



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



จังหวัดสกลนคร

วันที่ 2 - 3 สิงหาคม 2565

โดย

นายแพทย์กิตติเชษฐ์ ธีรกุลพงศ์เวช

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.นครพนม

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)
109	28	25.69	18	46	42.20	15	61	55.96



★ Bright Spot

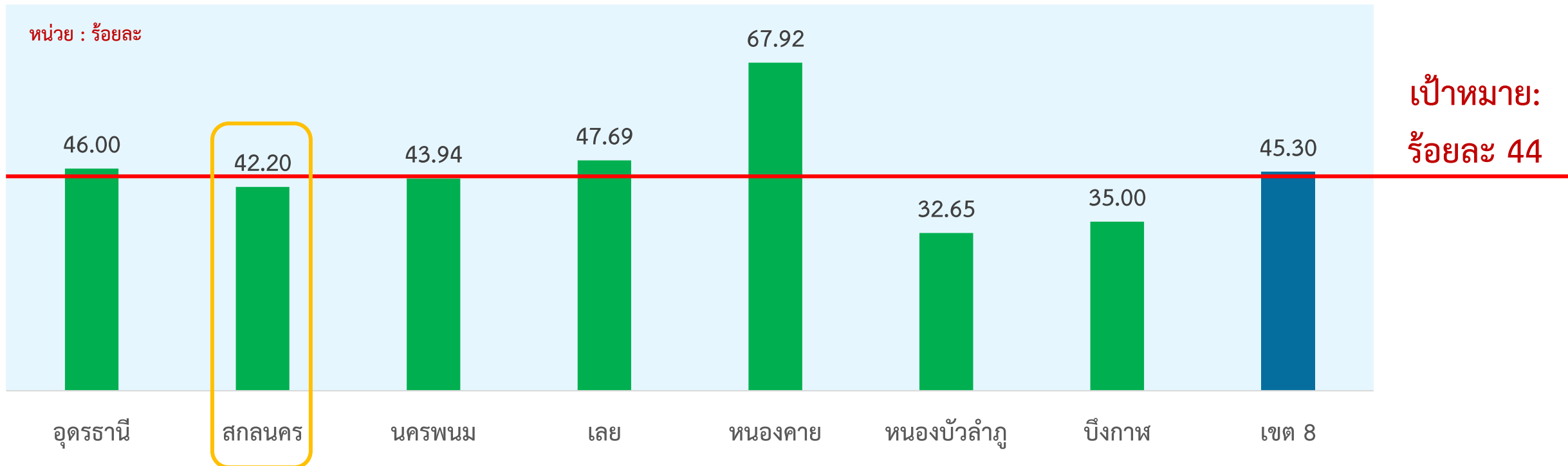
อำเภอที่จะถอดบทเรียน พชอ. ระดับดีเด่น	ฟังก์ชัน
อำเภอที่จัดตั้ง PCU/NPCU ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 เต็มพื้นที่ ในปี 2565	
อำเภอบุรณาการระบบสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ-PCU/NPCU-รพ.สต.ติดดาว- พชอ.)	

การสรรหาแพทย์ FM เพื่อขั้นทะเบียนในรอบที่ 3/2565

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (อว.) จำนวน 3 คน
- แพทย์ผ่านการอบรมหลักสูตร Basic course จำนวน 6 คน
- แพทย์กำลังอบรมหลักสูตร Basic course จำนวน 6 คน

ผลงาน(ร้อยละ)การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พุทธศักราช 2562

(การขึ้นทะเบียนรอบที่ 2/2565 : ประกาศจาก สสป. วันที่ 16 มิถุนายน 2565)



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

ผลงานที่เกิดจากการที่ประชาชนไปรับบริการที่ PCU/NPCU แทนการไปรับบริการที่โรงพยาบาล

ผลงาน 5 ลด

ลดรอยคอย/ลดแออัด

- ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไปรับบริการ ที่ PCU/NPCU เพิ่มขึ้น
- ลดลงระยะเวลาจากการไปรับบริการที่ PCU/NPCU แทนไปโรงพยาบาล
30 นาที - 1 ชั่วโมง 30 นาที

ลดค่าใช้จ่าย

ลดค่าใช้จ่ายในการไปรับบริการที่ PCU/NPCU แทนไปโรงพยาบาล
100 - 500 บาท/ครั้ง

ลดป่วย/ลดตาย

- การเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวานลดลง

ปี	ร้อยละ
2564	2.18
2565	2.02

3 หมอ + รพ.สต.ติดดาว



➤ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด)



ประชาชนจังหวัดสกลนคร มีหมอประจำตัว 3 คน

ข้อมูลจากโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2565

ร้อยละ
83.38



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

ประเมินระดับจังหวัด : โดยคณะกรรมการจังหวัด วันที่ 30 พฤษภาคม – 4 กรกฎาคม 2565

ผลการประเมิน

รพ.สต. ผ่านระดับ 5 ดาว ร้อยละ 100 (จำนวน 168 แห่ง)

แผนการถ่ายโอนภารกิจ
รพ.สต. ไปยัง อบจ.

