



นโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

นางสาวอัญชญาพร บัณฑิต
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นโยบายการพัฒนา+งานระบบสุขภาพ ปี 2569

5 + 5 เร่งรัดพัฒนา

ระบบบริการสุขภาพ
ได้มาตรฐาน

- ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ / Digital Health
- การแพทย์ปฐมภูมิ
- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ / การพัฒนา รพ.

บริหารจัดการ
อย่างโปร่งใส

- One Health
- ส่งเสริมการวิจัยและนวัตกรรม

ร่วมใจ
ภาคีเครือข่าย

- ยาเสพติด
- เศรษฐกิจสุขภาพ
- งานสาธารณสุขสูงชายแดน

มุ่งหมาย
สุขภาพประชาชน

- ลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ
- สุขภาพกลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ , เด็ก)

5 + 5 สานต่อ

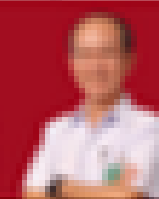
- โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้อง
กับพระบรมวงศานุวงศ์

- สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร
- องค์การสมรรถนะสูง

- สถานชีวาภิบาล , Health Station
- อนามัยโรงเรียน
- Healthy City

- ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต
- ทุกคนปลอดภัย
- มะเร็งครบวงจร
- DM Remission

นายแพทย์ อนุทิน ชาญวีรกูล
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข





นโยบายการพัฒนางานระบบสุขภาพ ปี 2569

ตัวชี้วัดจังหวัด/กระทรวง

5 คะแนน

✓ R8

ความสำเร็จของการสร้างเสริมความรอบรู้ให้กับประชาชน (Health Rider)

2 คะแนน

✓ R9

แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน

2 คะแนน

✓ R25

หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2568 (คู่มือเกณฑ์คุณภาพฯ ปี 2568 – 2570)

2 คะแนน

✓ R24

การดำเนินงาน Health Station

2 คะแนน

✓ R24 (นโยบาย)

การดำเนินงาน Health Station คุณภาพ 4 ด้าน (ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs) ในชุมชน + อสม.นั้บคาร์บ

2 คะแนน

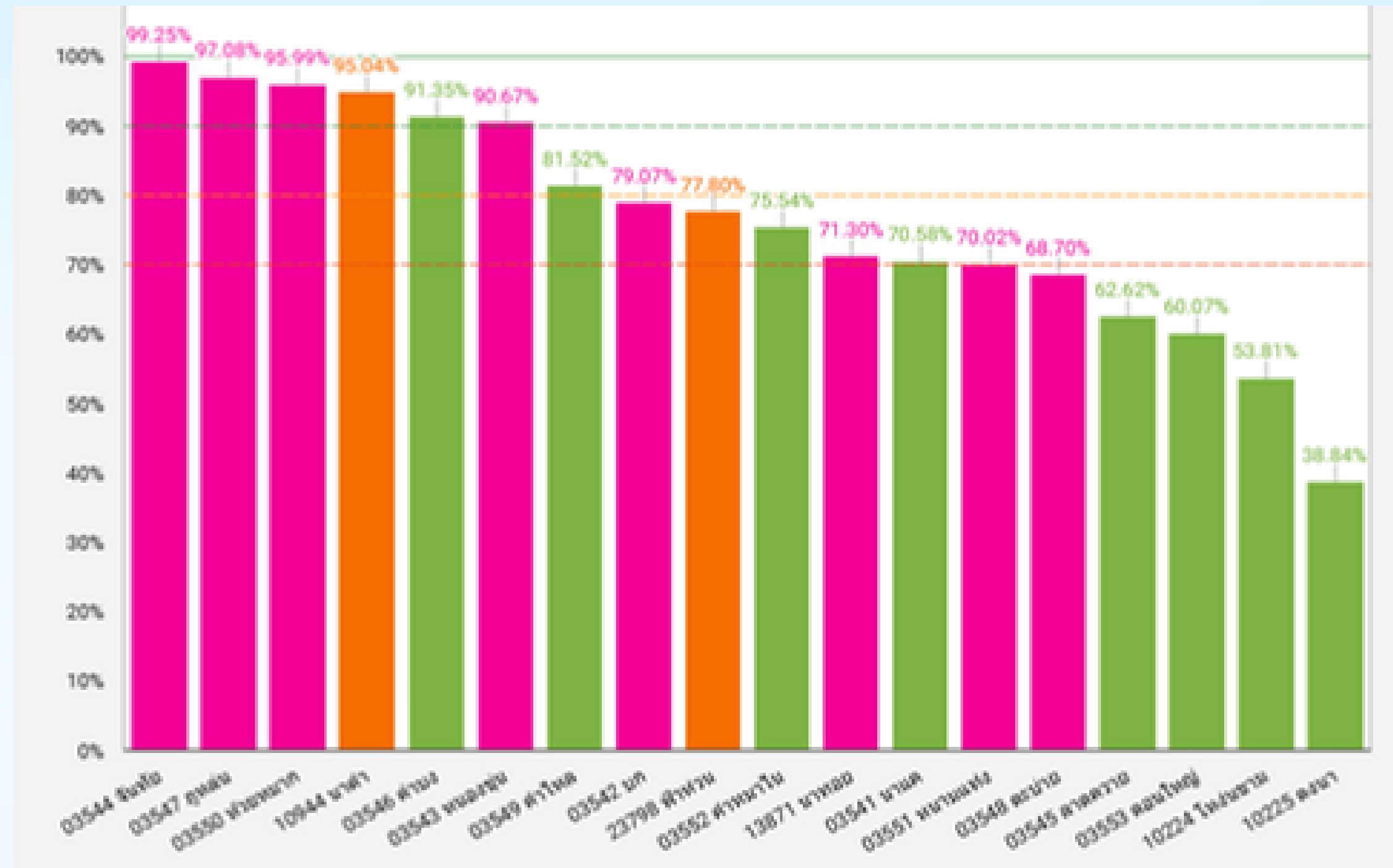
✓ R26

จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายของหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 (ผลงาน สะสม ปี 2562 – 2568)



