



แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสกลนคร  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

จัดทำโดย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร และองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร



# แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

(ปรับปรุงล่าสุด ๐๘-๐๕-๒๕๖๖)

8/8

ผ่านการพิจารณา

- คปสจ. วันที่...๒๘/๐๔/๖๖....
- กรรมการ ศษคช รับรอง วันที่...๒๖/๐๔/๖๖....
- เสนอกรรมการ ศษคช วันที่...๐๙/๐๓/๖๖....
- เสนอ กบ. สสจ. วันที่...๐๓/๐๓/๖๖....
- กลุ่มงาน ใน สสจ. วันที่...๑๔/๒/๖๖....
- ยกร่างแผน วันที่.....๓๑/๑/๖๖....

## คำนำ

ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ ระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (สสจ.สน.) และองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร (อบจ.สน.) เพื่อให้การดำเนินงานหลังการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร มีคุณภาพตามกรอบทิศทางของกระทรวงสาธารณสุข และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ตลอดจนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน บันทึกข้อตกลงดังกล่าว จึงกำหนดให้มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทำหน้าที่ร่วมกันฝ่ายละ ๘ ท่าน หรือเรียกว่า คณะกรรมการ ๘x๘ นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร (๘x๘) ได้จัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ภายใต้กรอบภารกิจการปฏิบัติงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในจังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยบริการปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยแผนฯ ฉบับนี้กำหนดจากอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม เกิดการบูรณาการการดำเนินงานทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค รักษาฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ตลอดจนการจัดการปัจจัยเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่หรือท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถลดความซ้ำซ้อนและช่องว่างในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ และส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน ตามประเด็นบริการประชาชน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ทั้งนี้ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร (๘x๘) ขอขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (สสจ.สน.) และองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร (อบจ.สน.) ที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ฉบับนี้ ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการจัดทำแผนปฏิบัติการของการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.), สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.), ศูนย์สุขภาพชุมชน (ศสช.) และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.) ตลอดจนหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิระดับพื้นที่อื่น ๆ ไม่มากก็น้อย อนึ่งหากมีข้อผิดพลาดประการใด ขออภัยมา ณ โอกาสนี้

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร (๘x๘)  
๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

## สารบัญ

ประเด็นการบริการประชาชน	หน้า
๑. การให้บริการกลุ่มวัยมารดา ทารก และเด็กปฐมวัย	๑
๒. การให้บริการกลุ่มเด็กวัยเรียน และวัยรุ่น	๖
๓. การให้บริการกลุ่มวัยทำงาน	๙
๓.๑ กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิต	๑๑
๓.๒ การคัดกรองสุขภาพ	๑๑
๓.๓ ป้องกันและระงับโรคติดต่อในท้องถิ่น	๑๒
๔. การให้บริการกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	๑๔
๕. การให้บริการในสถานบริการและในชุมชน	
๕.๑ การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖	๑๖
๕.๒ การส่งเสริมให้ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน	๑๗
๕.๓ การสร้างการเข้าถึงการรับบริการสุขภาพปฐมภูมิผ่าน ระบบ Telehealth/Telemedicine	๑๘
๕.๔ การจัดบริการทันตสาธารณสุข/ทันตกรรม	๑๙
๕.๕ การจัดบริการแพทย์แผนไทย	๒๑
๕.๖ การป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	๒๒
๖. ดัชนีวัดความสำเร็จตามเป้าหมายของหน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๓

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑. การให้บริการกลุ่มวัยมารดา ทารก และเด็กปฐมวัย	<p>๑) ด้านการเตรียมความพร้อมก่อนสมรสและก่อนมีบุตร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ความรู้แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ก่อนมีคู่/ก่อนตั้งครรภ์</li> <li>- ให้อาเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก (ferrous fumarate &amp; Folic acid)</li> <li>- จัดทำข้อมูลสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ในพื้นที่</li> </ul> <p>๒) ด้านการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์</p> <p>๒.๑ จัดทำและพัฒนาระบบเฝ้าระวังมารดาตาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำข้อมูลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่</li> <li>- ประเมินและจัดการความเสี่ยงรายบุคคล เช่น ค้นหาแม่ที่มีภาวะเสี่ยงต่อปัญหาทางสังคมจิตใจและให้การช่วยเหลือ</li> </ul> <p>๒.๒ สนับสนุนการฝากท้องเร็ว</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมการฝากท้องเร็ว</li> <li>- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่เพื่อรับบริการฝากครรภ์ทันทีที่ทราบว่าตั้งครรภ์</li> <li>- สนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หญิงวัยเจริญพันธุ์</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์</li> <li>- หญิงหลังคลอด (ตั้งแต่แรกคลอด-๖ สัปดาห์หลังคลอด)</li> <li>- ทารกหลังคลอด (๐-๖ สัปดาห์)</li> <li>- เด็กอายุ ๐-๕ ปี</li> <li>- พ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดูเด็ก</li> <li>- ครูพี่เลี้ยง สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตั้งครรภ์คุณภาพ (แม่ลูกปลอดภัย เด็กอนามัยสมบูรณ์)</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์</li> <li>- เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย</li> <li>- เด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก ≤ ๑๒ สัปดาห์*</li> <li>- ร้อยละ ๕๐ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ ๘ ครั้งตามเกณฑ์*</li> <li>- ร้อยละ ๖๕ เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน*</li> <li>- ร้อยละ ๙๐ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ*</li> <li>- ร้อยละ ๓๕ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA<sup>๔</sup> หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย*</li> <li>- ร้อยละ ๗๕ ของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พ.ร.บ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจพ.ศ. ๒๕๔๒ สธ. ภายโอนภารกิจแล้วตามแผนฉบับที่ ๑ ปี๒๕๔๕</li> <li>- พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ.๒๕๔๕ (ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗)</li> <li>- ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐</li> <li>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ออกตามความในมาตรา ๓๑ แห่ง พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ.๒๕๓๕)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการปฏิบัติงานตามมาตรฐานสุขในระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สธ. และ สก.</li> <li>- PP&amp;P Excellence แผนงานที่ ๑ โครงการที่ ๑</li> <li>- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑</li> </ul>	<p><u>ระดับจังหวัด</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อบจ.</li> <li>- สร. (สสจ.)</li> </ul> <p><u>ระดับอำเภอ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คปสอ.</li> </ul> <p><u>ระดับตำบล</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สอน./รพ.สต./ศสข./ศสม.</li> </ul>

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>- จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ ฝากระวังและส่งต่อโรงพยาบาลเพื่อรับบริการตามมาตรฐาน</p> <p>๒.๓ สนับสนุนการฝากครรภ์ และการคลอดคุณภาพ</p> <p>- จัดให้หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ได้รับบริการตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแต่ละช่วงอายุครรภ์อย่างครบถ้วนตามแนวทางฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕ สดภาวะทารกคลอดก่อนกำหนดตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- ส่งเสริมและสนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ต่อเนื่องตามเกณฑ์การฝากครรภ์ ๘ ครั้ง</p> <p>- คัดกรองหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงส่งต่อตามระบบและรับส่งต่อจาก รพ.สต. ระดับ S, M หรือตามบริบทของการจัดบริการแบบเครือข่าย</p> <p>- การจัดบริการสุขภาพแม่และเด็กโดยมีมาตรการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก</p> <p>- สร้างการรับรู้และความเข้าใจให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง เลี้ยงดูเด็กด้วยสมดุบันที่สุขภาพแม่และเด็ก</p>				<p>-พ.ร.บ.ส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ๒๕๖๐</p>		

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>-ร่วมเป็นเครือข่ายบริการฝากครรภ์ และมีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการที่มีศักยภาพเมื่อคลอด หรือมีภาวะฉุกเฉินในการตั้งครรภ์และคลอด</p> <p>๒.๔ สนับสนุนการดูแลมารดาและทารกหลังคลอด</p> <p>- ติดตามเยี่ยมหญิงหลังคลอดและทารก ๓ ครั้งตามเกณฑ์คุณภาพ</p> <p>-การส่งเสริม สนับสนุนและปกป้องให้เด็กได้กินนมแม่ อย่างเดียวถึง ๖ เดือน และกินนมแม่ต่อเนื่อง เสริมอาหารตามวัย</p> <p>-สนับสนุนสื่อ แผ่นพับ และชุดความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ให้แก่หญิงตั้งครรภ์และแม่หลังคลอดในชุมชนตามแนวทางวิถีชีวิตใหม่</p> <p>-สนับสนุนการจัดตั้งกลุ่มแม่อาสาในชุมชนเพื่อเป็นพี่เลี้ยงให้คำแนะนำแม่่มือใหม่และส่งต่อแม่ที่มีปัญหาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ไปรับบริการที่ รพ.สต.</p> <p>-สนับสนุนการจัดตั้งมุนนมแม่ในสถานที่ราชการและหน่วยงานของรัฐในชุมชน</p> <p>- ช่วยส่งต่อมารดาและทารกชายที่มีปัญหาสุขภาพหลังคลอดจากในชุมชน ให้ได้รับบริการที่โรงพยาบาล</p>						



ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๓) ด้านการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>-ให้คำแนะนำทางวิชาการแก่ อปท. ในการจัดซื้ออาหารเสริมแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักขึ้นน้อย เด็กปฐมวัยที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ</p> <p>--สนับสนุนสื่อ แผ่นพับ และชุดความรู้เกี่ยวกับภาวะโภชนาการให้แก่หญิงตั้งครรภ์และแม่หลังคลอดและผู้ดูแลผู้ปกครองเด็กปฐมวัยในชุมชนตามแนวทางวิถีชีวิตใหม่</p> <p>-ป้องกันและแก้ไขปัญหาการขาดสารไอโอดีนในหมู่บ้าน</p> <p>๔) ด้านการขับเคลื่อน พ.ร.บ.ส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก</p> <p>-เฝ้าระวังและติดตามการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กใน รพ.สต. ร้านค้า และสถานประกอบการในชุมชนตามบทบัญญัติในพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐</p> <p>-งดกิจกรรมที่ผิดต่อ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐</p>						

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๕) ด้านการขับเคลื่อนกิจกรรมทางกายสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-สนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยงสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในพื้นที่ให้ผ่านมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติด้านสุขภาพ (4 D)</li> <li>-ส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมเล่นเปลี่ยนโลกในผู้ปกครอง,ครู ศพด. ในพื้นที่เพื่อให้เด็กได้มีการใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่ และกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม</li> </ul> <p>๖) ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-จัดให้มีบริการคลินิกเด็กสุขภาพดี (Well Child Clinic) ตามมาตรฐานได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>ให้วัคซีนตามเกณฑ์</li> <li>ตรวจสุขภาพตามเกณฑ์</li> <li>ตรวจประเมินพัฒนาการตามวัย</li> <li>ส่งต่อกลุ่มสงสัยล่าช้า หรือกระตุ้นพัฒนาการได้ หากมีพยาบาลที่ผ่านการอบรม หรือมีนักกายภาพบำบัด หรือนักกิจกรรมบำบัดและรับส่งต่อจาก รพ.สต. ระดับ S, M หรือตามบริบทของการจัดบริการแบบเครือข่าย</li> <li>-ส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</li> </ul> </li> </ul>						

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>-ให้ความรู้เรื่องทักษะการเลี้ยงดูเด็กแก่ผู้ปกครองครู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.)</p> <p>-ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กปกติและเด็กกลุ่มเสี่ยง</p> <p>๗) การเฝ้าระวังและการดูแลช่วยเหลือทางสังคมจิตใจในแม่กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต เช่น แม่วัยรุ่น แม่ยากจน แม่ซึมเศร้า แม่ที่ติดสุราและสารเสพติดหรือแม่ที่ได้รับการคัดกรองทางสุขภาพจิตแล้วพบว่ามีความเสี่ยง</p> <p>๘) ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขออนุมัติแม่และเด็กมีปัญหาด้านสุขภาพยุ่งยากซับซ้อน</p> <p>๙) พัฒนาระบบอนามัยแม่และเด็กของบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานสากลและสร้างการเข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียม</p> <p>๑๐) ศึกษาวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้มาตรฐาน รูปแบบและเทคโนโลยีในการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>๑๑) ส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยให้ปราศจากฟันผุ</p>						
๒. การให้บริการกลุ่มเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น	๑) ส่งเสริม/สนับสนุนให้โรงเรียนพัฒนาตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล (GSHPS)/โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ/การพัฒนาและส่งเสริม	-กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น -ครู บุคลากรทางการศึกษา	เด็กวัยเรียน วัยรุ่น เก่ง (Head) ดี(Heart) มี	- ร้อยละ ๕๖ เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน*	- พ.ร.บ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจพ.ศ. ๒๕๔๒ สธ. ถ่ายโอนภารกิจแล้วตามแผนฉบับที่ ๑ ปี๒๕๔๕	- แนวทางการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒	<u>ระดับจังหวัด</u> - อบจ. - สร. (สสจ.) <u>ระดับอำเภอ</u>

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>สุขภาพด้านโภชนาการ ทันทสุขภาพ กิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เพศวิถี ศึกษา และสุขภาพสิ่งแวดล้อม/คุณภาพน้ำบริโภคในสถานศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๒) การประเมินสุขภาพเบื้องต้นด้านสุขอนามัย (ความสะอาดร่างกาย ผิวหนัง ศีรษะ ปลอดภัย ภายใต้การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ครอบครัวและชุมชน)</p> <p>๓) การเฝ้าระวัง คัดกรองภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก และดูแลรักษาต่อเนื่องในรายผิดปกติ</p> <p>๔) การเฝ้าระวังและคัดกรองสายตา ด้วยการตรวจคัด กรองสายตาเด็ก ประถมศึกษา และส่งต่อนักเรียนที่พบความผิดปกติไปโรงพยาบาล เพื่อรับการรักษาและช่วยเหลือแก้ไข รวมถึงการสนับสนุนแว่นสายตา</p> <p>๕) การเฝ้าระวังและคัดกรองการได้ยิน และส่งต่อนักเรียนที่ตรวจพบความผิดปกติการได้ยินไปโรงพยาบาล เพื่อรับการรักษาและช่วยเหลือแก้ไข</p> <p>๖) การสนับสนุนยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก</p> <p>๗) การติดตามและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพนักเรียนด้วยสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ</p>	-สถานศึกษาทุกสังกัด	<p>ทักษะ (Hand) แข็งแรง (Health)</p> <p>-เด็กวัยเรียน วัยรุ่น ได้รับการตรวจสุขภาพ และมีภาวะสูงตีสมส่วน</p> <p>-เด็กวัยเรียน วัยรุ่น มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>-โรงเรียนทุกสังกัด ยกกระดับเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>มาตรฐานสากล</p>	- ร้อยละ ๑๓ หญิงอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ*	<p>- พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ.๒๕๕๕ (ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗)</p> <p>-ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐</p> <p>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ออกตามความในมาตรา ๓๑ แห่ง พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ.๒๕๓๕)</p> <p>-พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ (มาตรา ๑๐)</p>	<p>ของ สธ. และ สก.</p> <p>- PP&amp;P Excellence แผนงานที่ ๑ โครงการที่ ๑</p> <p>- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑</p>	<p>- คปสอ. ระดับตำบล สอน./รพ.สต. /ศสช./ศสม.</p>

ประเด็น การบริการ ประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่ เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์/ประเด็น มุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงาน รับผิดชอบ
	<p>ด้วยตนเองสำหรับนักเรียน และสมุด บันทึกกิจกรรมอนามัยโรงเรียน (อร.๑๔) ประมวลผล เพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพ เด็กวัยเรียน</p> <p>๘) การบันทึกและรายงานข้อมูลสุขภาพ และการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ เพื่อการ กำกับติดตาม วางแผน และแก้ไขปัญหา สุขภาพเด็กวัยเรียน</p> <p>๙) จัดกิจกรรมเพื่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครกในวัยรุ่น และจัดการ ปฏิบัติงานตามมาตรา ๑๐ ภายใต้ พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครก ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙</p> <p>๑๐) พัฒนา/ควบคุมมาตรฐานสุขาภิบาล อาหารสำหรับโรงอาหาร และมาตรฐาน คุณภาพน้ำดื่มในโรงเรียนในเขตพื้นที่ ตามมาตรฐาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ปี พ.ศ.๒๕๖๕</p> <p>๑๑) สนับสนุนและส่งเสริมการทำ กิจกรรมสร้างสรรค์ส่งเสริมสุขภาพและ แก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กและเยาวชนใน โรงเรียนและชุมชน</p> <p>๑๑) สํารวจและจัดทำฐานข้อมูล พฤติกรรมเสี่ยงของเยาวชน</p> <p>๑๒) พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่ เช่น บุคลากรสาธารณสุข ครู</p>						

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>แกนนำนักเรียนด้านสุขภาพ ให้มีความรู้ และทักษะที่จำเป็น เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-พัฒนาความฉลาดทางสติปัญญา และอารมณ์</li> <li>-การสร้างวินัยเชิงบวก</li> <li>-โรคที่ส่งผลต่อการเรียน</li> <li>-การใฝ่การเรียนรู้</li> <li>-การสื่อสารกับลูกวัยรุ่น</li> <li>-การคัดกรองและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ ฯลฯ</li> </ul> <p>๑๒) เฝ้าระวังคัดกรอง/ประเมินปัญหาพฤติกรรมอารมณ์และการเรียน ฯลฯ เด็กกลุ่มเสี่ยงและให้การช่วยเหลือเบื้องต้น และติดตามผล</p> <p>๑๓) ส่งต่อโรงพยาบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีที่มีปัญหายุ่งยาก ซับซ้อน</p>						
๓. การให้บริการกลุ่มวัยทำงาน	<p>๑) การเฝ้าระวัง คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวานและความดันโลหิตสูง เป็นต้น ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง และติดตามและประเมินผลเป็นระยะ</p> <p>๒) ประเมินและวิเคราะห์ชุมชนสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังรวมทั้งปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่</p>	-ประชากรวัยทำงาน อายุ ๑๕-๕๕ ปี	- ประชาชนทุกคน ได้รับการคัดกรองโรคเรื้อรัง และเมื่อพบความเสี่ยงการเกิดโรคเรื้อรัง จะได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และติดตามและประเมินผลเป็นระยะ	- ประชาชนทุกคน ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงมากกว่าร้อยละ ๙๐* - คัดกรองโรคเบาหวาน มากกว่าร้อยละ ๙๐* - ร้อยละ ๗๐ ของกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย*	- พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ (ประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗)	- แนวทางการปฏิบัติงานตามสาธารณสุขในระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สธ. และ สก. - PP&P Excellence แผนงานที่ ๓ โครงการที่ ๒ - แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ.	<u>ระดับจังหวัด</u> - อบจ. - NCD (สสจ.) <u>ระดับอำเภอ</u> - คปสอ. <u>ระดับตำบล</u> สอน./รพ.สต./ศสช./ศสม.

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๓) สื่อสาร อบรม ให้ความรู้ เพื่อสร้างความตระหนักรู้ในการจัดการพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และประชาชนทั่วไป</p> <p>๔) ร่วมกับ อปท. และชุมชน จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ลดความเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</p> <p>๕) พัฒนาศักยภาพบุคลากรใน รพ.สต. และ อสม. ให้มีความรู้และทักษะที่จำเป็น เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรอง/การประเมินปัญหา/การให้คำปรึกษา</li> <li>- การจัดการความเสี่ยง</li> <li>- การแก้ไขปัญหาอย่างเหมาะสมการสร้างแรงจูงใจเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ฯลฯ</li> </ul> <p>๖) การสร้างและขยายชุมชนลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน</p>		<p>และเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชากร ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองและเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน</li> <li>- มีการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานทุกราย</li> <li>- มีการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี</li> <li>- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี</li> <li>- ไม่มีพบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หรือ พบลดลง</li> <li>- ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๙๓ กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย*</li> <li>- ร้อยละ ๔๐ ของผู้ป่วยสามารถควบคุมเบาหวาน*</li> <li>- ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยสามารถควบคุมความดันโลหิตสูงตามเกณฑ์*</li> <li>- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I๖๐-I๖๙) น้อยกว่าร้อยละ ๗</li> <li>- ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการได้รับการรักษาทันเวลามากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๕</li> <li>- ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR &lt; ๕ ml/min/๑.๗๓m<sup>๒</sup>/yr มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๗</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ภารกิจกระทรวงสาธารณสุข</li> </ul>	<p>๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๗ กลยุทธ์ที่ ๑</p>	

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
			ทันเวลา - ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓m <sup>๒</sup> /yr				
	<u>กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิต</u> ๑. การบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ๒.๑ คัดกรองสุขภาพจิต ๒.๒ การคุ้มครองสิทธิของบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต การให้บริการด้านสุขภาพจิตและการอยู่ร่วมกันในสังคม ๒. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ๓. เก็บข้อมูลสารสนเทศเพื่อใช้ประโยชน์ในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต	ประชาชนทุกกลุ่มวัย	- ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าทุกคนเข้าถึงบริการสุขภาพจิต - ฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่ ไม่เกิน ๘ ต่อประชากรแสนคน - ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	- มากกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าทุกคนเข้าถึงบริการสุขภาพจิต* - อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๘ ต่อประชากรแสนคน	- พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ (หมวด ๒)	- แนวทางการปฏิบัติงานตามมาตรฐานสุขในระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สธ. และ สก. - Service Excellence แผนงานที่ ๖ โครงการที่ ๗ - แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๓	<u>ระดับจังหวัด</u> - อบจ. - สร. (สสจ.) <u>ระดับอำเภอ</u> - คปสอ. <u>ระดับตำบล</u> สอน./รพ.สต./ศสช./ศสม.
	<u>การคัดกรองอื่น ๆ</u> ๑) การเฝ้าระวังมะเร็งเต้านมด้วยการส่งเสริม/สนับสนุนให้สตรีตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำ ๒) สนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน ๓) การคัดกรอง/การประเมินปัญหาสุขภาพกาย/จิต ความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ	-ประชากรวัยทำงาน อายุ ๑๕-๕๙ ปี	๑. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดีเป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง -ประชากรวัยทำงาน อายุ ๑๕-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ๒. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้และ	- ร้อยละ ๕๓ ประชากรวัยทำงาน อายุ ๑๘-๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ*	- พ.ร.บ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจพ.ศ. ๒๕๔๒ สธ. ภายใต้อนุกรรมการแล้วตามแผนฉบับที่ ๑ ปี๒๕๔๕ - พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ.๒๕๔๕ (ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อ	- แนวทางการปฏิบัติงานตามมาตรฐานสุขในระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สธ. และ สก. - PP&P Excellence แผนงานที่ ๑ โครงการที่ ๑ - แผนพัฒนาสุขภาพ	<u>ระดับจังหวัด</u> - อบจ. - สร. (สสจ.) <u>ระดับอำเภอ</u> - คปสอ. <u>ระดับตำบล</u> สอน./รพ.สต./ศสช./ศสม.



ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>เรื้อรัง เช่น เบาหวาน</p> <p>ความดันโลหิตสูง โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)</p> <p>๔) จัดการปัญหา หรือความเสี่ยงของโรคที่พบจากการคัดกรอง ได้แก่ การให้คำปรึกษา การจัดการความเครียด การแก้ไขปัญหาย่างเหมาะสม และการสร้างแรงจูงใจเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>๕) เผื่อระวังพฤติกรรมสุขภาพและประเมินความรอบรู้สุขภาพ/เผื่อระวังคัดกรอง/ประเมินปัญหาสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงวัยทำงานโดยเฉพาะผู้มีปัญหาโรคเรื้อรังผู้ที่มีเสี่ยงต่อการติดสุรา/ยาเสพติดผู้ที่มีปัญหาในครอบครัวผู้ที่มีเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย เป็นต้น และให้การช่วยเหลือเบื้องต้น</p> <p>๖) ส่งต่อโรงพยาบาลในกรณีที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน</p> <p>๗) วิเคราะห์สภาพปัญหาที่สำคัญของคนวัยทำงานในพื้นที่และจัดทำโครงการเพื่อดำเนินการช่วยเหลือ</p>		<p>ทักษะในการพัฒนาสุขภาพตนเองตลอดช่วงชีวิต</p> <p>-ประชากรวัยทำงาน อายุ ๑๕-๕๙ ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p>		<p>สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗)</p> <p>-ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐</p> <p>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ออกตามความในมาตรา ๓๑ แห่ง พ.ร.บ. การสาธารณสุขพ.ศ.๒๕๓๕)</p>	<p>ระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑</p>	
	<p><u>ป้องกันและระงับโรคติดต่อในท้องถิ่น</u></p> <p>๑)การเผื่อระวังสอบสวนและควบคุมโรคติดต่อตามพ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘</p>	<p>- กลุ่มเด็กอายุ ๐-๑๒ ปี และประชาชนทั่วไป</p>	<p>- มีการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>- ความครอบคลุมการรับวัคซีนโควิด19 ในกลุ่ม 607(ไม่รวมกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์) ≥</p>	<p>- พ.ร.บ. พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (มาตรา ๒๒)</p> <p>- พ.ร.บ. กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ</p>	<p>- แนวทางการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สธ. และ สด.</p>	<p><u>ระดับจังหวัด</u></p> <p>- อบจ.</p> <p>- คร. (สสจ.)</p> <p><u>ระดับอำเภอ</u></p> <p>- คปสอ.</p>

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>-สนับสนุนการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค CDCU ให้ได้ตามเกณฑ์ (อย่างน้อย ๓ ทีม ต่ออำเภอ)</p> <p>-สนับสนุนและส่งเสริมการอบรมฟื้นฟูหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>๒) ร่วมกับ อปท. ในพื้นที่ จัดประชาคมโรคติดต่อในท้องถิ่นเพื่อกำหนดมาตรการทางสังคมในท้องถิ่น</p> <p>๓) ร่วมกับ อปท. ในพื้นที่ ออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ</p> <p>๔) จัดทำแผนงานควบคุม ป้องกันโรคติดต่อในท้องถิ่น</p> <p>๕) สนับสนุนการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเช่น (ได้แก่ วัคซีนพื้นฐาน วัคซีนโควิด 19, วัคซีนไข้หวัดใหญ่ และวัคซีนอื่นๆ)</p> <p>-ให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคทุกหน่วยบริการ</p> <p>-เฝ้าระวังและสอบสวนผู้ที่มีอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)</p>		<p>กำหนด</p> <p>-มีการดำเนินการงานเฝ้าระวัง รายงานสอบสวน ควบคุมโรค</p> <p>-ให้การรักษาผู้ที่มีอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค(AEFI)ตามขีดความสามารถของรพ.สต.</p> <p>- มีการรณรงค์ให้ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด19 และวัคซีนไข้หวัดใหญ่</p>	<p>ร้อยละ ๙๐</p> <p>- ความครอบคลุมการรับวัคซีนโควิด19 ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ ≥ร้อยละ ๙๐</p> <p>- ร้อยละความครอบคลุมการรับวัคซีนครบชุด ของเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐*</p>	<p>พ.ศ. ๒๕๔๒ (มาตรา ๑๖(๑๙)(๓๐))</p>	<p>- PP&amp;P Excellence แผนงานที่ ๓ โครงการที่ ๒</p> <p>- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๑</p>	<p><u>ระดับตำบล</u> สอน./รพ.สต./ศสช./ศสม.</p>

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	-หน่วยบริการได้รับการประเมินมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยตนเอง						
๔. การให้บริการกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	<p>๑) สนับสนุนให้จัดกิจกรรมสุข ๕ มิติ กิจกรรมป้องกันพลัดตกหกล้ม ในชมรมผู้สูงอายุและโรงเรียนผู้สูงอายุในชุมชน</p> <p>๒) ให้ความรู้และจัดกิจกรรมเพื่อการอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขในครอบครัว</p> <p>๓) เผื่อระวัง คัดกรองค้นหาประเมินปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ เช่น ADL geriatric หกล้ม ความเครียดซึมเศร้า สมองเสื่อมเป็นต้น และให้การช่วยเหลือเบื้องต้น</p> <p>๔) จัดให้มีบริการการดูแลช่วยเหลือทางสังคมจิตใจแก่ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาทางด้านสังคม จิตใจและญาติ</p> <p>๕) ส่งต่อโรงพยาบาลในกรณีที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน</p> <p>๖) มาตรการส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็งให้กับผู้สูงอายุในระดับท้องถิ่น เช่น ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ</p> <p>๗) สนับสนุนมาตรฐานการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ Age-Friendly Cities เช่น ที่อยู่อาศัย มาตรฐานสำหรับผู้สูงอายุ ทางลาด บันได รววจับ</p>	กลุ่มผู้สูงอายุ พระสงฆ์ สามเณร	<p>ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง ดำรงชีวิตประจำวันได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นพลังสังคม</p> <p>- ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan</p> <p>- ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)</p> <p>- ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ</p> <p>- ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้ม ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ</p> <p>-ทุกตำบลมีพระคิลา นุปฏิฐาก (พระ</p>	<p>- ร้อยละ ๙๐ ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย ๙ ด้าน และ ADL*</p> <p>- มีฐานข้อมูลวัด พระสามเณร ในพื้นที่</p>	<p>- พ.ร.บ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ พ.ศ. ๒๕๔๒ สธ. ถ่ายโอนภารกิจแล้วตามแผนฉบับที่ ๑ ปี๒๕๔๕</p> <p>- พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ (ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗)</p> <p>-ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐</p> <p>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ออกตามความในมาตรา ๓๑ แห่ง พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕)</p>	<p>- แนวทางการปฏิบัติงานตามมาตรฐานสุขในระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สธ. และ สด.</p> <p>- PP&amp;P Excellence แผนงานที่ ๑ โครงการที่ ๑</p> <p>- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๖</p>	<p><u>ระดับจังหวัด</u></p> <p>- อบจ.</p> <p>- สร. (สสจ.)</p> <p><u>ระดับอำเภอ</u></p> <p>- คปสอ.</p> <p><u>ระดับตำบล</u></p> <p>สอน./รพ.สต./ศสข./ศสม.</p>

ประเด็น การบริการ ประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่ เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์/ประเด็น มุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงาน รับผิดชอบ
	<p>๘) มาตรการหลักประกันด้านสุขภาพ เช่น โครงการฟื้นฟูสุขภาพประชาชน</p> <p>๙) มาตรการด้านครอบครัวและผู้ดูแล ผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดทำระบบการวางแผนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในชุมชนในกรณี เกิดภัยพิบัติ เช่น น้ำท่วม แผ่นดินไหว ไฟไหม้ เป็นต้น</li> </ul> <p>๑๐) พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตำบล Long Term Care ในชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ฝึกอบรมด้านการดูแลผู้สูงอายุ เช่น Care Manager ,Caregiver, นักบริบาล ชุมชน (นักบริบาลท้องถิ่น)</li> <li>- การจัดทำกิจกรรมวางแผนการดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care plan) /บริการสุขภาพไร้รอยต่อแบบองค์รวมที่บ้านและในชุมชนอย่างต่อเนื่อง</li> <li>- สนับสนุนให้มีการฝึกอบรมผู้สูงอายุให้เกิดการดูแลกันเองระหว่างผู้สูงอายุ</li> </ul> <p>๑๑) สนับสนุนส่งเสริมให้มีการประเมิน และคัดกรองสุขภาพกายและจิตเบื้องต้น พร้อมมีการบันทึกข้อมูลวางแผนเฝ้าระวัง ผู้สูงอายุในชุมชน</p> <p>๑๒) สร้าง/พัฒนา นวัตกรรมส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันภาวะสมองเสื่อมใน</p>		<p>อาสาสมัครส่งเสริม สุขภาพประจำวัด พระ อสว.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-มีวัดส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>-พระสงฆ์ที่เป็น ผู้สูงอายุมีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์</li> </ul>				

ประเด็น การบริการ ประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่ เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์/ประเด็น มุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงาน รับผิดชอบ
	<p>ผู้สูงอายุผ่านกลไกชมรมผู้สูงอายุโรงเรียน ผู้สูงอายุ ๑๓) สนับสนุนส่งเสริมให้มีการจัด กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนาทักษะกาย ใจในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง ๑๔) ส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการ เสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพ ตนเองระดับครอบครัว และพัฒนา ศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) พร้อมทั้งส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีส่วน ร่วมในการดูแลสุขภาพตนเองระดับ ครอบครัว ๑๕. พื้นที่มีการขับเคลื่อนการพัฒนาสุข ภาวะพระสงฆ์โดยใช้ธรรมนุญสุขภาพ พระสงฆ์แห่งชาติ ๑๖. มีการบันทึกข้อมูลศาสนสถาน และ สุขภาพพระสงฆ์ ๑๗. สนับสนุนให้พระสงฆ์ สามเณร พัฒนาศักยภาพตนเอง และความรอบรู้ ด้านสุขภาพ</p>						
๕. การให้บริการ ในสถานบริการ และในชุมชน	<p>๑) การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๑. ศึกษาเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๒. ประเมินตนเองตามเกณฑ์คุณภาพ มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖ ผ่านโปรแกรม GIS health PCU</p>	<p>รพ.สต. ทุกแห่ง ทั้งในสังกัด /นอกสังกัด อบจ.</p>	<p>รพ.สต. ทุกแห่งทั้งใน สังกัด/นอกสังกัด อบจ. ประเมินตนเอง ผ่านโปรแกรม GIS health PCU</p>	<p>- ระดับขั้นของผลการ ประเมินตามเกณฑ์ คุณภาพมาตรฐานใน การให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๖ * เกณฑ์</p>	<p>- พ.ร.บ. ระบบบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ - ประกาศเรื่อง หน้าที่ของ หน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ในการปฏิบัติตามมาตรการ ควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน</p>	<p>- แนวทางการ ปฏิบัติงานตาม สาธารณสุขในระดับ พื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สธ. และ สด. - Service Excellence แผนงาน</p>	<p><u>ระดับจังหวัด</u> - อบจ. - พคบ. (สสจ.) <u>ระดับอำเภอ</u> - คปสอ. <u>ระดับตำบล</u></p>

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>ประกอบด้วย</p> <p>ส่วนที่ ๑ ด้านระบบบริหารจัดการ</p> <p>ส่วนที่ ๒ ด้านการจัดบุคลากร</p> <p>ส่วนที่ ๓ ด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>ส่วนที่ ๔ ด้านระบบสารสนเทศ</p> <p>ส่วนที่ ๕ ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>ส่วนที่ ๖ ด้านระบบห้องปฏิบัติการ</p> <p>ส่วนที่ ๗ ด้านการจัดบริการเภสัชกรรม และ คบส.</p> <p>ส่วนที่ ๘ ด้านระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ</p> <p>๓. จัดทำแผนพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิจากโอกาสพัฒนาที่ได้จากการประเมินตนเอง</p> <p>๔. ร่วมกับ อบจ. และ สสจ. ดำเนินการนำแผนพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิไปสู่การปฏิบัติ</p>			<p>ขั้นที่ ๑ (ส่วนที่ ๑-๔ ผ่านไม่ครบทุกส่วน )</p> <p>ขั้นที่ ๒ (ส่วนที่ ๑-๔ ผ่านทุกส่วน ส่วนที่ ๕-๘ ผ่านเพียง ๑ ส่วน)</p> <p>ขั้นที่ ๓ (ส่วนที่ ๑-๔ ผ่านทุกส่วน ส่วนที่ ๕-๘ ผ่านเพียง ๒ ส่วน)</p> <p>ขั้นที่ ๔ (ส่วนที่ ๑-๔ ผ่านทุกส่วน ส่วนที่ ๕-๘ ผ่านเพียง ๓ ส่วน)</p> <p>ขั้นที่ ๕ (ส่วนที่ ๑-๔ ผ่านทุกส่วน ส่วนที่ ๕-๘ ผ่านทั้ง ๔ ส่วน)</p>	<p>ในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>- ประกาศเรื่อง มาตรการควบคุมและตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>ที่ ๕ โครงการที่ ๑</p> <p>- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑</p>	<p>สอน./รพ.สต./ศสช./ศสม.</p>
	<p>๒) การส่งเสริมให้ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน</p> <p>๑. ร่วมกับ อสม. จัดโซน อสม. เพื่อการดูแลกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมประชาชนทุกคน</p> <p>๒. ร่วมกับโรงพยาบาลพัฒนาหมอสธารณสุขเพื่อการดูแลกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมประชาชนทุกคนในเขตรับผิดชอบ</p>	<p>ประชาชนทุกคน</p>	<p>- ประชาชนคนไทยทุกคน มีหมอประจำตัว ๓ คน</p> <p>(๑) มีการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมสามหมอรู้จักคุณ เพื่อเป็นฐานข้อมูลสำหรับดูแลประชาชน</p> <p>(๒) ประชาชนทุกคน</p>	<p>- ร้อยละ ๕๗ ของประชาชนมีหมอประจำตัว ๓ คน*</p>	<p>พ.ร.บ. ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒</p>	<p>- Service Excellence แผนงานที่ ๕ โครงการที่ ๒</p> <p>- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑</p>	<p>ระดับจังหวัด</p> <p>- อบจ.</p> <p>- สร. (สสจ.)</p> <p>ระดับอำเภอ</p> <p>- คปสอ.</p> <p>ระดับตำบล</p> <p>สอน./รพ.สต./ศสช./ศสม.</p>

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๓. ร่วมกับโรงพยาบาล และ อบจ. จัดสรรแพทย์ทั่วไป และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ทีม สหวิชาซีพของโรงพยาบาล เพื่อการดูแลกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุม</p> <p>๔. ร่วมกับโรงพยาบาล จัดทำทะเบียน ๓ หมอ ประกอบด้วย หมอประจำบ้าน (อส.ม.) หมอสาธารณสุข (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข) และหมอครอบครัว (แพทย์)</p> <p>๕. บันทึกข้อมูลในโปรแกรม ๓ หมอรู้จักคุณ ของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๖. พัฒนาช่องทางเชื่อมโยงการดำเนินงานของทีม ๓ หมอ เพื่อ</p> <p>๖.๑ สื่อสารให้ผู้รับบริการทราบว่าใครคือ หมอทั้ง ๓ หมอ ที่ดูแลตน</p> <p>๖.๒ ทีม ๓ หมอ แต่ละทีมสามารถดูแลตามสภาพปัญหาของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>		รู้จักว่าหมอทั้ง ๓ คน ที่ดูแลตนและคนในครอบครัวคือใคร				
	<p>๓.) การสร้างการเข้าถึงการรับบริการสุขภาพปฐมภูมิผ่าน ระบบ Telehealth/ Telemedicine</p> <p>๑. เตรียมความพร้อม และติดตั้งระบบ Telehealth/ Telemedicine</p> <p>๒. ร่วมกับโรงพยาบาลวางระบบ และแนวทางการนัดหมายการใช้ระบบ</p>	รพ.สต. ทุกแห่ง ทั้งในสังกัด /นอกสังกัด อบจ.	รพ.สต. ทุกแห่งทั้งในสังกัด/นอกสังกัด อบจ.ใช้ระบบ Telehealth/ Telemedicine เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิของประชาชน ภายใต้	- ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย ในการจัดบริการด้วย ระบบ Telehealth/ Telemedicine มากกว่า ๑๒๐ ครั้ง/ปี* - มากกว่าร้อยละ ๒๕ ของประชาชนในพื้นที่	พ.ร.บ. ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒	- แนวทางการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ของ สธ. และ สธ. - Service Excellence แผนงานที่ ๕ โครงการที่ ๑	ระดับจังหวัด - อบจ. - สร. (สสจ.) ระดับอำเภอ - คปสอ. ระดับตำบล สอน./รพ.สต. /ศสช./ศสม.

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>Telehealth/Telemedicine</p> <p>๓. พัฒนาศักยภาพหมอสาธารณสุข และหมอประจำบ้าน (อสม.) ในการใช้ ระบบ Telehealth/Telemedicine เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิของประชาชน</p> <p>๔. รณรงค์การยืนยันตนเอง (DID) ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. และประชาชน</p> <p>๕. ใช้ระบบTelehealth/Telemedicine เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิของประชาชน</p>		มาตรการความปลอดภัยทางอิเล็กทรอนิกส์	ได้รับการพิสูจน์และยืนยันตัวตนบนแพลตฟอร์มหมอพร้อม (Digital ID : DID) *		- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑	
	<p><u>๔) การจัดการบริการทันตสาธารณสุข/ทันตกรรม</u></p> <p>๑. การส่งเสริมทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย</p> <p>๑.๑ ให้ทันตสุขศึกษา และสอนแปรงฟัน</p> <p>๑.๒ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์</p> <p>๑.๓ เคลือบหลุมร่องฟัน</p> <p>๒. การให้บริการทันตกรรมตามบริบทของการจัดการบริการแบบเครือข่าย</p> <p>๒.๑ ชุดหินปูน</p> <p>๒.๒ อุดฟัน</p> <p>๒.๓ Preventive Resin Restoration (PRR) ฟันแท้</p> <p>๒.๔ ถอนฟัน</p>	ผู้รับบริการ	ผู้รับบริการทันตสาธารณสุข /ทันตกรรมได้รับการบริการตามมาตรฐานการให้บริการปฐมภูมิ	<p>- ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนข้อที่ผ่านเกณฑ์ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานการการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ *</p> <p>- เด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ</p> <p>- ปิดหลุมร่องฟันเด็กนักเรียน ๖ - ๑๒ ปี อย่างน้อย ๒๐๐ ซี่</p> <p>- บริการอุดฟันอย่างน้อย ๒๐๐ ครั้ง</p>	<p>- พ.ร.บ. ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒</p> <p>- ประกาศเรื่อง การจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>- ประกาศเรื่อง หน้าที่ของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในการปฏิบัติตามมาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>- ประกาศเรื่อง มาตรการ</p>	<p>- Service Excellence แผนงานที่ ๕ โครงการที่ ๑</p> <p>- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑</p>	<p>ระดับจังหวัด</p> <p>- อบจ.</p> <p>- ทด./พคบ. (สสจ.)</p> <p>ระดับอำเภอ</p> <p>- คปสอ.</p> <p>ระดับตำบล</p> <p>สอน./รพ.สต. /ศสช./ศสม.</p>



ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๓. บริการทันตสาธารณสุข/ทันตกรรม มีความพร้อมตามมาตรฐานการให้บริการปฐมภูมิ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๓.๑ มีช่องทางการเข้าถึงบริการทั้งเชิงรุก/เชิงรับ</p> <p>๑) ช่องทางการสื่อสาร การจัดการระบบให้คำปรึกษา (โทรศัพท์, Line, สื่อประชาสัมพันธ์)</p> <p>๒) โครงสร้างหน้าที่ ความรับผิดชอบ</p> <p>๓) ตารางการปฏิบัติงาน ตารางการให้บริการระบบจัดคิว ที่ชัดเจน</p> <p>๓.๒ ระบบบริการ</p> <p>๑) มี CPG รายบริการที่สนับสนุนจากแม่ข่าย (ไม่เกิน ๕ ปี)</p> <p>๒) บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถใช้ CPG ในการให้บริการได้</p> <p>๓.๓ เครื่องมือบริการ</p> <p>๑) มีเครื่องมือที่พร้อมใช้ สอดคล้องกับการบริการ (การบำรุงรักษา สอบเทียบ)</p> <p>๒) บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถใช้เครื่องมือ ในการให้บริการได้</p> <p>๓.๔ มีระบบส่งต่อ-รับกลับ</p> <p>๓.๕ การบันทึกข้อมูล</p>			- ชูติน้ำลาย อย่างน้อย ๒๐๐ ราย	ควบคุมและตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕		

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๑) การบันทึกข้อมูลให้บริการในเวชระเบียน (เอกสาร หรือ Electronic file)</p> <p>๒) การบันทึก Family Folder ครบถ้วน สมบูรณ์ตามมาตรฐาน (เอกสาร หรือ Electronic file)</p>						
	<p><b>๕) การจัดการบริการแพทย์แผนไทย</b></p> <p>๑. จ่ายยาสมุนไพร(เป็นยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ) ๑๐ รายการ ตามเกณฑ์ โรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) โดยเจ้าหน้าที่ผู้สั่งการรักษา/แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์</p> <p>๒. บริการนวดไทย โดยผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (๓๓๐ ชั่วโมง) ภายใต้ ผู้สั่งการรักษาหรือหรือผู้ประกอบวิชาชีพนวดไทย/เวชกรรมไทย/แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์หรือตามบริบทของการจัดบริการแบบเครือข่าย</p> <p>๓. บริการผดุงครรภ์ไทย โดย ผู้ประกอบวิชาชีพผดุงครรภ์ไทย/นวดไทย/เวชกรรมไทย/ แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์</p> <p>๔. บริการเภสัชกรรมไทย โดยผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมไทย/เวชกรรมไทย/แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์</p>	ผู้รับบริการ	ผู้รับบริการแพทย์แผนไทยได้รับการบริการตามมาตรฐานการให้บริการปฐมภูมิ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนข้อที่ผ่านเกณฑ์ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ *</li> <li>- ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ (ระดับเขต ร้อยละ ๑๐ ระดับจังหวัด ร้อยละ ๕)*</li> <li>- ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พ.ร.บ. ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒</li> <li>- ประกาศเรื่อง การจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕</li> <li>- ประกาศเรื่อง หน้าที่ของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในการปฏิบัติตามมาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ</li> <li>- ประกาศเรื่อง มาตรการควบคุมและตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Service Excellence แผนงานที่ ๕ โครงการที่ ๑</li> <li>- แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑</li> </ul>	<p><u>ระดับจังหวัด</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อบจ.</li> <li>- พท./พคป. (สสจ.)</li> </ul> <p><u>ระดับอำเภอ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คปสอ.</li> </ul> <p><u>ระดับตำบล</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สอน./รพ.สต./ศสช./ศสม.</li> </ul>

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๕. บริการเวชกรรมไทย โดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์/แพทย์แผนไทยหรือตามบริบทของการจัดบริการแบบเครือข่าย</p> <p>๖. การจัดการบริการแพทย์แผนไทยมีความพร้อมตามมาตรฐานการให้บริการปฐมภูมิ รายละเอียดดังนี้</p> <p>๖.๑ มีช่องทางการเข้าถึงบริการทั้งเชิงรุก/เชิงรับ</p> <p>๑) ช่องทางการสื่อสาร การจัดการบริการระบบให้คำปรึกษา (โทรศัพท์, Line, สื่อประชาสัมพันธ์)</p> <p>๒) โครงสร้างหน้าที่ ความรับผิดชอบ</p> <p>๓) ตารางการปฏิบัติงาน ตารางการให้บริการระบบจัดคิว ที่ชัดเจน</p> <p>๖.๒ ระบบบริการ</p> <p>๑) มี CPG รายบริการที่สนับสนุนจากแม่ข่าย (ไม่เกิน ๕ ปี)</p> <p>๒) บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถใช้ CPG ในการให้บริการได้</p> <p>๖.๓ เครื่องมือบริการ</p> <p>๑) มีเครื่องมือที่พร้อมใช้ สอดคล้องกับการบริการ (การบำรุงรักษา สอบเทียบ)</p>			<p>และการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๓๕*</p> <p>- ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต</p> <p>ระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (Community base) (ร้อยละ๓)</p>			

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๒) บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถใช้เครื่องมือ ในการให้บริการได้</p> <p>๖.๔ มีระบบส่งต่อ-รับกลับ</p> <p>๖.๕ การบันทึกข้อมูล</p> <p>๑) การบันทึกข้อมูลที่ให้บริการในเวชระเบียน (เอกสารหรือElectronic file)</p> <p>๒) การบันทึก Family Folder ครบถ้วน สมบูรณ์ตามมาตรฐาน (เอกสารหรือ Electronic file)</p>						
	<p><u>๖) การป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล</u></p> <p>๑. การสร้างความตระหนักต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในบุคลากรและ ผู้รับบริการ เพื่อให้เห็นถึงความสำคัญในเรื่องดังกล่าว ว่าเป็นปัจจัยสำคัญที่จะส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับเฉพาะยาจำเป็นที่มีคุณภาพเกิดประสิทธิผลของการรักษา ตามแนวทางการรักษาอย่างครบถ้วนปลอดภัย และคุ้มค่า</p> <p>๒. ใช้ฉลากยา ฉลากยาเสริมเป็นเครื่องมืออย่างเหมาะสม เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยใช้ยาได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ช่วยอธิบายความที่สำคัญเกี่ยวกับยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต่อเจ้าหน้าที่ที่จะช่วยให้ส่งใช้ยาได้อย่างสมเหตุผลมากขึ้น</p>	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลมีคุณภาพเกิดประสิทธิผลตามแนวทางการรักษาอย่างครบถ้วนปลอดภัย และคุ้มค่า	- อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในโรค Respiratory Infection และ Acute Diarrhea น้อยกว่าร้อยละ ๒๐*	- พ.ร.บ. ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒	- Service Excellence แผนงานที่ ๖ โครงการที่ ๓ - แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ของ กสพ. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๑	<p><u>ระดับจังหวัด</u></p> <p>- อบจ.</p> <p>- ภคบ. (สสจ.)</p> <p><u>ระดับอำเภอ</u></p> <p>- คปสอ.</p> <p><u>ระดับตำบล</u></p> <p>สอน./รพ.สต./ศสช./ศสม.</p>

ประเด็นการบริการประชาชน	กิจกรรม/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าประสงค์	เป้าหมาย	กฎหมาย/ข้อตกลง/ประกาศที่เกี่ยวข้อง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/ประเด็นมุ่งเน้น/แนวทาง	หน่วยงานรับผิดชอบ
	<p>๓. ให้คำแนะนำด้านยาเพื่อความปลอดภัยของประชากรกลุ่มพิเศษ ๖ กลุ่ม ได้แก่</p> <p>๑) ผู้สูงอายุ            ๒) สตรีตั้งครรภ์</p> <p>๓) สตรีให้นมบุตร    ๔) ผู้ป่วยเด็ก</p> <p>๕) ผู้ป่วยโรคตับ      ๖) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง</p> <p>เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากยาในผู้รับบริการกลุ่มพิเศษ สอดคล้องกับมาตรฐานตามกำหนด</p>						

หมายเหตุ \* หมายถึง เป็นต้นชี้วัดความสำเร็จตามเป้าหมายของหน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

## เอกสารอ้างอิง

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร. (๒๕๖๕). **คู่มือรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)** ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปี **งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน. (๒๕๖๐). **แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)** ด้านสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑).  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข

ชัยรัตน์ฉายากุล และคณะ. (๒๕๕๘). **คู่มือการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Hospital Manual)**.  
โรงพยาบาลชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน. (๒๕๕๘). **ประมวลปราชญ์แนวทางพัฒนาบริการสุขภาพปฐมภูมิ**. อูษาการพิมพ์ กรุงเทพมหานคร.

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. (๒๕๖๔). **แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ**  
**๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด**. สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี.

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสาธารณสุขระดับพื้นที่. (๒๕๖๕). **แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)**. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร และองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร. (๒๕๖๕). **บันทึกข้อตกลงการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕**

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ. (๒๕๖๕). **คู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๖**. สำนักงานกิจการโรงพยาบาลองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์.

ประเด็นติดตามนิเทศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเด็น การบริการประชาชน	ตัววัดคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ค่า เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ค่า น้ำหนัก	ผู้รับผิดชอบ (การติดตาม/ให้การสนับสนุน)
			1	2	3	4	5		
1. การให้บริการกลุ่มวัย มารดาและทารก	1. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก ≤ 12 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 80	<50.00	50.00- 59.99	60.00- 69.99	70.00- 79.99	≥ 80.00	5	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
	2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ 8 ครั้งตามเกณฑ์	≥ ร้อยละ 50	<20.00	20.00- 29.99	30.00- 39.99	40.00- 49.99	≥ 50.00	5	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
2. การให้บริการกลุ่มเด็ก ปฐมวัย	3. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	≥ ร้อยละ 65	<50.00	50.00- 54.99	55.00- 59.99	60.00- 64.99	≥ 65.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
	4. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ ร้อยละ 90	<75.00	75.00- 79.99	80.00- 84.99	85.00- 89.99	≥ 90.00	4	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
	5. เด็กอายุ 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	≥ ร้อยละ 35	<17.00	17.00- 22.99	23.00- 28.99	29.00- 34.99	≥ 35.00	5	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
	6. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปีปราศจากฟันผุ	≥ ร้อยละ 75	< 44.00	44.00- 54.99	55.00- 64.99	65.00- 74.99	≥ 75.00	4	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ทันตสาธารณสุข สสจ.สท.
3. การให้บริการกลุ่มเด็ก วัยเรียน	7. เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	≥ ร้อยละ 56	< 41.00	41.00- 45.99	46.00- 50.99	51.00- 55.99	≥ 56.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
4. การให้บริการกลุ่มวัยรุ่น	8. ร้อยละหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ	< ร้อยละ 13	≥ 19.00	17.00- 18.99	15.00- 16.99	13.00- 14.99	< 13.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
5. การให้บริการกลุ่มวัย ทำงาน	9. ปชก.วัยทำงานอายุ 18-59 ปีมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	≥ ร้อยละ 53	< 44.00	44.00- 46.99	47.00- 49.99	50.00- 52.99	≥ 53.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
	10. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 80	<50.00	50.00- 59.99	60.00- 69.99	70.00- 79.99	≥80.00	4	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. NCD สสจ.สท.

ประเด็นติดตามนิเทศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเด็น การบริการประชาชน	ตัววัดคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ค่า เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ค่า น้ำหนัก	ผู้รับผิดชอบ (การติดตาม/ให้การสนับสนุน)
			1	2	3	4	5		
	11. ปชก.อายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน	≥ ร้อยละ 90	< 60.00	60.00- 69.99	70.00- 79.99	80.00- 89.99	≥ 90.00	4	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. NCD สสจ.สท.
	12. ปชก.อายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 90	< 60.00	60.00- 69.99	70.00- 79.99	80.00- 89.99	≥ 90.00	4	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. NCD สสจ.สท.
	13. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน	≥ ร้อยละ 70	< 40.00	40.00- 49.99	50.00- 59.99	60.00- 69.99	≥ 70.00	5	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. NCD สสจ.สท.
	14. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 93	< 69.00	69.00- 76.99	77.00- 84.99	85.00- 92.99	≥ 93.00	5	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. NCD สสจ.สท.
	15. ร้อยละของผู้ป่วยสามารถควบคุมเบาหวาน	≥ ร้อยละ 40	<10.00	10.00 - 19.99	20.00- 29.99	30.00- 39.99	≥ 40.00	4	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. NCD สสจ.สท.
	16. ร้อยละของผู้ป่วยสามารถควบคุมความดันโลหิตสูงตามเกณฑ์	≥ ร้อยละ 60	<30.00	30.00- 39.99	40.00- 49.99	50.00- 59.99	≥ 60.00	4	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. NCD สสจ.สท.
6. การให้บริการกลุ่มวัย ผู้สูงอายุ	17. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้านและ ADL	≥ ร้อยละ 90	< 60.00	60.00- 69.99	70.00- 79.99	80.00- 89.99	≥ 90.00	5	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.สท.
7. การให้บริการในสถาน บริการและในชุมชน	18. ระดับขั้นของผลการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานในการ ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566	= ขั้นที่ 5	ขั้นที่ 1	ขั้นที่ 2	ขั้นที่ 3	ขั้นที่ 4	ขั้นที่ 5	5	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. พัฒนาคุณภาพฯ สสจ.สท.
	19. ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย ในการจัดบริการด้วย ระบบTelehealth/ Telemedicine	≥ 5 ครั้ง ต่อปี	≤ 1 ครั้ง	2 ครั้ง	3 ครั้ง	4 ครั้ง	≥ 5 ครั้ง	2	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. พัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.สท.
	20. ร้อยละของการพิสูจน์และยืนยันตัวตนบนแพลตฟอร์มพร้อม (Digital ID : DID) ของประชาชน	≥ ร้อยละ 25	<10.00	10.00- 14.99	15.00- 19.99	20.00- 24.99	≥ 25.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. พัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.สท.



ประเด็นติดตามนิเทศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเด็น การบริการประชาชน	ตัววัดคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิ	ค่า เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ค่า น้ำหนัก	ผู้รับผิดชอบ (การติดตาม/ให้การสนับสนุน)
			1	2	3	4	5		
	21. จำนวนประชาชนมีหมอมประจำตัว 3 คน	≥ ร้อยละ 75	< 44.00	44.00- 54.99	55.00- 64.99	65.00- 74.99	≥ 75.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. พัฒนาคุณภาพฯ สสจ.สท.
	22. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง	≥ ร้อยละ 20 จาก ค่ามัธยฐาน 5 ปี	<5.00	5.00- 9.99	10.00- 14.99	15.00- 19.99	≥ 20.00	2	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สท.
	23. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก	≤ ร้อยละ 0.10	≥ 0.40	0.30- 0.39	0.20- 0.29	0.10- 0.19	< 0.10	2	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สท.
	24. ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุด ของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี	≥ ร้อยละ 90	<75.00	75.00- 79.99	80.00- 84.99	85.00- 89.99	≥ 90.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. ควบคุมโรคติดต่อ สสจ.สท.
	25. ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรค Respiratory Infection และ Acute Diarrhea ของ รพ.สต.	< ร้อยละ 20	≥35.00	30.00- 34.99	25.00- 29.99	20.00- 24.99	< 20.00	4	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.สท.
	26. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยประคับประคอง (Palliative Care) ที่ ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์	≥ ร้อยละ 10	<7.00	7.00- 7.99	8.00- 8.99	9.00- 9.99	≥ 10.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. การแพทย์แผนไทยฯ สสจ.สท.
	27. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	≥ ร้อยละ 35	<29.00	29.00- 30.99	31.00- 32.99	33.00- 34.99	≥ 35.00	3	กอง สาธารณสุขฯ อบจ.สท. การแพทย์แผนไทยฯ สสจ.สท.
	รวมน้ำหนัก							100	

หมายเหตุ ปรับปรุงล่าสุด 12/5/2566

ภาคผนวก

## นิยามศัพท์เฉพาะ

๑. “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น” หมายถึง รูปแบบการปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอยู่ทั่วประเทศทุกจังหวัด มี ๓ ประเภท ได้แก่ เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) และองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)

๒. “สาธารณสุขมูลฐาน” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานที่ประชาชนสามารถดำเนินการได้ด้วยตนเองโดยมีผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุขเป็นที่ปรึกษามีกิจกรรมประกอบด้วยการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพอนามัย การรักษาพยาบาลอย่างง่าย การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์และการคุ้มครองผู้บริโภค

๓. “ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า กลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือ เพื่อจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิของสถานีอนามัย ๖๐ พรรษานวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยการมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น และภาคประชาชน รวมทั้งการส่งต่อผู้รับบริการและการเชื่อมโยงข้อมูล ระหว่างหน่วยบริการทั้งระดับปฐมภูมิทุติยภูมิและตติยภูมิเพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๔. “หน่วยบริการปฐมภูมิ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขที่ขึ้นทะเบียนเป็น หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเป็นเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๕. “สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ๖๐ พรรษานวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล” หมายความว่า สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการต่าง ๆ ที่เป็นลูกข่ายในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

## อักษรย่อ

ก.ก.ถ.	= คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กสพ.	= คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (องค์การบริหารส่วนจังหวัด)
รพ.สต.	= โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สกถ.	= สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สธ.	= กระทรวงสาธารณสุข
สถ.	= กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สปสช.	= สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สป.สธ.	= สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สอน.	= สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี
อบจ.	= องค์การบริหารส่วนจังหวัด
อบต.	= องค์การบริหารส่วนตำบล
อปท.	= องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
สสจ.	= สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สสอ.	= สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

## หน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โทร ๐๔๒-๗๑๑๑๕๗

พบค.	= กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (ต่อ ๑๓๑๓)
สร.	= กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ต่อ ๑๒๒๒)
คร.	= กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (ต่อ ๑๓๒๒)
คบภ.	= กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (ต่อ ๑๕๒๒)
พนย.	= กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (ต่อ ๑๒๓๑ )
NCD	= กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (ต่อ ๑๓๐๑ )
พท.	= กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก (ต่อ ๑๕๒๓)
ทต.	= กลุ่มงานทันตสาธารณสุข (ต่อ ๑๕๐๒)
อวล.	= กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (ต่อ ๑๕๑๒)