



# ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิเข้มแข็ง

# ภารกิจงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

## การบริหารจัดการภารกิจและหน้าที่รับผิดชอบ



### 1.งานสาธารณสุขมูลฐาน

1. งานพัฒนาศักยภาพ อสม.เป็นหมอประจำบ้าน
- 2.งานพัฒนาศักยภาพ อสค.
- 3.งานพัฒนาศักยภาพ อสค./อสรจ./อสม.ช./อสม. และอาสาสมัครอื่นๆ
- 4.งานประกวด อสม.ดีเด่น
- 5.งานสนับสนุนและพัฒนาการรวมกลุ่ม อสม.(ชมรม/สมาคม/มูลนิธิ อสม.
- 6.งานสิทธิและสวัสดิการ อสม.และกองทุน ฅกส.อสม.
- 7.งานพัฒนา ศสมช.
- 8.งานสุขศาลาพระราชทาน

### 2.งานสุขภาพภาคประชาชน

1. งานหมู่บ้านจัดการคุณภาพชีวิต(ชุมชนสร้างสุข สุขกายสุขใจ สุขเงิน)
- 2.งานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ชุมชนสร้างสุข สุขกายสุขใจ สุขเงิน)
- 3.โครงการยาเสพติดในชุมชน และโครงการ3 ล้าน3ปีเลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน
- 4.งานสนับสนุน พชอ.
- 5.งานสุขศึกษา ประชาสัมพันธ์

### 3.งานนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

1. งานวิจัยและพัฒนที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพภาคประชาชน

### 4.งานปฐมภูมิ

1. งานพัฒนาศักยภาพ หมอครอบครัวและภาคีเครือข่าย
- 2.งานติดตามเยี่ยมเสริมพลังหน่วยปฐมภูมิ
- 3.งานประเมินหน่วยปฐมภูมิ

### 5.งานเทคโนโลยีสุขภาพภาคประชาชน

1. งานการจัดทำบัตร อสม.(Smart card)
- 2.งานระบบจ่ายค่าป่วยการ อสม.ตามโครงการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม(E\_social welfare)
- 3.งานพัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีภาคประชาชน(อสม./อสค./ตำบลจัดการ/หมู่บ้านจัดการ/3ล้าน3ปี ฯลฯ)
- 4.งานที่ใช้แอปพลิเคชันต่างๆ Smart อสม. /อสม.ออนไลน์/Telemedical

### 6.งาน รพ.สต. ตีตดาว

1. งานพัฒนาศักยภาพ วิทยากร ครู ก,ข เสริมพลัง และประเมิน รพ.สต. ตีตดาว
- 2.งานติดตามเยี่ยมเสริมพลัง รพ.สต. ตีตดาว
- 3.งานประเมิน รพ.สต. ตีตดาว

# นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ปี2565

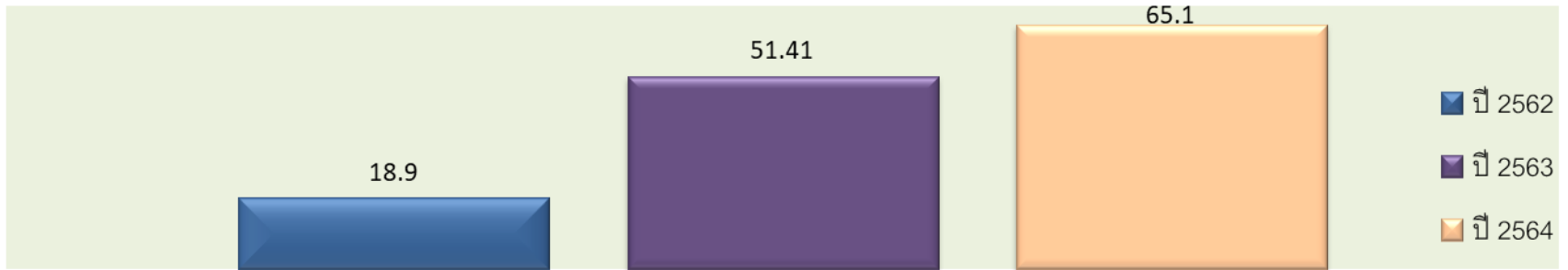
## 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- 1.จำนวนประชาชนคนไทยมีหมอปประจำตัว 3 คน (30 ล้านคน)  
ร้อยละ 45
2. การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ. ๗ (3,000 ทีม) ร้อยละ45
- ๓.อำเภอผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 75
๔. รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต. ตัดดาวระดับ5 ดาว ร้อยละ 75 (สะสม)

