



# สรุปการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 1 ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

## เขตสุขภาพที่ 8



โดย

**นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ**

ประธานคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ เขตสุขภาพที่ 8  
และคณะตรวจราชการฯ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 8

# ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1



- จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

2



- จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

3

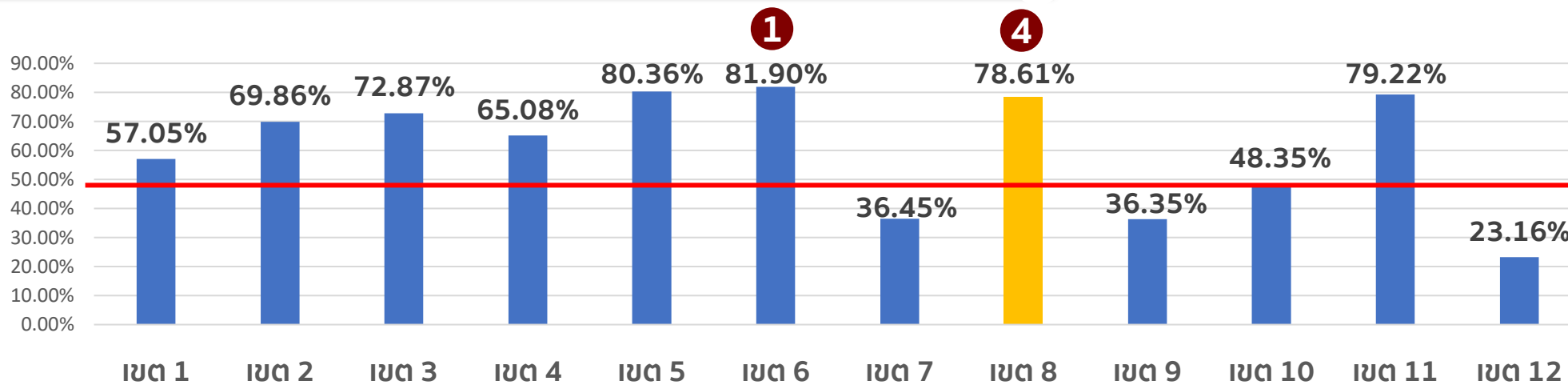


- ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

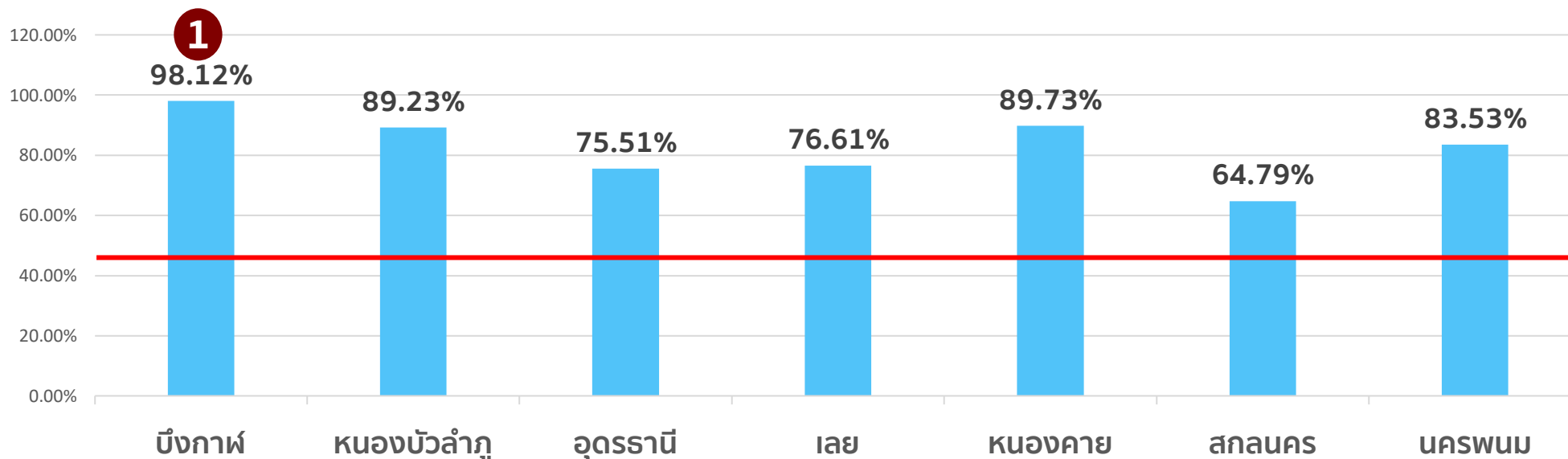
# ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด)



## ผลงาน(ร้อยละ) ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน



เป้าหมาย:  
ร้อยละ 50

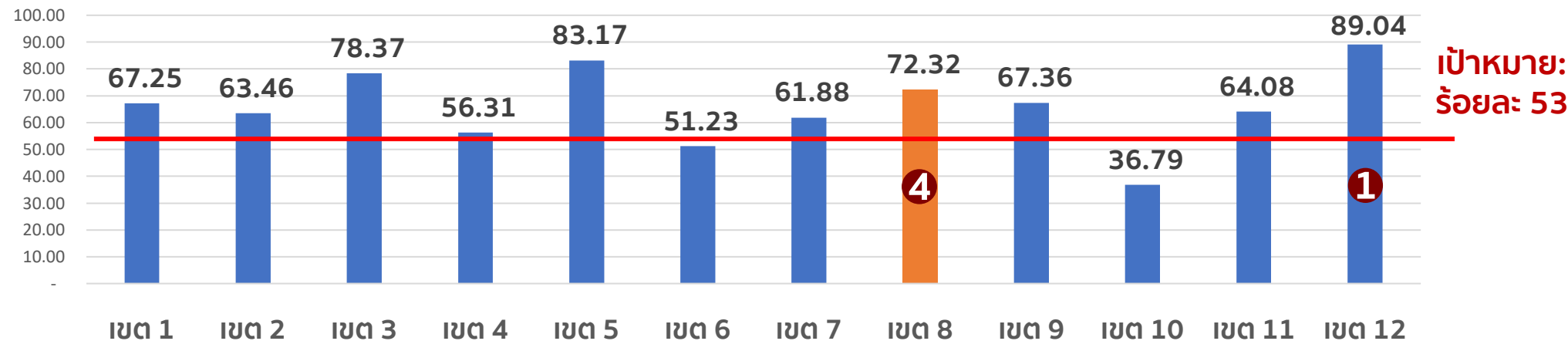


เป้าหมาย:  
ร้อยละ 50

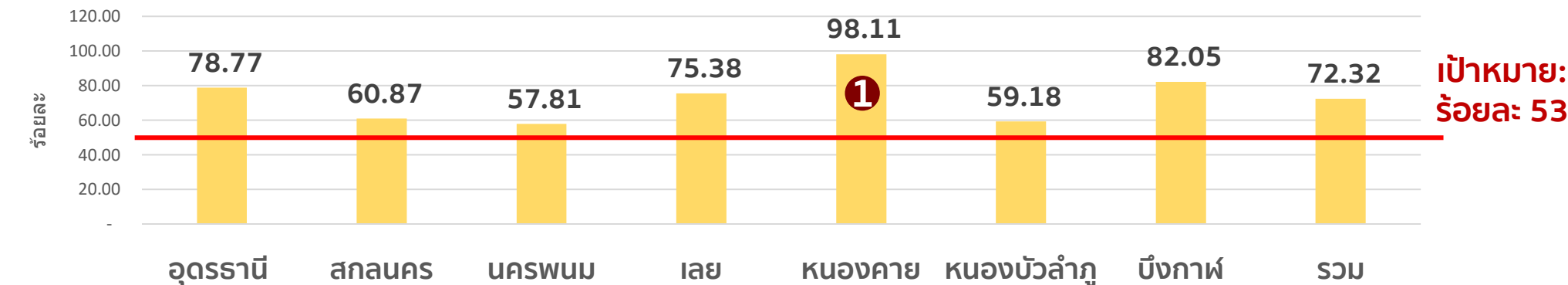
# จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (ร้อยละ 53 ของแผน 10 ปี)



ผลงาน(ร้อยละ)การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ  
ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พุทธศักราช 2562



ข้อมูลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ PCU NPCU เขตสุขภาพที่ 8



แผนขึ้นทะเบียน  
รอบ 2/2566  
ภายใน เดือน มิ.ย. 2566  
เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	PCU/NPCU (แห่ง)
อุดรธานี	31
สกลนคร	45
นครพนม	27
เลย	16
หนองคาย	1
หนองบัวลำภู	20
บึงกาฬ	7
เขต 8	147

## แผนการอบรม แพทย์ FM ของเขตสุขภาพที่ 8

### BC หนองคาย



#### ☼ รุ่น 1

Module 1 ช่วง พฤษภาคม 2566  
Module 2 ช่วง กรกฎาคม 2566

### BC อุตรดิตถ์



#### ☼ รุ่น 6

Module 1 วันที่ 7 – 8 เมษายน 2566  
Module 2 วันที่ 29 – 30 เมษายน 2566

#### ☼ รุ่น 7

Module 1 วันที่ 7 – 8 กรกฎาคม 2566  
Module 2 วันที่ 29 – 30 กรกฎาคม 2566

### BC สกลนคร



#### ☼ รุ่น 1

Module 1 วันที่ 15-16 พ.ค.66  
Module 2 วันที่ 12-13 มิ.ย.66

#### ◆ รุ่น 2

Module 1 วันที่ 29-30 พ.ค.66  
Module 2 วันที่ 26-27 มิ.ย.66

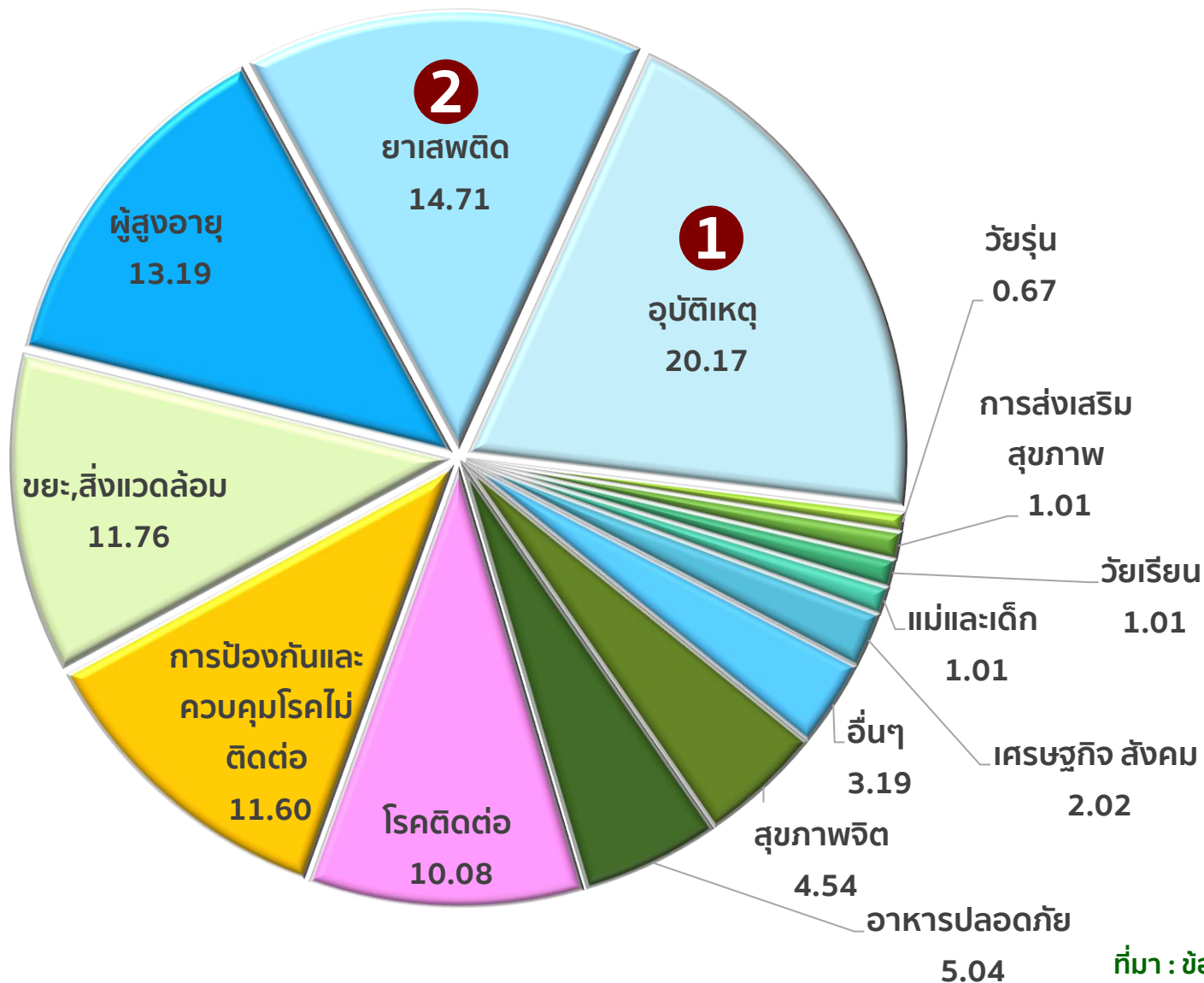
# ผลงานการปฏิบัติงานหน่วยบริการ PCU / NPCU เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2566

ข้อมูลวันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 22 มีนาคม 2566

จังหวัด	จำนวน การเข้ารับ บริการ (คน)	จำนวน การเข้ารับ บริการ (ครั้ง)	จำนวน ผู้รับบริการ โดยแพทย์ FM ภายในหน่วย บริการ(คน)	จำนวน ผู้รับบริการ โดยแพทย์ FM ภายในหน่วย บริการ(ครั้ง)	จำนวน ผู้รับบริการโดย แพทย์ FM ภายนอกหน่วย บริการ(คน)	จำนวน ผู้รับบริการ โดยแพทย์ FM ภายนอกหน่วย บริการ(ครั้ง)	จำนวน ผู้รับบริการ Telemed (คน)	จำนวน ผู้รับบริการ Telemed (ครั้ง)	จำนวน ผู้รับบริการ Telehealth (คน)	จำนวน ผู้รับบริการ Telehealth (ครั้ง)
อุดรธานี	156,017	294,613	6,532	10,462	1,206	1,747	473	442	2,005	3,316
สกลนคร	32,980	63,945	4,979	10,558	433	1,116	0	0	46	2,328
นครพนม	61,785	119,319	2,431	9,230	78	2,595	0	0	594	1,144
เลย	81,556	162,411	13,192	13,645	1,010	1,018	0	0	559	559
หนองคาย	92,145	164,591	15,077	19,721	3,637	4,092	181	221	376	532
หนองบัวลำภู	6,369	11,495	66	197	0	0	2	2	0	0
บึงกาฬ	7,411	17,412	1,353	1,486	98	27	74	115	129	48
<b>รวม</b>	<b>438,263</b>	<b>833,786</b>	<b>43,630</b>	<b>65,299</b>	<b>6,462</b>	<b>10,595</b>	<b>730</b>	<b>780</b>	<b>3,709</b>	<b>7,927</b>

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรมบันทึกข้อมูลคุณภาพบริการ (PCU/NPCU Performance - R8)วันที่ 22 มีนาคม 2566

## ประเด็นปัญหาที่กระทบคุณภาพชีวิต



จังหวัด	ประเด็นปัญหาที่กระทบคุณภาพชีวิต
อุดรธานี	1. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI) 2. ปัญหายาเสพติด
สกลนคร	1. ปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร(RTI) 2. การจัดการสิ่งแวดล้อม
นครพนม	1. ชยะ และสิ่งแวดล้อม 2. การดูแลผู้สูงอายุ
เลย	1. ชยะ และสิ่งแวดล้อม 2. การดูแลผู้สูงอายุ
หนองคาย	1. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI) 2. การดูแลผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง
หนองบัวลำภู	1. การแก้ไขปัญหายาเสพติด 2. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน
บึงกาฬ	1. การป้องกันอุบัติเหตุจากรถ (RTI) 2. การดูแลผู้สูงอายุ

# ข้อเสนอแนะ

- ให้แพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัวแล้วขึ้นทะเบียน PCU/ NPCU ให้ครบและทันรอบประเมินกันยายน ภายใน 31 สิงหาคม 2566
- พัฒนาระบบบริการ(system)ให้เกิดขึ้นจริงตามบริบทของพื้นที่ทั้งระบบบริการที่ sw.สต. Telemedicine เชิงรุกในชุมชน การดูแลต่อเนื่องและการส่งต่อ รวมทั้งการสร้างเครือข่ายต่างๆ
- มุ่งเน้นผลลัพธ์เชิงคุณภาพโดยเฉพาะผู้ป่วย NCD, ผู้สูงอายุ และ ANC แม่และเด็ก
- การวัดผลการปฏิบัติงาน ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเชิงคุณภาพ และ เชิงปริมาณ เพื่อวัดประสิทธิภาพการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ



- เพิ่มการลงทะเบียนให้ครอบคลุม 100% ทั้งในโปรแกรม 3 หมอ รู้จักคุณ และระบบ HIS ของหน่วยบริการ
- มุ่งเน้นประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบและใช้บริการระบบกลไกของระบบ 3 หมอ
- ต่อยอดพัฒนาหมอคนที่ 3 อบรมหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อการบริการใกล้บ้านใกล้ใจและขึ้นทะเบียนหน่วย PCU/NPCU ต่อไป



# ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องและระบบส่งต่อโดยเฉพาะการออกแบบระบบสารสนเทศ ภายใน อำเภอ จังหวัด ทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู การต่อยอดการรับรองโดยองค์กร ภายนอกโดย สรพ. เช่น การประเมินเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอคุณภาพมาตรฐาน(DHSA) พร้อมกับ HA เพื่อการพัฒนา
- พัฒนาหน่วยบริการ ตามเกณฑ์คู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566



- การเสริมพลังจากทีมระดับจังหวัดเพื่อพัฒนาและชื่นชม พชอ.
- ปัญหา พชอ. ส่วนใหญ่ เป็นเรื่องอุบัติเหตุและยาเสพติด ซึ่งยังเป็นปัญหาสุขภาพอยู่รวมทั้งปัญหา การเสียชีวิตจากโรคมะเร็งใบไม้ในตับ ต้องมีอนุกรรมการเฉพาะเรื่องเพื่อแก้ปัญหาอย่างจริงจังเพื่อ เตรียมต้อนรับการพัฒนาระบบบริการพัฒนาลุ่มน้ำโขงต่อไป
- เพิ่มการบูรณาการกับระบบ 3 หมอ และ PCU/NPU ให้ชัดเจนมากขึ้น โดยเฉพาะ การดูแลพล.กลุ่มเปราะบางต่างๆ
- ประเด็นปัญหา ไม่สอดคล้องกับปัญหามุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ระบุให้จังหวัด
- การบันทึกข้อมูล พชอ. ในโปรแกรม CLUCCARE
- การนำข้อมูล ด้านสุขภาพในปัญหาสำคัญ นำเข้าในการพิจารณา ของ คณะกรรมการในทุกๆระดับ ตั้งแต่ พชจ. พชอ. พชต. เพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
- การประเมินผลการทำงานของ พชอ.ให้มีความชัดเจน ดูในเชิง Outcome ให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

# สรุปการตรวจราชการ ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



จำนวนประชาชนคนไทย  
มีหมอประจำตัว 3 คน



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



อำเภอ  
ผ่านเกณฑ์การประเมิน  
การพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ที่มีคุณภาพ

**เป้าหมาย**

ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด ✓	ร้อยละ 53 ของแผน 10 ปี ✓	ร้อยละ 75 ✓
ร้อยละ 78.61	ร้อยละ 72.32 ( 384 แห่ง)	ร้อยละ 100

**ผลงานเขต**

ข้อมูลจากโปรแกรม  
3 หมอรู้จักคุณ  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ณ วันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2566

มีแผนขึ้นทะเบียน  
รอบที่ 2/2566  
จำนวน 147 แห่ง

ประเด็นที่ 1 : อุบัติเหตุทางถนน (RTI)  
ประเด็นที่ 2 : ยาเสพติด

# ขอขอบคุณ

