**แบบประเมินตนเองตามกรอบการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ**

**อำเภอห้วยผึ้ง**

**ปีงบประมาณ 2564**

(รอบที่ 1 ระหว่างเดือนตุลาคม 2563 ถึง มีนาคม 2564)

**กรอบการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ**

**หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2564**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเด็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการ** | **น้ำหนัก(ร้อยละ)** | **จำนวนตัวชี้วัด** |
| **มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลตามแผนการปฏิบัติราชการ** | **56** | **8** |
| **มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ** | **20** | **3** |
| **มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ** | **10** | **1** |
| **มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร** | **14** | **6** |
| **รวม** | **100** | **18** |

**การกำหนดน้ำหนักและเกณฑ์การให้ค่าคะแนน**

| **ตัวชี้วัด** | **น้ำหนัก(ร้อยละ)** | **หน่วยวัด** | **เป้า****หมาย** | **เกณฑ์การให้ค่าคะแนน** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติราชการ**  | **56** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่ 1 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมการมีสุขภาพดีวิถีใหม่ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สู่ New Normal**  | **3** | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 2 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย Street food good health/****Green and healthy market** | **5** | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ** | **2** | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จในการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ** | **6** | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเชิงรุก** | **2** | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ(COVID-19)** | **10** | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 17 ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิและตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด 19** | **10** | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการบรรลุตัวชี้วัดตามพันธกิจของ คปสอ. จำนวน ๑8 ตัวชี้วัด** | **18** | ร้อยละ | ≥๘๕ | <๗๐ | ๗๐-๗4 | ๗๕-79 | ๘๐-๘4 | ≥๘๕ |
| **มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ**  | **20** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน** | **5** | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 9 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานด้านกัญชาทางการแพทย์** | **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่10 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา หน่วยบริการก้าวหน้า ลดแออัด ลดรอคอย** | **10** | **ระดับ** | **5** |  **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  ตัวชี้วัด 10.1 ระดับความสำเร็จการพัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพ | 2.5 | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  ตัวชี้วัด 10.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน NCD Clinic | 3 | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  ตัวชี้วัด 10.3 ความสำเร็จการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค Stroke & STEMI | 2 | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  ตัวชี้วัด 10.4 ระดับความสำเร็จ ในการพัฒนาหน่วยบริการก้าวหน้า ลดแออัด ลดรอคอยในการให้บริการทันตกรรม | 2.5 | ระดับ | 5 |  1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ**  | **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่ 6ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจัดการโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดกาฬสินธุ์**  | **10** | ร้อยละ | ≥๘๕ | <๗๐ | ๗๐-๗4 | ๗๕-79 | ๘๐-๘4 | ≥๘๕ |
| ตัวชี้วัดที่ 6.1 ระดับความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด  | 8 | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ตัวชี้วัดที่ 6.2 ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการดำเนินงานลดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี  | 7 | ร้อยละ | 85 | <๗๐ | ๗๐-๗4 | ๗๕-79 | ๘๐-๘4 | ≥๘๕ |
| **มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร** | **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่ 11** **ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ความสำเร็จการบริหารจัดการให้บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นคน ดี เก่ง มีความสุข บนฐานค่านิยมองค์กร** | **๕** | ร้อยละ | 80 | <50 | 50-59 | 60-69 | 70-79 | ≥80 |
|  11.1 ระดับความสำเร็จการส่งเสริมพัฒนาระบบสารสนเทศด้านกำลังคนให้มีประสิทธิภาพ  |  | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  11.2 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมองค์กรสร้างสุข  |  | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 12 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานด้านธรรมาภิบาลและดัชนีวัดความโปร่งใส ITA** | **2** | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 13 ระดับความสำเร็จในการควบคุมภายใน** | **1** | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัด 14 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ มีระบบการตรวจสอบภายในตามเกณฑ์ที่กำหนด** | **1** | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 15 ประสิทธิภาพการเงินการคลังหน่วยบริการ (Total Performance Score : TPS)** | **2** | **ระดับ** | **5** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ตัวชี้วัดที่ 16 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานระบบข้อมูล สารสนเทศ และคุณภาพข้อมูล** | **3** | **ระดับ** | **5** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ตัวชี้วัดที่ 16.๑ ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart Hospital) | ๒ | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ตัวชี้วัดที่ 16.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูล/Service after death | ๑ | ระดับ | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละการบรรลุตัวชี้วัดตามพันธกิจของ คปสอ.**

| **ตัวชี้วัดย่อย** | **น้ำ หนัก** | **ค่าเป้าหมาย** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **แหล่งข้อมูล** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 18.1 ร้อยละของหน่วยบริการ ที่ผ่านเกณฑ์ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเด็กอายุ 0-5 ปี  | 1 | ≥ ร้อยละ 90 | <60 | 60-39 | ๗0-๗9 | 80-89 | ≥90 | 89.96 |
| 18.2 ระดับความสำเร็จของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดดาว | 1 | ระดับ 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | ระบบรายงานHealth Data Center (HDC) |
| 18.3 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี | 1 | < ๒๗ /พันปชก. | ≥34 | ๓๒ – ๓๓ | ๓๐ – ๓๑ | ๒๘ – ๒๙ | <27 | ระบบรายงานHealth Data Center(HDC) |
| 18.4 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C อย่างน้อยปีละครั้งตามเกณฑ์ | 1 | ≥ ร้อยละ ๗๐ | <40 | 40 | 50 | 60 | >70 | ระบบรายงานHealth Data Center (HDC) |
| 18.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA | 1 | ระดับ 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | การประเมิน |
| 18.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย (ill defined) ระดับอำเภอ | 1 | ระดับ 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | ระบบรายงานHealth Data Center(HDC) |
| 18.7 ร้อยละของผู้ใช้และ ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด3 เดือน (remission rate) | 1 | ≥ร้อยละ 55 | <50 | 51 | 53 | 54 | ≥๕5 | ฐานข้อมูลบำบัดรักษายาเสพติดของประเทศ (บสต.) |
| 18.8 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้สามารถผ่านการรับรองคุณภาพและมาตรฐาน HA ขั้น 3 | 1 | ระดับ 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | การประเมิน |
| 18.9อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired sepsis  | 1 | < ร้อยละ 26 | >43 | 38-43 | 32-37 | 26-31 | <26 |  |
| 18.10 ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน | 1 | ร้อยละ 70 | <55 | 55-59 | 60-64 | 65-69 | ≥70 | ระบบรายงานHealth Data Center(HDC) |
| 18.11 ร้อยละของ รพ.สต/ศสม มีการจัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ | 1 | มากกว่า60% | <30 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | ≥60 |  |
| 18.12 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก | 1 | ≥ 35% | <20 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | ≥35 |  |
| 18.13 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรอง เบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด" | 1 | ≥75% | <60 | 60-64 | 65-69 | 70-74 | ≥75 |  |
| 18.14 ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ภายใน 12 สัปดาห์ | 1 | ≥80% | <60 | 65 | 70 | 75 | ≥80 |  |
| 18.15 ร้อยละของประสิทธิภาพการจัดส่งข้อมูลเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการทันตามกำหนด | 1 | ร้อยละ99 | <92 | 92.01-95.00 | 95.01-97.00 | 97.01-99 | ≥99 | ระบบรายงานHealth Data Center(HDC) |
| 18.16 ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยบริการสาธารณสุขในระดับอำเภอ มีการส่งรายงาน เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ครบถ้วนและทันเวลา | 1 | ร้อยละ 80 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | ระบบรายงานHealth Data Center(HDC) |
| 18.17 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง | 1 | อัตราป่วยลดลด≥ 10% | เท่าเดิม หรือเพิ่มขึ้น | 1-3 | 4 – 6 | 7 – 9 | ≥10 | รง.506 |
| 18.18 ระดับความสำเร็จในการรายงานผลการดำเนินงานในระบบรายงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าสื่อม) ปีงบประมาณ 2563 - 2564 | 1 | ระดับ 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | ระบบโปรแกรมงบค่าบริการทางการแพทย์ฯ ของ สปสช. |

**สรุปผลการประเมินตนเองตามกรอบการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2564**

**(รอบที่ 1 ระหว่างเดือนตุลาคม 2563 ถึง มีนาคม 2564)**

| **ตัวชี้วัด** | **น้ำหนัก(ร้อยละ)** | หน่วยวัด | เป้าหมาย | ผลการประเมิน |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติราชการ**  | **56** |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่ 1 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมการมีสุขภาพดีวิถีใหม่ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สู่ New Normal**  | **3** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 2 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย Street food good health/****Green and healthy market** | **5** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ** | **2** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 4 ระดับความสำเร็จในการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบองค์รวมอย่างเป็นระบบ** | **6** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตเชิงรุก** | **2** | ระดับ | 5 | 4 |
| **ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ(COVID-19)** | **10** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 17 ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิและตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด 19** | **10** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการบรรลุตัวชี้วัดตามพันธกิจของ คปสอ. จำนวน 18 ตัวชี้วัด** | **18** | ร้อยละ | ≥85 |  |
| **มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ**  | **20** |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน** | **5** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 9 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานด้านกัญชาทางการแพทย์** | **5** | ระดับ | 5 | 4 |
| **ตัวชี้วัดที่10 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา หน่วยบริการก้าวหน้า ลดแออัด ลดรอคอย** | **10** | **ระดับ** | **5** | **5** |
|  ตัวชี้วัด 10.1 ระดับความสำเร็จการพัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพ | 2.5 | ระดับ | 5 | 4 |
|  ตัวชี้วัด 10.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน NCD Clinic | 3 | ระดับ | 5 | 5 |
|  ตัวชี้วัด 10.3 ความสำเร็จการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค Stroke & STEMI | 2 | ระดับ | 5 | 5 |
|  ตัวชี้วัด 10.4 ระดับความสำเร็จ ในการพัฒนาหน่วยบริการก้าวหน้า ลดแออัด ลดรอคอยในการให้บริการทันตกรรม | 2.5 | ระดับ | 5 | 5 |
| **มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ**  | **10** |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่ 6ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจัดการโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดกาฬสินธุ์**  | **10** | ร้อยละ | ≥๘๕ | 5 |
| ตัวชี้วัดที่ 6.1 ระดับความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด  | 8 | ระดับ | 5 | 4 |
| ตัวชี้วัดที่ 6.2 ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการดำเนินงานลดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี  | 7 | ร้อยละ | 85 | 80 |
| **มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร** | **14** |  |  |  |
| **ตัวชี้วัดที่ 11** **ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ความสำเร็จการบริหารจัดการให้บุคลากรด้านสาธารณสุขเป็นคน ดี เก่ง มีความสุข บนฐานค่านิยมองค์กร** | **๕** | ร้อยละ | 80 | 100 |
|  11.1 ระดับความสำเร็จการส่งเสริมพัฒนาระบบสารสนเทศด้านกำลังคนให้มีประสิทธิภาพ  |  | ระดับ | 5 | 5 |
|  11.2 ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมองค์กรสร้างสุข  |  | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 12 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานด้านธรรมาภิบาลและดัชนีวัดความโปร่งใส ITA** | **2** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 13 ระดับความสำเร็จในการควบคุมภายใน** | **1** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัด 14 ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ มีระบบการตรวจสอบภายในตามเกณฑ์ที่กำหนด** | **1** | ระดับ | 5 | 5 |
| **ตัวชี้วัดที่ 15 ประสิทธิภาพการเงินการคลังหน่วยบริการ (Total Performance Score : TPS)** | **2** | **ระดับ** | **5** | **3** |
| **ตัวชี้วัดที่ 16 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานระบบข้อมูล สารสนเทศ และคุณภาพข้อมูล** | **3** | **ระดับ** | **5** | **5** |
| ตัวชี้วัดที่ 16.๑ ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart Hospital) | ๒ | ระดับ | 5 | 5 |
| ตัวชี้วัดที่ 16.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูล/Service after death | ๑ | ระดับ | 5 | 5 |

**ตัวชี้วัดที่ 18 ร้อยละการบรรลุตัวชี้วัดตามพันธกิจของ คปสอ.**

| **ตัวชี้วัดย่อย** | น้ำหนัก | ค่าเป้าหมาย | ผลการประเมิน |
| --- | --- | --- | --- |
| 18.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเด็กอายุ0-5ปี | 1 | ≥90 | 33.33 |
| 18.2 ระดับความสำเร็จของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดดาว | 1 | ระดับ 5 | 5 |
| 18.3 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี | 1 | < 27 /พันปชก. | 1.05 |
| 18.4 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C อย่างน้อยปีละครั้งตามเกณฑ์ | 1 | ≥ ร้อยละ 70 | 63.06 |
| 18.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA | 1 | ระดับ 5 | 5 |
| 18.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย (ill defined) ระดับอำเภอ | 1 | ระดับ 5 | 5 |
| 18.7 ร้อยละของผู้ใช้และ ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด3 เดือน (remission rate) | 1 | ≥ร้อยละ 55 | 50 |
| 18.8 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้สามารถผ่านการรับรองคุณภาพและมาตรฐาน HA ขั้น 3 | 1 | ระดับ 5 | 5 |
| 18.9อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired sepsis  | 1 | < ร้อยละ 26 | 0 |
| 18.10 ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน | 1 | ร้อยละ 70 | 65.25 |
| 18.11 ร้อยละของ รพ.สต/ศสม มีการจัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ | 1 | มากกว่า60% | 40 |
| 18.12 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก | 1 | ≥ 35% | 14.86 |
| 18.13 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรอง เบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด" | 1 | ≥75% | 97.34 |
| 18.14 ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ภายใน 12 สัปดาห์ | 1 | ≥80% | 86.11 |
| 18.15 ร้อยละของประสิทธิภาพการจัดส่งข้อมูลเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการทันตามกำหนด | 1 | ร้อยละ99 | 100 |
| 18.16 ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยบริการสาธารณสุขในระดับอำเภอ มีการส่งรายงาน เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ครบถ้วนและทันเวลา | 1 | ร้อยละ 80 | 100 |
| 18.17 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง | 1 | อัตราป่วยลดลด≥ 10% | 100 |
| 18.18 ระดับความสำเร็จในการรายงานผลการดำเนินงานในระบบรายงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าสื่อม) ปีงบประมาณ 2563 - 2564 | 1 | ระดับ 5 | 5 |