



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดฯ องค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง

ที่ ชพ ๓๒๑๐๑/-

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติต่อตั้งมอบหมายเจ้าหน้าที่รวบรวมข้อมูล และบันทึกข้อมูลในระบบประเมินผลมาตรฐานขั้นต่ำ การจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง

### เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ก.ก.ถ.) ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ได้มีมติให้สำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(สำนักงาน ก.ก.ถ.) ดำเนินการประเมินมาตรฐานขั้นต่ำการจัดบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อปท.) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยประสานความร่วมมือให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึกข้อมูลระบบประเมินผลมาตรฐานขั้นต่ำการจัดบริการสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ ในรูปแบบออนไลน์ โดยขยายเวลาการดำเนินการ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการบันทึกข้อมูลในระบบประเมินผลมาตรฐานขั้นต่ำ การจัดบริการสาธารณสุขให้แล้วเสร็จ พร้อมทั้งรายงานผลการประเมินต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง สภาพองค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง และประชาสัมพันธ์เผยแพร่ให้ประชาชนทราบ นั้น

### ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบจัดเก็บรวบรวมข้อมูล และเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อดำเนินการตามแบบติดตามประเมินผลเกณฑ์ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายขั้นต่ำการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง โดยขณะนี้คณะกรรมการผู้รับผิดชอบได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ในกรณี จึงขอรายงานผลการประเมินมาตรฐานขั้นต่ำการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดตามผลการประเมินมาตรฐานขั้นต่ำการจัดบริการสาธารณสุข ที่แนบมาพร้อมนี้

### ข้อระเบียบ/ข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ

หนังสืออา Ago ท่าแพะ ด่วนที่สุด ที่ ชพ ๐๐๒๓.๘/๖๓๒๖๒ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่องขอ ความอนุเคราะห์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึกข้อมูลในระบบประเมินผลมาตรฐานขั้นต่ำการจัดบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

### ข้อเสนอ/ข้อพิจารณา

๑. พิจารณาผลการประเมินมาตรฐานขั้นต่ำการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

๒. เห็นควรรายงานผลการประเมินมาตรฐานขั้นต่ำขององค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ต่อสภากองค์การบริหารส่วนตำบลครุรีงทราบ

๓. เห็นควรประชาสัมพันธ์ผลการประเมินมาตรฐานขั้นต่ำการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลครุรีง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ประชาชนทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายวิศักดิ์ แก้วรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดฯ

เพื่อรองรับการ

(นางมัณฑนา อินทรสุภา)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ความเห็นปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบล

เพื่อรองรับการ เทศบาลกรุงเทพมหานคร ได้แก่ จังหวัด ภาค กลาง ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ ภาค ใต้ ภาค ตะวันตก ภาค ตะวันออกเฉียงใต้

(นางสาวจันทิมา นาคพิรุณ)

รองปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลคุรึง รักษาราชการแทน

ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลคุรึง

ความเห็นนายกองค์กรบริหารส่วนตำบลคุรึง

( อนุมัติ .....)

( ไม่อนุมัติ .....)

(นายอำนวย อินทนนา)

นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลคุรึง

สุรุปแบบประเมินการจัดตั้งบริการสาธารณสุข

บริการสาธารณสุข ด้านที่ 1 โครงสร้างพื้นฐาน และ ด้านที่ 2 ผู้ป่วย	เกณฑ์ชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (%)		กรอบการประเมิน (1)		การจัดตั้งบริการสาธารณสุข (2)		เทียบ กับ (1) %		ผลการประเมิน
		กรอบการประเมิน (%)	การจัดตั้งบริการสาธารณสุข (%)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
1. ร้อยละของจำนวนแพทย์และพยาบาลในความรับผิดชอบเพิ่มขึ้นของ บมจ. ที่ได้รับการ นิเทศฯ ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ โดยรวมรักษาคนที่หันหน้าต่อคนที่หันหลัง บมจ. ที่ได้รับการ นิเทศฯ ให้อายุในส่วนที่น้อยกว่าเกณฑ์	80	15000	43500	-	-	290	-	83.33	83.33	สูงกว่าค่าเป้าหมาย “ไม่มีริการสาธารณสุข”
2. ร้อยละของจำนวนแพทย์และพยาบาลที่ได้รับการนิเทศฯ หันหน้าต่อคนที่หันหลัง บมจ. ที่ได้รับการ นิเทศฯ ให้อายุในส่วนที่น้อยกว่าเกณฑ์	80	0	0	5	5	-	-	-	-	สูงกว่าค่าเป้าหมาย “ไม่มีริการสาธารณสุข”
3. ร้อยละของจำนวนบุคลากรที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมการจราจรทางบกในเขต บมจ. ที่ ได้รับการนิเทศฯ ให้อายุในส่วนที่น้อยกว่าเกณฑ์	75	6	6	2	2	66.67	66.67	317.44	317.44	การพัฒนาในอนาคต
4. จำนวนครั้งที่ บมจ. ดำเนินการจัดตั้งกรรมการตรวจสอบคุณภาพสุขภาพ ให้กับบุคลากร บมจ. เพื่อให้ได้มาตรฐานที่ดี	3	3	273	-	-	-	-	-	-	สูงกว่าค่าเป้าหมาย “ไม่มีริการสาธารณสุข”
5. ร้อยละของจำนวนบุคลากรที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมการตรวจสอบคุณภาพสุขภาพ ให้กับบุคลากร บมจ. ให้ได้มาตรฐานที่ดี	100	86	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่มีริการสาธารณสุข”
6. ร้อยละของจำนวนแพทย์และพยาบาล หรือลามาตรีสุขภาพ หรือเบนเนล์ เสานาธารและ พยาบาลที่ได้รับคัดเลือก ให้ความรับผิดชอบของบุคลากร ให้ได้รับการดูแลเชิงกายภาพในบ้าน ผู้ป่วยได้โดยตลอด หรือในสถานที่ของบุคลากร ให้ได้รับการดูแลเชิงกายภาพในบ้านผู้ป่วย	90	0	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่มีริการสาธารณสุข”
7. ร้อยละของจำนวนครั้งที่ลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของ บมจ. ที่ได้รับการนิเทศฯ ให้กับบุคลากรที่ได้รับคัดเลือก	95	0	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่มีริการสาธารณสุข”
8. ร้อยละของจำนวนบุคลากรลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของ บมจ. ที่ได้รับการนิเทศฯ ให้ กับบุคลากรที่ได้รับคัดเลือก	90	0	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่มีริการสาธารณสุข”
9. ร้อยละของจำนวนบุคลากรที่ได้รับคัดเลือก หรือในบ้านผู้ป่วย ให้ได้รับการดูแลเชิงกายภาพในบ้าน ผู้ป่วยได้โดยตลอด หรือในสถานที่ของบุคลากร ให้ได้รับการดูแลเชิงกายภาพในบ้านผู้ป่วย	95	1	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่ได้ดำเนินการ ในการประเมินผล ผศ”
10. จำนวนครั้งที่บุคลากรลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของ บมจ. ที่ได้รับการนิเทศฯ ให้กับบุคลากรที่ได้รับคัดเลือก	1	1	70	70	7000	7000	7000	7000	7000	สูงกว่าค่าเป้าหมาย
<b>2. ด้านการเฝ้าระวัง</b>										
11. จำนวนผู้ที่รับถ่ายทอด บมจ. ให้มีการจัดทำโดย บมจ. ดำเนินการเอง หรือ บมจ. ดำเนินการ ร่วมกับบุคคลในสาขาเดียวกันและผู้เชี่ยวชาญ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่ได้ดำเนินการ ในการประเมินผล ผศ”
12. จำนวนครั้งที่บุคลากรลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของ บมจ. ที่ได้รับการนิเทศฯ ให้กับบุคลากร ที่ได้รับคัดเลือก ให้ได้รับการรับผิดชอบของบุคคลเดิม โดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคล ในสาขาเดียวกันและผู้เชี่ยวชาญ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่ได้ดำเนินการ ในการประเมินผล ผศ”
13. จำนวนครั้งที่บุคลากรลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของบุคคลเดิม ให้ ได้รับการรับผิดชอบของบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. และผู้เชี่ยวชาญ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่ได้ดำเนินการ ในการประเมินผล ผศ”
14. จำนวนครั้งที่บุคลากรลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของบุคคลเดิมโดย บมจ. กับบุคคลเดิมโดย บมจ. ให้ได้รับการรับผิดชอบของบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. และผู้เชี่ยวชาญ	2	2	1	1	50	50	50	50	50	การพัฒนาในอนาคต
15. จำนวนครั้งที่บุคลากรลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของบุคคลเดิมโดย บมจ. ออกใบอนุญาตโดยส่วนราชการให้ต่อไปเมื่อก่อภาระต่อไปในพื้นที่ โดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. และผู้เชี่ยวชาญ	1	1	1	1	24	2400	2400	2400	2400	สูงกว่าค่าเป้าหมาย
16. จำนวนครั้งที่บุคลากรลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของบุคคลเดิมโดย บมจ. และผู้เชี่ยวชาญลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. ดำเนินการร่วมกับบุคคลเดิมโดย บมจ. และผู้เชี่ยวชาญ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่ได้ดำเนินการ ในการประเมินผล ผศ”
17. จำนวนครั้งที่บุคลากรลงนามรับรองสมบัติที่อยู่ในความรับผิดชอบของบุคคลเดิมโดย บมจ. และผู้เชี่ยวชาญ	1	1	-	-	-	-	-	-	-	“ไม่ได้ดำเนินการ ในการประเมินผล ผศ”
<b>ด้านที่ 3 ด้านสนับสนุน บริการจราจรสังคม และคุณภาพชีวิต</b>										
18. ร้อยละของจำนวนผู้สูงอายุที่มีภัยพาดตามสุขภาพ หรือไม่เคยเดินทางที่ได้รับการดูแล และรับ การดูแลตามผล หรือการออกเยี่ยมบ้านให้คณาจารย์ นักเรียน บุคคลสุขภาพในแหล่งสูงอายุฯ บมจ.	90	4	4	4	4	100	100	2	2	สูงกว่าค่าเป้าหมาย
19. จำนวนครัวเรือนที่รับถ่ายทอด บมจ. ดำเนินการลงนามรับรองสมบัติที่มีผู้มา เสียหายสุขภาพ หรือภัยเด็ดขาด	2	2	2	1	1	50	50	-	-	การพัฒนาในอนาคต





ด้านที่ 8 การประเมินผล