



**การประเมิน  
คปสอ.ติดตาม  
สระแก้ว 2563**

# วัตถุประสงค์ของการประเมิน **คปสอ. ติดดาว** ปีงบประมาณ 2563

1

ส่งเสริมการดำเนินงานในระดับอำเภอให้  
มีการบูรณาการการดำเนินงาน โดยการ  
ออกแบบการดำเนินงาน และการ  
**ประเมินผลร่วมกัน ในระดับ คปสอ.**  
หรืออำเภอ

2

เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน และสรุปให้  
**เห็นถึงความสำเร็จในภาพรวมของอำเภอ**  
ทั้งในเชิงปริมาณ และคุณภาพ ทั้งด้านงาน  
ประจำ นโยบาย และงานยุทธศาสตร์ได้อย่าง  
ครบถ้วน

# ปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ. ตีดดาว ปีงบประมาณ 2563

| ลำดับที่ | กิจกรรม  | วัน เดือน ปี   | ผลลัพธ์ที่ได้   |
|----------|--|----------------|---|
| 1        | ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานประเมิน คปสอ.ตีดดาว                                   | 7 พ.ย.62       | กรอบและเกณฑ์การประเมินคปสอ.ตีดดาว ปี 2563                                     |
| 2        | ประชุมคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ตีดดาว                               | 12 พ.ย.62      | เกณฑ์การประเมิน คปสอ.ตีดดาวที่เหมาะสม   |
| 3        | ประชุมถ่ายทอดกรอบและเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ตีดดาว ปี 2563 (Shop&Share)             | 26 พ.ย.62      | เจ้าหน้าที่ทุกระดับรับทราบเกณฑ์การประเมิน คปสอ.ตีดดาว ปี 2563                 |
| 4        | แจ้งเกณฑ์คปสอ.ตีดดาวผ่านทาง WEB SITE ของสสจ.                                     | 27 พ.ย.62      | เกณฑ์คปสอ.ตีดดาว ปี 2563  |
| 5        | แจ้งกำหนดการ/รายละเอียดเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ตีดดาวบูรณาการร่วมกับการนิเทศงานปกติ  | ธ.ค.62         | กำหนดการ/รายละเอียด   |
| 6        | ประชุมเตรียมความพร้อมเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตีดดาว                                 | ธ.ค.62         | คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน  |
| 7        | ออกเยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ตีดดาว บูรณาการร่วมกับการนิเทศงานกรณีปกติ                | ม.ค.63         | ทราบปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานของพื้นที่                                       |
| 8        | ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ตีดดาว บูรณาการร่วมกับการนิเทศกรณีปกติ | ก.พ.63         | แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป  |
| 9        | ประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ประเมินและผู้รับประเมิน คปสอ.ตีดดาว ในการเขียน CUP Profile  | มี.ค.63        | ผู้ประเมินและผู้รับประเมิน คปสอ.ตีดดาว มีความรู้และทักษะในการประเมินเพิ่มขึ้น |
| 10       | ประชุมเตรียมความพร้อมประเมินคปสอ.ตีดดาว  | เม.ย., พ.ค. 63 | คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน  |
| 11       | แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการประเมินคปสอ.ตีดดาว                                   | พ.ค.63         | กำหนดการ/รายละเอียด   |
| 12       | ประชุมทดสอบการใช้เครื่องมือประเมิน คปสอ.ตีดดาว                                   | มิ.ย.63        | คกก.ประเมินคปสอ.ตีดดาวมีความเข้าใจในการใช้เครื่องมือประเมินฯ                  |
| 13       | ออกประเมิน คปสอ.ตีดดาว   | ก.ค.63         | คะแนนประเมิน คปสอ.ตีดดาว  |
| 14       | ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนการประเมินคปสอ.ตีดดาว                                      | ก.ค.63         | แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป  |
| 15       | วิเคราะห์/สรุปผลคะแนนการประเมินคปสอ.ตีดดาว                                       | ก.ค.-ส.ค.63    | ผลการประเมินคปสอ.ตีดดาว   |
| 16       | แจ้งผลการประเมินคปสอ.ตีดดาวให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ                                  | ส.ค.63         | ผู้เกี่ยวข้องทราบผลการประเมิน   |
| 17       | มอบโล่รางวัล คปสอ.ตีดดาว   | ส.ค.63         | คปสอ.9 แห่ง และรพ.สต.ที่ยังไม่ได้ 5 ดาว 1 แห่ง ได้รับโล่รางวัล                |

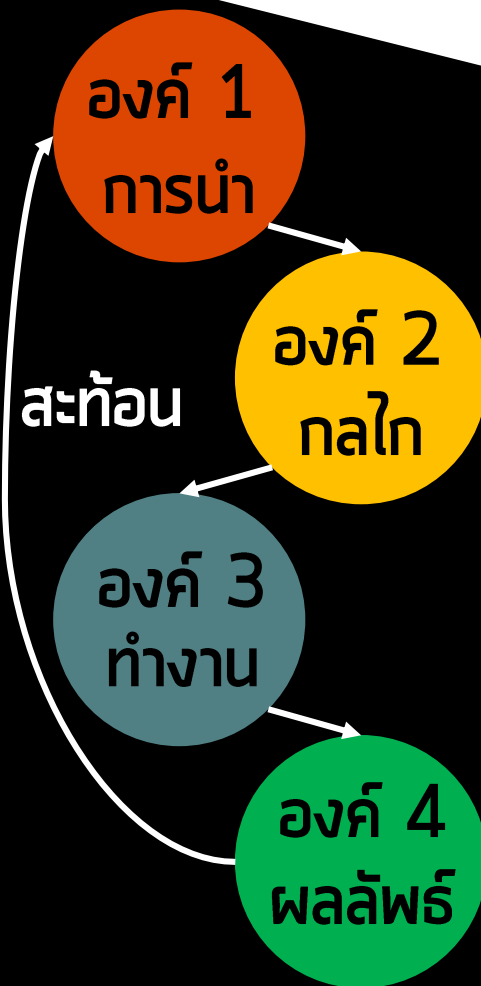
# การพัฒนาของปี 2562

## CUP Profile 61

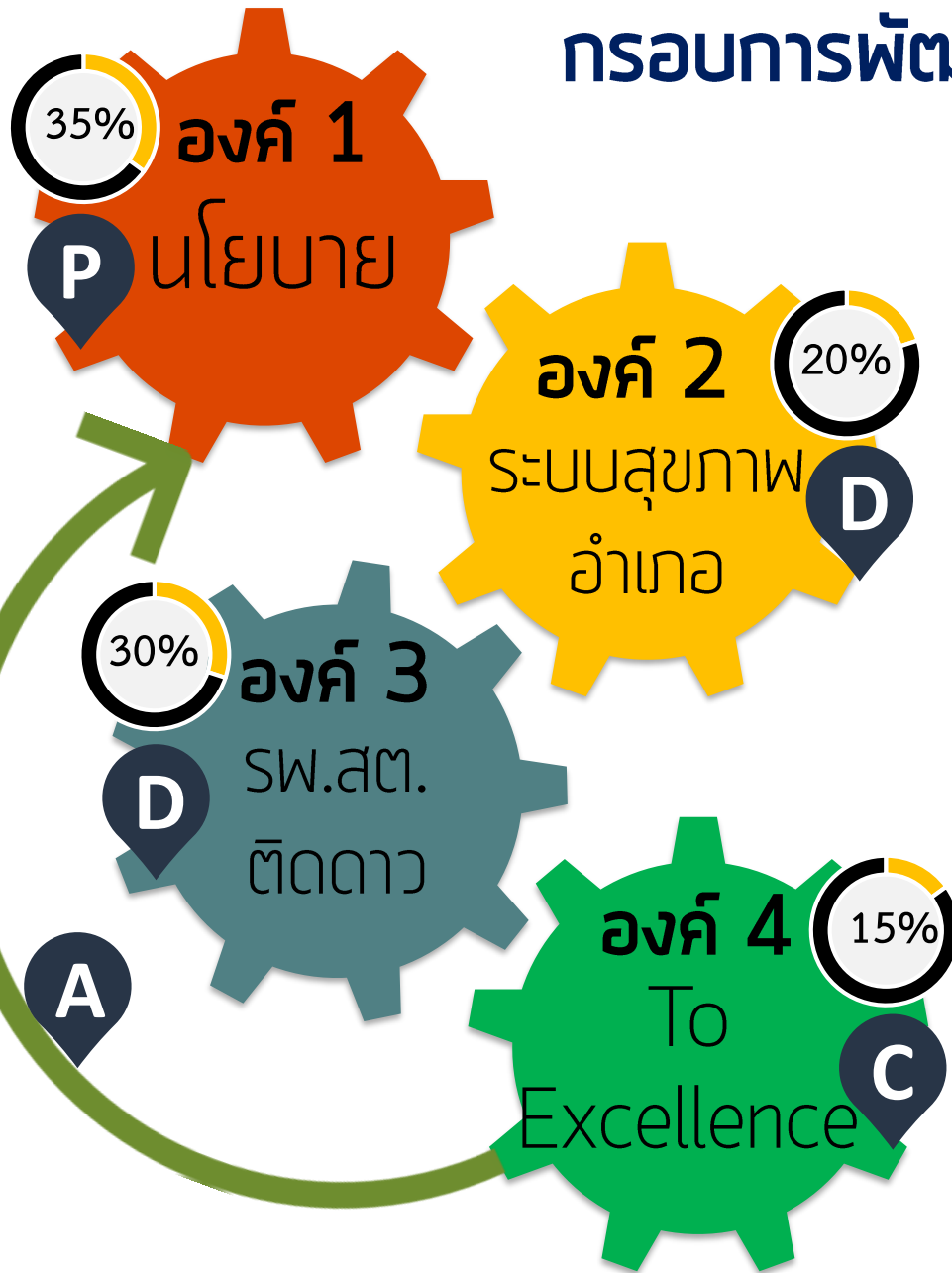
|   |  |
|---|--|
| 0 | Context  |
| 1 | โครงสร้างเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ                          |
| 2 | ขอบเขตการจัดบริการของเครือข่ายบริการสุขภาพที่สำคัญ           |
| 3 | การจัดคลินิกบริการสุขภาพที่สำคัญ                             |
| 4 | การมอบหมายผู้รับผิดชอบ OTOP (Mr.OTOP)                        |
| 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                  |



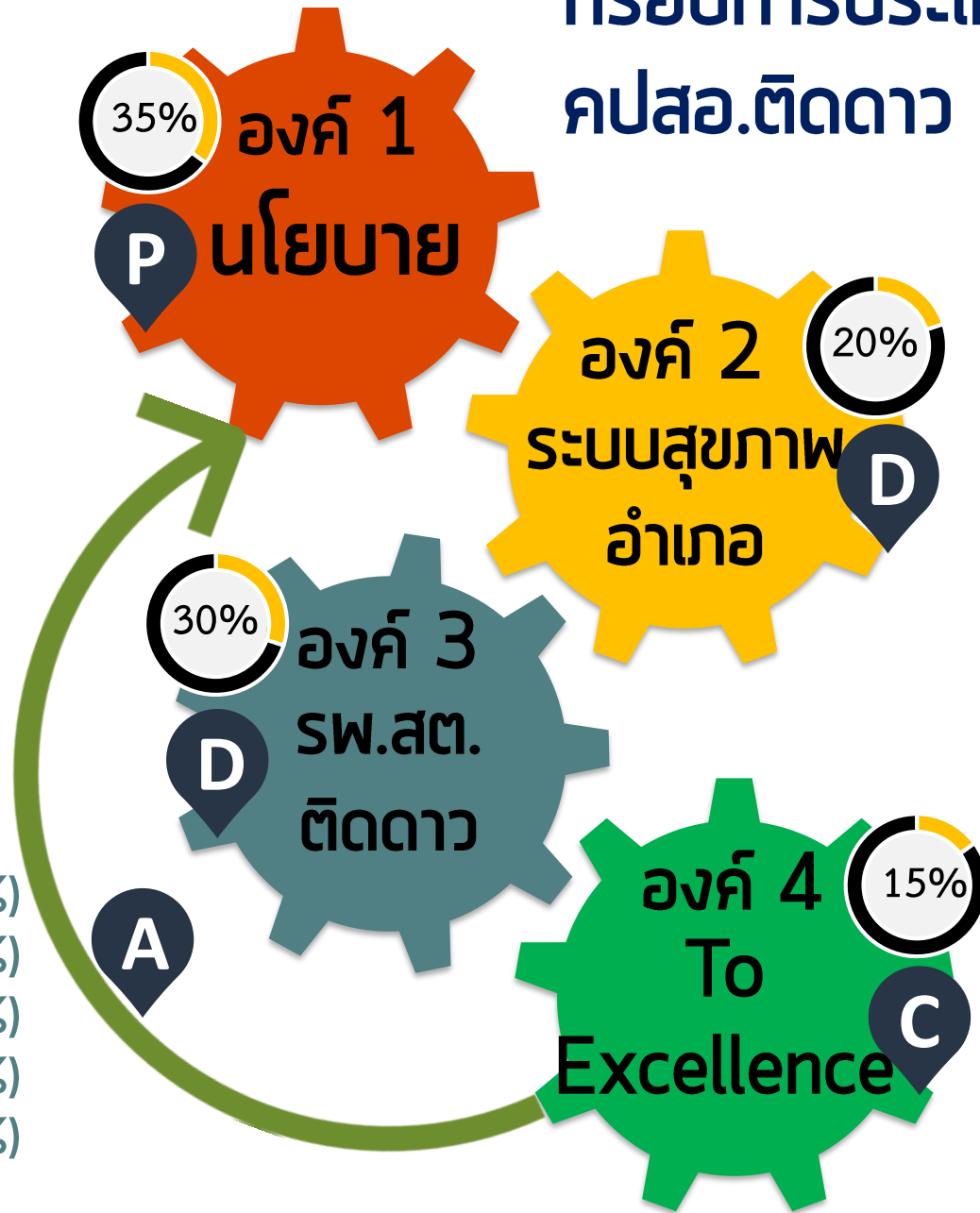
# กรอบการพัฒนา คปสอ.ติดตาม 2562



| 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

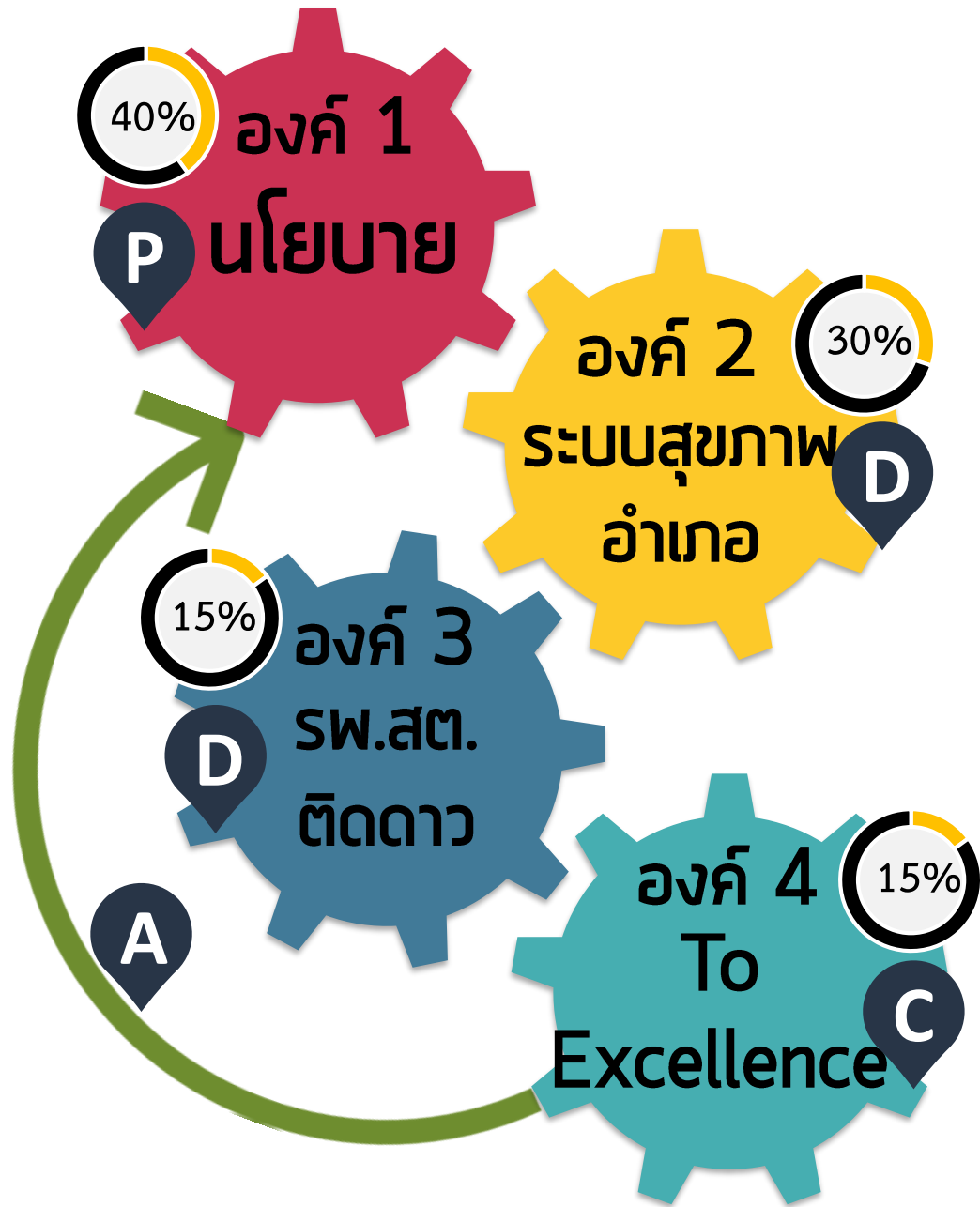


- หมวด 1 (25%)
- หมวด 2 (15%)
- หมวด 3 (10%)
- หมวด 4 (30%)
- หมวด 5 (20%)
- แบ่งระดับ SML

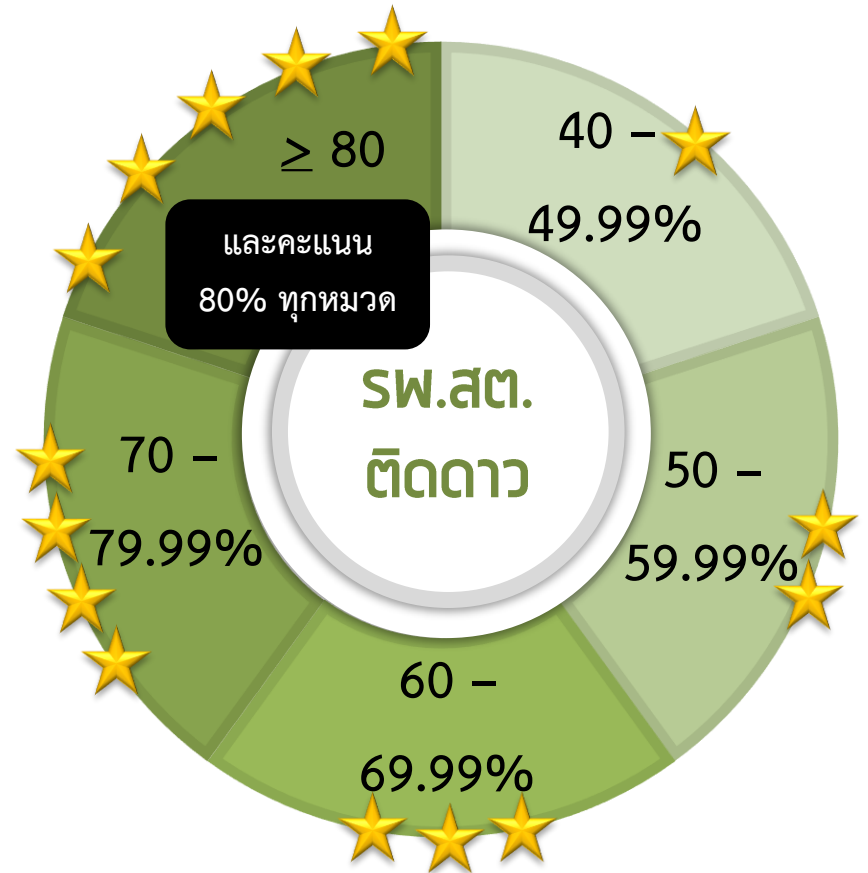
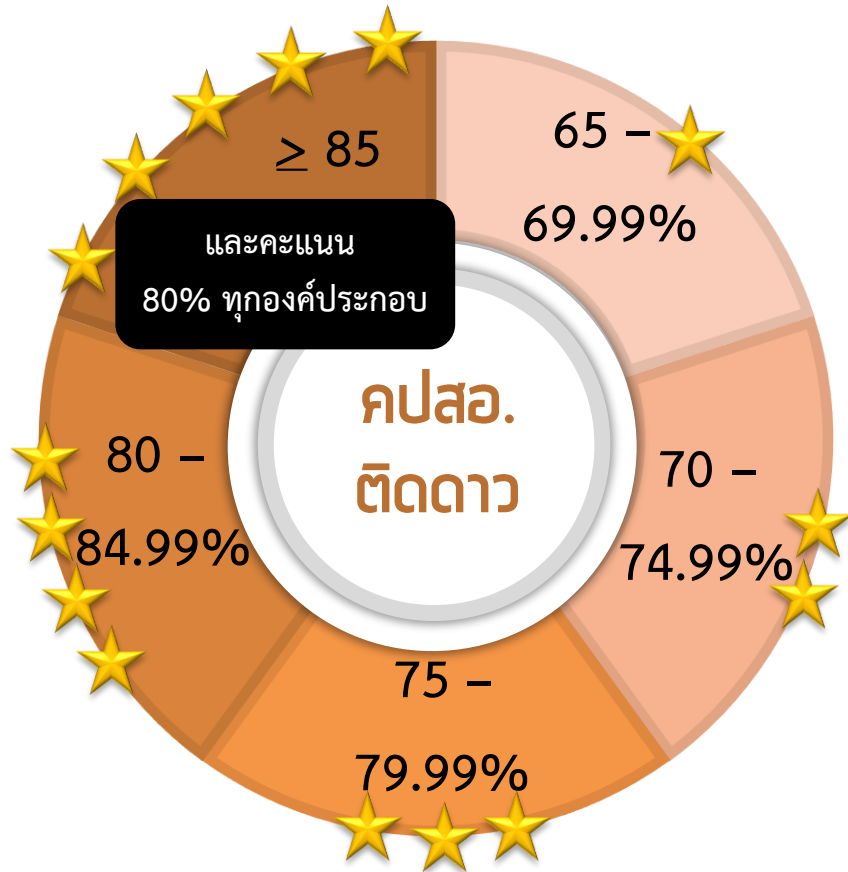
การพัฒนาผลงาน  
วิชาการประเภท

- นวัตกรรม
- วิจัย
- R2R/R2I/R2E

กรอบการประเมิน  
คปสอ.ติดตาม  
2563



# การคิดคะแนน ปี 2563



(15 X คะแนนรวมของทุกรพ.สศ.)

(คะแนนเต็ม X 100)



40%

# องค์ 1 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด

| ลำดับ | ประเด็นการวัดผล | ที่มา          | น้ำหนักคะแนน |
|-------|-----------------|----------------|--------------|
| 1     | พัฒนาการเด็ก    | นโยบาย นพ.สสจ. | 4.5          |
| 2     | DM              | นโยบาย นพ.สสจ. | 3            |
| 3     | HT              | นโยบาย นพ.สสจ. | 3            |
| 4     | วัณโรค(TB)      | นโยบาย นพ.สสจ. | 4            |
| 5     | Stroke          | นโยบาย นพ.สสจ. | 3.5          |
| 6     | CKD             | นโยบาย นพ.สสจ. | 2.5          |
| 7     | Sepsis          | นโยบาย นพ.สสจ. | 2.5          |
| 8     | ไข้เลือดออก     | นโยบายผวจ.     | 2            |
| 9     | ผู้สูงอายุ      | นโยบายผวจ.     | 4            |

30%

# องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

## รายการประเมินประเมิน

|   |  | น้ำหนัก<br>ร้อยละ100<br>A | คะแนน<br>เต็ม<br>5 | คะแนน<br>เต็มถ่วง<br>น้ำหนัก |
|---|--|---------------------------|--------------------|------------------------------|
| ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานระบบสุขภาพอำเภอ              |  | 5                         | 5                  | 0.25                         |
| ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามมาตรฐานที่กำหนด |  |                           |                    |                              |
| 1   | การนำ  | 20                        | 5                  | 1                            |
| 2   | การบริหารแผนกลยุทธ์  | 10                        | 5                  | 0.5                          |
| 3   | การมุ่งเน้นผู้รับบริการ ประชาชนในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่สำคัญ       | 5                         | 5                  | 0.25                         |
| 4   | การจัดการความรู้ การวัดและการวิเคราะห์ การวางระบบสารสนเทศและการสื่อสาร | 5                         | 5                  | 0.25                         |
| 5   | การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล   | 5                         | 5                  | 0.25                         |
| 6   | การจัดกระบวนการ  | 10                        | 5                  | 0.5                          |
| 7   | การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ  | 5                         | 5                  | 0.25                         |
| 8   | การทำงานกับชุมชน   | 10                        | 5                  | 0.5                          |
| 9   | กระบวนการดูแลผู้ป่วย   | 10                        | 5                  | 0.5                          |
| 10  | ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ                  | 15                        | 5                  | 0.75                         |
| รวมทั้งหมด  |  | 100                       | 55                 | 5                            |
| คะแนนที่ได้ 30/5*ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก                |  |                           | 30                 |                              |

30%

# องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

เกณฑ์ประเมินตนเอง:

ระดับความก้าวหน้า

การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ 5 ระดับ

5

อำเภอมีกระบวนการประเมินและปรับปรุงอย่างเป็นระบบ (systematic evaluation & improvement) ส่งผลให้ อำเภอมีผลลัพธ์ เป็นเลิศ เป็นผู้นำในงานด้าน นั้น ๆ

4

อำเภอสามารถแสดงผลลัพธ์ที่โดดเด่น ชุมชนและท้องถิ่นมี บทบาทชัดเจนมากขึ้นในการดำเนินงานสุขภาพ ในชุมชน

3

โรงพยาบาลและ Contracting Unit for Primary Care (CUP) มีบทบาทชัดเจนในการ สนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่มีการจัดบริการในสำนักงานตาม กระบวนการที่ออกแบบไว้ ชุมชนและท้องถิ่นมีบทบาทในการร่วมดำเนินงานด้านสุขภาพใน ชุมชน

2

เริ่มเห็นบทบาทของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอในการชี้แนะให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ร่วมกันวางกระบวนการให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับโรงพยาบาลและเริ่มมีการนำกระบวนการนั้นไปปฏิบัติ ตลอดจนมีการขยายงานลงสู่ชุมชนมากขึ้น

1

เป็นช่วงเริ่มต้นของการพัฒนา หน่วยงานส่วนใหญ่ดำเนินงานตามแนวทางเดิมที่ เคยทำอยู่ การดำเนินงานมีลักษณะตั้งรับ ไม่เชื่อมโยงกัน ยังไม่ค่อยมีการดำเนินงานเชิงรุกใน ชุมชน

30%

## องค์ 2 ระบบสุขภาพอำเภอ

# CUP Profile 50 หน้า

### Context

ไม่เกิน 10 หน้า

- สภาพทางภูมิศาสตร์ ประชากร และการปกครอง
- ภาคิสำคัญ ของการบริหารเครือข่ายสุขภาพในอำเภอนั้น
- จำนวนสถานพยาบาล และศักยภาพในการให้บริการของสถานพยาบาลแต่ละแห่ง
- ผลคะแนน/ระดับการพัฒนาของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (ประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (รอบแรกต้นปี และรอบสอง มิ.ย.62)
- งานที่ภาคภูมิใจในช่วง 2 -3 ปีที่ผ่านมา และปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่
- เป้าหมายงานที่อำเภอจะร่วมกันขับเคลื่อน
- แสดงกระบวนการงาน (work flow) หรือระบบสารสนเทศที่อำเภอร่วมกันกำหนด (ถ้ามี)

### Content

ไม่เกิน 30 หน้า

**หมวด 1 – 9**

ครอบคลุมประเด็น

สำคัญ/ปัญหาของ

อำเภอ 3 ประเด็น

### Result

ไม่เกิน 10 หน้า

- ปัญหาชุมชน
- ปัญหา CUP
- สิ่งท้าทายของ CUP

### Essential

ผลการดำเนินงาน

ตามตัวชี้วัดองค์ 1

15%

# องค์ 3 รพ.สต.ติดดาว

25

หมวด 1

การนำองค์กรและการจัดการดี

15

หมวด 2

การให้ความสำคัญกับประชากร  
เป้าหมาย ชุมชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

10

หมวด 3

การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล

30

SML

หมวด 4

การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภท  
และประชากรทุกกลุ่มวัย

20

หมวด 5

ผลลัพธ์ + อสค. 5 ประเด็น

\*( OTOP และ การจัดระบบบริการ )

# แนวคิดการประเมิน รพ.สต. ตัดดาว ปี 2563

| อำเภอ      | จำนวนรพ.สต.ที่ประเมินปี 63 | รพ.สต.ทั้งหมด |
|------------|----------------------------|---------------|
| ตาพระยา    | 11                         | 16            |
| วังน้ำเย็น | 3                          | 5             |
| วังสมบูรณ์ | 4                          | 6             |
| โคกสูง     | 0                          | 9             |
| เมือง      | 1                          | 21            |
| คลองหาด    | 1                          | 9             |
| อรัญประเทศ | 4                          | 15            |
| วัฒนานคร   | 4                          | 21            |
| เขาฉกรรจ์  | 2                          | 6             |
| <b>รวม</b> | <b>30</b>                  | <b>108</b>    |

การคิดคะแนน  $\left\{ \begin{array}{l} \text{สสจ.ประเมินเอง} \\ 30 \text{ แห่ง} \end{array} \right.$

**อำเภอที่ไม่ถูกประเมิน รพ.สต.**

**จะใช้คะแนนเดิมของปี 2562 มาคิดคะแนน 78 แห่ง**

$$\frac{\text{คะแนนที่ได้ของทุกรพ.สต.ในอำเภอ} \times 15}{\text{คะแนนเต็มรวมของทุกรพ.สต.ในอำเภอ} \times 100}$$

15%

# องค์ 4 To Excellent

| หน่วยวัด     | คะแนนเต็ม | รายละเอียด                                      | ระดับคะแนน   |
|--------------|-----------|---|--|
| รพ. และ สสอ. | 2         | มีงานวิจัยหรือ R2R                              |  |
| คปสอ.        | 1         | มีนวัตกรรม HLC 1 เรื่อง                         |  |
| รพ.สต.       | 5         | ร้อยละรพ.สต.มี best practice                    | <55% 0 คะแนน      55%-65% 1 คะแนน<br>66%-75% 2 คะแนน      76%-85% 3 คะแนน<br>86%-95% 4 คะแนน      96%-100% 5 คะแนน |
| รพ.สต.       | 5         | ร้อยละรพ.สต.มี งานวิจัย หรือ R2R หรือนวัตกรรม   | <20% 1 คะแนน      21%-30% 2 คะแนน<br>31%-40% 3 คะแนน      41%-50% 4 คะแนน<br>>50% 5 คะแนน                          |
| คปสอ.        | 10        | นำเสนอระดับจังหวัด(5) และเหนือกว่า(5)           | <10% 1 คะแนน      11%-15% 2 คะแนน<br>16%-20% 3 คะแนน      21%-25% 4 คะแนน<br>>25% 5 คะแนน                          |
| คปสอ.        | 2         | นำเสนอได้รับรางวัลที่ 1 2 หรือ 3 ในระดับจังหวัด |  |
| <b>รวม</b>   | <b>25</b> |   |  |