

## สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายข้อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																					
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)	
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มทศจ รรย์	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ			
75kpi	1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	สธ			ตรวจราชการ		มทศจจรรยา							Fee Schedule	QOF		ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi	2	เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย						ตรวจราชการ		มทศจจรรยา								QOF		ส่งเสริมสุขภาพ	48
75kpi	3	ร้อยละของเด็ก (อายุ 9, 18, 30, 42, 60 เดือน) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความพิการล่าช้าได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือมาตรฐานอื่น		70.00	สธ			ตรวจราชการ												ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	3
75kpi	4	ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 66		สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	14
75kpi	5	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	ไม่เกิน 27/ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน (ใช้ข้อมูลระบบ HDC) (จากเดิม 32)	27.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi	6	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 85 (ปี 64 ครอบคลุม ผู้สูงอายุทุกสิทธิ์ )	85.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi	7	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน			สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi	8	ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด M2 ขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 100	100.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	4

## สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราช	มหัศจร	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ		
75kpi	9	จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ	จำนวน 5,000,000 ครอบครัว	70.00	สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ												ส่งเสริมสุขภาพ	3
75kpi	10	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	(ร้อยละ 75/ 2 แสนคน)		PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ							Chief				สาธารณสุขมูลฐานฯ	6
75kpi	11	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ร้อยละ 100 (77 จังหวัด)		สธ														ควบคุมโรคติดต่อฯ	4
75kpi	12	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง			สธ			ตรวจราชการ									QOF		ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	21
	13	ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการ Hba1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี		> ร้อยละ 70													ประจำ		ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	1

สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายข้อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ		
75kpi	14	จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่	76 จังหวัด (ไม่รวม กทม.)	จังหวัดศรีสะเกษ ผ่านเกณฑ์ มาตรการลดโรคและภัยสุขภาพ	สธ														อนามัยสิ่งแวดล้อม	2
75kpi	15	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	ร้อยละ 50 หมายถึง จำนวนชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” อย่างน้อย 76 ชุมชน ทั่วประเทศ (ดำเนินงานจังหวัดละ 2 ชุมชน ผ่านเกณฑ์อย่างน้อย 1 ชุมชน)	อำเภอละ 1 ชุมชน รวม 22 อำเภอ	สธ									Chief					ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	3

## สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																					
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ					กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ			
75kpi	16	ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21 - 28 วัน	๗๖ จังหวัด (ไม่รวม กทม.)	ร้อยละ ๑๐๐	สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ									covid				ควบคุมโรคติดต่อ	4
75kpi	17	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 80		สธ															คุ้มครองผู้บริโภค	2
75kpi	18	จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 76 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร)	สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐานจำนวน 76 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร โดย																	อนามัยสิ่งแวดล้อม	6

สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย์	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ		
75kpi	19	รอยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับระดับดีมาก Plus	สธ														อนามัยสิ่งแวดล้อม	4

สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ		
75kpi	20	ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	ร้อยละ 60 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	สธ														อนามัยสิ่งแวดล้อม	2
75kpi	21	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	2,500 หน่วยผลการดำเนินงาน : 1,855 หน่วย	(เมือง กล. ร้อยละ 50) (รพช. ร้อยละ 40)	สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ								Chief			สาธารณสุขมูลฐานฯ	3

## สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราช	มหัศจ	OVC	RTI	ncdstr	covid	C	Fee	QOF	งานประจำ		
75kpi	22	จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	25 ล้านคนผลการดำเนินงาน : 18.7101 ล้านคน	(7.4 แสนคน) ตามหน่วยที่ขึ้นทะเบียน	สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ											สาธารณสุขมูลฐานฯ	3
75kpi	23	ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี			สธ										Chief				สาธารณสุขมูลฐานฯ	4
75kpi	24	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ร้อยละ 70 (จำนวน 5,079 ตำบล)	ร้อยละ 70	สธ														สาธารณสุขมูลฐานฯ	2
75kpi	25	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม			สธ							ncdstroke CKD							ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	16
75kpi	26	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่			สธ														ควบคุมโรคติดต่อ	4
3	27	ระดับความสำเร็จในการควบคุมวัณโรค															ประจำ		ควบคุมโรคติดต่อ	1
75kpi	28	ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่'	-ระดับดีมาก (76 จังหวัด และ กทม.)	ระดับ5	สธ							covid							ควบคุมโรคติดต่อ	4

## สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																					
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ					กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC CA	RTI	ncdstroke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ			
75kpi	29	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ขยายอย่างสมเหตุผล (RDU)			สธ													ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภค	5	
75kpi	30	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการรื้อยาตามจุดชี้พอยังบูรณาการ (AMR)			สธ														คุ้มครองผู้บริโภค	4	
75kpi	31	อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.6 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีวิต	< 3.6	สธ														ส่งเสริมสุขภาพ	2	
75kpi	32	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 40	≥ 40	สธ														ส่งเสริมสุขภาพ	2	
75kpi	33	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5	ร้อยละ 20.5	สธ														การแพทย์แผนไทยฯ	2	
75kpi	34	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ร้อยละ 71		สธ							ncdstroke CKD							ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2	
75kpi	35	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด																	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	8	
75kpi	36	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr	≥ 66%		สธ							ncdstroke CKD							ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
75kpi	37	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85	≥ 85	สธ	PA ปลัด สธ				ราชดำริ									ส่งเสริมสุขภาพ	4	



## สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย์	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ		
75kpi	38	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมี คุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	55 (Retention Rate ระบบสมัครใจ)		สธ														ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2
75kpi	39	การบริหารลพสภาพระยะกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับM และ F	ร้อยละ 100		สธ														ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2
75kpi	40	๔๙. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ 100	สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ							Chief				คุ้มครองผู้บริโภค การแพทย์แผนไทยฯ	3
75kpi	41	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 26		สธ														ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2
75kpi	42	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4 ( $\geq 9$ เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์)	หน่วยงานมี ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 3	สธ									Chief				บริหารทรัพยากรบุคคล	3	
75kpi	43	องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ	จังหวัดละ 1 แห่ง, กรมวิชาการละ 1 แห่ง	หน่วยงานละ 1 แห่ง	สธ									Chief				บริหารทรัพยากรบุคคล	3	

## สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายข้อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราช	มหัศจ	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ		
75kpi	44	ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส			สธ		PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ											บริหารทั่วไป	8
75kpi	45	ร้อยละความสำเร็จของสวนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด			สธ														พัฒนาคุณภาพฯ	2
75kpi	46	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองHA ชั้น 3			สธ												ประจำ	พัฒนาคุณภาพฯ	7	
75kpi	47	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100	สธ													สาธารณสุขมูลฐานฯ	2	
75kpi	48	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ 80	ร้อยละ 99	สธ										Chief			ศูนย์เทคโนโลยีฯ	3	
75kpi	49	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	(552 แห่ง)		สธ										Chief			ศูนย์เทคโนโลยีฯ	6	
75kpi	50	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบบริการรับยาที่ร้านยา มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละของ รพ. ที่ดำเนินการรับยาที่ร้านยาผ่านระดับ 3 ≥ ร้อยละ 60 36,000 คน(ทั้งประเทศ)		สธ													คุ้มครองผู้บริโภคฯ	2	
75kpi	51	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสพภาวะวิกฤตทางการเงิน			สธ			ตรวจราชการ										ประกันสุขภาพ	6	

## สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																					
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวงและ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										ก/ค/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)	
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มทศจ รรย	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ			
75kpi	52	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด อย่างน้อย 10 เรื่อง		สธ															พัฒนาคุณภาพฯ	4
1	53	การดำเนินงานโครงการ To Be Number 1 กิจกรรมภายใต้ 3 ยุทธศาสตร์		ร้อยละ 100						ราชดำริ										ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4
1	54	งานควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า								ราชดำริ										ควบคุมโรคติดต่อ	4
1	55	จังหวัดศรีสะเกษ มีระบบจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลที่มีประสิทธิภาพ ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการและสามารถเข้าถึงได้อย่างเสมอภาค		มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลอย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง					10+1											อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	4
1	56	ลดการป่วยด้วยโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี										5+1				fee				ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4
1	57	ร้านส้มตำจำหน่ายส้มตำปลาร้าสุก		ร้อยละ 80								5+1								ควบคุมโรคติดต่อ	4
1	58	การสร้างเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก								มทศจ รรยฯ						fee schedule				ส่งเสริมสุขภาพ	19

สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายชื่อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																						
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และ เขต 10				กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)		
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ				
1	59	ร้อยละของ Case วิกฤติฉุกเฉิน (สีแดง) เข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		ร้อยละ 25																ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
2	60	ระดับความสำเร็จของการบริหารการเงินการคลัง															chief	fee			ประกันสุขภาพ	9
2	61	ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริการ																				9
2	62	การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มวัย																fee schedule			ทันตสาธารณสุข	9
3	63	การพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก																		ประจำ	ทันตสาธารณสุข	1
3	64	ระดับความสำเร็จของงานยาเสพติด																		ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	1
3	65	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ																		ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	1
3	66	การคัดกรองและรักษาโรคมะเร็ง																		ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	1
3	67	คปสอ.ทุกแห่งมีการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเด็กจมน้ำ โดยใช้กลยุทธ merit maker		22 อำเภอ																ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	1
3	68	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด																		ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภค	1
3	69	การดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อน																		ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	1
3	70	การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก																		ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	1
3	71	การดำเนินงานควบคุมโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน																		ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	1

สรุปตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564 รายข้อ

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คกก C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																					
กลุ่ม	kpi หลัก	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และ เขต 10					กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ										กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก (คะแนน)
					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC CA	RTI	ncdstr oke CKD	covid	C (Chief)	Fee Schedule	QOF	งานประจำ			
3	72	การดำเนินงานควบคุมโรคเอดส์และSTI																ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	1	
																			รวมคะแนน	344	

รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																							
กลุ่ม kpi	ranking ลำเอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ					ก/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก(k)
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC	RTI	ncdsti	covid	C (Chief)	Fee Sche	QOF	งานประจำ			
75kpi	1	1	101001	1.อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการ	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย					Fee Sche	QOF		ส่งเสริมสุขภาพ	4	
75kpi	2			2. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย																		ส่งเสริมสุขภาพ	
75kpi		2		2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและสวนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ร้อยละ 62		สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		3	101002	2.1.1) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน		62.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		4	101003	2.1.2) ความครอบคลุมเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ส่วนสูง		90.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		5	101004	2.1.3) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ชาย)		113.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		6	101005	2.1.4) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (หญิง)		112.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		7		2.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85	85.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		8	101006	2.2.1) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ		90.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		9	101007	2.2.2) เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า		20.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		10	101008	2.2.3) เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม		90.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย						QOF			ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		11	101009	2.2.4) เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I		65.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi		12	101010	2.2.5) ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย		85.00	สธ				ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
3		13		2.2.6 ร้อยละเด็ก 6-12 เดือน ได้รับการเจาะเลือด ตรวจ Hct CBC		100.00							มหัศจรรย									ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi	3	14		3.1 ร้อยละของเด็ก (อายุ 9, 18, 30, 42, 60 เดือน) ที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น		70.00	สธ				ตรวจราชการ											ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	3
75kpi	4			4. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 66																	ส่งเสริมสุขภาพ	
75kpi		15	101013	4.1 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน		66.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi		16	101014	4.2 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะพอม		5.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi		17	101015	4.3 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน		10.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi		18	101016	4.4 ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย		5.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi		19	101017	4.5 ความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงเด็ก 6-14 ปี		80.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi		20	101018	4.6 ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชายที่อายุ 12 ปี		148.70	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi		21	101019	4.7 ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิงที่อายุ 12 ปี		142.80	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi	5	22	101020	5. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	ไม่เกิน 27/ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน (ใช้ข้อมูลระบบ HDC) (จากเดิม 32)	27.00	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2

## รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																					
กลุ่ม kpi	ranking อำเภอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ	กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก(k)		
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย์	OVC	RTI	ncdsti	covid				C (Chief)	Fee Sche
75kpi	6	23	101021	6. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 85 (ปี 64 ครอบคลุมผู้สูงอายุทุกสิทธิ์ )	85.00	สธ													ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi	7			7. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน			สธ													ส่งเสริมสุขภาพ	
75kpi		24	101022	7.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 50	50.00	สธ													ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi		25	101023	7.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care ) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 95	95.00	สธ													ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi	8			8. ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด M2 ขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 100	100.00														ส่งเสริมสุขภาพ	
75kpi		26	101024	8.1 ร้อยละของ รพ. ขนาด M2 ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับคุณภาพ	ระดับคุณภาพ ≥ 30%	≥ 30%	สธ													ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi		27	101025	8.2 ร้อยละของ รพ. ขนาด M2 ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับพื้นฐานขึ้นไป	ระดับพื้นฐานขึ้นไป 100%	100.00	สธ													ส่งเสริมสุขภาพ	2
75kpi	9	28	101026	9. จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ	จำนวน 5,000,000 ครอบครัว	70.00	สธ	PA ปลัด	PA ผู้ตรวจฯ											ส่งเสริมสุขภาพ	3
75kpi	10		101027	10. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	(ร้อยละ 75/2 แสนค	PA ปลัด	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ									Chief		สาธารณสุขมูลฐานฯ	
75kpi		29		10.1 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต	ร้อยละ 75		สธ			ตรวจราชการ										สาธารณสุขมูลฐานฯ	3
75kpi		30		10.2 พชอ.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิต กลุ่มเปราะบาง	10 ล้านคน		สธ			ตรวจราชการ										สาธารณสุขมูลฐานฯ	3
75kpi	11	31	101028	11.ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ร้อยละ 100 (77 จังหวัด)		สธ												covid	ควบคุมโรคติดต่อฯ	4
				11.1 การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน																ควบคุมโรคติดต่อฯ	
				11.1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)																ควบคุมโรคติดต่อฯ	
				11.1.2 มีการประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุข																ควบคุมโรคติดต่อฯ	
				11.2. จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019																ควบคุมโรคติดต่อฯ	
				11.3. จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์																ควบคุมโรคติดต่อฯ	
				11.4.ทีม SRRT ระดับตำบลควบคุมโรคสำเร็จไม่เกิน Gen 2																ควบคุมโรคติดต่อฯ	
						ร้อยละ 80														ควบคุมโรคติดต่อฯ	





รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม kpi	ranking ลำเอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	คำเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ	ก/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก(k)	
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC	RTI	ncdsti	covid				C (Chief)
75kpi	18			18. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 76 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร)	สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐานจำนวน 76 จังหวัดและกรุงเทพมหานคร โดย														อนามัยสิ่งแวดล้อม	
75kpi		44	101035	18.1 ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ 1 แห่ง	1) ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ 1 แห่ง	ตลาดถนนคน	สธ	PA ปลัด	PA ผู้ตรวจฯ										อนามัยสิ่งแวดล้อม	3
75kpi		45	101036	18.2 อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ 1 แห่ง	2) อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ 1 แห่ง	ตลาดได้รุ่ง	อ	PA ปลัด	PA ผู้ตรวจฯ										อนามัยสิ่งแวดล้อม	3
75kpi	19			19 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	สธ												อนามัยสิ่งแวดล้อม	
75kpi		46	101037	19.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ 90		สธ												อนามัยสิ่งแวดล้อม	2
75kpi		47	101038	19.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus ร้อยละ 40		สธ												อนามัยสิ่งแวดล้อม	2
75kpi	20	48	101039	20. ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	ร้อยละ 60 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก		จังหวัดมีระบบ	สธ											อนามัยสิ่งแวดล้อม	2
75kpi	21	49	101040	21. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	2,500 หน่วย ผลการดำเนินงาน : 1,855 หน่วย	(เมือง กล. ร้อย	สธ	PA ปลัด	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ						Chief			สาธารณสุขมูลฐาน	3
75kpi	22	50	101041	22.จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	25 ล้านคนผลการดำเนินงาน : 18.7101 ล้านคน	(7.4 แสนคน)	สธ	PA ปลัด	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ									สาธารณสุขมูลฐาน	3

## รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																											
กลุ่ม kpi	ranking ลำเอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของ กระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมาย ของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ					กง/ศูนย์	ค่าถ่วง น้ำหนัก(k)				
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ ตรวจ	ตรวจ ราชการ	ราช ดำริ	มหัศ จรรย์	OVC	RTI	ncdsti	covid	C (Chief	Fee Sche	QOF	งาน ประจำ							
75kpi	23			23. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี																		Chief			สาธารณสุขมูลฐานฯ		
75kpi		51	101042	23.1 ร้อยละของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60	สธ																		สาธารณสุขมูลฐานฯ	2	
75kpi		52	101043	23.2 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 70	(7 คน/หมู่บ้าน	สธ																		สาธารณสุขมูลฐานฯ	2	
75kpi	24	53	101044	24. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ร้อยละ 70 (จำนวน 5,079 ตำบล)	ร้อยละ 70	สธ																		สาธารณสุขมูลฐานฯ	2	
75kpi	25			25. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม																					ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		
75kpi		54	101045	25.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)	< ร้อยละ 7	< ร้อยละ 7	สธ																	ncdstroke CKD	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
75kpi		55	101046	25.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I62)	น้อยกว่าร้อยละ 25	น้อยกว่าร้อยละ 25	สธ																	ncdstroke CKD	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
75kpi		56	101047	25.3 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63)	น้อยกว่าร้อยละ 5	น้อยกว่าร้อยละ 5	สธ																	ncdstroke CKD	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
75kpi		57	101048	25.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time)	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	สธ																	ncdstroke CKD	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
75kpi	26			26. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่																					ควบคุมโรคติดต่อ		
75kpi		58	101050	26.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	88	ร้อยละ 88	สธ																		ควบคุมโรคติดต่อ	2	
75kpi		59	101051	26.2 อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	85	ร้อยละ 85	สธ																		ควบคุมโรคติดต่อ	2	
3	27	60		27.ระดับความสำเร็จในการควบคุมวัณโรค																					ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	1
3				27.1 อัตราการขาดยาและอัตราการเสียชีวิต		<ร้อยละ 10																			ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				27.2 อัตราการตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ใน 5 กลุ่มเสี่ยงด้วยการเอกซเรย์ปอด		ร้อยละ 90																			ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				27.3 อัตราการส่งตรวจทดสอบความไวต่อยาวัณโรคแนวที่ 1		ร้อยละ 80																			ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				27.4 อัตราการมีผลการตรวจทดสอบความไวต่อยาวัณโรคแนวที่ 1		ร้อยละ 90																			ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				27.5 อัตราผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวีได้รับยาต้านไวรัส		ร้อยละ 90																			ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				27.6 อัตราการดำเนินงานการกำกับดูแลผู้ป่วยวัณโรคตามนโยบาย 2-2-2		ร้อยละ 90																			ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				27.7 อัตราการจัดการผู้ป่วยวัณโรครายกรณี(Case management) ภายใน 15 วันหลังขึ้นทะเบียนรักษา		ร้อยละ 80																			ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				27.8 ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านผู้ป่วยปีงบประมาณ 2564 อายุ 0-18 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองวัณโรค และ ได้รับยาป้องกันวัณโรค (LTBI)		ร้อยละ 50																			ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	

รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																							
กลุ่ม kpi	ranking อำเภอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	คำเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ	กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก(k)				
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC	RTI	ncdsti	covid				C (Chief)	Fee Sche	QOF	งานประจำ
75kpi	28	61	101052	28. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่'	-ระดับดีมาก (76 จังหวัด และ กทม.)	ระดับ 5	สธ														ควบคุมโรคติดต่อ	4	
				28.1อำเภอมีความพร้อม EOC (Staff-Staff-System & ICS พร้อม) ตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool		ร้อยละ 80															ควบคุมโรคติดต่อ		
				28.2 มีความพร้อม EOC(มีแผน ซ้อมแผน และ SOP)		ร้อยละ 100															ควบคุมโรคติดต่อ		
				28.3 ร้อยละของอำเภอที่มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ 3 ทีม		ร้อยละ 100															ควบคุมโรคติดต่อ		
				28.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต		ร้อยละ 80															ควบคุมโรคติดต่อ		
				28.5 ร้อยละของอำเภอที่มีการบริหารจัดการสถานที่กักกัน (Quarantine) ได้มาตรฐานและเหมาะสมกับสถานการณ์ของจังหวัด		อย่างน้อย 1แห่ง/อำเภอ																ควบคุมโรคติดต่อ	
				28.6 ร้อยละของประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย		ร้อยละ 85																ควบคุมโรคติดต่อ	
75kpi	29			29 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)																	คุ้มครองผู้บริโภค		
75kpi		62	101056	29.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ 2	RDU ชั้นที่ 2 62%	≥ ร้อยละ 70	สธ														คุ้มครองผู้บริโภค	2	
75kpi		63	101057	29.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ 3	RDU ชั้นที่ 3 32%	≥ ร้อยละ 35	สธ														คุ้มครองผู้บริโภค	2	
3		64		29.3 ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลในชุมชน (RDU community)		ระดับ 5															ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภค	1
75kpi	30			30. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)																		คุ้มครองผู้บริโภค	
75kpi		65	101058	30.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการจัดการผ่านระดับ intermediate ทั้ง 5 กลุ่ม กิจกรรมสำคัญ	ร้อยละ 70 ของ รพ.มีการจัดการ AMR (ทุกกิจกรรมสำคัญ) ผ่าน ระดับ Intermediate	ร้อยละ 95	สธ															คุ้มครองผู้บริโภค	2
75kpi		66	101059	30.2 อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้นจากปี ปฏิทิน 61	ไม่เพิ่มขึ้นจาก	สธ															คุ้มครองผู้บริโภค	2
75kpi	31	67	101061	31. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.6 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีวิต	< 3.6	สธ															ส่งเสริมสุขภาพ	2

## รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																						
กลุ่ม kpi	ranking ลำเอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายของ กระทรวงสาธารณสุข	ค่าเป้าหมาย ของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ	กง/ศูนย์	ค่าถ่วง น้ำหนัก(k)			
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจ ราชการ	ราช ดำริ	มหัศ จรรย์	OVC	RTI	ncdsti	covid				C (Chief)	Fee Sche	QOF
75kpi	32	68	101062	32. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 40	≥ 40	สธ													ส่งเสริมสุขภาพ	2	
75kpi	33	69	101063	33. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5	ร้อยละ 20.5	สธ													การแพทย์แผนไทยฯ	2	
75kpi	34	70	101064	34. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 71		สธ													ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2	
75kpi	35			35. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด																ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		
75kpi		71	101071	35.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 9		สธ							ncdstroke	CKD					ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
75kpi		72	101072	35.2 ร้อยละของการให้การรักษานผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60		สธ							ncdstroke	CKD					ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
75kpi	36	73	101076	36. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr	≥ 66%		สธ							ncdstroke	CKD					ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	
75kpi	37	74	101077	37. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85	≥ 85	สธ	PA ปลัด สธ											ราชดำริ		ส่งเสริมสุขภาพ	4
75kpi	38	75	101079	38. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมี คุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	55		สธ														ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2
75kpi	39	76	101080	39. การบริหารแผนสหภาพระยะกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F	ร้อยละ 100																ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2
75kpi	40	77		40. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ 100	สธ	PA ปลัด	PA ผู้ตรวจราชการ											Chief	คุ้มครองผู้บริโภคฯ การแพทย์แผนไทยฯ	3
75kpi	41	78	101091	41. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 26		สธ														ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2
75kpi	42	79	101098	42. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4 (≥ 9 เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์)	หน่วยงานมีต	สธ													Chief	บริหารทรัพยากรบุคคล	3
75kpi	43			43. องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ	จังหวัดละ 1 แห่ง, กรมวิชาการละ 1 แห่ง	หน่วยงานละ 1 แห่ง														Chief	บริหารทรัพยากรบุคคล	

## รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																								
กลุ่ม kpi	ranking อำเภอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	คำเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ	กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก(k)					
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย์	OVC	RTI	ncdsti	covid				C (Chief)	Fee Sche	QOF	งานประจำ	
75kpi		80	101100	43.1 จังหวัดมีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ	มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ		สธ											Chief			บริหารทรัพยากรบุคคล	3		
75kpi	44			44 ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส																		บริหารทั่วไป		
75kpi		81	101102	44.1 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	ร้อยละ 92	สธ															บริหารทั่วไป	2	
75kpi		82	101103	44.2 ร้อยละจำนวนส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 85	ร้อยละ 92	สธ																บริหารทั่วไป	2
75kpi		83	101104	44.3 ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน การตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	สธ		PA ผู้ตรวจราชการ														บริหารทั่วไป	3
3		84		44.4 ร้อยละของหน่วยบริการทุกแห่งมีคะแนนคุณภาพบัญชีทางอิเล็กทรอนิกส์ 100 คะแนน		ร้อยละ 100															ประจำ	บริหารทั่วไป	1	
75kpi	45			45. ร้อยละความสำเร็จของสวนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด																			พัฒนาคุณภาพฯ	
75kpi		85	101107	45.1 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)	ระดับ 5 (ร้อยละ 95)		สธ																พัฒนาคุณภาพฯ	2
75kpi	46	86		46 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3																			พัฒนาคุณภาพฯ	2
75kpi		87	101108	4461 ร้อยละจำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 98		สธ																พัฒนาคุณภาพฯ	2
75kpi		88	101110	46.2 ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 80		สธ																พัฒนาคุณภาพฯ	2
3		89		46.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานบริการพยาบาลในโรงพยาบาล (QAพยาบาล)		ร้อยละ 100															ประจำ	พัฒนาคุณภาพฯ	1	
75kpi	47	90	101111	47 ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100	สธ																สาธารณสุขมูลฐานฯ	2
75kpi	48	91	101112	48 ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ 80	ร้อยละ 99	สธ											Chief					ศูนย์เทคโนโลยีฯ	3

## รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																							
กลุ่ม kpi	ranking ลำเออ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมายของ กระทรวงสาธารณสุข	คำเป้าหมาย ของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ					กง/ศูนย์	ค่าถ่วง น้ำหนัก(k)
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ ตรวจ	ตรวจ ราชการ	ราช ดำริ	มหัศ จรรย์	OVC	RTI	ncdsti	covid	C (Chief	Fee Sche	QOF	งาน ประจำ			
75kpi	49			49 ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	(552 แห่ง)															Chief		ศูนย์เทคโนโลยีฯ	
75kpi		92	101113	49.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ A, S, M1, M2)	A, S, M1, M2 80%		สธ															ศูนย์เทคโนโลยีฯ	2
75kpi		93	101114	49.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ F1, F2, F3 )	F1, F2, F3 50%		สธ															ศูนย์เทคโนโลยีฯ	2
75kpi	50	94	101116	50 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบบริการรับยาที่ร้านยา มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละของ รพ. ที่ดำเนินการรับยาที่ร้านยาผ่านระดับ 3 ≥ ร้อยละ 60 36,000 คน(ทั้งประเทศ)	ร้อยละ 60	สธ															คุ้มครองผู้บริโภคฯ	2
75kpi	51			51. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน																		ประกันสุขภาพ	
75kpi		95	101119	51.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7	≤ ร้อยละ 4		สธ															ประกันสุขภาพ	3
75kpi		96	101120	51.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	≤ ร้อยละ 6		สธ															ประกันสุขภาพ	3
75kpi	52	97	101121	52. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด อย่างน้อย 10 เรื่อง		สธ															พัฒนาคุณภาพฯ	2
3		98		52.1 สัดส่วนการผลิตผลงานวิชาการต่อหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ		ตามระดับระดับ																ประจำพัฒนาคุณภาพฯ	1
3		99		52.2 ร้อยละการส่งผลงานเข้าร่วมประชุมวิชาการระดับจังหวัด เขต กระทรวง		ร้อยละ 100																ประจำพัฒนาคุณภาพฯ	1
1	53	100		53 การดำเนินงานโครงการ To Be Number 1 กิจกรรมภายใต้ 3 ยุทธศาสตร์		ร้อยละ 100																ควบคุมโรคติดต่อฯ	4
1	54	101		54 งานควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า																		ควบคุมโรคติดต่อ	4
1				5241 อัตราผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า		ไม่มีผู้เสียชีวิต																ควบคุมโรคติดต่อ	
1				54.2 อำเภอมีระบบการติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้ามารับวัคซีน ผ่าน Dog bite center: Auto alert และทุก รพ.สต. มีทะเบียนรับแจ้งผู้สัมผัสโรค		ร้อยละ 100																ควบคุมโรคติดต่อ	

## รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																						
กลุ่ม kpi	ranking อำเภอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	คำเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ				กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก(k)
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC	RTI	ncdsti	covid	C (Chief)	Fee Sche	QOF	งานประจำ		
1				54.3 ผู้สัมผัสสัตว์ติดเชื้อมีแนวโน้มโรคพิษสุนัขบ้า ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครบชุด		ร้อยละ 100														ควบคุมโรคติดต่อ		
1				54.4 ผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า (สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิด ยกเว้นสัตว์ยืนเดินติดเชื้อมีพิษสุนัขบ้า) ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครบชุด		ร้อยละ 95														ควบคุมโรคติดต่อ		
1				54.5 การขับเคลื่อนนโยบายการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า โดยมีตำบลต้นแบบการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า อย่างน้อยอำเภอละ 1 ตำบล		อย่างน้อย 1 ตำบล														ควบคุมโรคติดต่อ		
1	55	102		55 จังหวัดศรีสะเกษ มีระบบจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลที่มีประสิทธิภาพ ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการและสามารถเข้าถึงได้อย่างเสมอภาค		มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล อย่างน้อย อำเภอละ 1 แห่ง	10+1													อนามัยสิ่งแวดล้อม	4	
1	56	103		56 ลดการป่วยด้วยโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี																ควบคุมโรคติดต่อ	4	
1				56.1 ร้อยละการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยวิธี อัลตราซาวด์ในประชากรกลุ่มเสี่ยง		ร้อยละ 80								5+1				fee		ควบคุมโรคติดต่อ		
1				56.2 ร้อยละการรักษาต่อผู้ที่มีอาการผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งตับ/มะเร็งท่อน้ำดี		ร้อยละ 100								5+1				fee		ควบคุมโรคติดต่อ		
1				56.3 อัตราการติดเชื้อหนองพยาธิความชุกโรคพยาธิใบไม้ตับ จากการสุ่มประเมิน		< ร้อยละ 5								5+1						ควบคุมโรคติดต่อ		
1				56.4 ความครอบคลุมในการตรวจพยาธิ		ร้อยละ 20 ของหมู่บ้าน และร้อยละ 60 ของหลังคาเรือนและตำบล								5+1						ควบคุมโรคติดต่อ		
1				56.5 พื้นที่ตำบลเป้าหมาย Isan Cohort ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด		ร้อยละ 90								5+1						ควบคุมโรคติดต่อ		
1	57	104		57 ร้านส้มตำจำหน่ายส้มตำปลาร้าสุก		ร้อยละ 80								5+1						ควบคุมโรคติดต่อ	4	
1	58			58 การสร้างเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก																ส่งเสริมสุขภาพ		
1		105		58.1 ร้อยละการคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์ทุกกลุ่มอายุ	ร้อยละ 90	≥90								มหัศจรรย				fee schedule		ส่งเสริมสุขภาพ	4	
1		106		58.2 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ 16	≤16								มหัศจรรย				fee schedule		ส่งเสริมสุขภาพ	4	
1		107		58.3 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 80	≥80								มหัศจรรย				QOF		ส่งเสริมสุขภาพ	4	
1		108		58.4 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 80	≥80								มหัศจรรย				QOF		ส่งเสริมสุขภาพ	4	
2		109		58.5 ร้อยละบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ร้อยละ 80	80.00												fee schedule		ส่งเสริมสุขภาพ	3	
1	59	110		59 ร้อยละของ Case วิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) เข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		ร้อยละ 25								5+1						ควบคุมโรคติดต่อ	4	
2	60			60 ระดับความสำเร็จของการบริหารการเงินการคลัง																ประกันสุขภาพ		
2		111		60.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score: TPS) ปี2564 ระดับAและB		≥80%												chief		ประกันสุขภาพ	3	
2		112		60.2 ร้อยละของหน่วยงานที่มีระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการงบค่าเสื่อม ปี2564 ชั้นที่ 5(เบิกจ่าย)		≥90%												chief		ประกันสุขภาพ	3	

## รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																								
กลุ่ม kpi	ranking ลำเอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมายของ กระทรวงสาธารณสุข	คำเป้าหมาย ของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ					กง/ศูนย์	ค่าถ่วง น้ำหนัก(k)	
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ ตรวจ	ตรวจ ราชการ	ราช ดำริ	มหัศ จรรย์	OVC	RTI	ncdsti	covid	C (Chief	Fee Sche	QOF	งาน ประจำ				
2		113		60.3 ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ประสิทธิภาพการเรียกเก็บค่าบริการส่งเสริมสุขภาพตามรายการ(Fee Schedule) ปี2564 ระดับAและB		≥80%												chief			ประกันสุขภาพ	3		
2	61			61 ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริการ																		พัฒนาคุณภาพ		
2		114		61.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการตามแผน		ตามระดับ												chief			พัฒนาคุณภาพ	3		
2		115		61.2 ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วย(Refer out)ของโรงพยาบาลเป้าหมายการพัฒนา Service Plan ลดลง		ร้อยละ 10												chief			พัฒนาคุณภาพ	3		
2		116		61.3 ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี		ร้อยละ 45												fee			ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	3		
2	62			62 การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มวัย																		ทันตสาธารณสุข		
2		117		62.1 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน		ร้อยละ 40													fee schedule		ทันตสาธารณสุข	3		
2		118		62.2 ร้อยละของเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์		ร้อยละ 90													fee schedule		ทันตสาธารณสุข	3		
2		119		62.3 ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรมถาวร		ร้อยละ 55													fee schedule		ทันตสาธารณสุข	3		
3	63	120		63 การพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก																		ทันตสาธารณสุข	1	
3				63.1 ร้อยละ รพ.สต./ศสม.ที่จัดบริการสุขภาพช่องปาก ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์		ร้อยละ 60															ประจำ	ทันตสาธารณสุข		
3				63.2 ร้อยละ หน่วยบริการ ที่มีอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ตามเกณฑ์		ร้อยละ 60															ประจำ	ทันตสาธารณสุข		
3	64	121		64 ระดับความสำเร็จของงานยาเสพติด																		ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	1	
3				64.1 สถานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานสถานบริการบำบัดรักษา(HA)ยาเสพติด		ร้อยละ 100															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		
3				64.2.ของหมู่บ้าน/ชุมชน ที่เป็นพื้นที่สีแดงและเป็นหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน ดำเนินการบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วม (Community based treatment and care : CBTx )		ร้อยละ 50															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		
3				64.3 ผู้ป่วยยาเสพติด ที่บำบัดรักษาฟื้นฟูในระบบสมัครใจในสถานพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือตามสภาพปัญหาโดยชุมชนมีส่วนร่วม		ร้อยละ 90															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		
3	65	122		65 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ																		ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	1	
3				65.1 ประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และบันทึกใน Special PP		ร้อยละ 70																ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
3				65.2 ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เสียงสูงและเสียงปานกลางที่ได้รับการคัดกรอง เข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา		ร้อยละ 80																ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
3				65.3 ประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่ และบันทึกใน Special PP		ร้อยละ 70																ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	



### รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ C, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																							
กลุ่ม kpi	ranking อำเภอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	คำเป้าหมายของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ					กง/ศูนย์	ค่าถ่วงน้ำหนัก(k)
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ตรวจฯ	ตรวจราชการ	ราชดำริ	มหัศจรรย	OVC	RTI	ncdsti	covid	C (Chief)	Fee Sche	QOF	งานประจำ			
3				65.4 ผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา		ร้อยละ 80															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
3				65.5 .หน่วย ATCU ระดับอำเภอเพื่อเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย ในร้านค้าที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือยาสูบ		อย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี ( 20/50 ร้านต่ออำเภอ/ปี)															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
3				65.6 การสนับสนุนการพัฒนามาตรการชุมชนเพื่อควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (หมู่บ้าน/ชุมชนต้นแบบ)		อย่างน้อย 1 หมู่บ้าน/ชุมชน/หน่วยบริการ															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
3	66	123		66 การคัดกรองและรักษาโรคมะเร็ง																		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	1
3				66.1 ร้อยละสตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม		ร้อยละ 90															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
3				66.2 ประชากร อายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธี Fit test (ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ)		ร้อยละ 100															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
3				66.3 ร้อยละของผู้มีความผิดปกติในการคัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วย Fit test ได้รับการ Colonoscopy ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100		ร้อยละ 100															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	
3	67	124		67 คปสอ.ทุกแห่งมีการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเด็กจมน้ำ โดยใช้กลยุทธ์ merit maker		22 อำเภอ															ประจำ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	1
3	68	125		68. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค		ระดับ 5															ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	1
3				68.1 ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการตรวจสอบตามเกณฑ์ที่กำหนด		ระดับ 5															ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	
3				68.2 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด		ระดับ 5															ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	
3				68.3 การคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด		ระดับ 5															ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	
3				68.4 การจัดการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ		ระดับ 5															ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	
3				68.5 การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคโดยเครือข่ายภาคประชาชน		ระดับ 5															ประจำ	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	
3	69	126		69 การดำเนินงานควบคุมโรคเรื้อน																	ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	1
3				69.1 อัตราการตรวจผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อนย้อนหลัง 12 ปีตามที่จังหวัดกำหนด		ร้อยละ 90															ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				69.2 อัตราการสำรวจหมู่บ้านเพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ในพื้นที่เสี่ยงที่จังหวัดกำหนด		ร้อยละ 90															ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3	70	127		70 การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก																	ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	1
3				70.1 ร้อยละของอำเภอมีอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2559-2563)ร้อยละ10		ร้อยละ 80															ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				70.2 ร้อยละของหมู่บ้านมีค่าดัชนีความชุกกลุณน้ำขุ่นไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด(HI ≤ 10)		ร้อยละ 80															ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				70.3 ร้อยละของสถานศึกษามีค่า CI=0		ร้อยละ 80															ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				70.4 ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขมีค่า CI=0		ร้อยละ 100															ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3	71	128		71 การดำเนินงานควบคุมโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน																		ควบคุมโรคติดต่อ	1

### รายละเอียดตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (ranking) ปีงบประมาณ 2564

KPI ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่ม 1 (นโยบาย 10+1, 5+1) กลุ่ม 2 (KPI คณ ก, Fee schedule, QOF, PA ปลัด สธ, PA ผู้ตรวจฯ) และ กลุ่ม 3 (งานประจำ)																				
กลุ่ม kpi	ranking อำเภอ		รหัส kpi	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมายของ กระทรวงสาธารณสุข	คำเป้าหมาย ของ จ.ศรีสะเกษ	ประเภท KPI กระทรวง และเขต 10										กลุ่มตัวชี้วัด จ.ศรีสะเกษ	กง/ศูนย์	ค่าถ่วง น้ำหนัก(k)	
	kpi หลัก	kpi ย่อย					สธ	PA ปลัด สธ	PA ผู้ ตรวจ	ตรวจ ราชการ	ราช ดำริ	มหัศ จรรย์	OVC	RTI	ncdsti	covid				C (Chie
3				71.1 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน BCG, IPV , โปлио3, DTP-HB-Hb3, Rota2, โปлио4, DTP4 , JE1 ,JE2, โปлио5, DTP5		> ร้อยละ 90												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				71.2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR1		> ร้อยละ 95												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				71.3 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2		> ร้อยละ 95												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				71.4 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน dT นักเรียนชั้น ป.6		> ร้อยละ 95												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				71.5 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน คอตีบ-บาดทะยัก ในผู้ใหญ่		> ร้อยละ 50												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				71.6 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์		> ร้อยละ 80												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				71.7 ประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยคณะกรรมการ คปสอ. ปี ละ 1 ครั้ง		ร้อยละ 100												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3	72	129		72 การดำเนินงานควบคุมโรคเอดส์และSTI														ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	1
3				72.1 อัตราป่วยด้วยโรคซิฟิลิสในประชากรทุกกลุ่มอายุ		ไม่เกิน 5.32/แสนประชากร												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				72.2 อัตราป่วยด้วยโรคหนองใน ในประชากรทุกกลุ่มอายุ		ไม่เกิน 11.06/แสนประชากร												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
3				72.3 จำนวนทารกที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี(Hbe Ag positive) ได้รับHBIG		ร้อยละ90												ประจำ	ควบคุมโรคติดต่อ	
				รวม เฉพาะ 75 kpi			90	9	9	26	1	13	0	0	7	3	10	1	7	15
				รวม เฉพาะ สสจ.ศก.ที่เพิ่มเติม(กลุ่ม1-3)			0	0	0	0	0	4	6	1	0	0	5	9	2	40
				รวมทั้งหมด			90	9	9	26	8	17	6	1	7	3	15	10	9	55

ถูกกำหนดเป็น kpi ของหลายกลุ่ม

ที่	กลุ่ม KPI สสจ.ศรีสะเกษ
1	kpi สธ 75 kpi
2	kpi กลุ่ม 1
	- นโยบาย 10+1 และ นโยบาย 5+1
3	kpi กลุ่ม 2
	- kpi กลุ่ม PA ปลัด สธ
	- kpi กลุ่ม PA ผู้ตรวจราชการ
	- kpi ตรวจราชการ
	- kpi คกก C (Chief)
	- kpi กลุ่ม Fee schedule
	- kpi กลุ่ม QOF
4	kpi กลุ่ม 3
	- kpi กลุ่มงานประจำ

(ร่าง) การถ่วงน้ำหนักคะแนน (k) ปี ๒๕๖๔

ที่	กลุ่ม KPI	ค่าถ่วงน้ำหนัก
๑	kpi สธ ๗๕ kpi	๒
๒	kpi กลุ่ม ๑	
	- นโยบาย ๕+๑ และ นโยบาย ๑๐+๑	๔
๓	kpi กลุ่ม ๒	
	- kpi คกก C	๓
	- kpi กลุ่ม Fee schedule	๓
	- kpi กลุ่ม QOF	๓
	- kpi กลุ่ม PA ปลัด สธ	๓
	- kpi กลุ่ม PA ผู้ตรวจราชการ	๓
	- kpi ตรวจราชการ	๓
๔	kpi กลุ่ม ๓	
	- kpi กลุ่มงานเพิ่มเติม	๑

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๐๐๑	๑๐๑	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	๑. อัตราส่วนการต	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๒	๑๐๑	๒.๑.๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	๒.๑.๑) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๓	๑๐๑	๒.๑.๒) ความครอบคลุมเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ส่วนสูง	๒.๑.๒) ความครอบคลุม	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๔	๑๐๑	๒.๑.๓) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ชาย)	๒.๑.๓) ส่วนสูงเฉ	๒	๑๒๐
๑๐๑๐๐๕	๑๐๑	๒.๑.๔) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (หญิง)	๒.๑.๔) ส่วนสูงเฉ	๒	๑๒๐
๑๐๑๐๐๖	๑๐๑	๒.๒.๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	๒.๒.๑) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๗	๑๐๑	๒.๒.๒) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	๒.๒.๒) เด็กอายุ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๘	๑๐๑	๒.๒.๓) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	๒.๒.๓) เด็กอายุ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๙	๑๐๑	๒.๒.๔) เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1	๒.๒.๔) เด็กพัฒน	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๐	๑๐๑	๒.๒.๕) ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	๒.๒.๕) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๑	๑๐๑	๓.๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	๓.๑) เด็กไทยมีระ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๑๒	๑๐๑	๓.๒) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	๓.๒) ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๑๓	๑๐๑	๔.๑) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	๔.๑) ร้อยละเด็ก	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๔	๑๐๑	๔.๒) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะผอม	๔.๒) ร้อยละเด็ก	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๕	๑๐๑	๔.๓) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	๔.๓) ร้อยละเด็ก	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๖	๑๐๑	๔.๔) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะเตี้ย	๔.๔) ร้อยละเด็ก	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๗	๑๐๑	๔.๕) ความครอบคลุม	๔.๕) ความครอบคลุม	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๘	๑๐๑	๔.๖) ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชายที่อายุ ๑๒ ปี	๔.๖) ส่วนสูงเฉลี่ย	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๙	๑๐๑	๔.๗) ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิงที่อายุ ๑๒ ปี	๔.๗) ส่วนสูงเฉลี่ย	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๐	๑๐๑	๕. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	๕. อัตราการคลอด	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๑	๑๐๑	๖. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	๖. ร้อยละของผู้สู	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๒	๑๐๑	๗.๑) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	๗.๑) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๓	๑๐๑	๗.๒) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care ) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	๗.๒) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๔	๑๐๑	๘.๑) ร้อยละของ รพ. ขนาด M๒ ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับคุณภาพ	๘.๑) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๕	๑๐๑	๘.๒) ร้อยละของ รพ. ขนาด M๒ ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับพื้นฐานขึ้นไป	๘.๒) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๖	๑๐๑	๙. จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพ	๙. จำนวนครอบ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๒๗	๑๐๑	๑๐. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	๑๐. ร้อยละของอ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๘	๑๐๑	๑๑. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	๑๑. ระดับความส	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๒๙	๑๐๑	๑๒.๑) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๑๒.๑) ร้อยละการ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๓๐	๑๐๑	๑๒.๒) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๒.๒) ร้อยละการ	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๓๑	๑๐๑	๑๓. จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่	๑๓. จำนวนจังหวัด	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๒	๑๐๑	๑๔. ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	๑๔. ร้อยละชุมชน	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๓	๑๐๑	๑๕. ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้สงบได้ ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน	๑๕. ทุกจังหวัด	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๔	๑๐๑	๑๖. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๖. ร้อยละของผ	๑	๑๐๐
๑๐๑๓๕	๑๐๑	๑๗.๑ ตลาดนัด น้ำซึ้อ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑๗.๑ ตลาดนัด	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๖	๑๐๑	๑๗.๒ อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑๗.๒ อาหารริม	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๗	๑๐๑	๑๘.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป	๑๘.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๘	๑๐๑	๑๘.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus	๑๘.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๙	๑๐๑	๑๙. ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	๑๙. ร้อยละของจ	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๐	๑๐๑	๒๐. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	๒๐. จำนวนการจัด	๑	๑๐๐
๑๐๑๔๑	๑๐๑	๒๑.จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	๒๑.จำนวนประชน	๑	๑๐๐
๑๐๑๔๒	๑๐๑	๒๒.๑ ร้อยละของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	๒๒.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๓	๑๐๑	๒๒.๒ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	๒๒.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๔	๑๐๑	๒๓. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๒๓. ร้อยละตำบล	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๕	๑๐๑	๒๔.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I๖๐-I๖๙)	๒๔.๑ อัตราตายข	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๖	๑๐๑	๒๔.๒ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I๖๐-I๖๒)	๒๔.๒ อัตราตายข	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๗	๑๐๑	๒๔.๓ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Str	๒๔.๓ อัตราตายข	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๘	๑๐๑	๒๔.๔ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I๖๓) ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time)	๒๔.๔ ร้อยละผู้ป	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๙	๑๐๑	๒๔.๕ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐-I๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	๒๔.๕ ร้อยละผู้ป	๒	๑๐๐
๑๐๑๕๐	๑๐๑	๒๕.๑ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	๒๕.๑ อัตราความ	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๐๕๑	๑๐๑	๒๕.๒ อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	๒๕.๒ อัตราความ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๕๒	๑๐๑	๒๖. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่'	๒๖. ระดับความส	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๕๓	๑๐๑	๒๗. อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของทั้งประเทศ	๒๗. อัตราผู้ป่วยต	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๕๔	๑๐๑	๒๘. ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติการแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือกครบถ้วนตาม Key Step Assessment	๒๘. ทุกโรงพยาบาล	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๕๕	๑๐๑	๒๙. ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S มีการจัดทำแผนและซ้อมแผน BCP for EID	๒๙. ทุกโรงพยาบาล	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๕๖	๑๐๑	๓๐.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ ๒	๓๐.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๕๗	๑๐๑	๓๐.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ ๓	๓๐.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๕๘	๑๐๑	๓๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการจัดการผ่านระดับ intermediate ทั้ง ๕ กลุ่ม กิจกรรมสำคัญ	๓๑.๑ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๕๙	๑๐๑	๓๑.๒ อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	๓๑.๒ อัตราการติ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๐	๑๐๑	๓๒. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	๓๒. ร้อยละการส่ง	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๖๑	๑๐๑	๓๓. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	๓๓. อัตราตายทา	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๒	๑๐๑	๓๔. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	๓๔. ร้อยละการบ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๓	๑๐๑	๓๕. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษา โรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๓๕. ร้อยละของผู้	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๔	๑๐๑	๓๖. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	๓๖. ร้อยละของผู้	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๕	๑๐๑	๓๗.๑ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	๓๗.๑ อัตราการฆ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๖๖	๑๐๑	๓๗.๒ ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๓๗.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๖๗	๑๐๑	๓๘. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	๓๘. อัตราตายผู้ป	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๘	๑๐๑	๓๙.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ ระดับ M๑ ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย ๑ ทีมต่อ ๑เขตสุขภาพ	๓๙.๑ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๙	๑๐๑	๓๙.๒ การผ่าตัดภายใน ๗๒ ชั่วโมง (Early surgery) มากกว่าร้อยละ ๕๐ นับตั้งแต่ รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	๓๙.๒ การผ่าตัดค	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๗๐	๑๐๑	๓๙.๓ Refracture Rate น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ (ตัวชี้วัดนี้ใช้ได้กรณีที่โรงพยาบาลนั้น ทำโครงการมาแล้ว ๑ ปี)	๓๙.๓ Refractur	๑	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๐๗๑	๑๐๑	๔๐.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	๔๐.๑ อัตราตายข	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๗๒	๑๐๑	๔๐.๒ ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	๔๐.๒ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๗๓	๑๐๑	๔๑.๑ ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์	๔๑.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๔	๑๐๑	๔๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	๔๑.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๕	๑๐๑	๔๑.๓ ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	๔๑.๓ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๖	๑๐๑	๔๒. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓m <sup>๒</sup> /yr	๔๒. ร้อยละของผู้	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๗	๑๐๑	๔๓. ร้อยละของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน	๔๓. ร้อยละของผู้	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๘	๑๐๑	๔๔. อัตราส่วนของผู้ป่วยที่ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วย เสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	๔๔. อัตราส่วนขอ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๙	๑๐๑	๔๕. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมี คุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	๔๕. ร้อยละของผู้	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๘๐	๑๐๑	๔๖.๑ ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะ กลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F	๔๖.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๘๑	๑๐๑	๔๖.๒ ร้อยละของผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < ๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index > ๑๕ with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง และติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐	๔๖.๒ ร้อยละขอ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๘๒	๑๐๑	๔๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	๔๗. ร้อยละของผู้	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๘๓	๑๐๑	๔๘.๑ เกิดการบาดเจ็บ CBD injury หรือเกิด massive bleeding ซึ่งต้องให้เลือด ๒ ยูนิต ขึ้นไประหว่างผ่าตัดหรือ hollow viscus organ injury	๔๘.๑ เกิดการบา	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๘๔	๑๐๑	๔๘.๒ Re-admit ภายใน ๑ เดือน (ที่เกี่ยวกับการผ่าตัด เช่น delay detect CBD injury หรือ delay detect hollow viscus organ injury หรือ surgical site infection: SSI)	๔๘.๒ Re-admit	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๘๕	๑๐๑	๔๙. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์แบบบูรณาการ	๔๙. ร้อยละของท	๑	๑๐๐



kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๑๘๖	๑๐๑	๕๐.๑ อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ ๑๒ (Trauma<๑๒%, Non-trauma<๑๒%)	๕๐.๑ อัตราการเสียชีวิต	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๘๗	๑๐๑	๕๐.๑.๑ อัตราของผู้ป่วย trauma triage level ๑ และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน ๖๐ นาที ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๕๐.๑.๑ อัตราของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๘๘	๑๐๑	๕๐.๑.๒ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ อยู่ในห้องฉุกเฉิน <๒ ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ลดอัตราการเสียชีวิตของโรคที่เกิดจากอุบัติเหตุที่สำคัญและมีความรุนแรง	๕๐.๑.๒ อัตราของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๘๙	๑๐๑	๕๐.๑.๓ อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงต่อสมอง (mortality rate of severe traumatic brain injury) (GCS ≤ ๘) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ไม่เกินร้อยละ ๓๐ เพิ่มประสิทธิภาพและมาตรฐานของระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	๕๐.๑.๓ อัตราตา	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๙๐	๑๐๑	๕๐.๑.๔ อัตราของ TEA unit ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ (ไม่ต่ำกว่า ๒๐ คะแนน) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๕๐.๑.๔ อัตราของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๙๑	๑๐๑	๕๑. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	๕๑. ร้อยละของป	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๒	๑๐๑	๕๒. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	๕๒. ร้อยละของโ	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๙๓	๑๐๑	๕๓. ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการบริการสุขภาพนันทองเที่ยวในพื้นที่เกาะตามที่กำหนด	๕๓. ร้อยละของห	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๔	๑๐๑	๕๔. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงส	๕๔. อัตราการเพิ่ม	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๙๕	๑๐๑	๕๕. ร้อยละเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน	๕๕. ร้อยละเมืองส	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๖	๑๐๑	๕๖. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของสถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติ	๕๖. ร้อยละที่เพิ่ม	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๗	๑๐๑	๕๗. ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	๕๗. ระดับความส	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๘	๑๐๑	๕๘. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	๕๘. ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๙	๑๐๑	๕๙. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา	๕๙. ร้อยละของบุ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๐	๑๐๑	๖๐.๑ จังหวัดมีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ	๖๐.๑ จังหวัดมีอ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๑	๑๐๑	๖๐.๒ กรมวิชาการมีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ	๖๐.๒ กรมวิชาการ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๒	๑๐๑	๖๑. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	๖๑. ร้อยละของห	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๑๓	๑๐๑	๖๒. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	๖๒. ร้อยละของห	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๑๐๔	๑๐๑	๖๓. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	๖๓. ร้อยละของส	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๐๕	๑๐๑	๖๔.๑. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(กองส่วนกลาง)	๖๔.๑. ร้อยละคว	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๐๖	๑๐๑	๖๔.๒ ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)	๖๔.๒ ร้อยละคว	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๐๗	๑๐๑	๖๔.๓ ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)	๖๔.๓ ร้อยละคว	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๐๘	๑๐๑	๖๕.๑ ร้อยละจำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๖๕.๑ ร้อยละจ่าน	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๐๙	๑๐๑	๖๕.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๖๕.๒ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๑๐	๑๐๑	๖๕.๓ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๖๕.๓ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๑๑	๑๐๑	๖๖. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	๖๖. ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๒	๑๐๑	๖๗. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	๖๗. ร้อยละของจ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๓	๑๐๑	๖๘.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ A, S, M๑, M๒)	๖๘.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๔	๑๐๑	๖๘.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ F๑, F๒, F๓ )	๖๘.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๕	๑๐๑	๖๘.๓ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)	๖๘.๓ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๖	๑๐๑	๖๙. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบบริการรับยาที่ร้านยา มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด	๖๙. ร้อยละของโ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๗	๑๐๑	๗๐. ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ(compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน ๓ ระบบ	๗๐. ความแตกต่าง	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๘	๑๐๑	๗๑. ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ	๗๑. ระดับความส	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๑๑๙	๑๐๑	๗๒.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗	๗๒.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๐	๑๐๑	๗๒.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ	๗๒.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๑	๑๐๑	๗๓. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	๗๓. จำนวนนวัตกรรม	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๒	๑๐๑	๗๔. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการจัดการบริการสุขภาพ	๗๔. ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๓	๑๐๑	๗๕.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนากฎหมาย	๗๕.๑ ระดับความ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๔	๑๐๑	๗๕.๒.๑ : ร้อยละ ๕๐ ของการตรวจเฝ้าระวังตามเป้าหมายแผนบูรณาการกฎหมายด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๒ ฉบับ	๗๕.๒.๑ : ร้อยละ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๕	๑๐๑	๗๕.๒.๒ : ร้อยละ ๘๐ ของการดำเนินคดีกฎหมายด้านสุขภาพ ตามจำนวนคดีหรือเรื่องในทะเบียนรับ	๗๕.๒.๒ : ร้อยละ	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๒๐๑๐๐๑	๒๐๑	๒๑.จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	๒๑.จำนวนประช	๑	๑๐๐
๒๐๑๐๐๒	๒๐๑	๒๐. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	๒๐. จำนวนการจ	๑	๑๐๐
๒๐๑๐๐๓	๒๐๑	๑๐. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	๑๐. ร้อยละของอ	๒	๑๐๐
๒๐๒๐๐๑	๒๐๒	๕๔. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับ มาตรฐานการท่องเที่ยว	๕๔. อัตราการเพิ่	๑	๑๐๐
๒๐๒๐๐๒	๒๐๒	๕๖. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของสถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติ	๕๖. ร้อยละที่เพิ่ม	๒	๑๐๐
๒๐๓๐๐๑	๒๐๓	๔๙. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์แบบบูรณาการ	๔๙. ร้อยละของห	๑	๑๐๐
๒๐๓๐๐๒	๒๐๓	๕๕. ร้อยละเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน	๕๕. ร้อยละเมืองส	๒	๑๐๐
๒๐๔๐๐๑	๒๐๔	๙. จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ	๙. จำนวนครอบค	๑	๑๐๐
๒๐๔๐๐๒	๒๐๔	๑๗.๑ ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑๗.๑ ตลาดนัด น	๒	๑๐๐
๒๐๔๐๐๓	๒๐๔	๑๗.๒ อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑๗.๒ อาหารริมบ	๒	๑๐๐
๒๐๕๐๐๑	๒๐๕	๑๕. ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้สงบได้ ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน	๑๕. ทุกจังหวัดส	๒	๑๐๐
๒๐๕๐๐๒	๒๐๕	๒๗. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของทั้งประเทศ	๒๗. อัตราป่วยตา	๒	๑๐๐
๒๐๖๐๐๑	๒๐๖	๗๔. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ	๗๔. ร้อยละของเขต	๒	๑๐๐
๒๐๗๐๐๑	๒๐๗	๖๓. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	๖๓. ร้อยละของส	๒	๑๐๐

kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale	kpi_cal	kpi_tar
๔๙. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ		๑	๑๐๐	๑	๕๐
๕๕. ร้อยละเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน		๒	๑๐๐	๑	๑๐๐
๑๐. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ		๒	๑๐๐	๑	๗๕
๒๐. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒		๑	๑๐๐	๑	๔๐
๒๑. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ		๑	๑๐๐	๑	๔๐
๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน		๒	๑๐๐	๓	๑๗
๒.๑.๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน		๒	๑๐๐	๑	๖๒
๒.๑.๒) ความครอบคลุมเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ส่วนสูง		๒	๑๐๐	๑	
๒.๑.๓) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ชาย)		๒	๑๒๐	๔	๑๑๓
๒.๑.๔) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (หญิง)		๒	๑๒๐	๔	๑๑๒
๒.๒.๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ		๒	๑๐๐	๑	๙๐
๒.๒.๒) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า		๒	๑๐๐	๑	๒๐
๒.๒.๓) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม		๒	๑๐๐	๑	๖๐
๒.๒.๔) เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔I		๒	๑๐๐	๑	๙๐
๒.๒.๕) ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย		๒	๑๐๐	๑	๘๕
๓.๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐		๑	๑๐๐	๔	๗๐
๓.๒) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น		๑	๑๐๐	๑	๖๐
๑๒.๑) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน		๒	๑๐๐	๑	๖๐
๑๒.๒) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง		๒	๑๐๐	๑	๗๐

ตัวชี้วัดการตรวจราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale	kpi_cal	kpi_tar
๖๓. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การ ควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง		๒	๑๐๐	๑	๗๕
๗๒.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗		๒	๑๐๐	๑	๔
๗๒.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ		๒	๑๐๐	๑	๖

kpi_name	kpi_type	kpi_scale
๓๐.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ ๒	๒	๑๐๐
๓๐.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ ๓	๒	๑๐๐
๑๗.๑ ร้อยละของ รพ.ระดับ A สั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ $\geq$ ร้อยละ ๗๕ ของรายการสั่งยาทั้งหมด (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๒ ร้อยละของ รพ.ระดับ S สั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ $\geq$ ร้อยละ ๘๐ ของรายการสั่งยาทั้งหมด (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๓ ร้อยละของ รพ.ระดับ M๑-M๒ สั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ $\geq$ ร้อยละ ๘๕ ของรายการสั่งยาทั้งหมด (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๔ ร้อยละของ รพ.ระดับ F๑-F๓ สั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ $\geq$ ร้อยละ ๙๐ ของรายการสั่งยาทั้งหมด (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๕ ร้อยละของ รพ. มีคณะกรรมการ PTC ที่มีผลการดำเนินงานในการขึ้นนำสื่อสารและส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลระดับ ๓ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๖ ร้อยละของ รพ.มีการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูลยาใน ๑๓ กลุ่ม ที่มีรายละเอียดครบถ้วน (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๗ ร้อยละของ รพ. มีรายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก อยู่ในบัญชียาของโรงพยาบาลไม่เกิน ๑ รายการ (รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออกมี ๘ รายการ) (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๘ ร้อยละของ รพ. มีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา ระดับ ๓ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๙ ร้อยละของ รพ. ระดับ A S M๑ ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจ ชวงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก $\leq$ ร้อยละ ๓๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๐ ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน $\leq$ ร้อยละ ๒๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๑ ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ $\leq$ ร้อยละ ๕๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๒ ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด $\leq$ ร้อยละ ๑๕ (PDx) (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๓ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยความดันสูงทั่วไป ที่ใช้ RAS blockade (ACEI/ ARB/ Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกันในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง ร้อยละ ๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๔ ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ glibenclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปีหรือมี eGFR น้อยกว่า ๖๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร $\leq$ ร้อยละ ๕ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๕ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยใช้ยาเบาหวาน metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (eGFR $<$ ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร) $\geq$ ร้อยละ ๘๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๖ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน $\leq$ ร้อยละ ๕ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๗ ร้อยละของ รพ. ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปที่ได้รับ NSAIDs $\leq$ ร้อยละ ๑๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๘ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังได้รับยา inhaled corticosteroid $\geq$ ร้อยละ ๘๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๙ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยนอกสูงอายุ (มากกว่า ๖๕ ปี) ที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate $\leq$ ร้อยละ ๕ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๒๐ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยสตรีตั้งครรภ์ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ยา warfarin*, statins, ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve) ร้อยละ ๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๒๑ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยเด็กได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ครอบคลุมโรคตามรหัส ICD-๑๐ตาม RUA-URI) และได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating $\leq$ ร้อยละ ๒๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐

ตัวชี้วัด service plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	kpi_name	kpi_type	kpi_scale
๑๗.๒๒	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ไม่เกินร้อยละ ๒๐ (ร้อยละ ๑๐๐ ของ รพสต.)	๒	๑๐๐
๑๗.๒๓	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ที่มีการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐ (ร้อยละ ๑๐๐ ของ รพสต.)	๒	๑๐๐
๔๐.๑	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	๑	๑๐๐
๔๐.๒	ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	๑	๑๐๐
	ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับยาแอสไพรินได้ target INR อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด > ๖๕%	๒	๑๐๐
	ร้อยละ Stroke rate in Warfarin Clinic (<๕%) ลดลง	๒	๑๐๐
	ร้อยละ Major bleeding Warfarin Clinic (<๕%) ลดลง	๒	๑๐๐
	ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A-S ที่มี Heart Failure Clinic เพิ่มขึ้น	๒	๑๐๐
	อัตราการรับเข้าการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลจากภาวะหัวใจล้มเหลวลดลง (< ๑๐%)	๒	๑๐๐



kpi_name	kpi_type	kpi_scale
๑.ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวานโดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๒	๑๐๐
๒.ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๒	๑๐๐
๓.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	๒	๑๐๐
๔.ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐	๒	๑๐๐
๕.ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน Acute Diarrhea (AD) ไม่เกินร้อยละ ๒๐	๒	๑๐๐
๖.ร้อยละการเข้ายาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ Respiratory Infection (RI) ไม่เกินร้อยละ ๒๐	๒	๑๐๐
๗.๑ อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในโรคลมชัก (epilepsy) ไม่เกิน ๘๐.๑๐ ต่อแสนประชากร	๒	๒๐๐
๗.๒ อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในโรคอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) ไม่เกิน ๒๔๒.๗๕ ต่อแสนประชากร	๒	๔๐๐
๗.๓ อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในหืด (asthma) ไม่เกิน ๘๗.๔๔ ต่อแสนประชากร	๒	๒๐๐
๗.๔ อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในเบาหวาน (DM) ไม่เกิน ๒๑๐.๙๘ ต่อแสนประชากร	๒	๔๐๐
๗.๕ อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในความดันโลหิตสูง (HT) ไม่เกิน ๘๕.๘๕ ต่อแสนประชากร	๒	๒๐๐
๘.อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ดี มากกว่าร้อยละ ๔๐	๒	๑๐๐
๙.อัตราผู้เป็นความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี มากกว่าร้อยละ ๕๐	๒	๑๐๐
๑๐.ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐	๒	๑๐๐
๑๑.เด็กไทยอายุ ๙ เดือน ๑๘ เดือน ๓๐ เดือน ๔๒ เดือน ๖๐ เดือน ที่สงสัยล่าช้า ที่ได้รับการติดตามและประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๙๐	๒	๑๐๐
๑๒.ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและหรือโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐	๒	๑๐๐