



การขับเคลื่อนงานปฐมภูมิ จังหวัดอุดรธานี

นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

การขยายการมีส่วนร่วม

**Move Quality
to Value**

เพิ่มคุณภาพชีวิตสู่การมี
คุณค่าในตนเอง
ของประชาชน

**ขยายการมีส่วนร่วม
ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ**

- การสร้างนวัตกรรม
บริการ
- บริหารจัดการสุขภาพ
- งานวิชาการ
- การจัดบริการแพทย์
แบบไทยและการแพทย์
ทางเลือก
- การจัดระบบสนับสนุนการ
ดูแลตนเอง



นายแพทย์ประพนธ์ เครือเจริญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพทย์



นายเชิดชัย เชื้อบัณฑิต
สาธารณสุขอำเภอเมือง



นายประสิทธิ์ หาดแก้ว
สาธารณสุขอำเภอสร้างคอม



นายสรวิทย์ รัตนเขียว
หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐาน
และระบบสุขภาพปฐมภูมิ



นายสุกฤษณ์ นนท์ ภิพราช
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2568

ยกระดับสาธารณสุขไทย แข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1 ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ
- ระบบ Telemedicine / AI ทางไกลแพทย์ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ
- ขยายเครือข่ายบริการระดับปฐมภูมิ
- พัฒนา รพ.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย

2 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- ให้ระบบบริการให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการรักษานิโคติน ยาเสพติด และกลุ่มชนลุ่มรัก
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

3 คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เฝ้าระวังการควบคุมดูแลส่งเสริมสุขภาพ
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิกขประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว



4 สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพประชาชน เช่น พ.ร.บ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

7 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุขนโยบาย 50 เขต 50 รพ.
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การจัดการ รพ. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุขผลักดัน พ.ร.บ. ก.สธ.
- ส่งเสริม รพ.สีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

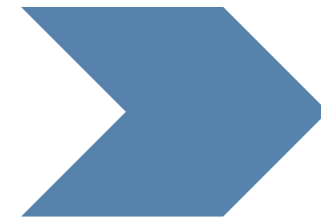
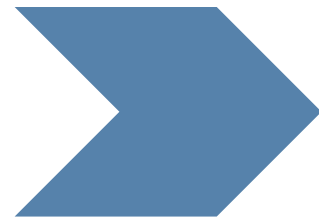
6 เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย / แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์
- ปรับปรุงระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต ธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ
- ต่อยอดงานวิจัย ถ่ายทอดเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ
และชีวภาพทางการแพทย์

5 จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานะชีวาภิบาล ภูมิชีวาภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพพื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงาน Caregiver

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2568 ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ



นโยบายสำคัญ

ขับเคลื่อนตาม พ.ร.บ.ระบบ
สุขภาพปฐมภูมิ

เทคโนโลยีสารสนเทศ

NCDs

สุขภาพจิต
และยาเสพติด

ยาสูบไฟร

การพัฒนาเกณฑ์คุณภาพ

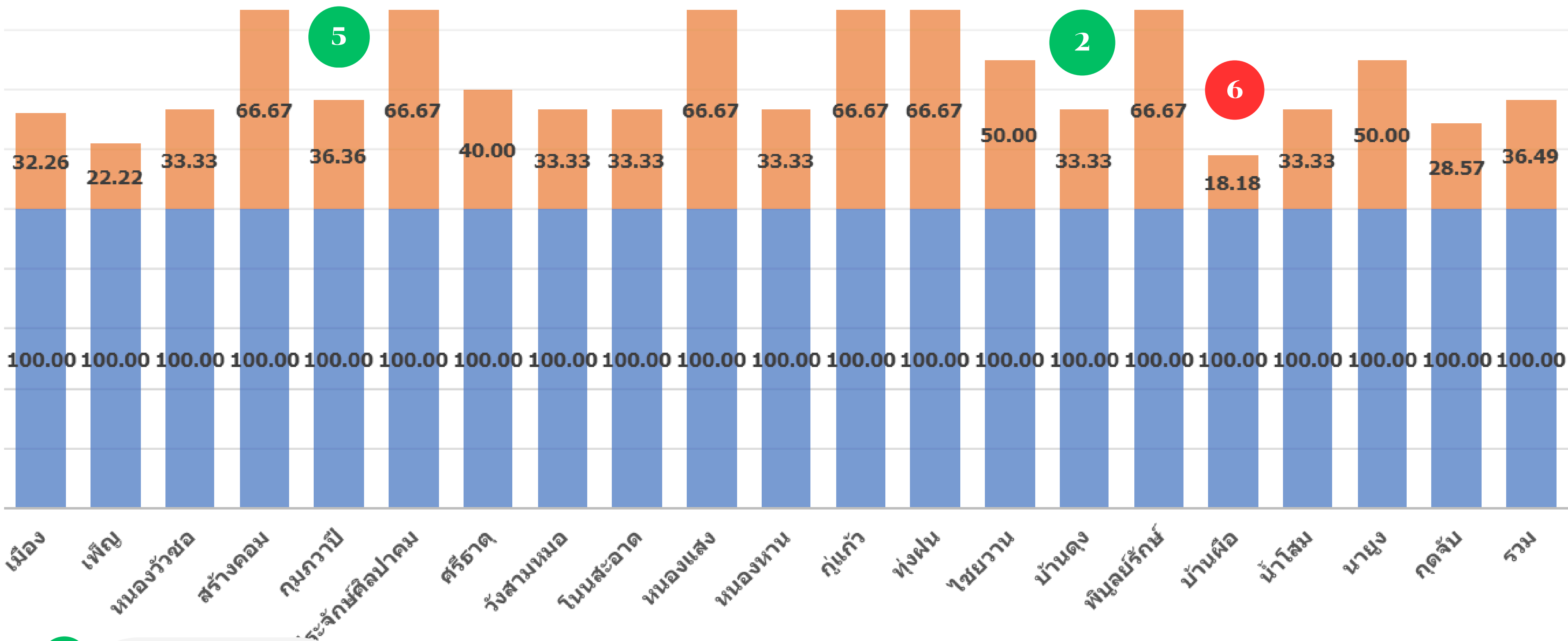
การอบรมทีมพี่เลี้ยง/ ค.ป.ค.ม.

สอน.บัดดี้

Health@Home

การขึ้นทะเบียนและประเมินมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ

เป้าหมายการประเมินมาตรฐานปี 2568 (100%)



อยู่ระหว่างการรอบรม



ต้องเตรียมแพทย์เข้าอบรมทดแทน

■ ขึ้นทะเบียน

■ ประเมินมาตรฐาน

ข้อมูล ณ วันที่ 12 พ.ย. 67

ขั้นตอนเขียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

Timeline

วันที่ **1 - 10** ทุกเดือน

ส่งแบบฟอร์มขั้นตอนเขียน
เปลี่ยนแปลงแก้ไข
ยกเลิกขั้นตอนเขียน



วันที่ **21** ถึงสิ้นเดือน ทุกเดือน

ประกาศผล



วันที่ **11 - 20** ทุกเดือน

ตรวจสอบข้อมูล
จัดทำประกาศ



กสป.ขบ.03 ขั้นตอนเขียนหน่วยบริการฯ
กสป.ขบ.04 เปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูล
กสป.ขบ.05 ยกเลิกขั้นตอนเขียนหน่วยบริการฯ

การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU

ตัวชี้วัด ปี 2568

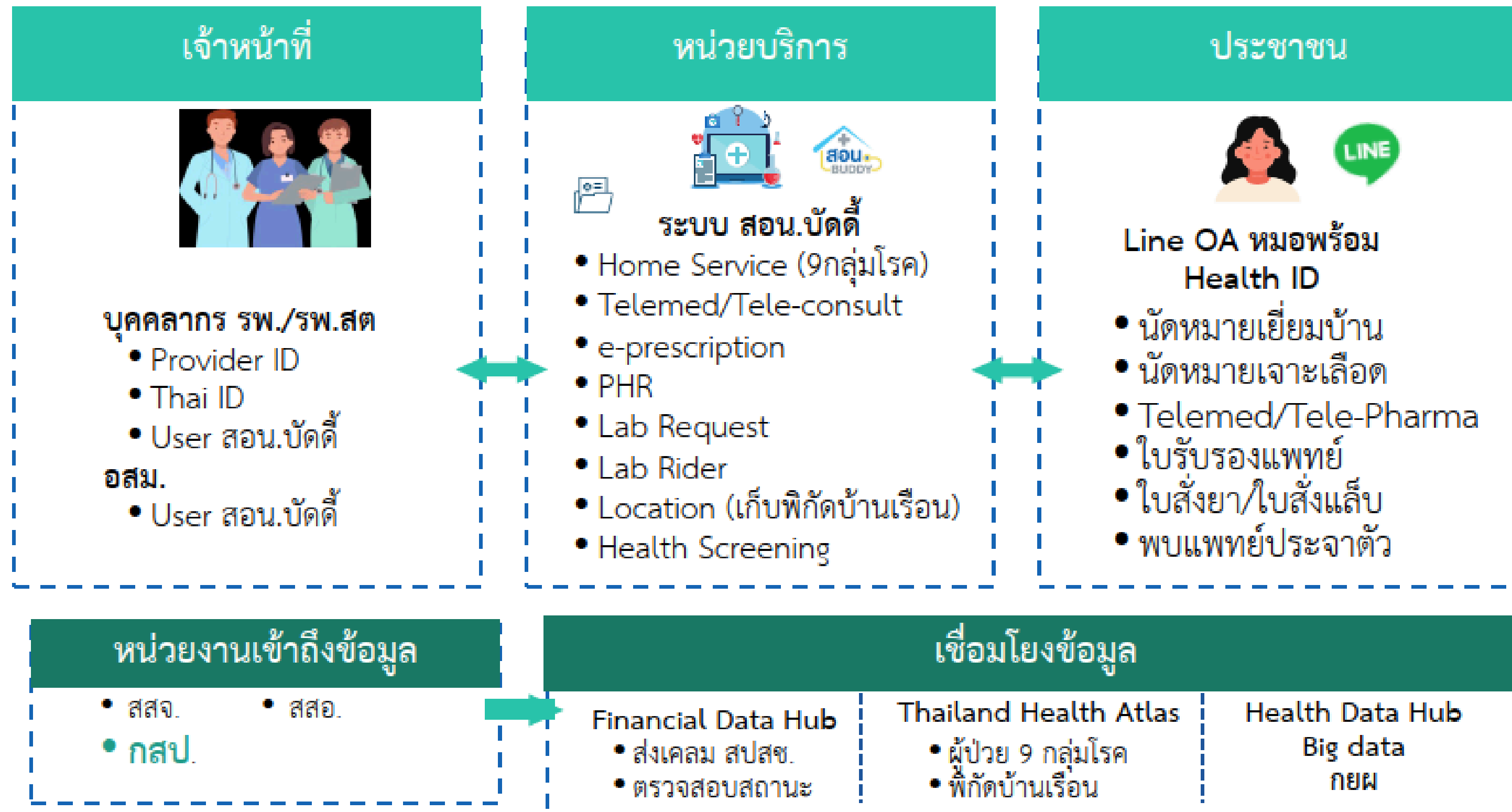
“จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
ตามพระราชบัญญัติระดับสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562”

สูตรคำนวณ $C = A - B$

A = จำนวน PCU/NPCU ตามประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิฯ

B = จำนวน PCU/NPCU ที่ไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน
จากระบบ PCUstandard.moph.go.th

Conceptual Framework



ฟังก์ชันพื้นฐาน ระบบ สอน.บัดดี้



เจ้าหน้าที่



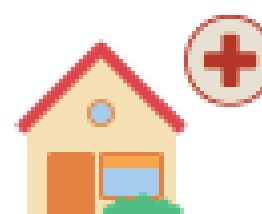
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่
- Provider ID
- Thai ID

อสม.



