

แผนงานตรวจราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโรคไวรัสตับอักเสบซี	
1.ตรวจคัดกรองผู้ต้องขังเรือนจำเฉพาะผู้ต้องขังแรกเริ่ม รับประทาน ยาใหม่ รับประทาน	ร้อยละ100
2.ตรวจคัดกรองกลุ่มเอชไอวี	ร้อยละ70
3.กลุ่มเอชไอวี ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด(PWID) ได้ตรวจยืนยัน (HCV-VL) และ ประเมินพึงพิศดับ	ร้อยละ80
งานวัณโรค	
1.อัตราการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment coverage)	ร้อยละ ≥ 88
2.ความครอบคลุมการคัดกรอง 9 กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มผู้ต้องขัง กลุ่มเอชไอวี กลุ่มผู้ใช้ สารเสพติด ติดสุราเรื้อรัง กลุ่มบุคลากรการแพทย์ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ประชากรข้ามชาติ ผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไป สูบบุหรี่ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง เบาหวาน(HbA1C ≥ 7),CKD,CA ติด บ้านติดเตียงด้วยCXR	ร้อยละ90
3.การรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ ≥ 88
งานจมน้ำ	
อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี	5 ราย
โครงการรณรงค์ปั่นสุขทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	
การป้องกันโรคที่สำคัญ	
โรควัณโรค	
1.เรือนจำ ทักษสถาน สถานกักกัน มีการคัดกรองผู้ต้องขังแรกเริ่ม	ร้อยละ100
2.ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับ การคัดกรองปีละ 1 ครั้ง	ร้อยละ 90
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
ผู้ต้องขังแรกเริ่ม ได้รับการคัดกรองเอชไอวี ตับอักเสบบี ซีฟิลิส	ร้อยละ 50
โรคโควิด 19	
เรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้รับการคัดกรองโควิด 19	ร้อยละ 100
ในกลุ่มผู้ต้องขังและผู้คุม	
1.1มีแผนและผลการดำเนินงานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อโควิด 19	
1.2มีแผนและผลการคัดกรองโควิด19ในผู้ต้องขังและผู้คุม	
1.3มีแผนและการฉีดวัคซีนโควิด19ในผู้ต้องขังและผู้คุม	
แผนงานนโยบายตามยุทธศาสตร์ ชาติ และกระทรวงสาธารณสุข	
โครงการรณรงค์ปั่นสุขทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	

1.พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข มีการอบรมอสรจ. อสรจ.ช่วยเหลือผู้ต้องขัง มีแพทย์ ทำการตรวจรักษา 3 ชม.ต่อสัปดาห์และ1ครั้งต่อเดือน	
2.บริการสุขภาพช่องปาก	
2.1 ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ 60
2.2 ได้รับการรักษาสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 60
3.ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ 100
กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเศรษฐกิจ	
1.หน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	
รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ 70
รพ.สังกัดกรมวิชาการ	ร้อยละ 71
สถานพยาบาลเอกชน	เขตละ 3 แห่ง
2.ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5
3.ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ5
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	
1.คนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน หมอที่ 1 อสม. หมอที่2หมอสาธารณสุข หมอที่ 3แพทย์FM	
1.มีการประเมินการรับรู้ ของประชาชนกับบทบาท 3 หมอ , ประชาชนมี Health literacy ผ่านแบบสอบถามออนไลน์ (Google form)	
2.ประชาชนมีหมอประจำตัว3 คน	ร้อยละ 50
3.ประชาชนรับรู้บทบาท 3 หมอ	ร้อยละ 80
4ประชาชนมี Healthliteracy	≥ ร้อยละ80
2.รพ.สต.ติดตาม	
2.1ผลการดำเนินงาน5 ดาว	ร้อยละ100
มุ่งเน้นประเด็นการแก้ปัญหาในพื้นที่ (OTOP)	
ต่อยอดและขยายผลนวัตกรรมผลงานเด่นในพื้นที่	
พัฒนาระบบติดตามและประเมินผลลัพธ์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพจากประเด็นOTOP	
(ปรับพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรค ลดแออัด ลดรอย)	

แผนงานพช.ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน	หลักฐาน
		1	2	3	4	5		
แผนงานพช.	ตัวชี้วัดที่11. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 75					มี	1. มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน	เอกสารประกอบ
						มี	2. มีการประชุมคัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างน้อย 2 ประเด็น เพื่อวาง	เอกสารประกอบ
						มี	3. มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่	เอกสารประกอบ
						มี	4.ทุกอำเภอมีการประเมินตนเอง	เอกสารประกอบ
						มี	5.มีคณะทำงานตามประเด็นวางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่พื้นที่กำหนด	เอกสารประกอบ

						มี	6.มีการติดตามเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยการติดตามเสริมพลังของทีมเสริมพลังระดับจังหวัดและเขต	เอกสารประกอบ
						มี	7.อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพร้อยละ 75	เอกสารประกอบ

