



**สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล
การดำเนินงานสาธารณสุข
ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP)
จังหวัดขอนแก่น
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

คำนำ

หน่วยงานภาครัฐได้พัฒนาปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน นำการบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์มาประยุกต์ใช้โดยการจัดทำแผนกลยุทธ์ และแผนดำเนินงานอย่างเป็นระบบให้สอดคล้องเชื่อมโยงกับนโยบายและเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ จากนโยบายรัฐบาลจนถึงยุทธศาสตร์ส่วนราชการ นำไปสู่การดำเนินงานที่สอดคล้องกันทุกระดับ ต้องมีการรายงานผลสัมฤทธิ์รายปีเพื่อเผยแพร่ต่อประชาชน ซึ่งแสดงให้เห็นถึงการทำงานที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล มีความรับผิดชอบต่อประชาชนและเกิดความคุ้มค่าในการใช้จ่ายงบประมาณแผ่นดิน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ได้นำนโยบายรัฐบาล นโยบายกระทรวงสาธารณสุขถ่ายทอดสู่ การปฏิบัติในพื้นที่ ตลอดจนนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการ สุขภาพ (CUP) ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น รวม 26 แห่ง โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดำเนินการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลฯ รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 12 มิถุนายน พ.ศ. 2567 หลังสิ้นสุดการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลฯ ดังกล่าว กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ได้รวบรวมและวิเคราะห์ผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลฯ จัดทำเป็นเอกสาร เสนอต่อผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการกำหนดนโยบายและแนวทางในการแก้ไขปัญหา เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขในพื้นที่ต่อไป

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ขอขอบพระคุณ คณะผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น คณะกรรมการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น กลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่รับการประเมินทุกแห่ง ที่ให้การสนับสนุนและให้ความร่วมมือในการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

9 กันยายน 2567

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการ สุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	1
1. หลักการและเหตุผล	2
2. วัตถุประสงค์	2
3. งานที่นิเทศงาน ติดตาม ประเมินผล	2
4. เป้าหมายการดำเนินงาน	2
5. ผู้นิเทศจากทีมจังหวัด	3
6. รูปแบบการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการ สุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	3
7. การวิเคราะห์ข้อมูลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับ เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	4
8. ตัวชี้วัดการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการ สุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	5
9. สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่าย บริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	7
● ผลการประเมินจำแนกรายยุทธศาสตร์	7
● ผลการประเมินจำแนกรายตัวชี้วัด	12
10. ปัญหาและอุปสรรคจากการนิเทศงาน	41

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1	ตัวชี้วัดการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับ เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	5
ตารางที่ 2	ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน สาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จำแนกรายยุทธศาสตร์ จังหวัด ขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	12
ตารางที่ 3	ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน สาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริม สุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	23
ตารางที่ 4	ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน สาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุก ระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	34
ตารางที่ 5	ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน สาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนา บุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการที่มีส่วนร่วมทุก ภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัด ขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	38
ตารางที่ 6	ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน สาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนา องค์กรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัยและธรรมาภิบาล จำแนก รายตัวชี้วัดจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	41

สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 1	ผลการประเมินยุทธศาสตร์ที่ 1	9
ภาพที่ 2	ผลการประเมินยุทธศาสตร์ที่ 2	10
ภาพที่ 3	ผลการประเมินยุทธศาสตร์ที่ 3	10
ภาพที่ 4	ผลการประเมินยุทธศาสตร์ที่ 4	11
ภาพที่ 5	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ (K101)	13
ภาพที่ 6	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ (K102)	13
ภาพที่ 7	ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (K103)	14
ภาพที่ 8	ระดับคะแนนความสำเร็จการป้องกันทารกคลอดก่อนกำหนด (K104)	14
ภาพที่ 9	ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (K105)	15
ภาพที่ 10	ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (K106)	15
ภาพที่ 11	ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (ตรวจครั้งแรก) (K107)	16
ภาพที่ 12	ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (K108)	17
ภาพที่ 13	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (K109)	17
ภาพที่ 14	คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงดีรูปร่างสมส่วน (K110)	18
ภาพที่ 15	คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (K111)	19
ภาพที่ 16	คะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง (K112)	19
ภาพที่ 17	ระดับคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในการป้องกันโรค Stroke STEMI (K113)	20
ภาพที่ 18	ร้อยละสตรีอายุ 30- ≤ 60 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test (K114)	20
ภาพที่ 19	ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมาย (รายใหม่) ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test (K115)	21
ภาพที่ 20	ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง (K116)	21
ภาพที่ 21	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (K117)	22
ภาพที่ 22	ระดับคะแนนความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมระดับอำเภอ (K118)	22

สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 23	ระดับความสำเร็จของการยกระดับการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (K119)	23
ภาพที่ 24	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (K201)	26
ภาพที่ 25	ระดับความสำเร็จของอำเภอผ่านคุณลักษณะอำเภอป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่เข้มแข็ง (K202)	26
ภาพที่ 26	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5ml/min/ 1.73m ² /yr (K203)	27
ภาพที่ 27	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) (K204)	28
ภาพที่ 28	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง (ทั้งที่ ER และ Admit) (K205)	28
ภาพที่ 29	คะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค (K206)	29
ภาพที่ 30	ระดับคะแนนการดำเนินงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของการระบาดโรคติดต่อที่สำคัญและภัยสุขภาพ ของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (K207)	29
ภาพที่ 31	คะแนนความสำเร็จในการส่งเสริมการเข้าสมเหตุผล และการจัดการเชื้อื้อยา ระดับอำเภอ (K208)	30
ภาพที่ 32	ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (K209)	31
ภาพที่ 33	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (K210)	31
ภาพที่ 34	ระดับความสำเร็จการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (K211)	32
ภาพที่ 35	ระดับคะแนนความสำเร็จของการลดอัตราการตายในผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรง ชนิด Community - acquired sepsis น้อยกว่าร้อยละ 20 (K212)	33
ภาพที่ 36	ระดับคะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วย Intermediate care* ให้ได้รับการบริหารฟื้นฟูสุขภาพระยะกลางจำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง หรือจน Barthel index = 20 ภายในระยะเวลา 6 เดือน (K213)	33
ภาพที่ 37	ระดับคะแนนความสำเร็จของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ (K214)	34
ภาพที่ 38	ร้อยละบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้รับการพัฒนาสมรรถนะ อย่างน้อย 2 เรื่อง (K301)	37
ภาพที่ 39	ร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคลากรสาธารณสุข มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (K302)	37

สารบัญภาพ

		หน้า
ภาพที่ 40	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) (K401)	38
ภาพที่ 41	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (K402)	39
ภาพที่ 42	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะสู่การพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล (K403)	39
ภาพที่ 43	โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ (K404)	40
ภาพที่ 44	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด (K405)	40

**สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล
การดำเนินงานสาธารณสุข
ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP)
จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. หลักการและเหตุผล

หน่วยงานภาครัฐได้พัฒนาปรับเปลี่ยนกระบวนการและวิธีการทำงาน นำการบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์มาประยุกต์ใช้โดยการจัดทำแผนกลยุทธ์ และแผนดำเนินงานอย่างเป็นระบบให้สอดคล้องเชื่อมโยงกับนโยบายและเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ จากนโยบายรัฐบาลจนถึงยุทธศาสตร์ส่วนราชการ นำไปสู่การดำเนินงานที่สอดคล้องกันทุกระดับ ต้องมีการรายงานผลสัมฤทธิ์รายปีเพื่อเผยแพร่ต่อประชาชน ซึ่งจะแสดงให้เห็นถึงการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล มีความรับผิดชอบต่อประชาชนและเกิดความคุ้มค่าในการใช้จ่ายงบประมาณแผ่นดิน

การนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) เป็นเครื่องมือและกลไกที่สำคัญในการติดตามการนำนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายสำนักงานเขตสุขภาพที่ 7 และนโยบายจังหวัดขอนแก่น ไปสู่การปฏิบัติ ในส่วนที่ได้รับมอบหมายตามบทบาทภารกิจ ในบทบัญญัติของหน่วยงานในสังกัดทุกระดับ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น กำหนดให้มีการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข นโยบายและปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่เขตบริการสุขภาพที่ 7 และนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดขอนแก่น เพื่อให้การดำเนินงานเกิดประโยชน์สูงสุด ทั้งในด้านการบริหารจัดการทรัพยากร และการจัดบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขที่สำคัญตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายสำนักงานเขตสุขภาพที่ 7 นโยบายจังหวัดขอนแก่น และงานที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัดขอนแก่น
- 2.2 เพื่อติดตาม ตรวจสอบ และนิเทศงาน

3. งานที่นิเทศงาน ติดตาม ประเมินผล

- 3.1 ประเมินผลงานตามตัวชี้วัดนโยบายกระทรวงสาธารณสุข 13 ประเด็น
- 3.2 ประเมินผลงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- 3.3 ประเมินผลงานตามตัวชี้วัดประเด็นมุ่งเน้น เขตสุขภาพที่ 7
- 3.4 ประเมินผลงานหรือผลลัพธ์ของงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดขอนแก่น

4. เป้าหมายการดำเนินงาน

หน่วยงานที่ได้รับการตรวจนิเทศ ติดตาม และประเมินผล ประกอบด้วย เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ทั้งหมด 26 แห่ง

5. ผู้นิเทศจากทีมจังหวัด

- 1) นายอภิชัย ติมานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ประธานอำนวยการ
- 2) คณะกรรมการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล ฯ ประกอบด้วย

ประธานทีมนิเทศ

ทีมที่ 1 นายประวีร์ คำศรีสุข นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รับผิดชอบ 3 อำเภอ (โซนที่ 1) คือ อำเภอเมืองขอนแก่น อำเภอหนองสองห้อง และอำเภอเปือยน้อย

ทีมที่ 2 นายวิโรจน์ เลิศพงศ์พิพัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รับผิดชอบ 4 อำเภอ (โซนที่ 2) คือ อำเภอบ้านฝาง อำเภอพระยืน อำเภอภูผามาศ และอำเภอโคกโพธิ์ไชย

ทีมที่ 3 นายอดุลย์ บำรุง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รับผิดชอบ 4 อำเภอ (โซนที่ 3) คือ อำเภอกระนวน อำเภอคำสูง อำเภอคำชะอี และอำเภอเขาสามกวาง

ทีมที่ 4 นายมูณี เหมือนชาติ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) รับผิดชอบ 4 อำเภอ (โซนที่ 4) คือ อำเภอพล อำเภอแวงน้อย อำเภอแวงใหญ่ และอำเภอชนบท

ทีมที่ 5 นายเชิดชัย อริยานุชิตกุล เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) รับผิดชอบ 4 อำเภอ (โซนที่ 5) คือ อำเภอชุมแพ อำเภอหนองเรือ อำเภอสีชมพู และอำเภอภูผาม่าน

ทีมที่ 6 น.ส.กรรณิกา ตั้งวานิชกพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ส่งเสริมพัฒนา) รับผิดชอบ 4 อำเภอ (โซนที่ 6) คือ อำเภอภูเวียง อำเภอเวียงเก่า อำเภอหนองนาคำ และอำเภอบ้านแฮด

ทีมที่ 7 นางบัวบุญ อุดมทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รับผิดชอบ 3 อำเภอ (โซนที่ 7) คือ อำเภอบ้านไผ่ อำเภอโนนศิลา และอำเภออุบลรัตน์

รองประธานทีมนิเทศ

หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

เลขาทีมนิเทศ

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

ผู้นิเทศจากกลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดกลุ่มงานทุกกลุ่มงาน 1 - 2 คนต่อทีม รวมทั้งสิ้น 20 - 23 คน

6. รูปแบบการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2567 ดำเนินการโดยคณะกรรมการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2567 ซึ่งแบ่งออกเป็น 7 ทีม รับผิดชอบการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จำนวน 26 แห่ง โดยในรอบที่ 1 นิเทศงานรูปแบบออนไลน์ ใช้เวลาในการนิเทศ ทีมละ 1 วัน และรอบที่ 2 นิเทศงานรูปแบบบรรยาย CUP ใช้เวลาในการนิเทศ CUP ละ ครึ่งวัน มีกิจกรรมดำเนินการ ดังนี้

รอบที่ 1

กิจกรรมภาคเช้า และภาคบ่าย

- ประธานคณะกรรมการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลระดับจังหวัด ชี้แจงวัตถุประสงค์ในการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล CUP และแนะนำทีมนิเทศงานระดับจังหวัด

- ผู้แทนของ CUP นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุขที่สำคัญ และประเมินผลงานหรือผลลัพธ์ของงานตามตัวชี้วัดประเมินผล CUP ปี 2567
- คณะกรรมการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลระดับจังหวัด สรุปผลการดำเนินงานภาพรวม และให้ข้อเสนอแนะ ถาม-ตอบปัญหาทั่วไป

รอบที่ 2

กิจกรรมภาคเช้า และภาคบ่าย

- ประธาน CUP หรือ ผู้แทน กล่าวต้อนรับ ทีมนิเทศระดับจังหวัด และแนะนำคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP)
- ประธานคณะกรรมการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลระดับจังหวัด ชี้แจงวัตถุประสงค์ในการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล CUP และแนะนำทีมนิเทศงานระดับจังหวัด
- ผู้แทนของ CUP นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุขที่สำคัญ และประเมินผลงานหรือผลลัพธ์ของงานตามตัวชี้วัดประเมินผล CUP ปี 2567
- คณะกรรมการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลระดับจังหวัด แบ่งออกเป็น 2 ทีม
 - ทีมที่ 1 ตรวจสอบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
 - ทีมที่ 2 นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานภาพรวมของ CUP ที่โรงพยาบาล
- คณะกรรมการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลระดับจังหวัด สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล รายตัวชี้วัดให้ CUP รับทราบ ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะ และซักถามปัญหาทั่วไป

7. การวิเคราะห์ข้อมูลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การวิเคราะห์ข้อมูลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กำหนดให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลรายตัวชี้วัด ตามเกณฑ์การให้คะแนน ซึ่งกำหนดค่าคะแนนตามระดับการพัฒนา นำค่าคะแนนที่ได้ ถ่วงน้ำหนัก คิดสัดส่วนและแปลผล ดังนี้

- 7.1 ถ่วงน้ำหนักรายตัวชี้วัด รายยุทธศาสตร์ และราย CUP
- 7.2 นำคะแนนที่ได้มาคำนวณตามสัดส่วนของการถ่วงน้ำหนัก
- 7.3 แปลผลจากร้อยละของค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักของผลงาน แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

ค่าคะแนน	90 - 100	คะแนน	การพัฒนาอยู่ในระดับ	ดีเด่น
ค่าคะแนน	80 - 89	แปลผล	การพัฒนาอยู่ในระดับ	ดีมาก
ค่าคะแนน	70 - 79	แปลผล	การพัฒนาอยู่ในระดับ	ดี
ค่าคะแนน	60 - 69	แปลผล	การพัฒนาอยู่ในระดับ	พอใช้
ค่าคะแนน	< 60	แปลผล	การพัฒนาอยู่ในระดับ	ควรปรับปรุง

