

รายงานผลการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 2/2560
ระหว่างวันที่ 7-11 สิงหาคม 2560



กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
โทร. 0 4242 2923 ต่อ 117 หรือ 119 โทรสาร 0 4241 2650
<https://www.nko.moph.go.th/plan>

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	1
รายงานการประเมินผลงานสาธารณสุข	3
ผลการประเมินในภาพรวมจังหวัด	12
ผลการประเมินงานยุทธศาสตร์ แยกรายอำเภอ	18
ผลการประเมินงานกลุ่มวัย แยกรายอำเภอ	27
ผลการประเมินงาน Service Plan แยกรายอำเภอ	32
เรียงลำดับคะแนนผลการประเมิน แยกตามกลุ่มอำเภอ	38
เรียงลำดับผลงานรายชื่อ	44
รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณสุข	52

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

การประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. จังหวัดหนองคาย รอบที่ 2/2560 มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามนโยบาย และแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข งานตามกลุ่มวัย และ Service Plan ปี 2560 2) เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอำเภอ, รพ.สต. และ ศสม./ศสช. 3) เพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานสาธารณสุข

ทีมประเมินผลระดับจังหวัดดำเนินการประเมินผลงาน คปสอ. 9 แห่ง และหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ ภาคเอกชน 1 แห่ง ระหว่างวันที่ 7-11 สิงหาคม 2560 โดยใช้แบบประเมินผลงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย ปี 2560 ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายสร้างขึ้น โดยการวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปี 2560 ตามกรอบแนวคิด Balanced Scorecard

ผลการประเมิน พบว่า การดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ในรอบ 10 เดือน ของปีงบประมาณ 2560 ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ โดยรวมอยู่ในระดับดี (คะแนนเฉลี่ย 4.506 คะแนน จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน) เมื่อพิจารณารายมิติ พบว่า มิติที่มีผลงานบรรลุตามเป้าหมาย เรียงตามลำดับ ดังนี้

1. มิติด้านคุณภาพ (4.745 คะแนน) เป็นมิติที่มีคะแนนสูงสุด
2. มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์ (4.648 คะแนน)
3. มิติด้านพัฒนาองค์กร (4.533 คะแนน)
4. มิติด้านประสิทธิภาพ (4.372 คะแนน)

ตัวชี้วัดกลุ่มวัย โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง คะแนนเฉลี่ย 3.953 ตัวชี้วัด Service Plan โดยรวมอยู่ในระดับดี คะแนนเฉลี่ย 4.139 เมื่อคิดคะแนนตามสัดส่วน 60:10:30 ภาพรวมจังหวัดหนองคายมีคะแนนเฉลี่ย 4.340

เมื่อพิจารณาแยกรายอำเภอพบว่า ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ อำเภอที่มีคะแนนสูงสุด 5 ลำดับแรก คือ อำเภอโพนพิสัย, โพธิ์ตาก, ท่าบ่อ, เมือง และ สังคม (คะแนน 4.949, 4.758, 4.606, 4.579 และ 4.558 ตามลำดับ) ตัวชี้วัดกลุ่มวัย อำเภอที่มีคะแนนสูงสุด 5 ลำดับแรก คือ อำเภอโพนพิสัย, เมือง, ท่าบ่อ, สระใคร และ สังคม (คะแนน 4.952, 4.496, 4.396, 3.912 และ 3.901 ตามลำดับ) ตัวชี้วัด Service Plan อำเภอที่มีคะแนนสูงสุด 5 ลำดับแรก คือ อำเภอโพธิ์ตาก, ท่าบ่อ, สังคม, สระใคร และ โพนพิสัย (คะแนน 4.564, 4.463, 4.423, 4.347 และ 4.277 ตามลำดับ) เมื่อคิดตามสัดส่วนคะแนน ยุทธศาสตร์ : กลุ่มวัย : Service Plan (60:10:30) พบว่า อำเภอที่มีคะแนนสูงสุด 5 ลำดับแรก คือ อำเภอโพนพิสัย, โพธิ์ตาก, ท่าบ่อ, สังคม และ สระใคร (คะแนน 4.748, 4.612, 4.542, 4.452 และ 4.409 ตามลำดับ) เมื่อแยกรายกลุ่มของอำเภอ พบว่า กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่ อำเภอโพนพิสัย มีคะแนนสูงสุด (4.748 คะแนน) กลุ่มอำเภอขนาดกลาง อำเภอศรีเชียงใหม่ มีคะแนนสูงสุด (4.233 คะแนน) กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก อำเภอโพธิ์ตาก มีคะแนนสูงสุด (4.612 คะแนน)

ผลงานที่ต้องเร่งรัดดำเนินการงานยุทธศาสตร์ แยกรายมิติ, กลุ่มวัย และ Service Plan ดังนี้

1. มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์ ได้แก่ การสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD, คุณภาพน้ำบริโภค, SRRT ผ่านเกณฑ์ IHR 2005 ระดับพื้นฐาน
2. มิติด้านคุณภาพ SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC, HA, 2P Safety
3. มิติด้านประสิทธิภาพ ได้แก่ ITA, ระบบการควบคุมภายใน
4. มิติด้านพัฒนาองค์กร ได้แก่ คุณภาพข้อมูล, PMQA

5. กลุ่มวัย ได้แก่ MCH คุณภาพ, การตรวจพัฒนาการ, การประเมินพัฒนาการซ้ำ, การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น

6. Service Plan ได้แก่ ควบคุมระดับน้ำตาล, ควบคุมระดับความดันโลหิต, การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, อัตราตายทารกแรกเกิด, ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ, STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด, ระบบ EMS, อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma

เมื่อวิเคราะห์ผลงานตามเป้าประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพ พ.ศ.2560-2564 พบว่า มีผลงานบรรลุเป้าหมายตามผลลัพธ์การประเมินรอบที่ 2/2560 ที่ระดับคะแนน 3-5 คะแนน ร้อยละ 76.74 (33/43 KPI) ซึ่งบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ตามที่กำหนดไว้ร้อยละ 75

ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ จากพื้นที่

1. การประชุม ประกวด ประเมินตลอดปีจากระดับจังหวัด เขต และกระทรวง บางงานมีการประเมินมากกว่า 1 ครั้ง จะมีแนวทางการแก้ไขอย่างไร ขอให้มีการเสนอให้กับเขตและกระทรวงได้รับทราบ
2. ระบบข้อมูลสารสนเทศ มีโปรแกรมการบันทึกข้อมูลจำนวนมาก ทำให้การบันทึกข้อมูลล่าช้า บันทึกไม่ครอบคลุม HDC Cockpit R8 ข้อมูลไม่ตรงกัน
3. งบประมาณ สนับสนุนจากกองทุนตำบลล่าช้า ไม่ได้รับการอนุมัติ เนื่องจากความกังวลในการใช้งบประมาณที่ไม่ถูกระเบียบของท้องถิ่น กรณีการเกิด Zika ในพื้นที่ อ.รัตนวาปี
4. ทักษะ ศักยภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากร และภาคีเครือข่ายยังขาดความเข้าใจในการปฏิบัติงาน เช่น การบันทึกข้อมูลตามกรอบเวลาของการจัดระบบประมาณ QOF
5. พฤติกรรมสุขภาพ ของประชาชน ขาดความตระหนักในการส่งเสริมสุขภาพ และควรให้ความสำคัญการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพกับประชาชน
6. รพ.เฝ้าไร่ ขาดบุคลากรตำแหน่ง นักโภชนาการ นักกายภาพบำบัด นักสังคมสงเคราะห์ ศูนย์ COC ขาดงบประมาณจัดซื้ออุปกรณ์ เตียง เครื่อง suction

รายงานการประเมินผลงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2560

การประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. จังหวัดหนองคาย รอบที่ 2/2560 มีวัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามนโยบาย และแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข งานตามกลุ่มวัย และ Service Plan ปี 2560

2. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอำเภอ, รพ.สต. และ คสม./ศสข.

3. เพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานสาธารณสุข

ซึ่งได้ดำเนินการประเมินผลงาน คปสอ. 9 แห่ง และหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิภาคเอกชน 1 แห่ง โดยใช้แบบประเมินผลงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย ปี 2560 ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายสร้างขึ้น โดยการวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปี 2560 ตามกรอบแนวคิด Balanced Scorecard

ผลการประเมินพบว่า

1. ผลการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายในรอบ 10 เดือน ของปีงบประมาณ 2560 โดยรวมอยู่ในระดับดี (คะแนนเฉลี่ย 4.340 คะแนน จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน) เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ผลงานแยกรายมิติ พบว่า มิติที่มีผลงานดี เรียงตามลำดับ ดังนี้

- 1) มิติด้านคุณภาพ (4.745 คะแนน) เป็นมิติที่มีคะแนนสูงสุด
- 2) มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์ (4.648 คะแนน)
- 3) มิติด้านพัฒนาองค์กร (4.533 คะแนน)
- 4) มิติด้านประสิทธิภาพ (4.372 คะแนน)

2. ผลการประเมินแยกรายอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนคิดตามสัดส่วน 60:10:30 ดังนี้

ลำดับ	คปสอ.	ยุทธศาสตร์	สัดส่วน 60%	กลุ่มวัย	สัดส่วน 10%	Service Plan	สัดส่วน 30%	คิดเป็นคะแนน	ส่งรายงานซ้ำหักคะแนน	ผลงาน
1	โพนพิสัย	4.949	2.969	4.952	0.495	4.277	1.283	4.748	-	4.748
2	โพธิ์ตาก	4.758	2.855	3.878	0.388	4.564	1.369	4.612	-	4.612
3	ท่าบ่อ	4.606	2.764	4.396	0.440	4.463	1.339	4.542	-	4.542
4	สังคม	4.558	2.735	3.901	0.390	4.423	1.327	4.452	-	4.452
5	สระใคร	4.523	2.714	3.912	0.391	4.347	1.304	4.409	-	4.409
6	เมือง	4.579	2.747	4.496	0.450	3.909	1.173	4.370	-	4.370
7	ศรีเชียงใหม่	4.370	2.622	3.891	0.389	4.074	1.222	4.233	-	4.233
8	เฝ้าไร่	4.488	2.693	3.473	0.347	3.725	1.118	4.158	-	4.158
9	รัตนวาปี	4.016	2.410	3.509	0.351	4.077	1.223	3.983	-	3.983
10	พิสัยเวหา	4.211	2.527	3.123	0.312	3.534	1.060	3.899	-	3.899
	เฉลี่ย	4.506	2.704	3.953	0.395	4.139	1.242	4.340		4.340

จากตาราง อำเภอที่คะแนนสูงสุดจากการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 2/2560 เรียงตามลำดับคะแนนคิดตามสัดส่วน 60:10:30 ได้แก่ อำเภอโพนพิสัย (4.748 คะแนน) รองลงมาคือ อำเภอโพธิ์ตาก (4.612 คะแนน) อำเภอท่าบ่อ (4.542 คะแนน) อำเภอสังคม (4.452 คะแนน) และ อำเภอสระใคร (4.409 คะแนน) ตามลำดับ

สำหรับข้อตกลงเบื้องต้นในการส่งงาน คือ แบบประเมินตนเอง (SAR) และรายงานรายตัวชี้วัด (KPI Template) ของ คปสอ. และ รพ.สต. ทุกแห่ง ภายในวันที่ 27 กรกฎาคม 2560 หากส่งล่าช้าจากวันที่กำหนด หักวันละ 1 คะแนน จากการตรวจสอบ พบว่า ไม่มีอำเภอใดส่งล่าช้า

3. เปรียบเทียบคะแนนการประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. รอบที่ 1 และ 2/2560

ลำดับ	อำเภอ	คะแนนรอบที่ 2/2560			คะแนนรอบที่ 1/2560			พัฒนาการจากรอบที่ 1/2559
		ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน	ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน	
1	โพธาราม	4.748	-	4.748	4.516 (1)	-	4.516	คงที่
2	โพธิ์ตาก	4.612	-	4.612	4.208 (2)	-	4.208	คงที่
3	ท่าบ่อ	4.542	-	4.542	4.035 (5)	-	4.035	เพิ่มขึ้น 2 ระดับ
4	สังขม	4.452	-	4.452	4.121 (4)	-	4.121	คงที่
5	สระใคร	4.409	-	4.409	3.899 (8)	-	3.899	เพิ่มขึ้น 3 ระดับ
6	เมือง	4.370	-	4.370	4.156 (3)	-	4.156	ลดลง 3 ระดับ
7	ศรีเชียงใหม่	4.233	-	4.233	4.027 (6)	-	4.027	ลดลง 1 ระดับ
8	เฝ้าไร่	4.158	-	4.158	3.806 (9)	-	3.806	เพิ่มขึ้น 1 ระดับ
9	รัตนวาปี	3.983	-	3.983	3.922 (7)	-	3.922	ลดลง 2 ระดับ
10	พิสัยเวท (เอกชน)	3.899	-	3.899	3.516 (10)	-	3.516	คงที่
คะแนนเฉลี่ย		4.340		4.340	4.021	-	4.021	

จากการเปรียบเทียบลำดับคะแนน ในการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 1/2560 และรอบที่ 2/2560 พบว่า อำเภอที่มีลำดับดีขึ้น 3 แห่ง ได้แก่ อำเภอท่าบ่อ, สระใคร และ เฝ้าไร่ อำเภอที่มีลำดับคงที่ 4 แห่ง ได้แก่ อำเภอโพธาราม, โพธิ์ตาก, สังขม และ พิสัยเวท อำเภอที่มีลำดับลดลง 3 แห่ง ได้แก่ อำเภอเมือง, ศรีเชียงใหม่ และ รัตนวาปี

4. เปรียบเทียบคะแนนการประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. รอบที่ 2/2560 และ 2/2559

ลำดับ	อำเภอ	คะแนนรอบที่ 2/2560			คะแนนรอบที่ 2/2559			พัฒนาการจากรอบที่ 1/2559
		ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน	ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน	
1	โพธาราม	4.748	-	4.748	4.769 (1)	-	4.769	คงที่
2	โพธิ์ตาก	4.612	-	4.612	4.279 (9)	-	4.279	เพิ่มขึ้น 7 ระดับ
3	ท่าบ่อ	4.542	-	4.542	4.605 (4)	-	4.605	เพิ่มขึ้น 1 ระดับ
4	สังขม	4.452	-	4.452	4.540 (6)	-	4.540	เพิ่มขึ้น 2 ระดับ
5	สระใคร	4.409	-	4.409	4.539 (7)	-	4.539	เพิ่มขึ้น 2 ระดับ
6	เมือง	4.370	-	4.370	4.604 (5)	-	4.604	ลดลง 1 ระดับ
7	ศรีเชียงใหม่	4.233	-	4.233	4.507 (8)	-	4.507	เพิ่มขึ้น 1 ระดับ
8	เฝ้าไร่	4.158	-	4.158	4.638 (3)	-	4.638	ลดลง 5 ระดับ
9	รัตนวาปี	3.983	-	3.983	4.760 (2)	-	4.760	ลดลง 7 ระดับ
10	พิสัยเวท (เอกชน)	3.899	-	3.899	3.675 (10)	-	3.675	คงที่
คะแนนเฉลี่ย		4.340		4.340	4.492	-	4.492	

จากการเปรียบเทียบลำดับคะแนน ในการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 2/2560 และรอบที่ 2/2559 พบว่า อำเภอที่มีลำดับดีขึ้น 5 แห่ง ได้แก่ อำเภอโพธิ์ตาก, ท่าบ่อ, สังขม, สระใคร และ ศรีเชียงใหม่ อำเภอที่มีลำดับคงที่ 2 แห่ง ได้แก่ อำเภอโพธาราม และ พิสัยเวท อำเภอที่มีลำดับลดลง 3 แห่ง ได้แก่ อำเภอเมืองหนองคาย, เฝ้าไร่ และ รัตนวาปี

5. จัดลำดับคะแนนผลงาน คปสอ. แยกตามขนาดอำเภอ

ขนาดใหญ่	ขนาดกลาง	ขนาดเล็ก	เอกชน
1. โพนพิสัย (4.748)	1. ศรีเชียงใหม่ (4.233)	1. โพธิ์ตาก (4.612)	1. พิสิยเวช (3.899)
2. ท่าบ่อ (4.542)	2. เฝ้าไร่ (4.158)	2. สังคม (4.452)	-
3. เมือง (4.370)	3. รัตนวาปี (3.983)	3. สระใคร (4.409)	-
คะแนนเฉลี่ย 4.553	คะแนนเฉลี่ย 4.125	คะแนนเฉลี่ย 4.491	คะแนนเฉลี่ย 3.899

6. จัดลำดับคะแนนผลการประเมิน คปสอ. แยกตามตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์		ตัวชี้วัดกลุ่มวัย		ตัวชี้วัด Service Plan	
1.	โพนพิสัย (4.949)	1.	โพนพิสัย (4.952)	1.	โพธิ์ตาก (4.564)
2.	โพธิ์ตาก (4.758)	2.	เมือง (4.496)	2.	ท่าบ่อ (4.463)
3.	ท่าบ่อ (4.606)	3.	ท่าบ่อ (4.396)	3.	สังคม (4.423)
4.	เมือง (4.579)	4.	สระใคร (3.912)	4.	สระใคร (4.347)
5.	สังคม (4.558)	5.	สังคม (3.901)	5.	โพนพิสัย (4.277)
6.	สระใคร (4.523)	6.	ศรีเชียงใหม่ (3.891)	6.	รัตนวาปี (4.077)
7.	เฝ้าไร่ (4.488)	7.	โพธิ์ตาก (3.878)	7.	ศรีเชียงใหม่ (4.074)
8.	ศรีเชียงใหม่ (4.370)	8.	รัตนวาปี (3.509)	8.	เมือง (3.909)
9.	พิสิยเวช (4.211)	9.	เฝ้าไร่ (3.473)	9.	เฝ้าไร่ (3.725)
10.	รัตนวาปี (4.016)	10.	พิสิยเวช (3.123)	10.	พิสิยเวช (3.534)
คะแนนเฉลี่ย 4.506		คะแนนเฉลี่ย 3.953		คะแนนเฉลี่ย 4.139	

7. จัดลำดับคะแนนผลการประเมิน คปสอ. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ แยกรายมิติ

มิติด้านประสิทธิผล	มิติด้านคุณภาพ	มิติด้านประสิทธิภาพ	มิติด้านการพัฒนาองค์กร
1. โพนพิสัย (4.958)	1. โพนพิสัย (4.875)	1. โพนพิสัย (4.989)	1. โพนพิสัย (5)
2. พิสิยเวช (4.906)	1. โพธิ์ตาก (4.875)	2. สระใคร (4.954)	1. สังคม (5)
3. ศรีเชียงใหม่ (4.796)	1. ท่าบ่อ (4.875)	3. ท่าบ่อ (4.880)	1. โพธิ์ตาก (5)
4. โพธิ์ตาก (4.769)	1. สระใคร (4.875)	4. เฝ้าไร่ (4.800)	2. เมือง (4.75)
5. ท่าบ่อ (4.733)	1. เมือง (4.875)	5. โพธิ์ตาก (4.308)	3. เฝ้าไร่ (4.583)
6. เฝ้าไร่ (4.671)	1. ศรีเชียงใหม่ (4.875)	6. รัตนวาปี (4.298)	4. ท่าบ่อ (4.530)
7. เมือง (4.572)	2. รัตนวาปี (4.857)	7. เมือง (3.800)	5. สระใคร (4.417)
8. สระใคร (4.526)	3. เฝ้าไร่ (4.714)	7. สังคม (3.800)	6. ศรีเชียงใหม่ (4.357)
9. สังคม (4.396)	4. สังคม (4.625)	8. ศรีเชียงใหม่ (3.520)	6. รัตนวาปี (4.357)
10. รัตนวาปี (4.150)	5. พิสิยเวช (4.500)	- พิสิยเวช -	7. พิสิยเวช (3.333)
คะแนนเฉลี่ย 4.648	คะแนนเฉลี่ย 4.795	คะแนนเฉลี่ย 4.372	คะแนนเฉลี่ย 4.533

8. ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ในรอบ 10 เดือน แยกรายมิติดังนี้

1) มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง NCD (2 อำเภอ/9 อำเภอ) 2. วิทยากรมีค่าดัชนีมวลกายปกติ (72.09%/65%) 3. ลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (10 CUP/10 CUP) 4. ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร ได้รับการรับรองมาตรฐาน (9 อำเภอ/9 อำเภอ) 5. ผักและผลไม้สดมีความปลอดภัย (97.13%/97%) 6. เนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัย (100%/97%) 7. น้ำมันที่ใช้ทอดอาหารมีความปลอดภัย (94%/90%) 8. พฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ (88.95%/70%) 9. พฤติกรรมการบริโภคอาหารปลอดภัย (90.70%/70%) 10. อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง (79.47%/50%) 11. อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง ลดลง (71.97%/20%) 12. ไม่เกิดเหตุการณ์ระบาด EID (98.39%/90%) 13. TB : Success Rate (89.13%/85%) 14. DOT (95.12%/95%) 15. ชุมชน/หมู่บ้าน มีค่า HI <10 (98.20%/95%) 16. โรงเรียน, วัด, ศพด. มีค่า CI = 0 (100%/100%) 17. หน่วยงานสาธารณสุข มีค่า CI = 0 (100%/100%) 18. อัตราป่วยโรค DHF ลดลง (64.56%/20%) 19. อัตราป่วยตายโรค DHF (0%/≤0.13%)	1. การดำเนินงานมะเร็งท่อน้ำดี (7 CUP/10 CUP) 2. การสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD (7 CUP/10 CUP) 3. น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทมีคุณภาพมาตรฐาน (98.10%/100%) 4. SRRT ผ่านเกณฑ์ IHR 2005 ระดับพื้นฐาน (6 อำเภอ/9 อำเภอ) 5. อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง (5 อำเภอ/9 อำเภอ)

2) มิติด้านคุณภาพการให้บริการ

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ (27.06%/20%) 2. DHS คุณภาพ (9 อำเภอ/9 อำเภอ) 3. อสค.มีศักยภาพในการดูแลตนเอง (10 CUP/10 CUP) 4. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (100%/100%) 5. GREEN&CLEAN Hospital (73.12%/30%)	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC (0 อำเภอ/9 อำเภอ) 2. HA (5 รพ./8 รพ.) 3. 2P Safety (7 อำเภอ/9 อำเภอ)

3) มิติด้านประสิทธิภาพ

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. วิกฤติระดับ 7 (9 รพ./9 รพ.) 2. คุณภาพบัญชีระดับ B (100%/100%) 3. การจัดซื้อจัดจ้าง (41.77%/25%)	1. ITA (3 อำเภอ/9 อำเภอ) 2. ระบบการควบคุมภายใน (4 อำเภอ/9 อำเภอ)

4) มิติด้านพัฒนาองค์กร

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. Happy Work Life Index (100%/50%) 2. Happy work place (93.55%/50%) 3. R2R (100%/100%) 4. KM (9 อำเภอ/9 อำเภอ)	1. คุณภาพข้อมูล (84.88%/100%) 2. PMQA (5 อำเภอ/9 อำเภอ)

9. ผลการดำเนินงานตามกลุ่มวัย ในรอบ 10 เดือน ดังนี้

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (92.74%/85%) 2. อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (21.62%/≤25%) 3. LTC ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (100%/50%) 4. ตำบลจัดการสุขภาพ Long Term Care (100%/70%) 5. healthy aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ (เพิ่ม 4.10%/คงที่)	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ (0 CUP/10 CUP) 2. ตรวจพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (22.33%/25%) 3. การประเมินพัฒนาการช้า (68.33%/90%) 4. การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น (15.48%/≤10%)

10. ผลการดำเนินงานตาม Service Plan ในรอบ 10 เดือน ดังนี้

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. CVD Risk (85.85%/80%) 2. RDU (9 อำเภอ/9 อำเภอ) 3. Palliative Care (100%/50%) 4. บริการแพทย์แผนไทย (28.24%/18.5%) 5. ผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ (91.16%/60%) 6. การคัดกรองภาวะซึมเศร้า (93.37%/90%) 7. Remission rate (100%/92%) 8. Sepsis (8.47%/≤30%) 9. อัตราการลดลงของ eGFR (66.06%/65%) 10. รพ.สต. จัด CKD Corner (100%/80%) 11. Blinding Cataract (96.84%/80%) 12. คัดกรองสายตาสายตาผู้สูงอายุ (84.28%/75%) 13. จัดบริการทันตกรรม (94.74%/60%) 14. cavity free (69.56%/52%) 15. เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก (36.31%/35%) 16. ECS คุณภาพ (9 อำเภอ/9 อำเภอ)	1. ควบคุมระดับน้ำตาล (24.88%/40%) 2. ควบคุมระดับความดันโลหิต (49.31%/50%) 3. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (360.11%/≤130%) 4. อัตราตายทารกแรกเกิด (6.27%/≤5 ต่อพัน) 5. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (47.34%/50%) 6. STEMI ที่ได้รับยา Fibrinolytic (68.75%/75%) 7. ER คุณภาพ (7 อำเภอ/9 อำเภอ) 8. ระบบ EMS (12.4611.67%/30%) 9. อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma (1.63%/≤1%)

**11. ผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัดที่ต้องเร่งรัดดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย แยกราย คปสอ.
รอบที่ 2/ 2560**

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ					
1. มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์	2. มิติด้านคุณภาพการให้บริการ	3. มิติด้านประสิทธิภาพ	4. มิติด้านการพัฒนาองค์กร	5. ตัวชี้วัดกลุ่มวัย	6. ตัวชี้วัด Service Plan
อำเภอเมือง 1. น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุปิดสนิทมีมาตรฐาน 2. TB : Success Rate	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC	1. ITA 2. ระบบการควบคุมภายใน	1. คุณภาพข้อมูล	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. ตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า 3. การประเมินพัฒนาการช้า 4. การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น	1. ควบคุมระดับน้ำตาล 2. ควบคุมระดับความดันโลหิต 3. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 4. อัตราตายทารกแรกเกิด 5. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 6. STEMI ที่ได้รับยา Fibrinolytic 7. อัตราการลดลงของ eGFR 8. เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก 9. ระบบ EMS 10. อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma
อำเภอบำบ่ง 1. การสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD 2. ผักและผลไม้สดปลอดภัย	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC	-	1. คุณภาพข้อมูล 2. PMQA	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. ตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า 3. การประเมินพัฒนาการช้า 4. การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น	1. ควบคุมระดับความดันโลหิต 2. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3. อัตราการลดลงของ eGFR 4. ระบบ EMS
อำเภอโพธารักษ์ -	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC	-	-	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ	1. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 2. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 3. STEMI ที่ได้รับยา Fibrinolytic 4. อัตราการลดลงของ eGFR 5. ระบบ EMS
อำเภอศรีเชียงใหม่ 1. การดำเนินงานมะเร็งรื้อท่อน้ำดี 2. วัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ 3. อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC 2. HA 3. 2P Safety	1. ITA 2. ระบบการควบคุมภายใน	1. คุณภาพข้อมูล 2. PMQA	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. ตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า 3. การประเมินพัฒนาการช้า 4. อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 5. การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น	1. ควบคุมระดับน้ำตาล 2. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3. อัตราตายทารกแรกเกิด 4. คัดกรองสายตาสายตาผู้สูงอายุ 5. ระบบ EMS

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ					
1. มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์	2. มิติด้านคุณภาพการให้บริการ	3. มิติด้านประสิทธิภาพ	4. มิติด้านการพัฒนาองค์กร	5. ตัวชี้วัดกลุ่มวัย	6. ตัวชี้วัด Service Plan
อำเภอสังขาม 1. การดำเนินงานมะเร็งท่อน้ำดี 2. ผักและผลไม้สดปลอดภัย 3. อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง ลดลง 4. DOT	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC	1. ITA 2. ระบบการควบคุมภายใน	-	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. ตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า 3. การประเมินพัฒนาการช้า 4. อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	1. ควบคุมระดับน้ำตาล 2. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3. ระบบ EMS
อำเภอสระใคร 1. วัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ 2. ผักและผลไม้สดปลอดภัย 3. อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง 4. SRRT ผ่านเกณฑ์ IHR 2005 ระดับพื้นฐาน 5. อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC	1. ITA	1. คุณภาพข้อมูล 2. PMQA	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. การประเมินพัฒนาการช้า 3. การตั้งครรภ์ช้าในวัยรุ่น	1. ควบคุมระดับน้ำตาล 2. ควบคุมระดับความดันโลหิต 3. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 4. อัตราการลดลงของ eGFR 5. ระบบ EMS
อำเภอเฝ้าไร่ 1. SRRT ผ่านเกณฑ์ IHR 2005 ระดับพื้นฐาน 2. อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง 3. อัตราป่วยโรค DHF ลดลง	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC 2. HA	1. ระบบการควบคุมภายใน	1. คุณภาพข้อมูล	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. ตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า 3. การประเมินพัฒนาการช้า 4. อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 5. การตั้งครรภ์ช้าในวัยรุ่น	1. ควบคุมระดับน้ำตาล 2. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3. ผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ 4. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 5. STEMI ที่ได้รับยา Fibrinolytic 6. เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก 7. ระบบ EMS
อำเภอรัตนวาปี 1. การดำเนินงานมะเร็งท่อน้ำดี 2. การสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD 3. วัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ 4. ไม่เกิดเหตุการณ์ระบาด EID 5. TB : Success Rate 6. DOT 7. อัตราป่วยโรค DHF ลดลง	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC 2. 2P Safety	1. ITA 2. ระบบการควบคุมภายใน	1. คุณภาพข้อมูล 2. PMQA	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 3. ตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า 4. การประเมินพัฒนาการช้า 5. การตั้งครรภ์ช้าในวัยรุ่น	1. ควบคุมระดับน้ำตาล 2. ควบคุมระดับความดันโลหิต 3. CVD Risk 4. ผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ 5. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 6. คัดกรองสายตาสายตาผู้สูงอายุ 7. ER คุณภาพ 8. ระบบ EMS

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ					
1. มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์	2. มิติด้านคุณภาพการให้บริการ	3. มิติด้านประสิทธิภาพ	4. มิติด้านการพัฒนาองค์กร	5. ตัวชี้วัดกลุ่มวัย	6. ตัวชี้วัด Service Plan
<u>อำเภอโพธิ์ตาก</u> 1. การสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD 2. อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง 3. SRRT ผ่านเกณฑ์ IHR 2005 ระดับพื้นฐาน 4. อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง	1. SCC เชื่อมโยงบริการกับ PCC	1. ITA	-	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. ตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า 3. การประเมินพัฒนาการช้า 4. อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	1. การกำเริบในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 2. อัตราการลดลงของ eGFR 3. ER คุณภาพ 4. ระบบ EMS
<u>รพ.พิสัยเวช</u> 1. วิทยากรมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	1. HA	-	1. คุณภาพข้อมูล	1. MCH คุณภาพระดับอำเภอ 2. ตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า 3. การประเมินพัฒนาการช้า 4. อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 5. การตั้งครรภ์ช้าในวัยรุ่น	1. ควบคุมระดับน้ำตาล 2. ควบคุมระดับความดันโลหิต 3. CVD Risk 4. STEMI ที่ได้รับยา Fibrinolytic 5. อัตราการลดลงของ eGFR 6. เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก

ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ จากพื้นที่	ผล/แนวทางการดำเนินงาน
1. การประชุม ประกวด ประเมินตลอดปีจากระดับจังหวัด เขต และกระทรวง บางงานมีการประเมินมากกว่า 1 ครั้ง จะมีแนวทางการแก้ไขอย่างไร ขอให้มีการเสนอให้กับเขตและกระทรวงได้รับทราบ	Feed back ข้อมูลให้ระดับเขต กระทรวงได้รับทราบ ระดับจังหวัดมีการปรับปรุงกระบวนการ วิธีการสื่อสารข้อมูลกับบุคลากร และวิธีการติดตามประเมินผล
2. ระบบข้อมูลสารสนเทศ มีโปรแกรมการบันทึกข้อมูลจำนวนมาก ทำให้การบันทึกข้อมูลล่าช้า การบันทึกไม่ครอบคลุม HDC Cockpit R8 ข้อมูลไม่ตรงกัน	การบริหารจัดการในหน่วยบริหารและหน่วยบริการ และมีการควบคุมกำกับอย่างต่อเนื่อง Feed back ข้อมูลให้ เขต 8 และกระทรวงเพื่อปรับปรุงระบบ
3. งบประมาณ สนับสนุนจากกองทุนตำบลล่าช้า ไม่ได้รับการอนุมัติ เนื่องจากความกังวลในการใช้งบประมาณที่ไม่ถูกระเบียบของท้องถิ่น กรณีการเกิด Zika ในพื้นที่ อ.รัตนวาปี	ให้ผู้รับผิดชอบงาน สสจ. ประสานงานไปที่ท้องถิ่นจังหวัดในแนวทางปฏิบัติ
4. ทักษะ ศักยภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากร และภาคีเครือข่ายยังขาดความเข้าใจในการปฏิบัติงาน เช่น การบันทึกข้อมูลตามกรอบเวลาของการจัดสรรงบประมาณ QOF	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานที่เป็นปัญหาในพื้นที่
5. พฤติกรรมสุขภาพ ของประชาชน ขาดความตระหนักในการส่งเสริมสุขภาพ และควรให้ความสำคัญการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพกับประชาชน	พัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลสุขภาพ และ การให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมสุขภาพตนเองและครอบครัว
6. รพ.เฝ้าไร่ ขาดบุคลากรตำแหน่ง นักโภชนาการ นักกายภาพบำบัด นักสังคมสงเคราะห์ ศูนย์ COC ขาดงบประมาณจัดซื้ออุปกรณ์ เตียง เครื่อง suction	บรรจุไว้ในแผนพัฒนาบุคลากร และแผนงบประมาณบำรุงของหน่วยบริการ

ผลการประเมินในภาพรวมจังหวัด

รายงานการประเมินผล (งานยุทธศาสตร์) [Self-Assessment Report (SAR)]

คปสอ รวมจังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 2/2560 (ตุลาคม 2559 – กรกฎาคม 2560) วันที่ 7-11 สิงหาคม 2560

Goal	จังหวัด	KPI	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ	
					1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes No		
มิติภายนอก																	
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิภาพตามยุทธศาสตร์			รวม	55	คะแนน											แก้ไขข้อใด	
G1	1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	4	31	คะแนน	11	16	21	26	31	35	31	31.00	5.00	4.00	Yes	นิตยา
	2	ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง NCD ระดับดีมาก-ดีเยี่ยม (4-5 คะแนน)	4	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4.11	4.11	4.11	3.29	Yes	ยลจิต
	3	ร้อยละความสำเร็จการสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD ในบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน	3	≥ 90%		70	75	80	85	90	100	89.93	89.93	4.99	2.99	No	ยลจิต
	4	ร้อยละของประชากรวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	3	≥ 65%		25	35	45	55	65	231,239	166,709	72.09	5.00	3.00	Yes	จักรทิวัฒน์
	5	ความสำเร็จในการป้องกันและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ใน 4 ด้าน	3	≥ 70%		30	40	50	60	70	100	76.50	76.50	5.00	3.00	Yes	มนตรี
G3	6	ร้อยละของตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการรับรองมาตรฐาน	3	= 100		80	85	90	95	100	154	154	100.00	5.00	3.00	Yes	เฉลิมรัช
		จำนวนตลาด ประเภทที่ 1 ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง									16	16	100.00				
		จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง									138	138	100.00				
	7	ร้อยละอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย															สิริชัย
		ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	0.75	≥ 97		93	94	95	96	97	871	846	97.13	5.00	0.75	Yes	
		ร้อยละเนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัยจากสารเร่งเนื้อแดง	0.75	≥ 97		93	94	95	96	97	26	26	100	5.00	0.75	Yes	
		ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทมีคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	0.75	= 100		96	97	98	99	100	105	103	98.10	3.10	0.46	No	
		ร้อยละของน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	0.75	≥ 90		70	75	80	85	90	50	47	94.00	5.00	0.75	Yes	
	8	ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมกรับบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง															
		8.1 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรับบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	1.5	≥ 70		60	65	70	75	80	7,803	6,941	88.95	5.00	1.50	Yes	ณัฐกาญจน์
		8.2 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรับบริโภคอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง	1.5	≥ 70		60	65	70	75	80	7,803	7,077	90.70	5.00	1.50	Yes	ณัฐกาญจน์
	9	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง															
	9.1 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง	2	≥ 50%		40	45	50	55	60	637.40	130.87	79.47	5.00	2.00	Yes	ณรงค์ชาญ	
	อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี 2560									520,363	681	130.87					
	9.2 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ลดลง	2	≥ 20%		10	15	20	25	30	2,139.10	599.58	71.97	5.00	2.00	Yes	ณรงค์ชาญ	
	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ปี 2560									520,363	3,120	599.58					
G4	10	ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005) ระดับพื้นฐานทุกอำเภอ	3	= 100%		60	70	80	90	100	288	279	96.88	4.69	2.81	No	ศิริพร
	11	อำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ระดับดี	4	≥ 80%		40	50	60	70	80	900	735	81.61	5.00	4.00	Yes	ศิริพร
	12	ไม่เกิดการระบาดด้วยโรคอุบัติใหม่ (EID)	3	≥ 90%		50	60	70	80	90	62	61	98.39	5.00	3.00	Yes	ศิริพร
	13	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่และกลับเป็นซ้ำ	3	≥ 85%		80	82.5	85	87.5	90	138	123	89.13	4.65	2.79	Yes	พรเทพ
	14	อัตราผู้ป่วยโรคโสมเหตุพบเชื้อได้รับการกำกับกรักกันยาต่อหน้า (DOT) โดยเจ้าหน้าที่ หรือ อสม.	3	≥ 95%		75	80	85	90	95	41	39	95.12	5.00	3.00	Yes	พรเทพ
	15	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด															
		15.1 ร้อยละ 95 ของชุมชน/หมู่บ้านทั้งหมด มีค่า HI ≤10	1	≥ 95%		87	89	91	93	95	722	709	98.20	5.00	1.00	Yes	ณรงค์ชาญ
	15.2 ร้อยละ 100 ของโรงเรียน, วัด, ศพด. ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	= 100%		92	94	96	98	100	1,385	1,385	100.00	5.00	1.00	Yes	ณรงค์ชาญ	
	15.3 ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	= 100%		92	94	96	98	100	89	89	100.00	5.00	1.00	Yes	ณรงค์ชาญ	

Goal	จังหวัด	KPI	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
					1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No	
	16	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง >ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง หรือไม่เกินอัตราป่วยของจังหวัดในอำเภอที่ไม่พบผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ปีในช่วง 5 ปีย้อนหลัง	3	≥ 20	≥20	-10	0	10	20	44.46	15.76	64.56	5.00	3.00	Yes	ณรงค์ชาญ
		อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ปี 2559								520,363	82	15.76				
	17	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.13	3	≤ 0.13	1.03	1.03	0.73	0.43	0.13	82	0	0.00	5.00	3.00	Yes	ณรงค์ชาญ
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพ			รวม	15 คะแนน												
G2	18	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	2	> 20%	≤4	5	10	15	20	85	23	27.06	5.00	2.00	Yes	กรวิชัย
	19	ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ และผลงาน 4PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5	5.00	2.00	Yes	ภิรมย์ธีรา
	20	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อสค.)	2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5.00	5.00	5.00	2.00	Yes	สมพร
		อสค.เป้าหมายได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด		50%	30	35	40	45	50	40	40	100.00	5.00			
	21	จำนวน SCC จัดบริการได้ตามเกณฑ์และเชื่อมโยงบริการกับ PCC และหน่วยบริการทุกระดับ ผลงาน 8PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4	4.00	1.60	No	ภิรมย์ธีรา
	22	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง HA	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4.13	4.13	4.13	1.65	No	ภิรมย์ธีรา
	23	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง 2P Safety	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4.78	4.78	4.78	1.91	No	ภิรมย์ธีรา
	24	ร้อยละของหน่วยบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	1.5	≥ 100%	60	70	80	90	100	93	93	100.00	5.00	1.50	Yes	บุญเลิศ
	25	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	1.5	≥ 30%	10	20	30	40	50	93	68	73.12	5.00	1.50	Yes	บุญเลิศ
มิติภายใน																
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพ			รวม	10 คะแนน												
G5	26	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ไม่มีภาวะวิกฤตระดับ 7	2	≥ 80%	60	70	80	90	100	100	98.22	98.22	4.82	1.93	Yes	อัญชลีพร
	27	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ B ขึ้นไป	2	= 100%	80	85	90	95	100	92	92	100.00	5.00	2.00	Yes	อุดมศรี
		โรงพยาบาล								9	9	100.00				
		สาธารณสุขอำเภอ								9	9	100.00				
		รพ.สต.								74	74	100.00				
	28	หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA : Integrity and Transparency Assessment)	2	≥ 85	65	70	75	80	85	100	93.00	93.00	5.00	2	Yes	เกียรติศักดิ์
	29	ร้อยละการจัดซื้อของยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	2	≥ 25%	15	20	25	30	35	546,304,365.62	228,206,667.06	41.77	5.00	2.00	Yes	มนสิชา
	30	หน่วยรับตรวจผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน ตามมาตรฐานสำนักการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด	2	5 ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ	4.33	4.33	4.33	1.73	No	สมศักดิ์
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร			รวม	20 คะแนน												
G5	31	หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	6	= 100	60	70	80	90	100	86	73	84.88	3.49	4.19	No	สัมพันธ์
	32	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้	1.5	≥ 50%	10	20	30	40	50	93	93	100.00	5.00	1.50	Yes	กษนันท์
	33	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place)	1.5	≥ 50%	20	30	40	50	57	93	87	93.55	5.00	1.50	Yes	กษนันท์
		คะแนนดัชนีองค์กรที่มีความสุขของหน่วยงาน								100	64.58	64.58	1			
	34	ร้อยละของหน่วยบริการมีผลงานวิจัย R2R นำเสนอในระดับจังหวัด เขต ประเทศ และนำไปใช้ประโยชน์	3	= 100%	60	70	80	90	100	106	106	100.00	5.00	3.00	Yes	กษนันท์
	35	ร้อยละของจังหวัด/อำเภอที่มีการดำเนินงานการจัดการความรู้ (KM) อย่างเป็นระบบ	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5	5.00	2.00	Yes	กษนันท์
	36	หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA	6	5 ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ	4.60	4.60	4.60	5.52	No	รติวัน
		KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กำหนด								43	33	76.74				
		คิดเป็นร้อยละ	100												95.13	
		คิดเป็นคะแนน	5												4.756	
		คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 60	60												57.08	

รายงานการประเมินผล (กลุ่มวัย) [Self Assessment Report (SAR)]

ระดับ คปสอ. จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 2/2560 (ตุลาคม 2559-กรกฎาคม 2560) วันที่ 7-11 สิงหาคม 2560

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล Yes/No	ผู้รับผิดชอบ
				1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5		
1	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก	25	≥ 90%	50	60	70	80	90	150	110.20	73.47	3.35	16.73	No	อุไรรัตน์
	1.1 อัตราการตายไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีวิตคน		≤ 15						2,591	0	0.00				
	1.2 หญิงตั้งครรภ์รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		≥ 60						2,029	1,751	86.30				
	1.3 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		≥ 60%						2,020	1,556	77.03				
	1.4 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		≤ 7						2,632	167	6.34				
	1.5 เด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		≥ 50%						3,935	2,851	72.45				
	1.6 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		= 100						4,125	3,558	86.25				
	1.7 ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		≤ 10						2,463	347	14.09				
	1.8 อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีวิต		≤ 9						3,078	9	2.92				
	1.9 ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีวิต		≤ 25						1,496	16	1.07				
	1.10 อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 7		≤ 7						1,579	184	11.65				
	1.11 คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100						89	89	100.00				
	1.12 คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100						89	89	100.00				
	1.13 LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์		= 100						7	7	100.00				
2	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย		-												
	2.1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย	4	≥ 85%	75	80	85	90	95	11,792	10,936	92.74	4.55	3.64	Yes	อุไรรัตน์
	2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือนทุกคน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	3	≥ 25%	20	22.5	25	27.5	30	11,792	2,633	22.33	1.93	1.16	No	อุไรรัตน์
	2.3 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน 30 วัน	3	≥ 90%	80	85	90	95	100	2,633	1,799	68.33	0.00	0.00	No	อุไรรัตน์
3	อัตราการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ 15-19 ปี (ต่อพัน)	10	≤ 25	45	40	35	30	25	16,001	346	21.62	5.00	10.00	Yes	จิตรทิวิวัฒน์
4	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี	15	≤ 10%	30	25	20	15	10	504	78	15.48	3.90	11.71	No	จิตรทิวิวัฒน์
5	ร้อยละตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		-												
	5.1 ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	12.5	≥ 50%	30	35	40	45	50	62	62	100.00	5.00	12.50	Yes	พ.จ.ท.ประดิษฐ์
	5.2 ตำบลจัดการสุขภาพ Long Term Care ระดับดีขึ้นไป	12.5	≥ 70%	50	55	60	65	70	62	62	100.00	5.00	12.50	Yes	สมพร
6	ร้อยละของ healthy aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี 2559	15	= คงที่	-2	-1	0	1	2	90.95	94.68	4.10	5.00	15.00	Yes	พ.จ.ท.ประดิษฐ์
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2559		-						58,372	53,089	90.95				
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2560		-						60,071	56,873	94.68				
	คิดเป็นร้อยละ	100							9	5	55.56		83.25		
	คิดเป็นคะแนน	5											4.162		
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 10	10											8.32		

รายงานการประเมินผล (งาน Service Plan) [Self Assessment Report (SAR)]

ระดับ คปสอ.....**จังหวัดหนองคาย**..... จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 2/2560 (ตุลาคม 2559-กรกฎาคม 2560) วันที่ **7-11 สิงหาคม 2560**

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล		ผู้รับผิดชอบ
				1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes	No	
สาขา	1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง															แก้ไขข้อได้
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้															
	1.1 ร้อยละของผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	2.5	≥ 40	20	25	30	35	40	24,639	6,131	24.88	2	0.99	No		ยลจิต
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	2.5	≥ 50	30	35	40	45	50	37,703	18,590	49.31	4.9	2.43	No		ยลจิต
2	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	4	≥ 80	60	65	70	75	80	17,830	15,307	85.85	5	4	Yes		ยลจิต
3	อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเรื้อรัง (ต่อแผนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป)	4	< 130	150	145	140	135	130	318,791	1,148	360.11	0	0	No		ยลจิต
สาขา	2. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล															
4	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	4	5 ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ	5.00	5	5	4	Yes		ปิยะมาศ
สาขา	3. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์															
สาขา	4. ทารกแรกเกิด															
5	อัตราการตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (ต่อพันการเกิดมีชีพ)	4	≤ 5	9	8	7	6	5	3,511	22	6.27	3.7	2.99	No		อุไรรัตน์
สาขา	5. ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง															
6	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	4	≥ 50	30	40	50	60	70	86	86	100.00	5	4	Yes		พ.จ.ท.ประดิษฐ์
สาขา	6. ระบบบริการทางทันตกรรม															
7	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการทันตกรรมและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 18.5	10.5	12.5	14.5	16.5	18.5	1,307,496	369,262	28.24	5	4	Yes		จรัสศรี
สาขา	7. สุขภาพจิต จิตเวช และ ยาเสพติด															
8	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ	4	≥ 60	40	45	50	55	60	3,834	3,495	91.16	5	4	Yes		ราวดี
9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ มากกว่าร้อยละ 50	4	≥ 50	30	35	40	45	50	11,269	5,335	47.34	4.5	3.57	No		ราวดี
10	ร้อยละ 90 กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า และส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา	4	≥ 90	70	75	80	85	90	119,980	112,025	93.37	5	4	Yes		ราวดี
11	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดตามเกณฑ์กำหนด (3 month remission rate)	4	≥ 92	84	88	92	96	100	46	46	100.00	5	4	Yes		จารุเกียรติ
สาขา	8. 5 สาขาหลัก															
12	อัตราเสียชีวิตจากติดเชื้อ (Sepsis)	4	< 30	50	45	40	35	30	1,865	158	8.47	5	4	Yes		ปรานต์ศักดิ์
สาขา	9. โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง															
13	ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ภายใน 30 นาที	5	≥ 75	55	60	65	70	75	48	33	68.75	3.8	3.75	No		ยลจิต
สาขา	10. โรคเมเร็ง															
สาขา	11. โรคไต															
14	ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m2/yr	4	≥ 65	45	50	55	60	65	4,555	3,009	66.06	5	4	Yes		ยลจิต
15	ร้อยละของ รพ.สต. มีการจัด CKD Corner	4	≥ 80	60	65	70	75	80	85	85	100.00	5	4	Yes		ยลจิต
สาขา	12. จักษุวิทยา															
16	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกระยะขอบ (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	5	≥ 80	40	50	60	70	80	538	521	96.84	5	5	Yes		พ.จ.ท.ประดิษฐ์
17	ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสายตา	4	≥ 75	35	45	55	65	75	64,996	54,777	84.28	5	4	Yes		พ.จ.ท.ประดิษฐ์
สาขา	13. การดูแลสุขภาพช่องปาก															
18	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม	4	≥ 60	50	55	60	65	70	76	72	94.74	5	4	Yes		วัชรพงษ์
19	เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	5														วัชรพงษ์
	อำเภอโพนพิสัย/สังคม/สระใคร/รัตนวาปี/โพธิ์ตาก		≥ 52	44	46	48	50	52	5,776	4,018	69.56	5	5	Yes		
	อำเภอเมือง/ท่าบ่อ/ศรีเชียงใหม่/เฝ้าไร่/รพ.พิสัยเข		≥ 3	1	1.5	2	2.5	3								
20	ประชาชนร้อยละ 32 เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 35	29	30.5	32	33.5	35	431,629	156,715	36.31	5	4	Yes		วัชรพงษ์

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล Yes No	ผู้รับผิดชอบ
				1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5		
สาขา	14. ปลุกถ่ายอวัยวะ														
สาขา	15. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ														
21	ระดับความสำเร็จของทีม ECS คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5.00	5	5	4	Yes	มนตรี
22	ระดับความสำเร็จของ ER คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4.78	5	4.8	3.82	Yes	มนตรี
23	ร้อยละของผู้ป่วยสีแดง สีชมพู และ Fast track CPR มาด้วยระบบ EMS	4	≥ 30	10	15	20	25	30	13,618	1,697	12.46	1.5	1.19	No	มนตรี
24	อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma	4	≤ 1	5	4	3	2	1	1,475	24	1.63	4.4	3.5	No	มนตรี
	คิดเป็นร้อยละ	100							25	17	68		88.25		
	คิดเป็นคะแนน	5											4.412		
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 30	30											26.47		

ผลการประเมินผลงานยุทธศาสตร์
แยกรายอำเภอ

Goal	จังหวัด		น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เมือง		ร้อยละ	ท่าบ่อ		ร้อยละ	โพธิ์สัย		ร้อยละ	
					เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		
มิติภายนอก														
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์			รวม	55	คะแนน									
G1	1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	4	31	คะแนน	35	31	31.00	35	31	31.00	35	35	35.00
	2	ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง NCD ระดับดีมาก-ดีเยี่ยม (4-5 คะแนน)	4	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	5	5
	3	ร้อยละความสำเร็จการสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD ในบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน	3	≥ 90%		100	91.93	91.93	100	68.38	68.38	100	96.32	96.32
	4	ร้อยละของประชากรวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	3	≥ 65%		64,023	51,109	79.83	30,366	20,271	66.76	46,821	36,847	78.70
	5	ความสำเร็จในการป้องกันและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ใน 4 ด้าน	3	≥ 70%		100	70	70.00	100	75	75.00	100	75	75.00
G3	6	ร้อยละของตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการรับรองมาตรฐาน	3	= 100		7	7	100.00	65	65	100.00	31	31	100.00
		จำนวนตลาด ประเภทที่ 1 ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง				5	5	100.00	7	7	100.00	1	1	100.00
		จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง				2	2	100.00	58	58	100.00	30	30	100.00
	7	ร้อยละอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย												
		ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	0.75	≥ 97		240	235	98	235	227	97	57	56	98
		ร้อยละเนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัยจากสารเร่งเนื้อแดง	0.75	≥ 97		5	5	100	6	6	100	2	2	100
		ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทมีคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	0.75	= 100		31	29	94	21	21	100	18	18	100
		ร้อยละของน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	0.75	≥ 90		20	18	90	16	15	94	2	2	100
	8	ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง												
		8.1 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	1.5	≥ 70		806	704	87.34	3,854	3,392	88.01	416	405	97.36
		8.2 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง	1.5	≥ 70		806	716	88.83	3,854	3,485	90.43	416	403	96.88
	9	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง												
		9.1 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง	2	≥ 50%		274.78	130.11	52.65	89.10	13.24	85.14	691.92	220.16	68.18
	อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี 2560				149,868	195	130.11	83,098	11	13.24	98,566	217	220.16	
	9.2 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ลดลง	2	≥ 20%		1,491.30	711.96	52.26	1,642.60	457.29	72.16	1,048.23	537.71	48.70	
	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ปี 2560				149,868	1,067	711.96	83,098	380	457.29	98,566	530	537.71	
G4	10	ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005) ระดับพื้นฐานทุกอำเภอ	3	= 100%		32	32	100.00	32	32	100.00	32	32	100.00
	11	อำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ระดับดี	4	≥ 80%		100	84	84.00	100	87	87.00	100	92	92.00
	12	ไม่เกิดการระบาดด้วยโรคอุบัติใหม่ (EID)	3	≥ 90%		16	16	100.00	10	10	100.00	11	11	100.00
	13	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคไทรอยด์ใหม่และกลับเป็นซ้ำ	3	≥ 85%		47	39	82.98	27	26	96.30	16	14	87.50
	14	อัตราผู้ป่วยโรคเลมเพอหะขอได้รับการกำกับการกินยาต่อหน้า (DOT) โดยเจ้าหน้าที่ หรือ อสม.	3	≥ 95%		2	2	100.00	12	12	100.00	2	2	100.00
	15	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด												
		15.1 ร้อยละ 95 ของชุมชน/หมู่บ้านทั้งหมด มีค่า HI ≤10	1	≥ 95%		181	176	97.24	100	100	100.00	143	143	100.00
		15.2 ร้อยละ 100 ของโรงเรียน, วัด, ศพด. ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	= 100%		328	328	100.00	167	167	100.00	254	254	100.00
		15.3 ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	= 100%		23	23	100.00	12	12	100.00	16	16	100.00
	16	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง >ร้อยละ 20 ของค่ามีรายงาน 5 ปีย้อนหลัง หรือไม่เกินอัตราป่วยของจังหวัดในอำเภอที่ไม่พบผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ปีในช่วง 5 ปีย้อนหลัง	3	≥ 20		43.37	10.01	76.92	18.05	13.24	26.66	21.31	7.10	66.67
		อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ปี 2559				149,868	15	10.01	83,098	11	13.24	98,566	7	7.10
	17	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.13	3	< 0.13		15	0	0.00	11	0	0.00	7	0	0.00

Goal	จังหวัด		น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เมือง			ท่าบ่อ			โพธิ์ชัย			
					เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพ			รวม	15	คะแนน									
G2	18	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	2	>	20%	20	4	20.00	11	3	27.27	16	4	25.00
	19	ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ และผลงาน 4PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	20	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อสด.)	2	5	คะแนน	5 คะแนน	5.00	5.00	5 คะแนน	5.00	5.00	5 คะแนน	5.00	5.00
		อสด.เป้าหมายได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด			50%	356	310	87.08	150	95	63.33	242	182	75.21
	21	จำนวน SCC จัดบริการได้ตามเกณฑ์และเชื่อมโยงบริการกับ PCC และหน่วยบริการทุกระดับ ผลงาน 8PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4
	22	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง HA	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	23	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง 2P Safety	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	24	ร้อยละของหน่วยบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	1.5	>	100%	19	19	100.00	12	12	100.00	17	17	100.00
	25	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรามสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	1.5	>	30%	19	16	84.21	12	6	50.00	17	11	64.71
มิติภายใน														
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพ			รวม	10	คะแนน									
G5	26	หน่วยบริการที่มีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ไม่มีภาวะวิกฤติระดับ 7	2	>	80%	100	100	100.00	100	94	94.00	100	100	100.00
	27	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ B ขึ้นไป	2	=	100%	19	19	100.00	12	12	100.00	17	17	100.00
		โรงพยาบาล				1	1	100.00	1	1	100.00	1	1	100.00
		สาธารณสุขอำเภอ				1	1	100.00	1	1	100.00	1	1	100.00
		รพ.สต.				17	17	100.00	10	10	100.00	15	15	100.00
	28	หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA : Integrity and Transparency Assessment)	2	>	85	100	0	0.00	100	87.88	87.88	100	87.88	87.88
	29	ร้อยละการจัดซื้อของยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	2	>	25%	219,500,492.87	80,143,560.88	36.51	116,084,329.50	54,896,476.28	47.29	31,565,483.07	10,961,637.16	34.73
30	หน่วยรับรองผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน ตามมาตรฐานสำนักการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด	2	5	ระดับ	5 ระดับ	4	4	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	5	5	
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนางานองค์กร			รวม	20	คะแนน									
G5	31	หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	6	=	100	20	17	85.00	11	9	81.82	16	16	100.00
	32	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้	1.5	>	50%	21	21	100.00	12	12	100.00	17	17	100.00
	33	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place)	1.5	>	50%	21	21	100.00	12	12	100.00	17	17	100.00
		คะแนนดัชนีองค์กรที่มีความสุขของหน่วยงาน				100	62.54	62.54	100	68.34	68.34	100	79.14	79.14
	34	ร้อยละของหน่วยบริการมีผลงานวิจัย R2R นำเสนอในระดับจังหวัด เขต ประเทศ และนำไปใช้ประโยชน์	3	=	100%	21	21	100.00	12	12	100.00	24	24	100.00
	35	ร้อยละของจังหวัด/อำเภอที่มีการดำเนินการจัดการความรู้ (KM) อย่างเป็นระบบ	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	36	หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA	6	5	ระดับ	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	4	4	5 ระดับ	5	5
		KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กำหนด				43	37	86.05	43	38	88.37	43	42	97.67
		คิดเป็นร้อยละ	100					91.58			92.12			98.98
		คิดเป็นคะแนน	5					4.579			4.606			4.949
		คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 60	60					54.95			55.27			59.39

Goal	จังหวัด		น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ	สังคม		ร้อยละ	สระใคร		ร้อยละ	
					เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		
มิติภายนอก														
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์			รวม	55	คะแนน									
G1	1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	4	31	คะแนน	35	27	27.00	35	26	26	35	32	32.00
	2	ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง NCD ระดับดีมาก-ดีเยี่ยม (4-5 คะแนน)	4	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4
	3	ร้อยละความสำเร็จการสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD ในบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน	3	≥	90%	100	90.39	90.39	100	92.18	92.18	100	94.67	94.67
	4	ร้อยละของประชากรวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	3	≥	65%	10,503	4,199	39.98	8381	5675	67.71	14,599	9,368	64.17
	5	ความสำเร็จในการป้องกันและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ใน 4 ด้าน	3	≥	70%	100	90	90.00	100	75	75	100	85	85.00
G3	6	ร้อยละของตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการรับรองมาตรฐาน	3	=	100	36	36	100.00	8	8	100	0	0	
		จำนวนตลาด ประเภทที่ 1 ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง				1	1	100.00	1	1	100			
		จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง				35	35	100.00	7	7	100			
	7	ร้อยละอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย												
		ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	0.75	≥	97	50	49	98.00	43	40	93.02	75	71	95
		ร้อยละเนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัยจากสารเร่งเนื้อแดง	0.75	≥	97	4	4	100.00	1	1	100	1	1	100
		ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทมีคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	0.75	=	100	7	7	100.00	4	4	100	3	3	100
		ร้อยละของน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	0.75	≥	90	4	4	100.00	2	2	100			
	8	ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง												
		8.1 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	1.5	≥	70	420	373	88.81	432	391	90.51	397	354	89.17
		8.2 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง	1.5	≥	70	420	418	99.52	432	395	91.44	397	362	91.18
	9	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง												
		9.1 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง	2	≥	50%	210.70	32.41	84.62	187	87.54	53.19	22.60	82.72	-266.03
	อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี 2560				30,853	10	32.41	25,131	22	87.54	26,595	22	82.72	
	9.2 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ลดลง	2	≥	20%	1,322.40	408.39	69.12	1,301.21	1,336.99	-2.75	1,733.40	827.22	52.28	
	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ปี 2560				30,853	126	408.39	25,131	336	1336.99	26,595	220	827.22	
G4	10	ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR 2005) ระดับพื้นฐานทุกอำเภอ	3	=	100%	32	32	100.00	32	32	100	32	27	84.38
	11	อำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ระดับดี	4	≥	80%	100	76	76.00	100	87	87	100	76	75.50
	12	ไม่เกิดการระบาดด้วยโรคอุบัติใหม่ (EID)	3	≥	90%	4	4	100.00	5	5	100	3	3	100.00
	13	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคเอดส์รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	3	≥	85%	7	7	100.00	15	13	86.67	3	3	100.00
	14	อัตราผู้ป่วยโรคเอดส์พบเชื้อได้รับการกำกับกับการกินยาต่อหน้า (DOT) โดยเจ้าหน้าที่ หรือ อสม.	3	≥	95%	4	4	100.00	11	10	90.91	2	2	100.00
	15	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด												
		15.1 ร้อยละ 95 ของชุมชน/หมู่บ้านทั้งหมด มีค่า HI ≤10	1	≥	95%	43	42	97.67	36	36	100	41	39	95.12
		15.2 ร้อยละ 100 ของโรงเรียน, วัด, ศพด. ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	=	100%	110	110	100.00	106	106	100	138	138	100.00
		15.3 ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	=	100%	7	7	100.00	6	6	100	4	4	100.00
	16	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง >ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง หรือไม่เกินอัตราป่วยของจังหวัดในอำเภอที่ไม่พบผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ปีในช่วง 5 ปีย้อนหลัง	3	≥	20	10	6	33.31	11.94	3.98	66.67	15.04	11.28	25.00
		อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ปี 2559				30,853	2	6.48	25,131	1	3.98	26,595	3	11.28
	17	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.13	3	<	0.13	2	0	0.00	1	0	0	3	0	0.00

Goal	จังหวัด		น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ	สังคม		ร้อยละ	สระใคร		ร้อยละ	
					เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพ			รวม	15	คะแนน									
G2	18	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	2	>	20%	7	2	28.57	6	2	33.33	4	1	25.00
	19	ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ และผลงาน 4PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	20	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อสด.)	2	5	คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5.00	5.00
	อสด.เป้าหมายได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด				50%	174	158	90.80	75	75	100	63	63	100.00
	21	จำนวน SCC จัดบริการได้ตามเกณฑ์และเชื่อมโยงบริการกับ PCC และหน่วยบริการทุกระดับ ผลงาน 8PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4
	22	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง HA	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	3	3.00	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	23	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง 2P Safety	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	24	ร้อยละของหน่วยบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	1.5	>	100%	8	8	100.00	7	7	100	5	5	100.00
	25	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	1.5	>	30%	8	6	75.00	7	6	85.71	5	5	100.00
มิติภายใน														
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพ			รวม	10	คะแนน									
G5	26	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ไม่มีภาวะวิกฤตระดับ 7	2	>	80%	100	96	96.00	100	100	100	100	98	98.00
	27	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ B ขึ้นไป	2	=	100%	8	8	100.00	7	7	100	5	5	100.00
		โรงพยาบาล				1	1	100.00	1	1	100	1	1	100.00
		สาธารณสุขอำเภอ				1	1	100.00	1	1	100	1	1	100.00
		รพ.สต.				6	6	100.00	5	5	100	3	3	100.00
	28	หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA : Integrity and Transparency Assessment)	2	>	85	100	52	51.52	100	0	0	100	84.85	84.85
	29	ร้อยละการจัดซื้อรวมของยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	2	>	25%	6,586,699	3,074,724	46.68	8,627,056.53	4,498,821.46	52.15	5,105,689.24	2,407,492.68	47.15
30	หน่วยรับตรวจผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน ตามมาตรฐานสำนักการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด	2	5	ระดับ	5 ระดับ	3	3.00	5 ระดับ	4	4	5 ระดับ	5	5	
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร			รวม	20	คะแนน									
G5	31	หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	6	=	100	7	5	71.43	6	6	100.00	4	3	75.00
	32	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้	1.5	>	50%	8	8	100.00	6	6	100	5	5	100.00
	33	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place)	1.5	>	50%	8	7	87.50	6	5	83.33	5	4	80.00
		คะแนนดัชนีองค์กรที่มีความสุขของหน่วยงาน				100	67.72	67.72	100	67.27	67.27	100	66.05	66.05
	34	ร้อยละของหน่วยบริการมีผลงานวิจัย R2R นำเสนอในระดับจังหวัด เขต ประเทศ และนำไปใช้ประโยชน์	3	=	100%	8	8	100.00	6	6	100	5	5	100.00
	35	ร้อยละของจังหวัด/อำเภอที่มีการดำเนินงานการจัดการความรู้ (KM) อย่างเป็นระบบ	2	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	36	หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA	6	5	ระดับ	5 ระดับ	4	4.00	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	4	4
KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กำหนด					43	33	76.74	43	36	83.72	41	32	78.05	
		คิดเป็นร้อยละ	100					87.39			91.17			90.45
		คิดเป็นคะแนน	5					4.370			4.558			4.523
		คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 60	60					52.43			54.70			54.27

Goal	จังหวัด		น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เป้าเ้าไร		ร้อยละ	รัตนวปี		ร้อยละ	โพธิ์ตาก		ร้อยละ	
					เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		
มิติภายนอก														
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์			รวม	55	คะแนน									
G1	1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	4	31	คะแนน	35	33	33.00	35	29	29.00	35	33	33.00
	2	ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง NCD ระดับดีมาก-ดีเยี่ยม (4-5 คะแนน)	4	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4
	3	ร้อยละความสำเร็จการสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD ในบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน	3	≥	90%	100	97.72	97.72	100	84.44	84.44	100	88.94	88.94
	4	ร้อยละของประชากรวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	3	≥	65%	26,961	21,399	79.37	16,682	10,194	61.11	4,723	3,177	67.27
	5	ความสำเร็จในการป้องกันและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ใน 4 ด้าน	3	≥	70%	100	75	75.00	100	70	70.00	100	75	75.00
G3	6	ร้อยละของตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการรับรองมาตรฐาน	3	=	100	0	0		1	1	100.00	6	6	100.00
		จำนวนตลาด ประเภทที่ 1 ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง							1	1				ไม่มี
		จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง										6	6	100.00
	7	ร้อยละอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย												
		ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	0.75	≥	97	100	98	98	38	37	97.37	33	33	100
		ร้อยละเนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัยจากสารเร่งเนื้อแดง	0.75	≥	97	1	1	100	1	1	100	5	5	100
		ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทมีคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	0.75	=	100	10	10	100	10	10	100	1	1	100
		ร้อยละของน้ำมันที่ใช้ทอดอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	0.75	≥	90	2	2	100	2	2	100	2	2	100
	8	ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง												
		8.1 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	1.5	≥	70	395	365	92.41	394	348	88.32	385	319	82.86
		8.2 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง	1.5	≥	70	395	340	86.08	394	344	87.31	385	331	85.97
	9	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง												
		9.1 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง	2	≥	50%	639.06	65.25	89.79	932.85	414.88	55.53	104.32	58.68	43.75
		อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี 2560				52,108	34	65.25	38,806	161	414.88	15,338	9	58.68
		9.2 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ลดลง	2	≥	20%	1,272.30	389.58	69.38	1,010.20	476.73	52.81	1,616.90	475.94	70.56
		อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ปี 2560				52,108	203	389.58	38,806	185	476.73	15,338	73	475.94
G4	10	ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR 2005) ระดับพื้นฐานทุกอำเภอ	3	=	100%	32	30	93.75	32	32	100.00	32	30	93.75
	11	อำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ระดับดี	4	≥	80%	100	71	70.50	100	87	87.00	100	76	75.50
	12	ไม่เกิดการระบาดด้วยโรคอุบัติใหม่ (EID)	3	≥	90%	5	5	100.00	5	4	80.00	3	3	100.00
	13	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่และกลับเป็นซ้ำ	3	≥	85%	12	11	91.67	3	2	66.67	6	6	100.00
	14	อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการกำกับการกินยาต่อเนื่อง (DOT) โดยเจ้าหน้าที่ หรือ อสม.	3	≥	95%	2	2	100.00	3	2	66.67	2	2	100.00
	15	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด												
		15.1 ร้อยละ 95 ของชุมชน/หมู่บ้านทั้งหมด มีค่า HI ≤10	1	≥	95%	73	71	97.26	62	59	95.16	27	27	100.00
		15.2 ร้อยละ 100 ของโรงเรียน, วัด, ศพด. ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	=	100%	116	116	100.00	102	102	100.00	44	44	100.00
		15.3 ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	=	100%	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	16	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง >ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง หรือไม่เกินอัตราป่วยของจังหวัดในอำเภอที่ไม่พบผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ปีในช่วง 5 ปีย้อนหลัง	3	≥	20	34.54	57.57	-66.68	15.46	33.50	-116.69	0.00	0.00	100.00
		อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ปี 2559				52,108	30	57.57	38,806	13	33.50	15,338	0	0.00
	17	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.13	3	<	0.13	30	0	0.00	13	0	0.00	0	0	0.00

Goal	จังหวัด		น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เป้าเ้าไร		ร้อยละ	รัตนวปี			โพธิ์ตาก		ร้อยละ
					เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพ			รวม	15	คะแนน								
G2	18	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	2	> 20%	8	2	25.00	7	2	28.57	6	3	50.00
	19	ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ และผลงาน 4PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	20	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อสด.)	2	5 คะแนน	5 คะแนน	5.00	5.00	5 คะแนน	5.00	5.00	5 คะแนน	5.00	5.00
		อสด.เป้าหมายได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด		50%	151	151	100.00	365	329	90.14	40	40	100.00
	21	จำนวน SCC จัดบริการได้ตามเกณฑ์และเชื่อมโยงบริการกับ PCC และหน่วย บริการทุกระดับ ผลงาน 8PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4
	22	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง HA	2	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	2	2	5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน		
	23	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง 2P Safety	2	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	5	5
	24	ร้อยละของหน่วยบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	1.5	≥ 100%	9	9	100.00	8	8	100.00	7	7	100.00
	25	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	1.5	≥ 30%	9	6	66.67	8	6	75.00	7	5	71.43
มิติภายใน													
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพ			รวม	10	คะแนน								
G5	26	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ไม่มีภาวะวิกฤติระดับ 7	2	≥ 80%	100	100	100.00	100	100	100.00	100	96	96.00
	27	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพมัญชีระดับ B ขึ้นไป	2	= 100%	9	9	100.00	8	8	100.00	7	7	100.00
		โรงพยาบาล			1	1	100.00	1	1	100.00	1	1	100.00
		สาธารณสุขอำเภอ			1	1	100.00	1	1	100.00	1	1	100.00
		รพ.สต.			7	7	100.00	6	6	100.00	5	5	100.00
	28	หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA : Integrity and Transparency Assessment)	2	≥ 85	100	86.36	86.36	100	72.73	72.73	100	69.70	69.70
	29	ร้อยละการจัดซื้อของยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	2	≥ 25%	11,184,802.74	6,365,840.76	56.92	31,565,483.07	10,961,637.16	34.73	116,084,329.50	54,896,476.28	47.29
	30	หน่วยรับตรวจผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน ตามมาตรฐาน สำนักการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด	2	5 ระดับ	5 ระดับ	4	4	5 ระดับ	4	4	5 ระดับ	5	5
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร			รวม	20	คะแนน								
G5	31	หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	6	= 100	8	6	75.00	7	5	71.43	6	6	100.00
	32	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้	1.5	≥ 50%	9	9	100.00	8	8	100.00	7	7	100.00
	33	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place) คะแนนดัชนีองค์กรที่มีความสุขของหน่วยงาน	1.5	≥ 50%	9	8	88.89	8	7	87.50	7	6	85.71
	34	ร้อยละของหน่วยบริการมีผลงานวิจัย R2R นำเสนอในระดับจังหวัด เขต ประเทศ และนำไปใช้ประโยชน์	3	= 100%	9	9	100.00	8	8	100.00	7	7	100.00
	35	ร้อยละของจังหวัด/อำเภอที่มีการดำเนินงานการจัดการความรู้ (KM) อย่างเป็นระบบ	2	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	3	5	5 ขั้นตอน	4	5	5 ขั้นตอน	5	5
	36	หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA	6	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	4	4	5 ระดับ	5	5
		KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กำหนด			42	35	83.33	42	29	69.05	42	36	85.71
		คิดเป็นร้อยละ	100				89.76			80.32			95.16
		คิดเป็นคะแนน	5				4.488			4.016			4.758
		คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 60	60				53.85			48.19			57.09

รายงานการประเมินผล (งานยุทธศาสตร์) [Self Assessment Report (SAR)]

ระดับ โรงพยาบาลพิสัยเวช อำเภอโพธิ์ชัย จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 2/2560 (ตุลาคม 2559-กรกฎาคม 2560) วันที่ . 7 สิงหาคม 2560

Goal	จังหวัด	KPI	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ	
					1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes No		
มิติภายนอก																	
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิภาพตามยุทธศาสตร์					รวม	55	คะแนน									แก้ไขข้อได้	
G1	1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	4	31	คะแนน	11	16	21	26	31	35	33	33.00	5.00	4.00	Yes	นิตยา
	2	ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง NCD ระดับดีมาก-ดีเยี่ยม (4-5 คะแนน)	4	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5	ขั้นตอน					ยลจิต
	3	ร้อยละความสำเร็จการสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD ในบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน	3	≥ 90%		70	75	80	85	90	100	94.36	94.36	5.00	3.00	Yes	ยลจิต
	4	ร้อยละของประชากรวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	3	≥ 65%		25	35	45	55	65	8,180	4,470	54.65	3.96	2.38	No	ฉัตรทิวัฒน์
	5	ความสำเร็จในการป้องกันและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ใน 4 ด้าน	3	≥ 70%		30	40	50	60	70	100	75	75.00	5.00	3.00	Yes	มนตรี
G3	6	ร้อยละของตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการรับรองมาตรฐาน	3	= 100		80	85	90	95	100	0	0					เฉลิมรัช
		จำนวนตลาด ประเภทที่ 1 ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง											ไม่มี				
		จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง											ไม่มี				
	7	ร้อยละอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย															สิริชัย
		ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	0.75	≥ 97		93	94	95	96	97							
		ร้อยละเนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัยจากสารเร่งเนื้อแดง	0.75	≥ 97		93	94	95	96	97							
		ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทมีคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	0.75	= 100		96	97	98	99	100							
		ร้อยละของน้ำมันที่บริโภคอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาไรเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด	0.75	≥ 90		70	75	80	85	90							
	8	ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัย ที่ถูกต้อง															
		8.1 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	1.5	≥ 70		60	65	70	75	80	304	290	95.39	5.00	1.50	Yes	ณัฐกาญจน์
		8.2 ประชาชนที่มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง	1.5	≥ 70		60	65	70	75	80	304	283	93.09	5.00	1.50	Yes	ณัฐกาญจน์
	9	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง															
	9.1 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง	2	≥ 50%		40	45	50	55	60							ณรงค์ชาญ	
	อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี 2560																
	9.2 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ลดลง	2	≥ 20%		10	15	20	25	30							ณรงค์ชาญ	
	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ปี 2560																
G4	10	ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR 2005) ระดับพื้นฐานทุกอำเภอ	3	= 100%		60	70	80	90	100							ศิริพร
	11	อำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ระดับดี	4	≥ 80%		40	50	60	70	80							ศิริพร
	12	ไม่เกิดการระบาดด้วยโรคอุบัติใหม่ (EID)	3	≥ 90%		50	60	70	80	90							ศิริพร
	13	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	3	≥ 85%		80	82.5	85	87.5	90	2	2	100.00	5.00	3.00	Yes	พรเทพ
	14	อัตราผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อได้รับการกำกับกรกินยาต่อเนื่อง (DOT) โดยเจ้าหน้าที่ หรือ อสม.	3	≥ 95%		75	80	85	90	95	1	1	100.00	5.00	3.00	Yes	พรเทพ
	15	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด															
		15.1 ร้อยละ 95 ของชุมชน/หมู่บ้านทั้งหมด มีค่า HI ≤10	1	≥ 95%		87	89	91	93	95	16	16	100.00	5.00	1.00	Yes	ณรงค์ชาญ
	15.2 ร้อยละ 100 ของโรงเรียน, วัด, ศพด. ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	= 100%		92	94	96	98	100	20	20	100.00	5.00	1.00	Yes	ณรงค์ชาญ	
	15.3 ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	= 100%		92	94	96	98	100	20	20	100.00	5.00	1.00	Yes	ณรงค์ชาญ	

Goal	จังหวัด	KPI	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล		ผู้รับผิดชอบ
										เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes	No	
	16	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง >ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง หรือไม่เกินอัตราป่วยของจังหวัดในอำเภอที่ไม่พบผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ปีในช่วง 5 ปีย้อนหลัง	3	≥ 20	-20	-10	0	10	20								ณรงค์ชาญ
	17	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.13	3	≤ 0.13	1.03	1.03	0.73	0.43	0.13	0							ณรงค์ชาญ
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพ			รวม	15	คะแนน												
G2	18	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	2	> 20%	≤ 4	5	10	15	20								กรวิชัย
	19	ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ และผลงาน 4PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน							ภิรมย์ธีรา
	20	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อสค.)	2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5.00	5.00	5.00	2.00	Yes		สมพร
		อสค.เป้าหมายได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด		50%	30	35	40	45	50	19	14	73.68	5.00				
	21	จำนวน SCC จัดบริการได้ตามเกณฑ์และเชื่อมโยงบริการกับ PCC และหน่วยบริการทุกระดับ ผลงาน 8PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน							ภิรมย์ธีรา
	22	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง HA	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	3	3	3.00	1.20	No		ภิรมย์ธีรา
	23	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง 2P Safety	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน							ภิรมย์ธีรา
	24	ร้อยละของหน่วยบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	1.5	> 100%	60	70	80	90	100	1	1	100.00	5.00	1.50	Yes		บุญเลิศ
	25	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	1.5	≥ 30%	10	20	30	40	50	1	1	100.00	5.00	1.50	Yes		บุญเลิศ
มิติภายใน																	
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพ			รวม	10	คะแนน												
G5	26	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ไม่มีภาวะวิกฤติระดับ 7	2	≥ 80%	60	70	80	90	100	100							อัญชลีพร
	27	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ B ขึ้นไป	2	= 100%	80	85	90	95	100								อุดมศรี
		โรงพยาบาล															
		สาธารณสุขอำเภอ															
		รพ.สต.															
	28	หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA : Integrity and Transparency Assessment)	2	≥ 85	65	70	75	80	85	100							เกียรติศักดิ์
	29	ร้อยละการจัดซื้อของยา เวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	2	≥ 25%	15	20	25	30	35								มนสิชา
	30	หน่วยรับรองผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน ตามมาตรฐานสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินกำหนด	2	5 ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ							สมศักดิ์
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร			รวม	20	คะแนน												
G5	31	หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	6	= 100	60	70	80	90	100	1	0	0.00	0.00	0.00	No		สัมพันธ์
	32	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้	1.5	≥ 50%	10	20	30	40	50								กษนันท์
	33	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place)	1.5	≥ 50%	20	30	40	50	57								กษนันท์
		คะแนนดัชนีองค์กรที่มีความสุขของหน่วยงาน								100							
	34	ร้อยละของหน่วยบริการมีผลงานวิจัย R2R นำเสนอในระดับจังหวัด เขต ประเทศ และนำไปใช้ประโยชน์	3	= 100%	60	70	80	90	100	6	6	100.00	5.00	3.00	Yes		กษนันท์
	35	ร้อยละของจังหวัด/อำเภอที่มีการดำเนินงานการจัดการความรู้ (KM) อย่างเป็นระบบ	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน							กษนันท์
	36	ร้อยละของจังหวัด อำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA	6	5 ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ	5	5	5.00	6.00	Yes		รตธีร์วัน
		KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กำหนด								18	15	83.33					
		คิดเป็นร้อยละ	100														
		คิดเป็นคะแนน	5														
		คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 60	60														

ผลการประเมินงานกลุ่มวัย
แยกรายอำเภอ

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เมือง		ร้อยละ	ท่าบ่อ		ร้อยละ	โพธิ์ชัย		ร้อยละ
				เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
1	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก	25	≥ 90	150	133	88.67	150	129	86.00	150	133	88.67
	1.1 อัตราการตายไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน		≤ 15	838	0	0.00	263	0	0.00	653	0	0.00
	1.2 หญิงตั้งครรภ์รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		≥ 60	589	475	80.65	268	236	88.06	323	306	94.74
	1.3 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		≥ 60	588	428	72.79	266	214	80.45	323	270	83.59
	1.4 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		≤ 7	705	39	5.53	431	33	7.66	472	31	6.57
	1.5 เด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		≥ 50	1,102	667	60.53	522	410	78.54	889	677	76.15
	1.6 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		= 100	953	856	89.82	909	708	77.89	943	790	83.78
	1.7 ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		≤ 10	674	112	16.62	395	58	14.68	714	92	12.89
	1.8 อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีพ		≤ 9	1,188	7	5.89	423	2	4.73	821	0	0.00
	1.9 ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ		≤ 25	79	0	0.00	251	0	0.00	227	0	0.00
	1.10 อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 7		≤ 7	487	52	10.68	248	31	12.50	222	21	9.46
	1.11 คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00
	1.12 คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00
	1.13 LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์		= 100	1	1	100.00	1	1	100.00	1	1	100.00
2	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย		-									
	2.1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย	4	≥ 85	2,891	2,697	93.29	1,876	1,707	90.99	2,548	2,528	99.22
	2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือนทุกคน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	3	≥ 25	2,891	407	14.08	1,876	444	23.67	2,548	781	30.65
	2.3 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน 30 วัน	3	≥ 90	407	217	53.32	444	290	65.32	781	762	97.57
3	อัตราการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ 15-19 ปี (ต่อพัน)	10	≤ 25	4,606	84	18.24	2,423	45	18.57	2,906	52	17.89
4	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี	15	≤ 10	164	25	15.24	99	18	18.18	71	7	9.86
5	ร้อยละตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		-									
	5.1 ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	12.5	≥ 50	16	16	100.00	10	10	100.00	11	11	100.00
	5.2 ตำบลจัดการสุขภาพ Long Term Care ระดับดีขึ้นไป	12.5	≥ 70%	16	16	100.00	10	10	100.00	11	11	100.00
6	ร้อยละของ healthy aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี 2559	15	= คงที่	93.01	96.03	3.25	91.54	95.63	4.47	91.34	93.44	2.30
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2559		-	16,222	15,088	93.01	7,526	6,889	91.54	8,532	7,793	91.34
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2560		-	16,969	16,296	96.03	9,557	9,139	95.63	8,217	7,678	93.44
	คิดเป็นร้อยละ	100				89.91			87.93			99.04
	คิดเป็นคะแนน	5				4.496			4.396			4.952
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 10	10				8.99			8.79			9.90

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560		ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ	สังคม		ร้อยละ	สระใคร		ร้อยละ
					เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
1	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก	25	≥	90	150	108	72.00	150	103	68.67	150	103	68.67
	1.1 อัตรามารดาตายไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน		≤	15	102	0	0.00	181	0	0	88	0	0.00
	1.2 หญิงตั้งครรภ์รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		≥	60	101	89	88.12	158	135	85.44	93	86	92.47
	1.3 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		≥	60	101	80	79.21	158	126	79.75	92	78	84.78
	1.4 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		≤	7	108	6	5.56	182	9	4.95	156	12	7.69
	1.5 เด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		≥	50	184	159	86.41	235	180	76.60	211	165	78.20
	1.6 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		=	100	192	169	88.02	275	261	94.91	170	165	97.06
	1.7 ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		≤	10	60	14	23.33	159	19	11.95	111	9	8.11
	1.8 อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีพ		≤	9	98	0	0.00	160	0	0	92	0	0.00
	1.9 ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ		≤	25	102	11	10.78	142	4	2.82	393	0	0.00
	1.10 อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 7		≤	7	65	9	13.85	129	17	13.18	83	8	9.64
	1.11 คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		=	100	7	7	100.00	6	6	100	4	4	100.00
	1.12 คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		=	100	7	7	100.00	6	6	100	4	4	100.00
	1.13 LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์		=	100	1	1	100.00	1	1	100	1	1	100.00
2	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย		-										
	2.1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย	4	≥	85	528	477	90.34	703	639	90.90	625	564	90.24
	2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือนทุกคน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	3	≥	25	528	99	18.75	703	145	20.63	627	261	41.63
	2.3 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน 30 วัน	3	≥	90	99	48	48.48	145	82	56.55	261	199	76.25
3	อัตราการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ 15-19 ปี (ต่อพัน)	10	≤	25	767	20	26.08	831	32	38.51	839	17	20.26
4	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี	15	≤	10	20	4	20.00	41	3	7.32	18	4	22.22
5	ร้อยละตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		-										
	5.1 ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	12.5	≥	50	4	4	100.00	5	5	100	3	3	100.00
	5.2 ตำบลจัดการสุขภาพ Long Term Care ระดับดีขึ้นไป	12.5	≥	70%	4	4	100.00	5	5	100	3	3	100.00
6	ร้อยละของ healthy aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี 2559	15	=	คงที่	91.34	93.70	2.58	86.39	93.04	7.69	91.27	94.95	4.03
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2559		-		8,532	7,793	91.34	2844	2457	86.39	2,692	2,457	91.27
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2560		-		7,887	7,390	93.70	2931	2727	93.04	2,158	2,049	94.95
	คิดเป็นร้อยละ	100					77.82			78.02			78.24
	คิดเป็นคะแนน	5					3.891			3.901			3.912
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 10	10					7.78			7.80			7.82

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เป้าไว้		ร้อยละ	รัตนวปี		ร้อยละ	โพธิ์ตาก		ร้อยละ
				เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
1	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก	25	≥ 90	150	94	62.33	150	99	66.00	150	95	63.33
	1.1 อัตราการตายไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีวิตคน		≤ 15	194	0	0.00	158	0	0.00	91	0	0.00
	1.2 หญิงตั้งครรภ์รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		≥ 60	206	176	85.44	161	133	82.61	70	61	87.14
	1.3 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		≥ 60	202	154	76.24	160	120	75.00	70	56	80.00
	1.4 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		≤ 7	301	25	8.31	170	8	4.71	71	2	2.82
	1.5 เด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		≥ 50	398	291	73.12	236	148	62.71	69	66	95.65
	1.6 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		= 100	299	287	95.99	195	180	92.31	79	73	92.41
	1.7 ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		≤ 10	224	31	13.84	53	3	5.66	67	9	13.43
	1.8 อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีวิต		≤ 9	194	0	0.00	51	0	0.00	32	0	0.00
	1.9 ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีวิต		≤ 25	194	1	0.52	51	0	0.00	32	0	0.00
	1.10 อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 7		≤ 7	156	24	15.38	100	9	9.00	46	4	8.70
	1.11 คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	1.12 คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	1.13 LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์		= 100	0	0		0	0		0	0	
2	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย		-									
	2.1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย	4	≥ 85	954	882	92.45	1,021	853	83.55	414	359	86.71
	2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือนทุกคน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	3	≥ 25	954	184	19.29	1,021	208	20.37	414	98	23.67
	2.3 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน 30 วัน	3	≥ 90	184	112	60.87	208	42	20.19	98	43	43.88
3	อัตราการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ 15-19 ปี (ต่อพัน)	10	≤ 25	1,344	37	27.53	1,372	24	17.49	392	13	33.16
4	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี	15	≤ 10	34	7	20.59	18	5	27.78	18	1	5.56
5	ร้อยละตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		-									
	5.1 ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	12.5	≥ 50	5	5	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00
	5.2 ตำบลจัดการสุขภาพ Long Term Care ระดับดีขึ้นไป	12.5	≥ 70%	5	5	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00
6	ร้อยละของ healthy aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี 2559	15	= คงที่	92.72	93.67	1.02	92.88	96.54	3.94	81.85	98.26	20.04
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2559		-	5,070	4,701	92.72	4,198	3,899	92.88	1,576	1,290	81.85
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2560		-	4,658	4,363	93.67	4,510	4,354	96.54	1,780	1,749	98.26
	คิดเป็นร้อยละ	100				69.45			70.19			77.56
	คิดเป็นคะแนน	5				3.473			3.509			3.878
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 10	10				6.95			7.02			7.76

รายงานการประเมินผล (กลุ่มวัย) [Self Assessment Report (SAR)]

ระดับ คปสอ.รพ.พิสัยเวช..... จังหวัดหนองคาย

รอบปี 2/2560 (ตุลาคม 2559-กรกฎาคม 2560) วันที่ 7 สิงหาคม 2560

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล Yes No	ผู้รับผิดชอบ
				1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5		
1	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก	25	≥ 90%	50	60	70	80	90	150	105.5	70.33	3.03	15.17	No	อุไรรัตน์
	1.1 อัตราการตายไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน		≤ 15						23	0	0.00				
	1.2 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		≥ 60						60	54	90.00				
	1.3 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		≥ 60%						60	30	50.00				
	1.4 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		≤ 7						36	2	5.56				
	1.5 เด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		≥ 50%						89	88	98.88				
	1.6 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		= 100						110	69	62.73				
	1.7 ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		≤ 10						6	0	0.00				
	1.8 อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีพ		≤ 9						19	0	0.00				
	1.9 ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ		≤ 25						25	0	0.00				
	1.10 อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 7		≤ 7						43	9	20.93				
	1.11 คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100						4	4	100.00				
	1.12 คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100						4	4	100.00				
	1.13 LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์		= 100						1	1	100.00				
2	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย														
	2.1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย	4	≥ 85%	75	80	85	90	95	232	230	99.14	5.00	4.00	Yes	อุไรรัตน์
	2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือนทุกคน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	3	≥ 25%	20	22.5	25	27.5	30	230	6	2.61	0.00	0.00	No	อุไรรัตน์
	2.3 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน 30 วัน	3	≥ 90%	80	85	90	95	100	6	4	66.67	0.00	0.00	No	อุไรรัตน์
3	อัตราการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ 15-19 ปี (ต่อพัน)	10	≤ 25	45	40	35	30	25	521	22	42.23	1.55	3.11	No	จิตรทิวัฒน์
4	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี	15	≤ 10%	30	25	20	15	10	21	4	19.05	3.19	9.57	No	จิตรทิวัฒน์
5	ร้อยละตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		-												
	5.1 ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	12.5	≥ 50%	30	35	40	45	50							พ.จ.ท.ประดิษฐ์
	5.2 ตำบลจัดการสุขภาพ Long Term Care ระดับดีขึ้นไป	12.5	≥ 70%	50	55	60	65	70							สมพร
6	ร้อยละของ healthy aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี 2559	15	= คงที่	-2	-1	0	1	2	61.19	80.34	31.31	5.00	15.00	Yes	พ.จ.ท.ประดิษฐ์
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2559								1,180	722	61.19				
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2560								1,404	1,128	80.34				
	คิดเป็นร้อยละ	100							7	2	28.57		62.46		
	คิดเป็นคะแนน	5											3.123		
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 10	10											6.25		

ผลการประเมินงาน Service Plan
แยกรายอำเภอ

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เมือง		ร้อยละ	ท่าปอ		ร้อยละ	โพธารักษ์		ร้อยละ
				เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
สาขา	1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง											
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้											
	1.1 ร้อยละของผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	2.5	> 40	7,740	1,264	16.33	4,207	1,878	44.64	3,938	1,702	43.22
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	2.5	> 50	11,572	5,149	44.50	6,996	2,652	37.91	5,261	3,408	64.78
2	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	4	≥ 80	4,952	4,062	82.03	3,340	3,024	90.54	2,871	2,745	95.61
3	อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ต่อแสนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป)	4	≤ 130	102,259	165	161.35	47,501	203	427.36	52,808	184	348.43
สาขา	2. การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล											
4	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	4	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	5	5
สาขา	3. ศักยภาพเป็นเลิศทางการแพทย์											
สาขา	4. ทารกแรกเกิด											
5	อัตราการตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (ต่อพันการเกิดมีชีพ)	4	≤ 5	1,590	18	11.32	423	2	4.73	880	1	1.14
สาขา	5. ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง											
6	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	4	≥ 50	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00
สาขา	6. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ											
7	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 18.5	359,493	84,745	23.57	262,554	69,233	26.37	208,840	55,163	26.41
สาขา	7. สุขภาพจิต จิตเวช และ ยาเสพติด											
8	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ	4	> 60	997	1,128	113.14	561	406	72.37	640	586	91.56
9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ มากกว่าร้อยละ 50	4	> 50	3,366	1,173	34.85	1,894	1,564	82.58	2,330	1,065	45.71
10	ร้อยละ 90 กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า และส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา	4	≥ 90	40,566	37,466	92.36	17,984	16,587	92.23	18,384	17,596	95.71
11	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากกรมบำบัดตามเกณฑ์กำหนด (3 month remission rate)	4	≥ 92	5	5	100.00				7	7	100.00
สาขา	8. 5 สาขาหลัก											
12	อัตราเสียชีวิตจากติดเชื้อ (Sepsis)	4	≤ 30	680	87	12.79	551	66	11.98	386	3	0.78
สาขา	9. โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง											
13	ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ภายใน 30 นาที	5	≥ 75	10	6	60.00	13	13	100.00	8	0	0.00
สาขา	10. โรคมะเร็ง											
สาขา	11. โรคไต											
14	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m2/yr	4	> 65	1,244	778	62.54	760	416	54.74	689	398	57.76
15	ร้อยละของ รพ.สต. มีการจัด CKD Corner	4	≥ 80	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100
สาขา	12. จักษุวิทยา											
16	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกระยะขอบ (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	5	> 80	282	267	94.68	180	178	98.89	76	76	100
17	ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสายตา	4	> 75	19,454	15,675	80.57	10,172	9,153	89.98	10,684	10,425	97.58
สาขา	13. การดูแลสุขภาพช่องปาก											
18	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม	4	> 60	19	18	94.74	10	10	100.00	15	14	93.33
19	เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	5	> 52	1,915	1,201	62.72	788	550	69.80	842	678	80.52
20	ประชาชนร้อยละ 32 เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 35	131,072	39,702	30.29	66,656	27,132	40.70	72,450	28,364	39.15
สาขา	14. ปลุกถ่ายอวัยวะ											
สาขา	15. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ											
21	ระดับความสำเร็จของทีม ECS คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
22	ระดับความสำเร็จของ ER คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
23	ร้อยละของผู้ป่วยสีแดง สีชมพู และ Fast track CPR มาตรฐานระบบ EMS	4	> 30	2,940	526	17.89	850	94	11.06	6,225	686	11.02
24	อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma	4	≤ 1	1,475	24	1.63						
	คิดเป็นร้อยละ	100				78.18	0	0	89.26	0	0	85.54
	คิดเป็นคะแนน	5				3.909			4.463			4.277
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 30	30				23.45			26.78			25.66

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ	สังคม		ร้อยละ	สระใคร		ร้อยละ
				เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
สาขา	1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง											
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้											
	1.1 ร้อยละของผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	2.5	≥ 40	1,422	139	9.77	936	57	6.09	1,005	58	5.77
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	2.5	≥ 50	2,708	1,519	56.09	2,144	1,391	64.88	1,519	739	48.65
2	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	4	≥ 80	1,117	977	87.47	1,108	1,008	90.97	868	767	88.36
3	อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเรื้อรัง (ต่อแสนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป)	4	≤ 130	14,552	166	1,140.74	17,174	149	867.59	13,635	66	484.05
สาขา	2. การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล											
4	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	4	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	5	5
สาขา	3. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์											
สาขา	4. ทารกแรกเกิด											
5	อัตราการตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	4	≤ 5	99	1	10.10	75	0	0	2	0	0.00
สาขา	5. ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง											
6	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	4	≥ 50	7	7	100.00	6	6	100	4	4	100.00
สาขา	6. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ											
7	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 18.5	68,241	16,282	23.86	105,105	37,053	35.25	50,427	13,422	26.62
สาขา	7. สุขภาพจิต จิตเวช และ ยาเสพติด											
8	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ	4	≥ 60	205	457	222.93	545	413	75.78	173	203	117.34
9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ มากกว่าร้อยละ 50	4	≥ 50	692	676	97.69	161	100	62.11	583	299	51.29
10	ร้อยละ 90 กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า และส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา	4	≥ 90	9,156	8,530	93.16	6,914	6,542	94.62	4,865	4,586	94.27
11	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดตามเกณฑ์กำหนด (3 month remission rate)	4	≥ 92				30	30	100			
สาขา	8. 5 สาขาหลัก											
12	อัตราเสียชีวิตจากติดเชื้อ (Sepsis)	4	≤ 30	47	0	0.00	36	1	2.78	24	0	0.00
สาขา	9. โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง											
13	ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ภายใน 30 นาที	5	≥ 75	2	2	100.00	3	3	100	5	5	100.00
สาขา	10. โรคมะเร็ง											
สาขา	11. โรคไต											
14	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m2/yr	4	≥ 65	423	343	81.09	532	443	83.27	117	56	47.86
15	ร้อยละของ รพ.สต. มีการจัด CKD Corner	4	≥ 80	7	7	100.00	5	5	100	4	4	100.00
สาขา	12. จักษุวิทยา											
16	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกระยะบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	5	≥ 80									
17	ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสายตา	4	≥ 75	3,845	2,112	54.93	3,234	2,959	91.50	2,647	2,155	81.41
สาขา	13. การดูแลสุขภาพช่องปาก											
18	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม	4	≥ 60	6	6	100.00	5	5	100	3	3	100.00
19	เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	5	≥ 52	363	240	66.12	326	188	57.67	369	284	76.96
20	ประชาชนร้อยละ 32 เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 35	20,191	10,324	51.13	23,425	10,229	43.67	18,880	7,906	41.88
สาขา	14. ปัสสาวะอวัยวะ											
สาขา	15. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ											
21	ระดับความสำเร็จของทีม ECS คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
22	ระดับความสำเร็จของ ER คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
23	ร้อยละของผู้ป่วยสีแดง สีชมพู และ Fast track CPR มาด้วยระบบ EMS	4	≥ 30	832	42	5.05	472	16	3.39	188	33	17.55
24	อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma	4	≤ 1									
	คิดเป็นร้อยละ	100		0	0	81.49	0	0	88.46	0	0	86.93
	คิดเป็นคะแนน	5				4.074			4.423			4.347
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 30	30				24.45			26.54			26.08

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เป้าไว้		ร้อยละ	รุดหน้าปี		ร้อยละ	โพธิ์ตาก		ร้อยละ
				เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
สาขา	1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง											
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้											
	1.1 ร้อยละของผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	2.5	≥ 40	2,359	257	10.89	1,802	229	12.71	645	493	76.43
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	2.5	≥ 50	2,876	1,727	60.05	2,627	1,277	48.61	1,121	594	52.99
2	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	4	≥ 80	1,543	1,248	80.88	1,296	934	72.07	458	418	91.27
3	อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเรื้อรัง (ต่อแสนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป)	4	≤ 130	25,501	147	576.45	27,494	10	36.37	8,655	58	670.13
สาขา	2. การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล											
4	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	4	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	5	5	5 ระดับ	5	5
สาขา	3. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์											
สาขา	4. ทารกแรกเกิด											
5	อัตราการตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (ต่อพันการเกิดมีชีพ)	4	≤ 5	194	0	0.00	158	0	0.00	67	0	0.00
สาขา	5. ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง											
6	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	4	≥ 50	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
สาขา	6. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ											
7	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 18.5	103,519	37,813	36.53	69,403	37,082	53.43	32,565	8,329	25.58
สาขา	7. สุขภาพจิต จิตเวช และ ยาเสพติด											
8	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ	4	≥ 60	339	155	45.72	273	86	31.50	101	61	60.40
9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ มากกว่าร้อยละ 50	4	≥ 50	1,090	6	15.23	814	120	14.74	339	172	50.74
10	ร้อยละ 90 กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า และส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา	4	≥ 90	9,550	8,782	91.96	7,288	7,026	96.41	3,596	3,260	90.66
11	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพยาต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดตามเกณฑ์กำหนด (3 month remission rate)	4	≥ 92	2	2	100.00	2	2	100.00			
สาขา	8. 5 สาขาหลัก											
12	อัตราเสียชีวิตจากติดเชื้อ (Sepsis)	4	≤ 30	54	0	0.00	41	1	2.44	46	0	0.00
สาขา	9. โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง											
13	ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ภายใน 30 นาที	5	≥ 75	2	0	0.00	1	1	100.00	1	1	100.00
สาขา	10. โรคมะเร็ง											
สาขา	11. โรคไต											
14	ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m2/yr	4	≥ 65	445	357	80.22	155	103	66.45	190	115	60.53
15	ร้อยละของ รพ.สต. มีการจัด CKD Corner	4	≥ 80	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
สาขา	12. จักษุวิทยา											
16	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกระยะบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	5	≥ 80									
17	ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสายตา	4	≥ 75	6,166	5,680	92.12	4,966	2,881	58.01	2,095	2,004	95.66
สาขา	13. การดูแลสุขภาพช่องปาก											
18	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม	4	≥ 60	7	5	71.43	6	6	100.00	5	5	100.00
19	เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	5	≥ 52	557	469	84.20	206	165	80.10	150	90	60.00
20	ประชาชนร้อยละ 32 เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 35	37,104	11,036	29.74	36,983	12,999	35.15	12,431	5,011	40.31
สาขา	14. ปลุกถ่ายอวัยวะ											
สาขา	15. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ											
21	ระดับความสำเร็ของทีม ECS คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
22	ระดับความสำเร็ของ ER คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	4	4
23	ร้อยละของผู้ป่วยสีแดง สีชมพู และ Fast track CPR มาด้วยระบบ EMS	4	≥ 30	1,323	181	13.68	372	48	12.90	416	71	17.07
24	อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma	4	≤ 1									
	คิดเป็นร้อยละ	100		0	0	74.51	0	0	81.54	0	0	91.28
	คิดเป็นคะแนน	5				3.725			4.077			4.564
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 30	30				22.35			24.46			27.38

รายงานการประเมินผล (งาน Service Plan) [Self Assessment Report (SAR)]

ระดับ คปสอ.....รพ.พิสัยเวช..... จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 1/2560 (ตุลาคม 2559-กุมภาพันธ์ 2560) วันที่ 8 มีนาคม 2560

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล		ผู้รับผิดชอบ
				1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes	No	
สาขา	1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง															แก้ไขข้อได้
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้															
	1.1 ร้อยละของผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	2.5	≥ 40	20	25	30	35	40	585	54	9.23	0	0	No		ยลจิต
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	2.5	≥ 50	30	35	40	45	50	879	134	15.24	0	0	No		ยลจิต
2	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	4	≥ 80	60	65	70	75	80	277	124	44.77	0	0	No		ยลจิต
3	อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ต่อแผนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป)	4	≤ 130	150	145	140	135	130	9,212	0	0.00	5	4	Yes		ยลจิต
สาขา	2. การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล															
4	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	4	5 ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ							ปิยะมาศ
สาขา	3. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์															
สาขา	4. ทารกแรกเกิด															
5	อัตราการตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	4	≤ 5	9	8	7	6	5	23	0	0.00	5	4	Yes		อุไรรัตน์
สาขา	5. ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง															
6	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	4	≥ 50	30	40	50	60	70	1	1	100.00	5	4	Yes		พ.จ.ท.ประดิษฐ์
สาขา	6. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ															
7	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 18.5	10.5	12.5	14.5	16.5	18.5	47,349	10,140	21.42	5	4	Yes		จรัสศรี
สาขา	7. สุขภาพจิต จิตเวช และ ยาเสพติด															
8	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ	4	≥ 60	40	45	50	55	60								ราวดี
9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ มากกว่าร้อยละ 50	4	≥ 50	30	35	40	45	50								ราวดี
10	ร้อยละ 90 กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า และส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา	4	≥ 90	70	75	80	85	90	1,677	1,650	98.39	5	4	Yes		ราวดี
11	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดตามเกณฑ์กำหนด (3 month remission rate)	4	≥ 92	84	88	92	96	100								จารุเกียรติ
สาขา	8. 5 สาขาหลัก															
12	อัตราเสียชีวิตจากติดเชื้อ (Sepsis)	4	≤ 30	50	45	40	35	30								ปรัตตคี
สาขา	9. โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง															
13	ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ภายใน 30 นาที	5	≥ 75	55	60	65	70	75	3	2	66.67	3.3	3.33	No		ยลจิต
สาขา	10. โรคมะเร็ง															
สาขา	11. โรคไต															
14	ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m2/yr	4	≥ 65	45	50	55	60	65	0	0	0.00	0	0	No		ยลจิต
15	ร้อยละของ รพ.สต. มีการจัด CKD Corner	4	≥ 80	60	65	70	75	80	1	1	100.00	5	4	Yes		ยลจิต
สาขา	12. จักษุวิทยา															
16	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกระยะบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	5	≥ 80	40	50	60	70	80								พ.จ.ท.ประดิษฐ์
17	ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสายตา	4	≥ 75	35	45	55	65	75	1,733	1,733	100.00	5	4	Yes		พ.จ.ท.ประดิษฐ์
สาขา	13. การดูแลสุขภาพช่องปาก															
18	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม	4	≥ 60	50	55	60	65	70								วัชรพงษ์
19	เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	5														วัชรพงษ์
	อำเภอโพนพิสัย/สังคม/สระใคร/รัตนวาปี/โพธิ์ตาก		≥ 52	44	46	48	50	52	260	153	58.85	5	5	Yes		
20	ประชาชนร้อยละ 32 เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 35	29	30.5	32	33.5	35	12,437	4,012	32.26	3.2	2.54	No		วัชรพงษ์

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล Yes No	ผู้รับผิดชอบ
				1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5		
สาขา	14. ปลุกถ่ายอวัยวะ														
สาขา	15. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ														
21	ระดับความสำเร็จของทีม ECS คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน						มนตรี
22	ระดับความสำเร็จของ ER คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน						มนตรี
23	ร้อยละของผู้ป่วยสีแดง สีชมพู และ Fast track CPR มาด้วยระบบ EMS	4	≥ 30	10	15	20	25	30							มนตรี
24	อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma	4	≤ 1	5	4	3	2	1							มนตรี
	คิดเป็นร้อยละ	100							14	8	57.1		70.67		
	คิดเป็นคะแนน	5											3.534		
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 30	30											21.20		

เรียงลำดับคะแนนผลการประเมิน
แยกตามกลุ่มอำเภอ

รายงานการประเมินผล (งานยุทธศาสตร์)

Goal	จังหวัด	KPI	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอขนาดกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก							
					โพธิ์ชัย	ท่าบ่อ	เมือง	เจสีย์	เผ่าไร่	ศรีเชียงใหม่	รัตนวาปี	เจสีย์	โพธิ์ตาก	สังคม	สระใคร	เจสีย์	พิสัยเขษ			
มิติภายนอก																				
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์					รวม	55	คะแนน	4.958	4.733	4.572	4.754	4.671	4.796	4.150	4.543	4.769	4.396	4.526	4.577	4.906
G1	1	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ระดับดีมาก-ดีเยี่ยม (4-5 คะแนน)	4	31	คะแนน	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	
	2	ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง NCD ระดับดีมาก-ดีเยี่ยม (4-5 คะแนน)	4	5	ขั้นตอน	5	4	4	4.33	4	4	4	4.00	4	4	4	4.00			
	3	ร้อยละความสำเร็จการสร้างสุขภาพป้องกันปัจจัยเสี่ยงโรค NCD ในบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน	3	≥	90%	5	0	5	3.33	5	5	4	4.63	5	5	5	4.93	5		
	4	ร้อยละของประชากรวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	3	≥	65%	5	5	5	5	5	2.50	4.61	4	5	5	4.92	5	3.96		
	5	ความสำเร็จในการป้องกันและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ใน 4 ด้าน	3	≥	70%	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
G3	6	ร้อยละของตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการรับรองมาตรฐาน	3	=	100	5	5	5	5		5	5	5	5	5		5			
		จำนวนตลาด ประเภทที่ 1 ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง				100	100	100	100	ไม่มี	100	100	100	ไม่มี	100	ไม่มี	100	ไม่มี		
		จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหาร ที่ได้รับอนุญาตจาก อปท. ได้รับการตรวจรับรอง				100	100	100	100	ไม่มี	100	ไม่มี	100	100	100	ไม่มี	100	ไม่มี		
	7	ร้อยละอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย																		
		ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	0.75	≥	97	5	4.60	5	5	5	5	5	5	5	1.02	2.67	3			
		ร้อยละเนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัยจากสารเร่งเนื้อแดง	0.75	≥	97	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5			
		ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทมีคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	0.75	=	100	5	5	0	3	5	5	5	5	5	5	5	5			
		ร้อยละของน้ำดื่มที่บริโภคจากแหล่งน้ำสาธารณะ มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามที่กำหนด	0.75	≥	90	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		5			
	8	ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง																		
		8.1 ประชาชนที่มีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	1.5	≥	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
		8.2 ประชาชนที่มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารปลอดภัยที่ถูกต้อง	1.5	≥	70	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
	9	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง																		
		9.1 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง	2	≥	50%	5	5	3.53	4.51	5	5	4.11	4.70	1.75	3.64	0	1.80			
		อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ปี 2560				220.16	13.24	130.11	121.17	65.25	32.41	414.88	170.85	58.68	87.54	82.72	76.31			
		9.2 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ลดลง	2	≥	20%	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	0	5	3.33			
		อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง ปี 2560				537.71	457.29	711.96	568.99	389.58	408.39	476.73	424.90	475.94	1,336.99	827.22	880.05			
G4	10	ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานกองอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005) ระดับพื้นฐานทุกอำเภอ	3	=	100%	5	5	5	5.00	4.38	5	5	4.79	4.38	5	3.44	4.27			
	11	อำเภอผ่านเกณฑ์อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ระดับดี	4	≥	80%	5	5	5	5.00	4.05	5	5	4.55	4.55	5	4.55	4.70			
	12	ไม่เกิดการระบาดด้วยโรคอุบัติใหม่ (EID)	3	≥	90%	5	5	5	5.00	5	5	4	4.67	5	5	5	5.00			
	13	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่และกลับเป็นซ้ำ	3	≥	85%	4	5	2.19	3.73	5	5	0	3.33	5	3.67	5	4.56	5		
	14	อัตราผู้ป่วยโรคเอดส์ที่พบเชื้อได้รับการกำกับการกินยาต่อเนื่อง (DOT) โดยเจ้าหน้าที่ หรือ อสม.	3	≥	95%	5	5	5	5.00	5	5	0	3.33	5	4.18	5	4.73	5		
	15	ดัชนีความชุกของลูกน้ำลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด																		
		15.1 ร้อยละ 95 ของชุมชน/หมู่บ้านทั้งหมด มีค่า HI ≤10	1	≥	95%	5	5	5.00	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5		
		15.2 ร้อยละ 100 ของโรงเรียน, วัด, ศพด. ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	=	100%	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5		
		15.3 ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งหมด มีค่า CI = 0	1	=	100%	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5		
	16	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง >ร้อยละ 20 ของค่ามีฐาน 5 ปีย้อนหลัง หรือไม่เกินอัตราป่วยของจังหวัดในอำเภอที่ไม่พบผู้ป่วยอย่างน้อย 3 ปีในช่วง 5 ปีย้อนหลัง	3	≥	20	5	5	5	5.00	0	5	0	1.67	5	5	5	5.00			
		อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ปี 2559				7.10	13.24	10.01	10.12	57.57	6.48	33.50	32.52	0	3.98	11.28	5.09			
17	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.13	3	≤	0.13	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00				

Goal	จังหวัด	KPI	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอขนาดกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก				
					โพธิ์ชัย	ท่าบ่อ	เมือง	เจสีย์	เผ่าไร่	ศรีเชียงใหม่	รัตนวาปี	เจสีย์	โพธิ์ตาก	สังคม	สระใคร	เจสีย์	พิสัยเขษ
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพ					รวม	15	คะแนน										
G2	18	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	2	>	20%	4.875	4.875	4.875	4.875	4.500	4.500	4.714	4.479	4.857	4.875	4.875	4.500
	19	ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ และผลงาน 4PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5	ขั้นตอน	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	20	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (อสค.) อสค.เป้าหมายได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	2	5	คะแนน 50%	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00
	21	จำนวน SCC จัดบริการได้ตามเกณฑ์และเชื่อมโยงบริการกับ PCC และหน่วยบริการทุกระดับ ผลงาน 8PA ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	2	5	ขั้นตอน	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	22	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง HA	2	5	ขั้นตอน	5	5	5	5.00	2	3		2.50		5	5	5.00
	23	ร้อยละหน่วยบริการผ่านการรับรอง 2P Safety	2	5	ขั้นตอน	5	5	5	5.00	5	4	4	4.33	5	5	5	5.00
	24	ร้อยละของหน่วยบริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	1.5	≥	100%	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	25	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	1.5	≥	30%	5	5	5	5	5	5		5	5	5	5	5
มิติภายใน																	
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพ					รวม	10	คะแนน										
G5	26	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ไม่มีภาวะวิกฤตระดับ 7	2	≥	80%	5	4	5	4.80	5	5	5	4.87	5	5	5	4.80
	27	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ B ขึ้นไป	2	≥	100%	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
		โรงพยาบาล				100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		สาธารณสุขอำเภอ				100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
		รพ.สต.				100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
	28	หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA : Integrity and Transparency Assessment)	2	≥	85	5	5	0	3.33	5.00	0	2.55	2.52	1.94	0	4.97	2.30
	29	ร้อยละการจัดซื้อของยา เวชภัณฑ์ที่มีใบยา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	2	≥	25%	4.95	5	5	4.98	5	5	4.95	4.98	5	5	5	5.00
	30	หน่วยรับตรวจผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน ตามมาตรฐานสำนักการตรวจเงินแผ่นดินกำหนด	2	5	ระดับ	5	5	4	4.67	4	3	4	3.67	5	4	5	4.67
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาศักยภาพ					รวม	20	คะแนน										
G5	31	หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	6	=	100	5	3.18	4	4	3	2.14	2.14	2	5	5	3	4
	32	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) ไปใช้	1.5	≥	50%	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	33	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place) คะแนนดัชนีองค์กรที่มีความสุขของหน่วยงาน	1.5	≥	50%	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	34	ร้อยละของหน่วยบริการมีผลงานวิจัย R2R นำเสนอในระดับจังหวัด เขต ประเทศ และนำไปใช้ประโยชน์	3	=	100%	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	35	ร้อยละของจังหวัด/อำเภอที่มีการดำเนินงานการจัดการความรู้ (KM) อย่างเป็นระบบ	2	5	ขั้นตอน	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	36	หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA	6	5	ระดับ	5	4	5	4.67	5	4	4	4.33	5	5	4	4.67
		KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กำหนด				97.67	88.37	86.05	90.70	83.33	76.74	69.05	76.38	85.71	83.72	78.05	82.49
		คิดเป็นร้อยละ	100			98.98	92.12	91.58	94.22	89.76	87.39	80.32	85.82	95.16	91.17	90.45	92.26
		คิดเป็นคะแนน	5			4.949	4.606	4.579	4.711	4.488	4.370	4.016	4.291	4.758	4.558	4.523	4.613
		คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 60	60			59.39	55.27	54.95	56.53	53.85	52.43	48.19	51.49	57.09	54.70	54.27	50.53

รายงานการประเมินผล (งานกลุ่มวัย)

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอสредกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก				พิสัย
				โพธิ์ชัย	เมือง	ท่าบ่อ	เจสีย์	ศรีเชียงใหม่	เฝ้าไร่	รัตนวาปี	เจสีย์	โพธิ์ตาก	สระใคร	สังคม	เจสีย์	
1	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก	25	≥ 90%	5	5	5	4.78	3	2	3	2.68	2	3	3	2.69	3
	1.1 อัตราการตายไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีวิตคน		≤ 15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1.2 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		≥ 60	94.74	80.65	88.06	87.81	88.12	85.44	82.61	85.39	87.14	92.47	85.44	88.35	90.00
	1.3 หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		≥ 60%	83.59	72.79	80.45	78.94	79.21	76.24	75.00	76.82	80.00	84.78	79.75	81.51	50.00
	1.4 ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		≤ 7	6.57	5.53	7.66	6.59	5.56	8.31	4.71	6.19	2.82	7.69	4.95	5.15	5.56
	1.5 เด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		≥ 50%	76.15	60.53	78.54	71.74	86.41	73.12	62.71	74.08	95.65	78.20	76.60	83.48	98.88
	1.6 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		= 100	83.78	89.82	77.89	83.83	88.02	95.99	92.31	92.11	92.41	97.06	94.91	94.79	62.73
	1.7 ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		≤ 10	12.89	16.62	14.68	14.73	23.33	13.84	5.66	14.28	13.43	8.11	11.95	11.16	0
	1.8 อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีวิต		≤ 9	0	5.89	4.73	3.54	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0
	1.9 ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีวิต		≤ 25	0	0	0	0.00	10.78	0.52	0	3.77	0	0	2.82	0.94	0
	1.10 อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 7		≤ 7	9.46	10.68	12.50	10.88	13.85	15.38	9.00	12.74	8.70	9.64	13.18	10.50	20.93
	1.11 คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	1.12 คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		= 100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	1.13 LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์		= 100	100	100	100	100	100			100		100	100	100	100
2	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย		-													
	2.1 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย	4	≥ 85%	5.00	4.66	4.20	4.62	4.07	4.49	2.71	3.76	3.34	4.05	4.18	3.86	5
	2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือนทุกคน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	3	≥ 25%	5.00	0	2.47	2.49	0	0.00	1.15	0.38	2.47	5.00	1.25	2.91	0
	2.3 ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการและพบส่งสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน 30 วัน	3	≥ 90%	4.51	0	0	1.50	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0
3	อัตราการตั้งครรภ์ในหญิงอายุ 15-19 ปี (ต่อพัน)	10	≤ 25	5	5	5	5.00	4.78	4.49	5.00	4.76	3.37	5.00	2.30	3.56	1.55
4	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น อายุ 15-19 ปี	15	≤ 10%	5	3.95	3.36	4.10	3	2.88	1.44	2.44	5	2.56	5	4.19	3.19
5	ร้อยละตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		-													
	5.1 ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	12.5	≥ 50%	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	5.2 ตำบลจัดการสุขภาพ Long Term Care ระดับดีขึ้น	12.5	≥ 70%	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
6	ร้อยละของ healthy aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี 2559	15	= คงที่													
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2559			91.34	93.01	91.54	91.96	91.34	92.72	92.88	92.31	81.85	91.27	86.39	86.51	61.19
	ร้อยละของ healthy aging ปี 2560			93.44	96.03	95.63	95.03	93.70	93.67	96.54	94.64	98.26	94.95	93.04	95.42	80.34
	คิดเป็นร้อยละ	100		99.04	89.91	87.93	92.29	77.82	69.45	70.19	72.49	77.56	78.24	78.02	77.94	62.46
	คิดเป็นคะแนน	5		4.952	4.496	4.396	4.615	3.891	3.473	3.509	3.624	3.878	3.912	3.901	3.897	3.123
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 10	10		9.90	8.99	8.79	9.23	7.78	6.95	7.02	7.25	7.76	7.82	7.80	7.79	6.25

รายงานการประเมินผล (Service Plan)

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอขนาดกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก				
				ท่าบ่อ	โพนพิสัย	เมือง	เจสีย์	รัตนวาปี	ศรีเชียงใหม่	เผ่าไร่	เจสีย์	โพธิ์ตาก	สังคม	สระใคร	เจสีย์	พิสัยเวหา
สาขา	1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง															
1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้															
	1.1 ร้อยละของผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	3	≥ 40	5	5	0	3.33	0	0	0	0.00	5	0	0	1.67	0
	1.2 ร้อยละของผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	3	≥ 50	2.58	5	3.90	3.83	4.72	5	5	4.91	5	5	4.73	4.91	0
2	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	4	≥ 80	5	5	5	5.00	3.41	5	5	4.47	5	5	5	5.00	0
3	อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเรื้อรัง (ต่อแสนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป)	4	≤ 130	0	0	0	0.00	5	0	0	1.67	0	0	0	0.00	5
สาขา	2. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล															
4	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	4	5 ระดับ	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	
สาขา	3. ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์															
สาขา	4. ทารกแรกเกิด															
5	อัตราการตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (ต่อพันการเกิดมีชีพ)	4	≤ 5	5	5	0	3.33	5	0	5	3.33	5	5	5	5.00	5
สาขา	5. ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสแบบประคับประคอง															
6	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	4	≥ 50	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
สาขา	6. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ															
7	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	4	≥ 18.5	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5
สาขา	7. สุขภาพจิต จิตเวช และ ยาเสพติด															
8	ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเข้าถึงบริการ	4	≥ 60	5	5	5	5.00	0	5	2.14	2.38	5	5	5	5.00	
9	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ มากกว่าร้อยละ 50	4	≥ 50	5	4.14	1.97	3.70	0	5	0	1.67	5	5	5	5.00	
10	ร้อยละ 90 กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า และส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา	4	≥ 90	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5
11	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดตามเกณฑ์กำหนด (3 month remission rate)	4	≥ 92		5	5	5	5		5	5		5		5	
สาขา	8. 5 สาขาหลัก															
12	อัตราเสียชีวิตจากติดเชื้อ (Sepsis)	4	≤ 30	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	
สาขา	9. โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง															
13	ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ภายใน 30 นาที	5	≥ 75	5	0	2	2.33	5	5	0	3.33	5	5	5	5.00	3.33
สาขา	10. โรคเมเร็ง															
สาขา	11. โรคไต															
14	ร้อยละของผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73 m2/yr	4	≥ 65	2.95	3.55	4.51	3.67	5.00	5.00	5.00	5.00	4.11	5.00	1.57	3.56	0
15	ร้อยละของ รพ.สต. มีการจัด CKD Corner	4	≥ 80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
สาขา	12. จักษุวิทยา															
16	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกระยะขอบ (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	5	≥ 80	5	5	5										
17	ร้อยละของผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสายตา	4	≥ 75	5	5	5	5.00	3.30	2.99	5	3.76	5	5	5	5.00	5

KPI	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก A	เป้าหมาย ปี 2560	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอขนาดกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก				
				ท่าบ่อ	พนมทิว	เมือง	เจสีย	รัตนวาปี	ศรีเชียงใหม่	เผ่าไร่	เจสีย	โพธิ์ตาก	สังคม	สระใคร	เจสีย	พิสัยเว
สาขา	13. การดูแลสุขภาพช่องปาก															
18	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดการทันตกรรม	4	≥ 60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
19	เด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	5														
	อำเภอพนมทิว/สังคม/สระใคร/รัตนวาปี/โพธิ์ตาก		≥ 52	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5
	อำเภอเมือง/ท่าบ่อ/ศรีเชียงใหม่/เผ่าไร่/รพ.พิสัยเว		≥ 3													
20	ประชาชนร้อยละ 32 เข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่ได้มาตรฐาน	4	> 35	5	5	1.86	3.95	5	5	1.50	3.83	5	5	5	5.00	3.17
สาขา	14. ปลูกถ่ายอวัยวะ															
สาขา	15. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ															
21	ระดับความสำเร็จของทีม ECS คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	
22	ระดับความสำเร็จของ ER คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ	4	5 ขั้นตอน	5	5	5	5.00	4	5	5	4.67	4	5	5	4.67	
23	ร้อยละของผู้ป่วยสีแดง สีชมพู และ Fast track CPR มาด้วยระบบ EMS	4	≥ 30	1.21	1.20	2.58	1.66	1.58	0	1.74	1.11	2.41	0	2.51	1.64	
24	อัตราการเสียชีวิตจาก Trauma	4	≤ 1			4.37										
	คิดเป็นร้อยละ	100		89.26	85.54	78.18	84.33	81.54	81.49	74.51	79.18	91.28	88.46	86.93	88.89	70.67
	คิดเป็นคะแนน	5		4.463	4.277	3.909	4.216	4.077	4.074	3.725	3.959	4.564	4.423	4.347	4.445	3.534
	คิดเป็นสัดส่วนคะแนน ร้อยละ 30	30		26.78	25.66	23.45	25.30	24.46	24.45	22.35	23.75	27.38	26.54	26.08	26.67	21.20

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ (งานยุทธศาสตร์)

ลำดับ	KPI 1	ผลงานคะแนน	ลำดับ	KPI 2	ผลงานขั้นตอน	ลำดับ	KPI 3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 4	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 5	ผลงานร้อยละ
1	โพนพิสัย	35	1	โพนพิสัย	5	1	เฝ้าไร่	97.72	1	เมือง	79.83	1	ศรีเชียงใหม่	90
2	เฝ้าไร่	33	2	เมือง	4	2	โพนพิสัย	96.32	2	เฝ้าไร่	79.37	2	สระใคร	85
2	โพธิ์ตาก	33	2	ท่าบ่อ	4	3	สระใคร	94.67	3	โพนพิสัย	78.70	3	ท่าบ่อ	75
2	พิสัยเวหา	33	2	ศรีเชียงใหม่	4	4	พิสัยเวหา	94.36	4	สังคม	67.71	3	โพนพิสัย	75
3	สระใคร	32	2	สังคม	4	5	สังคม	92.18	5	โพธิ์ตาก	67.27	3	สังคม	75
4	เมือง	31	2	สระใคร	4	6	เมือง	91.93	6	ท่าบ่อ	66.76	3	เฝ้าไร่	75
4	ท่าบ่อ	31	2	เฝ้าไร่	4	7	ศรีเชียงใหม่	90.39	7	สระใคร	64.17	3	โพธิ์ตาก	75
5	รัตนวาปี	29	2	รัตนวาปี	4	8	โพธิ์ตาก	88.94	8	รัตนวาปี	61.11	3	พิสัยเวหา	75
6	ศรีเชียงใหม่	27	2	โพธิ์ตาก	4	9	รัตนวาปี	84.44	9	พิสัยเวหา	54.65	4	เมือง	70
7	สังคม	26		พิสัยเวหา	ตัดฐาน	10	ท่าบ่อ	68.38	10	ศรีเชียงใหม่	39.98	4	รัตนวาปี	70

ลำดับ	KPI 6	ผลงานร้อยละ	ตลาด	สถานที่จำหน่ายอาหาร	ลำดับ	KPI 7.1	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 7.2	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 7.3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 7.4	ผลงานร้อยละ
1	เมือง	100	100	100	1	โพธิ์ตาก	100	1	เมือง	100	1	ท่าบ่อ	100	1	โพนพิสัย	100
1	ท่าบ่อ	100	100	100	2	โพนพิสัย	98.25	1	ท่าบ่อ	100	1	โพนพิสัย	100	1	ศรีเชียงใหม่	100
1	โพนพิสัย	100	100	100	3	ศรีเชียงใหม่	98.00	1	โพนพิสัย	100	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	สังคม	100
1	ศรีเชียงใหม่	100	100	100	3	เฝ้าไร่	98.00	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	สังคม	100	1	เฝ้าไร่	100
1	สังคม	100	100	100	4	เมือง	97.92	1	สังคม	100	1	สระใคร	100	1	รัตนวาปี	100
1	รัตนวาปี	100	100	ไม่มี	5	รัตนวาปี	97.37	1	สระใคร	100	1	เฝ้าไร่	100	1	โพธิ์ตาก	100
1	โพธิ์ตาก	100	ไม่มี	100	6	ท่าบ่อ	96.60	1	เฝ้าไร่	100	1	รัตนวาปี	100	2	ท่าบ่อ	93.75
	สระใคร	ตัดฐาน	ไม่มี	ไม่มี	7	สระใคร	94.67	1	รัตนวาปี	100	1	โพธิ์ตาก	100	3	เมือง	90
	เฝ้าไร่	ตัดฐาน	ไม่มี	ไม่มี	8	สังคม	93.02	1	โพธิ์ตาก	100	2	เมือง	93.55		สระใคร	ตัดฐาน
	พิสัยเวหา	ตัดฐาน	ไม่มี	ไม่มี		พิสัยเวหา	ตัดฐาน		พิสัยเวหา	ตัดฐาน		พิสัยเวหา	ตัดฐาน		พิสัยเวหา	ตัดฐาน

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ (งานยุทธศาสตร์)

ลำดับ	KPI 8.1	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 8.2	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 9.1	ผลงาน ร้อยละ	อัตราป่วย	ลำดับ	KPI 9.2	ผลงาน ร้อยละ	อัตราป่วย	ลำดับ	KPI 10	ผลงาน ร้อยละ
1	โพนพิสัย	97.36	1	ศรีเชียงใหม่	99.52	1	เฝ้าไร่	89.79	65.25	1	ท่าบ่อ	72.16	457.29	1	เมือง	100
2	พิสัยเวหา	95.39	2	โพนพิสัย	96.88	2	ท่าบ่อ	85.14	13.24	2	โพธิ์ตาก	70.56	475.94	1	ท่าบ่อ	100
3	เฝ้าไร่	92.41	3	พิสัยเวหา	93.09	3	ศรีเชียงใหม่	84.62	32.41	3	เฝ้าไร่	69.38	389.58	1	โพนพิสัย	100
4	สังคม	90.51	4	สังคม	91.44	4	โพนพิสัย	68.18	220.16	4	ศรีเชียงใหม่	69.12	408.39	1	ศรีเชียงใหม่	100
5	สระใคร	89.17	5	สระใคร	91.18	5	รัตนวาปี	55.53	414.88	5	รัตนวาปี	52.81	476.73	1	สังคม	100
6	ศรีเชียงใหม่	88.81	6	ท่าบ่อ	90.43	6	สังคม	53.19	87.54	6	สระใคร	52.28	827.22	1	รัตนวาปี	100
7	รัตนวาปี	88.32	7	เมือง	88.83	7	เมือง	52.65	130.11	7	เมือง	52.26	711.96	2	เฝ้าไร่	93.75
8	ท่าบ่อ	88.01	8	รัตนวาปี	87.31	8	โพธิ์ตาก	43.75	58.68	8	โพนพิสัย	48.70	537.71	3	โพธิ์ตาก	93.75
9	เมือง	87.34	9	เฝ้าไร่	86.08	9	สระใคร	-266.03	82.72	9	สังคม	-2.75	1,336.99	4	สระใคร	84.38
10	โพธิ์ตาก	82.86	10	โพธิ์ตาก	85.97		พิสัยเวหา	ตัดฐาน			พิสัยเวหา	ตัดฐาน			พิสัยเวหา	ตัดฐาน

ลำดับ	KPI 11	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 12	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 13	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 14	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 15.1	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 15.2	ผลงาน ร้อยละ
1	โพนพิสัย	92.00	1	เมือง	100	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	เมือง	100	1	ท่าบ่อ	100	1	เมือง	100
2	ท่าบ่อ	87.00	1	ท่าบ่อ	100	1	สระใคร	100	1	ท่าบ่อ	100	1	โพนพิสัย	100	1	ท่าบ่อ	100
2	สังคม	87.00	1	โพนพิสัย	100	1	โพธิ์ตาก	100	1	โพนพิสัย	100	1	สังคม	100	1	โพนพิสัย	100
2	รัตนวาปี	87.00	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	พิสัยเวหา	100	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	โพธิ์ตาก	100	1	ศรีเชียงใหม่	100
3	เมือง	84.00	1	สังคม	100	2	ท่าบ่อ	96.30	1	สระใคร	100	1	พิสัยเวหา	100	1	สังคม	100
4	ศรีเชียงใหม่	76.00	1	สระใคร	100	3	เฝ้าไร่	91.67	1	เฝ้าไร่	100	2	ศรีเชียงใหม่	97.67	1	สระใคร	100
5	สระใคร	75.50	1	เฝ้าไร่	100	4	โพนพิสัย	87.50	1	โพธิ์ตาก	100	3	เฝ้าไร่	97.26	1	เฝ้าไร่	100
5	โพธิ์ตาก	75.50	1	โพธิ์ตาก	100	5	สังคม	86.67	1	พิสัยเวหา	100	4	เมือง	97.24	1	รัตนวาปี	100
6	เฝ้าไร่	70.50	2	รัตนวาปี	80.00	6	เมือง	82.98	2	สังคม	90.91	5	รัตนวาปี	95.16	1	โพธิ์ตาก	100
	พิสัยเวหา	ตัดฐาน		พิสัยเวหา	ตัดฐาน	7	รัตนวาปี	66.67	3	รัตนวาปี	66.67	6	สระใคร	95.12	1	พิสัยเวหา	100

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ (งานยุทธศาสตร์)

ลำดับ	KPI 15.3	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 16	ผลงาน ร้อยละ	อัตราป่วย	ลำดับ	KPI 17	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 18	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 19	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 20	ผลงาน คะแนน	อสค.
1	เมือง	100	1	โพธิ์ตาก	100	0	1	เมือง	0	1	โพธิ์ตาก	50.00	1	เมือง	5	1	เมือง	5	87.08
1	ท่าบ่อ	100	2	เมือง	76.92	10.01	1	ท่าบ่อ	0	2	สังคม	33.33	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	5	63.33
1	โพนพิสัย	100	3	สังคม	66.67	3.98	1	โพนพิสัย	0	3	ศรีเชียงใหม่	28.57	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	5	75.21
1	ศรีเชียงใหม่	100	4	โพนพิสัย	66.67	7.10	1	ศรีเชียงใหม่	0	3	รัตนวาปี	28.57	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	ศรีเชียงใหม่	5	90.80
1	สังคม	100	5	ศรีเชียงใหม่	33.31	6.48	1	สังคม	0	4	ท่าบ่อ	27.27	1	สังคม	5	1	สังคม	5	100
1	สระใคร	100	6	ท่าบ่อ	26.66	13.24	1	สระใคร	0	5	โพนพิสัย	25.00	1	สระใคร	5	1	สระใคร	5	100
1	เผ่าไร่	100	7	สระใคร	25.00	11.28	1	เผ่าไร่	0	5	สระใคร	25.00	1	เผ่าไร่	5	1	เผ่าไร่	5	100
1	รัตนวาปี	100	8	เผ่าไร่	-66.68	57.57	1	รัตนวาปี	0	5	เผ่าไร่	25.00	1	รัตนวาปี	5	1	รัตนวาปี	5	90.14
1	โพธิ์ตาก	100	9	รัตนวาปี	-116.69	33.50	1	โพธิ์ตาก	0	6	เมือง	20.00	1	โพธิ์ตาก	5	1	โพธิ์ตาก	5	100
1	พิสัยเวช	100		พิสัยเวช	ตัดฐาน			พิสัยเวช	ตัดฐาน		พิสัยเวช	ตัดฐาน		พิสัยเวช	ตัดฐาน	1	พิสัยเวช	5	73.68

ลำดับ	KPI 21	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 22	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 23	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 24	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 25	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 26	ผลงาน ร้อยละ
1	เมือง	4	1	เมือง	5	1	เมือง	5	1	เมือง	100	1	สระใคร	100	1	เมือง	100
1	ท่าบ่อ	4	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	100	1	พิสัยเวช	100	1	โพนพิสัย	100
1	โพนพิสัย	4	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	100	2	สังคม	85.71	1	สังคม	100
1	ศรีเชียงใหม่	4	1	สังคม	5	1	สังคม	5	1	ศรีเชียงใหม่	100	3	เมือง	84.21	1	เผ่าไร่	100
1	สังคม	4	1	สระใคร	5	1	สระใคร	5	1	สังคม	100	4	ศรีเชียงใหม่	75	1	รัตนวาปี	100
1	สระใคร	4	2	ศรีเชียงใหม่	3	1	เผ่าไร่	5	1	สระใคร	100	5	รัตนวาปี	75.00	2	สระใคร	98
1	เผ่าไร่	4	2	พิสัยเวช	3	1	โพธิ์ตาก	5	1	เผ่าไร่	100	6	โพธิ์ตาก	71.43	3	ศรีเชียงใหม่	96
1	รัตนวาปี	4	3	เผ่าไร่	2	2	ศรีเชียงใหม่	4	1	รัตนวาปี	100	7	เผ่าไร่	66.67	3	โพธิ์ตาก	96
1	โพธิ์ตาก	4		รัตนวาปี	ตัดฐาน	2	รัตนวาปี	4	1	โพธิ์ตาก	100	8	โพนพิสัย	64.71	4	ท่าบ่อ	94
	พิสัยเวช	ตัดฐาน		โพธิ์ตาก	ตัดฐาน		พิสัยเวช	ตัดฐาน	1	พิสัยเวช	100	9	ท่าบ่อ	50		พิสัยเวช	ตัดฐาน

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ (งานยุทธศาสตร์)

ลำดับ	KPI 27	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 28	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 29	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 30	ผลงาน ระดับ	ลำดับ	KPI 31	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 32	ผลงาน ร้อยละ
1	เมือง	100	1	ท่าบ่อ	87.88	1	เฝ้าไร่	56.92	1	ท่าบ่อ	5	1	โพนพิสัย	100	1	เมือง	100
1	ท่าบ่อ	100	1	โพนพิสัย	87.88	2	สังคม	52.15	1	โพนพิสัย	5	1	สังคม	100	1	ท่าบ่อ	100
1	โพนพิสัย	100	2	เฝ้าไร่	86.36	3	ท่าบ่อ	47.29	1	สระใคร	5	1	โพธิ์ตาก	100	1	โพนพิสัย	100
1	ศรีเชียงใหม่	100	3	สระใคร	84.85	3	โพธิ์ตาก	47.29	1	โพธิ์ตาก	5	2	เมือง	85	1	ศรีเชียงใหม่	100
1	สังคม	100	4	รัตนวาปี	72.73	4	สระใคร	47.15	2	เมือง	4	3	ท่าบ่อ	81.82	1	สังคม	100
1	สระใคร	100	5	โพธิ์ตาก	69.70	5	ศรีเชียงใหม่	46.68	2	สังคม	4	4	สระใคร	75	1	สระใคร	100
1	เฝ้าไร่	100	6	ศรีเชียงใหม่	51.52	6	เมือง	36.51	2	เฝ้าไร่	4	4	เฝ้าไร่	75	1	เฝ้าไร่	100
1	รัตนวาปี	100	7	เมือง	0	7	โพนพิสัย	34.73	2	รัตนวาปี	4	5	ศรีเชียงใหม่	71.43	1	รัตนวาปี	100
1	โพธิ์ตาก	100	7	สังคม	0	7	รัตนวาปี	34.73	3	ศรีเชียงใหม่	3	5	รัตนวาปี	71.43	1	โพธิ์ตาก	100
	พิสัยเวหา	ตัดฐาน		พิสัยเวหา	ตัดฐาน		พิสัยเวหา	ตัดฐาน		พิสัยเวหา	ตัดฐาน	6	พิสัยเวหา	0		พิสัยเวหา	ตัดฐาน

ลำดับ	KPI 33	ผลงาน ร้อยละ	ดัชนี ความสุข	ลำดับ	KPI 34	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 35	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 36	ผลงาน ระดับ	5 Goal Setting
1	เมือง	100	62.54	1	เมือง	100	1	เมือง	5	1	โพนพิสัย	5	97.67
1	ท่าบ่อ	100	68.34	1	ท่าบ่อ	100	1	ท่าบ่อ	5	1	เมือง	5	86.05
1	โพนพิสัย	100	79.14	1	โพนพิสัย	100	1	โพนพิสัย	5	1	โพธิ์ตาก	5	85.71
2	เฝ้าไร่	88.89	62.07	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	สังคม	5	83.72
3	ศรีเชียงใหม่	87.50	67.72	1	สังคม	100	1	สังคม	5	1	เฝ้าไร่	5	83.33
3	รัตนวาปี	87.50	66.25	1	สระใคร	100	1	สระใคร	5	1	พิสัยเวหา	5	83.33
4	โพธิ์ตาก	85.71	64.58	1	เฝ้าไร่	100	1	เฝ้าไร่	5	2	ท่าบ่อ	4	88.37
5	สังคม	83.33	67.27	1	รัตนวาปี	100	1	รัตนวาปี	5	2	สระใคร	4	78.05
6	สระใคร	80.00	66.05	1	โพธิ์ตาก	100	1	โพธิ์ตาก	5	2	ศรีเชียงใหม่	4	76.74
	พิสัยเวหา	ตัดฐาน		1	พิสัยเวหา	100		พิสัยเวหา	ตัดฐาน	2	รัตนวาปี	4	69.05

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ (งานกลุ่มวัย)

ลำดับ	KPI 1	ผลงาน ร้อยละ	อัตรา มารดา ตาย	ฝาก ครรภ์ 12 wk	ดูแลก่อน คลอด 5 ครั้ง	LBW	กินนม แม่อย่าง เดียว	ยาเม็ด เสริม ไอโอดีน	โลหิต จาง	ตายปริ กำเนิด	Birth Asphyxia	Preterm	คลินิก ANC	คลินิก WCC	LR	ลำดับ	KPI 2.1	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 2.2	ผลงาน ร้อยละ
1	เมือง	88.67	0	80.65	72.79	5.53	60.53	89.82	16.62	5.89	0	10.68	100	100	100	1	โพนพิสัย	99.22	1	สระใคร	41.63
2	โพนพิสัย	88.67	0	94.74	83.59	6.57	76.15	83.78	12.89	0	0	9.46	100	100	100	2	พิสัยเวช	99.14	2	โพนพิสัย	30.65
3	ท่าบ่อ	86.00	0	88.06	80.45	7.66	78.54	77.89	14.68	4.73	0	12.50	100	100	100	3	เมือง	93.29	3	โพธิ์ตาก	23.67
4	ศรีเชียงใหม่	72.00	0	88.12	79.21	5.56	86.41	88.02	23.33	0	10.78	13.85	100	100	100	4	เฝ้าไร่	92.45	4	ท่าบ่อ	23.67
5	พิสัยเวช	70.33	0	90.00	50.00	5.56	98.88	62.73	0	0	0	20.93	100	100	100	5	ท่าบ่อ	90.99	5	สังคม	20.63
6	สังคม	68.67	0	85.44	79.75	4.95	76.60	94.91	11.95	0	2.82	13.18	100	100	100	6	สังคม	90.90	6	รัตนวาปี	20.37
7	สระใคร	68.67	0	92.47	84.78	7.69	78.20	97.06	8.11	0	0	9.64	100	100	100	7	ศรีเชียงใหม่	90.34	7	เฝ้าไร่	19.29
8	รัตนวาปี	66.00	0	82.61	75.00	4.71	62.71	92.31	5.66	0	0	9.00	100	100		8	สระใคร	90.24	8	ศรีเชียงใหม่	18.75
9	โพธิ์ตาก	63.33	0	87.14	80.00	2.82	95.65	92.41	13.43	0	0	8.70	100	100		9	โพธิ์ตาก	86.71	9	เมือง	14.08
10	เฝ้าไร่	62.33	0	85.44	76.24	8.31	73.12	95.99	13.84	0	0.52	15.38	100	100		10	รัตนวาปี	83.55	10	พิสัยเวช	2.61

ลำดับ	KPI 2.3	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 3	ผลงาน อัตราต่อพัน	ลำดับ	KPI 4	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 5.1	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 5.2	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 6	ผลงาน ร้อยละ	healthy aging	
																		ปี 2559	ปี 2560
1	โพนพิสัย	97.57	1	รัตนวาปี	17.49	1	โพธิ์ตาก	5.56	1	เมือง	100	1	เมือง	100	1	พิสัยเวช	31.31	61.19	80.34
2	สระใคร	76.25	2	โพนพิสัย	17.89	2	สังคม	7.32	1	ท่าบ่อ	100	1	ท่าบ่อ	100	2	โพธิ์ตาก	20.04	81.85	98.26
3	พิสัยเวช	66.67	3	เมือง	18.24	3	โพนพิสัย	9.86	1	โพนพิสัย	100	1	โพนพิสัย	100	3	สังคม	7.69	86.39	93.04
4	ท่าบ่อ	65.32	4	ท่าบ่อ	18.57	4	เมือง	15.24	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	ศรีเชียงใหม่	100	4	ท่าบ่อ	4.47	91.54	95.63
5	เฝ้าไร่	60.87	5	สระใคร	20.26	5	ท่าบ่อ	18.18	1	สังคม	100	1	สังคม	100	5	สระใคร	4.03	91.27	94.95
6	สังคม	56.55	6	ศรีเชียงใหม่	26.08	6	พิสัยเวช	19.05	1	สระใคร	100	1	สระใคร	100	6	รัตนวาปี	3.94	92.88	96.54
7	เมือง	53.32	7	เฝ้าไร่	27.53	7	ศรีเชียงใหม่	20.00	1	เฝ้าไร่	100	1	เฝ้าไร่	100	7	เมือง	3.25	93.01	96.03
8	ศรีเชียงใหม่	48.48	8	โพธิ์ตาก	33.16	8	เฝ้าไร่	20.59	1	รัตนวาปี	100	1	รัตนวาปี	100	8	ศรีเชียงใหม่	2.58	91.34	93.70
9	โพธิ์ตาก	43.88	9	สังคม	38.51	9	สระใคร	22.22	1	โพธิ์ตาก	100	1	โพธิ์ตาก	100	9	โพนพิสัย	2.30	91.34	93.44
10	รัตนวาปี	20.19	10	พิสัยเวช	42.23	10	รัตนวาปี	27.78		พิสัยเวช	ตัดฐาน		พิสัยเวช	ตัดฐาน	10	เฝ้าไร่	1.02	92.72	93.67

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ (Service Plan)

ลำดับ	KPI 1.1	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 1.2	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 2	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 3	ผลงาน อัตราต่อแสน	ลำดับ	KPI 4	ผลงาน ระดับ	ลำดับ	KPI 5	ผลงาน อัตราต่อพัน
1	โพธิ์ตาก	76.43	1	สังคม	64.88	1	โพนพิสัย	95.61	1	พิสัยเวช	0	1	เมือง	5	1	สังคม	0
2	ท่าบ่อ	44.64	2	โพนพิสัย	64.78	2	โพธิ์ตาก	91.27	2	รัตนวาปี	36.37	1	ท่าบ่อ	5	1	สระใคร	0
3	โพนพิสัย	43.22	3	เฝ้าไร่	60.05	3	สังคม	90.97	3	เมือง	161.35	1	โพนพิสัย	5	1	เฝ้าไร่	0
4	เมือง	16.33	4	ศรีเชียงใหม่	56.09	4	ท่าบ่อ	90.54	4	โพนพิสัย	348.43	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	รัตนวาปี	0
5	รัตนวาปี	12.71	5	โพธิ์ตาก	52.99	5	สระใคร	88.36	5	ท่าบ่อ	427.36	1	สังคม	5	1	โพธิ์ตาก	0
6	เฝ้าไร่	10.89	6	สระใคร	48.65	6	ศรีเชียงใหม่	87.47	6	สระใคร	484.05	1	สระใคร	5	1	พิสัยเวช	0
7	ศรีเชียงใหม่	9.77	7	รัตนวาปี	48.61	7	เมือง	82.03	7	เฝ้าไร่	576.45	1	เฝ้าไร่	5	2	โพนพิสัย	1.14
8	พิสัยเวช	9.23	8	เมือง	44.50	8	เฝ้าไร่	80.88	8	โพธิ์ตาก	670.13	1	รัตนวาปี	5	3	ท่าบ่อ	4.73
9	สังคม	6.09	9	ท่าบ่อ	37.91	9	รัตนวาปี	72.07	9	สังคม	867.59	1	โพธิ์ตาก	5	4	ศรีเชียงใหม่	10.10
10	สระใคร	5.77	10	พิสัยเวช	15.24	10	พิสัยเวช	44.77	10	ศรีเชียงใหม่	1,140.74		พิสัยเวช	มาตรฐาน	5	เมือง	11.32

ลำดับ	KPI 6	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 7	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 8	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 9	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 10	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 11	ผลงาน ร้อยละ
1	เมือง	100	1	รัตนวาปี	53.43	1	ศรีเชียงใหม่	222.93	1	ศรีเชียงใหม่	97.69	1	พิสัยเวช	98.39	1	เมือง	100
1	ท่าบ่อ	100	2	เฝ้าไร่	36.53	2	สระใคร	117.34	2	ท่าบ่อ	82.58	2	รัตนวาปี	96.41	1	โพนพิสัย	100
1	โพนพิสัย	100	3	สังคม	35.25	3	เมือง	113.14	3	สังคม	62.11	3	โพนพิสัย	95.71	1	สังคม	100
1	ศรีเชียงใหม่	100	4	สระใคร	26.62	4	โพนพิสัย	91.56	4	สระใคร	51.29	4	สังคม	94.62	1	เฝ้าไร่	100
1	สังคม	100	5	โพนพิสัย	26.41	5	สังคม	75.78	5	โพธิ์ตาก	50.74	5	สระใคร	94.27	1	รัตนวาปี	100
1	สระใคร	100	6	ท่าบ่อ	26.37	6	ท่าบ่อ	72.37	6	โพนพิสัย	45.71	6	ศรีเชียงใหม่	93.16		ท่าบ่อ	มาตรฐาน
1	เฝ้าไร่	100	7	โพธิ์ตาก	25.58	7	โพธิ์ตาก	60.40	7	เมือง	34.85	7	เมือง	92.36		ศรีเชียงใหม่	มาตรฐาน
1	รัตนวาปี	100	8	ศรีเชียงใหม่	23.86	8	เฝ้าไร่	45.72	8	เฝ้าไร่	15.23	8	ท่าบ่อ	92.23		สระใคร	มาตรฐาน
1	โพธิ์ตาก	100	9	เมือง	23.57	9	รัตนวาปี	31.50	9	รัตนวาปี	14.74	9	เฝ้าไร่	91.96		โพธิ์ตาก	มาตรฐาน
1	พิสัยเวช	100	10	พิสัยเวช	21.42		พิสัยเวช	มาตรฐาน		พิสัยเวช	มาตรฐาน	10	โพธิ์ตาก	90.66		พิสัยเวช	มาตรฐาน

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ (Service Plan)

ลำดับ	KPI 12	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 13	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 14	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 15	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 16	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 17	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 18	ผลงาน ร้อยละ
1	ศรีเชียงใหม่	0	1	ท่าบ่อ	100	1	สังคม	83.27	1	เมือง	100	1	เมือง	94.68	1	พิสัยเวช	100	1	ท่าบ่อ	100
1	สระใคร	0	1	ศรีเชียงใหม่	100	2	ศรีเชียงใหม่	81.09	1	ท่าบ่อ	100	2	ท่าบ่อ	98.89	2	โพธิ์สัย	97.58	1	ศรีเชียงใหม่	100
1	เฝ้าไร่	0	1	สังคม	100	3	เฝ้าไร่	80.22	1	โพธิ์สัย	100	3	โพธิ์สัย	100	3	โพธิ์ตาก	95.66	1	สังคม	100
1	โพธิ์ตาก	0	1	สระใคร	100	4	รัตนวาปี	66.45	1	ศรีเชียงใหม่	100		ศรีเชียงใหม่	ตัดสิน	4	เฝ้าไร่	92.12	1	สระใคร	100
2	โพธิ์สัย	0.78	1	รัตนวาปี	100	5	เมือง	62.54	1	สังคม	100		สังคม	ตัดสิน	5	สังคม	91.50	1	รัตนวาปี	100
3	รัตนวาปี	2.44	1	โพธิ์ตาก	100	6	โพธิ์ตาก	60.53	1	สระใคร	100		สระใคร	ตัดสิน	6	ท่าบ่อ	89.98	1	โพธิ์ตาก	100
4	สังคม	2.78	2	พิสัยเวช	66.67	7	โพธิ์สัย	57.76	1	เฝ้าไร่	100		เฝ้าไร่	ตัดสิน	7	สระใคร	81.41	2	เมือง	94.74
5	ท่าบ่อ	11.98	3	เมือง	60	8	ท่าบ่อ	54.74	1	รัตนวาปี	100		รัตนวาปี	ตัดสิน	8	เมือง	80.57	3	โพธิ์สัย	93.33
6	เมือง	12.79	4	โพธิ์สัย	0	9	สระใคร	47.86	1	โพธิ์ตาก	100		โพธิ์ตาก	ตัดสิน	9	รัตนวาปี	58.01	4	เฝ้าไร่	71.43
	พิสัยเวช	ตัดสิน	4	เฝ้าไร่	0	10	พิสัยเวช	0	1	พิสัยเวช	100		พิสัยเวช	ตัดสิน	10	ศรีเชียงใหม่	54.93		พิสัยเวช	ตัดสิน

ลำดับ	KPI 19	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 20	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 21	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 22	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 23	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 24	ผลงาน ร้อยละ
1	เฝ้าไร่	84.20	1	ศรีเชียงใหม่	51.13	1	เมือง	5	1	เมือง	5	1	เมือง	17.89	1	เมือง	1.63
2	โพธิ์สัย	80.52	2	สังคม	43.67	1	ท่าบ่อ	5		ท่าบ่อ	5	2	สระใคร	17.55		ท่าบ่อ	ตัดสิน
3	รัตนวาปี	80.10	3	สระใคร	41.88	1	โพธิ์สัย	5	1	โพธิ์สัย	5	3	โพธิ์ตาก	17.07		โพธิ์สัย	ตัดสิน
4	สระใคร	76.96	4	ท่าบ่อ	40.70	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	ศรีเชียงใหม่	5	4	เฝ้าไร่	13.68		ศรีเชียงใหม่	ตัดสิน
5	ท่าบ่อ	69.80	5	โพธิ์ตาก	40.31	1	สังคม	5	1	สังคม	5	5	รัตนวาปี	12.90		สังคม	ตัดสิน
6	ศรีเชียงใหม่	66.12	6	โพธิ์สัย	39.15	1	สระใคร	5	1	สระใคร	5	6	ท่าบ่อ	11.06		สระใคร	ตัดสิน
7	เมือง	62.72	7	รัตนวาปี	35.15	1	เฝ้าไร่	5	1	เฝ้าไร่	5	7	โพธิ์สัย	11.02		เฝ้าไร่	ตัดสิน
8	โพธิ์ตาก	60	8	พิสัยเวช	32	1	รัตนวาปี	5	2	รัตนวาปี	4	8	ศรีเชียงใหม่	5.05		รัตนวาปี	ตัดสิน
9	พิสัยเวช	59	9	เมือง	30.29	1	โพธิ์ตาก	5	2	โพธิ์ตาก	4	9	สังคม	3.39		โพธิ์ตาก	ตัดสิน
10	สังคม	57.67	10	เฝ้าไร่	29.74		พิสัยเวช	ตัดสิน		พิสัยเวช	ตัดสิน		พิสัยเวช	ตัดสิน		พิสัยเวช	ตัดสิน

รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณสุข

รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณสุขหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ รอบที่ 2/2560
วันที่ 7-11 สิงหาคม 2560

1. นพ.ชัชวาลย์ ฤทธิจิตติ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธาน
2. นายบัน ยีรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	ประธาน
3. นายราเชนทร์ พิเชฐพันธุ์	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	ประธาน
4. นายสมปอง จันทพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธาน
5. น.ส.ยลจิต บุตรเวทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
6. นางสุจิตรา บุขปลุกษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
7. น.ส.นิตยา ชุตไธสง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
8. นายพรเทพ ทิพย์สุทธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
9. นายณรงค์ชาญ บุศยพงษ์ชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
10. นายทณณ เตียวศิริชัยสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
11. ภญ.ปิยะมาศ ปรีชาภูก	เภสัชกรชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
12. น.ส.ธรรนา ธงชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
13. นายสิริชัย ขำสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
14. นางณัฐกาญจน์ ริยะบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
15. นายกวินภพ พรหมนิवास	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
16. นายกรวิชัย ชัยวัชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ยุทธศาสตร์
17. นายบุญเลิศ มาตรนาคุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
18. นายสมศักดิ์ โคตรชมภู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
19. นางอมร ระวีวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
20. นายชัยมงคล ชัยสว่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
21. น.ส.วรรณันท์ พรหมพิทักษ์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	ยุทธศาสตร์
22. นางอุดมศรี แสงสว่าง	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
23. นายสุพรรณ ครุปัญญา	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	ยุทธศาสตร์
24. น.ส.รัญญา พันเนตร	นักวิชาการการเงินและบัญชี	ยุทธศาสตร์
25. น.ส.จีระวรรณ ศรีอัคราช	นักวิชาการการเงินและบัญชี	ยุทธศาสตร์
26. นางชญาภา อุปดิษฐ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
27. นายสุภาพ โพนสิงห์	นิติกรชำนาญการพิเศษ	ยุทธศาสตร์
28. นายเกียรติศักดิ์ คำอุ่น	นิติกรปฏิบัติการ	ยุทธศาสตร์
31. นางบังอร พันนีก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
32. นางศิวพร เลยวานิชย์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ยุทธศาสตร์
33. นายภาสกร ประดับวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ยุทธศาสตร์
34. พ.จ.ท.ประดิษฐ์ สารรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กลุ่มวัย
35. นางอุไรรัตน์ ศรีสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กลุ่มวัย
36. นางณัฐชานันท์ พรหมเขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กลุ่มวัย
37. น.ส.ราวดี โพธิ์ปักษา	นักวิชาการสาธารณสุข	กลุ่มวัย

38. ทพ.วัชรพงษ์ หอมวุฒิวังศ์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	Service Plan
39. ทพญ.หทัยรัตน์ นิจจะยะ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	Service Plan
40. น.ส.ชรีดา มาลายุทธศรี	นักวิชาการทันตสาธารณสุข	Service Plan
41. นายมนตรี ดิษฐสร้อย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	Service Plan
42. นางกาญจนา คงเผ่าพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	Service Plan
43. น.ส.ปรานต์ศศิ อินทรวีเชียร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	Service Plan
44. น.ส.จรัสศรี อาจศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	Service Plan
45. นายณัฐพล ดีกลาง	นักจัดการงานทั่วไป	Service Plan
46. น.ส.อาทิตยา ชัยศรี	แพทย์แผนไทย	Service Plan