รายงานผลตัวชี้วัดการรับรองปฏิบัติราชการ รอบ 12 เดือน

นโยบายตามคำ รับรองปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัดผลงาน	รายงานผลตามแผนคำรับรอง			
		3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1.ระบบสุขภาพปฐม ภูมิเข้มแข็ง	1.จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน	4,620	4,620	10,187	15,151
	1.1 ร้อยละของหลังคาเรือนได้รับบัตรแนะนำตัว หมอปประจำตัว 3 คน	20.08	20.08	44.31	65.90
	1.2 ร้อยละของประชาชนมีหมอปประจำตัว 3 คน	20.08	20.08	44.31	65.90
	1.3 ร้อยละของประชาชน มีการรับรู้บทบาทหมอป ประจำตัว 3 คน	20.08	20.08	44.31	65.90
	1.4 ร้อยละของประชาชนจังหวัดสุโขทัยมีการเข้าถึง บริการสุขภาพ (Accessibility)	20.08	20.08	44.31	65.90
	1.5 ร้อยละของประชาชนอำเภอศรีนคร มีความมั่นคง ด้านสุขภาพ(Health security)	20.08	20.08	44.31	65.90
	1.6 ร้อยละของประชาชนอำเภอศรีนครมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพ(Health literacy)	20.08	20.08	44.31	65.90
2.สุขภาพดีวิถีใหม่	PA ตัวที่ 10 2.ระดับความสำเร็จของการควบคุม กำกับดูแลกิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการ	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100
3.ดูแลสุขภาพแบบ องค์รวม	ตัวชี้วัด35 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน	ร้อยละ 0.8 ไม่ ประชาชน ฆ่าตาย	ร้อยละ 0.8 ไม่ ประชาชน ฆ่าตาย	ร้อยละ 17.08 ประชาชน ฆ่าตัวตาย	ร้อยละ 17.08 ประชาชน ฆ่าตัวตาย
4.ธรรมาภิบาล	4.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบธรรมา ภิบาลและองค์กรคุณภาพแผนงาน/โครงการ	ร้อยละ80	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100
	ตัวชี้วัดที่ 6 1ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสป. ผ่านเกณฑ์ ITA	ร้อยละ80	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100
5.องค์กรแห่งความสุข	PA ตัวที่ 60 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมี การประเมินความสุขบุคลากร	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100	ร้อยละ100
6.การป้องกันโรค ไข้เลือดออก	6.ร้อยละค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย(HI,CI)ไม่เกินค่า มาตรฐาน HI CI	19.05	18.6	17.5	17.9

แผนงานตรวจราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโรคไวรัสตับอักเสบซี	
1.ตรวจคัดกรองผู้ต้องขังเรือนจำเฉพาะผู้ต้องขังแรกเริ่ม รับประทานยา	ร้อยละ100
2.ตรวจคัดกรองกลุ่มเอชไอวี	ร้อยละ70
3.กลุ่มเอชไอวี ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด(PWID)ได้ตรวจยืนยัน (HCV-VL) และประเมินพึงพิศดับ	ร้อยละ80
งานวัณโรค	
1.อัตราการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment coverage)	ร้อยละ ≥ 88
2.ความครอบคลุมการคัดกรอง 9 กลุ่มเสี่ยงได้แก่ กลุ่มผู้ต้องขัง กลุ่มเอชไอวี กลุ่มผู้ใช้สารเสพติด ติดสุราเรื้อรัง กลุ่มบุคลากรการแพทย์ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ประชากรข้ามชาติ ผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไป สูบบุหรี่ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง เบาหวาน(HbA1C ≥ 7),CKD,CA ติดบ้านติดเชื้อด้วยCXR	ร้อยละ90
3.การรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ ≥ 88
งานจมน้ำ	
อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี	5 ราย
โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	
การป้องกันโรคที่สำคัญ	
โรควัณโรค	
1.เรือนจำ ทักษสถาน สถานกักกัน มีการคัดกรองผู้ต้องขังแรกเริ่ม	ร้อยละ100
2.ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับ การคัดกรองปีละ 1 ครั้ง	ร้อยละ 90
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
ผู้ต้องขังแรกเริ่ม ได้รับการคัดกรองเอชไอวี ตับอักเสบบี ซีฟิลิส	ร้อยละ 50
โรคโควิด 19	
เรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้รับการคัดกรองโควิด 19	ร้อยละ 100
ในกลุ่มผู้ต้องขังและผู้คุม	
1.1มีแผนและผลการดำเนินงานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อโควิด 19	
1.2มีแผนและผลการคัดกรองโควิด19ในผู้ต้องขังและผู้คุม	
1.3มีแผนและการฉีดวัคซีนโควิด19ในผู้ต้องขังและผู้คุม	
แผนงานนโยบายตามยุทธศาสตร์ ชาติ และกระทรวงสาธารณสุข	
โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	

1.พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข มีการอบรมอสรจ. อสรจ.ช่วยเหลือผู้ต้องขัง มีแพทย์ ทำการตรวจรักษา 3 ชม.ต่อสัปดาห์และ1ครั้งต่อเดือน	
2.บริการสุขภาพช่องปาก	
2.1 ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ 60
2.2 ได้รับการรักษาสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 60
3.ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ 100
กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเศรษฐกิจ	
1.หน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	
รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ 70
รพ.สังกัดกรมวิชาการ	ร้อยละ 71
สถานพยาบาลเอกชน	เขตละ 3 แห่ง
2.ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5
3.ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ5
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	
1.คนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน หมอที่ 1 อสม. หมอที่2หมอสาธารณสุข หมอที่ 3แพทย์FM	
1.มีการประเมินการรับรู้ ของประชาชนกับบทบาท 3 หมอ , ประชาชนมี Health literacy ผ่านแบบสอบถามออนไลน์ (Google form)	
2.ประชาชนมีหมอประจำตัว3 คน	ร้อยละ 50
3.ประชาชนรับรู้บทบาท 3 หมอ	ร้อยละ 80
4ประชาชนมี Healthliteracy	≥ ร้อยละ80
2.รพ.สต.ติดตาม	
2.1ผลการดำเนินงาน5 ดาว	ร้อยละ100
มุ่งเน้นประเด็นการแก้ปัญหาในพื้นที่ (OTOP)	
ต่อยอดและขยายผลนวัตกรรมผลงานเด่นในพื้นที่	
พัฒนาระบบติดตามและประเมินผลลัพธ์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพจากประเด็นOTOP	
(ปรับพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรค ลดแออัด ลดรอย)	

ตัวชี้วัดผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปีงบประมาณพ.ศ. 2565

นโยบายตามคำรับรอง ปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัดผลงาน	คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย				
		1	2	3	4	5
1.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง	Paตัวที่ 23 จำนวนประชาชนคน ไทย มีหมอประจำตัว 3 คน	≥ร้อยละ60	≥ร้อยละ70	≥ร้อยละ80	≥ร้อยละ90	≥ร้อยละ100
	1.1ร้อยละของหลังคาเรือนได้รับ บัตรแนะนำตัวหมอประจำตัว 3 คน	≥ร้อยละ42	≥ร้อยละ44	≥ร้อยละ46	≥ร้อยละ48	≥ร้อยละ50
	1.2ร้อยละของประชาชนมีหมอ ประจำตัว 3 คน	≥ร้อยละ40	≥ร้อยละ50	≥ร้อยละ60	≥ร้อยละ70	≥ร้อยละ80
	1.3ร้อยละของประชาชน มีการ รับรู้บทบาทหมอประจำตัว 3 คน	≥ร้อยละ40	≥ร้อยละ50	≥ร้อยละ60	≥ร้อยละ70	≥ร้อยละ80
	1.4 ร้อยละของประชาชนจังหวัด สุโขทัยมีการเข้าถึงบริการสุขภาพ (Accessibility)	≥ร้อยละ40	≥ร้อยละ50	≥ร้อยละ60	≥ร้อยละ70	≥ร้อยละ80
	1.5ร้อยละของประชาชนอำเภอ ศรีนคร มีความมั่นคงด้านสุขภาพ (Health security)	≥ร้อยละ40	≥ร้อยละ50	≥ร้อยละ60	≥ร้อยละ70	≥ร้อยละ80
	1.6ร้อยละของประชาชนอำเภอ ศรีนครมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)	≥ร้อยละ40	≥ร้อยละ50	≥ร้อยละ60	≥ร้อยละ70	≥ร้อยละ80

นโยบายตามคำรับรอง ปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัดผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปีงบประมาณพ.ศ. 2565					
	ตัวชี้วัดผลงาน	คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย				
		1	2	3	4	5
2.สุขภาพดีวิถีใหม่	Paตัวที่ 10ระดับความสำเร็จของ การควบคุมกำกับดูแลกิจการ/ กิจกรรม/สถานประกอบการให้ ปฏิบัติตามมาตรการความ ปลอดภัยสำหรับองค์การ (Covid-Free setting)	กิจการ/ กิจกรรม/ สถาน ประกอบกา รปฏิบัติ ตาม มาตรการ มากกว่า ร้อยละ50	กิจการ/ กิจกรรม/ สถาน ประกอบกา รปฏิบัติตาม มาตรการ มากกว่าร้อยละ60	กิจการ/ กิจกรรม/ สถาน ประกอบการ ปฏิบัติตาม มาตรการ มากกว่าร้อยละ70	กิจการ/ กิจกรรม/ สถาน ประกอบการ ปฏิบัติตาม มาตรการ ร้อยละ80	กิจการ/ กิจกรรม/ สถาน ประกอบการ ปฏิบัติตาม มาตรการ ร้อยละ90
3.ดูแลสุขภาพแบบ องค์รวม	ตัวชี้วัดที่ 35 อัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จเกิน 8.0 ของประชากร	มีการ วิเคราะห์ สถานการณ์ การฆ่าตัว ตายในพื้นที่ 3 ปี ย้อนหลัง พร้อม จัดทำ	ข้อ 1 และมี การสอบสวน โรคด้วย แบบฟอร์ม Psychoauto psy ในผู้ฆ่า ตัวตาย สำเร็จทุกราย ให้แล้วเสร็จ	ข้อ1+2และ มีการบูรณา การกับ เครือข่ายใน พื้นที่ร่วม แก้ไขปัญหา การฆ่าตัว ตายสำเร็จ	ข้อ1+2+3 และร้อยละ 50ของกลุ่ม ประชาชน อายุ18ปีขึ้น ไปและกลุ่ม เปราะบาง ได้รับการ คัดกรองเฝ้า	ข้อ1+2+3 และอัตรา การฆ่าตัว ตายสำเร็จ ลดลงไม่เกิน 8.0/ ประชากร แสนคน
4.ธรรมาภิบาล	4.ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและ องค์กรคุณภาพแผนงาน/โครงการ	ร้อยละ 80 ของ โครงการมี การจัดทำ ประเมินผล และใช้ งบประมาณ อย่างมี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ 80 ของโครงการ มีการจัดทำ ประเมินผล และใช้ งบประมาณ อย่างมี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ 80 ของ โครงการมี การจัดทำ ประเมินผล และใช้ งบประมาณ อย่างมี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ 80 ของ โครงการมี การจัดทำ ประเมินผล และใช้ งบประมาณ อย่างมี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ 80 ของ โครงการมี การจัดทำ ประเมินผล และใช้ งบประมาณ อย่างมี ประสิทธิภาพ

แผนงานTo Be Number one ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน	หลักฐาน
		1	2	3	4	5		
แผนงานTo Be Number one	มีชมรม ทูบีนัมเบอร์วันในชุมชนอย่างน้อย 1 ชุมชน	ไม่มี = 0		1 ชุมชน	2 ชุมชน	3 ชุมชน	การจัดตั้งชมรม	ผลการประเมิน
	มีชมรม ทูบีนัมเบอร์วันในสถานศึกษาอย่างน้อย 1 แห่งในพื้นที่	ไม่มี = 0			1 แห่ง	2 แห่ง	การจัดตั้งชมรม	ผลการประเมิน
	มีชมรมทูบีนัมเบอร์วันในระดับชุมชนเข้าประกวดระดับจังหวัด	ไม่มี = 0		1 ชุมชน	2 ชุมชน	3 ชุมชน	การเข้าร่วมประกวดนำเสนอผลงาน	ผลการประเมิน
	มีชมรมทูบีนัมเบอร์วันในสถานศึกษาเข้าประกวดระดับจังหวัด	ไม่มี = 0				1 แห่ง	การเข้าร่วมประกวดนำเสนอผลงาน	ผลการประเมิน
	มีชมรมสถานประกอบการเข้าร่วมประกวดระดับจังหวัด	ไม่มี = 0				1 แห่ง	การเข้าร่วมประกวดนำเสนอผลงาน	ผลการประเมิน
	มีชมรมทูบีนัมเบอร์วันในชุมชนหรือในสถานศึกษาหรือในสถานประกอบการเข้าประกวดระดับภาค	ไม่มี = 0				2 แห่ง	การเข้าร่วมประกวดนำเสนอผลงาน	ผลการประเมิน

แผนงานควบคุมโรคติดต่อ ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน	หลักฐาน
		1	2	3	4	5		
งานโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)								
ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)	ตัวชี้วัดที่ 15 ทุกจังหวัดสามารถดำเนินการควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ให้สงบลงได้ภายใน 21 ถึง 28 วัน สสอ.ศรีนคร ตำบลสามารถดำเนินการควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ให้สงบลงได้ภายใน 21 ถึง 28 วัน	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	A=จำนวนหมู่บ้านที่สามารถควบคุมเหตุการณ์ (Event) การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน B = จำนวนหมู่บ้านที่เกิดเหตุการณ์ (Event) การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ได้รับแจ้งทั้งหมด สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $(A/B) \times 100$	ทะเบียนรับแจ้งเหตุการณ์
	ตัวชี้วัดที่ 9 ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ ประสงค์ คือ ปฏิบัติได้ครบทั้ง DMH หรือหลักปฏิบัติ 3 ข้อต่อไปนี้ 1)D: Distancing เว้นระยะห่างจากคนอื่นอย่างน้อย 1 - 2 เมตร ในทุกสถานที่ 2)M: Mask wearing สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีคนรวมตัวกัน/สถานที่แออัด 3)H: Hand washing ล้างมือเป็นประจำด้วยสบู่และน้ำ หรือแอลกอฮอล์ ร้อยละ 80 สสอ.ศรีนคร ยึดตามตัวชี้วัดกระทรวง ร้อยละ 80 ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	1. สํารวจออนไลน์ทุกเดือน เพื่อให้ประชาชนร่วมตอบแบบสำรวจฯ ออนไลน์ (อนามัยโพล) มี 3 ช่องทาง คือ 1)แบบสำรวจออนไลน์อนามัยโพล เข้าถึงโดยตรงที่เมนู “Link แบบสอบถาม” https://sites.google.com/view/hia-surveillance/anamai-poll-covid 2)Line Official Account “Anamai Poll” เข้าถึงได้ที่ https://lin.ee/eoCOnkr หรือ ID Line: @729wnqop 3)Platform “Thai stop COVID” ที่เว็บไซต์ https://stopcovid.anamai.moph.go.th/webapp/more_news.php?cid=26Link	1. แนวทางการสำรวจอนามัยโพล และแบบสำรวจ เข้าถึงได้ที่ https://sites.google.com/view/hia-surveillance/anamai-poll-covid 2. หน้าแสดงผลการสำรวจออนไลน์แบบ Dashboard และสรุปผลการตอบ Anamai poll แต่ละครั้งแบบ Infographic เข้าดูได้ที่ https://sites.google.com/view/hia-surveillance/anamai-poll-covid 3. สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน เข้าถึงได้ที่ https://drive.google.com/drive/folders/1Byd2LTZwp2PjEkrQZ55e5SHMOqlkrT4P 4. FAQ เข้าถึงได้ที่ https://cutt.ly/kRHJVdA

							<p>2.วิเคราะห์การสำรวจโดยใช้ข้อมูลทางเว็บไซต์ https://sites.google.com/view/hia-surveillance/anamai-poll-covid เพื่อนำผลการสำรวจไปใช้ประโยชน์</p> <p>3.สรุปรายงานผลร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคฟุ้งประสงค์ของตำบลจากเว็บไซต์ https://bit.ly/3eGWwyd</p> <p>A=จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจที่มีพฤติกรรมที่ฟุ้งประสงค์</p> <p>B= จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจทั้งหมด</p> <p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด = $A * 100 / B$</p>	
งานวัณโรค อัตราความสำเร็จการ รักษาผู้ป่วยวัณโรค ปอดรายใหม่	ตัวชี้วัดที่ 26. 26.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success rate) ที่ขึ้นทะเบียนในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2565 (1 ตุลาคม – 31 ธันวาคม 2564) <u>สสอ.ศรีนคร</u> ร้อยละ 88	ร้อยละ 86	ร้อยละ 87	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90		A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (1 ตุลาคม – 31 ธันวาคม 2564) โดยมีผลการรักษาหาย (Cured) ร่วมกับรักษาครบ (Completed) โดยครบรอบรายงานผลการรักษาในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2565 B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (1 ตุลาคม – 31 ธันวาคม 2564) สูตรคำนวณ = $(A/B) \times 100$	ผลการบันทึกข้อมูลโปรแกรมการบริหารจัดการข้อมูลวัณโรคแห่งชาติ (NTIP: National Tuberculosis Information Program)
	26.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) <u>สสอ.ศรีนคร</u> ร้อยละ 88	ร้อยละ 22	ร้อยละ 44	ร้อยละ 88	ร้อยละ 89	ร้อยละ 90	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ค้นพบและขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2564 - 30 กันยายน พ.ศ. 2565) B = จำนวนคาดประมาณผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำที่ขึ้นทะเบียนรักษาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2564 - 30 กันยายน พ.ศ. 2565) คัดจากอัตรา 150 ต่อประชากรแสนคน สูตรคำนวณ $(A/B) \times 100$	ผลการบันทึกข้อมูลโปรแกรมการบริหารจัดการข้อมูลวัณโรคแห่งชาติ (NTIP: National Tuberculosis Information Program)

