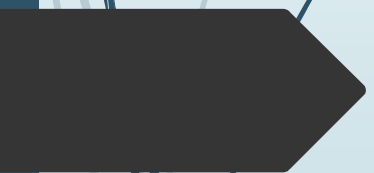


ทบทวนโครงสร้างระบบรายงานตัวชี้วัด โปรแกรม Cockpit



ประเด็นสำคัญ

1. ปัญหาระบบรายงานตัวชี้วัด ในระบบ cockpit จากผู้ใช้งานระดับเขตและระดับจังหวัด
2. แนวทางแก้ไข / ประเด็นที่อยากให้ทีม IT พัฒนาเพิ่มเติม
3. ออกแบบ รายงานที่ต้องการ ร่วมกับทีม IT
4. ทีม IT ดำเนินการแก้ไข
5. ร่วมกันตรวจสอบความถูกต้องของรายงาน
6. ชี้แจงหน่วยงานให้รับทราบ และติดตามประเมินผล

ปัญหาระบบรายงานตัวชีวิต โปรแกรม Cockpit

ปัญหาที่พบ	คำถาม ?
1. ข้อมูลการรายงานตัวชีวิตไม่ครบถ้วน	ผู้ใช้งานไม่ยากใช้งาน? ผู้ใช้งานไม่ถนัด IT ? ผู้ใช้งานไม่มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูล? หรือ คนรับผิดชอบลงข้อมูลไม่ชัดเจน?
2. การประมวลผลและกลุ่มเป้าหมายไม่ตรงตาม template ตัวชีวิต	Admin ไม่ทราบ Template? งานเยอะไม่มี เวลาตรวจสอบ? ไม่มีการ feed back ข้อมูล?
3. ตัวชีวิตซ้ำซ้อน ผลงานไม่ตรงกัน ผู้รับผิดชอบต้องบันทึกหลายครั้ง	หากตัดตัวที่ซ้ำซ้อนออกจะแก้ปัญหาได้หรือไม่?
4. ตัวชีวิต “ข้อมูลสนับสนุน” ไม่มีการรายงานผล	(เรื่อง)ไม่มีความต้องการใช้ระบบ? ตัวชีวิตไม่ อัปเดต? เก็บข้อมูลเอง? มีช่องทางอื่นที่เก็บ ข้อมูลไม่จำเป็นต้องใช้? ไม่มีเวทีเสนอความ คิดเห็นร่วมกัน?

ตัวชี้วัด PA ผตร. / สธน.

ข้อมูลการรายงานตัวชี้วัดไม่ครบถ้วน

P&P Excellence													
	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	R8			บก	นภ	อด	ลย	นค	สน	นพ	
			เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา								
●	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์	30	449	175	38.98	0.00	17.94	0.00	34.28	24.32	78.95	100.00	
●	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	85	1,732	1,472	84.99	82.41	87.11	85.25	88.60	75.37	82.26	91.30	
●	ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)	80	64	56	87.50		100.00	0.00	0.00		100.00	100.00	
●	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	24	5,435,516	607	11.17	4.72	8.81	16.82	13.31	10.77	7.52	8.18	
●	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month remission rate)	92	946	930	98.31	98.70	95.58	95.31	99.28	100.00	97.14	97.30	
●	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	75	93	86	92.47	75.00	100.00	100.00	100.00	56.00	100.00	92.30	

ตัวชี้วัด PA ผตร. / สธน.

ข้อมูลการรายงานตัวชี้วัดไม่ครบถ้วน (ต่อ)

Service Excellence													
	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	R8			บก	นภ	อด	ลย	นค	สน	นพ	
			เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา								
●	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	15	30	25	83.33	100.00	100.00	100.00	85.71	0.00	100.00	100.00	
●	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	80	88	7	7.95	0.00	33.33	0.00	7.10	0.00	22.22	0.00	
●	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	6	5,495,726	116	2.11	0.00	1.78	1.58	4.77	0.00	2.10	3.95	
●	อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	28	5,322,093	437	8.21	4.96	0.02	9.37	17.91	3.33	4.02	4.65	
●	อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ	24	5,355,459	282	5.27	0.00	0.00	19.08	0.00	0.00	0.27	0.00	
●	ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ	70	54	54	100.00		100.00	100.00		100.00	88.24	100.00	
●	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	69	76	60	78.95		100.00	86.00	50.00	83.00	89.00	72.72	
●	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	10	578	49	8.48	0.00	0.00	0.00	0.00	57.65	0.00	0.00	

ตัวชี้วัด PA ผตร. / สธน.

