

คำชี้แจงแบบประเมินตนเอง (Self Assessment)
เพื่อการพัฒนางานคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) สำหรับสถานบริการสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

แนวคิดหลัก/วัตถุประสงค์

ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็งเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับประเทศ เนื่องมาจากความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนคนไทย มีความสะดวกสบายมากยิ่งขึ้น ปัจจัยเหล่านี้ส่งผลให้อัตราเสี่ยงและอัตราการเกิดของโรคอ้วนลงพุง และโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มสูงขึ้น จากรายงานสถิติสุขภาพทั่วโลก พ.ศ. ๒๕๕๕ ขององค์การอนามัยโลกพบว่า ๑ ใน ๑๐ ของประชาชนในวัยผู้ใหญ่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน และ ๑ ใน ๓ มีภาวะความดันโลหิตสูง นอกจากนี้พบว่าประมาณร้อยละ ๖๓ ของการเสียชีวิตทั้งหมดทั่วโลกเกิดจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยเพิ่มการเคลื่อนไหวร่างกาย/การมีกิจกรรมทางกาย (Physical Activity) การมีพฤติกรรมสุขภาพด้านอาหารและโภชนาการ (Diet) ที่เหมาะสม ลดอาหารหวาน มัน เค็ม เพิ่มการรับประทานผักผลไม้ ควบคุมป้องกันไม่ให้เกิดภาวะโภชนาการเกิน ลดการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา จัดการอารมณ์ เน้นการลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันภาวะน้ำหนักเกิน/อ้วนลงพุง และป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ ทั้งนี้ กรมอนามัย มีนโยบายส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. โดยดำเนินการสนับสนุนการจัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC : Diet & Physical Activity Clinic) ในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการในคลินิก ไร้พุงและมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ทั้งนี้ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังให้แก่ประชาชน

โครงการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการดำเนินงานและการขยายผลการจัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC) พัฒนาเกณฑ์และจัดทำคู่มือการดำเนินงาน คลินิกไร้พุง (DPAC) ในสถานบริการสาธารณสุขแต่ละระดับ เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณภาพการดำเนินงานสู่เป้าหมาย คลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) สร้างความตระหนักรู้ให้แก่ประชาชน ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เพื่อป้องกันและลดภาวะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กรอบการประเมิน

กรอบการประเมินตนเอง ประกอบด้วย เนื้อหา ๗ หมวด ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ได้แก่ การนำองค์กร การวางแผนและบริหารเชิงกลยุทธ์ การมุ่งเน้นผู้รับบริการ/ประชาชน การวัดวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล การจัดการกระบวนการ และผลลัพธ์การดำเนินงาน โดยปรับเนื้อหาในในแต่ละหมวดให้เหมาะสมแล้วจัดทำเป็นเกณฑ์ประเมินสถานบริการสาธารณสุขระดับ รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.

วิธีการดำเนินงาน

๑. สถานบริการสาธารณสุขระดับ รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. ประเมินการพัฒนาด้วยตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ตั้งแต่เดือนมีนาคม-กันยายน ๒๕๕๗ และส่งผลการประเมินตนเองให้กับทีมประเมินศูนย์อนามัยเขตร่วมกับจังหวัด เพื่อรับการตรวจประเมินเชิงคุณภาพ ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๕๗ ทั้งนี้ สถานบริการสาธารณสุขระดับ รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. จัดทำสรุปบทเรียนเพื่อถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ไปยังสถานบริการอื่นๆ ตามระยะเวลาที่เห็นสมควร เช่น สรุปผล ๖ เดือน ๑๒ เดือน เป็นต้น

๒. ทีมประเมินระดับศูนย์อนามัยเขตร่วมกับจังหวัดตรวจประเมินเชิงคุณภาพการดำเนินงานของสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านการคัดเลือกประเภทละ ๑ แห่ง (มิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๕๗)

๓. ทีมประเมินจากกรมวิชาการและศูนย์อนามัยตรวจประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) และคัดเลือกสถานบริการสาธารณสุขระดับดีเด่น ดีเยี่ยม (กรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๕๗) และนำเสนอเป็นรูปแบบการดำเนินงานที่ดี (Best practice) ในงานประชุมวิชาการกรมอนามัย

หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลดเอกสาร แบบประเมินตนเอง (Self Assessment) เพื่อการพัฒนาคลินิกไร้พุง

คุณภาพ

สำหรับสถานบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

ได้ที่ <http://dopah.anamai.moph.go.th>

<https://sites.google.com/site/exercisemoph/home>

เกณฑ์การประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ สำหรับสถานบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

คำชี้แจง

เป็นเกณฑ์ที่จัดทำขึ้นเพื่อช่วยให้ รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. ใช้แนวทางที่บูรณาการในการจัดการการดำเนินงานตามโครงการคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality) มุ่งหวังให้มีกระบวนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ เน้นความสำเร็จหรือผลลัพธ์ พัฒนาขีดความสามารถของโรงพยาบาลและบุคลากรสนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมและแนวทางปฏิบัติที่หลากหลาย

ขั้นตอนในการประเมิน การดำเนินงานสถานบริการสุขภาพ (รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.)

๑. สถานบริการสาธารณสุขประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ ซึ่งประกอบด้วย ๗ หมวด (ตามเกณฑ์ประเมิน PMQA)
๒. ทีมประเมินจากศูนย์อนามัยเขตร่วมกับจังหวัดสุ่มประเมินตามเกณฑ์ประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ
๓. ผลการประเมิน ผลรวมของคะแนนทั้ง ๗ หมวด แบ่งระดับได้ดังนี้

ระดับดีเยี่ยม	มีค่าคะแนนรวมเท่ากับ	๙๐-๑๐๐	(ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับ ๔)
ระดับดีมาก	มีค่าคะแนนรวมเท่ากับ	๘๐-๘๙	(ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับ ๓)
ระดับดี	มีค่าคะแนนรวมเท่ากับ	๗๐-๗๙	(ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับ ๒)
ระดับพอใช้	มีค่าคะแนนรวมเท่ากับ	๖๐-๖๙	(ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับ ๑)
ระดับปรับปรุง	มีค่าคะแนนรวมเท่ากับ	น้อยกว่า ๖๐	(ไม่ผ่านเกณฑ์คุณภาพต้องปรับปรุง)
๔. ทีมประเมินจากศูนย์อนามัยเขตร่วมกับจังหวัดลงตรวจประเมินจริงในพื้นที่เชิงคุณภาพ (กำหนดเกณฑ์ตามความเหมาะสม) เพื่อทำการคัดเลือกคลินิกไร้พุงคุณภาพ

คำนิยาม :

● **คลินิกไร้พุง (DPAC)** หมายถึง คลินิกที่มีการดำเนินการให้บริการในโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับโภชนาการตามหลักโภชนาการ และการมีกิจกรรมการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังกาย รวมถึงการสนับสนุนให้เกิดความยั่งยืน โดยมีการดำเนินงาน ดังนี้

๑. มีการจัดตั้งคลินิก
๒. มีทีมงาน
๓. มีรูปแบบการดำเนินกิจกรรมการให้บริการในคลินิก
๔. มีระบบการประเมิน/ติดตาม/พัฒนาแผนในการติดตาม

● **คลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)** หมายถึง คลินิกไร้พุงที่มีการดำเนินการให้บริการในสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับโภชนาการตามหลักโภชนาการและการมีกิจกรรมการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังกาย รวมถึงการสนับสนุนให้เกิดความยั่งยืนผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกไร้พุง

- **กลุ่มเป้าหมายของคลินิกไร้พุงคุณภาพ** ครอบคลุมประชาชนทั่วไปที่มีความสนใจดูแลสุขภาพและประชาชนที่มีโรคประจำตัว โรคเรื้อรัง ๕ โรค หรือประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านพฤติกรรม
- **กระบวนการให้บริการคลินิกไร้พุง*** หมายถึง หน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขมีกระบวนการให้คำปรึกษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. เพื่อลดอ้วน ลดเสี่ยง ลดโรค ดังนี้

๑. มีกระบวนการคัดกรอง กลุ่มเสี่ยง เบาหวาน ความดันโลหิตสูงในประชากรอายุ ตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป ในสถานบริการหรือในชุมชน เพื่อให้สามารถจัดบริการได้อย่างเหมาะสม
๒. มีกระบวนการให้คำปรึกษาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. เพื่อลดอ้วน ลดเสี่ยง ลดโรค ดังนี้
 - ลงทะเบียนผู้เข้ารับบริการที่มาจากกการคัดกรอง หรือส่งต่อมาจากคลินิก NCD ผู้ที่สนใจการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดอ้วน ลดเสี่ยง ลดโรค
 - ประเมินความเสี่ยงพฤติกรรมสุขภาพการกินและการออกกำลังกาย
 - ประเมินภาวะสุขภาพ/ทดสอบสมรรถภาพทางกาย
 - ประเมินความพร้อมในการปรับเปลี่ยนกิจกรรม
 - ให้คำปรึกษาเพื่อให้ผู้รับบริการตระหนักรู้ถึงภัยพฤติกรรมเสี่ยง โอกาสเกิดโรค และให้ความช่วยเหลือตามทฤษฎีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม (Stages of change theory) หรือทฤษฎีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอื่นๆ
 - ตั้งเป้าหมายการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ.

๓. ให้ความรู้การ สอนทักษะ จัดโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓ อ. รายบุคคล รายกลุ่ม การจัดการบรรยายพิเศษ /การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ /การจัดนิทรรศการ การเผยแพร่ความรู้

๔. นัดและติดตามประเมินผล

แนวทางการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ

๑. การปรับวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์และกลยุทธ์ดำเนินการให้เกิดการบูรณาการบริการให้เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อส่งเสริม ป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๒. พัฒนาคคลินิกไร้พุง ให้มีคุณภาพโดยประยุกต์ใช้การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA ย่อมาจาก Public Sector Management Quality Award) และยึดผู้มารับบริการหรือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
๓. เพิ่มการดูแลแบบผสมผสาน โดยบูรณาการงานคลินิกไร้พุง (DPAC) และงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ประสานการดำเนินงานร่วมกันเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการส่งเสริม ป้องกัน และบำบัดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างยั่งยืน
๔. เพิ่มคุณภาพในกระบวนการจัดการ และคุณภาพการบริหารจัดการทางคลินิก (Clinical Quality)
๕. เชื่อมโยงการเข้าถึงการดูแลในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน
๖. มีการสนับสนุนการใช้ข่าวสาร และทรัพยากรร่วมกัน

**แบบประเมินตนเอง (Self Assessment) เพื่อการพัฒนาคลินิกไร้พุงคุณภาพ
สำหรับสถานบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗**

ชื่อโรงพยาบาลอำเภอ.....จังหวัด.....
 เครือข่ายบริการที่ ภาค กลาง ตะวันออกเฉียงเหนือ เหนือ ใต้
 ขนาดของโรงพยาบาล ระดับ A (รพศ.) ระดับ S (รพท.ขนาดใหญ่) ระดับ M_๑ (รพท.ขนาดเล็ก)
 ระดับ M_๒ (รพท.>๑๒๐ เตียงขึ้นไป) ระดับ F_๑ (รพช. ๖๐-๑๒๐ เตียง)
 ระดับ F_๒ (รพช. ๓๐-๕๐ เตียง) ระดับ F_๓ (รพช. ๑๐ เตียง) ระดับ รพ.สต.

องค์ประกอบหลัก	เกณฑ์	การประเมินตนเอง		ผลการประเมิน
		มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ ไม่ได้ ดำเนินการ	คะแนนที่ได้
๑. การนำองค์กร (๑๐ คะแนน)	๑.๑ นโยบาย การดำเนินงานคลินิกไร้พุง(DPAC) /คลินิก ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้าน ๓๐. ในระดับกระทรวง สาธารณสุข หรือนโยบายของหน่วยงานสถานบริการ สาธารณสุขที่กำหนดขึ้น (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๑.๒ โครงสร้าง และผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนในการดำเนินการ การดำเนินงานคลินิกไร้พุง(DPAC) /คลินิกปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ด้าน ๓๐.(๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๑.๓ มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้แก่บุคลากรของ สถานบริการ โรงพยาบาล ผู้รับบริการ และประชาชน ทั่วไปรับรู้เกี่ยวกับนโยบาย กลวิธี และมาตรการต่อการ บริการคลินิกไร้พุง (DPAC) และ/หรือ NCD (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๑.๔ มีการสนับสนุนเพื่อประสานการบริการและใช้ ทรัพยากรร่วมกันในการดำเนินงาน DPAC สร้างความ เข้มแข็งให้แก่ชุมชน สนับสนุนสุขภาพชุมชนประสาน และสร้างความร่วมมือกับองค์กรอื่น (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
คะแนนรวม				.....

ชื่อโรงพยาบาล..... (โปรดใส่ชื่อโรงพยาบาลทุกหน้า)

องค์ประกอบหลัก	เกณฑ์	การประเมินตนเอง		ผลการประเมิน
		มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ ไม่ได้ ดำเนินการ	คะแนนที่ได้
๒. การวางแผน และบริหารเชิง กลยุทธ์ (๑๐ คะแนน)	๒.๑ การวางแผนกลยุทธ์หรือแผนงาน/โครงการที่ สอดคล้องกับการดำเนินงานโดยบูรณาการจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๒.๒ การจัดทำแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับแผนกล ยุทธ์ และความต้องการของผู้รับบริการเพื่อเป็นคลินิก ไร้พุงคุณภาพ (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๒.๓ กลไก การดูแล กำกับ และติดตามประเมินผล (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๒.๔ การวิเคราะห์ข้อมูล และนำผลการประเมินสู่การ ปฏิบัติ หรือปรับแผน (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
คะแนนรวม				.....
๓. การมุ่งเน้น ผู้รับบริการ/ ประชาชน (๑๐ คะแนน)	๓.๑ การรับฟังความคิดเห็น/ความต้องการ ของ ผู้รับบริการ(๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๓.๒ การประเมินความพึงพอใจและ หรือ ความผูกพัน ของผู้รับบริการ (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๓.๓ การสื่อสารประชาสัมพันธ์คลินิกไร้พุง (DPAC) แก่ ผู้รับบริการ ประชาชน และภาคีเครือข่าย (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๓.๔ การสร้างความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ ประชาชน ภาคีเครือข่าย (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
คะแนนรวม				.....

องค์ประกอบหลัก	เกณฑ์	การประเมินตนเอง		ผลการประเมิน
		มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ ไม่ได้ ดำเนินการ	คะแนนที่ได้
๔. การวัด วิเคราะห์ และการ จัดการความรู้ (๑๐ คะแนน)	๔.๑ การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานและมีข้อมูล เปรียบเทียบ (๒คะแนน)	.....	.....	.....
	๔.๒ การจัดการข้อมูลสารสนเทศเพื่อสะดวกในการ ใช้งาน (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
	๔.๓ การจัดการความรู้เพื่อบรรลุผลตาม วัตถุประสงค์ของโครงการ/แผนงาน (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
	๔.๔ การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศหรือการจัดทำ โปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล (Hard ware/ soft ware) (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
	๔.๕ การปรับปรุงผลการดำเนินงาน (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
คะแนนรวม				.....
๕. การมุ่งเน้น ทรัพยากรบุคคล (๑๐ คะแนน)	๕.๑ ชีตความสามารถและอัตรากำลังของบุคลากร เพียงพอ และได้รับการอบรม พัฒนาอย่างต่อเนื่อง (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
	๕.๒ สภาพแวดล้อมในการทำงานของบุคลากรมี ความเหมาะสม หรือมีสิ่งจูงใจในการทำงาน / สิทธิประโยชน์/การเชิดชูเกียรติ (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
	๕.๓ ความผูกพันของบุคลากร และการสร้างความ ผูกพัน/การทำงานเป็นทีม (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
	๕.๔ การใส่ใจต่อสุขภาพของบุคลากรในองค์กร (การ ตรวจสุขภาพประจำปี/การมีแผนปฏิบัติการและเข้า ร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ๓ อ.) (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
	๕.๕ การส่งเสริมให้บุคลากรเป็นบุคคลต้นแบบด้าน สุขภาพ (๒ คะแนน)	.....	.....	.....
คะแนนรวม				.....

องค์ประกอบหลัก	เกณฑ์	การประเมินตนเอง		ผลการประเมิน
		มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ ไม่ได้ ดำเนินการ	คะแนนที่ได้
๖. การจัดการ กระบวนการ * (๒๕ คะแนน)	๖.๑ การออกแบบระบบงานที่ครอบคลุมทั้งในสถาน บริการ และชุมชน รวมทั้งการเชื่อมต่อการให้บริการ ได้แก่ - ระบบการบริการในสถานบริการ - ระบบการดำเนินงานเชิงรุก - ระบบการรับส่งต่อ (๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๖.๒ กระบวนการทำงาน - การคัดกรองและประเมินผู้รับบริการ - การวางแผนการดูแลผู้รับบริการ - การดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ๑. ให้คำปรึกษาแบบองค์รวม ให้ข้อมูลและเสริม พลังเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๒. การฝึกทักษะ ๓ อ. และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (๑๕ คะแนน)	.....	.....	.....
	๖.๓ ระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และ คุณภาพการให้บริการDPAC (๒.๕ คะแนน) - การดูแลเฉพาะ เช่น ภาวะฉุกเฉิน - การดูแลต่อเนื่อง และการส่งต่อ ๖.๔ การจัดการสถานที่ให้บริการและวัสดุอุปกรณ์ (บอกวิธีการใช้เครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ และ ตรวจสอบคุณภาพ) (๒.๕ คะแนน)	.....	.....	.....
คะแนนรวม				.....

* ดูรายละเอียดในคำนิยามกระบวนการให้บริการคลินิกไร้พุง

ชื่อโรงพยาบาล..... (โปรดใส่ชื่อโรงพยาบาลทุกหน้า)

องค์ประกอบหลัก	เกณฑ์	การประเมินตนเอง		ผลการประเมิน
		มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ ไม่ได้ ดำเนินการ	คะแนนที่ได้
<p>๗. ผลลัพธ์การดำเนินงาน (๒๕ คะแนน)</p>	<p>๗.๑ ผลลัพธ์ด้านสุขภาพผู้รับบริการ (Clinical outcome) ประกอบด้วย</p> <p>๑.ด้านPhysical fitness (จากผลการทดสอบสมรรถภาพทางกาย) ๒.ด้านPhysiological (จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ) ๓. Functional capacity จากการทดสอบ step test , (การทดสอบการเดิน ๖ นาที : ๖ MWT)</p> <p>- ร้อยละของผู้รับบริการมีภาวะสุขภาพดีขึ้น (น้ำหนัก รอบเอว ชีพจร ความดันโลหิต (ผู้ป่วยหรือผู้มีความเสี่ยงต่อภาวะความดันโลหิตสูง) ระดับน้ำตาล Hb A๑c (ผู้ป่วยหรือผู้มีความเสี่ยงต่อภาวะโรคเบาหวาน) ผลลัพธ์การดำเนินงานดังกล่าวได้แก่</p> <p>๗.๑.๑ ร้อยละของผลการทดสอบความอดทนของระบบหายใจและไหลเวียนเลือดดีขึ้น</p> <p>๗.๑.๒ ร้อยละของผู้รับบริการ มีคะแนนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐.(ใช้แบบประเมินพฤติกรรม ๒๐ ข้อ) ดีขึ้น</p> <p>๗.๑.๓ ร้อยละของผู้รับบริการที่มีความรู้สึกรู้สึกว่ามีสุขภาพดีขึ้น (๑๕ คะแนน)</p> <p>๗.๒ ผลลัพธ์ด้านการบูรณาการและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</p> <p>๗.๒.๑ มีการบูรณาการงาน DPAC กับงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพิ่มขึ้น</p> <p>๗.๒ .๒ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งเพิ่มขึ้น</p> <p>(๕ คะแนน)</p> <p>๗.๓ ผลลัพธ์ด้านการมุ่งเน้นผู้รับบริการ ใช้แบบประเมินความพึงพอใจ</p> <p>(๕ คะแนน)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
คะแนนรวม				.....

ใบให้คะแนน

สำหรับผู้ตรวจประเมินคลินิกไร้พุงคุณภาพ (DPAC Quality)

ชื่อโรงพยาบาล

ที่อยู่

ลำดับที่	รายการเกณฑ์ประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
๑	การนำองค์กร	๑๐		
๒	การวางแผนและบริหารเชิงกลยุทธ์	๑๐		
๓	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ/ประชาชน	๑๐		
๔	การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้	๑๐		
๕	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	๑๐		
๖	การจัดการกระบวนการ	๒๕		
๗	ผลลัพธ์การดำเนินงาน	๒๕		
รวม		๑๐๐		

ชื่อ-สกุล ผู้ประสาน

ตำแหน่ง

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ

E-mail