ตัวชี้วัดจังหวัด/กระทรวง

ผลการดำเนินงานกลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ /งานพัฒนารูปแบบบริการ/งานสนม.



R

Ranking

R8 ความสำเร็จของการสร้างเสริมความรู้ให้กับประชาชน (Health Rider) (0.5 คะแนน)

เป้าหมาย : อสม. (Health Rider) ผ่านการอบรม E - Learning หลักสูตรครอบครัวรอบรู้สุขภาพ (Health literate family) ห่วงไกล NCDs ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของโควต้า อสม.

การดำเนินการ : สนับสนุนให้ อสม. ในเขตพื้นที่เข้าร่วมอบรม E - Learning หลักสูตรครอบครัวรอบรู้สุขภาพ (Health literate family) ห่วงไกล NCDs



ผลการดำเนินงาน

R 8 : ความสำเร็จของการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ 82) ✓			
สถานการณ์ / สภาพปัญหา	กิจกรรมดำเนินการ	สิ่งที่ได้ / ผลลัพธ์	โอกาสพัฒนา
ค.ศ. 67 – มิ.ย. 68 (ภาพรวมระดับจังหวัด) 1. HLO 242 แห่ง (เป้าหมาย 170 แห่ง) 2. สาสุขอุ้มใจชาเลนจ์ 261 แห่ง	1. ส่งเสริมให้หน่วยบริการสมัคร HLO และ สุขอุ้มใจชาเลนจ์	1. พัฒนาเป็นองค์กรรอบรู้ HLO..1.. แห่ง 2. สาสุขอุ้มใจชาเลนจ์ ...18.. แห่ง	- ควรส่งเสริมให้เข้าถึงกลุ่มโรค Stroke - ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไปควรได้เข้าถึงสาสุขอุ้มใจ - กลุ่มผู้ป่วย NCD - ยังไม่เข้าถึงการบริการ 1669
3. ปชช.ประเมินความรู้ 21,966 คน (เป้าหมาย 1,000 คน) มีความรอบรู้ ร้อยละ 90.74 (เป้าหมาย ร้อยละ 82) 4. ปชช.ประเมินความรู้ Low Carb. not Low Kcal 12,754 คน (เป้าหมาย 3,675 คน) มีความรอบรู้ ร้อยละ 91.85 (เป้าหมาย ร้อยละ 82)	2. ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ให้ประชาชนมีการประเมินความรู้ด้านสุขภาพ โนโปรแกรมน สาสุข อุ้มใจ 3. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพ Low Carb. not Low Kcal	- ปชช.ประเมินความรู้ 1471 คน - มีความรอบรู้ 1,311 คน ร้อยละ..89.12... - ปชช.ประเมินความรู้ Low Carb not Low Kcal ...265คนมีความรอบรู้ ...191..คน ร้อยละ 91.10.....	- กระจายการส่งเสริมความรู้ แก่ประชาชน ในชุมชนให้ครอบคลุมประชาชนในทุกตำบล ทุกสถานบริการ และกรอกข้อมูลใน Plat Form สาสุข อุ้มใจ
5. มีชุมชนรอบรู้ (HLC) 235 แห่ง	3. สร้างเครือข่ายจนเกิดเป็นชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLC) ได้อย่างน้อย 1 เครือข่าย	มีชุมชนรอบรู้ (HLC) ...13...แห่ง	-

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

R

Ranking

R9 ร้อยละเกณฑ์นำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน (2 คะแนน)

เป้าหมาย : อสม. มีศักยภาพในการดูแลจัดการสุขภาพตนเองและจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในชุมชน ร้อยละ 90 (โควต้า อสม. 1,264คน)

การดำเนินการ : สนับสนุนให้ อสม. ดำเนินการ

- 1) นับคาร์บตนเอง 2) นับคาร์บประชาชนอายุ 10 ปีขึ้นไป
- 3) คัดกรอง NCDs ประเมินตนเอง 4) คัดกรอง NCDs ประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป ในสมาร์ท อสม.



0.5 คะแนน	ผลงาน <u>น้อยกว่า</u> ร้อยละ 90
0.75 คะแนน	ผลงานร้อยละ 90-99
1 คะแนน	ผลงานร้อยละ 100

0.25 คะแนน	ผลงาน <u>น้อยกว่า</u> ร้อยละ 70	ผลงาน <u>น้อยกว่า</u> ร้อยละ 50
0.5 คะแนน	ผลงานร้อยละ 70-79	ผลงานร้อยละ 50-59
0.75 คะแนน	ผลงานร้อยละ 80-89	ผลงานร้อยละ 60-69
1 คะแนน	ผลงาน <u>มากกว่า</u> ร้อยละ 90	ผลงาน <u>มากกว่า</u> ร้อยละ 70

เกณฑ์การให้คะแนน

1 คะแนน	อสม. ดำเนินการนับคาร์บตนเอง ร้อยละ 100 (จำนวน อสม. ทั้งหมด)
1 คะแนน	อสม. ดำเนินการคัดกรอง NCDs ประเมินตนเอง ร้อยละ 100 (จำนวน อสม. ทั้งหมด)
1 คะแนน	อสม. ดำเนินการนับคาร์บประชาชนอายุ 10 ปีขึ้นไป ร้อยละ 90
1 คะแนน	อสม. ดำเนินการคัดกรอง NCDs ประชาชน อายุ 35 ปีขึ้นไป ร้อยละ 70



เป้าหมายการดำเนินงานขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพ
ปี 2568

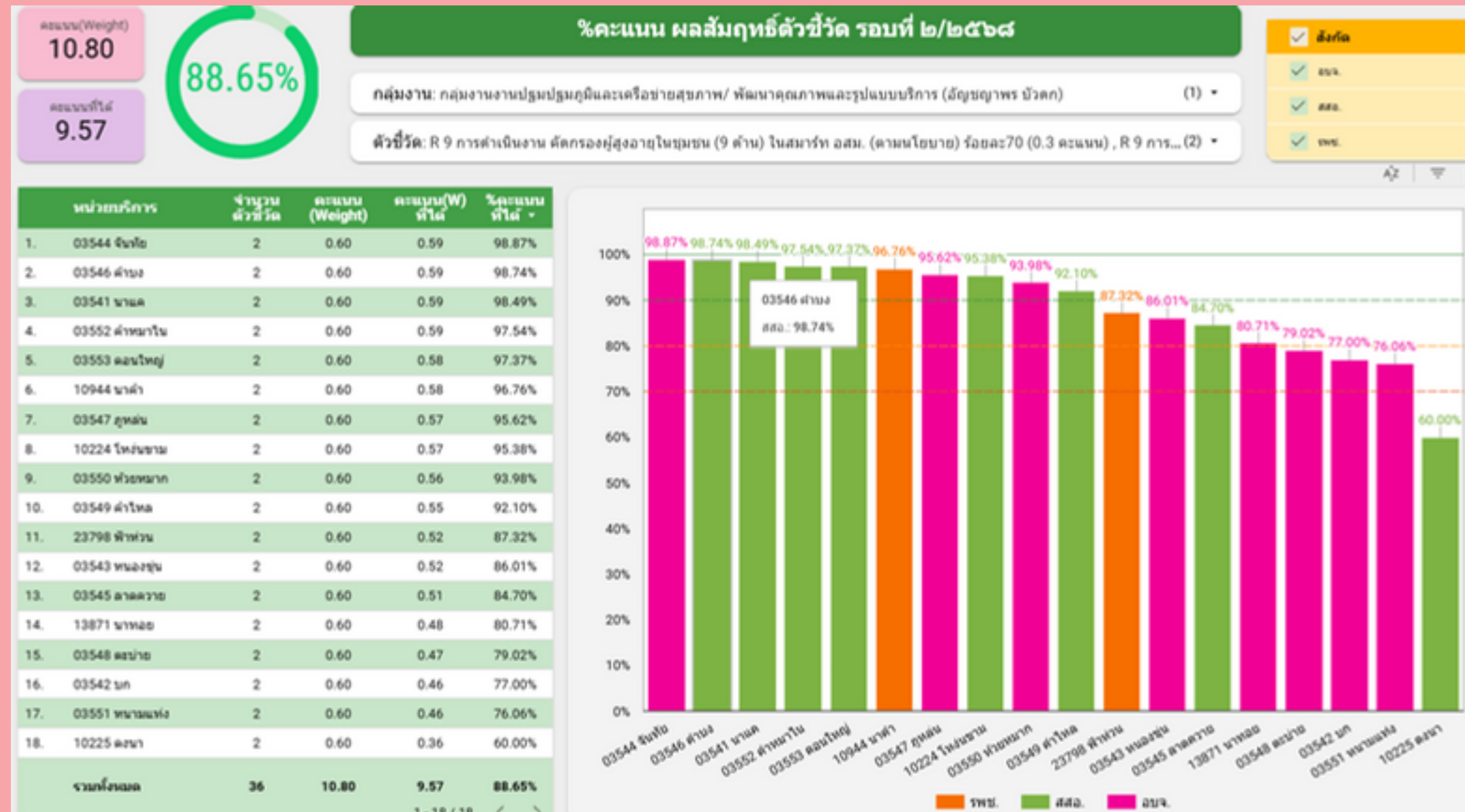


1. ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน ในการจัดการสุขภาพชุมชน - มีผู้นำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในระดับพื้นที่ขึ้นอย่างน้อย 1 แห่ง - และมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง 1 แห่ง ร้อยละ 70 ของตำบลทั้งหมด (5,100 ตำบล)	2. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน - มีผู้นำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในระดับพื้นที่ขึ้นร้อยละ 50 ของหมู่บ้านที่ขอคัดในตำบล - และมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง 1 แห่ง ร้อยละ 90 ของตำบลเป้าหมาย (4,590 ตำบล) (เป้าหมาย 5,100 ตำบล)	3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีที่ประสงค์ - ประชาชนเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มวัยเรียน วัยทำงาน และวัยสูงอายุ - มีพฤติกรรมสุขภาพในระดับพื้นที่ขึ้นร้อยละ 50 และโรคอุบัติใหม่ในระดับพื้นที่ขึ้น ร้อยละ 60
---	---	--

R9 ร้อยละเกณฑ์นำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน (0.3 คะแนน)

เป้าหมาย : เกณฑ์นำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน เป้าหมาย อสม. 1264 คน

การดำเนินงาน การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ในระบบ Smart อสม.



