

## สรุปตัวชี้วัดสำคัญในการตรวจราชการปี 2562

คณะ1			คณะ1		
ตัวชี้วัดที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ประเด็นเน้นหนัก		
			PA ปลัด	PA ผตร.	ตรวจราชการ
ประเด็นที่ 1	Mother&Child Health				
	1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	กรมอนามัย		1	1
	2) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการเด็ก ตามเกณฑ์มาตรฐาน	กรมอนามัย		2	2
	2.1) ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	กรมอนามัย			
	2.2) ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	กรมอนามัย			
	2.3) ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ	กรมอนามัย			
	2.4) ร้อยละ 60 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I	กรมสุขภาพจิต			
ประเด็นที่ 2	Green&Clean Hospital				
	3) ร้อยละของ รพ.ที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green&Clean Hospital (รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ 40 และ รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง)	กรมอนามัย		3	3
	Selected KPIs 62 จากแผนยุทธฯ กสธ.				
ประเด็นที่ 3 กลุ่มวัยสูงอายุ	4) ร้อยละตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์	กรมอนามัย			4

ตัวชี้วัดที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ประเด็นเน้นหนัก		
			PA ปลัด	PA ผตร.	ตรวจราชการ
ประเด็นที่ 4 NCD	5) อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	กรมควบคุมโรค			5
ประเด็นที่ 5 ระบบตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน	6) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ EOC และทีม SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	กรมควบคุมโรค			6
ประเด็นที่ 6 กลุ่มวัยเรียน/ วัยรุ่น	7) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	กรมอนามัย			7
ประเด็นเพิ่มเติม	8) บุหรี่	กรม สบส./ กรม คร./กบรส.			8
ประเด็นเพิ่มเติม	9) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	กรมควบคุมโรค			9
รวมคณะ 1				3	9
คณะ 2					คณะ 2
ประเด็นที่ 1	PRIMARY CARE				
	1) ร้อยละ 60 ของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	สสส./กบรส./ สสว.	1		10
	2) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) ค่าเป้าหมายสะสม ร้อยละ 36 ( 1,170 ทีม ) (จัดตั้งทีมใหม่ 364 ทีม)	สสส.	2		11
	3) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว (เป้าหมาย รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ระดับ 3 ดาว 100% และระดับ 5 ดาวสะสม 60%)	สสส.	3		12

ตัวชี้วัดที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ประเด็นเน้นหนัก		
			PA ปลัด	PA ผตร.	ตรวจราชการ
ประเด็นที่ 2	TB				
	4) อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมาย>ร้อยละ 85)	กรมควบคุมโรค	4		13
ประเด็นที่ 3	RDU-AMR				
	5) ร้อยละ รพ.ที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (เป้าหมาย : RDU ชั้น 1 $\geq$ 95% , RDU ชั้น 2 $\geq$ 20%) และร้อยละ รพ.ที่มีระบบ AMR เป้าหมาย AMR ระดับ intermediate $\geq$ 20%	(อย./กบรส./กรมวิทย์) (กบรส./กรมวิทย์/อย./คร.)	5		14
ประเด็นที่ 4	Fast Track				
	• STROKE	กรมแพทย์			
	6) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง<7			4	15
	6.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน				
	6.2) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก <25				
	6.3) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit $\geq$ 40				
	6.4) ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ภายใน 60 นาที (door to needle time) $\geq$ 50				
	6.5) ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก ได้รับการผ่าตัดสมอง ภายใน 90 นาที (door to operation room time) $\geq$ 60				

ตัวชี้วัดที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ประเด็นเน้นหนัก		
			PA ปลัด	PA ผตร.	ตรวจราชการ
	• SEPSIS	กรมแพทย์			
	7) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired sepsis < 30%			5	16
	• TRAUMA	กรมแพทย์			
	8) อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง ใน รพ. ระดับ A,S,M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) เกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ 12			6	17
ประเด็นที่ 5	ยาเสพติด				
	9) ร้อยละ 20 ของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการติดตามต่อเนื่อง 1 ปี (Retention rate) และร้อยละ 40 ของผู้ใช้ ผู้เสพยาที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพยาต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด 3 เดือน (3 months Remission rate)	กรมแพทย์/ กบรส./ ศอ.ปส.สร.		7	18
	Selected KPIs 62 จากแผนยุทธฯ กสธ.				
ประเด็นที่ 6 SP สาขา สุขภาพจิตและ จิตเวช	10) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	กรมสุขภาพจิต			19
ประเด็นที่ 7 SP สาขาไต	11) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr ≥ 80% และร้อยละของผู้ป่วย DM และ HT ที่ได้รับการคัดกรองโรคไตเรื้อรัง 66%	กรมการแพทย์			20

ตัวชี้วัดที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ประเด็นเน้นหนัก		
			PA ปลัด	PA ผตร.	ตรวจราชการ
ประเด็นที่ 8 การพัฒนา ระบบบริการ ODS	12) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	กรมการแพทย์			21
ประเด็นที่ 9 SP สาขาปลูก ถ่ายอวัยวะ	13) อัตราส่วนจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตใน รพ.	กรมการแพทย์			22
ประเด็นที่ 9 SP สาขาปลูก ถ่ายอวัยวะ	14) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคดวงตา ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล	กรมการแพทย์			23
ประเด็นเพิ่มเติม	15) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	แพทย์แผนไทย			24
ประเด็นเพิ่มเติม	16) STEMI 16.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	กรมแพทย์			25
รวมคณะ 2			5	4	16
คณะ3			คณะ3		
ประเด็นที่ 1	HRH Transformation				
	1) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (มีข้อมูล มีแผนการบริหารตำแหน่ง มีการดำเนินการตามแผน และมีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ≥ร้อยละ 71)	บค.	6		26
	2) จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง)	กยผ.	7		27
ประเด็นที่ 2	Digital Transformation				

ตัวชี้วัดที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ประเด็นเน้นหนัก		
			PA ปลัด	PA ผตร.	ตรวจราชการ
	3) เขตสุขภาพดำเนินการ digital transformation อย่างน้อยเขตละ 1 จังหวัด	ศูนย์เทคโนโลยีฯ สป./ กยผ.	8		28
	4) มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง	ศูนย์เทคโนโลยีฯ สป./ สสป.	9		29
<b>ประเด็นที่ 3</b>	<b>Financial Management</b>				
	5) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7 ≤ ร้อยละ 4	กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ		8	30
<b>ประเด็นที่ 4</b>	<b>Quality Organization</b>				
	• HA				
	6) ร้อยละของ รพ.สังกัด กสธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (รพศ./รพท./รพ.กรม 100 % , รพช. 90 %)	กบรส.		9	31
	• PMQA				
	7) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 70 ของกองใน สป. , ร้อยละ 70 ของ สสจ. , ร้อยละ 40 ของ สสอ.)	กพร.สป.		10	32
<b>ประเด็นที่ 5</b>	<b>เขตสุขภาพ</b>				
	8) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการบริหารจัดการ ร้อยละ 100	กบรส./กตร.		11	33
	<b>Selected KPIs 62 จากแผนยุทธฯ กสธ.</b>				
<b>ประเด็นที่ 6</b> ระบบธรรมาภิบาล	9) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สป. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กสธ.			34

ตัวชี้วัดที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ประเด็นเน้นหนัก		
			PA ปลัด	PA ผตร.	ตรวจราชการ
	10) ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด สป.มีระบบการตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด	กลุ่มตรวจสอบภายใน สป.			35
รวม คณะ 3			4	4	10
TOTAL			9	11	35

	PA ปลัด	PA ผตร.	Selected KPIs 62 จากแผนยุทธฯ กสธ.	รวม
คณะ 1		3	6	9
คณะ 2	5	4	7	16
คณะ 3	4	4	2	10
TOTAL	9	11	15	35