

รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข [Assessment Report]
 หน่วยคู่สัญญาบริการปฐมภูมิ.....**เข็ก**..... ประจำปีงบประมาณ 2565
 รอบที่ 2 วันที่ประเมิน**18 สิงหาคม 2565**.....

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
	A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes No	
ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์														
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค														
1	ร้อยละของหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์หมู่บ้าน 5G Plus	4	70%	30	40	50	60	70	136	98	72.06	5.00	4.00	Yes
2	ความสำเร็จการดำเนินงานฝากครรภ์คุณภาพ	3		1	2	3	4	5	5	4.32	4.32	4.32	2.59	No
	MCH Board		1.5						1.5	1.5	1.50	1.50		
	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ ≤12 สัปดาห์		80%	60	65	70	75	80	270	224	82.96	0.50		
	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพตามเกณฑ์		80%	60	65	70	75	80	268	173	64.55	0.19		
	ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก		16%	20	19	18	17	16	526	68	12.93	0.50		
	ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ อายุครรภ์ 33-34 สัปดาห์		16%	20	19	18	17	16	88	7	7.95	0.50		
	ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอดในห้องคลอด		16%	20	19	18	17	16	442	19	4.30	0.50		
	อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		7%	9	8.5	8	7.5	7	350	23	6.57	0.50		
	จำนวนการสมัคร Application ก้าวย่างเพื่อสร้างลูก		476	276	326	376	426	476	466	290	290.00	0.13		
3	ความสำเร็จการพัฒนาสถานบริการที่มีการคลอดมาตรฐาน	3		1	2	3	4	5	5 คะแนน	4.57	4.57	4.57	2.74	No
	MCH Board มีการทบทวนเคส		1						1	1	1.00	1.00		
	มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรฯ		1						1	1	1.00	1.00		
	มารดาไทยเสียชีวิตจากการคลอด ไม่เกิน 15 : 100,000 การเกิดมีชีพ		15	30	26	21	16	15	445	0	0.00	0.50		
	มารดาตกเลือดหลังคลอด ไม่เกินร้อยละ 5		5	6.5	6.4	5.9	5.4	5	442	11	2.49	0.50		
	อัตราการคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 7		7%	11	10	9	8	7	442	29	6.56	0.50		
	อัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน ไม่เกิน 25 : 1,000 การเกิดมีชีพ		25%	26.6	26.5	26	25.5	25	444	2	4.50	0.50		
	อัตราทารกตายปริกำเนิด ไม่เกิน 9 : 1,000 การเกิด		9ต่อพัน	13	12	11	10	9	446	2	4.48	0.50		
	ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง คุณภาพ		80%	60	65	70	75	80	326	146	44.79	0.07		

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
	A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes No	
4	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	2	62%	53	55	58	61	62	2676	975	36.43	0.69	0.27	No
5	ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ	2.5	90%	74	75	80	85	90	2458	2302	93.65	5.00	2.50	Yes
6	ร้อยละเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือนที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการค้นพบ	2.5	20%	4	5	10	15	20	2302	696	30.23	5.00	2.50	Yes
7	ร้อยละการติดตามเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าและล่าช้า	2.5		1	2	3	4	5	5	2.00	2.00	2.00	1.00	No
	การติดตาม 30 วัน		90%	59	60	70	80	90	688	648	94.19	2.00		
	ติดตาม TEDA4I		70%	39	40	50	60	70	35	34	97.14	2.00		
	เด็กล่าช้ากลับมาปกติ		35%	19	20	25	30	35	15	6	40.00	1.00		
8	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) ของ คปสอ	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4.2	4.20	4.20	1.68	No
9	ร้อยละการดำเนินงานเด็กปฐมวัยในสถานพัฒนาเด็กและในชุมชนของหน่วยบริการ	2	50%	29	30	35	40	50	97	65	67.01	5.00	2.00	Yes
10	ระดับความสำเร็จของเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน	2.5	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4.1	4.10	4.10	2.05	No
	ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี สูงดีสมส่วน								5688	2359	41.47			
11	ความสำเร็จการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	2		1	2	3	4	5	5 คะแนน	3.34	3.34	3.34	1.34	No
	ร้อยละความครอบคลุมการประเมินดัชนีมวลกายในกลุ่มประชากร		60%	40	45	50	55	60	36105	20454	56.65	0.43		
	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ		55.0%	35	40	45	50	55	20454	10879	53.19	1.16		
	ร้อยละความสำเร็จของการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์		95%	79	80	85	90	95	450	559	124.22	0.50		
	ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์		55.0%	34	35	40	45	50	450	1125	250.00	1.25		
	วัยทำงานมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ		12988	7793	9092	10390	11689	12988	12988	1477	1477	0.06		
12	ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	2.5	40%	20	25	30	35	40	302	197	65.23	5.00	2.50	Yes
13	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan	2	90%	59	60	70	70	90	448	390	87.05	4.85	1.94	No

