

PA 2562

ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติ
ราชการ (PA) ของผู้ตรวจราชการ
กระทรวงฯ-สาธารณสุขสุโขทัย ไตรมาส 1
เขตสุขภาพที่ 12

PA 2562

PASS

19 ตัวชี้วัด

FAILED

11 ตัวชี้วัด



สรุปผลการดำเนินงาน PA ไตรมาส 1/2562



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
2.ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน		
2.2 เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรอง พัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ 20	ร้อยละ 26.17
2.5 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 85	ร้อยละ 94.99
3.ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 60	ร้อยละ 92.21
5.ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการ ในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ร้อยละ 18	ร้อยละ 26.25 (จำนวน 100 ทีมจาก 381 ทีม)

สรุปผลการดำเนินงาน PA ไตรมาส 1/2562



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
6. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม		
6.1 ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (I63)	น้อยกว่าร้อยละ 5	ร้อยละ 3.86
6.2 ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองแตก (I60-I62)	น้อยกว่าร้อยละ 25	ร้อยละ 19.34
6.3 ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69)	น้อยกว่าร้อยละ 7	ร้อยละ 6.73
6.5 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลาย ลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time) (%DTN)	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50	ร้อยละ 59.22

สรุปผลการดำเนินงาน PA ไตรมาส 1/2562



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
8. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการใช้ยาสมเหตุสมผล (RDU)	RDU ชั้นที่ 1 \geq ร้อยละ 80 RDU ชั้นที่ 2 \geq ร้อยละ 10	RDU ชั้นที่ 1 = 100 RDU ชั้นที่ 2 = 25.42
9. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	ร้อยละ 20 ของ รพศ./รพท. มีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ	ร้อยละ 60
10. อัตราตายของผู้ป่วย ติดเชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรงชนิด community-acquired	> ร้อยละ 30	ร้อยละ 36.61
11. ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบ และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี	ร้อยละ 20	ร้อยละ 31.45

สรุปผลการดำเนินงาน PA ไตรมาส 1/2562



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
12. ร้อยละของผู้ใช้และผู้เสพยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month remission rate)	ร้อยละ 40	ร้อยละ 58.86
13. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triangel level 1) ภายใน 24 ชั่วโมงในโรงพยาบาล A, S, M1	ร้อยละ 12	ร้อยละ 10.89
14. ร้อยละของเขตสุขภาพ ที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มี ประสิทธิภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	ร้อยละ 86.29
16. ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ ผ่านเกณฑ์กำหนด	1.สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ระดับ 5 (ร้อยละ 70) 2.สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ ระดับ 5 (ร้อยละ 40)	ร้อยละ 71.43 ร้อยละ 75.32

สรุปผลการดำเนินงาน PA ไตรมาส 1/2562



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
17. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	1.รพศ., รพท. รพ.สังกัด ก. การแพทย์, ก.ควบคุมโรค และ ก.สุขภาพจิต ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
	โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 90	ร้อยละ 94.20
20. มีการใช้ Application สำหรับ PCC ในหน่วยบริการปฐมภูมิ	ทีม PCC ทั้งหมด ที่ขึ้นทะเบียนคลินิกหมอครอบครัวตามเกณฑ์ของสสป. ปี 2562 ใช้ APP PCC ในการปฏิบัติงาน	PCC จ.ต้ง
21. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	ไม่เกินร้อยละ 4	ร้อยละ 0

สรุปผลการดำเนินงาน PA ๒ไตรมาส 1/2562

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1. อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน 17 ต่อ การเกิดมีชีพแสนคน	111.42 ต่อแสน การเกิดมีชีพ
2. ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน		
2.1 เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับ การคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 82.66
2.3 เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการ ติดตาม/ส่งต่อ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 82.73
2.4 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA 41	ร้อยละ 60	ร้อยละ 32.77

FAILED

สรุปผลการดำเนินงาน PA ไตรมาส 1/2562

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
4. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital	1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 40	1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 28.92
	2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus อย่างน้อย จังหวัดละ 1 แห่ง	0
6.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(I60-I69) ที่มีอาการไม่เกินชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (%SU)	ร้อยละ 60	ร้อยละ 32.77
6.6 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (I60-I62) ได้รับการผ่าตัดสมองภายใน 90 นาที (door to operation room time) (%DTOR)	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	ร้อยละ 37.18



สรุปผลการดำเนินงาน PA ไตรมาส 1/2562

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
7. อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 85	อยู่ระหว่างการดำเนินการ
15. จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ร้อยละ 70 (Happinometer)	ร้อยละ 64.89
	ร้อยละ 70 ประเมินสุขภาวะองค์กร (HPI)	ร้อยละ 42.43
18. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ 60	ร้อยละ 43.35

FAILED

ผลการดำเนินงานนวัตกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการในเขต สุขภาพ (Initiative Management Model)

ตัวชี้วัด เขตสุขภาพที่ 12	เป้าหมาย	ผลงาน
โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์		
- การส่งต่อข้ามเขตลดลง	ลดลงร้อยละ 10	ลดลงร้อยละ 8.4

FAILED