**แบบประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐**

**เป้าประสงค์ที่ ๕ หมู่บ้านชุมชนของจังหวัดกาฬสินธุ์เป็นชุมชนแห่งความสุข**

**มีวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีสุขภาวะที่เข้มแข็งและยั่งยืน**

ชื่อหน่วยงานรับการประเมิน...........คปสอ.เมืองกาฬสินธุ์..............อำเภอ.........เมืองกาฬสินธุ์.................จังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อทีมประเมิน...........คปสอ.เมืองกาฬสินธุ์..........................วันเดือนปีที่ประเมิน.........31..ก.ค..2560...........................

**วัตถุประสงค์การประเมิน**

1. เพื่อประเมินกระบวนการดำเนินงานตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ (criteria) ของเป้าประสงค์
2. เพื่อประเมินระดับความสำเร็จของเป้าประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนด
3. เพื่อประเมินปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอเชิงพัฒนาและเชิงบริการการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์

**เครื่องมือประเมินผล**

1. **ชุดที่ ๑ แบบ**  **Checklist แนวทางการดำเนินงานหมู่บ้าน ๓ ดีวิถีกาฬสินธุ์ เป็นการบูรณาการตามแนวทางหมู่บ้านจัดการสุขภาพ แนวทางหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และหมู่บ้านสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย**

 **๒.** **แบบรายงานประกอบตัวชี้วัดย่อย** มีดังนี้

 ๑. ทะเบียนเครือข่ายผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดี วิทยากรค่ายวิถีธรรม จิตอาสาในสังกัดทั้งระดับอำเภอ/ รพ.สต.

 ๒. ระดับ รพ.สต.ทะเบียน อสม.ผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ (อสม./บัดดี้ ค่ายวิถีธรรม)

 ๓. แบบรายงานสถานสุขภาพของ รพ.สต. และ หมู่บ้านต้นแบบ

 **กลุ่มเป้าหมายให้ข้อมูล**

 ระดับ คปสอ. ประกอบด้วยคณะกรรมบริหารเป้าประสงค์ที่ ๕

 ระดับ ชุมชน ประกอบด้วย - เจ้าหน้าที่ ที่เป็นวิทยากรค่ายวิถีธรรม ของ คปสอ. ไม่น้อยกว่า ๓ คน

 - เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ผู้รับผิดชอบเป้าประสงค์ที่ ๕

 - ประธานและกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 - ประธาน อสม. ของ รพ.สต./ตำบล

 - ประธาน อสม. และ อสม. ในหมู่บ้านต้นแบบ

 - ตัวแทน จิตอาสาวิถีธรรม ของ รพ.สต. ไม่น้อยกว่า ๕ คน

 - ตัวแทน ประชาชนผู้เข้าค่ายวิถีธรรม ของ รพ.สต. ไม่น้อยกว่า ๕ คน

 **วิธีการประเมินผล**

 **ข้อมูลเชิงปริมาณ**

1. คณะกรรมการบริหารเป้าประสงค์ที่ ๕ ของ คปสอ. ประเมินตนเองและรวบรวมเอกสารอ้างอิงประกอบตามเกณฑ์ให้คะแนนแต่ละข้อ ของตัวชี้วัด
2. ทีมประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด ประเมินจากเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์

**ข้อมูลเชิงคุณภาพ**

 ใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึกและสนทนากลุ่ม

 **ชุดที่ ๑ แบบ**  **Checklist เป้าประสงค์ที่ ๕**

**แนวทางการดำเนินงานหมู่บ้าน ๓ ดีวิถีกาฬสินธุ์ เป็นการบูรณาการตามแนวทางหมู่บ้านจัดการสุขภาพ**

**แนวทางหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และหมู่บ้านสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย**

**แบบประเมิน รอบที่ 1 (ผลงาน ตค.2559 – มีนาคม 2560)**

| **ส่วนที่** | **ประเด็นการพัฒนา** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **คะแนน** | **วิธีการประเมิน หลักฐาน/เอกสารอ้างอิง** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **เต็ม** | **ได้** |
| ๑ | **การพัฒนาศูนย์ประสานงาน ระดับหมู่บ้าน ชุมชน โดยใช้สุขศาลาประจำหมู่บ้าน**  | **๐ คะแนน** = ไม่มีการพัฒนาสุขศาลา เป็นศูนย์ประสานงาน ระดับหมู่บ้าน ที่ชัดเจน**๓ คะแนน** = มีการพัฒนาสุขศาลา เป็นศูนย์ประสานงาน ระดับหมู่บ้าน ที่ชัดเจน แต่ดำเนินการยังไม่เป็นรูปธรรมต่อเนื่อง**๕ คะแนน** =มีการพัฒนาสุขศาลา เป็นศูนย์ประสานงาน ระดับหมู่บ้าน ที่ชัดเจน แต่ดำเนินการยังไม่เป็นรูปธรรมต่อเนื่อง | ๕ | 5 | ประเมินด้วยสายตา สังเกตุ และสอบถามจากประชาชน ในหมู่บ้าน |
| ๒ | **สร้างเครือข่ายผู้นำการเปลี่ยน****แปลงสุขภาพดี วิถีกาฬสินธุ์**๒.๑ ระดับจังหวัดทำทะเบียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ (วิทยากรค่ายวิถีธรรม)๒.๒ ระดับอำเภอ ทำทะเบียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ ในสังกัดทั้งระดับอำเภอ/ รพ.สต. (วิทยากรค่ายวิถีธรรม)๒.๓ ระดับ รพ.สต. ทำทะเบียนจิตอาสา อสม.ผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ (อสม./บัดดี้ ค่ายวิถีธรรม) | **๐ คะแนน** = ไม่มีการทำทะเบียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ (วิทยากรค่ายวิถีธรรม)**๕ คะแนน** =มีทะเบียนประวัติผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์(วิทยากรค่ายวิถีธรรม) รพ.สต.และจิตอาสา อสม. | ๕ | 5 | ตรวจสอบจากทะเบียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ (วิทยากรค่ายวิถีธรรม)๑.กลุ่มวิทยากรค่ายวิถีธรรม ระดับอำเภอ/ รพ.สต. ๒. กลุ่มจิตอาสา อสม.และบั้ดดี้ ๓. กลุ่มผู้ผ่านค่ายฯ |
| ๓ | **พัฒนาทีมบูรณาการระดับอำเภอ ทีมพี่เลี้ยงกองทุนฯ กรรมการกองทุนฯ นักจัดการสุขภาพชุมชน และแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพระดับจังหวัด /อำเภอ และกองทุนในพื้นที่**  ๓.๑ ระดับคปสอ.ทบทวนโครงสร้าง บทบาททีมบูรณาการระดับอำเภอทีมพี่เลี่ยงกองทุนสุขภาพ  ๓.๒ ระดับคปสอ.ร่วมกับรพ.สต. ประสานความร่วมมือ กับ อปท. และกองทุนสุขภาพตำบล ทบทวนคณะกรรมการกองทุนสุขภาพ และคัดเลือกตัวแทนกองทุนสุขภาพ แห่งละ ๓ คน เข้าร่วมจัดทำแผนแม่บทกองทุนสุขภาพ ๓.๓ สสจ. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ทีมบูรณาการระดับอำเภอ ทีมพี่เลี้ยงกองทุนฯ กรรมการกองทุนฯ นักจัดการสุขภาพชุมชนจัดทำแผนแม่บทกองทุนสุขภาพ โดยให้ได้แผนงาน โครงการ ตามกรอบงบประมาณของระเบียบกองทุนฯ เป็นร่างให้ทุกพื้นที่ เป็นแนวทางในการนำเสนอต่อแหล่งงบประมาณ ในพื้นที่ต่อไป | **๐ คะแนน** = ไม่มีแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับตำบล ที่ถ่ายระดับมาจากแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับอำเภอ**๓ คะแนน** = มีแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับตำบล ที่ถ่ายระดับมาจากแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับอำเภอ แต่ไม่มีการจัดทำแผนงานโครงการรองรับเพื่อเสนอกองทุนสุขภาพ หรือแหล่งงบประมาณในพื้นที่**๕ คะแนน** =มีแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับตำบล ที่ถ่ายระดับมาจากแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับอำเภอ และมีการจัดทำแผนงานโครงการรองรับเพื่อเสนอกองทุนสุขภาพ หรือแหล่งงบประมาณในพื้นที่**๗ คะแนน** =มีแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับตำบล ที่ถ่ายระดับมาจากแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับอำเภอ และมีการจัดทำแผนงานโครงการรองรับเพื่อเสนอกองทุนสุขภาพ หรือแหล่งงบประมาณในพื้นที่ และกองทุนฯ มีการประเมินตนเองในโปรแกรม สปสช.(เวปไซด์) | ๑๐ | 10 | สอบถาม สนทนากลุ่มกับประธานและกรรมการกองทุนฯ อสม. นักจัดการสุขภาพ ตรวจสอบโครงการกองทุนฉบับอนุมัติ ที่สนับสนุนการจัดค่ายสุขภาพดี วิถีธรรม ตามแนวทางทที่ สสจ.ของความร่วมมือ |
|  |  | **๑๐ คะแนน** =มีแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับตำบล ที่ถ่ายระดับมาจากแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพ ระดับอำเภอ และมีการจัดทำแผนงานโครงการรองรับเพื่อเสนอกองทุนสุขภาพ หรือแหล่งงบประมาณในพื้นที่ และกองทุนฯ มีการประเมินตนเองในโปรแกรม สปสช.(เวปไซด์) โดยกองทุนฯ มีเงินค้างท่อไม่เกินร้อยละ ๑๐ มากกว่าร้อยละ ๘๐ ของกองทุนทั้งหมดในพื้นที่ |  |  |  |
| ๔ |  **สร้างพันธสัญญา ประกาศเป็นวาระหรือกติกาชุมชนอย่างมีส่วนร่วม สู่การจัดทำและบูรณาการแผนปฏิบัติการสุขภาพเชื่อมโยงระบบของบประมาณกองทุนสุขภาพพื้นที่ฯ**  ๔.๑ คปสอ.ร่วมกับทีมบูรณาการระดับอำเภอ พัฒนาวาระอำเภอ สร้างพันธสัญญา ลงนามความร่วมมือระดับอำเภอ  ๔.๒ ระดับตำบล พัฒนาแผนชุมชน ประชาคมแผนชุมชน เสนอแผนงาน โครงการ ตามกรอบงบประมาณของระเบียบกองทุนฯ  | **๐ คะแนน** = ไม่มีการจัดทำแผนชุมชน และประชาคมแผนชุมชน เสนอแผนงาน โครงการ ตามกรอบงบประมาณของระเบียบกองทุนฯ **๓ คะแนน** = มีการจัดทำแผนชุมชน และประชาคมแผนชุมชน เสนอแผนงาน โครงการ ตามกรอบงบประมาณของระเบียบกองทุนฯ แต่ยังไม่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ**๕ คะแนน** = มีการจัดทำแผนชุมชน และประชาคมแผนชุมชน เสนอแผนงาน โครงการ ตามกรอบงบประมาณของระเบียบกองทุนฯ และได้รับการอนุมัติงบประมาณ อย่างน้อย ๑ โครงการ | ๕ | 5 | สอบถาม สนทนากลุ่มกับผู้บริหารท้องถิ่น ผู้นำชุมชน อสม. นักจัดการสุขภาพ ตรวจสอบ ป้าย ใบประกาศ คำประกาศวาระอำเภอ ตำบล อาจจัดเป็นเฉพาะ หรือร่วมกับระดับอำเภอ ก็ได้ |
| ๕ |  **หมู่บ้าน ชุมชน พัฒนาอาสาสมัครสุขภาพประจำครอบครัว (อสค.)**  ๕.๑ หมู่บ้าน ชุมชน จัดสำรวจ ทำทะเบียนอาสาสมัครสุขภาพประจำครอบครัว (อสค.) ตามหลักการมิตรดี สหายดี สังคมดี (SCC : Self Care Community) โดยคัดเลือกสมาชิกคนใดคนหนึ่งของแต่ละครอบครัว เพื่อให้ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพของสมาชิกในครอบครัวตนเองทั้งในภาวะปกติภาวะเจ็บป่วย และภาวะฉุกเฉิน (กรณีที่ครอบครัวนั้นอยู่คนเดียวและอยู่ในภาวะพึ่งพิงอาจคัดเลือกเพื่อนบ้านให้เข้ารับการอบรมและท่าหน้าที่ อสค. ให้ครอบครัวนั้นได้)  ๕.๒ ฝึกอบรมตามหลักสูตร อสค. ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด | **๐ คะแนน** = ไม่มีการฝึกอบรมตามหลักสูตร อสค. ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด**๕ คะแนน** = มีการฝึกอบรมตามหลักสูตร อสค. แต่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด**๑๐ คะแนน** = มีการฝึกอบรมตามหลักสูตร อสค. ตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด | ๑๐ | 10 | สอบถาม สนทนากลุ่มกับผู้บริหารท้องถิ่น ผู้นำชุมชน อสม. นักจัดการสุขภาพ และ อสค. อย่างน้อย ๕ คนตรวจสอบทะเบียนรายชื่อ อสค. เอกสารประกอบการจัดอบรม ภาพถ่าย  |
| ๖ | **พัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ ตามแนวทาง”สุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์”** ตามแนวคิด “หมอที่ดีที่สุดคือตัวคุณเอง” (อสต.) (SCV : Self care volunteer) ๖.๑ ใช้กระบวนค่ายสุขภาพดี วิถีธรรม๓ วันเป็นฐานการเรียนรู้ ตามหลักสูตรการอบรม อสม.และประชาชนโครงการชาวกาฬสินธุ์ไร้พุง ไร้โรค ด้วยวิถีธรรม ดังนี้ ๑. การรับประทานสมุนไพรปรับสมดุลร้อนเย็น  ๒. การกัวซาหรือขูดซาหรือขูดพิษหรือขูดลม (การขูดระบายพิษทางผิวหนัง) ๓. การสวนล้างพิษออกจากลำไส้ใหญ่ด้วยสมุนไพรที่ถูกสมดุลร้อนเย็น (ดีท็อกซ์)  ๔. การแช่มือแช่เท้าหรือส่วนที่ไม่สบายในน้ำสมุนไพร ตามภาวะร้อนเย็นของร่างกาย  ๕. การพอก ทา หยอด ประคบ อบ อาบ เช็ด ด้วยสมุนไพร ตามภาวะร้อนเย็นของร่างกาย  ๖. การออกกำลังกาย กดจุดลมปราณ โยคะ กายบริหาร ที่ถูกต้อง ๗. การรับประทานอาหารปรับสมดุล ตามภาวะร้อนเย็นของร่างกาย  ๘. ใช้ธรรมะ ละบาป บำเพ็ญบุญกุศล ทำจิตใจให้ผ่องใสคบมิตรดีสร้างสังคมและสิ่งแวดล้อมที่ดี  ๙. รู้เพียรรู้พักให้พอดี  | **๐ คะแนน** = ไม่มีการพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ ตามแนวทาง”สุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์”**๑๐ คะแนน** = มีการพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ แต่เครื่องมือ รูปแบบ ยังไม่ชัดเจน**๒๕ คะแนน** = มีการพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ ด้วยเครื่องมือ รูปแบบ ที่ชัดเจน เป็นรูปธรรม เช่น มีการใช้กระบวนค่ายสุขภาพดี วิถีธรรม ๓ วัน เป็นฐานการเรียนรู้ ตามหลักสูตรการอบรม อสม.และประชาชนโครงการชาวกาฬสินธุ์ไร้พุง ไร้โรค ด้วยวิถีธรรม | ๒๕ | 25 | สอบถาม สนทนากลุ่มกับผู้บริหารท้องถิ่น ผู้นำชุมชน อสม. นักจัดการสุขภาพ และ อสค. ผู้ผ่านค่ายวิถีธรรม อย่างน้อย ๑๐ คนตรวจสอบทะเบียนรายชื่อ ผ่านค่ายวิถีธรรม เอกสารประกอบการจัดอบรม ภาพถ่าย |
| ๗ | มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ยกระดับเป็นแหล่งเรียนรู้ทั้งในและนอกชุมชน | **๐ คะแนน** = ไม่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านใดด้านหนึ่งที่เชื่อมโยงสุขภาพได้ ยกระดับเป็นแหล่งเรียนรู้ทั้งในและนอกชุมชน**๕ คะแนน** = มีการกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านใดด้านหนึ่งที่เชื่อมโยงสุขภาพได้ ในชุมชน แต่ยังไม่ยกระดับเป็นแหล่งเรียนรู้ ที่ชัดเจน ยังไม่สามารถรองรับการเรียนรู้ ศึกษาดูงานนอกชุมชนได้**๑๐ คะแนน** = มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชนด้านใดด้านหนึ่งที่เชื่อมโยงสุขภาพได้ ยกระดับเป็นแหล่งเรียนรู้ รองรับการเรียนรู้ ศึกษาดูงาน ทั้งในและนอกชุมชนได้อย่างชัดเจน | ๑๐ | 10 | ตรวจสอบ เยี่ยมฐานการเรียนรู้ ที่เป็นรูปธรรม  |
| ๘ | ประเมิน กระบวนการ ผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบ จากกระบวนการพัฒนาทั้งระบบ ๗.๑ คณะทำงานระดับ ตำบล ตรวจเยี่ยม สนับสนุนการพัฒนา และประเมินหมู่บ้านต้นแบบ ๓ ดี วิถีกาฬสินธุ์ ๗.๒ คณะกรรมการบูรณาการ ๓ ดี ระดับ อำเภอ /คปสอ. ตรวจเยี่ยม สนับสนุนการพัฒนา และประเมินหมู่บ้านต้นแบบ ๓ ดี วิถีกาฬสินธุ์ ๗.๓ มีการบันทึกผลการประเมิน ในระบบโปรแกรมประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ตามเวลาที่กำหนด | **๐ คะแนน** = ไม่มีการประเมินผลที่เป็นระบบ ที่ชัดเจน**๓ คะแนน** = มีการประเมินผลที่เป็นระบบ ที่ชัดเจน ตามเครื่องมือ แบบประเมินที่กำหนด แต่ไม่มีผลการประเมิน เอกสาร และไม่บันทึกโปรแกรมประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ**๕ คะแนน** = มีการประเมินผลที่เป็นระบบ ที่ชัดเจน ตามเครื่องมือ แบบประเมินที่กำหนด มีผลการประเมิน เอกสาร และบันทึกโปรแกรมประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ | ๕ | 5 | สอบถาม สนทนากลุ่มกับผู้บริหารท้องถิ่น ผู้นำชุมชน อสม. นักจัดการสุขภาพ อย่างน้อย ๕ คนตรวจสอบ คำสั่งทีมประเมินบูรณาการ เอกสาร การประเมิน เอกสารประกอบการจัดอบรม ภาพถ่าย |
| ๙ | ยกย่องเชิดชูกลุ่มองค์กรบุคคลต้นแบบ และสร้างมูลค่าเพิ่ม ชุมชนต้นแบบการจัดการสุขภาพ (wealthness, wealthness village) | **๐ คะแนน** = ไม่มีการยกย่องเชิดชูกลุ่มองค์กรบุคคลต้นแบบ และสร้างมูลค่าเพิ่ม ชุมชนต้นแบบการจัดการสุขภาพ ไม่เป็นรูปธรรม **๕ คะแนน** = มีการยกย่องเชิดชูกลุ่มองค์กรบุคคลต้นแบบ และสร้างมูลค่าเพิ่ม ชุมชนต้นแบบการจัดการสุขภาพ  | ๕ | 5 | ผู้นำชุมชน อสม. นักจัดการสุขภาพ อย่างน้อย ๕ คนตรวจสอบ ทะเบียน ใบประกาศ โล่ ยกย่อง ชมเชย องค์กร บุคคล ภาพถ่าย |
| ๑๐ | **ส่วนที่ ๒ ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ**๑.จำนวนผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ในชุมชนไม่เพิ่มขึ้น ๒. ผู้ป่วยเบาหวาน ในชุมชน สามารถควบคุมน้ำตาลได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ๓. จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง รายใหม่ ในชุมชน ไม่เพิ่มขึ้น ๔. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในชุมชน สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๕. ครัวเรือนสามารถควบคุม ค่า HIและCI = ๐  | จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ๆ ละ ๔ คะแนนรวม ๒๐ คะแนน โดยแต่ละประเด็น ให้คะแนนดังนี้๔ คะแนน = ผ่านตามเกณฑ์ตัวชี้วัด๐ คะแนน = ไม่ผ่านตามเกณฑ์ตัวชี้วัด | ๒๐ | 20 | ตรวจสอบจากHDC /ระเบียนรายงาน ๕๒ แฟ้ม เทียบเคียง กับแบบรายงานระดับ รพ.สต.และ ชุมชนต้นแบบ  |
| **รวม** | **๑๐๐** | **๑๐๐** | **100** |  |

**การประเมิน**

 ๑. ประเมินหมู่บ้านต้นแบบ โดยคณะกรรมการเครือข่ายผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ ที่แต่งตั้งขึ้นเป็นการเฉพาะ

 ๒. ปี ๒๕๖๐ ประเมินหมู่บ้าน ชุมชน เป้าหมายการพัฒนาเชิงยุทธศาสตร์ PCU/รพ.สต. ละ ๑ หมู่บ้าน ชุมชน จำนวน ๑๗๔ แห่ง โดยการสุ่มประเมิน ร้อยละ ๓๐ ของหมู่บ้านเป้าหมายทั้งอำเภอ รวม ๕๓ หมู่บ้าน

 ๓. การประเมินรอบที่ ๑ ประเมินเฉพาะ ส่วนที่ ๑ กระบวนการดำเนินงานหมู่บ้าน ๓ ดี วิถีกาฬสินธุ์

คะแนนเต็ม ๘๐ คะแนน รอบ ๒ ประเมินทั้งส่วนที่ ๑ กระบวนการ และส่วนที่ ๒ ผลสัมฤทธิ์ด้านสุขภาวะ

**เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เกณฑ์ | **ระดับ** | **คะแนนที่ได้** |
|  |  |
| ๑. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน น้อยกว่า ๑๐ คะแนน | ๑ |  |
| ๒. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน ๑๐ – ๒๙ คะแนน | ๒ |  |
| ๓. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน ๓๐ – ๔๙ คะแนน | ๓ |  |
| ๔. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน ๕๐ – ๖๙ คะแนน | ๔ |  |
| ๕. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน ๗๐ คะแนน ขึ้นไป | ๕ |  |

**เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๒**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เกณฑ์** | **ระดับ** | **คะแนนที่ได้** |
|  |  |
| ๑. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนนน้อยกว่า ๓๐ คะแนน | ๑ |  |
| ๒. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน ๓๐ – ๔๙ คะแนน | ๒ |  |
| ๓. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน ๕๐ – ๖๙ คะแนน | ๓ |  |
| ๔. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน ๗๐ – ๘๙ คะแนน | ๔ |  |
| ๕. หมู่บ้าน ชุมชน ที่ได้คะแนน ๙๐ คะแนน ขึ้นไป | ๕ | 5 |

**เกณฑ์การให้คะแนนระดับ คปสอ.**

|  |  |
| --- | --- |
| **เกณฑ์** | **ระดับ** |
| มีหมู่บ้าน ชุมชน ที่มีความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชนในระดับ ๕ น้อยกว่าร้อยละ ๒๐  | ๑ |
| มีหมู่บ้าน ชุมชน ที่มีความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชนในระดับ ๕ ร้อยละ ๒๐ – ๓๙ | ๒ |
| มีหมู่บ้าน ชุมชน ที่มีความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชน ในระดับ ๕ ร้อยละ ๔๐ – ๕๙ | ๓ |
| มีหมู่บ้าน ชุมชน ที่มีความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชน ในระดับ ๕ ร้อยละ ๖๐ – ๗๙ | ๔ |
| มีหมู่บ้าน ชุมชน ที่มีรความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชน ในระดับ ๕ ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป | ๕ |

**สรุปคะแนนระดับ คปสอ. รอบที่ ....2....... ผลงานร้อยละ.....100.......... ผ่านเกณฑ์ระดับ.......5.............**

**ระยะเวลาการประเมิน** ประเมิน ๒ ครั้ง/ปี โดย

ครั้งที่ ๑ ประเมินตนเองโดยทีมอำเภอ เดือน มีนาคม - เมษายน ๒๕๖๐

ครั้งที่ ๒ ประเมินโดยคณะกรรมการเครือข่ายผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ ที่แต่งตั้งขึ้นเป็นการเฉพาะ เดือน กรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๐

**ผู้ดูแลตัวชี้วัด**  **ระยะเวลาการประเมิน** ประเมิน ๒ ครั้ง/ปี โดย

ครั้งที่ ๑ ประเมินตนเองโดยทีมโซน เดือน มีนาคม - เมษายน ๒๕๖๐

ครั้งที่ ๒ ประเมินโดยคณะกรรมการเครือข่ายผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์ ที่แต่งตั้งขึ้นเป็นการเฉพาะ เดือน กรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๐

