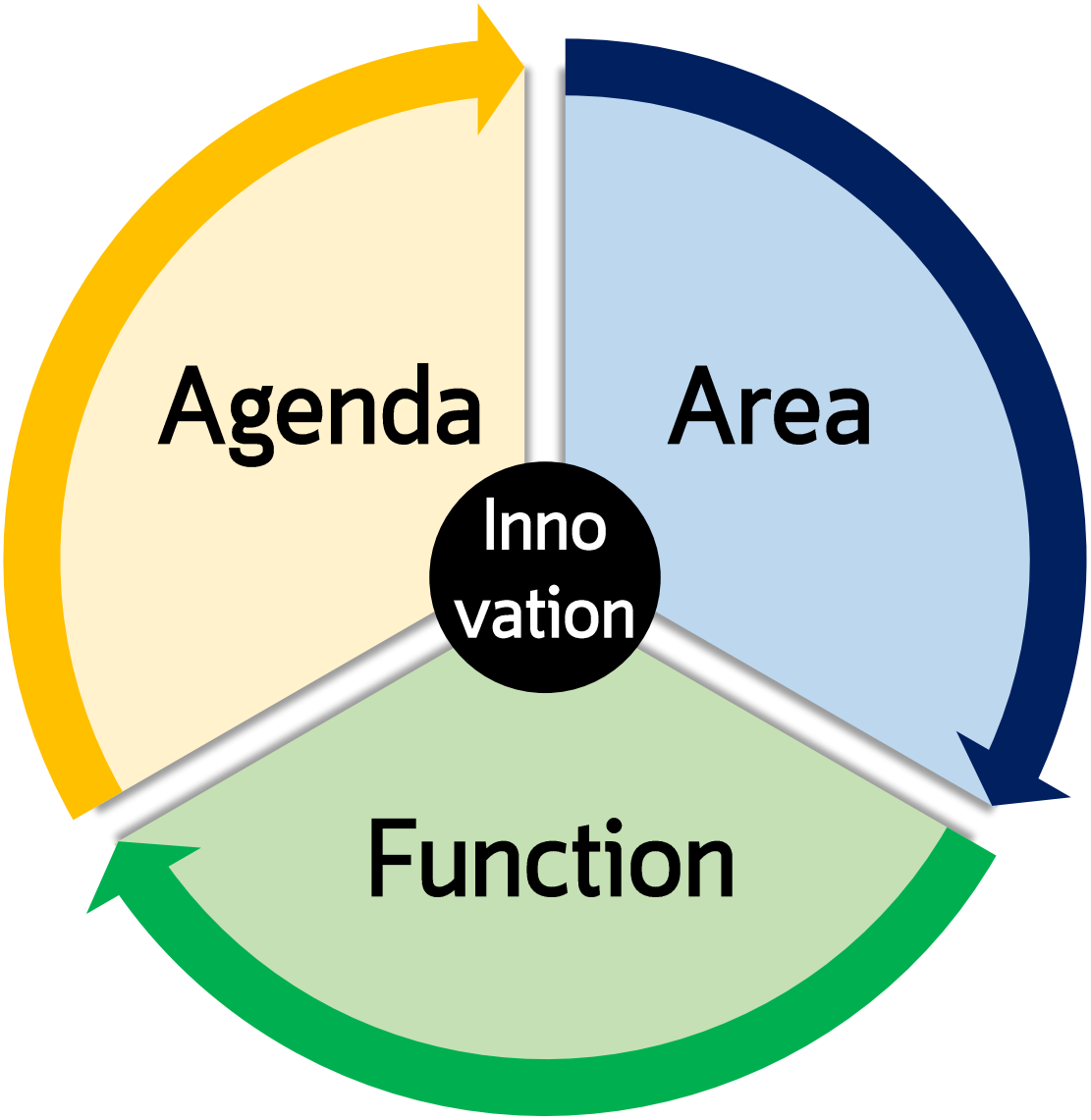
กรอบการคัดเลือดตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร สารณสุขจังหวัดสระแก้ว



PA ผู้บริหาร สารณสุขจังหวัดสระแก้ว ปี 2562

Agenda	• ระดับความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จังหวัดสระแก้ว • ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการพัฒนาองค์กรที่มีความสุข • ระดับความสำเร็จในการจัดการคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	15 15 15
Function	• ตัวชี้วัดปกติ/งานประจำ	
Area	• คะแนนการประเมิน คปสอ. ติดดาว ไม่น้อยกว่า 85 คะแนนและได้คะแนนรายหมวดไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 • ตัวชี้วัด Area จำแนกรายอำเภอ	35 10
Innovation	• ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการพัฒนาผลงานวิชาการประเภทนวัตกรรม/วิจัย/R2R/Best Practice	10

ตัวชี้วัด Area จำแนกรายอำเภอ ปี 2562

อำเภอ	ประเด็นปัญหา
เมืองสระแก้ว	ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี
คลองหาด	ระดับความสำเร็จการป้องกันเด็กจมน้ำ
เขาฉกรรจ์	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ในโรงพยาบาลเขาฉกรรจ์และสถานบริการในเครือข่าย
วังน้ำเย็น	ระดับความสำเร็จการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ คปสอ.วังน้ำเย็น (Integrity & Transparency Assessment : ITA)
วังสมบูรณ์	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน Digital Transformation(Digital Health Literacy)
วัฒนานคร	ระดับความสำเร็จประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง
อรัญประเทศ	ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การประเมินคุณภาพโรงพยาบาล (HA)
โคกสูง	ระดับความสำเร็จการดำเนินการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
ตาพระยา	ระดับความสำเร็จของอำเภอ ที่ดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตาม พระปณิธานฯ

PA ผู้บริหาร สารณสุขจังหวัดสระแก้ว ปี 2563

Agenda	• ?	
Function	• ?	
Area	• ?	
Innovation	• ?	

ตัวชี้วัด Area จำแนกรายอำเภอ ปี 2563

อำเภอ	ประเด็นปัญหา
เมืองสระแก้ว	
คลองหาด	
เขาฉกรรจ์	
วังน้ำเย็น	
วังสมบูรณ์	
วัฒนานคร	
อรัญประเทศ	
โคกสูง	
ตาพระยา	

1. โครงการเฉลิมพระเกียรติ

2. Public Health

- Health literacy
- พัฒนาเด็กไทย
- ดูแลสูงวัย
- จัดการภัยคุกคามสุขภาพ

3. Health service

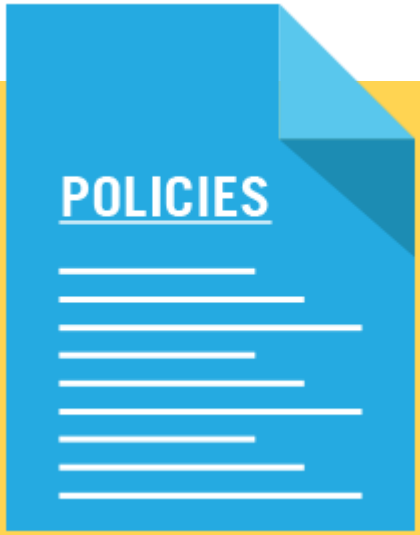
- แพทย์ปฐมภูมิ และห้องฉุกเฉิน
- อสม.
- Digital/Big data

4. Innovation

- กัญชาและสมุนไพร
- นัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศ

5. People & Governance

- ธรรมาภิบาล
- ขวัญกำลังใจ



นโยบาย 4 ประเด็น นพ.สสจ.สระแก้ว 2563

- พัฒนาการเด็ก
- NCD
- วัณโรค
- CKD & Sepsis

4 ระบบ

- HR
- IT
- เครือข่าย
- ระบบ Monitor

(ร่าง) ตัวชี้วัดจากการมอบนโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี 2563

กลุ่มเด็กสตรีและปฐมวัย

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
2. ร้อยละ 85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
3. ร้อยละ 60 ของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน

ผู้สูงอายุ

4. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 60)
5. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80)

สร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

6. จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย

ควบคุมป้องกันวัณโรค

7. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

ยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตร

8. ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง
9. ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)
10. ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)

(ร่าง) ตัวชี้วัดจากการมอบนโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี 2563

RDU-AMR

11. ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
12. ร้อยละของ รพ. ที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

พัฒนา อสม.เป็นหมอประจำบ้าน

13. จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
14. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

PCC

15. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่

พชอ.

16. ร้อยละ 70 ของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

พัฒนาองค์กรคุณภาพ

17. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ระดับ 5 ดาวสะสม ร้อยละ 75

ลดความแออัด

18. จำนวน OP visit ของ PCC เขตเมืองเพิ่มขึ้น
19. รพ.มีระบบนัดหมายและคิวออนไลน์
20. รพ.มีระบบรับยาที่ร้านยา

การพัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพ

21. รพศ. ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ร้อยละ 80
22. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง ร้อยละ 10
23. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ไม่เกินร้อยละ 12 (Trauma<12 %, Non-trauma<2%)
24. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการ admit อยู่ในห้องฉุกเฉินไม่เกิน 2 ชม. (2-hr target)>ร้อยละ 50

(ร่าง) ตัวชี้วัดจากการมอบนโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี 2563

พัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง

25. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke:I60-I69) (เป้าหมาย น้อยกว่าร้อยละ 7)

- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)
- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke :I60-I62)
- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63)
- ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ภายใน 60 นาที (door to needle time)
- ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit
- มีการรับรองคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง

STEMI Fast Tract

26. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ไม่เกินร้อยละ 9

27. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด > 50

การเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์

28. มีการจัดตั้งคลินิกการให้บริการกัญชา ทางการแพทย์ผสมผสานแพทย์แผน ปัจจุบันและแพทย์แผนไทย รพศ./ รพท. ร้อยละ 80

สมุนไพรการนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเสริมเศรษฐกิจ

29. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย (ร้อยละ 5)

(ร่าง) ตัวชี้วัดจากการมอบนโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี 2563

HA

30. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3

PMQA

31. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

องค์กรแห่งความสุข

32. มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน รพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง รพช.,สสอ., > ร้อยละ 10)

เขตสุขภาพมีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

33. ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (ร้อยละ 100)

(ร่าง)ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขปี 2563

- สีแดงเพิ่มมาใหม่
- สีฟ้า เปลี่ยนชื่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P

1. อัตราส่วนการตายมารดา
2. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมรพัฒนาการสมวัย
3. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี
4. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 (ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาด้วยเครื่องมือมาตรฐาน)
5. ร้อยละเด็ก 6-18 ปีสูงดีสมส่วน
6. อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
7. LTC เปลี่ยนเป็น ร้อยละของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan
8. ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
9. ระดับความสำเร็จของจังหวัด ในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีม ตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่ สามารถปฏิบัติงานได้จริง
10. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงลดลง
11. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร
12. สัดส่วนของประชากรที่มีความรู้เรื่องโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
13. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
14. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
15. ร้อยละจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

(ร่าง)ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขปี 2563

- สีแดงเพิ่มมาใหม่
- สีฟ้า เปลี่ยนชื่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service

16. ร้อยละคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary care cluster)
17. อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (Ambulance care sensitive condition : ACSC) ลดลง
18. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
19. ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
20. อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่
21. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
22. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)
23. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง
24. อัตราตายทารกแรกเกิด
25. ร้อยละการบรรเทาอาการปวด และจัดการอาการต่างๆด้วย Strong opiniod medication ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ
26. ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
27. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
28. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
29. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-Acqiured
30. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention
31. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

(ร่าง)ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขปี 2563

- สีแดงเพิ่มมาใหม่
- สีฟ้า เปลี่ยนชื่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service

32. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
33. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด
34. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/mon/17.32m2/yr
35. ร้อยละของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding cataract) ได้รับการผ่าตัดใน 30 วัน
36.อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้เสียชีวิตในโรงพยาบาล
37. ร้อยละผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention rate 1 year)
38. ร้อยละของผู้ใช้ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัดครบ 3 เดือน (3 month renission rate)
39. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate care)
40. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day Surgery
41. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triagel level 1)ภายใน 24 Hr ในโรงพยาบาล A,S,M1
42. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
43. รอ
44. เมืองสมุนไพร เปลี่ยนเป็น มูลค่าการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ในเมืองท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและเมืองสมุนไพร

(ร่าง)ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขปี 2563

- สีแดงเพิ่มมาใหม่
- สีฟ้า เปลี่ยนชื่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 People

45. ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิต และพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์
46. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance

47. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
48. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
49. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรองรับ HA ขั้น 3
50. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
51. จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy organization)
52. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
53. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น smart hospital
54. ร้อยละของทีม PCC ที่มีการใช้ Application สำหรับ PCC
55. ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ(Compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้ที่มีสิทธิ์ใน 3 ระบบ
56. ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลาง ของระบบประกันสุขภาพหลัก 3 ระบบ
57. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
58. จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด
59. ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และมีการบังคับใช้