- ปีงบประมาณ 2566 มีแผนถ่ายโอน รพ.สต. จำนวน 144 แห่ง (อำเภอถ่ายโอน 100% จำนวน 13 อำเภอ)
- ปีงบประมาณ 2567 มีแผนถ่ายโอน รพ.สต. เพิ่ม จำนวน 24 แห่ง (ถ่ายโอน 100% ในปีงบประมาณ 2567)

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2 ประเด็น

▶ ประเด็นที่ 1

- ปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร

สคร.8

▶ ประเด็นที่ 2

- ปัญหายาเสพติด

ศจ.8/ รพ.จิตเวช/
รพ.รัษฎารักษ์

การแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิต ของ พชอ. /พชต. /พชม.

ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI)

มาตรการสำคัญที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

1. การกำหนดจุดเสี่ยงและการแก้ไขปัญหาคงจุดเสี่ยง การติดตั้งป้ายเตือน การเพิ่มแสงสว่าง การตัดแต่งกิ่งไม้ การทำสัญลักษณ์ การจัดทำทางม้าลาย การติดตั้งกล้องวงจรปิด การติดตั้งแผงกั้นจราจร (Barrier) และเสาเข็มลู่จราจรสะท้อนแสง เพื่อแบ่งเลนส์จราจร เสริมความปลอดภัยบริเวณจุดกลับรถ
2. การใช้มาตรการทางกฎหมาย การตั้งด่านชุมชน เกิดนวัตกรรม **SENSOR MODEL** โดยใช้หลักการ **ด่านครอบครัว** **รั้วชุมชน** **สู่การปฏิบัติอย่างง่าย**

SENSOR MODEL

สำรวจความเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน ได้แก่ คนเสี่ยง รถเสี่ยง ถนนเสี่ยง หรือสิ่งแวดล้อมเสี่ยง แบ่งระดับความรุนแรงเป็น

- พื้นที่เสี่ยงสูงสีแดง
- เสี่ยงปานกลางสีเหลือง
- เสี่ยงต่ำสีเขียว

ข้อสรุปจากการลงพบปะครัวเรือน เพื่อสอบถามความเข้าใจและข้อเสนอแนะต่อระบบบริการปฐมภูมิ

- ประชาชนที่รู้จัก 3 หมอ และทราบว่ามีการบริการที่ให้แพทย์จากโรงพยาบาลมาบริการใน รพ.สต. ร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เป็นแพทย์ประจำของ รพ.สต. ยังน้อย
- ประชาชนไม่ทราบปัญหาสำคัญของชุมชน
- ประชาชนยังไม่ทราบถึงจะมีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. และให้ความคิดเห็นว่าการให้บริการของเจ้าหน้าที่ และรูปแบบบริการแบบเดิมดีอยู่แล้ว

ข้อเสนอแนะ

เพิ่มการประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่จะมีผลกระทบต่อประชาชน เพื่อสร้างความเข้าใจให้ประชาชนเตรียมพร้อมสู่การเปลี่ยนแปลง และนำบริการสู่ประชาชนเชิงประจักษ์ให้ชัดเจนขึ้น

สรุปการตรวจราชการ ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



จำนวนประชาชนคนไทย
มีหมอนามประจำตัว 3 คน



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



รพ.สต.
ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ
รพ.สต.ติดตาม



อำเภอ
ผ่านเกณฑ์การประเมิน
การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

เป้าหมาย

ร้อยละ 50
ของประชากรทั้งหมด ✓

ร้อยละ 44
ของแผน 10 ปี ✗

ร้อยละ 75 ✓

ร้อยละ 75 ✓

ผลงานจังหวัด

ร้อยละ 83.38

ร้อยละ 42.20
(สะสม 46 แห่ง)

ร้อยละ 100

ร้อยละ 100

ข้อมูลจากโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2565

มีแผนขึ้นทะเบียน รอบที่ 3/2565
จำนวน 15 แห่ง
(สสป. ให้ยื่นขึ้นทะเบียน ก.ค.-ส.ค. 65)

ประเมินโดย คกก.จังหวัด
วันที่ 30 พ.ค. - 4 ก.ค. 2565

ประเด็นที่ 1 : ปัญหา RTI
ประเด็นที่ 2 : ปัญหายาเสพติด

ขอขอบคุณ

