



คปสอ. ☆
ติดตาม ☆
☆☆☆

การประเมิน คปสอ.ติดตาม
จังหวัดสระแก้ว 2562

วัตถุประสงค์ของการประเมิน **คปสอ. ทิศดาว** ปีงบประมาณ 2562

1. เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานในระดับอำเภอให้มีการบูรณาการการดำเนินงาน โดยการออกแบบการดำเนินงาน และการ**ประเมินผลร่วมกัน ในระดับ คปสอ. หรืออำเภอ**
2. เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน และ**สรุปให้เห็นถึงความสำเร็จในภาพรวมของอำเภอ** ทั้งในเชิงปริมาณ และคุณภาพ ทั้งด้านงานประจำ นโยบาย และงานยุทธศาสตร์ ได้อย่างครบถ้วน

ปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ. ติดดาว ปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	กิจกรรม	วัน เดือน ปี	ผลลัพธ์ที่ได้
1	จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์คปสอ.ติดดาว	26 ต.ค.61	คำสั่งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์
2	ประชุมคณะกรรมการฯ จัดทำรอบและเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ติดดาว	18 ต.ค.61	กรอบและตัวชี้วัดประเมินคปสอ.ติดดาว ปี2562
3	ประชุมถ่ายทอดกรอบการประเมิน คปสอ.ติดดาว ปี 2562 (Shop&Share)	1 พ.ย.61	ผู้เกี่ยวข้องทราบกรอบการประเมินคปสอ.ติดดาว ปี 2562
4	ประชุมพิจารณาเกณฑ์ คปสอ.ติดดาว	13 พ.ย.61	มติจากที่ประชุม
5	แจ้งเกณฑ์คปสอ.ติดดาวผ่านทาง WEB SITE ของสสจ.สระแก้ว	30 พ.ย.61	เกณฑ์คปสอ.ติดดาว ปี 2562
6	ประชุมครู ก ระดับกระทรวง 6 คน	19 - 21 พ.ย.61	ครู ก 6 คน
7	ประชุมชี้แจงพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงระดับอำเภอ	27 พ.ย.61	รพ.สต.ทุกแห่งได้รับการพัฒนา และประเมินรับรอง
8	ประชุมพัฒนาศักยภาพทีมประเมิน คปสอ.ติดดาว	6 ธ.ค.62	ทีมประเมินมีความรู้และทักษะในการประเมินเพิ่มขึ้น
9	ประชุมสรุปการพัฒนาศักยภาพผู้ประเมิน คปสอ.ติดดาว(การเขียน CUP Profile)	21 ธ.ค.62	หัวหน้ากลุ่มงานและผู้ประเมินมีศักยภาพในการเขียน CUP Profile
10	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ติดดาว	28 ธ.ค.61	กำหนดการ/รายละเอียด
11	ประชุมเตรียมความพร้อมเยี่ยมเสริมพลัง	17 ม.ค.62	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
12	เยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ติดดาว	21 ม.ค. - 8 ก.พ.62	ทราบปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานของพื้นที่
13	คืนข้อมูลจากการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง	11 มี.ค.62	ผู้นิเทศรับทราบข้อมูลและนำไปพัฒนา
14	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ติดดาว	20 และ 25 มี.ค.62	แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป
15	ประชุมซักซ้อมการให้คะแนน CUP Profile	3,18 เม.ย.62	แนวทางการให้คะแนนก่อนการประเมินจริง
16	ประชุมเตรียมความพร้อมประเมินคปสอ.ติดดาว	13-พ.ค.-62	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
17	ประชุมทดสอบการใช้เครื่องมือประเมินคปสอ.และรพ.สต.ติดดาว	15-16 พ.ค.62	คกก.ประเมิน คปสอ.ติดดาวมีความเข้าใจในการใช้เครื่องมือประเมิน
18	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการประเมินคปสอ.ติดดาว	21 พ.ค.62	กำหนดการ/รายละเอียด
19	ประเมิน คปสอ.ติดดาว/รพ.สต.ติดดาว	17 มิ.ย. - 11 ก.ค.62	คะแนนประเมิน คปสอ.ติดดาว
20	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนการประเมินคปสอ.ติดดาว	15 ก.ค.62	แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป
21	วิเคราะห์/สรุปผลคะแนนการประเมินคปสอ.ติดดาว	15 - 26 ก.ค.62	ผลการประเมินคปสอ.ติดดาว
22	แจ้งผลการประเมินคปสอ.ติดดาวให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	29 ก.ค.62	ผู้เกี่ยวข้องทราบผลการประเมิน
23	มอบโล่รางวัล คปสอ.ติดดาว	31 ก.ค.62	คปสอ.9 แห่ง และรพ.สต.ที่ได้ 5 ดาว

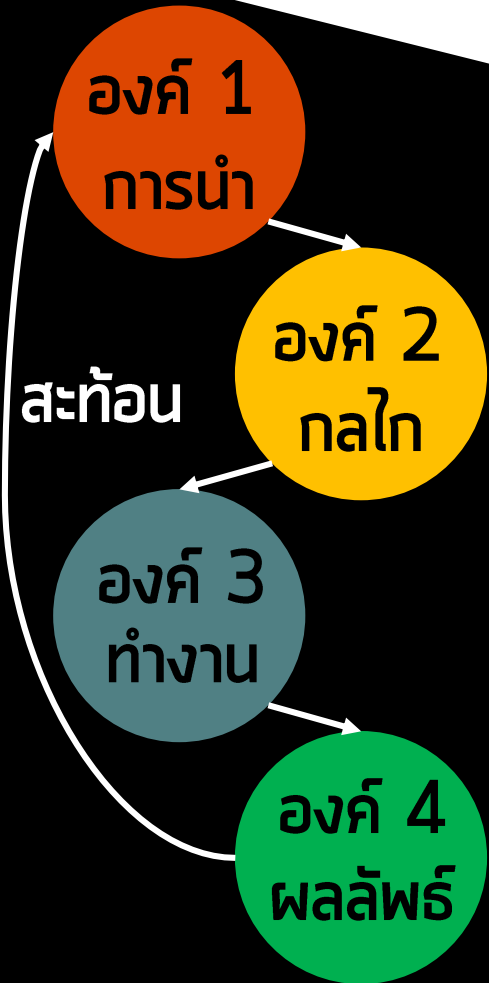
การพัฒนาของปี 2562

CUP Profile 61

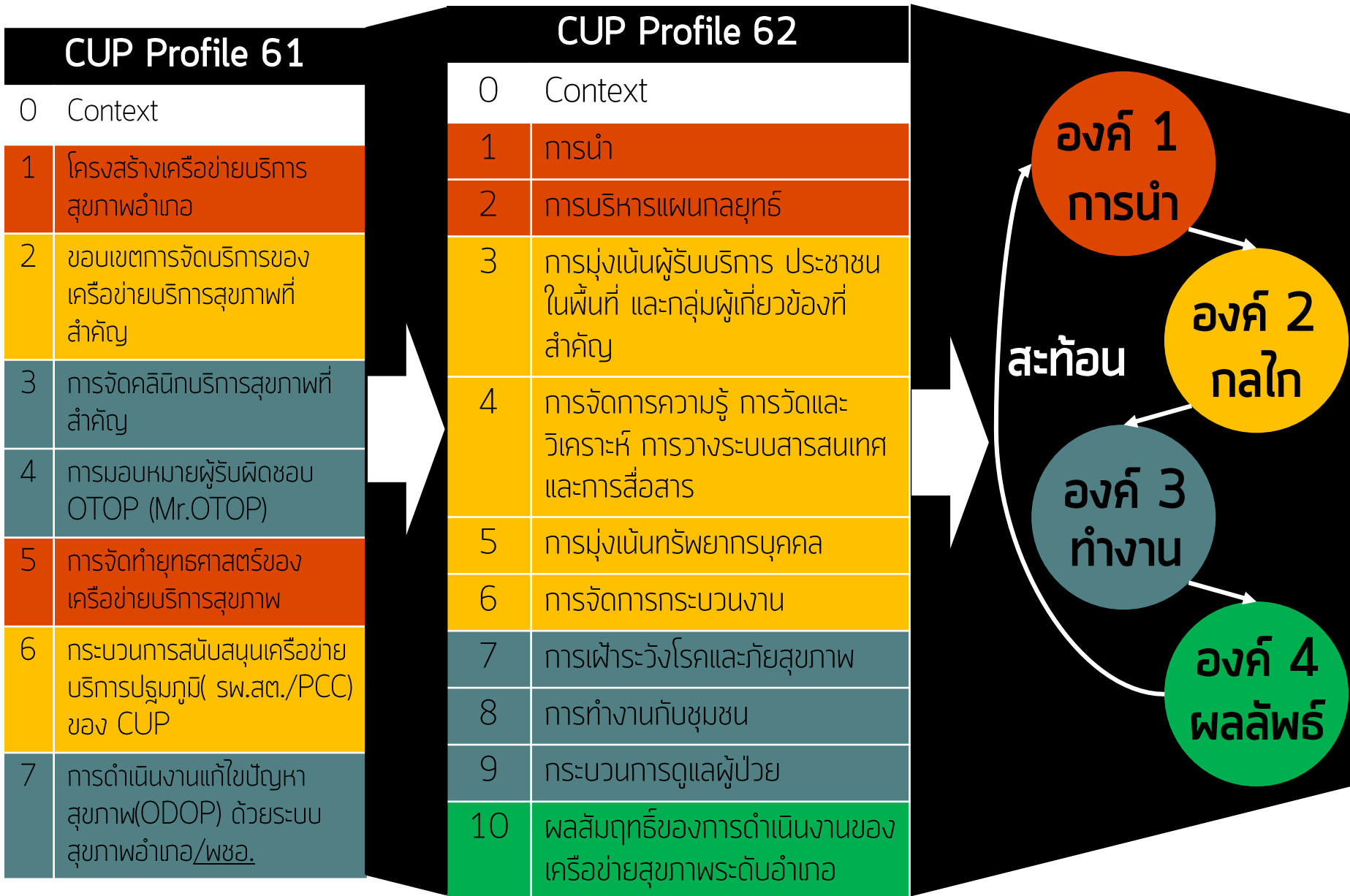
0	Context
1	โครงสร้างเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ
2	ขอบเขตการจัดบริการของเครือข่ายบริการสุขภาพที่สำคัญ
3	การจัดคลินิกบริการสุขภาพที่สำคัญ
4	การมอบหมายผู้รับผิดชอบ OTOP (Mr.OTOP)
5	การจัดทำยุทธศาสตร์ของเครือข่ายบริการสุขภาพ
6	กระบวนการสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิ(sw.สช./PCC) ของ CUP
7	การดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพ(ODOP) ด้วยระบบสุขภาพอำเภอ/พชอ.

CUP Profile 62

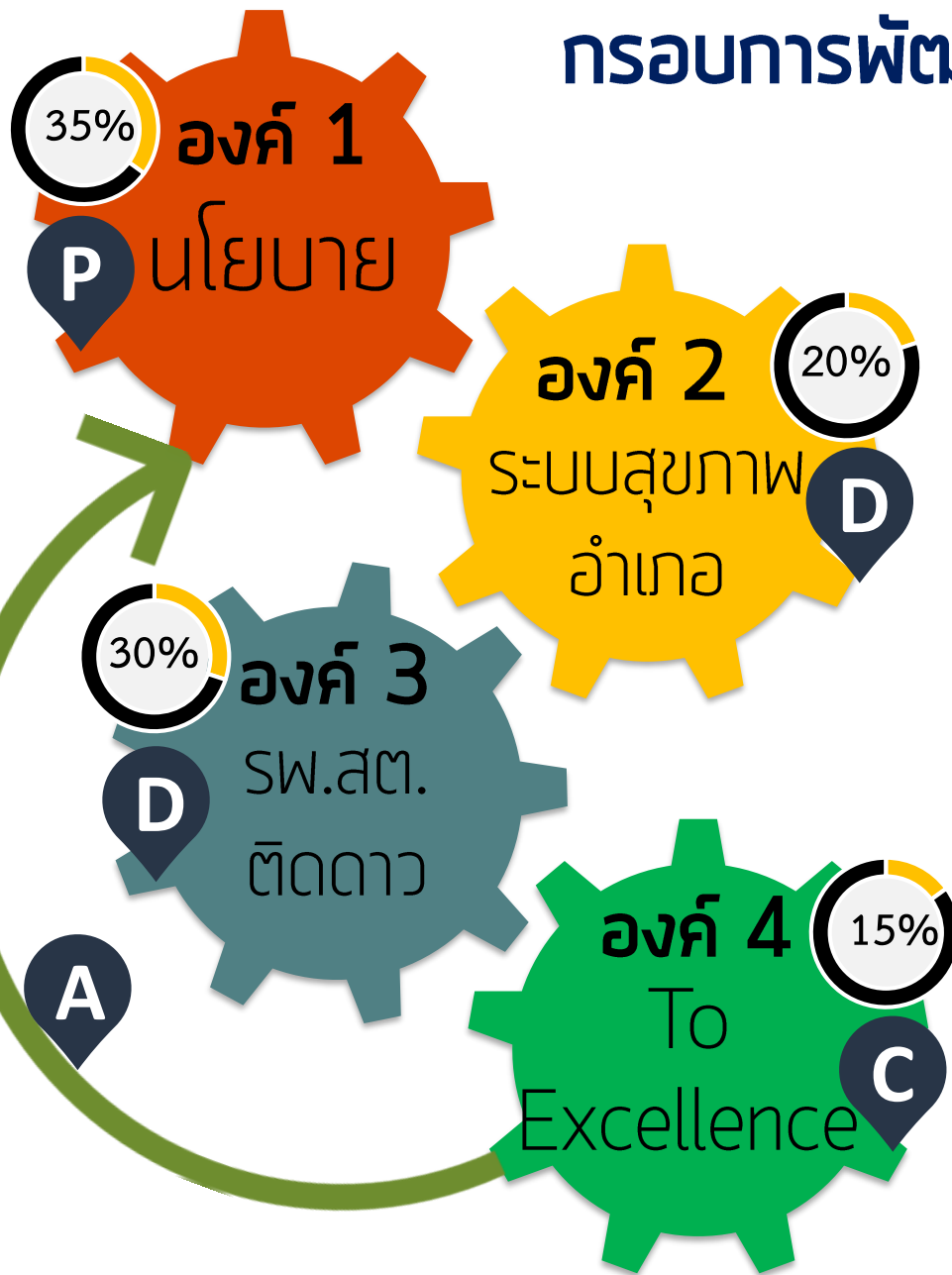
0	Context
1	การนำ
2	การบริหารแผนกลยุทธ์
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
4	การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศ และการสื่อสาร
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
6	การจัดการกระบวนการ
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
8	การทำงานกับชุมชน
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ



การพัฒนาของปี 2562



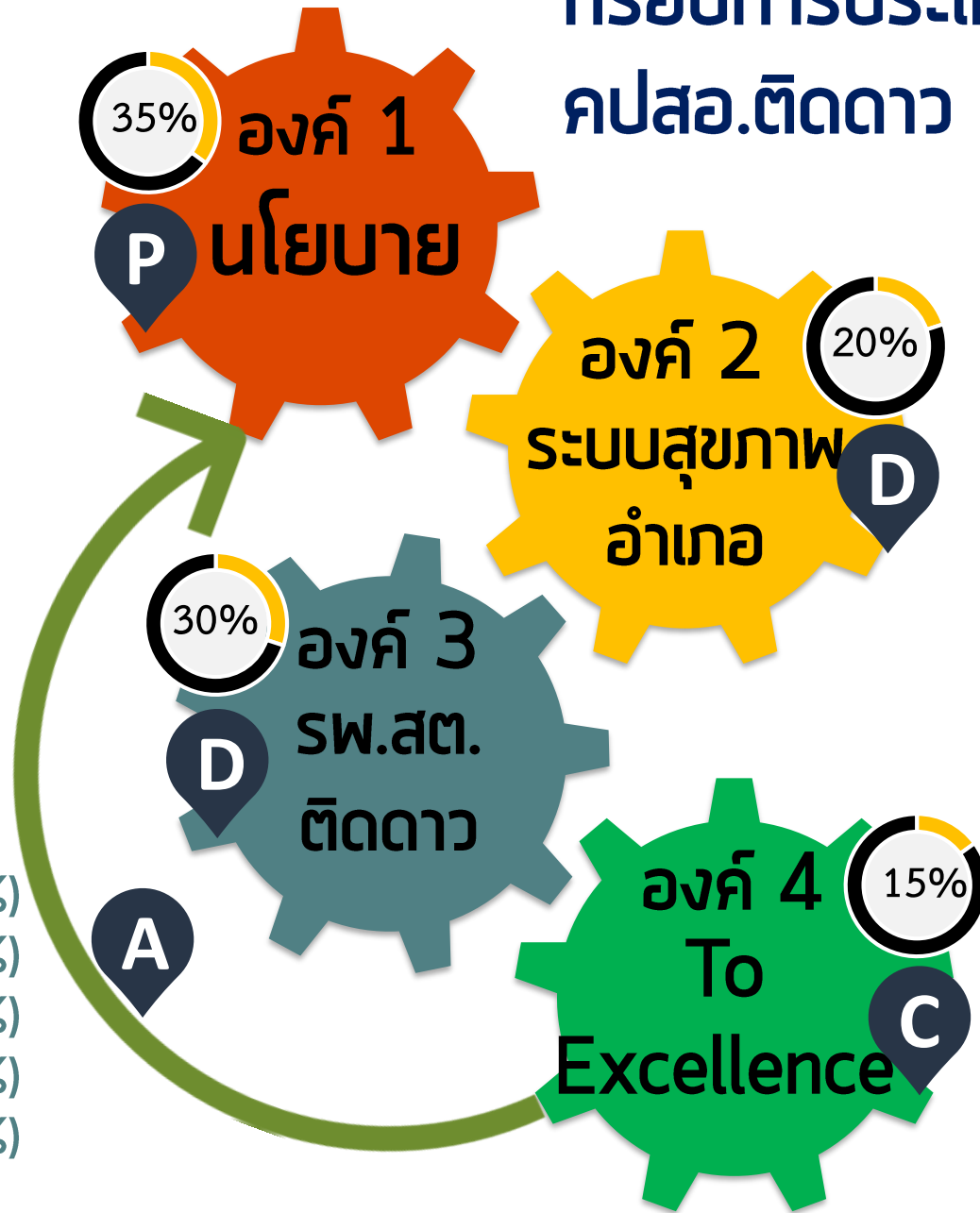
กรอบการพัฒนา คปสอ.ติดตาม 2562



Cup Profile	
1	การนำ
2	การบริหารแผนกลยุทธ์
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
4	การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
6	การจัดการกระบวนการงาน
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
8	การทำงานกับชุมชน
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของ เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ

- 10 PA
- 11 KPI

กรอบการประเมิน คปสอ.ติดตาม 2562



- หมวด 1 (25%)
- หมวด 2 (15%)
- หมวด 3 (10%)
- หมวด 4 (30%)
- หมวด 5 (20%)
- แบ่งระดับ SML

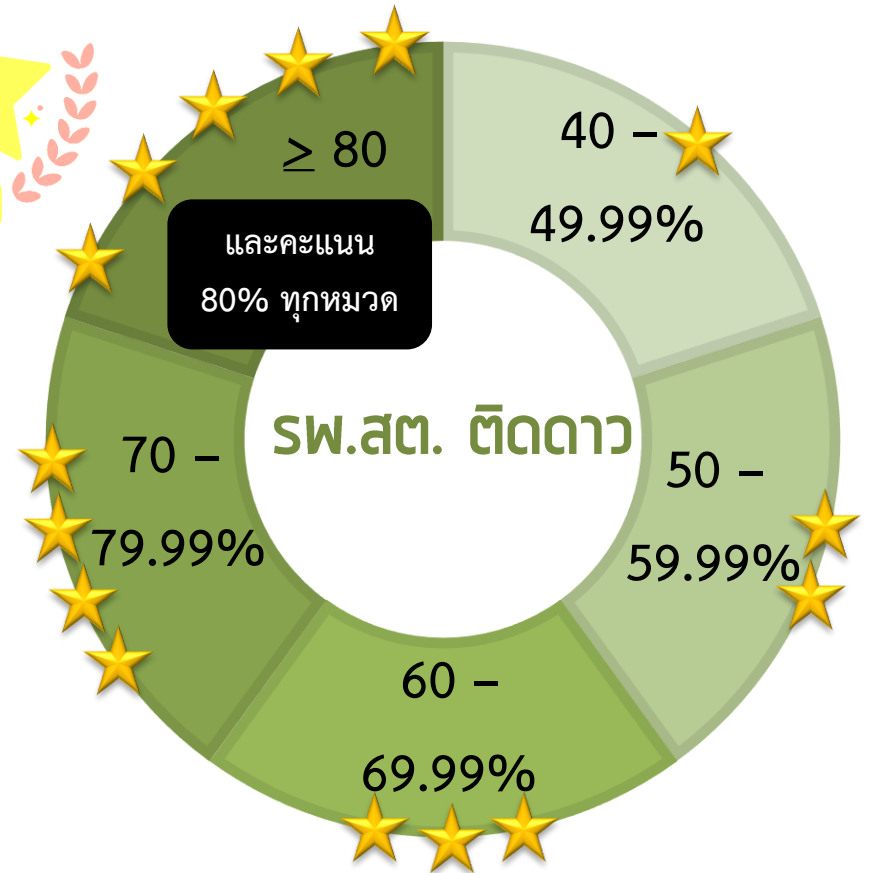
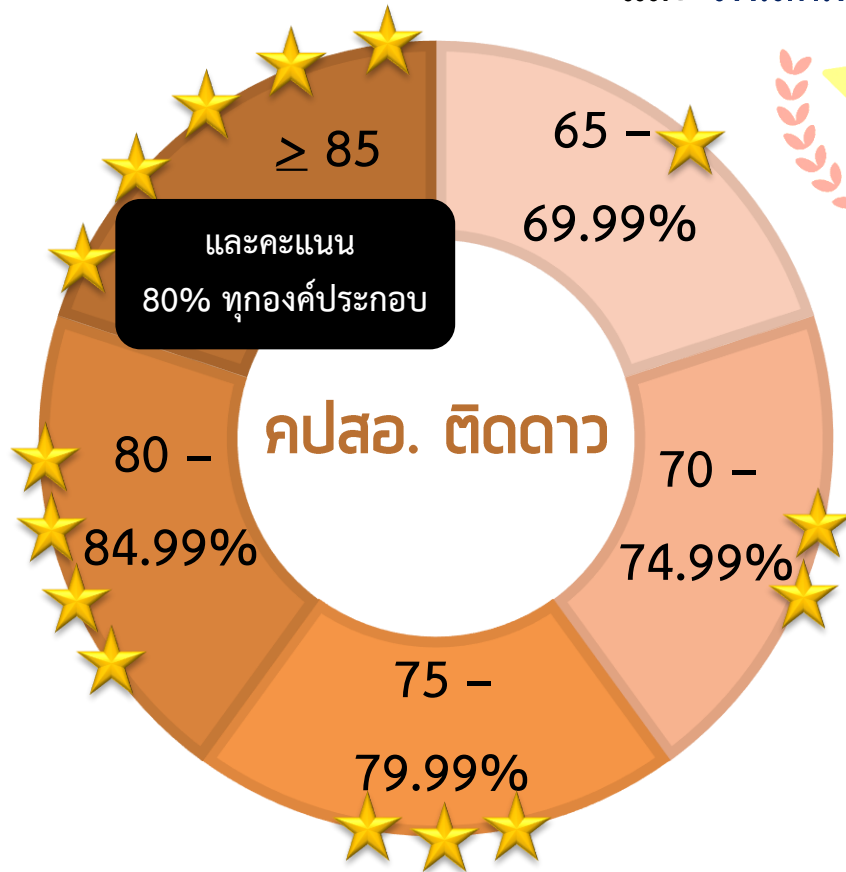
- การพัฒนาผลงาน
วิชาการประเภท
- นวัตกรรม
 - วิจัย
 - R2R/R2I/R2E

การคิดคะแนน และประเมินประเมิน คปสอ. ตีดาว ปี 2562

มอบโล่รางวัลให้

ทุกคปสอ.ตามระดับดาว

และ รพ.สต.ที่ได้ 5 ดาว 31 แห่ง



(30 X คะแนนรวมของทุกรพ.สต.)

(จำนวนรพ.สต. X 100)

35%

องค์ 1 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทการประเมิน	กลุ่มงานผู้ประเมิน
หมวด Promotion Prevention & Protection			
1	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน	จาก HDC	ส่งเสริมสุขภาพ
2	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	จาก HDC	NCD
3	ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	จาก HDC	NCD
4	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	จาก HDC	NCD
5	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตำบลสุขภาพหนึ่งเดียว One Health (Rabies/DHF)	ประเมิน ณ วันประเมิน	ควบคุมโรคติดต่อ
6	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากร้อยละ 40 ระดับดีมาก <u>Plus</u> อย่างน้อย 1 แห่ง	ใช้ผลการประเมินจากกลุ่มงาน	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
7	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)	ประเมิน ณ วันประเมิน	ควบคุมโรคติดต่อ

35%

องค์ 1 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทการประเมิน	กลุ่มงานผู้ประเมิน
หมวด Service			
8	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ใช้ผลการประเมินจาก กลุ่มงาน	พัฒนาคุณภาพฯ
9	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m ² /yr	จาก HDC	NCD
10	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)	ใช้ผลการประเมินจาก กลุ่มงาน	คุ้มครองผู้บริโภคฯ
11	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ $\geq 85\%$	ใช้ผลการประเมินจาก กลุ่มงาน	ควบคุมโรคติดต่อ
12	ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาเหมาะสม	จาก HDC	NCD
13	ระดับความสำเร็จการดูแลต่อเนื่องของเครือข่ายบริการ(COC)	ประเมิน ณ วันประเมิน	พัฒนาคุณภาพฯ
14	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	จาก HDC	แพทย์แผนไทยฯ
15	ร้อยละของผู้ใช้ ผู้เสพ ที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลัง จำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน (3 Months Remission Rate)	ใช้ผลการประเมินจาก กลุ่มงาน	NCD
16	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community – acquired $\leq 30\%$	จาก HDC	NCD
17	อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในโรงพยาบาล A, S, M1 $\leq 12\%$	จาก HDC	พัฒนาคุณภาพฯ

35%

องค์ 1 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทการประเมิน	กลุ่มงานผู้ประเมิน
หมวด People & Governance			
18	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ใช้ผลการประเมินจากกลุ่มงาน	ควบคุมภายใน
19	ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน	ใช้ผลการประเมินจากกลุ่มงาน	บริหารทั่วไป
20	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสพภาวะวิกฤตทางการเงิน	ประเมิน ณ วันประเมิน	ประกันสุขภาพ
21	Happinometer	ใช้ผลการประเมินจากกลุ่มงาน	ทรัพยากรบุคคล

20%

องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

รายการประเมินประเมิน		น้ำหนัก ร้อยละ100 A	คะแนน เต็ม 5	คะแนน เต็มถ่วง น้ำหนัก
ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ		5	5	0.25
ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด				
1	การนำ	12	5	0.6
2	การบริหารแผนกลยุทธ์	8	5	0.4
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ	11	5	0.55
4	การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร	10	5	0.5
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล	9	5	0.46
6	การจัดกระบวนการ	8	5	0.4
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	5	5	0.25
8	การทำงานกับชุมชน	8	5	0.4
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย	14	5	0.7
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ	10	5	0.5
	รวมทั้งหมด	100	55	5
	คะแนนที่ได้ 20/5*ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก	20		

20%

องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

เกณฑ์ประเมินตนเอง:

ระดับความก้าวหน้า

การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ 5 ระดับ

5

อำเภอมีกระบวนการประเมินและปรับปรุงอย่างเป็นระบบ (systematic evaluation & improvement) ส่งผลให้ อำเภอมีผลลัพธ์ เป็นเลิศ เป็นผู้นำในงานด้าน นั้น ๆ

4

อำเภอสามารถแสดงผลลัพธ์ที่โดดเด่น ชุมชนและท้องถิ่นมี บทบาทชัดเจนมากขึ้นในการดำเนินงานสุขภาพ ในชุมชน

3

โรงพยาบาลและ Contracting Unit for Primary Care (CUP) มีบทบาทชัดเจนในการ สนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่มีการจัดบริการในสำนักงานตาม กระบวนการที่ออกแบบไว้ ชุมชนและท้องถิ่นมีบทบาทในการร่วมดำเนินงานด้านสุขภาพใน ชุมชน

2

เริ่มเห็นบทบาทของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอในการชี้้นำให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร่วมกันวางกระบวนการให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรงพยาบาลและเริ่มมีการนำกระบวนการนั้นไปปฏิบัติ ตลอดจนมีการขยายงานลงสู่ชุมชนมากขึ้น

1

เป็นช่วงเริ่มต้นของการพัฒนา หน่วยงานส่วนใหญ่ดำเนินงานตามแนวทางเดิมที่ เคยทำอยู่ การดำเนินงานมีลักษณะตั้งรับ ไม่เชื่อมโยงกัน ยังไม่ค่อยมีการดำเนินงานเชิงรุกใน ชุมชน

