

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์/บอร์ดประชาสัมพันธ์ ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: หน่วยบริการมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน หัวข้อที่ ๑๐ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ .....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



นายจิรายุ-ทินจง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ฝ่ายสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)

วันที่.....๑๗...เดือน..ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)

สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

วันที่.. ๑๗...เดือน..ธันวาคม..พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



นางสาวณัฐธิดา ไทยอ่อน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.. ๑๗...เดือน..ธันวาคม..พ.ศ. ๒๕๖๗

## 10. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

\*\*\*\*\*

### ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุข จ.หนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2567

สรุปคะแนน ผลการประเมินตามตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดหนองบัวลำภู ครั้งที่ 2/2567					
อำเภอ	ครั้งที่1/2567	เกรด	ครั้งที่ 2/2567	เกรด	หมายเหตุ
เมือง	63.08	D	68.30	D+	ข้อ 10.2 เนื่องจาก รพ.รักษารากฟืนมีเพียง 2 แห่ง
นากลาง	70.87	C	69.77	D+	ตัวชี้วัดกลุ่มงานทันตกรรมส่วนใหญ่อยู่ใน รพ .สต.แต่เนื่องจากมีการถ่ายโอน
โนนสัง	66.96	D +	67.73	D+	ข้อ 19.2 ตัวชี้วัดไม่สมบูรณ์
ศรีบุญเรือง	66.35	D +	62.34	D	ข้อ 24.2 ไม่ประเมิน คปสอ.
สุวรรณคูหา	64.98	D	71.60	C	ข้อ 34.4 ไม่ประเมิน คปสอ.
นาหว้า	60.91	D	61.33	D	ข้อ 41.2 และ 41.3 ดำเนินงานยังไม่ครบ 6 เดือน
จังหวัด	65.52	D+	68.22	D+	ข้อ 48.2 จังหวัดหนองบัวลำภูไม่มีโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์

* การจัดเกรด					
		เกรด	ร้อยละ	เกณฑ์	
สรุป	อันดับ1 อำเภอสุวรรณคูหา	เกรด C	71.6	ร้อยละ 95-100	= A +
	อันดับ2 อำเภอนากลาง	เกรด D+	69.77	ร้อยละ 90 – 94.99	= A
	อันดับ3 อำเภอเมือง	เกรด D+	68.3	ร้อยละ 85 – 89.99	= B +
	อันดับ4 อำเภอโนนสัง	เกรด D+	67.73	ร้อยละ 80 – 84.99	= B
	อันดับ5 อำเภอศรีบุญเรือง	เกรด D	62.34	ร้อยละ 75 – 79.99	= C +
	อันดับ6 อำเภอนาวัง	เกรด D	61.33	ร้อยละ 70 – 74.99	= C
				ร้อยละ 65 – 69.99	= D +
				น้อยกว่า ร้อยละ 65	= D

