

เป้าประสงค์	KPI	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์	หน่วยงาน ระดับ รพ.
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพ				
G1. โรงพยาบาลโสธรได้รับการรับรองคุณภาพ	K1 โรงพยาบาลโสธรได้รับการต่ออายุเพื่อรับรองระบบการคุณภาพ(HA)	ขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพื่อต่ออายุการ	1.1 ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านการประเมิน Scoring ระดับ 3	HA
	K2 ระบบบริหารจัดการความเสี่ยงมีคุณภาพ	พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงสำคัญ	1.2 ร้อยละของคณาจารย์และระบบงานสำคัญได้รับการรับรองมาตรฐานตามเป้าหมาย ภายในปี 2564	HA
			1.3 ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการความเสี่ยง	RMC
			1.4 อัตราการได้รับข้อร้องเรียน ระดับ 3 ของบุคลากรและมีการจัดการแก้ไข	สป.
G2. ระบบบริการบริการสำคัญ มีประสิทธิภาพ	K3 ระบบบริการสุขภาพในกลุ่มโรคสำคัญ มีการพัฒนาระบบอย่างมีประสิทธิภาพ	พัฒนาระบบบริการสุขภาพในกลุ่มโรคสำคัญ ให้มีประสิทธิภาพ	2.1 ร้อยละของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในกลุ่มโรคสำคัญ มี KPI ที่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนด	พรส.
			2.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	วสค
			2.3 อัตราความสำเร็จของการรักษาวันโรคปอดรายใหม่	วสค.
			2.4 โรงพยาบาลผ่าน RDU ชั้นที่ 2 (ผ่าน RDU ชั้น 1 ทั้ง 5 ตัวชี้วัด และผ่าน RDU ชั้น 2 ทั้ง 7 ตัวชี้วัด)	เภสัชกรรม
			2.5 โรงพยาบาลมีระบบจัดการ AMR อย่างบูรณาการอยู่ในระดับ Intermediate	เภสัชกรรม
			2.6 อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดลดลง 7.5% จากปีปฏิทิน 2561	เภสัชกรรม
			2.7 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤ 6.00 ต่อประชากรแสนคน	จิตเวช
			2.8 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	จิตเวช
			2.9 ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิ(ADHD)เข้าถึงบริการสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น(เพิ่มขึ้น 3%)	จิตเวช
			2.10 ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษา และติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง 1 ปี	จิตเวช
			2.11 ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการรักษาและติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี(Retention Rate)	จิตเวช
			2.12 ร้อยละของหน่วยงานในจังหวัดที่มีค่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเป้าหมาย ร้อยละ 68	จิตเวช
			2.13 ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr	กลุ่มการพยาบาล
			2.14 ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานในการบริหารพื้นที่สภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (IMC) ผ่านเกณฑ์ Stroke/Traumatic brain injury/Spinal cord injury	กลุ่มการพยาบาล
			2.15 ร้อยละความสำเร็จของโรงพยาบาลชุมชนเครือข่ายที่จัดบริการพื้นที่สภาพระยะกลางและผู้ป่วยในตามเกณฑ์	กลุ่มการพยาบาล
			2.16 การจัดการคลินิกโอบการ และให้คำปรึกษาการไขกัญชา ทางกายในโรงพยาบาล	เภสัชกรรม
			2.17 อัตราการเข้ารับการรักษาผู้ป่วยในซ้ำ(Re-admitted) ด้วยโรคเดิมโดยไม่ได้อาการ ภายใน 28 วัน	IT การพยาบาล
G3. ผู้รับบริการพึงพอใจ	K4 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	พัฒนาระบบการให้บริการเพื่อเพิ่มความพึงพอใจ	3.1 ร้อยละความพึงพอใจผู้ป่วยนอก	HRD
			3.2 ร้อยละความพึงพอใจผู้ป่วยใน	HRD
			3.3 ร้อยละการตอบสนองความพึงพอใจตามข้อเสนอแนะ	HRD
			3.4 ร้อยละผู้รับบริการแผนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการตามเกณฑ์ เวลามาตรฐาน(90 นาที)	FLT OPD
G4. ระบบการแพทย์มีประสิทธิภาพ	K5 โรงพยาบาลโสธรผ่านเกณฑ์การประเมิน ECS คุณภาพ	พัฒนาระบบบริการฉุกเฉินทางการแพทย์ (ECS)	4.1 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล (ER และ Admit ทั้ง Trauma และ Non-trauma)	ER
			4.2 อัตราของผู้ป่วย Trauma triage level 1 และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดในโรงพยาบาล สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที	ER
			4.3 อัตราของผู้ป่วย triage level 1, 2 อยู่ในห้องฉุกเฉิน <2 ชม.ในโรงพยาบาล	ER
			4.4 อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงต่อสมอง (GCS≤8) ในโรงพยาบาล	ER
			4.5 TEA Unit ในโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ	ER
			4.6 ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	ER

เป้าประสงค์	KPI	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์	หน่วยงาน ระดับ รพ.
G5. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารทางการแพทย์มีประสิทธิภาพ	K6 ร้อยละของหน่วยงานมีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ให้เป็น Smart Hospital. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (เวชระเบียน+สาเหตุการตาย)	5.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงาน Smart Tools และ Smart Services	สารสนเทศ
			5.2 ร้อยละข้อมูลสาเหตุการตายไม่มีคุณภาพลดลง	เวชระเบียน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบสุขภาพ				
G6. ประชาชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้	k7 ระดับความสำเร็จของการจัดการสุขภาพของชุมชน	พัฒนาศักยภาพการดูแลและการจัดการ	6.1 ร้อยละของชุมชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ	วสค
			6.2 ร้อยละของ อสม. ที่พัฒนาเป็นหมอบริการบ้าน	วสค
			6.3 ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแล จาก อสม. หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	วสค
	K8 ระดับความสำเร็จของการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ์ทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแล	พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ์ทุกกลุ่มวัย	6.4 ร้อยละผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงทุกสิทธิ์ทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลตามเกณฑ์	วสค
G7.ระบบการแพทย์พัฒนาคุณภาพชีวิต (พขอ.) มีคุณภาพ	K9 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว (PCC) คุณภาพ	พัฒนาและจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวตามมาตรฐาน	7.1 จำนวนของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดบริการในอำเภอเมืองตามเกณฑ์ เพิ่มขึ้น	วสค
			7.2 ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดให้บริการผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว ที่ระดับ 5 ดาว/เกณฑ์ PCC มาตรฐาน อย่างต่อเนื่อง	วสค
	K10 ระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	พัฒนาระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)	7.3 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการลงทะเบียน Family Register คุณภาพ ที่ PCC	วสค
			7.4 ระดับความสำเร็จของระบบพัฒนาคุณภาพชีวิต (พขอ.) ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ	วสค
G8. ภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ	K11ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ	พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการสร้างและใช้นวัตกรรมชุมชนในการดูแลสุขภาพ	8.1 ระดับความสำเร็จของชุมชนที่มีการสร้างและใช้นวัตกรรมชุมชนในการดูแลสุขภาพ	วสค
			K12 ระดับความสำเร็จของระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ (EOC/SAT)	พัฒนาศูนย์ EOC/SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
				8.3 ร้อยละของชุมชนและโรงเรียนมีกิจกรรมในการป้องกันการจมน้ำในเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย				
G9. ประชาชนทุกกลุ่มวัยสุขภาพดี	k14 ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี	เตรียมความพร้อมผู้การตั้งครุภัณฑ์เพื่อคุณภาพ	9.1 อัตราส่วนมารดาตายไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	PCT สูติ
			9.2 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ที่มีพัฒนาไม่สมวัยได้รับการกระตุ้นพัฒนาตามเกณฑ์	วสค.
			9.3 ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดี สมส่วน	วสค.
			9.4 ร้อยละของเด็กวัยเรียน 6-14 ปี สูงดี สมส่วน	วสค.
			9.5 ร้อยละของการตั้งครุภัณฑ์ในหญิงอายุ 15-19 ปี	วสค.
			9.6 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ไม่เกิน 50 ต่อประชากร	วสค.
			9.7 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงควบคุมได้ดี	วสค.
			9.8 ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแล / ผู้มีภาวะพึ่งพิง	วสค.
			เหมาะสมของกลุ่มวัย ผู้สูงอายุ (THAI ACTIVE Aging : Strong Social and Security)/ผู้มีภาวะพึ่งพิง	
G10. การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	K14 ร้อยละความสำเร็จของการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพในประชาชนทุกกลุ่มวัย	ส่งเสริมการมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	10.1 ร้อยละผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	วสค
			10.2 ประชากรไทยอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป มีกิจกรรมทางกายเพียงพอต่อสุขภาพ	วสค.
	K14 อุบัติการณ์การเกิดโรคเรื้อรังรายใหม่ลดลง	ส่งเสริมให้ประชาชนทั่วไป/ประชาชนกลุ่มเสี่ยง/ประชาชนกลุ่มป่วยมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	9.9 ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี	วสค.
	k20 ร้อยละของความสำเร็จของกระบวนการป้องกันควบคุมโรค	เพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองและการควบคุมโรค	9.10 ร้อยละชุมชนที่มีการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ	วสค
			9.11 ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก	วสค
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล				
G11. การบริหาร	K15 การบริหารการเงินการคลัง 5 มิติ	พัฒนาระบบการบริหารการเงินและการคลังให้มี	11.1 ร้อยละการบริหารการเงินการคลังผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ 5 มิติ	การเงิน

เป้าประสงค์	KPI	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์	หน่วยงาน ระดับ รพ.
	ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพ	การบริหารจัดการระบบ DND ให้มีประสิทธิภาพ	11.2 ระดับความสำเร็จในการบูรณาการโปรแกรมทางด้านพัสดุและการเงิน (DND พัสตุ การเงิน HOSxP)	สารสนเทศ
			11.3 ร้อยละของความถูกต้องและเป็นปัจจุบันของมูลค่าคงคลัง ในระบบ DND	การเงิน
	K16 คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ผู้ป่วยในที่จำหน่าย ในเวลาที่กำหนด(CMI)ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	พัฒนาการสรุปการวินิจฉัยโรค ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	11.4 ร้อยละความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ของการวินิจฉัยโรค	เวชระเบียน
			11.5 ร้อยละการให้รหัสโรค รหัสหัตถการผู้ป่วยในและบันทึกโปรแกรม HosxP ภายใน 24 วันหลังจำหน่าย	เวชระเบียน
			11.6 ร้อยละการสรุปการรักษาแฟ้มประวัติผู้ป่วยภายใน 10 วันหลังจำหน่าย	เวชระเบียน
			11.7 อัตราการส่งข้อมูลทันเวลา	งานประกัน
			11.8 อัตราค่าโรสุทธิ	การเงิน
			G12. การบริหาร ตามหลักธรรมาภิบาล	K16 ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการ แบบบูรณาการ
K18 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการ จัดระบบควบคุมภายในมีประสิทธิภาพ	การจัดระบบควบคุมภายใน	12.2 ร้อยละของมูลค่าการจัดซื้อร่วมของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโชยา วัสดุทางวิทยาศาสตร์ วัสดุทันตกรรม วัสดุเอกเรย์	เภสัชกรรม/วัสดุ การแพทย์	
12.3 ระดับความสำเร็จในการจัดระบบควบคุมภายใน	การเงิน			
G13. การบริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมมี ประสิทธิภาพ	K19 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมมีประสิทธิภาพ	พัฒนามาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ผ่านเกณฑ์	13.1 โรงพยาบาลคงสภาพเกณฑ์การประเมิน Green&Clean Hospital ในระดับดีเยี่ยมพลัส	ENV
	K20 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินสถานที่ ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน Healthy work place	พัฒนางค์กรให้เป็นสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน (Healthy work place) ตามเกณฑ์มาตรฐาน	13.2 โรงพยาบาลคงสภาพเกณฑ์การประเมิน สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน (Healthy work place)	ENV
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 : บุคลากรมีสมรรถนะความเชี่ยวชาญและมีความสุขในการทำงาน				
G14. บุคลากรมี ในการปฏิบัติงาน	K21 บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสม ในการปฏิบัติงาน	ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะในการ ปฏิบัติงาน	14.1 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะหลัก (Core competency)	งานทรัพยากรบุคคล
			14.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะตามวิชาชีพ (Functional competency)	งานทรัพยากรบุคคล
			14.3 ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตาม Training need	HRD
	K22 หน่วยงานมีอัตราค่าจ้าง เพียงพอและเหมาะสม	พัฒนาระบบบริหารอัตราค่าจ้าง	14.4 ร้อยละความเพียงพอของอัตราค่าจ้างตาม FTE	งานทรัพยากรบุคคล
			14.5 ร้อยละความเพียงพอของอัตราค่าจ้างตามภาระงาน (Work Load)	งานทรัพยากรบุคคล
			14.6 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี	อาชีวอนามัย
G15.บุคลากรมีความสุข ในการปฏิบัติงาน	K23 บุคลากรมีความสุขในการปฏิบัติงาน	ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรมีความสุขในการ ปฏิบัติงาน	14.7 อัตราการบาดเจ็บจากการทำงานในโรงพยาบาล	อาชีวอนามัย
			15.1 ร้อยละดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) เพิ่มขึ้น	คกก. HRD
			15.2 อัตราการคงอยู่ของบุคลากรทางการแพทย์	งานทรัพยากรบุคคล
15.3 ร้อยละการลาออกของแพทย์/ทันตแพทย์	งานทรัพยากรบุคคล			
15.4 ร้อยละการลาออกของพยาบาลวิชาชีพ	งานทรัพยากรบุคคล			
15.5 ร้อยละการลาออกบุคลากรสาย Allied Health	งานทรัพยากรบุคคล			
15.6 ความพึงพอใจของบุคลากรในองค์กรในภาพรวม (ระดับ4-5)	คกก. HRD			
15.7 ร้อยละความพึงพอใจในภาพรวมของแพทย์/ทันตแพทย์ (ระดับ4-5)	คกก. HRD			
15.8 ร้อยละความพึงพอใจในภาพรวมของพยาบาลวิชาชีพ (ระดับ4-5)	คกก. HRD			
15.9 ร้อยละความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร	คกก. HRD			
G16. มีการพัฒนา สุขภาพในองค์กร	K24 โรงพยาบาลไอสรเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ด้านสุขภาพ	ส่งเสริมและสนับสนุนให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)	16.1 จำนวนผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคลากรได้รับการเผยแพร่ในระดับเขตหรือระดับประเทศ	คกก. LO
			16.2 ร้อยละของการถ่ายทอดความรู้หลังจากการประชุม/อบรม/สัมมนา	กลุ่มงาน พรส.