

จัดลำดับความสำคัญของปัญหา	เชิงมุ่ง	วิสัยทัศน์	ข้อมูลพื้นฐาน		หน่วยวัด	เป้าหมายการดำเนินงาน			ผู้รับผิดชอบ		
			๒๕๕๗	๒๕๕๘		๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑		๒๕๖๒	
๑. อัตราป่วยตายด้วยโรคคออักเสบ ๒. แม่ตาย ๓. อัตราฟื้นฟูสูงในเด็กปฐมวัย ๔. ผู้ป่วยDM / HT ควบคุมระดับและ นำตาลความดันโลหิตได้ ๕. เด็กพัฒนาการล่าช้า	๑. งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	ประชาชนสุขภาพดี บริการได้มาตรฐาน ภาควิชาเข้มแข็ง เจ้าหน้าที่มีความสุข ยึดหลักธรรมาภิบาล	๒๕๕๗	๒๕๕๘	ปี ต่อเกิดมีชีพ แสคนคน ร้อยละ	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	ผอ.รพ.ยะลา ผอ.รพ.ยะลา MCH board มาตี / เพียงเพ็ญ มาตี / เพียงเพ็ญ มาตี / เพียงเพ็ญ	
	๒. งานอนามัยแม่และเด็ก		๘๓.๓๕	๗๒		๗๒	๗๒	๗๒	๗๒		๗๒
	๓. งานส่งเสริมทันตสุขภาพ		๗๘.๗๕	๘๐		๘๐	๘๐	๘๐	๘๐		๘๐
	๔. งานควบคุมโรคเบาหวาน / ความดันโลหิตสูง		๑๗๘.๑๔	๑๕		๑๕	๑๕	๑๕	๑๕		๑๕
	๕. เด็กพัฒนาการล่าช้า		๐ (๓ คน)	๐		๐	๐	๐	๐		๐
เป้าหมาย	อายุ ๗๒ ปี	อายุ ๘๐ ปี	ไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสดคน	๘๐	๖๐.๐๐	๖๐.๐๐	๖๐.๐๐	๖๐.๐๐			
เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด										
ประชาชนสุขภาพดี	๑. ประชาชนมีอายุเฉลี่ย ( เพศชาย ) ( เพศหญิง )										
เพื่อให้ประชาชน ชุมชนมีศักยภาพสามารถพึ่งพาตนเองได้ภาคีมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาสุขภาพ	๒. อัตราแม่ตาย ๒.๑ ความครอบคลุมของการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ ๒.๒ อัตราการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ๒.๓ อัตราการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้ง										
	ตามเกณฑ์										

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ข้อมูลพื้นฐาน		หน่วยวัด	เป้าหมายการดำเนินงาน				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๕๗	๒๕๕๘		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒		
	๒.๔ วัตถุประสงค์ของหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงที่ต้องส่งต่อ แต่ไม่ได้รับการส่งต่อ ใน ๕ โรค	NA	NA	NA	ราย	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	มาลี / เพียงเพ็ญ
	๓. อัตราป่วยด้วยโรคคอติบ	ไม่เกิน ๐.๐๒ ต่อแสนประชากร	๐	๔๒.๓๒	ต่อแสนชก.	๐.๐๒	๐.๐๒	๐.๐๒	๐.๐๒	สุนันทา / กัลญา
	๓.๑ ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ ๑ ปี	๙๕.๐๐	๙๑.๖	๘๙.๓๕	ร้อยละ	๙๒	๙๔	๙๖	๙๘	สุนันทา / กัลญา
	๓.๒ ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ ๒ ปี	๙๐.๐๐	๙๐.๕๓	๘๓.๒๔	ร้อยละ	๘๘	๙๐	๙๒	๙๔	สุนันทา / กัลญา
	๓.๓ ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ ๓ - ๕ ปี	๙๐.๐๐	๘๗.๖๗	๘๓.๑๙	ร้อยละ	๘๘	๙๐	๙๒	๙๔	สุนันทา / กัลญา
	๓.๔ ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุครบ ๐ - ๕ ปี	๙๐.๐๐	๘๙.๘๖	๘๔.๖๐	ร้อยละ	๘๖	๘๘	๙๐	๙๒	สุนันทา / กัลญา
	๔. ร้อยของเด็ก อายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน มีพัฒนาการสมวัย ( ใช้แบบประเมิน DSPM )	๘๕.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๕	๘๘	๙๑	๙๔	กัญจน์พร / นูริชา
	๔.๑ เด็กที่มีพัฒนาการส่งสัยล่าช้าได้รับการส่งต่อ	๑๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	กัญจน์พร / นูริชา
	๔.๒ เด็กที่มีพัฒนาการส่งสัยล่าช้ามีพัฒนาการดีขึ้น ( สมวัย ) DAIM	๖๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	กัญจน์พร / นูริชา
	๕. ร้อยละเด็กอายุ ๓ ปี เป็นโรคฟันผุ ( มีประสิทธิภาพโรคฟันผุ )	๕๕.๐๐	๕๕.๓๖	๒๙.๒	ร้อยละ	๕๕	๕๐	๔๕	๔๐	พญ.ปิยะมาถ/จาริณี
	๕. ร้อยละของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีฟันน้ำนมผุ	๕๕.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๕๕	๕๐	๔๕	๔๐	พญ.ปิยะมาถ/จาริณี
	๗. อัตราฟันแท้ผุ ในเด็กชั้นประถมที่ ๑	๕๐	๔๘.๑๔	NA	ร้อยละ	๕๕	๕๐	๔๕	๔๐	พญ.ปิยะมาถ/จาริณี

