

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ คปสอ. ประจำปีงบประมาณ 2564

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
ตัวชี้วัดที่ 9	ความสำเร็จของการดำเนินงานการบริการการแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐาน
ค่าเป้าหมาย	ระดับ 5
ค่าน้ำหนัก	7
คำนิยาม	<p>1. ผู้ป่วยนอก หมายถึง ประชาชนที่มารับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแบบไม่นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล โดยผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องที่ได้มาตรฐานเช่น แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ แพทย์แผนจีน แพทย์แผนปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เป็นต้น</p> <p>2. การบริการด้านการแพทย์แผนไทย หมายถึง บริการการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การรักษาด้วยยาสมุนไพร</li> <li>- การนวดเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสุขภาพ</li> <li>- การประคบสมุนไพรเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสุขภาพ</li> <li>- การอบไอน้ำสมุนไพรเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสุขภาพ</li> <li>- การบำบัดหม้อเกลือ</li> <li>- กานวดเพื่อส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>- การประคบสมุนไพรเพื่อส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>- การอบไอน้ำสมุนไพรเพื่อส่งเสริมสุขภาพ</li> <li>- การให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพด้วยการสอนสาธิตด้านการแพทย์แผนไทย</li> <li>- การให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพด้วยการสอนสาธิตด้านการแพทย์ทางเลือก</li> <li>- การทำหัตถการอื่นๆ ตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์แผนไทย หรือการบริการอื่นๆที่มีการเพิ่มเติมรหัสภายหลัง</li> </ul> <p>3. การบริการด้านแพทย์ทางเลือก หมายถึง การบริการรักษาพยาบาลนอกเหนือจากการแพทย์ปัจจุบัน และการแพทย์แผนไทย เช่น ฝังเข็ม การแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ หรือการบริการอื่น ๆ ที่มีการเพิ่มเติมรหัสภายหลัง</p> <p>4. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัย สถานบริการสาธารณสุขชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข...</p> <p>5. จำนวนR2R หมายถึงกระบวนการวิเคราะห์ พัฒนางานโดยมีการประเมินผลอย่างเป็นวิชาการและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>วิจัย หมายถึงกระบวนการกระบวนการคิด ค้นคว้าแล้วทำอย่างเป็นระบบ เพื่อค้นหาคำตอบความรู้ใหม่ หรือพิสูจน์ความรู้เดิม</p> <p>นวัตกรรม หมายถึงสิ่งใหม่ที่เกิดจากการใช้ความรู้และความคิดสร้างสรรค์ที่มี</p>

ประโยชน์ต่อการดำเนินงานแพทย์แผนไทย.

6.ยาสมุนไพรทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบันเป็นลำดับแรก หมายถึงการประกาศนโยบายยาสมุนไพรทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบันเป็นลำดับแรก และปริมาณการส่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา หรือการนำยาแผนปัจจุบันที่ใช้สมุนไพรทดแทนออกจากบัญชียาสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

7.ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียงในพื้นที่รับผิดชอบที่ได้รับการสำรวจ โดยได้รับการดูแลด้วยแพทย์แผนไทยเช่น นวด อบ ประคบ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยการแพทย์แผนไทยที่บ้านหรือในชุมชนโดยวัดผลด้วยแบบประเมินคุณภาพชีวิต

8.จำนวนคลินิกพิเศษด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการหมายถึงการจัดบริการโรคเฉพาะทางด้านการแพทย์แผนไทย เช่น ไมเกรน,ข้อเข่าเสื่อม,อัมพฤกษ์ อัมพาต, ภูมิแพ้ , หรือโรคอื่นๆตามบริบทของพื้นที่

9.คลินิกพิเศษกัญชาหมายถึงการให้คำปรึกษาและรักษาผู้ป่วยด้วยกัญชา(กรณีมียา)โดยการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยรับทราบข้อมูลของกัญชา

10.การวัดคุณภาพชีวิตโดยใช้ แบบสอบถามคุณภาพชีวิต แบบสอบถาม EQ-5D-5L ฉบับภาษาไทย

**เกณฑ์การให้คะแนน**

กำหนดเป็นคะแนน แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ โดยคิดคะแนนเป็นเครือข่ายบริการสุขภาพ ดังนี้

โดยที่  
รอบ 6 เดือน

คะแนน	รายละเอียดการดำเนินงาน
1	มีสรุปผลงานปี2563 และแผนงานโครงการที่ผ่านการอนุมัติจากผู้อำนวยการ/สาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พระนครศรีอยุธยา
2	มีแผนการดูแลผู้สูงอายุ ติดบ้าน ติดเตียงในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการดูแลด้วยแพทย์แผนไทย
3	มีการถ่ายทอดความรู้เรื่องกัญชาทางการแพทย์ให้hosm./care giver อย่างน้อย 50 คน
4	จำนวนยาสมุนไพรทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบันเป็นลำดับแรก อย่างน้อย 4 รายการ
5	จำนวนคลินิกพิเศษด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการอย่างน้อย 3 คลินิกโดยมีคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

รอบ 9 เดือน

คะแนน	รายละเอียดการดำเนินงาน
1	จำนวนยาสมุนไพรทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบันเป็นลำดับแรก อย่างน้อย 4 รายการ
2	จำนวนคลินิกพิเศษด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการอย่างน้อย 3 คลินิกโดยมีคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

	<table border="1"> <tr> <td>3</td> <td colspan="5">ผู้ป่วยที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นร้อยละ70</td> </tr> <tr> <td></td> <td>คะแนน</td> <td>0.25</td> <td>0.5</td> <td>0.75</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>จำนวน</td> <td>40</td> <td>50</td> <td>60</td> <td>70</td> </tr> </table>	3	ผู้ป่วยที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นร้อยละ70						คะแนน	0.25	0.5	0.75	1		จำนวน	40	50	60	70
3	ผู้ป่วยที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นร้อยละ70																		
	คะแนน	0.25	0.5	0.75	1														
	จำนวน	40	50	60	70														
	4	จำนวนR2R/นวัตกรรม/วิจัยด้านการแพทย์แผนไทยเครือข่ายบริการสุขภาพ อย่างน้อย1เรื่องต่อปี																	
	5	ร้อยละ 20.5 ของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ																	
		คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1												
		ร้อยละ	12.5	14.5	16.5	18.5	20.5												

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- การบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน 43 แฟ้ม - การรายงานจากรพและสสอ.ตามแบบรายงาน - การสัมภาษณ์
แหล่งที่มาข้อมูล	- รายงาน 43 แฟ้ม - แบบรายงานจากรพและสสอ.
ระยะเวลาการประเมินผล	ไตรมาส 1, 2, 3 ,4
หลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้อง	1.รายงาน HDC 2.รายงานC-moph 3.รายงาน R2R/นวัตกรรม/วิจัย 4.สรุปการให้บริการ3คลินิก 5.แผนปฏิบัติงาน 6.แบบสอบถามคุณภาพชีวิต 7.กรอบรายการยาสมุนไพรในโรงพยาบาล
ชื่อผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด	1. ญญ.จุไรรัตน์ คงล้อมญาติ หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โทรศัพท์ที่ทำงาน : 035-241520ต่อ240 โทรศัพท์มือถือ : 063-2023876 โทรสาร :035-244332 E-mail :kjurai@hotmail.com 2. นางสาววรรณภรณ์ นาคู แพทย์แผนไทย โทรศัพท์ที่ทำงาน : 035-241520ต่อ240 โทรศัพท์มือถือ : 089-0884914 โทรสาร :035-244332

\*\*\*หมายเหตุ สามารถปรับ Template ได้ตามความเหมาะสมของตัวชี้วัด