**สรุปรายงานผล**

**การติดตามและประเมินผลกระบวนการบริหารยุทธศาสตร์**

**เป้าประสงค์ที่ 1 ชุมชนของอำเภอห้วยเม็กเป็นชุมชนแห่งความสุขมีวัฒนธรรม**

**และวิถีสุขภาวะที่เข้มแข็งยั่งยืน ด้วยกลไกกาฬสินธุ์ 3 ดี DHS**

**ตัวชี้วัดที่ 1 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนา สู่การเป็นชุมชนแห่งความสุข**

**ตามวิถีสุขภาวะไทห้วยเม็ก ด้วยกลไกกาฬสินธุ์ 3 ดี DHS ในระดับ 5**

**โดย**

1. นายชยุต หิรัญรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

2. นายยุทธศาสตร์ ภูวิชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

3. นายอุดร อาวรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

4. นายรุ่งสุริยา บุตรคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

5. นางสรินยา ผลเรือง เจ้าพนักงานสาธารสุข อาวุโส

6. นางพรรณี นระศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

7. นายสาโรจน์ ตาลผาด พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

8.นางนพกาญจน์ โพชัยศรี พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

9.นายศรัญญู ภูชมศรี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

**ผู้ประเมิน**

**รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2559**

**หน่วยงาน คปสอ.ห้วยเม็ก จังหวัดกาฬสินธุ์**

**ส่วนที่ 1**

**บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Excutive Summery)**

**เครื่องมือชุดที่ 1 เป้าประสงค์ที่ 1** แบบประเมินผลชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง สู่การเป็นชุมชนแห่งสุขภาวะ

สำหรับพื้นที่เป้าหมายการพัฒนา ปี 2559

**เป้าประสงค์ที่ 1 :** ชุมชนของจังหวัดกาฬสินธุ์เป็นชุมชนแห่งความสุข มีวัฒนธรรมสุขภาพ และวิถีสุขภาวะที่เข้มแข็งและยั่งยืน ด้วยกลไกกาฬสินธุ์ 3 ดี DHS

**ตัวชี้วัดที่ 1 :** ร้อยละของหมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์มีการจัดการสุขภาพเข้มแข็ง (สู่การเป็นชุมชนแห่งสุขภาวะ ในระดับ 5)

**ส่วนที่ 1** ประเมินโดยใช้แนวทางการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ (ฉบับปรับปรุง)

ในการประเมินตนเองของ คปสอ. ให้ปริ้นออกจากโปรแกรมประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ออนไลน์ของ สช.

ส่วนการประเมินของ SAT จังหวัด จะทวนสอบผลการประเมินด้วยแบบประเมิน ชุดนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลประเมิน** | | **คำอธิบาย และ**  **หลักฐานอ้างอิง** |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน  1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน  1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  |  |  |
| **2.ระดับ**  **พัฒนา**  **(Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)*  2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน  2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน  2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  |  |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)*  3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน  3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  |  |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)*  4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ  4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  |  |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)*  5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป  5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  |  |  |

**ส่วนที่ 2** ประเมินผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ ด้วยโรคและภัย ที่เป็นปัญหาร่วมของจังหวัดกาฬสินธุ์

ในการประเมินตนเองของ คปสอ. ให้สรุปคะแนนจากเครื่องมือชุดที่ 2 แบบรายงานสถานการณ์การจัดการลดโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน

ส่วนการประเมินของ SAT จังหวัด จะทวนสอบผลการประเมิน โดยใช้ทะเบียนข้อมูลจริง ของชุมชน/สุขศาลา เป็นหลัก เปรียบเทียบยืนยันกับข้อมูลจากเป้าประสงค์ 2 และ3 และ4 ในระบบฐานข้อมูลรายงาน 43 แฟ้ม

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **คะแนน** | | **คำอธิบาย และ**  **หลักฐานอ้างอิง** |
| **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 |  | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2. ผู้ป่วยเบาหวาน ในชุมชน สามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า  ร้อยละ 40 | 1 |  |  |
| 3. จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง รายใหม่ ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 |  |  |
| 4. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ในชุมชน สามารถควบคุมความดันโลหิต  ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 |  |  |
| 5. ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วย  ได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทาง และเมื่อส่งกลับมาชุมชน  ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 |  |  |
| 6. ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับ  การดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทาง และเมื่อส่งกลับมาชุมชน ได้รับ  การ ดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง (ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 |  |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 |  |  |
| 8. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไป ที่คัดกรองด้วยวาจา พบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี | 2 |  |  |
| 9. มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 |  |  |
| **รวม** | | **10** |  |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ .........** |

**ส่วนที่ 3 สรุปผลการประเมินหมู่บ้านนี้**

🗖 ผ่านเกณฑ์ ระดับ 5 หมายถึง ผ่านระดับดีมากขึ้นไป และได้ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ 5 คะแนนขึ้นไป

🗖 ไม่ผ่านเกณฑ์ หมายถึง ไม่เข้าเงื่อนไขผ่านเกณฑ์ข้างต้น

**ส่วนที่ 4** แบบสรุปผลการประเมินชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ปี 2559

(ให้สถานบริการสรุปผลการประเมินตนเองสำหรับพื้นที่เป้าหมายการพัฒนา ปี 2559 สถานบริการละ 3 หมู่บ้าน/ชุมชน )

ชื่อหน่วยงาน รพ./รพ.สต……………………………ตำบล.........……………อำเภอ..................................จ.กาฬสินธุ์

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 5** แบบสรุปผลการประเมินชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ปี 2559

โดยให้ อำเภอ/คปสอ. รวมรวมสรุปผลการประเมินตนเองสำหรับพื้นที่เป้าหมายการพัฒนา ปี 2559 ของทุกสถานบริการๆ ละ 3 หมู่บ้าน/ชุมชน ตามเครื่องมือชุดที่ 2 ให้ครบทุกสถานบริการ แล้วสรุปผลตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **รายละเอียด** | **คะแนน** |
| 1. หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง น้อยกว่าร้อยละ 20 | 1 |
| 2. หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ร้อยละ 20 – 39 | 2 |
| 3. หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ไม่เกินร้อยละ 40 – 59 | 3 |
| 4. หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ไม่เกินร้อยละ 60 – 79 | 4 |
| 5.หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ร้อยละ 80 ขึ้นไป | 5 |

**ผลการประเมินชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ปี 2559**

**สำหรับอำเภอ............................................................จังหวัดกาฬสินธุ์**

1. จำนวนสถานบริการ(รพ. และ รพ.สต.) .............................แห่ง
2. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน เป้าหมายพัฒนา ปี 2559 (สถานบริการละ 3 หมู่บ้าน/ชุมชน)....................หมู่บ้าน/ชุมชน

สูตรคำนวณ

จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน เป้าหมายพัฒนา ปี 2559 ที่ผ่านเกณฑ์ X 100

จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน เป้าหมายพัฒนา ปี 2559 ทั้งหมด

X 100

= ร้อยละ………………………………..

**สรุปผล อำเภอ......................................ได้.......................คะแนน**

หมายเหตุ การยืนยันคะแนนของ SAT ระดับจังหวัดใช้ผลประเมินหมู่บ้าน ชุมชนที่รับประเมิน เพื่ออ้างอิงไปยังผลประเมิน ดังนี้

1. กรณีหมู่บ้าน ชุมชนที่รับประเมิน ผ่านตามผลการประเมินตนเอง ให้ยืนยันคะแนนของ อำเภอ/คปสอ. ตามผลประเมินตนเอง
2. กรณีหมู่บ้าน ชุมชนที่รับประเมิน ไม่ผ่านตามการประเมินตนเอง ให้คะแนน ตามผลประเมินตนเองของ อำเภอ/คปสอ. ตามคะแนนของ SAT ระดับจังหวัด
3. กรณีไม่ส่งผลการประเมินตนเอง ให้ SAT ระดับจังหวัด ตามเงื่อนไข และเวลาที่กำหนด ถือว่าไม่มีคะแนนตามส่วนนั้น

**ส่วนที่ 2**

**ระเบียบวิธีการประเมินผล**

**2.1 วิธีการประเมินผล เช่น การสัมภาษณ์ , สัมภาษณ์สุ่ม ตรวจเอกสาร**

ใช้วิธีการสัมภาษณ์ทีมบูรณาการนักจัดการสุขภาพที่ผ่านการอบรมในชุมชนผู้นำชุมชน, อสม.ในหมู่บ้าน คณะกรรมการ 3 ดี คณะกรรมการกอทุนสุขภาพ สัมภาษณ์สุ่มจากผู้ที่เกี่ยวข้องและได้รับผลประโยชน์จากเป้าประสงค์หรือโครงการ และตรวจเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

**2.2 เครื่องมือ ได้แก่ แบบ Checklist** / **SCARs**

1.แบบประเมินหมู่บ้าน/ชุมชน 3 ดี

2.แบบประเมินผลการปฏิบัติการราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี 2559

**2.3 หน่วยประเมิน**

ประเมินโดยสุ่มหมู่บ้าน/ชุมชน ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชน แห่งละ 1 หมู่บ้าน รวมทั้งหมด 10 หมู่บ้าน โดยเจาะจงหมู่บ้านที่เป็นเป้าหมายยุทธศาสตร์ในปี 2559

**2.4 ระยะเวลาประเมิน**

รอบที่ 1ประเมินระหว่างวันที่ 8, 11, 18-20 เมษายน 2559รวมระยะเวลา 5 วัน

รอบที่ 2 ประเมินระหว่างวันที่ 25 - 29 กรกฎาคม 2559 รวมระยะเวลา 5 วัน

**ส่วนที่ 3**

**รายงานผลการติดตามและประเมินผล**

**3.1 ข้อค้นพบจากการติดตามและประเมินผลกระบวนการบริหารยุทธศาสตร์**

**3.1.1) การบริหารแผนงานฯตามวงจรการบริหารงานคุณภาพ ของ** Deming Cycle

กระบวนการวางแผน (Planning) พบว่า ส่วนใหญ่ชุมชนได้มีการจัดทำแผนโดยใช้กระบวนการจัดทำแผนชุมชน โดยมีการประชุมประชาคมผู้เกี่ยวข้องโดยมีคำสั่งแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการภาคีเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ และระดับตำบลโดยบูรณาทบทวนแผนพัฒนาสุขภาพ มีการใช้ข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลภูมิปัญญาท้องถิ่นมาวางแผนแม่บทการพัฒนาสุขภาพชุมชน แผนกองทุนสุขภาพระดับตำบล แผนงานสาธารณสุขมูลฐาน ระดมความคิด กำหนดและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ออกแบบแนวทางการแก้ไขปัญหา กำหนดเป็นมาตรการทางสังคม หรือกฎหมู่บ้าน และกำหนดเป็นนโยบายสาธารณะ ประกาศเป็นวาระอำเภอ วาระตำบล ทุกตำบล ในการจัดทำแผนพัฒนาด้านสุขภาพในปี 2559 มีการบูรณาการกับการดำเนินงานตามโครงการกาฬสินธุ์ 3 ดี มีการกำหนดระยะเวลาการดำเนินงานชัดเจน มีการวางแผนถึงรูปแบบวิธีการประเมินผลไว้อย่างชัดเจน มีแหล่งระดมทุน/ทรัพยากร จากกองทุนสุขภาพฯ ,โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล,งบพัฒนาจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการกำหนดผู้รับผิดชอบโครงการชัดเจน มีการรวบรวมบัญชีหมวดหมู่ผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญาด้านสุขภาพ ด้านการพัฒนาสุขศาลาให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน มีสถานที่ที่เหมาะสมเพื่อการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพโดยบางแห่งมีสถานที่ก่อตั้งสุขศาลาเป็นเอกเทศชัดเจน มีการสนับสนุนเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการบริการแบบพอเพียงมีการจัดโครงสร้างการแบ่งหน้าที่รับผิดชอบและแต่งตั้งคณะทำงาน/คณะกรรมการ องค์กรต่างๆ ในชุมชนบริหารจัดการประกอบด้วย ผู้นำชุมชน นักจัดการสุขภาพ กลุ่มหมอพื้นบ้าน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) กลุ่มแม่บ้านเป็นต้น

