

## แบบฟอร์มใบลงคะแนน

### องค์ประกอบที่ 1 District health system

**ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด (คะแนนเต็ม 30 คะแนน)**

ประเมินระบบการทำงานด้านสุขภาพระดับอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด โดยการสนทนากลุ่ม

รายการประเมิน	คะแนนที่ได้
<b>1. การนำ</b>	
1.1 บทบาทของผู้นำเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (5 คะแนน)	
<b>2. การบริหารแผนกลยุทธ์</b>	
2.1 การจัดทำแผนกลยุทธ์ และการถ่ายทอดแผนลงสู่การปฏิบัติ (5 คะแนน)	
2.2 การวางแผนและจัดสรรทรัพยากรและกำลังคน (5 คะแนน)	
<b>3. การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร</b>	
3.1 การจัดการความรู้ (5 คะแนน)	
3.2 การวัดและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน (5 คะแนน)	
3.3 การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร (5 คะแนน)	
<b>4. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล</b>	
4.1 ความรู้ความสามารถและจำนวนของบุคลากร (5 คะแนน)	
4.2 การให้คุณค่ากับบุคลากรและการสร้างบรรยากาศในการทำงานเป็นทีม (5 คะแนน)	
<b>5. การจัดการกระบวนการ</b>	
5.1 การออกแบบ จัดการ และปรับปรุงกระบวนการภายในหน่วยงาน (5 คะแนน)	
5.2 การออกแบบจัดการ และปรับปรุงกระบวนการของแผนงาน/ โครงการที่ดำเนินการในชุมชน (5 คะแนน)	
<b>6. การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ</b>	
6.1 การรับรู้ความต้องการ/ ความคาดหวังของผู้รับบริการประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ (5 คะแนน)	
<b>7. กระบวนการดูแลผู้ป่วย</b>	
7.1 การเข้าถึง การรับผู้ป่วย – การส่งต่อ (5 คะแนน)	
7.2 การประเมินผู้ป่วย การวินิจฉัยโรคและการดูแลผู้ป่วย (5 คะแนน)	
7.3 การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง (5 คะแนน)	
<b>8. การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ</b>	
8.1 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนการควบคุมป้องกันโรคเมื่อเกิดการระบาด (5 คะแนน)	
<b>9. การทำงานกับชุมชน</b>	
9.1 การร่วมกันจัดบริการสุขภาพในชุมชน (5 คะแนน)	
9.2 การร่วมกันแก้ไขปัญหาสุขภาพ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในชุมชน (5 คะแนน)	
<b>10. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ</b>	
10.1 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน (5 คะแนน)	

ลงชื่อผู้ประเมิน .....

(.....)

วันที่ .....

## Guideline การสนทนาเพื่อให้คะแนนการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด

(อ้างอิงตาม DHSA Scoring Guideline 2017)

1. การนำ					
ผู้นำเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอร่วมกันกำหนดทิศทาง นโยบาย และเป้าประสงค์ของการพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ ตลอดจนสร้างกลไกการสื่อสาร การประสานงาน การสนับสนุน และการกำกับติดตามงานที่มีประสิทธิภาพ					
<b>1.1 บทบาทของผู้นำเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ</b>	มีการประมวลข้อมูลด้านสุขภาพ และใช้ข้อมูลเหล่านี้ในการกำหนดทิศทางนโยบาย และเป้าประสงค์ของระบบสุขภาพระดับอำเภอ	ทิศทางนโยบายและเป้าประสงค์ที่กำหนดตอบสนองต่อความต้องการ/ความคาดหวังด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่	ผู้นำเครือข่ายมีการประชุมพบปะกันอย่างสม่ำเสมอ มีการสื่อสาร ถ่ายทอดนโยบายและเป้าประสงค์ไปยังภาคเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ มีการสร้างสิ่งแวดล้อม และสร้างแรงจูงใจที่เอื้อต่อการพัฒนา	ผู้นำเครือข่ายที่มีใช้บุคลากร สาธารณสุข มีบทบาทในการร่วมพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอมีการทบทวนและปรับปรุงประสิทธิภาพของการนำของเครือข่าย	ผลงานที่เกิดขึ้นจากการนำเครือข่ายเป็นแบบอย่างในระดับจังหวัดได้
	1	2	3	4	5
2. การบริหารแผนกลยุทธ์					
ผู้นำเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอและทีมงาน ร่วมกันกำหนดกลยุทธ์และเป้าหมายการดำเนินงานที่ตอบสนองต่อทิศทาง นโยบาย และเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ มีการถ่ายทอดกลยุทธ์ลงสู่การปฏิบัติ และมีการติดตามผลการดำเนินงาน เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้					
<b>2.1 การจัดทำแผนกลยุทธ์และการถ่ายทอดแผนลงสู่การปฏิบัติ</b>	มีการจัดทำแผน แต่ข้อมูลในแต่ละส่วนของแผนยังขาดความสัมพันธ์กัน ไม่ได้นำบริบทของอำเภอมาใช้ในการกำหนดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์และเป้าหมาย	ข้อมูลในแผนมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกัน , วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และเป้าหมายมีความชัดเจน สอดคล้องกับบริบทของอำเภอ มีกลไกการสื่อสารและสร้างความเข้าใจกับทุกภาคส่วน	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และเป้าหมายที่กำหนด มีความท้าทาย และกระตุ้นการพัฒนา มีการติดตาม ประเมินการรับรู้ของทีมงาน และมีการนำแผนไปปฏิบัติได้ค่อนข้างสมบูรณ์ มีการปรับเปลี่ยนแผนเมื่อมีความจำเป็น	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ครอบคลุมทั้งด้านการบำบัด ความทุกข์ยากของผู้คน และ การเสริมสร้างสุขภาวะในพื้นที่ , มีการวิเคราะห์และจัดการความเสี่ยงที่ อาจกระทบต่อความสำเร็จของแผนกลยุทธ์	มีการประเมิน และปรับปรุงกระบวนการวางแผนและการถ่ายทอดแผนอย่างเป็นระบบ ผลงานที่เกิดขึ้นเป็นไปตามวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และเป้าหมายที่ตั้งไว้ทุกประการ
	1	2	3	4	5

ผู้นำเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ มีการจัดสรรและกระจายทรัพยากร กำลังคน และแผนเงินบำรุง ให้หน่วยงานและภาคีเครือข่ายอย่างเป็นธรรม สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ และวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และมีเพียงพอต่อการดำเนินงาน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล และการเสริมสร้างสุขภาวะ

<b>2.2 การวางแผนและจัดสรรทรัพยากรและกำลังคน</b>	เครือข่ายมีการวิเคราะห์ทรัพยากร และกำลังคนที่จำเป็น และจัดทำแผนจัดสรรทรัพยากร กำลังคน และแผนเงินบำรุง ให้หน่วยงานและภาคีเครือข่าย	มีการจัดสรร และกระจายทรัพยากร กำลังคน และงบประมาณ ให้หน่วยงานและภาคีเครือข่ายอย่างเป็นธรรม การจัดสรรสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	หน่วยงานและภาคีเครือข่ายมีทรัพยากร บุคลากร และงบประมาณที่เพียงพอต่อการดำเนินงาน / มีการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกันภายในเครือข่าย	การจัดสรรทรัพยากร กำลังคนและงบประมาณ มีการบูรณาการร่วมกันในภาคีเครือข่าย ครอบคลุมทั้งด้านการรักษาพยาบาลและการเสริมสร้างสุขภาวะ	มีนวัตกรรมในการติดตามประเมินผล หรือการได้มาซึ่งทรัพยากร กำลังคน และงบประมาณ เพื่อปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ได้สำเร็จ
	1	2	3	4	5

**3. การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร**

เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอมีการจัดการความรู้เพื่อนำความรู้จากประสบการณ์จริงและข้อมูลวิชาการมาขับเคลื่อนงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีการวัดและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงการดำเนินงาน มีการวางระบบสารสนเทศและการสื่อสารที่มีคุณภาพ

<b>3.1 การจัดการความรู้</b>	มีการจัดการความรู้ เพื่อแลกเปลี่ยนวิธีปฏิบัติที่ได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง	มีการรวบรวมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในเครือข่ายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ	มีการแสวงหาความรู้ที่จำเป็นต่อการพัฒนาทั้งจากประสบการณ์ ในตัวบุคคล และจากเอกสารวิชาการ , ข้อมูลมีการจัดเก็บที่ดีมีความพร้อมใช้ นำความรู้ มาออกแบบระบบงาน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่	มีความโดดเด่น เช่น มีการนำความรู้ที่ได้จากการทบทวนไปสู่การวางแผนปฏิบัติที่รัดกุม เป็นระบบ เป็นแนวทางเดียวกัน ทั้งเครือข่าย มีข้อมูลมีที่สอดคล้องเชื่อมโยงกันระหว่างข้อมูล ของแต่ละหน่วยงานกับข้อมูลในภาพรวมของเครือข่าย	มีการประเมินและปรับปรุงการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ ส่งผลให้เครือข่ายเป็นแบบอย่างของเครือข่ายแห่งการเรียนรู้
	1	2	3	4	5

3.2 การวัดและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน	มีตัวชี้วัดที่มาจากงานประจำหรืองานนโยบาย มีการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีต่างๆ เช่นวิเคราะห์แนวโน้ม จำแนกกลุ่มย่อย	หน่วยงานแต่ละแห่งมีการวิเคราะห์ข้อมูลของตนเองจนได้สารสนเทศที่มีความหมาย และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนา , เริ่มมีการออกแบบการจัดเก็บข้อมูล/ตัวชี้วัดที่สำคัญในภาพรวมของเครือข่าย	มีการจัดเก็บข้อมูล/ตัวชี้วัดของแต่ละหน่วยงาน และภาพรวมของเครือข่าย มีการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบ มีการนำสารสนเทศในระดับภาพรวมของเครือข่ายไปใช้ในการพัฒนา	ตัวชี้วัดสำคัญของเครือข่ายครอบคลุม critical success factors ในการดำเนินงาน , ข้อมูลมีความสอดคล้องเชื่อมโยงกันระหว่างข้อมูลของแต่ละหน่วยงานกับข้อมูลในภาพรวมของเครือข่าย	มีระบบวัดและวิเคราะห์ข้อมูลสนับสนุนการตัดสินใจ การสร้างนวัตกรรม และการบรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์
	1	2	3	4	5
3.3 การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	มีการสำรวจความต้องการด้านสารสนเทศ และการสื่อสารของแต่ละหน่วยงาน และนำมาใช้ในการจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการใช้งาน	ระบบข้อมูล และสารสนเทศที่มีอยู่ สามารถจัดเก็บ และวิเคราะห์ ข้อมูลของแต่ละหน่วยงาน และระดับภาพรวมของเครือข่ายได้	ระบบข้อมูลและสารสนเทศของแต่ละหน่วยงาน มีการรักษาความปลอดภัยที่ดี ให้ข้อมูลที่นำเชื่อถือ และเป็นปัจจุบัน ใช้งานได้ง่ายและเข้าถึงได้โดยสะดวก	มีการพัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสารที่โดดเด่น	ระบบสารสนเทศและการสื่อสาร มีการพัฒนาจนกลายเป็นกลยุทธ์สำคัญของ การพัฒนา และเปลี่ยนแปลงรูปแบบการดำเนินงานของเครือข่าย
	1	2	3	4	5

#### 4. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล

บุคลากรมีความรู้ ความสามารถ และจำนวนที่เหมาะสม มีระบบงานและนวัตกรรมการทำงานที่เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพและการเสริมสร้างสุขภาวะในชุมชน มีระบบการพัฒนาบุคลากร การประเมินผลงาน การยกย่องชมเชยและแรงจูงใจที่ส่งเสริมการสร้างผลงานที่ดี

4.1 ความรู้ความสามารถและจำนวนของบุคลากร	มีการกำหนดจำนวน และขีดความสามารถของสายงานวิชาชีพหลักที่ต้องการในแต่ละหน่วยงาน และมีแผนการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงาน	บุคลากรวิชาชีพในสาขาต่างๆ สามารถให้บริการสุขภาพภายในหน่วยงานได้ตามแผนที่วางไว้	มีการกำหนดจำนวน และทักษะผสมผสาน (skill mixed) ที่ต้องการของอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในชุมชน และทีมงานด้านอื่นๆ เพื่อรองรับการให้บริการที่ชุมชนและที่บ้าน และมีแผนการพัฒนารองรับ	บุคลากรโดยรวมสามารถให้บริการสุขภาพทั้งที่ภายในหน่วยงานและภายในชุมชนได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิผลที่ดี	มีการประเมินและปรับปรุงการบริหารและจัดระบบบุคลากร เป็นแบบอย่างที่ดีของการบริหารจัดการบุคลากรได้
	1	2	3	4	5

4.2 การให้คุณค่ากับบุคลากรและการสร้างบรรยากาศในการทำงานเป็นทีม	การบริหารงานบุคคลมีดำเนินการเหมือนที่เคยทำมาแต่เดิม	มีการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันระหว่างบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และโรงพยาบาลชุมชนอย่างสม่ำเสมอ	การให้คุณค่ากับบุคลากรและการสร้างบรรยากาศในการทำงานเป็นทีม ครอบคลุมไปถึงอาสาสมัครทีมงานที่ทำงานในชุมชน และทีมงานด้านอื่นๆ , มีการสร้างขวัญกำลังใจความก้าวหน้า และผลตอบแทนการปฏิบัติงานแก่เจ้าหน้าที่ทำงานด้านบริการปฐมภูมิอย่างเป็นรูปธรรม	บุคลากรในเครือข่ายสามารถสร้างผลงานที่สะท้อนศักยภาพระดับสูงของทีมงาน	การสร้างขวัญกำลังใจ และผลตอบแทนการปฏิบัติงานแก่บุคลากรในเครือข่ายเป็นแบบอย่างในระดับจังหวัด
	1	2	3	4	5

### 5. การจัดการกระบวนการ

มีการออกแบบ จัดการ และปรับปรุงกระบวนการ เพื่อให้งานบริการสุขภาพ ตลอดจนแผนงาน/โครงการ บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ รวมทั้งมีการพัฒนาการบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการ

5.1 การออกแบบจัดการ และปรับปรุงกระบวนการภายในหน่วยงาน	หน่วยงานใช้กระบวนการเดิมที่เคยดำเนินการอยู่ในการจัดการงานคลินิก บริการ และงานสนับสนุนการจัดบริการ	หน่วยงานมีแผนการปรับปรุงการจัดการกระบวนการภายในหน่วยงานของตนที่ครอบคลุมระบบงานสำคัญ ได้แก่ ระบบการดูแลผู้ป่วย (ทั้งในหน่วยงานและที่บ้าน) ระบบยา ระบบควบคุม และป้องกันการติดเชื้อ การจัดการขยะ น้ำเสียและระบบเวชระเบียน	การปรับปรุงดังกล่าวส่งผลให้งานมีคุณภาพมากขึ้นหรือผู้ป่วยปลอดภัยมากขึ้น , มีการเชื่อมกระบวนการที่เป็นจุด เชื่อมต่อระหว่างหน่วยงาน เช่น การเข้าถึงบริการ การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย การดูแลต่อเนื่องที่บ้านและชุมชน	กระบวนการของหน่วยงานเชื่อมต่อกันอย่างไร้รอยต่อ มีการวางระบบจัดการความเสี่ยง และมีการเรียนรู้เพื่อปรับปรุงกระบวนการที่จะช่วยป้องกันความผิดพลาดและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ลดความสูญเสียเปล่า และเพิ่มประสิทธิภาพ	หน่วยงานในเครือข่ายสามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่องแม้เกิดภาวะฉุกเฉินหรือภัยพิบัติ , การจัดการระบบบริการ และระบบสนับสนุนการจัดบริการเป็นแบบอย่างในระดับจังหวัด
	1	2	3	4	5

5.2 การออกแบบ จัดการ และปรับปรุง กระบวนการของ แผนงาน/โครงการที่ ดำเนินการในชุมชน	มีการดำเนินแผนงาน/โครงการ ในชุมชนตามที่สอดคล้องกับ ปัญหาในพื้นที่หรือนโยบายของ จังหวัด	มีการออกแบบจัดการ และ ปรับปรุงกระบวนการของ แผนงาน/โครงการ ที่ดำเนินการ ในชุมชน ตามสภาพปัญหาและ บริบทของพื้นที่	การออกแบบจัดการ และ ปรับปรุงกระบวนการของ แผนงาน/โครงการที่ดำเนินการ ในชุมชน มีการใช้ศักยภาพและ ทรัพยากรที่มีอยู่ในทุกภาคส่วน และเชื่อมต่อกับกระบวนการ ภายในหน่วยงานเป็นอย่างดี	มีแนวคิดริเริ่มใหม่ๆ ในการ ออกแบบ จัดการ และปรับปรุง กระบวนการของแผนงาน/ โครงการที่ดำเนินการในชุมชน เพื่อเพิ่มประสิทธิผล หรือ ประสิทธิภาพของแผนงาน/ โครงการ	แผนงาน/ โครงการที่ ดำเนินการในชุมชนให้ ผลสัมฤทธิ์ที่โดดเด่นใน ระดับจังหวัด
	1	2	3	4	5

**6. การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ**

เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอมีการรับรู้ความต้องการ ความคาดหวัง เสี่ยงสะท้อนและข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ เพื่อนำมา  
วางแผนและปรับปรุงให้ระบบสุขภาพระดับอำเภอมีคุณลักษณะที่ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังดังกล่าว

6.1 การรับรู้ความ ต้องการ/ ความ คาดหวังของ ผู้รับบริการ ประชาชน ในพื้นที่ และกลุ่ม ผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ	มีการรับรู้ความต้องการ / ความคาดหวังของผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่ม ผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ ผ่านการ ทำงาน สัมผัสใกล้ชิดกับทุก ภาคส่วนจนสามารถตระหนัก ถึงความต้องการและความ คาดหวัง	มีการสำรวจความต้องการและ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ มีการตอบสนองเสี่ยงสะท้อน และข้อร้องเรียนในเชิงรับ	มีช่องทางการรับรู้ที่หลากหลาย และเหมาะสมกับผู้รับบริการ แต่ละกลุ่ม การตอบสนองข้อ ร้องเรียนมีความรวดเร็ว มีการ วิเคราะห์ แนวโน้มของข้อ ร้องเรียนและนำไปปรับปรุงทั่ว ทั้งเครือข่าย	มีความโดดเด่น เช่น การรับรู้ ความต้องการ/ ความคาดหวัง ของประชาชนในพื้นที่และกลุ่ม ผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ ทำอย่างเป็น ระบบและเป็นไปตามหลัก วิชาการ, มีการคาดการณ์ความ ต้องการในอนาคตและจัดทำ แผนการพัฒนารองรับ	หน่วยงานและภาคีต่าง ๆ สามารถให้บริการได้ตาม ความต้องการ/ ความ คาดหวังของผู้รับบริการ, เครือข่ายสามารถตอบสนอง ต่อความต้องการ/ ความ คาดหวังของประชาชนใน พื้นที่ได้อย่างครบถ้วน
	1	2	3	4	5

**7. กระบวนการดูแลผู้ป่วย**

มีการจัดกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่โดยคำนึงถึงมาตรฐานวิชาชีพ ความปลอดภัย การเข้าถึงการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและครอบครัว รวมทั้งพัฒนาการดูแลที่เน้นความเป็นองค์รวมและมุ่งไปสู่การมีสุขภาวะ

7.1 การเข้าถึง การรับผู้ป่วย – การส่งต่อ	แต่ละหน่วยงานจัดการ เรื่องการเข้าถึง และการรับผู้ป่วย - การส่งต่อ เหมือนที่เคยทำอยู่เดิม	เครือข่ายเริ่มมีการจัดระบบการเข้าถึงและการรับผู้ป่วย การส่งต่อ ของทุกหน่วยงานให้เชื่อมโยงกัน เช่น มีแนวปฏิบัติในการรับผู้ป่วย การส่งต่อของทั้งเครือข่าย หรือ มีระบบขอรับคำปรึกษาจากแม่ข่าย	การจัดระบบการเข้าถึง และการรับผู้ป่วย-การส่งต่อ ทำได้ครบถ้วนตามแผนที่ กำหนด และครอบคลุม หน่วยงานส่วนใหญ่ของเครือข่าย	การจัดระบบมีความโดดเด่น เช่น มี การพัฒนาช่องทางการสื่อสาร ข้อมูล ในระหว่างการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ	การจัดระบบการเข้าถึง การรับผู้ป่วย-การส่งต่อ เป็นตัวอย่างในระดับ จังหวัดได้
	1	2	3	4	5
7.2 การประเมิน ผู้ป่วย การ วินิจฉัยโรคและ การดูแลผู้ป่วย	แต่ละหน่วยงานใช้วิธีการ ประเมินผู้ ป่วย, การ investigate, เกณฑ์ การ วินิจฉัยโรค และแผนการ ดูแลผู้ป่วยเหมือนที่เคยทำ อยู่เดิม	เริ่มมีการปรับปรุงวิธีการประเมิน ผู้ป่วย, การ investigate , เกณฑ์ การวินิจฉัยโรค และแผนการดูแล ผู้ป่วยของแต่ละหน่วยงานให้ สอดคล้องกัน	วิธีการประเมินผู้ป่วย การinvestigate เกณฑ์การวินิจฉัย โรคและแผนการ ดูแลผู้ป่วยมีความสอดคล้องกันทั้ง เครือข่าย , มีการให้คำปรึกษากันใน เครือข่าย , มีการทบทวนผลการ วินิจฉัยที่ผิดพลาด/ล่าช้าและปรับปรุง ร่วมกันในเครือข่าย	การจัดระบบมีความโดดเด่น เช่น สามารถประเมินผู้ป่วยและตรวจ investigate ได้ในเวลาอันรวดเร็ว สามารถให้การดูแลผู้ป่วยอย่างเป็ นองค์รวม	กระบวนการดูแลผู้ป่วย เป็นตัวอย่างในระดับ จังหวัดได้
	1	2	3	4	5
7.3 การดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่อง	แต่ละหน่วยงานจัดการ เรื่องการดูแลผู้ ป่วย ต่อเนื่องเหมือนที่เคยทำอยู่ เดิม	หน่วยงานมีการวางระบบการดูแล ผู้ป่วยต่อเนื่องที่เชื่อมโยงสอดรับ กัน, ผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ดูแล ผู้ป่วยได้รับการเสริมพลังจนมี ศักยภาพที่เพียงพอในการดูแล ผู้ป่วยขั้นพื้นฐานที่บ้าน	การดูแลของครอบครัว และผู้ดูแล ผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงกับการดูแล ผู้ป่วยโดยทีมดูแลผู้ป่วยจากหน่วยงาน ได้เป็นอย่างดี, ผลงานการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องของหน่วยงานมีความ ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายและมี คุณภาพตามเป้าหมายที่ตั้งไว้	การจัดระบบมีความโดดเด่น เช่น มี ระบบเชื่อมโยงข้อมูลจากการเยี่ยม บ้านเข้ากับข้อมูลการมารับการรักษาที่ หน่วยงานในภายหลัง, มีการนำข้อมูล จากการเยี่ยมบ้านมาเป็นข้อมูล สะท้อนกลับเพื่อการปรับปรุงพัฒนา กระบวนการดูแลผู้ป่วย	การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง เป็นตัวอย่างในระดับ จังหวัดได้
	1	2	3	4	5

8. การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ					
มีการติดตามเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาด					
8.1 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพตลอดจนการควบคุมป้องกันโรคเมื่อเกิดการระบาด	มีการเฝ้าระวังโรคตาม รร. 506 และมีการจัดตั้ง SRRT ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	อาสาสมัครและชุมชนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและควบคุมโรค , เครือข่ายมีการวิเคราะห์เปรียบเทียบแปล ความหมาย ข้อมูลการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอโดยใช้วิธีการทางระบาดวิทยา แล้วเผยแพร่สู่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสาธารณะ	เครือข่ายสามารถแสดงข้อมูลเฝ้าระวังได้ทั้งระดับอำเภอและเป็นรายหน่วยงาน , สามารถ ควบคุมโรคติดต่อสำคัญได้ตามเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนด	การเฝ้าระวังโรคขยายไปครอบคลุมโรคไม่ติดต่อ พหุกรรมเสี่ยง และภัยสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ , มีกิจกรรมควบคุมโรคไม่ติดต่อ พหุกรรมเสี่ยง และภัยสุขภาพ	อัตราความชุกของโรค พหุกรรมเสี่ยง และภัยสุขภาพในพื้นที่อยู่ในระดับต่ำ
	1	2	3	4	5
9. การทำงานกับชุมชน					
เครือข่ายทำงานร่วมกับชุมชนในการจัดบริการสุขภาพและเสริมสร้างสุขภาพในชุมชน					
9.1 การร่วมกันจัดบริการสุขภาพในชุมชน	ชุมชนเข้ามาสะท้อนความคิดเห็นที่มีต่อการจัดบริการสุขภาพในชุมชนที่ดำเนินการโดยหน่วยงาน	ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพในชุมชนของหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ เช่น การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน การเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่นอนติดเตียง	มีการร่วมกันติดตามประเมินผลการจัดบริการสุขภาพ , มีการเสริมพลังให้ชุมชน มีการพัฒนาศักยภาพในระดับที่สูงขึ้น	เกิดกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยในชุมชนที่ชุมชนเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงาน	การจัดบริการสุขภาพในชุมชนในอำเภอนั้น เป็นแบบอย่างใน ระดับจังหวัด
	1	2	3	4	5
9.2 การร่วมกันแก้ไขปัญหาสุขภาพและจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในชุมชน	ชุมชนเข้ามาสะท้อนความคิดเห็นที่มีต่อกิจกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพ และกิจกรรมสร้างสุขภาพในชุมชนที่ดำเนินการโดยหน่วยงาน	ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนกิจกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพ และกิจกรรมสร้างสุขภาพในชุมชนของหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ เช่น โครงการงานศพปลอดเหล้า การรณรงค์ไม่สูบบุหรี่	มีการร่วมกันติดตามประเมินผลกิจกรรม , มีการเสริมพลังให้ชุมชนมีการพัฒนาศักยภาพในระดับที่สูงขึ้น	เกิดกิจกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพ และกิจกรรมสร้างสุขภาพในชุมชนที่ชุมชนเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงาน	สุขภาพของคนในชุมชนบรรลุเป้าหมายที่ชุมชนและเครือข่ายร่วมกันกำหนด
	1	2	3	4	5



## 10. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพพระดบอำเภอ

เครือข่ายสุขภาพพระดบอำเภอสรุปผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดหรือเกณฑ์การประเมินที่เครือข่ายร่วมกันกำหนด วิเคราะห์ปัจจัยหลักที่ทำให้เกิดผลสัมฤทธิ์ และโอกาสในการพัฒนาผลสัมฤทธิ์ให้ดียิ่งขึ้น

<b>10.1 ผลสัมฤทธิ์ ของการ ดำเนินงาน</b>	แต่ละหน่วยงานเก็บข้อมูลและวิเคราะห์งานของหน่วยงานด้วยตัวหน่วยงานเอง ยังไม่มีการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ตัวชี้วัดในภาพรวมของเครือข่าย	เริ่มมีการออกแบบการจัดเก็บผลสัมฤทธิ์ของงานทั้งในภาพรวมของเครือข่ายและแยกรายหน่วยงาน	ผลสัมฤทธิ์ของงานในแต่ละหน่วยงาน และภาพรวมของเครือข่าย มีแนวโน้มในทางที่ดี , มีการวิเคราะห์เปรียบเทียบผลลัพธ์ของแต่ละหน่วยงานเพื่อหาโอกาสพัฒนา	ค่าเป้าหมายผลลัพธ์มีความท้าทาย, เครือข่ายสามารถดำเนินการจนบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้	ค่าเป้าหมายผลลัพธ์มีความท้าทาย, เริ่มมีการแนวคิด benchmarking (การวัดและเปรียบเทียบกับองค์กรที่สามารถทำได้ดีกว่า เพื่อนำผลการเปรียบเทียบมาใช้ในการปรับปรุงองค์กรของตนเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ) มาใช้ในการตั้งค่าเป้าหมาย ผลลัพธ์ และเครือข่ายสามารถดำเนินการจนบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้
	1	2	3	4	5