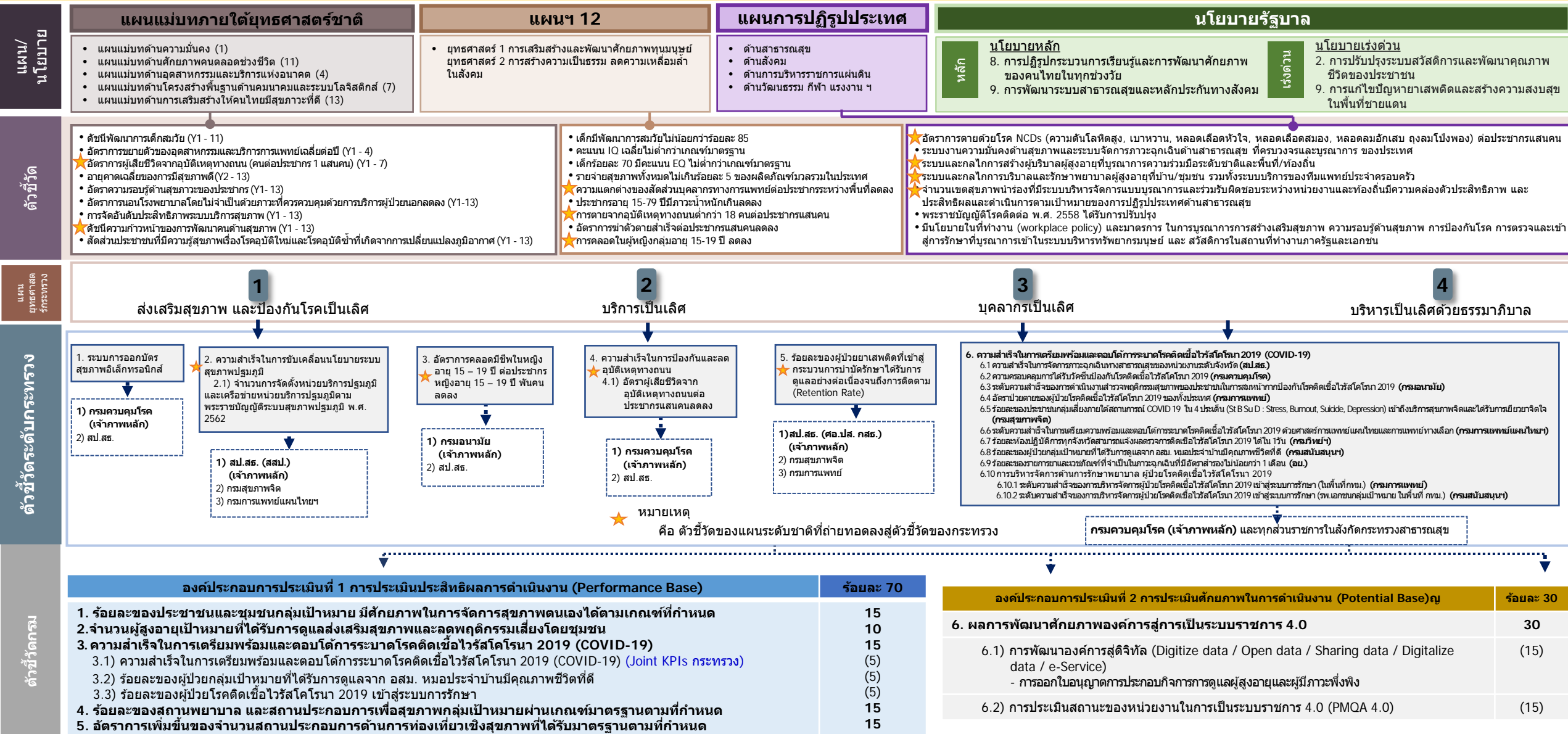




**การประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ
ในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ระดับชาติกับตัวชี้วัดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 – 2580



สรุปการเสนอตัวชี้วัดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ / แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ / แผน 12 / แผนการปฏิรูปประเทศ / นโยบายรัฐบาล/อื่น ๆ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงานย้อนหลัง			ค่าเป้าหมายปี 2565		
				ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ขั้นต้น (50 คะแนน)	ขั้นมาตรฐาน (75 คะแนน)	ขั้นสูง (100 คะแนน)
องค์ประกอบที่ 1 การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) น้ำหนัก ร้อยละ 70									
1	ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	<ul style="list-style-type: none"> - แผนแม่บทฯ - แผนปฏิรูปประเทศ - KPI Basket (ร้อยละของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ NCDs ลดลง) 	15	-	ร้อยละ 68.33	ร้อยละ 66.13	ร้อยละ 60	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80
2	จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - แผนแม่บทฯ - แผนปฏิรูปประเทศ (ด้านผู้สูงอายุ) - KPI Basket (ร้อยละของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ NCDs ลดลง) - KPI Basket (ความสำเร็จของระบบและกลไกการสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุฯ) - KPI นวัตกรรมกับกรมอนามัย 	10	-	-	-	จำนวน 9,000 คน	จำนวน 10,000 คน	จำนวน 11,000 คน
3	ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจหลักของกระทรวง สอดคล้องกับการแก้ไขปัญหาโรค COVID-19 - Joint KPI กระทรวง 	15						
	3.1 ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Joint KPIs กระทรวง)		(5)	-	-	-	ร้อยละ 50	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100
	3.2 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี		(5)	-	ร้อยละ 92.26	ร้อยละ 94.79*	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80
	3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา		(5)	-	-	-	ร้อยละ 60 (ระดับ 3)	ร้อยละ 70 (ระดับ 4)	ร้อยละ 80 (ระดับ 5)
4	ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	<ul style="list-style-type: none"> - แผนแม่บทฯ - แผนปฏิรูปประเทศ (ด้านสูงอายุ) - KPI Basket (การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ) 	15	-	-	-	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85
5	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	<ul style="list-style-type: none"> - แผนปฏิรูปประเทศ (ด้านท่องเที่ยว) - ตัวชี้วัดบูรณาการ - ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 	15	-	5 (กทม. : 2 แห่ง เชียงใหม่ : 3 แห่ง)	5	ร้อยละ 5	ร้อยละ 6	ร้อยละ 7

สรุปการเสนอตัวชี้วัดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ลำดับ ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ / แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ / แผน 12 /แผนการปฏิรูปประเทศ/ นโยบายรัฐบาล/อื่น ๆ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงานย้อนหลัง			ค่าเป้าหมายปี 2565		
				ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ขั้นต้น (50 คะแนน)	ขั้นมาตรฐาน (75 คะแนน)	ขั้นสูง (100 คะแนน)
องค์ประกอบที่ 2 การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) น้ำหนัก ร้อยละ 30									
6	ผลการพัฒนาศักยภาพองค์การสู่การ เป็นระบบราชการ 4.0		30						
	6.1 การพัฒนาองค์การสู่ดิจิทัล (e-Service /Data Catalog /Open Data /Sharing Data /Digitalize Process) - การออกใบอนุญาตการประกอบกิจการ การดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง	- นโยบายรัฐบาล - e-Service	(15)	-	-	-	ออกเอกสารเป็นเอกสาร อิเล็กทรอนิกส์ (e-Licence/ e-Certificate/ e-Document) ผ่านทาง Mobile หรือ เว็บไซต์	ออกเอกสารเป็น เอกสาร อิเล็กทรอนิกส์ (e-Licence/ e-Certificate/ e-Document) ตามมาตรฐาน ETDA ผ่านทาง Mobile หรือเว็บไซต์และ ผู้รับบริการสามารถ print out เอกสาร ได้	สามารถเริ่มให้บริการได้ และมีจำนวนผู้ใช้งาน ผ่านระบบไม่น้อยกว่า ร้อยละ XX ของจำนวน ผู้รับบริการทั้งหมด
	6.2 การประเมินสถานะของหน่วยงานใน การเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	มติ ครม.	(15)	425.76	327.53	366.26	326.36	379.27	417.19
รวม			100						

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดใหม่

หน้า
15

คำอธิบาย

• นิยาม :

ประชาชน หมายถึง ประชาชนที่เป็นแกนนำสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน หมายถึง อสม.
- แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก หมายถึง ยุว อสม.

พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน : ชุมชนที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และ โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ

ศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง หมายถึง ประชาชนกลุ่มแกนนำสุขภาพที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ในระดับดีขึ้นไป (มีค่าคะแนน \geq ร้อยละ 70)

- แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ2ส และพฤติกรรมการดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่
- แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ และพฤติกรรมการดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่

ขอบเขตการประเมิน : ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานปี 2565

• วิธีการเก็บข้อมูล :

- ประชาชน : สุ่มประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

สูตรการคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับดีขึ้นไป}}{\text{จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมิน HL\&HB ทั้งหมด}} \times 100$

• แหล่งที่มาของข้อมูล : ส่วนกลาง : กองสุขศึกษา, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ส่วนภูมิภาค : ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต 1-12, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

แผนดำเนินงานระยะยาว (Roadmap) ปี 2565-2569

ข้อมูลพื้นฐาน				
ปีงบประมาณ	2561	2562	2563	2564
ผลการดำเนินงาน	-	-	ร้อยละ 68.33	ร้อยละ 66.13

ปีงบประมาณ	2565	2566	2567	2568	2569
ค่าเป้าหมาย	75	77	79	81	83

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ร้อยละ 60	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80

เป้าหมายการดำเนินงาน

ไตรมาส 1 (ต.ค. – ธ.ค. 64)

- มีแผนงาน/โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
- จัดทำแนวทางการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2565
- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับเขต (ศบส.เขต1-12) : การดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

ไตรมาส 2 (ม.ค. – มี.ค. 65)

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับจังหวัด : การดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
- พัฒนาศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพ
- สนับสนุนคู่มือ แนวทาง องค์ความรู้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. – มิ.ย. 65)

- ส่งเสริมให้ชุมชนเป้าหมาย มีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน
- ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่

ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. – ก.ย. 65)

- ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน ร้อยละ 75
- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์(ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 75)

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

2. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน

ตัวชี้วัดใหม่

น้ำหนัก
10

คำอธิบาย

- **นิยาม :** ผู้สูงอายุเป้าหมาย หมายถึง บุคคลที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย 4 ภาค 5 แห่ง แห่งละ 2,000 คน รวม 10,000 คน
- **การส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน** หมายถึง การส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดกระบวนการดูแลตนเองในผู้สูงอายุให้มีสุขภาพที่ดีทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม สิ่งแวดล้อม และหลีกเลี่ยงหรืองดการกระทำที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ รวมทั้งสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม โดยการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว และชุมชน
- **ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน** หมายถึง กระบวนการกระตุ้นให้เห็นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายชุมชนในการดูแล ส่งเสริม และสนับสนุนให้เกิดกิจกรรมการคัดกรองสุขภาพและดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อม รวมทั้งหลีกเลี่ยงหรืองดการกระทำที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- **ภาคีเครือข่ายชุมชน** หมายถึง ภาคีเครือข่ายที่เป็นแกนนำสุขภาพชุมชน เช่น เจ้าหน้าที่รพ.สต. ท้องถิ่น อสม. อสค. อบต. ผู้นำชุมชน กลุ่มจิตอาสา ชมรมผู้สูงอายุ เป็นต้น
- **ขอบเขตการประเมิน :** ผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมาย 4 ภาค 5 แห่ง แห่งละ 2,000 คน รวม 10,000 คน
- **วิธีการเก็บข้อมูล :** กำหนดให้มีการรายงานผลการดำเนินงานตามระบบรายงาน 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รายงานผลการดำเนินงานตามระบบรายงานที่กำหนด 2. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค และ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ประสานงาน ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานตามระบบรายงานที่กำหนด 3. ฐานข้อมูลผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน <http://www.thaiphc.net>
- **แหล่งที่มาของข้อมูล :** 1. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2. พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน 4 ภาค 5 แห่ง 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 4. โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชน

Baseline data	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
	2562	2563	2564
ผลการดำเนินงาน	เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่ ยังไม่มีข้อมูลพื้นฐาน		

แผนดำเนินงานระยะยาว (Roadmap) ปี 2565-2569

ปีงบประมาณ	2565	2566	2567	2568	2569
ค่าเป้าหมาย	10,000	20,000	30,000	40,000	50,000

เป้าหมายการดำเนินงาน

ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. – ธ.ค. 64)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. – มี.ค. 65)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. – มิ.ย. 65)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. – ก.ย. 65)
- ประชุมคณะทำงานเตรียมการจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงาน - จัดทำแนวทางการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุ - ชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน แก่พื้นที่เป้าหมาย	- ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ	-จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (5,000 คน)	-จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (10,000 คน)

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
จำนวน 9,000 คน	จำนวน 10,000 คน	จำนวน 11,000 คน

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับบริการการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงจากภาคีเครือข่ายหน่วยงาน ภาครัฐ เอกชน และประชาชน

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

3. ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3.1 ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ทุกกรมในกระทรวง
กรมควบคุมโรค
เป็นเจ้าภาพ

