

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๑. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)		
แผนงานกระทรวง	๕. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)		
โครงการกระทรวง	๑.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ(DHS)		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๓๐.ร้อยละของพื้นที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๔. ระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดในทุกระดับการบริการมีมาตรฐาน มีความปลอดภัย มีความเป็นเลิศ เป็นที่เชื่อมั่น และวางใจได้ของผู้ใช้บริการ		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๗. เสริมสร้างควมมีประสิทธิภาพในการจัดการเชิงพื้นที่ และควมมีมาตรฐาน และความเข้มแข็งของระบบบริหารการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ที่ประชาชนเชื่อมั่น และไว้วางใจ		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์	-		
ชื่อตัวชี้วัด	๓๐. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ระดับ ๓	หน่วยวัด	ระดับความสำเร็จ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๑.๐๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำนิยาม

ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) หมายถึง การรวมกลุ่มของหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้เป็นเครือข่ายการดูแลประชาชน ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบร่วมกันเป็นการประจำ ต่อเนื่องด้วยทีมสหวิชาชีพ เพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน และให้มีการบริหารจัดการการใช้ทรัพยากรร่วมกัน โดยเป็นการพัฒนาต่อเนื่องจากนโยบายหมอประจำครอบครัว ซึ่งได้จัดทีมหมอครอบครัว (FCT) ๑ ทีม ให้การดูแลประชาชนทุกสิทธิ ๑๐,๐๐๐ คน ประกอบด้วยทีมสหวิชาชีพ ปฏิบัติงานเต็มเวลา ดังนี้

๑. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว(วุฒิ อว.หรือ วว.) ๑ คน เป็นหัวหน้าทีม
๒. พยาบาลเวชปฏิบัติ หรือพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย ๔ คน
๓. นักวิชาการสาธารณสุข หรือ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน อย่างน้อย ๔ คน
๔. ทันตภิบาล ๑ คน
๕. แพทย์แผนไทย ๑ คน

กลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ๑ Cluster ประกอบด้วย FCT ๓ ทีม ให้การดูแลประชาชนทุกสิทธิ ๓๐,๐๐๐ คนประกอบด้วยทีมสหวิชาชีพ ดังนี้

บุคลากรปฏิบัติงานเต็มเวลา ได้แก่

๑. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วุฒิ อว.หรือ วว.) ๓ คน เป็นหัวหน้าทีม
๒. พยาบาลเวชปฏิบัติ หรือพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย ๑๒ คน
๓. นักวิชาการสาธารณสุข หรือ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน อย่างน้อย ๑๒ คน
๔. ทันตภิบาล ๓ คน
๕. แพทย์แผนไทย ๓ คน

บุคลากรปฏิบัติงานเต็มเวลา หรือหมุนเวียน อย่างน้อยเดือนละ ๑ วัน ได้แก่

๑. ทันตแพทย์ ๑ คน
๒. เภสัชกร ๑ คน
๓. เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๒ คน
๔. นักกายภาพบำบัด ๑ คน
๕. อื่นๆ ตามความจำเป็น

พื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว หมายถึงจำนวนทีม ที่ดำเนินการให้บริการการแพทย์ปฐมภูมิ

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑ และ รอบที่ ๒

กิจกรรม ดำเนินงาน	นน.	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน ที่ได้ (C)	คะแนนถ่วง น้ำหนัก (wxc)
		๑	๒	๓	๔	๕		
๓๐.๑ ร้อยละของ พื้นที่ที่มีคะแนน คลินิกหมอ ครอบครัวระดับดี ขึ้นไป	๐.๕๐						$C_๑$	$W_๑ \times C_๑$
- ๓ อำเภอ		๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐		
- ๒๐ อำเภอ		๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗		
๓๐.๒ ร้อยละของ PCC ที่มีบริการ สุขภาพช่องปาก	๐.๕๐	ผ่าน หลักเกณฑ์ ๑ ข้อ		ผ่าน หลักเกณฑ์ ๒ ข้อ		ผ่าน หลักเกณฑ์ ๓ ข้อ	$C_๒$	$W_๒ \times C_๒$
รวม	๑.๐๐						$\sum(W_i \times C_i)$	

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๓๐.๑ ร้อยละของพื้นที่ที่มีคะแนนคลินิกหมอ ครอบครัว	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A
๓๐.๒ ร้อยละของ PCC ที่มีบริการสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางปาริชาติ เตียวพานิช

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐ ๔๕๖๑ ๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๔, ๑๒๕

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๙๖๖ ๕๐๔๗

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางสาวเบญญา ลวกไธสง

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐ ๔๕๖๑ ๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๔, ๑๒๕

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๘๗๖ ๔๙๘๐

นางสาวพัทธ์ชนก พุทธิมนสิ่ง

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐ ๔๕๖๑ ๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๔, ๑๒๕

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๘-๐๕๕๗๐๕๖

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๑. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)		
แผนงานกระทรวง	๕. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)		
โครงการกระทรวง	๑.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ(DHS)		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๓๐.ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๔. ระบบบริการทางการแพทย์ของจังหวัดในทุกระดับการบริการมีมาตรฐาน มีความปลอดภัย มีความเป็นเลิศ เป็นที่เชื่อมั่น และวางใจได้ของผู้ใช้บริการ		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๗. เสริมสร้างความพร้อมประสิทธิภาพในการจัดการเชิงพื้นที่ และความมีมาตรฐาน และความเข้มแข็งของระบบบริหารการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ที่ประชาชนเชื่อมั่น และไว้วางใจ		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์	-		
ชื่อตัวชี้วัด	๓๐.๑ ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอรอบครั้วระดับดีขึ้น		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ร้อยละ ๙๐	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๐.๕๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำนิยาม

ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) หมายถึง การรวมกลุ่มของหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้เป็นเครือข่ายการดูแลประชาชน ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบร่วมกันเป็นการประจำ ต่อเนื่องด้วยทีมสหวิชาชีพ เพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน และให้มีการบริหารจัดการการใช้ทรัพยากรร่วมกัน โดยเป็นการพัฒนาต่อเนื่องจากนโยบายหมอรอบครั้ว ซึ่งได้จัดทีมหมอรอบครั้ว (FCT) ๑ ทีม ให้การดูแลประชาชนทุกสิทธิ ๑๐,๐๐๐ คน ประกอบด้วยทีมสหวิชาชีพ ปฏิบัติงานเต็มเวลา ดังนี้

๔. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว(วุฒิ อว.หรือ วว.) ๑ คน เป็นหัวหน้าทีม
๕. พยาบาลเวชปฏิบัติ หรือพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย ๔ คน
๖. นักวิชาการสาธารณสุข หรือ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน อย่างน้อย ๔ คน
๔. ทันตภิบาล ๑ คน
๕. แพทย์แผนไทย ๑ คน

กลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ๑ Cluster ประกอบด้วย FCT ๓ ทีม ให้การดูแลประชาชนทุกสิทธิ ๓๐,๐๐๐ คนประกอบด้วยทีมสหวิชาชีพ ดังนี้

บุคลากรปฏิบัติงานเต็มเวลา ได้แก่

๑. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วุฒิ อว.หรือ วว.) ๓ คน เป็นหัวหน้าทีม
๒. พยาบาลเวชปฏิบัติ หรือพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย ๑๒ คน
๓. นักวิชาการสาธารณสุข หรือ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน อย่างน้อย ๑๒ คน
๔. ทันตภิบาล ๓ คน
๕. แพทย์แผนไทย ๓ คน

บุคลากรปฏิบัติงานเต็มเวลา หรือหมุนเวียน อย่างน้อยเดือนละ ๑ วัน ได้แก่

๖. ทันตแพทย์ ๑ คน
๗. เภสัชกร ๑ คน
๘. เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๒ คน
๙. นักกายภาพบำบัด ๑ คน
๑๐. อื่นๆ ตามความจำเป็น

พื้นที่ที่มีคลินิกหมอรอบครั้ว หมายถึงจำนวนทีม ที่ดำเนินการให้บริการการแพทย์ปฐมภูมิ

เกณฑ์เป้าหมายตาม PA กระทรวง ร้อยละ ๙๐

พื้นที่เป้าหมาย ตาม PA กระทรวง ๑๓ ทีม ประกอบด้วย

๑. โรงพยาบาลบุรีรัมย์ ๑ Cluster ๓ ทีม (ศสม.สหัชชีवाल/ ศสม.เทศบาลเมืองบุรีรัมย์/ ศสม.ศูนย์แพทย์๔)
๒. โรงพยาบาลนางรอง ๑ Cluster ๓ ทีม (รพ.นางรอง และอยู่ระหว่างกำหนดสถานที่ ๒ ทีม)
๓. โรงพยาบาลลำปลายมาศ ๑ ทีม (รพ.ลำปลายมาศ)
๔. สสอ.เมืองบุรีรัมย์ ๖ ทีม (รพ.สต.บุลา/ บ้านบัว/ กลันทา/ หัววัว/ สวายจิก/ บ้านยาง)

