



คู่มือ

**ตัวชี้วัดและรายละเอียดตัวชี้วัด
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
(Performance Agreement: PA)
ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข**

ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๖

คำนำ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขและปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบนโยบายการดำเนินงานด้านสาธารณสุขโดยมุ่งเน้น “คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง: Health for Wealth” สู่เป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง” มีนโยบายและแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่มุ่งเน้น ๖ ประเด็นสำคัญ ได้แก่ ๑) เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ ๒) ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัยและลดอัตราการตายโรคสำคัญ ๓) ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล ๔) ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ ๕) ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ และ ๖) พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น โดยให้มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดตามนโยบายสำคัญของกระทรวง ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี ของกระทรวง แผนบูรณาการ แผนงาน/โครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขและประเด็นข้อตกลงการปฏิบัติราชการตามนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงสู่ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ พร้อมทั้งจัดให้มีพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และกำหนดการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน (Small Success) รอบ ๓, ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน ทั้งนี้ ให้นำรายงานผลการดำเนินงานฯ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป หลังสิ้นสุดแต่ละไตรมาส

เพื่อให้การกำกับ ติดตามประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล อันก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ คุณภาพการให้บริการ ความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ ความคุ้มค่าของงานและเป็นแนวทางที่จะบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเจตนารมณ์ของพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกรม/กองในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานส่วนกลางที่เป็นเจ้าภาพหลักรับผิดชอบตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ของปลัดกระทรวงสาธารณสุขและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกันดำเนินการจัดทำคู่มือรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ พร้อมทั้งกำหนดแนวทางการกำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ ที่มีความชัดเจน ถูกต้องและครบถ้วนยิ่งขึ้น เพื่อให้ส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้บริหารและส่งผลให้การประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ นั้น เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้ประกอบการดำเนินงานตามคำรับรองฯ ให้บังเกิดผลที่พึงประสงค์ต่อไป

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ก

สารบัญ

ข

ตัวชี้วัดและรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่าง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กับ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๑-๒๓

ตัวชี้วัดและรายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่าง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์

เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ กับ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดูแลเขต และ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๗-๓๐

ที่มาของตัวชี้วัดและรายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

๓๑

ตัวชี้วัดและรายละเอียดตัวชี้วัด
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ระหว่าง

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กับ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| นโยบายมุ่งเน้น ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ | ประเด็น ขับเคลื่อนที่สำคัญ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | หน่วยงาน เจ้าภาพหลัก |
|---|--|---|--|-------------------------------|
| ๑.ด้านองค์กร บุคลากรและ การสื่อสารองค์กร กระทรวง สาธารณสุข | มีระบบการสื่อสารเชิงรุกใน ทุกระดับ ใช้ข้อมูลที่ต้อง รวดเร็ว เป็นเอกภาพ รูปแบบ การสื่อสารที่หลากหลาย เข้าใจง่ายและทันสมัย | ๑.ร้อยละของสถานบริการที่มี การดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก | ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ | สสน. สป. |
| ๒.ด้านการนำสุขภาพ ขับเคลื่อนเศรษฐกิจ | เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism and Wellness Hub) | ๒.อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวน สถานประกอบการ ด้านการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับ มาตรฐานตามที่กำหนด | ร้อยละ ๑๐ | กรม สบส. |
| ๓.ด้านข้อมูลและเทคโนโลยี ทางการแพทย์และสาธารณสุข | การพัฒนา ระบบ และ กลไกการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) | ๓.จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด | การให้บริการการแพทย์ ทางไกล - ร้อยละ ๕๐ ของจำนวน จังหวัดในเขตสุขภาพ - จำนวน รพ.ไม่น้อยกว่า ๓ แห่งต่อจังหวัด - จำนวนการให้บริการ ไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ ครั้ง/ จังหวัด | ศทส.สป. |
| ๔.ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ให้ได้รับการดูแลอย่าง เป็นระบบและทั่วถึง | โรงพยาบาลทุกระดับ มีคลินิกผู้สูงอายุ | ๔.ร้อยละของโรงพยาบาลที่มี คลินิกผู้สูงอายุ | ร้อยละ ๗๐ | กรม การแพทย์/ กบรส. สป. |
| ๕.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อคนไทยแข็งแรง | ระบบ Smart อสม. สร้างความ รอบรู้สุขภาพกลุ่มวัย | ๕.ร้อยละของชุมชนมีการ ดำเนินการจัดการสุขภาพ ที่เหมาะสมให้กับประชาชน | ร้อยละ ๗๕ | กรม สบส. |
| ๖.ด้านบริการ เพื่อให้ ประชาชนสามารถเข้าถึง บริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราตายโรคที่ สำคัญ | ๑.โรงพยาบาลทุกแห่ง ปรับโฉม Smart hospital/ Smart ER/ Modernize OPD ๒.หน่วยบริการมีการใช้ พลังงานสะอาด | ๖.ร้อยละของโรงพยาบาล ทุกแห่งปรับโฉม Smart hospital /Smart ER/ Modernize OPD/มีการ ใช้พลังงานสะอาด | ร้อยละ ๘๐ | กบรส. สป. |

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| | |
|----------------|---|
| หมวด | ๔.ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) |
| แผนที่ | ๑๑.การพัฒนาธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ |
| โครงการที่ | ๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ |
| ระดับการแสดงผล | ประเทศ |
| ชื่อตัวชี้วัด | ๑. ร้อยละของสถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก |
| คำนิยาม | <p>งานสื่อสารเชิงรุก (Proactive Communication) หมายถึง การดำเนินกิจกรรมประชาสัมพันธ์หรือการชี้แจงให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องของหน่วยงานกับประชาชน ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เกี่ยวกับบทบาท ภารกิจ กิจกรรมต่างๆ ของหน่วยงาน และข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพต่างๆ ที่มีการวางแผนไว้ล่วงหน้าก่อนจะมีกิจกรรมหรือเหตุการณ์เกิดขึ้น เพื่อให้เกิดการยอมรับและความร่วมมือจากกลุ่มเป้าหมาย ด้วยเทคนิคการบริหารประเด็น (Issue Management) และการบริหารจัดการภาวะวิกฤต (Crisis Management) ผ่านรูปแบบการประชาสัมพันธ์ที่หลากหลาย สอดคล้องกับเทคโนโลยีการสื่อสารในปัจจุบัน</p> <p>การดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก หมายถึง การขับเคลื่อนนโยบายการสื่อสารเชิงรุกของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ประกอบด้วย สำนักสารนิเทศ กองตรวจราชการ และเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒) และการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุกของสถานบริการในส่วนภูมิภาค ตามประเด็นการดำเนินงาน ต่อไปนี้ :-</p> <ol style="list-style-type: none">รับมอบและถ่ายทอดนโยบายการสื่อสารเชิงรุกเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน ตามลำดับสำนักสารนิเทศ จัดทำฐานข้อมูลเครือข่ายประชาสัมพันธ์กระทรวงสาธารณสุข คลังสื่อประชาสัมพันธ์ออนไลน์ และประเด็นการสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก (รายปี) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสถานบริการในส่วนภูมิภาคสถานบริการจัดทำฐานข้อมูลเครือข่ายประชาสัมพันธ์และปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันเขตสุขภาพทุกแห่งมีการพัฒนาศักยภาพและทักษะด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้กับเครือข่ายสถานบริการเขตสุขภาพทุกแห่งจัดทำแผนสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกของสถานบริการตามแนวทาง “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี” พร้อมจัดส่งให้สำนักสารนิเทศรวบรวมจัดทำแผนประชาสัมพันธ์ “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี” กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เสนอผู้บริหารรับทราบตามลำดับสถานบริการดำเนินการผลิตและเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ตามแผนประชาสัมพันธ์ “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี” กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖สำนักสารนิเทศ ขยายผลการเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ตามแผนประชาสัมพันธ์ “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี” กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ |

| | |
|--|--|
| | <p>พ.ศ.๒๕๖๖ ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ของกระทรวงสาธารณสุขและเครือข่ายฯ สื่อมวลชน เพื่อเผยแพร่สู่สาธารณชนในวงกว้าง</p> <p>๘. สถานบริการทุกแห่งในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนผู้มารับบริการ</p> <p>๙. เขตสุขภาพทุกแห่ง ประสานงาน ควบคุม การกำกับ ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานของสถานบริการในพื้นที่รายไตรมาส</p> <p>๑๐. กองตรวจราชการและสำนักสารนิเทศ ควบคุม การกำกับ ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส</p> <p>สถานบริการ หมายถึง หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีหน้าที่ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ประกอบด้วย เขตสุขภาพ (จำนวน ๑๒ แห่ง) โรงพยาบาลศูนย์ (จำนวน ๓๕ แห่ง) โรงพยาบาลทั่วไป (จำนวน ๙๒ แห่ง) และโรงพยาบาลชุมชน (จำนวน ๗๗๔ แห่ง) ข้อมูล ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕</p> |
|--|--|

เกณฑ์เป้าหมาย :

| ปีงบประมาณ ๖๖ | ปีงบประมาณ ๖๗ | ปีงบประมาณ ๖๘ | ปีงบประมาณ ๖๙ | ปีงบประมาณ ๗๐ |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| ร้อยละ ๘๐ | - | - | - | - |

| | |
|----------------------|---|
| วัตถุประสงค์ | <p>๑. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุกในสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ</p> <p>๒. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องด้านสุขภาพแก่ประชาชนผู้รับบริการของสถานบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ</p> <p>๓. เพื่อผู้รับบริการเกิดความเชื่อมั่น ศรัทธา และพึงพอใจในสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ</p> |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | <p>๑. เขตสุขภาพ ๑ – ๑๒ (จำนวน ๑๒ แห่ง)</p> <p>๒. โรงพยาบาลศูนย์ (จำนวน ๓๕ แห่ง) โรงพยาบาลทั่วไป (จำนวน ๙๒ แห่ง) และโรงพยาบาลชุมชน (จำนวน ๗๗๔ แห่ง)</p> |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | กำหนดให้เขตสุขภาพทุกเขตเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดเก็บข้อมูล และส่งมอบให้สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รวบรวม วิเคราะห์ และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล พร้อมนำเสนอต่อผู้บริหารตามลำดับ |
| แหล่งข้อมูล | เขตสุขภาพ และสถานบริการในสังกัดเขตสุขภาพ (โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน) |
| รายการข้อมูล ๑ | A = จำนวนสถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก |
| รายการข้อมูล ๒ | B = หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีหน้าที่ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ประกอบด้วย เขตสุขภาพ (จำนวน ๑๒ แห่ง) โรงพยาบาลศูนย์ (จำนวน ๓๕ แห่ง) โรงพยาบาลทั่วไป (จำนวน ๙๒ แห่ง) และ โรงพยาบาลชุมชน (จำนวน ๗๗๔ แห่ง) รวมทั้งสิ้น ๙๑๓ แห่ง |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A/B) \times 100$ |
| ระยะเวลาประเมินผล | ไตรมาส ๔ |

| เกณฑ์การประเมิน : | | | |
|--|---|---|---|
| ปี ๒๕๖๖: | | | |
| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
| <p>๑. สถานบริการมีฐานข้อมูลเครือข่ายประชาสัมพันธ์ที่เป็นปัจจุบัน</p> <p>๒. สำนักสารนิเทศจัดทำคลังสื่อประชาสัมพันธ์ออนไลน์ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายประชาสัมพันธ์กระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค</p> <p>๓. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านบริหาร) ถ่ายทอดนโยบายการสื่อสารองค์กร ให้รพ.ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน</p> <p>๔. สำนักสารนิเทศจัดทำประเด็นการสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกตลอดปีเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานสื่อสารของสถานบริการ</p> <p>๕. เขตสุขภาพมีแผนสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกของสถานบริการตามแนวทาง “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี”</p> | <p>๑. เขตสุขภาพทุกแห่งมีการพัฒนาศักยภาพและทักษะด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้กับเครือข่ายสถานบริการ</p> <p>๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของรพท.และรพท.ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน(รพท. ๓๕ แห่ง+รพท.๙๒ แห่ง)</p> <p>๓. ร้อยละ ๔๐ ของ รพท. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน (รพท.จำนวน ๓๑๐ แห่ง จาก ๗๗๔ แห่ง)</p> <p>๔. ร้อยละ ๕๐ ของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกตามแนวทาง “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี”</p> <p>๕. เขตสุขภาพมีการกำกับติดตาม และรายงานผล</p> | <p>๑. ร้อยละ ๖๐ ของ รพท. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน (รพท.จำนวน ๔๖๕ แห่ง จาก ๗๗๔ แห่ง)</p> <p>๒. ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกตามแนวทาง “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี”</p> <p>๓. เขตสุขภาพมีการกำกับติดตาม และรายงานผล</p> | <p>๑. ร้อยละ ๘๐ ของ รพท. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน (รพท.จำนวน ๖๒๐ แห่ง จาก ๗๗๔ แห่ง)</p> <p>๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกตามแนวทาง “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ข่าวดี”</p> <p>๓. เขตสุขภาพมีการกำกับติดตาม และรายงานผล</p> <p>๔. ร้อยละ ๘๐ ของสถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก</p> |
| <p>วิธีการประเมินผล :</p> | <p>๑. วิเคราะห์ข้อมูลร้อยละของสถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก</p> <p>๒. กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุกของสถานบริการผ่านเขตสุขภาพทางระบบออนไลน์ หรือสุ่มตรวจเยี่ยมในพื้นที่ (ขึ้นอยู่กับโอกาสและความเหมาะสม)</p> <p>๓. ข้อมูลการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒</p> | | |

| | | | | | |
|--|--|--------------|------------------------------------|------|------|
| เอกสารสนับสนุน : | ๑. เอกสาร/หลักฐาน/ภาพถ่าย/รายงานการประชุม มอบนโยบายและแนวทางการดำเนินการตามตัวชี้วัด ๒. แผนประชาสัมพันธ์ “๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการ ๑ ชาวดี” กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ | | | | |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | Baseline data | หน่วย วัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | |
| | ร้อยละของสถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก | ร้อยละ | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |
| ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | ๑. นางเยาวภา จันทร์เหมือน ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักสารนิเทศ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๐๐ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙ ๑๗๗๘ ๘๐๗๓ โทรสาร : ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๑๓ E-mail : tikninja@hotmail.com ๒. นางสาวธัญญา พุกขยาชีวะ ตำแหน่ง : นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๐๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙ ๐๔๑๙ ๒๙๒๕ โทรสาร : ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๑๓ E-mail : tunya_pruk@hotmail.com สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | | |
| หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง) | สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | | | | |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน | ๑. นางสาวธัญญา พุกขยาชีวะ ตำแหน่ง: นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๐๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙ ๐๔๑๙ ๒๙๒๕ โทรสาร : ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๑๓ E-mail : tunya_pruk@hotmail.com ๒. นางสาวกัญญ์วรา ศิริสมบุญเวช ตำแหน่ง : นักวิชาการเผยแพร่ปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๐๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๑๕๗๑ ๓๓๙๘ โทรสาร : ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๑๓ E-mail : jah_iii@hotmail.com ๓. นางสาวพัทธวรรณ จินดารัตน์มณี ตำแหน่ง : นักประชาสัมพันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๐๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙ ๐๒๘๙ ๐๙๙๒ โทรสาร : ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๑๓ E-mail : pattawan.ji๒@gmail.com กลุ่มภารกิจด้านยุทธศาสตร์และอำนวยการ สำนักสารนิเทศ | | | | |

| | |
|----------------|--|
| หมวด | ๒.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) |
| แผนที่ | ๙. อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย |
| โครงการที่ | ๑. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ |
| ระดับการแสดงผล | จังหวัด/เขต/ประเทศ |
| ชื่อตัวชี้วัด | ๒. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด |
| คำนิยาม | <p>สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หมายถึง สถานที่ประกอบกิจการที่ดำเนินธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสุขภาพร่วมกับการท่องเที่ยวที่มีแรงจูงใจหรือจุดมุ่งหมายเพื่อการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งที่มีบัญญัติไว้ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือที่ยังไม่มีกฎหมายบัญญัติไว้เป็นการเฉพาะ โดยมีขอบเขตที่ตั้งที่ชัดเจน มีการดำเนินงานโดยผู้ประกอบการที่เป็นบุคคล หรือนิติบุคคลในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ยกเว้น การประกอบกิจกรรมโดยสถาบันศาสนา และการจัดบริการส่งตรงถึงผู้บริโภค (Direct to Customer, DTC)</p> <p>ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด หมายถึง กระบวนการส่งเสริม พัฒนา ให้สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเข้าสู่ระบบหรือได้รับการรับรองมาตรฐานบริการ หรือแนวทางปฏิบัติของการให้บริการที่บัญญัติไว้โดยคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพที่ตรงตามความต้องการ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ สมประโยชน์ รวมทั้งสนับสนุนให้ระบบนิเวศธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันของประเทศ ส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีและได้รับความเชื่อมั่นจากนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p> <p>สถานพยาบาลศักยภาพสูง หมายถึง สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล รวมทั้งการประกอบกิจการที่เข้าข่ายทางการแพทย์ที่อยู่ในระหว่างการขออนุญาตเป็นสถานพยาบาล ที่มีกระบวนการจัดการบริการทางการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์ผสมผสาน มีแผนการพัฒนาบริการทางการแพทย์ก้าวหน้า การแพทย์แม่นยำ การแพทย์เฉพาะบุคคล มีเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ รวมทั้งบริการสุขภาพรูปแบบใหม่ที่กฎหมายบัญญัติไว้ให้สามารถจัดการได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย สมประโยชน์ และมีคุณภาพบริการที่ดีเยี่ยมได้รับการยอมรับในระดับมาตรฐานสากล ตลอดจนมีระบบการบริหารจัดการภายในที่ดี มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถทางการแพทย์เฉพาะทางตามสาขาที่จัดบริการแก่ประชาชนอย่างเพียงพอ โดยให้ความสำคัญต่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและยกระดับการพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืนในระยะยาว</p> <p>สถานประกอบการศักยภาพสูง หมายถึง สถานประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการประกอบกิจการที่เข้าข่ายกิจการเพื่อสุขภาพที่อยู่ในระหว่างการขออนุญาตเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด โดยสถานประกอบการจะต้องดำเนินการจัดสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่มีกระบวนการจัดการเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลสุขภาพองค์รวม (Holistic Care) การดูแลระยะกลาง</p> |

(Intermediate Care) รวมทั้งการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) โดยมีแผนการพัฒนาบริการรูปแบบใหม่ที่กฎหมายบัญญัติไว้ให้สามารถจัดบริการได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย สมประโยชน์ และมีคุณภาพบริการที่ดีเยี่ยมได้รับการยอมรับในระดับมาตรฐานสากล ตลอดจนมีระบบการบริหารจัดการภายในที่ดี มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถตามสาขาที่จัดบริการแก่ประชาชนอย่างเพียงพอ โดยให้ความสำคัญต่อการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพและยกระดับการพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืนในระยะยาว

เกณฑ์เป้าหมาย :

| ปีงบประมาณ ๖๖ | ปีงบประมาณ ๖๗ | ปีงบประมาณ ๖๘ | ปีงบประมาณ ๖๙ | ปีงบประมาณ ๗๐ |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| ร้อยละ ๑๐ | ร้อยละ ๑๐ | ร้อยละ ๑๐ | ร้อยละ ๑๐ | ร้อยละ ๑๐ |

| | |
|-----------------------------|--|
| วัตถุประสงค์ | <p>๑. เพื่อเพิ่มจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p>๒. เพื่อให้สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p> |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเมืองใหญ่ เมืองท่องเที่ยว เขตพัฒนาพิเศษ ระเบียงเศรษฐกิจต่างๆ |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | <ul style="list-style-type: none"> - การขึ้นทะเบียน/ขอเพิ่มบริการสุขภาพในสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - รวบรวมความรู้ การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ - รายงานการประชุม บันทึกการประชุม ระดับคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือ คณะกรรมการ - ประมวลความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะผู้เกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกลุ่มกิจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ |
| แหล่งข้อมูล | ฐานข้อมูลของสถานพยาบาลฯ / กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ |
| รายการข้อมูล ๑ | A = จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานที่กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ |
| รายการข้อมูล ๒ | B = จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | <p>อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p>= (A/B) X ๑๐๐</p> |
| ระยะเวลาประเมินผล | รายงานเป็นรายไตรมาส |

เกณฑ์การประเมิน :

ปี ๒๕๖๖:

| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
|---|---|---|--|
| <p>๑. รวบรวมข้อมูล ความรู้ การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p> <p>๒.สำรวจข้อมูลกลุ่มการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p> <p>๓. วางแผน ประสานงาน ดำเนินการและจัดทำรายงานการประชุม/บันทึกการประชุม ระดับ คณะทำงาน คณะอนุ กรรมการ หรือ คณะกรรมการ รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๔. เกณฑ์ สถานประกอบการ ศักยภาพสูง</p> <p>๕. ศึกษา วิเคราะห์แนวทาง ปฏิบัติ ตามเกณฑ์ สถานประกอบการศักยภาพสูง</p> <p>๖. จัดการความรู้เพื่อเตรียมการ สื่อสารนโยบายสู่ผู้ประกอบการ และสื่อสารความรู้สู่ประชาชน</p> <p>๗. พัฒนากลไกส่งเสริม มูลค่าเพิ่มภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยในอุตสาหกรรม การแพทย์ ครอบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับ เศรษฐกิจฐานราก</p> | <p>๑. ดำเนินการและจัดทำรายงาน การประชุม/บันทึกการประชุม ระดับ คณะทำงาน คณะอนุ กรรมการ หรือ คณะกรรมการ</p> <p>๒. จัดทำแบบประเมินความ คิดเห็นผู้เกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียในกลุ่มการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ</p> <p>๓. จัดกิจกรรมส่งเสริม/พัฒนา/ ประชาสัมพันธ์/จัดการความรู้ที่ เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ</p> <p>๔. กิจกรรมส่งเสริมศักยภาพ สถานพยาบาลและสถาน ประกอบการในระบบ บ อุตสาหกรรมการแพทย์ ครบ วงจรและการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ</p> <p>๕. กิจกรรมส่งเสริมผลิตภัณฑ์ เด่นในระดับเศรษฐกิจฐานราก</p> | <p>๑. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และ ประมวลผล</p> <p>๒. นิเทศติดตามผลการ ดำเนินงาน/ประเมินผล</p> <p>๓. จัดทำฐานข้อมูลการขึ้น ทะเบียน/ขอเพิ่มบริการสุขภาพ ในสถานประกอบการด้านการ ท่องเที่ยว เชิง สุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๔. กิจกรรมขยายผลการพัฒนา สถานพยาบาลและสถาน ประกอบการศักยภาพสูง ต้นแบบ</p> <p>๕. พัฒนากลไกเสริมสร้าง เครือข่ายอุตสาหกรรม การแพทย์ ครอบวงจรและการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p> | <p>๑. จัดทำสรุป ผล การ ดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อการ เพิ่มจำนวนของจำนวน สถานประกอบการด้านการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับ มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p>๒. อัตราการเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ของสถานประกอบการ ด้านการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๓. ร้อยละความรอบรู้ที่ เพิ่มขึ้นของประชาชนด้าน อุตสาหกรรมการแพทย์ ครอบวงจรและการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ</p> <p>๔. ระดับความสำเร็จของ การพัฒนาเครือข่าย อุตสาหกรรมการแพทย์ ครอบวงจรและการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ</p> |

| วิธีการประเมินผล : | เกณฑ์การประเมิน ๑) เป็นสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด มีศักยภาพในการแข่งขันในระดับประเทศและนานาชาติ ๒) ได้รับการรับรองคุณภาพในระดับสากล หรือเกณฑ์คุณภาพที่เป็นที่ยอมรับในประเทศ ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพ ๓.) นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้เพื่อเพิ่มคุณภาพบริการหรือส่งเสริมการเข้าถึงบริการของผู้รับบริการ (Path form online) ๔) บุคลากรมีศักยภาพตามสมรรถนะหลักด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการสื่อสารในระดับนานาชาติ ๕) มีกระบวนการเสริมสร้างรายได้แก่ประชาชนในชุมชน เช่นการจ้างงาน การนำผลิตภัณฑ์ในชุมชนมาใช้ในกิจกรรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพหรือจัดจำหน่าย รวมถึงการนำประเพณี วัฒนธรรมท้องถิ่นมาสร้างอัตลักษณ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๖) มีพันธมิตรร่วมบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจร | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|----------|------------------------------------|--|--|------|------|------|-----------------|------|---|---|---|--------------------------|------|---|---|---|-----|--|--|--|---|
| เอกสารสนับสนุน : | ๑. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐- ๒๕๖๙) และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒. ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ด้านสาธารณสุข ๓. ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ๔. ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 25%;">Baseline data</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">หน่วยวัด</th> <th colspan="3" style="width: 65%;">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th style="width: 16.6%;">๒๕๖๓</th> <th style="width: 16.6%;">๒๕๖๔</th> <th style="width: 16.6%;">๒๕๖๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สถานพยาบาลเอกชน</td> <td>แห่ง</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</td> <td>แห่ง</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td colspan="4">รวม</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ | สถานพยาบาลเอกชน | แห่ง | - | - | - | สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ | แห่ง | - | - | - | รวม | | | | - |
| Baseline data | หน่วยวัด | | | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สถานพยาบาลเอกชน | แห่ง | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ | แห่ง | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวม | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | นางสาวสันต์สินี ชุ่มเมืองปัก ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒๑๙๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : planhss.hss@gmail.com กลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง) | นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : ngamnetr@gmail.com กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน | นายประวิทย์ เกตุทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๘๑๙๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : hss.evaluation๒@Gmail.com กลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------|--|
| หมวด | ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) |
| แผนที่ | ๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ |
| โครงการที่ | ๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ |
| ระดับการแสดงผล | จังหวัด/เขต/ประเทศ |
| ชื่อตัวชี้วัด | ๓. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| คำนิยาม | <p>การบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) หมายถึง การจัดระบบให้บริการปรึกษา แนะนำ รักษา ติดตาม เยี่ยมบ้าน ระหว่างสถานพยาบาลแห่งหนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่ง เช่น บ้าน คลินิกชุมชนอบอุ่น รพ.สต. หรือสถานพยาบาลเครือข่ายอื่นๆ โดยอาศัยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ และบันทึกการให้บริการในระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS: Hospital Information System) ด้วยรหัสมาตรฐานแพ้ม Service (๑๔) รหัสประเภทการมารับบริการ “๕ การบริการการแพทย์ทางไกล Telehealth/Telemedicine”</p> <p>บริการการแพทย์ทางไกลในตัวชี้วัดนี้ ครอบคลุมทุกกลุ่มโรคตามความเห็นของแพทย์ และบริบทของพื้นที่ เช่น ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยสูงอายุในภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยติดบ้าน รหัส ๑B๑๒๘๑ ผู้ป่วยติดเตียง รหัส ๑B๑๒๘๒ จากฐานข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเบาหวาน รหัส E๑๐-E๑๔ โรคความดันโลหิตสูง I๑๐-I๑๕ จากรหัส ICD-๑๐ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases : NCD) โดยมีเกณฑ์ที่กำหนดให้ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑. เขตสุขภาพ คัดเลือกจังหวัด และโรงพยาบาล เป็นกลุ่มเป้าหมายที่จะต้องดำเนินการให้สำเร็จมีผลการให้บริการในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ของจำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพ และอย่างน้อยจังหวัดละ ๓ โรงพยาบาล</p> <p>๒. โรงพยาบาล จะต้องให้บริการการแพทย์ทางไกล และการเตรียมการ ดังนี้</p> <p>๒.๑ ให้บริการสำหรับผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และอื่นๆ ตามที่แพทย์เห็นสมควรหรือตามบริบทของพื้นที่</p> <p>๒.๒ มีการจัดสรรบุคลากรเป็นทีมงานให้บริการอย่างต่อเนื่อง โดยสามารถดำเนินการในรูปแบบกลุ่มงานภายใน งานภายใน หรือคณะกรรมการดิจิทัลการแพทย์โรงพยาบาล ด้วยบุคลากรที่มีอยู่ในปัจจุบัน เพื่อปฏิบัติหน้าที่เร่งรัดการจัดการบริการสุขภาพดิจิทัล การแพทย์ทางไกล และอื่น ๆ (รายละเอียดตามร่างคณะกรรมการดิจิทัลการแพทย์โรงพยาบาล แนบท้าย)</p> <p>๒.๓ มีระบบสารสนเทศ Telemedicine / Telehealth</p> <p>๒.๔ มีกระบวนการต่อเนื่องกับบริการส่งยาถึงบ้าน</p> <p>๒.๕ มีเครือข่ายช่วยให้บริการ เช่น มี อสม. หรือญาติของผู้ป่วยร่วมอยู่ในระบบบริการ</p> <p>๓. โรงพยาบาล มีกระบวนการเรียกเก็บค่าบริการไปที่กองทุนต่างๆ</p> <p>มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่</p> <p>๑. หน่วยบริการประเมินความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ</p> <p>๒. หน่วยบริการจัดให้มีระบบสารสนเทศ (ระบบอิเล็กทรอนิกส์) ในการให้บริการการแพทย์ทางไกล ที่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ</p> <p>๓. หน่วยบริการมีการให้บริการการแพทย์ทางไกลตามที่แพทย์เห็นสมควร หรือตามบริบทของพื้นที่</p> |

๔. อสม. มีส่วนร่วมในการให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้กลไก ๓ หมอ
๕. การให้บริการการแพทย์ทางไกล สามารถเชื่อมต่อบริบบนที่กการให้บริการ (Visit) กับระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) และสามารถเรียกเก็บค่าบริการรักษาได้
๖. การให้บริการการแพทย์ทางไกล เชื่อมโยงกับการส่งยาที่บ้านได้
๗. รพ. จัดให้มีการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการการแพทย์ทางไกล
๘. รพ. มีการปฏิบัติตามแผนการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ
๙. คณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพระดับจังหวัด ติดตามและกำกับดูแล รพ. ให้มีการดำเนินงานด้านความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ และมีรูปแบบการให้บริการที่สามารถเรียกเก็บค่าบริการรักษาได้ และมีบริการส่งยาที่บ้านได้

หมายเหตุ ศทส. จะแจ้งเวียนแบบสอบถาม และระบบประเมินความพึงพอใจ ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๖

แนวทางการตรวจ ติดตาม

๑. เขตสุขภาพ ตามแบบสอบถาม รวบรวมและส่งรายชื่อ รพ. (รพศ./รพท./รพช.) ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกล ให้แก่ ศทส. ทางอีเมล ictmoph@moph.go.th ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖
๒. รพ. ตอบแบบสอบถาม ๑) แบบประเมินความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ ๒) แบบสอบถามรูปแบบการให้บริการการแพทย์ทางไกลที่ใช้อยู่หรือมีแผนจะใช้ ส่งให้ ศทส. ทางอีเมล ictmoph@moph.go.th ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๓. ใช้การสื่อสารผ่านระบบ online (Webex Meeting ,
Line Official @ictmoph , Line OpenChat <https://moph.cc/oDOmHwsNs>)
๔. ประมวลผลข้อมูลจำนวนครั้งในการให้บริการ จากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC: Health Data Center) และแสดงรายงานในเว็บไซต์ HDCService
๕. รพ. ตอบแบบสอบถาม ๑) แบบประเมินแผนความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ ๒) แบบสอบถามรูปแบบการให้บริการการแพทย์ทางไกลที่ใช้อยู่หรือมีแผนจะใช้ (ตอบเฉพาะหน่วยที่มีข้อมูล update) ส่งให้ ศทส. ทางอีเมล ictmoph@moph.go.th ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖
๖. คณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพระดับจังหวัด รวบรวมปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ ส่งให้ ศทส. ทางอีเมล ictmoph@moph.go.th ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖



เกณฑ์เป้าหมาย :

- กลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ผู้รับบริการผ่านระบบบริการการแพทย์ทางไกล ที่บันทึกลงในระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ด้วยรหัสมาตรฐานแพ้ม Service (๑๔) รหัสประเภทการมารับบริการ “๕ การบริการการแพทย์ทางไกล Telehealth/Telemedicine”
- ปีงบประมาณ ๖๘ – ๗๐ คำนวณร้อยละ จำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกล เทียบกับจำนวนครั้งการนัดหมายรับบริการในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเปราะบางและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด ต่อจังหวัด
- รพ. หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ / ทั่วไป / ชุมชน

| ปีงบประมาณ ๖๖ | ปีงบประมาณ ๖๗ | ปีงบประมาณ ๖๘ | ปีงบประมาณ ๖๙ | ปีงบประมาณ ๗๐ |
|---|---|--|--|--|
| ๑) เขตสุขภาพ มีจำนวนจังหวัดที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ ๒) และมีจำนวนรพ. ไม่น้อยกว่า ๓ แห่งต่อจังหวัด ๓) และมีจำนวนการให้บริการไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ ครั้งต่อจังหวัด | ๑) เขตสุขภาพ มีจำนวนจังหวัดที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ ๒) และมีจำนวนรพ. ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ต่อจังหวัด ๓) และมีจำนวนการให้บริการไม่น้อยกว่า ๕,๕๐๐ ครั้งต่อจังหวัด | ๑) ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพ มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ๒) และมีจำนวน รพ. ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ต่อจังหวัด ที่ให้บริการการแพทย์ทางไกล ๓) และมีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนครั้งการนัดหมายรับบริการในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด ต่อจังหวัด | ๑) ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพ มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ๒) และ รพ. ทุกแห่งมีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ๓) และมีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของจำนวนครั้งการนัดหมายรับบริการในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด ต่อจังหวัด | ๑) ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพ มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ๒) และ รพ. ทุกแห่งมีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ๓) และมีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของจำนวนครั้งการนัดหมายรับบริการในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด ต่อจังหวัด |
| วัตถุประสงค์ | ๑. เพื่อให้มีการพัฒนาการให้บริการการแพทย์ทางไกลทั่วประเทศ ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถเข้าถึงบริการการแพทย์ได้มากขึ้น | | | |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน | | | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | เก็บข้อมูลและรายงานผล ระดับโรงพยาบาล จังหวัด และเขตสุขภาพ จากระบบ Health data center โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานเขตสุขภาพ และศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ทำการดึงข้อมูลเพื่อ ๑. บ่งชี้จังหวัดที่มีการให้บริการและจำนวนครั้งของการให้บริการในกลุ่มเป้าหมาย ๒. คำนวณร้อยละการให้บริการการแพทย์ทางไกลในปี ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ | | | |
| แหล่งข้อมูล | ๑. Health Data Center https://hdcservice.moph.go.th ๒. แบบสอบถามตอบกลับจากหน่วยงาน | | | |
| รายการข้อมูล ๑ | A = จำนวนครั้งของการมารับบริการการแพทย์ทางไกล (รหัสประเภทการมารับบริการ “๕ การบริการการแพทย์ทางไกล Telehealth/ Telemedicine”) | | | |
| รายการข้อมูล ๒ | B = จำนวนครั้งของการมารับบริการทุกประเภท | | | |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ = A ปี ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ = (A/B) x ๑๐๐ | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | ทุก ๖ เดือน | | | |

เกณฑ์การประเมิน :

ปี ๒๕๖๖:

| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
|-------------|--|-------------|---|
| - | ๑) เขตสุขภาพ มีรายชื่อ รพ. ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ ๒) รพ. ตอบแบบประเมินความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ ๓) รพ. ตอบแบบสอบถามรูปแบบการให้บริการการแพทย์ทางไกลที่ใช้ อยู่หรือมีแผนจะใช้ | - | เขตสุขภาพ มีจำนวนจังหวัดที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ มีจำนวนครั้งของการมารับบริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ ครั้งต่อจังหวัด จาก รพ. ไม่น้อยกว่า ๓ แห่ง |

ปี ๒๕๖๗:

| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
|-------------|--|-------------|--|
| - | เขตสุขภาพ มีรายชื่อ รพ. ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ | - | เขตสุขภาพ มีจำนวนจังหวัดที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕ ของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ มีจำนวนครั้งของการมารับบริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่า ๕,๕๐๐ ครั้งต่อจังหวัด จาก รพ. จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนทั้งจังหวัด |

ปี ๒๕๖๘:

| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
|-------------|--|-------------|---|
| - | รพ. ทุกแห่งมีการเตรียมพร้อมระบบสารสนเทศและบุคลากร และเปิดให้บริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด | - | มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนครั้งการนัดหมายรับบริการในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด ต่อจังหวัด |

ปี ๒๕๖๙:

| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
|-------------|--|-------------|---|
| - | รพ. ทุกแห่งมีการเตรียมพร้อมระบบสารสนเทศและบุคลากร และเปิดให้บริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด | - | มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของจำนวนครั้งการนัดหมายรับบริการในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด ต่อจังหวัด |

ปี ๒๕๗๐:

| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
|-------------|--|-------------|---|
| - | รพ. ทุกแห่งมีการเตรียมพร้อมระบบสารสนเทศและบุคลากร และเปิดให้บริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด | - | มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของจำนวนครั้งการนัดหมายรับบริการในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด ต่อจังหวัด |

วิธีการประเมินผล :

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับติดตามโดยคณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพระดับจังหวัด
- การตรวจราชการ โดยทีมนิเทศและตรวจราชการของสำนักงานเขตสุขภาพ และศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ศทส.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเครือข่ายไอที ผ่านระบบประชุมทางไกล

เอกสารสนับสนุน :

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดเก็บและจัดส่งข้อมูล ตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ Version ๒.๔ รหัสมาตรฐานเพิ่ม Service (๑๔) รหัสประเภทการมารับบริการ

https://bps.moph.go.th/healthdata/wp-content/uploads/๒๐๒๑/๐๓/๒.๔-๔๓File_Structure-๐๒๐๓๖๔.pdf หรือลิงก์ย่อ <https://moph.cc/hoDBTprMn>

| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | |
|---|---------------|----------|------------------------------------|--|------|
| | | | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |
| จำนวนครั้งของการให้บริการการแพทย์ทางไกล | จำนวน | - | - | เฉลี่ยจังหวัด (นาร่อง) จังหวัดละ ๘๐๐ ครั้ง | |

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

- นายวสันต์ สายทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๖๓๙๙๕๓๒ E-mail: ictmoph@moph.go.th
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- นางรุ่งนิภา อมาตยคง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๗-๐๒๗๖๖๖๓ E-mail: ictmoph@moph.go.th
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)

- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๐๘ E-mail : ictmoph@moph.go.th

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

- นางรุ่งนิภา อมาตยคง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๗-๐๒๗๖๖๖๓ E-mail: ictmoph@moph.go.th
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- นางสาวกัญตภัฏ วรธนะรุ่งโรจน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๕-๗๘๗๑๔๕๙ E-mail: ictmoph@moph.go.th
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

| | | | |
|--|--|------------------------------|-------------------------------------|
| การบันทึกข้อมูล ผลการดำเนินงานในระบบ HealthKPI | <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานส่วนกลาง | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Key In | <input type="checkbox"/> API | <input type="checkbox"/> ดึงจาก HDC |
| | <input type="checkbox"/> เขตสุขภาพ | | |
| | <input type="checkbox"/> สสจ. | | |

| | |
|----------------|---|
| หมวด | ๑. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) |
| แผนที่ | ๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) |
| โครงการที่ | ๑. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย |
| ระดับการแสดงผล | จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ |
| ชื่อตัวชี้วัด | ๔. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ |
| คำนิยาม | <p>๑. คลินิกผู้สูงอายุ หมายถึง การจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลตามรูปแบบที่กรมการแพทย์กำหนด</p> <p>๒. จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ (F๓-A) กำหนดแนวทาง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มีระบบบริการที่ครอบคลุมการประเมินและการดูแล ฟันฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ๒. มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขประจำคลินิกผู้สูงอายุ ๓. มีการวินิจฉัย และ การวางแผนการดูแลผู้ป่วย ๔. มีระบบข้อมูล/เชื่อมโยงข้อมูลสนับสนุนการรับส่งต่อทั้งในและนอกโรงพยาบาล <p>๓. เกณฑ์มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ แบ่งเป็น ๓ ระดับ (เอกสารแนบท้ายมาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. โรงพยาบาลระดับ F๑-F๓ ๒. โรงพยาบาลระดับ M๑-M๒ ๓. โรงพยาบาลระดับ S-A <p>๔. โรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. แบ่งตามประเภท Service Plan มีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับ A (Advance-level Hospital): โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง - ระดับ S (Standard-level Hospital): โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ - ระดับ M๑ (Middle-level Hospital): โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก โรงพยาบาลที่มีขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่ยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญ - ระดับ M๒ (Middle-level Hospital): โรงพยาบาลชุมชน ขนาด ๑๒๐ เตียงขึ้นไป ที่มีแพทย์เวชปฏิบัติหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๓ -๕ คน และแพทย์เฉพาะทางครบทั้ง ๖ สาขาหลัก สาขาละอย่างน้อย ๒ คน - ระดับ F๑ (First-level Hospital): โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ ขนาด ๖๐-๑๒๐ เตียง - ระดับ F๒ (First-level Hospital): โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง ขนาด ๓๐-๕๐ เตียง - ระดับ F๓ (First-level Hospital): โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ขนาด ๓๐ เตียง ที่มีแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว รวม ๑-๒ คน <p>๕. การดูแลรักษา หมายถึง มีการดูแลรักษา ฟันฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตั้งแต่การตรวจยืนยันวินิจฉัยสาเหตุ การตรวจรักษา ฟันฟูสุขภาพผู้สูงอายุ และการดูแลต่อเนื่องในผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม หรือ กลุ่มอาการผู้สูงอายุอื่นๆ</p> |

๖. จำนวนโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป มีทั้งหมด ๙๐๑ โรงพยาบาล (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

| จำนวนโรงพยาบาล ในสังกัด สป.สธ. แบ่งตามประเภท Service Plan | |
|---|--------------|
| ประเภท Service Plan | จำนวน (แห่ง) |
| A | ๓๔ |
| S | ๕๒ |
| M๑ | ๔๐ |
| M๒ | ๙๓ |
| F๑ | ๙๔ |
| F๒ | ๕๐๘ |
| F๓ | ๘๐ |
| รวม | ๙๐๑ |

๗. จำนวนผู้สูงอายุจากการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕ มีจำนวน ๑๓,๒๖๑,๖๓๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๓ (ที่มา: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล วันที่เข้าถึง ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕)

เกณฑ์เป้าหมาย :

| ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ | ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ | ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ | ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ | ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ |
|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|
| ≥ ร้อยละ ๗๐ | ≥ ร้อยละ ๘๐ | ≥ ร้อยละ ๙๐ | ≥ ร้อยละ ๑๐๐ | ≥ ร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลที่มี คลินิกผู้สูงอายุผ่าน เกณฑ์คุณภาพ |

วัตถุประสงค์
 ๑. เพื่อรองรับการรับ-ส่งต่อผู้สูงอายุ ที่มีความเสี่ยงต่อกลุ่มอาการสูงอายุ (geriatric syndromes) และปัญหาสุขภาพที่สำคัญ หลังจากที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพในชุมชน
 ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษา ฟันฟูสุขภาพ และการดูแลต่อเนื่องในผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มหรือกลุ่มอาการสูงอายุอื่น ๆ อย่างเหมาะสม
 ๓. ส่งเสริมหรือคงสมรรถภาพทางร่างกาย สมอง สุขภาพจิต และสังคมของผู้สูงอายุ ป้องกันหรือลดการเกิดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

วิธีการจัดเก็บข้อมูล
 ๑. ผู้ประเมินคลินิกผู้สูงอายุ รายงานผลการประเมินผ่านช่องทางของสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์
 ๒. สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ร่วมกับ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ รวบรวม ประเมินผล และรายงานผลในการประชุมผู้ตรวจราชการตามไตรมาส

แหล่งข้อมูล Website สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์
(website <http://agingthai.dms.moph.go.th>)

รายการข้อมูล ๑ A = จำนวนโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ

รายการข้อมูล ๒ B = จำนวนโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป (F๓-A) ทั้งหมด (พิจารณาสัดส่วนของโรงพยาบาลแต่ละระดับ ได้แก่ F M S A)

สูตรคำนวณตัวชี้วัด ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ = $(A/B) \times 100$

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|-------------|--------------|---|---|---|---|
| ระยะเวลาประเมินผล | รายงานเป็นรายไตรมาส | | | | | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี ๒๕๖๖: <table border="1"> <tr> <td>รอบ ๓ เดือน</td> <td>รอบ ๖ เดือน</td> <td>รอบ ๙ เดือน</td> <td>รอบ ๑๒ เดือน</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>≥ ร้อยละ ๕๐</td> <td>≥ ร้อยละ ๖๐</td> <td>≥ ร้อยละ ๗๐</td> </tr> </table> | | รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | - | ≥ ร้อยละ ๕๐ | ≥ ร้อยละ ๖๐ | ≥ ร้อยละ ๗๐ |
| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | | | | | | |
| - | ≥ ร้อยละ ๕๐ | ≥ ร้อยละ ๖๐ | ≥ ร้อยละ ๗๐ | | | | | | |
| ปี ๒๕๖๗: <table border="1"> <tr> <td>รอบ ๓ เดือน</td> <td>รอบ ๖ เดือน</td> <td>รอบ ๙ เดือน</td> <td>รอบ ๑๒ เดือน</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>≥ ร้อยละ ๗๐</td> <td>≥ ร้อยละ ๗๕</td> <td>≥ ร้อยละ ๘๐</td> </tr> </table> | | รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | - | ≥ ร้อยละ ๗๐ | ≥ ร้อยละ ๗๕ | ≥ ร้อยละ ๘๐ |
| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | | | | | | |
| - | ≥ ร้อยละ ๗๐ | ≥ ร้อยละ ๗๕ | ≥ ร้อยละ ๘๐ | | | | | | |
| ปี ๒๕๖๘: <table border="1"> <tr> <td>รอบ ๓ เดือน</td> <td>รอบ ๖ เดือน</td> <td>รอบ ๙ เดือน</td> <td>รอบ ๑๒ เดือน</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>≥ ร้อยละ ๘๐</td> <td>≥ ร้อยละ ๘๕</td> <td>≥ ร้อยละ ๙๐</td> </tr> </table> | | รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | - | ≥ ร้อยละ ๘๐ | ≥ ร้อยละ ๘๕ | ≥ ร้อยละ ๙๐ |
| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | | | | | | |
| - | ≥ ร้อยละ ๘๐ | ≥ ร้อยละ ๘๕ | ≥ ร้อยละ ๙๐ | | | | | | |
| ปี ๒๕๖๙: <table border="1"> <tr> <td>รอบ ๓ เดือน</td> <td>รอบ ๖ เดือน</td> <td>รอบ ๙ เดือน</td> <td>รอบ ๑๒ เดือน</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>≥ ร้อยละ ๙๐</td> <td>≥ ร้อยละ ๙๕</td> <td>≥ ร้อยละ ๑๐๐</td> </tr> </table> | | รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | - | ≥ ร้อยละ ๙๐ | ≥ ร้อยละ ๙๕ | ≥ ร้อยละ ๑๐๐ |
| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | | | | | | |
| - | ≥ ร้อยละ ๙๐ | ≥ ร้อยละ ๙๕ | ≥ ร้อยละ ๑๐๐ | | | | | | |
| ปี ๒๕๗๐: <table border="1"> <tr> <td>รอบ ๓ เดือน</td> <td>รอบ ๖ เดือน</td> <td>รอบ ๙ เดือน</td> <td>รอบ ๑๒ เดือน</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>≥ ร้อยละ ๓๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ</td> <td>≥ ร้อยละ ๔๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ</td> <td>≥ ร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ</td> </tr> </table> | | รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | - | ≥ ร้อยละ ๓๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ | ≥ ร้อยละ ๔๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ | ≥ ร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ |
| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน | | | | | | |
| - | ≥ ร้อยละ ๓๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ | ≥ ร้อยละ ๔๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ | ≥ ร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลที่มีคลินิก ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ | | | | | | |
| วิธีการประเมินผล : | ๑. ทำการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ ๒. เป้าหมายของร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ เป็นเป้าหมายที่เน้นเป้าระดับเขต | | | | | | | | |
| เอกสารสนับสนุน : | ๑. แนวทางการดูแลรักษาผู้สูงอายุ (Geriatric Syndromes) ๒. คู่มือการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ ๓. คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและประเด็นสำคัญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในแผนกผู้ป่วยนอก ๔. หนังสือ/คู่มือ/เอกสารบรรยาย ฯลฯ อื่น ๆ สามารถขอรับการสนับสนุนได้ที่สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ หรือสามารถดาวน์โหลดจาก website : http://agingthai.dms.moph.go.th | | | | | | | | |
| | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>สื่อความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>แนวทางการจัดบริการคลินิกผู้สูงอายุ</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>คู่มือแนวทางการดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพและประเด็นสำคัญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุในแผนกผู้ป่วยนอก</p> </div> </div> | | | | | | | | |

| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | |
|--|--|----------|------------------------------------|------|------|
| | | | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |
| | | | - | - | - |
| ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | <p>๑. แพทย์หญิงบุษกร โลหารจุน ผู้อำนวยการ เบอร์มือถือ ๐๘ ๑๗๐๗ ๑๙๗๖ E-mail : bloharjun@gmail.com</p> <p>๒. นางนิตติกุล ทองน่วม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐ ๒๕๙๐ ๖๒๑๑ ต่อ ๘๒๓ เบอร์มือถือ ๐๘ ๔๖๕๓ ๓๔๔๓ E-mail: fasai๗sky@yahoo.com</p> <p>๓. นางสาวเพ็ญพิชชา โอภาสวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เบอร์โทรศัพท์. ๐ ๒๐๒๔ ๘๔๘๑ เบอร์มือถือ ๐๘ ๔๖๖๐ ๓๐๖๐ E-mail: penpicha.work@gmail.com</p> <p>๔. นางสาวปนิดา มุ่งกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐ ๒๕๙๐ ๖๒๑๑ ต่อ ๘๑๘ เบอร์มือถือ ๐๙ ๓๓๒๑ ๕๒๘๘ E-mail: pani_tangmo@hotmail.com</p> <p>สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์</p> | | | | |
| หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง) | <p>สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๙๐ ๖๒๑๑ - ๑๓ โทรสาร : ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๗๗</p> | | | | |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน | <p>๑. นายพินิจ เอิบอิม นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๙๐ ๖๒๑๑ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘ ๔๖๘๑ ๑๕๖๗ E-mail : piniterbim@gmail.com</p> <p>สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์</p> <p>๒. นายปวิช อภิบาลกุลวณิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๕๙๐ ๖๓๕๐ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙ ๘๕๔๖ ๓๕๖๔ โทรสาร : ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๗๙ E-mail: Evaluation.dms@gmail.com</p> <p>กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์</p> | | | | |

| | | | | | |
|----------------------|--|---------------|---------------|---------------|---------------|
| หมวด | ๒. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) | | | | |
| แผนที่ | ๕. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ | | | | |
| โครงการที่ | ๒. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม. | | | | |
| ระดับการแสดงผล | จังหวัด/เขต/ประเทศ | | | | |
| ชื่อตัวชี้วัด | ๕. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน | | | | |
| คำนิยาม | <p>ชุมชน หมายถึง พื้นที่ระดับหมู่บ้าน ทั้งในเขตเมืองและชนบท</p> <p>การจัดการสุขภาพ หมายถึง การดำเนินการกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี โดยกระบวนการ สร้างทีมแกนนำสุขภาพ เครือข่ายสุขภาพและประชาชน (Team) มีแผนการดำเนินการสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ และการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (Plan) ดำเนินการ โดยกระบวนการมีส่วนร่วม (Action) และมีการประเมินผล (Result)</p> <p>แกนนำสุขภาพ หมายถึง ผู้นำทางด้านสุขภาพในชุมชน เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ยุวอาสาสมัครสาธารณสุข (ยุว อสม.) เป็นต้น</p> <p>เครือข่ายสุขภาพ หมายถึง ภาครีที่ร่วมสนับสนุนและดำเนินการจัดการสุขภาพในชุมชน เช่น พชอ. อปท. โรงเรียน ชมรม หรือ เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้องในชุมชนทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <p>พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน หมายถึง หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๗๕,๐๘๖ แห่ง</p> | | | | |
| เกณฑ์เป้าหมาย : | | | | | |
| | ปีงบประมาณ ๖๖ | ปีงบประมาณ ๖๗ | ปีงบประมาณ ๖๘ | ปีงบประมาณ ๖๙ | ปีงบประมาณ ๗๐ |
| | ๗๕ | ๘๐ | ๘๕ | ๙๐ | ๙๕ |
| วัตถุประสงค์ | เพื่อให้ชุมชนเป็นฐานในการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ | | | | |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | หมู่บ้านที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพให้กับประชาชน จำนวน ๗๕,๐๘๖ แห่ง | | | | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | ๑. การรายงานผลการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. การประเมินหมู่บ้านจากระบบ Health Gate | | | | |
| แหล่งข้อมูล | ๑.การประเมินชุมชนจัดการสุขภาพได้จากระบบการประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ Health Gate (https://healthgate.gen-hed.com/report/village) | | | | |
| รายการข้อมูล ๑ | A = ชุมชนที่มีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด (ระดับพัฒนาขึ้นไป) | | | | |
| รายการข้อมูล ๒ | B = ชุมชนเป้าหมายทั้งหมด (๗๕,๐๘๖ แห่ง) | | | | |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A/B) \times 100$ | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | รายไตรมาส | | | | |

เกณฑ์การประเมิน :

เกณฑ์การประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๑. สร้างทีมงานและเครือข่ายความร่วมมือในชุมชน
๒. มีข้อมูลสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน
๓. มีการวางแผนการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๔. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะสุขภาพที่จำเป็นและจัดปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๕. การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน
๖. มีการประเมินผล ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ มีบุคคลต้นแบบ นวัตกรรมสุขภาพ
๗. ถอดบทเรียน ขยายผลต่อยอดสู่ความยั่งยืน เป็นแหล่งเรียนรู้ชุมชน ประชาชนในชุมชนมีภาวะสุขภาพที่ดี

ระดับการพัฒนา

๑. ระดับพัฒนา : มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
๒. ระดับดี : มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงาน มีการจัดกิจกรรมฯ
๓. ระดับดีมาก : มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงาน มีการจัดกิจกรรมฯ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีผลการดำเนินงาน
๔. ระดับดีเยี่ยม: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงาน มีการจัดกิจกรรมฯ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีผลการดำเนินงาน เป็นแหล่งเรียนรู้ชุมชน ประชาชนในชุมชนมีภาวะสุขภาพที่ดี

วิธีการประเมินผล :

ประเมินโดยใช้แบบประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

Small Success

| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
|---|---|---|--|
| ๑. มีเครื่องมือการดำเนินงาน (คู่มือ แนวทาง ชุดการเรียนรู้ สื่อสุขภาพที่เกี่ยวข้อง/ เครื่องมือประเมิน) ๒. เครือข่ายได้รับการถ่ายทอด แนวทางการดำเนินงาน สุขศึกษาเพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ๓. มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ | ๑. แกนนำสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพในการจัดการสุขภาพ ๒. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๔๕ | ๑. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๖๐ | ๑. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน และมีการประเมินตนเองตามตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๕ |

เอกสารสนับสนุน :

๑. แนวทางการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๒. แนวทางการประเมิน
๓. ฐานข้อมูลจากระบบ Health Gate

| | | | | | |
|--|--|----------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | |
| | | | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |
| | ร้อยละชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (ระดับพัฒนาขึ้นไป) | ร้อยละ | ร้อยละ ๒.๗ (๒,๐๓๔ แห่ง) | ร้อยละ ๒๔.๖๔ (๑๘,๓๗๕ แห่ง) | ร้อยละ ๓๐.๓๔ (๒๒,๗๗๘ แห่ง) |
| ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ อีเมลล์ : rungkarn๒๑@gmail.com กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา | | | | |
| หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง) | ชื่อ – สกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร : สถานที่ทำงาน | | ตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ : E-mail : | | |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน | ชื่อ – สกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรสาร : สถานที่ทำงาน | | ตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ : E-mail : | | |

| | | | | | |
|--|--|------------------|------------------|------------------|------------------|
| หมวด | ๔. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) | | | | |
| แผนที่ | ๑๑. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ | | | | |
| โครงการ | ๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ | | | | |
| ระดับการแสดงผล | จังหวัด/เขต/ประเทศ | | | | |
| ชื่อตัวชี้วัด | ๖. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital (Smart ER/Modernize OPD/มีการใช้พลังงานสะอาด) | | | | |
| คำนิยาม | <p>โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการพัฒนาเป็น Smart Hospital หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ระดับโรงพยาบาลศูนย์ ระดับโรงพยาบาลทั่วไป และระดับโรงพยาบาลชุมชน มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบ ภาพลักษณ์ของโรงพยาบาล โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลหรือนวัตกรรมที่มีความทันสมัย มาประยุกต์ใช้ร่วมกับกระบวนการทำงานเดิม เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน อีกทั้งสนับสนุนการจัดบริการรูปแบบใหม่ให้ครอบคลุมในทุกมิติสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ส่งผลให้เกิดความสะดวกสบายต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ มีความสะดวกสบายในการเข้ารับบริการและเกิดความเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพ ตามแบบ Smart Hospital โดยสามารถเลือกพัฒนาด้านใดด้านหนึ่ง ดังนี้</p> <p>๑. Smart ER หมายถึง ห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐานและสามารถให้การรักษายาบาล ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้อย่างทันเวลา ปลอดภัย และประทับใจ</p> <p>๒. Modernize OPD หมายถึง การให้บริการผู้ป่วยนอกรูปแบบใหม่ที่มีการนำเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมมาสนับสนุนและประยุกต์ใช้ ในการให้บริการ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยให้แก่ ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ อีกทั้งสามารถจัดบริการที่มีประสิทธิภาพและเหนือความคาดหมายของผู้รับบริการ</p> <p>๓. การใช้พลังงานสะอาด หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการเลือกใช้พลังงานสะอาดหรือพลังงานทางเลือกมาทดแทนพลังงานเดิม หรือนำมาประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาล ภายใต้การบริหารจัดการ ที่คำนึงถึงสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย การเยียวยา และลดผลกระทบต่อชุมชน เช่น การใช้พลังงานแสงอาทิตย์ พลังงานลม พลังงานน้ำ พลังงานชีวมวล เป็นต้น</p> | | | | |
| เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละของโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการพัฒนาแบบ Smart Hospital | | | | | |
| รายการ | ปีงบประมาณ ๖๖ | ปีงบประมาณ ๖๗ | ปีงบประมาณ ๖๘ | ปีงบประมาณ ๖๙ | ปีงบประมาณ ๗๐ |
| รพศ./รพท./รพช. | ๗๐ | ๘๐ | ๙๐ | ๑๐๐ | ๑๐๐ |
| วัตถุประสงค์ | เพื่อพัฒนาโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็น Smart hospital เพื่อรองรับการให้บริการที่สนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทันสมัย เป็นมาตรฐานเดียวกัน และเกิดความพึงพอใจต่อผู้รับบริการอย่างเหนือความคาดหมายของผู้รับบริการ | | | | |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙๐๑ แห่ง - กลุ่มระดับ รพศ./รพท จำนวน ๑๒๖ แห่ง - กลุ่มระดับ รพช. จำนวน ๗๗๕ แห่ง | | | | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | ๑. โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในแบบรายงานผล และจัดส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกไตรมาส | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|------|
| | ๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบและรวบรวมข้อมูลการประเมิน และจัดส่งสำนักงานเขตสุขภาพ ทุกไตรมาส ๓. สำนักงานเขตสุขภาพประเมินในระดับพื้นที่และรวบรวมผลการประเมินจาก สำนักงานสาธารณสุข และจัดส่งกองบริหารการสาธารณสุข ทุกไตรมาส ๔. กองบริหารการสาธารณสุข ตรวจสอบข้อมูล จากสำนักงานเขตสุขภาพ และวิเคราะห์ ผลการดำเนินงานในภาพรวม | | | | |
| แหล่งข้อมูล | โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙๐๑ แห่ง | | | | |
| รายการข้อมูล ๑ | A = จำนวน โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีผลการดำเนินงานตาม แบบ Smart Hospital | | | | |
| รายการข้อมูล ๒ | B = โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙๐๑ แห่ง | | | | |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | ร้อยละของโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการพัฒนาแบบ Smart Hospital $\text{Smart Hospital} = (A/B) \times 100$ | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | รายงาน ไตรมาส ๒ / ไตรมาส ๓ / ไตรมาส ๔ | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน : ปี ๒๕๖๖: | | | | | |
| | รอบ ๓ เดือน - โรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มี แผนการพัฒนาตามแบบ Smart Hospital ที่ เหมาะสม และสอดคล้องกับบริบทของ ตนเอง | รอบ ๖ เดือน - โรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มี การพัฒนาตามแบบ Smart Hospital ร้อยละ ๕๐ | รอบ ๙ เดือน - โรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มี การพัฒนาตามแบบ Smart Hospital ร้อยละ ๖๐ | รอบ ๑๒ เดือน - โรงพยาบาล สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข มีการพัฒนา ตามแบบ Smart Hospital ร้อยละ ๗๐ | |
| วิธีการประเมินผล : | ๑. โรงพยาบาลประเมินตนเองตามแบบการพัฒนา Smart Hospital ๒. ทีมประเมินระดับจังหวัดและเขตสุขภาพลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานเพื่อให้ คำแนะนำและการรับรองตามเกณฑ์การพัฒนา Smart Hospital ๓. รายงานผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายรายไตรมาส | | | | |
| เอกสารสนับสนุน : | - แนวทางการดำเนินงานการพัฒนาโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ตามแบบ smart hospital | | | | |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | |
| | | | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |
| | โรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุขมีการพัฒนา ตามแบบ Smart Hospital | ร้อยละ | - | - | - |

ตัวชี้วัดและรายละเอียดตัวชี้วัด
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ระหว่าง

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์

เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

กับ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดูแลเขต

และ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ของ ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

| นโยบายมุ่งเน้น ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย |
|--|--|--|
| ๑.ด้านองค์กร บุคลากรและ การสื่อสารองค์กร กระทรวง สาธารณสุข | ๑.ร้อยละของสถานบริการที่มีการดำเนินงาน สื่อสารเชิงรุก | ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ |
| ๒.ด้านการนำสุขภาพขับเคลื่อน เศรษฐกิจ | ๒.อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการ ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน ตามที่กำหนด | ร้อยละ ๑๐ |
| ๓.ด้านข้อมูลและเทคโนโลยี ทางการแพทย์และสาธารณสุข | ๓.จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ ที่กำหนด | เขตสุขภาพอย่างน้อย ๓ จังหวัด จังหวัดอย่างน้อย ๓ รพ. มีการ ให้บริการทางการแพทย์ทางไกล ในกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดละ ไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ ครั้ง |
| ๔.ด้านสุขภาพผู้สูงอายุให้ได้รับ การดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง | ๔.ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ | ร้อยละ ๗๐ |
| ๕.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อคนไทยแข็งแรง | ๕.ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพ ที่เหมาะสมให้กับประชาชน | ร้อยละ ๗๕ |
| ๖.ด้านบริการ เพื่อให้ประชาชน สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ มากขึ้นและลดอัตราการตายโรคที่ สำคัญ | ๖.ร้อยละของโรงพยาบาลทุกแห่งปรับโฉม Smart hospital/ Smart ER/ Modernize OPD/ มีการ ใช้พลังงานสะอาด | ร้อยละ ๘๐ |
| ๗.ด้านอื่นๆ: ประสิทธิภาพการ บริหารจัดการ | ๗.ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อนนี้ผู้กพัน ภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค | ร้อยละ ๑๐๐ |

| | |
|----------------------|---|
| หมวด | ๔. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) |
| แผนที่ | ๑๓. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ |
| โครงการที่ | ๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง |
| ระดับการแสดงผล | จังหวัด/เขต |
| ชื่อตัวชี้วัด | ๗. ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่องหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค |
| คำนิยาม | <p>การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายในภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค หมายถึง การที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค อันได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่เป็นหน่วยเบิกจ่าย และโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป สามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น ภาพรวมในไตรมาสที่ ๑, ๒, ๓ และ ๔ เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อประเมินผลความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสามารถบรรลุเป้าหมายของรัฐบาลตามที่เกณฑ์กำหนดหรือไม่ โดยใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายรวมก่องหนี้ผูกพันในระบบ New GFMS Thai ที่กองบริหารการคลังยืนยันอย่างเป็นทางการมาเป็นฐานข้อมูลการประเมินผล</p> <p>การก่องหนี้ผูกพัน หมายถึง การจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ดำเนินการลงนามในสัญญาจ้าง หรือออกใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง และได้ดำเนินการจัดทำ PO ในระบบ New GFMS Thai</p> <p>ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ หมายถึง การมีความพร้อม มีการวางแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณและการเบิกจ่ายตามแผน รวมทั้งมีกระบวนการเร่งรัด ติดตาม แก้ปัญหา เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณบรรลุผลตามวัตถุประสงค์เป้าหมายยุทธศาสตร์ของหน่วยงานและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่องหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หมายถึง การที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค สามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น รวมก่องหนี้ผูกพันในระบบ New GFMS Thai ภาพรวมในไตรมาสที่ ๑, ๒, ๓ และ ๔ เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับทั้งหมด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> |
| วัตถุประสงค์ | <p>๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงาน</p> <p>๒. เพื่อประเมินความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยบริการสามารถบรรลุเป้าหมายของรัฐบาลตามเกณฑ์ที่กำหนดหรือไม่</p> |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | สสจ./สสอ./รพศ./รพท. |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ส่วนภูมิภาค) ประจำเดือน |
| แหล่งข้อมูล | กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| รายการข้อมูล ๑ | A = เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่ายและก่องหนี้ผูกพัน |
| รายการข้อมูล ๒ | B = วงเงินงบประมาณรายจ่ายที่หน่วยงานได้รับจัดสรรทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A/B) \times 100$ |
| ระยะเวลาประเมินผล | ไตรมาส ๑, ๒, ๓ และ ๔ |

เกณฑ์การประเมิน: Small Success

| | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|
| รอบ ๓ เดือน | รอบ ๖ เดือน | รอบ ๙ เดือน | รอบ ๑๒ เดือน |
| ร้อยละ ๓๔.๐๘ | ร้อยละ ๕๖.๒๔ | ร้อยละ ๘๑.๗๔ | ร้อยละ ๑๐๐ |

เกณฑ์คะแนน รอบ ๖ เดือน

| | | | | |
|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|
| ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | ๕ |
| ร้อยละ ≤ ๔๑.๒๐ | ร้อยละ ๔๑.๒๑ - ๔๖.๒๑ | ร้อยละ ๔๖.๒๒ - ๕๑.๒๒ | ร้อยละ ๕๑.๒๓ - ๕๖.๒๓ | ร้อยละ ≥ ๕๖.๒๔ |

เกณฑ์คะแนน รอบ ๑๒ เดือน

| | | | | |
|-------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|
| ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | ๕ |
| ร้อยละ ๙๐.๐๐ - ๙๑.๙๙ | ร้อยละ ๙๒.๐๐ - ๙๓.๙๙ | ร้อยละ ๙๔.๐๐ - ๙๕.๙๙ | ร้อยละ ๙๖.๐๐ - ๙๗.๙๙ | ร้อยละ ๙๘.๐๐ - ๑๐๐ |

วิธีการประเมินผล :

เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย

เอกสารสนับสนุน :

- รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ (ส่วนภูมิภาค) ประจำเดือน
- รายงานสถานะการใช้จ่ายงบประมาณจากระบบ New GFMS Thai (เว็บไซต์กองบริหารการคลัง)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

| Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | |
|---------------|----------|------------------------------------|------|------|
| | | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ | ๒๕๖๕ |
| - | ร้อยละ | - | - | - |

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

- นางสาวพิมพ์รัตน์ บัวลอยเลิศ ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๕๙๐ ๑๒๘๕
E-mail: yenjeabja@gmail.com
- นายชินวุฒิ วิมลรัตน์ปัญญา ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๕๙๐ ๑๒๘๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๖๕ ๖๑๙ ๑๕๑๗
E-mail: svlolita.shinw@gmail.com
หน่วยงาน: กลุ่มงานวิเคราะห์ประเมินผลงบประมาณ กองบริหารการคลัง

หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)

กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
E-mail: idivision๖๐๒@gmail.com
หน่วยงาน กองตรวจราชการ

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

- นางสุกัญญา เตชะโชควิวัฒน์ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๕๙๐ ๑๔๘๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๗๙๙๕๕๖๔๗
E-mail: suganyatster@gmail.com
หน่วยงาน : กลุ่มประเมินผล กองตรวจราชการ
- นางสาวนิภาพร แซ่ดี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๕๙๐๑๔๘๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕ ๓๘๖๗๓๔๑
E-mail: evaluation๑๔๘๒@gmail.com
หน่วยงาน: กลุ่มประเมินผล กองตรวจราชการ

ที่มาของตัวชี้วัดและรายละเอียดตัวชี้วัด

ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข



https://bps.moph.go.th/new_bps/sites/default/files/KPI%20Template%20๖๖.๑.pdf

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ข้อมูล พฤศจิกายน ๒๕๖๕



กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

