ข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดปี 2567 เปรียบเทียบตัวชี้วัด ปี 2568
(เทียบเคียงตัวชี้วัดที่เหมือนกันในรอบที่ 1 ของการตรวจราชการปี 2567 และ 2568)

ตัวชี้วัด ปี 2567		**ตัวชี้วัดปี 2568**	
ชื่อตัวชี้วัด	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2567**	**ชื่อตัวชี้วัด**	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2568**
- ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรอง TB ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก **(เป้าหมาย : ร้อยละ 100)**	ร้อยละ 99.38	- ผู้ต้องขังแรกรับได้รับการคัดกรองTB ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก **(เป้าหมาย : ร้อยละ 100)**	ร้อยละ 99.97
- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ **(เป้าหมาย : ≤5/แสนปชก.)**	3.74 ต่อแสนปชก.	- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ **(เป้าหมาย : ≤5/แสนปชก.)**	3.22 ต่อแสนปชก.
- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 50)**	ร้อยละ 98.22	- ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ **(เป้าหมาย : ร้อยละ 65)**	ร้อยละ 42.51
- การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 จำนวน 2,750 หน่วย **(เป้าหมาย : ร้อยละ 43)**	ร้อยละ 86.38 (เป้า 558 แห่ง ดำเนินการได้ 482 แห่ง)	-ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 **(เป้าหมาย : ร้อยละ 45)**	ร้อยละ 34.85
- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM **(เป้าหมาย : > 35%)**	66.77%	- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM **(เป้าหมาย : > 40%)**	70.3 %

ตัวชี้วัด ปี 2567		ตัวชี้วัดปี 2568	
ชื่อตัวชี้วัด	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2567**	**ชื่อตัวชี้วัด**	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2568**
ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย HT (เป้าหมาย : > 60%)	73.37%	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย HT **(เป้าหมาย : > 50%)**	74.4 %
- ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี/ ผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี **(เป้าหมาย 12 เดือน: DM> 40%, HT> 60%))**	DM = 25.78 % HT = 58.78 %	- ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี/ ผู้ป่วย DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่ระบุ)	DM = 25.2 % HT = 56.5 %
- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60 -I69) **(เป้าหมาย : < ร้อยละ 7)**	ร้อยละ 3.77	- อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60 -I69) **(เป้าหมาย : <ร้อยละ 7)**	ร้อยละ 4.32
- ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60 -I64) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 80)**	ร้อยละ 83.14	- ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60 -I64) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 80)**	ร้อยละ 86.7
- อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI **(เป้าหมาย : < ร้อยละ 9)**	ร้อยละ 18.33	- อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI **(เป้าหมาย : < ร้อยละ 9)**	ร้อยละ 5.26
- ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 60)**	ร้อยละ 53.85	- ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 70)**	ร้อยละ 30.56

ตัวชี้วัด ปี 2567		ตัวชี้วัดปี 2568	
ชื่อตัวชี้วัด	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2567**	**ชื่อตัวชี้วัด**	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2568**
- ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 60)**	ร้อยละ 60	- ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 70)**	ร้อยละ 50.89
- จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าสู่ไตวายเรื้อรังระยะที่ 5 ลดน้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณก่อน **(เป้าหมาย : น้อยกว่าร้อยละ 10)**	ร้อยละ 7.22	- ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า **(เป้าหมาย : > ร้อยละ 10)**	ร้อยละ 13.18
- ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73 m2 /yr **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 66)**	ร้อยละ 63.64	- ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR ≤ 5 ml/ min/ 1.73 m2/yr **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 66)**	ร้อยละ 67.26
- คัดกรองมะเร็งปากมดลูกประชากรหญิงอายุ 30 -60 ปี (HPV DNA Test/PAP Smear) **(เป้าหมาย : ร้อยละ 60)**	ร้อยละ 48.52	- ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก <u>สะสม</u> (ต่างจาก ปี 67 คือการเก็บแบบสะสม) **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 15)**	ร้อยละ 3.88
- ร้อยละของผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติได้รับการส่องกล้อง Colposcopy **(เป้าหมาย : ≥ 70 %)**	ร้อยละ 79	- ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 50)**	ร้อยละ 19.05
- ร้อยละของผู้ได้รับการการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	ร้อยละ 48	- ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	ร้อยละ 41.37

ตัวชี้วัด ปี 2567		ตัวชี้วัดปี 2568	
ชื่อตัวชี้วัด	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2567**	**ชื่อตัวชี้วัด**	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2568**
(เป้าหมาย : ≥30 %)		**(เป้าหมาย : ≥30 %)**	
- ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 50)**	ร้อยละ 31.42	- ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 50)**	ร้อยละ 8.13
- ให้บริการในสถานชีวาภิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง **(เขต 8 มี 7 จังหวัด)**	7 แห่ง สกลนคร : 2 แห่ง หนองคาย : 2 แห่ง บึงกาฬ : 1 แห่ง อุดรธานี : 1แห่ง เลย : 1 แห่ง นครพนม และหนองบัวลำภูอยู่ระหว่างดำเนินการ	- มีบริการสถานชีวาภิบาล/ กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/ มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง **(เป้าหมาย : ร้อยละ 70)**	ร้อยละ 97.96
- โรงพยาบาลมี Hospital at Home / Home ward ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รายเขตสุขภาพ **(เป้าหมาย : ร้อยละ 80)**	17 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 3 แห่ง (วัดพระธาตุพนม ,วัดคำประมง และเวฬุวัน)	- ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient **(เป้าหมาย : ร้อยละ 50)**	ร้อยละ 34.88 (จำนวน 30 แห่ง)
- การให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care planning) Advance care planning) **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 65)**	ร้อยละ 72.16	- ร้อยละการทำแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ **(เป้าหมาย : ≥ ร้อยละ 70)**	ร้อยละ 90.41

ตัวชี้วัด ปี 2567		ตัวชี้วัดปี 2568	
ชื่อตัวชี้วัด	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2567**	**ชื่อตัวชี้วัด**	**ผลการดำเนินงาน รอบที่ 1/2568**
- ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต **(เป้าหมาย เขต 8 : 111 รายการ) เป้าหมาย 6 เดือน : ร้อยละ 60)**	ดำเนินการได้ 105 รายการ คิดเป็น ร้อยละ 94.59	- ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต **(เป้าหมาย : ร้อยละ 30)**	ร้อยละ 90.21