

# การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 1



## จังหวัดอุดรธานี

23 - 24 กุมภาพันธ์ 2566

โดย

นายแพทย์สมชาย ชมภูคำ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.เลย

และคณะตรวจราชการฯ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8

# การตรวจราชการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 1

ติดตาม...

1



ข้อมูลพื้นฐาน

2



แผนการดำเนินงาน

3



แนวทางและกระบวนการพัฒนา





# แผนการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

## ประเด็นการพัฒนาคูณภาพชีวิต 2+1+1 ประเด็น

### ประเด็นที่ 1

- การป้องกันอุบัติเหตุจราจร (จำนวน 16 อำเภอ)

### ประเด็นที่ 2

- ยาเสพติด (จำนวน 14 อำเภอ)

### ประเด็นที่ มุ่งเน้น

- **อนามัยแม่และเด็ก ( 3 อำเภอ) {วาระของจังหวัด}**  
 บ้านดุง : ลดอัตราการกแรกเกิดมี นน. น้อยกว่า 2,500 กรัม  
 นายูง : ส่งเสริมเด็กปฐมวัย และพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
- ประจักษ์ศิลปาคม : พัฒนาระบบการดูแลสตรีและเด็กแรกเกิด – 2 ปี ให้สมบูรณ์ ทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ และสังคม ใน 1,000 วันแรกแห่งชีวิต

ศูนย์วิชาการทุกแห่ง

กลุ่มเปราะบาง	จำนวน (คน)
ผู้สูงอายุ / ผู้ป่วยติดเตียง	139,441
ผู้พิการ	7,541
ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลผู้ระยะกลาง	31,283
ผู้ได้รับผลกระทบ covid	806,727

# แผนการพัฒนาคคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ



## ประเด็นที่กระทบคุณภาพชีวิต ของทุกอำเภอ : ผลงาน100%

ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ พัฒนาศักยภาพ 3 หมอ เพื่อช่วยขับเคลื่อนกระบวนการของ พชอ. และร่วมติดตามประเมินผล ในการตรวจราชการ รอบที่ 2



### แผนพัฒนาศักยภาพของทีม พชอ.

สร้างการเรียนรู้ร่วมกัน วิเคราะห์ผลงาน กระบวนการดูแลกลุ่มเปราะบาง (ผู้พิการ ผู้สูงอายุติดเตียง Intermediate care ผู้ได้รับผลกระทบจาก COVID-19) และนิเทศ ติดตาม ลงเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานการพัฒนาคคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) . ในพื้นที่ และเก็บข้อมูลโดยใช้ โปรแกรม CL UCCARE (โปรแกรมเก็บข้อมูล พชอ. ของ สสจ.)

# แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

## ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/ NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 (ร้อยละ 53)

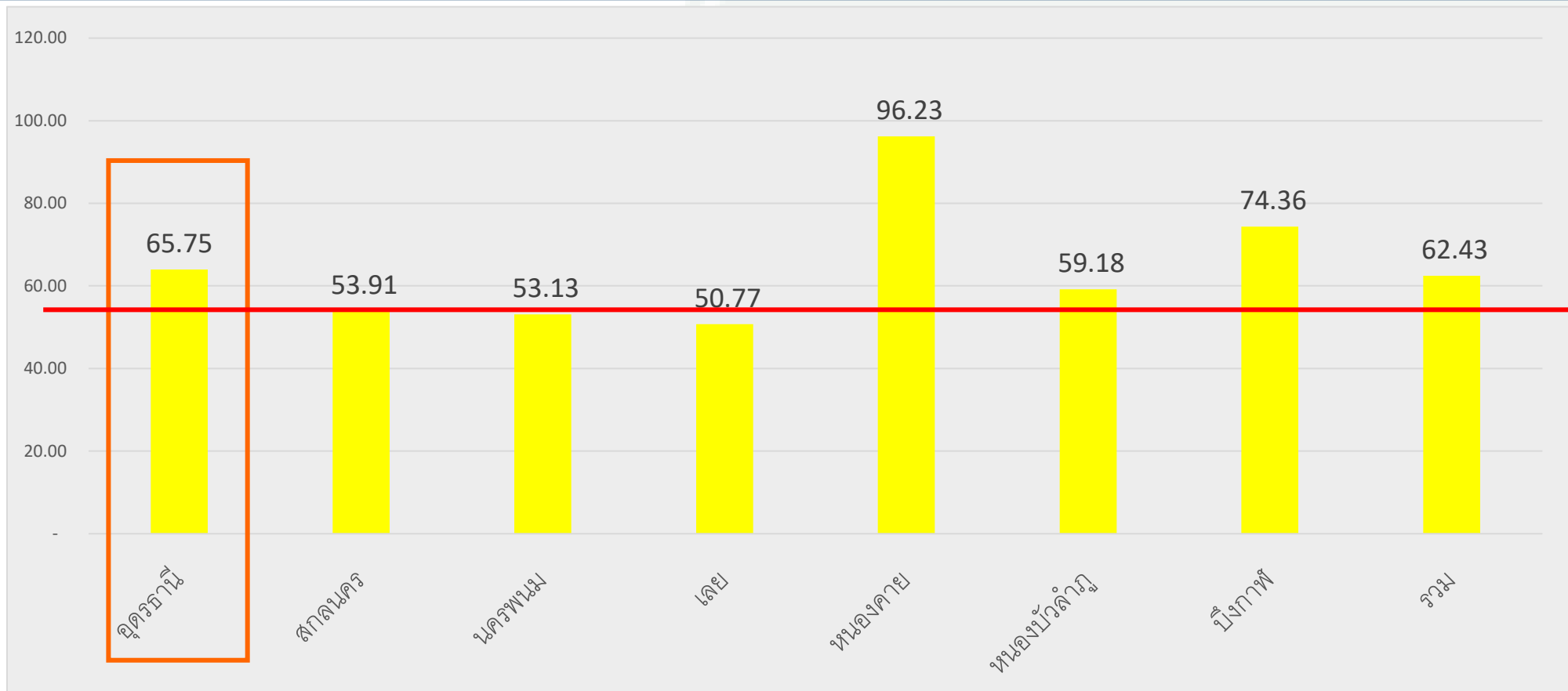
ผลการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ  
ปีงบประมาณ 2563 - 2565 ภายใต้พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ประกาศขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 12 เขตสุขภาพ จำนวน 3191 ทีม

