

### 3.1 สรุปผลการดำเนินงาน OKRs ปีงบประมาณ 2562 ไตรมาส 2

ที่	o	OKRs	ผลการดำเนินงาน
1	Smart Province / Smart Hospital	- สสจ., รพศ., รพท., รพช., สสอ., รพสต. ทุกแห่งพัฒนาระบบ Smart office ให้เชื่อมโยงกันเป็น Smart Province - รพศ., รพท., รพช. ทุกแห่ง มีบริการระบบจองคิวออนไลน์ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน HIS Gateway และปรับกระบวนการเพื่อใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์	ไม่ผ่าน
2	Health Check Point	- พัฒนา รพ.สต. ให้เป็นจุดคัดกรองสุขภาพ เป้าหมาย $\geq 20\%$ ของรพ.สต.ทั้งหมดในแต่ละอำเภอ ประเด็นคัดกรองในกลุ่มเป้าหมายให้ได้ $>90\%$ ได้แก่ 1) ประเมิน BMI 2) ประเมินไขมันในร่างกาย 3) คัดกรอง DM / HT / CVD RISK 4) คัดกรอง CA : เต้านม, ปากมดลูก, ลำไส้ใหญ่ 5) คัดกรอง ADL ผู้สูงอายุ	ไม่ผ่าน
3	DPACrb Keto	- รพ., รพ.สต.ทุกแห่ง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง $>90\%$ และในกลุ่มป่วย $>50\%$ โดยใช้เครื่องมือ ได้แก่ 1) ปรับพฤติกรรมการกินอาหารให้เป็นแบบ Low Carb หรือ Ketogenic diet 2) จัดให้มี Fitness Post หรือ สถานที่สำหรับ Work out	ผ่าน
4	EOC 4.0	- คปสอ. ทุกแห่ง มีระบบ EOC on Web	ไม่ผ่าน
5	คัดกรองวัณโรค	- รพ. คัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด $>90\%$ ภายในวันที่ 30 เมษายน 2562	ผ่าน



# Smart Province / Smart Hospital



รพศ., รพท., รพช. ทุกแห่งพัฒนาระบบ Smart office ให้เชื่อมโยงกันเป็น Smart Province

ลำดับ	หน่วยงาน	ระบบ E-saraband ภายในหน่วยงาน	E-saraband ที่หน่วยงานใช้	ประสงค์ใช้โปรแกรม My office เดียวกันกับ สสจ.
1	รพ.ราชบุรี	✓	E-saraban	✗
2	รพ.บ้านโป่ง	✓	Sarabun. Egov.moph.go.th	✗
3	รพ.โพธาราม	✗	-	✗
4	รพ.ดำเนินฯ	✗	-	✓
5	รพร.จอมบึง	✓	E-office ของรพร.จอมบึง (ใช้มา 5 ปี)	✓
6	รพ.ปากท่อ	✓	Access เครือข่ายชมรมนักบริหารโรงพยาบาล	✗
7	รพ.บางแพะ	✗	-	✓
8	รพ.สวนผึ้ง	✓	Binary	✓
9	รพ.เจ็ดเสมียน	✗	-	✓
10	รพ.วัดเพลง	✓	E-office	✓
11	รพ.บ้านคา	✗	-	✓



# Smart Province / Smart Hospital



**สสอ., รพ.สต. ทุกแห่งพัฒนาระบบ Smart office ให้เชื่อมโยงกันเป็น Smart Province**

ลำดับ	หน่วยงาน	ระบบ E-saraband ภายใน หน่วยงาน	E-saraband ที่หน่วยงานใช้	ประสงค์ใช้โปรแกรม My office เดียวกันกับ สสจ.	การวางระบบ
1	สสอ.เมือง	✓	CMS เว็บสำเร็จรูป		
2	สสอ.บ้านโป่ง	x	-	✓	ที่ สสจ.รบ
3	สสอ.โพธาราม	✓	CMS เว็บสำเร็จรูป		
4	สสอ.ดำเนินฯ	x	-	✓	ที่ สสจ.รบ
5	สสอ.จอมบึง	x	-	✓	ที่ สสจ.รบ
6	สสอ.ปากท่อ	x	-	✓	ที่ สสจ.รบ
7	สสอ.บางแพ	x	-	✓	ที่ สสจ.รบ
8	สสอ.สวนผึ้ง	x	-	✓	ที่ สสจ.รบ
9	สสอ.วัดเพลง	x	-	✓	ที่ สสจ.รบ
10	สสอ.บ้านคา	x	-	✓	ที่ สสจ.รบ

\*หมายเหตุ จังหวัดกำลังเตรียมวางแผนรองรับ เช่น เครื่อง server, ระบบปฏิบัติการ, อินเทอร์เน็ต



# Smart Province / Smart Hospital

**รพศ., รพท., รพช. ทุกแห่ง มีบริการระบบจองคิวออนไลน์ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน HIS Gateway และปรับกระบวนการ เพื่อใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์**

ลำดับ	หน่วยงาน	ระบบคิวในรูปแบบดิจิทัล				จัดอบรมการใช้โปรแกรมกลางเพื่อการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนสารสนเทศสุขภาพ HIS Gateway
		ตู้ Kiosk	จอทีวี	ผ่านมือถือ	ออนไลน์	
1	รพ.ราชบุรี				✓	✓
2	รพ.บ้านโป่ง		✓			✓
3	รพ.โพธาราม		✓			✓
4	รพ.ดำเนินฯ				✓	✓
5	รพร.จอมบึง		✓			✓
6	รพ.ปากท่อ				✓	✓
7	รพ.บางแพ		✓			✓
8	รพ.สวนผึ้ง				✓	✓
9	รพ.เจ็ดเสมียน	x	x	x	x	✓
10	รพ.วัดเพลง		✓			✓
11	รพ.บ้านคา	x	x	x	x	✓



# Health Check Point

รพ.สต. ให้เป็นจุดคัดกรองสุขภาพ เป้าหมาย  $\geq 20\%$  ของรพ.สต.ทั้งหมดในแต่ละอำเภอ และประเด็นคัดกรองในกลุ่มเป้าหมายให้ได้  $>90\%$

แผนที่แสดงหน่วยบริการสมัครใจ ร่วมจัดตั้งคลินิก DPACrb ตามรูปแบบ Health Check Point ครอบคลุมทั้ง 10 อำเภอเป็นจำนวน ทั้งหมด 56 แห่ง

อ.โพธาราม 9 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.นางแก้ว,บ้านไร่,หนองตาพุด,เตาปูน,คลองข่อย,หนองโพ,หนองรี,เขาราม,ข้าวและ

เป้าหมาย 7 แห่ง  
รพ.สต.ท่ามา,สวนกล้วย,  
หนองถนน,ปากแรต,ตั้ง  
พระยอม,บางพิง,เบิกไพร

บ้านวังเย็น  
หนองม่วง

ตำบลทับตะโก,  
ปากช่อง

ประสาทสิทธิ์  
ดอนคลัง  
ดอนไม้  
บัวงาม



หน่วยบริการสมัครใจเข้าร่วมจัดบริการ รวม 70 แห่ง

1. อำเภอเมือง 26 แห่ง
2. อำเภอบ้านโป่ง 7 แห่ง
3. อำเภอโพธาราม 11 แห่ง
4. อำเภอดำเนินสะดวก 4 แห่ง
5. อำเภอจอมบึง 2 แห่ง
6. อำเภอปากท่อ 2 แห่ง
7. อำเภอบางแพ 6 แห่ง
8. อำเภอวัดเพลง 1 แห่ง
9. อำเภอสวนผึ้ง 9 แห่ง
10. อำเภอบ้านคา 2 แห่ง



# Health Check Point

รพ.สต. ให้เป็นจุดคัดกรองสุขภาพ เป้าหมาย  $\geq 20\%$  ของรพ.สต.ทั้งหมดในแต่ละอำเภอ และประเด็นคัดกรองในกลุ่มเป้าหมายให้ได้  $>90\%$

ลำดับ	หน่วยบริการสมัครใจเข้า		จำนวนที่สมัครใจเข้าร่วม		การดำเนินการจัดคลินิก รพสต					
	ร่วมจัดบริการ ราย คปสจ		มีนาคม	เมย. ขอเพิ่ม	เครื่องชั่ง	Smart Piuse	Fitness Center			โปสเตอร์
	สสอ	รพ.					Sky walk	Bike	S-Drive	
1	เมือง		26	-						
2	บ้านโป่ง		7	-						
3	โพธาราม		11	-	6 แห่ง	6 แห่ง	3	3	1	3
4	ดำเนิน	✓	4	-						
5	จอมบึง		2	-						
6	ปากท่อ	✓	2	-						
7	บางแพ		4	2						
8	วัดเพลง		1	-						
9	สวนผึ้ง		1	8						
10	บ้านคา		2	-						
		สรุปรวม	60	70	6 แห่ง	6 แห่ง	3	3	1	3

หมายเหตุ : เครื่อง S-Drive Treadmill ต้องสั่งนำเข้าจากต่างประเทศ ขณะนี้ในประเทศไทยมีเครื่องเดียว