การปฏิบัติตามแผน (Do) ส่วนใหญ่ของชุมชนอำเภอห้วยเม็ก พบว่าชุมชนมีการถ่ายทอดและอธิบายสื่อความเข้าใจให้ประชาชนในชุมชนได้รับรู้มีการกำหนดเกณฑ์แห่งความสุขตามวิถีสุขภาวะไทห้วยเม็กโดยผ่านเวทีประกาศวาระสุขภาพระดับอำเภอและระดับตำบล เวทีอำเภอยิ้มทั้งส่วนอำเภอยิ้มกลางวัน และเวทีอำเภอยิ้มช่วงเย็นในแต่ละพื้นที่ตำบลและหมู่บ้าน ประชุมประจำเดือน อสม. ประชุมกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านระดับตำบล ประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน และประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าวในแต่ละหมู่บ้าน อย่างต่อเนื่อง มีการขยายผลสู่กิจกรรมอื่นๆในชุมชนและการดำเนินงานตามแผนชุมชน มีภาคีเครือข่ายต่างๆเข้ามาร่วม เช่น ผู้นำชุมชน , องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น,อสม. , ส่วนราชการต่างๆในท้องถิ่น การจัดกิจกรรมบริการในสุขศาลามีการจัดกิจกรรมบริการของสุขศาลาทั้งเชิงรุกและเชิงรับอย่างต่อเนื่องมีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพกิจกรรมเรียนรู้และการถ่ายทอดความรู้ในชุมชนที่ครอบคลุมด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น การควบคุมป้องกันโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน การส่งเสริมสุขภาพ การดูแลและฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน เช่น การออกกำลังกายโดยการรำไม้พลองบ้านกุดโดน แอโรบิคแด้นซ์ การเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรังและผู้พิการ การบริการแพทย์แผนไทย เช่นการนวด อบ และประคบ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารการใช้อินทรีย์สาร เช่น การปลูกผักปลอดสารพิษ ผักสวนครัวรั้วกินได้ โครงการ 1 ไร่ 1 แสน การเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในชุมชน การรณรงค์ด้านสุขภาพที่สำคัญเช่น งานศพปลอดเหล้า บางพื้นที่มีรณรงค์ใช้น้ำสมุนไพรทดแทนน้ำอัดลมในงานบุญ งานศพ เช่นในเขตเทศบาลตำบลคำใหญ่ กิจกรรมรณรงค์การป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี รณรงค์การป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน รณรงค์วัยรุ่น ไม่เสพ ไม่ท้อง การลดอุบัติเหตุ และจัดกิจกรรมการรณรงค์ป้องกันโรคตามฤดูกาล การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ผ่านสื่อหอกระจายข่าวอย่างต่อเนื่องมีการพัฒนารูปแบบการให้บริการในสุขศาลาที่เหมาะสม โดยการเจาะหาน้ำตาลในเลือด วัดความดันโลหิต ให้แก่ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและการจ่ายยาผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่สุขศาลาด้วย

คณะกรรมการโครงการกาฬสินธุ์ 3 ดีระดับตำบล ทุกตำบล จัดส่งรายงานประจำเดือน3 ดี เป็นไฟล์อิเล็คทรอนิคส์ส่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกวันที่ 25 ของทุกเดือน คิดเป็นร้อยละ 100 ทีมบูรณาการและนักจัดการสุขภาพชุมชนในระดับตำบลประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ปี 2559 หมู่บ้าน/ชุมชนที่มีการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็งสู่การเป็นชุมชนแห่งสุขภาวะ ผ่านเกณฑ์ประเมิน จำนวน 30 หมู่บ้าน จากหมู่บ้านเป้าหมายการพัฒนาทั้งหมด 30 หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 100 รูปแบบการประเมินติดตามยังคงอาศัยเจ้าหน้าที่เป็นที่ปรึกษา และเป็นผู้สรุปผลการประเมินการประเมินผลรูปแบบการดำเนินงานในสุขศาลา มีการติดตามประเมินอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจนจากเจ้าหน้าที่เดือนละ 1ครั้ง และจากการสอบถามประชาชนผู้ใช้บริการ พบว่าประชาชนส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในการให้บริการของ อสม.ในสุขศาลา และมีความเชื่อมั่นในการให้บริการของ อสม. เพิ่มขึ้น

การปรับปรุงและพัฒนา (Action) พบว่าชุมชนยังขาดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการและภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ เพื่อเป็นการปรับปรุงและพัฒนาองค์ความรู้ ส่วนนักจัดการสุขภาพยังขาดการพัฒนาองค์ความรู้ที่ต่อเนื่องโดยเฉพาะการเขียนโครงการ และในกลุ่ม อสม.พบว่า ได้รับการอบรม หลักสูตรมาตรฐาน

อสม.กาฬสินธุ์ ทุกคน

การสังเคราะห์และกำหนดมาตรฐาน (Standard) ชุมชนมีการสร้างและพัฒนานวัตกรรมชุมชน เพื่อการแก้ไขหาสุขภาพของชุมชนโดยเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์และกำหนดแนวทางการดำเนินงาน

**3.1.2) การส่งผลลัพธ์ของเป้าประสงค์ตามจุดยืนของเป้าประสงค์ปี 2559 คือ**

1. การบูรณาการภาคีเครือข่าย ด้วยกลไกกาฬสินธุ์ 3 ดี DHS เพื่อสนับสนุนท้องถิ่น ชุมชน ในการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ตามภูมิสังคม ในการดูแล เสริมสร้างสุขภาพ เพื่อการลดโรคและแก้ไขปัญหาสุขภาพ และดูแลตามกลุ่มวัย

2. ยกระดับสุขศาลาสู่การเป็นแหล่งเรียนรู้ ในการจัดการสุขภาวะ เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

โดยท้องถิ่น ชุมชน เป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินงาน

3. การบูรณาการกลไกกาฬสินธุ์ 3 ดี DHS กำหนดนโยบายสาธารณะ ด้านสุขภาพ และนำสู่การ

ปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ด้วยสมัชชาสุขภาพ

4. ท้องถิ่น ชุมชน ประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นมาเชื่อมโยงการดูแล รักษาสุขภาพ สร้างสรรค์คุณค่า

ให้เกิดประโยชน์ พึ่งตนเองในมิติทางด้านสุขภาพ

**3.2. การประเมินผลสัมฤทธิ์**

3.2.1) ลูกค้าของเป้าประสงค์ คือ ทีมบูรณาการกาฬสินธุ์ 3 ดี DHS นักจัดการสุขภาพชุมชน และเครือข่ายปราชญ์สุขภาพชุมชน มีส่วนร่วมในการวางแผนและกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของชุมชน โดยการจัดทำแผนงานโครงการร่วมกันในชุมชน ในด้านผลที่เกิดขึ้นจากการบริการในสุขศาลาชุมชนได้ประโยชน์จากการรักษาพยาบาลเบื้องต้น การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการบริการแพทย์แผนไทยเกิด อสม.เชี่ยวชาญการดูแลสุขภาพในแต่ละกลุ่มวัย เป็นการดูแล ช่วยเหลือ เกื้อกูลกันเองในชุมชน ภาคีเครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วมในการสนับสนุนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาของชุมชน โดยการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การระดมทุนจากชาวบ้านในการจัดทำผ้าป่าในการจัดทำโครงการหรือจัดตั้งสุขศาลา การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพและท้องถิ่นในการจัดทำโครงการและการพัฒนาสุขศาลา

3.2.2) คุณค่าและประโยชน์ที่เกิดต่อชุมชนและลูกค้า ปรากฏผลดังนี้

1) มีนิยามแห่งความสุขของชาวอำเภอห้วยเม็ก

2) มีกฎ หรือกติกาชุมชน ตามวาระสุขภาพระดับอำเภอ ระดับตำบล

3) ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพกันเองได้ อันจะนำสู่การพึ่งตนเองที่ยั่งยืน

4) ภาคีเครือข่ายเกิดการเรียนรู้การวางแผน แก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพประชาชน

5) ประชาชนได้รับการคัดกรองและตรวจสุขภาพ เบื้องต้น

6)ประชาชนได้รับบริการปฐมพยาบาล ล้างแผล รักษาโรคที่ง่ายๆ

7) อสม.ได้รับการยอมรับจากชุมชนมากยิ่งขึ้น

8) เกิดความร่วมมือของท้องถิ่น ชุมชน ในการจัดการสุขภาพ

9) มีการนำข้อมูลปัญหาสุขภาพของประชาชน มาวิเคราะห์และจัดทำแผนร่วมกันของชุมชน

10) มีนวัตกรรมที่ใช้ในการแลสุขภาพของชุมชนเช่น นวัตกรรมนมคอนโด ของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ตำบลคำเหมือดแก้วกะลานวดฝ่าเท้าแบบเคลื่อนที่ ของตำบลห้วยเม็ก นวัตกรรมธงสีเตือนภัย ต้ำนภัยไข้เลือดอออก บ้านห้วยยางตำบลคำใหญ่ นวัตกรรมฮอโมนผลไม้ ตำบลหัวหิน ชาชงใบยานางกลิ่นใบเตย ตำบลห้วยเม็ก นวัตกรรมสุ่มมหัศจรรย์ ลดสารเคมีในกระแสเลือด ของตำบลกุดโดน เป็นต้น

**3.3 สิ่งที่เป็นปฏิปักษ์ต่อผลลัพธ์ของเป้าประสงค์และการจัดการอย่างเหมาะสม**

1.การมีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำแผนงานโครงการยังมีบางแห่งที่มีเฉพาะกลุ่มอสม.หรือนักจัดการสุขภาพที่เป็นผู้นำชุมชนในการดำเนินงานเท่านั้น ยังขาดภาคีเครือข่ายอื่น ๆ เช่น พัฒนาการประจำตำบล เกษตรตำบล กศน.ตำบล ผอ.โรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษา เป็นต้น ทีมบูรณาการโครงการกาฬสินธุ์ 3 ดี DHS ควรมี เจ้าอาวาส เกษตรตำบล กศน.ตำบล ผอ.โรงเรียนประถมศึกษา และมัธยมศึกษา เป็นคณะกรรมการด้วย

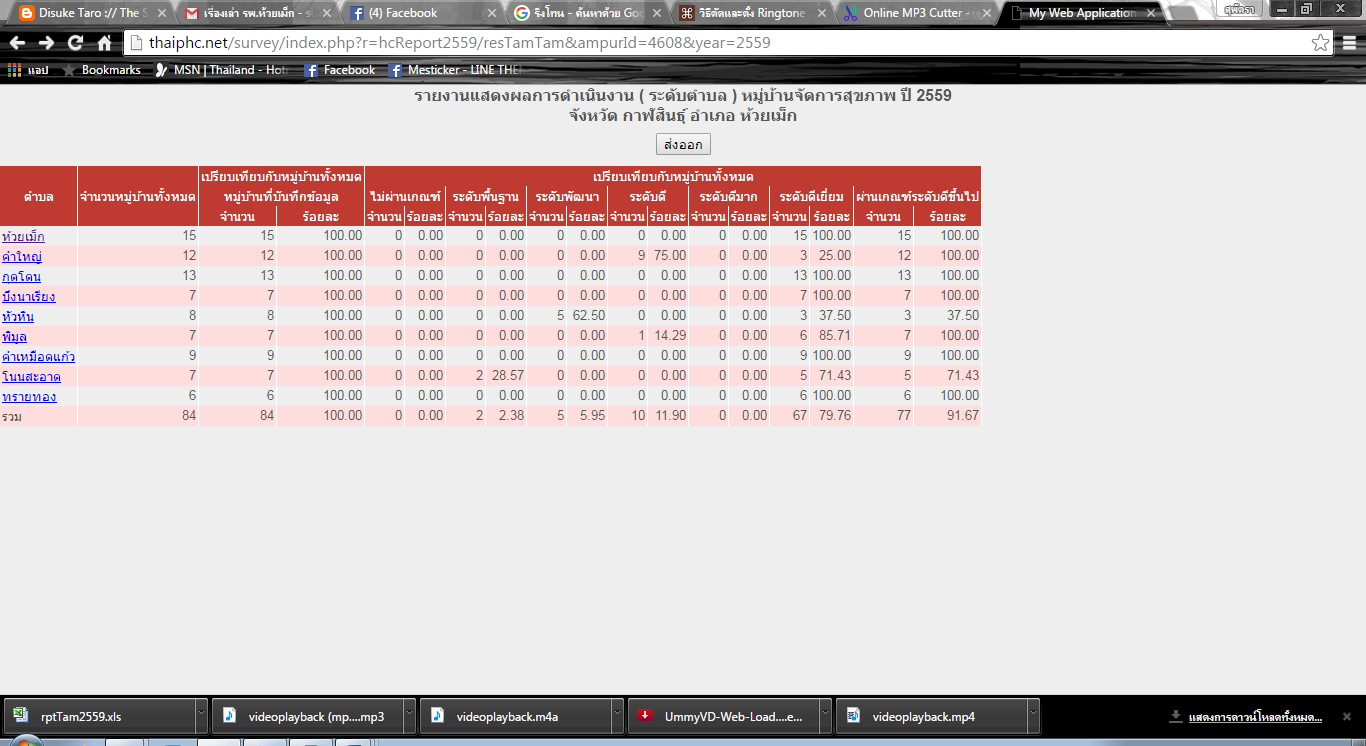
2. ทีมประเมินขาดการวางระบบและวิธีการประเมินผลสำเร็จของโครงการและการประเมินผลการ

ดำเนินงานในสุขศาลา เนื่องจากยังขาดความรู้และทักษะในการประเมินผลควรมีประชุมชี้แจงแนวทางการประเมิน และแบ่งหน้าที่รับผิดชอบตามเกณฑ์การประเมินอย่างชัดเจนและควรมีการประชุมหารือก่อนและหลังการดำเนินงานและร่วมกำหนดแนวทางปรับปรุง แก้ไขปัญหาชุมชนอย่างต่อเนื่อง

**3.4 สรุปผลการประเมินตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์**

**ส่วนที่ 1** ประเมินโดยใช้แนวทางการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ (ฉบับปรับปรุง)

ในการประเมินตนเองของ คปสอ. ให้ปริ้นออกจากโปรแกรมประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ออนไลน์ของ สช.



ที่มา : <http://thaiphc.net/survey/index.php?r=hcReport2559/resTamTam&ampurId=4608&year=2559>

: ข้อมูลวันที่ 28 กรกฎาคม 2559

**ผลการประเมินจากโปรแกรม** หมู่บ้านจัดการสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป จำนวน 77 หมู่บ้าน จากทั้งหมด 84 หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 91.67

**ผลการประเมินตนเอง**

1. รพ.สต. ห้วยเม็ก ต.ห้วยเม็ก

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.พนมทอง ม.7** | | **บ.กุดท่าลือ ม.12** | | **บ.รุ่งอรุณ ม.14** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.พนมทอง ม.7** | | **บ.กุดท่าลือ ม.12** | | **บ.รุ่งอรุณ ม.14** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
|  | 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. คำใหญ่ ต.คำใหญ่

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.ชัยศรี ม.3** | | **บ.ห้วยยาง ม.5** | | **บ.ห้วยม่วง ม.6** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ | √ |  |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. กุดโดน ต.กุดโดน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.ชัยศรี ม.3** | | **บ.ห้วยยาง ม.5** | | **บ.ห้วยม่วง ม.6** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.ชัยศรี ม.3** | | **บ.ห้วยยาง ม.5** | | **บ.ห้วยม่วง ม.6** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
|  | 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. หนองบัว ต.บึงนาเรียง

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.น้อยนางนวล ม.1** | | **บ.นาสีนวล ม.2** | | **บ.ยางเนียม ม.3** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.น้อยนางนวล ม.1** | | **บ.นาสีนวล ม.2** | | **บ.ยางเนียม ม.3** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
|  | 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.น้อยนางนวล ม.1** | | **บ.นาสีนวล ม.2** | | **บ.ยางเนียม ม.3** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
|  | 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. ห้วยมะทอ ต.หัวหิน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.หนองโน ม.3** | | **บ.โคกกลาง ม.4** | | **บ.หนองโน ม.7** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. หาดทรายมูล ต.พิมูล

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.หาดทรายมูล ม.4** | | **บ.หาดทรายมูล ม.5** | | **บ.หาดทรายมูล ม.6** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.หาดทรายมูล ม.4** | | **บ.หาดทรายมูล ม.5** | | **บ.หาดทรายมูล ม.6** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
|  | 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. พิมูล ต.พิมูล

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.เดชอุดม ม.1** | | **บ.พิมูล ม.2** | | **บ.โนนพิมาน ม.3** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ | √ |  | √ |  | √ |  |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. คำเหมือดแก้ว ต.คำเหมือดแก้ว

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.โนนศิลาอาสน์ ม. 2** | | **บ.ป่าหวาย ม. 4** | | **บ.คำมะโฮ ม. 7** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.โนนศิลาอาสน์ ม. 2** | | **บ.ป่าหวาย ม. 4** | | **บ.คำมะโฮ ม. 7** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
|  | 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. โนนขี้ควง ต.โนนสะอาด

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.โนนสวัสดี ม. 1** | | **บ.โนนขี้ควง ม. 3** | | **บ.ท่าวัด ม. 5** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
|  | 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  | √ |  | √ |  |

1. รพ.สต. ทรายทอง ต.ทรายทอง

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **บ.ครองทรัพย์ ม. 4** | | **บ.ทรายทอง ม. 5** | | **บ.หนองแก ม. 6** | |
| **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** | **ผ่าน** |
| 1**ระดับพื้นฐาน (Input)** | 1.1 มีการจัดเวทีประชุมของทีมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.2 มีทีมสุขภาพในการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพของหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 1.3 ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **2.ระดับพัฒนา (Process)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1มีการจัดทำแผนสุขภาพโดยชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.2 มีการจัดกิจกรรมพัฒนา/แก้ปัญหาสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 2.3 มีการประเมินผลการจัดการสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **3.ระดับดี (Output)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 มีระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 3.2 มีการกำหนดกติกาหรือข้อบังคับหรือมาตรการทางสังคมด้านสุขภาพ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **4. ระดับดีมาก (Outcome** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพให้กับหมู่บ้าน/ชุมชนอื่นๆ |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| 4.2 มีบุคคล/ทีมต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้าน/ชุมชน |  | √ |  | √ |  | √ |  |
| **5.ระดับดีเยี่ยม (Impact)** | *(ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  |  |  | √ |  |
| 5.2 ร้อยละ 70 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป |  | √ |  |  |  | √ |  |

**ส่วนที่ 2** ประเมินผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ ด้วยโรคและภัย ที่เป็นปัญหาร่วมของจังหวัดกาฬสินธุ์

ในการประเมินตนเองของ คปสอ. ให้สรุปคะแนนจากเครื่องมือชุดที่ 2 แบบรายงานสถานการณ์การจัดการลดโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน

1. รพ.สต.ห้วยเม็ก ต.ห้วยเม็ก

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.พนมทอง ม.7** | | **บ.กุดท่าลือ ม.12** | | **บ.รุ่งอรุณ ม.14** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
| 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
|  | 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **8** | **10** | **8** | **10** | **8** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ .....8....** |

1. รพ.สต.คำใหญ่ ต.คำใหญ่

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ้านชัยศรี ม. 3** | | **บ้านห้วยยาง ม. 5** | | **บ้านห้วยม่วง ม. 6** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |  |
| 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
|  | 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **7** | **10** | **8** | **10** | **7** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ ....7.....** |

1. รพ.สต.กุดโดน ต.กุดโดน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.หนองแวงดง ม.4** | | **บ.กุดโดน ม. 10** | | **บ.คำปะโอ ม. 4** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
|  | 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **9** | **10** | **7** | **10** | **7** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ ...7.....** |

1. รพ.สต.หนองบัว ต.บึงนาเรียง

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.น้อยนางนวล ม. 1** | | **บ.นาสีนวล ม.2** | | **บ้านยางเนียม ม.3** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ ..10.....** |

1. รพ.สต.ห้วยมะทอ ต.หัวหิน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.หนองโน ม. 3** | | **บ.โคกกลาง ม.4** | | **บ.หนองโน ม.7** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |  |
| 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **8** | **10** | **10** | **10** | **8** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ ...8......** |

1. รพ.สต.หาดทรายมูล ต.พิมูล

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.หาดทรายมูล ม.4** | | **บ.หาดทรายมูล ม.5** | | **บ.หาดทรายมูล ม.6** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
| 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **7** | **10** | **9** | **10** | **7** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ ...7.....** |

1. รพ.สต.พิมูล ต.พิมูล

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.เดชอุดม ม.1** | | **บ.พิมูล ม.2** | | **บ.โนนพิมาน ม.3** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | ตรวจสอบจากแบบประเมิน |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
| 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **5** | **10** | **6** | **10** | **6** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ ...6.....** |

1. รพ.สต.คำเหมือดแก้ว ต.คำเหมือดแก้ว

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.โนนศิลาอาสน์ ม.2** | | **บ.ป่าหวาย ม.4** | | **บ.คำมะโฮ ม.7** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **7** | **10** | **7** | **10** | **6** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ ....7.....** |

1. รพ.สต.โนนขี้ควง ต.โนนสะอาด

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.โนนสะอาด ม.7** | | **บ.โนนขี้ควง ม.3** | | **บ.ท่าวัด ม.5** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **8** | **10** | **9** | **10** | **10** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ .........** |

1. รพ.สต.ทรายทอง ต.ทรายทอง

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ/เกณฑ์** | **ประเด็นการประเมิน** | **บ.ครองทรัพย์ ม. 4** | | **บ.ทรายทอง ม. 5** | | **บ.หนองแก ม.6** | | **คำอธิบาย และหลักฐานอ้างอิง** |
| **คะแนน** | | **คะแนน** | | **คะแนน** | |
| **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** | **เต็ม** | **ได้** |
| **ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | **ตรวจสอบจากแบบประเมิน** |
| 2.ผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนสามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 3.จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
|  | 4.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชนสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 5.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่ ในชุมชน ผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อ ทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับชุมชน ได้รับการดูแล เยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 6.ในกรณีมีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดรายใหม่ในชุมชนผู้ป่วยได้รับการดูแลส่งต่อทันเวลาตามแนวทางและเมื่อส่งกลับมาชุมชนได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง(ไม่มีผู้ป่วยได้เต็ม) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 7. ไม่มีผู้ป่วยโรควัณโรค รายใหม่ ในชุมชน | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 8.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มอายุ 40 ปี ขึ้นไปที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 9.มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกษตรกรที่คัดกรองด้วยวาจาพบว่าเสี่ยงต่อการใช้สารเคมี | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| **รวม** | | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** |  |

**การแปรผลการประเมิน มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพเข้มแข็ง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์/ผล** | ระดับพื้นฐาน | ระดับดี | ระดับดีมาก | ระดับดีเยี่ยม | ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ |
| ผ่าน |  |  |  | **√** | **คะแนนเต็ม 10** |
| ไม่ผ่าน |  |  |  |  | **คะแนนที่ได้ ..10.....** |

**ส่วนที่ 3 สรุปผลการประเมินหมู่บ้านนี้**

🗖 ผ่านเกณฑ์ ระดับ 5 หมายถึง ผ่านระดับดีมากขึ้นไป และได้ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ 5 คะแนนขึ้นไป

🗖 ไม่ผ่านเกณฑ์ หมายถึง ไม่เข้าเงื่อนไขผ่านเกณฑ์ข้างต้น

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ต.ห้วยเม็ก** | | | | | | **ต.คำใหญ่** | | | | | | **ต.กุดโดน** | | | | | | **ต.บึงนาเรียง** | | | | | | **ต.หัวหิน** | | | | | |
| **พนมทอง** | | **กุดท่าลือ** | | **รุ่งอรุณ** | | **ชัยศรี** | | **ห้วยยาง** | | **ห้วยม่วง** | | **หนองแวงดง** | | **คำปะโอ** | | **กุดโดน ม.10** | | **น้อยนางนวล** | | **นาสีนวล** | | **ยางเนียม** | | **หนองโน ม.3** | | **โคกกลาง** | | **หนองโน ม.7** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ต.พิมูล(หาดทรายมูล)** | | | | | | **ต.พิมูล** | | | | | | **ต.คำเหมือดแก้ว** | | | | | | **ต.โนนสะอาด** | | | | | | **ต.ทรายทอง** | | | | | |
| **หาดทรายมูล ม.4** | | **หาดทรายมูล ม.5** | | **หาดทรายมูล ม.6** | | **เดชอุดม** | | **พิมูล ม.2** | | **โนนพิมาน** | | **โนนศิลาอาสน์** | | **ป่าหวาย** | | **คำมะโฮ** | | **โนนสวัสดี** | | **โนนขี้ควง ม.3** | | **ท่าวัด** | | **ครองทรัพย์** | | **ทรายทอง** | | **หนองแก** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  | √ |  |

**ส่วนที่ 4** แบบสรุปผลการประเมินชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ปี 2559

(ให้สถานบริการสรุปผลการประเมินตนเองสำหรับพื้นที่เป้าหมายการพัฒนา ปี 2559 สถานบริการละ 3 หมู่บ้าน/ชุมชน )

**1. รพ.สต. กุดโดน ตำบลกุดโดน อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | หนองแวงดง | 4 | กุดโดน | / |  | 9 | / |  |
| 2 | คำปะโอ | 9 | กุดโดน | / |  | 7 | / |  |
| 3 | กุดโดน | 10 | กุดโดน | / |  | 7 | / |  |

**2. รพ.สต. หนองบัว ตำบลบึงนาเรียง อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | น้อยนางนวล | 1 | บึงนาเรียง | / |  | 10 | / |  |
| 2 | นาสีนวล | 2 | บึงนาเรียง | / |  | 10 | / |  |
| 3 | ยางเนียม | 3 | บึงนาเรียง | / |  | 10 | / |  |

**3. รพ.สต. คำใหญ่ ตำบลคำใหญ่ อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | ชัยศรี | 3 | คำใหญ่ | / |  | 7 |  |  |
| 2 | ห้วยยาง | 5 | คำใหญ่ | / |  | 8 |  |  |
| 3 | ห้วยม่วง | 6 | คำใหญ่ | / |  | 7 |  |  |

**4. รพ.สต. ห้วยมะทอ ตำบลหัวหิน อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | หนองโน | 3 | หัวหิน | / |  | 8 | / |  |
| 2 | โคกกลาง | 4 | หัวหิน | / |  | 10 | / |  |
| 3 | หนองโน | 7 | หัวหิน | / |  | 8 | / |  |

**5. รพ.สต. พิมูล ตำบลพิมูล อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | เดชอุดม | 1 | พิมูล | / |  | 5 | / |  |
| 2 | พิมูล | 2 | พิมูล | / |  | 6 | / |  |
| 3 | โนนพิมาน | 3 | พิมูล | / |  | 6 | / |  |

**6. รพ.สต. คำเหมือดแก้ว ตำบลคำเหมือดแก้ว อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | โนนศิลาอาสน์ | 2 | คำเหมือดแก้ว | / |  | 7 | / |  |
| 2 | ป่าหวาย | 4 | คำเหมือดแก้ว | / |  | 7 | / |  |
| 3 | คำมะโฮ | 7 | คำเหมือดแก้ว | / |  | 6 | / |  |

**7. รพ.สต. โนนขี้ควง ตำบลโนนสะอาด อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | โนนสะอาด | 7 | โนนสะอาด | / |  | 8 | / |  |
| 2 | โนนขี้ควง | 3 | โนนสะอาด | / |  | 9 | / |  |
| 3 | ท่าวัด | 5 | โนนสะอาด | / |  | 10 | / |  |

**8. รพ.สต. ทรายทอง ตำบลทรายทอง อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | ทรองทรัพย์ | 4 | ทรายทอง | / |  | 10 | / |  |
| 2 | ทรายทอง | 5 | ทรายทอง | / |  | 10 | / |  |
| 3 | หนองแก | 6 | ทรายทอง | / |  | 10 | / |  |

**9. รพ.สต. หาดททรายมูล ตำบลพิมูล อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | หาดทรายมูล | 4 | พิมูล | **/** |  | **7** | **/** |  |
| 2 | หาดทรายมูล | 5 | พิมูล | **/** |  | **9** | **/** |  |
| 3 | หาดทรายมูล | 6 | พิมูล | **/** |  | **7** | **/** |  |

**10. รพ.ห้วยเม็ก ตำบลห้วยเม็ก อำเภอห้วยเม็ก จ.กาฬสินธุ์**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน** | **หมู่ที่** | **ตำบล** | **ผลการประเมินจากโปรแกรม ระดับดีมากขึ้นไป** | | **คะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ** | **สรุปการผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง** | |
| ผ่าน | ไม่ผ่าน | (เต็ม 10 ต้องได้ 5 คะแนนขึ้นไป) | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | พนมทอง | 7 | ห้วยเม็ก | / |  | 8 | / |  |
| 2 | กุดท่าลือ | 12 | ห้วยเม็ก | / |  | 8 | / |  |
| 3 | รุ่งอรุณ | 14 | ห้วยเม็ก | / |  | 8 | / |  |

**ส่วนที่ 5** แบบสรุปผลการประเมินชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ปี 2559

โดยให้ อำเภอ/คปสอ. รวมรวมสรุปผลการประเมินตนเองสำหรับพื้นที่เป้าหมายการพัฒนา ปี 2559 ของทุกสถานบริการๆ ละ 3 หมู่บ้าน/ชุมชน ตามเครื่องมือชุดที่ 2 ให้ครบทุกสถานบริการ แล้วสรุปผลตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **รายละเอียด** | **คะแนน** |
| 1. หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง น้อยกว่าร้อยละ 20 | 1 |
| 2. หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ร้อยละ 20 – 39 | 2 |
| 3. หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ไม่เกินร้อยละ 40 – 59 | 3 |
| 4. หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ไม่เกินร้อยละ 60 – 79 | 4 |
| 5.หมู่บ้าน ชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ร้อยละ 80 ขึ้นไป | 5 |

**ผลการประเมินชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพเข้มแข็ง ปี 2559**

**สำหรับอำเภอ................ห้วยเม็ก.........................จังหวัดกาฬสินธุ์**

1. จำนวนสถานบริการ(รพ. และ รพ.สต.) ...........10..................แห่ง
2. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน เป้าหมายพัฒนา ปี 2559 (สถานบริการละ 3 หมู่บ้าน/ชุมชน).......30.............หมู่บ้าน/ชุมชน

**สูตรคำนวณ**

**จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน เป้าหมายพัฒนา ปี 2559 ที่ผ่านเกณฑ์ X 100**

**จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน เป้าหมายพัฒนา ปี 2559 ทั้งหมด**

= 30 x 100 = ร้อยละ……100………………..

30

**สรุปผล อำเภอ..........ห้วยเม็ก............................ได้.........5..............คะแนน**

หมายเหตุ การยืนยันคะแนนของ SAT ระดับจังหวัดใช้ผลประเมินหมู่บ้าน ชุมชนที่รับประเมิน เพื่ออ้างอิงไปยังผลประเมิน ดังนี้

1. กรณีหมู่บ้าน ชุมชนที่รับประเมิน ผ่านตามผลการประเมินตนเอง ให้ยืนยันคะแนนของ อำเภอ/คปสอ. ตามผลประเมินตนเอง
2. กรณีหมู่บ้าน ชุมชนที่รับประเมิน ไม่ผ่านตามการประเมินตนเอง ให้คะแนน ตามผลประเมินตนเองของ อำเภอ/คปสอ. ตามคะแนนของ SAT ระดับจังหวัด
3. กรณีไม่ส่งผลการประเมินตนเอง ให้ SAT ระดับจังหวัด ตามเงื่อนไข และเวลาที่กำหนด ถือว่าไม่มีคะแนนตามส่วนนั้น

**ส่วนที่ 4**

**ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อปรับกลยุทธ์/โครงการและการสนับสนุนทางการบริหาร**

**ของคปสอ.ห้วยเม็กรอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2559**

**กระบวนการวางแผน (P : Plan)**

1.ทีมบูรณาการแผนพัฒนาตำบล แผน รพ.สต. แผนแม่บทสุขภาพ แผนกองทุนสุขภาพ ควรมีองค์ความรู้ในการดำเนินงานด้านสุขภาพอย่างแท้จริง เพื่อการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจะได้ครอบคลุม สอดคล้องกับความต้องการและสภาพปัญหาของพื้นที่ และสามารถกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ และผลสัมฤทธิ์ของการจัดการระบบสุขภาพชุมชนที่ต้องการในอนาคตได้ชัดเจน

2.ควรมีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนงานโครงการ และจัดทำโครงสร้างการแบ่งบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของ นักจัดการสุขภาพและอสม.ให้ชัดเจนมากขึ้น โดยอาจจัดทำเป็นคำสั่งกรรมการหมู่บ้านในด้านการดูแลสุขภาพของชุมชน

3.การระดมทุนและทรัพยากรในการจัดทำแผนสุขภาพและการพัฒนาสุขศาลา ควรให้ภาคีเครือข่ายในชุมชนได้มีส่วนร่วมในการระดมทุนและพัฒนารูปแบบการให้บริการในสุขศาลา โดยอาจมีการประชุมประชาคม เพื่อหาความต้องการของชาวบ้าน

4.ควรมีการกำหนดระยะเวลาและวิธีประเมินผล ไว้อย่างชัดเจน และมีการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้

**การปฏิบัติตามแผน (D : DO)**

1.นำแผนที่ได้มาถ่ายทอดและอธิบายสื่อความเข้าใจให้ประชาชนในชุมชนได้รับรู้และส่งเสริมให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการระดมทุน/ทรัพยากรที่เหมาะสม การดำเนินงานตามแผนชุมชน และขั้นตอนที่กำหนดไว้

**การประเมินผล (C : Check)**

1.ทีมบูรณาการและนักจัดการสุขภาพชุมชน ควรติดตามประเมินผลแผนงานโครงการที่เกิดจากแผนชุมชน ประเมินหมู่บ้าน/ชุมชน 3 ดี และประเมินผลการดำเนินงานในสุขศาลา อย่างต่อเนื่องเป็นระยะ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานทุกครั้ง เพื่อเป็นการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานให้ดีขึ้น

**การปรับปรุงและพัฒนา (A : Action)**

1.นำผลการประเมินแต่ละครั้งมาจัดเวทีหรือประชุมสรุปบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจนเกิดผลสัมฤทธิ์ที่ตั้งไว้ แล้วนำผลการประเมินมาเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ และเปรียบเทียบกับหมู่บ้านอื่นด้วย

2.นอกจากการปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องแล้ว ทีมบูรณาการและนักจัดการสุขภาพต้องใฝ่เรียนรู้แสวงหาความรู้เพื่อการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

**­การสังเคราะห์และกำหนดมาตรฐาน (S : Standard)**

1.แสวงหา Best Practice หรือสร้างนวัตกรรมจากบทเรียนผลการดำเนินงานและมีผลสำเร็จในการพัฒนา เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของพื้นที่ ที่ตอบสนองความต้องการของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม

2.ควรมีการวิเคราะห์ปัจจัยจากความสำเร็จ การพัฒนาผลงานที่เป็นเลิศจากการดำเนินงานจัดการสุขภาพชุมชนเพื่อคงสภาพหรือรักษามาตรฐานไว้ เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการและดูแลสุขภาพของคนในชุมชนได้ต่อไป