



อำเภอสุขภาพดี



**กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ**

**ดร.สมัย ลาประวัตติ
31 มกราคม 2567**

หัวข้อนำเสนอ

1. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- การนำเสนอผลงานเด่น พชอ. ในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ
- งบประมาณสนับสนุน พชอ. ปี 2567

2. งานสุขภาพภาคประชาชน

- การบันทึกผลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน
โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม.

3. การตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ 1 ปี 2567

- ประเด็นที่ 4 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย
(ระบบสุขภาพปฐมภูมิ+โรงพยาบาลแม่ข่าย)



1. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น พชอ. ในที่ประชุมกรมการจังหวัดศรีสะเกษ

นำเสนอ เดือน มกราคม 2567 พชอ. ปรากฏ์ (29 มกราคม 2567)

การนำเสนอเดือนกุมภาพันธ์ 2567 พชอ. เมืองจันทร์

- ส่งวาระการประชุม ภายใน 20 กุมภาพันธ์ 2567
- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน 25 กุมภาพันธ์ 2567
(ความยาวไม่เกิน 5 นาที)

กำหนดการนำเสนอ BEST PRACTICE ปี 2567

เดือน	อำเภอ	เดือน	อำเภอ
มกราคม	ปรางค์กู่	กรกฎาคม	อุทุมพรพิสัย
กุมภาพันธ์	เมืองจันทร์	สิงหาคม	ราษีไศล
มีนาคม	ศรีรัตนะ	กันยายน	เมืองศรีสะเกษ
เมษายน	ขุนหาญ	ตุลาคม	กันทรารมย์
พฤษภาคม	กันทรลักษ์	พฤศจิกายน	บุขันธ์
มิถุนายน	ศิลาลาด	ธันวาคม	ห้วยทับทัน

การขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การสนับสนุนงบประมาณ
ดำเนินงาน พชอ.

งบรายจ่ายประจำปี 2567
220,000 บาท

**จัดสรรให้ อำเภอละ
10,000 บาท**

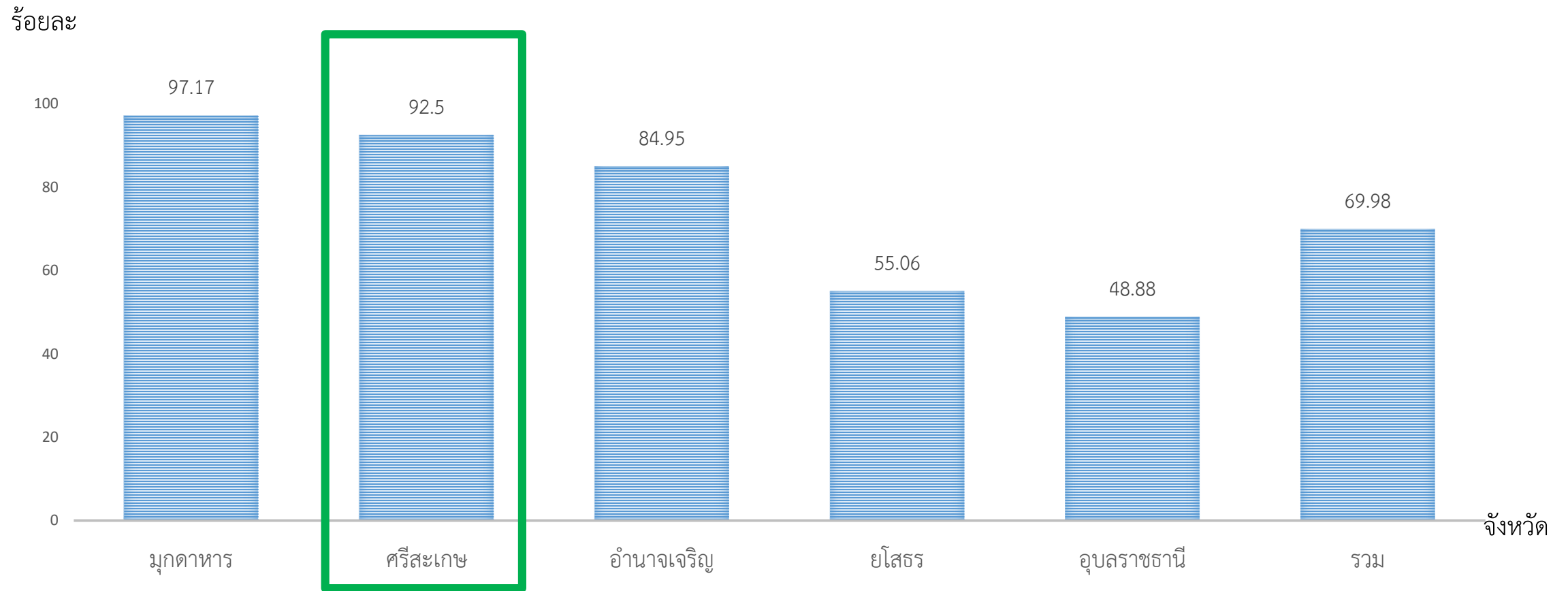
กำหนด Timeline

การดำเนินงาน และ
การเบิกจ่ายงบประมาณ
ให้แล้วเสร็จ ภายใน
30 มิถุนายน 2567

2. งานสุขภาพภาคประชาชน

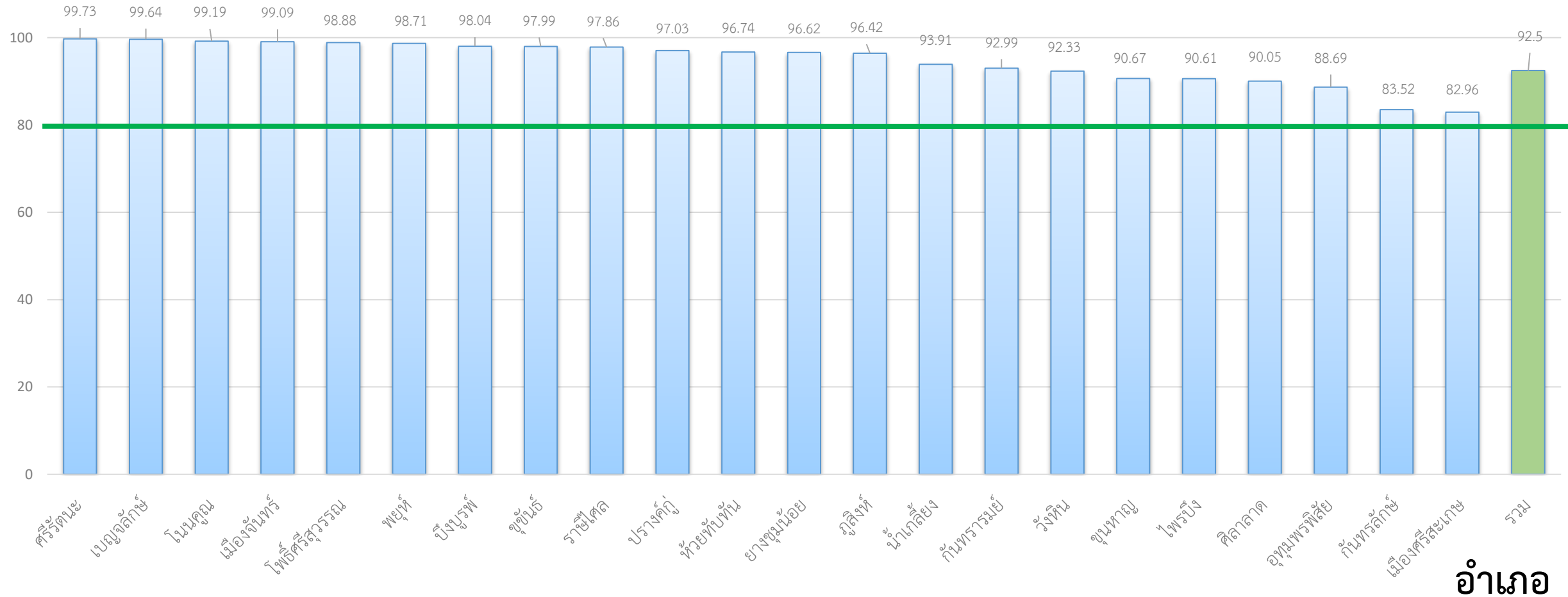
- การบันทึกผลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน
โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม.**

**แผนภูมิ รายงานผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม.
เขตสุขภาพที่ 10 ข้อมูล ณ 30 มกราคม 2567**



แผนภูมิ รายงานผลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน โดย อสม. ผ่าน Application Smart อสม. จังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ 30 มกราคม 2567 (เป้าหมาย ร้อยละ 80)

ร้อยละ



อำเภอ

3. การตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ 1 ปี 2567 ประเด็นที่ 4 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ+โรงพยาบาลแม่ข่าย)

(ร่าง)เตรียมความพร้อมการตรวจราชการและนิเทศงาน

เขตสุขภาพที่ 10

รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567



ประเด็นที่ 4 ลดแออัด ลดรอยรอย ลดป่วย ลดตาย
(ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + โรงพยาบาลแม่ข่าย)



สำนักงานแพทย์เขตสุขภาพที่ 10

15 มกราคม 2567

ประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

(กำหนดเป็นประเด็นสำคัญ) เขตสุขภาพที่ 10

ตามแผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
กำหนดเป็นประเด็นสำคัญ ดังต่อไปนี้

ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริฯ /เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ประเด็นที่ ๒ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ประเด็นที่ ๓ มะเร็งครบวงจร



ประเด็นที่ ๔ ลดแออัด ลดรอยต่อ ลดป่วย ลดตาย

ประเด็นที่ ๕ สถานชิวาภิบาล

ประเด็นที่ ๖ ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital)

ประเด็นที่ ๗ ส่งเสริมการมีบุตร

ประเด็นที่ ๘ เศรษฐกิจสุขภาพ

ประเด็นที่ ๙ Area Based : National Level

๑) การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงิน (บัญชีที่ดิน อาคาร
ครุภัณฑ์ สินทรัพย์ไม่มีตัวตน และงานระหว่างก่อสร้าง)

ประเด็นที่ ๑๐ Area Based : Regional Level เขตสุขภาพที่ ๑๐ เลือก ๒ ประเด็น คือ

๑) OVCCA

๒) โครงการเสริมสร้างเด็กเขต ๑๐ พัฒนาการสมวัย ไอคิวเกิน ๑๐๓ ในปี



(ร่าง)กำหนดการลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2567 เขตสุขภาพที่ 10

ประเด็นที่ 4 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย(ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + โรงพยาบาลแม่ข่าย)

ลำดับ	จังหวัด	วันที่	กำหนดการ	หมายเหตุ
1	ยโสธร	14-16 กุมภาพันธ์ 2567	วันที่ 1 เช้า - ร่วมรับฟังนำเสนอระบบสุขภาพปฐมภูมิ + โรงพยาบาลแม่ข่าย	การส่งข้อมูลเข้าระบบ
2	ศรีสะเกษ	21-23 กุมภาพันธ์ 2567	บ่าย - รับฟังนำเสนอ Service plan : Stroke / STEMI / CKD - ข้อมูลประเด็น DM/HT	1.สไลด์ 15.00 น.วันที่ 2 ส่งสไลด์รวมให้เลขาเสนอ ผอ.สนพ.10/และส่งเข้า ระบบก่อน 23.00 น.
3	อุบลราชธานี	6-8 มีนาคม 2567	วันที่ 2 เช้า - ร่วมรับฟังนำเสนอภาพรวมจังหวัด บ่าย - วิเคราะห์และเก็บข้อมูลเพิ่มเติม,ทำสไลด์นำเสนอ	2.รายงาน
4	อำนาจเจริญ	13-15 มีนาคม 2567	วันที่ 3 เช้า - สรุปตรวจราชการและนิเทศงาน	3.บทสรุปผู้บริหาร ส่งเข้าระบบกองตรวจ ราชการในวันจันทร์ถัดไป
5	มุกดาหาร	20-22 มีนาคม 2567		

ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย ระบบปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย

: 9 ตัวชี้วัด

วางรากฐาน

Primary	Secondary	Tertiary	Outcome
<ul style="list-style-type: none"> จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 [AY] อำเภอที่ผ่านการประเมินเป็น “อำเภอสุขภาพดี 800 อำเภอ” [AY] อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Smart อสม.) [AY] 	<ul style="list-style-type: none"> ร้อยละการตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM, HT ผู้ป่วย DM ที่ควบคุมได้ ผู้ป่วย HT ที่ควบคุมได้ 	<ul style="list-style-type: none"> อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit ผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าสู่ไตวายเรื้อรังระยะที่ 5 	<p>ยกระดับการให้บริการที่มีคุณภาพ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว ลดระยะเวลารอคอย</p>

ข้อมูลติดตาม : DM retinopathy, Mapping One Province One ER รองรับ Stroke, STEMI, ข้อมูล Refer ที่ Adj.RW มากกว่า 0.6

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : กรมการแพทย์, สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สป., กรมอนามัย, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กรมควบคุมโรค

● ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข : 3 ตขว. ● ตัวชี้วัดตาม Health KPI : 4 ตขว. ● ตัวชี้วัดเสนอดำเนินการเพิ่ม : 2 ตขว.

หมายเหตุ: QW คือ ติดตามผล 100 วันแรก, AY คือ ติดตามผลทั้งปี

ลำดับ	ประเด็น/ตชว.	หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงานภาพรวม
ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + รพช.แม่ข่าย)			
4.1	จำนวนจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ	สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สป.	กรมการแพทย์
4.2	อำเภอสุขภาพดี	กรมอนามัย, กรมสุขภาพจิต	
4.3	อสม. ดิจิทัล	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
4.4	ตรวจติดตามยืนยัน DM/HT	กรมควบคุมโรค	
4.5	CKD stage 5 รายใหม่	กรมการแพทย์	
4.6	อัตราการตาย Stroke/Stroke unit	กรมการแพทย์	
4.7	อัตราการตาย Stemi/รักษาในเวลาที่กำหนด	กรมการแพทย์	
4.8	ผู้ป่วย DM ควบคุมได้	กรมควบคุมโรค	
4.9	ผู้ป่วย HT ควบคุมได้	กรมควบคุมโรค	

ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย
ประเด็น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

