

รายงานผลการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 1/2563
ระหว่างวันที่ 9-13 มีนาคม 2563



กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข 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	9
ผลการประเมิน แยกรายอำเภอ	14
เรียงลำดับคะแนนผลการประเมิน แยกตามกลุ่มอำเภอ	31
เรียงลำดับผลงานรายชื่อ	36
รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณสุข	44

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

การประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. จังหวัดหนองคาย รอบที่ 1/2563 มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามนโยบาย และแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข 2) เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอำเภอ, รพ.สต. และ ศสม./ศสข. 3) เพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานสาธารณสุข

ทีมประเมินผลระดับจังหวัดดำเนินการประเมินผลงาน คปสอ. 9 แห่ง และหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ ภาคเอกชน 1 แห่ง ระหว่างวันที่ 9-13 มีนาคม 2563 โดยใช้แบบประเมินผลงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย ปี 2563 ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายสร้างขึ้น โดยการวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปี 2563 ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ 5 องค์ประกอบของ ก.พ.ร.

ผลการประเมิน พบว่า การดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ในรอบ 5 เดือน ของปีงบประมาณ 2563 ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ โดยรวมอยู่ในระดับมาตรฐานขั้นสูง (คะแนนร้อยละ 84.88) เมื่อพิจารณารายองค์ประกอบ พบว่า องค์ประกอบที่มีผลงานบรรลุตามเป้าหมาย เรียงตามลำดับ ดังนี้

1. Agenda Base (ร้อยละ 90.77) ระดับคุณภาพ เป็นองค์ประกอบที่มีคะแนนสูงสุด
2. Potential Base (ร้อยละ 86.67) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
3. Area Base (ร้อยละ 86.04) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
4. Innovation Base (ร้อยละ 81.54) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
5. Function Base (ร้อยละ 60.85) ระดับมาตรฐานขั้นต้น

เมื่อพิจารณาแยกอำเภอพบว่า อำเภอที่มีคะแนนสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอโพนพิสัย, รัตนวาปี, สังคม, เมือง และท่าบ่อ (ร้อยละ 92.53, 88.56, 87.76, 87.74 และ 87.49 ตามลำดับ) เมื่อแยกกรายกลุ่มของอำเภอ พบว่ากลุ่มอำเภอขนาดใหญ่ อำเภอโพนพิสัย มีคะแนนสูงสุด (ร้อยละ 92.53) กลุ่มอำเภอขนาดกลาง อำเภอรัตนวาปี มีคะแนนสูงสุด (ร้อยละ 88.56) กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก อำเภอสังคม มีคะแนนสูงสุด (ร้อยละ 87.86)

ผลงานที่ต้องเร่งรัดดำเนินการงานยุทธศาสตร์ แยกรายองค์ประกอบ ดังนี้

1. Function Base ได้แก่ คุณภาพข้อมูล, ประสิทธิภาพการเงินการคลัง, คุณภาพบัญชี
2. Agenda Base ได้แก่ พัฒนาการส่งสัยล่าช้า, ยุติ TB, ขึ้นทะเบียน TB, สารเคมีทางการแพทย์, OEHP, RDU, HA
3. Area Base ได้แก่ NCD Clinic Plus, Sepsis, CKD, Blinding Cataract, ปรึกษาอวัยวะ, GREEN & CLEAN Hospital, EOC, อัตราป่วย DHF ลดลง
4. Innovation Base ได้แก่ Smart Hospital
5. Potential Base ได้แก่ -

เมื่อวิเคราะห์ผลงานตามเป้าประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพ พ.ศ.2560-2564 พบว่า มีผลงานบรรลุเป้าหมายตามผลลัพธ์การประเมินรอบที่ 1/2563 ที่ระดับคะแนน 3-5 คะแนน ร้อยละ 75.64 (59/78 KPI) ซึ่งบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ตามที่กำหนดไว้ร้อยละ 75

ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ จากพื้นที่

1) ด้านการบริหารจัดการ

1. การประชุมอบรมจังหวัดค่อนข้างบ่อย ควรเปลี่ยนรูปแบบการประชุมเป็น Video Conference
2. ขาดบุคลากรที่อำเภอสระใคร และรัตนวาปี
3. งบประมาณขำขันน้อย ควรมีมาตรการเพิ่มรายได้หน่วยบริการ, เร่งรัดคุณภาพข้อมูล PP-Fee schedule, ทันตกรรมในเด็ก, MCH, แพทย์แผนไทย
4. การโอนงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพ งบประมาณกองทุนฯ ล่าช้าทำให้การปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดยังไม่ได้ตามเป้าหมาย ให้เร่งรัดดำเนินการภายในไตรมาส 3 และเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในสิงหาคม

2) ด้านการจัดบริการ

1. การคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า ผู้ปกครอง (ตา,ยาย) ไม่นำบุตรหลานมารับการตรวจพัฒนาการเมื่อครบตามเกณฑ์ ควรให้บริการเชิงรุก การให้ความรู้ การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
2. วิถีชีวิตการประกอบอาชีพของชาวบ้านยากต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทำงานกรดยางเวลา กลางคืน พักผ่อนเวลากลางวัน ทำให้เกิดโรค NCDs ควรให้ความรู้ เรื่องการจัดสภาพแวดล้อมกิจกรรมที่เหมาะสมกับพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
3. การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ไม่ผ่านมาตรฐาน ควรศึกษาวิธีการที่ถูกต้อง และจัดหาเครื่องมือที่ได้มาตรฐาน

รายงานการประเมินผลงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2563

การประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. จังหวัดหนองคาย รอบที่ 1/2563 มีวัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามนโยบาย และแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข
2. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอำเภอ, รพ.สต. และ ศสม./ศสข.
3. เพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานสาธารณสุข

ซึ่งได้ดำเนินการประเมินผลงาน คปสอ. 9 แห่ง และหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิภาคเอกชน 1 แห่ง โดยใช้แบบประเมินผลงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย ปี 2563 ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย สร้างขึ้น โดยการวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปี 2563 ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ 5 องค์ประกอบของ ก.พ.ร.

ผลการประเมินพบว่า

1. ผลการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายในรอบ 5 เดือน ของปีงบประมาณ 2563 โดยรวมอยู่ในระดับมาตรฐานขั้นสูง (คะแนนร้อยละ 84.88) เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานแยกรายองค์ประกอบ พบว่า องค์ประกอบที่มีผลงานดี เรียงตามลำดับ ดังนี้

- 1) Function Base (ร้อยละ 60.85) ระดับมาตรฐานขั้นต้น
- 2) Agenda Base (ร้อยละ 90.77) ระดับคุณภาพ เป็นองค์ประกอบที่มีคะแนนสูงสุด
- 3) Area Base (ร้อยละ 86.04) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
- 4) Innovation Base (ร้อยละ 81.54) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
- 5) Potential Base (ร้อยละ 86.67) ระดับมาตรฐานขั้นสูง

2. ผลการประเมินแยก ราย คปสอ. เรียงตามลำดับคะแนน ดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	คะแนนรอบที่ 1/2563		
		ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน
1	โพนพิสัย	92.53	-	92.53
2	รัตนวาปี	88.56	-	88.56
3	สังคม	87.76	-	87.76
4	เมือง	87.74	-	87.74
5	ท่าบ่อ	87.49	-	87.49
6	เฝ้าไร่	86.05	-	86.05
7	โพธิ์ตาก	84.92	-	84.92
8	ศรีเชียงใหม่	83.68	-	83.68
9	สระใคร	81.61	-	81.61
10	พิสัยเวหา	77.37	-	77.37
เฉลี่ย		84.88		84.88

จากตาราง อำเภอที่คะแนนสูงสุดจากการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 1/2563 ได้แก่ อำเภอโพนพิสัย (ร้อยละ 92.53) รองลงมาคือ อำเภอรัตนวาปี (ร้อยละ 88.56) อำเภอสังคม (ร้อยละ 87.76) อำเภอเมือง (ร้อยละ 87.74) และ อำเภอท่าบ่อ (ร้อยละ 87.49) ตามลำดับ

สำหรับข้อตกลงเบื้องต้นในการส่งงาน คือ แบบประเมินตนเอง (SAR) ของ คปสอ. และ รพ.สต. ทุกแห่ง ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2563 หากส่งล่าช้าจากวันที่กำหนด หักวันละ 1 คะแนน จากการตรวจสอบ พบว่า ไม่มีอำเภอใดส่งล่าช้า

3. เปรียบเทียบคะแนนการประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. รอบที่ 1/2563 และ 1/2562

ลำดับ	คปสอ.	คะแนนรอบที่ 1/2563			คะแนนรอบที่ 1/2562			พัฒนาการจากรอบที่ 1/2561
		ผลงาน	ส่งรายงานเข้า หักคะแนน	คะแนน	ผลงาน	ส่งรายงานเข้า หักคะแนน	คะแนน	
1	โพนพิสัย	92.53	-	92.53	4.285 (4)	-	4.285	ดีขึ้น 3 ระดับ
2	รัตนวาปี	88.56	-	88.56	4.078 (6)	-	4.078	ดีขึ้น 4 ระดับ
3	สังคม	87.76	-	87.76	4.230 (5)	-	4.230	ดีขึ้น 2 ระดับ
4	เมือง	87.74	-	87.74	4.422 (1)	-	4.422	ลดลง 3 ระดับ
5	ท่าบ่อ	87.49	-	87.49	4.330 (2)	-	4.330	ลดลง 3 ระดับ
6	เผ้าไร่	86.05	-	86.05	4.299 (3)	-	4.299	ลดลง 3 ระดับ
7	โพธิ์ตาก	84.92	-	84.92	3.959 (7)	-	3.959	คงที่
8	ศรีเชียงใหม่	83.68	-	83.68	3.907 (8)	-	3.907	คงที่
9	สระใคร	81.61	-	81.61	3.865 (9)	-	3.865	คงที่
10	พิสัยเวช (เอกชน)	77.37	-	77.37	3.648 (10)	-	3.648	คงที่
	คะแนนเฉลี่ย	84.88		84.88	4.102		4.102	

จากการเปรียบเทียบลำดับคะแนน ในการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 1/2563 และรอบที่ 1/2562 พบว่า อำเภอที่มีลำดับดีขึ้น 3 แห่ง ได้แก่ อำเภอโพนพิสัย, รัตนวาปี และ สังคม และ อำเภอที่มีลำดับคงที่ 4 แห่ง ได้แก่ อำเภอโพธิ์ตาก, ศรีเชียงใหม่, สระใคร และ รพ.พิสัยเวช อำเภอที่มีลำดับลดลง 3 แห่ง ได้แก่ อำเภอเมืองหนองคาย, ท่าบ่อ และ เผ้าไร่

4. จัดลำดับคะแนนผลงาน คปสอ. แยกตามขนาดอำเภอ

ขนาดใหญ่	ขนาดกลาง	ขนาดเล็ก	เอกชน
1. โพนพิสัย (92.53)	1. รัตนวาปี (88.56)	1. สังคม (87.76)	1. พิสัยเวช (77.37)
2. เมือง (87.74)	2. เผ้าไร่ (86.05)	2. โพธิ์ตาก (84.92)	-
3. ท่าบ่อ (87.49)	3. ศรีเชียงใหม่ (83.68)	3. สระใคร (81.61)	-
เฉลี่ย 89.25	เฉลี่ย 86.09	เฉลี่ย 84.76	เฉลี่ย 77.37

5. จัดลำดับคะแนนผลการประเมิน คปสอ. แยกองค์ประกอบ

1. Function Base	2. Agenda Base	3. Area Base	4. Innovation Base	5. Potential Base
1. เมือง (82.50)	1. โพนพิสัย (96.56)	1. โพนพิสัย (96.63)	1. เมือง (100)	1. สระใคร (100)
2. พิสัยเวช (80.00)	2. สังคม (95.02)	2. ท่าบ่อ (94.06)	2. พิสัยเวช (100)	2. เผ้าไร่ (100)
3. โพนพิสัย (75.00)	3. เผ้าไร่ (94.07)	3. รัตนวาปี (91.69)	3. ท่าบ่อ (81.54)	3. รัตนวาปี (100)
4. รัตนวาปี (72.59)	4. เมือง (93.54)	4. สังคม (89.92)	4. โพนพิสัย (81.54)	4. โพนพิสัย (80.80)
5. สังคม (71.67)	4. ศรีเชียงใหม่ (92.88)	5. ศรีเชียงใหม่ (88.86)	5. สังคม (81.54)	5. ศรีเชียงใหม่ (76.00)
6. โพธิ์ตาก (69.17)	4. ท่าบ่อ (91.44)	6. โพธิ์ตาก (87.83)	6. สระใคร (81.54)	6. โพธิ์ตาก (76.00)
7. เผ้าไร่ (67.50)	5. โพธิ์ตาก (89.99)	7. เมือง (85.45)	7. เผ้าไร่ (81.54)	7. เมือง (60.00)
8. ท่าบ่อ (65.00)	6. รัตนวาปี (89.21)	8. สระใคร (83.57)	8. รัตนวาปี (81.54)	8. ท่าบ่อ (60.00)
9. สระใคร (55.00)	7. สระใคร (84.35)	9. เผ้าไร่ (82.65)	8. โพธิ์ตาก (70.77)	9. สังคม (60.00)
10. ศรีเชียงใหม่ (50.00)	10. พิสัยเวช (61.14)	- พิสัยเวช (82.42)	9. ศรีเชียงใหม่ (60.00)	10. พิสัยเวช (45.92)
คะแนนเฉลี่ย 68.84	คะแนนเฉลี่ย 88.82	คะแนนเฉลี่ย 86.04	คะแนนเฉลี่ย 81.54	คะแนนเฉลี่ย 86.67

6. ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ในรอบ 5 เดือน แยกรายองค์ประกอบ ดังนี้

1) Function Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. ITA (18/18 แห่ง)	1. คุณภาพข้อมูล (70.93%/100%) 2. การเงินการคลัง (1/9 รพ.) 3. คุณภาพบัญชีระดับ A (81.52%/100%)

2) Agenda Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. มารดาตาย (10/10 รพ.) 2. MCH คุณภาพ (10/10 รพ.) 3. พัฒนาการสมวัย (96.29%/90%) 4. คัดกรองพัฒนาการ (95.20%/90%) 5. พบสงสัยล่าช้า (25.35%/20%) 6. TEDA4I (77.78%/65%) 7. 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (67.03%/62%) 8. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (68.67%/40%) 9. LTC (79.10%/45%) 10. ลงทะเบียน (8.62%/4%) 11. HL ระดับดีขึ้น (100%/100%) 12. DOT (99.33%/80%) 13. รพ.สต.ติดตาม (9/9 อำเภอ) 14. พชอ. (9/9 อำเภอ) 15. อสม.หมอบริการบ้าน (9/9 อำเภอ) 16. ลดความแออัด (5/5 ขั้นตอน) 17. อัตราตายผู้ป่วย level 1 (3.59%/≤12%) 18. STEMI (80%/50%) 19. PMQA (9/9 อำเภอ) 20. องค์การแห่งความสุข (10/3 หน่วยงาน)	1. ติดตามกระตุ้น (85.35%/90%) 2. ยุติปัญหาวัณโรค (5/10 รพ.) 3. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB (-69.18%/10%) 4. สารเคมีทางการแพทย์ (98.84%/100%) 5. OEHP (98.84%/100%) 6. RDU (5/9 อำเภอ) 7. HA (5/10 รพ.)

3) Area Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. Self Care (86.82%/80%) 2. DM รายใหม่ลดลง (46.45%/5%) 3. HT รายใหม่ลดลง (51.19%/5%) 4. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง (1.35%/≤1.95%) 5. Home BP (76.38%/70%) 6. HT รายใหม่ (52.21%/30%) 7. CHCA (20/19 คะแนน) 8. D-RTI ^{Plus} (9/8 อำเภอ) 9. อัตราตายทารกแรกเกิด (0.93/≤4 ต่อพันการเกิดมีชีพ) 10. Strong Opioid (44.87%/40%) 11. แพทย์แผนไทย (90.70%/80%)	1. NCD Clinic Plus (7/9 แห่ง) 2. Sepsis (4/5 คะแนน) 3. CKD (61.52%/66%) 4. Blinding Cataract (96.52%/100%) 5. บริจาคอวัยวะ (0%/0.7%) 6. G&C Hospital (รพ.) 4/10 รพ.) 7. EOC (0/9 อำเภอ) 8. อัตราป่วย DHF (-71.43%/20%)

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
12. ฆ่าตัวตายสำเร็จ (3.06/≤6.3 ต่อแสนประชากร) 13. ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (86.93%/65%) 14. Refracture (0%/≤30%) 15. Capture the fracture (51.11%/50%) 16. รายใหม่โรคไตเรื้อรัง (-20.91%/≤20%) 17. บำบัดยาเสพติด (91.58%/50%) 18. ติดตามกลุ่มเสี่ยงยาเสพติด (64.71%/60%) 19. IMC 7/6 รพ.) 20. One Day Surgery (85.71%/15%) 21. เคลือบหลุมร่องฟัน (34.03%/25%) 22. บริการทันตกรรม (65.48%/30%) 23. 6-14 ปี สูงดีสมส่วน (76.57%/69%) 24. คลอดมีชีพ (11.48//≤32 ต่อพันประชากร) 25. G&C Hospital (รพ.สต.) (100%/10%) 26. จัดบริการอาชีวอนามัย (5/5 ระดับ) 27. ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง (5/5 ระดับ) 28. Diarrhea & Food Poisoning (2/2 ระดับ) 29. ระบาดวิทยาโรคติดต่อ (9/9 อำเภอ) 30. ดัชนีความชุกกลุณน้ำยางลาย (99.48%/92%) 31. ระบบเฝ้าระวัง DHF (100%/100%) 32. อัตราป่วยตาย DHF (100%/100%)	

4) Innovation Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. R2R (80%/80%)	1. Smart Hospital (1/9 รพ.)

5) Potential Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. LE เพิ่มขึ้น (0.37/0.1) 2. HALE เพิ่มขึ้น 0.30/0.1 3. บริหารยุทธศาสตร์ (88.89%/80%)	-

7. ผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัดที่ต้องเร่งรัดดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย แยกราย คปสอ.

