

ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด

1



- ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

2



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

3



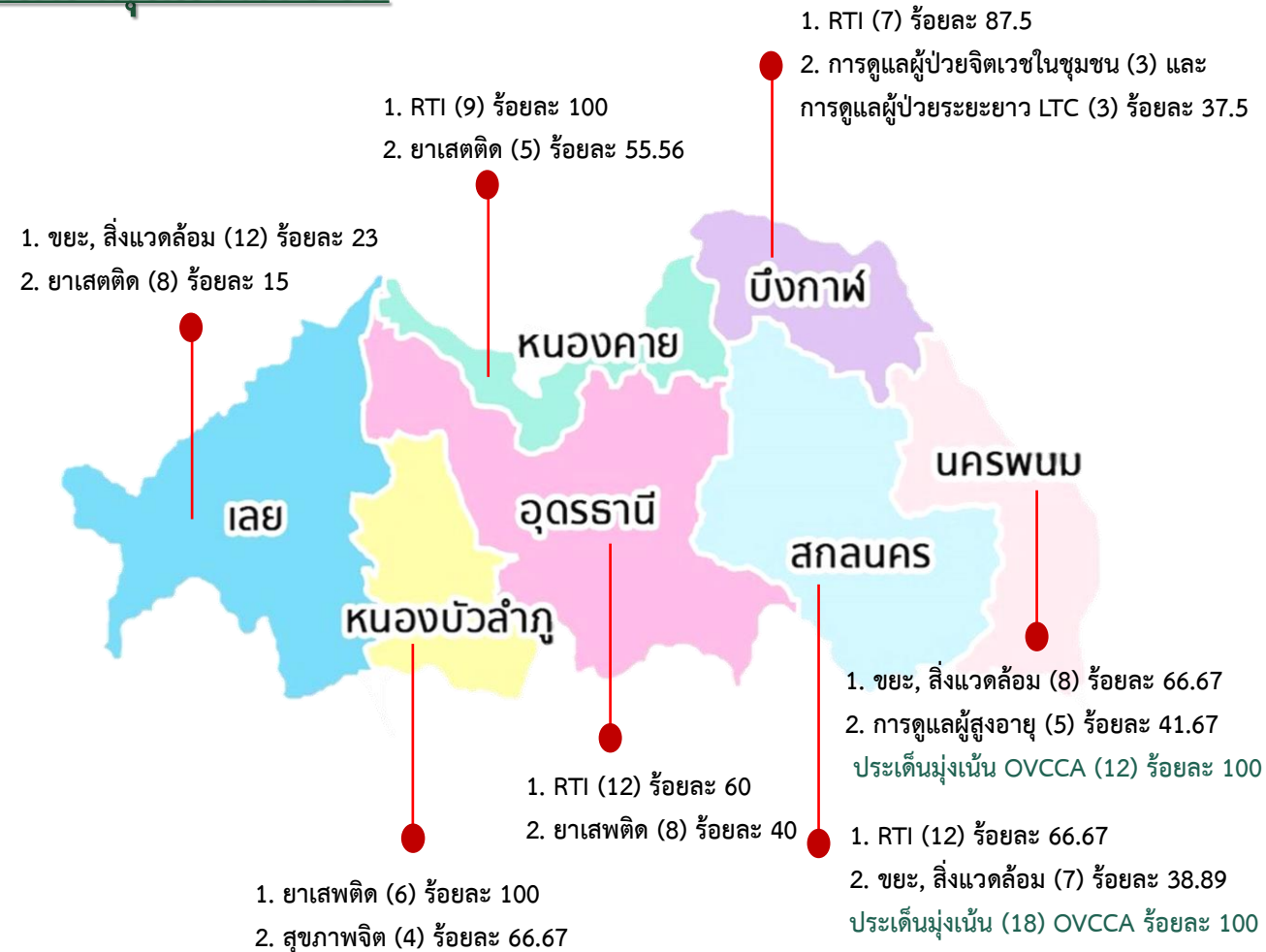
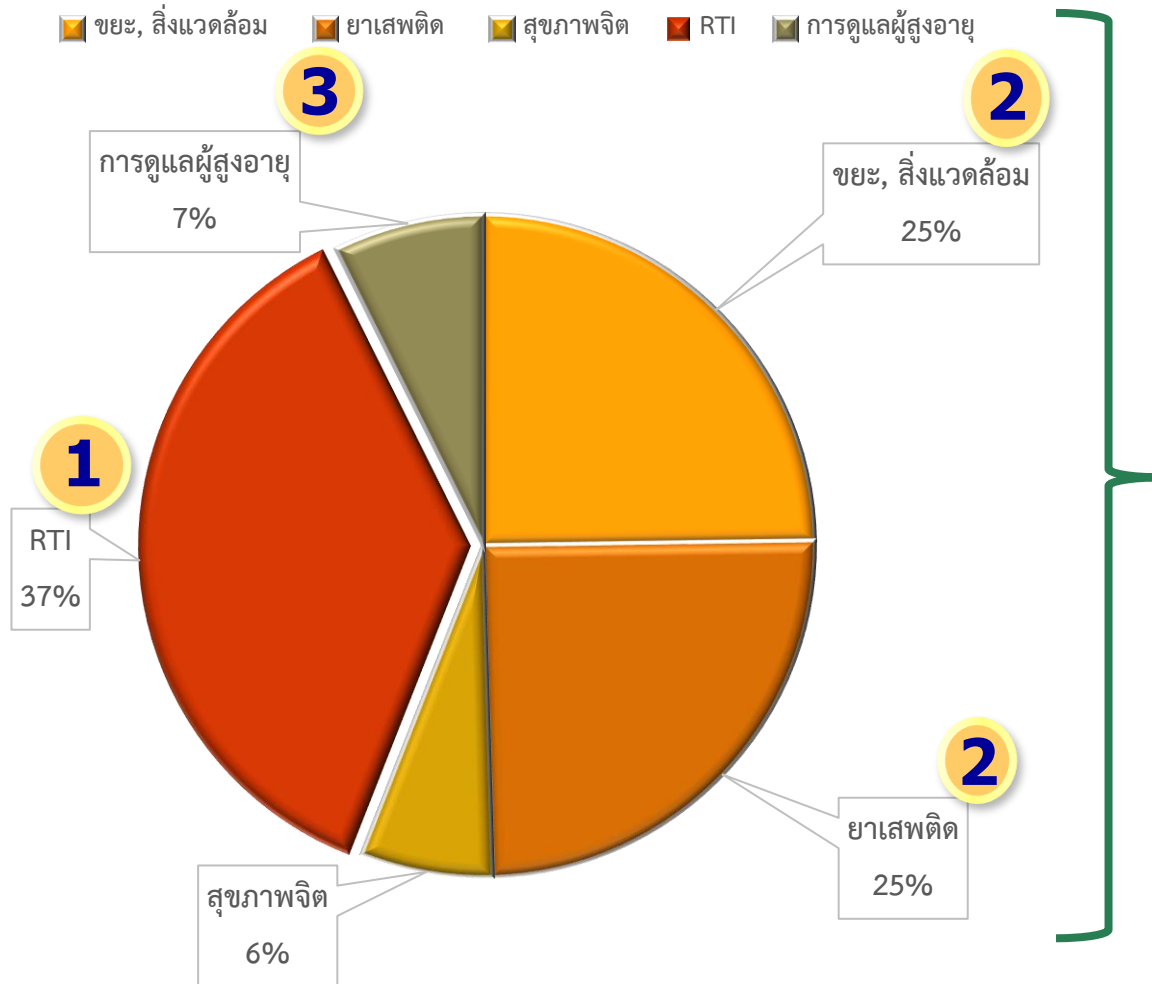
- จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน)



แผนการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

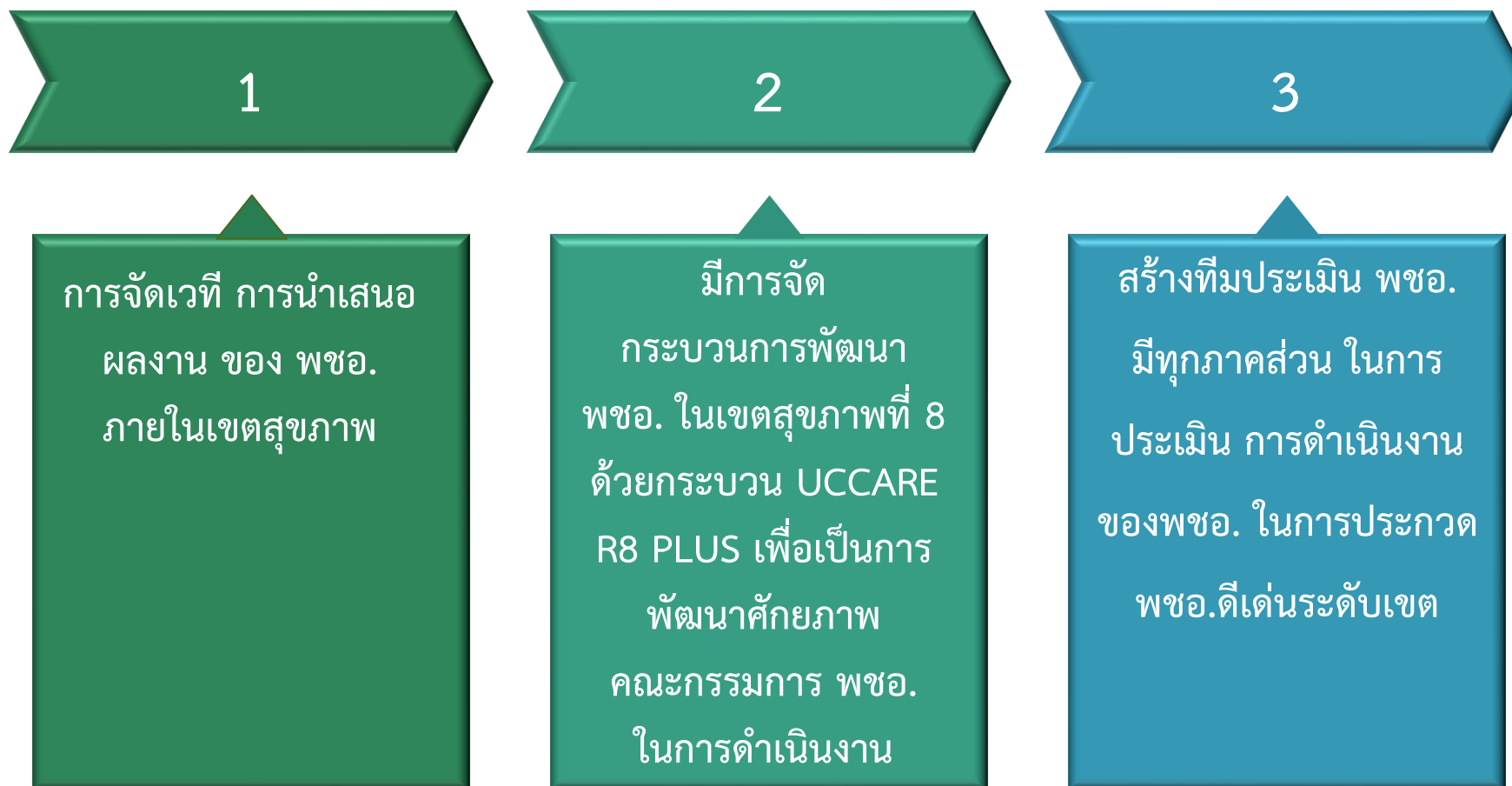
ประเด็น การพัฒนาคูณภาพชีวิต



แผนการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 85 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

◆ Next step ◆

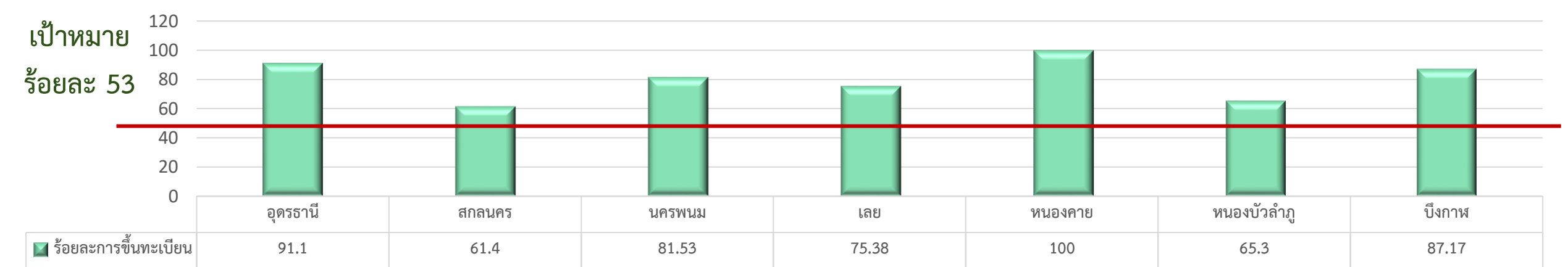
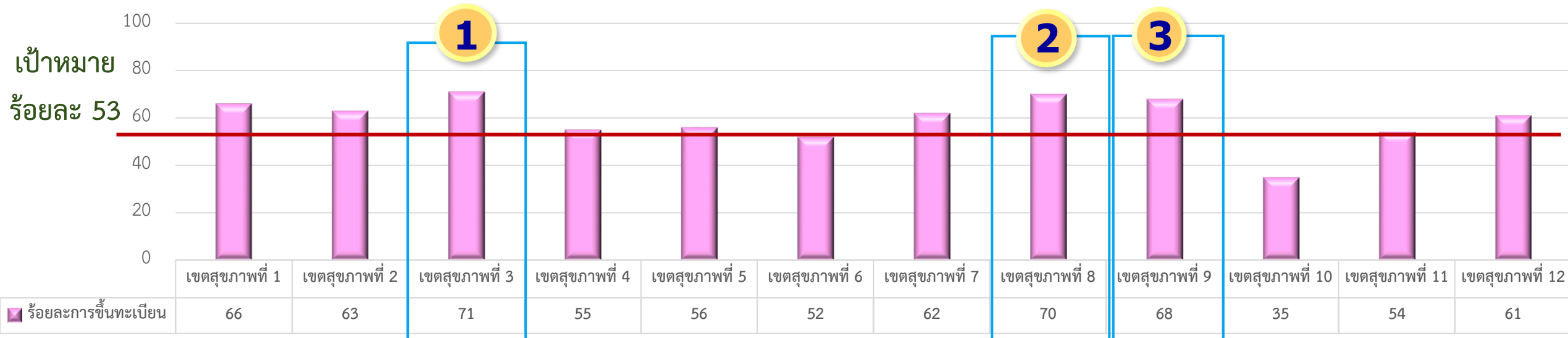


แผนการพัฒนา PCU/ NPCU

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562



ผลงาน(ร้อยละ) การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พุทธศักราช 2562



แผนการพัฒนา PCU/ NPCU


ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

Next step



แผนการพัฒนา ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน)



ประชากรทั้งหมด
ในระบบโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ
จำนวน 4,010,374 คน



ประชากรที่มีหมอ 3 คน
จำนวน 3,377,888 คน
ร้อยละ 84.23

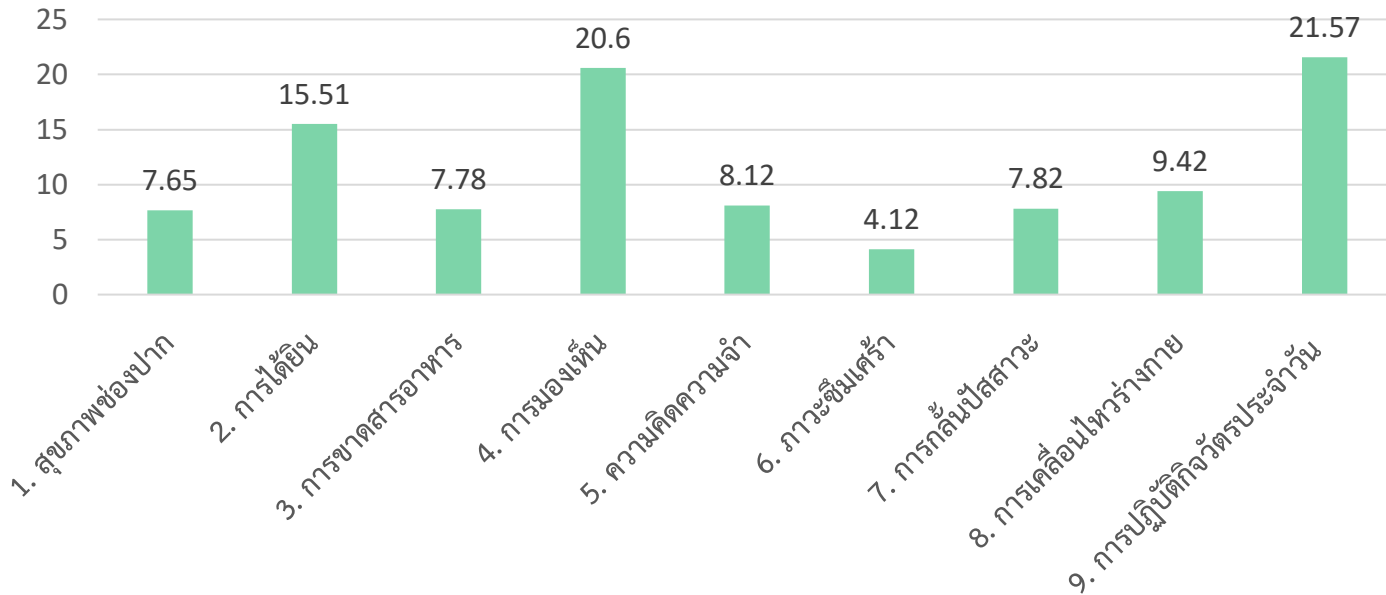


อสม. จำนวน 107,070 คน



ผู้สูงอายุ จำนวน 831,437 คน
ร้อยละ 20.42

การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน
โดย อสม. จำนวน 783,294 คน
ร้อยละ 94.21



สรุปการคัดกรองผู้สูงอายุ
ที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพ มากที่สุด

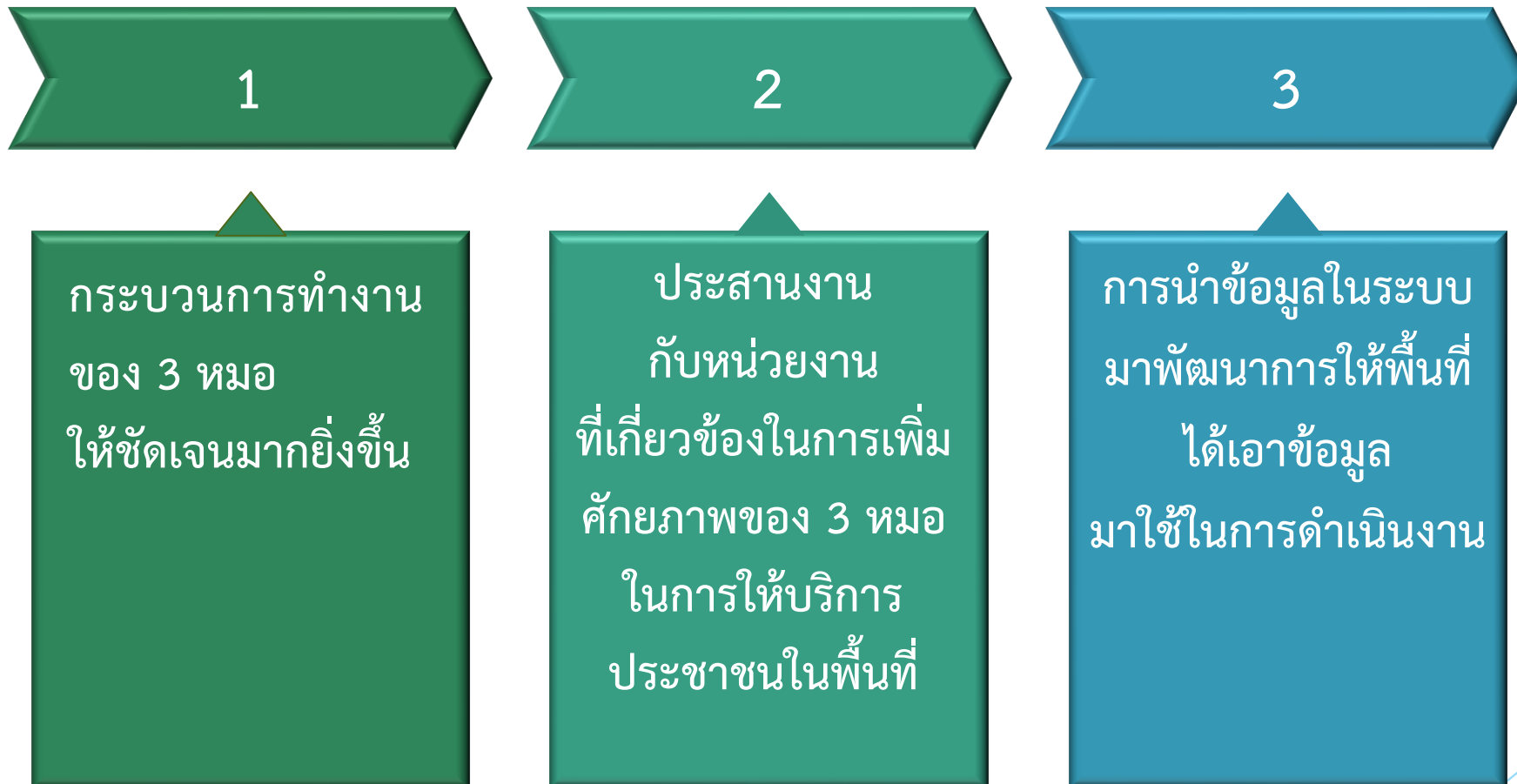


1. ด้านที่ 9 การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ร้อยละ 21.57
2. ด้านที่ 4 การมองเห็น ร้อยละ 20.6
3. ด้านที่ 2 การได้ยิน ร้อยละ 15.51

แผนการพัฒนา ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ตัวชี้วัด : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (35 ล้านคน)

Next step



สรุปตรวจราชการ ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ



จำนวนการจัดตั้ง PCU/NPCU
ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562



จำนวนประชาชนคนไทย
ที่มีหมอประจำตัว 3 คน



เป้าหมาย	ร้อยละ 53 ของแผน 10 ปี	ร้อยละ 75	ร้อยละ 50 ของประชากรทั้งหมด
ผลงานเขต	ร้อยละ 70 (415 แห่ง)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
	ผ่าน ✓	ผ่าน ✓	ผ่าน ✓

ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการฯ

1.

ข้อมูลในระบบโปรแกรม 3 หมอ รู้จักคุณ ควรมีการบันทึกให้ครอบคลุมตามจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ

2.

การดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ ควรนำข้อมูลในสถานบริการเป็นตัวขับเคลื่อนในการดำเนินงาน เช่น การจัดการโรคเรื้อรังเบื้องต้น ต้องมีข้อมูลดูแลโดยทีมสหวิชาชีพเท่าไร หลังจากที่ทำเนิกรกิจกรรมกลุ่มดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างไร เพื่อดูกระบวนการปฏิบัติ และประเมินประสิทธิภาพ เป็นต้น

3.

ควรมีการ Telemed ใช้ในการควบคุมโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และในกลุ่มโรคที่ต้องทำ DOT ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

4.

การเตรียมแผนในการเตรียมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ที่อาจจะมีการลาออก หรือ เกษียณอายุราชการ เช่น

- การกำหนดแนวทางดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน โดยแพทย์ FM เพื่อใช้เป็นแนวทาง หากมีแพทย์ลาออก หรือโยกย้าย
- การสร้างเครือข่ายแพทย์ FM ภายในจังหวัด เพื่อเป็นการปรึกษาหารือ
- เตรียมแพทย์ ปี 2 ก่อนออกโรงพยาบาลชุมชน ควรอบรมหลักสูตร Basic course ทุกคน



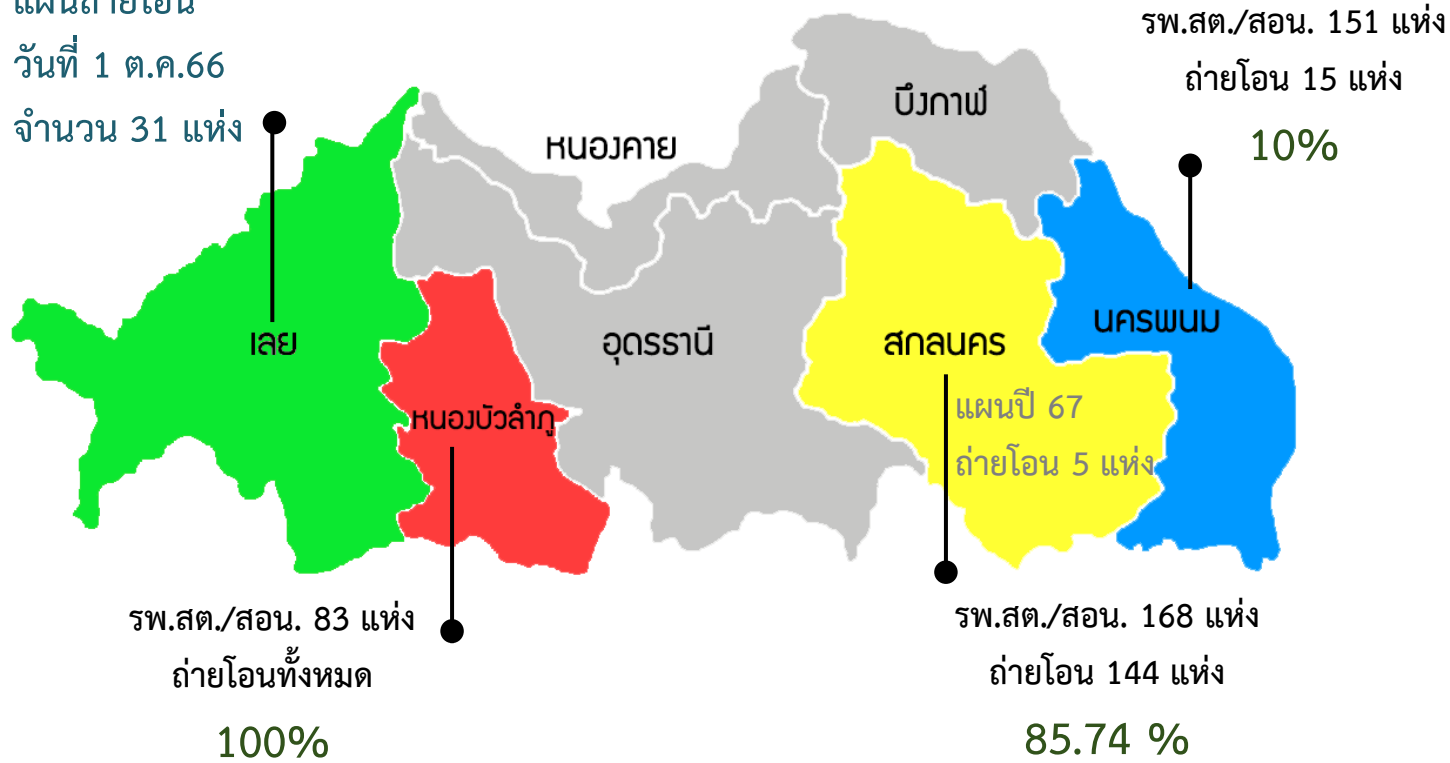
การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต./สอน. ให้แก่ อบจ. เขตสุขภาพที่ 8

ไม่ถ่ายโอน 3 จังหวัด คือ
อุดรธานี, หนองคาย, บึงกาฬ

แผนถ่ายโอน

วันที่ 1 ต.ค.66

จำนวน 31 แห่ง



ข้อเสนอแนะ

- 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมของ อบจ. ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ สาธารณสุขระดับจังหวัดและร่วมกำหนดตัวชี้วัด ในการติดตามประเมินผล
- 2 กลไกการอภิบาลระบบ บทบาทของผู้ว่าราชการจังหวัดในการ บังคับบัญชา และ ประสานความร่วมมือระหว่าง สสจ. และ อบจ.
- 3 การบริหารจัดการการให้บริการประชาชน ระหว่างหน่วยบริการ แม่ข่าย รวมถึงระบบการจัดการภายในคปสอ. แบบไร้รอยต่อ
- 4 การบริหารจัดการงบประมาณ
- 5 สํารวจเตรียมความพร้อมของข้อมูลการใช้ที่ดินราชพัสดุทะเบียน ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

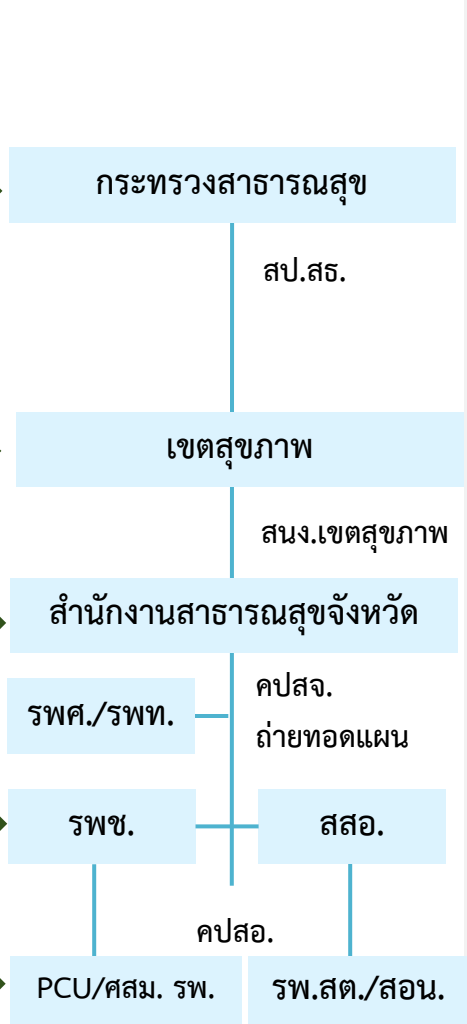
ลักษณะการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต./สอน. ให้แก่ อบจ. มี 3 ลักษณะ

- 1 ถ่ายโอน 100%
- 2 ถ่ายโอน >50%
- 3 ถ่ายโอน <50%



ข้อเสนอแนวทางการถ่ายโอนภารกิจ รพสต./สอน. ให้แก่ อบจ. เขตสุขภาพที่ 8

- กระทรวง
- เขตสุขภาพ
- จังหวัด
- อำเภอ
- ตำบล
- หมู่บ้าน



การกำหนดทิศทาง นโยบาย เป้าหมาย การจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

สธ. กำหนดทิศทางนโยบายด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

สธ. จัดทำข้อตกลงร่วมกับ มท./สธ. กำหนดทิศทาง นโยบายระดับเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ
กำหนดทิศทาง นโยบายระดับเขตสุขภาพ

สสจ./ อบจ. จัดทำแผนพัฒนาบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระดับจังหวัด โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

คปสอ. ทำแผนพัฒนาบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระดับอำเภอ

การกำกับ ติดตาม ประเมินผล และการรายงานผล

สธ. โดย สสป.กำหนดแนวทางการกำกับ ติดตามและประเมินผล ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของอปท.

ผตร. กำหนดแนวทางกำกับ ติดตาม ประเมินผล ระดับเขตสุขภาพ

สสจ. จัดทำแผนกำกับ ติดตาม และ ประเมินผล ในระดับจังหวัด

มอบหมายให้ สสอ. มีหน้าที่ ในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลและรายงานผล

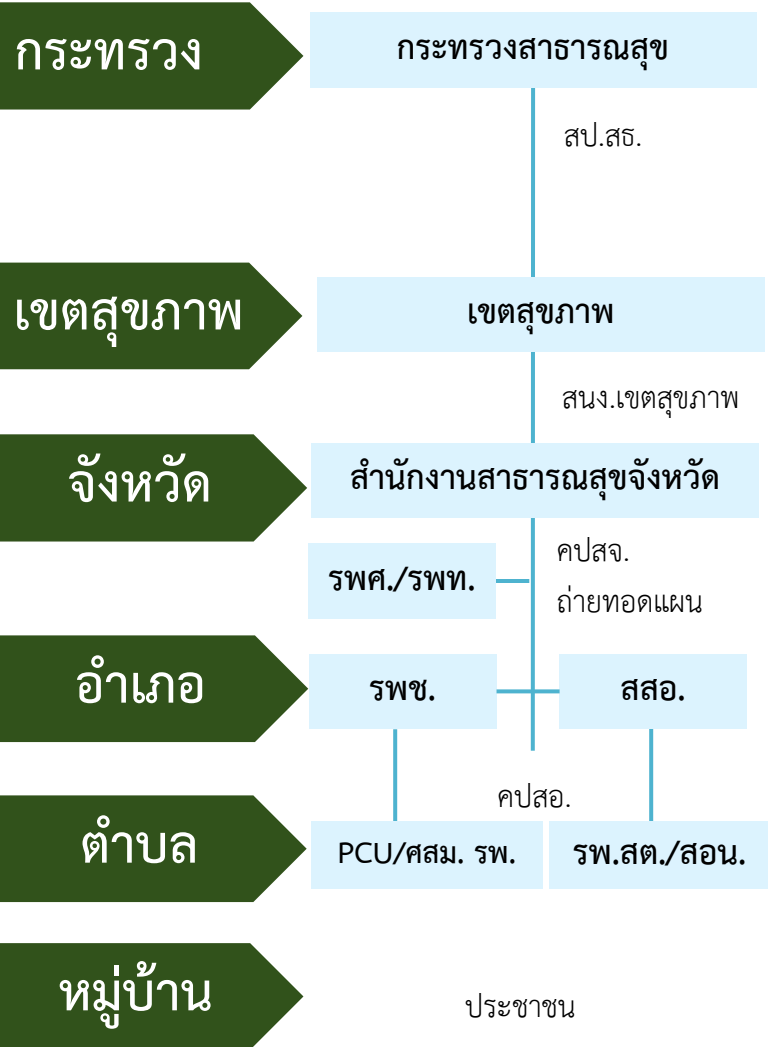
คปสอ. มีหน้าที่ กำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลระดับอำเภอ

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

สธ. (สสป.) กำหนดมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิของอปท.และจัดทำแนวทางการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิ

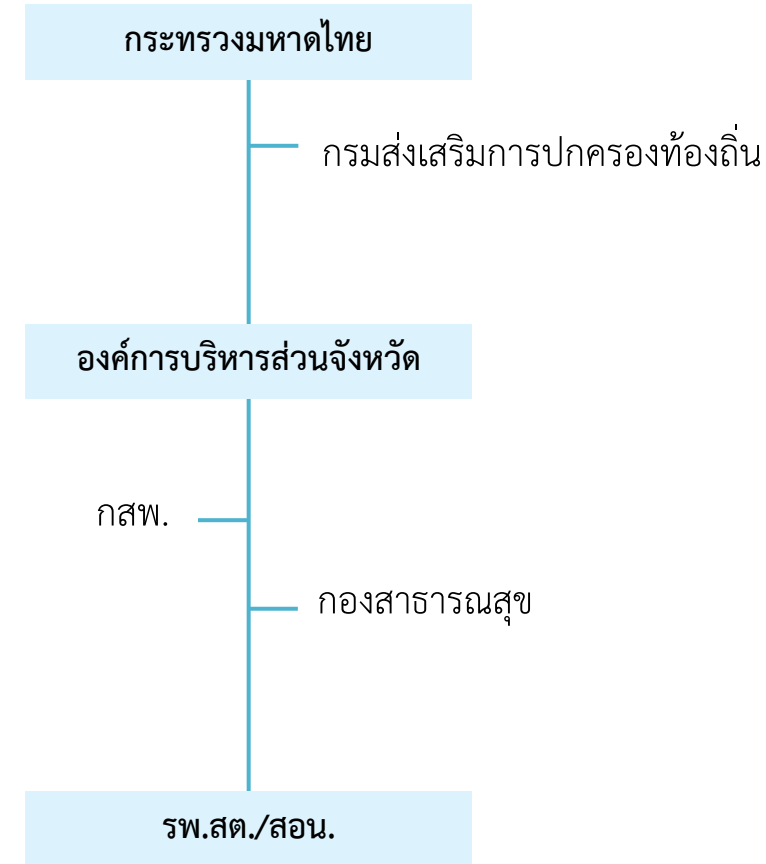
เขตสุขภาพ
ตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิเขตสุขภาพ

สสจ.
- ขึ้นทะเบียนรพ.สต.เป็นหน่วยบริการกับสปสช. และเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
- แต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระดับจังหวัด
- แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด (ค.ป.ค.ม.)



การเตรียมการถ่ายโอนฯ ในระยะต่อไป

- สธ.**
 - แต่งตั้งคกก.บริหารการถ่ายโอนภารกิจ ของสธ.
 - ทบทวน/จัดทำหลักเกณฑ์ความพร้อมของอปท.เสนอกกถ.
- ดำเนินการตามขั้นตอน ที่กำหนดในแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจฯ (การแจ้งรายชื่อรพ.สต.ที่จะถ่ายโอน)
- สสจ./อบจ.**
 - ตั้งคณะอนุกรรมการส่งเสริมการถ่ายโอนภารกิจสาธารณสุขให้อบจ. จังหวัด



ขอขอบคุณ

PR8
8WAY
MOPH

