

## แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

## ประเด็นที่ 3

หัวข้อ 1. จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

2. คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน

เขตสุขภาพที่ 3 รอบที่ 1/2564

## 1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม ประธาน SP สาขาบริการปฐมภูมิ

## 2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดอุทัยธานี Kick off โครงการตามนโยบาย “คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน” ขึ้นในวันที่ 18 ธันวาคม 2563 เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของจังหวัดอุทัยธานี ประชาชนได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพใกล้บ้าน ลดการเดินทาง ลดความแออัดของโรงพยาบาล เตรียมความพร้อมให้กับหมอประจำตัวทั้ง 3 คนที่จะประสานความร่วมมือในการดูแลสุขภาพประชาชน ทำงานสร้างเสริมสุขภาพ ดูแลรักษาตามลำดับความรุนแรงของโรค เชื่อมต่อข้อมูล ผู้ป่วยระหว่างกัน และสร้างระบบส่งต่อการรักษาอย่างไร้รอยต่อการบันทึกข้อมูลตามนโยบาย “คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน” ในเว็บไซต์ 3 หมอ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี บันทึกข้อมูลจำนวน 78,094 ครอบครัว จากครอบครัวทั้งหมด 97,308 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 80.25 ซึ่งยังคงต้องเร่งดำเนินการบันทึกข้อมูลให้ได้ตาม ค่าเป้าหมายร้อยละ 100 ภายในเดือนเมษายน 2564

ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (หมอประจำบ้าน หมอสาธารณสุข แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว) จำนวน 190,656 คน จากจำนวนประชากรทั้งหมด 279,956 คน คิดเป็นร้อยละ 68.10

จังหวัดอุทัยธานีมีแผนการอบรม อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เพิ่มขึ้นจากปี 2563 อีกจำนวน 642 คน แผนดำเนินการจัดการอบรมในเดือนกุมภาพันธ์ จำนวน 524 คน คิดเป็นร้อยละ 81.62 ส่วนที่เหลืออีก 118 คน มีแผนดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในต้นเดือนมีนาคม 2564

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
1. เจ้าหน้าที่ยังไม่เข้าใจการใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูล	1. ประสานผู้ดูแลระบบในการให้คำแนะนำ การใช้ งานโปรแกรม	
2. การดำเนินการตามนโยบาย	1. แจ้งกำหนดการดำเนินงาน นโยบาย 3 หมอ 3 มอบ และกำหนด Time line ในการดำเนินการ พร้อมกันทั้งจังหวัด 2. ชี้แจงนโยบาย 3 หมอ พร้อมแนวทางการ ดำเนินการ ในระดับอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน 3. การดำเนินงาน 3 หมอ 3 มอบ ให้พื้นที่ บูรณาการงบประมาณ ควบคู่ไปกับการดำเนินงาน ตามแผนงานพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ	

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผล การดำเนินงาน
	<p>4. นิเทศ ติดตาม ประเมินผล จากการบันทึกระบบ ข้อมูล 3 หมอ 3 มอจากโปรแกรม <a href="http://3doctor.hss.moph.go.th/">http://3doctor.hss.moph.go.th/</a> และ การลงพื้นที่ เพื่อติดตามผลการปฏิบัติ และรับฟัง ปัญหา อุปสรรค พร้อมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไข</p> <p>5. พัฒนา ส่งเสริม และสนับสนุน นโยบาย 3 หมอ 3 มอ ควบคู่ไปกับการพัฒนาระบบปฐมภูมิ เช่น PCU/NPCU พขอ. รพ.สต.ติดตาม และ อสม. (การมีส่วนร่วมจากภาคี เครือข่าย และ ภาคประชาชน)</p> <p>6. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับ งานปฐมภูมิ ให้มีความรู้ เพื่อนำไปปฏิบัติ ถ่ายทอด และใช้ในชีวิตประจำวัน ในพื้นที่ และ ชุมชน จนเกิดการเปลี่ยนแปลงสุขภาพ (Health Literacy)</p>	

### 3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

#### 4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

##### 4.1 สำหรับพื้นที่

1. การดำเนินงานนโยบาย คนไทยทุกคนรอบรู้ มีหมอประจำตัว 3 คน ให้มีการกำกับติดตาม ความก้าวหน้าในการบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลให้เป็นไปตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ในไตรมาสที่ 3

2. ควรชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้พื้นที่รับทราบ โดยเฉพาะอำเภอที่บันทึกข้อมูล 3 หมอ ในโปรแกรม ได้น้อย

##### 4.2 สำหรับส่วนกลาง

1. รายละเอียดตัวชี้วัดของ 3 หมอ ไม่ชัดเจน ระหว่าง สบส.กับ สสป.มีความแตกต่างกัน สร้างความสับสนให้กับผู้ปฏิบัติงานและผู้นิเทศ

2. โปรแกรม 3 หมอ (<http://3doctor.hss.moph.go.th/>) ควรมีระบบนำเข้าข้อมูลประชากร จาก ฐานข้อมูลของหน่วยบริการ เพื่อลดเวลา และภาระงานของเจ้าหน้าที่

3. ข้อมูลในระบบมีความคลาดเคลื่อน กรณีบันทึกซ้ำไม่สามารถแยกได้

ผู้รายงาน นางมลวิภา กาศสมบูรณ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี 5 มีนาคม 2564

E-mail monwipa15@hotmail.com