



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน ปีงบประมาณ 2564

วันที่ 28 ธันวาคม 2563

นายแพทย์รัฐดำรง ธรรมโชติ
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตสุขภาพที่ 8

กรมการแพทย์

DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES



ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

01

Agenda based

(นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง
ยุทธศาสตร์ชาติ)

1. โครงการสนับสนุนด้านการแพทย์เพื่อ
เฉลิมพระเกียรติและสนองพระราชดำริ
2. ภัยสุขภาพทางการแพทย์ และสมุนไพร
เพื่อเศรษฐกิจ
3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

02

Functional based

(ระบบงานของหน่วยบริการ)

1. สุขภาพกลุ่มวัย + สุขภาพจิต
 - สุขภาพแม่และเด็ก
 - สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
 - **ผู้สูงอายุคุณภาพ (Falling)**
2. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย
 - **Service Plan (STEMI, Trauma, Cancer, Newborn)**
 - **IMC**
3. การพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และ
โรคอุบัติซ้ำ
 - **BCP, COVID-19, New Normal Medical Care**
4. Good Governance ตรวจสอบภายในและ
การเงินการคลัง

03

Area based

(ประเด็นปัญหาของพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 - 12)

อย่างน้อย 2 เรื่องต่อเขตสุขภาพ
(รวมนวัตกรรม)

1. การทำ Innovative health care
2. เรื่องที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่เขต
สุขภาพ



ตัวชี้วัดที่กรมการแพทย์รับผิดชอบ

Functional based สุขภาพกลุ่มวัย



Elderly

Functional based ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย



STEMI



Trauma



Cancer



Newborn

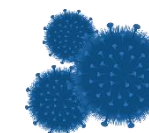


IMC

Functional based การพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ



BCP



COVID-19



New Normal
Medical Care



Functional Based

**ประเด็นสุขภาพกลุ่มวัย
ผู้สูงอายุคุณภาพ**

ตัวชี้วัดหลัก

1

ร้อยละของโรงพยาบาลขนาด M2 ขึ้นไปที่มีการจัดตั้ง
คลินิกผู้สูงอายุ

ระดับพื้นฐาน

ร้อยละ
100

ระดับคุณภาพ

ร้อยละ
30



Functional Based

ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

- สาขาโรคหัวใจ
- สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- สาขามะเร็ง
- สาขาทารกแรกเกิด
- สาขาการดูแลระยะกลาง

ตัวชี้วัดหลัก

1

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลัน ชนิด STEMI

< ร้อยละ 9

ตัวชี้วัดรอง

1

ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตาม มาตรฐานเวลาที่กำหนด

≥ ร้อยละ 60

Emergency Care System

1

อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วย
วิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1)
ภายใน 24 ชั่วโมง ใน
โรงพยาบาลระดับ A, S, M1

ไม่เกิน
ร้อยละ 12

ตัวชี้วัด
รอง

1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Fast track trauma เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บ

ไม่เกิน
ร้อยละ 4

- อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยจากการบาดเจ็บที่มีค่า Ps มากกว่า 0.5 ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1

2. ลดอัตราการเสียชีวิตของโรคที่เกิดจากอุบัติเหตุที่สำคัญและมีความรุนแรง

ไม่เกิน
ร้อยละ 30

- อัตราของผู้ป่วย severe traumatic brain injury ที่เสียชีวิตใน โรงพยาบาลระดับ A, S, M1

3. พัฒนาข้อมูลและระบบสารสนเทศห้องฉุกเฉิน

ไม่ต่ำกว่า
ร้อยละ 80

- อัตราของ TEA unit ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ (มากกว่า 25 คะแนน)

Emergency Care System

2

ร้อยละของ
โรงพยาบาลศูนย์ผ่าน
เกณฑ์ ER คุณภาพ

ร้อยละ 100

มาตรการ

1 พัฒนาระบบบริการที่มีมาตรฐาน

- ER service delivery
- ER target time 2-4 hr สำหรับผู้ป่วยที่ admit
- OPD นอกเวลาราชการ สำหรับผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน

2 พัฒนาระบบสนับสนุนที่มีมาตรฐาน

- Structure : Double door with access control , Isolation room , Waiting area
- System : Patient tracking , AOC with telemedicine , แฟ้ม "ACCIDENT" ในระบบข้อมูล 43 แฟ้ม

3 การพัฒนาและจํารังรักษาคน

- วางแผนกำลังคนแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน (EP) พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (ENP) และนักปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (Paramedic)

Emergency Care System

3

จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน
ในห้องฉุกเฉินระดับ 4
และ 5 (Non-Trauma &
Non-Emergency) ลดลง

มากกว่า
ร้อยละ 5

มาตรการ

1

แต่งตั้งคณะกรรมการห้องฉุกเฉิน
คุณภาพระดับระดับโรงพยาบาล

2

เปิดคลินิกนอกเวลาราชการ สำหรับ
ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน

3

Health literacy ห้องฉุกเฉิน สำหรับ
ผู้ป่วยฉุกเฉิน

ตัวชี้วัดหลัก

1

ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายใน
ระยะเวลา 4 สัปดาห์

≥ ร้อยละ 70

2

ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน
ระยะเวลา 6 สัปดาห์

≥ ร้อยละ 70

3

ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายใน
ระยะเวลา 6 สัปดาห์

≥ ร้อยละ 60

ตัวชี้วัดหลัก

1

อัตราการรกแรกเกิดอายุ ≤ 28 วัน ที่รอดออกมา น้ำหนัก ≥ 500 กรัม

$< 3.60 : 1,000$

การรกเกิดมีชีพ

ตัวชี้วัดรอง

1

เพิ่มเติม NICU ให้ได้ตามเกณฑ์
(เตียง NICU ภาวรวมเขต)

1 : 500

การรกเกิดมีชีพ

ตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	
		รอบ 6 เดือน	รอบ 12 เดือน
ตัวชี้วัดหลัก	1. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward)	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80
ตัวชี้วัดรอง	2. ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F	ร้อยละ 20	ร้อยละ 40
	3. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel Index <15 หรือคะแนน Barthel Index >15 with multiple impairments ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง และติดตาม จนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel Index = 20	-	ร้อยละ 65



Functional Based

**การพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ
โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ**

- **BCP**
- **New normal medical care**
- **อัตราการป่วยตายของ ผู้ป่วย COVID-19**

ตัวชี้วัดหลัก

1

ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S มีการจัดทำแผนและซ้อม
แผน BCP for EID

ร้อยละ 100

ตัวชี้วัดหลัก

1

ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติ
การแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือกครบถ้วนตาม Key Step
Assessment (ในสาขาที่เลือกอย่างน้อย 4 สาขา)

ร้อยละ 100

ตัวชี้วัดหลัก

1

อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ

