

แบบรายงานการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

CUP รพ.บ้านไผ่ จ.ขอนแก่น รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๑ เรื่อง คนขอนแก่นไม่ทอดทิ้งกัน (คนบ้านไผ่ไม่ทอดทิ้งกัน)

การประเมินตาม UCCARE	ระดับคะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team: การทำงานเป็นทีม	๔	-มีทีมสุขภาพทั้งในหน่วยงานเดียวกันและระหว่างหน่วยงาน มีทีมจากภาคีเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ -มีคำสั่งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการเป็นปัจจุบัน
Customer focus: การให้ความสำคัญกับ กลุ่มเป้าหมาย	๕	-มีประเด็นปัญหาหรือประเด็นพัฒนาที่ประชาชนและผู้รับบริการ จำเป็นต้องได้รับ มีการจัดกลุ่มเป้าหมายในการดูแลเช่น กลุ่ม ผู้สูงอายุติดเตียง ผู้สูงอายุไม่มีที่อยู่อาศัย ไม่มีผู้ดูแล ผู้พิการ และ ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง เป็นต้น
Community Participation: การมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่าย	๔	-ชุมชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมการดำเนินงานด้านสุขภาพ -มีการขยายการดำเนินงานให้ชุมชนเครือข่ายได้รับการ ดำเนินงานเป็นระบบครอบคลุมด้านสุขภาพ - มีการจัดประชุมคณะอนุกรรมการ ๒ ครั้ง และประชุมติดตามผล การดำเนินงาน
Appreciation: การชื่นชมและให้คุณค่า	๔	-มีแนวทางหรือวิธีการที่ชัดเจน ดำเนินการในการดูแลและพัฒนา ในการดูแล พัฒนาและสร้างความพึงพอใจของบุคลากร -มีการขยายการดำเนินงานความพึงพอใจของบุคลากรเพิ่มขึ้นใน แต่ละหน่วยงานหรือในแต่ละระดับ -มีการดำเนินการตามแนวทางหรือวิธีการดูแลพัฒนาและสร้าง ความพึงพอใจและความผูกพันของบุคลากรสอดคล้องกับภารกิจที่ จำเป็นอย่างเป็นระบบ -มีการทบทวนกระบวนการดูแลพัฒนาและสร้างความผูกพันของ บุคลากรให้สอดคล้องกับบริบท
Resource sharing and human development: การแบ่งปัน ทรัพยากรและ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๔	-มีการดำเนินการร่วมกันในการใช้ทรัพยากรในบางประเด็น -มีการจัดการทรัพยากรร่วมกันโดยยึดเป้าหมายของเครือข่าย สุขภาพ (ไม่มีกำแพงกัน) และมีการใช้ทรัพยากรจากชุมชน
Essential care : การดูแลผู้ป่วยและประชาชน ที่เหมาะสมกับบริบทและ ความจำเป็น	๔	-มีการจัดระบบดูแลสุขภาพตามบริบท และตามความต้องการของ ผู้รับบริการ ประชาชน และชุมชนบางส่วน โดยเฉพาะกลุ่มที่มี ปัญหาสูง -มีการจัดระบบดูแลสุขภาพตามบริบท ตามความต้องการของ ผู้รับบริการ ประชาชนแต่ละกลุ่ม และชุมชนที่ครอบคลุม ประชากรส่วนใหญ่

แบบรายงานการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

CUP รพ.บ้านไผ่ จ.ขอนแก่น รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๒ เรื่อง การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCDs

การประเมินตาม UCCARE	ระดับคะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team: การทำงานเป็นทีม	๔	มีคำสั่งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ / มีการดำเนินงานกัน อย่างมีส่วนร่วมมีภาคีเครือข่ายเข้าร่วมดำเนินงาน
Customer focus: การให้ความสำคัญกับ กลุ่มเป้าหมาย	๔	มีช่องสื่อสารผ่านระบบ ไลน์กลุ่ม ชื่อ “พชอ.การป้องกันโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง NCDs” มีการนำปัญหาในการบริการมาใช้ในการ วางแผนงาน ร่วมกันภาคีเครือข่ายในส่วนราชการและชุมชน
Community Participation: การมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่าย	๔	ชุมชน และภาคีได้ร่วมคิด ร่วมดำเนินการ ค่อนข้างครอบคลุม แต่ยังขาดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และผลลัพธ์
Appreciation: การชื่นชมและให้คุณค่า	๔	มีการสร้างความพึงพอใจมากยิ่งขึ้น
Resource sharing and human development: การแบ่งปัน ทรัพยากรและ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๔	มีการแบ่งปัน ร่วมด้วยช่วยกันในภาพของอำเภอ แต่ยังไม่เป็นระบบที่ชัดเจนยังขาดการพัฒนาข้อมูลในภาพ ของอำเภอ
Essential care : การดูแลผู้ป่วยและประชาชน ที่เหมาะสมกับบริบทและ ความจำเป็น	๔	มีการดำเนินการสถานีสุภาพในทุกหมู่บ้าน รวม ๗๕ หมู่บ้าน ดำเนินการโดย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบ้านแฮดร่วมกับบ สม.ในหมู่บ้านนั้นๆ

แบบรายงานการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

CUP รพ.บ้านไผ่ จ.ขอนแก่น รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๓ เรื่อง Food Bank Plus (การจัดการสินค้าที่ไม่ปลอดภัย)

การประเมินตาม UCCARE	ระดับคะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team: การทำงานเป็นทีม	๔	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและอนุกรรมการสินค้าไม่ปลอดภัย ในปี ๒๕๖๖ จากภาคีเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ
Customer focus: การให้ความสำคัญกับ กลุ่มเป้าหมาย	๔	มีการกำหนดเป้าหมายและการตรวจสอบผลของผลิตภัณฑ์จาก เกษตรกรและอาหารปลอดภัย
Community Participation: การมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่าย	๕	ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาตั้งแต่การเสนอปัญหา การจัด ลำดับความสำคัญจนถึงวางแผนการพัฒนา โดยให้ชุมชนทั้งภาครัฐ และภาคประชาชน องค์กรปกครองท้องถิ่นมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน
Appreciation: การชื่นชมและให้คุณค่า	๔	เครือข่ายสุขภาพ มีการทบทวนปัญหาร่วมกัน เพื่อวางแผนการ แก้ไขปัญหา ตามภารกิจหน้าที่ของแต่ละภาคส่วน โดยมีการ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น เกษตรอำเภอ พัฒนาชุมชน และสาธารณสุข
Resource sharing and human development: การแบ่งปัน ทรัพยากรและ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๕	หน่วยงานราชการ ประกอบด้วย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ บ้านไผ่ เกษตรอำเภอบ้านไผ่ และกลุ่มเกษตรกรปลูกผักปลอด สารพิษ มีการแบ่งปันแนวคิดการทำงาน เพื่อร่วมกันพัฒนา ผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรให้ปลอดสารพิษ ซึ่งเกษตรอำเภอ ดูแล ตั้งแต่ต้นน้ำ พัฒนาพื้นที่ให้ผ่านเกณฑ์ GAP สาธารณสุขตรวจสอบ สารปนเปื้อนผลิตภัณฑ์และวางแผนการตลาด เปิดตลาดสีเขียว จำหน่ายผักปลอดสารในโรงพยาบาล เกษตรกรพัฒนารูปแบบการ กำจัดแมลงและศัตรูพืช โดยใช้สารสกัดจากธรรมชาติแทนสารเคมี
Essential care : การดูแลผู้ป่วยและประชาชน ที่เหมาะสมกับบริบทและ ความจำเป็น	๕	โรงพยาบาลบ้านไผ่ เปิดตลาดสีเขียว เพื่อจำหน่ายผักปลอดสาร ประจำวันพุธ โดยส่งเสริมให้เกษตรกรที่ปลูกผักปลอดสาร นำ ผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร มาจำหน่าย ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ประชาชนที่มารับบริการ ตลอดจนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นการ ส่งเสริมให้ประชาชนบริโภคผักปลอดสารพิษ เพื่อลดความเสี่ยง จากการบริโภคผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรที่มีสารเคมีปนเปื้อน

แบบรายงานการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

CUP รพ.บ้านไผ่ จ.ขอนแก่น รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ เรื่อง การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน

การประเมินตาม UCCARE	ระดับคะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team: การทำงานเป็นทีม	๔	มีคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยมีรองผู้กำกับ การป้องกันปราบปราม สภ.บ้านไผ่ เป็นประธาน อนุกรรมการ มีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นเลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ อนุกรรมการประกอบไปด้วย ผู้นำองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง และกำนันทุกตำบล มีการมอบหมายงาน เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาในพื้นที่และมีการนำเสนอสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานในเวที ศปถ. จังหวัดระดับโซน นำเสนอภาพผลงานใน พชอ.
Customer focus: การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมาย	๔	มีการจัดทำเวทีประชาคม เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ การดำเนินงานผลการดำเนินงาน ความคาดหวังของประชาชน และผลกระทบที่เกิดขึ้น โดยอยู่เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ ตำรวจที่รับผิดชอบตำบล, เจ้าหน้าที่ รพ.สต., กำนัน, เจ้าหน้าที่ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และปลัดอำเภอที่รับผิดชอบตำบล
Community Participation: การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	๔	มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาย่างเป็นระบบ มีการดำเนินการแก้ไขปัญหายจุดเสี่ยงในพื้นที่
Appreciation: การชื่นชมและให้คุณค่า	๔	มีการนำเสนอผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหายในเวทีแลกเปลี่ยนระดับอำเภอ
Resource sharing and human development: การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๔	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการดำเนินงาน เพื่อสร้างความปลอดภัยให้ผู้ใช้งาน โดยมีการดำเนินการแก้ไขจุดเสี่ยง ซึ่งได้จัดทำป้ายบอกเส้นทาง, ป้ายจราจร, กระจกโค้ง, ตีเส้นจราจร, ติดตั้งการ์ดเรล, ติดตั้งไฟกระพริบ และติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่าง โดยใช้งบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ
Essential care : การดูแลผู้ป่วยและประชาชนที่เหมาะสมกับบริบทและความจำเป็น	๔	- ในปีที่ผ่านมา มีการจัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้การป้องกันอุบัติเหตุทางถนนในโรงเรียนที่ติดถนนมะลิวัลย์ - มีการอบรมพัฒนาศักยภาพหน่วยกู้ชีพตำบลโดยส่งเข้าด้านอบรมโครงการการดูแลผู้บาดเจ็บทางถนนร่วมกับเครือข่ายกู้ชีพโซนเมือง ในส่วนเจ้าหน้าที่เครือข่ายบริการสุขภาพทั้งโรงพยาบาล/รพ.สต. และ อสม. ได้มีการจัดกิจกรรมอบรมฟื้นฟูทักษะการดูแลผู้บาดเจ็บทางถนน

แบบรายงานการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

CUP รพ.บ้านไผ่ จ.ขอนแก่น รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๕ เรื่อง การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสฟติด

การประเมินตาม UCCARE	ระดับคะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team: การทำงานเป็นทีม	๕	มีคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอโดยมีผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรอำเภอบ้านไผ่เป็นประธานอนุกรรมการมีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นเลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการอนุกรรมการประกอบไปด้วยผู้อำนวยการบริหารส่วนท้องถิ่นทุกแห่งและกำนันทุกตำบลหน่วยงานภาครัฐและเชื่อมต่อกัน พชต.ทุกตำบลมีการมอบหมายงานเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาในพื้นที่และมีการนำเสนอสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานในเวทีประชุมประจำเดือนและศูนย์บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดอำเภอบ้านไผ่ สรุปชุมชนภาคีภาคส่วนต่างๆร่วมเป็นทีมกับเครือข่ายทุกภาคส่วน
Customer focus: การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมาย	๔	มีการจัดทำเวทีประชาคมเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานผลการดำเนินงานความคาดหวังของประชาชนและผลกระทบที่เกิดขึ้นโดยอยู่เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยคณะกรรมการศูนย์บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดอำเภอบ้านไผ่
Community Participation: การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	๕	มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาย่างเป็นระบบโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลางมีการดำเนินการแก้ไขปัญหตามปัญหาของพื้นที่โดยความร่วมมือของทุกเครือข่ายทั้งภาครัฐภาคเอกชนภาคประชาชนมาบูรณาการกับระบบงานต่างๆตลอดจนสนับสนุนครอบครัวและประชาชนของผู้ป่วยอย่างเข้มแข็งในการแก้ไขปัญหาเสฟติดจนทำให้ประชาชนเชื่อมั่นศรัทธาผูกพันและมีส่วนร่วมแต่ยังพบปัญหาในบางพื้นที่
Appreciation: การชื่นชมและให้คุณค่า	๕	มีการนำเสนอผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหในเวทีแลกเปลี่ยนระดับอำเภอตำบลทุกเดือนการหาแนวทางร่วมกัน
Resource sharing and human development: การแบ่งปัน ทรัพยากรและการพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๕	กำหนดให้หน่วยงานที่รับผิดชอบติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือโดยการประสานงานแบบบูรณาการและการร่วมมือกับองค์กรที่เกี่ยวข้องรวมทั้งภาคประชาชนเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในระยะยาวเป็นเป้าหมายสำคัญที่หน่วยงานทุกภาคส่วนและชุมชนมาดำเนินการร่วมกันดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติด
Essential care : การดูแลผู้ป่วยและประชาชนที่เหมาะสมกับบริบทและความจำเป็น	๕	-เสริมสร้างการมีส่วนร่วม เตรียมความพร้อม ทำความเข้าใจ ในหมู่บ้านชุมชน วางแผนอย่างมีส่วนร่วมและประสานงานหน่วยงานภายนอก

หมายเหตุ : ๑.ข้อมูลสนับสนุน หมายถึง: ข้อมูลที่ใช้ประกอบการพิจารณาประเมินตนเอง ตามแนวทาง UCCARE โดยให้อธิบายพอสังเขป อาจยกตัวอย่าง หรือ เล่ากิจกรรมดำเนินการ

๒.การประเมิน ให้แยกประเมินรายประเด็น

ผู้รายงาน



(นายเจษฎา อัมเถื่อน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

E-mail: ssobanphai@gmail.com

โทรศัพท์ ๐๘๒-๕๙๑๕๑๐๗

ผู้ตรวจสอบ



(นายคมกริช สิริภาคย์โสภณ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านไผ่