

ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลงนามระหว่าง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี กับผู้บริหารระดับอำเภอ

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
PP&P	๑	Mother & Child	๑	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยเท่ากับ ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ	ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
			๒	๒. การคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ ๗	ไม่เกินร้อยละ ๗	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	๒	พัฒนาการเด็กปฐมวัย	๓	๑. เด็ก ๐-๕ ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
			๔	๑. เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๔	ร้อยละ ๖๔	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
			๕	๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบเด็กอุดร กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ IQ ดี ผ่านเกณฑ์สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	๓	การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น	๖	ร้อยละเด็กวัยเรียนอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดี สมส่วน	ร้อยละ ๖๘	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
			๗	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	ไม่เกินร้อยละ ๑๐	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	๔	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๘	๑. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๙๘	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
			๙	๒. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ ๕๒	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	๕	การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	๑๐	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ ๕๐	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
	๖	สุขภาพช่องปาก	๑๑	๑. รพ.สต./ศสม. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
			๑๒	๒. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
			๑๓	๕. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ ๕๐	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			๑๔	๔. ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕หรือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๒	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
			๑๕	๓. ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๑หรือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๑	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
	๗	งานควบคุมโรคไข้เลือดออก	๑๖	๑.ความสำเร็จของการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก	ร้อยละ ๘๕	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	๘	งานเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค	๑๗	๒.ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนชนิดของเด็กร้อยละต่ำกว่า ๕ ปี และ MMR	-มากกว่าร้อยละ ๙๐ -MMR มากกว่าร้อยละ ๙๕	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	๙	งานควบคุมโรคโควิด-๑๙	๑๘	๑.ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ดีมาก	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๙			๒.อัตราการป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดอุดรธานี ต่ำกว่าร้อยละ ๑.๔	<๑.๔	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๒๐			๓. ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)ให้สงบได้ภายใน ๒๑-๒๘ วัน	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๐	RTI	๒๑	๑. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	ไม่เกิน ๒๐ :แสนประชากร	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	
		๒๒	๒. ลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มอายุ ๑๐-๑๙ ปี	ลดลงร้อยละ ๕๐ (เปรียบเทียบกับปี๒๕๖๔)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๑๑	กัญชา กัญชง ทางการแพทย์	๒๓	๑.จำนวนรพ.ที่มีระดับการพัฒนาคลินิกกัญชาทางการแพทย์ระดับ ดีขึ้น	ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป (๑๙ แห่งขึ้นไป)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ฯ
			๒๔	๒.ผู้ป่วย Paliative care ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทาง การแพทย์	ร้อยละ ๕ ขึ้นไป	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ฯ
			๒๕	๓.ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ฯ
			๒๖	๔.จำนวนผู้ป่วยเข้ารับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	- รพ.แม่ข่าย/รพศ. ไม่น้อยกว่า ๗๐ คน/วัน - รพช.ไม่น้อยกว่า ๓๐ คน/วัน - รพ.สต.ไม่น้อยกว่า ๕ คน/วัน	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ฯ
	๑๒	งานคุ้มครองผู้บริโภค	๒๗	๑.ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพได้รับการตรวจ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนดและเฝ้าระวังตามกฎหมาย	ร้อยละ ๙๕	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ฯ
	๑๓	การพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN Hospital	๒๘	๑.โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีแผนการพัฒนานา มัยสิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ขึ้นไป	ร้อยละ ๑๐๐, ๒๒๙ แห่ง	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๑๔	การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	๒๙	๑.โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีมากขึ้นไป	ร้อยละ ๑๐๐, ๑ รพศ., ๑ รพท., ๑๘ รพช., ๒๐๙ รพ.สต.	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
	๑๕	พัฒนาระบบปฐมภูมิ	๓๐	๑.ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่	ร้อยละ ๔๔	กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
			๓๑	๒.ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคูณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
	๑๖	ภาคีเข้มแข็ง	๓๒	๓.ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตดี	ร้อยละ ๙๐	กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
			๓๓	๔.ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พขอ.)	ร้อยละ ๙๐	กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
	Service	๑๗	Sepsis	๓๔	๑. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	น้อยกว่าร้อยละ ๒๘
๓๕				๒. อัตราการเกิด Severe sepsis/Sepsis shock	ไม่เกินร้อยละ ๕๐	กลุ่มงานพัฒนาคูณภาพและรูปแบบบริการ
๓๖				๓. อัตราการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนไปโรงพยาบาลอุดรธานี	ไม่เกินร้อยละ ๕๐	กลุ่มงานพัฒนาคูณภาพและรูปแบบบริการ

