

แบบฟอร์มรายงานผลการประเมินตนเอง (SAR Card)
 รหัสแบบฟอร์ม FM-10 ปรับปรุงครั้งที่ : 0 วันที่ประกาศใช้ : 1 ตุลาคม 2561

โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์

ประจำปี 2562

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	น้ำหนัก	6เดือน (ตค.61-มีค.62)			9เดือน(ตค61-มีย.62)			12เดือน(ตค.61-กย.62)				
				ปี 62	(ร้อยละ)	ผลการทำงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ผล	ผลการทำงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ผล	ผลการทำงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ผล
			100		2.45	☹		2.92	☹		3.45	☹		
มิติที่1	ด้านประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์		50.00		2.88	☹		2.88	☹		3.33	☹		
1	K1. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	≤7%	5.0	9.23	1.00	☹	9.36	1.00	☹	8.10	1.90	☹		
2	K2. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	≤27/แสน ปชก.	5.0	7.68	5.00	☹	12.07	5.00	☹	14.26	5.00	☹		
3	K3. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	≤30%	5.0	42.11	1.00	☹	41.43	1.00	☹	42.16	1.00	☹		
4	K4. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของeGFR<4ml/min/1.73m2/yr	>66%	5.0	62.71	2.34	☹	61.54	2.11	☹	62.60	2.32	☹		
5	K5. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคไตใหม่และกลับซ้ำ	>82.5%	5.0	60.87	1.00	☹	69.57	1.00	☹	82.60	3.04	☹		
6	K6. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้	>40%	5.0	55.45	5.00	☹	56.44	5.00	☹	56.44	5.00	☹		
7	K7. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	>50%	5.0	54.70	5.00	☹	53.80	5.00	☹	53.09	5.00	☹		
8	K8. อัตราผู้ป่วยด้วยโรคใช้เลือดออกลดลงไม่เกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี(2557-2561)	99.9/แสน ปชก.	5.0	18.73	5.00	☹	35.26	5.00	☹	62.36	5.00	☹		
9	K9. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี	≥60%	5.0	N/A	0.00	☹	N/A	0.00	☹	4.05	1.00	☹		
10	K10. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชม.(ทั้งที่ ER และ Admit)	≤10%	5.0	9.00	3.50	☹	8.65	3.68	☹	8.02	3.99	☹		
มิติที่2	ด้านคุณภาพการให้บริการ		10.0		1.52	☹		1.61	☹		1.61	☹		
11	K11. ระดับคะแนนผลการประเมิน Scoring guideline	ระดับ 3	4.0	3.04	3.04	☹	3.28	3.28	☹	3.28	3.28	☹		
12	K12. ร้อยละของความสำเร็จที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์มาตรฐานความเป็นเลิศทางารแพทย์สาขาการบาดเจ็บและฉุกเฉิน	≥50%	3.0	N/A	0.00	☹	N/A	0.00	☹	N/A	0.00	☹		
13	K13. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	≥90%	3.0	78.1	1.00	☹	78.10	1.00	☹	78.10	1.00	☹		
มิติที่3	ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ		20.00		2.49	☹		3.30	☹		4.23	☹		
14	K14. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตาม Service Plan	≥50%	1.0	72.73	5.00	☹	72.73	5.00	☹	81.82	5.00	☹		
15	K15. ร้อยละการใช้บริการของประชาชนในเขตรับผิดชอบใช้บริการผู้ป่วยนอก(OPD)ที่หน่วยบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้น	≥60%	1.0	61.23	3.62	☹	64.85	5.00	☹	65.98	5.00	☹		
16	K.16 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ในกลุ่มผู้สูงอายุ สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เพิ่มขึ้น	≥60%	1.5	N/A	0.00	☹	N/A	0.00	☹	70.00	5.00	☹		
17	K17. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการด้านหน้า	ระดับ 4	1.0	4.00	4.00	☹	4.00	4.00	☹	5.00	5.00	☹		
18	K18. ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ในการเฝ้าระวัง และป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	≥50%	1.0	0.00	1.00	☹	0.00	1.00	☹	0.00	1.00	☹		
19	K19. ร้อยละของตำบลที่มีระบบ Long Term Care ในชุมชนผ่านเกณฑ์	≥60%	1.0	N/A	0.00	☹	N/A	0.00	☹	66.67	4.33	☹		
20	K20. ร้อยละความสำเร็จของโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการประจำปี	≥80%	1.0	N/A	0.00	☹	56.96	1.00	☹	100	5.00	☹		
21	K21. ร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	≥80%	1.0	31.58	1.00	☹	47.37	1.00	☹	65.79	1.00	☹		
22	K22. ร้อยละความสำเร็จในการพัฒนาระบบธรรมาภิบาลตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมความโปร่งใส(ITA)	≥90%	1.5	85.71	1.28	☹	100	5.00	☹	100	5.00	☹		
23	K23. ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้ค่ารักษาพยาบาล	≥5%	1.0	7.87	5.00	☹	1.68	1.00	☹	5.99	3.99	☹		
24	K24. ร้อยละของรายได้ที่ดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด	≥100%	1.5	109.36	5.00	☹	105.73	5.00	☹	112.07	5.00	☹		
25	K25. ร้อยละของค่าใช้จ่ายที่ดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด	≤100%	1.5	100.18	4.96	☹	102.03	4.59	☹	111.24	2.75	☹		
26	K26. ร้อยละของอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่ได้รับการจัดการสำเร็จ	≥90%	1.0	83.84	1.77	☹	95.49	4.10	☹	95.49	4.10	☹		
27	K27. ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	ระดับ 5	1.5	4.00	4.00	☹	4.00	4.00	☹	4.00	4.00	☹		
28	K28. ร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัดโครงการและกิจกรรมประชาสัมพันธ์	≥80%	2.0	71.43	1.29	☹	100	5.00	☹	100	5.00	☹		
29	K29. ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการเครื่องมือ อุปกรณ์	ระดับ 4	1.5	2.00	2.00	☹	4.00	4.00	☹	5.00	5.00	☹		
มิติที่4	ด้านการพัฒนาองค์กร		20.0		1.81	☹		3.28	☹		3.88	☹		
30	K30. ร้อยละผลการประเมินตามดัชนีความสุข ของคนทำงาน (Happy Work Life Index และ MOPH)	≥62%	2.0	61.97	2.99	☹	61.89	2.95	☹	61.89	2.95	☹		
31	K31. ร้อยละความสำเร็จของโครงการสร้างสุข	≥80%	2.0	N/A	0.00	☹	100	5.00	☹	100	5.00	☹		

แบบฟอร์มรายงานผลการประเมินตนเอง (SAR Card)

รหัสแบบฟอร์ม FM-10 ปรับปรุงครั้งที่ : 0 วันที่ประกาศใช้ : 1 ตุลาคม 2561

ระดับ 0 = ไม่ผ่านเกณฑ์
 * ไม่ผ่านเกณฑ์ SAR Card

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์

ประจำปี 2562

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	น้ำหนัก	6เดือน (ตค.61-มีค.62)			9เดือน(ตค61-มีย.62)			12เดือน(ตค.61-กย.62)		
				ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ผล	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ผล	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	ผล
32	K32. ร้อยละของบุคลากรมีการจัดทำแผนพัฒนาสมรรถนะเชิงกลยุทธ์	≥80%	2.0	74.36	1.87	☹	74.36	1.87	☹	74.36	1.87	☹
33	K33. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการสรรหาตามแผนภายใต้กรอบ FTE	≥85%	2.0	91.30	4.26	☺	95.83	5.00	☺	96.23	5.00	☺
34	K34. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบข้อมูล 43 เพิ่ม	ระดับ 5	2.0	3	3.00	☹	3	3.00	☹	3	3.00	☹
35	K35. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบ Smart Hospital	ระดับ 5	2.0	1	1.00	☹	1	1.00	☹	1	1.00	☹
36	K36. ร้อยละหน่วยงานที่มีผลงานจำนวน BEST Practice / CQI	≥95%	2.0	86.59	1.00	☹	100	5.00	☺	100	5.00	☺
37	K37. จำนวนผลงานวิจัย/R2R ที่ดำเนินการสำเร็จ	5 เรื่อง	2.0	N/A	0.00	☹	9.00	5.00	☺	9	5.00	☺
38	K38. ระดับความสำเร็จของการพัฒนามียสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์(Green &Clean Hospital)	ระดับ 5	2.0	4.00	4.00	☺	4	4.00	☺	5	5.00	☺
39	K39. ระดับความสำเร็จของการจัดบริการอาชีวอนามัยโรงพยาบาล	ระดับ 1	2.0	N/A	0.00	☹	N/A	0.00	☹	4	5.00	☺

เกณฑ์ระดับผลงานแต่ละตัวชี้วัด

ระดับคะแนน 3.00 - 5.00 หมายถึง ดี(ผ่านเกณฑ์)

ระดับคะแนน 2.00 - 2.99 หมายถึง ปานกลาง(ยอมรับได้)

ระดับคะแนน 0.00 - 1.99 หมายถึง ควรปรับปรุง



แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการ โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการ โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์
วัน/เดือน/ปี:	๖ มีนาคม ๒๕๖๓
หัวข้อ:	เผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๒ (แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล)
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ ได้ดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตาม แผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๒ (แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาล) เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุญาตเผยแพร่ขึ้น เว็บไซต์ของหน่วยงาน
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางสาวทิพยาภรณ์ ชาติไพฑูรย์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการปฏิบัติงาน วันที่ ๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง (นายศุภชัย ศุภพฤกษ์สกุล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ วันที่ ๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายภาณุวิช วงศ์เครือสอน) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเครื่องคอมพิวเตอร์ วันที่ ๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	