***สรุปรายงานการติดตามและประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์***

***หน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2560***

**เป้าประสงค์ที่ 1** ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยลดโรคและภัยสุขภาพ

**ตัวชี้วัดที่ 1** ร้อยละของตำบลที่มีระดับความสำเร็จในการสร้างความเข้มแข็งการ ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยแบบบูรณาการ ระดับ 5

**ข้อค้นพบจากการติดตามและประเมินผลกระบวนการบริหารยุทธศาสตร์**

| **ข้อกำหนดทางยุทธศาสตร์** | **ข้อค้นพบจากการตรวจประเมิน** | **ข้อเสนอแนะโดยภาพรวม**  **เพื่อพัฒนาเป้าประสงค์ รอบที่ 1 ปี 2561** |
| --- | --- | --- |
| 1. โครงสร้างการบริหารจัดการในการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยของอำเภอ/ตำบล | 1) คณะกรรมการขับเคลื่อนใช้กลไกบูรณาการกับโครงการกาฬสินธุ์ 3ดี+DHS โดยมีการแต่งตั้งผู้จัดการเป้าประสงค์/กลุ่มวัย (Goal/Age Manager) ในระดับอำเภอ ลงสู่การขับเคลื่อนของคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพระดับตำบล ที่บูรณาการร่วมกับคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล และคณะกรรมการ 3 ดี ตำบล และทีมหมอครอบครัว(FCT ) | 1) ควรมีการกำหนดผู้รับผิดชอบและกำหนดบทบาทที่ให้ชัดเจนในระดับตำบลในการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย  2) มีการกำหนดแนวปฏิบัติและปฏิทินการปฏิบัติงานให้ชัดเจน |
| 2. การสรุป รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์ ปัจจัยเสี่ยง ตามกลุ่มวัย | 1) มีกระบวนการวิเคราะห์สภาพปัญหา สถานการณ์ ปัจจัยเสี่ยงแยกตามกลุ่มวัย โดยใช้เวทีประชาคมระดับตำบล และฐานข้อมูล JHCIS  2) มีการสะท้อนคืนกลับข้อมูล ผลกระทบ สู่ชุมชน และผู้บริหารของภาคีเครือข่ายทุกระดับ ทั้งระดับอำเภอและท้องถิ่น | 1) ควรมีกระบวนการวิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์ ปัจจัยเสี่ยง ในระดับตำบลแบบมีส่วนร่วมในทุกระดับ เพื่อสร้างการรับรู้ร่วมกันในการหามาตรการ/แนวทางร่วมกัน และจัดทำแผนตำบล  2) จัดให้มีการพัฒนาศักยภาพวิทยากรกระบวนการจัดทำแผนตำบล |
| 3. กระบวนการจัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนาสุขภาพที่ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย | 1) มีการจัดทำแผนงานโครงการทุกระดับ ทั้งแผน คปสอ. ,แผนตำบล ที่บูรณาการกับแผนกองทุนสุขภาพตำบล และแผนงานโครงการ 3 ดี | 1) ควรมีการบูรณาการแผนของ รพ.สต. กับแผนกองทุนสุขภาพและตามระเบียบใหม่ ซึ่งต้องจัดสรรงบประมาณสนับสนุนชุมชนในการดูแลสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก ผู้สูงอายุ อย่างน้อยร้อยละ 15 ของงบประมาณ ในรอบปี  2) แผนงานโครงการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย ควรบ่งชี้ ให้เห็นได้ว่าสามารถส่งผ่านคุณภาพกลุ่มวัยต่อไปได้อย่างไร เช่น เป็นแผนงานโครงการที่แก้ปัญหาเฉพาะกลุ่มวัยนั้น หรือ เป็นแผนงานโครงการเชิงส่งเสริมป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาในกลุ่มวัยต่อไป |
| 4. การระดมทรัพยากรในการดำเนินงานตามแผนพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย | 1) มีการบูรณาการงบประมาณทั้งจากงบกองทุนสุขภาพ ,งบ อปท. ,เงินบำรุง ,งบ สสม. ,งบ คปสอ. และงบประมาณที่ สสจ.จัดสรรให้ (Master Plan) | 1) ตำบลควรมีการแสวงหาทุนสนับสนุนหรือร่วมสมทบเพิ่มเติม ในการจัดการสุขภาพกลุ่มวัยในท้องถิ่น/ชุมชน เช่น งบกองทุนหมู่บ้าน ,งบจาก สสส. ,งบจากภาคเอกชน ,งบกองทุนต่างๆ ในชุมชน เป็นต้น |
| 5. นโยบายสาธารณะ/วาระการพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย ระดับอำเภอ/ตำบล | 1) อำเภอมีการประกาศวาระสุขภาพที่สอดคล้องกับวาระการพัฒนาของจังหวัด และมีพิธีลงนามความร่วมมือ (MOU) ในประเด็นที่เป็นปัญหาของอำเภอ รวมถึงมีการจัดเวทีลงนามความร่วมมือในระดับตำบล เช่น ไอโอดีน ,วัยรุ่น วัยใสไม่เสพไม่ท้อง ,โรงเรียน 3 ดี ,พยาธิใบไม้ตับ เป็นต้น | 1) ควรมีระบบการติดตามประเมินผลว่า มีการนำวาระการพัฒนาสุขภาพไปปฏิบัติหรือไม่ และมีผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร |
| 6. กระบวนการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยในบทบาทของทุกระดับ | 1) มีกระบวนการให้บริการตามกลุ่มวัยตามมาตรฐาน/งานประจำที่มีคุณภาพในระดับอำเภอ (รพ.) และเชื่อมโยงถึงในระดับตำบล (รพ.สต.)  2) มีระบบบริการดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัยที่มีคุณภาพ (CPG ตามกลุ่มวัย)  3) ชุมชนมีบทบาทในการจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัย | 1) ควรมีการกำหนดมาตรฐานการดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัยที่ชัดเจนมีคุณภาพ เป็นแนวทางเดียวกัน (CPG) และสอดคล้องกับการวัดการประเมินผล ทั้งในระดับโรงพยาบาล ,รพ.สต. และสุขศาลา ที่มีความเชื่อมโยงถึงกันแบบไร้รอยต่ออย่างมีคุณภาพ  2) ส่งเสริมหรือผลักดันให้เกิดการจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัยของท้องถิ่น/ชุมชน ที่เข้มแข็ง ทั้งในด้านการส่งเสริมป้องกัน การควบคุมโรค การบริการในชุมชน (สุขศาลา+ศูนย์โฮมสุข+ศูนย์ประสานงาน 3 ดี+  ทีมหมอครอบครัว) การฟื้นฟูสภาพและการส่งต่อที่มีคุณภาพ |
| 7. ระบบการนิเทศกำกับติดตามประเมินผลการจัดการสุขภาพดีตามกลุ่มวัย | 1) มีคณะกรรมการนิเทศติดตามประเมินผลเชิงบูรณาการร่วมกับโครงการกาฬสินธุ์ 3ดี ที่ประกอบด้วยภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ คปสอ. ,ปกครอง ,ตำรวจ ,เกษตร ,พัฒนาชุมชน,ท้องถิ่น ,การศึกษา เป็นต้น  2) ตำบลมีการประเมินตนเองและปรับกระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่อง | 1) ควรมีระบบการนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงาน โดยอาศัยโครงสร้างของคณะกรรมการ 3 ดี+DHS เชิงบูรณาการ ในการติดตามตำบลจัดการสุขภาพดีตามกลุ่มวัยอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี  2) ควรมีระบบการรายงานผลการนิเทศติดตามประเมินผล รวมทั้งการคืนข้อมูลให้ตำบล และจังหวัด เพื่อการปรับปรุงกระบวนการและการแก้ไขให้ดีกว่าเดิม |
| 8. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพดีตามกลุ่มวัย | 1) มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตำบลจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัยในระหว่างการดำเนินงานในระดับตำบลและระดับอำเภอ | 1) ควรจัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการหรือแนวทางการปฏิบัติที่ดีของการพัฒนาสุขภาพแต่ละกลุ่มวัย ในแต่ละตำบลที่มีกระบวนการที่เด่นชัด อย่างน้อยตำบลละ 1 กลุ่มวัย ทั้งระหว่างการดำเนินงาน เพื่อการปรับแก้ไขและนำไปประยุกต์ใช้และเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงาน เพื่อการถอดบทเรียน ขยายผล และหาโอกาสการพัฒนาในปีต่อไป |
| 9. การสรุปกระบวนการ/แนวทางการปฏิบัติที่ดีและผลสัมฤทธิ์ของตำบลจัดการสุขภาพดีตามกลุ่มวัย | 1) มีการสรุปแนวทางการปฏิบัติที่ดีตามกลุ่มวัย ที่แยกเป็นระดับการให้บริการกับการส่งเสริมให้เกิดตำบลจัดการสุขภาพดี  2) มีการสรุปผลสัมฤทธิ์ ตามกลุ่มวัย โดยการประเมินตนเองและประเมินผลลัพธ์ | 1) ควรมีการนำเสนอและสรุปปัญหาของแต่ละกลุ่มวัยให้ชัดเจน และบอกถึงกระบวนการหรือแนวทางการปฏิบัติที่ดี ที่ใช้ในแต่ละกลุ่มวัยให้ชัดเจน และสรุปผลว่าเป็นอย่างไร  2) ควรมีการสรุปนวัตกรรมที่มีผลสำเร็จในการพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายผล  3) ควรมีกระบวนการสร้างองค์ความรู้ที่มีการวัดประเมินผลที่เป็นระบบ โดยการทำงานประจำสู่งานวิจัย (R2R) อย่างน้อย ตำบลละ 1 เรื่อง |

1. **Best Practice ของเป้าประสงค์**

จากการตรวจประเมิน ได้พบหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงาน ที่เป็น Best Practice ของเป้าประสงค์

และสามารถสร้างคุณค่าต่อเนื่อง จำนวน 6 แห่ง ซึ่งมีข้อค้นพบ ดังนี้

| **หน่วยงาน/พื้นที่** | **กิจกรรมที่เป็นแบบอย่าง**  (Best Practice ของ Goal) | **การสร้างคุณค่าต่อเนื่อง** |
| --- | --- | --- |
| ต.ท่าคันโท | รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวแบบบูรณาการ อำเภอท่าคันโท | ขยายศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุครอบคลุมทุกพื้นที่ |
|  | ศูนย์โฮมสุข | ขยายศูนย์ 4 ศูนย์ |
|  | ไม้สามเกรด | ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ |
|  | ศูนย์เครือข่ายแม่มือใหม่ | ส่งเสริมการฝากครรภ์เร็ว |
|  | หมอนอุ่นไอส่งสายใยสู่รัก | ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ |
|  | เครือข่ายเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กอำเภอท่าคันโท | ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก |
|  | พัฒนาเครือข่ายผู้ดูแลเด็กวัยเรียนอำเภอท่าคันโท | ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลเด็กวัยเรียน |
|  | ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่ม Metabolic ลดเสี่ยง ลดโรคสุขภาพดีวิถีไทย | ส่งเสริมการปรับปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ |
| ต.กุงเก่า | โรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ | ขยายโรงเรียนผู้สูงอายุ |
| ต.นาตาล | โรงเรียน 3 ดี To Be Number One | ขยายตลาดเพื่อรองรับผลิตภัณฑ์ |
| ต.ดงสมบูรณ์ | 1. การป้องกันกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีโดยอาสาสมัครประจำครอบครัว  2. การจัดการขยะโดยชุมชน”ธนาคารขยะ” | ขยายผลครอบคลุมทุกหมู่บ้าน  ให้สุขศึกษาทุกหลังคาเรือน |
| ต.ยางอู้ม | 1. ศูนย์เรียนรู้ปราชญ์ชุมชน”เกษตรผสมผสาน” | ขยายตลาดเพื่อรองรับผลิตภัณฑ์ |
| ต.กุดจิก | LTC โฮมสุข | บูรณาการการดูแลผู้สูงอายุระหว่างอาสาโฮมสุข กับ CG |