

คู่มือการตรวจสอบ ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา ของสถานบริการสาธารณสุข



ISBN : 974-465-980-7

กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข 2548

คู่มือการตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข

ISBN : 974-465-980-7

พิมพ์ครั้งที่ 2 : มีนาคม 2548

จำนวนพิมพ์ : 1,000 เล่ม

จัดพิมพ์และเผยแพร่โดย : กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

พิมพ์ที่ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด

คู่มือการตรวจสอบ
ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา
ของสถานบริการสาธารณสุข



กองสุขศึกษา
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข 2548
ISBN : 974-465-980-7




คำนำครั้งที่ 1

คู่มือการตรวจสอบ ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการ
สาธารณสุข จัดทำขึ้นมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบภายในและ
ภายนอกใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบประเมินและรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา

เอกสารนี้อยู่ระหว่างการพัฒนา หากมีข้อคิดเห็นประการใดขอได้โปรด
ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงให้เกิดความสมบูรณ์ต่อไป

ในการนี้ขอขอบคุณ ศ.ดร.สมจิตต์ สุพรรณทัศน์ ดร.ชนวรรณ
อิมสมบูรณ์ รศ.ดร.นิตยา เพ็ญศิริินภา รศ.ดร.นิรัตน์ อิมามิ ที่ให้ข้อเสนอแนะ
ในการจัดทำคู่มือดังกล่าวขอบคุณผู้อำนวยการกองสุขศึกษาที่อนุมัติให้ดำเนินการ
พัฒนาระบบการตรวจสอบ ประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ขอขอบคุณ
มา ณ โอกาสนี้

คณะทำงาน
พฤษภาคม 2547



สารบัญ

หน้า

ความเป็นมา.....	1
เครื่องมือการตรวจสอบ ประเมิน.....	2
ผู้ใช้เครื่องมือ.....	2
วิธีการใช้เครื่องมือ.....	2
เกณฑ์การคัดเลือกผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการ ประชาชนและ จำนวนกลุ่มตัวอย่าง.....	4
รายการแบบฟอร์มมาตรฐานงานสุขศึกษา.....	7
แบบสรุปรายงานการประเมินตนเอง (มส.4).....	8
แบบตรวจสอบการพัฒนาคุณภาพบริการ (มส. 5).....	9
แบบสัมภาษณ์การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการ ประชาชน และจำนวนกลุ่มตัวอย่าง (มส. 6).....	32
* แบบสัมภาษณ์ผู้บริหาร (มส. 6/1).....	33
* แบบสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ (มส. 6/2).....	35
* แบบสัมภาษณ์ผู้รับบริการ (มส. 6/3).....	37
* แบบสัมภาษณ์ประชาชนในชุมชน (มส. 6/4).....	39
แบบสรุปผลการตรวจสอบ ประเมินภายใน (มส. 7).....	40
ใบสมัครเข้ารับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา (มส. 8).....	44
* แบบสรุปผลการตรวจสอบภายในเพื่อการรับรอง (มส. 8/1).....	45
* ใบรับรองผลการพัฒนาคุณภาพ (มส. 8/2).....	51
แบบสรุปผลการตรวจสอบ ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา (มส. 9).....	52

การตรวจสอบ ประเมิน และรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ของสถานบริการสาธารณสุข



ความเป็นมา

กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษา

ระบบการตรวจสอบ ประเมินภายใน และการตรวจสอบประเมินรับรองจากองค์กรวิชาชีพ (บุคคลภายนอก) เป็นกลไกสำคัญในการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจสอบ ประเมินว่ากิจกรรมสุขศึกษาอะไรบ้างตามดัชนีชี้วัด และเกณฑ์ตามมาตรฐานงานสุขศึกษาที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และกิจกรรมอะไรบ้างที่ยังไม่ได้ดำเนินการ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนพัฒนาให้มีกิจกรรมสุขศึกษาตามดัชนีชี้วัดและเกณฑ์ และถ้าสามารถดำเนินกิจกรรมตามดัชนีและเกณฑ์ได้ครบทั้งปริมาณและคุณภาพ หน่วยงานหรือองค์กรวิชาชีพจะให้การรับรองหรือประกันคุณภาพการดำเนินงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข

เพื่อให้ระบบตรวจสอบ ประเมินภายในและตรวจสอบประเมินรับรองจากองค์กรภายนอก ได้มีเครื่องมือสำหรับการตรวจสอบประเมิน คณะทำงานมาตรฐานงานสุขศึกษา กองสุขศึกษาจึงได้จัดทำเครื่องมือ การตรวจสอบประเมินภายใน และการตรวจสอบ ประเมินและรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาจากองค์กรภายนอกขึ้น



เครื่องมือการตรวจสอบ ประเมิน ประกอบด้วย

- 1) แบบสรุปรายงานการประเมินตนเอง (มส.4)
- 2) แบบตรวจสอบการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา (มส. 5)
- 3) แบบสัมภาษณ์ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการ และประชาชน เรื่อง การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา (มส. 6)
- 4) แบบสรุปผลการตรวจสอบประเมินภายใน (มส. 7)
- 5) ใบสมัครเข้ารับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา (มส. 8)
- 6) แบบสรุปผลการตรวจสอบ ประเมินภายนอก (มส. 9)



ผู้ใช้เครื่องมือ

- 1) คณะทำงาน/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข เป็นผู้สรุปข้อมูลผลการประเมินตนเอง มส. 4
- 2) คณะกรรมการตรวจสอบประเมินคุณภาพงานสุขศึกษาภายในที่จังหวัดแต่งตั้งเป็นผู้ใช้และได้รับการพัฒนาศักยภาพ หรือผ่านการอบรมใช้เครื่องมือดังกล่าว มส. 5, มส. 6, มส. 7 และมส. 8
- 3) คณะกรรมการตรวจสอบ ประเมินรับรองภายนอก เป็นผู้ใช้ มส. 9



วิธีการใช้เครื่องมือ

1 คณะกรรมการตรวจสอบประเมินฯ ภายในที่ผ่านการอบรมการใช้แบบตรวจสอบประเมิน (มส. 5 , มส. 6 มส. 7 และ มส. 8) ซึ่งเป็นแบบ Check list แบบสัมภาษณ์ร่วมกับข้อมูลจาก มส.4 ไปตรวจสอบกับคณะทำงานพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขเป้าหมาย และสัมภาษณ์ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ผู้รับบริการ และประชาชน ตามเกณฑ์การเลือกกลุ่มตัวอย่างจำนวนกลุ่มตัวอย่างดังนี้

- 1.1 คณะกรรมการฯ ใช้แบบตรวจสอบการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา (มส. 5) เป็นแบบ Check list ที่ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป การประเมินตามองค์ประกอบ ดัชนีชี้วัด และเกณฑ์โดยจะต้องดูว่าในแต่ละดัชนีชี้วัดมีเกณฑ์อะไรบ้าง (สิ่งที่ประเมิน) พร้อมทั้งระบุสิ่งที่พบ และหลักฐานประกอบ เช่น

องค์ประกอบที่ 1 นโยบายการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
ดัชนีชี้วัด 1 มีนโยบายฯ ให้ความ มีนโยบาย หรือไม่มี ผู้ตรวจต้องขอเอกสาร
/ แฟ้มเอกสารว่ามีนโยบายหรือไม่ ถ้ามี ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่มีนโยบาย พร้อมทั้ง
ขอสำเนาเอกสาร / ภาพถ่าย ถ้านโยบายติดอยู่ที่ฝาผนัง เป็นหลักฐานและถ้าพิจารณาเอกสาร
แล้วไม่พบฝาผนังก็ไม่มี ให้ถามว่ามีหรือไม่ และอยู่ที่ไหน ถ้าไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง
 ไม่มีนโยบาย ในขณะเดียวกันต้องสัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบถึงสาเหตุของการไม่มีว่าเนื่องจาก
อะไร และให้บันทึกไว้เป็นหลักฐาน ซึ่งจะต้องดำเนินการตรวจสอบไปจนครบทุกดัชนี และเกณฑ์

1.2 สัมภาษณ์ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการ และประชาชนตามแบบสัมภาษณ์
(มส. 6) ที่ประกอบด้วย 4 ส่วน

1. แบบสัมภาษณ์ผู้บริหาร (มส. 6/1)
2. แบบสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ (มส. 6/2)
3. แบบสัมภาษณ์ผู้มารับบริการ (มส. 6/3)
4. แบบสัมภาษณ์ประชาชน (มส. 6/4)

2 สรุปผลการตรวจสอบ ประเมิน จาก มส. 5 และ มส. 6 ลงในแบบฟอร์ม มส. 7
ซึ่งจะจำแนกรายดัชนี และเกณฑ์ที่ต้องผ่านให้ยึดการผ่านเกณฑ์ตามแบบ มส. 3 ว่าในแต่ละ
ดัชนีที่ไปตรวจสอบโดยสรุปผ่านหรือไม่ผ่าน ถ้าไม่ผ่านจะต้องระบุสิ่งที่ต้องแก้ไข ปรับปรุงลงใน
ช่องสิ่งที่ต้องแก้ไขปรับปรุงเพื่อจะเป็นข้อมูลนำเสนอต่อผู้บริหารและผู้รับการตรวจสอบ
สำหรับปรับปรุงให้ผ่านเกณฑ์ต่อไป และเป็นฐานข้อมูลสำหรับคณะกรรมการตรวจสอบในการ
เปรียบเทียบกับตรวจสอบครั้งต่อไป โดยจะต้องทำเป็นสรุปให้ครบทุกองค์ประกอบทุกดัชนี
และผลการรับรู้ของผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการ และประชาชนต่อการพัฒนาคุณภาพงาน
สุศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขดังนี้