เกณฑ์เป้าหมายตาม PA จังหวัด ร้อยละ ๑๕

พื้นที่เป้าหมาย ตาม PA จังหวัด ๑๕๐ ทีม (คิดตามเกณฑ์ประชากรทุกสิทธิ์)

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑ และ รอบที่ ๒. กรณีอำเภอเมือง นางรอง และลำปลายมาศ

กิจกรรมดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
๓๐.๑ ร้อยละของพื้นที่ที่มีคะแนนคลินิก หมอครอบครัวระดับดีขึ้นไป (๓ อำเภอ)	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐
๓๐.๑ ร้อยละของพื้นที่ที่มีคะแนนคลินิก หมอครอบครัวระดับดีขึ้นไป (๒๐ อำเภอ)	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗

๑. ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว เป้าหมาย PA กระทรวง ๓ อำเภอ

$$= \frac{\text{พื้นที่ที่มีการจัดทีมหมอครอบครัวระดับดีขึ้นไป}}{\text{จำนวนทีมทั้งหมด (๑๓ ทีม)}} \times ๑๐๐$$

๒. ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว เป้าหมายจังหวัด ๒๐ อำเภอ

$$= \frac{\text{พื้นที่ที่มีการจัดทีมหมอครอบครัวระดับดีขึ้นไป}}{\text{จำนวนทีมทั้งหมด (๑๓๗ ทีม)}} \times ๑๐๐$$

แนวทางการให้คะแนน (๓ อำเภอ)

ที่	กิจกรรม	ผลงาน	คะแนน
๑.	มีทีมสหวิชาชีพ ปฏิบัติงานเต็มเวลา (ครบทั้ง ๕ ข้อ : ๒ คะแนน)		
	๑.๑ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วุฒิ อว.หรือ วว.) ๑ คนเป็นหัวหน้าทีม		
	๑.๒ พยาบาลเวชปฏิบัติ หรือพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย ๔ คน		
	๑.๓ นักวิชาการสาธารณสุข หรือ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน อย่างน้อย ๔ คน		
	๑.๔ ทันตภิบาล ๑ คน		
	๑.๕ แพทย์แผนไทย ๑ คน		
๒.	มีทีมสหวิชาชีพ ปฏิบัติงานหมุนเวียน อย่างน้อย เดือนละ ๑ วัน (มีอย่างน้อย ๒ ข้อ : ๑ คะแนน)		
	๒.๑ ทันตแพทย์ ๑ คน		
	๒.๒ เภสัชกร ๑ คน		
	๒.๓ เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๒ คน		
	๒.๔ นักกายภาพบำบัด ๑ คน		
๓.	ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ๓ ดาวขึ้นไป (๒ คะแนน)		
๔.	สามารถจัดเป็น Cluster ได้ อย่างน้อย ๑ Cluster (๑ คะแนน)		
	รวมคะแนน		

หมายเหตุ : ถ้าไม่มีข้อ ๑ ถือว่าเป็นระดับพื้นฐาน

แนวทางการให้คะแนน (๒๐ อำเภอ)

ที่	กิจกรรม	ผลงาน	คะแนน
1.	มีทีมสหวิชาชีพ ปฏิบัติงานเต็มเวลา (ครบทั้ง 5 ข้อ : 3 คะแนน) (ครบทั้ง 4 ข้อ : 2 คะแนน) (ครบทั้ง 3 ข้อ : 1 คะแนน)		
	1.1 แพทย์ที่ปรึกษา 1 คนเป็นหัวหน้าทีม		
	1.2 พยาบาลเวชปฏิบัติ หรือพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย 4 คน		
	1.3 นักวิชาการสาธารณสุข หรือ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน อย่างน้อย 4 คน		
	1.4 ทันตภิบาล 1 คน		
	1.5 แพทย์แผนไทย 1 คน		
2	ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. 3 ดาวขึ้นไป (3 คะแนน)		
	รวมคะแนน		

