

รายงานผลการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 2/2564
ระหว่างวันที่ 6-13 สิงหาคม 2564



กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
โทร. 0 4242 2923 ต่อ 117 หรือ 119 โทรสาร 0 4241 2650
<http://www.nko2.moph.go.th/plan/>

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	1
รายงานการประเมินผลงานสาธารณสุข	3
ผลการประเมิน คปสอ. ในภาพรวมจังหวัด	11
ผลการประเมิน แยกรายอำเภอ	16
เรียงลำดับคะแนนผลการประเมิน แยกตามกลุ่มอำเภอ	33
เรียงลำดับผลงานรายชื่อ	38
ผลการประเมินระดับจังหวัด	44
รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณสุข	50

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

การประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. จังหวัดหนองคาย รอบที่ 2/2564 มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามนโยบาย และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพ รอบปี 2564 2) เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของหน่วยงานระดับอำเภอ, รพ.สต. และ ศสม./ศสช. 3) เพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานสาธารณสุข

ทีมประเมินผลระดับจังหวัดดำเนินการประเมินผลงาน คปสอ. 9 แห่ง และหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ ภาคเอกชน 1 แห่ง ระหว่างวันที่ 6-13 สิงหาคม 2564 ผ่านระบบ Video Conference (Zoom) โดยใช้แบบประเมินผลงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย ปี 2564 ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายสร้างขึ้น โดยการวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปี 2564 ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ 5 องค์ประกอบของ ก.พ.ร.

ผลการประเมิน พบว่า การดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ในรอบ 10 เดือน ของปีงบประมาณ 2564 ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ โดยรวมอยู่ในระดับมาตรฐานขั้นสูง (คะแนนร้อยละ 82.49) เมื่อพิจารณารายองค์ประกอบ พบว่า องค์ประกอบที่มีผลงานบรรลุตามเป้าหมาย เรียงตามลำดับ ดังนี้

1. Potential Base (ร้อยละ 100.00) ระดับคุณภาพ เป็นองค์ประกอบที่มีคะแนนสูงสุด
2. Agenda Base (ร้อยละ 89.31) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
3. Area Base (ร้อยละ 84.61) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
4. Function Base (ร้อยละ 61.52) ระดับมาตรฐานขั้นต้น
5. Innovation Base (ร้อยละ 40) ระดับต้องปรับปรุง

เมื่อพิจารณาแยกรายอำเภอพบว่า อำเภอที่มีคะแนนสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอโพนพิสัย, ฝาง, เมืองหนองคาย, ท่าบ่อ, และ สังคม (ร้อยละ 97.63, 93.49, 92.02, 91.78 และ 90.86 ตามลำดับ) เมื่อแยกรายกลุ่มของอำเภอ พบว่ากลุ่มอำเภอขนาดใหญ่ อำเภอโพนพิสัย มีคะแนนสูงสุด (ร้อยละ 97.63) กลุ่มอำเภอขนาดกลาง อำเภอฝาง มีคะแนนสูงสุด (ร้อยละ 93.49) กลุ่มอำเภอขนาดเล็ก อำเภอสังคม มีคะแนนสูงสุด (ร้อยละ 91.78)

ผลงานที่ต้องเร่งรัดดำเนินการงานยุทธศาสตร์ แยกรายองค์ประกอบ ดังนี้

1. Function Base ได้แก่ ITA, ควบคุมภายใน, คุณภาพข้อมูล และ ประสิทธิภาพการเงินการคลัง
2. Agenda Base ได้แก่ HA, ขึ้นทะเบียน TB, อัตราตาย TB และ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
3. Area Base ได้แก่ Self Care, อัตราการติดเชื้อซ้ำพยาธิใบไม้ตับ, Early surgery, CKD, One Day Surgery, สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์, ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น, Green&Clean Hospital, อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ, CDCU, EOC, เครือข่ายควบคุมลูกน้ำยุงลาย
4. Innovation Base ได้แก่ Smart Hospital
5. Potential Base ได้แก่ -

เมื่อวิเคราะห์ผลงานตามเป้าประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพ พ.ศ.2561-2565 (รอบปี 2564) พบว่า มีผลงานบรรลุเป้าหมายตามผลลัพธ์การประเมินรอบที่ 2/2564 ที่ระดับคะแนน 5 (หรือตามที่กำหนด) ร้อยละ 73.08 (57/78 KPI) ซึ่งยังไม่บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพตามที่กำหนดไว้ร้อยละ 75

ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ จากพื้นที่

1. ขยะติดเชื้อของ รพ.สนามเยอะ รถบริษัทไม่มารับขยะติดเชื้อ
2. การเบิกงบประมาณ-การนำงบประมาณมาใช้ ความชัดเจนในการดำเนินการงบ COVID19 ขอให้
งานประกันทำรายละเอียดชี้แจงพื้นที่
3. ความคืบหน้าความดีความชอบ 1% (ขวัญกำลังใจเจ้าหน้าที่)
4. ความคืบหน้างบประมาณพิเศษเดือนละ 1,500 บาท 7 เดือน
5. รพ.เฝ้าไร่ กรอบขนาด F2 แต่อัตราคำลังยังเป็น F3

ปัญหาอุปสรรค : รูปแบบการประเมินผลผ่านระบบ Video Conference

1. ระบบไฟฟ้า ไฟดับ (สระใคร)

รายงานการประเมินผลงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2564
ผ่านระบบ Video Conference

การประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. จังหวัดหนองคาย รอบที่ 2/2564 มีวัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามนโยบาย และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ
รอบปี 2563

2. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของหน่วยงานระดับอำเภอ, รพ.สต. และ ศสม./ศสช.

3. เพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานสาธารณสุข

ซึ่งได้ดำเนินการประเมินผลงาน คปสอ. 9 แห่ง และหน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิภาคเอกชน 1 แห่ง
ผ่านระบบ Video Conference ระหว่างวันที่ 6-13 สิงหาคม 2564 โดยใช้แบบประเมินผลงานสาธารณสุข
จังหวัดหนองคาย ปี 2564 ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายสร้างขึ้น โดยการวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์
สาธารณสุข ปี 2564 ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ 5 องค์ประกอบของ ก.พ.ร.

ผลการประเมินพบว่า

1. ผลการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายในรอบ 10 เดือน ของปีงบประมาณ 2564
โดยรวมอยู่ในระดับมาตรฐานขั้นสูง (คะแนนร้อยละ 82.49) เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานแยกราย
องค์ประกอบ พบว่า องค์ประกอบที่มีผลงานดี เรียงตามลำดับ ดังนี้

1. Potential Base (ร้อยละ 100.00) ระดับคุณภาพ เป็นองค์ประกอบที่มีคะแนนสูงสุด
2. Agenda Base (ร้อยละ 89.31) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
3. Area Base (ร้อยละ 84.61) ระดับมาตรฐานขั้นสูง
4. Function Base (ร้อยละ 61.52) ระดับมาตรฐานขั้นต้น
5. Innovation Base (ร้อยละ 40.00) ระดับต้องปรับปรุง

2. ผลการประเมินแยกราย คปสอ. เรียงตามลำดับคะแนน ดังนี้

ลำดับ	อำเภอ	คะแนนรอบที่ 2/2564		
		ผลงาน	ส่งรายงานซ้ำหัก คะแนน	ร้อยละคะแนน
1	โพนพิสัย	97.63	-	97.63
2	เฝ้าไร่	93.49	-	93.49
3	เมืองหนองคาย	92.02	-	92.02
4	ท่าบ่อ	91.78	-	91.78
5	สังคม	90.86	-	90.86
6	รัตนวาปี	90.33	-	90.33
7	โพธิ์ตาก	87.17	-	87.17
8	สระใคร	82.68	-	82.68
9	ศรีเชียงใหม่	80.62	-	80.62
10	รพ.พิสัยเวช	67.46	-	67.46
จังหวัดหนองคาย		82.49		82.49

จากตาราง อำเภอที่คะแนนสูงสุดจากการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 2/2564 ได้แก่ อำเภอ โพนพิสัย (ร้อยละ 97.63) รองลงมาคือ อำเภอเฝ้าไร่ (ร้อยละ 93.49) อำเภอเมืองหนองคาย (ร้อยละ 92.02) อำเภอท่าบ่อ (ร้อยละ 91.78) และ อำเภอสังคม (ร้อยละ 90.86) ตามลำดับ

สำหรับข้อตกลงเบื้องต้นในการส่งงาน คือ รายงานการประเมินตนเอง (e-SAR คปสอ.) และ รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข (eVaR รพ.สต.) ทางเว็บไซต์ ระบบประเมินผลงานสาธารณสุข (eVa-NKPH) ภายในวันที่ 27 กรกฎาคม 2564 หากส่งล่าช้ากว่าวันที่กำหนด หักวันละ 1 คะแนน จากการตรวจสอบ พบว่า ไม่มีอำเภอใดส่งล่าช้า

3. เปรียบเทียบคะแนนการประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. รอบที่ 2/2564 และ 1/2564

ลำดับ	อำเภอ	คะแนนรอบที่ 2/2564			คะแนนรอบที่ 1/2564			พัฒนาการจากรอบที่ 1/2563
		ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน	ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน	
1	โพนพิสัย	97.63	-	97.63	95.35 (1)	-	95.35	คงที่
2	เฝ้าไร่	93.49	-	93.49	93.72 (3)	-	93.72	ดีขึ้น 1 ระดับ
3	เมืองหนองคาย	92.02	-	92.02	95.13 (2)	-	95.13	ลดลง 1 ระดับ
4	ท่าบ่อ	91.78	-	91.78	90.49 (6)	-	90.49	ดีขึ้น 2 ระดับ
5	สังคม	90.86	-	90.86	92.71 (5)	-	92.71	คงที่
6	รัตนวาปี	90.33	-	90.33	92.83 (4)	-	92.83	ลดลง 2 ระดับ
7	โพธิ์ตาก	87.17	-	87.17	87.97 (8)	-	87.97	ดีขึ้น 1 ระดับ
8	สระใคร	82.68	-	82.68	87.30 (9)	-	87.30	ดีขึ้น 1 ระดับ
9	ศรีเชียงใหม่	80.62	-	80.62	88.32 (7)	-	88.32	ลดลง 2 ระดับ
10	รพ.พิสัยเวช	67.46	-	67.46	67.94 (10)	-	67.94	คงที่
จังหวัดหนองคาย		82.49	-	82.49	85.92	-	85.92	

จากการเปรียบเทียบลำดับคะแนน ในการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 1/2564 และรอบที่ 2/2564 พบว่า อำเภอที่มีลำดับดีขึ้น 4 แห่ง ได้แก่ อำเภอเฝ้าไร่, ท่าบ่อ, โพธิ์ตาก และ สระใคร อำเภอที่มีลำดับคงที่ 3 แห่ง ได้แก่ อำเภอโพนพิสัย, สังคม และ รพ.พิสัยเวช อำเภอที่มีลำดับลดลง 3 แห่ง ได้แก่ อำเภอเมืองหนองคาย, รัตนวาปี และ ศรีเชียงใหม่

4. เปรียบเทียบคะแนนการประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. รอบที่ 2/2564 และ 2/2563

ลำดับ	อำเภอ	คะแนนรอบที่ 2/2564			คะแนนรอบที่ 2/2563			พัฒนาการจากรอบที่ 1/2560
		ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน	ผลงาน	ส่งรายงานเข้าหักคะแนน	คะแนน	
1	โพนพิสัย	97.63	-	97.63	99.03 (1)	-	99.03	คงที่
2	เฝ้าไร่	93.49	-	93.49	90.62 (5)	-	90.62	ดีขึ้น 3 ระดับ
3	เมืองหนองคาย	92.02	-	92.02	88.47 (7)	-	88.47	ดีขึ้น 5 ระดับ
4	ท่าบ่อ	91.78	-	91.78	92.15 (3)	-	92.15	ลดลง 1 ระดับ
5	สังคม	90.86	-	90.86	93.81 (2)	-	93.81	ลดลง 3 ระดับ
6	รัตนวาปี	90.33	-	90.33	91.11 (4)	-	91.11	ลดลง 2 ระดับ
7	โพธิ์ตาก	87.17	-	87.17	89.51 (6)	-	89.51	ลดลง 1 ระดับ
8	สระใคร	82.68	-	82.68	85.41 (8)	-	85.41	คงที่
9	ศรีเชียงใหม่	80.62	-	80.62	82.97 (9)	-	82.97	คงที่
10	รพ.พิสัยเวช	67.46	-	67.46	77.32 (10)	-	77.32	คงที่
จังหวัดหนองคาย		82.49	-	82.49	84.85	-	84.85	

จากการเปรียบเทียบลำดับคะแนน ในการประเมินผลงานสาธารณสุข รอบที่ 2/2564 และรอบที่ 2/2563 พบว่า อำเภอที่มีลำดับดีขึ้น 2 แห่ง ได้แก่ อำเภอเฝ้าไร่และ อำเภอเมืองหนองคาย อำเภอที่มีลำดับคงที่ 4 แห่ง ได้แก่ อำเภอโพนพิสัย, สระใคร, ศรีเชียงใหม่ และ รพ.พิสัยเวช อำเภอที่มีลำดับลดลง 4 แห่ง ได้แก่ อำเภอ ท่าบ่อ, สังคม, รัตนวาปี และ โพธิ์ตาก

5. จัดลำดับคะแนนผลงาน คปสอ. แยกตามขนาดอำเภอ

ขนาดใหญ่	ขนาดกลาง	ขนาดเล็ก	เอกชน
1. โพนพิสัย (97.63)	1. เฝ้าไร่ (93.49)	1. สังคม (90.86)	1. พิสัยเวช (67.46)
2. เมืองหนองคาย (92.02)	2. รัตนวาปี (90.33)	2. โพธิ์ตาก (87.17)	-
3. ท่าบ่อ (91.78)	3. ศรีเชียงใหม่ (80.62)	3. สระใคร (82.68)	-
เฉลี่ยร้อยละ 93.81	เฉลี่ยร้อยละ 88.15	เฉลี่ยร้อยละ 86.90	เฉลี่ยร้อยละ 67.46

6. จัดลำดับคะแนนผลการประเมิน คปสอ. แยกองค์ประกอบ

1. Function Base	2. Agenda Base	3. Area Base	4. Innovation Base	5. Potential Base
1. โพนพิสัย (99)	1. โพนพิสัย (98.25)	1. โพนพิสัย (96.99)	1. เมืองหนองคาย (100)	1. โพนพิสัย (100)
1. เฝ้าไร่ (99)	2. โพธิ์ตาก (96.77)	2. รัตนวาปี (95.31)	1. ท่าบ่อ (100)	1. เฝ้าไร่ (100)
2. ท่าบ่อ (96)	3. สระใคร (96.10)	3. เฝ้าไร่ (92.56)	1. รัตนวาปี (100)	1. เมืองหนองคาย (100)
3. เมืองหนองคาย (88)	4. สังคม (95.55)	4. เมืองหนองคาย (90.47)	1. รพ.พิสัยเวช (100)	1. ท่าบ่อ (100)
4. โพธิ์ตาก (80)	4. ท่าบ่อ (93.71)	5. สังคม (90.33)	2. โพนพิสัย (94)	1. สังคม (100)
5. สังคม (70.67)	4. ศรีเชียงใหม่ (92.94)	6. ท่าบ่อ (87.50)	2. เฝ้าไร่ (94)	1. รัตนวาปี (100)
6. รัตนวาปี (56)	5. เมืองหนองคาย (92.87)	7. ศรีเชียงใหม่ (82.65)	2. สังคม (94)	1. โพธิ์ตาก (100)
7. สระใคร (52)	6. เฝ้าไร่ (92.11)	8. โพธิ์ตาก (79.11)	2. โพธิ์ตาก (94)	1. สระใคร (100)
8. ศรีเชียงใหม่ (52)	7. รัตนวาปี (90.96)	9. สระใคร (78.55)	3. สระใคร (70)	2. รพ.พิสัยเวช (63.41)
9. รพ.พิสัยเวช (0)	10. รพ.พิสัยเวช (79.55)	10. รพ.พิสัยเวช (69.87)	4. ศรีเชียงใหม่ (54)	3. ศรีเชียงใหม่ (60.00)
จังหวัดหนองคาย 61.52	จังหวัดหนองคาย 89.31	จังหวัดหนองคาย 84.61	จังหวัดหนองคาย 40.00	จังหวัดหนองคาย 100

7. ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ในรอบ 10 เดือน แยกรายองค์ประกอบ ดังนี้

1) Function Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. คุณภาพบัญชีระดับ A (100%/100%)	1. ITA (5/9 อำเภอ) 2. ควบคุมภายใน (83.33%/90%) 3. คุณภาพข้อมูล (60.47%/90%) 4. การเงินการคลัง (8/9 รพ.)

2) Agenda Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (72.56%/60%) 2. รพ.สต.ติดตาม (100%/100%) 3. ขึ้นทะเบียน DxTB (100%/100%) 4. Success Rate TB (85.05%/85%) 5. DOT (86.67%/80%) 6. RDU (5/5 ขั้นตอน) 7. อัตราการเสียชีวิต level 1 (3.27%/≤12%) 8. STEMI (70.83%/50%) 9. อัตราตายมารดาไทย (5/5 คะแนน) 10. MCH Board (10/10 รพ.)	1. HA (6/10 รพ.) 2. ขึ้นทะเบียน TB เพิ่มขึ้นจากค่าเฉลี่ย (-14.37%/10%) 3. อัตราตายผู้ป่วย TB รายใหม่ (10.27%/≤5%) 4. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (61.92%/65%)

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
11. พัฒนาการสมวัย (97.65%/90%) 12. คัดกรองพัฒนาการ (91.68%/90%) 13. พบสงสัยล่าช้า (27.98%/20%) 14. ติดตามกระตุ้น (91.59%/90%) 15. TEDA4I (83.02%/65%) 16. ภาวะเตี้ย (7.32%/≤10%) 17. ภาวะอ้วน (6.77%/≤10%) 18. ภาวะผอม (3.47%/≤5%) 19. LTC (100%/92%) 20. Care Plan (95.23%/85%) 21. พขอ.คุณภาพ (9/9 อำเภอ) 22. อสม.หมอบริการบ้าน (100%/75%) 23. PMQA (9/9 อำเภอ) 24. องค์กรแห่งความสุข (100%/15%)	

3) Area Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. DM รายใหม่ลดลง (8.48%/5%) 2. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง (1.43%/≤1.85%) 3. Home BP (90.42%/70%) 4. HT รายใหม่ (6.35%/≤6.7%) 5. NCD Clinic Plus (100%/100%) 6. มะเร็งตับรายใหม่ลดลง (36.03%/5%) 7. ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับรายใหม่ (1.86%/≤5%) 8. ตำบลมีการจัดการสุขภาพ (100%/100%) 9. D-RTI ^{Plus} (9/9 อำเภอ) 10. ส่งต่อผู้ป่วยนอกเขต (9/9 รพ.) 11. อัตราตายทารกแรกเกิด (1.89%/≤3.8%) 12. Strong Opioid (47.09%/40%) 13. แพทย์แผนไทย (87.21%/80%) 14. อัตราฆ่าตัวตาย (3.64%/≤8 ต่อแสน ปชก.) 15. ซึ่มเศร้าเข้าถึงบริการ (100.73%/75%) 16. Refracture (0%/≤30%) 17. Blinding Cataract (99.33%/90%) 18. บริจาคอวัยวะ (50%/0.9%) 19. Retention Rate (76.67%/55%) 20. ติดตามกลุ่มเสี่ยง (82.76%/65%) 21. IMC (8/8 รพ.) 22. คลินิกกัญชา (100%/100%) 23. เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ (52.84%/50%) 24. เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (33.67%/25%) 25. Cavity Free (73.05%/70%) 26. รพ.สต.ติดตาม ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม (100%/85%)	1. Self Care (4/10 แห่ง) 2. อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับซ้ำ (7.59%/0%) 3. Sepsis (8/9 รพ.) 4. Early surgery (36.25%/50%) 5. CKD (63.64%/66%) 6. One Day Surgery (11.45%/20%) 7. สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ (38.50%/40%) 8. ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (3/10 แห่ง) 9. Green & Clean Hospital (7/10 รพ.) 10. Food Poisoning (4/9 อำเภอ) 11. CDCU (2/9 อำเภอ) 12. EOC โรคติดต่อ (2/9 อำเภอ) 13. การควบคุมลูกน้ำยุงลาย (5/9 อำเภอ)

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
27. จัดบริการอาชีวอนามัย (36.47%/30%) 28. มาตรฐานผลิตภัณฑ์ 29. โรคอุบัติใหม่ (9/9 อำเภอ) 30. อัตราป่วย DHF ลดลง (93.98%/20%) 31. อัตราป่วยตาย DHF (0%/≤0.1%)	

4) Innovation Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. R2R (93.48%/80%)	1. Smart Hospital (3/9 รพ.)

5) Potential Base

ผลงานที่เป็นไปตามเป้าหมาย (ผลงาน/เป้าหมาย)	ผลงานที่ต้องพัฒนา (ผลงาน/เป้าหมาย)
1. บริหารยุทธศาสตร์ (8 อำเภอ/8 อำเภอ)	-

8. ผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัดที่ต้องเร่งรัดดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย แยกราย คปสอ. รอบที่ 2/2564

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ				
1. Function Base	2. Agenda Base	3. Area Base	4. Innovation Base	5. Potential Base
อำเภอเมือง 1. QOF	1. ขึ้นทะเบียน TB เพิ่มขึ้น จากค่าเฉลี่ย 2. Success Rate TB 3. อัตราตายผู้ป่วย TB ราย ใหม่ 4. RDU 5. TEDA4I	1. Self Care 2. อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ ตับซ้ำ 3. Early surgery 4. CKD 5. สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ 6. เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ 7. Cavity Free 8. ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 9. จัดบริการอาชีวอนามัย 10. Food Poisoning 11. CDCU 12. EOC โรคติดต่อ	-	-
อำเภอบ้านบ่อ 1. Risk Score	1. อัตราตายผู้ป่วย TB ราย ใหม่ 2. RDU 3. ติดตามกระตุ้น 4. พฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	1. Self Care 2. HT รายใหม่ 3. อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ ตับซ้ำ 4. Early surgery 5. CKD 6. One Day Surgery 7. สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ 8. เคลือบหลุมร่องฟันในกรมแท้ 9. ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 10. Food Poisoning 11. CDCU 12. EOC โรคติดต่อ	-	-

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ				
1. Function Base	2. Agenda Base	3. Area Base	4. Innovation Base	5. Potential Base
อำเภอพนมพิสัย 1. QOF	1. อัตราตายผู้ป่วย TB รายใหม่ 2. STEMI	1. อัตราการติดเชื้อยาอีโบบีไม่ดับซ้ำ 2. Strong Opioid 3. CKD	1. Smart Hospital	-
อำเภอศรีเชียงใหม่ 1. ITA 2. ควบคุมภายใน 3. QOF	1. HA 2. ขึ้นทะเบียน TB เพิ่มขึ้นจากค่าเฉลี่ย 3. คัดกรองพัฒนาการ 4. ติดตามกระตุ้น	1. Self Care 2. DM รายใหม่ลดลง 3. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง 4. HT รายใหม่ 5. อัตราการติดเชื้อยาอีโบบีไม่ดับซ้ำ 6. อัตราฆ่าตัวตาย 7. สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ 8. เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ 9. ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 10. CDCU 11. EOC โรคติดต่อ 12. การควบคุมลูกน้ำยุงลาย	1. Smart Hospital 2. R2R	1. บริหารยุทธศาสตร์
อำเภอสว่าง 1. ITA 2. QOF	1. Success Rate TB 2. อัตราตายผู้ป่วย TB รายใหม่ 3. ติดตามกระตุ้น 4. ภาวะผอม	1. DM รายใหม่ลดลง 2. อัตราการติดเชื้อยาอีโบบีไม่ดับซ้ำ 3. Strong Opioid 4. อัตราฆ่าตัวตาย 5. CKD 6. Cavity Free 7. ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 8. Food Poisoning	1. Smart Hospital	-
อำเภอสระใคร 1. ITA 2. ควบคุมภายใน 3. QOF	1. ขึ้นทะเบียน TB เพิ่มขึ้นจากค่าเฉลี่ย 2. คัดกรองพัฒนาการ 3. ติดตามกระตุ้น 4. ภาวะเตี้ย 5. ภาวะผอม	1. Self Care 2. DM รายใหม่ลดลง 3. แพทย์แผนไทย 4. CKD 5. สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ 6. เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ 7. เคลือบหลุมร่องฟันกรมแพ 8. ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 9. CDCU 10. EOC โรคติดต่อ 11. การควบคุมลูกน้ำยุงลาย	1. Smart Hospital 2. R2R	-
อำเภอเฝ้าไร่ 1. QOF	1. HA 2. Success Rate TB 3. อัตราตายผู้ป่วย TB รายใหม่ 4. RDU 5. STEMI	1. อัตราฆ่าตัวตาย 2. CKD 3. Green & Clean Hospital 4. Food Poisoning 5. CDCU 6. EOC โรคติดต่อ 7. การควบคุมลูกน้ำยุงลาย	1. Smart Hospital	-

ผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ แยกรายอำเภอ				
1. Function Base	2. Agenda Base	3. Area Base	4. Innovation Base	5. Potential Base
<u>อำเภอรัตนวาปี</u> 1. ITA 2. ควบคุมภายใน 3. QOF	1. HA 2. Success Rate TB 3. อัตราตายผู้ป่วย TB รายใหม่ 4. RDU 5. STEMI	1. ติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับรายใหม่ 2. อัตราการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับซ้ำ 3. Strong Opioid 4. CDCU 5. EOC โรคติดต่อ	-	-
<u>อำเภอโพธิ์ตาก</u> 1. QOF	1. Success Rate TB 2. อัตราตายผู้ป่วย TB รายใหม่ 3. คัดกรองพัฒนาการ 4. ติดตามกระตุ้น	1. Self Care 2. DM รายใหม่ลดลง 3. HT รายใหม่ 4. CKD 5. สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ 6. เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ 7. เคลือบหลุมร่องฟันในกรมแท้ง 8. ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 9. Green & Clean Hospital 10. จัดบริการอาชีวอนามัย 11. Food Poisoning 12. CDCU 13. EOC โรคติดต่อ 14. การควบคุมลูกน้ำยุงลาย	1. Smart Hospital	-
<u>รพ.พิสัยเวช</u> 1. QOF	1. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2. HA 3. คัดกรองพัฒนาการ 4. พบสงสัยล่าช้า 5. ภาวะเตี้ย 6. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	1. Self Care 2. DM รายใหม่ลดลง 3. HT รายใหม่ 4. แพทย์แผนไทย 5. Sepsis 6. ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 7. Green & Clean Hospital	-	-

ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ จากพื้นที่

1. ขยะติดเชื้อของ รพ.สนามเยอะ รถบริษัทไม่มารับขยะติดเชื้อ
2. การเบิกงบประมาณ-การนำงบประมาณมาใช้ ความชัดเจนในการดำเนินการ COVID19 ขอให้งานประกันทำรายละเอียดชี้แจงพื้นที่
3. ความคืบหน้าความดีความชอบ 1% (ขวัญกำลังใจเจ้าหน้าที่)
4. ความคืบหน้างบประมาณเพิ่มพิเศษเดือนละ 1,500 บาท 7 เดือน
5. รพ.เฝ้าไร่ กรอบขนาด F2 แต่อัตรากำลังยังเป็น F3

ปัญหาอุปสรรค : รูปแบบการประเมินผลผ่านระบบ Video Conference

1. ระบบไฟฟ้า ไฟดับ (สระใคร)

ผลการประเมินระดับ คปสอ. ในภาพรวมจังหวัด

รายงานผลการประเมินการปฏิบัติงาน [e-Evaluation Report (eVaR)]

คปสอ.จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 2/2564 (ตุลาคม 2563 – กรกฎาคม 2564) วันที่ 6-13 สิงหาคม 2564

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	Yes No				
	1. Function Base (ร้อยละ 10)										10	6.15	61.52						
G5	1/1/1	1	คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ																
			1) หน่วยงานมีคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ที่ระดับคะแนน 5	2	=	100	60	70	80	90	100	9	5	55.56	0.00	0.00	No	กฎหมาย	
			โรงพยาบาล		≥	95						9	6	66.67	0				
			สาธารณสุขอำเภอ		≥	95						9	6	66.67					
	2) หน่วยงานระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายในของ คปสอ.	2	≥	90	50	60	70	80	90	18	15	83.33	4.33	1.73	No	บริหารทั่วไป			
	โรงพยาบาล		≥	90						9	6	66.67							
	สาธารณสุขอำเภอ		≥	90						9	9	100.00							
	2/2/2	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	2	≥	90	50	60	70	80	90	86	52	60.47	2.05		0.82	No	งาน IT
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	2	9	แห่ง	5	6	7	8	9	9	8	8.00	4.00	1.60	No	ประกันสุขภาพ	
			Risk Score		<	6							RS<6						
	4/4/3	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	2	=	100	B80	B90	B100	A80	A100	92	92	100.00	5.00	2.00	Yes	งานการเงิน	
			รพ.	ระบุร้อยละคะแนน						D	C	B	A	9	9	100.00	ระดับ B ขึ้นไป จำนวน 92 ร้อยละ 100.00		
			สสอ.	ระบุคะแนน						F	D	C	B	A	9	9			100.00
			รพ.สต.	ระบุจำนวนแห่ง->									74	74	74	100.00			
	2. Agenda Base (ร้อยละ 35)							RDU2	5	RDU3	5	35	31.26	89.31					
G1	5/5/4	5	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 60 และมีชุมชนต้นแบบ 2 ชุมชน	1.5	≥	60	50	55	60	60	60	40,118	29,111	72.56	5.00	1.50	Yes	งานสื่อสารองค์กร	
G2	6/6/-	6	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	3.5	=	100	60	70	80	90	100	10	6	60.00	1.00	0.70	No	กาญจนา สมพร	
	7/7/5	7	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ศสม./PCU) ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ดีดดาว ระดับ 5 ดาว (จังหวัด/คปสอ.)	3.5	=	100	60	70	80	90	100	85	85	100.00	5.00	3.50	Yes		
	11/8/6	8	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคโควิดโรค																
			1) อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคโควิดเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ยอัตราผู้ป่วยด้วยโรคของอำเภอย้อนหลัง 3 ปี	0.7	≥	10	<4	4	6	8	10	97.04	83.09	-14.37	1.00	0.14	No	ทภณ	
			อัตราผู้ป่วยด้วยโรคโควิดของผู้ที่ขึ้นทะเบียน ปี 2564									522,311	434	83.09					
			2) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นโรคโควิด ได้รับการขึ้นทะเบียน	0.7	=	100	80	85	90	95	100	195	195	100.00	5.00	0.70	Yes		
			3) อัตราสำเร็จของการรักษาโรคโควิดรายใหม่ ร้อยละ 85	0.7	≥	85	65	70	75	80	85	107	91	85.05	5.00	0.70	Yes		
	4) ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคโควิดสัมผัสพบเชื้อได้รับการกักกันกักเฝ้าติดตาม DOT โดย จนท. หรือ อสม.	0.7	≥	80	60	65	70	75	80	360	312	86.67	5.00	0.70	Yes				
		5) อัตราตายผู้ป่วยโรคโควิดรายใหม่ <5 (จ./อ.)	0.7	≤	5	>12.5	12.5	10	7.5	5	331	34	10.27	2.89	0.40	No	ทภณ		
12/9/7	9	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU Hospital ชั้นที่ 2 และ ชั้นที่ 3	2	5	ชั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ชั้นตอน	5	5.00	5.00	2.00	Yes	คุ้มครองฯ		
	13/10/-	10	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	2	≤	12	>15	15	14	13	12	4,038	132	3.27	5.00	2.00	Yes	รพ.หนองคาย	
	14/11/-	11	ร้อยละของการให้การรักษามะเร็งผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	2	>	50	10	20	30	40	50	24	17	70.83	5.00	2.00	Yes	สุจิตรา	

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		
	15/12/-	12	งานอนามัยแม่และเด็ก (ระดับ คปสอ.)																
			1) อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	1.5	5	คะแนน		1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5	5.00	1.50	Yes	สุธิดา
			2) ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH Board ระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบที่ 2)	1.5	≥	100		60	70	80	90	100	10	10	100.00	5.00	1.50	Yes	สุธิดา
	16/13/8	13	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	0.40	≥	90		70	75	80	85	90	14,101	13,769	97.65	5.00	0.40	Yes	ธารนา
			1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	0.40	≥	90		70	75	80	85	90	15,381	14,101	91.68	5.00	0.40	Yes	ธารนา
			2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	0.40	≥	20		12	14	16	18	20	14,101	3,946	27.98	5.00	0.40	Yes	ธารนา
			3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	0.40	≥	90		50	60	70	80	90	3,946	3,614	91.59	5.00	0.40	Yes	279
			4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	0.40	≥	65		25	35	45	55	65	53	44	83.02	5.00	0.40	Yes	ธารนา
	17/14/9	14	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย/อ้วน/ผอม ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด																
			1) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย ไม่เกินร้อยละ 10	0.7	≤	10		14	13	12	11	10	22,708	1,663	7.32	5.00	0.70	Yes	ธารนา
			2) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10	0.7	≤	10		14	13	12	11	10	22,708	1,538	6.77	5.00	0.70	Yes	ธารนา
			3) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5	0.6	≤	5		9	8	7	6	5	22,708	787	3.47	5.00	0.60	Yes	ธารนา
	18/15/10	15	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (รอบที่ 2)																
			1) ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	0.7	≥	65		45	50	55	60	65	16,963	10,504	61.92	4.38	0.61	No	สุธิดา
			2) ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	0.7	≥	92		72	77	82	87	92	62	62	100.00	5.00	0.70	Yes	สุธิดา
		3) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	0.6	≥	85		45	55	65	75	85	2,452	2,335	95.23	5.00	0.60	Yes	สุธิดา	
19/16/-	16	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	2	9	อำเภอ		5	6	7	8	9	9 อำเภอ	9	9	5.00	2.00	Yes	สมพร	
20/17/11	17	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (รอบที่ 2)	2	≥	75		35	45	55	65	75	4,809	4,809	100.00	5.00	2.00	Yes	พรชัย	
G5	21/18/-	18	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีขึ้นไป	2	9	แห่ง		5	6	7	8	9	9 แห่ง	9	9	5.00	2.00	Yes	อ.ไรรัดน์
	22/19/12	19	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	2	≥	15		7	9	11	13	15	91	91	100.00	5.00	2.00	Yes	บริหารทรัพยากรฯ
3. Area Base (ร้อยละ 45)													45	38.08	84.61				
G1	23/20/13	20	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแ่ง แยกคิง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	2.5	≥	80		40	50	60	70	80	800	596.50	74.56	4.46	2.23	No	ฉัตรทิวัฒน์
	24/21/14	21	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs																
			1) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	0.7	≥	5		1	2	3	4	5	3,053	2,794	8.48	5.00	0.70	Yes	ยลจิต
			2) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <1.85	0.7	≤	1.85		>3.35	3.35	2.85	2.35	1.85	12,028	172	1.43	5.00	0.70	Yes	ยลจิต
			3) อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) > ร้อยละ70	0.7	≥	70		30	40	50	60	70	5,780	5,226	90.42	5.00	0.70	Yes	ยลจิต
			4) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้สงสัยป่วย (ที่ท่า Home BP) <ร้อยละ 6.7	0.7	≤	6.7		8.7	8.2	7.7	7.2	6.7	5,226	332	6.35	5.00	0.70	Yes	ยลจิต
			5) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้นไป	0.6	=	100		60	70	80	90	100	9	9	100.00	5.00	0.60	Yes	ยลจิต
	25/22/15	22	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี																
			1) อัตราผู้ป่วยมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี รายใหม่ลดลงจากปี 2562 ร้อยละ 5	0.5	≥	5		1	2	3	4	5	458	293	36.03	5.00	0.50	Yes	

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		
			2) อัตราผู้ป่วยติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับรายใหม่ไม่เกินร้อยละ 5	0.5	≤	5		9	8	7	6	5	7,727	144	1.86	5.00	0.50	Yes	
			3) อัตราการติดเชื้อซ้ำ	0.5	=	0		4	3	2	1	0	856	65	7.59	0.00	0.00	No	
			4) ร้อยละของตำบลที่มีการจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100	0.5	=	100		60	70	80	90	100	62	62	100.00	5.00	0.50	Yes	ศิริพร มณี
	26/23/-	23	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ⁺ Plus) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป	1.5	9	อำเภอ		5	6	7	8	9	9 อำเภอ	9	9.00	5.00	1.50	Yes	มนตรี
			Service Plan																
G2	27/24/-	24	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	1.5	=	100		60	70	80	90	100	9	9	100.00	5.00	1.50	Yes	กาญจนา
	28/25/-	25	อัตราการตายทารกแรกเกิด (3.8 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	1.5	≤	3.8		7.8	6.8	5.8	4.8	3.8	2,644	5	1.89	5.00	1.50	Yes	รพ.หนองคาย
	29/26/-	26	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	1.5	≥	40		20	25	30	35	40	1,325	624	47.09	5.00	1.50	Yes	รพ.หนองคาย
	30/27/16	27	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1.5	≥	80		72	74	76	78	80	86	75	87.21	5.00	1.50	Yes	แผนไทย
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก										1,145,209	270,239	23.60				
	31/28/-	28	การดูแลสุขภาพจิต																
			1) อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก.	0.75	≤	8		12	11	10	9	8	521,886	19	3.64	5.00	0.75	Yes	ราวดี
			2) ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 75)	0.75	≥	75		55	60	65	70	75	11,646	11,731	100.73	5.00	0.75	Yes	ราวดี
	32/29/-	29	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	2	5	คะแนน		1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5.00	5.00	2.00	Yes	รพ.หนองคาย
			มีการทบทวน case		=	100		<50	50	100	100	100	189	189	100.00				
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)		<	30					<40	<35	1,728	195	11.28				
	33/30/-	30	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture																
			1) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	0.75	≤	30		50	45	40	35	30	80	0	0.00	5.00	0.75	Yes	รพ.หนองคาย
			2) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	0.75	≥	50		10	20	30	40	50	80	29	36.25	3.63	0.54	No	รพ.หนองคาย
	35/31/-	31	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR <5 ml/min/1.73 m ² /yr	1.5	≥	66		<60	60	62	64	66	6,172	3,928	63.64	3.82	1.15	No	ยลจิต
	36/32/-	32	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	1.5	≥	90		70	75	80	85	90	597	593	99.33	5.00	1.50	Yes	พ.จ.ท.ประดิษฐ์
	37/33/-	33	อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	1.5	≥	0.9		0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	2	1	50.00	5.00	1.50	Yes	รพ.หนองคาย
	38/34/-	34	การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด																
			1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	0.75	≥	55		35	40	45	50	55	210	161	76.67	5.00	0.75	Yes	จารุเกียรติ
			2) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	0.75	≥	65		45	50	55	60	65	29	24	82.76	5.00	0.75	Yes	จารุเกียรติ
	39/35/-	35	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การรับรบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง	1	6	แห่ง		2	3	4	5	6	8 แห่ง	8	8	5.00	1.00		รพ.หนองคาย
	40/36/-	36	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	0.5	≥	20		12	14	16	18	20	777	89	11.45	0.00	0.00	No	รพ.หนองคาย
	41/37/-	37	หน่วยบริการสาธารณสุขระดับ คปสอ. มีการจัดบริการคลินิกสุขภาพทางกายภาพบำบัดแบบบูรณาการ	1	=	100		60	70	80	90	100	21	21	100.00	5.00	1.00	Yes	คุ้มครองฯ

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก		เกณฑ์ผ่าน		เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/		ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A		ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	B	A/B*5	Yes No			
	42/38/17	38	การดูแลสุขภาพช่องปาก (รอบที่ 2)																	
			1) อัตราการให้บริการตรวจสอบสภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากรเป้าหมายร้อยละ 40	0.7	≥	40	20	25	30	35	40	2,309	889	38.50	4.70	0.66	No	ทันตะฯ		
			2) อัตราการให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี	0.6	≥	50	30	35	40	45	50	43,377	22,921	52.84	5.00	0.60	Yes	ทันตะฯ		
			3) ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการเคลือบหลุมร่องฟันครบแท้	0.7	≥	25	15	17.5	20	22.5	25	35,267	11,875	33.67	5.00	0.70	Yes	ทันตะฯ		
	43/39/-	39	4) เด็กหนองคายอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	0.6	≥	70	50	55	60	65	70	5,340	3,901	73.05	5.00	0.60	Yes	ทันตะฯ		
			ร้อยละความสำเร็จการจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	1.5	5	แห่ง	1	2	3	4	5	10 แห่ง	3	3	3.00	0.90	No	สรีรฯ		
	44/40/18	40	1. รพ.ผ่านเกณฑ์ Green&Clean Hospital ระดับดีมากขึ้นไป	0.75	>	80	40	50	60	70	80	10	7	70.00	4.00	0.60	No	บุญเลิศ		
			2. ร้อยละ 50 ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ติดตามด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม	0.75	≥	50	30	35	40	45	50	85	85	100.00	5.00	0.75	Yes	บุญเลิศ		
	45/41/19	41	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.5	≥	30	10	15	20	25	30	85	31	36.47	5.00	1.50	Yes	ไชยวุฒิ		
	G3	48/42/-	42	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (รอบที่ 2)	1.5	≥	97	89	91	93	95	97	1,252	1,239	98.96	5.00	1.50	Yes	คุ้มครองฯ	
ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด					≥	97						1,130	1,121	99.20						
ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด					≥	97						122	118	96.72						
49/43/20		43	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	1.5	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9	4	4	0.00	0.00	No	ณรงค์ชาญ		
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง		≥	30						909	444	51.16						
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง		>	20						7,218	4,633	35.81						
G4	50/44/-	44	การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน																	
			1) ไม่มีผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) และไม่มีกรณีแพร่ระบาดในระลอกที่ 2	1	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9	9	9	5.00	1.00	Yes	สุรชัย		
			2) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	1	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9	2	2	0.00	0.00	No	สุรชัย		
	51/45/21	45	3) คปสอ.ดำเนินการและจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	1	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9	2	2	0.00	0.00	No	สุรชัย		
			การดำเนินงานควบคุมโรคไขเลือดออก																	
			1) ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย (อปท./วัด/โรงเรียน) ในการควบคุมลูกน้ำยุงลาย	1	9	อำเภอ	5	6	7	8	9	9	5	5.00	1.00	0.20	No	ณรงค์ชาญ		
			2) อัตราป่วยด้วยโรคไขเลือดออกลดลง ≥ ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานปี 2559-2563 ของจังหวัด	1	≥	20	-20	-10	0	10	20	28.90	1.74	93.98	5.00	1.00	Yes	ณรงค์ชาญ		
			อัตราป่วยปี 2564								517,435	9	1.74							
			3) อัตราป่วยตายด้วยโรคไขเลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.1	1	≤	0.1	>1	1	0.7	0.4	0.1	9	0	0.00	5.00	1.00	Yes	ณรงค์ชาญ		
	4. Innovation Base (ร้อยละ 5)											5	2.00	40.00						
G5	52/46/-	46	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Smart Hospital	3	9	แห่ง	5	6	7	8	9	9 แห่ง	3	3.00	0.00	0.00	No	งาน IT		
	53/47/22	47	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ	2	>	80	40	50	60	70	80	92	86	93.48	5.00	2.00	Yes	บริหารทรัพยากรฯ		
			หน่วยงานมีการนำเสนอระดับอำเภอ/รูปเล่มสมบูรณ์/Manuscript		=	100	60	80	100			92	86	93.48						
			หน่วยงานมีการเผยแพร่ผลงาน หรือ นำเสนอระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ		≥	80				60	80	92	86	93.48						
	5. Potential Base (ร้อยละ 5)											5	5.00	100.00						
G5	55/48/23	48	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีมาก	5	8	อำเภอ	4	5	6	7	8	9 อำเภอ	8	8	5.00	5.00	Yes	ยุทธศาสตร์		
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย		≥	75						78	57	73.08						
			รวมคะแนน	100												82.49	มาตรฐานขั้นสูง			

ผลการประเมิน แยกรายอำเภอ

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เมืองหนองคาย		ร้อยละ/	ท่าบ่อ		ร้อยละ/	โพนพิสัย		ร้อยละ/		
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน		
	1. Function Base (ร้อยละ 10)				10	8.80	88.00	10	9.60	96.00	10	9.90	99.00		
G5	1/1/1	1	คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ	5	คะแนน	ระดับ 5	5	5	ระดับ 5	5	5	ระดับ 5	5	5	
			1) หน่วยงานมีคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ที่ระดับคะแนน 5												
			โรงพยาบาล	≥ 95	2,400	2,300	95.83	2,400	2,400	100.00	2,400	2,400	100.00		
			สาธารณสุขอำเภอ	≥ 95	2,400	2,400	100.00	2,400	2,400	100.00	2,400	2,400	100.00		
			2) หน่วยงานระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน ของ คปสอ.	= 2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
			โรงพยาบาล	≥ 90	100	92	92.00	100	90	90.00	100	98	98.00		
	2/2/2	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์												
			สาธารณสุขอำเภอ	≥ 90	100	91	91.00	100	90	90.00	100	100	100.00		
			โรงพยาบาล	≥ 90	20	12	60.00	11	10	90.91	16	14	87.50		
			3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	≥ 80	10	9	90.00	10	8	80.00	10	10	100.00
			Risk Score		< 6	<6	0	0	<6	6	6	<6	2	2	
			4/4/3	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	= 100	19	19	100.00	12	12	100.00	17	17	100.00
	รพ.				100	97.30	A	100	100.00	A	100	100.00	A		
	สสอ.				10	9.67	A	10	9.33	A	10	10.00	A		
รพ.สต.		17			17	100.00	10	10	100.00	15	15	100.00			
2. Agenda Base (ร้อยละ 35)				35	32.37	92.48	35	32.40	92.57	35	34.39	98.25			
G1	5/5/4	5	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 60 และมีชุมชนต้นแบบ 2 ชุมชน	≥ 60	15,144	9,550	63.06	6,230	4,208	67.54	4,874	4,645	95.30		
G2	6/6/-	6	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	5	ขึ้นตอน	5	ขึ้นตอน	5	5.00	5	5.00	5	5.00		
	7/7/5	7	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ศสม./PCU) ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ดีดดาว ระดับ 5 ดาว (จังหวัด/คปสอ.)	= 100	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00		
	11/8/6	8	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรควัดโรค												
			1) อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ยอัตราป่วยด้วยโรคของอำเภอย้อนหลัง 3 ปี	≥ 10	105.89	87.54	-17.32	73.84	89.25	20.87	67.39	88.90	31.92		
			อัตราป่วยด้วยโรคของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน ปี 2564		150,780	132	87.54	82,910	74	89.25	98,984	88	88.90		
			2) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นโรค ได้รับการขึ้นทะเบียน	= 100	78	78	100.00	35	35	100.00	32	32	100.00		
			3) อัตราสำเร็จของการรักษาโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 85	≥ 85	34	27	79.41	12	11	91.67	20	18	90.00		
			4) ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเบาหวานพบเชื้อได้รับการกำกับกับการกินยาต่อเนื่อง DOT โดย จนท. หรือ อสม.	≥ 80	121	98	80.99	53	47	88.68	72	68	94.44		
	12/9/7	9	5) อัตราตายผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ <5 (จ./อ.)	≤ 5	97	13	13.40	49	6	12.24	69	6	8.70		
			โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU Hospital ชั้นที่ 2 และ ชั้นที่ 3	5	ขึ้นตอน	5	ขึ้นตอน	3	3.00	5	ขึ้นตอน	3	3.00	5	5.00
	13/10/-	10	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกิน ร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	≤ 12	1,960	93	4.74	560	14	2.50	861	6	0.70		
	14/11/-	11	ร้อยละของการให้การรักษานาน STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	> 50	5	4	80.00	1	1	100.00	6	3	50.00		
	15/12/-	12	งานอนามัยแม่และเด็ก (ระดับ คปสอ.)												
			1) อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	5	คะแนน	5	คะแนน	5	5	5	คะแนน	5	5		
2) ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH Board ระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบที่ 2)			≥ 90	100	90	90.00	100	94	94.00	100	98	98.00			
ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย			≥ 90	3,559	3,533	99.27	2,037	1,913	93.91	2,734	2,729	99.82			
1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ			≥ 90	3,825	3,559	93.05	2,207	2,037	92.30	2,966	2,734	92.18			
2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า			≥ 20	3,559	1,053	29.59	2,037	569	27.93	2,734	878	32.11			
16/13/8	13	3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	≥ 90	1,053	1,027	97.53	569	445	78.21	878	873	99.43			
		4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	≥ 65	16	10	62.50	27	25	92.59	3	3	100.00			
		ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย/อ้วน/ผอม ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด													
		1) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	6,045	455	7.53	4,084	379	9.28	4,506	242	5.37			
17/14/9	14	2) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	6,045	399	6.60	4,084	349	8.55	4,506	260	5.77			
		3) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5	≤ 5	6,045	264	4.37	4,084	118	2.89	4,506	129	2.86			

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เมืองหนองคาย		ร้อยละ/	ท่าบ่อ		ร้อยละ/	โพนพิสัย		ร้อยละ/	
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	
	18/15/10	15	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (รอบที่ 2)											
			1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	> 65	3,395	2,392	70.46	6,016	2,835	47.12	3,995	2,807	70.26	
			2) ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	> 92	16	16	100.00	10	10	100.00	11	11	100.00	
			3) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	> 85	491	479	97.56	341	326	95.60	478	432	90.38	
	19/16/-	16	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	
	20/17/11	17	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบะระจายบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (รอบที่ 2)	≥ 75	1,085	1,085	100.00	637	637	100.00	1,001	1,001	100.00	
	G5	21/18/-	18	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีขึ้น	9 แห่ง	100	86.67	ดี	100	86.67	ดี	100	83.58	ดี
		22/19/12	19	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	≥ 15	21	21	100.00	12	12	100.00	16	16	100.00
3. Area Base (ร้อยละ 45)					45	40.71	90.47	45	39.38	87.50	45	43.64	96.99	
G1	23/20/13	20	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแঙ্গ แอ้งคัง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	≥ 80	80	52.99	66.24	80	51.25	64.06	80	78.00	97.50	
	24/21/14	21	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs											
			1) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	≥ 5	1,009	935	7.33	453	427	5.74	508	429	15.55	
			2) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <1.85	≤ 1.85	3,289	39	1.19	2,204	35	1.59	2,353	32	1.36	
			3) อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) > ร้อยละ70	≥ 70	2,219	1,944	87.61	1,118	938	83.90	933	927	99.36	
			4) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง (ที่ทำ Home BP)	≤ 6.7	1,944	116	5.97	938	80	8.53	927	46	4.96	
		5) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้น	≥ ดีขึ้นไป	100	84	ดีมาก	100	83	ดีมาก	100	89	ดีเด่น		
	25/22/15	22	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี											
			1) อัตราผู้ป่วยมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี รายใหม่ลดลงจากปี 2562 ร้อยละ 5	≥ 5	206	143	30.58	165	114	30.91	30	15	50.00	
			2) อัตราผู้ป่วยติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับรายใหม่ไม่เกินร้อยละ 5	≤ 5	1,473	21	1.43	1,551	29	1.87	2,263	56	2.47	
			3) อัตราการติดเชื้อซ้ำ	= 0	177	8	4.52	77	5	6.49	314	25	7.96	
			4) ร้อยละของตำบลมีการจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100	= 100	16	16	100.00	10	10	100.00	11	11	100.00	
26/23/-	23	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ⁺) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 2)	9 กิจกรรม	ผ่าน 9 กิจกรรม	9	9	ผ่าน 9 กิจกรรม	9	9	ผ่าน 9 กิจกรรม	9	9		
Service Plan														
G2	27/24/-	24	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	
	28/25/-	25	อัตราตายทารกแรกเกิด (3.8 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	≤ 3.8	1,278	2	1.56	721	2	2.77	613	1	1.63	
	29/26/-	26	ร้อยละการรื้อถอนการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ 40	381	205	53.81	331	181	54.68	294	100	34.01	
	30/27/16	27	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	≥ 80	20	16	80.00	11	10	90.91	16	16	100.00	
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก			341,050	40,870	11.98	214,105	36,699	17.14	177,668	60,193	33.88
	31/28/-	28	การดูแลสุขภาพจิต											
			1) อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก.	≤ 8	150,629	2	1.33	83,072	0	0.00	98,846	3	3.04	
		2) ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 75)	≥ 75	3,393	3,432	101.15	1,899	2,002	105.42	2,177	2,035	93.48		
	32/29/-	29	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	
			มีการทบทวน case	= 100	16	16	100.00	96	96	100.00	15	15	100.00	
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)	< 30	606	75	12.38	613	96	15.66	165	4	2.42	
	33/30/-	30	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture											
		1) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	≤ 30	50	0	0.00	30	0	0.00					
	2) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	≥ 50	50	20	40.00	30	9	30.00						
35/31/-	31	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73 m ² /yr	≥ 66	1,919	1,150	59.93	1,548	1,017	65.70	685	436	63.65		
36/32/-	32	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	≥ 90	353	349	98.87	244	244	100.00					

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เมืองหนองคาย		ร้อยละ/	ท่าบ่อ		ร้อยละ/	โพนพิสัย		ร้อยละ/
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
	37/33/-	33	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	≥ 0.9	2	1	50.00						
	38/34/-	34	การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด										
			1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	≥ 55	22	15	68.18	54	54	100.00	85	57	67.06
			2) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	≥ 65	6	5	83.33	5	4	80.00	4	3	75.00
	39/35/-	35	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การรับมัลพิษในสภาพระยะกลาง	5 คะแนน	5 คะแนน			5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5
	40/36/-	36	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ 20	253	66	26.09	524	23	4.39			
	41/37/-	37	หน่วยบริการสาธารณสุขระดับ คปสอ. มีการจัดการการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	= 100	4	4	100.00	2	2	100.00	3	3	100.00
	42/38/17	38	การดูแลสุขภาพช่องปาก (รอบที่ 2)										
			1) อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากรเป้าหมายร้อยละ 40 (fee schedule)	≥ 40	575	226	39.30	375	125	33.33	372	158	42.47
			2) อัตราการให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี	≥ 50	11,376	5,521	48.53	5,719	3,095	54.12	8,281	5,302	64.03
			3) ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันครบตาม (fee schedule)	≥ 25	9,288	2,941	31.66	4,583	767	16.74	6,696	2,681	40.04
			4) เด็กหนองคายอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	≥ 70	1,605	973	60.62	751	527	70.17	815	719	88.22
	43/39/-	39	ร้อยละความสำเร็จการจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	≥ 80	100	75.00	75.00	100	70.00	70.00	100	84.45	84.45
	44/40/18	40	1. รพ.ผ่านเกณฑ์ Green&Clean Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00
			2. ร้อยละ 50 ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ดีด้าว ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม	≥ 50	20	20	100.00	11	11	100.00	16	16	100.00
	45/41/19	41	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	≥ 30	20	5	25.00	11	4	36.36	16	6	37.50
G3	48/42/-	42	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	308	304	98.70	234	231	98.72	135	134	99.26
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	276	272	98.55	211	209	99.05	110	110	100.00
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	32	32	100.00	23	22	95.65	25	24	96.00
	49/43/20	43	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	5 ระดับ	5 ระดับ	4.5	4	5 ระดับ	4.0	4	5 ระดับ	5.0	5
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง	≥ 30	124	124	0.00	24	29	-20.83	210	29	86.19
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง	≥ 20	1,178	823	30.14	699	673	3.72	587	372	36.63
G4	50/44/-	44	การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน										
			1) ไม่มีผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) และไม่มีการแพร่ระบาดในระลอกที่ 2	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
			2) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	4	4.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
			3) คปสอ.ดำเนินการและจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	3	3.00	5 ขั้นตอน	3	3.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	51/45/21	45	การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก										
			1) ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย (อปท./วัด/โรงเรียน) ในการควบคุมลูกน้ำลาย (รอบที่ 2)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	5	5
			2) อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ≥ ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานปี 2559-2563 ของจังหวัด	≥ 20	28.90	1.33	95.40	28.90	0.00	100.00	28.90	4.51	84.39
			อัตราป่วยปี 2564		150,438	2	1.33	82,368	0	0.00	88,688	4	4.51
			3) อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.1	< 0.1	2	0	0.00	0	0	0.00	4	0	0.00
	4. Innovation Base (ร้อยละ 5)				5	5.00	100.00	5	5.00	100.00	5	4.70	94.00
G5	52/46/-	46	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Smart Hospital	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	4.50
	53/47/22	47	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ (รอบที่ 2)	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5
			หน่วยงานมีการนำเสนอระดับอำเภอ/รูปเล่มสมบูรณ์/Manuscript	= 100	20	20	100.00	14	14	100.00	17	17	100.00
			หน่วยงานมีการเผยแพร่ผลงาน หรือ นำเสนอระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ	≥ 80	20	20	100.00	14	14	100.00	17	17	100.00
	5. Potential Base (ร้อยละ 5)				5	5.00	100.00	5	5.00	100.00	5	5.00	100.00
G5	55/48/23	48	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีมาก	ดีมาก	100	93.98	ดีมาก	100	90.00	ดีมาก	100	96.22	ดีมาก
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	≥ 75	78	60	76.92	78	61	78.21	74	67	90.54
			รวมคะแนน				92.02			91.78			97.63

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน ปี 2563	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ/ อัตรา/จำนวน	สงคม		ร้อยละ/ อัตรา/จำนวน	สระใคร		ร้อยละ/ อัตรา/จำนวน
1. Function Base (ร้อยละ 10)					เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน		เป้าหมาย	ผลงาน	
G5	1/1/1	1	คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ		10	5.20	52.00	10	7.07	70.67	10	5.20	52.00
			1) หน่วยงานมีคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ที่ระดับคะแนน 5	5 คะแนน	ระดับ 5	0	0	ระดับ 5	0	0	ระดับ 5	0	0
			โรงพยาบาล	≥ 95	2,400	2,300	95.83	2,400	1,300	54.17	2,400	2,200	91.67
			สาธารณสุขอำเภอ	≥ 95	2,400	0	0.00	2,400	2,200	91.67	2,400	0	0.00
			2) หน่วยงานระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน ของ คปสอ.	= 2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
			โรงพยาบาล	≥ 90	100	72	72.00	100	94	94.00	100	84	84.00
			สาธารณสุขอำเภอ	≥ 90	100	90	90.00	100	95	95.00	100	90	90.00
	2/2/2	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	≥ 90	7	0	0.00	6	4	66.67	4	1	25.00
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	≥ 80	10	10	100.00	10	10	100.00	10	9	90.00
			Risk Score	< 6	< 6	2	2	< 6	3	3	< 6	0	0
	4/4/3	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	= 100	8	8	100.00	7	7	100.00	5	5	100.00
			รพ.		100	100.00	A	100	100.00	A	100	100.00	A
			สสอ.		10	9.67	A	10	9.33	A	10	9.67	A
			รพ.สต.		6	6	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00
2. Agenda Base (ร้อยละ 35)					35	32.13	91.80	35	33.04	94.41	35	33.24	94.96
G1	5/5/4	5	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 60	≥ 60	2,576	2,129	82.65	2,828	2,261	79.95	1,399	966	69.05
			และมีชุมชนต้นแบบ 2 ชุมชน		2 ชุมชน	2	2	2 ชุมชน	2	2	2 ชุมชน	2	2
G2	6/6/-	6	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	3	3.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	7/7/5	7	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ตม./PCU) ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาวระดับ 5 ดาว (จังหวัด/คปสอ.)	= 100	7	7	100.00	6	6	100.00	4	4	100.00
	11/8/6	8	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรควัดโรค	≥ 10	80.74	71.29	-11.70	70.87	82.33	16.18	63.66	59.44	-6.64
			1) อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ยอัตราป่วยด้วยโรคของอำเภอย้อนหลัง 3 ปี										
			อัตราป่วยด้วยโรคของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน ปี 2564		30,860	22	71.29	25,506	21	82.33	26,920	16	59.44
			2) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นโรค ได้รับความรู้ขึ้นทะเบียน	= 100	8	8	100.00	7	7	100.00	5	5	100.00
			3) อัตราสำเร็จของการรักษาโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 85	≥ 85	7	7	100.00	3	2	66.67	8	8	100.00
			4) ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเบาหวานพบเชื้อได้รับการกำกับการกินยาต่อหน้า DOT โดย จนท. หรือ อสม.	≥ 80	20	20	100.00	16	14	87.50	5	5	100.00
			5) อัตราตายผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังใหม่ <5 (จ./อ.)	≤ 5	20	0	0.00	15	2	13.33	12	0	0.00
	12/9/7	9	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU Hospital ขั้นที่ 2 และ ขั้นที่ 3	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
	13/10/-	10	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	≤ 12	80	1	1.25	100	3	3.00	55	1	1.82
	14/11/-	11	ร้อยละของการให้การรักษานักป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	> 50	1	1	100.00	0	0	100.00	4	4	100.00
	15/12/-	12	งานอนามัยแม่และเด็ก (ระดับ คปสอ.)										
			1) อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5
			2) ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH Board ระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบที่ 2)	≥ 90	100	92	92.00	100	95	95.00	85	78	91.76
	16/13/8	13	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	≥ 90	641	614	95.79	824	788	95.63	782	723	92.46
			1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ 90	750	641	85.47	912	824	90.35	899	782	86.99
			2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	≥ 20	641	183	28.55	824	208	25.24	782	177	22.63
			3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	≥ 90	183	156	85.25	208	172	82.69	177	118	66.67
			4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	≥ 65	3	2	66.67	0	0	100.00	2	2	100.00
	17/14/9	14	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย/อ้วน/ผอม ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด										
			1) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	875	53	6.06	1,362	123	9.03	1,237	124	10.02
			2) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	875	59	6.74	1,362	104	7.64	1,237	111	8.97
			3) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5	≤ 5	875	27	3.09	1,362	71	5.21	1,237	79	6.39

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		
	18/15/10	15	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (รอบที่ 2)												
			1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	> 65	1,021	689	67.48	676	484	71.60	174	134	77.01		
			2) ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	> 92	4	4	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00		
			3) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	> 85	207	204	98.55	368	354	96.20	195	183	93.85		
	19/16/-	16	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	5	ขั้นตอน	5	5.00	5	ขั้นตอน	5	5.00	5	ขั้นตอน	5	5.00
	20/17/11	17	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบะระจายบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (รอบที่ 2)	> 75	301	301	100.00	252	252	100.00	287	287	100.00		
	G5	21/18/-	18	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีขึ้นไป	9	แห่ง	100	86.67	ดี	100	86.67	ดี	100	84.77	ดี
	22/19/12	19	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	> 15	8	8	100.00	6	6	100.00	5	5	100.00		
3. Area Base (ร้อยละ 45)					45	37.19	82.65	45	40.65	90.33	45	35.35	78.55		
G1	23/20/13	20	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแঙ্গ แอ้งคัง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	> 80	80	44.00	55.00	80	68.67	85.84	80	47.05	58.81		
	24/21/14	21	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs												
			1) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	> 5	194	198	-2.06	119	120	-0.84	123	154	-25.20		
			2) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <1.85	< 1.85	733	23	3.14	892	11	1.23	618	7	1.13		
			3) อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) > ร้อยละ70	> 70	217	193	88.94	334	306	91.62	318	307	96.54		
			4) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้เสี่ยงป่วย (ที่ทำ Home BP)	< 6.7	193	19	9.84	306	9	2.94	307	19	6.19		
			5) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้นไป	> ดีขึ้นไป	100	79	ดี	100	75	ดี	100	71	ดี		
	25/22/15	22	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคมะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดี												
			1) อัตราผู้ป่วยมะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดี รายใหม่ลดลงจากปี 2562 ร้อยละ 5	> 5	11	5	54.55	2	1	50.00	16	8	50.00		
			2) อัตราผู้ป่วยติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับรายใหม่ไม่เกินร้อยละ 5	< 5	391	1	0.26	456	10	2.19	442	3	0.68		
			3) อัตราการติดเชื้อซ้ำ	= 0	69	3	4.35	52	3	5.77	7	0	0.00		
			4) ร้อยละของตำบลมีการจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100	= 100	4	4	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00		
	26/23/-	23	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ⁺) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 2)	9	กิจกรรม	ผ่าน 9 กิจกรรม	9	9.00	ผ่าน 9 กิจกรรม	9	9.00	ผ่าน 9 กิจกรรม	9	9.00	
	Service Plan														
	G2	27/24/-	24	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	5	ขั้นตอน	5	ขั้นตอน	5	5	5	ขั้นตอน	5	5	
	28/25/-	25	อัตราการตายทารกแรกเกิด (3.8 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	< 3.8	12	0	0.00	20	0	0.00					
	29/26/-	26	ร้อยละการรบกวนการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	> 40	18	13	72.22	109	36	33.03	54	28	51.85		
	30/27/16	27	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	> 80	7	6	85.71	6	6	100.00	4	2	50.00		
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก			61,553	12,664	20.57	81,563	43,378	53.18	49,066	8,763	17.86	
	31/28/-	28	การดูแลสุขภาพจิต												
		1) อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก.	< 8	30,901	3	9.71	25,294	3	11.86	26,784	2	7.47			
		2) ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 75)	> 75	696	722	103.74	551	772	140.11	588	463	78.74			
	32/29/-	29	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	5	คะแนน	5	คะแนน	5	5.00	5	คะแนน	5	คะแนน	5	5.00
			มีการทบทวน case	= 100	1	1	100.00	0	0	100.00	19	19	100.00		
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)	< 30	40	1	2.50	109	0	0.00	19	1	5.26		
	33/30/-	30	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture												
			1) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	< 30											
			2) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	> 50											
	35/31/-	31	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73 m ² /yr	> 66	476	342	71.85	384	245	63.80	340	201	59.12		
	36/32/-	32	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	> 90											

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	ศรีเชียงใหม่		ร้อยละ/	สงคม		ร้อยละ/	สระใคร		ร้อยละ/
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
	37/33/-	33	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	≥ 0.9									
	38/34/-	34	การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด										
			1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	≥ 55	8	6	75.00	9	6	66.67	5	3	60.00
			2) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรง ได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	≥ 65	4	3	75.00	2	2	100.00	1	1	100.00
	39/35/-	35	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การรับรณาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5
	40/36/-	36	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ 20									
	41/37/-	37	หน่วยบริการสาธารณสุขระดับ คปสอ. มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	= 100	1	1	100.00	1	1	100.00	2	2	100.00
	42/38/17	38	การดูแลสุขภาพช่องปาก (รอบที่ 2)										
			1) อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากรเป้าหมายร้อยละ 40 (fee schedule)	≥ 40	114	37	32.46	193	79	40.93	134	17	12.69
			2) อัตราการให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี	≥ 50	2,258	1,034	45.79	2,437	1,934	79.36	2,355	326	13.84
			3) ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันครบตาม (fee schedule)	≥ 25	1,858	886	47.69	2,007	1,284	63.98	1,884	179	9.50
			4) เด็กหนองคายน้อย 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	≥ 70	325	270	83.08	326	198	60.74	296	237	80.07
	43/39/-	39	ร้อยละความสำเร็จการจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	≥ 80	100	48.45	48.45	100	56.59	56.59	100	53.99	53.99
	44/40/18	40	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. ร้อยละ 50 ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ดีด้วย ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม	≥ 50	7	7	100.00	6	6	100.00	4	4	100.00
	45/41/19	41	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	≥ 30	7	4	57.14	6	3	50.00	4	2	50.00
G3	48/42/-	42	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (รอบที่ 2)	≥ 97	96	95	98.96	97	97	100.00	101	101	100.00
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	89	88	98.88	90	90	100.00	95	95	100.00
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	7	7	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	49/43/20	43	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	5 ระดับ	5 ระดับ	5.0	5	5 ระดับ	4.5	4	5 ระดับ	5.0	5
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง	≥ 30	84	19	77.38	67	43	35.82	70	37	47.14
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง	≥ 20	1,122	498	55.61	820	666	18.78	934	636	31.91
G4	50/44/-	44	การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน										
			1) ไม่มีผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) และไม่มีการแพร่ระบาดในระลอกที่ 2	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	5	5.00
			2) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	1	1.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	4	4.00
			3) คปสอ.ดำเนินการและจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	1	1.00	5 ขั้นตอน	5	5.00	5 ขั้นตอน	2	2.00
	51/45/21	45	การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก										
			1) ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย (อปท./วัด/โรงเรียน) ในการควบคุมลูกน้ำลาย (รอบที่ 2)	5 ขั้นตอน	5 ขั้นตอน	4	4	5 ขั้นตอน	5	5	5 ขั้นตอน	4	4
			2) อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ≥ ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานปี 2559-2563 ของจังหวัด	≥ 20	28.90	0.00	100.00	28.90	0.00	100.00	28.90	0.00	100.00
			อัตราป่วยปี 2564		30,072	0	0.00	25,548	0	0.00	26,541	0	0.00
			3) อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.1	< 0.1	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
	4. Innovation Base (ร้อยละ 5)				5	2.70	54.00	5	4.70	94.00	5	3.50	70.00
G5	52/46/-	46	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Smart Hospital	5 คะแนน	5 คะแนน	5	4.50	5 คะแนน	5	4.50	5 คะแนน	5	4.50
	53/47/22	47	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ (รอบที่ 2)	5 คะแนน	5 คะแนน	0	0	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	2	2
			หน่วยงานมีการนำเสนอระดับอำเภอ/รพ.เล่มสมณณ/Manuscript	= 100	8	3	37.50	5	5	100.00	5	4	80.00
			หน่วยงานมีการเผยแพร่ผลงาน หรือ นำเสนอระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ	≥ 80	8	3	37.50	5	5	100.00	5	4	80.00
	5. Potential Base (ร้อยละ 5)				5	3.00	60.00	5	5.00	100.00	5	5.00	100.00
G5	55/48/23	48	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีมาก	ดีมาก	100	65.45	พอใช้	100	95.87	ดีมาก	100	83.11	ดีมาก
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	≥ 75	74	53	71.62	74	59	79.73	73	52	71.23
			รวมคะแนน				80.62			90.86			82.68

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน ปี 2563	เป้าเ้าไร	ผลงาน	ร้อยละ/ อัตรา/จำนวน	วัดตามปี	ร้อยละ/ อัตรา/จำนวน	โพธิ์ตาก	ร้อยละ/ อัตรา/จำนวน			
	1. Function Base (ร้อยละ 10)				10	9.90	99.00	10	5.60	56.00	10	8.00	80.00	
G5	1/1/1	1	คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ											
			1) หน่วยงานมีคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ที่ระดับคะแนน 5	5 คะแนน	ระดับ 5	5	5	ระดับ 5	1	1	ระดับ 5	5	5	
			โรงพยาบาล	≥ 95	2,400	2,300	95.83	2,400	2,100	87.50	2,400	2,400	100.00	
			สาธารณสุขอำเภอ	≥ 95	2,400	2,300	95.83	2,400	2,400	100.00	2,400	2,400	100.00	
			2) หน่วยงานระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน ของ คปสอ.	= 2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	
			โรงพยาบาล	≥ 90	100	97	97.00	100	71	71.00	100	92	92.00	
				สาธารณสุขอำเภอ	≥ 90	100	98	98.00	100	90	90.00	100	90	90.00
	2/2/2	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	≥ 90	8	7	87.50	7	2	28.57	6	2	33.33	
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	≥ 80	10	8	80.00	10	9	90.00	10	10	100.00	
			Risk Score	< 6	<6	2	2	<6	2	2	<6	3	3	
4/4/3	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	= 100	9	9	100.00	8	8	100.00	7	7	100.00		
		รพ.		100	96.30	A	100	100.00	A	100	100.00	A		
		สสอ.		10	10.00	A	10	9.00	A	10	9.33	A		
		รพ.สต.		7	7	100.00	6	6	100.00	5	5	100.00		
2. Agenda Base (ร้อยละ 35)				35	31.84	90.96	35	31.44	89.82	35	33.47	95.63		
G1	5/5/4	5	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 60	≥ 60	3,650	3,175	86.99	1,567	1,067	68.09	1,850	1,110	60.00	
			และมีชุมชนต้นแบบ 2 ชุมชน		2 ชุมชน	2	2	2 ชุมชน	2	2	2 ชุมชน	2	2	
G2	6/6/-	6	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	5 ขึ้นตอน	5 ขึ้นตอน	3	3.00	5 ขึ้นตอน	4	4.00	5 ขึ้นตอน	5	5.00	
	7/7/5	7	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ตม./PCU) ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาวระดับ 5 ดาว (จังหวัด/คปสอ.)	= 100	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00	
	11/8/6	8	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรควัดโรค											
			1) อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ยอัตราป่วยด้วยโรคของอำเภอย้อนหลัง 3 ปี	≥ 10	63.75	84.20	32.08	49.55	56.73	14.49	49.01	97.94	99.83	
			อัตราป่วยด้วยโรคของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน ปี 2564		52,256	44	84.20	38,779	22	56.73	15,316	15	97.94	
			2) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นโรค ได้รับความรู้ขึ้นทะเบียน	= 100	19	19	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00	
			3) อัตราสำเร็จของการรักษาโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 85	≥ 85	11	9	81.82	5	3	60.00	5	4	80.00	
			4) ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเบาหวานพบเชื้อได้รับการกำกับกำกับการกินยาต่อหน้า DOT โดย จนท. หรือ อสม.	≥ 80	32	26	81.25	17	14	82.35	14	12	85.71	
			5) อัตราตายผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ <5 (จ./อ.)	≤ 5	32	2	6.25	14	2	14.29	14	3	21.43	
	12/9/7	9	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU Hospital ชั้นที่ 2 และ ชั้นที่ 3	5 ขึ้นตอน	5 ขึ้นตอน	3	3.00	5 ขึ้นตอน	3	3.00	5 ขึ้นตอน	5	5.00	
	13/10/-	10	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	≤ 12	240	9	3.75	102	0	0.00	29	3	10.34	
	14/11/-	11	ร้อยละของการให้การรักษานักป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	> 50	4	2	50.00	2	1	50.00	1	1	100.00	
	15/12/-	12	งานอนามัยแม่และเด็ก (ระดับ คปสอ.)											
		1) อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5		
		2) ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH Board ระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบที่ 2)	≥ 90	85	79	92.94	85	81	95.29	85	81	95.29		
16/13/8	13	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	≥ 90	1,664	1,645	98.86	1,173	1,155	98.47	454	436	96.04		
		1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ 90	1,789	1,664	93.01	1,252	1,173	93.69	507	454	89.55		
		2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	≥ 20	1,664	407	24.46	1,173	310	26.43	454	139	30.62		
		3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	≥ 90	407	388	95.33	310	292	94.19	139	121	87.05		
		4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	≥ 65	1	1	100.00	0	0	100.00	1	1	100.00		
17/14/9	14	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย/อ้วน/ผอม ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด												
		1) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	1,895	35	1.85	1,595	134	8.40	553	53	9.58		
		2) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10	≤ 10	1,895	81	4.27	1,595	102	6.39	553	31	5.61		
		3) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5	≤ 5	1,895	34	1.79	1,595	34	2.13	553	20	3.62		

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เป้าไว้		ร้อยละ/	วัดตามปี		ร้อยละ/	โพธิ์ตาก		ร้อยละ/
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
	18/15/10	15	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (รอบที่ 2)										
			1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์	> 65	378	288	76.19	467	349	74.73	710	495	69.72
			2) ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	> 92	5	5	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00
			3) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	> 85	223	209	93.72	85	85	100.00	56	55	98.21
	19/16/-	16	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	5	ขั้นตอน	5	5.00	5	5	5.00	5	5	5.00
G5	20/17/11	17	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบะระจายบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (รอบที่ 2)	> 75	511	511	100.00	434	434	100.00	189	189	100.00
	21/18/-	18	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีขึ้นไป	9	แห่ง	100	86.67	100	86.67	ดี	100	86.67	ดี
	22/19/12	19	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	> 15	8	8	100.00	8	8	100.00	7	7	100.00
3. Area Base (ร้อยละ 45)					45	41.65	92.56	45	42.89	95.31	45	35.60	79.11
G1	23/20/13	20	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรงแรงแข็ง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	> 80	80	74.00	92.50	80	72.00	90.00	80	49.00	61.25
	24/21/14	21	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs										
			1) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	> 5	270	199	26.30	243	208	14.40	83	67	19.28
			2) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <1.85	< 1.85	925	13	1.41	753	3	0.40	240	9	3.75
			3) อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) > ร้อยละ 70	> 70	393	383	97.46	127	124	97.64	92	75	81.52
			4) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้เสี่ยงป่วย (ที่ทำ Home BP)	< 6.7	383	23	6.01	124	6	4.84	75	11	14.67
			5) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้นไป	> ดีขึ้นไป	100	85	ดีเด่น	100	81	ดีมาก	100	75	ดี
	25/22/15	22	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี										
			1) อัตราผู้ป่วยมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี รายใหม่ลดลงจากปี 2562 ร้อยละ 5	> 5	11	3	72.73	12	4	66.67	5	0	100.00
			2) อัตราผู้ป่วยติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับรายใหม่ไม่เกินร้อยละ 5	< 5	458	0	0.00	439	23	5.24	254	1	0.39
G2			3) อัตราการติดเชื้อซ้ำ	= 0	8	0	0.00	114	21	18.42	38	0	0.00
			4) ร้อยละของตำบลมีการจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100	= 100	5	5	100.00	5	5	100.00	3	3	100.00
	26/23/-	23	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ⁺) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 2)	9	กิจกรรม	ผ่าน 9 กิจกรรม	9	9.00	ผ่าน 9 กิจกรรม	9	9.00	ผ่าน 9 กิจกรรม	9
			Service Plan										
	27/24/-	24	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	5	ขั้นตอน	5	5	5	5	5	5	5	5
	28/25/-	25	อัตราการตายทารกแรกเกิด (3.8 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	< 3.8									
	29/26/-	26	ร้อยละการรื้อถอนการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	> 40	46	27	58.70	73	25	34.25	19	9	47.37
	30/27/16	27	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	> 80	8	7	87.50	7	6	85.71	6	6	100.00
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		81,290	29,431	36.20	65,710	21,185	32.24	34,145	11,420	33.45
	31/28/-	28	การดูแลสุขภาพจิต										
			1) อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก.	< 8	52,251	5	9.57	38,768	1	2.58	15,341	0	0.00
			2) ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 75)	> 75	1,151	1,251	108.69	850	735	86.47	341	319	93.55
	32/29/-	29	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	5	คะแนน	5	5.00	5	5	5.00	5	5	5.00
			มีการทบทวน case	= 100	34	34	100.00	4	4	100.00	3	3	100.00
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)	< 30	118	10	8.47	54	7	12.96	3	0	0.00
	33/30/-	30	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture										
			1) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	< 30									
			2) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	> 50									
	35/31/-	31	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR <5 ml/min/1.73 m ² /yr	> 66	135	78	57.78	488	352	72.13	194	105	54.12
	36/32/-	32	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	> 90									

Goal	code	ลำดับ	KPI	เกณฑ์ผ่าน	เป้าไว้		ร้อยละ/	วัดตามปี		ร้อยละ/	โพธิ์ตาก		ร้อยละ/
				ปี 2563	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน
	37/33/-	33	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	≥ 0.9									
	38/34/-	34	การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด										
			1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	≥ 55	16	13	81.25	6	4	66.67	5	3	60.00
			2) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	≥ 65	3	3	100.00	3	2	66.67	1	1	100.00
	39/35/-	35	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การรับมัลพิษในสภาพระยะกลาง	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5
	40/36/-	36	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ 20									
	41/37/-	37	หน่วยบริการสาธารณสุขระดับ คปสอ. มีการจัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	= 100	5	5	100.00	2	2	100.00	1	1	100.00
	42/38/17	38	การดูแลสุขภาพช่องปาก (รอบที่ 2)										
			1) อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากรเป้าหมายร้อยละ 40 (fee schedule)	≥ 40	257	140	54.47	165	67	40.61	73	17	23.29
			2) อัตราการให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี	≥ 50	5,045	2,804	55.58	3,519	1,846	52.46	1,325	462	34.87
			3) ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการเคลือบหลุมร่องฟันรวมแท้ (fee schedule)	≥ 25	4,139	1,514	36.58	2,864	1,024	35.75	1,060	227	21.42
			4) เด็กหนองคายอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	≥ 70	487	391	80.29	374	317	84.76	134	100	74.63
	43/39/-	39	ร้อยละความสำเร็จการจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	≥ 80	100	85.00	85.00	100	85.00	85.00	100	69.25	69.25
	44/40/18	40	1. รพ.ผ่านเกณฑ์ Green&Clean Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	5 คะแนน	5 คะแนน	3	3.00	5 คะแนน	4	4.00	5 คะแนน	3	3.00
			2. ร้อยละ 50 ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ดีด้วย ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม	≥ 50	8	8	100.00	7	7	100.00	6	6	100.00
	45/41/19	41	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	≥ 30	8	3	37.50	7	3	42.86	6	1	16.67
G3	48/42/-	42	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (รอบที่ 2)	≥ 97	100	98	98.00	85	84	98.82	96	95	98.96
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	87	86	98.85	78	77	98.72	94	94	100.00
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	≥ 97	13	12	92.31	7	7	100.00	2	1	50.00
	49/43/20	43	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	5 ระดับ	5 ระดับ	4.0	4	5 ระดับ	5.0	5	5 ระดับ	4.0	4
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง	≥ 30	61	23	62.30	237	108	54.43	32	32	0.00
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง	≥ 20	602	516	14.29	467	175	62.53	809	274	66.13
G4	50/44/-	44	การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน										
			1) ไม่มีผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) และไม่มีการแพร่ระบาดในระลอกที่ 2	5 ขึ้นตอน	5 ขึ้นตอน	5	5.00	5 ขึ้นตอน	5	5.00	5 ขึ้นตอน	5	5.00
			2) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	5 ขึ้นตอน	5 ขึ้นตอน	4	4.00	5 ขึ้นตอน	4	4.00	5 ขึ้นตอน	1	1.00
			3) คปสอ.ดำเนินการและจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	5 ขึ้นตอน	5 ขึ้นตอน	3	3.00	5 ขึ้นตอน	3	3.00	5 ขึ้นตอน	1	1.00
	51/45/21	45	การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก										
			1) ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย (อปท./วัด/โรงเรียน) ในการควบคุมลูกน้ำยุงลาย (รอบที่ 2)	5 ขึ้นตอน	5 ขึ้นตอน	4	4	5 ขึ้นตอน	5	5	5 ขึ้นตอน	4	4
			2) อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ≥ ร้อยละ 20 ของค่านี้อยู่ฐานปี 2559-2563 ของจังหวัด	≥ 20	28.90	1.96	93.20	28.90	2.63	90.89	28.90	0.00	100.00
			อัตราป่วยปี 2564		50,912	1	1.96	37,990	1	2.63	15,284	0	0.00
			3) อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.1	≤ 0.1	1	0	0.00	1	0	0.00	0	0	0.00
	4. Innovation Base (ร้อยละ 5)				5	4.70	94.00	5	5.00	100.00	5	4.70	94.00
G5	52/46/-	46	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Smart Hospital	5 คะแนน	5 คะแนน	5	4.50	5 คะแนน	5	5.00	5 คะแนน	5	4.50
	53/47/22	47	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ (รอบที่ 2)	5 คะแนน	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5	5 คะแนน	5	5
			หน่วยงานมีการนำเสนอระดับอำเภอ/รพ.ส่งเสริมสุขภาพ/Manuscript	= 100	8	8	100.00	8	8	100.00	6	6	100.00
			หน่วยงานมีการเผยแพร่ผลงาน หรือ นำเสนอระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ	≥ 80	8	8	100.00	8	8	100.00	6	6	100.00
	5. Potential Base (ร้อยละ 5)				5	5.00	100.00	5	5.00	100.00	5	5.00	100.00
G5	55/48/23	48	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีมาก	ดีมาก	100	91.67	ดีมาก	100	91.69	ดีมาก	100	89.10	ดีมาก
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	≥ 75	73	59	80.82	73	60	82.19	73	53	72.60
			รวมคะแนน				93.49			90.33			87.17

รายงานผลการประเมินการปฏิบัติงาน [e-Evaluation Report (eVaR)]
 ระดับ โรงพยาบาลพิสัยเวช อำเภอนพพิตย จังหวัดหนองคาย
 รอบที่ 2/2564 (ตุลาคม 2563-สิงหาคม 2564) วันที่ 13 สิงหาคม 2564

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ	
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	B	A/B*5	Yes No		
1. Function Base (ร้อยละ 10)																		
G5	1/1/1	1	คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ								10	0.00	0.00					
			1) หน่วยงานมีคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ที่ระดับคะแนน 5		5	คะแนน	85	90	95	ข้อมูล	ลงโทษ	ระดับ 5						กฎหมาย
			โรงพยาบาล		≥ 95													
			สาธารณสุขอำเภอ		≥ 95													
			2) หน่วยงานระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน ของ คปสอ.		≥ 2				1		2	2						บริหารทั่วไป
	โรงพยาบาล		≥ 90															
	สาธารณสุขอำเภอ		≥ 90															
	2/2/2	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	10	≥ 90	50	60	70	80	90	1	0	0.00	0.00	0.00	No	งาน IT	
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6		≥ 80	50	60	70	80	80	10						ประกันสุขภาพ	
			Risk Score		≤ 6						RS<6	<6						
4/4/3	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป		≥ 100	B80	B90	B100	A80	A100	2							งานการเงิน	
		รพ.	ระบุร้อยละคะแนน		D	C	B	A	100									
		สสอ.	ระบุคะแนน	F	D	C	B	A	10									
		รพ.สต.	ระบุจำนวนแห่ง->							0								
2. Agenda Base (ร้อยละ 35)																		
G1	5/5/4	5	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 60 และมีชุมชนต้นแบบ 2 ชุมชน	3	≥ 60	50	55	60	60	60	0	0	0.00	0.00	0.00	No	งานสื่อสารฯ	
G2	6/6/-	6	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	4	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	1 ชุมชน	2 ชุมชน	2 ชุมชน	2	2		
	7/7/5	7	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ตส./PCU) ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว (จังหวัด/คปสอ.)		= 100	60	70	80	90	100	5 ขั้นตอน	3	3.00	3.00	2.40	No	กาญจนา สมพร	
	11/8/6	8	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคโควิด															
			1) อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคโควิดเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ยอัตราป่วยด้วยโรคของอำเภอย้อนหลัง 3 ปี	1	≥ 10	<4	4	6	8	10	67.39	88.90	31.92	5.00	1.00	Yes	ทกณ	
			อัตราป่วยด้วยโรคโควิดของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน ปี 2564								98,984	88	88.90					
			2) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นโรคโควิด ได้รับการขึ้นทะเบียน	1	= 100	80	85	90	95	100	3	3	100.00	5.00	1.00	Yes	ทกณ	
			3) อัตราสำเร็จของการรักษาโรคโควิดรายใหม่ ร้อยละ 85	1	≥ 85	65	70	75	80	85	2	2	100.00	5.00	1.00	Yes	ทกณ	
	12/9/7	9	4) ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคโควิดหายหรือได้รับการกำกับการกินยาต่อเนื่อง DOT โดย จนท. หรือ อสม.	1	≥ 80	60	65	70	75	80	10	8	80.00	5.00	1.00	Yes	ทกณ	
			5) อัตราตายผู้ป่วยโรคโควิดรายใหม่ <5 (จ./อ.)	1	≤ 5	>12.5	12.5	10	7.5	5	9	0	0.00	5.00	1.00	Yes	ทกณ	
			โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU Hospital ขั้นที่ 2 และ ขั้นที่ 3		5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน					คุ้มครองฯ	
13/10/-			10	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	3	≤ 12	>15	15	14	13	12	51	2	3.92	5.00	3.00	Yes	รพ.หนองคาย
14/11/-			11	ร้อยละของการให้การรักษานักป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	3	> 50	10	20	30	40	50	0	0	100.00	5.00	3.00	Yes	สุจิตรา
15/12/-	12	งานอนามัยแม่และเด็ก (ระดับ คปสอ.)																
		1) อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	2.5	5	คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5	5.00	2.50	Yes	สุธิดา	
		2) ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH Board ระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบที่ 2)	2.5	≥ 90	50	60	70	80	90	100	90	90.00	5.00	2.50	Yes	สุธิดา		
		ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	0.6	≥ 90	70	75	80	85	90	233	233	100.00	5.00	0.60	Yes	ธรรนา		
		1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	0.6	≥ 90	70	75	80	85	90	274	233	85.04	4.01	0.48	No	ธรรนา		
		2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	0.6	≥ 20	12	14	16	18	20	233	22	9.44	0.00	0.00	No	ธรรนา		
		3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	0.6	≥ 90	50	60	70	80	90	22	22	100.00	5.00	0.60	Yes	0		
		4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	0.6	≥ 65	25	35	45	55	65	0	0	100.00	5.00	0.60	Yes	ธรรนา		
		16/13/8	13															

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	Yes	No	
	17/14/9	14	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย/อ้วน/ผอม ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด 1) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 10 2) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10 3) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5	1	< 10	14	13	12	11	10	556	65	11.69	3.31	0.66	No		ธารนา
				1	< 10	14	13	12	11	10	556	42	7.55	5.00	1.00	Yes		ธารนา
				1	< 5	9	8	7	6	5	556	11	1.98	5.00	1.00	Yes		ธารนา
	18/15/10	15	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (รอบที่ 2) 1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2) ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 3) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	1.5	> 65	45	50	55	60	65	131	31	23.66	0.00	0.00	No		สุธิดา
					> 92	72	77	82	87	92								สุธิดา
				1.5	> 85	45	55	65	75	85	8	8	100.00	5.00	1.50	Yes		สุธิดา
	19/16/-	16	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ		5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5	ขั้นตอน					สมพร
	20/17/11	17	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (รอบที่ 2)	3	> 75	35	45	55	65	75	112	112	100.00	5.00	3.00	Yes		พรชัย
	21/18/-	18	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีขึ้น		> ดีขึ้นไป	ปรับปรุง	พัฒนา	พอใจ	ดี	ดีมาก								อ.ไรรัตน์
	22/19/12	19	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน		> 15	7	9	11	13	15								บริหารทรัพยากร
3. Area Base (ร้อยละ 45)											45	31.44	69.87					
G1	23/20/13	20	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแঙ্গ แยกคัง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	5	> 80	40	50	60	70	80	80	59.54	74.43	4.44	4.44	No		จักรทิวัฒน์
	24/21/14	21	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs 1) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา) 2) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <1.85 3) อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) > ร้อยละ 70 4) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้ส่งสัยป่วย (ที่ท่า Home BP) <ร้อยละ 6.7	1.5	> 5	1	2	3	4	5	51	57	-11.76	0.00	0.00	No		ยลจิต
				1.5	< 1.85	>3.35	3.35	2.85	2.35	1.85	21	0	0.00	5.00	1.50	Yes		ยลจิต
				1.5	> 70	30	40	50	60	70	29	29	100.00	5.00	1.50	Yes		ยลจิต
				1.5	< 6.7	8.7	8.2	7.7	7.2	6.7	29	3	10.34	0.00	0.00	No		ยลจิต
			5) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้น		> ดีขึ้นไป	ควรปรับปรุง	พื้นฐาน	ดี	ดีมาก	ดีเด่น								ยลจิต
	25/22/15	22	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี 1) อัตราผู้ป่วยมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี รายใหม่ลดลงจากปี 2562 ร้อยละ 5 2) อัตราผู้ป่วยติดเชื้อมะเร็งในไม่ได้รับรายใหม่ไม่เกินร้อยละ 5 3) อัตราการติดเชื้อซ้ำ 4) ร้อยละของตำบลมีการจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100		> 5	1	2	3	4	5								
					< 5	9	8	7	6	5								
					= 0	4	3	2	1	0								
					= 100	60	70	80	90	100								ศิริพร มณี
	26/23/-	23	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ^{Plus}) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 2)	9	กิจกรรม	5	6	7	8	9	ผ่าน 9 กิจกรรม							มนตรี
			Service Plan															
	27/24/-	24	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5	ขั้นตอน						กาญจนา
	28/25/-	25	อัตราตายทารกแรกเกิด (3.8 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)		< 3.8	7.8	6.8	5.8	4.8	3.8								รพ.หนองคาย
	29/26/-	26	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ		> 40	20	25	30	35	40								รพ.หนองคาย
	30/27/16	27	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.) ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	4	> 80	72	74	76	78	80	1	0	0.00	0.00	0.00	No		แผนไทย
											39,059	5,636	14.43					
	31/28/-	28	การดูแลสุขภาพจิต 1) อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก. 2) ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 75)		< 8	12	11	10	9	8								ราวดี
					> 75	55	60	65	70	75								ราวดี
	32/29/-	29	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired มีการทบทวน case อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)	7	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	3	3.00	3.00	4.20	No		รพ.หนองคาย
					= 100	<50	50	100	100	100	1	1	100.00					
					< 30			<40	<35		1	1	100.00					

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	B	A/B*5	Yes/No	
	33/30/-	30	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture														รพ.หนองคาย
			1) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)		< 30	50	45	40	35	30							รพ.หนองคาย
			2) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)		≥ 50	10	20	30	40	50							รพ.หนองคาย
	35/31/-	31	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR <5 ml/min/1.73 m ² /yr	4	≥ 66	<60	60	62	64	66	3	2	66.67	5.00	4.00	Yes	ยลจิต
	36/32/-	32	ร้อยละผู้ป่วยตามอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน		≥ 90	70	75	80	85	90							พ.จ.ท. ประดิษฐ์
	37/33/-	33	อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)		≥ 0.9	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9							รพ.หนองคาย
	38/34/-	34	การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด														
			1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตาม ดูแลอย่าง ต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)		≥ 55	35	40	45	50	55							จารุเกียรติ
			2) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง		≥ 65	45	50	55	60	65							จารุเกียรติ
	39/35/-	35	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง	5	คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน						รพ.หนองคาย
	40/36/-	36	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery		≥ 20	12	14	16	18	20							รพ.หนองคาย
	41/37/-	37	หน่วยบริการสาธารณสุขระดับ คปสอ. มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณาการ		≥ 100	60	70	80	90	100							คุ้มครองฯ
	42/38/17	38	การดูแลสุขภาพช่องปาก (รอบที่ 2)														
			1) อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิง ตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากรเป้าหมายร้อยละ 40 (fee schedule)	1	≥ 40	20	25	30	35	40	51	23	45.10	5.00	1.00	Yes	ทันตะฯ
			2) อัตราการให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี	1	≥ 50	30	35	40	45	50	1,062	597	56.21	5.00	1.00	Yes	ทันตะฯ
			3) ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการเคลือบหลุมร่องฟันครบแท้ (fee schedule)	1	≥ 25	15	17.5	20	22.5	25	888	372	41.89	5.00	1.00	Yes	ทันตะฯ
			4) เด็กหนองคายอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	1	≥ 70	50	55	60	65	70	227	169	74.45	5.00	1.00	Yes	ทันตะฯ
	43/39/-	39	ร้อยละความสำเร็จการป้องกันการงัดฟันและแก้ไขปัญหากางัดฟันครั้งแรกในวัยรุ่นระดับ อำเภอ	4	≥ 80	40	50	60	70	80	100	60.00	60.00	3.00	2.40	No	ลิริชัย
	44/40/18	40	1. รพ.ผ่านเกณฑ์ Green&Clean Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	4	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	3	3.00	3.00	2.40	No	บุญเลิศ
			2. ร้อยละ 50 ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ดีดดาว ด้านการจัดการ สิ่งแวดล้อม		≥ 50	30	35	40	45	50							บุญเลิศ
	45/41/19	41	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน		≥ 30	10	15	20	25	30							ไชยวุฒิ
G3	48/42/-	42	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		≥ 97	89	91	93	95	97							คุ้มครองฯ
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		-												
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		-												
	49/43/20	43	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	5	ระดับ	1	2	3	4	5	5 ระดับ						ณรงค์ชาญ
G4			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง		≥ 30												
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง		≥ 20												
	50/44/-	44	การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน		-												
			1) ไม่มีผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) และไม่มีภาวะแพร่ระบาดในระลอกที่ 2	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน						สรชัย
			2) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคเอดส์ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน						สรชัย
			3) คปสอ.ดำเนินการและจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน						สรชัย
	51/45/21	45	การดำเนินงานควบคุมโรคไขเลือดออก														
			1) ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย (อปท./ รด/โรงเรียน) ในการควบคุมลูกน้ำยุงลาย (รอบที่ 2)	3	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	3.00	Yes	ณรงค์ชาญ
			2) อัตราป่วยด้วยโรคไขเลือดออกลดลง ≥ ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานปี 2559-2563 ของจังหวัด	2	≥ 20	-20	-10	0	10	20	28.90	10.42	63.93	5.00	2.00	Yes	ณรงค์ชาญ
			อัตราป่วยปี 2564								9,594	1	10.42				
			3) อัตราป่วยตายด้วยโรคไขเลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.1	2	< 0.1	>1	1	0.7	0.4	0.1	1	0	0.00	5.00	2.00	Yes	ณรงค์ชาญ

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ	
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	B	A/B*5	Yes/No		
	4. Innovation Base (ร้อยละ 5)																	
G5	52/46/-	46	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Smart Hospital		5	คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5.00	100.00				งาน IT
	53/47/22	47	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ (รอบที่ 2)	5	5	คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5	5.00	5.00	Yes	บริหารทรัพยากร
			หน่วยงานมีการนำเสนอระดับอำเภอ/รูปเล่มสมบูรณ์/Manuscript		=	100	60	80	100			1	1	100.00				
			หน่วยงานมีการเผยแพร่ผลงาน หรือ นำเสนอระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ		≥	80				60	80	1	1	100.00				
	5. Potential Base (ร้อยละ 5)																	
G5	55/48/23	48	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีมาก			ดีมาก	ปรับปรุง	พัฒนา	พอใช้	ดี	ดีมาก	100						ยุทธศาสตร์
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	5	≥	75	55	60	65	70	75	41	27	65.85	3.17	3.17	No	14
			รวมคะแนน	100											67.46		มาตรฐานขั้นต่ำ	

เรียงลำดับคะแนนผลการประเมิน
แยกตามกลุ่มอำเภอ

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก		เกณฑ์ผ่าน		โพนพิสัย	เมือง	ท่าบ่อ	เฉลี่ย	เผ่าไร่	รัตนวาปี	ศรีเชียงใหม่	เฉลี่ย	สังคม	โพธิ์ตาก	สระใคร	เฉลี่ย	พิสัยเวท
				A	ปี 2563															
			1. Function Base (ร้อยละ 10)					99.00	88.00	96.00	94.33	99.00	56.00	52.00	69.00	70.67	80.00	52.00	67.56	0.00
G5	1/1/1	1	คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ																	
			1) หน่วยงานมีคะแนนผ่านเกณฑ์ ITA ที่ระดับคะแนน 5	2	5	คะแนน	5	5	5	5.00	5	1	0	2.00	0	5	0	1.67		
			โรงพยาบาล	≥	95	100.00	95.83	100.00	98.61	95.83	87.50	95.83	93.06	54.17	100.00	91.67	81.94			
			สาธารณสุขอำเภอ	≥	95	100.00	100.00	100.00	95.83	100.00	0.00	65.28	91.67	100.00	0.00	63.89				
				2) หน่วยงานระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน ของ คปสอ.	2	=	2	2	2	2.00	2	1	1	1.33	2	2	1	1.67		
				โรงพยาบาล	≥	90	98.00	92.00	90.00	93.33	97.00	71.00	72.00	80.00	94.00	92.00	84.00	90.00		
				สาธารณสุขอำเภอ	≥	90	100.00	91.00	90.00	93.67	98.00	90.00	90.00	92.67	95.00	90.00	90.00	91.67		
	2/2/2	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	2	≥	90	87.50	60.00	90.91	79.47	87.50	28.57	0.00	38.69	66.67	33.33	25.00	41.67	0.00	
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและ Risk Score < 6	2	≥	80	100	90	80	90.00	80	90	100	90.00	100	100	90	96.67		
				Risk Score		<	6	2	0	6	2.67	2	2	2	2.00	3	3	0	2.00	
	4/4/3	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	2	=	100	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00		
				รพ.	ระบุร้อยละคะแนน			A	A	A		A	A	A		A	A	A		
			สสอ.	ระบุคะแนน			A	A	A		A	A	A		A	A	A			
			รพ.สต.	ระบุจำนวนแห่ง->			100	100	100	100.00	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00		
			2. Agenda Base (ร้อยละ 35)					98.25	92.87	93.71	94.94	92.11	90.96	92.94	92.00	95.55	96.77	96.10	96.14	79.55
G1	5/5/4	5	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 60 และมีชุมชนต้นแบบ 2 ชุมชน	1.5	≥	60	95.30	63.06	67.54	75.30	86.99	68.09	82.65	79.24	79.95	60.00	69.05	69.67	0.00	
							2	2	2	2.00	2	2	2	2.00	2	2	2	2.00	2	
G2	6/6/-	6	โรงพยาบาลผ่านการรับรอง HA ตามเกณฑ์ที่กำหนด	3.5	5	ขึ้นตอน	5	5	5	5.00	3	4	3	3.33	5	5	5	5.00	3	
	7/7/5	7	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ศสม./PCU) ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว (จังหวัด/คปสอ.)	3.5	=	100	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00		
			ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคโควิดโรค																	
	11/8/6	8	1) อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ยอัตราป่วยด้วยโรคของอำเภอย้อนหลัง 3 ปี	0.7	≥	10	31.92	-17.32	20.87	11.82	32.08	14.49	-11.70	11.62	16.18	99.83	-6.64	36.46	31.92	
			อัตราป่วยด้วยโรคโควิดของผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน ปี 2564				88.90	87.54	89.25	88.57	84.20	56.73	71.29	70.74	82.33	97.94	59.44	79.90	88.90	
			2) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นโรคโควิด ได้รับการขึ้นทะเบียน	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	100.00	
			3) อัตราสำเร็จของการรักษาโรคโควิดรายใหม่ ร้อยละ 85	0.7	≥	85	90.00	79.41	91.67	87.03	81.82	60.00	100.00	80.61	66.67	80.00	100.00	82.22	100.00	
			4) ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคโควิดสัมผัสพบเชื้อได้รับการกักกันการกักกันยาต่อหน้า DOT โดย จนท. หรือ อสม.	0.7	≥	80	94.44	80.99	88.68	88.04	81.25	82.35	100.00	87.87	87.50	85.71	100.00	91.07	80.00	
			5) อัตราตายผู้ป่วยโรคโควิดรายใหม่ <5 (จ./อ.)	0.7	≤	5	8.70	13.40	12.24	11.45	6.25	14.29	0.00	6.85	13.33	21.43	0.00	11.59	0.00	
	12/9/7	9	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU Hospital ขั้นที่ 2 และ ขั้นที่ 3	2	5	ขึ้นตอน	5	3	3	3.67	3	3	5	3.67	5	5	5	5.00		
	13/10/-	10	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	2	≤	12	0.70	4.74	2.50	2.65	3.75	0.00	1.25	1.67	3.00	10.34	1.82	5.05	3.92	
	14/11/-	11	ร้อยละของการให้การรักษามั่วยัย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	2	>	50	50.00	80.00	100.00	76.67	50.00	50.00	100.00	66.67	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	
15/12/-	12	งานอนามัยแม่และเด็ก (ระดับ คปสอ.)																		
		1) อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	1.5	5	คะแนน	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5		
		2) ร้อยละคะแนนความสำเร็จของ MCH Board ระดับอำเภอ ในการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็ก (รอบที่ 2)	1.5	≥	90	98.00	90.00	94.00	94.00	92.94	95.29	92.00	93.41	95.00	95.29	91.76	94.02	90.00		
16/13/8	13	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	0.40	≥	90	99.82	99.27	93.91	97.67	98.86	98.47	95.79	97.70	95.63	96.04	92.46	94.71	100.00		
		1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	0.40	≥	90	92.18	93.05	92.30	92.51	93.01	93.69	85.47	90.72	90.35	89.55	86.99	88.96	85.04		
		2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	0.40	≥	20	32.11	29.59	27.93	29.88	24.46	26.43	28.55	26.48	25.24	30.62	22.63	26.16	9.44		
		3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	0.40	≥	90	99.43	97.53	78.21	91.72	95.33	94.19	85.25	91.59	82.69	87.05	66.67	78.80	100.00		
		4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	0.40	≥	65	100.00	62.50	92.59	85.03	100.00	100.00	66.67	88.89	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00		
17/14/9	14	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย/อ้วน/ผอม ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด																		
		1) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย ไม่เกินร้อยละ 10	0.7	≤	10	5.37	7.53	9.28	7.39	1.85	8.40	6.06	5.44	9.03	9.58	10.02	9.55	11.69		
		2) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10	0.7	≤	10	5.77	6.60	8.55	6.97	4.27	6.39	6.74	5.80	7.64	5.61	8.97	7.40	7.55		
		3) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5	0.6	≤	5	2.86	4.37	2.89	3.37	1.79	2.13	3.09	2.34	5.21	3.62	6.39	5.07	1.98		

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก		เกณฑ์ผ่าน		โพน ทิสัย	เมือง	ท่าบ่อ	เจสสัย	เผ่าไร	รัตนวา ปี	ศรี เชียงใหม่	เจสสัย	สังคม	โพธิ์ ตาก	สระใคร	เจสสัย	พิสัย เวหา
				A	ปี 2563															
	18/15/10	15	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (รอบที่ 2)																	
			1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	0.7	≥ 65	70.26	70.46	47.12	62.61	76.19	74.73	67.48	72.80	71.60	69.72	77.01	72.78	23.66		
			2) ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	0.7	≥ 92	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00			
			3) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	0.6	≥ 85	90.38	97.56	95.60	94.51	93.72	100.00	98.55	97.42	96.20	98.21	93.85	96.09	100.00		
	19/16/-	16	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	2	5	ขึ้นตอน	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00		
G5	20/17/11	17	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (รอบที่ 2)	2	≥ 75	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00	100		
	21/18/-	18	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ระดับดีขึ้น	2	9	แห่ง	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี			
	22/19/12	19	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสามัคคีภาพมาตรฐาน	2	≥ 15	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
3. Area Base (ร้อยละ 45)						96.99	90.47	87.50	91.65	92.56	95.31	82.65	90.18	90.33	79.11	78.55	82.66	69.87		
G1	23/20/13	20	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรงแรง แยกคัง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	2.5	≥ 80	97.50	66.24	64.06	75.93	92.50	90.00	55.00	79.17	85.84	61.25	58.81	68.63	74.43		
	24/21/14	21	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs																	
			1) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	0.7	≥ 5	15.55	7.33	5.74	9.54	26.30	14.40	-2.06	12.88	-0.84	19.28	-25.20	-2.26	-11.76		
			2) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <1.85	0.7	≤ 1.85	1.36	1.19	1.59	1.38	1.41	0.40	3.14	1.65	1.23	3.75	1.13	2.04	0.00		
			3) อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) > ร้อยละ 70	0.7	≥ 70	99.36	87.61	83.90	90.29	97.46	97.64	88.94	94.68	91.62	81.52	96.54	89.89	100.00		
			4) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากผู้ส่งสัยป่วย (ที่ทำ Home BP)	0.7	≤ 6.7	4.96	5.97	8.53	6.49	6.01	4.84	9.84	6.90	2.94	14.67	6.19	7.93	10.34		
			5) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับดีขึ้น	0.6	≥ ดีขึ้นไป	ดีเด่น	ดีมาก	ดีมาก		ดีเด่น	ดีมาก	ดี		ดี	ดี	ดี				
	25/22/15	22	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคเมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี																	
			1) อัตราผู้ป่วยมะเร็งระดับ มะเร็งท่อน้ำดี รายใหม่ลดลงจากปี 2562 ร้อยละ 5	0.5	≥ 5	50.00	30.58	30.91	37.16	72.73	66.67	54.55	64.65	50.00	100.00	50.00	66.67			
			2) อัตราผู้ป่วยติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับรายใหม่ไม่เกินร้อยละ 5	0.5	≤ 5	2.47	1.43	1.87	1.92	0.00	5.24	0.26	1.83	2.19	0.39	0.68	1.09			
G2			3) อัตราการติดเชื้อซ้ำ	0.5	= 0	7.96	4.52	6.49	6.33	0.00	18.42	4.35	7.59	5.77	0.00	0.00	1.92			
			4) ร้อยละของตำบลมีการจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100	0.5	= 100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
	26/23/-	23	การดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI ^{Plus}) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป (คปสอ. รอบที่ 2)	1.5	9 กิจกรรม	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9			
			Service Plan																	
	27/24/-	24	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	1.5	5 ขึ้นตอน	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		
	28/25/-	25	อัตราการตายทารกแรกเกิด (3.8 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	1.5	≤ 3.8	1.63	1.56	2.77	1.99			0.00	0.00	0.00			0.00			
	29/26/-	26	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	1.5	≥ 40	34.01	53.81	54.68	47.50	58.70	34.25	72.22	55.05	33.03	47.37	51.85	44.08			
	30/27/16	27	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จังหวัด/คปสอ.)	1.5	≥ 80	100.00	80.00	90.91	90.30	87.50	85.71	85.71	86.31	100.00	100.00	50.00	83.33	0.00		
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก			33.88	11.98	17.14	21.00	36.20	32.24	20.57	29.67	53.18	33.45	17.86	34.83	14.43		
	31/28/-	28	การดูแลสุขภาพจิต																	
			1) อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก.	0.75	≤ 8	3.04	1.33	0.00	1.45	9.57	2.58	9.71	7.29	11.86	0.00	7.47	6.44			
			2) ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 75)	0.75	≥ 75	93.48	101.15	105.42	100.02	108.69	86.47	103.74	99.63	140.11	93.55	78.74	104.13			
	32/29/-	29	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	2	5 คะแนน	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	3		
			มีการทบทวน case		= 100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)		< 30	2.42	12.38	15.66	10.15	8.47	12.96	2.50	7.98	0.00	0.00	5.26	1.75	100.00		
	33/30/-	30	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture																	
			1) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	0.75	≤ 30		0	0	0				#DIV/0!				#DIV/0!			
			2) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	0.75	≥ 50		40.00	30.00	35.00				#DIV/0!				#DIV/0!			

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน		โชนพิสัย	เมือง	ท่าบ่อ	เฉลี่ย	เผ่าไร	รัตนวาปี	ศรีเชียงใหม่	เฉลี่ย	สังคม	โพธิ์ตาก	สระใคร	เฉลี่ย	พิสัยเวช
				A	ปี 2563														
	35/31/-	31	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73 m ² /yr	1.5	≥ 66	63.65	59.93	65.70	63.09	57.78	72.13	71.85	67.25	63.80	54.12	59.12	59.01	66.67	
	36/32/-	32	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	1.5	≥ 90		98.87	100.00	99.43				#DIV/0!				#DIV/0!		
	37/33/-	33	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	1.5	≥ 0.9		50.00		50.00				#DIV/0!				#DIV/0!		
	38/34/-	34	การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด																
			1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	0.75	≥ 55	67.06	68.18	100.00	78.41	81.25	66.67	75.00	74.31	66.67	60.00	60.00	62.22		
			2) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง	0.75	≥ 65	75.00	83.33	80.00	79.44	100.00	66.67	75.00	80.56	100.00	100.00	100.00	100.00		
	39/35/-	35	โรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การรับบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง		5 คะแนน	5.00		5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	
	40/36/-	36	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	1.5	≥ 20		26.09	4.39	15.24				#DIV/0!				#DIV/0!		
	41/37/-	37	หน่วยบริการสาธารณสุขระดับ คปสอ. มีการจัดการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	1	= 100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
	42/38/17	38	การดูแลสุขภาพช่องปาก (รอบที่ 2)																
			1) อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากรเป้าหมายร้อยละ 40 (fee schedule)	0.7	≥ 40	42.47	39.30	33.33	38.37	54.47	40.61	32.46	42.51	40.93	23.29	12.69	25.64	45.10	
			2) อัตราการให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี	0.6	≥ 50	64.03	48.53	54.12	55.56	55.58	52.46	45.79	51.28	79.36	34.87	13.84	42.69	56.21	
			3) ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการเคลือบหลุมร่องฟันปรแกรมแท้ (fee schedule)	0.7	≥ 25	40.04	31.66	16.74	29.48	36.58	35.75	47.69	40.01	63.98	21.42	9.50	31.63	41.89	
			4) เด็กหนองคายอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	0.6	≥ 70	88.22	60.62	70.17	73.01	80.29	84.76	83.08	82.71	60.74	74.63	80.07	71.81	74.45	
	43/39/-	39	ร้อยละความสำเร็จการจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	1.5	≥ 80	84.45	75.00	70.00	76.48	85.00	85.00	48.45	72.82	56.59	69.25	53.99	59.94	60.00	
44/40/18	40	1. รพ.ผ่านเกณฑ์ Green&Clean Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (คปสอ.)	0.75	5 คะแนน	5	5	5	5.00	3	4	4	3.67	5	3	4	4.00	3		
		2. ร้อยละ 50 ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ดีด้วยใจ ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม	0.75	≥ 50	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100		
45/41/19	41	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.5	≥ 30	37.50	25.00	36.36	32.95	37.50	42.86	57.14	45.83	50.00	16.67	50.00	38.89			
G3	48/42/-	42	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (รอบที่ 2)	1.5	≥ 97	99.26	98.70	98.72	98.89	98.00	98.82	98.96	98.59	100.00	98.96	100.00	99.65		
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		≥ 97	100.00	98.55	99.05	99.20	98.85	98.72	98.88	98.81	100.00	100.00	100.00	100.00		
			ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารแปรรูปได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		≥ 97	96.00	100.00	95.65	97.22	92.31	100.00	100.00	97.44	100.00	50.00	100.00	83.33		
	49/43/20	43	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง	1.5	5 ระดับ	5.00	4.00	4.00	4.33	4.00	5.00	5.00	4.67	4.00	4.00	5.00	4.33		
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลง		≥ 30	86.19	0.00	-20.83	21.79	62.30	54.43	77.38	64.70	35.82	0.00	47.14	27.65		
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลง		≥ 20	36.63	30.14	3.72	23.49	14.29	62.53	55.61	44.14	18.78	66.13	31.91	38.94		
G4	50/44/-	44	การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน																
			1) ไม่มีผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) และไม่มีการแพร่ระบาดในระลอกที่ 2	1	5 ขั้นตอน	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00	5	5	5	5.00		
			2) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	1	5 ขั้นตอน	5	4	4	4.33	4	4	1	3.00	5	1	4	3.33		
			3) คปสอ.ดำเนินการและจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	1	5 ขั้นตอน	5	3	3	3.67	3	3	1	2.33	5	1	2	2.67		
	51/45/21	45	การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก																
			1) ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย (อปท./วัด/โรงเรียน) ในการควบคุมลูกน้ำยุงลาย (รอบที่ 2)	1	5 ขั้นตอน	5	5	5	5.00	4	5	4	4.33	5	4	4	4.33	5	
			2) อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง≥ ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานปี 2559-2563 ของจังหวัด	1	≥ 20	84.39	95.40	100.00	93.26	93.20	90.89	100.00	94.70	100.00	100.00	100.00	100.00	63.93	
			อัตราป่วยปี 2564			4.51	1.33	0.00	1.95	1.96	2.63	0.00	1.53	0.00	0.00	0.00	0.00	10.42	
			3) อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.1	1	< 0.1	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	0	0	0.00	0	

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน													
				A	ปี 2563	โพน พิสัย	เมือง	ท่าบ่อ	เจสีย	เฝ้าไร่	รัตนวา ปี	ศรี เชียงใหม่	เจสีย	สังคม	โพธิ์ ตาก	สระใคร	เจสีย	พิสัย เวียง
			4. Innovation Base (ร้อยละ 5)			94.00	100.00	100.00	98.00	94.00	100.00	54.00	82.67	94.00	94.00	70.00	86.00	100.00
G5	52/46/-	46	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ Smart Hospital	3	5 คะแนน	4.50	5.00	5.00	4.83	4.50	5.00	4.50	4.67	4.50	4.50	4.50	4.50	
	53/47/22	47	หน่วยงานมีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ ส่งผลงานระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ	2	5 คะแนน	5	5	5	5.00	5	5	0	3.33	5	5	2	4.00	5
			หน่วยงานมีการนำเสนอระดับอำเภอ/รูปเล่มสมบูรณ์/Manuscript		= 100	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	37.50	79.17	100.00	100.00	80.00	93.33	100.00
			หน่วยงานมีการเผยแพร่ผลงาน หรือ นำเสนอระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ		≥ 80	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	37.50	79.17	100.00	100.00	80.00	93.33	100.00
			5. Potential Base (ร้อยละ 5)			100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	60.00	86.67	100.00	100.00	100.00	100.00	63.41
G5	55/48/23	48	อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารยุทธศาสตร์ ระดับดีมาก	5	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก		ดีมาก	ดีมาก	พอใช้		ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก		
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย		≥ 75	90.54	76.92	78.21	81.89	80.82	82.19	71.62	78.21	79.73	72.60	71.23	74.52	65.85
			รวมคะแนน	100		97.63	92.02	91.78	93.81	93.49	90.33	80.62	88.15	90.86	87.17	82.68	86.90	67.46

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 คะแนน	> 95	> 95	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	= 2	> 90	> 90	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	> 90	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	> 80	< 6
ลำดับ	KPI	ผลงาน	ITA		ลำดับ	KPI	ผลงาน	ควบคุมภายใน		ลำดับ	KPI	ผลงาน	ลำดับ	KPI	ผลงาน	Risk Score
	1.1	คะแนน	รพ.	สสอ.		1.2	จำนวน	รพ.	สสอ.		2	ร้อยละ		3	ร้อยละ	<6
1	ท่าบ่อ	5	100	100	1	โพนพิสัย	2	98.00	100	1	ท่าบ่อ	90.91	1	โพนพิสัย	100	2
1	โพนพิสัย	5	100	100	1	เผ่าไร่	2	97.00	98.00	2	โพนพิสัย	87.50	1	ศรีเชียงใหม่	100	2
3	โพธิ์ตาก	5	100	100	1	สังคม	2	94.00	95.00	2	เผ่าไร่	87.50	1	สังคม	100	3
4	เมือง	5	95.83	100	1	เมือง	2	92.00	91.00	3	สังคม	66.67	1	โพธิ์ตาก	100	3
5	เผ่าไร่	5	95.83	95.83	1	โพธิ์ตาก	2	92.00	90.00	4	เมือง	60.00	2	เมือง	90	0
6	รัตนวาปี	1	87.50	100.00	1	ท่าบ่อ	2	90.00	90.00	5	โพธิ์ตาก	33.33	2	สระใคร	90	0
7	ศรีเชียงใหม่	0	95.83	0.00	2	สระใคร	1	84.00	90.00	6	รัตนวาปี	28.57	2	รัตนวาปี	90	2
8	สระใคร	0	91.67	0.00	2	ศรีเชียงใหม่	1	72.00	90.00	7	สระใคร	25.00	3	เผ่าไร่	80	2
9	สังคม	0	54.17	91.67	2	รัตนวาปี	1	71.00	90.00	8	ศรีเชียงใหม่	0	4	ท่าบ่อ	80	6
10	พิสัยเวหา					พิสัยเวหา				8	พิสัยเวหา	0		พิสัยเวหา		

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	= 100	ระดับ A	ระดับ A	ร้อยละ 100	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 60	2 ชุมชน	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ขั้นตอน	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	= 100
ลำดับ	KPI	ผลงาน	คุณภาพบัญชีระดับ A			ลำดับ	KPI	ผลงาน	ชุมชน ต้นแบบ	ลำดับ	KPI	ผลงาน	ลำดับ	KPI	ผลงาน
	4	ร้อยละ	รพ.	สสอ.	รพ.สต.		5	ร้อยละ			6	ขั้นตอน		7	ร้อยละ
1	เมือง	100	A	A	100	1	โพนพิสัย	95.30	2	1	เมือง	5	1	เมือง	100
1	ท่าบ่อ	100	A	A	100	2	เผ่าไร่	86.99	2	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	100
1	โพนพิสัย	100	A	A	100	3	ศรีเชียงใหม่	82.65	2	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	100
1	ศรีเชียงใหม่	100	A	A	100	4	สังคม	79.95	2	1	สังคม	5	1	ศรีเชียงใหม่	100
1	สังคม	100	A	A	100	5	สระใคร	69.05	2	1	สระใคร	5	1	สังคม	100
1	สระใคร	100	A	A	100	6	รัตนวาปี	68.09	2	1	โพธิ์ตาก	5	1	สระใคร	100
1	เผ่าไร่	100	A	A	100	7	ท่าบ่อ	67.54	2	2	รัตนวาปี	4	1	เผ่าไร่	100
1	รัตนวาปี	100	A	A	100	8	เมือง	63.06	2	3	ศรีเชียงใหม่	3	1	รัตนวาปี	100
1	โพธิ์ตาก	100	A	A	100	9	โพธิ์ตาก	60.00	2	3	เผ่าไร่	3	1	โพธิ์ตาก	100
	พิสัยเวหา					10	พิสัยเวหา	0	2	3	พิสัยเวหา	3		พิสัยเวหา	

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 10		เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	= 100	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 85	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 80	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 5
ลำดับ	KPI 8.1	ผลงานร้อยละ	อัตราป่วย TB ปี 2564	ลำดับ	KPI 8.2	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 8.3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 8.4	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 8.5	ผลงานร้อยละ
1	โพธิ์ตาก	99.83	97.94	1	เมือง	100	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	ศรีเชียงใหม่	0
2	เฝ้าไร่	32.08	84.20	1	ท่าบ่อ	100	1	สระใคร	100	1	สระใคร	100	1	สระใคร	0
3	โพนพิสัย	31.924	88.90	1	โพนพิสัย	100	1	พิสัยเวหา	100	2	โพนพิสัย	94.44	1	พิสัยเวหา	0
3	พิสัยเวหา	31.924	88.90	1	ศรีเชียงใหม่	100	2	ท่าบ่อ	91.67	3	ท่าบ่อ	88.68	2	เฝ้าไร่	6.25
4	ท่าบ่อ	20.87	89.25	1	สังคม	100	3	โพนพิสัย	90.00	4	สังคม	87.50	3	โพนพิสัย	8.70
5	สังคม	16.18	82.33	1	สระใคร	100	4	เฝ้าไร่	81.82	5	โพธิ์ตาก	85.71	4	ท่าบ่อ	12.24
6	รัตนวาปี	14.49	56.73	1	เฝ้าไร่	100	5	โพธิ์ตาก	80.00	6	รัตนวาปี	82.35	5	สังคม	13.33
7	สระใคร	-6.64	59.44	1	รัตนวาปี	100	6	เมือง	79.41	7	เฝ้าไร่	81.25	6	เมือง	13.40
8	ศรีเชียงใหม่	-12	71.29	1	โพธิ์ตาก	100	7	สังคม	66.67	8	เมือง	80.99	7	รัตนวาปี	14.29
9	เมือง	-17.32	87.54	1	พิสัยเวหา	100	8	รัตนวาปี	60.00	9	พิสัยเวหา	80.00	8	โพธิ์ตาก	21.43

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ขั้นตอน	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 12	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	> 50	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 คะแนน	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 90
ลำดับ	KPI 9	ผลงานขั้นตอน	ลำดับ	KPI 10	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 11	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 12.1	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 12.2	ผลงานร้อยละ
1	โพนพิสัย	5	1	รัตนวาปี	0	1	ท่าบ่อ	100	1	เมือง	5	1	โพนพิสัย	98.00
1	ศรีเชียงใหม่	5	2	โพนพิสัย	0.70	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	ท่าบ่อ	5	2	รัตนวาปี	95.29
1	สังคม	5	3	ศรีเชียงใหม่	1.25	1	สังคม	100	1	โพนพิสัย	5	2	โพธิ์ตาก	95.29
1	สระใคร	5	4	สระใคร	1.82	1	สระใคร	100	1	ศรีเชียงใหม่	5	3	สังคม	95.00
1	โพธิ์ตาก	5	5	ท่าบ่อ	2.50	1	โพธิ์ตาก	100	1	สังคม	5	4	ท่าบ่อ	94.00
2	เมือง	3	6	สังคม	3.00	1	พิสัยเวหา	100	1	สระใคร	5	5	เฝ้าไร่	92.94
2	ท่าบ่อ	3	7	เฝ้าไร่	3.75	2	เมือง	80.00	1	เฝ้าไร่	5	6	ศรีเชียงใหม่	92.00
2	เฝ้าไร่	3	8	พิสัยเวหา	3.92	3	โพนพิสัย	50.00	1	รัตนวาปี	5	7	สระใคร	91.76
2	รัตนวาปี	3	9	เมือง	4.74	3	เฝ้าไร่	50.00	1	โพธิ์ตาก	5	8	เมือง	90.00
	พิสัยเวหา		10	โพธิ์ตาก	10.34	3	รัตนวาปี	50.00	1	พิสัยเวหา	5	8	พิสัยเวหา	90.00

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 90	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 90	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 20	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 90	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 65
ลำดับ	KPI 13	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 13.1	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 13.2	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 13.3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 13.4	ผลงานร้อยละ
1	พิสัยเวช	100	1	รัตนวาปี	93.69	1	โพธิ์ดาก	32.11	1	พิสัยเวช	100.00	1	โพธิ์ดาก	100
2	โพธิ์ดาก	99.82	2	เมือง	93.05	2	โพธิ์ดาก	30.62	2	โพธิ์ดาก	99.43	1	สังคม	100
3	เมือง	99.27	3	เฝ้าไร่	93.01	3	เมือง	29.59	3	เมือง	97.53	1	สระใคร	100
4	เฝ้าไร่	98.86	4	ท่าบ่อ	92.30	4	ศรีเชียงใหม่	28.55	4	เฝ้าไร่	95.33	1	เฝ้าไร่	100
5	รัตนวาปี	98.47	5	โพธิ์ดาก	92.18	5	ท่าบ่อ	27.93	5	รัตนวาปี	94.19	1	รัตนวาปี	100
6	โพธิ์ดาก	96.04	6	สังคม	90.35	6	รัตนวาปี	26.43	6	โพธิ์ดาก	87.05	1	โพธิ์ดาก	100
7	ศรีเชียงใหม่	95.79	7	โพธิ์ดาก	89.55	7	สังคม	25.24	7	ศรีเชียงใหม่	85.25	1	พิสัยเวช	100
8	สังคม	95.63	8	สระใคร	86.99	8	เฝ้าไร่	24.46	8	สังคม	82.69	2	ท่าบ่อ	92.59
9	ท่าบ่อ	93.91	9	ศรีเชียงใหม่	85.47	9	สระใคร	22.63	9	ท่าบ่อ	78.21	3	ศรีเชียงใหม่	66.67
10	สระใคร	92.46	10	พิสัยเวช	85.04	10	พิสัยเวช	9.44	10	สระใคร	66.67	4	เมือง	62.50

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 10	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 10	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 5	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 65	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 92
ลำดับ	KPI 14.1	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 14.2	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 14.3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 15.1	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 15.2	ผลงานร้อยละ
1	เฝ้าไร่	1.85	1	เฝ้าไร่	4.27	1	เฝ้าไร่	1.79	1	สระใคร	77.01	1	เมือง	100
2	โพธิ์ดาก	5.37	2	โพธิ์ดาก	5.61	2	พิสัยเวช	1.98	2	เฝ้าไร่	76.19	1	ท่าบ่อ	100
3	ศรีเชียงใหม่	6.06	3	โพธิ์ดาก	5.77	3	รัตนวาปี	2.13	3	รัตนวาปี	74.73	1	โพธิ์ดาก	100
4	เมือง	7.53	4	รัตนวาปี	6.39	4	โพธิ์ดาก	2.86	4	สังคม	71.60	1	ศรีเชียงใหม่	100
5	รัตนวาปี	8.40	5	เมือง	6.60	5	ท่าบ่อ	2.89	5	เมือง	70.46	1	สังคม	100
6	สังคม	9.03	6	ศรีเชียงใหม่	6.74	6	ศรีเชียงใหม่	3.09	6	โพธิ์ดาก	70.26	1	สระใคร	100
7	ท่าบ่อ	9.28	7	พิสัยเวช	7.55	7	โพธิ์ดาก	3.62	7	โพธิ์ดาก	69.72	1	เฝ้าไร่	100
8	โพธิ์ดาก	9.58	8	สังคม	7.64	8	เมือง	4.37	8	ศรีเชียงใหม่	67.48	1	รัตนวาปี	100
9	สระใคร	10.02	9	ท่าบ่อ	8.55	9	สังคม	5.21	9	ท่าบ่อ	47.12	1	โพธิ์ดาก	100
10	พิสัยเวช	11.69	10	สระใคร	8.97	10	สระใคร	6.39	10	พิสัยเวช	23.66		พิสัยเวช	

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 85	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ขั้นตอน	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 75	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	9 แห่ง	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 15
ลำดับ	KPI 15.3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 16	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 17	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 18	ผลงานระดับ	ลำดับ	KPI 19	ผลงานร้อยละ
1	รัตนวาปี	100	1	เมือง	5	1	เมือง	100	1	เมือง	ดี	1	เมือง	100
1	พิสัยเวช	100	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	100	1	ท่าบ่อ	ดี	1	ท่าบ่อ	100
2	ศรีเชียงใหม่	98.55	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	100	1	โพนพิสัย	ดี	1	โพนพิสัย	100
3	โพธิ์ตาก	98.21	1	ศรีเชียงใหม่	5	1	ศรีเชียงใหม่	100	1	ศรีเชียงใหม่	ดี	1	ศรีเชียงใหม่	100
4	เมือง	97.56	1	สังคม	5	1	สังคม	100	1	สังคม	ดี	1	สังคม	100
5	สังคม	96.20	1	สระใคร	5	1	สระใคร	100	1	สระใคร	ดี	1	สระใคร	100
6	ท่าบ่อ	95.60	1	เผ่าไร่	5	1	เผ่าไร่	100	1	เผ่าไร่	ดี	1	เผ่าไร่	100
7	สระใคร	93.85	1	รัตนวาปี	5	1	รัตนวาปี	100	1	รัตนวาปี	ดี	1	รัตนวาปี	100
8	เผ่าไร่	93.72	1	โพธิ์ตาก	5	1	โพธิ์ตาก	100	1	โพธิ์ตาก	ดี	1	โพธิ์ตาก	100
9	โพนพิสัย	90.38		พิสัยเวช		1	พิสัยเวช	100		พิสัยเวช			พิสัยเวช	

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 80	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 5	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 1.85	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 70	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 6.7
ลำดับ	KPI 20	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 21.1	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 21.2	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 21.3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 21.4	ผลงานร้อยละ
1	โพนพิสัย	97.50	1	เผ่าไร่	26.30	1	พิสัยเวช	0	1	พิสัยเวช	100	1	สังคม	2.94
2	เผ่าไร่	92.50	2	โพธิ์ตาก	19.28	2	รัตนวาปี	0.40	2	โพนพิสัย	99.36	2	รัตนวาปี	4.84
3	รัตนวาปี	90.00	3	โพนพิสัย	15.55	3	สระใคร	1.13	3	รัตนวาปี	97.64	3	โพนพิสัย	4.96
4	สังคม	85.84	4	รัตนวาปี	14.40	4	เมือง	1.19	4	เผ่าไร่	97.46	4	เมือง	5.97
5	พิสัยเวช	74.43	5	เมือง	7.33	5	สังคม	1.23	5	สระใคร	96.54	5	เผ่าไร่	6.01
6	เมือง	66.24	6	ท่าบ่อ	5.74	6	โพนพิสัย	1.36	6	สังคม	91.62	6	สระใคร	6.19
7	ท่าบ่อ	64.06	7	สังคม	-0.84	7	เผ่าไร่	1.41	7	ศรีเชียงใหม่	88.94	7	ท่าบ่อ	8.53
8	โพธิ์ตาก	61.25	8	ศรีเชียงใหม่	-2.06	8	ท่าบ่อ	1.59	8	เมือง	87.61	8	ศรีเชียงใหม่	9.84
9	สระใคร	58.81	9	พิสัยเวช	-11.76	9	ศรีเชียงใหม่	3.14	9	ท่าบ่อ	83.90	9	พิสัยเวช	10.34
10	ศรีเชียงใหม่	55.00	10	สระใคร	-25.20	10	โพธิ์ตาก	3.75	10	โพธิ์ตาก	81.52	10	โพธิ์ตาก	14.67

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ ดีขึ้นไป	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 5	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 5	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	= 0	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	= 100
ลำดับ	KPI 21.5	ผลงาน ระดับดีขึ้นไป	ลำดับ	KPI 22.1	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 22.2	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 22.3	ผลงาน อัตรา	ลำดับ	KPI 22.4	ผลงาน ร้อยละ
1	โพนพิสัย	ดีเด่น	1	โพธิ์ตาก	100	1	เฝ้าไร่	0	1	สระใคร	0	1	เมือง	100
1	เฝ้าไร่	ดีเด่น	2	เฝ้าไร่	72.73	2	ศรีเชียงใหม่	0.26	1	เฝ้าไร่	0	1	ท่าบ่อ	100
2	เมือง	ดีมาก	3	รัตนวาปี	66.67	3	โพธิ์ตาก	0.39	1	โพธิ์ตาก	0	1	โพนพิสัย	100
2	ท่าบ่อ	ดีมาก	4	ศรีเชียงใหม่	54.55	4	สระใคร	0.68	2	ศรีเชียงใหม่	4.35	1	ศรีเชียงใหม่	100
2	รัตนวาปี	ดีมาก	5	โพนพิสัย	50.00	5	เมือง	1.43	3	เมือง	4.52	1	สังคม	100
3	ศรีเชียงใหม่	ดี	5	สังคม	50.00	6	ท่าบ่อ	1.87	4	สังคม	5.77	1	สระใคร	100
3	สังคม	ดี	5	สระใคร	50.00	7	สังคม	2.19	5	ท่าบ่อ	6.49	1	เฝ้าไร่	100
3	สระใคร	ดี	6	ท่าบ่อ	30.91	8	โพนพิสัย	2.47	6	โพนพิสัย	7.96	1	รัตนวาปี	100
3	โพธิ์ตาก	ดี	7	เมือง	30.58	9	รัตนวาปี	5.24	7	รัตนวาปี	18.42	1	โพธิ์ตาก	100
	พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช	

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	9 กิจกรรม	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ขั้นตอน	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 3.8	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 40	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 80	
ลำดับ	KPI 23	ผลงาน จำนวนกิจกรรม	ลำดับ	KPI 24	ผลงาน ขั้นตอน	ลำดับ	KPI 25	ผลงาน อัตราต่อพัน	ลำดับ	KPI 26	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 27	ผลงาน ร้อยละ	แผนไทย
1	เมือง	9	1	เมือง	5	1	ศรีเชียงใหม่	0	1	ศรีเชียงใหม่	72.22	1	สังคม	100	53.18
1	ท่าบ่อ	9	1	ท่าบ่อ	5	1	สังคม	0	2	เฝ้าไร่	58.70	1	โพนพิสัย	100	33.88
1	โพนพิสัย	9	1	โพนพิสัย	5	2	เมือง	1.56	3	ท่าบ่อ	54.68	1	โพธิ์ตาก	100	33.45
1	ศรีเชียงใหม่	9	1	ศรีเชียงใหม่	5	3	โพนพิสัย	1.63	4	เมือง	53.81	2	ท่าบ่อ	90.91	17.14
1	สังคม	9	1	สังคม	5	4	ท่าบ่อ	2.77	5	สระใคร	51.85	3	เฝ้าไร่	87.50	36.20
1	สระใคร	9	1	สระใคร	5		สระใคร		6	โพธิ์ตาก	47.37	4	รัตนวาปี	85.71	32.24
1	เฝ้าไร่	9	1	เฝ้าไร่	5		เฝ้าไร่		7	รัตนวาปี	34.25	4	ศรีเชียงใหม่	85.71	20.57
1	รัตนวาปี	9	1	รัตนวาปี	5		รัตนวาปี		8	โพนพิสัย	34.01	5	เมือง	80.00	11.98
1	โพธิ์ตาก	9	1	โพธิ์ตาก	5		โพธิ์ตาก		9	สังคม	33.03	6	สระใคร	50.00	17.86
	พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช		7	พิสัยเวช	0	14.43

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 8	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 75	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 คะแนน	= 100	< 30	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 30	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 50
ลำดับ	KPI 28.1	ผลงาน อัตราต่อแสน	ลำดับ	KPI 28.2	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 29	ผลงาน คะแนน	Sepsis		ลำดับ	KPI 30.1	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 30.2	ผลงาน ร้อยละ
									พบพบ case	เสียชีวิต						
1	ท่าบ่อ	0	1	สังคม	140.11	1	สังคม	5	100	0	1	เมือง	0	1	เมือง	40.00
1	โพธิ์ตาก	0	2	เผ่าไร่	108.69	1	โพธิ์ตาก	5	100	0	1	ท่าบ่อ	0	2	ท่าบ่อ	30.00
2	เมือง	1.33	3	ท่าบ่อ	105.42	1	โพธิ์สัย	5	100	2.42		โพธิ์สัย			โพธิ์สัย	
3	รัตนวาปี	2.58	4	ศรีเชียงใหม่	103.74	1	ศรีเชียงใหม่	5	100	2.50		ศรีเชียงใหม่			ศรีเชียงใหม่	
4	โพธิ์สัย	3.04	5	เมือง	101.15	1	สระใคร	5	100	5.26		สังคม			สังคม	
5	สระใคร	7.47	6	โพธิ์ตาก	93.55	1	เผ่าไร่	5	100	8.47		สระใคร			สระใคร	
6	เผ่าไร่	9.57	7	โพธิ์สัย	93.48	1	เมือง	5	100	12.38		เผ่าไร่			เผ่าไร่	
7	ศรีเชียงใหม่	9.71	8	รัตนวาปี	86.47	1	รัตนวาปี	5	100	12.96		รัตนวาปี			รัตนวาปี	
8	สังคม	11.86	9	สระใคร	78.74	1	ท่าบ่อ	5	100	15.66		โพธิ์ตาก			โพธิ์ตาก	
	พิสัยเวช			พิสัยเวช		2	พิสัยเวช	3	100	100.00		พิสัยเวช			พิสัยเวช	

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 66	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 90	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 0.9	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 55	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 65	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 คะแนน
ลำดับ	KPI 31	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 32	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 33	ผลงาน อัตราส่วน	ลำดับ	KPI 34.1	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 34.2	ผลงาน ร้อยละ	ลำดับ	KPI 35	ผลงาน คะแนน
1	รัตนวาปี	72.13	1	ท่าบ่อ	100	1	เมือง	50.00	1	ท่าบ่อ	100.00	1	สังคม	100	1	ท่าบ่อ	5
2	ศรีเชียงใหม่	71.85	2	เมือง	98.87		ท่าบ่อ		2	เผ่าไร่	81.25	1	สระใคร	100	1	โพธิ์สัย	5
3	พิสัยเวช	66.67		โพธิ์สัย			โพธิ์สัย		3	ศรีเชียงใหม่	75.00	1	เผ่าไร่	100	1	ศรีเชียงใหม่	5
4	ท่าบ่อ	65.70		ศรีเชียงใหม่			ศรีเชียงใหม่		4	เมือง	68.18	1	โพธิ์ตาก	100	1	สังคม	5
5	สังคม	63.80		สังคม			สังคม		5	โพธิ์สัย	67.06	2	เมือง	83.33	1	สระใคร	5
6	โพธิ์สัย	63.65		สระใคร			สระใคร		6	สังคม	66.67	3	ท่าบ่อ	80.00	1	เผ่าไร่	5
7	เมือง	59.93		เผ่าไร่			เผ่าไร่		6	รัตนวาปี	66.67	4	โพธิ์สัย	75.00	1	รัตนวาปี	5
8	สระใคร	59.12		รัตนวาปี			รัตนวาปี		7	สระใคร	60.00	4	ศรีเชียงใหม่	75.00	1	โพธิ์ตาก	5
9	เผ่าไร่	57.78		โพธิ์ตาก			โพธิ์ตาก		7	โพธิ์ตาก	60.00	5	รัตนวาปี	66.67		เมือง	
10	โพธิ์ตาก	54.12		พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช			พิสัยเวช	

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 20	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	= 100	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 40	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 50	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 25	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 70
ลำดับ	KPI 36	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 37	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 38.1	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 38.2	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 38.3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 38.4	ผลงานร้อยละ
1	เมือง	26.09	1	เมือง	100	1	เฝ้าไร่	54.47	1	สังคม	79.36	1	สังคม	63.98	1	โพนพิสัย	88.22
2	ท่าบ่อ	4.39	1	ท่าบ่อ	100	2	พิสัยเวหา	45.10	2	โพนพิสัย	64.03	2	ศรีเชียงใหม่	47.69	2	รัตนวาปี	84.76
	โพนพิสัย		1	โพนพิสัย	100	3	โพนพิสัย	42.47	3	พิสัยเวหา	56.21	3	พิสัยเวหา	41.89	3	ศรีเชียงใหม่	83.08
	ศรีเชียงใหม่		1	ศรีเชียงใหม่	100	4	สังคม	40.93	4	เฝ้าไร่	55.58	4	โพนพิสัย	40.04	4	เฝ้าไร่	80.29
	สังคม		1	สังคม	100	5	รัตนวาปี	40.61	5	ท่าบ่อ	54.12	5	เฝ้าไร่	36.58	5	สระใคร	80.07
	สระใคร		1	สระใคร	100	6	เมือง	39.30	6	รัตนวาปี	52.46	6	รัตนวาปี	35.75	6	โพธิ์ตาก	74.63
	เฝ้าไร่		1	เฝ้าไร่	100	7	ท่าบ่อ	33.33	7	เมือง	48.53	7	เมือง	31.66	7	พิสัยเวหา	74.45
	รัตนวาปี		1	รัตนวาปี	100	8	ศรีเชียงใหม่	32.46	8	ศรีเชียงใหม่	45.79	8	โพธิ์ตาก	21.42	8	ท่าบ่อ	70.17
	โพธิ์ตาก		1	โพธิ์ตาก	100	9	โพธิ์ตาก	23.29	9	โพธิ์ตาก	34.87	9	ท่าบ่อ	16.74	9	สังคม	60.74
	พิสัยเวหา			พิสัยเวหา		10	สระใคร	12.69	10	สระใคร	13.84	10	สระใคร	9.50	10	เมือง	60.62

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 80	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 คะแนน	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 50	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 30	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 97	≥ 97	≥ 97
ลำดับ	KPI 39	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 40.1	ผลงานคะแนน	ลำดับ	KPI 40.2	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 41	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 42	ผลงานร้อยละ	ผลิตภัณฑ์	
1	เฝ้าไร่	85.00	1	เมือง	5	1	เมือง	100	1	ศรีเชียงใหม่	57.14	1	สังคม	100	อาหารสด	100.00
1	รัตนวาปี	85.00	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	100	2	สังคม	50.00	1	สระใคร	100	100.00	100.00
2	โพนพิสัย	84.45	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	100	2	สระใคร	50.00	2	โพนพิสัย	99.26	100.00	96.00
3	เมือง	75.00	1	สังคม	5	1	ศรีเชียงใหม่	100	3	รัตนวาปี	42.86	3	โพธิ์ตาก	98.96	100.00	50.00
4	ท่าบ่อ	70.00	2	ศรีเชียงใหม่	4	1	สังคม	100	4	โพนพิสัย	37.50	3	ศรีเชียงใหม่	98.96	98.88	100.00
5	โพธิ์ตาก	69.25	2	สระใคร	4	1	สระใคร	100	4	เฝ้าไร่	37.50	4	รัตนวาปี	98.82	98.72	100.00
6	พิสัยเวหา	60.00	2	รัตนวาปี	4	1	เฝ้าไร่	100	5	ท่าบ่อ	36.36	5	ท่าบ่อ	98.72	99.05	95.65
7	สังคม	56.59	3	เฝ้าไร่	3	1	รัตนวาปี	100	6	เมือง	25.00	6	เมือง	98.70	98.55	100.00
8	สระใคร	53.99	3	โพธิ์ตาก	3	1	โพธิ์ตาก	100	7	โพธิ์ตาก	16.67	7	เฝ้าไร่	98.00	98.85	92.31
9	ศรีเชียงใหม่	48.45	3	พิสัยเวหา	3		พิสัยเวหา			พิสัยเวหา			พิสัยเวหา			

เรียงลำดับผลงานรายชื่อ

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ระดับ	≥ 30	≥ 20	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ระดับ	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ระดับ	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ระดับ	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 ระดับ
ลำดับ	KPI 43	ผลงานระดับ	อัตราป่วย		ลำดับ	KPI 44.1	ผลงานระดับ	ลำดับ	KPI 44.2	ผลงานระดับ	ลำดับ	KPI 44.3	ผลงานระดับ	ลำดับ	KPI 45.1	ผลงานระดับ
			อาหารเป็นพิษ	อุจจาระร่วง												
1	โพนพิสัย	5	86.19	36.63	1	เมือง	5	1	โพนพิสัย	5	1	โพนพิสัย	5	1	เมือง	5
1	ศรีเชียงใหม่	5	77.38	55.61	1	ท่าบ่อ	5	1	สังคม	5	1	สังคม	5	1	ท่าบ่อ	5
1	รัตนวาปี	5	54.43	62.53	1	โพนพิสัย	5	2	เมือง	4	2	เมือง	3	1	โพนพิสัย	5
1	สระใคร	5	47.14	31.91	1	ศรีเชียงใหม่	5	2	ท่าบ่อ	4	2	ท่าบ่อ	3	1	สังคม	5
2	เผ่าไร่	4	62.30	14.29	1	สังคม	5	2	สระใคร	4	2	เผ่าไร่	3	1	รัตนวาปี	5
2	สังคม	4	35.82	18.78	1	สระใคร	5	2	เผ่าไร่	4	2	รัตนวาปี	3	1	พิสัยเวหา	5
2	โพธิ์ตาก	4	0.00	66.13	1	เผ่าไร่	5	2	รัตนวาปี	4	3	สระใคร	2	2	ศรีเชียงใหม่	4
2	เมือง	4	0.00	30.14	1	รัตนวาปี	5	3	ศรีเชียงใหม่	1	4	ศรีเชียงใหม่	1	2	สระใคร	4
2	ท่าบ่อ	4	-20.83	3.72	1	โพธิ์ตาก	5	3	โพธิ์ตาก	1	4	โพธิ์ตาก	1	2	เผ่าไร่	4
	พิสัยเวหา					พิสัยเวหา			พิสัยเวหา			พิสัยเวหา		2	โพธิ์ตาก	4

เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≥ 20		เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	≤ 0.1	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 คะแนน	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	5 คะแนน	= 100	≥ 80	เกณฑ์ผ่าน	ปี 2564	ดีมาก	≥ 75
ลำดับ	KPI 45.2	ผลงานร้อยละ	อัตราป่วยปี 2564	ลำดับ	KPI 45.3	ผลงานร้อยละ	ลำดับ	KPI 46	ผลงานคะแนน	ลำดับ	KPI 47	ผลงานคะแนน	งานวิจัย		ลำดับ	KPI 48	ผลงานระดับดีมาก	5 Goal Setting
													รูปเล่มสมบูรณ์	เผยแพร่				
1	ท่าบ่อ	100	0	1	เมือง	0	1	เมือง	5	1	เมือง	5	100	100	1	โพนพิสัย	ดีมาก	90.54
1	ศรีเชียงใหม่	100	0	1	ท่าบ่อ	0	1	ท่าบ่อ	5	1	ท่าบ่อ	5	100	100	1	รัตนวาปี	ดีมาก	80.82
1	สังคม	100	0	1	โพนพิสัย	0	1	รัตนวาปี	5	1	โพนพิสัย	5	100	100	1	เผ่าไร่	ดีมาก	79.45
1	สระใคร	100	0	1	ศรีเชียงใหม่	0	2	โพนพิสัย	4.50	1	สังคม	5	100	100	1	สังคม	ดีมาก	78.38
1	โพธิ์ตาก	100	0	1	สังคม	0	2	ศรีเชียงใหม่	4.50	1	เผ่าไร่	5	100	100	1	เมือง	ดีมาก	76.92
2	เมือง	95.40	1.33	1	สระใคร	0	2	สังคม	4.50	1	รัตนวาปี	5	100	100	1	ท่าบ่อ	ดีมาก	76.92
3	เผ่าไร่	93.20	1.96	1	เผ่าไร่	0	2	สระใคร	4.50	1	โพธิ์ตาก	5	100	100	1	โพธิ์ตาก	ดีมาก	71.23
4	รัตนวาปี	90.89	2.63	1	รัตนวาปี	0	2	เผ่าไร่	4.50	1	พิสัยเวหา	5	100	100	1	สระใคร	ดีมาก	69.86
5	โพนพิสัย	84.39	4.51	1	โพธิ์ตาก	0	2	โพธิ์ตาก	4.50	2	สระใคร	2	80.00	80.00	2	ศรีเชียงใหม่	พอใช้	70.27
6	พิสัยเวหา	63.93	10.42	1	พิสัยเวหา	0		พิสัยเวหา		3	ศรีเชียงใหม่	0	37.50	37.50	3	พิสัยเวหา		63.41

ผลการประเมินระดับจังหวัด

รายงานผลการประเมินการปฏิบัติงาน [e-Valuation Report (eVaR)]

ระดับ จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 2/2564 (ตุลาคม 2563-กรกฎาคม 2564)

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ		
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	B	A/B*5	Yes/No			
1. Function Base (ร้อยละ 10)																			
G5	1/1/1	1	คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ								10	6.15	61.52						
			1) ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ระดับคะแนน 5	2	=	100	60	70	80	90	100	9	5	55.56	0.00	0.00	No		
		2) ร้อยละของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน	2	>	90	50	60	70	80	90	18	15	83.33	4.33	1.73	No			
	2/2/2	2	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลและมีผลงาน QOF ผ่านเกณฑ์	2	≥	90	50	60	70	80	90	86	52	60.47	2.05	0.82	No		
	3/3/-	3	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังและไม่มีความเสี่ยงทางการเงิน ระดับ 6, 7	2	9	แห่ง	5	6	7	8	9	9	8	8	4.00	1.60	No		
	4/4/3	4	ร้อยละหน่วยงานผ่านเกณฑ์คุณภาพบัญชีระดับ A ขึ้นไป	2	=	100	B 80	B 90	B100	A 80	A 100	92	92	100.00	5.00	2.00	Yes		
			รพ. ร้อยละคะแนน				D	C	B	9	9	9	100.00		ระดับ B ขึ้นไป				
สสอ. ร้อยละคะแนน					F	D	C	B	9	9	9	100.00		จำนวน 92					
			รพ.สต. ร้อยละจำนวนแห่ง->							74	74	100.00		ร้อยละ 100.00					
2. Agenda Base (ร้อยละ 35)																			
G1	5/5/4	5	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับดีขึ้น ร้อยละ 60 และมีชุมชนต้นแบบ 18 ชุมชน	1.5	≥	60	50	55	60	60	60	40,118	29,111	72.56	5.00	1.50	Yes		
										16	18	18	ชุมช	18					
G2	6/6/-	6	ร้อยละโรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	3	=	100	60	70	80	90	100	10	6	60.00	1.00	0.60	No		
			ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ศสม./PCU) ผ่านเกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ดีดดาว ระดับ 5 ดาว (จังหวัด/คปสอ.)	2	=	100	60	70	80	90	100	85	85	100.00	5.00	2.00	Yes		
	8/-/-	8	ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่	1.3	≥	33	21	24	27	30	33	53	15	28.30	3.43	0.89	No		
			รพ.ผ่านเกณฑ์การพัฒนากระบวนการเพื่อลดความแออัด	1.4	5	กิจกรรม	1	2	3	4	5	5	กิจกรรม	5	5.00	5.00	1.40	Yes	
	10/-/-	10	อัตราการตายโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke ; I60-I69)	1.8	<	6	10	9	8	7	6	1,278	44	3.44	5.00	1.80	Yes		
			ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค																
		11/8/6	11	1) อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 จากค่าเฉลี่ย อัตราป่วยด้วยโรคของอำเภอหนองสูง 3 ปี	0.7	≥	10	<4	4	6	8	10	97.04	83.09	-14.37	1.00	0.14	No	
	อัตราป่วยด้วยโรคของอำเภอหนองสูง ปี 2564										522,311	434	83.09						
	2) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นโรค ได้รับการขึ้นทะเบียน			0.7	=	100	80	85	90	95	100	195	195	100.00	5.00	0.70	Yes		
	3) อัตราสำเร็จของการรักษาโรคปอดเรื้อรัง ร้อยละ 85			0.7	≥	85	65	70	75	80	85	107	91	85.05	5.00	0.70	Yes		
	4) ร้อยละ 80 ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการกำกับการกินยาตามหน้า DOT โดย จนท. หรือ อสม.			0.7	≥	80	60	65	70	75	80	360	312	86.67	5.00	0.70	Yes		
			5) อัตราตายผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่ <5 (จ./อ.)	0.7	≤	5	>12.5	12.5	10	7.5	5	331	34	10.27	2.89	0.40	No		
	12/9/7	12	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU)	1.8	5	ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5	ขั้นตอน	5	5.00	5.00	1.80	Yes	
	13/10/-	13	1) ร้อยละของโรงพยาบาลทุกระดับ มี ECS คุณภาพ (รอบ2)	0.9	≥	80	40	50	60	70	80	9	9	100.00	5.00	0.90	Yes		
			2) อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย level 1 ภายใน 24 ชม. ทั้งที่ห้องฉุกเฉินและนอนโรงพยาบาลไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-Trauma<12%)	0.9	≤	12	>15	15	14	13	12	4,038	132	3.27	5.00	0.90	Yes		
	14/11/-	14	การดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI																
1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI			0.9	<	9	13	12	11	10	9	117	7	5.98	5.00	0.90	Yes			
2) ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด			0.9	>	50	10	20	30	40	50	24	17	70.83	5.00	0.90	Yes			

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/ อัตรา/จำนวน	ผลคะแนน		แปลผล Yes/No	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	A/B*5		
	15/12/-	15	งานอนามัยแม่และเด็ก (ระดับจังหวัด)														
			1) อัตราส่วนการตายมารดาตายไทย เท่ากับ 0	1.25	= 0					0	2,243	0	0.00	5.00	1.25	Yes	
			2) ร้อยละของ คปสอ. ที่มีคะแนนความสำเร็จของ MCH Board ระดับอำเภอ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	1.25	≥ 90	60	70	80	90	100	10	10	100.00	5.00	1.25	Yes	
	16/13/8	16	ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	0.36	≥ 90	70	75	80	85	90	14,101	13,769	97.65	5.00	0.36	Yes	
			1) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	0.36	≥ 90	70	75	80	85	90	15,381	14,101	91.68	5.00	0.36	Yes	
			2) เด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	0.36	≥ 20	12	14	16	18	20	14,101	3,946	27.98	5.00	0.36	Yes	
			3) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นภายใน 1 เดือน	0.36	≥ 90	50	60	70	80	90	3,946	3,614	91.59	5.00	0.36	Yes	279
			4) เด็ก 0-5 ปี ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	0.36	≥ 65	25	35	45	55	65	53	44	83.02	5.00	0.36	Yes	
	17/14/9	17	ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย/อ้วน/ผอม ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด														
			1) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย ไม่เกินร้อยละ 10	0.6	≤ 10	14	13	12	11	10	22,708	1,663	7.32	5.00	0.60	Yes	
			2) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10	0.6	≤ 10	14	13	12	11	10	22,708	1,538	6.77	5.00	0.60	Yes	
			3) ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5	0.6	≤ 5	9	8	7	6	5	22,708	787	3.47	5.00	0.60	Yes	
	18/15/10	18	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (รอบที่ 2)														
			1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	0.6	≥ 65	45	50	55	60	65	16,963	10,504	61.92	4.38	0.53	No	
			2) ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	0.6	≥ 92	72	77	82	87	92	62	62	100.00	5.00	0.60	Yes	
			3) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	0.6	≥ 85	45	55	65	75	85	2,452	2,335	95.23	5.00	0.60	Yes	
	19/16/-	19	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	1.8	6 อำเภอ	2	3	4	5	6	9 อำเภอ	9	9	5.00	1.80	Yes	
	20/17/11	20	ผู้วัยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง)ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	1.8	≥ 75	35	45	55	65	75	4,809	4,809	100.00	5.00	1.80	Yes	
G5	21/18/-	21	จำนวนอำเภอที่ผ่านคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	1.8	9 แห่ง	5	6	7	8	9	9 แห่ง	9	9.00	5.00	1.80	Yes	
	22/19/12	22	ร้อยละหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขมีคุณภาพมาตรฐาน	1.8	≥ 15	7	9	11	13	15	91	91	100.00	5.00	1.80	Yes	
3. Area Base (ร้อยละ 45)											45	37.49	83.32				
G1	23/20/13	23	ระดับความสำเร็จการสร้างสุขภาพ (Self Care ออกแรงแยงคั่ง) และประชาชนมีดัชนีมวลกายปกติ	2.6	≥ 80	40	50	60	70	80	800	596.50	74.56	4.46	2.32	No	
	24/21/14	24	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรค NCDs														
			1) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ทั้งหมดลดลงร้อยละ 5 (เทียบกับปีที่ผ่านมา)	0.5	≥ 5	1	2	3	4	5	3,053	2,794	8.48	5.00	0.50	Yes	
			2) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน <1.85	0.5	≤ 1.85	>3.35	3.35	2.85	2.35	1.85	12,028	172	1.43	5.00	0.50	Yes	
			3) อัตราากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) > ร้อยละ 70	0.5	≥ 70	30	40	50	60	70	5,780	5,226	90.42	5.00	0.50	Yes	
			4) ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วย (ที่ท่า Home BP) <ร้อยละ 6.7	0.5	≤ 6.7	8.7	8.2	7.7	7.2	6.7	5,226	332	6.35	5.00	0.50	Yes	
			5) ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ระดับดีขึ้นไป	0.5	= 100	60	70	80	90	100	9	9	100.00	5.00	0.50	Yes	
	25/22/15	25	ผลลัพธ์การควบคุมป้องกันโรคเมรื่องตื้อ มะเร็งท่อน้ำดี														
			1) อัตราตายด้วยโรคเมรื่องตื้อ มะเร็งท่อน้ำดี ไม่เกิน 31.23 ต่อแสนประชากร	0.6	≤ 31.23	43.23	40.23	37.23	34.23	31.23	517,435	122	23.58	5.00	0.60	Yes	
			2) อัตราผู้ป่วยมะเร็งตื้อ มะเร็งท่อน้ำดี รายใหม่ลดลงจากปี 2562	0.6	≥ 5	1	2	3	4	5	458	293	36.03	5.00	0.60	Yes	
			3) อัตราผู้ป่วยติดเชื้อมะเร็งตื้อไม่ดื้อรายใหม่ไม่เกินร้อยละ 5	0.6	≤ 5	9	8	7	6	5	7,727	144	1.86	5.00	0.60	Yes	
			4) อัตราการติดเชื้อซ้ำ	0.6	= 0	4	3	2	1	0	856	65	7.59	0.00	0.00	No	
			5) ร้อยละของตำบลมีการจัดการสุขภาพในหารเฝ้าระวัง ป้องกันแกไขปัญหาโรคพัยธิใบไม้ดื้อและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100	0.6	= 100	60	70	80	90	100	62	62	100.00	5.00	0.60	Yes	

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	B	A/B*5	Yes/No	
	26/23/-	26	RTI (Road Traffic Injury) 1) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ไม่เกิน 22 ต่อแสน ปชก. (ข้อมูล 3 ล้าน) 2) จำนวนอำเภอผ่านการประเมินการป้องกันอุบัติเหตุระดับอำเภอ (D-RTI+Plus) ระดับดีมาก (Excellent) ขึ้นไป	0.6	≤ 22	34	31	28	25	22	517,435	140	27.06	3.31	0.40	No	
				0.6	9 อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	9	9.00	5.00	0.60	Yes	
			Service Plan														
G2	27/24/-	27	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลงร้อยละ 10	1.2	≥ 10	2	4	6	8	10	9	9	0.00	0.00	0.00	No	
	28/25/-	28	อัตราตายทารกแรกเกิด (3.8 ต่อพันการเกิดมีชีวิต)	1.2	≤ 3.8	7.8	6.8	5.8	4.8	3.8	2,644	5	1.89	5.00	1.20	Yes	
	29/26/-	29	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	1.2	≥ 40	20	25	30	35	40	1,325	624	47.09	5.00	1.20	Yes	
	30/27/16	30	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1.2	≥ 80	72	74	76	78	80	86	75	87.21	5.00	1.20	Yes	
			ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก								1,145,209	270,239	23.60				
	31/28/-	31	การดูแลสุขภาพจิต														
			1) อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8 ต่อแสน ปชก.	0.6	≤ 8	12	11	10	9	8	521,886	19	3.64	5.00	0.60	Yes	
			2) ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (ร้อยละ 75)	0.6	≥ 75	55	60	65	70	75	11,646	11,731	100.73	5.00	0.60	Yes	
	32/29/-	32	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	2.5	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5.00	5.00	2.50	Yes	
			มีการทบทวน case		= 100	<50	50	100	100	100	189	189	100.00				
			อัตราเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Sepsis)		< 35				<40	<35	1,728	195	11.28				
	33/30/-	33	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture	0.4	2 แห่ง			1		2	2	2	2.00	5.00	0.40	Yes	
			1) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture)	0.4	≤ 30	50	45	40	35	30	80	0	0.00	5.00	0.40	Yes	
			2) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)	0.4	≥ 50	10	20	30	40	50	80	29	36.25	3.63	0.29	No	
	34/-/-	34	ลดระยะเวลาการรอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง 5 อันดับแรก	1.2	≥ 80	40	50	60	70	80	319	293	91.85	5.00	1.20	Yes	
			ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์		≥ 80						88	74	84.09				
			ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์		≥ 80						125	118	94.40				
			ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์		≥ 80						106	101	95.28				
	35/31/-	35	ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ eGFR <5 ml/min/1.73 m ² /yr	1.2	≥ 66	<60	60	62	64	66	6,172	3,928	63.64	3.82	0.92	No	
	36/32/-	36	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	1.2	≥ 90	70	75	80	85	90	597	593	99.33	5.00	1.20	Yes	
	37/33/-	37	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	1.2	≥ 0.9	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	2	1	50.00	5.00	1.20	Yes	
	38/34/-	38	การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด														
			1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตาม ดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate)	0.6	≥ 55	35	40	45	50	55	210	161	76.67	5.00	0.60	Yes	
			2) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง	0.6	≥ 65	45	50	55	60	65	29	24	82.76	5.00	0.60	Yes	
	39/35/-	39	ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง	1.2	6 แห่ง	2	3	4	5	6	8 แห่ง	8	8.00	5.00	1.20	Yes	
	40/36/-	40	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	1.2	≥ 20	12	14	16	18	20	777	89	11.45	0.00	0.00	No	

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	B	A/B*5	Yes/No	
	41/37/-	41	1) โรงพยาบาลมีการจัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 2) หน่วยบริการสาธารณสุขระดับ คปสอ. มีการจัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	0.6 0.6	5 ≥ 100	1 60	2 70	3 80	4 90	5 100	9 แห่ง 21	9 21	9.00 100.00	5.00 5.00	0.60 0.60	Yes Yes	
	42/38/17	42	การดูแลสุขภาพช่องปาก (รอบที่ 2) 1) อัตราการให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์โดยทันตบุคลากรเป้าหมายร้อยละ 40 (fee schedule)	0.5	≥ 40	20	25	30	35	40	2,309	889	38.50	4.70	0.47	No	
			2) อัตราการให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 4-12 ปี	0.5	≥ 50	30	35	40	45	50	43,377	22,921	52.84	5.00	0.50	Yes	
			3) ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการบริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (fee schedule)	0.5	≥ 25	15	17.5	20	22.5	25	35,267	11,875	33.67	5.00	0.50	Yes	
			4) เด็กหนองคายอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)	0.5	≥ 70	50	55	60	65	70	5,340	3,901	73.05	5.00	0.50	Yes	
	43/39/-	43	คปสอ. มีคะแนนของความสำเร็จการจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1.2	5 แห่ง	1	2	3	4	5	10 แห่ง	3	3.00	3.00	0.72	No	
	44/40/18	44	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital														
			1. ร้อยละ 80 ของ รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป (จังหวัด)	0.4	≥ 80	40	50	60	70	80	10	7	70.00	4.00	0.32	No	
			2. ร้อยละ 40 ของ รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus (จังหวัด)	0.4	≥ 40	20	25	30	35	40	10	4	40.00	5.00	0.40	Yes	
			3. ร้อยละ 50 ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ดีด้วยใจ ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม	0.4	≥ 50	30	35	40	45	50	85	85	100.00	5.00	0.40	Yes	
	45/41/19	45	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข มีการจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	1.2	≥ 30	10	15	20	25	30	85	31	36.47	5.00	1.20	Yes	
	46/-/-	46	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่	1.2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	4	4.00	4.00	0.96	No	
G3	47/-/-	47	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังอาหารสด โดยการมีส่วนร่วม	1.2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5.00	5.00	1.20	Yes	
	48/42/-	48	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบมี ปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 97	1.2	≥ 97	89	91	93	95	97	1,252	1,239	98.96	5.00	1.20	Yes	
	49/43/20	49	อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษลดลง (จังหวัด)														
			ร้อยละอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษลดลงจากค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	0.6	≥ 30	10	15	20	25	30	909	444	51.16	5.00	0.60	Yes	
G4			ร้อยละอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงลดลงจากค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง	0.6	≥ 20	12	14	16	18	20	7,218	4,633	35.81	5.00	0.60	Yes	
	50/44/-	50	การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามแนวชายแดน														
			1) ไม่มีผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) และไม่มีกรณีแพร่ระบาดในระลอกที่ 2	1	9 อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	9	9.00	5.00	1.00	Yes	
			2) ร้อยละหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (CDCU) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	1	9 อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	2	2.00	0.00	0.00	No	
			3) จำนวน คปสอ.ดำเนินการและจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (EOC โรคติดต่อ) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	1	9 อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	2	2.00	0.00	0.00	No	
	51/45/21	51	การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก														
			1) ความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย (อปท./วัด/โรงเรียน) ในการควบคุมลูกน้ำยุงลาย	1	9 อำเภอ	5	6	7	8	9	9 อำเภอ	5	5.00	1.00	0.20	No	
			2) อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ≥ ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานปี 2559-2563 ของจังหวัด	1	≥ 20	-20	-10	0	10	20	32.94	1.74	94.72	5.00	1.00	Yes	
			อัตราป่วยปี 2564								517,435	9	1.74				
			3) อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ร้อยละ 0.1	1	≤ 0.1	>1	1	0.7	0.4	0.1	9	0	0.00	5.00	1.00	Yes	

Goal	code	ลำดับ	KPI	น้ำหนัก	เกณฑ์ผ่าน	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ/	ผลคะแนน		แปลผล	ผู้รับผิดชอบ
				A	ปี 2563	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/จำนวน	B	A/B*5	Yes/No	
			4. Innovation Base (ร้อยละ 5)								5	2.00	40.00				
G5	52/46/-	52	จำนวนหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	3	9 แห่ง	5	6	7	8	9	9 แห่ง	3	3.00	0.00	0.00	No	
	53/47/22	53	ร้อยละของหน่วยงานมีผลงานวิจัย, R2R, นวัตกรรมด้านสุขภาพที่มีการเผยแพร่ นำเสนอผลงานระดับจังหวัด เขต ประเทศ	2	≥ 80	40	50	60	70	80	92	86	93.48	5.00	2.00	Yes	
			5. Potential Base (ร้อยละ 5)								5	4.73	94.60				
G5	54/-/-	54	อายุขัยเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) และอายุขัยเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) เพิ่มขึ้นจากปี 2560														
			LE เพิ่มขึ้นจากปี 2560	1.5	≥ 1	-1	-0.5	0	0.5	1	76.78	77.62	0.84	4.68	1.40	Yes	
			HALE เพิ่มขึ้นจากปี 2560	1.5	≥ 1	-1	-0.5	0	0.5	1	69.35	70.06	0.71	4.42	1.33	Yes	
	55/48/23	55	จำนวนอำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการยุทธศาสตร์ระดับดีมาก	2	8 อำเภอ	4	5	6	7	8	9 อำเภอ	8	8.00	5.00	2.00	Yes	
			KPI 5 Goal Setting ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย		≥ 75	55	60	65	70	75	96	72	75.00	5.00			
			รวมคะแนน	100											81.64	มาตรฐานขั้นสูง	

รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณะสุข

รายชื่อทีมประเมินผลงานสาธารณสุข คปสอ. รอบที่ 2/2564 ผ่านระบบ Video Conference
ระหว่างวันที่ 6-13 สิงหาคม 2564

1. นพ.ชัชวาลย์ ฤทธิ์ฐิติ	นพ.สสจ.หนองคาย
2. นพ.ปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
3. นายบัน ยีรัมย์	นวก.สธ.เชี่ยวชาญ
4. นายมะณู บุญศรีณชัย	นวก.สธ.ชำนาญการพิเศษ
5. ทพ.วัชรพงษ์ หอมวุฒิมังค์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
6. ภก.ไพรัตน์ ประทุมทอง	เภสัชกรเชี่ยวชาญ
7. นายสัมพันธ์ บัณฑิตเสน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ
8. นายสุภาพ โพนสิงห์	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
9. นางอัญชลีพร วุฒิเบิก	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
10. นางสาวสลจิต บุตรเวทย์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
11. นายพรเทพ ทิพย์สุทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
12. นายสมพร เจือจันทิก	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ
13. พ.จ.ท.ประดิษฐ์ สารรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
14. น.ส.กชนันท์ คิดเห็น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
15. นางสาวจรัสศรี อาจศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย
16. นางรติวัน พิสัยพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
17. นางณัฐกาญจน์ รียะบุตร	นวก.สธ.ชำนาญการ
18. น.ส.จรัสศรี บุญคงทอง	แพทย์แผนไทยชำนาญการ
19. น.ส.วรรณิตา โปะตะวัฒน์	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
20. นายณราธิป วิเวกเพลิน	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
21. นายณัฐพล ดีกลาง	นักจัดการงานทั่วไป
22. ณรงค์ชาญ บุญพงศ์ชัย	นวก.สธ.ชำนาญการ
23. นายทณณ เตียวศิริชัยสกุล	นวก.สธ.ชำนาญการ
24. สุรัชย์ กิจติกาล	นวก.สธ.ชำนาญการ
25. นางอมร รวีวรรณ	นวก.สธ.ชำนาญการ
26. นายชัยมงคล ชัยสว่าง	นวก.สธ.ชำนาญการ
27. นางชญาภา อุปดิษฐ์	นวก.เงินและบัญชีชำนาญการ
28. นางอุดมศรี แสงสว่าง	นวก.เงินและบัญชีชำนาญการ
29. นางสาวอรัญญา มีลาน	นวก.เงินและบัญชีปฏิบัติการ
30. นางสาวจีระวรรณ ศรีอัคราช	นวก.เงินและบัญชี
31. นางจิตติพร ดิษฐ์สร้อย	นวก.สธ.ชำนาญการ
32. นางสาวธารนา ธงชัย	นวก.สธ.ชำนาญการ
33. นางสุธิดา ดวงพทุธา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
34. นางสุทธดา บุตรประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
35. นายฉัตรทิวัฒน์ ฝ่ายหมื่นไวย	นวก.สธ.ชำนาญการ
36. นายสิริชัย ขำสมบัติ	นวก.สธ.ชำนาญการ

37. นายเทอดไทย เหมือทอง	นวก.สธ.ปฏิบัติการ
38. น.ส.ชนิษฐา นาหนองตุม	นวก.สธ.ปฏิบัติการ
39. ภญ.เยาวลักษณ์ บุญจันทร์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
40. ภญ.พิมพ์รดา ช่างสุวรรณ	เภสัชกรชำนาญการ
41. ภก.สมคิด ประชานันท์	เภสัชกรชำนาญการ
42. ภญ.วิภาพร องคนุสสรณ์	เภสัชกรชำนาญการ
43. ภก.สายันต์ โชติยาธิวัฒน์	เภสัชกรชำนาญการ
44. นางสุจิตรา บุษปฤกษ์	นวก.สธ.ชำนาญการ
45. นายมนตรี ดิษฐสร้อย	นวก.สธ.ชำนาญการ
46. นางศิริพร มณี	นวก.สธ.ชำนาญการ
47. น.ส.รวดี โพธิ์ปึกษา	นวก.สธ.ปฏิบัติการ
48. นางอุไรรัตน์ ศรีสม	นวก.สธ.ชำนาญการ
49. นางกาญจนา คงเผ่าพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
50. นายพรชัย ตั้งสุวรรณชัย	จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน
51. นายเกียรติศักดิ์ คำอุ่น	นิติกรชำนาญการ
52. นายธนภัทร สุทธิ	นวก.สธ.ชำนาญการ
53. นางศิวพร เลียววนิชย์เจริญ	นวก.สธ.ชำนาญการ
54. นางบังอร พันนีก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
55. นายอิศราวุธ สุลา	นวก.สธ.ชำนาญการ
56. นายภาสกร ประดับวงศ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
57. นายมนัสพงษ์ พลภูมิ	นวก.คอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
58. นายธนากร ทองคำ	นวก.คอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