

ผลการตรวจราชการประเด็น Area based และ
Innovative Health Management เขตสุขภาพที่ 1-12
ประจำปี 2564 รอบที่ 2

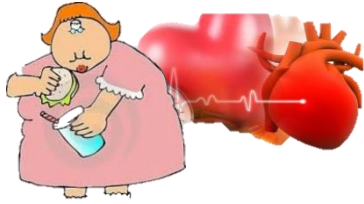


โดย นพ.ภุชงค์ ไชยชิน
ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ

สรุปประเด็น Area based เขตสุขภาพที่ 1-12

เขต	ประเด็น			
1	COPD	ภาวะเด็กเตี้ย	TB	NCDs
2	การดำเนินงานดูแลรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบในกลุ่มเสี่ยง			
3	อายุคาดเฉลี่ยของประชาชนเขตสุขภาพที่ 3			
4	การส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Preterm)			
5	สุขภาพมารดาและทารก			
6	Obesity War season 2			
7	OVCCA	Cancer Anywhere	TB	
8	การพัฒนาระบบสุขภาพจิต (Mental Health)			
9	The R9 miracle school : HRD คุณภาพ	NCD Cluster		
10	OVCCA	พัฒนาการเด็กและจิตเวชเด็ก	อุบัติเหตุ	
11	NCD (Cardiovascular disease)		Marine health	
12	Seamless Refer			

สรุปประเด็น Area based รอบ 2/2564 (9 เดือน)



NCDs เขต 1 , 11

เป้าหมาย	เขต	ผลงาน	
		<u>1</u>	<u>11</u>
ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย ให้มารับการตรวจยืนยัน			
- DM $\geq 60\%$		68.56%	55.66%
- HT $\geq 70\%$		81.76%	73.5%
ขับเคลื่อนชุมชนต้นแบบในโครงการ “ชุมชนลดเค็ม ลดโรค” และ “ชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCDs”		18 ชุมชน	14 ชุมชน
: ผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด $> 40\%$		21.14%	33.99%
: ผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิต $> 60\%$		50.08%	59.12%

สรุปประเด็น Area based รอบ 2/2564 (9 เดือน)



TB เขต 1, 7



OVCCA เขต 7, 10

เป้าหมาย

เขต

ผลงาน

1

7

อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย
วัณโรคปอดรายใหม่ $\geq 88\%$

592 คน
(52.3%) 72.8%

อัตราความครอบคลุมของการขึ้น
ทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคราย
ใหม่และกลับเป็นซ้ำ $\geq 85\%$

4,600
คน
(52%) 67.8%

เป้าหมาย

เขต

ผลงาน

7

10

คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีใน
ประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มี
ประวัติเสี่ยงด้วยเครื่องอัลตรา
ซาวด์ (จังหวัดละ 2,000 คน)

73.17% 75.61%

การสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล
ในพื้นที่ (อย่างน้อยอำเภอละ 1
แห่ง)

12 อำเภอ
(15.58%) 27 อำเภอ
(38.57%)

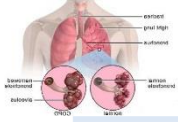
การจัดการเรียนการสอนเรื่อง
โรคพยาธิใบไม้ตับในโรงเรียน
(100%)

1,866
โรงเรียน
(54.45%)

คัดกรองพยาธิใบไม้ตับใน
ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มี
พฤติกรรมเสี่ยง

166 ตำบล

สรุปประเด็น Area based รอบ 2/2564 (9 เดือน)



COPD เขต 1

เป้าหมาย

พัฒนาคลินิก COPD คุณภาพแบบครบวงจร
ครอบคลุมทุก รพ.

ผลงาน

มีข้อจำกัดใน
ด้านเครื่อง
Spirometer
และการใช้
ยา ICS /
LABA หรือ
LAMA

อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ผู้ป่วยอายุ 40 ปีขึ้นไป)
<110:100

116.4%



ภาวะเด็กเตี้ย เขต 1

เป้าหมาย

เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย **< 10%**

ผลงาน

15.7%

การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในกลุ่มเสี่ยง เขต 2



เป้าหมาย 100%

คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี
- กลุ่มผู้ต้องขัง
- กลุ่มอายุ 35-59 ปี
- กลุ่ม HIV

