

ประเด็นยุทธศาสตร์ /	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	การติดตามตัวชี้วัด				ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับตัวชี้วัด
			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
<b>มิติที่ 1 ด้านประสิทธิภาพ</b>								
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ								
G1 ประชาชนสุขภาพที่ดี								
	1. ร้อยละผู้ป่วย ACS รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงลดลง	ร้อยละ 3	0.22				นิคม	นพ.ธีรยุทธ
	2. ผู้ป่วยเบาหวานมีระดับ HbA1C < 7 %	ร้อยละ > 44	40				นิคม	
	3. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีระดับความดันโลหิตอยู่	ร้อยละ 66	67.8				นิคม	
	4. ร้อยละ DM รายใหม่จากผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ < 1.30	2.2				นิคม	
	5. ร้อยละ HT รายใหม่ จากผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ ≤ 4.8	2.5				นิคม	
	6. อัตราการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน	ไม่เกินร้อยละ 20	14.28				หทัยกานต์	
	7. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด	ร้อยละ ≥ 90	กำลังรักษา				ธัญญารัตน์	
	8. ร้อยละผู้ป่วยวัณโรครายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ 100	100%				ธัญญารัตน์	
	9. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย SEPSIS	< 26	6.25				หทัยกานต์	
	10. อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	17 ต่อแสนประชากร	0				พรรณงาม	
	11. ร้อยละผู้ป่วยระยะคับประคอง (palliative care) ได้รับความ	ร้อยละ 40	10				พุทธมาท	
	12. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 80	111.9				ศุภรดา	
	13. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัด ได้รับ	ร้อยละ 50	33.33				อรวรรณ	
	14. อัตราการตายของผู้ป่วย Stroke	ร้อยละ 0	0				เปรมฤดี	
	15. ร้อยละผู้ป่วย Stroke รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง	ร้อยละ 5	89.7				เปรมฤดี	
	16. ร้อยละผู้ป่วย stroke ที่ส่งกลับมารับการรักษาต่อเนื่องได้รับ	ร้อยละ 80	N/A				ณรงค์ศักดิ์	
	17. ร้อยละของการบริหารสภาพระยกลางแบบผู้ป่วยใน	ร้อยละ 85	100				พุทธมาท	
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ								
G1 ประชาชนสุขภาพที่ดี								
	19. ร้อยละ 60 ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 –	ร้อยละ 60	1.37				กัลญารัตน์	กัลญารัตน์
	20. ร้อยละ 80 ของบุคลากรกลุ่มเสี่ยงในเครือข่ายบริการสุขภาพ	ร้อยละ 80	NA				กัลญารัตน์	
<b>มิติที่ 2 ด้านคุณภาพบริการ</b>								
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ								
G2 ระบบบริการที่มีมาตรฐาน								
	21. มาตรฐานที่รับรองไว้ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด							หทัยกานต์
	21.1 โรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA	ผ่านการรับรองคุณภาพ	ผ่าน				รุ่งจิต	หทัยกานต์
	21.2 มาตรฐาน QA ที่รับรองไว้ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60	กำลังดำเนินการ				จิรภา	

		21.3 มาตรฐาน LA ที่รณรงค์ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่	ผ่านเกณฑ์	กำลังดำเนินการ				ศิริโรรัตน์	
		21.4 มาตรฐาน NCD Plus ที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่	ผ่านเกณฑ์	กำลังดำเนินการ				อรวรรณ	
		21.5 มาตรฐานงานยาเสพติดที่ได้รับการรับรอง	ผ่านเกณฑ์	กำลังส่งเอกสารประเมินตนเอง				อรวรรณ	
		21.6 มาตรฐานแม่และเด็กที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่	ผ่านเกณฑ์	NA				พรธงาม	
		21.7 โรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	ผ่านเกณฑ์	ประเมินตนเอง				ดวงดี	
		21.8 มาตรฐาน X-ray ที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่กำหนด	ผ่านเกณฑ์	ประเมินตนเอง				ดวงดี	
		21.9 มาตรฐานบริการถ่ายภาพนำบัตที่ได้รับการรับรองตาม	ร้อยละ $\geq 60$	ประเมินตนเอง				จิตติมา	
		21.10 เกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุน	ร้อยละ $\geq 86$	ผ่าน (92%)				ณัฐกษ	
		21.11 มาตรฐานทันตกรรมที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาที่	ผ่านเกณฑ์	ประเมินตนเอง				บุษราคัม	
<b>G3 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ</b>									
		22. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ในการให้บริการ)		81.08				ศิริโรรัตน์	รื่นจิต
		23. ระยะเวลารอคอยไม่เกิน 60 นาที	ไม่เกิน 80 นาที	86				ศิริโรรัตน์	
<b>G4 ผู้รับบริการมีความปลอดภัย</b>									
		24. อัตราการติดเชื้อใน รพ. ( $<0.5/1000$ วันนอน)	( $<0.5/1000$ วันนอน)	0.29				เพ็ญจันทร์	นพ.ทรงเทพ
		25. อัตราการเกิดการแพ้ยาซ้ำ เป็น 0 ครั้ง	ร้อยละ 0	0				ยศสร	
		26. อุบัติการณ์ของการเกิดการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด เป็น 0 ครั้ง	ร้อยละ 0	2				หทัยกานต์	
		27. จำนวนอุบัติการณ์ Medication error ระดับ G-I เป็น 0 ครั้ง	ร้อยละ 0	0				ยศสร	
		28. จำนวนอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค เป็น	ร้อยละ 0	0				หทัยกานต์	
		29. อุบัติการณ์การทำหัตถการ ICD และใส่ท่อฝึกคิดข้าง ผิดคน	ร้อยละ 0	0				เปรมฤดี	
		30. อุบัติการณ์การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด เป็น 0 ครั้ง	ร้อยละ 0	0				จิรภา	
		31. การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์คลาดเคลื่อน เป็น 0 ครั้ง	ร้อยละ 0	0.013				จิรภา	
		32. ร้อยละการคัดแยกที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน ร้อยละ 0	ร้อยละ 0	0				เปรมฤดี	
<b>G5 บุคลากรมีความสุข</b>									
		33. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของพนักงาน	ร้อยละ 70	N/A				สุรเกียรติ	สุรเกียรติ
		34. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention rate) ไม่	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	92.24				สุรเกียรติ	
<b>มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพ</b>									
การพัฒนา ระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม									
<b>G6 ระบบบริการที่ทันสมัย</b>									
		35. การเปิดให้บริการคลินิกเฉพาะโรค ปีละ 1 คลินิก	ปีละ 1 คลินิก	NA				ศิริโรรัตน์	นพ.สุกัษ
		36. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการตรวจ วินิจฉัย	ร้อยละ 17	10.32				ณัฐกษ	
การพัฒนา ศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน									

	G7ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็ง								
		37.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	$\leq 8$ ต่อแสนประชากร	0				ศุภรดา	
		38. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ85	54.27				พัชราภรณ์	
		39. ร้อยละของเด็ก 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ68	57.86				วิลาวัลย์	
		40. ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันครบแท้	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	1.6				นุชรากัม	
		41. ร้อยละการตั้งครกซ์้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ร้อยละ14.5	0				สุนทรี	
		42. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ $\geq 52$	60.11				อัจฉริยา วัชรสวัสดิ์	
		43. ร้อยละ55ของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี	ร้อยละ55	44.59				ศรัลนุช	
		44. ร้อยละการดำเนินงาน โรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล	RDU ชั้น 3	ชั้น 3				ชศธร	
		45. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มี	ร้อยละ80	90				กัลญารัตน์	
		46. คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care	ร้อยละ52	66.66				กัลญารัตน์	
		47. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.	ร้อยละ75	90				ศศิพร	
		48. ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมผู้สูงอายุ ผู้พิการ	ร้อยละ95	100				ณิชากานต์	
	<b>G8การบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ</b>								
		49. ร้อยละของ โรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	(ระดับ5)	1				สุรเกียรติ	สุรเกียรติ
	<b>G9ระบบการบริหารจัดการที่ดีและมีธรรมาภิบาล</b>								
		50. ร้อยละของหน่วยงานใน โรงพยาบาลมีบุคลากรเพียงพอและ	ร้อยละ 80	100				สุรเกียรติ	สุรเกียรติ
	<b>G10การบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์มีประสิทธิภาพ</b>								
		51. เครื่องมือสำคัญต้องผ่านการบำรุงรักษา 100 %	ร้อยละ100	รอบไตรมาส3				รุ่งจิต	
		52. เครื่องมือสำคัญไม่พร้อมใช้ = 0อุบัติการณ์	0อุบัติการณ์	0				รุ่งจิต	
	<b>มิติที่4ด้านพัฒนาองค์กร</b>								
	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายและชุมชน								
	<b>G11บุคลากรมีสมรรถนะ</b>								
		53. ร้อยละผลงานวิจัย R2R/CQI ด้านสุขภาพ (วิจัยอย่างน้อย 1	(วิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง,	4				พุทพมา	
		54. ร้อยละของบุคลากรผ่านการประเมินสมรรถนะตามที่	ร้อยละ 80	N/A				สุรเกียรติ	
		56. โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพการจัดการด้าน	โรงพยาบาลผ่านระดับดี	ดีมาก Plusหมดอายุข67				กัลญารัตน์	
	<b>การพัฒนาระบบสารสนเทศเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม</b>								
	<b>G12การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย</b>								
		57. ร้อยละความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อภูมิทัศน์ของ	ร้อยละ60	N/A				สุรเกียรติ	เพ็ญจันทร์
		58. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อภูมิทัศน์ของ	ร้อยละ60	N/A				สุรเกียรติ	

		59. ร้อยละ 80 ของบุคคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพมี	ร้อยละ80	N/A				กัลญารัตน์		
		<b>G13ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้</b>								
		60. อุบัติการณ์ของการเกิดระบบขัดข้องของเครือข่าย (Network)	จำนวน 0 ครั้ง	0				ปัญญาวุฒิ	ปัญญาวุฒิ	
		61. ร้อยละของหน่วยงานที่ถูกติดตั้งระบบและอุปกรณ์รักษา	ร้อยละ 80	N/A				ปัญญาวุฒิ		