



แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน

กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8

รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

ประเด็น: ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

แพทย์หญิงอรดา ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตสุขภาพที่ 8

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1
ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการ
1	หนองบัวลำภู	11 – 12 มกราคม 2566
2	สกลนคร	19 – 20 มกราคม 2566
3	นครพนม	2 - 3 กุมภาพันธ์ 2566
4	หนองคาย	16 – 17 กุมภาพันธ์ 2566
5	อุดรธานี	23 – 24 กุมภาพันธ์ 2566
6	เลย	2 – 3 มีนาคม 2566
7	บึงกาฬ	9 – 10 มีนาคม 2566
8	สรุปตรวจราชการรอบที่ 1	23 – 24 มีนาคม 2566



6 ประเด็น 39 ตัวชี้วัด ในการตรวจราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ประเด็นที่ 1 Health For Wealth

6 ตัว

3 ตัว

ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
- จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- จำนวน ปชช. คนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ

14 ตัว

3.1 กลุ่มวัยมารดาและการก

- อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- อัตราการตายการกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

เด็กปฐมวัย

- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วมีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือมาตรฐานอื่น
- ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
- ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ

วัยทำงาน

- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

ตัวชี้วัดกำกับ ติดตาม

- ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

3.2 ผู้สูงอายุ

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม
 - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองการเกิดภาวะสมองเสื่อม
 - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองการเกิดภาวะหกล้ม
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี
- ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล
- จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ
- จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียม/รากฟันเทียม

ประเด็นที่ 4 Digital Health

- จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
- ร้อยละเขตสุขภาพที่ใช้ระบบ AI DR screening ในการตรวจคัดกรองเนื้องอกขึ้นจอตา

ประเด็นที่ 6 องค์การสมรรถนะสูง

การเงินการคลังสุขภาพ

- ร้อยละของหน่วยบริการที่ประเมินภาวะวิกฤตทางการเงิน
- ร้อยละของการกำกับติดตามแผนการลงทุนตามนโยบายการลงทุน

1.2 การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการแพทย์

- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน
- ร้อยละของศูนย์เวลเนส / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ / สร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก
- ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

ประเด็นที่ 5 ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

11 ตัว

5.1 ลดป่วย ลดตาย

- ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดหัวใจ
- ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดสมอง
- ร้อยละของผู้ป่วยสามารถควบคุมเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์
- ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
 - มะเร็งปากมดลูก
 - มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
 - มะเร็งช่องปาก

5.2 ความมั่นคงด้านสุขภาพ

- ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่ม 607
 - ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 15-45 ปี
- มีระบบ Situation Awareness ที่มีประสิทธิภาพ
 - มีผู้ปฏิบัติงาน SAT ที่ผ่านการอบรมอย่างเพียงพอ
 - มีการจัดทำ CIR ระดับจังหวัดและระดับเขตที่ชัดเจน
- ร้อยละของผู้บริหารระดับจังหวัดที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC 100
- มีทีม CDCU ที่ผ่านการฝึกอบรม
- มี Official document ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด
- มี operational plans สำหรับ 3 ภัยที่สำคัญ
- มีแผน BCP สำหรับสสจ. / สวพ. และ สวท.

1.1 ภัยสุขภาพทางการแพทย์

- ร้อยละของการจัดบริการคลินิกภัยสุขภาพทางการแพทย์และการส่งเสริมงานวิจัยด้านภัยสุขภาพ
 - ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะระดับประคอง
 - ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาพิษทางการแพทย์
 - จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านภัยสุขภาพทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัด สธ.

ประเด็นตัวชี้วัดการตรวจราชการ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

5.1 ลดป่วย ลดตาย



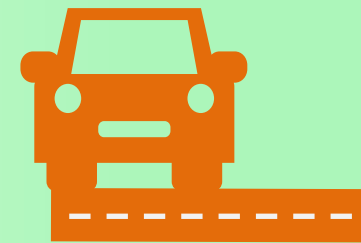
NCD



STEMI



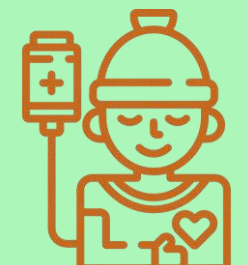
STROKE



RTI



TRAUMA



CANCER

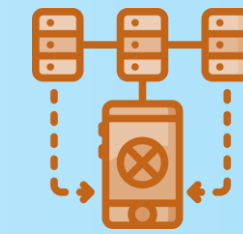
5.2 ความมั่นคง ด้านสุขภาพ



วัคซีนโควิด-19

SAT & CIR

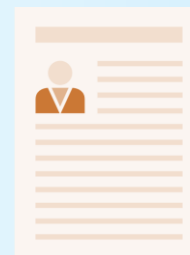
SITUATION
AWARENESS



ICS & EOC 100



ทีม CDCU
ที่ผ่านการฝึกอบรม



OFFICIAL
DOCUMENT



OPERATIONAL
PLANS

BCP

มีแผน BCP สำหรับ
สสจ./รพศ.และรพท.

