

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ ตามแผนยุทธศาสตร์ รพร.หล่มเก่า

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1ต.ค.60 - 30ก.ย.61)			
1	GK0101	ร้อยละความสำเร็จของ Patient Safety Goal	75	75	ร้อยละ	1	
2	GK0102	จำนวนการเสียชีวิตในโรงพยาบาลทุกประเภท	ไม่เกินมัธยฐาน 5ปี ย้อนหลัง (ปี61 ได้ค่า median105)	169	จำนวน*	2	Template ,ปี56 67คน, ปี57 105คน,ปี58 119คน, ปี59 85 คน, ปี60 137คน
3	GK0103	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (=SK0116)	ไม่เกิน 0.85	0.32ครั้ง/ 1000 วันนอน	ต่อ1000 วันนอน	1	
4	GK0104	ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง (=SK0401)	>2.4	18.4	ร้อยละ	1	
5	GK0105	ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง (=SK0402)	>2.5	ไม่ลดลง	ร้อยละ	2	
6	GK0106	จำนวนผู้ป่วยโรคติดต่อที่นำโดยุงลาย	ลดลงร้อยละ 20 เมื่อ เทียบกับอัตราป่วยที่ คำนวณมาจาก ค่ามัธยฐานผู้ป่วย ย้อนหลัง 5 ปี	34.27	ต่อแสนประชากร	2	median 5 ปีย้อนหลัง 10.19
7	GK0107	ร้อยละกลุ่มเสี่ยงที่มีสารเคมีตกค้างในเลือดระดับไม่ปลอดภัยลดลง (=SK0407)	ลดลงจากปี 2560 ร้อยละ 30 (ปี60 ไม่ ผ่าน 5คน)	37	ร้อยละ	2	
8	GK0108	SK0201)	>60	81.4	ร้อยละ	1	
9	GK0201	ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยใน (ภาพรวม) (=SK0602)	≥85	76.36	ร้อยละ	2	
10	GK0202	ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก (ภาพรวม) (=SK0601)	≥85	82.27	ร้อยละ	2	
11	GK0203	ร้อยละข้อร้องเรียนของผู้รับบริการภายนอกที่ได้รับการแก้ไขสำเร็จ (=SK0607)	80	89.47%	ร้อยละ	1	

ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1 ต.ค.60 - 30 ก.ย.61)			
12	GK0301	ร้อยละบุคลากรที่ผ่านการประเมินสมรรถนะ ในระดับดีมาก	80	74	ร้อยละ	2	
13	GK0302	ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผน (=SK0701)	80	27.39	ร้อยละ	2	
14	GK0401	Happinometer	>70	74.24	ร้อยละ	1	
15	GK0402	Emo-meter	>70	N/A	ร้อยละ	3	(NIDAกับสรรพ.ชะลอโครงการ)
16	GK0501	ร้อยละของ Healthy Ageing	ไม่ลดลงจากปีก่อน (ปี 60 98.44%)	97.93%	ร้อยละ	2	
17	GK0601	ได้รับการรับรองมาตรฐาน ตามที่กำหนด	16 มาตรฐาน	16 มาตรฐาน (100%)	จำนวนมาตรฐาน	1	
18	GK0701	ร้อยละของตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	70	65.22	ร้อยละ	2	**65.22 จากการสรุปข้อมูลที่มี
19	GK0702	ร้อยละของตัวชี้วัดตามนโยบายที่ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย (=SK1203)	60	72.41	ร้อยละ	1	ผ่าน 21 จาก 29
20	GK0703	TQA Score (=SK1007)	≥200	200 คะแนน	คะแนน	1	
21	GK0704	อัตราความสำเร็จของการนำ ตามการประเมิน 9-cells (=SK1305)	77.77	N/A	ร้อยละ	3	(NIDAกับสรรพ.ชะลอโครงการ)
22	GK0705	ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน (=SK1405)	ไม่เกินค่า Mean ของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน	18186.85	บาท	1	Mean 18834.82
23	GK0706	ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก (=SK1406)	ไม่เกินค่า Mean ของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน	703.47	บาท	1	Mean 765.55
24	GK0801	ได้รับการคัดเลือกเป็นหน่วยงานดีเด่นด้านการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม ระดับเขต	ชนะเลิศการประกวดองค์กรคุณธรรมจริยธรรมดีเด่นระดับเขต	องค์กรต้นแบบ จังหวัด	-	1	ชนะเลิศระดับเขตปี 60

ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1 ต.ค.60 - 30 ก.ย.61)			
25	GK0802	Happiness Organization Benchmarking Score	3.5	3.735		1	คะแนนเต็ม 5, Template
26	GK0901	ร้อยละความสำเร็จของแผนปฏิบัติการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอหล่มเก่า (พชอ.) (=SK1601)	80		ร้อยละ	4	อยู่ระหว่างปรับปรุงเกณฑ์การประเมิน
27	GK0902	ระดับคุณภาพชีวิตของประชากรอำเภอหล่มเก่า (จากการสำรวจด้วยเครื่องมือ WHO-QOL)	-		ร้อยละ	4	ยังไม่ได้สำรวจ มีแผนที่จะดำเนินการในปี 62

**วิธีการแปรผล**

สี	หมายเลข	ความหมาย
เขียว	1	ผ่านเกณฑ์
แดง	2	ไม่ผ่านเกณฑ์
เหลือง	3	ยังไม่สามารถแปรผลได้
เทา	4	ยังไม่รายงานข้อมูล

**สรุปผล**

จำนวนตัวชี้วัด	คิดเป็นร้อยละ
13	48.15
10	37.04
2	7.41
2	7.41
<b>รวม</b>	<b>100</b>



ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ตามแผนยุทธศาสตร์ รพร.หล่มเก่า

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1ต.ค.60 - 30ก.ย.61)			
1	SK0101	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Stroke	$\leq 7$	5.759162304	ร้อยละ	1	
2	SK0102	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	0	0	ร้อยละ	1	
3	SK0103	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยในจากภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต	< 10	2.745098039	ร้อยละ	1	
4	SK0104	อัตราตายจากไข้เลือดออก	ไม่เกินร้อยละ 0.12	0	ต่อผู้ป่วยแสนราย	1	
5	SK0105	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	>40	28.05	ร้อยละ	2	
6	SK0106	ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี	> 50	62.15	ร้อยละ	1	
7	SK0107	อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรค	$\geq 85$	84.62	ร้อยละ	2	
8	SK0108	ร้อยละการตกเลือดหลังคลอดเฉียบพลันกรณีคลอดทางช่องคลอด	ไม่เกินร้อยละ 5	0.35%	ร้อยละ	1	
9	SK0109	อัตราการขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด	ไม่เกิน 25	20.69	ต่อพันการเกิดมีชีพ	1	
10	SK0110	ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม	<7	5.20%	ร้อยละ	1	
11	SK0111	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	20	66.66	ร้อยละ	1	
12	SK0112	ค่าเฉลี่ยระยะเวลาของผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาใช้บริการที่ห้องฉุกเฉิน	75	92.72	นาที	2	
13	SK0113	ร้อยละการเกิดความผิดพลาดด้าน patient identification	ลดลงร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 18.18	ร้อยละ	2	
14	SK0114	ร้อยละอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ GHI ที่เกิดขึ้น	0	0	ร้อยละ	1	
15	SK0115	อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ไม่เกินร้อยละ 0.85	0.32ครั้ง/1000วันนอน	ครั้ง / 1000 วันนอน	1	
16	SK0116	ระดับขั้นของผลการประเมินการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลตามเกณฑ์ RDU	RDU1 ผ่านตัวชี้วัด 12 ตัวชี้วัด, RDU2 $\geq$ ร้อยละ 60	RDU1ไม่ผ่านขั้นที่ 2 (ผ่านตัวชี้วัดทั้งหมด= 9/12) , RDU2 ผ่านเกณฑ์	RDU1 จำนวนตัวชี้วัด RDU2 ร้อยละ	2	

ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1ต.ค.60 - 30ก.ย.61)			
17	SK0117	อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาผู้ป่วยใน	$\leq 5.50$	8.693	จำนวนครั้งต่อ 1000 วันนอน	2	
18	SK0118	อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาผู้ป่วยนอก	$\leq 2.5$	1.721	จำนวนครั้งต่อ 1000 ใบสั่งยา	1	
19	SK0119	ADE (Adverse Drug Event) ระดับ E ขึ้นไป	0	4	จำนวนครั้ง	2	
20	SK0120	ร้อยละของผู้ป่วย re-admission ภายใน 28 วัน	$< 8.0$	6.663549217	ร้อยละ	1	
21	SK0121	LOS (Length Of Stay)	$\leq 4.08$	3.9171148	อัตรา	1	
22	SK0122	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม	60	87.5	ร้อยละ	1	
23	SK0123	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	$\geq 18.5$	26.31	ร้อยละ	1	
24	SK0124	จำนวนผู้ป่วย Unplanned CPR	0	1	ครั้ง	2	
25	SK0125	ร้อยละของ ER re-visit ภายใน 48 ชม. หลังจำหน่ายทั้งหมด	$< \text{ร้อยละ } 1.5$	0.48	ร้อยละ	1	
26	SK0126	อุบัติการณ์การเกิดปัญหาระหว่างส่งต่อ	ไม่เกินร้อยละ 1.0	6ครั้ง	ร้อยละ	1	ครั้ง = 0.70
27	SK0201	ร้อยละผู้ป่วย Stroke ได้รับการฟื้นฟูและบรรลุเป้าหมายการรักษาภายใน 6 เดือน	มากกว่าร้อยละ 60	81.4	ร้อยละ	1	
28	SK0202	อัตราผู้พิการในชุมชน ได้รับการติดตามและฟื้นฟูสภาพ	มากกว่าร้อยละ 70	97.3	ร้อยละ	1	
29	SK0301	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ 15 - 19 ปี	$< \text{ร้อยละ } 9.5$	14.71%	ร้อยละ	2	
30	SK0302	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์คลอดทารกก่อนกำหนด	$< \text{ร้อยละ } 30$	8.51%	ร้อยละ	1	
31	SK0303	ร้อยละของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน	$> \text{ร้อยละ } 50$	86.82%	ร้อยละ	1	
32	SK0304	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	$> \text{ร้อยละ } 80$	96.92%	ร้อยละ	1	
33	SK0305	ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	54	89.04	ร้อยละ	1	
34	SK0306	ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	$> \text{ร้อยละ } 60$	47.13%	ร้อยละ	2	
35	SK0401	ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง	ลดลง $> 2.4$	18.4	ร้อยละ	1	
36	SK0402	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	ลดลง $> 2.5$	0	ร้อยละ	2	
37	SK0403	ร้อยละกลุ่มเสี่ยงเบาหวานมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ร้อยละ 40	69.16	ร้อยละ	1	

ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1 ต.ค.60 - 30 ก.ย.61)			
38	SK0404	ร้อยละกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงที่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ร้อยละ 40	58.34	ร้อยละ	1	
39	SK0405	ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางไต ของผู้ป่วยเบาหวาน	เพิ่มขึ้นไม่เกิน ร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา (ปี60 ได้ 15.65)	16.69	ร้อยละ	1	
40	SK0406	ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	80	N/A	ร้อยละ	3	*นิยามใน Template ไม่ชัดเจน **ปี62 ยกเลิก
41	SK0407	ร้อยละกลุ่มเสี่ยงที่มีสารเคมีตกค้างในเลือดระดับไม่ปลอดภัย	ลดลงจากปี60 ร้อยละ30 (ปี60 ไม่ผ่าน 5 คน)	37	ร้อยละ	2	
42	SK0408	อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	ไม่เกิน 18	35.82	ต่อประชากรแสนคน	2	
43	SK0501	ร้อยละ Close contact TB ได้รับการคัดกรอง	70	93.92	ร้อยละ	1	
44	SK0502	อัตราป่วยใช้เลือดออก	ลดลงร้อยละ 20 เมื่อเทียบกับอัตราป่วยที่คำนวณมาจากค่ามัธยฐานผู้ป่วยย้อนหลัง 5 ปี	34.27	ร้อยละ	2	ค่า Median 10.19 ของ 5 ปีย้อนหลัง
45	SK0601	ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยนอก (ภาพรวม)	≥ 85	82.27	ร้อยละ	2	
46	SK0602	ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยใน (ภาพรวม)	≥ 85	76.36	ร้อยละ	2	
47	SK0603	ร้อยละความพึงพอใจของประชาชนในชุมชน	≥ 85	59.49	ร้อยละ	2	
48	SK0604	ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่จะกลับมาใช้บริการซ้ำ	≥ 85	98.06	ร้อยละ	1	
49	SK0605	ร้อยละของผู้ป่วยในที่จะกลับมาใช้บริการซ้ำ	≥ 85	96.36	ร้อยละ	1	
50	SK0606	รอบระยะเวลาให้บริการเฉลี่ยผู้ป่วยนอกตั้งแต่รับบัตรจนถึงรับยากลับบ้าน	≤ 120 นาที	157	อัตรา (นาทีต่อคน)	2	
51	SK0607	ร้อยละข้อร้องเรียนของผู้รับบริการภายนอกที่ได้รับการแก้ไขสำเร็จ	80	89.47%	ร้อยละ	1	34/38
52	SK0701	ร้อยละบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผน	> 80	27.39	ร้อยละ	2	รอดผล วันที่ 10 ธ.ค.61
53	SK0801	Happinometer	> 70	74.24	ร้อยละ	1	
54	SK0802	E-mo meter	> 70	N/A	ร้อยละ	3	โครงการ)

ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1 ต.ค.60 - 30 ก.ย.61)			
55	SK0803	ร้อยละบุคลากรที่บาดเจ็บจากการทำงาน	ไม่เกินร้อยละ 0.6	2.65	ร้อยละ	2	จำนวนบุคลากรใน ปีงบประมาณ จากเดิม เป็นเฉพาะกลุ่มเสี่ยง
56	SK0804	ร้อยละบุคลากรที่เจ็บป่วยจากการทำงาน	0	0	ร้อยละ	1	
57	SK0805	ร้อยละของผลการตรวจสมรรถภาพร่างกายบุคลากรผ่านเกณฑ์	>75	80.49	ร้อยละ	1	
58	SK0806	อัตราการลาออกของบุคลากร	ไม่เกินร้อยละ 4	3.021	ร้อยละ	1	
59	SK0901	ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแล ระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	>ร้อยละ 50		ร้อยละ	1	
60	SK0902	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	>ร้อยละ 50		ร้อยละ	1	
61	SK0903	ร้อยละของตำบลที่มีการดำเนินการโรงเรียนสร้างสุขผู้สูงอายุ	>ร้อยละ 33.33		ร้อยละ	1	
62	SK1001	ผ่านเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล (ของสำนักโรค จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค) ระดับ 5	ระดับ 5		4 ระดับ	2	
63	SK1002	ร้อยละโครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อมที่เป็นความเสี่ยงได้รับการแก้ไขหรือได้รับการ บรรจุไว้ในแผนเพื่อลดดำเนินการ	80	90	ร้อยละ	1	
64	SK1003	ประสิทธิภาพของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินขององค์กร	100		ร้อยละ	4	การประเมิน
65	SK1004	ร้อยละความครอบคลุมการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์	95	83.92	ร้อยละ	2	
66	SK1005	ร้อยละความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ	80	N/A	ร้อยละ	3	ไม่สามารถสรุปผลได้ / อยู่ระหว่างการปรับปรุง ระบบการติดตามผล
67	SK1006	ร้อยละของพารามิเตอร์น้ำเสียที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์มาตรฐาน(คุณภาพของน้ำ เสียที่ปล่อยออกสู่ชุมชน)	90	94.73	ร้อยละ	1	
68	SK1007	TQA score	≥200	200 คะแนน	คะแนน	1	
69	SK1101	ร้อยละผลงานวิจัย/R2R/นวัตกรรม ที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	>ร้อยละ 50	37.5	ร้อยละ	2	3 เรื่อง จาก 8 เรื่อง เป็น เรื่องที่ได้รับรางวัลชนะเลิศ



ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1ต.ค.60 - 30ก.ย.61)			
70	SK1102	ร้อยละหน่วยงานที่มีกระบวนการทำ KM อย่างเต็มรูปแบบ	18.42	26.47	ร้อยละ	1	
71	SK1103	ร้อยละหน่วยงานที่มีระบบ Knowledge Management ผ่านเกณฑ์คุณภาพ	>ร้อยละ 50		ร้อยละ	4	การประเมิน
72	SK1201	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	>80	81.23	ร้อยละ	1	
73	SK1202	ร้อยละของความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน	มากกว่าร้อยละ 80	80%	ร้อยละ	1	
74	SK1203	ร้อยละของตัวชี้วัดตามนโยบายที่ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย	60%	72.41	ร้อยละ	1	21 / 29
75	SK1204	จำนวนครั้งที่เครือข่ายคอมพิวเตอร์ภายใน รพ. หยุดการทำงานเกิน 30 นาที	ไม่เกิน1	0	ครั้ง	1	
76	SK1301	จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการกระทำที่ขัดต่อการประพฤติปฏิบัติอย่างมีจริยธรรมของผู้นำ	0	0	ครั้ง	1	
77	SK1302	จำนวนเรื่องที่ถูกท้วงติงเกี่ยวกับกฎหมายและการปฏิบัติตามกฎระเบียบขององค์กร จากการตรวจสอบภายในโดยหน่วยงานภายนอกองค์กร	?	0	เรื่อง	1	
78	SK1303	ร้อยละความสำเร็จของผลการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลคุณธรรม	100	องค์กรต้นแบบระดับจังหวัด	ร้อยละ	1	
79	SK1304	ร้อยละของหน่วยงานที่บรรลุเป้าหมายการดำเนินงานบันไดสร้างสุขตามที่กำหนด	บันไดขั้น5 มากกว่าร้อยละ 50	บันไดขั้นห้า 2 หน่วย จาก 38 หน่วย = ร้อยละ 5.26	ร้อยละ	2	กำลังดำเนินการ Implement
80	SK1305	อัตราความสำเร็จของการนำ ตามการประเมิน 9-cells	ร้อยละ 77.77	N/A	ร้อยละ	3	โครงการ)
81	SK1401	7 Plus Efficiency Score	ไม่ถึงระดับวิกฤติ 7	7D	Grading	2	
82	SK1402	รายรับลูกค้ำกลุ่มเบิกได้ที่เบิกจากกรมบัญชีกลางและต้นสังกัด	มากกว่าปีที่ผ่านมาอย่างน้อย 5%	26,750,823.16	บาท	1	รายได้ 60 = 20,638,420.77 , 5%
83	SK1403	ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรต่อรายจ่ายรวมต่อปี	ไม่เกินค่าเฉลี่ยของ 3 ปี ย้อนหลัง	59.57	ร้อยละ	1	60 = 59.3 , 59 = 93.43 , 58=87.02 (ค่าเฉลี่ย
84	SK1404	อัตรา CMI	$\geq 0.65$	0.7145	อัตรา	1	
85	SK1405	ต้นทุนบริการผู้ป่วยใน	ไม่เกินค่า Meanของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน	18186.85	บาท	1	Mean 18834.82
86	SK1406	ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอก	ไม่เกินค่า Meanของโรงพยาบาลในระดับเดียวกัน	703.47	บาท	1	Mean 765.55

ที่	รหัส	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2561		หน่วยของตัวชี้วัด	แปรผล	หมายเหตุ
			ค่าเป้าหมาย	ผลงานสิ้นปีงบประมาณ			
			ปีงบประมาณ 2561	(1ต.ค.60 - 30ก.ย.61)			
87	SK1501	ร้อยละของสถานที่ผลิตน้ำดื่มที่ผ่านการวิเคราะห์คุณภาพตามเกณฑ์	100	87.5	ร้อยละ	1	
88	SK1502	ร้อยละของข้อร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการจัดการ	98	100	ร้อยละ	1	
89	SK1503	ร้อยละของร้านยาที่ผ่านมาตรฐาน GPP	60	87.5	ร้อยละ	1	
90	SK1504	ร้อยละความครอบคลุมการเก็บตัวอย่างอาหารเพื่อตรวจสอบปนเปื้อน (Food Safety)	80	100	ร้อยละ	1	
91	SK1505	ร้อยละของร้านอาหารแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste	80	90.18	ร้อยละ	1	
92	SK1601	(พชอ.)	80		ร้อยละ	4	การประเมิน

วิธีการแปรผล

สี	หมายเลข	ความหมาย
เขียว	1	ผ่านเกณฑ์
แดง	2	ไม่ผ่านเกณฑ์
เหลือง	3	ยังไม่สามารถแปรผลได้
เทา	4	ยังไม่รายงานข้อมูล

รวม

สรุปผล

จำนวนตัวชี้วัด	คิดเป็นร้อยละ
60	65.22
25	27.17
4	4.35
3	3.26
92	100

