



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

จังหวัดหนองคาย

วันที่ 23 – 24 มิถุนายน 2565



โดย

นายแพทย์สุรพงษ์ ลักษวุธ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.บึงกาฬ

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 (แห่ง)	ขั้นทะเบียน (สะสม) ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2565		ยื่นขั้นทะเบียน รอบ 2/2565 สสพ. ประกาศ ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2565			แผนขั้นทะเบียน รอบ 3/2565 (ประกาศ กันยายน 2565)		
	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ (สะสม)	จำนวนยื่นเพิ่ม (แห่ง)	จำนวน (สะสม)	ร้อยละ (สะสม)	จำนวนยื่นเพิ่ม (แห่ง)	จำนวน (สะสม)	ร้อยละ (สะสม)
53	33	62.26	3	36	67.92 ✓	13	49	92.45

อำเภอที่จัดตั้ง PCU/NPCU เต็มพื้นที่

ร้อยละ 100

Bright Spot

อำเภอเมืองหนองคาย

อำเภอโพธิ์ตาก



การสรรหาแพทย์ FM

ส่งแพทย์อบรมหลักสูตร Basic course
รุ่นที่ 3/2565 จำนวน 1 คน

จัดอบรมหลักสูตร Basic course
รุ่นที่ 5/2565 (กรกฎาคม 2565)

- Module 1 : 23 - 24 มิ.ย. 2565
- Module 2 : 4 - 5 ก.ค. 2565
- ผู้เข้าอบรม : แพทย์จบใหม่ และแพทย์ ปี 1 ชั้น ปี 2 จำนวน 45 คน
- งบประมาณ : จาก สสพ. โอนลง รพ.หนองคาย

จังหวัดหนองคาย ยังไม่มีแผนการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไปยัง อบจ.

การบริการและผลงาน Telemedicine



โรคที่ให้บริการ	จำนวนที่ให้บริการ
ความดัน	88 ครั้ง
เบาหวาน	99 ครั้ง
จิตเวช	41 ครั้ง
หอบหืด	25 ครั้ง
มะเร็ง	8 ครั้ง



**ให้บริการทั้งหมด
จำนวน 261 ครั้ง**

(ข้อมูลจากโปรแกรม PCU/NPCU Performance-R8
ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565)

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

ผลงาน 5 ลด

ลดรอคอย

ลดระยะเวลาที่ประชาชน
ไปรอคอยรับบริการลง
เฉลี่ย 44.21 นาที/คน
(ข้อมูล ณ ต.ค 64 - พ.ค. 65)

ลดแออัด

ประชาชนไปรับบริการ
ที่ PCU/NPCU
เพิ่มขึ้นเฉลี่ย 23,649 คน
(ข้อมูล ณ ต.ค 64 - พ.ค. 65)

ลดค่าใช้จ่าย

ลดค่าใช้จ่ายในการไปรับบริการ
ที่ PCU/NPCU แทน รพ.
เฉลี่ย 5,656,120 บาท
(ลดค่าใช้จ่าย 100-200 บาท/ครั้ง)
(ข้อมูล ณ ต.ค 64 - พ.ค. 65)

ลดป่วย

ลดการป่วยด้วย
DM/HT รายใหม่ ในชุมชน
จำนวน 5,050 คน
(ข้อมูล ณ ต.ค 64 - พ.ค. 65)

ลดตาย

ลดจำนวนการตายของ
ประชาชนด้วยโรค DM/HT
จำนวน 96 คน
(ข้อมูล ณ ต.ค 64 - พ.ค. 65)



➤ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด)



ประชาชนจังหวัดหนองคาย มีหมอประจำตัว 3 คน

ร้อยละ
86.02

ข้อมูลจากโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 11.30 น.



