



กระบวนการที่ ๗

กระบวนการส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายทางการแพทย์และสาธารณสุข



กระบวนการส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายทางการแพทย์และสาธารณสุข

กระบวนการส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายทางการแพทย์และสาธารณสุข ประกอบด้วยกระบวนการในด้านต่างๆ เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งในศูนย์บริการสาธารณสุขและชุมชน ดังนี้

- ด้านการพัฒนาเครือข่ายในการดำเนินงานด้านเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- ด้านการสร้างและพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
- ด้านการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างองค์กร



ด้านการพัฒนาเครือข่ายในการดำเนินงานด้านเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กระบวนการย่อย ๑.๔ : การพัฒนาเครือข่ายในการดำเนินงานด้านเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑. กรอบแนวคิด

ผู้รับบริการ	ความต้องการและความคาดหวัง
หน่วยงานและบุคลากรของสำนักอนามัย สำนัก การแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม สำนัก การศึกษา และสำนักงานเขต ๕๐ เขต ภาควิชาเครือข่าย ภาครัฐ ภาคนอกเขต ชุมชน และ ภาคประชาสังคม	<ul style="list-style-type: none"> - มีวัตถุประสงค์และแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาความร่วมมือ - ความร่วมมือที่สอดคล้องกับภารกิจ มีส่วนร่วมในการวางแผนงาน - มีการสื่อสารระหว่างกันอย่างต่อเนื่อง - องค์กรความรู้เพื่อพัฒนางาน
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการและความคาดหวัง
กลุ่มเป้าหมาย / ประชาชน / ชุมชน หน่วยงานและบุคลากรของสำนักอนามัย สำนัก การแพทย์ สำนักพัฒนาสังคม สำนัก การศึกษา และสำนักงานเขต ๕๐ เขต ภาควิชาเครือข่าย ภาครัฐ ภาคนอกเขต ชุมชน และ ภาคประชาสังคม	<ul style="list-style-type: none"> - เครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินงานมีความเข้าใจปฏิบัติได้ถูกต้องไม่เกิดการตีตราและเลือกปฏิบัติ - ผลงานที่ชัดเจนจากความร่วมมือที่เกิดขึ้น



ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	ประสิทธิภาพของกระบวนการ	ความคุ้มค่า
<ul style="list-style-type: none"> - อำนาจหน้าที่ตามภารกิจและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน - พ.ร.บ.ควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๕๒ - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ - พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.๒๕๒๒ และฉบับที่๒ (พ.ศ.๒๕๔๑) - คำประกาศสิทธิผู้ป่วย พ.ศ.๒๕๕๘ - พ.ร.บ.ควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผลลัพธ์ที่ชัดเจนจากความร่วมมือที่เกิดขึ้น - ประชาชนมีพฤติกรรมทางเพศที่ปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - การบูรณาการการปฏิบัติงาน ไม่ปฏิบัติงานซ้ำซ้อน - มีข้อตกลงฯ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. ข้อกำหนดที่สำคัญ

ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัด
<ul style="list-style-type: none"> - มีวัตถุประสงค์และแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาความร่วมมือ - ผลงานเชิงผลลัพธ์ที่ชัดเจนจากความร่วมมือที่เกิดขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละความสำเร็จของเป้าหมายความร่วมมือ - ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำข้อตกลงฯ - ร้อยละความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามข้อตกลงหรือความร่วมมือ

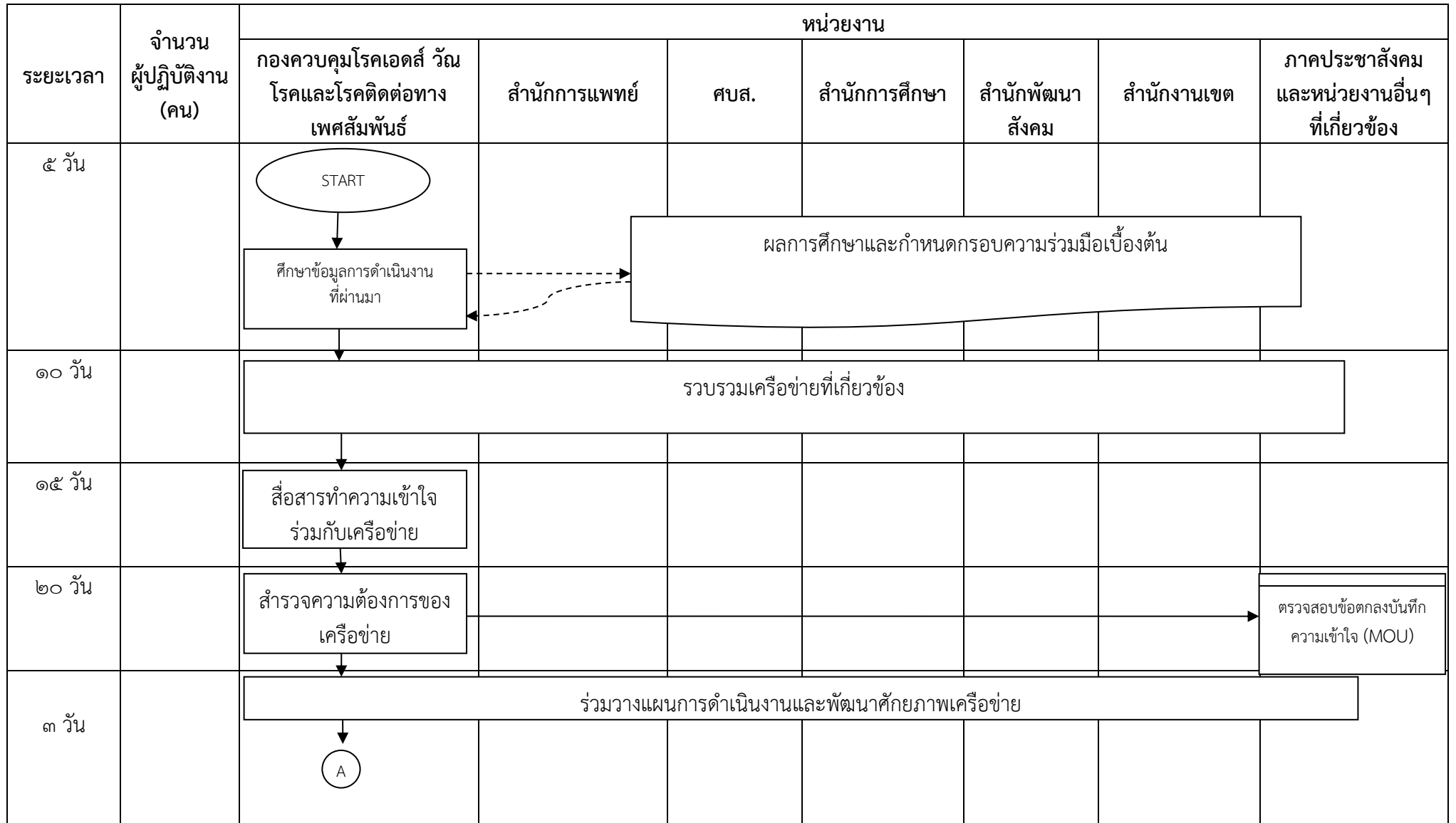
๓. คำจำกัดความ

เป้าหมาย หมายถึง การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของข้อตกลงฯ นี้ๆ

ข้อตกลงฯ หมายถึง ข้อกำหนดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานหรือองค์กรด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์การดำเนินงานนี้ๆ



๔. แผนผังกระบวนการงาน





ระยะเวลา	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (คน)	หน่วยงาน						
		กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	สำนักการแพทย์	ศบส.	สำนักการศึกษา	สำนักพัฒนาสังคม	สำนักงานเขต	ภาคประชาสังคมและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
๕ วัน		<pre> graph TD A((A)) --> B{นำเสนอ} </pre>						
๒๐ วัน		ดำเนินการและกำกับ ติดตาม						
๒๐ วัน		<pre> graph TD B --> C[ทบทวนผลการดำเนินงาน] C --> D([END]) </pre>						



๕. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน มาตรฐานคุณภาพงาน และการติดตาม

ที่	ผังกระบวนการงาน/Flow	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม/ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๑.	START							
๒.	ศึกษาข้อมูลการดำเนินงานที่ผ่านมา	๕ วัน	-ศึกษาวิเคราะห์สภาพปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานที่ผ่านมา - ตั้งวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน	-ได้ข้อมูลครบถ้วนรอบด้านทันสมัย -มีระบบตรวจสอบ (check list)	-ตรวจสอบโดยหัวหน้ากลุ่มงาน	-นักวิชาการสาธารณสุข	-แบบฟอร์มในการ check list	
๓.	รวบรวมเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๑๐ วัน	- ตั้งวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน - หาเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน	- ได้เครือข่าย มีความรู้ความสามารถ มีประสบการณ์และเต็มใจในการดำเนินงาน		-นักวิชาการสาธารณสุข		
๔.	สื่อสารทำความเข้าใจร่วมกับเครือข่าย	๑๕ วัน	-ประชุมผู้แทนของเครือข่ายเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และประสานความร่วมมือร่วมกัน และแสวงหาเครือข่ายเพิ่มเติม			-นักวิชาการสาธารณสุข		
๕.	สำรวจความต้องการของเครือข่าย	๒๐ วัน	- สำรวจความต้องการ บทบาทหน้าที่ลักษณะการทำงานของเครือข่ายเพื่อเป็นข้อมูลประกอบในการกำหนดหัวข้อและวางแผนการดำเนินงาน	- ได้ข้อมูลจากเครือข่ายครบทุกองค์กรและเป็นข้อมูลที่นำเชื่อถือนำไปใช้ได้จริง		-นักวิชาการสาธารณสุข		
๖.	ร่วมวางแผนการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพเครือข่าย A	๓ วัน	- ปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างเครือข่ายพร้อมร่วมกันกำหนดแนวทางที่จะนำไปพัฒนาร่วมกันและกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน โดยระบุรายละเอียด เช่น ผู้รับผิดชอบ งบประมาณที่ใช้ วิธีดำเนินการ การติดตามประเมินผล	- เครือข่ายยอมรับแนวทางการดำเนินงานที่ได้ร่วมกันวางแผน		-นักวิชาการสาธารณสุข		



ที่	ผังกระบวนการงาน/Flow	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตาม/ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๗.		๕ วัน	- นำแนวทางการดำเนินงานร่วมกันของเครือข่ายเสนอต่อผู้บริหารเพื่อให้ความเห็นชอบ			-นักวิชาการ สาธารณสุข		
๘.		๒๐ วัน	-ตรวจสอบแนวทางการดำเนินงานพร้อมดำเนินการหรือประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมกำกับ ติดตามการดำเนินงาน	- มีการกำกับติดตาม อย่างต่อเนื่อง ครบถ้วน		-นักวิชาการ สาธารณสุข	- แบบรายงานการกำกับติดตาม (สร้างใหม่)	
๙.		๒๐ วัน	- คณะทำงานร่วมกันทบทวนผลการดำเนินงานและร่วมกันปรับแผนการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น พร้อมหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาอุปสรรค	- มีการนำผลการดำเนินงานที่ผ่านการทบทวนไปดำเนินการต่อเนื่อง		-นักวิชาการ สาธารณสุข		



๕. เอกสารประกอบ

- **แบบฟอร์ม**
 - ไม่มี
- **เอกสารอ้างอิง**
 - แบบกำหนดประเด็นการสร้างและพัฒนาเครือข่าย
 - แบบกำหนดตัวชี้วัด เป้าหมาย และวิธีการวัดผลการมีส่วนร่วม
 - แบบกำหนดรูปแบบ และกลไกการมีส่วนร่วม
 - แผนการส่งเสริม พัฒนา เสริมสร้างความร่วมมือ
 - รายงานการติดตามประเมินผลการส่งเสริม พัฒนา เสริมสร้างความร่วมมือ
 - ผลการดำเนินการขององค์กร
 - ผลการดำเนินการด้านการมีส่วนร่วมที่ผ่านมา
 - Best Practice, Case study ด้านการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
 - ทำเนียบภาคีเครือข่าย
 - แผนการส่งเสริม พัฒนา เสริมสร้างความร่วมมือ



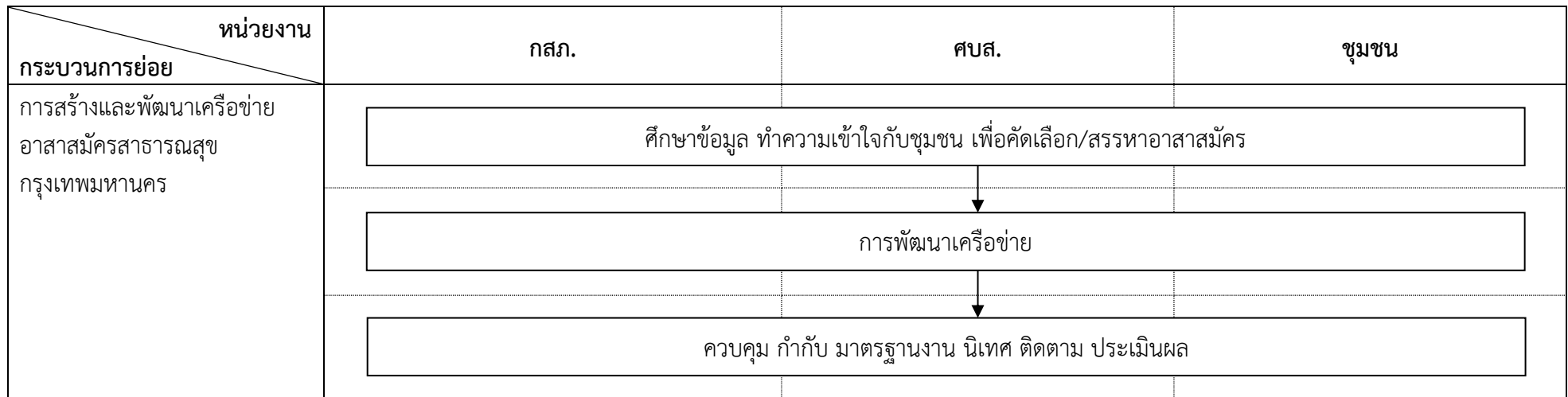
ด้านการสร้างและพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร

ขอบเขต

การส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยกระบวนการย่อยในด้านการสร้างและพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร โดยมีขอบเขตและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

กระบวนการ	ขอบเขต	หน่วยงานเจ้าภาพหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
การสร้างและพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร	การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการดำเนินงานด้านสุขภาพ โดยอาสาสมัครสาธารณสุขสามารถช่วยเหลือ ดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ	กสภ.	ศบส.

จากขอบเขตกระบวนการย่อยด้านบน สามารถนำมาจัดทำแผนผังกระบวนการโดยแสดงให้เห็นถึงกิจกรรมย่อยหลักๆ ที่มีความสัมพันธ์กัน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรับผิดชอบดำเนินกิจกรรมต่างๆ ดังกล่าวได้ ดังนี้





กระบวนการย่อย ๑ : การสร้างและพัฒนาเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร

๑. กรอบแนวคิด

ผู้รับบริการ	ความต้องการและความคาดหวัง	
ประชาชนผู้มีจิตอาสา (อาสาสมัครสาธารณสุข)	อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร มีความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ	
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการและความคาดหวัง	
ศูนย์บริการสาธารณสุข	ควบคุมกำกับ ติดตาม สนับสนุนความรู้ทางด้านวิชาการและสนับสนุนการดำเนินงานต่างๆของอาสาสมัครสาธารณสุข	
ชุมชน, สำนักงานเขต หน่วยงานภาครัฐ และเอกชนที่เกี่ยวข้องอื่นๆ	ให้การสนับสนุน/ให้ความร่วมมือ ในการประสานงานหรือทำงานร่วมกัน	
ประชาชน	อาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามบทบาทหน้าที่ที่กำหนดอย่างมีคุณภาพ	
ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	ประสิทธิภาพของกระบวนการ	ความคุ้มค่า
<ul style="list-style-type: none"> - ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ - พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ - ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๕๑ 	<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขครอบคลุมงานทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร - อาสาสมัครสาธารณสุขมีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามที่กำหนด - อาสาสมัครสาธารณสุขสามารถเสนอความคิดเห็นหรือประเด็นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพให้แก่หน่วยงานของรัฐ 	<p>เพื่อคุ้มครองประชาชน ตลอดจนถึงส่งเสริม และสนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนตามหลักการของการสาธารณสุขมูลฐาน</p>

**๒. ข้อกำหนดที่สำคัญ**

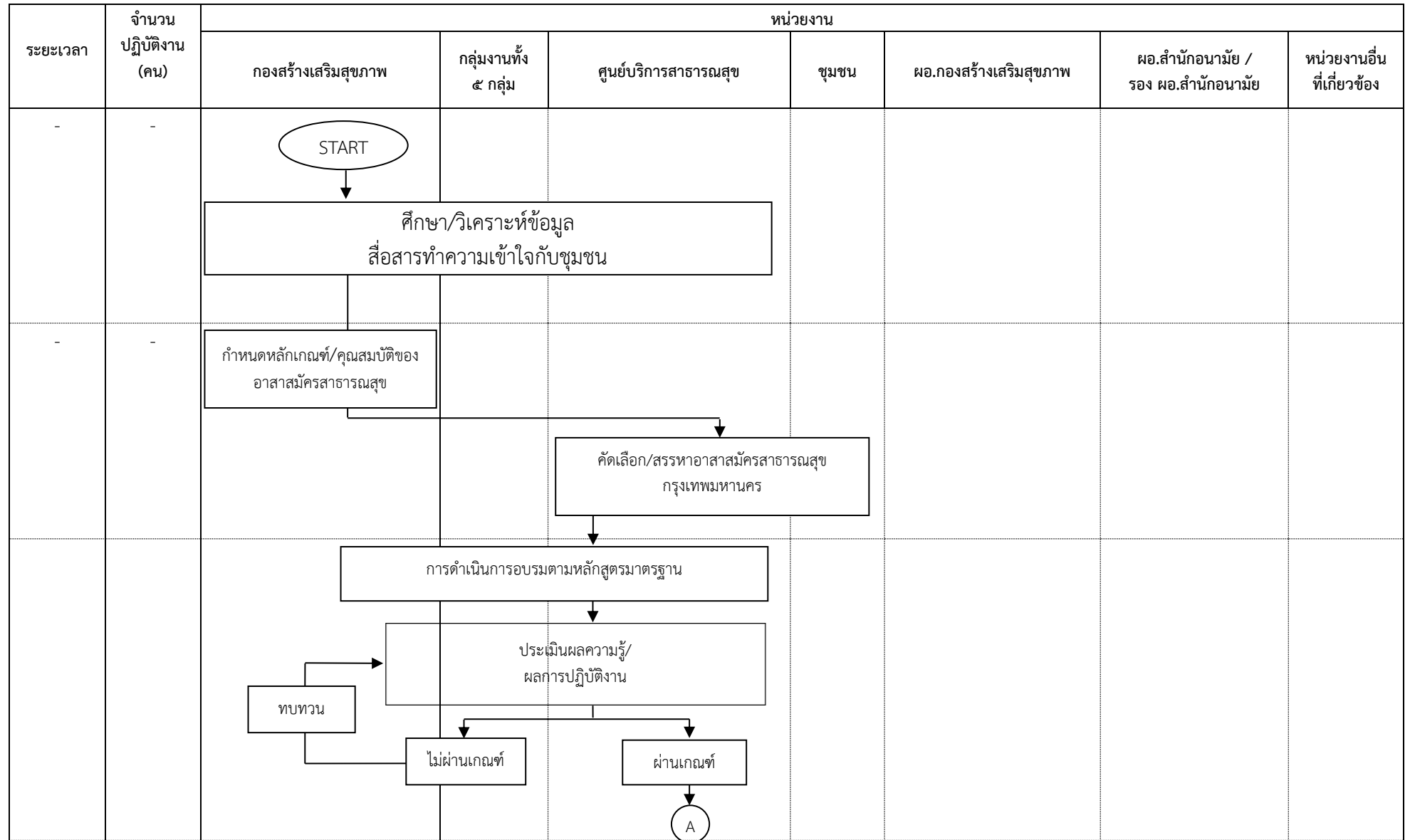
ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัด
อาสาสมัครสาธารณสุขมีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามที่กำหนด	- ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจ - อาสาสมัครสาธารณสุขมีศักยภาพในการปฏิบัติงาน - จำนวนเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขมีลดลง
อาสาสมัครสาธารณสุขปฏิบัติงานครอบคลุมพื้นที่	อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ๑ คน รับผิดชอบดูแลประชาชนไม่น้อยกว่า ๓๐ ครัวเรือน

๓. คำจำกัดความ

- **อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.)** คือ ประชาชนที่สมัครหรือได้รับการคัดเลือกจากศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ในการขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร โดยจะต้องผ่านการฝึกอบรมภาคบังคับตามหลักสูตรที่สำนักอนามัยกำหนด และสามารถปฏิบัติหน้าที่ในการพัฒนาสุขภาพอนามัยของประชาชนในชุมชนตามความรู้และบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย



๔. แผนผังกระบวนการ





ระยะเวลา	จำนวนปฏิบัติงาน (คน)	หน่วยงาน						
		กองสร้างเสริมสุขภาพ	กลุ่มงานทั้ง ๕ กลุ่ม	ศูนย์บริการสาธารณสุข	ชุมชน	ผอ.กองสร้างเสริมสุขภาพ	ผอ.สำนักอนามัย / รอง ผอ.สำนักอนามัย	หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
-	-	<pre> graph TD A((A)) --> B[ส่งรายชื่ออาสาสมัครที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียน] B --> C[ขึ้นทะเบียนการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร] C --> D[นำเสนอผู้อำนวยการสำนักอนามัย ลงนามอนุมัติบัตรประจำตัว] D --> E[บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุข] E --> F[ทะเบียนประวัติอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร] F --> G[ลงนามอนุมัติบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุข] </pre>						
-	-	<pre> graph TD H[การดำเนินการ สนับสนุนการปฏิบัติงาน และควบคุมกำกับ ติดตามการปฏิบัติงาน] --> I[รายงานการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข] I --> J((B)) </pre>						



ระยะเวลา	จำนวนปฏิบัติงาน (คน)	หน่วยงาน						
		กองสร้างเสริมสุขภาพ	กลุ่มงานทั้ง ๕ กลุ่ม	ศูนย์บริการสาธารณสุข	ชุมชน	ผอ.กองสร้างเสริมสุขภาพ	ผอ.สำนักอนามัย / รอง ผอ.สำนักอนามัย	หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
-	-							
-	-							



๕. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน มาตรฐานคุณภาพงาน และการติดตาม

ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียด	มาตรฐานคุณภาพงาน (จุดควบคุม)	ระบบติดตาม/ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๑.		-	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีชุมชนใหม่ : สํารวจข้อมูลชุมชน (ประเภทชุมชน, ลักษณะชุมชน, ข้อมูลประชากร, จำนวนครัวเรือน, ทรัพยากรที่จำเป็น) - ศึกษาวิเคราะห์สภาพปัญหา และความจำเป็นของเครือข่ายในพื้นที่เป้าหมาย - ประชาสัมพันธ์แนวคิด/หลักการ 	ได้ข้อมูลที่ต้อง ครบถ้วน นำมาใช้ในการวางแผน การดำเนินงาน		ศูนย์บริการสาธารณสุข กองสร้างเสริมสุขภาพ	แบบสำรวจข้อมูลชุมชน	
๒.		-	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งคณะกรรมการ ประชุมจัดทำ กำหนดหลักเกณฑ์ - จัดทำคู่มือ 	หลักเกณฑ์นำไปใช้ได้		กองสร้างเสริมสุขภาพ		<ul style="list-style-type: none"> - หลักเกณฑ์/คุณสมบัติของอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร - คู่มืออาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร
๓.		-	<ul style="list-style-type: none"> - รับสมัครผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด (คุณสมบัติ) - คัดเลือกจากประชาชนที่สนใจ/ผู้ที่ได้รับการเสนอจากตัวแทนชุมชน หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 	ได้เครือข่าย ที่มีความตั้งใจ และมีจิตอาสาในการทำงานอาสาสมัครสาธารณสุข		ศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน	ใบสมัครเพื่อเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร	คู่มืออาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร



ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียด	มาตรฐานคุณภาพงาน (จุดควบคุม)	ระบบติดตาม/ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๔.		-	<ul style="list-style-type: none"> - อบรมปฐมนิเทศ (๗ วิชา ๑๕ ชั่วโมง) - อบรมต่อเนื่อง (๒๑ วิชา ภายในระยะเวลา ๖ เดือน) 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับการอบรมมีความรู้ - สามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขได้ 		ศูนย์บริการสาธารณสุข กองสร้างเสริมสุขภาพ		<ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตรการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร - ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๕๑
๕.		-	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์บริการสาธารณสุขประเมินความรู้/การปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุขที่ได้รับการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด - ศบส. ส่งรายชื่ออาสาสมัครที่ผ่านการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียน : กรณีไม่ผ่านเกณฑ์ให้ทบทวนและประเมินใหม่ 	อาสาสมัครผ่านเกณฑ์การประเมิน	แบบทดสอบการเรียนรู้ (ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๕๐)	ศูนย์บริการสาธารณสุข		แบบทดสอบการเรียนรู้
๖.		-	<ul style="list-style-type: none"> - กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย - ขึ้นทะเบียนอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร (กำหนดเลขประจำตัวอาสาสมัคร) - ออกบัตรประจำตัวอาสาสมัคร 	ทะเบียนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน	ยืนยันสถานภาพการปฏิบัติงานประจำปี	กองสร้างเสริมสุขภาพ	แบบข้อมูลประวัติอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร	ฐานข้อมูลทะเบียนอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร



ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียด	มาตรฐานคุณภาพงาน (จุดควบคุม)	ระบบติดตาม/ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๗.		-	<ul style="list-style-type: none"> - เสนอผู้อำนวยการสำนักอนามัยลงนามอนุมัติบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร - ส่งบัตรประจำตัวให้อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร 			กองสร้างเสริมสุขภาพ		
๘.		-	<ul style="list-style-type: none"> - อาสาสมัครให้บริการงานสาธารณสุขมูลฐานแก่ประชาชนในพื้นที่ - อาสาสมัครบันทึกข้อมูลการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน - เจ้าหน้าที่ที่มีการตรวจเยี่ยม ติดตาม สอนงานในพื้นที่ จัดประชุมชี้แจง และอบรมประจำเดือน 	<ul style="list-style-type: none"> - อาสาสมัครปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง - ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานเพิ่มขึ้น 	ตรวจสอบติดตามผลการปฏิบัติงานตามแบบรายงาน	ศูนย์บริการสาธารณสุข กองสร้างเสริมสุขภาพ	แบบรายงานการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำเดือน	คู่มือการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร
๙.		-	<ul style="list-style-type: none"> ▪ สสำรวจสภาพปัญหาในพื้นที่ความต้องการลักษณะการทำงานของอาสาสมัคร เพื่อเป็นข้อมูลประกอบในการกำหนดหัวข้อและวางแผนการดำเนินงาน ▪ ประเมินศักยภาพในการทำงานของอาสาสมัคร เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาตามระดับความสามารถของ อสส. ▪ การจัดอบรม <ul style="list-style-type: none"> - อบรมฟื้นฟูความรู้/เพิ่มพูนความรู้ - อบรมหลักสูตรเชี่ยวชาญเฉพาะเรื่อง - สัมมนา/ดูงาน - หลักสูตรการปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน 	อาสาสมัครมีความรู้ความสามารถ และมีส่วนร่วมในการดำเนินงานสาธารณสุขเพิ่มขึ้น		ศูนย์บริการสาธารณสุข กองสร้างเสริมสุขภาพ		หลักสูตรการอบรมเพิ่มพูนความรู้สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร



ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียด	มาตรฐานคุณภาพงาน (จุดควบคุม)	ระบบติดตาม/ประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๑๐.		-	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาวิจัยเพื่อทบทวน/จัดทำมาตรฐานงาน ขอบเขต ตัวชี้วัด การดำเนินงาน อาสาสมัครสาธารณสุข - จัดทำคู่มือ เกณฑ์มาตรฐาน แนวทางปฏิบัติ - ให้คำปรึกษา แนะนำและให้ข้อมูล วิชาการ - จัดประชุมชี้แจงบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับ งานอาสาสมัครสาธารณสุข - นิเทศ ติดตามความคืบหน้า ประเมินผล - จัดทำรายงานการควบคุมมาตรฐาน ประจำปี 	<ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินงานอาสาสมัคร สาธารณสุขเป็นไปตาม มาตรฐาน - ความพึงพอใจของผู้รับบริการ 		กองสร้างเสริมสุขภาพ		
๑๑.		-	<ul style="list-style-type: none"> - คณะทำงานร่วมกันทบทวนผลการ ดำเนินงานและร่วมกันปรับแผนการ ดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพมากขึ้น พร้อมหาแนวทาง ในการแก้ไขปัญหาอุปสรรค - พัฒนาต่อเนื่อง ขยายพื้นที่การดำเนินงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุข - กรณีที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ให้ทบทวนปรับปรุง 	<ul style="list-style-type: none"> - นำข้อมูลไปปรับใช้ในการ กำหนดแผนหรือ แนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร - อัตราความครอบคลุมของ อาสาสมัครสาธารณสุขที่ ปฏิบัติงานต่อประชาชน ในชุมชน 		ศูนย์บริการสาธารณสุข กองสร้างเสริมสุขภาพ		รายงานการควบคุม กำกับ มาตรฐานงาน นิเทศ ติดตาม ประเมินผล



๖. เอกสารประกอบ

- **แบบฟอร์ม**

- ไม่มี

- **เอกสารอ้างอิง**

- หลักเกณฑ์/คุณสมบัติของอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
 - หลักสูตรการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
 - คู่มือการปฏิบัติงานอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
 - แบบทดสอบการเรียนรู้ (การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร)
 - ฐานข้อมูลทะเบียนอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
 - หลักสูตรการอบรมเพิ่มพูนความรู้สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร
 - ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔
 - พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐
 - ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๕๑
 - รายงานการควบคุม กำกับ มาตรฐานงาน นิเทศ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร



ด้านการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างองค์กร

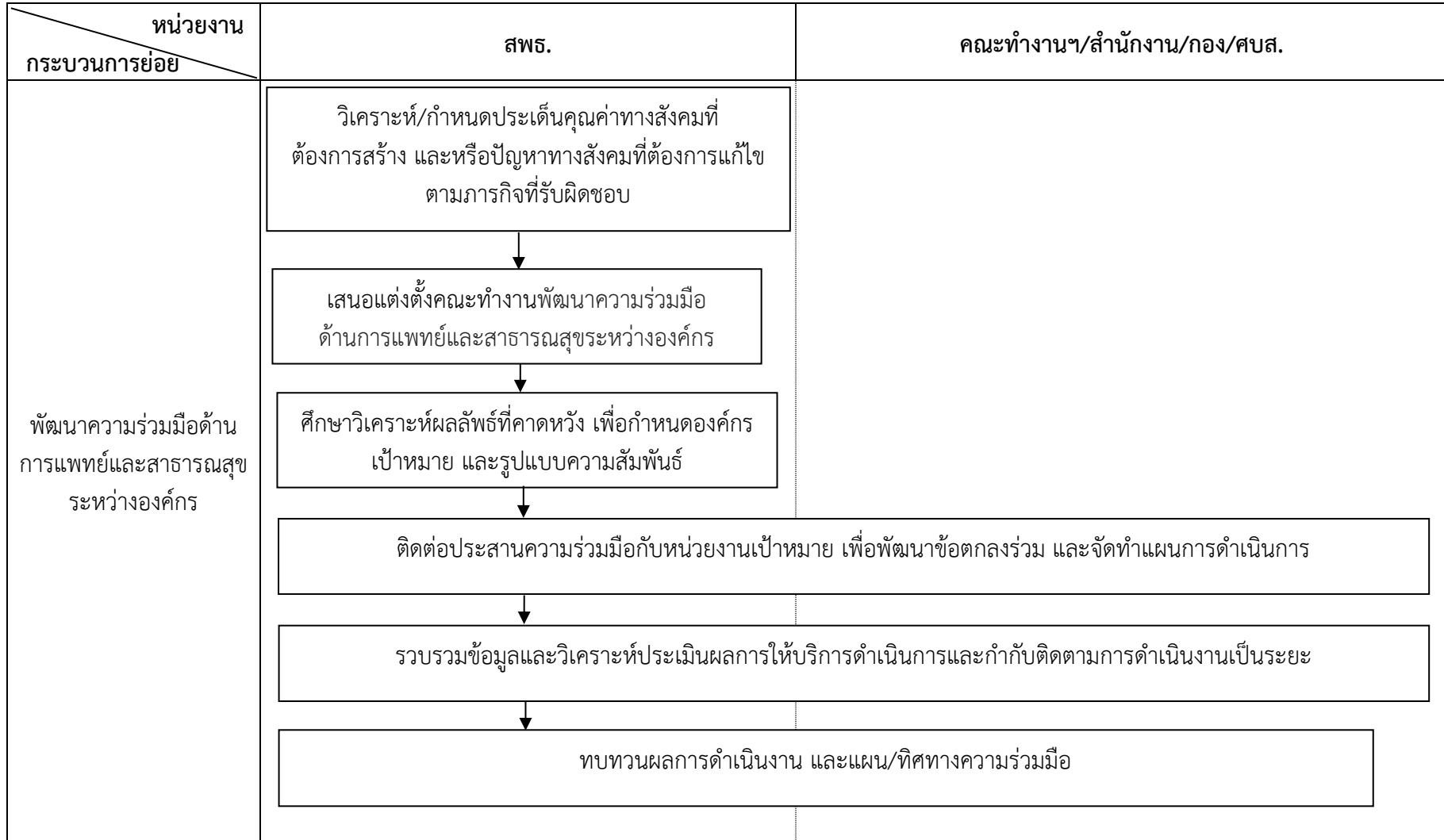
ขอบเขต

กระบวนการส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายทางการแพทย์และสาธารณสุข ประกอบด้วยกระบวนการการส่งเสริมและพัฒนาประสิทธิภาพระบบสนับสนุนทางการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งมีขอบเขตของกระบวนการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

กระบวนการ	ขอบเขต	หน่วยงานเจ้าภาพหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
พัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างองค์กร	ครอบคลุมกิจกรรมการวิเคราะห์กำหนดประเด็นคุณค่าและ/หรือปัญหาด้านสุขภาพและด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ต้องการดำเนินการ โดยอาศัยความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน การวิเคราะห์กำหนดองค์กรที่เกี่ยวข้องและรูปแบบความสัมพันธ์ การจัดทำข้อตกลงร่วมระหว่างหน่วยงาน การดำเนินงาน และการติดตามประเมินผล ทั้งในด้านความก้าวหน้าในการดำเนินกิจกรรม รูปแบบความร่วมมือ และประสิทธิผลตามเป้าหมาย	สพธ.	- สำนักงานและกองของ สนอ. - ศบส.



จากขอบเขตของกระบวนการย่อยด้านบนสามารถนำมาจัดทำแผนผังกระบวนการดำเนินงานกระบวนการส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยแสดงให้เห็นถึงกิจกรรมย่อยหลักๆ ที่มีความสัมพันธ์กัน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องซึ่งรับผิดชอบดำเนินกิจกรรมต่างๆ ดังกล่าวได้ดังนี้





กระบวนการย่อย ๑ : การพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างองค์กร

๑. กรอบแนวคิด

ผู้รับบริการ	ความต้องการและความคาดหวัง
องค์กรด้านการแพทย์และสาธารณสุข	<ul style="list-style-type: none"> - มีวัตถุประสงค์และแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาความร่วมมือ - ความร่วมมือที่สอดคล้องกับภารกิจ - มีการสื่อสารระหว่างกันอย่างต่อเนื่อง
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการและความคาดหวัง
กลุ่มเป้าหมาย / ประชาชน / ชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - ความร่วมมืออย่างต่อเนื่อง จริงจัง
บุคลากร เจ้าหน้าที่ในองค์กรด้านการแพทย์และสาธารณสุข	<ul style="list-style-type: none"> - ผลงานที่ชัดเจนจากความร่วมมือที่เกิดขึ้น

ข้อกำหนดด้านกฎหมาย	ประสิทธิภาพของกระบวนการ	ความคุ้มค่า
<ul style="list-style-type: none"> - อำนวยการที่ตามภารกิจและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน - พ.ร.บ.ควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ - พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ - พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ - พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.๒๕๒๒ และฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๔๑) - คำประกาศสิทธิผู้ป่วย 	ผลลัพธ์ที่ชัดเจนจากความร่วมมือที่เกิดขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> - การบูรณาการการปฏิบัติงาน ไม่ปฏิบัติงานซ้ำซ้อน - มีข้อตกลงฯ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



๒. ข้อกำหนดที่สำคัญ

ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัด
<ul style="list-style-type: none">- มีวัตถุประสงค์และแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาความร่วมมือ- ผลงานเชิงผลลัพธ์ที่ชัดเจนจากความร่วมมือที่เกิดขึ้น	<ul style="list-style-type: none">- ร้อยละความสำเร็จของเป้าหมายความร่วมมือ- ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำข้อตกลงฯ- ร้อยละความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามข้อตกลงหรือความร่วมมือ

๓. คำจำกัดความ

- เป้าหมาย หมายถึง การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของข้อตกลงฯ นั้นๆ
- ข้อตกลงฯ หมายถึง ข้อกำหนดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานหรือองค์กรด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์การดำเนินงานนั้นๆ



๔. แผนผังการดำเนินงาน

ระยะเวลา	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (คน)	หน่วยงาน	
		กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	คณะทำงานฯ/หน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
๕ - ๑๕ วัน	๑ - ๓ คน	<pre> graph TD Start([Start]) --> Process[วิเคราะห์/กำหนดประเด็น คุณค่าทางสังคมที่ต้องการสร้าง และหรือ ปัญหาทางสังคมที่ต้องการแก้ไข ตามภารกิจที่รับผิดชอบ] Process --> IO[/ประเด็น /คุณค่าทางสังคม/ปัญหาทางสังคมที่ต้องการแก้ไข/] </pre>	
๕ - ๑๐ วัน		<pre> graph TD Process[เสนอแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาความร่วมมือ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างองค์กร] --> End([A]) </pre>	




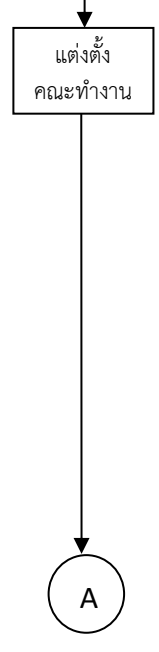
ระยะเวลา	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (คน)	หน่วยงาน	
		กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	คณะทำงานฯ/หน่วยงาน/ องค์กรที่เกี่ยวข้อง
๑๕ - ๒๐ วัน	คณะทำงาน ๑๐ - ๓๐ คน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ศึกษาวิเคราะห์ผลลัพธ์ที่คาดหวัง เพื่อกำหนดองค์กรเป้าหมาย และรูปแบบความสัมพันธ์ </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ผลการศึกษาและกำหนดกรอบความร่วมมือเบื้องต้น </div>
๑๕ - ๒๐ วัน	คณะทำงาน ๑ - ๓ คน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ติดต่อประสานความร่วมมือกับหน่วยงานเป้าหมาย เพื่อพัฒนาข้อตกลงร่วม และจัดทำแผนการดำเนินการ </div>	
ภายใน ๗ วัน	คณะทำงาน ๑ - ๓ คน	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ร่างข้อตกลงบันทึกความเข้าใจ (MOU) </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ตรวจสอบข้อตกลงบันทึกความเข้าใจ (MOU) เพื่อเสนอลงนาม </div>



ระยะเวลา	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (คน)	หน่วยงาน	
		กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	คณะทำงานฯ/หน่วยงาน/ องค์กรที่เกี่ยวข้อง
ทุก ๓๐-๙๐ วัน (ภายหลังการดำเนินโครงการ)	๑ - ๒ คน	<pre> graph TD A((A)) --> B[ดำเนินการและกำกับติดตามการดำเนินงานเป็นระยะ] B --> C[รายงานการติดตามประเมินผล] </pre>	
๑๐-๒๐ วัน	๑ - ๒ คน	<pre> graph TD D[ทบทวนผลการดำเนินงานและแผน/ทิศทางความร่วมมือ] --> E[รายงานผู้บริหารเพื่อทราบ] E --> F[กำหนด/ทบทวนทิศทางการพัฒนาความร่วมมือต่อไปในอนาคต] F --> G([END]) </pre>	



๕. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน มาตรฐานคุณภาพงาน และการติดตาม

ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตามประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๑.	 <pre> graph TD START([START]) --> A[กำหนดประเด็นในการพัฒนา] </pre>	๕ - ๑๕ วัน	วิเคราะห์/กำหนดประเด็นคุณค่าทางสังคมที่ต้องการสร้างและหรือปัญหาทางสังคมที่ต้องการแก้ไขตามภารกิจที่รับผิดชอบ	พิจารณากำหนดประเด็นคุณค่าหรือปัญหาจากสถานการณ์หรือแนวโน้มทางสุขภาพและด้านการแพทย์และสาธารณสุข นโยบายของผู้บริหาร และยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	แบบวิเคราะห์ กำหนดประเด็นคุณค่า หรือปัญหา	นักวิชาการ สาธารณสุข	-	- นโยบายและยุทธศาสตร์ - สถิติสถานการณ์และแนวโน้มทางสุขภาพ - แบบวิเคราะห์ กำหนดประเด็นคุณค่า หรือปัญหา
๒.	 <pre> graph TD B[แต่งตั้งคณะทำงาน] --> A((A)) </pre>	๕ - ๑๐ วัน	เสนอแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างองค์กร	คณะทำงานพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างองค์กร ในแต่ละด้าน ต้องมีองค์ประกอบอย่างน้อยดังต่อไปนี้ (ตัวอย่าง) - ผู้อำนวยการหรือรองผู้อำนวยการ สำนักอนามัย - ผู้อำนวยการสำนักงาน กองหรือศูนย์ฯ ที่ได้รับมอบหมาย - นักวิชาการ.ของกลุ่มงาน/กลุ่มที่เกี่ยวข้อง เช่น นักวิชาการสาธารณสุข ฯลฯ - นักกฎหมาย	แบบวิเคราะห์ กำหนดประเด็นคุณค่า หรือปัญหา	นักวิชาการ สาธารณสุข	-	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ - อำนวยการที่ตามภารกิจ และยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน - หนังสือจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ



ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตามประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๓.	<pre> graph TD A((A)) --> B[กำหนดองค์กรความร่วมมือและรูปแบบความสัมพันธ์] B --> B2((B)) </pre>	๑๕ - ๒๐ วัน	ศึกษาวิเคราะห์ผลลัพธ์ที่คาดหวัง เพื่อกำหนดองค์กรเป้าหมาย และรูปแบบความสัมพันธ์	<p>กำหนดผลลัพธ์ที่คาดหวังจากประเด็นคุณค่าหรือปัญหา ด้านต่างๆ เช่น ด้านการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านการให้บริการ การเชื่อมโยงข้อมูลและสารสนเทศ การแก้ปัญหาเชิงพื้นที่ หรือเชิงกลุ่มเป้าหมาย เป็นต้น เพื่อพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงาน/องค์กร/เครือข่ายความร่วมมือที่เกี่ยวข้องว่ามีหน่วยงาน/เครือข่ายใดบ้าง - แต่ละหน่วยงานมีภารกิจหน้าที่ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร เพื่อสรุปจุดเด่นและจุดด้อยของแต่ละหน่วยงาน - วิเคราะห์ความเสี่ยงในการบรรลุเป้าหมาย - กำหนดรูปแบบความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงาน เพื่อการบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง เช่น Area-based, Agenda-based, Cluster เป็นต้น - กำหนดกรอบการทำงานและความรับผิดชอบของแต่ละหน่วยงานเบื้องต้น 	ผลการศึกษาและกำหนดกรอบความร่วมมือเบื้องต้น	นักวิชาการ สาธารณสุข	-	<ul style="list-style-type: none"> - อำนวยการที่ตามภารกิจและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน,พ.ร.บ. ควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒,พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ,พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ,พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.๒๕๒๒และฉบับที่๒ (พ.ศ.๒๕๔๑) , คำประกาศสิทธิผู้ป่วย - แบบวิเคราะห์กำหนดประเด็นคุณค่า หรือปัญหา



ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตามประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๔	<pre> graph TD B((B)) --> A[ประสานความร่วมมือ] A --> C((C)) </pre>	ภายใน ๓๐ วัน	ติดต่อประสานความร่วมมือกับหน่วยงานเป้าหมาย เพื่อพัฒนาข้อตกลงร่วม และจัดทำแผนการดำเนินการ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดการประชุมร่วมระหว่างหน่วยงานเพื่อสื่อสารทำความเข้าใจและกำหนดรายละเอียดความร่วมมือ <ul style="list-style-type: none"> ▪ วัตถุประสงค์และขอบเขตความร่วมมือ ▪ ผลลัพธ์และค่าเป้าหมายที่ชัดเจน ▪ คำจำกัดความ ▪ บทบาทของแต่ละหน่วยงาน ▪ กิจกรรมหลักในการดำเนินความร่วมมือ ▪ การจัดสรรทรัพยากร / งบประมาณ ▪ การสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูล ▪ การทบทวนประเมินผล ▪ โครงสร้างการบริหารจัดการ และผู้ประสานงานภายใต้กรอบความร่วมมือ - ร่างข้อตกลงบันทึกความเข้าใจ (MOU) ตรวจสอบ และร่วมลงนาม - จัดทำแผนการดำเนินกิจกรรม โดยกำหนดผู้รับผิดชอบ ระยะเวลา วิธีการดำเนินงานในแต่ละกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการในการติดตามประเมินผลให้ชัดเจน 	ผลการศึกษาและกำหนดกรอบความร่วมมือเบื้องต้น	นักวิชาการ สาธารณสุข	-	<ul style="list-style-type: none"> - (ร่าง)กรอบความร่วมมือเบื้องต้น - บันทึกการประชุม - เอกสารประกอบการประชุม - (ร่าง) ข้อตกลง - บันทึกความเข้าใจ (MOU) - แผนการดำเนินการ



ที่	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	รายละเอียดของงาน	มาตรฐานคุณภาพงาน	ระบบติดตามประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ	แบบฟอร์ม	เอกสารอ้างอิง
๕	<pre> graph TD C((C)) --> A[ดำเนินการและติดตาม] </pre>		ดำเนินการและกำกับติดตามการดำเนินงานเป็นระยะ	<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนการปรับปรุงแผนตามแนวโน้มผลการดำเนินการ - รายงานผู้บริหารทราบ 	รายงานการติดตามประเมินผล	นักวิชาการสาธารณสุข	-	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อตกลงบันทึกความเข้าใจ (MOU) - แผนการดำเนินงาน - แบบรายงานต่างๆ
๖	<pre> graph TD B[ทบทวนผลและปรับทิศทาง] --> END([END]) </pre>		ทบทวนผลการดำเนินงาน และแผน/ทิศทางความร่วมมือ	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามประเมินผลและสรุปผลการพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในประเด็นต่างๆ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ▪ การดำเนินการตามแผนที่กำหนด ▪ ประสิทธิภาพและความเหมาะสมของแนวทางการดำเนินการ ▪ ประสิทธิภาพของการดำเนินการ ตามเป้าหมายที่กำหนด ▪ ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น พร้อมแนวทางการแก้ไข - กำหนด/ทบทวนทิศทางการพัฒนาความร่วมมือต่อไปในอนาคต 	รายงานการติดตามประเมินผล	นักวิชาการสาธารณสุข	-	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อตกลงบันทึกความเข้าใจ (MOU) - แผนการดำเนินงาน - สรุปผลการพัฒนาความร่วมมือ - ผลการทบทวนทิศทางการพัฒนาความร่วมมือ



๖. เอกสารประกอบ

- **แบบฟอร์ม**
 - ไม่มี

- **เอกสารอ้างอิง**
 - แบบวิเคราะห์ที่กำหนดประเด็นคุณค่า หรือปัญหา
 - หนังสือจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ
 - เอกสารประกอบ การประชุม
 - (ร่าง)ข้อตกลงบันทึกความเข้าใจ (MOU)
 - แผนการดำเนินการ
 - แบบรายงานต่างๆ
 - สรุปผลการพัฒนาความร่วมมือ
 - ผลการทบทวนทิศทางการพัฒนาความร่วมมือ
 - นโยบายและยุทธศาสตร์สถิติสถานการณ์และแนวโน้มทางสุขภาพ
 - คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ
 - (ร่าง)กรอบความร่วมมือเบื้องต้น
 - บันทึกการประชุม
 - ข้อตกลงบันทึกความเข้าใจ (MOU)
 - แผนการดำเนินงาน