

เรื่อง การประเมินรางวัลยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลของรัฐ ตามแผนการยกระดับระบบบริการสาธารณสุขไทย (Service Delivery Blueprint) ทั้ง ๓ ระดับ ได้แก่ ระดับโรงพยาบาลชุมชน (Standard Hospital : S) ระดับโรงพยาบาลทั่วไป (Academy Hospital : A) ระดับโรงพยาบาลศูนย์ (Premium Hospital : P) และกำหนดแนวทางการประเมินโรงพยาบาล เพื่อมอบรางวัลยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) โดยมีกรอบการประเมินรางวัล แบ่งเป็น ๒ ประเภท จำนวน ๓ รางวัล คือ

๑) ประเภทโรงพยาบาลปรับโฉมดีเด่น จำนวน ๒ รางวัล (ระดับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ๑ รางวัล, ระดับโรงพยาบาลชุมชน ๑ รางวัล)

และ ๒) ประเภทโรงพยาบาลเอกลักษณ์โดดเด่น จำนวน ๑ รางวัล เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกโรงพยาบาล เพื่อเข้ารับประเมินรางวัล ดังนี้

๑. ประเภทโรงพยาบาลปรับโฉมดีเด่น ระดับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑ แห่ง

๒. ประเภทโรงพยาบาลปรับโฉมดีเด่น ระดับโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ แห่ง

๓. ประเภทโรงพยาบาลเอกลักษณ์โดดเด่น (โรงพยาบาลทุกระดับ) จำนวน ๑ แห่ง

ส่งเอกสารข้อมูลโรงพยาบาลที่ได้รับการเสนอชื่อ ทั้ง ๓ แห่ง มายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ mophregion11.cio@gmail.com ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมินยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ประเภท “ปรับโฉมดีเด่น”

โรงพยาบาล.....เขตสุขภาพที่.....

() โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) / โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)

() โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)

เกณฑ์การให้คะแนน

- 1 คะแนน : กำหนดข้อมูลพื้นฐาน วิเคราะห์ปัญหา กำหนดแนวทางยกระดับ
- 2 คะแนน : ดำเนินงานตามแนวทางยกระดับ
- 3 คะแนน : มีผลดำเนินการที่ดีเป็นที่ประจักษ์
- 4 คะแนน : มีนวัตกรรมดำเนินการ
- 5 คะแนน : หลักฐานเชิงประจักษ์ในการสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน

ด้าน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนนเต็ม	ผลประเมินตนเอง
1	ปรับภูมิทัศน์ : ยกระดับโครงสร้าง สวยงาม ทันสมัย	20	
	1.1 ภูมิทัศน์ภายนอก/ภายใน สวยงาม มีการจัดการสิ่งแวดล้อม สะอาด ปลอดภัย	5	
	1.2 พื้นที่พักรอ มีการจัดสถานที่นั่งรอ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก และมุมสันตนาการ สำหรับผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่ ที่เอื้อต่อกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ	5	
	1.3 ห้องน้ำ /ส้วม ที่มีความจำเพาะ มีลักษณะสร้างความรู้สึกผ่อนคลาย สะดวกสบาย มีการนำเทคโนโลยี non-touch ประยุกต์ใช้	5	
	1.4 คุณภาพอากาศ มีระบบการควบคุมคุณภาพของอากาศทั้งภายในและภายนอกอาคาร อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง และผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพอากาศตามมาตรฐาน	5	
2	เสริมบริการ : ยกระดับบริการ “ด้วยหัวใจ”	25	
	2.1 ความใส่ใจต่อผู้ป่วย: บริการที่แสดงถึงความเข้าใจ ใส่ใจ และเห็นอกเห็นใจผู้ป่วย พยายามที่จะตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม	5	
	2.2 ภาพลักษณ์ที่น่าเชื่อถือ: บุคลากรแต่งกายสุภาพ เรียบร้อย รักษาความสะอาด ปฏิบัติตามกฎระเบียบ วินัย และจรรยาบรรณทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด รักษาความลับของผู้ป่วย ตรงต่อเวลา	5	
	2.3 ทักษะการสื่อสาร: สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วย อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย ตรงประเด็น และสุภาพ	5	
	2.4 การประเมินความต้องการ ของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ เพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงระบบงาน จนเกิดผลลัพธ์ที่ดี แสดงถึงมุ่งเน้นความสำคัญในกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ	5	
	2.5 ผลการดำเนินงานทีม Care D+	5	

แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมินยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ประเภท “ปรับโฉมดีเด่น”

ด้าน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนนเต็ม	ผลประเมินตนเอง
3	เพิ่มศักยภาพ : ประชาชนเข้าถึงบริการสะดวก รวดเร็ว	30	
	3.1 ระบบบริการที่เอื้อต่อการจัดบริการอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การจัดบริการ one stop service ระบบนัดหมาย ระบบการบริหารจัดการเตียง	5	
	3.2 ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งภายใน และภายนอกสถานบริการ รวมถึงระบบขนส่งภายในสถานบริการที่เป็นอัตโนมัติอย่างเป็นรูปธรรม	5	
	3.3 มีการปรับโฉมการทำงานเป็น Smart Hospital ด้านบริการผู้ป่วยนอก	5	
	3.4 มีการปรับโฉมการทำงานเป็น Smart Hospital ด้านบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน	5	
	3.5 ผ่านกระบวนการประเมินและการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล	5	
	3.6 การเพิ่มศักยภาพของสถานบริการ ด้วยบริการการแพทย์เฉพาะทางที่ยากและมีความซับซ้อน เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพตามบริบทพื้นที่ (Mortality & Pain point) ตามมาตรฐาน SAP และมีผลการดำเนินงานตามมาตรฐานที่สูงขึ้นกว่าเดิม	5	
4	หนุนบุคลากร : ระบบบริหารจัดการ ดูแลความก้าวหน้า ระบบแพทยศาสตร์ศึกษา	25	
	4.1 การนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในกระบวนการบริหารจัดการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความถูกต้องในการบริหารจัดการ	5	
	4.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการดูแลความก้าวหน้าในอาชีพ	5	
	4.3 การส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีของบุคลากรของบุคลากร	5	
	4.4 จัดระบบการเรียนการสอนตามแผน SAP	5	
	4.5 การดำเนินงานด้านวิจัยทางการแพทย์ตาม SAP	5	
รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน		100	

ประเด็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ประเมิน คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมินยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ประเภท “เอกลักษณ์โดดเด่น”

โรงพยาบาล.....เขตสุขภาพที่.....

() โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) / โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)

() โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)

เกณฑ์การให้คะแนน

- 1 คะแนน : มีแผนดำเนินการ
- 2 คะแนน : ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด
- 3 คะแนน : มีผลดำเนินการที่ดีเป็นที่ประจักษ์
- 4 คะแนน : มีนวัตกรรมดำเนินการ
- 5 คะแนน : หลักฐานเชิงประจักษ์ในการเป็นที่ยอมรับของประชาชน

ด้าน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนนเต็ม	ผลประเมินตนเอง
1	เอกลักษณ์โดดเด่น ด้านปรับภูมิทัศน์ : โครงสร้างสวยงาม ทันสมัย	5	
	<p>ประเด็นพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ภูมิทัศน์ภายนอก/ภายใน และสิ่งแวดล้อม สวยงาม สะอาด ปลอดภัย - พื้นที่พักรอ สถานที่นั่งรอ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก มุมสันตนาการสำหรับผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่ ที่เอื้อต่อกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ - ห้องน้ำ /ส้วม ที่มีความจำเพาะ มีลักษณะสร้างความรู้สึกผ่อนคลาย สะดวกสบาย มีเทคโนโลยี non-touch ประยุกต์ใช้ - คุณภาพอากาศ ระบบการควบคุมคุณภาพของอากาศทั้งภายในและภายนอกอาคาร ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพอากาศตามมาตรฐาน 		
2	เอกลักษณ์โดดเด่น ด้านเสริมบริการ : ยกระดับบริการ “ด้วยหัวใจ”	5	
	<p>ประเด็นพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความใส่ใจต่อผู้ป่วย: บริการที่แสดงถึงความเข้าใจ ใส่ใจ และเห็นอกเห็นใจผู้ป่วย พยายามที่จะตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม - ภาพลักษณ์ที่น่าเชื่อถือ: บุคลากรแต่งกายสุภาพ เรียบร้อย รักษาความสะอาด ปฏิบัติตามกฎระเบียบ วินัย และจรรยาบรรณทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด รักษาความลับของผู้ป่วย ตรงต่อเวลา - ทักษะการสื่อสาร: การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ การตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วยอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ การใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย ตรงประเด็น และสุภาพ - การประเมินความต้องการของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ที่แสดงถึงการมุ่งเน้นความสำคัญในกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการ - ผลการดำเนินงานทีม Care D+ 		

แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมินยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ประเภท “เอกลักษณ์โดดเด่น”

ด้าน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนนเต็ม	ผลประเมินตนเอง
3	เอกลักษณ์โดดเด่น ด้านเพิ่มศักยภาพ : ประชาชนเข้าถึงบริการสะดวก รวดเร็ว	5	
	ประเด็นพิจารณา - ระบบบริการที่เอื้อต่อการจัดบริการอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การจัดบริการ one stop service ระบบนัดหมาย ระบบการบริหารจัดการเตียง - เทคโนโลยีสารสนเทศในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งภายในและภายนอกสถานบริการ รวมถึงระบบขนส่งภายในสถานบริการที่เป็นอัตโนมัติ - Smart Hospital ด้านบริการผู้ป่วยนอก, ด้านบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน - ผ่านการประเมินและการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล - การให้บริการการแพทย์เฉพาะทางที่ยากและมีความซับซ้อน เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพตามบริบทพื้นที่ (Mortality & Pain point) ตามมาตรฐาน SAP และมีผลการดำเนินงานตามมาตรฐานที่สูงขึ้นกว่าเดิม		
4	เอกลักษณ์โดดเด่น ด้านหุ่นบุคลากร : ระบบบริหารจัดการ ดูแลความก้าวหน้าระบบแพทยศาสตร์ศึกษา	5	
	ประเด็นพิจารณา - เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในกระบวนการบริหารจัดการ - การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการดูแลความก้าวหน้าในอาชีพ - การส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีของบุคลากรของบุคลากร - จัดระบบการเรียนการสอนตามแผน SAP - การดำเนินงานด้านวิจัยทางการแพทย์ตาม SAP		
5	ผลงานที่เป็นเอกลักษณ์โดดเด่น	5	
	(ระบุชื่อ / ผลการดำเนินงาน / นวัตกรรม ที่เป็นเอกลักษณ์โดดเด่น)		
รวมคะแนนทั้ง 5 ด้าน		25	

ประเด็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ประเมิน คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

เอกสารการสมัคร

รางวัลยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเภท โรงพยาบาล “ปรับโฉมดีเด่น”

.....

เขตสุขภาพที่

() โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) / โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) () โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)

ตอนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน

1.1 ข้อมูลทั่วไป

- 1) ชื่อหน่วยงาน.....จังหวัด.....
- 2) ที่อยู่.....
- 3) โรงพยาบาลขนาด.....เตียง เปิดใช้จริง.....เตียง
- 4) ชื่อผู้บริหาร
ผู้อำนวยการ.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....อีเมล.....
รองผู้อำนวยการ.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....อีเมล.....
- 5) ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....อีเมล.....

1.2 ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

1.2.1 วิสัยทัศน์

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

1.2.2 พันธกิจ

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

1.2.3 ค่านิยมหน่วยงาน

1.3 สมรรถนะหลัก / จุดเน้นของหน่วยงาน

ตอนที่ 2 ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ของหน่วยงานที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อประกอบการประเมินเป็นโรงพยาบาล “ปรับโฉมดีเด่น”

2.1 ด้านปรับภูมิทัศน์ : โครงสร้างสวยงาม ทันสมัย

2.1.1 บริบท/สถานการณ์/ปัญหาเดิม (ก่อนปรับโฉม)

2.1.2 บริบทใหม่ (หลังปรับโฉม)

2.1.3 ผลงานเชิงประจักษ์

2.2 ด้านเสริมบริการ : ยกกระดับบริการ “ด้วยหัวใจ”

2.2.1 บริบท/สถานการณ์/ปัญหาเดิม (ก่อนปรับโฉม)

2.2.2 บริบทใหม่ (หลังปรับโฉม)

.....

.....

.....

2.2.3 ผลงานเชิงประจักษ์

.....

.....

.....

2.3 ด้านเพิ่มศักยภาพ : ประชาชนเข้าถึงบริการสะดวก รวดเร็ว

2.3.1 บริบท/สถานการณ์/ปัญหาเดิม (ก่อนปรับโฉม)

.....

.....

.....

2.3.2 บริบทใหม่ (หลังปรับโฉม)

.....

.....

.....

2.3.3 ผลงานเชิงประจักษ์

.....

.....

.....

2.4 ด้านหนุนบุคลากร : ระบบบริหารจัดการ ดูแลความก้าวหน้า ระบบแพทยศาสตร์ศึกษา

2.4.1 บริบท/สถานการณ์/ปัญหาเดิม (ก่อนปรับโฉม)

.....

.....

.....

2.4.2 บริบทใหม่ (หลังปรับโฉม)

.....

.....

.....

2.4.3 ผลงานเชิงประจักษ์

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

2.5 ประเด็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ให้ข้อมูล คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
ผู้เสนอชื่อ คือ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

เอกสารการสมัคร

รางวัลยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเภท โรงพยาบาล “เอกลักษณ์โดดเด่น”

.....

เขตสุขภาพที่

() โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) / โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) () โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)

ตอนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน

1.1 ข้อมูลทั่วไป

1) ชื่อหน่วยงาน.....จังหวัด.....

2) ที่อยู่.....

3) โรงพยาบาลขนาด.....เตียง เปิดใช้จริง.....เตียง

4) ชื่อผู้บริหาร

ผู้อำนวยการ.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....อีเมล.....

รองผู้อำนวยการ.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....อีเมล.....

5) ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....อีเมล.....

1.2 ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

1.2.1 วิสัยทัศน์

.....

.....

.....

1.2.2 พันธกิจ

.....

.....

.....

.....

1.2.3 ค่านิยมหน่วยงาน

1.3 สมรรถนะหลัก / จุดเน้นของหน่วยงาน

ตอนที่ 2 ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ของหน่วยงานที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อประกอบการ
ประเมินเป็นโรงพยาบาล “เอกลักษณ์โดดเด่น”

2.1 บริบท/สถานการณ์/สภาพปัญหา

2.2 กระบวนการ/ขั้นตอน/พัฒนาการเพื่อการสร้างเอกลักษณ์

2.3 ผลงาน/ผลลัพธ์/หลักฐานเชิงประจักษ์

.....

.....

.....

.....

.....

2.4 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

.....

.....

.....

.....

2.5 ประเด็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ให้ข้อมูล คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ผู้เสนอชื่อ คือ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย