

ชื่อโครงการ /แผนงาน : การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับคู่สัญญาบริการ(CUP manager)กับการพัฒนางานปฐมภูมิ

หลักการและเหตุผล

CUP หรือ Contracted Unit for Primary care คือ หน่วยบริการประจำที่เป็นคู่สัญญาในการจัดบริการปฐมภูมิกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยรับงบประมาณจ่ายรายหัวในการให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน จาก สปสช. ซึ่งเป็นกลไกบริหารจัดการรูปแบบใหม่ที่เกิดขึ้นมาพร้อมระบบหลักประกันสุขภาพสำหรับ CUP ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้านั้นจะต้องประกอบด้วย หน่วยบริการปฐมภูมิประเภทต่างๆ อันได้แก่ สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน ร่วมกับบริการบางส่วนของโรงพยาบาลจึงจะครบตามมาตรฐาน ดังนั้น CUP ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข จึงหมายถึงเครือข่ายของหน่วยบริการปฐมภูมิและมีหน้าที่ซ้อนทับกับการบริหารงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (District Health System) ซึ่งหมายถึง การบริหารจัดการหน่วยบริการสุขภาพและโครงการด้านสาธารณสุขต่างๆ โดยมองจากพื้นที่อำเภอเป็นตัวตั้ง ที่มีเป้าหมาย คือ สุขภาพของประชาชนในอำเภอที่มีขอบเขตงานกว้างกว่าการบริการปฐมภูมิแต่รวมบริการของโรงพยาบาลที่รับส่งต่อด้วย ด้วยความหลากหลายของการบริหารจัดการและการวางบทบาทหน้าที่ของ CUP ทำให้เห็นพันธกิจที่สำคัญของ CUP ได้ 3 ประการ คือ 1) เป็นกลไกการประสานงานภายในและขับเคลื่อนระบบสุขภาพในระดับอำเภอ 2) การเชื่อมต่อกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเป็นหุ้นส่วน(Partnership) ในการทำงานด้านสุขภาพ 3) การขับเคลื่อนองค์กรภาคประชาชนในการร่วมสร้างเสริมสุขภาพ

จากพันธกิจดังกล่าวข้างต้น ทำให้ CUP มีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งในการบริหารจัดการเครือข่ายงานบริการปฐมภูมิ โดยองค์ประกอบของการจัดการบริการปฐมภูมิดังนี้ 1) ระบบบริหารจัดการเครือข่าย มีการกำหนดแผนพัฒนาเครือข่าย มีการนิเทศ กำกับ ติดตาม ตลอดจนการสรุปผลการดำเนินงานเป็นระยะ 2) ระบบรับส่งต่อผู้ป่วยและข้อมูลบริการ รวมถึงระบบการให้คำปรึกษา (Referral System and Consultation) ได้แก่ การมีช่องทางการสื่อสารที่สะดวกรวดเร็วเช่น โทรศัพท์มือถือสื่อสาร Internet, การมีระบบ EMS ในเครือข่ายจากการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระบบช่องทางพิเศษ(Green Channel), การประชาสัมพันธ์เชิงรุก และระบบการให้ปรึกษา (Consultation) 3) ระบบการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากร โดยให้มีแหล่งเรียนรู้ทางวิชาการ มีการศึกษาดูงานพื้นที่ที่พัฒนาแล้ว สนับสนุนให้บุคลากรมีการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนาคุณภาพบริการและนวัตกรรมบริการ 4) สนับสนุนการจัดการและการบริหารจัดการ ได้แก่ สนับสนุนการมีหน่วยจ่ายกลาง (Central Supply), ระบบคลังยารวม, ระบบการบริหารยาและเวชภัณฑ์, การจัดทำบัญชียาที่เหมาะสมของ PCU แต่ละแห่ง, ระบบการดูแลโรคเรื้อรัง(Chronic Care) และการบริหารการเงินและพัสดุ 5) ระบบการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพชุมชน โดยเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพชุมชน สนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และการรวมกลุ่มของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี จัดทำโครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับ คู่สัญญาบริการ(CUP manager) กับการพัฒนางานปฐมภูมิ ซึ่งตอบสนองนโยบายเร่งรัดของกระทรวงสาธารณสุข ที่ให้เพิ่มคุณภาพระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐานทั่วถึงเป็นธรรม สร้าง ระบบบริหารจัดการที่มีเอกภาพ และหนึ่งในยุทธศาสตร์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เน้นการสร้าง ความเข้มแข็งตั้งแต่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิ และเล็งเห็นว่าผู้บริหารคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ(Cup manager) เป็นปัจจัย สำคัญอย่างยิ่งในการนำนโยบายการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพไปปฏิบัติให้ประสบผลสำเร็จ ซึ่งผู้บริหาร จำเป็นต้องมีความรู้ ทักษะและเจตคติ ในการบริหารการเปลี่ยนแปลง สามารถสร้างทีมงานและความร่วมมือกับทีมที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนในอำเภอและชุมชนของตำบล การมีส่วนร่วมขัดแย้งและมีความเข้าใจบริบทของ การจัดการทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิเชื่อมต่อในระดับตติยภูมิอย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้บริหารจัดการเครือข่ายในระดับ CUP และผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิระดับจังหวัดมีความรู้ด้านสิทธิประโยชน์ การจัดสรรงบประมาณในระบบหลักประกันสุขภาพ การดำเนินงานที่เชื่อมโยงจากระดับบริการปฐมภูมิสู่ ทุติยภูมิ ให้แก่ทีมงานในระดับพื้นที่ (ทีมหน่วยบริการและทีม สปสช.เขตพื้นที่)ให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการใน หน่วยบริการและประสานแม่ข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริหารจัดการในระกับCUPและสร้างทัศนคติเชิงบวกต่อ

การบริหารเครือข่าย

กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน 84 คน ประกอบด้วย ระดับจังหวัด : ผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิ

ระดับ CUP (หน่วยบริการประจำทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข): เป็นผู้บริหารโรงพยาบาลหรือ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม /หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน แห่งละ 1 คน

ระยะเวลาดำเนินงาน วันที่ 29-31 มกราคม 2556

กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม

1. ทบทวนเอกสาร หลักสูตรและเนื้อหา การอบรมที่เกี่ยวกับ ความรู้ด้านสิทธิประโยชน์ การจัดสรร งบประมาณในระบบหลักประกันสุขภาพ การบริหารจัดการเครือข่าย ตัวอย่างการบริหารจัดการ เครือข่ายในพื้นที่ และนำเข้าผลการประเมินจากโครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการเครือข่าย ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. นำผลการทบทวนและผลการประเมินมาจัดทำเนื้อหาการฝึกอบรม
3. ประสานเชิญวิทยากร กลุ่มเป้าหมาย
4. ดำเนินการฝึกอบรม
 - 4.1 บรรยาย อภิปราย
 - 4.2 ประชุมกลุ่มย่อยเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปสังเคราะห์บทเรียนด้านการบริหารจัดการเครือข่าย ในหน่วยบริการและการประสานแม่ข่าย

5. ติดตามการนำองค์ความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงานและจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน
งบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี จำนวนเงิน 300,000 บาท
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ ความเข้าใจและสมรรถนะในการบริหารจัดการเครือข่าย ทำให้เกิดการพัฒนาศักยภาพงานที่เชื่อมโยงกันตั้งแต่ระดับปฐมภูมิถึงโรงพยาบาลแม่ข่าย โดยมีการจัดสรร และระดม ทรัพยากรมาใช้ร่วมกันส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง และได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน

การประเมินผล/ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้เข้าประชุม
2. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าประชุมมีความพึงพอใจต่อการประชุม
3. ร้อยละ 80 ของผู้ประชุมมีความรู้ความเข้าใจเรื่องความรู้ด้านสิทธิประโยชน์ การจัดสรรงบประมาณในระบบหลักประกันสุขภาพ

ร่างกำหนดการประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการในระบบหลักประกันสุขภาพ

ระดับคู่สัญญาบริการ(CUP manager) กับการพัฒนางานปฐมภูมิ

วันที่ 29-31 มกราคม 2556

ณ ห้องราชวดี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

วันอังคารที่ 29 มกราคม 2556

08.30-09.00 ลงทะเบียน

09.00-09.30 น. เปิดประชุม

กล่าวรายงาน ดร. เพลินตา พรหมบัวศรี

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีราชบุรี

ประธานเปิดการอบรม

โดย นายแพทย์นิทัศน์ รวยยว รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

09.30-11.00น. ระบบหลักประกันสุขภาพของไทย : มุมมองจากต่างประเทศ (World Health Report, 2010)

โดย น.ส. วิไลลักษณ์ วิชาสะ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

11.00-12.00น. ระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อเข้าสู่ AEC : จากนโยบายสู่การปฏิบัติ

โดย น.ส. วิไลลักษณ์ วิชาสะ

12.00-13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00-14.00น. ระบบประกันสุขภาพของไทย: มุมมองจาก สวรส.

โดย น.พ. สัมฤทธิ์ ศรีธรรมรงค์สวัสดิ์

ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยเพื่อพัฒนาหลักประกันสุขภาพไทย

14.00-16.30 น. การจัดสรรงบประมาณและสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพ

(เหมาะจ่ายรายหัวและกองทุนต่างๆ)

โดย นพ. การุณย์ คุณศิริานนท์

ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการและชดเชยค่าบริการ สปสช.

วันพุธที่ 30 มกราคม 2556

09.00- 10.30 น. บรรยายพิเศษ หัวข้อปฐมภูมิคือหัวใจของ UHC: มุมมองเชิงนโยบาย

โดย นายแพทย์นิทัศน์ ร่ายยาว รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

10.30-12.30 น. ปฐมภูมิคือหัวใจของ UHC: มุมมองเชิงการจัดการ

โดย รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรเกียรติ์ อชานานุภาพ

ที่ปรึกษา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

12.30-13.30 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.30-16.30 น. อภิปรายกลุ่มการบริหารจัดการเครือข่ายในระดับ CUP

โดย นพ. สมชาย เทพเจริญนิรันดร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี

นพ. ประสงค์ ปานไพโรศล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรามบุรี

นพ. ทินกร ชื่นชม นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.สามพราน

ผู้ดำเนินรายการ อ. สุธิมา สงวนศักดิ์

วันพฤหัสบดีที่ 31 มกราคม 2556

08.00-09.00 น. ชมวิดีโอทัศน์

09.00-10.00 น. ทัศนคติเชิงบวกต่อการบริหารเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ

รศ.ดร.ชัยณรงค์ วงศ์ธีรทรัพย์

10.00-12.00 น. แลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริหารจัดการในระดับ CUP

วิทยากรกระบวนการ อ. สุธิมา สงวนศักดิ์

กลุ่มที่ 1 การจัดการระบบบริการปฐมภูมิ

วิทยากรประจำกลุ่ม อ.นงนุช วงศ์สว่าง

กลุ่มที่ 2 การจัดทำลัคนด้านสุขภาพ

(เชื่อมโยงจาก รพ.แม่ข่ายถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ

วิทยากรประจำกลุ่ม อ.มาลินี จำเนียร

กลุ่มที่ 3 การจัดการด้านการเงินในระบบสุขภาพ

วิทยากรประจำกลุ่ม ดร.อัจฉรา อ่วมเครือ

กลุ่มที่ 4 การบริหารจัดการข้อมูลและสิ่งสนับสนุน
วิทยากรประจำกลุ่ม ดร.กมลพร แพทย์ชีพ

12.00-13.00 น	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.30น.	แลกเปลี่ยนประสบการณ์การบริหารจัดการในระดับ CUP (ต่อ)
14.45-16.30 น.	สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

หมายเหตุ

เสรีพออาหารว่างในระหว่างบรรยายเวลา 10.30 น. และเวลา 14.30 น.