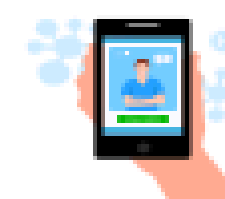
- ลงทะเบียน อสม.
- รับภารกิจเยี่ยมบ้าน

Home Service/COC



- เยี่ยมบ้าน 9 กลุ่มโรค
- บันทึกอาการ

Telemedicine



- การรักษาทางไกล
- Teleconsult

E-Prescription



- ออกใบสั่งยา
- ผู้ป่วยรับยาที่ร้านยา

ใบรับรองแพทย์



- ใบรับรองแพทย์
- ใบรับรองแพทย์ผู้พิการ

Lab Request



- ออกใบสั่ง Lab
- เจาะเลือดที่บ้าน
- ผลตรวจ Lab

PHR



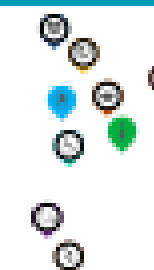
- ข้อมูลสุขภาพบุคคล

FDH



- ส่งเคลม สปสช.

Health Atlas



- บันทึกพิกัดตำแหน่งที่อยู่
- รายงาน 9 กลุ่มโรค

การเชื่อมโยงข้อมูล



01

Pharma Care

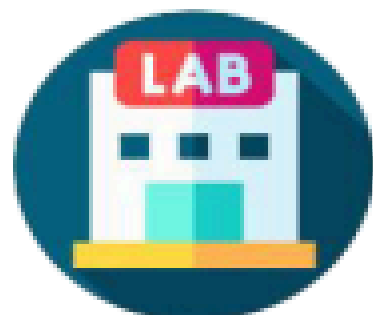
- ระบบร้านขายยา
- ส่งใบสั่งยา
 - สถานะการรับยาที่ร้านยา



02

Lab Care Center

- ระบบคลินิกแล็บ
- ส่งใบสั่งแล็บ
 - รายงานผลแล็บ



03

Personal Health Record (PHR)

- ระบบทะเบียนสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล
- แพทย์ดูข้อมูลสุขภาพ



04

Financial Data Hub (FDH)

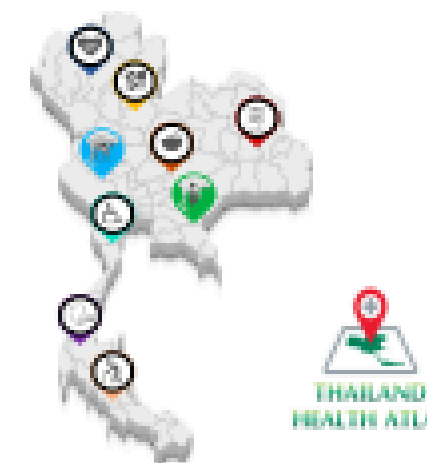
- ระบบข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุข
- ส่งเคลม สปสช.
 - ตรวจสอบสถานะการเคลม



05

Health Data Hub Thailand Health Atlas

- ระบบแผนที่ข้อมูลสุขภาพ
- พิกัดการเจ็บป่วย
 - ความชุกของโรคตามพื้นที่
 - รายงานด้านระบาดวิทยา



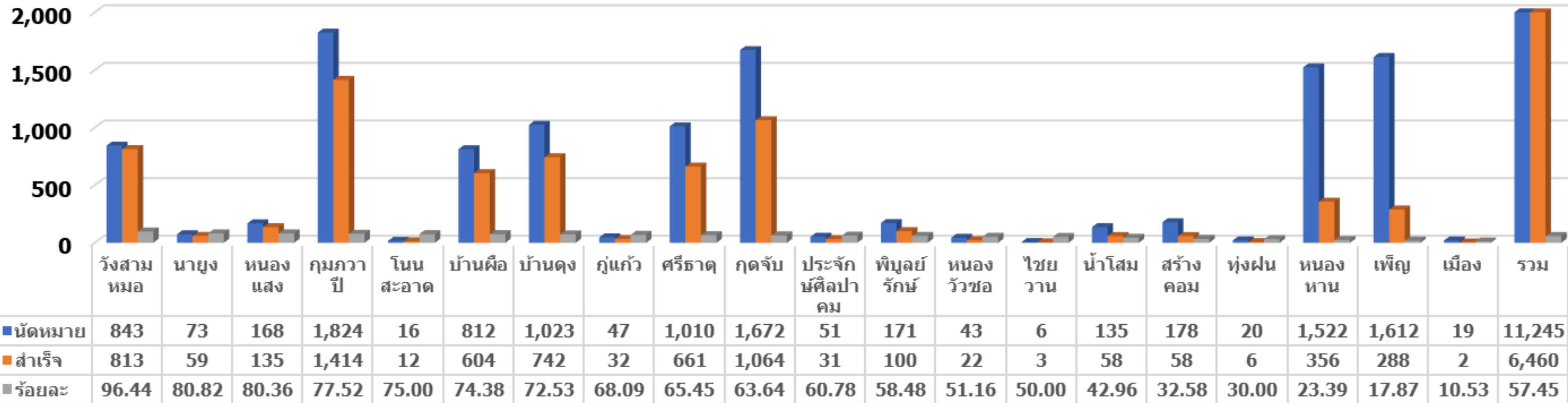
06

JHCIS

- ระบบงานสถานีนอมาัยและหน่วยบริการปฐมภูมิ
- เชื่อมโยง HDC , Service
 - House ID
 - ข้อมูลประชากร

