

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประเด็น

คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

สถานการณ์

การประกาศใช้พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ และให้รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง จึงได้บัญญัติให้มีการปฏิรูปประเทศโดยให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (PCC: Primary Care Cluster) ประชาชนทุกคนมีแพทย์ประจำตัวร่วมให้การดูแลประชาชนในเขตรับผิดชอบตาม Catchment Area PCC 1 Cluster รับผิดชอบดูแลประชาชนทีมละ 8,000 – 12,000 คน การจัดบริการโดยรวมทีมสหวิชาชีพ

จังหวัดพัทลุง ได้ดำเนินงานจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.2560 - 2561 จำนวน 13 ทีม ผ่านการประเมินรับรอง 3S จำนวน 9 ทีม (ร้อยละ 17.31) PCC เขตเมือง โรงพยาบาลพัทลุง เป็นแม่ข่าย จัดตั้ง PCC จำนวน 6 ทีม เขตชนบท โรงพยาบาลชุมชนเป็นแม่ข่าย จัดตั้ง PCC จำนวน 3 ทีม จากอำเภอควนขนุน จำนวน 2 ทีม และอำเภอเขาชัยสน จำนวน 1 ทีม ได้จัดทำ Catchment Area เพื่อวางแผนการดำเนินงานต่อ จำนวน 13 ทีม มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน 15 คน (ลาศึกษาต่อ 2 คน ลาออก 1 คน) มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน 12 คน และมีแผนการจัดอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ปีงบประมาณ 2562 จำนวน 1 คน และปีงบประมาณ 2563 ได้รับจัดสรรโควตา จำนวน 4 คน

โรงพยาบาลแม่ข่าย	ทีมคลินิกหมอครอบครัว	ปีที่เปิดดำเนินการ	เกณฑ์ 3s		ระบุข้อที่ไม่ผ่าน
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	
โรงพยาบาลพัทลุง	ทีม ศพช.คูหาสวรรค์	2560	/		
	ทีม ศพช.ท่ามิหรำ	2560	/		
	ทีม รพช.ดอนยอ	2560	/		
โรงพยาบาลควนขนุน	ทีม CMU เทศบาลควนขนุน	2560	/		
โรงพยาบาลพัทลุง	ทีม รพ.สต.บ้านสวน	2561	/		
	ทีม รพ.สต.บ้านไพ	2561	/		
	ทีม รพ.สต.บ้านหัวถนน	2561	/		
โรงพยาบาลควนขนุน	ทีม รพ.สต.แหลมโดนด	2561	/		
โรงพยาบาลเขาชัยสน	ทีม รพ.สต.บ้านลานช้าง	2561	/		
โรงพยาบาลปากพะยูน	ทีม รพ.สต.บ้านโคกทราย	2560		/	Staff:FM
	ทีม ศนช.รพ.ปากพะยูน	2560		/	Staff:FM
โรงพยาบาลป่าบอน	สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ	2560		/	Staff:FM
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ (ปัญญานันทภิกขุ)	รพ.สต.บ้านลำสินธุ์	2560		/	Staff:FM

ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดพัทลุง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สังกัด	ตำแหน่ง			หมายเหตุ
			ผอ.	วว.	อว.	
1.	นพ.ธีรยุทธ์ คงทองสังข์	รพ.พัทลุง			/	
2.	พญ.ปีติมา วีระพันธ์	รพ.พัทลุง			/	
3.	นพ.ชัยยุทธ ศักดิ์ศรีชัย	รพ.พัทลุง			/	
4.	นพ.สมบูรณ์ คุโรปกรณ์พงษ์	รพ.พัทลุง			/	
5.	พญ.ศิริพร อรุณ	รพ.พัทลุง			/	
6.	นพ.เดชาศักดิ์ สุขนวล	รพ.พัทลุง			/	
7.	พญ.ณัฏฐากร พงศ์เศรษฐกุล	รพ.พัทลุง				
8.	นพ.เชษฐพงศ์ สัจจาผล	รพ.ควนขนุน		/		
9.	นพ.โมทย์ ฝอยทอง	รพ.ควนขนุน	/		/	
10.	นพ.พิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี	รพ.ปากพะยูน	/	/		
11.	พญ.จันทน์ เต็มนิล	รพ.ปากพะยูน			/	
12.	พญ.อภิัญญา เพ็ชรศรี	รพ.เขาชัยสน	/		/	
13.	นพ.แสนพล บุญชัย	รพ.ป่าบอน	/		/	ลาศึกษาต่อ
14.	นพ.สุธีรวิทย์ สุขนวล	รพ.ศรีนครินทร์ (ปัญญานันทภิกขุ)	/		/	ลาศึกษาต่อ
15.	นพ.พยุงค์ศักดิ์ ทองปิ่นแต	รพ.พัทลุง			/	ลาออก

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

ตัวชี้วัด : ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)							
ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี			เกณฑ์	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2562			
2559	2560	2561		อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ระดับประเทศ			18%	เมืองพัทลุง	12	6	50.00
				กงหรา	3	0	0.00
เขต 12				เขาชัยสน	4	1	25.00
				ตะโหมด	3	0	0.00
จังหวัดพัทลุง				ควนขนุน	6	4	66.66
0	5	9		ปากพะยูน	5	1	20.00
				ศรีบรรพต	2	0	0.00
				ป่าบอน	5	0	0.00
				บางแก้ว	3	0	0.00
				ป่าพะยอม	3	0	0.00
				ศรีนครินทร์	3	0	0.00
				รวม	49	12	24.49

ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี			เกณฑ์	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2562			
2559	2560	2561		อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
				ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562			
				ไตรมาส 1	49	9	18.37
				ไตรมาส 2	48	11	22.45

การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

Small Success	ผลการดำเนินงาน
มีแผนการประชุมพัฒนาการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว ซึ่งจะประชุมในเดือน สิงหาคม 2562 และมีแผนจะเปิดในเดือน กรกฎาคม 2562 จำนวน 2 ทีม	มีแผนการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวเพิ่มเติม 1. โรงพยาบาลปากพะยูน จะเปิด 1 ทีม ศูนย์แพทย์ของโรงพยาบาลปากพะยูน ได้ประชุมคณะกรรมการบริหาร และวางแผนด้านกำลังคน การวางแผนการจัดระบบบริการ ซึ่งมีความพร้อมที่จะเปิดในปีงบประมาณ 2563 2. โรงพยาบาลควนขนุน จะมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวจบในเดือน สิงหาคม 2562 จำนวน 2 คน มีแผนจะเปิด จำนวน 1 ทีม

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area / Key Risk Factor)

1. การเปลี่ยนแปลงระดับนโยบายที่ไม่เน้นการจัดตั้งใหม่แต่ให้เน้น PCC คุณภาพ ทำให้ขาดความต่อเนื่องและไม่เกิดการผลักดันให้เปิด PCC ในเขตชนบท
2. อัตรากำลังแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนมีไม่เพียงพอ ทำให้ไม่สามารถจัดตั้ง PCC และไม่สามารถปฏิบัติงานใน PCC จำนวน 3 วัน/สัปดาห์
3. ขาดการพัฒนาศักยภาพด้านการดำเนินงาน PCC

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	แนวทางการแก้ไข / ข้อเสนอแนะ
1. การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ	1. ควรมีผู้รับผิดชอบงาน PCC ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ
2. ขาดการวางแผนด้านการศึกษา/อบรม แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และการวางแผนการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว	2. วางแผนการส่งแพทย์อบรมเวชศาสตร์ครอบครัวให้มีแผนครอบคลุมทุกโรงพยาบาล
3. โรงพยาบาลชุมชนที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวควรมีนโยบายให้จัดตั้ง PCC ในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาล	3. ควรให้มีนโยบายโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งเป็นคลินิกหมอครอบครัว ในเขตชุมชน แห่งละ 1 PCC ภายใน ปีงบประมาณ 2563
4. มีการปรับทีมตามจำนวนประชากรอยู่จริง	4. ปรับจำนวนทีม ปรับลดจำนวน 52 ทีม เป็น 49 ทีม

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัย ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	แนวทางการแก้ไข / ข้อเสนอแนะ
5. การหยุดบริการในหน่วย PCC รพ.สต.บ้านลาน ช้าง	5. ขอปิด PCC รพ.สต.บ้านลานช้าง

ข้อเสนอแนะต่อยุทธศาสตร์ / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

การเปิดหลักสูตรเรียน/ฝึกอบรม แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ให้สอดคล้องกับนโยบาย และการ
จัดสรรโควตาให้จังหวัดที่ขาดแคลนอย่างเป็นธรรม

ผลงานเด่น / นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง

การพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ใช้บริการที่สามารถเชื่อมจากหน่วย PCC กับ โรงพยาบาล ของแม่
ข่ายโรงพยาบาลพัทลุง

ผู้รายงาน นางอรสา เหล่าเจริญสุข
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทร 08 1095 7811
e-mail sahealth@hotmail.com
วัน/เดือน/ปี 30 กันยายน 2562