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			๓๗	๔. อัตราผู้ป่วย Pneumonia เสียชีวิต	ไม่เกินร้อยละ ๑๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
			๓๘	๕. อัตราผู้ป่วย Pneumonia	ไม่เกิน ๑๓๐ / แสน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
			๓๙	๖. ระดับความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือด	ระดับ ๕ ผ่านเกณฑ์ ๗ ข้อ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	๑๘	STEMI	๔๐	๑. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	น้อยกว่าร้อยละ ๘	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
			๔๑	๒. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ ๖๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
			๔๒	๒.๑ ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ ๖๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
			๔๓	๒.๒ ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ ๖๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	๑๙	Stroke	๔๔	๑. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I๖๐-I๖๙)	น้อยกว่าร้อยละ ๗	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
			๔๕	๒. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐-I๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	≥ ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
	๒๐	Palliative care	๔๖	๑. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care Plan) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ ๕๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๗			๒. ร้อยละของผู้ป่วย COC ทุกเตียงได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน ๑ เดือน	ร้อยละ ๙๗	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			๔๘	๓. ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วย เพียงประเภท ๓	ไม่เกินร้อยละ ๕	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ
			๔๙	๔. การเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาว จากเพียงประเภทที่ ๓ มีอาการคงที่และดีขึ้น	ร้อยละ๓๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ
	๒๑	แพทย์แผนไทย	๕๐	๑.ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๒๘	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
			๕๑	๒.ร้อยละการส่งใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ ๑๖	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
			๕๒	๓.ระดับความสำเร็จในการอนุรักษ์ คุ้มครอง และส่งเสริม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และกัญชาทางแพทย์แผนไทย	รอรายละเอียดจาก กรมแพทย์แผนไทย	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
			๕๓	๔.ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร	รอรายละเอียดจาก กรมแพทย์แผนไทย	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
	๒๒	DM/HT,CKD	๕๔	๑.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วย โรคเบาหวาน	≥๘๐%	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๕๕	๒.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤๑.๗๕%	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			๕๖	๓.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥๔๐%	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๕๗	๔. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥๖๐%	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๕๘	๕.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥๘๐%	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๕๙	๖.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการติดตาม(HMBP/ในสถานบริการ)	≤๖%	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๖๐	๗.ร้อยละ CKD ที่ eGFR ลดลง < ๕ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr	≥๖๖ %	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
๒๓	พัฒนาระบบบริการ (Service Plan) การบำบัดและฟื้นฟู ยาเสพติด	๖๑	๑.ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาครบและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานหลังการบำบัดรักษาอย่างน้อย ๑ ปี (Retention Rate ระบบสมัครใจ)	ร้อยละ ๕๘	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	
		๖๒	๒.คป.สอ.ทุกแห่ง มีผลงานบำบัดฟื้นฟูตามเป้าหมาย รวมจำนวน ๓,๘๖๐ ราย	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	
		๖๓	๓.รพ.ทุกอำเภอๆละ ๑ แห่ง ผ่านประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลให้บริการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด (HA ยาเสพติด) ตามขั้นตอนที่กำหนด	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๒๔	ภาคีเข้มแข็ง อำเภอ/ หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE	๖๔	๑.อำเภอมีชมรม TO BE NUMBER ONE ครบทั้ง ๒ setting และ ดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๖๕	๒.ร้อยละของผู้ที่มีอายุ ๖ - ๒๔ ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE	ร้อยละ ๙๘	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๖๖	๓.หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE จำนวน อำเภอละ ๓ หมู่บ้าน อย่างน้อยและ ดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
	๒๕	สุขภาพจิตและจิตเวช	๖๗	๑.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ หรือ ลดลงจากเดิม (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔) หมายเหตุ * ถ้ามีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเกิน ๘.๐ ต่อแสนประชากร จะใช้ร้อยละที่ลดลงจากเดิม (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)	≤ ๘.๐ ต่อแสนประชากร หรือลดลงจากเดิม (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔) ร้อยละ ๑๕*	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๖๘	๒.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายทำร้ายตนเองไม่กลับมาทำร้าย ตนเองซ้ำภายใน ๑ ปี	ร้อยละ ๙๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
			๖๙	๓.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ ๗๑	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
	๒๖	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย ระยะกลาง (Intermediate Care)	๗๐	๑.โรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟู สภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	ร้อยละ ๑๐๐ (M ๔ แห่ง/ F ๑๖ แห่ง)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			๗๑	๒.กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index >๑๕ with multiple impairment ได้รับการปรับสภาพฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐	ร้อยละ ๗๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
	๒๗	โครงการเฉลิมพระเกียรติ (งานพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี)	๗๒	๑.ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งท่อน้ำดีตามเป้าหมายรายอำเภอ ได้รับการตรวจคัดกรองด้วยอัลตราซาวด์ (เป้าหมายรวมทั้งจังหวัด ๒,๐๐๐ ราย)	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
	๒๘	งานมะเร็ง	๗๓	๑. ร้อยละของสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (Breast Self-Examination : BSE)	ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
๗๔			๒.ร้อยละของสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ (Clinical Breast Self-Examination : CBE)	ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	
๗๕			๓.ร้อยละของสตรีกลุ่มเป้าหมายตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test	ร้อยละ ๒๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	
๗๖			๔.ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมาย (๕๐-๗๐ ปี) ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	ร้อยละ ๑๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๒๙	จักษุวิทยา	๗๗	๑.ร้อยละของผู้ป่วยต่อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน	ร้อยละ ๘๕	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
	๓๐	บุหรี สุรา	๗๘	๑.ร้อยละของความสำเร็จในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค	ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
	๓๑	EMS	๗๙	๑.ผู้ป่วยฉุกเฉินถึงบริการการด้วยระบบ EMS	ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
๘๐			๒. ประชาชนผ่านการอบรม CPR	ร้อยละ ๒๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	
	๓๒	Refer	๘๑	๑. อุบัติเหตุทางถนนของรถ Ambulance ขณะขนย้ายผู้ป่วย	ไม่มี	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
	๓๓	Thalassemia	๘๒	๑.ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มี Hemoglobin ≥ ๙ g/dl.	≥ ๕๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
๘๓			๒.ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีค่า ferritin น้อยกว่า ๒๕๐๐	≥ ๘๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			๘๔	๓.ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีน้ำหนัก ส่วนสูง ตามเกณฑ์	≥๘๐	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด
	๓๔	งานควบคุมโรค	๘๕	๑.ความสำเร็จของการการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	ร้อยละ ๘๘	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
			๘๖	๒.อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)	ร้อยละ ๘๘	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
People	๓๕	HAPPY MOPH	๘๗	๑.ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด(รพศ./รพท/รพช./สสอ./รพ.สต.) มีองค์กรแห่งความสุขที่ได้คุณภาพมาตรฐาน(ร้อยละ ๒๐)	ร้อยละ ๒๐	กลุ่มงานบริหารทรัพยากร บุคคล
Governance	๓๖	งานควบคุมโรคและ ระบาดวิทยา	๘๘	พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(JIT) และทีม ตระหนักรู้สถานการณ์(SAT)ได้มาตรฐานระดับพื้นฐาน	ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
	๓๗	IT	๘๙	๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
	๓๘	การบริหารจัดการด้าน การเงินการคลังสุขภาพ	๙๐	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ๑.หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๖ และระดับ ๗	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานประกันสุขภาพ
			๙๑	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ของศูนย์จัดเก็บรายได้ คุณภาพ	ร้อยละ ๘๒ ขึ้นไป	กลุ่มงานประกันสุขภาพ
	๓๙	HA	๙๒	ร้อยละของ รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA๑ ขึ้น ๓	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ
	๔๐	ITA	๙๓	๑. หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ลด ข้อร้องเรียนลดลงร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	กลุ่มงานนิติกร

