

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 ๑ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ กุมภาพันธ์ 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 (พชอ.) มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ ๒๕๖๑ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ครบทั้ง ๓ อำเภอ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีการประเมินตามแนวทาง UCCARE ผ่านเกณฑ์ ๑๐๐%

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

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

ปี ๒๕๖๖ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เบาลง และจากผลการประเมิน 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	๑. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ให้เป็นปัจจุบัน	งบสนับสนุนจาก สสป.
๒. นำนวัตกรรมโปรแกรม CL UCCARE (การเรียนรู้ พขอ. อย่างมีส่วนร่วม) มาประยุกต์ใช้ในพื้นที่	๒. แนะนำ ประชาสัมพันธ์ การใช้งานโปรแกรม CL UCCARE (การเรียนรู้ พขอ. อย่างมีส่วนร่วม)	- ระดับอำเภอ
๓. มีการประชุมคัดเลือกประเด็นตามบริบทของพื้นที่	๓. ทุกอำเภอมีการจัดประชุม คกก. อย่างต่อเนื่อง	รอบที่ ๑ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
๔. กำกับ ติดตามการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่	๔. เยี่ยมเสริมพลังการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการ	รวมเป็น ๓๐,๐๐๐ บาท

๔. ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

๔.๑ ทุกอำเภอมีการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเพื่อคัดเลือกประเด็นในการดำเนินงาน จำนวน ๑ ครั้ง

๔.๒ อำเภอบ้านแพ้วมีแผนงาน/โครงการ สำหรับดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ในตำบลที่ อปท. ไม่ได้เข้าร่วมกองทุน Long Term Care

๔.๓ พขอ. อำเภอเมืองสมุทรสาคร และพขอ. อำเภอกระทุ่มแบน มีกองทุน พขอ. นำเงินที่ได้มาจัดซื้อกายอุปกรณ์ให้แก่ผู้ป่วยในกลุ่มติดเตียงและผู้ป่วยระยะยาว

๔.๔ ผลการดำเนินงานของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ผลงานย้อนหลัง ๓ ปี)

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

หมายเหตุ : ข้อมูลจากโปรแกรม CL UCCARE

๕. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

-

๖. ปัญหาอุปสรรค

ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียงได้รับการดูแลไม่ครอบคลุม เนื่องจากบางตำบลยังไม่เข้าร่วมกองทุน Long Term Care กับ สปสช.

๗. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงานในอนาคต

เชิญชวน อปท.ทุกแห่งเข้าร่วมกองทุน Long Term Care

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 : pp_phansamut@hotmail.com