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.......................................คนตามคำสั่งเลขที่ ……………………………………………........………..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 ได้แก่1.) 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 มีการปรับข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพให้เป็นปัจจุบันวันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล…………………………………………..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 ได้แก่1)..........................................................................................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 ได้แก่1)..........................................................................................2)..........................................................................................3)..........................................................................................มีฐานข้อมูลภาคประชาชน จำนวน ..........ประเภท ได้แก่1)..........................................................................................2)..........................................................................................3)..........................................................................................3.3.2 มีการปรับข้อมูลเครือข่ายให้เป็นปัจจุบันวันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล……………………………………………..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/ตัวชี้วัดเชิงพฤติกรรมจำนวน ................ 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 ที่ประกอบด้วย1) 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 ในการทำแผนปีต่อไปหลักฐานอ้างอิง........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ มีการนำผลการประเมินไป ปรับปรุง หรือ ปรับแผนการจัดกิจกรรม หรือ การประเมินผล ในการทำแผนปีต่อไปหลักฐานอ้างอิง........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  |  |  |  |  |
| **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) วิธีการรวบรวมข้อมูลวิธีการรวบรวมข้อมูล …………………………………………………………………………………………………………………………………..ระยะเวลาที่ใช้ …………………………………………………………..………………………………………………………………………………..จำนวนกลุ่มเป้าหมาย …………………………………………………การกำหนดพื้นที่…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..ผู้รวบรวม ………………………………………………………………… |
| 8.1.2 มีการดำเนินงานและรายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเป็นลายลักษณ์อักษร |  |  |  | 8.1.2 มีการดำเนินงาน จำนวน.....................กลุ่มพฤติกรรมมีการรายงานผล จำนวน ………………………..กลุ่มพฤติกรรมหลักฐานอ้างอิง ได้แก่........................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 8.1.3 ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพมีการนำไปใช้ในการดำเนินงาน |  |  |  | 8.1.3 ข้อมูลที่นำไปใช้ในปีต่อไป มี.................กลุ่มพฤติกรรม1) 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............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ไม่มีรายงานผลการวิจัยหลักฐานอ้างอิง..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **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 การเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพ1.) 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................จากจำนวนคนทั้งหมดวันเดือนปีที่สำรวจ............................................................... |
| **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 มีรายละเอียดดังนี้1. **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 ……………….........