

ถอดบทเรียนและพัฒนา

แนวทางการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง

และ

ถอดบทเรียนและพิจารณา

เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD จังหวัดสระแก้ว
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วันที่ 8 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุม พล.ร.ต.นพ.วิฑูร แสงสิงแก้ว ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



วาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

- 2.1 สรุปกระบวนการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566
- 2.2 สรุปกระบวนการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

- 3.1 ถอดบทเรียนการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566
- 3.2 ถอดบทเรียนการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2566
- 3.3 พิจารณา(ร่าง)กรอบการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ



สรุปกระบวนการ
ดำเนินงาน



ถอดบทเรียน



พิจารณาเกณฑ์
การประเมินฯ



วัตถุประสงค์

เพื่อทบทวนการดำเนินงานที่ผ่านมาในแง่มุมต่าง ๆ
ให้เห็นถึงรายละเอียดของเหตุปัจจัยที่ส่งผลให้การ
ดำเนินงานสำเร็จหรือล้มเหลว และหาแนวทางใน
การปรับปรุงการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายในปี
ต่อไป

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

2.1 สรุปกระบวนการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ปฏิทินการนิเทศแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ประจำปีงบประมาณ 2566
ระหว่างวันที่ 6 มิถุนายน - 4 กรกฎาคม 2566

จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
5	6 อ.เมืองสระแก้ว รพ.สต.บ้านแก้ง	7	8 อ.วัฒนานคร รพ.สต.บ้านคลองทราย	9
12	13	14	15	16
19 อ.วังน้ำเย็น รพ.สต.ท่าตาชี	20 อ.ตาพระยา รพ.สต.แสลง	21 อ.โคกสูง รพ.สต.ละสมติ์	22	23 อ.วังสมบูรณ์ รพ.สต.วังสมบูรณ์
26 อ.ศรีนคร รพ.สต.บ้านหนองบัว	27	28 อ.เขาฉกรรจ์ รพ.สต.ในทอง	29	30
3	4 อ.คลองหาด รพ.สต.บ้านเขาตาโจ๊ก	5	6	7

● รองฯอภิศิว ● รองฯดารัตน์ ● รองฯพรชัยวีริศ ● รองฯสมเกียรติ ● รองฯลลองจันทร์

• ช่วงเช้า รพ.สต. / รพ.
ทีม 1 : รพ.สต.สระแก้ว และ รพ.สต.วัฒนานคร และ รพ.สต.บ้านแก้ง
ทีม 2 : รพ.สต.บ้านคลองทราย stake holder และกำหนดกิจกรรมที่ รพ.สต.ตามสมควร

• ทีม 2 : ผู้ปกครอง พ้องใจห้องประชุมโรงพยาบาล ดำเนินกระบวนการแบ่ง 4 กลุ่ม มีผู้ดูแลทีมละ 2 คน และ SW.สต. และ SW.สต.

• ช่วงบ่าย คปสอ.
คปสอ. นำเอกสารพร้อม และ รพ.สต.ส่งเอกสารไปเสนอ ตามประเด็นที่ศึกษาและนิเทศ ทีม 2 ทีมละ 2 คน และ สุ่มการนิเทศ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาล

หมายเหตุ : คปสอ.จัดเตรียมอาหารกลางวันตามสถานที่



ก่อนการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลังฯ

1. กำหนดวันนิเทศโดยให้พื้นที่เป็นผู้เลือกวันที่สะดวกรับ วันละ 1 คปสอ. ก่อนช่วงการตรวจราชการฯ
2. ประชุมชี้แจงให้ผู้นิเทศได้ทราบถึงกำหนดการ และแลกเปลี่ยนกระบวนการการนิเทศจนได้มติที่เหมาะสมเป็นที่ยอมรับ
3. ชี้แจงให้ผู้รับนิเทศทราบรายละเอียดกระบวนการ การเตรียมตัว การส่งเอกสารนำเสนอและ CUP profile แบบไฟล์ ผ่านระบบธุรการ และ LINE กลุ่ม ก่อนอย่างน้อย 3 สัปดาห์
4. ส่งไฟล์เอกสารนำเสนอ และ CUP Profile ให้ผู้นิเทศได้ศึกษา และวิเคราะห์ข้อมูลก่อนการลงนิเทศ

