



# คปสอ. ☆ ติดดาว ☆ ☆☆☆

---

การประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว 2561

# ปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ. ตีดดาว ปีงบประมาณ 2561

ลำดับที่	กิจกรรม	วัน เดือน ปี	ผลลัพธ์ที่ได้
1	ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานประเมิน คปสอ.ตีดดาว	6-พ.ย.-60	กรอบและตัวชี้วัดประเมินคปสอ.ตีดดาว ปี2561
2	ประชุมถ่ายทอดกรอบการประเมิน คปสอ.ตีดดาว ปี 2561 (Shop&Share)	16-พ.ย.-60	ผู้เกี่ยวข้องทราบกรอบการประเมินคปสอ.ตีดดาว ปี 2561
3	ประชุมพิจารณาเกณฑ์ คปสอ.ตีดดาว	27-พ.ย.-60	มติจากที่ประชุม
4	แจ้งเกณฑ์คปสอ.ตีดดาวผ่านทาง WEB SITE ของสสจ.สระแก้ว	30-พ.ย.-60	เกณฑ์คปสอ.ตีดดาว ปี 2561
5	<b>ประชุมเชิงปฏิบัติการทีมนำระดับอำเภอ รพ.สต.ตีดดาว และ พชอ.</b>	<b>19-29 ธ.ค. 60</b>	<b>แนวทางการพัฒนา รพ.สต.ตีดดาว การประเมินตนเอง พชอ. และ รพ.สต.ตีดดาว</b>
6	<b>พัฒนาทีมประเมิน รพ.สต.ตีดดาว</b>	<b>11 -12 ม.ค.61</b>	<b>มาตรฐานทีมประเมิน</b>
7	ประชุมเตรียมความพร้อมเยี่ยมเสริมพลัง	7-ก.พ.-61	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
8	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ตีดดาว	12-ก.พ.-61	กำหนดการ/รายละเอียด
9	<b>เยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตีดดาว</b>	<b>5 - 15 มี.ค.61</b>	<b>ทราบปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานของพื้นที่</b>
10	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ตีดดาว	22-มี.ค.-61	แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป
11	ประชุมเตรียมความพร้อมประเมินคปสอ.ตีดดาว	8-มิ.ย.-61	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
12	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการประเมินคปสอ.ตีดดาว	12-มิ.ย.-61	กำหนดการ/รายละเอียด
13	<b>ประเมิน คปสอ.ตีดดาว/รพ.สต.ตีดดาว</b>	<b>9 - 27 ก.ค.61</b>	<b>คะแนนประเมิน คปสอ.ตีดดาว</b>
14	วิเคราะห์/สรุปผลคะแนนการประเมินคปสอ.ตีดดาว	30 ก.ค. - 10 ส.ค.61	ผลการประเมินคปสอ.ตีดดาว
15	แจ้งผลการประเมินคปสอ.ตีดดาวให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	13-ส.ค.-61	ผู้เกี่ยวข้องทราบผลการประเมิน
16	<b>มอบโล่รางวัล คปสอ.ตีดดาว</b>	<b>31-ส.ค.-61</b>	<b>คปสอ.9 แห่ง และรพ.สต.ที่ได้ 5 ดาว</b>
17	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนการประเมินคปสอ.ตีดดาว	6-ก.ย.-61	แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป

# การประเมิน คปสอ. ทิศดาว จังหวัดสระแก้ว ปี 2561

24 ตัวชี้วัด  
เป็น PA 8 ตัวชี้วัด

35%

- นโยบาย 61
- PA ปี 61
- ยุทธศาสตร์ 61

- DHS
- UCCARE
- CUP Profile
- ODOP/OTOP

20%

**พชอ.**

- ใช้ รพ.สต. ทิศดาวของ กสธ. 5 หมวด
- ประเมินโดยทีม CUP 108 รพ.สต.
- และประเมินรับรองโดยคณะกรรมการระดับจังหวัด 3 ทีม 108 รพ.สต.

**รพ.สต.**

**ทิศดาว**

30%

นวัตกรรม/  
วิจัย/R2R/R2I/R2E

15%

ระดับความสำเร็จของ  
หน่วยงานในการพัฒนา  
ผลงานวิชาการประเภท  
นวัตกรรม/  
วิจัย/R2R/R2I/R2E  
(To Excellence)

# การคิดคะแนน และประเมินประเมิน คปสอ. ตติดาว จังหวัดสระแก้ว ปี 2561

ระดับคะแนน 90 – 100%	5 ดาว	
ระดับคะแนน 80 – 89.99%	4 ดาว	
ระดับคะแนน 70 – 79.99%	3 ดาว	
ระดับคะแนน 60 – 69.99%	2 ดาว	
ระดับคะแนน 50 – 59.99%	1 ดาว	



คปสอ. มีคะแนนการประเมิน คปสอ. ตติดาวเพิ่มขึ้นจากปี 2560  
อย่างน้อย 5 คะแนน



ปี 2561 มอบโล่รางวัลให้ **ทุกคปสอ.**  
และ **รพ.สต.ที่ได้ 5 ดาว**

# สรุปจากการประชุมพิจารณาเกณฑ์ 27 พ.ย. 2560

35%

- นโยบาย 61
- PA ปี 61
- ยุทธศาสตร์ 61

ตัวชี้วัดที่ใช้ประเมิน 24 ตัวชี้วัด  
พิจารณาให้น้ำหนักแต่ละตัวชี้วัด

20%

**พชอ.**

รอ พรบ. จากสำนักนายกฯ ให้คปสอ.  
ดำเนินงานตามแนวทางที่กระทรวงฯ กำหนดได้เลย

รพ.สต.

ติดตาม

30%

ใช้เกณฑ์การประเมินของกระทรวงฯ  
โดยปรับรายละเอียดการวัดที่เป็น  
รูปธรรมตามบริบทสระแก้ว

15%

นวัตกรรม/  
วิจัย/R2R/R2I/R2E

ปรับปรุงเกณฑ์ใหม่ตามมติที่ประชุม

เกณฑ์การประเมิน และ  
แบบประเมินตนเอง แหวน  
Websit team.sko.moph  
ภายใน 30 พ.ย. 2560

35%

# ประเด็นนโยบาย PA และยุทธศาสตร์ (24 ตัวชี้วัด 8 PA)

1	ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์
2	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
3	ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน
4	การดำเนินงานตำบลสุขภาพหนึ่งเดียว One Health (Rabies/OV-CCA)
5	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
6	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
7	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
8	ร้อยละ 100 ของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ ดำเนินการขับเคลื่อนและประเมิน รพ.สต.ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว (GREEN&CLEAN)
9	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
10	ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน
11	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
12	ร้อยละของโรงพยาบาลมีคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายไม่น้อยกว่าร้อยละ 25
13	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี
14	ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี
15	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
16	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr
17	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)
18	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
19	ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น 3
20	(FCT)ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ของทีมหมอครอบครัว ได้รับการดูแล ตามมาตรฐาน ในกลุ่ม ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้พิการที่ต้องได้รับการดูแล และเด็ก 0- 5 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
21	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU)
22	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)
23	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
24	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานการเงินและบัญชีของโรงพยาบาล