

**ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ระหว่างนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรีและ  
สาธารณสุขอำเภอ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

PA	เกณฑ์การให้คะแนน										
<p>1. พขอ. ระดับ 4</p>	<p>■ ระดับความสำเร็จการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">1</td> <td>มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 ที่เป็นปัจจุบันและมีการคัดเลือกประเด็นพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>พขอ. มีการประชุม เพื่อขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงาน อย่างน้อยไตรมาส ละ 1 ครั้ง เพื่อขับเคลื่อนตามแผนงาน/โครงการ โดยมีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>ผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพระดับอำเภอ ที่ประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE สามารถยกระดับขึ้นหนึ่งระดับหรือตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไปแต่ไม่ครบทุกข้อ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>ผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพระดับอำเภอ ที่ประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE สามารถยกระดับขึ้นหนึ่งระดับทุกข้อหรือตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไปทุกข้อ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>มีผลลัพธ์ที่เกิดจากการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม เช่น อัตราการบาดเจ็บหรือตายจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง , ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 70) เป็นต้น หรือมีผลงาน Best Practice ที่เป็นแหล่งเรียนรู้ได้ในระดับจังหวัด/เขต</td> </tr> </table>	1	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 ที่เป็นปัจจุบันและมีการคัดเลือกประเด็นพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น	2	พขอ. มีการประชุม เพื่อขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงาน อย่างน้อยไตรมาส ละ 1 ครั้ง เพื่อขับเคลื่อนตามแผนงาน/โครงการ โดยมีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง	3	ผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพระดับอำเภอ ที่ประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE สามารถยกระดับขึ้นหนึ่งระดับหรือตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไปแต่ไม่ครบทุกข้อ	4	ผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพระดับอำเภอ ที่ประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE สามารถยกระดับขึ้นหนึ่งระดับทุกข้อหรือตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไปทุกข้อ	5	มีผลลัพธ์ที่เกิดจากการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม เช่น อัตราการบาดเจ็บหรือตายจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง , ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 70) เป็นต้น หรือมีผลงาน Best Practice ที่เป็นแหล่งเรียนรู้ได้ในระดับจังหวัด/เขต
1	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 ที่เป็นปัจจุบันและมีการคัดเลือกประเด็นพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น										
2	พขอ. มีการประชุม เพื่อขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงาน อย่างน้อยไตรมาส ละ 1 ครั้ง เพื่อขับเคลื่อนตามแผนงาน/โครงการ โดยมีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง										
3	ผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพระดับอำเภอ ที่ประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE สามารถยกระดับขึ้นหนึ่งระดับหรือตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไปแต่ไม่ครบทุกข้อ										
4	ผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพระดับอำเภอ ที่ประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE สามารถยกระดับขึ้นหนึ่งระดับทุกข้อหรือตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไปทุกข้อ										
5	มีผลลัพธ์ที่เกิดจากการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม เช่น อัตราการบาดเจ็บหรือตายจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง , ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 70) เป็นต้น หรือมีผลงาน Best Practice ที่เป็นแหล่งเรียนรู้ได้ในระดับจังหวัด/เขต										
<p>2. รพ.สต. ติดดาว ระดับ 5</p>	<p>■ ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">1</td> <td>ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) น้อยกว่าร้อยละ 80.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) ร้อยละ 80.00-89.99</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) ร้อยละ 90.00-99.99</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) เท่ากับร้อยละ 100</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>- ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) เท่ากับร้อยละ 100  - ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานปี 2562) มีนวัตกรรมหรืองานวิจัย ที่เกิดการเรียนรู้ร่วมกันในชุมชน ผู้รับบริการสามารถนำไปใช้ดูแลตนเอง และเผยแพร่เป็นตัวอย่างได้ เท่ากับร้อยละ 100</td> </tr> </table>	1	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) น้อยกว่าร้อยละ 80.00	2	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) ร้อยละ 80.00-89.99	3	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) ร้อยละ 90.00-99.99	4	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) เท่ากับร้อยละ 100	5	- ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) เท่ากับร้อยละ 100  - ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานปี 2562) มีนวัตกรรมหรืองานวิจัย ที่เกิดการเรียนรู้ร่วมกันในชุมชน ผู้รับบริการสามารถนำไปใช้ดูแลตนเอง และเผยแพร่เป็นตัวอย่างได้ เท่ากับร้อยละ 100
1	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) น้อยกว่าร้อยละ 80.00										
2	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) ร้อยละ 80.00-89.99										
3	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) ร้อยละ 90.00-99.99										
4	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) เท่ากับร้อยละ 100										
5	- ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานสะสม) เท่ากับร้อยละ 100  - ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับจังหวัด (ผลงานปี 2562) มีนวัตกรรมหรืองานวิจัย ที่เกิดการเรียนรู้ร่วมกันในชุมชน ผู้รับบริการสามารถนำไปใช้ดูแลตนเอง และเผยแพร่เป็นตัวอย่างได้ เท่ากับร้อยละ 100										
<p>3. RDU. ระดับ 3</p>	<p>■ ระดับความสำเร็จการดำเนินงานการใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">1</td> <td>&lt; ร้อยละ 40 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>ร้อยละ 40 - 59.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>ร้อยละ 60 - 79.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>ร้อยละ 80- 99.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>รพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค</td> </tr> </table>	1	< ร้อยละ 40 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค	2	ร้อยละ 40 - 59.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค	3	ร้อยละ 60 - 79.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค	4	ร้อยละ 80- 99.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค	5	รพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค
1	< ร้อยละ 40 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค										
2	ร้อยละ 40 - 59.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค										
3	ร้อยละ 60 - 79.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค										
4	ร้อยละ 80- 99.99 ของรพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค										
5	รพ.สต. ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง 2 โรค										

PA	เกณฑ์การให้คะแนน										
4.TB ระดับ 3 (เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 90)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมาย <math>\geq</math> ร้อยละ 90)</li> </ul> <table border="1" data-bbox="548 264 1442 633"> <tr> <td>1</td> <td>อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ต่ำกว่าร้อยละ 86 หรือ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรค มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 86-89.99 หรือ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 90-93.99และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 94-97.99และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 98 ขึ้นไป และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90</td> </tr> </table>	1	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ต่ำกว่าร้อยละ 86 หรือ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรค มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90	2	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 86-89.99 หรือ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90	3	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 90-93.99และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90	4	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 94-97.99และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90	5	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 98 ขึ้นไป และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90
1	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ต่ำกว่าร้อยละ 86 หรือ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรค มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90										
2	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 86-89.99 หรือ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90										
3	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 90-93.99และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90										
4	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 94-97.99และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90										
5	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ 98 ขึ้นไป และ การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90										
5.HRH Transformation บริหารจัดการกำลังคน ระดับ 3 ( $\geq 70\%$ )	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ร้อยละของหน่วยงานที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (<math>\geq 70\%</math>)</li> </ul> <table border="1" data-bbox="548 689 1442 887"> <tr> <td>1</td> <td>ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50 -59.99</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60 - 69.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 70 - 79.99</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 - 89.99</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90 ขึ้นไป</td> </tr> </table>	1	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50 -59.99	2	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60 - 69.99	3	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 70 - 79.99	4	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 - 89.99	5	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90 ขึ้นไป
1	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 50 -59.99										
2	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60 - 69.99										
3	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 70 - 79.99										
4	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80 - 89.99										
5	ร้อยละของรพ.สต.ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90 ขึ้นไป										
6.Smart office Smart PCU ระดับ 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 1.การดำเนินงาน Smart Office</li> <li>■ 2.การดำเนินงาน Smart PCU (ระบบให้บริการนัดหมาย หรือจองคิวแบบออนไลน์ ของคลินิกต่าง ๆ ใน รพ.สต. ได้แก่ แผนไทย, ทันตกรรม, DPAC ฯลฯ)             <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ร้อยละของผลสัมฤทธิ์รวมเรื่อง Smart office และSmart PCU</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" data-bbox="548 1070 1442 1256"> <tr> <td>1</td> <td>สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม น้อยกว่าร้อยละ 60.00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 60.00 - 69.99</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 70.00 - 79.99</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 80.00 - 89.99</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90.00</td> </tr> </table>	1	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม น้อยกว่าร้อยละ 60.00	2	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 60.00 - 69.99	3	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 70.00 - 79.99	4	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 80.00 - 89.99	5	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90.00
1	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม น้อยกว่าร้อยละ 60.00										
2	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 60.00 - 69.99										
3	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 70.00 - 79.99										
4	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม ร้อยละ 80.00 - 89.99										
5	สสอ. ที่มีผลสัมฤทธิ์รวม มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90.00										
7.ระดับความสำเร็จของ พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์ มาตรฐาน ระดับ 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 1.ร้อยละ90 ของเด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</li> <li>■ 2.ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า</li> <li>■ 3.ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับติดตามส่งเสริมพัฒนาการภายใน 30 วัน หรือส่งต่อ</li> </ul> <p>ผลรวมของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดย่อย 1 2 และ 3</p> <table border="1" data-bbox="548 1480 1442 1675"> <tr> <td>1</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 น้อยกว่าเท่ากับร้อยละ 20</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 20.1-40</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 40.1 - 60</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 60.1 - 80</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 มากกว่าร้อยละ 80</td> </tr> </table>	1	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 น้อยกว่าเท่ากับร้อยละ 20	2	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 20.1-40	3	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 40.1 - 60	4	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 60.1 - 80	5	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 มากกว่าร้อยละ 80
1	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 น้อยกว่าเท่ากับร้อยละ 20										
2	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 20.1-40										
3	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 40.1 - 60										
4	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 ร้อยละ 60.1 - 80										
5	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2+3 มากกว่าร้อยละ 80										
8.หญิงตั้งครรภ์ ระดับ 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์</li> <li>■ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์</li> </ul> <p>ผลรวมของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดย่อย 1 และ 2</p> <table border="1" data-bbox="548 1861 1442 2056"> <tr> <td>1</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 น้อยกว่าเท่ากับร้อยละ 20</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 20.1 - 40</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 40.1 - 60</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 60.1 - 80</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 มากกว่าร้อยละ 80</td> </tr> </table>	1	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 น้อยกว่าเท่ากับร้อยละ 20	2	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 20.1 - 40	3	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 40.1 - 60	4	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 60.1 - 80	5	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 มากกว่าร้อยละ 80
1	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 น้อยกว่าเท่ากับร้อยละ 20										
2	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 20.1 - 40										
3	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 40.1 - 60										
4	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 ร้อยละ 60.1 - 80										
5	ผลรวมของผลการดำเนินงานในตัวชี้วัดย่อย 1+2 มากกว่าร้อยละ 80										

PA		เกณฑ์การให้คะแนน																																				
9.GREEN & CLEAN ระดับ 3		<ul style="list-style-type: none"> <li>ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมสนับสนุน รพ.สต.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีการพัฒนา ออนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 80.1 – 99.9</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 100</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN ตั้งแต่ระดับดี ร้อยละ 100</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN ตั้งแต่ระดับดีมาก ร้อยละ 100</td> </tr> </table>					1	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80	2	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 80.1 – 99.9	3	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 100	4	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับดี ร้อยละ 100	5	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับดีมาก ร้อยละ 100																						
1	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80																																					
2	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 80.1 – 99.9																																					
3	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 100																																					
4	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับดี ร้อยละ 100																																					
5	รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN ตั้งแต่ระดับดีมาก ร้อยละ 100																																					
10.ยาเสพติด ระดับ 3		<ul style="list-style-type: none"> <li>ทุกอำเภอมีการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง ( CBTx)</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานและประเมินคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินงานตามแนวทางที่กำหนดและมีโครงการในการดำเนินงาน</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่ 1 ชุมชน</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่ 1 ชุมชนและมีผู้เข้ารับการบำบัดอย่างน้อย 5 ราย</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่มากกว่า 1 ชุมชนและมีผู้เข้ารับการบำบัดมากกว่า 5 ราย</td> </tr> </table>					1	มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานและประเมินคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย	2	มีการดำเนินงานตามแนวทางที่กำหนดและมีโครงการในการดำเนินงาน	3	มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่ 1 ชุมชน	4	มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่ 1 ชุมชนและมีผู้เข้ารับการบำบัดอย่างน้อย 5 ราย	5	มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่มากกว่า 1 ชุมชนและมีผู้เข้ารับการบำบัดมากกว่า 5 ราย																						
1	มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานและประเมินคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย																																					
2	มีการดำเนินงานตามแนวทางที่กำหนดและมีโครงการในการดำเนินงาน																																					
3	มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่ 1 ชุมชน																																					
4	มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่ 1 ชุมชนและมีผู้เข้ารับการบำบัดอย่างน้อย 5 ราย																																					
5	มีการดำเนินงานด้วยรูปแบบชุมชนบำบัดในพื้นที่มากกว่า 1 ชุมชนและมีผู้เข้ารับการบำบัดมากกว่า 5 ราย																																					
11.PMQA ระดับ 5		<ul style="list-style-type: none"> <li>ระดับความสำเร็จของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</li> </ul>																																				
ระดับคะแนน	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน																																				
1	จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กรได้ครบถ้วน ส่งจังหวัดภายในระยะเวลาที่กำหนด	แบบฟอร์มที่ 2 (f2 : OP ไม่เกิน 10 หน้า)																																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.20</th> <th>0.40</th> <th>0.60</th> <th>0.80</th> <th>1 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5 คำถาม</td> <td>7 คำถาม</td> <td>9 คำถาม</td> <td>11 คำถาม</td> <td>13 คำถาม</td> </tr> </tbody> </table> <p>ค่าคะแนน Interval + / - 0.20 คะแนนต่อ 2 คำถาม</p>					เกณฑ์การให้คะแนน					0.20	0.40	0.60	0.80	1 คะแนน	5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม																	
เกณฑ์การให้คะแนน																																						
0.20	0.40	0.60	0.80	1 คะแนน																																		
5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม																																		
2	ประเมินองค์กรด้วยตนเองเทียบกับเกณฑ์ PMQA หมวด 2 และหมวด 4 ได้ครบถ้วน ส่งจังหวัดภายในระยะเวลาที่กำหนด(คงรักษาสภาพ : Maintain หมวด 1 และหมวด 5)	แบบฟอร์มที่ 3 (f3 : Self Score )																																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หมวด</th> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.10</th> <th>0.20</th> <th>0.30</th> <th>0.40</th> <th>0.50 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>หมวด 2</td> <td>5 คำถาม</td> <td>7 คำถาม</td> <td>9 คำถาม</td> <td>11 คำถาม</td> <td>13 คำถาม</td> </tr> </tbody> </table> <p>ค่าคะแนน Interval + / - 0.10 คะแนนต่อ 2 คำถาม</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หมวด</th> <th colspan="5">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th>0.10</th> <th>0.20</th> <th>0.30</th> <th>0.40</th> <th>0.50 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>หมวด 4</td> <td>6 คำถาม</td> <td>8 คำถาม</td> <td>10 คำถาม</td> <td>12 คำถาม</td> <td>14 คำถาม</td> </tr> </tbody> </table> <p>ค่าคะแนน Interval + / - 0.10 คะแนนต่อ 2 คำถาม</p>					หมวด	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10	0.20	0.30	0.40	0.50 คะแนน	หมวด 2	5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม	หมวด	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10	0.20	0.30	0.40	0.50 คะแนน	หมวด 4	6 คำถาม	8 คำถาม	10 คำถาม
หมวด	เกณฑ์การให้คะแนน																																					
	0.10	0.20	0.30	0.40	0.50 คะแนน																																	
หมวด 2	5 คำถาม	7 คำถาม	9 คำถาม	11 คำถาม	13 คำถาม																																	
หมวด	เกณฑ์การให้คะแนน																																					
	0.10	0.20	0.30	0.40	0.50 คะแนน																																	
หมวด 4	6 คำถาม	8 คำถาม	10 คำถาม	12 คำถาม	14 คำถาม																																	

3	จัดทำแผนพัฒนาองค์กรในหมวดหมวด 2 และหมวด 4 ได้ครบถ้วน (หมวดละ 1 แผน) ส่งจังหวัด ภายในระยะเวลาที่กำหนด	<p style="text-align: center;">แบบฟอร์มที่ 5 (f5 : แผนการพัฒนา /Action Plan)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">0.50 คะแนน</td> <td style="text-align: center;">1 คะแนน</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">มีแผนจำนวน 1 หมวด</td> <td style="text-align: center;">มีแผนจำนวน 2 หมวด</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน		0.50 คะแนน	1 คะแนน	มีแผนจำนวน 1 หมวด	มีแผนจำนวน 2 หมวด																												
เกณฑ์การให้คะแนน																																				
0.50 คะแนน	1 คะแนน																																			
มีแผนจำนวน 1 หมวด	มีแผนจำนวน 2 หมวด																																			
4	จัดทำตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับโอกาสในการปรับปรุง (OFI) ในหมวด 2 และหมวด 4 ดำเนินการได้ครบถ้วน ส่งจังหวัดภายในระยะเวลาที่กำหนด	<p style="text-align: center;">แบบฟอร์มที่ 4</p> <p>(f4 : การแสดงผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตัวชี้วัดหมวด 7 ที่เกี่ยวข้อง)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center;">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5" style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">0.10</th> <th style="text-align: center;">0.20</th> <th style="text-align: center;">0.30</th> <th style="text-align: center;">0.40</th> <th style="text-align: center;">0.50 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">หมวด 2</td> <td style="text-align: center;">1 ตัวชี้วัด</td> <td style="text-align: center;">2 ตัวชี้วัด</td> <td style="text-align: center;">3 ตัวชี้วัด</td> <td style="text-align: center;">4 ตัวชี้วัด</td> <td style="text-align: center;">5 ตัวชี้วัด</td> </tr> </tbody> </table> <p>*** ค่าคะแนน Interval + / - 0.10 คะแนน ต่อ 1 ตัวชี้วัด</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center;">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5" style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">0.10</th> <th style="text-align: center;">0.20</th> <th style="text-align: center;">0.30</th> <th style="text-align: center;">0.40</th> <th style="text-align: center;">0.50 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">หมวด 4</td> <td style="text-align: center;">1 ตัวชี้วัด</td> <td style="text-align: center;">2 ตัวชี้วัด</td> <td style="text-align: center;">3 ตัวชี้วัด</td> <td style="text-align: center;">4 ตัวชี้วัด</td> <td style="text-align: center;">5 ตัวชี้วัด</td> </tr> </tbody> </table> <p>*** ค่าคะแนน Interval + / - 0.10 คะแนน ต่อ 1 ตัวชี้วัด</p>	ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10	0.20	0.30	0.40	0.50 คะแนน	หมวด 2	1 ตัวชี้วัด	2 ตัวชี้วัด	3 ตัวชี้วัด	4 ตัวชี้วัด	5 ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					0.10	0.20	0.30	0.40	0.50 คะแนน	หมวด 4	1 ตัวชี้วัด	2 ตัวชี้วัด	3 ตัวชี้วัด	4 ตัวชี้วัด	5 ตัวชี้วัด
ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน																																			
	0.10	0.20	0.30	0.40	0.50 คะแนน																															
หมวด 2	1 ตัวชี้วัด	2 ตัวชี้วัด	3 ตัวชี้วัด	4 ตัวชี้วัด	5 ตัวชี้วัด																															
ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน																																			
	0.10	0.20	0.30	0.40	0.50 คะแนน																															
หมวด 4	1 ตัวชี้วัด	2 ตัวชี้วัด	3 ตัวชี้วัด	4 ตัวชี้วัด	5 ตัวชี้วัด																															
5	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จัดส่งเอกสารผลการดำเนินงาน ได้ครบถ้วน และส่งจังหวัดภายในระยะเวลาที่กำหนด	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center;">ระยะเวลา</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">เกณฑ์การให้คะแนน</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">0.50</th> <th style="text-align: center;">1 คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">รอบ 3 เดือน</td> <td style="text-align: center;">ส่งไม่ทันกำหนดเวลา</td> <td style="text-align: center;">ภายในระยะเวลาที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">รอบ 6 เดือน</td> <td style="text-align: center;">ส่งไม่ทันกำหนดเวลา</td> <td style="text-align: center;">ภายในระยะเวลาที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">รอบ 9 เดือน</td> <td style="text-align: center;">ส่งไม่ทันกำหนดเวลา</td> <td style="text-align: center;">ภายในระยะเวลาที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">รอบ 12 เดือน</td> <td style="text-align: center;">ส่งไม่ทันกำหนดเวลา</td> <td style="text-align: center;">ภายในระยะเวลาที่กำหนด</td> </tr> </tbody> </table> <p>ค่าคะแนน = ผลรวมของคะแนนในแต่ละไตรมาส</p> <p style="text-align: center;">4</p>	ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน		0.50	1 คะแนน	รอบ 3 เดือน	ส่งไม่ทันกำหนดเวลา	ภายในระยะเวลาที่กำหนด	รอบ 6 เดือน	ส่งไม่ทันกำหนดเวลา	ภายในระยะเวลาที่กำหนด	รอบ 9 เดือน	ส่งไม่ทันกำหนดเวลา	ภายในระยะเวลาที่กำหนด	รอบ 12 เดือน	ส่งไม่ทันกำหนดเวลา	ภายในระยะเวลาที่กำหนด																	
ระยะเวลา	เกณฑ์การให้คะแนน																																			
	0.50	1 คะแนน																																		
รอบ 3 เดือน	ส่งไม่ทันกำหนดเวลา	ภายในระยะเวลาที่กำหนด																																		
รอบ 6 เดือน	ส่งไม่ทันกำหนดเวลา	ภายในระยะเวลาที่กำหนด																																		
รอบ 9 เดือน	ส่งไม่ทันกำหนดเวลา	ภายในระยะเวลาที่กำหนด																																		
รอบ 12 เดือน	ส่งไม่ทันกำหนดเวลา	ภายในระยะเวลาที่กำหนด																																		

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐๓๒-๓๒๖๒๖๘-๗๑ ต่อ ๕๐๖

โทรสาร ๐๓๒-๓๒๕๒๒๕