

Agenda based

(ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง)



ประเด็นที่ ๒ : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
- จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒
- จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน

รายงานผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ระดับกระทรวง
เขตสุขภาพที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖
จังหวัดสมุทรสาคร

Agenda based

ประเด็นที่ ๒ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดหลัก ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๘๕

๑. วิเคราะห์สถานการณ์/สภาพปัญหา

จังหวัดสมุทรสาคร ประกอบด้วย ๓ อำเภอ มีประชากรที่อาศัยอยู่ในจังหวัด จำนวน ๔๒๔,๙๘๙ คน เป็นอำเภอเมืองสมุทรสาคร จำนวน ๒๑๔,๐๒๔ คน อำเภอกระทุ่มแบน จำนวน ๑๒๖,๕๑๗ คน และอำเภอบ้านแพ้ว จำนวน ๘๔,๔๔๘ คน (ข้อมูลจากคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) Type ๑+Type ๓ ณ เดือนธันวาคม ๒๕๖๕) มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ ๒๕๖๑ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ครบทั้ง ๓ อำเภอ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีการประเมินตามแนวทาง UCCARE ผ่านเกณฑ์ ๑๐๐%

ในห้วง ๓ ปี ที่ผ่านมา จังหวัดสมุทรสาคร ประสบกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และมีงบประมาณมาจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ในการจัดทำ “โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ทุกอำเภอจึงมุ่งเน้นไปที่ประเด็นการควบคุม ป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ผลการประเมิน UCCARE ภาพจังหวัด คะแนนผลการประเมิน พขอ.อยู่ที่ระดับ ๔ จะตกในหัวข้อ Customer Focus การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมาย

พขอ.อำเภอกระทุ่มแบน มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างต่อเนื่องจนได้รับรางวัล พขอ.ยอดเยี่ยม ในงานมหกรรมและพิธีมอบรางวัล พลังคน พขอ.๒ : คุณภาพชีวิตวิถีใหม่ ปี ๒๕๖๕

ปี ๒๕๖๖ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เบาลงและจากผลการประเมิน UCCARE ระดับ ๔ จึงได้วิเคราะห์การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายใหม่ จึงมีการกำหนดเป้าหมายและคัดเลือกปัญหาของพื้นที่เพื่อนำมาแก้ไขและพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้นได้มีการกำหนดประเด็นดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	ประเด็นปัญหาที่คัดเลือก
๑	อำเภอเมืองสมุทรสาคร	๑. การดูแลผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยระยะยาว ๒. การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน - ไข้เลือดออก - COVID-19
๒	อำเภอกระทุ่มแบน	๑. การดูแลผู้เปราะบางทางสังคม ๒. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
๓	อำเภอบ้านแพ้ว	๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคน ๒. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ๓. การพัฒนาสิ่งแวดล้อม ที่อยู่อาศัยและวัฒนธรรม

๒. เป้าหมาย/ผลลัพธ์ที่ต้องการ

เป้าหมาย

ร้อยละ ๘๕ ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. พขอ. มีการขับเคลื่อนตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามประเด็นที่เลือก
๒. พขอ. มีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ โดยการใช้แบบประเมิน UCCARE
๓. กลุ่มเปราะบางมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๓. แผน/มาตรการ/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา

มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ
๑. พัฒนากลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต ๒. นำนวัตกรรมโปรแกรม CL UCCARE (การเรียนรู้ พขอ. อย่างมีส่วนร่วม) มาประยุกต์ใช้ในพื้นที่ ๓. มีการประชุมคัดเลือกประเด็นตามบริบทของพื้นที่ ๔. กำกับ ติดตามการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่	๑. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ให้เป็นปัจจุบัน ๒. แนะนำ ประชาสัมพันธ์ การใช้งานโปรแกรม CL UCCARE (การเรียนรู้ พขอ. อย่างมีส่วนร่วม) ๓. ทุกอำเภอมีการจัดประชุม คกก. อย่างต่อเนื่อง	งบสนับสนุนจาก สสป. - ระดับอำเภอ รอบที่ ๑ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๓๐,๐๐๐ บาท

๔. ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖)

๔.๑ ทุกอำเภอมีการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเพื่อคัดเลือกประเด็นในการดำเนินงาน จำนวน ๑ ครั้ง

๔.๒ อำเภอบ้านแพ้วมีแผนงาน/โครงการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอบ้านแพ้ว ปี ๒๕๖๖ ดูแลผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ครอบคลุมทั้ง ๑๒ ตำบล

๔.๓ พชอ. อำเภอเมืองสมุทรสาคร และพชอ. อำเภอกระทุ่มแบน มีกองทุน พชอ.นำเงินที่ได้มาจัดซื้อกายอุปกรณ์ให้แก่ผู้ป่วยในกลุ่มติดเตียงและผู้ป่วยระยะยาว

๔.๔ ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE ในประเด็นปัญหาสุขภาพของแต่ละอำเภอ ภาพรวมผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ ทุกประเด็น

๔.๕ ผลการดำเนินงานของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ผลงานย้อนหลัง ๓ ปี)

- ผลงานสะสมปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ มีการดำเนินงาน พชอ.ครบทั้ง ๓ อำเภอและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ มีผู้ที่ได้รับการดูแลรวมทั้งสิ้น จำนวน ๑,๕๘๓ คน แยกเป็นดังนี้
 - ผู้สูงอายุ (ผู้ป่วยติดเตียง) ๑๐๓ คน
 - ผู้พิการจำนวน ๘๐๕ คน
 - ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลผู้ระยะกลาง (intermedial care) จำนวน ๒๖๐ คน
 - ผู้ได้รับผลกระทบ covid จำนวน ๔๑๕ คน

หมายเหตุ : ข้อมูลจากโปรแกรม CL UCCARE

๕. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

ตัวอย่างที่ดี พชอ.อำเภอกระทุ่มแบน ได้รับความร่วมมือจากภาคประชาชน (พระครูปลัดสมศักดิ์ ธนวิโส) วัดอ้อมน้อย ในการช่วยสนับสนุนสิ่งของ(ถุงยังชีพ+แพมเพิส) ในการลงเยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้านและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

๖. ปัญหาอุปสรรค

อุปสรรคในการดำเนินงานหากเลือกประเด็นปัญหาเป็นทางด้านสาธารณสุข การแบ่งหน้าที่ภาระงาน คณะกรรมการหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจะมอบให้สาธารณสุขดำเนินการเพียงฝ่ายเดียว

๗. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงานในอนาคต

เลขานุการ(สาธารณสุขอำเภอ) ทำหน้าที่เชิญชวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

๘. ผู้รับผิดชอบหลัก

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นายสรชัย หล้าสาคร | ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๖-๙๕๐๙๓๖๓ | E-mail : mrsorachai@hotmail.com |
| ๒. นางสาววารุณี พันธุ์สมุทร | ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๕-๔๐๒๙๑๓๒ | E-mail : pansamut๑๒๘๗@gmail.com |