

มาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล



วัตถุประสงค์ของมาตรฐาน

1. เป็นแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. เป็นเครื่องมือประเมินตนเองและพัฒนาคุณภาพการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
3. เป็นแนวทางสำหรับผู้ตรวจประเมินวางแผนการตรวจประเมินและให้ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้ใช้งานมาตรฐาน



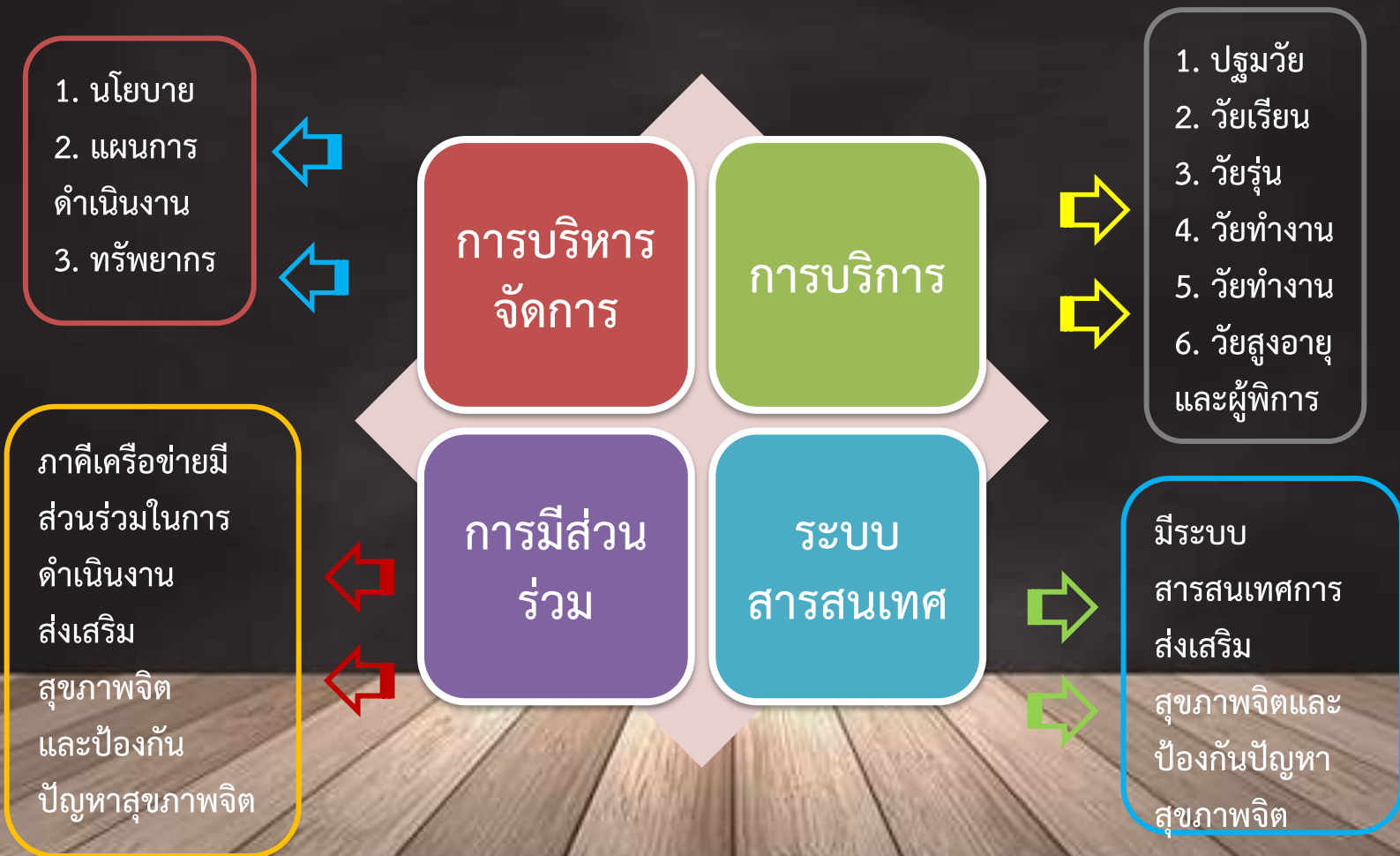
เกณฑ์การประเมินตนเอง

ระดับ 3
ระดับพื้นฐาน

ระดับ 2
ระดับดี

ระดับ 1
ระดับดีที่สุด

มาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ



องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1. มีการจัดสรรทรัพยากรในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
2. มีนโยบายส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
3. มีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

1. มีการจัดสรรทรัพยากรในการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ระดับ 3

มีผู้รับผิดชอบงาน
สุขภาพจิตและจิต
เวช และผ่านการ
อบรมพัฒนาความรู้
เบื้องต้น ด้านสุข
ภาพจิตและจิตเวช



ระดับ 2

มีการสนับสนุน
งบประมาณการ
ดำเนินงานส่งเสริม
สุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหา
สุขภาพจิต



ระดับ 1

มีการบูรณา
การงบประมาณ
ทรัพยากร ร่วมกับ
ภาคีเครือข่ายใน
พื้นที่

2. มีนโยบายส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ระดับ 3

รับทราบนโยบาย/ทิศ
ทางการดำเนินงานฯ
จาก คปสอ. คณะ
กรรมการสุขภาพ
ระดับอำเภอ(DHS)
เป็นต้น



ระดับ 2

มีการถ่ายทอด
นโยบาย/ทิศทาง การ
ดำเนินงานแก่บุคลากร
สาธารณสุขและภาคี
เครือข่ายในพื้นที่



ระดับ 1

ภาคีเครือข่ายในพื้นที่
มีส่วนร่วมในการ
กำหนดนโยบาย/ทิศ
ทางการดำเนินงาน ฯ
ตามบริบทของพื้นที่
และถ่ายทอดสู่ชุมชน

3. มีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต

ระดับ 3

มีแผน/กิจกรรม
การดำเนินงานฯ
ในรพ.สต.



ระดับ 2

มีการบูรณาการ
แผน/กิจกรรมการ
ดำเนินงานฯ
ร่วมกับภาคี
เครือข่ายในพื้นที่



ระดับ 1

มีการดำเนินงานฯ
ตามแผนที่กำหนด
ไว้และมีการ
ติดตาม
ประเมินผล

องค์ประกอบที่ 2 การบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด

ระดับ 3

มีการคัดกรองภาวะ
สุขภาพจิตหญิงตั้งครรภ์และ
หลังคลอด เช่น ST5 2Q
9Q 8Q สุรา

ระดับ 2

- 1) มีการดูแลช่วยเหลือ
ด้านสุขภาพจิตเมื่อประเมิน
แล้วพบปัญหา
- 2) มีระบบการส่งต่อกรณี
หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด
มีความเสี่ยงในด้านปัญหา
สุขภาพจิต

ระดับ 1

มีกิจกรรมส่งเสริม
สุขภาพจิตและป้องกัน
ปัญหาสุขภาพจิตในหญิง
ตั้งครรภ์และหลังคลอดใน
พื้นที่

กลุ่มเด็กปฐมวัย

ระดับ 3

- 1) มีการคัดกรองพัฒนาการตามแนวปฏิบัติกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- 2) ให้คำแนะนำเบื้องต้นในการดูแลเด็ก 0-5 ปี แก่ผู้ปกครองได้

ระดับ 2

- 1) มีการกระตุ้นพัฒนาการเบื้องต้นในเด็กกลุ่มเสี่ยงตามคู่มือ ที่กระทรวงกำหนด
- 2) มีการส่งต่อกรณีสงสัยว่าพัฒนาการล่าช้า ไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย รวมทั้งส่งต่อข้อมูล

ระดับ 1

- 1) มีการผลักดัน/กระตุ้นให้เกิดระบบดูแลพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยงร่วมกัน กับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ 2) มีการติดตามเยี่ยมบ้านหลังได้รับการกระตุ้นจากโรงพยาบาลแม่ข่าย

กลุ่มเด็กเรียน

ระดับ 3

- 1) มีการคัดกรองร่วมกับโรงเรียน เช่น แบบประเมิน SDQ แบบประเมิน EQ แบบสังเกตพฤติกรรม
- 2) ให้คำแนะนำครูเบื้องต้นสำหรับการดูแลเด็ก

ระดับ 2

- 1) มีการสนับสนุนผลักดันให้เกิดระบบการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตเด็กในโรงเรียนโดยใช้เครื่องมือประเมิน
- 2) สามารถสื่อสาร แจ้งผล และช่วยเหลือเด็กกลุ่มเสี่ยงเบื้องต้น
- 3) ส่งต่อกรณีมีความเสี่ยงและส่งต่อข้อมูลที่เป็นให้แก่โรงพยาบาลแม่ข่าย ใช้ในการดูแลร่วมกัน

ระดับ 1

- 1) มีการจัดกระบวนการส่งเสริมพัฒนาการในเด็กปกติและกลุ่มเสี่ยง เช่น ให้สุขภาพ จิตศึกษา อบรมการเลี้ยงดูลูก โดยดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่
- 2) มีระบบในการติดตามดูแลทางสังคมจิตใจในพื้นที่

กลุ่มวัยรุ่น

ระดับ 3

มีระบบการคัดกรอง
สุขภาพจิตวัยรุ่นตามระบบ
หรือสภาพปัญหาในพื้นที่
เช่น สุรา ยา เสพติด ดิต
เกมส์ ความรุนแรง
ตั้งครรภ์ไม่พร้อม

ระดับ 2

1) มีการเชื่อมโยงเครือข่าย
ในระบบดูแลช่วยเหลือ
นักเรียนในโรงเรียน(OHOS)
2) จัดกิจกรรมส่งเสริม
สุขภาพ จิตและป้องกัน
สุขภาพจิตในสถานศึกษา
เช่น ให้ความรู้เรื่อง
สุขภาพจิต ทักษะชีวิต
ความฉลาดทางอารมณ์ ให้
สุขภาพจิตศึกษา

ระดับ 1

มีระบบการเชื่อมโยงและ
สนับสนุนการดำเนินงาน
สุขภาพจิตร่วมกับเครือข่าย
ในพื้นที่/ชมรม To be
Number one และการ
ดำเนินงานต่อเนื่อง

กลุ่มวัยทำงาน

ระดับ 3

มีการคัดกรองภาวะ
สุขภาพจิต

วัยทำงาน ได้แก่
ความเครียด

ซึมเศร้า ภาวะเสี่ยงต่อ
การฆ่าตัวตาย RQ
ความสุข และสุรา
ฯลฯ

ระดับ 2

1) มีการให้สุขภาพจิตศึกษา
และมีระบบในการติดตาม
ดูแลทางสังคมจิตใจใน
เบื้องต้น

2) มีระบบส่งต่อกรณีมี
ความเสี่ยง ไปยัง
โรงพยาบาลแม่ข่าย รวมทั้ง
ส่งต่อข้อมูลที่เป็น เพื่อใช้
เป็นแนวทางในการดูแล
ร่วมกัน

ระดับ 1

มีการจัดกิจกรรมส่งเสริม
สุขภาพจิตและป้องกัน
ปัญหาสุขภาพจิต ร่วมกับ
ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เช่น
การบูรณาการงาน
สุขภาพจิตในตำบลจัดการ
สุขภาพ ,หมอประจำ
ครอบครัว (Family care
team)