**ผู้ดูแลตัวชี้วัด**  ๑.นายภาสกร ฉายจิต นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

 ๒.นายสุวิทย์ ทบแก้ว พยาบาลวิชาชีพสาธารณสุขชำนาญการ

 ๓.นายชาญณรงค์ อุทรักษ์ นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

 ๔.นางพนมวรรณสรีคิรินทร์ จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน

 ๕.นายสมิง กมลเลิศ นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

**แบบสรุปรายงาน หมู่บ้าน ๓ ดีวิถีกาฬสินธุ์**

**อำเภอ....เมืองกาฬสินธุ์....................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อตำบลและ รพ.สต.ที่รับผิดชอบ** | **หมู่บ้าน/ชุมชนทั้งหมด** | **หมู่บ้านต้นแบบผ่านเกณฑ์****คุณภาพ** | **สรุปผล****ผ่าน=1****ไม่ผ่าน=0** |
| **คะแนน** | **ระดับ** |
| 1 | ต.เหนือ **รพ.สต.ต้อน** | 12 | 95 | 5 | 1 |
| 2 | ต.หลุบ **รพ.สต.หลุบ** | 16 | 91 | 5 | 1 |
| 3 | ต.ห้วยโพธิ์ **รพ.สต.ห้วยโพธิ์** | 18 | 90 | 5 | 1 |
| 4 | ต.เชียงเครือ **รพ.สต.เชียงเครือ** | 5 | 96 | 5 | 1 |
| 5 | ต.เชียงเครือ **รพ.สต.แกเปะ** | 6 | 96 | 5 | 1 |
| 6 | ต.โพนทอง **รพ.สต.โพนทอง** | 8 | 95 | 5 | 1 |
| 7 | ต.ไผ่ **รพ.สต.หนองโพน** | 10 | 96 | 5 | 1 |
| 8 | ต.หนองกุง **รพ.สต.คำไผ่** | 8 | 91 | 5 | 1 |
| 9 | ต.บึงวิชัย **รพ.สต.ท่าไคร้** | 9 | 95 | 5 | 1 |
| 10 | ต.ลำพาน **รพ.สต.ฝายแตก** | 5 | 95 | 5 | 1 |
| 11 | ต.ลำพาน **รพ.สต.โนนแพง** | 5 | 91 | 5 | 1 |
| 12 | ต.ลำพาน **รพ.สต.ดงเมือง** | 6 | 91 | 5 | 1 |
| 13 | ต.ลำปาว **รพ.สต.หนองสอ** | 14 | 100 | 5 | 1 |
| 14 | ต.ลำคลอง **รพ.สต.สะอาดนาทม** | 7 | 91 | 5 | 1 |
| 15 | ต.ภูดิน **รพ.สต.เหล่าหลวง** | 14 | 100 | 5 | 1 |
| 16 | ต.ขมิ้น **รพ.สต.โนนชัย** | 5 | 90 | 5 | 1 |
| 17 | ต.ขมิ้น **รพ.สต.หนองแวงใต้** | 6 | 91 | 5 | 1 |
| 18 | ต.ภูปอ **รพ.สต.หนองแวงใหญ่** | 7 | 91 | 5 | 1 |
| 19 | ต.นาจารย์ **รพ.สต.นาจารย์** | 12 | 94 | 5 | 1 |
| 20 | ต.กลางหมื่น **รพ.สต.น้ำบุ้น** | 6 | 90 | 5 | 1 |
| 21 | ต.กลางหมื่น **รพ.สต.เหล่ากลาง** | 6 | 90 | 5 | 1 |
| 22 | ต.เมืองกาฬสินธุ์ pcuเมือง | 36 | 91 | 5 | 1 |
|  | รวม | 221 |  |  | 22 |

**แบบรายงานประกอบการประเมิน**

**เป้าประสงค์ที่ ๕ตัวชี้วัดที่ 1ร้อยละของหมู่บ้านต้นแบบที่มีระดับความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชนเข้มแข็งให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองตามแนวทางหมู่บ้าน 3 ดี วิถีกาฬสินธุ์ ในระดับ 5**

**๑.ทะเบียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ตามแนวทางสุขภาพดี วิถีธรรม**

**สำหรับ รพ.สต......ท่าไคร้..........อำเภอ.....เมือง..........จังหวัดกาฬสินธุ์**

**กลุ่มที่ ๑ กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประสบการณ์** |
| **ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง** | **ผ่านหลักสูตรวิทยากรวิถีธรรมระดับจังหวัด** | **ไม่เคยผ่านค่าย/การอบรม แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ)** |
| ๑ | นายวงศ์ประสิทธิ์ มะลิรส | จพ.สาธารณสุข | รพ.สต.ท่าไคร้ | **/** |  |  |
| ๒ | นางบุญทัน มะลิรส | **พ.วิชาชีพ** | รพ.สต.ท่าไคร้ | **/** |  |  |
| ๓ | นางนิตยา ยานสิทธิ์ | นวก.สาธารณสุข | รพ.สต.ท่าไคร้ | **/** |  |  |
| **๔.** | **นางสุวคนธ์ บุญเริ่ม** | **พ.วิชาชีพ** | รพ.สต.ท่าไคร้ | **/** |  |  |

**กลุ่มที่ ๒ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และจิตอาสา (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประสบการณ์** |
| **ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง** | **ผ่านค่าย วิถีธรรม ในพื้นที่** | **ไม่เคยผ่านค่าย แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ)** |
| ๑ | ๑๐๒ คน |  |  |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**กลุ่มที่ ๓ กลุ่มประชาชนทั่วไป ที่ผ่านค่ายสุขภาพดี วิถีธรรม ที่อำเภอ ตำบล จัดค่าย ๓ วัน ในปี ๒๕๕๙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประวัติการเจ็บป่วย** |
| **ป่วย (ระบุโรค)** | **กลุ่มเสี่ยง** | **กลุ่มปกติ** |
| ๑ | ๓๒ คน |  |  |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |  |  |  |

**เครื่องมือชุดที่ 2 ตัวชี้วัดที่ 1 แบบรายงานสถานการณ์การจัดการลดโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน สำหรับพื้นที่เป้าหมาย ปี 2560 สถานบริการละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน**

(1 ชุด ต่อ 1 หมู่บ้าน/ชุมชน สรุปรายงาน ส่ง.ตามระยะเวลาที่กำหนดก่อนนิเทศ/ประเมิน สำเนาเก็บไว้ทั้ง รพ.สต.และสุขศาลา)

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน............บึงวิชัย.....หมู่ที่.....5..............ตำบล .......บึงวิชัย...... อำเภอ ....เมือง........จังหวัด กาฬสินธุ์

ชื่อ รพ.สต. ....ท่าไคร้....ตำบล .บึงวิชัย

ผู้รายงาน ชื่อ ........นางบุญทัน..........................นามสกุล ........มะลิรส................................ ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ...สถานที่ปฏิบัติงาน...รพ.สต.ท่าไคร้....

โทรศัพท์ ..........................มือถือ 0847878604....................E-MAIL wonkprasit@hotmail.com

 **ให้ใช้ทะเบียนข้อมูลจริง ของชุมชน/สุขศาลาเป็นหลักเปรียบเทียบยืนยันกับข้อมูล ในระบบฐานข้อมูลรายงาน 43 แฟ้ม**

| ที่ | ชื่อปัญหาสาธารณสุข/โรค | เกณฑ์/ ค่าเป้าหมาย | ปี2558 | ปี 2559 | ปี2560 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา |
| 1 | โรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ประชากรกลางปี ( ณ วันที่ 1 ก.ค.ของปี) คน |  | 754 |  | 754 |  | 753 |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด (สะสมทั้งรายเก่า รายใหม่) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด X 100,000 ประชากรกลางปี |  | 41 | 5437.66 | 40 | 5305.04 | 39 | 5179.28 |
|  | 1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีต่อแสนประชากรสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีทั้งหมดX 100,000  ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 132.63 | 1 | 132.63 | 0 | 0 |
|  | 1.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้( Fasting blood sugar อยู่ในเกณฑ์ 70-130 mg/dl2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ตามเกณฑ์X 100  ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ40  |  |  |  |  | 15 | 38.46 |
|  2 | โรคความดันโลหิตสูง |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด (สะสม) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด X 100,000 ประชากรกลางปี |  | 11 |  | 10 |  | 9 |  |
|  | 2.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีทั้งหมดX 100 ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น | 1 | 132.63 | 1 | 132.63 | 0 | 0 |
|  | 2.3 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์(ความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mlg2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตร ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ X 100 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ50 |  |  |  |  | 7 | 77.78 |
| 6 | โรคเลือดออก |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.1 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก(จำนวน คน) | ไม่เกินร้อยละ10 | 1 |  | 0 |  | 0 |  |
|  | 6.2 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI ) | 0 |  |  |  |  | 0 |  |
|  | 6.3 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในโรงเรียน (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 |  |
| 6.4 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในวัด (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 |  |
| 6.5 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน รพ.สต. (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 |  |
|  | 6.6 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน สุขศาลา (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 |  |

**หมายเหตุ** ๑. ให้ประเมินด้วยความเป็นจริง ผู้ประเมินจะตรวจสอบข้อมูล หลักฐาน จากระบบข้อมูล และสอบถาม จาก อสม. /ประชาชน อย่างเข้มข้น ดังนั้นในวันที่ทีมประเมินระดับจังหวัด ออกประเมินที่หมู่บ้าน/ชุมชน ต้องมีข้อมูล เอกสาร ทะเบียนยืนยัน ให้ตรงกันที่สอบถามจากผู้รับประเมิน

 ๒. ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI )และดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในหน่วยงาน (ค่า CI)สุ่มประเมินวันออกประเมินผล วิธีการ เงื่อนไข เป็นไปตามหลักวิชาการและหลักเกณฑ์ของสำนักงานควบคุมโรค

**แบบรายงานประกอบการประเมิน**

**เป้าประสงค์ที่ ๕ตัวชี้วัดที่ 1ร้อยละของหมู่บ้านต้นแบบที่มีระดับความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชนเข้มแข็งให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองตามแนวทางหมู่บ้าน 3 ดี วิถีกาฬสินธุ์ ในระดับ 5**

**๑.ทะเบียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ตามแนวทางสุขภาพดี วิถีธรรม**

**สำหรับ รพ.สต.ดงเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด กาฬสินธุ์**

**กลุ่มที่ ๑ กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประสบการณ์** |
| **ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง** | **ผ่านหลักสูตรวิทยากรวิถีธรรมระดับจังหวัด** | **ไม่เคยผ่านค่าย/การอบรม แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ)** |
| ๑ | นางวิไลรัตน์ สุทธิประภา | ผอ.รพ.สต.ดงเมือง | รพ.สต.ดงเมือง |  | / |  |
| ๒ | นางบุญเกื้อ วงศ์อนันต์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.ดงเมือง |  | / |  |
| ๓ | น.ส.พิริยวรรณ วันชูเสริม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.สต.ดงเมือง | / |  |  |
| 4. | น.ส.เอมอร แสงการ | พนักงานช่วยการพยาบาล | รพ.สต.ดงเมือง | / |  |  |
| 5. | น.ส.ชลธิชา ฆารวิพัฒน์ | พนักงานธุรการ | รพ.สต.ดงเมือง |  | / |  |
| 6. | นางมังคุด ทิพย์สาร | พนักงานทั่วไป | รพ.สต.ดงเมือง |  | / |  |

**กลุ่มที่ ๒ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และจิตอาสา (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประสบการณ์** |
| **บ้านเลขที่** | **หมู่** | **ตำบล** | **ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง** | **ผ่านค่าย วิถีธรรม ในพื้นที่** | **ไม่เคยผ่านค่าย แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ)** |
| 1 | นางอมรรัตน์ โจ้พิมาย | อสม. | 55 | 8 | ลำพาน |  | / |  |
| 2 | นางระเบียบ ยลโสภณ | อสม. | 21 | 8 | ลำพาน |  | / |  |
| 3 | นางดาราณี อรรคฮาต | อสม. | 70 | 8 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 4 | นางสุภาภรณ์ ภูดอนนาง | อสม. | 85 | 8 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 5 | นางอาลัย บาระพรม | อสม. | 36 | 8 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 6 | นางบรรจง อุ่นสถิตย์ | อสม. | 81 | 8 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 7 | นางสมคิด อระหันตา | อสม. | 77 | 8 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 8 | นางบังอร ราชพลแสน | อสม. | 62 | 8 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 9 | นางสมร อุ่มช่วง | อสม. | 15 | 8 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 10 | นางสมมัคร อุ่นฤทธิ์ | อสม. | 9 | 9 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 11 | นางนงนุช วงษ์มณี | อสม. | 8 | 9 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 12 | น.ส.บุญยืน แฝงเมืองราช | อสม. | 99 | 9 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 13 | นางบานเย็น ดลพร | อสม. | 13 | 9 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 14 | นางสุพิน อุ่นกุล | อสม. | 100 | 9 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 15 | นางขนิษฐา ปัดถามา | อสม. | 102 | 9 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 16 | นางยุภาวดี จันนา | อสม. | 25 | 9 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 17 | นางกนกพร ฤทธิ์รักษา | อสม. | 21 | 9 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 18 | นางอมรรัตน์ ภูสีเขียว | อสม. | 28 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 19 | นางอนงค์จิตร ภูนาเมือง | อสม. | 5 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 20 | นางจำรูญ ภูผาลา | อสม. | 146 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 21 | นางนุชนาถ ฆารพร | อสม. | 8 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 22 | นางคำปุ่น กุลาสา | อสม. | 70 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 23 | นางถาวร อุ่นผ่อง | อสม. | 98 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 24 | นางสำราญ โกฎหอม | อสม. | 73 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 25 | น.ส.สมปอง เทียบศิริ | อสม. | 46 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 26 | นางขนิษฐา สารภีย์ | อสม. | 44 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 27 | นางสิงห์ จำปารัตน์ | อสม. | 93 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 28 | นายวัชรพงษ์ อักขะราษา | อสม. | 111 | 10 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 29 | นางสำลี ฆารประเดิม | อสม. | 1 | 11 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 30 | นางรัศมี จุฑาสงค์ | อสม. | 44 | 11 | ลำพาน |  | **/** |  |

**กลุ่มที่ ๒ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และจิตอาสา (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประสบการณ์** |
| **บ้านเลขที่** | **หมู่** | **ตำบล** | **ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง** | **ผ่านค่าย วิถีธรรม ในพื้นที่** | **ไม่เคยผ่านค่าย แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ)** |
| 31 | นางไสว วิชัยโย | อสม. | 39 | 11 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 32 | นางสระสินธ์ นันสิทธิ์ | อสม. | 7 | 11 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 33 | นางทอง การเลิศ | อสม. | 26 | 11 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 34 | นางบุษยา ดงรุ่ง | อสม. | 22 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 35 | นางสถิตย์ โพธิอำพล | อสม. | 84 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 36 | นางอัญชารี ภูโยฤทธิ์ | อสม. | 55 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 37 | นางเพ็ญศรี เนื้อทอง | อสม. | 85 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 38 | นางลำไพ พิลาธร | อสม. | 119 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 39 | นางสมจิตร ปรีศรี | อสม. | 95 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 40 | นางรำไพ อุ่นเจริญ | อสม. | 53 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 41 | นางสำราญ ภูล้นแก้ว | อสม. | 107 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 42 | นางบัวไล นันทวิชัย | อสม. | 105 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 43 | นางดวงจันทร์ ภูนาแสง | อสม. | 5 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 44 | นางวิพาดา อุ่นผ่อง | อสม. | 50 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 45 | นางนารี ภูถาวร | อสม. | 6 | 13 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 46 | น.ส.ลัดดาวัลย์ ภูแย้ม | อสม. | 66 | 14 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 47 | น.ส.วิภาณี ภูธาตุทิพย์ | อสม. | 30 | 14 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 48 | นายประเทศ ดงรุ่ง | อสม. | 37 | 14 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 49 | นายประสงค์ อ่อนสว่าง | อสม. | 7 | 14 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 50 | นางสงวน ดลสวัสดิ์ | อสม. | 45 | 14 | ลำพาน |  | **/** |  |
| 51 | นางสมพร พลสมบัติ | อสม. | 60 | 14 | ลำพาน |  | **/** |  |

