

แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๒

จังหวัดสระแก้ว

ระหว่างวันจันทร์ที่ ๒๕ – วันพุธที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุม VDO Con.  
ชี้แจงแผนตรวจราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๒๐ พ.ย.๖๑) ได้ที่  
<http://team.sko.moph.go.th/content/view/?id=๔๒๘>

**ตัวชี้วัด PA และตรวจราชการ  
กระทรวงสาธารณสุข 2562**

# สรุปตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข 2562

คณะ	PA	PI	เลือกจาก ยุทธศาสตร์ กสธ.	รวม ตก.	ผลงานปี 2561		
					ผ่าน เกณฑ์	ไม่ผ่าน เกณฑ์	ตัวชี้วัด ใหม่
1	3	4	7	10	8	1	1
2	11	5	6	17	11	6	-
3	8	0	2	10	5	2	3
รวม	22	9	15	37	24	9	4

# สรุปตัวชี้วัด PA และตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข 2562

กลุ่มงาน	PA (ตัวชี้วัด)	PI (ตัวชี้วัด)	เลือกจาก ยุทธ กสธ. (ตัวชี้วัด)	ตรวจราชการ (ตัวชี้วัด)
NCD	3	5	6	9
พัฒนาคุณภาพฯ	6	-	-	6
ส่งเสริมสุขภาพ	2	4	2	4
รพร.สระแก้ว	2	-	2	4
คุ้มครองผู้บริโภคฯ	2	-	1	3
ควบคุมโรคติดต่อ	1	-	1	2
ทรัพยากรบุคคล	2	-	-	2
ตรวจสอบภายในฯ	-	-	2	2
อนามัยสิ่งแวดล้อม	1	-	-	1
พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	1	-	-	1
ประกันสุขภาพ	1	-	-	1
แพทย์แผนไทย	-	-	1	1
เขตสุขภาพ	1	-	-	1
<b>รวม</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>37</b>

# ตัวชี้วัด PA กระทรวงสาธารณสุข 2562 คณะ 1

ประเด็น	ตัวชี้วัด	Best Line 2561	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	PA	ตก.
1. Mother & Child Health	1. อัตราส่วนการตายมารดา <u>ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต</u>	41.10 ต่อแสน	ส่งเสริมสุขภาพ	1	1
	2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน -ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ -ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบ สงสัยล่าช้า -ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการ ติดตาม/ส่งต่อ -ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA4I	สมวัย 97.17% ครอบคลุม 80.55% ล่าช้า 8.04% กระตุ้น 67.15%	ส่งเสริมสุขภาพ	2	2
2. GREEN & CLEAN Hospital	3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital <u>ระดับดีมากร้อยละ 40</u> <u>ระดับดีมากPlus อย่างน้อย 1 แห่ง</u>	ระดับดีมาก 20%	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	3	3
3. กลุ่มวัย สูงอายุ	4. ร้อยละของตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์	93.1%	ส่งเสริมสุขภาพ		4
4. NCD	5. อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	รายใหม่ 1.95%	NCD		5
	6. อัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	วัดที่บ้าน 42.34%	NCD		6

# ตัวชี้วัด PA กระทรวงสาธารณสุข 2562 คณะ 1

ประเด็น	ตัวชี้วัด	Best Line 2561	กลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบ	PA	ตก.
5. ระบบ ตอบโต้ ภาวะ ฉุกเฉิน	7. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ EOC และ SAT ที่สามารถ ปฏิบัติงานได้จริง	100%	ควบคุมโรคติดต่อ		7
6 กลุ่มวัย เรียน วัยรุ่น	8. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15- 19 ปี	30.68 ต่อพัน	ส่งเสริมสุขภาพ		8
ประเด็น เพิ่มเติม	9. บุหรี่	new	คุ้มครองผู้บริโภค		9
	10. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ HT ที่ควบคุมได้	DM คุมได้ 31.79% HT คุมได้ 43.02%	NCD		10

# ตัวชี้วัด PA กระทรวงสาธารณสุข 2562 คณะ 2

ประเด็น	ตัวชี้วัด	Best Line 2561	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	PA	ตก.
1. Primary Care	11. ร้อยละของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มีคุณภาพ(พชอ.) <u>ร้อยละ 60</u>	100%	พัฒนาคุณภาพฯ	4	11
	12. ร้อยละคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) <u>สะสมร้อยละ 36</u>	100% (4 แห่ง)	พัฒนาคุณภาพฯ	5	12
	13. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว <u>สะสมร้อยละ 60</u>	71.30%	พัฒนาคุณภาพฯ	6	13
2. TB	14. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ $\geq 85\%$	85.5%	ควบคุมโรคติดต่อ	7	14
3. RDU และ AMR	15. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) <u>ชั้น 1 &gt; 95% / ชั้น 2 &gt; 20%</u>	ชั้น 1 100% ชั้น 2 0%	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	8	15
	16. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ระดับ intermediate $> 20\%$	100%		9	16

# ตัวชี้วัด PA กระทรวงสาธารณสุข 2562 คณะ 2

ประเด็น	ตัวชี้วัด	Best Line 2561	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	PA	ตก.
4. Fast Track (Stroke)	<p>17. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาเหมาะสม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน</li> <li>-ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก &lt;25</li> <li>-ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stoke Unit <math>\geq 40</math></li> <li>-ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time) <math>\geq 50</math></li> <li>-ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกได้รับการผ่าตัดสมองภายใน 90 นาที (door to operation room time) <math>\geq 60</math></li> </ul>	9.81	NCD +รพร.	10	17
(Sepsis)	<p>18. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community – acquired <math>\leq 30\%</math></p>	33.83	รพร.	11	18
(Tauma)	<p>19. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในโรงพยาบาล A, S, M1 <math>\leq 12\%</math></p>	3.87	รพร.	12	19

# ตัวชี้วัด PA กระทรวงสาธารณสุข 2562 คณะ 2

ประเด็น	ตัวชี้วัด	Best Line 2561	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	PA	ตก.
5. ยาเสพติด	20. ร้อยละผู้ติดยาเสพติด ที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate) <u>ร้อยละ 20</u>	85.16%	NCD	13	20
	21. ร้อยละของผู้ใช้ และผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ หยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน (3 months remission rate) <u>ร้อยละ 40</u>	99.33%	NCD	14	21
6.SP สาขา สุขภาพจิต	22. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	4.14 ต่อแสน	NCD		22
7.SP สาขาไต	23. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr	56.34%	NCD		23
8. SP สาขา ODS	24. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day Surgery	ระหว่างดำเนินการ	รพร.		24

# ตัวชี้วัด PA กระทรวงสาธารณสุข 2562 คณะ 2

ประเด็น	ตัวชี้วัด	Best Line 2561	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	PA	ตก.
9. SP สาขาปลูก ถ่าย อวัยวะ	25. อัตราส่วนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อ จำนวนผู้เสียชีวิตใน รพ.	0.11:100 (1 ราย ไต หัวใจ ตา)	รพร.		25
ประเด็น เพิ่มเติม	26. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และ การแพทย์ทางเลือก	22.80%	แพทย์แผนไทย		26
	27. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	รพ.ให้ยาละลายลิ่มเลือด 100% อัตราตาย 6.54 ต่อแสน	NCD		27

# ตัวชี้วัด PA กระทรวงสาธารณสุข 2562 คณะ 3

ประเด็น	ตัวชี้วัด	Best Line 2561	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	PA	ตก.
1. HRH Transformation	28.ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ผ่าน 5 องค์กรประกอบ	ทรัพยากรบุคคล	15	28
	29.จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข <u>อย่างน้อย 1 แห่ง</u>	100% (19 แห่ง)	ทรัพยากรบุคคล	16	29
2. Digital Transformation	30.เขตสุขภาพมีการดำเนินการ Digital Transformation อย่างน้อยเขตสุขภาพละ <u>1 จังหวัด</u>	New	พัฒนายุทธศาสตร์	17	30
	31. มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน <u>PCC ทุกแห่ง</u>	New	พัฒนาคุณภาพ+พัฒนายุทธศาสตร์	18	31
3. Financial Management	32.ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ 7 $\leq$ 4%	0%	ประกันสุขภาพ	19	32
4. Quality Organization	33.ระดับความสำเร็จของส่วนราชการใน สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์กำหนด <u>สสจ.ร้อยละ 70 / สสอ. ร้อยละ 40</u>	100%	พัฒนาคุณภาพฯ	20	33
	34.ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA <u>ขั้น 3 (รพศ./รพท./รพ.กรม 100% .รพช. 90%)</u>	รพศ./รพท./กรม 66.67% รพช. 40%	พัฒนาคุณภาพฯ	21	34

# ตัวชี้วัด PA กระทรวงสาธารณสุข 2562 คณะ 3

ประเด็น	ตัวชี้วัด	Best Line 2561	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	PA	ตก.
5. เขตสุขภาพ	35. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรม การบริหารจัดการ	New		22	35
6. ระบบธรรมาภิบาล	36. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กสธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	68.42% (ไม่ผ่าน 6 แห่ง)	ตรวจสอบภายใน ฯ		36
	37. ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน สังกัด สป. มีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง ระดับจังหวัด	100%	ตรวจสอบภายใน ฯ		37