กลุ่มวัยสูงอายุและผู้พิการ

ระดับ 3

มีระบบการคัดกรอง
สุขภาพจิตสำหรับ
ผู้สูงอายุและผู้พิการ
ความเครียด/ซึมเศร้า/
ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัว
ตาย/ภาวะสมองเสื่อม

ระดับ 2

- 1) มีการให้สุขภาพจิตศึกษา
เบื้องต้น
- 2) มีกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุและ
ผู้พิการ ในกลุ่มติดสังคม ติด
บ้านและติดเตียง ใน รพ.
สต.
- 3) มีระบบส่งต่อกรณีมี
ความเสี่ยงโรงพยาบาลแม่
ข่าย รวมทั้งส่งต่อข้อมูลที่

ระดับ 1

มีการบูรณาการกิจกรรม
ส่งเสริมสุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
ผู้สูงอายุ และผู้พิการ
ร่วมกับภาคีเครือข่ายใน
พื้นที่ เช่น อปท. พมจ.
ศาสนสถาน ชมรม
ผู้สูงอายุ

องค์ประกอบที่ 3 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ระดับ 3

ผู้รับผิดชอบงาน
สุขภาพจิตและจิตเวช
หรือบุคลากร รพ.สต.
เป็นคณะกรรมการหรือ
ที่ปรึกษากองทุนระดับ
ตำบล เช่น กองทุน
สุขภาพระดับตำบล
กองทุนหมู่บ้าน ฯลฯ



ระดับ 2

มีการสำรวจ วิเคราะห์
ปัญหาสุขภาพจิตเชื่อมโยง
กับปัญหาสุขภาพอื่นๆและ
วางแผนแก้ไขปัญหา
สุขภาพจิต โดยการมีส่วน
ร่วมของประชาชนและภาคี
เครือข่ายในพื้นที่ รวมทั้ง
ผลักดันแผนเข้าสู่วาระการ
ประชุมของกองทุนระดับ
ตำบล เช่น กองทุนหมู่บ้าน
 ฯลฯ



ระดับ 1

- 1) มีการดำเนินงานแก้ไข
ปัญหาสุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
และมีการติดตาม
ประเมินผล โดย
การมีส่วนร่วมของ
ประชาชนและภาคี
เครือข่ายในพื้นที่
- 2) มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
การดำเนินงานสุขภาพจิต

องค์ประกอบที่ 4 ระบบสารสนเทศการส่งเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ระดับ 3

- 1) มีข้อมูลทั่วไป เช่น ข้อมูลประชากร ข้อมูลหลังคาเรือน ข้อมูลสถานสุขภาพ ฯลฯ
- 2) มีข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพจิตของทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ เช่น ข้อมูลจำนวนเด็กกลุ่มเสี่ยง ข้อมูลระดับ IQ EQ ซึมเศร้าฆ่าตัวตาย สมองเสื่อม ฯลฯ

ระดับ 2

มีการวิเคราะห์
สังเคราะห์ ข้อมูลเพื่อ
ส่งเสริมสุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต
ตามกลุ่มวัย และ
เผยแพร่ข้อมูลให้แก่
บุคลากรใน รพ.สต.

ระดับ 1

มีการสะท้อนข้อมูล ให้
ชุมชน/ภาคีเครือข่ายใน
พื้นที่ เพื่อใช้ประโยชน์
ในการวางแผนการ
ส่งเสริมสุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหา
สุขภาพจิต

**สรุปผลการพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ปีงบประมาณ 2561**



การดำเนินงาน ปี 2560



กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ
บุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขในการดำเนินงานตาม
มาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหา
สุขภาพจิตใน รพ.สต. ปี 2560



กิจกรรมที่ 2 ผลิตเล่มมาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสนับสนุนเครือข่ายศูนย์สุขภาพจิต



จำนวนเล่มคู่มือมาตรฐานในการสนับสนุน ปีงบประมาณ 2560 จำนวน 1,540 เล่ม

ศูนย์สุขภาพจิต	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	รวม	ศูนย์สุขภาพจิต	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	รวม
1	115	40	155	7	86	40	126
2	65	40	105	8	88	40	128
3	64	40	104	9	105	40	145
4	85	40	135	10	89	40	129
5	69	40	109	11	76	40	116
6	83	40	123	12	85	90	175
รวม	-	-	-	รวม	1,010	530	1,540

กิจกรรมที่ 3 ล้มมนาแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน

พัฒนามาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต
และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วันที่ 22 สิงหาคม 2560

ณ โรงแรมเดอะแอดิคาซี่ กรุงเทพมหานคร

- ผู้เข้าร่วมได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.

สต. สตอ. เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพจิต จำนวน 41 คน

- ความพึงพอใจโดยรวม ร้อยละ 100



ข้อเสนอแนะในการการพัฒนามาตรฐานฯ สำหรับ รพ.สต.ปีงบประมาณ 2561

1. ผลักดันในการพัฒนาการดำเนินงานมาตรฐานฯ ในเชิงคุณภาพ
2. จัดกิจกรรมการพัฒนาบุคลากร สธ. ใน รพ.สต. ในการพัฒนามาตรฐานฯ
3. ตรวจสอบประเมิน รพ.สต.ที่ประเมินได้ระดับ 1 ทุกด้าน โดยทีมผู้ประเมินระดับเขต
4. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินการพัฒนามาตรฐานฯในระดับเขตและมอบเกียรติบัตรสำหรับ รพ.สต.ที่มีมาตรฐานระดับ 1 ทุกด้าน
5. ควรผลักดันให้มีการดำเนินงานเชิงนโยบาย เช่น ตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพจิต

ข้อเสนอแนะในการการพัฒนามาตรฐานฯ สำหรับ รพ.สต.ปีงบประมาณ 2561

1. ด้านความครอบคลุมกับความต้องการของประชาชนและการปรับปรุงมาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ รพ.สต.

1.1 เนื้อหามีความครอบคลุมในการให้บริการทางด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ รพ.สต.

1.2 ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

- ควรเพิ่มเนื้อหาในเรื่องการเฝ้าระวังจิตใจ(MCATT)ในคู่มือมาตรฐาน
- ควรเพิ่มเนื้อหา เครื่องมือในการปฏิบัติงานสำหรับ รพ.สต.และเครือข่าย
- ควรสนับสนุนให้กรมสุขภาพจิตผลักดันให้มีการนำมาตรฐานไปใช้ใน รพ.สต.ทุกแห่ง
- ควรเพิ่มเนื้อหาหลักฐานประกอบการประเมินของแต่ละระดับ
- เพิ่มรายละเอียดระดับคะแนนในแต่ละด้าน
- เพิ่มแนวทางการปฏิบัติงานในเล่มคู่มือมาตรฐานสำหรับ รพ.สต. เช่น CBG แนวทางใน

การดูแลทุกกลุ่มวัย

ข้อเสนอแนะในการการพัฒนามาตรฐานฯ สำหรับ รพ.สต.ปีงบประมาณ 2561

2. การสนับสนุนของกรมสุขภาพจิตมีความเพียงพอและตรงกับความต้องการในการพัฒนามาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ รพ.สต. ในพื้นที่

2.1 การสนับสนุนยังไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานในพื้นที่

2.2 ข้อเสนอแนะในการสนับสนุน

- ควรมีการอบรมบุคลากรสหวิชาชีพเพื่อให้เข้าใจในการใช้มาตรฐานและขับเคลื่อนงานไปในทิศทางเดียวกัน

- ควรมีการสนับสนุนและเทคโนโลยีที่ใช้ในแต่ละกลุ่มวัยและงานสุขภาพจิตอื่นๆ
- ควรสนับสนุนเล่มมาตรฐานให้เพียงพอต่อความต้องการ
- ควรสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานพัฒนามาตรฐาน รพ.สต.
- ควรสนับสนุนให้มีทีมเครือข่ายเสริมพลังในการดำเนินงาน
- ควรสนับสนุนในการชี้แจงการใช้มาตรฐานให้กับ รพ.สต. สสอ. และเครือข่าย

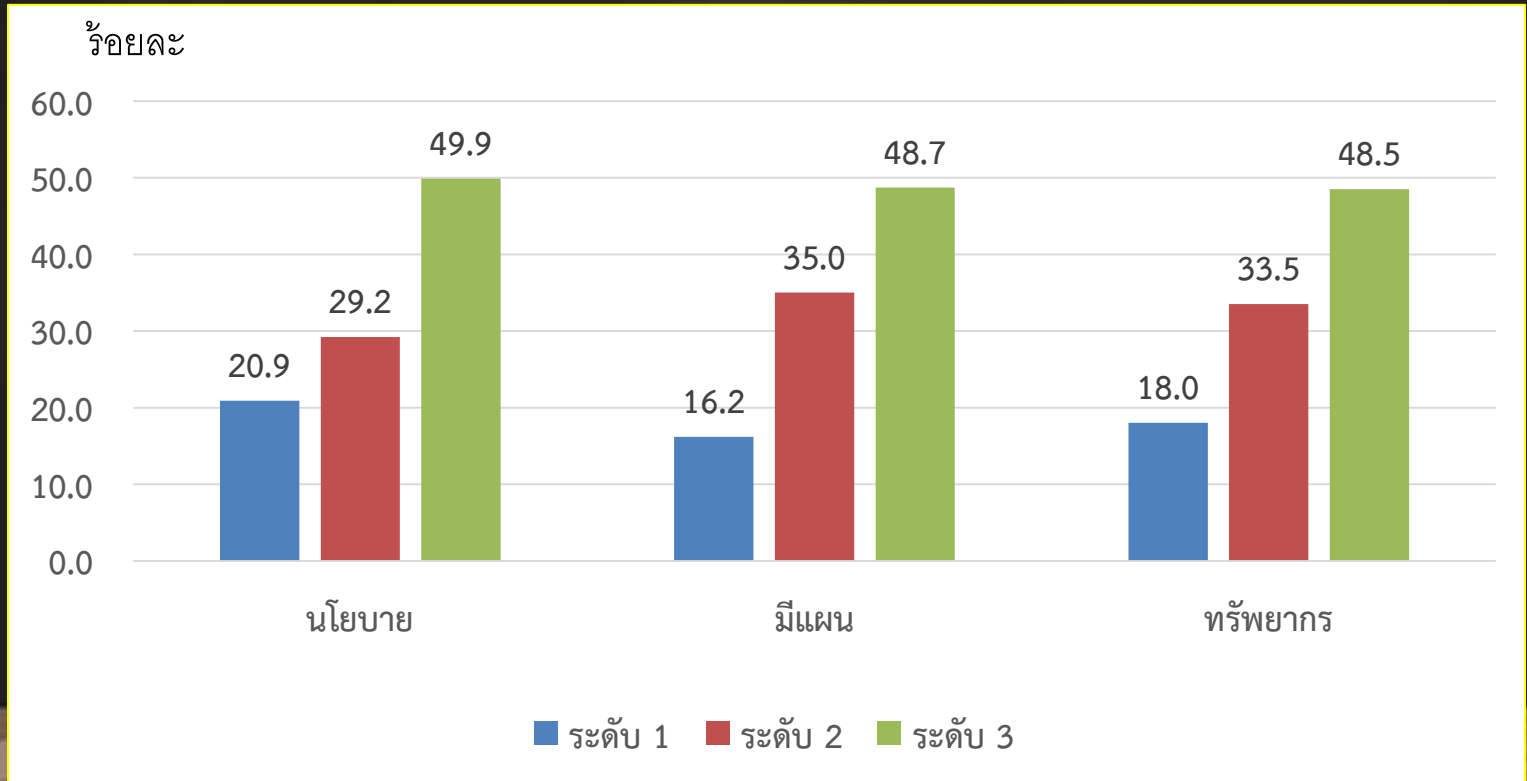
ข้อเสนอแนะในการการพัฒนามาตรฐานฯ สำหรับ รพ.สต.ปีงบประมาณ 2561

3. ทิศทางและแนวทางในการขยายผลการดำเนินงานมาตรฐานส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ รพ.สต. ในปี 2561

- ควรมีการถ่ายทอดการดำเนินงานผ่านระดับ จังหวัด อำเภอ และ รพ.สต. เช่น
สสจ รพท. รพช. รพ.สต.
- ควรมีการผลักดันให้มีการดำเนินงานในทุก รพ.สต.หรือสนับสนุนให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐานร้อยละ 30 ของ รพ.สต.(สมัครใจ)
- ควรจัดการอบรมพัฒนาในการใช้มาตรฐานให้กับ รพ.สต. ก่อนการนำไปใช้จริง
- ควรมีการสร้างแรงจูงใจในการพัฒนา เช่น ให้รางวัลหรือโล่เกียรตินิยม ใน รพ.สต.
ที่ได้ระดับ 1 ทุกด้าน
- ควรมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการนำเสนอนวัตกรรม
- ควรมีการติดตามการดำเนินงานในเชิงคุณภาพ

ผลการประเมิน มาตรฐาน รพ.สต.

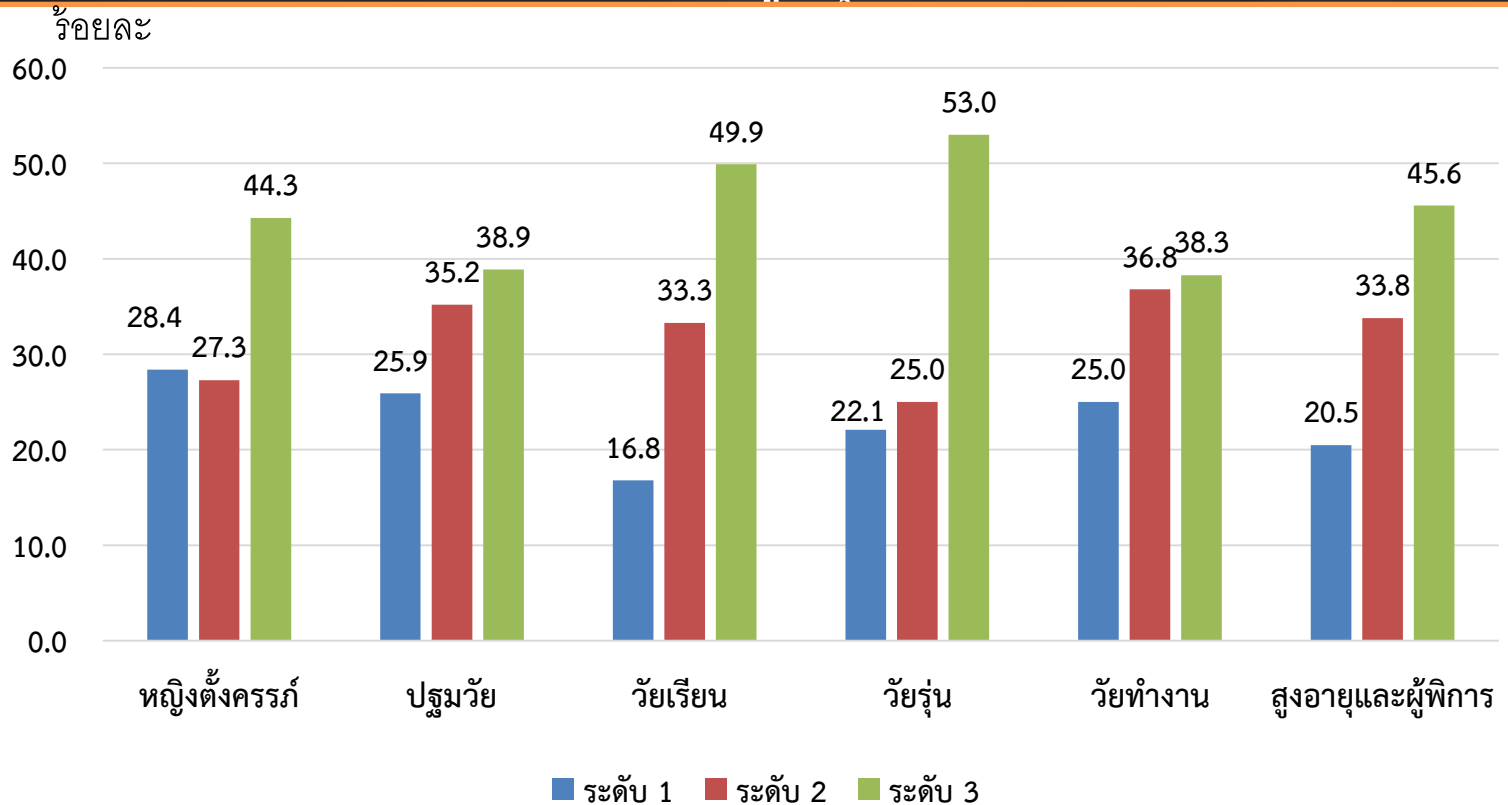
ร้อยละการประเมินองค์ประกอบด้านบริหารจัดการส่งเสริมสุขภาพจิต
และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



จำนวน รพ.สต. 517 แห่ง (ร้อยละ 5.89 ของรพ.สต.ในประเทศ)

ผลการประเมิน มาตรฐาน รพ.สต.

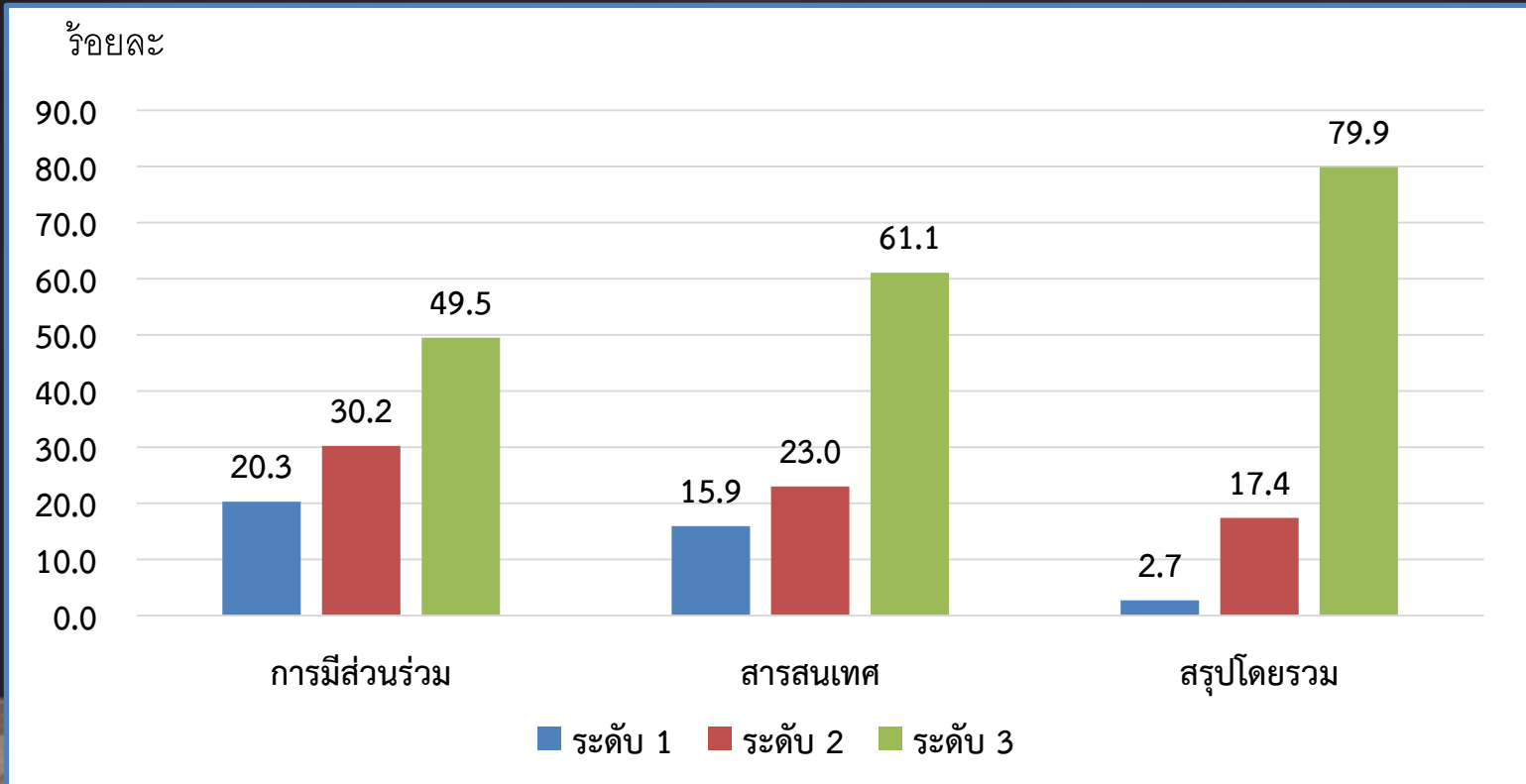
ร้อยละการประเมินองค์ประกอบด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพจิต
และป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



จำนวน รพ.สต. 517 แห่ง (ร้อยละ 5.89 ของรพ.สต.ในประเทศ)

ผลการประเมิน มาตรฐาน รพ.สต.

ร้อยละการประเมินองค์ประกอบด้านการมีส่วนร่วม สารสนเทศ และระดับโดยรวม
ส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต



จำนวน รพ.สต. 517 แห่ง (ร้อยละ 5.89 ของรพ.สต.ในประเทศ)

การพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและ
ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปีงบประมาณ 2561

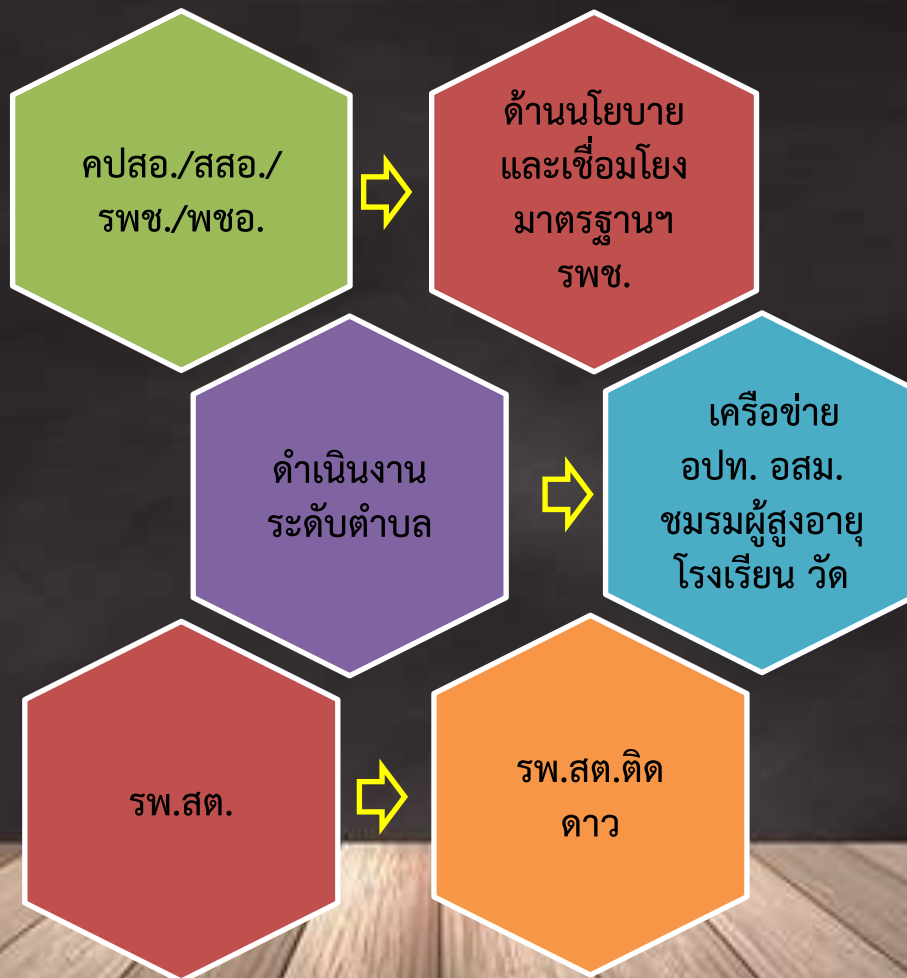
แนวทางการงานพัฒนามาตรฐานฯ ปีงบประมาณ 2561



เป้าหมายในการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561

1. ร้อยละ 20 ของรพ.สต.ในเขตสุขภาพ มีการประเมินและพัฒนาตามมาตรฐานตามมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
2. รพ.สต. ที่มีมาตรฐานระดับ 1 ทุกด้าน จังหวัดละ 3 แห่ง ระดับ 2 ทุกด้าน จังหวัดละ 5 แห่ง
3. มีการสัมมนาระดับเขตสุขภาพและระดับประเทศ

แนวทางการบูรณาการพัฒนามาตรฐานฯ ปีงบประมาณ 2561





รพ.สต.คุณภาพ 5 ดาว 5 ดี

ส่วนที่ 1 บริหารดี

ส่วนที่ 2 ประสานงานดี ภาคีมีส่วนร่วม

ส่วนที่ 3 บุคลากรดี

ส่วนที่ 4 บริการดี

ส่วนที่ 5 ประชาชนมีสุขภาพดี

หมวด 1 การนำองค์กรและการจัดการดี

30%

- 1.1 ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมเนียมปฏิบัติ
- 1.2 แผนกลยุทธ์ด้านสุขภาพ
- 1.3 ระบบงาน/กระบวนการที่สำคัญ

- การจัดการการเงินและบัญชี
- การจัดการอาคาร สถานที่ สภาพแวดล้อม
- การจัดระบบบริการสนับสนุน

หมวด 2 การให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมาย ชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

10%

- 2.1 การได้มาซึ่งปัญหาของชุมชน (ODOP/OTOP) ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ฐานข้อมูลผู้รับบริการ
- 2.2 ประสานงานภายในเครือข่าย
- 2.3 ประสานงานภายนอก และภาคีเครือข่าย
- 2.4 ภาติเครือข่ายสุขภาพมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
- 2.5 ความสัมพันธ์ความพึงพอใจ ของประชากรกลุ่มเป้าหมายชุมชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการจัดการข้อร้องเรียน

หมวด 3 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล

10%

- 3.1 มีการจัดการอัตรากำลังด้านสุขภาพ
- 3.2 มีการสร้างความผาสุกและความพึงพอใจแก่บุคลากร
- 3.3 มีระบบพัฒนาการเรียนรู้ของบุคลากรและการประเมินผลการปฏิบัติงาน
- 3.4 มีการเสริมพลังประชาชนและครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง (self care)

หมวด 4 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่ม

30%

- 4.1 จัดบริการตามสภาพปัญหาชุมชน ODOP /OTOP
- 4.2 การบริการในสถานบริการ
- 4.3 การบริการในชุมชน

หมวด 5 ผลลัพธ์

20%

- 5.1 บทบาทของบุคคลและครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเอง (Self Care)
- 5.2 ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด (KPI)
- 5.3 นวัตกรรม งานวิจัย การจัดการองค์ความรู้

ส่วนที่ 1 บริหารคดี (30%)

หมวด 1 การนำองค์การและการจัดการคดี

(14 คะแนน) (10%)

1.1 ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมชาติ

1.1.1 ภาวะผู้นำของผู้บริหารองค์กร

1.1.1.1 มีการทำงานร่วมกันของคณะกรรมการ
สุขภาพอำเภอ(DHS)/ คณะกรรมการสุขภาพตำบล

1.1.1.2 การกำหนดและถ่ายทอดทิศทาง

1.1.1.3 การกำกับดูแล

1.1.1.4 การจัดการข้อร้องเรียน

1.1.1.5 การทบทวนผลการดำเนินการ

1.1.2 ความรับผิดชอบต่อสังคม

1.1.2.1 การดำเนินการอย่างมีจริยธรรม

1.1.2.2 การให้การสนับสนุนต่อชุมชนที่สำคัญ

(4 คะแนน) (5%)

1.2 แผนกลยุทธ์ด้านสุขภาพ

1.2.1 การจัดทำยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

1.2.1.1 เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์และกล
ยุทธ์

1.2.2 การนำกลยุทธ์ไปปฏิบัติ

1.2.2.1 การจัดทำแผนปฏิบัติการ ถ่ายทอด
แผนไปสู่การปฏิบัติ

(282 คะแนน)

1.3 ระบบงาน/กระบวนการที่สำคัญ(15%)

1.3.1 การจัดการการเงินและบัญชี (5

1.3.2 การจัดการอาคาร สถานที่
สภาพแวดล้อม (47 คะแนน)

1.3.3 การจัดระบบบริการสนับสนุน

1.3.3.1 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) (20 คะแนน)

1.3.3.2 ระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้อง ปฏิบัติการ
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (LAB) (107 คะแนน)

1.3.3.3 เกณฑ์กรม/ คู่มือรองผู้บริโกล้านสุขภาพ(คปส.)
(44 คะแนน)

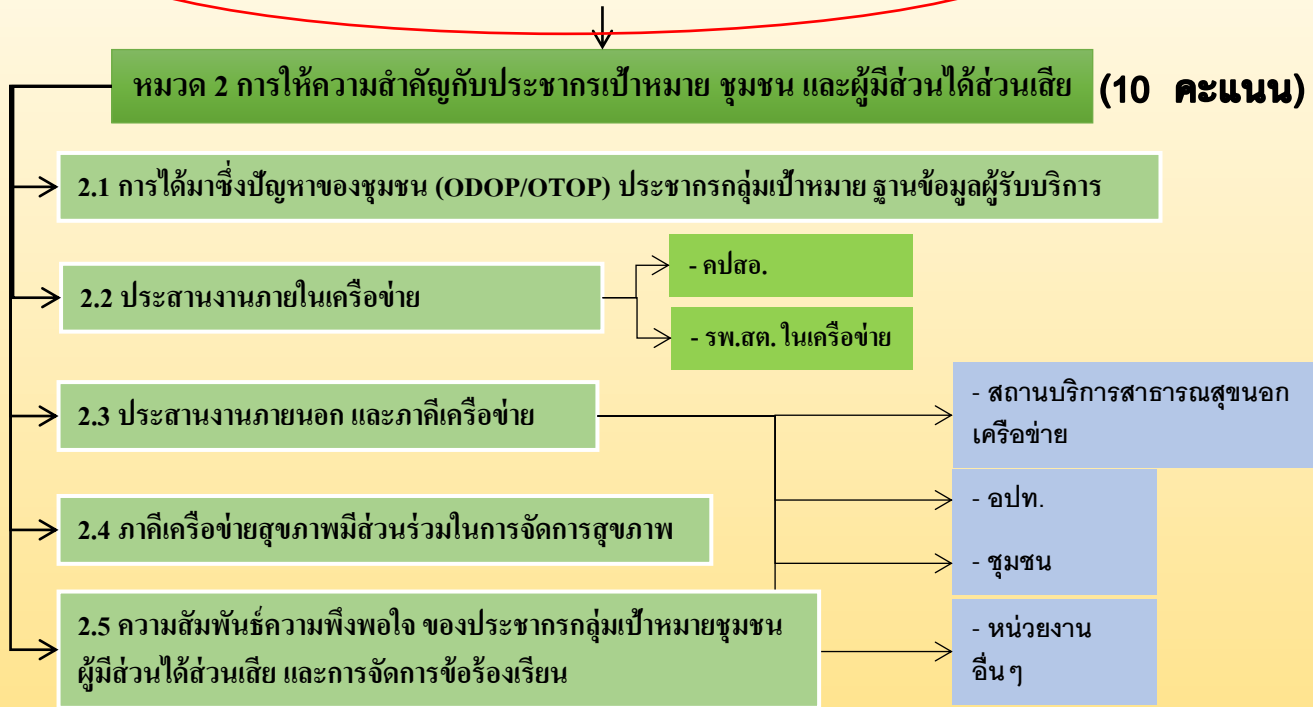
1.3.3.4 ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (IT) (60 คะแนน)

องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการ

องค์ประกอบที่ 4 ระบบสารสนเทศ

องค์ประกอบที่ 3 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ส่วนที่ 2 ประสานงานภาคีมีส่วนร่วม (10%)



องค์ประกอบที่ 3 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ส่วนที่ 3 บุคลากร (10%)

หมวด 3 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล (10 คะแนน)

3.1 มีการจัดการอัตรากำลังด้านสุขภาพ

3.2 มีการสร้างความผาสุกและความพึงพอใจแก่บุคลากร

3.3 มีระบบพัฒนาการเรียนรู้ของบุคลากรและการประเมินผลการปฏิบัติงาน

3.4 มีการเสริมพลังประชาชนและครอบครัวให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง (self care)

องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการ

ด้านการจัดสรรทรัพยากรในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ส่วนที่ 4 บริการที่ (30%)

หมวด 4 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

(7 คะแนน) (5%)

4.1 จัดบริการตามสภาพปัญหาชุมชน (ODOP/OTOP)

4.2 การบริการในสถานบริการ (บทบาทเจ้าหน้าที่) (14 คะแนน) (15%)

- 4.2.1 OPD
- 4.2.2 ER
- 4.2.3 ANC
- 4.2.4 WCC
- 4.2.5 NCD
- 4.2.6 แผนไทย
- 4.2.7 ทันตกรรม

ฐานข้อมูลผู้รับบริการ
การลงข้อมูล (Electronic file) ที่ให้บริการ/
Family Folder

ช่องทางการติดต่อสื่อสารกับ
ผู้รับบริการและภาคีเครือข่าย

Flow chart การทำงาน
ของ FCT ทุกระดับ

CPG รายการบริการที่สนับสนุนจากแม่ข่าย
+ Refer(ทะเบียน)

เครื่องมือที่ให้บริการ

↓ (9 คะแนน) (10%)

4.3 การบริการในชุมชน
(บทบาท เจ้าหน้าที่ / อสม./ กสศ./ อสค./ ญาติผู้ป่วย)

4.3.1 การดูแลบริการสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care)/ LTC และ Palliative care

4.3.2 การควบคุมและป้องกันโรค (SRRT)

4.3.3 คัดกรองผู้บริโภคนด้านสุขภาพ
(คปส.)



องค์ประกอบที่ 2 การบริการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ขอบคุณครับ

