

รายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง
จังหวัดสระแก้ว เขตสุขภาพที่ 6 รอบที่ 1/2565

1. ประเด็นการตรวจราชการ ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

หัวข้อ โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ตัวชี้วัด 3. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 75

2. หน่วยงานที่/ผู้รับผิดชอบ

- นางกชพรรณ หาญชิงชัย ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.สระแก้ว
- นางสาวรรณิภา เกลี้ยงสุวรรณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

3. สถานการณ์

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ร้อยละ 75 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต
- พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง ร้อยละ 75
- ใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่อย่างน้อย 2 เรื่อง และประเด็นโควิด 19

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปีงบประมาณ 2559 – 2562

ปี 2560 แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ครบ 9 อำเภอ

ปี 2560 กำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น ครอบคลุมทั้ง 9 อำเภอ

ปี 2561-2562 ประเมินประเด็นปัญหาการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามองค์ประกอบ UCCARE

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ประชุมแลกเปลี่ยนการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ 20 พฤศจิกายน 2562 ณ โรงแรมอินโดจีน
อำเภออรัญประเทศจังหวัดสระแก้ว

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว ได้กำหนดนโยบายในการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ใน 2 ประเด็นหลัก คือ 1.การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส 2.
การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก

บันทึกข้อตกลงการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับจังหวัด

ให้ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) หรือ เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาของอำเภอและประเด็นปัญหาของจังหวัด ใน
ที่ประชุมกรรมการจังหวัดสระแก้ว ทุกเดือน โดยนำเสนออำเภอละ 5 นาที เริ่มตั้งแต่เดือน มกราคม - กันยายน พ.ศ.2563
แต่เนื่องจากสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา จึงมีการนำเสนอผลงานเพียง 2 อำเภอ คือ อำเภอเมือง
สระแก้ว และอำเภอเขาฉกรรจ์

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ทุกอำเภอจัดทำแผนปฏิบัติงานควบคุม ป้องกัน ฝ้าระวัง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา และโรคอุบัติใหม่ รวมทั้ง ปัญหาของแต่ละอำเภอ ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)

ทุกอำเภอ มีตำบลนำร่อง/ต้นแบบ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล

4. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

แผน/กิจกรรมการแก้ปัญหา	ผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้า/ผลลัพธ์
1.จังหวัดทบทวนคำสั่ง	1.คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ 300/2565 ลงวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2565 เรื่อง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด จังหวัดสระแก้ว
2.ประชุมแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน พขอ. และจัดทำแผนพัฒนาปี 2565	2. ประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด ในวันอังคารที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 08.30 น.-16.30 น. ณ ห้องประชุมสิรินธร ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยมีเลขา/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ทั้ง 9 อำเภอ ร่วมแลกเปลี่ยน วางแผนการดำเนินงาน พร้อมกำหนดประเด็นร่วมพัฒนาระดับจังหวัด (พขจ.) จำนวน 2 ประเด็น คือ 1. ใช้เลือดออก อัตรाप่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 5 ของค่ามัธยฐาน 5 ปี 2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง พขอ.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง ร้อยละ 75
3. มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน	อำเภอทบทวน/จัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ซึ่งบางอำเภอยังไม่ได้ปรับคำสั่งเป็นปัจจุบันเนื่องจากการโยกย้ายนายอำเภอ
4. มีการประชุมคัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น เพื่อวางแผนการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา	อำเภอมีประเด็นสำคัญตามบริบท 2 ประเด็น + Covid-19 ดังนี้ อำเภอเมืองสระแก้ว 1.กลุ่มเปราะบาง 2.อุบัติเหตุ อำเภอคลองหาด 1.กลุ่มเปราะบาง 2.ไข้เลือดออก(จัดการขยะ) อำเภอตาพระยา 1.กลุ่มเปราะบาง 2.ไข้เลือดออก อำเภอวังน้ำเย็น 1.กลุ่มเปราะบาง 2.ไข้เลือดออก อำเภอวัฒนานคร 1.พยาธิใบไม้ตับ 2.กลุ่มเปราะบาง อำเภอรัฐประเศศ 1.กลุ่มเปราะบาง 2.อุบัติเหตุ อำเภอเขาฉกรรจ์ 1.กลุ่มเปราะบาง 2.ฆ่าตัวตาย อำเภอโคกสูง 1.กลุ่มเปราะบาง 2.การจัดการขยะ อำเภอวังสมบูรณ์ 1.กลุ่มเปราะบาง 2.อุบัติเหตุ

4. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ต่อ)

แผน/กิจกรรมการแก้ปัญหา	ผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้า/ผลลัพธ์
5. มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่	ทุกอำเภอกำหนดกลุ่มเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบาง พบข้อมูลกลุ่มเปราะบาง ดังนี้ 1. ผู้สูงอายุ จำนวน 77,898 คน 2. ผู้พิการ จำนวน 19,788 คน 3. IMC จำนวน 229 คน 4. ผู้ได้รับผลกระทบจาก Covid จำนวน 19,782 คน
6. ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE และวางแผนการพัฒนาร่วมกับจังหวัด	อำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE และวางแผนการพัฒนาร่วมกับจังหวัด
7. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด จังหวัดสระแก้ว	วางแผนดำเนินงาน ปลายเดือน มีนาคม 2565
8. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	วางแผนดำเนินงาน เดือน มีนาคม - เมษายน 2565
9. ประเมินคุณภาพการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	วางแผนดำเนินงาน เดือน กรกฎาคม 2565
10. มหกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	วางแผนดำเนินงาน เดือน สิงหาคม 2565

มีการบูรณาการร่วมกันดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค Covid-19 ด้วยการจัดตั้ง Local Quarantine

ประเภท	จำนวนเตียง	รายใหม่	สะสม	จำหน่าย	ผลบวก	เหลือกัก	เหลือเตียง
ข้ามแดน	316	4	650	510	72	68	249
เสี่ยงสูง	934	4	947	643	121	183	777
พื้นที่เสี่ยง	0	0	0	0	0	0	0
รวม	1250	8	1597	1153	193	251	1026

ข้อมูลสถานการณ์โรค Covid-19 ณ วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565

4. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ/นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง

- มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดหนุนเสริมการดำเนินงานขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
- เกิดการบูรณาการร่วมกันควบคุมป้องกันโรค Covid-19 ได้แก่ การจัดตั้ง Local Quarantine ในทุกอำเภอ

5. ปัญหา/อุปสรรค แนวทางแก้ไข

1. มีการโยกย้ายผู้บริหารระดับสูง คือ ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คำสั่ง/ประเด็นการดำเนินงานจึงไม่ต่อเนื่องและเป็นปัจจุบัน
2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ระบาดในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ทำให้การตัดสินใจบรมของแพทย์ รวมถึงการปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผน เกิดความล่าช้าและต้องปรับแผนใหม่