

Template ตัวชี้วัดเกณฑ์พัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพเชิงรุก

1.วัยเจริญพันธุ์ 15-44 ปี

ตัวชี้วัดกลุ่มที่ 1 วัยเจริญพันธุ์ 15-44 ปี	
ตัวชี้วัดที่ 1.1	หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม ครอบคลุมร้อยละ 70
คำนิยาม	1.จำนวนสตรีอายุ 30 – 60 ปี หมายถึง จำนวนสตรีที่เกิดที่กิดในปี พ.ศ. 2496 ถึง พ.ศ. 2526 คำนวณจากประชากรกลางปี 2. ร้อยละครอบคลุมสตรีอายุ 30 – 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดย วิธี pap smear หมายถึง จำนวนสตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี pap smear ตั้งแต่ปี 2553,2554,2555, 2556,2557 ไม่นับซ้ำ โดยรับรองผลงานจากสถาบัน มะเร็งแห่งชาติ
เกณฑ์เป้าหมาย	สตรีอายุ 30 – 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี pap smear
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สตรีอายุ 30 – 60 ปี
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	
แหล่งข้อมูล	
รายการข้อมูล 1	ผลงานให้บันทึกตามการบริการจริงทุก 3 เดือน จากโปรแกรมเฉพาะของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
รายการข้อมูล 2	
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	อัตราครอบคลุมสตรีอายุ 30 – 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี pap smear = $\frac{\text{จำนวนสตรีอายุ 30 – 60 ปี ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกตั้งแต่ปี 2553 -2557}}{\text{จำนวนสตรีอายุ 30 – 60 ปีทั้งหมด (ประชากรกลางปี 2553)}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
เกณฑ์การให้คะแนน	$\geq 70 = 5$ $60-69 = 4$ $50-59 = 3$ $40-49 = 2$ $< 40 = 1$

ตัวชี้วัดที่ 1.2	อัตราการคลอดในมารดาอายุ 15 – 19 ปี
คำนิยาม	จำนวนการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 15-19 ปีต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกิน 50 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์อายุ 15- 19 ปีที่มีการคลอดมีชีพในระหว่างปีทำการเก็บข้อมูล
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากบัญชี 2
แหล่งข้อมูล	43 แฟ้ม
รายการข้อมูล1	A= จำนวนการคลอดมีชีพของหญิงอายุ15- 19 ปี
รายการข้อมูล2	B=จำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
เกณฑ์การให้คะแนน	$< 50 = 5$ $51-55 = 4$ $56-60 = 3$ $61-65 = 2$ $> 65 = 1$

2 วิทยาลัยน วัยรุ่น

ตัวชี้วัดกลุ่มที่ 2 วิทยาลัยน วัยรุ่น	
ตัวชี้วัดที่ 2.1	2.1 ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ≥ 90
คำนิยาม	เด็กนักเรียนชั้น ป.6 ปีการศึกษา 2556 ที่ได้รับวัคซีน dT
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กนักเรียนชั้น ป.6 ปีการศึกษา 2556 ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของหน่วยบริการ
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล OP/PP(HOSxP Tool)
รายการข้อมูล 1	A= เด็กนักเรียนชั้น ป.6 ปีการศึกษา 2556 ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการที่ได้รับ dT(HOSxP Tool)
รายการข้อมูล 2	B= เด็กนักเรียนชั้น ป.6 ปีการศึกษา 2556 ทั้งหมดในเขตโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการ (HOSxP Tool)
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 90 = 5$ $80-89 = 4$ $70-79 = 3$ $60-69 = 2$ $< 60 = 1$

ตัวชี้วัดกลุ่มที่ 2 วัยเรียน วัยรุ่น	
ตัวชี้วัดที่ 2.2	เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจฟันและบันทึกข้อมูล (≥ 85)
คำนิยาม	การตรวจช่องปาก หมายถึง เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจฟัน และความสะอาดของฟันทั้งปาก โดยทันตบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เกณฑ์เป้าหมาย	ได้รับการตรวจช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ปีการศึกษา 2556 ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของหน่วยบริการ
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล OP/PP(43+HOSxP Tool)
รายการข้อมูล 1	A= จำนวนเด็กป.1 ในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการตรวจช่องปากในช่วงใดช่วงหนึ่ง (43 แฟ้ม proced_opd,dental)
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนเด็ก ป.1 ทั้งหมด ในเขตพื้นที่รับผิดชอบในช่วงเวลาเดียวกัน (HOSxP Tool)
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 85 = 5$ $80-84 = 4$ $75-79 = 3$ $70-74 = 2$ $<70 = 1$

ตัวชี้วัดกลุ่มที่ 2 วัยเรียน วัยรุ่น	
ตัวชี้วัดที่ 2.3	ผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดและไม่กลับไปเสพยา
คำนิยาม	ผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด ระบบสมัครใจได้รับการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนด หยุดติดตามและสรุปผลการติดตาม “หยุดได้/เลิกได้” ในสถานบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด ระบบสมัครใจ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจากผู้รับบริการ ตามรายงานแบบ บสต.5
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A= จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนดและสิ้นสุดการติดตามทั้งหมด(ไม่นับรวมสรุปจบและเสียชีวิต) นับความสำเร็จตามช่วงเวลา
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการติดตามตามระยะเวลาที่กำหนดและมีช่วงระยะเวลาห่างจากวันจำหน่ายมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี และสรุปสิ้นสุดการติดตามว่าหยุดได้/เลิกได้
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A / B) \times 100$
ระดับการจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการ (โรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการบำบัดรักษา) จัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดและบันทึกรายงานในฐานข้อมูลระบบรายงาน บสต. ผ่านเครือข่าย Internet
ความถี่ในการจัดเก็บ	ทุกเดือน (ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอกรอกข้อมูล)
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 80 = 5$ $70-79 = 4$ $60-69 = 3$ $50-59 = 2$ $< 50 = 1$

3 วัคซีน 0-5ปี

ตัวชี้วัดด้านที่ 3 เด็ก 0-5 ปี	
ตัวชี้วัดที่ 3.1	1.6 ร้อยละของเด็กอายุ 5 ปี ที่ได้รับวัคซีน DTP 5
คำนิยาม	เด็กอายุ 5 ปี หมายถึง เด็กอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับวัคซีน DTP5
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 5 ปี ในเขตรับผิดชอบ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของหน่วยบริการ (โดยหน่วยบริการของประชาชนในเขต รับผิดชอบลง ข้อมูลการรับบริการที่อื่นจากการสำรวจโดยใช้ข้อมูลในสมุดสีชมพูด้วย)
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล OP/PP (HOSxP Tool)
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 5 ปี ที่ได้รับวัคซีน DTP5 (HOSxP Tool)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 5 ปี ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ (HOSxP Tool)
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 90 = 5$ $80-89 = 4$ $70-79 = 3$ $60-69 = 2$ $<60 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 3 วัยเด็ก 0-5 ปี	
ตัวชี้วัดที่ 3.2	เด็ก 0-3 ปี ได้รับฟลูออไรด์
คำนิยาม	เด็กอายุ 0- 3 ปี หมายถึง เด็กอายุ 0 ปี ถึง 2 ปี 11 เดือน 29 วัน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0-3 ปี ในเขตรับผิดชอบ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของหน่วยบริการ
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล OP/PP (43 แฟ้ม person+ procedue_opd)
รายการข้อมูล 1	A = เด็ก 0 – 3 ปีได้รับฟลูออไรด์ (43 แฟ้ม procedue_opd 2377020,2377021)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็ก0 – 3ปี ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ (43 แฟ้ม person)
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 50 = 5$ $45-49 = 4$ $40-44 = 3$ $35-39 = 2$ $< 35 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 3 วัยเด็ก 0-5 ปี	
ตัวชี้วัดที่ 3.3	เด็ก 0-5 ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการ
คำนิยาม	เด็ก 0 – 5 ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการด้วยแบบอนามัย
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 ของเด็ก 0 – 5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็ก 0 – 5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการ
แหล่งข้อมูล	ผลงานให้บันทึกตามการบริการจริงทุก 3 เดือนใน (43 แห่ง person , nutrition)
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	<p>A = เด็กที่มีอายุ 0 – 5 ปี ที่ตรวจพัฒนาการ (nutrition)</p> <p>B = จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 – 5 ปี ทั้งหมด(person)</p> $= \frac{\text{เด็กที่มีอายุ 0 – 5 ปี ที่ตรวจพัฒนาการ}}{\text{จำนวนเด็กที่มีอายุ 0 – 5 ปี ทั้งหมด}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	<p>≥ 85 = 5</p> <p>80-84 = 4</p> <p>75-79 = 3</p> <p>70-74 = 2</p> <p>< 70 = 1</p>

ตัวชี้วัดด้านที่ 3 วัยเด็ก 0-5 ปี	
ตัวชี้วัดที่ 3.4	เด็ก 0-3 ปี ได้รับการตรวจประเมินสุขภาพช่องปากพร้อมแผนสุขภาพรายคน
คำนิยาม	เด็กอายุ 0- 3 ปี หมายถึง เด็กอายุ 0 ปี ถึง 2 ปี 11 เดือน 29 วัน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0-3 ปี ในเขตรับผิดชอบ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของหน่วยบริการ (43 แฟ้ม person , proced_opd,dental)
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล OP/PP
รายการข้อมูล 1	A= เด็ก0-3ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (43 แฟ้ม proced_opd,dental)
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนเด็ก0 – 3 ปี ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ (43 แฟ้ม person)
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 75 = 5$ $65-74 = 4$ $60-64 = 3$ $55-59 = 2$ $< 55 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 3 วัยเด็ก 0-5 ปี	
ตัวชี้วัดที่ 3.5	ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพดี
คำนิยาม	ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ หมายถึง ศูนย์เด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองท้องถิ่นที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ โดยมีกระบวนการจัดบริการที่ได้มาตรฐาน 6 ด้าน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ศูนย์เด็กเล็ก
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานผลการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพ
แหล่งข้อมูล	ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอกรอกข้อมูล
รายการข้อมูล 1	A= จำนวนศูนย์เด็กเล็กที่ผ่านการประเมิน
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนศูนย์เด็กเล็กทั้งหมด
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 70 = 5$ $65-69 = 4$ $60-64 = 3$ $55-59 = 2$ $< 55 = 1$

4 หญิงมีครรภ์

ตัวชี้วัดด้านที่ 4 หญิงมีครรภ์	
ตัวชี้วัดที่ 4.1	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ในเขตรับผิดชอบ
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ 60 ของหญิงตั้งครรภ์
แหล่งข้อมูล	Data Center
รายการข้อมูล 1	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
รายการข้อมูล 2	
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์}}{\text{หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบ}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 60 = 5$ $55-59 = 4$ $50-54 = 3$ $45-49 = 2$ $< 45 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 4 หญิงมีครรภ์	
ตัวชี้วัดที่ 4.2	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง คุณภาพ
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ หมายถึง ครั้งที่ 1 ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ครั้งที่ 2 เมื่ออายุครรภ์ 18 สัปดาห์ (บวก/ลบ ได้ 2 สัปดาห์) ครั้งที่ 3 เมื่ออายุครรภ์ 26 สัปดาห์ (บวก/ลบ ได้ 2 สัปดาห์) ครั้งที่ 4 เมื่ออายุครรภ์ 32 สัปดาห์ (บวก/ลบ ได้ 2 สัปดาห์) ครั้งที่ 5 เมื่ออายุครรภ์ 38 สัปดาห์ (บวก/ลบ ได้ 2 สัปดาห์)
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ 60 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์
แหล่งข้อมูล	Data Center
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับบริการฝากครรภ์ 5 ครั้งคุณภาพ}}{\text{จำนวนหญิงคลอดบุตรแล้วในเขตรับผิดชอบตามรอบระยะเวลาที่กำหนด}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลงานคุณภาพเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 60 = 5$ $55-59 = 4$ $50-54 = 3$ $45-49 = 2$ $< 45 = 1$

5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ตัวชี้วัดด้านที่ 5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
ตัวชี้วัดที่ 5.1	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตสูงได้ (น้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท)
คำนิยาม	จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการขึ้น ทะเบียน และรับบริการที่คลินิกความดันโลหิตสูงในรอบ 1 ปี (นับสะสม) ที่ยังมีชีวิตอยู่
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการ (ในแต่ละเดือน)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการ (ในแต่ละเดือน)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีตามเกณฑ์ที่กำหนด
แหล่งข้อมูล	Data Center
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีตามเกณฑ์ที่กำหนด}}{\text{จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการ}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 40 = 5$ $35 - 39 = 4$ $30 - 34 = 3$ $25 - 29 = 2$ $< 25 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
ตัวชี้วัดที่ 5.2	ผู้ป่วยเบาหวานมีระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C น้อยกว่า 7) (≥ 35)
คำนิยาม	1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน และรับบริการที่คลินิกเบาหวานในรอบ 1 ปี (นับสะสม) ที่ยังมีชีวิตอยู่ 2. จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) น้อยกว่า 7% หมายถึง จำนวนผู้ป่วย เบาหวานที่ยังมีชีวิตอยู่ได้รับการตรวจค่าระดับน้ำตาลที่ จับกับ hemoglobin ในกระแสเลือดที่เรียกว่า HbA1C มีค่าน้อยกว่า 7% มีค่ามากกว่าร้อยละ 35
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) น้อยกว่า 7%
แหล่งข้อมูล	Data Center
รายการข้อมูล 1	จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) น้อยกว่า 7% การรายงานจาก 43 แพ้ม
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) น้อยกว่า 7\% ในรอบ 1 ปี} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) ในรอบ 1 ปี}}$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 51 = 5$ $46-50 = 4$ $41-45 = 3$ $36-40 = 2$ $< 36 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
ตัวชี้วัดที่ 5.3	สัดส่วนการรักษาผู้ป่วยที่ รพ.สต. : รพช./รพท. = 40:60
คำนิยาม	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและ รับบริการที่คลินิกเบาหวานในรอบ 1 ปี (นับสะสม) ที่ยังมีชีวิตอยู่ 2. จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง หมายถึง จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับบริการที่คลินิกความดันโลหิตสูงในรอบ 1 ปี (นับสะสม) ที่ยังมีชีวิตอยู่ 3. สัดส่วนการรับการรักษา หมายถึง ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการรักษาในหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ศสม.) เปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยเบาหวาน, จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบทั้งหมด
เกณฑ์เป้าหมาย	สัดส่วนการรักษา ผู้ป่วยที่ รพ.สต. : รพช./รพท.= 40:60
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยที่ รพ.สต. : รพช./รพท.= 40:60
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สัดส่วน
แหล่งข้อมูล	Data Center
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	<p>จำนวนผู้ป่วย(เบาหวานหรือความดันโลหิตสูง)ได้รับการรักษา ที่ รพ.สต.X 100</p> <p>จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน ในเขตรับผิดชอบที่ได้รับการขึ้นทะเบียน</p>
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 40 = 5$ $35 - 39 = 4$ $30 - 34 = 3$ $25 - 29 = 2$ $< 25 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
ตัวชี้วัดที่ 5.4	ร้อยละประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
คำนิยาม	การคัดกรองเบาหวานตามเกณฑ์ หมายถึง การคัดกรองเบาหวานด้วยวาจา และตรวจน้ำตาลในเลือดเมื่อมีความเสี่ยงตั้งแต่ 1 ข้อขึ้นไป พร้อมแจ้งผลโอกาสเสี่ยง และแนวทางการปฏิบัติตนตามสถานะความเสี่ยง ทั้งนี้ให้นับข้อมูลรวม ผู้ที่ไม่มีความเสี่ยงตั้งแต่ 1 ข้อขึ้นไปและไม่ได้รับการตรวจเลือดด้วย
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 90
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ร้อยละ
แหล่งข้อมูล	Data Center
รายการข้อมูล	จาก 43 แฟ้ม
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	จำนวนประชาชน 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงตามเกณฑ์ $\times 100$ จำนวนประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่ไม่ใช่ กลุ่มป่วยเบาหวานความดัน
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 90 = 5$ $81-89 = 4$ $71-80 = 3$ $61-70 = 2$ $< 61 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
ตัวชี้วัดที่ 5.5	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงเบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3อ 2ส
คำนิยาม	<p>พฤติกรรม 3อ 2ส หมายถึง พฤติกรรมการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย การคลายเครียดทางอารมณ์ การดื่มสุรา การสูบบุหรี่</p> <p>การปรับพฤติกรรม 3อ 2ส และลดเสี่ยงได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดหมายถึง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกระบวนการปรับพฤติกรรม 3อ 2ส และลดเสี่ยง</p> <p>กลุ่มเสี่ยงสูง หมายถึง กลุ่มเสี่ยงสูงตามกลุ่มอายุ เกณฑ์การคัดกรองของกระทรวงฯ</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อายุ 15 ปี ขึ้นไป ที่ยังมีชีวิตอยู่ และอยู่ในเขตรับผิดชอบ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อายุ 15 ปี ขึ้นไป ที่ยังมีชีวิตอยู่ และอยู่ในเขตรับผิดชอบ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้เข้าร่วมกระบวนการปรับพฤติกรรม 3อ 2ส และลดเสี่ยง (Diag = Z713)
แหล่งข้อมูล	Data Center
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยง อายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้เข้าร่วมกระบวนการปรับพฤติกรรม (Diag = Z713)}}{\text{จำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อายุ 15 ปี ขึ้นไป}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 50 = 5$ $45-49 = 4$ $40-44 = 3$ $35-39 = 2$ $< 35 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
ตัวชี้วัดที่ 5.6	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (>80)
คำนิยาม	ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หมายถึงประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคจิตเวชที่มีอาการสอดคล้องกับ Depressive Disorder ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10 : International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด F32, F33 และ F34.1 หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกันฉบับที่ 4 (DSM-IV : Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders IV) ที่มารับบริการในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ นี้ด้วยค่าคะแนนเป็นบวก
