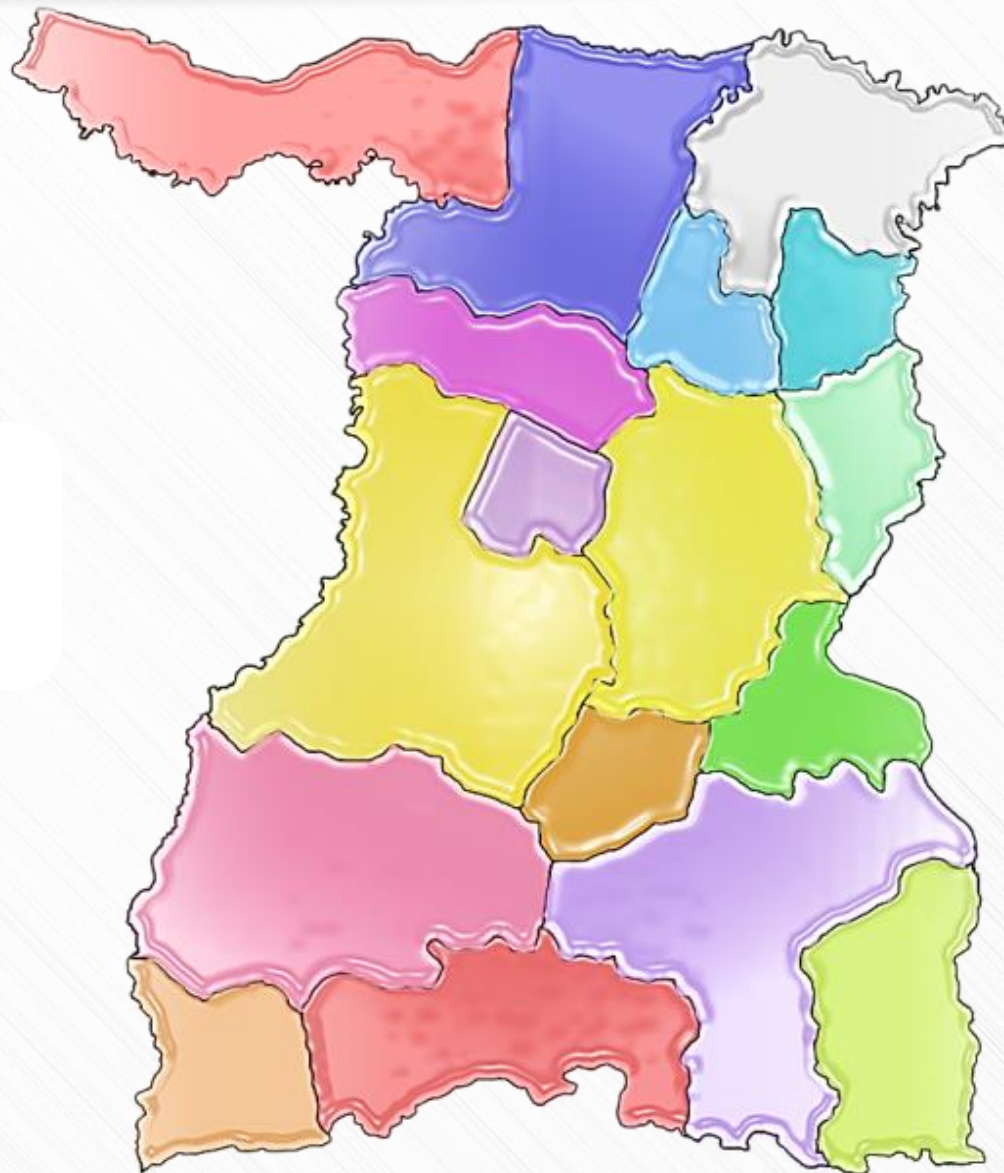


# ตัวชี้วัดร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

## จังหวัดสุรินทร์

ปชก. 1,416,323 คน

รพ.สต. 211 แห่ง ศสม. 3 แห่ง รวม 214 แห่ง



แผนการจัดตั้ง ระยะ 10 ปี

43 Cluster 132 ทีม

# ตัวชี้วัดร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

## ผลการดำเนินงาน ปี 2560

เป้าหมาย PCC ปี 2560

จำนวน 7 ทีม ผ่านเกณฑ์ 6 ทีม

ร้อยละ 85.71



อ.เมือง 3 ทีม  
(PCC ศุภกาญจน์ 3 ทีม)



อ.พนมดงรัก 1 ทีม  
(สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ 1 ทีม)



อ.ปราสาท 2 ทีม  
(รพ.สต.พลวง 1 ทีม)

(1 ทีม แพทย์กำลังศึกษา FM จบ มิ.ย.61)

# ตัวชี้วัดร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

แผนการจัดตั้ง PCC ปี 2561 (ไตรมาส 1)

เป้าหมาย 9 ทีม



อ.พนมดงรัก 1 ทีม

(รพ.พนมดงรัก 1 ทีม)



อ.กาบเชิง 1 ทีม

(รพ.สต.เกษตรถาวร 1 ทีม)



อ.ลำดวน 1 ทีม

(รพ.สต.ตะเปียงเตี้ย 1 ทีม)



อ.บัวเชด 1 ทีม

(รพ.สต.สำเภาลูน 1 ทีม)



อ.เมือง 3 ทีม

(PCC สุริเยกานต์ 3 ทีม)



อ.ศีขรภูมิ 1 ทีม (รพ.สต.ช่างปี 1 ทีม)



อ.ท่าตูม 1 ทีม (PCU ท่าตูม 1 ทีม)

แผนการจัดตั้ง PCC ปี 2561 (ปรับไตรมาส 2)

เป้าหมาย 5 ทีม



อ.ลำดวน 1 ทีม

(รพ.สต.ตะเปียงเตี้ย 1 ทีม)



อ.กาบเชิง 1 ทีม

(รพ.สต.เกษตรถาวร 1 ทีม)



อ.ศีขรภูมิ 1 ทีม (รพ.สต.ช่างปี 1 ทีม)




อ.เมือง 2 ทีม

(PCC สุริเยกานต์ 2 ทีม)

# ตัวชี้วัดร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)



**เป้าหมายความสำเร็จ ปี 2561**

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
คลินิกหมอครอบครัว 2 ทีม (20%)	คลินิกหมอครอบครัว 5 ทีม (30%)	คลินิกหมอครอบครัว 7 ทีม (70%)	คลินิกหมอครอบครัว 9 ทีม (90%)
<input checked="" type="checkbox"/> PCC สุริยะกานต์ 2 ทีม 	<input checked="" type="checkbox"/> รพ.สต.ตะเปียงเตี้ย 1 ทีม	<input checked="" type="checkbox"/> รพ.สต.ช่างปี 1 ทีม <input checked="" type="checkbox"/> รพ.สต.เกษตรถาวร 1 ทีม	มีการจัดตั้ง 5 ทีม (ร้อยละ 100)

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
1. การสร้างความเข้าใจในหลักการดำเนินงาน คลินิกหมอครอบครัว	1. ส่วนกลางควรมีการทำความเข้าใจในระดับนโยบายให้มากขึ้น
2. การสื่อสารในระดับประเทศ และส่วนกลาง	2. ควรมีสื่อโซเชียล อย่างเป็นทางการทั้ง website, facebook, line เพื่อสื่อสารในภาพกว้าง
3. งบประมาณ	3. ควรมีการสนับสนุนงบดำเนินการในการพัฒนา คลินิกหมอครอบครัว ทั้งในเรื่อง บุคลากร เครื่องมือ วัสดุ และองค์ความรู้ ให้มากขึ้น