- ❖ ผ่านการรับรู้ของผู้บริหารต้องผ่านข้อ 1, 5, 6 และ 7
- ❖ ผ่านการรับรู้ของเจ้าหน้าที่ต้องผ่านทั้งข้อ 1, 2, 3 และ 4
- ❖ ผ่านการรับรู้ของผู้มารับบริการ ต้องผ่านข้อ 1, 5 และ 6
- ❖ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการต้องผ่านข้อ 3, 8
- ❖ ถ้าผ่านการรับรู้ของประชาชน ต้องผ่านข้อ 1 และ 2
- ❖ ความพึงพอใจของประชาชนต้องผ่าน ข้อ 3 พร้อมทั้งเซ็นต์ชื่อผู้ตรวจสอบ
และวัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบด้วย

3 ในกรณีตรวจสอบ ประเมินแล้วพบว่าผ่านเกณฑ์ตามดัชนีชี้วัด เกณฑ์ และผลการ
รับรู้ของผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการและประชาชน ให้สรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว

ลงในสรุปผลการตรวจสอบประเมินของคณะกรรมการตรวจสอบภายใน เพื่อขอการรับรองมาตรฐานจากองค์กรภายนอกต่อไป

4 ถ้าสถานบริการสาธารณสุขใดที่ผ่านการตรวจสอบประเมินภายในตรวจสอบแล้วผ่านเกณฑ์ทั้งหมด และมีความพร้อมที่จะขอการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาให้เขียนใบสมัครเข้ารับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ในแบบ มส. 8 ทั้งนี้ต้องแนบหลักฐานที่ประกอบด้วย สรุปผลการประเมินของคณะกรรมการตรวจสอบภายในตามแบบ มส. 8/1 และใบรับรองของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตามแบบ มส. 8/2 ส่งให้กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและจัดส่งให้คณะกรรมการตรวจสอบประเมินและรับรองภายนอกต่อไป

5 คณะกรรมการตรวจสอบ ประเมินและรับรองโดยองค์กรภายนอก จะดำเนินการตรวจสอบและสรุปผลการตรวจสอบประเมินตามแบบ มส. 8 เพื่อตัดสินว่าผ่าน/ไม่ผ่าน ถ้าผ่านให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการดำเนินการต่อไป ถ้าไม่ผ่านคณะกรรมการมีข้อเสนอแนะอะไรบ้าง เช่น จะต้องให้ใครไปหาข้อมูลอะไร ระบุด้วย หรือเสนอให้มีการปรับปรุงประเด็นอะไรบ้างทั้งนี้จะผ่านหรือไม่ผ่านต้องแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เกณฑ์การคัดเลือกผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการ ประชาชน และจำนวนกลุ่มเป้าหมาย (ตัวอย่าง)

1 ผู้บริหาร หมายถึง ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้บริหารตามโครงสร้างหรือได้รับแต่งตั้งจากผู้บริหารองค์กร

ระดับ CUP จำนวน 3 คน ประกอบด้วย

1. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเวชกรรมป้องกันหรือผู้เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมพัฒนา 1 คน
2. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายวิชาการหรือประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพงานโรงพยาบาลของสถานบริการนั้น ๆ จำนวน 1 คน

3. รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไปหรือหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลชุมชนนั้นๆ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย จำนวน 1 คน

ระดับ PCU อย่างน้อยจำนวน 3 คน ประกอบด้วย

1. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือ ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเวชกรรมป้องกัน หรือผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการส่งเสริมพัฒนา
2. ประธาน CUP Board
3. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน หรือ สาธารณสุขอำเภอในพื้นที่ที่รับผิดชอบ PCU นั้นๆ (ที่ไม่ใช่ประธาน CUP Board)

② เจ้าหน้าที่ หมายถึงนักวิชาการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค และผู้เกี่ยวข้อง ที่ดำเนินงานสุขศึกษาอยู่ในสถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ อย่างน้อยจำนวน 5 คน ประกอบด้วย

ระดับ CUP

1. เจ้าหน้าที่ที่แผนกผู้ป่วยนอกทั่วไป 1 คน
2. เจ้าหน้าที่ในคลินิกเฉพาะโรค 1 คน
3. เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยในศัลยกรรม 1 คน
4. เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยในอายุรกรรม 1 คน
5. เจ้าหน้าที่แผนกหรือฝ่ายพัฒนาคุณภาพบริการของสถานบริการสาธารณสุขนั้น จำนวน 1 คน

หมายเหตุ ในข้อ 3 และ 4 ถ้าเป็นโรงพยาบาลชุมชนอาจปรับได้ตามความเหมาะสมและสอดคล้องกับระบบของโรงพยาบาล เช่น เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยหญิง/ชาย หรือ แผนกผู้ป่วยสามัญ/ผู้ป่วยพิเศษอย่างละ 1 คน เป็นต้น

ระดับ PCU

1. เจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่รับผิดชอบการดำเนินงานสุขศึกษา 1 คน
2. เจ้าหน้าที่ของ CUP ที่รับผิดชอบการดำเนินงานสุขศึกษา จำนวน 1 คน
3. เจ้าหน้าที่ใน PCU 3 คน

③ ผู้มารับบริการสุขภาพ หมายถึงผู้ป่วยที่มารับบริการสุขภาพ ณ สถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ ในวันที่สัมภาษณ์ จำนวน 15 คน ประกอบด้วย

ระดับ CUP

1. ผู้มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกที่คลินิกเฉพาะโรค จำนวน 3 คน
2. ผู้มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม จำนวน 3 คน
3. ผู้มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยในศัลยกรรม จำนวน 3 คน
4. ผู้มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยในอายุรกรรม จำนวน 3 คน
5. ผู้มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม จำนวน 3 คน

ระดับ PCU หมายถึง ผู้มารับบริการที่ PCU ในวันที่แพทย์มาให้บริการที่ PCU นั้นๆ จำนวน 15 คน

④ ประชาชน หมายถึง ประชาชนอายุ 20 ปีขึ้นไป เพศ (หญิง ชาย) จำนวนใกล้เคียงกันในชุมชนที่มีศูนย์สุขภาพชุมชน/สอ. รับผิดชอบ อย่างน้อยจำนวน 15 คน จะเป็นผู้ที่เคยมารับบริการสุขภาพหรือไม่ก็ได้ (ผู้ไม่มารับบริการก็ต้องทราบข้อมูล ข่าวสาร ความรู้จากการที่สถานบริการสาธารณสุขดำเนินงานสุขภาพศึกษาในชุมชน) โดยการสุ่มแบบ Accidental Sampling

⑤ การลงรหัสในเครื่องมือแต่ละชุด แบ่งเป็น 4 ช่อง ประกอบด้วย 2 ช่องแรกเป็นรหัสจังหวัด และ 2 ช่องหลังเป็นลำดับที่ของกลุ่มตัวอย่างในแต่ละสถานบริการสาธารณสุข เช่น ถ้าคนที่ 1 ให้ใส่หมายเลข 01 เป็นต้น

● รายการแบบฟอร์มมาตรฐานงานสุขศึกษา ●

รายการแบบฟอร์ม	จำนวน	ผู้บันทึกข้อมูล
มส.1 ❖ แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานฯ ระดับปฐมภูมิ	16 หน้า	PCU
❖ แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานฯ ระดับทุติยภูมิ/ตติยภูมิ	18 หน้า	CUP
มส.2 ❖ แบบวิเคราะห์ประเมินตนเองฯ ระดับปฐมภูมิ	4 หน้า	PCU
❖ แบบวิเคราะห์ประเมินตนเองฯ ระดับทุติยภูมิ/ตติยภูมิ	4 หน้า	CUP
มส.3 ❖ แบบประเมินองค์ประกอบ ระดับปฐมภูมิ	2 หน้า	PCU
❖ แบบประเมินองค์ประกอบ ระดับทุติยภูมิ/ตติยภูมิ	2 หน้า	CUP
มส.4 ❖ แบบสรุปผลการประเมินการดำเนินงานสุขศึกษาตามมาตรฐานของแต่ละหน่วยงาน	1 หน้า	สถานบริการสาธารณสุข
มส.5 ❖ แบบตรวจสอบการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา (ทุกระดับ)	22 หน้า	คณะกรรมการ ตรวจสอบภายใน
มส.6 ❖ แบบสัมภาษณ์การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา ประกอบด้วย มส.6/1 แบบสัมภาษณ์ ผู้บริหาร มส.6/2 แบบสัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ มส.6/3 แบบสัมภาษณ์ผู้รับบริการ มส.6/4 แบบสัมภาษณ์ประชาชน	6 หน้า	คณะกรรมการ ตรวจสอบภายใน
มส.7 ❖ แบบสรุปผลการตรวจสอบประเมินของคณะกรรมการตรวจสอบภายในจังหวัด	4 หน้า	คณะกรรมการ ตรวจสอบภายใน
มส.8 ❖ ใบสมัครเข้ารับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข ประกอบด้วย มส.8/1 แบบสรุปผลการตรวจสอบประเมินของคณะกรรมการตรวจสอบภายในจังหวัด มส.8/2 ใบรับรองเอกสารผลการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข	1 หน้า 6 หน้า 1 หน้า	หัวหน้าหน่วยงาน/ สถานบริการสุขภาพ สาธารณสุข/ผ.รพ. คณะกรรมการ ตรวจสอบภายใน นายแพทย์ สสจ. หรือผู้แทน
มส.9 ❖ แบบสรุปผลการตรวจสอบ ประเมิน ของคณะกรรมการประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา	6 หน้า	คณะกรรมการประเมิน รับรองมาตรฐานงาน สุขศึกษา

แบบสรุปรายงานผลการประเมินตนเอง

ประกอบด้วย

1. ส่วนนำ

- 1.1 ชื่อหน่วยงาน (สถานบริการสาธารณสุข)
- 1.2 ที่อยู่
- 1.3 วัน เดือน ปี ที่ให้ข้อมูล
- 1.4 ข้อมูลทั่วไป ขอบเขตความรับผิดชอบ สถานะทางเศรษฐกิจ พื้นที่รับผิดชอบ จำนวนประชากรที่รับผิดชอบ และปัญหาสภาวะสุขภาพสาธารณสุขของประชากร (โดยสรุปไม่ควรเกิน 1 หน้า)
- 1.5 วิสัยทัศน์ หรือนโยบายขององค์กร/กลุ่มงานย่อย (ถ้ามี)
- 1.6 พันธกิจ

2. ส่วนสาระ ผลการดำเนินงานตามองค์ประกอบและดัชนี (รายละเอียดตามแบบฟอร์มประเมินตนเอง มส.1) พร้อมเตรียมหลักฐานที่จะให้ผู้ประเมินตรวจสอบ คูได้

3. ส่วนสรุป

- 3.1 สรุปผลการประเมินตนเองตามดัชนี มส.3
- 3.2 วิเคราะห์จุดที่ควรปรับปรุง/จุดแข็งและแนวทางการพัฒนาตามองค์ประกอบ

4. ส่วนข้อมูลประกอบ เป็นเอกสาร/ข้อมูลเพิ่มเติม เป็นหลักฐานในการประกอบการส่งประเมินคุณภาพ

หมายเหตุ

1. กรณีการขอรับการประเมินภายนอก ให้เขียนรายงานการประเมินตนเองที่มีข้อมูลทุกหัวข้อข้างต้น (ข้อ 1-4)
2. กรณีการขอรับการประเมินภายใน **ไม่ต้องเขียน** รายละเอียดในหัวข้อ 1.5 และข้อ 4 แต่หน่วยงานต้องเตรียมเอกสารไว้ให้ผู้ประเมินภายใน ใช้ประกอบการพิจารณาขณะไปเยี่ยมประเมิน

มส.5 รหัส

--	--	--	--

แบบตรวจสอบการพัฒนาคูณภาพงานสุขศึกษา

ชื่อ PCU.....

ชื่อ CUP.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้ตรวจสอบ.....

วัน เดือน ปีที่ตรวจสอบ...../...../.....

หมายเหตุ ข้อความที่พิมพ์ตัวเอง หมายถึง สิ่งที่เหมาะสมเพิ่มเติมในสถานบริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ นอกเหนือจาก
ข้อความที่พิมพ์ทั่วไปในระดับปฐมภูมิ

องค์ประกอบที่ 1 นโยบายการดำเนินงานสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤตินิยมสุขภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 1</p> <p>นโยบายการดำเนินงานสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤตินิยมสุขภาพ</p> <p>ดัชนีชี้วัดที่ 2</p> <p>ลักษณะนโยบายการดำเนินงานสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤตินิยมสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีนโยบายเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีนโยบายเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่รับรู้นโยบาย</p> <p><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ยังไม่รู้นโยบาย</p> <p><input type="checkbox"/> สอดคล้องกับนโยบายของ CUP และปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สอดคล้องกับนโยบายของ CUP และปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่</p> <p><input type="checkbox"/> มีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ</p> <p>ตัวแทนประชาชน <i>องค์กรเอกชน</i></p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ</p> <p>ตัวแทนประชาชน <i>องค์กรเอกชน</i></p> <p>ภาคีรัฐ ตัวแทนประชาชน <i>องค์กรเอกชน</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ตัวแทนประชาชนรู้นโยบาย</p> <p><input type="checkbox"/> ตัวแทนประชาชนไม่รู้นโยบาย</p> <p><input type="checkbox"/> องค์กรเอกชนรู้นโยบาย</p> <p><input type="checkbox"/> องค์กรเอกชนไม่รู้นโยบาย</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



- 1) พิจารณาจาก แฟ้มเอกสารว่ามีหนังสือแจ้งเวียนและมีข้อความบ่งบอกว่ามีนโยบายที่เกี่ยวข้องกับสุขศึกษา เช่น การให้การศึกษาด้านสุขภาพ สำหรับประชาชน การพัฒนาคุณภาพบริการ การพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพ การสร้างสุขภาพตาม 5 อ. ๕ด๑
- 2) สรุปรายงานการประชุมของคณะกรรมการ / คณะทำงาน ว่ามีการกำหนดเป้าหมายของการทำงาน เรื่อง การดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ และผู้เข้าประชุมประกอบด้วย บุคลากรด้านสาธารณสุข และภาคี เครือข่ายภายนอกองค์กร
- 3) สังเกตว่ามีป้ายประกาศหรือไม่ ถ้ามีข้อความในป้ายประกาศแสดงถึงวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย การดำเนินงานด้านการจัดการเรียนรู้ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เช่น การสร้างสุขภาพ การพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพ การพัฒนาภาคี เครือข่ายด้านสุขภาพ การลดพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ หรือไม่ อย่างไร



- 4) สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่อื่นๆ และตัวแทนประชาชน อาจจะเป็นภาคี เครือข่ายสร้างสุขภาพ ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล เช่น อบต. ครู เกษตร พัฒนาการ ประธานชมรมสร้างสุขภาพ ว่าสถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ มีนโยบายที่เกี่ยวข้องกับสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพประชาชนหรือไม่ และถ้ามี บุคลากรเหล่านั้นต้องอธิบายหรือพูดถึงนโยบายได้ถูกต้อง ในแต่ละกลุ่มตามจำนวนที่กำหนดในหน้า ที่ 3-4 เป็นอย่างน้อย

องค์ประกอบที่ 2 ทรัพยากรการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 1</p> <p>บุคลากรที่รับผิดชอบการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>ดัชนีชี้วัดที่ 2</p> <p>คุณสมบัติของบุคลากรที่รับผิดชอบการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสมตามจำนวนประชากรและพื้นที่</p> <p><input type="checkbox"/> ตามกรอบอัตรากำลัง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ทุกคนได้รับการอบรม/ประชุม/สัมมนาทางด้านสู่ศึกษา โดยตรงปีละ 1 ครั้ง</p> <p><input type="checkbox"/> ทุกคนได้รับการอบรม/ประชุม/สัมมนา</p> <p><input type="checkbox"/> ทุกคนมีวุฒิทางด้านสู่ศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> มีวุฒิทางสู่ศึกษาบางคน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีคนที่วุฒิทางด้านสู่ศึกษาเลย</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีผลงานด้านวิชาการปีละ 1 เรื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีผลงานทางวิชาการตามกำหนด</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- 1) พิจารณาจากเพิ่มโครงสร้างการทำงาน กรอบอัตรากำลัง การมอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษร เช่น คำสั่ง รายงานการประชุม
- 2) พิจารณาจากเพิ่มพัฒนาบุคลากรที่มีการส่งบุคลากรในหน่วยงานเข้าฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนาในหลักสูตรสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เช่น หลักสูตรการพัฒนามาตรฐานงานสู่ศึกษา การพัฒนาชมรมสร้างสุขภาพ การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ การศึกษาวิจัยด้านสู่ศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ เป็นต้น และต้องดูว่าจำนวนครั้งของการเข้าประชุม อบรม สัมมนา ควรเป็นปีละ 1 ครั้งหรือไม่
- 3) พิจารณาจากเอกสารผลงานของหน่วยงานว่าบุคลากรที่ทำงานด้านสู่ศึกษามีการพัฒนาเอกสารวิชาการ พัฒนาสื่อสู่ศึกษา พัฒนาคุณภาพงานสู่ศึกษา การประเมินโครงการ การวิจัยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานสู่ศึกษาหรือไม่

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน ดัชนีชี้วัดที่ 3 งบประมาณเพื่อการดำเนินงานสูงศึกษา และพัฒนาพฤตินิยมสุขภาพ	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
	<input type="checkbox"/> ได้จาก CUP เท่านั้น <input type="checkbox"/> ไม่ได้จาก CUP ใช้ของ PCU เอง <input type="checkbox"/> ได้จาก CUP และ PCU <input type="checkbox"/> ได้รับการสนับสนุนจากองค์กร ภาคราชการ (ระบุ)..... <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วย ภาคราชการอื่น องค์กร ภาคร เครือข่ายอื่นเลย <input type="checkbox"/> งบประมาณที่ได้รับเพียงพอ <input type="checkbox"/> งบประมาณที่ไม่เพียงพอ	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

- 4) พิจารณาโครงการที่สถานบริการสาธารณสุข (ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานสูงศึกษา) เพื่อดำเนินการด้านงานสูงศึกษาและพัฒนาพฤตินิยมสุขภาพว่า มีกิจกรรมสุขภาพจำนวนกี่กิจกรรม และงบประมาณเท่าไร ได้รับการจัดสรรจาก CUP ตามจำนวนที่กำหนดไว้หรือไม่ ถ้าไม่ครบถ้วนว่าเพียงพอต่อการทำงานหรือไม่ (โครงการที่เงินไปของงบประมาณต้องเป็นโครงการที่มีข้อมูลเพียงพอ กิจกรรมสุขภาพที่กำหนดสามารถแก้ปัญหาได้ หรือเกิดการเรียนรู้และพัฒนาทักษะด้านสุขภาพ หรือเกิดการส่งเสริมของประชาชน ฯลฯ ซึ่งแล้วแต่ว่าจะตั้งวัตถุประสงค์อย่างไร)
- 5) พิจารณาโครงการ/เอกสารสรุปผลการประชุม/แผนงานขององค์กรที่ได้รับมอบหมายที่ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานสูงศึกษาเขียนโครงการ ขอสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรอื่นๆ เช่น อบต. NGO. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ ได้สนับสนุนงบประมาณตามที่โครงการขอไป หรือไม่เพียงพอต่อการทำงานหรือไม่ (ในกรณีที่ได้รับไม่ครบตามที่ขอ)
- 6) พิจารณาผลการประเมินโครงการที่ดำเนินการว่าสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่ ดังนั้น ทุกโครงการที่ดำเนินการจะต้องมีผลการประเมินโครงการ ทั้งกิจกรรม ผลผลิต ผลลัพธ์

องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศด้านการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 1</p> <p>ฐานข้อมูลด้านการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> จัดเก็บอย่างเป็นระบบในแฟ้ม / Computer</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้จัดเก็บอย่างเป็นระบบในแฟ้ม / Computer</p> <p><input type="checkbox"/> มีความเชื่อมโยงของข้อมูลระหว่างเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความเชื่อมโยงของข้อมูลระหว่างเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> มีความน่าเชื่อถือ / ตรวจสอบได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความน่าเชื่อถือ / ตรวจสอบไม่ได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีความเป็นปัจจุบัน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความเป็นปัจจุบัน</p> <p><input type="checkbox"/> นำไปใช้ประโยชน์ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้นำไปใช้ประโยชน์</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระดับที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 2</p> <p>ฐานข้อมูลด้านสื่อสุศึกษา</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> จัดเก็บอย่างเป็นระบบในแฟ้ม / Computer</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้จัดเก็บอย่างเป็นระบบในแฟ้ม / Computer</p> <p><input type="checkbox"/> มีความเชื่อมโยงของข้อมูลระหว่างเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความเชื่อมโยงของข้อมูลระหว่างเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> มีความน่าเชื่อถือ / ตรวจสอบได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความน่าเชื่อถือ / ตรวจสอบไม่ได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีความเป็นปัจจุบัน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความเป็นปัจจุบัน</p> <p><input type="checkbox"/> นำไปใช้ประโยชน์ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้นำไปใช้ประโยชน์</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 3</p> <p>ฐานข้อมูลเครือข่ายการดำเนินงาน ศึกษาและพัฒนาพฤกษศาสตร์สุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> จัดเก็บอย่างเป็นระบบในแฟ้ม/Computer</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้จัดเก็บอย่างเป็นระบบในแฟ้ม/ Computer</p> <p><input type="checkbox"/> มีความเชื่อมโยงของข้อมูลระหว่างเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความเชื่อมโยงของข้อมูลระหว่าง เครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> มีความน่าเชื่อถือ / ตรวจสอบได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความน่าเชื่อถือ / ตรวจสอบไม่ได้</p> <p><input type="checkbox"/> มีความเป็นปัจจุบัน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีความเป็นปัจจุบัน</p> <p><input type="checkbox"/> นำไปใช้ประโยชน์ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้นำไปใช้ประโยชน์</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- 1) พิจารณาจากแฟ้มข้อมูล หรือใน Computer ว่ามีข้อมูลศึกษาและพฤติกรรมการศึกษา ประกอบด้วย ข้อมูลพฤติกรรม สาเหตุปัจจัยที่ทำให้เกิดพฤติกรรม ข้อมูลต่อสุขภาพ ข้อมูลเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพ ประกอบด้วย การวิจัย การเฝ้าระวัง การประเมินผล ถูกต้องตามทฤษฎี และหลักการ
- 2) พิจารณาว่ามีการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบหรือไม่ หรือหรือค้นหาทาง สามารถบริการข้อมูลได้ทันเวลา
- 3) พิจารณาความเชื่อมโยงของข้อมูลระหว่าง CUP และ PCU
- 4) พิจารณาแหล่งที่มาของข้อมูลว่า มีความเชื่อถือได้หรือไม่ เช่น การสำรวจ การวิจัย การประเมินผล ถูกต้องตามทฤษฎี และหลักการ
- 5) พิจารณาว่ามีการนำข้อมูลที่มีอยู่ไปใช้ในการจัดทำแผนงาน/โครงการ กำหนดกิจกรรมสุขภาพ กำหนดเนื้อหา กำหนดสื่อสุขภาพ และการประเมินผล

องค์ประกอบที่ 4 แผนการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 1 การมีแผนการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ</p> <p>ดัชนีชี้วัดที่ 2 ลักษณะของแผนการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> มีทั้งแผนแม่บทและแผนปฏิบัติการ</p> <p><input type="checkbox"/> มีบางแผน (อย่างไรอย่างหนึ่ง)</p> <p><input type="checkbox"/> สอดคล้องกับแผนแม่บทของ CUP และปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สอดคล้อง</p> <p><input type="checkbox"/> ใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลศึกษาและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้ใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/> แผนกำหนดกิจกรรมครอบคลุมด้านการเรียนรู้ พัฒนาศักยภาพ และพัฒนาปัจจัยแวดล้อม</p> <p><input type="checkbox"/> แผนกำหนดกิจกรรมไม่ครอบคลุม</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
	<input type="checkbox"/> จัดทำแผนแบบมีส่วนร่วมจากภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน <input type="checkbox"/> จัดทำแผนแบบมีส่วนร่วม <input type="checkbox"/> มีการถ่ายทอดลงสู่เจ้าหน้าที่และพื้นที่ <input type="checkbox"/> มีการถ่ายทอดสู่หน่วยปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> ไม่มีการถ่ายทอดสู่เจ้าหน้าที่ และพื้นที่รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> ไม่มีการถ่ายทอดสู่หน่วยปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

- 1) พิจารณาจากกิจกรรมศึกษาในโครงการสาธารณสุข หรือแผนโครงการการศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- 2) พิจารณาว่าแผน/กิจกรรมศึกษา สอดคล้องกับแผนสุขภาพของ CUP และปัญหาสุขภาพสำคัญของชุมชน หรือพื้นที่ (ซึ่งต้องดูแผนของ CUP ประกอบด้วย)
- 3) พิจารณาว่าแผน/โครงการได้ใช้ข้อมูลด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่มีอยู่ในองค์ประกอบที่ 3 มาใช้ในการจัดทำแผนงาน/โครงการ หรือกำหนดกิจกรรมสุขภาพในโครงการสาธารณสุข
- 4) พิจารณาว่าแผนงานโครงการเหล่านี้มีกิจกรรมที่ประกอบด้วย การพัฒนาความรู้ความเข้าใจ การพัฒนาทักษะ และการพัฒนาปัจจัยแวดล้อม
- 5) แผนงาน/โครงการสาธารณสุข/ กิจกรรมสุขภาพ เกิดจากการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในสถานบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาจพิจารณาการรายงานการประชุม เป็นต้น
- 6) สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่และผู้แทนชุมชน ว่าทราบเรื่องแผนการดำเนินงานสาธารณสุข / งานสุขภาพ ของสถานบริการสาธารณสุข หรือไม่และทราบได้อย่างไร

