

สรุปถอดบทเรียนการประเมิน คปสอ.ติดดาว ปี ๒๕๖๑

ในวันจันทร์ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมพล.ร.ต.นพ.วิฑูร แสงสิงแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๑	การชี้แจง/ถ่ายทอด วัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมิน	-ผู้รับประเมินคปสอ.มีการเตรียมการด้านข้อมูล และมีความเข้าใจในการประเมินดี -มีการทบทวนบทเรียนจากปีก่อนมาปรับกระบวนการชี้แจง และถ่ายทอด ให้มีคุณภาพ และทั่วถึง	-เกณฑ์ พชอ. มีการปรับบ่อย และขาดช่วงในการแจ้งกับผู้รับประเมิน หรือแจ้งกระชั้นชิด -เกณฑ์การประเมินด้านผลงานวิชาการ ผู้รับประเมินควรศึกษาเกณฑ์ให้เข้าใจ เพิ่มการชี้แจงรายละเอียดการประเมิน ให้ผู้รับประเมินใน รพ.ทราบ
๒	เกณฑ์การประเมินคปสอ.ติดดาว	-	-เกณฑ์ คปสอ. KPI มีหลายตัวชี้วัด เกณฑ์อื่น ๆ ต้องมีการยกระดับมาตรฐานการประเมิน เนื่องจากเป็นแผนพัฒนา ๕ ปี
๓	การวางแผน/ดำเนินการตามแผน ของผู้ประเมิน และผู้รับประเมิน	ผู้ประเมินมีความพร้อมในการเตรียมผลงานวิชาการสำหรับเตรียมรับการประเมินได้ดี การวางแผนของ สสจ.ดีขึ้นกว่าปีก่อน	-คปสอ. อยากให้มีการออกประเมินแบบวันเว้นวัน หรือมีวันพักในแต่ละอาทิตย์ที่ประเมิน อาจต้องเพิ่มกระบวนการในช่วงรอยต่อระหว่างการเยี่ยมเสริมพลัง และการประเมิน
๔	บรรยากาศในการประเมิน	-คปสอ. มีความพร้อมเกือบทุกแห่ง ให้มีคนรับผิดชอบครบ ตอบคำถามได้ทันทั่วทั้งที่ บรรยากาศในการประเมินดี	-
๕	ความเหมาะสมของผู้ประเมินแต่ละประเด็น	-	-ผู้ประเมินควรออกประเมินให้ครบทุกกลุ่มงานที่รับผิดชอบ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ถ้าตัวจริงไม่ว่างควรส่งผู้แทน -พัฒนาการสร้างทีมประเมิน คปสอ.ให้มากขึ้น

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๖	ความเหมาะสมของกลุ่มเป้าหมายที่รับการประเมิน	-ผู้รับประเมินมีการเตรียมทีมต้อนรับผู้ประเมินได้ดี และเหมาะสม	-พัฒนาการสร้างทีมประเมิน คปสอ.ให้มากขึ้น -ทันตแพทย์ควรเข้ามาร่วมรับฟังผู้ประเมินด้านทันตสาธารณสุข
๗	ระยะเวลาและรูปแบบในการประเมิน	-มีระยะเวลาเหมาะสมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เน้นกระบวนการประเมิน และมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา และรับฟังเพื่อสนับสนุน	-ควรเพิ่มกระบวนการประเมินในเชิงคุณภาพ เช่น วิเคราะห์ตนเองได้ว่าเหตุผลที่ผ่านและไม่ผ่านเกณฑ์เนื่องจากอะไร
๘	ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ	-การเตรียมความพร้อม และการสื่อสารของผู้ประเมินจาก สสจ.ลงสู่พื้นที่ ทำให้พื้นที่พร้อมรับการประเมิน -ทีมงานของ คปสอ. มีความเข้มแข็งมีส่วนช่วยในการดำเนินงานได้มาก -เป็นนโยบายของของผู้บริหาร -ผู้นำทั้ง ผอ.รพ. และ สสอ.มีความสำคัญในการขับเคลื่อนมาก -การขับเคลื่อนด้วยระบบมีส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนงาน แม้เปลี่ยนผู้นำแต่ทำงานยังประสบความสำเร็จได้	
๙	ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่สำเร็จ		-
๑๐	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ในการพัฒนา	-ผลลัพธ์จากการประเมินสะท้อนการดำเนินงานของ คปสอ.ได้ดี	-ควรเพิ่มเติมการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อประกอบในการทำแผนปรับปรุงเป็นโอกาสพัฒนาในปี ๒๕๖๒
๑๑	ถ้ากระทรวงสาธารณสุขยังมี หรือไม่มี การประเมิน รพ.สต.ติดตาม ในปี ๒๕๖๒ ท่านจะมีการกำหนดรูปแบบการประเมินอย่างไร	-การดำเนินงานในปีต่อไปให้ใช้ทิศทางเดิม -การประเมิน คปสอ.ติดตามมีการประเมินมาตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ และจะพยายามขับเคลื่อนต่อไป โดยสร้างมาตรฐาน และคุณภาพในการทำงานภาพ คปสอ. ให้มากขึ้น และเน้น Health Literacy -เพิ่มบทบาทของ คปสอ. ในการขับเคลื่อนแก้ปัญหา DM/HT เชื่อมโยงกับ รพ.สต.ให้ชัดเจน	





สรุปถอดบทเรียนการประเมิน รพ.สต.ติดตาม ประจำปี ๒๕๖๑

ในวันจันทร์ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมพล.ร.ต.นพ.วิฑูร แสงสิงแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๑	การชี้แจง/ถ่ายทอด วัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมิน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้รับประเมินมีความเข้าใจในเกณฑ์ค่อนข้างมาก</li> <li>- มีเอกสารเกณฑ์การประเมินชัดเจน ทำความเข้าใจได้ง่าย</li> <li>- มีระยะเวลาในการตรวจสอบข้อมูลในแต่ละระดับการถ่ายทอด เพื่อให้เป็นในทิศทางเดียวกัน</li> <li>- ได้เกณฑ์การประเมินค่อนข้างรวดเร็ว</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรมีการสื่อสาร และมีกระบวนการดำเนินงานไม่ให้ขาดช่วง</li> <li>- การถ่ายทอดเกณฑ์การบริการในสถานบริการยังไม่ทั่วถึง เนื่องจากมีการปรับปรุงเกณฑ์ก่อนลงประเมิน แต่เกณฑ์มีความชัดเจนมากขึ้น และผู้ประเมินมีความเชี่ยวชาญ</li> <li>- เกณฑ์ประเมินควรเสร็จในไตรมาสแรก</li> <li>- คปสอ. ควรมีการถ่ายทอดเกณฑ์ให้ถึงผู้รับผิดชอบงาน</li> <li>- การเข้าถึงช่องทางการถ่ายทอด คู่มือ</li> <li>- เกณฑ์ยังมีการเปลี่ยนแปลงอยู่บ้าง ไม่นิ่ง</li> <li>- เพิ่มการถ่ายทอดทางเวที Shop Share เฉพาะประเด็นติดตาม รวมถึงการถ่ายทอดในรูปแบบอื่นๆ ในช่วงไตรมาสแรก</li> <li>- การนัดหมายพื้นที่ในการประชุมควรมีระยะเวลาแน่นอน และให้มีระยะเตรียมตัว</li> </ul>

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๒	เกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ติดตาม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เกณฑ์จากกระทรวงทำให้เกิดมาตรฐานเดียวกัน และสามารถอ้างอิงกับระดับเขตประเทศได้</li> <li>- คปสอ.มีการชี้แจงเกณฑ์การประเมินได้ดี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรปรับปรุงในเกณฑ์ที่ยังมีรูปแบบการคิดคะแนนที่ไม่ละเอียด และใช้ดุลยพินิจของผู้ประเมินเป็นส่วนใหญ่ ต้องปรับดุลยพินิจของผู้ประเมินให้ตรงกัน</li> <li>- เพิ่มวัตถุประสงค์ของการคิดคะแนนในแต่ละเกณฑ์ มีรายละเอียดให้ชัดเจน และมีการยกระดับในการนำไปใช้ประโยชน์ ส่งผลต่องาน และถึงประชาชนได้</li> <li>- ปรับเกณฑ์ของกระทรวงมาใช้นิยามของจังหวัดสระแก้วเพื่อให้ตรงกับบริบทของพื้นที่</li> <li>- เกณฑ์การเงินต้องมีการสนับสนุนจาก คปสอ.เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์</li> <li>- ทบทวนการประเมินประเด็นแพทย์แผนไทย เนื่องจากบางแห่งมีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย เกณฑ์จะประเมินหลายประเด็น หากไม่มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทยจะประเมินแค่การจ่ายยา</li> <li>- เกณฑ์ที่ต้องมีการเลื่อนระดับ ควรเป็นเกณฑ์ที่ต่อเนื่องจากปีก่อน และมีระบบการคิดคะแนนแบบเดิม</li> <li>- ควรแจ้งวันและระยะเวลาในการตัดข้อมูลให้ชัดเจน</li> <li>- ไม่ได้ข้อสรุปจากคำชี้แจงในเกณฑ์การประเมิน</li> <li>- ความชัดเจนของเกณฑ์ระหว่าง IC และ Green Clean ที่คล้ายกันแต่ไม่สอดคล้องกัน</li> </ul>

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๓	การวางแผน/ ดำเนินการตาม แผน ของผู้ประเมิน และผู้รับประเมิน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การทดสอบเครื่องมือการประเมินทำให้สามารถแลกเปลี่ยนระหว่างผู้ประเมิน เกิดมาตรฐานการประเมินเดียวกันทั้ง ๓ ทีม</li> <li>- การประเมินทีมต่อ ๑ อำเภอ ทำให้เห็นภาพรวมของคปสอ. ได้ง่าย และลดข้อบกพร่องในเรื่องคุณภาพ และมาตรฐานทีมประเมิน</li> <li>- มีการช่วยเหลือระหว่าง รพ.สต. และช่วยเหลือโดยสสอ.</li> <li>- มีแผนควบคุมกำกับที่ชัดเจน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีมุมมองว่าอำเภอที่ถูกทดสอบเครื่องมือได้เปรียบในการประเมินมากกว่าอำเภออื่น</li> <li>- เพิ่มความชัดเจนว่าทำอะไร รพ.สต. ได้อะไร และประชาชนได้อะไร</li> <li>- การบริหารจัดการผู้ประเมินเฉพาะเนื่องจากเป็นวิชาชีพที่มีการขึ้นเวร และงานเร่งด่วนทำให้ประเมินได้ไม่ครบตามเป้าหมาย</li> <li>- ปรับปรุงการวางแผนการประเมินให้เริ่มตั้งแต่ต้นปี</li> <li>- นำผู้ประเมินจากปีก่อนมาพิจารณาเกณฑ์ร่วมกัน แล้วถ่ายทอดให้รพ.สต. ทุกแห่ง เพิ่มระยะเวลาการพัฒนาผู้ประเมิน</li> <li>- เกณฑ์ที่สมบูรณ์ควรออกในไตรมาสแรกเพื่อให้มีระยะเวลาการทำงาน</li> <li>- ทีมประเมินไม่ค่อยฟังการนำเสนอ</li> </ul>
๔	บรรยากาศในการประเมิน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยากาศดี มีภาพของการช่วยเหลือระหว่าง รพ.สต. และช่วยเหลือโดย คปสอ.</li> <li>- บรรยากาศการประเมินดีขึ้นจากปีก่อน</li> <li>- ไม่มี Feedback ด้านลบในสื่อสาธารณะ</li> </ul>	

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๕	ความเหมาะสมของผู้ประเมินแต่ละประเด็น	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการเตรียมทีมประเมินได้ดี เข้าใจเกณฑ์ และไม่ใช่แค่ให้คะแนนอย่างเดียวแต่มีระบบการแนะนำ ข้อพัฒนาให้กักรพ.สต.ที่ชัดเจน</li> <li>- การใช้ผู้ประเมินเฉพาะจากพื้นที่เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนระหว่าง คปสอ. ในการพัฒนาพื้นที่ตนเองได้</li> <li>- ยังควนใช้ผู้ประเมินวิชาชีพเฉพาะ แต่อาจเน้นกระบวนการประเมิน ลดการนิเทศงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการใช้ผู้ประเมินจากพื้นที่ค่อนข้างมาก ควรเน้นพัฒนาผู้ประเมินจากเจ้าหน้าที่ของ สสจ. และลดผู้ประเมิน เพื่อสร้างกระบวนการประเมินที่มีประสิทธิภาพ ๑ คน สามารถดูหลายเรื่อง</li> <li>- สร้างทีมประเมินของสสจ. ไม่เกินทีมละ ๕ คน แต่ประเมินได้มาก เน้นพัฒนาทักษะการค้นหาข้อมูล และการประเมิน</li> <li>- เน้นความเข้าใจของผู้ประเมินว่าเกณฑ์การประเมินมีการเชื่อมโยงทั้งหมด ไม่ใช่แยกส่วนประเมิน</li> <li>- สร้างผู้รู้ภายในทีมที่รู้รายละเอียดเกณฑ์ และวัตถุประสงค์การประเมินของแต่ละเกณฑ์ และสามารถเชื่อมโยงเกณฑ์ทั้งหมดได้</li> <li>- ต้องการทีมประเมินทีมเดียวประเมินทั้งจังหวัด</li> <li>- หากผู้ประเมินที่ไม่สามารถไปได้ควรมีการแจ้ง คปสอ.ล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วัน</li> <li>- ควรลดความตึงเครียดในการประเมิน</li> <li>- ผู้ประเมินควรมีคนเดิมตลอดระยะเวลาการประเมิน เนื่องจากดุลยพินิจของผู้ประเมินไม่เหมือนกัน</li> </ul>
๖	ความเหมาะสมของกลุ่มเป้าหมายที่รับการประเมิน	มีความเหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้รับผิดชอบงานในแต่ละ CUP มีส่วนร่วมกับการรับประเมินมากขึ้น (คปสอ)</li> <li>- เจ้าหน้าที่ที่รับประเมินเป็นเจ้าหน้าที่มาใหม่ยังไม่เข้าใจในภาระหน้าที่ในการทำงานและรายละเอียดในการทำงานมากพอที่จะตอบประเด็นการประเมิน</li> </ul>



ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๗	ระยะเวลาและรูปแบบในการประเมิน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระยะเวลาวันละ ๓ ทีม ๓ รพ.สต. ถือว่าเหมาะกับการเตรียมตัวในปี</li> <li>- การออกคะแนนหลังการประเมิน และให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาต่อ ทำให้ลดข้อสงสัยและเพิ่มประสิทธิภาพการประเมินได้ดี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หลังจากประเมินครั้งแรกควรพัก ๑ วัน เพื่อให้มีการพูดคุยระหว่างทีมประเมินเพื่อปรับมาตรฐานระหว่างทีม</li> <li>- ควรมีการพักการประเมิน ๑ วันในแต่ละอาทิตย์เพื่อจัดการภาระงานของตนเอง</li> <li>- บางพื้นที่การลงประเมินก่อนหลัง ควรสลับก่อนหลัง(ตามบริบทของพื้นที่)</li> <li>- เพิ่มการแจ้งประเด็นการหักคะแนน ให้รพ.สต.รับทราบ</li> <li>- ควรเปลี่ยนระบบการประเมินเป็นแบบ Serprise visit และประเมินไปที่ละอำเภอ</li> <li>- ควรมีการแยกประเมินในส่วนของงานคุณภาพบริการ เช่น lab ic หมวด ๔</li> <li>- ปรับปรุงการประเมินให้สอดคล้องกับระยะเวลาที่กำหนด</li> </ul>

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๘	ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความตั้งใจของทีม ความพร้อมของผู้ประเมิน และมี focal point ของแต่ละประเด็นการประเมิน</li> <li>- อำเภอย่วยเหลือรพ.สต. และระหว่างรพ.สต.ช่วยเหลือกัน</li> <li>- ความชัดเจนของเกณฑ์ และการชี้แจงรวดเร็ว ทัวถึง จะทำให้เกิดการพัฒนาได้ตั้งแต่ต้นปี</li> <li>- รพ.สต.สามารถปรับปรุงเปลี่ยนแปลงตามนโยบายที่เปลี่ยนไปได้ดี</li> <li>- บุคลากรที่ดี มีการวางแผน มีทัศนคติที่ดี การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในเครือข่าย</li> <li>- เจ้าหน้าที่มีจำนวนมาก มีโอกาสประสบความสำเร็จมาก เพราะแต่ละคนภาระงานน้อย</li> <li>- วิสัยทัศน์ของผู้บริหารระดับ คปสอ. และ ผอ.รพ.สต.</li> <li>- การสนับสนุนของ คปสอ. ในเรื่องอุปกรณ์ เงิน และระบบงาน</li> <li>- เน้นการพัฒนาเพื่อให้ผ่านเกณฑ์และนำไปใช้ประโยชน์ได้ถูกต้อง</li> <li>- การทำงานสะสมไว้ตั้งแต่ต้นปี</li> <li>- การพัฒนาเชิงคุณภาพจากประเด็นข้อเสนอแนะจากการประเมิน และพูดคุยแลกเปลี่ยนกันภายใน คปสอ. หรือแลกเปลี่ยนระหว่างอำเภอ</li> <li>- การช่วยกันในรูปแบบ Node เช่นทันตภิบาล พยาบาล เพื่อช่วยเหลือรพ.สต.ที่อยู่ ๒ คน</li> <li>- ผู้บริหารควรมีส่วนร่วมในการประเมินติดตาม และควรมีการขับเคลื่อนในการประเมิน</li> <li>- ความมุ่งมั่นของเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และการเก็บรายละเอียดในการทำงาน</li> </ul>	
๙	ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่สำเร็จ		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับทัศนคติของผู้รับประเมิน (บางคนมองเป็น การลงทุน เป็นการสร้างภาพ ต้องใช้งบประมาณ )</li> <li>- ผู้บริหารทุกระดับ หัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงาน ของโรงพยาบาลแม่ข่าย รับทราบนโยบายและเกณฑ์การประเมิน (คปสอ)</li> <li>- เจ้าหน้าที่อยู่น้อยอาจจะลำบากในการรับการประเมิน เพราะต้องดูแลในทุกระบบภาระงานมาก</li> <li>- การไม่เปิดรับการเปลี่ยนแปลง</li> <li>- ความชัดเจนของผลการประเมิน ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์อะไรบ้าง เกิดการขับเคลื่อนไปสู่การพัฒนาในทางใดบ้าง</li> </ul>

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๑๐	ข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ในการพัฒนา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ประเมินจากสสจ.เห็นข้อพัฒนาจากส่วนขาดของการประเมิน และสามารถมาทำแผนสนับสนุนของกลุ่มงานให้แก่พื้นที่ได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มการถอดบทเรียนในประเด็น OTOP ODOP ว่าสามารถแก้ปัญหาได้จริงอย่างไร ระยะเวลาเท่าใด มีกระบวนการในปีต่อไปอย่างไร</li> <li>- ประเด็นการบริการในสถานบริการต้องพัฒนาเกณฑ์ให้สอดคล้องกับบริบทในรูปแบบของ มีพยาบาลเวชปฏิบัติ ไม่มีพยาบาลเวชปฏิบัติ และไม่มีพยาบาล</li> <li>- เพิ่มกลุ่มงาน และสสอ.ช่วยสนับสนุนในการบันทึกข้อมูล HDCของพื้นที่ ให้บันทึกได้ถูกต้อง</li> <li>- อยากให้จัดอบรมหลักสูตรผู้บริหาร ระดับ รพ.สต.</li> <li>- รพ.สต.ต้องมีการดูเกณฑ์ และศึกษารายละเอียดมาก่อน</li> <li>- ไม่ควรมีการแข่งขันกันภายในอำเภอ เน้นรูปแบบการพัฒนาแบบช่วยเหลือกัน</li> <li>- .เกณฑ์การประเมินไม่ควรใช้เกณฑ์การประเมินเดียวกัน</li> <li>- การแบ่งกลุ่มประเด็นการประเมินในการให้คะแนนของแต่ละ รพ.สต. ที่มีขนาดไม่เท่ากัน</li> </ul>

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	
		สิ่งที่ดีแล้ว	สิ่งที่ควรปรับปรุง
๑๑	ถ้ากระทรวงสาธารณสุขยังมีหรือไม่มีการประเมิน รพ.สต.ติดดาว ในปี ๒๕๖๒ ท่านจะมีการกำหนดรูปแบบการประเมินอย่างไร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรปรับเกณฑ์จากของกระทรวงมาเป็นรูปแบบของจังหวัดสระแก้ว เพื่อตอบปัญหาของพื้นที่</li> <li>- อยากให้เว้น ๑ ปี คงสภาพ (๕ ดาว ) เริ่มปี ๖๒</li> <li>- ควรมีการคงสภาพรพ.สต. ๕ ดาว เว้นการประเมิน ๑-๒ ปี โดยอาจให้ คปสอ.เป็นผู้ประเมินตรวจสอบ และ ๔ ดาวต้องประเมินซ้ำจนได้ ๕ ดาว</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คปสอ. ควรมีระบบการจัดสรรอุปกรณ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ตอบสนองต่อเกณฑ์การประเมินด้านบริการ</li> <li>- ได้ ๕ ดาวแล้วได้อะไร? แรงจูงใจของเจ้าหน้าที่ในการรับประเมิน *การสนับสนุนในด้านต่างๆให้แก่ผู้ถูกประเมิน</li> </ul>