ผลงาน

18,303 ราย (100%)
149,428 ราย (46%)
6,116 ราย (31.3%)



อายุคาดเฉลี่ยของประชาชน เขต 3

เป้าหมาย

อายุคาดเฉลี่ยของประชาชนเขต
สุขภาพที่ 3 เพิ่มขึ้น

ผลงาน

77.21%

ลดการตายจากโรคและภัยสุขภาพเขต
สุขภาพที่ 3

406 ราย
(เป้าหมายลดการ
ตาย 348 ราย)

สรุปประเด็น Area based รอบ 2/2564 (9 เดือน)



Preterm เขต 4

เป้าหมาย

ผลงาน

ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด
Preterm (เป้า < 9 %)

10.2%

ผลการดำเนินงานภาพเขตมีแนวโน้ม...

มีแนวโน้มลดลง แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานได้ตามเป้าหมายคือ จังหวัดสิงห์บุรี ลพบุรี และอ่างทอง 7.1% , 7.8% และ 9%



Obesity War season2 เขต 6

เป้าหมาย

ผลงาน

ลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs)

- ผู้ป่วย DMHT รายใหม่
ลดลง
- โรคหัวใจและหลอดเลือด
ลดลง

ประชากรวัยทำงานอายุ
18-59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ
≥ 54 %

51.48%



สุขภาพมารดาและทารก เขต 5

เป้าหมาย

ผลงาน

อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ
(เป้า < 17%)

30.56%

การฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน 12 wk (เป้า ≥ 75 %)

81.33%

การฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์ (เป้า ≥ 75 %)

74.31%

อัตราการขาดออกซิเจน ทารกแรกเกิด (เป้า < 25
ต่อพัน)

22.15
ต่อพัน

ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
(เป้า < 7 %)

6.49%



Cancer anywhere เขต 7

เป้าหมาย

ผลงาน

มะเร็งรักษาทุกที่

มี Cancer Coordinator ทุกหน่วยบริการ
มีศูนย์ประสานงาน มีผู้รับผิดชอบหลัก

ลดระยะเวลารอคอยในการ
บริการ

การเบิกจ่ายถูกต้อง ไม่ล่าช้า มีความรู้
ความเข้าใจในระบบ

สรุปประเด็น Area based รอบ 2/2564 (9 เดือน)



Mental Health เขต 8



The R9 miracle school : HRD คุณภาพ เขต 9

เป้าหมาย

ผลงาน

ร้อยละของอำเภอมีการขับเคลื่อนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (\geq ร้อยละ 60)

100%

อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ < 8.0 ต่อแสน ปชก.

7.18%
(381 ราย)

ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี \geq ร้อยละ 90

97.01%

ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ \geq ร้อยละ 71

83.18%

ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการ \geq ร้อยละ 82

117.91%

ร้อยละของผู้ป่วยโรคออทิสติกเข้าถึงบริการ \geq ร้อยละ 55 , โรคสมาธิสั้น \geq ร้อยละ 25

43.06% ,
17.27%



อุบัติเหตุ เขต 10

เป้าหมาย

ผลงาน

จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลงร้อยละ 5 จากค่ามัธยฐาน ปีงบประมาณ 59-63

- ระบบฐานข้อมูล 3 ฐานดำเนินการครบทุกจังหวัด
- จัดอบรมครู ก ให้กับพื้นที่นำร่อง 3 อำเภอ

เป้าหมาย

ผลงาน

ร้อยละของนวัตกรรมการจัดการด้วยการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร ในเขตสุขภาพที่ 9
(12 เดือน 100 %)

มีการเปิดศูนย์ฝึกอบรม 3 ศูนย์ ดังนี้ School of Information and technology School of Primary care และ School of Human Resource ซึ่งดำเนินการได้ตามเป้า 100%



พัฒนาการเด็กและจิตเวชเด็ก เขต 10

เป้าหมาย

ผลงาน

เด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น ≥ 70 %

85.78%

เด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นมีพัฒนาการสมวัย ≥ 30 %

28.28%

สรุปประเด็น Area based รอบ 2/2564 (9 เดือน)

