แผนขับเคลื่อน
งานปฐมภูมิ
ปีงบประมาณ 2567

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

10 มกราคม 2567

ตัวชี้วัดงานปฐมภูมิ

Key performance indicator

- ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข
- ตัวชี้วัด Quick win
- ตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 12
- ตัวชี้วัด สสจ.ยะลา

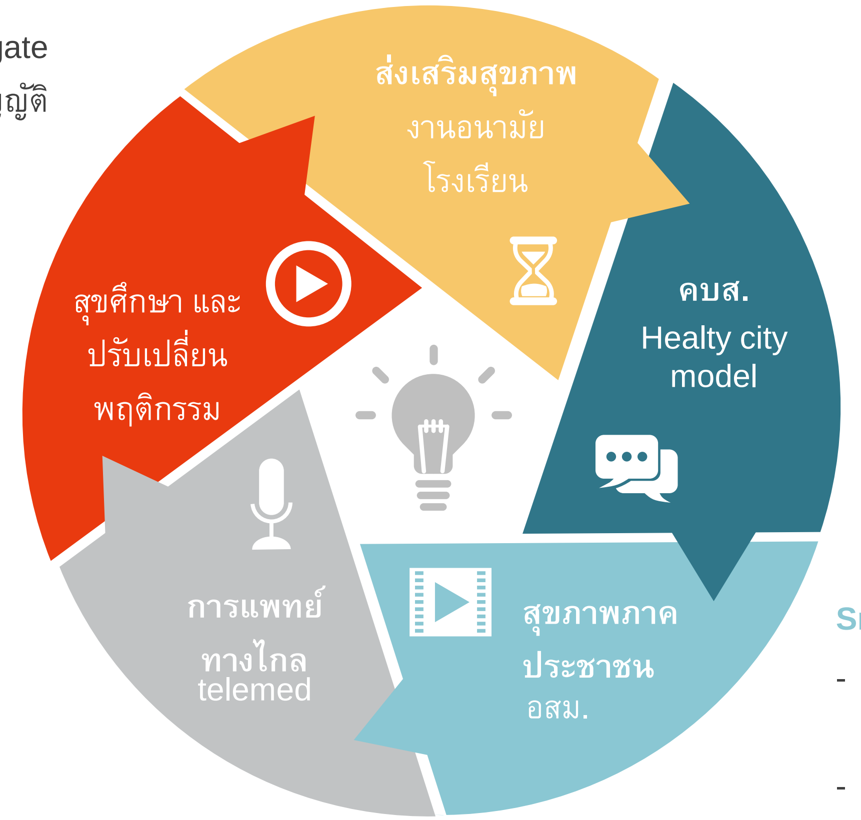
การดำเนินงานแบบบูรณาการ

ชุมชนจัดการสุขภาพ

แบบประเมินชุมชนจัดการสุขภาพ Health gate
โรงเรียนสุขบัญญัติ

ชุมชนจัดการสุขภาพ

แบบประเมินชุมชนจัดการสุขภาพ Health gate
หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ



Smart อสม. , สุขศาลา , ศสมช.

- อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิตัล ร้อยละ 65
- Health station 1 ตำบล 1 สุขศาลา (บ้าน อสม. หรือ ศสมช.)

แผนการดำเนินงาน
ปฐมภูมิ

03
ตัวชี้วัด
กระทรวงสาธารณสุข

03
ตัวชี้วัด Quick win

04
ตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 12

ตัวชี้วัด สสจ.ยะลา

03

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

พชอ.

ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

PCU/NPCU

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562

PMQA

ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

1. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ประเด็นขับเคลื่อน ปีงบฯ 2564-2566

2564

3 ประเด็น

- การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุติดเตียงที่ยากจน
- การป้องกันควบคุมโรคโควิด-19
- การจัดการขยะ

2565

3 ประเด็น

- การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุติดเตียงที่ยากจน
- การป้องกันควบคุมโรคโควิด-19
- การจัดการขยะ

2566

3 ประเด็น

- การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุติดเตียงที่ยากจน
- การพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัย
- การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

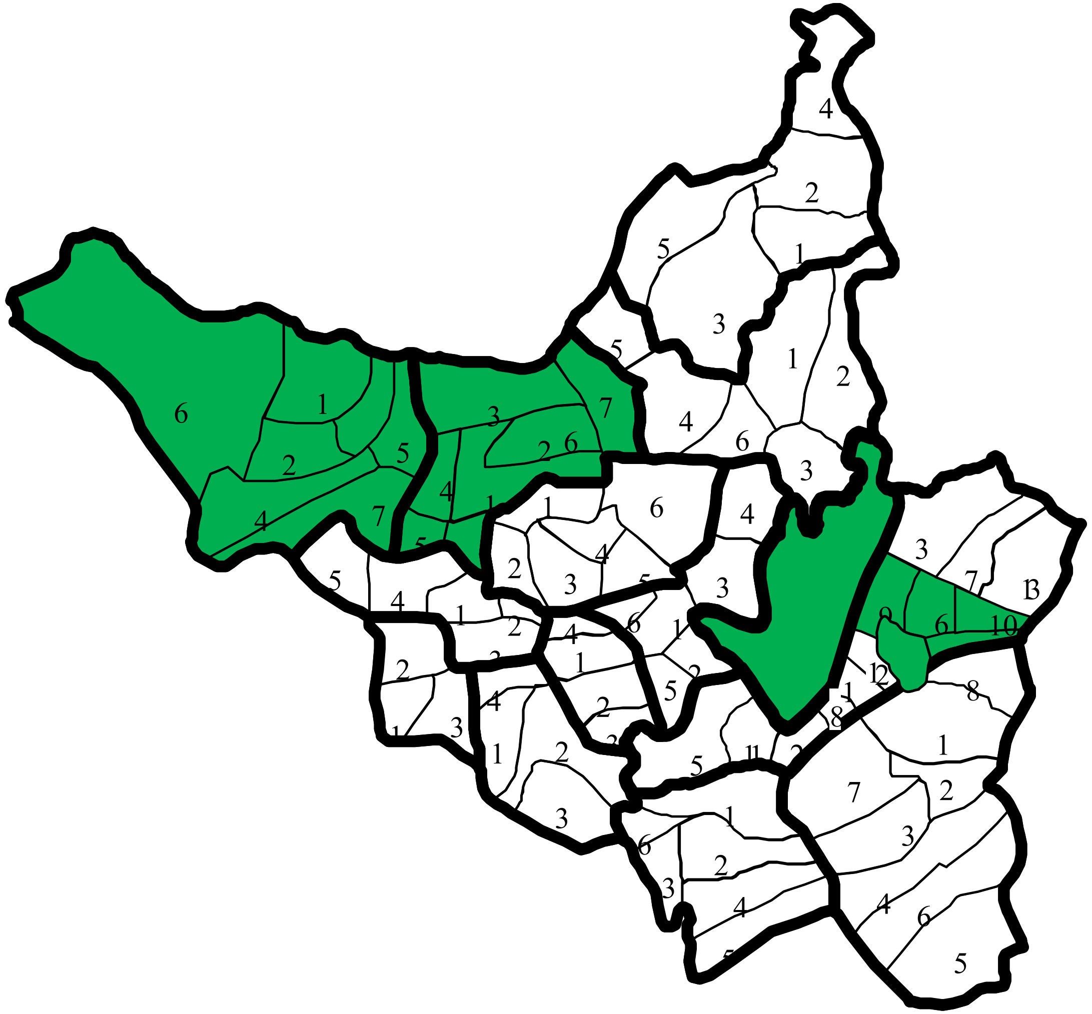
ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

1. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. ประชุมคณะกรรมการ พชอ. เพื่อทบทวนคำสั่ง คัดเลือกประเด็นขับเคลื่อน ปีงบฯ 67 และติดตามการดำเนินงาน	คณะกรรมการ พชอ.	ได้ประเด็นขับเคลื่อนอย่างน้อย 3 ประเด็น	มกราคม 2567	
2. จัดตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นที่คัดเลือก และประชุมคณะอนุกรรมการ	คณะอนุกรรมการตามประเด็นที่คัดเลือก	มีการประชุมคณะอนุกรรมการตามประเด็นที่คัดเลือก	กุมภาพันธ์ 2567	
3. เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียงที่มีฐานะยากจน	คณะกรรมการ พชอ. และคณะอนุกรรมการฯ	ผู้ป่วยติดเตียงที่มีฐานะยากจนได้รับการเยี่ยมบ้านโดยคณะกรรมการ พชอ. อย่างน้อยร้อยละ 50	เมษายน–มิถุนายน 2567	

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

2. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562



แผนการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU
อำเภอเมืองยะลา

- เป้าหมายการขึ้นทะเบียน 14 ทีม
- ผลงานสะสมการขึ้นทะเบียน 6 ทีม
- ร้อยละ 42.86
- แผนการขึ้นทะเบียน ปีงบฯ 67 - ทีม

(สีเขียว)	พื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU
(สีขาว)	พื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการที่ยังไม่ขึ้นทะเบียน

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

2. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. ทบทวนแผนการขึ้นทะเบียน (แผน 10 ปี) พิจารณาองค์ประกอบการขึ้นทะเบียน	CUP เมืองยะลา	ทบทวนแผนการขึ้นทะเบียน (แผน 10 ปี) พิจารณาองค์ประกอบการขึ้นทะเบียน ปีละ 1 ครั้ง	ตุลาคม 2566	
2. เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ พัฒนาหน่วยบริการ รองรับการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ	รพ.สต.ท่าสาป	มีการเตรียมความพร้อมตามแบบคำขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	มกราคม–กันยายน 2567	
3. ประเมินตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566	PCU NPCU และ รพ.สต.ทุกแห่ง	PCU NPCU ผ่านเกณฑ์การประเมินตามเกณฑ์คุณภาพฯ ร้อยละ 50	มกราคม – มีนาคม 2567	

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

2. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562

แผนตรวจประเมินตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566 โดยทีมประเมินระดับอำเภอ

22 ม.ค.67	23 ม.ค.67	25 ม.ค.67	26 ม.ค.67
เปาะเส้ง หน้าถ้ำ	บันนังสาเรง บ้านบุดี	วังกระ ตาเซะ	ทุ่งยามู

5 ก.พ.67	6 ก.พ.67	7 ก.พ.67
สะเตงนอก นิบงบารู	ลำใหม่ ลิดล	ท่าสาป พร่อน

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

3. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. ศึกษาเกณฑ์การประเมิน ตามแบบประเมินชุมชนจัดการสุขภาพ Health Gate	ผรช.ปฐมภูมิ	เข้าใจเกณฑ์การประเมิน	ธันวาคม 2566	
2. บูรณาการกับงานสุขศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คัดเลือกพื้นที่นำร่อง	ผรช.ปฐมภูมิ สุขศึกษา ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อนามัยโรงเรียน	มีพื้นที่นำร่องดำเนินการอย่างน้อย 1 ตำบล	มกราคม 2567	
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์	พื้นที่นำร่อง	ตำบลมีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ 40	มกราคม – สิงหาคม 2567	
4. ติดตามประเมินผล	พื้นที่นำร่อง		มี.ค., มิ.ย., ก.ย. 2567	

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

3. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. ศึกษาเกณฑ์การประเมิน ตามแบบประเมินชุมชนจัดการสุขภาพ Health Gate	ผรช.ปฐมภูมิ	เข้าใจเกณฑ์การประเมิน	ธันวาคม 2566	
2. บูรณาการกับงานสุขศึกษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คัดเลือกพื้นที่นำร่อง	ผรช.ปฐมภูมิ สุขศึกษา ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อนามัยโรงเรียน	มีพื้นที่นำร่องดำเนินการอย่างน้อย 1 ตำบล	มกราคม 2567	
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์	พื้นที่นำร่อง	ตำบลมีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ 40	มกราคม – สิงหาคม 2567	
4. ติดตามประเมินผล	พื้นที่นำร่อง		มี.ค., มิ.ย., ก.ย. 2567	

ตัวชี้วัด

Quick win

03

PCU/NPCU

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562

อสม.

อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 65

อำเภอสุขภาพดี

ตัวชี้วัด Quick win

1. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

นัดหมาย พบหมอ ตรวจเลือด รับยา

หน่วยบริการใกล้บ้าน

เป้าหมายเขตสุขภาพที่ 12

Excellence PCU

สสจ.ยะลา kick off

22 ธันวาคม 2567

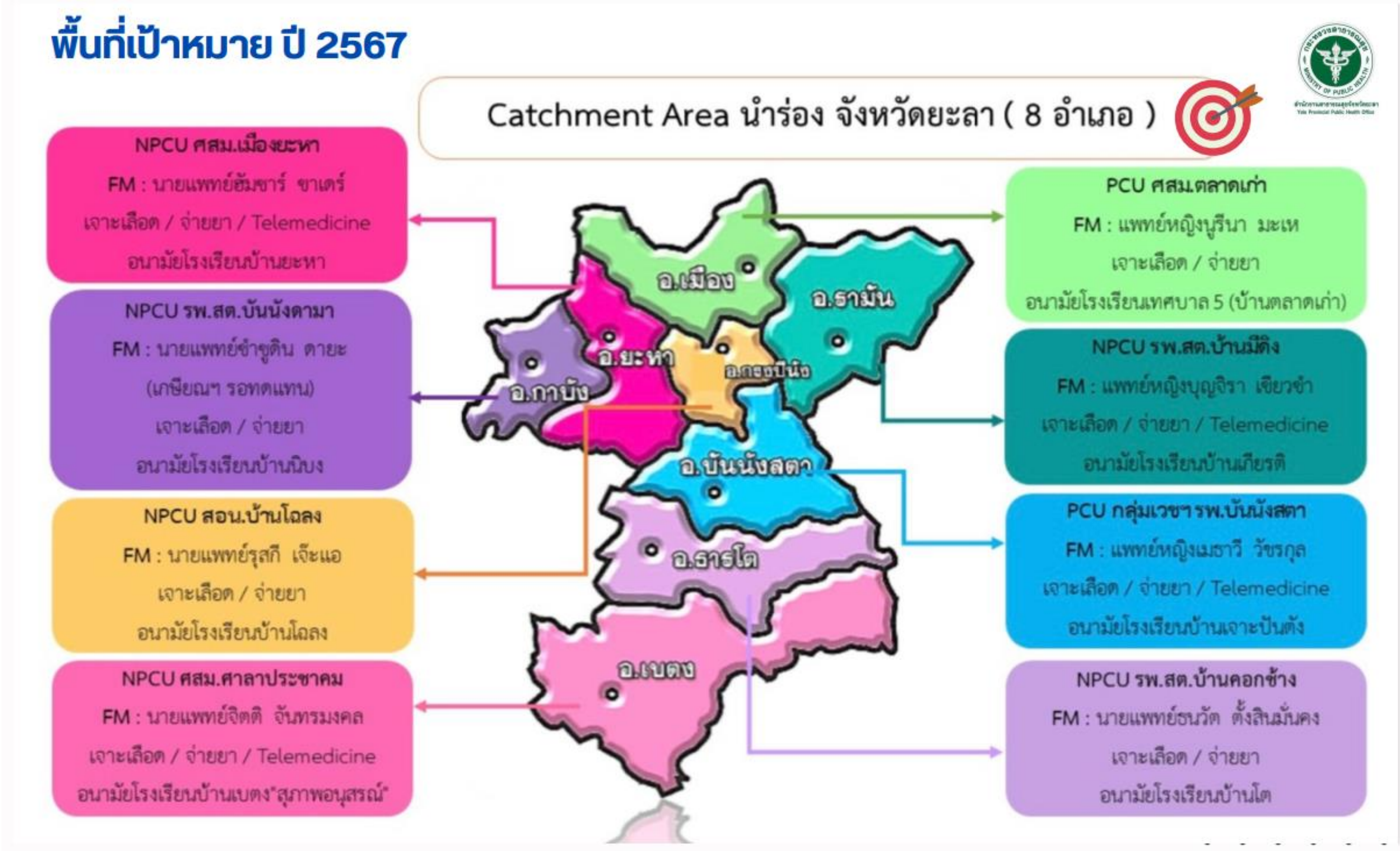
Catchment area นำร่อง

อำเภอเมืองยะลา ปีงบฯ 2567

PCU ตลาดเก่า

ตัวชี้วัด Quick win

1. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562



ตัวชี้วัด Quick win

2. อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 65

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. ทบทวนข้อมูลการใช้แอพ smart อสม. ในการรายงานผลการปฏิบัติงาน	ผรช.งานสุขภาพภาคประชาชน	มีข้อมูล อสม.ที่รายงานผลการปฏิบัติงานผ่านแอพ smart อสม. (ก่อนขับเคลื่อนการปี 67)		
2. อบรมการใช้แอพ smart อสม.	อสม.	อสม.เข้ารับการอบรมการใช้แอพ smart อสม. ร้อยละ 90		
