

แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2563

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของหน่วยงานสาธารณสุขสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
2. เพื่อแลกเปลี่ยนประเด็น การดำเนินงาน วิธีการทำงาน ระดับจังหวัด/อำเภอ ผู้แทนอำเภอได้รับวิธีการทำงาน ผู้แทนจังหวัด/อำเภอ
3. เพื่อได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการทำงานร่วมกัน

2. วิธีดำเนินการ

2.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จัดรูปแบบการบริหารจัดการงานด้านสุขภาพ โดยกำหนดเป็นโซนสุขภาพ จำนวน 4 โซน ดังนี้

1.) โซน 1 ประกอบด้วยอำเภอรัตนบุรี อำเภอชุมพลบุรี อำเภอสนม อำเภอท่าตูม และอำเภอโนนนารายณ์ ประธานโซน นายแพทย์อภิสิทธิ์ บุญประดับ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เลขาธิการ นางชมลินธันงามแสง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

2.) โซน 2 ประกอบด้วยอำเภอสังขะ อำเภอศีขรภูมิ อำเภอสำโรงทาบและอำเภอศรีณรงค์ ประธานโซน นายสุรศักดิ์ เหมาะทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) เลขาธิการ นายสิทธิชัย สารพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

3.) โซน 3 ประกอบด้วยอำเภอเมือง อำเภอลำดวน อำเภอจอมพระ และอำเภอเขวาสินรินทร์ ประธานโซน นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตูม ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) เลขาธิการ นางธรรมาภรณ์ อมรชินธนา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

4.) โซน 4 ประกอบด้วยอำเภอปราสาท อำเภอกาบเชิง อำเภอบัวเขตและอำเภอพนมดงรัก ประธานโซน นายศุภรัฐ พูนกล้า นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เลขาธิการ นางจรรุวรรณ เย็นเสมอ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

2.2 ประธานโซนและคณะกรรมการแต่ละโซน (ผู้แทนกลุ่มงาน/งาน) นิเทศกำกับ ติดตามและประเมินผลตามการทำคำรับรองตัวชี้วัด 35 ตัว โดยพิจารณาความสอดคล้องเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปีด้านสาธารณสุข ปี 2563 และยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสุรินทร์ (5 ตี) นโยบายและเป้าหมายการดำเนินงาน ตลอดจนปัญหา สุขภาพของจังหวัดสุรินทร์ ปี 2563

2.3 สร้างเครื่องมือที่ใช้ในการนิเทศ ติดตาม กำกับและประเมินผลในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ปี 2563 ทั้งในส่วน ตัวชี้วัดTemplate และเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลในการนิเทศ ติดตาม กำกับและประเมินผล

แนวทางการติดตามและประเมินผล

เนื่องจากในปี 2563 มีการระบาด Covid 19 เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการการป้องกันการระบาด covid 2019 ในการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ 2563 ได้ปรับรูปแบบและวิธีการ

- 1.ไม่มีการลงการประเมินในพื้นที่
 - 2.จัดทำคลิปวิดีโอ นำเสนอผลการดำเนินงานตาม KPI 35 ตัว (ที่ทำคำรับรอง)
 - 3.เอกสารสรุปผลการดำเนินงานตามKPI 35 ตัวในรูปแบบ ไฟล์ PDF
- กรอบเนื้อหาในการทำคลิปวิดีโอ (เวลา 10 นาที)

- ผลการดำเนินงานตามKPI 35 ตัว ประกอบด้วย ผลงาน ปัจจัยความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค
- ผลกระทบจาก Covid 2019 ในประเด็นต่อไปนี้

- 1.ระบบบริการสุขภาพ เน้นStroke , Stemi
- 2.Dental Health
- 3.DM , Ht control
- 4.Child Development
- 5.Mental Health
- 6.บุหรี่-แอลกอฮอล์

กรอบเนื้อหาในการจัดทำเอกสารสรุปผลงาน ประกอบด้วย

- ข้อมูลทั่วไป
- ผลการดำเนินงานตามKPI 35 ตัว
 - 1.สถานการณ์/ปัญหา
 - 2.แนวทางการแก้ไขปัญหา
 - 3.ผลการดำเนินงาน
 - 4.ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
 - 5.ผลงานเด่น/นวัตกรรม(ถ้ามี)
 - 6.ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ
- ผลกระทบจาก Covid 2019 ในประเด็นต่อไปนี้
 - 1.ระบบบริการสุขภาพ เน้นStroke , Stemi
 - 2.Dental Health
 - 3.DM , Ht control
 - 4.Child Development
 - 5.Mental Health
 - 6.บุหรี่-แอลกอฮอล์

3.การประเมินผลงานตามตัวชี้วัด

3.1 กลุ่มงานผู้รับผิดชอบดำเนินการประเมินผลตามตัวชี้วัดที่กำหนดขึ้น จำนวน 35 ตัว ตามแนวทาง/ขั้นตอนที่กำหนด ซึ่งตัวชี้วัดแบ่งได้ดังนี้

- 1) KPI รพศ. จำนวน 34 ตัว
- 2) KPI รพท. จำนวน 34 ตัว
- 3) KPI รพช. จำนวน 34 ตัว
- 4) KPI สสอ. จำนวน 26 ตัว
- 5) KPI คปสอ. จำนวน 25 ตัว

3.2 กลุ่มงานกำหนดแนวทาง/ขั้นตอนการประเมินตัวชี้วัดตามกรอบของTemplate (ส่งให้แล้ว)

3.3 กลุ่มงานรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัด ตามแนวทาง/ขั้นตอนการประเมินผลตามตัวชี้วัดระหว่างวันที่ 1-30 กรกฎาคม 2563

3.4 พื้นที่ส่ง คลิปวีดิโอ เอกสารเป็นFile PDF มาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ภายในวันที่ 20 กรกฎาคม 2563 ช่องทางE-mail : surinpho@gmail.com

3.5 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานของพื้นที่เป็นรายอำเภอ 17 อำเภอ ในวันที่ 29 กรกฎาคม 2563โดยใช้ VIDEO CONFERENCE โดยมีรูปแบบ ดังนี้

1.ระดับจังหวัด จัดการ VIDEO CONFERENCE ณ ห้องขุนภักดีสุขกิจ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมระดับจังหวัด ประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ , รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ , หัวหน้ากลุ่มงาน และเจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ระดับพื้นที่ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง , สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ , ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ , ผู้รับผิดชอบงานแผนของโรงพยาบาลทุกแห่ง รวมทั้งจำนวน 116 คน

2.ระดับพื้นที่ทั้ง 17 อำเภอ ผู้ที่เกี่ยวข้องอยู่ ณ พื้นที่ตนเอง รับการ CONFERENCE

3.จัดกลุ่มนำเสนอผลการดำเนินงานตามขนาดโรงพยาบาล ประกอบด้วย

3.1 ขนาด A ประกอบด้วย รพ.สุรินทร์

3.2 ขนาด M1 ประกอบด้วย รพ.ปราสาท

3.3 ขนาด M1 ประกอบด้วย รพ.รัตนบุรี , รพ.ศีขรภูมิ , รพ.สังขะ , รพ.ท่าตูม

3.4 ขนาด F2 ประกอบด้วย รพ.กาบเชิง , รพ.ชุมพลบุรี , รพ.สนม , รพ.จอมพระ , รพ.ลำดวน

, รพ.สำโรงทาบ , รพ.บัวเชด , รพ.พนมดงรัก , รพ.ศรีณรงค์

3.5 ขนาด F3 ประกอบด้วย รพ.เขวาสินรินทร์ , รพ.โนนนารายณ์

4.ระดับจังหวัดนำเสนอด้วย คลิปวีดิโอ ของพื้นที่ที่ละอำเภอ

5.เมื่อนำเสนอเสร็จผู้บริหารระดับจังหวัดและกลุ่มงานจะซักถามตามประเด็นที่สงสัยหรือที่เป็นปัญหา

6.ดำเนินการนำเสนอจนครบทุกอำเภอ

7.ผู้เข้าร่วมประชุมซักถาม

8.นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้ข้อเสนอแนะและปิดการประชุม

3.6 กลุ่มงานรวบรวมข้อมูลและให้คะแนนKPI ทั้ง 35 ตัว ส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขตรวจสอบความถูกต้องและส่งกลับให้กลุ่มงานยืนยันคะแนน

3.7 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจกคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดครั้งที่ 1 ให้พื้นที่ทราบในวันที่ 6 สิงหาคม 2563 ทาง <http://www.surinpho.go.th/Strategy/> พื้นที่ที่สามารถเข้าไปตรวจสอบคะแนนตัวชี้วัด ถ้าพบว่าคะแนนการประเมินผลตัวชี้วัดไม่เหมาะสม สามารถอุทธรณ์คะแนนตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2563

3.8 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จะดำเนินการแก้ไขคะแนนการประเมินผลตัวชี้วัดที่มีการอุทธรณ์ตามการอนุมัติของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

3.9 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จะดำเนินการแจกคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัด ครั้งที่ 2 ในวันที่ 24 สิงหาคม 2563 ทาง <http://www.surinpho.go.th/Strategy/> ซึ่งคะแนนผลการประเมินครั้งที่ 2 จะไม่สามารถอุทธรณ์ได้

3.10 นำคะแนนผลการประเมินตัวชี้วัดเข้ารับรองในการประชุมทวิภาคีในวันที่ 31 สิงหาคม 2563

แบบแจ้งความประสงค์ในการขออุทธรณ์คะแนน

ผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของหน่วยงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ปี 2562

ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ.....

มีความประสงค์ในการขออุทธรณ์คะแนนผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ของหน่วยงานในพื้นที่ปี2563

ตัวชี้วัดที่.....ชื่อตัวชี้วัด.....กลุ่มงาน.....

รายละเอียดของการอุทธรณ์ ครั้งนี้

.....
.....
.....

เหตุผลในการขออุทธรณ์.....

.....
.....
.....

เอกสารแนบท้าย 1.

2.

3.

ลงชื่อ.....ผู้ขออุทธรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....โทร.....

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ: ส่งแบบฟอร์มข้างต้น พร้อมหนังสือนำส่งประกอบหลักฐานที่เกี่ยวข้องผ่านผู้บริหารของหน่วยงาน