

ประเด็นการตรวจราชการ : ประเด็นที่ ๓ ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

๓.๑ ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน

๓.๒ จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๒

๓.๓ อำเภอฟ่่านเกณฑ์การประเมินพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๗๕)

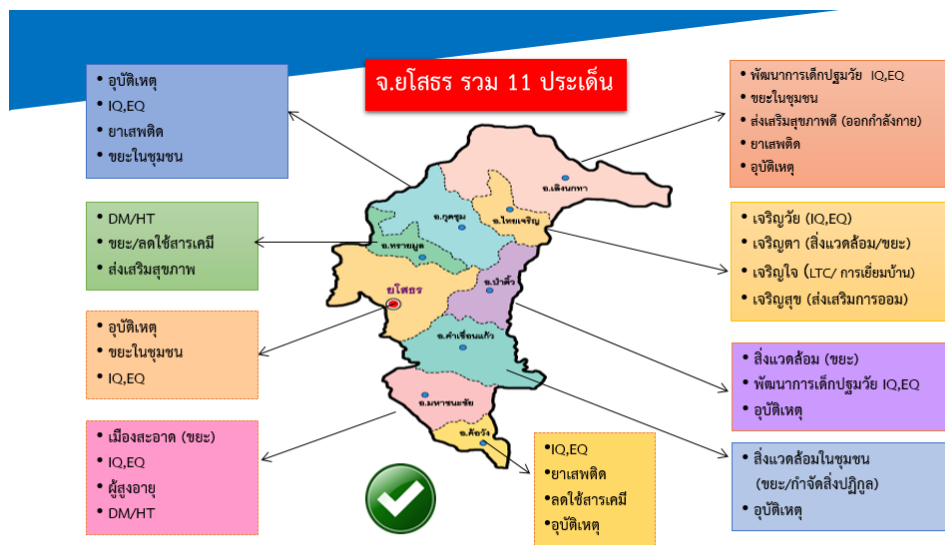
๓.๔ รพ.สต. ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับ ๕ ดาว(ร้อยละ ๗๕) สะสม

๓.๓ อำเภอฟ่่านเกณฑ์การประเมินพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๗๕)

๓.๓.๑ สถานการณ์และสภาพปัญหาของพื้นที่

จังหวัดยโสธรได้ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ จังหวัดยโสธร มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ครบทุกอำเภอ และมีประเด็นการขับเคลื่อน ๑๑ ประเด็น โดยได้รับงบดำเนินการจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๑๐ อุบลราชธานี โดยมีการบูรณาการร่วมกับการขับเคลื่อน “วาระคนยโสธร อยู่ดีมีสุข” (คนดี สุขภาพดี การศึกษาดี รายได้ดี และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี)

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ยโสธรขับเคลื่อนประเด็นปัญหาคุณภาพชีวิตฯ ๓ ลำดับแรก ได้แก่ การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม IQ EQ อุบัติเหตุ โดยประเด็นที่มีการกำหนดมากที่สุดได้แก่ ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ๘ อำเภอ (สอดคล้องกับนโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร) รองลงมาคือ ประเด็นพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัย ๖ อำเภอ, ประเด็น อุบัติเหตุทางถนน ๔ อำเภอ รวมถึงการดูแลประชากรในกลุ่มเปราะบาง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้ดีขึ้น พบว่าผลการดำเนินงานขับเคลื่อนประเด็นคุณภาพชีวิตในทุกอำเภอมิผลการประเมิน UCCARE ได้คะแนนเฉลี่ย ๔-๔.๕



คำนิยาม: (MOPH): M: เป็นนายตัวเอง O: เร่งสร้างสิ่งใหม่ P: ใฝ่ใจประชาชน H: ถ่อมตนอ่อนน้อม

๓.๓.๒ การดำเนินงาน

๑) ถ่ายทอดนโยบายการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในเวทีการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการ ประจำปี ๒๕๖๕

๒) นิเทศผสมผสานการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ ครอบคลุมอำเภอ

๓) บูรณาการร่วมกับการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ด้วยกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กับ PCU และ NPCU รพ.สต.ติดตาม และ อสม.

๔) กำหนดให้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็น KPI Ranking ระดับจังหวัด โดยประเมินกระบวนการขับเคลื่อนของอำเภอ ๒ รอบ ในช่วงเดือน มีนาคม และ มิถุนายน

๕) สนับสนุนงบประมาณ พชอ.ตามโครงการเสริมสร้างศักยภาพพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ได้รับงบสนับสนุนปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ จาก สสส. อำเภอละ ๖๐,๐๐๐ บาท และจากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท

๖) สนับสนุนให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน Best Practice งานพัฒนาเด็กผ่านกลไก พชอ. (อำเภอป่าต้ว และอำเภอมหาชนะชัย)

๗) ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมินUCCARE และวางแผนการพัฒนาร่วมกับจังหวัด

๓.๓.๓ ผลการดำเนินงาน

๑) ทุกอำเภอประเมินตนเองตามแบบการประเมินUCCARE และวางแผนการพัฒนาร่วมกับจังหวัด

๒) ทุกอำเภอมีแผนพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

๓) ทุกอำเภอ มีกระบวนการคัดเลือกประเด็นสำคัญอย่างน้อยอำเภอละ ๒ ประเด็น ร่วมกับ ประเด็น COVID-19 รวมทั้งการบูรณาการดูแลในประชากรกลุ่มเปราะบางในทุกพื้นที่

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ.) จังหวัดยโสธร ดังนี้

อำเภอ	ประเด็นสุขภาพอำเภอ	ระดับประเมินตนเอง ตาม UCCARE	
เมืองยโสธร	๑. COVID-19 ๓. อุบัติเหตุ	๒. พัฒนาการเด็กปฐมวัย IQ,EQ ๔. สิ่งแวดล้อม (ขยะ)	๔.๕
ทรายมูล	๑. COVID-19	๒. การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๓. การควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง) ๔. ลดสารเคมีในเกษตรกร	๔
กุดชุม	๑. COVID-19	๒. การพัฒนาสิ่งแวดล้อม (การจัดการขยะ) ๓. อุบัติเหตุทางถนน	๔
คำเขื่อนแก้ว	๑. COVID-19		๔.๕

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ.) จังหวัดยโสธร ดังนี้

อำเภอ	ประเด็นสุขภาพอำเภอ	ระดับประเมินตนเอง ตาม UCCARE
	๒.สิ่งแวดล้อมดี เกษตรอินทรีย์ อาหารปลอดภัย พืชสมุนไพรสร้างรายได้ ๓.วาระลดอุบัติเหตุการจราจรทางถนน	
ป่าติ้ว	๑. COVID-19 ๒.ป่าติ้วเมืองสะอาด ๓.เด็กป่าติ้ว ไอคิวเกินร้อย ๔. ป่าติ้วปลอดภัย	๔
มหาชนะชัย	๑. COVID-19 ๒.การจัดการสิ่งแวดล้อม ๓.พัฒนาการเด็ก IQ/EQ ๔.พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ	๔
ค้อวัง	๑. COVID-19 ๒.พัฒนาการเด็กปฐมวัย IQ,EQ ๓.การแก้ปัญหายาเสพติด ๔.การลดอุบัติเหตุทางการจราจร	๔.๕
เลิงนกทา	๑. COVID-19 ๒.พัฒนาการเด็กปฐมวัย IQ,EQ ๓.การจัดการขยะในชุมชน ๔.ส่งเสริมสุขภาพดี (ออกกำลังกาย) ๕.แก้ไขปัญหายาเสพติด ๖.อุบัติเหตุจราจรทางถนน	๔
ไทยเจริญ	๑. COVID-19 ๒.เจริญตา (ขยะ/สิ่งแวดล้อมสะอาด) ๓.เจริญวัย (พัฒนาการเด็กปฐมวัย IQ,EQ) ๔.เจริญใจ (ผู้สูงอายุ LTC) ๕. เจริญสุข (การส่งเสริมการออม)	๔

ที่มา : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๔) การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง ทุกอำเภอ มีการจัดทำแผนงาน/โครงการดำเนินการ การบริหารจัดการโดยสร้างกลไกและพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการและการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการดูแลคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเปราะบาง

๓.๓.๔ ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไข

๑. เนื่องจากมีสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ทำให้ทุกอำเภอ ต้องระดมบุคลากรและทรัพยากร จากทุกภาคส่วนในการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคเข้าสู่จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ในชุมชน จึงส่งผลให้ ไม่สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นวาระ พขอ. ที่กำหนดไว้ได้ตามเป้าหมาย

การแก้ไข ปรับกระบวนการขับเคลื่อนตามมาตรการควบคุมป้องกันโรคโควิด-๑๙ แบบ New normal และการถอดบทเรียนในการดำเนินแก้ไขปัญหานั้นนำมาปรับใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ประเด็นวาระ พขอ. ของทุกพื้นที่ รวมถึงการบูรณาการดูแลประชาชนในกลุ่มเปราะบางด้วย

คำนิยาม: (MOPH): M: เป็นนายตัวเอง O: เร่งสร้างสิ่งใหม่ P: ใฝ่ใจประชาชน H: ถ่อมตนอ่อนน้อม