3. สนับสนุนให้รายงานผลการปฏิบัติงานผ่านแอพ smart อสม.	อสม.	อสม. รายงานผลการปฏิบัติงานผ่านแอพ smart อสม. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80		

ตัวชี้วัด Quick win

3. อำเภอสุขภาพดี

อำเภอสุขภาพดี

ประชาชนทุกกลุ่มวัยในอำเภอ (โรงเรียน สถานประกอบการ วัด และชุมชน)

๑. อำเภอสุขภาพดี

๑. ผ่านการประเมิน primary health care
๒. เครือข่ายและกลไกในการขับเคลื่อนผ่าน พชอ. (กรมการปกครอง และ สาธารณสุข)
๓. มีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ผ่าน กองทุนสุขภาพ / NHSO / SSO / CSMBS

๒. Health station

๑. ๑ ตำบล ๑ Health station (สุขศาลา)
๒. ทะเบียนคัดกรองสุขภาพ การให้คำแนะนำ สุขภาพ /ส่งต่อไป รพ.สต. หรือ รพ. ใช้ Digital Health/ digital applications/ appointments / ID smart card

๓. healthy package

กินดี	: ๑ อำเภอ ๑ เมนูสุขชูภาพอายุวัฒนะ
จิตดี	: สุขภาพดี มีคลินิกวัคซีนใจในชุมชน (แก้ไขปัญหายาเสพติด)
ลดเนือยนิ่ง	: ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ลดเนือยนิ่ง
มีความสัมพันธ์ดี	: สร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ครอบครัว และชุมชน
สิ่งแวดล้อมปลอดภัย	: จัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่กระทบต่อสุขภาพ

ตัวชี้วัด Quick win

3. อำเภอสุขภาพดี

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ.	คณะกรรมการ พชอ.	มีประเด็นการขับเคลื่อนงาน พชอ. อย่างน้อย 3 ประเด็น	มกราคม 2567	
2. จัดตั้ง Health station 1 ตำบล 1 สุขศาลา (นำร่อง 2 ตำบล)	รพ.สต. ร่วมกับ อสม.	มีสุขศาลา 2 แห่ง/อำเภอ	มกราคม-กุมภาพันธ์ 2567	
3. ขับเคลื่อน Health package ในโรงเรียน บูรณาการกับโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติ	รพ.สต. ร่วมกับ โรงเรียน	โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติ ขับเคลื่อน Health package ร้อยละ 100	มกราคม 2567	
4. บันทึกข้อมูลในแอพ Health station และเว็บไซต์ สาธารณสุขอุ่นใจ	สสอ.และ รพ.สต.			

04

ตัวชี้วัด
เขตสุขภาพที่ 12

ตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 12

1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน เข้าถึงการรักษาภายใน 60 นาที ตั้งแต่มีอาการถึงห้องฉุกเฉิน (onset to ER ภายใน 60 นาที)
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน เข้าถึงการรักษาภายใน 60 นาที ตั้งแต่มีอาการถึงห้องฉุกเฉิน (onset to ER ภายใน 60 นาที)

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. ประสานกลุ่มงานสุขศึกษา รพ.ยะลา ผลิตสื่อเพื่อประชาสัมพันธ์	กลุ่มงานสุขศึกษา รพ.ยะลา	มีสื่อเพื่อประชาสัมพันธ์ เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจ	มกราคม 2567	
2. หน่วยบริการปฐมภูมิให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง/หัวใจ ในคลินิก NCD และเฟสบุ๊คเพจ	PCU NPCU รพ.สต.	มีการสื่อสารเรื่องโรคหลอดเลือดสมอง/หัวใจ ในเฟสบุ๊คเพจ PCU NPCU รพ.สต.	มกราคม-กันยายน 2567	
3. หน่วยบริการปฐมภูมิให้ความรู้และคำแนะนำแก่ทีมกู้ชีพในตำบลและ อสม. กรณีเจอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง/โรคหลอดเลือดหัวใจ	PCU NPCU รพ.สต.	ทีมกู้ชีพในตำบลและ อสม. มีความรู้เกี่ยวกับการส่งต่อกรณีพบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง/โรคหลอดเลือดหัวใจ	มกราคม-มีนาคม 2567	

ตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 12

3. ร้อยละของผู้ป่วยที่ต้องรับการฟื้นสภาพระยะกลาง ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน 14 วัน หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

4. ร้อยละของผู้ป่วยที่ต้องรับการดูแลแบบประคับประคองได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน 14 วัน หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. ผู้รับผิดชอบงานเยี่ยมบ้าน สสอ.เมืองยะลา ติดตามข้อมูลผู้ป่วย IMC PC ในโปรแกรมเยี่ยมบ้าน และแจ้งข้อมูลแก่ รพ.สต.ในพื้นที่รับผิดชอบ	ผรช.เยี่ยมบ้าน สสอ.เมืองยะลา	มีการติดตามข้อมูลการเยี่ยมบ้านทุกสัปดาห์	มกราคม–กันยายน 2567	
2. ผู้รับผิดชอบงานเยี่ยมบ้านใน รพ.สต. ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วย	รพ.สต.	ผู้ป่วย ได้รับการเยี่ยมบ้านภายใน 14 วัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	มกราคม–กันยายน 2567	

ตัวชี้วัด

สสจ.ยะลา

ตัวชี้วัด สสจ.ยะลา

ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการดูแลโดยหมอประจำตัว 3 คน (กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุติดเตียง ผู้พิการติดเตียง)

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
1. สำรวจผู้สูงอายุติดเตียงและผู้พิการติดเตียง	ผรช.เยี่ยมบ้าน สสอ.เมืองยะลา	มีข้อมูลผู้สูงอายุติดเตียงและผู้พิการติดเตียง	มกราคม 2567	
2. ประสาน หมอทั้ง 3 คน ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน/วิดิโอคอล	รพ.สต.	กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการดูแลโดยหมอประจำตัว 3 คน ร้อยละ 80	มกราคม–กันยายน 2567	

ขอบคุณค่ะ