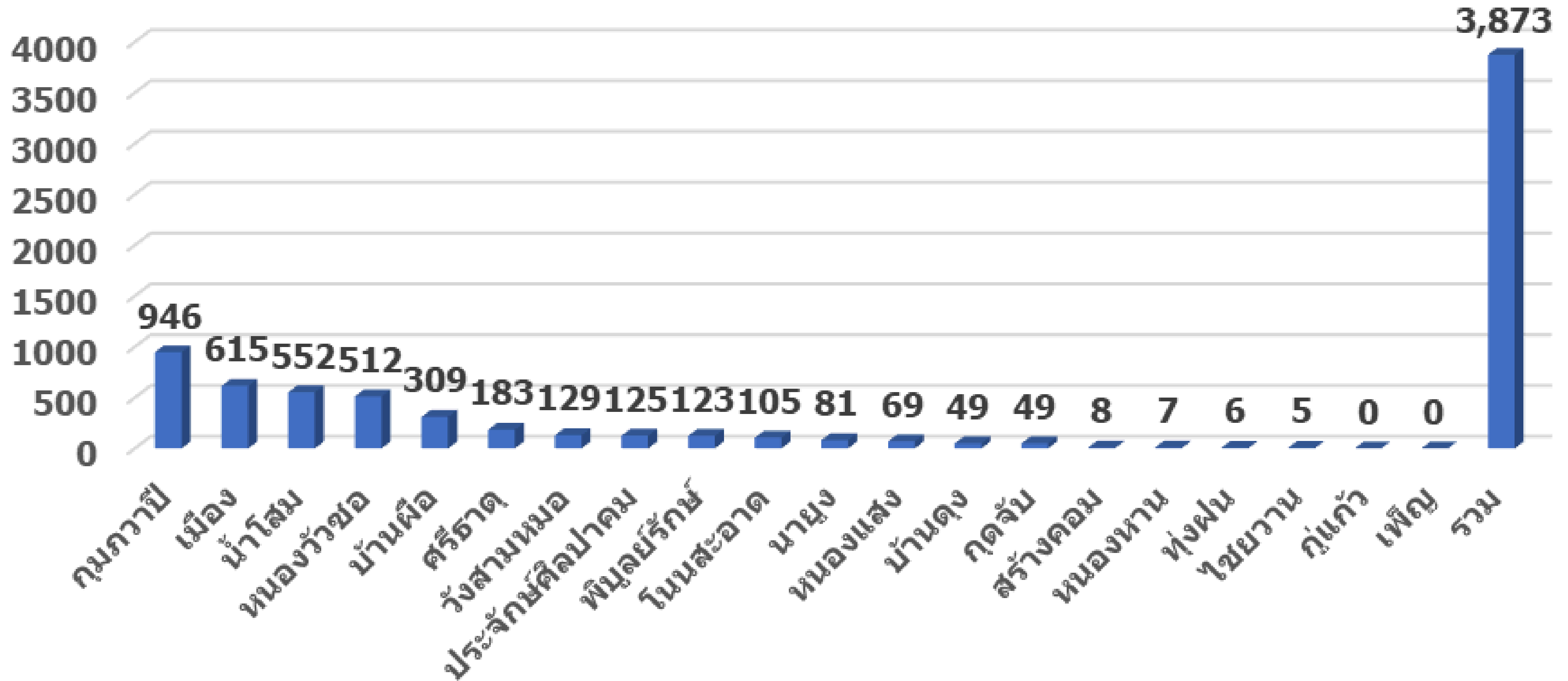


การติดตามเยี่ยมบ้านใน สอน.บัตต์



ที่มา : สอน.บัตต์ วันที่ 29 พ.ย. 2567

Telemedicine ในหน่วยบริการปฐมภูมิ



ที่มา : HDC วันที่ 29 พ.ย. 2567

Concept Framework : ระบบ Health Atlas

INPUT

ประชาชน



Line OA หมอพร้อม

Consent (ยินยอมข้อมูลสุขภาพ)

Location (อนุญาตเข้าถึงตำแหน่งที่ตั้ง)

Update Location (ตามที่สธ.กำหนด)

หน่วยบริการ



สอน.ปัตต์

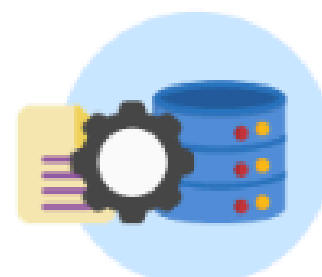
JHCIS

HIS

HDC

PROCESS

Health Atlas Data Hub



Dataset

ชุดข้อมูล 16 แฟ้ม

ชุดข้อมูล 43 แฟ้ม

Dashboard



สรุปภาพรวมจำนวนข้อมูล

ติดตามการส่งข้อมูลของหน่วยบริการ

Data Analytics

OUTPUT



Health Atlas

ผู้ดูแลและควบคุมด้านสุขภาพ : กระทรวงสาธารณสุข

• กองยุทธศาสตร์และแผนงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



Location

ภาพรวมแผนที่สุขภาพ

จำนวนประชากร

จำนวนหลังคาเรือน

จำนวนหน่วยบริการ

จำนวนอสม.

จำนวนเจ้าหน้าที่

พิกัดผู้ป่วย 9 กลุ่มโรค

พิกัดอสม.

พิกัดหน่วยบริการ

พิกัดผู้ป่วยใช้เครื่องมือแพทย์

ฟังก์ชันพื้นฐาน ระบบ Health Atlas



Location

- พิกัดผู้ป่วย 9 กลุ่มโรค
- พิกัดอสม.
- พิกัดหน่วยบริการ
- พื้นที่ใกล้เคียงจุดสำคัญวัด/โรงเรียน



ภาพรวมสุขภาพ

- จำนวนประชากร 9กลุ่มโรค
- จำแนกตามกลุ่มเป้าหมาย
- จำแนกตามโรคย่อยของกลุ่มเป้าหมาย
- จำนวนหลังคาเรือน
- จำนวนหน่วยบริการ
- จำนวนอสม.
- จำนวนบุคลากรทางแพทย์



9 กลุ่มโรค



ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(NCD)



ผู้ป่วยจิตเวชและสารเสพติด



ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบ
ประคับประคอง (Palliative
Care)



ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบ
ระยะยาว (Long Term care)



ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบระยะ
กลาง (Intermediate Care)



การส่งเสริมและการ
ป้องกันโรค (PP&P)



ผู้พิการ

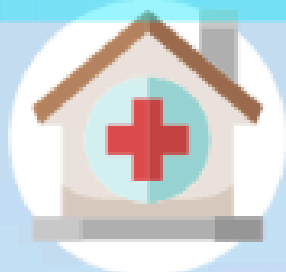


การสอบสวนโรคติดต่อ



การดูแลผู้สูงอายุ

สอน.บัดดี้ส่งข้อมูลเข้า Health Atlas



หน่วยบริการ



ระบบ สอน.บัดดี้

- นำเข้าฐานข้อมูลทะเบียนบุคคล
- ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน
- ประเมินตาม และ คัดกรองตาม 9 กลุ่มโรค
- บันทึกข้อมูลผู้ป่วยตามกลุ่มโรค



สอน.บัดดี้



เจ้าหน้าที่ รพ. / อสม.
ปักหมุดตำแหน่งบ้านเรือนประชาชน



ระบบส่งข้อมูล

- ตำแหน่ง Latitude , Longitude
- ผู้ป่วย 9 กลุ่มโรค
- จำนวนอสม.



Health Atlas



ภาพรวมแผนที่สุขภาพ

- จำนวนประชากร 9กลุ่มโรค
- จำนวนหลังคาเรือน
- จำนวนหน่วยบริการ
- จำนวนอสม.

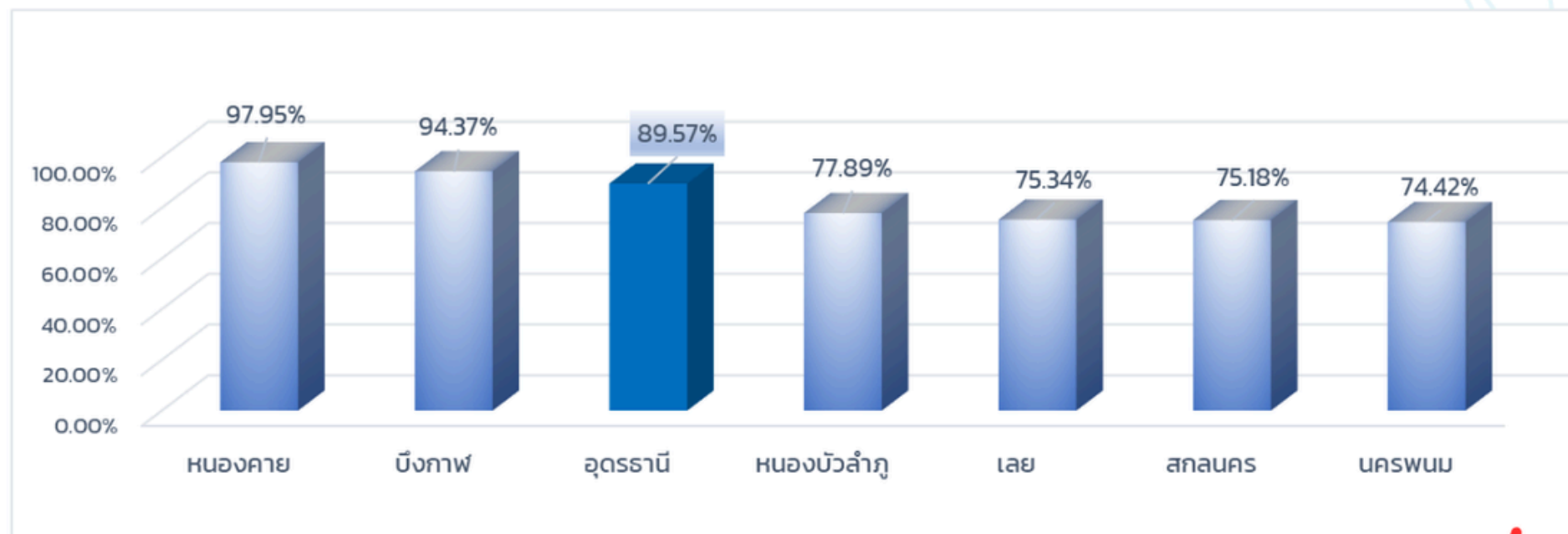


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDONTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE



ผลการดำเนินงาน “อสม.นั้บคาร์บ”

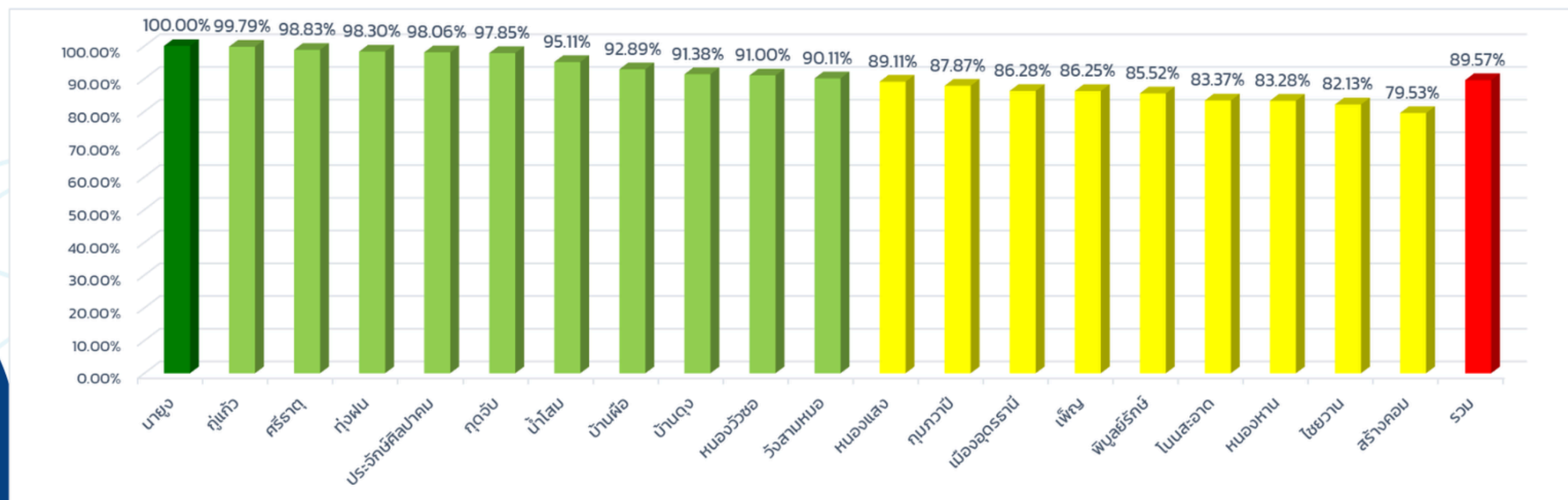
เขตสุขภาพที่ 8



จังหวัดอุดรธานี



เป้าหมาย 100%
วันที่ 9 ร.ค.2567



กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ สสจ.อุดรธานี

ข้อมูลจาก 3 หมอรู้จักคุณ ณ วันที่ 2 ธันวาคม 2567 เวลา 06.33 น.

+ THANK YOU

+ ขอขอบคุณครับ +
1

+