



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
ระดับหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑
Regional Health Service Support Center 11

คำนำ

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 มาตรา 9 (3) “ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติราชการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับมาตรฐานที่ ก.พ.ร. กำหนด” กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการจัดทำและประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงานเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดกรอบการจัดทำตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในการประเมินผลที่ถ่ายระดับมาจากกรอบการประเมินผล ระดับกรม (การประเมินตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการและการประเมินผลการปฏิบัติ ราชการของ อธิบดีกรมฯ (Performance Agreement : PA) โดยปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนด แบ่งออกเป็น 2 องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบที่ 1 การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) และองค์ประกอบที่ 2 การประเมินศักยภาพ ในการดำเนินงาน (Potential Base) เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ (ด้านสาธารณสุข) นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรม นโยบายกระทรวง นโยบายกรมและภารกิจ หลักของหน่วยงาน ฯลฯ ซึ่ง กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11 ได้จัดทำคู่มือการรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยอ้างอิงจาก คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อสร้างการรับรู้เข้าใจให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกกลุ่มงานสามารถดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน ครบถ้วนและถูกต้อง

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับหน่วยงานในการนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานและประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองฯ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของหน่วยงานและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อไป

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน (งานแผนงาน)

มกราคม 2565

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11	5
กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ	7
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน(Performance Base)	
1. ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน	
ตัวชี้วัด 1.1 ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	8
ตัวชี้วัด 1.2 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	15
ตัวชี้วัด 1.3 ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	
ตัวชี้วัด 1.3.1 ร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(โรงพยาบาลเอกชน) กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	20
ตัวชี้วัด 1.3.2 ร้อยละของสถานประกอบการ การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	26
ตัวชี้วัด 1.4 ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	30
ตัวชี้วัด 1.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนา “Smart อสม.”	34
ตัวชี้วัด 1.6 จำนวนเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	38
ตัวชี้วัด 1.7 ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานร่วมกับกองแบบแผน	42
ตัวชี้วัด 1.8 จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาที่ได้มาตรฐาน	45

เรื่อง	หน้า
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)	
2. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	50
3. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	55
4. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	59



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. คำรับรองระหว่าง

นายสามารถ ธีระศักดิ์ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้รับคำรับรอง
และ
นายสุเทพ พ่วงแม่กลอง แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑ ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มีใช้สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย น้ำหนัก เกณฑ์การให้คะแนน ข้อมูลพื้นฐาน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า นายสามารถ ธีระศักดิ์ ในฐานะรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พิจารณาและเห็นชอบกับกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ค่าน้ำหนักในแต่ละมิติ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายและน้ำหนัก รวมถึงเกณฑ์การให้คะแนนในแต่ละตัวชี้วัดและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของนายสุเทพ พ่วงแม่กลอง แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑ ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

-๒-

๕. ข้าพเจ้า นายสุเทพ พ่วงแม่กลอง แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑ ได้ทำความเข้าใจ คำรับรองการปฏิบัติราชการ ตามข้อ ๓ แล้ว และขอให้คำรับรองกับอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพว่า จะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิด ประโยชน์สุขแก่ประชาชน ตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจในคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลง ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้รับคำรับรอง



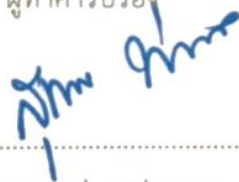
ชื่อ.....

(นายสามารถ ธีระศักดิ์)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ 12 ส.ค. 2565

ผู้ทำคำรับรอง



ชื่อ.....

(นายสุเทพ พ่วงแม่กลอง)

แทนผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑

วันที่ 12 ส.ค. 2565



ชื่อ.....

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ 12 ส.ค. 2565

กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	หน่วยงาน เจ้าภาพ
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)		(๖๐)	
	๑. ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของ หน่วยงาน		
	๑.๑ ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ ตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (PA/ม.๔๔)	๗.๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/ร.
	๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมี คุณภาพชีวิตที่ดี (PA/ม.๔๔)	๗.๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/สพ.
	๑.๓ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่าน เกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (PA/ม.๔๔)		
	๑.๓.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(โรงพยาบาล เอกชน) กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	๓.๗๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/สพ.ศ.
	๑.๓.๒ ร้อยละของสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงผ่าน เกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	๓.๗๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/สพ.ศ.
	๑.๔ ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ (ยุทธศาสตร์ฯ/บูรณาการ ๕ หน่วยงาน)	๗.๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/ค.บ.บ.บ.บ./ สพ.ร.บ.บ.
	๑.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนา Smart อสม. (นโยบาย)	๗.๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/สพ.
	๑.๖ จำนวนเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (นโยบาย)	๗.๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/สพ.ศ.
	๑.๗ ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานร่วมกับกองแบบแผน (นโยบาย)	๗.๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/แบบ
	๑.๘ จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาที่ได้ มาตรฐาน (นโยบาย)	๗.๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/สพ.ศ.
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)		(๔๐)	
	๒. ร้อยละความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๑๕	คสส.ที่ ๑-๑๒/กพร.
	๓. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	๑๕	คสส.ที่ ๑-๑๒ สลก./กทส.
	๔. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	๑๐	คสส.ที่ ๑-๑๒/กบค.
รวมน้ำหนัก		๑๐๐	

ลงนาม.....

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
ชื่อตัวชี้วัด	1.1 ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
ค่าน้ำหนัก	7.5
หน่วยวัด	ร้อยละ
คำอธิบาย	<p>ประชาชน หมายถึง ประชาชนที่เป็นแกนนำสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565</p> <ul style="list-style-type: none"> - แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน หมายถึง อสม. - แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก หมายถึง แกนนำนักเรียนในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ <p>พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน หมายถึง ชุมชนในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพ ที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการยกระดับการดำเนินงานชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมายทุกตำบล จำนวน 7,255 ตำบล ๆ ละ อย่างน้อย 1 ชุมชน</p> <p>ชุมชนที่มีศักยภาพ หมายถึง ชุมชนระดับตำบลมีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ การพัฒนาความรู้ความสามารถและทักษะของบุคคล ครอบครัว และแกนนำต่าง ๆ ในชุมชน ให้สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ในแต่ละตำบลมีการพัฒนาคุณภาพงาน 3 องค์ประกอบ คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพสต) (มีการดำเนินงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขภาพในระดับพัฒนาขึ้นไป หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติมีการดำเนินงานในระดับดีขึ้น</p> <p>ศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง หมายถึง ประชาชนกลุ่มแกนนำสุขภาพมีความรู้ ทักษะ และความสามารถในการตัดสินใจจัดการสุขภาพตนเอง โดยวัดจากการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับดีขึ้น โดยใช้แบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่พัฒนาขึ้นโดยกองสุขภาพ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน มุ่งเน้นความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส ได้แก่ การออกกำลังกาย การบริโภคอาหาร การจัดการความเครียด การไม่สูบบุหรี่ และการไม่ดื่มสุรา และพฤติกรรมดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่ 2) แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก มุ่งเน้นความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทางสุขภาพัญญัติแห่งชาติ และพฤติกรรมดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่

<p>ข้อมูลพื้นฐาน)Baseline data(</p>	<p>ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <table border="1" data-bbox="652 247 1318 1010"> <thead> <tr> <th data-bbox="652 247 899 300">หน่วยงาน</th> <th data-bbox="899 247 1318 300">Base line (ปี 2564)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="652 300 899 352">ศบส.1</td> <td data-bbox="899 300 1318 352">68.00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 352 899 405">ศบส.2</td> <td data-bbox="899 352 1318 405">60.00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 405 899 457">ศบส.3</td> <td data-bbox="899 405 1318 457">68.00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 457 899 510">ศบส.4</td> <td data-bbox="899 457 1318 510">62.50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 510 899 562">ศบส.5</td> <td data-bbox="899 510 1318 562">61.25</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 562 899 615">ศบส.6</td> <td data-bbox="899 562 1318 615">60.25</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 615 899 667">ศบส.7</td> <td data-bbox="899 615 1318 667">71.50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 667 899 720">ศบส.8</td> <td data-bbox="899 667 1318 720">65.00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 720 899 772">ศบส.9</td> <td data-bbox="899 720 1318 772">67.50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 772 899 825">ศบส.10</td> <td data-bbox="899 772 1318 825">60.50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 825 899 877">ศบส.11</td> <td data-bbox="899 825 1318 877">69.25</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 877 899 930">ศบส.12</td> <td data-bbox="899 877 1318 930">78.00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="652 930 899 1010">ภาพรวม</td> <td data-bbox="899 930 1318 1010">65.98</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	Base line (ปี 2564)	ศบส.1	68.00	ศบส.2	60.00	ศบส.3	68.00	ศบส.4	62.50	ศบส.5	61.25	ศบส.6	60.25	ศบส.7	71.50	ศบส.8	65.00	ศบส.9	67.50	ศบส.10	60.50	ศบส.11	69.25	ศบส.12	78.00	ภาพรวม	65.98
หน่วยงาน	Base line (ปี 2564)																												
ศบส.1	68.00																												
ศบส.2	60.00																												
ศบส.3	68.00																												
ศบส.4	62.50																												
ศบส.5	61.25																												
ศบส.6	60.25																												
ศบส.7	71.50																												
ศบส.8	65.00																												
ศบส.9	67.50																												
ศบส.10	60.50																												
ศบส.11	69.25																												
ศบส.12	78.00																												
ภาพรวม	65.98																												
<p>เป้าหมาย ปี 2565</p>	<p>ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 75)</p>																												

เป้าหมาย ปี 2565	เป้าหมายในการดำเนินงานรายเขต						
	ศบส. เขต	ชุมชน เป้าหมาย ทั้งหมด (แห่ง) (รายการ ข้อมูล2)*	ชุมชนมี ศักยภาพใน การจัดการ สุขภาพ ตนเองได้ ตามเกณฑ์ที่ กำหนด ร้อยละ 75 (แห่ง)	ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย		รวม ประชาชน กลุ่มเป้าห หมาย ทั้งหมด (รายการ ที่ 4)*	ประชาชน กลุ่มเป้าหมายมี ศักยภาพในการ จัดการสุขภาพ ตนเองได้ตาม เกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 75 (คน)
				วัย ทำงาน (อสม.)	วัยเรียน (แกนนำ นักเรียน)		
ศบส.1	769	577	7,690	7,690	15,380	11,535	
ศบส.2	426	320	4,260	4,260	8,520	6,390	
ศบส.3	420	315	4,200	4,200	8,400	6,300	
ศบส.4	713	535	7,130	7,130	14,260	10,695	
ศบส.5	635	477	6,350	6,350	12,700	9,525	
ศบส.6	531	399	5,310	5,310	10,620	7,965	
ศบส.7	660	495	6,600	6,600	13,200	9,900	
ศบส.8	644	483	6,440	6,440	12,880	9,660	
ศบส.9	761	571	7,610	7,610	15,220	11,415	
ศบส.10	613	460	6,130	6,130	12,260	9,195	
ศบส.11	518	389	5,180	5,180	10,360	7,770	
ศบส.12	565	424	5,650	5,650	11,300	8,475	
รวม ทั้งสิ้น	7255	5445	72,550	72,550	145,100	108,825	

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 5 เดือน					
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)				เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	1.	มีแผนและแนวทางการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นที่)1 คะแนน)				■ เอกสารแผนและแนวทางการดำเนินงานในระดับพื้นที่
	2.	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับจังหวัด : การดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ)1 คะแนน)				■ เอกสารหลักฐานการชี้แจงระดับจังหวัด
	3	ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพ/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ)1 คะแนน)				■ เอกสารรวบรวมการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพของจังหวัด/เขต
	4.	ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามแนวทางการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ) 1 คะแนน)				■ เอกสารรายงานจำนวนชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ
		0.2	0.4	0.6	0.8	
	10.00 - 14.99	15.00- 19.99	20.00- 24.99	25.00- 29.99	30 ขึ้นไป	
5.	จำนวนประชาชนแกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ (1 คะแนน)				■ เอกสารรายงานจำนวนประชาชนแกนนำสุขภาพในพื้นที่เป้าหมาย	
	0.2	0.4	0.6	0.8		1
	10.00 - 14.99	15.00- 19.99	20.00- 24.99	25.00- 29.99	30 ขึ้นไป	

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 11 เดือน					เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล											
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)															
	1.	<p><u>เชิงปริมาณ</u> ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามแนวทางการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ) 1 คะแนน)</p> <table border="1"> <tr> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>40.00-49.99</td> <td>50.00-59.99</td> <td>60.00-69.99</td> <td>70.00-79.99</td> <td>80 ขึ้นไป</td> </tr> </table>					0.2	0.4	0.6	0.8	1	40.00-49.99	50.00-59.99	60.00-69.99	70.00-79.99	80 ขึ้นไป	<p>■ เอกสารรายงานจำนวนชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ</p>
	0.2	0.4	0.6	0.8	1												
	40.00-49.99	50.00-59.99	60.00-69.99	70.00-79.99	80 ขึ้นไป												
	2.	<p><u>เชิงปริมาณ</u> ประชาชนแกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ (1 คะแนน)</p> <table border="1"> <tr> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>40.00-49.99</td> <td>50.00-59.99</td> <td>60.00-69.99</td> <td>70.00-79.99</td> <td>80 ขึ้นไป</td> </tr> </table>					0.2	0.4	0.6	0.8	1	40.00-49.99	50.00-59.99	60.00-69.99	70.00-79.99	80 ขึ้นไป	
0.2	0.4	0.6	0.8	1													
40.00-49.99	50.00-59.99	60.00-69.99	70.00-79.99	80 ขึ้นไป													
3.	<p><u>เชิงคุณภาพ</u> ชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด) 1 คะแนน)</p> <table border="1"> <tr> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>10.00-19.99</td> <td>20.00-29.99</td> <td>30.00-39.99</td> <td>40.00-49.99</td> <td>75 ขึ้นไป</td> </tr> </table>					0.2	0.4	0.6	0.8	1	10.00-19.99	20.00-29.99	30.00-39.99	40.00-49.99	75 ขึ้นไป	<p>■ การรายงานผลตามระบบ Health gate (รพสต.ระดับพัฒนา , หมู่บ้าน/โรงเรียนระดับดี(</p>	
0.2	0.4	0.6	0.8	1													
10.00-19.99	20.00-29.99	30.00-39.99	40.00-49.99	75 ขึ้นไป													
4.	<p><u>เชิงคุณภาพ</u> ประชาชนแกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายศักยภาพในการจัดการสุขภาพ (2 คะแนน)</p> <table border="1"> <tr> <td>0.4</td> <td>0.8</td> <td>1.2</td> <td>1.6</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>10.00-19.99</td> <td>20.00-29.99</td> <td>30.00-39.99</td> <td>40.00-49.99</td> <td>75 ขึ้นไป</td> </tr> </table>					0.4	0.8	1.2	1.6	2	10.00-19.99	20.00-29.99	30.00-39.99	40.00-49.99	75 ขึ้นไป		
0.4	0.8	1.2	1.6	2													
10.00-19.99	20.00-29.99	30.00-39.99	40.00-49.99	75 ขึ้นไป													
							<p>■ เอกสารรายงานผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p>										

<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</p>	<p>รอบ 5 เดือน</p> <p>1.ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ตำบล</p> <p>สูตรคำนวณ = (รายการข้อมูล 1 /รายการข้อมูล 2) x 100</p> <p>รายการข้อมูล 1 = จำนวนชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>รายการข้อมูล 2* = ชุมชนเป้าหมายในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพทั้งหมด</p> <p>รอบ 11 เดือน</p> <p>2.ร้อยละของประชาชน แคนนำสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง</p> <p>สูตรคำนวณ) = รายการข้อมูล 3/รายการข้อมูล 4) x 100</p> <p>รายการข้อมูล3 = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับระดับดีขึ้นไป (มีค่าคะแนน \geq ร้อยละ 70)</p> <p>รายการข้อมูล 4*= จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>และพฤติกรรมสุขภาพทั้งหมด</p>
<p>เงื่อนไข</p>	<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p> <p>1) สุ่มประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มแกนนำสุขภาพเป้าหมายตามเครื่องมือประเมิน HL&HB ของกองสุขศึกษา ในพื้นที่การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนที่มีการดำเนินงานตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ .2565 โดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่1-12</p> <p>2) กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้ตารางสำเร็จของ Yamane ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% และค่าความคลาดเคลื่อน 5 % จะได้ตัวอย่างทั้งหมด เขตละ 800 ตัวอย่าง 2 กลุ่มวัย ๆ ละ 400 ตัวอย่าง (วัยเด็กและวัยทำงาน) เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง ช่วงไตรมาสที่ 3-4</p>
<p>แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>ส่วนกลาง : กองสุขศึกษา, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>ส่วนภูมิภาค : ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต 1-12 ,สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล,หมู่บ้าน/โรงเรียน</p> <p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p> <p>1.แบบรายงานการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพของกองสุขศึกษา</p> <p>2.เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p>

<p>รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์</p>	<p>1.ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 ส่วนกลาง</p> <p>1. ผู้อำนวยการกองสุศึกษา โทรศัพท์: 7000 193 02 ต่อ 18726 โทรสาร : 02 149 5650</p> <p>2. นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา ตำแหน่ง :นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์: 7000 193 02 ต่อ 18709 โทรสาร :02 149 5650 โทรศัพท์มือถือ: 085 484 8618 อีเมล : rungkarn21@gmail.com กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุศึกษา</p> <p>3. นางสาวธัญชนก ชุมทอง ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มวิชาการและพัฒนาคุณภาพงานสุศึกษา โทรศัพท์: 7000 193 02 ต่อ 18708 โทรสาร :02 149 5650 โทรศัพท์มือถือ: 1624 659 084 อีเมล : Thanchnok@gmail.com</p>
---	---

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12
ชื่อตัวชี้วัด	1.2 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี
ค่าน้ำหนัก	7.5
หน่วยวัด	ร้อยละ 75
คำอธิบาย	<p>ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง กลุ่มเป้าหมาย 607 ซึ่งประกอบด้วย ผู้สูงอายุอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรค ได้แก่ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วน มะเร็ง โรคเบาหวาน กลุ่มเสี่ยงโรคโควิด 19 และผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่กักกันตัวที่บ้าน</p> <p>อสม. หมอประจำบ้าน หมายถึง แกนนำ อสม. ที่ได้รับการคัดเลือกจากหมู่บ้าน/ชุมชน ให้เข้ารับการพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ไม่ซ้ำกับผู้ผ่านการอบรม อสม. หมอประจำบ้าน ปี 2563 - 2564)</p> <p>อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามภารกิจหมอคนที่ 1 หมายถึง อสม. หมอประจำบ้าน ที่มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานตามภารกิจหมอคนที่ 1 อาทิเช่น เป็นพี่เลี้ยงให้กับ อสค. อย่างน้อยหมู่บ้านละ 7 คน และเชิญชวนประชาชนฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้ครอบคลุม โดยเฉพาะกลุ่มเป้าหมาย 607 และคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน ส่งต่อข้อมูลให้หมอคนที่ 2 และคนที่ 3 หรืออื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>อาสาสมัครประจำครอบครัว หรือ อสค. หมายถึง สมาชิกคนใดคนหนึ่งของแต่ละครอบครัวที่ได้รับการคัดเลือกและได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการสุขภาพตามกลุ่มเป้าหมายในครอบครัว กรณี ครอบครัวที่มีผู้ป่วยอยู่คนเดียวหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง อาจคัดเลือกเพื่อนบ้านที่สมัครใจให้เป็น อสค. ได้</p> <p>ครอบครัวที่มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง ครอบครัวที่มี อสค. ทำหน้าที่ดูแลและจัดการสุขภาพผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย 607 ให้มีความเป็นอยู่ที่ดี ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) รับประทานอาหารอย่างเป็นรูปธรรม เช่น กินแบบลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม ดื่มน้ำเปล่า (2) ดูแลการกินยาให้ตรงเวลา และไปพบแพทย์ตามนัด (3) ออกกำลังกายที่เหมาะสม (4) ดูแลสุขภาพจิตใจ (5) ดูแลสุขภาพช่องปาก (6) ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 อย่างน้อย 1 เข็ม (7) ปฏิบัติตัวตามมาตรการ DMHT : Distancing, Mask Wearing, Hand Washing, Testing และการป้องกันการติดเชื้อโควิด 19 แบบครอบจักรวาล (Universal Prevention for COVID-19) (8) จัดสภาพแวดล้อมในครอบครัวให้อึดต่อการมีสุขภาพดี <p>ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี หมายถึง ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจากอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ทั้งด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยมี อสม. หมอประจำบ้านเป็นพี่เลี้ยง อสค. อย่างน้อยหมู่บ้านละ 7 คน</p> <p>การพัฒนา อสม. หมอประจำบ้านในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายในชุมชน</p>

	<p>1. อสม.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.หมอประจำบ้าน มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานตามบทบาทภารกิจหมอคนที่ ๑ (ผ่านเกณฑ์การประเมินศักยภาพ) จะเป็นแกนนำ อสม.ทุกคนในหมู่บ้านให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นหมอคนที่ 1 เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย 3 หมอ มุ่งเน้นเชิญชวนประชาชนฉีดวัคซีนให้ครอบคลุม โดยเฉพาะกลุ่มเป้าหมาย 607 และคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน ส่งต่อข้อมูลให้หมอคนที่ 2 และหมอคนที่ 3 รวมทั้งป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ในชุมชนหรือภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>2. อสม.หมอประจำบ้าน เป็นพี่เลี้ยงให้ อสค. ดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและจัดการสุขภาพผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี</p>						
<p>ข้อมูลพื้นฐาน)Baseline data(ปี 2564</p>	<p>หน่วยงาน</p>	<p>จำนวน อสม.ที่ได้รับการอบรมยกระดับเป็น อสม. หมอประจำบ้าน (คน)</p>	<p>ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี</p>	<p>ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>			
<p>เป้าหมาย ปี 2565)***แยกรายเขต)</p>	<p>หน่วยงาน</p>	<p>เป้าหมาย อสม. หมอประจำบ้าน (คน)</p>	<p>อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพ (คน) (ร้อยละ 75)</p>	<p>จำนวน อสค. (คน) (อย่างน้อยหมู่บ้านละ 7 คน)</p>	<p>ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพ (สูง ประเมินโดยวิธีทางสถิติ)</p>	<p>จำนวน ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ฯ (คน) (อย่างน้อยหมู่บ้านละ 7 คน)</p>	<p>ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายฯ มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ 75)</p>
	<p>ศบส. 1</p>	<p>8,202</p>	<p>6,152</p>	<p>57,414</p>	<p>๗๕</p>	<p>57,414</p>	<p>43,061</p>
	<p>รวมทั้งสิ้น</p>	<p>83,223</p>	<p>94.86</p>	<p>98.48</p>			

	ศบส. 2	4,506	3,380	31,542	๗๕	31,542	23,657
	ศบส. 3	4,433	3,325	31,031	๗๕	31,031	23,273
	ศบส. 4	5,662	4,247	39,634	๗๕	39,634	29,726
	ศบส. 5	5,582	4,187	39,074	๗๕	39,074	29,306
	ศบส. 6	4,850	3,638	33,950	๗๕	33,950	25,463
	ศบส. 7	8,309	6,232	58,163	๗๕	58,163	43,622
	ศบส. 8	7,454	5,591	52,178	๗๕	52,178	39,134
	ศบส. 9	10,053	7,540	70,371	๗๕	70,371	52,778
	ศบส. 10	7,355	5,516	51,485	๗๕	51,485	38,614
	ศบส. 11	4,363	3,272	30,541	๗๕	30,541	22,906
	ศบส. 12	4,317	3,238	30,219	๗๕	30,219	22,664
	รวม ทั้งสิ้น	75,086	56,315	525,602	75	525,602	394,202
เกณฑ์การให้ คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (
	รอบ 5 เดือน						
		เกณฑ์การประเมิน		คะแนน (5คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล		
		1. มีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้กับจังหวัด		1	-เอกสารประกอบการประชุม -แนวทางการดำเนินงานฯ ของเขต		
		2. มีพี่เลี้ยง อสม.ระดับจังหวัดและอำเภอ		1	- มีทำเนียบพี่เลี้ยง อสม.ระดับจังหวัดและอำเภอ		
		3. มีการอบรม อสม. หมอประจำบ้าน อย่างน้อยร้อยละ 70		1	หนังสือรายงานผลการอบรม อสม. หมอประจำบ้าน รายงานผู้อำนวยการกอง สช.		
		4. มีการอบรม อสม. หมอประจำบ้าน ระหว่างร้อยละ 71 - 99		1	หนังสือรายงานผลการอบรม อสม. หมอประจำบ้าน รายงานผู้อำนวยการกอง สช.		
	5. มีการอบรม อสม. หมอประจำบ้าน ร้อยละ 100		1	หนังสือรายงานผลการอบรม อสม. หมอประจำบ้าน รายงานผู้อำนวยการกอง สช.			
หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม							

<p>เกณฑ์การให้คะแนน</p>	<p>เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 11 เดือน</p> <table border="1" data-bbox="457 304 1539 1213"> <thead> <tr> <th data-bbox="457 304 1036 436">เกณฑ์การประเมิน</th> <th data-bbox="1036 304 1188 436">คะแนน (5 คะแนน)</th> <th data-bbox="1188 304 1539 436">เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="457 436 1036 583">1. ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามภารกิจหมอคนที่ 1 อย่างน้อยร้อยละ 75</td> <td data-bbox="1036 436 1188 583">1</td> <td data-bbox="1188 436 1539 583">ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน</td> </tr> <tr> <td data-bbox="457 583 1036 730">2. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อยร้อยละ 75 ขึ้นไป</td> <td data-bbox="1036 583 1188 730">1</td> <td data-bbox="1188 583 1539 730">ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสค.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="457 730 1036 919">3. ติดตามและส่งเสริมประเมินศักยภาพครอบครัวกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่และรายงานกอง สช.</td> <td data-bbox="1036 730 1188 919">1</td> <td data-bbox="1188 730 1539 919">-รายงานผลการประเมินศักยภาพครอบครัว -หนังสือราชการเรียนกอง สช.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="457 919 1036 1066">4. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีระหว่างร้อยละ 70-74</td> <td data-bbox="1036 919 1188 1066">1</td> <td data-bbox="1188 919 1539 1066">ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน</td> </tr> <tr> <td data-bbox="457 1066 1036 1213">5. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างน้อยร้อยละ 75 ขึ้นไป</td> <td data-bbox="1036 1066 1188 1213">1</td> <td data-bbox="1188 1066 1539 1213">ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="457 1213 1539 1306">หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม</p>	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล	1. ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามภารกิจหมอคนที่ 1 อย่างน้อยร้อยละ 75	1	ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน	2. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อยร้อยละ 75 ขึ้นไป	1	ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสค.	3. ติดตามและส่งเสริมประเมินศักยภาพครอบครัวกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่และรายงานกอง สช.	1	-รายงานผลการประเมินศักยภาพครอบครัว -หนังสือราชการเรียนกอง สช.	4. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีระหว่างร้อยละ 70-74	1	ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน	5. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างน้อยร้อยละ 75 ขึ้นไป	1	ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน
เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล																	
1. ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามภารกิจหมอคนที่ 1 อย่างน้อยร้อยละ 75	1	ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน																	
2. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อยร้อยละ 75 ขึ้นไป	1	ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสค.																	
3. ติดตามและส่งเสริมประเมินศักยภาพครอบครัวกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่และรายงานกอง สช.	1	-รายงานผลการประเมินศักยภาพครอบครัว -หนังสือราชการเรียนกอง สช.																	
4. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีระหว่างร้อยละ 70-74	1	ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน																	
5. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างน้อยร้อยละ 75 ขึ้นไป	1	ผลการดำเนินงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน																	
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1</p>	<p>ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี = $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน}} \times 100$</p>																		
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด 2</p>	<p>ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด = $\frac{\text{จำนวนครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลและจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด}}{\text{จำนวนครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย}} \times 100$</p>																		
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด 3</p>	<p>ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามภารกิจหมอคนที่ 1 ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด = $\frac{\text{จำนวน อสม. กลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามภารกิจหมอคนที่ 1 ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด}}{\text{จำนวน อสม. ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ 2565}} \times 100$</p>																		
<p>เงื่อนไข</p>	<p>-</p>																		

<p>แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บ ข้อมูล</p>	<p>แหล่งข้อมูล</p> <p>๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด</p> <p>๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/รพช./รพท./หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่</p> <p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p> <p>1. ประเมินผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p>1.1 (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบพื้นที่ รพ.สต./รพช./รพท./หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ นำผลการอบรม อสม. หมอประจำบ้านและการประเมินศักยภาพบันทึกลงในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ 2565 เว็บไซต์ www.thaiphc.net</p> <p>1.2 (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบพื้นที่ รพ.สต./รพช./รพท./หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ร่วมกับ อสม. หมอประจำบ้าน และอสค. ประเมินคุณภาพชีวิตผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย และรายงานในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ 2565 เว็บไซต์ www.thaiphc.net</p> <p>2. ประเมินครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกับ อสม. หมอประจำบ้าน และ อสค. สุ่มประเมินศักยภาพครอบครัวตามหลักสถิติ โดยการประเมินด้วยตนเอง (Self Assessment) แล้วบันทึกข้อมูลบนฐานข้อมูลอาสาสมัครประจำครอบครัว หรือ www.thaiphc.net</p>
<p>รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์</p>	

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12
ชื่อตัวชี้วัด	1.3. ร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน (กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 80)
ค่าน้ำหนัก	3.75
หน่วยวัด	ร้อยละ
คำอธิบาย	<p>สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง โรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลในเขตพื้นที่ ศบส.ที่ 1-12)รวมทั้งหมดจำนวน 271 แห่ง)</p> <p>การตรวจมาตรฐาน หมายถึง การตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามที่กำหนดตามมาตรา 45 ภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีรูปแบบการตรวจมาตรฐาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจมาตรฐานโดยมีการบูรณาการร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กองแบบแผน กองวิศวกรรมการแพทย์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นต้น 2. สถานพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน HA ระดับ 3 และ JCI (Joint Commission International (hospital program)) วิธีการประเมินสามารถปรับเปลี่ยนเป็นรูปแบบการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลผ่านระบบออนไลน์ หรือใช้รูปแบบการประเมินตนเองตามแบบฟอร์มที่กำหนด หรือได้รับการยกเว้นการตรวจสถานที่เป็นระยะเวลา 2 ปี <p>เกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง เกณฑ์การตรวจมาตรฐานของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 11 สาขา ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ด้านมาตรฐานการบริการ ลักษณะ และการประกอบกิจการสถานพยาบาล 2) ด้านบริการเวชกรรม 3) ด้านบริการทันตกรรม 4) ด้านบริการเภสัชกรรม 5) ด้านบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 6) ด้านบริการเทคนิคการแพทย์ 7) ด้านบริการรังสีวิทยา 8) ด้านบริการกายภาพบำบัด 9) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 10) ด้านเครื่องมือและการจัดการ 11) ด้านอาคาร

ข้อมูลพื้นฐาน)Baseline data(***ถ้ามี		<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยงาน</th> <th>Base line (ปี 2564)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ศบส.1</td> <td>32 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.2</td> <td>13 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.3</td> <td>13 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.4</td> <td>42 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.5</td> <td>35 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.6</td> <td>54 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.7</td> <td>8 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.8</td> <td>10 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.9</td> <td>15 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.10</td> <td>11 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.11</td> <td>29 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ศบส.12</td> <td>9 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>ภาพรวม</td> <td>จำนวน 271 แห่ง</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	Base line (ปี 2564)	ศบส.1	32 แห่ง	ศบส.2	13 แห่ง	ศบส.3	13 แห่ง	ศบส.4	42 แห่ง	ศบส.5	35 แห่ง	ศบส.6	54 แห่ง	ศบส.7	8 แห่ง	ศบส.8	10 แห่ง	ศบส.9	15 แห่ง	ศบส.10	11 แห่ง	ศบส.11	29 แห่ง	ศบส.12	9 แห่ง	ภาพรวม	จำนวน 271 แห่ง	
	หน่วยงาน	Base line (ปี 2564)																													
	ศบส.1	32 แห่ง																													
	ศบส.2	13 แห่ง																													
	ศบส.3	13 แห่ง																													
	ศบส.4	42 แห่ง																													
	ศบส.5	35 แห่ง																													
	ศบส.6	54 แห่ง																													
	ศบส.7	8 แห่ง																													
	ศบส.8	10 แห่ง																													
	ศบส.9	15 แห่ง																													
	ศบส.10	11 แห่ง																													
	ศบส.11	29 แห่ง																													
	ศบส.12	9 แห่ง																													
ภาพรวม	จำนวน 271 แห่ง																														
<p>*หมายเหตุ</p> <p>line)ปี 2564 (คือจำนวนโรงพยาบาลเอกชนทั้งหมดในพื้นที่ศบส. ที่ 1 - 12 ข้อมูล ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2564</p>	จำนวน base																														
เป้าหมาย ปี 2565 ***แยกรายเขต)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยงาน</th> <th>เป้าหมาย (ปี 2565)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ศบส.1</td> <td>ร้อยละ 80 (26 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.2</td> <td>ร้อยละ 80 (10 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.3</td> <td>ร้อยละ 80 (10 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.4</td> <td>ร้อยละ 80 (34 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.5</td> <td>ร้อยละ 80 (28 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.6</td> <td>ร้อยละ 80 (43 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.7</td> <td>ร้อยละ 80 (6 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.8</td> <td>ร้อยละ 80 (8 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.9</td> <td>ร้อยละ 80 (12 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.10</td> <td>ร้อยละ 80 (9 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.11</td> <td>ร้อยละ 80 (23 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ศบส.12</td> <td>ร้อยละ 80 (7 แห่ง)</td> </tr> <tr> <td>ภาพรวม</td> <td>ร้อยละ 80 (217 แห่ง) จากสถานพยาบาลทั้งหมด 271 แห่ง</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	เป้าหมาย (ปี 2565)	ศบส.1	ร้อยละ 80 (26 แห่ง)	ศบส.2	ร้อยละ 80 (10 แห่ง)	ศบส.3	ร้อยละ 80 (10 แห่ง)	ศบส.4	ร้อยละ 80 (34 แห่ง)	ศบส.5	ร้อยละ 80 (28 แห่ง)	ศบส.6	ร้อยละ 80 (43 แห่ง)	ศบส.7	ร้อยละ 80 (6 แห่ง)	ศบส.8	ร้อยละ 80 (8 แห่ง)	ศบส.9	ร้อยละ 80 (12 แห่ง)	ศบส.10	ร้อยละ 80 (9 แห่ง)	ศบส.11	ร้อยละ 80 (23 แห่ง)	ศบส.12	ร้อยละ 80 (7 แห่ง)	ภาพรวม	ร้อยละ 80 (217 แห่ง) จากสถานพยาบาลทั้งหมด 271 แห่ง	
	หน่วยงาน	เป้าหมาย (ปี 2565)																													
	ศบส.1	ร้อยละ 80 (26 แห่ง)																													
	ศบส.2	ร้อยละ 80 (10 แห่ง)																													
	ศบส.3	ร้อยละ 80 (10 แห่ง)																													
	ศบส.4	ร้อยละ 80 (34 แห่ง)																													
	ศบส.5	ร้อยละ 80 (28 แห่ง)																													
	ศบส.6	ร้อยละ 80 (43 แห่ง)																													
	ศบส.7	ร้อยละ 80 (6 แห่ง)																													
	ศบส.8	ร้อยละ 80 (8 แห่ง)																													
	ศบส.9	ร้อยละ 80 (12 แห่ง)																													
	ศบส.10	ร้อยละ 80 (9 แห่ง)																													
	ศบส.11	ร้อยละ 80 (23 แห่ง)																													
	ศบส.12	ร้อยละ 80 (7 แห่ง)																													
ภาพรวม	ร้อยละ 80 (217 แห่ง) จากสถานพยาบาลทั้งหมด 271 แห่ง																														

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 5 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	1. ศึกษาแนวทางการตรวจมาตรฐานตามที่กำหนดและประสานงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	2	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็นว่าได้ดำเนินการศึกษาแนวทางการตรวจตามที่กำหนดและประสานงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน
	2. จัดทำแผนการดำเนินงาน	1	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็นแผนการดำเนินงาน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน
	3. ดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน	1	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน
4. สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 10	1	รายงานผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน (กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ประจำเดือน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน	
หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม			
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 11 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	1. สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการ	1	รายงานผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดร้อยละของ

	<p>ตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 60</p>		<p>สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน (กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ประจำเดือน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน</p>
	<p>2. สถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 65</p>	<p>1</p>	<p>รายงานผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน (กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ประจำเดือน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน</p>
	<p>3. สถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 70</p>	<p>1</p>	<p>รายงานผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน (กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ประจำเดือน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน</p>
	<p>4. สถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 75</p>	<p>1</p>	<p>รายงานผลรายงานผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน (กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>

			ประจำเดือน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน
	5. สถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายได้รับการ ตรวจมาตรฐานให้เป็นไป ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 80	1	รายงานผลการดำเนินการตาม ตัวชี้วัดร้อยละของ สถานพยาบาลประเภทที่รับ ผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล เอกชน (กลุ่มเป้าหมายได้รับ การตรวจมาตรฐานให้เป็นไป ตามเกณฑ์ที่กำหนด ประจำเดือน พร้อมลงนาม รับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน
<p>หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม</p>			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด = $(A/B) \times 100$		
เงื่อนไข	<p>A = จำนวนสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p>B = จำนวนสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) (กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด)*</p> <p>*หมายเหตุ จำนวนสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) (กลุ่มเป้าหมายสามารถเปลี่ยนแปลงได้เมื่อมีสถานพยาบาลแจ้งเลิกกิจการ ซึ่งจะไม่ถูกนับเป็นจำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด</p>		
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>แหล่งข้อมูล : กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ข้อมูลระดับส่วนกลาง) (กองวิศวกรรมการแพทย์ และกองแบบแผน</p> <p>ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ข้อมูลระดับส่วนภูมิภาค) (วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p> <p>หน่วยงานส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12 ดำเนินการตรวจมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด และบันทึกผล และรวบรวมผล ตามแบบการตรวจมาตรฐาน และแบบประเมินตนเองของโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในพื้นที่รับผิดชอบเป็นภาพรวมของเขตในระบบ SMART 65พร้อมทั้งส่งผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแบบฟอร์มที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>		

	กำหนด เพื่อจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในภาพรวมทั้งประเทศ ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12
ชื่อตัวชี้วัด	1.3. 2 ร้อยละของสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด
ค่าน้ำหนัก	3.75
หน่วยวัด	ร้อยละ
เป้าหมาย ปี 2565	ร้อยละ 80
คำอธิบาย	<p>สถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริม พื้นฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือ ผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่ที่รับดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล</p> <p>กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงแบ่งลักษณะการให้บริการออกเป็น 3 ลักษณะดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none">) 1 (การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน ที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีการพักค้างคืน) 2 (การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย) 3 (การให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือ ผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน <p>ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพว่ามีมาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 และกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัยและการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา และกิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม พ.ศ.2560 และ กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัยและการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง พ.ศ.2563</p>

ข้อมูลพื้นฐาน)Baseline data(หน่วยงาน	(ปี 2563)	(ปี 2564)
	ศบส.1	0	23
	ศบส.2	0	3
	ศบส.3	0	1
	ศบส.4	0	24
	ศบส.5	0	35
	ศบส.6	0	10
	ศบส.7	0	11
	ศบส.8	0	0
	ศบส.9	0	1
	ศบส.10	0	2
	ศบส.11	0	1
	ศบส.12	0	1
	ภาพรวม	0	112

รายละเอียดข้อมูล พื้นฐาน	หน่วยงาน	จำนวนสถานประกอบการ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือ ผู้มีภาวะพึ่งพิง
	ศบส.1	66
	ศบส.2	21
	ศบส.3	9
	ศบส.4	131
	ศบส.5	71
	ศบส.6	69
	ศบส.7	11
	ศบส.8	10
	ศบส.9	8
	ศบส.10	3
	ศบส.11	11
	ศบส.12	14

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 5 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	1. ประชุมรับการจัดแจงแนวทางการดำเนินงานการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง สำหรับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต 1-12	1	หลักฐานการเข้าร่วมประชุม/ร่วมประชุม ผ่านทางระบบออนไลน์
	2. สำรวจและจัดทำฐานข้อมูล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง รายจังหวัดในเขตความรับผิดชอบ	1	ภาพถ่าย/รายงานผลการสำรวจ/ฐานข้อมูลสถานประกอบการฯ รายจังหวัดในเขตความรับผิดชอบ
	3. ประชาสัมพันธ์ แนวทางการขอ อนุญาต ประกอบ กิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ในเขตความรับผิดชอบ	1	ภาพถ่าย /รายงานการดำเนินการ / เอกสารการประชาสัมพันธ์
	4. จัดทำแผนการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง	1	แผนการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
	5. สรุปและรายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ในเขตความรับผิดชอบเสนอผู้บริหาร	1	รายงานสรุปผลความก้าวหน้าการดำเนินการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (
	รอบ 11 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดร้อยละ 40	1	หลักฐานการออกใบอนุญาตประกอบกิจการ (จากระบบฐานข้อมูล ผ่านทางเว็บไซต์ www.esta.hss.moph.go.th)
	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดร้อยละ 50	1	
	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดร้อยละ 60	1	
	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดร้อยละ 70	1	
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดร้อยละ 80	1		

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 – 12/วศ./บ./ส./สพรศ./it																																																															
ชื่อตัวชี้วัด	1.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ																																																															
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ 7.5																																																															
หน่วยวัด	ระดับ																																																															
เป้าหมาย ปี 2565	- สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ 80 (ร้อยละ 80 ของร้อยละ 60 ระดับพื้นฐาน ปี 2564) (ตามเป้าหมายของแต่ละเขต) - สถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบอย่างน้อย 1 แห่ง ต่อ 1 ศบส.																																																															
คำนิยาม	<p>สถานพยาบาลภาครัฐ หมายถึง โรงพยาบาลภาครัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวนทั้งสิ้น 1, 076 แห่ง แบ่งเป็น</p> <p>๑. โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง</p> <p>๒. โรงพยาบาลนอกกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 118 แห่ง</p> <p>กลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ร้อยละ 60 ของสถานพยาบาลภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับพื้นฐานในปี 2564 แบ่งเป็นรายศบส.ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="483 957 1502 1843"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยงาน</th> <th>ปี 2564</th> <th colspan="2">ปี 2565</th> </tr> <tr> <th>ระดับพื้นฐาน</th> <th>ประกรกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ 60 ของระดับพื้นฐาน ปี 64)</th> <th>ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ 80</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ศบส.1</td><td>43</td><td>26</td><td>21</td></tr> <tr><td>ศบส.2</td><td>39</td><td>24</td><td>19</td></tr> <tr><td>ศบส.3</td><td>39</td><td>24</td><td>19</td></tr> <tr><td>ศบส.4</td><td>64</td><td>39</td><td>31</td></tr> <tr><td>ศบส.5</td><td>45</td><td>27</td><td>22</td></tr> <tr><td>ศบส.6</td><td>35</td><td>21</td><td>17</td></tr> <tr><td>ศบส.7</td><td>17</td><td>11</td><td>9</td></tr> <tr><td>ศบส.8</td><td>41</td><td>25</td><td>20</td></tr> <tr><td>ศบส.9</td><td>35</td><td>21</td><td>17</td></tr> <tr><td>ศบส.10</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>ศบส.11</td><td>27</td><td>17</td><td>14</td></tr> <tr><td>ศบส.12</td><td>39</td><td>24</td><td>19</td></tr> <tr><td>เขตกรุงเทพมหานคร</td><td>18</td><td>11</td><td>9</td></tr> <tr><td>รวม</td><td>445</td><td>273</td><td>220</td></tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	ปี 2564	ปี 2565		ระดับพื้นฐาน	ประกรกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ 60 ของระดับพื้นฐาน ปี 64)	ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ 80	ศบส.1	43	26	21	ศบส.2	39	24	19	ศบส.3	39	24	19	ศบส.4	64	39	31	ศบส.5	45	27	22	ศบส.6	35	21	17	ศบส.7	17	11	9	ศบส.8	41	25	20	ศบส.9	35	21	17	ศบส.10	3	3	3	ศบส.11	27	17	14	ศบส.12	39	24	19	เขตกรุงเทพมหานคร	18	11	9	รวม	445	273	220
หน่วยงาน	ปี 2564		ปี 2565																																																													
	ระดับพื้นฐาน	ประกรกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ 60 ของระดับพื้นฐาน ปี 64)	ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ 80																																																													
ศบส.1	43	26	21																																																													
ศบส.2	39	24	19																																																													
ศบส.3	39	24	19																																																													
ศบส.4	64	39	31																																																													
ศบส.5	45	27	22																																																													
ศบส.6	35	21	17																																																													
ศบส.7	17	11	9																																																													
ศบส.8	41	25	20																																																													
ศบส.9	35	21	17																																																													
ศบส.10	3	3	3																																																													
ศบส.11	27	17	14																																																													
ศบส.12	39	24	19																																																													
เขตกรุงเทพมหานคร	18	11	9																																																													
รวม	445	273	220																																																													

<p>คำนิยาม) ต่อ)</p>	<p>มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงาน และวัดความสำเร็จของสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน)ตามมาตรา 5)เพื่อให้มีลักษณะและมาตรฐานตามที่กำหนด เป็นที่ไว้วางใจของประชาชนและสังคมเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพเอื้อให้เกิดความปลอดภัย สวัสดิภาพของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ ผู้มาเยือน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 9 ด้าน</p> <p>ด้านที่ 1 ด้านการบริหารจัดการ ด้านที่ 2 ด้านการบริการสุขภาพ ด้านที่ 3 ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ด้านที่ 4 ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านที่ 5 ด้านความปลอดภัย ด้านที่ 6 ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้านที่ 7 ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ ด้านที่ 8 ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ด้านที่ 9 ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์</p> <p>เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินการและวัดผลความสำเร็จในการบริหารจัดการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยการกำหนดการประเมินเป็น 3 ระดับ คือ ระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนาและระดับคุณภาพ</p> <p>ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายมีการพัฒนาการดำเนินงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไป</p> <p>สถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบ หมายถึง โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐานขึ้นไป ครบทั้ง 9 ด้าน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 และกทม. (ศบส.ละ อย่างน้อย 1 แห่ง) และเป็นโรงพยาบาลที่มีความประสงค์ (ภาคสมัครใจ) เป็นโรงพยาบาลต้นแบบผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับคุณภาพ ครบทั้ง 9 ด้าน</p>																		
<p>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ปีงบประมาณ</th> <th colspan="2">ข้อมูลพื้นฐาน(Base line data)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>ค่าเป้าหมาย</th> <th>ผลการดำเนินงาน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>พ.ศ. 2562</td> <td>896 แห่ง</td> <td>ระดับพื้นฐานขึ้นไป 885 แห่ง</td> <td>ร้อยละ 98.77</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. 2563</td> <td>444 แห่ง</td> <td>ระดับคุณภาพ 263 แห่ง</td> <td>ร้อยละ 59.23</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. 2564</td> <td>1,076 แห่ง</td> <td>ระดับพื้นฐานขึ้นไป 1,013 แห่ง</td> <td>ร้อยละ 94.14</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน(Base line data)		ผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	พ.ศ. 2562	896 แห่ง	ระดับพื้นฐานขึ้นไป 885 แห่ง	ร้อยละ 98.77	พ.ศ. 2563	444 แห่ง	ระดับคุณภาพ 263 แห่ง	ร้อยละ 59.23	พ.ศ. 2564	1,076 แห่ง	ระดับพื้นฐานขึ้นไป 1,013 แห่ง	ร้อยละ 94.14
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน(Base line data)		ผลการดำเนินงาน																
	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน																	
พ.ศ. 2562	896 แห่ง	ระดับพื้นฐานขึ้นไป 885 แห่ง	ร้อยละ 98.77																
พ.ศ. 2563	444 แห่ง	ระดับคุณภาพ 263 แห่ง	ร้อยละ 59.23																
พ.ศ. 2564	1,076 แห่ง	ระดับพื้นฐานขึ้นไป 1,013 แห่ง	ร้อยละ 94.14																
<p>เกณฑ์การให้คะแนน</p>	<p>เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success) รอบ 5 เดือน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>เกณฑ์การประเมิน</th> <th>คะแนน (5 คะแนน)</th> <th>เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล															
เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล																	

เกณฑ์การให้คะแนน (ต่อ)	1. 1ศึกษา แนวทางวิธีการพัฒนา สถานพยาบาลภาครัฐตามที่หน่วยงาน ส่วนกลางกำหนด (0.5 คะแนน) 1.2 สื่อสารชี้แจงแนวทาง การดำเนินงาน ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (0.5 คะแนน)	1 คะแนน	เอกสารประกอบการชี้แจง เช่น ภาพถ่าย แผนการดำเนินงาน หรือตารางกำหนดวันเวลา ดำเนินการ หนังสือเชิญ สรุปล การประชุม
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐาน การรายงานผล
	2.1 วิเคราะห์ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายจาก โปรแกรมHS4 และจัดลำดับโรงพยาบาล (0.4 คะแนน) 2.2 วิเคราะห์โอกาสการพัฒนาของ โรงพยาบาลเป้าหมาย (0.4 คะแนน) 2.3 ประสานโรงพยาบาลเป้าหมาย (0.2 คะแนน)	1 คะแนน	2.1 เอกสารผลการวิเคราะห์ 2.2 เอกสารรายชื่อโรงพยาบาล เป้าหมาย 2.3 เอกสารการประสาน โรงพยาบาลเป้าหมาย
	3.1 กำหนดแผนและกิจกรรม ระยะเวลา การพัฒนา (1 คะแนน) 3.2 ส่งเสริมการดำเนินการพัฒนา (2 คะแนน)	3 คะแนน	3.1 เอกสารแผนการ ดำเนินงาน 3.2 หลักฐานการส่งเสริมการ ดำเนินการพัฒนา
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (
	รอบ 11 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐาน การรายงานผล
	1. ส่งเสริมการดำเนินการพัฒนา (ต่อ)	1คะแนน	- หลักฐานการส่งเสริมการ ดำเนินการพัฒนา
	2.สรุปผล วิเคราะห์ผลการพัฒนาตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จัดส่ง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1คะแนน	- รายงานสรุปผล - หนังสือจัดส่งรายงานให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

	<p>3. ร้อยละของสถานภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร้อยละ 7 5</p>	<p>1 คะแนน</p>	<p>รวบรวมรายงาน ประเมินผล มาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ ตามโปรแกรม ประเมินผลมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ (HS4)</p>											
	<p>4. มีจำนวนสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ต้นแบบอย่างน้อย 1 แห่ง ต่อ 1 ศบส.</p>	<p>1 คะแนน</p>	<p>รวบรวมรายงาน ประเมินผล มาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ ตามโปรแกรม ประเมินผลมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ (HS4)</p>											
	<p>5. ร้อยละของสถานภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ ร้อยละ 80</p>	<p>1 คะแนน</p>												
	<table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1.0</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>70</td> <td>75</td> <td>80</td> </tr> </table>	คะแนน		0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	ร้อยละ	60	65	70	75	80
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0									
ร้อยละ	60	65	70	75	80									
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</p>	<p>$=)A \times B) / 100$ A = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพัฒนาขึ้นไป B = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพื้นฐาน ในปี 2564 (จำนวน.....แห่ง)ตามเป้าหมายของแต่ละเขต((</p>													
<p>แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>แหล่งข้อมูล : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สถานพยาบาลภาครัฐ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4)</p>													
<p>รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/เบอร์โทร</p>	<p>ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 เบอร์โทร โทรสาร : ผู้จัดเก็บข้อมูล 1. ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง : กลุ่ม โทรศัพทมือถือ: โทรศัพท์: 2. ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง : กลุ่ม โทรศัพทมือถือ: โทรศัพท์: โทรศัพท์มือถือ: อีเมล :</p>													

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12			
ชื่อตัวชี้วัด	1.5 ระดับความสำเร็จของการส่งเสริม สนับสนุน ให้ อสม. ใช้แอปพลิเคชัน” Smart อสม.”			
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ 7.5			
หน่วยวัด	ระดับ			
คำอธิบาย	<p>ระดับความสำเร็จของการพัฒนา Smart อสม. หมายถึง กระบวนการพัฒนาศักยภาพ และส่งเสริม สนับสนุนให้ อสม. มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล ให้สามารถใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” เพื่อเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานหรือมอบหมายผู้รับผิดชอบในส่งเสริม สนับสนุน ให้ อสม. ใช้แอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” 2. จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล 3 .เสริมสร้างแรงจูงใจและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” 4. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนและการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” 5 .ติดตามและประเมินผลการลงทะเบียนและการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” <p>อสม.กลุ่มเป้าหมาย หมายถึง อสม.ที่รับค่าป่วยการตามโควตาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด</p>			
ข้อมูลพื้นฐาน)Baseline data(จำนวน อสม.ที่ลงทะเบียน สมาร์ท อสม.ณ วันที่ 17 ธ.ค.64			
	หน่วยงาน	จำนวนโควตา อสม. ที่รับค่าป่วยการ)คน)	จำนวน อสม.ที่ ลงทะเบียน สมาร์ท อสม.) คน)	ร้อยละ
	ศบส.1	132,399	46,915	35.43
	ศบส.2	70,725	14,129	19.98
	ศบส.3	60,140	13,034	21.67
	ศบส.4	64,821	17,015	26.25
	ศบส.5	72,939	17,062	23.39
	ศบส.6	72,863	10,932	15.00
	ศบส.7	104,798	35,045	33.44
	ศบส.8	106,167	36,348	34.24
	ศบส.9	129,320	35,338	27.33
	ศบส.10	86,654	21,863	25.23
	ศบส.11	75,644	28,301	37.41
	ศบส.12	63,259	20,229	31.98
	รวมทั้งประเทศ	1,039,729	296,211	28.49

เป้าหมาย ปี 2565)***แยกราย เขต)	หน่วยงาน	จำนวนโควตา อสม. ที่รับค่าป่วยการ (คน)	อสม. ลงทะเบียน แอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” (เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 40 ของโควตา อสม.)	อสม. ใช้งาน แอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” (เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 50 ของผู้ ลงทะเบียนฯ)
	ศบส. 1	132,399	52,960	26,480
	ศบส. 2	70,725	28,290	14,145
	ศบส. 3	60,140	24,056	12,028
	ศบส. 4	64,821	25,928	12,964
	ศบส. 5	72,939	29,176	14,588
	ศบส. 6	72,863	29,145	14,573
	ศบส. 7	104,798	41,919	20,960
	ศบส. 8	106,167	42,467	21,233
	ศบส. 9	129,320	51,728	25,864
	ศบส. 10	86,654	34,662	17,331
	ศบส. 11	75,644	30,258	15,129
	ศบส. 12	63,259	25,304	12,652
รวมทั้งสิ้น	1,039,729	415,892	207,946	

เกณฑ์การให้ คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (
	รอบ 5 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	1. มีการแต่งตั้งคณะทำงานหรือมอบหมายผู้รับผิดชอบในการส่งเสริมสนับสนุน ให้ อสม. ใช้แอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.”	1	สำเนาคำสั่ง/เอกสารแสดงการมอบหมายงาน
2. ถ่ายทอดแนวทางการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ให้ สสจ. และประธาน อสม. จังหวัด	1	- แนวทางการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ของเขต - หนังสือราชการแจ้งแนวทางให้ สสจ. และประธาน อสม. จังหวัด	
3. ประชาสัมพันธ์ เยี่ยมเสริมพลัง และส่งเสริมสนับสนุนการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ในพื้นที่	1	รายงานผลการดำเนินงานการประชาสัมพันธ์ และเยี่ยมเสริมพลัง	

	4. ติดตามการลงทะเบียนการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ทุกเดือน	1	รายงานการติดตามการลงทะเบียนการใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” เดือน ม.ค. และ ก.พ. 65
	5. ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายลงทะเบียนแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม. ระหว่างร้อยละ ๒0.00 – 29.99	1	Dashboard “สมาร์ท อสม.”
<p>หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม</p>			
<p>เกณฑ์การให้คะแนน</p>	<p>เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 11 เดือน</p>		
	<p>เกณฑ์การประเมิน</p>	<p>คะแนน (5 คะแนน)</p>	<p>เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</p>
	1. ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายลงทะเบียนแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ระหว่างร้อยละ 30.00- 39.99	1	Dashboard “สมาร์ท อสม.”
	2. ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายลงทะเบียนแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” อย่างน้อยร้อยละ 40	1	Dashboard “สมาร์ท อสม.”
	3. ร้อยละผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ในการปฏิบัติงาน ระหว่างร้อยละ 30.00 – 39.99 ของกลุ่มเป้าหมายที่ลงทะเบียน	1	Dashboard “สมาร์ท อสม.”
	4. ร้อยละผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ในการปฏิบัติงาน ระหว่างร้อยละ 40.00 – 49.99 ของกลุ่มเป้าหมายที่ลงทะเบียน	1	Dashboard “สมาร์ท อสม.”
	5. ร้อยละผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ในการปฏิบัติงาน อย่างน้อยร้อยละ 50 ของกลุ่มเป้าหมายที่ลงทะเบียน	1	Dashboard “สมาร์ท อสม.”
<p>หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม</p>			
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1</p>	<p>ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายลงทะเบียนแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” = $\frac{\text{จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ลงทะเบียนใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.”}}{\text{จำนวนโควต้า อสม. ที่รับค่าป่วยการ}} \times 100$</p>		
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด 2</p>	<p>ร้อยละผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ในการปฏิบัติงาน = $\frac{\text{จำนวนผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ในการปฏิบัติงาน}}{\text{จำนวนผู้ลงทะเบียนใช้งานแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.”}} \times 100$</p>		
<p>เงื่อนไข</p>	<p>-</p>		

<p>แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บ ข้อมูล</p>	<p>แหล่งข้อมูล Dashboard แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. วิธีการจัดเก็บข้อมูล หน้าจอการใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.</p>
<p>รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์</p>	

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12																	
ชื่อตัวชี้วัด	1. 6จำนวนเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ																	
ค่าน้ำหนัก	7.5																	
หน่วยวัด	จำนวน																	
คำอธิบาย	<p>เครือข่าย หมายถึง กลุ่ม องค์กรที่ดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังบริการสุขภาพเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน) อสม.) ยูวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน) ยูวอสม.) เครือข่ายองค์กรผู้บริโภค เป็นต้น</p> <p>ระบบเฝ้าระวัง หมายถึง ระบบการติดตาม ตรวจสอบ และการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานเชิงรุกของเครือข่ายที่เป็นแกนนำหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อติดตามตรวจสอบ และเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะให้ดำเนินการเป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ลดปัญหาการกระทำผิด และลดปัญหาข้อร้องเรียนด้านบริการสุขภาพ</p> <p>สถานพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 มาตรา 14 (1) และ(2) ที่มีลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง</p> <p>การประกอบโรคศิลปะ หมายถึง การประกอบวิชาชีพที่กระทำ หรือ มุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์ (อ้างอิงจาก มาตรา 4 พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม)</p>																	
ข้อมูลพื้นฐาน)Baseline data(***ถ้ามี	<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยงาน</th> <th>Base line (ปี 2564)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ศบส.1</td><td rowspan="12">ตัวชี้วัดใหม่</td></tr> <tr><td>ศบส.2</td></tr> <tr><td>ศบส.3</td></tr> <tr><td>ศบส.4</td></tr> <tr><td>ศบส.5</td></tr> <tr><td>ศบส.6</td></tr> <tr><td>ศบส.7</td></tr> <tr><td>ศบส.8</td></tr> <tr><td>ศบส.9</td></tr> <tr><td>ศบส.10</td></tr> <tr><td>ศบส.11</td></tr> <tr><td>ศบส.12</td></tr> <tr><td>ภาพรวม</td></tr> </tbody> </table>	หน่วยงาน	Base line (ปี 2564)	ศบส.1	ตัวชี้วัดใหม่	ศบส.2	ศบส.3	ศบส.4	ศบส.5	ศบส.6	ศบส.7	ศบส.8	ศบส.9	ศบส.10	ศบส.11	ศบส.12	ภาพรวม	
หน่วยงาน	Base line (ปี 2564)																	
ศบส.1	ตัวชี้วัดใหม่																	
ศบส.2																		
ศบส.3																		
ศบส.4																		
ศบส.5																		
ศบส.6																		
ศบส.7																		
ศบส.8																		
ศบส.9																		
ศบส.10																		
ศบส.11																		
ศบส.12																		
ภาพรวม																		
	หมายเหตุ : เป็นตัวชี้วัดใหม่ ไม่มีข้อมูลพื้นฐานเดิม																	

เป้าหมาย ปี 2565 (***แยกรายเขต)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยงาน</th> <th>เป้าหมาย (ปี 2565)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ศบส.1</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.2</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.3</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.4</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.5</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.6</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.7</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.8</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.9</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.10</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.11</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ศบส.12</td><td>1 เครื่องข่าย</td></tr> <tr><td>ภาพรวม</td><td>12 เครื่องข่าย</td></tr> </tbody> </table>		หน่วยงาน	เป้าหมาย (ปี 2565)	ศบส.1	1 เครื่องข่าย	ศบส.2	1 เครื่องข่าย	ศบส.3	1 เครื่องข่าย	ศบส.4	1 เครื่องข่าย	ศบส.5	1 เครื่องข่าย	ศบส.6	1 เครื่องข่าย	ศบส.7	1 เครื่องข่าย	ศบส.8	1 เครื่องข่าย	ศบส.9	1 เครื่องข่าย	ศบส.10	1 เครื่องข่าย	ศบส.11	1 เครื่องข่าย	ศบส.12	1 เครื่องข่าย	ภาพรวม	12 เครื่องข่าย
	หน่วยงาน	เป้าหมาย (ปี 2565)																												
	ศบส.1	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.2	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.3	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.4	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.5	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.6	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.7	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.8	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.9	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.10	1 เครื่องข่าย																												
	ศบส.11	1 เครื่องข่าย																												
ศบส.12	1 เครื่องข่าย																													
ภาพรวม	12 เครื่องข่าย																													
เกณฑ์การให้คะแนน																														
เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 5 เดือน)																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>เกณฑ์การประเมิน</th> <th>คะแนน (5 คะแนน)</th> <th>เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> 1. สํารวจเครื่องข่ายและจัดทำฐานข้อมูลในพื้นที่ที่มีการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ </td> <td>2</td> <td>เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็นฐานข้อมูลเครื่องข่ายฯ</td> </tr> <tr> <td> 2. จัดทำแผนการดำเนินงานและประชุมร่วมกับเครื่องข่ายในการส่งเสริม/สนับสนุน/พัฒนาเครื่องข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ </td> <td>3</td> <td>เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็น 1. แผนการดำเนินงานร่วมกับเครื่องข่ายในการส่งเสริม/สนับสนุน/พัฒนาเครื่องข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล	1. สํารวจเครื่องข่ายและจัดทำฐานข้อมูลในพื้นที่ที่มีการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	2	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็นฐานข้อมูลเครื่องข่ายฯ	2. จัดทำแผนการดำเนินงานและประชุมร่วมกับเครื่องข่ายในการส่งเสริม/สนับสนุน/พัฒนาเครื่องข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	3	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็น 1. แผนการดำเนินงานร่วมกับเครื่องข่ายในการส่งเสริม/สนับสนุน/พัฒนาเครื่องข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน																					
เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล																												
1. สํารวจเครื่องข่ายและจัดทำฐานข้อมูลในพื้นที่ที่มีการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	2	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็นฐานข้อมูลเครื่องข่ายฯ																												
2. จัดทำแผนการดำเนินงานและประชุมร่วมกับเครื่องข่ายในการส่งเสริม/สนับสนุน/พัฒนาเครื่องข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	3	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็น 1. แผนการดำเนินงานร่วมกับเครื่องข่ายในการส่งเสริม/สนับสนุน/พัฒนาเครื่องข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน																												

)2 คะแนน) 2. หลักฐานการจัดประชุมร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง)1 คะแนน)
หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม			
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (
	รอบ 11 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	1. เผยแพร่องค์ความรู้ด้าน การเฝ้าระวังระบบบริการ สุขภาพและการคุ้มครอง ผู้บริโภคผ่านช่องทางต่างๆ ตามบริบทของพื้นที่	1	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดงให้เห็นว่า ได้ดำเนินการเผยแพร่องค์ ความรู้ด้านการเฝ้าระวังระบบ บริการสุขภาพและการคุ้มครอง ผู้บริโภคผ่านช่องทางต่างๆ ตาม บริบทของพื้นที่
	2. พัฒนาศักยภาพเครือข่าย ด้านการเฝ้าระวังระบบ บริการสุขภาพและการ คุ้มครองผู้บริโภค	1	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดง ให้เห็นว่า ได้ดำเนินการพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายด้านการเฝ้า ระวังระบบบริการสุขภาพและการ คุ้มครองผู้บริโภค) 1 คะแนน)
3. ประเมินผลการพัฒนา ศักยภาพ	1	เครือข่ายผ่านการประเมินศักยภาพ ร้อยละ 70 (1 คะแนน)	
4. กำกับ ติดตาม และสรุปผล ผลการดำเนินงานของ เครือข่ายที่ได้รับการเฝ้า ระวังด้านระบบบริการ	2	เอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลที่แสดง ให้เห็นว่า ได้กำกับติดตาม สรุปผลการดำเนินงาน (จำนวนแจ้ง ข้อมูล/เรื่องร้องเรียน/การ ตรวจสอบ/จับกุม) เสนอผู้บริหาร พร้อมลงนามรับรอง โดยผู้บริหารหน่วยงาน) 1 คะแนน) 2. เครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถาน พยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน 1 เครือข่าย) 1 คะแนน)	
หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-		

<p>เงื่อนไข</p>	<p>เป้าหมายการดำเนินงาน เครือข่ายที่ได้รับการเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน 1 เครือข่ายต่อเขต</p>
<p>แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>แหล่งข้อมูล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ข้อมูลทั่วประเทศ) (ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ข้อมูลระดับเขต))</p> <p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หน่วยงานส่วนกลาง ได้แก่ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระบบ SMART 65 2. หน่วยงานส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12 ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานส่งเสริม/สนับสนุน/พัฒนาเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในพื้นที่เขตที่รับผิดชอบเป็นภาพรวมของเขต และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแบบฟอร์มที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะกำหนด เพื่อจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในภาพรวมทั่วประเทศ
<p>รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์</p>	<p>ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12</p>

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 1 - 12		
ชื่อตัวชี้วัด	1. 7 ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานร่วมกับกองแบบแผน		
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ 7.5		
หน่วยวัด	ร้อยละ		
เป้าหมาย ปี 2565	ร้อยละ 100		
คำอธิบาย	<p>การปฏิบัติงานร่วมกัน หมายถึง การปฏิบัติงานร่วมกันระหว่าง กองแบบแผน และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 1 - 12 เริ่มตั้งแต่การร่วมคิด ร่วมวิเคราะห์กิจกรรม ร่วมจัดทำแผน (Action Plan) ร่วมดำเนินการตามแผน ตลอดจนร่วมกำกับติดตาม และประเมินผล</p> <p>ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ - 1 12 หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ได้แก่ เขต ๑ เชียงใหม่, เขต ๒ พิษณุโลก, เขต ๓ นครสวรรค์, เขต ๔ นนทบุรี, เขต ๕ ราชบุรี, เขต ๖ ชลบุรี, เขต ๗ ขอนแก่น, เขต ๘ อุดรธานี, เขต ๙ นครราชสีมา, เขต ๑๐ อุบลราชธานี, เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี และ เขต ๑๒ สงขลา</p> <p>ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผน หมายถึง การดำเนินงานตามกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนดได้สำเร็จ</p>		
ข้อมูลพื้นฐาน)Baseline data(ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
	เป็นตัวชี้วัดใหม่		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	-		

เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 5 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	1. ร่วมประชุมกับคณะทำงานอย่างน้อยจำนวน 2 ครั้ง	1	หลักฐานการร่วมประชุม อาทิ ภาพถ่าย, หนังสือเชิญประชุม , วาระการประชุม เป็นต้น
	2. ดำเนินการตามแผนร่วมกับกองแบบแผนได้แก่ - แผน building list ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (2 แบบ/เขต) - แผนการออกแบบใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (2 แบบ/เขต)	2	หลักฐานการดำเนินงานร่วมกับกองแบบแผน
3. จัดให้มีห้องทำงานของคณะทำงานร่วมๆ ที่ ศบส. (1 ห้อง/เขต)	2	หลักฐานภาพถ่ายห้องทำงานของคณะทำงานร่วมๆ	
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 11 เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	1. ร่วมประชุมกับคณะทำงานอย่างน้อยจำนวน 6 ครั้ง	2	หลักฐานการประชุม อาทิ ภาพถ่าย, หนังสือเชิญประชุม , วาระการประชุม เป็นต้น
	2. -หารือร่วมกัน และสรุปปัญหา/อุปสรรคของการดำเนินงาน - ร่วมกันดำเนินการแก้ไข (ร้อยละ 80)	1	หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้ดำเนินการหารือและแก้ไขปัญหา/อุปสรรคร่วมกัน
3. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนร่วมกับกองแบบแผน - building list (ร้อยละ 100)	1	หลักฐานตามกิจกรรมที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	

	- แบบใหม่ (ร้อยละ 70)		
	4. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนในที่ประชุมทุกเดือน	1	หลักฐานการรายงานผลการดำเนินงานตามแผน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-		
เงื่อนไข	-		
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	กองแบบแผน และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 1 – 12		
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 1 – 12		

หน่วยงาน	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12			
ชื่อตัวชี้วัด	1.8 จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาที่ได้มาตรฐาน			
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ 7.5			
หน่วยวัด	จำนวน			
เป้าหมาย ปี 2565	1แห่ง/เขต รวม 13 แห่ง			
คำอธิบาย	<p>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการดังต่อไปนี้</p> <p>1) กิจการสปา อันได้แก่ กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือการอาบน้ำ นวดหรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ</p> <p>2) กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ยกเว้นการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามในสถานพยาบาลเอกชน/หน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยงานภาครัฐ และการนวด/การอบตัวที่เป็นบริการในสถานอาบน้ำตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ</p> <p>โดยได้รับอนุญาตการจัดตั้งเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559</p> <p>การใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชา หมายถึง การใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในรูปของอาหาร สมุนไพร เครื่องสำอาง ที่นำส่วนประกอบของกัญชงหรือกัญชาที่ระบุว่าจะไม่ใช่เป็นยาเสพติดได้แก่ เมล็ดกัญชง น้ำมันและสารสกัด จากเมล็ดกัญชง เปลือก ลำต้น กิ่ง/ก้าน ราก สารสกัด CBD ใบจริง/และต้องมี THC ไม่เกิน 0.2% หรือหากจากการสกัดที่มี THC ไม่เกิน 0.2% เช่น ลูกประคบ เครื่องสำอาง น้ำมันนวด ชัด พอก หรือเครื่องดื่ม เป็นต้น</p> <p>การส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชา หมายถึง กิจกรรม หรือวิธีการในการพัฒนาศักยภาพ การให้ความรู้ การสัมมนา/ฝึกอบรม การสื่อสารประชาสัมพันธ์ การสมัครเข้าร่วมกิจกรรม การประเมินตนเอง และการตรวจประเมินรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมสถานประกอบการมีการให้บริการที่ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาเป็นส่วนประกอบในรายการให้บริการ</p>			
ข้อมูลพื้นฐาน)Baseline data(หน่วยงาน	ปี 2562 (แห่ง)	ปี 2563 (แห่ง)	ปี 2564 (แห่ง)
	ศบส. 1	0	0	0
	ศบส. 2	0	0	0
	ศบส. 3	0	0	0
	ศบส. 4	0	0	0
	ศบส. 5	0	0	0
	ศบส. 6	0	0	0

	ศบส. 7	0	0	0									
	ศบส. 8	0	0	0									
	หน่วยงาน	ปี 2562 (แห่ง)	ปี 2563 (แห่ง)	ปี 2564 (แห่ง)									
	ศบส. 9	0	0	0									
	ศบส. 10	0	0	0									
	ศบส. 11	0	0	0									
	ศบส. 12	0	0	0									
	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (เขตกรุงเทพมหานคร)	0	0	0									
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<p>A = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาที่มีคุณภาพ</p> <p>B = จำนวนเขตบริการสุขภาพ 1๓ เขต</p>												
เกณฑ์การให้คะแนน	<p>เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)</p> <p>รอบ 5 เดือน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>เกณฑ์การประเมิน</th> <th>คะแนน)5 คะแนน)</th> <th>เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ศบส. ที่ 1-12 และ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรุงเทพมหานคร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการที่มีความประสงค์ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมสปา นวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม</td> <td>1.67</td> <td>-ฐานข้อมูลสถานประกอบการที่มีความประสงค์ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชา</td> </tr> <tr> <td>2. ศบส. ที่ 1-12 และ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิญชวน ฝึกอบรม/</td> <td>1.67</td> <td>รายงานสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน</td> </tr> </tbody> </table>				เกณฑ์การประเมิน	คะแนน)5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล	1. ศบส. ที่ 1-12 และ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรุงเทพมหานคร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการที่มีความประสงค์ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมสปา นวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม	1.67	-ฐานข้อมูลสถานประกอบการที่มีความประสงค์ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชา	2. ศบส. ที่ 1-12 และ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิญชวน ฝึกอบรม/	1.67	รายงานสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน
เกณฑ์การประเมิน	คะแนน)5 คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล											
1. ศบส. ที่ 1-12 และ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรุงเทพมหานคร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการที่มีความประสงค์ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมสปา นวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงาม	1.67	-ฐานข้อมูลสถานประกอบการที่มีความประสงค์ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชา											
2. ศบส. ที่ 1-12 และ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิญชวน ฝึกอบรม/	1.67	รายงานสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน											

	<p>ประชุมสัมมนาเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานการให้บริการด้วยผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้กับผู้ประกอบการและผู้ให้บริการ</p>		
	<p>3. ศบส.ที่ 1-12ร่วมกับหน่วยงานผู้อนุญาต และกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนและรับสมัครสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรับการประเมินตามมาตรฐานการให้บริการด้วยผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>	1.67	รายงานข้อมูลการประชาสัมพันธ์
<p>หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม</p>			
<p>เกณฑ์การให้คะแนน</p>	<p>เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success (รอบ 11 เดือน</p>		
	<p>เกณฑ์การประเมิน</p>	<p>คะแนน (5 คะแนน)</p>	<p>เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล</p>
	<p>1. สถานประกอบการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการให้บริการด้วยผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสมัครขอรับการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานการส่งเสริมการให้บริการด้วยผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>	1.67	<p>รายงานสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน</p>
	<p>2. ศบส.ที่ 1-12 ร่วมกับหน่วยงานผู้อนุญาต และกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพดำเนินการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่สมัครใจขอรับการประเมินตามมาตรฐานการให้บริการด้วยผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>	1.67	<p>รายงานสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน</p>

	<p>3.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการรับรองให้บริการด้วยผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 1 แห่ง</p>	<p>1.67</p>	<p>รายงานสรุปผลการดำเนินงาน พร้อม ลงนามรับรองโดยผู้บริหารหน่วยงาน</p>
<p>หมายเหตุ : การเฉลี่ยคะแนนให้คำนึงถึงความยากง่ายของการดำเนินการในแต่ละกิจกรรม</p>			
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</p>	<p>A = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองมีการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p style="text-align: center;">$A = B \times 1 = 1 \times 1 = 1$ แห่ง</p>		
<p>เงื่อนไข</p>	<p>1 (เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการแล้ว 2 (ได้รับอนุญาตโดยผ่านระบบการอนุญาตเปิดให้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านระบบออนไลน์ตามมาตรการผ่อนปรนโควิด-19 องค์ประกอบ 5 ด้าน 3 (ได้รับการตรวจประเมินตามแนวทางการส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาจากพนักงานเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานผู้อนุญาต</p>		
<p>แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>แบบรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานผ่านฐานข้อมูลระบบสารสนเทศ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ http://spa.hss.moph.go.th หน่วยงานจัดเก็บและบันทึกข้อมูล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด 		
<p>รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/เบอร์ โทรศัพท์</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. นางปัทมากร สุวรรณภาค ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-1937000 ต่อ 18428 โทรศัพท์มือถือ : 085-7257818 โทรสาร : 02-1495642 E-mail : nadia9955@hotmail.com 2. นางสาวศุภารัตน์ หงส์ประเสริฐ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-1937000 ต่อ 18411 โทรศัพท์มือถือ : 087-2511404 โทรสาร : 02-1495642 E-mail : pagiaaw1991@outlook.com 		

การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน
(Potential Base)
(๓ ตัวชี้วัด)

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	หน่วยงาน เจ้าภาพหลัก
ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ของหน่วยงาน	๑๕	กพร.
ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	๑๕	สกก./กทส.
ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผน มีศักยภาพเพิ่มขึ้น	๑๐	กบค.

การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)

ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

ภารกิจหลักของหน่วยงาน หมายถึง บทบาทหน้าที่ตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่ปรากฏอยู่ในกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการหรือคำสั่งกรมฯ

กระบวนการหลัก หมายถึง กระบวนการจากภารกิจหลักของหน่วยงาน ตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่ปรากฏอยู่ในกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการหรือคำสั่งกรมฯ ที่หน่วยงานนั้นส่งมอบผลผลิตหรือบริการให้กับผู้รับบริการภายนอกหน่วยงาน

ผู้รับบริการที่มารับบริการจากหน่วยงาน ได้แก่

- ๑) ผู้รับบริการของหน่วยงานหลัก ได้แก่ สถานพยาบาลภาครัฐ/เอกชน ผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ภาควิเคราะห์สุขภาพ ภาคประชาชน เป็นต้น
- ๒) ผู้รับบริการของหน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ ผู้บริหารกรม บุคลากรภายในกรม บุคคลภายนอก เป็นต้น

ประเด็นในการสำรวจประกอบด้วยประเด็นสำคัญ ๆ ดังนี้

- ๑) ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ และด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
- ๒) ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ


เกณฑ์การให้คะแนน :


กำหนดเป็นขั้นตอนแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน
๑	๑. วิเคราะห์กระบวนการหลัก ผู้รับบริการในกระบวนการนั้นๆให้ครอบคลุมตามภารกิจหลัก ๒. ทบทวนแบบสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นที่ กพร. จัดทำให้ เฉพาะในตอนที่ ๑ ของแบบฟอร์ม	๑. ข้อมูลการจำแนกกลุ่มผู้รับบริการตามกระบวนการหลักของหน่วยงาน ๒. แบบสำรวจ
๒	๑. ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯผ่านช่องทางต่างๆ ในรูปแบบออนไลน์หรือออฟไลน์ตามความเหมาะสมของกลุ่มผู้รับบริการ	๑. หลักฐานการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯ ผ่านระบบออนไลน์ หรือออฟไลน์
๓	๑. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๕ เดือน ซึ่งผลการประเมินต้องได้ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐ ๒. วิเคราะห์หาสาเหตุและกำหนดแนวทางการพัฒนาปรับปรุง	๑. ข้อมูลการวิเคราะห์ผลการสำรวจ รอบ ๕ เดือน โดยมีผลการประเมินฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน
๔	๑. ดำเนินการปรับปรุงการให้บริการตามแนวทางการพัฒนา รอบ ๕ เดือน ๒. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๑๑ เดือน ซึ่งผลการประเมินต้องได้รับความพึงพอใจและความเชื่อมั่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๙๐.๐๐	๑. ข้อมูลการวิเคราะห์ผลการสำรวจ รอบ ๑๑ เดือน ผลการประเมินฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๙๐.๐๐ ๒. ผลการวิเคราะห์การประเมิน ข้อเสนอแนะ และแนวทางการพัฒนางานต่อไป
๕	๑. สรุปผลภาพรวมและจัดทำรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งระบุแนวทางการพัฒนาเสนออธิบดีหรือรองอธิบดีที่กำกับพร้อมทั้งส่งสำเนาหนังสือรับทราบหรือสั่งการให้ กพร.	๑. รายงานสรุปผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงาน(ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) ๒. เสนอผู้บริหารกรมฯ ที่กำกับ (อธิบดี หรือรองอธิบดี) พร้อมทั้งส่งสำเนาหนังสือรับทราบหรือสั่งการให้ กพร.

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success)

๕ เดือน	เอกสาร/หลักฐาน												
๑. วิเคราะห์กระบวนการงานหลัก ผู้รับบริการ ในกระบวนการนั้น ๆ ให้ครบตามภารกิจหลัก (๑ คะแนน) ๒. ทบทวนแบบสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่น(แบบฟอร์มที่ ๑) เฉพาะในตอนต้นที่ ๑ ของแบบฟอร์ม (๑ คะแนน) แบบฟอร์มที่กำหนด ตาม QR Code ด้านล่าง 	๑. ข้อมูลการจำแนกกลุ่มผู้รับบริการตามกระบวนการหลักของหน่วยงาน ๒. แบบสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ตามภารกิจหลักครบทุกกระบวนการงานของหน่วยงาน												
๓. ดำเนินการสำรวจแบบสอบถามและวิเคราะห์สรุปผลการสำรวจความพึงพอใจ และแนวทางการพัฒนาต่อไป (๑ คะแนน)	๓.๑ หลักฐานการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯ ผ่านระบบออนไลน์หรือออฟไลน์ ๓.๒ รายงานสรุปผลวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของแบบสำรวจ รอบ ๕ เดือน												
๔. ผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐ (๑ คะแนน)	๔. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐ (๑ คะแนน)												
๕. วิเคราะห์หาสาเหตุและจัดทำแนวทางการพัฒนา	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๒๐</th> <th>๐.๔๐</th> <th>๐.๖๐</th> <th>๐.๘๐</th> <th>๑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <th>ร้อยละ</th> <td>๗๐.๐๑</td> <td>๗๒.๐๑</td> <td>๗๔.๐๑</td> <td>๗๖.๐๑</td> <td>๗๘.๐๑</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	๐.๒๐	๐.๔๐	๐.๖๐	๐.๘๐	๑	ร้อยละ	๗๐.๐๑	๗๒.๐๑	๗๔.๐๑	๗๖.๐๑	๗๘.๐๑
คะแนน	๐.๒๐	๐.๔๐	๐.๖๐	๐.๘๐	๑								
ร้อยละ	๗๐.๐๑	๗๒.๐๑	๗๔.๐๑	๗๖.๐๑	๗๘.๐๑								

๕ เดือน	เอกสาร/หลักฐาน
<p>ตามแบบฟอร์มสรุปผลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ (แบบฟอร์มที่ ๒) พร้อมทั้งแนบหลักฐานในระบบ SMART ๖๕ (๑ คะแนน)</p> <p>แบบฟอร์มที่กำหนด ตาม QR Code ด้านล่าง</p> 	<p>๕. ข้อมูลการวิเคราะห์ตามแบบฟอร์มสรุปผลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ (แบบฟอร์มที่ ๒) พร้อมทั้งแนบหลักฐานในระบบ SMART ๖๕ ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕</p>

๑๑ เดือน	เอกสาร/หลักฐาน												
<p>๑. ดำเนินการพัฒนา ปรับปรุงการให้บริการตามแนวทางการพัฒนาฯ รอบ ๖ เดือนหลังต่อไป (๑ คะแนน)</p> <p>๒. สํารวจความพึงพอใจทุกกระบวนการหลักและทุกกลุ่มผู้รับบริการผ่านช่องทางต่าง ๆ แบบออฟไลน์หรือออนไลน์ (๑ คะแนน)</p> <p>๓. วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ รอบ ๑๑ เดือน พร้อมทั้งวิเคราะห์สาเหตุและจัดทำแนวทางการพัฒนา (๑ คะแนน)</p> <p>๔. ผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๙๐.๐๐ (๑ คะแนน)</p> <p>๕. จัดทำรูปเล่มสรุปผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงานเพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนางานในปีถัดไป พร้อมทั้งแนบหลักฐานในระบบ SMART ๖๕ (๑ คะแนน)</p>	<p>๑. ผลการวิเคราะห์ผลการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่น และหลักฐานกิจกรรมตามแนวทางการพัฒนางานรอบ ๖ เดือนหลัง</p> <p>๒. หลักฐานการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการตามช่องทางแบบออฟไลน์หรือออนไลน์</p> <p>๓.๑ รายงานสรุปผลวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของแบบสำรวจ</p> <p>๓.๒ แนวทางการพัฒนา รอบ ๑๑ เดือน</p> <p>๔. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของผู้รับบริการของหน่วยงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๙๐.๐๐คะแนน</p> <table border="1" data-bbox="867 1625 1408 1709"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๒๐</th> <th>๐.๔๐</th> <th>๐.๖๐</th> <th>๐.๘๐</th> <th>๑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๗๘.๐๑</td> <td>๘๐.๐๑</td> <td>๘๒.๐๑</td> <td>๘๔.๐๑</td> <td>๘๒.๐๑</td> </tr> </tbody> </table> <p>๕.๑ รายงานสรุปผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและแนวทางการพัฒนางานของหน่วยงานต่อไป</p> <p>๕.๒ เสนอผู้บริหารกรมฯ ที่กำกับดูแล (อธิบดี หรือรองอธิบดี) และส่งสำเนาหนังสือรับทราบหรือสั่งการให้ กพร.ส่งสำเนาให้ กพร. พร้อมทั้งแนบหลักฐานในระบบ SMART ๖๕ ภายในวันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	คะแนน	๐.๒๐	๐.๔๐	๐.๖๐	๐.๘๐	๑	ร้อยละ	๗๘.๐๑	๘๐.๐๑	๘๒.๐๑	๘๔.๐๑	๘๒.๐๑
คะแนน	๐.๒๐	๐.๔๐	๐.๖๐	๐.๘๐	๑								
ร้อยละ	๗๘.๐๑	๘๐.๐๑	๘๒.๐๑	๘๔.๐๑	๘๒.๐๑								

เงื่อนไข :

- ใช้แบบสอบถามตามแบบฟอร์มที่กลุ่มพัฒนาระบบบริหารกำหนด โดยให้ทบทวนแบบฟอร์มเฉพาะส่วนที่ ๑

แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นแบบสอบถาม โดยแบ่งโครงคำถามออกเป็น ๓ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม มีลักษณะเป็นแบบเลือกตอบ (Check list) เกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม งานบริการ และช่องทางการรับบริการ

ส่วนที่ ๒ เป็นคำถามเกี่ยวกับระดับความพึงพอใจต่อหน่วยงานผู้ให้บริการ ได้แก่ ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ ๓ เป็นคำถามที่ต้องการทราบถึงความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลักษณะแบบสอบถามตอนที่ ๒ และตอนที่ ๓ เป็นแบบปลายเปิดและปลายปิดแบบมาตรฐานส่วนประมาณค่า ๕ ระดับ (Rating Scale) ตามมาตรวัดแบบลิเคิร์ต (Likert's Scale) ในการวัดระดับความคิดเห็น เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- หมายถึง มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นน้อยที่สุด/ไม่พึงพอใจหรือไม่เชื่อมั่น
- หมายถึง มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นน้อย
- หมายถึง มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นปานกลาง
- หมายถึง มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นมาก
- หมายถึง มีระดับความพึงพอใจหรือความเชื่อมั่นมากที่สุด

๒. การแปลผลของข้อมูลในแบบสอบถาม ให้ใช้หลักเกณฑ์ ดังนี้

โดยวิเคราะห์ข้อมูลโดยระบุถึงเกณฑ์ที่ใช้ในการแปลความหมายข้อมูลประเภท Likert's Scale ที่อยู่ในรูปคะแนนเฉลี่ย ตามแบบจำแนกแต่ละช่วงย่อยเท่า ๆ กัน โดยการคำนวณ ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{หาความกว้างของแต่ละช่วงย่อย} &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} \\ &= \frac{(5-1)}{5} \\ &= 0.80 \end{aligned}$$

จากหลักเกณฑ์ดังกล่าว สามารถแปลความหมายของระดับคะแนน ได้ดังนี้

ระดับคะแนน	ความหมายของระดับคะแนน
๑.๐๐ - ๑.๘๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด
๑.๘๑ - ๒.๖๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย
๒.๖๑ - ๓.๔๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง
๓.๔๑ - ๔.๒๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก
๔.๒๑ - ๕.๐๐	หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

หมายเหตุ : หากหน่วยงานใดไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่ครบถ้วนในรอบ ๕ เดือน แต่มีผลการดำเนินการในรอบ ๑๑ เดือน คณะกรรมการผู้ตรวจประเมินจะพิจารณาให้คะแนนเพียงครึ่งหนึ่งของคะแนนที่ได้ในรอบ ๑๑ เดือน

หน่วยงานเจ้าภาพ : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๐ ต่อ ๑๘๓๓๓
นางจิตาภรณ์ ปานขลิบ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นางสาวจิรนนท์ แทนทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

ระดับความสำเร็จ หมายถึง การที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้นำระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์มาช่วยในการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และช่วยลดต้นทุนในการปฏิบัติงาน เช่น ลดปริมาณการใช้กระดาษ หมึกพิมพ์ เวลา ฯลฯ

ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) หมายถึง การรับส่งและเก็บรักษาข้อมูลข่าวสารหรือหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยรวมถึงการรับส่งโดยใช้ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของส่วนราชการ หรือระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดตามที่หน่วยงานกำหนด

หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ หมายถึง หนังสือราชการที่จัดทำและได้รับส่งหรือเก็บรักษาด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

ขอบเขต ดำเนินการรับส่งหนังสือราชการทุกชนิดทั้งภายในและภายนอก โดยใช้ช่องทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) เว้นแต่กรณี ดังนี้

๑. การส่งหนังสือที่ต้องสงวนเป็นหนังสือลับตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการรักษาความปลอดภัย

๒. หนังสือขออนุมัติต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่าย (ที่ต้องใช้เป็นหลักฐานตัวจริง) เช่น หนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ เอกสารโครงการและงบประมาณ เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง ฯลฯ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ โดยพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงาน

ระดับ คะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
๑	✓				
๒	✓	✓			
๓	✓	✓	✓		
๔	✓	✓	✓	✓	
๕	✓	✓	✓	✓	✓

สูตรการคำนวณ :


ขั้นตอนที่ ๓ - ๔ คำนวณโดยใช้สูตร ดังนี้


จำนวนหนังสือที่มีการรับ - ส่ง ผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) X ๑๐๐
 จำนวนหนังสือที่มีการรับ - ส่งมายังหน่วยงานทั้งหมด

แนวทางการประเมินผล

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑.	มอบหมายผู้รับผิดชอบงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน	คำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน
๒.	ผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานชี้แจงการดำเนินงานรับ - ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ต่อบุคลากรในหน่วยงาน และแจ้งผู้รับบริการ	แสดงหลักฐานที่แสดงถึงการชี้แจงต่อบุคลากรในหน่วยงาน และผู้รับบริการของหน่วยงาน
๓.	มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) อย่างน้อยร้อยละ ๘๐	- รายงานสรุปผลสถิติการรับ-ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ที่แสดงถึงจำนวนการรับ-ส่งเอกสารหรือหนังสือรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือรูปแบบกระดาษ ของหน่วยงาน ส่งให้กับสำนักงานเลขานุการกรม
๔.	มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ร้อยละ ๑๐๐	
๕.	สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ให้กับเลขานุการกรม เพื่อนำไปพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและระบบ e-saraban	บันทึกสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ เสนอเลขานุการกรม พร้อมสำเนาส่งให้กับ กพร.

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) :

๕ เดือน	แนวทางประเมินผล												
๑. มอบหมายผู้รับผิดชอบงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน (๑ คะแนน)	แสดงหลักฐานคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน												
๒. ผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานชี้แจงการดำเนินงานรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ต่อบุคลากรในหน่วยงาน และแจ้งผู้รับบริการ (๒ คะแนน)	๑. แสดงเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการชี้แจงต่อบุคลากรในหน่วยงาน เช่น รายงานการประชุม หนังสือชี้แจง ๒. เอกสารหลักฐานการแจ้งผู้รับบริการของหน่วยงาน เกี่ยวกับการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ e-saraban												
๓. มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ (๒ คะแนน) <u>แบบฟอร์มที่กำหนด</u> ตาม QR Code ด้านล่าง	รายงานสรุปผลสถิติการรับ-ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ที่แสดงถึงจำนวนการรับ-ส่งเอกสารหรือหนังสือรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือรูปแบบกระดาษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้กับสำนักงานเลขานุการกรม ภายในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เกณฑ์การให้คะแนน :												
													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๘</th> <th>๑.๒</th> <th>๑.๖</th> <th>๒.๐</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๖๐ - ๖๔.๙๙</td> <td>๖๕ - ๖๙.๙๙</td> <td>๗๐ - ๗๔.๙๙</td> <td>๗๕ - ๗๙.๙๙</td> <td>๘๐ ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table>		คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐	ร้อยละ	๖๐ - ๖๔.๙๙	๖๕ - ๖๙.๙๙	๗๐ - ๗๔.๙๙	๗๕ - ๗๙.๙๙	๘๐ ขึ้นไป
คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐								
ร้อยละ	๖๐ - ๖๔.๙๙	๖๕ - ๖๙.๙๙	๗๐ - ๗๔.๙๙	๗๕ - ๗๙.๙๙	๘๐ ขึ้นไป								
*หากส่งล่าช้าเกินระยะเวลาที่กำหนด จะปรับลดคะแนนลงวันละ ๐.๐๒ คะแนน													

๑๑ เดือน	แนวทางประเมินผล												
๑. มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) อย่างน้อยร้อยละ ๑๐๐ (๒ คะแนน)	รายงานสรุปผลสถิติการรับ-ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ที่แสดงถึงจำนวนการรับ-ส่งเอกสารหรือหนังสือรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือรูปแบบกระดาษ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้กับสำนักงานเลขานุการกรม ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เกณฑ์การให้คะแนน :												
													
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๘</th> <th>๑.๒</th> <th>๑.๖</th> <th>๒.๐</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๘๐ - ๘๔.๙๙</td> <td>๘๕ - ๘๙.๙๙</td> <td>๙๐ - ๙๔.๙๙</td> <td>๙๕ - ๙๙.๙๙</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>		คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐	ร้อยละ	๘๐ - ๘๔.๙๙	๘๕ - ๘๙.๙๙	๙๐ - ๙๔.๙๙	๙๕ - ๙๙.๙๙	๑๐๐
คะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐								
ร้อยละ	๘๐ - ๘๔.๙๙	๘๕ - ๘๙.๙๙	๙๐ - ๙๔.๙๙	๙๕ - ๙๙.๙๙	๑๐๐								
*หากส่งล่าช้าเกินระยะเวลาที่กำหนด จะปรับลดคะแนนลงวันละ ๐.๐๒ คะแนน													

๑๑ เดือน	แนวทางประเมินผล
๒. สรุปรูปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ การดำเนินงานด้านระบบสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ให้กับ เลขาธิการกรม เพื่อนำไปพัฒนาและ ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและ ระบบ e-saraban (๓ คะแนน)	บันทึกสรุปรูปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ส่งให้กับสำนักงาน เลขาธิการกรม พร้อมสำเนาส่งให้กับ กพร. ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ *หากส่งล่าช้าเกินระยะเวลาที่กำหนด จะปรับลดคะแนนลง วันละ ๐.๐๒ คะแนน

หน่วยงานเจ้าภาพ : สำนักงานเลขาธิการกรม โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐๕

๑. นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์ เลขาธิการกรม
๒. นางสาวพรนิภา นุตรวงษ์ หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป
๓. นางสาววลัยภรณ์ ทิพย์อุทัย นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

แผนพัฒนากำลังคน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (แผนพัฒนาบุคลากร กรมฯ) หมายถึง การกำหนดรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม/หลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ที่จัดทำโดยกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อให้เกิดการเพิ่มพูนหรือฟื้นฟู ทักษะ สมรรถนะ และความรู้ความสามารถ ในการปฏิบัติงานตามภารกิจและยุทธศาสตร์ของกรมฯ รวมทั้งเกิดการแลกเปลี่ยนและการเสริมสร้างประสบการณ์ระหว่างบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาร่วมกัน

แผนพัฒนากำลังคน ระดับหน่วยงาน (แผนพัฒนาบุคลากร ระดับหน่วยงาน) หมายถึง การกำหนดรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม/หลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน ภายใต้ภาพรวม แผนพัฒนากำลังคน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ทุกคน ในหน่วยงาน

บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น หมายถึง บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามแผนของหน่วยงาน ซึ่งมีการกำหนดรูปแบบ วิธีการ หลักสูตร ในการพัฒนาที่เหมาะสมกับ ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนาของบุคลากรแต่ละประเภท แต่ละ ระดับ ตามสายงาน โดยบุคลากร ๑ ราย ต้องได้รับการพัฒนา ไม่น้อยกว่า ๒ หลักสูตร/เรื่อง ต่อปี ทั้งที่เป็น ทางการและ/หรือไม่เป็นทางการ (formal/Informal)

การพัฒนาที่เป็นทางการ (formal) หมายถึง การพัฒนาบุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรต่างๆ ที่สำคัญตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนา ทั้งที่หน่วยงานเป็นผู้จัด อบรมเอง การส่งบุคลากรไปอบรมกับหน่วยงานภายนอก การอบรมผ่านระบบออนไลน์ หรือ Platform ต่างๆ และอื่นๆ ทั้งนี้ การพัฒนาผ่านโครงการอบรม โครงการ/กิจกรรมที่พัฒนาภายในหน่วยงาน ให้เป็นไปตาม เงื่อนไขการพัฒนาบุคลากร หรือตามหลักเกณฑ์ประกันคุณภาพการฝึกอบรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยที่

๑. กรณี อบรมภายในหน่วยงาน

๑.๑ มีการประเมินผล ก่อน-หลัง หรือการติดตามผลการพัฒนาตามภารกิจประจำโครงการ หรือรูปแบบการติดตาม ประเมินผลที่แสดงให้เห็นว่ากลุ่มเป้าหมายได้รับการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะตามสายงาน

๑.๒ ผลการปฏิบัติตามภารกิจประจำโครงการ/หลักสูตร (งานที่ได้รับมอบหมายระหว่าง โครงการ/หลังโครงการ) เช่น งานที่ที่เสี่ยงมอบหมายในระหว่างรอบการประเมินผล และมีผลการประเมินไม่ น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐ หรือมีผลการพัฒนา/ฝึกอบรม เป็นที่ประจักษ์ เช่น ได้รับการนำเสนอในเวทีต่างๆ (ประชุมกรม /ประชุมผู้บริหาร/ประชุมประจำหน่วยงาน /เวทีแลกเปลี่ยนรู้ ฯลฯ)

๒. กรณี อบรมภายนอกหน่วยงาน ต้องมีผลการฝึกอบรมตามหลักสูตร (Post Test) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ หรือได้รับใบประกาศ

การพัฒนาที่ไม่เป็นทางการ (Informal) หมายถึง การพัฒนาบุคลากรผ่านการสอนงาน (Coaching) ระบบพี่เลี้ยง (Mentoring system) การเพิ่มคุณค่าในงาน (Job Enrichment) การหมุนเวียน งาน (Job Rotation) การเป็นวิทยากรภายใน (Internal Trainer) การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self- Learning) การมอบหมายงาน (On the job training) ฯลฯ

ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ ๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕
ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐


สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น} \times 100}{\text{จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมายของหน่วยงาน}}$$

แนวทางการประเมินผล

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผน มีศักยภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐
๒	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผน มีศักยภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ ๗๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๗๐
๓	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผน มีศักยภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐
๔	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผน มีศักยภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๙๐
๕	บุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผน มีศักยภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐๐	ผลการพัฒนาฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) :

๕ เดือน	แนวทางประเมินผล												
<p>๑. หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนากำลังคน (แผนพัฒนาบุคลากร) ของหน่วยงาน เสนอผู้บริหารกรมที่กำกับดูแลหน่วยงาน ให้ความเห็นชอบ และสำเนาให้กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล (๓ คะแนน)</p> <p>แบบฟอร์มที่กำหนด ตาม QR Code ด้านล่าง</p> 	<p>๑. ผลการวิเคราะห์ความต้องการในการพัฒนารายบุคคล (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) (๑ คะแนน)</p> <p>๒. แผนพัฒนากำลังคน (แผนพัฒนาบุคลากร) ของหน่วยงาน (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) (๑ คะแนน)</p> <p>๓. สำเนาแผนพัฒนากำลังคน (แผนพัฒนาบุคลากร) ของหน่วยงาน ส่งให้กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล (๑ คะแนน)</p>												
<p>๒. หน่วยงานรายงานผลการพัฒนาบุคลากรตามแผน รอบ ๕ เดือน (๒ คะแนน)</p>	<p>ผลการประเมินบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)</p> <p>และแนบเอกสารผ่านระบบตรวจประเมินผลฯ</p> <table border="1"> <tr> <td>ระดับคะแนน</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๘</td> <td>๑.๒</td> <td>๑.๖</td> <td>๒.๐</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละที่เพิ่มขึ้น</td> <td>๑๐</td> <td>๒๐</td> <td>๓๐</td> <td>๔๐</td> <td>๕๐</td> </tr> </table>	ระดับคะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐	ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐
ระดับคะแนน	๐.๔	๐.๘	๑.๒	๑.๖	๒.๐								
ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐								

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) :

๑๑ เดือน	แนวทางประเมินผล												
<p>๑. หน่วยงานพัฒนาบุคลากรตามแผน และมีผลการพัฒนาศักยภาพที่เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐ (๕ คะแนน)</p>	<p>ผลการประเมินบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)</p> <p>และแนบเอกสารผ่านระบบตรวจประเมินผลฯ</p> <table border="1"> <tr> <td>ระดับคะแนน</td> <td>๑</td> <td>๒</td> <td>๓</td> <td>๔</td> <td>๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละที่เพิ่มขึ้น</td> <td>๖๐</td> <td>๗๐</td> <td>๘๐</td> <td>๙๐</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </table>	ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕	ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐
ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕								
ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐								

หน่วยงานเจ้าภาพ : กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๖๑

- | | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นายศุภชัย กันทาใจ | ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๒. นางสาวกันยา เพ็ชรโยธิน | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |
| ๓. นางสาวบุศรินทร์ ศรีชาติ | นักทรัพยากรบุคคล |

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑
Regional Health Service Support Center 11