

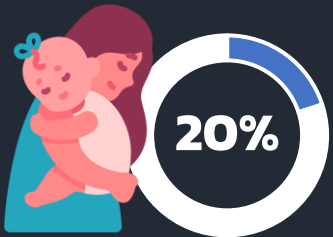


PA **พอ.รพ. และ สสอ.** จังหวัดสระแก้ว 2566



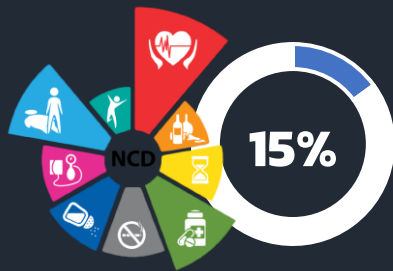
PA กสร.

ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



มหัศจรรย์ 1000 วัน

ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การกำกับติดตามการดำเนินงานการส่งเสริมโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D จังหวัดสระแก้ว



NCD

ระดับความสำเร็จของเครือข่ายบริการสุขภาพในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของคลินิกโรคไม่ติดต่อและการคัดกรองค้นหาโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง



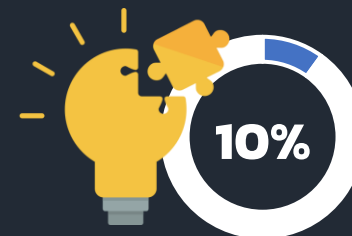
ITA

ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA



ปัญหา อำเภอ

- เมืองสระแก้ว : CKD
- คลองหาด : Stroke
- ตาพระยา : พชต.
- วังน้ำเย็น : LTC
- วัฒนานคร : หมอพร้อม
- อรัญประเทศ : องค์กรไร้พุง
- เขาฉกรรจ์ : พัฒนาการเด็ก
- โคกสูง : TB
- วังสมบูรณ์ : NCD



ผลงานวิชาการ

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผลงานวิชาการ



PA สสจ. สระแก้ว 2566

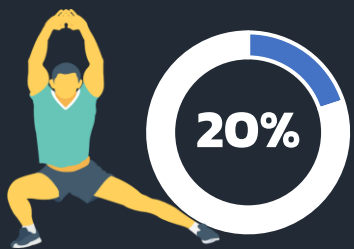


PA กสร.

ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

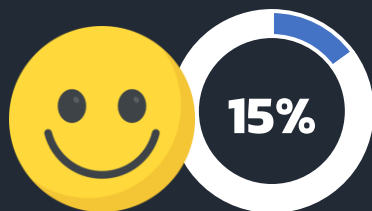


ตัวชี้วัดของตนเอง 2 ตัวขึ้นไป



องค์กรสุขภาพดี

ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการดำเนินงานองค์กรสุขภาพดี



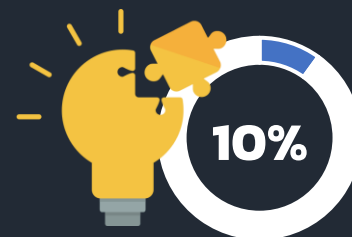
องค์กรแห่งความสุข

ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ



ITA

ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA



ผลงานวิชาการ

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผลงานวิชาการ

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์
1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	<17 ต่อแสน
2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	>85%
3	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	>35%
4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	<23 ต่อพัน
5	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	>95%
6	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	>50%
7	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่า เป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	
7.1	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 30
7.2	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 30
8	อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	>70%
9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	>85%
10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	>65%
11	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	>70%
11	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	>93%
12	ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	>60%
13	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	>50%
14	ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	>30%
15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	>30%
16	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	>52%
17	จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอมะเร็งตัว 3 คน	>57%
18	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	>75%
19	ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและที่ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	>75%
20	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดร้ายใหม่	>88%
21	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดไร้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด	>30%
22	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	ไม่เพิ่มขึ้น จากปีปฏิทิน 64
23	อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	<3.6 ต่อพัน ทารกแรกเกิดมีชีพ
24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	>55%
25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น	>3%
26	ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	>35%
27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	>80%
28	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate)	<8 ต่อประชากรแสนคน
29	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	<26%
30	Refracture Rate	<20%
31	อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด	>60%
32	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง	
32.1	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60
32.2	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูก)ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70
32.3	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50
32.4	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50
33	ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 ml/min/1.73m2/yr	>66%
34	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน	>85%

