

(ร่าง)



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพ จังหวัดหนองคาย พ.ศ. 2561-2565 (ปีงบประมาณ 2564) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

เป้าหมาย



ประชาชนสุขภาพดี



เจ้าหน้าที่มีความสุข



ระบบสุขภาพยั่งยืน



“เป็นองค์กรที่มีระบบบริหารจัดการที่มี
คุณภาพ ระบบบริการสุขภาพ
และคุ้มครองผู้บริโภคที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
เพื่อคนหนองคายสุขภาพดี”

1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ PMQA
2. พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขตามมาตรฐาน
และคุ้มครองผู้บริโภคให้มีคุณภาพ
3. สร้างเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพของ
ประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน



M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People centered ใส่ใจประชาชน

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม



Positioning

จุดยืนทางยุทธศาสตร์

1. Disease Control การควบคุมป้องกันโรค
2. Service Quality คุณภาพบริการ
3. Consumer Protection คุ้มครองผู้บริโภค

STRATEGY

ยุทธศาสตร์ 5 Goal Setting



**1. การสร้าง
สุขภาพและการ
ควบคุมป้องกัน
โรคไม่ติดต่อและ
ความรอบรู้ด้าน
สุขภาพ**

**Health
Promotion &
NCDs & Health
Literacy**



**2. ยกระดับ
มาตรฐานสถาน
บริการสุขภาพ
และพัฒนาระบบ
บริการสุขภาพ
ทุกกลุ่มวัย
ให้ได้มาตรฐาน**

**Quality Service
& PP &
Environment**



**3. พัฒนาและ
เพิ่มประสิทธิภาพ
การคุ้มครอง
ผู้บริโภค**

**Consumer
Protection**



**4. พัฒนาและ
ยกระดับ
มาตรฐานการเฝ้า
ระวังป้องกันและ
ควบคุมโรคติดต่อ**

**Surveillance &
Disease
Control**



**5. พัฒนาระบบ
การบริหาร
จัดการให้มี
คุณภาพ
ประสิทธิภาพ
โปร่งใส**

Governance

8 Strategic Focus NKPH-2564

ลดป่วย ลดตาย ลดแออัด

Excellence	Strength						Innovation
1.Self-Care	Disease Control				Service Plan		8.Smart Hospital
	2.โรคอุบัติใหม่ (COVID-19)	3.CHCA	4.TB	5.DHF	6.Sepsis	7.MCH	
Healthy Nong Khai - ออกแสง แยกคิง 99 วันสุขภาพดีขึ้น ด้วย 3อ. 2ส.1พ. - มาตรการรณรงค์ สร้างกระแส - ส่งเสริมกิจกรรม ผู้ว่า ขวณเดิน หมอชวน รัง ออกแสง แยกคิง ครอบคลุมพื้นที่ อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง - Health check up station - องค์การไร้พุง - คลินิก DPAC - ชมรมสร้างสุขภาพ ทุกพื้นที่ - มหกรรมสุขภาพดีทั้ง หนองคาย - บันทึกข้อมูลสุขภาพ - PR กิจกรรมต่อเนื่อง ครอบคลุมช่องทาง การสื่อสาร - สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพ - ชุมชนรอบรู้ด้าน สุขภาพ	เตรียมรับมือการระบาดระลอก 2 - ความพร้อม EOC - มาตรฐานทีม SRRT CDCU - พัฒนาระบบ ข้อมูลข่าวสาร - ชื่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด - การสื่อสาร ความเสี่ยง เช่น COVID-19 - มาตรการ 4 เข้ม 1. เข้มคัดกรอง PUI 2. เข้มตรวจตรา มาตรการผ่อนปรนด้าน สาธารณสุข 3. เข้มสำรวจ เวชภัยให้เพียงพอ 4. เข้มตนเอง New Normal	- มาตรการหัวใจ 4 ดวง - รณรงค์ไม่กินปลาดิบ ปลาแรดต้มสุก - Verbal Screening U/S - การรักษา เคมีบำบัด การผ่าตัด - ทบทวน CASE ด้วยด้วยะเร็งระดับ - หลักสูตรการเรียนการสอน - ต้านลดต้นแบบการแก้ไขปัญหายาสูบไม่ดับ - ประชาคมสุขภาพ - มาตรการชุมชน	- คัดกรอง ค้นหา ผู้ป่วย โดย อสม. - ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย - คุณภาพการรักษา การติดตามผู้ป่วย - DOTs - ติดตามดูแลผู้ป่วย โดยใช้ SMART Phone - ทบทวน Death case Conference -	- ติดตาม ควบคุม ลูกน้ำยุงลาย โดย อปท./อสม. - มาตรฐานทีม SAT&JIT - มาตรฐานการรักษา การส่งต่อ ผู้ป่วย - ควบคุมโรคไม่เก็น Generation ที่2 - ทบทวน Death case Conference	- Sepsis Board - Sepsis case manager (แพทย์/ พยาบาล) - ทบทวน Guideline - Early detection โดยใช้ sepsis screening tools - qSOFA score - SOS score - Early warning score - Early resuscitation - Early referral (Sepsis Fast Track) - Conference Case ที่พบปัญหา - Death case Conference - severe sepsis/septic shock - การรักษาระหว่างแผนก: med/ ศัลย/ortho - ระบบข้อมูล - ลงรหัส ICD10 - ทบทวน เวชระเบียน	- MCH Board ทบทวน Guideline - ANC คุณภาพ - PNC คุณภาพ - LR คุณภาพ - High Risk /Very High Risk Pregnancy - ติดตามเยี่ยมต่อเนื่อง - ทบทวน Death case /Near Miss Conference - ทบทวน case อุบัติการณ - ทบทวนมาตรฐานการ เจาะ TSH - ทบทวนการให้ยาเสริม ไอโอดีน (ชนิดยา) และติดตามการกิน ยาเม็ดเสริมไอโอดีน - ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และเด็ก - โปรแกรมการลง ข้อมูลสามารถแยก ความผิดปกติ - เครือข่ายการมีส่วนร่วม	- ระบบคิว electronic - ระบบเชื่อมโยง แลกเปลี่ยนข้อมูล มาตรฐาน ผ่าน ระบบ HIS Gateway รพท./ รพช.ทุกแห่ง -แพทย์เริ่มตรวจ OPD เวลา 08.30 น.อย่างน้อย 1 ห้องตรวจ
- ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพระดับดีขึ้น ไปร้อยละ 60 - ระดับความสำเร็จการ สร้างสุขภาพ Self Care ออกแสง แยกคิง - BMI/รอบเอว ปกติ - อัตราผู้ป่วยเบาหวานราย ใหม่จากกลุ่มเสี่ยง เบาหวาน <1.85 -ร้อยละของผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงรายใหม่จากผู้ สงสัยป่วย (ที่ท่า Home BP) ≤ร้อยละ 6.7	- ไม่มีผู้ป่วยโรค อุบัติใหม่ (COVID-19) และไม่มี การแพร่ระบาด Gen2	- อัตราผู้ป่วยมะเร็ง ระดับรายใหม่ลดลง ร้อยละ 5 - อัตราผู้ป่วยติดเชื้อ พยาธิใบไม้ดับ รายใหม่ลดลง ร้อยละ 5 - อัตราการติดเชื้อ ขาลดลง	- ผลการค้นหาผู้ป่วย วัณโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ย ของอำเภออื่นหลัง 3 ปี - ขึ้นทะเบียนราย ใหม่ 100% - Success Rate>85 - อัตราตาย ≤5	- ระดับความสำเร็จ ของการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่าย ในการควบคุม ลูกน้ำยุงลาย - อัตราป่วยลดลง 20% จากค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง - อัตราป่วยตาย <0.1	- อัตราตายผู้ป่วย ติดเชื้อในกระแส เลือดแบบรุนแรง ชนิด community-acquired <ร้อยละ 30	- มารดาตาย = 0 - เด็กที่มีพัฒนาการ ล่าช้าได้รับการ ติดตามกระตุ้น 100%	- ลดระยะเวลารอคอย - ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ OPD ร้อยละ 85

ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร

Corporate KPIs



1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่น้อยกว่า 85 ปี
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ไม่น้อยกว่า 75 ปี

หนองคาย	2560	2561	2562
LE	76.78	77.15	76.66
HALE	69.35	69.65	69.27

ยุทธศาสตร์ 5 Goal Setting กลยุทธ์ และตัวชี้วัด ปี 2564

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
Goal 1 การสร้างสุขภาพและความคุ้มกันโรคไม่ติดต่อ และความรอบรู้ด้านสุขภาพ	1.1 สร้างสุขภาพด้วยกิจกรรม ออกแรงแรง ค้างคิง	1. ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรงแรง ค้างคิง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ (ร้อยละ 80)
	1.2 ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	2. ร้อยละ 60 ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับดีขึ้น
	1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ	3. ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs
	- NCD - CHCA - RTI	3.1 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา) 3.2 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <1.85 3.3 อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) ≥ ร้อยละ 70 3.4 ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้เสี่ยงป่วย (ที่ทำ Home BP) ≤ ร้อยละ 6.7 3.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้น (ร้อยละ 100)
Goal 2 ยกระดับมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้ได้มาตรฐาน	2.1 พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	4. ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี
	- HA, รพ.สต.ติดตาม, PCC - ลดความแออัด ลดเวลารอคอย	4.1 อัตราตายโรคมะเร็งท่อน้ำดีไม่เกิน 31.23 ต่อแสนประชากร 4.2 อัตราผู้ป่วยมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี รายใหม่ลดลงร้อยละ 5 4.3 อัตราผู้ป่วยติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับรายใหม่ลดลงร้อยละ 5 4.4 อัตราการติดเชื้อซ้ำลดลง 4.5 ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
	2.2 พัฒนาระบบบริการตาม Service Plan ให้ได้มาตรฐาน	5. อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ไม่เกิน 22 ต่อแสน ปชก. (ข้อมูล 3 ฐาน) 5.1 อัตราการป้องกันการประณามการป้องกันและลดอุบัติเหตุระดับอำเภอ (D-RTI) ระดับดีมากขึ้นไป (Excellent) ร้อยละ 100
	Service Plan 19 สาขา 1.NCD 2.โรคติดต่อ อุบัติซ้ำ (TB)	6. ร้อยละของโรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (ร้อยละ 100) 7. ร้อยละ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตามระดับ 5 ดาวสะสม (ร้อยละ 100) 8. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (ร้อยละ 25 ของแผนการจัดตั้งระดับเขตสุขภาพ 10 ปี) 9. รพ.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัด 9.1 จำนวนผู้รับบริการ OPD ของ PCC เขตเมืองเพิ่มขึ้น 9.2 รพ.มีระบบนัดหมายและคิวออนไลน์ 9.3 รพ.มีระบบรับยาที่ร้าน
	3.RDU	10. ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
	4.ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ER คุณภาพ	11. ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค วัณโรค
	5.New born	11.1 ผลการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ยของอำเภออื่นหลัง 3 ปี
	6.Palliative Care	11.2 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นวัณโรค ได้รับการขึ้นทะเบียน 11.3 อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 85 11.4 ร้อยละ 80 ผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อได้รับการกำกับกับการกินยาต่อหน้า DOT โดย จบท. หรือ อสม. 11.5 อัตราตายผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ≤ 5
		12. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
		- ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)
		13. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลงร้อยละ 10
		14. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ใน โรงพยาบาล A, S, M1 ไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)
		15. อัตราตายทารกแรกเกิด (4 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)
		16. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีประสิทธิภาพ ≥ ร้อยละ 40

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
	7.แพทย์แผนไทย	17. ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 80)
	8.สุขภาพจิต	18. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (6.3 ต่อแสนปชก.) 18.1 ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 65)
	9. 5 สาขาหลัก	19. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired <ร้อยละ 30 20. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไป
	10.หัวใจ	21. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิดSTEMI ไม่เกินร้อยละ 9 22. ร้อยละของการให้การรักษาก่อน STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (>50)
	11.มะเร็ง	23. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด (ร้อยละ 85)
	12.ไต	24. ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5ml/min/1.73 m ² /yr (ร้อยละ 66)
	13.จักขุ	25. ร้อยละ 95 ผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน
	14.ปลูกถ่ายอวัยวะ	26. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)
	15. ยาเสพติด	27. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (ร้อยละ 50) 28. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ 60)
	16. Intermediate Care	29. ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ Ward)
	17. One Day Surgery	30. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery
	18. ภูเขาทางการแพทย์	31. มีการจัดตั้งคลินิกการให้บริการภูเขาทางการแพทย์ผสมผสานการแพทย์ปัจจุบันและแพทย์แผนไทย รพศ./รพท. ร้อยละ 80 - คุณภาพชีวิตดีขึ้นร้อยละ 60
	19. สุขภาพช่องปาก (Area Based)	32. การดูแลสุขภาพช่องปาก 32.1 อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์ โดยทันตบุคลากรเป้าหมายร้อยละ 75 (fee schedule) 32.2 อัตราการให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี ร้อยละ 50 32.3 อัตราการให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ในเด็ก 6-12 ปี เป้าหมาย ร้อยละ 25 (fee schedule) 32.4 เด็กหนองคายอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) ร้อยละ 70
	2.3 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้ได้มาตรฐาน	33. อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0 - ร้อยละความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (ร้อยละ 90) 34. ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย 35. ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน/เตี้ย/ผอม ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด 35.1 ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 10 35.2 ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5 35.3 เด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10 36. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากร (<32) 37. ร้อยละ 60 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 37.1 ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 85)
	2.4 เสริมสร้างศักยภาพการมีส่วนร่วมของเครือข่ายสุขภาพในการจัดการด้านสุขภาพ	38. ร้อยละของอำเภอมีการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 100) 39. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
	2.5 การเฝ้าระวังป้องกันปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและโรคจากการประกอบอาชีพ	40. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital 41. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน 42. ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่
Goal 3 พัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้บริโภค	3.1 พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคให้มีคุณภาพ	43. ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังอาหารสดโดยกรมมีส่วนร่วม 44. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมีความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 97 45. อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง 45.1 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงลดลงร้อยละ 20 จากค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง 45.2 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษลดลงร้อยละ 30 จากค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง
Goal 4 พัฒนาและยกระดับมาตรฐานการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	4.1 พัฒนามาตรฐานการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน 4.2 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการปัญหาสุขภาพ	46. ไม่มีผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่และไม่มีภาวะระบาด Gen2 47. จังหวัดผ่านเกณฑ์การจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด 47.1 ร้อยละ คปสอ.ดำเนินการและจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด 48. ร้อยละหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 48.1 หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน/หน่วยระบาดวิทยาระดับตำบลผ่านเกณฑ์ระบาดวิทยาโรคติดต่อ 49. ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย (อปท./วัด/โรงเรียน) ในการควบคุมลูกน้ำยุงลาย 50. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง > ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง 51. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.1
Goal 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ โปร่งใส	5.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล 5.2 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังด้านสุขภาพ	52. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 53. ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์และมีผลลัพธ์บรรลุตามเป้าหมาย (ร้อยละ 80) 53.1 LE, HALE เพิ่มขึ้น (จังหวัด) 54. ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ในระดับ 90% ขึ้นไป (ร้อยละ 100) 55. ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 90) 56. ร้อยละ 100 ของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital 57. ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน 58. ร้อยละของหน่วยบริการมีผลงานวิจัย, R2R, นวัตกรรมด้านสุขภาพภาพที่มีการเผยแพร่ นำเสนอผลงานระดับจังหวัด เขตประเทศ (ร้อยละ 80) 59. ร้อยละของหน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6 (ร้อยละ 100) 60. ร้อยละ 100 ของหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป 61. ร้อยละของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
Nong Khai Provincial Health Office