



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

จังหวัดบึงกาฬ

วันที่ 4 – 5 สิงหาคม 2565



โดย

นายแพทย์ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.อุดรธานี

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)
40	4	10.00	10	14	35.00	14	28	70.00



★ Bright Spot

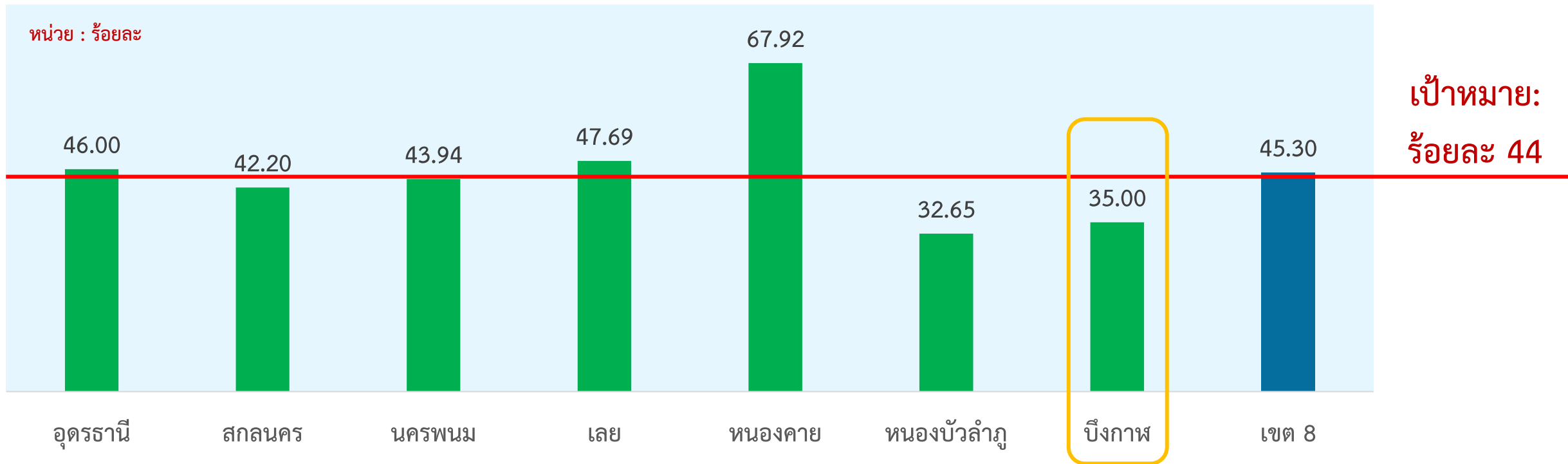
อำเภอที่จะถอดบทเรียน พชอ. ระดับดีเด่น	เซกา
อำเภอที่จัดตั้ง PCU/NPCU ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 เต็มพื้นที่ ในปีงบประมาณ 2565	บุงคล้า
อำเภอบูรณาการระบบสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ-PCU/NPCU-รพ.สต.ติดดาว- พชอ.)	เซกา

การสรรหาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อขึ้นทะเบียนในรอบที่ 3/2565

- แพทย์ผ่านการอบรมหลักสูตร Basic course จำนวน 7 คน
- แพทย์กำลังอบรมหลักสูตร Basic course จำนวน 7 คน

รุ่นที่ 6/2565 : สกจนครผู้จัด Module 1 : วันที่ 18 - 19 ก.ค. 2565
Module 2 : วันที่ 22 - 23 ส.ค. 2565

ผลงาน(ร้อยละ)การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พุทธศักราช 2562



อ้างอิง : การขึ้นทะเบียนรอบที่ 2/2565 : ประกาศจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (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

ลดรอคอย

ลดระยะเวลาารอคอย
ที่ประชาชน
ไปรับบริการที่
PCU/NPCU
แทนไปโรงพยาบาล
เฉลี่ย 35 นาที/คน

ลดแออัด

- ประชาชนรับบริการ
ที่ PCU/NPCU เพิ่มขึ้น

ปี	จำนวน ปชช. รับบริการ
2564	12,110 คน
2565	20,120 คน

- ประชาชนรับบริการ
ที่โรงพยาบาลลดลง

ปี	จำนวน ปชช. รับบริการ
2564	9,500 คน
2565	5,200 คน

ลดค่าใช้จ่าย

ลดค่าใช้จ่าย
ในการไปรับบริการ
ที่ PCU/NPCU
แทนไปโรงพยาบาล
200 - 400 บาท/ครั้ง

ลดป่วย

กลุ่มเสี่ยงสงสัย
ป่วยโรคเบาหวานลดลง

ปี	กลุ่มเสี่ยงป่วย DM
2564	ร้อยละ 57.10
2565	ร้อยละ 34.11

ลดตาย

อัตราการตาย
ด้วยโรคเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง ลดลง

ปี	อัตราการตาย ต่อพันประชากร
2564	2.83
2565	1.02

3 หมอ + รพ.สต.ติดดาว



➤ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด)



ประชาชนจังหวัดบึงกาฬ มีหมอประจำตัว 3 คน

ข้อมูลจากโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2565

ร้อยละ
100



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

ประเมินระดับจังหวัด : โดยคณะกรรมการจังหวัด วันที่ 1 - 12 กรกฎาคม 2565

ผลการประเมิน

รพ.สต. ผ่านระดับ 5 ดาว ร้อยละ 100 (จำนวน 61 แห่ง)

แผนการถ่ายโอนภารกิจ
รพ.สต. ไปยัง อบจ.

จังหวัดบึงกาฬ มีแผนถ่ายโอน รพ.สต. จำนวน 61 แห่ง (100%)
ในปีงบประมาณ 2567

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต

2 ประเด็น



- ปัญหาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน (RTI)

สคร.8

- การดูแลกลุ่มเปราะบาง

ศอ.8

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ยากไร้ด้อยโอกาสในสังคม

การแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิต ของ พชอ. /พชต. /พชม.



ปัญหาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน (RTI)



แนวทางการขับเคลื่อนงานที่สำคัญ

1. อำเภอขับเคลื่อนงานอุบัติเหตุทางถนนผ่าน พชอ./พชต.
2. จังหวัดกำหนด (D-RTI Plus) ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีมาก (Excellent) เป็นตัวชี้วัดระดับอำเภอ
3. บรณาการฐานข้อมูล
4. ป้องกันอุบัติเหตุทางถนนบริเวณทางข้าม (ทางม้าลาย) และการแก้ไขจุดเสี่ยงเป็นวาระแก้ไขเร่งด่วนของจังหวัด
5. อบรมพัฒนาศักยภาพหน่วยกู้ชีพ (EMR) และซ้อมแผนเผชิญเหตุการณ้ป้องกันเหตุการณ์ใช้ความรุนแรงในห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลทุกแห่ง
6. มาตรการบังคับใช้กฎหมาย มาตรการด้านชุมชน ด้านครอบครัว เข้มขันช่วงเทศกาลปีใหม่/เทศกาล สงกรานต์
7. โครงการเด็กรุ่นใหม่มีใบขับขี่ อบรมทุกอำเภอ (ขนส่ง/สาธารณสุข/ตำรวจ)

ข้อสรุปจากการลงพบปะครัวเรือน เพื่อสอบถามความเข้าใจและข้อเสนอแนะต่อระบบบริการปฐมภูมิ

- ประชาชนรู้จัก 3 หมอ และทราบว่าจะมีบริการแพทย์ให้คำปรึกษาผ่านระบบ Telemedicine
- ประชาชนทราบปัญหาสำคัญของชุมชนนี้ คือ ปัญหาผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด ลักขโมย
- ประชาชนยังไม่ทราบถึงจะมีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. และให้ความคิดเห็นว่าการให้บริการแบบเดิมคืออยู่แล้ว แต่อยากให้มีแพทย์จากโรงพยาบาลมาตรวจที่ รพ.สต.

ข้อเสนอแนะ

เพิ่มการประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่จะมีผลกระทบต่อประชาชน เพื่อสร้างความเข้าใจให้ประชาชนเตรียมพร้อมสู่การเปลี่ยนแปลง และนำบริการสู่ประชาชนเชิงประจักษ์ให้ชัดเจนขึ้น

สรุปการตรวจราชการ ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



จำนวนประชาชนคนไทย
มีหมอประจำตัว 3 คน



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



รพ.สต.
ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ
รพ.สต.ติดตาม



อำเภอ
ผ่านเกณฑ์การประเมิน
การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

เป้าหมาย

ผลงานจังหวัด

ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด ✓	ร้อยละ 44 ของแผน 10 ปี ✗	ร้อยละ 75 ✓	ร้อยละ 75 ✓
ร้อยละ 100	ร้อยละ 35 (สะสม 14 แห่ง)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ข้อมูลจากโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2565	มีแผนขึ้นทะเบียน รอบที่ 3/2565 จำนวน 14 แห่ง (สสพ. เปิดให้ลงทะเบียน 1 ก.ค. - 31 ส.ค. 65)	ประเมินโดย คกก.จังหวัด วันที่ 1 - 12 ก.ค. 2565	ประเด็นที่ 1 : ปัญหา RTI ประเด็นที่ 2 : การดูแลกลุ่มเปราะบาง

ขอขอบคุณ