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ข้อมูลพื้นฐาน		หน่วยวัด	เป้าหมายการดำเนินงาน				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๕๗	๒๕๕๘		๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	
	๘. อัตราป่วยใหม่จากโรคความดันโลหิตสูง	HT ลดลง จากปีที่ผ่านมา	๐.๘๑	๐.๕๓	ร้อยละ	๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	อรรษา / ทอง
	๙. อัตราป่วยใหม่จากโรคเบาหวาน (ลดลง)	DM ลดลง จากปีที่ผ่านมา	ลดลง	๓๔.๕๖	ร้อยละ	๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	อรรษา / ทอง
	๑๐. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้	มากกว่า ร้อยละ ๔๐	ลดลง	๓๑.๔๖	ร้อยละ	๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	สมสกันธ์ / ทอง
	๑๑. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้	มากกว่า ร้อยละ ๕๐	๖๒.๓๑	๔๑.๑๐	ร้อยละ	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐	สมสกันธ์ / ทอง
	๑๒. อัตราสิ้นรอบอนามัยเกินครึ่งหนึ่งของความสูง	ร้อยละ ๗๐	NA	NA	ร้อยละ	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	อรรษา / ทอง
	๑๓. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านกระบวนการ UCCARE อย่างน้อย ๑ เรื่อง	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	ฉัตรรัตน์ / ดำรง
	๑๔. ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพผ่านเกณฑ์	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	รัชดาวรรณ / ศินภาพ
	๑๕. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	๕๐.๐๐	๑	๑	ร้อยละ	๓๐	๕๐	๗๐	๙๐	พ.วริยา / บุญลือ
	๑๕.๑ คลินิก ANC คุณภาพ	๕๐.๐๐	๑	๑	ร้อยละ	๓๐	๕๐	๗๐	๙๐	มาลี / เพียงเพ็ญ
	๑๕.๒ คลินิก WBC คุณภาพ	๕๐.๐๐	๑	๑	ร้อยละ	๓๐	๕๐	๗๐	๙๐	กัญจพร /
	๑๕.๓ คลินิก NCD คุณภาพ	๕๐.๐๐	๐	๐	ร้อยละ	๓๐	๕๐	๗๐	๙๐	สมสกันธ์ / ทอง
	๑๕.๔ SRRT ระดับพร.สต./ศส.ผ่านเกณฑ์	๕๐.๐๐	๐	๐	ร้อยละ	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	นฤมล / ชนวินท์