หมายเหตุ : ข้อมูลยืนยันจากกลุ่มงาน ณ วันที่ 13 กันยายน 2567

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

## ตัวชี้วัดและชื่อผู้รับผิดชอบ

ตัวชี้วัด	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	ศรัปญเรื่อง			
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	คะแนน
1.อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคนไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)	พญ.ไพจิตรดา/ดาภูมิ/ จันทร์นภา/ณัฐธิดา	<17	0	100	5
2.ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (>ร้อยละ 86)	พญ.ไพจิตรดา/อริญา/ นาคยา	632	562	88.90	2
3.อัตราทารกแรกเกิดอายุ 48 ชั่วโมงขึ้นไปมีค่า TSH >12 mu/L (ไม่เกินร้อยละ 3)	พญ.ไพจิตรดา/ดาภูมิ/ จันทร์นภา/ณัฐธิดา	<3	0	100	5
4.การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted) (ไม่เกิน 21 ต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี 1,000 คน)	ดารุณี/จันทร์นภา/ ณัฐธิดา	3430	37	10.79	4
5.อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน(ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 55)	พิเชษ/กรกรรณก	411	70	17.03	1
6.ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75)	พิเชษ/กรกรรณก	29	22	75.86	2
7.อัตราผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก(ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40)	พิเชษ/กรกรรณก	60	28	46.67	2
8.อัตรา (ร้อยละ) กลุ่มก่อนวัยผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้สูงอายุ ที่ได้รับการคัดกรองPMDs (คน) ( ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40)	พิเชษ/กรกรรณก	3,812	1,801	47.25	2
9.จำนวนครั้งบริการสุขภาพช่องปากต่อผู้ให้บริการทันตกรรม(1,840 ครั้งต่อคนต่อปี)	พิเชษ/กรกรรณก	1,840	622	33.79	2
10.1 จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก (≥295 ราย)	พิเชษ/กรกรรณก	59	75	127.11	5
10.2 จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม (≥51 ราย)	พิเชษ/กรกรรณก	10	-	-	-

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

## ตัวชี้วัดและชื่อผู้รับผิดชอบ

ตัวชี้วัด	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	ศรัทธาเรื่อง			
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	คะแนน
11. ร้อยละของผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง ( $\geq$ ร้อยละ 96.75)	นพ.คมสันต์ / กิ่งเพชร/ณัฐธิดา	1940	1896	97.73	3
12. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ตัวชี้วัดย่อย:	นพ.คมสันต์ / กิ่งเพชร/ณัฐธิดา				
12.1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ( $\geq$ ร้อยละ 50)		13	13	100.00	5
12.2) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ( $\geq$ ร้อยละ 60)		8	8	100.00	5
13 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ ( $\geq$ ร้อยละ 50)		1	1	100.00	5
14 อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ( $\geq$ ร้อยละ 71)	จิรายุ/วิภาดา/สุภาพร	69	67	97.10	5
15 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ( $\geq$ ร้อยละ 87)	นพ.คมสันต์/จิรายุ//วชิราภรณ์ สุภาพร	1	1	100.00	5

## ตัวชี้วัดและชื่อผู้รับผิดชอบ

ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบ	ศรีบุญเรือง			
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	คะแนน
16.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวาน และหรือ ความดันโลหิตสูง ตัวชี้วัดย่อย :					
16.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน( $\geq$ ร้อยละ 72)	พญ.ลำพวน/ กิ่งเพชร/สาย	260	63	24.23	1
16.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง( $\geq$ ร้อยละ 85)	ผน/นาตยา	756	263	34.79	1
17.ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน(ร้อยละ 15)	พญ.ไพจิตร/อริญญา/ณัฐ ธิดา	4	2	50	3
18.อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า15 ปี (< 4.1 ต่อแสนประชากรเด็กอายุ ต่ำกว่า 15 ปี)	สมจินตนา /สมจิตร/นาตยา	17401	1	5.75	1
19.1 อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน(ไม่เกิน 18.00 ต่อประชากรแสนคน)		109317	23	21.04	3
19.2 จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน อายุ 10 – 19 ปี(ลดลงร้อยละ 5)		-	-	-	-
20.ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต(อย. กำหนดร้อยละ 60) ของจำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและอนุญาตจากจำนวนผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริมต่อเขตสุขภาพ	ภก.จิรวัฒน์/วิภาดา	0	0	0	0
21.ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์GREEN & CLEAN Hospital Challenge ( ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 60)	เสฏฐวุฒิ/สุดาลักษณ์	1	1	100.00	5
22.จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (2,750 หน่วย)	นพคมสันต์ /จิรายุ/สุภาพร	9	5	55.56	2
23.ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสม ให้กับประชาชน( $\geq$ ร้อยละ 80)	จิรายุ/สุภาพร	7	10	142.86	5

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

## ตัวชี้วัดและชื่อผู้รับผิดชอบ

ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบ	ศรัทธาเรื่อง			
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	คะแนน
24.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit					
24.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke: I60-I69) (<ร้อยละ 7)	พญ.ลำพวน/กึ่งเพชร/ นิภาภัทร/นาตยา	0	6	2.04	4
24.2) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (>ร้อยละ 80)		-	-	-	-
25.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่(>ร้อยละ 88)	ประวี/นิภาพร	19	18	94.74	5
26.อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (> ร้อยละ 85)		170	132	77.65	3
27.ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดไร้ยา อย่างสมเหตุผล(RDU province) ที่กำหนด (ระดับจังหวัด อำเภอใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU district) (เป้าหมาย ร้อยละ 50) ระดับอำเภอ ดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ผ่านตามเกณฑ์ RDU district)	ภก.จิรวัฒน์/สุภาวดี/ พิมลทิยา/วิภาดา	100	85	85.00	4
28.อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (<3.60 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีวิต)	พญ.ไพจิตร/นพรัตน์/ ดารุณี/ณัฐธิดา	276	0	0	5
29.ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า(Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ (> ร้อยละ 70)	อัญชนา/นาตยา	272	110	40.44	1
30.ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง(Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(communitry base) (ร้อยละ 10)	ภก.ปิยะวัฒน์/ประมิตร/ กรรณก	658	66	10.03	5
31.ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 40)		70,310	15,051	21.41	3

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

## ตัวชี้วัดและข้อผู้รับผิดชอบ

ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบ	ศรีบุญเรือง			
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	คะแนน
32.ร้อยละ 100 ของผู้ป่วย SMI-V ที่มีอาการรุนแรงได้รับการส่งต่อสำเร็จ	ภก.วาธิณี/อริญญา/นัตยา	95	95	100.00	5
33.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จตัวชี้วัดย่อย :					
33.1) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ( $\leq 8.0$ ต่อประชากรแสนคน)	ภก.วาธิณี/อริญญา/นัตยา	109317	12	10.98	1
33.2) ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำใน ระยะเวลา 1 ปี (ร้อยละ 90)		12	12	100	5
34.อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิดcommunity-acquired (น้อยกว่าร้อยละ 26)	พิมลธิยา/วรรณรัตน์สินทร์	136	22	16.18	3
35.อัตราการตายของผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิดSTEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด					
35.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิดSTEMI $\leq$ ร้อยละ 9	พญ.ลำพวน /กิ่งเพชร/ นิภาภัทร/นัตยา	0	0	100.00	5
35.2 ร้อยละของการให้การรักษามะเร็งผู้ป่วยSTEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด					
35.2.1 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด( $\geq$ ร้อยละ 60)	พญ.ลำพวน /กิ่งเพชร/ นิภาภัทร/นัตยา	7	7	100.00	5
35.2.2 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ( $\geq$ ร้อยละ 60)		8	8	100.00	5
36.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน Triage Level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER ,Ward และ Refer) น้อยกว่าร้อยละ 10 ( $<$ ร้อยละ 12) (Trauma $<12\%$ , Non-trauma $< 12\%$ )	สมจินตนา /วราวัลย์/จรูญ/ นัตยา	797	87	10.91	1
37.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ30)		797	503	63.11	3

## ตัวชี้วัดและชื่อผู้รับผิดชอบ

ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบ	ศรัปญรื่อง			
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	คะแนน
38.ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งตัวชี้วัดย่อย:					
38.1) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (≥ ร้อยละ 60)	นพ.ลิขิต/พญลำพวน/ ปณิดา/จันทร์ณา/เปรม จิต/ทวีเลิศ/นิตยา/ นิภาพร	3642	1917	52.63	1
38.2) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้องColposcopy (≥ ร้อยละ 70)		22	22	100	5
38.3) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง(≥ ร้อยละ 50)		2835	6000	211.64	5
38.4) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ผิดปกติ)ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy (≥ ร้อยละ 50)		-	-	-	-
39. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่เข้าสู่ไตวายเรื้อรังระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณก่อน (เพิ่มขึ้นน้อยกว่าร้อยละ 10)	พญ.ลำพวน/กิงเพชร/ วัชรภรณ์/นิตยา	44	94	113.64	1
40.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) 60 Retention Rateระบบสมัครใจ, ม.113,ม.114)	วสันต์/นิภาพร	-	-	-	5
41.1 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริบาล พื้นสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน (≥ ร้อยละ 85)	ปริชาติ/กรกนก/ณัฐพร	45	40	88.89	3
41.2 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยใน) มีค่าคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 คะแนน เมื่อได้รับการบริบาลพื้นสภาพระยะกลางในหอผู้ป่วย IMC ward/be (≥ ร้อยละ 60)					
41.3 ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริบาลพื้นสภาพระยะกลางจำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน (≥ ร้อยละ 50)					



## ตัวชี้วัดและชื่อผู้รับผิดชอบ

ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน/ ผู้รับผิดชอบ	ศรีบุญเรือง			
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	คะแนน
42.อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 20)	แผนไทยฯ	-	-	-	-
43.ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพิ่มขึ้น (700 แห่ง) ที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง	แผนไทยฯ	-	-	-	-
44.หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/กรม) ตัวชี้วัดย่อย :					
44.1) หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับจังหวัด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)	วชิราภรณ์/จิรายุ	100	80	80.00	4
45.ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ร้อยละ 94)	วชิราภรณ์/จิรายุ/ เสฏฐวุฒิ	89	90.91	102.15	5
46.หน่วยงานและส่วนงานย่อยในสังกัด ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและการประเมินผลการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 84)		2	2	100.00	5
47.ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการ ภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด(ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค) (ร้อยละ 75)	นิภาพร	1	1	100.00	5
48. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 ตัวชี้วัดย่อย :					
48.1) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (ร้อยละ 100)	พญ.ลำพวน/วชิราภรณ์/กิ่งเพชร/ดา	1	1	100.00	5
48.2) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (ร้อยละ 100)	รุณี/สุภาพร/สุดา รัตน์/อัศวรินทร์/ประ				
48.3) โรงพยาบาลทุกระดับมีระบบการจัดการความเสี่ยงในโรงพยาบาล (ร้อยละ 100)	วิทย์/เสฏฐวุฒิ	100	85	85.00	4

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

## ตัวชี้วัดและชื่อผู้รับผิดชอบ

ตัวชี้วัด	กลุ่มงาน/ ผู้รับผิดชอบ	ศรีบุญเรือง			
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	คะแนน
49.การประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ตัวชี้วัดย่อย:					
49.1) ร้อยละของสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) (ร้อยละ 80)	พญ.ลำพวน/ วชิราภรณ์/กิงเพชร/ ดารุณี/สุภาพร/ สุดารัตน์/อัครวินทร์/ ประวิทย์/เสฏฐวุฒิ				
- ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพศ./รพท. ที่ผ่าน เกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must)		-	-	-	-
- ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพช.ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must)		1	1	100	5
49.2) การประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) ตัวชี้วัดย่อย :					
- ร้อยละของสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์ประเมินขั้นสูง (The best) ร้อยละ 80		-	-	-	-
- ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพศ./รพท. ที่ผ่าน เกณฑ์การประเมินฯ ขั้นสูง (The best)(ร้อยละ 30)		-	-	-	-
- ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นสูง (The best) (ร้อยละ 10)		-	-	-	-
50.อำเภอที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละของการให้บริการการแพทย์ทางไกล ร้อยละ100)		700	42	6.00	1
51.ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT (มีจำนวนโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง ได้รับการตรวจเยี่ยมหรือตรวจประเมิน) มากกว่า 1 แห่ง)		1	0	0.00	0
52.ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีดัชนีความเสี่ยงทางการเงินอยู่ในระดับปกติ (Risk Score 0-3)ร้อยละ 100	วชิราภรณ์/คมคาย	0-3	3	85.00	3.5
53.โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังผ่านเกณฑ์ TPS ระดับ B ขึ้นไป (>10.5 คะแนน)		Bขึ้นไป	C	85.00	3