



# CIPP MODEL

2023

[www.skto.moph.go.th](http://www.skto.moph.go.th)



ผลการประเมินโครงการ  
ป้องกันและควบคุมโรค  
ปีงบประมาณ 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

## คำนำ

ด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย มีนโยบายให้กลุ่มงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ดำเนินการประเมินโครงการ ตามรูปแบบ CIPP MODEL ปีงบประมาณ 2566 ซึ่งมีแผนงาน/โครงการที่ได้รับอนุมัติ จำนวน 104 แผนงาน/โครงการ วงเงิน 9,008,623 บาท (เก้าล้านแปดพันหกร้อยยี่สิบสามบาทถ้วน) เมื่อดำเนินการโครงการแล้วเสร็จ ให้ประเมินโครงการฯ 3-5 โครงการ/กลุ่มงาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมผลการประเมินตามรูปแบบ CIPP MODEL ที่ผ่านการตรวจสอบจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่ดูแลกลุ่มงาน และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดได้พิจารณาเห็นชอบแล้ว จำนวนทั้งสิ้น 104 โครงการ เพื่อให้กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเครือข่ายสุขภาพอำเภอ/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ใช้ศึกษาหรือเป็นแนวทางในการประเมินโครงการตามรูปแบบ CIPP MODEL ในปีถัดไป

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

พฤศจิกายน 2566

## สารบัญ

ส่วนที่		หน้า
1	<b>บทนำ</b>	
	การประเมินโครงการตามรูปแบบ CIPP MODEL และความหมาย	
	วัตถุประสงค์ของการประเมินโครงการ	1
	องค์ประกอบของการประเมินตามรูปแบบ CIPP MODEL	
2	<b>ผลการประเมินโครงการตามรูปแบบ CIPP MODEL</b>	
2.1	<b>กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข</b>	
	โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	3
	โครงการประชุมคณะกรรมการการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	4
	โครงการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ และการตรวจราชการแบบ บูรณาการ ปีงบประมาณ 2566	5
	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนสาธารณสุขปีงบประมาณ 2566	6
	โครงการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	7
2.2	<b>กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</b>	
	โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	8
	โครงการดำเนินงานโรคไวรัสตับอักเสบบี ซี ของจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	9
	โครงการขับเคลื่อนภารกิจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 จังหวัด สุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	11
2.3	<b>กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ</b>	
	โครงการประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2566 “SUKHOTHAI Health For Wealth”	12
	โครงการมหกรรมวิชาการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan Sharing) “Sukhothai Service Plan Sharing 2023”	13
	โครงการเตรียมความพร้อม อสม. ดีเด่นสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	14
	โครงการตำบลจัดการชีวิต/ชุมชนรอบรู้สุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	15
	โครงการนำร่องการประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (7 EXCELLENCE MODEL)	16
	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2566	18

## สารบัญ (ต่อ)

ส่วนที่		หน้า
2.4	<b>กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข</b>	
	โครงการควบคุมสถานประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมาย ก่อนได้รับอนุญาต (Pre-marketing) ประจำปี 2566	19
	โครงการควบคุมสถานประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมายหลังได้รับอนุญาต (Post-marketing) ประจำปี 2565	20
	โครงการจัดการข้อร้องเรียน ประจำปี 2566	21
2.5	<b>กลุ่มงานประกันสุขภาพ</b>	
	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	22
	โครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทีมพี่เลี้ยงกองทุนตำบล ระดับอำเภอ จังหวัดและเขตสุขภาพ จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	23
2.6	<b>กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD)</b>	
	โครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดสุโขทัย ปี พ.ศ. 2565 – 2566 ปีงบประมาณ 2566	24
	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	25
	โครงการพัฒนาระบบการให้บริการในห้องฉุกเฉิน จังหวัดสุโขทัย	26
	โครงการควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อเรื้อรัง ปี 2566	27
	โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยมะเร็ง จังหวัดสุโขทัย	28
	โครงการป้องกันเด็กจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	29
2.7	<b>กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</b>	
	โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขฉบับใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ 2566	30
	โครงการบริหารจัดการงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ 2566	31
2.8	<b>กลุ่มกฎหมาย</b>	
	โครงการแบบประเมินการบังคับใช้กฎหมายเพื่อดำเนินการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ ประจำปี ๒๕๖๖	32
2.9	<b>กลุ่มงานทันตสาธารณสุข</b>	
	โครงการประชุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖	34
	โครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก กลุ่มวัยหญิงตั้งครรภ์ เด็ก ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	35



## สารบัญ (ต่อ)

ส่วนที่		หน้า
	โครงการ สนับสนุนงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพกลุ่มวัยเรียน จังหวัดสุโขทัยปีงบประมาณ 2566	36
2.10	<b>กลุ่มบริหารงานทั่วไป</b>	
	โครงการตรวจสอบภายในติดตามการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน ภาคีเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย	37
	โครงการเตรียมความพร้อมการจัดทำแผนจัดหาพัสดุ แผนเงินบำรุงและแผน Plan fin แบบบูรณาการของหน่วยบริการภาคีเครือข่าย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย	38
2.11	<b>กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย</b>	
	โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยแบบบูรณาการ จังหวัดสุโขทัย ภายใต้กรอบนโยบายการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566 กิจกรรมการขับเคลื่อนกฎหมายเพื่อแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566	39
	โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยแบบบูรณาการ จังหวัดสุโขทัย ภายใต้กรอบนโยบายการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566 กิจกรรมการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ภายใต้แนวทาง GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ 2566	40
	โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยแบบบูรณาการ จังหวัดสุโขทัย ภายใต้กรอบนโยบายการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566 กิจกรรมการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ปีงบประมาณ 2566	42
2.12	<b>กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</b>	
	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ 2566	44
	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยระดับประเทศ ประจำปี 2566	45
	โครงการส่งเสริมงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสมุนไพรการแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่น จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ 2566	46
	โครงการพัฒนาตำรับยาสมุนไพรพื้นบ้านเพื่อการรักษาโรคในชุมชน ปีงบประมาณ 2566 (กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)	47
2.13	<b>กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิต และยาเสพติด</b>	
	โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566	49
	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอนามัยเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2566	50
	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การพัฒนาขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ SP Palliative care จังหวัดสุโขทัย	52

สารบัญ (ต่อ)

ส่วนที่		หน้า
3	ภาคผนวก	
	แบบฟอร์มการประเมินผลโครงการตามรูปแบบ CIPP MODEL	ก-1
	หนังสือกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์การสาธารณสุข ที่ สท 0033.002/848 ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2566	ก-2
	หนังสือกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์การสาธารณสุข ที่ สท 0033.002/1104 ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2566	ก-3
	หนังสือกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์การสาธารณสุข ที่ สท 0033.002/1105 ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2566	ก-4
	หนังสือกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์การสาธารณสุข ที่ สท 0033.002/497 ลงวันที่ 4 มีนาคม 2567	ก-5
	หนังสือกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์การสาธารณสุข ที่ สท 0033.002/529 ลงวันที่ 13 มีนาคม 2567	ก-6

## บทนำ

การดำเนินงานตามโครงการหรือการบริหารโครงการไม่ว่าจะเป็นโครงการของภาครัฐหรือเอกชน จะต้องมีการวางแผนโครงการ โดยกำหนดเป็นวัตถุประสงค์และเป้าหมายไว้เพื่อคาดหวังผลลัพธ์ที่จะเกิดขึ้นภายหลัง เมื่อวางแผนโครงการและมีการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของโครงการ ตลอดจนการออกแบบ โครงการเป็นอย่างดี แล้ว ผู้บริหารก็จะทำการคัดเลือกโครงการและอนุมัติโครงการต่อไป จากนั้นก็จะมีการนำโครงการไปสู่การปฏิบัติ จึงเรียกว่าการบริหารโครงการ (Project Management) ความสำเร็จหรือความล้มเหลวของโครงการจะต้องผ่าน กระบวนการต่างๆ โดยเฉพาะกระบวนการบริหารโครงการและการประเมินผลโครงการ การประเมินผลเป็น ขั้นตอนสุดท้าย ที่จะทำให้ทราบว่า การปฏิบัติงานตามโครงการบรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ มีการเบี่ยงเบนไปจากสิ่งที่คิดไว้หรือไม่ ถ้าเบี่ยงเบน จะได้หาวิธีปรับปรุงแก้ไข ความคาดหวังกับการปฏิบัติจริง เป็นไปในทิศทางเดียวกันให้ได้ โดยเฉพาะปัจจุบันการบริหารการพัฒนาประเทศมิได้ประเมินเฉพาะผลสำเร็จของโครงการจากผลผลิต (Output) ที่ได้จากการดำเนินโครงการเท่านั้น ต้องพิจารณาทั้งผลผลิต (Output) ผลลัพธ์ (Outcome) และผลกระทบ (Impact) ซึ่ง เรียกว่าการบริหารแบบมุ่งผล สัมฤทธิ์ (Result Base Management) ดังนั้นการที่จะทราบถึงผลสัมฤทธิ์ ของโครงการนั้นได้ จำเป็นจะต้องอาศัยกระบวนการติดตามและประเมินผลที่เป็นระบบ

**การประเมินผลโครงการ** หมายถึง กระบวนการที่มุ่งแสวงหาคำตอบว่านโยบาย/แผนงาน/โครงการ บรรลุ ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ โดยมีมาตรฐานและเครื่องมือในการวัดที่เชื่อถือได้ จุดมุ่งหมาย ของการประเมินผลโครงการ มักจะมีคำถามอยู่ตลอดเวลาว่า ประเมินผลเพื่ออะไร หรือ ประเมินผล ไปทำไม สำหรับการ บริหารแนวใหม่หรือการบริหารในระบบเปิด (Open System) ถือว่าการประเมินผลเป็นขั้นตอนที่สำคัญที่สุด

### วัตถุประสงค์ของการประเมินผลโครงการ มีดังนี้

1. เพื่อสนับสนุนหรือยกเลิก การประเมินผลจะเป็นเครื่องมือช่วยตัดสินใจว่าควรยกเลิกโครงการหรือ สนับสนุนให้มีการขยายผลต่อไป
2. เพื่อทราบถึงความก้าวหน้าของการปฏิบัติงานตามโครงการเป็นไปตามที่กำหนดไว้
3. เพื่อปรับปรุงงาน หากนำโครงการไปปฏิบัติแล้ว พบว่าบางโครงการไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ที่กำหนดไว้ทุกข้อ เราควรนำโครงการนั้นมาปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น
4. เพื่อศึกษาทางเลือก (Alternative) โดยปกติในการนำโครงการไปปฏิบัติ นั้น ผู้บริหารโครงการ จะพยายามแสวงหาทางเลือกที่ดีที่สุด ประกอบการตัดสินใจ เพื่อลดความเสี่ยง
5. เพื่อขยายผล ในการนำโครงการไปปฏิบัติ หากไม่มีการติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง จะไม่ทราบ ถึงความสำเร็จของโครงการ แต่ถ้าเราประเมินผลโครงการเป็นระยะๆ อย่างสม่ำเสมอ หากพบว่าโครงการ นั้นบรรลุผลสำเร็จตามที่กำหนดวัตถุประสงค์ เราก็ควรจะขยายผลโครงการนั้นต่อไป

### การประเมินตามรูปแบบ CIPP Model กำหนดเป็น 4 ส่วน ดังนี้

#### 1. การประเมินสถานะแวดล้อม (Context Evaluation : C)

การประเมินก่อนการดำเนินการโครงการ เพื่อพิจารณาหลักการและเหตุผล ความจำเป็นที่ต้อง ดำเนินโครงการ ประเด็นปัญหา และความเหมาะสมของเป้าหมายโครงการ เช่น โครงการอาหารเสริมแก่เด็กวัย ก่อนเรียน เราจะต้องวัดส่วนสูง และชั่งน้ำหนัก ของเด็กก่อน

## 2. การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation : I )

การประเมินเพื่อพิจารณาถึงความเป็นไปได้ของโครงการ ความเหมาะสม และความพอเพียงของทรัพยากรที่จะใช้ในการดำเนินโครงการ เช่น งบประมาณ บุคลากร วัสดุอุปกรณ์เวลา ฯลฯ รวมทั้งเทคโนโลยีและแผนการดำเนินงาน

3. การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation : P ) เป็นการประเมินเพื่อหาข้อบกพร่องของการดำเนินโครงการ เพื่อนำไปใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนา แก้ไข ปรับปรุง ให้การดำเนินการช่วงต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นการตรวจสอบกิจกรรม เวลา ทรัพยากรที่ใช้ในโครงการ ภาวะผู้นำ การมีส่วนร่วมของประชาชน ในโครงการโดยมีการบันทึกไว้เป็นหลักฐานทุกขั้นตอน การประเมินกระบวนการนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างมากต่อการค้นหาจุดเด่น หรือจุดแข็ง (Strengths) และจุดด้อย (Weakness) ของนโยบาย/แผนงาน/โครงการ ซึ่งมักจะไม่สามารถศึกษาได้ภายหลังจากสิ้นสุดโครงการแล้ว

4. การประเมินผลผลิต (Product Evaluation : P ) เป็นการประเมินเพื่อเปรียบเทียบผลผลิตที่เกิดขึ้นกับวัตถุประสงค์ของโครงการ หรือมาตรฐานที่กำหนดไว้ รวมทั้งการพิจารณาในประเด็นของการยุบ เลิก ขยายหรือปรับเปลี่ยนโครงการ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย (ดร.นพ.ปองพล วรปานิ) ได้เล็งเห็นประโยชน์ของการประเมินผลโครงการ จึงมีนโยบายให้ทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/เครือข่ายสุขภาพอำเภอทุกแห่ง ประเมินผลโครงการของปี 2566 ตามรูปแบบ CIPP MODEL เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการยุติ หรือขยายโครงการต่อไป

ผลการประเมินโครงการ ตามรูปแบบ CIPP MODEL ปีงบประมาณ 2566 ของกลุ่มงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ดังต่อไปนี้

แบบประเมินโครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศ

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วของยุคดิจิทัลกับหน่วยงานภาครัฐ</li> <li>- ประกาศคณะกรรมการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เรื่อง ธรรมภิบาลข้อมูลภาครัฐ</li> <li><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></li> <li>๑. เพื่อกำหนดนโยบายและแผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์</li> <li>๒. เพื่อควบคุม กำกับ และติดตามผลการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์</li> <li>๓. เพื่อสนับสนุนการบริหารข้อมูลสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์ จังหวัดสุโขทัย</li> <li>๔. เพื่อนิเทศกำกับติดตาม การดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์ของหน่วยงานในจังหวัดสุโขทัย</li> </ul> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. คณะกรรมการบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง (Chief Information Officer : CIO) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย และคณะทำงานตรวจสอบประเมินการบันทึกเวชระเบียน (Medical Record Audit : MRA ) ระดับจังหวัดสุโขทัย จำนวน ๓๐ คน</li> </ul>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการ CIO และ คณะกรรมการ MRA ๓๐ คน</li> </ul> <p><b>งบประมาณ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มีมูลค่า ๓๐ บาท</li> <li>๓๐ คน จำนวน ๔ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท</li> </ul> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อ (Power Point)</li> <li>- คอมพิวเตอร์</li> </ul>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง (Chief Information Officer : CIO) ประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัยในจำนวน ๔ ครั้ง เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย รวมถึงติดตามผลการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์</li> </ul>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. ประชุมคณะกรรมการ CIO ๓ ครั้ง และมีรายงานการประชุม ๓ ครั้ง</li> <li>๒. การประชุมแต่ละครั้งมีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมมากกว่าร้อยละ ๘๐ มีแผนปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการแพทย์ของโรงพยาบาลทั้ง ๙ แห่ง</li> </ul> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. โรงพยาบาลทุกแห่งมีระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์เป็นไปตามมาตรฐาน ป้องกันภัยคุกคามและการเข้าถึงข้อมูลความลับที่พึงประสงค์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>๒. โรงพยาบาลทุกแห่งมีระบบและผลการดำเนินงานด้าน Telemedicine โดยใช้ Application DMS Telemedicine</li> <li>๒. โรงพยาบาลในจังหวัดสุโขทัยมีผลการดำเนินงานบริการการแพทย์ทางไกล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๙๔๒ ครั้ง (ณ ๑๒/๐๙/๒๕๖๖)</li> <li>๓. โรงพยาบาลทุกแห่งมีผลการประเมิน HAIT และมีการดำเนินงานพัฒนาด้าน HAIT เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ระดับ ๑</li> <li>๔. มีแผนการดำเนินงานพัฒนาการเชื่อมโยงระบบ HIS ของหน่วยบริการระดับโรงพยาบาลกับ รพ.สต. และได้มีการพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลการแพทย์ของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสุโขทัย</li> </ul>

ชื่อ .....ผู้รายงาน  
 ( นายทานุ ร้อยกรอง )  
 ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

ชื่อ .....ผู้รายงาน  
 ( นางสาวศุภิณี ญาณโสภณ )  
 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศสาธารณสุข

แบบประเมินโครงการประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความเสื่อม/เสียหายของคอมพิวเตอร์</li> <li>- การสนับสนุนการปฏิบัติงาน ส่งผลต่อการให้บริการประชาชนในพื้นที่จังหวัดสุโขทัย</li> <li>- ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓</li> <li>- แนวทางการพิจารณาจัดหาคูภัณฑ์คอมพิวเตอร์ กระทรวงสาธารณสุข (ประกาศใช้ ๓๑ พ.ค.๒๕๖๔)</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เพื่อให้การจัดหาระบบคอมพิวเตอร์เป็นไปตามระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>๒. เพื่อให้คุณลักษณะเฉพาะตรงราคา กลางและคุณลักษณะพื้นฐานคูภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม</li> <li>๓. เพื่อให้การบริหารจัดการระบบคอมพิวเตอร์จังหวัดเป็นไปอย่างต่อเนื่องและทันต่อสถานการณ์</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. คณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์จำนวน ๑๑ คน</li> <li>๒. รายการค่าพิจารณาคูภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จาก รพช./สสอ/รพ.สต. ในสังกัด</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ๑๑ คน</li> </ul> <p><b>งบประมาณ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่ใช้งบประมาณ</li> </ul> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อ (Power Point)</li> <li>- คอมพิวเตอร์</li> <li>- ระบบการประชุม online (Cisco Webex)</li> </ul>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.๑ ให้หน่วยบริการส่งคำขอจัดซื้อจัดหา คูภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน</li> <li>๑.๒ ตรวจสอบข้อมูลค่าขอการจัดซื้อจัดหา คูภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ตามระเบียบ ICT และราคาท้องตลาด</li> <li>๑.๓ จัดทำข้อมูลคำขอจัดซื้อจัดหาคูภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ให้คณะกรรมการบริหารจัดการระบบคอมพิวเตอร์ พิจารณา</li> <li>๑.๔ จัดประชุมเดือนละ ๑ ครั้งไม่เกินสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน</li> <li>๑.๕ แจ้งผลการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ให้หน่วยบริการภายในสัปดาห์ที่ ๔ ของเดือน</li> </ol>	<p><b>Output (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.ประชุม Online จำนวน ๙ ครั้ง และมีรายงานการประชุม ๙ ชุด</li> <li>๒.รายการที่ขออนุมัติเห็นชอบ ๒๕๙ รายการ เป็นเงิน ๑๒,๓๔๖,๕๘๖ บาท</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-หน่วยบริการมีคูภัณฑ์คอมพิวเตอร์ในการดำเนินงาน ตามเกณฑ์ ICT และมีค่าใช้จ่ายประมาณการจัดซื้ออย่างเหมาะสม เป็นไปตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการให้บริการประชาชนในทุกหน่วยบริการ</li> </ul>

ชื่อ .....ผู้รายงาน  
 ( นายวิจิตร โสการ )  
 ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ชื่อ .....ผู้รายงาน  
 ( นางสาวศุภพิชญ์ ญาณโสภณ )  
 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข



แบบประเมินโครงการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ และกรมตรวจราชการแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ 2566  
**กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ประเด็นการตรวจราชการ ปี 2566 Agenda Base/Functional Base/Area Base</li> <li>-สภาพปัญหาของพื้นที่ 9 อำเภอ จังหวัดสุโขทัย ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCDs ไวรัสตับอักเสบบี และวัณโรค</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อสร้างเวทีการกำกับ ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานตามเป้าหมายยุทธศาสตร์กระทรวง นโยบายสำคัญที่จะเร่งรัดดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ให้มีประสิทธิภาพเป็นไปตามเวลาที่กำหนด</li> <li>2. เพื่อพัฒนาระบบตรวจราชการในจังหวัดให้สอดคล้องกับระบบการตรวจราชการของประเทศ คือ ระดับกระทรวง กรม และจังหวัด</li> <li>3. เพื่อวัดผลการปฏิบัติงานและประเมินผลสัมฤทธิ์ ของการปฏิบัติตามเป้าหมายยุทธศาสตร์กระทรวงนโยบายที่สำคัญและการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในแต่ละพื้นที่</li> <li>4. เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่และสถานการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นได้สอดคล้องกับการบริหารงานจังหวัดบูรณาการ</li> <li>5. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงาน การทำงาน เป็นทีมและสัมพันธ์ภาพที่ดีในทุกระดับ</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คณะตรวจราชการและนิเทศงาน 50 คน</li> <li>2. ผู้บริหาร/หัวหน้ากลุ่มงาน/เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจังหวัด 120 คน จำนวน 2 ครั้ง</li> </ol> <p><b>การเตรียมความพร้อมจัดโครงการ</b></p> <p>บุคลากรภายในกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ทั้งหมด มีการเตรียมการก่อนการทำโครงการ เพื่อแบ่งหน้าที่รับผิดชอบ</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้จัดทำโครงการ มีจำนวน 8 คน</li> <li>2. คณะตรวจราชการและนิเทศงาน 50 คน</li> <li>3. ผู้บริหาร/หัวหน้ากลุ่มงาน/เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจังหวัด 120 คน</li> </ol> <p><b>งบประมาณ (2 ครั้ง)</b></p> <p>งบประมาณทั้งสิ้น 65,000 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี VDO Conference ในการประชุม จากสถานที่จัดประชุม ทำให้ลดค่าใช้จ่าย และ QR Code แทนกระดาษ</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>การดำเนินโครงการเป็นไปตามเป้าหมาย มีประสิทธิภาพสูง เนื่องจากมีการประหยัดงบประมาณในด้านค่าใช้จ่ายในการแจกกระดาษ ประหยัดงบประมาณในการเดินทาง และประหยัดเวลาดูแลมากขึ้น</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p><b>กิจกรรมที่ 1 :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประธานผู้เกี่ยวข้องโดยการจัดประชุมเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการและนิเทศงาน</li> <li>2. เตรียมความพร้อมด้านข้อมูลนำเสนอต่อคณะตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2</li> <li>3. ประสานเขตสุขภาพที่ 2 กำหนดวันในการตรวจราชการและกำหนดสถานที่</li> </ol> <p><b>กิจกรรมที่ 2 :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดเตรียมสถานที่/สื่อ/บุคคลในการรับการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข กรม ปกติด</li> <li>2. รับฟังบรรยายสรุปการดำเนินงานจังหวัดสุโขทัย และรับการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข</li> <li>3. รับฟังบรรยายสรุปผลการนิเทศงาน 1 ของคณะตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2</li> <li>4. เตรียมความพร้อมประสานจังหวัดในการตรวจราชการแบบบูรณาการ</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม</li> <li>2. สรุปรายงานการตรวจราชการ และข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2</li> <li>3. ประเมินความพึงพอใจ/ปัญหาอุปสรรคเพื่อพัฒนาปรับปรุงการตรวจราชการ</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้ง 2 กิจกรรม เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด</li> <li>2. มีรายงานประกอบการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 2 ครั้ง</li> <li>3. มีข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 2 รอบ</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>ผู้ที่เกี่ยวข้องกับประเด็นตรวจราชการแต่ละประเด็น สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะและข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการ และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริหารงานสาธารณสุข และการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนในจังหวัดสุโขทัย</p>

ชื่อ ..... ผู้รายงาน  
 (นางสาวทรรณีย์ บุญมั่น)

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
 (นางสาวศุภกัญญา ญาณโสภณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

แบบประเมินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนสาธารณสุขปีงบประมาณ 2566  
กลุ่มงาน พัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ประเด็นการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี</li> <li>-แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13</li> <li>-แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 13</li> <li>-ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน</li> <li>-นโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2566</li> <li>-นโยบายเขตสุขภาพที่ 2</li> <li>-ปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่จังหวัดสุโขทัย</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย มีแผนงาน/โครงการ ที่สอดคล้องกับนโยบายและปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <p><b>กิจกรรมที่ 1 : ประชุมแสดงผลงานของกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</b></p> <p>ผู้บริหาร/หัวหน้ากลุ่มงาน/รองหัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้เกี่ยวข้องในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จำนวน 45 คน</p> <p><b>กิจกรรมที่ 2 : ประชุม/นำเสนอ ปัญหาสุขภาพ ใน 9 อำเภอ</b></p> <p>บุคลากรสาธารณสุขของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 แห่ง จำนวน 135 คน</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.กิจกรรมที่ 1</li> <li>-ผู้เข้าร่วมประชุม 45 คน</li> <li>1.กิจกรรมที่ 2</li> <li>-ผู้เข้าร่วมโครงการตามโครงการ 135 คน</li> <li>-ผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 180 คน</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.กิจกรรมที่ 1 (จำนวน 1 วัน) สถานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>2.กิจกรรมที่ 2 (จำนวน 1 วัน) สถานที่โรงแรมสุโขทัยเทรเซอร์ รีสอร์ท แอนสปา อำเภอเมืองจังหวัดสุโขทัย</li> </ol> <p><b>ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 46,350 บาท</b></p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี จากสถานที่จัดประชุม</li> <li>-เพื่อให้ลดค่าใช้จ่าย</li> </ul>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ประสานหน่วยงานและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ</li> <li>2.สำรวจปัญหาสาธารณสุขโดยใช้ Google Form และนำมาจัดลำดับ</li> <li>3.จัดเวทีนำเสนอผลการดำเนินงาน</li> </ol> <p><b>กิจกรรมที่ 1 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดประชุม เพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานปีที่ผ่านมาของกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย และปัญหาอุปสรรค ปี 2566 พร้อมแนวทางการดำเนินการใน ปี 2567</li> <li>- นำเสนอตัวชี้วัดกลุ่มงานต่างๆในการนิเทศงาน</li> </ul> <p><b>กิจกรรมที่ 2 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้บริหารมอบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 ให้กับเครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 แห่ง</li> <li>- เครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 แห่ง นำเสนอผลการดำเนินงาน และปัญหาอุปสรรค ปี 2566 พร้อมแนวทางการดำเนินการใน ปี 2567</li> <li>- ข้อตกลง/กำหนดการในการจัดทำและส่งแผนงาน/โครงการ ขั้นตอนการอนุมัติโครงการ</li> <li>1. ให้ CUP จัดทำแผนปฏิบัติการ และส่งแผนฯ ให้จังหวัด ภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2566</li> <li>2. ผู้รับผิดชอบ จัดทำโครงการ ส่ง สสจ.สุโขทัย (กิจกรรมอบรม/ประชุม และใช้งบประมาณ) ภายในวันที่ 29 ธันวาคม 2566 (ไตรมาส 1)</li> <li>3. สสจ. ตรวจสอบ/อนุมัติโครงการฯ /ส่งโครงการที่ได้รับอนุมัติให้ หน่วยงาน ภายใน มกราคม 2567</li> </ul>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ผู้เข้าร่วมประชุม ร้อยละ 100</li> <li>2.ได้แผนการดำเนินงานของกลุ่มงาน/แผนเครือข่ายสุขภาพอำเภอ จำนวน 9 ชุด</li> <li>3.ปัญหาสุขภาพปี 2566 จำนวน 5 อันดับ ได้แก่</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ยาเสพติด 2) NCD (DM/HT) 3) โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) 4) ใช้เลือดออก 5) RTI</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>เครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 แห่ง มีแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับปัญหาพื้นที่ และสามารถแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้รวดเร็ว ประชาชนมีสุขภาพดี</p>

ชื่อ ..*ปัทมาพร*.....*ศ.พ.*.....ผู้รายงาน

ชื่อ .....*AP*.....ผู้ตรวจสอบ

( นางสาวปัทมาพร เพ็ชรดี )

(นางสาวศุภกัญญา ญาณโสภณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ




แบบประเมินโครงการคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ปีงบประมาณ 2566

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเด็นการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี</li> <li>- ยุทธศาสตร์ความมั่นคง 4 ด้าน</li> <li>- การบริหารงานสาธารณสุขภายใต้การมีส่วนร่วมของผู้บริหารงานสาธารณสุขทั้งในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ถือเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ ในการที่จะนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้กำหนดแผนงานแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย โดยมีการบูรณาการร่วมกันและมีทิศทางในการดำเนินงานเดียวกัน</li> <li>2. เพื่อติดตาม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ให้บรรลุเป้าหมาย</li> <li>3. เพื่อใช้เป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ร่วมกันและบูรณาการการทำงานเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายและแก้ไขปัญหาในการดำเนินงานร่วมกัน</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <p>คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล จำนวน 70 คน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>2. รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>3. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล 9 แห่ง</li> <li>4. สาธารณสุขอำเภอ 9 แห่ง</li> <li>5. หัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>6. ตัวแทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 2 แห่ง</li> <li>7. ผู้แทนจากส่วนท้องถิ่น</li> <li>8. นักวิชาการสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้อง</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล จำนวน 70 คน</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบประมาณจากเงินบำรุง สสจ.สุโขทัย เป็นเงิน 80,850 บาท ใช้จริง 76,500 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี ในการประชุมจากสถานที่จัดประชุม ทำให้อัตราการในการจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุม ประชุม ใช้ QR Code แทนเอกสาร</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดทำวาระ และจัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุม</li> <li>2. จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล</li> <li>3. จัดทำรายงานการประกอบการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <p>รายงานการ ประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนัก งานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>มีการจัดประชุมได้ตามเป้าหมายและมีรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>หน่วยงานในสังกัด มีการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย</p>

ลงชื่อ ..... **ชศก. ษ์มิ้ง** ..... ผู้รายงาน

ลงชื่อ .....  ..... ผู้ตรวจสอบ

(นายยศร แยมี่เจ้า)

(นางสาวศุภพิชญ์ ญาณโสภณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

แบบประเมินโครงการ เฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออกจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

<p><b>C: Context (บริบทก่อนทำโครงการ)</b></p> <p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b> สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.สุโขทัย ยังคงมีการแพร่ระบาดในทุกอำเภอในจังหวัดสุโขทัย ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายส่วนใหญ่เกินค่ามาตรฐาน และประชาชนยังขาดความตระหนักถึงความสำคัญในการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในบ้านของตนเอง</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b> ๑. เพื่อสำรวจและชี้จุดเสี่ยงแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ในพื้นที่เสี่ยงของแต่ละอำเภอ ๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักและมีส่วนร่วมในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย</p> <p><b>เป้าหมาย</b> พื้นที่ ๙ อำเภอใน จ.สุโขทัย บ้าน ๗๒๐ หลังคาเรือน วัด ๑๕ แห่ง โรงเรียน ๑๕ แห่ง และโรงพยาบาล ๙ แห่ง</p> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b> ๑. วิเคราะห์ข้อมูลผู้ช่วยจากระบบรายงาน ๕๐๖ เพื่อกำหนดพื้นที่เสี่ยงเป็นเป้าหมายในการสุ่มประเมินลูกน้ำยุงลาย ๒. กำหนดตารางการออกปฏิบัติงาน</p>	<p><b>I: Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)</b></p> <p><b>บุคลากร</b> ในการดำเนินการสุ่มประเมินลูกน้ำยุงลายใช้เจ้าหน้าที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ๗ คน ผู้รับผิดชอบงานใช้เลือดออกระดับอำเภอ อำเภอละ ๑ คน และ อสม. อำเภอละ ๓ - ๕ คน</p> <p><b>งบประมาณ</b> งบประมาณทั้งสิ้น ๔,๘๐๐ บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b> - ทราย - แบบบันทึกผลการสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย</p> <p><b>สรุป</b> งบประมาณที่ใช้เป็นค่าเบี้ยเลี้ยงของผู้ปฏิบัติงาน ส่วนเจ้าหน้าที่ สสอ. และอสม.ที่เข้าร่วมกิจกรรมได้รับการสนับสนุนจากพื้นที่ และเฟ้นหาที่ใช้เป็นของส่วนบุคคล ไม่มีมีการใช้จ่ายเงินเพิ่มเติม ดังนั้นบุคลากร งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์จึงเพียงพอต่อการดำเนินโครงการ</p>	<p><b>P: Process (กระบวนการ/กิจกรรม)</b></p> <p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b> ๑. แจ้งกำหนดการแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในพื้นที่ที่จะสุ่มประเมินล่วงหน้า ๑ วัน เพื่อให้พื้นที่แจ้งแก่ผู้นำชุมชน อสม. จัดเตรียมบุคลากรในการเข้าร่วมกิจกรรม และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ เพื่อให้เกิดความสะดวกในการเข้าสำรวจในพื้นที่อาศัย</p> <p>๒. สุ่มประเมินลูกน้ำยุงลายตามแผนการปฏิบัติงาน พร้อมให้ความรู้แก่อสม. และประชาชน</p> <p>๓. รายงานผลการสุ่มประเมินและข้อเสนอแนะในการแก้ปัญหาให้แก่พื้นที่ทราบ</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b> - สำนวนค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๒ ครั้ง โดยมีเกณฑ์ ดังนี้ ๑) ค่า CI โรงพยาบาล โรงเรียน เท่ากับ ๐ บ้านและวัดไม่เกินร้อยละ ๕ ๒) ค่า HI ไม่เกินร้อยละ ๕</p>	<p><b>P: Product (ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ)</b></p> <p><b>Output (ผลผลิต)</b> ร้อยละอำเภอที่มีค่า HI CI ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ครั้งที่ ๑ ไม่มีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ครั้งที่ ๒ ไม่มีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b> ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ที่สุ่มประเมิน ทั้ง ๒ ครั้ง ทุกอำเภอมีค่าเกินค่ามาตรฐาน ซึ่งเป็นหนึ่งในปัจจัยที่ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในช่วงที่มีการระบาด จำนวนผู้ป่วยมากกว่าปีที่ผ่านมาและมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี</p>
---	--	--	--

ชื่อ - สกุล .....ผู้ตรวจสอบ

ชื่อ - สกุล .....ผู้ตรวจสอบ

(นายฤทธิพงษ์ เอียงกุล)

(นายฤทธิพงษ์ เอียงกุล)


ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ


ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

แบบประเมินการดำเนินงานโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ของจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566 กลุ่มงาน ควบคุมโรคติดต่อ

C = Context (บริบทก่อนดำเนินงาน)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในการดำเนินงาน)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงาน
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>- ประเด็นการตรวจราชการ (Area Based ไวรัสตับอักเสบ ซี) ตัวชี้วัดที่ 1. ร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี</p> <p>2. ร้อยละ 80 ของผู้ที่มีผลตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซีพบผลบวก เข้าสู่กระบวนการตรวจยืนยันวินิจฉัย</p> <p>3. ร้อยละ 80 ของผู้ที่มีผลตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรัง ได้รับการรักษาด้วยยา</p> <p><b>สถานการณ์</b></p> <p>สถานการณ์โรคไวรัสตับอักเสบซี จังหวัดสุโขทัย 5 ปี ตั้งแต่ปี 2562 - 2566 ดังนี้</p> <p>ปี 2562 พบผู้ป่วย 175 ราย คิดเป็น 29.35 ต่อแสนประชากร</p> <p>ปี 2563 พบผู้ป่วย 130 ราย คิดเป็น 21.97 ต่อแสนประชากร</p> <p>ปี 2564 พบผู้ป่วย 126 ราย คิดเป็น 21.30 ต่อแสนประชากร</p> <p>ปี 2565 พบผู้ป่วย 102 ราย คิดเป็น 17.39 ต่อแสนประชากร</p> <p>ปี 2566 พบผู้ป่วย 116 ราย คิดเป็น 19.89 ต่อแสนประชากร</p> <p><b>วัตถุประสงค์</b></p> <p>เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคไวรัสตับอักเสบ ซี และผู้ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการ ป้องกัน ดูแล และรักษาที่มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>1. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัยได้มอบให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อประสานผู้รับผิดชอบงานในระดับโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอเพื่อแต่งตั้งโดยเป็นคณะทำงานกำจัดไวรัสตับอักเสบ ซี เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นที่ไปตามนโยบายของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต 2 จังหวัดสุโขทัย</p> <p>2. กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของคณะทำงานในการวางแผนดำเนินการจัดกาไวรัสตับอักเสบซีของจังหวัดสุโขทัย</p> <p>3. จัดประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนและสรุปผลการดำเนินงานปีละ 2 ครั้ง</p> <p>รายงานให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบ คณะทำงานกำจัดไวรัสตับอักเสบ ซี จังหวัดสุโขทัย และทีมตรวจราชการ เขต 2 จังหวัดสุโขทัยในระหว่างเวลาการตรวจราชการ</p>	<p>1. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานไวรัสตับอักเสบ ซี ของจังหวัดสุโขทัย</p> <p>2. ประสานโรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการคัดกรอง ค้นหา และนำผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบ ซี เข้าสู่การรักษาโดยเร็ว</p> <p>3. ดำเนินการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>3.1 ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV</p> <p>3.2 กลุ่มผู้ต้องขัง</p> <p>3.3 กลุ่มใช้สารเสพติด</p> <p>3.4 กลุ่มข้าราชการ พนักงานราชการและ บุคลากรอื่นๆกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>3.5 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง</p>	<p>Output ( ผลผลิต)</p> <p>1.คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานด้านการกำจัดไวรัสตับอักเสบ ซี</p> <p>2.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง</p> <p>2.1.ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV จำนวน 2,828 คัดกรอง 2,746 ราย ร้อยละ 97.10</p> <p>พบตับอักเสบ ซี 38 ราย ตรวจ HCV VL ร้อยละ 100 ได้รับยา 21 ราย</p> <p>2.2 กลุ่มผู้ต้องขัง คัดกรอง 693 ราย คัดกรอง 100 % ตรวจ HCV VL ร้อยละ 100 ได้รับยา 3 ราย</p> <p>2.3 กลุ่มผู้ใช้สารเสพติด คัดกรอง 945 ราย คัดกรอง 228 ราย positive 1 ราย ตรวจ HCV VL 1 ราย</p> <p>2.4.กลุ่มข้าราชการ พนักงานราชการ และ บุคลากรอื่นๆกระทรวงสาธารณสุข ผลงาน คัดกรอง 4,008 ราย พบตับอักเสบ ซี จำนวน 10 ราย ตรวจ HCV VL ร้อยละ 100 ได้รับยา 10 ราย</p>

<p><b>C = Context (บริบทก่อนดำเนินงาน)</b></p> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV</li> <li>2.กลุ่มผู้ต้องขัง</li> <li>3.กลุ่มใช้สารเสพติด</li> <li>4.กลุ่มข้าราชการ พนักงานราชการและ บุคลากรอื่น ๆ ทั่วประเทศ</li> <li>5.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง</li> </ol>	<p><b>I = Input (สิ่งที่ใช้ในการดำเนินงาน)</b></p>	<p><b>P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)</b></p> <p>4. จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานให้คณะทำงาน กำจัดไวรัสตับอักเสบบี และสรุปผลการดำเนินงาน การคัดกรอง ตรวจยืนยันผล การกักกันยาของผู้ป่วย และ ความสำเร็จในการรักษา ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี</p> <p>รวมถึงการนำเสนอข้อมูลในเวที ( กวป ) คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ระดับจังหวัด</p>	<p><b>P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงาน</b></p> <p>2.5.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง คัดกรอง 2,168 ราย พบตับอักเสบบี 39 ราย ตรวจหา HCV VL ร้อยละ 100 ได้รับยา 39 ราย</p> <p><b>Outcome ( ผลลัพธ์ )</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชากรกลุ่มเสี่ยง ตระหนักต่อการตรวจไวรัสตับอักเสบบี</li> <li>2. อัตราการป่วยด้วยโรคไวรัสตับอักเสบบี ลดลง</li> <li>3. ประชาชนทั่วไป สามารถเข้าถึงบริการการตรวจไวรัสตับอักเสบบี</li> </ol>
---	--	--	---

ชื่อ  ..... ผู้รายงาน  
 (นายบุญลอม ทอมหวาน)  
 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชื่อ  ..... ผู้ตรวจสอบ  
 (นายณัฐพงษ์ เขียงกุล)  
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ.

แบบประเมินโครงการขับเคลื่อนภารกิจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป งานป้องกันควบคุมวัณโรค

<p><b>C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)</b></p> <p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>อัตราการสูง อยู่ระหว่าง ร้อยละ 10-20</li> <li>เมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ ยังคงมีผู้ป่วยรักษาไม่หายขาด ต้องขยายสูตรยา</li> <li>การค้นพบวัณโรคและนำมารักษา ยังคงต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 88) ซึ่งมีผลทำให้ เมื่อพบผู้ป่วยจะมีโอกาสการหนักและเสียชีวิตในที่สุด มีผลทำให้อัตราการรักษายาขาดต่ำกว่าเป้าหมาย(เปอร์เซ็นต์ 88)</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ติดตามความก้าวหน้าของการรักษา ขบวนการดูแลผู้ป่วยด้วย Case Management Team , หาสาเหตุการเสียชีวิตแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์</li> <li>เพื่อติดตามการปฏิบัติงานให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>คณะกรรมการ NOC TB/TB Management จังหวัดสุโขทัย จำนวน 36 คน</li> </ol> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>บุคลากรภายในกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทุกคน มีการประชุมปรึกษาก่อนดำเนินการทั้งโครงการ ทำโครงการ เพื่อแบ่งหน้าที่รับผิดชอบในการทำงาน</p>	<p><b>I = Input (สิ่งที่ใช้โมโครงการ)</b></p> <p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดทำโครงการ มีจำนวน 1 คน</li> <li>เครือข่ายสนับสนุนผู้จัดทำโครงการ สมาชิกกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 11 คน</li> <li>ผู้เข้าร่วมโครงการตามโครงการ กิจกรรมที่ 1 ผู้เข้าร่วมโครงการ 36 คน</li> </ol> <p>กิจกรรมที่ 2 ติดตาม นิเทศ งานมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลด้านการดูแลรักษาวัณโรค โรงพยาบาล, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและร่วมติดตามนิเทศงานกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบประมาณทั้งสิ้น 9,360 บาท แบ่งงบประมาณที่ใช้จริง 6,090 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>ได้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี ในการประชุมจากสถานที่จัดประชุม ทำให้ลดภาระในการจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุม ใช้ QR Code แทนเอกสาร</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>ดังนั้น ในการดำเนินโครงการจึงมีประสิทธิภาพสูงเนื่องจากค่าใช้จ่ายโครงการจริง/หน่วย น้อยกว่าค่าใช้จ่ายตามโครงการ เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนกลุ่มเป้าหมาย จริง ที่มากกว่ากลุ่มเป้าหมายตามโครงการ</p>	<p><b>P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)</b></p> <p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการ NOC TB/TB Management จำนวน 3 ครั้ง -ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน -แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ -ร่วมกันแก้ไขปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน - Dead Case Conference</li> <li>ติดตามนิเทศงาน โรงพยาบาล,สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</li> <li>ติดตามขบวนการดูแลผู้ป่วยด้วย Case Management Team และมาตรการดูแลผู้ป่วยวัณโรค 2-2-2 -สุ่มเยี่ยมผู้ป่วยที่มีโอกาสเสียชีวิตสูง เช่น ผู้สูงอายุ ที่มีโรคร่วม,BMI ต่ำ</li> <li>ติดตามการบันทึกข้อมูลวัณโรคในระบบโปรแกรมNPIP, ทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค, แบบรายงานรพ.สต.1 ให้เป็นปัจจุบัน</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>รายชื่อลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม</li> <li>รายงานสรุปการประชุม</li> <li>สรุปการติดตามนิเทศงานโดยทีมจังหวัด</li> </ol>	<p><b>P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ</b></p> <p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ 36 คน มีความรู้ความเข้าใจกระบวนการรักษา และกระบวนการดูแลผู้ป่วยด้วย Case Management Team เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัด</li> <li>มีรายงานสรุปการประชุมคณะกรรมการ</li> <li>มีสรุปรายงานการนิเทศงานวัณโรคและมาตรการดูแลผู้ป่วยวัณโรค 2-2-2</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>ระดับอำเภอ สามารถขับเคลื่อนขบวนการดูแลผู้ป่วยด้วย Case management Team เพื่อป้องกันการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคเป็นไปตามวัตถุประสงค์</p> <p><b>ผลการดำเนินงาน</b></p> <p><b>ปี 2565</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-อัตราการสำเร็จของการรักษา 78.2% (เป้าหมาย 88%)</li> <li>-อัตราการตาย 18.2%</li> </ul> <p>(เป้าหมาย เสียชีวิตและขาดยา ไม่เกิน 10%)</p> <p><b>ปี 2566</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-อัตราการสำเร็จของการรักษา 78.2% (เป้าหมาย 88%)</li> <li>-อัตราการตาย 13.2%</li> </ul> <p>(เป้าหมาย เสียชีวิตและขาดยา ไม่เกิน 10%)</p>
---	--	--	--

ชื่อ - สกุล .....รายงาน

(นายชาญวิทย์ โฉมเชิดเวชกุล )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ชื่อ - สกุล .....ผู้ตรวจสอบ

(นายณัฐพงษ์ เอียงกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ.

แบบประเมินโครงการประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2566 “SUKHOTHAI Health For Wealth”  
 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>บริบท / ปัญหา</b></p> <p>บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจำเป็นต้องได้รับความรู้ การศึกษาวินิจฉัย ทำให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและการดูแลสุขภาพของประชาชน</p> <p><b>ตัวชี้วัด</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.จำนวนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ ร้อยละ 80</li> <li>2.ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการมีความพึงพอใจร้อยละ 80</li> <li>3.จำนวนผลงานวิชาการที่เข้าร่วมนำเสนอระดับจังหวัด &gt; 97 เรื่อง</li> <li>4.จำนวนผลงานวิชาการที่คัดเลือกให้เข้าร่วมนำเสนอระดับเขตสุขภาพ &gt; 58 เรื่อง</li> <li>5.ผลงานวิชาการได้รับรางวัลระดับเขตสุขภาพ &gt; 8 เรื่อง</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้พัฒนาความรู้และประสบการณ์ทางวิชาการ มีโอกาสเผยแพร่ความรู้</li> <li>2.ส่งเสริมการนำความรู้จากการศึกษาวินิจฉัยมาใช้ประโยชน์ในการทำงาน</li> <li>3.สร้างกลไกขับเคลื่อนการสร้างผลงานวิจัยและองค์ความรู้ใหม่</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.บุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดสุโขทัยทุกระดับ 210 คน</li> <li>2.วิทยากรห้องวิชาการจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.นเรศวร 12 คน</li> <li>3.วิทยากรห้องวิชาการจากวิทยาลัยการสาธารณสุข สิรินคร พิษณุโลก 5 คน</li> <li>4. วิทยากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย 4 คน</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>99,920 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-กระดาษ ปากกา ดินสอ คอมพิวเตอร์ เครื่องอัดเสียง Pointer</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <p>ประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย นำเสนอผลงานวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของบุคลากรทางแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดสุโขทัย เกิดผลงานวิชาการ นวัตกรรม ความรู้ที่เพิ่มขึ้น สามารถนำไปใช้ในการทำงานของ จ.สุโขทัยได้ สมควรให้มีการดำเนินโครงการในปีต่อไป</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.การประชุมคณะกรรมการ 25 คน</li> <li>2.ห้องวิจัย</li> <li>3.ห้อง R2R</li> <li>4.ห้อง CQI 1 CQI 2 และห้อง CQI 3</li> <li>5.ห้องนวัตกรรม รวม 6 ห้อง</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.สังเกต</li> <li>2.แบบประเมินความพึงพอใจ (google form)</li> <li>3.แบบบันทึกกิจกรรม</li> <li>4.จำนวนผลการวิชาการ</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมประชุม 210 คน (100 %)</li> <li>2.ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจ ( 84.52 % )</li> <li>3.จำนวนผลงานวิชาการเข้าร่วมนำเสนอระดับจังหวัด 199 เรื่อง</li> <li>- วิจัย 17 เรื่อง</li> <li>- R2R 17 เรื่อง</li> <li>- CQI 109 เรื่อง</li> <li>- นวัตกรรม 56 เรื่อง</li> <li>4.จำนวนรางวัลขวัญใจมหาชนจังหวัดสุโขทัย (Popular Vote) 7 รางวัล</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.จำนวนผลงานวิชาการนำเสนอระดับเขตสุขภาพ 106 เรื่อง</li> <li>2.ผลงานวิชาการได้รับการคัดเลือกรางวัลดีเด่นดีมาก ดี และชมเชยระดับเขตสุขภาพ 13 รางวัล</li> </ol>

ภ.ศุภกานา ชีพไพรัตน์วงศ์ ผู้รับผิดชอบ

 ผู้ตรวจ  
 (นางวรรณภรณ์ จิโน)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



แบบประเมินโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan Sharing) “Sukhothai Service Plan Sharing 2023”

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>บริบท / ปัญหา</b></p> <p>การพัฒนากระบวนการให้ครอบครัวคน ลดรอยโรคยอดฮิตและมีประสิทธิภาพ ตามยุทธศาสตร์ นั้น ระบบบริการ (Service plan) ต้องมีการพัฒนา <b>ตัวชี้วัด</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มเป้าหมายจำนวน 120 คน เข้าร่วมการประชุม ร้อยละ 80</li> <li>จำนวน Service Plan ได้รับการนำเสนอในระดับเขต &gt; 2 เรื่อง</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อเป็นเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการ และประสบการณ์พัฒนาระบบบริการสุขภาพ</li> <li>นำเสนอผลงานวิชาการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การเผยแพร่ องค์ความรู้ทั้งด้านวิชาการ และนวัตกรรมเขตสุขภาพ</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>บุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดสุโขทัยทุก ระดับ 120 คน</li> <li>วิทยากรให้ข้อเสนอแนะ จากกรรมการแพทย์ 1 ท่าน จากเขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 1 ท่าน และจากสำนักงานสาธารณสุข จำนวน 1 คน รวม 3 คน</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>22,800 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-กระดาษ ปากกา ดินสอ คอมพิวเตอร์ เครื่องอัดเสียง Pointer</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <p>ประชุมมหกรรมวิชาการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) จังหวัดสุโขทัย มีจำนวนผลงานวิชาการเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในแต่ละสาขา เกิดการทำงานแบบเครือข่ายได้ผลงานวิชาการนวัตกรรมความรู้ที่เพิ่มขึ้น สามารถนำไปใช้ในการทำงานของ จ.สุโขทัยได้</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p><b>กิจกรรมที่</b> การนำเสนอผลงานที่เป็น Best Practice ของแต่ละสาขา การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) 8 นาทีในลักษณะ Oral Presentation พร้อมมี โปสเตอร์ ตั้งแสดงผลงาน</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สังเกต</li> <li>แบบประเมินความพึงพอใจ (google form)</li> <li>แบบบันทึกกิจกรรม</li> <li>จำนวนผลงาน สาขาพัฒนาระบบบริการ(Service Plan)</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมประชุม 120 คน ร้อยละ 100</p> <p>ผลงานวิชาการร่วมนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการ จังหวัด/ระดับเขตสุขภาพ</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จำนวนผลงานวิชาการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) จังหวัดสุโขทัย เข้าร่วม Sharing 20 สาขา</li> <li>ผลงานวิชาการได้รับการคัดเลือกรางวัลดีเด่น มาก ดี และชมเชยระดับเขตสุขภาพ 3 รางวัล</li> </ol>

  
 ผู้ตรวจ  
 (นางวารรณ์ จิโน)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

6.3.303ค จันทน์ จันทน์ ๑๐๓ ผู้รับผิดชอบ

แบบประเมินโครงการเตรียมความพร้อม อสม. ตีเด่นสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b> - ทักษะการนำเสนอผลงาน พัฒนาศักยภาพ และพัฒนาการจัดทำรูปเล่มผลงาน อสม. ตีเด่น ระดับจังหวัด ที่จะเข้ารับการคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพ/ภาค/ชาติ <b>ตัวชี้วัด</b> - ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 <b>วัตถุประสงค์</b> - เพื่อฝึกทักษะการนำเสนอพัฒนาบุคลิกภาพผลงานระดับเขตสุขภาพ/ภาค/ชาติ ให้กับ อสม. ตีเด่นระดับจังหวัด <b>เป้าหมาย</b> - คณะผู้จัดทำโครงการ วิทยากร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวม 80 คน <b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b> - จัดทำโครงการเพื่อเสนอพิจารณาอนุมัติโครงการ - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการ	<b>บุคลากร</b> - คณะผู้จัดทำโครงการ - วิทยากร - อสม. - เจ้าหน้าที่สาธารณสุข <b>งบประมาณ</b> - ค่าตอบแทนวิทยากร 14,400 บาท - ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน 10,400 บาท รวมเป็นเงิน 24,800 บาท <b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b> - กระดาษ ปากกา ปากกาเคมี ดินสอ ป้ายชื่อตั้งโต๊ะ <b>สรุป</b> - พัฒนาศักยภาพนำเสนอผลงาน พัฒนาบุคลิกภาพ และพัฒนาการจัดทำรูปเล่มผลงาน อสม. ตีเด่น ระดับจังหวัด	<b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b> - คัดเลือก อสม. ตีเด่นล่วงหน้า 1 ปี - จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อม อสม. ตีเด่นระดับจังหวัด 2 ครั้ง - ค้นหารูปแบบที่เหมาะสมการนำเสนอที่ประสบความสำเร็จ - ประสานและสร้างเครือข่ายสุขภาพในชุมชนเพื่อเป็นเครื่องมือสื่อสารระหว่างบ้าน หน่วยงานราชการ และหน่วยงานท้องถิ่นในชุมชน - รวบรวมและประเมินผลการดำเนินงาน - สรุปและรายงานผลงาน <b>วิธีการประเมินผล</b> - จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ - แบบประเมินความพึงพอใจ	<b>Output (ผลผลิต)</b> - อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เข้าร่วมโครงการผ่านการฝึกอบรม 63 คน - ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 80 <b>Outcome (ผลลัพธ์)</b> - อสม. ตีเด่นระดับชาติ 1 สาขา - อสม. ตีเด่นระดับภาค 1 สาขา

ผู้รับผิดชอบ



(นางสุดใจ สีนวล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจ



(นางวรรณณี จิโน)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



แบบประเมินโครงการตำบลจัดการชีวิต/ชุมชนรอบรู้สุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

<p><b>C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)</b></p> <p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่และดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน</li> </ul> <p><b>ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละ 75 ของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีและยั่งยืน มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</li> </ul> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตดีเด่นระดับจังหวัด จำนวน 9 อำเภอละ 1 ตำบลครบทุกอำเภอ</li> </ul>	<p><b>I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)</b></p> <p><b>บุคลากร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะผู้จัดทำโครงการ</li> <li>- เครือข่ายของตำบลจัดการคุณภาพชีวิตฯ</li> <li>- ผู้นำชุมชน</li> <li>- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข</li> </ul> <p><b>งบประมาณ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าตอบแทนกรรมการจำนวน 5 คน*500 บาท 2,500 บาท</li> <li>- ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน 35 คน*120 บาท =4,200 บาท</li> <li>- ค่าจ้างเหมาจัดทำใบประกาศนียบัตรพร้อมกรอบ จำนวน 9 อัน*120 บาท เป็นเงิน 1,080 บาท</li> <li>- รวมเป็นเงิน 7,780 บาท</li> </ul> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คอมพิวเตอร์ กระดาษ ปากกา ดินสอ</li> <li>- ป้ายชื่อตั้งโต๊ะ</li> </ul> <p><b>สรุป</b>- พัฒนาตำบลจัดการชีวิตฯ มีผลงานการสร้างเสริมศักยภาพในชุมชนอย่างต่อเนื่อง มีการนำเสนอและจัดทำรูปแบบผลงาน ระดับจังหวัด</p>	<p><b>P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)</b></p> <p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมล่วงหน้า 1 ปี</li> <li>- จัดกิจกรรมชี้แจงแนวคิดและแนวทางการดำเนินงานร่วมกับผู้ประสานงานระดับอำเภอ</li> <li>- ประสานทุกอำเภอเพื่อดำเนินการคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/ชุมชนรอบรู้สุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโรงเรียนสุขบัญญัติ</li> <li>- จัดประชุมตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/ชุมชนรอบรู้สุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่ได้รับการคัดเลือกจากอำเภอทุกแห่ง</li> <li>- รวบรวมและดำเนินการคัดเลือกตำบลจัดการฯ</li> <li>- สรุปรายงานผลงาน</li> </ul> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ</li> <li>- ผลการคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด</li> </ul>	<p><b>P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ</b></p> <p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตดีเด่นระดับจังหวัด จำนวน 9 อำเภอละ 1 ตำบลครบทุกอำเภอ</li> </ul> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตดีเด่นระดับจังหวัดประจำปี 2566 ดังนี้</li> <li>* รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ ตำบลบ้านแก่ง อ.ศรีสัชนาลัย</li> <li>* รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ได้แก่ ตำบลเขาแก้วศรีสมบูรณ์ อำเภอทุ่งเสลี่ยม</li> <li>* รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ได้แก่ ตำบลไกรใน อ.กงไกรลาศ</li> </ul> <p>* ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปี 2566 ได้แก่ ตำบลไทยชนะศึก อำเภอทุ่งเสลี่ยม</p>
---	---	--	---

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ  
 (นางสุรีย์ แดงเรือ)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจ  
 (นางวารภรณ์ จิโน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

แบบประเมินโครงการโครงการนำร่องการประเมินโรงพยาบาลตำบลชั้นนำของประเทศไทย  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (7 EXCELLENCE MODEL)

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>บริบท / ปัญหา</b></p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีลักษณะการจัดบริการเหมือนกันทั่วประเทศ ซึ่งไม่สอดคล้องกับบริบท และสภาพปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ ประกอบกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไม่สามารถให้บริการที่เป็นเอกลักษณ์หรือเป็นจุดเด่นที่มีคุณค่าชัดเจนทำให้ขาดการยอมรับจากประชาชนและชุมชนรอบเขตและบทบาทหน้าที่ของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิยังไม่ชัดเจนว่า จะเน้นการส่งเสริมสุขภาพหรือการรักษาพยาบาล การจัดบริการในเขตเมืองและของภาคเอกชนมีข้อจำกัดในการให้บริการประชาชนในพื้นที่ เมื่อพิจารณารายหมวดยุทธศาสตร์สำคัญคือ หมวดที่ 1 บริหารดี ประกอบด้วย ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล การนำองค์กรและขาดการจัดการที่ดี ขาดการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ที่ตอบโจทย์ของพื้นที่ การดำเนินงานตามนโยบายที่สั่งการมาจากส่วนกลางหรือตามตัวชี้วัด (key performance indicator: KPI) โดยไม่ได้พิจารณาปัญหาและบริบทในพื้นที่ และขาดการเชื่อมโยงระบบสุขภาพปฐมภูมิไปสู่ทุติยภูมิ และตติยภูมิหมวด 2 ประสานงานดี ภาคีมีส่วนร่วม ประกอบด้วยความไม่ชัดเจนของประเด็น</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>1. คณะกรรมการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ จากทุกระดับในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จำนวน 12 คน โดยมี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เป็นที่ปรึกษา</p> <p>2. ผู้ช่วยเลขานุการ 2 คน รวม 14 คน</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>20,220 บาท เบิกจ่าย ร้อยละ 90.08</p> <p><b>สรุปกระบวนการ</b></p> <p>1. แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินและรับรองผล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย</p> <p>2. จัดทำเกณฑ์ประเมินและรับรองผล</p> <p>3. คัดเลือกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแต่ ละอำเภอเป็น พื้นที่นำร่องในการเข้ารับการประเมินรับรองเสนอแนวทางการพัฒนา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย โดยนำเสนอรูปแบบโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย (7 excellence model) ดังนี้</p> <p>องค์ประกอบที่ 1 การจัดการเป็นเลิศ</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p>1. จัดทำโครงการเพื่อเสนอพิจารณาอนุมัติโครงการ</p> <p>2. ยกร่างแบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย</p> <p>3. จัดประชุมพัฒนาเกณฑ์และแนวทางการประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย</p> <p>4. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย</p> <p>5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) เสนอรายชื่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลที่ผ่านการประเมินโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม จำนวน 1 แห่ง เข้ารับการประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย</p> <p>6. คณะกรรมการประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คณะกรรมการประเมินสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย ลงพื้นที่เพื่อ ประเมินและรับรองโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 9 แห่งในจังหวัดสุโขทัย</p>	<p><b>Output (ผลิตภัณฑ์)</b></p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านเกณฑ์ การประเมิน 5 ดาว ที่สนใจเข้าร่วมการประเมิน นำร่องจำนวน 10 แห่ง โดยได้รับการประเมิน ตามเกณฑ์ 7 E ครบ 100%</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>ผลการประเมินพบว่า รพ.สต.ที่มีคะแนนอยู่ใน ระดับดีเด่น จำนวน 3 แห่ง ระดับดีมาก จำนวน 5 แห่ง ระดับดี จำนวน 2 แห่ง</p> <p>รูปแบบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำ ของประเทศไทยเป็นกลไกการกระตุ้นให้เกิดการ พัฒนาระบบงานภายในของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลอย่างเป็นระบบทำให้องค์กรเกิด การเรียนรู้ มีการประเมิน และพัฒนาตนเองอย่าง ต่อเนื่อง โดยมีการทำงานร่วมกันระหว่างภาค สาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาล สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลฯ และนอกภาคสาธารณสุข ได้แก่ ภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาคประชาชน ในการจัดตั้งทีมคณะกรรมการกำหนดนโยบาย</p>

<p>ปัญหา (One District OneProject: ODOP/One Tambon One Project: OTOP)การแก้ไข้ปัญหาที่เิ่มตรงกัปัญหาที่เกิดจริงในพื้นที่ ซึ่งเกิดจากการวิเคราะห์ปัญหาที่ไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการและไม่ให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมายชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในพื้นที่ หมวด 3 บุคลากรที่ ประกอบด้วยการขาดความรัก ความสามัคคี และความผูกพันในองค์กร วัฒนธรรมองค์กรไม่เหมาะสม และการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลไม่เหมาะสม เช่น การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การจัดการกร การมอบหมายงาน และการพิจารณาความดีความชอบ หมวด 4 บริการที่ มุ่งเน้นการให้บริการเชิงรับมากกว่าเชิงรุกในพื้นที่ซึ่งขาดการจัดระบบบริการที่ครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัยที่มีอยู่ในชุมชน และหมวด 5 ประชาชนมีสุขภาพดี มุ่งเน้นตัวเลขผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขมากกว่าสุขภาพที่ดีขึ้นจริงของประชาชน</p> <p><b>เป้าหมาย</b> โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์การประเมิน 5 ดาว ดีเด่นระดับอำเภอ 1 – 2 แห่ง ตามความสมัครใจรวม 10 แห่ง</p>	<p>องค์ประกอบที่ 2 สารสนเทศด้านสุขภาพเป็นเลิศ องค์ประกอบที่ 3 ทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นเลิศ องค์ประกอบที่ 4 การบริการเป็นเลิศ องค์ประกอบที่ 5 การมีส่วนร่วมเป็นเลิศ องค์ประกอบที่ 6 นวัตกรรมเป็นเลิศ องค์ประกอบที่ 7 การรับรองวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ</p> <p><b>การดำเนินงาน</b> 1. ออกประเมินและรับรองผล รพ.สต. จำนวน 10 แห่ง ครอบคลุมทั้ง 9 อำเภอ 2. กำกับ ติดตาม และรายงานผลต่อ นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดสุโขทัยพร้อมทั้งเสนอแนะข้อค้นพบ 3. รับฟังปัญหา อุปสรรคของพื้นที่ในการปฏิบัติงานตามเกณฑ์เพื่อนำมาวางแผนแก้ไข</p>	<p>7.จัดประชุมคณะกรรมการประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย เพื่อสรุปและรายงานผลการประเมินและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย</p> <p>8.ถอดบทเรียนการดำเนินโครงการนำร่องการประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำของประเทศไทย</p> <p>9.มอบโล่ประกาศเกียรติคุณในที่ประชุมประจำเดือนของคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)</p>	<p>วางแผนการพัฒนา สนับสนุนและบริหารงบประมาณ ดำเนินการ ติดตามและประเมินผล ตลอดจนมุ่งเน้นการพัฒนางานวิจัยการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอดเพื่อแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่ การจัดการความรู้สู่ชุมชนเพื่อเรียนรู้ร่วมกัน และการใช้ประโยชน์การจัดการองค์ความรู้จูงนำไปสู่การดูแลตนเองได้ มุ่งเน้นให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นมากกว่าผลลัพท์ตามตัวชี้วัดโดยให้ความสำคัญกับการให้บริการเชิงรุกสุขภาพหนึ่งเดียวการดูแลแบบองค์รวม การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การปรึกษาปัญหาสุขภาพทางโทรศัพท์ การเยี่ยมบ้านจากหน่วยงานภายในและภายนอกสาธารณสุข รวมถึงมีแฟ้มครอบครัว และแฟ้มชุมชน/หมู่บ้าน มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่สอดคล้องกับความต้องการและบริบทของพื้นที่ด้วยการจัดฝึกอบรมภายใน(in-house training) ให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทีมสหสาขาวิชาชีพ และคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชั้นนำ</p>
---	--	--	--

*Robb*

(นายพิศิษฐ์ ชื่นแจ้ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

*Robb*

(นางวราภรณ์ ชื่นม

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจ

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้/โครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>บริบท/ ปัญหา</b></p> <p>ทีมประเมิน/ทีมพี่เลี้ยง/ ผู้จัดบริการและภาคีเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ คู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566</p> <p><b>ตัวชี้วัด</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีทีมพี่เลี้ยง/ทีมประเมิน เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิในระดับอำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ 1 ทีม</li> <li>หน่วยบริการปฐมภูมิมีการจัดการสุขภาพปฐมภูมิ ตามเกณฑ์คู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566 และมีการประเมินตนเองในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ</li> <li>มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด (ค.ป.ค.ม.) จ.สุโขทัย</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง/ทีมประเมิน/ผู้จัดบริการให้มีความรู้ เรื่อง หน้าที่และมาตรฐานการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2565</li> <li>เพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพหุศาสตร์ราช 2562</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ทีมประเมิน/ทีมพี่เลี้ยง/ ผู้จัดบริการและภาคีเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิจากทุกสังกัด ในจังหวัดสุโขทัย จำนวน 102 คน</li> <li>วิทยากร 14 คน (ทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัด)</li> <li>ผู้ดำเนินกร 4 คน</li> </ol> <p>รวม 120 คน</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>56,650.- บาท เบิกจ่าย ร้อยละ 100</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-กระดาษ ปากกา ปากกาเคมี คอมพิวเตอร์</li> <li>-แฟ้มของพลาสติก ลวดเสียบกระดาษ</li> <li>-คู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566(รับสนับสนุนจาก สสจ.120 เล่ม)</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <p>ผลการตรวจประเมินคณะกรรมการ ค.ป.ค.ม. ในพื้นที่ 9 อำเภอ พบว่า ทีมพี่เลี้ยง/ภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ/หน่วยบริการปฐมภูมิ ยังไม่ค่อยเข้าใจในเรื่องของ พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ กฎหมายและประกาศที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องหน้าที่ของหน่วยบริการปฐมภูมิที่จะต้องปฏิบัติตามมาตรฐานการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน และ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนบางแห่งไม่มีพี่เลี้ยงระดับอำเภอสนับสนุนการจัดบริการจึงควรจัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิต่อไป</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p><b>กิจกรรมที่ 1</b> อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง/ทีมประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิระดับอำเภอ</p> <p><b>กิจกรรมที่ 2</b> การประเมินคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิจังหวัดสุโขทัย พ.ศ.2566</p> <p>หน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ 9 อำเภอๆ ละ 1 แห่ง โดยคณะกรรมการ ค.ป.ค.ม. หลังจากหน่วยบริการปฐมภูมิและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด (ค.ป.ค.ม.) จ.สุโขทัย</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>การรายงานระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ (<a href="http://gishealth.moph.go.th/pcu">http://gishealth.moph.go.th/pcu</a>) ของจังหวัดสุโขทัย</li> <li>รายงานสรุปผลการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ การวิเคราะห์ข้อดี ปัญหา อุปสรรค แนวทางพัฒนา และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย จากกรลงพื้นที่ประเมินของคณะกรรมการประเมิน ค.ป.ค.ม.จังหวัดสุโขทัย</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>อำเภอที่มีพี่เลี้ยง อำเภอละ 1 ทีม</li> <li>หน่วยบริการปฐมภูมิมีการประเมินตนเองในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 120 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 และหน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการตรวจประเมินจากคณะกรรมการฯ ค.ป.ค.ม.อำเภอละ 1 แห่ง รวม 9 แห่ง</li> <li>คำสั่ง สสจ.สุโขทัย ที่98/2566 ลงวันที่ 29 พค 2566 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด (ค.ป.ค.ม.) จ.สุโขทัย</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>หน่วยบริการปฐมภูมิทุกสังกัดในจังหวัดสุโขทัย มีการปฏิบัติตามมาตรฐานการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2565 โดยใช้คู่มือคุณภาพมาตรฐานการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566 เป็นแนวทางและให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมพัฒนาระบบบริการ</p>

..... ผู้รับผิดชอบงาน  
(นางขวัญเดือน ต๊ะผั้น)

..... ผู้ตรวจ  
(นางวารวรณ์ จิโน)



แบบประเมินโครงการควบคุมสถานประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมาย ก่อนได้รับอนุญาต (Pre-marketing) ประจำปี 2566  
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัยมีบทบาทหน้าที่ในการตรวจสอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านยา อาหาร เครื่องสำอางสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ วัตถุอันตราย วัตถุมีพิษ วัตถุออกฤทธิ์ ยาเสพติด ยาสมุนไพร และผลิตภัณฑ์อื่นๆ ที่อยู่ในการควบคุมดูแลของกระทรวงสาธารณสุข ให้ได้มาตรฐานก่อนการอนุญาตเพื่อให้สถานประกอบการมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดและผลิตภัณฑ์ต่างๆ มีความปลอดภัยต่อผู้บริโภค</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <p>เพื่อตรวจมาตรฐานสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนการอนุญาตให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p><b>เป้าหมาย</b> สถานประกอบการ...                      - สถานผลิตอาหาร 6 ราย                      - สถานประกอบการด้านยา 6 ราย                      - สถานพยาบาล 21 ราย                      - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 5 ราย                      - สถานประกอบการด้านเครื่องสำอาง 1 ราย</p> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>1.พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ศึกษาระเบียบ ข้อกฎหมายในแต่ละพระราชบัญญัติ</p> <p>2.พนักงานเจ้าหน้าที่ประชุมวางแผนกระบวนการปฏิบัติงาน</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>พนักงานเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>1.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ม.44) 63,000 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>1.เอกสารแบบคำขออนุญาต แบบตรวจประเมิน                      2.น้ำมันเชื้อเพลิง</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>การตรวจมาตรฐานสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นไปตามเป้าหมาย โดยสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เป็นการคุ้มครองผู้บริโภคทั้งด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และด้านบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p>กิจกรรมที่ 1 รับคำขอและเอกสารหลักฐานการขออนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตามคู่มือประชาชนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>กิจกรรมที่ 2 ตรวจประเมินสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพหลักเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ประชุมคณะกรรมการ/พิจารณาผลการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการ</p> <p>กิจกรรมที่ 4 ดำเนินการออกใบอนุญาต/ไม่อนุญาต และแจ้งผู้ขออนุญาตรับใบอนุญาต</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <p>จำนวนสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจประเมิน และผ่านมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>สถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เป็นไปตามเป้าหมายทุกแห่ง</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>สถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ประชาชนไม่ได้รับการความปลอดภัยและได้รับการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมาย โดยสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล</p>

ชื่อ .....

(นายมนู เกตุเอี่ยม)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แบบประเมินโครงการควบคุมสถานประกอบการให้เป็นไปตามกฎหมายหลังได้รับอนุญาต (Post-marketing) ประจำปี 2566  
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product (ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ)
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>สถานประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการบริการสุขภาพหลังได้รับอนุญาตไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด อาจทำให้ประชาชนได้รับความไม่ปลอดภัย</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <p>เพื่อควบคุม กำกับ สถานประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด หลังได้รับอนุญาต</p> <p><b>เป้าหมาย</b> สถานประกอบการ...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ด้านอาหาร 55 แห่ง</li> <li>2.ด้านยา 32 แห่ง</li> <li>3.วัตถุเสพติด 20 แห่ง</li> <li>4.เครื่องสำอาง 5 แห่ง</li> <li>5.สถานพยาบาล 63 แห่ง</li> <li>6.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 39 แห่ง</li> </ol> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.พนักงานเจ้าหน้าที่ศึกษาระเบียบ ข้อกฎหมายในแต่พระราชบัญญัติ</li> <li>2.พนักงานเจ้าหน้าที่ประชุมวางแผนกระบวนการปฏิบัติงาน</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.พนักงานเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข</li> <li>2.พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา งบประมาณที่ส่งไว้ 112,600 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.เอกสารแบบตรวจประเมินสถานประกอบการหลังได้รับอนุญาต</li> <li>2.น้ำมันเชื้อเพลิง</li> <li>3.อุปกรณ์เก็บรวบรวมหลักฐาน เช่น เทปกาว ถุงดำ</li> </ol> <p><b>สรุป</b></p> <p>การควบคุมสถานประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังได้รับอนุญาต เป็นการรักษามาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ส่งผลให้เกิดการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับความปลอดภัยทั้งด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และด้านบริการสุขภาพ</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p>ตรวจประเมินติดตามหลังการอนุญาตสถานประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <p>จำนวนสถานประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดที่กำหนด</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>สถานประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจประเมิน และผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เป็นไปตามเป้าหมายทุกแห่ง</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>สถานประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ประชาชนได้รับการความปลอดภัยและได้รับการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมาย โดยสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล</p>

ชื่อ .....ผู้รายงาน

(นายมนู เกตุเยี่ยม)


ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แบบประเมินโครงการจัดการซื้อร้องเรียน ประจำปี 2566

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการเรื่องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นภารกิจหลักหนึ่งในงานคุ้มครองผู้บริโภค</li> <li>- เรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการจัดการ ร้อยละ 100</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อจัดการเรื่องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นระบบ ทันเวลา</li> </ul> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพทุกเรื่อง ได้รับการจัดการตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 100</li> </ul> <p><b>ภายใต้การดำเนินงาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวนแนวทางการจัดการเรื่องร้องเรียน ให้สอดคล้องกับแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (SOP)</li> </ul>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค</li> </ul> <p><b>งบประมาณ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งบประมาณทั้งสิ้น 6,000 บาท</li> <li>- งบประมาณที่ใช้จริง 6,000 บาท</li> </ul> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วัสดุสำนักงาน</li> <li>- กล้องถ่ายรูป, เครื่องปริ้นเตอร์, เอกสารที่เกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จากสถิติแต่ละปีงบประมาณ จะมีเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพประมาณ 10 เรื่อง จึงกำหนดงบประมาณไว้สำหรับใช้ออกตรวจเรื่องร้องเรียน 10 วัน ในปีงบประมาณ 2566</li> </ul>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในทุกช่องทางของการร้องเรียน</li> <li>2. พิจารณาเรื่องร้องเรียนและมอบให้ผู้รับผิดชอบแต่ละ พบ. ปฏิบัติงาน</li> <li>3. ตรวจสอบข้อเท็จจริง ตรวจสอบเอกสาร/ตรวจสถานที่ที่เกี่ยวข้อง และรายงานผลการดำเนินการให้ผู้บริหาร</li> <li>5. หากพบการกระทำผิด ดำเนินการตามกฎหมายกำหนด เปรียบเทียบปรับ/ส่งพนักงานสอบสวน</li> <li>6. ส่งผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียน กลับไปยังผู้ร้องเรียน</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เรื่องร้องเรียนทุกเรื่องต้องได้รับการจัดการภายในระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่ 30 วันทำการ (ไม่ต้องตรวจสถานที่), 60 วันทำการ (ตรวจสถานที่), 90 วัน (ตรวจสถานที่และส่งตรวจวิเคราะห์)</li> </ul>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปีงบประมาณ 2566 มีเรื่องร้องเรียนทั้งหมด 7 ครั้ง โดยได้รับการจัดการภายในเวลาที่กำหนด 7 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 100</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนที่มาร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการแก้ไขในสิ่งที่ตนเองพบปัญหาในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย่างถูกต้องและรวดเร็ว</li> </ul>

  
ชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายมนู เกตุเอี่ยม)

ตำแหน่ง นักวิชาการชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

แบบประเมินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย</li> <li>พัฒนาระบบตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย</li> <li>ตรวจสอบการให้รหัสโรค รหัสหัตถการ ตามมาตรฐาน ICD๑๐-TM</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยของหน่วยบริการสาธารณสุขในจังหวัดสุโขทัยมีความสมบูรณ์ ถูกต้อง</li> <li>หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งในจังหวัดสุโขทัยสามารถบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยและตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยได้</li> </ol> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>เตรียมการจัดประชุมคณะทำงานตรวจประเมินการบันทึกเวชระเบียน ระดับจังหวัดสุโขทัย และผู้เกี่ยวข้อง</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>คณะทำงานตรวจประเมินการบันทึกเวชระเบียน ระดับจังหวัดสุโขทัย และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบดำเนินการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</p> <p>แผน: ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่าง ๓,๐๐๐ บาท ใช้จริง: เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>เครื่องคอมพิวเตอร์แบบพกพาและอุปกรณ์ สื่อเทคโนโลยี เพื่อการบรรยายในห้องประชุม</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จัดประชุมคณะทำงานตรวจประเมินการบันทึกเวชระเบียน ระดับจังหวัดสุโขทัย และผู้เกี่ยวข้อง</li> <li>แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นที่สงสัย</li> <li>ทีมวิทยากรให้ข้อเสนอแนะ</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <p>ผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยมากกว่าร้อยละ ๗๐</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>ผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยมากกว่าร้อยละ ๗๐</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>- ผลการตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยมากกว่าร้อยละ ๗๐</p> <p>รพ.กงไกรลาศ ร้อยละ - รพ.ศรีมาศ ร้อยละ - รพ.ทุ่งเสลี่ยม ร้อยละ ๕๓.๐๐ รพ.บ้านด่านลานทอย ร้อยละ - รพ.สุโขทัย ร้อยละ - รพ.ศรีนคร ร้อยละ - รพ.ศรีสังขาลย์ ร้อยละ ๕๓.๐๐ รพ.ศรีสังวรา ร้อยละ ๗๐.๐๐ รพ.สวรรคโลก ร้อยละ -</p>

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางพัชรินทร์ ศรีมาศทอง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(นายมงคล ลือชูวงศ์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)




แบบประเมินโครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่มีเสียงกองทุนตำบล ระดับอำเภอ จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
 กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>- ตัวชี้วัด ระดับเขต</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาความรู้ ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ทีมพี่เลี้ยงกองทุนตำบล</li> <li>ทีมพี่เลี้ยงกองทุนตำบลมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างกองทุนตำบล</li> <li>เกิดความร่วมมือในการพัฒนาพื้นที่และดูแลประชาชนด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ทีมพี่เลี้ยงกองทุนตำบลได้รับความเข้าใจในบทบาท หน้าที่และการบริหารงานกองทุนฯ</li> <li>ทีมพี่เลี้ยงกองทุนตำบลมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับกองทุนตำบลอื่นๆ</li> <li>สร้างเครือข่ายด้านการบริหารงานกองทุนตำบลในแต่ละพื้นที่</li> </ol> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>เตรียมการจัดประชุมทีมพี่เลี้ยงกองทุนตำบล ระดับอำเภอ จังหวัด สุโขทัย และผู้เกี่ยวข้อง</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>ทีมพี่เลี้ยงกองทุนตำบล ระดับอำเภอ จังหวัด สุโขทัย และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบดำเนินการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</p> <p>แผน: ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่าง ๖,๕๐๐ บาท                  ใช้งจริง: เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>เครื่องคอมพิวเตอร์ แบบพกพาและอุปกรณ์ สื่อเทคโนโลยี เพื่อการบรรยายในห้องประชุม</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จัดประชุมทีมพี่เลี้ยงกองทุนตำบล ระดับอำเภอ จังหวัด สุโขทัย และผู้เกี่ยวข้อง</li> <li>แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นที่สงสัย</li> <li>ทีมวิทยากรให้ข้อเสนอแนะ</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ทีมในเขต ลงพื้นที่ และประเมินงบประมาณ</li> <li>งบประมาณกองทุนตำบล ใช้จ่ายมากกว่าร้อยละ ๗๐</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ที่ใช้จ่ายมากกว่าร้อยละ ๗๐</li> </ul> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่ใช้จ่ายมากกว่าร้อยละ ๗๐</li> <li>อำเภอโกสโกราช ร้อยละ ๗๓.๓๙</li> <li>อำเภอศรีมาศ ร้อยละ ๗๗.๕๕</li> <li>อำเภอทุ่งเสลี่ยม ร้อยละ ๘๕.๗๑</li> <li>อำเภอบ้านด่านลานหอย ร้อยละ ๘๗.๕๓</li> <li>อำเภอเมืองสุโขทัย ร้อยละ ๖๖.๓๑</li> <li>อำเภอศรีนคร ร้อยละ ๖๖.๗๕</li> <li>อำเภอศรีสัชนาลัย ร้อยละ ๗๑.๑๙</li> <li>อำเภอศรีสำโรง ร้อยละ ๕๖.๓๐</li> <li>อำเภอสวรรคโลก ร้อยละ ๖๖.๖๑</li> </ul>

ชื่อ **วิรัตน์ สีนวล** ผู้รายงาน  
 (นายวิรัตน์ สีนวล)  
 ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ชื่อ  ผู้ตรวจสอบ  
 (นางพัชรินทร์ ศิริมาศทอง)  
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

  
 (นายมงคล ลือชูวงศ์)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 วิชาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

กลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>บุหรี่ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งเป็นปัจจัยที่ร้ายกาจที่สุดสาเหตุสำคัญที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย มีจำหน่ายทุกชุมชน</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เพื่อขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด</li> <li>๒. เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่ และสุรา / ลดแรงสนับสนุนการดื่ม เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย</li> <li>๓. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สร้างความตระหนักเรื่องพิษภัยและรู้เท่าทันกลยุทธ์ทางการตลาดและป้องกันกลุ่มนักเรียนรุ่นใหม่</li> <li>๔. เพื่อพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการ และช่วยให้ผู้สูบบุหรี่และผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</li> <li>๕. เพื่อพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์</li> <li>๒. บุคลากรกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการต่างประเทศ สรรพสามิต</li> <li>๓. ประชาชนทั่วไป/นักเรียน/พ่อค้า แม่ค้า</li> <li>๔. ประชาชนผู้ต้องการเลิกสูบบุหรี่ เลิกดื่ม</li> </ol> <p><b>มาตรการเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เตรียมโครงการเพื่อขอรับการพิจารณาอนุมัติ</li> <li>- ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนการดำเนินงาน</li> </ul>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์</li> <li>๒. บุคลากรกระทรวงมหาดไทย สาธารณสุข ศีรษะวิชาการ ดำรงสรรพสามิต</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>จาก สสส. ผ่านกรมควบคุมโรค จำนวน ๖๕๐,๐๐๐ บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี ในการประชุม จากสถานที่จัด ประชุม</li> <li>- สื่อสิ่งพิมพ์ประชาสัมพันธ์</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งบประมาณ บุคลากร มีความเพียงพอในการดำเนินงาน</li> <li>- สื่อสิ่งพิมพ์ มีความเหมาะสม และเพียงพอ ต่อการดำเนินงาน</li> </ul>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p>โดยการขับเคลื่อนกลไก ๕ มาตรการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มาตรการที่ ๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด</li> <li>- มาตรการที่ ๒ การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา</li> <li>- มาตรการที่ ๓ การป้องกันนักเรียนกลุ่มใหม่</li> <li>- มาตรการที่ ๔ การป้องกันนักเรียนกลุ่มใหม่</li> <li>- มาตรการที่ ๕ สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</li> </ul> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนที่จัดประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด</li> <li>- จำนวนสถานศึกษาที่ผ่านการประเมิน</li> <li>- จำนวนออกตรวจเตือน/บังคับใช้กฎหมาย</li> <li>- ติดตามประเมินผลงานการคัดกรอง</li> <li>- บำบัด รักษา ผ่านระบบ HDC</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <p>การดำเนินงานผ่านกลไกระดับจังหวัด ส่งผลต่อการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p><b>มาตรการที่ ๑</b> ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด ปีละ ๑ ครั้ง โดยมี รองผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน</li> </ul> <p><b>มาตรการที่ ๒</b> การบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่สุรา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกตรวจเตือน/บังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ พรบ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ใน ๕ วันพระใหญ่ ลอยกระทงเหาเทียนเล่นไฟ สัปดาห์พระแม่ย่า และภาคชาตจังหวัดสุโขทัย</li> </ul> <p><b>มาตรการที่ ๓</b> การป้องกันนักเรียนกลุ่มใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษาผ่านการประเมินขั้นพื้นฐาน ร้อยละ ๑๐๐ (๒๗ แห่ง)</li> <li>- สถานศึกษาระดับประถมศึกษาผ่านการประเมินขั้นพื้นฐาน ร้อยละ ๕๒.๔๓ (๑๕๑ แห่ง จาก ๒๘๘ แห่ง)</li> </ul> <p><b>มาตรการที่ ๔</b> การปฏิบัติกรอดคยพเรียนดำเนินงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p><b>มาตรการที่ ๕</b> การบำบัดรักษา/การช่วยเหลือผู้เลิกสูบบุหรี่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการคัดกรองบุหรี่ร้อยละ ๕.๔๕ เข้าสู่ระบบบำบัดร้อยละ ๘๒.๑๔ คัดกรองเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ ๗๕ เข้าสู่ระบบบำบัดร้อยละ ๖๒.๓๕</li> <li>- พัฒนาศักยภาพให้บริการเลิกบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สำหรับเจ้าหน้าที่ให้บริการเลิกบุหรี่ ใน รพ. และ รพ.สต</li> </ul> <p><b>มาตรการที่ ๕</b> สร้างมาตรการทำให้ชุมชนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฏิบัติการในการควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สำหรับเจ้าหน้าที่ปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดสุโขทัย</li> <li>- สนับสนุนสื่อสิ่งพิมพ์ไปทุกหน่วยงาน และชุมชน</li> </ul> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>ได้มีนโยบายการดำเนินงานในการขับเคลื่อนดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเกิดการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัดสุโขทัย</p>

ชื่อ ..... ผู้รายงาน (นายภานุญู จันทรัมย์ )

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (นางอภิญญา จุติระกูลชัย)

แบบประเมินโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนพื้นที่จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลการออกปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุโขทัย จำเป็นต้องมีการบันทึกพร้อมทั้งมีการตั้งเบิกในระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS) ให้ทันต่อเวลา</li> <li>- ผู้ปฏิบัติการ ที่ยังไม่ได้รับการอบรมเพื่อเปลี่ยนผ่าน ตามข้อบังคับใหม่ จำนวน ๓๕๐ คน</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อควบคุมและกำกับคุณภาพรวมถึงความถูกต้องของการเบิกจ่ายค่าชุดเวชภัณฑ์ปฏิบัติการของหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดสุโขทัย</li> <li>2. เพื่อประชาสัมพันธ์พันธะระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดสุโขทัย</li> <li>3. เพื่อประเมินและอนุมัติหน่วยปฏิบัติการแพทย์ระดับพื้นฐาน และระดับสูงในพื้นที่จังหวัดสุโขทัย</li> <li>4. เพื่อพัฒนาองค์การฝึกอบรมและเปลี่ยนผ่านผู้ปฏิบัติการตามข้อบังคับใหม่ จังหวัดสุโขทัย</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเบิกจ่ายค่าชุดเวชภัณฑ์ปฏิบัติการ ครบถ้วน ถูกต้อง และมีคุณภาพ</li> <li>- องค์การฝึกอบรมมีการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานตามข้อบังคับใหม่</li> <li>- ผู้ปฏิบัติการ ได้รับประกาศนียบัตรตามข้อบังคับใหม่</li> <li>- ผู้ช่วยวิทยุฉุกเฉิน Level ๑ และ ๒ ตามเกณฑ์ MOPH Triage เข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น</li> </ul> <p><b>กลยุทธ์/มาตรการก่อนจัดโครงการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เตรียมโครงการเพื่อขอการรับการพิจารณาอนุมัติ</li> <li>- ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนการดำเนินงาน</li> </ul>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>บุคลากรสนับสนุนการปฏิบัติการ คณะทำงาน/ ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉิน ทีมนิเทศ ประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน คณะผู้อนุมัติหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน คณะวิทยากร คณะทำงาน คณะผู้จัดโครงการ และผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้น ๓๘๗ คน</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>จาก สพด. จำนวน ๔๓๑,๕๐๐ บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี ในการประชุม จากสถานที่จัด ประชุม</li> <li>- PowerPoint นำเสนอ และ QR Code เอกสารประกอบการประชุม</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งบประมาณไม่เพียงพอสำหรับการดำเนินงาน เนื่องจาก สพด. มีการแจ้งอัตราค่าใช้จ่ายในการตรวจประเมินหน่วยฯ ภายหลังจากโครงการได้รับอนุมัติไปแล้ว</li> <li>- บุคลากร มีความเพียงพอในการดำเนินงาน</li> </ul>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน และตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายค่าชุดเวชภัณฑ์ในระบบเพื่อการบริหารจัดการการเงินกองทุน</li> <li>- จัดประชุมคณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุโขทัย</li> <li>- ลงพื้นที่ (Onsite) ตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินระดับพื้นฐาน</li> </ul> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนการเบิกจ่ายค่าชุดเวชภัณฑ์ถูกต้องและครบถ้วน</li> <li>- จำนวนคณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดสุโขทัยเข้าร่วมประชุม</li> <li>- จำนวนหน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน เครือข่ายระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดสุโขทัย ที่ได้รับการประเมินและอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการ</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระบวนการมีความเหมาะสม มีขั้นตอนที่สามารถปฏิบัติได้ชัดเจน แต่ติดขัดเรื่องการเบิกจ่ายค่าชุดเวชภัณฑ์ของ สพด. ทำให้ไม่สามารถเบิกจ่ายค่าชุดเวชภัณฑ์กับหน่วยปฏิบัติการได้ทันเวลา รวมทั้งไม่สามารถจัดอบรมเพื่อเปลี่ยนผ่านผู้ปฏิบัติการได้</li> </ul>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าชุดเวชภัณฑ์เบิกจ่ายที่ครบถ้วน ถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐</li> <li>- ตามรอบการโอนเงินของกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (สพด. มีการปรับปรุงระบบการตั้งเบิกค่าชุดเวชภัณฑ์ให้การตั้งเบิกค่าชุดเวชภัณฑ์ มีแผนดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๖)</li> <li>- ข้อมูลในระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉินมีความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน (ในส่วนของข้อมูลหรือการปรับปรุงมีแผนดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๖)</li> <li>- หน่วยปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินได้รับการตรวจประเมินจากทีมผู้ตรวจประเมิน จำนวน ๒๐ แห่ง (คงเหลือ ๔๘ แห่ง มีแผนการตรวจประเมินในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เนื่องจากงบประมาณในปี ๒๕๖๖ มีจำกัด)</li> <li>- ไม่สามารถจัดอบรมเปลี่ยนผ่านผู้ปฏิบัติการตามข้อบังคับใหม่ได้ เนื่องจากกระบวนการขององค์การฝึกปฏิบัติการปรับปรุงชั่วคราว</li> </ul> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ที่ได้รับการตรวจประเมิน ๒๐ แห่ง ได้รับอนุมัติเป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน จาก สพด.</li> </ul>

ชื่อ ..... สุพิธา ชื่นรุ่งเรือง ..... ผู้รายงาน  
(นางสาวสุพิธา ชื่นรุ่งเรือง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางอภิญญา จุติตระกูลชัย)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

แบบประเมินโครงการพัฒนาระบบการให้บริการในห้องฉุกเฉิน จังหวัดสุโขทัย  
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ เป็นนโยบายสำคัญ ภายใต้ยุทธศาสตร์การบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) โดยมีเป้าหมายการพัฒนาเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพ และระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินมีมาตรฐานการพัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพ ซึ่งจะส่งผลให้ ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ปลอดภัยประทับใจ รวมถึงห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐาน</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <p>เพื่อพัฒนาการดำเนินงานระบบสุขภาพสาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน ในจังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <p>เกิดแบบแผนและแนวทางการดำเนินงานในห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินตามมาตรฐานและการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาลในจังหวัดสุโขทัยอย่างเป็นรูปธรรม</p> <p><b>การเตรียมก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน และวางแผนการดำเนินงาน</p> <p>๒. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>ผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุฉุกเฉินในโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และคณะกรรมการ Service Plan สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน จังหวัดสุโขทัย ร่วมดำเนินการวางแผน กำหนดแนวทางและเป้าหมายในการดำเนินงาน</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบ สป.ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>OR Code ประกอบการประชุม ประกอบด้วย คู่มือเกณฑ์การดำเนินงาน และแบบประเมินตนเอง การดำเนินงาน</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>๑. งบประมาณในการดำเนินงานเพียงพอต่อการดำเนินงาน</p> <p>๒. อุปกรณ์ควรมีการพัฒนาการจัดเก็บข้อมูล เป็นแบบฟอร์มออนไลน์ เพื่อให้เกิดการง่ายต่อการจัดเก็บรวบรวมข้อมูล</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p>๑. จัดตั้งคณะกรรมการ Service Plan สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินจังหวัดสุโขทัย</p> <p>๒. วางแผนการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <p>ติดตามการดำเนินงาน Service Plan สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินจังหวัดสุโขทัย เพื่อให้ทราบถึงปัญหา และแนวทางการพัฒนาห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินในจังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>การดำเนินงานฯ ทราบถึงจุดอ่อน จุดแข็ง โอกาสและอุปสรรคของการทำงาน Service Plan สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉินจังหวัดสุโขทัย และการพัฒนาห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>๑. เกิดคณะกรรมการการดำเนินงานในภาพจังหวัดสุโขทัยฯ</p> <p>๒. เกิดการสรุปผลการดำเนินงานฯ</p> <p>๓. มีเกณฑ์การดำเนินงานฯ ที่คณะกรรมการให้ข้อเสนอแนะตามบริบทของจังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>๑. อัตราการเสียชีวิตผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (Triage Level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (เกณฑ์ &lt; ๑๒%) เท่ากับ ๘.๕๓% ซึ่งไม่เกินเกณฑ์</p> <p>๒. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (เกณฑ์ &lt; ๒๑.๐๙) เท่ากับ ๒๐.๒๓/แสนประชากร ซึ่งไม่เกินเกณฑ์</p> <p>๓. ประชาชนได้รับบริการจากห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นแบบ นำร่อง มีมาตรฐาน</p>

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางอภิญญา จุติตระกูลชัย)

ชื่อ ..... ผู้รายงาน  
(นายธัชชัย คล้าคง)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



แบบประเมินโครงการควบคุม ป้องกัน โรคติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๖  
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลได้น้อย</li> <li>- ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิต Loss F/U มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อร่วมวิเคราะห์วางแผน การเพิ่มคุณภาพบริการการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</li> <li>2. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ให้เอื้อต่อผู้รับบริการของงานในพื้นที่ ใช้ในการติดตามกลุ่มผู้ป่วย Loss F/U พร้อมทั้งจัดการฐานข้อมูลให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง) ได้รับการดูแล สามารถควบคุมโรคได้</li> <li>2. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง Loss F/U ได้รับการติดตามเข้ารับบริการที่เหมาะสม</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ระดับอำเภอ/ระดับตำบล</li> <li>- ผู้รับผิดชอบงาน IT</li> </ul> <p><b>งบประมาณ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งบ สป.ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๔,๐๔๐ บาท</li> </ul> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อ (Power Point)</li> <li>- คอมพิวเตอร์</li> </ul> <p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ทบทวนข้อมูล วางแผน วิเคราะห์ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในพื้นที่</li> <li>๒. ติดตามการบริหารจัดการข้อมูลโรคไม่ติดต่อ พร้อมสร้างขวัญ กำลังใจ และเสริมพลังกับบุคลากรสาธารณสุข</li> </ol> <p><b>สรุป</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใช้ทรัพยากร (คน เงิน วัสดุ อุปกรณ์) มีความคุ้มค่า คุ่มทุนเหมาะสมต่อเป้าหมายและกิจกรรมที่ดำเนินการตามวัตถุประสงค์</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. กิจกรรมประชุมคณะกรรมการ SP.NCD             <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำกับ ติดตาม วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา/แนวทางแก้ไขร่วมกัน ส่งผลให้เกิดแนวทางการปฏิบัติในการให้บริการดูแลผู้ป่วยDM/HT เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งจังหวัด สู่การบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น</li> </ul> </li> <li>๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ NCD Clinic Plus โดยเน้นตามเกณฑ์ ๖ องค์ประกอบ             <ol style="list-style-type: none"> <li>๑๒ ตัวชี้วัด และผลงาน CQI                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๖ โดยเน้นตามเกณฑ์ ๖ องค์ประกอบ</li> </ul> </li> <li>๑๒ ตัวชี้วัด และผลงานCQI                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบการพัฒนากระบวนการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement : CQI)</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol> <p><b>Improvement : CQI)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบเกียรติบัตรพื้นที่ต้นแบบ จำนวน ๓ รางวัล ได้แก่ รางวัลชนะเลิศ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ และรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระบวนการและกิจกรรม มีความเหมาะสม ทำให้ทราบผลการดำเนินงาน ปัญหาและความต้องการที่แท้จริง วางแผนได้ตรงเป้าหมาย</li> </ul>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จำนวน ๓๕ คน เข้าร่วมประชุมทั้ง ๓ ครั้ง/ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</li> <li>๒. ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ ระดับโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๖๐ คน เข้าร่วมประชุมคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</li> </ol> <p><b>-Best Practice</b> ในสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ก้าวสู่ผลงานระดับเขต ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-NCD Clinic Plus (รพ.ขนาดเล็ก) ได้แก่ รพ.ศรีมหา</li> <li>-NCD Clinic Plus (รพ.ขนาดกลาง) ได้แก่ รพ.ศรีสังขมาลัย</li> <li>-NCD Clinic Plus (รพ.ขนาดใหญ่) ได้แก่ รพ.ศรีสังขมาลัย</li> </ul> <p>และ Best Practice ผลงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement : CQI) ได้แก่ โรงพยาบาลศรีสังขมาลัย เรื่อง เบาหวานคุมได้ ลดการใช้ยาอินซูลินด้วยSMBG</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมโรคได้ DM คุมได้ <b>เพิ่มขึ้น</b> ปี ๖๕ ร้อยละ ๓๓.๖๐ ปี ๖๖ ร้อยละ ๔๒ HT คุมได้ <b>ลดลง</b> ปี ๖๕ ร้อยละ ๗๒.๐๗ ปี ๖๖ ร้อยละ ๗๑.๒๖</li> <li>๒.ผู้ป่วย ที่ Loss F/U มีแนวโน้มลดลง             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่ Loss F/U ได้รับการติดตามเข้ารับบริการเพิ่มขึ้น จากข้อมูลเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ขาดนัด คิดเป็นร้อยละ ๕.๒๐ และเดือนกันยายน ๒๕๖๖ ขาดนัด คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๐</li> <li>- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ Loss F/U ได้รับการติดตามและเข้าถึงบริการได้เพิ่มขึ้น จากข้อมูลเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ขาดนัด คิดเป็นร้อยละ ๗.๘๗ และเดือนกันยายน ๒๕๖๖ ขาดนัด คิดเป็นร้อยละ ๖.๓๓</li> </ul> </li> </ol>

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ

ชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางอภิญญา จุติตระกูลชัย)

