

ลำดับ KPI **สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567 (เดือน สิงหาคม 2567)**

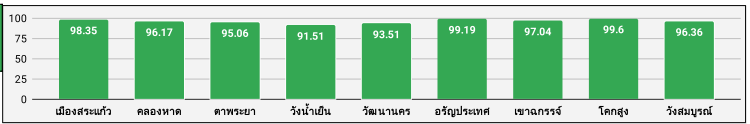
43	20	6	4	73
ผ่านเกณฑ์	ยังไม่ผ่านเกณฑ์	ยังไม่ประเมินไม่ได้	ไม่ใช่เป้าหมาย	รวม

1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	67.3
---	---	------

<17 ต่อแสน

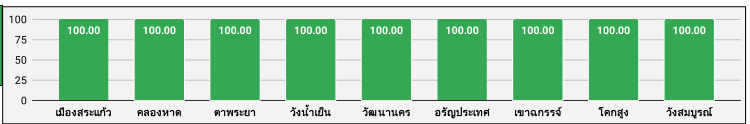
2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	96.47
---	---------------------------------------	-------

ไตรมาส 3 >86%



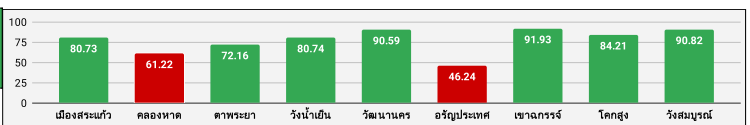
7	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ	100.00
---	--	--------

>50%



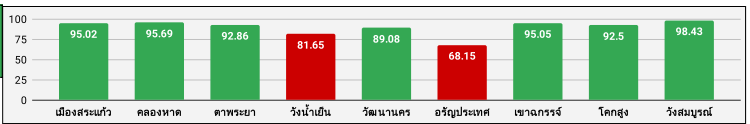
11.1	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	78.52
------	---	-------

>72%



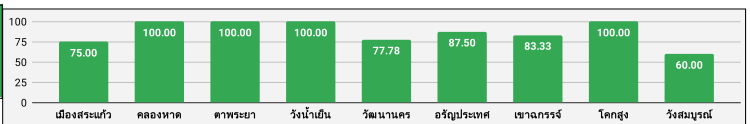
11.2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	90.4
------	---	------

>85%



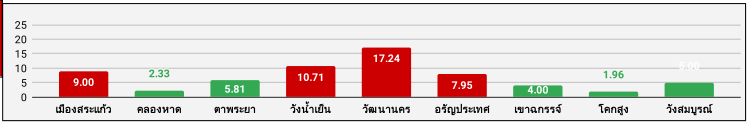
16	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	85.00
----	--	-------

2,750 หน่วย (ร้อยละ 52)



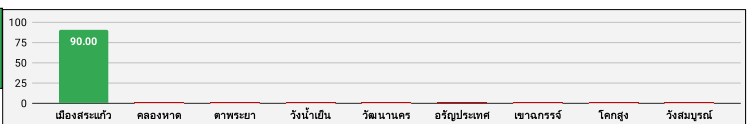
18.1	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)	8.05
------	---	------

<7%



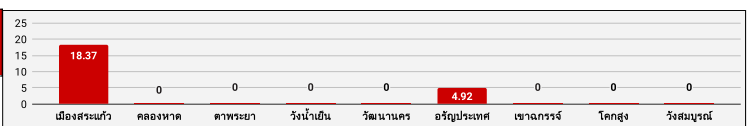
18.2	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	90.00
------	--	-------

>80%



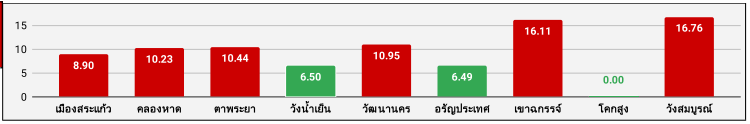
23	อัตราการตายการกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	11.55
----	--	-------

< 3.60 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ



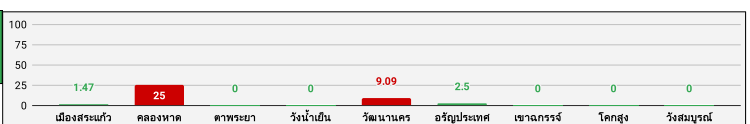
28.1	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate)	9.60
------	--	------

<8 ต่อประชากรแสนคน



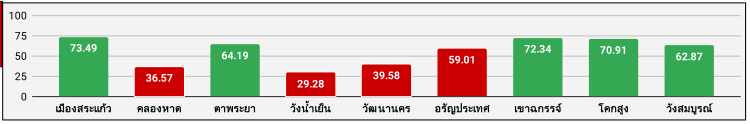
30.1	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	2.70
------	---	------

<9%



31.1	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	56.9
------	---	------

>60%

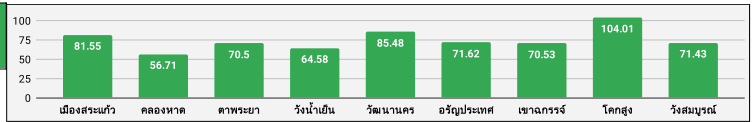


31.2	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	20.04
------	---	-------

>70%

31.3	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	74.99
------	---	-------

>50%



31.4	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ติ่งผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	65.31
------	--	-------

>50%

41	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	100
----	--	-----

>20%

42	ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก	6
----	--	---

700 แห่ง
(นับสะสมในภาพรวมประเทศ)

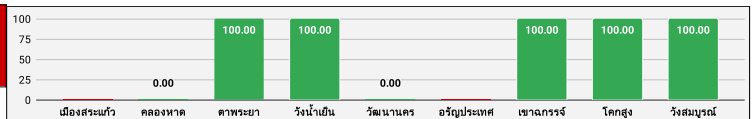
48.1	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	50.00
------	--	-------

100%



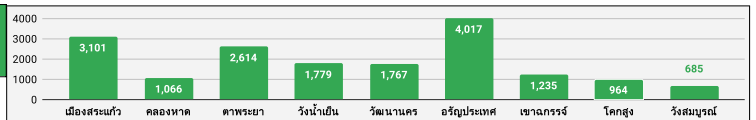
48.3	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	71.43
------	---	-------

>92%



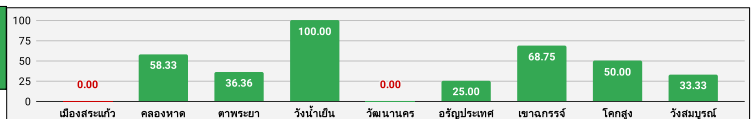
50	จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	17,282
----	---	--------

>60%



3	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	55.77
---	--	-------

>15%

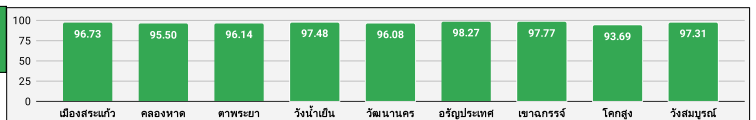


4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	6.33
---	--------------------------------------	------

<21 ต่อพัน

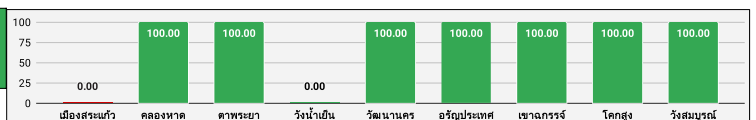
5	ร้อยละผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง	96.80
---	----------------------------------	-------

>96.75



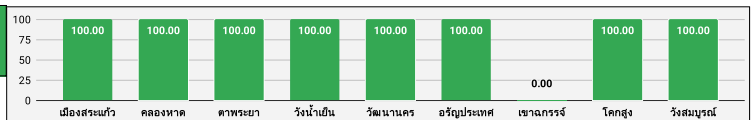
6.1	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	100.00
-----	--	--------

>50%



6.2	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	100.00
-----	--	--------

>60%

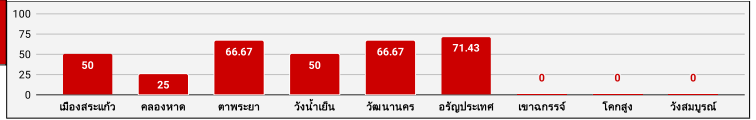


10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	100.00
----	---	--------

>26.5

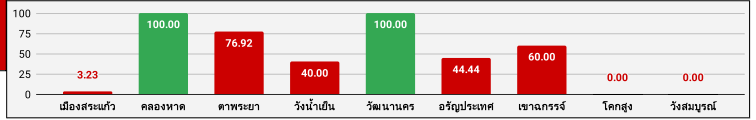
17	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	46.88
----	---	-------

>80%



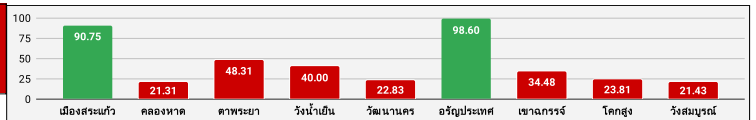
19	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่	38.83
----	---	-------

>88%



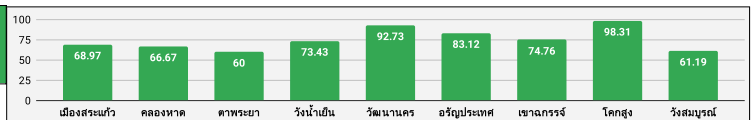
20	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคไตใหม่และกลับเป็นซ้ำ	54.24
----	--	-------

>85%



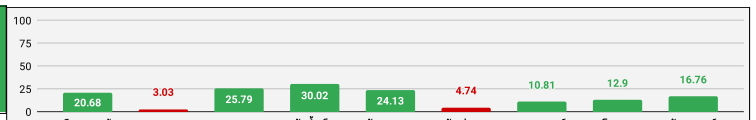
24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้าในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	72.55
----	---	-------

>60%



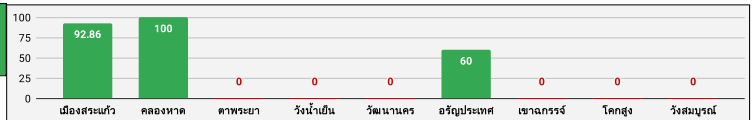
25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	18.12
----	---	-------

ร้อยละ: 10



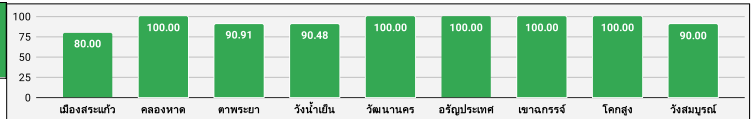
27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	74.07
----	--	-------

>55%



28.2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	90.44
------	--	-------

>90%



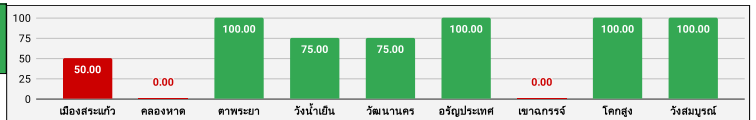
29	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	32.8
----	--	------

<26%



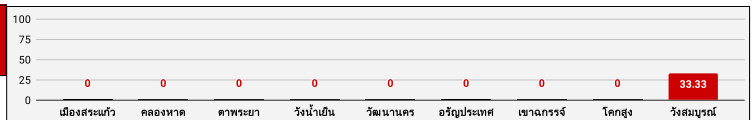
30.2	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ภายใน 30 นาที	77.78
------	---	-------

>60%



30.3	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนดภายใน 120 นาที	6.25
------	---	------

>60%

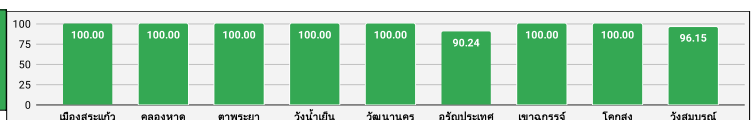


32	ร้อยละผู้ป่วยโตเรอริง Stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า	2.75
----	---	------

เพิ่มขึ้นน้อยกว่าร้อยละ 10

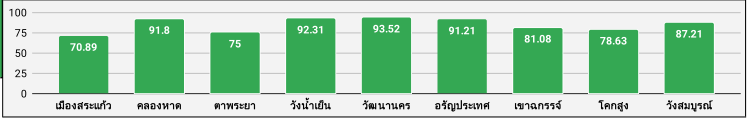
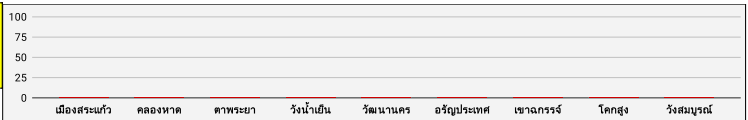






35.1	ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการรับยาพื้นสภากาและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	97.58
------	---	-------

>85%



35.2	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยใน) มีค่าคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 คะแนน เมื่อได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางในหอผู้ป่วย IMC	54.11	>60%	
35.3	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพจำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน	59.39	>50%	
36.1	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะ-ประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息性化疗	1.3	>5%	
36.2	ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息性化疗	346.51	เพิ่มขึ้น 60 %	
37	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)	7.45	<12%	
38	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	18.86	>30%	
39	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)	31.03	<5%	
40	ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	80.60	>70%	
44	หน่วยงานที่เป็นองค์กรสมรรถนะสูง กระทรวงสาธารณสุข (MoPH-4T)	3 แห่ง		
47	ร้อยละความสำเร็จของการประเมินส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการฯ (PMQA)	100.00	>75%	
49.1	ร้อยละสถานบริการระดับ swt./swท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน(The Must)	100.00	>80%	
49.2	ร้อยละสถานบริการระดับ swท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน(The Must)	100.00	>80%	
49.3	ร้อยละของสถานบริการระดับ swท./swท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best)	100.00	>30%	

49.4	ร้อยละของสถานบริการระดับ สพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best)	100.00	>30%	
51	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT	11.11	>10%	
53.1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7	0	<2%	
53.2	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	0	<4%	
8	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	97.08	>71%	
9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนามาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	100.00	>87%	
12	ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562		>60%	
13	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	66.67	>60%	
14	ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	34.46	>35%	
15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	66.67	>60%	
21	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดสีเขียวอย่างสมบูรณ์ (RDU province) ที่กำหนด		>50%	
22	อัตราการติดเชื้อฉวยโอกาสในกระแสเลือด	2.25	ไม่เพิ่มขึ้น จากปีปฏิทิน 65	
26	ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	38.23	>40%	
33	อัตราส่วนของผู้ป่วยเสียชีวิตต่อจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)		เพิ่มขึ้น 20%	

34	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ฯ (Retention Rate)	83.9	
		>60%	
36.3	จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านศักยภาพทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข		
		เขตละ 2 เรื่อง	
43	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ		
		ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4	
48.2	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	100	
		100%	
52	ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)		
		<1.5%	
54	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด		
		เขตละ 1 เรื่อง	
45	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA		
		>94%	
46	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน		
		>84%	

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์	รหัส O	รหัส K	Objective	Key result	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	สถานะ	หมายเหตุ (กิจกรรมที่ดำเนินการ)	กลุ่มงาน
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	01	01	มารดาและทารก	ANC 8 ครั้ง คุณภาพทุก รพ./รพ.สต.	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	01	02	มารดาและทารก	หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางลดลง	ลดลงจากปีที่	24.2%	สำเร็จ	ปี 66 = 24.68 ,ปี 67 = 24.18	ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	01	03	มารดาและทารก	เยี่ยมหลังคลอดครบตามเกณฑ์	80.0%	82.3%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	01	04	มารดาและทารก	ตำบลต้นแบบที่ศจรย 1,000 วันฯ ผ่านเกณฑ์ การประเมินตำบลที่ศจรย 1000 วัน สู 2500 วัน	100.0%	100.0%	สำเร็จ	1 อำเภอ3 ตำบลต้นแบบ	ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	02	05	เด็กมีพัฒนาการสมวัย	คัดกรองพัฒนาการเด็ก	90.0%	95.5%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	02	06	เด็กมีพัฒนาการสมวัย	เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น	100.0%	55.8%	สำเร็จบางส่วน	ติดตามเด็กให้มารกระตุ้นให้ทันเวลา	ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	02	07	เด็กมีพัฒนาการสมวัย	การดำเนินงาน สพด.4D	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	03	08	วัยรุ่นมีคุณภาพที่ดี	มีการจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือวัยรุ่น (ศขร.) ใน รพ. และรพ.สต. ทุกแห่ง	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	03	09	วัยรุ่นมีคุณภาพที่ดี	การเข้าถึงบริการสุขภาพอนามัยของวัยรุ่นในหน่วยบริการเพิ่มมากขึ้น	50.0%	60.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	04	10	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี	คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	04	11	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี	มีระบบส่งต่อ ภายใน ภายนอก/CPG ทุก รพ./รพ.สต.	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	04	12	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี	พัฒนา 1 สถานบริการ 1 ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านสุขภาพ (117 ชมรม)	100.0%	100.0%	สำเร็จ	117 ชมรม	ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	13	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs	DM รายใหม่ลดลง	5 % จากปีที่ผ่านมา		อยู่ระหว่างดำเนินการ	-15.09 % (ปี 2566)	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	14	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs	HT รายใหม่ลดลง	5 % จากปีที่ผ่านมา		อยู่ระหว่างดำเนินการ	6.61 (ปี 2566)	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	15	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs	DM good control	40.0%	35.5%	สำเร็จบางส่วน		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	16	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs	HT good control	60.0%	62.4%	สำเร็จ		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	17	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs	PCU/รพ.สต. ให้บริการผู้ป่วยโรค DM HT กลุ่มสีเขียว	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	18	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs	หน่วยบริการมีผู้ป่วย DM remission (ต้นแบบ)	1 คนต่อหน่วยบริการ	65 ราย/อำเภอ	สำเร็จ	เข้าร่วมโครงการ 65 ราย/อำเภอ	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	06	19	ลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็ง	คัดกรอง cervical cancer ด้วย HPV DNA test ในสตรีอายุ 30-60 ปี	60.0%	56.9%	สำเร็จบางส่วน		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	06	20	ลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็ง	คัดกรอง colorectal cancer ในประชากรอายุ 50-70 ปี	55.0%	76.6%	สำเร็จ		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	06	21	ลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็ง	ประชากรกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปาก	40.0%	43.3%	สำเร็จ		ทันตสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	06	22	ลดอัตราตายด้วยโรคมะเร็ง	ประชากรกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปาก	40.0%	51.45 %	สำเร็จ		ทันตสาธารณสุข
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	07	23	ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพจิต	ชั้นเคลื่อนวัดคลื่นหัวใจ	1 อำเภอ 1 ตำบลต้นแบบ	1 ตำบลต้นแบบ	สำเร็จ	อำเภอรัฐประเทศ	สุขภาพจิตและยาเสพติด
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	07	24	ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพจิต	จำนวนการใช้ Mental Health Check In ในกลุ่มวัยเรียนและวัยทำงาน	เพิ่มขึ้น 20 %	279.12%	สำเร็จ	จำนวนผู้ประเมินทั้งหมด 10,699 คน	สุขภาพจิตและยาเสพติด
1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	07	25	ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพจิต	1 อำเภอ 1 โรงเรียน นักเรียนจิตดี	1 อำเภอ 1 โรงเรียน	1 โรงเรียน	สำเร็จ	อำเภอวัฒนานคร	สุขภาพจิตและยาเสพติด
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	08	26	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้มาตรฐาน	หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	80.0%	85.0%	สำเร็จ	51 ทีม จาก 60 ทีม	พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	08	27	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้มาตรฐาน	ประชาชนเข้าถึงบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (5 สาขา + NCD,ANC, LTC, คัดกรองมะเร็ง,1669)	60.0%	76.31	สำเร็จบางส่วน	https://skw.hdc.moph.go.th/hdc/reports/report.php?&cat_id=9d8c311d6336373d40437c4423508cad&id=4f86c66762cf5a37e04c12c8ab08752 , คู่มือพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้วปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 https://shorturl.asia/XN7fH	พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	09	28	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	รพ. จัดบริการตามแผนพัฒนา Service Delivery	100.0%		สำเร็จบางส่วน	การประเมิน และรางวัล SAP Award	พัฒนายุทธศาสตร์
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	09	29	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผน (ส่งเรียน/อบรม)	80.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		พัฒนายุทธศาสตร์
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	09	30	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	รายการงบประมาณ (ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง) ได้รับการจัดหาตามแผน	80.0%	30.6%	สำเร็จบางส่วน	ข้อมูลจาก พรบ.งบประมาณ 2568 (11 มิถุนายน 2567)	พัฒนายุทธศาสตร์
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	09	31	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	ศักยภาพการจัดการบริการผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น (Active Bed รพช. 60% ,CI 0.7)	เพิ่มขึ้น		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินสิ้นปีงบประมาณ	พัฒนายุทธศาสตร์
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	09	32	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	การส่งต่อออกนอกจังหวัด 5 สาขา Excellence	ลดลง 5%	OPD ลดลง IPD ลดลง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินสิ้นปีงบประมาณ	พัฒนายุทธศาสตร์
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	10	33	ลดแออัด ลตรอคอย ลต Walk in	ลด OP Visit น้อยกว่ามีอยู่ฐาน 3 ปี,ลตรอคอยไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที	ไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที		อยู่ระหว่างดำเนินการ		รพ.สระแก้ว
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	10	34	ลดแออัด ลตรอคอย ลต Walk in	sw. มีการจัดการ Home ward	100.0%	100.0%	สำเร็จ		พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	10	35	ลดแออัด ลตรอคอย ลต Walk in	sw.จัดการ Telemedicine กลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ	100.0%	100.0%	สำเร็จ		พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	11	36	ศูนย์ส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน	รพศ./รพท. ผ่านมาตรฐาน ศูนย์ส่งต่อคุณภาพ (8 องค์ประกอบ) (รพช./อริญประเทศ)	100.0%	100.0%	สำเร็จ		พัฒนาคุณภาพ

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	11	37	ศูนย์ส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน	จังหวัดมีคู่มือระบบส่งต่อ 5 Excellence	1 เล่ม	1 เล่ม	สำเร็จ	ประกาศใช้ 16 พ.ย.66	พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	11	38	ศูนย์ส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน	จังหวัดมีการพัฒนาระบบ Ambulance Operation Center (AOC) จำนวน 1 แห่ง (รพร.)	1 แห่ง	1 แห่ง	สำเร็จ		พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	39	ระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟู ด้วยแพทย์แผนไทย	25.0%	17.8%	สำเร็จบางส่วน		แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	40	ระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วย Palliative Care ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย	50.0%	1.3%	ไม่สำเร็จ		แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	41	ระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยโรคสะกดเจ็บ ได้รับการรักษาด้วยแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก	50.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ทำ GPG/รพ.วชน เป็นแม่ข่ายการรักษาสะกดเจ็บด้วยยาต้มสมุนไพร	แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	42	ระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย	การดูแลมารดาหลังคลอดด้วยแพทย์ แผนไทย	80.0%	72.1%	สำเร็จบางส่วน		แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	43	ระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย	เครือข่ายบริการมีนวัตกรรมหรืองานวิจัยแพทย์แผนไทย อำเภอละ 1 เรื่อง/ปี	1 เรื่อง/ปี		อยู่ระหว่างดำเนินการ	1 อำเภอ/วัฒนธรรม	แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	13	44	การใช้จ่ายสมุนไพรในหน่วยบริการ	มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรของหน่วยบริการเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 6	485.0%	สำเร็จบางส่วน		แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	13	45	การใช้จ่ายสมุนไพรในหน่วยบริการ	ส่งเสริมการใช้จ่ายสมุนไพร (ในจังหวัด) อย่างน้อย 14 รายการ	14 รายการ	14 รายการ	สำเร็จ	แผนซื้อปี 67 มูลค่า 5,238,820)	แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	14	46	มูลค่าการจำหน่ายวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มขึ้น	มูลค่าการจำหน่ายวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3		อยู่ระหว่างดำเนินการ	แผนซื้อปี 67 มูลค่า 7,917,850 บ. (มูลค่าขาย กำลังดำเนินการ)	แพทย์แผนไทย
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	15	47	หน่วยบริการมีการจัดการอัตราค่าสิ่งที่ยังพ้องต่อการจัดการตาม Service Plan	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาอัตราค่าสิ่งตาม Service Plan	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		บริหารทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	15	48	หน่วยบริการมีการจัดการอัตราค่าสิ่งที่ยังพ้องต่อการจัดการตาม Service Plan	Service Plan มีบุคลากรเพียงพอตามเกณฑ์ของแต่ละสาขา	ตามเกณฑ์ของแต่ละสาขา		อยู่ระหว่างดำเนินการ		บริหารทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	16	49	บุคลากรมีสมรรถนะด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการ	สสจ. รพท. รพช. สสอ. มี HR clinic	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		บริหารทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	16	50	บุคลากรมีสมรรถนะด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการ	บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนพัฒนาบุคลากร	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		พัฒนาทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	17	51	หน่วยบริการมีการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาเพื่อยกระดับความสุขของบุคลากรตามดัชนี Happinometer	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		พัฒนาทรัพยากรบุคคล

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	17	52	หน่วยบริการมีการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินองค์กรแห่งความสุข	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		พัฒนาทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	18	53	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลัง	หน่วยบริการไม่มีวิกฤติทางการเงินระดับ 4-7	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ประกันสุขภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	18	54	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลัง	หน่วยบริการมีผลประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพระดับ A	80.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		ประกันสุขภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	18	55	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลัง	หน่วยบริการมีผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ผ่านเกณฑ์ระดับ A, B	80.0%	66.7%	สำเร็จบางส่วน		ประกันสุขภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	56	หน่วยบริการมีการยกระดับระบบบริการสู่ Digital Health Transformation	หน่วยบริการผ่านการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(ด้าน9)	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ดิจิทัลสุขภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	57	หน่วยบริการมีการยกระดับระบบบริการสู่ Digital Health Transformation	หน่วยบริการมีและใช้ระบบ Hos on Web	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ดิจิทัลสุขภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	58	หน่วยบริการมีการยกระดับระบบบริการสู่ Digital Health Transformation	หน่วยบริการมีและใช้ IPD Paper Less	100.0%	66.7%	สำเร็จบางส่วน	รพร/โคกสูง/อรัญประเทศ/วังน้ำเย็น/ตาพระยา/วังสมบูรณ์	ดิจิทัลสุขภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	59	หน่วยบริการมีการยกระดับระบบบริการสู่ Digital Health Transformation	รพ. ทุกแห่งมี Software สนับสนุนงาน Back Office ไม่น้อยกว่า 12 ระบบ สสอ. มี Software สนับสนุนงาน Back Office ไม่น้อยกว่า 7 ระบบ	รพ.>12 ระบบ สสอ.>7ระบบ	94.74	สำเร็จบางส่วน		บริหารทั่วไป
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	60	หน่วยบริการมีการยกระดับระบบบริการสู่ Digital Health Transformation	หน่วยงานในสังกัดมีการใช้ ระบบ Plan-D (สารบรรณแผนงานโครงการ)	100.0%	72.2%	สำเร็จบางส่วน		บริหารทั่วไป
4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	20	61	เครือข่ายการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพที่ครอบคลุมได้มาตรฐาน	มีเครือข่ายการเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อชายแดนผ่านการประเมิน มาตรฐาน CDCU			สำเร็จ		ควบคุมโรคติดต่อ
4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	20	62	เครือข่ายการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพที่ครอบคลุมได้มาตรฐาน	มีเครือข่ายเฝ้าระวังด้านมาตรฐานอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ด่านถาวร และจุดผ่อนปรนทุกแห่ง	6 แห่ง		อยู่ระหว่างดำเนินการ		คุ้มครองผู้บริโภค
4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	21	63	แรงงานต่างด้าวมีหลักประกันสุขภาพ	คนต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมาย มีหลักประกันสุขภาพ	90.0%	92.0%	สำเร็จ		ประกันสุขภาพ

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	21	64	แรงงานต่างด้าวมีหลักประกันสุขภาพ	คนต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมายได้รับการตรวจสุขภาพ	90.0%	95.0%	สำเร็จ		ประกันสุขภาพ	
4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	21	65	แรงงานต่างด้าวมีหลักประกันสุขภาพ	แรงงานต่างด้าวที่เข้าเมืองไร้สิทธิมีหลักประกันสุขภาพผ่าน M-Fund	70.0%	85.0%	สำเร็จ		ประกันสุขภาพ	
4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	22	66	ระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศที่มีคุณภาพ	มีศูนย์ส่งต่อข้ามแดนที่ได้มาตรฐาน 4 ด้าน			สำเร็จบางส่วน	การปรับปรุงโครงสร้างอยู่ระหว่างดำเนินการ	ควบคุมโรคติดต่อ	
4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	23	67	สถานบริการสาธารณสุขมีมาตรฐานด้านอาชีวอนามัย	รพท./รพช.ทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานอาชีวอนามัยระดับดี	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินไตรมาส 4	อนามัยสิ่งแวดล้อม	
4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	23	68	สถานบริการสาธารณสุขมีมาตรฐานด้านอาชีวอนามัย	รพ.สต. ในที่ตั้งเขตเศรษฐกิจพิเศษ (6) ผ่านการประเมินระดับดีและ ระดับดีเด่น 1 แห่ง	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินไตรมาส 4	อนามัยสิ่งแวดล้อม	
4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	23	69	สถานบริการสาธารณสุขมีมาตรฐานด้านอาชีวอนามัย	รพ.สต. ทุกแห่งในอำเภอเขตเศรษฐกิจพิเศษ (37) ผ่านการประเมินระดับเริ่มต้นพัฒนา	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินไตรมาส 4	อนามัยสิ่งแวดล้อม	
5 การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ	24	70	มีระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ	ทุกอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามเกณฑ์	ทุกอำเภอ		สำเร็จ		มีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินครบทุกอำเภอ ระดับดี 1 อำเภอ	ควบคุมโรคติดต่อ
5 การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ	24	71	มีระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ	มีระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่สามารถตอบสนองและสอดคล้องกับโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ตามเกณฑ์	ทุกอำเภอ		สำเร็จ		มีระบบบัญชาการเหตุการณ์(ICS)ที่พร้อมดำเนินการทุกอำเภอ	ควบคุมโรคติดต่อ
5 การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ	25	72	บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มีศักยภาพและเพียงพอในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	ทีมปฏิบัติการระดับอำเภอมีศักยภาพเพียงพอพร้อมปฏิบัติงาน	100%		สำเร็จบางส่วน		มีทีมปฏิบัติการระดับอำเภอ แต่ไม่ได้จัดอบรมทีม minimert ตามแผน จึงมีกำหนดดำเนินการในปีถัดไป	ควบคุมโรคติดต่อ
5 การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ	25	73	บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มีศักยภาพและเพียงพอในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	มีการเตรียมความพร้อมและซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพทั้ง 3 ภัย			สำเร็จ		ผลการประเมินความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับปานกลาง 3 อำเภอ = เมืองสระแก้ว วังสมบูรณ์ อรัญประเทศ ระดับกำลังพัฒนา 6 อำเภอ = เขาคอกรัง คลองหาด โคกสูง ตาพระยาวัฒนานคร วังน้ำเย็น	ควบคุมโรคติดต่อ

OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2567		สถานะ				
ยุทธศาสตร์	Objective	ไม่สำเร็จ	สำเร็จ	สำเร็จบางส่วน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผลรวม
1	การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ รวม		19	3	3	25
2	การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ รวม	1	7	6	7	21
3	การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด รวม		3	4	7	14
4	การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ รวม		4	1	4	9
5	การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ รวม		3	1		4
ผลรวม		1	36	15	21	73

จำนวน รพ.สต. ที่มีตัวชี้วัด HDC ผ่านเกณฑ์	รวม (108)	เมืองสระแก้ว (21)	คลองหาด (9)	ตาพระยา (15)	วังน้ำเย็น (5)	วัฒนานคร (21)	อรัญประเทศ (16)	เขาฉกรรจ์ (6)	โคกสูง (9)	วังสมบูรณ์ (6)
0-5 ปี คัดกรองพัฒนาการ (90%)	55	16	7	13	2	7	12	3	9	2
0-5 ปี พบสงสัยล่าช้า (20%)	61	12	6	13	4	10	15	4	7	2
0-5 ปี ได้รับการติดตาม (90%)	34	8	4	6	2	2	10	4	5	1
0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (86%)	39	12	5	7	2	2	11	2	8	2
0-5 ปี ครอบคลุมซั้งวัด (80%)	63	18	7	15	4	5	16	5	5	6
0-5 ปี สูงดีสมส่วน (64%)	53	17	1	9	4	14	15	4	4	2
ส่วนสูงเฉลี่ยชาย 5 ปี (113 ซม.)	15	9	1	0	1	5	5	0	3	0
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิง 5 ปี (112 ซม.)	19	11	3	0	1	7	6	0	2	0
6-14 ปี สูงดีสมส่วน (59%)	67	18	6	8	5	18	15	6	7	2
6-14 ปี มีภาวะผอม ($\leq 5\%$)	45	15	2	3	4	14	12	1	6	3
6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ($\leq 10\%$)	59	17	3	13	4	13	15	3	6	2
6-14 ปี มีภาวะเตี้ย ($\leq 9.5\%$)	72	19	8	10	4	17	16	6	8	3
ส่วนสูงเฉลี่ยชาย 12 ปี (149 ซม.)	59	19	6	7	2	14	15	5	6	4
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิง 12 ปี (150 ซม.)	60	20	7	7	3	15	12	5	8	3
ติดตามกลุ่มสงสัย DM (72%)	52	15	4	9	3	13	6	6	5	6
ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย HT (85%)	73	19	9	14	3	15	12	6	8	6
DM ควบคุมได้ดี (40%)	36	18	4	11	0	3	5	5	3	5
HT ควบคุมได้ดี (50%)	70	13	8	9	5	20	9	5	9	5
ผู้ป่วย DM, HT ขึ้น CVD Risk (90%)	69	16	8	15	4	13	13	5	8	3
ผู้ป่วยนอกมารับบริการแผนไทย (40%)	56	4	3	10	4	28	0	0	7	4
RI-RDU-PCU ($\leq 20\%$)	86	21	9	15	5	20	16	6	9	6
AD-RDU-PCU ($\leq 20\%$)	77	19	6	13	5	16	16	6	9	6

<70% ของ รพ.สต.

70% ของ รพ.สต.

80% ของ รพ.สต.