

แนวทางการจัดบริการ

สถานีสุขภาพดิจิทัล

Digital Health Station

ในชุมชน



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



แนวทางการจัดบริการสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน

ISBN (Ebook) : 000-0000-0000-00

จัดพิมพ์โดย : กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เผยแพร่ : กันยายน 2565

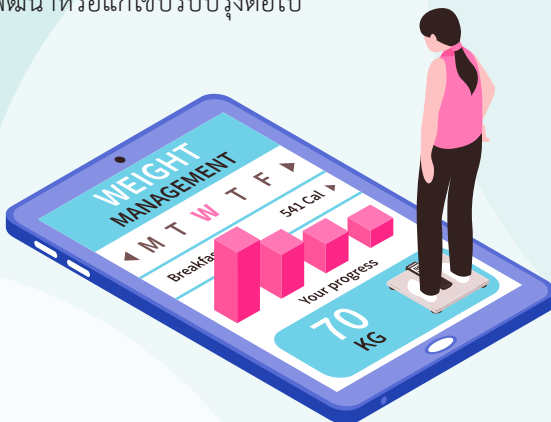
ออกแบบโดย : สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนด์ดีไซน์

คำนำ

โรคไม่ติดต่อเป็นสาเหตุการเสียชีวิต 2 ใน 3 ของประชากรไทย ส่งผลต่อทั้งด้านเศรษฐกิจและการพัฒนาประเทศ อีกทั้งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในช่วงสองทศวรรษที่ผ่านมา ซึ่งมีสาเหตุจากปัจจัยหลายด้านตั้งแต่ การจัดบริการคัดกรองไม่ทั่วถึง และประชาชนขาดโอกาสในการเข้าถึงบริการและองค์ความรู้ในการจัดการตนเอง ระหว่างสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด - 19 กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายลดความแออัดในสถานพยาบาล ทำให้เกิดนวัตกรรมการให้บริการคัดกรองและติดตามภาวะความดันและน้ำตาลในเลือดนอกสถานพยาบาล มีสมุดบันทึกข้อมูลสุขภาพออนไลน์ด้วย Application บนมือถือของประชาชน และเชื่อมต่อข้อมูลกับสถานพยาบาล

คู่มือแนวทางการจัดบริการสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital health station) ในชุมชน จัดทำขึ้นเพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขหรือผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน สามารถนำไปประยุกต์ใช้ตามบริบทของพื้นที่และเครือข่ายที่รับผิดชอบ หากมีข้อคิดเห็นประการใด กรุณาแจ้งกลุ่มพัฒนาความร่วมมือในประเทศและระหว่างประเทศ กองโรคไม่ติดต่อ เพื่อดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปรับปรุงต่อไป

คณะผู้จัดทำ
กันยายน 2565



สารบัญ

7

แนวทางการจัดบริการสถานีสู่สภาพดิจิทัล
(Digital Health Station) ในชุมชน



12

วัตถุประสงค์
และพื้นที่เป้าหมาย



28

ภาคผนวก ก

23

เกณฑ์การประเมินสมรรถนะ
สถานีสู่สภาพดิจิทัล



Choose The Category

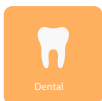
Search for doctor



Categories



General



Dental



Optalmology



Cardiology



Neurology



Laboratory

14

การพัฒนาการจัดบริการ
สถานีสุขภาพดิจิทัล

16

การดำเนินงานนำร่อง
พ.ศ.2565

19

แนวทางการจัดบริการ
สถานีสุขภาพดิจิทัลในชุมชน

30

ภาคผนวก ข

31

ภาคผนวก ค





แนวทางการจัดบริการสถานีสุขภาพดิจิทัล

Digital Health Station



ในชุมชน



การพัฒนาสถานีสุขภาพดิจิทัล

Digital Health Station



การจัดการสุขภาพจำเป็นต้องเกิดขึ้นตั้งแต่ระดับบุคคล และมีข้อมูลระดับชุมชนเพื่อการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรหรือกำหนดนโยบายที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีในการจัดการปัญหาโรคและภัยสุขภาพซึ่งมีประเด็นกำลังคน ด้านสุขภาพซึ่งนอกจากในแง่จำนวนของบุคลากรที่เหมาะสม ความรู้ รวมถึงทักษะแรงจูงใจและรับผิดชอบงานให้บริการสุขภาพก็มีส่วนที่ทำให้ผลลัพธ์ด้านสุขภาพดีขึ้นได้ อีกทั้งยุทธศาสตร์ที่ 6 ของแผนการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ 5 ปี พ.ศ. 2560 - 2564 : พัฒนาระบบสนับสนุนเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างบูรณาการกลยุทธ์ 6.3 พัฒนาบุคลากรทุกภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้สามารถจัดการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ได้ ซึ่งมีเป้าประสงค์ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงาน และการสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



ระหว่างสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด -19 ที่ผ่านมา กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายลดความแออัดของการมารับบริการโรคไม่ติดต่อทำให้เกิดนวัตกรรมการให้บริการคัดกรองและติดตามภาวะความดันและน้ำตาลในเลือดนอกสถานพยาบาลด้วย Application บนมือถือของประชาชน และเชื่อมต่อข้อมูลกับสถานพยาบาล จึงสมควรขยายการบริการดิจิทัลสุขภาพนี้ให้ประชาชนเข้าถึงการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และประเมินความเสี่ยงของตนเองด้วยตัววัด 7 รายการ คือ



ซึ่งประชาชนสามารถพยากรณ์โรคเบาหวาน และโรคหัวใจและหลอดเลือดของตนเองได้ด้วย **Diabetes risk score** และ **CVD risk score**



กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ซึ่งมีบทบาทในการพัฒนาวิชาการ สนับสนุน และแนวทาง จึงได้จัดทำแนวทางการจัดบริการสถานีสู่สุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน และเกณฑ์ประเมินสมรรถนะ เพื่อให้ประชาชน สามารถเข้าถึงการตรวจวัดค่าปัจจัยสุขภาพเบื้องต้น ประเมินสถานะสุขภาพของตนเอง และส่งต่อข้อมูลผ่านอุปกรณ์ดิจิทัล เพื่อการดูแลและติดตามสุขภาพของตนเองร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยได้นำต้นแบบของจังหวัดบุรีรัมย์ นำมาพัฒนาเป็นรูปแบบจัดบริการสถานีสู่สุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน นอกจากนี้การจัดบริการสถานีสู่สุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน จำเป็นต้องมีการจัดหาอุปกรณ์และเครื่องมือ โดยขอความร่วมมือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



โดยในปี 2565 กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการนำร่องการจัดตั้งสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน ในพื้นที่ที่มีความต้องการจัดระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับเพิ่มสมรรถนะประเมินความเสี่ยงด้วยตนเองของประชาชน และจัดบริการสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน ทั้งนี้ ได้จัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานนำร่อง เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการพัฒนาสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชนนำร่อง ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากงบประมาณ THAILAND CCS-NCD PROGRAM (2017-2021) ภายใต้ยุทธศาสตร์ความร่วมมือองประเทศไทยภายใต้กรอบองค์การอนามัยโลก (WHO Country Cooperation Strategies: CCS NCD) ค.ศ. 2017 – 1021

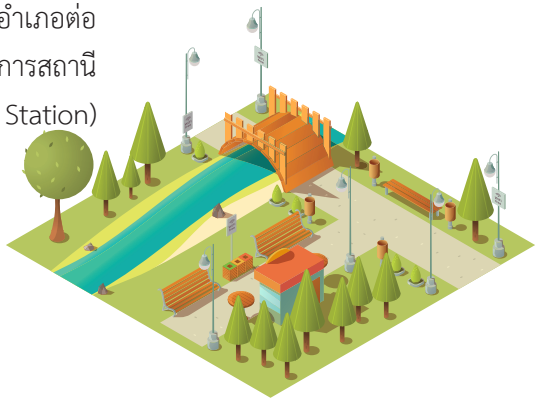


วัตถุประสงค์

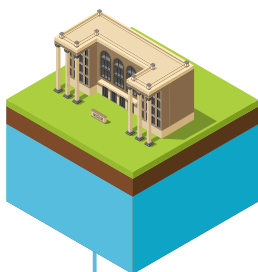
1. เพื่อจัดระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับเพิ่มสมรรถนะประเมินความเสี่ยงด้วยตนเองของประชาชน
2. เพื่อจัดให้มีสถานีสภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ต้นแบบในหมู่บ้านหรือที่ชุมชน
3. เพื่อสนับสนุนแนวทางและรูปแบบสถานีสภาพดิจิทัล (Digital Health Station)

พื้นที่เป้าหมาย

หมู่บ้านหรือที่ชุมชน 1 อำเภอต่อ
จังหวัดต่อเขตสุขภาพ เพื่อจัดบริการสถานี
สุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)
ต้นแบบในหมู่บ้านหรือที่ชุมชน

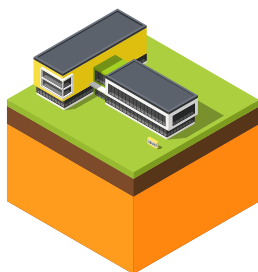


หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



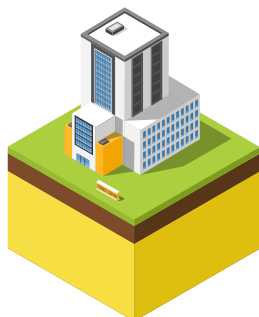
01

ระดับเขต :
สคร.



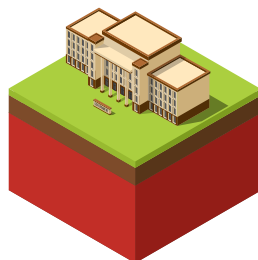
03

ระดับอำเภอ :
สสอ. เช่น งาน IT, sw. เช่น
งาน NCD งานส่งเสริม
งาน PCU



02

ระดับจังหวัด :
สสจ. เช่น งาน NCD
งาน IT งานพัฒนา
ระบบบริการ



04

ระดับตำบล :
ระดับตำบล: sw.สต.
และอสม. เช่น อสม.
ด้าน NCD หรือ
อสม. แก่นนำ

การพัฒนาการจัดบริการสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)

มีรายละเอียด ดังนี้

1. องค์ประกอบของ “ทีมพัฒนา สถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)” ประกอบด้วย

1.1 ที่ปรึกษา

คุณสมบัติ รอง นพ.สสจ.

1.2 หัวหน้าทีม

คุณสมบัติ เป็นแพทย์

Family med or NCDs

or เวชปฏิบัติ 1 ท่าน ที่ต้องการจัดบริการ

นอกสถานพยาบาล ด้วย Digital Health Station

1.3 นักจัดการระบบ NCD ระดับจังหวัด

คุณสมบัติ เป็นผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับ สสจ. และระดับอำเภอ

1.4 ผู้รับผิดชอบงาน IT ระดับจังหวัดหรือ อำเภอ

คุณสมบัติ เป็นผู้รับผิดชอบงาน IT ของจังหวัดหรือ อำเภอ

1.5 ผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับเขต

คุณสมบัติ เป็นผู้รับผิดชอบงาน NCD ของ สคร., สปสช.เขต,

ศูนย์อนามัย, สปส.

1.6 ผู้แทนหน่วยงานท้องถิ่น

คุณสมบัติ ผู้แทนจาก สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

(อบต. หรือ เทศบาล หรือ อบจ.)





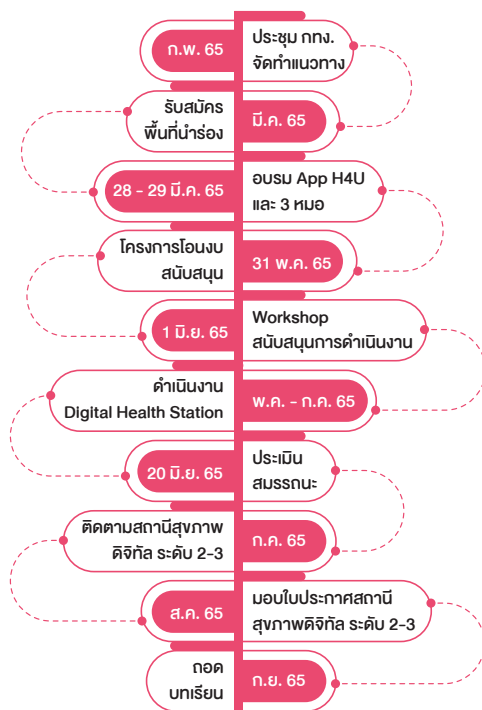
2. การคัดเลือกพื้นที่ เพื่อพัฒนาการจัดบริการสถานีสสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)

- 2.1 เป็นจังหวัดที่มีหรือต้องการมีการเชื่อม HIS gateway กับ Cloud MOPH หรือ Cloud เขตสุขภาพ
- 2.2 เป็นจังหวัดที่มีหรือต้องการใช้ Application H4U
- 2.3 พื้นที่อำเภอที่มีหรือต้องการใช้ Application ได้แก่ H4U, mHealth, PCC App และ Smart อสม.

3. การสนับสนุนทีมพัฒนา Digital Health Station จากส่วนกลาง

- 3.1 อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับเพิ่มสมรรถนะประเมินความเสี่ยงด้วยตนเองของประชาชน และเชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพรายบุคคล (Personal Health Record) ที่นำเข้าจากสถานีสสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) เชื่อมกับข้อมูลจากสถานพยาบาลบน National cloud platform โดยเป็นการ Workshop การใช้ 4 Application คือ H4U, mHealth, หมอรู้จักคุณ หมอครอบครัว PCC Team และ Smart อสม. สำหรับกลุ่มผู้ใช้งาน คือ ประชาชน, แพทย์, ทีมหมอครอบครัว และอสม. เพื่อบริการสถานีสสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในการป้องกันและควบคุมโรค NCDs
- 3.2 ประชุมราชการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการจัดบริการสถานีสสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน แก่พื้นที่นำร่อง
- 3.3 ได้รับคำปรึกษาในการพัฒนางาน ขยายการเข้าถึงบริการ และเพื่อการลดภาระงาน

การดำเนินงานนำร่องในปี พ.ศ. 2665



การดำเนินการจัดตั้งสถานีสภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน ซึ่งมีจังหวัดที่มีความต้องการในการจัดระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับเพิ่มสมรรถนะประเมินความเสี่ยงด้วยตนเองของประชาชน และจัดบริการสถานีสภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน โดยร่วมดำเนินการนำร่องระหว่างเดือน มิถุนายน - กันยายน 2565 กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้จัดสรรงบประมาณสนับสนุน CCS-NCD



โดยมีจังหวัดที่ร่วมดำเนินการโครงการพัฒนาสถานีสภาพดิจิทัล
(Digital Health Station) ในชุมชนนำร่อง ดังนี้

ลำดับ ที่	เขตที่	หน่วยงาน	รายชื่อ Digital Health Station นำร่อง
1	1	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดลำปาง	หมู่บ้านหนอง ต.น้ำใจ อ.แม่ทะ
2	3	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์	ม. 4 บ้านหนองยาว ต.หนอง กระเจา อ.ชุมแสง
3	4	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี	ม. 4 ชุมชนบ้านสวน ต.บางไผ่ อ.เมือง
4	5	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครปฐม	ม. 14 วังน้ำเขียว ต.วังน้ำเขียว อ.กำแพงแสน
5	6	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	ม. 9 ชุมชนบ้านคลองปลาโต ต.ท่าแยก อ.เมือง
6.	7	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดร้อยเอ็ด	ม. 2 คุ่มไผ่ ต.พนมไพร อ.พนมไพร
7.		สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม	ม. 2 บ้านโนนแสง ต.ขามเรียง อ.กันทรวิชัย

ลำดับ ที่	เขตที่	หน่วยงาน	รายชื่อ Digital Health Station นำร่อง
8.	9	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดบุรีรัมย์	หมู่บ้านหนองชัยศรี ต.หนอง ชัยศรี อ.หนองหงส์ หมู่บ้าน หนองผ่องค์ ต.หนองกระเทียม อ.ลำปลายมาศ
9.	10	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอำนาจเจริญ	ม. 5 ต.โนนหนามแท่ง อ.เมือง
10.	12	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสงขลา	หมู่บ้านกระแสดินธุ์ ต.กระแสด ดินธุ์ อ.กระแสดินธุ์
11.		สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสตูล	ชุมชนท่าเรือปากบารา ต.ละงู อ.ละงู
12.		สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพัทลุง	ม. 2 บ้านคลองหรั่ง ต.คลอง ทรายขาว อ.กงหรา
13.		สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดตรัง	บ้านแหลมมะขาม ต.เขาไม้แก้ว อ.สิเกา
14.		สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดปัตตานี	บ้านสามยอด ต.โคกโพธิ์ อ.โคกโพธิ์
15.		สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดยะลา	ชุมชนถ้ำทะลุ ต.ถ้ำทะลุ อ.บันนังสตา
16.		สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส	ชุมชนโกลก วิลเลท ต.สุไหงโกลก อ.สุไหงโกลก

แนวทาง
การจัดบริการสถานี
สุขภาพดิจิทัล
(Digital Health Station)
ในชุมชน



1) นิยาม

สถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) หมายถึง สถานที่สำหรับให้บริการตรวจสุขภาพด้วยตนเองของประชาชนทุกกลุ่มวัย ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ตลอดเวลาเมื่อมีความต้องการตรวจเช็คสุขภาพของตนเอง และเป็นช่องทางในการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพผ่าน Platform Digital

2) วัตถุประสงค์ในการจัดตั้งสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)

เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการตรวจวัดค่าปัจจัยสุขภาพเบื้องต้น ประเมินสถานะสุขภาพของตนเอง และส่งต่อข้อมูลผ่านอุปกรณ์ดิจิทัล เพื่อการดูแลและติดตามสุขภาพของตนเองร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

3) ขั้นตอนการจัดตั้งสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)

3.1 ชุมชนจัดตั้งคณะทำงานโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
คณะทำงานมีหน้าที่ วางแผนคัดเลือกสถานที่ จัดหางบประมาณ ในการสนับสนุนอุปกรณ์ จัดกำลังคนดูแลอุปกรณ์ และวางแผนระบบการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล ระบบส่งต่อ และติดตามกลุ่มเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

3.2 การจัดตั้งสถานที่ทางกายภาพ

จัดหาสถานที่ เครื่องมือ และอุปกรณ์พื้นฐาน เช่น เครื่องวัดความดัน เครื่องชั่ง น้ำหนัก สายวัดรอบเอว ป้ายแสดงการแปลผลค่าความดันโลหิต ค่าน้ำหนักที่ควรเป็น สมุดบันทึกการใช้บริการและคำแนะนำที่ประชาชนเข้าใจง่าย

3.3 การเชื่อมโยงข้อมูลผ่าน Application

จัดให้มีระบบอินเทอร์เน็ต และสนับสนุนให้ประชาชนใช้ Application บนโทรศัพท์มือถือเพื่อนำเข้าข้อมูล หรือจัดให้มีอุปกรณ์ดิจิทัลเชื่อมต่ออัตโนมัติ เข้าสู่ฐานข้อมูลสุขภาพ เพื่อการดูแลและติดตามสุขภาพของตนเองร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้

4) บทบาทหน้าที่ อสม.

- 4.1 ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงสถานีสภาพดิจิทัล
- 4.2 ดูแลสถานีสภาพดิจิทัลให้มีความเรียบร้อย สะอาด สะดวกในการใช้บริการ และอุปกรณ์/เครื่องมือ ให้พร้อมใช้งาน
- 4.3 ติดตามกลุ่มเสี่ยง (จากข้อมูลที่มาใช้บริการ) แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มความดันโลหิตสูงเกิน 140/90 มิลลิเมตรปรอท ติดตามโดยวัดความดันที่บ้าน 7 วัน

5) บทบาทหน้าที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- 5.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. และประชาชน ให้สามารถใช้อุปกรณ์การตรวจคัดกรองได้ถูกต้อง
- 5.2 พัฒนาศักยภาพ อสม. และประชาชน ให้สามารถใช้ Application ได้ถูกต้อง เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ลดการป่วยจากโรคไม่ติดต่อ
- 5.3 พัฒนาศักยภาพชุมชน เป็นแกนนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



Digital Health Station



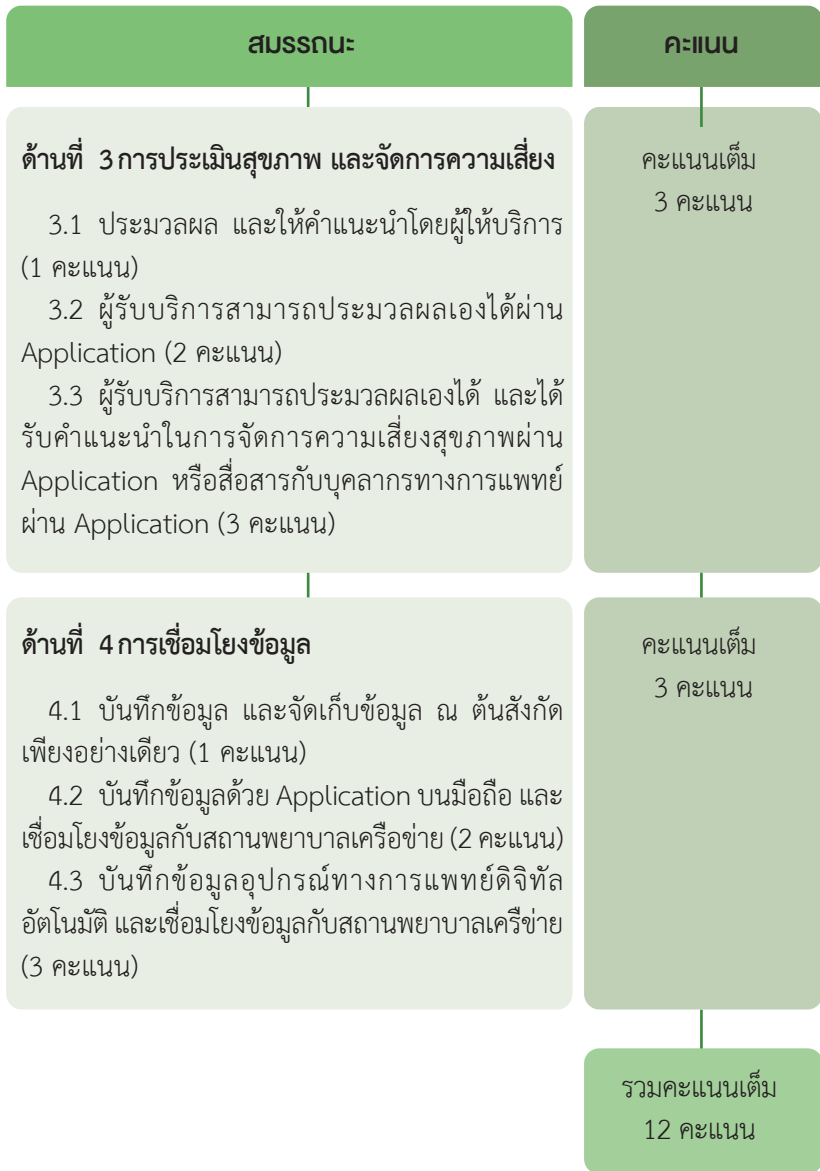
เกณฑ์ การประเมิน สมรรถนะ



สมรรถนะของจุดบริการ

สมรรถนะ	คะแนน
ด้านที่ 1 จำนวนประเภทของบริการคัดกรองความเสี่ยง 1.1 คัดกรองเบื้องต้น ประกอบด้วย ดัชนีมวลกาย, รอบเอว และวัดระดับความดันโลหิต (1 คะแนน) 1.2 มีการคัดกรองเบื้องต้น และคัดกรองปัจจัยเสี่ยง ประกอบด้วย การสูบบุหรี่, การดื่มสุรา และประเมินสุขภาพจิต (2 คะแนน) 1.3 มีการคัดกรองเบื้องต้น และคัดกรองปัจจัยเสี่ยง รวมถึงการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (3 คะแนน)	คะแนนเต็ม 3 คะแนน
ด้านที่ 2 อุปกรณ์ 2.1 มีอุปกรณ์เบื้องต้น เช่น เครื่องชั่งน้ำหนัก สายวัดเอว เครื่องวัดความดัน (1 คะแนน) 2.2 มีอุปกรณ์เบื้องต้น และแบบประเมินปัจจัยเสี่ยง (2 คะแนน) 2.3 มีอุปกรณ์เบื้องต้น, แบบประเมินปัจจัยเสี่ยง และอุปกรณ์เครื่องวัดน้ำตาลปลายนิ้ว (DTX) และหรือ เครื่องวัดออกซิเจนในเลือด/ชุดตรวจเฉพาะโรคอื่นๆ (3 คะแนน)	คะแนนเต็ม 3 คะแนน







ภาคผนวก



การสำรวจ และเป็นสมรรถนะ

เพื่อจัดบริการสถานีสสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ในชุมชน

ตารางสำรวจรายชื่อสถานีสสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)

รายชื่อ สถานีสสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)	พิกัด	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	คะแนนสมรรถนะ				ผ่านเกณฑ์ระดับ ใช้คะแนนต่ำสุด จากทั้ง 4 ด้าน	จำนวนประชาชน ที่ได้รับประโยชน์
						ด้าน Health Station		ด้าน Digital			
						ด้าน 1	ด้าน 2	ด้าน 3	ด้าน 4		

****ระดับสมรรถนะรวม 1 = พื้นฐาน , 2 = พัฒนา, 3 =ก้าวหน้า

ตารางสำรวจทีมพัฒนา Digital Health Station ระดับจังหวัด

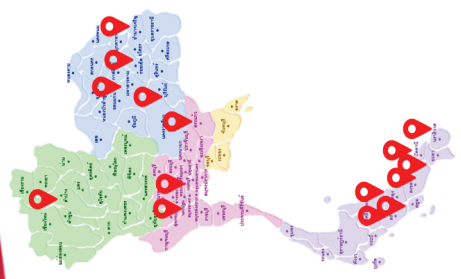
เขต	จังหวัด	ชื่อที่ปรึกษา (ตำแหน่ง-หน่วยงาน)	ชื่อหัวหน้าทีม (ตำแหน่ง-หน่วยงาน)	ชื่อผู้จัดการระบบ NCD (ตำแหน่ง-หน่วยงาน)	ชื่อผู้รับผิดชอบงาน IT ระดับจังหวัดหรืออำเภอ (ตำแหน่ง-หน่วยงาน)	ชื่อผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับเขต (ตำแหน่ง-หน่วยงาน)	ผู้แทนหน่วยงาน ท้องถิ่น (ตำแหน่ง-หน่วยงาน)

ผลการสำรวจสมรรถนะสถานีสภาพ และจำนวนประชาชนที่ได้รับประโยชน์

ณ 5 กันยายน 2565

ระดับสมรรถนะ	จำนวนสถานีสุขภาพ (แห่ง)	จำนวนประชากร ที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์ (คน)
ระดับพื้นฐาน	20	6,600
ระดับก้าวหน้า	446	179,292
ระดับพัฒนา	244	76,128
รวม	710	262,020

ผ่านเกณฑ์สมรรถนะระดับก้าวหน้าขึ้นไป จำนวน 690 แห่ง
ค่าเฉลี่ยประชากรที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์ จำนวน 369 คน ต่อแห่ง



ข้อมูลจากการสำรวจตามเกณฑ์สมรรถนะสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital health station) ในชุมชน ณ กันยายน 2565 :
โดยมีสถานีสภาพที่ร่วมสำรวจ จำนวน 16 จุดบริการ จากจังหวัด 15 จังหวัด ได้แก่ บุรีรัมย์ (2 จุดบริการ), ลำปาง, นนทบุรี, นครปฐม, สระแก้ว, ร้อยเอ็ด, มหาสารคาม, อ่างทอง, สิงห์, สตูล, พัทลุง, ตรัง, ปัตตานี, ยะลา และนราธิวาส รวมเชิงสถานีสุขภาพที่ร่วมสำรวจสมรรถนะ ได้แก่ จังหวัดบุรีรัมย์ 691 แห่ง, จังหวัดนครสวรรค์ 1 แห่ง และจังหวัดปัตตานี 2 แห่ง



การติดตามการดำเนินงานการให้บริการจุดบริการ Health station
สถานีสุขภาพเพื่อประชาชน ในพื้นที่เขตสุขภาพ

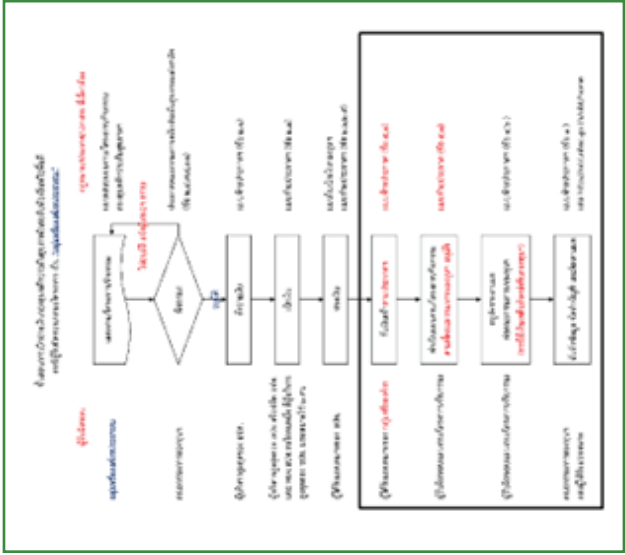
ลงพื้นที่ติดตาม Digital health station น่านอง ปี 65 จำนวน 7 ครั้ง

เพื่อติดตามการวางแผน การดำเนินงานในการจัดตั้งสถานีสภาพดิจิทัล
(Digital health station) ในชุมชน และเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายที่พัฒนา
สถานีสภาพดิจิทัลในระดับอำเภอและจังหวัด

ครั้ง	วัน เดือน ปี	เขต	จังหวัด
ครั้งที่ 1	วันที่ 29 มิ.ย.65	เขต 9	จ.บุรีรัมย์
ครั้งที่ 2	วันที่ 7 ก.ค.65	เขต 5	จ.นครปฐม
ครั้งที่ 3	วันที่ 21-22 ก.ค.65	เขต 12	จ.ปัตตานี, จ.ยะลา,จ.นราธิวาส
ครั้งที่ 4	วันที่ 25-26 ก.ค.65	เขต 7	จ.ร้อยเอ็ด, จ.มหาสารคาม
ครั้งที่ 5	วันที่ 3 ส.ค.65	เขต 6	จ.สระแก้ว
ครั้งที่ 6	วันที่ 29,30,31 ส.ค. - 1 ก.ย.65	เขต 12	จ.ตรัง,พัทลุง,สตูล และสงขลา
ครั้งที่ 7	วันที่ 12 ก.ย.65	เขต 1	จ.ลำปาง

และร่วมประชุมฯ และเยี่ยมติดตามการดำเนินงาน เขต 4 จ.น่านบุรี วันที่ 8 ส.ค.65

ขั้นตอนการขอรับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



ที่มา: PEO-MoneyPay.png (1557x1859) (localfund.org)