ข้อมูลการรายงานตัวชี้วัดไม่ครบถ้วน (ต่อ)

People Excellence

	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	R8			บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
			เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา								
●	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้	50	701	353	50.36		46.15	100.00	0.00	100.00	0.00	0.00	

Governance Excellence

	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	R8			บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
			เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา								
●	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	25	3,711	1,219	32.85	40.87	0.00	5.00	26.91	43.23	0.00	0.00	
●	ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	80	773	329	42.56	4.11	0.00	33.33	0.00	100.00	0.00	100.00	
●	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	8	88	0	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

ตัวชี้วัด ตรวจสอบราชการ

ข้อมูลการรายงานตัวชี้วัดไม่ครบถ้วน

พบว่ามีหลายตัวชี้วัดที่ซ้ำซ้อน
กับตัวชี้วัด PA, มีใน HDC,
เกิดความคลาดเคลื่อนในการ
รายงานผล

P&P Excellence

	ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	R8	บก	นภ	อด	ลย	นค	สน	นพ	
●	อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีวิตแรกคลอด	15	23.23	0.00	0.00	45.28	0.00	0.00	0.00	57.41	📊
●	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	80	94.17	96.44	87.16	88.00	96.84	88.79	96.72	97.83	📊
●	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	51	49.19	46.73	50.84	51.00	49.32	51.80	49.06	46.28	📊
●	ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	66	62.59	74.85	60.68	48.00	68.96	65.59	59.78	62.76	📊
●	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	52	72.34	47.60		55.00	79.00	66.06	82.00	0.00	📊
●	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	42	15.03	18.56	10.68	12.26	22.08	14.96	14.88	17.87	📊
●	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์	30	44.33	0.00		0.00	34.28	24.32	789.47	100.00	📊
●	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	80	100.00		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	📊
●	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	85	84.38	85.06	87.11	85.25	88.60	75.37	852.94	0.00	📊
●	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี	5	2.37	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	📊
●	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	24	10.91	4.72	6.14	16.82	13.31	10.77	7.57	8.18	📊
●	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่	258	1136.05	0.00	0.00	311.45	0.00	0.00	0.00	3.31	📊
●	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่	536	1805.72	0.00	0.00	494.56	0.00	0.00	0.00	5.55	📊
●	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	80	47.01	97.00	93.72	100.00	95.58	95.98	94.03	100.00	📊
●	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month remission rate)	92	98.61	98.70		95.31	99.28		971.43	97.30	📊

ตัวชี้วัด ตรวจราชการ

ข้อมูลการรายงานตัวชี้วัดไม่ครบถ้วน (ต่อ)

Service Excellence											
	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นภ	อด	ลย	นค	สน	นพ	
●	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	15	79.17	100.00	100.00	100.00	85.71	0.00	100.00	0.00	📊
●	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้	40	11.84	10.58	9.53	7.85	6.03	15.88	18.15	15.22	📊
●	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	50	35.92	421.12	143.14	37.19	284.55	435.77	417.79	358.40	📊
●	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	80	61.91	81.49	60.51	38.00	58.72	76.17	76.96	73.84	📊
●	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	7	0.00	10.95	18.96	4.30	34.14	28.65	61.45	56.31	📊
●	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	80	3.80	10.00	33.33	0.00	0.00		0.00	0.00	📊
●	อัตราการตายทารกแรกเกิด	4	2.80	1.00	0.99	4.07	1.36	3.88	3.45	2.30	📊
●	ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	19	28.45	23.88	22.98	24.00	26.50	25.23	38.94	25.51	📊
●	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	6	0.91	0.00	0.00	1.58	0.00	0.00	0.02	0.14	📊
●	อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	28	8.21	4.96	0.02	9.37	17.91	3.33	4.02	4.65	📊
●	ลดระยะเวลาารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง 5 อันดับแรก	80	81.44	100.00				87.80	78.42	86.20	📊
●	อัตราการตายจากโรคมะเร็งตับ	24	5.21	0.00	0.00	19.08	0.00	0.00	0.00	0.00	📊
●	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m2/yr	65	63.20	60.89	73.47	0.00	62.34	66.44	61.04	64.06	📊
●	ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	80	95.86			97.00		97.38	100.00	85.66	📊
●	จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ	80	0.08			100.00			0.00	0.00	📊

ตัวชี้วัด ตรวจสอบราชการ

ข้อมูลการรายงานตัวชี้วัดไม่ครบถ้วน (ต่อ)

People Excellence

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
●	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	60	100.00						100.00	0.00	
●	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้	50	97.47			100.00		100.00	0.00	0.00	
●	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	50	16.43		0.00	0.00		0.00	44.77	0.00	

Governance Excellence

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
●	ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม	20	41.43	43.48	100.00	37.99			45.55	44.62	
●	ร้อยละของคุณภาพข้อมูลการให้รหัสวินิจฉัยโรคสาเหตุการตาย	25	33.35	40.87	27.34	5.00	26.91	60.65	30.10	100.00	
●	ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	80	96.69	4.11	0.00	33.33	0.00	100.00	0.00	97.00	
●	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี 2560	100	39.81			47.78		42.97	28.00	0.00	
●	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	8	0.00			0.00			0.00	0.00	
●	ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	20	47.63	11.11		100.00		96.67	100.00	0.00	

ตัวอย่าง ตัวชี้วัด PA

การประมวลผลและกลุ่มเป้าหมายไม่ตรงตาม template ตัวชี้วัด

Service Excellence

	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	R8			บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
			เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา								
●	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	15	30	25	83.33	100.00	100.00	100.00	85.71	0.00	100.00	100.00	
●	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	80	88	7	7.95	0.00	33.33	0.00	7.10	0.00	22.22	0.00	
●	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	6	5,495,726	116	2.11	0.00	1.78	1.58	4.77	0.00	2.10	3.95	
●	อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	28	5,322,093	437	8.21	4.96	0.02	9.37	17.91	3.33	4.02	4.65	
●	อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ	24	5,355,459	282	5.27	0.00	0.00	19.08	0.00	0.00	0.27	0.00	
●	ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ	70	54	54	100.00		100.00	100.00		100.00	88.24	100.00	
●	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	69	76	60	78.95		100.00	86.00	50.00	83.00	89.00	72.72	
●	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	10	578	49	8.48	0.00	0.00	0.00	0.00	57.65	0.00	0.00	

ตัวอย่าง ตัวชี้วัด PA : คุณภาพของข้อมูล

การประมวลผลในตัวชี้วัด ควรประมวลออกเป็นร้อยละของจังหวัด และของหน่วยบริการที่ผ่าน

Governance Excellence													
	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	R8			บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
			เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา								
●	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	25	3,711	1,219	32.85	40.87	0.00	5.00	26.91	43.23	0.00	0.00	
●	ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	80	773	329	42.56	4.11	0.00	33.33	0.00	100.00	0.00	100.00	
●	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสพภาวะวิกฤติทางการเงิน	8	88	0	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

ตัวอย่าง ตัวชี้วัด RDU : ข้อมูลสนับสนุน

2. การประมวลผลในตัวชี้วัด รพ.สต. ใน 2 กลุ่มโรค ควรประมวลออกเป็นร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่าน

RDU

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
●	ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ A	75	100.00					100.00	100.00	93.38	
●	ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ S	80	100.00		100.00			100.00	100.00		
●	ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ M1-M2	85	100.00					100.00	100.00		
●	ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ F1-F3	90	100.00		100.00			100.00	100.00		
●	ประสิทธิผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในการขึ้นาสื่อสาร และส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	3	0.03		83.33				22.22	2.00	
●	การดำเนินงานในการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูลยาใน 13 กลุ่ม ที่มีรายละเอียดครบถ้วน	3	0.06		83.33				72.22	3.00	
●	จำนวนรายการยาที่ควรตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาล	1	0.08		100.00				100.00	1.00	
●	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา	3	0.07		66.67				94.44		
	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	20			0.00					23.41	
	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	20								20.24	
	อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	40								52.06	
	อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	10								24.12	
	ร้อยละของการใช้ RAS blockade (ACEI / ARB / Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกัน ในการรักษาความดันเลือดสูง	0									