พื้นที่ สีเขียว ดำเนินโครงการอยู่

พื้นที่ สีส้ม กำลังศึกษาการเขียนโครงการ



# DPACrb Keto



รพ., รพ.สต.ทุกแห่ง **ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง >90% และในกลุ่มป่วย >50%**

**IN PUT**  
10 เม.ย.62

กลุ่มอาสาสมัครโรคหรือรังเข้าร่วม  
โครงการวิจัยฯ **ผ่านตามเกณฑ์**  
**เป้าหมาย > ร้อยละ 75**

**Process**  
10 เม.ย.62

**Out come**

หน่วยบริการ/โรค	< 15 ปี	15- 39 ปี	40 - 49 ปี	50- 59 ปี	60 ปี ขึ้นไป	รวม n=30	เข้า รวม%
รพ.สต.บ้านเลือก(DM)	0	0	1	12	10	23	76.6
รพ.สต.บ้านไร่(HT)	0	1	4	10	15	30	100
รพ.สต.เตาปูน(DLP)	0	2	2	8	17	29	96.6

**โรคเบาหวาน**

รายการ	DTX (mg%)	HbA1c	BMI	%ไขมันช่องท้อง	มวลกล้ามเนื้อ kg
ก่อนเข้าโปรแกรม 10 เมย 62	< 130 = 12 คน (92-128)	< 7 = 12 คน ≥ 7 = 11 คน	< 23 = 7 คน ≥ 23 = 16 คน	< 7 = 4 คน ≥ 7 = 19 คน	22.7 - 51.2
	>130-200= 7 คน >200 = 4 คน				

**โรคความดันโลหิตสูง**

รายการ	Systolic mmHg	Diastolic mmHg	BMI	%ไขมันช่องท้อง	มวลกล้ามเนื้อkg
ก่อนเข้าโปรแกรม 10 เมย 62	134 - 174	75 - 127	< 23 = 1 คน ≥ 23 = 11 คน	< 7 = 1 คน ≥ 7 = 11 คน	32.1 - 47.9

**โรคไขมันในเลือดสูง**

รายการ	โคเลสเตอรอลที่มี ความหนาแน่นสูง (HDL)	ไตรกลีเซอไรด์	โคเลสเตอรอลที่มี ความหนาแน่นต่ำ (LDL)	BMI	%ไขมันช่อง ท้อง	มวล กล้ามเนื้อ
ก่อนเข้าโปรแกรม 10 เมย 62	≥ 60 = 9 คน < 60 = 9 คน	< 150 = 9 คน ≥ 150 = 9 คน	< 150 = 16 คน ≥ 150 = 3 คน	< 23 = 0 คน ≥ 23 = 19 คน	< 7 = 0 คน ≥ 7 = 19 คน	21.8 - 58.7

**1. ได้รับความรู้ตามคู่มือ โปรแกรม DPACrb Ketogenic Diet** โดย  
จนท. ที่รับผิดชอบและ การคำนวณแคลลอรี่ ที่ต้องการจาก น้ำหนัก  
อายุ และส่วนสูง

**2. สมุดบันทึก การปฏิบัติตามโปรแกรม การรับประทานอาหาร  
การออกกำลังกาย**

**3. การ Monitor**

- กลุ่มโรคเบาหวาน การเจาะ Sugar home ดังนี้

DTX < 130 mg ทำบันทึก เพื่อพิจารณาปรับลดยา

DTX > 300 mg ทำบันทึก เพื่อพิจารณาการปฏิบัติตามโปรแกรม  
และพิจารณาปรับการใช้ยา

- กลุ่มโรคความดันโลหิตสูง การติดตาม Home Blood Pressure

Monitor ดังนี้

< 120/70 mmHg ทำบันทึก เพื่อพิจารณาปรับลดยา

> 160/100 mmHg ทำบันทึก เพื่อพิจารณาการปฏิบัติตาม

โปรแกรม

และพิจารณาปรับการใช้ยา

- กลุ่มโรคไขมันในเลือดสูง การติดตาม โรคร่วมได้แก่

โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง และบันทึกข้อมูลเพื่อ

พิจารณาการปรับลด ยาที่รักษาโรคร่วมได้แก่ โรคเบาหวาน และโรค  
รวมความดันโลหิตสูง

**4. การรายงานการเปลี่ยนแปลงกลุ่มอาสาสมัคร** รายโรคผ่านทาง  
ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ CM รพ. โพนารามเพื่อส่งเรื่องการปรับใช้  
ยาอย่างต่อเนื่องโดยหัวหน้าแพทย์อายุรกรรมโรงพยาบาลโพนาราม  
ต่อไป

**ประเมินเก็บข้อมูล 2 สัปดาห์  
หลังเข้าร่วมโครงการฯ**

- **วันที่ 24 เม.ย. 62**

รพ.สต.เตาปูน โรคไขมันในเลือดสูง

- **วันที่ 26 เม.ย. 62**

รพ.สต.บ้านเลือก โรคเบาหวาน เข้า

- **วันที่ 26 เม.ย. 62**

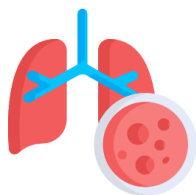
รพ.สต.บ้านไร่ โรคความดันโลหิตสูง  
บาย



## คปสอ. ทุกแห่ง มีระบบ EOC on Web

ลำดับ	หน่วยงาน	EOC 4.0 On web	ขั้นการดำเนินงาน	พร้อมใช้งาน
1	คปสอ.เมือง	x	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ในขั้นตอนการพูดคุยกับฝ่าย IT
2	คปสอ.บ้านโป่ง	x	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ในขั้นตอนการพูดคุยกับฝ่าย IT
3	คปสอ.โพธาราม	✓	มี On web เรียบร้อยแต่ข้อมูลใน web ยังไม่ครบ	✓
4	คปสอ.ดำเนินฯ	x	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ในขั้นตอนการพูดคุยกับฝ่าย IT
5	คปสอ.จอมบึง	x	อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ	ปลายเดือน พ.ค.62
6	คปสอ.ปากท่อ	x	อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ	ปลายเดือน พ.ค.62
7	คปสอ.บางแพ	x	อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ	ปลายเดือน เม.ย.62
8	คปสอ.สวนผึ้ง	x	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ในขั้นตอนการพูดคุยกับฝ่าย IT
9	คปสอ.วัดเพลง	x	ยังไม่ได้ดำเนินการ	อยู่ในขั้นตอนการพูดคุยกับฝ่าย IT
10	คปสอ.บ้านคา	x	อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ	ปลายเดือน เม.ย.62





# คัดกรองวัณโรค

รพ. คัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด >90% ภายในวันที่ 30 เมษายน 2562

## ผลการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง (1 ตุลาคม 61 - 29 เม.ย. 62)

คปสอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	พบ TB	Verbal
เมือง	16,782	13,284	79.16	1	65,864
บ้านโป่ง	4,625	4,578	98.98	3	40,182
โพธาราม	3,975	3,955	99.50	-	14,591
เจ็ดเสมียน	1,040	1,040	100.0	-	2,235
ดำเนินฯ	2,919	2,895	99.18	4	11,668
บางแพ	1,086	1,051	96.78	4	7,105
ปากท่อ	2,818	2,818	100.0	11	6,921
จอมบึง	2,566	2,566	100.0	42	13,460
วัดเพลง	1,185	1,185	100.0	2	4,504
บ้านคา	866	866	100.0	1	365
สวนผึ้ง	1,213	1,213	100.0	4	12,321
<b>รวม</b>	<b>39,075</b>	<b>35,451</b>	<b>90.73</b>	<b>72</b>	<b>179,216</b>

กลุ่มเสี่ยง	เป้า X-ray	ผลงาน	ร้อยละ	พบ TB	ร้อยละที่ตรวจ
ผู้ต้องขัง	9,524	3,168	33.26		-
ผู้ป่วยเบาหวาน	12,767	11,186	87.62	13	0.11
ผู้ติดเชื้อ HIV	4,971	3,664	73.71	9	0.24
ผู้สัมผัสวัณโรค	1,293	1,037	80.20	11	0.96
บุคลากรสาธารณสุข	6,693	6,693	100.0	2	0.02
แรงงานข้ามชาติ	171	171	100.0	2	1.16
ผู้สูงอายุ	10,012	9,532	95.21	35	0.36
<b>รวม</b>	<b>45,431</b>	<b>35,451</b>	<b>77.18</b>	<b>72</b>	<b>0.20</b>

หมายเหตุ..... อ.เมือง เป้าหมายไม่รวม กลุ่มผู้ต้องขังเรือนจำกลางราชบุรี (6,356 ราย)

**3.2 สรุปผลการดำเนินงาน PA/KPI ปีงบประมาณ 2562 ไตรมาส 2**

**PA ไตรมาส 2 ปี 2562**

ทั้งหมด 12 ตัว

จังหวัดราชบุรี ผ่าน 7 ตัว

ไม่ผ่าน 5 ตัว ดังนี้ →

ลำดับ	ตัวที่	PA/KPI	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน มี.ค.62	ผลงาน เม.ย.62	สรุป
1	15	PA 6	* อัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม				
			15.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke ;I63)	<5	6.82	6.82	0.00
			15.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke ;I60-I62)	<25	26.63	26.69	- 0.06
			15.3 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke ; I60-I69)	<7	14.17	14.33	- 0.16
			15.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม.ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	35	0.00	4.88	+4.88
			15.5 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม.ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time)	40	46.67	46.67	0.00
			15.6 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (I60-I62) ได้รับการผ่าตัดสมองภายใน 90 นาที (door to operation room time)	50	0.00	26.10	+26.10
2	33	PA 11	*1) ร้อยละผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ฯ และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate 1 year)	20	17.12	17.12	0.00
3	34	PA 12	*2) ร้อยละของผู้ใช้ ผู้เสพยาที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพยาต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน (3 month remission rate)	40	19.09	19.09	0.00
4	46	PA 17	2) ร้อยละของ รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3				
	46.1		1) รพ. ศูนย์, รพ. ทวีไป, รพ. สังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต	98	100.00	100.00	0.00
	46.2		2) รพ. ชุมชน	88	85.17	85.71	0.00
5	49	PA 19	*1) เขตสุขภาพมีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital	50	0.00	0.00	0.00
	49.1		1.1 จำนวน รพศ./ รพท. ที่พัฒนาฯ ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 ขึ้นไป (จังหวัดละ 1 รพ.)	1	0.00	0.00	0.00
	49.2		1.2 ร้อยละของ รพช. ที่พัฒนาฯ ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 ขึ้นไป	50	0.00	0.00	0.00
	49.3		1.3 ร้อยละของ รพ.สังกัดกรมวิชาการ ที่พัฒนาฯ ผ่านเกณฑ์ระดับ 2 ขึ้นไป	50	0.00	0.00	0.00

**3.2 สรุปผลการดำเนินงาน PA/KPI ปีงบประมาณ 2562 ไตรมาส 2**

**KPI ไตรมาส 2 ปี 2562**

ทั้งหมด **20** ตัว

จังหวัดราชบุรี ผ่าน **11** ตัว

ไม่ผ่าน 9 ตัว ดังนี้ →

ลำดับ	ตัวที่	PA/KPI	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลงาน มี.ค.62	ผลงาน เม.ย.62	สรุป
1	5	KPI	2) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	68	64.30	63.38	-0.92
2	21	KPI	1) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	40	0.00	24.57	+ 24.57
3	26	KPI	2) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention (เป้าเขตสุขภาพ วัตราชจังหวัด)	1	0.00	0.00	0.00
4	29	KPI	1) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษา ภายในระยะเวลาที่กำหนด				
	29.1		1. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายใน ระยะเวลา 4 สัปดาห์ (A(s)/ B(s)) X100	70	0.00	88.89	+ 88.89
	29.2		2. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน ระยะเวลา 6 สัปดาห์ (A(c)/ B(c)) X100	70	0.00	61.11	+61.11
	29.3		3. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายใน ระยะเวลา 6 สัปดาห์ (A(R)/ B(R)) X100	60	0.00	42.48	+42.48
5	30	KPI	1) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR <4 ml/min/1.73m2/yr	66	55.04	55.04	0.00
6	31	KPI	1) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	85	66.21	66.21	0.00
7	32	KPI	1) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจาก ผู้ป่วยสมองตาย ต่อ จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตใน รพ.	0.4	0.00	0.19	+0.19
8	48	KPI	1) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (ไม่น้อยกว่า 30% ของจังหวัดในเขต)	30			
			1.1 ข้อมูลการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ ไม่เกินร้อยละ 25 ของ การตายทั้งหมด (A/B) x 100	≤25	25.80	32.95	-7.15
9	55	KPI	1) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และมีการบังคับใช้	80	ไม่ผ่านเกณฑ์	ไม่ผ่านเกณฑ์	
			(4) มีการสรุปผลการดำเนินงาน และมีการประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ของผู้รับผิดชอบงาน นิติกรหรือผู้ปฏิบัติ หน้าที่นิติกร พนักงานเจ้าหน้าที่และเครือข่ายภายในจังหวัด อย่างน้อย 1 ครั้ง หากพบปัญหาสำคัญในการดำเนินงาน ให้มีการสรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเพิ่มเติมเป็นราย กรณีไป		ยังไม่ได้ดำเนินการ	ยังไม่ได้ดำเนินการ	