

รายงานการประชุมพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒

วันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม Conference Cockpit ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

และผ่านระบบออนไลน์ Cisco Webex Meeting

\*\*\*\*\*

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์อิทธิพล	อุตตมะปัญญา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	ประธาน
๒. นางกัลยารัตน์	จตุพรเจริญชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
๓. นายจตุรงค์	จันทร์เรือง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๔. นางกชพรรณ	หาญชิงชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๕. นายสมบัติ	พิงเกษม	หัวหน้าหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๖. นายสมบัติ	สมบัติวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๗. นางสาวสุลิต์	เพชรสมบัติ	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๘. นางสาวนภาพร	เนตรแสงศรี	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๙. นายปิยะณัฐ	วิเชียร	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
๑๐. นางสาววรรณิภา	บรรล้งก์	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
๑๑. นางสาววารารณ	เวชการ	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	

และผู้แทน คปสอ. ที่เข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ Cisco Webex Meeting

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายแพทย์อิทธิพล อุตตมะปัญญา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุม

นายแพทย์อิทธิพล อุตตมะปัญญา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้กล่าวถึงการดำเนินงานของทุก คปสอ. ตามนโยบายพัฒนาการดำเนินงานของจังหวัดสระแก้ว ผ่านการประเมินผลในรูปแบบ คปสอ.ติดดาว และเมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดประชุมพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างาน ร่วมกำหนด (ร่าง)รายละเอียดของเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดดาว ทั้ง ๔ องค์ประกอบ และพิจารณาถ่วงน้ำหนักในแต่องค์ประกอบ สำหรับนำไปใช้ประเมินผลการดำเนินงานในทุก คปสอ. และเพื่อให้การประเมิน ฯ ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์อย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน จึงได้มีการจัดประชุมพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒ ขึ้น เพื่อให้ทุก คปสอ. ได้พิจารณาความเหมาะสมของเกณฑ์การประเมิน ฯ ในภาพรวม ได้แลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น และเตรียมความพร้อมในการประเมินให้มีความเข้าใจที่ตรงกัน

## ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รับรองการประชุมพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ตรวจสอบข้อมูลได้ที่ <http://team.sko.moph.go.th/>

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่อง

ชี้แจงรายละเอียดเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (เอกสารแนบ ๑)

มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ คำสั่งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (เอกสารแนบ ๒)  
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ คำสั่งคณะกรรมการและคณะทำงานประเมิน คปสอ.ติดตาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (เอกสารแนบ ๒)  
มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ รายละเอียดเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม จังหวัดสระแก้ว  
การจัดทำ (ร่าง)รายละเอียดเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (เอกสารแนบ ๓)  
มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

พิจารณาความเหมาะสมของ (ร่าง)เกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม ทั้ง ๔ องค์ประกอบ ค่าถ่วงน้ำหนักในแต่ละองค์ประกอบ ตามมติที่ประชุมเมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ดังนี้

๔.๑ องค์ประกอบที่ ๑ นโยบาย และยุทธศาสตร์ ที่ประชุมได้พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะตามมติที่ประชุม ดังนี้

มติที่ประชุม ๑) ประเด็นข้อ ๔.๒ ร้อยละความครอบคลุมการให้บริการวัคซีนโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้นในประชาชน ให้พิจารณาปรับช่วงสเกลคะแนนให้สอดคล้องตามสถานการณ์การดำเนินงานในพื้นที่

๒) ประเด็นข้อ ๔.๓ ร้อยละของกิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ฝากเป็นประเด็นสอบถามกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ถึงเกณฑ์การเก็บข้อมูลดังกล่าว

๓) ประเด็นข้อ ๗.๑ ร้อยละความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาวิธโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ Treatment Coverage ให้ปรับช่วงสเกลคะแนนตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข

๔) ประเด็นข้อ ๘.๓ จากเดิมเป็น “ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗” ปรับใหม่เป็น “ระดับ Total Performance Score (TPS) ของโรงพยาบาล”

รายละเอียดดังที่ปรากฏตามตาราง ดังนี้

ตารางที่ ๑ เกณฑ์การประเมินองค์ประกอบที่ ๑ นโยบาย และยุทธศาสตร์

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	เป้าหมายการประเมิน					น้ำหนัก คะแนน 30	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ	หลักฐานการ ประเมิน
		1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน			
<b>1</b>	<b>แม่และเด็ก</b>								
1.1	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	น้อยกว่า ร้อยละ 51	ร้อยละ 52-55	ร้อยละ 56-59	ร้อยละ 60-63	ร้อยละ 64 ขึ้นไป		กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ	ผลงานจาก HDC
<b>2</b>	<b>ผู้สูงอายุ</b>								
2.1	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (PA)	น้อยกว่า ร้อยละ 14	ร้อยละ 15-19	ร้อยละ 20-24	ร้อยละ 25-29	ร้อยละ 30 ขึ้นไป		กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ	แบบประเมินใน คลินิกผู้สูงอายุ
2.2	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (PA)	น้อยกว่า ร้อยละ 14	ร้อยละ 15-19	ร้อยละ 20-24	ร้อยละ 25-29	ร้อยละ 30 ขึ้นไป		กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ	แบบประเมินใน คลินิกผู้สูงอายุ
<b>3</b>	<b>NCD</b>								
3.1	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	น้อยกว่า ร้อยละ 59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70-74	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80 ขึ้นไป		กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ	ผลงานจาก HDC
3.2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	น้อยกว่า ร้อยละ 59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70-74	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80 ขึ้นไป		กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ	ผลงานจาก HDC
<b>4</b>	<b>โควิด 19</b>								
4.1	อัตรाप่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (PA) น้อยกว่าร้อยละ 1.6	ร้อยละ 1.9 ขึ้นไป	ร้อยละ 1.8-1.89	ร้อยละ 1.7-1.79	ร้อยละ 1.6-1.69	น้อยกว่า ร้อยละ 1.6		กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ	
4.2	ร้อยละความครอบคลุมการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นในประชาชน	น้อยกว่า ร้อยละ 20	ร้อยละ 20-24	ร้อยละ 25-29	ร้อยละ 30-34	ร้อยละ 35 ขึ้นไป		กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ฯ	รายงานการฉีดวัคซีน จาก MOPH IC
4.3	กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ (PA)	ร้อยละ 70-74	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80-84	ร้อยละ 85-89	ร้อยละ 90 ขึ้นไป		กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ	แบบรายงาน, โปรแกรม TSC

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	เป้าหมายการประเมิน					น้ำหนัก คะแนน 30	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ	หลักฐานการ ประเมิน
		1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน			
<b>5</b>	<b>ปฐมภูมิ</b>								
5.1	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	น้อยกว่า ร้อยละ 20	ร้อยละ 20-29	ร้อยละ 30-39	ร้อยละ 40-49	ร้อยละ50 ขึ้นไป		กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ	
5.2	จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการ ปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับ การดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิ (PA)	น้อยกว่า ร้อยละ 20	ร้อยละ 20-29	ร้อยละ 30-39	ร้อยละ 40-49	ร้อยละ 50 ขึ้นไป		กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ	
<b>6</b>	<b>Service plan</b>								
6.1	ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับ การบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	น้อยกว่า ร้อยละ 40	ร้อยละ 40-49	ร้อยละ 50-59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70 ขึ้นไป		กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ	
6.2	มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรมะพร้าวในเมืองสมุนไพรมะพร้าวและ จังหวัดในเขตสุขภาพ เพิ่มขึ้น (PA)	ต่ำกว่า ร้อยละ 1	ร้อยละ 1.1-1.3	ร้อยละ 1.4-1.6	ร้อยละ 1.7-1.9	มากกว่า ร้อยละ 2 ขึ้นไป		กลุ่มงานแพทย์แผน ไทยฯ	
6.3	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (PA)	น้อยกว่า 12 ต่อแสน ประชากร	น้อยกว่า 11 ต่อแสน ประชากร	น้อยกว่า 10 ต่อแสน ประชากร	น้อยกว่า 9 ต่อแสน ประชากร	น้อยกว่า 8 ต่อแสน ประชากร		งานสุขภาพจิตฯ	แบบรายงาน รจ. 506 S และแบบ รายงาน psychological autopsy
<b>7</b>	<b>วินโรคปอด</b>								
7.1	ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาวินโรคราย ใหม่และกลับเป็นซ้ำ Treatment Coverage	ต่ำกว่า ร้อยละ 75	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80-84	ร้อยละ 85-87	ร้อยละ 88 ขึ้นไป		กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ	โปรแกรม NTIP

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	เป้าหมายการประเมิน					น้ำหนัก คะแนน 30	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ	หลักฐานการ ประเมิน
		1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน			
<b>8</b>	<b>การบริหารจัดการ</b>								
8.1	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมิน ความสุขของคนทำงาน (Happinometer) (PA)	ร้อยละ 50-59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70-79	ร้อยละ 80-89	ร้อยละ 90 ขึ้นไป		กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล	จากระบบ Happinometer
8.2	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (PA)			ร้อยละ 64-74	ร้อยละ 75-85	ร้อยละ 86 ขึ้นไป		งานตรวจสอบ ภายใน	ให้คะแนนจากแบบ วัดการเปิดเผย ข้อมูลสาธารณะใน ระบบ MITAS
8.3	ระดับ Total Performance Score (TPS) ของ โรงพยาบาล	ระดับ F	ระดับ D	ระดับ C	ระดับ B	ระดับ A		กลุ่มงานประกัน สุขภาพ	ผลการประเมิน ประสิทธิภาพ Total Performance Score

หมายเหตุ : ประเมินจากการรายงานผลการดำเนินงาน ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

## ๔.๒ องค์ประกอบที่ ๒ ระบบสุขภาพอำเภอ

ประเมินกระบวนการทำงานด้วยระบบสุขภาพอำเภอ แบ่งการประเมินเป็น ๒ ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ (CUP Profile)

ส่วนที่ ๒ : การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด รายละเอียดดังที่ปรากฏตามตาราง ดังนี้

ตารางที่ ๒ เกณฑ์การประเมินองค์ประกอบที่ ๒ ระบบสุขภาพอำเภอ

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	เป้าหมายการประเมิน	น้ำหนักคะแนน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	หลักฐานการประเมิน
๑	ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ (CUP Profile)		๑๒		ประเมินจาก CUP Profile
๒	ส่วนที่ ๒ : การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด		๒๘		ประเมินจากการสนทนากลุ่มโดยคณะทำงานประเมินฯ
๒.๑	การนำ	๑ คะแนน = เป็นช่วงเริ่มต้นของการพัฒนาหน่วยงานส่วนใหญ่ดำเนินงานตามแนวทางเดิมที่เคยทำอยู่ การดำเนินงานมีลักษณะตั้งรับ ไม่เชื่อมโยงกัน ยังไม่ค่อยมีการดำเนินงานเชิงรุกใน ชุมชน	๑๒	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	
๒.๒	การบริหารแผนกลยุทธ์	เดิมที่เคยทำอยู่ การดำเนินงานมีลักษณะตั้งรับ ไม่เชื่อมโยงกัน ยังไม่ค่อยมีการดำเนินงานเชิงรุกใน ชุมชน		กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	
๒.๓	การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	๒ คะแนน = เริ่มเห็นบทบาทของเครือข่ายสุขภาพพระดัดอำเภอในการชี้ นำให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมกันวางกระบวนการงานให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรงพยาบาลและเริ่มมีการนำกระบวนการงานนั้นไปปฏิบัติ ตลอดจนมีการขยายงานลงสู่ชุมชนมากขึ้น		กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ และกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๒.๔	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	๓ คะแนน = โรงพยาบาลและ Contracting Unit for Primary Care (CUP) มีบทบาทชัดเจนในการสนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่มีการจัดบริการในสำนักงานตามกระบวนการงานที่ออกแบบไว้		กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๒.๕	การจัดกระบวนการ			กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
๒.๖	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ		๖	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
๒.๗	กระบวนการดูแลผู้ป่วย			กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
๒.๘	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	๔ คะแนน = อำเภอสามารถแสดงผลลัพธ์ที่โดดเด่น ชุมชนและท้องถิ่นมีบทบาทชัดเจนมากขึ้นในการดำเนินงานสุขภาพในชุมชน	๖	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อและกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
๒.๙	การทำงานกับชุมชน	๕ คะแนน = อำเภอมีกระบวนการประเมินและปรับปรุงอย่างเป็นระบบ (systematic evaluation & improvement) ส่งผลให้		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
๒.๑๐	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพพระดัดอำเภอ	อำเภอมีผลลัพธ์ เป็นเลิศ เป็นผู้นำในด้านนั้น ๆ	๔	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	

มติที่ประชุม เห็นชอบ

### ๔.๓ องค์ประกอบที่ ๓ รพ.สต.ติดดาว

การประเมินในองค์ประกอบที่ ๓ รพ.สต.ติดดาว ทำการประเมินการดำเนินงาน Primary care ด้วยเกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว โดยใช้คะแนนในปี ๒๕๖๒ และปี ๒๕๖๕ และที่ประชุมได้พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะตามมติที่ประชุม ดังนี้

มติที่ประชุม ให้ทำการปรับเกณฑ์การประเมินจากเดิมที่ใช้คะแนนดิบมาคำนวณ เปลี่ยนเป็น การหาค่าร้อยละของ รพ.สต.ติดดาวที่ได้ ๕ ดาว ในแต่ละ คปสอ.

### ๔.๔ องค์ประกอบที่ ๔ To Excellence

ทำการประเมินการพัฒนางานสาธารณสุขในรูปแบบผลงานวิชาการ โดยที่ประชุมได้พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะตามมติที่ประชุม ดังนี้

มติที่ประชุม ๑) ข้อ ๔.๑ จากเดิมเป็น “โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการประเภทวิจัยหรือ R๒R หรือนวัตกรรม” ปรับใหม่เป็น “โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการประเภทวิจัยหรือ R๒R”

๒) ข้อ ๔.๔ จากเดิมเป็น “ร้อยละของผลงานวิชาการประเภทวิจัย, R๒R, นวัตกรรม หรือ Best practice (นับรวมกัน) ของ คปสอ.นั้น ๆ ที่ได้มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานผ่านเวทีวิชาการในระดับจังหวัด” ปรับใหม่เป็น “ร้อยละของผลงานวิชาการประเภท วิจัย, R๒R, นวัตกรรม, Best practice และ CQI (นับรวมกัน) ของ คปสอ.นั้น ๆ ที่ได้มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานผ่านเวทีวิชาการในระดับจังหวัดขึ้นไป”

โดยนับผลงานวิชาการตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ รวมถึงนับผลงานวิจัยที่ไม่ผ่านการขอรับจริยธรรมการวิจัย และผลงานวิชาการที่เผยแพร่ผ่านเวทีวิชาการ รายละเอียดดังที่ปรากฏตามตาราง ดังนี้

ตารางที่ ๓ เกณฑ์การประเมินองค์ประกอบที่ ๔ To Excellence

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	เป้าหมายการประเมิน	น้ำหนักคะแนน ๑๕	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	หลักฐานการประเมิน
๔.๑	โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R๒R	๔ คะแนน (สสอ. ๑ เรื่อง (๒ คะแนน) และ รพ. ๑ เรื่อง (๒คะแนน))	๔	กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล	นับผลงานวิชาการตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ รวมถึงนับผลงานวิจัยที่ไม่ผ่านการขอรับจริยธรรมการวิจัย และผลงานวิชาการที่เผยแพร่ผ่านเวทีวิชาการ
๔.๒	คปสอ.มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย ๑ เรื่อง	๒ คะแนน	๒		
๔.๓	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีผลงาน Best Practice, วิจัย, R๒R หรือนวัตกรรม อย่างน้อย ๑ เรื่อง	๕ คะแนน ๕๐% - ๕๙% = ๑ คะแนน ๖๐% - ๖๙% = ๒ คะแนน ๗๐% - ๗๙% = ๓ คะแนน ๘๐% - ๘๙% = ๔ คะแนน ๙๐% - ๑๐๐% = ๕ คะแนน	๕		
๔.๔	ร้อยละของผลงานวิชาการประเภท วิจัย, R๒R, นวัตกรรม , Best practice และ CQI (นับรวมกัน) ของ คปสอ.นั้น ๆ ที่ได้มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานผ่านเวทีวิชาการในระดับจังหวัดขึ้นไป	๔ คะแนน ๕% - ๑๐% = ๑ คะแนน ๑๐% - ๑๕% = ๒ คะแนน ๑๕% - ๒๐% = ๓ คะแนน ๒๐% ขึ้นไป = ๔ คะแนน	๔		

#### ๔.๕ กำหนดวันการประเมินองค์ประกอบที่ ๒ ระบบสุขภาพอำเภอ

มติที่ประชุม ได้กำหนดการประเมินในประเด็นการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด โดยวิธีการสนทนากลุ่ม (focus group) ตามวันและเวลา ดังนี้

วัน เดือน ปี	ช่วงเช้า (๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.)	ช่วงบ่าย (๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.)
วันอังคารที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕	คปสอ.วัฒนานคร	คปสอ.ตาพระยา
วันพุธที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕	คปสอ.เขาฉกรรจ์	คปสอ.เมืองสระแก้ว
วันพฤหัสบดีที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕	คปสอ.อรัญประเทศ	คปสอ.โคกสูง
วันศุกร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	คปสอ.คลองหาด	-
วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	คปสอ.วังน้ำเย็น	คปสอ.วังสมบูรณ์

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

#### ๔.๖ กำหนดรูปแบบการประเมินองค์ประกอบที่ ๒ โดยคณะทำงานประเมิน คปสอ.ติดดาว

ที่ประชุมได้พิจารณาแนวคำถามในการสนทนากลุ่ม เพื่อการประเมินองค์ประกอบที่ ๒ ระบบสุขภาพอำเภอ โดยได้ให้ข้อเสนอแนะและเพิ่มเติมข้อมูลตามตามมติที่ประชุม ดังนี้

มติที่ประชุม ๑) ให้เพิ่มเติมผู้รับผิดชอบในแต่ละประเด็นคำถาม สำหรับลงทะเบียนข้อมูลในการสนทนากลุ่ม

๒) ในหัวข้อประเด็นการบริหารแผนกลยุทธ์ ให้เพิ่มเติมคำถามเกี่ยวกับแผนเงินบำรุง รายละเอียดดังตารางที่ปรากฏ ดังนี้



ตารางที่ ๕ แนวคำถามในการสนทนากลุ่มเพื่อการประเมินองค์ประกอบที่ ๒ ระบบสุขภาพอำเภอ

ประเด็น	แนวทางคำถาม	ผู้รับผิดชอบ
<b>๑. การนำ</b>		
บทบาทของผู้นำเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้นำของ คปสอ. (ผอ.รพ. และสสอ.) มีการร่วมกำหนดทิศทาง นโยบาย และเป้าประสงค์ของการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภออย่างไร</li> <li>มีกลไกการสื่อสาร การประสานงาน การสนับสนุน และกำกับติดตามงานอย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร</li> </ul>	รองนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด
<b>๒. การบริหารแผนกลยุทธ์</b>		
การจัดทำแผนและการถ่ายทอดแผนลงไปสู่การปฏิบัติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>คปสอ. ร่วมกันกำหนดกลยุทธ์และเป้าหมายการดำเนินงานที่ตอบสนองต่อทิศทาง นโยบาย และเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้อย่างไร</li> <li>และมีการถ่ายทอดกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ และกระบวนการติดตามผลการดำเนินงานเพื่อสร้างความมั่นใจว่ามีการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายที่วางไว้อย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
การวางแผนและการจัดสรรทรัพยากรและกำลังคน	<ul style="list-style-type: none"> <li>คปสอ. มีการจัดสรรและกระจายทรัพยากร กำลังคน และแผนเงินบำรุง ให้หน่วยงานและภาคีเครือข่ายอย่างเป็นธรรม สอดคล้องกับบริบทพื้นที่และวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และมีเพียงพอต่อการดำเนินงานทั้งด้านการรักษาพยาบาลและการเสริมสร้างสุขภาวะอย่างไร</li> <li>และมีนวัตกรรม หรือแนวทางในการการติดตามประเมินผล หรือการได้มาซึ่งทรัพยากรและกำลังคนเพื่อปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ให้สำเร็จ อย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานประกันสุขภาพ
<b>๓. การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร</b>		
การจัดการความรู้	<ul style="list-style-type: none"> <li>คปสอ. มีการจัดการความรู้เพื่อนำความรู้จากประสบการณ์จริง และข้อมูลเชิงวิชาการมาขับเคลื่อนงานให้มีประสิทธิภาพ อย่างไร</li> <li>และมีระบบการจัดเก็บเพื่อความพร้อมสำหรับใช้งาน มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมในระบบงาน มีการนำไปใช้ในการวางแผนปฏิบัติที่เป็นระบบทั้งเครือข่าย และมีระบบประเมินและปรับปรุงการจัดการความรู้ อย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
การวัดการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>คปสอ. มีการวัดและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงการดำเนินงาน อย่างไร</li> <li></li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	<ul style="list-style-type: none"> <li>คปสอ. มีการวางระบบสารสนเทศและการสื่อสารที่มีคุณภาพ อย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข

ประเด็น	แนวทางคำถาม	ผู้รับผิดชอบ
<b>๔. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล</b>		
ความรู้ความสามารถและจำนวนของบุคลากร	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ.มีบุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีจำนวนที่เหมาะสม หรือไม่ อย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
การให้คุณค่ากับบุคลากรและการสร้างบรรยากาศในการทำงานเป็นทีม	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ.มีระบบงานและวัฒนธรรมการทำงานที่เอื้อต่อการให้บริการที่มีคุณภาพและการเสริมสร้างสุขภาวะ อย่างไร</li> <li>● และมีระบบการพัฒนาบุคลากร การประเมินผลงาน การยกย่องชมเชยและแรงจูงใจ ที่ส่งเสริมให้สร้างผลงานที่ดีอย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
<b>๕. การจัดกระบวนการ</b>		
การออกแบบ จัดการ และการปรับปรุงกระบวนการภายในสถานพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ. มีการออกแบบ จัดการ และปรับปรุงกระบวนการ เพื่อให้งานด้านบริการสุขภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ได้อย่างไร</li> <li>● และมีการพัฒนาการบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการอย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ
การออกแบบ จัดการและปรับปรุงกระบวนการของแผนงาน/โครงการที่ดำเนินการในชุมชน		
<b>๖. การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ</b>		
การรับรู้ความต้องการ/ความคาดหวังของผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ. มีกระบวนการรับรู้ความต้องการ ความคาดหวัง เสียงสะท้อน และข้อร้องเรียน ของผู้รับบริการหรือประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ และ Stake holder อย่างไร</li> <li>● และมีการนำมาใช้ในการวางแผน และปรับปรุงให้ระบบสุขภาพอำเภอมีคุณลักษณะที่ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังดังกล่าวอย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ
<b>๗. กระบวนการดูแลผู้ป่วย</b>		
กระบวนการดูแลผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ.มีกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ โดยคำนึงถึงมาตรฐานวิชาชีพ ความปลอดภัย การซึ่ง การมีส่วนร่วม ของผู้ป่วยและครอบครัว อย่างไร</li> <li>● และมีกระบวนการพัฒนาการดูแลที่เน้นความเป็นองค์รวมและมุ่งไปสู่การสร้างสุขภาวะ</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ  กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
การเข้าถึง การรับผู้ป่วย-ส่งต่อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ.มีการจัดระบบการเข้าถึง รับผู้ป่วย-การส่งต่อ ที่เชื่อมโยงกัน อย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
การประเมินผู้ป่วย การวินิจฉัย และการดูแลผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ. มีกระบวนการประเมินผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค และการดูแลผู้ป่วย ที่มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกันในเครือข่ายอย่างไร</li> </ul>	
การดูแลต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ. มีกระบวนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องอย่างครอบคลุม เชื่อมโยง และมีคุณภาพ อย่างไร</li> </ul>	

ประเด็น	แนวทางคำถาม	ผู้รับผิดชอบ
<b>๘. การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ</b>		
การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพตลอดจนการควบคุมป้องกันโรคเมื่อเกิดระบาด	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ.มีการติดตามเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ อย่างไร</li> <li>● และมีกระบวนการสอบสวน จนถึงการควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดอย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
<b>๙. การทำงานกับชุมชน</b>		
การร่วมกันจัดบริการสุขภาพในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ.และเครือข่ายมีการทำงานร่วมกับชุมชนในการจัดบริการสุขภาพ อย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
การร่วมกันแก้ไขปัญหาสุขภาพและจัดกิจกรรมสร้างสุขภาวะในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คปสอ.และเครือข่ายมีการทำงานร่วมกับชุมชนในการเสริมสร้างสุขภาวะในชุมชน อย่างไร</li> </ul>	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
<b>๑๐. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ</b>		
ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ผลสัมฤทธิ์ในการพัฒนาโครงสร้างบริหารจัดการภายในเครือข่าย</li> <li>● ผลสัมฤทธิ์ในการจัดบริการสุขภาพ</li> <li>● ผลสัมฤทธิ์ในการดูแลผู้ป่วยรายโรค</li> <li>● สถานะสุขภาพของชุมชน</li> <li>● คปสอ.มีระบบการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์งาน อย่างไร</li> </ul> <p>ผลสัมฤทธิ์ภาพรวม และประเด็นปัญหา มีแนวโน้มดีขึ้น และมีการวิเคราะห์เทียบผลลัพธ์ของแต่ละหน่วย (Benchmarking) เพื่อหาโอกาสพัฒนา อย่างไร</p>	

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ไม่มี)

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
 วรรณิภา บรรลิ่งก์  
 (นางสาววรรณิภา บรรลิ่งก์)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
 กัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย  
 (นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



**การประเมิน**

**คปสอ.ติดดาว**

**สระแก้ว 2565**

# วัตถุประสงค์ของการประเมิน คปสอ. ตัดดาว

1

ส่งเสริมการดำเนินงานในระดับอำเภอ  
ให้มีการบูรณาการการดำเนินงาน โดย  
การออกแบบการดำเนินงานและ  
**การประเมินผลร่วมกันในระดับ  
คปสอ.** หรืออำเภอ

2

เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน และ  
**สรุปให้เห็นถึงความสำเร็จใน  
ภาพรวมของอำเภอ** ทั้งในเชิง  
ปริมาณ และคุณภาพ ทั้งด้านงานประจำ  
นโยบาย และงานยุทธศาสตร์ได้อย่าง  
ครบถ้วน ผ่านระบบการประเมินที่  
มาตรฐาน

# ปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ. ตัดดาว ปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	กิจกรรม	วัน เดือน ปี	ผลลัพธ์ที่ได้
1.	ประชุมคณะทำงานพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ตัดดาว (สสจ.)	29 มิถุนายน 2565	ร่างเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ตัดดาว
2.	ประชุมคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ตัดดาว (สสจ.+พื้นที่)	11 กรกฎาคม 2565	เกณฑ์การประเมินคปสอ.ตัดดาว
3.	ประชุมเตรียมความพร้อมการประเมิน คปสอ.ตัดดาว	11 กรกฎาคม 2565	หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างานเข้าใจรูปแบบและกำหนดการประเมิน
4.	แจ้งเกณฑ์ คปสอ.ตัดดาว		ทุก คปสอ.รับทราบเกณฑ์คปสอ.ตัดดาว
5.	แจ้งกำหนดการประเมิน คปสอ.ตัดดาว		ทุก คปสอ. กลุ่มงานและงาน รับทราบกำหนดการ
6.	ลงพื้นที่ประเมิน คปสอ.ตัดดาว		คะแนนประเมิน คปสอ.ตัดดาว
7.	วิเคราะห์/สรุปผลคะแนนการประเมิน คปสอ.ตัดดาว		ผลการประเมินคปสอ.ตัดดาว
8.	แจ้งผลการประเมินคปสอ.ตัดดาวให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ		ผู้เกี่ยวข้องทราบผลการประเมิน

# กรอบการประเมิน คปสอ.ติดดาว 2565

ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงที่สำคัญ



ประเมินการดำเนินงาน Primary care ด้วยเกณฑ์ รพ.สต. ติดดาว

- คำนวณร้อยละ รพ.สต. ติดดาว ที่ได้ 5 ดาว เป็น ภาพอำเภอ

ประเมินกระบวนการทำงานด้วยระบบสุขภาพอำเภอ

- อ่าน CUP Profile
- ลงประเมิน คปสอ.
- สรุปราย และให้คะแนนโดยคณะกรรมการประเมินบน สสจ.

ประเมินการพัฒนางานสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ

- จากการพัฒนาผลงานวิชาการทุกรูปแบบ
- ทั้งระดับ สสอ. รพ. และรพ.สต.

# การคิดคะแนน คปสอ.ติดดาว ปี 2565



**≥ 80 คะแนน**



**75 – 79.99 คะแนน**



**70 – 74.99 คะแนน**



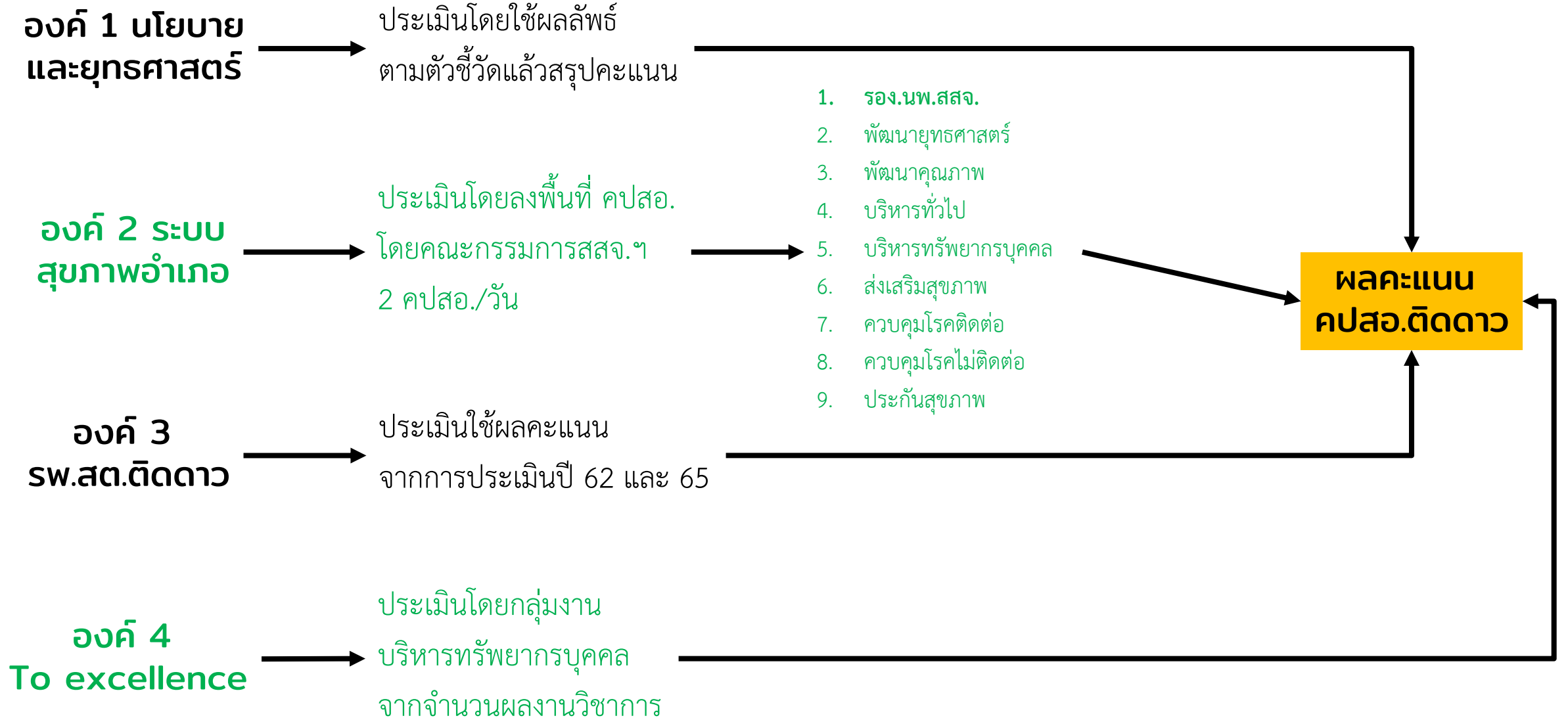
**65 – 69.99 คะแนน**

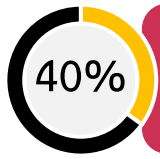


**< 65 คะแนน**



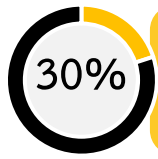
# กระบวนการประเมิน คปสอ.ติดตาม 2565





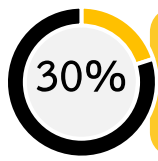
# องค์ 1 นโยบาย และยุทธศาสตร์

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	จำนวนตัวชี้วัด
1	แม่และเด็ก	1
2	ผู้สูงอายุ	2
3	NCD	2
4	โควิด 19	3
5	ปฐมภูมิ	2
6	Service plan	3
7	วัคซีนโรคปอด	1
8	การบริหารจัดการ	3
	รวม	17



# องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

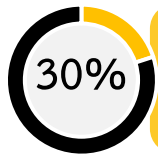
รายการประเมินประเมิน		น้ำหนัก	คะแนนเต็ม 5
ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ (CUP Profile)		12	5
ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด		28	
1	การนำ		5
2	การบริหารแผนกลยุทธ์		5
4	การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	12	5
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล		5
6	การจัดกระบวนการ		5
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ		5
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย	6	5
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ		5
8	การทำงานกับชุมชน	6	5
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ	4	5
รวมทั้งหมด		40	



## องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

**เกณฑ์ประเมินตนเอง:  
ระดับความก้าวหน้า  
การพัฒนาระบบสุขภาพ  
อำเภอ 5 ระดับ  
ประเมินโดย  
คณะกรรมการ สสจ.**

- 1 เป็นช่วงเริ่มต้นของการพัฒนา หน่วยงานส่วนใหญ่ดำเนินงานตามแนวทางเดิมที่เคยทำอยู่ การดำเนินงานมีลักษณะตั้งรับ ไม่เชื่อมโยงกัน ยังไม่ค่อยมีการดำเนินงานเชิงรุกใน ชุมชน
- 2 เริ่มเห็นบทบาทของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอในการชี้แนะให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร่วมกันวางกระบวนการให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรงพยาบาลและเริ่มมีการนำกระบวนการนั้นไปปฏิบัติ ตลอดจนมีการขยายงานลงสู่ชุมชนมากขึ้น
- 3 โรงพยาบาลและ Contracting Unit for Primary Care (CUP) มีบทบาทชัดเจนในการ สนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่มีการจัดบริการในสำนักงานตาม กระบวนการที่ออกแบบไว้ ชุมชนและท้องถิ่นมีบทบาทในการร่วมดำเนินงานด้านสุขภาพใน ชุมชน
- 4 อำเภอสามารถแสดงผลลัพธ์ที่โดดเด่น ชุมชนและท้องถิ่นมี บทบาทชัดเจนมากขึ้นในการดำเนินงานสุขภาพ ในชุมชน
- 5 อำเภอมีกระบวนการประเมินและปรับปรุงอย่างเป็นระบบ (systematic evaluation & improvement) ส่งผลให้ อำเภอมีผลลัพธ์ เป็นเลิศ เป็นผู้นำในงานด้าน นั้น ๆ



# องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

## CUP Profile 50 หน้า

**Context**  
ไม่เกิน 10 หน้า

**Content**  
ไม่เกิน 30 หน้า

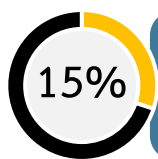
หมวด 1 – 9  
ครอบคลุมประเด็น  
สำคัญ/ปัญหาของ  
อำเภอ

**Result**  
ไม่เกิน 10 หน้า

- ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงาน หมวด 10
- นโยบาย
  - ปัญหาพื้นที่

**Essential**

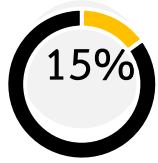
ผลการดำเนินงาน  
ตามตัวชี้วัดองค์ 1



## องค์ 3 SW.สต.ติดดาว

**ใช้ผลการประเมินปี 2562 และปี 2565**

**ร้อยละ SW.สต. ติดดาวที่ได้ 5 ดาว**



# องค์ 4 To Excellent

ลำดับ	หน่วยงาน	คะแนนเต็ม	ระดับคะแนน	
4.1	โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R2R	4	4 คะแนน (สสอ. 1 เรื่อง (2 คะแนน) และรพ. 1 เรื่อง (2คะแนน))	นับผลงานวิชาการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2564 - 2565 รวมถึงนับ ผลงานวิจัยที่ไม่ผ่านการขอรับ จริยธรรมการวิจัย และผลงาน วิชาการที่เผยแพร่ผ่านเวทีวิชาการ
4.2	คปสอ. มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย 1 เรื่อง	2	2 คะแนน	
4.3	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลที่มีผลงาน Best Practice ,วิจัย ,R2R หรือ นวัตกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง	5	5 คะแนน 50% - 59% = 1 คะแนน 60% - 69% = 2 คะแนน 70% - 79% = 3 คะแนน 80% - 89% = 4 คะแนน 90% - 100% = 5 คะแนน	
4.4	ร้อยละของผลงานวิชาการประเภท วิจัย ,R2R,นวัตกรรม , Best practice และ CQI (นับรวมกัน) ของ คปสอ.นั้นๆ ที่ได้มี การนำเสนอและเผยแพร่ผลงานผ่านเวที วิชาการในระดับจังหวัดขึ้นไป	4	4 คะแนน 5% - 10% = 1 คะแนน 10% - 15% = 2 คะแนน 15% - 20% = 3 คะแนน 20% - 25% = 4 คะแนน	
	<b>รวม</b>	<b>15</b>		



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
ที่ ๑๖๙/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กำหนดนโยบายพัฒนาการดำเนินงานในพื้นที่ ทั้งระดับอำเภอและตำบล โดยใช้กลไกของการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ การพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการเป็นเครื่องมือในการพัฒนางานสาธารณสุข ให้เกิดคุณภาพในการทำงานและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในจังหวัดสระแก้ว ตลอดจนมีการประเมินผลกระบวนการพัฒนาในรูปแบบ คปสอ.ติดตาม

เพื่อให้เกิดการประเมินผลการดำเนินงานที่สะท้อนการพัฒนาได้อย่างชัดเจน เป็นรูปธรรมสามารถนำข้อมูลมาพัฒนาต่อไปได้ จึงยกเลิคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ ๑๕๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้

- |                                      |  |                  |
|--------------------------------------|--|------------------|
| ๑. นายแพทย์ประภาส ผูกดวง             | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                                | ที่ปรึกษา        |
| ๒. นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา            | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                             | ประธานกรรมการ    |
| ๓. นางดารารัตน์ โห้วงค์              | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)               | รองประธานกรรมการ |
| ๔. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภัคพงศ์     | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)            | รองประธานกรรมการ |
| ๕. นายสมเกียรติ ทองเล็ก              | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                               | รองประธานกรรมการ |
| ๖. นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์          | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                               | รองประธานกรรมการ |
| ๗. นางอารี วิเชียร                   | สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร   | กรรมการ          |
| ๘. นายอดุลย์ หาญชิงชัย               | สาธารณสุขอำเภออรัญประเทศ                                       | กรรมการ          |
| ๙. นายไชยยา จักรสิงโต                | สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว                                     | กรรมการ          |
| ๑๐. นายทองปาน พันจุย                 | สาธารณสุขอำเภอโคกสูง   | กรรมการ          |
| ๑๑. นายธนาทร คำดำ                    | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหาด   | กรรมการ          |
| ๑๒. นายชัย บุญร่วม                   | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขตาพระยา        | กรรมการ          |
| ๑๓. นายปรัชญา แก้วพัฒน์              | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์ | กรรมการ          |
| ๑๔. ว่าที่ร้อยตรีรัตนชัย เพ็ชรสมบัติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักงานสาธารณสุขวังสมบูรณ์     | กรรมการ          |



๑๕. หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว		กรรมการ
๑๖. หัวหน้างานทุกงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว		กรรมการ
๑๗. นายปิติพัฒน์ ทองเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	กรรมการ
๑๘. นางจันทร์นิภา เกตรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	กรรมการ
๑๙. นางรุ่งรัตน์ จิตประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลวัฒนานคร	กรรมการ
๒๐. นางนุติ เพ็ชรนอก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลโคกสูง	กรรมการ
๒๑. นายละลวย วันดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลอรัญประเทศ	กรรมการ
๒๒. นางสาวภคภรณ์ ธงเทียว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๓. นายจตุรงค์ จันทร์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒๔. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการและ เลขานุการ
๒๕. นายปิยะณัฐ วิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นางสาววรรณิภา บรรลักษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๗. นางสาววราภรณ์ เวชการ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

### บทบาทหน้าที่

๑) จัดทำและปรับปรุงเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดดาว เพื่อสะท้อนการพัฒนา โดยการกำหนดกรอบการประเมิน น้ำหนักคะแนน เกณฑ์การประเมิน การคิดคะแนน และการสรุปผลคะแนนให้ตรงตามวัตถุประสงค์


๒) สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และชี้แจงให้หน่วยงาน และกับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบและเข้าใจ

๓) นำเกณฑ์การประเมินเสนอให้ความเห็นชอบ และนำสู่การประเมิน

๔) งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

  
(นายประภาส ผูกดวง)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
ที่ ๗/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กำหนดนโยบายพัฒนาการดำเนินงานในพื้นที่ ทั้งระดับอำเภอและตำบล โดยใช้กลไกของการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ การพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ ตลอดจนมี การประเมินผลกระบวนการพัฒนาในรูปแบบ คปสอ.ติดดาว เป็นเครื่องมือในการพัฒนางานสาธารณสุขให้เกิด คุณภาพในการทำงาน และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในจังหวัดสระแก้ว

เพื่อให้เกิดการประเมินผลการดำเนินงาน ที่สะท้อนการพัฒนาได้อย่างชัดเจน เป็นรูปธรรม สามารถนำข้อมูลมาพัฒนาต่อไปได้ และเพื่อให้ทีมประเมินมีศักยภาพ ได้มาตรฐาน จึงยกเลิคำสั่งสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ ๑๕๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ ประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและ คณะทำงานประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย

๑.๑ นายประภาส ผูกดวง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	ประธาน คณะกรรมการ
๑.๒ นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธาน คณะกรรมการ
๑.๓ นางดารารัตน์ ไห้วงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	รองประธาน คณะกรรมการ
๑.๔ นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	รองประธาน คณะกรรมการ
๑.๕ นายสมเกียรติ ทองเล็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รองประธาน คณะกรรมการ
๑.๖ นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รองประธาน คณะกรรมการ
๑.๖ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง		คณะกรรมการ
๑.๗ สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ		คณะกรรมการ
๑.๘ หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว		คณะกรรมการ
๑.๙ หัวหน้างานทุกงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว		คณะกรรมการ
๑.๑๐ นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ และเลขานุการ
๑.๑๑ นายปิยะณัฐ วิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

### หน้าที่

- ๑) มอบนโยบาย และทิศทางในการดำเนินงาน คปสอ.ติดดาว
- ๒) อำนวยความสะดวกให้การดำเนินงานของคณะทำงานการประเมินผล คปสอ.ติดดาว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
- ๓) ให้การสนับสนุนด้านบริหาร บริการ วิชาการ และทรัพยากรต่าง ๆ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานของคณะทำงาน
- ๔) พิจารณา เสนอแนวทาง และแก้ไขปัญหา ให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๕) งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

### ๒. คณะทำงานประเมินผล คปสอ.ติดดาว ประกอบด้วย

๒.๑ นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธาน คณะทำงาน
๒.๒ นางดารารัตน์ โห้วงค์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	คณะทำงาน
๒.๓ นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	คณะทำงาน
๒.๔ นายสมเกียรติ ทองเล็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๒.๕ นางล่องจันทร์ คำภิรานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๒.๖ หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน	ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๒.๗ หัวหน้างานทุกงาน	ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	คณะทำงาน
๒.๘ นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน และเลขานุการ
๒.๙ นายปิยะณัฐ วิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๑๐ นางสาววรรณิภา บรรลิ่งก์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๑๑ นางสาวราภรณ์ เวชการ	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

### หน้าที่

- ๑) ถ่ายทอดนโยบาย และทิศทางการดำเนินงานคปสอ.ติดดาว ให้กับหน่วยบริการทุกระดับ  
รับทราบ
- ๒) ออกประเมินและพิจารณาให้คะแนนการประเมินผลการดำเนินงาน คปสอ.ติดดาว ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด อย่างเป็นธรรม
- ๓) จัดเก็บและรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานของคปสอ. ตามเกณฑ์ คปสอ.ติดดาว
- ๔) เมื่อพบปัญหาการดำเนินงาน ให้ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไขปัญหา หรือประสานผู้เชี่ยวชาญร่วมแก้ไขปัญหาของ คปสอ.
- ๕) งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

**๓. คณะทำงานประเมินผล รพ.สต.ติดดาว จำแนกรายหมวด ประกอบด้วย**

**๓.๑ หมวด ๑ การนำองค์กร และการจัดการที่ดี**

๓.๑.๑	นางกชพรรณ หาญชิงชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๓.๑.๒	นายจาตุรงค์ จันทน์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๓	นายประวิทย์ คำนึ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๔	นายภูบดินทร์ ไชยhurst	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคลองทราย	คณะทำงาน
๓.๑.๕	นายสุรศักดิ์ สระสิทธิ์	เจ้าพนักงานธุรการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตาหลังใน	คณะทำงาน
๓.๑.๖	นางสุชาดา ไร่ไพโรจน์	นักวิชาการเงินและบัญชี	คณะทำงาน
๓.๑.๗	นางสาววรรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๘	นางสาวนารีรัตน์ ประเสริฐศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๙	นายรูปกรณ์ ศิลาโชติ	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงาน

**๓.๒ หมวด ๒ การให้ความสำคัญกับประชากรเป้าหมาย**

๓.๒.๑	นางกชพรรณ หาญชิงชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๓.๒.๒	นายจาตุรงค์ จันทน์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๒.๓	นายประวิทย์ คำนึ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน

**๓.๓ หมวด ๓ การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล**

๓.๒.๑	นางกชพรรณ หาญชิงชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๓.๒.๒	นายจาตุรงค์ จันทน์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๒.๓	นายประวิทย์ คำนึ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน

**๓.๔ หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย**

๓.๔.๑	นางสาวรำไพโร คำฉัตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๓.๔.๒	นายอาทิตย์ คำเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๓	นางสาววรรณิภา เกลี้ยงสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๔	นางสุวรรณา ชนะภัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๕	นางไลทอง ภัทรปรียากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๖	นางรัตนา พันจวบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๗	นางจงรักษ์ คนจริง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๘	นางสาวสิริยา เตชะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๙	นางนภภรณ์ คำแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๑๐	นางกฤษณา ฤทธิเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๑๑	นางสาวนุชรี บวงสรวง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	คณะทำงาน
๓.๔.๑๒	นางสาวชญาภา กันพงษ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	คณะทำงาน
๓.๔.๑๓	นางสาวพินิตา เพ็งลาภ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๑๔	นางสาวจิรนนท์ กอบัวกลาง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน

๓.๔.๑๕	นางสาวขวัญเรือน จันทร์มี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๔.๑๖	นางสุพรรณณี ชูไทย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๑๗	นางสาวรำไพ หาญมนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๑๘	นางณิชากร แสงงาม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๓.๑.๑๙	นางกุสุมา วันดีราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๒๐	นางสาวขวัญพัฒน์ ดิฐวีระวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๒๑	นางสาวชนนิตา แก้ววิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๒๒	นางสาวแสงดาว จงสุข	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๒๓	นางเจิดเฉลา จุนถาวร	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๒๔	นายธีรพงษ์ ฐูปทอง	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๓.๑.๒๕	นายกรณมณีนธนา ปุณณศิริมั่งมี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๒๖	นางบังอร ผามั่น	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๑.๒๗	นางสาวคณิงนุช คำหล้า	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๒.๑.๒๘	นางสาวพัชรี รุณพงษ์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๒.๑.๒๙	นางสาวพัชรียา ป้องเรือ	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๒.๑.๓๐	นายบุญฤทธิ์ สายสังข์	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๒.๑.๓๑	นางสาวปรารถนา ชามพูนท	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๒.๑.๓๒	นางจรินทร์ญา คล้ายปักซี่	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๒.๑.๓๓	นางสาวธัญวรรณ์ ชุมแวงวาปี	เภสัชกร	คณะทำงาน
๒.๑.๓๔	นายธนภฤต นิธิตันติปัญญา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๒.๑.๓๕	นายจิระเดช ช่างสาย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๒.๑.๓๖	นางสาวภคภรณ์ ชงเทียว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน

### ๓.๕ หมวด ๕ ผลลัพธ์

๓.๕.๑	นางกชพรรณน หาญชิงชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๓.๕.๒	นายจาตุรงค์ จันทร์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๕.๓	นายประวิทย์ คำนึ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๕.๔	นางสาวรำไพ คำฉัตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๓.๕.๖	นายอาทิตย์ คำเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๕.๗	นางสาววรรณิภา เกลี้ยงสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน

### หน้าที่

- ๑) ออกประเมินผล รพ.สต.ติดตาม ตามประเด็นที่ได้รับมอบหมาย
- ๒) จัดเก็บและรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานของ รพ.สต.ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม ส่งผลคะแนนการประเมินผล รพ.สต.ติดตามให้คณะกรรมการรวบรวมคะแนนเพื่อประเมินผลต่อไป

### ๔. คณะทำงานรวบรวม และประเมินผลคะแนน คปสอ./รพ.สต.ติดตาม ประกอบด้วย

๔.๑	นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธาน คณะทำงาน
๔.๒	นางดารารัตน์ โห้วงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	คณะทำงาน

/๔.๓ นาย...

๔.๓ นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	คณะทำงาน
๔.๔ นายสมเกียรติ ทองเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๔.๕ นายจตุรงค์ จันทน์เรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๔.๖ นางกชพรรณ หาญชิงชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๔.๗ นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน และเลขานุการ
๔.๘ นายปิยะณัฐ วิเชียร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔.๙ นางสาววรรณิภา บรรล้งค์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔.๑๐ นางสาววราภรณ์ เวชการ นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

#### หน้าที่

- ๑) รวบรวม วิเคราะห์ จัดกลุ่มคะแนนการประเมินผล คปสอ./รพ.สต.ติดตาม
- ๒) ส่งผลคะแนนการประเมินผล คปสอ./รพ.สต.ติดตามให้คณะกรรมการอำนวยการเพื่อ  
ประกาศผลการประเมิน
- ๓) นำผลการวิเคราะห์คะแนนมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำสู่การพัฒนาปรับปรุงต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

*ชวณัฐ*

(นายประภาส ผูกดวง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

(ร่าง)รายละเอียดเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดตาม ประจำปีงบประมาณ 2565  
ตามมติที่ประชุมเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2565

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	เป้าหมายการประเมิน					น้ำหนักคะแนน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	หลักฐานการประเมิน
		1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน			
<b>องค์ประกอบ 1. นโยบาย และยุทธศาสตร์</b>							<b>30</b>		
<b>1</b>	<b>แม่และเด็ก</b>								
1.1	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงติสมส่วน	น้อยกว่าร้อยละ 51	ร้อยละ 52-55	ร้อยละ 56-59	ร้อยละ 60-63	ร้อยละ 64 ขึ้นไป		กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ผลงานจาก HDC
<b>2</b>	<b>ผู้สูงอายุ</b>								
2.1	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อม และ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (PA)	น้อยกว่าร้อยละ 14	ร้อยละ 15-19	ร้อยละ 20-24	ร้อยละ 25-29	ร้อยละ 30 ขึ้นไป		กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	แบบประเมินในคลินิกผู้สูงอายุ
2.2	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (PA)	น้อยกว่าร้อยละ 14	ร้อยละ 15-19	ร้อยละ 20-24	ร้อยละ 25-29	ร้อยละ 30 ขึ้นไป		กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	แบบประเมินในคลินิกผู้สูงอายุ
<b>3</b>	<b>NCD</b>								
3.1	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	น้อยกว่าร้อยละ 59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70-74	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80 ขึ้นไป		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	ผลงานจาก HDC
3.2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	น้อยกว่าร้อยละ 59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70-74	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80 ขึ้นไป		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	ผลงานจาก HDC
<b>4</b>	<b>โควิด 19</b>								
4.1	อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (PA)น้อยกว่าร้อยละ 1.6	ร้อยละ 1.9 ขึ้นไป	ร้อยละ 1.8 - 1.89	ร้อยละ 1.7 - 1.79	ร้อยละ 1.6 - 1.69	น้อยกว่าร้อยละ 1.6		กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
4.2	ร้อยละความครอบคลุมการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นในประชาชน	ร้อยละ 30-34	ร้อยละ 35-39	ร้อยละ 40-44	ร้อยละ 45-49	ร้อยละ 50 ขึ้นไป		กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	รายงานการฉีดวัคซีนจาก MOPH IC
4.3	กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ (PA)	ร้อยละ 70-74	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80-84	ร้อยละ 85-89	ร้อยละ 90 ขึ้นไป		กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	แบบรายงาน, โปรแกรม TSC
<b>5</b>	<b>ปฐมภูมิ</b>								
5.1	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	น้อยกว่า ร้อยละ 20	ร้อยละ 20-29	ร้อยละ 30-39	ร้อยละ 40-49	ร้อยละ 50 ขึ้นไป		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
5.2	จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (PA)	น้อยกว่า ร้อยละ 20	ร้อยละ 20-29	ร้อยละ 30-39	ร้อยละ 40-49	ร้อยละ 50 ขึ้นไป		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	

ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	เป้าหมายการประเมิน					น้ำหนักคะแนน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	หลักฐานการประเมิน
6	Service plan								
6.1	ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพ และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index =20 ก่อนครบ 6 เดือน	น้อยกว่าร้อยละ 40	ร้อยละ 40-49	ร้อยละ 50-59	ร้อยละ 60-69	ร้อยละ 70 ขึ้นไป		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
6.2	มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพ เพิ่มขึ้น (PA)	ต่ำกว่า ร้อยละ 1	ร้อยละ 1.1-1.3	ร้อยละ 1.4-1.6	ร้อยละ 1.7-1.9	มากกว่าร้อยละ 2 ขึ้นไป		กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	
6.3	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (PA)	น้อยกว่า 12 ต่อแสน	น้อยกว่า 11 ต่อแสน	น้อยกว่า 10 ต่อแสน	น้อยกว่า 9 ต่อแสนประชากร	น้อยกว่า 8 ต่อแสนประชากร		งานสุขภาพจิตฯ	แบบรายงาน รง 506 S และแบบรายงาน psychological autopsy
7	วัดโรคปอด								
7.1	ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ Treatment Coverage	ร้อยละ 70-74	ร้อยละ 75-79	ร้อยละ 80-84	ร้อยละ 85-89	ร้อยละ 90 ขึ้นไป		กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	โปรแกรม NTIP
8	การบริหารจัดการ								
8.1	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer) (PA)							กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
8.2	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (PA)			ร้อยละ 64.00-74.99	ร้อยละ 75.00-85.99	ร้อยละ 86 ขึ้นไป		งานตรวจสอบภายใน	ให้คะแนนจากแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะในระบบ MITAS
8.3	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประเมินภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7	TPS score ระดับ F	TPS score ระดับ D	TPS score ระดับ C	TPS score ระดับ B	TPS score ระดับ A		กลุ่มงานประกันสุขภาพ	ผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score



ลำดับ	รายละเอียดเกณฑ์	เป้าหมายการประเมิน	น้ำหนักคะแนน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	หลักฐานการประเมิน
<b>องค์ประกอบ 2. ระบบสุขภาพอำเภอ</b>			<b>40</b>		
2.1	ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ (CUP Profile)		12		ประเมินจาก CUP Profile
	ส่วนที่ 2 : การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด		28		
2.2	การนำ	<p><b>1 คะแนน</b> = เป็นช่วงเริ่มต้นของการพัฒนา หน่วยงานส่วนใหญ่ดำเนินงานตามแนวทางเดิมที่เคยทำอยู่ การดำเนินงานมีลักษณะตั้งรับ ไม่เชื่อมโยงกัน ยังไม่ค่อยมีการดำเนินงานเชิงรุกใน ชุมชน</p> <p><b>2 คะแนน</b> = เริ่มเห็นบทบาทของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอในการชี้้นำให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมกันวางกระบวนการงานให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรงพยาบาลและเริ่มมีการนำกระบวนการนั้นไปปฏิบัติ ตลอดจนมีการขยายงานลงสู่ชุมชนมากขึ้น</p> <p><b>3 คะแนน</b> = โรงพยาบาลและ Contracting Unit for Primary Care (CUP) มีบทบาทชัดเจนในการสนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่มีการจัดบริการในสำนักงานตามกระบวนการที่ออกแบบไว้ ชุมชนและท้องถิ่นมีบทบาทในการร่วมดำเนินงานด้านสุขภาพในชุมชน</p>	12	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	ประเมินจากการสนทนากลุ่มโดยคณะกรรมการ
2.3	การบริหารแผนกลยุทธ์		กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ		
2.4	การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศ และการสื่อสาร		กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ และ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		
2.5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล		กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		
2.6	การจัดกระบวนการ		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ		
2.7	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ		6	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
2.8	กระบวนการดูแลผู้ป่วย		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ		
2.9	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ		6	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
2.1	การทำงานกับชุมชน		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ		
2.11	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ		4	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	
<b>องค์ประกอบ 3. รพ.สต.ติดดาว</b>			<b>15</b>		
	ใช้คะแนนจากการประเมินปี 62 และปี 65	คะแนนรพ.สต.ติดดาวรวมทุกรพ.สต.ในอำเภอ*15/(จำนวนรพ.สต.ในอำเภอ*100)		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	
<b>องค์ประกอบ 4. To excellence</b>			<b>15</b>		
4.1	โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R2R หรือ นวัตกรรม	4 คะแนน (คปสอ 2 และรพ. 2 คะแนน)	4	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	ประเมินจากจำนวนผลงานวิชาการในปี 2565
4.2	คปสอ. มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย 1 เรื่อง	2 คะแนน	2	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
4.3	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีผลงาน Best Practice , วิจัย, R2R หรือ นวัตกรรมอย่างน้อย 1 เรื่อง	5 คะแนน 50% - 59% = 1 คะแนน 60% - 69% = 2 คะแนน 70% - 79% = 3 คะแนน 80% - 89% = 4 คะแนน 90% - 100% = 5 คะแนน	5	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
4.4	ร้อยละของผลงานวิชาการ ประเภท วิจัย หรือ R2R หรือ นวัตกรรม หรือ Best practice (นับรวมกัน) ของ คปสอ.นั้นๆ ที่ได้มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานผ่านเวทีวิชาการในระดับจังหวัด	4 คะแนน 5% - 10% = 1 คะแนน 10% - 15% = 2 คะแนน 15% - 20% = 3 คะแนน 20% - 25% = 4 คะแนน	4	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	