เพื่อพัฒนาคลินิกบริการปฐมภูมิมีคุณภาพ

มาตรฐาน และมีระบบการส่งต่อที่มี

ประสิทธิภาพ ผู้รับบริการปลอดภัย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ข้อมูลพื้นฐาน		หน่วยวัด	เป้าหมายการดำเนินงาน				ผู้รับผิดชอบ			
			๒๕๕๓	๒๕๕๔		๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘				
	6 กลุ่มงานเวชกรรมสังคมผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ HA Scoring 2011 (3-5-4 .00)												
	๑๖.๑ ร้อยละของรพ.สต./ศสม. มีรายงานความเสี่ยง	๓๐	NA	NA	ร้อยละ	๖๐	๓๐	๘๐	๙๐	๙๐	๙๐	๙๐	ชอุทิศ /
	๑๗. จำนวนขอเรียน คำนวณบริการ / งานและการส่งต่อ ( จากจนท.และผู้ป่วย )	๐	NA	NA	ครั้ง								พ.วริยา / บุญถือ
	๑๘. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์สมรรถนะตามเกณฑ์ (กลุ่มวัย / service )	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๐	๙๕	๙๕	พ.วริยา / กัลญา
	- งานฝากครรภ์	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๐	๙๕	๙๕	มาลี / เพียงเพ็ญ
	- ตรวจพัฒนาการเด็ก	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๐	๙๕	๙๕	กัญจพร /
	- งาน NCD	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๐	๙๕	๙๕	สมสกันธ์ / ทอง
	- SRRT	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๐	๙๕	๙๕	นฤมล / ธนวิทย์
	- งานทันตกรรม	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๐	๙๕	๙๕	พญ.ปิยะนาถ /
	๑๙. ศปคอ.มีงานวิจัย / R๒R / best practice / นวัตกรรม อย่างน้อยสาขาละ ๑ เรื่อง ได้รางวัลระดับจังหวัด และนำเสนอระดับเขตอย่างน้อย ๓ เรื่อง ทุกประเภท	๓	NA	NA	เรื่อง	๓	๔	๕	๖				พ.จินตา
	๑๙.๑ ร้อยละของรพ.สต./ศสม. มีงานวิจัย / R๒R / best practice / นวัตกรรม อย่างน้อย ๓ เรื่องต่อปี	๖๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๐	๙๕	๙๕	พ.วริยา / บุญถือ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ข้อมูลพื้นฐาน		หน่วยวัด	เป้าหมายการดำเนินงาน				ผู้รับผิดชอบ	
			๒๕๕๗	๒๕๕๘		๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔		
การบริหารจัดการและการเงินการคลัง อย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็นธรรม และตรวจสอบได้	๒๐. ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน ในการจัดซื้อจัดจ้าง	๕ ขั้นตอน	NA	NA	ขั้นตอน	๕	๕	๕	๕	๒๕๖๒	บุญลือ /
	๒๑. สสอผ่านเกณฑ์ หน่วยงานคุณธรรม (การพิจารณาความดี ความชอบ)	ผ่านเกณฑ์	NA	NA	แห่ง	ขั้นตอน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	บุญลือ
เพื่อบริหารแผนยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิ ภาพ	๒๒. อัตราความสำเร็จตาม Action plan	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๕	วิภารัตน์ / กัญญา
	๒๓. อัตราความสำเร็จตาม KPI ตามยุทธศาสตร์	๘๐.๐๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๕	วิภารัตน์ / กัญญา
เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูล	๒๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูล	๑	NA	NA	ระบบ	๑	๑	๑	๑	๑	เสาวคนธ์ /
	๒๕. ร้อยละของหน่วยปฐมภูมิมีข้อมูล OPPP individual ครบถ้วน ถูกต้อง ไม่ ซ้ำซ้อน	๘๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๕	เสาวคนธ์ /
เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้าน IT	๒๖. ร้อยละของจนท.รพ.สต / ศสม. ที่ผ่านเกณฑ์ สมรรถนะด้าน IT ในงาน อนามัยและเด็ก , พัฒนาการเด็ก , งาน NCD และงานทันตกรรม	๘๐	NA	NA	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๙๕	เสาวคนธ์ /
	๒๗. ร้อยละของคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ ความสมดุลในชีวิตของเจ้าหน้าที่	๖๐			ร้อยละ	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๙๐	นฤมล /