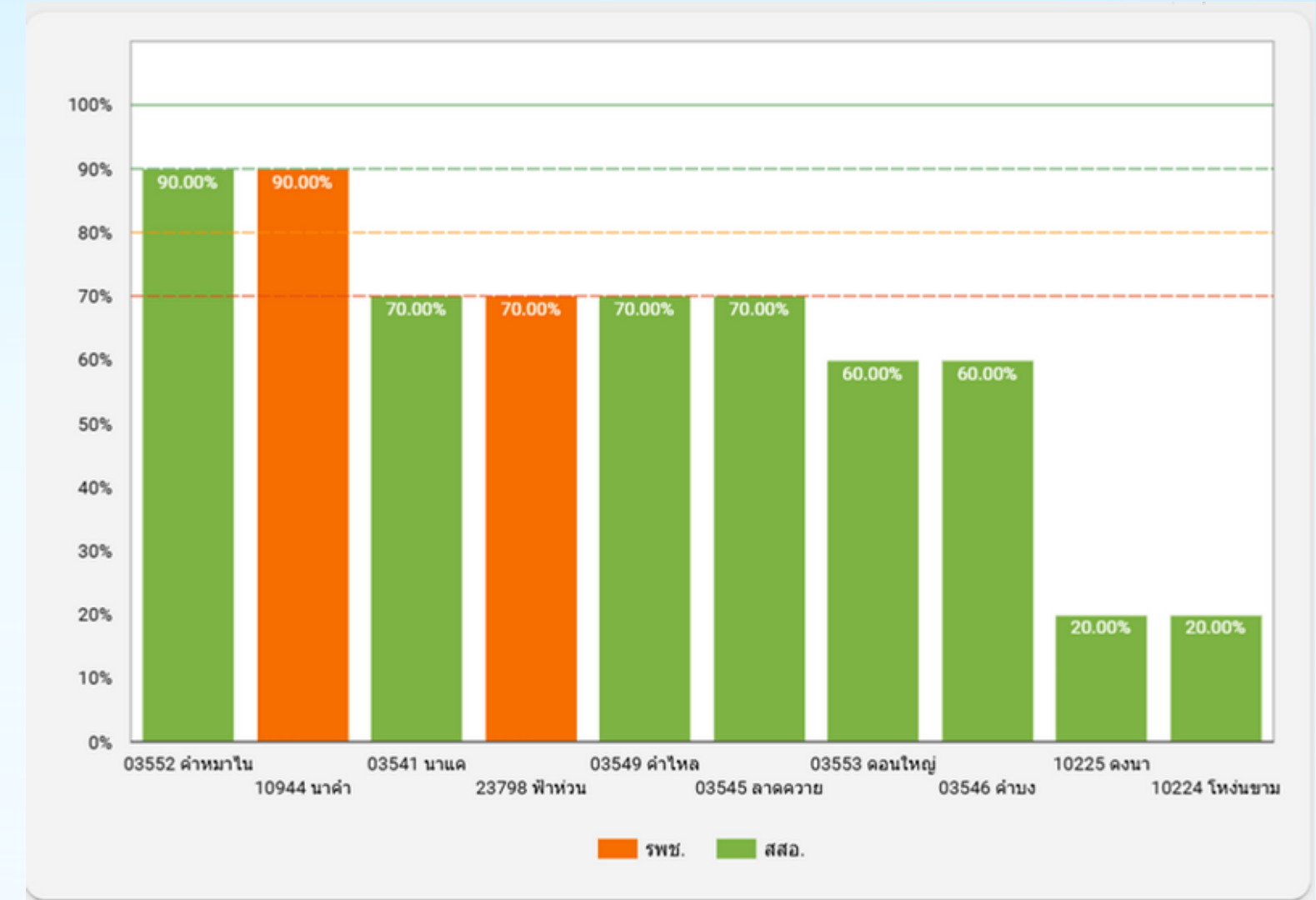
THANK YOU

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี



R9 ร้อยละแทนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน (5 คะแนน)

การดำเนินงานการมีส่วนร่วม ส่งคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับตำบล /ระดับอำเภอ/ระดับโซน/ระดับจังหวัด/
ระดับเขต 13 สาขา





Ranking24

การดำเนินงาน Health Station คุณภาพ 4 ด้าน (ศูนย์คนไทย ห่างไกล NCDs) ในชุมชน + อสม.นับคาร์บ (1 คะแนน)

เป้าหมาย : จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs หรือ NCDs Prevention ในชุมชน หรือในสถานี่สุขภาพ Health Station

การดำเนินการ :

- 1) จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ใน Health Station
- 2) คัดเลือกและพัฒนา Health Station คุณภาพ 4 ด้าน ต้นแบบ
ระดับตำบล/อำเภอ
- 3) อสม. ให้บริการคัดกรองความเสี่ยงประชาชน (อสม.นับคาร์บ)

เกณฑ์การให้คะแนน

0.25 คะแนน	มีการประเมิน Health Station คุณภาพ 4 ด้าน ครบตามเกณฑ์
0.25 คะแนน	ส่งคำสั่ง Health Station ระดับ รพ.สต./ตำบล ครบถ้วน
0.25 คะแนน	จัดตั้งศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ใน Health Station
0.25 คะแนน	อสม. ดำเนินการนับคาร์บ ต่อประชากร type 1,3 (ร้อยละ 100)

อสม. ให้บริการคัดกรองความเสี่ยงประชาชน

0.05 คะแนน	อสม. ดำเนินการนับคาร์บ ต่อประชากร type 1,3 น้อยกว่า ร้อยละ 70
0.05 คะแนน	อสม. ดำเนินการนับคาร์บ ร้อยละ 70-79
0.05 คะแนน	อสม. ดำเนินการนับคาร์บ ร้อยละ 80-89
0.05 คะแนน	อสม. ดำเนินการนับคาร์บ ร้อยละ 90-99
0.05 คะแนน	อสม. ดำเนินการนับคาร์บ ร้อยละ 100



Ranking

R24 การดำเนินงาน Health Station คุณภาพ (2 คะแนน)

เป้าหมาย : พัฒนา Health Station คุณภาพ ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ผ่านตามเกณฑ์ จำนวน 121 หมู่บ้าน

การดำเนินการ :

- 1) จัดตั้งสถานีสุขภาพในชุมชน (Health Station) ครบทุกหมู่บ้าน
- 2) ประเมินตนเองผ่านลิง ตามเกณฑ์มาตรฐาน ศสมช. 5 หมวด
- 3) ดำเนินการพัฒนาสถานีสุขภาพในชุมชน (Health Station) คุณภาพ ให้ผ่านตามเกณฑ์ ศสมช. 5 หมวด คุณภาพ 4 ด้าน

คํานิยามระดับการดำเนินการ

ระดับพื้นฐาน	ดำเนินการ Health Station ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน (ประเมินผ่าน 15 ข้อ ขึ้นไป)
ระดับดี	ดำเนินการ Health Station ทุก รพ.สต. (แบบประเมิน 30 ข้อ ในลิง สสจ. โดยประเมินผ่าน 25 ข้อ ขึ้นไป)
ระดับดีมาก /ดีเด่น	ดำเนินการ Health Station ต้นแบบ ระดับตำบล (แบบประเมิน 50 ข้อ) • ส่งสำเนาแบบประเมินทุกหมู่บ้าน/ชุมชน • ส่งสำเนาคำสั่ง Health Station ระดับตำบล/รพ.สต. • ส่งภาพการดำเนินการ Health Station คุณภาพ

เกณฑ์การให้คะแนน

1 คะแนน	มีการประเมิน Health Station ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ผ่านระดับพื้นฐาน ครบทุกหมู่บ้าน/ชุมชน และมีการบริหารจัดการศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)
1 คะแนน	มีการจัดอัตรากำลัง และการพัฒนาบุคลากร ปฏิบัติงานใน Health Station ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน
1 คะแนน	มีการใช้ยา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือใน Health Station
1 คะแนน	มีการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐาน ตามประเด็น 14 กิจกรรมหลัก หรือตามสภาพ ปัญหาและตามความต้องการของพื้นที่ ประเมินในโปรแกรม Health Gate
1 คะแนน	มีการสร้างการมีส่วนร่วมและการจัดการสุขภาพชุมชน



ร่วมใจภาคีเครือข่าย >>> 5+5 สานต่อ >>> Health Station

Health Station คุณภาพ 4 ด้าน



สถานการณ์ >>>

Health Station ทั้งหมด 121 หมู่บ้าน 100 %
Health Station ต้นแบบระดับหน่วยบริการ 38 แห่ง
Health Station ต้นแบบระดับอำเภอ/จังหวัด 2 แห่ง
(บ้านชาด ม.3 ต.หนามแท่ง/รพ.สต.นาทอย(อบจ.)
(บ้านสิม ม.4 ต.สงยาง /รพ.สต. คำบง)

มาตรการ ปี 68



01

ขับเคลื่อน Health Station ทุกแห่ง
ยกระดับสู่ ต้นแบบ ตำบล/ ต้นแบบ อำเภอ

02

ยกระดับ Health Station ต้นแบบ
ด้านคุณภาพ 4 ด้าน
(จากต้นแบบตำบล/อำเภอ)



3

ตัวชี้วัด

- 1. Health Station ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป 100% (ประเมินตนเอง)
- 2. Health Station ตำบลต้นแบบ ผ่านเกณฑ์ อย่างน้อยตำบลละ 1 แห่ง (ไม่ซ้ำในปีที่ผ่านมา)/อำเภอประเมิน
- 3. Health Station อำเภอต้นแบบ ผ่านเกณฑ์ประเมิน อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง (ไม่ซ้ำในปีที่ผ่านมา)/โซนประเมิน
- 4. Health Station ต้นแบบด้านคุณภาพ ทั้ง 4 ด้าน ผ่านเกณฑ์ ประเมิน จากคณะกรรมการระดับจังหวัด

R24 การดำเนินงาน Health Station คุณภาพ (2 คะแนน)

เป้าหมาย : พัฒนา Health Station คุณภาพ ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ผ่านตามเกณฑ์ จำนวน 121 หมู่บ้าน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี



R24 อสม. ให้บริการคัดกรองความเสี่ยงประชาชน (อสม.นับคาร์บ อายุ 35 ปี ขึ้นไป)



R

Ranking

R25 ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2568 (คู่มือเกณฑ์คุณภาพฯ ปี 2568 – 2570) (2 คะแนน)

เป้าหมาย : หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2568 (คู่มือเกณฑ์คุณภาพฯ ปี 2568 – 2570) เป้าหมาย 18 สถานบริการ

เกณฑ์การให้คะแนน

สรุปตัวชี้วัด Ranking ประจำปีงบประมาณ 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี									
			ค่าน้ำหนักคะแนนรวม	2	คะแนน	ศรีเมืองใหม่			
รหัส R	R ย่อย	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	นน.คะแนน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา	คะแนน Ranking
R 25		ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2568 (คู่มือเกณฑ์คุณภาพฯ ปี 2568 – 2570)	รอบที่ 2 ผลงานบันทึกประเมินตนเอง (ร้อยละ 100) ทั้งหมด 371 แห่ง	2	ปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	18	18	100.00	2.00

R

Ranking

R26 ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายของหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 (ผลงาน สะสม ปี 2562 – 2568) (2 คะแนน)

เกณฑ์การให้คะแนน

สรุปตัวชี้วัด Ranking ประจำปีงบประมาณ 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี									
			ค่าน้ำหนักคะแนนรวม	2	คะแนน	ศรีเมืองใหม่			
รหัส R	R ย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	น.บ.คะแนน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา	คะแนน Ranking
R 26		ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายของหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 (ผลงาน สะสม ปี 2562 – 2568)	รอบที่ 2 ผลงานสะสม (ร้อยละ 55) จำนวนทั้งหมด 176 ทีม	2	ปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	6	6	100	2.00



ร่วมใจภาคีเครือข่าย >>> 5+5 สานต่อ >>> งานการแพทย์ปฐมภูมิ

ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

100%



ลงทะเบียนและเข้าประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิให้ครบทุกแห่ง ทันเวลา (PCU Standard) รพ.สต.สังกัด อบจ.ลงทะเบียนผู้ดูแลระบบระดับอำเภอและระดับจังหวัด ประเมินตนเองในระบบให้ทันเวลา





ร่วมใจภาคีเครือข่าย >>> 5+5 สานต่อ >>> งานการแพทย์ปฐมภูมิ

รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ



สถานการณ์ >>>

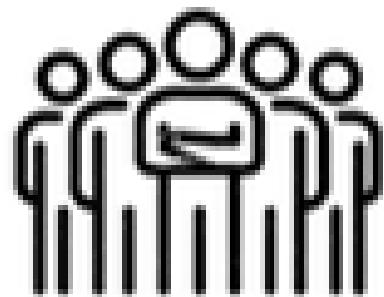
หน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด 18 แห่ง
ผลงานปี 67 ผ่านเกณฑ์ 4 แห่ง
(รพ.สต.คำหมาไน, รพ.สต.ลาดควาย, รพ.สต.ดอนใหญ่, รพ.สต.นาแค)
ผลงาน ปี 68 ผ่านเกณฑ์ 2 แห่ง
(รพ.สต.คำไหล, รพ.สต.คำบง)

มาตรการ ปี 69



01

มอบนโยบาย
การขับเคลื่อนดำเนินการฯ



02

จัดทำคำสั่ง
แต่งตั้งทีมขับเคลื่อน
พร้อมดำเนินงาน



03

ติดตามกรรมการอำเภอ
ประเมินรับรองตามเกณฑ์



04

ทีมคณะกรรมการจังหวัด
ประเมินรับรอง
หน่วยบริการตามเกณฑ์



ตัวชี้วัด

: หน่วยบริการปฐมภูมิดำเนินการผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 100



R

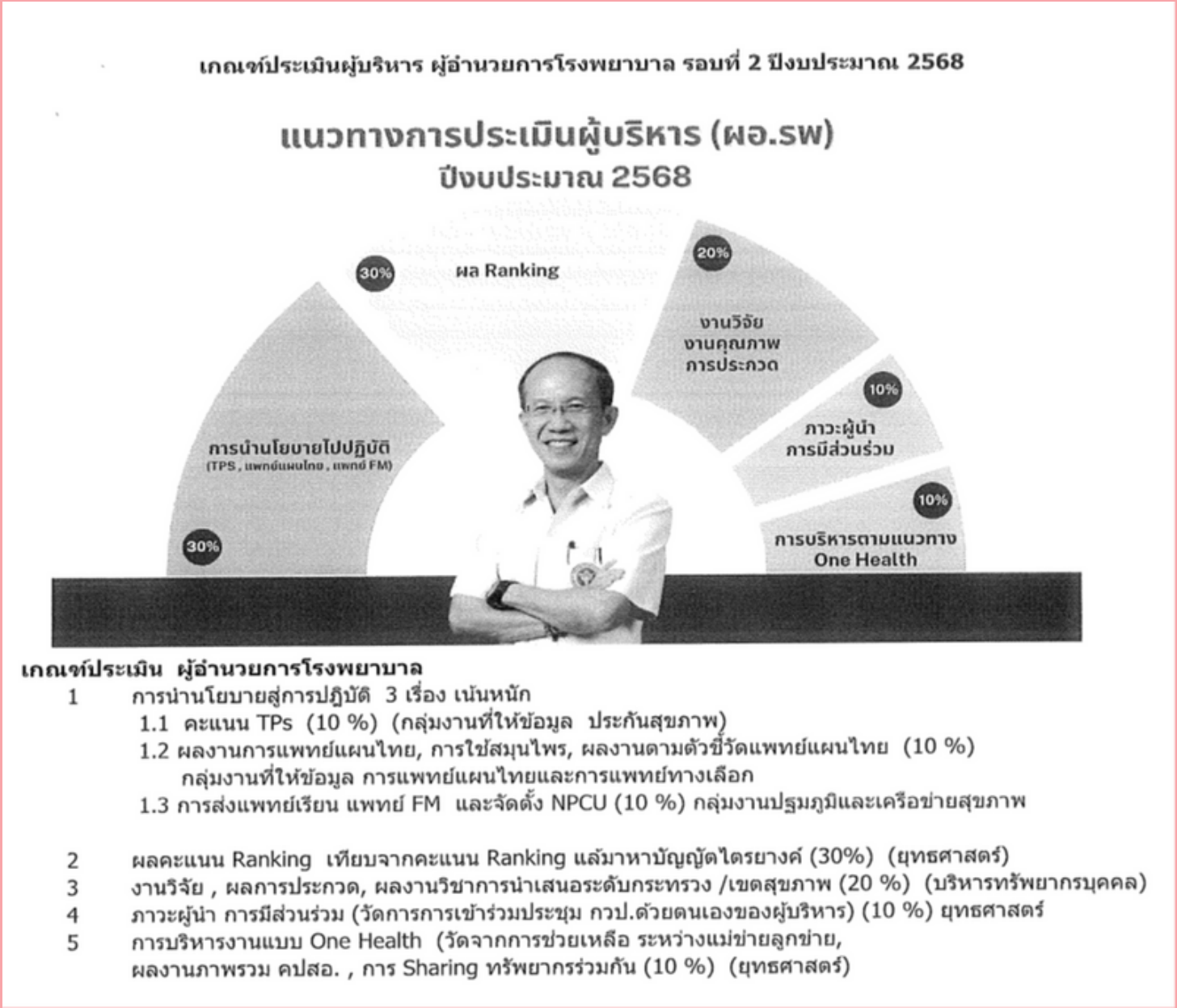
Ranking

R26 ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2568 (คู่มือเกณฑ์คุณภาพฯ ปี 2568 – 2570) (2 คะแนน)

เป้าหมาย : หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ปี 2568 (คู่มือเกณฑ์คุณภาพฯ ปี 2568 – 2570) เป้าหมาย 18 สถานบริการ

เกณฑ์การให้คะแนน

ที่	ผอ. โรงพยาบาล	รวม	TPS	แพทย์แผนไทย	พัฒนาแพทย์ FM
			10 คะแนน	10 คะแนน	10 คะแนน
กลุ่มงานที่ ให้ข้อมูล			ประกัน	แผนไทย	ปฐมภูมิ
1	รพ.๕๐พรรษา ฯ	10.00			10
2	รพ.ม่วงสามสิบ	10.00			10
3	รพ.เขื่องใน	10.00			10
4	รพ.ดอนมดแดง	10.00			10
5	รพ.ตาลชุม	10.00			10
6	รพ.เหล่าเสือโก้ก	10.00			10
7	รพ.ตระการพืชผล	10.00			10
8	รพ.เขมราฐ	10.00			10
9	รพ.นาตาล	10.00			10
10	รพ.โพธิ์ไทร	10.00			10
11	รพ.กุดข้าวปุ้น	10.00			10
12	รพ.ศรีเมืองใหม่	10.00			10
13	รพ.วารินชำราบ	10.00			10
14	รพ.พิบูลมังสาหาร	10.00			10
15	รพ.โขงเจียม	10.00			10
16	รพ.สิรินธร	10.00			10
17	รพ.สำโรง	10.00			10
18	รพ.สว่างวีระวงศ์	10.00			10
19	รพ.นาเยีย	10.00			10
20	รพ.เดชอุดม	10.00			10
21	รพ.ทุ่งศรีอุดม	10.00			10
22	รพ.น้ำยืน	10.00			10
23	รพ.น้ำขุ่น	10.00			10
24	รพ.นาจะหลวย	10.00			10
25	รพ.บุณฑริก	10.00			10





บริหารจัดการอย่างโปร่งใส >>> 5+5 สานต่อ >>> One Health



พชอ.ได้รับการแก้ไข



สถานการณ์

- ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 87
- ผ่าน UCCARE ที่ระดับ 4
- กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแล



มาตรการปี 2568



01

ขับเคลื่อน
กรรมการ พชอ.

02

ขับเคลื่อน
การกำหนดประเด็น

03

พัฒนาข้อมูล
กลุ่มเปราะบาง

04

ยกระดับ รางวัล
TQA

05

จำเอนต้นแบบ
พชอ.
คนดีศรีปทุมภูมิ

06

พชอ. เชื่อมโยง
สมาชิก ธรรมนูญ
กบป.



ตัวชี้วัด

- 1.การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 89)
- 2.กลุ่มเปราะบางได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95)



บริหารจัดการอย่างโปร่งใส >>> 5+5 สานต่อ >>> One Health

การขับเคลื่อนการดำเนินงานพชอ.อำเภอศรีเมืองใหม่



เป้าหมาย



ศรีเมืองใหม่
รักษามันยังยืน

คนศรีเมืองใหม่

ไม่ทอดทิ้งใครไว้ข้างหลัง

เมืองสุขภาพดี

เมืองวิถีธรรม

เมืองแห่งความรักษามัน ยังยืน
ศรีเมืองใหม่ ไม่ทอดทิ้งใครไว้ข้างหลัง





แผนงานโครงการแก้ไขปัญหাসารณสุขในพื้นที่

โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ
มาตรฐานการบริการ ชุมชนเป็นฐานประชาชนเข้าถึง
บริการทุกวัยมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

โครงการ “อสม.หมอดนที่ 1 ดูแลใกล้บ้าน บริการใกล้ใจ ห่าง
ไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs)” ในสถานียสุขภาพ
ชุมชน(Health Station) อำเภอศรีเมืองใหม่ จังหวัด
อุบลราชธานี

อบรมผู้จัดการสุขภาพ (Health Literacy)/อาสาสมัครเวชศาสตร์
ครอบครัว เครื่อง่ายปฐมภูมิละ 100 คน 6 ทีม

- เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการจัดการ
สุขภาพของตนเองและบุคคลในครอบครัว
- พัฒนาการศักยภาพบุคลากรเครื่อง่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิและ
พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและ สร้างการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ
ด้วยเทคโนโลยีและช่องทางที่หลากหลาย

อบรมสมองค์ความรู้ อสม. เชี่ยวชาญ 13 สาขา
เจ้าหน้าที่ สสอ. /รพ.สต. อสม. 60 คน (1 วัน)

- เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ความเข้าใจ สามารถส่ง อสม.
13 สาขา เข้าประกวดได้อย่างอย่างมีประสิทธิภาพ
- รางวัล อสม.ดีเด่น 13 สาขา เพื่อสร้างแรงบันดาลใจ ขวัญ
กำลังใจ สำหรับ พี่เลี้ยงและ อสม.ดีเด่น 13 สาขา

ประกวด ศูนย์สุขภาพชุมชน Health Station
คุณภาพ 4 ด้าน

- เพื่อพัฒนา Health Station คุณภาพ ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน
ให้ผ่านตามเกณฑ์ จำนวน 121 หมู่บ้าน

อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.(ครู ก) 121 หมู่บ้าน หมู่บ้าน 3 คน 363 คน

- เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.(ครูก.) ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนให้ห่าง
ไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดยฝึกอบรมตามหลักสูตร อสม.สู้
โรคNCDs และสามารถนำความรู้และทักษะไปใช้ในการคัดกรองสุขภาพ ให้
คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ใน Health Station ตลอด
จนกิจกรรมรณรงค์สุขภาพในชุมชน เพื่อความยั่งยืนเกิดการพึ่งตนเองได้ของ
ประชาชนและชุมชนต่อไป
- พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขภาพแบบออนไลน์ Digital Health
Checkup For Health Station ในสถานียสุขภาพชุมชนต้นแบบ
- พัฒนาระบบ Telemedicine/Telepharmacy และพัฒนาการใช้
เทคโนโลยีการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง



ความภาคภูมิใจ รางวัลศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประจำหมู่บ้าน ประจำปี 2568 ระดับเขตสุขภาพที่ 10



รางวัลศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ประจำหมู่บ้าน ระดับเขตสุขภาพที่ 10

ผู้การประกวดสถานีสุขภาพระดับเขตสุขภาพที่ 10





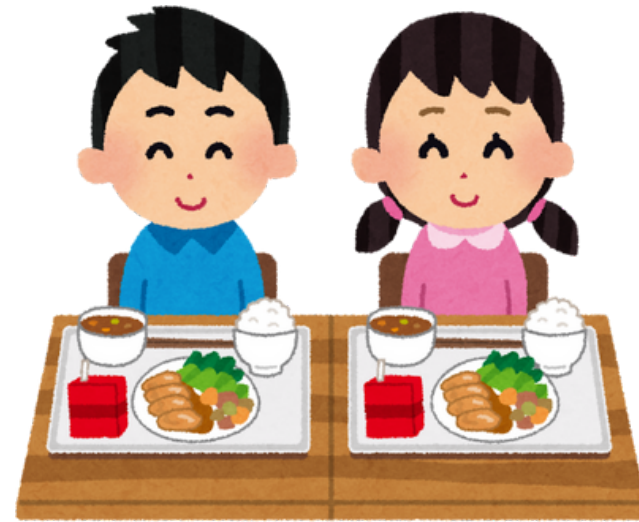
ความภาคภูมิใจ การประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU&NPCU) ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ พ.ศ.2568 - 2570 รพ.สต.คำไหล และ รพ.สต.คำบง



"สุขภาพปฐมภูมิ: เป็นมิตร ใจลัดชิด ใจสุขุมชช"



ไม่จำเป็นต้อง
กินคลีน
อย่างใครเขา



จกกินเอา
เท่าที่เรา
จะกินไหว



ลองนับคาร์บ
ดูสักครั้ง
จะเป็นไร



รับรองได้
พุงจะหาย
แถมหุ่นดี

จอมการนำเสนอ จอมคุณค่ะ