รอบที่ 1/ 2563

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ				
1. Function Base	2. Agenda Base	3. Area Base	4. Innovation Base	5. Potential Base
อำเภอเมือง 1. คุณภาพข้อมูล	1. ติดตามกระตุ้น 2. ยุติปัญหาวัณโรค 3. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB 4. RDU	1. Sepsis 2. CKD 3. รายใหม่โรคไตเรื้อรัง 4. Blinding Cataract 5. อัตราป่วย DHF	-	1. LE เพิ่มขึ้น 2. HALE เพิ่มขึ้น

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ				
1. Function Base	2. Agenda Base	3. Area Base	4. Innovation Base	5. Potential Base
อำเภอท่าบ่อ 1. การเงินการคลัง 2. คุณภาพบัญชีระดับ A	1. ติดตามกระตุ้น 2. TEDA4I 3. 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 4. ยุติปัญหาวัณโรค 5. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB 6. RDU	1. Home BP 2. HT รายใหม่ 3. CKD 4. Blinding Cataract 5. EOC	1. Smart Hospital	1. LE เพิ่มขึ้น 2. HALE เพิ่มขึ้น
อำเภอโพนพิสัย 1. การเงินการคลัง	1. ยุติปัญหาวัณโรค 2. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB	1. CKD 2. EOC	1. Smart Hospital	1. LE เพิ่มขึ้น 2. HALE เพิ่มขึ้น
อำเภอศรีเชียงใหม่ 1. คุณภาพข้อมูล 2. การเงินการคลัง	1. ติดตามกระตุ้น 2. ยุติปัญหาวัณโรค 3. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB 4. HA	1. HT รายใหม่ 2. รายใหม่โรคไตเรื้อรัง 3. ติดตามกลุ่มเสี่ยงยาเสพติด 4. G&C Hospital (รพ.) 5. EOC	1. Smart Hospital 2. R2R	1. บริหารยุทธศาสตร์
อำเภอลี้กม 1. การเงินการคลัง	1. พัฒนาการสมวัย 2. คัดกรองพัฒนาการ 3. ติดตามกระตุ้น 4. ยุติปัญหาวัณโรค 5. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB	1. Strong Opioid 2. ฆ่าตัวตายสำเร็จ 3. ติดตามกลุ่มเสี่ยงยาเสพติด 4. EOC	1. Smart Hospital	1. LE เพิ่มขึ้น 2. HALE เพิ่มขึ้น
อำเภอสระใคร 1. คุณภาพข้อมูล 2. การเงินการคลัง	1. ติดตามกระตุ้น 2. 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 3. ยุติปัญหาวัณโรค 4. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB	1. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง 2. Strong Opioid 3. CKD 4. ติดตามกลุ่มเสี่ยงยาเสพติด 5. เคลือบหลุมร่องฟัน 6. G&C Hospital (รพ.) 7. EOC	1. Smart Hospital	-
อำเภอเฝ้าไร่ 1. คุณภาพข้อมูล 2. การเงินการคลัง 3. คุณภาพบัญชีระดับ A	1. TEDA4I 2. ยุติปัญหาวัณโรค 3. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB 4. RDU 5. HA	1. NCD Clinic Plus 2. ฆ่าตัวตายสำเร็จ 3. ซึ่มเศร้าเข้าถึงบริการ 4. CKD 5. รายใหม่โรคไตเรื้อรัง 6. ติดตามกลุ่มเสี่ยงยาเสพติด 7. G&C Hospital (รพ.) 8. EOC	1. Smart Hospital	-
อำเภอรันทวาปี 1. คุณภาพข้อมูล 2. การเงินการคลัง 3. คุณภาพบัญชีระดับ A	1. TEDA4I 2. 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 3. ยุติปัญหาวัณโรค 4. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB 5. HA	1. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง 2. HT รายใหม่ 3. CKD 4. G&C Hospital (รพ.) 5. EOC	1. Smart Hospital	-

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ				
1. Function Base	2. Agenda Base	3. Area Base	4. Innovation Base	5. Potential Base
อำเภอโพธิ์ตาก 1. การเงินการคลัง 2. คุณภาพบัญชีระดับ A	1. ติดตามกระตุ้น 2. ยุติปัญหาวัณโรค 3. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB 4. RDU 5. HA	1. Self Care 2. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง 3. NCD Clinic Plus 4. ฆ่าตัวตายสำเร็จ 5. ติดตามกลุ่มเสี่ยงยาเสพติด 6. IMC 7. G&C Hospital (รพ.) 8. ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง 9. EOC	1. Smart Hospital 2. R2R	1. HALE เพิ่มขึ้น 2. 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์
รพ. พิจิตรเวช -	1. พบสงสัยล่าช้า 2. 0-5 ปี สูงตีสมนส่วน 3. ครอบครัวยังลงทะเบียน 4. HL ระดับดีขึ้น 5. ยุติปัญหาวัณโรค 6. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย TB 7. สารเคมีทางการแพทย์ 8. OEHP 9. HA	1. Home BP 2. HT รายใหม่ 3. แพทย์แผนไทย 4. รายใหม่โรคไตเรื้อรัง 5. G&C Hospital (รพ.)	-	1. LE เพิ่มขึ้น 2. HALE เพิ่มขึ้น 3. 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์

ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ จากพื้นที่

1) ด้านการบริหารจัดการ

1. การประชุมอบรมจังหวัดค่อนข้างบ่อย ควรเปลี่ยนรูปแบบการประชุมเป็น Video Conference
2. ขาดบุคลากรที่อำเภอสระใคร และรัตนวาปี
3. งบประมาณฯ เข้าน้อย ควรพิจารณาเพิ่มรายได้หน่วยบริการ, เร่งรัดคุณภาพข้อมูล PP-Fee schedule, ทันตกรรมในเด็ก, MCH, แพทย์แผนไทย
4. การโอนงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพ งบประมาณกองทุนฯ ล่าช้าทำให้การปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดยังไม่ได้ตามเป้าหมาย ให้เร่งรัดดำเนินการภายในไตรมาส 3 และเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในสิงหาคม

2) ด้านการจัดบริการ

1. การคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า ผู้ปกครอง (ตา,ยาย) ไม่นำบุตรหลานมารับการตรวจพัฒนาการเมื่อครบตามเกณฑ์ ควรให้บริการเชิงรุก การให้ความรู้ การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
2. วิถีชีวิตการประกอบอาชีพของชาวบ้านยากต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทำงานกรดยาวเวลา กลางคืน พักผ่อนเวลากลางวัน ทำให้เกิดโรค NCDs ควรให้ความรู้ เรื่องการจัดสภาพแวดล้อมกิจกรรมที่เหมาะสมกับพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
3. การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ไม่ผ่านมาตรฐาน ควรศึกษาวิธีการที่ถูกต้อง และจัดหาเครื่องมือที่ได้มาตรฐาน

ผลการประเมินในภาพรวมจังหวัด

รายงานการประเมินผล [Self-Assessment Report (SAR)]

คปสอ. **รวมจังหวัดหนองคาย**... จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 1/2563 (ตุลาคม 2562 – กุมภาพันธ์ 2563) วันที่ **...9-13 มีนาคม 2563**.

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/	B	A/B*5	Yes No	
1. Function Base (ร้อยละ 10)																	
G5	1/1/-	1	หน่วยงานมีระดับคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ร้อยละ 90	2.5	= 100	60	70	80	90	100	18	18	100.00	5.00	2.50	Yes	สุภาพ
			โรงพยาบาล		> 90						9	9	100.00				
			สาธารณสุขอำเภอ		> 90						9	9	100.00				
	2/2/1	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	2.5	> 90	50	60	70	80	90	86	61	70.93	3.09	1.55	No	สัมพันธ์
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	2.5	9 แห่ง	5	6	7	8	9	9	1	1	0.00	0.00	No	อัญชลีพร
			Risk Score		< 6					RS<6	<6	9					
	4/4/2	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	2.5	= 100	B 80	B 90	B 100	A 80	A 100	92	75	81.52	4.08	2.04	No	อุดมศรี
			รพ. ร้อยละคะแนน			F	D	C	B	A	9	9	100.00			ระดับ B ขึ้นไป	
			สสอ. ร้อยละคะแนน->			F	D	C	B	A	9	7	77.78			จำนวน (แห่ง)	92
			รพ.สต. ร้อยละจำนวนแห่ง->			0	0	0	15	59	74	59	79.73			คิดเป็นร้อยละ	100
2. Agenda Base (ร้อยละ 35)																	
G2	5/5/-	5	อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5	5.00	5.00	5.00	2.00	Yes	สุธิดา
	6/6/-	6	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบ 1)	1.5	≥ 100	60	70	80	90	100	10	10	100.00	5.00	1.50	Yes	สุธิดา
			1. อัตราส่วนมารดาตายไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีวิตคน		= 0						1,576	0	0.00				
			2. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		> 70						909	827	90.98				
			3. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		> 70						910	751	82.53				
			4. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7		< 7						986	60	6.09				
			5. เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		> 50						2,056	1,525	74.17				
			6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		> 100						3,065	2,705	88.25				
			7. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		< 10						1,810	222	12.27				
			8. อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีวิต		< 9						1,607	9	5.60				
			9. ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีวิต		< 25						1,602	21	13.11				
			10. อัตราทารกคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7		< 7						1,276	123	9.64				
			11. ระดับสอโรโมนกระตุ้นต่อมธัยรอยด์ในทารกแรกเกิดมากกว่า 11.25 มิลลิยูนิต์ต่อลิตร น้อยกว่าร้อยละ 3 (Neoscreen)		< 3						902	104	11.53				
			12. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ปี 2562 ร้อยละ 57 ชาย 113 ซม. หญิง 112 ซม.)		≥ 57						19,152	12,714	66.38				
			13. คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		≥ 80						84	84	100.00				
			14. คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		≥ 80						84	84	100.00				
			15. LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์ทุกแห่ง		5 ขั้นตอน						5	5	5.00				
	7/7/3	7	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	0.5	> 90	70	75	80	85	90	7,243	6,974	96.29	5.00	0.50	Yes	ธารนา
		1)	เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	0.25	> 90	70	75	80	85	90	7,608	7,243	95.20	5.00	0.25	Yes	ธารนา
		2)	เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	0.25	> 20	12	14	16	18	20	7,243	1,836	25.35	5.00	0.25	Yes	ธารนา
		3)	เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	0.25	> 90	50	60	70	80	90	1,836	1,567	85.35	4.53	0.23	No	251
		4)	เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	0.25	> 65	25	35	45	55	65	18	14	77.78	5.00	0.25	Yes	ธารนา
	8/8/4	8	ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	1.5	≥ 62	54	56	58	60	62	19,077	12,787	67.03	5.00	1.50	Yes	ธารนา

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก		เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563		1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	A/B*5		
	9/9/5	9	ร้อยละประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (รอบที่ 1)	1.5	≥	40	20	25	30	35	40	67,898	46,628	68.67	5.00	1.50	Yes	พทท.ประดิษฐ์
	10/10/6	10	ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	1.5	≥	45	25	30	35	40	45	67	53	79.10	5.00	1.50	Yes	พทท.ประดิษฐ์
G1	11/11/7	11	ร้อยละครอบครัวไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย															
			1) ร้อยละครอบครัวที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ (รอบที่ 1)	0.8	≥	4	2	2.5	3	3.5	4	172,997	14,916	8.62	5.00	0.80	Yes	ณัฐกาญจน์
			2) ร้อยละตัวแทนครอบครัวมี HL ระดับดีขึ้นไป	0.7	=	100	60	70	80	90	100	14,916	14,916	100.00	5.00	0.70	Yes	ณัฐกาญจน์
G2	12/12/8	12	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานยุติปัญหาโรค ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	2	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4	3.60	1.44	No	ทกณ
	13/13/-	13	ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบครัวคนจนผู้ป่วยโรคที่คาดประมาณ (156/แสนประชากร) เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10	1.5	≥	10	<4	4	6	8	10	717	221	-69.18	1.00	0.30	No	ทกณ
	14/14/9	14	ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคโศสมหะพบเชื้อได้รับการกำกับการกินยาต่อหน้า DOT โดย จนท. หรือ อสม.	1.5	≥	80	60	65	70	75	80	60	56	93.33	5.00	1.50	Yes	ทกณ
	16/15/10	15	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สหหน่วยบริการฯ	1.5	=	100	60	70	80	90	100	86	85	98.84	4.88	1.47	No	ไชยวุฒิ
	17/16/11	16	ร้อยละของอำเภอมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร	1.5	=	100	60	70	80	90	100	86	85	98.84	4.88	1.47	No	ไชยวุฒิ
	18/17/12	17	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU)	1.5	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4.22	4.22	4.22	1.27	No	ปิยะมาศ
	19/18/13	18	คปสอ. และ รพ.สต. ดำเนินการผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว 5 ขั้นตอน (คปสอ./รพ.สต.)	1.5	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	9	9	5.00	1.50	Yes	สมพร
	21/19/-	19	ร้อยละของอำเภอมีการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	1.5	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	9	9	5.00	1.50	Yes	สมพร
	22/20/14	20	อสม.กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนามตามหลักสูตรเป็น อสม.หมอบริการบ้าน	1.5	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	1.50	Yes	พรชัย
			จำนวนอสม.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนา						80	90	100	732	732	100.00				
	23/21/-	21	รพ.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัด	1.5	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	1.50	Yes	สมพร
	24/22/-	22	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	2	≤	12	40	33	26	19	12	2,422	87	3.59	5.00	2.00	Yes	มนตรี
	27/23/-	23	ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	1.5	>	50	10	20	30	40	50	20	16	80.00	5.00	1.50	Yes	สัจจิรา
	30/24/-	24	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	2	≥	100	60	70	80	90	100	7	5	71.43	2.14	0.86	No	กาญจนา
G5	31/25/-	25	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	1.5	≥	100	60	70	80	90	100	9	9	100.00	5.00	1.50	Yes	อุไรรัตน์
	32/26/15	26	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	1.5	3	หน่วยงาน	1		2		3	10	10	10	5.00	1.50	Yes	จิตติพร
3. Area Base (ร้อยละ 40)												40	34.42	86.04				
G1	33/27/16	27	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรง แยกคัง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	2	≥	80	40	50	60	70	80	100	86.82	86.82	5.00	2.00	Yes	ฉัตรวิวัฒน์
	34/28/17	28	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs															
		1)	อัตราการตายโรคเบาหวาน ลดลงร้อยละ 5		≥	5	<2	2	3	4	5							ยลจิต
		2)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	0.30	≥	5	1	2	3	4	5	2,900	1,553	46.45	5.00	0.30	Yes	ยลจิต
		3)	อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง ลดลงร้อยละ 5	0.30	≥	5	1	2	3	4	5	5,898	2,879	51.19	5.00	0.30	Yes	ยลจิต
		4)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	0.30	≤	1.95	>3.45	3.45	2.95	2.45	1.95	11,789	159	1.35	5.00	0.30	Yes	ยลจิต
		5)	อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	0.30	≥	70	30	40	50	60	70	3,971	3,033	76.38	5.00	0.30	Yes	ยลจิต
		6)	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงป่วย (ทำ HomeBP) ลดลงร้อยละ 30 เมื่อเทียบกับปี 2562	0.30	≥	30	10	15	20	25	30	226	108	52.21	5.00	0.30	Yes	ยลจิต
	7)	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้นไป (ร้อยละ 100)	0.50	≥	100	<70	70	80	90	100	9	7	77.78	2.78	0.28	No	ยลจิต	

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/	B	A/B*5	Yes/No	
	36/29/18	29	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี	1.2	≥ 19 คะแนน	11	13	15	17	19	20 คะแนน	20	20.00	5.00	1.20	Yes	ศิริพร มณี
	38/30/-	30	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ^{Plus}) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 1)	1.2	8 อำเภอ	4	5	6	7	8	9 อำเภอ	9	9	5.00	1.20	Yes	มนตรี
Service Plan																	
G2	40/31/-	31	อัตราการตายทารกแรกเกิด (4 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	1.2	≤ 4	8	7	6	5	4	1,079	1	0.93	5.00	1.20	Yes	รพ.นค.(ปริณดา)
	41/32/-	32	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	1.2	≥ 40	20	25	30	35	40	312	140	44.87	5.00	1.20	Yes	รพ.นค.(กฤษติยา)
	42/33/19	33	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	1.2	≥ 80	72	74	76	78	80	86	78	90.70	5.00	1.20	Yes	จรัสศรี
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		-						690,277	183,830	26.63				
	43/34/-	34	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (6.3 ต่อแสนประชากร)	1.2	≤ 6.3	10.3	9.3	8.3	7.3	6.3	522,651	16	3.06	5.00	1.20	Yes	ราวดี
	44/35/-	35	ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 65)	1.2	≥ 65	45	50	55	60	65	10,792	9,381	86.93	5.00	1.20	Yes	ราวดี
	45/36/-	36	อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	1.2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	4	4.00	4.00	0.96	No	รพ.นค. (กัญญ์ณภัฏ)
			มีการทบทวน case		= 100	<50	50	100	100	100	44	44	100.00				
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)		< 30				<40	<30	242	92	38.02				
	46/37/-	37	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture		2 แห่ง												
		1)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	0.6	≤ 30	50	45	40	35	30	47	0	0.00	5.00	0.60	Yes	รพ.นค.(สิริวินัย)
		2)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	0.6	≥ 50	10	20	30	40	50	45	23	51.11	5.00	0.60	Yes	รพ.นค.(สิริวินัย)
	48/38/-	38	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m ² /yr	1.2	≥ 66	54	57	60	63	66	4,564	2,808	61.52	3.51	0.84	No	รพ.นค.(สมจิต)
	49/39/20	39	ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่	1.2	≤ 20	40	35	30	25	20	4,998	3,953	-20.91	5.00	1.20	Yes	ยลจิต
	50/40/-	40	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	1.2	= 100	92	94	96	98	100	345	333	96.52	3.26	0.78	No	พจท.ประดิษฐ์
	51/41/-	41	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	1.2	≥ 0.7	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7	134	0	0.00	0.00	0.00	No	รพ.นค.(ณฤดี)
	52/42/-	42	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี	1.2	≥ 50	40	45	50	55	60	202	185	91.58	5.00	1.20	Yes	จารุเกียรติ
	53/43/-	43	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	1.2	≥ 60	50	55	60	65	70	17	11	64.71	3.94	0.95	Yes	จารุเกียรติ
	54/44/-	44	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	0.6	6 รพ.	4	5	6	7	8	8 รพ.	7	7.00	4.00	0.48	Yes	รพ.นค.(พญ.วันรัฐ)
	55/45/-	45	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	0.6	≥ 15	11	12	13	14	15	7	6	85.71	5.00	0.60	Yes	รพ.นค.(สมนา)
	56/46/21	46	อัตราฟันผุในเด็ก 12 ปี		≤ 56	64	62	60	58	56							ทพ.วัชรพงษ์
	57/47/22	47	เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	1.8	≥ 25	15	17.5	20	22.5	25	35,631	12,127	34.03	5.00	1.80	Yes	ทพ.วัชรพงษ์
	58/48/23	48	ร้อยละ เด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการทันตกรรมจาก HDC กลุ่มรายงานมาตรฐาน	1.8	≥ 30	20	22.5	25	27.5	30	35,631	23,331	65.48	5.00	1.80	Yes	ทพ.วัชรพงษ์

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก		เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563		1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	A/B*5		
G2	59/49/24	49	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงตีสวมสวน	1.2	≥	69	61	63	65	67	69	44,970	33,084	73.57	5.00	1.20	Yes	เทอดไทย
	60/50/-	50	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากร	1.2	≤	32	40	38	36	34	32	13,851	159	11.48	5.00	1.20	Yes	สิริชัย
	61/51/25	51	1) รพ.ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	0.6	5	คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	2.90	2.90	2.90	0.35	No	บุญเลิศ
			2) ร้อยละของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (จังหวัด/คปสอ.)	0.6	≥	10	2	4	6	8	10	85	85	100.00	5.00	0.60	Yes	บุญเลิศ
	62/52/26	52	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.2	5	ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ	5	5.00	5.00	1.20	Yes	ไชยวุฒิ
			ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ		≥	100	60	70	80	90	100	16	16	100.00				
G3			นอกเขตเศรษฐกิจพิเศษ		≥	50	10	20	30	40	50	69	68	98.55				
	64/53/	53	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมี ความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	1.2	5	ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ	5	5.00	5.00	1.20	Yes	ปิยะมาศ
			ผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		≥	97	89	91	93	95	97	689	682	98.98				
			สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		=	100					100	116	116	100.00				
			ผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้รับการเก็บตัวอย่าง		=	100					100	116	116	100.00				
	65/54/27	54	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	1.2	2	ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ	2	2	2.00	0.48	Yes	ณรงค์ชาญ
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง		≥	30						337	188	44.27				
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง		≥	20						2,265	2,475	-9.26				
	66/55/-	55	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ	1.2	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	0	0.00	0.00	0.00	No	สุรัชย์
	68/56/28	56	คะแนนรวมตัวชี้วัดระดับอำเภอที่ได้ตามเกณฑ์ระบบาติวิทยาโรคติดต่อ	1.2	≥	60	ดี 100	30	40	50	60	9	9	100.00	5.00	1.20	Yes	ศิริพร พรหมศิริ
G4	69/57/29	57	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด			ระบบาติวิทยาโรคติดต่อ	ระดับดี	9	ดีมาก	9								
			1) ร้อยละ 92 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI<10	0.4	≥	92	84	86	88	90	92	776	772	99.48	5.00	0.40	Yes	ณรงค์ชาญ
			2) ร้อยละ 100 ของโรงเรียน/วัด/ศพด. มีค่า CI=0	0.4	=	100	92	94	96	98	100	1,341	1,341	100.00	5.00	0.40	Yes	ณรงค์ชาญ
			3) ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข มีค่า CI=0	0.4	=	100	92	94	96	98	100	163	163	100.00	5.00	0.40	Yes	ณรงค์ชาญ
	70/58/-	58	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง> ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	0.6	≥	20	-20	-10	0	10	20	1.34	2.30	-71.43	0.00	0.00	No	ณรงค์ชาญ
			อัตราป่วยปี 2563									522,311	12	2.30				
	71/59/-	59	มีระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก	0.6	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	9	9	5.00	0.60	Yes	ณรงค์ชาญ
	72/60/-	60	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.10	1.2	≤	0.1	>1	1	0.7	0.4	0.1	12	0	0.00	5.00	1.20	Yes	ณรงค์ชาญ
4. Innovation Base (ร้อยละ 10)												6.5	5.30	81.54				
G5	73/61/-	61	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	3	3	ระดับ	1		2		3	5 ระดับ	2.11	3.00	3.00	1.80	No	สัมพันธ์
	74/62/30	62	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ	3.5	≥	80	40	50	60	70	80	10	8	80.00	5.00	3.50	Yes	กชนันท์
	75/63/-	63	ร้อยละอำเภอที่มีนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพที่เป็น Best practice อย่างน้อยอำเภอละ 1 เรื่อง (ประเมินรอบที่ 2)	3.5	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน						กชนันท์
5. Potential Base (ร้อยละ 5)												5	4.33	86.67				
G5	76/64/-	64	อายุขัยเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) และอายุขัยเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้น															
			LE	1		เพิ่มขึ้น	-0.1	-0.05	0	0.05	0.1	76.78	77.15	0.37	5.00	1.00	Yes	รติวัน
			HALE	1		เพิ่มขึ้น	-0.1	-0.05	0	0.05	0.1	69.35	69.65	0.30	5.00	1.00	Yes	รติวัน
	77/65/31	65	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีขึ้นไป	3	≥	80	60	70	80	90	100	9	8	88.89	3.89	2.33	Yes	รติวัน
KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย						≥ 75	55	60	65	70	75	78	59	75.64	5.00			
รวมคะแนน				100												84.88	มาตรฐานขั้นสูง	

ผลการประเมิน แยกรายอำเภอ

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2563	เมือง		ร้อยละ/	ท่าบ่อ		ร้อยละ/	โพธิ์ชัย		ร้อยละ/
						เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
1. Function Base (ร้อยละ 10)						10	8.25	82.50	10	6.50	65.00	10	7.50	75.00
G5	1/1/-	1	หน่วยงานมีระดับคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ร้อยละ 90	= 2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
			โรงพยาบาล	≥ 90	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00	
			สาธารณสุขอำเภอ	≥ 90	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00	
	2/2/1	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	≥ 90	20	11	55.00	11	10	90.91	16	15	93.75	
			3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	≥ 80	10	8	80.00	10	3	30.00	10	5
	Risk Score	< 6			<6	0	0	<6	5	5	<6	1	1	
	4/4/2	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	= 100	19	19	100.00	12	1	8.33	17	17	100.00	
			รพ.		100	97.90	A	100	96.05	A	100	99.27	A	
			สสอ.		10	9	A	10	8	B	10	10	A	
รพ.สต.				17	17	100.00	10	0	0.00	15	15	100.00		
2. Agenda Base (ร้อยละ 35)						35	32.74	93.54	35	32.00	91.44	35	33.80	96.56
G2	5/5/-	5	อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	6/6/-	6	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบ 1)	≥ 80	100	88	88.00	100	81	81.00	100	89	89.00	
			1. อัตราส่วนมารดาตายไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	= 0	571	0	0.00	422	0	0.00	181	0	0.00	
			2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	≥ 70	266	228	85.71	148	134	90.54	153	146	95.42	
			3. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	≥ 70	265	212	80.00	148	117	79.05	152	138	90.79	
			4. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7	≤ 7	237	20	8.44	166	4	2.41	181	7	3.87	
			5. เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	≥ 50	485	341	70.31	335	267	79.70	414	271	65.46	
			6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	≥ 100	799	735	91.99	710	469	66.06	712	689	96.77	
			7. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	389	56	14.40	535	80	14.95	428	51	11.92	
			8. อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีพ	≤ 9	912	8	8.77	425	1	2.35	181	0	0.00	
			9. ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ	≤ 25	908	9	9.91	424	9	21.23	181	3	16.57	
			10. อัตราทารกคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7	≤ 7	381	31	8.14	333	33	9.91	216	30	13.89	
			11. ระดับฮีโมโกลินกระตุ้นต่อมธัยรอยด์ในทารกแรกเกิดมากกว่า 11.25 มิลลิยูนิตต่อลิตรน้อยกว่าร้อยละ 3 (Neoscreen)	≤ 3	303	38	12.54	111	28	25.23	233	25	10.73	
			12. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ปี 2562 ร้อยละ 57 ชาย 113 ซม. หญิง 112 ซม.)	≥ 57	4,375	2,794	63.86	3,304	1,840	55.69	3,831	2,930	76.48	
			13. คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100	≥ 80	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00	
			14. คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100	≥ 80	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00	
	15. LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์ทุกแห่ง	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00			
	7/7/3	7	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	≥ 90	1,869	1,777	95.08	1,091	1,036	94.96	1,434	1,432	99.86	
			1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ 90	1,951	1,869	95.80	1,102	1,091	99.00	1,438	1,434	99.72	
			2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	≥ 20	1,869	418	22.36	1,091	305	27.96	1,434	397	27.68	
			3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	≥ 90	418	326	77.99	305	250	81.97	397	395	99.50	
	8/8/4	8	4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TED4I	≥ 65	7	6	85.71	2	1	50.00	2	2	100.00	
			ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	≥ 62	4,494	2,913	64.82	3,308	1,945	58.80	4,030	3,077	76.35	
	9/9/5	9	ร้อยละประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (รอบที่ 1)	≥ 40	20,898	13,706	65.59	11,342	8,328	73.43	10,611	6,871	64.75	
	10/10/6	10	ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	≥ 45	16	14	87.50	12	12	100.00	12	6	50.00	
G1	11/11/7	11	ร้อยละครอบครัวไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย											
			1) ร้อยละครอบครัวที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ (รอบที่ 1)	≥ 4	56,881	2,451	4.31	25,975	2,729	10.51	21,787	2,189	10.05	
			2) ร้อยละตัวแทนครอบครัวมี HL ระดับดีขึ้นไป	= 100	2,451	2,451	100.00	2,729	2,729	100.00	2,189	2,189	100.00	

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เมือง		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	ท่าบ่อ		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	โพนพิสัย		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
G2	12/12/8	12	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานยุติปัญหาโรค ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	13/13/-	13	ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบครัวคนผู้ป่วยโรคที่คาดประมาณ (156/แสนประชากร) เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10	≥ 10	248	74	-70.16	107	22	-79.44	95	34	-64.21
	14/14/9	14	ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเอดส์พบเชื้อได้รับการกำกับรักษาด้วยยา DOT โดย จนท. หรือ อสม.	≥ 80	24	20	83.33	8	8	100.00	10	10	100.00
	16/15/10	15	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สหหน่วยบริการฯ	= 100	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00
	17/16/11	16	ร้อยละของอำเภอมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร	= 100	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00
	18/17/12	17	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล (RDU)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	3	3.00	5 ขั้นตอน	2	2.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	19/18/13	18	คปสอ. และ รพ.สต. ดำเนินการผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม 5 ขั้นตอน (คปสอ./รพ.สต.)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	21/19/-	19	ร้อยละของอำเภอมีการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	3 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	22/20/14	20	อสม.กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรเป็น อสม.หมอบริการบ้าน	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
			จำนวนอสม.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนา		181	181	100.00	106	106	100.00	143	143	100.00
	23/21/-	21	รพ.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน		
	24/22/-	22	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	≤ 12	1,118	57	5.10	331	12	3.63	529	2	0.38
G5	27/23/-	23	ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	> 50	4	3	75.00	6	4	66.67	2	1	50.00
	30/24/-	24	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	31/25/-	25	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	32/26/15	26	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
			3. Area Base (ร้อยละ 40)		40	34.18	85.45	40	37.62	94.06	40	38.65	96.63
	33/27/16	27	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแ่ง แยกคัง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	≥ 80	100	82.35	82.35	100	85.88	85.88	100	94.12	94.12
	34/28/17	28	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs										
		1)	อัตราตายโรคเบาหวาน ลดลงร้อยละ 5	≥ 5									
		2)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	≥ 5	848	449	47.05	557	281	49.55	433	246	43.19
		3)	อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง ลดลงร้อยละ 5	≥ 5	1,537	779	49.32	978	582	40.49	953	447	53.10
		4)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤ 1.95	3,068	39	1.27	1,672	23	1.38	2,380	30	1.26
		5)	อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ 70	1,544	1,089	70.53	938	652	69.51	544	528	97.06
		6)	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้ส่งสัยป่วย (ทำ HomeBP) ลดลงร้อยละ 30 เมื่อเทียบกับปี 2562	≥ 30	54	24	55.56	11	23	-109.09	103	21	79.61
		7)	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้นไป (ร้อยละ 100)	≥ ดีขึ้นไป	100	77.2	ดี	100	78	ดี	100	88	ดีเด่น
	36/29/18	29	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	≥ 19 คะแนน	20 คะแนน	19	19.00	20 คะแนน	20	20.00	20 คะแนน	20	20.00
	38/30/-	30	การดำเนินการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ^{Plus}) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 1)	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
			Service Plan										
G2	40/31/-	31	อัตราตายทารกแรกเกิด (4 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	≤ 4	373	1	2.68	425	0	0.00	216	0	0.00
	41/32/-	32	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ 40	119	56	47.06	38	20	52.63	34	19	55.88

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เมือง		ร้อยละ/	ท่าบ่อ		ร้อยละ/	โพธิ์ชัย		ร้อยละ/
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
	42/33/19	33	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	≥ 80	20	18	90.00	11	10	90.91	16	16	100.00
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	-		194,347	42,284	21.76	145,072	30,022	120,035	40,033	33.35
	43/34/-	34	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (6.3 ต่อแสนปชก.)	≤ 6.3	150,626	2	1.33	83,098	1	1.20	100,363	4	3.99
	44/35/-	35	ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 65)	≥ 65	3,393	3,021	89.04	1,815	1,922	105.90	1,469	1,310	89.18
	45/36/-	36	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	5 คะแนน	5 คะแนน	3	3.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
			มีการทบทวน case	= 100	8	8	100.00	5	5	100.00	16	16	100.00
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)	< 30	140	81	57.86	37	11	29.73	32	0	0.00
	46/37/-	37	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture	2 แห่ง									
		1)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	≤ 30	39	0	0.00	8	0	0.00			
		2)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	≥ 50	39	20	51.28	6	3	50.00			
	48/38/-	38	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR <5 ml/min/1.73m ² /yr	≥ 66	1,168	732	62.67	1,064	639	60.06	458	287	62.66
	49/39/20	39	ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่	≤ 20	661	1,276	93.04	1,258	729	-42.05	831	740	-10.95
	50/40/-	40	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	= 100	256	245	95.70	89	88	98.88			
	51/41/-	41	อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	≥ 0.7	134	0	0.00						
	52/42/-	42	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี	≥ 50	125	111	88.80	18	18	100.00	2	2	100.00
	53/43/-	43	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	≥ 60	3	2	66.67	1	1	100.00	1	1	100.00
	54/44/-	44	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน				5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	55/45/-	45	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ 15	7	6	85.71						
	56/46/21	46	อัตราฟันผุในเด็ก 12 ปี	≤ 56									
G2	57/47/22	47	เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	≥ 25	9,683	3,670	37.90	4,557	1,376	30.20	6,832	1,935	28.32
	58/48/23	48	ร้อยละ เด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการทันตกรรมจาก HDC กลุ่มรายงานมาตรฐาน	≥ 30	9,683	4,957	51.19	4,557	3,342	73.34	6,832	6,124	89.64
	59/49/24	49	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	≥ 69	10,719	7,489	69.87	8,089	5,726	70.79	9,253	7,298	78.87
	60/50/-	50	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากร	≤ 32	3,717	33	8.88	2,006	24	11.96	2,654	29	10.93
	61/51/25	51	1) รพ.ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	5 คะแนน	5 คะแนน	4	4.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	4	4.00
			2) ร้อยละของ รพ.สด.ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (จังหวัด/คปสอ.)	≥ 10	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00
	62/52/26	52	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00
			ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ	≥ 100	14	14	100.00	0	0		0	0	
			นอกเขตเศรษฐกิจพิเศษ	≥ 50	6	6	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00
	64/53/	53	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมี ความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00
G3			ผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	197	195	98.98	108	107	99.07	55	54	98.18
			สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	= 100	34	34	100.00	21	21	100.00	24	24	100.00
			ผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้รับการเก็บตัวอย่าง	= 100	34	34	100.00	21	21	100.00	24	24	100.00
	65/54/27	54	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	2 ระดับ	5 ระดับ	2	2	5 ระดับ	2	2	5 ระดับ	2	2
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง	≥ 30	40	31	22.77	14	6	58.33	92	54	41.74
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง	≥ 20	321	395	-22.94	303	147	51.39	222	189	14.78

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เมือง		ร้อยละ/	ท่าบ่อ		ร้อยละ/	โพนพิสัย		ร้อยละ/
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
G4	66/55/-	55	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	2	2.00	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	4	4.00
	68/56/28	56	คะแนนรวมตัวชี้วัดระดับอำเภอที่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานโรคติดต่อ	≥ 80	36	29	80.56	36	30	83.33	36	35	97.22
	69/57/29	57	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด										
			1) ร้อยละ 92 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI<10	≥ 92	181	180	99.45	106	106	100.00	159	159	100.00
			2) ร้อยละ 100 ของโรงเรียน/วัด/ศพด. มีค่า CI=0	= 100	323	323	100.00	162	162	100.00	228	228	100.00
			3) ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข มีค่า CI=0	= 100	20	20	100.00	12	12	100.00	17	17	100.00
	70/58/-	58	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง > ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	≥ 20	4.64	4.64	0.00	8.44	1.21	85.71	7.07	2.02	71.43
			อัตราป่วยปี 2563		150,780	7	4.64	82,910	1	1.21	98,984	2	2.02
	71/59/-	59	มีระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	72/60/-	60	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.10	≤ 0.1	7	0	0.00	1	0	0.00	2	0	0.00
4. Innovation Base (ร้อยละ 10)					6.5	6.50	100.00	6.5	5.30	81.54	6.5	5.30	81.54
G5	73/61/-	61	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	3 ระดับ	5 ระดับ	3	5.00	5 ระดับ	2	3.00	5 ระดับ	2	3.00
	74/62/30	62	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	75/63/-	63	ร้อยละอำเภอที่มีนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพที่เป็น Best practice อย่างน้อยอำเภอละ 1 เรื่อง (ประเมินรอบที่ 2)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน		
5. Potential Base (ร้อยละ 5)					5	3.00	60.00	5	3.00	60.00	5	4.04	80.80
G5	76/64/-	64	อายุขัยเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) และอายุขัยเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้น										
			LE	เพิ่มขึ้น	77.49	77.12	-0.37	79.79	77.95	-1.84	75.33	75.31	-0.02
			HALE	เพิ่มขึ้น	69.94	69.58	-0.36	71.71	70.25	-1.46	68.24	68.22	-0.02
	77/65/31	65	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีขึ้นไป	ดีขึ้นไป	100	93.80	ดิมาก	100	90.88	ดิมาก	100	98.21	ดิมาก
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	≥ 75	77	63	81.82	75	60	80.00	72	64	88.89
รวมคะแนน							87.74			87.49			92.53

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ/	สังคม		ร้อยละ/	สระใคร		ร้อยละ/
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
			1. Function Base (ร้อยละ 10)		10	5.00	50.00	10	7.17	71.67	10	5.50	55.00
G5	1/1/-	1	หน่วยงานมีระดับคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ร้อยละ 90	= 2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
			โรงพยาบาล	≥ 90	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00
			สาธารณสุขอำเภอ	≥ 90	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00
	2/2/1	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	≥ 90	7	1	14.29	6	5	83.33	4	2	50.00
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	≥ 80	10	4	35.00	10	4	40.00	10	2	20.00
			Risk Score	< 6	<6	1	1	<6	0	0	<6	0	0
	4/4/2	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	= 100	8	8	100.00	7	7	100.00	5	5	100.00
			รพ.		100	95.28	A	100	94.66	A	100	95.63	A
			สสอ.		10	10	A	10	10	A	10	10	A
			รพ.สต.		6	6	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00
			2. Agenda Base (ร้อยละ 35)		35	32.51	92.88	35	33.26	95.02	35	29.52	84.35
G2	5/5/-	5	อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	6/6/-	6	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบ 1)	≥ 80	100	96	96.00	100	91	91.00	85	79	92.94
			1. อัตราส่วนมารดาตายไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	= 0	50	0	0.00	65	0	0.00	59	0	0.00
			2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	> 70	50	45	90.00	55	50	90.91	41	38	92.68
			3. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	≥ 70	50	40	80.00	55	47	85.45	41	30	73.17
			4. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7	≤ 7	50	3	6.00	65	4	6.15	59	6	10.17
			5. เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	≥ 50	103	92	89.32	130	118	90.77	92	60	65.22
			6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	≥ 100	181	169	93.37	169	155	91.72	59	59	100.00
			7. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	92	13	14.13	123	11	8.94	49	3	6.12
			8. อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีพ	≤ 9	50	0	0.00	20	0	0.00			
			9. ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ	≤ 25	50	0	0.00	20	0	0.00			
			10. อัตราทารกคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7	≤ 7	50	3	6.00	55	4	7.27	41	3	7.32
			11. ระดับฮอร์โมนกระตุ้นต่อมธัยรอยด์ในทารกแรกเกิดมากกว่า 11.25 มิลลิยูนิตต่อลิตรน้อยกว่าร้อยละ 3 (Neoscreen)	≤ 3	50	1	2.00	14	3	21.43	57	1	1.75
			12. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ปี 2562 ร้อยละ 57 ชาย 113 ซม. หญิง 112 ซม.)	≥ 57	918	597	65.03	1,117	752	67.32	1,350	817	60.52
			13. คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100	≥ 80	7	7	100.00	5	5	100.00	4	4	100.00
			14. คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100	≥ 80	7	7	100.00	5	5	100.00	4	4	100.00
			15. LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของการแพทย์ทุกแห่ง	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน		
	7/7/3	7	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	≥ 90	352	327	92.90	377	327	86.74	369	354	95.93
			1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ 90	373	352	94.37	440	377	85.68	403	369	91.56
			2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	≥ 20	352	87	24.72	377	106	28.12	369	98	26.56
			3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	≥ 90	87	62	71.26	106	56	52.83	98	83	84.69
			4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	≥ 65	2	2	100.00	0	0		1	1	100.00
	8/8/4	8	ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	≥ 62	932	612	65.67	1,138	711	62.48	819	445	54.33
	9/9/5	9	ร้อยละประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (รอบที่ 1)	≥ 40	4,125	3,120	75.64	2,636	1,734	65.78	3,106	2,116	68.13
	10/10/6	10	ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	≥ 45	5	4	80.00	6	6	100.00	3	3	100.00
G1	11/11/7	11	ร้อยละครอบครัวไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	≥ 4	9,871	1,434	14.53	8,276	976	11.79	7,902	602	7.62
			1) ร้อยละครอบครัวที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ (รอบที่ 1)										
			2) ร้อยละตัวแทนครอบครัวมี HL ระดับดีขึ้น	= 100	1,434	1,434	100.00	976	976	100.00	602	602	100.00

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	สังคม		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	สระใคร		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
G2	12/12/8	12	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานยุติปัญหาโรค ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	1	1
	13/13/-	13	ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบครัวคนคลุ้มคลั่งจำนวนผู้ป่วยโรคจิตที่คาดประมาณ (156/แสนประชากร) เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10	≥ 10	25	13	-48.00	28	11	-60.71	34	8	-76.47
	14/14/9	14	ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการบำบัดรักษาอย่างต่อเนื่อง DOT โดย จนท. หรือ อสม.	≥ 80	4	4	100.00	4	4	100.00	0	0	
	16/15/10	15	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สหหน่วยบริการฯ	= 100	7	7	100.00	6	6	100.00	4	4	100.00
	17/16/11	16	ร้อยละของอำเภอมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชญากรรมและสิ่งแวดล้อม (OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร	= 100	7	7	100.00	6	6	100.00	4	4	100.00
	18/17/12	17	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	19/18/13	18	คปสอ. และ รพ.สต. ดำเนินการผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว 5 ขั้นตอน (คปสอ./รพ.สต.)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	21/19/-	19	ร้อยละของอำเภอมีการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	3 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	22/20/14	20	อสม.กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	23/21/-	21	รพ.ผ่านเกณฑ์การพัฒนากระบวนการเพื่อลดความแออัด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน		
	24/22/-	22	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	≤ 12	55	4	7.27	56	3	5.36	32	0	0.00
	27/23/-	23	ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	> 50	1	1	100.00	3	3	100.00	1	1	100.00
G5	30/24/-	24	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	3	3.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	31/25/-	25	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	32/26/15	26	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
			3. Area Base (ร้อยละ 40)		40	35.55	88.86	40	35.97	89.92	40	33.43	83.57
G1	33/27/16	27	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรงแรง แยกคั้ง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	≥ 80	100	83.53	83.53	100	87.06	87.06	100	89.41	89.41
	34/28/17	28	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs										
		1)	อัตราการตายโรคเบาหวาน ลดลงร้อยละ 5	≥ 5									
		2)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	≥ 5	157	111	29.30	128	56	56.25	102	61	40.20
		3)	อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง ลดลงร้อยละ 5	≥ 5	423	236	44.21	268	110	58.96	293	134	54.27
		4)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤ 1.95	777	15	1.93	514	5	0.97	426	11	2.58
		5)	อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ 70	199	165	82.91	142	135	95.07	32	32	100.00
		6)	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงป่วย (ทำ HomeBP) ลดลงร้อยละ 30 เมื่อเทียบกับปี 2562	≥ 30	8	8	0.00	20	4	80.00	2	1	50.00
		7)	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้น (ร้อยละ 100)	≥ ดีขึ้นไป	100	76.1	ดี	100	75	ดี	100	70	ดี
	36/29/18	29	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	≥ 19 คะแนน	20 คะแนน	20	20.00	20 คะแนน	20	20.00	20 คะแนน	20	20.00
	38/30/-	30	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ^{Plus}) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 1)	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
			Service Plan										
G2	40/31/-	31	อัตราการตายทารกแรกเกิด (4 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	≤ 4	15	0	0.00	50	0	0.00			
	41/32/-	32	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ 40	2	1	50.00	38	14	36.84	15	1	6.67

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	สังคม		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	สระใคร		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		
	42/33/19	33	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	≥ 80	7	6	85.71	6	6	100.00	4	4	100.00	
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	-		36,732	8,044	21.90	41,497	22,791	54.92	27,690	7,114	25.69
	43/34/-	34	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (6.3 ต่อแสนปชก.)	≤ 6.3	30,027	1	3.33	25,249	3	11.88	26,861	0	0.00	
	44/35/-	35	ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 65)	≥ 65	696	690	99.14	551	740	134.30	595	391	65.71	
	45/36/-	36	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	
			มีการทบทวน case	= 100	3	3	100.00	1	1	100.00	7	7	100.00	
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)	< 30	3	0	0.00	8	0	0.00	9	0	0.00	
	46/37/-	37	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture	2 แห่ง										
			1) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	≤ 30										
			2) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	≥ 50										
	48/38/-	38	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m ² /yr	≥ 66	406	279	68.72	305	219	71.80	312	155	49.68	
	49/39/20	39	ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่	≤ 20	183	230	25.68	874	105	-87.99	452	111	-75.44	
	50/40/-	40	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	= 100										
	51/41/-	41	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	≥ 0.7										
	52/42/-	42	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี	≥ 50	16	14	87.50	2	2	100.00	15	15	100.00	
	53/43/-	43	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	≥ 60	2	1	50.00	2	1	50.00	2	1	50.00	
	54/44/-	44	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	
	55/45/-	45	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ 15										
	56/46/21	46	อัตราฟันผุในเด็ก 12 ปี	≤ 56										
	57/47/22	47	เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	≥ 25	1,788	950	53.13	1,948	839	43.07	1,889	328	17.36	
	58/48/23	48	ร้อยละ เด็ก 6-12 ปี ได้รับการทันตกรรมจาก HDC กลุ่มรายงานมาตรฐาน	≥ 30	1,788	968	54.14	1,948	1,279	65.66	1,889	964	51.03	
G2	59/49/24	49	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	≥ 69	2,485	1,806	72.68	2,729	2,090	76.58	1,858	1,399	75.30	
	60/50/-	50	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากร	≤ 32	730	8	10.96	739	12	16.24	751	9	11.98	
	61/51/25	51	1) รพ.ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	5 คะแนน	5 คะแนน	2	2.00	5 คะแนน	4	4.00	5 คะแนน	2	2.00	
			2) ร้อยละของ รพ.สด.ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (จังหวัด/คปสอ.)	≥ 10	7	7	100.00	6	6	100.00	4	4	100.00	
	62/52/26	52	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00	
			ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ	≥ 100	0	0		0	0		2	2	100.00	
			นอกเขตเศรษฐกิจพิเศษ	≥ 50	7	7	100.00	6	5	83.33	2	2	100.00	
G3	64/53/	53	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมี ความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00	
			ผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	61	61	100.00	113	113	100.00	69	67	97.10	
			สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	= 100	7	7	100.00	6	6	100.00	3	3	100.00	
			ผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้รับการเก็บตัวอย่าง	= 100	7	7	100.00	6	6	100.00	3	3	100.00	
	65/54/27	54	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	2 ระดับ	5 ระดับ	2	2	5 ระดับ	2	2	5 ระดับ	2	2	
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง	≥ 30	36	0	100.00	4	24	-501.52	7	41	-454.05	
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง	≥ 20	253	427	-69.01	264	209	20.89	346	398	-15.05	

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ/	สังคม		ร้อยละ/	สระใคร		ร้อยละ/	
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	
G4	66/55/-	55	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	1	1.00	5 ขั้นตอน	3	3.00	5 ขั้นตอน	3	3.00
	68/56/28	56	คะแนนรวมตัวชี้วัดระดับอำเภอที่ได้ตามเกณฑ์ระดับวิทยาคัดติดต่อ	≥	80	36	29	80.56	36	29	80.56	36	32	88.89
	69/57/29	57	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด											
			1) ร้อยละ 92 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI<10	≥	92	43	43	100.00	36	36	100.00	73	73	100.00
			2) ร้อยละ 100 ของโรงเรียน/วัด/ศพด. มีค่า CI=0	=	100	102	102	100.00	109	109	100.00	116	116	100.00
			3) ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข มีค่า CI=0	=	100	8	8	100.00	6	6	100.00	9	9	100.00
	70/58/-	58	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง> ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	≥	20	22.68	0.00	100.00	27.44	0.00	100.00	26.00	3.71	85.71
			อัตราป่วยปี 2563			30,860	0	0.00	25,506	0	0.00	26,920	1	3.71
71/59/-	59	มีระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	
72/60/-	60	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.10	≤	0.1	0	0	0.00	0	0	0.00	1	0	0.00	
4. Innovation Base (ร้อยละ 10)						6.5	3.90	60.00	6.5	5.30	81.54	6.5	5.30	81.54
G5	73/61/-	61	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	3	ระดับ	5 ระดับ	2	3.00	5 ระดับ	2	3.00	5 ระดับ	2	3.00
	74/62/30	62	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	3	3.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	75/63/-	63	ร้อยละอำเภอที่มีนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพที่เป็น Best practice อย่างน้อยอำเภอละ 1 เรื่อง (ประเมินรอบที่ 2)	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน		
5. Potential Base (ร้อยละ 5)						5	3.80	76.00	5	3.00	60.00	5	5.00	100.00
G5	76/64/-	64	อายุขัยเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) และอายุขัยเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้น											
			LE	เพิ่มขึ้น	76.22	77.73	1.51	77.05	75.48	-1.57	74.14	75.80	1.66	
			HALE	เพิ่มขึ้น	68.78	70.12	1.34	69.69	68.38	-1.31	67.17	68.68	1.51	
	77/65/31	65	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีขึ้นไป		ดีขึ้นไป	100	62.50	พอใช้	100	98.93	ดีมาก	100	94.61	ดีมาก
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	≥	75	72	58	80.56	72	58	80.56	71	56	78.87
รวมคะแนน								83.68			87.76			81.61

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เป้าหมาย		ร้อยละ/	รัตนวาปี		ร้อยละ/	โพธิ์ตาก		ร้อยละ/
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
			1. Function Base (ร้อยละ 10)		10	6.75	67.50	10	7.26	72.59	10	6.92	69.17
G5	1/1/-	1	หน่วยงานมีระดับคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ร้อยละ 90	= 2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
			โรงพยาบาล	≥ 90	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00
			สาธารณสุขอำเภอ	≥ 90	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00	1,300	1,300	100.00
	2/2/1	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	≥ 90	8	6	75.00	7	5	71.43	6	5	83.33
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	≥ 80	10	6	60.00	10	6	60.00	10	6	55.00
			Risk Score	< 6	<6	0	0	<6	0	0	<6	3	3
	4/4/2	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	= 100	9	6	66.67	8	7	87.50	7	5	71.43
			รพ.		100	90.08	A	100	95.45	A	100	100.00	A
			สสอ.		10	10	A	10	8	B	10	10	A
			รพ.สต.		7	4	57.14	6	6	100.00	5	3	60.00
			2. Agenda Base (ร้อยละ 35)		35	32.93	94.07	35	31.22	89.21	35	31.50	89.99
G2	5/5/-	5	อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
	6/6/-	6	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบ 1)	≥ 80	85	78	91.76	85	83	97.65	85	83	97.65
			1. อัตราส่วนมารดาตายไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีวิตคน	= 0	115	0	0.00	70	0	0.00	24	0	0.00
			2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	> 70	93	88	94.62	61	56	91.80	23	23	100.00
			3. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	≥ 70	92	77	83.70	60	48	80.00	28	23	82.14
			4. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7	≤ 7	115	10	8.70	70	4	5.71	24	2	8.33
			5. เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	≥ 50	252	164	65.08	202	171	84.65	28	28	100.00
			6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	≥ 100	307	303	98.70	78	78	100.00	28	28	100.00
			7. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	115	7	6.09	39	1	2.56	21	0	0.00
			8. อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีวิต	≤ 9									
			9. ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีวิต	≤ 25									
			10. อัตราทารกคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7	≤ 7	92	5	5.43	60	4	6.67	23	1	4.35
			11. ระดับฮอร์โมนกระตุ้นต่อมธัยรอยด์ในทารกแรกเกิดมากกว่า 11.25 มิลลิยูนิต์ต่อลิตรน้อยกว่าร้อยละ 3 (Neoscreen)	≤ 3	52	7	13.46	47	1	2.13	24	0	0.00
			12. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงตีสมส่วน และสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ปี 2562 ร้อยละ 57 ชาย 113 ซม. หญิง 112 ซม.)	≥ 57	2,229	1,735	77.84	1,113	660	59.30	640	483	75.47
			13. คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100	≥ 80	8	8	100.00	6	6	100.00	6	6	100.00
			14. คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100	≥ 80	8	8	100.00	6	6	100.00	6	6	100.00
			15. LR ผ่านเกณฑ์การคัดกรองมาตรฐานของการตรวจทุกแห่ง	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน		
	7/7/3	7	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	≥ 90	826	815	98.67	592	579	97.80	197	191	96.95
			1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ 90	911	826	90.67	629	592	94.12	211	197	93.36
			2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	≥ 20	826	206	24.94	592	162	27.36	197	57	28.93
			3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	≥ 90	206	195	94.66	162	149	91.98	57	51	89.47
			4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	≥ 65	2	1	50.00	1	0	0.00	1	1	100.00
	8/8/4	8	ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน	≥ 62	2,284	1,773	77.63	1,207	722	59.82	640	483	75.47
	9/9/5	9	ร้อยละประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (รอบที่ 1)	≥ 40	6,250	3,497	55.95	5,039	4,696	93.19	2,120	1,810	85.38
	10/10/6	10	ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	≥ 45	5	3	60.00	5	3	60.00	3	2	66.67
G1	11/11/7	11	ร้อยละครอบครัวไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย										
			1) ร้อยละครอบครัวที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ (รอบที่ 1)	≥ 4	15,061	1,367	9.08	12,506	551	4.41	5,005	2,617	52.29
			2) ร้อยละตัวแทนครอบครัวมี HL ระดับดีขึ้น	= 100	1,367	1,367	100.00	551	551	100.00	2,617	2,617	100.00

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เป้าหมาย		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	รัตนวาปี		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	โพธิ์ตาก		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
G2	12/12/8	12	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานยุติปัญหาโรค ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	1	1	5 ขั้นตอน	5	5
	13/13/-	13	ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบครัวคนจนผู้ป่วยโรคที่คาดประมาณ (156/แสนประชากร) เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10	≥ 10	54	13	-75.93	23	8	-65.22	8	4	-50.00
	14/14/9	14	ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเอดส์พบเชื้อได้รับการบำบัดการกินยาต่อหน้า DOT โดย จนท. หรือ อสม.	≥ 80	8	8	100.00	1	1	100.00	0	0	
	16/15/10	15	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สหหน่วยบริการฯ	= 100	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	17/16/11	16	ร้อยละของอำเภอมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร	= 100	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	18/17/12	17	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	4	4.00
	19/18/13	18	คปสอ. และ รพ.สต. ดำเนินการผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว 5 ขั้นตอน (คปสอ./รพ.สต.)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	21/19/-	19	ร้อยละของอำเภอมีการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	3 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	22/20/14	20	อสม.กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาด้านหลักสูตรเป็น อสม.หมอบริการบ้าน	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
			จำนวนอสม.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนา		75	75	100.00	64	64	100.00	27	27	100.00
	23/21/-	21	รพ.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน		
	24/22/-	22	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาล ไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	≤ 12	164	4	2.44	92	3	3.26	18	0	0.00
	27/23/-	23	ร้อยละของการให้การรักษานักป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	> 50	0	0	100.00	0	0	100.00	3	3	100.00
	30/24/-	24	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	4	4.00
G5	31/25/-	25	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	32/26/15	26	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
3. Area Base (ร้อยละ 40)					40	33.06	82.65	40	36.67	91.69	40	35.13	87.83
G1	33/27/16	27	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรงแรง แยกคิง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	≥ 80	100	85.88	85.88	100	94.12	94.12	100	77.65	77.65
	34/28/17	28	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs										
		1)	อัตราตายโรคเบาหวาน ลดลงร้อยละ 5	≥ 5									
		2)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	≥ 5	256	116	54.69	204	124	39.22	94	59	37.23
		3)	อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง ลดลงร้อยละ 5	≥ 5	577	205	64.47	478	178	62.76	141	104	26.24
		4)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤ 1.95	1,377	9	0.65	659	13	1.97	78	4	5.13
		5)	อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ 70	107	104	97.20	184	184	100.00	50	37	74.00
		6)	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้เสี่ยงป่วย (ทำ HomeBP) ลดลงร้อยละ 30 เมื่อเทียบกับปี 2562	≥ 30	13	9	30.77	10	15	-50.00	5	2	60.00
		7)	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้นไป (ร้อยละ 100)	≥ ดีขึ้นไป	100	66.3	พื้นฐาน	100	82	ดีมาก	100	63	พื้นฐาน
	36/29/18	29	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	≥ 19 คะแนน	20 คะแนน	20	20.00	20 คะแนน	20	20.00	20 คะแนน	20	20.00
	38/30/-	30	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ^{Plus}) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 1)	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
Service Plan													
G2	40/31/-	31	อัตราตายทารกแรกเกิด (4 ต่อพันการเกิดมีชีพ)	≤ 4									
	41/32/-	32	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ 40	15	6	40.00	41	19	46.34	10	4	40.00

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เป้าไว้		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	รัตนาวปี		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน	โพธิ์ตาก		ร้อยละ/ อัตรา/ จำนวน
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
	42/33/19	33	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	≥ 80	8	7	87.50	7	6	85.71	6	5	83.33
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	-	44,909	13,343	29.71	34,736	11,267	32.44	21,743	6,341	29.16
	43/34/-	34	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (6.3 ต่อแสนปชก.)	< 6.3	52,310	4	7.65	38,779	0	0.00	15,338	1	6.52
	44/35/-	35	ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 65)	≥ 65	1,151	336	29.19	846	672	79.43	276	299	108.33
	45/36/-	36	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
			อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired จากการทบทวน case	= 100	1	1	100.00	1	1	100.00	1	1	100.00
	46/37/-	37	อัตราการเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)	< 30	5	0	0.00	3	0	0.00	3	0	0.00
			ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture	2 แห่ง									
			ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	< 30									
		2)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจกได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	≥ 50									
	48/38/-	38	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m ² /yr	> 66	339	201	59.29	328	172	52.44	184	124	67.39
	49/39/20	39	ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่	< 20	232	415	78.88	247	240	-2.83	241	83	-65.56
	50/40/-	40	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	= 100									
	51/41/-	41	อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	≥ 0.7									
	52/42/-	42	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี	> 50	12	12	100.00	10	10	100.00	2	1	50.00
	53/43/-	43	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	≥ 60	2	1	50.00	2	2	100.00	2	1	50.00
	54/44/-	44	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การรับรณาส่งฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	3	3.00
	55/45/-	45	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	> 15									
	56/46/21	46	อัตราฟันผุในเด็ก 12 ปี	≤ 56									
	57/47/22	47	เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	> 25	4,099	1,562	38.11	2,849	814	28.57	1,073	313	29.17
	58/48/23	48	ร้อยละ เด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการทันตกรรมจาก HDC กลุ่มรายงานมาตรฐาน	≥ 30	4,099	2,647	64.58	2,849	1,810	63.53	1,073	700	65.24
G2	59/49/24	49	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	> 69	2,715	2,104	77.50	3,788	2,680	70.75	1,782	1,404	78.79
	60/50/-	50	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากร	< 32	1,347	20	14.85	1,103	13	11.79	414	6	14.49
	61/51/25	51	1) รพ.ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	5 คะแนน	5 คะแนน	2	2.00	5 คะแนน	2	2.00	5 คะแนน	2	2.00
			2) ร้อยละของ รพ.สค.ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (จังหวัด/คปสอ.)	≥ 10	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	62/52/26	52	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00
			ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ	≥ 100	0	0					0	0	
			นอกเขตเศรษฐกิจพิเศษ	≥ 50	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
G3	64/53/	53	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมี ความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 ระดับ	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	5	5.00	5 ระดับ	4	4.00
			ผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	42	42	100.00	22	22	100.00	22	21	95.45
			สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	= 100	13	13	100.00	7	7	100.00	1	1	100.00
			ผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้รับการเก็บตัวอย่าง	= 100	13	13	100.00	7	7	100.00	1	1	100.00
	65/54/27	54	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	2 ระดับ	5 ระดับ	2	2	5 ระดับ	2	2	5 ระดับ	2	2
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงเป็นพิษลดลง	≥ 30	19	12	39.79	111	21	81.35	13	0	100.00
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง	≥ 20	145	195	-34.21	163	129	20.60	248	385	-55.26

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เป้าไว้		ร้อยละ/	รัตนวปี		ร้อยละ/	โพธิดาก		ร้อยละ/	
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	
G4	66/55/-	55	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	4	4.00
	68/56/28	56	คะแนนรวมตัวชี้วัดระดับอำเภอที่ได้ตามเกณฑ์ระดับวิทยาโรคติดต่อ	≥	80	36	31	86.11	36	34	94.44	36	32	88.89
	69/57/29	57	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด											
			1) ร้อยละ 92 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI<10	≥	92	73	73	100.00	62	60	96.77	27	26	96.30
			2) ร้อยละ 100 ของโรงเรียน/วัด/ศพด. มีค่า CI=0	=	100	116	116	100.00	117	117	100.00	43	43	100.00
			3) ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข มีค่า CI=0	=	100	9	9	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	70/58/-	58	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง> ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	≥	20	13.40	1.91	85.71	18.05	0.00	100.00	45.70	0.00	100.00
			อัตราป่วยปี 2563			52,256	1	1.91	38,779	0	0.00	15,316	0	0.00
71/59/-	59	มีระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	
72/60/-	60	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.10	≤	0.1	1	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	
4. Innovation Base (ร้อยละ 10)						6.5	5.30	81.54	6.5	5.30	81.54	6.5	4.60	70.77
G5	73/61/-	61	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	3	ระดับ	5 ระดับ	2	3.00	5 ระดับ	2	3.00	5 ระดับ	2	3.00
	74/62/30	62	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	4	4.00
	75/63/-	63	ร้อยละอำเภอที่มีนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการ ให้บริการด้านสุขภาพที่เป็น Best practice อย่างน้อยอำเภอละ 1 เรื่อง (ประเมินรอบที่ 2)	5	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน			5 ขั้นตอน		
5. Potential Base (ร้อยละ 5)						5	5.00	100.00	5	5.00	100.00	5	3.80	76.00
G5	76/64/-	64	อายุขัยเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) และอายุขัยเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้น											
			LE	เพิ่มขึ้น	75.16	78.13	2.97	74.74	78.59	3.85	74.94	74.99	0.05	
			HALE	เพิ่มขึ้น	68.04	70.48	2.44	67.68	70.85	3.17	67.96	67.85	-0.11	
	77/65/31	65	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีขึ้นไป		ดีขึ้นไป	100	98.33	ดีมาก	100	89.15	ดีมาก	100	83.05	ดีมาก
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	≥	75	71	55	77.46	71	57	80.28	71	51	71.83
รวมคะแนน								86.05			88.56			84.92

รายงานการประเมินผล [Self Assessment Report (SAR)]
ระดับ โรงพยาบาลพิสัยเวช อำเภอนาทม จังหวัดหนองคาย
รอบที่ 1/2562 (ตุลาคม 2561-กุมภาพันธ์ 2562) วันที่ 12 มีนาคม 2563

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก		เกณฑ์คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/ อัตรา/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ		
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	A/B*5			Yes/No	
1. Function Base (ร้อยละ 10)												10	8.00	80.00					
G5	1/1/-	1	หน่วยงานมีระดับคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ร้อยละ 90		= 2			1		2								สุภาพ	
			โรงพยาบาล		> 90														
			สาธารณสุขอำเภอ		> 90														
	2/2/1	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	10	> ดีขึ้นไป	ปรับปรุง	พอใช้	ปานกลาง	ดี	ดีมาก	100	84.00	ดี	4.00	8.00	Yes	สัมพันธ		
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6		> 80	50	60	70	80	80							อัญชลีพร		
	Risk Score			< 6					RS<6										
	4/4/2	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป		= 100	B 80	B 90	B 100	A 80	A 100								อุดมศรี	
			รพ.	ระบุร้อยละคะแนน	F	D	C	B	A						ระดับ B ขึ้นไป				
สสอ.			ระบุคะแนน->	F	D	C	B	A						จำนวน (แห่ง)	0				
			รพ.สต.	ระบุจำนวนแห่ง->												คิดเป็นร้อยละ			
2. Agenda Base (ร้อยละ 35)											35	21.40	61.14						
G2	5/5/-	5	อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	3	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5	ขั้นตอน	5	5	5.00	3.00	Yes	สุธิดา
	6/6/-	6	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบ 1)	2	> 80	40	50	60	70	80	100	88	88.00	5.00	2.00	Yes	สุธิดา		
			1. อัตราส่วนมารดาตายไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน		= 0							19	0	0.00					
			2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		> 70							19	19	100.00					
			3. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		> 70							19	19	100.00					
			4. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7		< 7							19	0	0.00					
			5. เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		> 50							15	13	86.67					
			6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		> 100							22	20	90.91					
			7. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		< 10							19	0	0.00					
			8. อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีพ		< 9							19	0	0.00					
			9. ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ		< 25							19	0	0.00					
			10. อัตราทารกคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7		< 7							25	9	36.00					
			11. ระดับซอร์โบนกระตุ้นต่อมธัยรอยด์ในทารกแรกเกิดมากกว่า 11.25 มิลลิยูนิตต่อลิตร น้อยกว่าร้อยละ 3 (Neoscreen)		< 3							11	0	0.00					
			12. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี		> 57							275	106	38.55					
			13. คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		> 80							1	1	100.00					
			14. คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		> 80							1	1	100.00					
	15. LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์ทุกแห่ง		5	ขั้นตอน							5	5.00							
	7/7/3	7	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	0.4	> 90	70	75	80	85	90	136	136	100.00	5.00	0.40	Yes	ธารนา		
			1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	0.4	> 90	70	75	80	85	90	150	136	90.67	5.00	0.40	Yes	ธารนา		
			2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	0.4	> 20	12	14	16	18	20	136	0	0.00	0.00	0.00	No	ธารนา		
			3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	0.4	> 90	50	60	70	80	90	0	0	100.00	5.00	0.40	Yes	0		
			4)	เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	0.4	> 65	25	35	45	55	65	0	0	100.00	5.00	0.40	Yes	ธารนา	
	8/8/4	8	ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	2	> 62	54	56	58	60	62	225	106	47.11	0.00	0.00	No	ธารนา		
	9/9/5	9	ร้อยละประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (รอบที่ 1)	2	> 40	20	25	30	35	40	1,771	750	42.35	5.00	2.00	Yes	พจท.ประดิษฐ์		
	10/10/6	10	ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		> 45	25	30	35	40	45								พจท.ประดิษฐ์	

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก		เกณฑ์ผ่าน					เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/อัตรา/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	1	2	3	4	5	1	B	A/B*5	Yes/No	
G1	11/11/7	11	ร้อยละครอบคลุมชาวไทยที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย																			
			1) ร้อยละครอบคลุมวัยที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ (รอบที่ 1)	1	>	4	2	2.5	3	3.5	4	9,733	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	No	ณัฐกาญจน์
			2) ร้อยละตัวแทนครอบคลุมวัย HL ระดับดีขึ้น	1	=	100	60	70	80	90	100	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	No	ณัฐกาญจน์
G2	12/12/8	12	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานยุติปัญหาโรค ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	3	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	1	1	1.00	0.60					No	ทกณ
	13/13/-	13	ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบครัวคนผู้ป่วยโรคที่คาดประมาณ (156/แสนประชากร) เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10	2	>	10	<4	4	6	8	10	95	34	-64.21	1.00	0.40					No	ทกณ
	14/14/9	14	ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการกำกับการกินยาต่อหน้า DOT โดย จนท. หรือ อสม.	2	>	80	60	65	70	75	80	1	1	100.00	5.00	2.00					Yes	ทกณ
	16/15/10	15	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการฯ	2	=	100	60	70	80	90	100	1	0	0.00	0.00	0.00					No	ไชยวุฒิ
	17/16/11	16	ร้อยละของอำเภอมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร	2	=	100	60	70	80	90	100	1	0	0.00	0.00	0.00					No	ไชยวุฒิ
	18/17/12	17	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล (RDU)		5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน										ปิยะมาศ
	19/18/13	18	คปสอ. และ รพ.สต. ดำเนินการผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว 5 ขั้นตอน (คปสอ./รพ.สต.)		5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5											สมพร
	21/19/-	19	ร้อยละของอำเภอมีการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พขอ.) ที่มีคุณภาพ		3	ขั้นตอน	1		2		3											สมพร
	22/20/14	20	อสม.กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาด้านหลักสูตรเป็น อสม.หมอบริการบ้าน	2	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	2.00					Yes	พรชัย
			จำนวนอสม.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนา						80	90	100	16	16	100.00								
	23/21/-	21	รพ.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาบริการเพื่อลดความแออัด		5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5											สมพร
	24/22/-	22	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	2	<	12	40	33	26	19	12	27	2	7.41	5.00	2.00					Yes	มนตรี
	27/23/-	23	ร้อยละของการรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	2	>	50	10	20	30	40	50	0	0	100.00	5.00	2.00					Yes	สุจิตรา
	30/24/-	24	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	3	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	3	3.00	3.00	1.80					No	กาญจนา
G5	31/25/-	25	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ		5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5											อโรรัตน์
	32/26/15	26	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสามัคคีคุณภาพมาตรฐาน	2	5	คะแนน	1		3		5	5 คะแนน	5	5.00	5.00	2.00					Yes	จิตติพร
3. Area Base (ร้อยละ 40)												40	32.97	82.42								
G1	33/27/16	27	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรงแรง แยกคิง) และประชาชนมีดัชนีนิมลกายปกติ	3	>	80	40	50	60	70	80	100	88.24	88.24	5.00	3.00					Yes	ฉัตรทิวัฒน์
	34/28/17	28	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs																			
		1)	อัตราตายโรคเบาหวาน ลดลงร้อยละ 5		>	5	<2	2	3	4	5											ยลจิต
		2)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	1.00	>	5	1	2	3	4	5	121	50	58.68	5.00	1.00					Yes	ยลจิต
		3)	อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง ลดลงร้อยละ 5	1.00	>	5	1	2	3	4	5	250	104	58.40	5.00	1.00					Yes	ยลจิต
		4)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	1.00	<	1.95	>3.45	3.45	2.95	2.45	1.95	838	10	1.19	5.00	1.00					Yes	ยลจิต
		5)	อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	1.00	>	70	30	40	50	60	70	231	107	46.32	2.63	0.53					No	ยลจิต
		6)	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้เสี่ยงป่วย (ทำ HomeBP) ลดลงร้อยละ 30 เมื่อเทียบกับปี 2562	1.00	>	30	10	15	20	25	30	0	1	0.00	0.00	0.00					No	ยลจิต
		7)	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้น (ร้อยละ 100)		>	ดีขึ้น	ควรปรับปรุง	พื้นฐาน	ดี	ดีมาก	ดีเด่น											ยลจิต
	36/29/18	29	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี		>	19	คะแนน	11	13	15	17	19										ศิริพร มณี
	38/30/-	30	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอาเภอ (D-RTI ^{Plus}) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 1)		5	คะแนน	1	2	3	4	5											มนตรี

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก		เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/อัตรา/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563		1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	A/B*5		
G2			Service Plan															
	40/31/-	31	อัตราตายทารกแรกเกิด (4 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)		≤	4	8	7	6	5	4							รพ.นค.(ปริกเตตา)
	41/32/-	32	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ		≥	40	20	25	30	35	40							รพ.นค.(กฤษติยา)
	42/33/19	33	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	3	≥	80	72	74	76	78	80	1	0	0.00	0.00	0.00	No	จรัสศรี
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		-							23,516	2,591	11.02				
	43/34/-	34	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (6.3 ต่อแสนปชก.)		<	6.3	10.3	9.3	8.3	7.3	6.3							ราวดี
	44/35/-	35	ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 65)		≥	65	45	50	55	60	65							ราวดี
	45/36/-	36	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	3	5	คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5.00	5.00	3.00	Yes	รพ.นค.(กัญญณณกุล)
			มีการทบทวน case		=	100	<50	50	100	100	100	1	1	100.00				
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)		<	30				<40	<30	2	0	0.00				
	46/37/-	37	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture		2	แห่ง												
		1)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)		≤	30	50	45	40	35	30							รพ.นค.(สิรินัย)
		2)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)		≥	50	10	20	30	40	50							รพ.นค.(สิรินัย)
	48/38/-	38	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m ² /yr		≥	66	54	57	60	63	66							รพ.นค.(สมจิตร)
	49/39/20	39	ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคได้เร็วครั้งแรก	3	≤	20	40	35	30	25	20	19	24	26.32	3.74	2.24	No	ยลจิต
	50/40/-	40	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน		=	100	92	94	96	98	100							พจท.ประดิษฐ์
	51/41/-	41	อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)		≥	0.7	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7							รพ.นค.(กฤติ)
	52/42/-	42	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี		≥	50	40	45	50	55	60							จารุเกียรติ
	53/43/-	43	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง		≥	60	50	55	60	65	70							จารุเกียรติ
	54/44/-	44	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การรับบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยในผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน		5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5							รพ.นค.(พญ.วันรุ้ง)
	55/45/-	45	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery		≥	15	11	12	13	14	15							รพ.นค.(สมนา)
	56/46/21	46	อัตราฟันผุในเด็ก 12 ปี		≤	56	64	62	60	58	56							ทพ.วัชรพงษ์
	57/47/22	47	เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	4	≥	25	15	17.5	20	22.5	25	913	340	37.24	5.00	4.00	Yes	ทพ.วัชรพงษ์
	58/48/23	48	ร้อยละ เด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการทันตกรรมจาก HDC กลุ่มรายงานมาตรฐาน	4	≥	30	20	22.5	25	27.5	30	913	540	59.15	5.00	4.00	Yes	ทพ.วัชรพงษ์
G2	59/49/24	49	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	3	≥	69	61	63	65	67	69	1,552	1,088	70.10	5.00	3.00	Yes	เทอดไทย
	60/50/-	50	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากร	3	<	32	40	38	36	34	32	390	5	12.82	5.00	3.00	Yes	สิริชัย
	61/51/25	51	1) รพ.ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	3	5	คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	2	2.00	2.00	1.20	No	บุญเลิศ
			2) ร้อยละของ รพ.สด.ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (จังหวัด/คปสอ.)		>	10	2	4	6	8	10							บุญเลิศ
	62/52/26	52	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน		5	ระดับ	1	2	3	4	5							ไชยวุฒิ
			ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ		≥	100	60	70	80	90	100							
			นอกเขตเศรษฐกิจพิเศษ		≥	50	10	20	30	40	50							

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ		
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/	B	A/B*5	Yes No			
G3	64/53/-	53	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมี ความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด		5 ระดับ	1	2	3	4	5								ปียะมาศ	
			ผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		≥ 97	89	91	93	95	97									
			สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		= 100					100									
	65/54/27	54	ผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้รับการเก็บตัวอย่าง		= 100					100								ณรงค์ชาญ	
			ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง		2 ระดับ	1	2	3	4	5									
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง		≥ 30														
G4	66/55/-	55	ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง		≥ 20													สุรัชย์	
			ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ		5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5									
			คะแนนรวมตัวชี้วัดระดับอำเภอที่ได้ตามเกณฑ์ระดับวิทยาโรคติดต่อ		≥ 80	<20	20	40	60	80									ศิริพร พรหมศิริ
	68/56/28 69/57/29	57	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด															ณรงค์ชาญ	
			1) ร้อยละ 92 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI<10	2	≥ 92	84	86	88	90	92	16	16	100.00	5.00	2.00	Yes			
			2) ร้อยละ 100 ของโรงเรียน/วัด/ศพด. มีค่า CI=0	2	= 100	92	94	96	98	100	25	25	100.00	5.00	2.00	Yes			
	70/58/-	58	3) ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข มีค่า CI=0	2	= 100	92	94	96	98	100	69	69	100.00	5.00	2.00	Yes	ณรงค์ชาญ		
			อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง> ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง		≥ 20	-20	-10	0	10	20								ณรงค์ชาญ	
			อัตราป่วยปี 2563																
	71/59/-	59	มีระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรค การศึกษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก		5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5								ณรงค์ชาญ	
72/60/-	60	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.10		≤ 0.1	>1	1	0.7	0.4	0.1								ณรงค์ชาญ		
4. Innovation Base (ร้อยละ 10)											10.0	10.00	100.00						
G5	73/61/-	61	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital		3 ระดับ	1		2		3								สัมพันธ์	
	74/62/30	62	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ	10	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	10.00	Yes	กชนันท์		
	75/63/-	63	ร้อยละอำเภอที่มีนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพที่เป็น Best practice อย่างน้อยอำเภอละ 1 เรื่อง (ประเมินรอบที่ 2)		5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5								กชนันท์	
5. Potential Base (ร้อยละ 5)											5	2.30	45.92						
G5	76/64/-	64	อายุขัยเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) และอายุขัยเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้น																
			LE	1	เพิ่มขึ้น	-0.1	-0.05	0	0.05	0.1	75.33	75.31	-0.02	2.60	0.52	No	รติวัน		
			HALE	1	เพิ่มขึ้น	-0.1	-0.05	0	0.05	0.1	68.24	68.22	-0.02	2.60	0.52	No	รติวัน		
	77/65/31	65	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีขึ้นไป		ดีขึ้นไป	ปรับปรุง	พัฒนา	พอใช้	ดี	ดีมาก								รติวัน	
KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย				3	> 75	55	60	65	70	75	43	26	60.47	2.09	1.26	No			
รวมคะแนน				100											77.37	มาตรฐานขั้นสูง			

เรียงลำดับคะแนนผลการประเมิน
แยกตามกลุ่มอำเภอ

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอขนาดกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก				พิสัยเวช		
				A	ปี 2563	โพ้นพิสัย	เมือง	ท่าบ่อ	เจสีย	รัตนวาปี	เฝ้าไร่	ศรีเชียงใหม่	เจสีย	สังคม	โพธิ์ตาก	สระใคร	เจสีย			
	1. Function Base (ร้อยละ 10)						75.00	82.50	65.00		72.59	67.50	50.00		71.67	69.17	55.00		80.00	
G5	1/1/-	1	หน่วยงานมีระดับคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ร้อยละ 90	2.5	=	100	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
			โรงพยาบาล		≥	90	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
			สาธารณสุขอำเภอ		≥	90	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
	2/2/1	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	2.5	≥	90	93.75	55.00	90.91	79.89	71.43	75.00	14.29	53.57	83.33	83.33	50.00	72.22	ดี	
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	2.5	9	แห่ง	45	80	30	52	60	60	35	52	40	55	20	38		
			Risk Score		<	6														
	4/4/2	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	2.5	=	100	100	100	8.33	69.44	87.50	66.67	100	84.72	100	71.43	100	90.48		
			รพ.	ระบุร้อยละคะแนน				A	A	A		A	A	A		A	A	A		
			สสอ.	ระบุคะแนน->				A	A	B		B	A	A		A	A	A		
				รพ.สต.	ระบุจำนวนแห่ง->				100	100	0	66.67	100	57.14	100	85.71	100	60	100	86.67
	2. Agenda Base (ร้อยละ 35)						96.56	93.54	91.44	93.85	89.21	94.07	92.88	92.05	95.02	89.99	84.35	89.79	61.14	
G2	5/5/-	5	อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	2	5	ขั้นตอน	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	6/6/-	6	ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH คุณภาพระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบ 1)	1.5	≥	100	89	88	81	86	98	92	96	95	91	98	93	94	88	
			1. อัตราส่วนมารดาตายไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน		=	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์		≥	70	95.42	85.71	90.54	90.56	91.80	94.62	90.00	92.14	90.91	100.00	92.68	94.53	100.00	
			3. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์		≥	70	90.79	80.00	79.05	83.28	80.00	83.70	80.00	81.23	85.45	82.14	73.17	80.26	100.00	
			4. ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7		≤	7	3.87	8.44	2.41	4.91	5.71	8.70	6.00	6.80	6.15	8.33	10.17	8.22	0.00	
			5. เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว		≥	50	65.46	70.31	79.70	71.82	84.65	65.08	89.32	79.68	90.77	100.00	65.22	85.33	86.67	
			6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน		≥	100	96.77	91.99	66.06	84.94	100.00	98.70	93.37	97.36	91.72	100.00	100.00	97.24	90.91	
			7. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 10		≤	10	11.92	14.40	14.95	13.76	2.56	6.09	14.13	7.59	8.94	0.00	6.12	5.02	0.00	
			8. อัตราตายปริกำเนิดไม่เกิน 9 ต่อพันการเกิดมีชีพ		≤	9	0.00	8.77	2.35	3.71			0.00	0.00	0.00			0.00	0.00	
			9. ทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ		≤	25	16.57	9.91	21.23	15.90			0.00	0.00	0.00			0.00	0.00	
			10. อัตราทารกคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7		≤	7	13.89	8.14	9.91	10.65	6.67	5.43	6.00	6.03	7.27	4.35	7.32	6.31	36.00	
			11. ระดับฮอร์โมนกระตุ้นต่อมธัยรอยด์ในทารกแรกเกิดมากกว่า 11.25 มิลลิยูนิตต่อลิตร น้อยกว่าร้อยละ 3 (Neoscreen)		≤	3	10.73	12.54	25.23	16.17	2.13	13.46	2.00	5.86	21.43	0.00	1.75	7.73	0.00	
			12. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงตีสมส่วน และสูงเจสียที่อายุ 5 ปี (ปี 2562 ร้อยละ 57 ชาย 113 ซม. หญิง 112 ซม.)		≥	57	76.48	63.86	55.69	65.34	59.30	77.84	65.03	67.39	67.32	75.47	60.52	67.77	38.55	
			13. คลินิก ANC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		≥	80	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
			14. คลินิก WCC ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานแม่และเด็ก ร้อยละ 100		≥	80	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
			15. LR ผ่านเกณฑ์การคลอดมาตรฐานของกรมการแพทย์ทุกแห่ง		5	ขั้นตอน	5.00	5.00	5.00	5.00			5.00	5.00	5.00			5.00	5.00	
	7/7/3	7	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	0.5	≥	90	99.86	95.08	94.96	96.63	97.80	98.67	92.90	96.46	86.74	96.95	95.93	93.21	100.00	
			1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	0.25	≥	90	99.72	95.80	99.00	98.17	94.12	90.67	94.37	93.05	85.68	93.36	91.56	90.20	90.67	
			2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	0.25	≥	20	27.68	22.36	27.96	26.00	27.36	24.94	24.72	25.67	28.12	28.93	26.56	27.87	0.00	
			3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	0.25	≥	90	99.50	77.99	81.97	86.48	91.98	94.66	71.26	85.97	52.83	89.47	84.69	75.67	100.00	
			4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	0.25	≥	65	100.00	85.71	50.00	78.57	0.00	50.00	100.00	50.00		100.00	100.00	100.00	100.00	
	8/8/4	8	ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน	1.5	≥	62	76.35	64.82	58.80	66.66	59.82	77.63	65.67	67.70	62.48	75.47	54.33	64.09	47.11	
	9/9/5	9	ร้อยละประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	1.5	≥	40	64.75	65.59	73.43	67.92	93.19	55.95	75.64	74.93	65.78	85.38	68.13	73.10	42.35	
	10/10/6	10	ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	1.5	≥	45	50.00	87.50	100.00	79.17	60.00	60.00	80.00	66.67	100.00	66.67	100.00	88.89	0.00	

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอขนาดกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก				พิสัยเวช
				A	ปี 2563	โพ้นพิสัย	เมือง	ท่าบ่อ	เจสสัย	รัตนวาปี	เฝ้าไร่	ศรีเชียงใหม่	เจสสัย	สังคม	โพธิ์ตาก	สระใคร	เจสสัย	
G1	11/11/7	11	ร้อยละครอบคลุมชาวไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย															
			1) ร้อยละครอบคลุมวัยที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ	0.8	> 4	10.05	4.31	10.51	8.29	4.41	9.08	14.53	9.34	11.79	52.29	7.62	23.90	0.00
			2) ร้อยละตัวแทนครอบครัวมี HL ระดับดีขึ้น	0.7	= 100	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
G2	12/12/8	12	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานยุติปัญหาหัวใจผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	2	5 ขั้นตอน	5	4	5	5	1	5	4	3	5	5	1	4	1
	13/13/-	13	ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบครัวคนจนผู้ป่วยโรคที่คาดประมาณ (156/แสนประชากร) เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10	1.5	≥ 10	-64.21	-70.16	-79.44	-71.27	-65.22	-75.93	-48.00	-63.05	-60.71	-50.00	-76.47	-62.39	-64.21
	14/14/9	14	ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังพบเจอได้กับการกักกับการกินยาต่อหน้า DOT โดย จนท. หรือ อสม.	1.5	≥ 80	100.00	83.33	100.00	94.44	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00			100.00	100.00
	16/15/10	15	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอด คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application หน่วยบริการฯ	1.5	= 100	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
	17/16/11	16	ร้อยละของอำเภอมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร	1.5	= 100	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
	18/17/12	17	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU)	1.5	5 ขั้นตอน	5.00	3.00	2.00	3.33	5.00	4.00	5.00	4.67	5.00	4.00	5.00	4.67	
	19/18/13	18	คปสอ. และ รพ.สต. ดำเนินการผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ. สต. ดีดดาว 5 ขั้นตอน (คปสอ./รพ.สต.)	1.5	9 อำเภอ	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	21/19/-	19	ร้อยละของอำเภอมีการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	1.5	9 อำเภอ	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	22/20/14	20	อสม.กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนามาตรฐานเป็น อสม.หมอบริการบ้าน	1.5	5 ขั้นตอน	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
			จำนวนอสม.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนา			100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	23/21/-	21	รพ.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัด	1.5	5 ขั้นตอน		5.00		5.00				#DIV/0!				#DIV/0!	
	24/22/-	22	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	2	≤ 12	0.38	5.10	3.63	3.03	3.26	2.44	7.27	4.32	5.36	0.00	0.00	1.79	7.41
	27/23/-	23	ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	1.5	> 50	50.00	75	67	63.89	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00	100.00
	30/24/-	24	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	2	≥ 100	5	5	5	5	4	4	3	4	5	4	5	5	3
G5	31/25/-	25	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	1.5	≥ 100	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0
	32/26/15	26	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	1.5	3 หน่วยงาน	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
			3. Area Base (ร้อยละ 40)			96.63	85.45	94.06	92.05	91.69	82.65	88.86	87.73	89.92	87.83	83.57	87.11	82.42
G1	33/27/16	27	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรง แยกคัง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	2	≥ 80	94.12	82.35	85.88	87.45	94.12	85.88	83.53	87.84	87.06	77.65	89.41	84.71	88.24
	34/28/17	28	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs															
		1)	อัตราการตายโรคเบาหวาน ลดลงร้อยละ 5		≥ 5													
		2)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	0.30	≥ 5	43	47	50	47	39	55	29	41	56	37	40	45	59
		3)	อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง ลดลงร้อยละ 5	0.30	≥ 5	53	49	40	48	63	64	44	57	59	26	54	46	58
		4)	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	0.30	≤ 1.95	1	1	1	1	1.97	1	2	2	1	5	2.58	3	1
		5)	อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	0.30	≥ 70	97	71	69.51	79	100	97	83	93	95	74	100	90	46.32
		6)	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้สงสัยป่วย (ทำ HomeBP) ลดลงร้อยละ 30 เมื่อเทียบกับปี 2562	0.30	≥ 30	80	56	-109	9	-50	31	0	-6	80	60	50	63	0

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอขนาดกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก				พิสัยเวช
				A	ปี 2563	พินพิสัย	เมือง	ท่าบ่อ	เจสีย	รัตนวาปี	เฝ้าไร่	ศรีเชียงใหม่	เจสีย	สังคม	โพธิ์ตาก	สระใคร	เจสีย	
		7)	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้น (ร้อยละ 100)	0.50	≥ 100	ดีเด่น	ดี	ดี		ดีมาก	พื้นฐาน	ดี		ดี	พื้นฐาน	ดี		
	36/29/18	29	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	1.2	≥ 19 คะแนน	20	19	20.00	20	20	20	20	20	20	20	20	20	
	38/30/-	30	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ^{Plus}) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป	1.2	8 อำเภอ	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
Service Plan																		
G2	40/31/-	31	อัตราการตายทารกแรกเกิด (4 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	1.2	≤ 4	0.00	2.68	0.00	0.89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	41/32/-	32	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	1.2	≥ 40	55.88	47.06	52.63	51.86	46.34	40.00	50.00	45.45	36.84	40.00	6.67	27.84	
	42/33/19	33	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1.2	≥ 80	100.00	90.00	90.91	93.64	85.71	87.50	85.71	86.31	100.00	83.33	100.00	94.44	0.00
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		-	33.35	21.76	20.69	25.27	32.44	29.71	21.90	28.02	54.92	29.16	25.69	36.59	11.02
	43/34/-	34	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (6.3 ต่อแสนปชก.)	1.2	≤ 6.3	3.99	1.33	1.20	2.17	0.00	7.65	3.33	3.66	11.88	6.52	0.00	6.13	
	44/35/-	35	ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 65)	1.2	≥ 65	89.18	89.04	105.90	94.70	79.43	29.19	99.14	69.25	134.30	108.33	65.71	102.78	
	45/36/-	36	อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	1.2	5 คะแนน	5.00	3.00	5.00	4.33	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00
			มีการทบทวน case		= 100	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)		< 30	0.00	57.86	29.73	29.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	46/37/-	37	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture		2 แห่ง													
		1)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	0.6	≤ 30		0.00	0.00	0.00									
		2)	ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากรับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	0.6	≥ 50		51.28	50.00	50.64									
	48/38/-	38	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m ² /yr	1.2	≥ 66	62.66	62.67	60.06	61.80	52.44	59.29	68.72	60.15	71.80	67.39	49.68	62.96	
	49/39/20	39	ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่	1.2	≤ 20	-10.95	93.04	-42.05	13.35	-2.83	78.88	25.68	33.91	-87.99	-65.56	-75.44	-76.33	26.32
	50/40/-	40	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	1.2	= 100		95.70	98.88	97.29									
	51/41/-	41	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	1.2	≥ 0.7		0.00		0.00									
	52/42/-	42	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี	1.2	≥ 50	100.00	88.80	100.00	96.27	100.00	100.00	87.50	95.83	100.00	50.00	100.00	83.33	
	53/43/-	43	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	1.2	≥ 60	100.00	66.67	100.00	88.89	100.00	50.00	50.00	66.67	50.00	50.00	50.00	50.00	
	54/44/-	44	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน ผ่านเกณฑ์ 5 ขั้นตอน	0.6	6 รพ.	5.00	0.00	5.00	3.33	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	5.00	4.33	
	55/45/-	45	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	0.6	≥ 15		85.71		85.71									
	56/46/21	46	อัตราฟันผุในเด็ก 12 ปี		≤ 56													
	57/47/22	47	เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	1.8	≥ 25	28	38	30	32	29	38	53	40	43	29	17	30	37
	58/48/23	48	ร้อยละ เด็ก 6-12 ปี ได้รับการทันตกรรมจาก HDC กลุ่มรายงานมาตรฐาน	1.8	≥ 30	90	51	73	71	64	65	54	61	66	65	51	61	59

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	กลุ่มอำเภอขนาดใหญ่				กลุ่มอำเภอขนาดกลาง				กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก				พิสัยเวช
				A	ปี 2563	พินพิสัย	เมือง	ท่าบ่อ	เจสีย	รัตนวาปี	เฝ้าไร่	ศรีเชียงใหม่	เจสีย	สังคัม	โพธิ์ตาก	สระใคร	เจสีย	
G2	59/49/24	49	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	1.2	≥ 69	79	70	71	73	71	77	73	74	77	79	75	77	70
	60/50/-	50	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อพันประชากร	1.2	≤ 32	11	9	12	11	12	15	11	13	16	14	12	14	13
	61/51/25	51	1) รพ.ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป	0.6	5 คะแนน	4	4	5	4	2	2	2	2	4	2	2	3	2
			2) ร้อยละของ รพ.สด.ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป	0.6	≥ 10	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
	62/52/26	52	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.2	5 ระดับ	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
G3			ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ		≥ 100		100.00		100.00							100.00	100.00	
			นอกเขตเศรษฐกิจพิเศษ		≥ 50	100.00	100.00	100.00	100.00	100	100.00	100.00	100.00	83.33	100.00	100.00	94.44	
	64/53/	53	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมี ความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด	1.2	5 ระดับ	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	4.00	5.00	4.67	
			ผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		≥ 97	98.18	98.98	99.07	98.75	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	95.45	97.10	97.52	
			สถานที่ผลิตอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		= 100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
			ผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้รับการเก็บตัวอย่าง		= 100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
	65/54/27	54	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	1.2	2 ระดับ	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง		≥ 30	41.74	22.77	58.33	40.95	81.35	39.79	100.00	73.71	-501.52	100.00	-454.05	-285.19	0.00
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง		≥ 20	14.78	-22.94	51.39	14.41	20.60	-34.21	-69.01	-27.54	20.89	-55.26	-15.05	-16.47	0.00
	66/55/-	55	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของ หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ	1.2	9 อำเภอ	4	2	4	3	4	4	1	3	3	4	3	3	
G4	68/56/28	56	คะแนนรวมตัวชี้วัดระดับอำเภอที่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	1.2	≥ 60	97.22	80.56	83.33	87.04	94.44	86.11	80.56	87.04	80.56	88.89	88.89	86.11	
	69/57/29	57	ดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายมีค่าตามเกณฑ์ที่กำหนด															
			1) ร้อยละ 92 ของหมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI<10	0.4	≥ 92	100.00	99.45	100.00	99.82	96.77	100.00	100.00	98.92	100.00	96.30	100.00	98.77	100.00
			2) ร้อยละ 100 ของโรงเรียน/วัด/ศพด. มีค่า CI=0	0.4	= 100	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
			3) ร้อยละ 100 ของหน่วยงานสาธารณสุข มีค่า CI=0	0.4	= 100	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	70/58/-	58	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง > ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	0.6	≥ 20	71.43	0.00	85.71	52.38	100.00	85.71	100.00	95.24	100.00	100.00	85.71	95.24	
			อัตราป่วยปี 2563			2.02	4.64	1.21	2.62	0.00	1.91	0.00	0.64	0.00	0.00	3.71	1.24	
	71/59/-	59	มีระบบเฝ้าระวัง ความคุ้มกันโรค การรักษายาบาลโรค ไข้เลือดออก	0.6	9 อำเภอ	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	72/60/-	60	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.10	1.2	≤ 0.1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
			4. Innovation Base (ร้อยละ 10)			81.54	100.00	81.54	87.69	81.54	81.54	60.00	74.36	81.54	70.77	81.54	77.95	100.00
G5	73/61/-	61	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	3	3 ระดับ	3	5	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	
	74/62/30	62	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ	3.5	≥ 80	5	5	5	5	5	5	3	4	5	4	5	5	5
	75/63/-	63	ร้อยละอำเภอที่มีนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือ พัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพที่เป็น Best practice อย่าง น้อยอำเภอละ 1 เรื่อง (ประเมินรอบที่ 2)	3.5	5 ขั้นตอน													
			5. Potential Base (ร้อยละ 5)			80.80	60.00	60.00	66.93	100.00	100.00	76.00	92.00	60.00	76.00	100.00	78.67	45.92
G5	76/64/-	64	อายุขัยเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) และอายุขัยเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้น															
			LE	1	เพิ่มขึ้น	-0.02	0	-2	-0.74	4	3	2	2.78	-2	0	2	0.05	-0.02
			HALE	1	เพิ่มขึ้น	-0.02	0	-1	-0.61	3	2	1	2.32	-1	0	2	0.03	-0.02
	77/65/31	65	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีขึ้นไป	3	≥ 80	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก		ดีมาก	ดีมาก	พอใช้		ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก		60.47
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย		≥ 75	88.89	81.82	80.00	83.57	80.28	77.46	80.56	79.43	80.56	71.83	78.87	77.09	60.47
			รวมคะแนน	100		92.53	87.74	87.49	89.25	88.56	86.05	83.68	86.09	87.76	84.92	81.61	84.76	77.37

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

ลำดับ	KPI 1	ผลงาน แห่ง	คะแนน		ลำดับ	KPI 2	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 3	ผลงาน ร้อยละ	ค่า Risk Score	ลำดับ	KPI 4	ผลงาน ร้อยละ	คุณภาพบัญชีระดับ			ลำดับ	KPI 5	ผลงาน ขั้นตอน
			รพ.	สสอ.											รพ.	สสอ.	รพ.สต.			
1	เมือง	2	100	100	1	โพนพิสัย	93.75	1	เมือง	80	0	1	เมือง	100	A	A	100.0	1	เมือง	5
1	ท่าบ่อ	2	100	100	2	ท่าบ่อ	90.91	2	เฝ้าไร่	60	0	1	โพนพิสัย	100	A	A	100.0	1	ท่าบ่อ	5
1	โพนพิสัย	2	100	100	3	พิสัยเวหา	84.00	2	รัตนวาปี	60	0	1	ศรีเชียงใหม่	100	A	A	100.0	1	โพนพิสัย	5
1	ศรีเชียงใหม่	2	100	100	4	สังคม	83.33	4	โพธิ์ตาก	55	3	1	สังคม	100	A	A	100.0	1	ศรีเชียงใหม่	5
1	สังคม	2	100	100	5	โพธิ์ตาก	83.33	5	โพนพิสัย	45	1	1	สระใคร	100	A	A	100.0	1	สังคม	5
1	สระใคร	2	100	100	6	เฝ้าไร่	75.00	6	สังคม	40	0	6	รัตนวาปี	87.50	A	B	100.0	1	สระใคร	5
1	เฝ้าไร่	2	100	100	7	รัตนวาปี	71.43	7	ศรีเชียงใหม่	35	1	7	โพธิ์ตาก	71.43	A	A	60.00	1	เฝ้าไร่	5
1	รัตนวาปี	2	100	100	8	เมือง	55.00	8	ท่าบ่อ	30	5	8	เฝ้าไร่	66.67	A	A	57.14	1	รัตนวาปี	5
1	โพธิ์ตาก	2	100	100	9	สระใคร	50.00	9	สระใคร	20	0	9	ท่าบ่อ	8.33	A	B	0.00	1	โพธิ์ตาก	5
	พิสัยเวหา				10	ศรีเชียงใหม่	14.29		พิสัยเวหา				พิสัยเวหา					1	พิสัยเวหา	5

ลำดับ	KPI 6	ผลงาน ร้อยละ	1 เกิดมีชีพ	2 ฝากครรภ์	3 ดูแลก่อน คลอด	4 LBW	5 กินนมแม่	6 ยาเม็ดเสริม ไอโอดีน	7 โลหิตจาง	8 ตายปริ กำเนิด	9 Birth Asphyxia	10 คลอดก่อน กำหนด	11 Neoscreen	12 สูงตีสมส่วน	13 คลินิก ANC	14 คลินิก WCC	15 LR
1	รัตนวาปี	97.65	0	91.80	80.00	5.71	84.65	100	2.56			6.67	2.13	59.30	100	100	
1	โพธิ์ตาก	97.65	0	100.00	82.14	8.33	100	100	0			4.35	0	75.47	100	100	
3	ศรีเชียงใหม่	96.00	0	90.00	80.00	6.00	89.32	93.37	14.13	0	0	6.00	2.00	65.03	100	100	5
4	สระใคร	92.94	0	92.68	73.17	10.17	65.22	100	6.12			7.32	1.75	60.52	100	100	
5	เฝ้าไร่	91.76	0	94.62	83.70	8.70	65.08	98.70	6.09			5.43	13.46	77.84	100	100	
6	สังคม	91.00	0	90.91	85.45	6.15	90.77	91.72	8.94	0	0	7.27	21.43	67.32	100	100	5
7	โพนพิสัย	89.00	0	95.42	90.79	3.87	65.46	96.77	11.92	0	16.57	13.89	10.73	76.48	100	100	5
8	เมือง	88.00	0	85.71	80.00	8.44	70.31	91.99	14.40	8.77	9.91	8.14	12.54	63.86	100	100	5
8	พิสัยเวหา	88.00	0	100.00	100	0	86.67	90.91	0	0	0	36	0	38.55	100	100	5
10	ท่าบ่อ	81.00	0	90.54	79.05	2.41	79.70	66.06	14.95	2.35	21.23	9.91	25.23	55.69	100	100	5

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

ลำดับ	KPI 7	ผลงาน พัฒนาการ สมัย	ลำดับ	KPI 7	7.1 คัดกรอง พัฒนาการ	ลำดับ	KPI 7	7.2 พบสงสัย ล่าช้า	ลำดับ	KPI 7	7.3 ติดตาม กระตุ้น	ลำดับ	KPI 7	7.4 TEDA4I	ลำดับ	KPI 8	ผลงาน ร้อยละ
1	พิสัยเวช	100	1	โพนพิสัย	99.72	1	โพธิ์ตาก	28.93	1	พิสัยเวช	100	1	พิสัยเวช	100	1	เฝ้าไร่	77.63
2	โพนพิสัย	99.86	2	ท่าบ่อ	99.00	2	สังคม	28.12	2	โพนพิสัย	99.50	2	โพนพิสัย	100	2	โพนพิสัย	76.35
3	เฝ้าไร่	98.67	3	เมือง	95.80	3	ท่าบ่อ	27.96	3	เฝ้าไร่	94.66	3	โพธิ์ตาก	100	3	โพธิ์ตาก	75.47
4	รัตนวาปี	97.80	4	ศรีเชียงใหม่	94.37	4	โพนพิสัย	27.68	4	รัตนวาปี	91.98	4	สระใคร	100	4	ศรีเชียงใหม่	65.67
5	โพธิ์ตาก	96.95	5	รัตนวาปี	94.12	5	รัตนวาปี	27.36	5	โพธิ์ตาก	89.47	5	ศรีเชียงใหม่	100	5	เมือง	64.82
6	สระใคร	95.93	6	โพธิ์ตาก	93.36	6	สระใคร	26.56	6	สระใคร	84.69	6	เมือง	85.71	6	สังคม	62.48
7	เมือง	95.08	7	สระใคร	91.56	7	เฝ้าไร่	24.94	7	ท่าบ่อ	81.97	7	เฝ้าไร่	50	7	รัตนวาปี	59.82
8	ท่าบ่อ	94.96	8	เฝ้าไร่	90.67	8	ศรีเชียงใหม่	24.72	8	เมือง	77.99	8	ท่าบ่อ	50	8	ท่าบ่อ	58.80
9	ศรีเชียงใหม่	92.90	9	พิสัยเวช	90.67	9	เมือง	22.36	9	ศรีเชียงใหม่	71.26	9	รัตนวาปี	0	9	สระใคร	54.33
10	สังคม	86.74	10	สังคม	85.68	10	พิสัยเวช	0	10	สังคม	52.83		สังคม		10	พิสัยเวช	47.11

ลำดับ	KPI 9	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 10	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 11	ผลงาน		ลำดับ	KPI 12	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 13	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 14	ผลงาน ร้อยละ
								ลงทะเบียน	HL ระดับดี									
1	รัตนวาปี	93.19	1	ท่าบ่อ	100	1	โพธิ์ตาก	52.29	100	1	ท่าบ่อ	5	1	ศรีเชียงใหม่	-48.00	1	ท่าบ่อ	100
2	โพธิ์ตาก	85.38	1	สังคม	100	2	ศรีเชียงใหม่	14.53	100	1	โพนพิสัย	5	2	โพธิ์ตาก	-50.00	1	โพนพิสัย	100
3	ศรีเชียงใหม่	75.64	1	สระใคร	100	3	สังคม	11.79	100	1	สังคม	5	3	สังคม	-60.71	1	ศรีเชียงใหม่	100
4	ท่าบ่อ	73.43	4	เมือง	87.50	4	ท่าบ่อ	10.51	100	1	เฝ้าไร่	5	4	โพนพิสัย	-64.21	1	สังคม	100
5	สระใคร	68.13	5	ศรีเชียงใหม่	80	5	โพนพิสัย	10.05	100	1	โพธิ์ตาก	5	4	พิสัยเวช	-64.21	1	เฝ้าไร่	100
6	สังคม	65.78	6	โพธิ์ตาก	66.67	6	เฝ้าไร่	9.08	100	6	เมือง	4	6	รัตนวาปี	-65.22	1	รัตนวาปี	100
7	เมือง	65.59	7	เฝ้าไร่	60	7	สระใคร	7.62	100	6	ศรีเชียงใหม่	4	7	เมือง	-70.16	1	พิสัยเวช	100
8	โพนพิสัย	64.75	7	รัตนวาปี	60	8	รัตนวาปี	4.41	100	8	สระใคร	1	8	เฝ้าไร่	-75.93	8	เมือง	83.33
9	เฝ้าไร่	55.95	9	โพนพิสัย	50	9	เมือง	4.31	100	8	รัตนวาปี	1	9	สระใคร	-76.47		สระใคร	
10	พิสัยเวช	42.35	10	พิสัยเวช	0	10	พิสัยเวช	0		8	พิสัยเวช	1	10	ท่าบ่อ	-79.44		โพธิ์ตาก	

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

ลำดับ	KPI 15	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 16	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 17	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 18	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 19	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 20	ผลงาน ขั้นตอน
1	เมือง	100	1	เมือง	100	1	โพนพิสัย	5	1	เมือง	5	1	เมือง	5	1	เมือง	5
1	ท่าบ่อ	100	1	ท่าบ่อ	100	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	5
1	โพนพิสัย	100	1	โพนพิสัย	100	1	สังคม	5	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	5
1	ศรีเชียงใหม่	100	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	สระใคร	5	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	ศรีเชียงใหม่	5
1	สังคม	100	1	สังคม	100	1	รัตนวาปี	5	1	สังคม	5	1	สังคม	5	1	สังคม	5
1	สระใคร	100	1	สระใคร	100	6	เฝ้าไร่	4	1	สระใคร	5	1	สระใคร	5	1	สระใคร	5
1	เฝ้าไร่	100	1	เฝ้าไร่	100	6	โพธิ์ตาก	4	1	เฝ้าไร่	5	1	เฝ้าไร่	5	1	เฝ้าไร่	5
1	รัตนวาปี	100	1	รัตนวาปี	100	8	เมือง	3	1	รัตนวาปี	5	1	รัตนวาปี	5	1	รัตนวาปี	5
1	โพธิ์ตาก	100	1	โพธิ์ตาก	100	9	ท่าบ่อ	2	1	โพธิ์ตาก	5	1	โพธิ์ตาก	5	1	โพธิ์ตาก	5
10	พิสัยเวหา	0	10	พิสัยเวหา	0	1	พิสัยเวหา			พิสัยเวหา			พิสัยเวหา		1	พิสัยเวหา	5

ลำดับ	KPI 21	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 22	ผลงาน อัตรา	ลำดับ	KPI 23	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 24	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 25	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 26	ผลงาน คะแนน
1	เมือง	5	1	สระใคร	0	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	เมือง	5	1	เมือง	5	1	เมือง	5
	ท่าบ่อ		1	โพธิ์ตาก	0	1	สังคม	100	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	5
	โพนพิสัย		3	โพนพิสัย	0.38	1	สระใคร	100	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	5
	ศรีเชียงใหม่		4	เฝ้าไร่	2.44	1	เฝ้าไร่	100	1	สังคม	5	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	ศรีเชียงใหม่	5
	สังคม		5	รัตนวาปี	3.26	1	รัตนวาปี	100	1	สระใคร	5	1	สังคม	5	1	สังคม	5
	สระใคร		6	ท่าบ่อ	3.63	1	โพธิ์ตาก	100	6	เฝ้าไร่	4	1	สระใคร	5	1	สระใคร	5
	เฝ้าไร่		7	เมือง	5.10	1	พิสัยเวหา	100	6	รัตนวาปี	4	1	เฝ้าไร่	5	1	เฝ้าไร่	5
	รัตนวาปี		8	สังคม	5.36	8	เมือง	75	6	โพธิ์ตาก	4	1	รัตนวาปี	5	1	รัตนวาปี	5
	โพธิ์ตาก		9	ศรีเชียงใหม่	7.27	9	ท่าบ่อ	66.67	9	ศรีเชียงใหม่	3	1	โพธิ์ตาก	5	1	โพธิ์ตาก	5
	พิสัยเวหา		10	พิสัยเวหา	7.41	10	โพนพิสัย	50	9	พิสัยเวหา	3		พิสัยเวหา		1	พิสัยเวหา	5

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

ลำดับ	KPI 27	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 28.2	ผลงาน รายใหม่ DM ลดลง	ลำดับ	KPI 28.3	ผลงาน รายใหม่ HT ลดลง	ลำดับ	KPI 28.4	ผลงาน รายใหม่ DM	ลำดับ	KPI 28.5	ผลงาน Home BP	ลำดับ	KPI 28.6	ผลงาน รายใหม่ HT
1	โพนพิสัย	94.12	1	พิสัยเวช	58.68	1	เฝ้าไร่	64.47	1	เฝ้าไร่	0.65	1	สระใคร	100	1	สังคม	80.00
1	รัตนวาปี	94.12	2	สังคม	56.25	2	รัตนวาปี	62.76	2	สังคม	0.97	1	รัตนวาปี	100	2	โพนพิสัย	79.61
3	สระใคร	89.41	3	เฝ้าไร่	54.69	3	สังคม	58.96	3	พิสัยเวช	1.19	3	เฝ้าไร่	97.20	3	โพธิ์ตาก	60.00
4	พิสัยเวช	88.24	4	ท่าบ่อ	49.55	4	พิสัยเวช	58.40	4	โพนพิสัย	1.26	4	โพนพิสัย	97.06	4	เมือง	55.56
5	สังคม	87.06	5	เมือง	47.05	5	สระใคร	54.27	5	เมือง	1.27	5	สังคม	95.07	5	สระใคร	50.00
6	ท่าบ่อ	85.88	6	โพนพิสัย	43.19	6	โพนพิสัย	53.10	6	ท่าบ่อ	1.38	6	ศรีเชียงใหม่	82.91	6	เฝ้าไร่	30.77
6	เฝ้าไร่	85.88	7	สระใคร	40.20	7	เมือง	49.32	7	ศรีเชียงใหม่	1.93	7	โพธิ์ตาก	74.00	7	พิสัยเวช	0
8	ศรีเชียงใหม่	83.53	8	รัตนวาปี	39.22	8	ศรีเชียงใหม่	44.21	8	รัตนวาปี	1.97	8	เมือง	70.53	7	ศรีเชียงใหม่	0
9	เมือง	82.35	9	โพธิ์ตาก	37.23	9	ท่าบ่อ	40.49	9	สระใคร	2.58	9	ท่าบ่อ	69.51	9	รัตนวาปี	-50.00
10	โพธิ์ตาก	77.65	10	ศรีเชียงใหม่	29.30	10	โพธิ์ตาก	26.24	10	โพธิ์ตาก	5.13	10	พิสัยเวช	46.32	10	ท่าบ่อ	-109.09

ลำดับ	KPI 28.7	ผลงาน NCD Clinic Plus	ลำดับ	KPI 29	ผลงาน ระดับ	ลำดับ	KPI 30	ผลงาน ระดับ	ลำดับ	KPI 31	ผลงาน อัตรา	ลำดับ	KPI 32	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 33	ผลงาน ร้อยละ	รับบริการ แพทย์แผน ไทย
1	รัตนวาปี	ดีมาก	1	ท่าบ่อ	20	1	เมือง	5	1	ท่าบ่อ	0	1	โพนพิสัย	55.88	1	สังคม	100	54.92
1	โพนพิสัย	ดีเด่น	1	โพนพิสัย	20	1	ท่าบ่อ	5	1	โพนพิสัย	0	2	ท่าบ่อ	52.63	2	โพนพิสัย	100	33.35
3	สังคม	ดี	1	ศรีเชียงใหม่	20	1	โพนพิสัย	5	1	ศรีเชียงใหม่	0	3	ศรีเชียงใหม่	50.00	3	สระใคร	100	25.69
3	สระใคร	ดี	1	สังคม	20	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	สังคม	0	4	เมือง	47.06	4	ท่าบ่อ	90.91	20.69
3	ศรีเชียงใหม่	ดี	1	สระใคร	20	1	สังคม	5	1	สระใคร	0	5	รัตนวาปี	46.34	5	เมือง	90.00	21.76
3	เมือง	ดี	1	เฝ้าไร่	20	1	สระใคร	5	1	เฝ้าไร่	0	6	เฝ้าไร่	40.00	6	เฝ้าไร่	87.50	29.71
3	ท่าบ่อ	ดี	1	รัตนวาปี	20	1	เฝ้าไร่	5	1	รัตนวาปี	0	6	โพธิ์ตาก	40.00	7	รัตนวาปี	85.71	32.44
8	เฝ้าไร่	พื้นฐาน	1	โพธิ์ตาก	20	1	รัตนวาปี	5	1	โพธิ์ตาก	0	8	สังคม	36.84	8	ศรีเชียงใหม่	85.71	21.90
8	โพธิ์ตาก	พื้นฐาน	9	เมือง	19	1	โพธิ์ตาก	5	9	เมือง	2.68	9	สระใคร	6.67	9	โพธิ์ตาก	83.33	29.16
	พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช		10	พิสัยเวช	0	11.02

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

ลำดับ	KPI 34	ผลงาน อัตรา	ลำดับ	KPI 35	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 36	ผลงาน คะแนน	ทบทวน case	Sepsis	ลำดับ	KPI 37	ร้อยละ Refracture	ร้อยละ Early surgery	ลำดับ	KPI 38	ผลงาน ร้อยละ
1	สระใคร	0	1	สังคม	134.30	1	โพนพิสัย	5	100	0	1	เมือง	0	51.28	1	สังคม	71.80
1	รัตนวาปี	0	2	โพธิ์ตาก	108.33	1	ศรีเชียงใหม่	5	100	0	2	ท่าบ่อ	0	50.00	2	ศรีเชียงใหม่	68.72
3	ท่าบ่อ	1.20	3	ท่าบ่อ	105.90	1	สังคม	5	100	0		โพนพิสัย			3	โพธิ์ตาก	67.39
4	เมือง	1.33	4	ศรีเชียงใหม่	99.14	1	สระใคร	5	100	0		ศรีเชียงใหม่			4	เมือง	62.67
5	ศรีเชียงใหม่	3.33	5	โพนพิสัย	89.18	1	เฝ้าไร่	5	100	0		สังคม			5	โพนพิสัย	62.66
6	โพนพิสัย	3.99	6	เมือง	89.04	1	รัตนวาปี	5	100	0		สระใคร			6	ท่าบ่อ	60.06
7	โพธิ์ตาก	6.52	7	รัตนวาปี	79.43	1	โพธิ์ตาก	5	100	0		เฝ้าไร่			7	เฝ้าไร่	59.29
8	เฝ้าไร่	7.65	8	สระใคร	65.71	1	พิสัยเวหา	5	100	0		รัตนวาปี			8	รัตนวาปี	52.44
9	สังคม	11.88	9	เฝ้าไร่	29.19	1	ท่าบ่อ	5	100	29.73		โพธิ์ตาก			9	สระใคร	49.68
	พิสัยเวหา			พิสัยเวหา		10	เมือง	3	100	57.86		พิสัยเวหา				พิสัยเวหา	

ลำดับ	KPI 39	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 40	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 41	ผลงาน อัตราส่วน	ลำดับ	KPI 42	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 43	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 44	ผลงาน ขั้นตอน
1	สังคม	-87.99	1	ท่าบ่อ	98.88	1	เมือง	0	1	ท่าบ่อ	100	1	ท่าบ่อ	100	1	เมือง	
2	สระใคร	-75.44	2	เมือง	95.70		ท่าบ่อ		1	โพนพิสัย	100	1	โพนพิสัย	100	1	ท่าบ่อ	5
3	โพธิ์ตาก	-65.56		โพนพิสัย			โพนพิสัย		1	สังคม	100	1	รัตนวาปี	100	1	โพนพิสัย	5
4	ท่าบ่อ	-42.05		ศรีเชียงใหม่			ศรีเชียงใหม่		1	สระใคร	100	4	เมือง	66.67	1	ศรีเชียงใหม่	5
5	โพนพิสัย	-10.95		สังคม			สังคม		1	เฝ้าไร่	100	5	ศรีเชียงใหม่	50	1	สังคม	5
6	รัตนวาปี	-2.83		สระใคร			สระใคร		1	รัตนวาปี	100	5	สังคม	50	1	สระใคร	5
7	ศรีเชียงใหม่	25.68		เฝ้าไร่			เฝ้าไร่		7	เมือง	88.80	5	สระใคร	50	1	เฝ้าไร่	5
8	พิสัยเวหา	26.32		รัตนวาปี			รัตนวาปี		8	ศรีเชียงใหม่	87.50	5	เฝ้าไร่	50	1	รัตนวาปี	5
9	เฝ้าไร่	78.88		โพธิ์ตาก			โพธิ์ตาก		9	โพธิ์ตาก	50.00	5	โพธิ์ตาก	50	9	โพธิ์ตาก	3
10	เมือง	93.04		พิสัยเวหา			พิสัยเวหา			พิสัยเวหา			พิสัยเวหา			พิสัยเวหา	

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

ลำดับ	KPI 45	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 47	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 48	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 49	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 50	ผลงาน อัตราต่อพัน	ลำดับ	KPI 51	G&C Hospital	
																	รพ.	รพ.สต.
1	เมือง	85.71	1	ศรีเชียงใหม่	53.13	1	โพนพิสัย	89.64	1	โพนพิสัย	78.87	1	เมือง	8.88	1	ท่าบ่อ	5	100
	ท่าบ่อ		2	สังคม	43.07	2	ท่าบ่อ	73.34	2	โพธิ์ตาก	78.79	2	โพนพิสัย	10.93	2	เมือง	4	100
	โพนพิสัย		3	เผ่าไร่	38.11	3	สังคม	65.66	3	เผ่าไร่	77.50	3	ศรีเชียงใหม่	10.96	2	โพนพิสัย	4	100
	ศรีเชียงใหม่		4	เมือง	37.90	4	โพธิ์ตาก	65.24	4	สังคม	76.58	4	รัตนวาปี	11.79	2	สังคม	4	100
	สังคม		5	พิสัยเวหา	37.24	5	เผ่าไร่	64.58	5	สระใคร	75.30	5	ท่าบ่อ	11.96	5	ศรีเชียงใหม่	2	100
	สระใคร		6	ท่าบ่อ	30.20	6	รัตนวาปี	63.53	6	ศรีเชียงใหม่	72.68	6	สระใคร	11.98	5	สระใคร	2	100
	เผ่าไร่		7	โพธิ์ตาก	29.17	7	พิสัยเวหา	59.15	7	ท่าบ่อ	70.79	7	พิสัยเวหา	12.82	5	เผ่าไร่	2	100
	รัตนวาปี		8	รัตนวาปี	28.57	8	ศรีเชียงใหม่	54.14	8	รัตนวาปี	70.75	8	โพธิ์ตาก	14.49	5	รัตนวาปี	2	100
	โพธิ์ตาก		9	โพนพิสัย	28.32	9	เมือง	51.19	9	พิสัยเวหา	70.10	9	เผ่าไร่	14.85	5	โพธิ์ตาก	2	100
	พิสัยเวหา		10	สระใคร	17.36	10	สระใคร	51.03	10	เมือง	69.87	10	สังคม	16.24	5	พิสัยเวหา	2	

ลำดับ	KPI 52	ผลงาน ระดับ	เศรษฐกิจพิเศษ		ลำดับ	KPI 53	ผลงาน ระดับ	ร้อยละ			ลำดับ	KPI 54	ผลงาน ระดับ	ร้อยละ		ลำดับ	KPI 55	ผลงาน ขั้นตอน
			ในเขต	นอกเขต				อาหารสด	สถานที่ผลิต	อาหารแปรรูป				Food Poisoning	Diarrhea			
1	เมือง	5	100	100	1	ศรีเชียงใหม่	5	100	100	100	1	โพธิ์ตาก	2	100	-55.26	1	ท่าบ่อ	4
1	ท่าบ่อ	5		100	1	สังคม	5	100	100	100	1	ศรีเชียงใหม่	2	100	-69.01	1	โพนพิสัย	4
1	โพนพิสัย	5		100	1	เผ่าไร่	5	100	100	100	1	รัตนวาปี	2	81.35	20.60	1	เผ่าไร่	4
1	ศรีเชียงใหม่	5		100	1	รัตนวาปี	5	100	100	100	1	ท่าบ่อ	2	58.33	51.39	1	รัตนวาปี	4
1	สระใคร	5	100	100	1	ท่าบ่อ	5	99.07	100	100	1	โพนพิสัย	2	41.74	14.78	1	โพธิ์ตาก	4
1	เผ่าไร่	5		100	1	เมือง	5	98.98	100	100	1	เผ่าไร่	2	39.79	-34.21	6	สังคม	3
1	รัตนวาปี	5		100	1	โพนพิสัย	5	98.18	100	100	1	เมือง	2	22.77	-22.94	6	สระใคร	3
1	โพธิ์ตาก	5		100	1	สระใคร	5	97.10	100	100	1	สระใคร	2	-454.05	-15.05	8	เมือง	2
9	สังคม	5		83.33	9	โพธิ์ตาก	4	95.45	100	100	1	สังคม	2	-501.52	20.89	9	ศรีเชียงใหม่	1
	พิสัยเวหา					พิสัยเวหา						พิสัยเวหา					พิสัยเวหา	

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

ลำดับ	KPI	ผลงาน	ลำดับ	KPI	หมู่บ้าน/ ชุมชน HI<10	โรงเรียน/ วัด/ศพด. CI=0	หน่วยงาน สาธารณสุข CI=0	ลำดับ	KPI	ผลงาน	อัตราป่วย ปี 2563	ลำดับ	KPI	ผลงาน	ลำดับ	KPI	ผลงาน
	56	ร้อยละ		57					58	ร้อยละ			59	ขั้นตอน		60	ร้อยละ
1	โพนพิสัย	97.22	1	ท่าบ่อ	100	100	100	1	ศรีเชียงใหม่	100	0	1	เมือง	5	1	เมือง	0
2	รัตนวาปี	94.44	1	โพนพิสัย	100	100	100	1	สังคม	100	0	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	0
3	สระใคร	88.89	1	ศรีเชียงใหม่	100	100	100	1	รัตนวาปี	100	0	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	0
3	โพธิ์ตาก	88.89	1	สังคม	100	100	100	1	โพธิ์ตาก	100	0	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	ศรีเชียงใหม่	0
5	เฝ้าไร่	86.11	1	สระใคร	100	100	100	5	ท่าบ่อ	85.71	1.21	1	สังคม	5	1	สังคม	0
6	ท่าบ่อ	83.33	1	เฝ้าไร่	100	100	100	5	สระใคร	85.71	3.71	1	สระใคร	5	1	สระใคร	0
7	เมือง	80.56	1	พิสัยเวหา	100	100	100	5	เฝ้าไร่	85.71	1.91	1	เฝ้าไร่	5	1	เฝ้าไร่	0
7	ศรีเชียงใหม่	80.56	8	เมือง	99.45	100	100	8	โพนพิสัย	71	2.02	1	รัตนวาปี	5	1	รัตนวาปี	0
7	สังคม	80.56	9	รัตนวาปี	96.77	100	100	9	เมือง	0	4.64	1	โพธิ์ตาก	5	1	โพธิ์ตาก	0
	พิสัยเวหา		10	โพธิ์ตาก	96.30	100	100		พิสัยเวหา				พิสัยเวหา			พิสัยเวหา	

ลำดับ	KPI	ผลงาน	ลำดับ	KPI	ผลงาน	ลำดับ	KPI	ผลงาน	ลำดับ	KPI	ผลงาน		ลำดับ	KPI	ผลงาน	ร้อยละ
	61	ระดับ		62	ขั้นตอน		63	ร้อยละ		64	LE	HALE		65	ระดับ	5 Goal Setting
1	เมือง	3	1	เมือง	5	1	เมือง	รอบ 2	1	รัตนวาปี	3.85	3.17	1	สังคม	98.93	80.56
2	ท่าบ่อ	2	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ		2	เฝ้าไร่	2.97	2.44	1	เฝ้าไร่	98.33	77.46
2	โพนพิสัย	2	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย		3	สระใคร	1.66	1.51	1	โพนพิสัย	98.21	88.89
2	ศรีเชียงใหม่	2	1	สังคม	5	1	ศรีเชียงใหม่		4	ศรีเชียงใหม่	1.51	1.34	1	สระใคร	94.61	78.87
2	สังคม	2	1	สระใคร	5	1	สังคม		5	โพธิ์ตาก	0.05	-0.11	1	เมือง	93.80	81.82
2	สระใคร	2	1	เฝ้าไร่	5	1	สระใคร		6	โพนพิสัย	-0.02	-0.02	1	ท่าบ่อ	90.88	80.00
2	เฝ้าไร่	2	1	รัตนวาปี	5	1	เฝ้าไร่		6	พิสัยเวหา	-0.02	-0.02	1	รัตนวาปี	89.15	80.28
2	รัตนวาปี	2	1	พิสัยเวหา	5	1	รัตนวาปี		8	เมือง	-0.37	-0.36	8	โพธิ์ตาก	83.05	71.83
2	โพธิ์ตาก	2	9	โพธิ์ตาก	4	1	โพธิ์ตาก		9	สังคม	-1.57	-1.31	9	ศรีเชียงใหม่	62.50	80.56
	พิสัยเวหา		10	ศรีเชียงใหม่	3	1	พิสัยเวหา		10	ท่าบ่อ	-1.84	-1.46	10	พิสัยเวหา		60.47

รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณะสุข

รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณสุขหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ รอบที่ 1/2563

วันที่ 9-13 มีนาคม 2563

1. นพ.ไพโรจน์ รัตนะเจริญธรรม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
2. นายบัน ยีรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
3. นายมะณู บุญศรีมณีชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
4. ทพ.วัชรพงษ์ หอมวุฒิมังค์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
5. นางสุนภา อัครชนานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
6. นายสัมพันธ์ บัณฑิตเสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
7. นายสุภาพ โพนสิงห์	นิติกรชำนาญการพิเศษ
8. นางสาวลจิต บุตรเวทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
9. น.ส.กชนันท์ คิตเห็น	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
10. นางสาวจรัสศรี อาจศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
11. นางรติวัน พิสัยพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
12. น.ส.อรอินทร์ วินทะไชย	นายแพทย์ชำนาญการ
13. นางสาวเนียง จันทรรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
14. นางปรีณดา ไตรยะวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15. นางสมนา สกุลคุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
16. นางวันรัฐ ตั้งกิจวานิชย์	นายแพทย์ชำนาญการ
17. นางดวงเดือน เข้มพวง	นักกายภาพบำบัดนักชำนาญการพิเศษ
18. นางอารีย์ บรรจงพิศานต์	นักกิจกรรมบำบัดชำนาญการ
19. นายสุภาวุฒิ ทองท่ามา	นักกายภาพบำบัด
20. นางกัญญ์ณณัฐ พรหมเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
21. นางสาวกฤษฎิยา พุ่มบัว	เภสัชกร
22. นางนารี บุศยพงศ์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
23. นางสาวปรานต์ศศิ อินทรวีเชียร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
24. นางภูริดา พิทักษ์ทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
25. นายไชยวุฒิ ชัยชมภู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
26. นายบุญเลิศ มาตรฐานคุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
27. สุรัชย์ กิจติกาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
28. น.ส.จรัสศรี บุญคงทอง	แพทย์แผนไทยชำนาญการ
29. น.ส.วรรณิตา โปตะวัฒน์	แพทย์แผนไทย
30. นางอุดมศรี แสงสว่าง	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
31. นางไพรวัลย์ เพชร	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
32. นางสาวอรัญญา มีลาน	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
33. นางสาวจิระวรรณ ศรีอัคราช	นักวิชาการเงินและบัญชี
34. นางอมร รวีวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
35. น.ส.วรรณันท์ พรหมพิทักษ์	จพง.ธุรการชำนาญงาน
36. นางสาวธรรนา ธงชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
37. นายกมลเพชร ขุนเขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
38. นางสุธิดา ดวงพุทธา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

39. นายฉัตรทิวัฒน์ ฝ่ายหมื่นไวย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
40. นายสิริชัย ขำสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
41. น.ส.ชนิษฐา นาหนองตุม	นักวิชาการสาธารณสุข
42. นางจิตติพร ดิษฐ์สร้อย	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
43. น.ส.กัญญาพัชร วิชัยพล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
44. นางสุปราณี พานารัตน์	นักทรัพยากรบุคคล
45. ภญ.ปิยะมาศ ปรีชาภูก	เภสัชกรชำนาญการ
46. ภญ.ธัญสินี จำปาลอย	เภสัชกรชำนาญการ
47. ภญ.เยาวลักษณ์ บุญจันทร์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
48. ภญ.วิภาพร องคนุสสรณ์	เภสัชกรชำนาญการ
49. นายมนตรี ดิษฐ์สร้อย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
50. นางศิริพร มณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
51. นายสมพร เจือจันทิก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
52. นางอุไรรัตน์ ศรีสม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
53. นางกาญจนา คงเผ่าพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
54. นายพรชัย ตั้งสุวรรณชัย	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
55. นางณัฐกาญจน์ รียะบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
56. นายเกียรติศักดิ์ คำอุ่น	นิติกรชำนาญการ
57. นางศิวพร เลยวานิชย์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
58. นายเทอดไทย เหมืองทอง	นักวิชาการสาธารณสุข
59. น.ส.ราวดี โพธิ์ปึกษา	นักวิชาการสาธารณสุข
60. น.ส.พรพิมล อุตมะ	นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตฯ)