



การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 1

Agenda base (ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ)



จังหวัดนครพนม

9 - 11 มีนาคม 2565

โดย

นายแพทย์รวมพล เหล่าห้วน

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.หนองบัวลำภู

และคณะตรวจราชการฯ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8

ติดตาม.....



ข้อมูลพื้นฐาน



แผนการดำเนินงาน



แนวทางและกระบวนการพัฒนา

1



2



3



4



1 แผนการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 75 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (2 ประเด็น+1 ประเด็น COVID 19)

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2 ประเด็น

ประเด็นที่ 1	<ul style="list-style-type: none"> • ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (ร้อยละ 23.08) • ปัญหาขยะ/ สิ่งแวดล้อม (ร้อยละ 23.08) 	สคร. 8
ประเด็นที่ 2	<ul style="list-style-type: none"> • ปัญหาจิตเวช/ ยาเสพติด (ร้อยละ 11.54) 	ศจ. 8

ประเด็น COVID-19

ศูนย์วิชาการทุกแห่ง

การป้องกัน ควบคุมโรค COVID-19

การบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19

การพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ใน HI และ CI ในชุมชน

อำเภอ	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2 ประเด็น
เมือง	การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน
	การจัดการขยะในชุมชน
ปลาปาก	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
	การชะลอไตวาย
ท่าอุเทน	การจัดการขยะในชุมชน
	การป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด
บ้านแพง	การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
	การจัดการขยะชุมชน
ธาตุพนม	การจัดการมูลฝอยชุมชน
	รณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน
เรณูนคร	การดูแลเด็กนักเรียนมัธยมศึกษากลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต
	การส่งเสริมการออกกำลังกายในชุมชนเพื่อหุ่นสวยสุขภาพดี

อำเภอ	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2 ประเด็น
นาแก	ลดการใช้สารเคมีในเกษตรกรรม
	การจัดความยากจนและพัฒนามาตรฐานทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืน
ศรีสงคราม	การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
	การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน
นาหว้า	การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล
	การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน
โพนสวรรค์	การป้องกันอุบัติเหตุการจราจรทางบก
	การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว
นาทม	กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแลแบบองค์รวม
	เยาวชนรุ่นใหม่ ห่างไกลยาเสพติด
วังยาง	การจัดการขยะในชุมชน
	การลดอุบัติเหตุจากรถบรรทุก



ตัวชี้วัด : ร้อยละ 75 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ประเด็นที่
กระทบคุณภาพชีวิต
ของทุกอำเภอ



ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง

- สนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ
- พัฒนาศักยภาพ 3 หมอ

เพื่อช่วยขับเคลื่อนกระบวนการของ พชอ. และร่วมติดตามประเมินผลในการตรวจราชการฯ รอบที่ 2

ข้อเสนอแนะ



จากข้อมูลย้อนหลัง ปี 2562 – 2564 พบว่าประเด็นการพัฒนาคูณภาพชีวิต 2 ประเด็นของจังหวัดนครพนม คือ

1. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
2. ชยะและสิ่งแวดล้อม

และในปี 2565 คือ

1. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (23.08 %) และ ปัญหาชยะและสิ่งแวดล้อม (23.08%)
2. ปัญหาจิตเวช/ยาเสพติด (11.54%)



ซึ่งพบว่า จังหวัดนครพนมมีปัญหาในประเด็นเดิมต่อเนื่องถึง 4 ปี คกก.พชอ. ทุกอำเภอ ควรจะมีการทบทวนระบบการแก้ปัญหา การพัฒนาทีมและกระบวนการพชอ. ว่าเหตุใดปัญหาที่กระทบคุณภาพชีวิตประชาชนของจังหวัดนครพนม จึงยังไม่ได้รับการแก้ไขให้บรรลุตามเป้าหมาย

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (ร้อยละ 44 ของแผน 10 ปี)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 75 ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

แผน 10 ปี (จังหวัด ส่งไปยัง สสป.)	ปี 2564 ผลงานขั้นทะเบียน PCU/NPCU ร้อยละ 40 (สะสม)	ปี 2565 เป้าหมาย ร้อยละ 44 (สะสม)	เป้าหมายขั้นทะเบียนเพิ่ม เพื่อผ่านตัวชี้วัดในปี 2565 ร้อยละ 44 (สะสม)	แผนขั้นทะเบียน ปี 2565 จำนวน 12 แห่ง	
	68 แห่ง	18 แห่ง ร้อยละ 26.47		30 แห่ง ร้อยละ 44.12	12 แห่ง
			แพทย์ FM 8 คน (เพื่อเตรียมขั้นทะเบียน) - วว. 1 คน - อว. 1 คน - Basic course 6 คน (ผ่านการอบรม 2 คน และกำลังเรียน 4 คน)		

จังหวัดนครพนม ขั้นทะเบียนสะสม **ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 21 แห่ง** ในปีงบประมาณ 2565 แจกยกเลิกการขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ฯ เนื่องจากไม่มีแพทย์ตามเกณฑ์ จำนวน **3 หน่วย** คือ 1. NPCU รพ.สต.สามผง อ.ศรีสงคราม (แพทย์ไปศึกษาต่อ) 2. NPCU รพ.สต.บ้านข่า อ.ศรีสงคราม (แพทย์ไปศึกษาต่อ) 3. NPCU รพ.สต.ดอนศาลา อ.นาหว้า (แพทย์ย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน) ซึ่งรอประกาศผลการยกเลิกจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.) ในปลายเดือนมีนาคม 2565 ส่งผลให้จังหวัดนครพนมมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 **สะสมคงเหลือ 18 แห่ง**

อำเภอต้นแบบที่จะดำเนินการจัดตั้ง PCU/NPCU ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 เพิ่มพื้นที่ ในปี 2565 คือ **อำเภอวังยาง**
(NPCU 1 แห่ง : ประชากร 15,015 คน)

PCU/NPCU ต้นแบบที่มีศักยภาพ และทีมที่มีคุณภาพ

1. NPCU รพ.สต.หนองญาติ อ.เมือง
2. NPCU รพ.สต.พิมาน อ.นาแก
3. NPCU ศสม.ธาตุพนม อ.ธาตุพนม

ข้อชื่นชม

- วางระบบแพทย์ประจำและเป็นแพทย์ที่เลี้ยงให้ รพ.สต. ที่ยังไม่พร้อมขึ้นทะเบียน ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
- สามารถขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 **ได้ตามเป้าหมายที่เขตกำหนด (12 แห่ง)**



จังหวัดนครพนม มี PCU/NPCU **ได้รับค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม** ปีงบประมาณ 2565 จาก สปสข. **จำนวน 9 แห่ง** (จากโคเวตา เขต 8 ทั้งหมด 65 แห่ง)



แผนการพัฒนา PCU/ NPCU และ รพ.สต.ติดตาม



แผนพัฒนา Green Channel

Green Channel	แผนพัฒนาศักยภาพ
Lab	<p>พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานของห้องปฏิบัติการ เพื่อให้มีความพร้อมในการให้บริการการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน ส่งข้อมูลผ่านกลุ่ม Line LAB โรงพยาบาลเชื่อมกับ รพ.สต. ทุกแห่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> จัดทำแผนการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานใน รพ.สต. ทุกแห่ง ร่วมนิเทศ ติดตามงาน LAB ใน รพ.สต. ร่วมกับทีม QRT รพ.สต.ติดตาม
OPD	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ระบบการส่งต่อผู้ป่วย ให้มีความรวดเร็วถูกต้องและปลอดภัย มีช่องทางด่วนระบบส่งต่อเชื่อมกับ รพ.แม่ข่าย เพื่อลดระยะเวลาการรอคอย
X - Ray	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบส่งต่อผ่านทางโทรศัพท์/ไลน์ ระบบจองคิว ให้ผู้ป่วยที่แพทย์สั่ง X-Ray มีระบบเอกซเรย์เคลื่อนที่นอกสถานที่ และส่งข้อมูลแก่แพทย์เจ้าของไข้เพื่ออ่านผลได้ถูกต้องทันเวลา
เภสัช	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปฏิบัติงานใน PCU/NPCU เชื่อมกับกับเภสัชกรในโรงพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว ผ่านกลุ่มไลน์ Line พัฒนาระบบการบริหารจัดการระบบยาโดยการมีส่วนร่วมของเภสัชกร รพ.แม่ ข่ายกับ รพ.สต.
Admit	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาการเชื่อมประสานกับ รพ.แม่ข่าย ผ่านไลน์ / โทรศัพท์ และโปรแกรม LTC ประสานส่งต่อเพื่อ admit ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยแต่ละกลุ่มโรค
Telehealth/ Telemedicine	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบสื่อสารผ่าน แอปพลิเคชัน ไลน์ Video conference ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพระหว่างระหว่างผู้ป่วย/CG, อสม /เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ แพทย์ กับผู้ป่วยเพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัย ใน การรักษาพยาบาล ตลอดทั้งระบบส่งต่อทั้งผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
การเชื่อมโยงข้อมูลภายในเครือข่ายฯ	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลภายในเครือข่ายฯ ในการให้บริการ ของเทคโนโลยีดิจิทัลหรือ application ในการพิสูจน์ตัวตนการนัดหมายและการจ่ายเงินที่เชื่อมต่อกับข้อมูล สปสช. ได้



มีแผนให้ รพ.สต.ทุกแห่ง ผ่านการพัฒนา โดยกระบวนการ รพ.สต.ติดตาม 100%

ข้อเสนอแนะ

มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพของหน่วยบริการ ที่มีแพทย์ประจำตามการขึ้นทะเบียนให้

1. เกิดการบริการที่แตกต่างจาก ความเป็น รพ.สต. เดิม
2. ให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ ตามตารางการบริการที่มีแพทย์ประจำ ตรงตามที่ประกาศแก่ประชาชน
3. จังหวัดกำกับติดตามบทบาทการทำงานของทีมสุขภาพใน PCU/NPCU ที่ขึ้นทะเบียน พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ซึ่งการคงอยู่ของแพทย์ส่งผลต่อระบบบริการ ผลการขึ้นทะเบียนตาม พรบ. เพื่อให้ ประชาชนได้รับบริการอย่างสม่ำเสมอ เป็นรูปธรรมและควบคุมประเมินคุณภาพบริการภายใต้ เกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม

การตรวจราชการฯ รอบที่ 2/2565 : ติดตามผลการดำเนินงาน Green Channel ตามแผนพัฒนาศักยภาพของจังหวัด และติดตามคุณภาพบริการ 5 ลด (ลดรอคอย ลดแออัด ลดค่าใช้จ่าย ลดป่วย ลดตาย)

ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน (ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด)

การพัฒนาศักยภาพ 3 หมอ (ที่ขึ้นทะเบียน ตาม พรบ.ปฐมภูมิ)

พัฒนาองค์ความรู้ให้ 3 หมอเรื่อง self care และ health literacy ในทุกกลุ่มวัย เพื่อให้ประชาชนเข้าใจ ดูแลสุขภาพและเกิดคุณภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

**หมอคนที่ 1 :
อสม.หมอปประจำบ้าน**

- มุ่งเน้น พัฒนาศักยภาพ อสม. สู่การเป็น “สมาร์ท อสม.” และ “อสม. หมอปประจำบ้าน”

สนับสนุนวิชาการ : ศบส.8

**หมอคนที่ 2 :
จนท. รพ.สต.**

- ส่งนักวิชาการสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานใน PCU/NPCU เข้าอบรมหลักสูตรพัฒนาสมรรถนะนักสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
- ส่ง PCU/NPCU เข้าอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2565
- พัฒนาศักยภาพการรายงานข้อมูลการปฏิบัติงาน ที่ต้องรายงานผ่านโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ โปรแกรม CL UCCARE โปรแกรม PCU/NPCU Performance – R8

สนับสนุนวิชาการ : สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8/ ศูนย์วิชาการทุกแห่ง

**หมอคนที่ 3 :
แพทย์ FM**

- ส่งแพทย์ที่พร้อมขึ้นทะเบียนหรือแพทย์ intern เข้าอบรมตามแผนและประชาสัมพันธ์แพทย์อื่นที่สนใจ เข้าอบรมเพื่อรองรับการจัดตั้ง PCU/NPCU ตามแผนพัฒนา ระยะ 10 ปี ในปี 2565
- จัดให้มีแพทย์อื่น ดูแลรับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ยังไม่ขึ้นทะเบียน คำปรึกษา ดูแล ประชาชนเพื่อให้เกิดการเชื่อมระบบประสาน 3 หมอ และสามารถพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อเตรียมจัดตั้ง PCU/NPCU ในปีต่อไป

สนับสนุนวิชาการ : ศร. เขต 8 CHRO/ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8/ วทบ.อุดรธานี

สนับสนุนวิชาการ : ทุกศูนย์วิชาการตามกลุ่มวัยและประเด็นที่เกี่ยวข้อง

ปี 2564 (สะสม) ร้อยละ 37.67

ประชาชนทั้งหมด 593,469 คน
มีหมอปประจำตัว 3 คน จำนวน 223,588 คน

ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาศักยภาพ 3 หมอในประเด็นมุ่งเน้นของจังหวัดว่าเป็นประเด็นใด
- มีกระบวนการที่เชื่อมตั้งแต่ รพ.แม่ข่าย-หมอ1-หมอ2-หมอ3-ประชาชน ในประเด็นนั้นๆ อย่างไร
- ใช้เทคโนโลยีใดมาช่วยระบบบริการนี้ เช่น telemedicine ในผู้ป่วยกลุ่มใด เน้นโรคใดเป็นสำคัญ เชื่อมโยงทั้งเครือข่ายอย่างไร เพื่อให้ผู้ป่วยลดแออัด ลดรอคอย ลดค่าใช้จ่าย หรือผลลัพธ์ด้านอื่นที่นครพนม ตั้งเป้าหมายไว้เพื่อให้เห็นระบบของการมี 3 หมอที่วางไว้อย่างเป็นรูปธรรม

สรุปทิศทางและความเชื่อมโยงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดนครพนม ตรวจราชการฯ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2565

ศูนย์วิชาการร่วมขับเคลื่อนและพัฒนา

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ (พชอ.)



- คกก.พชอ ร่วมคิดตัดสินใจการจัดตั้งหน่วยบริการตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อประโยชน์ประชาชน
- ประเด็นที่กระทบคุณภาพชีวิต คือ ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ปัญหาขยะ/ สิ่งแวดล้อม และปัญหาจิตเวช/ ยาเสพติด
- ศูนย์วิชาการพัฒนาศักยภาพ 3 หมอ/ สนับสนุนวิชาการ เพื่อขับเคลื่อนการแก้ปัญหา
- วิเคราะห์กำกับติดตามผลในพื้นที่ และโปรแกรม CL UCCARE



- เตรียมขึ้นทะเบียน ปี 2565 ตาม พรบ.ปฐมภูมิ จำนวน 12 แห่ง ตามแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ผ่านการอบรม โดยสมัครขึ้นทะเบียนในรอบที่ 1/2565 จำนวน 4 แห่ง (รอประกาศจาก สสป.) มีแพทย์ วว. 1 ท่าน อว. 1 ท่าน และแพทย์ที่ผ่านการอบรม Basic course จำนวน 2 ท่าน กำลังอบรม Basic course 4 คน ซึ่งจะขึ้นทะเบียนในรอบที่ 2/2565
- พัฒนาระบบบริการตาม green channel และติดตามผลลัพธ์ 5 ลอด ที่จะเกิดกับระบบบริการและประชาชน
- นำเทคโนโลยีมาช่วยพัฒนาระบบบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการโดยใช้ Telehealth/ Telemedicine



- PCU/NPCU และ รพ.สต.ทุกแห่ง พัฒนาด้วย รพ.สต.ติดดาว ให้เกิดระบบคุณภาพ และพัฒนา 3 หมอให้มีศักยภาพ

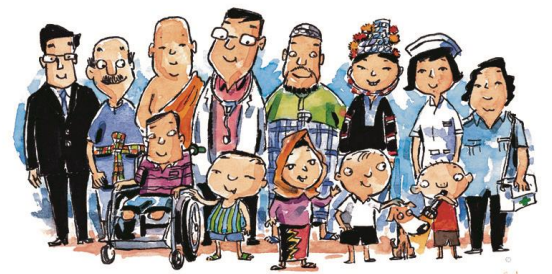
คนไทยทุกคนครบถ้วน
มีหมอประจำตัว 3 คน



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

ผลลัพธ์ที่ต้องติดตาม
ในการตรวจราชการฯ รอบที่ 2/2565

- ☑ ผ่าน KPI ทั้ง 4 ประเด็นของกระทรวง ตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นหรือไม่
- ☑ ประชาชน/เจ้าหน้าที่ เกิดกระบวนการ เกิดระบบการพัฒนาที่ชัดเจนและยั่งยืนอย่างไร
- ☑ วัดผลงานเชิงประจักษ์ 5 ลอด (ลดรอยคอวย ลดแออัด ลดค่าใช้จ่าย ลดป่วย ลดตาย) อย่างไร





ขอขอบคุณ