(นางสาวมุกดา ทองสูง)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบประเมินโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยมะเร็ง จังหวัดสุโขทัย  
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลดการป่วย ตาย ความแออัด และระยะเวลาเวลารอคอยในการรักษา</li> <li>- พัฒนาระบบบริการทุกระดับและเชื่อมโยงเครือข่ายภายในจังหวัด ภายในเขตบริการสุขภาพ เพื่อให้จัดระบบบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อป้องกัน และคัดกรองโรคมะเร็ง</li> <li>2. เพื่อการทำงานเป็นเครือข่ายสหสาขาวิชาชีพ</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐</li> <li>2. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</li> <li>3. การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ในประชาชนอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี โดยการตรวจด้วยชุดตรวจ Fit test ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</li> <li>4. ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่งกลับ Colonoscopy &gt; ร้อยละ ๕๐</li> <li>5. ผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกลับ Colposcopy &gt; ร้อยละ ๗๐</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข</li> <li>- เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล/(เวชระเบียน)</li> <li>- คณะกรรมการพัฒนาฯ ด้านโรคมะเร็ง</li> <li>- เจ้าหน้าที่ตรวจคัดกรอง/ดำเนินการ คัดกรอง</li> <li>- CA coordinator</li> </ul> <p><b>งบประมาณ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งบ สป.ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๖,๐๕๐ บาท</li> </ul> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เวชระเบียนผู้ป่วย</li> <li>- คอมพิวเตอร์ (โปรแกรม HosXP/HDC Thaicancerbased Online ๒๐๒๓)</li> <li>- เอกสาร รายชื่อการคัดกรองผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test/มะเร็งลำไส้</li> <li>- สื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันปัจจัยต่อการเกิดโรคมะเร็งตับและหลอด</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <p>บุคลากร งบประมาณ และ วัสดุ อุปกรณ์มีความเพียงพอต่อการดำเนินโครงการ</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชุมติดตามการดำเนินงาน ทุกไตรมาส</li> <li>2. คัดกรองมะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test/มะเร็งลำไส้ ในเดือน มกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</li> <li>3. ติดตามการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้มะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก ไตรมาสที่ ๒ ถึงไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๖</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test/มะเร็งลำไส้ให้ได้ตามเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้</li> </ul> <p><b>สรุป</b></p> <p>กระบวนการ/กิจกรรม มีความเหมาะสมต่อการดำเนินงานในครั้ง นี้ การประชุมติดตามการดำเนินงานเป็นไปตามกำหนดทุกไตรมาส การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test ยังไม่ถึงเป้าหมายที่สะสมในปีที่ ๓ ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ทำได้ร้อยละ ๔๑.๘๔ จึงให้เร่งดำเนินงานอย่างต่อเนื่องในปีต่อไป</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ภาพรวมจังหวัดสุโขทัย ปี ๒๕๖๖ ได้ร้อยละ ๙๐.๒๑</li> <li>- ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี (HPV DNA test) ภาพรวมจังหวัดสุโขทัยในปี ๒๕๖๖ ได้ร้อยละ ๔๑.๘๔ (ไม่ผ่านเกณฑ์)</li> <li>- ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ในประชาชนอายุ ๕๐ - ๗๐ โดยการตรวจด้วยชุดตรวจ Fit test ได้จำนวน ๑๗,๙๒๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๘๑</li> <li>- ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่งกลับ Colonoscopy ได้ร้อยละ ๖๑.๑๖</li> <li>- ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกลับ Colposcopy ได้ร้อยละ ๘๓.๐๗</li> </ul> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดกรองมะเร็งเต้านม ได้ตรงตามเกณฑ์ตัวชี้วัด ส่วนการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test และการส่งกลับ Colonoscopy ผู้ป่วยที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้) ยังไม่ได้ตรงตามเกณฑ์ตัวชี้วัด</li> </ul> <p>ข้อมูล HDC จ.สุโขทัย ณ วันที่ ๓๐/๙/๖๕</p>

ชื่อ ..... ผู้รายงาน  
(นายฤทธิชัย หวาดบก)

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางอภิญญา จิตตระกูลชัย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

แบบประเมินโครงการป้องกันเด็กจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กลุ่มงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>จังหวัดสุโขทัย มีเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จมน้ำเสียชีวิตตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ ทั้งหมด ๔๓ คน ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี เพศชายมากกว่าเพศหญิง ๔ เท่า โดยมีแนวโน้มการเสียชีวิตเพิ่มขึ้นแหล่งน้ำที่เด็กเสียชีวิตมากที่สุดคือแหล่งน้ำตามธรรมชาติ ลำคลอง/แม่น้ำร่องลมาคือบ่อ/สระขุดทางการเกษตร และฝาย/อ่างเก็บน้ำ/อ่างน้ำช่วงเวลาที่เด็กจมน้ำเสียชีวิตมากที่สุดคือช่วงปิดเทอมใหญ่ (มีนาคม-พฤษภาคม) จากสถานการณ์ดังกล่าวกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้เล็งเห็นความสำคัญถึงการป้องกันจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี และการสร้างทีมผู้ก่อการเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ และมีแนวทางการดำเนินงานการป้องกันเด็กจมน้ำ</p> <p><b>วัตถุประสงค์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี</li> <li>2. เพื่อให้เครือข่ายทีมผู้ก่อการได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕</li> <li>3. เพื่อให้ทีมผู้ก่อการเข้าใจเกณฑ์ประเมินตนเองแบบใหม่ (MERIT MAKER PLUS)</li> <li>4. เพื่อให้ทีมผู้ก่อการตีพัฒนาให้ผ่านตามเกณฑ์ระดับทองแดงครบคลุมทุกอปท.</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ผู้รับผิดชอบงานป้องกันจมน้ำใน อปท. ทุกแห่ง ๙๑ อปท.</li> <li>๒. เจ้าหน้าที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ๙ คน</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓,๐๐๐ บาท ใช้เป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม</p> <p><b>สรุป</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ผู้เข้าร่วมประชุมตรงตามเป้าหมายที่กำหนด</li> <li>๒. ผู้เข้าร่วมการประชุมมีความเข้าใจในเกณฑ์ประเมินตนเองแบบใหม่</li> <li>๓. งบประมาณเพียงพอกับการประชุม</li> </ol>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้ในกิจกรรม</b></p> <p>ประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินทีมผู้ก่อการ (MERIT MAKER PLUS) จำนวน ๙๑ อปท. และชี้แจงการกรรดำเนินงานการป้องกันจมน้ำปี ๒๕๖๖ เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ติดตามการดำเนินงานของทีมผู้ก่อการในแต่ละอำเภอโดยผ่านผู้รับผิดชอบงานในสสอ.</li> <li>๒. จำนวนการเสียชีวิตของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ลดลงจากปี ๒๕๖๕</li> <li>๓. ทีมผู้ก่อการตีประเมินตนเอง</li> </ol> <p><b>สรุป</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ผู้รับผิดชอบงานมีความเข้าใจในเกณฑ์ประเมินตนเองแบบใหม่ (MERIT MAKER PLUS)</li> <li>๒. ผู้รับผิดชอบงานป้องกันจมน้ำอย่างต่อเนื่องและมีดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำอย่างต่อเนื่องและมีแผนการดำเนินงานในหลายพื้นที่ที่ยังไม่มีมีการดำเนินงาน</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ทีมผู้ก่อการตี สมัครเข้ารับการประเมินระดับทองแดง ๘ ทีม ระดับทอง ๑ ทีม</li> <li>๒. มีทีมผู้ก่อการตีเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๕ จำนวน ๙ ทีม (ปัจจุบันมีทีมผู้ก่อการตี ทั้งหมด ๓๙ ทีม ทองแดง ๓๘ ทีม และระดับทอง ๑ ทีม)</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี (จำนวน ๑ ราย) คิดเป็น ๑.๒๖ ต่อแสนประชากร ลดลงเมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๕ (จำนวน ๕ ราย) คิดเป็น ๖.๑ ต่อแสนประชากร</li> <li>๒. ทีมผู้ก่อการตี ได้รับรางวัลชนะเลิศระดับทอง (ดี) จำนวน ๑ ทีม ได้แก่ ทีมผู้ก่อการตีตำบลปากแคว อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย</li> </ol>

ชื่อ ..... ผู้รายงาน


ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ

(นางอภิญญา จุติตระกูลชัย)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p>การพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข จำเป็นต้องมีการพัฒนาบุคลากรให้เป็นคนดี คนเก่ง มีความรู้ ความสามารถ มีความซื่อสัตย์ซื่อตรงการที่ดี มีทัศนคติในการทำงาน ยึดหลักความซื่อสัตย์มีคุณธรรม มีจิตสำนึกที่ดี และปฏิบัติหน้าที่เพื่อประโยชน์ส่วนรวม และประเทศชาติ โดยเฉพาะการตระหนักในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ ในงานส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค สร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่ายด้านสุขภาพในทุกสหวิชาชีพด้านสาธารณสุข โดยดำเนินงานสร้างความพร้อมให้กับข้าราชการใหม่เป็นไปอย่างมีระบบ มีคุณภาพ มาตราฐาน และมีเครือข่ายในเขตบริการสุขภาพ จากการพัฒนาโครงการพบว่า การดำเนินโครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์คือผู้เข้าอบรมซึ่งประกอบด้วยแพทย์ 25 คน และสหวิชาชีพ 81 คน ได้รับความรู้เกี่ยวกับนโยบายด้านสาธารณสุขงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สุขภาพ โดยเฉพาะองค์ความรู้และแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยซึ่งเป็นปัญหาวิกฤติและเร่งด่วน การดูแลผู้ป่วย ซึ่งเป็นปัญหาสุขภาพของประชาชนในจังหวัดสุโขทัย ใช้เลือดออก ระบบสุขภาพปฐมภูมิ การดูแลผู้ป่วย NCD การบันทึกและสรุปเวชระเบียน Medical Record Audit จริยธรรมในการทำงาน ตลอดจนจรรยาบรรณ กุณยธรรมที่ควรรู้ สติ สวัสดิการ ระเบียบของข้าราชการบรรจุใหม่จะต่อทราบ เพื่อเป็นพื้นฐานในการปฏิบัติงานจริง รวมทั้งการพบบุคลากรผู้มีความรู้ประสบการณ์ในวิชาชีพ เพื่อให้ทราบสถานการณ์และพื้นที่ที่จะต้องปฏิบัติงานจริง ผู้เข้าอบรมมีทัศนคติที่ดี มีความซื่อสัตย์ซื่อตรงการเป็นข้าราชการและเป็นการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างกลุ่มบุคลากรในแต่ละวิชาชีพสร้างเครือข่ายสหวิชาชีพที่ต้องทำงานร่วมกัน</p>	<p>ด้านงบประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เงินบำรุง สสจ.สท) จำนวน 17,400 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ใช้เป็นค่าใช้จ่ายค่าอาหาร ค่าน้ำดื่ม ค่าวิทยากร ซึ่งเพียงพอลดลดการอบรม <b>ด้านวิทยากร</b> วิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย, โรงพยาบาลสุโขทัย, โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุโขทัย ซึ่งวิทยากรผู้มีความรู้ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้แก่ผู้รับการอบรม มีเทคนิคดูใจในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์</p>	<p>1. กิจกรรมบรรยายเพื่อให้ความรู้และถ่ายทอดประสบการณ์ที่จำเป็นจะต้องใช้ในการทำงาน 1.บรรยายนโยบายด้านสาธารณสุข 2.บรรยาย เรื่องไข้เลือดออก 3.บรรยาย เรื่องระบบสุขภาพปฐมภูมิคุณภาพ ลดการแออัด ลดการรอคอย 4.บรรยายเรื่อง จริยธรรมทางการแพทย์ องค์กรวิชาชีพทางการแพทย์ 5.บรรยาย การดูแลผู้ป่วย NCD 6.การบันทึกและการสรุปเวชระเบียน 7. Medical Record Audit 8.บรรยาย ขอบข่าย กฎหมายที่ควรรู้ 9.บรรยาย สติ สวัสดิการ ระเบียบงานทรัพยากรบุคคล 10. จริยธรรมในการทำงาน 2. กิจกรรมการตอบข้อซักถาม เพื่อให้บุคลากรใหม่จะต้องเรียนรู้บริบทของสถานบริการระดับต่างๆ การเรียนรู้วิชาการที่จำเป็นเพื่อใช้ในการปฏิบัติงานจริง จากการประเมินผลพบว่าบุคลากรใหม่ได้รับความรู้และเกิดข้อซักถามตลอดระยะเวลาการอบรมและได้รับการถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานได้เป็นอย่างดีและมีโครงสร้างเครือข่ายและสัมพันธ์ภาพที่ระหว่างผู้เข้าอบรมด้วยกันเป็นอย่างดี</p>	<p>Output (ผลผลิต) บุคลากรใหม่ปี 2566 สายงานแพทย์ 25 คน ทันตแพทย์ 2 คน เกสัชกร 6 คน และสหวิชาชีพ 81 คน ผ่านการอบรมร้อยละ 100 <b>Outcome (ผลลัพธ์)</b> ผู้เข้ารับการอบรมได้รับรู้นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายจังหวัดสุโขทัย ปัญหาสุขภาพในจังหวัด แนวทางการดำเนินงาน รวมทั้งทักษะทางจากสายวิชาชีพที่เป็นสิ่งจำเป็นต่อการปฏิบัติงานในพื้นที่ เพื่อให้เกิดผลประโยชน์ต่อประชาชนในจังหวัดสุโขทัย ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการทดลองปฏิบัติราชการตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการและการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พ.ศ. 2553 ซึ่งระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต้องไม่เกินหนึ่งปี โดยผู้เข้ารับการอบรมสายงานแพทย์ 25 คน ทันตแพทย์ 2 คน เกสัชกร 6 คน และสหวิชาชีพ 81 คน ผ่านร้อยละ 100 และผลการตรวจราชการปฏิบัติหน้าที่ราชการครบ 100% และไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมกรมปฏิบัติงาน</p>

  
ชื่อ นางกนกวรรณ กลิ่นสุข ผู้อำนวยการ  
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p>เพื่อให้การบริหารงานบุคคลดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามหลักเกณฑ์ ระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ฐานข้อมูลบุคลากรต่าง ๆ จะต้องมีความถูกต้อง ทันสมัย สามารถนำมาใช้ประโยชน์ ประกอบการพิจารณาในการบริหารงานบุคคลได้อย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัยมีภารกิจดูแลเจ้าหน้าที่เริ่มตั้งแต่การสรรหา การบรรจุแต่งตั้ง การเลื่อนระดับ การพิจารณาความดี ความชอบ การประเมินบุคคลและผลงาน การย้าย การโอน การลาออก จาการขาดการติดต่อจนการถึงแก่กรรม ในเรื่องของกรสรรหาบุคลากรขององค์กรอัตรากำลังที่เหมาะสมกับหน่วยงานรวมถึงการจัดสรรนักเรียนทุนของกระทรวงสาธารณสุข การขออนุญาตลาศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่ทุกประเภท ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว ตลอดจนการให้บริการด้านข้อมูลที่จำเป็นในการตัดสินใจแก่ผู้บริหาร</p> <p>จากการประเมินโครงการพบว่าการดำเนินโครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์</p> <p>เหตุผลอื่นๆ การรับบรรจุราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำและการจ้างงานทุกประเภทใหม่ เป็นกระบวนการพัฒนา ให้ความรู้ในด้านต่าง ๆ แก่บุคลากรบรรจุใหม่เพื่อให้เกิดความรู้ในการปฏิบัติงานที่มีคุณธรรมในการปฏิบัติราชการให้เกิดประโยชน์ในปี 2566</p>	<p>ด้านงบประมาณ</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เงินบำรุง สสจ.สท.) จำนวน 60,050 บาท (หกหมื่นห้าสิบบาทถ้วน) ใช้เป็นค่าใช้จ่ายค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ให้คณะกรรมการคณะต่าง ๆ และ ค่าตอบแทนคณะกรรมการเพื่อพิจารณาประเมินผลงาน ซึ่งเพียงพอต่อการดำเนินการ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การสรรหาและกระบวนการสรรหาคัดเลือกบุคลากร</li> <li>2. คณะกรรมการบริหารจัดการกำลังคนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>3. คณะกรรมการพิจารณาความดีความชอบ ข้าราชการ พนักงานราชการ พกส. และการคัดเลือกเพื่อรับย้าย รับโอน เลื่อนระดับ</li> <li>4. คณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นของสายวิชาชีพต่าง ๆ</li> </ol> <p>การจัดประชุม เป็นวิธีการที่เหมาะสมสำหรับคณะกรรมการในแต่ละคณะ การดำเนินการสำคัญได้รวดเร็ว</p>	<p>Output (ผลผลิต)</p> <p>มีการดำเนินการเพื่อเพิ่มการบรรจุ ข้าราชการ 77 ราย พนักงานราชการ 9 ราย พกส. 33 ราย มีย้าย 68 ราย โอน 7 ราย มีการดำเนินการเลื่อนเงินเดือน ข้าราชการ ค่าจ้างพนักงานราชการ พกส. ที่ผ่านมติคณะกรรมการเป็นไปตามรอบการเลื่อนเงินเดือน ค่าจ้างประเภทอื่น การจัดประชุมคณะกรรมการบริหารกำลังคนในระดับจังหวัด (CHRO) มีการพิจารณาการย้าย การโอน ข้าราชการ 63 ราย มีการพิจารณาจัดสรรนักเรียนทุน สหวิชาชีพ แพทย์ชุดใช้ทุนปี 2566 การบริหารจัดการแห่งวาง ของข้าราชการ พกส. ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน พิจารณาการคัดเลือกเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ 19 ตำแหน่ง ประเภททั่วไประดับอาวุโส 1 ตำแหน่ง การคัดเลือก ผอ.รพ.สต. 16 ราย ประชุมคณะกรรมการเพื่อประเมินผลงานของบุคลากรในสังกัด 81 ราย ได้ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น 2 ราย รางวัลวิทยานันทนาเรนทร 1 ราย</p> <p>Outcome (ผลลัพธ์)</p> <p>หน่วยงานในสังกัดจังหวัดสุโขทัย มีการบริหารตำแหน่งวางข้าราชการ พนักงานราชการ พกส. มีผู้ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการใหม่ทุกประเภทการจ้าง อย่างต่อเนื่อง มีการจัดสรรนักเรียนทุน การลาศึกษาของเจ้าหน้าที่ในสังกัด อย่างเหมาะสม บุคลากรในสังกัดได้รับเงินเดือน ค่าจ้างทุกประเภทการจ้าง ได้ตรงรอบการประเมินและมีการพิจารณาความดีความชอบอย่างรอบด้าน และการประเมินบุคคลและผลงาน เพื่อให้ดำรงตำแหน่งที่ผู้ซึ่งขอย้ายมี คุณภาพและมาตรฐานของผลงาน มีการ กระบวนการสรรหาเพื่อพิจารณาคัดเลือกบุคคล เพื่อดำรงตำแหน่งสูงขึ้น อย่างโปร่งใส และเป็นธรรม โดยทุกกระบวนการ สรรหา การจัดประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการกำลังคนระดับจังหวัด การเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ พนักงานราชการ พกส. การคัดเลือกเพื่อรับย้าย รับโอน การเลื่อนระดับ รวมถึงการประเมินผลงานทางวิชาการในสายงานต่าง ๆ ได้ ประสบผลสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี โดยไม่มีข้อร้องเรียน</p>

ชื่อ นางนกนกรรรณ กัลป์สุข ผู้รายงาน  
 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โครงการแบบประเมินการบังคับใช้กฎหมายเพื่อดำเนินการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และประเพณีนิยมในวงราชการ ประจำปี ๒๕๖๖

กลุ่มกฎหมาย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p>ตามข้อกำหนดของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ให้ความสำคัญกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประเพณีนิยมอย่างมาก และได้กำหนดไว้ในบทบัญญัติของรัฐธรรมนูญหลายส่วนดังนี้ ๑) หมวดที่ ๓ สิทธิและเสรีภาพของประชาชนชาวไทย มาตรา ๔๑ กำหนดให้บุคคลและชุมชนย่อมมีสิทธิ (๑) ได้รับทราบและเข้าถึงข้อมูลหรือข่าวสารสาธารณะในครอบครองของหน่วยงานของรัฐตามที่กฎหมายบัญญัติ (๒) เสนอเรื่องราวร้องทุกข์ต่อหน่วยงานของรัฐและได้รับแจ้งผลการพิจารณาโดยรวดเร็ว และ (๓) ฟ้องหน่วยงานของรัฐให้รับผิดชอบจากการกระทำหรือการละเว้นการกระทำของข้าราชการพนักงานราชการ หรือลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐ ๒) หมวดที่ ๔ หน้าที่ของปวงชนชาวไทย มาตรา ๕๐ (๑๐) กำหนดให้บุคคลมีหน้าที่ไม่ร่วมมือหรือสนับสนุนการทุจริตและประเพณีนิยมที่ทุจริตแบบ และ ๓) หมวดที่ ๕ หน้าที่ของรัฐ มาตรา ๕๓ รัฐต้องดูแลให้มีการปฏิบัติตามและบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด และมาตรา ๖๓ กำหนดให้รัฐต้องส่งเสริม สนับสนุน และให้ความรู้แก่ประชาชนถึงอันตรายที่เกิดจากการทุจริตและประเพณีนิยมทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน และจัดให้มีมาตรการและกลไกที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันและขจัด การทุจริตและประเพณีนิยมดังกล่าวอย่างเข้มงวด รวมทั้ง กลไกในการส่งเสริมให้ประชาชนรวมตัวกันเพื่อมีส่วนร่วม ในการรณรงค์ให้ความรู้ ต่อต้าน หรือชี้เบาะแส โดยได้รับความคุ้มครองจากรัฐตามกฎหมายบัญญัติ</p>	<p><b>ด้านงบประมาณ</b> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย (งบเงินบำรุง) จำนวน ๑๐,๗๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายสมมนาคุณกรรมการสอบสวน ค่าตอบแทนคณะกรรมการ และเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่/คณะกรรมการ ในการปฏิบัติหน้าที่</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ประชุมกำหนดประเด็นข้อพิพาท</li> <li>ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง สืบสวน และสอบสวน</li> <li>ประชุมสรุปผล จัดทำรายงานผลการดำเนินการ เสนอต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b> เจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปฏิบัติราชการได้ถูกต้องตามหลักธรรมาภิบาล มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถป้องกันการทุจริต ประเพณีนิยมในวงราชการได้</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b> การดำเนินการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และประเพณีนิยมมีประสิทธิภาพ สามารถเข้าถึง การบังคับใช้กฎหมาย ในการสืบสวน สอบสวนทาง วิทยาศาสตร์ขอเท็จจริงความรับผิดชอบผิดทางละเมิด ของเจ้าหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม มีแนวทางการ ป้องกันการทุจริตและประเพณีนิยมในวงราชการ ที่เป็นรูปธรรม ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการ ใช้บริการหรือติดต่อราชการกับหน่วยงานในสังกัด ปราศจากการทุจริตและประเพณีนิยม ขอบของ เจ้าหน้าที่ ทำให้ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความ สุข และระบบสุขภาพมีความยั่งยืน</p>

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p>กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จึงได้จัดทำโครงการการบังคับใช้กฎหมายเพื่อดำเนินการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวข้องกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ รวมถึงการเข้าถึงการบังคับใช้กฎหมาย ในการดำเนินการสืบสวนและสอบสวนทางวินัย การสืบสวนข้อเท็จจริงควมรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ ให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย และประชาชนผู้ใช้บริการหน่วยงานในสังกัด</p>			

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงาน  
 (นายกนก วงศ์ชรินทร์)  
 นิติกร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
 (นายวิภูธรรม นนทริ)  
 นิติกรชำนาญการพิเศษ

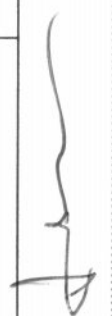
แบบประเมินโครงการประชุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖  
กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหาตัวชี้วัด</b> พัฒนาระบบบริการทันตสาธารณสุข เพิ่มการเข้าถึงบริการ มุ่งหวังให้ประชาชนได้รับบริการอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b> 1. เพื่อชี้แจงและทำความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานในทันตบุคลากร 2. เพื่อติดตามความคิดเห็นในการดำเนินงานทันตสาธารณสุข</p> <p><b>เป้าหมาย</b> การประชุมติดตามการดำเนินงานทุก 3 เดือน กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรมไม่โรงพยาบาลทุกแห่ง และผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุขในสสอ. ทุกแห่ง จำนวน 25 คน และทันตบุคลากร 60 คน</p> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b> บุคลากรภายในกลุ่มงานทันตสาธารณสุข ทั้งหมด มีการประชุม เพื่อจัดเตรียมข้อมูล ก่อนการทำกิจกรรมโครงการ ตามหน้าที่รับผิดชอบ</p>	<p><b>บุคลากร</b> 1. ผู้จัดทำโครงการ มีจำนวน 4 คน 2. ผู้เข้าร่วมโครงการตามกิจกรรมที่ 1 25 คน 3. ผู้เข้าร่วมโครงการตามกิจกรรมที่ 2 60 คน</p> <p><b>งบประมาณ</b> 1. ประชุมหัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรมและผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข 4 ครั้ง เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้ ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวัน 130 บาท * 25 คน * 4 ครั้ง = 13,000 บาท 2. ประชุมทันตบุคลากร เพื่อสรุปผลงานทันตกรรม ค่าอาหารว่างอาหารกลางวัน 130 บาท * 60 คน * 7,800 บาท รวมทั้งสิ้น 20,800 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b> ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี ในการประชุมจากสถานที่จัดประชุม ทำให้ลดภาระในการจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุม</p> <p><b>สรุป</b> ดังนั้น ในการดำเนินโครงการจึงมีประสิทธิภาพเนื่องจากค่าใช้จ่ายโครงการจริง/หน่วย มีค่าใช้จ่ายตามโครงการ เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b> ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ตัวชี้วัด พร้อมทั้งติดตามผลการดำเนินงานของบุคลากรในแต่ละโรงพยาบาล และเครือข่ายบริการแต่ละอำเภอ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานปลายปีงบประมาณ</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b> 1. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 2. ระยะเวลาในการดำเนินงานตามกำหนดการ 3. กิจกรรมการดำเนินงานตามกำหนดการ 4. ผลการดำเนินงานของแต่ละอำเภอ</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b> 1. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ตามเป้าหมายที่กำหนด 2. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด มีการขับเคลื่อนจากรายงานผลการดำเนินงานและกรณีศึกษาตามการตรวจราชการ อำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากในรพ.สต. ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ ผลงานร้อยละ 80.58 และอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ ร้อยละ 34.14</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b> 1. ปัญหาทันตสุขภาพ/ปัญหาทันตสาธารณสุขในพื้นที่ จังหวัดสุโขทัยลดลงจากปี 2566 2. เกิดเครือข่ายบริการทันตสุขภาพที่มีระบบ มีการเข้าถึงบริการทันตกรรมมากขึ้น</p>

