

สรุปผลการดำเนินงาน Service Plan สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ ปีงบประมาณ 2568 (ภาพรวมเขตสุขภาพ)

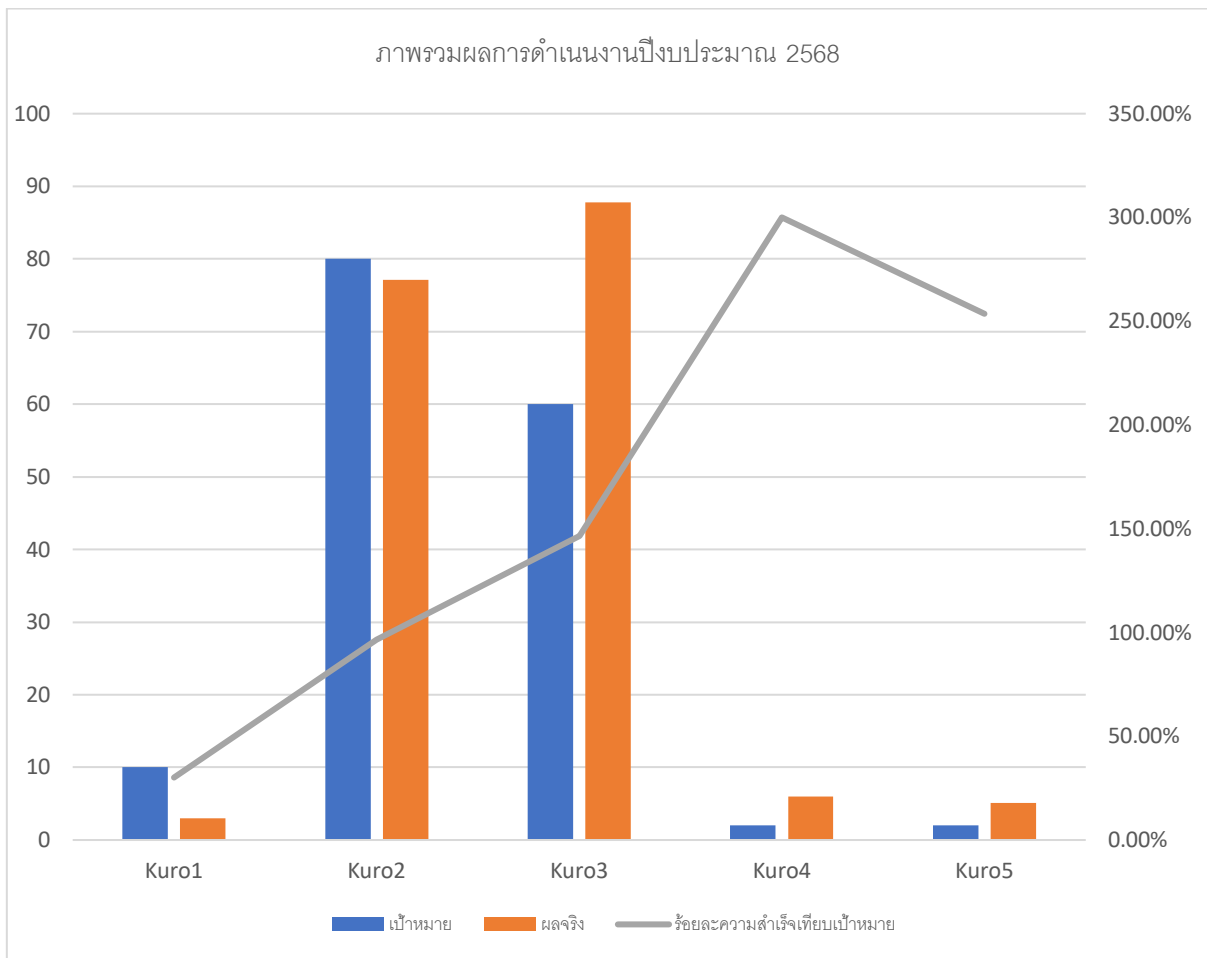
รายงานนี้เป็นการสังเคราะห์ผลการดำเนินงานรวมทั้งปีงบประมาณ 2568 โดยเน้นที่ 5 ตัวชี้วัดหลัก (Kuro) เพื่อประเมินประสิทธิภาพของการให้บริการและการเข้าถึงการรักษาโรคนิ่วในทางเดินปัสสาวะ

สรุปภาพรวม (Executive Summary)

ผลการดำเนินงานภาพรวมปี 2568 ถือว่า "บรรลุเป้าหมายด้านคุณภาพการรักษาและโครงสร้างพื้นฐาน" แต่ "ไม่บรรลุเป้าหมายด้านการเข้าถึงการตรวจคัดกรอง" โดย:

- จุดแข็ง:** ระบบสามารถรองรับการผ่าตัดและพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศได้ดีเยี่ยม รวมถึงการใช้ Telemedicine ในการให้คำปรึกษาเกินเป้าหมายอย่างมาก
- จุดอ่อน:** อัตราการตรวจคัดกรองประชากรกลุ่มเป้าหมายยังอยู่ในระดับต่ำกว่าเป้าหมายมาก ซึ่งส่งผลกระทบต่อตรวจพบโรคในระยะเริ่มต้น

ผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมายรายตัวชี้วัด (Kuro Indicators)



ตัวชี้วัด (Kuro)	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงานจริง	สถานะ	การแปลผลและวิเคราะห์
Kuro 1: อัตราการตรวจคัดกรองโรคนี้ฯ (อายุ 30-60 ปี)	10.00%	3.01%	● ไม่บรรลุเป้าหมาย	ต่ำกว่าเป้าหมายอย่างมาก ซึ่งชี้ให้เห็นว่าการเข้าถึงและกิจกรรมการตรวจคัดกรองเชิงรุกยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายเท่าที่ควร อาจต้องทบทวนกลยุทธ์การประชาสัมพันธ์หรือการจัดกิจกรรมตรวจสุขภาพ
Kuro 2: อัตราการให้บริการสลายนิ่วภายใน 6 สัปดาห์	80.00%	77.15%	○ เกือบเคียงเป้าหมาย	พลาดเป้าหมายเล็กน้อย แต่ยังถือว่าทำได้ดีมาก สะท้อนถึงความพยายามในการลดระยะเวลารอคอยของผู้ป่วยสลายนิ่ว
Kuro 3: อัตราการให้บริการผ่าตัดนิ่วภายใน 12 สัปดาห์	60.00%	87.81%	● บรรลุเป้าหมาย	เกินเป้าหมายอย่างโดดเด่น แสดงถึงความรวดเร็วและประสิทธิภาพของทีมศัลยกรรมและห้องผ่าตัดในการจัดการกับผู้ป่วยที่ต้องการรักษาด้วยการผ่าตัด
Kuro 4: จำนวนศูนย์ความเป็นเลิศทางโรคนี้ฯ	2 แห่ง	6 แห่ง	● บรรลุเป้าหมาย	เกินเป้าหมาย สะท้อนความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลให้เป็นศูนย์กลางการรักษาเฉพาะทางในหลายพื้นที่
Kuro 5: ร้อยละผู้ป่วยที่ปรึกษาผ่าน Telemedicine	2.00%	5.07%	● บรรลุเป้าหมาย	เกินเป้าหมายอย่างมาก แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยให้การตอบรับที่ดีต่อบริการการแพทย์ทางไกล ถือเป็นช่องทางที่มีประสิทธิภาพในการเข้าถึงการดูแลเบื้องต้น

การวิเคราะห์เชิงลึกและข้อเสนอแนะ

1. ความท้าทายหลัก: การตรวจคัดกรอง (Kuro 1)

ผลลัพธ์: ตรวจคัดกรองได้เพียง 473,595 คน จากประชากรเป้าหมาย 15,710,675 คน **(3.01%)**

การตีความ: หากการคัดกรองล้มเหลว หมายความว่าผู้ป่วยจำนวนมากอาจไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคตั้งแต่เนิ่นๆ ทำให้เข้าสู่ระบบการรักษาเมื่ออาการหนักแล้ว ซึ่งจะเพิ่มภาระงานและค่าใช้จ่ายในการรักษาที่ซับซ้อนในอนาคต

ข้อเสนอแนะ:

- **บูรณาการ:** แผนกการตรวจคัดกรองโรคนี้ฯ เข้ากับโปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี หรือการตรวจสุขภาพในสถานประกอบการให้เป็นส่วนหนึ่งของการบริการพื้นฐาน
- **เทคโนโลยี:** ใช้แอปพลิเคชันหรือแพลตฟอร์ม Telemedicine (Kuro 5) ที่ประสบความสำเร็จแล้ว ในการให้ความรู้และกระตุ้นการเข้ารับการตรวจคัดกรอง
-

2. ประสิทธิภาพการรักษา (Kuro 2 และ Kuro 3)

ผลลัพธ์:

- ผ่าตัดได้ทัน 87.81% (เป้าหมาย 60%)
- สลายนิ่วได้ทัน 77.15% (เป้าหมาย 80%)

การตีความ: คุณภาพการรักษาอยู่ในระดับสูงมาก โดยเฉพาะการผ่าตัดที่ทำได้เร็วกว่ากำหนดอย่างชัดเจน แสดงว่าระบบการส่งต่อผู้ป่วย และขีดความสามารถของบุคลากรและเครื่องมือผ่าตัดมีประสิทธิภาพสูง