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์
35	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	เพิ่มขึ้น 20%
36	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ๗ (Retention Rate)	>60%
37	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการรับมาฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	>75%
38	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	>30%
39	ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆ ในโครงการ ODS/MIS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	<5%
40	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	
40.1	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息ทางการแพทย์	>5%
40.2	ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา姑息ทางการแพทย์	เพิ่มขึ้น 50%
40.3	จำนวนงานวิจัยด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	2 เรื่อง
40.4	การจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	2 ครั้ง
41	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)	<12%
42	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	>26.5%
43	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)	<25%
44	ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	>60%
45	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	>10%
46	ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรคด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น 20% จากปีที่ผ่านมา
47	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4
48	หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	
48.1	หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับจังหวัด	2 แห่ง
49	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	>92%
50	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลฯ	>82%
51	ร้อยละความสำเร็จของการประเมินส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการฯ (PMQA)	>70%
52	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	
52.1	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	100%
52.2	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	100%
52.3	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	>90%
53	สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS	
53.1	ร้อยละสถานบริการระดับ รพศ./รพท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯขั้นพื้นฐาน(The Must)	>60%
53.2	ร้อยละสถานบริการระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯขั้นพื้นฐาน(The Must)	>60%
53.3	จำนวนสถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง	เขตสุขภาพละ 2 แห่ง
54	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	
54.1	ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข มี ดิจิทัลไอดี เพื่อยืนยันการเป็นผู้ให้บริการ	>80%
54.2	ร้อยละของประชาชน มี ดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ	>25%
55	จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 3 จังหวัด และ 3 รพ.
56	ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)	<1.5%
57	ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ	มีการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของ 3 ระบบ
58	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	
58.1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7	<2%
58.2	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	<4%
59	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อ ยอด	เขตละ 1 เรื่อง

