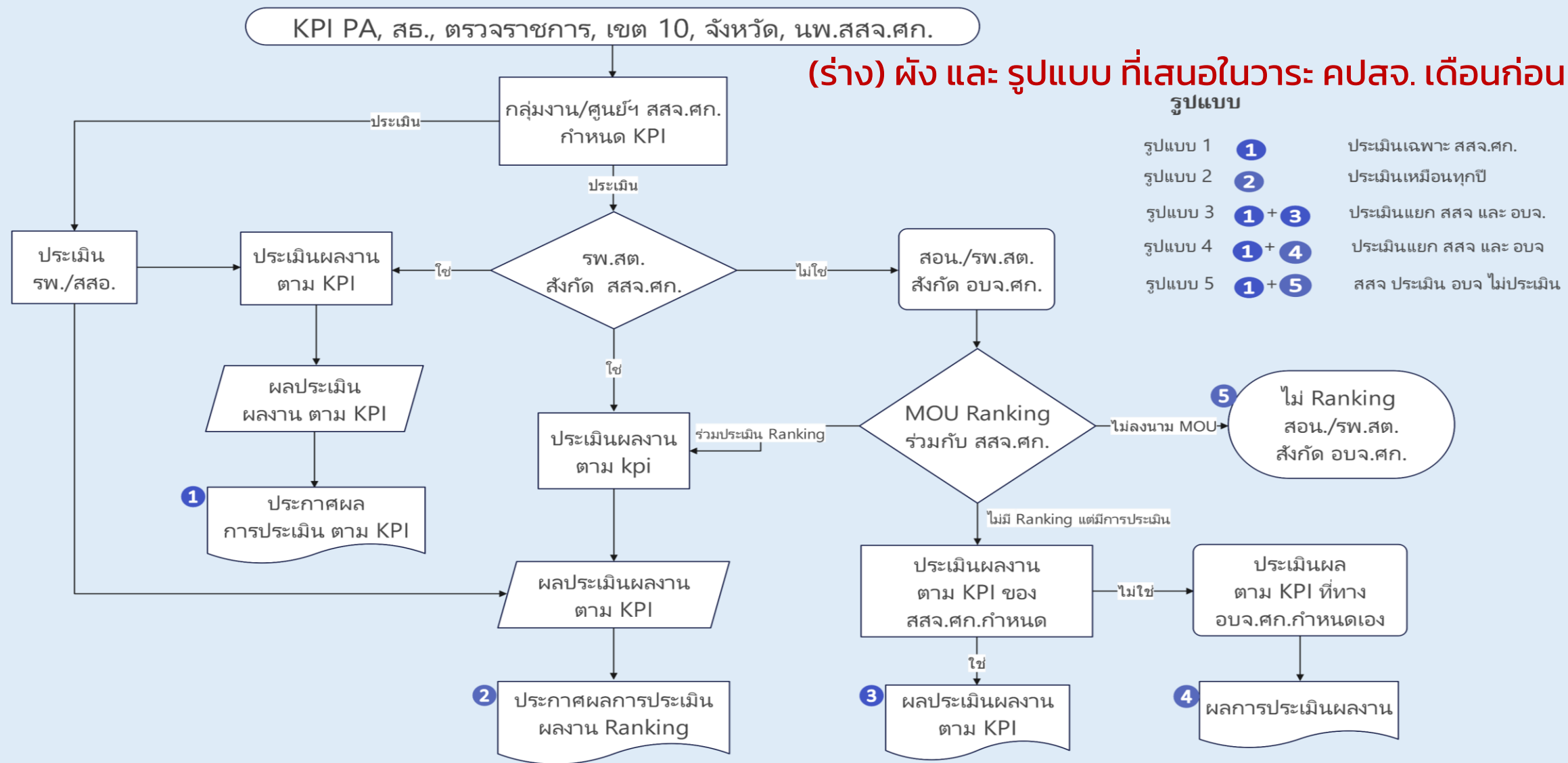


การประเมินผลงานสาธารณสุข ปิงบประมาณ 2566

(ร่าง) พังการประเมินผลงานสาธารณสุข sw./ สสอ. /สอน./รพ.สต. จังหวัดศรีสะเกษ ปิงบประมาณ 2566



การประเมินผลงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566

ประเด็นพิจารณา ดำเนินการ	(ร่าง) KPI สสจ.ศก. เสนอ	(ร่าง) KPI โรงพยาบาล เสนอ	(ร่าง) KPI สสอ. เสนอ
ประเมิน รูปแบบ 1 ranking เหมือนทุกปี ประเมิน รูปแบบ 2 รพ.สต.สังกัด สสจ. และ สังกัด อบจ. ใช้ KPI ของ สสจ. รพ./สสอ. ใช้ KPI ของ สสจ. ประเมิน รูปแบบ 3 รพ.สต. สังกัด สสจ. ใช้ KPI ของ สสจ. รพ.สต. สังกัด อบจ. เลือกใช้ KPI ของ สสจ. / กำหนดเอง รพ./สสอ. ใช้ KPI ของ สสจ. ปรับรูปแบบ ที่เป็นไปได้	1. KPI นพ.สสจ.ศรีสะเกษ ประเมิน ผอ. / สสอ. / หัวหน้ากลุ่มงาน / ศูนย์เทศฯ 3 KPI 2. KPI ของกลุ่มงาน / ศูนย์เทศ ประเมิน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน 83 KPI รวม 86 KPI	1. Service plan 2. smart hospital 3. Digital health	1. การดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ตามเกณฑ์ที่กำหนด 2. การดำเนินงานด้านการบริการปฐมภูมิ 3. พชอ. 4. 3 หมอ 5. NPCU

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ														
ลำดับ ที่	นพ.สสจ.ศก. /กลุ่มงาน/ศูนย์ สสจ.ศก.	KPI ที่	ข้อ	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน	ประเมิน	ประเมิน รพ.สต.		ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมินผล	แผน งาน ที่	แผนงาน/โครงการ
							รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	สังกัด สสจ.	สังกัด อบจ.				
1	นพ.สสจ.ศรีสะเกษ	1		อยู่ระหว่างกำหนดตัวชี้วัด		พัฒนายุทธศาสตร์ฯ								
2	นพ.สสจ.ศรีสะเกษ	2				พัฒนายุทธศาสตร์ฯ								
3	นพ.สสจ.ศรีสะเกษ	3				พัฒนายุทธศาสตร์ฯ								
	พัฒนาคุณภาพฯ		35	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	อัตราส่วนเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากอัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล ปี 2565 ของแต่ละเขตสุขภาพ	รัชนิกร ศรีหวาด และ รพ.ศรีสะเกษ	✓				✓	✓	22	13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
			40.3.1	หน่วยงานตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์	1.งานวิจัยอย่างน้อยกรมฯละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมการจัดการความรู้ อย่างน้อยกรมฯละ 2 เรื่อง	ü	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	พัฒนาคุณภาพฯ		40.3.2	หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แยกตามเขตสุขภาพ (12 เขต)	1.งานวิจัยอย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมการจัดการความรู้ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เรื่อง	เนาวรัตน์ ศรีสันติแสง (ประสานแจ้งเขต)	✓				✓	✓		