ข้อเสนอแนะ:

- **Kuro 2:** ควรตรวจสอบกลุ่มผู้ป่วยที่รอสลายนิ่ว (2.85% ที่ล่าช้า) ว่าเกิดจากปัจจัยด้านอุปกรณ์ หรือการบริหารจัดการคิว เพื่อปรับปรุงให้บรรลุเป้าหมาย 80%

3. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและนวัตกรรม (Kuro 4 และ Kuro 5)

ผลลัพธ์:

- ศูนย์ความเป็นเลิศ (Kuro 4): บรรลุ 6 แห่ง (เกินเป้าหมาย 2 แห่ง)
- Telemedicine (Kuro 5): บรรลุ 5.07% (เกินเป้าหมาย 2%)

การตีความ: มีการลงทุนและพัฒนาศูนย์เฉพาะทาง รวมถึงการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ได้สำเร็จอย่างน่าประทับใจ ซึ่งเป็นรากฐานที่ดีในการยกระดับบริการในอนาคต

ข้อเสนอแนะ:

- **ขยายผล Kuro 5:** เนื่องจาก Telemedicine ได้รับการตอบรับดี ควรขยายการให้บริการนี้เพื่อลดภาระงานในโรงพยาบาลหลัก และเพิ่มความสะดวกให้ผู้ป่วย โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล
- **เชื่อมโยง:** ใช้ศูนย์ความเป็นเลิศที่จัดตั้งขึ้น (Kuro 4) เป็นแกนนำในการสนับสนุนและถ่ายทอดองค์ความรู้ไปยังเครือข่าย เพื่อแก้ไขปัญหาการตรวจคัดกรองที่ล่าช้า (Kuro 1)

ผลการดำเนินงานเปรียบเทียบรายเขตสุขภาพ ตามตัวชี้วัด

Kuro 1: อัตราการตรวจคัดกรองโรคนี้ฯ (อายุ 30-60 ปี)

ผลการดำเนินงาน Service Plan สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ ปีงบประมาณ 68

เปรียบเทียบผลลัพธ์รายเขตสุขภาพตามตัวชี้วัด Kuro

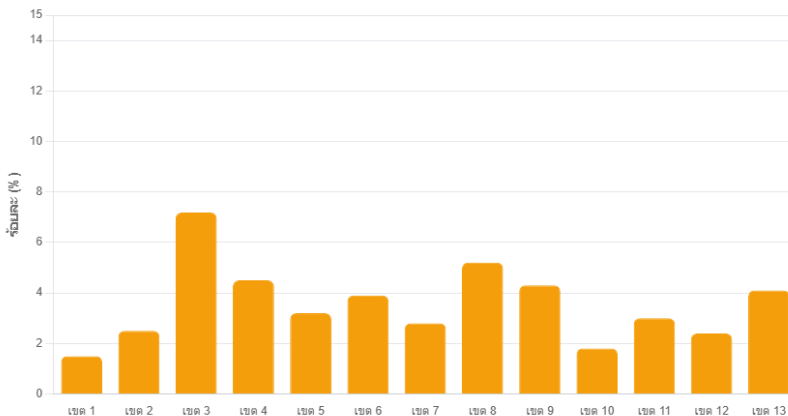
Kuro 1 (คัดกรอง)

Kuro 2 (สลายนิ่ว)

Kuro 3 (ผ่าตัด)

Kuro 4 (ศูนย์ความเป็นเลิศ)

Kuro 5 (Telemedicine)



Kuro 2: อัตราการให้บริการสลายนิ่วภายใน 6 สัปดาห์

ผลการดำเนินงาน Service Plan สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ ปีงบประมาณ 68

เปรียบเทียบผลลัพธ์รายเขตสุขภาพตามตัวชี้วัด Kuro

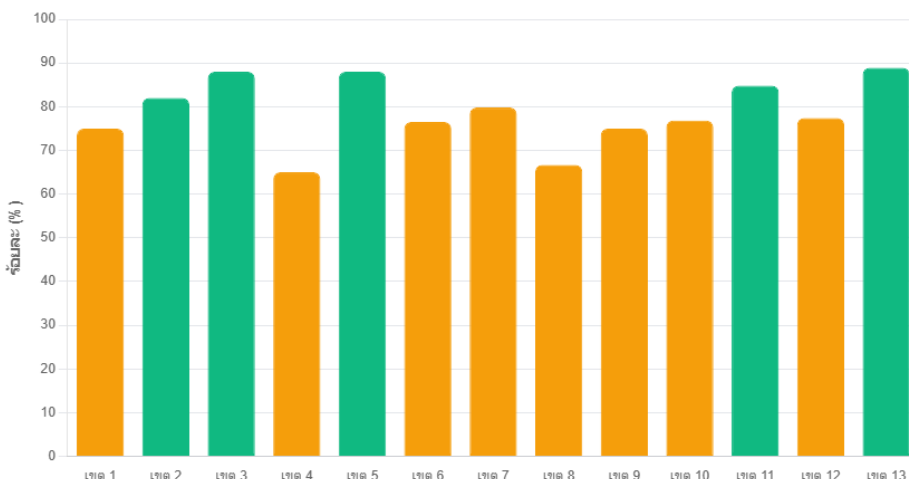
Kuro 1 (คัดกรอง)

