

นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

1.นโยบายของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านผือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ยึดตามนโยบาย นพ.สสจ.อุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

นโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566
นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งโก้
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

1. บริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล

- ลดเรื่องร้องเรียน
- ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA 100 %

2. พยาธิใบไม้ดับและเนรเรื่องท่อน้ำดี

- ความรอบรู้ทางสุขภาพ OVCCA
- สนับสนุนการสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล
- การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

3. ภาครัฐเข้มแข็ง

- อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE
- พยอ.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ
- GREEN&CLEAN HOSPITAL
- UDGMT (Udonthani Green Medical Town)
- พัฒนา อสม.
- ควบคุมโรคเข้มแข็ง

4. พัฒนา IT

- R8 Anywhere (HIS Sync / 30 บาทรักษาทุกที่)
- USDS (UDON SMART DISABILITY SERVICE)
- ธรรมาภิบาลข้อมูล (ความเป็นส่วนตัวบุคคล / ความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ)
- คุณภาพข้อมูล
- หมอพร้อม PHR (Personal Health Record)

5. ลดความแออัด/ลดเหลื่อมล้ำลดรอยต่อ/ลดภาระค่าใช้จ่าย

- One Province One Hospital
- RTI / ER คุณภาพ
- คุณภาพบริการแม่และเด็ก/ ผู้สูงอายุ/ NCD

6. พัฒนาระบบปฐมภูมิ

- ถ่ายโอน sw.สต.แบบมืออาชีพ
- PCU / NPCU

7. เมืองสมุนไพรศึกษาทางการแพทย์

- ศึกษากายการแพทย์
- เส้นทางท่องเที่ยวสมุนไพรและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

8. ดันแบบพฤติกรรมสุขภาพ

- ออกกำลังกาย (วิ่งทดสอบสมรรถภาพ)

U Unity, D Diversity, M Mastery, O Originality, P People Center, H Humility

ณ 5 ตุลาคม 2565

2.ยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านผือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วิสัยทัศน์

สสอ.บ้านผือ มีการบริหารจัดการเป็นเลิศ มุ่งสู่ประชาชนอำเภอบ้านผือสุขภาพดี

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสาธารณสุข ตามหลักธรรมาภิบาล
2. แปรลงนโยบายสู่การปฏิบัติ ติดตามกำกับ , ประเมินผล , ตลอดจนกำกับดูแล การดำเนินงานตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสุขภาพ
3. จัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

ค่านิยม : BP UD MOPH

Believe สร้างความเชื่อมั่น

Participate มีส่วนร่วม

Unity เป็นทีมเดียวกัน

Diversity มีความหลากหลาย

Mastery เป็นนายตัวเอง

Originality ริเริ่มสร้างสรรค์

People centered ใส่ใจประชาชน

Humility อ่อนน้อมถ่อมตน

เป้าประสงค์ (Goal)

เป้าประสงค์ (Goal)	ตัวชี้วัด
1. ประชาชนสุขภาพดี	1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า 80 ปี 1.1 External causes 1.2 Chronic diseases 2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health-Adjusted Life Expectancy : HALE) ไม่น้อยกว่า 72 ปี 2.1 ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย 2.2 ส่งเสริมสุขภาพของคนไทย
2. เจ้าหน้าที่มีความสุข	1. ดัชนีวัดความสุขด้วยตนเองของคนในองค์กร (Happy Work Life Index) เป้าหมาย \geq ร้อยละ 50 2. ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index) \geq 57
3. ระบบสุขภาพยั่งยืน	1. Access : เข้าถึงบริการ 2. Coverage : บริการสุขภาพครอบคลุม 3. Quality : บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน 4. Governance : บริหารจัดการแบบธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

รายละเอียดยุทธศาสตร์การดำเนินงาน

<p>ยุทธศาสตร์ ที่ 1 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)</p>	
<p>วัตถุประสงค์</p> <p>เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน</p>	
<p>ชื่อตัวชี้วัด</p>	<p>มาตรการ</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยเท่ากับ 0 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต 2. อัตราทารกตายปริกำเนิด ไม่เกิน 4.48 ต่อพันการเกิดทั้งหมด 3. เด็ก 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90 4. เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 62 5. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบเด็กอุดร กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ IQ ดี ผ่านเกณฑ์สูงดีสมส่วน ร้อยละ 100 6. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 1 แห่งต่ออำเภอ/อำเภอที่ผ่านแล้ว (ขยาย 1 แห่งต่ออำเภอ) 7. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95 8. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60 9. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขผ่านการวิงทสอบสมรรถภาพ 2.4 กม.(ร้อยละ 100) 10. รพ.สต./ศสม.จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 11. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 45 12. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70หรือเพิ่มขึ้นจากปี 2563 ร้อยละ 2 13. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70หรือเพิ่มขึ้นจากปี 2563 ร้อยละ 2 14. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อย 6 เดือนต่อครั้ง ร้อยละ 50 15. ความสำเร็จของการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ร้อยละ 85 16. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนชนิดของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และ MMR -มากกว่าร้อยละ 90 -MMR มากกว่า ร้อยละ 95 17. ความสำเร็จของการปฏิบัติตามมาตรการNew normal ป้องกันโรคโควิด-19 ร้อยละ 85 18. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 20 :แสนประชากร 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพโดยการพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) 2. พัฒนาระบบการควบคุมกำกับคุณภาพการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรม สุขภาพ 3. สร้างและพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบ ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ 4. พัฒนาระบบและกลไกช่องทางการสื่อสาร การเฝ้าระวัง เตือนภัย และตอบโต้ภัยทางด้าน ข้อมูล ข่าวสารสุขภาพ

ชื่อตัวชี้วัด	มาตรการ
<p>19.ตำบลมีการดำเนินงานตาม Swiss Cheese Model/SHEEL Model ร้อยละ 50</p> <p>20.ลดการบาดเจ็บและเสียชีวิตในกลุ่มอายุ 10-19 ปี ร้อยละ 10</p> <p>21.อัตราการตายจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ไม่เกิน 3 : แส่นประชากร</p> <p>22. คปสอ.ดำเนินการทีมผู้ก่อการดี ผ่านเกณฑ์ระดับทอง/เงิน ทีมใหม่ 1 ทีม</p> <p>23.อัตราการเข้าถึงบริการในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ > ร้อยละ 5</p> <p>24.จำนวนรพ.ที่มีระดับการพัฒนาคลินิกกัญชาทางการแพทย์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 80 ขึ้นไป (17 แห่งขึ้นไป)</p> <p>25.โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีแผนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 100</p> <p>26.โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 100, 1 รพศ., 1 รพท., 18 รพช., 209 รพ.สต.</p> <p>27.ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 80</p> <p>28.ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริจาคบ้าน มีคุณภาพชีวิตดี ร้อยละ 75</p> <p>29.ร้อยละของครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 70</p> <p>30.ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ ร้อยละ 33</p> <p>31.ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท.มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ร้อยละ 50</p> <p>32.ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ร้อยละ 100</p>	

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทัวถึง เป็นธรรม ด้วยระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม

ชื่อตัวชี้วัด	มาตรการ
<p>33. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired น้อยกว่าร้อยละ 28</p> <p>34. อัตราการเกิด Severe sepsis/Sepsis shock ไม่เกินร้อยละ 50</p> <p>35. อัตราการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนไปโรงพยาบาลอุดรธานี ไม่เกินร้อยละ 50</p> <p>36. อัตราผู้ป่วย Pneumonia เสียชีวิต ไม่เกินร้อยละ 10</p> <p>37. อัตราผู้ป่วย Pneumonia ไม่เกิน 130 / แส่น</p> <p>38. ระดับความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือด ระดับ 5 ผ่านเกณฑ์ 7 ข้อ</p> <p>39. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐาน เวลาที่กำหนด \geq ร้อยละ 50</p> <p>40. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ในโรงพยาบาล ไม่เกินร้อยละ 9</p> <p>41. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่าร้อยละ 7</p> <p>42. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและตัน น้อยกว่า ร้อยละ 5</p> <p>43. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (i60-62) น้อยกว่าร้อยละ 20</p> <p>44. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือด ทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needel time) มากกว่าร้อยละ 70</p> <p>45. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit มากกว่า ร้อยละ 70</p> <p>46. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยประคับประคอง อย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 40</p> <p>47. ร้อยละของผู้ป่วยเตียง 3 และเตียง 4 ทั้งหมด ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน ร้อยละ 97</p> <p>48. ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วย เตียงประเภท 3 ไม่เกินร้อยละ 5</p> <p>49. การเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาว 1=ดีขึ้น 2=คงที่ 3=อาการรุนแรง/ทรุดหนักลง 4=เสียชีวิต</p>	<p>1. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โดยให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลทุก คริวเรือน</p> <p>2. พัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่ครอบคลุมทุกระบบในการให้บริการ ทุกพื้นที่</p> <p>3. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อทุกระดับ ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>4. สนับสนุนหน่วยงานบริการด้านสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล</p> <p>5. ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์</p> <p>6. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน</p>

ยุทธศาสตร์ 3 บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)	
วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสมอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง รวมทั้งเจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน และสามารถตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน	
ชื่อตัวชี้วัด	มาตรการ
79. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด(รพศ./รพท/รพช./สสอ./รพ.สต.) มีองค์กรแห่งความสุขที่ได้คุณภาพมาตรฐาน(ร้อยละ 20)	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ 2. ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต พัฒนา และ อำนวยรักษากำลังคนด้านสุขภาพ 3. สร้างเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ 4. ส่งเสริมและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญและมีฐานข้อมูลบุคลากรในระบบสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ และยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	
วัตถุประสงค์ เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน ด้วยระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้	
ชื่อตัวชี้วัด	มาตรการ
<p>80. พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(JIT) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT)ได้มาตรฐานระดับพื้นฐาน ร้อยละ 80</p> <p>81. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการในหน่วยบริการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี ได้ลงทะเบียนผ่าน Line MOPH Connect ร้อยละ 50</p> <p>82. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มารับบริการในหน่วยบริการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี ได้ลงทะเบียนผ่าน Line MOPH Connect ร้อยละ 50</p> <p>83. ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน Smart Hospital (Smart Tools & Smart Service) ร้อยละ 100</p> <p>84. หน่วยบริการไม่มีภาวะวิกฤติทางการเงิน(Risk Score) = 6-7 ร้อยละ 100</p> <p>85. ร้อยละของ รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ร้อยละ 100</p> <p>86. หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ลดข้อร้องเรียนลดลงร้อยละ 80</p> <p>87. ร้อยละของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และระบบการตรวจสอบภายใน 2. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลสุขภาพ 3. บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ เพื่อเพิ่มรายได้และลดค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ 4. พัฒนาและส่งเสริมงานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ อย่างครบวงจร 5. การพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายด้านสุขภาพ 6. ปรับปรุงโครงสร้างของหน่วยงานให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลง

ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส (ITA) ร้อยละ 100

88.ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ(งบดำเนินงาน) เป็นไปตามเป้าหมายที่สำนักงบประมาณกำหนด (ร้อยละ 100)

89.ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงิน ไม่เกิน 500,000 บาท

2.1ร้อยละของรายการครุภัณฑ์ ดำเนินการจัดซื้อ และเบิกจ่าย แล้วเสร็จ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณ (ร้อยละ 100)

90.ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงิน ไม่เกิน 500,000 บาท

2.2ร้อยละรายการสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการจัดจ้างและก่อสร้างแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณและดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการหลังจากตรวจรับ(ร้อยละ 100)

91.ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท

3.1 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและก่อสร้างแล้วเสร็จภายใน 45 วันนับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณ (ร้อยละ 100)

92.ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท

3.2 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการหลังจากตรวจรับ (ร้อยละ 100)

93.ร้อยละของการเบิกจ่ายค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2565 ภายในไตรมาสสาม (ภาพรวม) (ร้อยละ 100)