



องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

CUP Profile 50 หน้า

Context

ไม่เกิน 10 หน้า

- 1. สภาพทางภูมิศาสตร์ ประชากร และการปกครอง สภาพทางกายภาพและสังคมของชุมชน และแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงต่อ (“ปัญหา/ความจำเป็น/ความต้องการด้านสุขภาพ” ที่สัมพันธ์กับ 5 กลุ่มวัย ตามประเด็น ODOP/ OTOP ยุทธศาสตร์ พขอ.)
- 2. ศักยภาพของผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่ายในการจัดการกับ “ปัญหา/ความจำเป็น/ความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน ที่สัมพันธ์กับ 5 กลุ่มวัย” (ตามประเด็น ODOP/OTOP ของผู้คนในชุมชน ทั้งปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต)
- 3. ระดับการพัฒนาของ คปสอ. และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง
- 4. จำนวนสถานพยาบาล และศักยภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง
- 5. งานที่ภาคภูมิใจในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา และปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่
- 6. เป้าหมายที่อำเภอร่วมกันขับเคลื่อน (นโยบาย และยุทธศาสตร์ของ คปสอ.)
- 7. โครงสร้างระบบสุขภาพอำเภอ (เครือข่ายบริการสุขภาพ ภาคี และชุมชน)

Content

ไม่เกิน 30 หน้า

หมวด 1 – 9

ครอบคลุมประเด็น

สำคัญ/ปัญหาของ

อำเภอ

Result

ไม่เกิน 10 หน้า

- ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน
หมวด 10
นโยบาย
ปัญหาพื้นที่

Essential

ผลการดำเนินงาน

ตามตัวชี้วัดองค์ 1

ลำดับ	ส่วนประกอบของ CUP profile สระแก้ว 2564	ประเด็นการเขียน	คำถามเพื่อเป็น guideline ในการเขียน (อ้างอิงมาตรฐาน DHS)
1	Context ข้อมูลพื้นฐานของระบบสุขภาพระดับอำเภอ	<ol style="list-style-type: none"> 1. สภาพทางภูมิศาสตร์ ประชากร และการปกครอง สภาพทางกายภาพและสังคมของชุมชน และแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงต่อ (“ปัญหา/ความจำเป็น/ความต้องการด้านสุขภาพ” ที่สัมพันธ์กับ 5 กลุ่มวัย ตามประเด็น ODOP/ OTOP ยุทธศาสตร์ พขอ.) 2. ศักยภาพของผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่ายในการจัดการกับ “ปัญหา/ความจำเป็น/ความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน ที่สัมพันธ์กับ 5 กลุ่มวัย” (ตามประเด็น ODOP/OTOP ของผู้คนในชุมชน ทั้งปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต) 3. ระดับการพัฒนาของ คปสอ. และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง 4. จำนวนสถานพยาบาล และศักยภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง 5. งานที่ภาคภูมิใจในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา และปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่ 6. เป้าหมายที่อำเภอร่วมกันขับเคลื่อน (นโยบาย และยุทธศาสตร์ของ คปสอ.) 7. โครงสร้างระบบสุขภาพอำเภอ (เครือข่ายบริการสุขภาพ ภาคี และชุมชน) 	
2	Content (หมวด 1- 9)		
	1. การนำ	บทบาทของผู้นำเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ <ul style="list-style-type: none"> ● นโยบายการนำ ประเด็นท้าทายในปี 	<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้นำเข้าใจ ความต้องการ/ความคาดหวัง ด้านสุขภาพของประชาชน ร่วมกำหนดทิศทาง นโยบาย และเป้าประสงค์ พบปะ

ลำดับ	ส่วนประกอบของ CUP profile สระแก้ว 2564	ประเด็นการเขียน	คำถามเพื่อเป็น guideline ในการเขียน (อ้างอิงมาตรฐาน DHS)
		<ul style="list-style-type: none"> ● การสื่อสาร การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ ● ประเด็นที่มีการประสานร่วมมือแก้ปัญหาจากทุกภาคส่วน 	<p>พูดคุยสม่ำเสมอ ร่วมแก้ไขปัญหา วางระบบสื่อสารกับทีมงาน เพื่อติดตามความก้าวหน้า และแก้ปัญหาระหว่างทาง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการกำหนดกลไก และบทบาทหน้าที่ของแต่ละภาคี ● มีการทบทวน และปรับปรุงประสิทธิภาพการนำของเครือข่าย
2.	การบริหารแผนกลยุทธ์	<p>การจัดทำแผนและการถ่ายทอดแผนลงไปสู่การปฏิบัติ</p> <p>การวางแผนและจัดสรรทรัพยากร และกำลังคน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ขั้นตอนการทำแผน ● ประเมินและปรับเปลี่ยนอะไรบ้างอะไรบ้าง ผลเป็นอย่างไรจะพัฒนาอะไรต่อ (PDCA) 	<ul style="list-style-type: none"> ● มีการกำหนดกลยุทธ์ วัตถุประสงค์ ข้อมูล ตัวชี้วัด และ วิเคราะห์ จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาสพัฒนา ● มีการถ่ายทอดสู่การปฏิบัติครอบคลุมทุกภาคี บุคลากรตระหนักถึงการมีส่วนร่วม ● มีการระดมทรัพยากร และกำลังคนให้เพียงพอ ● มีระบบกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามแผนกลยุทธ์
3.	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และ ผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ	<p>การรับรู้ความต้องการ/ความคาดหวังของผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แบ่งกลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อการ จัดบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปรับระบบตอบสนองความต้องการ ลดความเสี่ยง และข้อร้องเรียน <ul style="list-style-type: none"> ▪ กลุ่มผู้รับบริการ ▪ กลุ่มผู้ป่วยโรคสำคัญ ▪ กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 	<ul style="list-style-type: none"> ● รับรู้ความต้องการ และการคาดหวังของ Stakeholder ด้วยวิธีเหมาะสม ● นำข้อมูลความต้องการ และการคาดหวังที่ได้มาใช้งานวางแผนและปรับปรุงงาน ● ขั้นตอนของระบบบริการสะท้อนการตอบสนองความต้องการ และการคาดหวังของผู้รับบริการ
4.	การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การ	<p>การจัดการความรู้</p> <p>การวัดการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน</p> <p>การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● มีการจัดการความรู้เพื่อแลกเปลี่ยนวิธีปฏิบัติที่ดี ● มีการทบทวนข้อมูล ตัวชี้วัด เพื่อใช้จัดบริการ และจัดทำแผนงาน

ลำดับ	ส่วนประกอบของ CUP profile สาระแก้ว 2564	ประเด็นการเขียน	คำถามเพื่อเป็น guideline ในการเขียน (อ้างอิงมาตรฐาน DHS)
	วางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร		<ul style="list-style-type: none"> ● ระบบสารสนเทศเชื่อมโยงเครือข่าย เอื้อต่อการรับส่งข้อมูล การจัดบริการ ผู้ป่วย และการบริหารแผนงาน/โครงการ
5.	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	<p>ความรู้ความสามารถและจำนวนของบุคลากร</p> <p>การให้คุณค่ากับบุคลากรและการสร้างบรรยากาศในการทำงานเป็นทีม</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● มีศักยภาพ ความรู้ความสามารถ และเพียงพอกับการทำงานทั้งในหน่วยงาน และชุมชน ● มีกระบวนการพัฒนาศักยภาพ ● มีการให้คุณค่า สร้างแรงจูงใจ ยกย่องชมเชย และมอบอำนาจ ตัดสินใจอย่างเหมาะสม ● มีบรรยากาศในการทำงานที่เอื้อต่อสุขภาพและความปลอดภัย
6.	การจัดกระบวนการ	<p>การออกแบบ จัดการ และการปรับปรุงกระบวนการภายในสถานพยาบาล</p> <p>การออกแบบ จัดการ และการปรับปรุงกระบวนการของแผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในชุมชน</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● มีการพัฒนากระบวนการรักษาพยาบาล และเชื่อมต่อกับชุมชน ผู้ป่วย ● มีการออกแบบแผนงานโครงการ เพื่อสร้างสุขภาวะในชุมชน ● มีการนำกระบวนการไปปฏิบัติ มีการกำหนดตัวชี้วัด และนิเทศติดตาม ● มีการประเมินผล การเข้าถึงบริการ การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน และชุมชน ● มีการวางระบบจัดการความเสี่ยง
7.	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	<p>การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพตลอดจนการควบคุมป้องกันโรคเมื่อเกิดระบาด</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● หน่วยงานร่วมจัดระบบเฝ้าระวังโรค และปัญหาสุขภาพ ● มีการวิเคราะห์เปรียบเทียบ แปลความหมายข้อมูลอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ● มีทีม SRRT ที่ตอบสนองต่อโรคและภัยสุขภาพ ● มีการมาตรการควบคุมป้องกันโรคที่จำเป็น

ลำดับ	ส่วนประกอบของ CUP profile ๒๕๖๔	ประเด็นการเขียน	คำถามเพื่อเป็น guideline ในการเขียน (อ้างอิงมาตรฐาน DHS)
			<ul style="list-style-type: none"> ● มีการเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศ ไปยังหน่วยงาน และสื่อสาธารณะอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง
8.	การทำงานกับชุมชน	<p>การร่วมกันจัดบริการสุขภาพในชุมชน</p> <p>การร่วมกันแก้ไขปัญหาสุขภาพและจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในชุมชน</p> <p>อธิบายการจัดกิจกรรมบริการในชุมชน และอธิบายกิจกรรมแก้ปัญหาที่ต้องใช้การมีส่วนร่วมของเครือข่ายในชุมชน</p>	<p>เครือข่ายร่วมกับชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ออกแบบบริการสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการ ● วางแผนแก้ไขปัญหา เสริมสร้างพฤติกรรมที่เหมาะสม และนโยบายสาธารณะ ● ติดตามประเมินผลการพัฒนา ● เสริมสร้างการมีส่วนร่วม และพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง จนชุมชนมีความเป็นเจ้าของร่วมกัน
9.	กระบวนการดูแลผู้ป่วย	<p>การเข้าถึง การรับผู้ป่วย-ส่งต่อ</p> <p>การประเมินผู้ป่วย การวินิจฉัย และการดูแลผู้ป่วย</p> <p>การดูแลต่อเนื่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● หน่วยงานจัดกระบวนการที่เอื้อต่อการเข้าถึงตามความจำเป็น และเร่งด่วนของปัญหา ● หน่วยงานจัดระบบรับส่งผู้ป่วยที่เหมาะสม ปลอดภัยไร้รอยต่อ ● หน่วยงานมีการประเมินผู้ป่วย และตรวจวินิจฉัยตามแนวทางที่ร่วมกันกำหนด ● หน่วยงานมีการวางแผนดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ ● ผู้ป่วยที่จำหน่ายได้รับการส่งต่อ ติดตาม ประเมินความก้าวหน้าเป็นระยะอย่างเหมาะสม และส่งต่อข้อมูลให้หน่วยงานใกล้บ้าน และผู้ดูแล ● ผู้ป่วย ครอบครัว ผู้ดูแลได้รับการเสริมศักยภาพที่เพียงพอในการดูแลผู้ป่วยพื้นฐาน และเชื่อมโยงการดูแลจากหน่วยงานได้ ● มีการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยองค์รวม สร้างสุขภาพระยะยาว

ลำดับ	ส่วนประกอบของ CUP profile ๒๕๖๔	ประเด็นการเขียน	คำถามเพื่อเป็น guideline ในการเขียน (อ้างอิงมาตรฐาน DHS)
3	Result (หมวด 10 ผลการดำเนินงาน นโยบาย ปัญหาพื้นที่)	ผลสัมฤทธิ์ของการทำงาน ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของ คปสอ.	<p>ผลสัมฤทธิ์ครอบคลุมมิติด้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การพัฒนาโครงสร้างระบบบริหารจัดการภายในเครือข่าย ● การจัดบริการสุขภาพ ● การดูแลผู้ป่วยรายโรค ● สถานะสุขภาพของอำเภอ
4	Essential (ผลการดำเนินงานตาม องค์ประกอบที่ 1 นโยบาย)	ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ คปสอ.ติดดาว ในองค์ประกอบที่ 1	