



คปสอ.★ ติดดาว★ ★

การประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว 2561

สิ่งที่ต้องเตรียมเพื่อรับการประเมิน

วันที่ส่ง	สิ่งที่ต้องส่ง		ส่งมาที่
	คปสอ.	รพ.สต.	
10 ก.ค. 2561	<p>CUP Profile</p> <p>ส่งไม่ตรงกำหนดหักคะแนน</p> <ul style="list-style-type: none">- หัก 0.5 คะแนน เมื่อส่งภายในวันที่ 11 ก.ค. 61- 1 คะแนน เมื่อส่งภายในวันที่ 12 ก.ค. 61- 1.5 คะแนน เมื่อส่งภายในวันที่ 13 ก.ค. 61- 2 คะแนน เมื่อส่งภายในวันที่ 14 ก.ค. 61- 2.5 คะแนน เมื่อส่งหลังวันที่ 14 ก.ค. 61- 5 คะแนน เมื่อไม่ส่ง หรือส่งหลังวันประเมิน <p>หักจากคะแนน CUP Profile 5 คะแนน</p>	<p>รพ.สต. Profile</p> <p>ส่งไม่ตรงกำหนดหักคะแนน</p> <ul style="list-style-type: none">- 0.4 คะแนน ส่งภายในวันที่ 11 ก.ค. 61- 0.6 คะแนน ส่งภายในวันที่ 12 ก.ค. 61- 0.8 คะแนน ส่งภายในวันที่ 13 ก.ค. 61- 1 คะแนน ส่งหลังจากวันที่ 13 ก.ค. 61 เป็นต้นไป <p>จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน</p> <p>ในส่วนระบบสนับสนุนจากคปสอ.</p>	<p>ให้คปสอ. รวบรวมส่งเป็นภาพ</p> <p>คปสอ. ส่งมาที่</p> <p>นายปิยะณัฐ วิเชียร</p> <p>กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์</p> <p>สาธารณสุข</p> <p>ที่ Email :</p> <p>bilwpiyanat@gmail.com</p>

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	23-พ.ย.-60	มติจากที่ประชุม
4	แจ้งเกณฑ์คปสอ.ตีดดาวผ่านทาง WEB SITE ของสจ.สระแก้ว	30-พ.ย.-60	เกณฑ์คปสอ.ตีดดาว ปี 2561
5	ประชุมเชิงปฏิบัติการที่มำระดับอำเภอ รพ.สต.ตีดดาว และ พชอ.	19-29 ธ.ค. 60	แนวทางการพัฒนา รพ.สต.ตีดดาว การประเมินตนเอง พชอ. และ รพ.สต.ตีดดาว
6	พัฒนาทีมประเมิน รพ.สต.ตีดดาว	11 -12 ม.ค.61	มาตรฐานทีมประเมิน
7	ประชุมเตรียมความพร้อมเยี่ยมเสริมพลัง	7-ก.พ.-61	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
8	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ตีดดาว	12-ก.พ.-61	กำหนดการ/รายละเอียด
9	เยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตีดดาว	5 - 15 มี.ค.61	ทราบปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานของพื้นที่
10	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ตีดดาว	22-มี.ค.-61	แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป
11	ประชุมเตรียมความพร้อมประเมินคปสอ.ตีดดาว	7 และ 18-มิ.ย.-61	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
12	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการประเมินคปสอ.ตีดดาว	12-มิ.ย.-61	กำหนดการ/รายละเอียด
13	ประชุมเตรียมความพร้อมและซักซ้อมความเข้าใจการประเมิน คปสอ.ตีดดาว	12-ก.ค.-61	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกันเกี่ยวกับการประเมิน
14	ทดสอบเครื่องมือประเมิน รพ.สต.ตีดดาว ปี 2561 ณ รพ.สต.ห้วยเตี๋ย	13-ก.ค.-61	ผู้ประเมินมีความเข้าใจในแบบประเมิน รพ.สต.ตีดดาว
15	ประเมิน คปสอ.ตีดดาว/รพ.สต.ตีดดาว	16ก.ค. - 3ส.ค.61	คะแนนประเมิน คปสอ.ตีดดาว
16	วิเคราะห์/สรุปผลคะแนนการประเมินคปสอ.ตีดดาว	6 - 16 ส.ค.61	ผลการประเมินคปสอ.ตีดดาว
17	แจ้งผลการประเมินคปสอ.ตีดดาวให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	17-ส.ค.-61	ผู้เกี่ยวข้องทราบผลการประเมิน
18	มอบโล่รางวัล คปสอ.ตีดดาว ในที่ประชุมมหกรรมวิชาการจังหวัดสระแก้ว	29-ส.ค.-61	คปสอ.9 แห่ง และรพ.สต.ที่ได้ 5 ดาว
19	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนการประเมินคปสอ.ตีดดาว	6-ก.ย.-61	แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป

การประเมิน คปสอ. ติดตาม จังหวัดสระแก้ว ปี 2561

24 ตัวชี้วัด

- ประเมิน ณ วันที่ออกประเมิน 4 ตัวชี้วัด
- ใช้ผลจากข้อมูล Electronic และผลการประเมินจากกลุ่มงาน 20 ตัวชี้วัด

35%
หมวดนโยบาย
ยุทธศาสตร์
และตัวชี้วัด

- DHS
- U C C A R E
CUP Profile
ODOP/OTOP
การสนับสนุนของ CUP

20%
หมวดพชอ.

- ใช้ รพ.สต.ติดตามของ กสธ. 5 หมวด
- ประเมินโดย 3 ทีมจาก สสจ. และ special สรหะ

30%
หมวดรพ.สต.
ติดตาม

15%
หมวด To
Excellent

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

การคิดคะแนน และประเมินประเมิน คปสอ. ตัดดาว จังหวัดสระแก้ว ปี 2561

คปสอ. ตัดดาว

ระดับคะแนน 90 ขึ้นไป	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	

รพ.สต.ตัดดาว

ระดับคะแนน 80 ขึ้นไป	5 ดาว		และคะแนน 80% ทุกหมวด
ระดับคะแนน 70 – 79.99%	4 ดาว		
ระดับคะแนน 60 – 69.99%	3 ดาว		
ระดับคะแนน 50 – 59.99%	2 ดาว		
ระดับคะแนน 40 – 49.99%	1 ดาว		

$\frac{25}{\text{จำนวนรพ.สต.}} \times 100$ X คะแนนรวม
ของทุกรพ.สต.

รูปแบบการประเมินคปสอ. ติดตาม จังหวัดสระแก้ว ปี 2561



ประเมินหน้างาน + ใช้ข้อมูล 43 แห่ง และ HDC ณ 25 มิถุนายน 2561

รูปแบบการประเมินรพ.สต. ติดตาม จังหวัดสระแก้ว ปี 2561



3 ทีม โดยสสจ.

+specialist



Team 3

36 แห่ง

Team 1

36 แห่ง

Team 2

36 แห่ง

108 แห่ง

35%

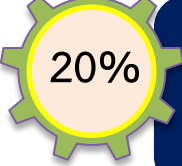
หมวด นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด (24 ตัวชี้วัด 8 PA)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเมิน ณ วันที่ ออกประเมิน	ใช้ข้อมูลจาก 43 แฟ้ม/HDC/Electronic และ ผลการประเมินจาก สสจ.
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	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital		/
8	ร้อยละ 100 ของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ ดำเนินการขับเคลื่อนและประเมิน รพ. สต.ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม (GREEN&CLEAN)		/
9	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA		/
10	ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน		/
11	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	/	
12	ร้อยละของโรงพยาบาลมีคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายไม่น้อยกว่าร้อยละ 25		/

35%

หมวด นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด (24 ตัวชี้วัด 8 PA)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเมิน ณ วันที่ ออกประเมิน	ใช้ข้อมูลจาก 43 แฟ้ม/HDC/Electronic และ ผลการประเมินจาก สสจ.
13	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี		/
14	ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี		/
15	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)		/
16	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m ² /yr		/
17	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)		/
18	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข		/
19	ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น 3		/
20	(FCT) ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ของทีมหมอครอบครัว ได้รับการดูแล ตามมาตรฐานในกลุ่ม ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้พิการที่ต้องได้รับการดูแล และเด็ก 0- 5 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	/	
21	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU)		/
22	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของพนักงาน (Happinometer)		/
23	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		/
24	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานการเงินและบัญชีของโรงพยาบาล		/

20%

หมวด พชอ.

คะแนนการประเมิน รวมทั้งหมด **85 คะแนน**

- | | |
|---|----------|
| 1. การจัดทำ <u>CUP Profile</u> | 10 คะแนน |
| 2. การสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
/รพ.สต.คุณภาพตามเกณฑ์ รพ.สต.ดีดดาว | 25 คะแนน |
| 3. <u>ผลการปรับปรุงและพัฒนา DHS PCA</u> ตามเกณฑ์ UCCARE | 20 คะแนน |
| 4. การแก้ไขปัญหาสุขภาพตามบริบทอำเภอ <u>(ODOP) 3 เรื่อง</u> | 20 คะแนน |
| 5. การประเมิน <u>ระดับการพัฒนา DHS PCA</u> ตาม Scoring UCCARE | 10 คะแนน |

15%

หมวด To Excellent

รายละเอียดการประเมิน	คะแนนเต็ม
1.โรงพยาบาล และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R2R 1 คะแนน/หน่วยงาน	2
2.ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีผลงานวิชาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ นวัตกรรม หรือ Best Practice น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 ได้ 1 คะแนน ร้อยละ 10.01 - 20.00 ได้ 2 คะแนน ร้อยละ 20.01 - 30.00 ได้ 3 คะแนน ร้อยละ 30.01 - 40.00 ได้ 4 คะแนน ร้อยละ 40.01 - 50.00 ได้ 5 คะแนน มากกว่าร้อยละ 50 ได้ 6 คะแนน	6
3.ร้อยละของผลงานวิชาการ ประเภท วิจัย หรือ R2R หรือ นวัตกรรม หรือ Best practice (อย่างใดอย่างหนึ่ง) ของ คปสอ.นั้นๆ ที่ได้มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานผ่านเวทีวิชาการในระดับต่างๆ 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	5
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
4. โรงพยาบาล หรือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ใน คปสอ.นั้นๆ นำเสนอผลงานวิชาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ วิจัย หรือ R2R หรือ นวัตกรรม หรือ Best practice แล้วได้รับรางวัลที่ 1 หรือที่ 2 หรือที่ 3 ในระดับจังหวัดขึ้นไป (2 คะแนน) (นับเรื่องเดียวที่ได้รางวัลสูงสุด)	2

ทีมประเมิน คปสอ.คิดดาว

วันที่	คปสอ.	ประธาน	คณะทำงาน
อ. 17 ก.ค. 61 เช้า	วัฒนานคร	รองดารารัตน์	นายมานัชัย เวชบุญ
อ. 17 ก.ค. 61 บ่าย	อัญญาประเทศ	รองดารารัตน์	นายสมเกียรติ ทองเล็ก นางละอองจันทร์ คำภีลานนท์
อ. 24 ก.ค. 61 เช้า	ตาพระยา	รองญาณี	นายนพดล ทาทิตย์
อ. 24 ก.ค. 61 บ่าย	โคกสูง	รองญาณี	นางอรพิน ภัทรกรสกุล นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ
พ. 25 ก.ค. 61 เช้า	เขาฉกรรจ์	รองดารารัตน์	นางกชพรรณน หาญชิงชัย
พ. 25 ก.ค. 61 บ่าย	เมือง	รองดารารัตน์	นายธานีข ศิริปิ่น นายอิทธิวัฒน์ ภูริภูษิต
พ. 26 ก.ค. 61 เช้า	คลองหาด	รองไพรัชต์วีริต	นางสาวกัญญา เทพรัตนะ
พ. 26 ก.ค. 61 เช้า	วังสมบูรณ์	รองไพรัชต์วีริต	นางสาวสุธาทิพย์ ปริญญวัฒน์ นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย(เลขาฯ)
พ. 1 ส.ค. 61 เช้า	วังน้ำเย็น	รองไพรัชต์วีริต	นางสาวเปรมกมล ขวนขวาย(ผู้ช่วยเลขาฯ)

ทีมประเมิน รพ.สต.ติดดาว

ประเด็นการประเมิน	ทีม 1	ทีม 2	ทีม 3
1.1/1.2/1.3.3/2./3./5.3	เสกสรรค์ คงอาชีวกิจ	จาทรงค์ จันทร์เรือง	สมบัติ สมบัติวงษ์
1.3.1	สุดารัตน์ ตะเกापงษ์	สุรศักดิ์ สระสิทธิ์	ภูบดินทร์ ไชยนุวัตติ
1.3.2	สมเกียรติ ทองเลิศ	จันทนา อินจันดา	เอกชัย หอมชื่น*
4.2.1-4.2.6/	ปวีณภัสสรร์ คล้าศิริ	สุวรรณา ชนะภัย	ภัทรา ผาแก้ว
4.2.7/4.3.3	นารีรัตน์ ประเสริฐศรี	นพพรพรช นาครอง	ชรัส ทิพวรรณ
4.1/4.3.1-4.3.2/5.1	ประวิทย์ คำนึ่ง	รำไพร คำฉัตร	วรรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์
4.4	นุชรี บวงสวง	ชญากา กัณพงษ์	บุษบา ยินดีสุข
4.5.1	ธนกฤต นิธิตันติปัญญา	ปิยะณัฐ วิเชียร	จิระเดช ช่างสาย
4.5.2	IC	IC	IC
4.5.3	LAB	LAB	LAB

- หมายถึง ประธานทีม
- หมายถึง เลขานุการ
- ผู้ประเมินเฉพาะจากพื้นที่