การนิเทศและเยี่ยมเสริมพลังฯ

5. แบ่งการลงนิเทศเป็น 2 ทีมดังนี้
 - ทีม 1 : นำโดย นพ.สสจ. และรอง นพ.สสจ. เป้าหมายเพื่อการรับฟังปัญหาและเสริมสร้างขวัญกำลังใจแก่ รพ.สต.
 - ทีม 2 : ผู้นิเทศที่เป็นหัวหน้ากลุ่มงาน เป้าหมายเพื่อการเก็บข้อมูลของ คปสอ. นิเทศงาน ติดตาม และแลกเปลี่ยนแนวทางการดำเนินงาน แบ่งกลุ่มตามประเด็นยุทธศาสตร์
6. สรุปการนิเทศงานรายกลุ่มโดยใช้ตัวแทนกลุ่มเพียงคนเดียวในแต่ละกลุ่ม



ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

2.1 สรุปกระบวนการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566



หลังการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลังฯ

7. สรุปข้อเสนอแนะจากการนิเทศงานส่งให้ผู้นิเทศและผู้รับนิเทศราย คปสอ. ได้รับทราบภายในวันที่นิเทศ โดยเลขานุการฯ
8. สรุปประเด็น ข้อเสนอแนะจากการนิเทศ และสิ่งที่ สสจ. จะสนับสนุนและดำเนินการต่อ ทั้งในภาพรวมและแยก คปสอ./รพ.สต. ส่งผ่านระบบธุรการ และการประชุม คปสจ. ประจำเดือน ให้ผู้เกี่ยวข้องทุกคนได้รับทราบ
9. จัดทำ Dashboard เพื่อติดตามสิ่งที่ทีมได้รับมาดำเนินการสนับสนุน
10. ประเมินกระบวนการนิเทศงาน และความพึงพอใจของผู้รับนิเทศ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

2.2 สรุปกระบวนการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ปฏิทินการแผนการประเมิน Cup Award จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ 2566 ระหว่างวันที่ 3 – 9 สิงหาคม 2566

(องค์ประกอบที่ 1 District health system : ประเมินกระบวนการดำเนินงานด้านสุขภาพระดับอำเภอร่วมกันของทุกภาคส่วน)

จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
	1 วันหยุด	2 วันหยุด	3 ส.ค. เช้า : อริญฯ บ่าย : คลองหาด	4 ส.ค.
7 ส.ค. เช้า : ตาพระยา บ่าย : โคกสูง : วัฒนฯ	8 ส.ค. เช้า : วังน้ำเย็น บ่าย : วังสมบูรณ์	9 ส.ค. เช้า : เขาคอรัส บ่าย : เมืองฯ		

รูปแบบการประเมินองค์ประกอบที่ 1 District health system

1. ประเมินการเขียน CUP Profile (10 คะแนน)
2. ประเมินระบบการทำงาน (หมวด 1-10) โดยการสนทนากลุ่มระหว่างผู้ประเมินและผู้รับผิดชอบงานของพื้นที่ (30 คะแนน)

ผู้เข้าร่วมให้ข้อมูลในการสนทนากลุ่ม

1. ประธาน CUP
2. สาธารณสุขอำเภอ
3. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
4. ผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องของ สสจ. และ รพ.
 - 4.1 หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
 - 4.2 หัวหน้ากลุ่มเวชปฏิบัติ/กลุ่มงานปฐมภูมิ
 - 4.3 หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
 - 4.4 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 - 4.5 หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
5. ผู้แทนโรงพยาบาลส่งสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ 1 ท่าน

ช่วงเช้า

*** รับประทานอาหารกลางวันไปด้วย ***

คณะกรรมการประเมินฯ ประกอบด้วย

1. รอง ผอ.สสจ.ทุกท่าน (ไม่แยกตามอำเภอที่รับผิดชอบ)
2. หัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง



คู่มือเตรียมการประเมิน
CUP AWARD

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ก่อนการนิเทศประเมิน 4

1. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์ฯ และคณะทำงานประเมิน CUP AWARD ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
2. ประชุมพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ครั้งที่ 1 เพื่อให้ได้กรอบการประเมินฯ และมอบหมายผู้เกี่ยวข้องใน สสจ. จัดทำรายละเอียดของเกณฑ์ฯ ตามกรอบที่กำหนด
3. ประชุมพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ครั้งที่ 2 เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของเกณฑ์การประเมินในแต่ละองค์ประกอบ และเตรียมความพร้อมในการประเมินให้มีความเข้าใจที่ตรงกันระหว่างพื้นที่
4. แจกเวียนคู่มือเตรียมการประเมิน CUP AWARD
5. แจกกำหนดการประเมิน CUP AWARD (ในองค์ประกอบที่ 1 District Health system) การเตรียมตัว การส่งเอกสารประกอบการประเมิน (CUP profile) ผ่านระบบไลน์/E-Mail
6. ส่งไฟล์ CUP Profile ให้ผู้ประเมินฯ ได้ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลให้คะแนนก่อนการลงประเมินในองค์ประกอบที่ 1

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

2.2 สรุปกระบวนการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2566



การประชุม CUP AWARD

6. คณะทำงานประเมินฯ ลงประเมินในองค์ประกอบที่ แบ่งเป็น ภาคเช้า 1 แห่ง และภาคบ่าย 1 แห่ง โดยใช้รูปแบบการสนทนากลุ่มระหว่างผู้ประเมินและผู้ให้ข้อมูลของพื้นที่

หลังการประชุม CUP AWARD

7. สรุปผลคะแนนการประเมินในแต่ละองค์ประกอบ เสนอคณะกรรมการฯ รับรอง และแจ้งเวียนให้หน่วยงานรับทราบ
8. คืบข้อมูลให้เครือข่ายทราบ สำหรับใช้เป็นข้อมูลเตรียมรับการประเมินในครั้ง

การคิดคะแนน แยกตามองค์ประกอบ ดังนี้

- องค์ประกอบที่ 1 District Health system (40 คะแนน)
 - ประเมินการเขียน CUP Profile (10 คะแนน)
 - ประเมินระบบการทำงานด้านสุขภาพระดับอำเภอ โดยการสนทนากลุ่ม (30 คะแนน)
- องค์ประกอบที่ 2 Primary care (15 คะแนน)
 - ประเมินการจากร้อยละ PCU/NPCU ที่ผ่านเกณฑ์ โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
- องค์ประกอบที่ 3 Key Result (30 คะแนน)
 - ประเมินจากผลลัพธ์การดำเนินงานตามประเด็น ตัวชี้วัด กสธ. , ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด , PA Area ที่กำหนด รวบรวมคะแนนจากผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัดใน สสจ.
- องค์ประกอบที่ 4 To Excellence (15 คะแนน)
 - ประเมินผลการผลงานวิชาการ และการเผยแพร่ ผลงานวิชาการผ่านเวทีวิชาการต่าง ๆ โดยกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.1 ถอดบทเรียนการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

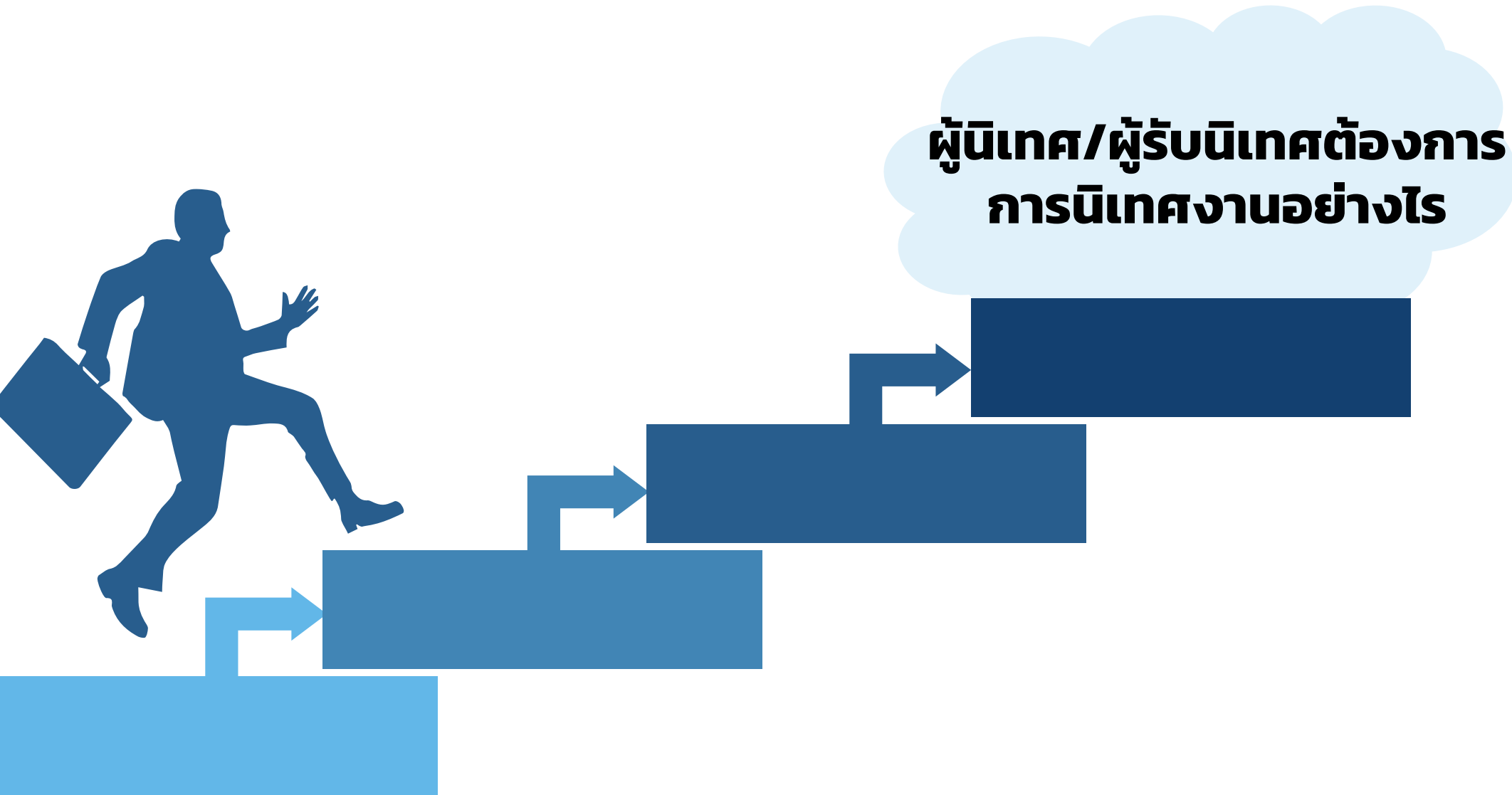
ประเด็น

การถอดบทเรียน
การนิเทศงานแบบบูรณาการ
และเยี่ยมเสริมพลัง

ประเด็น	สิ่งที่พบ	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา
1. ขั้นตอนก่อนการนิเทศงาน		
<ul style="list-style-type: none">■ การชี้แจงและถ่ายทอดวัตถุประสงค์ของการนิเทศงานฯ■ การเตรียมพร้อมก่อนการนิเทศงานฯ		
2. ขั้นตอนการดำเนินการนิเทศงานฯ		
<ul style="list-style-type: none">■ รูปแบบและกระบวนการในการนิเทศงานฯ■ บรรยากาศในการนิเทศฯ■ ความพร้อม/ความเหมาะสมของผู้นิเทศฯ■ ความเหมาะสมของระยะเวลาและกำหนดการ		
3. ขั้นตอนหลังการนิเทศงาน		
<ul style="list-style-type: none">■ การสรุปข้อมูลและการคืนข้อมูล		
4. ข้อคิดเห็น หรือ ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม		

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.1 ถอดบทเรียนการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566



ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.2 ถอดบทเรียนการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ประเด็น

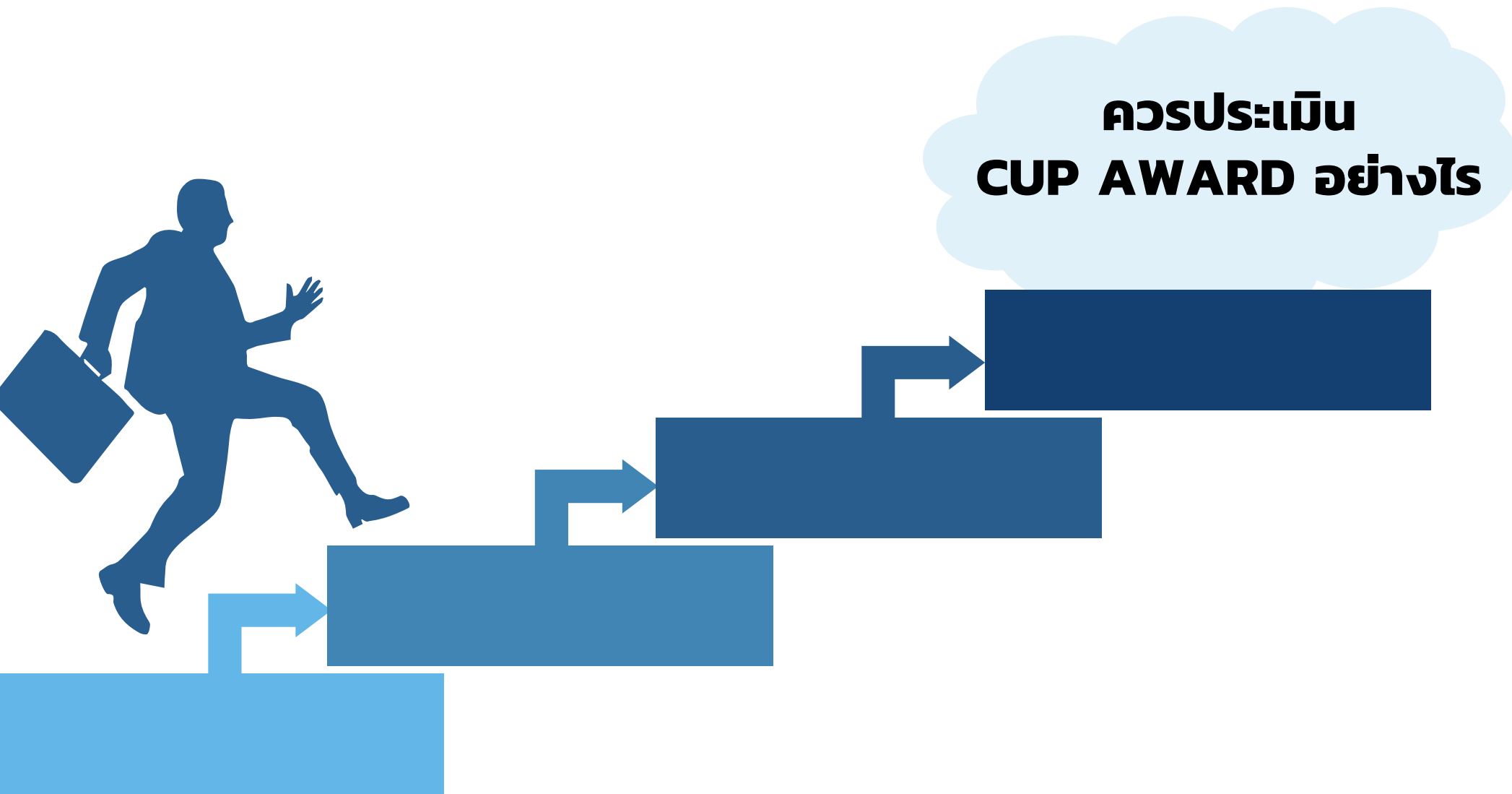
การถอดบทเรียน

การประเมิน CUP AWARD

ประเด็น	สิ่งที่พบ	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา
1. ขั้นตอนก่อนการประเมิน		
<ul style="list-style-type: none">▪ การกำหนดกรอบการประเมินในแต่ละองค์ประกอบ▪ การชี้แจง/ถ่ายทอด วัตถุประสงค์ เกณฑ์ และรูปแบบการประเมิน▪ การเตรียมพร้อมก่อนการประเมิน		
2. ขั้นตอนการดำเนินการประเมิน		
<ul style="list-style-type: none">▪ รูปแบบและกระบวนการในการประเมิน▪ บรรยากาศในการการประเมิน▪ ความพร้อม/ความเหมาะสมของผู้ประเมิน▪ ความเหมาะสมของระยะเวลาและกำหนดการ		
3. ขั้นตอนหลังการนิเทศงาน		
<ul style="list-style-type: none">▪ การสรุปข้อมูลและการคืนข้อมูล		
4. ข้อคิดเห็น หรือ ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม		
<ul style="list-style-type: none">▪ ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานของ CUP ประสบความสำเร็จ▪ ประโยชน์ที่ได้รับจากการประเมิน▪ ควรมีการประเมิน CUP AWARD จังหวัดสระแก้ว ในครั้งต่อไปอย่างไร		

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.2 ถอดบทเรียนการการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2566



ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.3 พิจารณา(ร่าง)กรอบการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

ผลการประเมิน

CUP AWARD
ปีงบประมาณ 2566

ผลการประเมินระดับ 5 ดาว



CUP โคกสูง



CUP วัฒนานคร



CUP ตาพระยา



CUP คลองหาด



CUP วังสมบูรณ์

ประเด็นการประเมิน	คะแนนเต็ม	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาฉกรรจ์	โคกสูง	วังสมบูรณ์
องค์ประกอบที่ 1 District Health System	40	32.67	34.42	32.14	33.60	35.51	28.21	31.77	36.30	33.99
	ร้อยละ	81.67	86.06	80.36	84.00	88.78	70.52	79.42	90.74	84.97
องค์ประกอบที่ 2 Primary care	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100
องค์ประกอบที่ 3 Key Result	30	23	23.08	25.92	20.25	23.20	21.33	19.38	23.38	23.50
	ร้อยละ	76.67	76.94	86.39	67.50	77.33	71.11	64.58	77.92	78.33
องค์ประกอบที่ 4 To Excellence	15	12	15	15	10	15	14	9	15	14
	ร้อยละ	80	100	100	66.67	100	93.33	60	100	93.33
รวมคะแนน	100	82.67	87.51	88.06	78.85	88.71	78.54	75.14	89.67	86.49
ดาวที่ได้		4	5	5	3	5	3	3	5	5

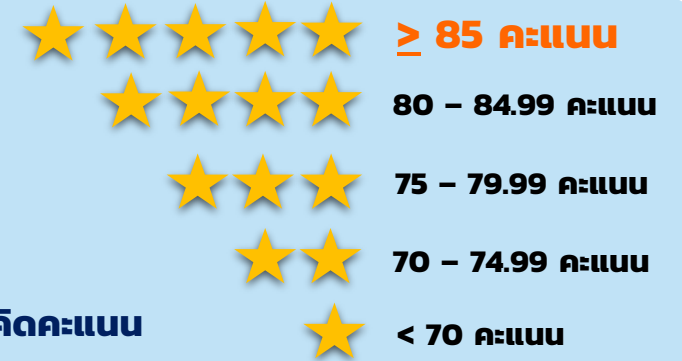
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.3 พิจารณา(ร่าง)กรอบการประเมิน CUP AWARD ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

(ร่าง) กรอบการประเมิน CUP AWARD ปี 2567

อ้างอิงจากปี 2566

4 องค์ประกอบการประเมินฯ



40%

องค์ 1 District Health system

ยกระดับการประเมิน
อ้างอิง DHSA

- แต่งตั้งกรรมการประเมินและพัฒนาผู้ประเมิน
- กำหนดเกณฑ์เป็นคะแนนขั้นบันไดแยกรายหมวด ลดการใช้ดุลพินิจผู้ประเมิน
- กำหนดคะแนนในการเขียน CUP Profile
- แลกเปลี่ยนแนวทางการเขียน CUP Profile และเกณฑ์การประเมินระหว่าง กรรมการฯ และเครือข่าย

15%

องค์ 2 Primary care

ใช้แนวทางประเมิน
PCU/NPCU

- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เป็นเจ้าภาพ
- สร้างความเข้าใจเกณฑ์กับพื้นที่
- ยกระดับเกณฑ์จากกระทรวงในงานที่ ต้องการพัฒนา/งานเด่น ของจังหวัด
- ประเมินพร้อมพัฒนาตามเกณฑ์ในทุก รพ.สต.

30%

องค์ 3 Key Result

ประเมินผลจาก Key result
ระดับอำเภอ

- กำหนดประเด็นการประเมินครอบคลุม (PA, ก.สร., ยุทธศาสตร์สุขภาพ)
- พิจารณาเกณฑ์ที่รับได้ร่วมกันโดย สสจ. และ คปสอ.
- ประเมินผลจากการดำเนินงาน (รอบ 6 เดือนประเมินตนเอง ,รอบ 9 เดือน สสจ.ประเมิน)

15%

องค์ 4 To Excellence

ประเมินการพัฒนา
ผลงานวิชาการ

- กำหนดเกณฑ์การคัดเลือกผลงานวิชาการและการเผยแพร่ที่ยอมรับได้ และยกระดับจากปีที่ผ่านมา

40%

องค์ 1 District Health system

ประเมินกระบวนการดำเนินงานด้าน
สุขภาพระดับอำเภอ

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ
CUP Profile (10 คะแนน)**

ประเมินการเขียน Cup Profile ของเครือข่ายบริการ
สุขภาพทั้ง 9 อำเภอ เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. องค์ประกอบของเนื้อหาครบถ้วน
(แยกรายละเอียด 1- 10)
2. รูปแบบในการเขียนและการเรียบเรียงเนื้อหา
3. การวิเคราะห์แนวคิด

ประเด็นการประเมิน	ระดับคะแนน				ข้อเสนอแนะ
	4 ดีมาก	3 ดี	2 พอใช้	1 ปรับปรุง	
1. องค์ประกอบของเนื้อหาครบถ้วน (แยกตามหมวด)					
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 และ ผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ					
1.8 หมวด 7 กระบวนการดูแลผู้ป่วย					
1.9 หมวด 8 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ					
1.10 หมวด 9 การทำงานกับชุมชน					
1.11 หมวด 10 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่าย สุขภาพระดับอำเภอ					
2. รูปแบบในการเขียนและการเรียบเรียงเนื้อหา หมายถึง สามารถระบุมุมคิดครบยอด และอธิบายได้ชัดเจน อาจมีภาพ แผนภูมิ ตาราง ฯลฯ ประกอบเพื่อความเข้าใจ และน่าสนใจ เนื้อหามีความชัดเจนตามลำดับ ไม่สับสน มีแหล่ง อ้างอิงข้อมูลที่ถูกต้อง					
3. การวิเคราะห์แนวคิด หมายถึง มีการแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม เช่น ข้อเสนอแนะ การประยุกต์เนื้อหาสาระต่าง ๆ หรือการให้แนวคิด และ ความรู้ใหม่ที่เกิดจากการวิเคราะห์หรือสังเคราะห์ข้อมูล					

**ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตาม
มาตรฐานที่กำหนด (30 คะแนน)**

ประเมินระบบการทำงานด้านสุขภาพระดับอำเภอตาม
มาตรฐานที่กำหนด (ประเด็นหมวด 1 –10) โดยการลง
เยี่ยมหน่วยงาน และสนทนากลุ่มระหว่างผู้ประเมินและ
ผู้รับผิดชอบงานของพื้นที่

ประเด็นหมวด 1 - 10

- หมวด 1 การนำ
- หมวด 2 การบริหารแผนกลยุทธ์
- หมวด 3 การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์
การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร
- หมวด 4 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
- หมวด 5 การจัดกระบวนการ
- หมวด 6 การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่
และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
- หมวด 7 กระบวนการดูแลผู้ป่วย
- หมวด 8 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
- หมวด 9 การทำงานกับชุมชน
- หมวด 10 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของ
เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ

15%

องค์ 2 Primary care

ประเมินการดำเนินงานของหน่วย
บริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่าย
หน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)

เกณฑ์การประเมิน PCU/NPCU
(15 คะแนน)

ร้อยละ PCU/NPCU ที่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวมอำเภอ



30%

องค์ 3 Key Result

ประเมินผลจาก Key Result
ระดับอำเภอ

ประเด็นตัวชี้วัด 2566

ลำดับ	ประเด็นตัวชี้วัด	จำนวนตัวชี้วัด
1	มาตรฐาน รพ. EMS	2
2	หมอฟร้อม DID	2
3	มหัศจรรย์ 1,000 วัน	6
4	ผู้สูงอายุคุณภาพ	2
5	ปฐมภูมิ	2
6	Service plan สาขาหัวใจ สาขามะเร็ง สาขาหลอดเลือดสมอง สาขาทารกแรกเกิด สาขาอุบัติเหตุ	9
7	วัณโรค	2
8	PA MOU	1
	รวม	26

ประเด็นตัวชี้วัด 2567

ลำดับ	ประเด็นตัวชี้วัด	จำนวนตัวชี้วัด
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
	รวม

* กำหนดประเด็นการประเมินครอบคลุม
(PA, ก.สร., ยุทธศาสตร์สุขภาพ)

15%

องค์ 4 To Excellence

ประเมินการพัฒนา
ผลงานวิชาการ

เกณฑ์การประเมิน ปี 2566

ลำดับ	เกณฑ์	คะแนนเต็ม	
1	<p>โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการ ประเภทวิจัย หรือ R2R</p> <ul style="list-style-type: none"> • สสอ. 1 เรื่อง = 2 คะแนน • รพ. 1 เรื่อง = 2 คะแนน 	4	<p>1. การนับผลงานวิชาการ หมายถึง นับผลงาน วิชาการที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ ปี พ.ศ. 2565 - 2566 ที่ยังไม่ผ่านการนำเสนอและ เผยแพร่ในเวทีวิชาการ และไม่ซ้ำกับผลงาน เดิมที่เคยส่งมาแล้ว</p> <p>2. ผลงานวิชาการประเภท นวัตกรรม Health Literacy หมายถึง ผลงานวิชาการเกี่ยวกับ แนวคิดใหม่ หรือสิ่งประดิษฐ์ใหม่ ที่ใช้ในการ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับผู้รับบริการ หรือประชาชนตามองค์ประกอบการสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ 5 องค์ประกอบ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เข้าถึง 2) เข้าใจ 3) ใต้อาาม 4) ตัดสินใจ 5) นำไปใช้ <p>3. การเผยแพร่ผลงานวิชาการหมายถึง เผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านเวทีวิชาการใน ระดับอำเภอ จังหวัด เขต ภาค หรือกระทรวง ประเภทบรรยาย หรือโปสเตอร์</p>
2	<p>โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย 1 เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> • สสอ. 1 เรื่อง = 1 คะแนน • รพ. 1 เรื่อง = 1 คะแนน 	2	
3	<p>ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีผลงาน Best Practice , วิจัย, R2R หรือนวัตกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 คะแนน = 50% - 59% • 2 คะแนน = 60% - 69% • 3 คะแนน = 70% - 79% • 4 คะแนน = 80% - 89% • 5 คะแนน = 90% - 100% 	5	
4	<p>คปสอ. มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิชาการ (วิจัย, R2R, นวัตกรรม, Best Practice หรือ CQI) ผ่านเวทีวิชาการใน ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> • ระดับอำเภอ = 2 คะแนน • ระดับจังหวัดขึ้นไป = 2 คะแนน 	4	
รวม		15	



**เพื่อ
พิจารณา**

1. กรอบการประเมิน CUP AWARD ปี 2567 ในภาพรวม

**2. คำน้ำหนักและประเด็นที่ต้องการเพิ่มเติม/แก้ไข
ในแต่ละองค์ประกอบ**

**3. คัดเลือกประเด็นตัวชี้วัดในองค์ประกอบที่ 3 Key Result
เพื่อแจ้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดจัดทำรายละเอียดการให้คะแนน**



THANK YOU

จบการนำเสนอ