

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 3.3 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและเขตเมือง

- ประกอบด้วย
1. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU)
 2. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
 3. งานนโยบาย 3 หมอ

1. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) และการจัดการบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

1. สถานการณ์

จังหวัดอุดรดิตถ์ มีแผนการดำเนินงานพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2560 – 2566 ทั้งหมด จำนวน 41 ทีม และดำเนินการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 เรียบร้อยแล้ว จำนวน 38 ทีม ร้อยละ 92.68 สำหรับปีงบประมาณ 2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ไม่มีแผนงานส่งเสริมสนับสนุนให้ PCU/NPCU ทั้ง 3 ทีมที่เหลือขึ้นทะเบียนฯ เพราะเป็นพื้นที่ รพ.สต.ถ่ายโอน โดยมีผลการดำเนินงานสะสมดังนี้

ตารางที่ 1 แสดงผลการดำเนินงานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2560 – 2566

| ปีทีลงทะเบียน | จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (ทีม) | | |
|---------------|---|-----------|--------|
| | เป้าหมาย | ผลงานสะสม | ร้อยละ |
| 2560 | 40 | 1 | 2.50 |
| 2561 | 40 | 8 | 20.00 |
| 2562 | 40 | 13 | 32.50 |
| 2563 | 40 | 20 | 50.00 |
| 2564 | 41 | 31 | 73.81 |
| 2565 | 41 | 38 | 92.68 |
| 2566 | 41 | 38 | 92.68 |

ที่มา: ข้อมูลการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

จากข้อมูลผลการดำเนินการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ของ จังหวัดอุดรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ 2566 พบว่า มีการขึ้นทะเบียน ร้อยละ 92.68 ซึ่งผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ร้อยละ 50) แต่ยังมีปัญหาดังนี้

- 1) การจัดการด้วยทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในหน่วยปฐมภูมิยังไม่ได้ตามมาตรฐาน 3-5 วัน/สัปดาห์
- 2) การคงสภาพการขึ้นทะเบียนฯ เพราะมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ผ่านการอบรม Basic Course และ Short Course for PCC ใบอนุญาตหมดอายุ แพทย์ลาศึกษาต่อ และการถ่ายโอน รพ.สต.ไปสังกัด อบจ.จำนวน 40 แห่ง ทำให้ขาดแคลนแพทย์สำหรับการขึ้นทะเบียนฯ
- 3) PCU/NPCU จำนวน 3 ทีม ที่สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนฯ ได้แก่ PCU บ้านเกาะ, PCU บ้านดำนนาขาม และ NPCU บ้านดำน (รพ.สต.บ้านดำนและขุนผา)
- 4) การจัดการบริการแพทย์ทางไกล(Telemedicine/Telehealth) ยังไม่ครอบคลุมทุกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แต่ทุก PCU/NPCU/รพ.ทุกแห่งสามารถจัดการบริการและเบิกเคลมค่าใช้จ่ายได้

ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้ดำเนินการคงสภาพการขึ้นทะเบียนฯ PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ ได้ครบทุกทีม ร้อยละ 100 รายละเอียดดังตารางที่ 2 และจัดการบริการแพทย์ทางไกล เพื่อแก้ไขปัญหาการจัดการในทีม PCU/NPCU แต่ละแห่งให้ได้ 3-5วัน/สัปดาห์ โดยมีผลงานการจัดการบริการแพทย์ทางไกลผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 2 แสดงผลการขึ้นทะเบียนฯ และการคงสภาพการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2566

| อำเภอ | ผลการขึ้นทะเบียนรวม ตาม พรบ.62 (ทีม) | | | คงสภาพการขึ้นทะเบียน ปี 2566 (ทีม) | | | ใบอนุญาตแพทย์ หมดอายุ/คงสภาพ ปี 2567 (ทีม) | ขึ้นทะเบียนใหม่ (ทีม) |
|----------------|---|-------|--------|---------------------------------------|-------|--------|--|---------------------------|
| | เป้าฯ | ผลงาน | ร้อยละ | เป้าฯ | ผลงาน | ร้อยละ | | |
| ฟากท่า | 1 | 1 | 100 | 1 | 1 | 100 | 0 | - |
| บ้านโคก | 1 | 1 | 100 | 0 | 0 | 0 | 1 | - |
| ตรอน | 3 | 3 | 100 | 2 | 2 | 100 | 1 | - |
| ทองแสนขัน | 3 | 3 | 100 | 2 | 2 | 100 | 1 | - |
| น้ำปาด | 4 | 4 | 100 | 4 | 4 | 100 | 1 | - |
| ท่าปลา | 4 | 4 | 100 | 2 | 2 | 100 | 2 | - |
| ลับแล | 5 | 5 | 100 | 2 | 2 | 100 | 2 | - |
| พิชัย | 7 | 7 | 100 | 3 | 3 | 100 | 2 | - |
| เมืองอุดรดิตถ์ | 13 | 10 | 76.92 | 3 | 3 | 100 | 7 | 3 |
| รวม | 41 | 38 | 92.68 | 19 | 19 | 100 | 17 | 3 |

ที่มา : ข้อมูลสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

จากข้อมูลตามตารางที่ 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ จะต้องวางแผนส่งแพทย์ Intern ไปอบรม Basic Course 2x2 จำนวน 17 คน แยกตามรายอำเภอ จึงจะสามารถคงสภาพการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ตามเป้าหมายเดิมได้ และต้องผลักดันให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ ร่วมกับ คปสอ.เมืองอุดรดิตถ์ ดำเนินการจัดหาแพทย์จำนวน 3 คน มาขึ้นทะเบียนทีมใหม่ ให้บรรลุตามแผน 10 ของจังหวัดอุดรดิตถ์

ตารางที่ 3 แสดงผลการจัดบริการแพทย์ทางไกลในโรงพยาบาล และ PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2566

| โรงพยาบาล/ PCU/NPCU | จำนวน ประชากร | จำนวน PCC | เป้าหมาย | ผลงาน Telemedicine | | | |
|------------------------|------------------|--------------|----------|--------------------|------|------|--------|
| | | | | รพ. | PCC | รวม | ร้อยละ |
| ฟากท่า | 9,754 | 1 | 100 | 171 | - | 171 | 171.00 |
| บ้านโคก | 10,032 | 1 | 103 | 369 | - | 369 | 358.25 |
| ตรอน | 23,12 | 3 | 237 | 303 | 9 | 312 | 131.65 |
| ทองแสนขัน | 24,123 | 3 | 247 | 191 | 276 | 467 | 189.07 |
| น้ำปาด | 27,352 | 4 | 280 | 185 | 166 | 351 | 125.36 |
| ท่าปลา | 28,943 | 4 | 297 | 326 | 74 | 400 | 134.68 |
| ลับแล | 46,086 | 5 | 473 | 495 | 349 | 844 | 178.44 |
| พิชัย | 53,461 | 7 | 548 | 69 | 765 | 834 | 152.19 |
| อุดรดิตถ์ | 118,402 | 13 | 1,214 | 932 | 744 | 1676 | 138.06 |
| รวม | 341,305 | 41 | 3,500 | 3041 | 2383 | 5424 | 154.97 |

ที่มา : ข้อมูล HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

จากตารางที่ 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ สามารถจัดบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine/Telehealth) และเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายผ่านระบบ E-Claim ได้ในโรงพยาบาลทุกแห่ง และในทีม PCU/NPCU ที่ประเมินศักยภาพการจัดบริการแพทย์ทางไกล(Telemedicine/Telehealth) เรียบร้อยแล้วอีก 28 ทีม หากแต่พบปัญหาการจัดบริการแพทย์ทางไกลที่ รพ.สต.แม่ข่าย อาจเพิ่มภาระงานการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยของ รพ.สต.

ลูกข่ายเพิ่มขึ้น ดังนั้น กลยุทธ์การจัดแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้ออกตรวจที่ รพ.สต.ทุกแห่งตามเกณฑ์ จึงจำเป็นต้องดำเนินการต่อไป และให้เพิ่มการจัดบริการแพทย์ทางไกลด้วย เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงและผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่ประสงค์มารับบริการที่โรงพยาบาลหรือที่ PCU/NPCU ได้

โดยสรุป ปีงบประมาณ 2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ สามารถดำเนินการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ครอบคลุมร้อยละ 100 เรียบร้อยแล้ว และสามารถจัดบริการโดยมีทีมแพทย์และสหวิชาชีพออกไปให้บริการตามเกณฑ์ พรบ.สุขภาพปฐมภูมิได้ 3-5 วัน/สัปดาห์ทั้ง 38 ทีม

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน ปี 2566

ปีงบประมาณ 2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ มีแผนงานที่สำคัญ คือ แผนงานพัฒนาการจัดบริการหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) จ.อุดรดิตถ์ ปี 2566 มี 3 กลยุทธ์ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 ขับเคลื่อนระบบหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ 2562

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ (ใหม่)

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดอุดรดิตถ์
- ประชุมชี้แจงคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของ PCU/NPCU เมื่อวันศุกร์ที่ 2 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมบุญถึง อาคารแพทย์แผนไทย ชั้น 2 โรงพยาบาลลี้แล โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ร่วมกับ อบจ.อุดรดิตถ์ และ รพ.อุดรดิตถ์ วางแผนการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU จำนวน 3 ทีม ซึ่งเป็นทีมที่ถ่ายโอนไปอยู่กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ ในการเตรียมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และการบริหารจัดการการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิร่วมกัน

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ (คงสภาพ)

เป็นการแก้ไขปัญหาเรื่องการขาดแคลนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ทดแทนในทีมที่มีแพทย์ลาศึกษาต่อ ย้ายที่ทำงาน หรือใบประกอบฯ หมดอายุ

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน และนิเทศงาน คปสอ.ทุกแห่ง และขอให้ทุกทีม PCU/NPCU ดำเนินการสำรวจใบประกอบวิชาชีพแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่หมดอายุของแพทย์ ทุกอำเภอ
2. ส่งเสริมสนับสนุนให้โรงพยาบาลแม่ข่ายทุกแห่ง ดำเนินการส่งแพทย์อบรมหลักสูตรต่างๆ ทดแทนกรณีแพทย์ลาศึกษาต่อ ย้ายที่ทำงาน หรือใบประกอบฯ หมดอายุ เพื่อคงสภาพการขึ้นทะเบียนฯ ตาม พรบ.สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 เช่น การส่งแพทย์ Intern อบรมหลักสูตร Basic Course 2x2 หรือการส่งแพทย์อบรมหลักสูตร Short Course 4x4 และการส่งแพทย์ Short Course 4x4 ที่หมดอายุ เข้ารับการอบรมฟื้นฟูสภาพ เป็นต้น
3. กำกับ ติดตามทีม PCU/NPCU ที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และทีมสหวิชาชีพ โดยขอให้ คปสอ.ทุกแห่ง ดำเนินการส่งแบบเปลี่ยนแปลงข้อมูล(แบบ สป.ขบ.04) ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในเดือนที่ 3 ของไตรมาส
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ดำเนินการสรุปรวบรวมข้อมูลการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด (แบบ สป.ขบ.04) ส่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และบันทึกข้อมูลลงโปรแกรมภายในวันที่ 30 ของเดือนที่ 3 ของไตรมาส

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการ PCU/NPCU ตามมาตรฐาน

เป็นการจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้ได้มาตรฐาน 3 S โดยมุ่งเน้นให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวออกปฏิบัติงานที่ PCU/NPCU จำนวน 3-5 วัน/สัปดาห์ ซึ่งจังหวัดอุดรดิตถ์ยังพบปัญหาเรื่องการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ได้เพียง 3 วัน/สัปดาห์ มีเพียง 10 ทีมใน 38 ทีม ร้อยละ 26.32 ที่สามารถจัดบริการได้ 5 วัน/สัปดาห์ เพราะมีการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามและนำแพทย์ประจำทีม PCU/NPCU ไปดูแลผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลสนาม และจังหวัดอุดรดิตถ์ได้รับโควต้าแพทย์ Intern จำนวนลดลง ดังนั้น การเพิ่มจำนวนวันแพทย์ออกปฏิบัติงาน ด้วยการจัดบริการทางแพทย์ทางไกล(Telemedicine) ให้กับทีม PCU/NPCU ที่มีแพทย์ออกปฏิบัติได้ต่ำกว่าเกณฑ์ จึงเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญของจังหวัดอุดรดิตถ์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพปฐมภูมิ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

กลยุทธ์ย่อย 2.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ ตามมาตรฐานด้านบริการสุขภาพ (การดูแลผู้ป่วย NCD IMC LTC PC) ด้วยการจัดบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ในการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ และผู้ป่วย IMC PC ตามนโยบายของจังหวัด

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- แต่งตั้งคณะทำงานการจัดบริการสุขภาพดิจิทัลการแพทย์ ด้านสารสนเทศทางการแพทย์
- ประชุมชี้แจงคณะทำงานการจัดบริการสุขภาพดิจิทัลการแพทย์ ด้านสารสนเทศทางการแพทย์ ของ PCU/NPCU เมื่อวันศุกร์ที่ 2 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมพูนฤทัย อาคารแพทย์แผนไทย ชั้น 2 โรงพยาบาลลับแล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาการจัดบริการแพทย์ปฐมภูมิด้วยการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ให้ครอบคลุมทุกโรงพยาบาล และในทีม PCU/NPCU ทั้ง 41 ทีม โดยมีทีม PCU/NPCU ที่ผ่านการประเมินศักยภาพการจัดบริการการแพทย์ทางไกล(Telehealth) จำนวน 23 ทีมเรียบร้อยแล้วจากการขอรับงบประมาณของ สปสช.เขต 2 ในปีงบประมาณ 2565 -2566 เพื่อให้ทีมสหวิชาชีพสามารถจัดบริการให้คำปรึกษา คำแนะนำเบื้องต้นกับประชาชนในพื้นที่ดังกล่าวได้
- จัดทำแนวทางการจัดบริการการแพทย์ทางไกล จังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติให้กับโรงพยาบาล และ รพ.สต.ทุกแห่ง

- จังหวัดอุดรดิตถ์ มีมติใช้แพลตฟอร์ม Dowel ในการจัดบริการการแพทย์ทางไกลทั้งจังหวัด แต่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเชื่อมโยงข้อมูล จึงปรับให้สามารถใช้ Application Line ในการจัดบริการแพทย์ทางไกลได้ และมีการพัฒนาด้านแบบการใช้ Telemedicine ที่โรงพยาบาลท่าปลา และ NPCU.ท่าสัก ด้วยการนำแนวทางการจัดบริการแพทย์ทางไกลของจังหวัดอุดรดิตถ์ไปดำเนินการ

- ดำเนินการออกเยี่ยมเสริมพลังและทดสอบระบบการจัดบริการการแพทย์ทางไกลในโรงพยาบาลแม่ข่าย และ PCU/NPCU ในกลุ่มเป้าหมายติดบ้าน ติดเตียง และโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่คุมได้เรียบร้อยแล้ว ที่ PCU.ท่าสัก กับ รพ.สต.ลูกข่าย(รพ.สต.บ้านดารา และ รพ.สต.บ้านเกาะ) และโรงพยาบาลทุกแห่ง

- ประชุมชี้แจงการจัดบริการการแพทย์ทางไกล การสมัครและการประเมินศักยภาพ การทำเบิกเคลม สำหรับโรงพยาบาลแม่ข่าย เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมหลวงลับแล ชั้น 3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

- ประชุมชี้แจงการจัดบริการการแพทย์ทางไกล สำหรับทีม PCU/NPCU เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมพูนฤทัย อาคารแพทย์แผนไทย ชั้น 2 โรงพยาบาลลับแล และส่งเสริมสนับสนุนให้โรงพยาบาลแม่ข่ายทุกแห่ง และ PCU/NPCU ที่มีความพร้อม จัดบริการแพทย์ทางไกลด้วยระบบ Line Application ไปก่อนจนกว่าระบบ Dowel จะมีความพร้อม

กลยุทธ์ย่อย 2.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ ตามมาตรฐานด้านบุคลากร เป็นการส่งเสริมสนับสนุนให้โรงพยาบาลแม่ข่าย ส่งแพทย์เข้าร่วมอบรมหลักสูตร Basic Course 2x2 ตามนโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อเพิ่มเติมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวใน PCU/NPCU ของแต่ละอำเภอ จำนวน 9 คน

กลยุทธ์ที่ 3 กำกับ ติดตาม ประเมินผล การให้บริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อกำกับติดตามการจัดบริการของหน่วยบริการ PCU/NPCU ให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- กำกับติดตามการเปลี่ยนแปลงการขึ้นทะเบียนและแก้ไข PCU/NPCU ทุกไตรมาส
- กำกับติดตามการจัดบริการแพทย์ทางไกลในโรงพยาบาลทุกแห่งและ PCU/NPCU ทุกทีม ทุกวันศุกร์ในไลน์กลุ่มผู้รับผิดชอบและผู้บริหาร
- กำกับติดตามผลงานตาม KPI ของ PCU/NPCU ที่เข้าร่วมโครงการฯ ขอรับงบประมาณเพิ่มเติม ทุกไตรมาส

โดยสรุปจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยในปีงบประมาณ 2566 จังหวัดอุดรดิตถ์ ดังนี้

1. ขับเคลื่อนงานระบบสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิฯ และ ทบทวนแผนขึ้นทะเบียน PCU/NPCU 10 ปี ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ของจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 41 ทีม โดยในปีงบประมาณ 2566 จังหวัดอุดรดิตถ์ มีแผนการคงสภาพการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) จำนวน 19 ทีม และยังสามารถคงสภาพการขึ้นทะเบียนได้เดิม เพราะ มีแพทย์ที่ผ่านการอบรม 2x2 ของปี 2565 เหลือจากการขึ้นทะเบียนอีก จำนวน 12 คน และเพิ่มเติมในปี 2566 อีกจำนวน 9 คน ซึ่งเป็นไปตามกลยุทธ์การพัฒนา PCU/NPCU ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่วางไว้

2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ของจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อให้สามารถจัดบริการแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและสหวิชาชีพให้บริการประชาชนในพื้นที่ Node ได้ 3-5 วัน โดยจัดเป็นหน่วยบริการหลัก (Node) ตามตารางที่ 4 ดังนี้

ตารางที่ 4 แสดงการจัดบริการหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามลักษณะภูมิศาสตร์จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566

| อำเภอ | จำนวน รพช./รพ.สต. ทั้งหมด | จำนวน PCU/NPCU ทั้งหมด | จำนวนหน่วยบริการตาม ลักษณะภูมิศาสตร์ |
|-----------|------------------------------|---------------------------|---|
| ฟากท่า | 5 | 1 | 2 |
| บ้านโคก | 6 | 1 | 2 |
| ตรอน | 7 | 3 | 3 |
| ทองแสนขัน | 6 | 3 | 3 |
| น้ำปาด | 12 | 4 | 4 |
| ท่าปลา | 15 | 4 | 4 |
| พิชัย | 14 | 7 | 7 |
| ลับแล | 12 | 5 | 4 |
| อุดรดิตถ์ | 23 | 13 | 11 |
| รวม | 97 | 41 | 40 |

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

จากตารางที่ 4 จังหวัดอุดรดิตถ์ได้ประชุมวางแผนการจัดอัตรากำลังแพทย์ พยาบาล เภสัชกร ทันตแพทย์ กายภาพบำบัด ให้มีการจัดบริการตามมาตรฐานการจัดบริการหน่วยปฐมภูมิฯ (3S) เช่น แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวต้องออกให้บริการที่หน่วยบริการหลัก จำนวน 3 – 5 วัน ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 แสดงการจัดบริการ (service) ของหน่วยบริการ PCU/NPCU ตามแผน 10 ปี และตามภูมิศาสตร์
 รายอำเภอ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566

| อำเภอ | ตาม แผน10ปี | ตาม ภูมิศาสตร์ | PCU/NPCU | ปชก. | ปีที่ขึ้นทะเบียน | รวม ปชก. |
|------------------|----------------|-------------------|----------------|-------|------------------|----------|
| ฟากท่า | 1 | 1 | รพ.ฟากท่า | 6,270 | 2564 | 8,946 |
| | | | - สองคอน | 1,476 | 2564 | |
| | | | - ห้วยใส* | 1,200 | 2564 | |
| | | 2 | -บ้านเลี้ยว* | 2,246 | 2564 | 5,206 |
| | | | - สองห้อง* | 2,960 | 2564 | |
| รวม ปชก. ทั้งหมด | | | | | | 14,152 |
| บ้านโคก | 2 | 3 | รพ.บ้านโคก | 3,107 | 2564 | 5,749 |
| | | | - นาขุม* | 1,674 | 2564 | |
| | | | - สุ่มข้าม* | 968 | 2564 | |
| | | 4 | - ม่วงเจ็ดต้น* | 1,979 | 2564 | 5,801 |
| | | | - ห้วยน้อยกา* | 670 | 2564 | |
| | | | - ห้วยไผ่* | 3,152 | 2564 | |
| รวม ปชก. ทั้งหมด | | | | | | 11,550 |
| ทองแสนขัน | 3 | 5 | น้ำพี | 5,521 | 2561 | 11,138 |
| | | | - ป่าคายน* | 5,617 | 2561 | |
| | 4 | 6 | ผักขวง | 5,447 | 2562 | 8,376 |
| | | | - น้ำหมีใหญ่ | 2,929 | 2562 | |
| | 5 | 7 | รพ.ทองแสนขัน | 6,978 | 2564 | 11,904 |
| | | | - บ้านแพะ | 4,926 | 2564 | |
| รวม ปชก. ทั้งหมด | | | | | | 31,418 |
| ตรอน | 6 | 8 | วังแดง* | 4,018 | 2562 | 10,173 |
| | | | - บ้านวังแดง* | 3,281 | 2562 | |
| | | | - ข่อยสูง* | 2,874 | 2562 | |
| | 7 | 9 | น้ำอ่าง* | 4,851 | 2563 | 8,428 |
| | | | - หลวงป่ายาง* | 3,577 | 2563 | |
| | 8 | 10 | รพ.ตรอน | 7,920 | 2564 | 11,910 |
| - หาดสองแคว | | | 3,990 | 2564 | | |
| รวม ปชก. ทั้งหมด | | | | | | 30,511 |

ตารางที่ 5 แสดงการจัดบริการ (service) ของหน่วยบริการ PCU/NPCU ตามภูมิศาสตร์ รายอำเภอ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566 (ต่อ)

| อำเภอ | ตาม แผน 10 ปี | ตาม ภูมิศาสตร์ | PCU/NPCU | ปชก. | ปีที่ขึ้นทะเบียน | รวม ปชก. |
|-----------------|------------------|-------------------|------------------|-------|------------------|----------|
| น้ำปาด | 9 | 11 | บ้านฝาย | 5,955 | 2561 | 10,997 |
| | | | - ท่าโพธิ์ | 2,085 | 2561 | |
| | | | - เदनเหล็ก | 2,957 | 2561 | |
| | 10 | 12 | น้ำไคร้ | 8,254 | 2564 | 13,089 |
| | | | - ห้วยไคร้ | 2,189 | 2564 | |
| | | | - ห้วยแมง | 2,646 | 2564 | |
| | 11 | 13 | รพ.น้ำปาด | 6,502 | 2564 | 10,261 |
| | | | - ท่าแฝก* | 2,571 | 2564 | |
| | | | - ห้วยผึ้ง | 1188 | 2564 | |
| | 12 | 14 | รพ.สต.น้ำไผ่ | 2,769 | 2564 | 6,906 |
| | | | - ห้วยเตื่อ | 905 | 2564 | |
| | | | - รพ.สต.ห้วยมุ่น | 2,193 | 2564 | |
| | | | - รพ.สต.โป่งพาน | 634 | 2564 | |
| | | | - สสช.ส่องสี | 405 | 2564 | |
| รวมปชก. ทั้งหมด | | | | | | 41,253 |
| ท่าปลา | 13 | 15 | ร่วมจิต* | 5,536 | 2561 | 11,837 |
| | | | - ผาเลือด | 4,134 | 2561 | |
| | | | - ย่านตู* | 2,167 | 2561 | |
| | 14 | 16 | ปางหมื่น | 1620 | 2562 | 11,486 |
| | | | - น้ำหมื่น* | 3,479 | 2562 | |
| | | | - น้ำรี* | 1184 | 2562 | |
| | | | - คีรีทอง | 1,628 | 2562 | |
| | | | - หาดล้า* | 3,575 | 2562 | |
| | 15 | 17 | จริม* | 5,824 | 2563 | 10,977 |
| | | | - ท่าช้าง* | 2,824 | 2563 | |
| | | | - นางพญา* | 1,854 | 2563 | |
| | | | - ห้วยต้า | 475 | 2563 | |
| | 16 | 18 | รพ.ท่าปลา | 9,251 | 2564 | 9,251 |
| รวมปชก.ทั้งหมด | | | | | | 43,551 |

ตารางที่ 5 แสดงการจัดบริการ (service) ของหน่วยบริการ PCU/NPCU ตามภูมิศาสตร์ รายอำเภอ
จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566 (ต่อ)

| อำเภอ | ตาม แผน 10 ปี | ตาม ภูมิศาสตร์ | PCU/NPCU | ปชก. | ปีที่ขึ้นทะเบียน | รวม ปชก. |
|-----------------|------------------|-------------------|----------------|--------|------------------|----------|
| ลับแล | 17 | 19 | รพ.ลับแล | 10,290 | 2560 | 13,037 |
| | | | - บ้านคุ้ม | 2,747 | 2567 | |
| | 18 | | ฝายหลวง | 5,416 | 2565 | 9,088 |
| | | | - ท้องลับแล* | 3,672 | 2565 | |
| | 19 | 20 | ทุ่งยั้ง | 7,143 | 2561 | 13,428 |
| | | | - ไร่ล้อม | 5,050 | 2561 | |
| | | | - ดงสระแก้ว | 1235 | 2561 | |
| | 20 | 21 | แม่พูล | 6,670 | 2563 | 12,026 |
| | | | - นานกกก | 2,785 | 2563 | |
| | | | - ผามูบ | 2,571 | 2563 | |
| | 21 | 22 | ชัยชุมพล | 5,238 | 2565 | 9,192 |
| | | | - ด่านแม่คำมัน | 3,954 | 2565 | |
| รวมปชก. ทั้งหมด | | | | | | 56,771 |
| พิชัย | 22 | 23 | ท่าสัก | 6,095 | 2561 | 13,529 |
| | | | - บ้านดารา | 2,756 | 2561 | |
| | | | - บ้านเกาะ | 4,678 | 2561 | |
| | 23 | 24 | นายนาง | 8,332 | 2563 | 13,993 |
| | | | - นาอิน | 5,661 | 2563 | |
| | 24 | 25 | พญาแมน* | 6,035 | 2563 | 11,027 |
| | | | - บ้านโคน* | 4,992 | 2565 | |
| | 25 | 26 | รพ.พิชัย | 9,587 | 2564 | 9,587 |
| | 26 | 27 | บ้านหม้อ* | 5,977 | 2565 | 11,698 |
| | | | - ท่ามะเฟือง* | 5,721 | 2563 | |
| | 27 | 28 | คอรุ่ม* | 5,318 | 2564 | 8,880 |
| | | | - บึงท่ายวน* | 3,562 | 2564 | |
| | 28 | 29 | ไร่อ้อย | 3,362 | 2565 | 5,847 |
| | | | - คลองละมุง | 2,485 | 2565 | |
| รวมปชก. ทั้งหมด | | | | | | 74,561 |

ตารางที่ 5 แสดงการจัดบริการ (service) ของหน่วยบริการ PCU/NPCU ตามภูมิศาสตร์ รายอำเภอ
จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566 (ต่อ)

| อำเภอ | ตาม แผน 10 ปี | ตาม ภูมิศาสตร์ | PCU/NPCU | ปชก. | ปีที่ขึ้นทะเบียน | รวม ปชก. |
|-----------------|------------------|-------------------|--------------|--------|------------------|----------|
| เมือง | 29 | 30 | วังกะพี้ | 12,121 | 2561 | 12,121 |
| | 30 | 31 | จ้างาม | 4,888 | 2563 | 17,137 |
| | | | - วังสีสุบ | 4,304 | 2563 | |
| | | | - ผาจุ* | 4,885 | 2565 | |
| | 31 | | - ขุนผาง* | 3,060 | Plan 2566 | |
| | 32 | 32 | คั้งตะเภา | 8,880 | 2563 | 17,484 |
| | | | - พระผาง | 3,319 | 2563 | |
| | | | - ถ้ำถอง* | 2,893 | 2565 | |
| | | | - แสนตอ | 2,392 | 2565 | |
| | 33 | 33 | หาดจั่ว | 4,843 | 2565 | 12,044 |
| | | | - วังดิน* | 3,558 | 2565 | |
| | | | - บ้านดำน* | 3,643 | Plan 2566 | |
| | 31 | | | | | |
| | 34 | 34 | น้ำริด | 3,891 | 2565 | 14,418 |
| | | | - ห้วยฮ้า | 2,691 | 2565 | |
| | | | - ชายเขา | 2,132 | 2565 | |
| | 35 | | - ด่านนาขาม* | 5,704 | Plan 2566 | |
| | 36 | 35 | ป่าเช่า | 7,425 | 2565 | 15,051 |
| | | | - หาดกรวด* | 3,480 | 2565 | |
| | | | - บ้านท่า* | 4,146 | 2565 | |
| | 37 | 36 | ม่อนดินแดง | 12,406 | 2564 | 12,406 |
| | 37 | 37 | บ้านเกาะ* | 8,126 | Plan 2566 | 8,126 |
| | 39 | 38 | รพ.อต. ทีม 1 | 11,766 | 2562 | 11,766 |
| | 40 | 39 | รพ.อต. ทีม 2 | 8,775 | 2562 | 8,775 |
| | 41 | 40 | รพ.อต. ทีม 3 | 8,092 | 2562 | 8,092 |
| รวมปชก. ทั้งหมด | | | | | | 137,420 |
| รวมทั้งจังหวัด | | | | | | 441,187 |

หมายเหตุ * รพ.สต.ที่ถ่ายโอนสังกัด อบจ.อุดรดิตถ์

จากตารางที่ 5 จังหวัดอุดรดิตถ์จัดบริการ (service) ของหน่วยบริการ PCU/NPCU ตามลักษณะภูมิศาสตร์ การกระจายตัวของประชากรในแต่ละพื้นที่ เส้นทางคมนาคมที่สะดวกของประชากร และตามระบบของการส่งต่อ ซึ่งเป็นแผนพัฒนาหน่วย PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ให้เป็น Node ด้วยการรวม PCU และ NPCU ที่อยู่ในโซน เดียวกัน เดินทางมารับบริการได้สะดวก ง่ายต่อการเดินทาง และมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้บริการร่วมกันทั้ง 2 ทีม ครอบคลุม 5 วันทำการ ให้บริการเชิงคุณภาพให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ 3S เพื่อประโยชน์ในการวางแผนโครงสร้างหน่วย

บริการที่สำคัญของจังหวัดอุดรดิตถ์และเป็นข้อมูลในการสนับสนุนงบประมาณ สิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับหน่วยบริการ เช่น การวาง Node ทันตกรรม ภาพถ่ายบำบัด เป็นต้น

มีการส่งแพทย์เข้ารับการพัฒนาศักยภาพหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และประชุมวางแผนจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปี 1 ปี 2 ลงหน่วยบริการปฐมภูมิหลักให้ได้ตามมาตรฐานการจัดบริการ 3 – 5 วัน/สัปดาห์ และส่งอบรมหลักสูตร 2x2 ระยะสั้น ของเขตสุขภาพที่ 2 ในปี 2564 จำนวน 16 คน ผ่านการอบรมฯ ทั้งหมด 16 คนและปี 2565 ส่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะปี 2 อบรมหลักสูตร 2x2 ระยะสั้น ของเขตสุขภาพที่ 2 อีกจำนวน 17 คน เพื่อทดแทนและสำรองไว้ในการปฏิบัติงานในอนาคต สำหรับ ปี 2566 มีแผนส่งแพทย์อบรม 9 คน ในเดือนมิถุนายน 2566 นี้ ตามตารางที่ 6

การจัดบริการดูแลสุขภาพปฐมภูมิและเครือข่ายปฐมภูมิของอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ พบปัญหาการจัดบริการให้กับประชากรในพื้นที่พิเศษไม่มีการนำมาขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ปฐมภูมิ เช่น ประชากรในเรือนจำ ค่ายทหาร และในพื้นที่เขตเทศบาลที่ขึ้นตรงกับเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ รวม 4,550 คน

ตารางที่ 6 แสดงข้อมูลจำนวนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566

| อำเภอ | ประชากรทั้งหมด (คน) | PCU/ NPCU | แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว | | | | | รวม |
|----------------|------------------------|--------------|------------------------|-----|--------------|-----------------|----------|-----|
| | | | วว. | อว. | อบรมระยะสั้น | ฟื้นฟูสภาพ/พ.ศ. | อบรม 2x2 | |
| ปากท่า | 9,770 | 1 | - | - | 1 | - | - | 1 |
| บ้านโคก | 10,683 | 1 | - | - | - | - | 1 | 1 |
| ทองแสนขัน | 25,125 | 3 | - | - | 2 | 1/2566 | 3 (2) | 3 |
| ดرون | 24,847 | 3 | - | - | 1 | 2/2566 | 2 | 3 |
| น้ำปาด | 27,253 | 4 | - | - | 1 | 1/2566 | 7 (5) | 4 |
| ท่าปลา | 28,749 | 4 | - | 2 | 1 | - | 5(5) | 4 |
| ลับแล | 46,418 | 5 | 2 | - | 2 | - | 2 | 5 |
| พิชัย | 52,962 | 7 | - | - | 4 | 1/2566 | 6 | 7 |
| เมืองอุดรดิตถ์ | 114,135 | 13 | 3 | 2 | 2 | - | - | 10 |
| รวม | 338,842 | 41 | 5 | 4 | 13 | 5 | 26 | 38 |

ที่มา : ข้อมูล HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

ตารางที่ 7 แสดงข้อมูลจำนวนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ผ่านการอบรมหลักสูตร Basic Course 2x2 จังหวัดอุดรดิตถ์ แยกรายอำเภอ ประจำปีงบประมาณ 2566

| อำเภอ | แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หลักสูตร Basic Course 2x2 | | | | |
|-----------|--|---------|---------|---------|-----------------------|
| | ปี 2563 | ปี 2564 | ปี 2565 | ปี 2566 | รวมคงเหลือในระบบ 2 ปี |
| ปากท่า | 1 | 1 | - | - | 2 |
| บ้านโคก | 1 | - | 1 | - | 1 |
| ทองแสนขัน | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 |

| อำเภอ | แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หลักสูตร Basic Course 2x2 | | | | |
|----------------|--|---------|---------|---------|-----------------------|
| | ปี 2563 | ปี 2564 | ปี 2565 | ปี 2566 | รวมคงเหลือในระบบ 2 ปี |
| ตรอน | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| น้ำปาด | 1 | 4 | 5 | 2 | 7 |
| ท่าปลา | - | 3 | 5 | - | 5 |
| ลับแล | - | 1 | - | 2 | 2 |
| พิชัย | 1 | 2 | 3 | 3 | 6 |
| เมืองอุดรดิตถ์ | 2 | - | - | - | - |
| รวม | 8 | 15 | 17 | 9 | 26 |

จากตารางที่ 6 จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566 ได้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ที่มีคุณสมบัติในการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายปฐมภูมิ จำนวน 38 คน โดยจำแนกเป็น วุฒิบัตร 5 คน อนุมัติบัตร 4 คน ผ่านการอบรมหลักสูตรระยะสั้น 13 คน และผ่านอบรมหลักสูตรระยะสั้น 2x2 ของเขตสุขภาพที่ 2 ทั้งหมด จำนวน 49 คน คงอยู่ในระบบ 26 คน สำหรับปีงบประมาณ 2566 ได้โควตาแพทย์ จำนวน 12 คน เข้าอบรมฯ จำนวน 9 คน ในเดือนมิถุนายน 2566

ตารางที่ 7 แสดงข้อมูลผลการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2566

| ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย | ผลการประเมิน | 1. ฟากท่า | 2. บ้านโคก | 3. ทองแสนซัน | 4. ตรอน | 5. น้ำปาด | 6. ท่าปลา | 7. ลับแล | 8. พิชัย | 9. เมือง | ปี 2566 | ปี 2565 | ปี 2564 | ปี 2563 |
|--|--------------|-----------|------------|--------------|---------|-----------|-----------|----------|----------|----------|---------|---------|---------|---------|
| 1. ร้อยละของ PCU/NPCU ที่เปิดดำเนินการ (ร้อยละ 50) | เป้าฯ (ทีม) | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 13 | 41 | 41 | 41 | 40 |
| | ผลงาน (ทีม) | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 10 | 38 | 38 | 31 | 20 |
| | ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 76.92 | 92.68 | 92.68 | 73.81 | 50 |
| 2. ร้อยละของ PCU/NPCU ที่จัดบริการได้มาตรฐาน (ร้อยละ 100) | เป้าฯ (ทีม) | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 10 | 38 | 38 | 31 | 20 |
| | ผลงาน (ทีม) | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 10 | 38 | 38 | 31 | 20 |
| | ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3. จำนวนประชากรที่มีรายชื่อใน PCU/NPCU ที่มีแพทย์ FM (ร้อยละ 50) | เป้าฯ (คน) | 9,770 | 10,683 | 24,125 | 24,747 | 27,253 | 28,749 | 46,418 | 52,962 | 114,135 | 338,842 | 407,997 | 341,824 | 255,099 |
| | ผลงาน (คน) | 9,770 | 10,683 | 24,125 | 24,747 | 27,253 | 28,749 | 46,418 | 52,962 | 93,062 | 317,769 | 382,607 | 468,614 | 454,707 |
| | ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 81.54 | 93.78 | 93.78 | 72.94 | 56.10 |

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

ตารางที่ 7 แสดงการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กสธ.และหน่วยงานในสังกัด อบจ.

| ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย | ผลการประเมิน | 1.ฟกทำ | 2.บ้านโคก | 3.ทองแสนขัน | 4.ตรอน | 5.น้ำปาด | 6.ท่าปลา | 7.ลับแล | 8.พิชัย | 9.เมือง | ปี 2566(8เดือน) |
|--|--------------|--------|-----------|-------------|--------|----------|----------|---------|---------|---------|-----------------|
| 1. ร้อยละของ PCU/NPCU ที่เปิดดำเนินการ (ร้อยละ 50) | | | | | | | | | | | |
| รพ.สต.ในสังกัด กสธ.(49 แห่ง) และ อบจ.(40 แห่ง) | เป้าฯ(ทีม) | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 13 | 41 |
| | ผลงาน (ทีม) | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 10 | 38 |
| | ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 76.92 | 92.68 |
| | กสธ.(แห่ง) | 1 | - | 5 | - | 9 | 4 | 11 | 7 | 12 | 49 |
| | อบจ.(แห่ง) | 3 | 5 | 1 | 6 | 1 | 8 | 1 | 6 | 5 | 36 |
| 2. ร้อยละของPCU/NPCU ที่จัดบริการได้มาตรฐาน (ร้อยละ 100) | | | | | | | | | | | |
| รพ.สต.ในสังกัด กสธ.(49 แห่ง) และ อบจ.(40 แห่ง) | เป้าฯ(ทีม) | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 10 | 38 |
| | ผลงาน (ทีม) | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 10 | 38 |
| | ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | กสธ.(แห่ง) | 1 | - | 5 | - | 9 | 4 | 11 | 7 | 12 | 49 |
| | อบจ.(แห่ง) | 3 | 5 | 1 | 6 | 1 | 8 | 1 | 6 | 5 | 36 |
| 3. จำนวนประชากรที่มีรายชื่อใน PCU/NPCU ที่มีแพทย์ FM (ร้อยละ 50) | | | | | | | | | | | |
| รวม 2 สังกัด | เป้าฯ(คน) | 9,770 | 10,683 | 24,125 | 24,747 | 27,253 | 28,749 | 46,418 | 52,962 | 114,135 | 338,842 |
| | ผลงาน (คน) | 9,770 | 10,683 | 24,125 | 24,747 | 27,253 | 28,749 | 46,418 | 52,962 | 93,062 | 317,769 |
| | ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 81.54 | 93.78 |
| รพ.สต.ในสังกัด กสธ.(49 แห่ง) | เป้าฯ(คน) | 4,511 | 3,036 | 20,058 | 9,555 | 24,823 | 10,431 | 42,922 | 29,340 | 80,016 | 224,692 |
| | ผลงาน(คน) | 4,511 | 3,036 | 20,058 | 9,555 | 24,823 | 10,431 | 42,922 | 29,340 | 80,016 | 224,692 |
| | ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| รพ.สต.ในสังกัด อบจ.(40 แห่ง) | เป้าฯ(คน) | 5,259 | 7,647 | 4,067 | 15,192 | 2,430 | 18,318 | 3,496 | 23,622 | 34,119 | 114,150 |
| | ผลงาน(คน) | 5,259 | 7,647 | 4,067 | 15,192 | 2,430 | 18,318 | 3,496 | 23,622 | 20,533 | 100,564 |
| | ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 39.82 | 88.10 |

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566
 อบจ.เหลือรพ.สต. 4 แห่งที่ยังไม่ขึ้นทะเบียน(บ้านด่าน,ขุนผาง,บ้านเกาะ,บ้านดำนานาขาม)

3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1) การเปลี่ยนแปลงของทีมงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยเฉพาะกรณีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน , ลาออก หรือไปศึกษาเฉพาะทางด้านอื่นๆ ส่งผลให้การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัวไม่ต่อเนื่องและต้องหาแพทย์ทดแทน และมีผลต่อการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและผู้รับบริการ

2) การจัดบริการของ PCU/NPCU ยังไม่ได้ตามมาตรฐาน เนื่องจากแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่เป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะมีภาระงานที่โรงพยาบาลมาก ทำให้ไม่สามารถจัดตารางออก PCU/NPCU ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

3) มีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. ทำให้มีผลต่อการจัดบริการในพื้นที่ เช่น การส่งแพทย์ออกตรวจในพื้นที่ อบจ. แต่ไม่ได้รับค่าตอบแทน หรือ การจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานในระดับอำเภอยังไม่มีรูปแบบที่ชัดเจน ทำให้การทำงานต่างๆ ในพื้นที่ระดับอำเภอเป็นไปในลักษณะขอความร่วมมือกัน ไม่สามารถสั่งการหรือควบคุมกำกับได้ดังเช่นเดิม

4) แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ไม่มีค่าตอบแทนจูงใจให้อยู่ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

5) จำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จ.อุดรดิตถ์ ได้รับโควตาน้อย อาจไม่เพียงพอต่อการคงสภาพทีมในปีงบประมาณถัดไป

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1) นโยบายของจังหวัดอุดรดิตถ์ ในการส่งแพทย์ Intern เข้ารับการอบรมหลักสูตร Basic Course 2x2 เพื่อให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว สามารถเต็มในระบบการขึ้นทะเบียนฯ ได้อย่างครอบคลุม ส่งผลให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวออกปฏิบัติงานที่หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยให้การดูแลตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว (Principles of Family Medicine) ร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการออกเยี่ยมบ้านเนื่องจากเป็นเรื่องสำคัญในการสร้างความศรัทธาความมั่นใจให้กับผู้ป่วยและผู้รับบริการ

2) การใช้แอปพลิเคชันต่างๆ เช่น ไลน์ เข้ามาช่วยในการติดต่อสื่อสารในการให้คำปรึกษา หรือความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ ทำให้ผู้ป่วยรู้จักและรู้สึกใกล้ชิดหมอครอบครัวมากขึ้น สามารถติดต่อได้ตลอดเวลาเมื่อมีความจำเป็นด้านการดูแลสุขภาพ

3) โรงพยาบาลทุกแห่ง สามารถจัดบริการแพทย์ทางไกลแก้ไขปัญหาการจัดแพทย์ในบริการในพื้นที่ PCU/NPCU ให้ครบ 5 วัน/สัปดาห์

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567

| ปัญหา/สาเหตุปัญหา | แนวทางการแก้ไขปัญหา |
|--|--|
| <p>1.การจัดบริการของPCU/NPCU ยังไม่ได้ตามมาตรฐาน</p> <p>1.1 การจัดบริการใน PCU/NPCU ไม่ได้ตามแนวทางฯ 3-5วัน/สัปดาห์และมาตรฐาน (เน้น หญิงตั้งครรภ์ , เด็ก 0-1ปี , ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และกลุ่มติดบ้านติดเตียง)</p> <p>1.2 การจัดบริการ Telemedicine มีไม่ครอบคลุมทุกทีม</p> <p>2.การเปลี่ยนแปลงของทีม PCU/NPCUโดยเฉพาะกรณีที่แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน , ลาออก หรือไปศึกษาเฉพาะทางด้านอื่นๆ ส่งผลให้การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว</p> | <p>- แผนพัฒนาการจัดบริการหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) จ.อุดรดิตถ์ ปี 2567 โดยจะพัฒนาการดำเนินงาน 3 กลยุทธ์ดังนี้</p> <p>กลยุทธ์ที่ 1 ขับเคลื่อนระบบหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ 2562</p> <p>1.1 พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ (ใหม่)</p> <p>1.2 พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ (คงสภาพ)</p> <p>กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการ PCU/NPCU ตามมาตรฐาน</p> |

| ปัญหา/สาเหตุปัญหา | แนวทางการแก้ไขปัญหา |
|---|--|
| ไม่ต่อเนื่องและต้องหาแพทย์ทดแทน และมีผลต่อการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและผู้รับบริการ | 2.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ ตามมาตรฐานด้านบริการสุขภาพ (การดูแลผู้ป่วย NCD IMC LTC PC) ด้วยการจัดการบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) |
| 3.มีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. | 2.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ PCU/NPCU จังหวัดอุดรดิตถ์ ตามมาตรฐานด้านบุคลากร (ส่งแพทย์อบรม) |

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- 1) โรงพยาบาลศูนย์สนับสนุนแพทย์เฉพาะทาง มาช่วยปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ แทนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ขาดแคลน/ไม่เพียงพอ
- 2) สนับสนุนให้โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน ส่งแพทย์เข้ารับการศึกษาหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หลักสูตรต่างๆ ของราชวิทยาลัยเวชศาสตร์ครอบครัว และของเขตสุขภาพที่ 2
- 3) ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการของ PCU/NPCU ให้มีมาตรฐานเดียวกัน เพราะบางทีมักต้องการจัดการบริหารส่วนจังหวัด บางทีมักสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และบางทีมักเป็นทีมผสมทั้งสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ดังนั้น การจัดการที่มีมาตรฐานเดียวกันทั้งจังหวัด จึงเป็นประเด็นสำคัญ
- 4) พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนหน่วย PCU/NPCU ร่วมระหว่าง อบจ.กับ สธ.

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นายชูชาติ มีรอด
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 09 5771 0008
ID Line: 09 5771 0008
2. ชื่อ-สกุล นายปราโมทย์ ชุ่มเย็น
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 09 3269 4558
ID Line: 09 3269 4558
3. ชื่อ-สกุล นางวาสนา พันไพศาล
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 08 4624 9922
ID Line: 08 4624 9922

หัวหน้ากลุ่มงาน

- ชื่อ-สกุล นายสุทธิพงษ์ นาคมูล
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 06 4003 2130
ID Line: 06 4003 2130

4. จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปาก

1. สถานการณ์

การประเมินมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ในจังหวัดอุดรดิตถ์ ตามมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปากจะได้เริ่มดำเนินการเป็นครั้งแรกตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ 2566 โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ได้พิจารณาเห็นชอบ เพื่อนำมาใช้ในการกำหนดทิศทาง และวางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก ของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบของทุกจังหวัดทั้งนี้ เพื่อให้เกิดการพัฒนาที่เหมาะสม และยั่งยืนต่อไป

ในปี 2566 ผลการประเมินตนเองของหน่วยบริการในจังหวัดอุดรดิตถ์ โดยการลงข้อมูลผ่านโปรแกรมของกองบริหารการสาธารณสุข พบว่า ยังไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ใดๆ ที่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ และ/หรือ เกณฑ์ขั้นสูงเลย

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 การดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

การประเมินมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ในจังหวัดอุดรดิตถ์ ตามมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปากเป็นแผนการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่จะเริ่มทำครั้งแรกในปี 2566 โดยได้มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานการงานสุขภาพช่องปาก ผ่านการประชุมทันตบุคลากรจังหวัดอุดรดิตถ์ ประจำเดือน ธันวาคม 2565 ที่ผ่านมา และมีการแต่งตั้งคณะทำงานฯ ของจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อทำหน้าที่ดูแล กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามตัวชี้วัดดังกล่าวนี้แล้ว

2.2 ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานในภาพรวม เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2566 โดย กองบริหารการสาธารณสุข ได้มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ สธ 0207.05/ว86 เพื่อแจ้งแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกทันตกรรมในหน่วยบริการมาเพื่อให้ทุกจังหวัดได้ถือปฏิบัติ และดำเนินการประเมินตนเอง พร้อมบันทึกข้อมูลในโปรแกรมของกองบริหารการสาธารณสุขไปแล้ว โดยภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2566 คณะทำงานระดับเขต ได้วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น และพิจารณาคัดเลือกพื้นที่จังหวัดพิษณุโลก และสุโขทัย เป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ 2 เพื่อให้คณะทำงานส่วนกลางลงเยี่ยมสำรวจในเดือนมีนาคม 2566 ซึ่งเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ซึ่งในส่วนของจังหวัดอุดรดิตถ์ จากผลการประเมินตนเองของหน่วยบริการโดยการลงข้อมูลผ่านโปรแกรมของกองบริหารการสาธารณสุขพบว่า ยังไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ใดๆ ที่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ และ/หรือ เกณฑ์ขั้นสูงเลย

ทั้งนี้ จังหวัดอุดรดิตถ์ ได้จัดให้มีการประชุมประสานนโยบาย เรียนรู้แนวทางการพัฒนางานสุขภาพช่องปาก ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) และการพัฒนาส่วนขาดตามบริบทในพื้นที่ จังหวัดอุดรดิตถ์ เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2566 โดยเชิญผู้รับผิดชอบงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการต่างๆ เข้าร่วมประชุม พร้อมนำเสนอแนวทางการพัฒนางานฯ และได้กำหนดแผนการออกตรวจเยี่ยม ลงพื้นที่จริงในตัวแทนหน่วยบริการของทุกอำเภอ ในจังหวัดอุดรดิตถ์ ระหว่างวันที่ 27 มิถุนายน ถึง 13 กรกฎาคม 2566 ดังตารางนี้

| วัน เดือน ปี ที่ออกประเมิน | อำเภอ | PCU/NPCU ที่ได้รับการตรวจเยี่ยม |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 27 มิถุนายน 2566 | อ.ปากท่า อ.บ้านโคก | รพ.สต.บ้านเลี้ยว รพ.สต.ห้วยไผ่ |
| 29 มิถุนายน 2566 | อ.พิชัย | รพ.สต.บ้านหม้อ |
| 4 กรกฎาคม 2566 | อ.ตรอน อ.เมือง | รพ.สต.วังแดง รพ.สต.แสนตอ |
| 6 กรกฎาคม 2566 | อ.ทองแสนขัน | รพ.สต.ผักขวาง |
| 11 กรกฎาคม 2566 | อ.น้ำปาด | รพ.สต.บ้านฝาย |

| วัน เดือน ปี ที่ออกประเมิน | อำเภอ | PCU/NPCU ที่ได้รับการตรวจเยี่ยม |
|----------------------------|---------------------|----------------------------------|
| 13 กรกฎาคม 2566 | อ.ท่าปลา อ.ลับแล | รพ.สต.ร่วมจิต รพ.สต.ชัยภูมิพล |

ทั้งนี้ ตัวแทนหน่วยบริการของทุกอำเภอ ในจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้รับการตรวจเยี่ยม การประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานการงานสุขภาพช่องปาก พร้อมทั้งรับฟังข้อเสนอแนะจากทีมคณะทำงานฯ ซึ่งเป็นตัวแทนจากโรงพยาบาลทุกแห่งของจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาการงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ต่อไป

3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

เนื่องจาก เป็นนโยบายการดำเนินงานในปีแรก จึงอาจขาดข้อมูลแนวทางในการดำเนินงานที่ชัดเจน จึงทำให้เกิดความสับสน หรือความไม่แน่ใจของทันตบุคลากร ในการลงข้อมูลผ่านโปรแกรมของกองบริหารการสาธารณสุข

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

ไม่มี

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

| ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566 | แนวทางการแก้ไขปัญหา |
|--|--|
| 1. การขาดข้อมูลแนวทางในการดำเนินงานที่ชัดเจน จึงทำให้เกิดความสับสน หรือความไม่แน่ใจของทันตบุคลากร ในการลงข้อมูลผ่านโปรแกรมของกองบริหารการสาธารณสุข | 1. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.อุดรดิตถ์ ศึกษาแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจน เพื่อสื่อสาร/ชี้แจงให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบแนวทางการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานฯ ให้เข้าใจตรงกัน และดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวให้สำเร็จ |

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- ไม่มี

ผู้รับผิดชอบงาน

1.ชื่อ-สกุล ทพ.เมธาสิทธิ์ จริยวิทย์วัฒน์
ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์086-6746140
ID Linemetanoom

หัวหน้ากลุ่มงาน

2.ชื่อ-สกุล ทพ.เมธาสิทธิ์ จริยวิทย์วัฒน์
ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์086-6746140
ID Linemetanoom