



ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

จังหวัดชัยนาท

ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 3
รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566



นายแพทย์วีระศักดิ์ ดำรงพงษ์
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ตัวชี้วัด : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2566

กระทรวงสาธารณสุข



ตัวชี้วัด

เป้าหมาย

ผลงานปี 65

ผลงานปี 66

1. หมอประจำตัว 3 คน

1.1 จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน	ร้อยละ 57	90.61	76.80
1.2 ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย(ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/IMC/ผู้ได้รับผลกระทบจากCOVID) ได้รับการดูแลจาก 3 หมอ	ร้อยละ 50	95.13	ไตรมาส 2-3
1.3 อสม.หมอประจำบ้านผ่านการอบรม	ร้อยละ 100	100	ไตรมาส 2-3
1.4 อสม.หมอประจำบ้านผ่านเกณฑ์ศักยภาพ	ร้อยละ 75	100	ไตรมาส 2-3
1.5 ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	ร้อยละ 75	100	ไตรมาส 2-3
1.6 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน	ร้อยละ 75	14.26	อยู่ในระหว่างดำเนินการ

2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

2.1 การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562	ร้อยละ 52	68.97(20 ทีม)	68.97(+3 ทีม)
2.2 ประเมินตนเองตามคู่มือเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566	ร้อยละ 100	NA	ไตรมาส 2-3
2.3 คัดเลือกประเด็นอย่างน้อย 1 ประเด็น ที่เกิดการบูรณาการ ในงาน พชอ./PCU/ 3 หมอ และเกิด Service Outcome ที่เป็นรูปธรรม	จังหวัดละ 1 อำเภอ	NA	อำเภอหัตถา

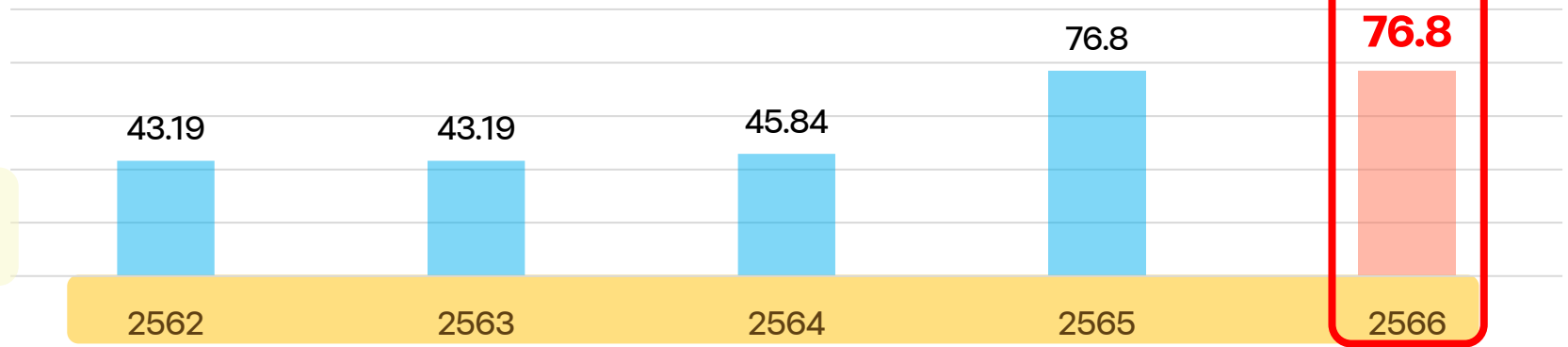
3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

3.1 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 85	100	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
3.2 กลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง) ได้รับการดูแล	ร้อยละ 80	NA	52.10

