



แผนสุขภาพอำเภอวิเศษชัยชาญ

ปี 2564

ประเด็นการพัฒนา

ตามนโยบายเร่งรัดของจังหวัด ปี 2564

01

การส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก

02

พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพเด็กอายุ
6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน
(ประเด็นปัญหาในพื้นที่)

03

ลดปัจจัยเสี่ยงของการพลัดตกหกล้ม
ในผู้สูงอายุ

04

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง
เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือด
สมอง หลอดเลือดหัวใจ
(ประเด็นปัญหาในพื้นที่)

05

การควบคุมและการรักษาวัณโรค

06

การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
(ประเด็นปัญหาในพื้นที่)

07

การพัฒนายกระดับคุณภาพบริการ รพ.
สต..การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ
และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ.

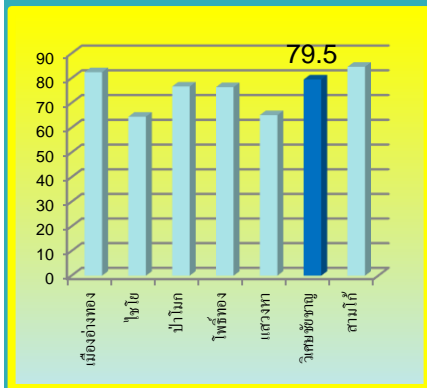
ตามปัญหาของพื้นที่

08

กัญชาทางการแพทย์แผนไทย

ประเด็นการพัฒนา : การส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน



ร้อยละ 60

ร้อยละ 79.5

ฝากครรภ์ครั้งแรก
น้อยกว่า 12 สัปดาห์

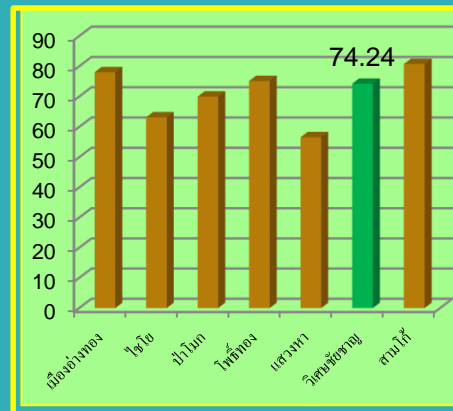


รพ.สต.คลองขนาก

ร้อยละ 58.33

รพ.สต.หลักแก้ว

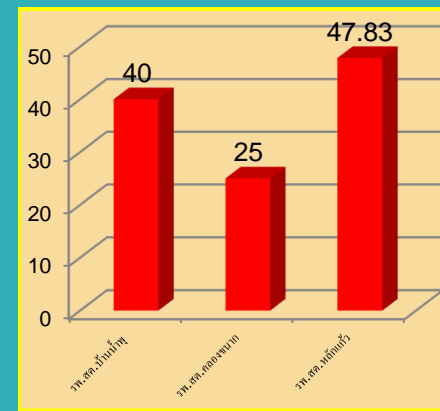
ร้อยละ 52.17



ร้อยละ 60

ร้อยละ 74.24

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแล
ก่อนคลอด 5 ครั้ง



รพ.สต.บ้านน้ำพุ 40%

รพ.สต.คลองขนาก 25%

รพ.สต.ยี่ล้น 47.83%

สาเหตุ ฝากครรภ์ช้าจากการทำงานนอกพื้นที่ ทำให้ไม่สะดวกในการฝากครรภ์/การปกปิดการตั้งครรภ์

กิจกรรมหลัก

1. ปรับปรุงทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์
2. เพิ่มกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ในกลุ่มที่ อสม. ต้องเยี่ยม
3. จัดทำรูปแบบการติดตามหญิง ตั้งครรภ์
4. จัดระบบการลงทะเบียนฝากครรภ์ ออนไลน์
5. ประชาสัมพันธ์ QR code การ ลงทะเบียนฝากครรภ์ออนไลน์ และ ลงทะเบียน 9 อย่าง เพื่อสร้างลูก

ผลงานวัดความสำเร็จ

1. มีทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่อยู่ กินกับสามีที่เป็นปัจจุบัน
2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝาก ครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ร้อยละ 60
3. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ 60
4. การลงทะเบียนฝากครรภ์ออนไลน์ ร้อยละ 30

Outcome :

อัตราการคลอด
ก่อนกำหนด และ
ทารกแรกเกิด
น้ำหนัก <2,500
กรัม ลดลง

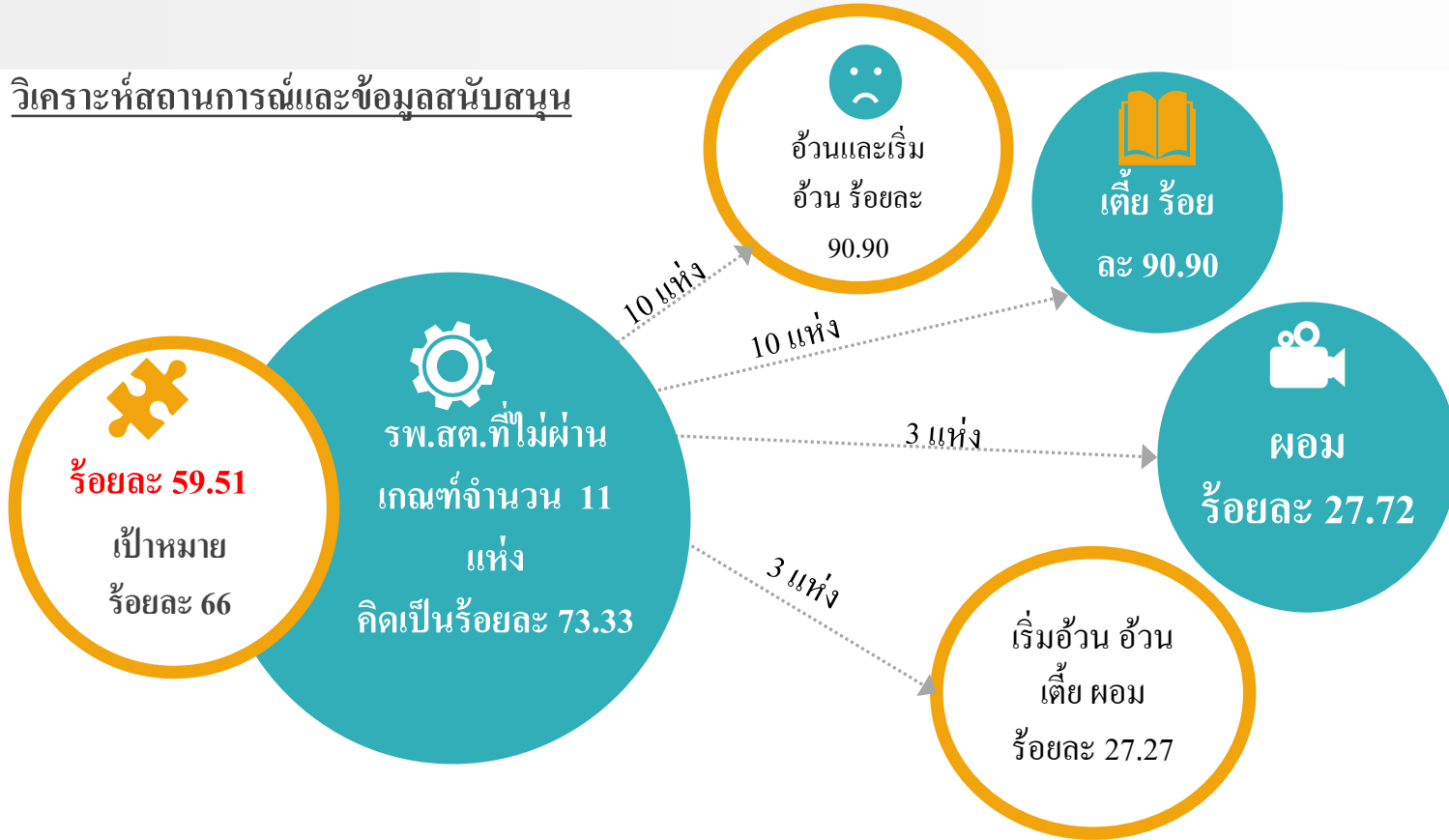
Output :

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ
ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่อ
อายุครรภ์ < 12 สัปดาห์

ประเด็นพัฒนา : พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพเด็กอายุ 6 – 14 ปี สูงดีสมส่วน



วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน



สาเหตุ

พฤติกรรมกรบรีโภคที่ไม่ถูกต้องของครอบครัว

ขาดการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง

อาหาร

เครื่องชั่งน้ำหนักและที่วัดส่วนสูงไม่ได้มาตรฐาน ในโรงเรียน

Outcome :

เด็ก 6-14 ปี สูงดี
ถ่วงสูงร้อยละ 67

Output :

เด็ก 6-14 ปี ที่มีภาวะ
ปัญหาโภชนาการได้รับการ
ติดตามแก้ไขปัญหา

ผลงานวัดความสำเร็จ

1. โรงเรียนเข้าร่วม Smart kid coacher จำนวน 3 โรงเรียน
2. มีโมเดลสุขภาพ healthy student ด้านการออกกำลังกาย/อาหารอย่างต่อเนื่อง
3. มีครอบครัวให้เป็น Smart family แก่ผู้ปกครองและนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย
4. โรงเรียนต้นแบบในการดำเนินงาน Health Literate School
5. มีครอบครัวต้นแบบเด็ก 6-14 ปี ที่มีแนวโน้มภาวะโภชนาการที่ดีขึ้น

กิจกรรมหลัก

1. จัดหาโรงเรียนกลุ่มเป้าหมาย 3 โรงเรียน (Smart kid coacher)
2. สร้างเกณฑ์โมเดลสุขภาพ healthy student ด้านการออกกำลังกาย/อาหารอย่างต่อเนื่อง
3. จัดกิจกรรมการสร้างครอบครัวให้เป็น Smart family แก่ผู้ปกครองและนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย
4. การดำเนินงาน Health Literate School โรงเรียนต้นแบบ
5. มอบรางวัลครอบครัว เด็ก 6-14 ปี ที่มีแนวโน้มภาวะโภชนาการที่ดีขึ้น

โครงการ

โครงการเด็กวัยเรียนอำเภอพิเศษชัยชาญสูงดีสมส่วน ปีงบประมาณ 2564

แหล่งงบประมาณ : PP



ประเด็นพัฒนา : การส่งเสริมการลดปัจจัยเสี่ยงของการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน

สาเหตุของปัญหา

ข้อเข่าเสื่อม สายตา
มองเห็นไม่ชัดเจน

พื้นห้องน้ำลื่น

ไม่มีราวจับในห้องน้ำ

อยู่ลำพัง

01

ผู้สูงอายุ คัดกรองภาวะพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 67.80

02

ภาวะเสี่ยงพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 8.45

03

รพ.สต.หลักแก้ว พบภาวะเสี่ยงพลัดตกหกล้มมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 55.30

กิจกรรมหลัก

1. คัดกรองผู้สูงอายุ 10 เรื่อง
2. วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง
3. สำรวจความต้องการของผู้สูงอายุ
4. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
5. จัดหาอุปกรณ์/อุปกรณ์ลดเสี่ยงภาวะหกล้ม/ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
6. ให้ความรู้ผู้ดูแลเรื่องการดูแลและการส่งต่อเมื่อเกิดภาวะหกล้ม

Outcome :

ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง
ไม่เกิดภาวะพลัด

ตกหกล้ม

Output :

ลดปัจจัยเสี่ยงและ
ความรุนแรงของ
การพลัดตกหกล้ม
ในผู้สูงอายุ

ผลงานวัดความสำเร็จ

1. ผู้สูงอายุ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้และจัดสิ่งแวดล้อมที่ป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
2. ผู้สูงอายุมีกายอุปกรณ์/การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับป้องกันภาวะหกล้ม
3. รูปแบบ/แนวทางการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพลัดตกหกล้ม

01

โครงการป้องกันภาวะพลัดตกหกล้มในผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป

แหล่งงบประมาณ : PP

โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

02

แหล่งงบประมาณ : สปสช.

ประเด็นพัฒนา: การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน

DM



คัดกรอง



กลุ่มเสี่ยง



รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง



รายใหม่นอกกลุ่ม

HT



คัดกรอง



กลุ่มเสี่ยง



รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง



รายใหม่นอกกลุ่ม

สาเหตุ

คุณภาพการคัดกรอง

ความครอบคลุมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ประชาชนกลุ่มเสี่ยงยังขาดความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



ประเด็นพัฒนา : การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

Outcome :

ผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน
โลหิตสูง รายใหม่ ลดลง

Output :

กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน
ความดันโลหิตสูง มีการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลงานวัดความสำเร็จ

คุณภาพการคัดกรอง และการบันทึกข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน
กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 80
กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง สามารถประเมินการรับรู้สถานะเสี่ยงของตนเองด้วย Application
ทุกตำบลมีหมู่บ้านชุมชนต้นแบบตำบลละ 1 หมู่บ้าน

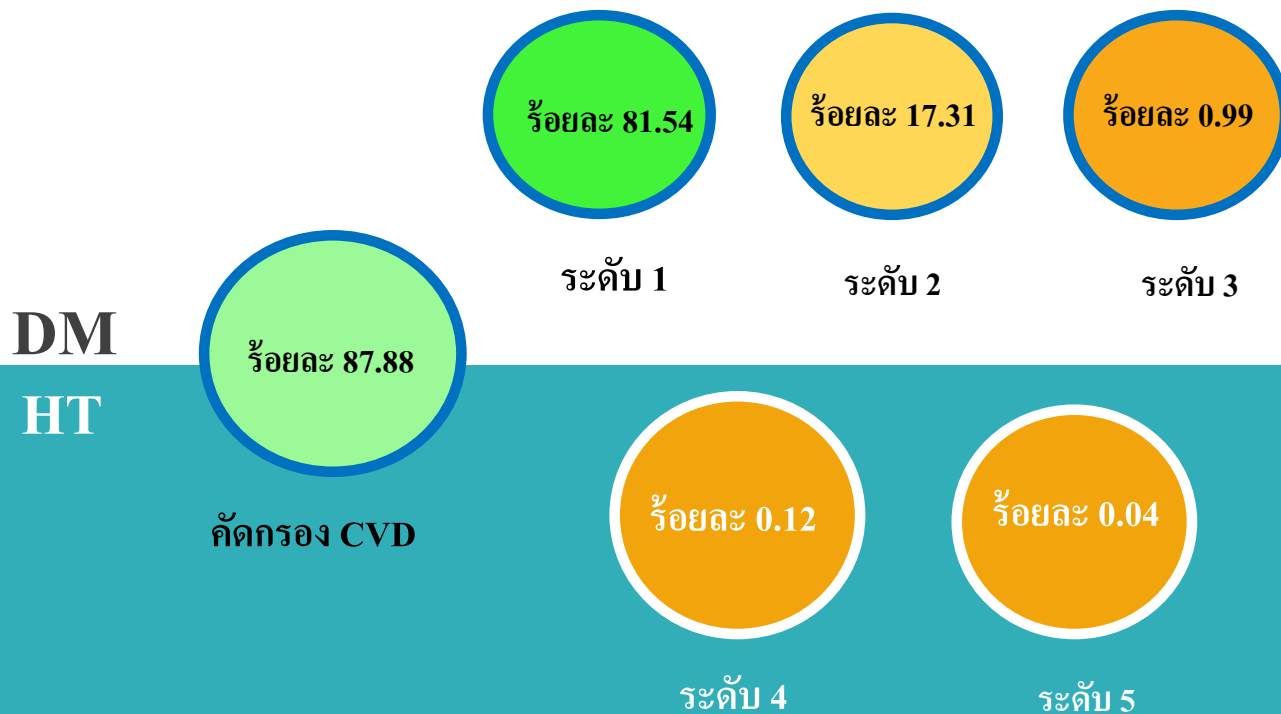
กิจกรรมหลัก

ทบทวนให้ความรู้กระบวนการคัดกรองกับ อสม. และการลงข้อมูลให้กับ จนท.
จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง (MI ,อสม.Buddy)
สร้างการรับรู้สถานะเสี่ยงของกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยใช้ Application
ขยายการดำเนินงานหมู่บ้านชุมชนต้นแบบตำบลละ 1 หมู่บ้าน

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง แหล่งงบประมาณ PP

ประเด็นพัฒนา: การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงหลอดเลือดสมอง หลอดเลือดหัวใจ

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน



สาเหตุ

กลุ่มเสี่ยง CVD Risk \geq 20% เพิ่มขึ้น

ขาดระบบการจับเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง หลอดเลือดหัวใจอย่างเป็นระบบ



ประเด็นพัฒนา : การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงหลอดเลือดสมอง หลอดเลือดหัวใจ

Outcome :

กลุ่มเสี่ยงสูง CVD Risk \geq
20 % มีระดับ CVD Risk
ลดลง

Output :

กลุ่มเสี่ยงสูง CVD Risk
 \geq 20 % มีการ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ผลงานวัดความสำเร็จ

ทะเบียนกลุ่มเสี่ยง CVD Risk จำแนกรายหมู่บ้าน

การสื่อสารความเสี่ยงสัญญาณเตือน (Warning signs) CVD

กลุ่มเสี่ยงสูง CVD \geq 20 % ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ร้อยละ 100)

ญาติกลุ่มเสี่ยง สามารถประเมินการรับรู้สัญญาณเตือน (Warning signs) ด้วย Application

กิจกรรมหลัก

วิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มเสี่ยง CVD และสื่อสารความเสี่ยง

จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้มข้นในกลุ่มเสี่ยงสูง (คลินิก DPAC ม คลินิกเด็ก
บุหรี , คลินิกเด็กสุรา)

ประเมินการรับรู้สัญญาณเตือน (Warning signs) ญาติกลุ่มเสี่ยง CVD Risk

โครงการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง แหล่งงบประมาณ PP

ประเด็นการพัฒนา : การควบคุมและการรักษาวัณโรค

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน

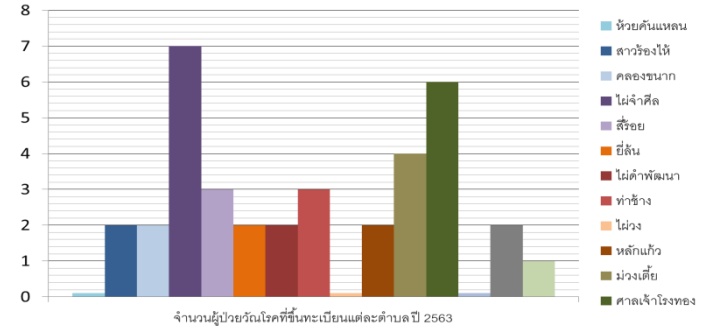


ผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม ปี 63 ร้อยละ 63.28

รายใหม่เสมอพบ	ใหม่เสมอพบ/ไม่มีผล	กลับเป็นซ้ำ	นอกปอด	รวม
30	6	1	1	38

ร้อยละการคาดประมาณการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค ปี 2563 ร้อยละ 37.25

ผลการรักษาสำเร็จ (Success Rate) ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษาปี 2563 จำนวน 3 ราย ร้อยละ 100



ปัญหา	สาเหตุ
การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มต่ำกว่าเกณฑ์	1. การจัดการระบบค้นหากลุ่มเป้าหมายยังทำได้ไม่ดีพอ
ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตก่อนรักษาสำเร็จ	1. มีโรคประจำตัว ได้แก่ DM, HIV , หัวใจ เสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อนของโรคอื่น 2. การติดตามเฝ้าระวังในการดูแลรักษาผู้ป่วย บางแห่งขาดการติดตาม/ ไม่มีประสิทธิภาพ 3. DOT ไม่มีคุณภาพ

Outcome : อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เพิ่มขึ้น

Output : กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองวัณโรคอย่างครอบคลุม

กิจกรรมหลัก

จัดการระบบการค้นหากลุ่มเป้าหมายและติดตามกลุ่มเป้าหมายมาคัดกรอง (ในพื้นที่เสี่ยงสูง 2 หมู่)

1. รักษาตามแนวทางและสูตรยามาตรฐาน
2. เชื่อมโยงข้อมูลใน คปสอ. ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยให้ สสอ. ภายใน 5 วัน
3. รพ.สต. ในการคัดเลือกผู้ทำหน้าที่ DOT
4. ดำเนินการ Training ผู้ทำหน้าที่ DOT
5. การกำกับติดตามและประเมินผล

ผลงานวัดความสำเร็จ

กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 90

1. บุคลากรผู้ทำหน้าที่กำกับกรกินยา ได้รับ on the job training
2. มีระบบเชื่อมโยงข้อมูลตามเกณฑ์มาตรฐาน
3. เจ้าหน้าที่กำกับกรกินยาพร้อมบันทึกผลในสมุดประจำตัว
4. มีผลการประเมินผลตามแผนปฏิบัติการ
5. ผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนปี 2564 ได้รับการประเมินปัญหา และได้รับการดูแลจากทีม case management

ประเด็นการพัฒนา : การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

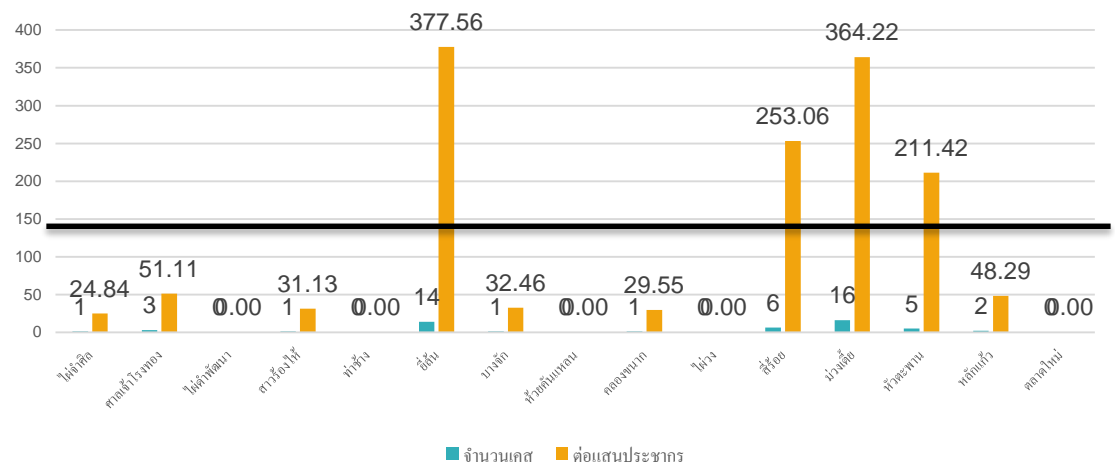


วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน



จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกรายใหม่ สัปดาห์ที่ 41

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย(สะสม) สัปดาห์ที่ 1 - 40	จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ สัปดาห์ที่ 41	จำนวนผู้ป่วยรวม
อ.เมือง	62	0	62
อ.ไชโย	90	0	90
อ.ป่าโมก	25	0	25
อ.โพธิ์ทอง	43	0	43
อ.แสวงหา	78	0	78
อ.วิเศษฯ	57	0	57
อ.สามโก้	99	5	104
รวม	454	5	459



Median
146.31

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน



พื้นที่ เสี่ยงสูง
จำนวน ๓ ตำบล
ตำบลยี่ล้น
ตำบลม่วงเตี้ย
ตำบลหัวตะพาน

รพ.สต.	HI (%) ในภาพรวม	วัด	โรงเรียน	สถานพยาบาล	สถานที่ราชการ
		CI (%)	CI (%)	CI (%)	CI (%)
ไผ่จำศีล	8.37	6.67	0.00	0	0
ไผ่คำพัฒนา	11.70	0.00	0.00	0	0
สาวร้องไห้	6.90	0.00	0.00	0	0
ท่าช้าง	9.57	0.00	0.00	0	0
ยี่ล้น	14.41	0.00	0.00	0	0
บางจ๊ก	19.52	0.00	0.00	0	0
บ้านน้ำพุ	14.20	6.98	0.00	0	0
ห้วยคันแหลน	10.10	3.70	12.50	0	0
คลองขนาก	9.21	12.50	4.55	0	0
ไผ่วง	1.12	3.13	2.70	0	0
สี่ร้อย	11.18	0.00	0.00	0	0
ม่วงเตี้ย	15.64	21.05	5.56	0	0
หัวตะพาน	14.29	2.56	0.00	0	0
หลักแก้ว	4.87	0.00	7.41	0	0
ตลาดใหม่	9.12	0	0.00	0	0
ศาลเจ้าโรงทอง	11.40	0	11.63	0	6.52
	10.72	3.78	3.67	0	1.370

สาเหตุ

ขาดการควบคุม
แหล่งเพาะพันธุ์
ยุงลายที่ดี

Outcome : อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

Output : ค่า HI, CI ไม่เกินเกณฑ์ และมีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรฐาน

กิจกรรมหลัก

ขับเคลื่อนกิจกรรม IVM

สุ่มตรวจค่า HI CI ระดับตำบล 100%

ศูนย์ระบาดระดับอำเภอประเมิน รพ.สต.หรือทีม SRRT
ตำบลในการดำเนินการตามมาตรการ 3-1-2และมาตรการเสริม 7-14-21-28

นำปัญหาเข้าสู่กระบวนการ พขอ.

ผลงานวัดความสำเร็จ

พื้นที่เสี่ยงสูงและปานกลางโรคไข้เลือดออกจัดกิจกรรม IVM

ค่า HI CI ตามเกณฑ์มาตรฐาน

การดำเนินงานตามมาตรฐาน 3-1-2

การดำเนินงานตามมาตรฐาน 3-1-2 -7- 14 -21 - 28 กรณีมี
Secondary Case หรือมีการระบาด

การแก้ไขปัญหาด้วยกระบวนการ พขอ.

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลายและโรคไข้ติดเชื้ไวรัสซิกา แหล่งงบประมาณ PP

ประเด็นการพัฒนา : การพัฒนาระดับคุณภาพบริการ รพ.สต..การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

แผนพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ อำเภอวิเศษชัยชาญ ปี 2563 – 2572

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน

2563	2563	2569	2570	2571	2572
เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ บางจัก	เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ ศาลเจ้าโรงทอง	เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ ห้วยคันแหลน	เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ ม่วงเตี้ย	เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ ไผ่ม่วง	เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิ หัวตะพาน
รพ.สต.บางจัก รพ.สต.สี่ร้อย รพ.สต.คลองขนาก	รพ.วิเศษชัยชาญ รพ.สต.ท่าช้าง	รพ.สต.ห้วยคัน แหลน รพ.สต.หลักแก้ว รพ.สต.ตลาดใหม่	รพ.สต.ม่วงเตี้ย รพ.สต.ไผ่จำศีล	รพ.สต.ไผ่ม่วง รพ.สต.สาวร้องไห้ รพ.สต.ยี่ลั่น	รพ.สต.หัวตะพาน รพ.สต.บ้านน้ำพุ รพ.สต.ไผ่ดำพัฒนา
ประชากร 9,233 คน	ประชากร 9,243 คน	ประชากร 8,515 คน	ประชากร 8,416 คน	ประชากร 9,320 คน	ประชากร 7,263 คน

Outcome : หน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ มีศักยภาพดูแลประชาชนตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

Output : เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(NPCU) พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ 3 S จำนวน 2 ทีม

กิจกรรมหลัก

ทบทวนคณะกรรมการขับเคลื่อน (NPCU).

ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ 3 S

วางแผนพัฒนาส่วนขาดตามเกณฑ์ 3 S

ดำเนินการตามแผนพัฒนาส่วนขาดตามเกณฑ์ 3 S

พัฒนางานตามตัวชี้วัดจัดบริการเพิ่มเติมของ PCU/NPCU .

ผลงานวัดความสำเร็จ

เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ(NPCU) พัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ 3 S

จำนวน 2 ทีม

เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิบางจัก

เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิศาลเจ้าโรงทอง

โครงการ

โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการเชิงรุกของเวชศาสตร์ครอบครัวของทีมหมอครอบครัวตำบลบางจัก สี่ร้อย

คลองขนาก

แหล่งงบประมาณ

งบ PCC

ประเด็นการพัฒนา : การพัฒนากระดับคุณภาพบริการ รพ.สต. การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ.

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน

ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

รพ.สต. 5 ดาว

รพ.สต. ฝายจ้ำศีล

รพ.สต. ยี่ลั่น

รพ.สต. ห้วยคันแหลน

รพ.สต. คลองขนาก

รพ.สต. ฝายม่วง

รพ.สต. ม่วงเตี้ย

รพ.สต. หัวตะพาน

รพ.สต. บางจ๊ก

รพ.สต. ลีร้อย

ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

รพ.สต. 4 ดาว

รพ.สต. ฝายคำพัฒนา

รพ.สต. สาวร้องไห้

รพ.สต. ท่าช้าง

รพ.สต. หลักแก้ว

รพ.สต. ตลาดใหม่

รพ.สต. บ้านน้ำพุ

ประเมินซ้ำ 2564

รับการประเมิน 2564



Outcome : ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

Output : รพ.สต. พัฒนาระดับระบบบริการสุขภาพ ผ่าน รพ.สต.ติดดาว ร้อยละ 100

กิจกรรมหลัก

ทบทวนทีมพี่เลี้ยงและคณะกรรมการประเมินผล

ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ 5 ดาว 5 ดี

วางแผนพัฒนาส่วนขาดตามเกณฑ์

รับการประเมินจากคณะกรรมการระดับอำเภอ

พัฒนาส่วนที่ขาดจากการประเมินระดับอำเภอ

รับการประเมินจากคณะกรรมการระดับจังหวัด

ผลงานวัดความสำเร็จ

รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว
ระดับ 5 ดาวทุกแห่ง

จำนวน 8 แห่ง

ประเมินปี 2564 จำนวน 6 แห่ง

ประเมินซ้ำจำนวน 2 แห่ง

โครงการ

การพัฒนาทีมพี่เลี้ยง รพ.สต.ติดดาว

แหล่งงบประมาณ

-

ประเด็นการพัฒนา : ภัยสุขภาพการแพทย์แผนไทย

วิเคราะห์สถานการณ์และข้อมูลสนับสนุน



รพ.สต. ใฝ่จ่าสีด ร่วมกับ
วิสาหกิจชุมชนบ้านสมุนไพร
แขวงเมืองวิเศษชัยชาญ

Output : จัดบริการคลินิกกัญชาทาง
การแพทย์แผนไทยใน รพสต.

กิจกรรมหลัก

พัฒนาศักยภาพบุคลากร(แพทย์แผนไทย พยาบาล วิชาชีพ
ชุมชน) เพื่อรองรับการปลูกกัญชา

การขออนุญาตผลิตและครอบครอง

ปลูกกัญชา/ดูแล/เก็บเกี่ยวและส่งวัตถุดิบฯ

จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

บันทึกข้อมูลใน โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง

โครงการพัฒนากัญชาสำหรับการใช้ทางการแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.

โครงการปลูกโรงเรือนสำหรับปลูกกัญชาทางการแพทย์

Outcome : ผู้รับบริการเข้าถึงการให้บริการ
คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

ผลงานวัดความสำเร็จ

แพทย์แผนไทยได้รับการต่ออายุใบอนุญาตพยาบาลและ
วิชาชีพชุมชนผ่านการอบรมความรู้เรื่องกัญชาฯ

ได้รับใบอนุญาตผลิตและครอบครอง

ส่งวัตถุดิบให้กับกรมแพทย์แผนไทย

มีการจัดคลินิกแพทย์แผนไทย

ข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน

แหล่งงบประมาณ กรมการแพทย์แผนไทย

แหล่งงบประมาณ พรรคภูมิใจไทย

A teal graphic design featuring two circles on the left and right sides, connected by two light blue triangles pointing towards each other. The background is a solid teal color.

ขอบคุณครับ