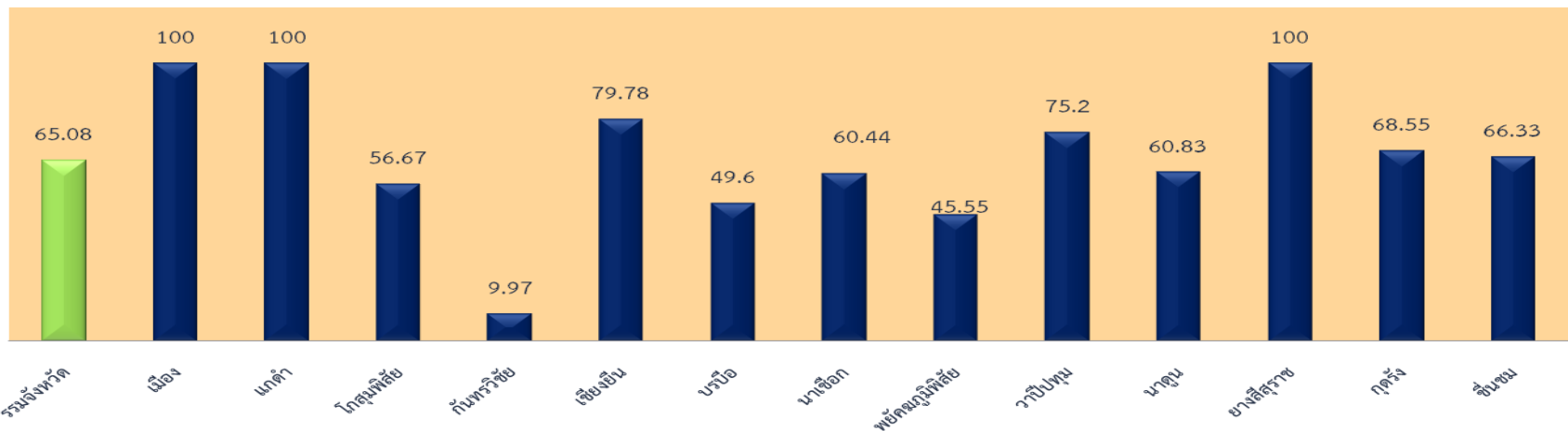
# สถานการณ์

ระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดมหาสารคาม

# ร้อยละของประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน ร้อยละ 45

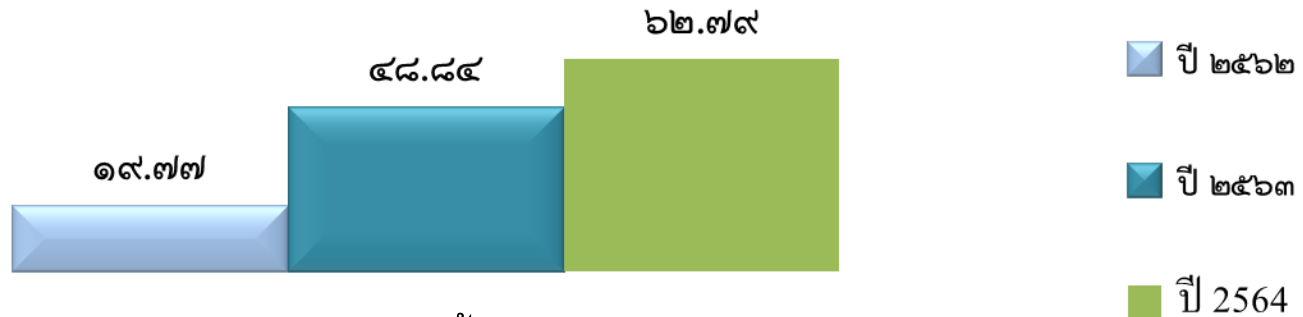


จังหวัดมหาสารคามมีความครอบคลุมของประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน ตั้งแต่ปี 2562-2564 เป็น ร้อยละ 18.9 , 51.41 และ 65.08 ตามลำดับ

