



การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ PCU NPCU การกำหนดตำแหน่ง ชำนาญการพิเศษในหน่วยบริการปฐมภูมิ และภารกิจการถ่ายโอน รพสต. ไปยัง อบจ.

เขตสุขภาพที่ 8



โดย

นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ
ประธานคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ เขตสุขภาพที่ 8

วันที่ 19 พ.ค. 2566



ผลการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
ปีงบประมาณ 2563 – 2566 ภายใต้พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562



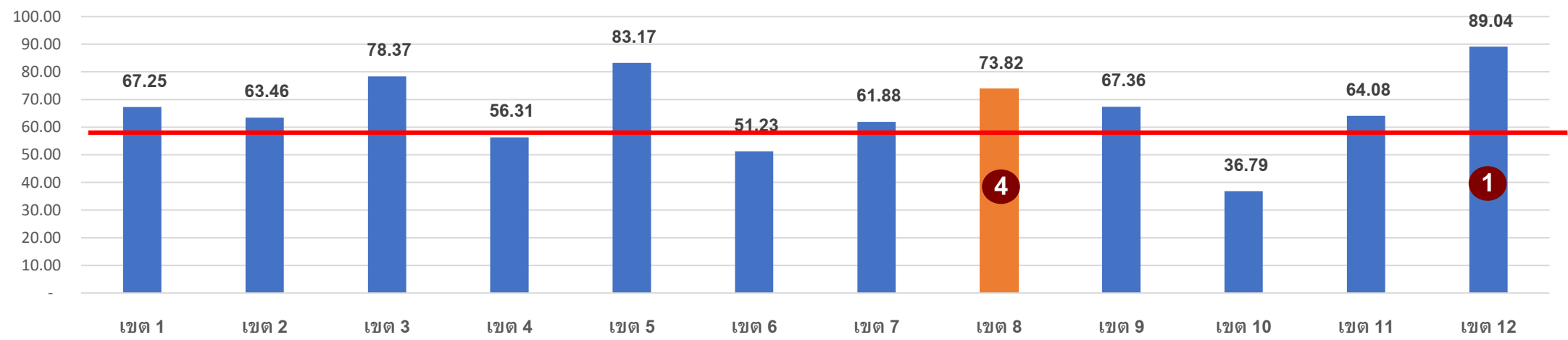
ประกาศขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 12 เขตสุขภาพ จำนวน 3407 หน่วย

เขตสุขภาพ	รอบประกาศขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ										ผลรวม
	2563-1	2563-2	2563-3	2564-1	2564-2	2564-3	2565-1	2565-2	2565-3	2566-1	
เขต 1	174	58	10	24	5	34	11	12	50	8	386
เขต 2	61	58	10	9	9	8	12	-	20	4	191
เขต 3	62	68	2	3	5	26	2	4	19	1	192
เขต 4	109	49	5	3	3	9	6	14	15	28	241
เขต 5	115	19	15	21	17	24	3	7	21	10	252
เขต 6	105	59	6	3	13	17	9	17	7	56	292
เขต 7	115	60	1	27	36	6	11	20	5	8	289
เขต 8	68	50	-	5	1	16	28	76	88	52	384
เขต 9	76	107	46	7	17	39	43	10	51	27	423
เขต 10	56	60	22	7	2	28	37	14	3	5	234
เขต 11	69	52	9	12	15	13	1	13	10	4	198
เขต 12	97	94	3	20	10	21	26	3	16	35	325
ผลรวมทั้งหมด	1107	734	129	141	133	241	189	190	305	238	3407

จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (ร้อยละ 53 ของแผน 10 ปี)