7.4 ผลรวมของคะแนนนำมาจัดเรียงลำดับ ตามคะแนนรวมของ CUP และคะแนนแยกรายคณะ

7.5 คะแนนจากการประเมินผล รอบที่ 1 คิดคะแนน ร้อยละ 30 รอบที่ 2 คิดคะแนน ร้อยละ 70

8. ตัวชี้วัดการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 แบ่งออกเป็น 4 ยุทธศาสตร์ 40 ตัวชี้วัด รายละเอียดดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ตัวชี้วัดการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน		
K101	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ	2
K102	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	2
K103	ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	2
K104	ระดับคะแนนความสำเร็จการป้องกันการทารกคลอดก่อนกำหนด	2
K105	ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	2
K106	ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	3
K107	ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (ตรวจครั้งแรก)	2
K108	ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	2
K109	ร้อยละของเด็กอายุ 0 -5 ปี สูงดีสมส่วน	2
K110	คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงดีรูปร่างสมส่วน	2
K111	คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	2
K112	คะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง	3
K113	ระดับคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในการป้องกันโรค Stroke STEMI	2
K114	ร้อยละสตรีอายุ 30- ≤ 60 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test	3
K115	ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมาย (รายใหม่) ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test	3
K116	ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง	3
K117	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	2

ตารางที่ 1 ตัวชี้วัดการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่าย
บริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน (ต่อ)		
K117	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	2
K118	ระดับคะแนนความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมระดับอำเภอ	2
K119	ระดับความสำเร็จของการยกระดับการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge	2
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม		
K201	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	3
K202	ระดับความสำเร็จของอำเภอผ่านคุณลักษณะอำเภอป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่เข้มแข็ง	3
K203	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m ² /yr	2
K204	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	2
K205	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง (ทั้งที่ ER และ Admit)	2
K206	คะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค	3
K207	ระดับคะแนนการดำเนินงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของการระบาดโรคติดต่อที่สำคัญและภัยสุขภาพ ของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ	2
K208	คะแนนความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล และการจัดการเชื้อดื้อยา ระดับอำเภอ	2
K209	ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	3
K210	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	2
K211	ระดับความสำเร็จการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	2

ตารางที่ 1 ตัวชี้วัดการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่าย
บริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

รหัส	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการ ทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม (ต่อ)		
K212	ระดับคะแนนความสำเร็จของการลดอัตราการตายในผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรง ชนิด Community - acquired sepsis น้อยกว่าร้อยละ 20	3
K213	ระดับคะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วย Intermediate care* ให้ได้รับการบริบาล พื้นสภาพระยะกลางจำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง หรือจน Barthel index = 20 ภายในระยะเวลา 6 เดือน	3
K214	ระดับคะแนนความสำเร็จของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ คุณภาพบริการ	2
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกภาค ส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ		
K301	ร้อยละบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้รับการพัฒนาสมรรถนะ อย่างน้อย 2 เรื่อง	1
K302	ร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคลากรสาธารณสุข มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	2
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาองค์กรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัย และธรรมาภิบาล		
K401	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ผ่านเกณฑ์การประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	2
K402	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	2
K403	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะสู่การพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล	3
K404	โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ	2
K405	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด	3

**9. สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP)
จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

9.1 ผลการประเมินจำแนกรายยุทธศาสตร์

ผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการ
สุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำแนกรายยุทธศาสตร์ เมื่อพิจารณาผลงาน พบว่า
ภาพรวมอยู่ในระดับพอใช้ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 69.71 โดยมียุทธศาสตร์ที่มีผลงานอยู่ในระดับดีมาก
2 ยุทธศาสตร์ คือ ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึง
ระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 83.59 และยุทธศาสตร์ที่ 4
การพัฒนาองค์กรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัย และธรรมาภิบาล โดยมีค่าคะแนน
เท่ากับ 81.20 ตามลำดับ ยุทธศาสตร์ที่มีผลงานอยู่ในระดับดี 1 ยุทธศาสตร์ คือ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนา

บุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงาน และส่งเสริมการที่มีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 71.82 ส่วนยุทธศาสตร์ที่มีผลงานอยู่ในระดับควรปรับปรุง คือ ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 57.81 รายละเอียดดังตารางที่ 2

9.1.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

ผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน มีทั้งหมด 19 ตัวชี้วัด ผลการประเมินภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 57.81

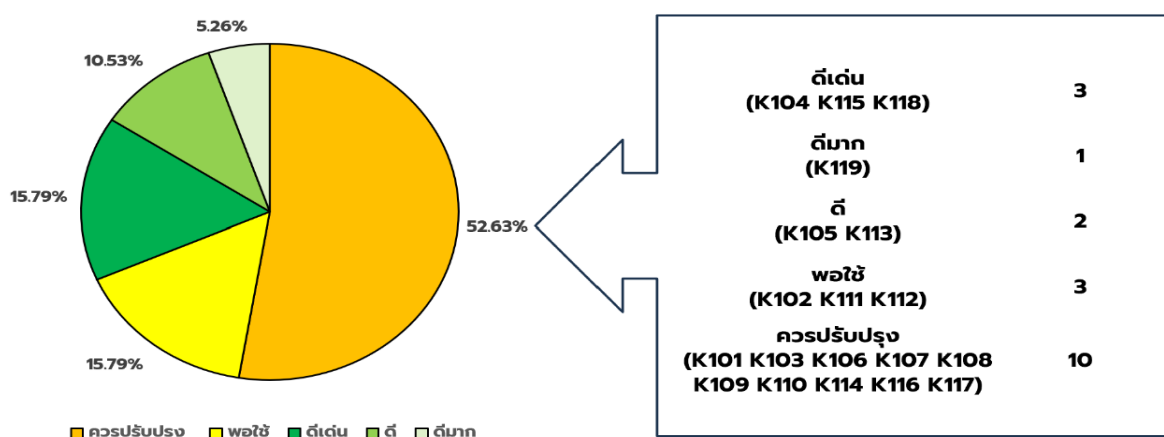
เมื่อจำแนกรายตัวชี้วัด พบว่า ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดีเด่น 3 ลำดับแรก คือ K115 ประชากร อายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมาย (รายใหม่) ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 96.15 รองลงมาคือ K104 ระดับคะแนนความสำเร็จการป้องกันทารกคลอดก่อนกำหนด มีค่าคะแนนเท่ากับ 94.77 และ K118 ระดับคะแนนความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมระดับอำเภอ มีค่าคะแนนเท่ากับ 92.46 ตามลำดับ

ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดีมาก 1 ตัวชี้วัด คือ K119 ระดับความสำเร็จของการยกระดับการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 84.31

ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดี 2 ตัวชี้วัด คือ K113 ระดับคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในการป้องกันโรค Stroke STEMI โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 74.15 และ K105 ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม มีค่าคะแนนเท่ากับ 74.08 ตามลำดับ

ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับพอใช้ 3 ตัวชี้วัด คือ K102 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 69.23 รองลงมาคือ K112 คะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง มีค่าคะแนนเท่ากับ 65.46 และ K111 คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงดีรูปร่างสมส่วน มีค่าคะแนนเท่ากับ 60.31 ตามลำดับ

ส่วนตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับปรับปรุง 10 ตัวชี้วัด ตัวชี้วัด 3 ลำดับท้าย คือ K109 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 11.92 รองลงมา คือ K114 ร้อยละสตรีอายุ 30- ≤ 60 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test มีค่าคะแนนเท่ากับ 31.31 และ K101 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ มีค่าคะแนนเท่ากับ 32.85 ตามลำดับ (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 1)



ภาพที่ 1 ผลการประเมินยุทธศาสตร์ที่ 1

9.1.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม

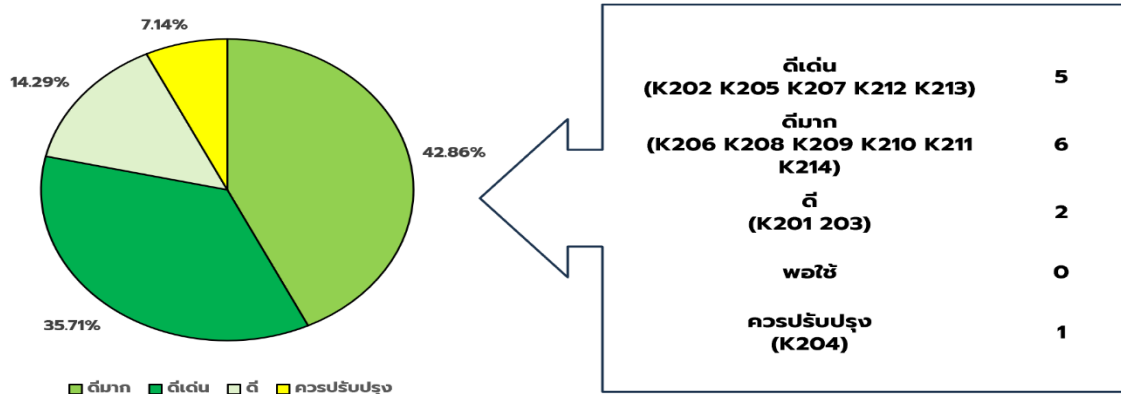
ผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่าย บริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม มีทั้งหมด 14 ตัวชี้วัด ผลการประเมินภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 83.59

เมื่อจำแนกรายตัวชี้วัด พบว่า ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดีเด่น 5 ตัวชี้วัด 3 ลำดับแรก คือ K207 ระดับคะแนนการดำเนินงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของการระบาดโรคติดต่อที่สำคัญและภัยสุขภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 100 รองลงมา คือ K205 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง (ทั้งที่ ER และ Admit) มีค่าคะแนนเท่ากับ 99.77 และ K212 ระดับคะแนนความสำเร็จของการลดอัตราการตายในผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด Community - acquired sepsis น้อยกว่าร้อยละ 20 มีค่าคะแนนเท่ากับ 95.00 ตามลำดับ

ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดีมาก 6 ตัวชี้วัด 3 ลำดับแรก คือ K206 คะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 88.27 รองลงมา คือ K210 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีค่าคะแนนเท่ากับ 88.23 และ K209 ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก มีค่าคะแนนเท่ากับ 84.46 ตามลำดับ

ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดี 2 ตัวชี้วัด คือ K203 ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5ml/min/1.73m²/yr โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 76.46 และ K201 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี มีค่าคะแนนเท่ากับ 74.54 ตามลำดับ

ส่วนตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับปรับปรุง 1 ตัวชี้วัด คือ K204 ร้อยละของผู้ป่วย ยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 49.46 (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 2)



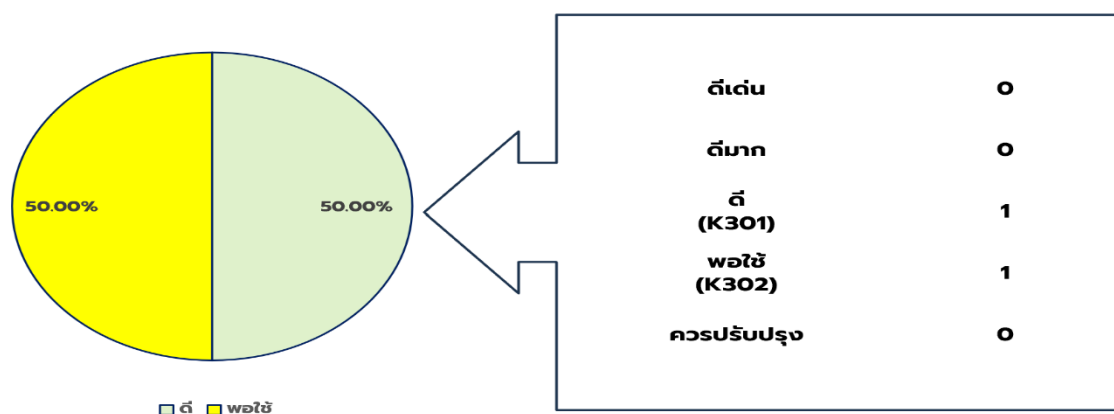
ภาพที่ 2 ผลการประเมินยุทธศาสตร์ที่ 2

9.1.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศูนย์บริการให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ

ผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศูนย์บริการให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ มี 2 ตัวชี้วัด ผลการประเมินภาพรวมอยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 71.82

เมื่อจำแนกรายตัวชี้วัด พบว่า ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดี คือ K301 ร้อยละบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้รับการพัฒนาสมรรถนะ อย่างน้อย 2 เรื่อง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 74.62

ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับพอใช้ คือ K302 ร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคลากรสาธารณสุข มีค่าดัชนีมวลกายปกติ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 69.85 (รายละเอียดดังตารางที่ 5 ภาพที่ 3)



ภาพที่ 3 ผลการประเมินยุทธศาสตร์ที่ 3

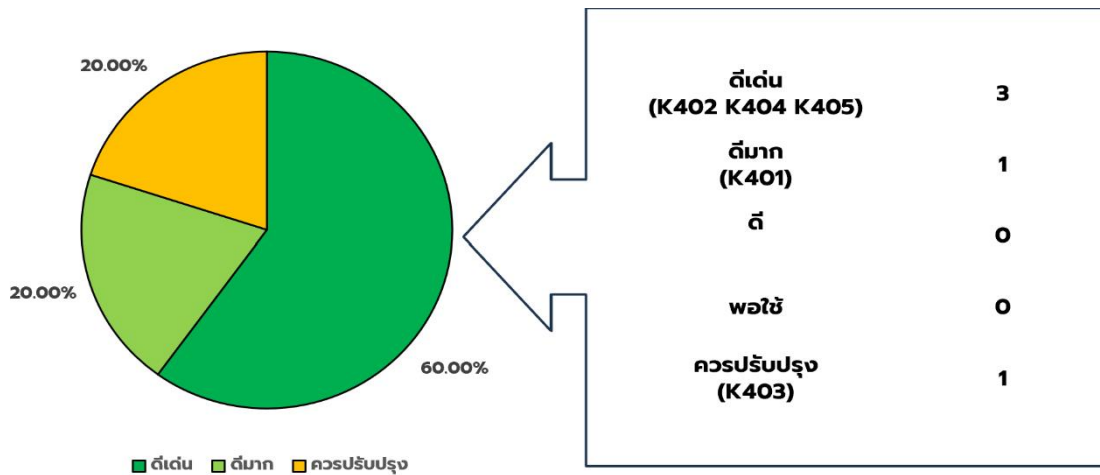
9.1.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาองค์กรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัยและธรรมาภิบาล

ผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่าย บริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาองค์กรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัยและธรรมาภิบาล มีทั้งหมด 5 ตัวชี้วัด ผลการประเมินภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 81.20

เมื่อจำแนกรายตัวชี้วัด พบว่า ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดีเด่น คือ รหัส K404 โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 96.15 รองลงมาคือ K402 โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 มีค่าคะแนนเท่ากับ 95.00 และ K405 จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 93.08 ตามลำดับ

ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับดีมาก คือ K401 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 87.65

ตัวชี้วัดที่มีผลการประเมินระดับปรับปรุง คือ K403 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะสู่การพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 59.12 (รายละเอียดดังตารางที่ 6 ภาพที่ 4)



ภาพที่ 4 ผลการประเมินยุทธศาสตร์ที่ 4

ตารางที่ 2 ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จำแนกรายยุทธศาสตร์ จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับ	ยุทธศาสตร์	คะแนนถ่วงน้ำหนัก			แปลผล
		รอบที่ 1	รอบที่ 2	รวมผลงานทั้งปี	
1	ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุน ให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน	43.71	63.85	57.81	ควรปรับปรุง
2	ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม	74.03	87.69	83.59	ดีมาก
3	ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการที่มีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ	78.46	68.97	71.82	ดี
4	ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาองค์กรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัยและธรรมาภิบาล	75.54	83.62	81.20	ดีมาก
	รวม	56.44	75.40	69.71	พอใช้

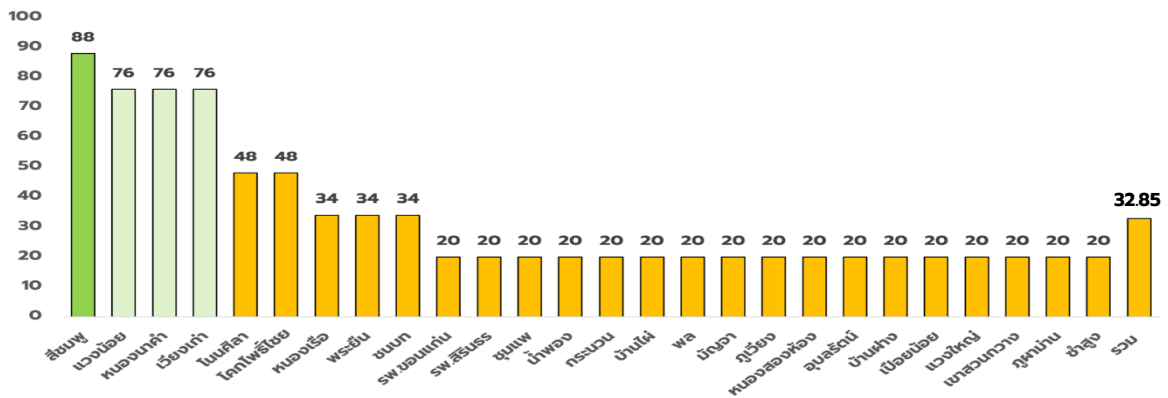
9.2 ผลการประเมินจำแนกรายตัวชี้วัด

ผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำแนกรายยุทธศาสตร์ ทั้งหมด 4 ยุทธศาสตร์ และจำแนกราย KPI จำนวนทั้งหมด 40 ตัวชี้วัด ดังนี้

9.2.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ (K101)

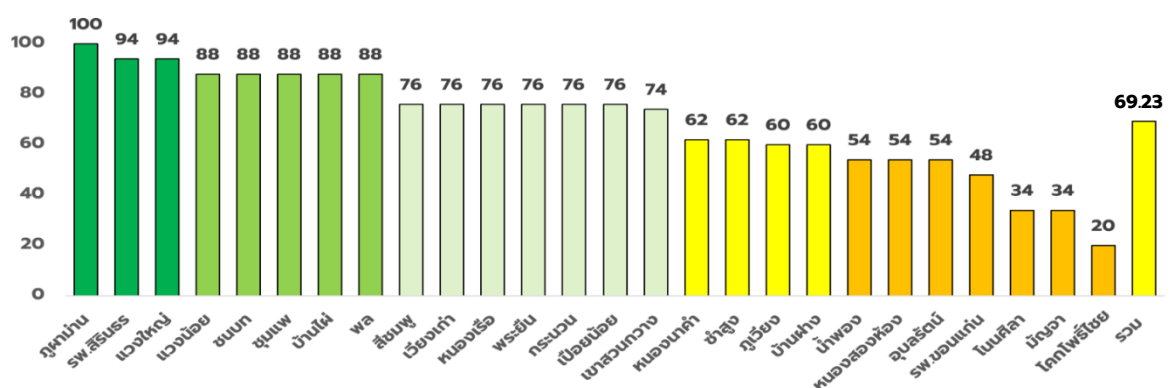
นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 32.85 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 1 แห่ง คือ สีชมพู (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 3 แห่ง ประกอบด้วย แวงน้อย (F2) หนองนาคำ (F3) และเวียงเก่า (F3) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 22 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 5) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีการบันทึกข้อมูลได้ดี ประกอบด้วย เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) สีชมพู แวงน้อย หนองนาคำ และโนนศิลา



ภาพที่ 5 ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ (K101)

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤12 สัปดาห์ (K102)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับพอใช้ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 69.23 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 3 แห่ง ประกอบด้วย ภูผาม่าน (F2) รพ.สิรินธร (M1) และเวียงใหญ่ (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 5 แห่ง ประกอบด้วย แวงน้อย (F2) ชนบท (F2) ชุมแพ (S) บ้านไผ่ (M2) และพลา (M2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี จำนวน 7 แห่ง ประกอบด้วย สีชมพู (F1) เวียงเก่า (F3) หนองเรือ (F1) พระยีน (F2) กระนวน (M2) เปือยน้อย (F2) และเขาสวนกวาง (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ จำนวน 4 แห่ง ประกอบด้วย หนองน้ำ (F3) ช้างสูง (F2) ภูเวียง (F1) และบ้านฝาง (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ระดับควรปรับปรุง 7 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 6) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานในการค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกได้ดี ประกอบด้วย ภูผาม่าน รพ.สิรินธร และเวียงใหญ่

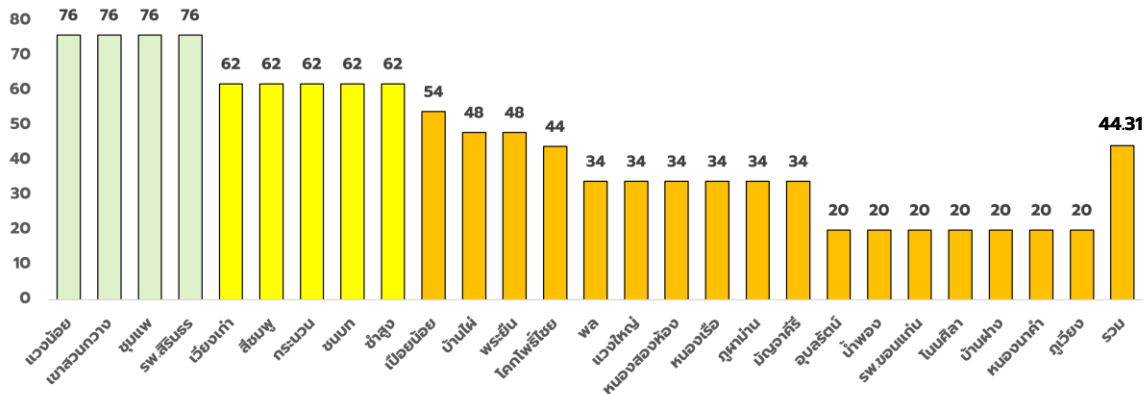


ภาพที่ 6 ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤12 สัปดาห์ (K102)

ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (K103)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 44.31 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 4 แห่ง ประกอบด้วย แวงน้อย

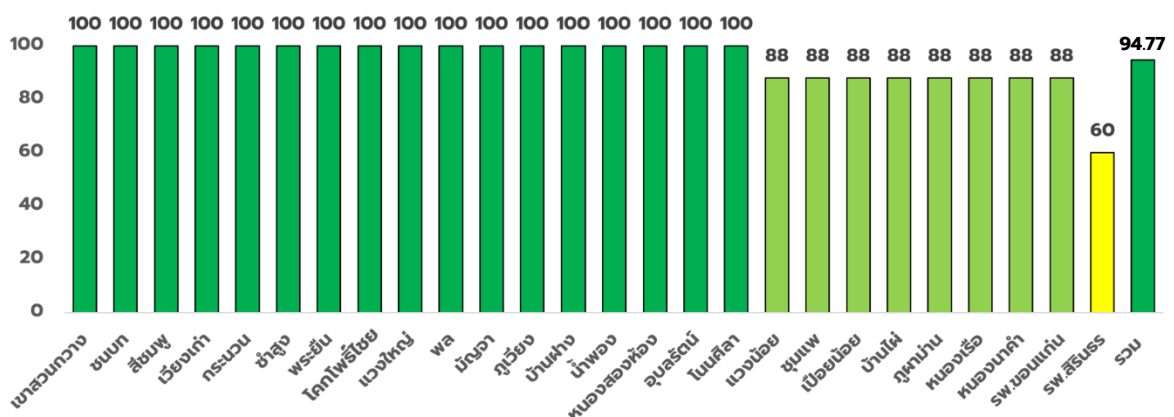
(F2) เขาสวนกวาง (F1) ชุมแพ (S) และรพ.สิรินธร (M1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 5 แห่ง ประกอบด้วย เวียงเก่า (F3) สีชมพู (F1) กระนวน (M2) ชนบท (F2) และชำสูง (F2) และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง จำนวน 17 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 7) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการติดตามเยี่ยมหลังคลอดได้ดี ประกอบด้วย รพ.สิรินธร แวงน้อย ชุมแพ และเขาสวนกวาง



ภาพที่ 7 ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (K103)

ระดับคะแนนความสำเร็จการป้องกันการทารกคลอดก่อนกำหนด (K104)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 94.77 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 17 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 8 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 1 แห่ง คือ รพ.สิรินธร (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 8)

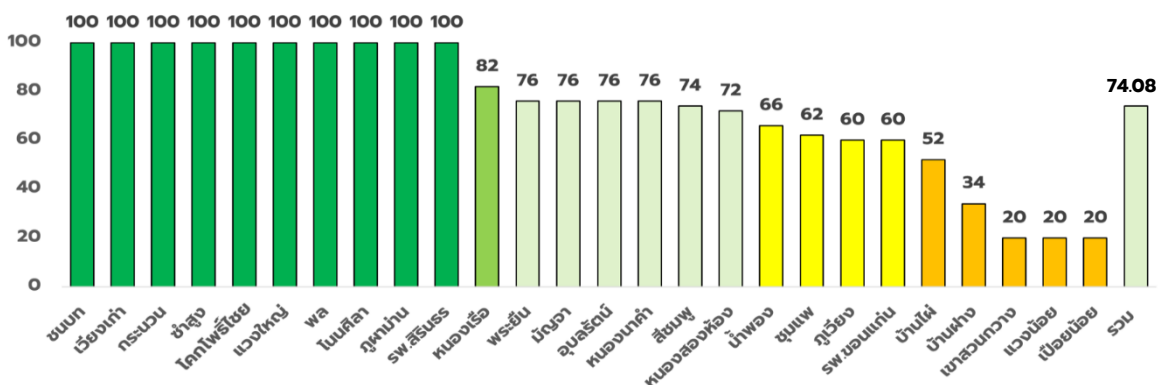


ภาพที่ 8 ระดับคะแนนความสำเร็จการป้องกันการทารกคลอดก่อนกำหนด (K104)

ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (K105)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า ภาพรวมอยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 74.08 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ

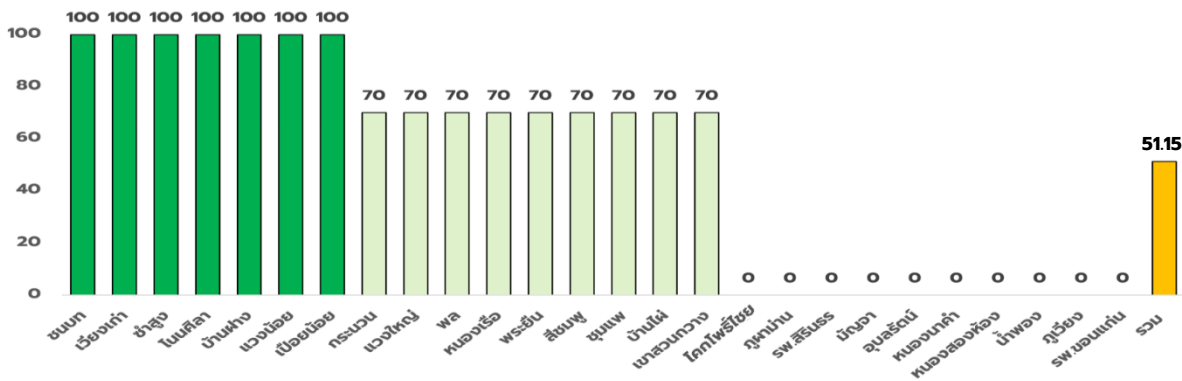
(CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 10 แห่ง ประกอบด้วย ชนบท (F2) เวียงเก่า (F3) กระนวน (M2) ชำสูง (F2) โคกโพธิ์ไชย (F3) แวงใหญ่ (F2) พล (M2) โนนศิลา (F3) ภูผาม่าน (F2) และรพ.สิรินธร (M1) เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 1 แห่ง คือ หนองเรือ (F1) เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่ผลการดำเนินงานระดับดี 6 แห่ง เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 4 แห่ง และเครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 5 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 9)



ภาพที่ 9 ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (K105)

ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (K106)

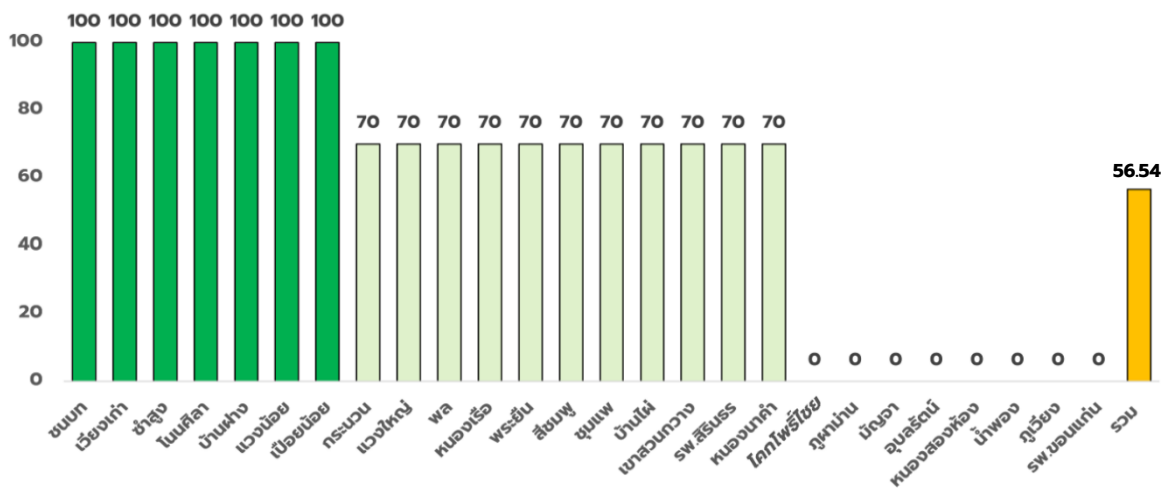
นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 51.15 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 7 แห่ง ประกอบด้วย ชนบท (F2) เวียงเก่า (F3) ชำสูง (F2) โนนศิลา (F3) บ้านฝาง (F2) แวงน้อย (F2) และเปือยน้อย (F2) เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 9 แห่ง เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 10 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 10) โดยมีเครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ เครื่องช่วยตำบลท่าวัด อำเภอแวงน้อย ชนะเลิศตำบลหม้อศิครจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับเขตสุขภาพที่ 7



ภาพที่ 10 ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (K106)

ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (ตรวจครั้งแรก) (K107)

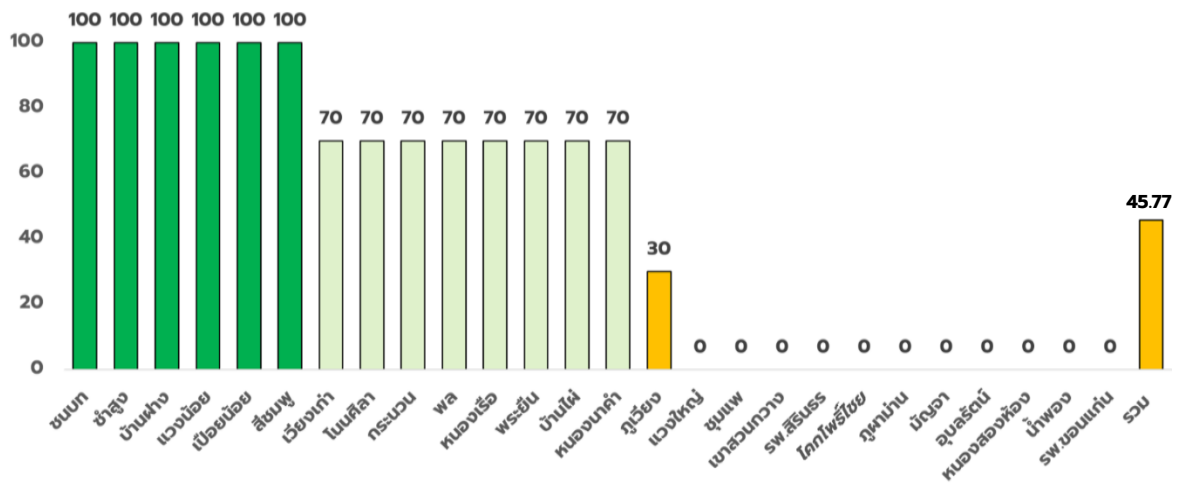
นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 56.54 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 7 แห่ง ประกอบด้วย ชนบท (F2) เวียงเก่า (F3) ชำสูง (F2) โนนศิลา (F3) บ้านฝาง (F2) แวงน้อย (F2) และเปือยน้อย (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 11 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 8 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 11) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ เครือข่ายตำบลท่าวัด อำเภอแวงน้อย ชนะเลิศตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับเขตสุขภาพที่ 7



ภาพที่ 11 ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (ตรวจครั้งแรก) (K107)

ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (K108)

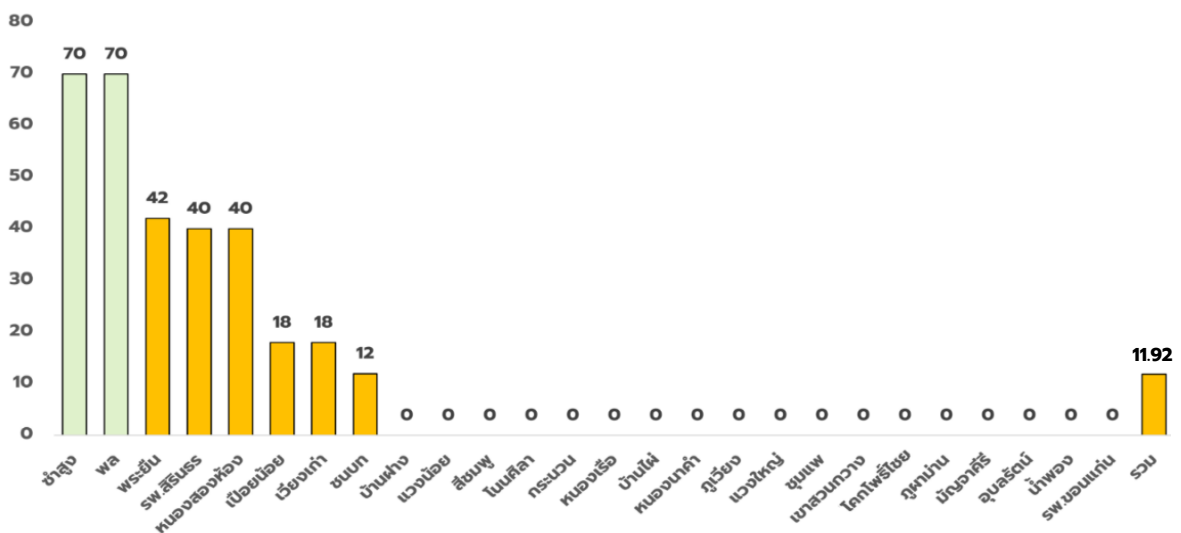
นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 45.77 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 6 แห่ง ประกอบด้วย ชนบท (F2) ชำสูง (F2) บ้านฝาง (F2) แวงน้อย (F2) เปือยน้อย (F2) และสีชมพู (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 8 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 12 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 12) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ เครือข่ายตำบลท่าวัด อำเภอแวงน้อย ชนะเลิศตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับเขตสุขภาพที่ 7



ภาพที่ 12 ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (K108)

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (K109)

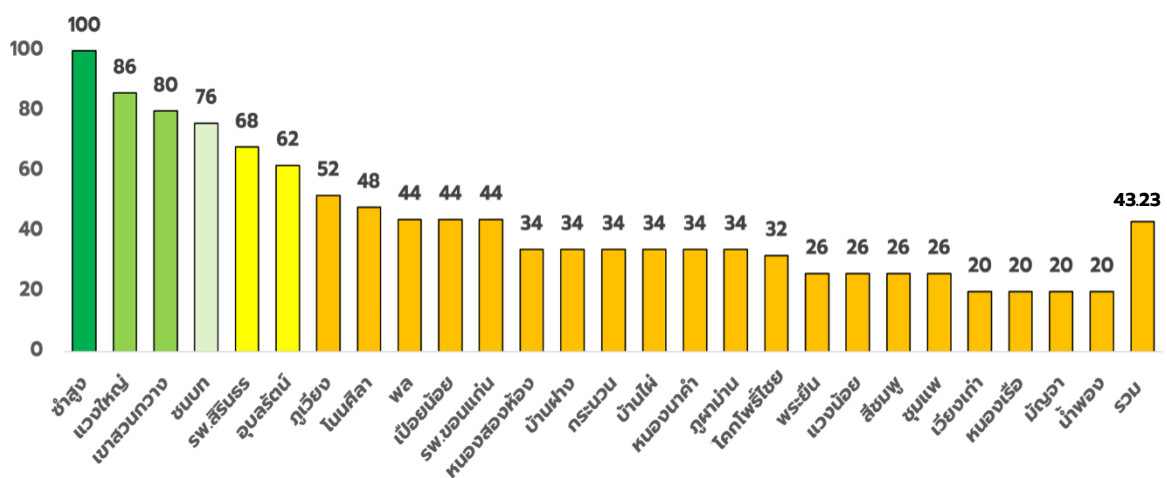
นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 11.92 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 2 แห่ง คือ ชำสูง (F2) และ พล (M2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 24 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 13) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ เครือข่ายตำบลท่าวัด อำเภอนวน้อย ขณะเลิศตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน ระดับเขตสุขภาพที่ 7



ภาพที่ 13 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (K109)

คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงตีรูปร่างสมส่วน (K110)

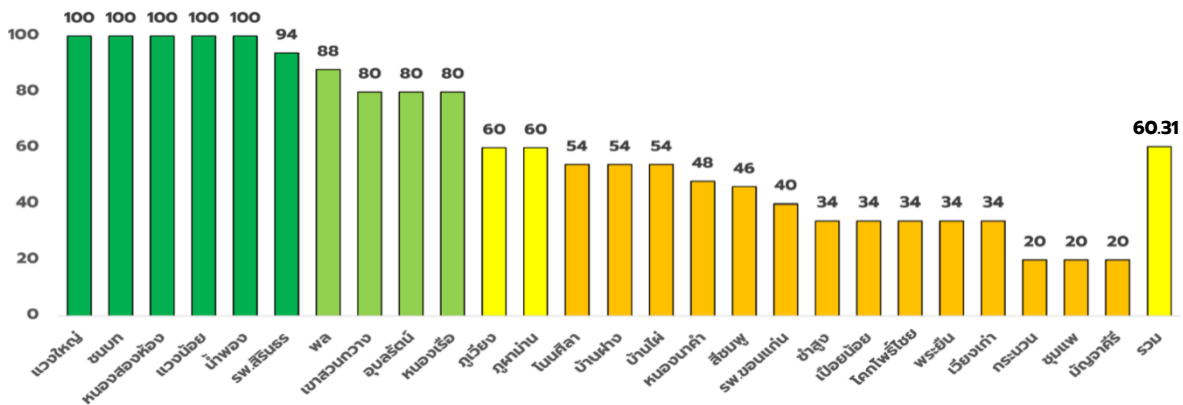
นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับ ควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 43.23 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 1 แห่ง คือ ชำสูง (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 2 แห่ง คือ แวงใหญ่ (F2) และเขาสวนกวาง (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 1 แห่ง คือ ชนบท (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 2 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 20 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 14)



ภาพที่ 14 คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงตีรูปร่างสมส่วน (K110)

คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (K111)

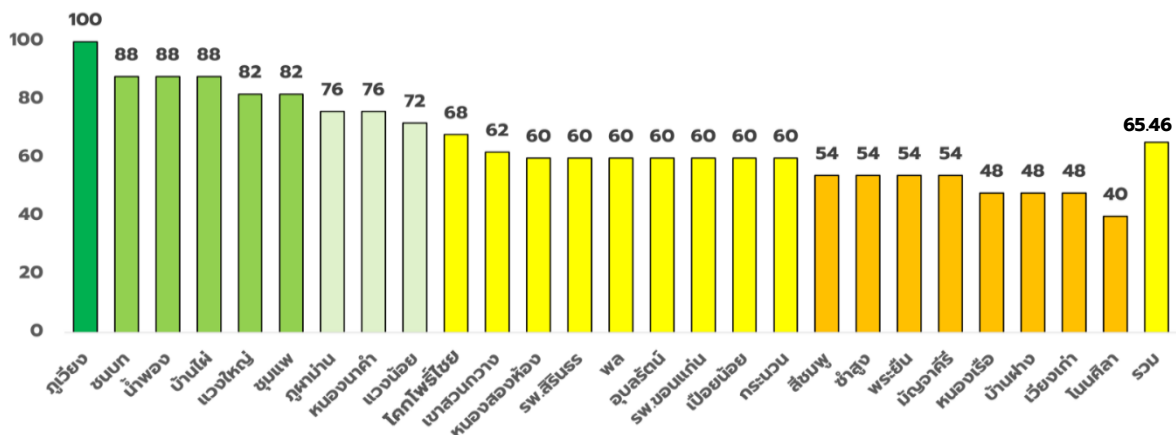
นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับพอใช้ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 60.31 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 6 แห่ง ประกอบด้วย แวงใหญ่ (F2) ชนบท (F2) หองสองห้อง (F1) แวงน้อย (F2) น้ำพอง (M2) และรพ.สิรินธร (M1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 4 แห่ง ประกอบด้วย พลา (M2) เขาสวนกวาง (F1) อุบลรัตน์ (F1) และหองเรือ (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 2 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 14 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 15) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานการบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นฯ (YFHS) อำเภอมักมีการรับรู้และสื่อสารในพื้นที่ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ทำให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการคุมกำเนิด และการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยตามสิทธิประโยชน์ ประกอบด้วย แวงใหญ่ แวงน้อย น้ำพอง ชนบท และ รพ.สิรินธร



ภาพที่ 15 คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (K111)

คะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง (K112)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับพอใช้ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 65.46 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น คือ ภูเวียง (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 5 แห่ง ประกอบด้วย ชนบท (F2) บ้านไร่ (M2) เหวงใหญ่ (F2) และชุมแพ (S) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 3 แห่ง ประกอบด้วย ภูผาม่าน (F2) หองน้ำท่า (F3) และเหวงน้อย (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ จำนวน 9 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) 8 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 16)

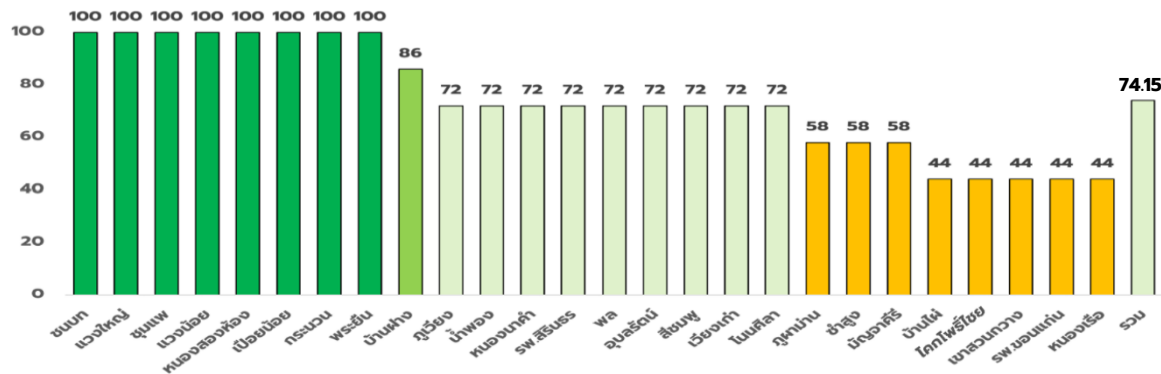


ภาพที่ 16 คะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง (K112)

ระดับคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในการป้องกันโรค Stroke STEMI (K113)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 74.15 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 8 แห่ง คือ ชนบท (F2) เหวงใหญ่ (F2)

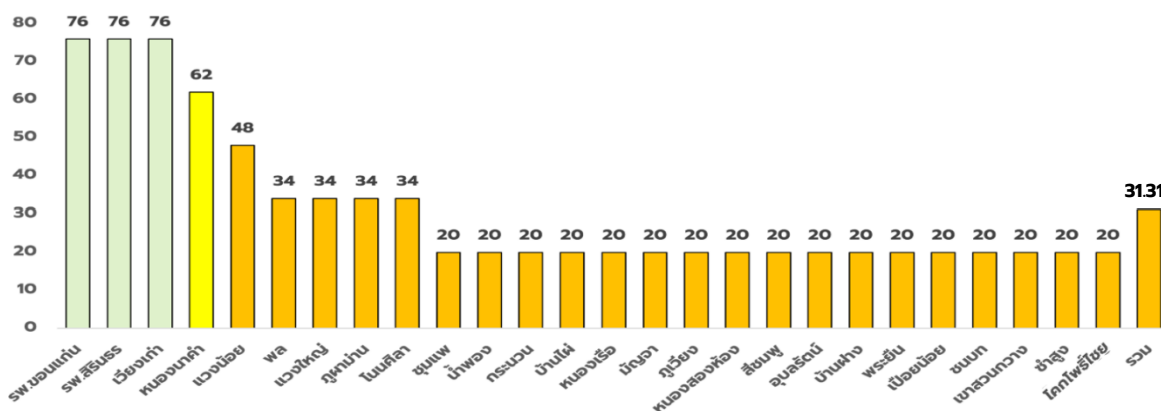
ชุมแพ (S) แวงน้อย (F2) หนองสองห้อง (F1) เปือยน้อย (F2) กระนวน (M2) และพระยืน (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 1 แห่ง คือ บ้านฝาง (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 9 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) 8 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 17)



ภาพที่ 17 ระดับคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในการป้องกันโรค Stroke STEMI (K113)

ร้อยละสตรีอายุ 30 - ≤60 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test (K114)

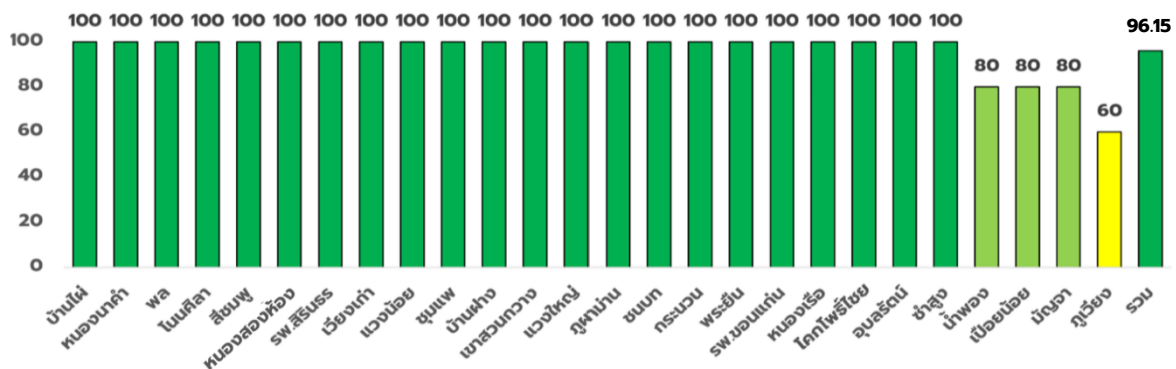
นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่าคะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 31.31 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 3 แห่ง ประกอบด้วย รพ.ขอนแก่น (A) รพ.สิรินธรฯ (M1) และเวียงเก่า (F3) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 1 แห่ง คือ หนองน้ำ (F3) และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) 22 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 18)



ภาพที่ 18 ร้อยละสตรีอายุ 30-≤60 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test (K114)

ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมาย (รายใหม่) ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test (K115)

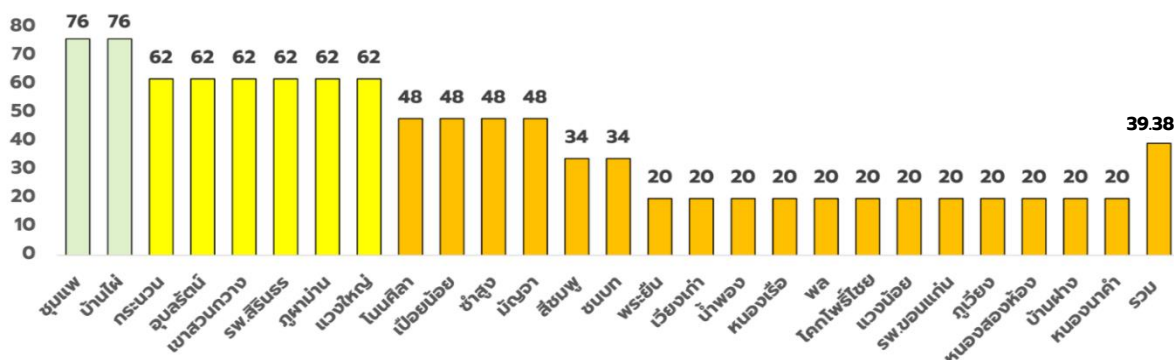
นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่าคะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 96.15 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 22 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 3 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลงานระดับพอใช้ 1 แห่ง คือ ภูเวียง (F1) (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 19)



ภาพที่ 19 ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมาย (รายใหม่) ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test (K115)

ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง (K116)

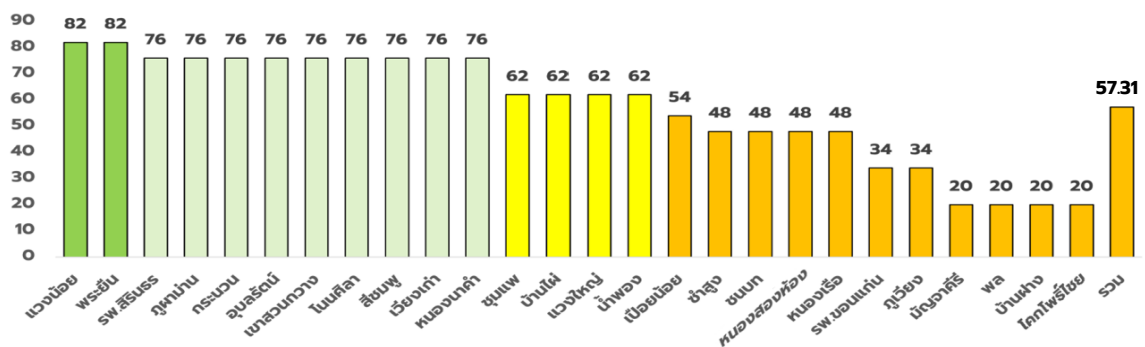
นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่าคะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 39.38 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 2 แห่ง คือ ชุมแพ (S) และบ้านไผ่ (M2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 6 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 18 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 20)



ภาพที่ 20 ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง (K116)

ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (K117)

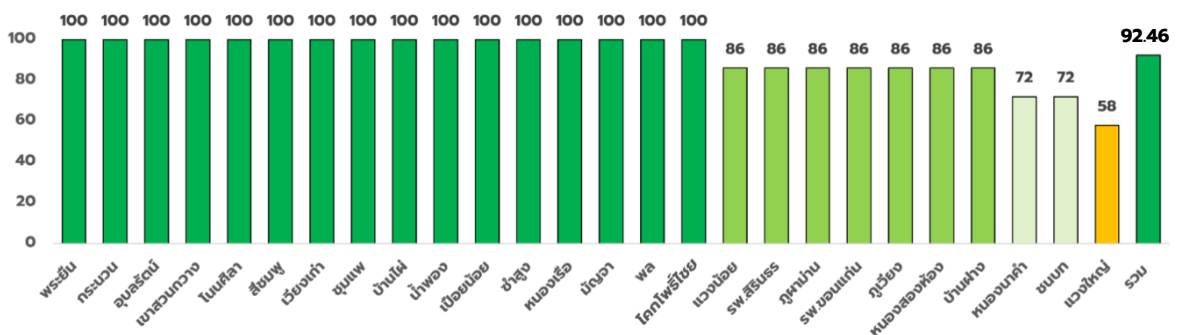
นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 57.31 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 2 แห่ง คือ แวงน้อย (F2) และพระยืน (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 9 แห่ง ประกอบด้วย รพ.สิรินธร (M1) ภูผาม่าน (F2) กระนวน (M2) อุบลรัตน์ (F1) เขาสนกวาง (F1) โนนศิลา (F3) สีชมพู (F1) เวียงเก่า (F3) และหนองนาคำ (F3) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 4 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง 11 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 21)



ภาพที่ 21 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (K117)

ระดับคะแนนความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมระดับอำเภอ (K118)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 92.46 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 16 แห่ง มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 7 แห่ง มีผลการดำเนินงานระดับดี 2 แห่ง และมีผลการดำเนินงานระดับปรับปรุง 1 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 3 ภาพที่ 22) โดยมี Best practice คือ CUP สีชมพูและน้ำพอง บูรณาการเครือข่ายท้องถิ่นเพื่อการดำเนินงาน คบส. ด้วยกลไกโครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ (บวร.ร.) CUP กระนวน ขับเคลื่อนกลไก คบส. และปฐมภูมิด้วยกลไก พขอ. รวมถึง CUP พล ชุมแพ และน้ำพองนำร่องสนับสนุนส่งเสริมผู้ประกอบการและวิสาหกิจชุมชนด้วย smart ossc (smart สสอ.)



ภาพที่ 22 ระดับคะแนนความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมระดับอำเภอ (K118)

ตารางที่ 3 ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

รหัส	ตัวชี้วัด	คะแนนถ่วงน้ำหนัก			แปลผล
		รอบที่ 1 (100%)	รอบที่ 2 (100%)	รวมผลงานทั้งปี รอบที่ 1(30%)+รอบที่ 2(70%)	
K105	ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	63.85	78.46	74.08	ดี
K106	ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	26.92	61.54	51.15	ควรปรับปรุง
K107	ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ได้รับการ คัดกรองพัฒนาการ (ตรวจครั้งแรก)	26.92	69.23	56.54	ควรปรับปรุง
K108	ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	26.92	53.85	45.77	ควรปรับปรุง
K109	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	9.23	13.08	11.92	ควรปรับปรุง
K110	คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงดีรูปร่างสมส่วน	45.38	42.31	43.23	ควรปรับปรุง
K111	คะแนนความสำเร็จของการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงดีรูปร่างสมส่วน	53.85	63.08	60.31	พอใช้
K112	คะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้สูงอายุไม่มีภาวะฟุ้งเฟิง	47.69	73.08	65.46	พอใช้
K113	ระดับคะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในการป้องกันโรค Stroke STEMI	100.00	63.08	74.15	ดี
K114	ร้อยละสตรีอายุ 30-≤60 ปี กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test	20.00	36.15	31.31	ควรปรับปรุง

ตารางที่ 3 ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

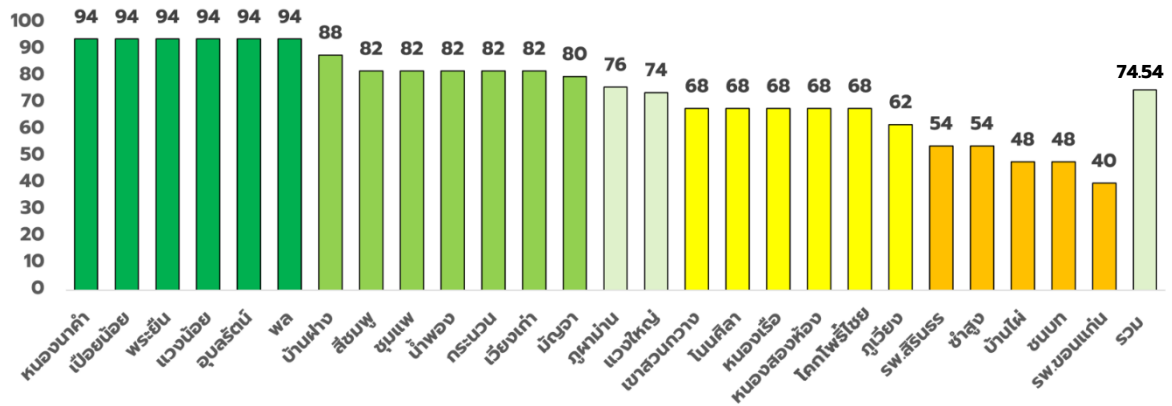
รหัส	ตัวชี้วัด	คะแนนถ่วงน้ำหนัก			แปลผล
		รอบที่ 1 (100%)	รอบที่ 2 (100%)	รวมผลงานทั้งปี รอบที่ 1(30%)+รอบที่ 2(70%)	
K115	ประชากรอายุ 50-70 ปี กลุ่มเป้าหมาย (รายใหม่) ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test	-	96.15	96.15	ดีเด่น
K116	ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง	20.00	47.69	39.38	ควรปรับปรุง
K117	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง	22.31	72.31	57.31	ควรปรับปรุง
K118	ระดับคะแนนความสำเร็จในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมระดับอำเภอ	100.00	89.23	92.46	ดีเด่น
K119	ระดับความสำเร็จของการยกระดับการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge	80.00	86.15	84.31	ดีมาก
	รวม	43.71	63.85	57.81	ควรปรับปรุง

9.2.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม

ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (K201)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่าคะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 74.54 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 6 แห่ง ประกอบด้วย หนองนาคำ (F3) เปือยน้อย (F2) พระยืน (F2) แวงน้อย (F2) อุบลรัตน์ (F1) และพล (M2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 7 แห่ง ประกอบด้วย บ้านฝาง (F2) สีชมพู (F1) ชุมแพ (S) น้ำพอง (M2) กระนวน (M2) เวียงเก่า (F3) และมัญจาคีรี (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ

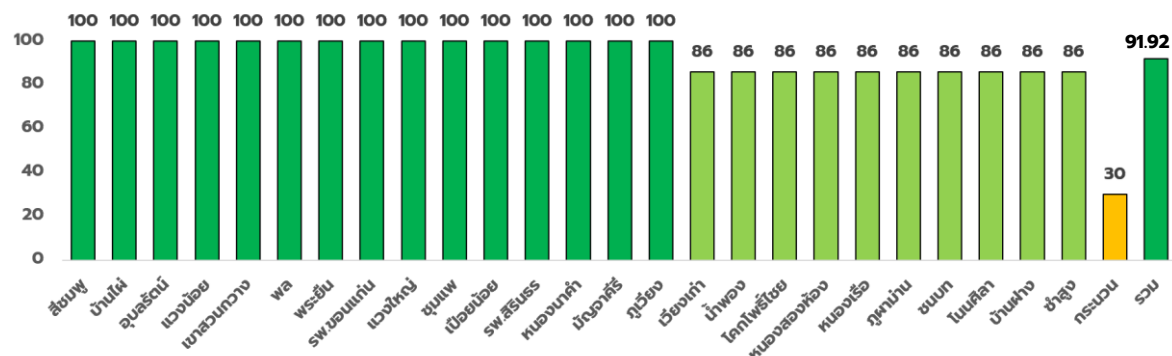
(CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 2 แห่ง เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 6 แห่ง และเครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) 5 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 24) โดยมีเครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ โครงการสุขภาพดี วิถีไทย เบาหวานหายได้ อำเภอกะนวน ขยายผลใน รพ.ทุกแห่ง ของจังหวัดขอนแก่น ในปีงบประมาณ 2568



ภาพที่ 24 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (K201)

ระดับความสำเร็จของอำเภอผ่านคุณลักษณะอำเภอป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่เข้มแข็ง (K202)

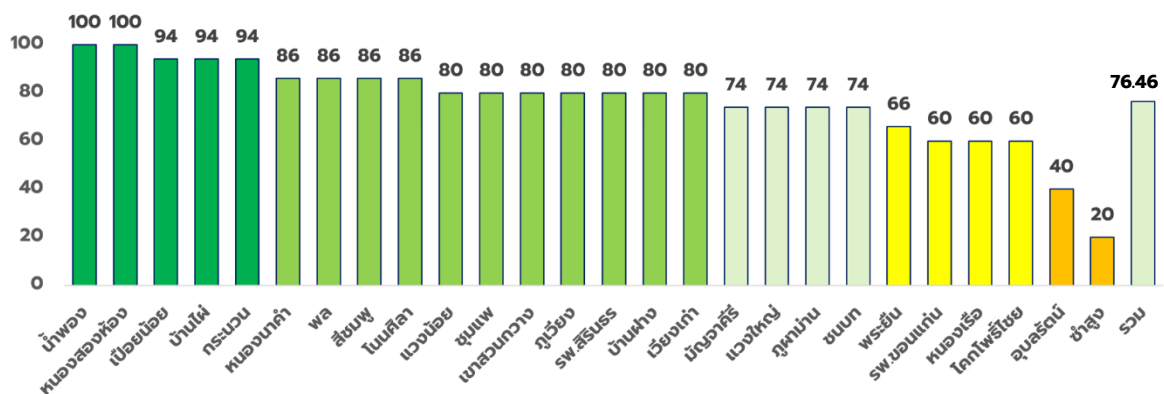
นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่าคะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 91.92 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 15 แห่ง เครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 10 แห่ง และเครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) 1 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 25) โดยมีเครื่องช่วยบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ โรงพยาบาลหนองเรือ การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดที่เสี่ยงสูง ก่อความรุนแรงโดยการใช้มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (หนองเรือร่วมใจ ดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต พัฒนาคุณภาพชีวิตแบบครบวงจร)



ภาพที่ 25 ระดับความสำเร็จของอำเภอผ่านคุณลักษณะอำเภอป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่เข้มแข็ง (K202)

ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ $eGFR < 5 \text{ ml/min/1.73m}^2/\text{yr}$ (K203)

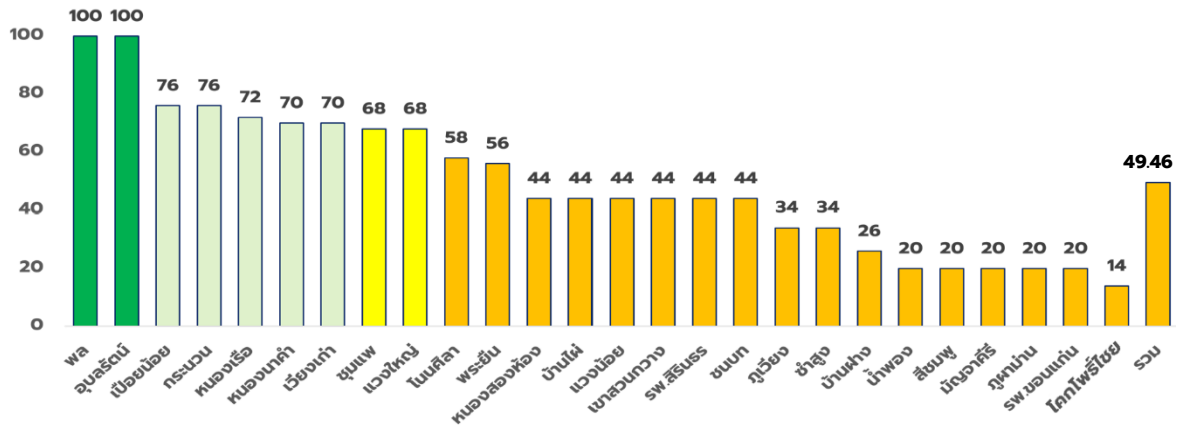
นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 76.46 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 5 แห่ง ประกอบด้วย น้ำพอง (M2) หนองสองห้อง (F1) เป็ยน้อย (F2) บ้านไผ่ (M2) และกระนวน (M2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 11 แห่ง ประกอบด้วย หนองนาคำ (F3) พล (M2) สีชมพู (F1) โนนศิลา (F3) แวงน้อย (F2) ชุมแพ (S) เขาสวนกวาง (F1) ภูเวียง (F1) รพ.สิรินธร (M1) บ้านฝาง (F2) และเวียงเก่า (F3) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 4 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ จำนวน 4 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) 2 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 26) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices ได้แก่ 1) DM remission ในผู้ป่วย DM with CKD อำเภอกระนวน 2) แนวทางการเยี่ยมบ้าน ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ 3-4 เครือข่ายสุขภาพอำเภอกระนวน โดยยึดกระบวนการ RDU Literacy



ภาพที่ 26 ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ $eGFR < 5 \text{ ml/min/1.73m}^2/\text{yr}$ (K203)

ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) (K204)

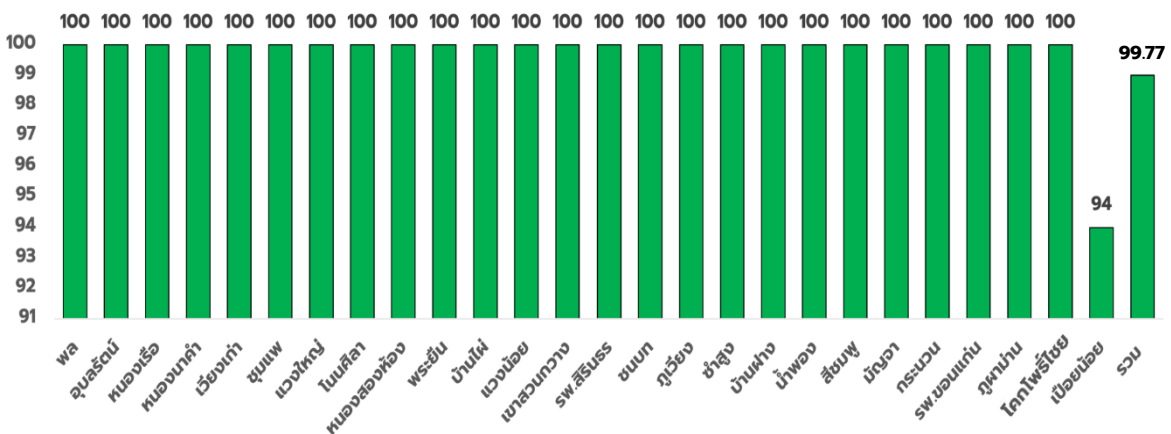
นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 49.46 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 2 แห่ง คือ พล (M2) และอุบลรัตน์ (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 5 แห่ง ประกอบด้วย เป็ยน้อย (F2) กระนวน (M2) หนองเรือ (F1) หนองนาคำ (F3) และเวียงเก่า (F3) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 2 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) 17 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 27)



ภาพที่ 27 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) (K204)

อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง (ทั้งที่ ER และ Admit) (K205)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 99.77 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ทั้ง 26 แห่ง มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 28)

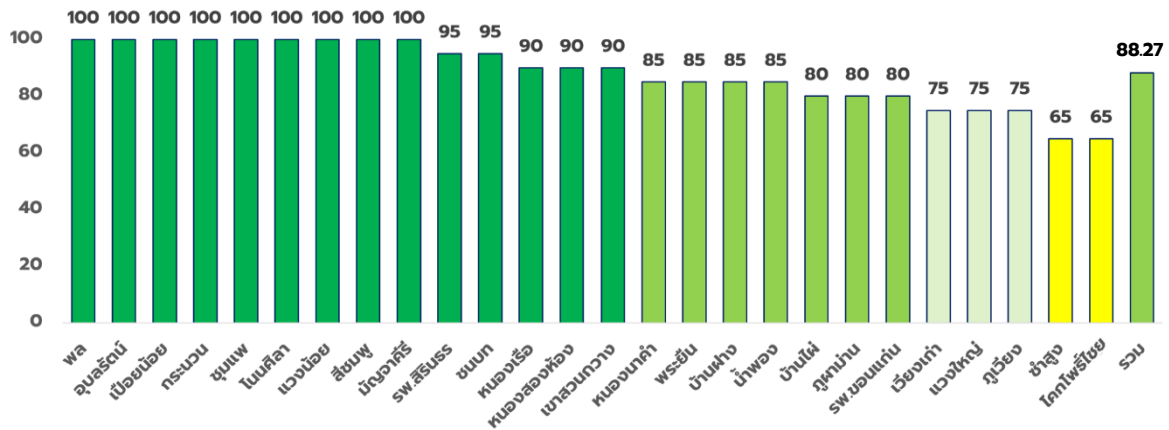


ภาพที่ 28 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง (ทั้งที่ ER และ Admit) (K205)

คะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค (K206)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 88.27 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 14 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 7 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 3 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ จำนวน 2 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 4

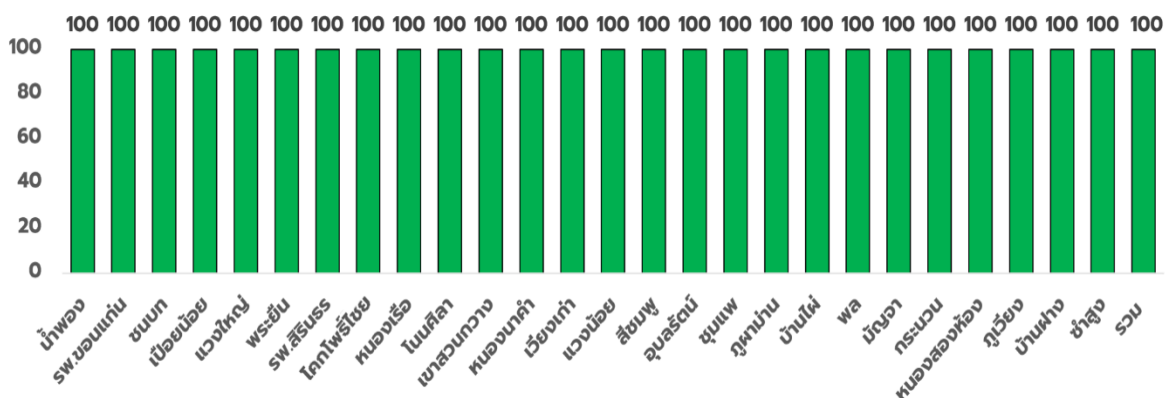
ภาพที่ 29) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ รพร.กระนวน เป็นหน่วยบริการที่สามารถจัดตั้งคลินิกรักษาวัณโรคระยะแฝงในกลุ่มผู้สัมผัส ซึ่งปัจจุบันมีเพียงแห่งเดียวในจังหวัดขอนแก่น และมีการคัดกรองวัณโรคเชิงรุกในชุมชน โดยใช้ธโมบายเอกเซอร์อย่างต่อเนื่อง



ภาพที่ 29 คะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค (K206)

ระดับคะแนนการดำเนินงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของการระบาดโรคติดต่อที่สำคัญและภัยสุขภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (K207)

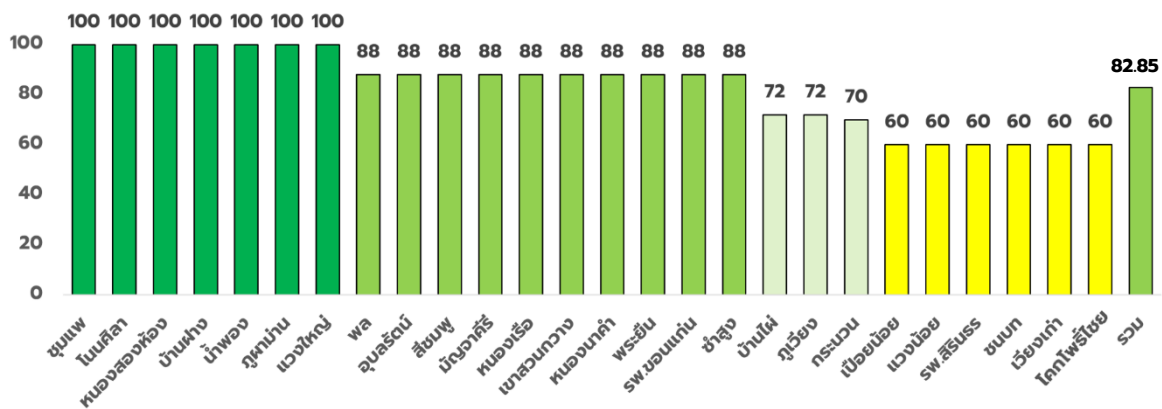
นิเทศงานโดยกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 100 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ทั้ง 26 แห่ง มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 30) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Flow DCIR ที่ชัดเจน และรายงานผลทั้งกรณีฉุกเฉินและไม่มีเหตุฉุกเฉิน (Zero report) ที่เป็นปัจจุบัน ได้แก่ รพ.ขอนแก่น ชุมแพ เขื่อนล้อย น้ำพอง อุบลรัตน์ หนองเรือ มัญจาคีรี และพระยืน



ภาพที่ 30 ระดับคะแนนการดำเนินงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของการระบาดโรคติดต่อที่สำคัญและภัยสุขภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ (K207)

คะแนนความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล และการจัดการเชื้อดื้อยา ระดับอำเภอ (K208)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 82.85 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 7 แห่ง ประกอบด้วย ชุมแพ (S) โนนศิลา (F3) หนองสองห้อง (F1) บ้านฝาง (F2) น้ำพอง (M2) ภูผาม่าน (F2) และ แวงใหญ่ (F2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 10 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 3 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ จำนวน 6 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 31) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ CUP กระนวน มีความโดดเด่นเรื่อง RDU community และการพัฒนาความปลอดภัยด้านยาโดยการเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อเฝ้าระวัง ความปลอดภัยและยาระหว่างโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล



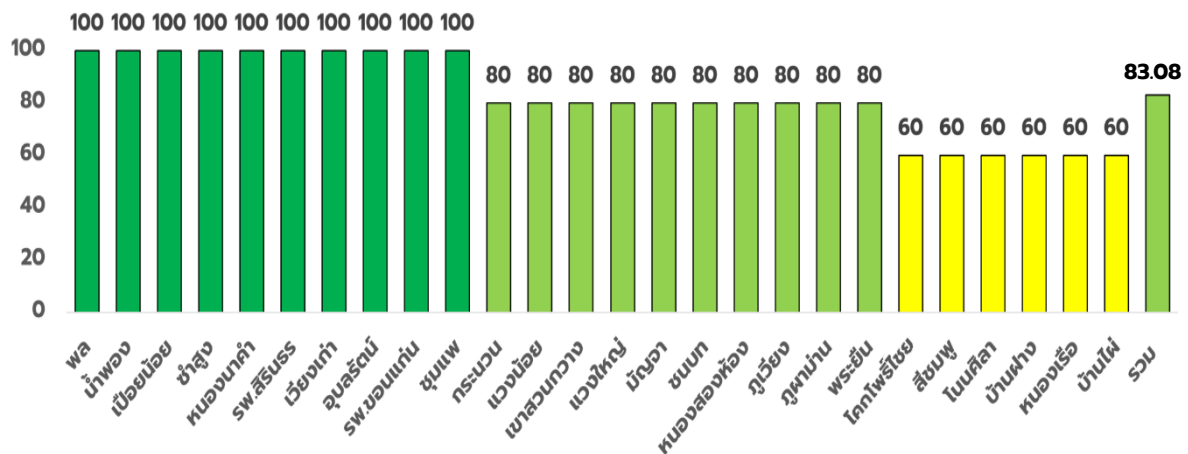
ภาพที่ 31 คะแนนความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล และการจัดการเชื้อดื้อยา ระดับอำเภอ (K208)

ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (K209)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 84.46 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 16 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 2 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 2 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ จำนวน 2 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จำนวน 4 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 32) โดยมี Best Practices คือ การพัฒนาระดับโรงพยาบาล รับรองเป็น Wellness Center และผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทย ระดับดีเยี่ยมในโรงพยาบาลของรัฐ จังหวัดขอนแก่น

ระดับความสำเร็จการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (K211)

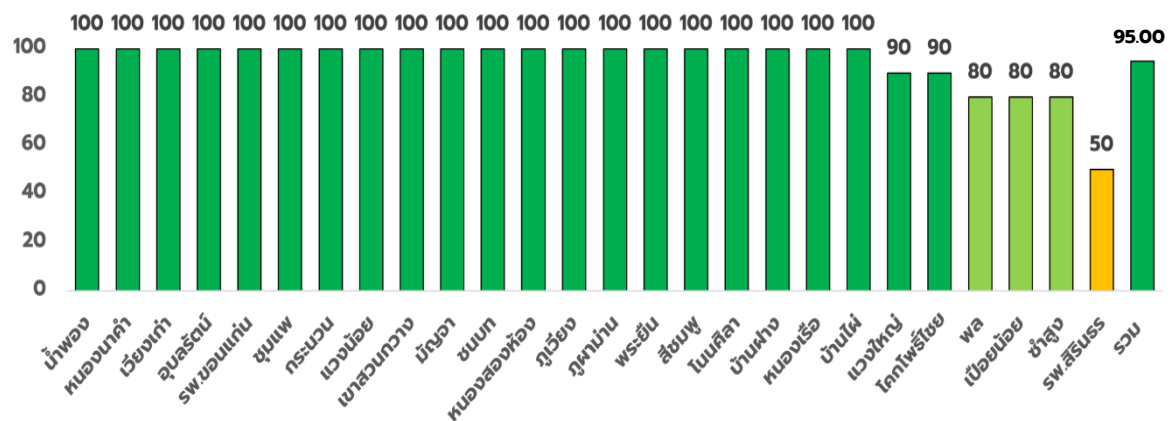
นิเทศงานโดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 83.08 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 10 แห่ง ประกอบด้วย พล (M2) น้ำพอง (M2) เป็ยน้อย (F2) ช่างสูง (F2) หนองนาคำ (F3) รพ.สิรินธร (M1) เวียงเก่า (F3) อุบลรัตน์ (F1) รพ.ขอนแก่น (A) และชุมแพ (S) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 10 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 6 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 34) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ CUP อุบลรัตน์ โครงการนักรบวิบาลของพ่อ เป็นโครงการสร้างนักรบวิบาลชุมชนเพื่อดูแลคนในชุมชน และเชื่อมโยงการดูแลตั้งแต่ชุมชน ปฐมภูมิ และทุติยภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพ



ภาพที่ 34 ระดับความสำเร็จการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (K211)

ระดับคะแนนความสำเร็จของการลดอัตราการตายในผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด Community - acquired sepsis น้อยกว่า ร้อยละ 20 (K212)

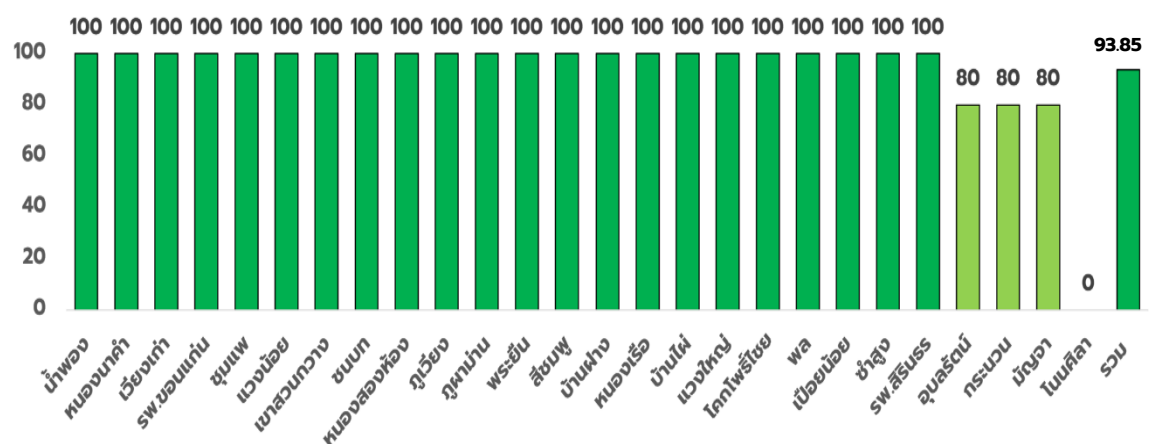
นิเทศงานโดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 95.00 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 22 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 3 CUP และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จำนวน 1 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 35) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ รพ.บ้านไผ่ ผลงานคือ การพัฒนาเครื่องมือในการคัดกรองผู้ป่วยแกร็บอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ Mini NEWS Score



ภาพที่ 35 ระดับคะแนนความสำเร็จของการลดอัตราการตายในผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด Community - acquired sepsis น้อยกว่า ร้อยละ 20 (K212)

ระดับคะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วย Intermediate care* ให้ได้รับการบริหารพื้นสภาพระยะกลางจำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง หรือจน Barthel index = 20 ภายในระยะเวลา 6 เดือน (K213)

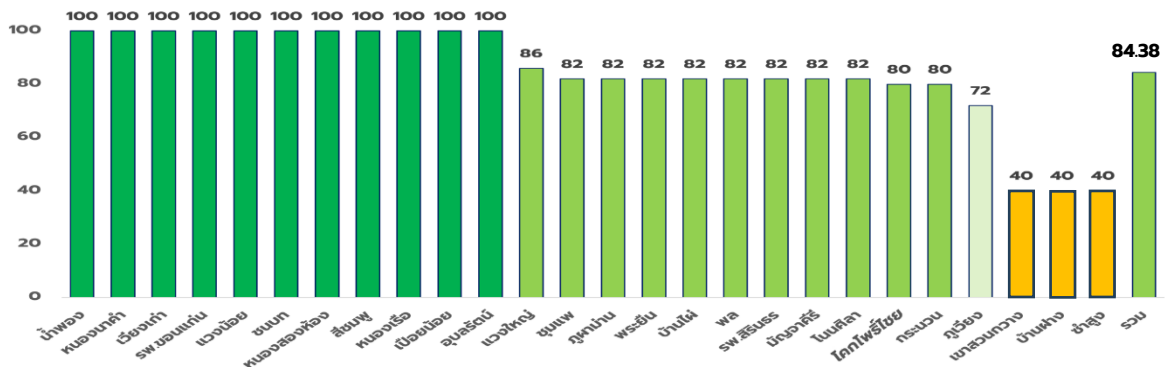
นิเทศงานโดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 93.85 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่าย บริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 22 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 3 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จำนวน 1 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 36)



ภาพที่ 36 ระดับคะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วย Intermediate care* ให้ได้รับการบริหารพื้นสภาพระยะกลางจำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง หรือจน Barthel index = 20 ภายในระยะเวลา 6 เดือน (K213)

ระดับคะแนนความสำเร็จของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ (K214)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 84.38 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 11 แห่ง ประกอบด้วย น้ำพอง (M2) หนองนาคำ (F3) เวียงเก่า (F3) รพ.ขอนแก่น (A) แวงน้อย (F2) ชนบท (F2) หนองสองห้อง (F1) สีชมพู (F1) หนองเรือ (F1) เปือยน้อย (F2) และอุบลรัตน์ (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 11 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 1 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จำนวน 3 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 4 ภาพที่ 37) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ รพ.ขอนแก่น ผลงานต้นแบบคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ และการจัดบริการคลินิกผู้สูงอายุในการดูแลผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อมแบบครบวงจร



ภาพที่ 37 ระดับคะแนนความสำเร็จของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ (K214)

ตารางที่ 4 ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รหัส	ตัวชี้วัด	คะแนนถ่วงน้ำหนัก			แปลผล
		รอบที่ 1 (100%)	รอบที่ 2 (100%)	รวมผลงานทั้งปี รอบที่ 1(30%)+รอบที่ 2(70%)	
K201	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีและร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	49.23	85.38	74.54	ดี
K202	ระดับความสำเร็จของอำเภอผ่านคุณลักษณะอำเภอป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่เข้มแข็ง	100.00	88.46	91.92	ดีเด่น

ตารางที่ 4 ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

รหัส	ตัวชี้วัด	คะแนนถ่วงน้ำหนัก			แปลผล
		รอบที่ 1 (100%)	รอบที่ 2 (100%)	รวมผลงานทั้งปี รอบที่ 1(30%)+รอบที่ 2(70%)	
K203	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5ml/min/1.73m ² /yr	75.38	76.92	76.46	ดี
K204	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่อง จนถึงการติดตาม (Retention Rate)	50.00	49.23	49.46	ควรปรับปรุง
K205	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง (ทั้งที่ ER และ Admit)	99.23	100.00	99.77	ดีเด่น
K206	คะแนนความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค	-	88.27	88.27	ดีมาก
K207	ระดับคะแนนการดำเนินงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของการระบาดโรคติดต่อที่สำคัญและภัยสุขภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ	-	100.00	100.00	ดีเด่น
K208	คะแนนความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุสมผล และการจัดการซื้อตัวยาระดับอำเภอ	71.54	87.69	82.85	ดีมาก
K209	ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยศาสตร์การ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	82.31	85.38	84.46	ดีมาก
K210	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	60.77	100.00	88.23	ดีมาก

ตารางที่ 4 ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ ประชาชนเข้าถึงระบบบริการทุกระดับ ทัวถึง ไร้รอยต่อ และเป็นธรรม จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ต่อ)

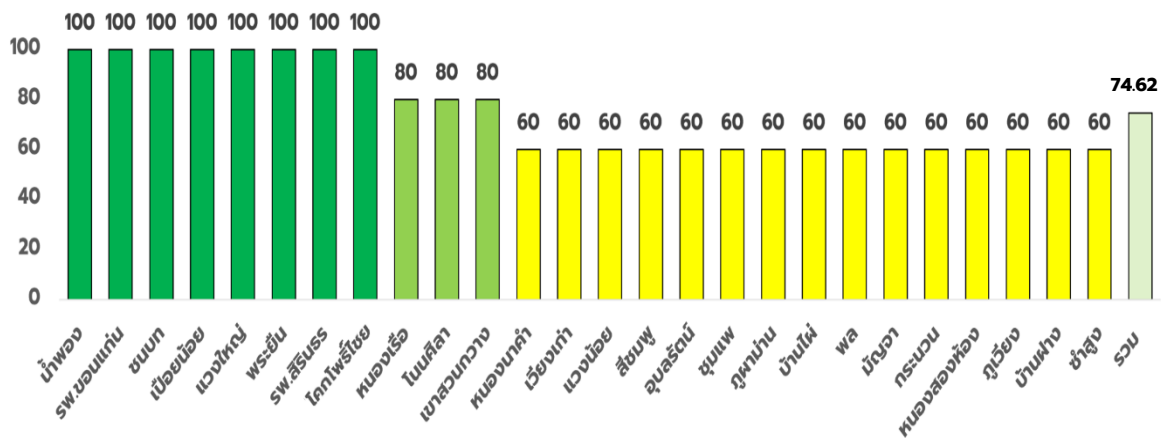
รหัส	ตัวชี้วัด	คะแนนถ่วงน้ำหนัก			แปลผล
		รอบที่ 1 (100%)	รอบที่ 2 (100%)	รวมผลงานทั้งปี รอบที่ 1(30%)+รอบที่ 2(70%)	
K211	ระดับความสำเร็จการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	-	83.08	83.08	ดีมาก
K212	ระดับคะแนนความสำเร็จของการลดอัตราการตายในผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community - acquired sepsis น้อยกว่าร้อยละ 20	-	95.00	95.00	ดีเด่น
K213	ระดับคะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วย Intermediate care* ให้ได้รับการบริหารพื้นสภาพระยะกลางจำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง หรือจน Barthel index=20 ภายในระยะเวลา 6 เดือน	-	93.85	93.85	ดีเด่น
K214	ระดับคะแนนความสำเร็จของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ	73.08	89.23	84.38	ดีมาก
	รวม	74.03	87.69	83.59	ดีมาก

9.2.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะมีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการที่มีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและจัดการระบบสุขภาพ

ร้อยละบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้รับการพัฒนาสมรรถนะ อย่างน้อย 2 เรื่อง (K301)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 74.62 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 8 แห่ง ประกอบด้วย น้ำพอง (M2) รพ.ขอนแก่น (A) ชนบท (F2) เป็ญน้อย (F2) แวงใหญ่ (F2) พระยืน (F2) รพ.สิรินธร (M1) และโคกโพธิ์ไชย เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 3 แห่ง ประกอบด้วย หนองเรือ (F1) โนนศิลา (F3) และเขาสวนกวาง (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จำนวน 15 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ (รายละเอียด

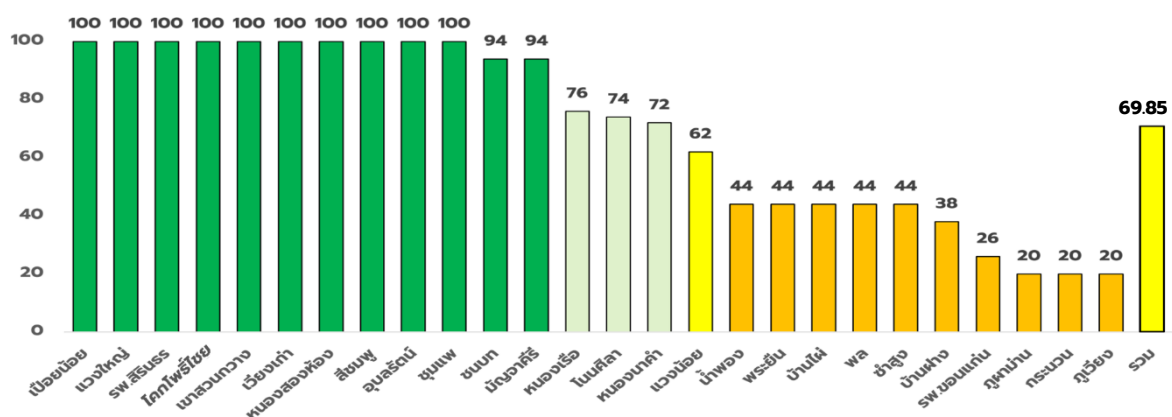
ดังตารางที่ 5 ภาพที่ 38) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ รพ.สิรินธร เรื่องการจัดการข้อมูลสารสนเทศ และการจัดการข้อร้องเรียน



ภาพที่ 38 ร้อยละบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้รับการพัฒนาสมรรถนะ อย่างน้อย 2 เรื่อง (K301)

ร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคลากรสาธารณสุข มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (K302)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับพอใช้ โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 69.85 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 12 แห่ง ประกอบด้วย เป็ยน้อย (F2) แวงใหญ่ (F2) รพ.สิรินธร (M1) โศภโพรชัย (F3) เขาสวนกวาง เวียงเก่า (F3) (F1) หนองสองห้อง (F1) สีชมพู (F1) อุบลรัตน์ (F1) ชุมแพ (S) ชนบท (F2) และมัญจาคีรี (F1) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 3 แห่ง ได้แก่ หนองเรือ (F1) โนนศิลา (F3) และหนองนาคำ (F3) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 1 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) 10 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 5 ภาพที่ 39) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ เป็ยน้อย ที่มีคณะกรรมการดำเนินการ คัดกรองกลุ่มเป้าหมายได้ตามนิยามตัวชี้วัด จัดทำโครงการในการดำเนินงานด้านการความรู้และกิจกรรมลดเนื้อนึ่ง และมีการประเมินผลที่ชัดเจน



ภาพที่ 39 ร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคลากรสาธารณสุข มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (K302)

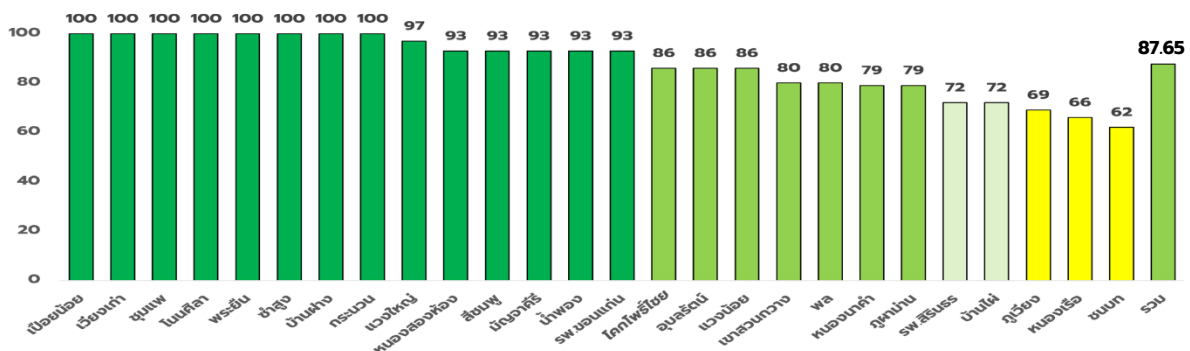
ตารางที่ 5 ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขในการทำงานและส่งเสริมการที่มีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในการดูแลและ จัดการระบบสุขภาพ จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รหัส	ตัวชี้วัด	คะแนนถ่วงน้ำหนัก			แปลผล
		รอบที่ 1 (100%)	รอบที่ 2 (100%)	รวมผลงานทั้งปี รอบที่ 1(30%)+รอบที่ 2(70%)	
K301	ร้อยละบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้รับการพัฒนาสมรรถนะ อย่างน้อย 2 เรื่อง	-	74.62	74.62	ดี
K302	ร้อยละของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และบุคลากรสาธารณสุขมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	78.46	66.15	69.85	พอใช้
	รวม	78.46	68.97	71.82	ดี

9.2.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาองค์กรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัยและธรรมาภิบาล

หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) (K401)

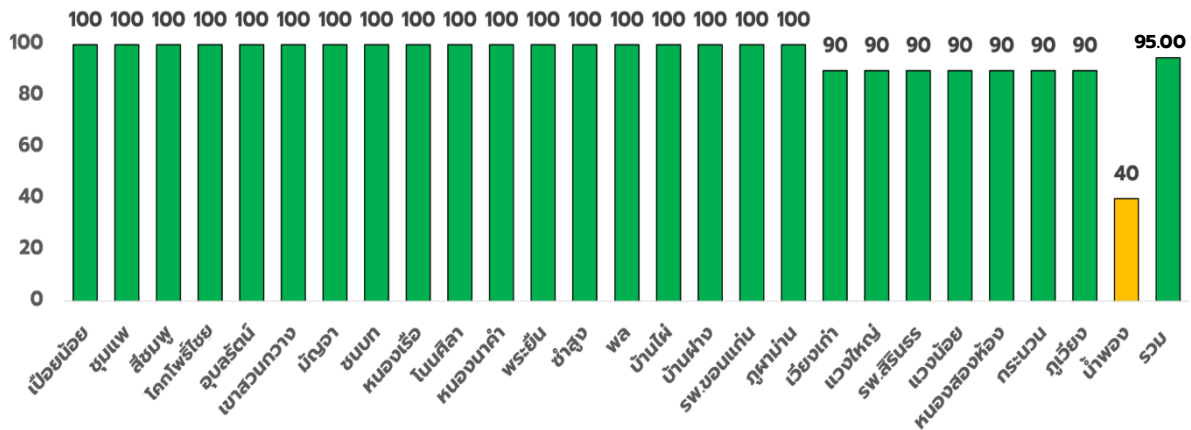
นิเทศงานโดยกลุ่มกฎหมาย พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 87.65 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 14 แห่ง ประกอบด้วย เปือยน้อย (F2) เวียงเก่า (F3) ชุมแพ (S) โนนศิลา (F3) พระยืน (F2) ชำสูง (F2) บ้านฝาง (F2) กระนวน (M2) แวงใหญ่ (F2) หนองสองห้อง (F1) สีชมพู (F1) มีถู่จาศีรี (F1) น้ำพอง (M2) และรพ.ขอนแก่น (A) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 7 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 2 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ จำนวน 3 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 6 ภาพที่ 40)



ภาพที่ 40 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) (K401)

โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (K402)

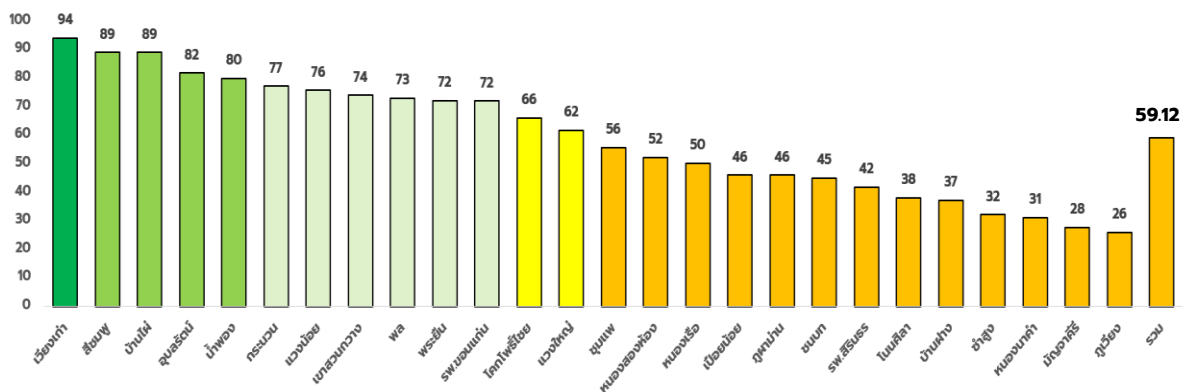
นิเทศงานโดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 95.00 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 25 แห่ง และพบเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) 1 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 6 ภาพที่ 41)



ภาพที่ 41 โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (K402)

โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะสู่การพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล (K403)

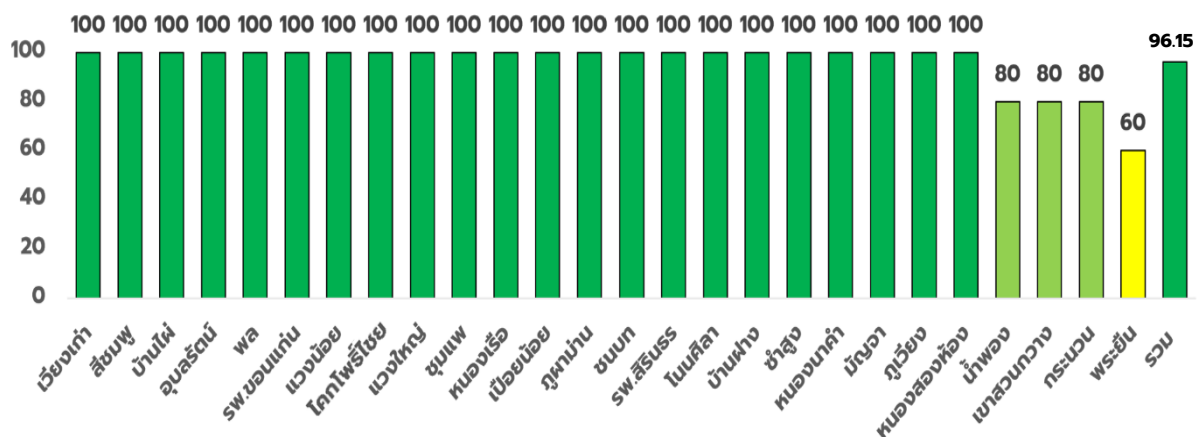
นิเทศงานโดยกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับควรปรับปรุง โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 59.12 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น คือเวียงเก่า (F3) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 4 แห่ง ประกอบด้วย สีชมพู (F1) บ้านไผ่ (M2) อุบลรัตน์ (F1) น้ำพอง (M2) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดี 6 แห่ง ประกอบด้วย กระนวน (M2) เวียงน้อย (F2) เขาสวนกวาง (F1) พล (M2) พระยืน (F2) และรพ.ขอนแก่น (A) เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 2 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) 13 แห่ง ที่มีผลการดำเนินงานระดับที่ควรปรับปรุง (รายละเอียดดังตารางที่ 6 ภาพที่ 42) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ รพ.สีชมพู และ รพ.กระนวน ผลงานคือ เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับเพชร



ภาพที่ 42 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะสู่การพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล (K403)

โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ (K404)

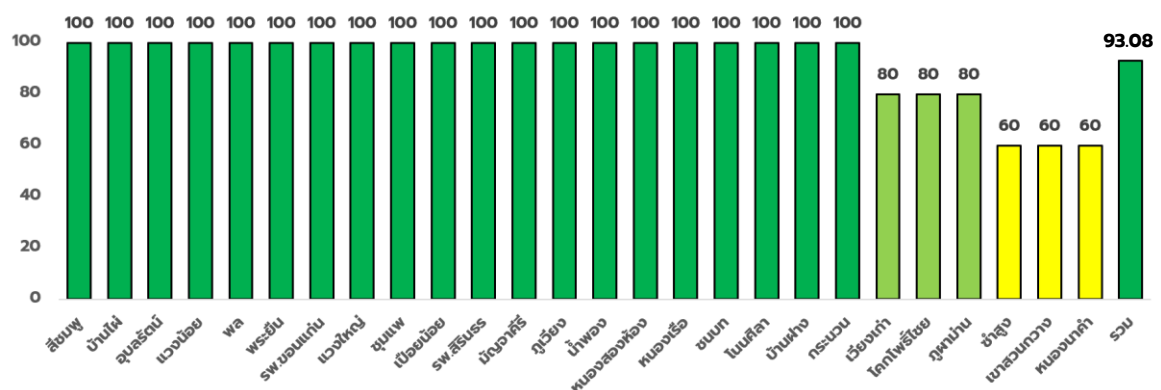
นิเทศงานโดยกลุ่มงานประกันสุขภาพและกลุ่มงานบริหารทั่วไป พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 96.15 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 22 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 3 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้ 1 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 6 ภาพที่ 43) โดยมีเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มี Best Practices คือ รพ.สิรินธร ผลงานคือ การพัฒนาเครื่องมือควบคุมกำกับประสิทธิภาพและบริหารทางการเงิน เช่น โปรแกรมลิขสิทธิ์สมดุลง และกระเป๋าตั้งค์



ภาพที่ 43 โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ (K404)

จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด (K405)

นิเทศงานโดยกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล พบว่า คะแนนภาพรวมอยู่ในระดับดีเด่น โดยมีค่าคะแนนเท่ากับ 93.08 เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเป็นรายเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) พบว่า เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีเด่น 20 แห่ง เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับดีมาก 3 แห่ง และเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ที่มีผลการดำเนินงานระดับพอใช้จำนวน 3 แห่ง (รายละเอียดดังตารางที่ 6 ภาพที่ 44)



ภาพที่ 44 จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด (K405)

ตารางที่ 6 ร้อยละของคะแนนถ่วงน้ำหนักการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาองค์กรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสูง บริการด้วยความทันสมัยและธรรมาภิบาล จำแนกรายตัวชี้วัด จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รหัส	ตัวชี้วัด	คะแนนถ่วงน้ำหนัก			แปลผล
		รอบที่ 1 (100%)	รอบที่ 2 (100%)	รวมผลงานทั้งปี รอบที่ 1(30%)+รอบที่ 2(70%)	
K401	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่นผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	96.54	83.85	87.65	ดีมาก
K402	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	-	95.00	95.00	ดีเด่น
K403	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลอัจฉริยะสู่การพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล	61.54	58.08	59.12	ควรปรับปรุง
K404	โรงพยาบาลมีการบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพ	-	96.15	96.15	ดีเด่น
K405	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด	-	93.08	93.08	ดีเด่น
	รวม	75.54	83.62	81.20	ดีมาก

10. ปัญหาและอุปสรรคจากการนิเทศงาน

1) การดำเนินการเชิงรุก ขาดการติดตามอย่างเข้มข้น ได้แก่ การค้นหาหญิงตั้งครรภ์ การคัดกรองพัฒนาการเด็ก การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง

2) การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ จากการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน ในผู้สูงอายุ ขาดการนำข้อมูลไปใช้ในการจัดกระบวนการดูแลตามสิทธิประโยชน์ที่ควรได้รับ เช่น แวนสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม รากฟันเทียม เป็นต้น

3) ปัญหาการเข้าถึงและบันทึกข้อมูล

- Data-Exchange ใน HDC การเข้าถึงข้อมูลกลุ่มเป้าหมายของพื้นที่ (โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) บางพื้นที่ยังไม่สามารถทำได้

- HPV DNA Test ไม่มีหน้ารายงานกลุ่มเป้าหมาย ต้องดึงข้อมูลกลุ่มเป้าหมายจากฐานข้อมูลของหน่วยบริการในแต่ละพื้นที่

- การคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ สุขภาพจิต คัดกรองได้น้อย และไม่ได้บันทึกข้อมูลเนื่องจากไม่มีโครงสร้างการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม (ให้ Up Date โครงสร้างการบันทึกข้อมูล)

- การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวช ข้อมูล SMI-V ในฐาน HDC มีจำนวนน้อย เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างการรายงาน

คณะกรรมการจัดทำเอกสาร

ที่ปรึกษา

1. นายอภิชัย	ลิมานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
2. นายประวีร์	คำศรีสุข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
3. นายอดุลย์	บำรุง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
4. นายวิโรจน์	เลิศพงศ์พิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
5. นายมนี	เหมือนชาติ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
6. นายเชิดชัย	อริยานุชิตกุล	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
7. นางสาววรรณิกา	ตั้งวานิชพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
8. นางบัวบุญ	อุดมทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
9. นายจักรสันต์	เลยหยุด	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
10. นายสมเพชร	ชมบุญ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
11. นางศิริธร	ยอดสะอี่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
12. นางวีรวรรณ	รุจิจินากุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
13. นางสาวลิณี	ไวยนนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
14. นางสาวสิริพรรณ	พร้อมไพล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
15. นางรุ่งทอง	วัชรนุกุลเกียรติ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
16. นายจำเนียร	มูลเทพ	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
17. นางวรรณภรณ์	ชูคันหอม	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
18. นางบัวลักษณ์	จันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
19. นางศิริมา	นามประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
20. นางกิตติมา	ก้านจักร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
21. นางสาวสมจิตร	เดชาเสถียร	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

คณะเจ้าหน้าที่จัดทำข้อมูล

คณะกรรมการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการ
สุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บรรณาธิการ

นายจักรสันต์ เลยหยุด หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผู้จัดทำเอกสาร

- | | | |
|------------------|------------|----------------------------------|
| 1. นายเจษฎา | สุรารวรรณ | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| 2. นางนิออน | ลีคะ | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| 3. นายสรายุ | มันตาพันธ์ | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| 4. นางจิรัฐติกาล | วิเศษดี | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| 5. นายอานนท์ | สีหาลุน | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |

ออกแบบปก

นายอานนท์ สีหาลุน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ 0 4322 1125 ต่อ 163

**กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
108 หมู่ 4 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000
โทรศัพท์ : 043 - 221125 โทรสาร : 043 - 224037**

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข
ระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

วัน/เดือน/ปี : ๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข ระดับเครือข่ายบริการ
สุขภาพ (CUP) จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลฯ ได้แก่

- ๑) รูปแบบการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลฯ
- ๒) การวิเคราะห์ข้อมูลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลฯ
- ๓) ตัวชี้วัดการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลฯ
- ๔) สรุปผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลฯ
 - ผลการประเมินจำแนกรายยุทธศาสตร์
 - ผลการประเมินจำแนกรายตัวชี้วัด

Link ภายนอก : - ไม่มี -

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสราย มันทาพันธ์)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายจักรสันต์ เลยหยุด)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

วันที่ ๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางจิริฐิติกาล วิเศษดี)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

วันที่ ๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