แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2/2566

เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่

ระหว่างวันที่ 21 – 23 มิถุนายน 2566

****

1) กรอบประเด็นการตรวจราชการ (/) Agenda Based ( ) Functional Based ( ) Area Based

2) ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น /ตัวชี้วัดฯ :

ประเด็นที่ 2 : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด : จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

3) สถานการณ์

จังหวัดเชียงใหม่ มีหน่วยบริการปฐมภูมิ รพ.สต. จำนวน 206 แห่ง สสช. จำนวน 69 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 18 แห่ง หน่วยบริการปฐมภูมิของเอกชน จำนวน 10 แห่ง หน่วยบริการปฐมภูมิของรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 10 แห่ง ประชากรทั้งหมด จำนวน 1,273,641 คน วางแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ระยะเวลา 10 ปี (ปี 2562 - 2573) จำนวน 162 ทีม ปัจจุบันขึ้นทะเบียนฯ จำนวน 111 ทีม คิดเป็นร้อยละ 68.52 ของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด

ในปี 2566 มี สอน. และ รพ.สต.ถ่ายโอนสู่ อบจ. จำนวน 62 แห่ง (ร้อยละ 23.13) ขึ้นทะเบียน ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน 37 แห่ง ไม่ได้ขึ้นทะเบียน 25 แห่ง และถ่ายโอนสู่ อบต./เทศบาลตำบล 5 แห่ง ขึ้นทะเบียน ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน 3 แห่ง ไม่ได้ขึ้นทะเบียน 2 แห่ง

ข้อมูลการวางแผนจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)

อำเภอ	แผน 10 ปี			ปีที่ขึ้นทะเบียนตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ								
	NPCU	PCU	ผลรวม	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
เมืองเชียงใหม่	3	23	26	9	9		3	5				
แม่ริม	4	4	8	3	3	2						
แม่วาง	3		3	1	2							
แม่ออน	2		2		1		1					
กัลยาณิวัฒนา	1		1		1		0					
ดอยหล่อ	3		3		1		2					
พร้าว	5		5	1	2		2					
สะเมิง	2	1	3		3							
สันป่าตอง	7	1	8	3	1		3	1				
สารภี	4	4	8	4	3		1					
หางดง	5	1	6	1	2	1	2					
ฮอด	4	1	5	1	1	1		1				1

อำเภอ	แผน 10 ปี			ปีที่ขึ้นทะเบียนตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ								
	NPCU	PCU	ผลรวม	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
สันกำแพง	5	2	7	1	1			5				
เวียงแหง	1	2	3			1	1	1				
ดอยสะเก็ด	5	1	6		1	1	2	1	1			
ฝาง	6	2	8	2	2		1	1	1		1	
แม่แตง	6	2	8		1		1	2	4			
แม่อาย	3	5	8	2			2	2	2			
จอมทอง	5	1	6	1	2	-1	1	2	1			
ดอยเต่า	2		2				1	1				
สันทราย	2	9	11	4	1			1			5	
ไชยปราการ	4	1	5				2	1	1	1		
เชียงดาว	5	4	9		1		2	2	1	1	2	
แม่แจ่ม	4	1	5		1			1	1	1	1	
อมก๋อย	4	2	6				1		2		3	
ผลรวมทั้งหมด	**95**	**67**	**162**	**33**	**39**	**5**	**28**	**27**	**14**	**3**	**12**	**1**

การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)

ลำดับ	ชื่ออำเภอ	ผลการดำเนินงาน					
		PCU/NPCU			ประชากร		
		แผน 10 ปี	ขึ้นทะเบียน	ร้อยละ	ทั้งหมด	ขึ้นทะเบียน	ร้อยละ
1	เมืองเชียงใหม่	26	21	80.77	267,381	202,964	75.91
2	แม่ริม	8	8	100.00	76,126	76,126	100.00
3	แม่วาง	3	3	100.00	30,746	30,746	100.00
4	แม่ออน	2	2	100.00	20,425	18,501	90.58
5	กัลยาณิวัฒนา	1	1	100.00	10,107	10,107	100.00
6	ดอยหล่อ	3	3	100.00	25,759	25,759	100.00
7	พร้าว	5	5	100.00	51,304	44,276	86.30
8	สะเมิง	3	3	100.00	20,203	20,203	100.00
9	สันป่าตอง	8	8	100.00	79,963	62,228	77.82
10	สารภี	8	8	100.00	78,694	77,318	98.25
11	หางดง	6	6	100.00	70,011	70,011	100.00
12	ฮอด	5	3	60.00	49,590	28,196	56.86
13	สันกำแพง	7	2	28.57	78,220	22,624	28.92

ลำดับ	ชื่ออำเภอ	ผลการดำเนินงาน					
		PCU/NPCU			ประชากร		
		แผน 10 ปี	ขึ้นทะเบียน	ร้อยละ	ทั้งหมด	ขึ้นทะเบียน	ร้อยละ
14	เวียงแหง	3	3	100.00	31,186	31,186	100.00
15	ดอยสะเก็ด	6	5	83.33	66,400	53,951	81.25
16	ฝาง	8	6	75.00	83,565	59,348	71.02
17	แม่แตง	8	2	25.00	75,268	11,340	15.07
18	แม่อาย	8	4	50.00	68,509	35,778	52.22
19	จอมทอง	6	4	66.67	63,361	41,857	66.06
20	ดอยเต่า	2	2	100.00	27,191	24,451	89.92
21	สันทราย	11	5	45.45	128,938	60,999	47.31
22	ไชยปราการ	5	2	40.00	52,081	24,927	47.86
23	เชียงดาว	9	3	33.33	90,544	31,178	34.43
24	แม่แจ่ม	5	1	20.00	62,254	8,450	13.57
25	อมก๋อย	6	1	16.67	62,768	11,698	18.64
ผลรวมทั้งหมด		**162**	**111**	68.52	**1,670,594**	**1,084,222**	64.90

อำเภอที่ดำเนินการเต็มพื้นที่ ได้แก่ แม่ริม, แม่วาง, แม่ออน, กัลยาณิวัฒนา, ดอยหล่อ, พร้าว, สะเมิง, สันป่าตอง, สารภี, หางดง, เวียงแหง, ดอยเต่า

ข้อมูลบุคลากรด้านเวชศาสตร์ครอบครัว

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

- อนุมัติบัตร และวุฒิบัตร = 82 คน
- อบรมหลักสูตรระยะสั้น ฯ = 32 คน

- อบรม Basic Course of Family Medicine for Primary Care = 42 คน
- อบรมระยะสั้น Short Course = 15 คน

สถาบันผลิต (WFME) ได้แก่ รพ.นครพิงค์

- In-service Training 28 คน

ทั้งนี้จังหวัดเชียงใหม่มีนโยบาย สนับสนุนแพทย์ทั่วไปที่กำหนดพื้นที่การดูแล 3 หมอ (Functional PCU) เข้ารับการอบรมในหลักสูตร Basic Course of Family Medicine for Primary Care เพื่อปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ซึ่งอยู่ระหว่างการอบรมฯ ปี 2566 จำนวน 14 คน

4) ผลการดำเนินงาน /ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

Small Success รอบ 7 เดือน	ผลการดำเนินงาน
1. ทบทวนแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ - เนื่องจากมีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. - การจัดกลุ่มบริการ NPCU ที่มีลักษณะ 2 สังกัดใหม่ - เพิ่มหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช. ให้อยู่ในแผนการจัดตั้ง 2. การกำหนดเป้าหมายบูรณาการ การทำงานปฐมภูมิร่วมกับกลุ่มงานต่างๆ และ Service Plan ที่เกี่ยวข้อง โดยประเด็นที่ต้องดำเนินการ ได้แก่ - NCDs (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) - ผู้สูงอายุ คัดกรองความเสี่ยง (พลัดตกหกล้ม, ความจำ,สุขภาพจิต) และ ADL - สุขภาพจิต (พยายามฆ่าตัวตาย, เสี่ยงทำร้ายผู้อื่น)	- มีการประชุมจัดทบทวนแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 1 ครั้ง และหารือร่วมกับ อบจ. เพื่อจัดกลุ่มหน่วยบริการตามสังกัด - เพิ่มจำนวนทีม ตามแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จาก 158 ทีม เป็น 162 ทีม ในส่วนของ อบจ. ยังรอการยืนยันแผนการจัดกลุ่มบริการใหม่ - มีการประชุมวางแผนบูรณาการระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกำหนดประเด็นการบูรณาการ ได้แก่ **1. <u>NCDs (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง)</u>** กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน กำหนดเป้าหมายให้ทุก คปสอ. ได้มีการตรวจ HbA1C ให้ครอบคลุม ร้อยละ 70 และกระบวนการดูแลผู้ป่วย เน้น NCDx ส่วนกระบวนการอื่นๆ เช่น โรงเรียนเบาหวานวิทยา, Motivation Interview (Motiv) ให้แล้วแต่พื้นที่ที่สนใจ **2. <u>ผู้สูงอายุ คัดกรองความเสี่ยง (พลัดตกหกล้ม, ความจำ, สุขภาพจิต) และ ADL</u>** บูรณาการร่วมกันโดยการคัดกรองเริ่มต้นที่ อสม. โดยใช้ สมาร์ท อสม. ผ่านโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ และทำการยืนยันข้อมูลส่งต่อโปรแกรม HDC และวางแผนการดูแลในแต่ละกลุ่ม * กลุ่มเสี่ยงภาวะหกล้ม จัดทำ wellness plan * กลุ่มติดบ้านติดเตียง จัดทำ Care Plan

Small Success รอบ 7 เดือน	ผลการดำเนินงาน
3. การพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine กำหนดเป้าหมาย PCU/NPCU มีการใช้ระบบ Telemedicine ผ่านโปรแกรม Speedy tele โดยมีการอบรมผู้ใช้งานระบบ และกำหนดพื้นที่ต้นแบบได้แก่ อ.สันป่าตอง และหางดง	**3. <u>สุขภาพจิต (พยายามฆ่าตัวตาย, เสี่ยงทำร้ายผู้อื่น)</u>** ใช้ทีม 3 หมอ คัดกรองประเมินความเสี่ยงการฆ่าตัวตายในกลุ่มผู้สูงอายุ และจัดอบรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต และแนวทางการคัดกรองสุขภาพใจแก่ทีมป้องกันการฆ่าตัวตายระดับตำบล ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รพ.สต. ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยร่วมกับ Mental Health Leader ของแต่ละอำเภอ โดยจะมีการดำเนินงานต่อเนื่องให้ทีมป้องกันการฆ่าตัวตายระดับตำบล ดำเนินการคัดกรองสุขภาพใจ คัดกรองความเสี่ยงการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้แก่ 1) กลุ่ม 3 ร คือ ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ไร้คน และมีการเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตและความเข้มแข็งทางใจแก่กลุ่มเสี่ยง ให้คำปรึกษาเบื้องต้น และส่งต่อในกรณีผลการคัดกรองผิดปกติ
4.การกำกับและควบคุมคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 - มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิ (ค.ป.ค.ม.) จังหวัดเชียงใหม่ - มีการพัฒนาศักยภาพทีมคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิ (ค.ป.ค.ม.) จังหวัดเชียงใหม่ - มีการชี้แจงหน่วยบริการและประเมินตนเองตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566	4. การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) มีการกำหนดประเด็น Health literacy ของจังหวัดเชียงใหม่ ประกอบด้วย 1. CVD Risk 2. วัคซีนใจ ในชุมชน 3. พลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ 4. เด็กสูงดีสมส่วน 5. วัณโรค มีการอบรมผู้ใช้งานระบบ Speedy tele ครบทุกโรงพยาบาลและกำหนดพื้นที่ต้นแบบ ได้แก่ อ.สันป่าตอง และ อ.หางดง

Small Success รอบ 7 เดือน	ผลการดำเนินงาน
	ผลการดำเนินงาน **โรงพยาบาล** | **Telemed (ครั้ง)** โรงพยาบาลจอมทอง | 20 โรงพยาบาลเชียงดาว | 6 โรงพยาบาลไชยปราการ | 4 โรงพยาบาลดอยเต่า | 1 โรงพยาบาลดอยสะเก็ด | 5 โรงพยาบาลดอยหล่อ | 1 โรงพยาบาลนครพิงค์ | 203 โรงพยาบาลฝาง | โรงพยาบาลพร้าว | โรงพยาบาลแม่แจ่ม | 1 โรงพยาบาลแม่แตง | โรงพยาบาลแม่วาง | 1 โรงพยาบาลแม่ออน | 4 โรงพยาบาลแม่อาย | 3 โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ | โรงพยาบาลสะเมิง | 3 โรงพยาบาลสันกำแพง | โรงพยาบาลสันทราย | โรงพยาบาลสันป่าตอง | 113 โรงพยาบาลสารภี | 7 โรงพยาบาลหางดง | 11 โรงพยาบาลอมก๋อย | 1 โรงพยาบาลฮอด | **รวม** | **384** มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิ (ค.ป.ค.ม.) จังหวัดเชียงใหม่ ตามคำสั่งที่ 71/2566 ลงวันที่ 23 มีนาคม 2566 จำนวน 27 ทีม - จัดประชุมพัฒนาศักยภาพทีมคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิ (ค.ป.ค.ม.) จังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่ 10 – 11 เมษายน 2566 มี คปคม.เข้าร่วมประชุมจำนวน 160 คน และสรุปผลการประชุมเมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2566 - มีการประชุมชี้แจงให้หน่วยบริการทุกแห่งและประเมินตนเองตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 - มีการเยี่ยมเสริมพลัง ในหน่วยบริการรัฐนอกสังกัดและเอกชน ในระหว่าง วันที่ 26 – 30 มิถุนายน 2566

5) สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/Key Risk Factor)

1. ความเข้าใจและการมีส่วนร่วมของ อบจ.ในการดำเนินงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ ในเรื่องการกำหนดแพทย์สังกัด อบจ. การจัดกลุ่มหน่วยบริการ การขอขึ้นทะเบียน

2. การโยกย้าย ลาออก ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว บวกกับแรงจูงใจในการปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวน้อย ส่งผลให้แพทย์มีการหมุนเวียนบ่อย และการทำงานไม่ต่อเนื่อง

3. คุณภาพการบริการ ยังคงมีการดำเนินงานในรูปแบบ Extended OPD เป็นส่วนใหญ่ ซึ่งแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวสามารถมีส่วนในการวางแผน และกำหนดทิศทางการทำงานปฐมภูมิร่วมกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ได้

ผู้รับผิดชอบงาน

ผู้รับผิดชอบงาน	ตำแหน่ง	เบอร์โทร	E-mail
1. นายสาคร ไชยอำมาตย์	หน.กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	089-700-5888	Phc.osm.cm@gmail.com
2. น.ส.จิราพร ธรรมเสนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	061-546-4290	jirathum@gmail.com
3. น.ส.ศิริธร ภาดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	089-956-7262	Phc.osm.cm@gmail.com