รายละเอียด OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ 2566				
ลำดับ	Key result	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
S1	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ			
O1	มารดาและทารกได้รับการบริการตามเกณฑ์คุณภาพ			
K1	ANC 8 ครั้ง คุณภาพทุก รพ./รพ.สต.	ร้อยละ100		ส่งเสริมสุขภาพ
K2	ห้องคลอดคุณภาพ	ร้อยละ100		ส่งเสริมสุขภาพ
K3	เยี่ยมหลังคลอดครบตามเกณฑ์	ร้อยละ 80		ส่งเสริมสุขภาพ
K4	มัทศจรรยา 1,000 วัน plus 2,500 วัน สพด.4D	1 อำเภอ 1 ตำบลต้นแบบ		ส่งเสริมสุขภาพ
O2	เด็กมีพัฒนาการสมวัย			
K5	คัดกรองพัฒนาการเด็กให้ได้ 90%	ร้อยละ 90		ส่งเสริมสุขภาพ
K6	เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น 100 %	ร้อยละ100		ส่งเสริมสุขภาพ
K7	การดำเนินงาน สพด.4D	ร้อยละ50		ส่งเสริมสุขภาพ
O3	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี			
K8	คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ BGS (Basic geriatric screening) 10ด้าน	ร้อยละ 95		ส่งเสริมสุขภาพ
K9	คลินิกผู้สูงอายุใน รพ.	ร้อยละ 100		ส่งเสริมสุขภาพ
K10	1 อำเภอ 1 ตำบลต้นแบบโรงเรียนผู้สูงอายุ	1 อำเภอ 1ตำบลต้นแบบ		ส่งเสริมสุขภาพ
O4	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs			
K11	DM และ HT รายใหม่ลดลง	ลดลงจากเดิม		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K12	DM 40% และ HT 60% good control	ร้อยละ 60		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
O5	ลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็ง			
K13	คัดกรอง cervical cancer ด้วย HPV DNA test ในสตรีอายุ 30-60 ปี	ร้อยละ 60		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K14	คัดกรอง Colorectal cancer ในประชากรอายุ 50-70 ปี	ร้อยละ 50		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K15	คัดกรอง OV ในประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป			ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K16	คัดกรอง CCA ด้วย Ultrasound ในประชากรอายุ 40 ปีขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง			ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
O6	ประชาชนกลุ่มเปราะบางเข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพจิต			
K17	วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิตตามเกณฑ์	ร้อยละ 50		สุขภาพจิตและยาเสพติด
K18	ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	ร้อยละ 80		สุขภาพจิตและยาเสพติด
K19	ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ได้รับการติดตาม	ร้อยละ 100		สุขภาพจิตและยาเสพติด
S2	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การจัดการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ			
O7	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้ได้คุณภาพมาตรฐาน			
K20	จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ครอบคลุม	ร้อยละ 80		พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K21	ประชาชนได้รับการดูแลโดยหมอครอบครัว	ร้อยละ 80		พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K22	หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ เข้าถึงบริการ	ร้อยละ 60		พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K23	หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สระแก้วมีคุณภาพ	ร้อยละ 50		พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
O8	รพ. ทุกระดิมมีศักยภาพเพิ่มขึ้น			
K24	ยกระดับจำนวน 2 แห่ง (วังสมบูรณ์ โคกสูง)	2 แห่ง		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายละเอียด OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ 2566				
ลำดับ	Key result	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
K25	ขยายเตียงจำนวน 4 แห่ง (รพร. 500 เตียง ,รพ.อรัญฯ 200 เตียง, รพ.วังสมบูรณ์ 30 เตียง ,รพ.โคกสูง 30เตียง)	4 แห่ง		พัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
K26	ลด GAP งบลงทุน			พัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
K27	ลด GAP บุคลากร			พัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
K28	เงินเพียงพอ (งบประมาณด้านการคัดกรอง)			พัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข/รพร.สระแก้ว/ รพ.อรัญประเทศ
K29	Self containment เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น		พัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
K30	ลดแออัด ลดรอคอย ลด Walk in จากเดิมเป็น (ลด OP visit น้อยกว่า มัธยฐาน 3 ปีและรอคอยไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที)	ไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที		รพร.สระแก้ว
O9	ระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน			
K31	ER คุณภาพ จำนวน 3 แห่ง (รพร. ,รพ.อรัญฯ , รพ.โคกสูง) ระบบ Ambulance Oper	3 แห่ง		พัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
K32	ลดการส่งต่อออกนอกจังหวัด ด้วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด หลอดเลือดสมอง อุบัติเหตุ ลดลงจากเดิมร้อยละ 10 ในเคสที่ไม่เกิน ศักยภาพ (Self Containment)	ลดลงจากเดิม ร้อยละ 10		พัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ
K33	พนักงานขับรถฉุกเฉินผ่านการอบรมตามมาตรฐาน			ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K34	เครือข่าย COC คุณภาพ (8 โรค)			พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
O10	เพิ่มระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย			
K35	IMC โรคหลอดเลือดสมอง และ TBI ด้วยแพทย์แผนไทย	ร้อยละ80		แพทย์แผนไทย
K36	ระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วย IMC Stroke ด้วยแพทย์แผนไทย ในชุมชน	ร้อยละ80		แพทย์แผนไทย
K37	การดูแลผู้ป่วย palliative care โรคมะเร็ง ด้วยแพทย์แผนไทย	ร้อยละ80		แพทย์แผนไทย
O11	การใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการ			
K38	มูลค่าการจัดซื้อยาสมุนไพรของหน่วยบริการ เพิ่มขึ้นจากปีก่อน ร้อยละ 3	ร้อยละ 3		แพทย์แผนไทย
K39	การใช้ยาสมุนไพรทดแทนในหน่วยบริการ อย่างน้อย 5	อย่างน้อย 5 ตัว		แพทย์แผนไทย
O12	กัญชาทางการแพทย์			
K40	คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ในรพ.,รพ.สต. (ขนาดL) ร้อยละ 100	ร้อยละ 100		แพทย์แผนไทย
O13	การพัฒนาเมืองสมุนไพร			
K41	การบริหารจัดการขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองสมุนไพร โดยบูรณาการทุกภาคส่วน			แพทย์แผนไทย

