเมินผล

12 เดือน

- รายละเอียดผลการดำเนินงาน ผลลัพธ์ที่ส่งผลกระทบต่อประชาชน
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้