ตัวชี้วัด ข้อมูลสนับสนุน

2. การประมวลผลในตัวชี้วัด รพ.สต. ใน 2 กลุ่มโรค ควรประมวลออกเป็นร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่าน

RDU

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
●	ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ A	75	100.00					100.00	100.00	93.38	
●	ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ S	80	100.00		100.00			100.00	100.00		
●	ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ M1-M2	85	100.00					100.00	100.00		
●	ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รพ.ระดับ F1-F3	90	100.00		100.00			100.00	100.00		
●	ประสิทธิภาพการดำเนินงานของคณะกรรมการ PTC ในการขึ้นาสื่อสาร และส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	3	0.03		83.33				22.22	2.00	
●	การดำเนินงานในการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูลยาใน 13 กลุ่ม ที่มีรายละเอียดครบถ้วน	3	0.06		83.33				72.22	3.00	
●	จำนวนรายการยาที่ควรตัดออก 8 รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชียาโรงพยาบาล	1	0.08		100.00				100.00	1.00	
●	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา	3	0.07		66.67				94.44		
	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	20			0.00					23.41	
	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	20								20.24	
	อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	40								52.06	
	อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	10								24.12	
	ร้อยละของการใช้ RAS blockade (ACEI / ARB / Renin inhibitor) 2 ชนิดร่วมกัน ในการรักษาความดันเลือดสูง	0									

ตัวชี้วัด ตรจวราชการ : ความซ้ำซ้อน

เนื่องจากตัวชี้วัดบางตัวมีการรายงานผลจากระบบ HDC, หรือซ้ำกับ PA ผตร./สธน.

P&P Excellence											
	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นภ	อด	ลย	นค	สน	นพ	
●	อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	15	23.23	0.00	0.00	45.28	0.00	0.00	0.00	57.41	📊
●	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนา การสมวัย	80	94.17	90.44	87.16	88.00	90.84	88.79	90.72	97.83	📊
●	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	51	49.19	40.73	50.64	51.00	49.32	51.00	49.00	40.28	📊
●	ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงตีสมส่วน	60	62.59	74.05	60.00	40.00	60.90	65.59	59.70	62.70	📊
●	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	52	72.34	47.60		55.00	79.00	66.06	82.00	0.00	📊
●	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	42	15.03	18.56	10.68	12.26	22.08	14.96	14.88	17.87	📊
●	ร้อยละของส่วนเลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์	30	44.33	0.00		0.00	34.28	24.32	789.47	100.00	📊
●	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	80	100.00		100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	📊
●	อัตราความพึงพอใจการรักษาผู้ป่วยโรคไตใหม่และดลันเป็นซ้ำ	95	84.28	85.06	87.11	85.25	88.60	75.27	852.04	0.00	📊
●	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี	5	2.37	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	📊
●	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	24	10.91	4.72	6.14	16.82	13.31	10.77	7.57	8.18	📊
●	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่	258	1130.05	0.00	0.00	311.45	0.00	0.00	0.00	3.31	📊
●	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่	536	1805.72	0.00	0.00	494.56	0.00	0.00	0.00	5.55	📊
●	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	80	47.01	97.00	93.72	100.00	95.58	95.98	94.03	100.00	📊
●	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจกัพ้นหน่วยกการบำบัดรักษา (3 month remission rate)	92	98.61	98.70		95.31	99.28		971.43	97.30	📊

จมน้ำ
นำไปไว้ใน PA
ผตร./สธน.

ตัวชี้วัด ตรวจสอบการ : ความซ้ำซ้อน

●	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	95	97.07	100.00	99.73	0.00	95.58	99.40	93.77	97.32	
●	ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	80	78.29		0.00	82.50	93.00		80.60	100.00	
●	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	75	89.29	0.00	100.00	100.00	100.00		100.00	33.00	

Service Excellence

	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
●	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	15	79.17	100.00	100.00	100.00	85.71	0.00	100.00	0.00	
●	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้	40	11.84	10.58	0.53	7.85	6.03	15.88	18.15	15.22	
●	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	50	35.02	121.12	143.14	37.10	284.55	135.77	117.70	358.40	
●	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	80	61.01	81.40	60.51	38.00	58.72	76.17	76.06	73.84	
●	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	7	0.00	10.95	18.96	4.30	34.14	28.65	61.45	56.31	
●	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	80	3.80	10.00	33.33	0.00	0.00		0.00	0.00	
●	อัตราตายทารกแรกเกิด	4	2.80	1.00	0.99	4.07	1.36	3.88	3.45	2.30	
●	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	19	28.45	23.88	22.98	24.00	26.50	25.23	38.94	25.51	
●	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	6	0.91	0.00	0.00	1.58	0.00	0.00	0.02	0.14	

ตัวชี้วัด ตรวจสอบราชการ : ความซ้ำซ้อน

ควรแยกออกเป็น 3 ตัวชี้วัด ผ่าตัด, เคมีบำบัด, รังสีรักษา

อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	28	8.21	4.96	0.02	9.37	17.91	3.33	4.02	4.65	
ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง 5 อันดับแรก	80	81.44	100.00				87.80	78.42	86.20	
อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ	24	5.21	0.00	0.00	10.08	0.00	0.00	0.00	0.00	
ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<4 ml/min/1.73m2/yr	65	63.20	60.89	73.47	0.00	62.34	66.44	61.04	64.06	
ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	80	95.86			97.00		97.38	100.00	85.66	
จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ	80	0.08			100.00			0.00	0.00	
ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ EGS คุณภาพ	70	1.82			100.00			0.00	0.00	
อัตราตายจากการบาดเจ็บ (Trauma)	1	0.77			1.24		1.33	0.00	0.00	
ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	69	80.00		100.00	86.00	50.00	83.33	888.89	0.00	
ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ	10	11.48	0.00	0.00	0.00	0.00	57.65	0.00	0.00	

ตัวชี้วัด ตรวจสอบการ : ความซ้ำซ้อน

นำไปไว้ใน PA ผตร./สรน.

People Excellence

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	60	100.00						100.00	0.00	
ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของพนักงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้	50	97.47			100.00		100.00	0.00	0.00	
ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	50	16.43		0.00	0.00		0.00	44.77	0.00	

นำไปไว้ใน PA ผตร./สรน.

Governance Excellence

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	R8	บก	นก	อด	ลย	นค	สน	นพ	
ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม	20	41.43	43.48	100.00	37.99			45.55	44.62	
ร้อยละของคุณภาพข้อมูลการให้รหัสวินิจฉัยโรคสาเหตุการตาย	25	33.35	40.87	27.34	5.00	26.91	60.65	30.10	100.00	
ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	80	90.69	4.11	0.00	33.33	0.00	100.00	0.00	97.00	
ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี 2560	100	39.81			47.78		42.97	28.00	0.00	
ร้อยละของหน่วยบริการที่ประเมินภาวะวิกฤตทางการเงิน	8	0.00			0.00			0.00	0.00	
ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	20	47.63	11.11		100.00		96.67	100.00	0.00	

ร่วมระดมปัญหา/แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

ปัญหาที่พบ	แนวทางแก้ไข
1. ข้อมูลการรายงานตัวชีวิตไม่ครบถ้วน	
2. การประมวลผลและกลุ่มเป้าหมายไม่ตรงตาม template ตัวชีวิต	
3. ตัวชีวิตซ้ำซ้อน ผลงานไม่ตรงกัน ผู้รับผิดชอบต้องบันทึกหลายครั้ง	
4. ตัวชีวิต “ข้อมูลสนับสนุน” ไม่มีการรายงานผล	
5.	
6.	
7.	

ข้อเสนอแนะ

แนวทางพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพที่ 8

ปีงบประมาณ 2561

แผนการพัฒนา

1.

2.

3.

4.

5.

6.