

รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข [Assessment Report]

หน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ.....เขตกา..... ประจำปีงบประมาณ 2566

รอบที่ 1 วันที่ประเมิน 21 มีนาคม 2566

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No
<b>ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ 2566</b>													
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค</b>													
1	ร้อยละหมู่บ้านผ่านเกณฑ์ประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ 5G พลัส ระดับดีขึ้น												
2	ความสำเร็จการดำเนินงานฝากครรภ์คุณภาพ												No
	MCH Board	1.5						1.5	1.5	1.50	1.50		
	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ ≤12 สัปดาห์	80%	64	69	74	79	80	137	118	86.13	0.50		
	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์คุณภาพ	80%	35	39	44	49	50	252	181	71.83	0.50		
	ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก	14%	18	17	16	15	14	125	33	26.40	0.00		
	ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ อายุครรภ์ 33-34 สัปดาห์	14%	18	17	16	15	14	138	23	16.67	0.23		
	ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอดในห้องคลอด	14%	18	17	16	15	14	252	7	2.78	0.50		
	อัตราการรกเกาะแน่นน้อยกว่า 2,500 กรัม	7%	9	8.5	8	7.5	7	125	3	2.40	0.00		
	จำนวนการสมัคร Application ก้าวอย่างเพื่อสร้างลูก	476	276	326	376	426	476	466	62	62.00	0.02		
3	ความสำเร็จการพัฒนาสถานบริการที่มีการคลอดมาตรฐาน												No
	MCH Board มีการทบทวนเคส							1	1	100.00	1.00		
	มีการพัฒนาศักยภาพของบุคคลากรฯ							1	1	100.00	1.00		
	มารดาไทยเสียชีวิตจากการคลอด ไม่เกิน 15 : 100,000 การเกิดมีชีพ	15	30	26	21	16	15	250	0	0.00	0.50		
	มารดาตกเลือดหลังคลอด ไม่เกินร้อยละ 5	5	6.5	6.4	5.9	5.4	5	252	1	0.40	0.50		
	อัตราการคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 7	7%	11	10	9	8	7	252	13	5.16	0.50		

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No
อัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน ไม่เกิน 25 : 1,000 การเกิดมีชีพ		25%	26.6	26.5	26	25.5	25	250	4	1.60	0.50		
อัตราทารกตายปริกำเนิด ไม่เกิน 9 : 1,000 การเกิด		9ต่อพัน	13	12	11	10	9	254	4	1.57	0.50		
ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง คุณภาพ		80%	60	65	70	75	80	184	64	34.78	0.06		
4 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี													
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	0.5	66%	50	55	60	65	66	2567	1018	39.66	0.79	0.08	No
ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองเด็กสูงดีสมส่วน	1	90%	50	60	70	80	90	3907	2567	65.70	2.57	0.51	No
ร้อยละส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เด็กชาย	0.25	113	101	104	107	110	113	113 cm	105.61	105.61	2.54	0.13	No
ร้อยละส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เด็กหญิง	0.25	112	100	103	106	109	112	112 cm	104.12	104.12	2.37	0.12	No
5 ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ	2	90%	70	75	80	85	90	1015	933	91.92	5.00	2.00	Yes
6 ร้อยละเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือนที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการค้นพบ	2.5	20%	4	5	10	15	20	933	274	29.37	5.00	2.50	Yes
7 ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9,18,30,42 และ 60 เดือน สงสัยพัฒนาการล่าช้าและล่าช้าได้รับการตรวจติดตาม													
การติดตาม 30 วัน(ข้อ 5.1 HDC)	1	90%	79	60	70	80	90	274	203	74.09	0.94	0.19	No
ติดตาม TEDA4(ข้อ 6.1 HDC)	1	80%	49	50	60	70	80	1	1	100.00	5.00	1.00	Yes
เด็กล่าช้ากลับมาปกติ(ข้อ 6.1 HDC)	0.25	20%	19	20	25	30	35	1	1	100.00	5.00	0.25	Yes
เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการแยกโรค(ข้อ 6.4 HDC)	0.25	50%	10	20	30	40	50	1	1	100.00	5.00	0.25	Yes
8 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) ของ คปสอ.	2	2 ขั้นตอน	0	0.5	1	1.5	2	2	2	2.00	5.00	2.00	Yes
9 ความสำเร็จการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	2		1	2	3	4	5	5 คะแนน	3.10	3.10	3.10	1.24	No
ร้อยละความครอบคลุมการประเมินดัชนีมวลกายในกลุ่มประชากร		40%	24	25	30	35	40	35203	18395	52.25	1.00		
ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ		50%	34	35	40	45	50	18395	10105	54.93	2.00		
ร้อยละของวัยทำงานมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ		7694	5770	625	6732	7213	7694	7694	1486	1486	0.10		

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No	
10	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ	2		1	2	3	4	5	5 คะแนน	2.28	2.28	2.28	0.91	No
	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan		95%	79	80	85	90	95	981	794	80.94	0.44		
	ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)		50%	42	44	46	48	50	620	0	0.00	0.00		
	ร้อยละความครอบคลุมการประเมินสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี		80%	72	74	76	78	80	620	0	0.00	0.00		
	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนผ่านเกณฑ์ (LTC)		100%	96	97	98	99	100	9	9	100.00	1.00		
	ร้อยละผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 และ 4 ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์		90%	74	75	80	85	90	50	43	86.00	0.84		
11	ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	2	30%	30	35	40	45	50	229	90	39.30	2.86	1.14	No
12	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	2	3 ขั้นตอน	1	0	2	0	3	3 ขั้นตอน	3	3.00	5.00	2.00	Yes
13	ร้อยละผลการดำเนินงานโรงพยาบาลอาทรปลอดภัย	2	100%	90	92.5	95	97.5	100	100	99.5	99.50	4.80	1.92	No
14	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการคุ้มครองผู้บริโภค (อย.น้อย)	2	2 ขั้นตอน	0	0	1	0	2	2 ขั้นตอน	1.00	1.00	3.00	1.20	No
15	ร้อยละผลการดำเนินงานส่งเสริม/พัฒนาผู้ประกอบการรายย่อยให้ได้รับการอนุญาต	2	90%	70	75	80	85	90	10	10	100.00	5.00	2.00	Yes
16	ร้อยละผลการดำเนินงานการตรวจสอบอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	2	90%	70	75	80	85	90	15	15	100.00	5.00	2.00	Yes
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ														
17	อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	2	3.4 ต่อพัน	3.8	3.7	3.6	3.5	3.4	250	0	0.00	5.00	2.00	Yes
18	หน่วยบริการปฐมภูมิที่ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพร้อยละ 60	2.5	60%	40	45	50	55	60	13	1	7.69	0.19	0.10	No
19	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	2	70%	50	55	60	65	70	7	7	100.00	5.00	2.00	Yes
20	จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน	3	30%	10	15	20	25	30	59827	58107	97.13	5.00	3.00	Yes
21	คป.สอ.ผ่านเกณฑ์ประเมินรับรอง NCD Clinic Plus ระดับดีมากขึ้นไป	5	100%	64	65	75	80	85	100	70.7	70.70	2.57	2.57	No
22	ความสำเร็จในการดำเนินงานเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน													
	อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชม.	0.8	12%	20	18	16	14	12	168	4	2.38	5.00	0.80	Yes

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No
อัตราของผู้ป่วย triage level 1, 2 อยู่ในห้องฉุกเฉิน <2 ชม.	0.5	60%	20	30	40	50	60	603	370	61.36	5.00	0.50	Yes
ร้อยละของผลการประเมิน ECS คุณภาพ เฉลี่ย 12 องค์ประกอบ	0.7	60%	40	45	50	55	60	50	50	100.00	5.00	0.70	Yes
จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง	0.5	10%	2	4	6	8	10	5869	6166	-5.06	0.00	0.00	No
ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การดำเนินงานคุณภาพบริการแพทย์แผนไทย	2	75%								78.00	5.00	2.00	Yes
23 แพทย์ทางเลือกและเข้าถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพ	2		55	60	65	70	75	100	78				Yes
24 การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล (RDU Hospital)	2	12 ข้อ	8	9	10	11	12	12	11	11.00	4.00	1.60	No
25 ร้อยละการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหน่วยบริการปฐมภูมิ	2.5	80%	40	50	60	70	80	13	11	84.62	5.00	2.50	Yes
26 ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	1.5	80%	40	50	60	70	80	100	75	75.00	4.50	1.35	No
27 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้การบริการพื้นสภาระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	1.5	80%	40	50	60	70	80	100	90	90.00	5.00	1.50	Yes
28 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับ	1.5	10%								10.77	5.00	1.50	Yes
29 การรักษา ด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์	1.5		2	4	6	8	10	65	7				Yes
29 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์	2.5	50%	10	20	30	40	50	19	35	84.21	5.00	2.50	Yes
30 Refracture Rate	1.5	20%	40	35	30	25	20	15	0	0.00	5.00	1.50	Yes
31 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง													
อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired	0.3	24%	32	30	28	26	24	34	8	23.53	5.00	0.30	Yes
อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ Antibiotic	0.3	100%	75	80	85	90	100	34	34	100.00	5.00	0.30	Yes
อัตราการได้รับ Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมง ตั้งแต่ผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาล	0.3	90%	70	75	80	85	90	34	34	100.00	5.00	0.30	Yes
อัตราการได้รับ IV fluid 30 ml/kg. ภายใน 1 ชั่วโมงแรก	0.3	9%	70	75	80	85	90	34	34	100.00	5.00	0.30	Yes
อัตราผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบภาวะวิกฤติ (ระดับ 2-3) ภายใน 3 ชั่วโมง หลังได้รับการวินิจฉัย (เฉพาะ รพ.เซกา และรพ.บึงกาฬ)	0.3	30%	10	15	20	25	30	34	15	44.12	5.00	0.30	Yes



KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No	
<b>ตัวชี้วัดงานประจำ 2566</b>														
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค</b>														
1	ร้อยละความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 0- 5 ปี ที่ได้รับวัคซีน	3	90%	74	75	80	85	90	1600	1291	80.69	3.14	1.88	No
2	เด็กอายุ 6 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้	2	40%	20	25	30	35	40	717	18	2.51	0.13	0.05	No
3	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	4	4.00	4.00	1.60	No
4	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานลดการตั้งครุฑ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	2	4 คะแนน	0	1	2	3	4	4 คะแนน	5	5.00	5.00	2.00	Yes
	การตั้งครุฑ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี								16	1	62.50			
5	ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	2	2.00	2.00	0.80	No
6	หญิงมีครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันร้อยละ 40	2	40%	20	25	30	35	40	286	40	13.99	0.70	0.28	No
7	ความสำเร็จของการส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคในกลุ่มพระสงฆ์ สามเณร แม่ชี	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	1	1.00	1.00	0.40	No
8	อัตราการสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่													
	ร้อยละการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง	1	90%	50	60	70	80	90	2320	39	1.68	0.03	0.01	No
	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	1	88%	70	75	80	85	88	13	0	0.00	0.00	0.00	No
	ความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษา	1	88%	66	73	80	87	88	55	25	45.45	0.69	0.14	No
9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRT)	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	3	3.00	3.00	1.20	No
10	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะอุกฉวยทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับอำเภอ	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	3	3.00	3.00	1.20	No
11	ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนเข้าถึงสื่ออาหารสุขภาพปลอดภัย													
12	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) พัฒนออนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health													
13	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่พัฒนออนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN	3	3 ขั้นตอน	1	0	2	0	3	3 ขั้นตอน	2	2.00	3.00	1.80	No



KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No	
14	ระดับความสำเร็จของการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4.00	4.00	1.60	No
15	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน													
16	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาตลาดประเภทที่ 2 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดนัด นำซื้อ													
17	ร้อยละของหมู่บ้านที่มีการดำเนินงานตามเกณฑ์บ้านสะอาด อนามัยดี ชีวีสมบูรณ์	2	30%	0	0	10	20	30	136	136	100.00	5.00	2.00	Yes
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ														
18	ร้อยละการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของตำบลจัดการสุขภาพ	2.5	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4.00	4.00	2.00	No
19	ร้อยละครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	2	30%	10	15	20	25	30	830	320	38.55	5.00	2.00	Yes
20	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	2.00	Yes
21	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	2.00	Yes
22	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	1.5	30%	10	15	20	25	30	9	9	100.00	5.00	1.50	Yes
23	ร้อยละผลการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	2.5	80%	60	65	70	75	80	100	80	80.00	5.00	2.50	Yes
24	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน	3	6 ข้อ	2	3	4	5	6	6 ข้อ	5	5.00	4.00	2.40	No
	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน								90931	11	12.10			
25	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE	3	90%	70	75	80	85	90	100	80	80.00	3.00	1.80	No
26	ความสำเร็จในการดำเนินงานการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและโรคหืด	2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5.00	5.00	2.00	Yes
27	ผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	2												
กลุ่มที่ 1 รพ.บึงกาฬ, รพ.เซกา, รพ.บึงโขงหลง														
	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลาที่กำหนด		70%	50	55	60	65	70	11	11	100.00	5.00	1.00	Yes
	การจัดทำทะเบียนมะเร็งของโรงพยาบาล		5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5.00	5.00	1.00	Yes
28	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง													
	1. สตรีอายุ 30-70 ปี ที่มีการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง (BSE)	0.25	40%	20	25	30	35	40	17043	8380	49.17	5.00	0.25	Yes

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No
2. สตรีอายุ 30-70 ปี ที่มีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ (CBE)	0.25	40%	20	25	30	35	40	17043	9252	54.29	5.00	0.25	Yes
3. สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	0.5	30%	10	15	20	25	30	2747	254	9.25	0.92	0.09	No
4. สตรีอายุ 30-60 ปี ที่มีผลการคัดกรอง HPV DNA Test ผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง (Colposcopy)	0.5	35%	15	20	25	30	35	4	4	100.00	5.00	0.50	Yes
5. ประชากรอายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	0.5	30%	10	15	20	25	30	1822	1298	71.24	5.00	0.50	Yes
6. ประชากรอายุ 50-70 ปี ที่ผลการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผิดปกติ ได้รับการส่งกล้อง Colonoscopy	0.5	30%	10	15	20	25	30	467	109	23.34	3.67	0.37	No
29 ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	2	30%	10	15	20	25	30	90	30	33.33	5.00	2.00	Yes
30 ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคนิ่วในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบ ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก	2	5%	25	20	15	10	5	1	0	0.00	5.00	2.00	Yes
31 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)	2.5	5%	9	8	7	6	5	37	3	8.11	0.00	0.00	No
32 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด													
อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	1.5	8%	16	14	12	10	8	3	0	0.00	5.00	1.50	Yes
ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	1	90%	30	45	60	75	90	0	0	0.00	5.00	1.00	Yes
33 ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m2/yr	2	67%	55	58	61	64	67	1399	695	49.68	0.90	0.36	No
34 ร้อยละความสำเร็จของการป้องกันการฆ่าตัวตาย	2.5	100%	50	60	70	80	100	100	90	90.00	4.50	2.25	No
35 ร้อยละการดำเนินงานคัดกรอง และผ่าตัดผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract)	2												
กลุ่มที่ 1 อำเภอเมืองบึงกาฬ อำเภอเซกาและอำเภอโซ่พิสัย		5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	4.38	4.38	4.38	1.75	No
ร้อยละการตรวจคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป		50%	10	20	30	40	50	13072	4512	34.52	1.38		
ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจาก ต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด		90%	70	75	80	85	90	41	41	100.00	3.00		



KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No	
36	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	2	60%	40	45	50	55	60	19	12	63.16	5.00	2.00	Yes
37	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia ได้รับการดูแลตามเกณฑ์													
	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีHemoglobin $\geq 9$ g/dl.	0.5	50%	30	35	40	45	50	17	16	94.12	5.00	0.50	Yes
	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีค่าferritin น้อยกว่า 2500	0.5	80%	55	60	65	75	80	17	13	76.47	5.29	0.53	No
	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีน้ำหนักตามเกณฑ์	0.5	80%	55	60	65	75	80	17	12	70.59	4.12	0.41	No
	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีส่วนสูงตามเกณฑ์	0.5	80%	55	60	65	75	80	17	14	82.35	5.00	0.50	Yes
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข</b>														
38	ระดับความสำเร็จของอำเภอที่ผ่านการประเมินการพัฒนาคุณภาพองค์กรด้วยกิจกรรม 5ส	3	3 ขั้นตอน	1	0	2	0	3	3 ขั้นตอน	3	3.00	5.00	3.00	Yes
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการ</b>														
39	ระดับความสำเร็จของ สสอ. ที่ดำเนินการการผ่านเกณฑ์ PMQAที่กำหนด	2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5.00	5.00	5.00	2.00	Yes
	1.จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กรฯ (1คะแนน)		13 คำถาม	5	7	9	11	13	13.00	13	13.00	1.00		
	2.ประเมินตนเอง (Self Assessment) เทียบกับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ฯ (1คะแนน)		6 หมวด						6	6	6.00	1.00		
	3.นำโอกาสในการปรับปรุง (Opportunity for Improvement : OFI) มาจัดทำแผนพัฒนาองค์กรฯ (1คะแนน)		6 หมวด						6	6	6.00	1.00		
	4.จัดทำตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนพัฒนาองค์กรในหมวดที่ดำเนินการได้ครบถ้วนฯ (1 คะแนน)		18 ข้อ						18	18	18.00	1.00		
	5.จัดส่งเอกสารผลการดำเนินงานให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สป.ได้ครบถ้วนทันเวลา (1คะแนน)		ทันเวลา						ทันเวลา	1	1.00	1.00		
40	ระดับความสำเร็จ คปสอ. ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน 5 ขั้นตอน	2.5	5 ขั้นตอน	3	0	4	0	5	5 ขั้นตอน	3	3.00	1.00	0.50	No
41	ร้อยละของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	2.5	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	2	2.00	2.00	1.00	No
42	ร้อยละผลงาน วิจัย/R2R และนวัตกรรมด้านสุขภาพ ที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	1.5		1	2	3	4	5	5 คะแนน	3.53	3.53	3.53	1.06	No

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล
	A	ปี 2566	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	
ร้อยละผลงาน วิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์ ในปีงบประมาณ 2564-2566 ( 3 คะแนน)		50%	10	20	30	40	50	5	5	100.00	3.00		
สัดส่วนของผลงาน วิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564-2566 ที่เสร็จสมบูรณ์หรือสิ้นสุดการวิจัยต่อจำนวนหน่วยงานทั้งหมด ( 2 คะแนน)		70%	30	40	50	60	70	15	5	33.33	0.53		
43 ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุยา	2	95%	75	80	85	90	95	125	125	100.00	5.00	2.00	Yes
44 ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุทางห้องปฏิบัติการ	2	100%	80	85	90	95	100	125	125	100.00	5.00	2.00	Yes
45 ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุการแพทย์ทั่วไป	2	100%	80	85	90	95	100	125	125	100.00	5.00	2.00	Yes
46 ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุทันตกรรม	2	95%	75	80	85	90	95	125	125	100.00	5.00	2.00	Yes

	สัดส่วน	ร้อยละ	สัดส่วนร้อยละ	คะแนน	สัดส่วนคะแนน
ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	60	77.3972	48.88241713	3.869858023	2.444120856
ตัวชี้วัดประจำ	40	67.481	29.0240458	3.374045324	1.45120229
รวม	100		77.90646293		3.895323146