4	พัฒนาคุณภาพฯ	1	51	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด		เนาวรัตน์ ศรีสันติแสง	✓	✓	✓		✓	✓	33	2. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
	พัฒนาคุณภาพฯ		51.2	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)	ร้อยละ 70	เนาวรัตน์ ศรีสันติแสง	✓	✓	✓		✓	✓		
	พัฒนาคุณภาพฯ			สสอ.มี Best Practice จากการขับเคลื่อนองค์กรด้วยเกณฑ์ PMQA มานำเสนอในเวที"มหกรรมคุณภาพ"	ร้อยละ 100	เนาวรัตน์ ศรีสันติแสง		✓				✓		
	พัฒนาคุณภาพฯ		52.1	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100	จริยา เดชะสุข	✓				✓	✓		
	พัฒนาคุณภาพฯ			โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง กรณีที่ต้อง Re-accredit ปี ๒๕๖๖ ต้องผ่านการตรวจรับรอง Re-accredit	ร้อยละ 100	จริยา เดชะสุข	✓					✓		
5	พัฒนาคุณภาพฯ	2		โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ที่ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 แล้ว มีการเขียนรายงานขอรับรองรางวัลเลิศศรีแห่งชาติ หรือ มีผลงาน Best Practice ที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพบริการเสนอในเวที "มหกรรมคุณภาพ"	ร้อยละ 100	จริยา เดชะสุข	✓					✓		
6	พัฒนาคุณภาพฯ	3		ร้อยละองค์กรพยาบาลของโรงพยาบาล ได้รับการประเมิน QA จากกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ 100	จริยา เดชะสุข	✓					✓		

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

[illegible]

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ														
ลำดับ ที่	นพ.สสจ.ศก. /กลุ่มงาน/ศูนย์ สสจ.ศก.	KPI ที่	ข้อ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน รพศ./ รพท./รพช.	ประเมิน สสอ.	ประเมิน รพ.สต. สังกัด สสจ.	ประเมิน รพ.สต. สังกัด อบจ.	ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมินผล	แผน งาน ที่	แผนงาน/โครงการ
				3.2 โรงพยาบาลมีการประเมินตนเอง										
				3.3 โรงพยาบาลมีการประเมินตนเอง และขอรับการประเมิน HAIT จาก TMI (องค์กรประเมินภายนอก)										
13	ทันตสาธารณสุข	1	1	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการใส่ฟันเทียมพระราชทานฯ	ร้อยละ 100	ทพ.ชาญชัย ศานติ พิพัฒน์	✓				โปรแกรมฟัน เทียม พระราชทาน	ปีละ 2 ครั้ง		
14	ทันตสาธารณสุข	2	2	อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายกลุ่มวัย - หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน - เด็ก 0-2 ปี ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปากและฝึกแปรงฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ - เด็ก 3-5 ปี ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปากและและทาฟลูออไรด์ - เด็ก6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ - ผู้มีอายุ 15-59 ปี ได้รับการบริการทันตกรรม - ผู้สูงอายุ ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 40 ≥ร้อยละ 50 ≥ร้อยละ 50 ≥ร้อยละ 30 ≥ร้อยละ 25 ≥ร้อยละ 50	นางจารวี เลี้ยงสุข สันต์	✓		✓		HDC ฐานข้อมูล เดียว	ปีละ 2 ครั้ง		
15	ทันตสาธารณสุข	3	3	อัตรา(ร้อยละ)ผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	≥ร้อยละ 40	น.ส.กัลยาณิ/นาย ศิวานท์	✓		✓		HDC ฐานข้อมูล เดียว	ปีละ 2 ครั้ง		
16	ทันตสาธารณสุข	4	4	อัตรา(ร้อยละ)จำนวนรายบริการเฉพาะทางต่อบริการทั้งหมด (โรงพยาบาลมีผลงานให้บริการทางทันตกรรมเฉพาะทาง เพิ่มขึ้นจากผลงานของปีที่ผ่านมา) - โรงพยาบาล Service Plan type A,S - โรงพยาบาล Service Plan type M1, M2 - โรงพยาบาล Service Plan type F1, F2, F3	≥ร้อยละ 15 ≥ร้อยละ 10 ≥ร้อยละ 5	นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์	✓				HDC ฐานข้อมูล เดียว	ปีละ 2 ครั้ง		
17	การแพทย์แผนไทยฯ	1	26	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 35		✓		✓	✓	✓	✓		6. โครงการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก
18	คุ้มครองผู้บริโภคฯ และการแพทย์แผน ไทยฯ	1	40	ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์			✓				✓	✓	26	17. โครงการกัญชาทางการแพทย์
19	คุ้มครองผู้บริโภคฯ และการแพทย์แผน ไทยฯ	2	40.1	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5		✓		✓	✓	✓	✓		
20	คุ้มครองผู้บริโภคฯ และการแพทย์แผน ไทยฯ	3	40.2	ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 50		✓				✓	✓		
21	คุ้มครองผู้บริโภคฯ และการแพทย์แผน ไทยฯ	4	40.3	จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของ หน่วยงานใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	1 เรื่อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓		

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ														
ลำดับ ที่	นพ.สสจ.ศก. /กลุ่มงาน/ศูนย์ สสจ.ศก.	KPI ที่	ข้อ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน	ประเมิน	ประเมิน รพ.สต.		ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมินผล	แผน งาน ที่	แผนงาน/โครงการ
							รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	สังกัด สสจ.	สังกัด อบจ.				
22	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	5	1	การตรวจสอบและวินิจฉัยข้อหาโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทาง สื่อ วิทยุกระจายเสียง เคเบิลทีวี ที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ และเฝ้าระวังการ โฆษณาและขายผลิตภัณฑ์สุขภาพทาง สื่อออนไลน์	จำนวนโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ ได้รับการตรวจสอบ จาก สื่อวิทยุกระจายเสียงใน พื้นที่ 1 ชั้น และสื่อ ออนไลน์ 1 ชั้น	ภญ.สิริญา 097-1935255	✓		✓			รอบ 2		3. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
23	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	6	2	สถานบริการสุขภาพได้รับการตรวจและผ่านตามมาตรฐานตามกฎหมาย กำหนด	1	ภญ.ฐิติพร 089-4230010	✓		✓			รอบ 1,2		
24	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	7	3	ความเสี่ยงและเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพได้รับการ จัดการ	1	ภญ.ฐิติพร 089-4230010	✓		✓			รอบ 1,2		
25	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	8	4	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ	ระดับ 5	ภญ.จินดาพร 088 0520153	✓		✓	✓		รอบ 1,2		
26	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	9	5	ระดับคะแนนที่ผ่านเกณฑ์ ITA(หมวดเวชภัณฑ์)	ระดับ 5	ภญ.จิรารณ 062 1809386	✓		✓	✓		รอบ 2		
27	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	10	6	ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน RDU Community	ระดับ 5	ภญ.จินดาพร 088 0520153	✓		✓	✓		รอบ 1,2		
28	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	11		1.ส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขันเศรษฐกิจ ฐานราก										
	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข			(1)ร้อยละ 50 ของผลิตภัณฑ์ในพื้นที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต	ร้อยละ 50		✓		✓	✓				
	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข			(2)ร้อยละ 100 ของสถานประกอบการผ่านการส่งเสริมและพัฒนา	ระดับ 4		✓		✓	✓				
29	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	12		2.พัฒนาสู่จังหวัดไร้ยาเสพติด(RDU Province)	ร้อยละ 30									
	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข			(1) อำเภอเป้าหมายผ่านการพัฒนาสู่อำเภอไร้ยาเสพติด(RDU district)	เป้าหมาย 4		✓		✓	✓				
	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข			(2) รพ.สต.ในจังหวัดมีร้านชำ RDU	รพ.สต.ละ ๑ แห่ง				✓	✓				
	ประกันสุขภาพ		56	ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)	<=1.5%, (ไม่เกิน 112,800 ครั้ง)		✓				✓	✓	35	1. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ														
ลำดับ ที่	นพ.สสจ.ศก. /กลุ่มงาน/ศูนย์ สสจ.ศก.	KPI ที่	ข้อ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน	ประเมิน	ประเมิน รพ.สต.		ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมินผล	แผน งาน ที่	แผนงาน/โครงการ
							รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	สังกัด สสจ.	สังกัด อบจ.				
30	ประกันสุขภาพ	1	57	ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ	ระดับ 5 คือ มีข้อเสนอ การขอรับค่าใช้จ่ายใน การรักษาพยาบาลหรือ ค่าใช้จ่าย เพื่อบริการ สาธารณสุขของหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ		✓				✓	✓		
31	ประกันสุขภาพ	2	58	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน			✓				✓	✓	36	2. โครงการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง
	ประกันสุขภาพ		58.1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 7)	≤ ร้อยละ 2		✓				✓	✓		
	ประกันสุขภาพ		58.2	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 6)	≤ ร้อยละ 4		✓				✓	✓		
32	ประกันสุขภาพ	3	1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score: TPS)	โรงพยาบาล ที่ผ่าน เกณฑ์ TPS (ไตรมาสที่ 3 ปี 2566) เกรด A และ B ร้อยละ 45	นางศศิธร ไชยสัง 0614453299	✓				กองเศรษฐกิจ สุขภาพและ หลักประกัน สุขภาพ สป.สธ.	รอบ 2	36	2. โครงการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง
33	ควบคุมโรคติดต่อ	1		1.ประชากรที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มกระตุ้น	≥ ร้อยละ 70		✓		✓		✓	✓		
34	ควบคุมโรคติดต่อ	2		2.ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในกลุ่ม 607	ร้อยละ 90		✓		✓		✓	✓		
35	ควบคุมโรคติดต่อ	3		3.ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด - 19 ในกลุ่ม ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ (15-45 ปี)	ร้อยละ 90		✓		✓		✓	✓		
36	ควบคุมโรคติดต่อ	4		4.อัตราความชุกโรคพยาธิใบไม้ตับ	< ร้อยละ 3		✓		✓		✓	✓		
37	ควบคุมโรคติดต่อ	5		5.ครอบคลุมการตรวจพยาธิในพื้นที่เป้าหมาย	ร้อยละ 80		✓		✓		✓	✓		
38	ควบคุมโรคติดต่อ	6		6.ร้านส้มตำจำหน่ายส้มตำปลาร้าสุก	ร้อยละ 90		✓		✓		✓	✓		
39	ควบคุมโรคติดต่อ	7		7.อาหารในงานบุญ เป็นงานบุญปลาร้าสุก	ร้อยละ 90		✓		✓		✓	✓		
40	ควบคุมโรคติดต่อ	8		8.รายงานผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า	ระดับ 5 (0 ราย)		✓		✓		✓	✓		
41	ควบคุมโรคติดต่อ	9		9.ผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครบชุด	ร้อยละ 97		✓		✓		✓	✓		
42	ควบคุมโรคติดต่อ	10		10.ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า โดยมีตำบลต้นแบบการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า อย่างน้อยอำเภอละ 1 ตำบล	ระดับ5		✓		✓		✓	รอบ 2		
43	ควบคุมโรคติดต่อ	11		11.โรงพยาบาลทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการให้บริการคลินิก ARV	ระดับ 5		✓				ฐานข้อมูลกรม คร.	รอบ 2		
44	ควบคุมโรคติดต่อ	12		12.ทุกอำเภอมีอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี	>ร้อยละ 15		✓		✓		R 506	รอบ 1 , รอบ 2		
45	กรมควบคุมโรค	13		13.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่			✓		✓		✓	u		
	กรมควบคุมโรค			13.1อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 88		✓		✓		✓	รอบ 2		
	กรมควบคุมโรค			13.2อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 90		✓		✓		✓	✓		

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ														
ลำดับ ที่	นพ.สสจ.ศก. /กลุ่มงาน/ศูนย์ สสจ.ศก.	KPI ที่	ข้อ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน	ประเมิน	ประเมิน รพ.สต.		ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมินผล	แผน งาน ที่	แผนงาน/โครงการ
							รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	สังกัด สสจ.	สังกัด อบจ.				
46	ควบคุมโรคติดต่อ	14		14.1 ทีม CDCU และทีม SRRT ระดับตำบลสามารถควบคุมโรคติดต่อสำเร็จไม่เกิน gen2 ได้ร้อยละ 80 ของหมู่บ้านในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	≥ ร้อยละ 80		✓		✓			✓		
	ควบคุมโรคติดต่อ			14.2 การเฝ้าระวังโรค และระบบจัดเก็บข้อมูลโดยใช้โปรแกรม R506 และส่งข้อมูลทันเวลา	≥ ร้อยละ 90		✓		✓		R 506	✓		
	ควบคุมโรคติดต่อ			14.3 การเฝ้าระวัง ค้นหา และจัดทำรายงานผู้ป่วยอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ผู้ป่วยไข้อยอกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน (Measle) และผู้ที่มีอาการภายหลังได้รับสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)	ร้อยละ 100		✓					✓		
	ควบคุมโรคติดต่อ			14.4 ความสำเร็จของการจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC)	ร้อยละ 100		✓		✓			✓		
47	บริหารงานทั่วไป	1		ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92		✓	✓			✓	ทุกไตรมาส		1. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส
	บริหารงานทั่วไป			ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ 82		✓	✓			✓	ไตรมาสที่ 4		
	บริหารงานทั่วไป			ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบ (EIA)	ร้อยละ 90		✓					ไตรมาส ที่ 2		
48	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	1	12	ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	ร้อยละ 100	นายสรวิศร์ จารุกิตยวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	✓	✓				รอบที่ 2		2. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
49	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	2	14	ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	ร้อยละ 30	นางสาวดารณี คำนึง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	✓	✓				รอบที่ 1 และรอบที่ 2		3.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
50	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	3	15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	ร้อยละ 30	นางสาววรรดาภา พันธานัน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	✓					รอบที่ 2		1.โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
51	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	4	53	สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)	ร้อยละ 60	นางสาวพรพิมล ผักไหม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	✓					รอบที่ 1 และรอบที่ 2		2. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
52	สสม&ปฐมภูมิ	1	1	มี Service Outcome จากการบูรณาการปฐมภูมิ(พขอ./สามหมอ/หน่วยบริการปฐมภูมิ/สุขภาพภาคประชาชน/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ)	1 ประเด็น	นางอินทุภา ทองพันธ์ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	8	1. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
53		1	3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 ตัวชี้วัด Proxy :ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TED4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 35		✓		✓	✓				1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ														
ลำดับ ที่	นพ.สสจ.ศก. /กลุ่มงาน/ศูนย์ สสจ.ศก.	KPI ที่	ข้อ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน รพศ./ รพท./รพช.	ประเมิน สสอ.	ประเมิน รพ.สต.		ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมินผล	แผน งาน ที่	แผนงาน/โครงการ
									สังกัด สสจ.	สังกัด อบจ.				
54	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	2	11	การดำเนินงานควบคุมโรคเบาหวาน		นางมะลิ สุบัติดี	✓		✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส		2.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		11.2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ร้อยละ 70	นางมะลิ สุบัติดี	✓		✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส		
			4	2. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้	ร้อยละ 40		✓		✓	✓				
			7	1.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองไต	ร้อยละ 80		✓		✓	✓				
55	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	3	11	การดำเนินการควบคุมโรคความดันโลหิตสูง		นางมะลิ สุบัติดี	✓		✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส		
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		11.2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ 93	นางมะลิ สุบัติดี	✓		✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส		
			6	2. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้	ร้อยละ 70		✓		✓	✓				
			7	1.ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองไต	ร้อยละ 80		✓		✓	✓				
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		19	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit		นางมะลิ สุบัติดี	✓				✓	ทุกสิ้นไตรมาส		1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
			19.2	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)	< ร้อยละ 7		✓		✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส		
			19.2	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	≥ ร้อยละ 75		✓				✓	ทุกสิ้นไตรมาส		
56	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	4	27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ร้อยละ 80	นางสาวณิชาดา ภู บัทมเศรษฐ์ นายเอกฤทธิ กลม เกลียว	✓	✓				✓		7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
57		5	28	28.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ										
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		28.1	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ 8.0 ต่อประชากรแสน	นางสาวณิชาดา ภู บัทมเศรษฐ์ นายเอกฤทธิ กลม เกลียว	✓	✓				✓		
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		28.2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 80	นางสาวณิชาดา ภู บัทมเศรษฐ์ นายเอกฤทธิ กลม เกลียว	✓	✓				✓		
			31	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการ ให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด			✓							9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
			31.1	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 9		✓							
			31.2	ร้อยละของการให้การรักษามผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60		✓							
58		6	32	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง			✓		✓	✓				10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
			32.1	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	> ร้อยละ 60		✓		✓	✓				
			32.3	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	> ร้อยละ 50		✓		✓	✓				

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ														
ลำดับ ที่	นพ.สสจ.ศก. /กลุ่มงาน/ศูนย์ สสจ.ศก.	KPI ที่	ข้อ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน รพศ./ รพท./รพช.	ประเมิน สสอ.	ประเมิน รพ.สต.		ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมินผล	แผน งาน ที่	แผนงาน/โครงการ
									สังกัด สสจ.	สังกัด อบจ.				
			33	ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 ml/min/1.73m2/yr	≥ ร้อยละ 66		✓							11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
			36	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแล อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 60		✓	✓	✓	✓				14. โครงการพัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
			37	ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและ ติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	≥ ร้อยละ 75		✓							15. โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะ กลาง (Intermediate Care; IMC)
			2	การดำเนินงาน IMC ในสถานบริการผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐาน IMC Protocol	ร้อยละ ๘๐		✓							
59		7	9	ร้อยละของรายงานการจมน้ำทุกราย (ทั้งเสียชีวิตและไม่เสียชีวิต) ผ่าน ระบบ Drowning Report	ร้อยละ 80									
60	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	8	11	1. ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่ และบันทึกใน Special PP	ร้อยละ 70	น.ส.สุพิมล ผลพวง	✓			✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส	โครงการสนับสนุนการควบคุมการ บริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดศรีสะเกษ
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		12	2. ผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา	ร้อยละ 80	น.ส.สุพิมล ผลพวง	✓			✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส	
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		13	3. ประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองการดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และบันทึกใน Special PP	ร้อยละ 70	นายธรรมบุญ มีสน	✓			✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส	
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		14	4. ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เสี่ยงสูงและเสี่ยงปานกลางที่ได้รับการคัด กรอง เข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา	ร้อยละ 80	นายธรรมบุญ มีสน	✓			✓	✓	✓	ทุกสิ้นไตรมาส	
61	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	9	15	- เยาวชนอายุ 6-24 ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE	ร้อยละ98	นายอดิศักดิ์ บุญคง นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ การ น.ส. นางสาวณิ ชยานันท์ ศรีวงค์ นักวิชาการ สาธารณสุข	✓	✓	✓	✓	✓	✓		การดำเนินงานโครงการ To Be Number ONE
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		16	- สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ขยายโอกาส อาชีวศึกษา มหาวิทยาลัย มี ชมรม TO BE NUMBER ONE ทุกแห่ง	ร้อยละ100	นายอดิศักดิ์ บุญคง นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ การ น.ส. นางสาวณิ ชยานันท์ ศรีวงค์ นักวิชาการ สาธารณสุข	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ		17	- สถานศึกษา ระดับมัธยมศึกษา ขยายโอกาส อาชีวศึกษา มหาวิทยาลัย มีศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ทุกแห่ง	ร้อยละ100	นายอดิศักดิ์ บุญคง นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ การ น.ส. นางสาวณิชยานันท์ ศรีวงค์ นักวิชาการ สาธารณสุข	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

(ร่าง) แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ														
ลำดับ ที่	นพ.สสจ.ศก. /กลุ่มงาน/ศูนย์ สสจ.ศก.	KPI ที่	ข้อ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน	ประเมิน	ประเมิน รพ.สต.		ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมินผล	แผน งาน ที่	แผนงาน/โครงการ
							รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	สังกัด สสจ.	สังกัด อบจ.				
	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ			5.3 เด็กอายุ 2-5 ปี ได้รับการแก้ไขภาวะโลหิตจาง และได้รับการตรวจ Hct หรือ CBC ซ้ำครั้งที่ 2 พบ มีภาวะโลหิตจาง ไม่เกินร้อยละ 30										
73	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	6		6. เด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วน										
	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ			6.1 เด็กอายุ 6-14 ปี สูงที่สุดส่วน มากกว่าร้อยละ 57										
	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ			6.2 เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย น้อยกว่าร้อยละ 10										
	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ			6.3 เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม น้อยกว่าร้อยละ 5										
	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ			6.4 เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน น้อยกว่าร้อยละ 10										
74	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	7		7. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี1,000 คน										
75	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	8		8. ประเมินอำเภออนามัยเจริญพันธุ์ และมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ในระบบ ออนไลน์										
76	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	9		9. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี										
77	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	10		10. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธี สมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง										
78	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	11		11. ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่ คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)										
79	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	12		12. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ร้อยละ 70										
80	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	13		13. ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 95										
81	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	14		14. ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ 50										
82	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	15		15. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 40										
83	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	16		16. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 30										
84	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	17		17. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและ ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 30										
85	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	18		18. ผู้ป่วยต้อกระจกขุ่นบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน ร้อยละ 85										
86	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	19		19. การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning)										
	15	86	78	172	107	58	112	34	74	40	73	94		26