

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

รอบ 6 เดือน (ไตรมาส 2 : 1 ตุลาคม - 31 มีนาคม 2561)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งปี (12 เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน ไตรมาส 2 : 1 ตุลาคม - 31 มีนาคม 2561		ผู้ให้ข้อมูลวิชาการ	แหล่งข้อมูล รอบ 6 เดือน
			เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
1	ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน					
	1.1 ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน รพ.ระดับ A, S	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	ร้อยละ 50	โรงพยาบาลราชวิถี	ผลการตรวจ ราชการรอบ 1/61
	1.1 ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน รพ.ระดับ M1, M2, F1, F2	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 40	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 40	ร้อยละ 45.59	โรงพยาบาลราชวิถี	ผลการตรวจ ราชการรอบ 1/61
2	ร้อยละของ Healthy Ageing					
	2.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง / ประเมินสุขภาพ (ดำเนินการครบทุกประเด็น และยอดคัดกรองสะสม)	มีฐานข้อมูลสถานะสุขภาพผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	ไม่ฐานข้อมูลสถานะสุขภาพผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	ร้อยละ 65.54 $(5,479,186/8,360,050) \times 100$	สถาบันเวชศาสตร์ สมเด็จพระสังฆราช ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	HDC
	2.2 อัตราของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะสมองเสื่อม	มีสถานะผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะสมองเสื่อม	มีสถานะผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะสมองเสื่อม	ร้อยละ 1.87	สถาบันเวชศาสตร์ สมเด็จพระสังฆราช ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	ผลการตรวจ ราชการรอบ 1/61

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งปี (12 เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้ให้ข้อมูลวิชาการ	แหล่งข้อมูล รอบ 6 เดือน
			รอบ 6 เดือน ไตรมาส 2 : 1 ตุลาคม - 31 มีนาคม 2561			
			เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
	2.3 อัตราผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะหกล้ม	มีสถานะผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะหกล้ม	มีสถานะผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะหกล้ม	ร้อยละ 5.58	สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราช ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	ผลการตรวจ ราชการรอบ 1/61
	2.4 ร้อยละของผู้สูงอายุที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการทำงานกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน	เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี 2560	เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี 2560	ปี 2560 ได้ร้อยละ 96.61 (4,726,307/4,892,396)×100 ปี 2561 ได้ร้อยละ 96.70 (5,298,643/5,479,186)×100 เพิ่มขึ้น 96.70 – 96.61 = 0.09 จากปี 60	สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราช ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	HDC
	2.5 มีการดำเนินจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ (ระดับจังหวัด)	รพท/ศ = 1 แห่ง และ รพช. อย่างน้อย 1 แห่ง	รพท/ศ = 1 แห่ง และ รพช. อย่างน้อย 1 แห่ง	ลงพื้นที่จังหวัดนาร่อง มอบองค์ความรู้เครื่องมือและพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานระดับครุ ก(บุคลากร)และครุ ข (อสม.) ในการใช้งานระบบคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ (Aging health data) /การจัดระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาล โดยบุคลากรที่เข้าอบรมมาจากสถานพยาบาลในจังหวัด ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ รพศ. รพท. รพช. และรพสต. แห่งละ 1 คน โดยดำเนินการทั้งสิ้น 13 ครั้ง ณ จ.กระบี่,จ.เพชรบุรี,จ.ชัยนาท,จ.พัทลุง,จ.เชียงใหม่,จ.ศรีสะเกษ,จ.ขอนแก่น,จ.ระยอง,จ.พิษณุโลก ,จ.	สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราช ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราช ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งปี (12 เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้ให้ข้อมูลวิชาการ	แหล่งข้อมูล รอบ 6 เดือน
			รอบ 6 เดือน ไตรมาส 2 : 1 ตุลาคม - 31 มีนาคม 2561	เป้าหมาย		
				เพชรบูรณ์, จ.อุตรดิตถ์, จ.ยโสธร และจ. มุกดาหาร โดยมีผู้เข้าอบรมทั้งสิ้น 2,100 คน		
3	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	น้อยกว่าร้อยละ 7	น้อยกว่าร้อยละ 7	ร้อยละ 8.33 $(6,698/80,394) \times 100$	สถาบันประสาทวิทยา	HDC
4	อัตราการตายทารกแรกเกิด	น้อยกว่า 3.4 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	น้อยกว่า 3.6 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ	ร้อยละ 4.00 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ $(842/210,713) \times 1,000$	สถาบันสุขภาพเด็ก แห่งชาติมหิดลราชินี	HDC
5	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	มากกว่าร้อยละ 50	มากกว่าร้อยละ 50	ร้อยละ 89.61	สำนักวิชาการแพทย์	ผลการตรวจ ราชการรอบ 1/61
6	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	น้อยกว่าร้อยละ 30	น้อยกว่าร้อยละ 30	ร้อยละ 49.23 $(15,848/32,190) \times 100$	สำนักวิชาการแพทย์	HDC
7	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture	จำนวนเขตสุขภาพที่มีการจัดตั้งทีม Capture the fracture (1 ทีม ต่อ 1 เขตสุขภาพ)	จัดอบรมให้ความรู้ Capture The Fracture เขตสุขภาพที่ 1, 2, 3, 11, 12, 13	ดำเนินการให้ความรู้ เขต 1, 2, 3 เมื่อวันที่ 15 – 16 ธันวาคม 2560 รพ.น่าน จ.น่าน ดำเนินการให้ความรู้ เขต 11, 12 เมื่อวันที่ 25 – 26 มกราคม 2561 รพ.ชลบุรี จ.ชลบุรี ดำเนินการให้ความรู้ เขต 13 เมื่อวันที่ 22 – 23 มีนาคม 2561	กลุ่มงานพัฒนา นโยบายและ ยุทธศาสตร์การแพทย์ โรงพยาบาลเลิดสิน สำนักนิเทศระบบ การแพทย์	สำนักนิเทศระบบ การแพทย์ กรมการแพทย์

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งปี (12 เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้ให้ข้อมูลวิชาการ	แหล่งข้อมูล รอบ 6 เดือน
			รอบ 6 เดือน ไตรมาส 2 : 1 ตุลาคม - 31 มีนาคม 2561	เป้าหมาย		
					รร.เอเชีย กรุงเทพมหานคร	
8	ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F2 ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 89.81	สถาบันโรคทรวงอก	ผลการตรวจ ราชการรอบ 1/61
9	อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 27 ต่อแสนประชากร	-	14.18 ต่อแสนประชากร (8,145/59,593,133) x 100,000	สถาบันโรคทรวงอก	ทะเบียนราษฎร์ Health KPI ไตรมาส 2
10	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด					
	10.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ \geq ร้อยละ 80	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	ร้อยละ 71.65 (4,781/6,673) x 100	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	Thai Cancer Based ไตรมาสที่ 2
	10.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ \geq ร้อยละ 80	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	ร้อยละ 73.32 (6,615/9,022) x 100		
	10.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ \geq ร้อยละ 80	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 80	ร้อยละ 48.82 (1,722/3,565) x 100		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งปี (12 เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน ไตรมาส 2 : 1 ตุลาคม - 31 มีนาคม 2561		ผู้ให้ข้อมูลวิชาการ	แหล่งข้อมูล รอบ 6 เดือน
			เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
11	อัตราการตายจากโรคมะเร็งตับ	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 26 ต่อแสนประชากร	-	5.43 ต่อแสนประชากร (3,238/59,593,133) x 100,000	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ทะเบียนราษฎร์ Health KPI ไตรมาส 1
12	อัตราการตายจากโรคมะเร็งปอด	น้อยกว่าหรือเท่ากับ 20.30 ต่อแสน ประชากร	-	4.78 ต่อแสนประชากร (2,846/59,593,133) x 100,000	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	ทะเบียนราษฎร์ Health KPI ไตรมาส 1
13	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m ² /yr	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 66	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 66	ร้อยละ 56.72 (92,135/162,427) x 100	โรงพยาบาลราชวิถี	HDC
14	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิด บอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	มากกว่าร้อยละ 85	มากกว่าร้อยละ 85	ร้อยละ 84.18 (21,521/25,566) x 100	โรงพยาบาลเมตตา ประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)	สำนักนิตเวชระบบ การแพทย์ (Vision2020)
15	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอม บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมอง ตายต่อ จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตใน โรงพยาบาล	0.7 ต่อ 100	0.35 ต่อ 100	มีจำนวน deceased donor รวมทั้งหมด 218 ราย (เนื่องจากว่าเขตสุขภาพไม่เข้าใจในการเก็บ ข้อมูลทำยังไม่มีข้อมูลผู้เสียชีวิตในรพ. จะมี การชี้แจง และสามารถเก็บข้อมูลเป็นสัดส่วน ได้ในการตรวจราชการรอบต่อไป)	โรงพยาบาลราชวิถี	ผลการตรวจ ราชการรอบ 1/61
16	ร้อยละของผู้ป่วยที่ไชยาเสพติด ที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือนหลัง จำหน่ายจากการบำบัดรักษาทุก	ร้อยละ 90 ร้อยละ 50	ร้อยละ 90 ร้อยละ 50	Leading Indicator ร้อยละ 86.93 Lagging Indicator	สถาบันบำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติตติมาหาราชินี	สำนักนิตเวชระบบ การแพทย์ (บสต.)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งปี (12 เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้ให้ข้อมูลวิชาการ	แหล่งข้อมูล รอบ 6 เดือน
			รอบ 6 เดือน ไตรมาส 2 : 1 ตุลาคม - 31 มีนาคม 2561	เป้าหมาย		
	ระบบ (3 month remission rate)			ร้อยละ 48.57	(สบยช.)	
17	ร้อยละของสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)	ร้อยละ 10	ร้อยละ 5	ร้อยละ 43.06 (180/418) x 100	สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ / สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	Health KPI
18	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	ร้อยละ 15	ร้อยละ 15	ร้อยละ 15.38 (707/4,597) x 100	โรงพยาบาลราชวิถี / สำนักวิชาการแพทย์	สำนักนิเทศระบบการแพทย์
19	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surgery	ร้อยละ 10	ร้อยละ 10	อยู่ระหว่างดำเนินการภายในกรมการแพทย์ จึงยังไม่ขอใช้ในปีงบประมาณ 2561	โรงพยาบาลราชวิถี / สำนักวิชาการแพทย์	สำนักวิชาการแพทย์
20	อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)	น้อยกว่าร้อยละ 12	น้อยกว่าร้อยละ 12	ร้อยละ 2.93 (4,215/143,752) x 100	กรมการแพทย์ ร่วมกับคณะทำงานพัฒนาระบบ ECS/ สำนักวิชาการแพทย์	HDC

อัปเดตข้อมูลครั้งที่ 3 ณ วันที่ 11 พฤษภาคม 2561

ผู้รายงาน นายปวิช อภิบาลกุล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์ กรมการแพทย์

