

การตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 2

ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

จังหวัดหนองคาย



โดย

นายแพทย์สมชาย ชมภูคำ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

และคณะตรวจราชการฯ

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8

วันที่ 11 – 12 กรกฎาคม 2566





ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1



- ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ผลงาน

ร้อยละ 100



2



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

ร้อยละ 100



3



- จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน)

ร้อยละ 90.82



แผนการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ประเด็น

การพัฒนาคูณภาพชีวิต

2 ประเด็นหลัก

1. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (9) ร้อยละ 100

2. ยาเสพติด (5) ร้อยละ 55.56

คะแนนการประเมิน พชอ.
ตามแบบการประเมิน UCCARE
อยู่ใน ระดับคะแนน 4

ข้อชื่นชม

พชอ.โพธิ์สัย

พชอ.ท่าบ่อ

1. ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ศูนย์
อำนวยการความปลอดภัยทางถนน
อำเภอโพธิ์สัย จังหวัดหนองคาย ในเวที
ระดับประเทศ เวทีสานพลัง อำเภอ
ตำบล ขับขี่ปลอดภัยในวันที่ 18 - 19
พฤษภาคม 2566

1. ได้รับรางวัล พชอ. ดีเด่น การจัด
ประชุมวิชาการ HA Forum ปี 2565



ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับให้
ความสำคัญ และมีการติดตามความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง เช่น มีการติดตาม โดยท่านผู้ว่าราชการ
จังหวัด ผ่านคณะกรรมการจังหวัด เป็นต้น

2. คณะกรรมการที่ถูกคัดเลือกและได้รับแต่งตั้ง ทุกคนร่วมกันขับเคลื่อนและรับผิดชอบดำเนินงาน
ในประเด็นที่เกี่ยวข้องตามบทบาทภาระหน้าที่

3. มีการติดตามประเมินผลและเยี่ยมเสริมพลังแบบบูรณาการร่วมกับงานต่างๆ ปีละ 2 ครั้ง

แผนการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ข้อเสนอแนะ

1. พัฒนาการใช้ข้อมูลในพื้นที่ร่วมกันของคณะกรรมการพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
2. ควรมีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ คณะกรรมการพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ภายในจังหวัด
3. การวัดความสำเร็จของแต่ละประเด็นของคณะกรรมการพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ให้มีความชัดเจน



แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

แผนการขึ้นทะเบียน



เป้าหมาย

53 ทีม

ขึ้นทะเบียน

53 ทีม



ร้อยละ 100

ผลการประเมินตนเอง

ตามเกณฑ์คู่มือคุณภาพมาตรฐาน ปี 2566

อำเภอ	ผลการประเมินตนเองของหน่วยบริการปฐมภูมิ				
	หน่วยบริการปฐมภูมิ	ประเมินตนเอง (แห่ง)	ผ่านการประเมินตนเอง (แห่ง)	ไม่ผ่านการประเมินตนเอง (แห่ง)	ร้อยละ
เมืองหนองคาย	23	23	23	0	100
ท่าบ่อ	12	12	12	0	100
ศรีเชียงใหม่	7	7	7	0	100
สังคม	6	6	6	0	100
โพนพิสัย	17	17	16	1	94.12
รัตนวาปี	7	7	7	0	100
เผ่าไร่	8	8	8	0	100
สระใคร	4	4	4	0	100
โพธิ์ตาก	6	6	6	0	100
รวม	90	90	89	1	98.89

ผลการประเมิน



ผ่านเกณฑ์
ร้อยละ 98.89



แผนออกเยี่ยมเสริมพลัง



- วันที่ 24 – 27 กรกฎาคม 2566
- วันที่ 4 สิงหาคม 2566





แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ผลการให้บริการในหน่วยปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

อำเภอ	ผลงานการให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิPCU/NPCU			
	จำนวนการให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ (ครั้ง)	จำนวนการให้บริการนอกหน่วยบริการปฐมภูมิ (ครั้ง)	Telemed (ครั้ง)	Telehealth (ครั้ง)
เมืองหนองคาย	191,409	15,230	1,933	979
ท่าบ่อ	330,746	20,921	730	1,734
ศรีเชียงใหม่	108,747	20,162	1,649	1,094
สังคม	64,490	7,029	1,080	454
โพนพิสัย	41,694	11,694	279	159
รัตนวาปี	82,111	18,161	1,328	884
เฝ้าไร่	63,534	6,837	314	30
สระใคร	32,654	2,093	90	0
โพธิ์ตาก	25,340	2,767	994	318
รวม	940,725	104,894	8,397	5,652

ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 30 มิถุนายน 2566

แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

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

ผลการดำเนินการตาม Green Channel

ระบบงาน	กระบวนการ
เภสัช	เพิ่มกรอบบัญชียาให้กับ PCU/ NPCU ให้คำปรึกษาเรื่องยาออนไลน์ เผื่อระวังการแพ้ยา ติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยในชุมชน มีการส่งยาที่บ้านและทำ Tele pharmacy
LAB	การเก็บส่งตรวจและนำส่งโดย เจ้าหน้าที่ เชื่อมโยงข้อมูลสามารถฟังผล LAB ได้ที่ PCU/ NPCU และการแจ้งเตือนค่าวิกฤติ
X-ray	การส่งต่อ X-ray เจ้าหน้าที่โทรประสานงานกับพยาบาล OPD และแผนก X-ray ก่อนส่ง
OPD	การส่งต่อผู้ป่วย OPD โดยโทรศัพท์ประสานให้พยาบาลเพื่อลงทะเบียนผู้ป่วยก่อนพบแพทย์อื่นๆ เพิ่มศักยภาพการ U/S หญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดแออัดในการรอคอยที่คลินิกครรภ์เสี่ยง - จัดเวรแพทย์ FM รับให้คำปรึกษา

แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ผลงานที่เกิดจากการที่ประชาชนไปรับบริการที่ PCU/ NPCU แทนการไปรับบริการที่โรงพยาบาล

ผลงาน 5 ลด

ลดรอคอย

ลดระยะเวลาที่ประชาชน
ไปรอคอยรับบริการ
เฉลี่ย/ราย 40 นาที

ลดแออัด

มีจำนวนประชาชนมารับ
บริการในหน่วยบริการ
ปฐมภูมิเพิ่มขึ้น
จำนวน 15,173 คน

ลดค่าใช้จ่าย

ลดค่าใช้จ่าย
ของประชาชน
ในการมารับบริการ
จำนวน 730,424 บาท

ลดป่วย

ลดอัตราการป่วย
ของประชาชน
ในกลุ่มโรคเรื้อรัง
จำนวน 1,549 คน

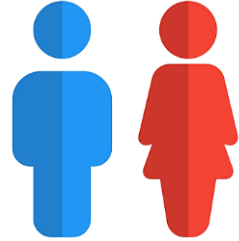
ลดตาย

ลดอัตราการตาย
ของประชาชน
ในกลุ่มโรคเรื้อรัง
จำนวน 44 คน



แผนการพัฒนา ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน)



ประชากรทั้งหมด จำนวน 339,821 คน



ประชากรที่มีหมอ 3 คน จำนวน 308,633 คน ร้อยละ 90.82

การคัดกรองผู้สูงอายุ โดย อสม.



อสม. จำนวน 10,387 คน



ประชากรผู้สูงอายุ จำนวน 77,108 คน ร้อยละ 22.73



คัดกรองแล้ว
จำนวน 73,538 คน



ร้อยละ 95.37

ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการฯ

1.

ประเด็นพขอ.ควรมีการจัดกิจกรรม Show and Share ผลงานเด่นของแต่ละพขอ.ในจังหวัด เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างเครือข่ายให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

2.

การดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ ควรนำข้อมูลในสถานบริการเป็นตัวขับเคลื่อนในการดำเนินงาน เช่น การจัดการโรคเรื้อรัง เบื้องต้น ต้องมีข้อมูลดูแลโดยทีมสหวิชาชีพเท่าไร หลังจากที่ทำเนนกิจกรรม กลุ่มดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างไร เพื่อดูกระบวนการปฏิบัติ และประเมินประสิทธิภาพ เป็นต้น

3.

การเตรียมแผนในการเตรียมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ที่อาจจะมีการลาออก หรือ เกษียณอายุราชการ

4.

มีการ Telemed และ Telehealth ใช้ในการควบคุมโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

5.

ประเด็น พขอ. ของแต่ละอำเภอ ควรมีการเพิ่ม ประเด็นให้มีการดำเนินการ เช่น

- ยาเสพติด ให้ครบทุกอำเภอ เพื่อลดการฆ่าตัวตาย
- OVCCA ในอำเภอที่เป็นปัญหา

ขอขอบคุณ

