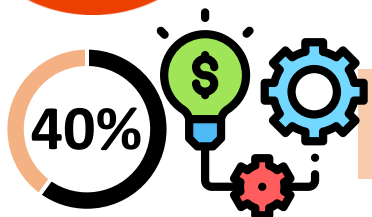


เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ 2566



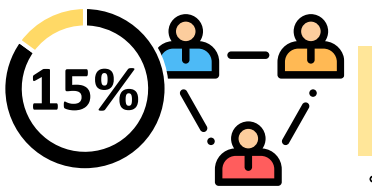
4 องค์ประกอบ

CUP AWARD
2566



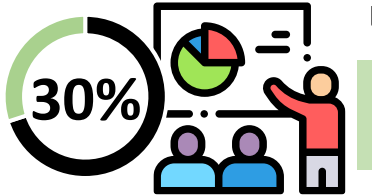
องค์ประกอบที่ 1 District health system

ประเมินกระบวนการดำเนินงานด้านสุขภาพระดับอำเภอ
ร่วมกันของทุกภาคส่วน



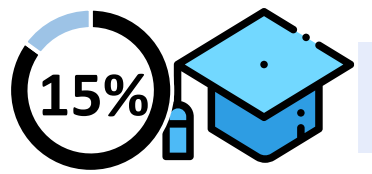
องค์ประกอบที่ 2 Primary care

ประเมินการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)
และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)



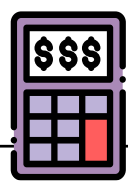
องค์ประกอบที่ 3 Key result

ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานครอบคลุมประเด็นตัวชี้วัดกระทรวง
สาธารณสุขยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัด และ PA Area



องค์ประกอบที่ 4 To Excellence

ประเมินการพัฒนางานสาธารณสุขในรูปแบบผลงานวิชาการ
และการเผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านเวทีวิชาการต่าง ๆ

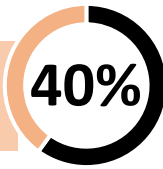


กรอบการคิดคะแนน





องค์ประกอบที่ 1 District health system



ประเมินกระบวนการดำเนินงานด้านสุขภาพระดับอำเภอร่วมกันของทุกภาคส่วน(อ้างอิงตาม DHSA Scoring Guideline 2017 แบ่งการประเมินเป็น 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ (CUP Profile) (10 คะแนน)

ประเมินการเขียน Cup Profile ของเครือข่ายบริการสุขภาพทั้ง 9 อำเภอ
เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

- องค์ประกอบของเนื้อหาครบถ้วน (แยกรายหมวด 1- 10)**
- รูปแบบในการเขียนและการเรียบเรียงเนื้อหา** หมายถึง สามารถระบุความคิดรวบยอดและอธิบายได้ชัดเจน อาจมีภาพ แผนภูมิ ตาราง ฯลฯ ประกอบเพื่อความเข้าใจและน่าสนใจ เนื้อหามีความชัดเจนตามลำดับ ไม่สับสน มีแหล่งอ้างอิงข้อมูลที่ถูกต้อง
- การวิเคราะห์แนวคิด** หมายถึง มีการแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม เช่น ข้อเสนอแนะ การประยุกต์เนื้อหาสาระต่าง ๆ หรือการให้แนวคิด และความรู้ใหม่ที่เกิดจากการวิเคราะห์หรือสังเคราะห์ข้อมูล

ประเด็นการประเมิน	ระดับคะแนน				ข้อเสนอแนะ
	4 ดีมาก	3 ดี	2 พอใช้	1 ปรับปรุง	
1. องค์ประกอบของเนื้อหาครบถ้วน (แยกรายหมวด)					
1.1 ข้อมูลพื้นฐานของระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
1.2 หมวด 1 บทนำ					
1.3 หมวด 2 การบริหารแผนกลยุทธ์					
1.4 หมวด 3 การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร					
1.5 หมวด 4 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล					
1.6 หมวด 5 การจัดกระบวนการ					
1.7 หมวด 6 การมุ่งเน้นผู้รับบริการประชาชนในพื้นที่ และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ					
1.8 หมวด 7 กระบวนการดูแลผู้ป่วย					
1.9 หมวด 8 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ					
1.10 หมวด 9 การทำงานกับชุมชน					
1.11 หมวด 10 ผลสัมฤทธิ์ของการทำงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ					
2. รูปแบบในการเขียนและการเรียบเรียงเนื้อหา หมายถึง สามารถระบุความคิดรวบยอด และอธิบายได้ชัดเจน อาจมีภาพ แผนภูมิ ตาราง ฯลฯ ประกอบเพื่อความเข้าใจและน่าสนใจ เนื้อหามีความชัดเจนตามลำดับ ไม่สับสน มีแหล่งอ้างอิงข้อมูลที่ถูกต้อง					
3. การวิเคราะห์แนวคิด หมายถึง มีการแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม เช่น ข้อเสนอแนะ การประยุกต์เนื้อหาสาระต่าง ๆ หรือการให้แนวคิด และความรู้ใหม่ที่เกิดจากการวิเคราะห์หรือสังเคราะห์ข้อมูล					



องค์ประกอบที่ 1 District health system

40%

ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด (30 คะแนน)

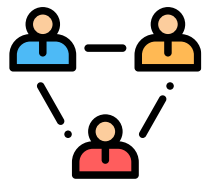
ประเมินระบบการทำงานด้านสุขภาพระดับอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด (ประเด็นหมวด 1 –10) โดยการลงประเมินพื้นที่ และสนทนากลุ่มระหว่างผู้ประเมินและผู้รับผิดชอบงานของพื้นที่

ประเด็นหมวด 1 - 10

- การนำ
- การบริหารแผนกลยุทธ์
- การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร
- การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
- การจัดการกระบวนการ
- การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
- กระบวนการดูแลผู้ป่วย
- การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
- การทำงานกับชุมชน
- ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ

เกณฑ์การให้คะแนน

ให้คะแนนตามระดับขั้นของความสำเร็จ แบ่งเป็น 5 ระดับ โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานหรือความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม Guideline ที่ระบุไว้ในคู่มือการประเมินฯ (อ้างอิงตาม DHSA Scoring Guideline 2017)



องค์ประกอบที่ 2 Primary care

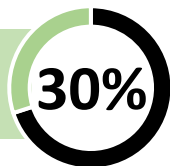
15%



ประเมินการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 โดยสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ กระทรวงสาธารณสุข มีทั้งหมด 8 หมวด คัดคะแนนจากร้อยละ PCU/NPCU ที่ผ่านเกณฑ์



องค์ประกอบที่ 3 Key result

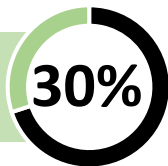


ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานครอบคลุมประเด็นตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัด และ PA Area เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน					หลักฐานการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน		
1. มาตรฐาน รพ. EMS (10 คะแนน)							
1.1 สถานบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The Must ร้อยละ 70)	≥ ร้อยละ 50	≥ ร้อยละ 55	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 65	≥ ร้อยละ 70	เกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS ขั้นพื้นฐาน (The must)	กลุ่มงาน พัฒนาคุณภาพฯ
1.2 สถานบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The Best ร้อยละ 80)	≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 65	≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 75	≥ ร้อยละ 80	เกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS ขั้นสูง (The Best) ต้องผ่าน The Must ร้อยละ 70 ถึงจะประเมิน The Best ได้	
2. หมอพร้อม DID (10 คะแนน)							
2.1 ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี	< ร้อยละ 65	< ร้อยละ 70	< ร้อยละ 75	< ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 80	1. หน่วยบริการภาครัฐทั่วประเทศ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2. ฐานข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข อ้างอิงตามฐานข้อมูล HROPS 3. ฐานข้อมูลประชากรในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 4. ระบบจัดเก็บข้อมูลการพิสูจน์และยืนยันตัวตนของบุคลากรและประชาชน (IdP Center) กระทรวงสาธารณสุข	กลุ่มงาน พัฒนายุทธศาสตร์ฯ
2.2 ร้อยละของประชาชน มีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล	< ร้อยละ 10	< ร้อยละ 15	< ร้อยละ 20	< ร้อยละ 25	≥ ร้อยละ 25		



องค์ประกอบที่ 3 Key result



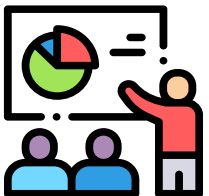
ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน					หลักฐานการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน		
3. มหัตศรรย์ 1,000 วัน (10 คะแนน)							
3.1 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก <12 สัปดาห์	≤ ร้อยละ 59	ร้อยละ 60-64	ร้อยละ 65-69	ร้อยละ 70-74	≥ ร้อยละ 75		กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
3.2 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 8 ครั้งตามเกณฑ์	≤ ร้อยละ 34	ร้อยละ 35-39	ร้อยละ 40-44	ร้อยละ 45-49	≥ ร้อยละ 50		
3.3 ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	≤ ร้อยละ 59	ร้อยละ 60-64	ร้อยละ 65-69	ร้อยละ 70-74	≥ ร้อยละ 75		
3.4 ผลการดำเนินการการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ Special PP	≤ ร้อยละ 74	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80-84	ร้อยละ 85-89	≥ ร้อยละ 90		
3.5 ร้อยละเด็กแรกเกิด - 6 เดือน ได้รับนมแม่อย่างเดียว	≤ ร้อยละ 34	ร้อยละ 35-39	ร้อยละ 40-44	ร้อยละ 45-49	≥ ร้อยละ 50		
3.6 ตำบลต้นแบบ 1 อำเภอ 1 ตำบลต้นแบบ โครงการมหัตศรรย์ 1000 วันPlus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว	มีการดำเนินตำบลต้นแบบฯ 4 องค์ประกอบ = 5 คะแนน ไม่มีตำบลต้นแบบ = 0 คะแนน					เกณฑ์การประเมิน ตำบลต้นแบบมหัตศรรย์ 1000 วันPlus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว	



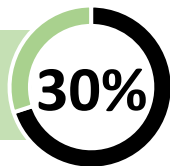
องค์ประกอบที่ 3 Key result

30%

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน					หลักฐานการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน		
4. ผู้สูงอายุคุณภาพ (10 คะแนน)							
4.1 ร้อยละของการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	≤ ร้อยละ 79	ร้อยละ 80-84	ร้อยละ 85-89	ร้อยละ 90-94	≥ ร้อยละ 95	เกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
4.2 คลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล	มีการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุรองรับผลการคัดกรอง	มีการจัดระบบบริการสุขภาพแบบ OPD	ผ่านเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน	ผ่านเกณฑ์คุณภาพ	ผ่านเกณฑ์คุณภาพระดับดีมากขึ้นไป		
5. ปฐมภูมิ (10 คะแนน)							
5.1 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พรบ. 2562	≤ ร้อยละ 49	ร้อยละ 50-59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70-79	≥ ร้อยละ 80		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
5.2 จำนวนคนไทยมีหมอปประจำตัว 3 คน	≤ ร้อยละ 49	ร้อยละ 50-59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70-79	≥ ร้อยละ 80		
6. Service plan 5 Excellence (10 คะแนน)							
สาขาหัวใจ							
6.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	< ร้อยละ 75	≥ ร้อยละ 75	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 85	≥ ร้อยละ 90		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ



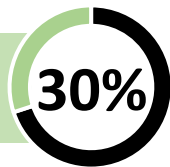
องค์ประกอบที่ 3 Key result



ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน					หลักฐานการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน		
สาขาหัวใจ (ต่อ)							
6.2 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk \geq 20% หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง	< ร้อยละ 25	\geq ร้อยละ 25	\geq ร้อยละ 30	\geq ร้อยละ 35	\geq ร้อยละ 40	จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่มีความเสี่ยง CVD ในกลุ่ม Score 3,4,5 รอบ 6 เดือนแรก และมี SCORE ลดลงน้อยกว่า 20% ในรอบ 6 เดือนหลัง	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สาขามะเร็ง							
6.3 ร้อยละของการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test	< ร้อยละ 30	\geq ร้อยละ 30	\geq ร้อยละ 40	\geq ร้อยละ 50	\geq ร้อยละ 60		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
6.4 ร้อยละการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยวิธี FIT test	< ร้อยละ 30	\geq ร้อยละ 35	\geq ร้อยละ 40	\geq ร้อยละ 45	\geq ร้อยละ 50		
สาขาหลอดเลือดสมอง							
6.5 ร้อยละของผู้ที่มีค่าความดันโลหิตตัวบนเฉลี่ย (SBP) \geq 180 มม.ปรอท และ/หรือ ค่าความดันโลหิตตัวล่างเฉลี่ย (DBP) \geq 110 มม.ปรอท จากการคัดกรอง ได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิต	< ร้อยละ 65	\geq ร้อยละ 65	\geq ร้อยละ 70	\geq ร้อยละ 75	\geq ร้อยละ 80		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ



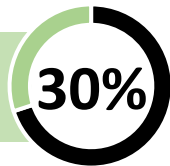
องค์ประกอบที่ 3 Key result



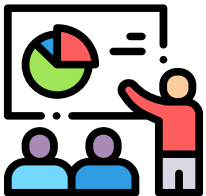
ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน					หลักฐานการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน		
สาขาหลอดเลือดสมอง							
6.6 ร้อยละความครอบคลุมการเยี่ยมบ้านของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke)ที่ส่งต่อในโปรแกรมThai COC	< ร้อยละ 65	≥ ร้อยละ 65	≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 75	≥ ร้อยละ 80		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
6.7 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke) ที่ส่งต่อในโปรแกรมThai COC ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านภายใน 14 วัน	< ร้อยละ 65	≥ ร้อยละ 65	≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 75	≥ ร้อยละ 80		
สาขาทารกแรกเกิด							
6.8 อัตราตายทารกไทยแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	> 5.0 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	4.5-4.9 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	4.0-4.4 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	3.5-3.9 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	< 3.4 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ		กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สาขาอุบัติเหตุ							
6.9 ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตมาโดยระบบ EMS > ร้อยละ 30	≤ ร้อยละ 23	≥ ร้อยละ 24	≥ ร้อยละ 26	≥ ร้อยละ 28	≥ ร้อยละ 30	ระบบรายงานข้อมูล ITEMS	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ/ กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ



องค์ประกอบที่ 3 Key result



ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน					หลักฐานการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน		
7. วัลโรค (10 คะแนน)							
7.1 ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา วัลโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	≥ ร้อยละ 70	≥ ร้อยละ 75	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 85	≥ ร้อยละ 90	รายงานข้อมูลระบบ NTIP	กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ
มิติที่ประชุม : ข้อ 7.1 ให้ปรับลดเกณฑ์คะแนน โดยอ้างอิงตามค่าเฉลี่ย Base Line ของจังหวัด							
7.2 ผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัลโรคปอด รายใหม่	≥ ร้อยละ 68	≥ ร้อยละ 73	≥ ร้อยละ 78	≥ ร้อยละ 83	≥ ร้อยละ 88		
8. PA Area (10 คะแนน)							
8.1 ระดับความสำเร็จของการดูแลผู้สูงอายุ Long Term Care ได้รับการบริหารพื้นสภาพ ตามแนวทาง Intermediate care (IMC) อำเภอวังน้ำเย็น						ให้แต่ละ CUP ทำการประเมินและให้คะแนน ตนเอง ตาม KPI Template ตัวชี้วัดตามคำ รับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของผู้บริหาร สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	อำเภอ วังน้ำเย็น
8.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง							อำเภอ วังสมบูรณ์
8.3 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)							อำเภอ ตาพระยา
8.4 ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์ การกำกับติดตามการดำเนินงานส่งเสริม พัฒนาการเด็ก จังหวัดสระแก้ว							อำเภอ เขาฉกรรจ์

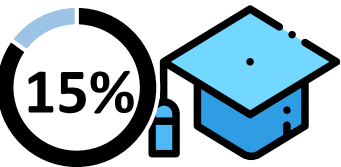


องค์ประกอบที่ 3 Key result

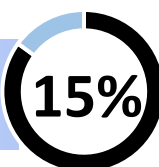
30%

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน					หลักฐานการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน		
8. PA Area(ต่อ)							
8.5 ระดับความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่จังหวัดสระแก้ว ปี 2566						ให้แต่ละ CUP ทำการประเมินและให้คะแนนตนเอง ตาม KPI Template ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของผู้บริหาร สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	อำเภอ โคกสูง
8.6 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วย NCD โดยใช้เทคโนโลยีผ่าน Application หมอพร้อม							อำเภอ วัฒนานคร
8.7 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตาม service plan สาขาโรคไต ปิงปประมาณ 2566 : CKD (ประเด็นปัญหาของอำเภอเมืองสระแก้ว)							อำเภอ เมืองสระแก้ว
8.8 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินงาน องค์กรไร้พุง Happy Body For Life							อำเภอ อรัญประเทศ
8.9 ระดับความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง							อำเภอ คลองหาด

หมายเหตุ : รวบรวมผลการดำเนินงานเพื่อประเมินให้คะแนนตามเกณฑ์ฯ ภายใน 30 กันยายน พ.ศ.2566



องค์ประกอบที่ 4 To Excellence



ประเมินผลการพัฒนางานสาธารณสุขในรูปแบบผลงานวิชาการ และการเผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านเวทีวิชาการต่างๆ เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
1. โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการ ประเภทวิจัย หรือ R2R	4 คะแนน แบ่งเป็น - สสอ. 1 เรื่อง (2 คะแนน) - รพ. 1 เรื่อง (2 คะแนน)	นับผลงานวิชาการ ปี พ.ศ. 2566 รวมถึงนับผลงานวิจัยที่ไม่ผ่านการขอรับจริยธรรมการวิจัย และผลงานวิชาการที่เผยแพร่ผ่านเวทีวิชาการ	กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล
2. โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย 1 เรื่อง	2 คะแนน แบ่งเป็น - สสอ. 1 เรื่อง (1 คะแนน) - รพ. 1 เรื่อง (1 คะแนน)		
3. ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีผลงาน Best Practice , วิจัย , R2R หรือ นวัตกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง	5 คะแนน ร้อยละ 50 - 59 = 1 คะแนน ร้อยละ 60 - 69 = 2 คะแนน ร้อยละ 70 - 79 = 3 คะแนน ร้อยละ 80 - 89 = 4 คะแนน ร้อยละ 90 - 100 = 5 คะแนน		
4. คปสอ. มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิชาการ (วิจัย , R2R , นวัตกรรม , Best practice หรือ CQI) ผ่านเวทีวิชาการในระดับ อำเภอ และระดับจังหวัด	4 คะแนน แบ่งเป็น - ระดับอำเภอ 2 คะแนน - ระดับจังหวัดขึ้นไป 2 คะแนน		

มติที่ประชุม : เพิ่มนิยามในแต่ละประเด็นให้ชัดเจน เช่น

- การนับผลงานวิชาการ “ให้นับรวมผลงานวิชาการของปี 2565 ที่ยังไม่เคยถูกส่งมารับการประเมินได้”
- นิยามของผลงานวิชาการประเภท นวัตกรรม Health Literacy
- นิยามการเผยแพร่ผลงานวิชาการ



**คู่มือเตรียมการประเมิน
CUP AWARD**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ธันวาคม 2565

รายละเอียดเกณฑ์การประเมินฯ

http://team.sko.moph.go.th/content/view/?id=1070&ContentSearch%5Bcat_id%5D=51