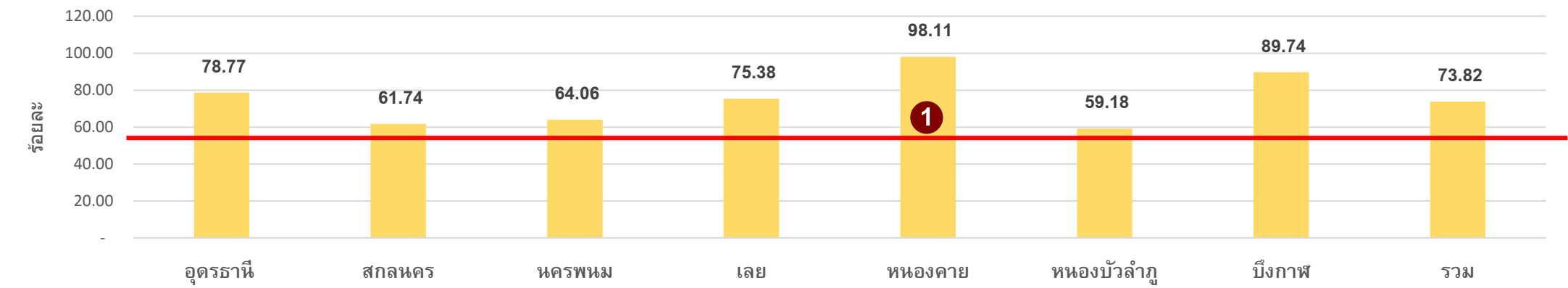


ผลงาน(ร้อยละ)การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พุทธศักราช 2562



เป้าหมาย:
ร้อยละ 53

ข้อมูลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ PCU NPCU เขตสุขภาพที่ 8



เป้าหมาย:
ร้อยละ 53

(ร้อยละ 53 ของแผน 10 ปี)

ผลงาน(ร้อยละ)การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พุทธศักราช 2562

ข้อมูลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ PCU NPCU เขตสุขภาพที่ 8

ข้อมูล ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2562 - พ.ศ.2566(รอบที่ 1 เดือน มี.ค.- พ.ค. 2566)

จังหวัด	แผนการจัดตั้ง	ปีที่ขึ้นทะเบียน หน่วยบริการ PCU / NPCU												รวม			ร้อยละ
		2562		2563		2564		2565		2566 รอบที่ 1		2566 รอบที่ 2 รอบประกาศ		PCU	NPCU	ทั้งหมด	
		PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU				
อุดรธานี	145	18	1	9	3	6	7	16	36	8	11	10	10	67	68	135	93.10
สกลนคร	115	14	5	3	3	2	1	9	23	7	2	0	2	35	36	71	61.74
นครพนม	64	4	3	3	7	0	1	2	14	0	3	0	4	9	32	41	64.06
เลย	65	5	2	5	7	0	2	3	9	3	13	0	0	16	33	49	75.38
หนองคาย	53	4	4	5	2	1	2	14	19	1	0	0	0	25	27	52	98.11
หนองบัวลำภู	49	3	2	2	0	0	0	4	18	0	0	0	0	9	20	29	59.18
บึงกาฬ	39	2	0	1	1	0	0	8	17	0	3	0	3	11	24	35	89.74
รวม	530	50	17	28	23	9	13	56	136	19	32	10	19	172	240	412	77.74