เขตสุขภาพ	รอบประกาศขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ									ผลรวม
	63-1	63-2	63-3	64-1	64-2	64-3	65-1	65-2	65-3	
เขตสุขภาพที่ 1	172	61	12	27	5	35	11	12	52	387
เขตสุขภาพที่ 2	62	59	9	9	10	8	12	-	20	189
เขตสุขภาพที่ 3	62	68	2	3	5	26	2	4	19	191
เขตสุขภาพที่ 4	110	48	5	3	4	9	6	14	16	215
เขตสุขภาพที่ 5	115	19	17	21	17	21	3	7	24	244
เขตสุขภาพที่ 6	108	58	6	3	12	17	9	17	7	237
เขตสุขภาพที่ 7	114	60	1	29	35	6	11	21	5	282
เขตสุขภาพที่ 8	68	50	-	5	1	16	28	73	91	332
เขตสุขภาพที่ 9	76	106	46	7	17	39	43	10	52	396
เขตสุขภาพที่ 10	56	60	22	7	2	30	37	14	3	231
เขตสุขภาพที่ 11	70	51	8	12	15	13	1	13	11	194
เขตสุขภาพที่ 12	92	93	4	24	10	22	29	3	16	293
ผลรวมทั้งหมด	1105	733	132	150	133	242	192	188	316	3191

# แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/ NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 (ร้อยละ 53)



เป้าหมาย:  
ร้อยละ 53

ผลงาน(ร้อยละ) สะสม ของการขึ้นทะเบียน ปี 2563 – 2565

อ้างอิง : การขึ้นทะเบียนรอบที่ 3/2565 : ประกาศจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.) วันที่ 19 กันยายน 2565

# แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/ NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 (ร้อยละ 53)

## แผนพัฒนา PCU/ NPCU ต้นแบบที่มีศักยภาพ และพัฒนาทีมที่มีคุณภาพ

อำเภอ	การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ปี 2562-2566				
	แผนอำเภอ	ขึ้นทะเบียนแล้ว	กำลังขึ้นทะเบียนปี 2566	รวม	ร้อยละ
หนองหาน	11	11		11	100
กุดจับ	7	7		7	100
หนองวัวซอ	6	4	2	6	100
วังสามหมอ	6	6		6	100
โนนสะอาด	6	4	2	6	100
ศรีธาตุ	5	4	1	5	100
ไชยวาน	4	3	1	4	100
สร้างคอม	3	2	1	3	100
หนองแสง	3	3		3	100
นาเยือง	3	2	1	3	100
ประจักษ์	3	3		3	100
คูแก้ว	3	3		3	100
บ้านดุง	12	8	3	11	91.67
เพ็ญ	9	6	2	8	88.89
กุมภวาปี	11	4	5	9	81.82
พิบูลย์รักษ์	3	2		2	66.67
เมือง	31	16	3	19	61.29
น้ำโสม	6	2	1	3	50
ทุ่งฝน	3	1		1	33.33
บ้านฝ้อ	11	5		5	45.45
<b>รวม</b>	<b>146</b>	<b>96</b>	<b>22</b>	<b>118</b>	<b>80.82</b>



- แผนในการขึ้นทะเบียน จำนวน 146 แห่ง
- ขึ้นทะเบียนปี 2562 – 2665 จำนวน 96 แห่ง
- มีแผนการขึ้นทะเบียนในรอบเดือน มีนาคม 2566 จำนวน 22 แห่ง
- รวมทั้งสิ้น 118 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 80.82



- มีการอบรมแพทย์ อบรม Basic Course จังหวัดอุดรธานี 22 คน ในวันที่ 3 – 4 กุมภาพันธ์ 2566
- แผนในการอบรม Basic Course ในช่วงเดือน ไตรมาส 3 อีกจำนวน 28 คน

# แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

จำนวนของหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่จะขึ้นทะเบียน PCU /NPCU ในรอบที่ 1/2566 เดือน มีนาคม 2566

จังหวัด	รวมจำนวนหน่วยบริการที่จะขึ้นทะเบียน	PCU	NPCU	PCU รพ.	จำนวน รพสต.	เทศบาล
อุดรธานี	22	10	11	1	35	2
สกลนคร	9	1	3	2	10	-
นครพนม	6	2	4	1	9	-
เลย	16	3	13	3	37	-
หนองคาย	1	1	-	-	1	-
หนองบัวลำภู	-	-	-	-	-	-
บึงกาฬ	3	-	3	1	6	-
<b>เขตสุขภาพที่ 8</b>	<b>57</b>	<b>17</b>	<b>34</b>	<b>8</b>	<b>98</b>	<b>2</b>

ที่มา : จาก ผู้ประสานงาน ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ของ แต่ละ สสจ.ในเขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2566

**PCU/NPCU ที่ขึ้นทะเบียน ตาม พรบ.ปฐมภูมิ ใช้กระบวนการ ในการพัฒนา Green Channel**

**การตรวจราชการฯ รอบที่ 2/ 2566 ติดตามผลการดำเนินงาน Green Channel ตามแผนพัฒนาศักยภาพของจังหวัด และติดตามคุณภาพบริการ 5 ลด (ลดรอคอย ลดแออัด ลดค่าใช้จ่าย ลดป่วย ลดตาย)**



**มีแผนในการประเมินตนเองของหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามเกณฑ์คุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2566 ทุกแห่ง**

**เขตสุขภาพจะมีการจัดอบรม ครู ก ของจังหวัด ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ ปี 2566 ภายในเดือน 27 – 28 ก.พ. 2566**



# แผนการพัฒนา ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน)

## การพัฒนาศักยภาพ 3 หมอ (ที่ขึ้นทะเบียน ตาม พรบ.ปฐมภูมิ)

พัฒนาองค์ความรู้ให้ 3 หมอเรื่อง Self care และ Health literacy ในทุกกลุ่มวัย เพื่อให้ประชาชนเข้าใจ ดูแลสุขภาพและเกิดคุณภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

### หมอคนที่ 1 : อสม. หมอประจำบ้าน

- จัดอบรม “สมาร์ท อสม.” และอสม.หมอประจำบ้าน มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Skill) ประเมินผลหลังปฏิบัติงานอย่างน้อย 3 เดือน เป้าหมาย คือประชากร กลุ่ม 607 ตำบลละอย่างน้อย 15 คน
- จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน โดย อสม.

สนับสนุนวิชาการ : ศบส.8

### หมอคนที่ 2 : จน.สว.สต.

- พัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่ร่วมกับกลุ่มงานอื่นๆให้ได้มาตรฐานการบริการตามเกณฑ์คุณภาพ บูรณาการกับเกณฑ์ คุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2566 เช่น
- พัฒนาศักยภาพผ่านระบบออนไลน์ของกรมควบคุมโรค โดยกองโรคไม่ติดต่อ และศสร.8 อุตราธานี เกี่ยวกับเรื่องเบาหวาน ความดันโลหิตสูง กลุ่มโรค NCD (บูรณาการกับกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด) เป็นต้น

สนับสนุนวิชาการ : สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8/ ศูนย์วิชาการทุกแห่ง

### หมอคนที่ 3 : แพทย์ FM

- ส่งแพทย์เข้าร่วมอบรม Basic Course จำนวน 1 ท่าน ที่ จังหวัดอุตราธานี
- พื้นที่ที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียน มีแพทย์ที่ไม่ใช่แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนตาม คำสั่ง คปสอ.ในแต่ละอำเภอ

สนับสนุนวิชาการ : ศรส. เขต 8 CHRO/ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8/วพบ.อุตราธานี

สนับสนุนวิชาการ : ทุกศูนย์วิชาการตามกลุ่มวัยและประเด็นที่เกี่ยวข้อง

ปี 2566 (สะสม)  
จังหวัดอุตราธานี

ร้อยละ 74.08

ประชาชนจังหวัดอุตราธานี มีทั้งหมด 1,136,596 คน  
มีหมอประจำตัว 3 คน จำนวน 842,075 คน  
ข้อมูลครอบครัว (ปี 64) จำนวน 288,084 คน

อำเภอที่ต้องเร่งดำเนินงานในการบันทึกข้อมูล 3 หมอ  
ที่มีผลงาน ยังไม่ครบ 70 %

อ.เมือง  
อ.พิบูลย์

ที่มา: โปรแกรม 3 หมอ ของ สบส. วันที่ 23 ก.พ. 2566



\*\*\*แพทย์ MD สามารถ  
เป็นแพทย์พี่เลี้ยง  
ให้ สว.สต. ได้

# สรุปทิศทางและความเชื่อมโยงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดอุดรธานี ตรวจราชการฯ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

## ศูนย์วิชาการร่วมขับเคลื่อนและพัฒนา

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ระดับอำเภอ (พชอ.)



- คกก.พชอ ร่วมคิดตัดสินใจการจัดตั้งหน่วยบริการตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อประโยชน์ประชาชน
- ประเด็นที่กระทบคุณภาพชีวิต 2 ประเด็น คือ การดูแลกลุ่มเปราะบาง และปัญหา สังคม/เศรษฐกิจ
  - ศูนย์วิชาการพัฒนาศักยภาพ 3 หมอ/ สนับสนุนวิชาการ เพื่อขับเคลื่อนการแก้ปัญหา
  - วิเคราะห์กำกับติดตามผลในพื้นที่ และโปรแกรม CL UCCARE



- เตรียมขึ้นทะเบียน ปี 2566 ตาม พรบ.ปฐมภูมิ จำนวน 22 แห่ง ตามแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่กำลังทำการอบรม
- พัฒนาระบบบริการตาม green channel และติดตามผลลัพธ์ 5 ลด ที่จะเกิดกับระบบบริการและประชาชน
  - PCU/NPCU และ SW.สต. ทุกแห่ง พัฒนาด้วย เกณฑ์คุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2566 ให้เกิดระบบคุณภาพ และพัฒนา 3 หมอให้มีศักยภาพ

คนไทยทุกคนควรมี  
หมอประจำตัว 3 คน



- ศูนย์วิชาการร่วมพัฒนาศักยภาพ 3 หมอ สนับสนุนวิชาการตามประเด็นที่เกี่ยวข้อง self care / health literacy และระบบ electronic ที่เชื่อมประสานได้จริง ระหว่าง 3 หมอด้วยกัน และ 3 หมอกับประชาชน

ผลลัพธ์ที่ต้องติดตาม  
ในการตรวจราชการฯ  
รอบที่ 2/2566

- ✓ ผ่าน KPI ทั้ง 3 ประเด็นของกระทรวง ตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นหรือไม่
- ✓ ประชาชน/เจ้าหน้าที่เกิดกระบวนการ เกิดระบบการพัฒนาที่ชัดเจนและยั่งยืนอย่างไร
- ✓ วัดผลงานเชิงประจักษ์ 5 ลด (ลดรอยโรค ลดแออัด ลดค่าใช้จ่าย ลดป่วย ลดตาย) อย่างไร
- ✓ ข้อมูลการให้บริการของ PCU /NPCU ที่เพิ่มมากขึ้น ทั้ง Onsite และ Telemedicine

## ข้อเสนอแนะ

- เน้นจุดแข็ง ที่ sw.สต.ถนัด เช่น งาน PP & P มารดาและการก  
ผู้พิการ ผู้สูงอายุ
- การใช้ ระบบ Tele-med / Tele-health ใช้ในการดูแลผู้รับบริการ  
ให้มีมากยิ่งขึ้น
- การบันทึกข้อมูลในการส่งเบิกกับ สปสช.
- การเพิ่มช่องทางในการเชื่อม 3 หมอ กับประชาชน
- ควรให้ความสำคัญกับข้อมูลการคัดกรองโรค ในทุกกลุ่มวัย

# ขอบคุณครับ