**กลุ่มที่ ๓ กลุ่มประชาชนทั่วไป ที่ผ่านค่ายสุขภาพดี วิถีธรรม ที่อำเภอ ตำบล จัดค่าย ๓ วัน ในปี ๒๕๕๙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ – สกุล | ตำแหน่ง | ที่อยู่/ที่ทำงาน | ประวัติการเจ็บป่วย |
| ป่วย (ระบุโรค) | กลุ่มเสี่ยง | กลุ่มปกติ |
| 1 | นางประกอบ ฆารสมภพ | - | 3 หมู่ 8 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 2 | นางจรัส คำพิฑูรย์ | - | 22 หมู่ 8 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 3 | นางสิริพร ภูฉาย | - | 109 หมู่ 8 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 4 | นางสมใจ ฉายรื่น | - | 47 หมู่ 8 ต.ลำพาน | ความดัน |  |  |
| 5 | นางอัญชัน น้อยสถิตย์ | - | 67 หมู่ 8 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 6 | นางบุญถึง ญาณไกล | - | 68 หมู่ 8 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 7 | นางบุญสี ฉายถวิล | - | 56 หมู่ 8 ต.ลำพาน | ความดัน |  |  |
| 8 | นางบุญแย้ม อุ่นสถิตย์ | - | 65 หมู่ 8 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 9 | นายสมศักดิ์ จุรุเทียบ | - | 11 หมู่ 8 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 10 | นางบุญน้อม ภูนาถา | - | 98 หมู่ 9 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 11 | นางเพ็ญพักตร์ อุ่นช่วง | - | 15 หมู่ 9 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 12 | นางมยุเรศ ภูทองหล่อ | - | 44 หมู่ 9 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 13 | นางบุญเริ่ม ภูถาวร | - | 82 หมู่ 9 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 14 | นายทวี จันนา | - | 25 หมู่ 9 ต.ลำพาน | ความดัน |  |  |
| 15 | นางพรพิมล อุ่มชัย | - | 97 หมู่ 9 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 16 | นางจุฑามาศ จุรุเทียบ | - | 103 หมู่ 9 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 17 | นางบุษยา ภูถมนาค | - | 92 หมู่ 9 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 18 | นายสมศรี จำปารัตน์ | - | 93หมู่ 10 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 19 | นางเหง่า ภูแข | - | 142หมู่ 10 ต.ลำพาน | เบาหวาน/ความดัน |  |  |
| 20 | นางทองสุข แสนเฮือง | - | 34หมู่ 10 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 21 | นายเพชรมณี ภูวารคำ | - | 188หมู่10 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 22 | นางบัวทอง อุ่นจรัส | - | 48 หมู่ 10 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 23 | นางเอมอร อุ่นศรี | - | 40 หมู่ 10 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 24 | นางมนต์ธิดา กระมีมูล | - | 105หมู่10 ต.ลำพาน | ความดัน |  |  |
| 25 | นางจำปี ดวงตา | - | 198หมู่10 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 26 | นางเกษม ภูวารคำ | - | 9 หมู่ 10 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 27 | น.ส.วิลาสินี จันนา | - | หมู่ 10 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 28 | นางสมประสงค์ ฆารวิพัฒน์ | - | หมู่ 10 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 29 | นางทองม้วน อุ่นจรัส | - | 30หมู่ 10 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 30 | นายพอย ฉายพุก | - | 5หมู่ 11 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 31 | นางสมคิด ภูนาเมือง | - | 19 หมู่ 11 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 32 | นายสุภาพ การเลิศ | - | 26 หมู่ 11 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 33 | นางสมัย วิไชยโย | - | 35 หมู่ 11 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 34 | นายบุญเหลือ จุฑาสงค์ | - | 44หมู่ 11 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |

**กลุ่มที่ ๓ กลุ่มประชาชนทั่วไป ที่ผ่านค่ายสุขภาพดี วิถีธรรม ที่อำเภอ ตำบล จัดค่าย ๓ วัน ในปี ๒๕๕๙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประวัติการเจ็บป่วย** |
| **ป่วย (ระบุโรค)** | **กลุ่มเสี่ยง** | **กลุ่มปกติ** |
| 35 | นายทวี สุทธิประภา | **-** | 69หมู่13ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 36 | นางเข็มทอง แก้วกัลยา | **-** | 10หมู่13ต.ลำพาน |  | / |  |
| 37 | นางหนูแดง อุ่นผ่อง | **-** | 13หมู่13 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 38 | นางเพชร ภูนาเหนือ | **-** | 73หมู่13 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 39 | นางจวง ภูล้นแก้ว | **-** | 17หมู่13 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 41 | นางสมพร ล่ำสัน | - | 14หมู่13 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 42 | นางสำรวย อุ่นศรี | **-** | 19หมู่13 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 43 | นางจันลา นครเรียบ | **-** | 68หมู่13 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 44 | นางทวี โฆษา | **-** | 117หมู่13ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 45 | นางคำปิว ดลเจิม | **-** | 101หมู่13ต.ลำพาน |  | / |  |
| 46 | นางปิติ ภูษาจารย์ | **-** | 46หมู่13 ต.ลำพาน | เบาหวาน |  |  |
| 47 | นายธวัชชัย สุบิน | - | 28หมู่14 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 48 | นางอรอนงค์ ชวนนอก | **-** | 13หมู่14 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 49 | นางสุภาพ ฆารประเดิม | **-** | 12 หมู่14 ต.ลำพาน |  | / |  |
| 50 | นางแตงอ่อน ดงรุ่ง | - | 37หมู่14 ต.ลำพาน | ความดัน |  |  |
| 51 | นางคูณ อุ่นเจริญ | - | 78หมู่14 ต.ลำพาน |  | / |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**เครื่องมือชุดที่ 2 ตัวชี้วัดที่ 1 แบบรายงานสถานการณ์การจัดการลดโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน สำหรับพื้นที่เป้าหมาย ปี 2560 สถานบริการละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน**

(1 ชุด ต่อ 1 หมู่บ้าน/ชุมชน สรุปรายงาน ส่ง.ตามระยะเวลาที่กำหนดก่อนนิเทศ/ประเมิน สำเนาเก็บไว้ทั้ง รพ.สต.และสุขศาลา)

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน...บ้านดงเมือง....หมู่ที่....10.....ตำบล .....ลำพาน..... อำเภอ .....เมือง...จังหวัด ......กาฬสินธุ์........

ชื่อ รพ.สต. ...ดงเมือง....ตำบล ...ลำพาน......

ผู้รายงาน ชื่อ .น.ส.พิริยวรรณ..นามสกุล ..วันชูเสริม... ตำแหน่ง .....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.........สถานที่ปฏิบัติงาน..รพ.สต.ดงเมือง....

โทรศัพท์ .............-.............มือถือ ..088-5497052..E-MAIL…Piriyawan\_pea@hotmail.com....

 **ให้ใช้ทะเบียนข้อมูลจริง ของชุมชน/สุขศาลาเป็นหลักเปรียบเทียบยืนยันกับข้อมูล ในระบบฐานข้อมูลรายงาน 43 แฟ้ม**

| ที่ | ชื่อปัญหาสาธารณสุข/โรค | เกณฑ์/ ค่าเป้าหมาย | ปี2558 | ปี 2559 | ปี2560 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา |
| 1 | โรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ประชากรกลางปี ( ณ วันที่ 1 ก.ค.ของปี) คน |  | 709 |  | 702 |  | 702 |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด (สะสมทั้งรายเก่า รายใหม่) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด X 100,000 ประชากรกลางปี |  | 33 | 4,654 | 33 | 4700 | 33 | 4700 |
|  | 1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีต่อแสนประชากรสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีทั้งหมดX 100,000  ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น | 4 | 564.17 | 0 | 0 | 1 | 142.45 |
|  | 1.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้( Fasting blood sugar อยู่ในเกณฑ์ 70-130 mg/dl2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ตามเกณฑ์X 100  ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ40  |  |  |  |  | 17 | 51.51 |
|  2 | โรคความดันโลหิตสูง |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด (สะสม) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด X 100,000 ประชากรกลางปี |  | 17 | 2397 | 19 | 2706 | 12 | 1709.40 |
|  | 2.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีทั้งหมดX 100 ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น | 3 | 0.42 | 2 | 0.28 | 0 | 0 |
|  | 2.3 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์(ความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mlg2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตร ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ X 100 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ50 |  |  |  |  | 7 | 58.33 |
| 6 | โรคเลือดออก |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.1 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก(จำนวน คน) | ไม่เกินร้อยละ10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | 6.2 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI ) | 0 |  |  |  |  | 12/155 | 7.74 |
|  | 6.3 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในโรงเรียน (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |
| 6.4 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในวัด (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |
| 6.5 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน รพ.สต. (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |
|  | 6.6 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน สุขศาลา (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |

**หมายเหตุ** ๑. ให้ประเมินด้วยความเป็นจริง ผู้ประเมินจะตรวจสอบข้อมูล หลักฐาน จากระบบข้อมูล และสอบถาม จาก อสม. /ประชาชน อย่างเข้มข้น ดังนั้นในวันที่ทีมประเมินระดับจังหวัด ออกประเมินที่หมู่บ้าน/ชุมชน ต้องมีข้อมูล เอกสาร ทะเบียนยืนยัน ให้ตรงกันที่สอบถามจากผู้รับประเมิน

 ๒. ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI )และดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในหน่วยงาน (ค่า CI)สุ่มประเมินวันออกประเมินผล วิธีการ เงื่อนไข เป็นไปตามหลักวิชาการและหลักเกณฑ์ของสำนักงานควบคุมโรค

**แบบรายงานประกอบการประเมิน**

**เป้าประสงค์ที่ ๕ตัวชี้วัดที่ 1ร้อยละของหมู่บ้านต้นแบบที่มีระดับความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชนเข้มแข็งให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองตามแนวทางหมู่บ้าน 3 ดี วิถีกาฬสินธุ์ ในระดับ 5**