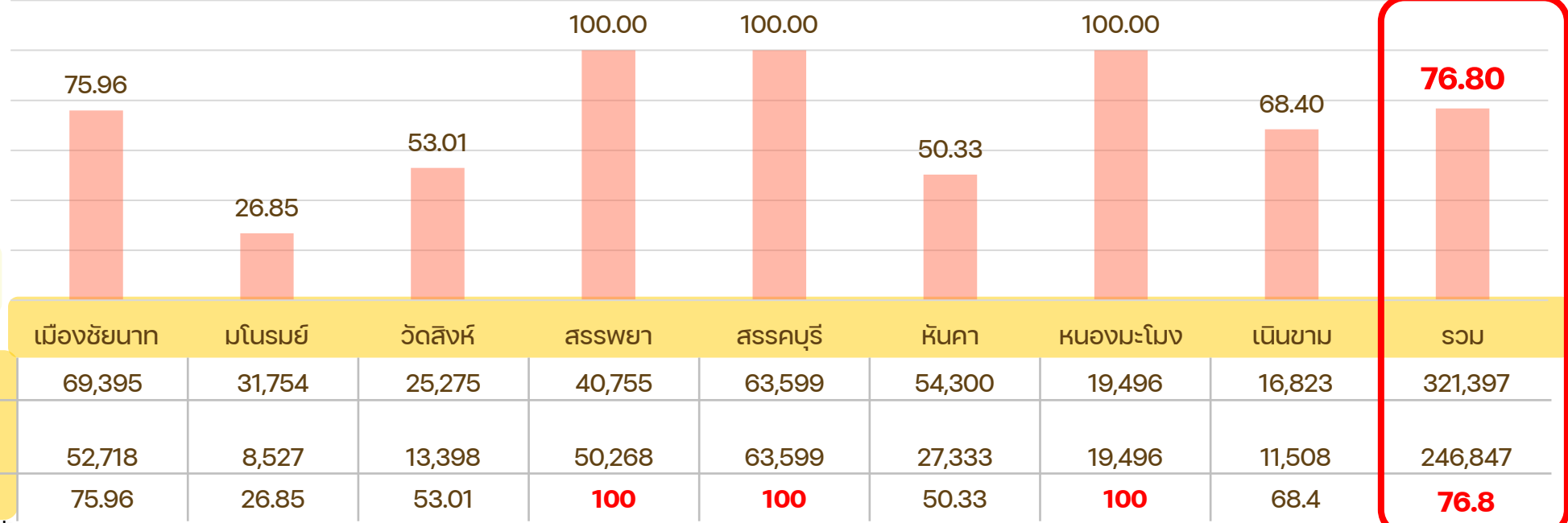
หมอประจำตัว 3 คน

จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (เป้าหมาย ร้อยละ 57)

เปรียบเทียบร้อยละ
2562-2565

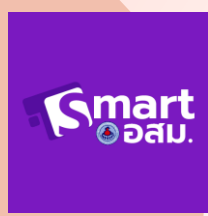


ร้อยละ



	เมืองชัยนาท	มโนรมย์	วัดสิงห์	สสพญา	สธศบุรี	หันคา	หนองมะโมง	เนินขาม	รวม
ประชากรทั้งหมด (คน)	69,395	31,754	25,275	40,755	63,599	54,300	19,496	16,823	321,397
ประชากรที่มีแพทย์ เวชศาสตร์ดูแล(คน)	52,718	8,527	13,398	50,268	63,599	27,333	19,496	11,508	246,847
ครอบคลุมประชากร(%)	75.96	26.85	53.01	100	100	50.33	100	68.4	76.8

ที่มา: สสพ. ณ วันที่ 31 มกราคม 2566



การพัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน



อำเภอ	จำนวน อสม. (คน)	อสม. หมอประจำบ้าน			รวม	ร้อยละ
		ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565		
เมืองชัยนาท	2,814	10	91	82	279	9.91
มโนรมย์	761	46	41	40	127	16.68
วัดสิงห์	703	49	55	47	151	21.47
สรรพยา	1,037	57	32	61	150	14.46
สรรคบุรี	1,957	101	148	92	341	17.42
หันคา	1,368	113	101	100	314	22.95
หนองมะโมง	447	41	26	41	108	24.16
เนินขาม	513	41	37	4ค	126	24.56
รวม	9,600	554	531	511	1,596	16.62



โครงการพัฒนาและเสริมสร้าง
แรงจูงใจใน อสม.เพื่อพัฒนาศักยภาพ
และสร้างคุณค่าให้กับ อสม.



พัฒนาเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ
แก่อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการ
เข้าใช้แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. /
แอปพลิเคชันอื่นๆ

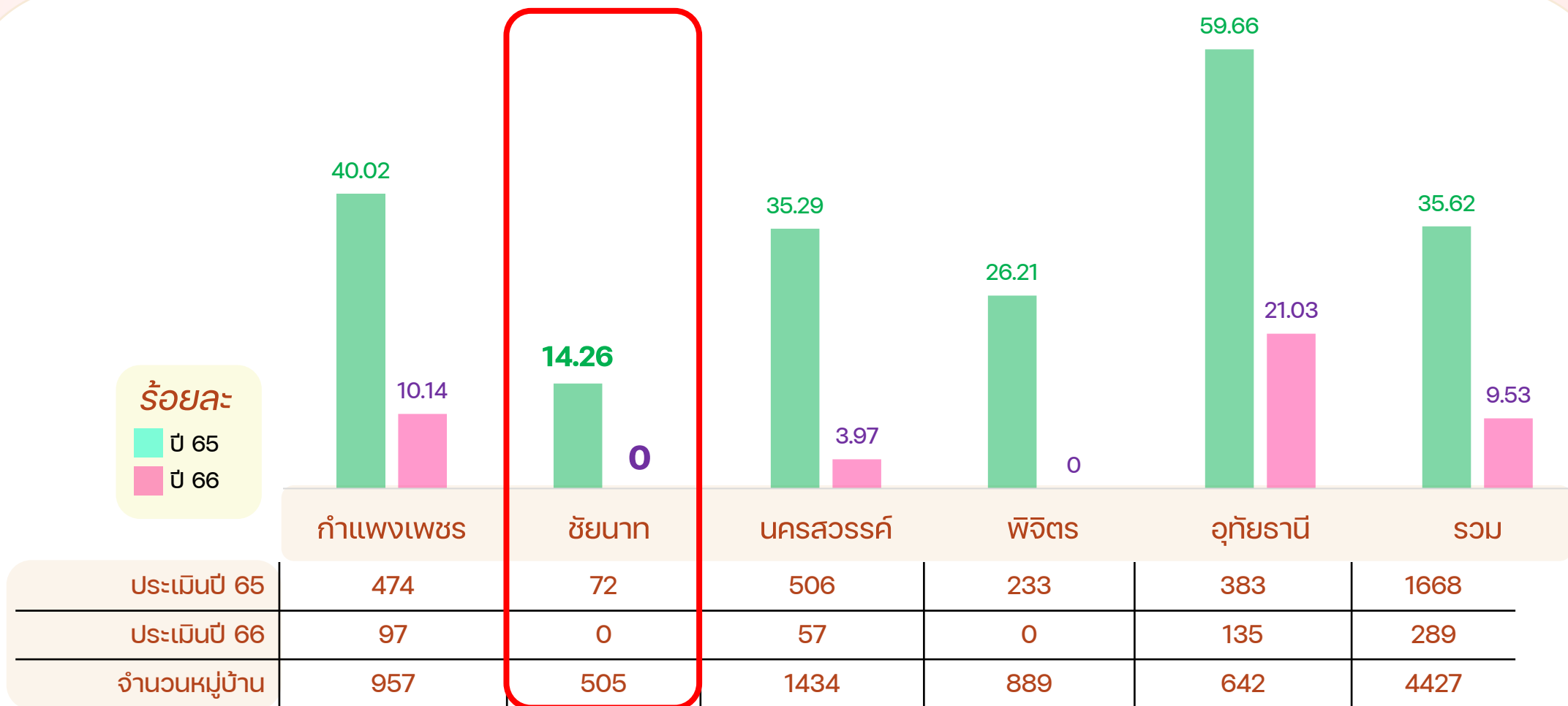
แผนงานการดำเนินงานโครงการตามตัวชี้วัด

พัฒนาศักยภาพอบรม อสม. เป็น **“อสม.หมอประจำบ้าน”** ครบทุกหมู่บ้าน จำนวน **1,596**

คน/9,600 คน ร้อยละ **16.62** มีศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด **1,596** คน (ร้อยละ 100)

ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 อบรมผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ **13-14** กุมภาพันธ์ 2566

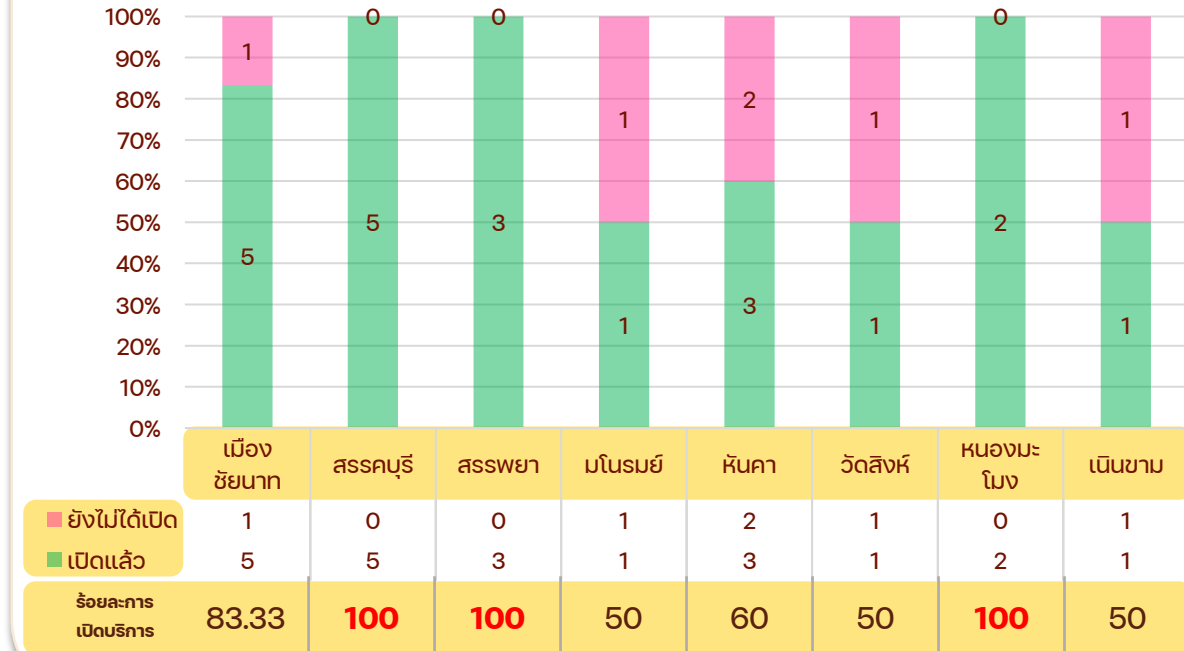
ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการ จัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (เป้าหมาย ร้อยละ 75)



การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ(PCU/NPCU)

ที่	อำเภอ	ประชากร	เป้าหมาย จำนวน PCU	จำนวนชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดบริการ						รวม
				ปี 60-62	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66	ปี 67	
1	เมืองชัยนาท	52,397	7	4	0	0	1	1	1	7
2	สรรคบุรี	48,082	5	4	0	0	1	0	0	5
3	สรรพยา	31,447	3	3	0	0	0	0	0	3
4	มโนรมย์	24,274	3	0	0	1	0	1	1	3
5	หันคา	42,506	5	0	0	0	2	1	2	5
6	วัดสิงห์	20,057	2	0	0	0	1	0	1	2
7	หนองมะโมง	13,598	2	0	0	0	2	0	0	2
8	เนินขาม	12,048	2	0	0	0	1	0	1	2
รวม		244,409	29	11	0	1	8	3	6	29
ทีมที่เปิดบริการ (ยอดสะสม)				13	11	12	20	23	29	
คิดเป็นร้อยละ				44.83	37.93	41.38	68.97	79.31	100	

ปี 2566 เปิดบริการเพิ่มพื้นที่ 3 อำเภอ



แผนการเปิดหน่วยบริการปฐมภูมิ เป้าหมาย 29 ทีม

ปี 2562-2564

เปิดบริการคลินิกหมอครอบครัว
จำนวน 12 ทีม
คิดเป็น ร้อยละ 41.38

ปี 2565

- เปิดเพิ่ม 8 ทีม รวมเป็น 20 ทีม
คิดเป็น ร้อยละ 68.97 ★
- เปิดบริการเพิ่มพื้นที่ 3 อำเภอ
คือ สรรพยา และสรรคบุรี หนองมะโมง

ปี 2566 เป้าหมาย ร้อยละ 52

- เปิดเพิ่ม 3 ทีม รวมเป็น 23 ทีม
คิดเป็น ร้อยละ 79.31

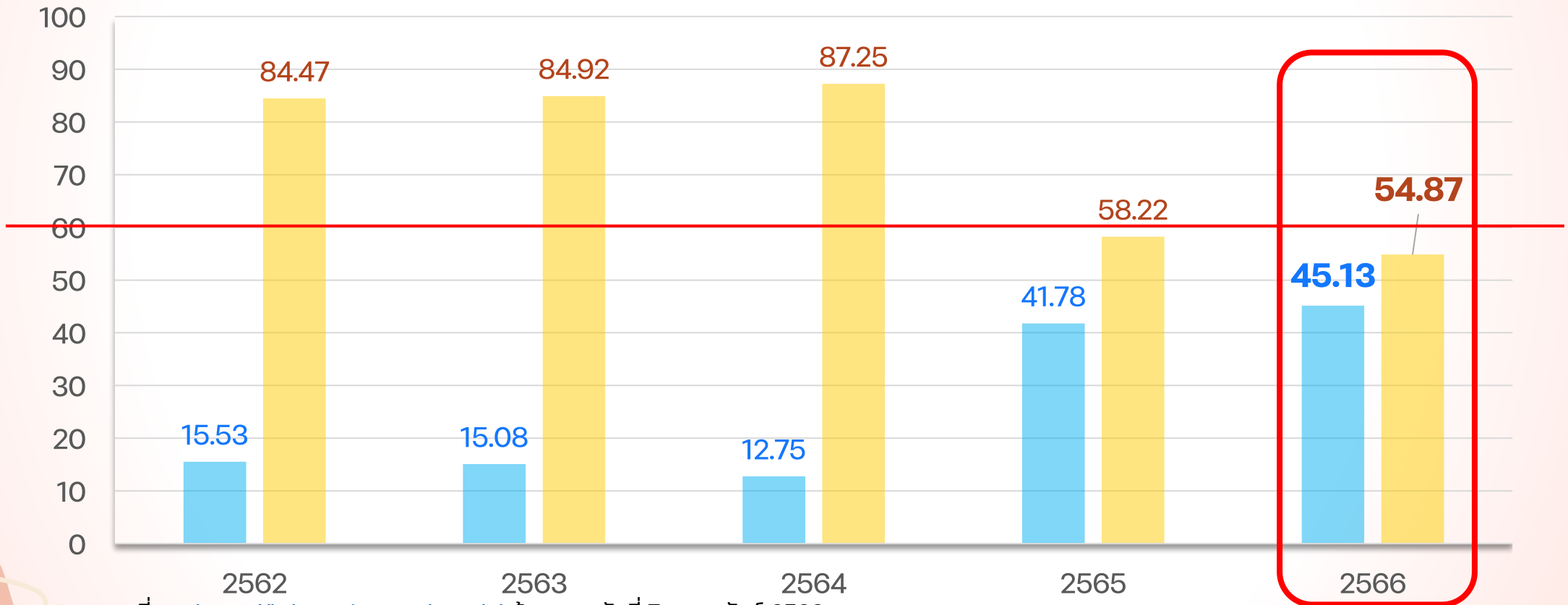
ปี 2567-2568

- เปิดเพิ่ม 6 ทีม รวมเป็น 29 ทีม
คิดเป็น ร้อยละ 100
- เปิดบริการเพิ่มพื้นที่ 5 อำเภอ
คือ เมือง นโรรมย์ หันคา วัดสิงห์ เนินขาม

สัดส่วนผู้รับบริการใน PCU/NPCU เปรียบเทียบแม่ข่าย ปี 2562 -2566

ค่าเป้าหมายปี 2566 : ผู้รับบริการใน PCU/NPCU เทียบไปรับบริการที่แม่ข่ายมากกว่าร้อยละ 60
(อัตราส่วน PCU : sw.แม่ข่าย = 60 : 40)

■ PCU (ร้อยละ) ■ sw.แม่ข่าย (ร้อยละ)



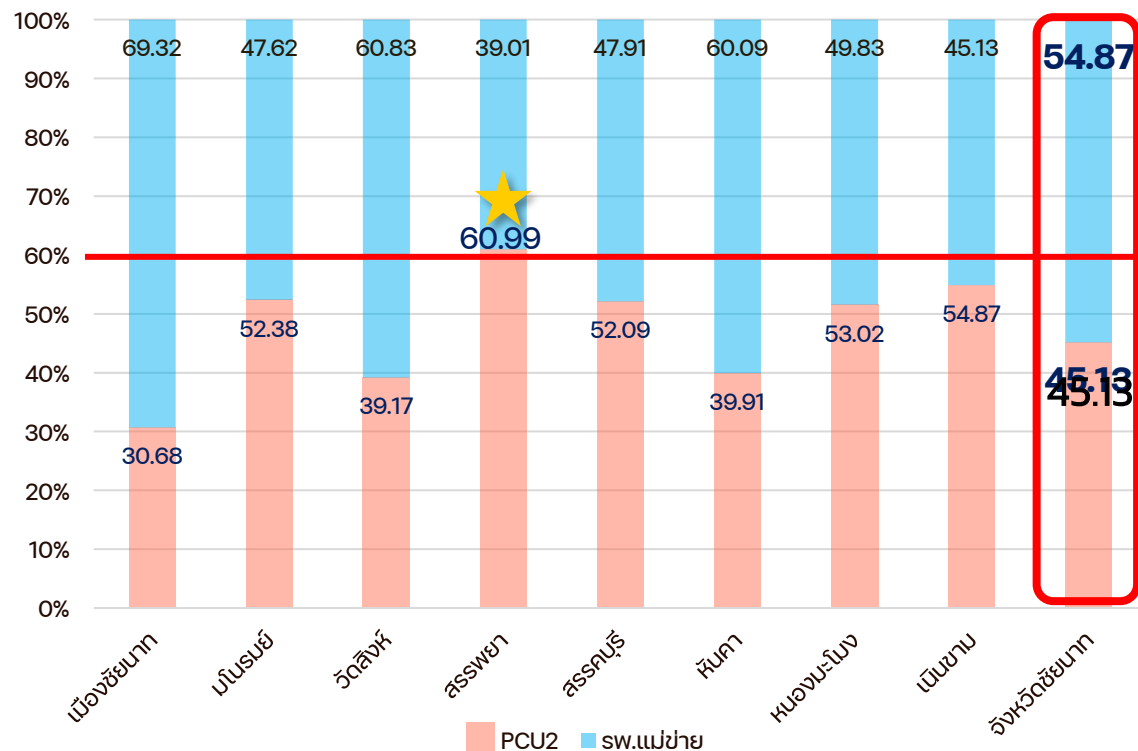
ที่มา : <https://hdcservice.moph.go.th/> ข้อมูล ณ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2566

สัดส่วนผู้รับบริการใน PCU/NPCU เปรียบเทียบแม่ข่าย

40%
sw.แม่ข่าย

ค่าเป้าหมายปี 256 : ผู้รับบริการใน PCU/NPCU เทียบไม่รับบริการที่แม่ข่ายมากกว่าร้อยละ 60
(อัตราส่วน PCU : sw.แม่ข่าย = 60 : 40)

60%
PCU/NPCU



อำเภอ	จำนวนครั้งที่ผู้รับบริการเข้ารับบริการทั้งหมด	จำนวนครั้งที่ผู้รับบริการ (OPD Visit) ของ PCU	ร้อยละ	จำนวนครั้งที่ผู้รับบริการ (OPD Visit) ใน sw.แม่ข่าย	ร้อยละ
เมืองชัยนาท	159,776	49,010	30.68	110,766	69.32
มโนรมย์	58,942	30,870	52.38	28,072	47.62
วัดสิงห์	43,405	16,998	39.17	26,407	60.83
สรรพยา	73,892	45,061	60.99	28,831	39.01
สรรคบุรี	108,661	56,597	52.09	52,064	47.91
หันคา	74,548	29,749	39.91	44,799	60.09
หนองมะโมง	42,333	22,444	53.02	19,889	46.98
เนินขาม	24,320	13,647	56.12	10,673	43.88
รวม	585,876	264,375	45.13	321,501	54.87



หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

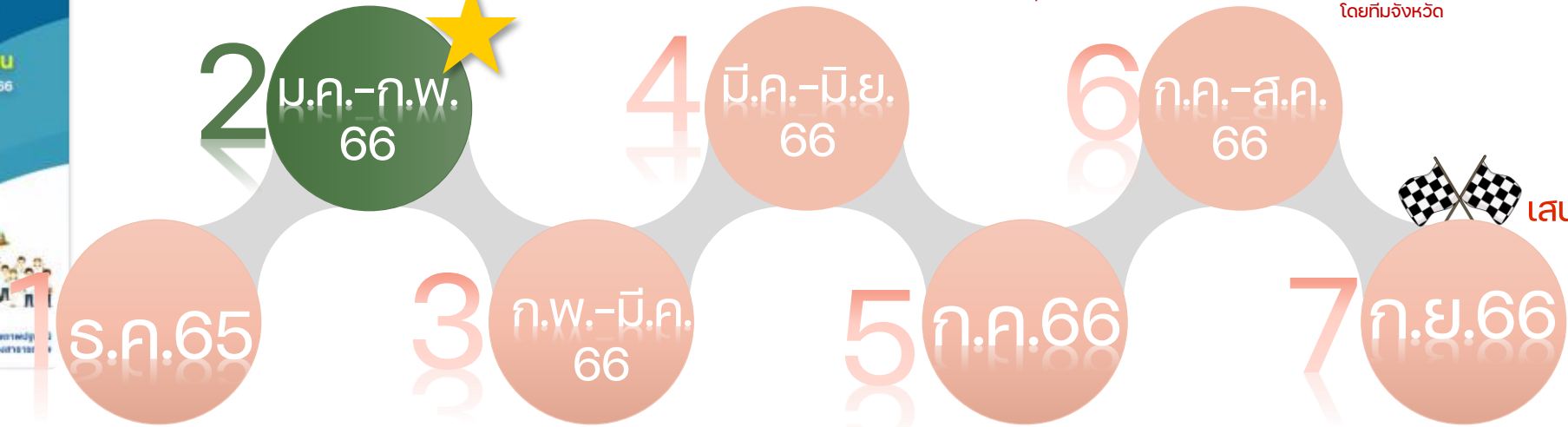
ประเมินตนเองตามคู่มือเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 เป้าหมาย ร้อยละ 100



✓ **ชี้แจงเกณฑ์ การนำไปใช้** การบันทึกผลการพัฒนาการประเมินตนเอง ในโปรแกรม **Gis Health PCU** และกระบวนการดำเนินการของพื้นที่ทุกระดับ

✓ **พี่เลี้ยงระดับจังหวัดนำเกณฑ์ไปพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ** ในพื้นที่ 100% เพื่อให้เข้าใจเกณฑ์
✓ **ทดสอบคุณภาพ** มาตรฐานของเกณฑ์ว่าเหมาะสม ได้มาตรฐาน โดยทีม สสจ.ทุกจ.