องค์ประกอบที่ 5 กิจกรรมสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 1</p> <p>การมีกิจกรรมสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>ดัชนีชี้วัดที่ 2</p> <p>ลักษณะของการจัดกิจกรรมสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่</p> <p><input type="radio"/> แผนกผู้ป่วยนอก โดย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่จัดตามแผนที่วางไว้</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการเรียนรู้ด้านสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการพัฒนาปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p><input type="radio"/> แผนกผู้ป่วยใน โดย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่จัดตามแผนที่วางไว้</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการเรียนรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
	<p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการพัฒนาปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p><input type="radio"/> ในชุมชน โดย</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่จัดตามแผนที่วางไว้</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการเรียนรู้ด้านสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นกิจกรรมที่มุ่งให้เกิดการพัฒนาปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p><input type="radio"/> ไม่มีการจัดกิจกรรม ทั้งในสถานบริการสาธารณสุขและในชุมชน</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- 1) พิจารณาจากเอกสารแผนปฏิบัติการ หรือตารางการจัดกิจกรรมสุขภาพและการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ว่ามีการกำหนด / ระบุถึงพื้นที่เป้าหมายของการจัดกิจกรรม สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ทั้งในสถานบริการสาธารณสุข เช่น แผนกผู้ป่วยใน (IPD) มีกิจกรรมอะไรบ้าง และนอก สถานบริการสาธารณสุขที่อยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบ ได้แก่ ในชุมชน โรงเรียน โรงพยาบาล วัด สุเหร่า โบสถ์ ฯลฯ มีการจัดกิจกรรม สุขศึกษาอะไรบ้าง
- 2) วิเคราะห์จากกานบันทึกหรือสรุปรายงานการจัดกิจกรรมสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ จากรายงานการเยี่ยมชม รายงานการตรวจสุขภาพนักเรียน ผล การประเมินโครงการการศึกษา หรือผลการศึกษาวัดเกี่ยวกับผู้รับบริการ ว่าในการจัดกิจกรรมสุขภาพฯ แต่ละครั้ง หรือแต่ละเดือน มีวัตถุประสงค์ วิธีการ ดำเนินกิจกรรมอย่างไร ที่บ่งบอกลักษณะของกิจกรรมสุขภาพ
- 3) **สัมภาษณ์** ผู้รับบริการ OPD และ IPD = 15 คน , ชุมชน 15 คน , ถ้าเป็น PCU แบ่งเป็น OPD 15 คน ชุมชน 15 คน ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ
 - (1) ได้รับบริการอะไรบ้างจากสถานบริการสาธารณสุขที่นอกเหนือจากการตรวจรักษา และการรับยารักษา
 - (2) บริการที่ได้รับในข้อ 1 นั้น ตรงกับความต้องการหรือไม่ มีความพึงพอใจมากน้อยแค่ไหน และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่ มีประโยชน์ต่อตนเอง หรือครอบครัว หรือชุมชน หรือไม่ อย่างไร
- 4) **สัมภาษณ์** เจ้าหน้าที่ให้บริการสุขภาพ ทั้ง OPD IPD และชุมชน ที่ระบุว่ามีการจัดกิจกรรมสุขภาพ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ
 - (1) วัตถุประสงค์ของการจัดกิจกรรมสุขภาพ แต่ละครั้ง/แต่ละเรื่อง ว่าต้องการให้กลุ่มเป้าหมายเกิดการเรียนรู้อะไรบ้าง แต่ไหน
 - (2) วิธีการจัดกิจกรรมสุขภาพแต่ละครั้ง/แต่ละเรื่อง มีกระบวนการ วิธีการอย่างไรบ้าง หรือมีการใช้สื่อสุขภาพอะไรบ้าง ประกอบการจัดกิจกรรมสุขภาพ
 - (3) การควบคุมกำกับกับการดำเนินกิจกรรมสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพให้ปฏิบัติตามแผน ใช้วิธีการควบคุมอย่างไร ใครเป็นผู้ควบคุมกำกับ

องค์ประกอบที่ 5 กิจกรรมสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ (ต่อ)

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 3</p> <p>การควบคุม กำกับ กิจกรรมสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามแผนงานสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพภายในหน่วยงาน</p>	<p><input type="checkbox"/> มีการควบคุมกำกับการดำเนินกิจกรรมฯ ให้ครอบคลุมพื้นที่เป้าหมายตามแผนที่กำหนดไว้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการควบคุมกำกับให้ครอบคลุมพื้นที่เป้าหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> มีการควบคุมกำกับให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการควบคุมกำกับให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> มีการควบคุมกำกับให้ครอบคลุมทุกกิจกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการควบคุมกำกับให้ครอบคลุมทุกกิจกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> มีการควบคุมกำกับให้ตรงตามเวลาที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการควบคุมกำกับให้ตรงตามเวลาที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> มีการควบคุมกำกับการประเมินผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการควบคุมกำกับการประเมินผลฯ</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- 1) พิจารณาจากเอกสาร แผนหรือผังควบคุมกำกับกับการดำเนินงานสูงศึกษาและพัฒนาพฤกษศาสตร์ ว่ามีใครเป็นผู้ควบคุมกำกับ/ตำแหน่ง/กลุ่มงาน-ฝ่าย ใช้วิธีการควบคุมกำกับอย่างไรที่จะให้ครอบคลุมทั้งพื้นที่เป้าหมาย กลุ่มเป้าหมาย กิจกรรมประเมินผล ให้เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนดในแผน
- 2) วิเคราะห์จากรายงานผลการควบคุมกำกับกับการดำเนินงานสูงศึกษาและพัฒนาพฤกษศาสตร์ ว่าเป็นไปตามที่กำหนดในแผนหรือไม่ อย่างไร
- 3) สังเกตว่ามีตารางการจัดกิจกรรมหรือป้ายประกาศการให้บริการสูงศึกษาที่แสดงถึงหัวข้อ เรื่องของ กิจกรรมสูงศึกษา สถานที่ดำเนินการ กลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการ และผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานกิจกรรมนั้นๆ ว่าครอบคลุมตามแผนที่กำหนดไว้หรือไม่ อย่างไร
- 4) สังเกตว่ามีผังควบคุมกำกับหรือ Gantt Chart แสดงถึงระยะเวลา และผู้รับผิดชอบในการควบคุมกำกับ

องค์ประกอบที่ 6 การนิเทศงานสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมรสูกภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 1 ระบบการนิเทศงานสูงสุดศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมรสูกภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบการนิเทศงานฯ <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบการนิเทศงานฯ <input type="checkbox"/> มีคณะทำงานหรือทีมงานรับผิดชอบการนิเทศงานฯ <input type="checkbox"/> ไม่มีคณะทำงานหรือทีมงานรับผิดชอบการนิเทศงานฯ <input type="checkbox"/> มีแผนภูมิหรือผังสายการนิเทศงานฯของหน่วยงาน <input type="checkbox"/> ไม่มีแผนภูมิหรือผังสายการนิเทศงานฯของหน่วยงาน <input type="checkbox"/> มีทรัพยากรสนับสนุนการนิเทศงานฯ <input type="checkbox"/> ไม่มีทรัพยากรสนับสนุนการนิเทศงานฯ 	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 2</p> <p>กลไกการนิเทศงานสูงศึกษาและพัฒนา ปฏิบัติการมสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีแผนการนิเทศงานฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีแผนการนิเทศงานฯ</p> <p><input type="checkbox"/> มีการดำเนินงานตามแผนการนิเทศงานฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีگردำเนินงานตามแผนการนิเทศงานฯ</p> <p><input type="checkbox"/> มีการรายงานผลการนิเทศงานฯ เป็น ลายลักษณ์อักษร</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการรายงานผลการนิเทศงานฯ เป็น ลายลักษณ์อักษร</p> <p><input type="checkbox"/> มีการนำผลการนิเทศงานไปปรับปรุงการ ดำเนินงานฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการนำผลการนิเทศงานไปปรับปรุง การดำเนินงาน</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- 1) พิจารณาคำสั่งแต่งตั้งผู้นิเทศงาน/ คณะผู้นิเทศงาน / คณะทำงานที่รับผิดชอบการนิเทศงานสูงศึกษา หรืออาจจะเป็นในลักษณะหนึ่งเดียวราชการ
ที่มอบหมาย / รายงานการประชุมที่มอบหมาย ผู้รับผิดชอบการนิเทศงานสูงศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ โดยอาจจะเป็นผู้รับผิดชอบ/ คณะทำงาน/
คณะผู้นิเทศ ชุดเดียวกันกับผู้นิเทศงานอื่นๆ ด้วยซึ่งในบทบาทหน้าที่หรือขอบเขตการนิเทศ ต้องกำหนดให้มีความรับผิดชอบในการนิเทศงานสูงศึกษา
และพัฒนาปฏิบัติการมสุขภาพอย่างชัดเจน
- 2) พิจารณาจากแผนภูมิ หรือผังการนิเทศงานสูงศึกษาและพัฒนาปฏิบัติการมสุขภาพ ที่ระบุถึงผู้รับผิดชอบการนิเทศงานสูงศึกษา
- 3) พิจารณาจากแผนการนิเทศงานสูงศึกษาและพัฒนาปฏิบัติการมสุขภาพ ที่ระบุถึงผู้รับผิดชอบการนิเทศงานสูงศึกษา และทรัพยากรสนับสนุนการนิเทศงาน
สูงศึกษาและพัฒนาปฏิบัติการมสุขภาพ ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับการนิเทศงาน ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง รวมทั้งแบบฟอร์ม คู่มือการนิเทศงานสูงศึกษาและพฤติกรรมมสุขภาพ

องค์ประกอบที่ 7 การประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 1</p> <p>ระบบการประเมินผลการทำงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบการประเมินผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบการประเมินผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> มีทรัพยากรสนับสนุนการประเมินผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีทรัพยากรสนับสนุนการประเมินผลฯ</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 2</p> <p>กลไกการประเมินผลการทำงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีแผนการประเมินผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีแผนการประเมินผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> มีการดำเนินการประเมินผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการดำเนินการประเมินผลฯ</p> <p><input type="checkbox"/> มีการรายงานผลการประเมินฯ</p> <p>เป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการรายงานผลการประเมินฯ</p> <p>เป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p><input type="checkbox"/> ผลการประเมินถูกนำไปใช้ปรับปรุง</p> <p>การดำเนินงานฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ผลการประเมินไม่ได้ถูกนำไปใช้ปรับปรุง</p> <p>การดำเนินงาน ฯ</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- 1) พิจารณาจากแผนปฏิบัติงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ว่ามีการระบุกิจกรรมการประเมินผลงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ผู้รับผิดชอบ การประเมินผล และทรัพยากรที่สนับสนุนการประเมินผลงานสู่ศึกษา หรือไม่ อย่างไร และ/หรือ ดูจากแผนการประเมินผล
- 2) พิจารณาจากค่าตั้งแต่งตั้ง หรือรายงานการประชุมที่มอบหมายผู้รับผิดชอบการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- 3) วิเคราะห์เอกสาร หรือแบบบันทึกรายงานผลการประเมินการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ว่าได้ระบุการนำผลการประเมินไปปรับปรุง การดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ หรือไม่ อย่างไร
- 4) สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการนำผลการประเมินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพไปใช้ ปรับปรุงการดำเนินงานสู่ศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
อย่างไรบ้าง

องค์ประกอบที่ 8 การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน ดัชนีชี้วัดที่ 1 ระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	สิ่งที่ประเมิน	รายละเอียดและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<input type="checkbox"/> มีการกำหนดภารกิจเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	ภารกิจกำหนดภารกิจเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> ไม่มีการกำหนดภารกิจเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	ไม่มีกำหนดภารกิจเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> เป็นผู้คิดระบบและเครื่องมือให้เครือข่าย	เป็นผู้คิดระบบและเครื่องมือให้เครือข่าย	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> ไม่ได้คิดระบบและเครื่องมือให้เครือข่าย	ไม่ได้คิดระบบและเครื่องมือให้เครือข่าย	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	มีผู้รับผิดชอบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> ไม่มีผู้รับผิดชอบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	ไม่มีผู้รับผิดชอบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> มีทรัพยากรสนับสนุน	มีทรัพยากรสนับสนุน	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> ไม่มีทรัพยากรสนับสนุน	ไม่มีทรัพยากรสนับสนุน	..... ..... .....

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 2</p> <p>กลไกการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีแผนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีแผนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> มีการดำเนินการตามเครื่องมือของCUP</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการดำเนินการตามเครื่องมือของCUP</p> <p><input type="checkbox"/> มีการรายงานผลเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีกรรรายงานผลเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p><input type="checkbox"/> ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ถูกนำไปใช้</p> <p><input type="checkbox"/> ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพไม่ได้ ถูกนำไปใช้</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- 1) พิจารณาจากบทบาทภารกิจของสถานบริการสาธารณสุข ว่ามีการกำหนดให้มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ หรือไม่ อย่างไร
- 2) พิจารณาจากคำสั่งแต่งตั้ง หรือรายงานการประชุมที่มอบหมายผู้รับผิดชอบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่ชัดเจน
- 3) พิจารณาจากแผนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ว่ามีการระบุผู้รับผิดชอบ และทรัพยากรสนับสนุนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพหรือไม่ อย่างไร อย่างไรบ้าง
- 4) วิเคราะห์เอกสารเกี่ยวกับระบบ กระบวนการ เครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- 5) วิเคราะห์เอกสาร หรือแบบบันทึก แบบรายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- 6) สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ เกี่ยวกับการนำผลของการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ไปใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

องค์ประกอบที่ 9 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรศึกษาและพฤติกรรมสมรรถภาพ

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
<p>ดัชนีชี้วัดที่ 1 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรศึกษาและพฤติกรรมสมรรถภาพ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีกิจกรรมการวิจัยที่เกี่ยวข้องๆ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีกิจกรรมการวิจัยที่เกี่ยวข้องๆ</p> <p><input type="checkbox"/> กิจกรรมการวิจัยมีความสอดคล้องกับความต้องการๆ</p> <p><input type="checkbox"/> กิจกรรมการวิจัยไม่มีความสอดคล้องกับความต้องการๆ</p> <p><input type="checkbox"/> มีรายงานผลการวิจัยๆ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีรายงานผลการวิจัยๆ</p> <p><input type="checkbox"/> มีการนำผลการวิจัยไปใช้ๆ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีการนำผลการวิจัยไปใช้ๆ</p> <p><input type="checkbox"/> มีแผนและเป้าหมายการวิจัยที่เกี่ยวข้องๆ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีแผนและเป้าหมายการวิจัยที่เกี่ยวข้องๆ</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ประเด็นการตรวจสอบ/ประเมิน	สิ่งที่ประเมิน	ระบุสิ่งที่พบและเอกสาร/หลักฐานประกอบ
	<input type="checkbox"/> มีโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องตามแผนการวิจัย โดยสอดคล้องกับความต้องการหรือปัญหา สาธารณสุขในท้องถิ่น อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง <input type="checkbox"/> ไม่มีโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องฯ หรือสอดคล้องกับความต้องการ หรือปัญหา สาธารณสุขในท้องถิ่น <input type="checkbox"/> มีการเผยแพร่ผลการวิจัย <input type="checkbox"/> ไม่มีการเผยแพร่ผลการวิจัย	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- 1) พิจารณาจากแผนและโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
- 2) พิจารณาจากเอกสารรายงาน/สถิติด้านสาธารณสุขของท้องถิ่น เช่น อัตราป่วย อัตราตาย อัตราเจ็บป่วย 10 อันดับแรกของผู้ป่วยบริการของโรงพยาบาล
- 3) วิเคราะห์เอกสารรายงานผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- 4) วิเคราะห์เอกสารรายงานผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เช่น รายงานการประชุมที่มีการนำเสนอผลการวิจัย วารสาร จุลสาร ที่มีการรายงานผล เอกสารวิจัยที่เป็นรูปเล่ม
- 5) วิเคราะห์เอกสาร บันทึก และ/หรือเอกสารรายงานการเผยแพร่ผลการวิจัยสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เช่น หนังสือส่งแจ้งเวียน เพื่อเผยแพร่ผลการวิจัย
- 6) สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ
 - ❖ ปัญหา หรือความต้องการในการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
 - ❖ การนำผลการวิจัยไปใช้ในการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

--	--	--	--

แบบสัมภาษณ์

การพัฒนาคุณภาพงานสุศึกษาของ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ 2547

คำชี้แจง

- 1) แบบสัมภาษณ์ชุดนี้แบ่งเป็น 4 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1	แบบสัมภาษณ์ผู้บริหารของสถานบริการสาธารณสุข	มส.6/1
ส่วนที่ 2	แบบสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ของสถานบริการสาธารณสุข	มส.6/2
ส่วนที่ 3	แบบสัมภาษณ์ผู้มารับบริการสาธารณสุข	มส.6/3
ส่วนที่ 4	แบบสัมภาษณ์ประชาชนในชุมชน	มส.6/4
- 2) ผู้ที่ใช้แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ต้องผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้ตรวจสอบและประเมินภายใน

--	--	--	--

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ผู้บริหารสถานบริการสาธารณสุข

1. ท่านทราบหรือไม่ว่าหน่วยงานมีนโยบายการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ทราบ ไม่ทราบ

ถ้าทราบ นโยบายมีว่าอย่างไร.....
.....

2. ท่านได้มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบเป็นแกนหลักในการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

มอบ ไม่ได้มอบ

ผู้ที่เป็นแกนหลักตำแหน่ง.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

3. ท่านเคยส่งผู้เป็นแกนหลักการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเข้าประชุมเรื่อง การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุศึกษาระดับปฐมภูมิในรอบ 2 ปีที่ผ่านมาบ้างหรือไม่

ได้ส่ง ไม่ได้ส่ง

4. ท่านได้ให้การสนับสนุนงบประมาณเพื่อการดำเนินงานสุศึกษาหรือไม่

สนับสนุนอย่างเพียงพอ (ได้ครบตามที่ขอ)

สนับสนุนบ้างเล็กน้อย

5. ท่านทราบหรือไม่ว่าหน่วยงานมีข้อมูลด้านสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่ประกอบด้วย

1) ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ 2) ข้อมูลสื่อ 3) ข้อมูลเครือข่ายด้านสุขภาพ

ทราบ มีข้อมูลอะไรบ้าง

1) ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ 2) ข้อมูลสื่อ 3) ข้อมูลเครือข่ายด้านสุขภาพ

ไม่ทราบ เพราะ.....
.....

6. หน่วยงานท่านมีแผนงาน/โครงการสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพหรือกิจกรรมสุศึกษาในโครงการสร้างสุขภาพ

มี ไม่มี

หน่วยงาน หรือบุคคลที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนได้แก่ใครบ้าง.....
.....

7. ท่านรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของโรงพยาบาล/
สถานบริการสาธารณสุข หรือไม่

มีการเปลี่ยนแปลง เพราะ.....

ไม่

มีการเปลี่ยนแปลงด้านใด หรืออะไรบ้าง

1).....

2).....

3).....

4).....

--	--	--	--

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่

1. ท่านทราบหรือไม่ว่าหน่วยงานมีนโยบายการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ทราบ ไม่ทราบ

ถ้าทราบ นโยบายมีว่าอย่างไร.....

.....

.....

.....

2. ท่านรู้สึกอย่างไรต่อการสนับสนุนการดำเนินงานสุศึกษาของ CUP (สำหรับเจ้าหน้าที่ของ PCU)

1) วิชาการ พอใจ

ไม่พอใจ

2) สื่อ พอใจ

ไม่พอใจ

3) ข้อมูล พอใจ

ไม่พอใจ

4) อื่น ๆ (ระบุ).....