	26.3ความครอบคลุมการคัดกรอง 9 กลุ่มเสี่ยง ปี 2565 ได้แก่ 1.ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 2.ผู้ติดเชื้อเอชไอวี 3.ผู้ต้องขังในเรือนจำ 4.CA,COPD,CKD>60 ปี 5.DM>60ปี 6.ติดสุราเรื้อรัง/ใช้สารเสพติด 7.บุคลากรสาธารณสุข 8.ประชากรข้ามชาติ 9.ติดบ้านติดเตียงทุกกลุ่มอายุ <u>สสอ.ศรีนครร้อยละ90</u>	ร้อยละ88	ร้อยละ89	ร้อยละ90	ร้อยละ92	ร้อยละ95	A = จำนวนการคัดกรอง 9 กลุ่มเสี่ยง B= จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ต้องคัดกรอง 9 กลุ่มเสี่ยง(โดยประมาณร้อยละ 10 ของประชากรอยู่จริงรายตำบล) สูตรคำนวณ A*100/B	ผลการบันทึกข้อมูลโปรแกรมการบริหารจัดการข้อมูลวัณโรคแห่งชาติ (NTIP: National Tuberculosis Information Program)
โรคติดต่อมาโดยง่าย	1.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 15ของค้ำมัยฐานย้อนหลัง 5 ปี <u>สสอ.ศรีนครร้อยละ15</u>	ร้อยละ13	ร้อยละ14	ร้อยละ 15	ร้อยละ16	ร้อยละ17	1.สำรวจลูกน้ำยุงลายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง 2.จัดทำรายงานจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเดือนละ 1ครั้ง(ทุกวันที4ของเดือนถัดไป) 3.ประชาสัมพันธ์การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเดือนละ 1 ครั้ง	รายงานสำรวจลูกน้ำ รายงาน1 page จิตอาสา รายงานผลการประชาสัมพันธ์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
	2.อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกในกลุ่มอายุ 15ปีขึ้นไปไม่เกินร้อยละ 0.1 <u>สสอ.ศรีนครร้อยละ0.1</u>	ร้อยละ0.3	ร้อยละ0.2	ร้อยละ 0.1	ร้อยละ 0.1	ร้อยละ 0.1	จัดทำรายงานผลการสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ กรณีมีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต	รายงานสอบสวนโรค
	3.อัตราป่วยด้วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายลดลง ร้อยละ 50 ของปีงบประมาณ 2564	ร้อยละ20	ร้อยละ30	ร้อยละ40	ร้อยละ50	ไม่มีผู้ป่วย	จัดทำรายงานผลการสอบสวนโรค	รายงานสอบสวนโรค
	4.ร้อยละ100หญิงตั้งครรภ์กินนมหมู่บ้านที่มีรายงานผู้ป่วยโรคชิก้าได้รับการตรวจหาเชื้อชิก้า				ร้อยละ99	ร้อยละ100	แบบรายงานการส่งตรวจหาเชื้อ และรายงาน การสอบสวนโรค	รายงานการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
	5.ตำบลมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด							
	5.1ลุ่มลูกน้ำยุงลายวัดตำบลละ 1 แห่ง ค่า CI ต้องเท่ากับ 0	CI มากกว่า 1 ไม่ได้คะแนน			CI=1	CI=0	ผลสำรวจลูกน้ำยุงลาย	รายงานผลสำรวจลูกน้ำ

	5.2 สุ่มลูกน้ำยุงลายโรงเรียนตำบลละ 1 แห่ง ค่า CI ต้องเท่ากับ 0	CI มากกว่า 1 ไม่ได้คะแนน	CI=1	CI=0	ผลสำรวจลูกน้ำยุงลาย	รายงานผลสำรวจลูกน้ำ
	6. สุ่มลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือนค่า HI และ CI ต้องน้อยกว่าร้อยละ 5	HI และ CI มากกว่า 6 ไม่ได้คะแนน	HI และ CI เท่ากับ 6	HI และ CI เท่ากับ 5	HI และ CI น้อยกว่า 5	ผลสำรวจลูกน้ำยุงลาย
โรคพิษสุนัขบ้า	1. จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าเป็น	ผู้เสียชีวิตมากกว่า 0 รายไม่ได้คะแนน		0	รายงานสอบสวนโรค	ผลการสอบสวนโรค
	2. ประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	หากไม่ได้ประเมินไม่ได้คะแนน		5	รายงานผลการประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	รายงานผลการประเมิน
	3. รายงานผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์	หากไม่ได้ประเมินไม่ได้คะแนน		5	รายงานผลการฉีดวัคซีน	ทะเบียนฉีดวัคซีน
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบบี	กลุ่มเป้าหมาย 8 กลุ่มเสี่ยงได้แก่ 1) ผู้ที่เคยมีประวัติต้องขัง 2) ชายรักชาย 3) พนักงานบริการ 4) ผู้ที่เคยได้รับเลือดและหรือรับบริจาคอวัยวะก่อนปี 2563 5) ผู้ที่เคยสัก ได้รับการคัดกรองปีละครั้ง 6) ผู้ที่มีภาวะไตวายเรื้อรังที่จำเป็นต้องได้รับการฟอกไตประจำ 7) ผู้ที่เคยรับการรักษาจากผู้ที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข 8) ผู้ที่มีคาเอนไซม์ของตับผิดปกติ ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีปีละครั้ง	หากไม่ได้คัดกรองไม่ได้คะแนน		5	คัดกรองไวรัสตับอักเสบบีใน 8 กลุ่มเสี่ยง	รายงานผลการคัดกรอง

แผนงานควบคุมโรคติดต่อ ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน	หลักฐาน	
		1	2	3	4	5			
วัคซีนโควิด 19	ตัวชี้วัดที่ 16 ร้อยละของประชาชนที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ครบตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 <u>สสอ.ศรีนคร</u> ประชากรที่อยู่จริงแต่ละตำบลได้รับวัคซีนครบ 2 เข็มตามเกณฑ์มากกว่าร้อยละ 70	≥ร้อยละ 68	≥ร้อยละ 6	≥ร้อยละ 70	≥ร้อยละ 80	≥ร้อยละ 90	A = จำนวนประชากรที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครบตามเกณฑ์ B = จำนวนประชากรที่อยู่อยู่จริง สูตรคำนวณตัวชี้วัด = (A/B) x 100	รวบรวมข้อมูลจากระบบฐานข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข (Moph Immunization Center)	
		หากไม่มีได้ 0 คะแนน					มี	1.ทะเบียนกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนทั้งคนไทยและต่างดาว	ทะเบียนกลุ่มเป้าหมายจาก MOPH IC
		หากไม่มีได้ 0 คะแนน					มี	2.มีคลังสำรองวัคซีน sinovac และ Astrazeneca และมีการจัดให้บริการ	คลังสำรองวัคซีน
		หากไม่มีได้ 0 คะแนน					มี	3.มีการบันทึกข้อมูลการให้บริการใน MOPH IC	ข้อมูลบริการ MOPH IC
		หากไม่มีได้ 0 คะแนน					มี	4.สสอ.มีการกำกับติดตามการให้บริการ	
		หากไม่มีได้ 0 คะแนน					มี	หากมีการเสียชีวิตให้รายงานผู้บริหารทราบภายใน 24 ชั่วโมง และรายงานในระบบ AEFI-DDC	รายงาน AEFI 1 , รายงาน AEFI 2
วัคซีนขั้นพื้นฐาน	1.ความครอบคลุมการให้บริการวัคซีนพื้นฐานแต่ละวัคซีนตามกลุ่มเป้าหมายต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ยกเว้น MMR และวัคซีนนักเรียนต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 95	ความครอบคลุมวัคซีนต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 หากน้อยกว่าเป็น 0				≥90	ประเมินผลความครอบคลุมการให้บริการวัคซีนระดับหมู่บ้าน ชุมชนระดับตำบล ระดับอำเภอ	รายงานผลการบันทึกใน HDC	
		ความครอบคลุมวัคซีน MMR และวัคซีนนักเรียนต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95 หากน้อยกว่าเป็น 0				≥95	ประเมินผลความครอบคลุมการให้บริการวัคซีนระดับหมู่บ้าน ชุมชนระดับตำบล ระดับอำเภอ	รายงานผลการบันทึกใน HDC	
	2.รณรงค์กวาดล้างโรคหัดและหัดเยอรมันในกลุ่มผู้ใหญ่อายุ 20-40 ปี	หากไม่มีได้ 0 คะแนน					มี	จัดกิจกรรมรณรงค์รับวัคซีนหัดและหัดเยอรมันในกลุ่มผู้ใหญ่อายุ 20-40 ปี กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ เรือนจำ ค่ายทหาร	รายงานผลการรณรงค์
3.รณรงค์วัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลในกลุ่มเป้าหมาย (ประชากรกลุ่มเสี่ยง/บุคลากรการแพทย์) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	หากไม่มีได้ 0 คะแนน					มี	จัดกิจกรรมรณรงค์รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลในกลุ่มประชากรกลุ่มเสี่ยงและบุคลากรทางการแพทย์	รายงานผลการรณรงค์	

แผนงานเภสัชกรรมปีงบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน	หลักฐาน
		1	2	3	4	5		
งานเภสัชกรรม การใช้ยาอย่าง สมเหตุสมผล	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีอัตรา การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบน และหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน	มากกว่าร้อยละ 20 = 0 คะแนน			น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 20		รายงานในฐานข้อมูลHDCจังหวัดสุโขทัย	รายงานHDCรายเดือน
	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีอัตรา การใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	มากกว่าร้อยละ 20 = 0 คะแนน			น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 20		รายงานในฐานข้อมูลHDCจังหวัดสุโขทัย	รายงานHDCรายเดือน
	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีอัตรา การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบน และหลอดลมอักเสบเฉียบพลันและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันรวมกัน	มากกว่าร้อยละ 20 = 0 คะแนน			น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 20		รายงานในฐานข้อมูลHDCจังหวัดสุโขทัย	รายงานHDCรายเดือน
	ตำบลปลอดภัยอันตราย ตำบลละ 1 ชุมชน	ต่ำกว่า 1 ชุมชน = 0 คะแนน	1 ชุมชน	2 ชุมชน	3 ชุมชน		1.คัดเลือกชุมชนเป้าหมาย 2.สำรวจร้านค้าตามแบบฟอร์มยาปลอดภัย 3.วิเคราะห์สถานการณ์และคืนข้อมูล 4.จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์หมู่บ้านปลอดภัยอันตราย 5.สุ่มสำรวจร้านค้าตามแบบฟอร์มรอบที่ 2 6.ประเมินผลตามแบบฟอร์มจังหวัด	แบบประเมินจังหวัด

แผนงานแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน	หลักฐาน
		1	2	3	4	5		
งานแพทย์แผนไทย หน่วยบริการปฐมภูมิมี รายงานยาสมุนไพร เพียงพอต่อการใช้	ร้อยละของการให้บริการผู้ป่วยนอก	ร้อยละ 17	ร้อยละ 18	ร้อยละ 19	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20.5	รายงานในฐานข้อมูลHDCจังหวัด สุโขทัย	รายงานHDC รายเดือน
	ด้วยการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และ ฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก							
	ร้อยละการสั่งใช้ยาสมุนไพร	น้อยกว่าร้อยละ 15 ร้อยละ 15 = 0 คะแนน				ไม่น้อยกว่าร้อยละ 15	รายงานในฐานข้อมูลHDCจังหวัด สุโขทัย	รายงานHDC รายเดือน

แผนงานสูงอายุปีงบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน	หลักฐาน
		1	2	3	4	5		
งานสูงอายุ	1. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ70	ร้อยละ80	ร้อยละ90	ร้อยละ95	ร้อยละ100		ฐานข้อมูล โปรแกรม 3 C กรมอนามัย
	2. ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ96	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ97	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ98	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ99	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ100		ฐานข้อมูล โปรแกรม 3 C กรมอนามัย
	3. ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ30	ร้อยละ40	ร้อยละ50	ร้อยละ60	ร้อยละ70		ฐานข้อมูล โปรแกรม 3 C กรมอนามัย
	4. ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ10	ร้อยละ20	ร้อยละ30	ร้อยละ40	ร้อยละ50		ฐานข้อมูล โปรแกรม 3 C กรมอนามัย
	ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพัสดกดกดันและได้รับการดูแลรักษา ในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ10	ร้อยละ20	ร้อยละ30	ร้อยละ40	ร้อยละ50		ฐานข้อมูล โปรแกรม 3 C กรมอนามัย

แผนงานสูงอายุปีงบประมาณ พ.ศ.2565

แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคอาหารปลอดภัยปีงบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน
		1	2	3	4	5	
คุ้มครองผู้บริโภคอาหารปลอดภัย	ตัวชี้วัดที่ 19 จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ 19.1 ตลาดนัด นำซื้อ (Temporary Market) 19.2 อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) 19.3 ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) สสอ.ศรีนคร 1.ตลาดนัดตำบลผ่านเกณฑ์ตลาดนัดนำซื้อ 2.ร้านอาหารในตำบลผ่านเกณฑ์Clean Food good test					ตลาดนัด 1 แห่ง ผ่านมาตรฐานตลาดนัด นำซื้อ (Temporary Market) หมายถึง เกณฑ์มาตรฐานตลาดนัด นำซื้อ ประกอบด้วย เกณฑ์ 20 ข้อ ซึ่งครอบคลุม 3 ด้าน ได้แก่ ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ด้านความปลอดภัยของอาหาร และด้านคุ้มครองผู้บริโภค โดยแบ่งการรับรองเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับพื้นฐาน ระดับดี ระดับดีมาก ซึ่งต้องผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป	สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 76 จังหวัด 1) อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 1 แห่ง 2) ตลาดนัด นำซื้อ (Temporary Market) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 5 แห่ง 3) ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) จังหวัดละ 5 แห่ง
						ร้านอาหาร 1 แห่งผ่านเกณฑ์Clean Food Good test	

แผนงานโรคไม่ติดต่อ ปังบประมาณ พ.ศ.2565

เป้าหมายงาน	ชื่อตัวชี้วัด	คะแนนตามค่าเป้าหมาย					วิธีการประเมิน	หลักฐาน
		1	2	3	4	5		
แผนงานโรคไม่ติดต่อ								
	ตัวชี้วัดที่ 13. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง							
	13.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน \geq ร้อยละ 80	ต่ำกว่าร้อยละ 80 = 0	\geq ร้อยละ 80	\geq ร้อยละ 85	\geq ร้อยละ 90		1.รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อ 2. แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2562	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข
	13.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง \geq ร้อยละ 80	ต่ำกว่าร้อยละ 80 = 0	\geq ร้อยละ 80	\geq ร้อยละ 85	\geq ร้อยละ 90		1.รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อ 2. แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2562	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข
	ตัวชี้วัดที่ 25. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit						1.รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อ 2. แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2563	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข
	25.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)	มากกว่าร้อยละ 7 = 0			น้อยกว่าร้อยละ 7		1.รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดย	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข
	25.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75	1.รูปแบบการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกองโรคไม่ติดต่อ 2. แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2565	ระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข