

**รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**  
**ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง อธิบดีกรมควบคุมโรค**

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๓ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)				
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑.๑	ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๑๐	≥ ร้อยละ ๖๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p>๒. มาตรการการตรวจติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจยืนยันว่ามีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงจริง และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p>๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา</li> </ul>	- รายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์โรคเบาหวานกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	จากรายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ ๕ พ.ศ.๒๕๕๗ ประชาชนไทยอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ป่วยด้วยโรคเบาหวานร้อยละ ๘.๙ (คิดเป็น ๔.๘ ล้านคน) เพิ่มจากปี ๒๕๕๒ ร้อยละ ๖.๙ (คิดเป็น ๓.๒ ล้านคน) จากข้อมูล HDC การคัดกรองโรคเบาหวานในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป เพื่อค้นหาความเสี่ยงโรคเบาหวาน ๓ ปีซ้อนหลังในภาพรวมของประเทศ พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองร้อยละ ๘๖.๓๙, ๘๗.๗๘ และ ๘๘.๙๓ ตามลำดับ ซึ่งจากการคัดกรอง พบว่า มีกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานจากการคัดกรองโรคเบาหวาน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๓ จำนวน ๑๘๖,๘๑๖ คน (ร้อยละ ๐.๙๖) ๑๙๗,๑๑๑ คน (ร้อยละ ๑.๐๒) และ ๑๖๙,๖๘๑ (ร้อยละ ๐.๘๕) ตามลำดับ ทั้งนี้ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจติดตาม จำนวน ๑๒๗,๗๔๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๙๙ ถือว่าผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๓๐)	กองโรคไม่ติดต่อ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
						ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจติดตาม รอบ ๓ เดือนแรก จำนวน ๑๖,๑๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๐๒ (ข้อมูลจาก HDC เมื่อวันที่ ๖ ม.ค.๖๔)			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๓ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)				
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑.๒	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๐	≥ ร้อยละ ๗๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p>๒. มาตรการการตรวจติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p>๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา</li> </ul>	-	-	กองโรคไม่ติดต่อ		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๓ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)	เป้าหมาย			
๒	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	๒๐	≥ ร้อยละ ๕๐ (๗๖ ชุมชน)  โดยได้มีการดำเนินงานให้ครอบคลุมทั้ง ๗๖ จังหวัด (ยกเว้น กทม.) โดยดำเนินการจังหวัดละ ๒ ชุมชน และผ่านเกณฑ์อย่างน้อย ๑ ชุมชน	การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) ผนวกกับการใช้กลยุทธ์ในการใช้กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรบรอตตาวา โดยเฉพาะการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการชุมชน/นโยบายสาธารณะ ซึ่งส่งผลต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน	มีการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรค ปัญหา และปัจจัยเสี่ยง เพื่อวางแผนกำหนดมาตรการจัดการปัญหาโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังในชุมชนตามกลุ่มวัย	องค์การอนามัยโลก ทำนายว่าในปี พ.ศ. ๒๕๗๔ ประชากรโลกจะเสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ จำนวน ๒๓ ล้านคน สำหรับประเทศไทย ข้อมูลจากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป. พบว่า ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๕๑ - ๒๕๖๒ อัตราการเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี  ข้อมูลจาก HDC พบว่า อัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากรของโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยอัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากรของโรคเบาหวาน ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๓ มีอัตราป่วย ๔๒๒.๖๓, ๕๐๓.๕๘, ๕๗๙.๐๗, ๕๐๘.๒๙, ๔๗๔.๘๕ และ ๔๗๐.๑๙ ตามลำดับ ส่วนอัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากรของโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๓ มีอัตราป่วย ๘๕๗.๙๗, ๑,๑๔๑.๔๖, ๑,๓๔๖.๘๒, ๑,๑๘๐.๗๗, ๑,๐๖๙.๐๖ และ ๑,๐๓๒.๙๑ ตามลำดับ โดยเมื่อพิจารณาผู้ป่วยรายใหม่ที่มาจากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จะพบว่า อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๓ เป็น ๒.๒๙, ๒.๔๒, ๑.๘๐, ๑.๙๙, ๒.๐๓ และ ๒.๐๘ ตามลำดับ ส่วนอัตราป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๓ เป็น ๓.๘๙, ๓.๗๘, ๓.๖๒, ๓.๙๗, ๓.๘๐ และ ๔.๘๒  จากข้อมูลการคัดกรองประชากรที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปต่อความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง และให้มีการวัดความดันโลหิตที่บ้านในกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดัน	กองโรคไม่ติดต่อ	กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๓ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)	เป้าหมาย			
						<p>โลหิตสูง พบว่า กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน มีร้อยละที่สูงขึ้น โดยปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ มีผลการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ร้อยละ ๒๖.๖๙, ๕๑.๐๖ และ ๗๕.๗๒ นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ในปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ ร้อยละ ๗.๘๔, ๗.๕๐ และ ๗.๓๖</p> <p>จากการวิเคราะห์ข้อมูลจึงได้จัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) ดังนี้</p> <p><b>๑. มาตรการจัดการข้อมูล</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Know your number ประชาชนรู้ค่าสถานะสุขภาพของตนเอง (น้ำหนัก BMI รอบเอว ระดับความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด พฤติกรรมการสูบบุหรี่ และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์)</li> <li>- การคัดกรองและการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</li> </ul> <p><b>๒. มาตรการส่งเสริมป้องกัน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การให้ความรู้สื่อสารสร้างความตระหนัก</li> <li>- การสร้างนโยบายสาธารณะ/มาตรการชุมชนที่เอื้อต่อสุขภาพ</li> <li>- การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ</li> <li>- การดำเนินงานชุมชนลดเค็ม และสนับสนุนเครื่องตรวจวัดความเค็มในอาหาร</li> </ul>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						<p>๓. มาตรการปรับปรุงแบบการบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดบริการเชิงรุกในชุมชน</li> <li>- สนับสนุนให้หน่วยงาน/องค์กรจัดตั้ง Health station</li> </ul> <p>๔. มาตรการติดตามและประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การตรวจเยี่ยมเสริมพลัง</li> <li>- การถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> </ul>			
๓	จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย และปัญหาสำคัญในพื้นที่	๒๐	๗๖ จังหวัด (ไม่รวม กทม.)	๑. จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๒ อย่างน้อย ๑ โรค	<b>ส่วนกลาง</b> ๑. ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัด มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๗๖ จังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐) รายละเอียดดังนี้	มีการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนมาตรการลดโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๗๖ จังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐) รายละเอียดดังนี้	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	๑. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ๒. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒	
						<p>๑. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะแกรนด์ ริเวอร์ไซด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก จำนวนจังหวัดที่เข้าร่วมประชุม ๑๕ จังหวัด (ร้อยละ ๑๙.๗)</p> <p>๒. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) จัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๗๖ จังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐) ดังนี้</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						๒.๑ สคร. ๑ เชียงใหม่ จัดเมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ (๘ จังหวัด) ๒.๒ สคร. ๒ พิษณุโลก จัดเมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ (๕ จังหวัด) ๒.๓ สคร. ๓ นครสวรรค์ จัดเมื่อวันที่ ๒๓ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (๕ จังหวัด) ๒.๔ สคร. ๔ สระบุรี จัดเมื่อวันที่ ๑๐ - ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (๘ จังหวัด) ๒.๕ สคร. ๕ ราชบุรี จัดเมื่อวันที่ ๑๖ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (๘ จังหวัด) ๒.๖ สคร. ๖ ชลบุรี จัดเมื่อวันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (๘ จังหวัด) ๒.๗ สคร. ๗ ขอนแก่น จัดเมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ จังหวัด) ๒.๘ สคร. ๘ อุตรธานี จัดเมื่อวันที่ ๙ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (๗ จังหวัด) ๒.๙ สคร. ๙ นครราชสีมา จัดเมื่อวันที่ ๑๐-๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ (๔ จังหวัด) ๒.๑๐ สคร. ๑๐ อุบลราชธานี จัดเมื่อวันที่ ๑๔-๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ (๕ จังหวัด) ๒.๑๑ สคร. ๑๑ ราชบุรี จัดเมื่อวันที่ ๑๑-๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (๗ จังหวัด) ๒.๑๒ สคร. ๑๒ สงขลา จัดเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (๗ จังหวัด)			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
					<b>ระดับจังหวัด</b> ๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของ จังหวัดมีการสนับสนุนให้ หน่วยงานเครือข่ายระดับ จังหวัด ร่วมชี้แจงและ ถ่ายทอดแนวทางการ ดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.ฯ	ร้อยละ ๒๖.๓๒ (๒๐ จังหวัด) ได้แก่ จังหวัดราชบุรี นครปฐม กาญจนบุรี สุพรรณบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ กาฬสินธุ์ ศรีสะเกษ ยโสธร มุกดาหาร นนทบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี ปทุมธานี นครนายก	กองโรคจากการ ประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม		
				๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของ จังหวัดมีการวิเคราะห์/ สังเคราะห์ข้อมูลปัจจัย เสี่ยงด้านโรคจากการ ประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อมตามประเด็น ที่กำหนดในนิยาม	ร้อยละ ๑๕.๗๙ (๑๒ จังหวัด) ได้แก่ จังหวัดราชบุรี นครปฐม กาญจนบุรี สุพรรณบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ขอนแก่น ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๔	อัตราความสำเร็จการ รักษาผู้ป่วยวัณโรค ปอดรายใหม่	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๘	<b>มาตรการที่ ๑</b> ลดการเสียชีวิตของ ผู้ป่วยวัณโรค <b>มาตรการที่ ๒</b> ลดการขาดยาในผู้ป่วย วัณโรค <b>มาตรการที่ ๓</b> พัฒนาระบบการส่งต่อ และติดตามการรักษา ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	- ทบทวนและวิเคราะห์ สถานการณ์วัณโรคเพื่อ นำไปสู่การแก้ไขปัญหา การดำเนินงานวัณโรคใน แต่ละพื้นที่ - อัตราความครอบคลุม ของการขึ้นทะเบียนรักษา ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๒๕	<b>การประเมินอัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียน รักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ</b> ใน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ระดับประเทศ พบว่า มีการ ค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ ไตรมาสที่ ๑ จำนวน ๑๖,๕๙๘ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๕.๘๑ โดยจำแนกรายเขตสุขภาพดังนี้ เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๑๘.๐๘ เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๑๙.๒๓ เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๑๖.๓๕ เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๑๖.๓๐ เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๑๔.๘๗ เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๑๕.๖๘ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๑๙.๘๘ เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๑๑.๓๐ เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๑๔.๖๐ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๑๙.๑๓ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๑๕.๐๙ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๑๔.๓๐ เขตสุขภาพที่ ๑๓ ร้อยละ ๒๒.๕๘ <b>ข้อมูล</b> วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น. <b>ที่มา</b> <a href="http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/ui/form/dashboardtb.aspx">http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/ui/form/ dashboardtb.aspx</a>	กองวัณโรค		



ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ ๓ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๕	ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	๒๐	ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด และ กทม.)	๑. Staff-Staff-System & ICS มีความพร้อม	๑. ศูนย์ EOC ของกรมควบคุมโรค มีความพร้อมตามเกณฑ์ EOC Assessment Tools $\geq$ ร้อยละ ๘๐	เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ยังไม่ได้มีการประเมินความพร้อมศูนย์ EOC ของกรมควบคุมโรคตามเกณฑ์ประเมิน EOC Assessment Tools	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน		
				๒. ทุก สคร. มีและซ้อมแผน และ SOP	๒. สคร. มีแผน และ SOP และซ้อมแผน	ร้อยละ ๑๐๐ ทุกสคร. มีการจัดทำ SOP มีการจัดทำแผน และซ้อมแผนเพื่อรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่			
				๓. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ของจังหวัดและกรุงเทพมหานครเพิ่ม ๓ เท่า	๓. ร้อยละของอำเภอที่มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ ๓ ทีม ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๒,๗๘๔ หน่วย)	จำนวนทีมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ทั้งประเทศ จำนวน ๑,๖๙๙ หน่วย คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๐๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๔ ก.พ.๖๔) แบ่งเป็น สคร.๑ จำนวน ๑๔๖ หน่วย (จาก ๒๖๔ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๐๓ สคร.๒ จำนวน ๙๔ หน่วย (จาก ๑๔๑ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๖ สคร.๓ จำนวน ๑๒๕ หน่วย (จาก ๑๖๒ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๑๖ สคร.๔ จำนวน ๑๖๐ หน่วย (จาก ๒๑๐ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๑๙ สคร.๕ จำนวน ๑๒๔ หน่วย (จาก ๑๘๖ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ สคร.๖ จำนวน ๘๗ หน่วย (จาก ๒๐๗ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๐๓			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ ๓ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						สคร.๗ จำนวน ๑๐๑ หน่วย (จาก ๒๓๑ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๗๒ สคร.๘ จำนวน ๑๙๕ หน่วย (จาก ๒๗๑ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๙๖ สคร.๙ จำนวน ๑๖๔ หน่วย (จาก ๒๖๔ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๑๒ สคร.๑๐ จำนวน ๑๓๒ หน่วย (จาก ๒๑๐ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๘๕ สคร.๑๑ จำนวน ๑๗๗ หน่วย (จาก ๒๒๒ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๗๒ สคร.๑๒ จำนวน ๑๒๖ หน่วย (จาก ๒๓๑ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๕๕ สปกม. จำนวน ๖๘ หน่วย (จาก ๑๕๐ หน่วย) คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๓๓			
				๔. มี Real time Dashboard สำหรับผู้บริหารตัดสินใจ	๔. มี Real time Dashboard สำหรับผู้บริหารตัดสินใจ	มีการจัดทำ Real time Dashboard ให้ผู้บริหารใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจ			
				๕. ระบบกักกันโรค (Quarantine) ที่ได้มาตรฐานทุกจังหวัด	๕. ร้อยละของ Organization Quarantine : OQ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมควบคุมโรค มีการบริหารจัดการสถานที่กักกันได้มาตรฐานในทุกแห่ง	ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๑๓ แห่ง) ประกอบด้วย ระบบกักกันโรค (Quarantine) ที่อยู่ในความรับผิดชอบของ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) จำนวน ๙ แห่ง สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๔ (สคร. ๔) จำนวน ๓ แห่ง และสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๖ (สคร. ๖) จำนวน ๑ แห่ง			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ ๓ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
				๖. จังหวัดสามารถควบคุมเหตุการณ์ (Event) การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในทุกเหตุการณ์ให้สงบได้ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด+กทม.)	ร้อยละ ๙๔.๘๑ (๗๓ จังหวัด) โดยไม่นับรวม กรุงเทพฯ ระยอง สมุทรสาคร และ นนทบุรี			

**รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**  
**ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง อธิบดีกรมควบคุมโรค**

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๖ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)				
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑.๑	ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๑๐	≥ ร้อยละ ๖๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p>๒. มาตรการการตรวจติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจยืนยันว่ามีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงจริง และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p>๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา</li> </ul>	- ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตที่รับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๑๕ (ต.ค. ๖๓ - มี.ค. ๖๔)	<p>การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานรอบ ๖ เดือน (ต.ค.๖๓ - มี.ค.๖๔) ภาพรวมของทุกเขตสุขภาพ พบว่า มีกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานจำนวน ๘๗,๘๖๓ คน จากจำนวนที่เข้ารับการตรวจติดตาม ๒๑๒,๘๑๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๒๙ โดยจำแนกผลรายเขตสุขภาพ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๔๖.๐๑</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๔๑.๖๒</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๕๕.๓๙</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๒๘.๔๑</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๓๖.๙๙</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๓๑.๘๘</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๓๗.๐๑</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๕๒.๖๙</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๔๒.๓๐</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๔๕.๒๐</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๓๘.๔๓</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๓๒.๒๐</li> </ul> <p>(ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๒๔ มี.ค. ๖๔)</p>	กองโรคไม่ติดต่อ	ระบบรายงาน HDC	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๖ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
๑.๒	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๐	≥ ร้อยละ ๗๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p>๒. มาตรการการตรวจติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p>๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา</li> </ul>	<p>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้านตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>≥ ร้อยละ ๕๐ (ต.ค. ๖๓ - มี.ค. ๖๔)</p>	<p>การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้าน รอบ ๖ เดือน (ต.ค.๖๓ - มี.ค.๖๔) ภาพรวมของทุกเขตสุขภาพ พบว่า มีกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๔๕๘,๗๘๐ คน จากจำนวนที่เข้ารับการตรวจติดตามฯ ๗๕๙,๑๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๔๔ โดยจำแนกผลรายเขตสุขภาพ ดังนี้</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๕๙.๒๔</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๕๒.๐๓</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๗๓.๗๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๔๑.๑๕</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๖๐.๗๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๔๗.๙๘</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๗๐.๒๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๖๔.๙๐</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๖๒.๕๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๗๐.๑๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๕๔.๙๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๖๓.๘๓</p> <p>(ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๒๔ มี.ค. ๖๔)</p>	กองโรคไม่ติดต่อ	ระบบรายงาน HDC	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๖ เดือน (ไตรมาส ๑: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
๒	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	๒๐	≥ ร้อยละ ๕๐ (๗๖ ชุมชน)  โดยได้มีการดำเนินงานให้ครอบคลุมทั้ง ๗๖ จังหวัด (ยกเว้น กทม.) โดยดำเนินการจังหวัดละ ๒ ชุมชน และผ่านเกณฑ์อย่างน้อย ๑ ชุมชน	การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) ผนวกกับการใช้กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรรอตตาวา โดยเฉพาะการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการชุมชน/นโยบายสาธารณะ ซึ่งส่งผลต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน	มีการจัดทำแผนงาน/โครงการแบบมีส่วนร่วมและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ผลการดำเนินงานภาพรวม รอบ ๖ เดือน (ต.ค.๖๓ – มี.ค.๖๔) ของทุกเขตสุขภาพ มีจำนวนชุมชนที่ร่วมดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาโรคไม่ติดต่อ และปัจจัยเสี่ยงของโรค รวมทั้งการจัดทำแผนงาน/โครงการแบบมีส่วนร่วมในระดับชุมชน เพื่อจัดการและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรวมทั้งสิ้น ๑๘๐ ชุมชน/หมู่บ้าน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔) โดยจำแนกรายเขตสุขภาพดังนี้  - เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๑๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๑๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๒ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๑๖ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๒๐ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๒๗ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน ๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๑๔ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๑๐ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๑๔ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑๕ ชุมชน  โดยขณะนี้ทุกเขตสุขภาพอยู่ระหว่างขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	กองโรคไม่ติดต่อ	กองโรคไม่ติดต่อ และ สคร. ๑-๑๒	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๓	จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย และปัญหาสำคัญในพื้นที่	๒๐	๗๖ จังหวัด (ไม่รวม กทม.)	๑. จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๒ อย่างน้อย ๑ โรค	<b>ส่วนกลาง</b> ๑. ร้อยละ ๗๐ ของหน่วยงานเครือข่ายได้รับการสนับสนุนการดำเนินงาน	<b>ส่วนกลาง</b> หน่วยงานเครือข่ายได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการลดโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ฯ จำนวน <b>๗๖ จังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)</b> รายละเอียด ดังนี้ <b>๑. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค</b> มีการดำเนินการ ๑.๑ จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยจัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการฯ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเดอะแกรนด์ ริเวอร์ไซด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก มีจังหวัดเข้าร่วมประชุมรวม ๑๕ จังหวัด ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมลายทอง จังหวัดอุบลราชธานี มีจังหวัดเข้าร่วมประชุมจากเขตสุขภาพที่ ๙ และ ๑๐ รวมทั้งสิ้น ๙ จังหวัด ๑.๒ ทุกจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐) ได้รับการสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น เอกสารแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (cookbook) <b>๒. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.)</b> มีการดำเนินการ ๒.๑ สนับสนุนการสรรหาผู้มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของหน่วยปฏิบัติการฯ ให้กับจังหวัด ด้วยการดำเนินการเป็นพี่เลี้ยงให้กับจังหวัด	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	๑. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ๒. สคร. ๑-๑๒	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						๒.๒ สนับสนุนการจัดอบรม ให้ความรู้แก่หน่วยปฏิบัติกรฯ โดยการประสานหน่วยงานในพื้นที่			
					๒. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน (การวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูลปัจจัยเสี่ยงด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม)	<p><b>๑. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค</b> มีการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานของรอบ ๖ เดือน โดยจัดทำหนังสือติดตามผลการดำเนินงานวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์/ความเสี่ยงด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในรอบ ๖ เดือน ไปยังทุกจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)</p> <p><b>๒. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.)</b> มีการสนับสนุน และติดตามการดำเนินงานวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรคที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนประกอบการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จังหวัด เพื่อกำหนดมาตรการในการป้องกัน และควบคุมโรคต่อไป</p>			
					<b>ระดับจังหวัด</b> ๑. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด มีการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูลปัจจัยเสี่ยงด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามประเด็นที่กำหนดในนิยาม	<b>ระดับจังหวัด</b> ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด) ทุกจังหวัดมีการดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยเสี่ยงด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	๑. สคร. ๑-๑๒	



ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
					๒. ดำเนินการขับเคลื่อนการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ โดยส่งรายชื่อผู้มีความสัมพันธ์ตามประกาศเป็นหน่วยปฏิบัติการไปยังกรมควบคุมโรค	ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๗๖ จังหวัด) มีการส่งรายชื่อผู้มีความสัมพันธ์ตามประกาศเป็นหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคฯ ไปยังกรมควบคุมโรค ครบทุกจังหวัด (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร)			
๔	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๘	<b>มาตรการที่ ๑</b> ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค <b>มาตรการที่ ๒</b> ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค <b>มาตรการที่ ๓</b> พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๔๕	<b>การประเมินอัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ</b> ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ระดับประเทศ พบว่ามีการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ไตรมาสที่ ๒ จำนวน ๓๕,๖๘๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๗๐ โดยจำแนกรายเขตสุขภาพดังนี้ เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๓๖.๔๐ เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๓๘.๕๐ เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๓๔.๑๐ เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๓๓.๘๐ เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๓๒.๓๐ เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๓๒.๘๐ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๔๒.๗๐ เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๒๕.๗๐ เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๓๓.๖๐ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๓๙.๑๐ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๓๓.๗๐ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๒๙.๗๐ เขตสุขภาพที่ ๑๓ ร้อยละ ๕๒.๙๐	กองวัณโรค	โปรแกรม National Tuberculosis Information Program ; NTIP	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						ข้อมูล : วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น. ที่มา : <a href="http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/uiform/dashboardtb.aspx">http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/uiform/dashboardtb.aspx</a>			
๕	ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	๒๐	ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด และ กทม.)	๑. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ของจังหวัดและกรุงเทพมหานคร เพิ่ม ๓ เท่า	๑. ร้อยละของอำเภอที่มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ ๓ ทีม ร้อยละ ๑๐๐ (๒,๗๘๔ ทีม)	จำนวนทีมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ทั้งประเทศ จำนวน ๒,๕๑๓ ทีม คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๒๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มี.ค.๖๔) แบ่งเป็น สคร.๑ จำนวน ๒๓๘ ทีม (จาก ๒๖๔ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๑๕ สคร.๒ จำนวน ๑๗๑ ทีม (จาก ๑๔๑ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๑๒๑.๒๗ สคร.๓ จำนวน ๑๗๔ ทีม (จาก ๑๖๒ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๑๐๗.๔๐ สคร.๔ จำนวน ๑๘๖ ทีม (จาก ๒๑๐ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๕๗ สคร.๕ จำนวน ๑๗๖ ทีม (จาก ๑๘๖ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๖๒ สคร.๖ จำนวน ๑๔๖ ทีม (จาก ๒๐๗ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๕๓ สคร.๗ จำนวน ๑๔๓ ทีม (จาก ๒๓๑ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๙๐ สคร.๘ จำนวน ๒๔๘ ทีม (จาก ๒๖๑ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๐๑ สคร.๙ จำนวน ๒๘๘ ทีม (จาก ๒๖๔ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๑๐๙.๐๙	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						สคร.๑๐ จำนวน ๒๓๓ ทีม (จาก ๒๑๐ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๑๑๐.๙๐ สคร.๑๑ จำนวน ๒๐๗ ทีม (จาก ๒๒๒ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๒๔ สคร.๑๒ จำนวน ๒๒๕ ทีม (จาก ๒๓๑ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๕๕ สปคม. จำนวน ๗๑ ทีม (จาก ๑๕๐ ทีม) คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๓๓			
				๒. มี Real time Dashboard สำหรับผู้บริหารตัดสินใจ	๒. มี Real time Dashboard สำหรับผู้บริหารตัดสินใจ	มี Realtime dashboard สำหรับผู้บริหารตัดสินใจได้แก่ ๑. ข้อมูลการเดินทางเข้าออกระหว่างประเทศ ประกอบด้วย ข้อมูลผู้เดินทางทางเครื่องบิน ข้อมูลการลงทะเบียนแจ้งและจองการเข้าออกประเทศ โดยจากข้อมูลทำให้ทราบจำนวนคนที่เข้ามาจองในระบบ COE และเป็นผู้ผ่านการคัดกรองจากทางบก ท่าเรือ และท่าอากาศยาน ข้อมูลผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามฝ้าระวังโรคที่เดินทางผ่านช่องทางระหว่างประเทศ และข้อมูลผู้เดินทางที่ต้องฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ ๒. ข้อมูลการให้บริการวัคซีนทั่วโลก เพื่อเปรียบเทียบ ข้อมูลของการให้บริการของทุกประเทศทั่วโลกแบบเรียลไทม์ ๓. ข้อมูลผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัย PUI เป็นฐานข้อมูลหลักในการรายงานผู้ป่วยยืนยัน Covid-19 และเป็นระบบรายงานการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการตรวจวินิจฉัยและยืนยัน			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
				๓. จังหวัดสามารถควบคุมเหตุการณ์ (Event) การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทุกเหตุการณ์ให้สงบได้ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด+กทม.)	ร้อยละ ๙๔.๘๑ (๗๓ จังหวัด) (กรุงเทพฯ ระยอง สมุทรสาคร และปทุมธานี) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มี.ค.๖๔)			

**รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**  
**ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง อธิบดีกรมควบคุมโรค**

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
๑.๑	ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๑๐	≥ ร้อยละ ๖๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p>๒. มาตรการการตรวจติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจยืนยันว่ามีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงจริง และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p>๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา</li> </ul>	- ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตที่รับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๔๕ (ต.ค. ๖๓ - มิ.ย. ๖๔)	<p>การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานรอบ ๙ เดือน (ต.ค.๖๓ - มิ.ย.๖๔) ภาพรวมของทุกเขตสุขภาพ พบว่า มีกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๑๒๖,๕๓๑ คน จากจำนวนที่เข้ารับการตรวจติดตามฯ ๒๑๙,๖๙๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๕๙ โดยจำแนกผลรายเขตสุขภาพ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๕๓.๔๘</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๖๑.๑๙</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๗๑.๑๔</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๓๕.๕๕</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๕๖.๓๔</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๕๐.๗๐</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๖๓.๘๖</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๖๘.๘๐</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๖๕.๙๘</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๖๓.๔๔</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๔๙.๒๙</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๔๗.๒๐</li> </ul> <p>(ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๔)</p>	กองโรคไม่ติดต่อ	ระบบรายงาน HDC	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
๑.๒	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๐	≥ ร้อยละ ๗๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p>๒. มาตรการการตรวจติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p>๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา</li> </ul>	<p>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้านตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน</p> <p>≥ ร้อยละ ๖๐ (ต.ค. ๖๓ - มิ.ย. ๖๔)</p>	<p>การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้าน รอบ ๙ เดือน (ต.ค.๖๓ - มิ.ย.๖๔) ภาพรวมของทุกเขตสุขภาพ พบว่า มีกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๕๙๗,๕๘๗ คน จากจำนวนที่เข้ารับการตรวจติดตามฯ ๘๐๑,๕๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๕๖ โดยจำแนกผลรายเขตสุขภาพ ดังนี้</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๗๗.๘๖</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๗๐.๐๐</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๘๓.๔๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๕๔.๑๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๗๕.๕๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๖๐.๔๑</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๘๕.๔๐</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๗๓.๕๖</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๗๖.๔๕</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๗๘.๘๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๖๙.๔๕</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๘๐.๒๐</p> <p>(ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๔)</p>	กองโรคไม่ติดต่อ	ระบบรายงาน HDC	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
๒	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs”	๒๐	≥ ร้อยละ ๓๕ (๕๓ ชุมชน)  โดยได้มีการดำเนินงานให้ครอบคลุมทั้ง ๗๖ จังหวัด (ยกเว้น กทม.) โดยดำเนินการจังหวัดละ ๒ ชุมชน และผ่านเกณฑ์อย่างน้อย ๑ ชุมชน	การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) ผนวกกับการใช้กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรบรอตตาวา โดยเฉพาะการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการชุมชน/นโยบายสาธารณะ ซึ่งส่งผลต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน	จำนวนชุมชนที่ดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs” อย่างน้อย ๑๕๒ ชุมชน	ผลการดำเนินงานภาพรวม รอบ ๙ เดือน (ต.ค.๖๓ - พ.ค.๖๔) ของทุกเขตสุขภาพ มีจำนวนชุมชน/หมู่บ้าน ที่ร่วมดำเนินการ “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs” รวมทั้งสิ้น ๑๗๙ ชุมชน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ พ.ค. ๖๔) โดยจำแนกผลรายเขตสุขภาพดังนี้  - เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๑๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๑๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๒ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๑๖ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๒๐ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๒๗ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน ๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๑๔ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๑๐ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๑๔ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑๕ ชุมชน  โดยชุมชนมีการจัดตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ มีการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง และร่วมกันจัดทำแผนงาน/โครงการแบบมีส่วนร่วม เพื่อจัดการแก้ไข ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมทั้งชุมชนมีการเลือกประเด็นที่จะดำเนินการเป็นอันดับแรก คือ อาหารเค็ม หวาน มัน รongลงมาคือ อ้วน และออกกำลังกาย และ	กองโรคไม่ติดต่อ	กองโรคไม่ติดต่อ และ สคร. ๑-๑๒	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						<p>บุหรี เหล้า ตามลำดับ โดยใช้ชุมชน วัด/มัสยิด และโรงเรียน เป็นพื้นที่การดำเนินงาน</p> <p><b>ปัญหาอุปสรรค:</b> การดำเนินงานมีความล่าช้าเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) มีผลทำให้ชุมชนในหลายจังหวัด โดยเฉพาะจังหวัดที่เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ไม่สามารถจัดกิจกรรมที่ต้องมีการรวมตัวของคนจำนวนมากได้</p>			
๓	จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย และปัญหาสำคัญในพื้นที่	๒๐	๗๖ จังหวัด (ไม่รวม กทม.)	๑. จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๒ อย่างน้อย ๑ โรค	<b>ส่วนกลาง</b> ๑. ร้อยละ ๗๐ ของหน่วยงานเครือข่ายได้รับการสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานรอบ ๙ เดือน (มาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม)	<b>ส่วนกลาง</b> หน่วยงานเครือข่ายได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการลดโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ฯ รายละเอียด ดังนี้ ๑.๑ จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยจัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการฯ แล้วจำนวน ๓๓ จังหวัด (คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๕๒) ซึ่งในครั้งที่ ๓ ได้จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๙ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ณ โรงแรมพรรณราย จังหวัดอุดรธานี มีจังหวัดที่เข้าร่วมประชุมจากเขตสุขภาพที่ ๗ และ ๘ จำนวนรวมทั้งหมด ๙ จังหวัด <b>หมายเหตุ :</b> เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จึงอยู่ระหว่างดำเนินการปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดอบรมหลักสูตรหน่วยปฏิบัติการฯ เป็นการอบรมในรูปแบบ Online แทน	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	กลุ่มระบาดวิทยาฯ	



ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						<p>๑.๒ ทุกจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐) ได้รับการสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น เอกสารแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (cookbook) และมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>๑.๓ จัดทำแนวทางการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมทั้งส่งให้ สคร. ๑ - ๑๒ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด</p>			
					๒. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานรอบ ๙ เดือน	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานของรอบ ๙ เดือน โดยจัดทำหนังสือติดตามผลการดำเนินงานไปยัง สคร. ๑ - ๑๒			
					<b>ระดับจังหวัด</b> ๑. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัดจัดทำมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของจังหวัด แจ้งเวียนขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมจังหวัด	<b>ระดับจังหวัด</b> ร้อยละ ๔๐.๗๙ (๓๑ จังหวัด) ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๓ : กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี เขตสุขภาพที่ ๕ : ราชบุรี เพชรบุรี เขตสุขภาพที่ ๖ : ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว เขตสุขภาพที่ ๙ : สุรินทร์ นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ เขตสุขภาพที่ ๑๐ : อ่างทอง ฉะเชิงเทรา สระบุรี สุพรรณบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง สิงห์บุรี	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	สคร. ๑-๑๒	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						เขตสุขภาพที่ ๑๒ : นราธิวาส ปัตตานี พัทลุง ตรัง ยะลา สงขลา สตูล			
					๒. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด ผ่านการอบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพหน่วย ปฏิบัติการ	ร้อยละ ๔๓.๔๒ (จำนวน ๓๓ จังหวัด) ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑ : เชียงใหม่ เชียงราย แม่ฮ่องสอน ลำพูน แพร่ เขตสุขภาพที่ ๒ : ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ เขตสุขภาพที่ ๓ : กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี เขตสุขภาพที่ ๗ : ขอนแก่น มหาสารคาม เขตสุขภาพที่ ๘ : นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี เขตสุขภาพที่ ๙ : ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ เขตสุขภาพที่ ๑๐ : มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ			
					๓. ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด เสนอรายชื่อเจ้าหน้าที่ใน หน่วยปฏิบัติการฯ แจ้ง เวียนขอความเห็นชอบ จากคณะกรรมการควบคุม โรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมจังหวัด	ร้อยละ ๑๑.๔๘ (จำนวน ๙ จังหวัด) ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๘ : อยู่ระหว่างดำเนินการยกร่างฯ คือ อุดรธานี, หนองบัวลำภู, บึงกาฬ, หนองคาย เขตสุขภาพที่ ๙ : นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ เขตสุขภาพที่ ๑๐ : อยู่ระหว่างพิจารณา ลงนามของผู้ว่าราชการจังหวัด คือ อำนาจเจริญ และ ยโสธร			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						<p>โดยมีแนวทางดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สคร. พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ให้เป็นไปตามแนวทางและเกณฑ์ในการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ</li> <li>- กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พัฒนาศักยภาพทีมเลขานุการ คกก. จังหวัด</li> </ul> <p><b>ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. องค์กรประกอบการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ไม่ครบตามเกณฑ์ เนื่องจากการอบรมส่วนใหญ่เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ ขาดส่วนเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>๒. เนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโรค COVID-19 ทำให้จังหวัดไม่สามารถจัดประชุม คกก.จังหวัด เพื่อขอความเห็นชอบในการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ</li> </ol>			
๔	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๘	<p><b>มาตรการที่ ๑</b> ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค</p> <p><b>มาตรการที่ ๒</b> ลดการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรค</p> <p><b>มาตรการที่ ๓</b> พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกราย</p>	อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๔๕	<p><b>๑. การประเมินอัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ</b> ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบ ๙ เดือน (ต.ค.๖๓ - มิ.ย.๖๔) ของระดับประเทศ พบว่า มีการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ จำนวน ๕๓,๐๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๑๐ โดยจำแนกรายเขตสุขภาพดังนี้</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๔,๕๖๙ ราย (ร้อยละ ๕๑.๖๐)            เขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๓,๐๗๔ ราย (ร้อยละ ๕๗.๔๐)            เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๒,๓๐๘ ราย (ร้อยละ ๕๑.๗๐)            เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๓,๘๗๑ ราย (ร้อยละ ๔๗.๘๐)</p>	กองวัณโรค	โปรแกรม National Tuberculosis Information Program ; NTIP	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
						เขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๓,๗๐๗ ราย (ร้อยละ ๔๖.๒๐) เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๔,๕๙๐ ราย (ร้อยละ ๔๙.๕๐) เขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน ๕,๐๔๗ ราย (ร้อยละ ๖๖.๖๐) เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๓,๕๓๓ ราย (ร้อยละ ๔๒.๔๐) เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๕,๑๘๓ ราย (ร้อยละ ๕๑.๐๐) เขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๔,๐๑๓ ราย (ร้อยละ ๕๗.๙๐) เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๓,๔๐๗ ราย (ร้อยละ ๕๐.๕๐) เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๓,๒๐๙ ราย (ร้อยละ ๔๒.๘๐)			
						<b>ข้อมูล :</b> วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. <b>ที่มา :</b> <a href="http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/uiiform/dashboardtb.aspx">http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/uiiform/dashboardtb.aspx</a> <b>๒. การประเมินอัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่</b> พบว่า จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีจำนวน ๑๑,๔๒๙ ราย แบ่งเป็น <ul style="list-style-type: none"> <li>- การรักษาสำเร็จ จำนวน ๖,๑๓๖ ราย (ร้อยละ ๕๓.๗๐)</li> <li>- อยู่ระหว่างรักษา จำนวน ๓,๗๑๖ ราย (ร้อยละ ๓๒.๕๐)</li> <li>- เสียชีวิต จำนวน ๙๐๐ ราย (ร้อยละ ๗.๙๐)</li> <li>- ล้มเหลว จำนวน ๒๑ ราย (ร้อยละ ๐.๒๐)</li> <li>- ขาดยา จำนวน ๑๗๙ ราย (ร้อยละ ๑.๖๐)</li> <li>- โอนออก จำนวน ๔๗๗ ราย (ร้อยละ ๔.๒๐)</li> </ul> <b>ข้อมูล :</b> วันที่ ๓๐ มิ.ย.๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. <b>ที่มา :</b> <a href="http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/uiiform/dashboardtb.aspx">http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/uiiform/dashboardtb.aspx</a>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๙ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๙ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)	ผลการดำเนินงาน			
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๕	ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	๒๐	ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด และ กทม.)	จังหวัดสามารถควบคุมเหตุการณ์ (Event) การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทุกเหตุการณ์ให้สงบได้ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๖ จังหวัด+กทม.)	ร้อยละ ๘๘.๓๑ (จำนวน ๖๘ จังหวัด) (ยกเว้น กรุงเทพฯ สมุทรสาคร ปทุมธานี นนทบุรี ระยอง ชลบุรี นราธิวาส ประจวบคีรีขันธ์ และระนอง) (ข้อมูลเมื่อวันที่ ๖ ก.ค. ๖๔)	กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน		

**รายละเอียดตัวชี้วัดการรับรองและประเมินผลการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**  
**ของ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ตำแหน่ง อธิบดีกรมควบคุมโรค**

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)				
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑.๑	ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๑๐	≥ ร้อยละ ๖๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p>๒. มาตรการการตรวจติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจยืนยันว่ามีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงจริง และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p>๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา</li> </ul>	- ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในเขตที่รับผิดชอบ ≥ ร้อยละ ๖๐	<p>การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ต.ค.๖๓- ก.ย.๖๔) ภาพรวมของทุกเขตสุขภาพ พบว่า มีกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคเบาหวาน จำนวน ๒๒๑,๑๙๓ คน โดยเป็นกลุ่มสงสัยป่วยที่ได้รับการตรวจติดตามฯ จำนวน ๑๓๙,๖๗๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๑๕ และเป็นกลุ่มที่ได้รับการวินิจฉัยเบาหวานรายใหม่และขึ้นทะเบียนจำนวน ๒๔,๙๗๕ คน จำแนกผลตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๗๐.๐๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๖๖.๘๘</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๗๔.๙๑</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๓๗.๐๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๖๒.๙๙</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๕๓.๗๔</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๖๘.๗๘</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๖๘.๘๙</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๖๘.๐๐</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๖๗.๗๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๕๖.๒๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๕๒.๗๘</p> <p>(ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔)</p>	กองโรคไม่ติดต่อ	ระบบรายงาน HDC	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)				
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑.๒	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๐	≥ ร้อยละ ๗๐	<p>๑. มาตรการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองความเสี่ยงในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</li> </ul> <p>๒. มาตรการการตรวจติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home BP) และได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์</li> </ul> <p>๓. มาตรการการบริการหลังการวินิจฉัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษา</li> </ul>	- กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้านตามแนวทางการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	<p>การตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจติดตามวัดความดันโลหิตซ้ำที่บ้านในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔) ภาพรวมของทุกเขตสุขภาพ พบว่า มีกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๘๑๒,๒๔๘ คน โดยเป็นกลุ่มสงสัยป่วยได้รับการตรวจติดตามฯ จำนวน ๖๑๙,๘๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๓๑ และเป็นกลุ่มที่ได้รับการวินิจฉัยความดันโลหิตสูงรายใหม่และขึ้นทะเบียน จำนวน ๔๖,๗๑๓ คน จำแนกผลตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๘๒.๔๑</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๗๔.๔๓</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๘๓.๙๑</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๕๒.๖๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๗๘.๗๙</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๖๑.๑๕</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๘๖.๔๓</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๗๕.๔๓</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๗๕.๓๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๗๙.๖๖</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๗๓.๕๐</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๘๒.๑๗</p> <p>(ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔)</p>	กองโรคไม่ติดต่อ	ระบบรายงาน HDC	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
๒	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	๒๐	≥ ร้อยละ ๓๕ (๕๓ ชุมชน)  โดยได้มีการดำเนินงานให้ครอบคลุมทั้ง ๗๖ จังหวัด (ยกเว้น กทม.) โดยดำเนินการจังหวัดละ ๒ ชุมชน และผ่านเกณฑ์อย่างน้อย ๑ ชุมชน	การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) ผนวกกับการใช้กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพตามกฎบัตรบรอตตาวา โดยเฉพาะการขับเคลื่อนให้เกิดมาตรการชุมชน/นโยบายสาธารณะ ซึ่งส่งผลต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน	ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” ≥ ร้อยละ ๓๕ (๕๓ ชุมชน)	ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔) ภาพรวมของทุกเขตสุขภาพ พบว่า มีจำนวนชุมชนที่ร่วมดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” จำนวนทั้งหมด ๑๗๘ ชุมชน โดยชุมชนที่ไม่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานฯ จำนวน ๓๖ ชุมชน (คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒) และชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานฯ จำนวน ๑๔๒ ชุมชน คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๘ ของชุมชนที่ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs” (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔) จำแนกผลตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้  - เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๑๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๑๐ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๑๑ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๑๓ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๑๗ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๑๑ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน ๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๑๔ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๘ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๗ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๑๔ ชุมชน - เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑๑ ชุมชน	กองโรคไม่ติดต่อ	กองโรคไม่ติดต่อ และ สคร. ๑-๑๒	



ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
๓	จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมาย และปัญหาสำคัญในพื้นที่	๒๐	๕๐ จังหวัด (ไม่รวม กทม.)	๑. จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๒ อย่างน้อย ๑ โรค	<p><b>ส่วนกลาง</b></p> <p>๑. วิเคราะห์ รายงาน และติดตามประเมินผล ในภาพรวมของประเทศ จำนวน ๑ เรื่อง</p>	<p><b>ส่วนกลาง</b></p> <p>๑. วิเคราะห์ และสรุปรายงานผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดจำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคฯ ในภาพรวมของประเทศ ดังนี้</p> <p>๑.๑ จังหวัดมีการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการลดโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยเสนอความเห็นชอบในการกำหนดชื่อโรคและมาตรการลดโรคฯ จำนวน ๖๘ จังหวัด (ร้อยละ ๘๙)</p> <p>๑.๒ จังหวัดที่ สสจ. ดำเนินมาตรการผ่านมติการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของจังหวัด จำนวน ๔๙ จังหวัด (ร้อยละ ๗๒) และ สสจ. มีการดำเนินมาตรการ แต่ไม่ผ่านมติการประชุมของคณะกรรมการฯ จังหวัด จำนวน ๑๙ จังหวัด (ร้อยละ ๒๘)</p> <p>๑.๓ มีการกำหนดชื่อโรคและขับเคลื่อนมาตรการลดโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม ดังนี้</p> <p><u>โรคจากการประกอบอาชีพ จำนวน ๔ โรค ได้แก่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช จำนวน ๔๑ จังหวัด</li> <li>- โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว จำนวน ๑ จังหวัด</li> <li>- โรคจากฝุ่นซิลิกา จำนวน ๑ จังหวัด</li> <li>- โรคจากภาวะอับอากาศ จำนวน ๓ จังหวัด</li> </ul>	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	กลุ่มระบาดวิทยาฯ	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						<p>โรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒ โรค ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน จำนวน ๓๓ จังหวัด</li> <li>- โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว จำนวน ๑ จังหวัด</li> </ul> <p>หมายเหตุ : มี ๘ จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๔ ได้แก่ จังหวัดสระบุรี นนทบุรี ลพบุรี อ่างทอง นครนายก สิงห์บุรี พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ส่งผลให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน มีภารกิจในการดำเนินงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรค จึงไม่สามารถดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ จังหวัด รวมถึงการขับเคลื่อนมาตรการฯ</p>			
				ระดับจังหวัด ๑. ร้อยละ ๖๕ ของจังหวัด มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของจังหวัด	ระดับจังหวัด ร้อยละ ๘๙ (๖๘ จังหวัด) ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๑ : เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน แพร่ ลำปาง น่าน พะเยา แม่ฮ่องสอน เขตสุขภาพที่ ๒ : พิษณุโลก อุตรดิตถ์ ตาก สุโขทัย เพชรบูรณ์ เขตสุขภาพที่ ๓ : กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	สคร. ๑-๑๒		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)				
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						<p>เขตสุขภาพที่ ๕ : ราชบุรี กาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรสงคราม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๖ : ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๗ : ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘ : หนองคาย หนองบัวลำภู บึงกาฬ เลย นครพนม อุดรธานี สกลนคร</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๙ : สุรินทร์ นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ : อำนาจเจริญ ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี มุกดาหาร</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๑ : ชุมพร กระบี่ นครศรีธรรมราช ระนอง สุราษฎร์ธานี พังงา ภูเก็ต</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๒ : นราธิวาส ปัตตานี พัทลุง ตรัง ยะลา สงขลา สตูล</p> <p><b>หมายเหตุ :</b> มี ๘ จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๔ ได้แก่ จังหวัดสระบุรี นนทบุรี ลพบุรี อ่างทอง นครนายก สิงห์บุรี พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี ที่ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ส่งผลให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน มีภารกิจในการดำเนินงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรค จึงไม่สามารถดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ จังหวัด รวมถึงการขับเคลื่อนมาตรการฯ</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
					๒. จังหวัดมีสรุปรายงาน ผลการดำเนินงานราย จังหวัด	จำนวน ๔๘ จังหวัด (ร้อยละ ๖๓.๑๖) ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๒ : ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ เขตสุขภาพที่ ๓ : กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี เขตสุขภาพที่ ๖ : ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว เขตสุขภาพที่ ๘ : นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี เขตสุขภาพที่ ๙ : ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ เขตสุขภาพที่ ๑๐ : มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ เขตสุขภาพที่ ๑๑ : ชุมพร กระบี่ นครศรีธรรมราช ระนอง สุราษฎร์ธานี พังงา ภูเก็ต เขตสุขภาพที่ ๑๒ : นราธิวาส ปัตตานี พัทลุง ตรัง ยะลา สงขลา สตูล  หมายเหตุ : เขต/จังหวัดที่ไม่สามารถส่งสรุปรายงาน รายจังหวัดได้ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ส่งผลให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานมี ภารกิจในการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรค			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๔	อัตราความสำเร็จการ รักษาผู้ป่วยวัณโรค ปอดรายใหม่	๒๐	≥ ร้อยละ ๘๕	<b>มาตรการที่ ๑</b> ลดการเสียชีวิตของ ผู้ป่วยวัณโรค <b>มาตรการที่ ๒</b> ลดการขาดยาในผู้ป่วย วัณโรค <b>มาตรการที่ ๓</b> พัฒนาระบบการส่งต่อ และติดตามการรักษา ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	๑. อัตราความ ครอบคลุมของการขึ้น ทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณ โรคปอดรายใหม่ และ กลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๗๕	<b>๑. การประเมินอัตราความครอบคลุมของการขึ้น ทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับ เป็นซ้ำ</b> ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (๑ ต.ค.๖๓ - ๒๐ ก.ย.๖๔) ของระดับประเทศ พบว่า มีการค้นพบ และขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับ เป็นซ้ำ จำนวน ๖๖,๓๒๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๔๐ จำแนกผลตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้  เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๕,๗๓๔ ราย (ร้อยละ ๖๔.๘๐) เขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๓,๗๓๙ ราย (ร้อยละ ๖๙.๘๐) เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๒,๘๖๒ ราย (ร้อยละ ๖๔.๑๐) เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๔,๗๖๘ ราย (ร้อยละ ๕๘.๙๐) เขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๔,๕๔๑ ราย (ร้อยละ ๕๖.๖๐) เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๕,๘๓๕ ราย (ร้อยละ ๖๒.๙๐) เขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน ๖,๓๙๙ ราย (ร้อยละ ๘๔.๔๐) เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๔,๕๖๐ ราย (ร้อยละ ๕๔.๗๐) เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๖,๔๗๗ ราย (ร้อยละ ๖๓.๗๐) เขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๔,๙๗๖ ราย (ร้อยละ ๗๑.๘๐) เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๔,๓๐๔ ราย (ร้อยละ ๖๓.๘๐) เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๔,๐๗๙ ราย (ร้อยละ ๕๔.๔๐)  <b>ข้อมูล :</b> วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. <b>ที่มา :</b> <a href="http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/uniform/dashboardtb.aspx">http://tbcmtailand.ddc.moph.go.th/ uniform/dashboardtb.aspx</a>	กองวัณโรค	โปรแกรม National Tuberculosis Information Program ; NTIP	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
					<p>๒. อัตราความสำเร็จการ รักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด รายใหม่ ร้อยละ ๘๕</p>	<p><b>อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด รายใหม่</b> ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ระดับประเทศ พบว่า มีผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ขึ้นทะเบียนรักษา ในไตรมาสที่ ๑ (๑ ต.ค.๖๓ – ๓๑ ธ.ค.๖๔) จำนวน ๑๑,๒๘๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๔๐ แบ่งเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รักษาสำเร็จ ร้อยละ ๘๑.๔ (๙,๑๙๒ ราย)</li> <li>- อยู่ระหว่างรักษา ร้อยละ ๕.๖ (๖๒๙ ราย)</li> <li>- เสียชีวิต ร้อยละ ๘.๕ (๙๕๘ ราย)</li> <li>- ล้มเหลว ร้อยละ ๐.๒ (๒๖ ราย)</li> <li>- ขาดยา ร้อยละ ๒.๙ (๓๒๓ ราย)</li> <li>- โอนออก ร้อยละ ๑.๔ (๑๖๐ ราย)</li> </ul> <p>จำแนกผลตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๗๔.๔ (๘๒๙ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๗๔.๑ (๕๘๓ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๗๗.๗ (๔๔๓ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๘๖.๕ (๘๓๗ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๘๖.๐ (๗๖๘ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๗๗.๘ (๘๗๓ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๗๙.๑ (๙๒๙ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๘๐.๘ (๗๒๙ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๘๕.๖ (๙๖๖ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๘๓.๕ (๘๒๗ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๘๔.๓ (๖๔๐ ราย)</li> <li>เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๘๗.๒ (๗๖๘ ราย)</li> </ul> <p>ข้อมูล : วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ที่มา : <a href="http://pa.ddc.moph.go.th/TB_PA/Index">http://pa.ddc.moph.go.th/TB_PA/Index</a></p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)	เป้าหมาย			
					๓. อัตราขาดการรักษาและเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่รวมกันไม่เกินร้อยละ ๑๐	ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ภาพรวมระดับประเทศ อัตราขาดการรักษาและเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่รวมกัน (๑ ต.ค.๖๓ - ๒๐ ก.ย.๖๔) เท่ากับ ๑,๒๘๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๓ จำแนกผลตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้ เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๑๕.๔ เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๑๘.๖ เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๑๔.๐ เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๕.๔ เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๑๑.๔ เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๑๑.๘ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๑๒.๔ เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๙.๘ เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๙.๙ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๑๒.๒ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๙.๐ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๗.๒  ข้อมูล : วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔			
๕	ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	๒๐	ต่ำกว่าร้อยละ ๑.๖ (ทั้งประเทศ)	อัตราการป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในภาพรวมของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ ๑.๖	อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ ๑.๖	อัตราการป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ภาพรวมของทั้งประเทศ ร้อยละ ๑.๐๖ จำแนกผลตามรายเขตสุขภาพ ดังนี้ เขตสุขภาพที่ ๑ ร้อยละ ๐.๔๘ เขตสุขภาพที่ ๒ ร้อยละ ๑.๒๐ เขตสุขภาพที่ ๓ ร้อยละ ๑.๓๓ เขตสุขภาพที่ ๔ ร้อยละ ๑.๑๖	SAT - MOPH		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมาย	มาตรการ	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ ๑๒ เดือน (ไตรมาส ๓: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)		หน่วยงานหลัก/ ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	หมายเหตุ
					เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
						เขตสุขภาพที่ ๕ ร้อยละ ๐.๙๕ เขตสุขภาพที่ ๖ ร้อยละ ๐.๘๓ เขตสุขภาพที่ ๗ ร้อยละ ๐.๕๕ เขตสุขภาพที่ ๘ ร้อยละ ๐.๕๗ เขตสุขภาพที่ ๙ ร้อยละ ๐.๕๘ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ร้อยละ ๐.๖๓ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ร้อยละ ๐.๖๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ร้อยละ ๐.๙๒ เขตสุขภาพที่ ๑๓ ร้อยละ ๑.๕๗  (ข้อมูลจาก <a href="https://ddc.moph.go.th/covid-19-dashboard">https://ddc.moph.go.th/covid-19-</a> <a href="https://ddc.moph.go.th/covid-19-dashboard">dashboard</a> ณ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔)			