ชื่อ ..... **วิภาดาพร เรืองมีชัย** ผู้รายงาน

(...นางภัทราพร เมฆพัฒน์...)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ชื่อ .....  หัวหน้ากลุ่มงาน

(...นายปัญญา ขวัญวงศ์...)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

แบบประเมินโครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก กลุ่มวัยหญิงตั้งครรภ์ เด็ก ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเด็นการขับเคลื่อนอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ</li> <li>- 6โปรแกรมคุณภาพเด็กไทยคุณภาพ</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อติดตามกิจกรรมส่งเสริม ป้องกันในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ คลินิกเด็กดี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กอนุบาล</li> <li>2. เพื่อติดตามผลและรวบรวมข้อมูลการสำรวจสถานะทันตสุขภาพเด็กอายุ ๑๘ เดือนและเด็กอายุ ๓ ปี</li> <li>3. เพื่อสนับสนุนให้มีกิจกรรมส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในคลินิกฝากครรภ์ คลินิกเด็กดี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กอนุบาล</li> <li>4. มีเขต กักกัน และประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในกลุ่มวัยแม่และเด็ก ทั้งในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีทันตบุคลากรปฏิบัติงานประจำ</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <p>กิจกรรมที่ 1 โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง                      กิจกรรมที่ 2 3 4 โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน                      โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง</p>	<p><b>รายละเอียดการก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>บุคลากรภายในกลุ่มงานทันตสาธารณสุขและตัวแทนทันตบุคลากรทั้ง 9 อำเภอ มีการแบ่งประชุมปรึกษาการดำเนินการทั้งก่อนการทำโครงการ เพื่อแบ่งหน้าที่รับผิดชอบ</p> <p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้จัดทำโครงการมีจำนวน 4 คน</li> <li>2. เครื่องช่วยสนับสนุนผู้จัดทำโครงการ มีจำนวน 9 อำเภอ</li> <li>3. ผู้เข้าร่วมโครงการตามโครงการ 9 รพ. 41 รพ.สต. (50 หน่วยบริการ)</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบประมาณทั้งสิ้น 3,720 บาท จำนวน คิดเป็นค่าใช้จ่าย 74,400/หน่วยบริการ</p> <p>งบประมาณที่ใช้จริง 2,520 บาท คิดเป็นค่าใช้จ่าย 50,400 บาท/หน่วยบริการ</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี ในการลงพื้นที่ นิเทศ กักกัน ติดตาม</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>-----สามารถดำเนินการตามเป้าหมาย</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กิจกรรมที่ 1 : ติดตามกิจกรรมการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกเด็กดีเพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ให้กับเครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 อำเภอ</li> <li>2. กิจกรรมที่ 2 : ติดตามกิจกรรมการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</li> <li>3. กิจกรรมที่ 3 : ติดตามกิจกรรมการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันในเด็กอนุบาล</li> <li>4. กิจกรรมที่ 4 : กิจกรรมคัดเลือกหน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานยอดเยี่ยม</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินผลจาก ผลการดำเนินงาน ส่งเสริม ป้องกันในคลินิกฝากครรภ์ และคลินิกเด็กดี</li> <li>2. กิจกรรมที่ 2 และ 3 ประเมินผลจาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กอนุบาลที่ผ่านเกณฑ์ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพื้นที่</li> <li>3. กิจกรรมที่ 4 ประเมินผลจากหน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานได้รับระดับยอดเยี่ยม</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการดำเนินงานส่งเสริม ป้องกันในคลินิกฝากครรภ์ เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ ให้กับเครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 อำเภอ เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด</li> <li>2. มีการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในคลินิกเด็กดี โดย 6 โปรแกรมคุณภาพสร้างเด็กไทยคุณภาพให้กับเครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 อำเภอ เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด</li> <li>3. สามารถดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กอนุบาลให้กับเครือข่ายสุขภาพอำเภอ 9 อำเภอ เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด</li> <li>4. มีหน่วยบริการที่มีการจัดโปรแกรมการดูแลหญิงตั้งครรภ์ระดับยอดเยี่ยม 2 อำเภอ</li> <li>5. มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กอนุบาลผ่านเกณฑ์การประเมินสถานพัฒนาเด็กเล็กพื้นที่ระดับยอดเยี่ยม จำนวน ๔ แห่ง</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปัญหาทันตสุขภาพกลุ่มเด็กอายุ 18 เดือนมีฟันน้ำนมผุ ปี 2566 ร้อยละ 4.15</li> <li>2. ผลการดำเนินงานฟันผุ เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ปี 2566 ร้อยละ 63.89</li> </ol>

ชื่อ .....ผู้รายงาน  
 (...นางสาวกัญญา ฐิติศิริรัตน์...)

ชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ  
 (...นายปัญญา ขวัญวงศ์...)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ



แบบประเมิน โครงการ สนับสนุนงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพกลุ่มวัยเรียน จังหวัดสุโขทัยปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ตัวชี้วัด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ 30</li> <li>- เด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50</li> <li>- เด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ ร้อยละ 84</li> <li>- เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 72</li> </ul> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้เด็กอายุ 6-12 ปี มีสุขภาพช่องปากที่ดีฟันดีไม่มีผุ</li> <li>2. ส่งเสริมให้หน่วยบริการทุกแห่งจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็นเหมาะสมในเด็กนักเรียนประถมศึกษาอายุ 6-12 ปี มีสุขภาพช่องปากที่ดีถึงมากที่สุด</li> <li>3. เด็กวัยเรียนได้รับบริการที่มีคุณภาพ</li> <li>4. ส่งเสริมสนับสนุนให้โรงเรียนประถมศึกษามีการจัดกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน</li> <li>5. เพื่อสนับสนุนภาคีดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษาร่วมกันให้ได้มาตรฐานในระดับเขต สุภาพภาพที่ 2 พิษณุโลก</li> <li>6. สร้างขวัญกำลังใจแก่เครือข่ายบริการที่มีผลการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนด</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เครือข่ายบริการทั้ง 9 อำเภอในจังหวัดสุโขทัย</li> <li>2. เด็กวัยเรียนอายุ 6-12 ปี ในโรงเรียนอนุบาลและโรงเรียนประถมศึกษาในจังหวัดสุโขทัย</li> <li>3. โรงเรียนประถมศึกษากว่า 9 อำเภอในจังหวัดสุโขทัย</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้จัดทำโครงการ มีจำนวน 4 คน</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าเบี้ยเลี้ยง เจ้าหน้าที่และพนักงานขับรถ ออกตรวจสุขภาพการติดแผ่นวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน วันที่ 13 – 30 มิถุนายน 2566 และประเมินโรงเรียนพื้นที่ที่ติดครบจนจบ ป.6 วันที่ 12 – 14 กรกฎาคม 2566</li> <li>- ค่าจ้างจัดทำเกียรติบัตรพร้อมกรอบมอบให้แก่ทันตแพทย์ผู้รับผิดชอบดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มวัยเรียนดีเด่น เป็นเงิน 5,580 บาท <b>รวมใช้เงินทั้งโครงการ 5,880 บาท</b></li> </ul> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี</li> <li>2. หน้กากากอนามัยทางการแพทย์</li> <li>3. ถุงมือ และเจลล้างมือแอลกอฮอล์</li> <li>4. แบบตรวจสุขภาพการติดแผ่นวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน</li> <li>5. แบบตรวจสุขภาพช่องปาก</li> <li>6. เกียรติบัตรพร้อมกรอบ</li> </ol>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สนับสนุน และกำกับติดตามให้เครือข่ายบริการทุกแห่งจัดบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็นที่เหมาะสม</li> <li>2. ตรวจสอบคุณภาพการติดแผ่นวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน</li> <li>3. ตรวจสอบประเมินคัดเลือกโรงเรียนพื้นที่ที่ติดครบจนจบ ป.6 ระดับจังหวัด เพื่อเตรียมรับการประเมินระดับเขต ปี 2566</li> <li>4. ตรวจสอบการคงสภาพโรงเรียนโรงเรียนที่ผ่านการประเมินโรงเรียนพื้นที่ผ่าน ปี 2565 เพื่อเตรียมรับการประเมินซ้ำปี 2566</li> <li>5. คัดเลือกเครือข่ายบริการที่มีผลการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพวัยเรียนตามเป้าหมายที่กำหนด</li> </ol> <p><b>วิธีปฏิบัติผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 ประเมินผลจาก</li> <li>1.1.1 แผนการดำเนินงานของกลุ่มงาน</li> <li>1.2. ระยะเวลาในการดำเนินงานตามกำหนดการ</li> <li>1.3 กิจกรรมการดำเนินงานตามกำหนดการ</li> <li>1.4 เครือข่ายบริการที่เข้าร่วมโครงการ</li> <li>1.5 จำนวนโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน</li> <li>1.6 จากรายงาน ผลการดำเนินงาน HDC</li> <li>1.8 จากผลการติดตามของ วัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เด็ก 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ 12.94</li> <li>2. เด็ก 6-12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพการติดแผ่นวัสดุเคลือบหลุมร่องฟันนักเรียน ทั้ง 9 อำเภอ จำนวน 608 คน / 1,719 ซี่</li> <li>พบติดแผ่นวีร้อยละ 75.86 %</li> <li>ต้องซ่อม 24.14 %</li> <li>3. เด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 59.53</li> <li>4. มอบเกียรติบัตรแก่ทันตบุคลากรที่มีผลการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนด จำนวน 9 แห่ง</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โรงเรียนประถมศึกษาผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นโรงเรียนพื้นที่ที่ติดครบจน จบ ป.6 ระดับเขต สุภาพภาพที่ 2 พิษณุโลก ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 8 โรงเรียน</li> <li>2. เด็ก อายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ ร้อยละ 70</li> <li>3. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 63.43</li> </ol>

ชื่อ .....ผู้รายงาน  
(นางสาวสายสมร เชื้อไธยา)   
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ  
(นายปัญญา ขวัญวงศ์)   
หัวหน้ากลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข

แบบประเมินโครงการตรวจสอบภายในติดตามการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน ภาคีเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดมีกลไกการตรวจสอบในทุกระดับ เพื่อพัฒนาคุณภาพกระบวนการปฏิบัติงานข้อมูลรายการทางการเงิน มีความน่าเชื่อถือ สามารถเพิ่มคุณค่าการดำเนินงานของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ เกิดการกำกับดูแลตนเองที่อย่างเป็นระบบ ตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลัง พ.ศ.๒๕๖๑</p>	<p>เป้าหมาย : หน่วยงานบริการทุกแห่งในสังกัด ๑๐๐% รพท. ๒ แห่ง รพช. ๗ แห่ง สสอ. ๙ แห่ง รวม รพ.สต. ๑๘ แห่ง ขอบเขต : ตรวจสอบให้ครอบคลุม ๕ ด้าน ๑๐๐% ๑.ด้านควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ๒.ด้านงบการเงิน ๓.ด้านการเงิน ๔.ด้านพัสดุ ๕.ด้านจัดเก็บรายได้</p>	<p>เครื่องมือในการจัดกิจกรรม ๑. ทำแผนลงพื้นที่ตรวจสอบหน่วยบริการตามเป้าหมาย ๒. แบบสอบถามในการตรวจสอบ ๓. ประเด็นความเสี่ยงที่ตรวจพบ (Condition) ให้แนวทาง/ข้อเสนอแนะในการแก้ไข ๔. รายงานผลการดำเนินงานพร้อมปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน</p>	<p>๑. การรายงานผลการตรวจสอบภายในครบคลุม ครบถ้วน ทันเวลา ๙๕% ๒. หน่วยรับตรวจมีระบบการควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง มีความเพียงพอเหมาะสม ๘๕% ๓. หน่วยรับตรวจมีกระบวนการปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติตามระเบียบได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ๘๐% ๔. หน่วยรับตรวจได้รับข้อเสนอแนะ แนวทางแก้ไขปรับปรุงการบริหารงาน การปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ เกิดการกำกับดูแลตนเองที่ดี ๗๕% ๕. หน่วยรับตรวจ มีระบบการติดตามและเฝ้าระวังการใช้จ่ายตามแผนที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง ๘๐%</p>



ชื่อ .....ผู้รายงาน

(นางภัทราทิ โตอุ่นเพชร)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ



ชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ

( นายประสิทธิ์ เนียมกำเนิด)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

แบบประเมินโครงการเตรียมความพร้อมการจัดทำแผนจัดหาวัสดุ แผนเงินบำรุงและแผนPlangfik แบบบูรณาการของหน่วยบริการภาคีเครือข่าย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p>การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการภาคีเครือข่ายในสังกัดด้านสาธารณสุข ให้มีมาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม โดยนำกลไกการบูรณาการแผนจัดหาวัสดุ แผนเงินบำรุงแผน Plangfik มารวมเป็นหนึ่งเดียวตามระยะเวลาของแต่ละกิจกรรมเพื่อการบริหารจัดการ ควบคุม กำกับและติดตามให้เป็นกระบวนการ ทำให้เกิดความเชื่อมั่นในการบริหารจัดการสถานะด้านการเงินการคลัง อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ บรรลุถึงเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้</p>	<p>๑. การจัดทำแผนจัดหา แผนเงินบำรุง และแผน Plangfik ของหน่วยบริการมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และบรรลุผลสัมฤทธิ์ของงานตามเป้าหมายของหน่วยงาน ๒. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังแบบบูรณาการทั้ง ๓ แผน (แผนจัดหา/แผนเงินบำรุง/แผน Plangfik) มีความสอดคล้องเพียงพอ และเหมาะสมกับสถานะด้านการเงินการคลังของหน่วยงานนั้น ๆ ๓. ติดตามเป็นรายไตรมาส เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ๔. นำผลการประเมินมาเป็นข้อมูลในการปรับแผนตามมาตรการ ๕. ไตรมาส ๔ นำผลการปฏิบัติงานจริงมาเปรียบเทียบ เพื่อจัดทำแผนพัฒนาในปีต่อไป</p>	<p>๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนจัดหาวัสดุ แผนเงินบำรุง แผน Plangfik ให้กับเครือข่ายหน่วยบริการระดับอำเภอทั้ง ๙ อำเภอ จำนวน ๘๕ คน (สสจ./รพท./รพช./สสอ./รพ.สต.) ๑๐๐% ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการ โดยนำแผน ๓ แผน (แผนจัดหา/แผนเงินบำรุง/แผน Plangfik) บูรณาการร่วมกัน ๑๐๐% ๓. ร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างเป็นทางการ พร้อมนำเสนอข้อสรุป ๔. มีการติดตามเผื่อระวังแผนการเงิน Plangfik และแผนเงินบำรุงอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง</p>	<p>๑. ผู้บริหารมั่นใจว่าข้อมูลและการรายงานทางการเงิน บัญชี ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานในสังกัดในระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ และระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมบัญชีกลางกำหนด และผังบัญชีของกระทรวงสาธารณสุข ๒. วิเคราะห์แผนของหน่วยบริการปีผ่าน มา ปรับปรุงแก้ไขอย่างผู้มีศักยภาพเพื่อให้แผนในปีถัดไปของหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ๓. หัวหน้าหน่วยบริการได้ทราบปัญหาการปฏิบัติงานของผู้บังคับบัญชาและสามารถตัดสินใจ แก้ไขปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็วและทันเหตุการณ์</p>

ชื่อ .....ผู้รายงาน

(นางภัทราวดี โตอ่อนเพชร)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

ชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ

( นายประสิทธิ์ เนียมกำเนิด)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

แบบประเมินโครงการพัฒนานโยบายสิ่งแวดลอมและอาชีวอนามัยแบบบูรณาการ จังหวัดสุโขทัย ภายใต้กรอบนโยบายการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566  
 กิจกรรมการขับเคลื่อนกฎหมายเพื่อแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
 กลุ่มงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม และ อาชีวอนามัย

<p><b>C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)</b></p> <p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b>                  จังหวัดสุโขทัย มีสถานการณ์โรคจากกาการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่สำคัญประกอบด้วย 3 โรค ได้แก่ โรคจากฝุ่นซิลิกา โรคจากแอสเบสตอส และโรคจากภาวะอับอากาศ ในกลุ่มผู้ประกอบการโรงงานในมาบระบบและนอกระบบ ซึ่งมีความจำเป็นต้องมีการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย ผ่านกลไกพรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b>                  มีขึ้นเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย ผ่านกลไก พรบ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒</p> <p><b>เป้าหมาย</b>                  จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จังหวัดสุโขทัย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b>                  1. รวบรวมสถานการณ์โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม อัตราป่วย อัตราการเสียชีวิต ระดับ ประเทศ ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ                  2. วิเคราะห์ความเสี่ยงของผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม                  3. จัดทำสถานการณ์ นำเสนอสถานการณ์โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม อัตราป่วย อัตราการเสียชีวิต ระดับ ประเทศ ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ให้แก่ คณะกรรมการได้รับทราบและร่วมหาแนวทางการแก้ไขปัญหา                  4. การเอกสารในการประชุม</p>	<p><b>I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)</b></p> <p><b>บุคลากร</b>                  คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย จำนวน 17 ท่าน                  ผู้จัดประชุม 3 ท่าน                  ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง 5 ท่าน</p> <p><b>งบประมาณ</b>                  งบจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข : งบเฉพาะภายใต้งบประมาณบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ตามสภาพปัญหาของพื้นที่ จังหวัดสุโขทัย</p> <p>๑) จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย ตามโครงสร้างที่กำหนดไว้ รวมผู้ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๒๕ คน                  - ค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม ๒๕ คน ๆ ละ ๓๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๕๐ บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b>                  1. สื่อ เทคโนโลยีในการจัดประชุม ใช้ห้องประชุมพร้อมคอมพิวเตอร์ ๒ เครื่อง</p> <p><b>สรุป</b>                  ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 25 คน ประกอบไปด้วยประธานการประชุม 1 ท่าน คณะกรรมการฯ 16 ท่าน ผู้จัดประชุมและผู้เกี่ยวข้อง 10 คน</p>	<p><b>P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)</b></p> <p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้กิจกรรม</b>                  1. จัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย เพื่อขับเคลื่อนการเฝ้าระวังและป้องกัน โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย และโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b>                  1. สรุปรายงานการประชุม                  2. มีการขับเคลื่อนงานแก้ไขปัญหาโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ประเด็น ได้แก่ 1. โรคจากฝุ่นซิลิกา 2. โรคจากแอสเบสตอส</p>	<p><b>P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ</b></p> <p><b>Output (ผลผลิต)</b>                  มีการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย มีการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย มีการแต่งตั้งหน่วยงานปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุโขทัย เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และ คำเป้าหมายตามตัวชี้วัดตามที่กำหนดไว้</p> <p><b>ผลลัพธ์ของงาน</b>                  ค่าประสิทธิผล (output) ผู้เข้าร่วมประชุมคิดเป็นร้อยละ 100</p> <p><b>ค่าประสิทธิภาพ (outcome)</b> การใช้เงินงบประมาณจากที่ได้รับมา คิดเป็นร้อยละ 100</p>
--	--	--	---

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ

(นายอนุ เอี่ยมทอง)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสุภาวดี ทอลประดิษฐ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบประเมินโครงการพัฒนามาตรฐานและอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จังหวัดสุโขทัย ภายใต้กรอบนโยบายการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566

กิจกรรมการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ภายใต้แนวทาง GREEN&CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
กลุ่มงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม และ อาชีวอนามัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญของพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม จึงได้บรรจุแผนการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมไว้ในแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Promotion &amp; Prevention Excellence) โดยกำหนดให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้โครงการ GREEN&amp;CLEAN Hospital Challenge และ GREEN &amp; CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh). เพื่อให้เป็นหน่วยบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีสภาพที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีสำหรับประชาชน</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โรงพยาบาล รพท./รพช. ปฏิบัติตามแนวทางการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ตามแนวทาง GREEN&amp;CLEAN Hospital Challenge.</li> <li>2. รพ.สต. ปฏิบัติตามแนวทางการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ตามแนวทาง GREEN &amp; CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh).</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป้าหมายโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐาน (Standard) ขึ้นไป ร้อยละ 30 (โรงพยาบาลในสังกัด 9 แห่ง)</li> <li>2. เป้าหมาย รพ.สต. ในสังกัดฯ เป้าหมายผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 10 (รพ.สต.ในสังกัด 100 แห่ง)</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ผู้ประเมินตามแนวทาง GREEN &amp; CLEAN Hospital Challenge. และ GCSh จากศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก 3 คน และคณะกรรมการระดับจังหวัด 6 คน พหุ 1 คน รวม 10 คน</li> <li>• ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สสจ./โรงพยาบาล</li> </ul> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข : งบประมาณภายใต้งบประมาณบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ตามสภาพปัญหาของพื้นที่ จังหวัดสุโขทัย เป็นเงิน 40,218 บาท ดำเนินการ 2 กิจกรรม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.สนับสนุนการขับเคลื่อน การดำเนินงาน GREEN &amp; CLEAN Hospital Challenge. และ GCSh ให้หน่วยบริการ ดังนี้             <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดซื้อชุดตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำบริโภค(๐11) จำนวน 1150 ชุด ๖๕๐ บาท เป็นเงิน 14,720 บาท</li> <li>- จัดซื้อชุดตรวจคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ (๐31) จำนวน 10 ชุด ๖42 บาท เป็นเงิน 6,420 บาท</li> </ul> </li> <li>- จัดซื้อกระดาษทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย สำหรับตรวจคัดกรองความเสี่ยงจากกัมมันตสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (Cholinesterase) จำนวน 38 ชุด ๆ ละ 321 บาท เป็นเงิน 12,198 บาท</li> <li>- จัดซื้อกรอบเกียรติบัตร 10 อัน * 100 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท</li> </ol> <p>รวมเป็นเงิน 34,338 บาท</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p>การพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ตามแนวทาง GREEN &amp; CLEAN Hospital</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สนับสนุนวัสดุวิทยาศาสตร์ที่ใช้ในการขับเคลื่อน การดำเนินงาน GREEN &amp; CLEAN Hospital Challenge. และ GCSh ให้หน่วยบริการ</li> <li>2. โรงพยาบาลทุกแห่งส่งการประเมินตนเองตามแนวทาง GREEN&amp;CLEAN Hospital Challenge ผ่านระบบออนไลน์ ให้กับสสจ. ดำเนินการตรวจสอบ</li> <li>3. รพ.สต.ทุกแห่งส่งการประเมินตนเองตามแนวทาง GREEN&amp;CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh). ผ่านระบบออนไลน์ ให้กับ สสจ. และสสจ. ดำเนินการตรวจสอบ</li> <li>4. การตรวจประเมินตรวจประเมิน รพ. ทั้ง 9 แห่งตามแนวทาง GREEN &amp; CLEAN Hospital Challenge และ รพ.สต อำเภอละ 1-2 แห่ง รวม 12 แห่ง โดยที่คณะกรรมการจาก ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>5. สรุปผลการรับรองการตรวจประเมิน และ ข้อเสนอแนะในการพัฒนา ให้แก่ โรงพยาบาล รพ.สต.และ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก ให้รับทราบ</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>ผลสัมฤทธิ์ของงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. GREEN &amp; CLEAN Hospital Challenge. ผ่านระดับมาตรฐานขึ้นไป จำนวน 7 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 77.78             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระดับดีเยี่ยม (Challenge) จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.สุโขทัย, รพ.ศรีสวรรค์วิทย</li> <li>- ระดับมาตรฐาน (Standard) จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ รพ.บ้านด่านลานหอย, รพ.ศรีมุกด, รพ.กงไกรลาศ, รพ.ศรีสัชนาลัย และรพ.ศรีนคร</li> </ul> </li> <li>2. GREEN &amp; CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh).             <ul style="list-style-type: none"> <li>รพ.สต. มีการพัฒนาผ่านระดับมาตรฐานขึ้นไป จำนวน 92 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 92 ได้แก่                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระดับดีเยี่ยม จำนวน 13 แห่ง ร้อยละ 13</li> <li>- ระดับดี จำนวน 67 แห่ง ร้อยละ 67</li> <li>- ระดับมาตรฐาน จำนวน 12 แห่ง ร้อยละ 12</li> <li>- ไม่ผ่านการประเมิน จำนวน 8 แห่ง ร้อยละ 8</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol> <p><b>สรุป ผ่านเป้าหมายที่ตั้งไว้</b></p> <p><b>ค่าประสิทธิผล (output) คิดเป็นร้อยละ 100</b></p> <p><b>ค่าประสิทธิภาพ (outcome) การใช้เงินงบประมาณฯ จากที่ได้รับมา คิดเป็นร้อยละ 100</b></p>



C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ภาวะเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ระดับจังหวัด</li> <li>ชี้แจงคณะกรรมการอำนวยความสะดวกและคณะกรรมการเกณฑ์ประเมินการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขระดับรพ.และรพ.สต. จังหวัดสุโขทัย ตามแนวทาง GREEN&amp;CLEAN Hospital Challenge. และGREEN &amp; CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital</li> <li>เตรียมสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นงานของกลุ่มเป้าหมาย</li> </ol>	<p>2. ค่าเบี้ยเลี้ยง คกก. ตรวจประเมินโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&amp;CLEAN Hospital Challenge และ GCSH.จำนวน 7 คน *7 วัน วันละ 120 บาท เป็นเงิน 5,880 บาท</p> <p><b>รวมเป็นทั้งสิ้นเงิน 40,218 บาท</b></p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>วัสดุสิ่งสนับสนุนการขับเคลื่อน การดำเนินงาน GREEN &amp; CLEAN Hospital และ GCSH ให้หน่วยบริการ</li> <li>เกณฑ์การประเมินการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ ตามแนวทาง GREEN&amp;CLEAN Hospital Challenge. และGREEN &amp; CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital</li> </ol> <p><b>สรุป</b></p> <p>สิ่งที่ตรวจประเมินการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน การเยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ และตรวจประเมินมาตรฐานงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 9 โรงพยาบาล และ รพ.สต. 12 แห่ง และประเมิน รพ.สต.ออนไลน์ 88 แห่ง</p>	<p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>คณะกรรมการตรวจประเมิน รพ. ทั้ง 9 แห่ง ตามแนวทาง GREEN &amp; CLEAN Hospital Challenge โดยทีมคณะกรรมการจาก ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>คณะกรรมการตรวจประเมิน รพ. สต. อำเภอละ 1-2 แห่ง รวม 12 แห่ง โดยทีมคณะกรรมการจาก ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>สสอ.ดำเนินการประเมินรพ.สต.ในพื้นที่ onsite และรับรองผลผ่านระบบออนไลน์ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</li> <li>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุรผลการรับรองการตรวจประเมิน และข้อเสนอแนะในการพัฒนา ให้แก่ โรงพยาบาล รพ.สต.และ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก ให้รับทราบ</li> </ol>	<p>P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ</p>

ชื่อ .....ผู้รายงาน

(นางสุภาวดี หล่อประดิษฐ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ

(นายอนุ เอี่ยมทอง)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

แบบประเมินโครงการพัฒนานโยบายสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยแบบบูรณาการ จังหวัดสุโขทัย ภายใต้กรอบนโยบายการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566

กิจกรรมการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
กลุ่มงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม และ อาชีวอนามัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>การดำเนินงานพัฒนาสถานบริการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ของจังหวัดสุโขทัย ได้บูรณาการงานพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS และการปรับโฉม Smart Hospital (Smart ER / Modernize OPD และการใช้พลังงานสะอาด) ทั้ง 2 งานนี้เข้าด้วยกัน เนื่องจาก มีลักษณะงานที่เกี่ยวเนื่องกัน คล้ายคลึงกัน มีพื้นที่ดำเนินงานเดียวกัน เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน รวมทั้งให้ใช้กระบวนการทำงานเดียวกันขับเคลื่อนแบบบูรณาการ</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <p>เพื่อพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการให้บริการ มีความสะอาด ปลอดภัย ทันสมัย ทั้งทางด้านโครงสร้าง และระบบการบริหารจัดการเพื่อสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ทั้ง 3 ด้านรวมทั้งการปรับโฉม Smart Hospital</p> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขึ้นพื้นฐาน (The must) ร้อยละ 60</li> <li>2. โรงพยาบาลต้นแบบของเขตสุขภาพ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) เขตสุขภาพละ 2 แห่ง</li> <li>3. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการพัฒนา ตามแบบ Smart Hospital โดยสามารถเลือกพัฒนาด้านใดด้านหนึ่ง (Smart ER/Modernize OPD และการใช้พลังงานสะอาด) ร้อยละ 70</li> <li>4. โรงพยาบาล, สสอ. และ สสจ. ที่มีการส่งเสริมการใช้พลังงานสะอาด ร้อยละ 70</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• คณะกรรมการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS and Smart Hospital (Environment, Modernization, Smart Service and Smart Hospital) จังหวัดสุโขทัย</li> <li>• ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สสจ./สสอ./โรงพยาบาล</li> </ul> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข : งบเฉพาะภายใต้งบประมาณบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ตามสภาพปัญหาของพื้นที่ จังหวัดสุโขทัย เป็นเงิน 6,720.00 บาท ดำเนินการกิจกรรม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าเบี้ยเลี้ยง คกก. การพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS(Environment, Modernization and Smart Service) จังหวัดสุโขทัย จำนวน 8 คน * 7 วัน วันละ 120 บาท เป็นเงิน 6,720.00 บาท</li> </ul> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-เกณฑ์การประเมินกิจกรรมการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)</li> </ul>	<p>ขั้นตอนที่ 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะอำนวยการ คณะกรรมการ และคณะทำงานระดับจังหวัด เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานระดับพื้นที่ รวมทั้งกำกับติดตามประเมินผล</p> <p>ขั้นตอนที่ 2 ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสู่ระดับผู้บริหารโรงพยาบาลผ่านการประชุมของคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด รวมทั้งการตรวจราชการประจำปี ครั้งที่ 1 ปี 2566</p> <p>ขั้นตอนที่ 3 ประชุมระดับผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาล เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและรายละเอียดเกณฑ์การดำเนินงาน</p> <p>ขั้นตอนที่ 4 ระดับโรงพยาบาล แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงานภายในโรงพยาบาล สื่อสารภายในองค์กรนำไปปฏิบัติ ให้สอดคล้องกัน เพื่อกำหนดเป้าหมาย และแผนการดำเนินการร่วมกัน</p> <p>ขั้นตอนที่ 5 โรงพยาบาลดำเนินการพัฒนาระบบบริการตามนโยบาย EMS ฯ โดยศึกษาการของเกณฑ์ คำอธิบายเกณฑ์เพื่อปรับให้เหมาะสมและเข้ากับบริบทของพื้นที่ รวมทั้งสนับสนุนพัฒนาระบบและสร้างความเข้มแข็งให้ผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาล</p> <p>ขั้นตอนที่ 6 การประเมินตนเอง และการขอรับการประเมินโรงพยาบาล ดำเนินการส่งแบบประเมินตนเอง และปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>ขั้นตอนที่ 7 การตรวจประเมินรับรอง ที่มีผู้ตรวจประเมินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบข้อมูลผลการประเมินตนเองของโรงพยาบาล</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>ผลสัมฤทธิ์ของงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โรงพยาบาล ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในจังหวัดสุโขทัย ผ่านระดับพื้นฐาน (The must) จำนวน 9 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100</li> <li>2. โรงพยาบาล ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในจังหวัดสุโขทัย ผ่านระดับขั้นสูง (The best) จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสุโขทัย และ โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุขภาพ</li> <li>3. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการพัฒนา ตามแบบ Smart Hospital โดยสามารถเลือกพัฒนาด้านใดด้านหนึ่ง (Smart ER/Modernize OPD และการใช้พลังงานสะอาด) จำนวน 9 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100</li> <li>4. การดำเนินงานส่งเสริมการใช้พลังงานสะอาด จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566 สามารถดำเนินการได้ครอบคลุม คิดเป็นร้อยละ 84.20 (ขาด รพ.ทุ่งเสลี่ยม, รพ.ศรีรีมาศ, รพ.ศรีสังขมาลัย) สรุป ผ่านเป้าหมายที่ตั้งไว้</li> </ol> <p>ค่าประสิทธิผล (output) คิดเป็นร้อยละ 100</p> <p>ค่าประสิทธิภาพ (outcome) การใช้เงินงบประมาณฯ จากที่ได้รับมา คิดเป็นร้อยละ 100</p>

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ณมติสัยภาวการณ์ก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>1. ประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินฯ แก่คณะกรรมการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS and Smart Hospital (Environment, Modernization, Smart Service and Smart Hospital) จังหวัดอุทัย และผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สสจ./สสอ./โรงพยาบาล</p>		<p>พร้อมทั้งประสานโรงพยาบาลเพื่อกำหนดวัน เวลา เข้าตรวจประเมิน ในขั้นตอนของการตรวจประเมิน</p> <p>ขั้นตอนที่ 8 การรายงานผลการตรวจรับรองสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัย บันทึกผลการตรวจประเมินรับรองของโรงพยาบาล เข้าสู่ระบบการประเมินของสำนักงานเขตบริการสุขภาพ ที่ 2 พิษณุโลก</p> <p>ขั้นตอนที่ 9 การกำกับติดตาม รวบรวมรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและนำมาวิเคราะห์ข้อมูลภาพรวมในระดับจังหวัด เพื่อวางแผนการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาให้แก่งานที่เป้าหมาย โดยผ่านระบบติดตาม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามความก้าวหน้า โดยผ่านการประชุมคณะกรรมการวางแผนประเมินผลระดับจังหวัดทุกเดือน</li> <li>- ติดตามความก้าวหน้า และให้ข้อเสนอแนะในการนิเทศงานรอบปกติ ปีละ 2 ครั้ง</li> </ul> <p>ขั้นตอนที่ 10 การมอบประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพมาตรฐานให้แก่โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ตามนโยบาย EMS และ Smart Hospital</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คณะกรรมการตรวจประเมิน รพ. ทั้ง 9 แห่ง ตามเกณฑ์ฯ</li> <li>2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุ่มผลการรับรองการตรวจประเมิน และข้อเสนอแนะในการพัฒนางานให้แก่ โรงพยาบาล และสำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก รับทราบ</li> </ol>	

ชื่อ ..... ผู้รายงาน  
(นางสุภาวดี หล่อประดิษฐ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นายอนุ เอี่ยมทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

แบบประเมินโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ 2566  
 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (รหัสโครงการ P13S66003)

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยยาแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 35)</li> <li>ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะโรครุนแรงหรือโรคเรื้อรัง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 3)</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</li> <li>เพื่อบูรณาการ เลิกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติงานร่วมกัน ให้เกิดการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยที่มีคุณภาพ ผู้ป่วยมีทางเลือกในการรักษา สามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</li> <li>เพื่อวางแผนกำหนดแนวทางการดำเนินงานในวิชาชีพของงานการแพทย์แผนไทย</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <p>คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผนไทย และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน</p> <p><b>มาตรการเฝ้าระวัง/ตัวชี้วัด</b></p> <p>สรุปผลการดำเนินงานของโครงการ</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>ผู้เข้าร่วมโครงการเป็นคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบประมาณจากกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 3 ครั้ง ครั้งละ 30 คน และ 30 บาท รวมเป็นเงิน 2,700 บาท)</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>ไม่ได้ใช้วัสดุอุปกรณ์</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>ดำเนินการจัดประชุมจำนวน 2 ครั้ง (ครั้งที่ 1 วันที่ 19 ธันวาคม 2566 ณ โรงพยาบาลบ้านด่านลานทอย), (ครั้งที่ 2 วันที่ 26 กรกฎาคม 2566 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย) ใช้งบประมาณจากกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน 1,800 บาท ส่วนครั้งที่ 3 ไม่ได้ดำเนินการจัดประชุมเนื่องจาก เลื่อนครั้งที่ 2 มาใกล้ปลายปีงบประมาณ ประกอบกับมีการชี้แจงการและติดตามดำเนินงานผ่านช่องทางอื่น ๆ อย่างต่อเนื่อง เช่น ทางกลุ่มแอปพลิเคชันไลน์ทางการประชุมออนไลน์ เป็นต้น ซึ่งในปีงบประมาณ 2567 เห็นสมควรจัดจำนวนครั้งในการจัดประชุมเหลือเพียง 2 ครั้ง</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p>ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุโขทัย</p> <p>-ชี้แจงนโยบาย ทิศทางการดำเนินงาน</p> <p>-วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเชิงบูรณาการให้บรรลุเป้าหมายร่วมกัน</p> <p>-ติดตามผลการดำเนินงานผ่านการนิเทศงาน เยี่ยมเสริมพลัง ระบบรายงานและผ่านผู้รับผิดชอบงาน</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <p>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในระบบข้อมูล 43 แห่ง</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>กระบวนการในการดำเนินงานโครงการมีความเหมาะสมและได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานจากผู้บริหารและคณะกรรมการในการสนับสนุนการดำเนินงาน</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>มีการติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง โดยจังหวัดสุโขทัย มีการดำเนินงานผ่านตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยยาแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (เป้าหมายร้อยละ 35) ดำเนินการได้ 45.53</li> <li>ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะโรครุนแรงหรือโรคเรื้อรัง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (เป้าหมายร้อยละ 3) ดำเนินการได้ 3.41</li> </ol> <p>(ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 05/09/2566)</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>ผู้ป่วยและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยที่มีคุณภาพ ครอบคลุมและครบถ้วนทุกมิติมากขึ้น ทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ความรู้ในการดูแลตนเอง การบำบัดรักษาด้วยกรรมวิธีการแพทย์แผนไทย สามารถเป็นทางเลือกในการรักษาให้กับผู้ป่วยและประชาชน</p>

ชื่อ.....ผู้รายงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ (นายจิตตอนุวัต พุ่มม่วง)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ (นางสาววรรณ ชื่นอินทร์)

ชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

ประเมินโครงการทางการแพทย์แผนไทยระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๖  
กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

<p><b>C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)</b> <b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b> ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดตั้งกรมการแพทย์แผนไทยระดับประเทศ ในวันที่ ๒๘ มิ.ย - ๒ ก.ค. ๒๕๖๖ ณ อาคาร ๑๑ - ๑๒ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี จ.นนทบุรี กรุงเทพมหานคร เพื่อบูรณาการดำเนินงานระหว่างภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพเกิดความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ สร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างผลงานวิชาการหรืองานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยระดับประเทศ และสร้างกระแส ประชาสัมพันธ์ ให้เกิดความตื่นตัวต่อการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก นั้น</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b> ๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ให้มีความรู้ความชำนาญในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</p> <p><b>เป้าหมาย</b> บุคลากรกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก และบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง <b>ความริเริ่มภาคีองค์กร</b> วางแผนการดำเนินงาน</p>	<p><b>I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)</b> <b>บุคลากร</b> บุคลากรกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก และบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง <b>งบประมาณ</b> งบประมาณจากกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผน ไทย ๑๗,๕๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยยี่สิบ บาทถ้วน) งบประมาณพอเพียง <b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b> ไม่ได้ใช้วัสดุในการจัดโครงการ <b>สรุป</b> ได้รับความร่วมมือจากประชาชนทั่วไปและผู้มีส่วนได้ และบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยส่งผลงาน วิชากการเข้าร่วมประกวดด้านการแพทย์แผนไทย ระดับประเทศ</p>	<p><b>P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)</b> <b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b> ๑. เข้าร่วมรับฟังเวทีแลกเปลี่ยนความรู้ต่างๆ ในสหวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก ๒. เข้าร่วมการประชุม/ อภิปราย/การอบรม ระยะสั้น <b>วิธีการประเมินผล</b> ประเมินจากการเข้าร่วมกิจกรรมของบุคลากร กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก และบุคลากรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง</p>	<p><b>P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ</b> <b>Output (ผลผลิต)</b> เข้าร่วมโครงการมหกรรมกรมการแพทย์แผนไทย ระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๘ มิ.ย - ๒ ก.ค. ๒๕๖๖ ณ อาคาร ๑๑-๑๒ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี จ.นนทบุรี กรุงเทพมหานคร <b>Outcome (ผลลัพธ์)</b> บุคลากรกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก และบุคลากรอื่นๆที่ เกี่ยวข้องนำความรู้ที่ได้มาปรับใช้ ในการบริการ ด้านการแพทย์แผนไทย ให้เป็นที่ยอมรับของผู้ มารับบริการ</p>
---	--	--	---

ชื่อ .....  
(นายอภิรักษ์ รุ่งเรือง)  
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ชื่อ ..... ผู้รายงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางสาววรรณนา ชื่นอินทร์)  
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ



แบบประเมินโครงการส่งเสริมงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสมุนไพรแผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่น จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖


กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (รหัสโครงการ P๑๓S๖๖๐๐๑)

<p><b>C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)</b></p> <p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>การแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่นในจังหวัดสุโขทัย ยังไม่ได้รับความนิยมเชื่อถือในการนำไปใช้ประโยชน์เพื่อสุขภาพเท่าที่ควร เนื่องจากงานวิจัยเพื่อรับรองผลยังไม่มากนัก ดังนั้นเพื่อกระตุ้นในการยอมรับและนำไปใช้งานจริง จึงควรมีการส่งเสริมให้เกิดงานวิจัยและนวัตกรรมให้มากขึ้น และยังช่วยอนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่นได้อีกด้วย</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <p>๑. เพื่อพัฒนาความรู้ในการทำวิจัยและนวัตกรรมด้านสมุนไพรแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่น</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมให้เกิดงานวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบสนองต่อความต้องการในพื้นที่จังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <p>แพทย์แผนไทย หรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือ ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทยในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย จำนวน ๔๐ คน</p> <p><b>กรณีศึกษาก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>วางแผนเนื้อหาในอบรม</p>	<p><b>I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)</b></p> <p><b>บุคลากร</b></p> <p>แพทย์แผนไทยและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในจังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบประมาณจากกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๕๖๐๐ บาท ซึ่งเพียงพอจัดอบรม ๑ ครั้ง</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>กระดาษ A4 มีกทำแบบฝึกหัดในระหว่างการอบรม</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>การจัดอบรมเพียง ๑ ครั้ง ยังไม่เพียงพอสำหรับเนื้อหาที่จำเป็นต้องทราบสำหรับใช้ในกิจการทำวิจัยและนวัตกรรม ในการจัดโครงการครั้งต่อไป จำเป็นจะต้องเพิ่มงบประมาณในการจัดอบรมมากกว่า ๑ วัน</p>	<p><b>P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)</b></p> <p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <p>จัดอบรมสอนเนื้อหาที่จำเป็นต้องใช้ในการทำงานวิจัยและนวัตกรรม และมีการทำแบบฝึกหัดในระหว่างการอบรม</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <p>แบบสอบถามความรู้ที่ได้รับก่อนและหลังการฝึกอบรม</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>กระบวนการในการดำเนินโครงการมีความเหมาะสมแต่ด้วยงบประมาณที่จำกัดทำให้เวลาไม่เพียงพอสำหรับเนื้อหาที่จำเป็น หากมีเวลาเพิ่มมากขึ้นจะทำให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับการฝึกทักษะอย่างละเอียดมากขึ้น</p>	<p><b>P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ</b></p> <p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p>ผู้เข้าร่วมการประชุมนับว่ามีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เกี่ยวกับการทำวิจัยและนวัตกรรมเพิ่มมากขึ้น อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value &lt; ๐.๐๕)</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <p>ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่น ได้รับการยอมรับจากผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการทดสอบประสิทธิภาพและถูกนำไปใช้เพิ่มมากขึ้น</p>
---	---	--	--

ชื่อ..........ผู้รายงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาววิลาสินี หงสนันทน์)

ตำแหน่ง เกษัตริกรชำนาญการ

ชื่อ..........ผู้ตรวจสอบ

(นางสาววรรณมา ชื่นอินทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แบบประเมินโครงการพัฒนาตำรายาสมุนไพรพื้นบ้านเพื่อการรักษาโรคในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
(กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b> ข้อมูลทะเบียนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จังหวัดสุโขทัยจำนวน ๓,๔๖๙ รายการ เป็นตำรา ๑๓๙ เล่ม ตำรายาสมุนไพร ๓,๓๓๐ ตำรับ แต่การนำมาปรับใช้ประโยชน์ในการรักษาโรคในชุมชนหรือในระบบสาธารณสุขของรัฐยังไม่ครอบคลุม</p> <p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b> ๑. เพื่อพัฒนาตำรายาสมุนไพรพื้นบ้าน ให้สามารถนำไปสู่การใช้ประโยชน์ในชุมชนได้ ๒. เพื่อรวบรวมตำรายาสมุนไพรพื้นบ้าน และจัดหมวดหมู่ จากแหล่งภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ๓. เพื่อรวบรวมข้อมูลการใช้สมุนไพรในชุมชน</p> <p><b>เป้าหมาย</b> ๑. มีตำรายาสมุนไพรจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยมาใช้ในชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ อย่างน้อย ๓ ตำรับ ๒. มีคู่มือการดูแลสุขภาพในชุมชนด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยจังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b> ๑. สำนักรวจตำรายาสมุนไพรแผนไทยของหมอพื้นบ้าน และอออญาตเจ้าของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยในการใช้ประโยชน์และเผยแพร่ ๒. การคัดเลือกตำรายาสมุนไพร จากตำราการแพทย์แผนไทยของหมอพื้นบ้าน จัดหมวดหมู่ ๓. จัดเตรียมวัสดุสำหรับการประชุม</p> <p><b>สรุป</b> ควรให้พื้นที่เตรียมข้อมูลกลุ่มโรคร่วมชุมชนมาก่อนการเลือกตำรับยา</p>	<p><b>บุคคลากร</b> ๑. หมอพื้นบ้าน เจ้าของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และผู้ประกอบการแพทย์แผนไทย ๑๐ คน ๒. แพทย์แผนไทย และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๒๐ คน</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์/ วัสดุสมุนไพร อุปกรณ์การปรุงยาสมุนไพร</b> <b>ต้นสนถานที่</b> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>งบประมาณ</b> จากกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๗,๘๐๐ บาท</p> <p><b>สรุป</b> จัดการประชุม ๒ ครั้ง ( ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ การประชุมคัดเลือกตำรายาสมุนไพรด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ การประชุมเชิงปฏิบัติการคัดเลือกตำรายาสมุนไพรพื้นบ้าน ) บุคลากร หมอพื้นบ้าน ผู้ประกอบวิชาชีพ มืองค์ความรู้ด้านสมุนไพรสด-แห้ง แหล่งสมุนไพร วิธีการปรุงยาแบบพื้นบ้านเป็นอย่างดี</p> <p>เห็นควรมีการจัดอบรมด้านนี้โดยเฉพาะเพื่อเพิ่มทักษะให้แพทย์แผนไทยต่อไป</p> <p><b>สถานที่</b> ไม่เหมาะสมกับการฝึกปฏิบัติการปรุงยาสมุนไพร เนื่องจากเสียงและกลิ่น คว้น อ่างรับกวนเจ้าหน้าที่อื่น ๆ</p> <p>เห็นควรปรับเปลี่ยนสถานที่ฝึกปฏิบัติการในการประชุมครั้งต่อไป</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b> <b>กิจกรรมที่ ๑</b> การประชุมคัดเลือกตำรายาสมุนไพรด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ๑. สนทนากลุ่มประเด็น ถอดความตำรายาสมุนไพร มีการระบุ ชื่อสมุนไพร สรรพคุณทางยา ส่วนผสม ขั้นตอนการปรุง วิธีการใช้อย่างละเอียด ๒. คัดเลือกตำรายาสมุนไพรที่ใช้ภายนอก อย่างน้อย ๓ ตำรับ สำหรับฝึกปฏิบัติการ ๓. เปรียบเทียบสมุนไพรในตำรับ กับข้อมูลสมุนไพรในชุมชน ๔. จัดเตรียมสมุนไพรสดและวัสดุอุปกรณ์</p> <p><b>กิจกรรมที่ ๒</b> การประชุมเชิงปฏิบัติการสาธิตปรุงตำรายาสมุนไพรพื้นบ้าน เปรียบเทียบกับสมุนไพรตัวอย่าง ๑. วิเคราะห์สมุนไพรระบุในตำรับ เปรียบเทียบกับสมุนไพรตัวอย่าง ๒. แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการปรุงยาสมุนไพรจากตำรายาสมุนไพรที่คัดเลือก ๓. ทดลองใช้ตำรายาสมุนไพรที่พัฒนาขึ้น เก็บรวบรวมผลการใช้รักษา ก่อน-หลัง ผลข้างเคียง ๔. สรุปข้อมูลรายตำรายาสมุนไพร</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b> การประเมินผู้เข้าร่วมโครงการจากการสอบถามและสังเกต พบว่า ให้ความสนใจและมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน หมอพื้นบ้าน ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์แผนไทยมีส่วนร่วมในการจัดเตรียม ต้นหา เก็บยาสมุนไพร เพื่อมาฝึกปฏิบัติ</p>	<p><b>Output (ผลลัพธ์)</b> ๑. ตำรับยาสมุนไพรจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยมาใช้ในชุมชนและสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ๓ ตำรับ ได้แก่ ยาทาหลอมอำมะพอกยาประคบเส้นเอ็น ยาทาแก้ปวดหัวข้างเดียว ๒. คู่มือการดูแลสุขภาพในชุมชนด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยจังหวัดสุโขทัย</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b> ประชาชนเข้าถึงองค์ความรู้การดูแลสุขภาพด้วยยาสมุนไพรพื้นบ้านและสมุนไพรในชุมชน ก่อให้เกิดความภูมิใจและเห็นคุณค่าของภูมิปัญญาตำรายาสมุนไพรไทยและสมุนไพรอีกทั้งสามารถนำมาต่อยอดพัฒนารูปแบบสร้างรายได้ต่อไป</p> <p><b>สรุป</b> โครงการนี้ควรดำเนินการต่อไปแต่ควรปรับเปลี่ยน ดังนี้ ๑. ก่อนดำเนินการต้องสอบถามความต้องการของพื้นที่ ๒. จัดประชุมค้นหา คัดเลือก ตำรับยาสมุนไพร ๑ ครั้ง เพื่อให้ตรงความต้องการของพื้นที่ ๓. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการสมุนไพรและปรุงยาสมุนไพรพื้นบ้านในพื้นที่</p>

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)		I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	<b>ระยะเวลา</b> ระยะเวลาระหว่างการอบรมครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ ใกล้เคียงกันไป ทำให้เวลาในการค้นหาเกี่ยวกับ สมุนไพรน้อยเกินไป เห็นควรกำหนดให้เวลาประมาณ ๗-๑๐ วัน เพื่อการ เก็บยาสมุนไพร	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	<b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b> ขอบจำกัด ขั้นตอนการปรุงยา ยาน้ำมันกรรมวิธีการปรุงยา ใช้ระยะเวลานาน	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ	
----------------------------------	--	---------------------------------	---	---------------------------------	--	-------------------------------------	--

ชื่อ *Pirot M. Phattanasat* .....ผู้รายงาน

น.ส.ฤดีดาว พรพุดพิพงค์  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชื่อ  .....ผู้ตรวจสอบ

น.ส.วรรณมา ชื่นอินทร์  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย

แบบประเมินโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนจังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2566  
 กลุ่มงาน...ส่งเสริมสุขภาพ.สุขภาพจิตและยาเสพติด.....  
 กลุ่มงาน...ส่งเสริมสุขภาพ.สุขภาพจิตและยาเสพติด.....

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา</b>                      โรคขาดสารไอโอดีนมีผลกระทบต่อประชากรทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งทารกที่อยู่ในครรภ์จนถึงเด็กปฐมวัย หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้สมองเจริญเติบโตไม่เต็มที่ ระดับสติปัญญาลดลง ทำให้เด็กมีปัญหาด้านการเรียนรู้ และกระทบต่อการเจริญเติบโต จากข้อมูลการสุ่มตรวจคุณภาพเกลือในครัวเรือนด้วยชุดตรวจ I-Kit ตั้งแต่ปี 2563 – 2565 พบครัวเรือนที่ใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีความเข้มข้น 20-40 ppm ร้อยละ 81.63, 85.54 และ 76.45 ตามลำดับ ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายร้อยละ 90) และ หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาน้ำเสริมไอโอดีน ในปี 2563 – 2565 พบเท่ากับ ร้อยละ 92.87, 92.97 และ 92.07 ตามลำดับ ซึ่งผ่านเป้าหมาย (เป้าหมายร้อยละ 90) และ ผลการตรวจค่าไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ ในปี 2565 พบว่า ในภาพรวมของจังหวัดมีค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เท่ากับ 171.40 ไมโครกรัมต่อลิตร (เกณฑ์ไม่น้อยกว่า 150 µg/l)</p> <p><b>*โดยสรุป การดำเนินงานผ่านระยะ ป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จึงยังเป็นที่ต้องดำเนินการ โดยเฉพาะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และ เด็กปฐมวัย เพื่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการด้านสติปัญญา จึงเห็นความสำคัญของการขับเคลื่อนงานในชุมชนวัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <p>1. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน                      2. เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในพื้นที่ โดยกลุ่มตรวจคุณภาพเกลือในครัวเรือนและการสุ่มตรวจหาปริมาณสารไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์                      3. เพื่อรณรงค์ ประชาสัมพันธ์การใช้เกลือเสริมไอโอดีนและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน</p> <p><b>เป้าหมาย</b>                      -ชุมชนและเครือข่ายมีความร่วมมือ เกิดการเฝ้าระวังและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน โดยเฉพาะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย ได้รับสารไอโอดีนเพียงพอ มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการด้านสติปัญญาสมวัย</p> <p><b>งบประมาณเบื้องต้นโครงการ</b>                      ระยะเวลาและขั้นตอนการดำเนินงานให้ได้ตามแผนงาน แผนเงิน</p>	<p><b>บุคลากร</b>                      1. ผู้จัดทำโครงการ (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ) มีจำนวน 10 คน                      2. ผู้เข้าร่วมโครงการตามจริง                      กิจกรรมที่ 1 ผู้ร่วมประชุม 62 คน วิทยากร 1 คน ครัวเรือน                      กิจกรรมที่ 2 ครัวเรือนไม่จังหวัด 6,297 ครัวเรือน                      กิจกรรมที่ 3 หญิงตั้งครรภ์ 299 คน                      กิจกรรมที่ 4 หญิงตั้งครรภ์ 20 คน</p> <p><b>งบประมาณ</b>                      งบประมาณเบิกจ่ายแทนกันของกรมอนามัย จำนวน 5,000 บาท                      งบประมาณที่ใช้จริง                      งบประมาณเบิกจ่ายแทนกันของกรมอนามัย จำนวน 4,260 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b>                      ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี ในการประชุมจากสถานที่จัดประชุม ทำให้ลดภาระในการจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุม</p> <p><b>สรุป</b>                      ดังนั้น งบประมาณเบิกจ่ายแทนกันของกรมอนามัย จำนวน 5,000 บาท ใช้จ่ายจริง จำนวน 4,260 บาท ซึ่งเมื่อเทียบกับผลิตภัณฑ์ที่เกิดขึ้น มีประสิทธิภาพในการดำเนินงานและการใช้งบประมาณ</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b>                      กิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงและขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อบต. ในพื้นที่นำร่อง ปี 2566 อำเภอละ 2 ตำบล                      ผลงาน จำนวน 62 คน                      กิจกรรมที่ 2 สุ่มตรวจความเข้มข้นของสารไอโอดีนในเกลือบริโภคในครัวเรือน ทุกตำบล อย่างน้อยตำบลละ 60 ครัวเรือน                      ผลงาน จำนวน 6,297 ครัวเรือน                      กิจกรรมที่ 3 สุ่มเก็บปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์ เพื่อตรวจหาปริมาณสารไอโอดีน จากหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ใน รพ. 9 แห่ง                      ผลงาน จำนวน 299 คน                      กิจกรรมที่ 4 จัดกิจกรรมรณรงค์การป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ให้กับกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ รวมถึงการส่งเสริมการรับประทานอาหารที่อุดมไปด้วยสารไอโอดีน โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย โดยมีหญิงตั้งครรภ์เข้าร่วม จำนวน 20 คน</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b>                      1.จัดกิจกรรมการดำเนินงานตามแผนงาน                      2.จำนวนครัวเรือนที่ได้สุ่มตรวจความเข้มข้นของสารไอโอดีนในเกลือบริโภค เป็นไปตามเป้าหมาย                      3.จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้เก็บปัสสาวะเพื่อส่งตรวจหาปริมาณสารไอโอดีน เป็นไปตามเป้าหมาย                      4. จัดกิจกรรมรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ จำนวน 1 ครั้ง</p>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b>                      1. มีการประชุมชี้แจงและขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ในพื้นที่นำร่องทั้ง 9 อำเภอ อำเภอละ 2 ตำบล จำนวน 1 ครั้ง และมีผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม 62 คน                      2. ดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันโรคขาดสาร ไอโอดีน โดยการสุ่มตรวจความเข้มข้นของสารไอโอดีนในเกลือบริโภค จำนวนทั้งสิ้น 6,297 ครัวเรือน                      3. เก็บปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์เพื่อตรวจหาปริมาณสารไอโอดีน ครบตามเป้าหมายที่กำหนด จำนวน 299 คน                      4. จัดกิจกรรมรณรงค์การป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ให้กับกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ จำนวน 1 ครั้ง</p> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b>                      เกิดการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในพื้นที่ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่กลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป อย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทั่วถึง และเกิดความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และได้ทราบสถานการณ์ไอโอดีนในพื้นที่ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนมาตรการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในชุมชนต่อไป</p> <p><b>ผลการสุ่มตรวจความเข้มข้นของสารไอโอดีนในเกลือบริโภค จำนวนทั้งสิ้น 6,297 ครัวเรือน</b>                      - ใช้เกลือไม่เสริมไอโอดีน = 144 ครัวเรือน (2.29%)                      - ใช้เกลือมีความเข้มข้นไอโอดีน 20-40 ppm = 4,864 ครัวเรือน (77.24%)                      - ใช้เกลือมีความเข้มข้นไอโอดีน &lt;20 ppm = 293 ครัวเรือน (4.65 %)                      - ใช้เกลือมีความเข้มข้นไอโอดีน &gt;40 ppm = 830 ครัวเรือน (13.18 %)</p>

ชื่อ.....ผู้รายงาน  
 (นางสาวณิสร ธิชาทอง)

ชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
 (นางพิมพ์ลรัตน ชื่นบาน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

แบบประเมินโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2566

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้โครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>จังหวัดสุโขทัย มีประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี จำนวน ๑๒,๖๑๑ คน สำหรับสถานการณ์ การคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ภาพรวมของจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีจำนวน ๑๗๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๐๖ ต่อพันประชากร (เป้าหมายไม่เกิน ๒๓ ต่อพันประชากร) เมื่อเทียบกับ ๕ จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๒ ทบวงจังหวัดสุโขทัยมีอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่ำเป็นอันดับที่ ๒ รองจากจังหวัดอุดรดิตต์ (๑๐.๘๘ ต่อพันประชากร) <b>ทั้งนี้</b> อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ของจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ พบว่ามีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง คือ ๑๗.๔๘, ๑๖.๑๖ และ ๑๔.๐๖ ตามลำดับ <b>แต่</b> ประเด็นที่พบคือ การวางแผนครอบครัว โดยพบว่า หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร เพียงร้อยละ 18.84 (เป้าหมายร้อยละ 80)</p> <p><b>โดยสรุป</b> อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปีต่ำกว่าเป้าหมายอย่างต่อนื่อง แต่การเฝ้าระวัง สร้างความรอบรู้ รวมทั้งการจัดการปัจจัยเสี่ยงในชุมชน เป็นสิ่งสำคัญที่ต้องดำเนินการทั้งในส่วนชุมชน(อำเภออนามัยเจริญพันธุ์) และระบบบริการ(คลินิกวัยรุ่น)</p> <p><b>เป้าหมายยกระดับนิมิต</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.คณะทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีการขับเคลื่อนงานผ่านการประชุมคณะกรรมการในวัยรุ่น, มีการขับเคลื่อนงานผ่านการประชุมประชุมคณะกรรมการ พ.ร.บ. จำนวน 1 ครั้ง/ปี</li> </ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้จัดทำโครงการ (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ) มีจำนวน 10 คน</li> <li>2. ผู้เข้าร่วมโครงการตามจริง กิจกรรม 1. จนท.ผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น จำนวน 30 คน</li> <li>กิจกรรม 2. จนท.รับทราบการนิเทศและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 35 คน</li> <li>กิจกรรม 3. จนท.รับการประเมินมาตรฐานและ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 45 คน</li> <li>กิจกรรม 4. คณะอนุกรรมการ พ.ร.บ.การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดสุโขทัย จำนวน 30 คน</li> <li>กิจกรรม 5.พยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการ-สาธารณสุข จำนวน 20 คน</li> </ol> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบประมาณทั้งสิ้น 4,350 บาท</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยี ในการประชุมจากสถานที่จัดประชุม ทำให้ลดภาระในการจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุม</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>-สามารถดำเนินงานการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2566 ได้ครบถ้วน ตามแผนงาน งบประมาณ</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้/กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชุมคณะทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ได้มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและแผนการลงนิเทศติดตามงาน ในปีงบประมาณ 2566 ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ จำนวน 1 ครั้ง</li> <li>2. นิเทศติดตามการจัดการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นในโรงพยาบาล (Re-accredited) จำนวน 2 แห่ง(รพ.สุโขทัย)</li> <li>3. ประเมินมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับอำเภอ (Amphoe Online) จำนวน 1 อำเภอ (อำเภอเมืองสุโขทัย)</li> <li>4. ประชุมคณะอนุกรรมการ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จำนวน 1 ครั้ง</li> <li>5. อบรมยาฝังคุมกำเนิดหลักสูตรสำหรับพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 1 ครั้ง ณ โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุโขทัย</li> </ol> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนเครือข่ายที่มีการจัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น (ตามภารกิจของหน่วยงาน)</li> <li>2. ผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน กรอบระยะเวลา และการเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมาย</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. คณะทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และคณะอนุกรรมการ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เข้าร่วมประชุมครบตามเป้าหมาย</li> <li>2. โรงพยาบาล 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสุโขทัย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น</li> <li>3. ทั้ง 9 อำเภอ มีการขับเคลื่อนงานอนามัยการเจริญพันธุ์ และผ่านมาตรฐาน จำนวน 1 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองสุโขทัย</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ส่งเสริมให้วัยรุ่น มีพฤติกรรมการทางเพศที่เหมาะสม และสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง</li> <li>2. หน่วยบริการมีการจัดบริการที่เป็นมิตรและวัยรุ่นสามารถเข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน</li> </ol>



<p>3. สถานบริการ โรงพยาบาลดำเนินงานคลินิกวิทยุผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการให้บริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น (ครบทุก 3 ปี) ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 1 แห่ง</p> <p>4. อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ (Amphoe Online) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ จำนวน 1 อำเภอ</p>		
<p><b>วัตถุประสงค์ของโครงการ</b></p> <p>เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายร่วมกันดำเนินการส่งเสริมและป้องกันปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นอย่างยั่งยืน</p> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <p>- เกิดเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ส่งเสริมให้วัยรุ่นมีพฤติกรรมทางเพศที่เหมาะสม และสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง</p> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>นำบทสรุปและปัญหาที่ได้จากการลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์แต่ละอำเภอและการจัดบริการคลินิกวัยรุ่นในโรงพยาบาล (Re-accredit) ในหน่วยบริการจังหวัดสุโขทัย ในปีงบประมาณ 2565 มาจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพเครือข่ายงานอนามัยการเจริญพันธุ์ ในปีงบประมาณ 2566</p>		

ชื่อ.....**คนเ็น**.....ผู้รายงาน  
 (นางสาวเจนนิษา เทียงตรง)  
 ตำแหน่ง นักวิชาสาธารณสุข

ชื่อ.....**Umm**.....  
 (นางพิมพ์รัตน์ ชื่นบาน)  
 ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

แบบประเมินโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การพัฒนาขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ SP Palliative care จังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ 2566

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้ในโครงการ)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
<p><b>ปัญหา/ตัวชี้วัด</b></p> <p>-จังหวัดสุโขทัย มีประชากรผู้สูงอายุ ร้อยละ 23.05 (ข้อมูลตามทะเบียนราษฎร) ซึ่งเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์” แต่หากพิจารณาจากข้อมูลด้านสาธารณสุข เพื่อควบคุมรอบคลุมการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ โดยดึงข้อมูล Type 1,3 จาก HDC พบว่ามีสัดส่วนถึงร้อยละ 27.4 และพบว่า มีผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(ติดเตียง)ถึงร้อยละ 0.4 ดังนั้นด้วยความเสื่อมถอยของร่างกาย ประกอบกับการมีโรคประจำตัว ย่อมเป็นเหตุคุกคามสุขภาพ ก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ของผู้ป่วยและครอบครัวในระยะยาว การดูแลรักษาแบบประคับประคอง (Palliative Care) จึงเป็นทางเลือกหนึ่งที่สำคัญในการช่วยลดความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยทั้งด้านกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ เมื่อก้าวเข้าสู่ระยะสุดท้ายของชีวิต</p> <p><b>วัตถุประสงค์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการดูแลแบบผู้ป่วยประคับประคอง เพื่อให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัด</li> <li>2.เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ความร่วมมือของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และบุคลากรเครือข่ายในพื้นที่ชุมชน สนับสนุนการขับเคลื่อนงานระบบบริการสุขภาพ สาขาการดูแลแบบผู้ป่วยประคับประคอง</li> </ol> <p><b>การเตรียมการก่อนจัดโครงการ</b></p> <p>ประชุมปรึกษากิจการดำเนินการกับทีมงาน SP PC ร่วมวางแผนกำหนดระยะเวลาและขั้นตอนการดำเนินงานให้ได้ตามแผนงาน แผนเงิน</p>	<p><b>บุคลากร</b></p> <p>คณะกรรมการ สาขาการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง จำนวน 25 คน และผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p><b>งบประมาณ</b></p> <p>งบประมาณทั้งสิ้น 2,250 บาท</p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการสาขาการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง จำนวน 25 คน งบประมาณจำนวน 1,500 บาท</p> <p>กิจกรรมที่ 2 สร้างกระแสกิจกรรมวันเบาใจ เพิ่มการเข้าถึง ม.12 ให้กับประชาชนรู้จัก จำนวน 50 คน งบประมาณ จำนวน 750 บาท (บูรณาการกับ รพ.ศรีสวรรค์สุขภาพ)</p> <p>กิจกรรมที่ 3 ไม่ใช้งบประมาณ</p> <p><b>วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้</b></p> <p>ใช้อุปกรณ์ สื่อ เทคโนโลยีในการประชุม ได้แก่ PPT, QR-Code ในการเผยแพร่เอกสารการประชุม</p> <p><b>สรุป</b></p> <p>กิจกรรมในโครงการส่วนใหญ่ เน้นการประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรคของพื้นที่ ตลอดจนปัญหาของระบบบริการ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา ร่วมกันในระดับจังหวัด ดังนั้น สิ่งที่ใช้ในโครงการส่วนใหญ่ จึงเป็นฟลลืออิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งไม่มีค่าใช้จ่าย</p> <p>-สามารถดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2566 ได้ครบถ้วน ตามแผนงาน แผนเงิน</p>	<p><b>ลักษณะกระบวนการที่ใช้กิจกรรม</b></p> <p><b>กิจกรรมที่ 1</b> ประชุมคณะกรรมการสาขาการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง เพื่อวางแผนดำเนินการติดตามความก้าวหน้าและตอบสนองนโยบาย</p> <p><b>กิจกรรมที่ 2</b> สร้างกระแสกิจกรรมวันเบาใจ เพิ่มการเข้าถึง ม.12 ให้กับประชาชนรู้จัก (ม.12 และการทำพินัยกรรมชีวิต : Living will)</p> <p><b>กิจกรรมที่ 3</b> เยี่ยมเสริมพลังตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอสรีสะเกษ และอำเภอกงไกรลาศ</p> <p><b>วิธีการประเมินผล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รายชื่อและจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม</li> <li>2. สรุปผลการประชุม</li> <li>3. แนวทางการแก้ไขปัญหาที่ได้จากการประชุม</li> <li>4. ผลงานตัวชี้วัด ปี 2566</li> </ol>	<p><b>Output (ผลผลิต)</b></p> <p><b>เป้าหมาย (งาน)</b></p> <p>การสร้างการยอมรับและเข้าใจกับผู้ป่วยและครอบครัว ว่าการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว ควบคู่กับการรักษาหลักที่มุ่งหวังกำจัดโรค โดยคำนึงถึงความต้องการและความปรารถนาของผู้ป่วยและครอบครัว ร่วมกันด้วยหวังให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงไปยังสงบ</p> <p><b>เป้าหมาย (กิจกรรม)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชุมคณะกรรมการสาขาการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง เพื่อวางแผนดำเนินการติดตามความก้าวหน้าและตอบสนองนโยบาย จำนวน 25 คน 2 ครั้ง/ปี</li> <li>2. สร้างกระแสกิจกรรมวันเบาใจ เพิ่มการเข้าถึง ม.12 ให้กับประชาชนรู้จัก (ม.12 และการทำพินัยกรรมชีวิต : Living will) ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 50 คน1 ครั้ง</li> </ol> <p><b>Outcome (ผลลัพธ์)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ร้อยละการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง มีกิจกรรม Family meeting และการทำ ACP ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว(เกณฑ์ตามตัวชี้วัด มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 55) ผลการดำเนินงานได้ร้อยละ 76.76</li> <li>2. ร้อยละของผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息ทางการแพทย์ จังหวัดสุโขทัย ปี 2566 (เกณฑ์ตามตัวชี้วัด มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 5) ผลการดำเนินงานได้ร้อยละ 2.17</li> </ol>

ชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ

(...นางพิมพ์รัตน์ ชื่นบาน...)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ชื่อ ..... ผู้รายงาน

(...นางสาวสุรีย์ บัวซ้อน...)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบประเมินโครงการ..(ชื่อโครงการ).....ปีงบประมาณ 2566

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ.....

C = Context (บริบทก่อนทำโครงการ)	I = Input (สิ่งที่ใช้โมเดล)	P = Process (กระบวนการ/กิจกรรม)	P = Product ผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ

ชื่อ .....ผู้รายงาน  
 (...นาย./นาง.....)  
 ตำแหน่ง .....

ชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ  
 (........)  
 ตำแหน่ง .....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๒๒๕๘  
ที่ สท ๐๐๓๓.๐๐๒ / ๘๔๘ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอให้ส่งสรุปผลการดำเนินงานของกลุ่มงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม

ตามที่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการของกลุ่มงาน ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อให้ทุกกลุ่มงานได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการฯ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ ท่าน สรุปผลการดำเนินงานของกลุ่มงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในรูปแบบเอกสารรายงาน จำนวน ๑ ชุดตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ และส่งผลการประเมินโครงการแบบ CIPP MODEL จำนวน ๓ - ๕ โครงการ/กลุ่มงาน ตามแบบฟอร์มการประเมินโครงการฯ ตาม QR Code ท้ายนี้ โดยส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

(นางสาวศุภกิติชญ อุภามโสภณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๒๒๕๘

ที่ สท ๐๐๓๓.๐๐๒ / ๑๑๐๕

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การประเมินโครงการปี ๒๕๖๖ รูปแบบ CIPP MODEL ของกลุ่มงาน

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตามที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมผลการประเมินโครงการปี ๒๕๖๖ รูปแบบ CIPP MODEL จากทุกกลุ่มงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้ครบถ้วนแล้ว นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอส่งแบบประเมินโครงการ ปี ๒๕๖๖ (CIPP MODEL) เพื่อให้ท่านพิจารณาให้ข้อเสนอและปรับแก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จำนวน ๕ โครงการ
- กลุ่มงานประกัน จำนวน ๒ โครงการ
- กลุ่มควบคุมโรคไม่ติดต่อ จำนวน ๖ โครงการ
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ๓ โครงการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(นางสาวศุภกิติชญา ฐิตานโกลม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

MSW

(นายมงคล ลือชูวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๒๒๕๘

ที่ สท ๐๐๓๓.๐๐๒ / ๑๑๐๕ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การประเมินโครงการปี ๒๕๖๖ รูปแบบ CIPP MODEL

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย (ด้านบริหาร)

ตามที่กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมผลการประเมินโครงการปี ๒๕๖๖ รูปแบบ CIPP MODEL จากทุกกลุ่มงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้ครบถ้วนแล้ว นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ขอส่งแบบประเมินโครงการ ปี ๒๕๖๖ (CIPP MODEL) เพื่อให้ท่านพิจารณาให้ข้อเสนอและปรับแก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

- กลุ่มงานทันตสาธารณสุข จำนวน ๓ โครงการ
- กลุ่มงานบริหารทั่วไป จำนวน ๒ โครงการ
- กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จำนวน ๓ โครงการ
- กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๔ โครงการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา



(นางสาวสุกสิษฐ์ สุวรรณโสม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



(นายมงคล สือชูวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ๕๕๖๐๐๑๒๓๔๕๖๗

๒๕๖๕๑๐๐๐



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๒๒๕๘  
ที่ สท ๐๐๓๓.๐๐๒ / ๔๙๗ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การประเมินโครงการปี ๒๕๖๖ รูปแบบ CIPP MODEL

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ตามที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมผลการประเมินโครงการปี ๒๕๖๖ รูปแบบ CIPP MODEL จากทุกกลุ่มงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้ครบถ้วนแล้ว นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอส่งแบบประเมินโครงการ ปี ๒๕๖๖ (CIPP MODEL) เพื่อให้ท่านพิจารณาให้ข้อเสนอและปรับแก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข จำนวน ๓ โครงการ
- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จำนวน ๖ โครงการ
- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด จำนวน ๓ โครงการ
- กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จำนวน ๒ โครงการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(นางสาวศุภพิชญ์ ชวนไธยม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(นางเมตตา ลิมปวราลัย)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๑-๒๒๕๘

ที่ สท ๐๐๓๓.๐๐๒/๕๒๙

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัดพิมพ์และเผยแพร่หนังสือ "การประเมินโครงการ ตามรูปแบบ CIPP MODEL ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖"

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ตามที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมแบบประเมินโครงการตามรูปแบบ CIPP MODEL ประจำปี ๒๕๖๖ จากกลุ่มงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย โดยผ่านการตรวจพิจารณา และเห็นชอบ จากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแล้ว นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอเสนอหนังสือ "การประเมินโครงการ ตามรูปแบบ CIPP MODEL ของหน่วยงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๖" เพื่อพิจารณาอนุมัติจัดพิมพ์ จำนวน ๑ เล่ม และเผยแพร่ให้กับเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง และผู้ที่สนใจ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวศุภิณี งามโสธรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(นายมงคล ลือชูวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(นางสาวธัญญารัตน์ สิทธิวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาก รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

2023



# CIPP MODEL

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

[www.skto.moph.go.th](http://www.skto.moph.go.th)