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
	A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No	
14	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและชุมชน	2							5 คะแนน	2.15	2.15	2.15	0.86	No
	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์		50%	46	47	48	49	50	216	0	0.00	0.00		
	ร้อยละความครอบคลุมการประเมินผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์		80%	72	74	76	78	80	1000	216	21.60	0.08		
	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนผ่านเกณฑ์ (LTC)		98%	90	92	94	96	98	9	9	100.00	1.50		
	มีการจัดทำบันทึกฐานข้อมูลผู้สูงอายุ ครอบคลุมทุกตำบล		90%	59	60	70	80	90	9	9	100.00	0.50		
	ร้อยละผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 และ 4 ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์		95%	64	65	75	85	95	83	42	50.60	0.08		
15	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ													
	ภาวะสมองเสื่อม	1	30%	26	27	28	29	30	42	39	92.86	5.00	1.00	Yes
	ภาวะพลัดตกหกล้ม	1	30%	26	27	28	29	30	431	416	96.52	5.00	1.00	Yes
16	ระดับความสำเร็จของการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	3	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	3.00	Yes
17	ระดับความสำเร็จในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019													
	ร้อยละของผู้เดินทางมาในพื้นที่รับผิดชอบเข้ารับการแยกกัก/กักกัน	0.75	90%	70	75	80	85	90	100	90	90.00	5.00	0.75	Yes
	จำนวนตัวอย่างที่แจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน	0.25	90%	70	75	80	85	90	100	90	90.00	5.00	0.25	Yes
	ร้อยละของประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย	0.75	85%	65	70	75	80	85	100	85	85.00	5.00	0.75	Yes
	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิตฯ	0.75	55%	35	40	45	50	55	100	55	55.00	5.00	0.75	Yes
18	ร้อยละของอำเภอที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบฯ	3	95%	75	80	85	90	95	100	95	95.00	5.00	3.00	Yes
19	ร้อยละผลการดำเนินงานการตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	3	90%	70	75	80	85	90	100	80	80.00	3.00	1.80	No
20	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์ประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	2.5	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	2.50	Yes
21	ระดับการเข้าถึงสื่อสุขภาพในประเด็นหมู่บ้านบึงกาฬ 5 ดี	3	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	3.00	Yes
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ														
22	อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	2.5	3.4 ต่อพัน	3.8	3.7	3.6	3.5	3.4	445	1	2.25	5.00	2.50	Yes
23	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินรับรอง NCD Clinic Plus ระดับดีมากขึ้นไป	4	80%	60	65	70	75	80	100	78.76	78.76	4.75	3.80	No
24	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	2	100%	60	70	80	90	100	12	12	100.00	5.00	2.00	Yes

KPI		น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล
		A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes/No
25	ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพเชิงรุก	3	80%	40	50	60	70	80	8	6	75.00	4.50	2.70	No
26	ร้อยละผลการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมการดูแลสุขภาพอย่างสมเหตุสมผล (RDU)	2.5	90%	50	60	70	80	90	90	84	93.33	5.00	2.50	Yes
27	ร้อยละการจัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	2.5	90%	70	75	80	85	90	100	95	95.00	5.00	2.50	Yes
28	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์เป้าหมายการให้บริการผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	2.5	90%	50	60	70	80	90	13	10	76.92	3.69	1.85	No
29	ความสำเร็จในการดำเนินงานเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน													
	อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชม.	0.9	4%	20	16	12	8	4	383	8	2.09	5.00	0.90	Yes
	อัตราของผู้ป่วย triage level 1, 2 อยู่ในห้องฉุกเฉิน <2 ชม.	0.75	60%	20	30	40	50	60	1009	612	60.65	5.00	0.75	Yes
	จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง	0.6	10%	2	4	6	8	10	12218	12246	-0.23	0.00	0.00	No
	ร้อยละของผลการประเมิน ECS คุณภาพ เฉลี่ย 12 องค์ประกอบ	0.75	60%	40	45	50	55	60	100	50	50.00	3.00	0.45	No
30	ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลให้บริการตามแนวทางปฏิบัติการแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือกครบถ้วนฯ	2	85%	65	70	75	80	85	100	90	90.00	5.00	2.00	Yes
31	ร้อยละของการ Re - admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคหัวใจในถุงน้ำดีฯ	2	5%	25	20	15	10	5	0	0	0.00	5.00	2.00	Yes
32	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน	2	90%	40	50	60	70	80	100	88	88.00	5.00	2.00	Yes
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข														
33	จำนวนองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน													
	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน	1.5	70%	30	40	50	60	70	356	240	67.42	4.74	1.42	No
	ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	1.5	20%	4	8	12	16	20	14	3	21.43	5.00	1.50	Yes
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการ														
34	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	3	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	3.00	Yes
35	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA													
	โรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชน	1.5	92%	72	77	82	87	92	100	93.91	93.91	5.00	1.50	Yes
	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	1.5	92%	72	77	82	87	92	100	91.3	91.30	4.86	1.46	No
36	ร้อยละหน่วยบริการ Smart Hospital	3	5 ขั้นตอน	0	1	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	3.00	Yes

KPI		น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
		A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes No	
37	Telemedicine NCDs on Cloud และบริการสุขภาพอื่นๆ ผ่านระบบ Telemedicine														
	การจัดระบบบริการต่อเนื่องดูแลผู้ป่วย DM ผ่านระบบ Telemedicine NCDs	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	2.00	Yes	
	การจัดบริการสุขภาพอื่นๆ ระหว่าง รพ. และ รพ.สต. ผ่านระบบ Telemedicine	1	100%	40	45	50	55	60	12	12	100.00	5.00	1.00	Yes	
38	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬที่มีการดำเนินงานเพื่อลดปริมาณการใช้กระดาษ	3.5													
ตัวชี้วัดงานประจำ															
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค															
1	ร้อยละความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 0- 5 ปี ในหน่วยบริการ ได้รับวัคซีนตามแผนงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคผ่านเกณฑ์ที่กำหนดในระดับอำเภอ	2	95%	79	80	85	90	95	1600	1253	78.31	0.99	0.40	No	
2	ร้อยละของเด็ก3ปี ปราศจากฟันผุ	2	60%	20	30	40	50	60	211	150	71.09	5.00	2.00	Yes	
3	เด็กอายุ 6 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้	2	30%	10	15	20	25	30	713	59	8.27	0.83	0.33	No	
4	ความสำเร็จของการดำเนินงานในการลดอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	2	4 คะแนน	0	1	2	3	4	4 คะแนน	4	4.00	5.00	2.00	Yes	
	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี								2591	38	14.67				
5	หญิงมีครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน	1.5	40%	20	25	30	35	40	457	17	3.72	0.19	0.06	No	
6	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิในการดำเนินงานไอโอดีนคุณภาพ	1.5	70%	39	40	50	60	70	13	11	84.62	5.00	1.50	Yes	
7	ความสำเร็จของการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มพระสงฆ์ สามเณร และแม่ชี	1.5	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	1	1.00	1.00	0.30	No	
8	ร้อยละการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของตำบลจัดการสุขภาพ														
	ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง OV ได้รับการตรวจอุจจาระ	0.5	100%	60	70	80	90	100	0	0	0.00	0.00	0.00	No	
	ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง OV ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	0.5	100%	80	85	90	95	100	0	0	0.00	0.00	0.00	No	
	ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง CCA ได้รับการตรวจอัลตราซาวด์ และรักษา	0.5	100%	80	85	90	95	100	0	0	0.00	0.00	0.00	No	
	ร้อยละของหมู่บ้านได้รับความรอบรู้โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (Health Literate Community)	0.5	100%	80	85	90	95	100	0	0	0.00	0.00	0.00	No	
9	ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก	1.5	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	1.50	Yes	

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล												
	A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	Ax B/5	Yes/No												
10	อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่																								
	ร้อยละการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง												0.5	90%	50	60	70	80	90	10057	2186	21.74	1.00	0.10	No
	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่												1	88%	70	75	80	85	88	9	7	77.78	2.56	0.51	No
	ความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษา												0.5	88%	66	73	80	87	88	136	29	21.32	0.32	0.03	No
11	ร้อยละศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง												2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	2.00	Yes
12	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital												2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	3	3.00	3.00	1.20	No
13	ระดับความสำเร็จของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม												2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	2.00	Yes
14	ระดับความสำเร็จของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม												2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	5	5.00	5.00	2.00	Yes
15	ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ตลาดนัด นำซื้อ (Temporary Market) พื้นที่ขยาย อำเภอละ 1 แห่ง												2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	3	3.00	3.00	1.20	No
16	ระดับความสำเร็จของการพัฒนา อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) ตามเกณฑ์มาตรฐาน												2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4.00	4.00	1.60	No
17	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus)												2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4.00	4.00	1.60	No
18	ร้อยละผลการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย												2	100%	90	92.5	95	97.5	100	100	95	95.00	3.00	1.20	No
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ																									
19	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต												2	75%	55	60	65	70	75	9	9	100.00	5.00	2.00	Yes
20	ร้อยละครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด												2	75%	55	60	65	70	75	830	1309	157.71	5.00	2.00	Yes
21	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี												2	75%	55	60	65	70	75	136	153	112.50	5.00	2.00	Yes
22	หน่วยบริการปฐมภูมิที่ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ												2	60%	40	45	50	55	60	13	4	30.77	0.77	0.31	No
23	ร้อยละผลการดำเนินงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก												2	80%	60	65	70	75	80	100	81	81.00	5.00	2.00	Yes
24	ร้อยละปริมาณการใช้ยาสมุนไพร เทียบกับจำนวนการสั่งจ่ายยาทั้งหมด												2	15%	3	6	9	12	15	68075	18850	27.69	5.00	2.00	Yes

KPI		น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
		A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes No	
25	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia ได้รับการดูแลตามเกณฑ์														
	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มี Hemoglobin ≥ 9 g/dL	0.5	50%	30	35	40	45	50	14	1	7.14	1.00	0.10	No	
	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีค่า ferritin น้อยกว่า 2500	0.5	80%	60	65	70	75	80	6	1	16.67	1.00	0.10	No	
	ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มีน้ำหนัก-ส่วนสูงตามเกณฑ์	1	80%	60	65	70	75	80	14	14	100.00	5.00	1.00	Yes	
26	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	2	58%	35	45	50	55	58	74	59	79.73	5.00	2.00	Yes	
27	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน(สีแดง)	2	26.5%	10.5	14.5	18.5	22.5	26.5	386	51	13.21	1.68	0.67	No	
28	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนนฯ	2	9 ข้อ	5	6	7	8	9	9 ข้อ	9	9.00	5.00	2.00	Yes	
	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน								90374	16	17.70				
29	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ฯ														
	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	1	8%	16	14	12	10	8	5	0	0.00	5.00	1.000	Yes	
	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานฯ	1	90%	30	45	60	75	90	0	0	0.00	5.00	1.00	Yes	
30	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)	2	5%	9	8	7	6	5	98	6	6.12	3.88	1.55	No	
31	ร้อยละการดำเนินงานคัดกรอง และผ่าตัดผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract)	2													
	กลุ่มที่ 2 อำเภอเขภา/ไชยสิทธิ์/ปากคาด/บึงคล้า/ศรีวิไล/พรเจริญ และบึงโขงหลง														
	ร้อยละการตรวจคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป		50%	10	20	30	40	50	12526	2682	21.41	2.14	0.86	No	
32	ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m ² /yr	2	67%	55	58	61	64	67	1153	716	62.10	3.37	1.35	No	
33	ผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	2													
	กลุ่มที่ 1 รพ.บึงกาฬ, รพ.เขภา, รพ.บึงโขงหลง														
	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลาที่กำหนด		70%	50	55	60	65	70	10	10	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	

KPI		น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
		A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes No	
34	ประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก														
	สตรีอายุ 30-70 ปี ที่มีการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง (BSE)	0.5	80%	60	65	70	75	80	16959	10229	60.32	1.06	0.106	No	
	สตรีอายุ 30-70 ปี ที่มีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ (CBE)	0.5	80%	60	65	70	75	80	16959	10437	61.54	1.31	0.131	No	
	สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	1	60%	52	54	56	58	60	3222	1974	61.27	5.00	1.00	Yes	
35	ร้อยละความสำเร็จของการป้องกันการฆ่าตัวตาย	2	100%	60	70	80	90	100	100	91	91.00	4.10	1.64	No	
36	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	2	100%	50	60	70	80	90	100	98	98.00	5.00	2.00	Yes	
37	ความสำเร็จในการดำเนินงานการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและโรคหืด	2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	4.5	4.50	4.50	1.80	No	
38	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย														
	กลุ่มที่ 2 รพช.ทุกแห่ง														
	ระดับความสำเร็จการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะ ในโรงพยาบาล		5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4.00	4.00	1.60	No	
39	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	2	20%	1	5	10	15	20	51	11	21.57	5.00	2.00	Yes	
40	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ACP ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	2	80%	40	50	60	70	80	100	79	79.00	4.90	1.96	No	
41	ร้อยละของผู้ป่วย Refracture Prevention ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ Refracture														
	Refracture rate	1													
	Early surgery	1													
42	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired														
	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acquired	1	15%	23	21	19	17	15	66	16	24.24	0.38	0.08	No	
	อัตราป่วยรายใหม่ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดชนิด Community-acquired จาก Gastroenteritis, Pneumonia และ Necrotizing Fasciitis ลดลงร้อยละ 5 เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	1	5%	1	2	3	4	5	19	18	5.26	5.00	1.00	Yes	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากร เก่ง ดี มีความสุข															
43	ระดับความสำเร็จของอำเภอที่ผ่านการประเมินการพัฒนาคุณภาพองค์กรด้วยกิจกรรม 5ส	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4.00	4.00	1.60	No	

KPI	น้ำหนัก	เป้าหมาย	เกณฑ์การให้คะแนน					ข้อมูลดิบ		ร้อยละ	คะแนน		แปลผล	
	A	ปี 256	1	2	3	4	5	เป้าหมาย	ผลงาน		B	AxB/5	Yes No	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการ														
44	ร้อยละของหน่วยบริการมีระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีคุณภาพที่เชื่อถือได้	2	80%	60	65	70	75	80	13	5	38.46	0.64	0.26	No
45	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		
46	คะแนนการดำเนินงานผลงาน วิจัย/R2R และนวัตกรรมด้านสุขภาพ ที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์	2		1	2	3	4	5	5 คะแนน	5.00	5.00	5.00	2.00	Yes
	ร้อยละผลงาน วิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ ในปีงบประมาณ 2563-2565 (3 คะแนน)		50%	10	20	30	40	50	12	9	75.00	3.00		
	สัดส่วนของผลงาน วิจัย/R2R ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563-2565 ที่เสร็จสมบูรณ์หรือสิ้นสุดการวิจัยต่อจำนวนหน่วยงานทั้งหมด (2 คะแนน)		70%	30	40	50	60	70	15	12	80.00	2.00		
47	ระดับความสำเร็จ คปสอ. ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน 5 ขั้นตอน	2	5 ขั้นตอน	1	2	3	4	5	5 ขั้นตอน	4	4.00	4.00	1.60	No
48	ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุยา	1.5	100%	60	70	80	90	100	100	100	100.00	5.00	1.50	Yes
49	ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุการแพทย์ทั่วไป	1.5	90%	60	70	80	90	100	100	95	95.00	4.50	1.35	No
50	ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุทางห้องปฏิบัติการ	1.5	90%	60	70	80	90	100	100	100	100.00	5.00	1.50	Yes
51	ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุทันตกรรม	1.5	90%	60	70	80	90	100	100	100	100.00	5.00	1.50	Yes
52	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	2	5 คะแนน	1	2	3	4	5	5 คะแนน	5	5.00	5.00	2.00	Yes

	สัดส่วน	ร้อยละ	สัดส่วนร้อยละ	คะแนน	สัดส่วนคะแนน
ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์	60	86.6091	53.85020585	4.330454054	2.692510292
ตัวชี้วัดประจำ	40	74.079	30.23632813	3.703950197	1.511816407
รวม	100		84.08653398		4.204326699