

การประเมิน -คปสอ.ติดดาว สระแก้ว 2563

วัตถุประสงค์ของการประเมิน คปสอ. ติดดาว ปีงบประมาณ 2563



ส่งเสริมการดำเนินงานในระดับอำเภอให้ มีการบูรณาการการดำเนินงาน โดยการ ออกแบบการดำเนินงาน และการ ประเมินผลร่วมกัน ในระดับ คปสอ. หรืออำเภอ

2

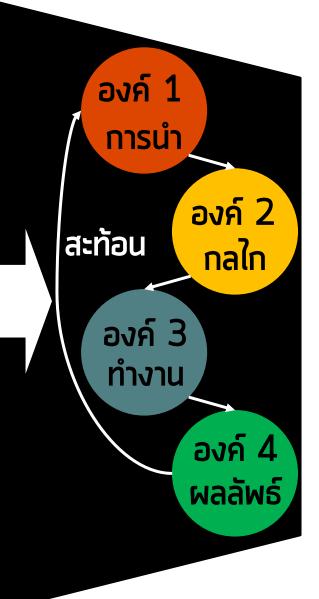
เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน และ**สรุปให้ เห็นถึงความสำเร็จในภาพรวมของอำเภอ**ทั้งในเชิงปริมาณ และคุณภาพ ทั้งด้านงาน

ประจำ นโยบาย และงานยุทธศาสตร์ได้อย่าง
ครบถ้วน

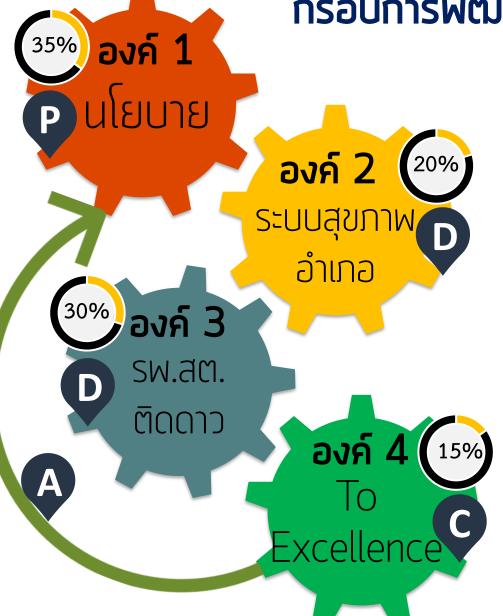
การพัฒนาของปี 2562

CUP Profile 61 Context โครงสร้างเครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอ ขอนเขตการจัดบริการของ เครือข่ายบริการสุขภาพที่ สำคัณ การจัดคลินิทบริการสุขภาพที่ สำคัญ การมอบหมายผู้รับผิดชอบ OTOP (Mr.OTOP) การจัดทำยุทธศาสตร์ของ เครือข่ายบริการสุขภาพ กระบวนการสนับสนุนเครือข่าย นริการปฐมภูมิ(รพ.สต./PCC) ของ CUP การดำเนินงานแก้ใขปัญหา สุขภาพ(ODOP) ด้วยระบบ สุขภาพอำเภอ/พชอ.

	CUP Profile 62
0	Context
1	การนำ
2	การบริหารแผนกลยุทธ์
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชน ในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่ สำคัญ
4	การจัดการความรู้ การวัดและ วิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศ และการสื่อสาร
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
6	การจัดการกระบวนงาน
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
8	การทำงานกับชุมชน
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของ เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ



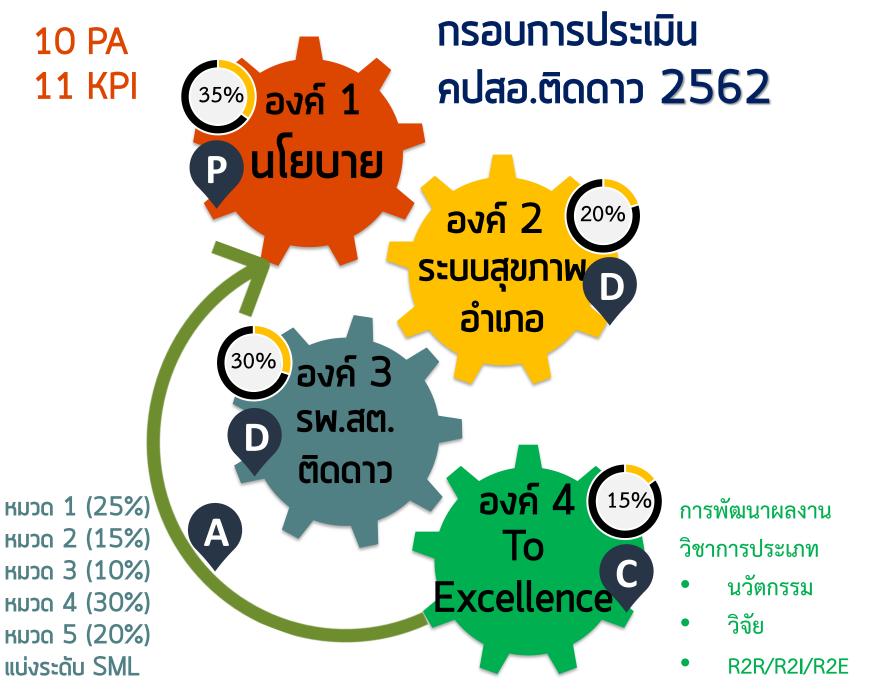
กรอบการพัฒนา คปสอ.ติดดาว 2562



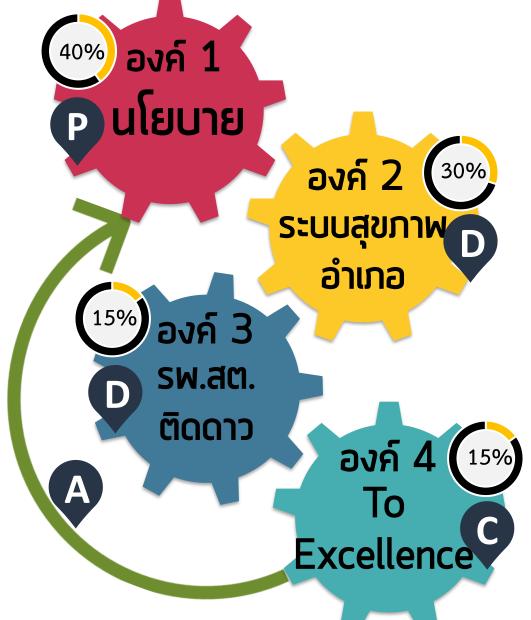
Cup Profile		
1	การนำ	
2	การบริหารแผนกลยุทธ์	
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และ กลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ	
4	การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การ	
	วางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	
6	การจัดการกระบวนงาน	
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	
8	การทำงานกับชุมชน	
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย	
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของ เครือข่าย สุขภาพระดับอำเภอ	

10 PA

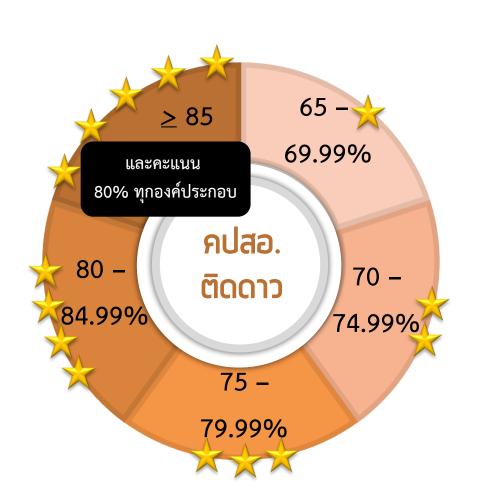
11 KPI

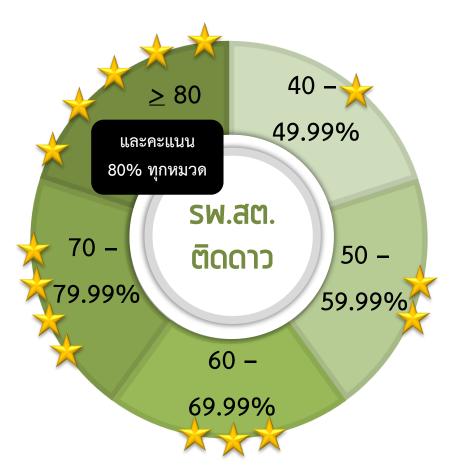


กรอบการประเมิน คปสอ.ติดดาว 2563



การคิดคะแนน ปี 2563





(15 X คะแนนรวมของทุกรพ.สต.)

(คะแนนเต็ม X 100)

40%

องค์ 1 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด

ลำดั บ	ประเด็นการวัดผล	ที่มา	น้ำหนักคะแนน
1	พัฒนาการเด็ก	นโยบาย นพ.สสจ.	4.5
2	DM	นโยบาย นพ.สสจ.	3
3	HT	นโยบาย นพ.สสจ.	3
4	วัณโรค(TB)	นโยบาย นพ.สสจ.	4
5	Stroke	นโยบาย นพ.สสจ.	3.5
6	CKD	นโยบาย นพ.สสจ.	2.5
7	Sepsis	นโยบาย นพ.สสจ.	2.5
8	ไข้เลือดออก	นโยบายผวจ.	2
9	ผู้สูงอายุ	นโยบายผวจ.	4



องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

	รายการประเมินประเมิน	น้ำหนัก ร้อยละ100 A	คะแนน เต็ม 5	คะแนน เต็มถ่วง น้ำหนัก
ส่วนร	ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ			0.25
ส่วนที่	ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด			
1	การนำ	20	5	1
2	การบริหารแผนกลยุทธ์	10	5	0.5
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ	5	5	0.25
4	การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	5	5	0.25
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	5	5	0.25
6	การจัดกระบวนการ	10	5	0.5
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	5	5	0.25
8	การทำงานกับชุมชน	10	5	0.5
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย	10	5	0.5
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ	15	5	0.75
	รวมทั้งหมด	100	55	5
	คะแนนที่ได้ 30/5*ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก		30	



องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

เกณฑ์ประเมินตนเอง: ระดับความก้าวหน้า การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ 5 ระดับ

อำเภอมีกระบวนการประเมินและปรับปรุงอย่างเป็นระบบ (systematic evaluation & improvement) ส่งผลให้ อำเภอมีผลลัพธ์ เป็นเลิศ เป็นผู้นำในงานด้าน นั้น ๆ

อำเภอสามารถแสดงผลลัพธ์ที่โดดเด่น ชุมชนและท้องถิ่นมี
บทบาทชัดเจนมากขึ้นในการดำเนินงานสุขภาพ
ในชุมชน

โรงพยาบาลและ Contracting Unit for Primary Care (CUP) มีบทบาทชัดเจนในการ สนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่มีการจัดบริการในสำนักงานตาม กระบวนงานที่ออกแบบไว้ ชุมชนและท้องถิ่นมีบทบาทในการร่วมดำเนินงานด้านสุขภาพใน ชุมชน

2 เริ่มเห็นบทบาทของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอในการชี้นำให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร่วมกันวางกระบวนงานให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรงพยาบาลและเริ่มมีการนำกระบวนงานนั้นไปปฏิบัติ ตลอดจนมีการขยายงานลงสู่ชุมชนมากขึ้น

เป็นช่วงเริ่มต้นของการพัฒนา หน่วยงานส่วนใหญ่ดำเนินงานตามแนวทางเดิมที่ เคยทำอยู่ การดำเนินงานมีลักษณะตั้งรับ ไม่เชื่อมโยงกัน ยังไม่ค่อยมีการดำเนินงานเชิงรุกใน ชุมชน



องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

CUP Profile 50 หน้า

Context

ไม่เกิน 10 หน้า

- สภาพทางภูมิศาสตร์ ประชากร และการปกครอง
- ภาคีสำคัญ ของการบริหารเครือข่ายสุขภาพในอำเภอนั้น
- จำนวนสถานพยาบาล และศักยภาพในการให้บริการของ
 สถานพยาบาลแต่ละแห่ง
- ผลคะแนน/ระดับการพัฒนาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลทุกแห่ง (ประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด (รอบแรกต้นปี และรอบสอง มิ.ย.62)
- งานที่ภาคภูมิใจในช่วง 2 -3 ปีที่ผ่านมา และปัญหา สาธารณสุขสำคัญในพื้นที่
- เป้าหมายงานที่อำเภอจะร่วมกันขับเคลื่อน
- แสดงกระบวนงาน (work flow) หรือระบบสารสนเทศที่ อำเภอร่วมกันกำหนด (ถ้ามี)

Content

ใม่เกิน 30 หน้า

หมวด 1 - 9

ครอบคลุมประเด็น สำคัญ/ปัญหาของ อำเภอ 3 ประเด็น

Result

ไม่เกิน 10 หน้า

- ปัญหาชุมชน
- ปัญหา CUP
- สิ่งท้าทายของ CUP

Essential

<u>ผลการดำเนินงาน</u> ตามตัวชี้วัดองค์ 1



องค์ 3 รพ.สต.ติดดาว

```
25
            การนำองค์กรและการจัดการดี
 หมวด 1
15
            การให้ความสำคัญกับประชากร
 หมวด 2
            เป้าหมาย ชุมชนและผู้มีส่วนใด้ส่วนเสีย
10
 หมวด 3
            การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
30 SML
            การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภท
 หมวด 4
            และประชากรทุกกลุ่มวัย
20
            ผลลัพธ์ + อสค. 5 ประเด็น
 หมวด 5
```

*(OTOP และ การจัดระบบบริการ)

แนวคิดการประเมิน รพ.สต. ติดดาว <mark>ปี 2</mark><u>563</u>

อำภอ	จำนวนรพ.สต.ที่ประเมินปี 63	รพ.สต.ทั้งหมด
ตาพระยา	11	16
วังน้ำเย็น	3	5
วังสมบูรณ์	4	6
โคกสูง	0	9
เมือง	1	21
คลองหาด	1	9
อรัญประเทศ	4	15
วัฒนานคร	4	21
เขาฉกรรจ์	2	6
รวม	30	108

อำเภอเป้าหมาย 30 แห่ง

การคิดคะแนน

คะแนนที่ใด้ของทุกรพ.สต.ในอำเภอ x 15 คะแนนเต็มรวมของทุกรพ.สต.ในอำเภอ x 100

อำเภอที่ใม่ถูกประเมิน รพ.สต. จะใช้คะแนนเดิมของปี 2562 มาคิดคะแนน 78 แห่ง



องค์ 4 To Excellent

หน่วยวัด	คะแนนเต็ม	รายละเอียด	ระดับคะแนน
รพ. และ สสอ.	2	มีงานวิจัยหรือ R2R	
คปสอ.	1	มีนวัตกรรม HLC 1 เรื่อง	
รพ.สต.	5	ร้อยละรพ.สต.มี best practice	<55% 0 คะแนน 55%-65% 1 คะแนน 66%-75% 2 คะแนน 76%-85% 3 คะแนน 86%-95% 4 คะแนน 96%-100% 5 คะแนน
รพ.สต.	5	ร้อยละรพ.สต.มี งานวิจัย หรือ R2R หรือนวัตกรรม	<20% 1 คะแนน
คปสอ.	10	นำเสนอระดับจังหวัด(5) และเหนือกว่า(5)	<10% 1 คะแนน 11%-15% 2 คะแนน 16%-20% 3 คะแนน 21%-25% 4 คะแนน >25% 5 คะแนน
คปสอ.	2	นำเสนอได้รับรางวัลที่ 1 2 หรือ 3ในระดับจังหวัด	ใช้ผลงานวิชาการที่อยู่ใน ปังบประมาณ 2562-2563
รวม	25		