หมายเหตุ รอขึ้นทะเบียนรอบ 3 (กค-สค) อีก 118 แห่ง

การดำเนินงานในการกำหนด ตำแหน่ง ชำนาญการพิเศษ

จังหวัด	การขึ้นทะเบียน PCU / NPCU ทั้งหมดรวมทุก สังกัด ปี 2562 - มี.ค. 2566			การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU เฉพาะสังกัด สป.(ที่แม่ข่าย ไม่ใช่ รพ.)			ที่เป็น ชำนาญ การพิเศษ/ อาวุโส แล้ว	แผนกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น			จำนวนคงเหลือที่ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ที่ยังไม่ ขอกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น (แห่ง)	หมายเหตุ
	PCU	NPCU	รวม	PCU	NPCU	รวม		ปี 65	ปี 66	รวม		
อุดรธานี	57	58	115	36	56	92	24	35	33	68	0	
สกลนคร	36	34	70	8	2	10	3	5	2	7	0	
นครพนม	9	28	37	1	28	29	6	7	16	23	0	มี แม่ข่าย ถ่ายโอน 2 แห่ง จึงขอกำหนดที่ลูกข่าย รพ.สต.บ้านห้อม (แม่ข่าย รพ.สต.อาสามารถ)และ รพ.สต.บ้านคำพอก (แม่ข่าย รพ.สต.หนองญาติ)
เลย	16	33	49	7	25	32	19	6	3	9	4	รพ.สต.ไร่ม่วง รพ.สต.ปากปวน รพ.สต.ปากหมัน และ รพ.สต.โคกสว่าง อยู่ระหว่างขอปรับปรุงชื่อ ตำแหน่งทางการ บริหาร จาก ผอ.รพ.สต. (จพ.สร.) เป็น ผอ.รพ. สต. (นวก.สร.)
หนองคาย	25	27	52	16	25	41	9	12	20	32	0	
หนองบัวลำภู	9	20	29	0	0	0						
บึงกาฬ	11	21	32	8	21	29	4	2	16	18	7	7 แห่ง ขอกำหนดในปี 2567
ผลรวมทั้งหมด	163	221	384	76	157	233	65	67	90	157	11	

ข้อมูลการถ่ายโอน รพสต. ไปยัง อบจ.					
จังหวัด	รพสต.ทั้งหมด	จำนวน รพสต.ที่ถ่ายโอน ไปยัง อปท. ก่อน ปี 2566	รพ.สต.ที่ถ่ายโอน ไปยัง อบจ.		ร้อยละ ของปี 2566
			ปี 2566	แผนปี 2567	
อุดรธานี	210	3	-	-	-
สกลนคร	168	-	144	24	85.71
นครพนม	151	-	15	-	9.93
เลย	127	-	-	31	-
หนองคาย	74	-	-	-	-
หนองบัวลำภู	83	-	83	-	100.00
บึงกาฬ	61	-	-	-	-
รวม	874	3	242	55	27.69

1. บริการปฐมภูมิ งานส่งเสริมสุขภาพ

การคัดกรอง ในกลุ่มประชาชนในกลุ่ม เสี่ยง ต่อโรคเรื้อรัง และการติดตาม กลุ่มที่ป่วย ของประชากรที่อยู่ในเขต รับผิดชอบ ของ รพสต.ที่ถ่ายโอน ยังไม่มีแนวทางการประสานงาน/การดำเนินงานระหว่าง รพ.แม่ข่าย กับ รพ.สต.ที่ชัดเจน

การดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพ ยังมีการดำเนินการน้อยและบางเรื่องไม่มีการดำเนินการ

2. บริหารบุคลากรด้านสุขภาพ

ยังคงมี รพสต.ที่ถ่ายโอนไป แต่ บุคลากร ไม่ประสงค์ถ่ายโอน ทำให้ อัตรากำลังการให้บริการไม่เพียงพอ

3. ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือการแพทย์

ยังไม่มีปัญหา เพราะ ยังใช้ระบบเดิม ในการจัดการ แต่ในอนาคต ที่ อบจ.จะต้องดูแลทั้งหมด ต้องมีการติดตาม อีกครั้งว่าจะเกิดปัญหาในการให้บริการผู้รับบริการ หรือ ไม่

4. ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

การส่งข้อมูล เข้าสู่ ระบบ ข้อมูล HDC ของส่วนกลาง บางหน่วยบริการ ไม่ได้ส่ง ทำให้ ข้อมูลในภาพของ จังหวัด มีจำนวนข้อมูลที่น้อย ลง รวมทั้ง การใช้ข้อมูล ในการแก้ไขปัญหา ของพื้นที่ ก็จะไม่มีความถูกต้อง รวมทั้ง การใช้ข้อมูล ร่วมกัน ระหว่าง รพสต.ที่ถ่ายโอน และ รพ.แม่ข่าย

5. ระบบการบริหาร ประสานงาน

ขาดความชัดเจนของระบบประสานการดำเนินงาน ประเด็นตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานที่มาจากกระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่มีการปรับลดหรือปรับเปลี่ยนให้เป็นไปตามสถานการณ์จังหวัดที่มีการถ่ายโอนภารกิจ

ขอขอบคุณ