แปลผลการประเมิน

ระดับคะแนน กลุ่ม ๓ อำเภอ	ระดับคะแนน กลุ่ม ๒๐ อำเภอ	ความหมาย
6 คะแนน		ระดับ ดีเยี่ยม
5 คะแนน	5-6 คะแนน	ระดับ ดีมาก
4 คะแนน	4 คะแนน	ระดับ ดี
3 คะแนน	3 คะแนน	ระดับ พัฒนา
1-2 คะแนน	1-2 คะแนน	ระดับ พื้นฐาน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๓๐.๑ ร้อยละของพื้นที่ที่มีคะแนนคลินิกหมอครอบครัว	ระดับความสำเร็จ	N/A	N/A	N/A

วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. คณะกรรมการ DHS - PCA ระดับอำเภอ ประเมินตนเอง เดือน กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๐
๒. คณะกรรมการ DHS - PCA ระดับจังหวัด สุ่มประเมิน เดือน เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๐
๓. คณะกรรมการ DHS- PCA ระดับเขต สุ่มประเมิน เดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๐
สุ่มประเมินจาก ๔ จังหวัดๆละ ๓ อำเภอๆละ ๒ รพ.สต. โดยบูรณาการกับการประเมิน DHS - PCA - THM

แหล่งข้อมูลเชิงคุณภาพ

๑. CUP Profile DHS-PCA
๔. แบบรายงานประเมินตนเอง DHS - PCA ระดับอำเภอ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นางปาริชาติ เตี่ยพานิช

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐ ๔๔๖๑ ๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๔, ๑๒๕

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๙๖๖ ๕๐๔๗

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางสาวเบญญา ลวกโรสง

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐ ๔๔๖๑ ๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๔, ๑๒๕

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๘๗๖ ๔๙๘๐

นางสาวพัทธ์ชนก พุทธิมนสิงห์

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐ ๔๔๖๑ ๑๕๖๒ ต่อ ๑๒๔, ๑๒๕

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๘-๐๕๕๗๐๕๖

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัด

การปฏิบัติราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ยุทธศาสตร์กระทรวง (๔E)	๒. Service Excellence		
แผนงานกระทรวง	๕. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)		
โครงการกระทรวง	๑๓. โครงการพัฒนาพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)		
ตัวชี้วัดกระทรวง	๓๐ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)		
เป้าประสงค์ สสจ.บุรีรัมย์	๒. ชุมชน หมู่บ้านมีระบบการจัดการสุขภาพของชุมชนที่เข้มแข็ง สมาชิกชุมชน หมู่บ้าน มีวัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน		
กลยุทธ์ สสจ.บุรีรัมย์	๓. พัฒนาระบบการบริหารจัดการสุขภาพเชิงพื้นที่เพื่อสร้างวัฒนธรรมสุขภาพของชุมชน หมู่บ้าน ครอบครัว ที่ยั่งยืน และเข้มแข็งด้วยกลไกธรรมนูญ ๙ ดี		
นโยบาย นพ.สสจ.บุรีรัมย์	-		
ชื่อตัวชี้วัด	๓๐.๒ ร้อยละของ PCC ที่มีบริการสุขภาพช่องปาก		
เกณฑ์เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ร้อยละ ๑๐๐	หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ ๐.๕๐๐๐	ประเภท KPI	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluation <input type="checkbox"/> Monitoring
หน่วยรับประเมิน	<input checked="" type="checkbox"/> คปสอ.	<input type="checkbox"/> รพช.	<input type="checkbox"/> สสอ.

คำอธิบาย

๑. ระบบบริการคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster: PCC) ด้านสุขภาพช่องปาก หมายถึง การรวมกลุ่มของหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้เป็นเครือข่ายการดูแลประชาชน ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบร่วมกันเป็นประจำ ต่อเนื่อง ด้วยทีมสหวิชาชีพ เพื่อเพิ่มคุณภาพการให้บริการสุขภาพช่องปากให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน และให้มีการบริหารจัดการการใช้ทรัพยากรร่วมกัน โดยเป็นการพัฒนาต่อเนื่องจากนโยบายหมอประจำครอบครัว ซึ่งได้จัดทีม หมอครอบครัว (FCT) ให้ดูแลประชาชนทุกสิทธิ์ ๑๐,๐๐๐ คน ประกอบด้วยสหวิชาชีพปฏิบัติงานเต็มเวลา ดังนี้

- ก. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วุฒิ อว. หรือ วว.) ๑ คน
- ข. พยาบาลเวชปฏิบัติหรือพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย ๔ คน
- ค. นักวิชาการสาธารณสุข หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน อย่างน้อย ๔ คน
- ง. ทันตภิบาล อย่างน้อย ๑ คน
- จ. แพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๑ คน

กลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ Primary Care Cluster ซึ่ง ๑ Cluster จะประกอบไปด้วย FCT ๓ ทีมดูแลประชาชนทุกสิทธิ์ ๓๐,๐๐๐ คน ในด้านสุขภาพช่องปากจะประกอบไปด้วย

บุคลากรที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา

- ก. ทันตภิบาล ๓ คน
- บุคลากรที่หมุนเวียนอย่างน้อย เดือนละ ๑ วัน
- ก. ทันตแพทย์
- ๒. พื้นที่เป้าหมาย

๒.๑ ตาม PA กระทรวง ปี ๖๐ : ๒ Cluster + ๑ Term ได้แก่

- ก. Cluster รพ.บุรีรัมย์ (๓ ทีม) คือ ศสม๑, ศสม๒, และ ศสม๔
- ข. Cluster รพ.นางรอง (๓ ทีม) คือ นร.๑, นร.๒ และ นร. ๓
- ค. ๑ Team คือ รพ.ลำปลายมาศ

๒.๒ พื้นที่เป้าหมายที่จังหวัดเพิ่มเติมคือ ๖ Term ของอำเภอเมือง ได้แก่

- ก. ๖ Term คือ หัวหวัว สวายจิก บุลาบ บ้านบัว บ้านยาง โคกกลาง

๓. การบริการสุขภาพช่องปาก หมายถึง การให้บริการส่งเสริมทันตสุขภาพ ทันตกรรมป้องกันและบริการทันตกรรมพื้นฐานทั้งในและนอกสถานบริการได้ตามเกณฑ์ ๕ กลุ่มเป้าหมาย

- ๑) คลินิกฝากครรภ์ (ANC)

๒) คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี(WCC)

๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๔) โรงเรียนประถมศึกษา

๕) กลุ่มผู้สูงอายุ

หลักเกณฑ์การประเมินในรอบที่ ๑

๑. PCC และ TEAM มีทันตภิบาลปฏิบัติงานประจำโดยมีคำสั่งรองรับ

๒. PCC มีทันตแพทย์หมุนเวียนปฏิบัติงานเดือนละ ๑ ครั้งโดยมีคำสั่งรองรับ

๓. PCC และ TEAM ให้บริการสุขภาพช่องปาก ตามเกณฑ์ ๕ กลุ่มเป้าหมาย โดยดูจากข้อมูล ๔๓ แฟ้ม

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๑

กิจกรรมดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
๓๐.๒ ร้อยละของ PCC ที่มีบริการสุขภาพช่องปาก	ผ่านหลักเกณฑ์ ๑ ข้อ		ผ่านหลักเกณฑ์ ๒ ข้อ		ผ่านหลักเกณฑ์ ๓ ข้อ

หลักเกณฑ์การประเมินในรอบที่ ๒

๑. PCC และ TEAM ให้บริการสุขภาพช่องปากครอบคลุมประชากรทั้งปีไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ (หากการประเมินในรอบที่ ๒ อยู่ในช่วงของเดือนสิงหาคม คิดความครอบคลุมเพียง ๑๐ เดือน คือ ร้อยละ ๓๓.๓๓ จึงจะถือว่า PCC และ TEAM นั้นผ่านเกณฑ์

เกณฑ์การให้คะแนน รอบที่ ๒

กิจกรรมดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน				
	๑	๒	๓	๔	๕
๓๐.๒ ร้อยละของ PCC ที่มีบริการสุขภาพช่องปาก	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕	๔๐

สูตรคำนวณ

๓๐.๒ ร้อยละของ PCC ที่ผ่านเกณฑ์การให้บริการสุขภาพช่องปาก

$$= \frac{\text{จำนวน PCC และ Team ของอำเภอตามเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์}}{\text{จำนวน PCC และ Team ของอำเภอตามเป้าหมายทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

แหล่งข้อมูล : ความครอบคลุมของการให้บริการ จากระบบ KPI Monitoring

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๓๐.๒ ร้อยละของ PCC ที่มีบริการสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด

นายจิรศักดิ์ ทิพย์สุนทรชัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๑๕-๑๑๖

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.บุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘-๒๘๒๕๗๔๔

ผู้จัดเก็บข้อมูล

นางเผ่าพันธ์ จิรวิกรานต์กุล

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๔-๖๑๑๕๖๒ ต่อ ๑๑๕-๑๑๖

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.บุรีรัมย์

โทรศัพท์มือถือ ๐๘๕-๘๕๗๑๑๗๕