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวนประชาชนที่เป็นโรคซึมเศร้า และอยู่ในเขตรับผิดชอบ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนประชาชนที่เป็นโรคซึมเศร้า และอยู่ในเขตรับผิดชอบ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จำนวนประชาชนที่เป็นโรคซึมเศร้าที่ได้รับบริการในชุมชน (comservice=1A022(รหัสเยี่ยมบ้าน)) การรายงานจาก 43 แพ้ม
แหล่งข้อมูล	Data Center
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{จำนวนประชาชนที่เป็นโรคซึมเศร้าที่ได้รับการบริการในชุมชน (comservice=1A022)} \times 100}{\text{จำนวนประชาชนที่เป็นโรคซึมเศร้า และอยู่ในเขตรับผิดชอบ}}$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 80 = 5$ $70-79 = 4$ $60-69 = 3$ $50-59 = 2$ $< 50 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 5 ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
ตัวชี้วัดที่ 5.7	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ ควรได้รับการเยี่ยมบ้าน (ไม่น้อยกว่า 80)
คำนิยาม	จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์และยังมารับการรักษาอยู่
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ยังมีชีวิต และอยู่ในเขตรับผิดชอบ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ยังมีชีวิต และอยู่ในเขตรับผิดชอบ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน (comservice = 1A000,1A001 (รหัสเยี่ยมบ้าน))
แหล่งข้อมูล	Data Center
รายการข้อมูล	จาก 43 แฟ้ม
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	= $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน (comservice = 1A000,1A001)} \times 100}{\text{จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ยังมีชีวิต และอยู่ในเขตรับผิดชอบ}}$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 80 = 5$ $70-79 = 4$ $60-69 = 3$ $50-59 = 2$ $\leq 49 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 6 ผู้ด้อยโอกาส/พิการ	
ตัวชี้วัดที่ 6.1	คนพิการได้รับการเยี่ยมและฟื้นฟูสภาพ
คำนิยาม	คนพิการหมายถึง คนพิการทั่วไปที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นคนพิการหรือได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นคนพิการที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพ
เกณฑ์เป้าหมาย	80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	คนพิการที่ได้รับการเยี่ยมและฟื้นฟูสภาพ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ร้อยละ
แหล่งข้อมูล	Data Center
รายการข้อมูล	จาก 43 แฟ้ม
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$= \frac{\text{จำนวนคนพิการได้รับการเยี่ยมบ้าน}}{\text{จำนวนคนพิการทั้งหมด}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 80 = 5$ $70-79 = 4$ $60-69 = 3$ $50-59 = 2$ $< 50 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 6 ผู้ด้อยโอกาส/พิการ	
ตัวชี้วัดที่ 6.2	ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
คำนิยาม	<p>ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ หมายถึง ผู้ป่วยที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยระยะสุดท้าย หรือผู้ป่วยที่มีแนวโน้มจะเข้าสู่ระยะสุดท้าย ที่ รพช. ส่งกลับ รพ.สต. ได้รับการดูแลครบทั้ง 5 กระบวนการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ด้านบุคลากร – มีคณะกรรมการในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง (Palliative care) ระดับคปสอ. และระดับอำเภอโดยชุมชนมีส่วนร่วม และมีทีมสหวิชาชีพเป็นผู้ประสานงานหลัก ใน รพท./รพช./รพ.สต. 2.ด้านกระบวนการดูแล – มีฐานข้อมูลทะเบียนกลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย และมีแนวโน้มจะเข้าสู่ระยะสุดท้าย มีระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางร่วมกับ มีการใช้เครื่องมือ PPS และ CPG ในการดูแลผู้ป่วย 3.ด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ – มีการสนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ ในการดูแลระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง 4.ด้านการสื่อสารเชื่อมโยงข้อมูลสู่ชุมชน – มีระบบสื่อสารเชื่อมโยงข้อมูลจากหน่วยบริการสาธารณสุขสู่ชุมชน 5.ด้านการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่น – มีการส่งเสริมให้ชุมชนและหน่วยงานท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการดูแล
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 90
ประชากร	ผู้ป่วยระยะสุดท้าย และผู้ป่วยที่มีแนวโน้มจะเข้าสู่ระยะสุดท้าย ที่ รพช./รพท./รพศ ส่งกลับ รพ.สต./ศสม.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สรุปรายงานการเยี่ยม และดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของ นสค. กรอกข้อมูลรายเดือนโดยผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ
แหล่งข้อมูล	สสอ./รพช./รพท./รพศ.
รายการข้อมูล	จำนวนผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ได้รับการดูแลทั้ง 5 กระบวนการ
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	กระบวนการ 5 ขั้นตอน ยกเว้นกรณีเสียชีวิต
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 90 = 5$ $81-89 = 4$ $71-80 = 3$ $61-70 = 2$ $< 61 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 7 ผู้สูงอายุ	
ตัวชี้วัดที่ 7.1	ผู้สูงอายุที่ติดบ้านและติดเตียงได้รับการเยี่ยมและฟื้นฟูสภาพ เป้าหมาย 80
คำนิยาม	<p>ผู้สูงอายุติดบ้าน หมายถึง กลุ่มผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้บ้างสามารถใช้ชีวิตประจำวัน ได้อาศัยคนดูแลบ้างแต่ไม่มาก เช่น สามารถเข้าห้องน้ำเองได้</p> <p>: ผู้สูงอายุติดเตียง หมายถึง กลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เช่น ผู้ป่วยมะเร็ง ระยะสุดท้าย ผู้ป่วยอัมพาต ผู้ป่วยทางระบบสมองหรือผู้สูงอายุที่ต้องนอนรักษาตัวอยู่บนเตียงตลอดเวลาซึ่งเสี่ยงต่อโรคต่างๆมากขึ้น</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	≥80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้สูงอายุที่ติดบ้านหรือติดเตียง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	กรอกข้อมูลรายเดือนโดยผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ / Data Center
แหล่งข้อมูล	รายงาน / Data Center
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$= \frac{\text{จำนวนผู้สูงอายุติดบ้านและติดเตียงที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน}}{\text{จำนวนผู้สูงอายุติดบ้านและติดเตียงทั้งหมด}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 80 = 5$ $70 - 79 = 4$ $60 - 69 = 3$ $50 - 59 = 2$ $< 50 = 1$

ตัวชี้วัดด้านที่ 7 ผู้สูงอายุ	
ตัวชี้วัดที่ 7.2	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรคต่อกระดูก เป้าหมาย 70
คำนิยาม	ประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในหน่วยบริการได้รับการตรวจคัดกรอง โรคต่อกระดูก
เกณฑ์เป้าหมาย	≥70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ร้อยละ
แหล่งข้อมูล	Data Center
รายการข้อมูล	จาก 43แฟ้ม
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{ประชากรอายุ 60 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคต่อกระดูก}}{\text{จำนวนประชากรอายุ 60 ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ}} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	$\geq 70 = 5$ $65-69 = 4$ $60-64 = 3$ $55-59 = 2$ $< 54 = 1$

8 กิจกรรมการมีส่วนร่วม	
ตัวชี้วัดที่ 8.1	ร้อยละ 80 ของชุมชน/หมู่บ้าน มีค่า HI ไม่เกิน 10
วัตถุประสงค์	เพื่อประเมินความชุกของแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
คำนิยาม	ร้อยละของชุมชน/หมู่บ้านที่มีค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำ (HI) ไม่เกิน 10
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ชุมชน/หมู่บ้าน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดย อสม.ของแต่ละ รพ.สต.
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหมู่บ้านที่มีค่า HI ไม่เกิน 10
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนชุมชน/หมู่บ้านทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	เดือนละ 1 ครั้ง
ระยะเวลาประเมินผล	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	ค่าน้ำหนักคะแนน (W)=3
	$\geq 80 = 5$ $70 - 79 = 4$ $60 - 69 = 3$ $50 - 59 = 2$ $< 50 = 1$

8 กิจกรรมการมีส่วนร่วม	
ตัวชี้วัดที่ 8.2	รพ.สต./ศสม.จัดการเป็นธุระส่งผู้ป่วย และหญิงตั้งครรภ์ไปโรงพยาบาล แบบญาติมิตร (ราย/เดือน)
วัตถุประสงค์	เพื่อประเมินความครอบคลุมการส่งต่อผู้ป่วยและหญิงตั้งครรภ์แบบญาติมิตร
คำนิยาม	จำนวนผู้ป่วยหรือหญิงตั้งครรภ์ที่เจ้าหน้าที่ใน รพ.สต./ศสม. ช่วยเป็นธุระในการส่ง ต่อไปโรงพยาบาลด้วยตนเอง หรือ ช่วยประสานงานผ่านช่องทางการสื่อสารทุกวิถีหรือแนะนำขั้นตอนการรับบริการให้แก่ญาติ
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวนราย/เดือน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	รายงานการส่งต่อผู้ป่วยและหญิงตั้งครรภ์
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงาน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ
รายการข้อมูล	A = จำนวนผู้ป่วยและหญิงตั้งครรภ์ (สสอ.ประสาน รพ.)
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	จำนวนผู้ป่วยหรือหญิงตั้งครรภ์ที่เจ้าหน้าที่ส่งต่อ (ราย)
ระยะเวลารายงานผล	ทุกเดือน
ระยะเวลาประเมิน	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	ค่าน้ำหนักคะแนน(W) = 6
	≥ 9 ราย = 5 7-8 ราย = 4 5-6 ราย = 3 3-4 ราย = 2 1-2 ราย = 1

8 กิจกรรมการมีส่วนร่วม	
ตัวชี้วัดที่ 8.3	ทีม นสค. สอน อสม.และปรึกษาการทำงานแบบมีส่วนร่วม
วัตถุประสงค์	เพื่อประเมินความครอบคลุมการสอน อสม.และให้คำปรึกษาทำงานแบบมีส่วนร่วม
คำนิยาม	นักสุขภาพครอบครัวสอนหรือให้คำแนะนำแก่ อสม. ทั้งรายบุคคล หรือ รายกลุ่ม โดยนับจำนวนครั้งการจัดการประชุมปรึกษาทำงานแบบมีส่วนร่วม
เกณฑ์เป้าหมาย	เดือนละ 5 ครั้ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	อสม.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สรุปรายงานการสอน/แนะนำ อสม.,รายงานการประชุม
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ
รายการข้อมูล 1	จำนวนครั้งที่ อสม. ที่ได้รับการสอน/แนะนำและเข้าร่วมประชุม
ระยะเวลารายงานผล	ทุกเดือน
ระยะเวลาประเมิน	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	ค่าน้ำหนักคะแนน(W) = 3
	≥ 5 ครั้ง = 5
	4 ครั้ง = 4
	3 ครั้ง = 3
	2 ครั้ง = 2
	1 ครั้ง = 1

8 กิจกรรมการมีส่วนร่วม	
ตัวชี้วัดที่ 8.4	ทีม นสค.ประชุม สรุปรงานเป็นทีมเป็นประจำ
วัตถุประสงค์	เพื่อประเมินความครอบคลุมประชุมสรุปรงานเป็นทีม
คำนิยาม	นักสุขภาพครอบครัว
เกณฑ์เป้าหมาย	เดือนละ 5 ครั้ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทีม นสค.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สรุปรายงานการประชุม
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ
รายการข้อมูล	จำนวนครั้งการประชุม
ระยะเวลารายงานผล	ทุกเดือน
ระยะเวลาประเมิน	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	ค่าน้ำหนักคะแนน(W) = 4
	≥ 5 ราย = 5
	4 ราย = 4
	3 ราย = 3
	2 ราย = 2
	1 ราย = 1

8 กิจกรรมการมีส่วนร่วม	
ตัวชี้วัดที่ 8.5	นสค. นำปัญหาปรึกษาแพทย์ที่ปรึกษาเป็นประจำ
วัตถุประสงค์	เพื่อประเมินความครอบคลุมการพบแพทย์ที่ปรึกษาของ นสค.
คำนิยาม	นักสุขภาพครอบครัว นำปัญหาปรึกษาแพทย์ที่ปรึกษาโดยตรงและผ่านช่องทางการสื่อสารทุกวิธี
เกณฑ์เป้าหมาย	เดือนละ 10 ครั้ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทีม นสค.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สรุปรายงานการพบแพทย์ที่ปรึกษาของ ทีม นสค.
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ
รายการข้อมูล 1	จำนวนครั้งที่ นสค. นำปัญหาปรึกษาแพทย์ที่ปรึกษา
ระยะเวลารายงานผล	ทุกเดือน
ระยะเวลาประเมิน	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	ค่าน้ำหนักคะแนน(W) = 4
	≥ 10 ครั้ง = 5
	9 ครั้ง = 4
	8 ครั้ง = 3
	7 ครั้ง = 2
	6 ครั้ง = 1

8 กิจกรรมการมีส่วนร่วม	
ตัวชี้วัดที่ 8.6	ทีม นสค. ปรับข้อมูลสภาวะสุขภาพประชาชนที่ดูแล (ความถี่ ครั้ง/สัปดาห์)
วัตถุประสงค์	เพื่อปรับข้อมูลสภาวะสุขภาพประชาชนที่ดูแลให้ทันสมัย
คำนิยาม	นักสุขภาพครอบครัว นำข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงานเชิงรุก มาปรับปรุงในฐานข้อมูล
เกณฑ์เป้าหมาย	5 ครั้ง /สัปดาห์ / หน่วยบริการปฐมภูมิ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทีม นสค.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การจัดเก็บจาก Data Center
แหล่งข้อมูล	Data Center (ตารางการเยี่ยมบ้าน Community_service)
รายการข้อมูล	จำนวนครั้งที่มีการปรับปรุงข้อมูลสภาวะสุขภาพประชาชนที่ดูแล
ระยะเวลารายงานผล	ทุกเดือน
ระยะเวลาประเมิน	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	ค่าน้ำหนักคะแนน (W) = 5
	≥ 5 ครั้ง = 5
	4 ครั้ง = 4
	3 ครั้ง = 3
	2 ครั้ง = 2
	1 ครั้ง = 1

8 กิจกรรมการมีส่วนร่วม	
ตัวชี้วัดที่ 8.7	ทีม นสค.มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสุขภาพร่วมกับ อปท. (ครั้ง/เดือน)
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ อปท. มีส่วนร่วมในการดำเนินงานสาธารณสุข
คำนิยาม	อปท. หมายถึง อบต. เทศบาล กองทุนสุขภาพตำบล
เกณฑ์เป้าหมาย	เดือนละ 5 ครั้ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทีม นสค. / อปท.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สรุปรายงาน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ
รายการข้อมูล	จำนวนครั้งที่ทีม นสค.มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านสุขภาพร่วมกับ อปท. (ทุกเดือน)
ระยะเวลารายงานผล	ทุกเดือน
ระยะเวลาประเมิน	ตามงวดประเมินผลเกณฑ์คุณภาพผลงานเชิงรุก
การกำหนดช่วงคะแนน	ค่าน้ำหนักคะแนน (W) = 5
	≥ 5 ครั้ง = 5
	4 ครั้ง = 4
	3 ครั้ง = 3
	2 ครั้ง = 2
	1 ครั้ง = 1

หมายเหตุ ระยะเวลาประเมินผลตัวชี้วัดทุกตัว ใช้การประเมินผลงานตามงวดในช่วงเดียวกันคือ
งวดที่ 1 กพ. - เมย.2557 งวดที่ 2 พค. - กค 2557 งวดที่ 3 สค. - กย. 2557