

ตัวชี้วัด

ประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- กลุ่มกฎหมาย 9
- การแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก 4
- การสาธารณสุขมูลฐาน
และระบบสุขภาพปฐมภูมิ 6
- ควบคุมโรคติดต่อ 20
- ควบคุมโรคไม่ติดต่อ 26
- คุ้มครองผู้บริโภคและ
เภสัชสาธารณสุข 11
- ทันตสาธารณสุข 10

146
ตัวชี้วัด
ประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข
สสจ.ศก. 2567

11

**พัฒนยุทธศาสตร์
สาธารณสุข**

- 7 บริหารทรัพยากรบุคคล
- 2 บริหารทั่วไป
- 2 ประกันสุขภาพ
- 13 พัฒนาคุณภาพและ
รูปแบบบริการ
- 9 ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 14 ส่งเสริมสุขภาพ
- 2 อนามัยสิ่งแวดล้อมและ
อาชีวอนามัย

Timeline

การจัดทำตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณะ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



01

ทง./ศูนย์ ส่งตัวชี้วัด



02

พิจารณาตัวชี้วัด รอบ 1
(ผ่านรอง นพ. ที่กำกับ ทง.)



03

พิจารณาตัวชี้วัด รอบ 2
รอง นพ. กำกับยุทธฯ
และ นพ. สสจ. (กกบ.)



04

แจ้ง ทง./ศูนย์จัดทำ
KPI Template



05

รวบรวมส่ง IT
ระบบ Cockpit



06

เวียนแจ้ง ทง./ศูนย์ ดำเนินการตามตัวชี้วัด และลง
ระบบรายงานผลการดำเนินงาน cockpit

KPI Template

ขอให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดของกลุ่มงาน/ศูนย์ฯ
ได้จัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยสามารถ
ดาวน์โหลดเอกสาร และรายละเอียดตัวชี้วัด
กระทรวงสาธารณสุข ทาง **QR code** นี้

ส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ภายในวันที่ 8 ธันวาคม 2566

เพื่อรวบรวมส่งให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศลงระบบรายงานตัว
ชี้วัด (cockpit) ในการดำเนินงาน กำกับติดตาม
และประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข สสจ.ศก. ต่อไป

ขอบคุณค่ะ/ครับ
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



QR Code ดาวน์โหลดเอกสาร
และรายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข 2567

รายละเอียดตัวชี้วัด ของแต่ละกลุ่มงาน/ศูนย์



- ค่าเป้าหมาย
- ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์
- ประเมิน
 - กง. ใน สสจ.
 - SWศ./SWท./SWช.
 - สสอ.
 - SW.สต. สังกัด สสจ.
- ระบบข้อมูลและรายงาน
- รอบประเมินผล
- หลักการ 3S

กลุ่มกฎหมาย

9 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ดำเนินการด้านคดีทางแพ่ง คดีปกครอง คดีอาญา ดำเนินงาน ทางด้านคดีเสร็จถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอนภายในระยะเวลาที่ กำหนด	ร้อยละ 100	อัจฉริยะ ประสงค์สิน						ทุกเดือน	Smart Model
2	การดำเนินการสอบข้อเท็จจริงความรับผิดชอบทางละเมิด ดำเนินงาน เสร็จถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	วิวัฒน์ หาคำ						ทุกเดือน	Successful
3	การดำเนินการสอบสวนทางวินัย ดำเนินงานเสร็จถูกต้อง เป็นไป ตามขั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	วิวัฒน์ หาคำ						ทุกเดือน	Successful
4	สืบสวน สอบสวน และการดำเนินการทางวินัย ดำเนินงานเสร็จ ถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	หรรษลักษณ์ สมานมิตร						ทุกเดือน	Successful
5	ตรวจนิติกรรมสัญญา ดำเนินงานเสร็จถูกต้อง เป็นไปตาม ขั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	หรรษลักษณ์ สมานมิตร						ทุกเดือน	Successful

กลุ่มกฎหมาย (ต่อ)

9 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				กง. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
6	ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ เป็นไปตามขั้นตอน ของกฎหมายครบถ้วนถูกต้อง	ร้อยละ 100	ทรรษลักษณ์ สมานมิตร						ทุกเดือน	Successful
7	พิจารณาตรวจสอบการขอรับเงิน เพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ดำเนินงานเสร็จถูกต้อง เป็นไปตาม ขั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	ปุณญญุต ปัต ตั้งเว						ทุกเดือน	Successful
8	เผยแพร่ เสริมสร้างความรู้ทางด้านกฎหมาย เป็นไปตาม ขั้นตอนของกฎหมายครบถ้วนถูกต้อง	ร้อยละ 100	ปุณญญุต ปัต ตั้งเว						ทุกเดือน	Smart Model
9	การคิดคำนวณและเรียกค่าปรับนักเรียนทุน ดำเนินงานเสร็จ ถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 100	ปุณญญุต ปัต ตั้งเว						ทุกเดือน	Successful

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ

4 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	10	ไพวัลย์		✓		✓	HDC	มี.ค.,ส.ค.	Successful & Smooth&good management
2	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	40	ไพวัลย์				✓	HDC	มี.ค.,ส.ค.	Successful & Smooth&good management
3	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ 10	เพ็ญพร	✓	✓	✓		ประเมินสถานประกอบการตามเกณฑ์ฯ	ไตรมาสที่ 2	Successful & Smart Model
4	จำนวนศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง	700 แห่งทั่วประเทศ	ศศิชา	✓	✓	✓		ประเมินสถานประกอบการตามเกณฑ์ฯ	ไตรมาสที่ 3	Successful & Smart Model

กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานฯ

6 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 65	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 65	1) นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย 2) นางสาวรณิยา หล้าคำ		✓	✓	✓	Dashboard Smart อสม. และ www.thaiphc.net	รายไตรมาส	Smooth&good management
2	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละ 80	นายบารเมษฐ์ ผมคำ		✓	✓	✓	โปรแกรม Health Gate	รายไตรมาส	Smart Model
3	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 100	นายคณาวุฒิ มั่นอยู่		✓	✓	✓	โปรแกรม CL UCCARE	สิ้นปีงบประมาณ	Successful
4	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	ร้อยละ 52	นางอินทุภา ทองพันชั่ง		✓	✓	✓	โปรแกรม pcc.moph.go.th /pcc/	สิ้นปีงบประมาณ	Successful
5	หน่วยบริการปฐมภูมิ/รพ.สต./สอ.มีการประเมินตนเองตามคู่มือคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566	ร้อยละ 100	นางอินทุภา ทองพันชั่ง		✓	✓	✓	โปรแกรม gishealth.moph.go.th/pcu/	สิ้นปีงบประมาณ	Successful
6	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	ร้อยละ 71	นางสาวรณิยา หล้าคำ		✓	✓	✓	เว็บไซต์ "สาสุข อุ่นใจ"	รายไตรมาส	Successful ,Smart Model

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

20 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	ร้อยละ 100	นายพุทธิไกร ประมวล		✓	✓	✓	- คำสั่ง EOC - การเปิด EOC ตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินอย่างน้อย 1 เหตุการณ์ - สรุปรายงานการประชุม - สรุปรายงานการถอดบทเรียนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน	Ranking 1,2	Successful
2	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 88	นางสาวภัทราทองสุข		✓			โปรแกรม NTIP	Ranking 2	Successful
3	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 85	นางสาวภัทราทองสุข		✓			โปรแกรม NTIP	Ranking 1,2	Successful
4	ความสำเร็จในการฉีดวัคซีนซิโนแวคซีวี รณรงค์ 1 ร้อยวัน 1 ล้านโดส ในกลุ่มเป้าหมาย หญิงไทย 11-20 ปี	ร้อยละ 100 ของกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดตามนโยบาย Quick win 1 ร้อยวัน 1 ล้านโดส	นางนลินรัตน์ เตรียมพิทักษ์		✓	✓	✓	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม	Ranking 1	Successful
5	ความสำเร็จในการรณรงค์การตรวจพยาธิใบไม้ในตับ Quick win 1 ร้อยวัน 1 แสนคน	ร้อยละ 100 ของกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดตามนโยบาย Quick win 1 ร้อยวัน 1 แสนคน	นางสาวจิราพร โคตรพันธ์		✓	✓	✓	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม	Ranking 1	Successful

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (ต่อ)

20 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
6	อัตราความชุกโรคพยาธิใบไม้ตับ	< ร้อยละ 2	นางสาวจิราพร โคตรพันธ์		✓	✓	✓	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม	Ranking 1,2	Successful
7	ความครอบคลุมของการตรวจพยาธิในพื้นที่เป้าหมาย	ร้อยละ 80 ของเป้าหมายทั้ง 2 พื้นที่	นางสาวจิราพร โคตรพันธ์		✓	✓	✓	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม	Ranking 1,2	Successful
8	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน HPV ในเด็กนักเรียนหญิงชั้น ป.5	≥ ร้อยละ 90	นางนลินรัตน์ เตรียมพิทักษ์		✓	✓	✓	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม	Ranking 1,2	Successful
9	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน BCG, IPV, โปлио3, DTP-HB-Hib3, MMR1, โปлио4, DTP4, JE1, JE2, โปлио 5, DTP5	≥ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (ยกเว้น MMR1 ≥ ร้อยละ 95)	นางนลินรัตน์ เตรียมพิทักษ์		✓	✓	✓	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม	Ranking 1,2	Successful
10	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัด คางทูม หัดเยอรมัน (MMR2)	≥ ร้อยละ 95	นางนลินรัตน์ เตรียมพิทักษ์		✓	✓	✓	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม	Ranking 1,2	Successful
11	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับยาต้านไวรัส สามารถกดปริมาณไวรัสในเลือดได้ (มีปริมาณไวรัสในเลือดน้อยกว่า หรือ เท่ากับ 1,000 copies/ml)	ร้อยละ 95	นางณิชากร บุญ รินทร์		✓			โปรแกรม Nap Plus	Ranking 1,2	Successful
12	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	> ร้อยละ 80	นางณิชากร บุญ รินทร์		✓			- ฐานข้อมูล กรม ควบคุมโรค เว็บไซต์ http://hepbcd.dcc.moph.go.th/ - ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม	Ranking 2	Successful

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (ต่อ)

20 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				กก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
13	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี	ร้อยละ 15	นางสาวริษา ไทรสงค์		✓	✓	✓	รายงาน 506	Ranking 1,2	Successful
14	อำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกให้สงบได้ภายใน 14 วันหลังพบผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้าน	ร้อยละ 100	นางสาวริษา ไทรสงค์		✓	✓	✓	รายงาน 506	Ranking 1,2	Smooth&good management
15	การเฝ้าระวังโรค และรายงานข้อมูลผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ผ่านระบบ Digital 506 (D506)	ร้อยละ 100	นายพุทธิไกร ประมล		✓	✓	✓	รายงาน 506	Ranking 1,2	Successful
16	การเฝ้าระวัง ค้นหา และจัดทำรายงานผู้ป่วยอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน (Measle) และผู้ที่มีอาการภายหลังได้รับสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)	ร้อยละ 100	นายพุทธิไกร ประมล		✓	✓	✓	รายงาน 506	Ranking 1,2	Successful

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (ต่อ)

20 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สจ.			
17	ผู้สัมผัสสัตว์ติดเชื้อยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครบชุด ตามแนวทางเวชปฏิบัติ	ร้อยละ 95	นางสาวนิตยา ดวงแสง		✓	✓	✓	- รายงานสัตว์หัวบวก จาก ปศจ. - รายงาน rabies-01 - รายงานการ สอบสวนโรคแบบ บูรณาการ - ฐานข้อมูล 43 แห่ง - Thairabies.net	Ranking 1,2	Successful
18	อำเภอผ่านเกณฑ์ประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าด้านสาธารณสุข	อำเภอละ 1 ตำบล (22 อำเภอ 22 ตำบล)	นางสาวนิตยา ดวงแสง		✓	✓	✓	เอกสารรับรองผ่าน การประเมินการสร้าง พื้นที่ปลอดโรคพิษ สุนัขบ้าระดับท้องถิ่น	Ranking 1,2	Smart Model
19	การพัฒนาคุณภาพการจั้ดบริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของ หน่วยบริการด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STIsQSA)	≥ ร้อยละ 70	นายชัยวัฒน์ ยุว มิตร		✓			โปรแกรม STIsQSA	Ranking 2	Smooth&good management
20	อัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรสิสลดลง	ร้อยละ 10 จาก ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2562-2566)	นางสาวนิตยา ดวงแสง		✓	✓	✓	รายงาน 506	Ranking 1,2	Successful

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

26 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 ตัวชี้วัด Proxy : ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 15	น.ส.สราวดี อินทร์หอม		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ 72	นางมะลิ สุปัดติ		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful and Smart Model
3	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 95	นางมะลิ สุปัดติ		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
4	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	≥80	น.ส.สุพรรณษา จอมหงษ์		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (ต่อ)

26 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
5	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ 8.0 ต่อ ประชากรแสนคน	นางสิริมาบังอร หลาวทอง		✓		✓	(HDC),รง.501S	รายไตรมาส	Successful
6	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมา ทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 90	นางสิริมาบังอร หลาวทอง		✓		✓	รง 506S	รายไตรมาส	Successful
7	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐาน เวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60	นส.สุพรรณษา จอมหงษ์		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
8	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐาน เวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 70	นส.สุพรรณษา จอมหงษ์		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (ต่อ)

26 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
9	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ร้อยละ 70	นส.สุรัชศรา ปิ่นละออ		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
10	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy	ร้อยละ 80	นส.สุรัชศรา ปิ่นละออ		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
11	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	ร้อยละ 55	นส.สุรัชศรา ปิ่นละออ		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
12	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ผิดปกติ) ได้รับการ ส่งกล้อง Colonoscopy	ร้อยละ 80	นส.สุรัชศรา ปิ่นละออ		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
13	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแล อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 62	นางฉัตรนันทน์ ผิว ผา		✓		✓	Key in	รายไตรมาส	Smooth & good Managemen t and Smart Model

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (ต่อ)

26 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
14	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพ และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85	นายเอกฤทธิ์ กลมเกลียว		✓		✓	HDC / Key in	รายไตรมาส	Successful
15	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)	น้อยกว่าร้อยละ 10	นส.ชลิตา มโนรัตน์		✓		✓	Key in	รายไตรมาส	Successful
16	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ 26.5	นส.ชลิตา มโนรัตน์		✓		✓	Key in	รายไตรมาส	Smooth & good Management
17	ร้อยละประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน	ร้อยละ 90	นางมะลิ สุบัติติ		✓		✓		รายไตรมาส	Successful
18	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้	ร้อยละ 40	นางมะลิ สุบัติติ		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (ต่อ)

26 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
19	ร้อยละประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 90	นางมะลิ สุปัตติ		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
20	ร้อยละของการรายงานการสอบสวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในระบบ RTI Investigation Online	ร้อยละ 80	นายธีรบุลย์ รัชตะวิมลรัตน์		✓	✓	✓	Key in	รายไตรมาส	Smooth & good Management
21	ร้อยละของรายงานการจมน้ำทุกราย (ทั้งเสียชีวิตและไม่เสียชีวิต) ผ่านระบบ Drowning Report	ร้อยละ 80	นายธีรบุลย์ รัชตะวิมลรัตน์		✓	✓		Key in	รายไตรมาส	Successful
22	ขับเคลื่อนให้เกิดทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker) ทีมใหม่ หรือพัฒนาทีมที่มีระดับที่สูงขึ้นในพื้นที่	อย่างน้อยอำเภอละ ≥1 ทีม			✓	✓		Key in	รายไตรมาส	Smooth & good Management and Smart Model
23	ประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองการสูบบุหรี่ และบันทึกใน Special PP	ร้อยละ 55	น.ส.สุพิมล ผลพยุ่ง	✓		✓		HDC	รายไตรมาส	Successful

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (ต่อ)

26 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
24	ผู้สูบบุหรี่ที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา	ร้อยละ 80	น.ส.สุพิมล ผล พยุ่ง		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
25	ประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบันทึกใน Special PP	ร้อยละ 55	นางสาวชนัญกร ช่วยทำว		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful
26	ผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เสียงสูงและเสียงปานกลางที่ได้รับการคัดกรองเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา	ร้อยละ 80	นางสาวชนัญกร ช่วยทำว		✓		✓	HDC	รายไตรมาส	Successful

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ (ต่อ)

11 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูลและรายงาน	รอบประเมินผล	3S
				กง. ใน สสจ.	รพศ./รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
5	ระดับความสำเร็จของการจัดการความเสี่ยงและเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ระดับ 5	ภญ.ฐิติพร อินศร		✓	✓		key in	2	Smooth&good management
	5.1 ร้อยละการดำเนินงานตามขั้นตอนจัดการความเสี่ยงและเรื่องร้องเรียน	ร้อยละ 80								
	5.2 ร้อยละความเสี่ยงและเรื่องร้องเรียนที่ดำเนินการยุติการแล้ว	ร้อยละ 60								
6	ร้อยละสถานพยาบาลและสถานประกอบการด้านสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ 80	ภญ.ฐิติพร อินศร		✓	✓		key in	2	Smooth&good management
7	ร้อยละมูลค่ายาที่ประหยัดตามรายการยาอ้างอิงจังหวัดศรีสะเกษ	ร้อยละ 5	ภญ.ใจเอื้อ มงคลสิทธิกุล		✓			key in	2	Smooth&good management

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

10 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจช่องปาก	ร้อยละ 70	นางจรรวี เลี้ยงสุขสันต์		✓		✓	HDC	2	Successful
2	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจช่องปากและขัดทำความสะอาดช่องปาก	ร้อยละ 50	นางจรรวี เลี้ยงสุขสันต์		✓			HDC	2	Successful
3	ร้อยละเด็ก 3-5 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 50	นางจรรวี เลี้ยงสุขสันต์		✓		✓	HDC	2	Successful
4	ร้อยละเด็ก 3-5 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์	ร้อยละ 50	นางจรรวี เลี้ยงสุขสันต์		✓		✓	HDC	2	Successful
5	ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 50	น.ส.ประภา พร ศรีเลิศ		✓		✓	HDC	2	Successful

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข (ต่อ)

10 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
6	ร้อยละเด็ก 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	ร้อยละ 50	น.ส.ประภา พร ศรีเลิศ		✓		✓	HDC	2	Successful
7	ร้อยละ ประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มาใช้บริการทันตกรรมได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและคัดกรองรอยโรคในช่องปาก	ร้อยละ 40	น.ส.กัลยาณี ทำทอง		✓		✓	HDC	2	Successful
8	ร้อยละ ผู้มีรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก ที่เข้าเกณฑ์ได้รับการตัดชิ้นเนื้อ(biopsy) และตรวจทางพยาธิวิทยา ได้รับการตัดชิ้นเนื้อ(biopsy) และตรวจทางพยาธิวิทยา ที่เหมาะสม	ร้อยละ 100	น.ส.กัลยาณี ทำทอง		✓			HDC	2	Successful
9	ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการทาฟลูออไรด์	ร้อยละ 50	นายศิวนนท์ ลุมไธสง		✓		✓	HDC	2	Successful
10	ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียมตามเป้าหมาย	ร้อยละ 100	นายศิวนนท์ ลุมไธสง		✓			HDC	2	Successful

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

7 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4	นายปรีชา ปราณีวงศ์		✓	✓	✓	KPI	ทุกไตรมาส	Successful
2	ร้อยละของหน่วยงานที่มีกรอบอัตรากำลังสอดคล้องกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Blueprint)	บุคลากรมีความเพียงพอต่อการพัฒนาและยกระดับบริการ (SAP) ร้อยละ 80	นายปรีชา/ นายณัฐวุฒิ บุญชาติ		✓	✓	✓	KPI	ทุกไตรมาส	Smooth&good management
3	ระบบสารสนเทศบุคลากรสาธารณสุข (HROPS) มีประสิทธิภาพสามารถนำไปใช้ได้จริงในทุกระดับ	ร้อยละ 100	น.ส.นิตานาก สายแก้ว	✓	✓	✓	✓	KPI	ทุกไตรมาส	Successful
4	ร้อยละของผู้ประกาศชี้ตัว ส่งแบบประเมินครบถ้วนทันเวลา	ร้อยละ 100	น.ส.ศิวาวิทย์ สุจินพรัหม	✓	✓	✓	✓	KPI	ทุกไตรมาส	Successful
5	ร้อยละของหน่วยงานมีแผนปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง	ร้อยละ 100	นายณัฐวุฒิ /นายวิชวัฒน์ คำเชื่อง	✓	✓	✓	✓	KPI	ไตรมาส 2	Smooth&good management
6	ร้อยละของหน่วยงานมีการดำเนินงานองค์กรสมรรถนะสูง	หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์องค์กรสมรรถนะสูงร้อยละ 80	นายธีรวิทย์ คำโสภา	✓	✓	✓	✓	KPI	ทุกไตรมาส	Smart Model
7	ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนาเป็นมืออาชีพด้านบริหาร บริการ และวิชาการ	ร้อยละ 80	นางภัทรรณ บัวพันธ์	✓	✓	✓	✓	KPI	ไตรมาส 4	Successful

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

2 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูลและรายงาน	รอบประเมินผล	3S
				กง. ใน สสจ.	รพศ./รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	94	งานตรวจสอบภายในและควบคุมภายในกลุ่มงานบริหารทั่วไป		✓	✓		ประเมินผ่านระบบ MITAS (MOPH Integrity and Transparency Assessment System)	ไตรมาสที่ 1-4	Successful
2	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	90	งานตรวจสอบภายในและควบคุมภายในกลุ่มงานบริหารทั่วไป		✓			ประเมินผ่านระบบประเมินประสิทธิภาพระบบควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ 5 มิติ (Electronics Internal Audit : EIA)	ไตรมาสที่ 4	Successful

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

2 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score : TPS)	ร้อยละ 100	นางศศิธร ไชยสัจ		✓			กองเศรษฐกิจ สุขภาพและ หลักประกัน สุขภาพ สป.สธ.	ไตรมาสที่ 3	Smooth&good management
2	ความทันเวลาในการส่งแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงหน่วย บริการ ปีงบประมาณ 2567	ร้อยละ 100	นายรัชชัย เต็มใจ		✓	✓		นพ.สสจ.ลง นามอนุมัติ แผน	ไตรมาสที่ 1 และ 3	Smooth&good management

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

13 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สจ.			
1	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด (ส่วนภูมิภาค : สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด)	ร้อยละ 100	น.ส.เนาวรัตน์ ศรี สันติแสง	✓				ผ่านเว็บไซต์กลุ่ม พัฒนาระบบ บริหาร (สป.สธ.)	ไตรมาสที่ 1-4	Successful
2	ร้อยละสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ(PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด	ร้อยละ 100	น.ส.เนาวรัตน์ ศรี สันติแสง			✓		ผ่านเว็บไซต์กลุ่ม พัฒนาระบบ บริหาร (สป.สธ.)	ไตรมาสที่ 1-4	Successful
3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นำเสนอการดำเนินงาน PMQA รายหมวดโดดเด่น อย่างน้อย 1 หมวด ในงานมหกรรมคุณภาพวิชาการระดับจังหวัด	ร้อยละ 50	น.ส.เนาวรัตน์ ศรี สันติแสง			✓		ตรวจจากระบบ รายงาน	ไตรมาสที่ 4	Smart Model
4	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านการประเมินรับรอง คุณภาพมาตรฐาน HA(Re-acc)	ร้อยละ 100	นางจริยา เตชะ สุข		✓			ผ่านเว็บไซต์ ส.ร.พ.	ภายใน ไตรมาสที่ 4	Successful
5	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชน ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA(Re-acc)	ร้อยละ 100	นางจริยา เตชะ สุข		✓			ผ่านเว็บไซต์ ส.ร.พ.	ภายใน ไตรมาสที่ 4	Successful

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ (ต่อ)

13 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก.ง. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
6	ร้อยละของรพ.ที่ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 แล้ว มีการเขียนรายงานขอรับรางวัลเลิศรัฐแห่งชาติ หรือ มีผลงาน Best Practice/วิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพบริการเสนอในเวที "มหกรรมคุณภาพ"	ร้อยละ 100	นางจริยา เตชะสุข		✓			ตรวจจากระบบรายงาน	ภายในไตรมาสที่ 4	Smart Model
7	ร้อยละองค์กรพยาบาลของโรงพยาบาล ได้รับการประเมิน QA จากกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ 100	นางจริยา เตชะสุข		✓			ตรวจจากระบบรายงานและกำกับติดตาม	ภายในไตรมาสที่ 4	Successful & Smart Model
8	ร้อยละของรพ.ที่ผ่านการประเมินไขว้คุณภาพ QA แล้ว มีการเขียนรายงานขอรับรางวัลเลิศรัฐแห่งชาติ หรือ มีผลงาน Best Practice/วิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพบริการเสนอในเวที "มหกรรมคุณภาพ"	ร้อยละ 100	นางจริยา เตชะสุข		✓			ตรวจจากระบบรายงานและกำกับติดตาม	ภายในไตรมาสที่ 4	Smart Model
9	ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพศ./รพท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ขั้นพื้นฐาน (The must)	ร้อยละ 100	น.ส.รัชณีกร ศรีหวาด		✓			ประเมินสถานบริการตามเกณฑ์	ไตรมาสที่ 2-3	Successful

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ (ต่อ)

13 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก.ง. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
10	ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ขั้นพื้นฐาน (The must)	ร้อยละ 100	น.ส.รัชนิกร ศรีหวาด		✓			ประเมินสถานบริการตามเกณฑ์	ไตรมาสที่ 2-3	Successful
11	จำนวนสถานบริการต้นแบบของจังหวัด ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best)	ร้อยละ 20	น.ส.รัชนิกร ศรีหวาด		✓			ประเมินสถานบริการตามเกณฑ์	ไตรมาสที่ 2-3	Successful
12	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาล Node	ไม่เกินร้อยละ 20	น.ส.รัชนิกร ศรีหวาด		✓			ตรวจจากระบบรายงาน	ไตรมาสที่ 3	Successful
13	หน่วยงานมีผลงานวิชาการพัฒนาองค์กรและแก้ไขปัญหาพื้นที่ ได้แก่ ผลงานวิจัย หรือ ผลงาน R2R หรือผลงาน CQI หรือผลงานประดิษฐ์/นวัตกรรม	สสอ. แห่งละ 1 เรื่อง รพศ./รพท./รพช. แห่งละ 10 เรื่อง รพ.สต.ละ 1 เรื่อง	นายกำพล เข้มทอง		✓	✓	✓	ตรวจจากระบบรายงาน	ไตรมาสที่ 4	Successful

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

11 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูลและรายงาน	รอบประเมินผล	3S
				กง. ใน สสจ.	รพศ./รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ร้อยละการส่งเสริมให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว 1 ต่อ 300 คน	ร้อยละ 100	น.ส.อ้อมใจ ชาลี		ภาพรวมจังหวัด พื้นที่เป้าหมาย อ. ภูสิงห์			ทะเบียนอาสาสมัคร สาธารณสุขต่างด้าว	ไตรมาส 4	Successful
2	ร้อยละของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปี 2567 ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (เชิงนโยบาย/ยุทธศาสตร์)	ร้อยละ 100	น.ส.นริศรา เสนา รินทร์	✓	✓	✓		เล่มแผนปฏิบัติราชการ ปี 2567 ของหน่วยงาน (เชิงนโยบาย/ยุทธศาสตร์)	ทุกไตรมาส	Smooth&good management
3	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการดำเนินการจัดกิจกรรมจิตอาสาพระราชทานตามแนวพระราชดำริ	ร้อยละ 100	น.ส.ธัญญารัตน์ วรรณทวี		✓	✓		แบบรายงานการเข้าร่วม กิจกรรมจิตอาสา	ไตรมาส 4	Successful
4	ร้อยละของหน่วยบริการประเมินตนเองตามศักยภาพเพื่อยกระดับสถานบริการ (SAP)	ร้อยละ 100	นายทศพล ยอดจักร์		✓			โปรแกรมยกระดับ สป.	ตาม timeline สป.	Successful
5	ร้อยละของหน่วยงานในการจัดทำคำขอของงบประมาณ ประเภทงบลงทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 100	นายทศพล ยอดจักร์		✓	✓		รายงานการจัดทำคำขอ	ตาม timeline สป.	Smooth&good management
6	ร้อยละการดำเนินงานโครงการการดำเนินงานการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (SEGA)	ร้อยละ 100	นายทศพล ยอดจักร์		✓	✓		รายงานการดำเนินงาน	ทุกเดือน	Successful

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (ต่อ)

11 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูลและรายงาน	รอบประเมินผล	3S
				กง. ใน สสจ.	รพศ./รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
7	ร้อยละของหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผ่านระบบ cockpit	ร้อยละ 100	น.ส.ทัศนวรรณ ไชยสังข์	✓	✓	✓		Cockpit KPI	ไตรมาส 4	Successful
8	ร้อยละของหน่วยงานที่ส่งบุคลากรเข้ารับการประเมินคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น สสจ.ศรีสะเกษ	ร้อยละ 100	น.ส.สุชาลีนี ชันทองไพบูลย์		✓	✓		รายงานบุคลากรที่ส่งประเมินคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุข	ไตรมาส 2,3	Smart Model
9	ระดับความสำเร็จการขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	ระดับ 5	น.ส.นวลจันทร์ สายวงศ์	✓	✓	✓		1) การเข้าประชุม คปสจ. ผู้บริหาร 2) รายงานการประชุม คปสจ.	ไตรมาสที่ 4	Smooth&good management
10	การเรียกเก็บค่าบริการค่าใช้จ่ายที่เก็บไม่ได้ลดลง	ร้อยละ 10	น.ส.นวลจันทร์ สายวงศ์		✓			ค่าใช้จ่ายที่เก็บไม่ได้ NON Thai จาก HDC	ไตรมาสที่ 4	Smooth&good management
11	การเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สสจ.ศก. ปี 2567 ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ (หน.กลุ่มงาน/ผอ.รพ./สสอ.)	ร้อยละ 100	น.ส.นริศรา เสนารินทร์	✓	✓	✓		สรุปรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม	6-8 พย 66	Smooth&good management

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

9 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สจ.			
1	ข้อมูล 43 เพิ่มในระบบ HDC ของหน่วยบริการมีความถูกต้องตาม โครงสร้างและเงื่อนไขการเชื่อมโยงของแฟ้ม Person Home Village Address และแฟ้มบริการ ทุกแฟ้ม	ร้อยละ 99	ยุพราช พันแสน		✓		✓	43 แฟ้ม	ทุกเดือน	smooth & good Management
2	ข้อมูล 43 เพิ่มในระบบ HDC ของหน่วยบริการของแฟ้ม Person Home Village มีการปรับปรุงข้อมูลเป็นปัจจุบัน	ร้อยละ 95	ยุพราช พันแสน		✓		✓	43 แฟ้ม	ทุกเดือน	smooth & good Management
3	หน่วยบริการมีการสำรองข้อมูลจากระบบ HIS ทุกวัน	ร้อยละ 100	ยุพราช พันแสน		✓		✓	ระบบรายงาน/สุ่ม ประเมิน	ทุกเดือน	smooth & good Management
4	หน่วยบริการมีการปรับปรุง HIS version ให้สามารถส่งข้อมูลด้าน สุขภาพตามนโยบายที่กระทรวง /เขตสุขภาพ / สจ. กำหนด เช่น smart refer หรือ Api การส่งข้อมูล FDH ,PHR ,MOPH-Claim, D506 ฯลฯ	ร้อยละ 100	ยุพราช พันแสน		✓		✓	ระบบรายงาน/สุ่ม ประเมิน	ตาม กำหนดการ แจ้งการ ปรับปรุงระบบ	smooth & good Management
5	โรงพยาบาลทุกแห่งมีการจัดระบบบริการผู้ป่วยผ่านระบบ Telemedicine	ร้อยละ 100	วิระวุธ เพ็งชัย		✓			43 แฟ้ม/ ประเมิน	ทุกเดือน	Successful

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ (ต่อ)

9 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
6	โรงพยาบาลมีการจัดระบบบริการให้คำปรึกษา ส่งยาผู้ป่วยนอกผ่านระบบ Telemedicine และมีระบบส่งยา	challenge	วิระวุธ เฟื่องชัย		✓			43 แห่ง/ ประเมิน		Successful / smart model
7	โรงพยาบาลทุกแห่งมีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ HAIT - มีการประเมินตนเอง ด้าน HAIT - มีแผนงาน/โครงการ ในการดำเนินงาน HAIT เพื่อขอรับการประเมิน - ขอรับการประเมินรับรองจาก TMI	ร้อยละ 100	วิระวุธ เฟื่องชัย		✓			รายงาน/ตรวจ เยี่ยม	ทุกไตรมาส	Successful
8	รพ ได้รับการตรวจประเมินรับรอง จาก TMI และผ่านเกณฑ์ขั้นที่ 1 ขึ้นไป	challenge	วิระวุธ เฟื่องชัย		✓			รายงาน	ทุก 6 เดือน	smart model
9	พัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart hospital) ผ่านเกณฑ์ระดับเงินขึ้น ไป (700 คะแนนขึ้นไป)	ร้อยละ 50	วิระวุธ เฟื่องชัย		✓			รายงาน	ทุก 6 เดือน	smart model

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

14 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	มากกว่าร้อยละ 70	ลฎาภา		✓	✓	✓	key in	3เดือน/6 เดือน	
2	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	< 17:100000 NB	ชนัชชา		✓			key in	ไตรมาส	
3	ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด	< 9%			✓	✓		HDC	ทุกเดือน	
4	การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วัน ผ่านเกณฑ์ประเมิน	> 60%			✓	✓	✓	key in	ไตรมาส	
5	ร้อยละของโรงพยาบาล/สถานพยาบาลในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร	ร้อยละ 25	ปิยะพร		✓			key in	100วันแรก	
	5.1	ร้อยละ 50	ปิยะพร		✓			key in	6เดือน	
	5.2	ร้อยละ 70	ปิยะพร		✓			key in	9เดือน	
	5.3	ร้อยละ 100	ปิยะพร		✓			key in	12เดือน	

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ต่อ)

14 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
6	ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	86	ปิยะพร/ศิริ นภา		✓	✓	✓	HDC	ไตรมาส	
7	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103	ไม่ต่ำกว่า103	ปิยะพร/ศิริ นภา		✓	✓	✓	key in	ไตรมาส	
8	มีการดำเนินงานอบรมครู1อนามัย1โรงเรียน	ร้อยละ100	อิศราภรณ์		✓	✓		key in	ไตรมาส	
9	อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากร หญิง อายุ 15-19 ปี 1,000 คน	ไม่เกิน21ต่อพัน ประชากร	อิศราภรณ์		✓			HDC	ไตรมาส	
10	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	ร้อยละ70	ดาราวดี					key in	ไตรมาส 2/4	

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (ต่อ)

14 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ ก./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				ก. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
11	ร้อยละของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง (ADL)	ร้อยละ 96.75	โสพิณ		✓	✓	✓	HDC	ไตรมาส	
12	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ	ร้อยละ 60	โสพิณ		✓			key in	ไตรมาส	
13	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยกระดับการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุเป็นคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 100	โสพิณ			✓	✓	key in	ไตรมาส	
14	ร้อยละของอำเภอที่มีแผนการพัฒนาให้บริการชีวาภิบาล	ร้อยละ 100	โสพิณ		✓	✓		key in	ไตรมาส	

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

2 ตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ กง./ศูนย์	ประเมิน				ระบบข้อมูล และรายงาน	รอบ ประเมิน ผล	3S
				กง. ใน สสจ.	รพศ./ รพท./รพช.	สสอ.	รพ.สต. สังกัด สสจ.			
1	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	รพ. 22 แห่ง	น.ส.วรรดาภา พินพาน์		✓			key in	ไตรมาสที่ 4	Successful
2	การก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล	อำเภอละ 1 แห่ง	นายภมร สุราษฎร์		✓			key in	ไตรมาสที่ 4	Successful