

สรุปการประชุมคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD จังหวัดสระแก้ว
และคณะทำงานนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม พล.ร.ต.นพ.วิฑูร แสงสิงแก้ว

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์อิทธิพล	อุดมตะป๋ญญา	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	ประธาน
๒. นางล่องจันทร์	คำภีรานนท์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	
๓. นางกัลยารัตน์	จตุพรเจริญชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	
๔. นางพานี	วสนา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๕. นางกชพรรณ	หาญชิงชัย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๖. นายธานีษ	ศิริปิ่น	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๗. นายจตุรงค์	จันทร์เรือง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๘. นายสมบัติ	พิงเกษม	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๙. นายประวิทย์	คำนึ่ง	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๐. นายธีระ	แสงสุรเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๑๑. นายสมโภชน์	เจริญยิ่ง	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์	
๑๒. นายปิยะณัฐ	วิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓. นางสาววรรณิภา	บรรล้งก์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
๑๔. นางสาวราภรณ์	เวชการ	นักวิชาการสาธารณสุข	

รายชื่อผู้ร่วมประชุม

๑. นางสาวณัชญา	ปิงกุล	ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒. นายพิชิตชัย	เชิดชู	ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๓. นางสาวรินรำไพ	บริณกุล	ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔. นางสาววรรณิภา	เกลี้ยงสุวรรณ	ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕. นางสาวชิราภรณ์	ต้นวงษ์	ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด
๖. นางสาวเครือวัลย์	มีชำนาญ	ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

นายอิทธิพล อุดมตะป๋ญญา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ สรุปผลการถอดบทเรียนการนิเทศงานฯ และการประเมิน CUP AWARD ปี ๒๕๖๖ รายละเอียดตาม <http://team.sko.moph.go.th/content/view/?id=๑๒๐๘> (เอกสารแนบ ๑)

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ คำสั่งคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี ๒๕๖๗ รายละเอียดตาม <http://team.sko.moph.go.th/content/view/?id=๑๒๐๘> (เอกสารแนบ ๒)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒ คำสั่งคณะทำงานนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี ๒๕๖๗ รายละเอียดตาม <http://team.sko.moph.go.th/content/view/?id=๑๒๐๘> (เอกสารแนบ ๓)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ กรอบและเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี ๒๕๖๖ รายละเอียดตาม <http://team.sko.moph.go.th/content/view/?id=๑๒๐๘> (เอกสารแนบ ๔)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔ แนวทางการนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี ๒๕๖๖ รายละเอียดตาม <http://team.sko.moph.go.th/content/view/?id=๑๒๐๘>

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ เกณฑ์การประเมิน CUP AWARD ปี ๒๕๖๗ ใน ๔ องค์ประกอบ

๕.๑.๑ องค์ประกอบที่ ๑ District Health System (ค่าน้ำหนัก ๔๐%) แบ่งเป็น

- ประเมินการเขียน Cup Profile (๑๐ คะแนน)
- ประเมินระบบการทำงานระดับอำเภอตามแนวทางของ DHSA โดยลงประเมินพื้นที่ด้วยวิธีการถาม - ตอบ (๓๐ คะแนน)

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามแนวทางเดิม โดยมีข้อเสนอแนะให้แต่งตั้งคณะกรรมการประเมิน

CUP AWARD ปี ๒๕๖๗ ประกอบด้วย

- ๑) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
- ๒) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
- ๓) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
- ๔) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ๕) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- ๖) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- ๗) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
- ๘) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โดยคณะกรรมการทุกท่าน ควรลงประเมินให้ครบทุกอำเภอ เพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

๕.๑.๒ องค์ประกอบที่ ๒ Primary care (ค่าน้ำหนัก ๑๕%) ประเมินการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) โดยคำนวณจากร้อยละ PCU/NPCU ที่ผ่านเกณฑ์ในภาพรวมอำเภอ

มติที่ประชุม : มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จัดทำรายละเอียดเกณฑ์การประเมินตามแนวทางที่วางไว้

๕.๑.๓ องค์ประกอบที่ ๓ Key Result (ค่าน้ำหนัก ๓๐%) ประเมินผลการดำเนินงานตามประเด็นประเด็นตัวชี้วัดที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัด

มติที่ประชุม :

๑. มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กำหนดประเด็นตัวชี้วัดสำคัญที่ต้องการวัดผลให้ครอบคลุมตามนโยบาย Quick Win กระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์สุขภาพของจังหวัด
๒. แต่งกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องตามประเด็นตัวชี้วัดที่กำหนด จัดทำรายละเอียดเกณฑ์การให้คะแนนให้ชัดเจน

๕.๑.๔ องค์ประกอบที่ ๔ To Excellence (ค่าน้ำหนัก ๑๕%) ประเมินผลการพัฒนางานวิชาการ

มติที่ประชุม :

๑. เสนอให้มีการปรับเกณฑ์การให้คะแนนในข้อ ๑ ข้อ ๒ และ ข้อ ๔ ดังนี้

เกณฑ์เดิม	เกณฑ์ใหม่
ข้อ ๑) รพ. และ สสอ. มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R๒R (๔ คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> • สสอ. ๑ เรื่อง = ๒ คะแนน • รพ. ๑ เรื่อง = ๒ คะแนน 	ข้อ ๑) รพ. และ สสอ. มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R๒R (๔ คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> • สสอ. ๒ เรื่อง = ๒ คะแนน • รพ. ๒ เรื่อง = ๒ คะแนน <p style="text-align: right;">* เรื่องละ ๑ คะแนน</p>
ข้อ ๒) รพ. และ สสอ. มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย ๑ เรื่อง <ul style="list-style-type: none"> • สสอ. ๑ เรื่อง = ๑ คะแนน • รพ. ๑ เรื่อง = ๑ คะแนน 	ข้อ ๒) รพ. และ สสอ. มีนวัตกรรม Health Literacy <ul style="list-style-type: none"> • สสอ. ๒ เรื่อง = ๑ คะแนน • รพ. ๒ เรื่อง = ๑ คะแนน <p style="text-align: right;">* เรื่องละ ๐.๕ คะแนน</p>

เกณฑ์เดิม	เกณฑ์ใหม่
<p>ข้อ ๔) คปสอ. มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิชาการ (วิจัย, R๒R, นวัตกรรม, Best Practice หรือ CQI) ผ่านเวทีวิชาการในระดับอำเภอ และระดับจังหวัด (๔ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ระดับอำเภอ = ๒ คะแนน • ระดับจังหวัดขึ้นไป = ๒ คะแนน 	<p>ข้อ ๔) คปสอ. มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิชาการ (วิจัย, R๒R, นวัตกรรม, Best Practice หรือ CQI) ผ่านเวทีวิชาการในระดับอำเภอ และระดับจังหวัดขึ้นไป (๔ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ระดับอำเภอ = ๑ คะแนน • ระดับจังหวัด = ๒ คะแนน (กำหนดประเภทการส่งด้วย) • ระดับเขตขึ้นไป = ๑ คะแนน

๒.มอบกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล จัดทำรายละเอียดเกณฑ์การให้คะแนนตามมติที่ประชุม

๕.๑.๕ การอบรมการเขียน CUP Profile

มติที่ประชุม : มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดประชุมพัฒนาการเขียน CUP Profile ให้กับพื้นที่ เน้นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๕.๒ การนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง ปี ๒๕๖๗

มติที่ประชุม :

๑. เห็นชอบตามแนวทางการนิเทศฯ ดังนี้

ช่วงเช้า (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)			
ทีม ๑	ผู้เกี่ยวข้อง	ทีม ๒	ผู้เกี่ยวข้อง
<ul style="list-style-type: none"> • ลงเยี่ยมเสริมพลัง รพ. สต. เป้าหมายและ บวร. • + นำเสนอข้อมูล รพ. สต.ช่วงเช้า เพื่อให้ทีมผู้บริหารที่ลงเยี่ยมทราบพร้อมๆ กับเครือข่าย และผู้นำชุมชน 	<p>สสจ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • นพ.สสจ. • รองนพ.สสจ. • เลขาทีมนิเทศฯ ๑ คน • + ผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิ <p>พื้นที่</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. ตามกรอบประเด็น ๕ ยุทธศาสตร์ • + เพิ่มการชี้แจงการประเมิน CUP Award และเสนอแนะการเขียน CUP Profile 	<p>สสจ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน หรือผู้แทน • + ผู้รับผิดชอบ Service plan แต่ละสาขา • เลขาทีมนิเทศฯ <p>พื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผู้ช่วย สสอ. • ผู้รับผิดชอบงานของ รพ.,สสอ. • + ผอ.รพ.สต.อำเภอเป้าหมาย ที่ไม่ได้รับนิเทศ และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๑ - ๒ คน • + ผู้รับผิดชอบ Service plan แต่ละสาขา

ช่วงบ่าย (๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

ทีมผู้แทนทั้งหมด รวมกันที่ห้องประชุม รพ. เพื่อรับฟังการนำเสนอของ คปสอ. และสรุปประเด็นการนิเทศฯ
+ ให้พื้นที่ที่รับนิเทศมีการใช้ระบบออนไลน์ร่วมด้วย เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีโอกาสเข้าฟังข้อเสนอแนะ/แนวทางใน
การทำงาน

๒. ให้นเน้นการบูรณาการงานร่วมกัน โดยให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดเวทียสำหรับการประชุมอีกครั้ง เพื่อหารือหาแนวทางในการบูรณาการงานร่วมกัน

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการสร้างแรงจูงใจ/การกระตุ้นให้ผู้บริหารแต่ละ CUP ให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนและยกระดับการประเมิน CUP AWARAD

มติที่ประชุม : เห็นชอบให้ นพ.สสจ.มีการพิจารณาสนับสนุนเงิน

ผู้จัดรายงานการประชุม

นางสาววรรณิภา บรรรลังก์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

นางสาววารภรณ์ เวชการ นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD
และคณะทำงานนิเทศงานแบบบูรณาการและเยี่ยมเสริมพลัง
ครั้งที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

1. การพิจารณาเกณฑ์การประเมิน CUP AWARD

- กรอบการประเมิน 4 องค์ประกอบ และการคิดคะแนนในภาพรวม คงเดิม
- องค์ประกอบ ที่ 1 District health system คงเดิม
- องค์ประกอบที่ 2 Primary care มอบกลุ่ม

- องค์ประกอบที่ 3 Primary care มอบกลุ่ม
- องค์ประกอบที่ 4 Primary care มอบกลุ่ม
-