Marine Health เขต 11



Seamless Refer เขต 12

เป้าหมาย

ผลงาน

ความสำเร็จในการพัฒนาระบบสาธารณสุขทางทะเล > 70 %

- มีการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินทางทะเล (Maritime EMS) โดยการช่วยเหลือ ประชาชน นักท่องเที่ยวที่ประสบเหตุภาวะวิกฤติฉุกเฉินในพื้นที่ทางทะเล
- มีการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในพื้นที่ทางทะเล (Maritime Service)
- มีการพัฒนาระบบป้องกัน ควบคุมโรคสำหรับประชาชนในพื้นที่ทางทะเล (Maritime Health Prevention and Protection)

เป้าหมาย : ลดการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขต

ผลงาน

- มีการบูรณาการการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยให้มีความปลอดภัย รวดเร็ว ไร้รอยต่อ มีการใช้ข้อมูลร่วมกัน
- ใช้ทรัพยากรร่วมกันให้คุ้มค่าการลงทุน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการทางด้านสุขภาพตามมาตรฐาน ลดอัตราการตาย ในกลุ่มโรคสำคัญ ๔ กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคอุบัติเหตุ กลุ่มโรคมะเร็ง และกลุ่มโรคทารกแรกเกิด

ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ (Innovative Healthcare Management) รอบ 2/2564 (9 เดือน)

เป้าหมาย

เขตสุขภาพมีนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ (Innovative Healthcare Management) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 เรื่อง

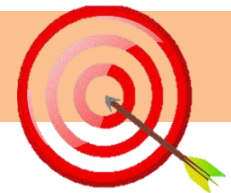


แนวคิด

พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนเปลี่ยนไป การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพที่มีสาเหตุจากสิ่งแวดล้อม มีโรคอุบัติใหม่ และอุบัติเฝ้าเกิดบ่อยครั้ง และการมีเทคโนโลยี ที่ทันสมัย รวดเร็ว จึงต้องนำนวัตกรรมการบริหารและการจัดบริการสุขภาพใหม่ ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รวดเร็ว สะดวก ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตประชาชนให้ดีขึ้น



Small Success ไตรมาสที่ 3 : รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน



Innovative Healthcare Management เขตสุขภาพที่ 1-12

1 Smart home based Healthcare (หน่วยบริการปฐมภูมิใน อ.เมือง จ.ลำปาง)

- พัฒนาต่อยอดจากโปรแกรม COC Link เพื่อให้ข้อมูลเป็น real time มากขึ้น
- ใช้อุปกรณ์ Tablet ทุก รพ.สต. ในการลงเยี่ยมบ้าน สามารถประเมินอาการโดยแพทย์ผ่านทาง telemedicine
- สามารถกำกับติดตามผลการลงเยี่ยมผู้ป่วยได้รวดเร็วเป็นปัจจุบัน
- การใช้ TeleMedicine กับแพทย์เฉพาะทางในสถานบริการหลักแบบ Real Time

2 นวัตกรรมระบบตรวจสุขภาพ (รพศ., รพท., รพช. ทุกแห่ง)

- รพ.มีการจัดระบบตรวจสุขภาพ อยู่ขั้นตอนที่ 5 (100%)
- การตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อยู่ที่ 86.59% - 98.94%
- จำนวนผู้รับบริการตรวจสุขภาพพบความผิดปกติ 27.23% ได้รับการดูแลต่อเนื่อง 39.28%
- พบ TB ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ BMI สูงกว่าเกณฑ์

3 ลดภาระงาน Back Officeใน รพ.สต. (รพ.สต. ทุกแห่ง จำนวน 585 แห่ง)

- การลดภาระงานด้านการเงินและพัสดุ โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งมีการนำโปรแกรมการเงินและพัสดุ Anirut Corner มาใช้ในปี ๒๕๖๔
- ระบบ Refill ยา จังหวัดชัยนาท มีการจัดระบบ Refill ยาทุก คปสอ. ครบ 100 % มีการวัดระยะเวลาที่ลดลง มูลค่าการเบิกยาที่ลดลงเปรียบเทียบก่อน-หลังดำเนินการ

4 Ayutthaya Self-care Monitoring, Using IoT & Data Science (จ.อยุธยา 4 อำเภอ)

- มีการจัดหาอุปกรณ์ IoT ลงพื้นที่เป้าหมาย
- มีการอบรมการสร้างส่วนติดต่อฐานข้อมูล Flutter, Node.js
- อบรมการใช้งาน ระบบ IoT, Selfcare ให้ครอบคลุมเครือข่ายเป้าหมาย
- เพิ่มกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ในเขตรับผิดชอบของสถานบริการ

5 หมอประจำตัวสามคน กับเทคโนโลยี และการ re-design NCD clinic (จ.กาญจนบุรี)

- upgrade รพ.สต.หรือ PCU เดิมให้มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยได้มากขึ้น
- upgrade การ Investigation โดยสามารถทำ CXR และทำ Lab พื้นฐานได้
- การมี Family doctor ประจำ มีทันตแพทย์ และมีนักกายภาพบำบัด เพื่อเพิ่ม productivity และ income ให้กับ รพ.สต./PCU

6 New Care Design by R6 (รพศ., รพท., รพช., รพ.สต. อย่างน้อย 1 เครือข่ายบริการสุขภาพ / จังหวัด)

- ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง เป้าหมาย 139,021 ราย ได้รับยาที่บ้าน และบันทึกข้อมูลใน Application NCD@HOME จำนวน 61,355 ราย คิดเป็นร้อยละ 44.13 ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่กำหนด

Innovative Healthcare Management เขตสุขภาพที่ 1-12

7

R7 Referral Platform (รพ.ระดับ F1 ขึ้นไป)

อยู่ระหว่างดำเนินงานและทีมงาน N-refer ได้รับการอนุมัติการดำเนินงาน stroke data template จากประธาน service plan stroke เขตให้ดำเนินงาน นำร่องไปก่อน



8

BuengkanNCD Innovative Healthcare Model

(บึงกาฬ:ประชาชน 18 ปีขึ้นไป คัดกรอง
โดย AI เข้าร่วมโครงการ)

- ติดตามผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง DM คุมดี 13.89% , HT คุมดี 37.17% , DM HTคุมดี 12.04%
- ติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCDs Assign 72.4% , Consent 44.91% , Survey 40.12%



9

NCD Cluster &

The R9 miracle school: HRD คุณภาพ

- อัตราการตายของผู้ป่วย Stroke (I60-169) คิดเป็น 6.59% (เป้าหมาย < 7%)
- อัตราตายของผู้ป่วย STEMI คิดเป็น 5.33% (เป้าหมาย ≤ 9%)
- ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5ml/min/1.73 m2/yr คิดเป็น 65.23% (เป้าหมาย > 66%)



10

2 คู่หู 3 สหาย 4 พี่น้อง (รพ.ระดับ A, S, M)

- รพ.สองคู่หู
- หัวใจ ข้อมูลจาก รพ.ศรีสะเกษ มีผู้ป่วย IPD จำนวน 642 ราย เพิ่มขึ้น 29.52% มีผู้ป่วย OPD จำนวน 1,628 ราย เพิ่มขึ้น 32.81% เมื่อเทียบกับปี 63
- รพ.สี่พี่น้อง
- Multiple Trauma ผู้ป่วยลดลง 0.37% แต่พบปัญหาการ refer ล่าช้าเพราะรอ consult แพทย์หลายระบบ



11

New Normal in healthcare service (สสจ. รพศ. รพท.)

- เขตนำนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพไปขยายผลสู่การปฏิบัติ อยางน้อย 3 เรื่อง/จังหวัด 100 %
- มีจำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ 186 เรื่อง (เป้า > 100 เรื่อง)
- มีจำนวน R2R จำนวน 476 เรื่อง และมีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ 4 จังหวัด (57.1%) และไม่ผ่านเกณฑ์ 3 จังหวัด (เป้า อย่างน้อย 40 เรื่อง/จังหวัด)



12

Seamless Refer (รพ.ระดับ A, S, M1)

- กลุ่ม stemi ยังมีอัตราการตายสูงเนื่องจากมีแพทย์ที่สามารถสวนหัวใจได้ไม่เพียงพอ
- กลุ่ม stroke มีการกำหนดให้เป็น HNA ของทั้ง A1 A2 A3 ให้เป็นการลดขั้นตอนการเข้า ER
- กลุ่ม trauma มีการเพิ่มศักยภาพให้มี AOC และปรับให้มีการใช้ telemedicine
- กลุ่ม cancer มีปัญหาเรื่องการส่งฉายรังสีและเวชศาสตร์นิวเคลียร์จำนวนมาก





ขอบคุณครับ