

กรอบแนวคิด
การเพิ่มสรรรถนะ
ทีมสุขภาพระดับอำเภอ

กรอบแนวคิดของระบบสุขภาพระดับอำเภอ (Conceptual Framework)

ประชาชนมีสุขภาวะ

สถานะสุขภาพของประชาชนดี สามารถป้องกันภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพ

ระบบบริการที่ดีมีคุณภาพ ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ตอบสนองความต้องการของประชาชน

สร้างเครือข่าย
ความร่วมมือทุก
ภาคส่วนในการ
จัดการสุขภาพ
ชุมชน

ส่งเสริมและสนับสนุน
ประชาชนและชุมชนร่วมกัน
ดูแลสุขภาพ **พึ่งตนเอง**ได้
และไม่ทอดทิ้งกัน

พัฒนาระบบบริการ
สุขภาพให้ครอบคลุม
มีคุณภาพและมี
ประสิทธิภาพ

พัฒนาการสาธารณสุขและ
สิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการรับ
ความเสี่ยงจากปัจจัยทาง
สังคมอันคุกคามสุขภาพ

หลักการดำเนินงานของระบบสุขภาพระดับอำเภอ

การทำงานร่วมกัน
ในระดับอำเภอ
(Unity District
Health team : **U**)

การมีส่วนร่วม
ของเครือข่าย
(Community
participation: **C**)

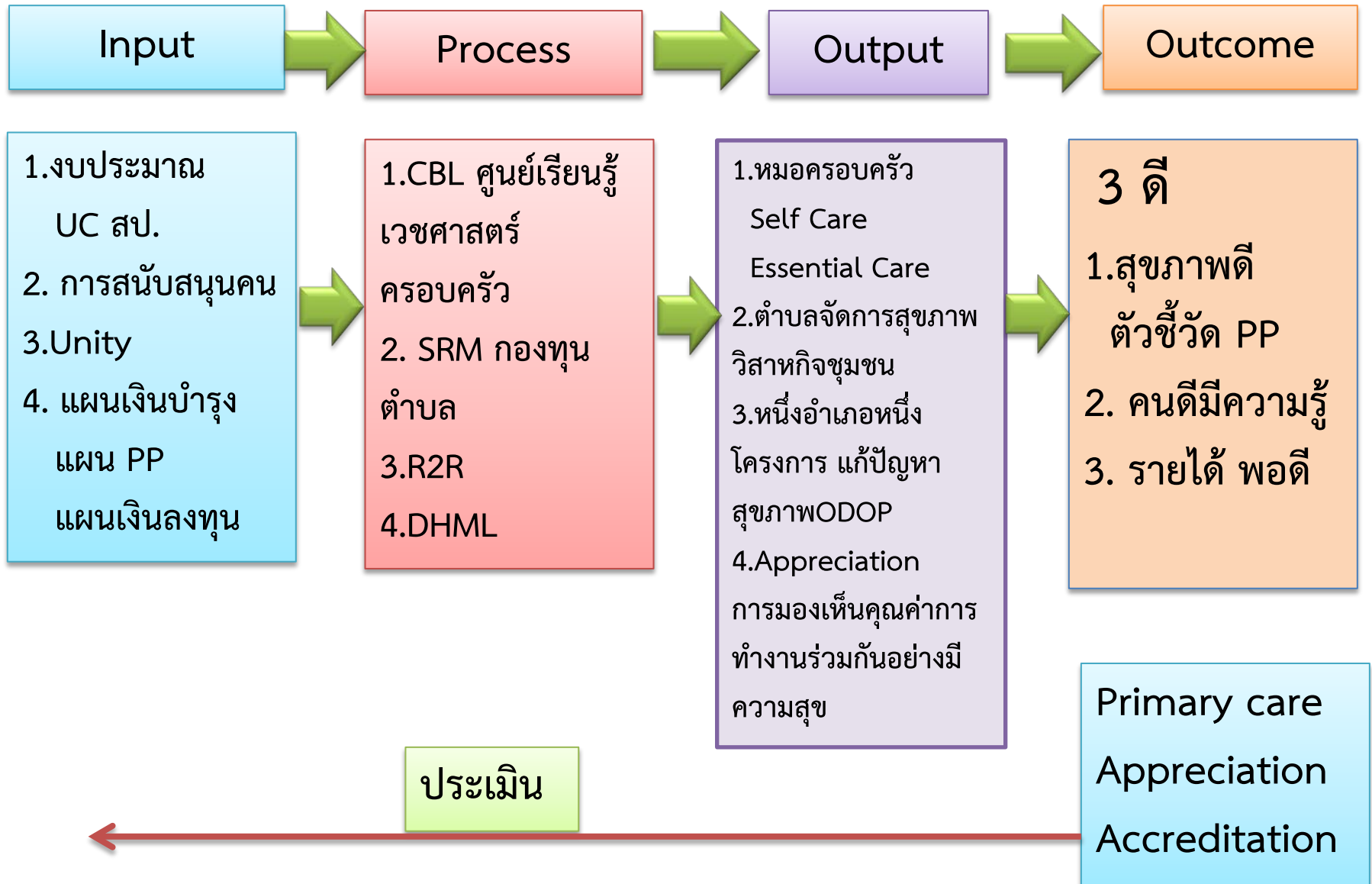
การทำงานจนเกิด
คุณค่าทั้งผู้รับและผู้
ให้บริการ
(Appreciation and
Quality: **A**)

การแบ่งปันทรัพยากรและ
การพัฒนาบุคลากร
(resource sharing and
development: **R**)

การให้บริการ
สุขภาพตาม
บริบทที่จำเป็น
(Essential
care : **E**)

การพัฒนาผู้นำระบบสุขภาพอำเภอ
(District Health Management Learning)

DHML in DHS



หลักการของ DHML

- ทีมนำ ประกอบด้วย ผอ.รพ./สสอ./ผอ.รพ.สต./
อสม./ท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน
- Managment = Utilization of Knowledge to
generate new Knowledge

หลักการของ DHML

➤ เป้าหมาย เน้นพัฒนาสมรรถนะ 6 ด้านหลัก 4 ด้านรอง
6 ด้านหลักคือ

- การควบคุมตนเอง → สร้างจิตสำนึก
- การสร้างวิสัยทัศน์ → ตั้งปณิธานขององค์กร
- การวางแผน → เลือกทำในสิ่งที่สำคัญ
- นำการเปลี่ยนแปลง → เน้นการเปลี่ยนแปลงมากกว่าความรู้
- ทำงานเป็นทีม → ทุกคนสำคัญ/ทำงานให้มีความสุข
- ใช้เครื่องมือทางการจัดการ → ความรู้และทักษะ

หลักการของ DHML

4 ด้านรองคือ

- การเห็นคุณค่า
- ความสัมพันธ์ที่ดี
- การสื่อสารที่มีประสิทธิผล
- อำนาจในการขับเคลื่อน

➤ กระบวนการเรียนรู้

- ร่วมเรียนรู้ ร่วมปฏิบัติ การเรียนรู้ผ่านกระบวนการทำงาน เรียน
ไปทำไป ชื่นชมผลงาน สร้างกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงาน
- CBL (Context Based Learning) เรียนในสิ่งที่ทำ ทำในสิ่งที่เรียน