

ภาคผนวก ค

แบบประเมินความครอบคลุมของบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

ส่วนที่ 1 กลไกการสนับสนุนการจัดบริการปฐมภูมิขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

1. บริการสุขภาพปฐมภูมิในภาพรวม (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่สอดคล้องกับข้อเท็จจริง)

1.1 อบจ. โดยคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อบูรณาการความร่วมมือหน่วยบริการต่างสังกัดในการยกระดับบริการสุขภาพปฐมภูมิ	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ
1.2 สสจ. และโรงพยาบาลแม่ข่าย อบจ., สสจ. และโรงพยาบาลแม่ข่าย ร่วมจัดทำแผนการจัดบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ ตามข้อ 5 (1) – (3) แห่งประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง กลไกและหลักเกณฑ์ในการส่งเสริมและพัฒนาให้รพ.สต.มีความสามารถเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ให้ [สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข] ร่วมกับ.....คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ [กสพ.] ในส่วนที่เกี่ยวข้อง แล้วแต่กรณี เพื่อดำเนินการส่งเสริมและพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิในเขตพื้นที่ ดังต่อไปนี้ (1) ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินการของ [รพ.สต.] ให้มีความสามารถเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (2) ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินการของ [รพ.สต.] ให้มีบริการสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐานเหมาะสมกับสภาพข้อเท็จจริง และสภาพปัญหาในเขตพื้นที่ โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชนในเขตพื้นที่ ให้มีการจัดกิจกรรมผ่านกลไกในระดับชุมชนที่เกิดจากความต้องการของชุมชน และส่งเสริมสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสมาชิกในเครือข่าย (3) ขับเคลื่อนให้เกิดการบูรณาการทรัพยากรร่วมกันของ รพ.สต. และหน่วยบริการอื่นในเขตพื้นที่ รวมทั้งภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน ทั้งในด้านความรู้ บุคลากร รวมทั้งเครื่องมือและอุปกรณ์ เพื่อส่งเสริมและพัฒนาปัจจัยต่าง ๆ ที่สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยการประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน องค์กร หรือคณะกรรมการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และชุมชน	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ

2. บริการสุขภาพช่องปาก (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่สอดคล้องกับข้อเท็จจริง)

2.1 อบจ. โดยคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) แต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพช่องปากตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ส่วนที่สุตที่ มท 0819.2/ว 321 ลงวันที่ 26 มกราคม 2566	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ
2.2 อบจ., สสจ. และโรงพยาบาลแม่ข่าย ร่วมจัดทำแผนการจัดบริการสุขภาพช่องปากในระดับปฐมภูมิให้แก่ประชาชน	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ
3. การกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่สอดคล้องกับข้อเท็จจริง)	
3.1 อบจ. โดยคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ
3.2 อบจ. มีกลไกการคัดเลือกและออกแบบตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับบริบทสภาพปัญหาด้านสาธารณสุขของพื้นที่	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ
3.3 อบจ. นำตัวชี้วัดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขไปใช้ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิของ รพ.สต. ถ่ายโอน และ/หรือการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อพิจารณาความดีความชอบของบุคลากรถ่ายโอน	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยังไม่ดำเนินการ

ส่วนที่ 2 ความครอบคลุมของบริการสุขภาพปฐมภูมิ รพ.สต. ถ่ายโอน

1. บริการสร้างเสริมสุขภาพ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่สอดคล้องกับการจัดบริการใน รพ.สต.ถ่ายโอน)		
(1) การเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์	☐ มี	☐ ไม่มี
(2) การบริการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	☐ มี	☐ ไม่มี
(3) การบริการฝากครรภ์คุณภาพ	☐ มี	☐ ไม่มี
(4) การตรวจร่างกายและตรวจครรภ์	☐ มี	☐ ไม่มี
(5) การประเมินสุขภาพจิต	☐ มี	☐ ไม่มี
(6) การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น	☐ มี	☐ ไม่มี
(7) บริการตรวจสุขภาพช่องปาก	☐ มี	☐ ไม่มี
(8) บริการส่งเสริมสุขภาพทางกายภาพบำบัด	☐ มี	☐ ไม่มี
(9) บริการส่งเสริมสุขภาพทางการแพทย์แผนไทยในหญิงตั้งครรภ์	☐ มี	☐ ไม่มี
(10) บริการตรวจหลังคลอด	☐ มี	☐ ไม่มี
(11) บริการส่งเสริมสุขภาพทางการแพทย์แผนไทยหลังคลอด	☐ มี	☐ ไม่มี

(12) บริการเยี่ยมบ้าน	☐ มี	☐ ไม่มี
(13) บริการบันทึกฝากครรภ์	☐ มี	☐ ไม่มี

2. การป้องกันและควบคุมโรค (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่สอดคล้องกับการจัดบริการใน รพ.สต.ถ่ายโอน)

(1) การป้องกันและควบคุมโรคสำหรับทุกกลุ่มวัย		
(1.1) บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามมาตรฐานและเก็บตกวัคซีนตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.2) บริการเพื่อป้องกันปัญหาทางสุขภาพจิตในทุกกลุ่มวัย	☐ มี	☐ ไม่มี
(2) การป้องกันและควบคุมโรคสำหรับกลุ่มหญิงตั้งครรภ์		
(2.1) วัคซีนป้องกันบาดทะยัก (dT)	☐ มี	☐ ไม่มี
(2.2) วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่	☐ มี	☐ ไม่มี
(2.3) บริการตรวจสุขภาพช่องปาก	☐ มี	☐ ไม่มี
(3) การป้องกันและควบคุมโรคสำหรับกลุ่มเด็ก 0-5 ปี		
(3.1) วัคซีนป้องกันคอตีบบาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบี และเยื่อหุ้มสมองอักเสบ (DTwP-HB_Hib)	☐ มี	☐ ไม่มี
(3.2) วัคซีน Rota Virus	☐ มี	☐ ไม่มี
(3.3) วัคซีนป้องกันคอตีบบาดทะยักและไอกรน (DTwP)	☐ มี	☐ ไม่มี
(3.4) วัคซีนป้องกันโปลิโอชนิดกิน/ฉีด OPV/IPV	☐ มี	☐ ไม่มี
(3.5) วัคซีนป้องกันหัด หัดเยอรมันและคางทูม (MMR)	☐ มี	☐ ไม่มี
(3.6) วัคซีนป้องกันไขสมองอักเสบเจอี (JE)	☐ มี	☐ ไม่มี
(3.7) วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล	☐ มี	☐ ไม่มี
(3.8) ยานาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	☐ มี	☐ ไม่มี
(3.9) บริการคัดกรองสุขภาพช่องปากในโรงเรียนและส่งต่อการรักษาที่เหมาะสม	☐ มี	☐ ไม่มี
(4) การป้องกันและควบคุมโรคสำหรับกลุ่มเด็กโต 6-13 ปี		
(4.1) บริการวัคซีนตามมาตรฐานและเก็บตกวัคซีนตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค	☐ มี	☐ ไม่มี
(4.2) วัคซีนป้องกันคอตีบ บาดทะยัก (dT)	☐ มี	☐ ไม่มี

(4.3) วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก	☐ มี	☐ ไม่มี
(4.4) วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่	☐ มี	☐ ไม่มี
(4.5) ยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันภาวะโลหิต จางจากการขาดธาตุเหล็ก	☐ มี	☐ ไม่มี
(4.6) บริการเคลือบฟลูออไรด์	☐ มี	☐ ไม่มี
(4.7) บริการเคลือบหลุมร่องฟัน	☐ มี	☐ ไม่มี
(5) การป้องกันและควบคุมโรคสำหรับ วัยรุ่น 14 – 24 ปี/ ผู้ใหญ่ 25-59 ปี/ ผู้สูงอายุ		
(5.1) วัคซีนป้องกันคอตีบ บาดทะยัก (dT)	☐ มี	☐ ไม่มี
(5.2) วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล	☐ มี	☐ ไม่มี
(5.3) คัดกรองสุขภาพช่องปาก และส่งต่อการ รักษาที่เหมาะสม	☐ มี	☐ ไม่มี
(5.4) บริการเคลือบฟลูออไรด์	☐ มี	☐ ไม่มี
(6) บริการคัดกรองโรคและมะเร็ง		
(6.1) บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	☐ มี	☐ ไม่มี
(6.2) บริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ ตรง	☐ มี	☐ ไม่มี
(6.3) บริการคัดกรองมะเร็งตับ ท่อน้ำดี	☐ มี	☐ ไม่มี
(6.4) บริการคัดกรองวัณโรค	☐ มี	☐ ไม่มี
(6.5) บริการประเมินภาวะโภชนาการ ความเสี่ยง ด้านโรคหัวใจและ หลอดเลือด (CVD Risk)	☐ มี	☐ ไม่มี
(6.6) บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็ง และ มะเร็งช่องปาก	☐ มี	☐ ไม่มี
(6.7) บริการเพื่อป้องกันสุขภาพทางการแพทย์ แผนไทย	☐ มี	☐ ไม่มี

ส่วนที่ 3 บริการด้านการวินิจฉัยโรคและรักษาพยาบาล

(1) บริการเชิงรับในหน่วยบริการแบบผู้ป่วยนอก	☐ มี	☐ ไม่มี
--	-----------------------------	--------------------------------

(2) บริการเชิงรุกในชุมชนแบบผู้ป่วยนอก	☐ มี	☐ ไม่มี
(3) บริการให้คำปรึกษา หรือรักษาเบื้องต้นด้วยเทคโนโลยี ได้แก่ Telehealth, Telemedicine	☐ มี	☐ ไม่มี
(4) บริการปฐมพยาบาลและการดูแลในภาวะฉุกเฉิน	☐ มี	☐ ไม่มี

ส่วนที่ 4 บริการฟื้นฟูสุขภาพ

(1) ติดตามเยี่ยมบ้าน	☐ มี	☐ ไม่มี
(2) การบำบัดฟื้นฟูสุขภาพที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของตนเองและครอบครัว	☐ มี	☐ ไม่มี
(3) การจัดหา หรือประสานงาน วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือ ที่จำเป็นในการฟื้นฟูสุขภาพ	☐ มี	☐ ไม่มี

ส่วนที่ 5 การบริการทันตกรรม

(1) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก		
(1.1) คัดกรองสุขภาพช่องปากเบื้องต้น	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.2) ตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งหรือตามจำเป็น (ยกเว้นอายุ 0-5 ปี ตรวจสุขภาพช่องปากทุก 6 เดือน)	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.3) ให้บริการฟลูออไรด์เฉพาะที่ทุก 3 หรือ 6 เดือน ตามความเสี่ยงของการเกิดโรคฟันผุ	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.4) ขัดและทำความสะอาดฟันอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งหรือตามจำเป็น	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.5) เคลือบหลุมร่องฟันถาวรในฟันกรามถาวรตามความเสี่ยงของการเกิดโรคฟันผุ	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.6) คัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งสำหรับผู้มีอายุ 40 ปีขึ้นไป	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.7) ให้ทันตสุขศึกษา แนะนำวิธีการและผลิตภัณฑ์ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้คำแนะนำด้านโภชนาการ	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.8) จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ในสถานศึกษา/สถานประกอบการ/หน่วยงาน/องค์กร/ ชุมชน หรือร่วมกับภาคีในการจัดกิจกรรม	☐ มี	☐ ไม่มี
(1.9) จัดสภาพแวดล้อมร่วมกับภาคีเครือข่ายให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานศึกษา สถานประกอบการ ชุมชนผู้สูงอายุ และชุมชน	☐ มี	☐ ไม่มี
(2) การบำบัดรักษา		
(2.1) ทันตกรรมพื้นฐาน ได้แก่ ขูดหินน้ำลาย อุดฟัน ถอนฟัน <u>ที่ไม่ซับซ้อน</u> ตามความจำเป็น	☐ มี	☐ ไม่มี
(2.2) ทันตกรรมพื้นฐาน ได้แก่ ขูดหินน้ำลาย อุดฟัน ถอนฟัน <u>ที่ซับซ้อน</u> ตามความจำเป็น	☐ มี	☐ ไม่มี
(2.3) ทันตกรรมเฉพาะทาง เช่น รักษาโรคฟัน รักษาโรคปริทันต์ ผ่าฟันคุด ใส่ฟันเทียม ตามความจำเป็น	☐ มี	☐ ไม่มี