

กรอบการประเมิน คปสอ.ติดตาม 2562



Cup Profile	
1	การนำ
2	การบริหารแผนกลยุทธ์
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
4	การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
6	การจัดการกระบวนการ
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
8	การทำงานกับชุมชน
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของ เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ

ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ(น้ำหนักร้อยละ 20)	น้ำหนัก (A)	คะแนนเต็ม(B)	คะแนนที่ได้(C)	ระดับความสำเร็จ D=A*C/B	หลักฐาน
1.ระดับความสำเร็จกระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ	5	50			
คะแนนระดับที่ 1 ทีมงานอำเภอศึกษามาตรฐาน DHSA, ลักษณะพื้นฐานของระบบสุขภาพ ระดับอำเภอ และDHSA Scoring Guideline 2017	1	10			1.การมอบหมายผู้รับผิดชอบรายมาตรฐานครบ 10 หมวด(5) 2.ผู้ได้รับการมอบหมายศึกษาทั้ง 3 ประเด็นและมีส่วนร่วมในการWork shopในพื้นที่(5)
คะแนนระดับที่ 2 ทีมงานที่รับผิดชอบหรือเกี่ยวข้องกับมาตรฐานเรื่องนั้นร่วมกันประเมิน maturity ของการพัฒนาตาม Scoring Guideline โดยให้ระบุจุดแข็งและโอกาสพัฒนาในมุมมองของแต่ละคนออกมาให้มากที่สุด สรุปเป็นโอกาสพัฒนาและแผนการพัฒนา หลังจากนั้น นำแผนดังกล่าวไปปรับปรุงระบบงานและ กระบวนการ เพื่อพัฒนาอำเภอสู่ระดับคะแนนที่สูงขึ้นอย่างน้อยขั้นต่ำหมวดละ 2.5 ขึ้นไป	1	10			1.ทีมงานที่ได้รับมอบหมายมีส่วนร่วมกันประเมินอย่างน้อยร้อยละ 90 ขึ้นไป(5) 2.มีหลักฐานสรุปการประเมินและแผนปรับปรุง หรืออื่นๆ (5)
คะแนนระดับที่ 3 ทีมงานอำเภอกำกับติดตามการปรับปรุงกระบวนการให้เป็นไปตามเป้าหมายข้อ 2	1	10			แผนและผลการกำกับติดตามรายหมวดอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี(ครั้งละ 5 คะแนน)
คะแนนระดับที่ 4 ทีมงานอำเภอประเมินตนเองรายหมวดเพื่อยืนยันว่าอำเภอมีลักษณะพื้นฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดพร้อมทั้งสรุปมีคะแนนเฉลี่ยในแต่ละหมวด ตลอดจนคะแนนเฉลี่ยในภาพรวม	1	10			1.สรุปผลการประเมิน รพ.สต.ติดตาม(5) 2.สรุปผลการประเมินระบบสุขภาพอำเภอทุกหมวดและภาพรวม(5)
คะแนนระดับที่ 5 ทีมงานอำเภอจัดทำ Cup profile ตามแนวทางที่กำหนด เสนอทีมงานจังหวัดศึกษาและลงประเมินเสริมพลังและรับรองระดับการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ	1	10			1.ทีมงานอำเภอจัดทำCup profile ตามแนวทางที่กำหนด(5) 2.ส่งเอกสารทันตามระยะเวลาที่กำหนด(5)
ระดับความสำเร็จข้อ1	-	-	-		หมายเหตุ: ตามรอยดูหลักฐานการดำเนินงานเชิงประจักษ์ตามที่เครือข่ายกำหนด

ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (น้ำหนักร้อยละ 20)	น้ำหนัก ร้อยละ (A)	คะแนน เต็ม	คะแนนที่ได้ (B)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก C=A*B	หลักฐาน
2. ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ โดยการประเมินของทีมจังหวัด	15	5			1. ข้อมูลพื้นฐานของระบบสุขภาพระดับอำเภอ (Network Profile) - สภาพทางภูมิศาสตร์ ประชากร และการปกครอง - ภาควิชาการของการบริหารเครือข่ายสุขภาพใน อำเภอ นั้น - จำนวนสถานพยาบาล และศักยภาพในการ ให้บริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง - ผลคะแนน/ระดับการพัฒนาของโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (ประเมินตนเองตาม เกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด) - งานที่ภาคภูมิใจในช่วง 2 -3 ปีที่ผ่านมา และ ปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่ - เป้าหมายงานที่อำเภอจะร่วมกันขับเคลื่อน - แสดงกระบวนการงาน (work flow) หรือระบบ สารสนเทศ ที่อำเภอร่วมกันกำหนด (ถ้ามี) (ความยาวของข้อมูลพื้นฐานคือประมาณ 10 หน้า) 2 แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานทั้ง 10 หมวด - สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้ และโอกาสในการพัฒนาที่พบ จากการดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา ของมาตรฐาน แต่ ละหมวดตั้งแต่หมวดที่ 1 -9 ความยาวรวม ประมาณ 10 หน้า - สรุปผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน (หมวด 10) ตาม แผนงานที่อำเภอ กำหนด ความยาวประมาณ 5 หน้า ความยาวทั้งหมดของแบบประเมินตนเองคือ ประมาณ 15 หน้า
2.1 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการนำ (การนำร่วมของ CUP+ พชอ)	1.5	5			
2.2 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการบริหารแผนกลยุทธ์	1.5	5			
2.3 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชน ในพื้นที่และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ	1.5	5			
2.4 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการจัดการความรู้ การวัดและการ วิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	1.5	5			
2.5 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	1.5	5			
2.6 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการจัดการกระบวนการ	1.5	5			
2.7 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	1.5	5			
2.8 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการทำงานกับชุมชน	1.5	5			
2.9 ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาการกระบวนการดูแลผู้ป่วย	1.5	5			
2.10 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ	1.5	5			
รวมคะแนน(D)	-	-	-		
ระดับความสำเร็จข้อ 2 =15*D/5	ร้อยละ.....				
ระดับความสำเร็จข้อ 1+2	ร้อยละ.....				

แนวทางการประเมิน 2. ระดับความก้าวหน้าการพัฒนาาระบบสุขภาพอำเภอโดยการประเมินของทีมจังหวัด

-คะแนนในแต่ละหัวข้อของ **DHSA Scoring Guideline 2017** แบ่งเป็น 5 ระดับ ตามความก้าวหน้าของ การพัฒนาของอำเภอ คือ

○ คะแนน 1 เป็นช่วงเริ่มต้นของการพัฒนา หน่วยงานส่วนใหญ่ ดำเนินงานตามแนวทางเดิมที่ เคยทำ อยู่ การดำเนินงานมีลักษณะตั้งรับ ไม่ เชื่อมโยงกัน ยังไม่ค่อยมีการดำเนินงานเชิงรุกใน ชุมชน

○ คะแนน 2 เริ่มเห็นบทบาทของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอในการชี้แนะให้โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมกันวางกระบวนการให้ เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรงพยาบาลและเริ่มมี การน ากระบวนการนั้นไปปฏิบัติ ตลอดจนมีการขยายงานลงสู่ชุมชนมากขึ้น

○ คะแนน 3 โรงพยาบาลและ **Contracting Unit for Primary Care (CUP)** มีบทบาทชัดเจน ในการสนับสนุนให้โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่มีการจัดบริการในสำนักงาน

○ คะแนน 4 อำเภอสามารถแสดงผลลัพธ์ที่โดดเด่น ชุมชนและท้องถิ่นมีบทบาทชัดเจน มากขึ้นในการร่วมดำเนินงานด้านสุขภาพในชุมชน

○ คะแนน 5 อำเภอมีกระบวนการประเมินและปรับปรุงอย่างเป็นระบบ (**systematic evaluation & improvement**) ส่งผลให้ อำเภอมีผลลัพธ์ที่เป็นเลิศ เป็นผู้นำในงานด้าน นั้น ๆ ในบางกรณี การพัฒนาอาจไม่ได้เรียงลำดับขั้น 1 -> 2 -> 3 -> 4 -> 5 ตามที่แสดงไว้ใน **Guideline** เช่น อำเภออาจดำเนินงานในคะแนนระดับ 2 ได้ครบถ้วนสมบูรณ์ ดำเนินงานในระดับ 3 ได้ครึ่งหนึ่ง และดำเนินงานใน ระดับ 4 ได้ครึ่งหนึ่ง ในกรณีนี้ ผู้ประเมินสามารถนำครึ่งหนึ่งของ 4 มารวมกับครึ่งหนึ่งของ 3 เท่ากับ ในข้อนี้ได้ คะแนนเป็น 3