**๑.ทะเบียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ตามแนวทางสุขภาพดี วิถีธรรม**

**สำหรับ รพ.สต. นาจารย์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์**

**กลุ่มที่ ๑ กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ – สกุล | ตำแหน่ง | ที่อยู่/ที่ทำงาน | ประสบการณ์ |
| ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง | ผ่านหลักสูตรวิทยากรวิถีธรรมระดับจังหวัด | ไม่เคยผ่านค่าย/การอบรม แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ) |
| ๑ | นส.ปวีณา อุดรไสว | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | รพ.สต.นาจารย์ | **/** |  |  |
| ๒ | นางอภิญญา บุญวัน | จพทันตสาธารณสุข | รพ.สต.นาจารย์ |  |  |  นำกระบวนการแพทย์วิถีธรรมมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง  |
| ๓ | นส.พิราวัลย์ ฆารโสภณ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.นาจารย์ |  |  | นำกระบวนการแพทย์วิถีธรรมมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง  |
| **๔** | นางรำพึง โคตรพัฒน์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.สต.นาจารย์ |  |  | นำกระบวนการแพทย์วิถีธรรมมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง |
| **๕** | นางสุภาพรศรีสว่างวงศ์ | จพ.สสช | รพ.สต.นาจารย์ |  |  | นำกระบวนการแพทย์วิถีธรรมมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง |

**กลุ่มที่ ๒ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และจิตอาสา (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประสบการณ์** |
| **ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง** | **ผ่านค่าย วิถีธรรม ในพื้นที่** | **ไม่เคยผ่านค่าย แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ)** |
| ๑ | นางจำนง ถิตย์ประดิษฐ์ | อสม | ๒๒๒ม.๙ | / |  |  |
| ๒ | นางกงใจ เพชรบรม | จิตอาสา | ๒๒๑ ม.๙ | / |  |  |
| ๓ | นางลำดวน ทรัพย์กุล | อสม. | ๙๑ ม.๒ |  | **/** |  |
| ๔ | นางสมเพราะ น้อยชื่น | อสม | ๕ ม.๖ ต.ภูปอ |  | **/** |  |
| ๕ | นางบัวไล พืชสิงห์ | อสม | ๒๐๔ ม.๙ |  | **/** |  |
| ๖ | นางจันทร์ทิมา ทรัพย์สมบัติ | อสม | ๕๖ ม.๙ |  | **/** |  |

**กลุ่มที่ ๓ กลุ่มประชาชนทั่วไป ที่ผ่านค่ายสุขภาพดี วิถีธรรม ที่อำเภอ ตำบล จัดค่าย ๓ วัน ในปี ๒๕๕๙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประวัติการเจ็บป่วย** |
| **ป่วย (ระบุโรค)** | **กลุ่มเสี่ยง** | **กลุ่มปกติ** |
| ๑ | นางวันทอง บุญศาสตร์ | - | ๔๑ ม.๕ ต.ไผ่ |  |  | **/** |
| ๒ | นางทองเติม ภูคงยอด | - | ๓๔ ม๕ ต.ไผ่ | เบาหวาน |  |  |
| ๓ | นางบัวไร ภูคงยอด | - | ๔๕ ม.๕ไผ่ | เบาหวาน |  |  |
| ๔ | นายฟอง น้อยวิชัย | - | ๑๐ ม.๒ |  | **/** |  |

**เครื่องมือชุดที่ 2 ตัวชี้วัดที่ 1 แบบรายงานสถานการณ์การจัดการลดโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน สำหรับพื้นที่เป้าหมาย ปี 2560 สถานบริการละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน**

(1 ชุด ต่อ 1 หมู่บ้าน/ชุมชน สรุปรายงาน ส่ง.ตามระยะเวลาที่กำหนดก่อนนิเทศ/ประเมิน สำเนาเก็บไว้ทั้ง รพ.สต.และสุขศาลา)

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชนโจด หมู่ที่6 ตำบล ภูปอ อำเภอ เมืองกาฬสินธุ์ จังหวัด กาฬสินธุ์

ชื่อ รพ.สต. นาจารย์ ตำบล นาจารย์

ผู้รายงาน ชื่อ นางสุภาพร นามสกุล ศรีสว่างวงศ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาจารย์

โทรศัพท์ - มือถือ 0939386562 E-MAIL susri2516@gmail.com

 **ให้ใช้ทะเบียนข้อมูลจริง ของชุมชน/สุขศาลาเป็นหลักเปรียบเทียบยืนยันกับข้อมูล ในระบบฐานข้อมูลรายงาน 43 แฟ้ม**

| ที่ | ชื่อปัญหาสาธารณสุข/โรค | เกณฑ์/ ค่าเป้าหมาย | ปี2558 | ปี 2559 | ปี2560 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา |
| 1 | โรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ประชากรกลางปี ( ณ วันที่ 1 ก.ค.ของปี) คน |  | 1245 |  | 1242 |  | 1240 |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด (สะสมทั้งรายเก่า รายใหม่) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด X 100,000 ประชากรกลางปี |  | 41 | 3293.18 | 41 | 3301.13 | 41 | 3306.46 |
|  | 1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีต่อแสนประชากรสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีทั้งหมดX 100,000  ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น |
|  | 1.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้( Fasting blood sugar อยู่ในเกณฑ์ 70-130 mg/dl2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ตามเกณฑ์X 100  ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ40  |  |  |  |  | 14 | 34.15 |
|  2 | โรคความดันโลหิตสูง |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด (สะสม) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด X 100,000 ประชากรกลางปี |  | 19 | 1526.11 | 19 | 1529.79 | 18 | 1451.62 |
|  | 2.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีทั้งหมดX 100 ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น | ไม่เพิ่มขึ้น |
|  | 2.3 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์(ความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mlg2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตร ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ X 100 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ50 |  |  |  |  | 9 | 50.00 |
| 6 | โรคเลือดออก |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.1 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก(จำนวน คน) | ไม่เกินร้อยละ10 | 0 | 0 | 1 | 0.08 | 0 | 0 |
|  | 6.2 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI ) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |
|  | 6.3 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในโรงเรียน (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |
| 6.4 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในวัด (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |
| 6.5 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน รพ.สต. (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |
|  | 6.6 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน สุขศาลา (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | 0 | 0 |

**หมายเหตุ** ๑. ให้ประเมินด้วยความเป็นจริง ผู้ประเมินจะตรวจสอบข้อมูล หลักฐาน จากระบบข้อมูล และสอบถาม จาก อสม. /ประชาชน อย่างเข้มข้น ดังนั้นในวันที่ทีมประเมินระดับจังหวัด ออกประเมินที่หมู่บ้าน/ชุมชน ต้องมีข้อมูล เอกสาร ทะเบียนยืนยัน ให้ตรงกันที่สอบถามจากผู้รับประเมิน

 ๒. ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI )และดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในหน่วยงาน (ค่า CI)สุ่มประเมินวันออกประเมินผล วิธีการ เงื่อนไข เป็นไปตามหลักวิชาการและหลักเกณฑ์ของสำนักงานควบคุมโรค

**เครื่องมือชุดที่ 2 ตัวชี้วัดที่ 1 แบบรายงานสถานการณ์การจัดการลดโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน สำหรับพื้นที่เป้าหมาย ปี 2560 สถานบริการละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน**

(1 ชุด ต่อ 1 หมู่บ้าน/ชุมชน สรุปรายงาน ส่ง.ตามระยะเวลาที่กำหนดก่อนนิเทศ/ประเมิน สำเนาเก็บไว้ทั้ง รพ.สต.และสุขศาลา)

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน...........โหมน..........................หมู่ที่.....๒..............ตำบล .........ห้วยโพธิ์....................... อำเภอ .....เมือง............จังหวัด .....กาฬสินธุ์...................................

ชื่อ รพ.สต. ห้วยโพธิ์.........................................ตำบล ....ห้วยโพธิ์.............................

ผู้รายงาน ชื่อ ..นางนิตยา..........นามสกุล ....แสงสะเดาะ........ ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ........สถานที่ปฏิบัติงาน.....รพ.สต. ห้วยโพธิ์..

โทรศัพท์ ๐๔๓-๑๑๒๐๕๐................มือถือ .๐๙๕-๖๖๕๐๘๘๙...................E-MAIL psangsadoh@gmail.com

 **ให้ใช้ทะเบียนข้อมูลจริง ของชุมชน/สุขศาลาเป็นหลักเปรียบเทียบยืนยันกับข้อมูล ในระบบฐานข้อมูลรายงาน 43 แฟ้ม**

| ที่ | ชื่อปัญหาสาธารณสุข/โรค | เกณฑ์/ ค่าเป้าหมาย | ปี2558 | ปี 2559 | ปี2560 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา |
| 1 | โรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ประชากรกลางปี ( ณ วันที่ 1 ก.ค.ของปี) คน |  | ๗๘๘ |  | ๗๘๙ |  | ๗๙๖ |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด (สะสมทั้งรายเก่า รายใหม่) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด X 100,000 ประชากรกลางปี |  | ๔๓ | ๕๔๕๖.๘ | ๔๕ | ๕๗๐๓.๔ | ๔๖ | ๕๘๐๘.๐ |
|  | 1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีต่อแสนประชากรสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีทั้งหมดX 100,000  ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น | ๒ | ๒๕๓.๘ | ๒ | ๒๕๓.๔ | ๑ | ๑๒๕.๖ |
|  | 1.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้( Fasting blood sugar อยู่ในเกณฑ์ 70-130 mg/dl2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ตามเกณฑ์X 100  ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ40  |  |  |  |  | ๒๒ | ๔๗.๘๒ |
|  2 | โรคความดันโลหิตสูง |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด (สะสม) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด X 100,000 ประชากรกลางปี |  | ๒๒ | ๒๗๙๑.๘ | ๒๗ | ๓๔๒๒.๐ | ๓๐ | ๓๗๖๘.๘ |
|  | 2.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีทั้งหมดX 100 ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น | ๕ | ๖๓๔.๕ | ๕ | ๖๓๓.๗ | ๓ | ๓๗๖.๘ |
|  | 2.3 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์(ความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mlg2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตร ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ X 100 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ50 |  |  |  |  | ๑๙ | ๖๓.๓๓ |
| 6 | โรคเลือดออก |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.1 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก(จำนวน คน) | ไม่เกินร้อยละ10 | ๐ | ๐ | ๑ | ๑๒๖.๐๑ | ๐ | ๐ |
|  | 6.2 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI ) | 0 |  |  |  |  | ๒ | ๑.๒๔ |
|  | 6.3 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในโรงเรียน (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | ๐ | ๐ |
| 6.4 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในวัด (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | ๐ | ๐ |
| 6.5 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน รพ.สต. (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | ๐ | ๐ |
|  | 6.6 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน สุขศาลา (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  | ๐ | ๐ |

**หมายเหตุ** ๑. ให้ประเมินด้วยความเป็นจริง ผู้ประเมินจะตรวจสอบข้อมูล หลักฐาน จากระบบข้อมูล และสอบถาม จาก อสม. /ประชาชน อย่างเข้มข้น ดังนั้นในวันที่ทีมประเมินระดับจังหวัด ออกประเมินที่หมู่บ้าน/ชุมชน ต้องมีข้อมูล เอกสาร ทะเบียนยืนยัน ให้ตรงกันที่สอบถามจากผู้รับประเมิน

 ๒. ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI )และดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในหน่วยงาน (ค่า CI)สุ่มประเมินวันออกประเมินผล วิธีการ เงื่อนไข เป็นไปตามหลักวิชาการและหลักเกณฑ์ของสำนักงานควบคุมโรค

**แบบรายงานประกอบการประเมิน**

**เป้าประสงค์ที่ ๕ หมู่บ้านชุมชนของจังหวัดกาฬสินธุ์เป็นชุมชนแห่งความสุข**

**มีวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีสุขภาวะที่เข้มแข็งและยั่งยืน**

**๑.ทะเบียนผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ตามแนวทางสุขภาพดี วิถีธรรม**

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

 **(จัดทำราย รพ.สต./รพ. โดยระดับ คปสอ.รวบรวมจากทุก รพ.สต.)**

**กลุ่มที่ ๑ กลุ่มบุคลากรสาธารณสุข (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประสบการณ์** |
| **ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง** | **ผ่านหลักสูตรวิทยากรวิถีธรรมระดับจังหวัด** | **ไม่เคยผ่านค่าย/การอบรม แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ)** |
| ๑ |  |  |  |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**กลุ่มที่ ๒ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และจิตอาสา (เฉพาะที่ร่วมกิจกรรมจริง)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประสบการณ์** |
| **ผ่านค่าย(แพทย์)วิถีธรรม โดยตรง** | **ผ่านค่าย วิถีธรรม ในพื้นที่** | **ไม่เคยผ่านค่าย แต่สนับสนุนการดำเนินงาน(ระบุ)** |
| ๑ |  |  |  |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**กลุ่มที่ ๓ กลุ่มประชาชนทั่วไป ที่ผ่านค่ายสุขภาพดี วิถีธรรม ที่อำเภอ ตำบล จัดค่าย ๓ วัน ในปี ๒๕๕๙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ที่อยู่/ที่ทำงาน** | **ประวัติการเจ็บป่วย** |
| **ป่วย (ระบุโรค)** | **กลุ่มเสี่ยง** | **กลุ่มปกติ** |
| ๑ |  |  |  |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**เครื่องมือชุดที่ 2 เป้าประสงค์ที่ 5 แบบรายงานสถานการณ์การจัดการลดโรคที่เป็นปัญหาของชุมชน สำหรับพื้นที่เป้าหมาย ปี 2560 สถานบริการละ ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน**

(1 ชุด ต่อ 1 หมู่บ้าน/ชุมชน สรุปรายงาน สสจ.กส.ตามระยะเวลาที่กำหนดก่อนนิเทศ/ประเมิน สำเนาเก็บไว้ทั้ง รพ.สต.และสุขศาลา)

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน............................................หมู่ที่...................ตำบล ....................................... อำเภอ ......................จังหวัด ...................................................

ชื่อ รพ.สต. .....................................................ตำบล .......................................

ผู้รายงาน ชื่อ ..................................นามสกุล ........................................ ตำแหน่ง ..........................................................สถานที่ปฏิบัติงาน..............................................

โทรศัพท์ ..........................มือถือ ....................E-MAIL………………………...........................

 **ให้ใช้ทะเบียนข้อมูลจริง ของชุมชน/สุขศาลา เป็นหลัก เปรียบเทียบยืนยันกับข้อมูล ในระบบฐานข้อมูลรายงาน 43 แฟ้ม**

| ที่ | ชื่อปัญหาสาธารณสุข/โรค | เกณฑ์/ ค่าเป้าหมาย | ปี2558 | ปี 2559 | ปี2560 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา |
|  1 | โรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ประชากรกลางปี ( ณ วันที่ 1 ก.ค. ของปี) คน |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด (สะสมทั้งรายเก่า รายใหม่) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด X 100,000  ประชากรกลางปี |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1.2 ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปี ต่อแสนประชากรสูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปี ทั้งหมด X 100,000  ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น |  |  |  |  |  |  |
|  | 1.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ ( Fasting blood sugar อยู่ในเกณฑ์ 70-130 mg/dl 2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ตามเกณฑ์ X 100  ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ40  |  |  |  |  |  |  |
|  2 | โรคความดันโลหิตสูง |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * 1. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด (สะสม) ต่อแสนประชากร

สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด X 100,000  ประชากรกลางปี |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2.2 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปี สูตรคำนวณ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปี ทั้งหมด X 100  ประชากรกลางปี | ไม่เพิ่มขึ้น |  |  |  |  |  |  |
|  | 2.3 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ ( ความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mlg 2 ครั้งติดต่อกัน ในปีงบประมาณ) (ร้อยละ)สูตร ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ X 100  ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ทั้งหมด | มากกว่าร้อยละ50 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | โรคเลือดออก |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.1 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก (จำนวน คน) | ไม่เกินร้อยละ10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.2 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI )  |  0 |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.3 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในโรงเรียน (ค่า CI) |  0 |  |  |  |  |  |  |
| 6.4 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในวัด (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 6.5 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน รพ.สต. (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.6 ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ใน สุขศาลา (ค่า CI) | 0 |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** ๑. ให้ประเมินด้วยความเป็นจริง ผู้ประเมินจะตรวจสอบข้อมูล หลักฐาน จากระบบข้อมูล และสอบถาม จาก อสม. /ประชาชน อย่างเข้มข้น ดังนั้น ในวันที่ทีมประเมินระดับจังหวัด ออกประเมินที่หมู่บ้าน/ชุมชน ต้องมีข้อมูล เอกสาร ทะเบียนยืนยัน ให้ตรงกันที่สอบถามจากผู้รับประเมิน

 ๒. ดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในชุมชน (ค่า HI ) และดัชนีความชุกลูกน้ำยุงลาย ในหน่วยงาน (ค่า CI) สุ่มประเมินวันออกประเมินผล วิธีการ เงื่อนไข เป็นไปตามหลักวิชาการและหลักเกณฑ์ของสำนักงานควบคุมโรค