



# สรุปการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 2 ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

## จังหวัดอุดรธานี

วันที่ 16 – 17 มิถุนายน 2565



โดย

นายแพทย์สมชาย ชมภูคำ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.เลย

และคณะตรวจราชการฯ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8

# ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1



- จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด)

2



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

3



- ร้อยละ 75 ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

4



- ร้อยละ 75 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

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

| แผน 10 ปี<br>(แห่ง) | ขั้นทะเบียน (สะสม)<br>ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2565 |                  | ยื่นขั้นทะเบียน รอบ 2/2565<br>(รอบประกาศผลจาก สสป. ปลายเดือน มิ.ย. 2565) |                 |                  | แผนขั้นทะเบียน รอบ 3/2565<br>(ประกาศ กันยายน 2565) |                 |                  |
|---------------------|------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|----------------------------------------------------|-----------------|------------------|
|                     | จำนวน<br>(แห่ง)                                | ร้อยละ<br>(สะสม) | จำนวนยื่นเพิ่ม<br>(แห่ง)                                                 | จำนวน<br>(สะสม) | ร้อยละ<br>(สะสม) | จำนวนยื่นเพิ่ม<br>(แห่ง)                           | จำนวน<br>(สะสม) | ร้อยละ<br>(สะสม) |
| 150                 | 46                                             | 30.67            | 23                                                                       | 69              | 46.00 ✓          | 11                                                 | 80              | 53.33            |

การสรรหาแพทย์ FM

ส่งแพทย์อบรมหลักสูตร  
Basic course รุ่นที่  
3/2565 จำนวน 11 คน

อำเภอที่ยังไม่ดำเนินการจัดตั้ง PCU/NPCU

อำเภอไชยวาน และ อำเภอนายูง

PCU/NPCU  
ที่มีแพทย์โยกย้าย/ลาออก

↓

1. PCU โรงพยาบาลโนนสะอาด
2. NPCU รพ.สต.คำโคกสูง



ข้อเสนอแนะ

- สรรหาแพทย์ FM ทดแทนใน PCU/NPCU ที่มีแพทย์ FM โยกย้ายหรือลาออก
- ดำเนินการขั้นทะเบียน PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในอำเภอที่ยังไม่มี

## ผลงานบริการเด่นของ PCU/NPCU และ 3 หมอ

**การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง** : เน้น DM และ HT ในกลุ่มวัยทำงาน ทั้งเชิงรุก เชิงรับ เพื่อลดผู้ป่วยรายใหม่ และให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมโรคได้ดี โดยมีการพัฒนาบริการคลินิกโรคเรื้อรังในหน่วยบริการ เยี่ยมบ้าน และการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telehealth & Telemedicine) เป้าหมาย คือ จัดครบทุกแห่ง ภายในปี 2565 มุ่งเน้นให้ 3 หมอมีบทบาทอย่างเต็มศักยภาพ

ผลงานที่เกิดกับประชาชน (จำนวน 8,000 - 12,000 คน) ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ PCU/NPCU ที่ขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ รับบริการที่ PCU/NPCU

### ผลงาน 5 ลด

#### ลดรอคอย

ระยะเวลาการรอคอยลดลง  
จากการไปรับบริการที่  
PCU/NPCU แทนการไปรับ  
บริการที่โรงพยาบาล  
ไม่เกิน 1 ชั่วโมง

#### ลดแออัด

ผู้รับบริการที่ PCU/NPCU  
เพิ่มขึ้น 36,045 คน  
(ข้อมูล ณ ต.ค. 63-เม.ย. 65)

#### ลดค่าใช้จ่าย

ผู้รับบริการไม่ต้องเดินทาง  
ไปโรงพยาบาล  
สามารถลดค่าใช้จ่ายได้  
3,303,850 บาท  
(ข้อมูล ณ ต.ค. 63-เม.ย. 65)

#### ลดป่วย/ ตาย

ผู้เสียชีวิตจากโรคเรื้อรัง  
ปี 2564 จำนวน 127 คน  
ปี 2565 จำนวน 84 คน  
ลดลง 43 คน (33.86%)

# 3 หมอ + รพ.สต.ติดตาม



➤ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด)



ประชาชนจังหวัดอุดรธานี มีหมอประจำตัว 3 คน

ร้อยละ  
42.69

ข้อมูลจากโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 15.00 น.



➤ ร้อยละ 75 ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

ประเมินระดับจังหวัด : โดยคณะกรรมการจังหวัด ระหว่างวันที่ 10 – 30 พฤษภาคม 2565

ผลการประเมิน

รพ.สต. ผ่านระดับ 5 ดาว ร้อยละ 100 (จำนวน 210 แห่ง)



# ร้อยละ 75 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ



## ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2 ประเด็น

▶ ประเด็นที่ 1

• ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI)

สคร.8

▶ ประเด็นที่ 2

• ปัญหายาเสพติด

ศจ.8/ รพ.จิตเวช/  
รพ.ธัญญารักษ์

### ประเด็น COVID-19

#### ศูนย์วิชาการทุกแห่ง

1. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19 ในชุมชน (VUCA)
2. สร้างความตระหนักให้ประชาชนป้องกันตัวเองตามหลัก Universal prevention (UP)
3. ความครอบคลุมการรับวัคซีนทุกกลุ่ม
4. จัดให้บริการวัคซีนถึงบ้าน
5. การดำเนินงานตามนโยบาย OI First/ATK First
6. ออกคัดกรองตรวจเชิงรุกกลุ่มเสี่ยงด้วยชุดตรวจ ATK ในชุมชน



ผลงานเด่นในการแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิต ของ พชอ. /พชต. /พชม.

### ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI)

สถานการณ์ปัญหามีแนวโน้มดีขึ้น มีกิจกรรมที่สำคัญ ได้แก่

- 1) การแก้ไขปัญหที่เป็นจุดเสี่ยงของอุบัติเหตุ
- 2) ใช้มาตรการ 4 ระดับ (คน/ ชุมชน/ หน่วยงาน/ องค์กรภายนอก) ในการแก้ไขปัญห
- 3) กิจกรรมเคาะประตูบ้าน ติดป้ายแจ้งเตือน
- 4) ตั้งด่านครอบครัว ด่านชุมชน สักตคนเมาแล้วขับ

ผลลัพธ์สำคัญ  
ที่เกิดขึ้น

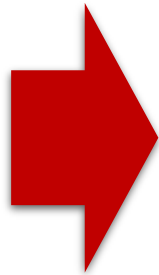
- มี D-RTI Team (Development RTI Team)
- เกิดโมเดลต้นแบบในระดับบุคคล ตำบล โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- เกิดกติกา(ธรรมเนียม) ระดับชุมชน, แก้ไขจุดเสี่ยง เช่น ดันกล้วยช่วยชีวิต, ทาสีสะพานให้โดดเด่น, ยางรถกันทางโค้ง, สัญญาใจไทนาวง เป็นต้น



## ข้อสรุปจากการลงพบปะครัวเรือน เพื่อสอบถามความเข้าใจและข้อเสนอแนะต่อระบบบริการปฐมภูมิ

ประชาชน 2 หลังคาเรือน :

ทราบและไม่ทราบ  
หมอประจำตัวของตัวเอง  
โดยเฉพาะกระบวนการ  
เข้าถึงบริการของ 3 หมอ



ส่วนที่ทราบพบเข้าใจระบบบริการที่มีแพทย์ไปให้บริการ 1 ครั้ง/ เดือน และสามารถตรวจรักษาผ่านการ video call หรือ online ได้ในช่วงสถานการณ์โควิด และพึงพอใจระบบบริการที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และยังไม่เข้าใจที่ทำไม รพ.สต.จะต้องถ่ายโอนไป อบจ. เพราะคิดว่าทุกวันนี้ระบบบริการที่ได้รับอยู่ก็ดีอยู่แล้ว

**ข้อเสนอแนะ**

ต้องเพิ่มการประชาสัมพันธ์และนำบริการ  
สู่ประชาชนเชิงประจักษ์ให้ชัดเจนขึ้น

# สรุปการตรวจราชการ ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



จำนวนประชาชนคนไทย  
มีหมอประจำตัว 3 คน



จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU  
ตาม พรบ.ระบบสุขภาพ  
ปฐมภูมิ พ.ศ. 2562



รพ.สต.  
ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ  
รพ.สต.ติดดาว



อำเภอ  
ผ่านเกณฑ์การประเมิน  
การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

เป้าหมาย

ร้อยละ 50  
ของประชากรทั้งหมด **X**

ร้อยละ 44  
ของแผน 10 ปี **✓**

ร้อยละ 75 **✓**

ร้อยละ 75 **✓**

ผลงานจังหวัด

ร้อยละ 42.69

ร้อยละ 46.00  
(สะสม 69 แห่ง)

ร้อยละ 100

ร้อยละ 100

ข้อมูลจากโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ กรม  
สนับสนุนบริการสุขภาพ  
ณ วันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2565

มีแผนขึ้นทะเบียน  
รอบที่ 3/2565 (ประกาศ ก.ย. 65)  
จำนวน 11 แห่ง

ประเมินโดย คคก.จังหวัด  
วันที่ 10 - 30 พ.ค. 2565

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
2 ประเด็น ภาพจังหวัด  
(อ้างอิงข้อมูลจากโปรแกรม CL UCCARE)

1. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน

2. ปัญหายาเสพติด



# ขอขอบคุณ