✓ **จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้** รับฟังข้อคิดเห็นจากทุกภาคที่เกี่ยวข้องจากการนำเกณฑ์ฯไปพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยทีมจังหวัด



✓ **ชี้แจงทิศทางการพัฒนาคุณภาพ** มาตรฐานใหม่แทนเกณฑ์ สว.สต.ติดดาว
✓ **กำกับติดตาม** เพื่อพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิทุกประเภทภายใต้ พรบ.ปฐมภูมิ

✓ **พี่เลี้ยงระดับเขต** ที่ผ่านอบรม มีใบรับรองจาก สสว. **พัฒนาทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัด**
จนสนับสนุนจาก สสพ. สสจ.กำแพงเพชร ดำเนินการ)

✓ **ทุกอำเภอสรุปผลการประเมินตนเอง/ผลการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ**
- ข้อดี ปัญหา อุปสรรค แนวทางพัฒนา
- ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ที่มีต่อเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานฯ รายงานไปยัง สสจ.

เสนอผู้บริหารระดับสูง



ประเด็นที่เกิดการบูรณาการ ในงาน พชอ./PCU/3 หมอ
และเกิด Service Outcome ที่เป็นรูปธรรม

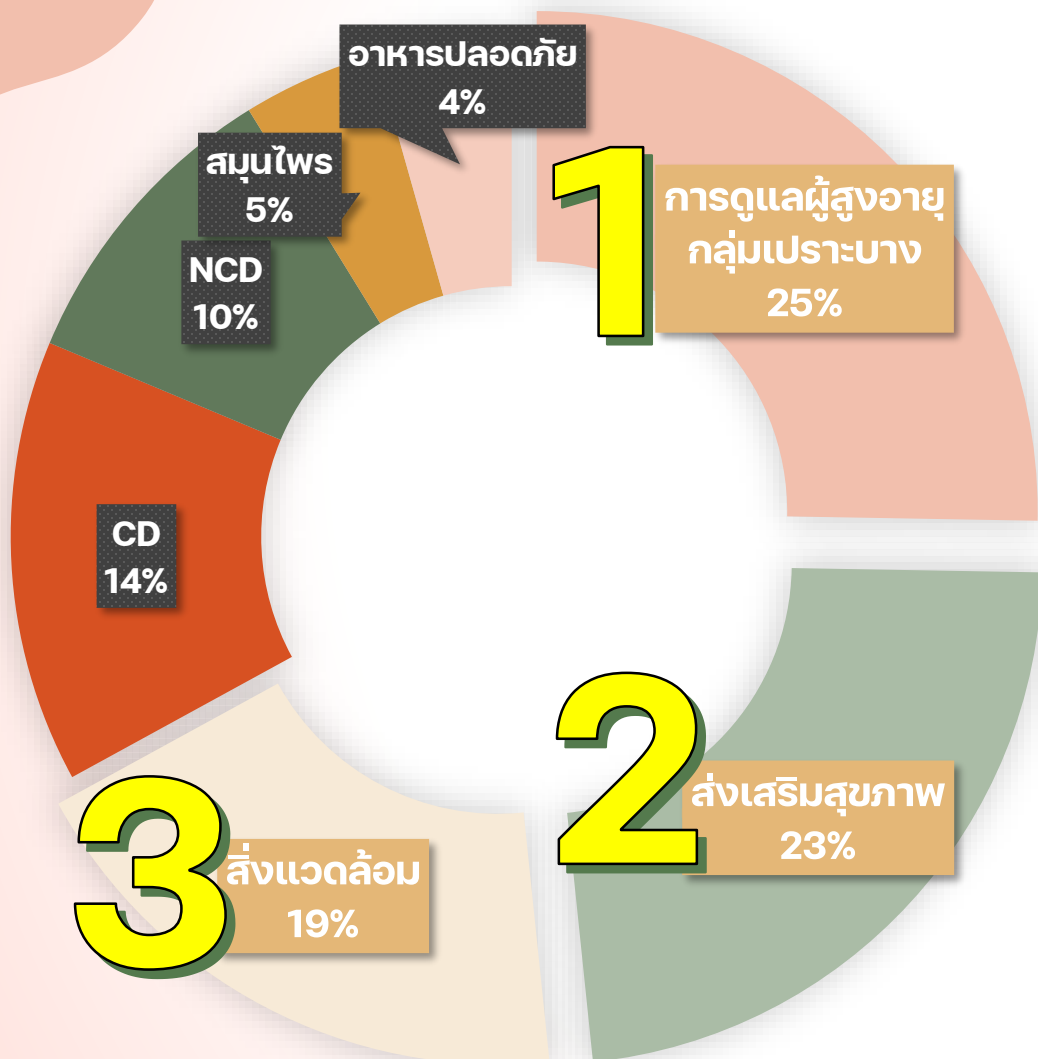
เป้าหมาย จังหวัดละ 1 อำเภอ

อำเภอหับคา

ลดการบริโภคโซเดียมหรือเกลือของประชาชน
กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย DM/HT

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดชัยนาท

อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ เป้าหมายร้อยละ 85 อยู่ในระหว่างดำเนินการ



ที่	อำเภอ	ประเด็นปัญหา
1	เมือง	1) การลดผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 2) ส่งเสริมและพัฒนากลุ่มเปราะบาง
2	มโนรมย์	1) บ้านน่าอยู่ ชุมชนปลอดโรค 2) อาหารปลอดภัย 3) สุขภาพกายและใจแข็งแรงกลุ่มเปราะบาง
3	สรรคบุรี	1) ส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ 2) ส่งเสริมการใช้สมุนไพร 3) ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
4	สรรพยา	1) การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ 2) ส่งเสริมการออกกำลังกายชาวสรรพยา แข็งแรง 3) การจัดการขยะในตลาดนัดชุมชนและในครัวเรือน
5	หันคา	1) โรคไม่ติดต่อเรื้อรังกลุ่มผู้ป่วย 2) การป้องกันปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มเสี่ยง
6	วัดสิงห์	1) ส่งเสริมคุณภาพชีวิตกับ เด็ก เยาวชนผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบาง 2) การป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน 3) การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมในครัวเรือนและชุมชน
7	หนองมะโมง	1) การดำเนินงานช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ และผู้สูงอายุ 2) พัฒนาการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค 3) การดำเนินงานสร้างความรอบรู้เรื่องสุขภาพ
8	เนินขาม	1) ลดเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง 2) อาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม 3) อนามัยแม่และเด็ก 4) การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ ผู้ที่สังคมควรช่วยเหลือเกื้อกูล



ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดชัยนาท

อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ เป้าหมาย 85 อยู่ในระหว่างดำเนินการ

ผลการประเมินคุณภาพ (UCCARE) ในโปรแกรม CL UCCARE ไตรมาส 1/2566

สรุปข้อมูล พชอ.

0

ผู้สูงอายุ(ผู้ป่วยติดเตียง)

0

ผู้พิการ

0

ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลผู้ระยะ
กลาง(intermedical care)

0

ผู้ได้รับผลกระทบ covid

สรุปผลการประเมิน UCCARE ภาพจังหวัด ชัยนาท

	Unity Team	Customer Focus	Community participation	Appreciation	Resource sharing and human development	Essential care	สรุปคะแนน ผลการประเมิน พชอ.
ระดับคะแนน	0	0	0	0	0	0	0

อยู่ในระหว่างดำเนินการ

จะดำเนินการแล้วเสร็จ ภายใน 28 กุมภาพันธ์ 2566



การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปี 2566

กลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง) ได้รับการดูแล เป้าหมาย ร้อยละ 80

อำเภอ	ผู้พิการทุกประเภท (คน)		ผู้สูงอายุ (คน)						ผู้ป่วย IMC(คน)		กลุ่มเปราะบางทั้งหมด(คน)	
			ติดบ้าน		ติดเตียง							
	จำนวน	ได้รับการดูแล	จำนวน	ได้รับการดูแล	จำนวน	ได้รับการดูแล	จำนวน	ได้รับการดูแล	จำนวน	ได้รับการดูแล		
เมืองชัยนาท	2,880	2,880	13,412	2,191	1,825	1,825	83	83	277	18	18,477	6,997
มโนรมย์	1,954	1,954	8,332	1,986	496	496	86	86	45	23	10,913	4,545
วัดสิงห์	969	969	5,200	2,342	270	270	44	44	68	56	6,551	3,681
สรรพยา	1,949	1,949	10,468	5,639	1,076	1,076	87	87	31	17	13,611	8,768
สรรคบุรี	2,692	2,692	14,367	11,656	865	865	154	154	227	198	18,305	15,565
หันคา	1,953	1,953	12,317	2,980	659	659	120	120	96	93	15,145	5,805
หนองมะโมง	885	885	3,776	280	147	147	32	32	163	94	5,003	1,438
เนินขาม	632	632	3,491	446	214	214	40	40	2	1	4,379	1,333
รวม	13,914	13,914	71,363	27,520	5,552	5,552	646	646	909	500	92,384	48,132
ร้อยละ	100		38.56		100		100		55.01		52.10	

ข้อมูล ณ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2566

งานส่งเสริมสุขภาพผู้พิการจังหวัดชัยนาท

<https://3doctor.hss.moph.go.th/>

<https://cnt.hdc.moph.go.th/hdc/reports/>

การถ่ายโอนภารกิจสอน. และรพ.สต. ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ปี

2567



จำนวน รพ.สต. ถ่ายโอน ทั้งหมด **7 แห่ง**

ลำดับ	อำเภอ	รพ.สต.
1	เมืองชัยนาท	รพ.สต.ชัยนาท
2	มโนรมย์	รพ.สต.วัดโคก
3	วัดสิงห์	รพ.สต.หนองน้อย
4	สรรพยา	รพ.สต.บ้านวัดกำแพง
5	สรรคบุรี	ไม่มี
6	หันคา	รพ.สต.บ้านไร่สวนลาว
7	หนองมะโมง	รพ.สต.หนองมะโมง
8	เนินขาม	รพ.สต.สุขเดือนห้า

ปี

2568



จำนวน รพ.สต. ถ่ายโอน ทั้งหมด **7 แห่ง**

ลำดับ	อำเภอ	รพ.สต.
1	เมืองชัยนาท	รพ.สต.บ้านท่าไม้
2	มโนรมย์	รพ.สต.บ้านหางน้ำ
3	วัดสิงห์	รพ.สต.บ่อแร่
4	สรรพยา	รพ.สต.บางหลวง
5	สรรคบุรี	ไม่มี
6	หันคา	รพ.สต.บ้านเขื่อน
7	หนองมะโมง	รพ.สต.กุดจอก
8	เนินขาม	รพ.สต.เนินขาม



ปัญหาพื้นที่

- **หมอคนที่ 1** การใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร และระบบรายงานข้อมูล ของ อสม.
- **แพทย์หมุนเวียนบ่อย** และไม่สามารถออกปฏิบัติงานใน PCU/NPCU ได้ตามเกณฑ์
- **กรอบยาผู้ป่วย** ส่วนใหญ่ถูกจำกัด ด้วยกรอบยาจำเป็น ต้องไปรับที่ sw.
- **ไม่มีช่องทางการส่งต่อ** โรงพยาบาลแม่ข่าย ในระบบ Green channel

การแก้ไขปัญหา/แนวทางพัฒนา

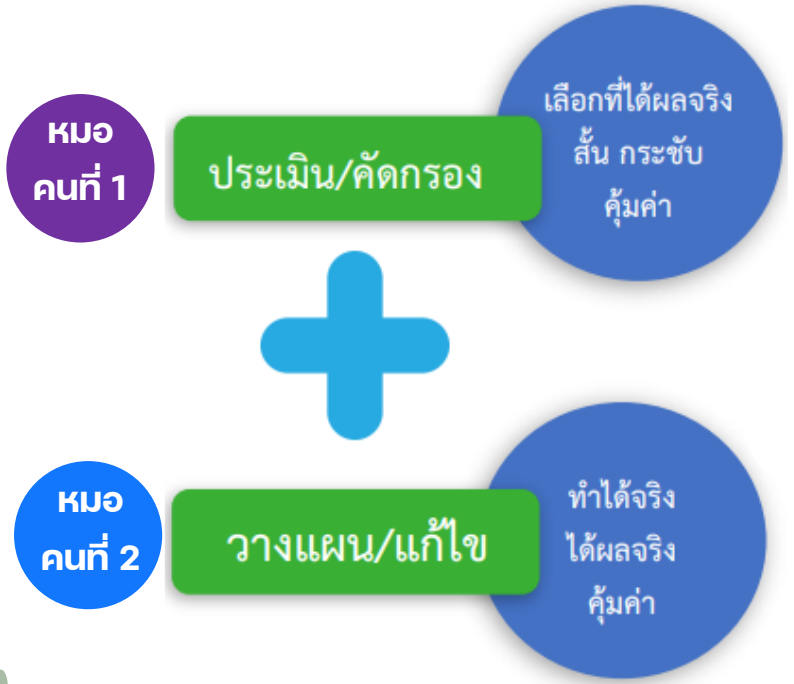
- **หมอคนที่ 1** **อบรมการใช้เทคโนโลยี** ในการสื่อสารและระบบรายงานข้อมูล ของ อสม.
- **การใช้เทคโนโลยีสื่อสาร** ระหว่างทีม PCU/NPCU และ sw.แม่ข่าย 3 หมอ ด้วยกันเอง และ 3 หมอกับประชาชน
- **จัดระบบช่องทางด่วน** one stop service



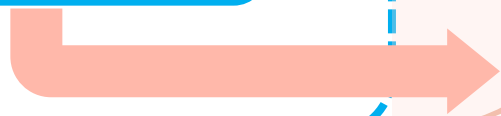
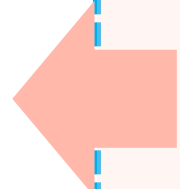
จุดเด่น

แนวทางพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ปังบประมาณ พ.ศ. 2566 จังหวัดชัยนาท

AGING IN PRIMARY



หมอ คนที่ 1 หมอ คนที่ 2 หมอ คนที่ 3
PRIMARY CARE
 การจัดการในพื้นที่
 Self-care package
 Wellness plan
 NO risk Low risk
 High risk พบหมอคนที่ 3



หมอ คนที่ 4

Secondary care / Tertiary care



ประเด็นชื่นชม

- ผู้บริหาร สสจ. และ รพท. ให้ความสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- มีการกำหนดประเด็นมุ่งเน้นในการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- มีการดำเนินงาน พชอ. จนเกิดผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม(Best practice) ได้แก่ อำเภอหันคา
- มีแนวคิดในการดำเนินงานเชิงระบบในการดูแลผู้สูงอายุ โดยยึดหลัก primary care เป็นฐานในการทำงาน



ข้อเสนอ เพื่อการพัฒนา

- ประเด็น พชอ. ในการขับเคลื่อนในพื้นที่ ควรยกบทบาทให้ความเด่นชัดของ พชอ. ที่เป็นกลไกหลักที่สำคัญให้มากขึ้น และควรมีการขยายผลการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสู่อำเภออื่น
- พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) ในคลินิกหมอครอบครัว เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย
- คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด ระดับอำเภอและจังหวัด มีการประชุมทบทวนเพื่อปรับกรอบยาให้เหมาะสมกับการใช้

The background is a solid light orange color. It features several decorative elements: a green line-art pattern of vertical strokes in the top-left corner; a green line-art pattern of curved lines in the top-right corner; a green line-art pattern of dots in the bottom-left corner; and a white line-art pattern of curved lines in the bottom-right corner. The text 'THANK YOU' is centered in a bold, dark green, sans-serif font.

THANK YOU

GO...