

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี งบประมาณ ๒๕๖๒ รอบ ๓ เดือน
(ตุลาคม ๒๕๖๑ - ธันวาคม ๒๕๖๑)

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			เทียบเกณฑ์
			เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา/ร้อยละ/ระดับ	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาสุขภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย						
แผนงาน : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)						
	๑. ร้อยละของโรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ระดับ ๔ (ร้อยละ ๘๑-๑๐๐)		ระดับ ๔ (ร้อยละ ๘๓.๖๔)		ผ่านเกณฑ์
	เชิงคุณภาพ (ประเมินกระบวนการ)					
	๑.๑ สสอ. รวบรวม สรุป วิเคราะห์	ระดับ ๔	๗๐ คะแนน	๖๐ คะแนน	ระดับ ๔	ผ่านเกณฑ์
	๑.๒ กระบวนการของ รพ	ระดับ ๔	๗๐ คะแนน	๖๕ คะแนน	ระดับ ๕	ผ่านเกณฑ์
	๑.๓ กระบวนการ รพ.สต.	ระดับ ๔			ระดับ ๔	ผ่านเกณฑ์
	๒. อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี	ไม่เกิน ๓๘ ต่อพันการคลอดมีชีพ	๓,๒๑๔	๑๙	๕.๙๑	ผ่านเกณฑ์
	๓. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๗๐	๒๐ ตำบล	๗ ตำบล	๓๕.๐๐	ไม่ผ่านเกณฑ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ						
แผนงาน : การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ						
	๔. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทึมคุณภาพ	ระดับ ๓	ระดับ ๓		ระดับ ๒	อยู่ระหว่างดำเนินงาน
	๕. จำนวนผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่					
	๕.๑ ร้อยละของอสม. และประชาชนที่สูบบุหรี่สมัครใจเข้าร่วมโครงการบำบัดเลิกสูบบุหรี่	ร้อยละ ๑๐๐	๔,๘๑๙	๗๖๑	๑๕.๗๙	ยังไม่ผ่านเกณฑ์
	๕.๒ ร้อยละของอสม. และประชาชนที่สูบบุหรี่สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้	ร้อยละ ๕๐				รอประเมินผลหลัง ๖ เดือน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การจัดระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและบริการเป็นเลิศ						
แผนงาน: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan)						

๖.ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้						
๖.๑ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมน้ำตาลได้ดี	≥ ๔๐	๗,๐๔๓	๑,๖๔๕	๒๓.๓๕		ไม่ผ่านเกณฑ์
๖.๒ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมน้ำตาลได้ดี	≥ ๕๐	๑๕,๕๔๑	๑,๗๓๓	๑๑.๑๕		ไม่ผ่านเกณฑ์
๖.๓ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD Risk)	≥ ๙๐	๕,๗๐๑	๔,๑๓๕	๗๒.๕๓		ไม่ผ่านเกณฑ์
๗.ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันโรคมะเร็ง (screening and Early Detection) (มะเร็งปากมดลูก,มะเร็งเต้านมและมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง)						
๑.๑ร้อยละประชากรสตรีอายุระหว่าง ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกรายใหม่สะสมในปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ ≥ ร้อยละ ๕๐	ระดับ ๔	๒๒,๗๓๙	๖๘,๔๕	ร้อยละ ๓๐.๑๐ ระดับ ๔		ไม่ผ่านเกณฑ์
๑.๒ร้อยละประชากรสตรีอายุระหว่าง ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองและตรวจเต้านมด้วยเจ้าหน้าที่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ≥ ร้อยละ ๕๐	ระดับ ๕	๒๘,๒๒๕	๑๗,๒๒๕	ร้อยละ ๖๑.๐๒ ระดับ ๕		ไม่ผ่านเกณฑ์
๑.๓ร้อยละประชากรทั่วไปทั้งเพศชายและเพศหญิงที่มีอายุระหว่าง ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ≥ ร้อยละ ๕๐	ระดับ ๕					ยังไม่ถึงรอบการดำเนินงาน
๘) : ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)						
เชิงปริมาณ						
๑.๑. ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ ปี 2562 มากกว่าหรือเท่ากับปี 2561	๘๑.๒๘	๑๖๓	๑๓๑	๘๐.๓๗		ไม่ผ่านเกณฑ์
๑.๒ เด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจฟันมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60	ร้อยละ ๖๐	๑,๒๑๐	๑๖๓	๑๓.๔๗		ไม่ผ่านเกณฑ์
เชิงคุณภาพ						
๑.๑กระบวนการ รพ.สต.	ระดับ ๓			ระดับ ๒		ไม่ผ่านเกณฑ์

	๑.๒กระบวนการ สสอ.	ระดับ ๓			ระดับ ๒	ไม่ผ่านเกณฑ์
	๑.๓กระบวนการ รพ.พ่นสนิม	ระดับ ๓				
ยุทธศาสตร์ : การจัดการภัยสุขภาพ						
แผนงาน : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ						
	๙.ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด					
	๑.๑กระบวนการ รพ.สต.	ระดับ ๑			ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
	๑.๒กระบวนการ สสอ.	ระดับ ๑			ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
	๑.๓กระบวนการ รพ.พ่นสนิม	ระดับ ๑			ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ						
แผนงาน : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม						
	๑๐. ตัวชี้วัด ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ตามเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital					
	๑.๑กระบวนการ รพ.สต.	ระดับ ๓			ระดับ ๓	ผ่านเกณฑ์
	๑.๒กระบวนการ สสอ.	ระดับ ๓			ระดับ ๓	ผ่านเกณฑ์
	๑.๓กระบวนการ รพ.พ่นสนิม					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การจัดการระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ						
แผนงาน : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ						
	๑๑.ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโรคหลอดเลือดสมองครบวงจร					ประเมิน รพ.
	๑๒.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ ๘๕	๔๕	๐	๐.๐๐	ประเมิน รพ.
	๑๓.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ อัตราการลงข้อมูลการรับประทานยา (DOT) ในโปรแกรม TBCM Online	ร้อยละ ๘๕	๓๓	๓๓	๑๐๐.๐๐	ไม่ผ่านเกณฑ์
	๑๔.อัตราการค้นหาและคัดกรองวัณโรคในกลุ่มผู้สัมผัสวัณโรคปอด	ร้อยละ ๘๕	๒,๓๒๐	๑๒๘	๕.๕๒	ไม่ผ่านเกณฑ์
	๑๕.ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโรงพยาบาลที่เข้าอย่างสมเหตุผล					
	รพ.สต.	ระดับ ๓			ระดับ ๓	ผ่านเกณฑ์
	สสอ. รวบรวม สรุป วิเคราะห์ รพ.สต.	ระดับ ๔	๒๑ แห่ง	๑๙ แห่ง	ร้อยละ ๙๐.๔๗ ระดับ ๔	ผ่านเกณฑ์

	โรงพยาบาลพนัสนิคม	ระดับ ๓				
	๑๖. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๑๘.๕	๙๙,๖๑๒	๑๗,๓๖๕	๑๗.๔๓	ไม่ผ่านเกณฑ์
	๑๗. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired	ร้อยละ ๓๐				ประเมิน รพ.
	๑๘. ระดับความสำเร็จของการป้องกันและลดการเสียชีวิตในผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง และจากการบาดเจ็บทางถนน					
	สสอ.	ระดับ ๕			ระดับ ๑	ไม่ผ่านเกณฑ์
	โรงพยาบาลพนัสนิคม	ระดับ ๕				

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริการเป็นเลิศ

	๑๙. ระดับคะแนนการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการจัดบริการในโรงพยาบาล๘ วิชาชีพ)	ร้อยละ ๒๕				
--	---	-----------	--	--	--	--

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ บุคลากรเป็นเลิศ

แผนงาน การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

	๒๐. ระดับความสำเร็จการบริหารบุคลากรสาธารณสุขและการพัฒนาบุคลากร ได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด					
	รพ.สต.	ระดับ ๑			ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
	สสอ./รพ.พนัสนิคม	ระดับ ๑			ระดับ ๑	ผ่านเกณฑ์
	๒๑. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA					
	สสอ.	ระดับ ๓			ระดับ ๓	ผ่านเกณฑ์
	รพ.พนัสนิคม	ระดับ ๓				
	๒๒. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ระดับ ๓			ระดับ ๓	ผ่านเกณฑ์
	๒๓. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดตาม	ร้อยละ ๗๐	๒๑ แห่ง	๑๓ แห่ง	๖๑.๙๐	ไม่ผ่านเกณฑ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงาน การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๒๔.ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospita	ระดับ ๒				ประเมิน รพ.
๒๕. ประสิทธิภาพการบริหารการเงิน การคลัง					ประเมิน รพ.
26. ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้าน สุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ ประโยชน์					
รพ.สต.	ระดับ 4			ระดับ 1	อยู่ระหว่าง ดำเนินงาน
สสอ. รวบรวม สรุป วิเคราะห์ รพ.สต.	ระดับ 4			ระดับ 1	อยู่ระหว่าง ดำเนินงาน
โรงพยาบาลพนัสนิคม	ร้อยละ 90				