



ตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดชัยนาท



แพทย์หญิงมานิตา พรรณวดี

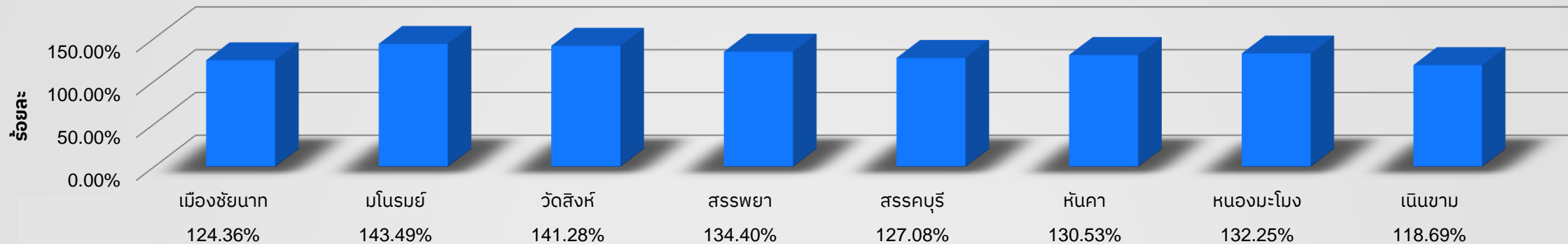
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

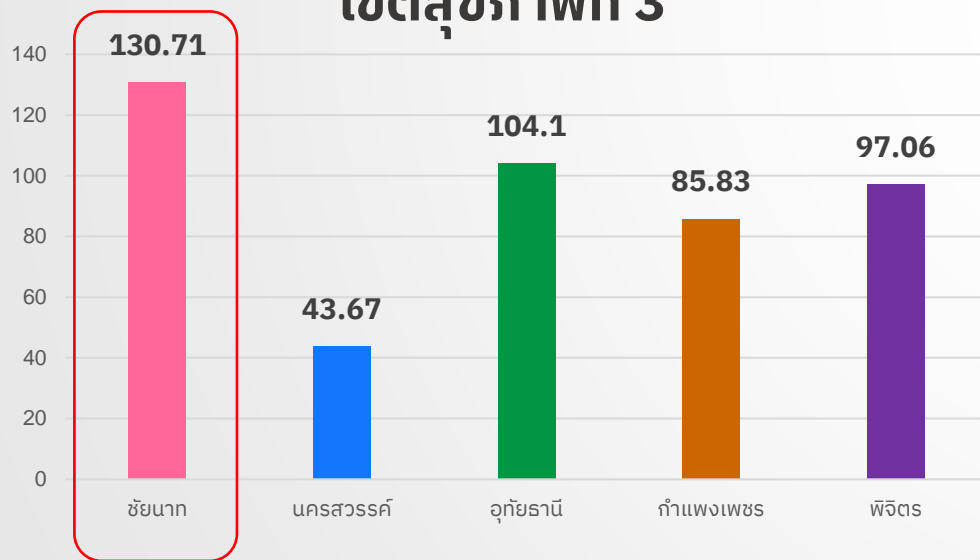


คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน (แพทย์ FM/MD)

ร้อยละการบันทึกข้อมูลตามนโยบาย "คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน" แยกรายอำเภอ เป้าหมาย ร้อยละ 50



เขตสุขภาพที่ 3



อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	จำนวนครัวเรือน (ปี 64)	ข้อมูล 3 หมอ			ประชากรมีหมอ 3 คน	ร้อยละ (%)
			หมอประจำบ้าน	หมอสาธารณสุข	หมอบริการ		
เมืองชัยนาท	50,725	21,667	2,757	62	8	41,414	124.36%
มโนรมย์	23,638	10,280	759	35	6	23,638	143.49%
วัดสิงห์	19,344	7,986	696	26	2	19,344	141.28%
สรรพยา	29,850	12,922	1,023	55	3	27,195	134.40%
สรรคบุรี	45,803	17,787	1,900	77	5	40,421	127.08%
หันคา	42,167	16,142	1,364	54	14	38,898	130.53%
หนองมะโมง	12,398	6,132	443	27	2	10,264	132.25%
เนินขาม	11,624	4,958	500	21	3	8,839	118.69%
รวม	235,549	97,874	9,442	357	43	210,013	130.71%

การพัฒนาอสม. หมอประจำบ้าน

อำเภอ	จำนวน อสม. (คน)	อสม. หมอประจำบ้าน			รวม	ร้อยละ
		ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565		
เมืองชัยนาท	2,814	102	92	82	276	9.81
เนินขาม	761	46	41	40	127	16.69
หันคา	703	49	55	36	140	19.91
หนองมะโมง	1,037	55	115	41	211	20.35
สรรพยา	1,957	97	148	85	330	16.86
สรรคบุรี	1,368	109	101	100	310	22.66
วัดสิงห์	447	41	26	40	107	23.94
มโนรมย์	513	41	37	41	119	23.20
รวม	9,600	540	615	465	1,620	16.88

ผลการดำเนินงาน

พัฒนาศักยภาพอบรม อสม.เป็น
“อสม.หมอประจำบ้าน”
 ครอบคลุมหมู่บ้าน จำนวน **465/505 คน**
 ร้อยละ **92.08**
 มีศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
465 คน(ร้อยละ 100)

ผู้ช่วยกลุ่มเป้าหมาย
 ได้รับการดูแลมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
 มีเป้าหมาย **4,473 คน**
 ผลงาน **4,395 คน**
 คิดเป็น ร้อยละ **98.26**



การพัฒนาอสม. หมอประจำบ้าน



ผลงานเด่น / นวัตกรรม

โล่เกียรติคุณ

ผลงานความก้าวหน้าสูงสุด

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รณรงค์
ชวนประชาชนฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในกลุ่มผู้สูงอายุ
Save 608 by Booster dose



การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ(PCU/NPCU)

แผน 10 ปี เปิด PCU/NPCU ปี 60-68 จำนวน 29 ทีม

ที่	อำเภอ	ประชากร	เป้าหมาย จำนวน PCU	จำนวนชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดบริการ							
				ปี 60-62	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66	ปี 67	ปี 68	รวม
1	เมืองชัยนาท	52,397	7	4	0	0	1	1	1	0	7
2	สรรคบุรี	48,082	5	4	0	0	1	0	0	0	5
3	สรรพยา	31,447	3	3	0	0	0	0	0	0	3
4	มโนรมย์	24,274	3	0	0	1	1	0	1	0	3
5	หันคา	42,506	5	0	0	0	2	1	1	1	5
6	วัดสิงห์	20,057	2	0	0	0	1	0	0	1	2
7	หนองมะโมง	13,598	2	0	0	0	2	0	0	0	2
8	เนินขาม	12,048	2	0	0	0	1	0	1	0	2
รวม		244,409	29	11	0	1	9	2	4	2	29
ทีมที่เปิดบริการ (ยอดสะสม)				13	11	12	21	23	27	29	
คิดเป็นร้อยละ				44.83	37.93	41.38	72.41	79.31	93.1	100	

ปี 2562-2564

เปิดบริการคลินิกหมอครอบครัวจำนวน 12 ทีม
คิดเป็น ร้อยละ 41.38

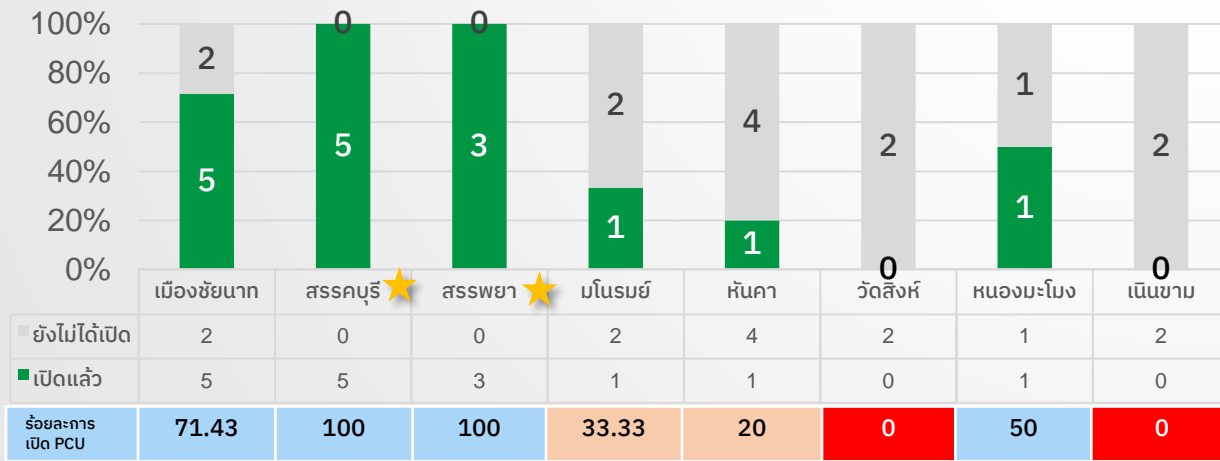
ปี 2565

- เปิดให้บริการเพิ่ม 4 ทีม รวมเป็น 16 ทีม
คิดเป็น ร้อยละ 55.17
- ไตรมาส 4 มีแผนเปิดเพิ่มอีก 5 ทีม (ส่งแพทย์อบรม FM 8 คน) รวมเป็น 21 ทีม คิดเป็น ร้อยละ 72.41
- เปิดบริการเต็มพื้นที่ 2 อำเภอ
คือ สรรพยา และสรรคบุรี

ปี 2568

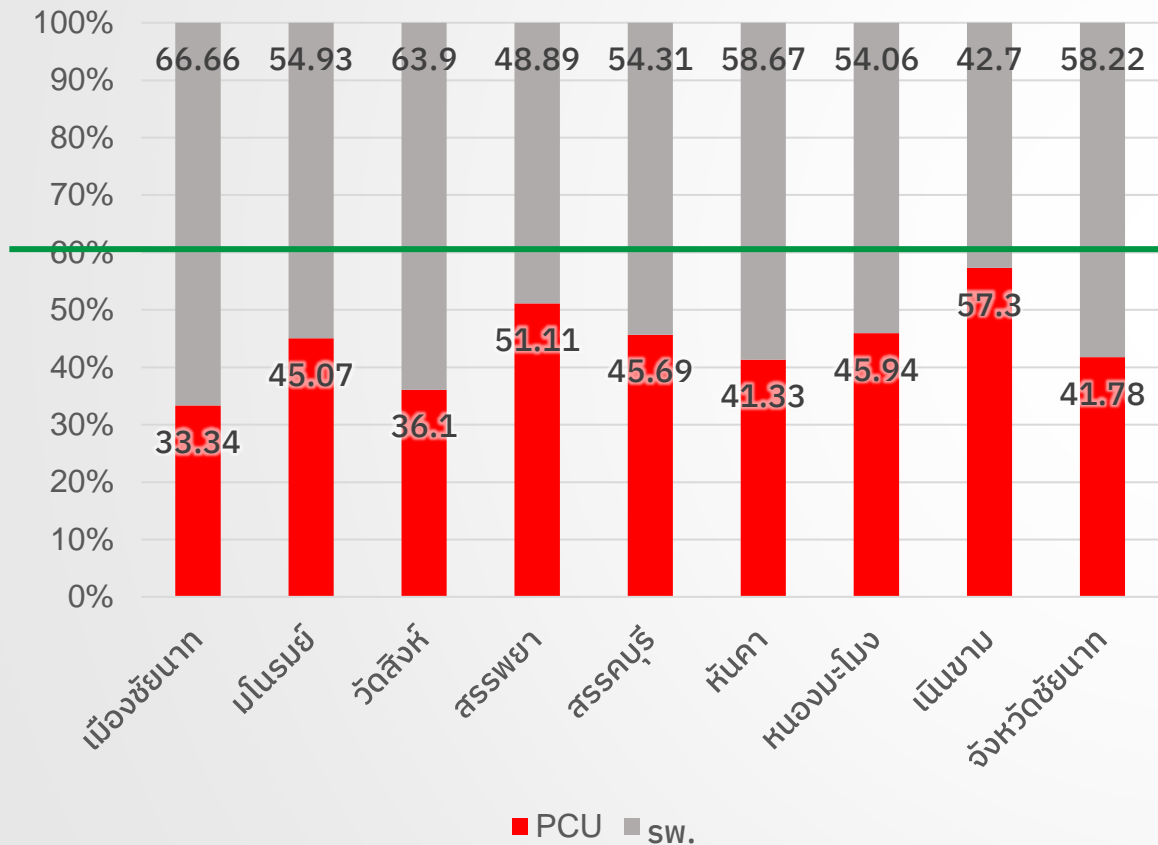
วางแผนเปิดให้บริการเต็มพื้นที่ 8 อำเภอ รวมเป็น 29 ทีม
ครอบคลุมประชากร 244,409 คน คิดเป็น ร้อยละ 100

การจัดตั้ง PCU/NPCU ปี 2565 (เป้าหมาย ร้อยละ 50)



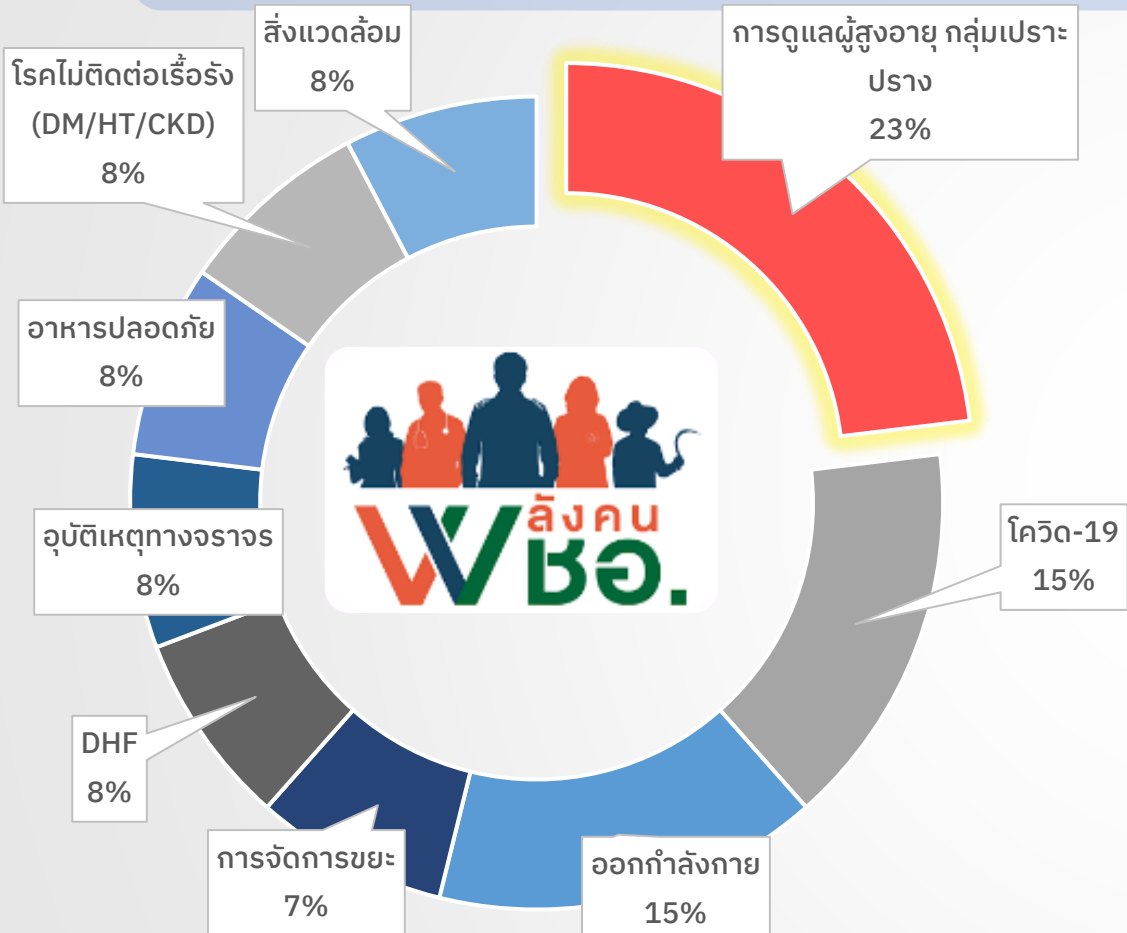
สัดส่วนผู้รับบริการใน PCU/NPCU เปรียบเทียบแม่ข่าย

ค่าเป้าหมายปี 2565 : ผู้รับบริการใน PCU/NPCU เทียบไปรับบริการที่แม่ข่ายมากกว่าร้อยละ 60 (อัตราส่วน PCU : sw.แม่ข่าย = 60 : 40)



อำเภอ	จำนวนครั้งที่ผู้รับบริการเข้ารับบริการทั้งหมด	จำนวนครั้งที่ผู้รับบริการ (OPD Visit) ของ PCU	ร้อยละ	จำนวนครั้งที่ผู้รับบริการ (OPD Visit) ใน sw.แม่ข่าย	ร้อยละ
เมืองชัยนาท	475,089	158,393	33.34	316,696	66.66
มโนรมย์	143,624	64,727	45.07	78,897	54.93
วัดสิงห์	115,251	41,600	36.10	73,651	63.90
สรรพยา	186,127	95,137	51.11	90,990	48.89
สรรคบุรี	285,756	130,576	45.69	155,180	54.31
หันคา	227,395	93,981	41.33	133,414	58.67
หนองมะโมง	102,023	46,870	45.94	55,153	54.06
เนินขาม	65,754	37,680	57.30	28,074	42.70
รวม	1,601,019	668,964	41.78	932,055	58.22

อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 100



ประเด็นการพัฒนาคูณภาพชีวิต 3 ลำดับแรก

1. ผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง
2. COVID 19
3. ออกกำลังกาย

ลำดับ	อำเภอ	ประเด็นปัญหา	จำนวนประเด็น
1	เมือง	โควิด-19 ออกกำลังกาย อุบัติเหตุทางถนน กลุ่มเปราะบาง	4
2	มโนรมย์	โควิด-19 บ้านนาอยู่ อาหารปลอดภัย ผู้สูงอายุ	4
3	สรรคบุรี	ผู้สูงอายุ สมุนไพร ไข้เลือดออก ออกกำลังกาย	4
4	สรรพยา	โควิด-19 สูงอายุ ออกกำลังกาย ขยะ	4
5	หันคา	โควิด-19 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อุบัติเหตุทางถนน	3
6	วัดสิงห์	ผู้ด้อยโอกาส ไข้เลือดออก ขยะ ออกกำลังกาย	4
7	หนองมะโมง	โควิด-19 ผู้ด้อยโอกาส โรคพิษสุนัขบ้า ยาชุด	4
8	เนินขาม	ออกกำลังกาย ขยะ อนามัยแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ	5

อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 100 (เป้าหมาย 75)

ผลการประเมิน UCCARE ครบทุกอำเภอ ประเมินตนเอง 2/2565

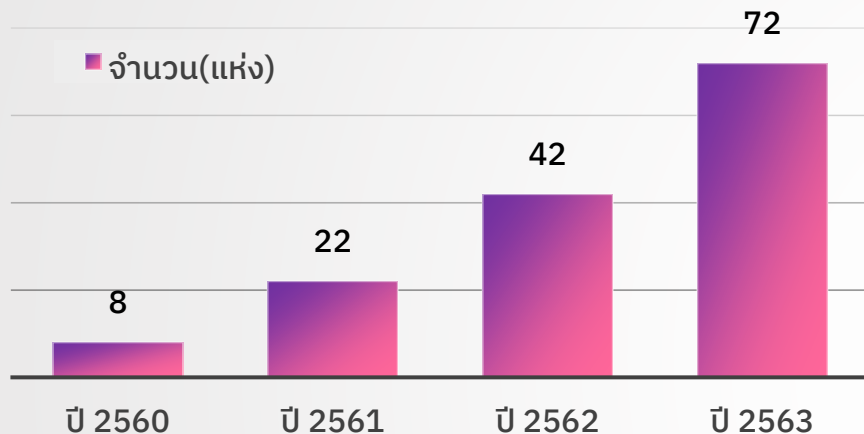
ที่	อำเภอ	Unity Team	Customer Focus	Community Participation	Appreciation	Resource Sharing	Essential Care	ค่าเฉลี่ย
๑	เมือง	๓	๓	๓	๓	๓	๓	๓
๒	มโนรมย์	๓	๓	๓	๓	๓	๓	๓
๓	สรรคบุรี	๓	๓	๓	๓	๓	๓	๓
๔	สรรพยา	๔.๕	๔	๔	๔	๔	๔	๔.๐๘
๕	หันคา	๓	๓	๓	๓	๔	๓	๓.๑๗
๖	วัดสิงห์	๓	๓	๓	๓	๔	๓	๓.๑๗
๗	หนองมะโมง	๓	๓	๓	๓	๓	๓	๓
๘	เนินขาม	๓	๓.๕	๔	๔	๔	๓.๕	๓.๖๗
ค่าเฉลี่ย		๓.๑๙	๓.๑๙	๓.๒๕	๓.๒๕	๓.๕	๓.๑๙	๓.๒๖

ผลการประเมินตนเอง UCCARE ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100

- องค์ประกอบที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุดคือ การแบ่งปันทรัพยากร (Resource Sharing) มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ 3.5
- องค์ประกอบที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุดคือ Unity Team , Customer Focus , Essntial Care มีค่าคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือ 3.19

ผลการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพ sw.สต.ติดดาว ผ่านเกณฑ์ 5 ดาว ทุกแห่ง ร้อยละ 100

ผลการดำเนินงาน sw.สต.ติดดาว (ระดับ 5 ดาว) ของ จ.ชัยนาท



- ปีงบประมาณ 2560 - 2563 ประเมินทั้งหมด 72 แห่ง sw.สต. ผ่านเกณฑ์ประเมิน 72 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- ปีงบประมาณ 2565 Re-accredit รวม 72 แห่ง

26 ม.ค. 2565

ดำเนินการแล้ว

จังหวัด ประชุมชี้แจง กำหนดทิศทาง เกณฑ์ การประเมิน ให้กับ คกก ประเมิน ระดับ อำเภอ และพื้นที่ที่ จะต้องรับการประเมิน

ก.พ. 2565

ดำเนินการแล้ว

sw.สต.ติดดาว ประเมินตนเอง และลงบันทึกการ ประเมินในระบบ www.gishealth

มี.ค.- เม.ย. 2565

ดำเนินการแล้ว

เครือข่ายระดับอำเภอ วางแผน และสนับสนุน พัฒนาวិชาการ ในการ พัฒนา sw.สต.ให้ผ่าน ระดับ 5 ดาว

พ.ค. 2565

ดำเนินการแล้ว

ทีมพี่เลี้ยงอำเภอ พัฒนา sw.สต.ที่ยังไม่ผ่านการประเมิน และลงบันทึกการประเมินในระบบ www.gishealth

มี.ย. - ส.ค. 2565

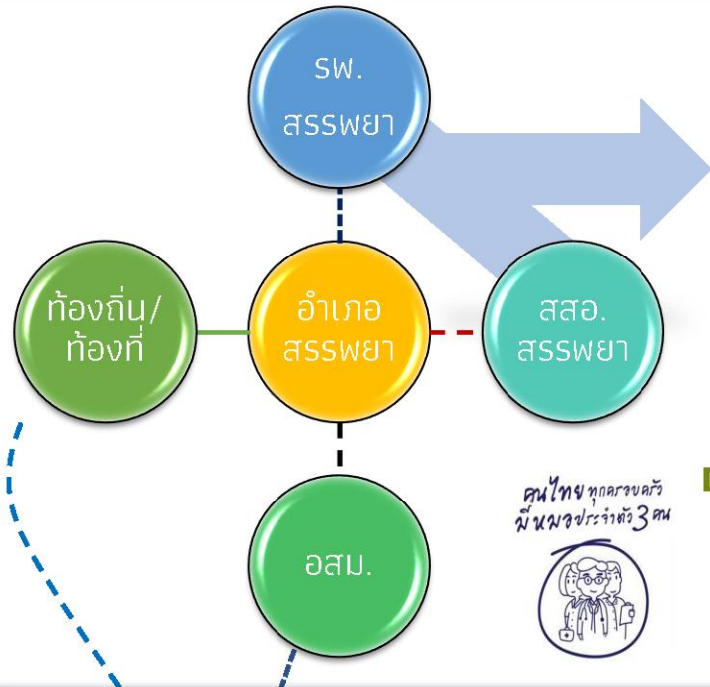
อยู่ระหว่างดำเนินการ

คณะกรรมการ ระดับจังหวัด ประเมินและเสริมพลัง sw.สต. พร้อมประเมินรับรองในระบบ www.gishealth

Bright Spot : อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท

“การให้บริการปฐมภูมิกับความครอบคลุมวัคซีนโควิด-19”

รางวัลจังหวัดที่ฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้นให้กับผู้สูงอายุ ยอดเยี่ยมระดับประเทศ
รางวัลจังหวัดผลงานยอดเยี่ยม ระดับเขตสุขภาพ อสม.เคาะประตูบ้านเชิญชวนฉีดวัคซีนโควิด-19



- NPCU บางหลวง
- NPCU SW.สรรพยา
- NPCU บ้านหนอง

คนไทย ทุกตำบล
มีนพขรกว่าที่ 3 คน

กระบวนการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย

- ❖ อสม.สำรวจความต้องการวัคซีนของ ปชช. ในพื้นที่
- ❖ อสม.แจกใบนัดกลุ่มเป้าหมายไปฉีดที่ รพ. และ รพ.สต.
- ❖ นายอำเภอ/ผู้นำชุมชน/อสม./จนท./ท้องถิ่น ร่วมเคาะประตูบ้านฉีดวัคซีนให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
- ❖ นายอำเภอ/ผู้นำชุมชน/อสม. รับวัคซีนเป็นต้นแบบให้กับประชาชน
- ❖ จัดรถรับ - ส่ง กลุ่มเป้าหมายไปฉีดที่ รพ.
- ❖ ประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนจองวัคซีนซิโนฟาร์มของ อบจ.



กระบวนการทำงานของ NPCU

- ❖ เป็นหน่วยบริการฉีดวัคซีน และให้บริการในโรงเรียน และชุมชน
- ❖ แพทย์ PCC ลงพื้นที่ฉีดให้ผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน (เชิงรุกในชุมชน)
- ❖ จนท.ประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนในคลินิก DM HT
- ❖ ผู้นำชุมชน/อสม./จนท./ท้องถิ่น ร่วมเคาะประตูบ้านฉีดวัคซีนให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ

กระบวนการทำงานของ รพ.

- ❖ เป็นจุดบริการฉีดวัคซีนประจำอำเภอมีการหมุนเวียนเจ้าหน้าที่ไปให้บริการ
- ❖ การบริหารจัดการวัคซีน และกระจายวัคซีนให้หน่วยบริการ
- ❖ สนับสนุนวัสดุการแพทย์ให้หน่วยบริการ



การพัฒนา อสม. หมอประจำบ้าน

ประเด็นปัญหา

- แอปพลิเคชันที่ อสม. รายงานผลการปฏิบัติงาน มีหลายแอปฯ
- แหล่งข้อมูลประชากร ที่พื้นที่กับส่วนกลางนำมาใช้บันทึก 3 หมอรู้จักคุณมาจากคนละแหล่ง
- ระบบรายงาน 3 หมอรู้จักคุณ ไม่เสถียรและข้อมูลมีความผิดพลาดหน่วยงานในระดับพื้นที่ไม่สามารถนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ได้

ข้อเสนอแนะต่อยุทธศาสตร์

- แอปพลิเคชันในการทำงาน อสม. ควรอยู่บนแพลตฟอร์มเดียวกัน และควรพัฒนาให้เสร็จสมบูรณ์ก่อนนำมาแนะนำให้พื้นที่ได้ใช้
- ฐานข้อมูลประชากรที่นำมากำหนดเป็นเป้าหมาย สบส. ควรใช้ ข้อมูล 43 แฟ้ม Type 1,3,5
- ควรพัฒนาโปรแกรมให้มีความสมบูรณ์ก่อนนำมาให้พื้นที่ใช้ รวมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ในการใช้ และประโยชน์ที่พื้นที่จะได้รับ

การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ(PCU/NPCU)

ประเด็นปัญหา

- แหล่งอบรมในเขตฯ มีน้อย และความสามารถในการเปิดอบรมมีน้อย
- แพทย์ในหน่วยงานเดียวกัน ไม่สามารถไปอบรมพร้อมกันได้คราวละหลายคน
- สัดส่วนผู้รับบริการใน PCU/NPCU เทียบกับ sw.แม่ข่าย ไม่ผ่านเกณฑ์

แนวทางแก้ไข

- ให้เปิด Visit ผู้มารับบริการทุกรายใน PCU/NPCU (งานส่งเสริมฯ,ฉีดวัคซีน ฯลฯ)

ข้อเสนอแนะต่อยุทธศาสตร์

- เสนอให้แพทย์อบรม Basic course ตั้งแต่เพิ่มพูนทักษะ
- เพิ่มแหล่งฝึกอบรมฯ ในเขตฯ และทำแผนร่วมกันเพื่อให้การจัดอบรมไม่ซ้อนกัน

ประเด็นปัญหา

- ไม่เห็นการบูรณาการกับภาคีเครือข่ายอย่างชัดเจน
- ไม่มีการวัดความสำเร็จระดับผลลัพธ์
- พื้นที่ต้นแบบ ไม่นำความสำเร็จไปขยายผล

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- การกำหนดประเด็นปัญหา ควรกำหนดประเด็นมุ่งเน้นที่สำคัญ และเน้นบูรณาการภาคส่วนอื่น
- เสนอผู้บริหารระดับจังหวัด และเขตฯ พิจารณาติดตามความสำเร็จระดับผลลัพธ์

ประเด็นปัญหา

- สว.สต. ที่ต้องประเมิน(Re-Acc) มีจำนวนมาก (72 แห่ง)

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- ควรเพิ่มทีมประเมินฯ ระดับจังหวัด และพัฒนาผู้ประเมินให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน

สถานการณ์ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดชยนาท

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ปี 2565	ผลงานรอบที่ 1 ปี 2565	ผลงานรอบที่ 2 ปี 2565
1. หมอประจำตัว 3 คน 1.1 จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (แพทย์ FM/MD) 1.2 กลุ่มเป้าหมาย(ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/IMC/ผู้ได้รับผลกระทบจากCOVID19) ได้รับการดูแลจาก 3 หมอ 1.3 อสม. หมอประจำบ้านผ่านการอบรม 1.4 อสม. หมอประจำบ้านผ่านเกณฑ์ศักยภาพ 1.5 ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน	ร้อยละ 50 ร้อยละ 50 ร้อยละ 75 ร้อยละ 75 ร้อยละ 75	ร้อยละ 36.34 ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ 100 ระหว่างดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ	ร้อยละ 130.71 ร้อยละ 88.25 ร้อยละ 92.08 ร้อยละ 100 ร้อยละ 98.26
2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 2.1 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 2.2 ความครอบคลุมประชากร มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล 2.3 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิเต็มพื้นที่	ร้อยละ 50 ร้อยละ 50 จังหวัดละ 1 อำเภอ	ร้อยละ 41.37 ร้อยละ 40.60 1 อำเภอ (สสพยา)	ร้อยละ 55.17 (16 ทีม) ร้อยละ 58.14 2 อำเภอ (สสพยา/สสคบุรี)
3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) 3.1 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์ sw.สท.ติดดาว 5 ดาว	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100	ระหว่างดำเนินการ (Re-Acc 72 แห่ง)



Thank you!