Kuro 2 (สลายนิ่ว)

Kuro 3 (ผ่าตัด)

Kuro 4 (ศูนย์ความเป็นเลิศ)

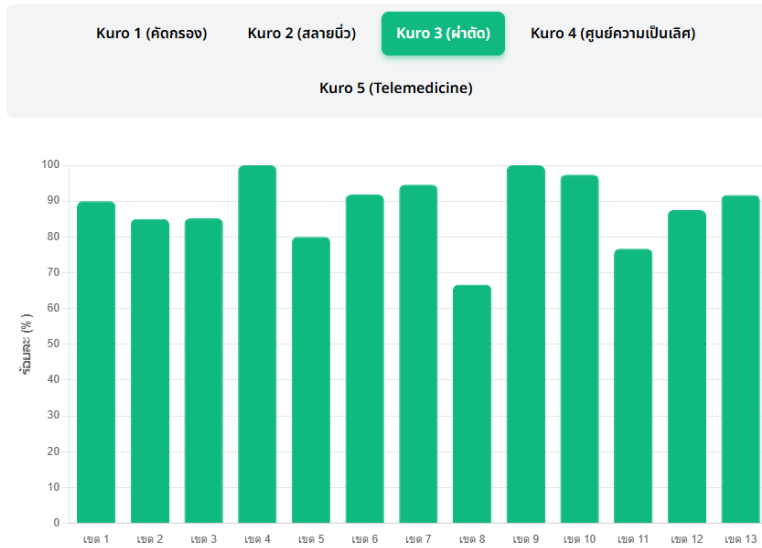
Kuro 5 (Telemedicine)



Kuro 3: อัตราการให้บริการผ่านตัวชี้วัดภายใน 12 สัปดาห์

ผลการดำเนินงาน Service Plan สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ ปีงบประมาณ 68

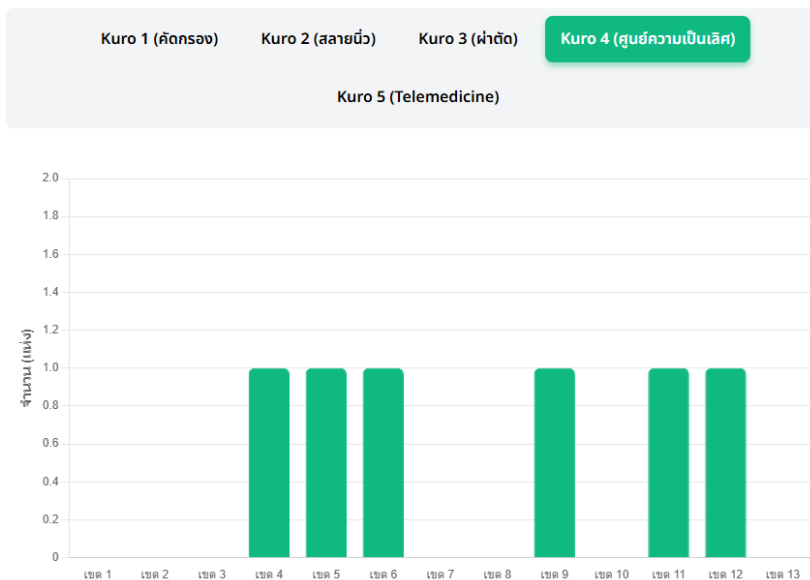
เปรียบเทียบผลลัพธ์รายเขตสุขภาพตามตัวชี้วัด Kuro



Kuro 4: จำนวนศูนย์ความเป็นเลิศทางโรคนิ่ว

ผลการดำเนินงาน Service Plan สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ ปีงบประมาณ 68

เปรียบเทียบผลลัพธ์รายเขตสุขภาพตามตัวชี้วัด Kuro



Kuro 5: ร้อยละผู้ป่วยที่ปรึกษาผ่าน Telemedicine

ผลการดำเนินงาน Service Plan สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ ปีงบประมาณ 68

เปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์รายเขตสุขภาพตามตัวชี้วัด Kuro

Kuro 1 (คัดกรอง)

Kuro 2 (สายนิ่ว)

Kuro 3 (ผ่าตัด)

Kuro 4 (ศูนย์ความเป็นเลิศ)

Kuro 5 (Telemedicine)