ตัวชี้วัดใหม่

Joint KPIs
กระทรวง/
Joint KPIs ภายใน
กระทรวง

หน้าหลัก
5

คำอธิบาย

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หมายถึง การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการ โดยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเป็นบวก ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หมายถึง การดำเนินการของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ใน 10 ประเด็น ได้แก่

ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยงานรับผิดชอบ
1. ความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	กรมควบคุมโรค
3. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการสวมหน้ากากป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	กรมอนามัย
4. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ	กรมการแพทย์
5. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID 19 ใน 4 ประเด็น (St B Su D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยาจิตใจ	กรมสุขภาพจิต
6. ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรมการแพทย์แผนไทยฯ
7. ร้อยละห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
8. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
9. ร้อยละของรายการยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภาวะฉุกเฉินที่มีอัตราสำรองไม่น้อยกว่า 1 เดือน	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
10. การบริหารจัดการด้านการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	
10.1) ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา (ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร)	กรมการแพทย์
10.2) ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา (โรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เกณฑ์การประเมิน (เป็นการวัดค่าเฉลี่ยความสำเร็จทั้ง 10 เรื่อง)

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ร้อยละ 50	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน
(ต.ค. 64 – มี.ค. 65)

ร้อยละ 50

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

แก้ไขปัญหาการระบาดของโรคโควิด 19 โดยให้ประชาชนเข้าถึงวัคซีนอย่างทั่วถึง สร้างภูมิคุ้มกันหมู่ ลดการระบาด ลดอัตราการตาย

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

3. ความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID 19)

ตัวชี้วัดเดิม

น้ำหนัก
5

3.2 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

คำอธิบาย

นิยาม :

ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) อสม. หมอประจำบ้าน หมายถึง ประธาน อสม. ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน หรือ อสม. ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับการคัดเลือกและพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดคุณภาพชีวิตที่ดี หมายถึง ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม

- **ขอบเขตการประเมิน :** 1. อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
2. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชนทั่วประเทศ
- **วิธีการเก็บข้อมูล :** จัดเก็บจากฐานข้อมูล อสม. โดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบพื้นที่ รพ.สต./รพช./รพท./หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่นำข้อมูลผลการดำเนินงานมาบันทึกลงในเว็บไซต์ฐานข้อมูล www.thaiphc.net
- **แหล่งที่มาของข้อมูล :** 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

$$\text{สูตรการคำนวณ} = \frac{\text{จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี}}{\text{จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน}} \times 100$$

ข้อมูลพื้นฐาน

ปีงบประมาณ	2561	2562	2563	2564
ผลการดำเนินงาน	-	-	92.26	94.79*

*ข้อมูล ณ วันที่ 15 ส.ค. 64
ที่มา www.thaiphc.net

แผนดำเนินงานระยะยาว (Roadmap) ปี 2565-2569

ปีงบประมาณ	2565	2566	2567	2568	2569
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80

เป้าหมายการดำเนินงาน

ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. – ธ.ค. 64)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. – มี.ค. 65)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. – มิ.ย. 65)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. – ก.ย. 65)
1. มีแนวทางการดำเนินงานสำหรับผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพภาคประชาชน/อสม. หมอประจำบ้าน 2. มีหลักสูตร คู่มือ และสื่อที่ใช้ในการอบรมที่ได้รับการปรับปรุง/พัฒนา 3. มีเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน ได้รับการพัฒนา 4. มีฐานข้อมูลในเว็บไซต์ www.thaiphc.net ที่ได้รับการพัฒนา 5. มีการประชุมชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	มี อสม. ที่ได้รับการยกระดับเป็น อสม. หมอประจำบ้าน จำนวน 75,086 คน	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ 10	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อย ร้อยละ 75

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

3. ความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID 19)

ตัวชี้วัดใหม่

3.3 ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา (โรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล)

น้ำหนัก
5

คำอธิบาย

นิยาม

- การบริหารจัดการผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา หมายถึง การดำเนินการให้ผู้ป่วยโควิดเข้ารับระบบการรักษาในโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายอย่างรวดเร็วโดยดำเนินการร่วมกับศูนย์ประสานงานเตียงสายด่วน 1668 กรมการแพทย์ สายด่วน 1426 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ศูนย์แรกรับและส่งต่อนิมิตร์ กระทรวงสาธารณสุข (Pre-Admission Center MOPH) และ ศูนย์สนับสนุนออกซิเจนทางการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- พื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล หมายถึง โรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมระบบกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ได้แก่ จังหวัดนครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร
- ขอบเขตการประเมิน : โรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมระบบกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พื้นที่กรุงเทพมหานคร และ จังหวัดนครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร
- วิธีการเก็บข้อมูล : รวบรวมจากจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบริหารจัดการให้มีเตียงสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมาย
- แหล่งที่มาของข้อมูล : ระบบ CO-link ของกรมการแพทย์, ศูนย์แรกรับและส่งต่อนิมิตร์ และศูนย์ประสานเตียง 1668 และ 1426, ศูนย์สนับสนุนออกซิเจนทางการแพทย์, กองสุขภาพระหว่างประเทศ, กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	ประชุมคณะอนุกรรมการด้านการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ภายใต้ศูนย์บูรณาการแก้ไขสถานการณ์โควิด-19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล
2	ดำเนินการบริหารจัดการเตียงโรงพยาบาลเอกชนให้กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา
3	ร้อยละของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา ร้อยละ 60
4	ร้อยละของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา ร้อยละ 70
5	ร้อยละของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษา ร้อยละ 80

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละ = (A/B) x 100
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ได้เข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้มีความประสงค์เข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล

หมายเหตุ: ผลการดำเนินงานนับเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ได้เข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายเป็นรายไตรมาส

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
	2562	2563	2564
ผลการดำเนินงาน	เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่ ยังไม่มีข้อมูลพื้นฐาน		

แผนดำเนินงานระยะยาว (Roadmap) ปี 2565-2569

ปีงบประมาณ	2565	2566	2567	2568	2569
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาลได้อย่างทันท่วงที

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ร้อยละ 60 (ระดับ 3)	ร้อยละ 70 (ระดับ 4)	ร้อยละ 80 (ระดับ 5)

เงื่อนไข: นับเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล

เป้าหมายการดำเนินงาน

ไตรมาสที่ 1 (ต.ค. – ธ.ค. 64)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. – มี.ค. 65)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. – มิ.ย. 65)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. – ก.ย. 65)
ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80

4. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด

ตัวชี้วัดใหม่

น้ำหนัก
15

คำอธิบาย

นิยาม : **สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย** หมายถึง โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ คลินิกเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร และสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (จำนวน 646 แห่ง) ประกอบด้วย 1. โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ จำนวน 396 แห่ง 2. คลินิกเอกชนในกรุงเทพฯ (กรณีให้บริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัดที่ได้รับอนุญาต) จำนวน 100 แห่ง 3. สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ทั้งภาครัฐและเอกชน 150 แห่ง

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด หมายถึง สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ที่ได้รับการตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการผ่านเกณฑ์ตามกระบวนการ ควบคุมกำกับมาตรฐานบริการในสถานพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด

- โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ ได้รับการตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ตามกระบวนการ ควบคุมกำกับมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากผู้อนุญาต ตามมาตรา 45 ภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- คลินิกเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้รับการตรวจประเมินมาตรฐาน ติดตาม ตรวจสอบสถานพยาบาล และผ่านมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตามที่กฎหมายกำหนด

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานที่ที่ตั้งขึ้นเพื่อดำเนินกิจการ ดังต่อไปนี้

กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริม พึ่งพิงสุขภาพ หรือการประดับประดาผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่รับดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล **โดยแบ่งลักษณะการให้บริการเป็น 3 ลักษณะดังนี้**

ลักษณะที่ 1 การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวันที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริมและพึ่งพิงสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีการพักค้างคืน

ลักษณะที่ 2 สถานที่ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและพึ่งพิงสุขภาพแก่ผู้สูงอายุโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย

ลักษณะที่ 3 สถานที่ให้บริการดูแลและประดับประดาผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริมและพึ่งพิงแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด หมายถึง กระบวนการที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจประเมินจากผู้อนุญาตหรือคณะที่ผู้อนุญาตแต่งตั้งมีมติว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่มาตรฐานด้านความปลอดภัย และมาตรฐานด้านการให้บริการ

- **ขอบเขตการประเมิน :** 1. สถานพยาบาลภาคเอกชนที่อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน)
- 2. สถานพยาบาลภาคเอกชนที่อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) กรณีให้บริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัดที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ต้องได้รับการตรวจมาตรฐาน และคงไว้ซึ่งคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด
- 3. สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ทั้งภาครัฐและเอกชนและได้ขอรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ รวมถึงสถานพยาบาลที่ขอต่ออายุเพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และสถานพยาบาลที่มีประเด็นเรื่องร้องเรียน มีการให้ข้อมูลหรือเมေးแสการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย
- 4. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศ

• **วิธีการเก็บข้อมูล :** 1. หน่วยงานส่วนกลาง ได้แก่ กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และกลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระบบ SMART65 ภายในวันที่ 1 ของทุกเดือน

2. หน่วยงานส่วนภูมิภาค ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ผ่านระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพภาคเอกชน (ระบบคบส.) ทาง <http://oss.hss.moph.go.th/auth/login> ทุกสิ้นเดือน

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1- 12 ดำเนินการติดตาม การรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด จากสสจ. ในพื้นที่เขตที่รับผิดชอบเป็นภาพรวมของเขต และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระบบ SMART65 พร้อมทั้งส่งผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแบบฟอร์มที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะกำหนด เพื่อจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในภาพรวมทั้งประเทศ ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน

3. แบบรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานผ่าน ฐานข้อมูลระบบสารสนเทศของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ <http://esta.hss.moph.go.th>

- **แหล่งที่มาของข้อมูล :** 1. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ข้อมูลทั่วประเทศ)/ 2. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ข้อมูลทั่วประเทศ)/ 3. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1- 12 (ข้อมูลระดับเขต)/ 4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ข้อมูลระดับจังหวัด)

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

4. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ต่อ)

สูตรคำนวณสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

รายการข้อมูล 1	A = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 (ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2565)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2565 ที่ได้รับการตรวจประเมินมาตรฐานแล้ว
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด = (A/B) x 100

สูตรคำนวณสถานพยาบาล

สูตรคำนวณตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด = (A/B) x 100

A = จำนวนสถานพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด
B = จำนวนสถานพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด (646 แห่ง)

ข้อมูลพื้นฐาน

ปีงบประมาณ	2561	2562	2563	2564
ผลการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดใหม่			

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85

เป้าหมายการดำเนินงาน

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ 20 - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 60	- สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ 40 - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 70	- สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ 60 - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 80	- สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ 80 - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 80

แผนดำเนินงานระยะยาว (Roadmap) ปี 2565-2569

ปีงบประมาณ	2565	2566	2567	2568	2569
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

- ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน จากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่มีมาตรฐานเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
- ประชาชนได้รับบริการสุขภาพด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

5. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

ตัวชี้วัดใหม่

หน้าหลัก
15

คำอธิบาย

นิยาม : สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 ดังต่อไปนี้

กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือการอาบน้ำ นวดหรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ยกเว้นการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามในสถานพยาบาลเอกชน/หน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยงานภาครัฐ และการนวด/การอบตัวที่เป็นบริการในสถานอาบน้ำตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด หมายถึง สถานประกอบการจะต้องดำเนินการจัดสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน ตามมาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 ได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแต่ละประเภท ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้แก่ สปา นวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม ที่ดำเนินธุรกิจในการดูแลสุขภาพ หรือ การให้บริการเพื่อสุขภาพ โดยการเพิ่มการจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพ (Wellness Services) พัฒนาบริการจากเดิมที่เน้นการผ่อนคลายและสุขสบาย (Pampering Services) ไปสู่การบริการเพื่อสุขภาพ ในลักษณะการเสริมสร้างสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness Services) และสถานประกอบการสามารถให้บริการเสริมสร้างสุขภาพแบบองค์รวมได้อย่างมีคุณภาพ พร้อมรองรับกลุ่มนักท่องเที่ยว ผู้สูงอายุและกลุ่มนักท่องเที่ยวที่ให้ความสำคัญกับการท่องเที่ยวควบคู่กับการดูแลสุขภาพของตนเอง

มาตรฐานตามที่กำหนด หมายถึง มาตรฐานการท่องเที่ยว ซึ่งเป็นมาตรฐานการบริการในสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ มีเกณฑ์ตัวชี้วัดที่ใช้เป็นแนวทางในการตรวจประเมินมาตรฐาน ประกอบด้วย 6 องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบที่ 1 ด้านสถานที่ องค์ประกอบที่ 2 ด้านการบริการเชิงสุขภาพ (Wellness Services) องค์ประกอบที่ 3 ด้านการบริหารและการจัดบริการ องค์ประกอบที่ 4 ด้านบุคลากร องค์ประกอบที่ 5 ด้านสุขอนามัยและความปลอดภัย องค์ประกอบที่ 6 ด้านความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ

ขอบเขตการประเมิน : สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ท่องเที่ยวน่าน้ำร้อน กรุงเทพมหานคร และ จังหวัดเชียงใหม่

วิธีการเก็บข้อมูล : แบบรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานผ่าน ฐานข้อมูลระบบสารสนเทศของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ <http://spa.hss.moph.go.th>

- แหล่งที่มาของข้อมูล :**
1. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 2. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต 1 – 12
 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

รายการข้อมูล 1	A = จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่จังหวัดเป้าหมายที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2565)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 (ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2565)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว = $(A/B) \times 100$

แผนดำเนินงานระยะยาว (Roadmap) ปี 2565-2569

ปีงบประมาณ	2565	2566	2567	2568	2569
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 5	ร้อยละ 6	ร้อยละ 7	ร้อยละ 8	ร้อยละ 10

ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

5. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ต่อ)

ข้อมูลพื้นฐาน

ปีงบประมาณ	2561	2562	2563	2564
ผลการดำเนินงาน	-	-	5 (กทม. : 2 แห่ง เชียงใหม่ : 3 แห่ง)	5

เป้าหมายการดำเนินงาน

ไตรมาส 1 (ต.ค. – ธ.ค. 64)

- ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์การประเมิน
- ส่งเสริมพัฒนาตามเกณฑ์

ไตรมาส 2 (ม.ค. – มี.ค. 65)

- ให้สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการประเมินตนเองด้วยแบบประเมินตนเอง (เกณฑ์ปริมาณ) [ร้อยละ 3]

ไตรมาส 3 (เม.ย. – มิ.ย. 65)

- ลงตรวจประเมินเพื่อให้ได้เกณฑ์คุณภาพ [ร้อยละ 4]

ไตรมาส 4 (ก.ค. – ก.ย. 65)

- ลงตรวจประเมินเพื่อให้ได้เกณฑ์คุณภาพ [ร้อยละ 5]

เกณฑ์การประเมิน

เป้าหมายขั้นต้น (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ร้อยละ 5	ร้อยละ 6	ร้อยละ 7

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

บริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ข้อมูลสถานบริการที่มีมาตรฐาน เพื่อเป็นทางเลือกในการรับบริการของนักท่องเที่ยวในแหล่งท่องเที่ยวต่างๆ เข้าใช้บริการอย่างมั่นใจในการบริการที่หลากหลาย มีคุณภาพมาตรฐาน และมีเอกลักษณ์เฉพาะตัวของแต่ละสถานประกอบการ

6. ผลการพัฒนาศักยภาพองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0

6.1 การพัฒนาองค์การสู่ดิจิทัล : ตัวชี้วัดการสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงกระบวนการงาน (e-Service) : การออกใบอนุญาตการประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง

หน้า
15

คำอธิบาย

- นิยาม e-Service หมายถึง การให้บริการข้อมูลและการทำธุรกรรมของภาครัฐผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้รับบริการ โดยเกณฑ์ในการพิจารณาว่าระบบสารสนเทศของหน่วยงานจัดว่าเป็นระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ ต้องเป็นการให้บริการกับกลุ่มเป้าหมายที่เป็นบุคคลภายนอก โดยกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวอาจเป็นได้ทั้งประชาชน หน่วยงาน ภาครัฐกิจ และองค์กร รวมถึงระบบดังกล่าวมีการให้ข้อมูล สนับสนุน หรือให้บริการที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน
- กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริม พึ่งฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่บริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยแบ่งลักษณะการให้บริการเป็น 3 ลักษณะดังนี้
 - ลักษณะที่ 1 การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวันที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริมและพึ่งฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีการพักค้างคืน
 - ลักษณะที่ 2 สถานที่ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและพึ่งฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย
 - ลักษณะที่ 3 สถานที่ให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริมและพึ่งฟูแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน

เกณฑ์การประเมิน			
หลักเกณฑ์	เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
ระดับ 3 (Level 3) การออกเอกสารอิเล็กทรอนิกส์	ออกเอกสารเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-Licence/ e-Certificate/ e-Document) ผ่านทาง Mobile หรือเว็บไซต์	ออกเอกสารเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-Licence/ e-Certificate/ e-Document) ตามมาตรฐาน ETDA ผ่านทาง Mobile หรือเว็บไซต์ และผู้รับบริการสามารถ print out เอกสารได้	สามารถเริ่มให้บริการได้ และมีจำนวนผู้ใช้งานผ่านระบบไม่น้อยกว่าร้อยละ XX ของจำนวนผู้รับบริการทั้งหมด

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 64 – มี.ค. 65)

สามารถออกใบอนุญาตการประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ผ่านทาง Mobile หรือ เว็บไซต์ได้

หมายเหตุ

1)กรณีผู้รับบริการในปีนั้น น้อยกว่า 100 ราย เป้าหมายขั้นสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 2) กรณีผู้รับบริการในปีนั้น 100-500 ราย เป้าหมายขั้นสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 3) กรณีผู้รับบริการในปีนั้น มากกว่า 500 ราย เป้าหมายขั้นสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

- การได้รับบริการหรือการได้รับการอำนวยความสะดวกจากระบบออนไลน์ที่สะดวกรวดเร็ว ประกอบด้วย การยื่นขอรับรองเป็นผู้ให้บริการ เป็นผู้ดำเนินการ การยื่นขออนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ การได้รับข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น และการตรวจประเมินผ่านระบบออนไลน์ ของผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการ ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

6.2 การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)

คำอธิบาย

- PMQA 4.0 คือ เครื่องมือการประเมินระบบการบริหารของส่วนราชการในเชิงบูรณาการ เพื่อเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการกับเป้าหมาย และทิศทางการพัฒนาของประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางให้ส่วนราชการพัฒนาไปสู่ระบบราชการ 4.0
- เพื่อประเมินความสามารถในการบริหารจัดการภายในหน่วยงานและความพยายามของส่วนราชการในการขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายอย่างยั่งยืน
- พิจารณาจากความสามารถในการพัฒนาการดำเนินงานเพื่อยกระดับผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) โดยมีเป้าหมายให้ส่วนราชการมีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดีขึ้นจากผลคะแนนในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
- พิจารณาจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ซึ่งเป็นคะแนนเฉลี่ยในภาพรวมทั้ง 7 หมวด ประกอบด้วย หมวด 1 การนำองค์กร หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์และการจัดการความรู้ หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ และ หมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

ข้อมูลพื้นฐาน	
ปีงบประมาณ	2564
ผลการดำเนินงาน	379.27 คะแนน

เป้าหมายการดำเนินงาน 6 เดือน (ต.ค. 64 – มี.ค. 65) หรือแผนดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ (Action plan)

- ดำเนินการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ตามแบบฟอร์มที่กำหนด
 - 1.1 ลักษณะสำคัญขององค์กร (OP) ไม่เกิน 3 หน้า
 - 1.2 แบบประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 ด้วยตนเอง ทั้ง 6 หมวด (Self Assessment)
 - 1.3 ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน (หมวด 7) จำนวน 30 ตัวชี้วัด
- ผลคะแนนการพิจารณาเอกสารชั้นตอนที่ 1 \geq 350-399 คะแนน

เกณฑ์การประเมิน (กลุ่มที่ 2)		
เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
326.36 คะแนน	379.27 คะแนน	417.19 คะแนน

ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

- ได้รับบริการจากหน่วยงานภาครัฐที่มีการบริหารจัดการภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

ขั้นตอนการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0

ชั้นตอนที่ 1 การตรวจพิจารณาจากเอกสารการสมัครเบื้องต้น (หากได้ 400 คะแนนขึ้นไป จะผ่านไปประเมินในชั้นตอนที่ 2)

ชั้นตอนที่ 2 การตรวจเอกสารรายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์กรสู่ระบบราชการ 4.0 (Application Report) (หากได้ 400 คะแนน จะผ่านไปประเมินในชั้นตอนที่ 3)

ชั้นตอนที่ 3 การตรวจประเมินในพื้นที่ปฏิบัติงาน เพื่อยืนยันผลการตรวจ Application Report

เกณฑ์การประเมินปี 2565 ออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ต่ำกว่า 350 คะแนน

กลุ่มที่ 2 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ตั้งแต่ 350 – 399 คะแนน

กลุ่มที่ 3 ส่วนราชการที่มีคะแนนผลการประเมินในชั้นตอนที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ตั้งแต่ 400 คะแนนขึ้นไป