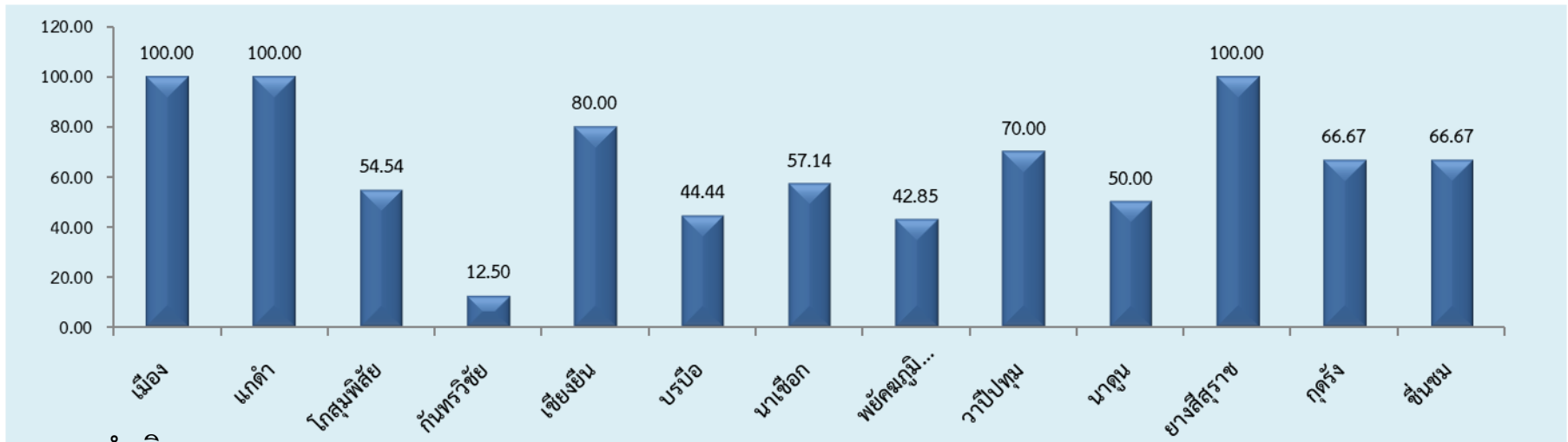


จังหวัดมหาสารคาม มี 13 อำเภอ ครอบคลุมประชากร ร้อยละ 100 จำนวน 3 อำเภอ ได้แก่ อำเภอ เมือง , แกดำ , ยางสีสุราช ส่วนอำเภอที่มีผลงานต่ำที่สุด คือ อำเภอกันทรวิชัย ซึ่งปี 2565 ได้มีแผนการจัดตั้งเพื่อให้ครอบคลุมประชากรตามเกณฑ์

# การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ ร้อยละ45



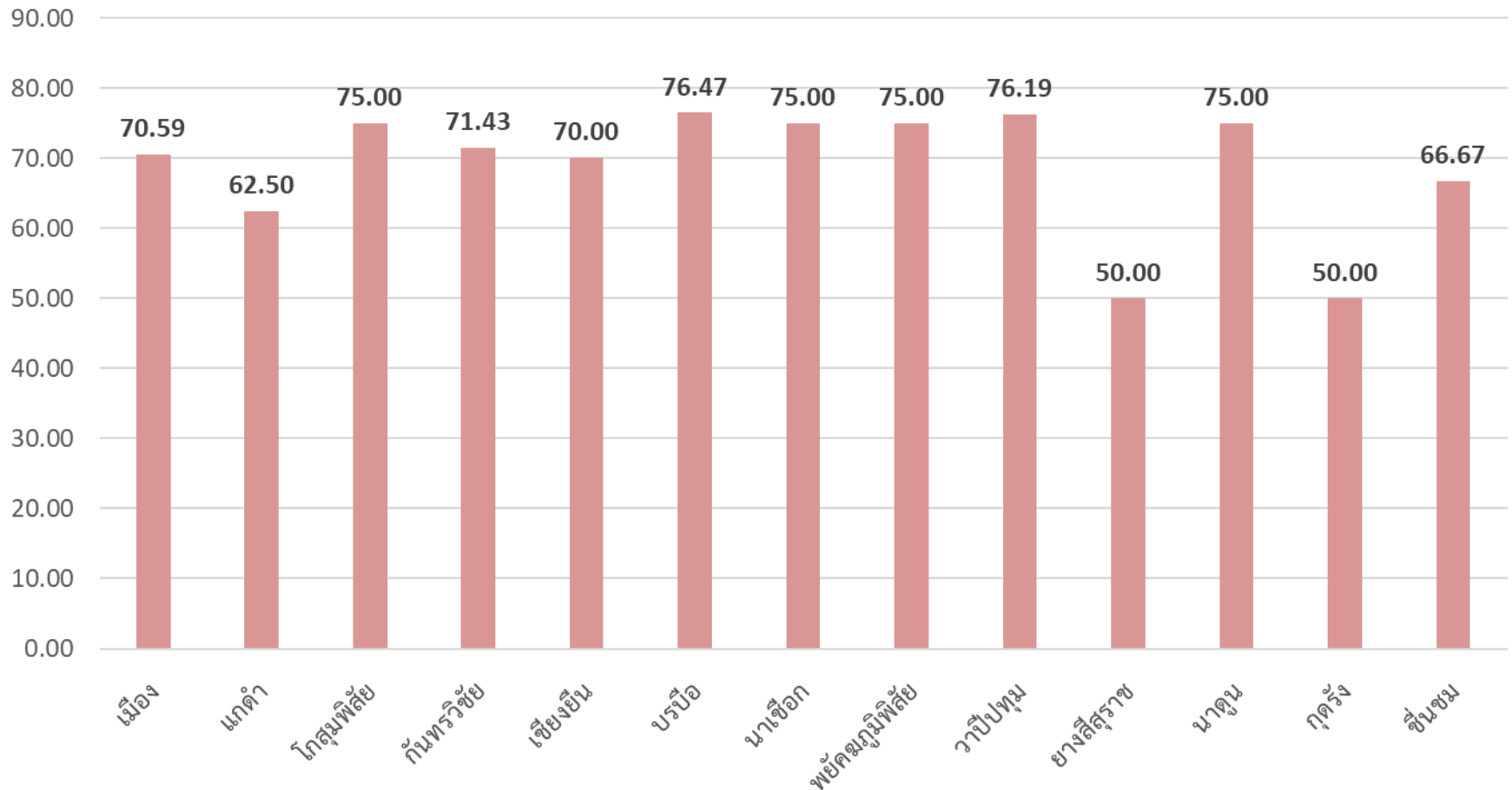
จังหวัดมหาสารคามมีความครอบคลุมการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ ตั้งแต่ปี 2562-2564 เป็น ร้อยละ 19.77, 48.84 และ 63.95 ตามลำดับ



## ผลการดำเนินงาน

ปี 2562-2564 ขึ้นทะเบียนเป็นPCU/NPCU ตาม พรบ. จำนวน 54 ทีม อำเภอที่ขึ้นทะเบียนได้ ร้อยละ 100 มี 3 อำเภอ ได้แก่ เมืองมหาสารคาม แกดดำและยางสีสุราช มี และทุกอำเภอสามารถขึ้นทะเบียนหน่วยบริการตามเกณฑ์ (ร้อยละ33) ยกเว้นอำเภอกันทรวิชัยขึ้นทะเบียนได้ 1 ทีม จากเป้าหมาย 8ทีม คิดเป็นร้อยละ 12.5 เนื่องจากขาดแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

# รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ 5ดาว ร้อยละ 75



รพ.สต. ทั้งหมด 175 แห่ง ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. 5 ดาว จำนวน 124 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 70.86 โดยเป็น รพ.สต. 5 ดาวที่หมดอายุ จำนวน 47 แห่ง และ ระดับ 4 ดาว 4 แห่ง

# กิจกรรมที่ดำเนินการใน ไตรมาสที่ 1

- 1. ประชุมถ่ายทอดนโยบายและทำแผนการขับเคลื่อนงานปฐมภูมิ และ รพ.สต.ติดตาม
- 2. ประชุมคัดเลือกพื้นที่ปฐมภูมิต้นแบบจังหวัดเพื่อรองรับงบประมาณเพิ่มเติม และการกำหนดตัวชี้วัดผลงาน
- 3. การจัดหาแพทย์เพื่อเข้าอบรมหลักสูตรด้านเวชศาสตร์ครอบครัว
- 4. การปรับแผนการจัดตั้ง และชี้แจงหลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- 5. ประกวด อสม ดีเด่นระดับจังหวัด



“  
แนวทางการดำเนินงานและพัฒนา  
คุณภาพปฐมภูมิ จ.มหาสารคาม  
ปี 2565

# ระบบบริการปฐมภูมิ ใน PCU / NPCU

## STRUCTURE

1. การขึ้นทะเบียน PCU/ NPCU ตาม พรบฯ 12 ทีม
- 2.รพ.สต. พัฒนาคุณภาพผ่านเกณฑ์ รพ.สต. ตีตราว ร้อยละ 75
3. ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ร้อยละ 75
- ๔.PCU/ NPCU ต้นแบบรับงบประมาณบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม จำนวน 28 ทีม

## STAFF

- 1.หลักสูตรระยะสั้นด้านเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์  
หมอกที่ ๓ มีแพทย์พร้อม อบรมจำนวน 15 คน
- 2.หลักสูตรผู้นำการเปลี่ยนแปลงสำหรับ นวก. หมอกที่ ๒
3. หลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน และสมาร์ท อสม. หมอกที่ 1
- 4.พัฒนาศักยภาพ อสม. ดีเด่นในแต่ละสาขา

## SYSTEM

### ประเด็นมุ่งเน้น

- 1.ลดป่วย → ลดโรค NCD TB
- 2.ลดตาย → Stroke Stemi
- 3.ลดภาวะแทรกซ้อน → COC การเยี่ยมบ้านคุณภาพ
- 4.ลดแออัด ลดรอคอย → พัฒนาคุณภาพ เขตเมือง ตสม.สามัคคี
- 5.การให้บริการแบบ New normal  
→ พัฒนาและใช้ระบบ Telemedicine /Telehealth ในกลุ่มเปราะบาง  
และกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง

ประชาชน  
สุขภาพดี  
เกิดพื้นที่  
ดี เด่น ดัง

# การพัฒนา รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต. ตีดดาว ระดับ 5 ดาว

“

## ประเด็นมุ่งเน้น

1. การสร้างทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ และระดับโซน
2. การพัฒนาคุณภาพรพ.สต. ให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์
3. แก้ปัญหาตามประเด็น OTOP ได้พื้นที่ต้นแบบ ดี เด่น ดัง  
ด้วยกลไกตำบลจัดการสุขภาพ

# แนวทางการดำเนินงาน พัฒนา รพ.สต. ปี 2565

เป้าประสงค์

รพ.สต.  
ติดดาว

บริหารจัดการดี

ภาคีมี  
ส่วนร่วม

บุคลากร  
ดี

บริการ  
ดี

ประชาชนมี  
สุขภาพดี

ตัวชี้วัด

ร้อยละ 75 ของ  
รพ.สต.ที่ผ่าน  
เกณฑ์คุณภาพ  
รพ.สต. ติดดาว  
5 ดาว

แนวทาง

๑ - รพ.สต. ทุกแห่ง

๒ - ประเมินรับรอง 51 แห่ง  
(หมดอายุ 47 แห่ง และ  
ระดับ 4 ดาว 4 แห่ง )

๓ แก้ไขปัญหาสาธารณสุข  
ตามประเด็น OTOP

๔ Health literacy  
มาตรฐานสุขศึกษา

๑.พัฒนาตามเกณฑ์  
คุณภาพ ๕ หมวดและ  
ประเมินตนเองผ่าน  
ระบบ GIS Health PCU  
๒. อำเภอรับรองผลการ  
ประเมินผ่านระบบ GIS  
Health PCU  
๓.ประเมินรับรองผลโดย  
คณะกรรมการระดับโซน  
/จังหวัด /เขตสุขภาพ/  
ประเทศ

# Time line ในการดำเนินงาน รพ.สต. ตัดดาว

| ลำดับ | กิจกรรม  | ระยะเวลา                |
|-------|--|-------------------------|
| 1     | ประชุมชี้แจงและแต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดและระดับโซน | ธันวาคม 2564            |
| 2     | พัฒนาศักยภาพภาพคณะกรรมการ                                | มกราคม 2565             |
| 3     | ประเมินระดับโซน  | กุมภาพันธ์- มีนาคม 2565 |
| 4     | ประเมินและประกวด รพสต.ดีเด่น ระดับจังหวัด                | เมษายน- พฤษภาคม 2565    |

# การพัฒนาศักยภาพหมอที่ 1 อสม.

- การประกวด อสม. หมอคนที่ 1 จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ 17-24 ธันวาคม 2564
- ได้ตัวแทนระดับจังหวัด 12 สาขา เพื่อไปประกวดระดับเขตสุขภาพ และระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในระหว่างวันที่ 4-7 มกราคม 2565

# ผลการประกวด อสม. ดีเด่น 12 สาขา จ.มหาสารคาม ปี2565

| ลำดับที่ | สาขา  | ชื่อ - สกุล            | ที่อยู่      |
|----------|---|------------------------|--------------|
| 1        | การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ                           | นางสาววิมล ประนันท     | อ.วาปีปทุม   |
| 2        | ส่งเสริมสุขภาพ  | นางกอบแก้ว โยวะมุข     | อ.เมือง      |
| 3        | สุขภาพจิตชุมชน  | นางวงษ์เดือน ระดาบุตร  | อ.ยางสีสุราช |
| 4        | การป้องกันและแก้ไขปัญหาหายาเสพติดในชุมชน                          | นายครองศักดิ์ โคช่วย   | อ.เมือง      |
| 5        | การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน(ศสมช.)และการสร้างหลักประกันสุขภาพ | นางมะลิวัลย์ โทอะรัฐ   | อ.วาปีปทุม   |
| 6        | การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ                                    | นางนพรัตน์ ตาตะ        | อ.เมือง      |
| 7        | ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ                                       | นายสันติ สาภู          | อ.โกสุมพิสัย |
| 8        | การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน                               | นางสาวสุวรรณี รัตนวงศ์ | อ.เขียงยืน   |
| 9        | การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม                          | นางเต้า ปัตตายะโส      | อ.นาดูน      |
| 10       | นมแม่และอนามัยแม่และเด็ก  | นางอนันต์ กองทองนอก    | อ.นาเชือก    |
| 11       | ทันตสุขภาพ  | นางสาวปีนมณี มิปะทัง   | อ.นาเชือก    |
| 12       | ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ                                     | นางสาวญาณิศา จันทะกล   | อ.แกดำ       |





# ผลลัพธ์ตาม small success

## บรรลุผลตาม small success ไตรมาสที่๑

- / มีแผนการจัดตั้ง PCU/NPCU ระดับจังหวัด อำเภอ
- / มีรูปแบบการติดตามและประเมินผลและแนวทางการดำเนินงาน
- / มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ในการดำเนินงาน