3. ท่านรู้สึกอย่างไรต่อการสนับสนุนการดำเนินงานสุศึกษาของ PCU ในความรับผิดชอบ (สำหรับเจ้าหน้าที่ของ CUP และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)

1) วิชาการ พอใจ

ไม่พอใจ

2) สื่อ พอใจ

ไม่พอใจ

3) ข้อมูล พอใจ

ไม่พอใจ

4) อื่น ๆ (ระบุ).....

4. ท่านรู้สึกถึงการเปลี่ยนแปลงในการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของสถานบริการ
สาธารณสุข/โรงพยาบาลนั้นๆ

มีการเปลี่ยนแปลง

ไม่ เพราะอะไร.....

ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง มีการเปลี่ยนแปลงด้านใดบ้าง

1).....

2).....

3).....

4).....

--	--	--	--

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ผู้มารับบริการสุขภาพ

แผนก หรือ สถานที่ที่มารับบริการ.....

เพศ ชาย หญิง

อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียนหนังสือ | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา | <input type="checkbox"/> อาชีวศึกษา / ประกาศนียบัตร |
| <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี |

- ท่านมาโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข นอกจากได้รับยาแล้ว ท่านได้รับสาระความรู้และการฝึกทักษะเรื่องอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> ได้รับทราบว่าเป็นโรคอะไร	<input type="checkbox"/> ต้องปฏิบัติอย่างไรในการรักษาโรค
<input type="checkbox"/> รับประทานยาอย่างไร	<input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย
<input type="checkbox"/> การดูแลอนามัยส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/> การรับประทานอาหารที่เพียงพอและเหมาะกับโรค
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	
- ผู้ที่ให้บริการสาระความรู้ และการฝึกทักษะด้านสุขภาพกับท่านมีใครบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> แพทย์	<input type="checkbox"/> พยาบาล	<input type="checkbox"/> ผู้ช่วยพยาบาล	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....
--------------------------------	---------------------------------	--	--
- ท่านรู้สึกอย่างไรกับสาระความรู้ที่ได้รับ

<input type="checkbox"/> พอใจ เพราะ.....
<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ เพราะ.....
- ท่านรู้สึกว่าการบริการสุขภาพของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขแห่งนี้ เป็นอย่างไร

<input type="checkbox"/> มีการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้น	<input type="checkbox"/> ไม่เปลี่ยนแปลง
---	---
- ท่านสามารถนำสาระความรู้ ทักษะที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวันได้ไหม

<input type="checkbox"/> ได้
<input type="checkbox"/> ไม่ได้ เนื่องจาก.....

7. ท่านคิดว่าท่านจะปฏิบัติตามที่ได้รับการเรียนรู้และฝึกทักษะจากการบริการของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง หรือไม่
- ต่อเนื่อง เพราะ.....
- ไม่ต่อเนื่อง เพราะ.....
8. ท่านคิดว่าท่านมีสุขภาพแข็งแรงดีกว่าเดิมหรือไม่ หลังจากปฏิบัติตามคำแนะนำ
- แข็งแรงขึ้น เพราะ.....
- เหมือนเดิม เพราะ.....
9. ท่านรู้สึกอย่างไรต่อการบริการสุขภาพของโรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข
- พอใจ เพราะ.....
- ไม่พอใจ เพราะ.....

--	--	--	--

ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์ประชาชนในชุมชน

แผนก หรือ สถานที่ที่มารับบริการ.....

เพศ ชาย หญิง

อายุ.....ปี

ระดับการศึกษา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้เรียนหนังสือ | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา | <input type="checkbox"/> อาชีวศึกษา / ประกาศนียบัตร |
| <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี |

1. ท่านทราบหรือไม่ว่ามีชมรมสร้างสุขภาพอยู่ในหมู่บ้าน/ตำบลของท่าน

ทราบ ใครเป็นแกนนำ/ผู้นำ/ผู้ริเริ่ม.....
มีกิจกรรมอะไรบ้าง.....

ไม่ทราบ.....

2. ท่านได้รับบริการสาระ ความรู้ด้านสุขภาพ จากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข หรือไม่

ได้ เพราะ.....
.....

ไม่ได้ เพราะ.....
.....

3. ท่านรู้สึกอย่างไรต่อบริการสุขภาพ และ/หรือ บริการสาระความรู้ของสถานบริการสาธารณสุข/โรงพยาบาล

พอใจ เพราะ.....

ไม่พอใจ เพราะ.....

4. ท่านต้องการให้โรงพยาบาล /สถานบริการสาธารณสุข บริการอะไรแก่ท่านอีก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ข้อมูลข่าวสารความรู้

การสาธิตด้านสุขภาพ

การฝึกทักษะด้านสุขภาพ

อื่น ๆ (ระบุ).....
.....

--	--	--	--

สรุปผลการตรวจสอบ ประเมิน และแนวทางแก้ไข ปรับปรุงของคณะกรรมการตรวจสอบภายใน

ชื่อสถานบริการ.....

ที่อยู่.....

องค์ประกอบ / ดัชนีชี้วัด	สรุปผลการประเมิน		สิ่งที่ต้องแก้ไข / ปรับปรุง
	สรุปผล การประเมิน ตนเอง	สรุปผลการประเมิน ของคณะกรรมการ	
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1) ผลการพัฒนาคุณภาพงานสุศึกษาตาม องค์ประกอบของมาตรฐานงานสุศึกษา องค์ประกอบที่ 1 นโยบายการดำเนินงาน สุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 1.1 การมีนโยบายการดำเนินงาน สุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม สุภาพ	.....	.....	...................................
ดัชนีชี้วัดที่ 1.2 ลักษณะของนโยบายการดำเนิน งานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม สุภาพ	.....	.....	...............
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 1			
องค์ประกอบที่ 2 ทรัพยากรการดำเนินงาน สุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 2.1 บุคลากรที่รับผิดชอบการดำเนิน งานสุศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุภาพ	.....	.....	.........................
ดัชนีชี้วัดที่ 2.2 คุณสมบัติของบุคลากรที่รับ ผิดชอบการดำเนินงานสุศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุภาพ	.....	.....	...............
ดัชนีชี้วัดที่ 2.3 งบประมาณเพื่อการดำเนินงาน สุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม สุภาพ	.....	.....	..........
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 2			

องค์ประกอบ / ดัชนีชี้วัด	สรุปผลการประเมิน		สิ่งที่ต้องแก้ไข / ปรับปรุง
	การประเมินตนเอง	ของคณะกรรมการ ผ่าน / ไม่ผ่าน	
องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 3.1 ฐานข้อมูลด้านสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 3.2 ฐานข้อมูลด้านสื่อสุศึกษา ดัชนีชี้วัดที่ 3.3 ฐานข้อมูลด้านเครือข่ายการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 3			
องค์ประกอบที่ 4 แผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 4.1 การมีแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 4.2 ลักษณะของแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 4			
องค์ประกอบที่ 5 กิจกรรมสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 5.1 การมีกิจกรรมสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 5.2 ลักษณะของการจัดกิจกรรมสุศึกษา

องค์ประกอบ / ดัชนีชี้วัด	สรุปผลการประเมิน		สิ่งที่ต้องแก้ไข / ปรับปรุง
	การประเมินตนเอง	สรุปผลการประเมินของคณะกรรมการ ผ่าน / ไม่ผ่าน	
ดัชนีชี้วัดที่ 5.3 การควบคุมกำกับกิจกรรม สุศึกษา และพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพตามแผนงานสุศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ภายในหน่วยงาน
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 5			
องค์ประกอบที่ 6 การนิเทศงานสุศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 6.1 ระบบการนิเทศงานสุศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 6.2 กลไกการนิเทศงานสุศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 6			
องค์ประกอบที่ 7 การประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 7.1 ระบบการประเมินผลการ ดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 7.2 กลไกการประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพ
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 7			
องค์ประกอบที่ 8 การเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 8.1 ระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพ

องค์ประกอบ / ดัชนีชี้วัด	สรุปผลการประเมิน		สิ่งที่ต้องแก้ไข / ปรับปรุง
	สรุปผลการประเมินตนเอง	สรุปผลการประเมินของคณะกรรมการ ผ่าน / ไม่ผ่าน	
ดัชนีชี้วัดที่ 8.2 กลไกการเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพ
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 8			
องค์ประกอบที่ 9 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 9.1 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 9			
2) ผลการรับรู้ และความพึงพอใจต่อการ พัฒนาคุณภาพงานสุขภาพ 2.1 ผลการรับรู้ของผู้บริหารต่อการพัฒนา คุณภาพงานสุขภาพ 2.2 ผลการรับรู้ของเจ้าหน้าที่ต่อการพัฒนา คุณภาพงานสุขภาพ 2.3 ผลการรับรู้ต่อบริการสุขภาพของ ผู้มารับบริการสุขภาพ 2.4 ผลความพึงพอใจต่อบริการสุขภาพ ของผู้มารับบริการสุขภาพ 2.5 ผลการรับรู้บริการสุขภาพของประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบ 2.6 ผลความพึงพอใจต่อบริการสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ

สรุปผลการประเมินในภาพรวม

- ทุกดัชนีชี้วัดของทั้ง 9 องค์ประกอบ ผ่านเกณฑ์
- ดัชนีชี้วัดที่กำหนดไว้เป็นเกณฑ์ขั้นต่ำทั้ง 9 องค์ประกอบผ่านเกณฑ์

ผู้ตรวจสอบประเมิน.....

(.....)

วัน เดือน ปี.....

คู่มือการตรวจสอบ ประเมินมาตรฐานงานสุขภาพของสถานบริการสาธารณสุข

--	--	--	--

ใบสมัครเข้ารับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ของสถานบริการสาธารณสุข

ชื่อสถานบริการสาธารณสุข.....

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เอกสารประกอบ

- สรุปลผลการประเมินของคณะกรรมการตรวจสอบภายใน และหลักฐาน
- ใบรับรองของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

สรุปผลการประเมิน โดยคณะกรรมการ

ตรวจสอบภายใน เพื่อขอการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา

ชื่อสถานบริการสาธารณสุข.....

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

วัน เดือน ปีที่ประเมิน.....

รายนามคณะผู้ประเมินคุณภาพภายใน

- | | | |
|----|-------|--------------------------|
| 1. | ..... | ประธานกรรมการ |
| 2. | ..... | กรรมการ |
| 3. | ..... | กรรมการ |
| 4. | ..... | กรรมการ |
| 5. | ..... | กรรมการและเลขานุการ |
| | | ผู้ช่วยเลขานุการ (ถ้ามี) |

(หรือในจำนวนที่มากกว่า)

วัตถุประสงค์ในการประเมินเพื่อ

1. ตรวจสอบและประเมินการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข ตามระบบและกลไกที่หน่วยงานนั้นๆ ได้กำหนดขึ้น ทั้งนี้ โดยการวิเคราะห์/เปรียบเทียบผลการดำเนินงานตามดัชนีชี้วัดในทุกองค์ประกอบคุณภาพว่าเป็นไปตามเกณฑ์ และได้มาตรฐานที่กำหนดไว้หรือไม่

2. ให้หน่วยงานได้ทราบสถานภาพการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของหน่วยงานตนเอง อันจะนำไปสู่การกำหนดแนวทางในการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาให้ปฏิบัติตามเกณฑ์และมาตรฐานที่กำหนดไว้

3. ให้หน่วยงานได้ทราบจุดแข็ง จุดที่ควรปรับปรุง ตลอดจนได้รับข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงานเพื่อเสริมจุดแข็ง และพัฒนาจุดที่ควรปรับปรุงของหน่วยงาน เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

องค์ประกอบ / ดัชนีชี้วัด	สรุปผลการประเมิน		หลักฐาน	หมายเหตุ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
องค์ประกอบที่ 3 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 3.1 ฐานข้อมูลด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 3.2 ฐานข้อมูลด้านสื่อสุศึกษา ดัชนีชี้วัดที่ 3.3 ฐานข้อมูลด้านเครือข่ายการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 3				
องค์ประกอบที่ 4 แผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 4.1 การมีแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 4.2 ลักษณะของแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 4				
องค์ประกอบที่ 5 กิจกรรมสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 5.1 การมีกิจกรรมสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 5.2 ลักษณะของการจัดกิจกรรมสุศึกษา	

องค์ประกอบ / ดัชนีชี้วัด	สรุปผลการประเมิน		หลักฐาน	หมายเหตุ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
ดัชนีชี้วัดที่ 5.3 การควบคุมกำกับกิจกรรม สุขศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพตามแผน งานสุขศึกษา และพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ ภายใน หน่วยงาน	
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 5				
องค์ประกอบที่ 6 การนิเทศงานสุขศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 6.1 ระบบการนิเทศงานสุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 6.2 กลไกการนิเทศงานสุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 6				
องค์ประกอบที่ 7 การประเมินผลการดำเนิน งานสุขศึกษาและพัฒนา พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 7.1 ระบบการประเมินผลการ ดำเนินงานสุขศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 7.2 กลไกการประเมินผลการ ดำเนินงานสุขศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 7				

องค์ประกอบ / ดัชนีชี้วัด	สรุปผลการประเมิน		หลักฐาน	หมายเหตุ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
องค์ประกอบที่ 8 การเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพ			
ดัชนีชี้วัดที่ 8.1 ระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพ	
ดัชนีชี้วัดที่ 8.2 กลไกการเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพ	
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 8				
องค์ประกอบที่ 9 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ			
ดัชนีชี้วัดที่ 9.1 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ	
สรุปผลการประเมินองค์ประกอบที่ 9				

สรุปผลการประเมินในภาพรวม

- ทุกดัชนีชี้วัดของทั้ง 9 องค์ประกอบ ผ่านเกณฑ์
- ดัชนีที่กำหนดไว้เป็นเกณฑ์ขั้นต่ำทั้ง 9 องค์ประกอบผ่านเกณฑ์

ความเห็นเพิ่มเติม

คณะกรรมการฯ มีความเห็นเพิ่มเติม เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงพัฒนา ดังนี้

องค์ประกอบที่

จุดเด่นที่พบ

ข้อเสนอแนะ

องค์ประกอบที่

จุดเด่นที่พบ

ข้อเสนอแนะ

องค์ประกอบที่

จุดเด่นที่พบ

ข้อเสนอแนะ

ประธานคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน เดือน ปี.....

--	--	--	--

ใบรับรองเอกสารผลการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา ของสถานบริการสาธารณสุข

ข้าพเจ้า.....(นายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัด หรือผู้แทน) ได้ตรวจสอบหลักฐานรายละเอียดเพื่อเสนอขอการรับรองมาตรฐาน
งานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ระบุในสรุปผล
การประเมินของคณะกรรมการตรวจสอบภายใน พร้อมหลักฐาน เป็นจริงทุกประการ และ
มีความประสงค์จะเข้ารับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

--	--	--	--

สรุปผลการตรวจสอบ ประเมิน โดยคณะกรรมการประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา

ชื่อสถานบริการสาธารณสุข.....
 ระดับ ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ
 ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 หัวหน้า/ผู้บริหาร ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....กระทรวงสาธารณสุข
 ได้รับการประเมินคุณภาพจากคณะกรรมการตรวจสอบภายในเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพของโรงพยาบาลแม่ข่าย ชื่อ.....
 ตั้งอยู่หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ผลการประเมินคุณภาพภายในของสถานบริการสาธารณสุขตาม 9 องค์กรประกอบมี ดังนี้

การประเมิน	สรุปผลการประเมิน		หลักฐานที่ระบุได้ว่าผ่านตามเกณฑ์	หมายเหตุ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
1. ผลการประเมินตามองค์ประกอบของมาตรฐานงานสุขศึกษา			
องค์ประกอบที่ 1 นโยบายการดำเนินงาน			
สุขศึกษาและพัฒนา			
พฤติกรรมสุขภาพ			
ดัชนีชี้วัดที่ 1.1 การมีนโยบายการดำเนินงาน	
งานสุขศึกษาและพัฒนา			
พฤติกรรมสุขภาพ			
ดัชนีชี้วัดที่ 1.2 ลักษณะของนโยบายการดำเนินงาน	
งานสุขศึกษาและ			
พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ			

การประเมิน	สรุปผลการประเมิน		หลักฐานที่ระบุได้ว่าผ่านตามเกณฑ์	หมายเหตุ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
องค์ประกอบที่ 4 แผนการดำเนินงาน สุศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 4.1 การมีแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 4.2 ลักษณะของแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ	 	 	 	
องค์ประกอบที่ 5 กิจกรรมสุศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 5.1 การมีกิจกรรมสุศึกษา และพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 5.2 ลักษณะของการจัด กิจกรรมสุศึกษา ดัชนีชี้วัดที่ 5.3 การควบคุมกำกับกิจกรรม สุศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพตาม แผนงานสุศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ภายในหน่วยงาน	 	 	 	

การประเมิน	สรุปผลการประเมิน		หลักฐานที่ระบุได้ว่าผ่านตามเกณฑ์	หมายเหตุ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
องค์ประกอบที่ 6 การนิเทศงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 6.1 ระบบการนิเทศงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 6.2 กลไกการนิเทศงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	 	 	 	
องค์ประกอบที่ 7 การประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 7.1 ระบบการประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 7.2 กลไกการประเมินผลการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	 	 	 	
องค์ประกอบที่ 8 การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 8.1 ระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 8.2 กลไกการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	 	 	 	

การประเมิน	สรุปผลการประเมิน		หลักฐานที่ระบุได้ว่าผ่านตามเกณฑ์	หมายเหตุ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
องค์ประกอบที่ 9 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ สุขศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ ดัชนีชี้วัดที่ 9.1 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ สุขศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ	
2. ผลการประเมินการรับรู้ และความรู้สึก ต่อการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา ของหน่วยงาน			

สรุปผลการตรวจสอบ ผ่าน

1. จุดแข็งหรือข้อเด่น คือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ไม่ผ่าน สาเหตุ

1. จุดอ่อนที่ต้องปรับปรุงแก้ไข

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. สิ่งที่ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. แจ้งหน่วยงานเกี่ยวข้องทราบ

PCU

CUP

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....ประธานคณะกรรมการประเมินรับรอง

()

วัน เดือน ปี/...../.....

**คู่มือการตรวจสอบ
ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา
ของสถานบริการสาธารณสุข**



ISBN : 974-405-990-7

กองสุขภาพ : สถาบันสุขภาพประชาชน
กระทรวงสาธารณสุข 2549