

A hand in a white shirt sleeve holding a white envelope, set against a background of a city skyline with skyscrapers under a sunset sky. The hand is positioned on the left side of the frame, with the envelope held open.

ประชุมคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน **CUP AWARD**

และ

ประชุมคณะทำงาน **นิเทศงาน** แบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง

ครั้งที่ **1** ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมพลเรือตรี นพ.วิฑูร แสงสิงแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



วาระการประชุม

1

เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม

2

รับรองรายงานการประชุม (ไม่มี)

3

เรื่องสืบเนื่อง

3.1 สรุปผลการถอดบทเรียนการนิเทศงานฯ และการประเมิน CUP AWARD ปี 2566

4

เรื่องเพื่อทราบ

4.1 คำสั่งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567

4.2 คำสั่งคณบดีทำงานนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2567

4.3 กรอบและเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2566 (เดิม)

4.4 การนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2566 (เดิม)

5

เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567

- องค์ประกอบที่ 1 District health system
- องค์ประกอบที่ 2 Primary care
- องค์ประกอบที่ 3 Key result
- องค์ประกอบที่ 4 To Excellence
- แนวทางการประเมิน CUP AWARD ปี 2567 และการอบรมเขียน CUP Profile

5.2 การนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2567

- รูปแบบและกำหนดการการนิเทศฯ
- เนื้อหาและประเด็นที่ต้องการติดตาม
- แนวทางการคัดเลือก รพ.สต. ในการนิเทศงานฯ

6

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

วัตถุประสงค์ ของการจัดประชุม

01

เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของ กรอบการประเมิน
เกณฑ์ และค่าน้ำหนักในการประเมิน CUP AWARD
จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

02

เพื่อกำหนดแนวทางการนิเทศงานรอบที่ 1 ประจำปี
งบประมาณ 2567

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 สรุปผลการถอดบทเรียนการนิเทศงานฯ และการประเมิน CUP AWARD ปี 2566



ประชุมถอดบทเรียนการนิเทศงานฯ และการประเมิน CUP AWARD ปี 2566

วันที่ 8 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุม พล.ร.ต.นพ.วิฑูร แสงสิงแก้ว ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 สรุปผลการถอดบทเรียนการนิเทศงานฯ และการประเมิน CUP AWARD ปี 2566

ประเด็น

1 ขั้นตอนก่อนการประเมิน

- การชี้แจง/ถ่ายทอดวัตถุประสงค์การนิเทศงานฯ

2 ขั้นตอนการประเมิน

- รูปแบบ/กระบวนการนิเทศงานฯ
- บรรยากาศในการนิเทศงานฯ
- ความพร้อม/ความเหมาะสมของผู้นิเทศ
- ความเหมาะสมของระยะเวลา

3 ขั้นตอนหลังการประเมิน

- การสรุปและคืนข้อมูล



ผู้นิเทศ/ผู้รับนิเทศ
ต้องการ
การนิเทศงานอย่างไร

ผลการถอดบทเรียนการนิเทศงานฯ ปี 2566

สิ่งที่พบ

1. การชี้แจงเหมาะสม ชัดเจน ทำให้พื้นที่ที่ทราบประเด็นที่จังหวัดต้องการติดตาม
2. คนใน CUP ได้รวมตัวกัน พูดคุยภายในมากขึ้น
3. รูปแบบการนิเทศแบบแบ่งทีม 2 ทีม และกลุ่มตามยุทธศาสตร์ มีความเหมาะสม
4. มีเครือข่าย ผู้นำชุมชน เข้ามาพูดคุยแลกเปลี่ยน
5. บรรยากาศเป็นกันเอง อบออุ่น ผู้ปฏิบัติงานได้พูดคุยแลกเปลี่ยนแนวทางการทำงานแบบพี่สอนน้อง

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. เพิ่ม Guide line ประเด็นที่พื้นที่ต้องเตรียมนำเสนอ
2. รวมกลุ่มยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเข้าด้วยกัน เพื่อให้คนที่มีหลายงานสามารถเข้าร่วมได้ทุกประเด็น
3. อยากรับการนำเสนอข้อมูลของ รพ.สต. มาไว้ช่วงเช้า ให้ทีมผู้บริหารที่ลงเยี่ยมทราบพร้อมๆ กับเครือข่ายและผู้นำชุมชน เพื่อหาแนวทางในการสนับสนุน ช่วงบ่ายจะได้ไม่ต้องใช้เวลานาน
4. การนำเสนอ/สรุปช่วงบ่าย ใช้เวลานาน อยากให้สั้นกระชับ เป็นการเสริมพลังมากกว่าการติดตามตัวชี้วัด
5. บูรณาการการร่วมกับการประเมิน CUP AWARD และ Service plan
6. เสนอให้พื้นที่ที่รับนิเทศมีการใช้ระบบออนไลน์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีโอกาสเข้าฟังข้อเสนอแนะ/แนวทางในการทำงาน
7. การแบ่งกลุ่มนิเทศให้ ผอ.รพ.สต.เข้าร่วมด้วย เพื่อนำข้อมูลไปถ่ายทอดต่อ
8. ผู้นิเทศน้อย ควรวางแผนการนิเทศให้สามารถลงนิเทศได้ครบทุกคน กรณีติดภารกิจ ควรฝากประเด็นสำคัญที่ต้องการติดตามไปด้วย
9. ควรนำปัญหาและแนวทางการแก้ไขของแต่ละอำเภอมาร่วมกัน
10. เพิ่มผู้รับผิดชอบงานปฐมนิเทศลงไปช่วยดูแลเรื่องเกณฑ์มาตรฐานของ รพ.สต.

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 สรุปผลการถอดบทเรียนการนิเทศงานฯ และการประเมิน CUP AWARD ปี 2566



สรุปแนวทาง การพัฒนาการนิเทศงานฯ ปีงบประมาณ 2567 ในภาพรวม ดังนี้

1. กำหนดให้มีการนิเทศงาน 1 รอบ (รอบที่ 2 เป็นการประเมิน CUP AWARD)
2. แบ่งกลุ่มการนิเทศตาม 4 กลุ่มยุทธศาสตร์ โดยพิจารณาวางแผนบูรณาการร่วมกับงาน Service Plan ด้วย
3. ให้พื้นที่เลือก รพ.สต.ในการรับนิเทศเอง โดยทีมผู้นิเทศฯจะพิจารณาความเหมาะสมอีกครั้ง
4. แบ่งทีมนิเทศ 2 ทีม
 - ทีม นพ.สสจ.และ รอง นพ.สสจ. ลงเยี่ยม รพ.สต. ให้เพิ่มผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิ ลงไปดูเรื่องมาตรฐานของ รพ.สต.ด้วย
 - ทีมผู้นิเทศที่เป็นหัวหน้ากลุ่มงาน ลงเก็บข้อมูลการดำเนินงานของ คปสอ.
5. การรับนิเทศรอบเช้า
 - ผอ.รพ.สต.ที่ไม่ใช่ รพ.สต.เป้าหมายลงเยี่ยม ให้มารับนิเทศที่ รพ. พร้อมเจ้าหน้าที่ของ รพ.สต.ที่เกี่ยวข้อง 1 - 2 คน
6. เพิ่มการชี้แจงการประเมิน CUP Award และเสนอแนะการเขียน CUP Profile ในการนิเทศงานรอบที่ 1
7. พื้นที่ ที่รับนิเทศอาจพิจารณาใช้ระบบออนไลน์ร่วมด้วย เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีโอกาสเข้าฟังข้อเสนอแนะและแนวทางในการทำงานอย่างทั่วถึง

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 สรุปผลการถอดบทเรียนการนิเทศงานฯ และการประเมิน CUP AWARD ปี 2566

ประเด็น

1 ขั้นตอนก่อนการประเมิน

- กรอบการประเมิน
- การชี้แจง/ถ่ายทอดเกณฑ์ประเมินฯ

2 ขั้นตอนการประเมิน

- รูปแบบ/กระบวนการประเมิน
- บรรยากาศในการประเมิน
- ความพร้อม/ความเหมาะสมของผู้ประเมิน
- ความเหมาะสมของระยะเวลา

3 ขั้นตอนหลังการประเมิน

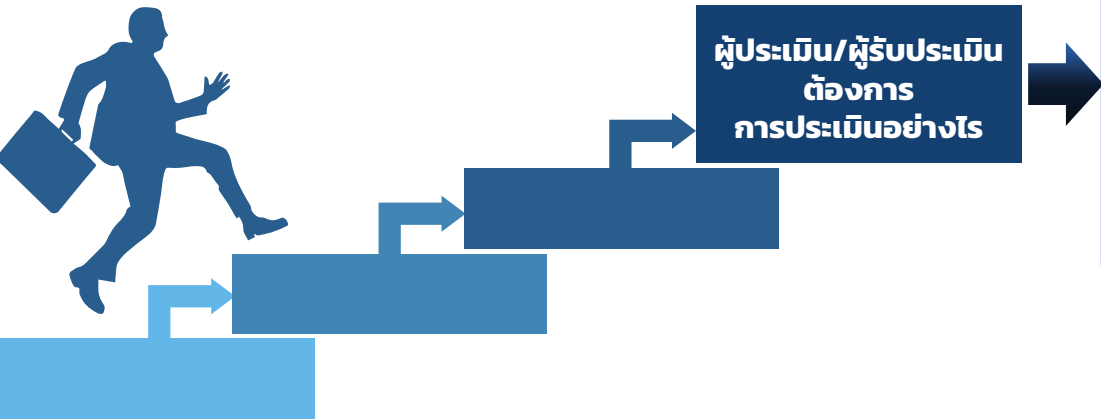
- การสรุปและคืนข้อมูล

ผลการถอดบทเรียนการประเมิน CUP AWARD ปี 2566

สิ่งดีที่พบ	ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา
1. กรอบการประเมินมีความชัดเจน ครอบคลุมดี	1. ในองค์ประกอบที่ 4 To Excellence อยากให้มีการให้คะแนนผลงานอื่นๆ ที่นอกเหนือจากผลงานวิชาการ เช่น รางวัลที่ได้รับในระดับต่างๆ
2. ขอบรูปแบบการลงประเมินแบบ ถาม-ตอบ เกี่ยวกับงานที่ทำจริง ทำให้ผู้ปฏิบัติงานได้แสดงไหวพริบ และไม่ต้องเสียเวลาเตรียมข้อมูลนำเสนอ	2. ให้เพิ่มแหล่งข้อมูลรายละเอียดของตัวชี้วัดแต่ละตัว สำหรับให้พื้นที่ได้เข้าไปศึกษาเพิ่มเติม
3. บรรยากาศในการประเมินเป็นกันเอง	3. คืนข้อมูลการเขียน CUP profile ให้ผู้รับประเมินทราบ สำหรับนำไปพัฒนาปรับปรุงการเขียนต่อไป
	4. จัดประชุมพัฒนาการเขียน CUP profile ให้พื้นที่ เนื่องจากยังติดปัญหาการเขียนที่ไม่เชื่อมโยงสอดคล้อง
	5. พื้นที่ควรมีเลขาฯ ในการรวบรวมผลงานให้ทีมประเมินพิจารณาให้คะแนน

สรุปแนวทาง การการประเมิน CUP AWARD จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567 ในภาพรวม ดังนี้

1. กรอบการประเมิน 4 องค์ประกอบ คงเดิม
2. ให้ สสจ. ดำเนินการ ดังนี้
 - จัดทำรายละเอียดเกณฑ์ในแต่ละองค์ประกอบให้ชัดเจน
 - จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดเกณฑ์การประเมินให้พื้นที่ทราบ
 - จัดประชุมพัฒนาการเขียน CUP Profile ให้พื้นที่
3. เสนอให้พื้นที่มีเลขาฯ แต่ละองค์ประกอบเพื่อติดตามและรวบรวมคะแนนในภาพ CUP



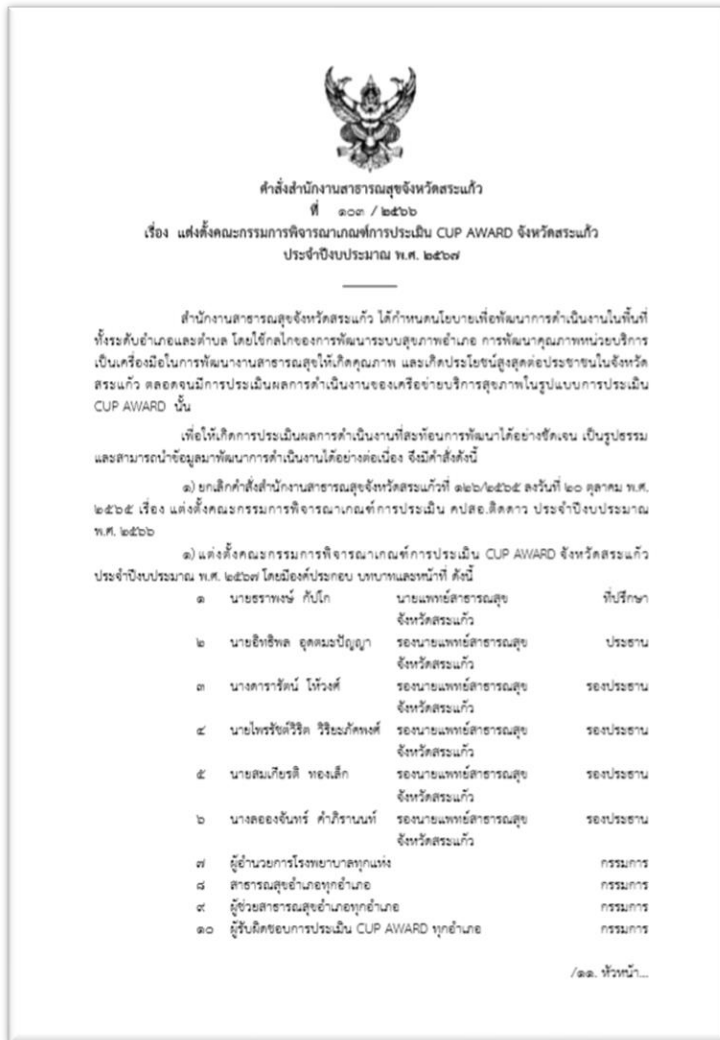
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.1 คำสั่งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วที่ 103/2566

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลงวันที่ 11 ตุลาคม 2566



องค์ประกอบของคณะกรรมการ			
1	ที่ปรึกษา	นายธราพงษ์ กัปกโก	นพ.สสจ.
2	ประธาน	นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา	รอง นพ.สสจ.
3	รองประธาน	นางดารารัตน์ ไหวงศ์	รอง นพ.สสจ.
		นายสมเกียรติ ทองเล็ก	
		นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์	
		นายไชยยา จักรสิงโต (แทน)	
4	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง		
5	สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ		
6	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ		
7	ผู้รับผิดชอบงานการประเมิน CUP AWARD ทุกอำเภอ		
8	หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มใน สสจ.		
9	หัวหน้างานทุกงานใน สสจ.		

หน้าที่	
1	ร่วมจัดทำและปรับปรุงเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD จังหวัด สระแก้ว โดยการกำหนดเกณฑ์การประเมิน กรอบการประเมิน น้ำหนัก คะแนน การคิดคะแนน และการสรุปผลคะแนนให้ตรงตามวัตถุประสงค์
2	สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และชี้แจงให้หน่วยงานและกับเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องทราบและเข้าใจ
3	นำเกณฑ์การประเมินเสนอให้ความเห็นชอบ และนำสู่การประเมิน
4	งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.2 คำสั่งคณะกรรมการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2567

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วที่ 128/2566

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2566



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ที่ ๑๒๘/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานด้านสาธารณสุข
เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วย พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๗๖ บัญญัติให้
ผู้บังคับบัญชามีหน้าที่ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อใช้ประกอบการพิจารณา
แต่งตั้งและเลื่อนเงินเดือนตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.พ. กำหนด

เพื่อให้ผู้บังคับบัญชาสามารถกำกับติดตามการปฏิบัติงานของผู้ใต้บังคับบัญชาให้บรรลุ
เป้าหมาย ตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และนำผล
การประเมินผลการปฏิบัติงานดังกล่าว ไปใช้ประกอบการพิจารณาแต่งตั้ง เลื่อนเงินเดือน สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงขอยกคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ ๑๒๕/๒๕๖๕ ลงวันที่
๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงาน
ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และแต่งตั้งคณะกรรมการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงาน
ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วย

ที่ปรึกษาคณะกรรมการ

นายธราพงษ์ กัปโก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ปรึกษาคณะทำงาน

คณะทำงาน

๑. นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานคณะทำงาน อำเภออรัญประเทศ
๒. นางดารารัตน์ ไหวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ประธานคณะทำงาน อำเภอเมืองสระแก้ว และวัฒนานคร
๓. นายสมเกียรติ ทองเล็ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะทำงาน อำเภอเขาฉกรรจ์ และคลองหาด
๔. นางล่องจันทน์ คำภีรานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะทำงาน อำเภอตาพระยา และอำเภอโคกสูง
๕. นายไชยา จักรสิงห์โต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะทำงาน อำเภอวังน้ำเย็น และวังสมบูรณ์

/๖. นายจตุรงค์...

องค์ประกอบของคณะกรรมการฯ

1	ที่ปรึกษา	นายธราพงษ์ กัปโก
2	ประธาน อ.อรัญฯ	นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา
3	ประธาน อ.เมืองฯ, อ.วัฒนาศ	นางดารารัตน์ ไหวงศ์
4	ประธาน อ.ฉกรรจ์, อ.คลองหาด	นายสมเกียรติ ทองเล็ก
5	ประธาน อ.ตาพระยา, อ.โคกสูง	นางล่องจันทน์ คำภีรานนท์
6	ประธาน อ.วังน้ำเย็น, อ.วังสมบูรณ์	นายไชยา จักรสิงห์โต
8	หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มใน สสจ.	
9	หัวหน้างานทุกงานใน สสจ.	

หน้าที่

1	กำหนดแผนการนิเทศงานแบบบูรณาการและการเยี่ยมเสริมพลัง พร้อม ทั้ง ควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลกระบวนการนิเทศงานฯ
2	ถ่ายทอดนโยบาย และทิศทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่สำคัญ ทั้ง ระดับกระทรวงสาธารณสุข และจังหวัดสระแก้ว ให้กับเครือข่ายหน่วย บริการทุกแห่งทราบ
3	นิเทศและเยี่ยมเสริมพลังรับฟังปัญหา อุปสรรค ที่เกี่ยวกับการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุข ของเครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่ง นำมาสรุปรายงาน ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบและดำเนินการจัดทำแผน สนับสนุน และแก้ไขปัญหา ให้การดำเนินงานของเครือข่ายบริการ สุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
4	นำข้อมูลที่ได้จากการนิเทศงานฯ มาพัฒนาและปรับปรุงงานของตนเอง
5	เป็นที่เลี้ยงเสริมสร้างความรู้ด้านวิชาการ พร้อมทั้งการเสริมขวัญกำลังใจ ให้กับบุคลากรสาธารณสุข ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตาม เป้าหมายและมาตรฐานที่กำหนด
6	งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย ได้แก่ การแก้ไขปัญหาเร่งด่วนอันจะเกิด ขึ้นกับเครือข่ายบริการสุขภาพ

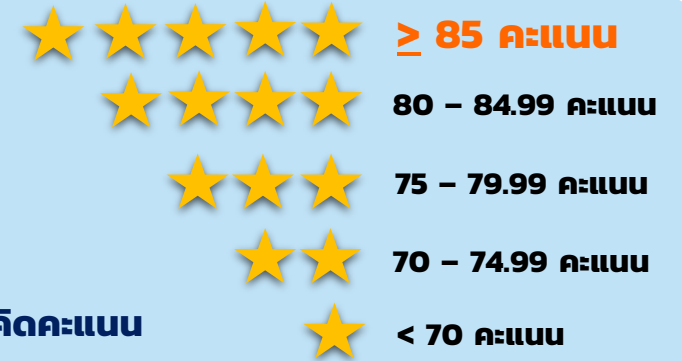
ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.3 กรอบและเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2566

กรอบและเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2566 (เต็ม)

4

องค์ประกอบการประเมินฯ



40%

องค์ 1 District Health system

ประเมินกระบวนการดำเนินงานด้าน
สุขภาพระดับอำเภอ

- ประเมินการเขียน Cup Profile (10 คะแนน)
- ประเมินระบบการทำงานโดยการลงเยี่ยม CUP และสนทนากลุ่มระหว่างผู้ประเมินและผู้รับผิดชอบงานของพื้นที่ (30 คะแนน)

15%

องค์ 2 Primary care

ประเมินการดำเนินงานของหน่วย
บริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่าย

- หน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)
- คำนวณจากร้อยละ PCU/NPCU ที่ผ่านเกณฑ์ในภาพรวมอำเภอ โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

30%

องค์ 3 Key Result

ประเมินผลจาก Key result
ระดับอำเภอ

- กำหนดประเด็นการประเมินครอบคลุม (PA, ก.สร., ยุทธศาสตร์สุขภาพ) และ รวบรวมคะแนนจากกลุ่มงานใน สสจ.ที่รับผิดชอบในแต่ละประเด็น

15%

องค์ 4 To Excellence

ประเมินการพัฒนา
ผลงานวิชาการ

- คำนวณจากผลงานวิชาการตามเกณฑ์ที่กำหนด โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.4 แนวทางการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2566

รูปแบบและกำหนดการการนิเทศฯ ปี 2566 (เดิม)



09.00 - 12.00u.

13.30 - 16.30u.

ช่วงเช้า

ทีม 1	ผู้เกี่ยวข้อง	ทีม 2	ผู้เกี่ยวข้อง
<ul style="list-style-type: none">ลงเยี่ยมเสริมพลัง รพ.สต. 1 แห่ง + บวร.	<p><u>สสจ.</u></p> <ul style="list-style-type: none">นพ.สสจ.รองนพ.สสจ.เลขาทีมนิเทศฯ 1 คน <p><u>พื้นที่</u></p> <ul style="list-style-type: none">สสอ.ผอ.รพ.สต.บุคลากร รพ.สต.ผู้แทน Stake holder (อปท. ผู้นำชุมชน อสม. วิทยาลัย โรงเรียน)	<ul style="list-style-type: none">ลงนิเทศงาน คปสอ. ณ ห้องประชุม รพ.เก็บข้อมูล โดยใช้กรอบประเด็น 5 ยุทธศาสตร์เป็นตัวขับเคลื่อนกระบวนการเยี่ยมหน่วยงานสรุปภาพรวม	<p><u>สสจ.</u></p> <ul style="list-style-type: none">หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน หรือผู้แทนเลขาทีมนิเทศฯ <p><u>พื้นที่</u></p> <p>บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง จาก</p> <ul style="list-style-type: none">รพ.สสอ.รพ.สต.

ช่วงบ่าย

ทีมผู้นิเทศและผู้รับนิเทศทั้งหมด ร่วมกันที่ห้องประชุม รพ. เพื่อรับฟังการนำเสนอของ คปสอ. และ รพ.สต. และสรุปประเด็นการนิเทศฯ

ปัญหาที่พบ

1. บาง คปสอ. ไม่มีผู้แทนจาก รพ.สต. มารับการนิเทศงานฯ
2. การนำเสนอช่วงบ่าย และการสรุปผลการนิเทศฯ ค่อนข้างใช้เวลานาน

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567

(ร่าง)กรอบและเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567

4 องค์ประกอบการประเมินฯ



40%

องค์ 1 District Health system

ประเมินกระบวนการดำเนินงานด้านสุขภาพระดับอำเภอ

- ประเมินการเขียน Cup Profile (10 คะแนน)
- ประเมินระบบการทำงานโดยการลงเยี่ยม CUP และสนทนากลุ่มระหว่างผู้ประเมินและผู้รับผิดชอบงานของพื้นที่ (30 คะแนน)

15%

องค์ 2 Primary care

ประเมินการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)

- จำนวนจากร้อยละ PCU/NPCU ที่ผ่านเกณฑ์ในภาพรวมอำเภอ โดย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

30%

องค์ 3 Key Result

ประเมินผลจาก Key result ระดับอำเภอ

- กำหนดประเด็นการประเมินครอบคลุม (PA, ก.สธ., ยุทธศาสตร์สุขภาพ) และ รวบรวมคะแนนจากกลุ่มงานใน สสจ.ที่รับผิดชอบในแต่ละประเด็น

15%

องค์ 4 To Excellence

ประเมินการพัฒนาผลงานวิชาการ

- จำนวนจากผลงานวิชาการตามเกณฑ์ที่กำหนด โดย กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เพื่อพิจารณา 1. กรอบการประเมินและค่าค่าน้ำหนัก คงเดิมหรือไม่ ?
 2. การคิดคะแนน คงเดิมหรือไม่ ?

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567 ในองค์ประกอบที่ 1 District health system



40%

องค์ 1 District Health system
ประเมินกระบวนการดำเนินงานด้าน
สุขภาพระดับอำเภอ

CUP Profile 50 หน้า

- Context ไม่เกิน 10 หน้า
- Content ไม่เกิน 30 หน้า
(หมวด 1-9 ครอบคลุมประเด็นสำคัญ/ปัญหาของอำเภอ)
- Result ไม่เกิน 10 หน้า
(หมวด 10 ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานตามนโยบายและ
ปัญหาพื้นที่)
- Essential ผลการดำเนินงานตามองค์ประกอบที่ 3
Key result (PA, ก.สธ., ยุทธศาสตร์สุขภาพ)

เพื่อพิจารณา
: ประเด็นที่ต้องการปรับปรุงแก้ไข

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

ประเมินการเขียน Cup Profile ของเครือข่ายบริการ
สุขภาพทั้ง 9 อำเภอ เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

- องค์ประกอบของเนื้อหาครบถ้วน
(แยกหมวด 1- 10)
- รูปแบบในการเขียนและการเรียบเรียงเนื้อหา
- 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 และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ					
1.8 หมวด 7 กระบวนการดูแลผู้ป่วย					
1.9 หมวด 8 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ					
1.10 หมวด 9 การทำงานกับชุมชน					
1.11 หมวด 10 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ					
2. รูปแบบในการเขียนและการเรียบเรียงเนื้อหา หมายถึง สามารถระบุความคิดรวบยอด 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 การ
วางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร
- หมวด 4 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
- หมวด 5 การจัดกระบวนการ
- หมวด 6 การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และ
ผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
- หมวด 7 กระบวนการดูแลผู้ป่วย
- หมวด 8 การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
- หมวด 9 การทำงานกับชุมชน
- หมวด 10 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่าย
สุขภาพระดับอำเภอ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567 ในองค์ประกอบที่ 2 Primary care

15%

องค์ 2 Primary care

ประเมินการดำเนินงานของหน่วย
บริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่าย
หน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)

เพื่อพิจารณา

: มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จัดทำ
รายละเอียดเกณฑ์การประเมินฯ

เกณฑ์ปี 2566

ร้อยละ PCU/NPCU ที่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวมอำเภอ



เกณฑ์ปี 2567

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567 ในองค์ประกอบที่ 3 Key Result

30%

องค์ 3 Key Result

ประเมินผลจาก Key Result
ระดับอำเภอ

เพื่อพิจารณา

- คัดเลือก PA, กสร., ยุทธศาสตร์สุขภาพ ที่ต้องการใช้
วัดผลการดำเนินงานในปี 2567
- มอบกลุ่มงานและงาน จัดทำรายละเอียดการให้คะแนน
ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

ประเด็นตัวชี้วัด 2566

ลำดับ	ประเด็นตัวชี้วัด	จำนวนตัวชี้วัด
1	มาตรฐาน รพ. EMS	2
2	หมอพร้อม DID	2
3	มหัตถจรรยา 1,000 วัน	6
4	ผู้สูงอายุคุณภาพ	2
5	ปฐมภูมิ	2
6	Service plan - สาขาหัวใจ - สาขามะเร็ง - สาขาหลอดเลือด - สมอง - สาขาทารกแรกเกิด - สาขาอุบัติเหตุ	9
7	วินโรค	2
8	PA MOU	1
	รวม	26

ประเด็นตัวชี้วัด 2567

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

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567 ในองค์ประกอบที่ 4 To Excellence



เพื่อพิจารณา

1. ข้อเสนอแนะจากการถอดบทเรียน : อยากให้มีการให้คะแนนผลงานอื่นๆ ที่นอกเหนือจากผลงานวิชาการ เช่น รางวัลที่ได้รับในระดับต่างๆ
2. มอบกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จัดทำรายละเอียดเกณฑ์การประเมินตามมติที่ประชุม

เกณฑ์การประเมิน ปี 2566

ลำดับ	เกณฑ์	คะแนนเต็ม	
1	รพ. และ สสอ. มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R2R <ul style="list-style-type: none">• สสอ. 1 เรื่อง = 2 คะแนน• รพ. 1 เรื่อง = 2 คะแนน	4	1. การนับผลงานวิชาการ หมายถึง นับผลงานวิชาการที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ ปี พ.ศ. 2565 - 2566 ที่ยังไม่ผ่านการนำเสนอและเผยแพร่ในเวทีวิชาการ และไม่ซ้ำกับผลงานเดิมที่เคยส่งมาแล้ว 2. ผลงานวิชาการประเภท นวัตกรรม Health Literacy หมายถึง ผลงานวิชาการเกี่ยวกับแนวคิดใหม่ หรือสิ่งประดิษฐ์ใหม่ ที่ใช้ในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับผู้รับบริการหรือประชาชนตามองค์ประกอบการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 5 องค์ประกอบ คือ 1) เข้าถึง 2) เข้าใจ 3) ใตถาม 4) ตัดสินใจ 5) นำไปใช้ 3. การเผยแพร่ผลงานวิชาการหมายถึง เผยแพร่ผลงานวิชาการผ่านเวทีวิชาการในระดับอำเภอ จังหวัด เขต ภาค หรือกระทรวง ประเภทบรรยายหรือโปสเตอร์
2	รพ. และ สสอ. มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย 1 เรื่อง <ul style="list-style-type: none">• สสอ. 1 เรื่อง = 1 คะแนน• รพ. 1 เรื่อง = 1 คะแนน	2	
3	ร้อยละของ รพ.สต.ที่มีผลงาน Best Practice , วิจัย, R2R หรือนวัตกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง <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	คปสอ. มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิชาการ (วิจัย, R2R, นวัตกรรม, Best Practice หรือ CQI) ผ่านเวทีวิชาการในระดับอำเภอ และระดับจังหวัด <ul style="list-style-type: none">• ระดับอำเภอ = 2 คะแนน• ระดับจังหวัดขึ้นไป = 2 คะแนน	4	
รวม		15	

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567 (แนวทางการประเมิน CUP AWARD ปี 2567 และการอบรมเขียน CUP Profile)

ปฏิทินการประเมิน CUP AWARD ปี 2567

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา	สถานะ
1	แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี 2567	11 ต.ต.66	ดำเนินการแล้ว
2	ถอดบทเรียนการประเมิน ปี 2566	8 พ.ย.66	ดำเนินการแล้ว
3	ประชุมพิจารณาเกณฑ์ฯ รอบ 1 (ภายใน สสจ.)	24 พ.ย.66	
4	ประชุมพิจารณาเกณฑ์ฯ รอบ 2 (ร่วมกับพื้นที่)	ธ.ค.66	
5	แจ้งเวียนเกณฑ์การประเมินฯ	ธ.ค.66	
6	ประชุมพัฒนาการเขียน CUP Profile	ธ.ค.66	
7	ลงประเมินการทำงานในองค์กรประกอบที่ 1	
8	สรุปผลคะแนนการประเมิน	
9	แจ้งผลการประเมินให้พื้นที่ทราบ	

แนวทางการประเมินฯ

1. กำหนดให้มีการนิเทศงาน 1 รอบ
(รอบที่ 2 เป็นการประเมิน CUP AWARD เดือน.....)
2. เพิ่มการชี้แจงการประเมิน CUP AWARD และเสนอแนะการเขียน CUP Profile ในการนิเทศงานรอบที่ 1
3. กำหนดตัดผลคะแนนการประเมินทุกองค์ประกอบเมื่อสิ้นไตรมาสที่ 3 ??

การอบรมเขียน CUP Profile

1. รูปแบบการจัดอบรม ??
2. ช่วงเวลาการจัดอบรม ??

เพื่อพิจารณา : หาหรือความเหมาะสมของแนวทางการประเมินฯ และกำหนดรายละเอียดการอบรมการเขียน CUP Profile

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.2 การนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2567 (รูปแบบและกำหนดการการนิเทศฯ)

รูปแบบและกำหนดการการนิเทศฯ ปี 2567 (นิเทศ 1 รอบ)

ช่วงเช้า				
	ทีม 1	ผู้เกี่ยวข้อง	ทีม 2	ผู้เกี่ยวข้อง
09.00 - 12.00u.	<ul style="list-style-type: none"> ลงเยี่ยมเสริมพลัง รพ.สต. เป้าหมาย + บวร. + นำเสนอข้อมูล รพ.สต.ช่วงเช้า เพื่อให้ทีมผู้บริหารที่ลงเยี่ยมทราบ พร้อมๆ กับเครือข่ายและผู้นำชุมชน (ถอดบทเรียน) 	<p><u>สสจ.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> นพ.สสจ. รองนพ.สสจ. เลขาทีมนิเทศฯ 1 คน + ผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิ (ถอดบทเรียน) <p><u>พื้นที่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> สสอ. ผอ.รพ.สต. เป้าหมาย บุคลากร รพ.สต. เป้าหมาย ผู้แทน Stake holder (อปท. ผู้นำชุมชน อสม.วัด โรงเรียน) 	<ul style="list-style-type: none"> ลงนิเทศงาน คปสอ.ณ ห้องประชุม รพ. (ใช้กรอบประเด็น 5 ยุทธศาสตร์เป็นตัวขับเคลื่อนกระบวนการ) + เพิ่มการชี้แจงการประเมิน CUP Award และเสนอแนะการเขียน CUP Profile (ถอดบทเรียน) 	<p><u>สสจ.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน หรือผู้แทน เลขาทีมนิเทศฯ <p><u>พื้นที่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ผู้ช่วย สสอ. ผู้รับผิดชอบงาน ของ รพ.,สสอ. + ผอ.รพ.สต.ที่ไม่ได้รับนิเทศ และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. 1-2 คน (ถอดบทเรียน)
ช่วงบ่าย				
13.30 - 16.30u.	<p><u>ทีมผู้นิเทศทั้งหมด</u> รวมกันที่ห้องประชุม รพ. เพื่อรับฟังการนำเสนอของ คปสอ. และสรุปประเด็นการนิเทศฯ</p> <p>+ ให้พื้นที่ที่รับนิเทศมีการใช้ระบบออนไลน์ร่วมด้วย เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีโอกาสเข้าฟังข้อเสนอแนะ/แนวทางในการทำงาน (ถอดบทเรียน)</p>			

เพื่อพิจารณา : ความเหมาะสมของรูปแบบและกำหนดการนิเทศงานฯ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.2 การนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2567 (เนื้อหาและประเด็นที่ต้องการติดตาม)

คปสอ.

ลำดับ	ประเด็นการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง	รายละเอียด	หมายเหตุ
1.	แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ และ OKRs ของ คปสอ.	ไฟล์นำเสนอข้อมูลทั่วไป แผนยุทธศาสตร์และ OKRs ของ คปสอ. แบบกระชับ	<ul style="list-style-type: none">คปสอ.ส่งไฟล์ CUP Profile ก่อน 1 สัปดาห์คปสอ. ส่งไฟล์ที่จะนำเสนอในวันรับนิเทศฯ ก่อน 3 วัน
2	ผลการดำเนินงานที่สำคัญตามประเด็นที่กำหนด	2.1 ประเด็นที่ดำเนินการไม่บรรลุเป้าหมายในปี 2566 2.2 ผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้าในไตรมาสแรก ปี 2567 2.3 นำเสนอ Service plan 5 สาขาหลัก รพร.สระแก้ว,อรัญฯ	
3	ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขเบื้องต้น และสิ่งที่ต้องการสนับสนุน	นำเสนอปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขเบื้องต้น และสิ่งที่ต้องการสนับสนุน ของ คปสอ. ในประเด็นทั้งด้านบริหาร และวิชาการ	

รพ.สต.

ลำดับ	ประเด็นการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง	รายละเอียด	หมายเหตุ
1.	แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ และ OKRs ของ รพ.สต.	ไฟล์นำเสนอข้อมูลทั่วไป แผนยุทธศาสตร์และ OKRs ของ รพ.สต. แบบกระชับ	<ul style="list-style-type: none">รพ.สต..ส่งไฟล์ CUP Profile ก่อน 1 สัปดาห์รพ.สต.ส่งไฟล์ที่จะนำเสนอในวันรับนิเทศฯ ก่อน 3 วันรพ.สต.เชิญ Stake holder และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในพื้นที่รับผิดชอบ ร่วมรับฟังสรุปการนิเทศฯ ณ รพ.สต.
2	ผลการดำเนินงานที่สำคัญตามประเด็นที่กำหนด	2.1 ประเด็นที่ดำเนินการไม่บรรลุเป้าหมายในปี 2566 2.2 ผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้าในไตรมาสแรก ปี 2567 2.3 นวัตกรรม ผลงานเด่น หรือผลงานภาคภูมิใจ	
3	ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขเบื้องต้น และสิ่งที่ต้องการสนับสนุน	นำเสนอปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไขเบื้องต้น และสิ่งที่ต้องการสนับสนุน ของ คปสอ. ในประเด็นทั้งด้านบริหาร และวิชาการ	

เพื่อพิจารณา :

1. การกำหนดประเด็นที่ต้องการติดตาม

โดยมีข้อเสนอแนะจากถอดบทเรียน ดังนี้

- ให้เพิ่ม Guide line ประเด็นที่พื้นที่ต้องเตรียมนำเสนอ
- เน้นสั้นกระชับ เป็นการเสริมพลังมากกว่าการติดตามตัวชี้วัด

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.2 การนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2567 (เนื้อหาและประเด็นที่ต้องการติดตาม)

กำหนดประเด็นสำคัญที่ต้องการติดตาม

ยุทธศาสตร์	ประเด็นที่ต้องการติดตาม	รายละเอียด
ยุทธศาสตร์ที่ 1	1. 2.	1. KPI / OKR :
ยุทธศาสตร์ที่ 2	1. 2.	
ยุทธศาสตร์ที่ 3	1. 2.	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 และ 5	1. 2.	
Service plan 5 สาขาหลัก (รพร.สระแก้ว,อรัญฯ)	1. 2.	

ด้านบริหาร

: ดูประเด็นการบริหารจัดการ คน เงิน ของ

ด้านบริการ

: ดูประเด็นการส่งเสริม รักษา ป้องกัน พันฟู

เน้นให้ข้อเสนอแนะในการทำงาน



จัดทำแผนสนับสนุนและหาแนวทางแก้ไข
ปัญหาการดำเนินงานของเครือข่าย

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

5.2 การนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี 2567 (แนวทางการคัดเลือก รพ.สต. ในการนิเทศงานฯ)

ข้อมูล รพ.สต. ที่ได้รับการนิเทศ ปี 2565 - 2566

อำเภอ	ปีงบประมาณ			
	2565 (รอบ 1)	2565 (รอบ 2)	2566 (รอบ1)	2566 (รอบ2)
เมืองสระแก้ว	ท่าแยก	เขามะกา	น้ำซับเจริญ	บ้านแก้ง
อรัญประเทศ	หันทราย	นิคมสร้างตนเอง คลองน้ำใส	ท่าข้าม	บ้านหนองปรือ
วังน้ำเย็น	ตาหลังใน	คลองจระเข้	ทุ่งมหาเจริญ	ท่าตาสี
วัฒนานคร	หนองตะเคียนบอน	ห้วยโจด	บ้านบ่อนางชิง	บ้านคลองทราย
คลองหาด	บ้านหินกอง	บ้านชุมทอง	ทับทิมสยาม 05	บ้านเขาตาร็อก
ตาพระยา	หนองตม	หนองผักแว่น	นางาม	แสง
โคกสูง	โคกสูง	หนองแวง	หนองม่วง	ละลมตม
เขาฉกรรจ์	คลองเจริญ	ไทรทอง	เขาสามลิบ	ไทรทอง
วังสมบูรณ์	บ้านวังใหม่	ซับสิงโต	บ้านทุ่งกบินทร์	สอน.วังสมบูรณ์

แนวทางการคัดเลือก รพ.สต. ในการนิเทศงานฯ



1. ให้พื้นที่เลือก รพ.สต.ในการรับนิเทศเอง โดยทีมผู้นิเทศฯจะพิจารณาความเหมาะสมอีกครั้ง
2. เป็น รพ.สต. ที่ทีมนิเทศฯ ยังไม่เคยลงเยี่ยม
3.



THANK YOU

จบการนำเสนอ



BACK UP

ผลการประเมิน CUP AWARD ปี 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