



ผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ จังหวัดสกลนคร ปี 2562



จังหวัดสกลนคร





การดำเนินงาน

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

จังหวัดสกลนคร ปี 2562

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชอ.) ระดับอำเภอ



House Model

พชอ. 2562



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร Sakon Nakhon Provincial Health Office

หน่วยงานหลัก : สำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว

หน่วยงานร่วม ; สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย

และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

หน่วยงานร่วม : กองบริหารการสาธารณสุข

แผนงานการพัฒนากระบวนสุขภาพปฐมภูมิ

โครงการพัฒนาระบบการพัฒนากุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

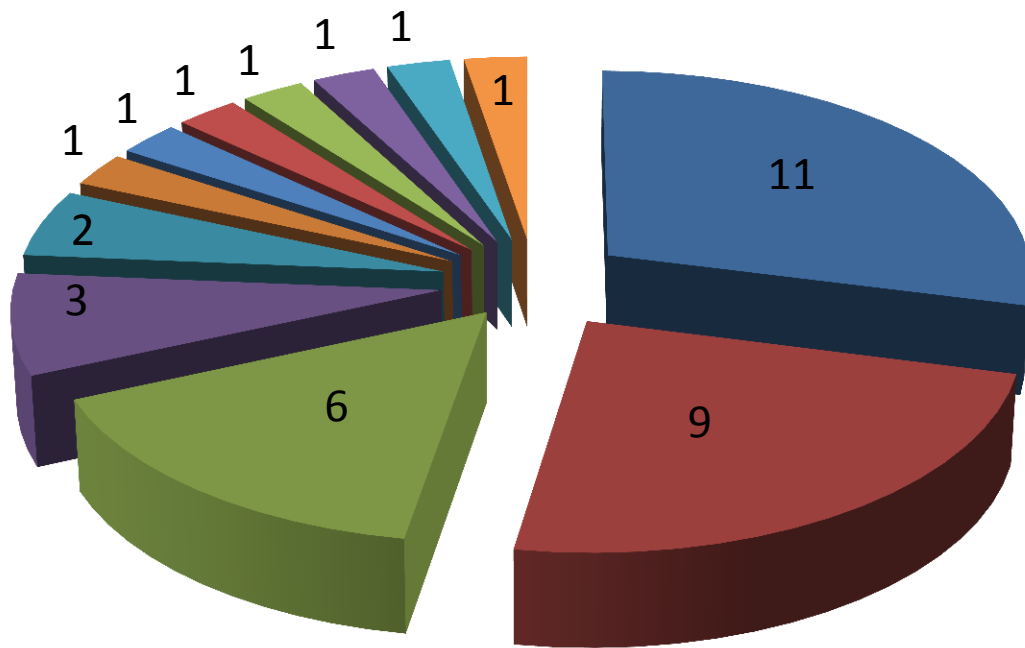
...PP&P Excellence

แผนงานที่



Target / KPI No.	เป้าหมาย : มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม KPI: ร้อยละ 60 ของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ			
Situation/ Baseline	มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตั้งแต่ปี พ.ศ. พ.ศ 2559 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 73 อำเภอ พ.ศ 2560 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 200 อำเภอ พ.ศ.2561 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 878 อำเภอ รองรับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561			
Strategy มาตรการ	Strategy 1 สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ	Strategy 2 พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม	Strategy 3 เสริมสร้างศักยภาพ พชอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน	
Key Activity กิจกรรมหลัก	1.มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 2.จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกประเด็นที่สำคัญที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่	1.จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา เพื่อการขับเคลื่อนบูรณาการการทำงานร่วมกันเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2.จัดทำแผนดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาคำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 เรื่อง 3 ดำเนินการตามแผนดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาคำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต 4 สรุปบทเรียนผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาคำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต	1 ดำเนินการบริหารจัดการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการและมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน 2.ประเมินผลการดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาคำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต 3.สรุปผลการดำเนินงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ชื่นชมและเสริมพลัง 4.สนับสนุนและส่งเสริมให้การช่วยเหลือซึ่งกันและกันภายในอำเภอเดียวกันเป็นบทบาทสำคัญเพื่อให้กลายเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมท้องถิ่น	
Small Success	<u>Small success ไตรมาส 1</u> มีการประชุม คัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญา อย่างน้อย 2 ประเด็น	<u>Small success ไตรมาส 2</u> - มีคณะทำงาน วางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่พื้นที่กำหนด - มีการบริหารจัดการ ทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นฯ	<u>Small success ไตรมาส 3</u> มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการประเมินตนเองและผู้เยี่ยมระดับจังหวัดและเขต	<u>Small success ไตรมาส 4</u> มีอำเภอมีการดำเนินการและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 60

แผนภูมิแสดงจำนวนอำเภอตามประเด็นปัญหา



พัฒนาการเด็ก / IQ (แม่และเด็ก)

การป้องกันและความปลอดภัยทางถนน (RTI)

การจัดการขยะ/สิ่งแวดล้อมในชุมชน

ยาเสพติด

การดูแลสุขภาพเรื้อรังในชุมชน/DM HT

การแก้ไขปัญหาไข้เลือดออก

หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ

การลดการใช้สารเคมีทางการเกษตร

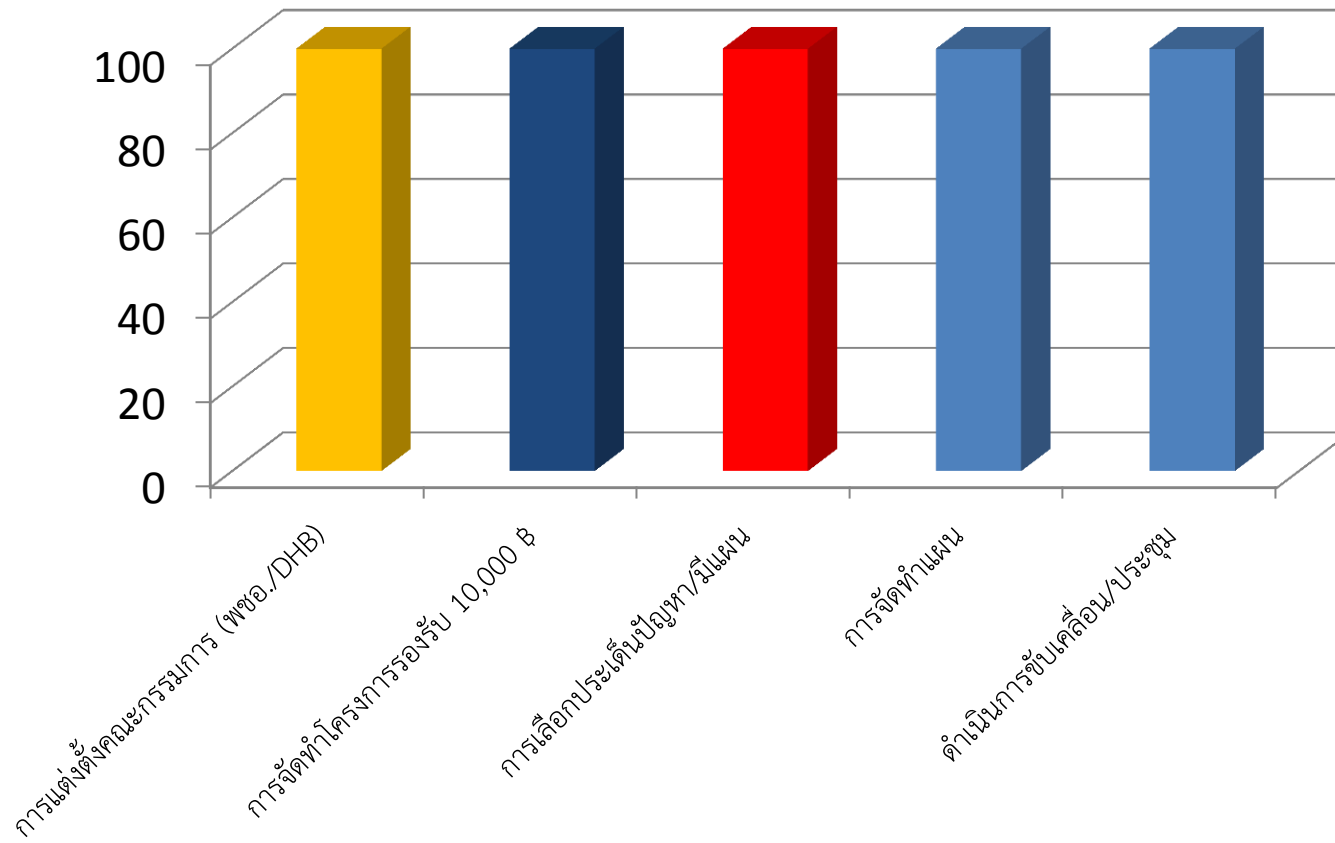
การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

การรณรงค์ให้ทุกหมู่บ้านมีงานบุญประเพณีปลอดปลาร้าดิบ/ปลอดอาหารปลาดิบ

การป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับ

ให้ทุกหมู่บ้านมีครัวเรือนตัวอย่างปลอดปลาร้าดิบ/อาหารปลาดิบ

ร้อยละของอำเภอที่ดำเนินการ พชอ.ปี 2562





คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ที่ ๑๔๗/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดสกลนคร

ด้วย กระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ได้มีการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) เขตสุขภาพที่ ๘ สาขาบริการปฐมภูมิ และสุขภาพอำเภอ เพื่อประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีพึ่งพาตนเองได้

เพื่อให้เกิดระบบและกลไกการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และสุขภาพอำเภอ ของจังหวัดสกลนคร เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ จังหวัดสกลนคร ดังต่อไปนี้

๑.คณะกรรมการที่ปรึกษาการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ ประกอบด้วย

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร
๓. นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๔. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕. นางสาวธีรารัตน์ พลราชมน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๖. นายศักดิ์ชัย ของทุมมินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นายวิโรจน์ วิโรจน์วัน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
๘. นายสมชาย พรหมจักร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส
๙. นายวรรณกร เล่าสู่งกูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังโคน
๑๐. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
๑๑. สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มาตราฐานเครือข่ายบริการสุขภาพจังหวัด (PNC) ให้ไปในทิศทางเดียวกัน

๓. เข้าร่วมการพัฒนาเป็นเครือข่ายระดับจังหวัด
๔. ให้คำปรึกษา เสนอแนะในการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอแก่คณะทำงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขปัญหา ข้อขัดข้องให้ลุล่วงไปด้วยดี
๕. วางแผน และกำหนดทิศทางนโยบายในการจัดการระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ (พชอ., PNC และ รพ.สต.ติดตาม) อย่างมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน
๖. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอให้ผ่านการประเมินรับรองจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ทุกอำเภอ
๗. ประสานความร่วมมือสร้างความเป็นเอกภาพขององค์กรที่มีส่วนในการจัดบริการสุขภาพในพื้นที่
๘. จัดหาและร่วมสนับสนุนงบประมาณ โดยมีการบริหารจัดการงบประมาณแบบเครือข่าย ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงาน ระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ โดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและชุมชน
๙. เยี่ยมสำรวจ และเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอในอำเภอเป้าหมาย
๑๐. ร่วมสังเกตการประเมินรับรองระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)

๑๑. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ พร้อมทั้งปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ตามคำสั่งฯ ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการไปด้วย ความเรียบร้อย ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร



คำสั่งอำเภอบ้านนา
ที่ ๒๔๖ / ๒๕๖๑

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
(District Health Board : DHB)

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้ลงนามบันทึกความร่วมมือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดย
จัดตั้งเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามแนวทางพระราชดำริร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุน
สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการรณรงค์
มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และบูรณาการร่วมกันในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพของประชาชน โดย
การจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(District Health Board : DHB) เพื่อพัฒนารูปแบบการ
บริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอที่เหมาะสมกับพื้นที่ รวมถึงให้มีการจัดการทรัพยากร ด้านบุคลากร เทคโนโลยี
สารสนเทศ องค์ความรู้และงบประมาณร่วมกัน อำเภอบ้านนา ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตระดับอำเภอ ที่ ๑๘ / ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามข้อ ๗ ของระเบียบสำนักงาน
นายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ และเนื่องจากกระทรวงมหาดไทย ให้นายอำเภอ
พิจารณาแต่งตั้งปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง(เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) และ
พัฒนาการอำเภอร่วมเป็นกรรมการ ตามหนังสือที่ มท ๐๒๑๓.๓/๐๕๒๕๐ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๑

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการบันทึกข้อตกลง และเพื่อสร้างภาคีเครือข่ายที่มีส่วนร่วมของทุก
ภาคส่วนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ต่อเนื่องประชาชน ตลอดจนให้เป็นไปตามหนังสือสั่งการของสำนักงานปลัดกระทรวง
มหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๓.๓/๐๕๒๕๐ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๑ จึงขอเกลี้ยกล่อมคำสั่งอำเภอบ้านนาว่า
๑๘ / ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
(District Health Board : DHB) อำเภอบ้านนา โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. คณะกรรมการ ประกอบด้วย

๑.๑. นายอำเภอบ้านนา

๑.๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

๑.๓. ปลัดอำเภอ

ประธานกรรมการ

รองประธานกรรมการ

กรรมการ



คำสั่งอำเภอเจริญศิลป์

ที่ ๑๐๘ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอ
และยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาค
มีส่วนร่วมทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง
นำร่วมกัน โดยบูรณาการ และประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การส
มีสุขภาวะ ทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี และเกิดความย
ดังนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยก
๒๕๖๑ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานพัฒนาชีวิตความเป็นอยู่ และสุข
และเกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอ เป
และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตใ

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประกอบด้วย

นายอำเภอเจริญศิลป์

ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มบริหารงานปกครอง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

ผู้อำนวยการโรงเรียนเจริญศิลป์ศึกษา(โพธิ์คำอนุสรณ์)

นายกอำเภอเจริญศิลป์

เกษตรมนตรีตำบลเจริญศิลป์

ประธานชมรมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อำเภอเจริญศิลป์

๑.๘ ประธานศูนย์เครือข่ายการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ๑

๑.๙ ประธานศูนย์เครือข่ายการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ๒๐



คำสั่ง อำเภอพังโคน

ที่ ๑๖๖ / ๒๕๖๑

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอพังโคน

อ้างถึง ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อให้การขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย
อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และประชาชน
อย่างเข้มแข็ง ร่วมกันส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้าง
ความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล
ครอบครัว และชุมชนมีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนสืบไป และ ข้อ ๗ ได้
กำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอคณะหนึ่ง โดยเรียกชื่อว่า "พชอ." นั้น
เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบดังกล่าว จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอพังโคน โดยมี
องค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอพังโคน ประกอบด้วย

๑. นายณรงค์ วิลโลบลัดดี

๒. นายวรรณกร เล่าสูงกุล

๓. นางสุภากร นามประยา

๔. นางวิไล จิวไชยราช

๕. นางสาวหิรัญ โพธิ์ราช

๖. นางสาวจินดาพร พลศรีลา

๗. นายทองจันทร์ นิตินทรีย์

๘. นายสมาน พลศรีลา

๙. นายเสริม เสงี่ยมกุล

นายอำเภอพังโคน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังโคน

ปลัดอำเภอ

พัฒนาการ อำเภอพังโคน

เกษตร อำเภอพังโคน

ท้องถิ่น อำเภอพังโคน

กำนันตำบลพังโคน

สมาชิกสภาจังหวัด(อำเภอพังโคน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีพังโคนพาณิชยการ

ประธานกรรมการ

รองประธาน

รองประธาน

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

ผลการดำเนินงาน พบว่า

- มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ./ทบพวนคำสั่ง ปี 2562
- กำหนดประเด็นปัญหา อย่างน้อย ๒ เรื่อง
- จัดทำโครงการ/ดำเนินการ /ประเมินผลตาม UCCARE
งบ สป. 30,000 บาท
งบ สสส. 25,000 บาท
- สรุปผลการดำเนินงาน

ครบทุกอำเภอ

ตารางแสดงผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสกลนคร ปี 2562

ลำดับ ที่	อำเภอ	การ แต่งตั้ง คกก.	การ กำหนด ประเด็น ปัญหา	การ ประชุม คกก.	การจัดทำ แผนปฏิบัติการ	การดำเนินการตาม UCCARE		พชอ. คุณภาพ	หมายเหตุ
						คะแนนเฉลี่ย (ก่อน)	คะแนนเฉลี่ย (หลัง)		
1	กุสุมาลย์	✓	✓	✓	✓	2.42	3.00	✓	
2	กุดบาก	✓	✓	✓	✓	3.00	3.00	✓	
3	พังโคน	✓	✓	✓	✓	2.92	3.42	✓	
4	วาริชภูมิ	✓	✓	✓	✓	2.75	4.33	✓	
5	คำตากล้า	✓	✓	✓	✓	3.00	3.17	✓	
6	โคกศรี สุพรรณ	✓	✓	✓	✓	2.83	3.00	✓	
7	ภูพาน	✓	✓	✓	✓	2.67	3.33	✓	
8	โพนนาแก้ว	✓	✓	✓	✓	2.75	3.00	✓	
9	นิคมน้ำอูน	✓	✓	✓	✓	2.67	3.50	✓	
10	วานรนิวาส	✓	✓	✓	✓	2.50	3.50	✓	

ตารางแสดงผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดสกลนคร ปี 2562

ลำดับ ที่	อำเภอ	การ แต่งตั้ง คกก.	การ กำหนด ประเด็น ปัญหา	การ ประชุม คกก.	การจัดทำ แผนปฏิบัติการ	การดำเนินการตาม UCCARE		พชอ. คุณภาพ	หมายเหตุ
						คะแนนเฉลี่ย (ก่อน)	คะแนนเฉลี่ย (หลัง)		
11	พรรณานิคม	✓	✓	✓	✓	3.00	3.67	✓	
12	อากาศ อำนวย	✓	✓	✓	✓	2.92	3.83	✓	
13	เมือง	✓	✓	✓	✓	2.58	3.75	✓	
14	เต่างอย	✓	✓	✓	✓	2.58	3.67	✓	
15	เจริญศิลป์	✓	✓	✓	✓	2.92	3.50	✓	
16	บ้านม่วง	✓	✓	✓	✓	3.00	3.00	✓	
17	สว่างแดนดิน	✓	✓	✓	✓	2.67	3.00	✓	
18	ส่องดาว	✓	✓	✓	✓	2.83	3.33	✓	
รวม		18	18	18	18	2.78	3.39	18	

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 60 ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

ประเด็น

1. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
2. แผนปฏิบัติการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
3. การบริหารจัดการแก้ไขปัญหาคคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้วยกระบวนการ UCCARE

2

แผนปฏิบัติการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- ❖ แต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ. ตาม พรบ. ครบทุกอำเภอ
- ❖ จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนประมาณ สป. 30,000 บาท สสส. 25,000 บาท ครบทุกอำเภอ
- ❖ กำหนดประเด็นปัญหาอย่างน้อย 2 เรื่อง/ดำเนินการประชุมตามแผนทุกอำเภอ
- ❖ จังหวัดจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงาน พชอ.

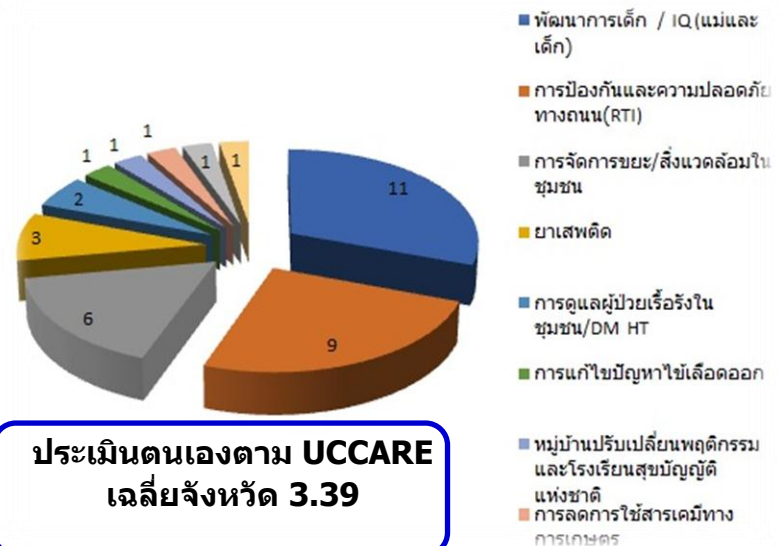
1

คำสั่ง พชอ. จังหวัดสกลนคร
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

*****มีคำสั่งลงนามโดยนายอำเภอครบทุกอำเภอ*****

3

การบริหารจัดการแก้ไขปัญหาคคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
ด้วยกระบวนการ UCCARE



ประเมินตนเองตาม UCCARE
เฉลี่ยจังหวัด 3.39

ค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด Score 3.39

ดำเนินการอย่างเป็นระบบ และ/หรือ มีการทบทวน ประเมินและปรับปรุงกระบวนการที่สำคัญ และ/หรือ มีการดำเนินการครอบคลุม



ปัญหาอุปสรรค/สิ่งที่จังหวัดดำเนินการแล้ว

ปัญหาอุปสรรค	สิ่งที่จังหวัดดำเนินการ
1. ความล่าช้าของระเบียบสำนักนายกฯ	1. ดำเนินการภายใต้สภาสุขภาพอำเภอ
2. แนวทางการดำเนินงานไม่ชัดเจน	2. จัดประชุม / ติดตามความก้าวหน้า
3. ขาดงบประมาณสนับสนุน	3. ให้อำเภอระดมทุนในการดำเนินการ ผู้รับผิดชอบสะท้อนปัญหาให้ผู้บริหาร ทราบ
4. การสื่อสารจากส่วนกลางถึงพื้นที่ ไม่ผ่านจังหวัด	4. มีหนังสือแจ้งจังหวัดในการแจ้งพื้นที่ ให้ดำเนินการ ซึ่งจะสะดวกในการ ติดตาม/ควบคุมกำกับ

โอกาสพัฒนา

- แนวทาง/ความชัดเจนของการเบิกจ่ายงบประมาณจาก สสส.
- การเบิกจ่ายงบประมาณของพื้นที่ล่าช้า
- การลงข้อมูลในโปรแกรมผลการดำเนินงานของ สสวท.
- การระดมทรัพยากรในพื้นที่ (คน เงิน ของ)
- การประเมินผลการดำเนินการ (UCCARE) แบบมีส่วนร่วม
- การสรุปและถอดบทเรียนการดำเนินการ



การดำเนินงาน

คลินิกหมอครอบครัว จังหวัดสกลนคร ปี 2562

ร้อยละคลินิกหมอครอบครัว
ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่
(Primary Care Cluster)

แผนงาน : การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care)
โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	1. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) ค่าเป้าหมายสะสม ร้อยละ 36 (1,170 ทีม) (จัดตั้งทีมคลินิกหมอครอบครัว <u>ใหม่</u> 364 ทีม) 2. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว ค่าเป้าหมาย ระดับ 3 ดาว 100 % และผ่านเกณฑ์ 5 ดาวสะสม ร้อยละ 60 3. ร้อยละ 60 ของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ			
สถานการณ์/ ข้อมูล พื้นฐาน	Situation : ประเทศไทยกำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ มีการจากโรคที่ป้องกันได้ และข้อจำกัดของงบประมาณด้านสุขภาพของประเทศ จึงจำเป็นต้องทบทวนรูปแบบบริการจากดูเป็น "โรค" เป็นดูที่ "คน" ด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ Baseline : ปี 2561 จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว 806 ทีม / รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ 5002 แห่ง 51.03 % / มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 878 อำเภอ			
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	1. พัฒนารูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิ	2. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน และทีมสุขภาพ	3. พัฒนาระบบสนับสนุนการพัฒนา กลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ	4. ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ และการอภิบาลระบบ
กิจกรรม หลัก	1. พัฒนารูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิ และการส่งต่อ 2. ปรับปรุงและพัฒนาหลักเกณฑ์การจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว / เกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว 3. พัฒนาคู่มือการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว/ คู่มือแนวทางการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว 4. วิจัยพัฒนารูปแบบการจัดบริการในคลินิกหมอครอบครัว อย่างน้อย เขตละ 1 แห่ง 5. คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ ระดับเขต ให้เป็นพื้นที่ศึกษาดูงาน	1. สนับสนุนการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และอบรมระยะสั้นแพทย์ทั่วไปด้านเวชศาสตร์ครอบครัว 2. สนับสนุนการพัฒนาทีมสหวิชาชีพ ให้เพียงพอกับการจัดบริการปฐมภูมิ 3. ประเมินและส่งเสริมพัฒนาหลักสูตรสำหรับอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ 4. พัฒนาทีมประเมิน รพ.สต. ดีดดาว ทีมประเมิน PCC ระดับจังหวัด ระดับเขต 5. พัฒนาศักยภาพทีมคณะกรรมการ พชอ.	1. ประสาน สร้างกลไกการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย ในการบริหารจัดการ จัดบริการและสนับสนุนและส่งเสริมให้การช่วยเหลือซึ่งกันและกันภายในอำเภอ 2. พัฒนารูปแบบการสนับสนุนในด้านต่างๆ 3. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เชื่อมโยงกับข้อมูลของหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐและเอกชน 4. สนับสนุนศูนย์เรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว และพัฒนาระบบปฐมภูมิ ระดับเขตสุขภาพ	1. ทบทวนแผนการจัดตั้งและกลยุทธ์การดำเนินงาน 2. มีประชุมแบบมีส่วนร่วม เพื่อวิเคราะห์ปัญหาและประเด็นพัฒนา มีการจัดแผนและดำเนินการตามแผนพัฒนาในระดับพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 เรื่อง 3. ติดตามและประเมินผล เชื่อมเสริมพลัง และสรุปผลการดำเนินงาน/สรุปบทเรียน พชอ./PCC / รพ.สต. ดีดดาว 4. จัดทำอนุบัญญัติ ตามร่าง พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. และเตรียมชี้แจงต่อ สนง.กฤษฎีกา 5. สื่อสารประชาสัมพันธ์ นโยบาย PCC ดีดดาว พชอ. และสร้างความเข้าใจแก่บุคลากร และประชาชน 6. มอบรางวัล รพ.สต. ดีดดาว
ระดับ ความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
	-ประชุมชี้แจงทบทวนนโยบาย / พัฒนาคู่มือ PCC/ดีดดาว -พื้นที่ต้นแบบ PCC ระดับเขต 12 แห่ง -คลินิกหมอครอบครัวประเมินตนเอง (3 S) -รพ.สต. ดีดดาวอบรม & พัฒนาทีมประเมิน ระดับเขต -พชอ. มีการประชุมคัดเลือกประเด็นพัฒนาหรือแก้ไข ปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น	-มีการศึกษาฐานและเปลี่ยนเรียนรู้ PCC ต้นแบบ -คลินิกหมอครอบครัว <u>ใหม่</u> (ผ่าน 3 S) 50 % -ประชาชนรู้จักหมอครอบครัว 30% -อบรม ครู ข ทุกเขตอย่างน้อย เขตละ 1 ครั้ง -แต่งตั้งทีมพัฒนาทีมประเมิน ระดับ จ. 1 ทีม/อ. 1 ทีม -คทง. มีการวางแผนขับเคลื่อน/มีการบริหารจัดการทรัพยากรของ ทกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง/ดำเนินการตามประเด็นที่คัดเลือก	-คลินิกหมอครอบครัว ผ่านการรับรอง ของ จ./ข. -PCC ขยายผลพื้นที่ต้นแบบเพิ่ม เขตละ 1 แห่ง -ประเมิน รพ.สต. ดีดดาว ระดับ อำเภอ/จังหวัด/เขต -มีรูปแบบบริการ PCC จากกรณีวิจัย พัฒนา เขตละ 1 แห่ง -ประชาชนรู้จักหมอครอบครัว 50 % -พชอ. ประเมินผลตนเอง และเชื่อมเสริมพลัง จาก จ./ข.	-มีคลินิกหมอครอบครัว (ผ่าน 3S) 1170 ทีม (สะสม) -รพ.สต. ดีดดาว ผ่าน 3 ดาว 100 % /ผ่าน 5 ดาว 60% (สะสม) -มีอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ 60%

คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

1. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)
2. ร้อยละของโรงพยาบาลในกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นสถาบันสำหรับฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หลักสูตร in-service training และ formal training
3. ศูนย์เรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบปฐมนิเทศและเวชศาสตร์ครอบครัว(เขต)

พื้นที่เปิดดำเนินการPCC 2560-2561

2560	2561-2562
เมือง 3 ทีม	เมือง 7 ทีม
ชนบท 3 ทีม	ชนบท 8 ทีม

สถาบันสำหรับฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หลักสูตร in-service training

in-service training สถาบัน
หลัก

รพศ.สกลนคร
(ร่วมกับรพร.สว่างฯและรพ.
พังโคน)

สถาบันสมทบฝึกปฏิบัติงาน

รพร.สว่างแดนดิน /
รพ.พังโคน / รพ.วานรนิวาส
/รพ.บ้านม่วง

Cluster สมบูรณ์ 3 แห่ง (10 ทีม)

Cluster ไม่สมบูรณ์ 5 ทีม

พื้นที่ดำเนินการเปิดบริการ

(ระสมปี2560-2562)

- 7 cluster
- 15 ทีม
- 21 หน่วยบริการ

ทีม	PCC ปี 2560	ประกอบด้วย (สถานพยาบาล)
1	ศสม.สุขเกษม	ศสม.สุขเกษม
2	รพ.สต.บ้านนาคำ	รพ.สต.บ้านนาคำ
		รพ.สต.บ้านลาดกระเมอ
3	รพ.สต.ดงมะไฟ	รพ.สต.ดงมะไฟ
		รพ.สต.บ้านนาขาม
		รพ.สต.บ้านหนองไผ่
4	วานรนิวาส	ศสช.วานรนิวาส
5	วัดโพธิ์ศรี	วัดโพธิ์ศรี สว่างแดนดิน
6	แร่	รพ.สต.บ้านแร่
		รพ.สต.บ้านภูเงิน
		รพ.สต.บ้านโคกสะอาด

ทีม	PCC ปี2561	ประกอบด้วย(สถานพยาบาล)
1	ศสม.ร่วมเกล้า	ศสม.ร่วมเกล้า
2	รพ.สต.ธาตุเชิงชุม	รพ.สต.ธาตุเชิงชุม
3	ศสช.นาเวง	ศสช.นาเวง
4	บ้านหนองทุ่ม	สว่างแดนดิน

PCC ที่เปิดดำเนินการปี 2562

ทีม	PCC	รพ.แม่ข่าย
1	รพ.สต.บ้านแก้วสมานมิตร	รพศ.สกลนคร
2	รพ.สต.คอนสาย	รพ.วานรนิวาส
3	ศสช.รพร.สว่าง	รพร.สว่างแดนดิน
4	รพ.สต.หนองฮาง	รพ.วานรนิวาส
5	ศสช.พรรณานิคม	รพ.พระอาจารย์ฝั้น อาจาโร

แผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วย
บริการปฐมภูมิ
ภายใต้ พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562

ทีมเดิมปี 2560-2562 = 15 ทีม

จะเปิดใหม่ ปี 2563 = 12 ทีม

แผนจัดตั้ง PPC ปี 2563-2572

อำเภอ	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570	2571	2572
พังโคน	1				0	0	0			
เมือง	1	3	2		0	0	0			
โคกศรีสุพรรณ	2				0	0	0			
วาริชภูมิ	1				0	1	1			
กุสุมาลย์	2				0	0	0			
อากาศอำนวย	1				0	0	1			

แผนจัดตั้ง PPC ปี 2563-2572

อำเภอ	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570	2571	2572
คำตากล้า	1	0	0	0	0	0	1	0		
บ้านม่วง	1	0	0	0	0		0	0		
สว่างแดนดิน	1	0	0	0	0	0	0	0		
โพนนาแก้ว	1	0	0	0	0	0	1	0		
วานรนิวาส	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1
เต่างอย	0	0		1	0		0	0		

แผนจัดตั้ง PPC ปี 2563-2572

[illegible]

ความครอบคลุม 40%การจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ปี 2563-2572

(ประชากรจังหวัดสกลนครทั้งหมด 1,151,315 คน) ครอบคลุม 40% = 460,526

ปี พ.ศ.	2563 (12แห่ง)	2564 (3แห่ง)	2565 (3แห่ง)	2566 (1แห่ง)	2567 (ไม่มี)	2568 (1แห่ง)	2569 (7แห่ง)	2570 (ไม่มี)	2571 (1แห่ง)	2572 (1แห่ง)
จำนวน ประชากร	283,837	317,701	349,510	365,754	0	386,062	469,565	481,787	489,799	498,305
ร้อยละ	24.65	27.59	30.36	31.77	0	33.53	40.79	41.85	42.54	43.28

สถาบันฝึกปฏิบัติงานของแพทย์FM

สถาบันหลัก in-service
Training

สถาบันสมทบ

รพศ.สกลนคร (นศ.ปี 2562
จำนวน 4 คน)

รพร.สว่างแดนดิน/รพ.วานร
นิวาส/
รพ.พังโคน / รพ.บ้านม่วง

แผนการฝึกอบรมแพทย์เพื่อดำเนินงาน ในคลินิกหมอบรรว

- ปี 2563=12 คน
- ปี 2564=3 คน
- ปี 2565=3คน
- ปี 2566=2คน
- ปี 2567=ไม่มี
- ปี 2568=1 คน
- ปี 2569=7 คน
- ปี 2570=ไม่มี
- ปี 2571=1 คน
- ปี 2572=1 คน

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์

- บุคลากรแพทย์จังหวัดสกลนครยังไม่เพียงพอ
- งบค่าตอบแทน ยังไม่ชัดเจน สำหรับบุคลากร ทำให้จิตใจแพทย์ค่อนข้างยาก
- งบประมาณไม่ชัดเจน
- ความเข้าใจในงาน PCC บทบาทของแพทย์ที่จะไปปฏิบัติงานใน PCC
- โปรแกรมการใช้งานในระบบ (โปรแกรมยังไม่เชื่อมโยงระหว่าง รพ.กับ PCC บางแห่ง)

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์

- มีแพทย์ไปอบรม FM เพิ่มค่อนข้างน้อย
- แพทย์ที่อยู่ PCC ที่เปิดดำเนินการลาออก ย้าย
- การลงทะเบียน PCC ในรอบแรกที่เปิดให้ลง มีปัญหาลงทะเบียนOnline แล้ว Submit ไม่สำเร็จ ทำให้เสียเวลาส่งผลทำให้การลงทะเบียนไม่สมบูรณ์
- การสื่อสารของหน่วยงานส่วนกลางสื่อสารแต่ทางไลน์ทำให้บางครั้งผู้รับผิดชอบตามไม่ทันเนื่องจากมีงานต้องรับผิดชอบหลายอย่างทำให้เกิดความล่าช้า และควรสื่อสารผ่านให้เขตหรือผู้รับผิดชอบจังหวัดทราบด้วย

ปัญหา/อุปสรรค/โอกาสพัฒนา

- ไม่มีแผนการจัดตั้งแพทย์ F/M ที่ชัดเจน
- กุสุมาลย์ไม่สามารถเปิดได้ตามแผน เนื่องจากขาดแพทย์F/M

โอกาสพัฒนา

- Mapping
- คงสภาพ รพ.สต.ติดดาว
- Extended OPD
- Complete PCC

ข้อเสนอแนะ

- กระตุ้นการเปิด PCC ใน CUP ที่แพทย์เพียงพอ
- สนับสนุนแพทย์ให้เพียงพอ
- จัดระบบค่าตอบแทนให้ชัดเจนโดยนำระบบการเพิ่มค่าตอบแทนแพทย์ในสาขาขาดแคลน
- มีระบบสนับสนุนงบประมาณครุภัณฑ์ให้ชัดเจน
- ชี้แจงบทบาทแพทย์ใน PCC ผ่านระบบการศึกษาให้ชัดเจน
- แก้ปัญหาเรื่องโปรแกรม และค่าใช้จ่ายกรณีผู้ป่วยเบิกได้ ประกันสังคม
- จูงใจให้แพทย์ที่มีอนุมัติ มาทำงานใน PCC



การดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว

จังหวัดสกลนคร ปี 2562



รพ.สต.ติดดาว (5ดาว 5 ดี) คู่ประชาชนสุขภาพดี
จังหวัดสกลนคร ปี 2562

เป้าหมาย

เป้าหมาย	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
รับรอง 5 ดาว Award ระดับประเทศ	จังหวัดละ 1 แห่ง (76 จังหวัด : 76 แห่ง)	จังหวัดละ 1 แห่ง (76 จังหวัด : 76 แห่ง) โดยการรับรอง/มอบรางวัล 5 ดาว (Award ระดับประเทศ) ต้องไม่ใช่ รพ.สต. เดิม ที่เคยได้รับรางวัลในปีที่ผ่านมา			
รับรอง 5 ดาว Appreciate, Accredited	10% (กระทรวง) (988 แห่ง) 35% (สกลนคร)	25% (สะสม) (2,470 แห่ง) 100% (สกลนคร)	60% (5,927 แห่ง) 1 แห่ง (สกลนคร)	75% (7,409 แห่ง) 1 แห่ง (สกลนคร)	100% (9,878 แห่ง) 1 แห่ง (สกลนคร)
เข้าร่วมโครงการ	100% (9,878 แห่ง)	-	-	-	-
จำนวน รพ.สต.	9,878 แห่ง	188 แห่ง (สกลนคร) (รักษาสุขภาพ 139 แห่ง) (ประเมินใหม่ 49 แห่ง)	คงสภาพ 188 แห่ง (สกลนคร)	188 แห่ง (สกลนคร)	188 แห่ง (สกลนคร)
หน่วยงาน	รพ.สต. ทุกเขต/ ทุกจังหวัด	รพ.สต + PCU รพ.	รพ.สต + PCU รพ.+PCC		

กระบวนการพัฒนา/ประเมิน รพ.ติดดาว ปี 2562



การดำเนินงาน รพ.สต.ติดตาม จ.สกลนคร ปี 2562

- 1. การแต่งตั้งทีมพี่เลี้ยงอำเภอ ครอบคลุมอำเภอ/
และทีมประเมินระดับจังหวัด 1 ทีม**
- 2. ดร. ข ผ่านการอบรมจากเขต (13 คน)
3 - 4 มกราคม 2562**
- 3. ดร. ข ประชุมชี้แจงหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง
28 กุมภาพันธ์ 2562**
- 4. สถานบริการพัฒนาตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม ปี 2562
(การดงสภาพ 5 ดาว ทุกแห่ง 188 แห่ง)**

คำสั่งระดับจังหวัด



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ที่ ๓๘ /๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพ

ด้วย กระทรวงสาธารณสุขและสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต
แผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ๔ สาขาบริการปฐมภูมิ และ
ได้รับการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีทั้งทาง
เพื่อให้ได้ระบบและกลไกการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และสุขภาพ
ด้วยควมมีเกียรติ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ดำเนินการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และระบบสุขภาพอำเภอ จังหวัดสกลนคร ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการพัฒนาระบบปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอระดับจังหวัด

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์สกลนคร
๓. นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๔. นางสาวธีรรัตน์ พลราช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุว
๕. นายประจักษ์ เทิกขุนทด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอ
๖. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๗. นายพลนภา นนสุราช สาธารณสุขอำเภอเมืองสกล
๘. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน
๙. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
๑๐. สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

๒. คณะกรรมการพัฒนาและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพระบบปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ (พชอ.+PCC+รพ.สต.ติดตาม)

๑. นายมานพ ฉลาดธัญญกิจ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ประธานกร
๒. นางสาวธีรรัตน์ พลราช ผอ.รพ.กุสุมาลย์ รองประธา
๓. นายประจักษ์ เทิกขุนทด ผอ.รพ.ส่องดาว รองประธา
๔. นายพลนภา นนสุราช สสอ.เมืองสกลนคร กรร
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง กรร
๖. สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ กรร
๗. หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาล ทุกแห่ง กรร
๘. หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนโรงพยาบาล ทุกแห่ง กรร
๙. หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.สกลนคร กรร
๑๐. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอด้านบริหารและวิชาการ ทุกอำเภอ กรร
๑๑. นางสาวพร นุกุลกิจ ผอ.คลินิกหมอครอบครัว ศสม.สุขเกษม กรร
๑๒. นางสาวนันท วัชชัญญ์ อ.เมืองสกลนคร กรร
๑๓. นางวัชรภรณ์ พื่อคุณตรง ผอ.รพ.สต.นาคำ อ.เมืองสกลนคร กรร

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

// ๑๔...นางสุพ

๑๓. นายสุพ พันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นายอภิต พันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางสาวพรณี หนองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นางสาวนันท วัชชัญญ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางชนิก พันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นายสุคนธ์ สังกศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๙. นายสุเมธ คุ้ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นางวิภา เพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๑. นายวิเศษ ศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๒. นางพริ้ม คุ้ม	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๓. นายสุชาติ คุ้ม	เจ้าพนักงานเวชกรรมพื้น	กรรมการ
๒๔. นางสาวมัลลิกา ค	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๒๕. นางสาวสิริภา มา	นักกายภาพบำบัด	กรรมการ
๒๖. นายณัฏฐ์ ไข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขา
๒๗. นางสาวภาดา ค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขา

ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ตามคำสั่งฯ ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการด้วยความเรียบร้อย
ตั้งแต่วันที่ ๒๕/๖/๖๒ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕/๖/๖๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอภิต ประสันนากร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

คำสั่งระดับอำเภอ



คำสั่งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน

ที่ ๑๒ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการให้บริการเครือข่ายปฎิรูปภูมิ (รพ.สต.ติดดาว)
อำเภอพังโคน จังหวัดสกลนคร

เพื่อให้มีการขับเคลื่อนและการพัฒนาคุณภาพการให้บริการของหน่วยบริการสาธารณสุขในเครือข่ายอำเภอพังโคน
เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และวิสัยทัศน์ อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกัน
ระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และประชาชน อย่างเป็นเอกฉันท์ รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุก
ภาคส่วนในท้องถิ่นที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเข้าใจและเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาและแก้ไข
ปัญหที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชนมีสุขภาพกาย จิต และสังคม เพื่อ
คุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนสืบไป

จึงแต่งตั้งให้ประธานคณะกรรมการพัฒนาและประเมินรับรอง รพ.สต.ติดดาว คปอ.พังโคน ปี ๒๕๖๒
โดยมีรายชื่อและหน้าที่ ดังนี้

๑. ที่ปรึกษา

๑. นายแพทย์อรรถกร เล่าสุขยิ่ง
๒. นายแพทย์ศักดิ์ ทวีกรธ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังโคน
สาธารณสุขอำเภอพังโคน

บทบาทหน้าที่

ให้คำปรึกษาและสนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาและประเมินรับรอง รพ.สต.ติดดาว คปอ.พังโคน

หมวด / เกณฑ์	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
หมวดที่ ๑ การนำองค์กรและการจัดการที่ดี	นางอรุณดี สิงหนาท นายอุดม ประดิษฐ์ นางสาววรัญญูจิตฺติยา เสงี่ยม นางศุภรณี จันทะรัง นางสุพรรณิ ทนแก้ว นางอรรดา สันสุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เลขาสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
๑.๒ แผนกลยุทธ์สุขภาพ	นายสุศักดิ์ นาคทองผล นายอุดมสาร อังคฤกษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่งโรงพยาบาลสกลนคร

ที่ ๕๖ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงาน (Core Team) ขับเคลื่อนนโยบาย คปสอ.และ รพ.สต.ติดดาว

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๘ มีนโยบายการพัฒนาหน่วย
และขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระดับสุขภาพอำเภอ (DHB) ในปี ๒๕๖๒ ให้มีความเข้มแข็ง มี
ให้บริการ โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนมีสุขภาพดี
เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลสกลนคร จึงแต่งตั้งคณะทำงาน (Core
นโยบาย คปสอ.และ รพ.สต.ติดดาว ทำหน้าที่เป็นสื่อเชื่อมโยงแก่ รพ.สต./ทสม. ๒๗ แห่ง ที่จะได้รับการ
ที่ คปสอ.และรพ.สต.ติดดาว ในระดับอำเภอ ดังนี้

คณะทำงานโครงการโรงพยาบาลสาธารณสุขยุคใหม่เพื่อคนไทยสุขภาพดีมีรอยยิ้ม (๓๘/๓๓)

๑ นายพลนภา นนสุราช	สาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร	ประธาน
๒ นายสมพงษ์ ฤทธิ์ศรีบุญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธาน
นายสะอาด สีกาวัง	ผอ.รพ.สต.บ้านโคกเกาะ	กรรมการ
นางฉัตรวรรณ จำปาวาน	ผอ.รพ.สต.บ้านเชียงเครือ	กรรมการ
นางนภาพร เทพสอน	ผอ.รพ.สต.บ้านหนองสนม	กรรมการ
นายประสพ พรมเมือง	ผอ.รพ.สต.บ้านนาขาม	กรรมการ
นายไชยา ชาศรี	ผอ.รพ.สต.บ้านลาดกะเมอ	กรรมการ
นงไพฑิตดา ทองใบใหญ่	ผอ.รพ.สต.บ้านหนองลาด	กรรมการ/เลขานุการ

งานด้านการให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมาย ชุมชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ป้าง กิจจะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธาน
นิภา ทองอันทัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธาน
อัมพร หนาคำ	ผอ.รพ.สต.พังช้างใต้	กรรมการ
ตรา แก้วดี	ผอ.รพ.สต.บ้านแมค	กรรมการ
๒.๕ นางวันเพ็ญ ตาสมเด็จ	ผอ.รพ.สต.โคกก่อ	กรรมการ
๒.๖ นายวิชัย งามเจริญชัย	ผอ.รพ.สต.ม่วงลาย	กรรมการ



คำสั่ง คปอ.อากาศอำนวย

ที่ ๐๐๗ / ๒๕๖๒

เรื่อง การแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อให้บริการวิชาการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดดาว)

ด้วยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภออากาศอำนวย มีการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพในระดับโรงพยาบาล
เป็นสุขภาพตำบล ด้านการรักษายาบาล การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ตาม
แนวทาง รพ.สต. ติดดาว เพื่อให้เกิดการพัฒนาหน่วยบริการมีประสิทธิภาพเข้าสู่มาตรฐาน และให้เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจเกิ
ตงานมีใจในการดำเนินงานเชื่อมโยงกันทั้งระบบ จึงแต่งตั้งให้ผู้อำนวยการเป็นคณะทำงานตลอดจนให้การปรึกษา
ให้คปอ.หน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดดาว) ให้การดำเนินงานได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ดังรายชื่อต่อไปนี้

เกณฑ์	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
หมวด ๑ การนำองค์กรและการจัดการที่ดี			
ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมภิบาล และ แผนกลยุทธ์สุขภาพ			
๑.๑ ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมภิบาล	นายวิรัตน์ ธีรราช	สาธารณสุขอำเภอ	๐๘๐-๘๘๘๘๕๖๒
๑.๒ แผนกลยุทธ์สุขภาพ	นายวิรัตน์ ธีรราช	สาธารณสุขอำเภอ	๐๘๐-๘๘๘๘๕๖๒
๑.๓ ระบบงาน/กระบวนการสำคัญ			
๑.๓.๑ การให้บริการปฐมภูมิ	นางนงนุช ปาปะเพ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	๐๘๐-๕๖๖๖๕๖๒
๑.๓.๒ การจัดการทรัพยากร	นางสาวจุฑา วิวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	๐๘๐-๕๖๖๖๕๖๒
๑.๓.๓ การจัดการอาหารสถานที่ภาพแวดล้อม			
	นายไพฑูรย์ พิพัฒน์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๐๘๑-๖๖๖๖๕๖๒
๑.๓.๖๒ เกณฑ์ GREEN & CLEAN	นายจิรา พอลสุวรรณ	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๐๘๑-๖๖๖๖๕๖๒
หมวด ๒ การให้ความสำคัญกับ ประชากร เป้าหมาย ชุมชน และผู้มีส่วนได้เสีย			
	นายวิรัตน์ ธีรราช	สาธารณสุขอำเภอ	๐๘๐-๘๘๘๘๕๖๒

พัฒนาบุคลากร

- ครู ก (7 คน)



พัฒนาบุคลากร

- ครู ข. เขต (13 คน)



พัฒนาบุคลากร

- ทีมพี่เลี้ยงอำเภอ /
กลุ่มอำเภอ 224 คน



ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน

28 กุมภาพันธ์ 2562

ณ ห้องสุพรรณหลวง รพศ.สกลนคร





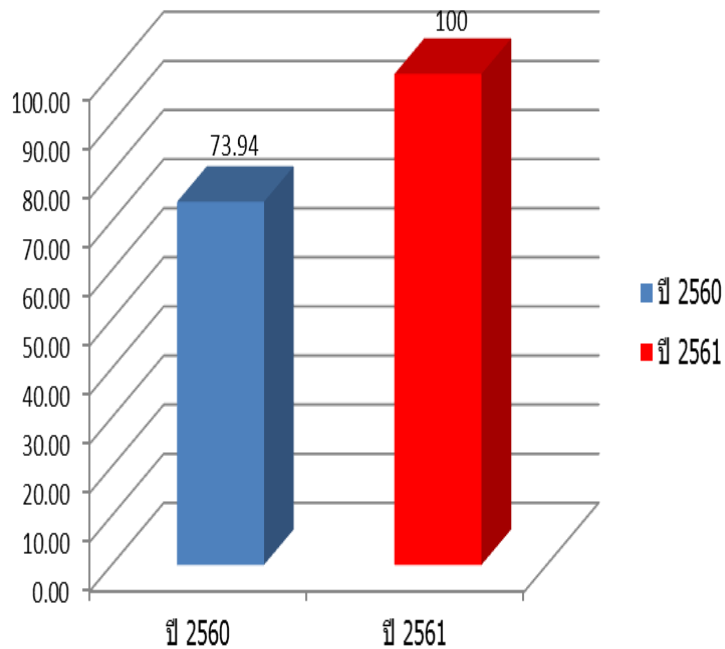
ผลการดำเนินงาน รพ.สต.ติดตาม จังหวัดสกลนคร ปี 2562

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนสถานบริการ			รวม	ผ่าน 5 ดาว		ผ่าน 4 ดาว		ผ่าน 3 ดาว	
		รพ.สต.	PCU รพ.	ศสม.		(แห่ง)	ร้อยละ	(แห่ง)	ร้อยละ	(แห่ง)	ร้อยละ
1	กุสุมาลย์	6	1		7	7	100	0	0	0	0
2	กุดบาก	5	1		6	6	100	0	0	0	0
3	พังโคน	7	1		8	8	100	0	0	0	0
4	วาริชภูมิ	9	1		10	10	100	0	0	0	0
5	คำตากล้า	6	1		7	7	100	0	0	0	0
6	โคกศรีสุพรรณ	5	1		6	6	100	0	0	0	0
7	ภูพาน	8	1		9	9	100	0	0	0	0
8	โพนนาแก้ว	7	1		8	8	100	0	0	0	0
9	นิคมน้ำอูน	4	1		5	5	100	0	0	0	0
10	วานรนิวาส	18	1		19	19	100	0	0	0	0

ผลการดำเนินงาน รพ.สต.ติดตาม จังหวัดสกลนคร ปี 2562

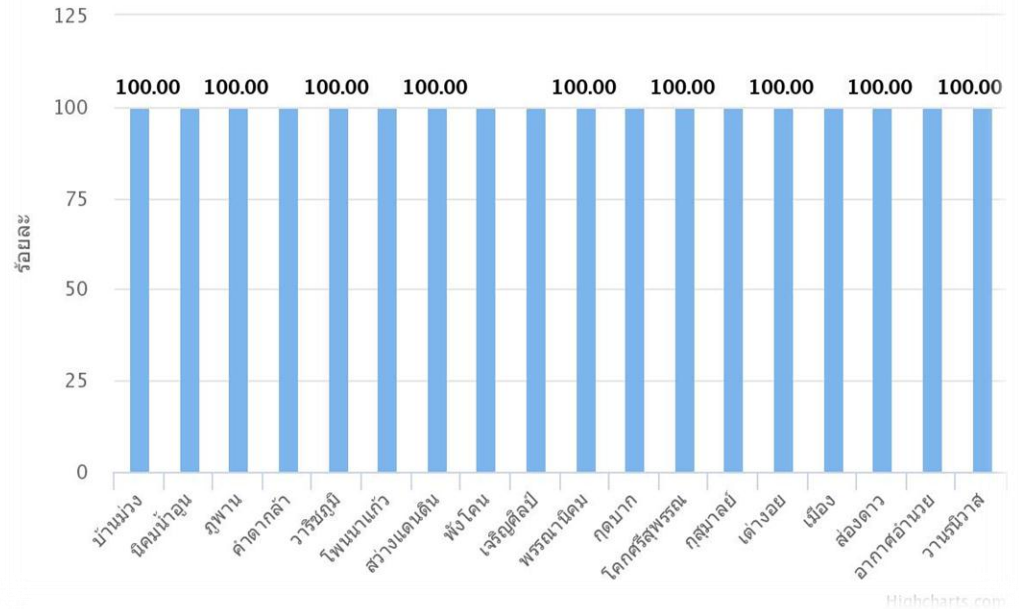
ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนสถานบริการ			รวม	ผ่าน 5 ดาว		ผ่าน 4 ดาว		ผ่าน 3 ดาว	
		รพ.สต.	PCU รพ.	ศสม.		(แห่ง)	ร้อยละ	(แห่ง)	ร้อยละ	(แห่ง)	ร้อยละ
11	พรรณานิคม	14	1		15	15	100	0	0	0	0
12	อากาศอำนวย	11	1		12	12	100	0	0	0	0
13	เมือง	23	0	4	27	27	100	0	0	0	0
14	เต่างอย	4	1		5	5	100	0	0	0	0
15	เจริญศิลป์	6	1		7	7	100	0	0	0	0
16	บ้านม่วง	10	1		11	11	100	0	0	0	0
17	สว่างแดนดิน	20	0	1	21	21	100	0	0	0	0
18	ส่องดาว	4	1		5	5	100	0	0	0	0
รวม					188	188	100	0	0.00	0	0.00

ตารางแสดงผลการดำเนินงาน รพ.สต.ติดดาว จังหวัดสกลนคร ปี 2560-2562



6) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว

4714295 ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี Governance Excellence



ตารางแสดงผลการดำเนินงาน รพ.สต.ติดตาม จังหวัดสกลนคร ปี 2562

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนสถานบริการ			รวม	ผ่าน 5 ดาวปี 60		ผ่าน 5 ดาวปี 61		ปี 62 ผ่าน 5 ดาว สะสม		หมายเหตุ
		รพ.สต.	PCU รพ.	ศสม.		(แห่ง)	ร้อยละ	(แห่ง)	ร้อยละ	(แห่ง)	ร้อยละ	
1	กุสุมาลย์	6	1		7	7	100	0	0	7	100	
2	กุตบาก	5	1		6	6	100	0	0	6	100	
3	พังโคน	7	1		8	8	100	0	0	8	100	
4	วาริชภูมิ	9	1		10	10	100	0	0	10	100	
5	คำตากล้า	6	1		7	7	100	0	0	7	100	
6	โคกศรีสุพรรณ	5	1		6	6	100	0	0	6	100	
7	ภูพาน	8	1		9	8	88.89	1	11.11	9	100	
8	โพนนาแก้ว	7	1		8	7	87.50	1	12.5	8	100	
9	นิคมน้ำอูน	4	1		5	4	80	1	20	5	100	
10	วานรนิวาส	18	1		19	14	73.68	5	26.32	19	100	

ตารางแสดงผลการดำเนินงาน รพ.สต.ติดตาม จังหวัดสกลนคร ปี 2562

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนสถานบริการ			รวม	ผ่าน 5 ดาวปี 60		ผ่าน 5 ดาวปี 61		ปี 62 ผ่าน 5 ดาว สะสม		หมายเหตุ
		รพ.สต.	PCU รพ.	ศสม.		(แห่ง)	ร้อยละ	(แห่ง)	ร้อยละ	(แห่ง)	ร้อยละ	
11	พรรณานิคม	14	1		15	11	73.33	4	26.67	15	100	
12	อากาศอำนวย	11	1		12	8	66.67	4	33.33	12	100	
13	เมือง	24	0	3	27	17	62.96	10	37.04	27	100	
14	เต่างอย	4	1		5	3	60	2	40	5	100	
15	เจริญศิลป์	6	1		7	4	57.14	3	42.86	7	100	
16	บ้านม่วง	10	1		11	6	54.55	5	45.45	11	100	
17	สว่างแดนดิน	20	0	1	21	11	52.38	10	47.62	21	100	
18	ส่องดาว	4	1		5	2	40	3	60	5	100	
รวม		168	16	4	188	139	73.94	49	26.06	188	100	

จากการดำเนินงานพบว่า

- มีการแต่งตั้งทีมพี่เลี้ยง ปี 2562 ครบทุกอำเภอ
- ผ่านการประเมินระดับ 5 ดาว สะสม 100%
- การเยี่ยมเสริมพลังของทีมอำเภอ 100%
- เป้าหมาย Reaccredit
ปี 63 จำนวน 139 แห่ง
ปี 64 จำนวน 49 แห่ง

โอกาสพัฒนา

- ปรีนซ์คู่มือ ปี 2562 ให้ จนท.ทุกคนที่เกี่ยวข้องศึกษา
- กรอกข้อมูลใน Gishealth/pcu และประเมินตนเองตามเกณฑ์ ปี 2562
- พัฒนาสถานบริการตามเกณฑ์ ปี 2562 / คงสภาพ 5 ดาว
- การเยี่ยมเสริมพลังอย่างต่อเนื่อง
- ประเมิน DHSA



รพ.สต.บ้านข้าวก่ำ อ.วานรนิวาส
ผ่านการประเมินรับรอง เป็น The best
ของจังหวัดสกลนคร

จากเขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 14 ส.ค.62
ได้คะแนน 85.53



กรมสุขภาพจิต





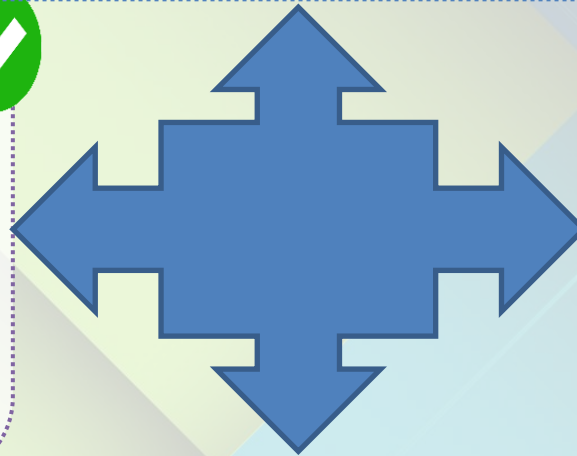
ปัญหาอุปสรรค/สิ่งที่จังหวัดดำเนินการแล้ว

ปัญหาอุปสรรค	สิ่งที่จังหวัดดำเนินการ
1. ความไม่เข้าใจในแนวทาง/เกณฑ์	1. จัดประชุมชี้แจง / ติดตามกลุ่มอำเภอ 2. พัฒนาทีมพี่เลี้ยง 3. ติดตามโดยผู้บริหาร 4. เยี่ยมเสริมพลัง
2. งบประมาณน้อย	1. ขอรับการสนับสนุนเพิ่มในปีต่อไป 2. ผู้รับผิดชอบสะท้อนปัญหาให้ผู้บริหารทราบ

ระบบปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ



1. จัดตั้ง ปี 2560-2562 = 15 ทีม (60=6, 61=4, 62=5)
2. ประเมินการจัดตั้ง 3 S ผ่านทุกแห่ง
3. แต่งตั้งคณะกรรมการฯ มีสถาบันหลักและสถาบันสมทบ
4. มีการประเมินตนเองของทีมคลินิกหมอครอบครัวผ่านทุกแห่ง



พชอ.



1. คำสั่ง พชอ. เป็นปัจจุบัน / มีการประชุม คกก.
2. มีประเด็นพัฒนา
3. ,แผนปฏิบัติการ ทุกอำเภอ
3. การบริหารจัดการแก้ไขปัญหา UCCARE=3.39



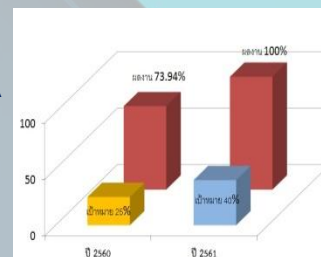
100%

รพ.สต.ติดดาว

1. แต่งตั้งทีมพี่เลี้ยงครบทุกอำเภอ
2. ครู ข ได้รับการอบรม 13 ท่าน
3. ประเมินตนเองและพัฒนา
4. ผ่านเกณฑ์การพัฒนา 5 ดาว

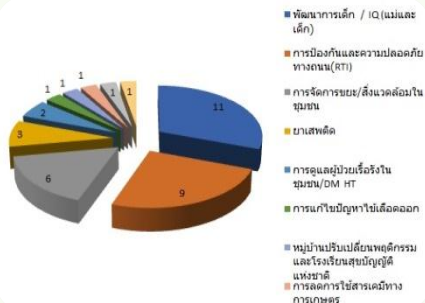
100 % ต่อยอดสู่ DHSA

100%



ปัญหาของพื้นที่

- ประเด็น พขอ.
- ปัญหาตามกลุ่มวัย
- ODOP/OTOP



คุณภาพสถานบริการ



Self Care



พชอ.



1. คำสั่ง พชอ. กรุงเทพมหานคร - มีการปรับปรุงกฎ.
2. มีประเด็นพัฒนา
3. ,นแผนปฏิบัติการ ทุกอำเภอ
3. การบริหารจัดการแก้ไขปัญหา UCCARE=3.39

100%



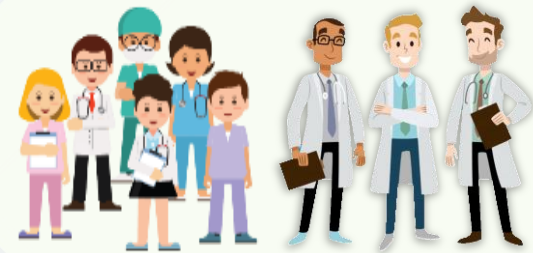
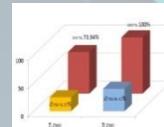
1. จัดตั้ง ปี 2560-2562 = 15 ทีม (60=6, 61=4, 62=5)
2. ประเมินการจัดตั้ง 3 S ผ่านทุกแห่ง
3. แต่งตั้งคณะกรรมการฯ มีสถาบันหลักและสถาบันสมทบ
4. มีการประเมินตนเองของทีมคลินิกหมอครอบครัวผ่านทุกแห่ง

รพ.สต.ติดดาว

100%

1. แต่งตั้งทีมพี่เลี้ยงครบทุกอำเภอ
2. ครู ข ได้รับการอบรม 13 ท่าน
3. ประเมินตนเองและพัฒนา
4. ผ่านเกณฑ์การพัฒนา 5 ดาว

100 % ต่อยอดสู่ DHSA



- ❖ ประชาชนได้รับการที่
ทั่วถึง/เสมอภาค/คุณภาพ
- ❖ สถานบริการลดความแออัด
- ❖ ประชาชนสุขภาพดี
- ❖ Self Care

สวัสดี
๒๐๒๒

