

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ประเด็นที่ ๓ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หัวข้อ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

จังหวัดอ่างทอง เขตสุขภาพที่ ๔ รอบที่๑/๒๕๖๔

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.อ่างทอง  
หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สสจ.อ่างทอง

๒. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จากนโยบายและเป้าหมายการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๔ ที่ให้มีการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในสัดส่วนที่เหมาะสมกับจำนวนผู้รับบริการและพื้นที่ครอบคลุมประชากรให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ จังหวัดอ่างทอง มีประชากรทั้งหมด ๒๖๐,๔๐๓ คน ได้จัดทำแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใน ๑๐ ปี (๒๕๖๓-๒๕๗๒) จำนวน ๒๕ ทีม ซึ่งผลการดำเนินงาน ในปี ๒๕๖๓ ได้มีการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑๐ ทีม คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ครอบคลุมประชากร ๑๐๔,๒๕๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๐๔ โดยแยกรายอำเภอ ตามตาราง ที่ ๑ และตามนโยบายประชาชนทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน ซึ่งในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพรบ.สุขภาพปฐมภูมิ ของจังหวัดอ่างทอง ร้อยละ ๘๕.๐๕ จากการบันทึกข้อมูลตามนโยบายในโปรแกรม ๓ หมอ โดยแยกรายอำเภอ ตามตาราง ที่ ๒ ตารางที่ ๑ ผลการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิปี ๒๕๖๓

อำเภอ	PCU/NPCU			ประชากร			จำนวนทีมที่ เหลือ	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
	แผนจัดตั้ง๑๐ปี	จำนวน	ร้อยละ	ทั้งหมด	จำนวน	ร้อยละ		
เมืองอ่างทอง	๕	๒	๔๐	๕๕,๒๑๕	๑๘,๑๗๖	๓๙.๕๙	๓	๑
ไชโย	๒	๑	๕๐	๒๒,๑๖๕	๑๒,๕๙๕	๕๖.๘๒	๑	๑
ป่าโมก	๓	๑	๓๓.๓๓	๒๙,๒๓๑	๑๐,๖๗๙	๓๖.๕๓	๒	-
โพธิ์ทอง	๔	๒	๕๐	๕๒,๒๙๒	๒๒,๘๗๑	๔๓.๗๔	๒	-
แสวงหา	๓	๑	๓๓.๓๓	๒๗,๗๔๘	๑๐,๓๙๒	๓๗.๔๕	๒	-
วิเศษชัยชาญ	๖	๒	๓๓.๓๓	๕๗,๗๖๙	๒๑,๘๕๗	๓๗.๘๔	๔	-
สามโก้	๒	๑	๕๐	๑๕,๙๘๓	๗,๖๘๙	๔๘.๑๐	๑	-
รวม	๒๕	๑๐	๔๐.๐๐	๒๖๐,๔๐๓	๑๐๔,๒๕๙	๔๐.๐๔	๑๕	๒

ตารางที่ ๒ ประชาชนทุกครอบครัวในPCU/NPCU ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ มีหมอปประจำตัว ๓ คน