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			๙๔	๒.ร้อยละของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส (ITA) ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานนิติกร
	๔๑	Financial Management	๙๕	๑.ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ(งบดำเนินงาน) เป็นไปตามเป้าหมายที่สำนักงบประมาณกำหนด (ร้อยละ ๑๐๐)	- ไตรมาส ๑ ≥ ร้อยละ ๓๓ - ไตรมาส ๒ ร้อยละ ๕๕ - ไตรมาส ๓ ร้อยละ ๗๗ - ไตรมาส ๔ ร้อยละ ๙๙	กลุ่มงานบริหาร
			๙๖	๒.ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงิน ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ๒.๑ร้อยละของรายการครุภัณฑ์ ดำเนินการจัดซื้อ และเบิกจ่าย แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณ (ร้อยละ ๑๐๐)	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานบริหาร
			๙๗	๒.๒ร้อยละ รายการสิ่งก่อสร้างดำเนินการจัดจ้างและก่อหนี้ผูกพันแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณและดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการหลังจากตรวจรับ (ร้อยละ ๑๐๐)	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานบริหาร

ยุทธศาสตร์	ลำดับ	ประเด็นสำคัญ	ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์/เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
			๙๘	๓. ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ๓.๑ ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่ดำเนินการจัดซื้อจัด จ้างและก่อนนี้ผูกพันแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วันนับจากวันที่ได้รับโอน งบประมาณ (ร้อยละ ๑๐๐)	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานบริหาร
			๙๙	๓.๒ ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการเบิกจ่าย แล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการหลังจากตรวจรับ (ร้อยละ ๑๐๐)	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานบริหาร
			๑๐๐	๔. ร้อยละของการเบิกจ่ายค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทาง การแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ภายใน ไตรมาส ๓ (ภาพรวม) (ร้อยละ ๑๐๐)	ร้อยละ ๑๐๐	กลุ่มงานบริหาร
	๔๒	ระบบควบคุมภายในด้วย ระบบอิเล็กทรอนิกส์ EIA ๕ มิติ	๑๐๑	ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการในการดำเนินการระบบควบคุม ภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ EIA ๕ มิติ (แต่ละมิติผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๙๐)	ร้อยละ ๙๐	กลุ่มงานบริหาร