01 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ

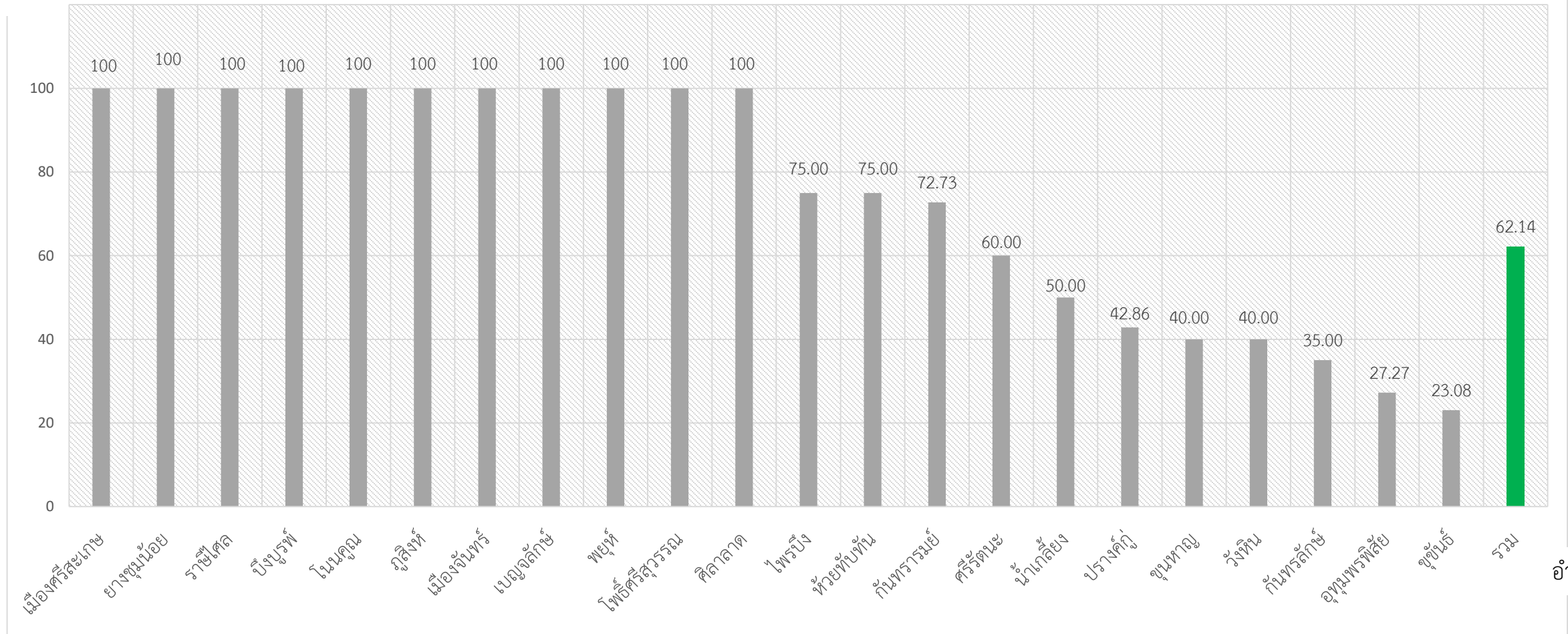
02 อำเภอสุขภาพดี

03 อสม.ดิจิทัล

01 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ

แผนภูมิ การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดศรีสะเกษ

ร้อยละ



ข้อมูล ณ 30 มกราคม 2567

อำเภอ

02

การขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี

- UCCARE
- กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
- Health Station
- สุขศาลา
- ทะเบียนคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น
- (กินดี) เมนูสุขภาพ
- (จิตดี) คลินิกวัคซีนใจ
- (ลดเนือยนิ่ง) ก้าวทำใจ
- (สิ่งแวดล้อมปลอดภัย) เมืองสุขภาพดี
- (สัมพันธภาพดี) อำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน ตามนโยบายการแพทย์ปฐมภูมิจังหวัดศรีสะเกษ

การขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี

นโยบายการแพทย์ปฐมภูมิ	KPI ตรวจราชการ ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ)	ผลงาน (ม.ค.2567)
		จังหวัดศรีสะเกษ
อำเภอสุขภาพดี	อำเภอสุขภาพดี เป้าหมาย 22 อำเภอ 6 เดือน 46%, 9 เดือน 69%, 12 เดือน 100%	9 อำเภอ (40.9%)



“อำเภอสุขภาพดี” จังหวัดศรีสะเกษ



เหรียญทอง

เมืองศรีสะเกษ



เหรียญเงิน

ชุมชน ราชไศล ห้วยทับทัน
กันทรลักษณ์



เหรียญทองแดง

บึงบูรพ์ โนนคูณ อุทุมพรพิสัย
กันทรารมย์



“อำเภอสุขภาพดี”
จังหวัดศรีสะเกษ



การแบ่งสถานะ “อำเภอสุขภาพดี” จังหวัดศรีสะเกษ

จังหวัด	อำเภอ	สถานะ	UCCARE	กองทุน	Health Station	สุขศาลา	ทะเบียนคัดกรอง	(กินดี) เมนูสุขภาพ	(จิตดี) คลินิกวัดชื่นใจ	(ลดน้อยning) ก้าวหัวใจ	(สิ่งแวดล้อมดี)	(สัมพันธ์ภาพดี) อำเภอรอบรู้
ศรีสะเกษ	ขุขันธ์	Premium (silver)	1	1	0	0	1	35	1	28,775	1	0
ศรีสะเกษ	น้ำเกลี้ยง	ไม่ผ่าน	1	1	0	0	1	0	1	5,367	0	0
ศรีสะเกษ	บึงบูรพ์	Standard (bron...	1	1	0	0	1	0	1	4,957	1	0
ศรีสะเกษ	ปรางค์กู่	ไม่ผ่าน	1	0	0	0	1	0	1	12,023	1	3
ศรีสะเกษ	ภูสิงห์	ไม่ผ่าน	1	0	0	0	1	0	1	21,300	1	0
ศรีสะเกษ	ยางชุมน้อย	ไม่ผ่าน	1	0	0	2	1	0	1	8,666	0	0
ศรีสะเกษ	ราชโกล	Premium (silver)	1	1	0	0	1	3	1	26,788	1	0
ศรีสะเกษ	วังหิน	ไม่ผ่าน	0	1	0	0	1	0	1	7,797	1	1
ศรีสะเกษ	ศรีรัตนะ	ไม่ผ่าน	1	0	0	0	1	0	1	8,032	0	0
ศรีสะเกษ	ศีลาลาด	ไม่ผ่าน	1	1	0	0	1	0	1	3,532	0	0
ศรีสะเกษ	ห้วยทับทัน	Premium (silver)	1	1	0	0	1	1	1	10,899	1	0
ศรีสะเกษ	เบญจลักษ์	ไม่ผ่าน	1	0	0	0	1	0	1	9,983	1	2
ศรีสะเกษ	เมืองจันทร์	ไม่ผ่าน	1	0	0	0	1	0	1	5,813	1	0
ศรีสะเกษ	เมืองศรีสะเกษ	Platinum (gold)	1	1	1	0	1	2	1	19,277	1	13
ศรีสะเกษ	โนนคูณ	Standard (bron...	1	1	0	0	1	0	1	7,773	0	2
ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ไม่ผ่าน	1	0	0	0	1	0	1	7,942	1	0
ศรีสะเกษ	ไพรบึง	ไม่ผ่าน	1	0	0	0	1	0	1	9,860	1	0
ศรีสะเกษ	อุทุมพรพิสัย	Standard (bron...	1	1	0	0	1	0	1	32,534	1	0
ศรีสะเกษ	พยุห์	ไม่ผ่าน	0	1	0	0	1	0	1	5,266	0	0
ศรีสะเกษ	ขุนหาญ	ไม่ผ่าน	1	0	0	0	1	0	1	18,652	1	1
ศรีสะเกษ	กันทรารมย์	Standard (bron...	1	1	0	0	1	1	1	18,990	0	0
ศรีสะเกษ	กันทรลักษ์	Premium (silver)	1	1	0	0	1	0	1	27,081	1	1

03

อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน
โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

ผลการดำเนินงาน ตามนโยบายการแพทย์ปฐมภูมิจังหวัดศรีสะเกษ

อสม.ดิจิทัล

นโยบายการแพทย์ปฐมภูมิ	KPI ตรวจราชการ ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ)	ผลงาน (ม.ค.2567)
		จังหวัดศรีสะเกษ
Smart อสม. (อสม.สามารถจัดบริการปฐมภูมิโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล)	อสม.สามารถจัดบริการปฐมภูมิ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เป้าหมาย 6 เดือน 25%, 9 เดือน 45%, 12 เดือน 65%	65.74%

ตัวชี้วัดตรวจราชการ อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 65

สูตรคำนวณตัวชี้วัด

รายการข้อมูล 1

A1=ผลงาน อสม. ด้านการรายงานผลการปฏิบัติงาน ตามแบบ (อสม. 1) ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. (ร้อยละ)

A2=ผลงาน อสม. ด้านการติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (ร้อยละ)

A3=ผลงาน อสม. ด้านการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ 9 ด้าน (ร้อยละ)

รายการข้อมูล 2

B1=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. ที่รายงานผลการปฏิบัติงาน ตามแบบ อสม. 1 ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. (40%)

B2=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. ติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (30%)

B3=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. คัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ 9 ด้าน (30%)

ผลลัพธ์

→ A1 = ร้อยละ 97.75

→ A2 = ร้อยละ 0.22

→ A3 = ร้อยละ 88.56

→ B1 = 40%

→ B2 = 30%

→ B3 = 30%

อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 65

$$= (A1 \times B1) + (A2 \times B2) + (A3 \times B3)$$

$$= (39.1) + (0.07) + (26.57) = \underline{65.74}$$



ขอบคุณครับ

