แบบวิเคราะห์ผลการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา

**ส่วนที่ 1**

มาตรฐานงานสุขศึกษาของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

10 องค์ประกอบ ปีงบประมาณ 2562

ก่อน-ระหว่างการลงตรวจสอบประเมินฯ

1. ชื่อ รพ.สต./ศูนย์สุขภาพชุมชน…..............................…….………………อำเภอ……….........….……จังหวัด…...…….….……

ชื่อผู้ประสานงาน.......................................................................ตำแหน่ง...................................โทร.........................

ชื่อผู้ประสานงานจังหวัด............................................................ตำแหน่ง...................................โทร.........................

1. ทีมตรวจสอบ

1. ………………………………......................………………..………………………… โทร........................................................

2. ……………………..…………………......................………………………………… โทร........................................................

3. …………………………………..……......................………………………………… โทร........................................................

1. วันที่ตรวจสอบ…...………/…….....……/…….......…
2. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ รพ.สต./ศูนย์สุขภาพชุมชน...…............................………………….…….…………........................................................

ที่ตั้ง..................…….........................………ตำบล……........……………อำเภอ………….……………จังหวัด………………………

ผู้อำนวยการ รพ.สต ชื่อ……………...................................................……………….……………………………..……......……....

ผู้รับผิดชอบหลักของงานสุขศึกษาชื่อ………………………………..……………………ตำแหน่ง.............................................

โทรศัพท์………………….............………………อีเมล์…………………………………………….....….………………….........................

บุคลากรในหน่วยงาน มีจำนวน ……... คน ได้แก่

1. ชื่อ-สกุล………………………...............…….………………………….ตำแหน่ง.............................................……………….

2. ชื่อ-สกุล………………………...............…….………………………….ตำแหน่ง.............................................……………….

3. ชื่อ-สกุล………………………...............…….………………………….ตำแหน่ง.............................................……………….

4. ชื่อ-สกุล………………………...............…….………………………….ตำแหน่ง.............................................……………….

5. ชื่อ-สกุล………………………...............…….………………………….ตำแหน่ง.............................................……………….

พื้นที่รับผิดชอบของ รพ.สต. ..………......….… ชุมชน/หมู่บ้าน หลังคาเรือน จำนวน…….........………หลังคาเรือน

มีประชากร จำนวน………...........………..คน คือ หญิง…………..............……….…คน ชาย………….......……….…คน

1. ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ (ที่เป็นความรับผิดชอบของ รพ.สต.) ที่มีกระบวนการทางสุขศึกษาครบ

5 อันดับแรก

1. …………………………………………………………………………………………................................................

2. …………………………………………………………………………………………................................................

3. …………………………………………………………………………………………................................................

4. …………………………………………………………………………………………................................................

5. …………………………………………………………………………………………................................................

1. **ผลการพัฒนาคุณภาพระบบงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษา**

**องค์ประกอบที่ 1 นโยบายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **1.1 ลักษณะของนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\*** |  |  |  | *กรุณาบันทึกลงในช่องวาง หรือขีด* 🗸*หน้าข้อความ*  *ที่มีเครื่องหมาย* **-** |
| 1.1.1 มีนโยบายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเป็นลายลักษณ์อักษร\* |  |  |  | * + 1. มีนโยบายฯ เป็นลายลักษณ์อักษร   ว.ด.ป. ที่ประกาศ...................................................................  ผู้ลงนาม.................................................................................  รูปแบบที่พบ คำสั่ง ป้ายปิดประกาศ  อื่นๆ ระบุ....................................................................... |
| 1.1.2 นโยบายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเกิดจากการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ และตัวแทนประชาชนที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ\* |  |  |  | 1.1.2 หน่วยงาน/ผู้มีส่วนร่วม (อสม./ชมรม) กำหนดนโยบาย - ภาครัฐ ได้แก่ .....................................................................  ..............................................................................................  หลักฐานอ้างอิง คือ.............................................................  ..............................................................................................  - ภาคประชาชนได้แก่...........................................................  ..............................................................................................  หลักฐานอ้างอิง คือ.............................................................  ..............................................................................................  (หลักฐานอ้างอิง เชน รายงานการประชุม / หนังสือเชิญ /รูปถ่ายประกอบคำบรรยาย) |
| 1.1.3 นโยบายเป็นที่รับรู้ของผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่\* |  |  |  | 1.1.3 มีการเผยแพร่นโยบายฯ  โดยมีหนังสือแจ้งฯ เลขที่ ...................................................... ลงวันที่...................................................................................  หน่วยงานที่รับรู้การแจ้งนโยบายฯ มีดังนี้  - หน่วยคู่สัญญา ได้แก่…………….…………..………….…............  หลักฐานอ้างอิง คือ…………………………………………………........  ………………………………………………………………………………...... - หน่วยงานภาครัฐ ได้แก่………………………………………..........  …………………………………………………………………………………...  หลักฐานอ้างอิง คือ...............................................................  ...............................................................................................  - ตัวแทนภาคประชาชน ได้แก่...............................................  ..............................................................................................  หลักฐานอ้างอิง คือ................................................................  ............................................................................................... |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **6** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 2 ทรัพยากรการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **2.1 บุคลากรที่รับผิดชอบดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ**\* |  |  |  |  |
| 2.1.1 มีการกำหนด หรือมอบ หมายบุคลากรที่รับผิด ชอบดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เป็นลายลักษณ์อักษร\* |  |  |  | 2.1.1 บุคลากรที่ได้รับมอบหมาย.......................................คน ตามคำสั่งเลขที่ ……………………………………………........………..  ลงวันที่............................................................................. |
| 2.1.2 บุคลากรที่รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาได้รับการพัฒนาโดยการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา หรือพัฒนาทักษะด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง\* |  |  |  | 2.1.2 เคยได้รับการพัฒนา/อบรม/ประชุม/สัมมนาเรื่อง  (แยกเป็นรายบุคคล)  1. ชื่อ-สกุล …………………………………………………………………  เรื่องที่อบรม………………………………………………………………….  วันเดือนปีที่จัด……………………………………………………….…….. หน่วยงานที่จัด....………………………………………………..…………  2. ชื่อ-สกุล …………………………………………………………………  เรื่องที่อบรม………………………………………………………………….  วันเดือนปีที่จัด……………………………………………….…………….. หน่วยงานที่จัด....……………………………..…………………………… |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **4** |
|  |  |  |  |  |
| **2.2 งบประมาณหรือทรัพยากรเพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ** |  |  |  |  |
| 2.2.1 ได้รับงบประมาณ และ/หรือทรัพยากร เพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ (เฉพาะโครงการที่แก้ปัญหาสาธารณสุขที่ได้จัดลำดับความสำคัญ) ตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนงาน/โครงการจากหน่วยคู่สัญญาบริการ ปฐมภูมิ (CUP) หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ภาคเอกชน และ/หรือ ภาคประชาชน**\*** |  |  |  | 2.2.1 งบประมาณ และ/หรือทรัพยากร  - จาก CUP ได้แก่ โครงการ.................................................  …………………………………………………....………………………….….  คิดเป็นจำนวนเงิน..........................................................บาท  หรือจากหน่วยงานอื่น ระบุ...................................................  โครงการ……………………………………………………………………..  คิดเป็นจำนวนเงิน..........................................................บาท |
|  |  |  |  |  |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **2** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 3 ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **3.1 ฐานข้อมูลด้านพฤติกรรมสุขภาพ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3.1.1 มีข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่และเป็นปัจจุบัน\* |  |  |  | 3.1.1 มีฐานข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ..................เรื่อง ได้แก่  1.) พฤติกรรมสุขภาพ……………………………………………….......  ของกลุ่มเป้าหมาย………………………………………….....….....  2.) พฤติกรรมสุขภาพ……………………………………………..........  ของกลุ่มเป้าหมาย……………………………………...……….......  3.) พฤติกรรมสุขภาพ…………………………….…………………......  ของกลุ่มเป้าหมาย……………………………………………........  3.1.2 ระบุ วิธีการและเครื่องมือรวบรวมข้อมูลพฤติกรรม สุขภาพ (โดยแจกแจงในแต่ละพฤติกรรม)  **1. พฤติกรรม**………………………………………………………………  1.) กลุ่มเป้าหมาย…………………............................................  2.) วิธีการรวบรวมข้อมูล......................................................  ………………………………………………………................................  ..............................................................................................  3.) เครื่องมือ……………..........................................................  **2. พฤติกรรม**………………………………………………………………  1.) กลุ่มเป้าหมาย…………………............................................  2.) วิธีการรวบรวมข้อมูล......................................................  ………………………………………………………................................  ..............................................................................................  3.) เครื่องมือ…………….......................................................... |
|  |  |  |  | **3. พฤติกรรม**………………………………………………………………  1.) กลุ่มเป้าหมาย…………………............................................  2.) วิธีการรวบรวมข้อมูล......................................................  ………………………………………………………................................  ..............................................................................................  3.) เครื่องมือ……………..........................................................  3.1.3 มีการปรับข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพให้เป็นปัจจุบัน วันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล…………………………………………..  และ.................................................................................... |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **2** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 3 ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\* (ต่อ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **3.2 ฐานข้อมูลด้านสื่อสุขศึกษา** |  |  |  |  |
| 3.2.1 มีข้อมูลสื่อสุขศึกษาและเผยแพร่ให้กับหน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง**\*** |  |  |  | 3.2.1 มีฐานข้อมูลสื่อ จำนวน..............ประเภท ได้แก่  1)..........................................................................................  2)..........................................................................................  3)..........................................................................................  4)..........................................................................................  5)..........................................................................................  6)………………………………………………………………………….……  3.2.2 มีการเผยแพร่โดยวิธีการ.............................................  กลุ่มเป้าหมาย………………………………………….…………………..  เอกสารอ้างอิง ได้แก่  - ทะเบียนการจ่ายสื่อ (คนไข้ในรพ.สต. /ชุมชน)   - หนังสือตอบรับการได้สื่อ  - บันทึกการเบิกสื่อ ระบุวัตถุประสงค์การนำไปใช้ |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **2** |
| **3.3 ฐานข้อมูลด้านเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\*** |  |  |  |  |
| 3.3.1 มีเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัจจุบัน\* |  |  |  | 3.3.1 มีฐานข้อมูลภาครัฐ จำนวน .............ประเภท ได้แก่  1)..........................................................................................  2)..........................................................................................  3)..........................................................................................  มีฐานข้อมูลภาคประชาชน จำนวน ..........ประเภท ได้แก่  1)..........................................................................................  2)..........................................................................................  3)..........................................................................................  3.3.2 มีการปรับข้อมูลเครือข่ายให้เป็นปัจจุบัน วันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล……………………………………………..  และ....................................................................................... |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **2** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 4 แผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **4.1 การมีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\*** |  |  |  |  |
| 4.1.1 มีวัตถุประสงค์หรือตัวชี้วัดพฤติกรรมสุขภาพ เป็นลายลักษณ์อักษรอยู่ใน แผนงาน/โครงการที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ทั้งในสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน\* |  |  |  | 4.1.1 มีวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดเชิงพฤติกรรม  จำนวน ................ ปัญหาสาธารณสุข ได้แก่  1)………………………………………………………………………………..  2)………………………………………………………………..………………  3)………………………………………………………………..………………  4)………………………………………………………………………  5)……………………………………………………………………..………… |
|  |  |  |  |  |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **2** |
|  |  |  |  |  |
| **4.2 ลักษณะของแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/ สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\*** |  |  |  |  |
| 4.2.1 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ จัดทำโดยใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ สื่อสุขศึกษา และเครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษา\* |  |  |  | 4.2.1 มีการใช้ฐานข้อมูล จำนวน …………….. ฐาน  พฤติกรรม  สื่อ  เครือข่าย  มีครบ 3 ฐานข้อมูล  มีจำนวน 2 ฐานข้อมูล  มีจำนวน 1 ฐานข้อมูล |
| 4.2.2 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ครอบคลุมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ การพัฒนาทักษะและการพัฒนาปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ที่สอดคล้องตามตัวชี้วัด (ตามข้อ 4.1.1)\* |  |  |  | 4.2.2 มีแผนงาน/ โครงการ/กิจกรรม จำนวน …………. ด้าน  การเรียนรู้  การพัฒนาทักษะ  การพัฒนาปัจจัยแวดล้อม  มีครบ 3 ด้าน  มีจำนวน 2 ด้าน  มีจำนวน 1 ด้าน |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 4 แผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\* (ต่อ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| 4.2.3 แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของสถานบริการสาธารณสุข จัดทำขึ้นโดยการมีส่วนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และภาคประชาชน\* |  |  |  | 4.2.3 การมีส่วนร่วมในการจัดทำ  หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่   1. ............................................................................. 2. ............................................................................. 3. .............................................................................   ภาคประชาชน ได้แก่  1) ..............................................................................  2) ..............................................................................  3) .............................................................................. |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **6** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 5 กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **5.1 ลักษณะของการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\*** |  |  |  |  |
| 5.1.1 มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุข และในชุมชน\* |  |  |  | 5.1.1 มีการจัดกิจกรรมทั้งในสถานบริการ และในชุมชน  ครบ 3 แผนงาน ตามแผนงาน/โครงการ/ปัญหา  สาธารณสุข ได้แก่  1) ............................................................................  2) ............................................................................  3) ............................................................................  จำนวน 2 แผนงาน ตามแผนงาน/โครงการ/ปัญหา  สาธารณสุข ได้แก่  1) ............................................................................  2) ............................................................................ |
| 5.1.2 มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่มุ่งให้เกิดการเรียนรู้ การพัฒนาทักษะที่จำเป็น และพัฒนาปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย\* |  |  |  | 5.1.2 มีการจัดกิจกรรมฯ ดังนี้  ครบ 3 ด้าน ได้แก่ กิจกรรม  1) ............................................................................  2) ............................................................................  3) ............................................................................  จำนวน 2 ด้าน ได้แก่ กิจกรรม  1) ............................................................................  2) ............................................................................  5.1.3 มีกิจกรรมทั้งในสถานบริการสาธารณสุข และในชุมชน โดยมีทีมสหวิชาชีพ และ/หรือภาคีเครือข่าย มีดังนี้  ครบ 3 แผนงาน/โครงการ ได้แก่ กิจกรรม  1) ............................................................................  2) ............................................................................  3) ............................................................................  จำนวน 2 แผนงาน/โครงการ ได้แก่ กิจกรรม  1) ............................................................................  2) ............................................................................ |
|  |  |  |  |  |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **4** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 6 การติดตามสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **6.1 การติดตามสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\*** |  |  |  |  |
| 6.1.1 มีการกำหนดวิธีการติดตามสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\* |  |  |  | 6.1.1 มีการติดตามสนับสนุน  ครบ 3 แผนงาน/โครงการ ได้แก่  1) ............................................................................  2) ............................................................................  3) ............................................................................  จำนวน 2 แผนงาน/โครงการ ได้แก่  1) ............................................................................  2) ............................................................................ |
| 6.1.2 มีการนำข้อมูลจากการติดตามสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ไปใช้ในการปรับปรุงการดำเนินงาน\* |  |  |  | 6.1.2 นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ ดังนี้  ปรับปรุงและจัดทำรายงานการดำเนินงาน ได้แก่  (แผนงาน/โครงการ/ปัญหา)  1) ............................................................................  2) ............................................................................  หลักฐานประกอบ  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  ปรับปรุง แต่ไม่ได้จัดทำรายงานการดำเนินงาน  ได้แก่ (แผนงาน/โครงการ/ปัญหา)  1) ............................................................................  2) ............................................................................  หลักฐานประกอบ  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………. |
|  |  |  |  |  |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **4** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 7 การประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **7.1 การประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\*** |  |  |  |  |
| 7.1.1 มีแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่ระบุถึงตัวชี้วัดเชิงพฤติกรรมสุขภาพ เครื่องมือ ระยะเวลา และกลุ่ม เป้าหมาย ตามแผนงานหรือโครงการที่กำหนด\* |  |  |  | 7.1.1 มีแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานโครงการ  ที่ประกอบด้วย  1) ตัวชี้วัดเชิงพฤติกรรมสุขภาพ  2) เครื่องมือ (แบบสอบถาม/แบบสัมภาษณ์) 3) ระยะเวลา  4) กลุ่มเป้าหมาย  ครบตามประเด็น จำนวน 3 แผนงาน/โครงการ/ปัญหา  ได้แก่  1) ............................................................................  2) ............................................................................  3) ............................................................................  ครบตามประเด็น จำนวน 2 แผนงาน/โครงการ/ปัญหา  ได้แก่  1) ............................................................................  2) ............................................................................ |
| 7.1.2 มีการประเมินผลและรายงานผลการประเมินการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของสถานบริการสาธารณสุข เป็นลายลักษณ์อักษร\* |  |  |  | 7.1.2 มีการประเมินผลและรายงาน  ครบตามประเด็น จำนวน 3 แผนงาน/โครงการ/ปัญหา  ได้แก่  หลักฐานอ้างอิง …………………………………………..  ............................................................................  ............................................................................  ............................................................................  จำนวน 1- 2 แผนงาน/โครงการ/ปัญหา ได้แก่  หลักฐานอ้างอิง …………………………………………..  ............................................................................  ............................................................................ |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 7 การประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\* (ต่อ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| 7.1.3 ผลการประเมินการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ มีการนำไปใช้ปรับปรุงการดำเนินงาน\* |  |  |  | 7.1.3  มีการนำผลการประเมินไป ปรับปรุง และ ปรับแผนการจัดกิจกรรม และ การประเมินผล ในการทำแผนปีต่อไป  หลักฐานอ้างอิง  ............................................................................................ ............................................................................................ ............................................................................................  ............................................................................................ ............................................................................................ ............................................................................................  มีการนำผลการประเมินไป ปรับปรุง หรือ ปรับแผนการจัดกิจกรรม หรือ การประเมินผล ในการทำแผนปีต่อไป  หลักฐานอ้างอิง  ............................................................................................ ............................................................................................ ............................................................................................  ............................................................................................ ............................................................................................ ............................................................................................ |
|  |  |  |  |  |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **6** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 8 การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **8.1 มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ** |  |  |  |  |
| 8.1.1 มีแนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นพฤติกรรมเสี่ยงตามปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ\* |  |  |  | 8.1.1 มีแผนการเฝ้าระวัง...........กลุ่มพฤติกรรม ซึ่งระบุขั้นตอน  การวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาพฤติกรรม  วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม (ประเด็นพฤติกรรม)  วิธีการรวบรวมข้อมูล  วิธีการรวบรวมข้อมูล …………………………………………………  ………………………………………………………………………………..  ระยะเวลาที่ใช้ …………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  จำนวนกลุ่มเป้าหมาย …………………………………………………  การกำหนดพื้นที่…………………………………………………………  ………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  ผู้รวบรวม ………………………………………………………………… |
| 8.1.2 มีการดำเนินงานและรายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเป็นลายลักษณ์อักษร |  |  |  | 8.1.2 มีการดำเนินงาน จำนวน.....................กลุ่มพฤติกรรม  มีการรายงานผล จำนวน ………………………..กลุ่มพฤติกรรม  หลักฐานอ้างอิง ได้แก่............................................................  ..............................................................................................  .............................................................................................. |
| 8.1.3 ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพมีการนำไปใช้ในการดำเนินงาน |  |  |  | 8.1.3 ข้อมูลที่นำไปใช้ในปีต่อไป มี.................กลุ่มพฤติกรรม 1) กลุ่มพฤติกรรม................................................................  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  หลักฐานอ้างอิง ...................................................................  2) กลุ่มพฤติกรรม.................................................................  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  หลักฐานอ้างอิง.................................................................... |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **6** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 9 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **9.1 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\*** |  |  |  |  |
| 9.1.1 มีการวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขของสถานบริการสาธารณสุข หรือเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/ สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\* |  |  |  | 9.1.1 มีการวิจัยเรื่อง.............................................................  .............................................................................................  .............................................................................................  .............................................................................................  .............................................................................................  ครบตามกรอบการวิจัย (อย่างน้อย 8-10 หน้า) ประกอบด้วย  .........1) พฤติกรรมที่สอดคล้องกับปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่  .........2) วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม  .........3) ประชากร /ประชากรกลุ่มเป้าหมาย  .........4) ประเภทการวิจัย / เครื่องมือที่ใช้  .........5) การวิเคราะห์ข้อมูล  .........6) สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ |
| 9.1.2 มีรายงานผลการวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพเป็นลายลักษณ์อักษร\* |  |  |  | 9.1.2  มีรายงานผลการวิจัยเรื่อง..........................................  ..............................................................................................  .............................................................................................  .............................................................................................  .............................................................................................  ไม่มีรายงานผลการวิจัย  หลักฐานอ้างอิง....................................................................  .............................................................................................  .............................................................................................  ....................................................................................... |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **4** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 10 ผลลัพธ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **10.1 ผลลัพธ์ด้านผู้รับบริการ** |  |  |  |  |
| 10.1.1 ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพในปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ถูกต้องเพิ่มขึ้น |  |  |  | 10.1.1 การเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพ  1.) กลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหา **กลุ่มพฤติกรรม**……………….............  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  จำนวน...............คน มีพฤติกรรมถูกต้องเพิ่มขึ้น....................คน  (ปัจจุบัน ร้อยละ...................เดิมร้อยละ....................)  2.) กลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหา **กลุ่มพฤติกรรม**………………...........  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  จำนวน...............คน มีพฤติกรรมถูกต้องเพิ่มขึ้น....................คน  (ปัจจุบัน ร้อยละ...................เดิมร้อยละ....................) |
| 10.1.2 ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อกระบวนการสุขศึกษา ตามแผนงาน/โครงการ (ตามองค์ประกอบที่ 4, 5)\* |  |  |  | 10.1.2 กลุ่มเป้าหมายตามแผนงาน/โครงการ……………...........  .........................................................................................................  ……………………………………………………………………………………  .........................................................................................................  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ของกลุ่ม/ฝ่าย/แผนก..........................................................  ………………………………………………………………………………..  จำนวน............................คน  มีความพึงพอใจ..............คน  คิดเป็นร้อยละ................จากจำนวนคนทั้งหมด  วันเดือนปีที่สำรวจ............................................................... |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **4** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

**องค์ประกอบที่ 10 ผลลัพธ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ\* (ต่อ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | **หลักฐานหรือเอกสารที่พบ** |
| **2** | **1** | **0** |
|  |  |  |  |  |
| **10.2 ผลลัพธ์ด้านชุมชน** |  |  |  |  |
| 10.2.1 ระดับการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดกิจกรรมสุขศึกษาเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ |  |  |  | 10.2.1 ระดับการมีส่วนร่วมของชุมชน/ ผู้ใช้บริการ  1) ร่วมแสดงความคิดเห็น  2) ร่วมวางแผน   3) ร่วมดำเนินการ  4) ร่วมประเมินผลการจัดกิจกรรม  5) ระดับการมอบอำนาจการตัดสินใจ/ร่วมตรวจสอบ  หลักฐานอ้างอิง ...............................................................  บันทึกการประชุม ...........................................................  ภาพถ่าย………………………………………………………………….  หรืออื่นๆ ระบุ....................................................................  ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **2** |
|  |  |  |  |  |
| **10.3 ผลลัพธ์ด้านพัฒนาคุณภาพบริการ** |  |  |  |  |
| 10.3.1 มีนวัตกรรม หรือผลงานเด่น หรือผลงานที่ประสบความสำเร็จในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ/สุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ปีละ 1 เรื่อง |  |  |  | 10.3.1 ระดับผลงาน   นวัตกรรม ชื่อ................................................................  ………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  ผลงานเด่น ชื่อ..............................................................  ………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  ผลงานที่ประสบความสำเร็จ  ………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  แนวทางการเขียน นวัตกรรม ผลงานเด่น หรือ ผลงานที่ประสบความสำเร็จ มีรายละเอียดดังนี้   1. **ชื่อเรื่อง** 2. **หลักการและเหตุผล** 3. **เป้าหมาย /จำนวน คน** 4. **วัตถุประสงค์** 5. **วิธีการดำเนินการ** 6. **ผลการดำเนินงาน** 7. **แนวทางการพัฒนาให้ต่อเนื่องยั่งยืน**   **ข้อที่ 1 – 7 ไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ ถ้ามีรูปภาพเพิ่มอีก 1 หน้า** |
| **ผลการประเมินในตัวชี้วัดนี้  🔿 ผ่าน 🔿 ไม่ผ่าน** | **คะแนน** | | | **คะแนนที่ได้ x 100 = %**  **2** |

หมายเหตุ: \* มีการปรับโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาคมวิชาชีพสุขศึกษา ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ ชุดที่ 15 ครั้งที่ 6/2561

วันที่ 26-27 ธันวาคม 2561 ณ ห้องประชุมสมาคมพลร่มไทย จังหวัดลพบุรี รายละเอียดแสดงในเอกสารแนบ ก.

1. **จุดเด่นของการดำเนินงานสุขศึกษาของ รพ.สต**.

7.1………………………………………………………………………………………………...................................................................

7.2.............................................................................................................................................................................

7.3.............................................................................................................................................................................

7.4.............................................................................................................................................................................

7.5………………………………………………………………………………………...........................................................................

1. **ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่ต่อเนื่อง**

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**สรุปผลการตรวจสอบ (เลขาทีมตรวจฯ เป็นผู้เช็ค)**

คณะอนุกรรมการตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา

ผ่าน

ไม่ผ่าน เพราะ………………..………………..………………..…

(ลงชื่อ)………………..………………..…………

(...................................................)

(ลงชื่อ)………………..………………..……….

(………........…….…....………………)

(ลงชื่อ)………………..…………………………

(………………...........………………..)

วันเดือนปีที่ตรวจประเมิน ……………….........