รายละเอียด OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ 2566				
ลำดับ	Key result	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
S3	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด			
O14	หน่วยบริการมีการจัดการอัตราค่าจ้างที่เพียงพอต่อการจัดบริการตาม Service Plan			
K42	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาอัตราค่าจ้างตาม Service Plan	ร้อยละ 100		บริหารทรัพยากรบุคคล
K43	หน่วยบริการมีแผนรองรับการถ่ายโอนภารกิจสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ร้อยละ 100		บริหารทรัพยากรบุคคล
O15	บุคลากรมีสมรรถนะด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการ			
K44	หน่วยบริการมีแผนพัฒนากำลังคน	ร้อยละ 100		บริหารทรัพยากรบุคคล
K45	บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนพัฒนาบุคลากร	ร้อยละ 100		บริหารทรัพยากรบุคคล
O16	หน่วยบริการมีการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข			
K46	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาเพื่อยกระดับความสุขของบุคลากรตามดัชนี Happinometer	ร้อยละ 100		บริหารทรัพยากรบุคคล
K47	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินองค์กรแห่งความสุข	ร้อยละ 100		บริหารทรัพยากรบุคคล
O17	หน่วยบริการมีการพัฒนาระบบบริการสู่ Digital Health Transformation			
K48	หน่วยบริการผ่านการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ด้าน 9)	ร้อยละ 100		เทคโนโลยีสารสนเทศ
K49	หน่วยบริการมีและใช้ระบบ Hos on Web/ระบบคิว/IPD Paper Less			เทคโนโลยีสารสนเทศ
K50	รพ.ทุกแห่งมี Software สนับสนุนงาน Back office ไม่น้อยกว่า 10 ระบบ/สสอ. มี Software สนับสนุนงาน Back office ไม่น้อยกว่า 5 ระบบ	รพ.ไม่น้อยกว่า 10 ระบบ สสอ.ไม่น้อยกว่า 5 ระบบ		บริหารทั่วไป
O18	เพิ่มและยกระดับการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เอื้อต่อระบบบริการ (back office)			
K51	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 90		ตรวจสอบภายใน
S4	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ			
O19	เฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐาน			
K52	ทีมเครือข่ายเฝ้าระวังควบคุมโรคผ่านการประเมินมาตรฐานของทั้ง 2 ประเทศ			ควบคุมโรคติดต่อ
O20	ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย			
K53	คนต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมาย มีหลักประกันสุขภาพ	ร้อยละ 90		ประกันสุขภาพ
K54	คนต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมายได้รับการตรวจสุขภาพ	ร้อยละ 90		ประกันสุขภาพ
O21	ระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศที่มีคุณภาพ			
K55	อัตราความสำเร็จของการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศ	ร้อยละ 80		ควบคุมโรคติดต่อ
O22	แรงงานในเขตเศรษฐกิจพิเศษได้รับการดูแลด้านสุขภาพ			
K56	แรงงานได้รับการประเมินสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมการทำงาน	ร้อยละ 80		อนามัยและสิ่งแวดล้อม
K57	รพ.ทั่วไปมีคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 100		อนามัยและสิ่งแวดล้อม
K58	รพท.,รพช. และ รพ.สต.ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษผ่านการประเมินมาตรฐาน อาชีวอนามัยระดับดี	ร้อยละ 80		อนามัยและสิ่งแวดล้อม
K59	สถานบริการในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษมีการรายงานโรคจากการประกอบอาชีพ			อนามัยและสิ่งแวดล้อม
K60	สถานบริการในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษสามารถบอกความเสี่ยงด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในพื้นที่ได้	ร้อยละ 100		อนามัยและสิ่งแวดล้อม
S5	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ			
O23	บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายมีศักยภาพและเพียงพอ			
K61	มีนักระบาดรุ่นใหม่ครอบคลุมทุกอำเภอ			ควบคุมโรคติดต่อ
K62	บุคลากรสาธารณสุขมีความรู้ และทักษะในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	ร้อยละ 80		ควบคุมโรคติดต่อ
O24	ศูนย์ข้อมูลมีประสิทธิภาพ			
K63	ระบบข้อมูลโรค และภัยสุขภาพเชื่อมโยงอยู่ในระบบข้อมูลดิจิทัลเดียวกัน			ควบคุมโรคติดต่อ
O25	ระบบส่งต่อมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกพื้นที่			
K64	ผู้ประสบภัย/ผู้ป่วย ได้รับการส่งต่อตามมาตรฐานและทันเวลา	ร้อยละ 100		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