

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๔ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ตำบลสามตำบล
อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ผู้มาประชุม

๑. นายวสุพัทธ์ แก้วกิม	สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์	ประธานกรรมการ
๒. นายทวี จันทรโท	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๓. นายวิชัย พูนทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายสมชาย แสงวิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นายคมศักดิ์ ทองอยู่	ผอ.รพ.สต.บ้านอายุเลา	กรรมการ
๖. นายพัฒนา พูนพั่ง	ผอ.รพ.สต.บ้านกาโหนด	กรรมการ
๗. นางอำพร พูนทอง	ผอ.รพ.สต.สามตำบล	กรรมการ
๘. นายไชยยุทธ มะเกลี้ยง	ผอ.รพ.สต.บ้านชะอวด	กรรมการ
๙. นายเจริญ สัญจร	ผอ.รพ.สต.บ้านควนมุด	กรรมการ
๑๐. นายเกษมศักดิ์ ทองนุ่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นายวิรัตน์ สมัยแก้ว	รักษาการ ผอ.รพ.สต.บ้านสมควร	กรรมการ
๑๒. นายเกียรติพร แก้วกวน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ตามหนังสือที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๙/ว ๑๔๓๔๘ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง การโอนเงินเดือนข้าราชการ และการให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนสูงกว่าขั้นสูงของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง กับค่าตอบแทนพิเศษข้าราชการ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้จังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งให้ส่วนราชการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อโอนเงินเดือนข้าราชการในสังกัด ตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ.กำหนด และแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการโอนเงินเดือนและการให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนสูงกว่าขั้นสูงของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งกับการให้ค่าตอบแทนพิเศษข้าราชการ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินเดือนและค่าตอบแทนพิเศษข้าราชการ เป็นไปอย่างรวดเร็วอันจะเป็นขวัญกำลังใจแก่ข้าราชการในสังกัด และขอให้ส่วนราชการดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการและกรอกข้อมูลส่งกลับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ภายใต้วงเงินเดือนรายละ ๒.๙๘ และส่งแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๔

ที่ประชุม รับทราบ

๒. ประกาศอำเภอจุฬาภรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์การโอนเงินเดือนข้าราชการพลเรือนสามัญ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

ที่ประชุม รับทราบ

๓. ประกาศอำเภอจุฬาภรณ์เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

ที่ประชุม รับทราบ

๔. คำสั่งอำเภอจุฬาภรณ์ที่ ๓๕๙ /๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาผลการประเมินการปฏิบัติราชการของข้าราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑. คำสั่งอำเภोजุฬารามณ์ที่ ๓๐๒๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
๒. คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๓๐๒๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง ปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว
๓. คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๓๐๒๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดตั้งด่านสกัด และคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
๔. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
๕. การบริหารจัดการและการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ อำเภोजุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
๖. การอยู่เวรปฏิบัติงานด้านคัดกรองโรคโควิด-๑๙ ตำบลนาหมอบุญ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ โดยมีเจ้าหน้าที่อยู่ปฏิบัติงาน รพ.สต.ละ ๑ วัน จนท.คนต่อเวร อสม.อยู่ปฏิบัติงานเวรละ ๓ คน โดยการอยู่เวรของจนท.ให้เป็นไปในลักษณะ On Call
๗. การจองฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-๑๙ ให้ดำเนินอย่างต่อเนื่อง ประชาสัมพันธ์ให้จงเพิ่มเติม
๘. ผลการประเมินการปฏิบัติราชการของบุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภोजุฬารามณ์ ตามหนังสือแจ้ง ที่ นศ ๑๙๓๒/ว๔๗๒ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๖- ๗ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ที่ประชุม รับทราบ

๙. แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างเหมาบริการทุกตำแหน่ง ให้ประเมินแบบ ๓๖๐ องศา และให้ส่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ เพื่อเป็นข้อมูลในการต่อสัญญาจ้างและเพิ่มค่าจ้างในปี ๒๕๖๕

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๑. การประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภोजุฬารามณ์ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

มติที่ประชุม พิจารณาผลการปฏิบัติราชการ ดังนี้

จากผลการประเมินแบ่งเกณฑ์การเลื่อนเงินเดือนออกเป็น ๒ ระดับ โดยใช้ค่าเฉลี่ยผลการปฏิบัติงานที่ระดับ ๘๘.๒๐ เป็นค่ากลาง รพ.สต.ที่มีผลการปฏิบัติงานมากกว่าค่าเฉลี่ย ได้แก่ รพ.สต.สามตำบล รพ.สต.บ้านอายุเลา รพ.สต.บ้านชะอวด รพ.สต.บ้านควนมุด รพ.สต.บ้านสมควร และสสอ.จุฬารามณ์ เลื่อนเงินเดือนขั้นต้นที่ร้อยละ ๓.๒๐ และรพ.สต.ที่มีผลการปฏิบัติงานต่ำกว่าค่าเฉลี่ย คือ รพ.สต.บ้านกาโหนดเหนือ เลื่อนเงินเดือนขั้นต้นที่ร้อยละ ๓.๐๐

นำสมรรถนะรายบุคคลมาพิจารณา ได้แก่ การปฏิบัติงานช่วงโควิด-๑๙ ผลการประเมินของผอ.รพ.สต. พิจารณาเพิ่มเติม และอื่นๆ โดยมีวงเงินการเลื่อนเงินเดือนอยู่ที่ ๒๕,๖๓๐.๖๘ บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒

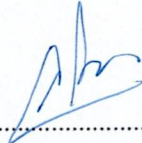
๒. การขอย้ายไปปฏิบัติหน้าที่ราชการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชะวอด ของนางวลินดา เปี้ยตี้ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.สต.บ้านสมควร ด้วยเหตุผลปัญหาด้านสุขภาพและขอปฏิบัติงานใกล้บ้าน ลดระยะเวลาในการเดินทาง


มติที่ประชุม เห็นชอบและให้เปิดรับลูกจ้างเหมาบริการตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขใหม่ จำนวน ๑ อัตรา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมควร

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นายเกียรติพร แก้วกวน)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายวสุพัชร์ แก้วกัม)



ที่ นศ ๑๙๓๒/ว ๕๗๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
ตำบลสามตำบล อำเภอจุฬาภรณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๓๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งกำหนดการตรวจเยี่ยม นิเทศงาน ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒/๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

- | | | | |
|------------------|--|---------|-----|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กำหนดการตรวจเยี่ยม นิเทศงาน ติดตามและประเมินผลฯ | จำนวน ๑ | ชุด |
| | ๒. ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๔ | จำนวน ๑ | ชุด |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ได้กำหนดแผนการตรวจเยี่ยม นิเทศงาน ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒/๒๕๖๔ ตามนโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทำความเข้าใจ แนวทางการในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ PA, PPA และ QOF การพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดตาม (รพ.สต.ติดตาม) การจัดคลินิกบริการปฐมภูมิ (Module) การพัฒนางานตามนโยบายของอำเภอและจังหวัด การดำเนินงานการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) รวมทั้งจัดเก็บผลงาน สำหรับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ และการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จึงขอให้ทุกสถานดำเนินการตามนโยบายดังกล่าว และเตรียมความพร้อมรับกำหนดการตรวจเยี่ยม นิเทศงาน ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒/๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียดตามกำหนดการและตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพัชร์ แก้วกิม)

สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

งานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐๗๕ ๓๐๘ ๑๙๓

โทรสาร ๐๗๕ ๓๐๘ ๑๙๓

กำหนดการตรวจเยี่ยม นิเทศงาน ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒/๒๕๖๔
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	สถานบริการ	วันที่	เวลา	หมายเหตุ
๑	รพ.สต.สามตำบล	๖ กันยายน ๒๕๖๔	๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	
๒	รพ.สต.บ้านอายุเลา	๖ กันยายน ๒๕๖๔	๑๑.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	
๓	รพ.สต.บ้านสมควร	๖ กันยายน ๒๕๖๔	๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	
๔	รพ.สต.บ้านชะอวด	๗ กันยายน ๒๕๖๔	๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	
๕	รพ.สต.บ้านควนมุด	๗ กันยายน ๒๕๖๔	๑๑.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	
๖	รพ.สต.บ้านกาโหนดเหนือ	๗ กันยายน ๒๕๖๔	๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	

หมายเหตุ

๑. รายละเอียดประเด็นการติดตาม ประกอบด้วย

- สภาพปัญหาของพื้นที่
- สถานการณ์การเงิน การคลัง การตรวจสอบภายใน
- การดำเนินงานตามตัวชี้วัดเฉพาะที่สำคัญ PA และ QOF
- รพ.สต.ติดตาม และการจัดคลินิกปฐมภูมิ (Module)
- มาตรการการเฝ้าระวังป้องกันโรคควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
- การปฏิบัติงานตามนโยบายของจังหวัดและอำเภอ
- นวัตกรรม /ผลงานเด่น

๒. ดึงข้อมูลจากฐานข้อมูล QOF และ HDC ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ลำดับ	ตัวชี้วัดประเมินผล	เกณฑ์ ปี 2564	แหล่ง ข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ สสอ.	ค่า น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
						1	2	3	4	5
2.6	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก(ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ในโรคลมชัก (Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (Asthma) เบาหวาน (Diabetes Mellitus)	<650	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	800	762	725	687	650
2.6	อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก(ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ในโรคลมชัก (Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (Asthma) เบาหวาน (Diabetes Mellitus)	<650	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	800	762	725	687	650
2.7	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์/มารดาหลังคลอด ได้รับการดูแล									
	2.7.1 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง	≤12%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	20	18	16	14	12
	2.7.2 ร้อยละของมารดาหลังคลอด ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	80%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	40	46.25	52.5	58.75	65
2.8	ร้อยละของเด็กวัยเรียน (ป.1- ป.6) มีสุขภาพแข็งแรงสมวัย (Healthy School age)									
	2.8.1 ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.1-ป.6) ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	≤10%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	12	11.50	11	10.50	10
	2.8.2 ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.1-ป.6) ได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปาก	80%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	70	72.5	75	77.5	80
	2.8.3 ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.6) ฟันดีไม่มีผุ (ความครอบคลุมการคัดกรองต้องมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85)	82%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	80	80.5	81	81.5	82
2.9	ร้อยละวัยทำงานมีการควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCD) ได้ดี									
	2.9.1 ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	40%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	34	35.5	37	38.5	40
	2.9.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	50%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	40	42.5	45	47.5	50
	2.9.3 ร้อยละวัยทำงาน 18-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ (ความครอบคลุมการคัดกรองต้อง ≥ ร้อยละ 40)	57%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	48	50.25	52.5	54.75	57
2.10	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	100%	43 แฟ้ม	วิชัย	1.50	70	75	80	85	100
2.11	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง อายุครรภ์ 32 สัปดาห์ขึ้นไป ได้รับการตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อการคัดกรองความผิดปกติทารกในครรภ์	90%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	70	75	80	85	90
2.12	ร้อยละเด็ก 6 เดือน ถึง 12 เดือน ได้รับการบริการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง	60%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	52	54	56	58	60
2.13	ร้อยละเด็กอายุ 9,18,24,36 เดือน คนไทยทุกสิทธิ์ ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหรือทาฟลูออไรด์ วาร์นิชและฝึกทักษะการแปรงฟัน	55%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	47	49	51	53	55
2.14	เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี คนไทยทุกสิทธิ์ ที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	80%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	60	65	70	75	80
2.15	ร้อยละประชากรไทยวัยทำงาน (อายุ 25 - 59 ปี) ทุกสิทธิ์ ได้รับการบริการตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช	5%	43 แฟ้ม	วิชัย	1.50	1	2	3	4	5

ลำดับ	ตัวชี้วัดประเมินผล	เกณฑ์ ปี 2564	แหล่ง ข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ สสอ.	ค่า น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
						1	2	3	4	5
1.25	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	20.5%	43 แฟ้ม	ทวี	0.50	20.5	21.5	22.5	23.5	24.5
1.26	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥71%	43 แฟ้ม	ทวี	0.50	67	68	69	70	71
1.27	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (< 6.3 ต่อปก.แสนคน)	≤6.3	รายงาน	ทวี	0.50	4.3	4.8	5.3	5.8	6.3
1.28	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 26 ต่อปก.แสนคน)	≤26	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	30	29	28	27	26
1.29	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m ² /yr	≥67%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	59	61	63	65	67
1.30	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	50%	รายงาน	ทวี	0.50	42	44	46	48	50
1.31	ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	80%	รายงาน	ทวี	0.50	40	50	60	70	80
1.32	จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน (เกณฑ์ประเมิน 5 หมวด)	ระดับ 5	รายงาน	ทวี	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
1.33	จำนวนส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	ระดับ 5	รายงาน	ทวี	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
1.34	ร้อยละของข้อมูลการให้บริการของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ข้อมูลคุณภาพ	80%	43 แฟ้ม	วิชัย	1.00	60	70	80	90	100
1.35	ร้อยละผลงานวิชาการด้านสุขภาพของหน่วยงานที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	ระดับ 5	รายงาน	เกียรติพร	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดตามเกณฑ์คุณภาพบริการ (QOF, PPA) (ค่าน้ำหนัก 30 คะแนน)					30.00					
2.1	ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวานโดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด สหสัมพันธ์สุขภาพถ้วนหน้า	90%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	70	75	80	85	90
2.2	ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง สหสัมพันธ์สุขภาพถ้วนหน้า	90%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	70	75	80	85	90
2.3	ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์ สหสัมพันธ์สุขภาพถ้วนหน้า	65%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	60	61.25	62.5	63.75	65
2.4	ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปีภายใน 5 ปี	80%	43 แฟ้ม	สมชาย	2.00	45	53.73	62.5	71.25	80
2.5	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก									
2.5.1	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)	<20%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	28	26	24	22	20
2.5.2	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory	<20%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	28	26	24	22	20

ลำดับ	ตัวชี้วัดประเมินผล	เกณฑ์ ปี 2564	แหล่ง ข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ สสอ.	ค่า น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
						1	2	3	4	5
1.90	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับตำบล (เป้าหมายประเทศ 75% = 57 จังหวัด)	5 ขั้นตอน	รายงาน	สมชาย	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
1.10	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง									
	1.10.1 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	≥60%	43 แห่ง	สมชาย	1.00	45	50	55	60	60
	1.10.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥70%	43 แห่ง	สมชาย	1.00	50	55	60	65	70
1.11	ตำบลที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย และปัญหาสำคัญในพื้นที่	ระดับ 5	รายงาน	วิชัย	0.50	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
1.12	ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs"	ระดับ 5	รายงาน	สมชาย	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
1.13	ตำบลสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 28 วัน	100%	รายงาน	เกียรติพร	1.00	80	85	90	95	100
1.14	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง ที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	80%	รายงาน	สมชาย	1.00	60	65	70	75	80
1.15	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร หรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือสร้างสมรรถภาพทางเพศ)	80%	รายงาน	สมชาย	0.50	60	65	70	75	80
1.16	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง แอลกอฮอล์เพื่อสูชอนามัยมือ)	80%	รายงาน	สมชาย	0.50	60	65	70	75	80
1.17	จำนวนประชาชนคนไทยมีหมอบประจำตัว ๓ คน (๒๕ ล้านคน)	50%	รายงาน	วิชัย	1.00	30	35	40	45	50
1.18	ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี									
	1.18.1 ร้อยละ อสม.กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม.หมอบประจำบ้าน	30%	thaiphc.n	ทวี	0.50	22	24	26	28	30
	1.18.2 ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	75%	รายงาน	ทวี	0.50	55	60	65	70	75
1.19	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ผ่านเกณฑ์	รายงาน	ทวี	1.00	ระดับ 1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
1.20	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	≤7%	43 แห่ง	สมชาย	0.50	8	7.75	7.50	7.25	7
1.21	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	90%	โปรแกรม	เกียรติพร	1.00	78	81	84	87	90
1.22	ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	90%	โปรแกรม	เกียรติพร	0.50	78	81	84	87	90
1.23	ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	ระดับ 5	รายงาน	เกียรติพร	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
1.24	อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) ของพื้นที่	ต่ำกว่า	รายงาน	เกียรติพร	0.50	1.4	1.2	1.0	0.8	0.8

ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจพากรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ประกอบด้วย 4 ส่วน มีน้ำหนักรวมร้อยละ 100 ดังนี้

ส่วนที่ 1 ตัวชี้วัดประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (PA) (ค่าน้ำหนัก 30 คะแนน)

ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดตามเกณฑ์คุณภาพบริการ (QOF, PPA) (ค่าน้ำหนัก 30 คะแนน)

ส่วนที่ 3 ตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ (รพ.สต.ติดตาม,Module) (ค่าน้ำหนัก 20 คะแนน)

ส่วนที่ 4 ตัวชี้วัดตามประเด็นเน้นหลักของพื้นที่ (ค่าน้ำหนัก 20 คะแนน)

ลำดับ	ตัวชี้วัดประเมินผล	เกณฑ์ ปี 2564	แหล่ง ข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ สตอ.	ค่า น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
						1	2	3	4	5
ส่วนที่ 1 ตัวชี้วัดประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (PA) (ค่าน้ำหนัก 30 คะแนน)						30.00				
1.1	อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ไม่เกิน 16 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)	< 16%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	27	25	22	19	16
1.2	เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน									
	1.2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	≥85%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	65	70	75	80	85
	1.2.2 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	90%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	70	75	80	85	90
	1.2.3 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนา พบสงสัยล่าช้า	20%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	12	14	16	18	20
	1.2.4 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	90%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	70	75	80	85	90
	1.2.5 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	62%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	54	56	58	60	62
1.3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 (วัดผลปี 64)	70%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	50	55	60	65	70
1.4	ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	67%	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	59	61	63	65	67
1.5	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี (ไม่เกิน 34 ต่อชก.หญิงอายุ 15-19 ปีพันคน)	34	43 แฟ้ม	สมชาย	0.50	34	32	30	28	26
1.6	ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน									
	1.6.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	65%	43 แฟ้ม	วิชัย	1.00	57	59	61	63	65
	1.6.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	43 แฟ้ม/	วิชัย	1.00	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
1.7	จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย (เป้าหมายปี 5 ล้าน) นครศรีฯ 481,096 ครอบครัว เป้าหมายปี 63 (24,468 ครอบครัว)	5%	ระบบฐานข้อมูลครอบครัวอบอุ่น ออกกำลังกาย	วิชัย	0.50	5	6	7	8	9
1.80	พชต.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง (10 ล้านคน)	80%	รายงาน	เกียรติพร	0.50	40	50	60	70	80

ลำดับ	ตัวชี้วัดประเมินผล	เกณฑ์ ปี 2564	แหล่ง ข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ สสอ.	ค่า น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
						1	2	3	4	5
2.16	ร้อยละนักเรียน ป.1-ป.6 (อายุ 6-12 ปี) คนไทยทุกสิทธิ์ ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	70%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.50	62	64	66	68	70
2.17	ร้อยละเด็กไทยช่วงวัย 9,18,30 และ 42 เดือนที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งต่อเพื่อประเมินและกระตุ้น ด้วย TEDA/1	100%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	80	85	90	95	100
2.18	ร้อยละเด็กไทยช่วงวัย 9,18,30 และ 42 เดือนที่ตรวจพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งเสริม กระตุ้น แก่ไข และติดตามภายใน 30 วัน	100%	43 แฟ้ม	สมชาย	1.00	80	85	90	95	100
ส่วนที่ 3 ตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ (รพ.สต.ติดดาว,Module) (ค่าน้ำหนัก 20 คะแนน)					20.00					
3.1	รพ.สต. มีการดำเนินงานตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว	ระดับ 5	รายงาน	วสุพัชร์	6.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
3.2	รพ.สต. มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการตามมาตรฐาน Module ANC	ระดับ 5	รายงาน	วสุพัชร์	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
3.3	รพ.สต. มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการตามมาตรฐาน Module WCC	ระดับ 5	รายงาน	วสุพัชร์	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
3.4	รพ.สต. มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการตามมาตรฐาน Module NCD	ระดับ 5	รายงาน	วสุพัชร์	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
3.5	รพ.สต. มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการตามมาตรฐาน Module EMS	ระดับ 5	รายงาน	วสุพัชร์	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
3.6	รพ.สต. มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการตามมาตรฐาน Module IC&ENV	ระดับ 5	รายงาน	วสุพัชร์	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
3.7	รพ.สต. มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการตามมาตรฐาน Module HCC	ระดับ 5	รายงาน	วสุพัชร์	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
3.8	รพ.สต. มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการตามมาตรฐาน Module Drug	ระดับ 5	รายงาน	วสุพัชร์	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
ส่วนที่ 4 ตัวชี้วัดตามประเด็นเน้นหลักของพื้นที่ (ค่าน้ำหนัก 20 คะแนน)					20.00					
4.1	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานชมรม To be number one	ระดับ 5	รายงาน	ทวี	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
4.2	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล	ระดับ 5	รายงาน	เกียรติพร	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
4.3	ร้อยละของการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานของหน่วยงาน (One page) อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	90%	รายงาน	เกียรติพร	2.00	50	60	70	80	90
4.4	การดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19 ในพื้นที่									
	4.4.1 ระบบการเฝ้าระวังบุคคลที่มีความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ามาในพื้นที่	ระดับ 5	รายงาน	เกียรติพร	3.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
	4.4.2 การใช้แพลตฟอร์ม (Thai Stop Covid, ไทยชนะ ฯลฯ) ของหน่วยงาน สถานประกอบการในพื้นที่	ระดับ 5	รายงาน	วิชัย	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
4.5	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	ระดับ 5	รายงาน	สมชาย	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
4.6	ร้อยละของประชากรอายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยชุด Fit-test	10%	43 แฟ้ม	สมชาย	2.00	6	7	8	9	10

ลำดับ	ตัวชี้วัดประเมินผล	เกณฑ์ ปี 2564	แหล่ง ข้อมูล	ผู้รับผิดชอบ ตสอ.	ค่า น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนน				
						1	2	3	4	5
4.7	ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองโรคไวรัสโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง	80%	43 แฟ้ม	เกียรติพร	2.00	60	65	70	75	80
4.8	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	ระดับ 5	43 แฟ้ม	วิชัย	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
4.9	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	ระดับ 5	รายงาน	เกียรติพร	1.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
4.1	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำ	ระดับ 5	รายงาน	วิชัย	2.00	ระดับ1	ระดับ2	ระดับ3	ระดับ4	ระดับ5
				รวม	100.00					