



คปสอ. ☆  
ติดตาม ☆  
☆☆☆

การประเมิน คปสอ.ติดตาม  
จังหวัดสระแก้ว 2562

# ปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ. ตีดดาว ปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	กิจกรรม	วัน เดือน ปี	ผลลัพธ์ที่ได้
1	ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานประเมิน คปสอ.ตีดดาว	18 ต.ค.61	กรอบและตัวชี้วัดประเมินคปสอ.ตีดดาว ปี2562
2	ถ่ายทอดกรอบการประเมิน คปสอ.ตีดดาว ปี 2562 ในการประชุม (Shop&Share)	1 พ.ย.61	ผู้เกี่ยวข้องทราบกรอบการประเมินคปสอ.ตีดดาว ปี 2562
3	ประชุมพิจารณาเกณฑ์ คปสอ.ตีดดาว	13 พ.ย.61	มติจากที่ประชุม
	ประชุมครู ก ระดับกระทรวง 6 คน	19 – 21 พ.ย.61	เพื่อพัฒนาครู ก
	ประชุมชี้แจงพัฒนาศักยภาพที่เลี้ยงระดับอำเภอ		รพ.สต.ทุกแห่งได้รับการพัฒนา และประเมินรับรอง
	ประชุมพิจารณาเกณฑ์ คปสอ.ตีดดาวครั้งที่ 2		มติจากที่ประชุม
	แจ้งเกณฑ์คปสอ.ตีดดาวผ่านทาง WEB SITE ของสสจ.สระแก้ว		เกณฑ์คปสอ.ตีดดาว ปี 2562
	ประชุมพิจารณาทีมประเมิน คปสอ.และรพ.สต.ตีดดาว		รายชื่อทีมประเมิน คปสอ.และรพ.สต.ตีดดาว
4	พัฒนาศักยภาพทีมประเมิน คปสอ.ตีดดาว ระดับ สสจ.	6 ธ.ค. 61	ทีมประเมิน คปสอ.ตีดดาว มีทักษะเรื่อง CUP Profile
5	พัฒนาการเขียน CUP Profile ของผู้รับประเมิน		ผู้รับประเมินมีทักษะในการเขียน CUP Profile
6	พัฒนาศักยภาพทีมประเมิน คปสอ.และรพ.สต.ตีดดาว	13ธ.ค.61,9ม.ค.62, 15พ.ค.62	ทีมประเมินมีความรู้และทักษะในการประเมินเพิ่มขึ้น
7	ประชุมเตรียมความพร้อมเยี่ยมเสริมพลัง	18ธ.ค.61 , 8ม.ค.62	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
8	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ตีดดาว	25 ธ.ค.61	กำหนดการ/รายละเอียด
9	เยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตีดดาว	16ม.ค.-7 ก.พ.62	ทราบปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานของพื้นที่
10	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ตีดดาว	12 ก.พ.62	แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป
11	ประชุมเตรียมความพร้อมประเมินคปสอ.ตีดดาว	7 มี.ค.,18เม.ย.62	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
12	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการประเมินคปสอ.ตีดดาว	6 พ.ค.62	กำหนดการ/รายละเอียด
13	ประชุมทดสอบการใช้เครื่องมือประเมิน รพสต.ตีดดาว	25 มี.ย.62	คกก.ประเมิน รพ.สต.ตีดดาวมีความเข้าใจในการใช้เครื่องมือประเมิน
14	ประเมิน คปสอ.ตีดดาว/รพ.สต.ตีดดาว	17 มี.ย. - 11 ก.ค.62	คะแนนประเมิน คปสอ.ตีดดาว
15	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนการประเมินคปสอ.ตีดดาว	15 ก.ค.62	แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป
16	วิเคราะห์/สรุปผลคะแนนการประเมินคปสอ.ตีดดาว	15 - 26 ก.ค.62	ผลการประเมินคปสอ.ตีดดาว

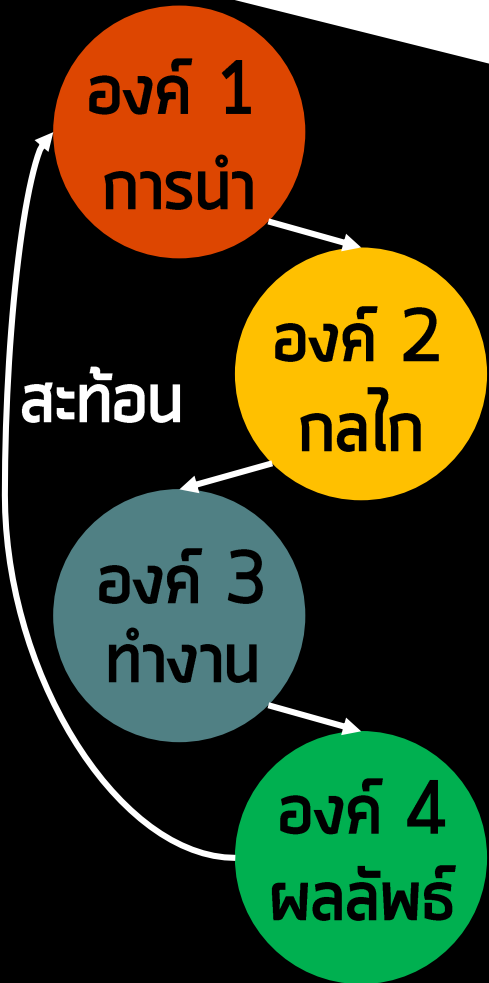
# การพัฒนาของปี 2562

## CUP Profile 61

0	Context
1	โครงสร้างเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ
2	ขอบเขตการจัดบริการของเครือข่ายบริการสุขภาพที่สำคัญ
3	การจัดคลินิกบริการสุขภาพที่สำคัญ
4	การมอบหมายผู้รับผิดชอบ OTOP (Mr.OTOP)
5	การจัดทำยุทธศาสตร์ของเครือข่ายบริการสุขภาพ
6	กระบวนการสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิ( sw.สช./PCC) ของ CUP
7	การดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพ(ODOP) ด้วยระบบสุขภาพอำเภอ/พชอ.

## CUP Profile 62

0	Context
1	การนำ
2	การบริหารแผนกลยุทธ์
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
4	การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศ และการสื่อสาร
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
6	การจัดการกระบวนการ
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
8	การทำงานกับชุมชน
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ



# การพัฒนาของปี 2562

## CUP Profile 61

0	Context
1	โครงสร้างเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ
2	ขอบเขตการจัดบริการของเครือข่ายบริการสุขภาพที่สำคัญ
3	การจัดคลินิกบริการสุขภาพที่สำคัญ
4	การมอบหมายผู้รับผิดชอบ OTOP (Mr.OTOP)
5	การจัดทำยุทธศาสตร์ของเครือข่ายบริการสุขภาพ
6	กระบวนการสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิ( sw.สช./PCC) ของ CUP
7	การดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพ(ODOP) ด้วยระบบสุขภาพอำเภอ/พชอ.

## CUP Profile 62

0	Context
1	การนำ
2	การบริหารแผนกลยุทธ์
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
4	การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศ และการสื่อสาร
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
6	การจัดการกระบวนการ
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
8	การทำงานกับชุมชน
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ

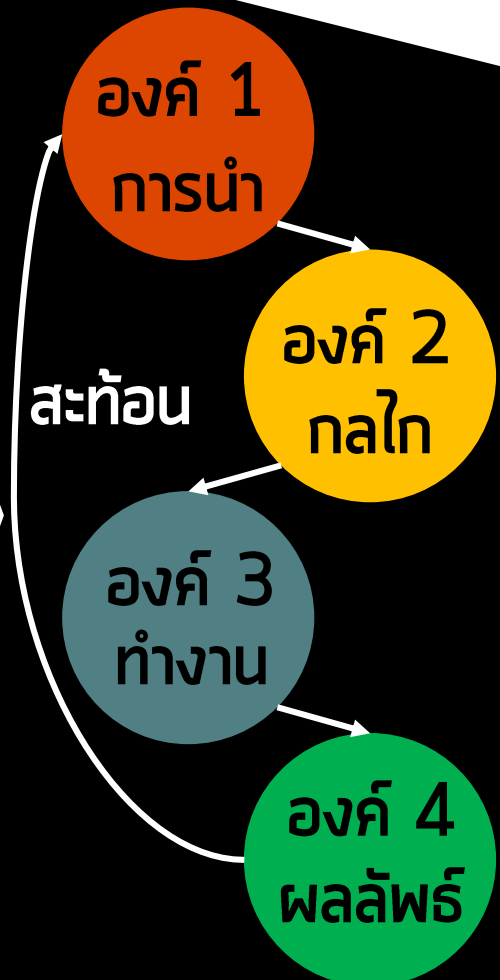
สะท้อน

องค์ 1  
การนำ

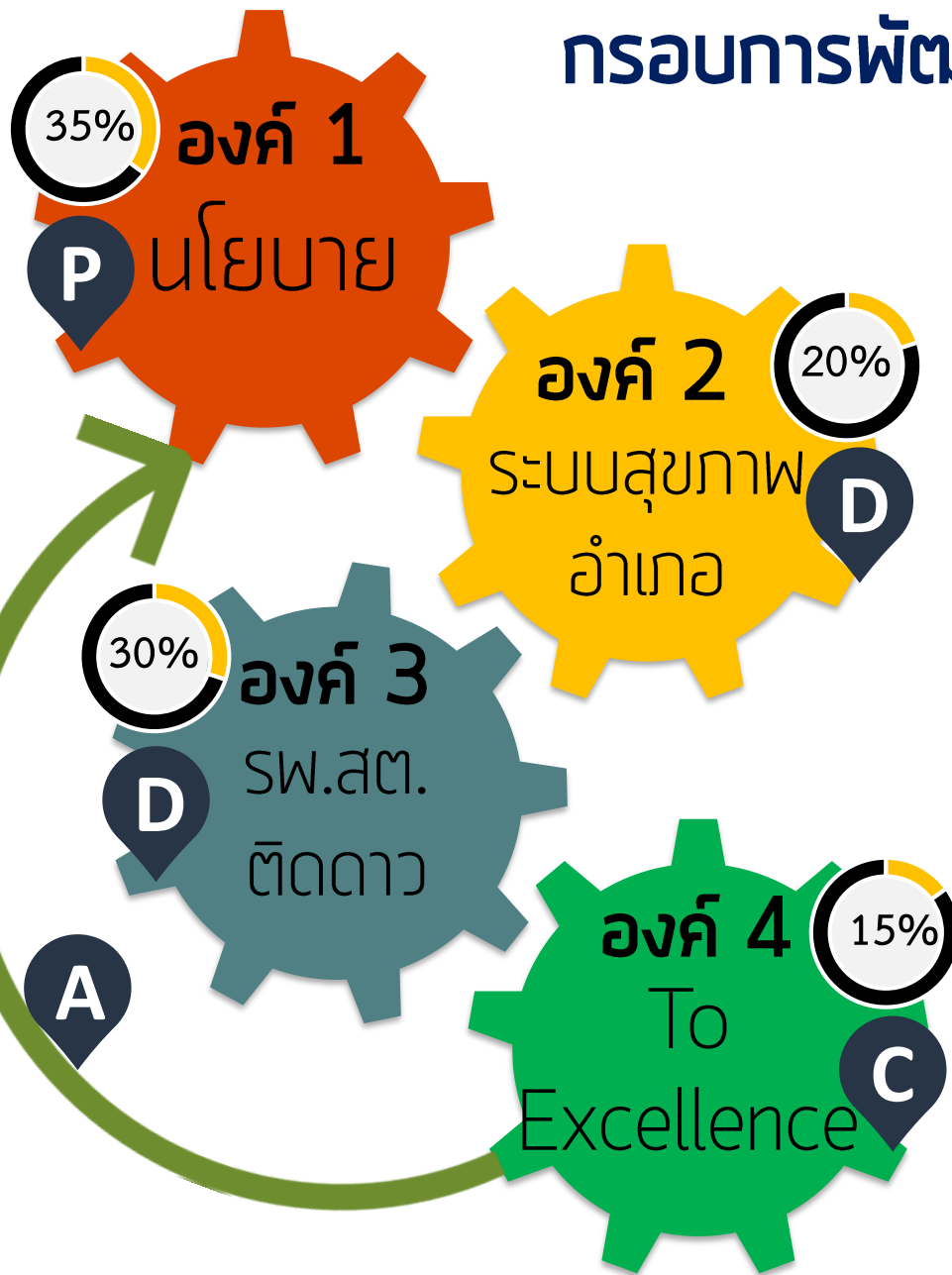
องค์ 2  
กลไก

องค์ 3  
ทำงาน

องค์ 4  
ผลลัพธ์



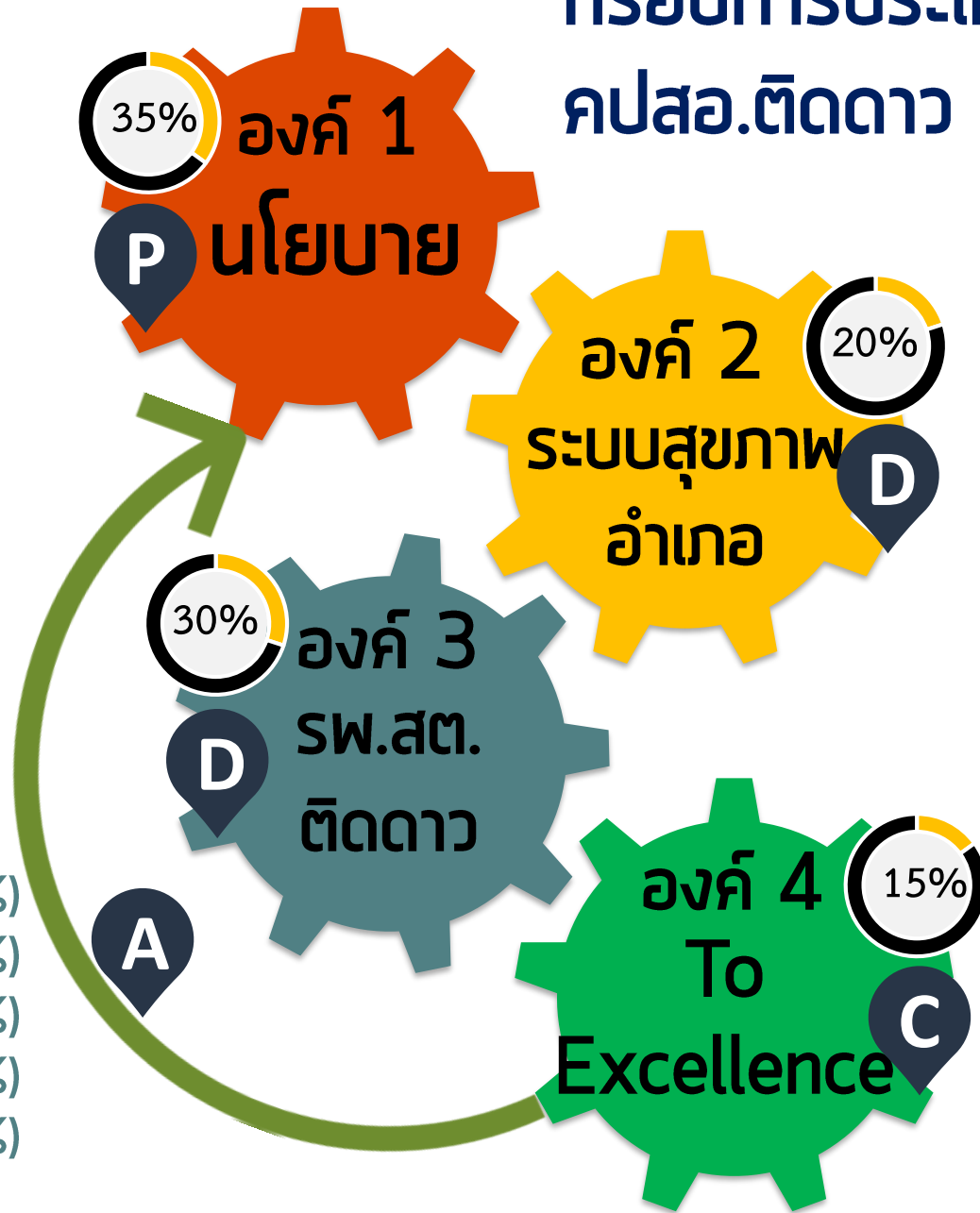
# กรอบการพัฒนา คปสอ.ติดตาม 2562



Cup Profile	
1	การนำ
2	การบริหารแผนกลยุทธ์
3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่ และกลุ่มผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
4	การจัดการความรู้ การวัดและวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร
5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
6	การจัดการกระบวนการงาน
7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
8	การทำงานกับชุมชน
9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย
10	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของ เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ

- 10 PA
- 11 KPI

# กรอบการประเมิน คปสอ.ติดตาม 2562



- หมวด 1 (25%)
- หมวด 2 (15%)
- หมวด 3 (10%)
- หมวด 4 (30%)
- หมวด 5 (20%)
- แบ่งระดับ SML

การพัฒนาผลงาน  
วิชาการประเภท

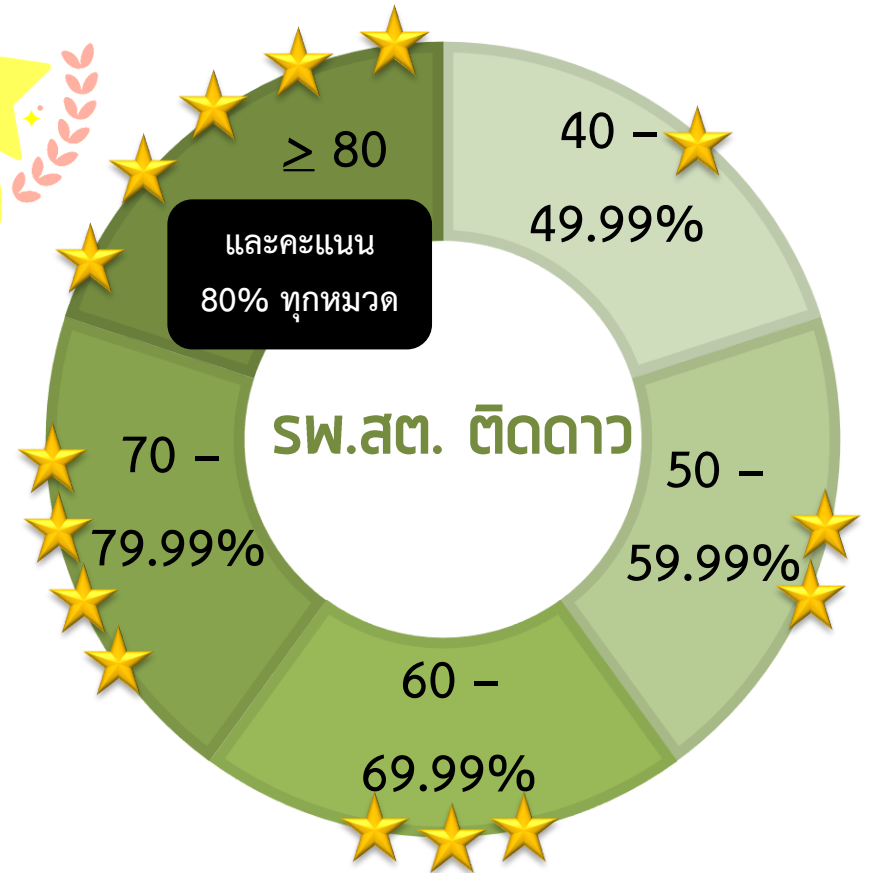
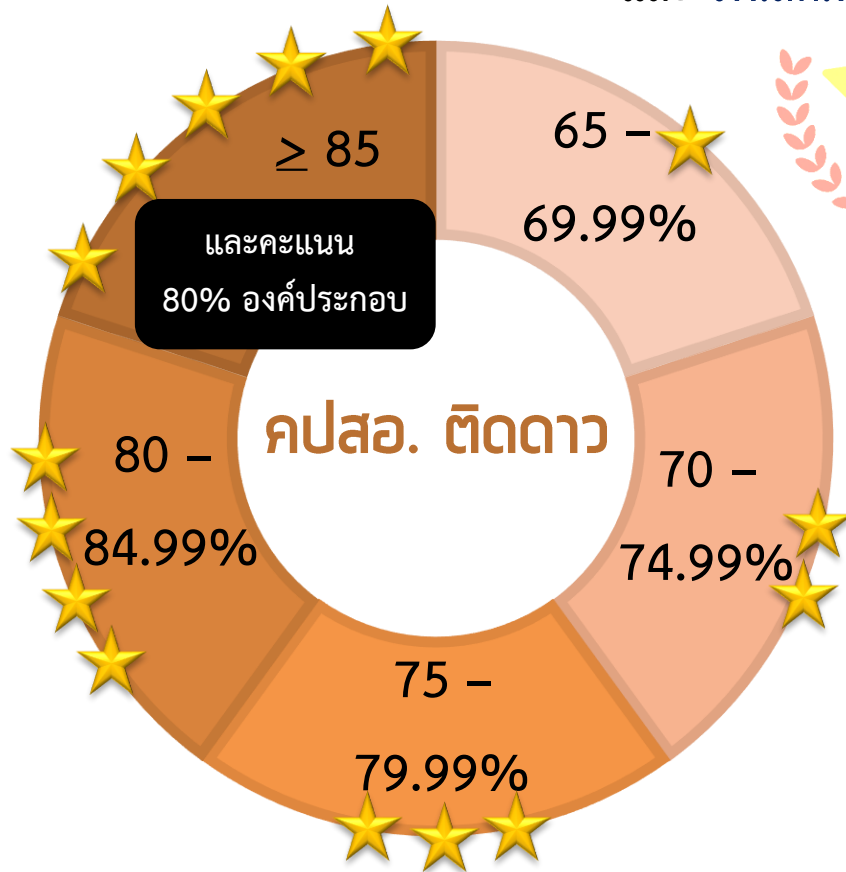
- นวัตกรรม
- วิจัย
- R2R/R2I/R2E

# การคิดคะแนน และประเมินประเมิน คปสอ. ตีดาว ปี 2562

มอบโล่รางวัลให้

ทุกคปสอ.ตามระดับดาว

และ รพ.สต.ที่ได้ 5 ดาว 31 แห่ง



(30 X คะแนนรวมของทุกรพ.สต.)

(จำนวนรพ.สต. X 100)

35%

# องค์ 1 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	PA /ตก. กสร.	ยุทธ์/PA สระแก้ว
หมวด Promotion Prevention & Protection			
1	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน		
2	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี		
3	ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี		
4	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)		
5	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตำบลสุขภาพหนึ่งเดียว One Health (Rabies/DHF)		
6	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากร้อยละ 40 ระดับดีมากPlus อย่างน้อย 1 แห่ง		
7	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)		



35%

# องค์ 1 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	PA /ตก. กสร.	ยุทธ์/PA สาระแก้ว
หมวด Service			
8	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3		
9	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr		
10	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)		
11	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ $\geq 85\%$		
12	ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาเหมาะสม		
13	ระดับความสำเร็จการดูแลต่อเนื่องของเครือข่ายบริการ(COC)		
14	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก		
15	ร้อยละของผู้ใช้ ผู้เสพ ที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่อง หลังจำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน ( 3 Months Remission Rate )		
16	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community – acquired $\leq 30\%$		
17	อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในโรงพยาบาล A, S, M1 $\leq 12\%$		

35%

# องค์ 1 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	PA /ตก. กสร.	ยุทธ์/PA สระแก้ว
หมวด People & Governance			
18	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA		
19	ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน		
20	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน		
21	Happinometer		

# องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

## รายการประเมินประเมิน

1	CUP Profile (สะท้อนการขับเคลื่อน คปสอ.ติดตาม 4 องค์)	
2	การขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ (บูรณาการPMQA และ พชอ.ให้อยู่บนมาตรฐาน DHSA)	
	1	การนำ
	2	การบริหารแผนกลยุทธ์
	3	การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ
	4	การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร
	5	การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
	6	การจัดกระบวนการ
	7	การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
	8	การทำงานกับชุมชน
	9	กระบวนการดูแลผู้ป่วย

หมายเหตุ ข้อ10 ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ วัดที่องค์ 1,3และ4

# CUP Profile

## Context

## Content

หมวด 1 – 9

## Result

- ปัญหาชุมชน
- ปัญหา CUP
- สิ่งทำลาย

## Essential

- PA กสธ.
- PA สระแก้ว
- องค์กร 1
- รวม KPI 32 ตัว

# Essential

- PA สระแก้ว 6 ตัว PA กสธ. 3 ตัว และเป็นองค์ติดดาว 2 ตัว Area 1 ตัว
- PA กสธ. 22 ตัว
- องค์ 1 22 ตัว ซ้ำ PA กสธ 12 ตัว
- รวม 32 ตัว
- รพ.สต.ติดดาว

30%

# องค์ 3 รพ.สต.ติดดาว

25

หมวด 1

การนำองค์กรและการจัดการดี

- 1.1 ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมภิบาล
- 1.2 แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
- 1.3 ระบบบริหารจัดการที่สำคัญ
- 1.4 การสนับสนุนทีมพี่เลี้ยงเพื่อพัฒนาตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว

15

หมวด 2

การให้ความสำคัญกับประชาเป้าหมาย ชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

10

หมวด 3

การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล

- 4.1 การจัดบริการตาม OTOP
- 4.2 การจัดบริการในสถานบริการ
- 4.3 การจัดบริการทันตสาธารณสุข/ทันตกรรม
- 4.4 การจัดบริการแพทย์แผนไทย/กายภาพบำบัด
- 4.5 การจัดบริการในชุมชน
- 4.6 การจัดบริการเภสัชกรรม RDU และ คบส.
- 4.7 ระบบสนับสนุนบริการ IT IC LAB

30 SML

หมวด 4

การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภท และประชากรทุกกลุ่มวัย

- 5.1 Self Care
- 5.2 ผลลัพธ์ตาม KPI
- 5.3 นวัตกรรม งานวิจัย การจัดการองค์ความรู้

20

หมวด 5

ผลลัพธ์

\*( OTOP และ การจัดระบบบริการ )

15%

# องค์ 4 To Excellent

## รายละเอียดการประเมิน

คะแนนเต็ม

1.โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีผลงานวิชาการประเภทวิจัย หรือ R2R ( 1 คะแนน/หน่วยงาน หรือ 2 คะแนน/คปสอ.)

2

2.คปสอ. มีนวัตกรรม Health Literacy อย่างน้อย 1 เรื่อง (1 คะแนน)

1

3.ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีผลงานวิชาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ วิจัย R2R นวัตกรรม หรือ Best Practice (5 คะแนน/คปสอ.)

5

น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 20	ได้ 1 คะแนน	ร้อยละ 21-30	ได้ 2 คะแนน
ร้อยละ 31-40	ได้ 3 คะแนน	ร้อยละ 41-50	ได้ 4 คะแนน
มากกว่าร้อยละ 50	ได้ 5 คะแนน		

4.ร้อยละของผลงานวิชาการ ประเภท วิจัย หรือ R2R หรือ นวัตกรรม หรือ Best practice (อย่างใดอย่างหนึ่ง) ของ คปสอ.นั้นๆ ที่ได้มีการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานผ่านเวทีวิชาการในระดับต่างๆ (10 คะแนน)

10

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		

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.คปสอ.นำเสนอผลงานวิชาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ วิจัย หรือ R2R หรือ นวัตกรรม หรือ Best practice แล้วได้รับรางวัลที่ 1 หรือที่ 2 หรือที่ 3 ในระดับจังหวัดขึ้นไป (2 คะแนน) (นับเรื่องเดียวที่ได้รางวัลสูงสุด)

2