**แบบรายงานผลการประเมินคำรับรองการปฏิบัติราชการและประเมินเชิงยุทธศาสตร์**

**หน่วยงานระดับอำเภอ. คปสอ.คำม่วง............จังหวัดกาฬสินธุ์**

**รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2561**

**เป้าประสงค์ที่ 1**.....**ประชาชนทุกกลุ่มวัย ลดการป่วยและตายก่อนวัยอันควร**......

**ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ที่ 1**.....**ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีสุขภาพดี**

 **ลดการป่วยและตายก่อนวัยอันควร**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลสถานการณ์ สภาพปัญหาของพื้นที่ ข้อมูลพื้นฐานและผลงานรายตัวชี้วัด**

**1.๑วิเคราะห์สถานการณ์ ความสำคัญ สภาพปัญหาของพื้นที่**

 การแก้ปัญหาสุขภาพของทุกกลุ่มวัยในชุมชน โดยการสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพคนคำม่วงทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดี ตามยุทธศาสตร์สุขภาพของอำเภอคำม่วงเป้าประสงค์ที่ ๑ ประชาชน ทุกกลุ่มวัย มีการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคภายใต้สิ่งแวดล้อมชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพ ด้วยวิถีชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีลดป่วยและตายก่อนวัยอันควร ซึ่งสอดรับกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพอนามัยดีและคุณภาพชีวิตที่ดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมสามารถควบคุมและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังภัยพิบัติและภัยสุขภาพ รวมทั้งการแก้ไขปัญหาด้านเศรษฐกิจสังคม สิ่งแวดล้อมเพื่อสนับสนุนให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรู้ มีสุขภาพดี และพึ่งพาตนเองได้

**1.๒ ข้อมูลพื้นฐานและ/หรือผลงานรายตัวชี้วัด** (เกณฑ์การประเมินตามกรอบการประเมินฯ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อมูลพื้นฐาน/****ผลงานรายตัวชี้วัด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ/อัตรา** | **ระดับคะแนน****ที่ได้** |
| ตัวชี้วัดย่อยที่. 1.1 ระดับความสำเร็จของอำเภอในการเสริมสร้างความเข้มแข็งการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยระดับ 5 | ระดับ 5(๘๐ คะแนนขึ้นไป) | ระดับ 5 | **๑๐๐** | **๘0 คะแนน** |
| ตัวชี้วัดย่อยที่ 1.2 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการลดโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ 1.2.1 ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการดำเนินงานเพื่อลดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี 1.2.2 ระดับความสำเร็จในการป้องกัน ควบคุมวัณโรค1.2.3 ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง | ระดับ 5(๘๕ คะแนนขึ้นไป)ระดับ 5(24 คะแนนขึ้นไป)ระดับ 5(๘๐ คะแนนขึ้นไป) | **..**ระดับ 5**.****....**ระดับ 5**....**ระดับ 5 | **........100..........****.......100..........****.......100..........** | **...99 คะแนน****24 คะแนน****100 คะแนน** |
| ตัวชี้วัดย่อยที่ 1.3 ร้อยละของตำบลที่มีระดับความสำเร็จของการจัดการให้ประชาชนมีความรอบรู้และพึ่งตนเองในการคุ้มครองผู้บริโภค |  | **....**ระดับ 5 | **.......100..........** | **...100 คะแนน** |
| ตัวชี้วัดย่อยที่ 1.4 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพและเอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี | ระดับ ๕ สถานบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก อำเภอละ ๑ แห่ง | **....**ระดับ 5 | **.......100..........** | **๙๗** **(**รพ.คำม่วง ระดับ ดีมาก |
| ตัวชี้วัดย่อยที่ 1.5 ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง | ระดับ 5(3 คะแนน) | **....**ระดับ 4 | **.......100..........** | **ที่ 2.8 คะแนน** |
| **ภาพรวมตัวชี้วัด** | ระดับ 5(๘๐ คะแนนขึ้นไป) | ระดับ 5 | **......80.........** | **...80 คะแนน** |

............เป็นเป้าประสงค์ที่มีตัวชี้วัดย่อยที่เป็นส่วนประกอบ การประเมินที่เป็น รูปแบบเดียวกันค่อนข้างลำบาก และความเข้าใจที่ถูกต้องของผู้ประเมินตาม Checklist ที่ได้รับ..............

**ส่วนที่ 2 รายงานการติดตามและประเมินผล**

1. **ข้อค้นพบจากการติดตามประเมินผลกระบวนการบริหารยุทธศาสตร์รายเป้าประสงค์**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ข้อกำหนดทางยุทธศาสตร์****(ตามกรอบคำอธิบายตัวชี้วัด)** | **ข้อค้นพบ** | **ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา** |
| -ระดับความสำเร็จของอำเภอในการเสริมสร้างความเข้มแข็งการส่งเสริมสุขภาพผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่เข้มแข็ง(พชอ.) ที่เป็นเอกภาพ  | -การทีมีทีมทำงานเครือข่ายหลักทีมีประสบการณ์และมีความพร้อมในการดำเนินงานที่สอดคล้องสามารถประสานกันโดยไร้รอยต่อทั้งในหน่วยงานเดียวกันและเครือข่ายทำให้การดำเนินงานขับเคลื่อนได้ตามทิศทางที่กำหนดเพื่อมุ่งสู่ความร่วมมือ กับภาคี/ภาคส่วนอื่นๆ-การคืนข้อมูลปัญหาสุขภาพที่ชัดเจน ในการสร้างความตระหนักร่วมกันและสามารถนำไปสู่วาระ ร่วมกันของ พชอ. | - การพัฒนากลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลที่เข้มแข็ง (พชต.) ที่เป็นเอกภาพ รองรับจากระดับอำเภอโดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางสุขภาพของภาคส่วนต่างๆ ทั้ง ภาครัฐและเอกชนที่อยู่ในระดับตำบล โดยผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน อย่างแท้จริง จนเกิดนวัตกรรมสุขภาพหรือแนวทางการปฏิบัติที่ดีเพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีการส่งผ่านสุขภาพที่ดีในกลุ่มวัยต่อไปอย่างมีคุณภาพ |

1. **ปัจจัยความสำเร็จของตัวชี้วัด/เป้าประสงค์**

๒.๑ ขับเคลื่อน โดย พชอ. อำเภอคำม่วง.....

 ๒.๒ การมีส่วนร่วมของหุ้นส่วนสุขภาพ

๒.๓ ทีมนำบริหารเป้าประสงค์ที่มีประสบการณ์

 ๒.๔ การพัฒนาทีมนำเพื่อเป็นผู้บริหารเป้าประสงค์ย่อย และรองระดับองค์กร ด้วยการทำงานและการเรียนรู้ร่วมกัน ระหว่าง Generation ภายใน คปสอ.

 ๒.๓ การคืนข้อมูลแก่ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเป็นระยะตาม Time line ของทีมบริหาร ที่เอื้ออำนวย

1. **ปัญหาอุปสรรคในการขับเคลื่อนเป้าประสงค์**

**..........๓.๑..**ระบบบริหารจัดการภายในองค์กร ที่แตกต่างกัน ทั้งภายใน โรงพยาบาล ,รพ.สต.และ อปท.

**..........๓.๒** ผู้บริหารเป้าประสงค์ย่อย และรอง จำเป็นต้องเรียนรู้เพิ่มเติมการบริหารโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ ภายใต้ปัจจัยเอื้อระบบหน่วยงานที่สังกัด**..........**

 **๓.๓** การสนับสนุน ส่งเสริม และเสนอแนะ ในการสร้างผู้บริหารเป้าประสงค์ย่อย และ ระดับรอง จากผู้บริหารระดับองค์กร ภายใน คปสอ.

**........** ๓.๔ การกำหนดปัญหาสุขภาพเป็นรายพื้นที่ เพื่อให้สอดคล้องกับจังหวัด ทำให้ดำเนินงานที่ไม่สามารถดำเนินงานให้เป็นเชิงระบบ ทำได้เพียงกิจกรรมย่อยที่ไม่สามารถส่งผลถึงการสร้างการมีส่วนร่วนของหุ้นส่วนสุขภาพที่จะทำให้สามารถมองเป็นเจ้าของปัญหาร่วมกันอย่างแท้จริง

1. **ผลงาน/กิจกรรมที่โดดเด่นเป็นพิเศษ (Best Practice) รายเป้าประสงค์ (ถ้ามี)**

4.1) ชื่อผลงาน/กิจกรรม.......ผู้บริหารเป้าประสงค์ย่อย และรอง ระดับองค์กร คปสอ.คำม่วง...........**Start Skill Strong Dream Team**..........

 4.2) ความสำคัญ/ความเป็นมา......การจัดทำยุทธศาสตร์..มักจะเป็นเจ้าหน้าที่ที่เคยรับการอบรมและจัดทำมาก่อน ปัญหาทำให้การเข้าใจเรื่องยุทธศาสตร์มีเฉพาะรายบุคลและเป็นคนเดิมๆ การนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติจึงเป็นไปได้ยากขาดความเข้าใจในกลุ่มผู้ปฎิบัติทุกระดับ ทำให้การเชื่อมโยงจาก คปสอ.สู่ รพสต. และชุมชน..เกิดปัญหาการขาดการมีส่วนร่วม เป็นการบริหาร แบบแนวดิ่ง จึงมีแนวคิดที่จะสร้างทีม นักยุทธศาสตร์รุ่นใหม่ เพื่อทดแทนรุ่นเดิมที่จะบทบาทเปลี่ยนไป โดยกำหนดการบริหารยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างทีม โรงพยาบาล สสอ. รพสต. และชุมชน (ทีมีความเข้มแข็งและเข้าใจระบบงานสาธารณสุข) กำหนดให้แต่ละองค์กร กำหนดส่งรายชื่อ ที่จะร่วมเป็นทีมนำร่วมกันรายเป้าประสงค์ โดยมีทีมนำเดิม(รุ่นพี่) คอยให้คำแนะนำและที่ปรึกษา ทั้งการจัดทำแผน บริหาร โครงการ และอื่นๆ....

 4.3) ผลการดำเนินงาน **(Best Practice)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| กิจกรรม | ผลผลิต/ผลลัพธ์ |  ปัญหาอุปสรรค/ปัจจัยความสำเร็จ | ข้อเสนอแนะ/การประยุกต์ใช้/การขยายผล |
| ๑. กำหนดทีมนำรายเป้าประสงค์หลัก๒.กำหนดให้แต่ละองค์กร กำหนดรายชื่อ ที่จะร่วมเป็นทีมนำรอง ร่วมกันรายเป้าประสงค์ระหว่าง โรงพยาบาล ,สสอ. และ รพ.สต. ๓.ทีมนำ หลักและรองร่วมกิจกรรมขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์ร่วมกัน ทั้งการจัดทำแผน บริหารโครงการ ที่เป็น pattern ที่ชัดเจนของทีมนำแต่ละเรื่อง และอื่นๆ๔. ถอดบทเรียนการดำเนินงานเพื่อหาแนวทางพัฒนา๕. การพัฒนารูปแบบสู่นวตกรรม | -มีทีมนำผู้บริหารเป้าประสงค์ย่อย และรอง ระดับหน่วยงาน คปสอ.คำม่วงที่เชื่อมประสานยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติในหน่วยงาน | -ภาระงานในหน้าที่ หลากหลายงานและงานแทรกซ้อนจากส่วนกลาง-ระบบการบริหารภายในหน่วยงานของแต่ละแห่งเอื้อ/ไม่เอื้อที่แตกต่างกัน-การวางแผนการ ดำเนินโครงการยังไม่ทันตามห้วงเวลาในบางแห่ง- ความแตกต่างในบริบทของการบริหารจัดการเรื่องบุคลากร ภาระงาน ของหน่วยงานภายในcup-การดำเนินงานที่ยังเป็นโอกาสพัฒนาในการเชื่อมและออกแบบที่เอื้อให้สามารถเชื่อมเชิงระบบของผู้รับผิดชอบGOALย่อย และรอง | -การบริหารจัดการระบบและของตัวบุคลากรเองต่อภาระหน้าที่ประจำในหน่วยงาน- การพัฒนา เรื่องการบริหารจัดการโครงการและกำหนดห้วงเวลาทีสอดคล้องให้บรรลุตามวัตถุประสงค์-การสร้างความเข้าใจเรื่องยุทธศาสตร์ บทบาทหน้าที่ของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง- ผู้บริหารหน่วยงานร่วมกำหนดบุคลากรทีมนำในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน-การพัฒนานักยุทธศาสตร์จากหุ้นส่วนสุขภาพภาคส่วนอื่น |

**ส่วนที่ 3 ข้อเสนอเชิงนโยบาย** (การเขียนให้เขียนข้อเสนอเป็นรายข้อ)

เพื่อพัฒนาคำอธิบายตัวชี้วัด ปรับกลยุทธ์/โครงการและการสนับสนุนทางการบริหารของ คปสอ.และสสจ. ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕6๑-๒๕๖๕

1. การกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์

การจัดการระบบสุขภาพชุมชนเป็นเลิศ (Community Excellence) บูรณาการ ร่วมกับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) เพื่อกำหนดเป้าประสงค์

ในการส่งเสริมให้ชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพ ด้วยวิถีชุมชน ให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีสุขภาพดี ลดป่วยและตายก่อนวัยอันควร

๒. กำหนดผู้บริหารเป้าประสงค์ในระดับ คปสอ. โดยตำแหน่ง เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ จากความแตกต่างในบริบทของการบริหารจัดการของหน่วยงาน

๓. การสร้างการมีส่วนร่วมหุ้นส่วนสุขภาพด้วยบทบาทที่ชัดเจนในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบลในทิศทางเดียวกัน สู่การกำหนดวาระสู่ พชอ. , พชต.

๔. การกำหนดปัญหาในพื้นที่ ควรเกิดจากการ SWOT ในพื้นที่ร่วมกัน ระหว่าง หุ้นส่วนสุขภาพ จะสามารถนำไปสู่การมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาร่วมกันอย่างแท้จริง

๕. การบริหารงบประมาณกับการบริหารโครงการที่จัดเจนร่วมกันก่อนเขียนแผนงานโครงการ

 **ส่วนที่4 ภาคผนวก**

1. แบบประเมินChecklist ตัวชี้วัดเป้าประสงค์
2. เอกสารหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)
3. อื่น ๆ ตามความเหมาะสม

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

ลงชื่อ...........................................ผู้ประเมิน ลงชื่อ........................................หัวหน้ากลุ่มงาน

 (น.ส.สุกฤตา ศรีณะพรม) (นางประทุมมาศ ไชยสุนทร)

 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

 ผู้บริหารจัดการเป้าประสงค์ที่ 1