CUP Profile 50 หน้า

Context

ไม่เกิน 10 หน้า

- สภาพทางภูมิศาสตร์ ประชากร และการปกครอง
- ภาคิสำคัญ ของการบริหารเครือข่ายสุขภาพในอำเภอนั้น
- จำนวนสถานพยาบาล และศักยภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง
- ผลคะแนน/ระดับการพัฒนาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (ประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (รอบแรกต้นปี และรอบสอง มิ.ย.62)
- งานที่ภาคภูมิใจในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา และปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่
- เป้าหมายงานที่อำเภอจะร่วมกันขับเคลื่อน
- แสดงกระบวนการงาน (work flow) หรือระบบสารสนเทศที่อำเภอร่วมกันกำหนด (ถ้ามี)

Content

ไม่เกิน 30 หน้า

หมวด 1 – 9

Result

ไม่เกิน 10 หน้า

- ปัญหาชุมชน
- ปัญหา CUP
- สิ่งท้าทายของ CUP

Essential

- PA กสธ.+สระแก้ว 29 ตัว
- PA CUP 1 ตัว
- รวม KPI 30 ตัว

30%

องค์ 3 รพ.สต.ติดดาว

25

หมวด 1

การนำองค์กรและการจัดการดี

- 1.1 ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมภิบาล
- 1.2 แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
- 1.3 ระบบบริหารจัดการที่สำคัญ
- 1.4 การสนับสนุนทีมพี่เลี้ยงเพื่อพัฒนาตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว

15

หมวด 2

การให้ความสำคัญกับประชาเป้าหมาย ชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

10

หมวด 3

การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล

- 4.1 การจัดบริการตาม OTOP
- 4.2 การจัดบริการในสถานบริการ
- 4.3 การจัดบริการทันตสาธารณสุข/ทันตกรรม
- 4.4 การจัดบริการแพทย์แผนไทย/กายภาพบำบัด
- 4.5 การจัดบริการในชุมชน
- 4.6 การจัดบริการเภสัชกรรม RDU และ คบส.
- 4.7 ระบบสนับสนุนบริการ IT IC LAB

30 SML

หมวด 4

การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภท และประชากรทุกกลุ่มวัย

- 5.1 Self Care
- 5.2 ผลลัพธ์ตาม KPI
- 5.3 นวัตกรรม งานวิจัย การจัดการองค์ความรู้

20

หมวด 5

ผลลัพธ์

*(OTOP และ การจัดระบบบริการ)

15%

องค์ 4 To Excellent

รายละเอียดการประเมิน	คะแนนเต็ม
1.โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R2R (1 คะแนน/หน่วยงาน หรือ 2 คะแนน/คปสอ.)	2
2.คปสอ. มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย 1 เรื่อง (1 คะแนน)	1
3.ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีผลงานวิชาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ วิจัย R2R นวัตกรรม หรือ Best Practice (5 คะแนน/คปสอ.)	5
น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 20 ได้ 1 คะแนน ร้อยละ 21-30 ได้ 2 คะแนน ร้อยละ 31-40 ได้ 3 คะแนน ร้อยละ 41-50 ได้ 4 คะแนน มากกว่าร้อยละ 50 ได้ 5 คะแนน	
4.ร้อยละของผลงานวิชาการ ประเภท วิจัย หรือ R2R หรือ นวัตกรรม หรือ Best practice (อย่างใดอย่างหนึ่ง) ของ คปสอ.นั้นๆ ที่ได้มีการนำเสนอ และเผยแพร่ผลงานผ่านเวทีวิชาการในระดับต่างๆ (10 คะแนน)	10
ระดับจังหวัด (5 คะแนน)	
น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 ได้ 1 คะแนน ร้อยละ 11 -15 ได้ 2 คะแนน ร้อยละ 16 - 20 ได้ 3 คะแนน ร้อยละ 21-25 ได้ 4 คะแนน มากกว่าร้อยละ 25 ได้ 5 คะแนน	
ระดับเขต หรือภาค หรือ ประเทศ หรือ ลงวารสารวิชาการ (5 คะแนน)	
น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 ได้ 1 คะแนน ร้อยละ 11 -15 ได้ 2 คะแนน ร้อยละ 16 - 20 ได้ 3 คะแนน ร้อยละ 21-25 ได้ 4 คะแนน มากกว่าร้อยละ 25 ได้ 5 คะแนน	
หมายเหตุ : เรื่องที่นำเสนอในระดับจังหวัด และ นำเสนอในระดับเขต ภาค ประเทศ สามารถซ้ำกันได้	
5.คปสอ.นำเสนอผลงานวิชาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ วิจัย หรือ R2R หรือ นวัตกรรม หรือ Best practice แล้วได้รับรางวัลที่ 1 หรือที่ 2 หรือที่ 3 ในระดับจังหวัดขึ้นไป (2 คะแนน) (นับเรื่องเดียวที่ได้รางวัลสูงสุด)	2
คะแนนที่ได้ 15/20*คะแนนที่ได้	

คณะกรรมการประเมิน คปสอ.ติดตาม

หน้าที่	ชื่อ-นามสกุล	กลุ่มงาน	องค์ประกอบ 1	องค์ประกอบ 2	องค์ประกอบ 4
ประธาน	นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ นายไพรัตน์วีริต วิริยะภักพงษ์ นางดารารัตน์ โห้วงค์	รองนพ.สสจ.สระแก้ว			
กรรมการ	นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ			
	นายมานชัย เวชบุญ	พัฒนาคุณภาพ	8 /13 /17		
	นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์	ส่งเสริมสุขภาพ	1		
	นายสมเกียรติ ทองเล็ก	ควบคุมโรคติดต่อ	5 /7 /11		
	นายนพดล ทาทิตย์	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	6		
	นางภัทรา ผาแก้ว	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2 /3 /4 /9 /12 /15 /16		
	นายสาณิช ศิริปิ่น	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	10		
	นางจามจรี สมบัติวงษ์	บริหารทั่วไป	18 /19		
	นางอรพิน ภัทรกรสกุล	บริหารทรัพยากรบุคคล	21		
	นางสาวกัญญา เทพรัตนะ	แพทย์แผนไทยฯ	14		
	นายปราโมทย์ บุญเปล่ง	นิติการ			
	นางกชพรรณน หาญชิงชัย	ประกันสุขภาพ	20		
	นายอิทธิวัฒน์ ภูริภูษิต	ทันตสาธารณสุข			
เลขานุการ	นางสาวเปรมกมล ขวนขวย	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ			

คณะกรรมการประเมิน รพ.สต.ติดดาว

ลำดับ	ประเด็น	รายชื่อผู้ประเมิน		
		ทีม 1	ทีมที่ 2	ทีมที่ 3
1	ประธานทีม (หมวด 1 2 3 และนวัตกรรม)	นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ	นายเอกชัย หอมชื่น	นายสมบัติ สมบัติวงษ์
2	เลขานุการ (IT และผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด)	นายธนภุต นิธิตันติปัญญา	นายปิยะณัฐ วิเชียร	นายจิระเดช ช่างสาย
3	การเงิน	นางสาวสุดารัตน์ ตะเกาพงษ์	นายสุรศักดิ์ สระสิทธิ์	นายภูวดินทร์ ไชยนุวัตติ
4	สิ่งแวดล้อม	นายสมเกียรติ ทองเลิศ	นายเอกชัย หอมชื่น	นางสาวจันทนา อินจันดา
5	การบริการในสถานบริการ/แผนไทย , กายภาพ	นางสาวปวีณภัสสร คล้าศิริ นางบุษกร จันทรคล้าย	นางสุวรรณา ชนะภัย นางวรรณิ บุญศิริ	นางรัตนา พันจุย นางจงรักษ์ คนจริง
6	ODOP /ชุมชน /Self care	นายประวิทย์ คำนึ่ง	นางรำไพ คำฉัตร	นายเชาวลิต นาคสวัสดิ์ นางสาววรรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์
7	แผนไทย	นางสาวนุชรี บวงสง นางสาวหทัยชนก บุญปก	นางสาวชญาภา กันพงษ์	นางบุษบา ยินดีสุข
8	เภสัชกรรม/ RDU /คปส.	นางสาวปรุ้งใจ ปาจรินนท์	นางสาวปรารถนา ชามพูนท	นางจรินทร์ญา คล้ายปักซี่
9	LAB (หมุนเวียน)	นางเฉิดเฉลา จุนถาวร นายบุญฤทธิ์ สายสังข์ นางเพชรมาศ อาระวิล	นางแสงดาว จงสุข นางบังอร ผามั่น นางสาวคณินุช คำหล้า นายกรณณณิธนา ปุณณศิริมั่งมี	นางสาวพัชรี รุณพงษ์ นางสาวพัชรียา ป้องเรือ นางสาวสุขศรี ชุมทองวัฒนกุล
10	IC (หมุนเวียน)	นางจิตรลดา ภูมิ่งศรี นางสาวอัมพวัน ศิริมงคล	นางกรรณธิดา ทับละ นางกุสุมา วันดีราช นางสาวชนนิตา แก้ววิเศษ นางสุพรรณิ ชูไทย	นางแพรวพรรณ กล้าดี นางสาวขวัญเรือน จันทรมี นางสาวรำไพ หาญมนต์ นายณัฐกริช โกมลศรี

การจัดส่ง CUP Profile และรพ.สต. Profile

- กำหนดให้คปสอ.รวบรวมส่งภายในวันที่ 13 มิถุนายน 2562
- ที่ Email : bilwpiyanat@gmail.com
- หากส่งช้าจะมีการตัดคะแนนส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ ดังนี้

	13 มิ.ย.62	14มิ.ย.62	15 มิ.ย.62	16มิ.ย.62	17มิ.ย.62 และหลังจาก นี้	จากคะแนน เต็ม
CUP Profile	-	หัก 0.2 คะแนน	หัก 0.4 คะแนน	หัก 0.6 คะแนน	หัก 1 คะแนน	5 คะแนน ของส่วนที่ 1
รพ.สต. Profile ทุกรพ.สต. ในอำเภอ	-	หัก 0.1 คะแนน	หัก 0.2 คะแนน	หัก 0.3 คะแนน	หัก 0.5 คะแนน	5 คะแนน ของส่วนที่ 1 ของ คปสอ. ติดตาม