

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

ประเด็นที่ 3

หัวข้อ การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ร้อยละ 40

เขตสุขภาพที่ 3 รอบที่ 1/2564

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม ประธาน SP สาขาบริการปฐมภูมิ

2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดอุทัยธานี มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 30 แห่ง ดังนี้ อำเภอเมือง 5 ทีม, หนองฉาง 5 ทีม, อำเภอกงพิสัย 4 ทีม, อำเภอลานสัก 5 ทีม, อำเภอบ้านไร่ 5 ทีม อำเภอสว่างอารมณ์ 3 ทีม, อำเภอห้วยคต 2 ทีม และหนองขาหย่าง จำนวน 1 ทีม แบ่งเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ(PCU) จำนวน 3 ทีม และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) 27 ทีม เปิดให้บริการและขึ้นทะเบียนปี 2560-2563 จำนวน 18 ทีม ร้อยละ 60 ปี 2564 เปิดดำเนินการเพิ่ม 1 แห่ง ทำให้ครอบคลุมประชากร 190,656 คน คิดเป็นร้อยละ 68.10 และเปิดดำเนินการแล้ว รอแพทย์ผ่านการอบรมเวชศาสตร์ครอบครัวจำนวน 10 ทีม ซึ่งถ้าเป็นไปตามแผนที่กำหนด จะทำให้จังหวัดอุทัยธานีสามารถจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายปฐมภูมิได้ครอบคลุมร้อยละ 100 ในปี 2564

ตารางแสดง ข้อมูลการจัดตั้ง PCU/NPCU แผน 10 ปี (ปี 2560 -2564) จังหวัดอุทัยธานี จำนวน 30 ทีม

ลำดับ	อำเภอ	ประชากรตามสิทธิ	เป้าหมาย (ทีม)	แผนจัดตั้ง จำนวนทีม/ปี					รวม
				60	61	62	63	64	
1	เมือง	53,176	5	3			1	1	4
2	หนองขาหย่าง	8,223	1				1		1
3	หนองฉาง	41,972	5		1		1	3	5
4	ทัพทัน	37,009	4	1		1	1	1	4
5	สว่างอารมณ์	26,723	3	1	1			1	3
6	ลานสัก	46,269	5		1		1	3	5
7	บ้านไร่	49,026	5		1		2	2	5
8	ห้วยคต	17,558	2				1	1	1
รวม		279,956	30	5	4	1	8	12	30
เปิดดำเนินงาน(ลงทะเบียนแล้ว)				5	4	1	8	1	
เปิดดำเนินการ(แพทย์ทั่วไป)				0	0	0	0	10	
จำนวนสะสมที่เปิดดำเนินการแล้ว				5	9	10	18	19	19
เปอร์เซ็นต์ความครอบคลุม				16.66	30.0	33.33	60.0	63.33	

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
1. ขาดแพทย์ศึกษาต่อ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว และขาดแคลนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เนื่องจากไปอบรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวระยะสั้นแล้วย้ายไปปฏิบัติงานที่หน่วยงานอื่น บางคนไปเรียนต่อสาขาอื่น ทำให้เป็นอุปสรรคในการดำเนินงานและการตั้งเป้าหมายการพัฒนาและขับเคลื่อนให้เป็นไปตามแผน	1. ส่งเสริม สนับสนุน ให้แพทย์ศึกษาต่อด้านเวชศาสตร์ครอบครัว 2. ประชาสัมพันธ์และสร้างแรงจูงใจ โครงการอบรมระยะสั้นของแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว 3. พัฒนาศูนย์เรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ระดับจังหวัด/อำเภอ 4. วางแผนอัตรากำลังแพทย์เวชศาสตร์ และ ทีมสหวิชาชีพที่จะลงปฏิบัติงานใน PCU/NPCU	-จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายปฐมภูมิตามแผนที่กำหนด -พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว มุ่งเน้นด้านคุณภาพให้มากขึ้น

3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

4.1 สำหรับพื้นที่

1. วางแผนอัตรากำลังคน ทีมสหวิชาชีพ และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่จะลงปฏิบัติงานใน PCU/NPCU

2. พัฒนาศูนย์เรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ระดับจังหวัดและอำเภอ (รพ.ทัพทัน)

4.2 สำหรับส่วนกลาง

1. สนับสนุนการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อรองรับการเปิดให้บริการหน่วยปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยปฐมภูมิ

2. การสร้างแรงจูงใจ ให้เกิดความสนใจในสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว และการคงอยู่ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

3. สนับสนุนจัดสรรงบประมาณอย่างเพียงพอให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

ผู้รายงาน นางมลวิภา กาศสมบูรณ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี 5 มีนาคม 2564

E-mail monwipa15@hotmail.com