



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โทร. ๗๑๔๘

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๒/๐๒๙

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการรอบที่ ๑/๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ด้วย กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ มีภารกิจในการควบคุม กำกับ ติดตาม  
แผนพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จึงขอสรุปรายงานตัวชี้วัดตรวจราชการกรณีปกติรอบที่ ๑/๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายยິนยง ไชยยงค์)

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

(นายณรงค์ชัย สังข)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

ศ.ดร. นพ. นิตยา นนทพรวิมล. จอ.

พันเอก

(ศิวพล บุญรินทร์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

20 เม.ย. 2563

สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด

ผลงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

จังหวัดร้อยเอ็ด ( ๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๑.๐) อัตราส่วนการตายมารดา (จากรายงาน ก๒)	๑๗	๑,๗๕๓	๐	๐.๐๐	✓	
(๑.๑) อัตราส่วนการตายมารดา (จากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร)	๑๗	๒,๐๒๗	๐	๐.๐๐	✓	
(๒.๐) ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	๘๕	๙,๖๕๓	๙,๐๑๙	๙๓.๔๓	✓	
(๒.๑) ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	๙๐	๓๘,๐๒๘	๙,๐๖๘	๒๓.๘๕		✓
(๒.๒) ร้อยละ ๒๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	๒๐	๙,๐๖๘	๓,๕๓๘	๓๙.๐๒	✓	
(๒.๓) ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	๙๐	๓,๕๓๘	๒,๙๕๑	๘๓.๔๑		✓
(๒.๔) ร้อยละ ๖๕ ของเด็กพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA <sup>๔</sup> หรือเครื่องมือมาตรฐาน	๖๐	๒๙	๒๐	๖๘.๙๗	✓	
(๓.๐) ร้อยละ ๖๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	๕๗	๔๓,๘๗๗	๒๗,๘๐๒	๖๓.๓๖	✓	
(๓.๑) ร้อยละความครอบคลุมเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ส่วนสูง	๘๐	๔๗,๖๗๑	๔๓,๘๗๗	๙๒.๐๔	✓	
(๓.๒) ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ ๕ ปี มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๓ เซนติเมตร	๑๑๓	๔,๓๐๒	๔๖๗,๒๙๗	๑๐๘.๖๒		✓
(๓.๓) ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ ๕ ปี มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๑๒ เซนติเมตร	๑๑๒	๔,๒๖๘	๔๖๑,๑๗๖	๑๐๘.๐๕		✓
(๓.๔) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ภาวะเตี้ยไม่เกินร้อยละ ๑๐	๑๐	๗๕,๐๙๙	๑๒,๕๒๖	๑๖.๖๘		✓
(๓.๕) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ภาวะผอมไม่เกินร้อยละ ๕	๕	๗๕,๐๙๙	๓,๔๑๔	๔.๕๕	✓	
(๓.๖) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ภาวะอ้วนไม่เกินร้อยละ ๑๐	๑๐	๗๕,๐๙๙	๗,๔๗๐	๙.๙๕	✓	
(๓.๗) เด็ก ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	๗๐	๑๒,๐๒๓	๘,๘๗๓	๗๓.๘๐	✓	

สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด

ผลงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

จังหวัดร้อยเอ็ด ( ๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๔.๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ (วัดผลปี ๒๕๖๔)	๑๐๐	-	๙๖	๙๖.๑๕		✓
(๔.๒) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความพิการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน	๔๕	๕๕	๓๒	๕๘.๑๘	✓	
(๕.๐) ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน (กระจายเป้าหมายรายเขตสุขภาพ)	๗๒	๙๕,๑๑๓	๖๓,๗๔๒	๖๗.๐๒		✓
(๕.๑) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะผอม	๕	๙๕,๑๑๓	๓,๓๗๑	๓.๕๔	✓	
(๕.๒) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	๑๐	๙๕,๑๑๓	๙,๒๙๒	๙.๗๗	✓	
(๕.๓) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะเตี้ย	๕	๙๕,๑๑๓	๑๓,๑๖๓	๑๓.๘๔		✓
(๕.๔) ความครอบคลุมการตรวจวัดเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน	๘๐	๑๑๑,๒๒๘	๖๑,๑๑๕	๕๔.๙๕		✓
(๕.๕) ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ ๑๒ ปี	๑๕๔	๕,๕๕๐	๘๐๑,๖๗๑	๑๔๔.๔๕		✓
(๕.๖) ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ ๑๒ ปี	๑๕๕	๕,๑๒๔	๗๕๐,๘๓๗	๑๔๖.๕๓		✓
(๖.๑) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อพันคน	๓๔	๒๙,๑๒๒	๑๑๖	๓.๙๘	✓	
(๖.๒) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี (adjusted) ต่อพันคน	๓๔	๒๙,๐๘๕	๑๑๙	๒๐.๖๒	✓	
(๗.๐) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan	๗๐	๔,๐๑๗	๒,๖๙๖	๖๗.๑๑		✓
(๘.๐) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	๖๐	๙๓,๙๘๗	๙,๙๔๔	๑๐.๕๘		✓
(๙.๐) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	๗๐	๑๙๓	๑๙๑	๙๘.๙๖	✓	
(๑๐.๐) จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	๑๐๐	๑๗,๒๕๑	๑๗,๒๕๑	๑๐๐	✓	
(๑๑.๐) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)	๐	๒๐	๑๑	๕๕.๐๐	✓	

สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด

ผลงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

จังหวัดร้อยเอ็ด (๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๑๒.๐) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับ จังหวัด ดำเนินการครบ ๕ ขั้นตอน มากกว่า หรือเท่ากับร้อยละ ๓๘ ในปี ๒๕๖๓	๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๑๓.๑) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยง ป่วยโรคเบาหวาน	๖๐	๖,๐๔๗	๒๖๑	๔.๓๒		✓
(๑๓.๒) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยง ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๖๐	๑๔,๕๑๓	๒,๖๓๘	๑๘.๑๘		✓
(๑๔.๐) ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อน มาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มี อันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน ระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัด ละ ๑ เรื่อง	๑๐๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๑๕.๐) ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทาง การเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริ ฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิก สารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจาก การทำงาน)	๑๐๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๑๖.๐) ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำ ฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิต จากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T๖๐)	๑๐๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๑๖.๑) อัตราป่วยที่สาเหตุของการป่วยจาก การสัมผัสสารเคมีทางการเกษตรประเภทสาร กำจัดแมลง รหัส T๖๐.๐-T๖๐.๒	๐	๙๔๖,๓๔๖	๑	๐.๑๑		✓
(๑๖.๒) อัตราป่วยที่สาเหตุของการป่วยจาก การสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ประเภท สารกำจัดวัชพืช รหัส T๖๐.๓	๐	๙๔๖,๓๔๖	๑	๐	✓	

สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด

ผลงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

จังหวัดร้อยเอ็ด ( ๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๑๖.๓) อัตราป่วยที่สาเหตุของการป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ประเภทสารกำจัดศัตรูพืช รหัส T๖๐.๔-T๖๐.๙	๐	๙๔๖,๓๔๖	๐	๐	✓	
(๑๖.๔) อัตราป่วยที่สาเหตุของการป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร รหัส T๖๐.๐-T๖๐.๙	๐	๙๔๖,๓๔๖	๑	๐.๑๑		✓
(๑๗.๐) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	๘๐	๖๙	๕๒	๗๕.๓๖		✓
(๑๘.๐) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีขึ้นไป (ดี+ดีมาก+ดีมาก plus)	๐	๒๐	๒๐	๑๐๐	✓	
(๑๘.๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (ดีมาก+ดีมาก plus)	๐	๒๐	๑๙	๙๕	✓	
(๑๘.๒) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมาก plus	๐	๒๐	๓	๑๕	✓	
(๑๙.๑) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	๖๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๑๙.๒) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดี (ประเมินผลไตรมาส ๓,๔)	๐	๑	๐	๐	✓	
(๒๐.๐) ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่	๒๕	๑๑๔	๔๐	๓๕.๐๙	✓	

สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด

ผลงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

จังหวัดร้อยเอ็ด ( ๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๒๑.๐) ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว	๒๐	๑๒๖,๐๐๗	๕๗,๙๑๓	๔๕.๙๖	✓	
(๒๒.๐) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	๐	๗,๘๒๔	๗,๗๕๘	๙๙.๑๖	✓	
(๒๓.๐) ร้อยละของจำนวน อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	๐	๒,๖๐๘	๒,๖๐๘	๑๐๐	✓	

สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด  
ผลงาน ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)  
จังหวัดร้อยเอ็ด (๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๒๔.๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke ;1๖๐-1๖๙)	๗	๘๒๑	๓๘	๔.๖๓	✓	
(๒๔.๒) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke ;1๖๐-1๖๒)	๒๕	๑๗๔	๒๗	๑๕.๕๒	✓	
(๒๔.๓) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke ;1๖๓)	๕	๕๑๙	๑๑	๒.๑๒	✓	
(๒๔.๔) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (1๖๓) ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time)	๖๐	๕๑๙	๓๑๖	๖๐.๘๙	✓	
(๒๔.๕) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (1๖๐-1๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	๔๕	๘๒๑	๕๔๑	๖๕.๙๐	✓	
(๒๕.๑) อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ที่ยื่นทะเบียน ในไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒)	๘๕	๒๔๐	๒๓๐	๙๕.๘๓	✓	
(๒๕.๒) ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ที่ยื่นทะเบียนในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)	๘๕	๑,๖๓๒	๒๙๗	๑๘.๒๐		✓
(๒๖.๑) ร้อยละของโรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ผ่าน RDU ชั้นที่ ๒	๔๕	๒๐	๑๖	๘๐	✓	
(๒๖.๒) ร้อยละของโรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ผ่าน RDU ชั้นที่ ๓	๑๕	๒๐	๗	๓๕	✓	
(๒๖.๓) ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดมีการดำเนินการ RDU Community อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ อำเภอและผ่านเกณฑ์ระดับ ๓	๐	๑	๑	๑๐๐	✓	

**สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด**  
**ผลงาน ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)**  
**จังหวัดร้อยเอ็ด ( ๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)**

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๒๗.๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	๑๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๒๗.๒) ร้อยละการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดลดลงจากปี ๒๕๖๑	๕	NA	NA	NA		
(๒๘.๐) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง (ผู้ป่วย ๔ สาขา ได้แก่ สาขาหัวใจ มะเร็ง อุบัติเหตุฉุกเฉิน และทารกแรกเกิด)	๐	๓	๒๘	๘๙.๒๙	✓	
(๒๙.๐) อัตราตายทารกแรกเกิด ต่อพันคน	๓.๗๕	๐	๐	๐	✓	
(๒๙.๑) เพิ่มเตียง NICU ให้ได้ตามเกณฑ์ ๑:๕๐๐ ทารกเกิดมีชีพ (เตียง NICU ภาพรวมเขต)	๐.๐๐๒	๗,๕๖๙	๑๔	๐.๙๒	✓	
(๓๐.๐) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ	๔๐	๔๔๖	๐	๐		✓
(๓๐.๑) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการและการวินิจฉัยระยะประคับประคอง Z๕๑๕ ใน ๔ กลุ่มโรค ๒ กลุ่มอายุ	๐	NA	NA	NA		
(๓๐.๒) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการทำ Advance Care Planning (ACP) เป็นลายลักษณ์อักษร	๖๐	NA	NA	NA		
(๓๐.๓) ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองต่อเนืองที่บ้าน	๖๐	NA	NA	NA		
(๓๑.๐) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๙.๕	๑,๐๕๑,๗๐๓	๒๔๐,๕๙๓	๒๒.๘๘	✓	
(๓๑.๑) การส่งเสริมให้มีการสั่งใช้ยาสมุนไพร โดยมีรายการยาสมุนไพรมากกว่าร้อยละ ๖ ของการสั่งใช้ยาทั้งหมด	๖	๒,๖๒๘,๑๒๓	๒๔๓,๒๔๑	๙.๒๖	✓	



**สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด**  
**ผลงาน ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)**  
**จังหวัดร้อยเอ็ด ( ๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)**

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๓๒.๐) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	๖๘	๒๙,๕๖๙	๑๙,๐๔๗	๖๔.๔๒		✓
(๓๓.๐) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อประชากรแสนคน	๖.๓	๑,๓๐๖,๑๓๕	๕	๐.๓๘	✓	
(๓๓.๑) ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๘๕	๒๖	๒๒	๘๔.๖๒	✓	
(๓๔.๐) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	๓๐	๓๙๑	๑๑๑	๒๘.๓๙	✓	
(๓๔.๑) อัตราการได้รับ Antibiotic ภายใน ๑ ชม.(นับจากเวลาที่ได้รับการวินิจฉัย)ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๙๐	๑๑๓	๑๐๖	๙๓.๘๑	✓	
(๓๔.๒) อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ Antibiotic ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๙๐	๑๑๓	๘๐	๗๐.๘๐	✓	
(๓๔.๓) อัตราการได้รับ IV ๓๐ ml/kg ใน ๑ ชม.แรก(ในกรณีไม่มีข้อห้าม) ไม่น้อยกว่าร้อยละ๙๐	๙๐	๑๑๓	๑๐๓	๙๑.๑๕	✓	
(๓๔.๔) อัตราที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบภาวะวิกฤติ (ระดับ๒-๓) ภายใน ๓ ชม. ไม่น้อยกว่าร้อยละ๓๐	๓๐	๑๑๓	๐	๐		✓
(๓๔.๕) มีการจัดตั้งระบบ Rapid Response System และ Rapid Response Team ในโรงพยาบาลประจำจังหวัด (ระดับ A และ S)	๐	๑	๐	๐		✓
(๓๕.๐) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาล ตั้งแต่ระดับ M๑ ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น อย่างน้อย ๑ ทีม ต่อ ๑ เขตสุขภาพ	๒๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๓๕.๑) ร้อยละของผู้ป่วย Refracture Prevention ผ่าตัดภายใน ๗๒ ชั่วโมง	๓๐	๒๕	๙	๓๖.๐๐	✓	

**สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด**  
**ผลงาน ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)**  
**จังหวัดร้อยเอ็ด (๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)**

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๓๕.๒) ร้อยละของผู้ป่วย Refracture Prevention ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refractor)	๒๕	๕๑	๐	๐	✓	
(๓๖.๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	๙	๘๓	๓	๓.๖๑	✓	
(๓๖.๒) ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	๕๐	NA	NA	NA		
(๓๗.๑) ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์	๗๐	NA	NA	NA		
(๓๗.๒) ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	๗๐	NA	NA	NA		
(๓๗.๓) ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	๖๐	NA	NA	NA		
(๓๘.๐) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ l/min/๑.๗๓m <sup>๒</sup> /yr	๖๖	๙,๐๘๕	๕,๘๓๑	๖๔.๑๘		✓
(๓๙.๐) ร้อยละผู้ป่วยต่อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน	๘๕	๕๑๕	๕๑๕	๑๐๐	✓	
(๓๙.๑) ร้อยละผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองสายตา	๗๕	๒๑๗,๓๙๑	๑๑,๓๔๒	๕.๒๒		✓
(๔๐.๐) อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อ จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A,S)	๐.๓	๑,๗๓๑	๗	๐.๔๐	✓	
(๔๐.๑) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคดวงตาต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล	๐.๐๑๔	๑,๗๓๑	๔	๐.๒๓	✓	
(๔๑.๐) ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดเข้ารับการบำบัดและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	๕๐	๑,๑๕๑	๔๒๗	๓๗.๔๐		✓

**สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด**  
**ผลงาน ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)**  
**จังหวัดร้อยเอ็ด (๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)**

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๔๒.๐) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยง ก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษา และติดตามดูแลช่วยเหลือตาม ระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง	๖๐	๓๔	๑๕	๔๔.๑๒		✓
(๔๓.๐) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะ กลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	๐	๑๙	๑๙	๑๐๐	✓	
(๔๓.๑) ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิต และมีคะแนน Barthel index <๑๕ รวมทั้ง คะแนน Barthel index >๑๕ with multiple impairment ได้รับการบริบาล ฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index=๒๐	๕๐	๑๗๙	๑๒๑	๖๗.๖๐	✓	
(๔๔.๐) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด แบบ One Day Surgery	๒๐	๓๙	๑๙	๔๘.๗๒	✓	
(๔๕.๐) มีคลินิกการให้บริการกัญชาทาง การแพทย์นาร่อง อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ แห่ง	๑	๑	๑	๑๐	✓	
(๔๖.๐) อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤติ ฉุกเฉิน (Triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชม. ในโรงพยาบาล A, S, M๑ ทั้งที่ ER และ Admit น้อยกว่าร้อยละ ๑๒ (Trauma<๑๒%, Non-trauma<๑๒%)	๑๒	๑๒๓	๑๙	๑๕.๔๕		✓
(๔๖.๑) อัตราของผู้ป่วย trauma triage level ๑ และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด ใน โรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ สามารถเข้าห้อง ผ่าตัดได้ภายใน ๖๐ นาที ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๘๐	๑๖	๑๒	๗๕.๐๐		✓
(๔๖.๒) อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีข้อบ่งชี้ในการ admit ได้รับการ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A,S, M๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐	๖๐	๔,๓๔๒	๔,๐๒๗	๙๒.๗๕	✓	

**สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด**  
**ผลงาน ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)**  
**จังหวัดร้อยเอ็ด (๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)**

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๔๖.๓) อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงต่อสมอง (mortality rate of severe traumatic brain injury) (GCS≤๘) ในโรงพยาบาลระดับ A,S,M๑	๔๕	๑๑๑	๓๓	๒๙.๗๓	✓	
(๔๖.๔) อัตราของ TEA unit ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ (ไม่ต่ำกว่า ๒๐ คะแนน) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๘๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๔๖.๕) อัตราของโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป ที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ (ผ่านเกณฑ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ๕๐) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๘๐	๑๗	๑๗	๑๐๐	✓	
(๔๗.๐) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	๒๖	๔,๕๔๑	๑,๘๑๘	๔๐.๐๔	✓	
(๔๘.๐) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	๘๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๔๙.๐) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ ๔ และ ๕ (Non trauma) ลดลง (เฉพาะโรงพยาบาลศูนย์)	๓	NA	NA	NA		
(๕๑.๐) ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	๕	๑๔	๑๔	๑๐๐	✓	
(๖๑.๐) จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา	๑	-	๑	๑.๐๐	✓	
(๖๑.๑) จำนวนร้านยาที่เข้าร่วมโครงการบริการรับยา ที่ร้านยา	๒๐	-	๑๑	๑๑.๐๐	✓	

## สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด

## ผลงาน ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

จังหวัดร้อยเอ็ด (๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๕๒.๐) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนา กำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด ผ่านเกณฑ์ระดับ ๕ ทั้ง ๕ องค์ประกอบ	๑๐๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๕๓.๐) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ๔ ประเด็น	๖	-	๐	๐.๐๒		✓
(๕๔.๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (หน่วยงาน สสจ.)	๘๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๕๔.๒) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (หน่วยงาน สสอ.)	๘๐	๒๐	๒๐	๑๐๐	✓	
(๕๔.๓) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (หน่วยงาน รพ.)	๘๐	๒๐	๒๐	๑๐๐	✓	
(๕๕.๑) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ.)	๐	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๕๕.๒) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสอ.)	๐	๒๐	๒๐	๑๐๐	✓	
(๕๖.๑) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ (รพศ./รพท.)	๙๗	๑	๑	๑๐๐	✓	
(๕๖.๒) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ (รพช./รพช.)	๘๗	๑๖	๑๖	๑๐๐	✓	
(๕๗.๐) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว ระดับ ๕ ดาว	๗๕	๒๒๘	๒๑๐	๙๒.๑๑	✓	

สรุปผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด

ผลงาน ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

จังหวัดร้อยเอ็ด (๑ ต.ค.๒๕๖๒ - ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด	Goal	ผลการดำเนินงาน			ผลการประเมิน	
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
(๕๘.๐) จำนวนองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน (รพช. สสอ.)	๑๐	๓๙	๓๙	๑๐๐	✓	
(๕๘.๑) จำนวนองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน (รพศ. รพท. สสจ.)	๑	๒	๒	๑๐๐	✓	
(๕๙.๐) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	๖๐	๑	๐	๐.๐๐		✓
(๖๐.๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital ใน รพ. ระดับ A,S,M๑,M๒ (ดำเนินการผ่าน ๗ ใน ๙ ข้อ)	๐	๕	๐	๐.๐๐	✓	
(๖๐.๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital ใน รพ. ระดับ F๑,F๒,F๓ (ดำเนินการผ่าน ๗ ใน ๙ ข้อ)	๐	๑๕	๐	๐.๐๐	✓	
(๖๔.๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗	๔	๒๐	๐	๐.๐๐	✓	
(๖๔.๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๖	๘	๒๐	๐	๐.๐๐	✓	
(๖๖.๑) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (เขตสุขภาพที่ ๗ คือ Seamless Referral) ความก้าวหน้าการดำเนินงาน และการส่งต่อผู้ป่วยผ่านโปรแกรม nrefer	๐	NA	NA	NA		
(๖๖.๒) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (เขตสุขภาพที่ ๗ คือ Seamless Referral) อัตราการใช้งาน intermediate care bed	๒๐	NA	NA	NA		
(๖๖.๓) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (เขตสุขภาพที่ ๗ คือ Seamless Referral) ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการประสานส่งตัวกลับใช้เวลารอคอยในการส่งตัวผู้ป่วยกลับภายใน ๒๔ ชม	๓๐	NA	NA	NA		

២០១៤ រយៈពេល ១១ ក្រ មិន

ក្រុមហ៊ុន : គេហទំព័រ ៧ ខណ្ឌ ក្រុង <http://r7.moph.gov.th/cpregr/>  
ការវិនិយោគទុនដោយរដ្ឋស្ថាប័ន និងសម្របសម្រួល ដោយស្ថាប័នក្រសួងសុខាភិបាល ក្រុង  
ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រុង ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រុង

		០០០	០	០	០	ក្រុមហ៊ុន ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រុង (០.០) ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រុង
ការវិនិយោគ	ការវិនិយោគ	សម្របសម្រួល	ការវិនិយោគ	ការវិនិយោគ	Goal	ក្រុមហ៊ុន
ការវិនិយោគ	ការវិនិយោគ	ការវិនិយោគ		Goal	ក្រុមហ៊ុន	

(២០១៤.០១ - ២០១៤.០២ ១) ក្រុមហ៊ុន

ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រុង

ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រុង