Digital Health

AI DR Screening

การใช้ระบบ AI DR Screening
ในการตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นจอตา

เป้าหมายตัวชี้วัดการตรวจราชการ ประเด็นที่ 5: ลดป่วย ลดตาย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
NCD ร้อยละของผู้ป่วยควบคุมระดับน้ำตาล/ระดับความดันโลหิตสูงได้ดี	DM ≥ ร้อยละ 40 / HT ≥ ร้อยละ 60
STEMI 1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 2. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด - ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด - ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	< ร้อยละ 9 ≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 60
STROKE 1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) 2. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	< ร้อยละ 7 ≥ ร้อยละ 80
RTI 1. อัตราการเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน	จ. บึงกาฬ < ร้อยละ 19.13 จ. หนองบัวลำภู < ร้อยละ 18.17 จ. อุดรธานี < ร้อยละ 20.96 จ. เลย < ร้อยละ 29.58 จ. หนองคาย < ร้อยละ 22.61 จ. สกลนคร < ร้อยละ 23.87 จ. นครพนม < ร้อยละ 17.84

เป้าหมายตัวชี้วัดการตรวจราชการ ประเด็นที่ 5: ลดป่วย ลดตาย (ต่อ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
<p>TRAUMA</p> <p>1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1(ทั้งที่ ER และ Admit)</p>	<p>< ร้อยละ 12</p>
<p>CANCER (การคัดกรองมะเร็ง)</p> <p>1. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (คำนวณจากเป้าหมายรายปี)</p> <p>2. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy</p> <p>3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง (คำนวณจากเป้าหมายรายปี)</p> <p>4. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy</p> <p>5. การคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก</p>	<p>≥ ร้อยละ 60</p> <p>≥ ร้อยละ 70</p> <p>≥ ร้อยละ 50</p> <p>≥ ร้อยละ 50</p> <p>1. มีระบบการจัดการ ที่เกี่ยวข้องกับรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากในประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ในระดับจังหวัด</p> <p>2. ร้อยละ 40 ของประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป ที่มารับบริการ ได้รับการตรวจช่องปาก และคัดกรองรอยโรคในช่องปาก</p> <p>3. จำนวนผู้ที่มีรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก ได้รับการตัดชิ้นเนื้อ (biopsy) และตรวจทางพยาธิวิทยา</p>

เป้าหมายตัวชี้วัดการตรวจราชการ ประเด็นที่ 5: การสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่ม 607 (ไม่รวมกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์)	≥ ร้อยละ 90
2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์	≥ ร้อยละ 90
3. มีระบบ Situation Awareness ที่มีประสิทธิภาพ	มีผู้ปฏิบัติงาน SAT ที่ผ่านการอบรมอย่างเพียงพอ และจัดทำ CIR ระดับจังหวัดและระดับเขตที่ชัดเจน ได้รับความเห็นชอบจาก นพ.สสจ. และผู้ตรวจราชการ
4. ร้อยละของผู้บริหารระดับจังหวัดที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC 100	≥ ร้อยละ 95
5. มีทีม CDUC ที่ผ่านการฝึกอบรม	ทีม CDCU ที่ผ่านการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าอำเภอละ 3 ทีม ≥ ร้อยละ 100 ของจังหวัด
6. มี Official document ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด	มี Official document ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดที่ระบุความเสี่ยงภัยที่สำคัญ อย่างน้อย 3 ภัย
7. มี Operational Plans สำหรับ 3 ภัยที่สำคัญ	มี Operational plans (HSP) สำหรับ 3 ภัย ที่สำคัญ โดยระบุระบบ ICS ที่สอดคล้องกับภัยที่สำคัญทั้ง 3 ภัย
8. มีแผน BCP สำหรับ สสจ./รพศ.และรพท.	มีแผน BCP สำหรับ สสจ. / รพศ. / รพท. ที่สอดคล้องกับ operational plan

เป้าหมายตัวชี้วัดการตรวจราชการ ประเด็น: Digital Health

ตัวชี้วัด:

ร้อยละเขตสุขภาพที่ใช้ระบบ AI DR SCREENING กรมการแพทย์ในการตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นจอตา

คำนิยาม

AI DR screening กรมการแพทย์ คือ โปรแกรมตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานเข้าจอตาด้วยระบบ AI ในการอ่านผลภาพจอตาของผู้ป่วยเบาหวานเพื่อค้นหาผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวานเข้าจอตาชนิดรุนแรงที่ต้องส่งต่อไปพบจักษุแพทย์เพื่อรับการรักษา

สถานพยาบาล เป็นสถานพยาบาลเฉพาะในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ค่าเป้าหมายการดำเนินงาน :

ทุกเขตสุขภาพมีสถานพยาบาลนำร่องใช้ระบบ AI DR Screening อย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง

แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2566

ก่อน-ตรก

- ❖ คณะตรวจฯ จัดเก็บข้อมูล กับผู้รับนิเทศ ร่วมกับศูนย์วิชาการผ่านออนไลน์ ในส่วนตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง
- ❖ คณะตรวจฯ จัดเก็บข้อมูล ตัวชี้วัดที่ไม่เกี่ยวข้องกับศูนย์วิชาการ จากเล่มรายงานและประสานข้อมูล เพิ่มเติมกับผู้รับนิเทศ ผ่านทางโทรศัพท์

วันที่ 1

- เช้า
 - คณะตรวจฯ รับฟังการนำเสนอผลการดำเนินงานภาพจังหวัด
- บ่าย
 - ทีม 1 ลงพื้นที่ กับ ผตร.
 - ทีม 2 ที่ไม่ได้ลงพื้นที่ จัดทำข้อมูลสรุปผลการตรวจราชการฯ

*กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
- เย็น
 - คณะตรวจฯ ประชุมเพื่อเตรียมสรุปผลตรวจราชการ

วันที่ 2

คณะตรวจฯ
เข้าร่วมรับฟังสรุป
ผลการตรวจราชการ



THANK YOU

The background features a gradient from light blue on the left to a vibrant purple and blue on the right. A white molecular structure, consisting of interconnected hexagons and lines, is overlaid across the entire scene. In the lower portion, a white line graph with several peaks and valleys is visible, suggesting data or trends.