

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2563 ธันวาคม

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 63 | รวม | เมือง | คลองหาด | ตาพระยา | วังน้ำเย็น | วัฒนานคร | อรัญประเทศ | เขาคิชฌกูฏ | โคกสูง | วังสมบูรณ์ | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------|--------|---------|---------|------------|----------|------------|------------|--------|------------|----------------------------|
| PP&P Excellence | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน | <17:แสน | 1 ราย | | | | | | | | | | ส่งเสริมสุขภาพ |
| 2 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย | | | | | | | | | | | | ส่งเสริมสุขภาพ |
| 2.1 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ | >90% | 80.08 | 63.76 | 86.30 | 96.85 | 89.98 | 94.15 | 75.20 | 66.73 | 89.41 | 69.23 | |
| 2.2 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า | >20% | 22.55 | 15.64 | 28.30 | 28.30 | 19.09 | 21.47 | 20.49 | 26.50 | 29.97 | 25.60 | |
| 2.3 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม | >90% | 68.36 | 65.63 | 79.35 | 71.62 | 68.75 | 69.74 | 49.01 | 79.57 | 74.42 | 66.04 | |
| 2.4 | ร้อยละของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน | >65% | 42.86 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | |
| 2.5 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย | >85% | 92.63 | 94.63 | 94.71 | 91.97 | 93.84 | 93.36 | 89.15 | 94.59 | 91.99 | 89.37 | |
| 8 | ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ | >60% | | | | | | | | | | | ส่งเสริมสุขภาพ |
| 9 | ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ | >80% | 98.28 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 90.91 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | ส่งเสริมสุขภาพ |
| 10 | จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย | 10,000 ครอบครัว | 3,894 | | | | | | | | | | ส่งเสริมสุขภาพ |
| 11 | ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ | >70% | กำหนดประเด็น และประชุม | | | | | | | | | | พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 14 | ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง | 100% | | | | | | | | | | | คุ้มครองผู้บริโภค |
| 15 | ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมี เกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน) | 100% | | | | | | | | | | | คุ้มครองผู้บริโภค |
| 16 | ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60) | 100% | | | | | | | | | | | คุ้มครองผู้บริโภค |

| ลำดับ | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 63 | รวม | เมือง | คลองหาด | ตาพระยา | วังน้ำเย็น | วัฒนานคร | อรัญประเทศ | เขาฉกรรจ์ | โคกสูง | วังสมบูรณ์ | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|------------|----------------------------|
| Service Excellence | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ | >25% | 6 ทีม 63 (9 ทีม) | (3 ทีม) 63 (1ทีม) | 63 (1 ทีม) | 63 (1 ทีม) | 63 (1 ทีม) | 63 (1 ทีม) | (1 ทีม) | 63 (1 ทีม) | (1 ทีม) | (1 ทีม) | พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 21 | ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพช/รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว | >40% | | | | | | | | | | | พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 22 | ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี | >70% | | | | | | | | | | | พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 23 | จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน | 778 คน | 800 คน | 149 | 71 | 68 | 95 | 124 | 135 | 71 | 41 | 48 | พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 24 | ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม | | | | | | | | | | | | รพร.สระแก้ว |
| 24.1 | อัตราการตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke ;I63) (<5%) | <5% | 2.75 | 3.15 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.44 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 24.2 | อัตราการตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic ;I60-I62) (<25%) | <25% | 28.24 | 31.75 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 21.43 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 24.3 | อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke ;I60-I69) (<7%) | <7% | 9.70 | 12.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6.78 | 12.50 | 0.00 | 0.00 | |
| 24.4 | ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดภายใน 60 นาที (door to needle time) (>50%) | >60% | | | | | | | | | | | |
| 24.5 | ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit (>40%) | >50% | | | | | | | | | | | |
| 25 | อัตราสำเร็จของการรักษาวิธโรคปอดรายใหม่ | >85% | | | | | | | | | | | ควบคุมโรคติดต่อ |
| 26 | ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) | | | | | | | | | | | | คุ้มครองผู้บริโภค |
| 26.1 | RDU ชั้น 2 | >60% | 44.44 | | ผ่าน | | ผ่าน | | | ผ่าน | ผ่าน | | |
| 26.2 | RDU ชั้น 3 | >20% | 0 | | | | | | | | | | |
| 26.3 | RDU Community | อำเภอละ 1 | | | | | | | | | | | |
| 27 | ร้อยละของโรงพยาบาลมีระบบจัดการการต่อต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) | | | | | | | | | | | | คุ้มครองผู้บริโภค |
| 27.1 | รพ.ระดับ A,S,M1 ทุกแห่งมีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ ระดับIntermediate | 100% | | | | | | | | | | | |
| 27.2 | การติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลง | ลดลง 7.5% | | | | | | | | | | | |
| 36 | อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด | | | | | | | | | | | | รพร.สระแก้ว |
| 36.1 | อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (ที่รับการรักษาในรพ.) | <9% | 1.75 | | | | | | | | | | |
| 36.2 | ร้อยละของการให้การรักษาสู่ผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด | >50% | 15 | 10 | 100 | 0 | 0 | 0 | 14.29 | 0 | | | |
| 45 | จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์นำร่องอย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง | เขต 1 แห่ง | 1 แห่ง (รพ.สระแก้ว) | | | | | | | | | | รพร.สระแก้ว |
| 46 | อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-trauma<12%) | <12% | 11.11 | 14.29 | | | | | 6.67 | | | | รพร.สระแก้ว |
| 46.2 | อัตราของผู้ป่วย trauma triage level 1 และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด (Registration-to-incision time) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที | >80% | | | | | | | | | | | |
| 46.3 | อัตราของผู้ป่วย triage level 1, 2 ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน 2 ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 | >60% | 53.33 | 64.52 | | | | | 28.57 | | | | |