อำเภอ	PCU/NPCU (แห่ง)	ประชาชนได้รับการดูแลจาก ๓ หมอ						ข้อมูลผู้สูงอายุ			
		หลังคาเรือนทั้งหมด	จำนวนครอบครัว	หมอ ๑	หมอ ๒	หมอ ๓	ร้อยละ	ติดสังคม	ติดบ้าน	ติดเตียง	รวม
เมือง	๒	๖,๓๔๑	๕,๒๓๒	๓๘๑	๒๙	๑	๘๒.๕๑	๓,๘๓๐	๙๓	๓๘	๓,๙๖๑
ไชโย	๑	๓,๓๕๘	๓,๑๒๑	๑๙๖	๑๙	๑	๙๒.๙๔	๒,๕๖๓	๑๖๘	๓๑	๒,๗๖๒
ป่าโมก	๑	๓,๕๙๕	๒,๑๒๐	๒๓๑	๒๑	๑	๕๘.๙๗	๑,๙๖๒	๗๑	๔๓	๒,๐๗๖
โพธิ์ทอง	๒	๗,๑๔๓	๗,๓๒๘	๕๗๑	๓๒	๑	๑๐๐	๔,๗๓๑	๑๑๗	๕๓	๔,๙๐๑
แสวงหา	๑	๓,๕๑๔	๒,๕๔๘	๒๕๓	๑๖	๑	๗๒.๕๑	๑,๗๑๒	๔๘	๒๖	๑,๗๘๖
วิเศษฯ	๒	๕,๒๒๑	๖,๕๓๕	๓๙๙	๒๑	๑	๑๐๐	๕,๑๙๗	๒๓๐	๖๙	๕,๔๙๖
สามโก้	๑	๒,๔๓๔	๒,๐๗๘	๑๗๑	๘	๑	๘๕.๓๗	๑,๕๕๑	๒๗	๒๒	๑,๖๐๐
<b>รวม</b>	<b>๑๐</b>	<b>๓๑,๖๐๖</b>	<b>๒๖,๘๘๔</b>	<b>๒,๒๐๒</b>	<b>๑๔๖</b>	<b>๗</b>	<b>๘๕.๐๕</b>	<b>๒๑,๕๔๖</b>	<b>๗๕๔</b>	<b>๒๘๒</b>	<b>๒๒,๕๘๒</b>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
<b>ตัวชี้วัดที่ ๑ : ประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว ๓ คน</b>		
<p>๑.โปรแกรมบันทึกข้อมูล ๓ หมอ ไม่ตรงกับข้อมูลสภาพเป็นจริงของพื้นที่การประมวลผลจากการบันทึกข้อมูลยังซ้ำซ้อน</p> <p>๒.การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙</p> <p>๓.การพัฒนา อสม.เป็น อสม.หมอปประจำบ้าน ยังไม่ครอบคลุม</p>	<p>๑ แจ้งส่วนกลางเพื่อพัฒนาโปรแกรมต่อไป</p> <p>๒อบรม อสม.หมอปประจำบ้าน ตามแผนที่กำหนด</p>	<p>๑.๑ มีการบันทึกข้อมูล ในโปรแกรม ครอบคลุม ร้อยละ๘๕.</p> <p>๑.๒ มีการบันทึกกลุ่มผู้สูงอายุ ครบ ร้อยละ ๑๐๐</p>
<b>ตัวชี้วัดที่ ๒ : จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ</b>		
<p>๑.ขาดอัตรากำลังแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในการลงทะเบียนPCU/NPCU</p> <p>๒.ไม่มีงบประมาณการจ้างแพทย์เกษียณ</p> <p>๓.รพ.แม่ข่ายบางแห่งมีแพทย์ไม่เพียงพอที่จะ</p>	<p>๑ แพทย์ประจำโรงพยาบาลอบรมระยะสั้นเวชศาสตร์ครอบครัว</p> <p>๒.ควรใช้ระบบกำหนดกรอบอัตรากำลังปฐมภูมิตามแผนการจัดตั้งPCU/NPCU ตามพรบ.ปฐมภูมิ เพื่อ</p>	<p>ประสานกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องในการจัดเตรียมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวตามแผนการจัดตั้งPCU/NPCU ๑๐ ปี (๒๕๖๓-๒๕๗๒) และเพื่อทดแทนในPCU/NPCU เดิมที่ขึ้นทะเบียนแล้ว กรณีแพทย์ FM ย้าย/ลาออก</p>

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
ปฏิบัติงาน/ลงทะเบียนPCU/NPCU	วางแผนส่วนขาดในแต่ละพื้นที่ ๓. ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนให้แพทย์เข้าอบรมตาม หลักสูตรที่เขตสุขภาพกำหนด	
<b>ตัวชี้วัดที่ ๓ : อำเภอฟันผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ</b>		
๑. การจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตาม ประเด็นปัญหาพื้นที่ การดำเนินงานตามแผน และการ ประเมินผล ล่าช้ากว่าแผนที่กำหนดเนื่องจากสถานการณ์ โควิด-19 ๒. การกำหนดเป้าหมายกลุ่มเปราะบางได้รับการดูแลยัง ไม่ครอบคลุมทุกกลุ่ม	๑.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและงบประมาณสนับสนุน ในสร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับ ชุมชน และกลุ่มเปราะบางได้รับการดูแล ๒.พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม เพื่อ วิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกประเด็นปัญหาระดับพื้นที่ อย่างน้อย 2 ประเด็น/อำเภอ ๓.จัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตามประเด็น ปัญหาพื้นที่ และดำเนินงานตามแผนทุกอำเภอ ๔.พัฒนาคุณภาพชีวิตร่วมกับเครือข่ายโดยใช้หลักการ UCCARE	๑. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พขอ.) ทุกอำเภอ ๒. จัดสรรงบประมาณในการขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบ บริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นเพื่อแก้ไขปัญหาตาม บริบทของพื้นที่ ๓. คกก.พขอ. และคัดเลือกประเด็นปัญหาระดับพื้นที่ ครอบคลุม ทุกอำเภอ ๆ ละ 2 ประเด็น ๔. มีแผนปฏิบัติการ/โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตามปัญหาพื้นที่ ๕. มีการประเมินตนเอง ตามหลักการ UCCARE

### ๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

๑. นวัตกรรมเรื่อง: ถุงผ้าช้อนไพร โดยนางสาวธนิษฐพร ทองศักดิ์ ตำแหน่งแพทย์แผนไทย NPCU บางจัก อ.วิเศษชัยชาญ
๒. นวัตกรรมเรื่อง: อิมอู่น โดยนางกัลยาณี ท้วกลางและนางจิตาภา เจตนาศรีดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ NPCU รพสต.บ้านโพธิ์เอน อ.โพธิ์ทอง
๓. นวัตกรรมเรื่อง: ผลของกระบวนการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โดยนางสาวศิริวรรณ พูลเกษม นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ  
นางสาวศศิธร ผลภาค พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ NPCU โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห
๔. ผลงานวิชาการ: ชื่อเรื่อง ความชุกของภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุตำบลจรเข้ร้อง อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง  
โดยนายเสกสิทธิ์ บุตรสิน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ NPCU รพสต.จรเข้ร้อง
๕. นวัตกรรมเรื่อง : Smart Screening DM/HT วิธี New Normal โดยนางรัชชา มีศิลป์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.อ่างทอง ๒

๖. ข้อเสนอแนะ

๖.๑ สำหรับพื้นที่

.....

.....

๖.๒ สำหรับส่วนกลาง

.....

.....

๕. ประเด็นการตรวจราชการรอบที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๔  
ตัวชี้วัดที่ ๑ : ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ							
	PCU/NPCU ที่มีการระบุรายชื่อหมอประจำตัวครบทั้ง ๓ คน							
๑. มีการระบุรายชื่อหมอประจำตัวครบทั้ง ๓ คน	อำเภอ	จำนวน(แห่ง)		จำนวนการขึ้นทะเบียน(แห่ง)		จำนวน ๓ หมอ (คน)		
		PCU	NPCU	ผ่านการขึ้นทะเบียน	รอการขึ้นทะเบียน (ลงทะเบียนในระบบ แต่ยังไม่ผ่านการขึ้นทะเบียน)	หมอมคนที่ ๑ อสม. หมอประจำบ้าน	หมอมคนที่ ๒ จนท.สาธารณสุข ประจำหน่วย บริการปฐมภูมิ	หมอมคนที่ ๓ แพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัว
	๑. เมืองอ่างทอง	๑	๔	๒	๑	๓๘๑	๒๙	๑
	๒. ไชโย		๒	๑		๑๙๖	๑๙	๑
	๓. ป่าโมก		๓	๑	-	๒๓๑	๒๑	๑
	๔. โพธิ์ทอง		๔	๒	-	๕๗๑	๓๒	๑
	๕. แสวงหา		๓	๑	-	๒๕๓	๑๖	๑
	๖. วิเศษชัยชาญ	๑	๕	๒	-	๓๙๙	๒๑	๑
	๗. สามโก้		๒	๑	-	๑๗๑	๘	๑
	<b>รวมทั้งหมด</b>	๒	๒๓	๑๐	๑	๒,๒๐๒	๑๔๖	๑๐

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ
	<p>ผ่านการขึ้นทะเบียน หมายถึง PCU/NPCU มีรายชื่อในประกาศการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ของสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ(สสพ.)ครั้งที่ ๑ - ๓</p>
<p>๒. มีแผนหรือแนวทางการพัฒนาหมอประจำตัว ๓ คน ให้มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องบทบาทหน้าที่และการให้บริการอย่างไร</p>	<p>๑.พัฒนา อสม.หมอบริการบ้าน ๒.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาPCU/NPCUในการจัดทำแนวทาง/บทบาทหน้าที่ ๓ หมอ ของจังหวัดอ่างทอง ๓.ประชุมถ่ายทอดแนวทางแก่บุคลากรทุกทีม ๔.ให้ความรู้ สร้างความเข้าใจ บทบาทหน้าที่ ของหมอ ๑ ผ่านเวทีการประชุม อสม ของแต่ละและทีม</p>
<p>๓. มีการพัฒนาระบบการดูแลและการจัดระบบรูปแบบการให้บริการสุขภาพประชาชนอย่างไร</p>	<p>๑. มีการดูแลเด็กอายุ ๐-๕ ปี ให้มีพัฒนาการสมวัย ๑.๑ มีข้อมูลเด็ก๐-๕ปี ที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย เป็นปัจจุบันและครบถ้วน ๑.๒ คัดกรอง เด็ก๐-๕ปี ที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย ๑.๓ ติดตามและกระตุ้นเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า ๑.๔ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. มีการดูแลผู้สูงอายุไม่ให้เกิดการพลัดตกหกล้ม ๒.๑ ให้ความรู้และจัดสิ่งแวดล้อมที่ป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ ๒.๒ มีกายอุปกรณ์และจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับการป้องกันภาวะหกล้ม ๒.๓ กำหนดรูปแบบ/แนวทางการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะหกล้ม ๒.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้ผู้สูงอายุพลัดตกหกล้ม ๓. มีรูปแบบการให้บริการรักษาพยาบาลในระดับปฐมภูมิที่สามารถลดการเข้านอนรักษาในโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นผู้ป่วยนอก ACSC ในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) ๔. มีการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ ๒ ที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ๕. รูปแบบการทำให้ผู้ป่วยมีการยอมรับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๕.๑ ประชาสัมพันธ์/เผยแพร่ข้อมูล ๕.๒ มีระบบบริการให้เข้าถึงประชาชน ๕.๓ ประเมินความพึงพอใจ ๖. รูปแบบการใช้บริการปฐมภูมิของประชาชนในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการปฐมภูมิ</p>

ตัวชี้วัดที่ ๒ : จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ																																																																																																																																																																																																																																																																
๑. หน่วยงานมีกลไกในการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามารถขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ใดๆ	<p>๑.๑ กลไกในการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนา รพ.สต. ให้สามารถขึ้นทะเบียนเป็น PCU/NPCU(อธิบายกระบวนการดำเนินงาน) - สื่อสารแผนและนโยบายแก่ผู้เกี่ยวข้องทุกอำเภอในการทบทวนและวางแผนการจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ (PCU/NPCU ) เพื่อให้ได้แผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๗๒)โดยให้ครอบคลุมประชากรในภาพรวมทั้งจังหวัด ร้อยละ ๕๐ ในปี ๒๕๖๔ ดำเนินการได้ดังนี้</p> <p>ทีมเดิม (ปี ๕๙ – ๖๓) จำนวน ๑๐ ทีม</p> <p>ทีมใหม่ (ปี ๖๔) จำนวน ๒ ทีม</p> <p>๑.๒ เป้าหมายการพัฒนา รพ.สต. ให้สามารถขึ้นทะเบียนเป็น PCU/NPCU(มีการเตรียมการจำนวนกี่แห่ง)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th rowspan="3">อำเภอ</th> <th colspan="18">จำนวน PCU/NPCU (แห่ง)</th> </tr> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th colspan="2">ปี ๒๕๖๓</th> <th colspan="2">ปี ๒๕๖๔</th> <th colspan="2">ปี ๒๕๖๕</th> <th colspan="2">ปี ๒๕๖๖</th> <th colspan="2">ปี ๒๕๖๗</th> <th colspan="2">๒๕๖๘</th> <th colspan="2">๒๕๖๙</th> <th colspan="2">๒๕๗๐</th> <th colspan="2">๒๕๗๑</th> <th colspan="2">๒๕๗๒</th> </tr> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> <th>PCU</th><th>NPCU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เมือง</td> <td>๑</td><td>๑</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> </tr> <tr> <td>ไชโย</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ป่าโมก</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>โพธิ์ทอง</td> <td>-</td><td>๒</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>๑</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td>๑</td> </tr> <tr> <td>แสวงหา</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td></td><td>๑</td> <td></td><td>๑</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>วิเศษฯ</td> <td>๑</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td>๑</td> <td></td><td>๑</td> <td></td><td>๑</td> </tr> <tr> <td>สามโก้</td> <td>-</td><td>๑</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td>-</td><td>-</td> <td></td><td></td> <td></td><td>๑</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr style="background-color: #ffff00;"> <td><b>รวม</b></td> <td><b>๒</b></td><td><b>๘</b></td> <td><b>๒</b></td><td><b>-</b></td> <td><b>๑</b></td><td><b>-</b></td> <td><b>๒</b></td><td><b>-</b></td> <td><b>๒</b></td><td><b>-</b></td> <td><b>๑</b></td><td><b>๓</b></td> <td><b>๑</b></td><td><b>๓</b></td> <td><b>๑</b></td><td><b>๑</b></td> <td><b>๑</b></td><td><b>๑</b></td> <td><b>๑</b></td><td><b>๒</b></td> </tr> </tbody> </table> <p>ปี ๒๕๖๓ อ่างอิงประกาศการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ ของสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ(สสพ.) ครั้งที่ ๑ – ๓</p> <p>๑.๓ ระบุชื่อ รพ.สต. ที่เป็นเป้าหมายการพัฒนา ในปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ แยกรายอำเภอ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th rowspan="2">อำเภอ</th> <th colspan="2">จำนวน PCU/NPCU (แห่ง)</th> </tr> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th>ปี ๒๕๖๓</th> <th>ปี ๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	อำเภอ	จำนวน PCU/NPCU (แห่ง)																		ปี ๒๕๖๓		ปี ๒๕๖๔		ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๖		ปี ๒๕๖๗		๒๕๖๘		๒๕๖๙		๒๕๗๐		๒๕๗๑		๒๕๗๒		PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	เมือง	๑	๑	-	๑	-	-	-	-	-	๑	-	-	-	๑	-	-	-	-	-	-	ไชโย	-	๑	-	๑	-	-	-	-	-	-											ป่าโมก	-	๑	-	-	-	๑	-	๑	-	-											โพธิ์ทอง	-	๒	-	-	-	-	-	-	-	๑										๑	แสวงหา	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-		๑		๑							วิเศษฯ	๑	๑	-	-	-	-	-	๑	-	-						๑		๑		๑	สามโก้	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-				๑																												<b>รวม</b>	<b>๒</b>	<b>๘</b>	<b>๒</b>	<b>-</b>	<b>๑</b>	<b>-</b>	<b>๒</b>	<b>-</b>	<b>๒</b>	<b>-</b>	<b>๑</b>	<b>๓</b>	<b>๑</b>	<b>๓</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๒</b>	อำเภอ	จำนวน PCU/NPCU (แห่ง)		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔			
อำเภอ	จำนวน PCU/NPCU (แห่ง)																																																																																																																																																																																																																																																																
	ปี ๒๕๖๓		ปี ๒๕๖๔		ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๖		ปี ๒๕๖๗		๒๕๖๘		๒๕๖๙		๒๕๗๐		๒๕๗๑		๒๕๗๒																																																																																																																																																																																																																																														
	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU	PCU	NPCU																																																																																																																																																																																																																																													
เมือง	๑	๑	-	๑	-	-	-	-	-	๑	-	-	-	๑	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																													
ไชโย	-	๑	-	๑	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																							
ป่าโมก	-	๑	-	-	-	๑	-	๑	-	-																																																																																																																																																																																																																																																							
โพธิ์ทอง	-	๒	-	-	-	-	-	-	-	๑										๑																																																																																																																																																																																																																																													
แสวงหา	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-		๑		๑																																																																																																																																																																																																																																																			
วิเศษฯ	๑	๑	-	-	-	-	-	๑	-	-						๑		๑		๑																																																																																																																																																																																																																																													
สามโก้	-	๑	-	-	-	-	-	-	-	-				๑																																																																																																																																																																																																																																																			
<b>รวม</b>	<b>๒</b>	<b>๘</b>	<b>๒</b>	<b>-</b>	<b>๑</b>	<b>-</b>	<b>๒</b>	<b>-</b>	<b>๒</b>	<b>-</b>	<b>๑</b>	<b>๓</b>	<b>๑</b>	<b>๓</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>	<b>๒</b>																																																																																																																																																																																																																																													
อำเภอ	จำนวน PCU/NPCU (แห่ง)																																																																																																																																																																																																																																																																
	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔																																																																																																																																																																																																																																																															

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ				
		PCU	NPCU	PCU	NPCU
	๑. เมืองอ่างทอง	รพ.อ่างทอง๒	รพสต.บ้านแห	-	รพสต.ศาลแดง
	๒. ไซโย		รพสต.จรเข้ร้อง	-	รพ.ไซโย
	๓. ป่าโมก		รพสต.นรสิงห์	-	-
	๔. โพธิ์ทอง		สอน.เฉลิมพระเกียรติ, รพสต.บ้านโพธิ์เอน	-	-
	๕. แสวงหา		รพสต.วังน้ำเย็น	-	-
	๖. วิเศษชัยชาญ	รพ.วิเศษชัยชาญ	รพสต.บางจัก	-	-
	๗. สามโก้		รพสต.โพธิ์ม่วงพันธ์	-	-
	<b>รวม</b>	<b>๒</b>	<b>๘</b>	<b>-</b>	<b>๒</b>
๑.๔ รพ.สต. ในข้อ ๑.๓ มีการพัฒนาที่สอดคล้องกับการพัฒนา รพ.สต.ติดตาม หรือไม่ อย่างไร - ผ่านการประเมินตามเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ติดตาม					
๒. มีการสื่อสารชี้แจง และประชาสัมพันธ์นโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิแก่บุคลากร เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในการนำนโยบายพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิไปสู่การปฏิบัติ	มีการสื่อสารชี้แจงนโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนในเวทีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์จังหวัดอ่างทอง ทุกเดือน ,เวทีการประชุม กวป. ๒ เดือน/ครั้ง และทางApplicationLine				

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ
อย่างไร	
๓. มีแนวทางการบริหารจัดการเพื่อให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวตามแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ อย่างเป็นอย่างไร	<p>๓.๑ มีแหล่งฝึกแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในจังหวัด (Community based training) หรือไม่ โปรดระบุ</p> <p><input type="checkbox"/> มีระบุ ศักยภาพ / ปัญหา / อุปสรรค .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี ระบุ แผนการพัฒนา หรือ แผนจัดตั้ง.....ไม่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว</p> <p>๓.๒ มีแผนการให้ทุนแผน เพื่อฝึกอบรมในโรงเรียนแพทย์ (Hospital based training) หรือไม่ อย่างเป็นอย่างไร</p> <p>- สามารถเรียนได้เลยหากมีผู้สนใจ</p> <p>๓.๓ มีการแผนงานสรรหาแพทย์ในกลุ่มต่อไปนี้ อย่างเป็นอย่างไร</p> <p>๑. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วว./อว.) ที่มีอยู่ แต่ไม่ได้ปฏิบัติงานปฐมภูมิ</p> <p>- กำลังดำเนินการสำรวจทั้งจังหวัด</p> <p>๒. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป หรือ สาขาอื่นที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป หรือ รพช.</p> <p>- ...ไม่มี....</p> <p>๓. นายแพทย์เชี่ยวชาญที่ต่ออายุราชการ</p> <p>- ...ไม่มี</p> <p>๔. แพทย์ที่เกษียณอายุราชการ (จ้าง)</p> <p>- ...๓ คน รพ.อ่างทอง</p> <p>๓.๔ ปัญหาอุปสรรค / ข้อเสนอแนะ</p> <p>- ขาดแคลนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว</p>



ตัวชี้วัดที่ ๓ : อำเภอฟ่่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ
<p>๑. มีนโยบาย กลไกสนับสนุนระดับเขตและจังหวัด ในการขับเคลื่อน พชอ. ที่เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ อย่างไร</p>	<p><b>ระดับจังหวัด</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.จัดประชุมทบทวนและชี้แจงนโยบาย งบประมาณ ในการขับเคลื่อน พชอ. ปี ๒๕๖๔</li> <li>๒.อำเภोजัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกประเด็นที่สำคัญเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่</li> <li>๓.อำเภอประเมินตนเองตามเกณฑ์ UCCARE และ ดำเนินการตามแผนดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและการดูแลกลุ่มเปราะบาง</li> <li>๔. ติดตามเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยการติดตามเสริมพลังของทีมเสริมพลัง</li> <li>๕.ควบคุม กำกับ ติดตาม ความก้าวหน้า ผลการดำเนินงาน ทุกไตรมาส</li> </ol> <p><b>ระดับอำเภอ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน</li> <li>๒.ประชุม กกก.พชอ. เพื่อกำหนดประเด็นปัญหาตามบริบทของพื้นที่อย่างน้อย 2 ประเด็น เพื่อวางแผนการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา</li> <li>๓.จัดทำแผนในการพัฒนาแก้ไขปัญหาในพื้นที่และกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่</li> <li>๔.ประชุมติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนที่ได้จัดทำไว้</li> <li>๕.การประเมิน UCCARE และ ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด</li> <li>๖.ควบคุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานเป็นรายไตรมาส</li> </ol>

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ
<p>๒. มีคณะทำงานในการขับเคลื่อนประเด็นที่กำหนดหรือมีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและดูแลกลุ่มเปราะบาง อย่างไร</p>	<p>คำสั่ง.....ที่.....<b>***แนบคำสั่ง***</b></p> <p>คำสั่งอำเภอเมืองอ่างทอง ที่ ๖๗๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑</p> <p>คำสั่งอำเภอไชโย ที่ ๒๔๖ /๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>คำสั่งอำเภอป่าโมก ที่ ๓๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒</p> <p>คำสั่งอำเภอโพธิ์ทอง ที่ ๔๒๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒</p> <p>คำสั่งอำเภอแสวงหา ที่ ๔๗๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑</p> <p>คำสั่งอำเภอวิเศษชัยชาญ ที่ ๕๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>คำสั่งอำเภอสามโก้ ที่ ๒๓๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๒</p> <p>แนวทางการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและดูแลกลุ่มเปราะบาง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care:LTC)</li> <li>- กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่</li> </ul>
<p>๓. แผนการจัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกประเด็นที่สำคัญเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต และกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่ อย่างไร</p>	<p><b>***แนบแผนการจัดประชุม***</b></p> <p><b>ระดับจังหวัด</b></p> <p>๑.ประชุมทบทวนและชี้แจงนโยบาย งบประมาณ ในการขับเคลื่อน พขอ. ปี ๒๕๖๔ (บูรณาการร่วมเวทีขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์จังหวัด)</p> <p>๒.ประชุมติดตามเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยการติดตามเสริมพลังของทีมเสริมพลัง ทุกอำเภอ และ สรุปผลการดำเนินงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ชื่นชมและเสริมพลัง ระดับจังหวัด</p> <p><b>ระดับอำเภอ</b></p> <p>๑.ประชุมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกประเด็นที่สำคัญเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่ (ไตรมาส ๑)</p> <p>๒.ประชุมจัดทำแผนดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๓.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในการติดตามผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญการพัฒนาคุณภาพชีวิต (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๔.ประชุมสรุปทบทวนผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและการดูแลกลุ่มเปราะบาง และ วางแผนยกระดับการขับเคลื่อนงาน ในปี ๒๕๖๕ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p>
<p>๔. ประเด็นการพัฒนาคุณภาพ</p>	<p>การประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p>

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ														
<p>ชีวิต อย่างน้อย ๒ ประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีการกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย ๒ ประเด็น ครบทุกอำเภอ</li> <li>● มีผลการประเมินตนเอง ครบทุกอำเภอ</li> <li>● มีเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบาง</li> </ul>	ตามองค์ประกอบ UCCARE ปีงบประมาณ ๒๕๖๔														
	อำเภอ	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย ๒ ประเด็น	เป้าหมาย การดูแลกลุ่มเปราะบาง (คน)	คะแนน ตามองค์ประกอบ UCCARE										สรุปผล การประเมิน UCCARE	
				U		C		C		A		R			E
รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒		
๑. เมืองอ่างทอง	๑.การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (Long Term Care)		๔		๔		๔		๓		๓		๓		๓.๕
	๒.การลด ละ เลิก ดื่มสุราในชุมชน		๔		๔		๔		๓		๓		๓		๓.๕
๒. ไซโย	๑.การดูแลผู้สูงอายุ และผู้ป่วยติดเตียง		๔		๔		๔		๔		๔		๔		๔.๐
	๒.ยาเสพติด		๔		๔		๔		๔		๔		๔		๔.๐
๓. ป่าโมก	๑. การควบคุมและป้องกันโรคไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙		๔		๔		๔		๓		๓		๓		๓.๕
	๒. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน		๔		๔		๔		๓		๓		๓		๓.๕
๔. โพธิ์ทอง	๑. การควบคุมและป้องกันโรคไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙		๔		๓		๔		๔		๔		๓		๓.๖๖
	๒.การดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และกลุ่มด้อยโอกาส		๔		๓		๔		๔		๔		๓		๓.๖๖
๕. แสวงหา	๑.การดูแลผู้ป่วยติดเตียง		๔		๓		๔		๔		๔		๓		๓.๖๖
	๒.การความรุนแรงจากอุบัติเหตุโดยการสวมหมวกนิรภัย		๔		๓		๔		๔		๔		๓		๓.๖๖
๖.วิเศษชัยชาญ	๑.การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก		๔		๓		๓		๓		๓		๔		๓.๓๓
	๒.การป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙		๔		๓		๓		๓		๓		๔		๓.๓๓
๗. สามโก้	๑.การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก		๕		๓		๓		๓		๓		๔		๓.๕
	๒.การป้องกันการบาดเจ็บอุบัติเหตุทางถนน		๕		๓		๓		๓		๓		๔		๓.๕
	๓.การป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙		๕		๓		๓		๓		๓		๔		๓.๕

สรุปผลการประเมิน UCCARE หมายถึงให้ระบุคะแนนที่ได้ต่ำสุดขององค์ประกอบ UCCARE นั้น ๆ เพื่อให้พื้นที่ได้มีการทบทวนและพัฒนากระบวนการ

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ
	<p>ดำเนินงานในส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายทุกข้อต่อไป เช่น คะแนนประเมิน U = ๑, C = ๓, C = ๓, A = ๓, R = ๓, E = ๓</p> <p><b>สรุปผลการประเมิน UCCARE</b> อยู่ในระดับ ๑ คะแนน ซึ่งยึดคะแนนที่ต่ำที่สุดจากการประเมินทุกองค์ประกอบ</p> <p><b>องค์ประกอบ UCCARE ประกอบด้วย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันของคณะกรรมการ พขอ.</li> <li>๒. การให้ความสำคัญกับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (Customer Focus) เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</li> <li>๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation)</li> <li>๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่า</li> <li>๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาคณะกรรมการ พขอ. (Resource sharing and human development)</li> <li>๖. การแก้ไขปัญหา/การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ (Essential care)</li> </ol> <p><b>การแปลผลการประเมิน UCCARE</b></p> <p>ระดับ ๕ : บูรณาการ : ทั้ง ๖ องค์ประกอบ มีระดับการพัฒนา ขั้นที่ ๕</p> <p>ระดับ ๔ : เรียนรู้ : ทั้ง ๖ องค์ประกอบ มีระดับการพัฒนา ขั้นที่ ๔ ขึ้นไป</p> <p>ระดับ ๓ : ดำเนินการเป็นระบบและหรือครอบคลุม : ทั้ง ๖ องค์ประกอบ มีระดับการพัฒนา ขั้นที่ ๓ ขึ้นไป</p> <p>ระดับ ๒ : ขยายการดำเนินการ : มีบางองค์ประกอบ มีระดับการพัฒนา ขั้นที่ ๒ ขึ้นไป</p> <p>ระดับ ๑ : เริ่มมีแนวทางและ หรือเริ่มดำเนินการ : มีบางองค์ประกอบ มีระดับการพัฒนาขั้นที่ ๑ ขึ้นไป</p> <p><b>กลุ่มเปราะบาง</b> หมายถึง กลุ่มบุคคลที่ขาดความสามารถในการปกป้องสิทธิผลประโยชน์ของตนเองเนื่องจากขาดอำนาจ การศึกษา ทรัพยากร ความเข้มแข็ง มีความเสี่ยงสูงที่จะถูกคุกคามจากปัจจัยเสี่ยงด้านต่าง ๆ เช่น สุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และภัยพิบัติทางธรรมชาติหรืออื่น ๆ เป็นผู้มีข้อจำกัดในเรื่องในการจัดการความเสี่ยงและผลกระทบที่ตามมา การช่วยเหลือตัวเอง การตัดสินใจ และอำนาจต่อรอง ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ ต้องการการสนับสนุน การปกป้อง การช่วยเหลือทางกาย จิต หรือทางสังคม จากผู้อื่น ตัวอย่างกลุ่มเปราะบาง เช่น เด็ก ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ คนที่ถูกสังคมตีตรา ผู้ป่วยบางประเภท แรงงานต่างด้าวที่ผิดกฎหมาย ผู้ติดสารเสพติดที่ผิดกฎหมาย คนพิการ คนที่ทำผิดกฎหมาย/อาชญากร และคนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</p> <p><b>กลุ่มเปราะบางด้านสุขภาพ</b> พิจารณาจากปัจจัยกำหนดสุขภาพด้านสังคม อย่างน้อย ๒ ใน ๓ ปัจจัย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) คนชายขอบที่ถูกเลือกปฏิบัติจากสังคม เช่น คนยากจน คนไร้รัฐ ชาติพันธุ์กลุ่มน้อย แรงงานข้ามชาติ เด็กกำพร้า ผู้เคยได้รับโทษ ฯลฯ</li> <li>๒) คนที่มีข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เช่น ผู้ที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพ คนที่มีถิ่นที่อยู่อาศัยในพื้นที่ห่างไกล</li> </ol>

ประเด็นการตรวจราชการ	แผนดำเนินการ
	๓) คนที่มีความเสี่ยงต่อการถูกกดขี่หรือการถูกกระทำทารุณถ้าไม่ได้รับการตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพในระยะยาว เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการทางกาย ผู้พิการทางจิตเวช ผู้ป่วยติดบ้าน ผู้ป่วยติดเตียง

ผู้รายงาน...อำนาจ สีสุวรรณ , ภัชฌา มีเมือง.....

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วัน/เดือน/ปี.....๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

E-mail...PHC.angthong@gmail.com.....

**หมายเหตุ** ส่งแบบรายงานฯ ก่อนตรวจราชการฯ ๕ วัน