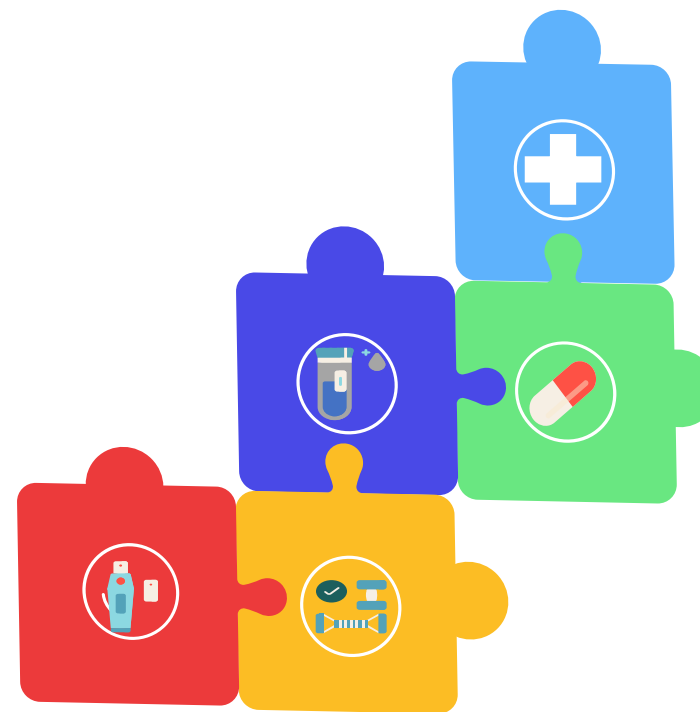
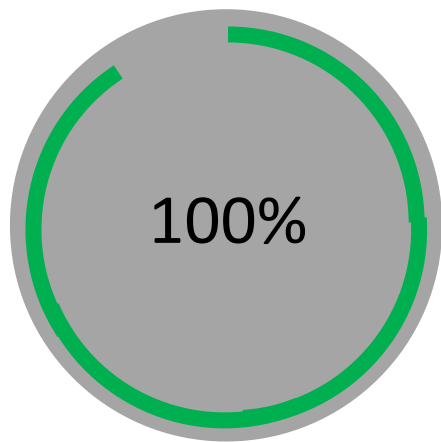


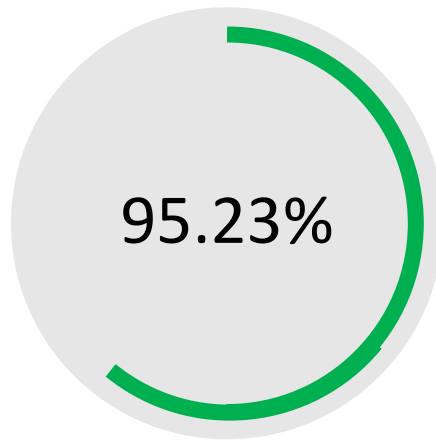
ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดน่าน

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

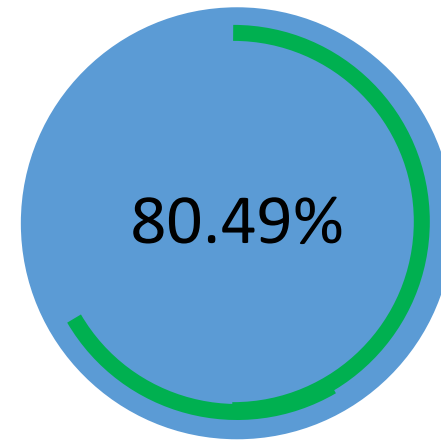




พชอ. คุณภาพ
(เป้าหมาย 85%)



PCU / NPCU
(เป้าหมาย 52%)



3 หมอ
(เป้าหมาย 57%)

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดน่าน 2566

“ปี 2566 : รพ.สต. ถ่ายโอนภารกิจไปยัง อบจ. 95 แห่ง (สังกัด สธ. 26 แห่ง)”



ผลการดำเนินงาน ระบบ 3 หมอรู้จักคุณ จังหวัดน่าน

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูล 3 หมอ			ร้อยละ
		หมอประจำบ้าน	หมอสาธารณสุข	หมอบริเวณครัว	
ทุ่งช้าง	12,918	475	24	3	100
นาหมื่น	9,002	312	22	1	100
บ่อเกลือ	11,883	391	31	2	100
เฉลิมพระเกียรติ	8,255	266	16	1	99.15
เวียงสา	49,332	1,484	83	13	96.46
สันติสุข	9,999	408	15	2	95.35
บ้านหลวง	7,306	284	22	1	92.44
แม่จริม	11,860	318	26	4	82.53
เขียงกลาง	17,333	796	41	5	82.28
สองแคว	6,955	248	20	1	81.70
เมืองน่าน	41,294	1,681	71	9	79.54
ปัว	45,215	1,776	65	6	75.76
ภูเพียง	27,031	916	52	4	68.18
ท่าวังผา	35,589	1,427	69	8	61.11
น่าน้อย	21,726	733	26	4	39.61
รวม	315,698	11,515	583	64	80.49

ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน โดย อสม.(ผ่านแอปสมาร์ทอสม.)

อำเภอ	ผู้สูงอายุ	คัดกรอง	ร้อยละ
บ่อเกลือ	2,033	2,011	98.92
แม่จริม	2,956	2,849	96.38
สันติสุข	2,896	2,704	93.37
เฉลิมพระเกียรติ	1,229	1,065	86.66
บ้านหลวง	2,251	1,825	81.08
นาหมื่น	3,294	2,616	79.42
ท่าวังผา	12,331	9,581	77.7
เมืองน่าน	12,907	9,926	76.9
ปัว	14,323	10,810	75.47
เวียงสา	16,037	11,830	73.77
ภูเพียง	8,990	6,617	73.6
ทุ่งช้าง	3,418	2,439	71.36
สองแคว	1,765	1,176	66.63
นาน้อย	7,863	4,787	60.88
เขียงกลาง	7,216	4,324	59.92
รวม	99,509	74,560	74.93

***ปรับปรุงฐานข้อมูล
ประชากร ในเขตรพ.
น่าน 32 ชุมชน
*หน่วยบริการยืนยัน
ข้อมูลผู้สูงอายุกลุ่ม
เสี่ยงในโปรแกรม 3
หมอ**





รูปแบบการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดน่าน

กระบวนการหลัก (Core process)

แนวคิดการจัดบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ

- 1.ดูแลระดับ บุคคล ครอบครัว ชุมชน
- 2.ดูแลสุขภาพกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ
- 3.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ คัดกรองผู้บริโภครด้านสุขภาพ
- 4.ครอบคลุมทุกกลุ่มอายุ
- 5.บริการด่านแรก เข้าถึงง่าย
- 6.บริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน
- 7.ประสานเชื่อมต่อการดูแล และต่อเนื่อง
- 8.มีความสัมพันธ์ที่ดี

จัดบริการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตามชุดสิทธิประโยชน์

จัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคตามประเด็นปัญหาที่สำคัญ: เช่น โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง, โรคหัวใจและหลอดเลือด/โรคหลอดเลือดสมองตีบ/แตก, สุขภาพจิต, อุบัติเหตุ, มะเร็ง, ยาเสพติด

รักษาพยาบาลเบื้องต้นทั่วไปและฉุกเฉิน

รักษาผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคเรื้อรังอื่นๆ ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

จัดบริการทันตสาธารณสุข

จัดบริการแพทย์แผนไทย

จัดบริการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค ในพื้นที่

จัดบริการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (ส่งเสริม ฟื้นฟูสภาพ)

การคัดกรองผู้บริโภครด้านสุขภาพ

การบริหาร/พัฒนา
บุคลากร

งบประมาณ/กองทุน
สุขภาพ

ระบบรายงาน/ข้อมูล
สุขภาพ

ยา เวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์

การกำกับติดตาม

การสร้างการมีส่วนร่วม

การติดตามประเมินผลระบบสุขภาพปทุมภูมิจังหวัดน่าน

SGD 3

1. ลดอัตราการตาย มารดา / ทารก ป้องกันโรคติดต่อ
(Coverage PP service / EPI program)
2. ป้องกันและลดโรคไม่ติดต่อ
(Coverage screening – Good control- Risk behavior- Risk complication)
3. สร้างความเข้มแข็งของชุมชน
(Community participation, Resource sharing)

บริการสุขภาพ ปทุมภูมิ

การจัดบริการสุขภาพปทุมภูมิ

1. ดูแลระดับ บุคคล ครอบครัว ชุมชน
2. ดูแลสุขภาพกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ
3. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ คัดกรอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ
4. ครอบคลุมทุกกลุ่มอายุ
5. บริการด้านแรก เข้าถึงง่าย
6. บริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน
7. ประสานเชื่อมต่อการดูแล และต่อเนื่อง
8. มีความสัมพันธ์ที่ดี

ระดับบุคคล(Individual)

1. ความครอบคลุมการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพส่วนบุคคลตามชุดสิทธิประโยชน์
2. อัตราตายมารดา/ทารก
3. การป้องกันโรคติดต่อ
4. การป้องกัน/ลดโรคไม่ติดต่อ

ระดับครอบครัว(Family)

1. การดูแลผู้ป่วยระยะยาว (LTC)
2. การจัดบริการระดับครอบครัวในประเด็นสุขภาพที่สำคัญ : โภชนาการ/พัฒนาการเด็ก สุขภาพจิต ฟื้นฟูในเด็ก
3. การดูแลผู้ป่วยที่บ้านตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

ระดับชุมชน(Community)

1. DHS : U CCARE
2. พชอ. : ประเด็นเป้าหมาย
3. พชด.

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๘/ ๕๕๖๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - พู่ช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

✓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือติดตามความก้าวหน้าการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย
หน่วยบริการปฐมภูมิจังหวัดน่าน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฝายแก้ว

อ้างถึง ๑.หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ด่วนที่สุดที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๘/๒๕๐๙ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

๒.หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๘/๓๒๗๙ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิจังหวัดน่าน จำนวน ๑ ชุด
๒.แบบรายงานผลการดำเนินงานการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดน่าน จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพปฐมภูมิจังหวัดน่าน ได้เชิญประชุมคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และส่งสรุปรายงาน
การประชุมฯ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามหนังสือที่อ้างถึง ความแจ้งแล้วนั้น

แนวทางการดำเนินการ

1. PCU / NPCU นำกรอบการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ 9 กิจกรรมหลัก วิเคราะห์การจัดการบริการของ
หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิร่วมกัน
2. สรุปลผลการดำเนินงานตามกรอบ 9 กิจกรรมหลัก โดยระบุกลุ่มเป้าหมายที่จัดการ (กิจกรรมไหน
ที่ไม่ได้จัดการ - ไม่ต้องรายงาน) ตามตารางแนบท้ายนี้ ผลการดำเนินงานถึง 31 กรกฎาคม 2566
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในบทบาทศูนย์ข้อมูลสุขภาพอำเภอ รวบรวมผลการดำเนินงานของ
PCU / NPCU ในระดับอำเภอ ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2566
- 4.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านสรุปรายรวม PCU/NPCU 40 ทีม ทุกสังกัด นำเสนอที่ประชุม
ผู้บริหารระดับจังหวัด/อำเภอและหัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน และคณะกรรมการสุขภาพ
ระดับพื้นที่ (กสพ.)

1.การจัดบริการด้านส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ตามชุดสิทธิประโยชน์

รายละเอียดกิจกรรมที่จัดการ	จำนวน ปชก. เป้าหมาย (คน)	จำนวนปชก.ที่ได้รับ บริการ (ผลงานถึง วันที่ 31 ก.ค.66) (คน)	หมายเหตุ
ระดับบุคคล (Individual) 1..... 2.....			กิจกรรมที่ จัดการกับตัว บุคคลโดยตรง
รวม			
รายละเอียดกิจกรรมที่จัดการ	จำนวน ครั้วเรือน เป้าหมาย (ครั้วเรือน)	จำนวนครั้วเรือนที่ ได้รับการ บริการ (ผลงานถึงวันที่ 31 ก.ค.66) (ครั้วเรือน)	หมายเหตุ
ระดับครอบครัว (Family) 1..... 2.....			กิจกรรมที่ จัดการกับ ครั้วเรือน
รวม			
รายละเอียดกิจกรรมที่จัดการ	จำนวนเป้าหมายผู้ ร่วมกิจกรรม/ จำนวนครั้งที่จัด กิจกรรม (คน/ครั้ว)	ผลงานที่ทำได้ (คน/ครั้ว)	หมายเหตุ
ระดับชุมชน (Community) 1..... 2.....			กิจกรรมที่ จัดการกับชุมชน เช่น เวทีประชาคม กิจกรรมทางกาย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- รูปแบบการดำเนินงานจัดบริการปฐมภูมิ ตามกรอบ 9 ด้าน สามารถจัดบริการได้ครบ/ไม่ครบ เกิดผลอย่างไร
- มีการสรุปผลการดำเนินงานการจัดบริการปฐมภูมิ บอกจำนวนผู้รับบริการที่ชัดเจน
- ทราบ GAP การจัดบริการปฐมภูมิทุกแห่ง เพื่อนำไปสู่แนวทางการพัฒนาหรือยกระดับการทำงาน