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

ประเมินระดับจังหวัด : โดยคณะกรรมการจังหวัด วันที่ 9 พฤษภาคม – 10 มิถุนายน 2565

ผลการประเมิน

รพ.สต. ผ่านระดับ 5 ดาว ร้อยละ 100 (จำนวน 74 แห่ง)

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2 ประเด็น



- ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI)
- ปัญหาไข้เลือดออก

สคร.8

ประเด็น COVID-19

ศูนย์วิชาการทุกแห่ง

1. เร่งรัดให้วัคซีนเข็ม 3 ในกลุ่ม 608, นักเรียน, ประชาชนทั่วไป และรณรงค์การฉีดวัคซีน ทั้งเข็มแรกและเข็มกระตุ้น
2. มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับสถานบริการ
3. มาตรการจัดระเบียบรถบริการ
4. การสื่อสารความเสี่ยง สร้างความรอบรู้ สร้างเครือข่าย ในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและช่วยเหลือประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรค COVID-19
5. การติดตามผลงานและปัญหาอุปสรรค
6. การบูรณาการควบคุมป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส (COVID 19)



การแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิต ของ พชอ. /พชต. /พชม.



จัดตั้งด่านชุมชนในช่วงเทศกาลต่างๆ การปรับพิจารณาจรรยาบรรณ ให้ความรู้ประชาชนเกี่ยวกับการขับขี่ปลอดภัย การอบรมจัดทำใบขับขี่ส่วนบุคคล และกำหนดกรอบการดำเนินงาน 10 กิจกรรม

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดการข้อมูล การเฝ้าระวัง และจัดทำสถานการณ์ปัญหา 2. การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน 3. การขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมของทีมสหสาขา หรือ ศปถ.อำเภอ 4. มีแผนงาน/โครงการ 5. การชี้เป้าและจัดการจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุทางถนน | <ol style="list-style-type: none"> 6. การดำเนินงานมาตรฐานชุมชน/ด่านชุมชน 7. การดำเนินงานมาตรการองค์กรความปลอดภัยทางถนน 8. การรณรงค์ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ 9. การขับเคลื่อนทีมระดับตำบล/ท้องถิ่น/หน่วยงาน (RTI Team ตำบล) พชม./พชต./พชอ. ที่มีจุดเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุ 10. การสรุปผลติดตามการดำเนินงานอุบัติเหตุจราจรบนท้องถนน |
|---|--|

ข้อสรุปจากการลงพบปะครัวเรือน เพื่อสอบถามความเข้าใจและข้อเสนอแนะต่อระบบบริการปฐมภูมิ

- มีแพทย์มาให้บริการเดือนละ 1 ครั้ง ในคลินิก NCD และการลงเยี่ยมบ้าน ในส่วนของการดูแลอย่างอื่น เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จะปรึกษาผ่านการโทรศัพท์/ออนไลน์ เป็นกรณีไป และมีหมอกคนที่ 1 หมอกคนที่ 2 ดูแลที่บ้าน หมอกคนที่ 3 มาติดตามเยี่ยมบ้าน
- ปัญหาสำคัญของชุมชนนี้ คือ โรค NCD, COVID-19
- ประชาชนยังไม่ทราบข้อมูลว่าจะมีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ.

ข้อเสนอแนะ

เพิ่มการประชาสัมพันธ์ ในข้อมูลที่จะมีผลกระทบต่อประชาชนให้เตรียมพร้อม
สู่การเปลี่ยนแปลงและนำบริการสู่ประชาชนเชิงประจักษ์ให้ชัดเจนขึ้น

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

ผลงานจังหวัด

ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด	ร้อยละ 44 ของแผน 10 ปี	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75
ร้อยละ 86.02	ร้อยละ 67.92 (สะสม 36 แห่ง)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ข้อมูลจากโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2565	มีแผนขึ้นทะเบียน รอบที่ 3/2565 (สสป. เปิดให้ยื่นขึ้นทะเบียน ส.ค. 65) จำนวน 13 แห่ง	ประเมินโดย คคก.จังหวัด วันที่ 9 พ.ค. - 10 มิ.ย. 2565	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2 ประเด็น ภาพจังหวัด (อ้างอิงข้อมูลจากโปรแกรม CL UCCARE)

1. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
2. ปัญหาไข้เลือดออก

ขอขอบคุณ

