

ตัวชี้วัดในการติดตามประเมินผล

การดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ปีงบประมาณ 2557

กระทรวงสาธารณสุข

กรุงเทพมหานคร

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ปรึกษา	: รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์อำนวยการ กาจินะ) นายแพทย์สมชาย พิระปกรณ์ นายแพทย์ไพฑูรย์ เพ็ญสุวรรณ นายแพทย์ธำนิษฐา สนิธิรักษ์
ผู้เขียน	: คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อติดตามประเมินผล การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
กองบรรณาธิการ	: นางสาวพัชนี ธรรมวันนา นางแสงจันทร์ ชาติประสิทธิ์ นางณัฐณี บัณฑะวงศ์
ผู้ประสานงาน	: นางสาวจันทร์ ชาติประสิทธิ์ นางสาวกิตตินันท์ ธรรมวันนา นางสาวกมลชนก ก้อนสมบัติ
จัดพิมพ์และเผยแพร่	: สำนักงานเขตบริการสุขภาพ ส่วนกลาง กรุงเทพมหานคร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พิมพ์ที่	: ห้างหุ้นส่วนจำกัด สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์
ปีที่พิมพ์	: มกราคม 2557
จำนวน	: 500 เล่ม
ISBN	: 978-616-11-1992-8

ตัวชี้วัดในการติดตามประเมินผล

การดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ปีงบประมาณ 2557

กระทรวงสาธารณสุข
กรุงเทพมหานคร
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

คำนำ

เขตบริการสุขภาพ ส่วนกลาง กรุงเทพมหานคร โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้ร่วมกับหน่วยงานทุกสังกัดที่เกี่ยวข้องในการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทั้งภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน จัดการบูรณาการแผนงาน/โครงการ และคัดเลือกตัวชี้วัดที่เหมาะสม โดยพิจารณาจากความสอดคล้องกับปัญหาและนโยบายด้านสาธารณสุขของประเทศ มีงบประมาณพร้อมดำเนินการได้ สะท้อนการดำเนินงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐสังกัดต่างๆและเอกชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และสามารถวัดผลการดำเนินงานได้อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อใช้ในการติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายตัวชี้วัดที่กำหนด และสามารถเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับพื้นที่จังหวัดอื่นๆของประเทศได้

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า “ตัวชี้วัดในการติดตามประเมินผล การดำเนินงานแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2557” ฉบับนี้จะเป็นจุดเริ่มต้นของกระบวนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่จะร่วมกันบูรณาการแผนงาน/โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และตัวชี้วัดในการติดตามประเมินผลการทำงาน เพื่อนำไปสู่ก้าวทางการมีสุขภาพดี และคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร และเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานทุกสังกัดที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุผลตามเป้าหมายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานต่อไป

คณะผู้จัดทำ
มกราคม 2557

สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทที่ 1 บทนำ	1
- ความเป็นมา	1
- กระบวนการจัดทำแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร	2
- โครงการ และตัวชี้วัดที่ใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2557	3
บทที่ 2 การติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ.2557	7
- การจัดระบบในการไหลเวียนข้อมูลเพื่อการกำกับ ติดตามประเมินผล (Data Flow)	7
- โครงสร้างข้อมูลและวิธีการจัดเก็บข้อมูล	8
รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)	15
1. อัตราส่วนมารดาตาย	16
2. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย	17
3. อัตราการป่วยด้วยโรคหัด	18
4. ร้อยละของเด็กและเยาวชนอายุ 15 - 24 ปี ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ ครั้งล่าสุด ใน 12 เดือนที่ผ่านมา	19
5. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	21
6.1 อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	24
6.2 อัตราตายจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI หรือ ST segment elevated Myocardial Infarction)	25
6.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ/หรือ การขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI – Primary Percutaneous Cardiac Intervention) (ร้อยละ 50)	26
7. หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยในเขตบริการสุขภาพกทม. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สส.พท. มากกว่าร้อยละ 25	27
8. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	28
9. ร้อยละของบริการ ANC คุณภาพ	29
10. ร้อยละของบริการ Well Child Clinic (WCC) คุณภาพ	30
11. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	31
12. ร้อยละของห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีคุณภาพและมาตรฐาน การบริการ (ร้อยละ 100)	32

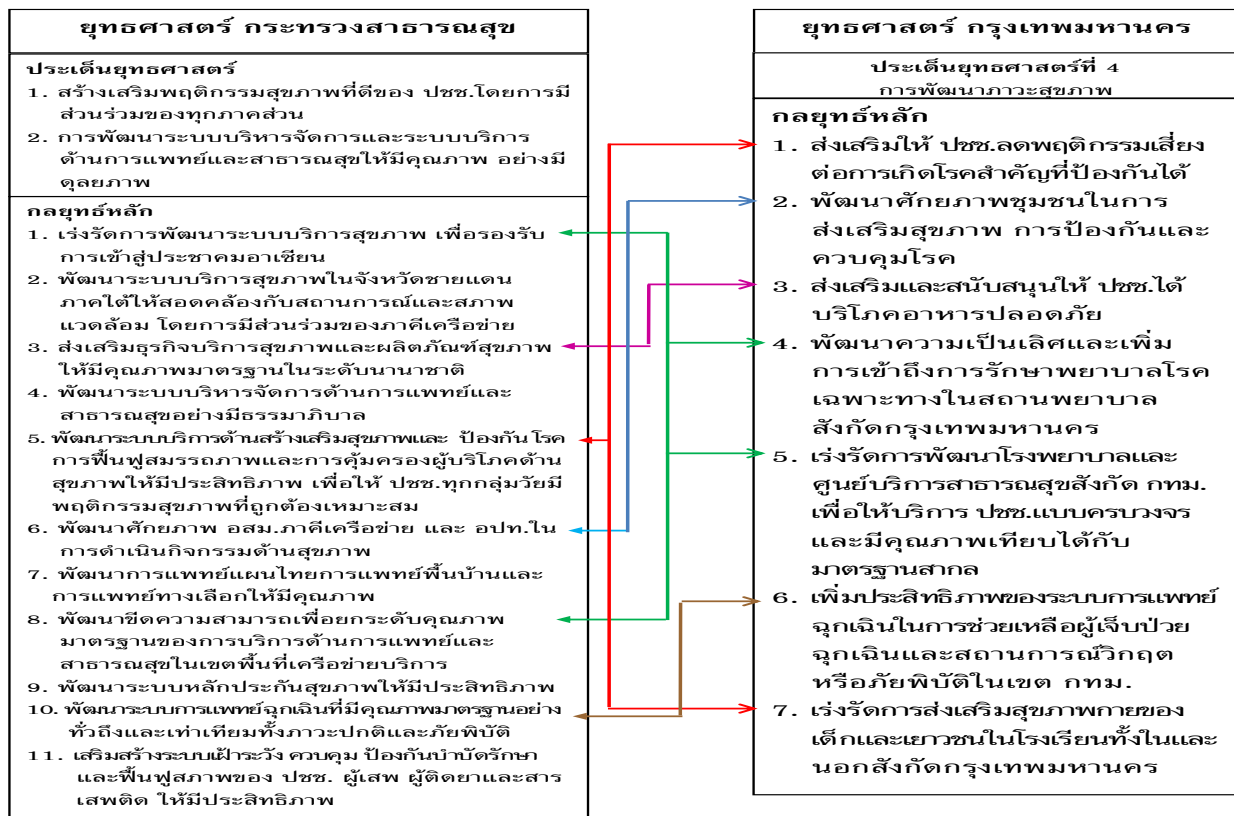
เนื้อหา	หน้า
13. การพัฒนาบริการการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน (SFT หรือ Stroke Fast Track)	34
14. การจัดตั้งหออภิบาลโรคหลอดเลือดสมอง (SU หรือ Stroke Unit) เพื่อบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	36
15. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันที่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อย่างน้อย 1 อย่าง	37
16. อัตราความสำเร็จของการรักษาโรค	38
17. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ผลิตหรือจำหน่ายในเขต กทม. มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	39
18. ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาตามที่กำหนด (98)	41

บทที่ 1 บทนำ

ความเป็นมา

เขตบริการสุขภาพ ส่วนกลาง กรุงเทพมหานคร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการบริหารจัดการระบบสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีมติให้มีการจัดทำแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2557 เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงในการทำงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกสังกัด ทุกภาคส่วนในทุกระดับ โดยมอบหมายให้คณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดำเนินการจัดทำแผนดังกล่าว

คณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลฯ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้คัดเลือกแผนงาน/โครงการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยพิจารณาจากความสอดคล้องของประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ในการดำเนินงาน ภายใต้ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร ซึ่งจากยุทธศาสตร์การดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ 2557 ได้มีประเด็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญ 2 ประเด็นหลัก คือ 1) การสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน 2) การพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพอย่างมีคุณภาพ ส่วนยุทธศาสตร์การดำเนินงานตามนโยบายของกรุงเทพมหานครได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ในด้านสาธารณสุข คือ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาภาวะสุขภาพ โดยมีกลยุทธ์ในการดำเนินงาน 7 กลยุทธ์ ซึ่งเมื่อนำกลยุทธ์ของกระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานครมาวิเคราะห์หาความสอดคล้องของยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ในการดำเนินงานระหว่างกัน เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อนโยบายของทั้งกระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นแนวทางในการบูรณาการแผนงาน/โครงการร่วมกัน ได้ผังความเชื่อมโยง ดังนี้



จากผังความเชื่อมโยงข้างต้น กระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานครมีประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์การดำเนินงาน ที่สอดคล้องกันเกือบทั้งหมด ซึ่งคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลฯ เขตพื้นที่ กรุงเทพมหานครได้นำมาใช้เป็นกรอบในการพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการเพื่อจัดทำแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2557 โดยได้มีการประชุมหารือกันอย่าง ต่อเนื่อง มีการนำแผนยุทธศาสตร์ของทั้งกระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานครมาพิจารณาอย่างละเอียด ได้ กำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำเสนอแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดที่จะดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อนำมาจัดทำร่างตัวชี้วัด โดยมีการนำเสนอต่อที่ประชุมพิจารณา ซึ่งใช้เกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก ดังนี้

- 1) เป็นโครงการและตัวชี้วัดสำคัญที่ตอบสนองนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขตลอดจนนโยบายเฉพาะพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีการบูรณาการทุกหน่วยงาน (Policy issues)
- 2) มีโครงการ/กิจกรรม นำส่งผลผลิต มีงบประมาณรองรับ สามารถประเมินด้วยตัวชี้วัด (budget plan)
- 3) สามารถสะท้อนการมีส่วนร่วมและบทบาทของผู้ได้ประโยชน์ร่วม/เจ้าภาพร่วม (Stakeholder) แต่ ละหน่วยงาน โดยผู้ได้ประโยชน์ร่วม/เจ้าภาพร่วม ได้แก่
 - กระทรวงสาธารณสุข (กรม/กอง ที่รับผิดชอบ)
 - กรุงเทพมหานคร (สำนักอนามัย/สำนักการแพทย์/สำนักอื่นที่เกี่ยวข้อง)
 - สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตกรุงเทพมหานคร
 - หน่วยงานรัฐที่ไม่ใช่กระทรวงสาธารณสุข (สปสช., กระทรวงอื่นๆ, มหาวิทยาลัย, โรงพยาบาล สังกัดเหล่าทัพต่างๆ ฯลฯ)
 - เอกชน
- 4) สามารถประเมินผลสำเร็จและผลกระทบในพื้นที่ได้เมื่อครบระยะเวลาดำเนินการ (measurable)
- 5) มีการจัดระบบข้อมูลเพื่อติดตามประเมินผล

กระบวนการจัดทำแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

จากการที่คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลฯ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานครได้ขอให้หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องนำเสนอแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดที่จะดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อนำมาจัดทำร่างตัวชี้วัด ในการดำเนินงานร่วมกัน ในเบื้องต้นมีการเสนอตัวชี้วัดเข้าร่วมในการพิจารณาจำนวน 25 ตัวชี้วัด และได้มีการ พิจารณาร่วมกันในหลายครั้ง มีการปรับเพิ่มตัวชี้วัดย่อย และตัดตัวชี้วัดบางตัวออกเนื่องจากหลายปัจจัย ได้แก่ บาง ตัวชี้วัดไม่ใช่ตัวชี้วัดของหน่วยงานที่เข้ามาร่วมรับผิดชอบโดยตรง หรือเป็นโครงการที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะกิจซึ่งอาจ ส่งผลกระทบในการดำเนินงานในพื้นที่ร่วมกัน หรือบางโครงการไม่มีงบประมาณในการดำเนินงานในพื้นที่ ซึ่งหน่วย บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทุกระดับ ทุกสังกัดในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้ร่วมกันพิจารณาคัดเลือก แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน ตามกระบวนการ ดังนี้

1. มีการพิจารณาความสอดคล้องของประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ในการดำเนินงานภายใต้ ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร
2. มีการพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกัน จากทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สปสช.เขต 13 กรุงเทพมหานครเพื่อจัดทำ แผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามเกณฑ์ที่กำหนด
3. จัดเวทีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพิจารณาคัดเลือกโครงการ และตัวชี้วัดที่เหมาะสมในการ ดำเนินงานและประเมินผลการทำงานร่วมกันในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 150 คนจาก หน่วยงานทุกสังกัดจำนวน 58 หน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน ซึ่งผลจากการประชุมเชิงปฏิบัติการ ได้แนวทางในการดำเนินงานร่วมกันระดับหนึ่ง และคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลฯ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้นำมาพิจารณาจัดทำแผนบูรณาการฯ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานครต่อ จนได้โครงการ และตัวชี้วัดที่จะใช้ในการ ดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพมหานครร่วมกัน 17 โครงการ และ 20 ตัวชี้วัด

4. คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลฯ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร พร้อมทั้งเจ้าภาพโครงการ และ ตัวชี้วัดที่คัดเลือกได้ ร่วมกันจัดทำแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2557 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการสื่อสาร การดำเนินงาน และกำกับติดตาม ประเมินผลร่วมกัน โดยสร้างระบบในการกำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานที่สามารถนำสู่การปฏิบัติได้จริง

โครงการ และตัวชี้วัดที่ใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2557

แผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2557 มี โครงการที่ผ่านการคัดเลือกและบรรจุไว้ในแผนฯ จำนวน 17 โครงการ โดยครอบคลุมการดำเนินงานในทุกมิติของ การดูแลสุขภาพประชาชน ได้แก่ มิติการส่งเสริมสุขภาพ 2 โครงการ มิติการป้องกันและควบคุมโรค 6 โครงการ มิติ การรักษาพยาบาล 5 โครงการ มิติการควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานและการคุ้มครองผู้บริโภค 4 โครงการ สอดคล้องกับพันธกิจของกระทรวงสาธารณสุขในการกำหนดนโยบาย มาตรฐาน กฎหมาย และบริหารจัดการบน ฐานข้อมูลที่มีคุณภาพและการจัดการความรู้ รวมถึงมีตัวชี้วัดที่ใช้ในการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อโครงการ	เจ้าภาพหลัก	ผู้ได้ประโยชน์ร่วม/เจ้าภาพร่วม (Stakeholder)	ครอบคลุมมิติด้าน
1.	ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ลูกมีพัฒนาการสมวัย	ศูนย์อนามัยที่ 1 กรมอนามัย / สถาบันราชานุกูล กรม สุขภาพจิต	สำนักงานแพทย์ กทม./สำนัก อนามัย กทม./สปสช./กรมการ แพทย์ และ รพ.ในสังกัด /กรม สุขภาพจิต/กรมควบคุมโรค	ส่งเสริมสุขภาพ
2.	เร่งรัดกำจัดโรคหัด ปี 2557	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรมควบคุมโรค	สำนักงานแพทย์ กทม. /สำนัก อนามัย กทม./สปสช./กรมการ แพทย์/รพ.ทุกสังกัด/เอกชน	ป้องกันและ ควบคุมโรค
3.	บูรณาการการป้องกันการ ติดเชื้อเอชไอวี และการ ดูแลรักษาสำหรับกลุ่มชาย มีเพศสัมพันธ์กับชายใน กรุงเทพฯ และพื้นที่เร่งรัด ภายใต้ยุทธศาสตร์ป้องกัน และแก้ไขปัญหา เอชไอ วีแห่งชาติ พ.ศ.2555- 2559 สู่เป้าหมายที่เป็นศูนย์	สำนักงานโรคเอดส์ วัณโรค และ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค	กองสร้างเสริม สำนักอนามัย กทม./สปสช./กรมอนามัย (สำนักอนามัยเจริญพันธุ์)/ กรมสุขภาพจิต/สำนักงาน คณะกรรมการการศึกษาขั้น พื้นฐาน(สพฐ.) และโรงเรียน ในสังกัด/สำนักงานคณะ กรรมการการอาชีวศึกษา และโรงเรียนในสังกัด/ รพ.สังกัดกรมการแพทย์/ รพ.สังกัดมหาวิทยาลัย	ป้องกันและ ควบคุมโรค
4.	รูปแบบการจัดบริการที่ เป็นมิตรสำหรับเยาวชน กรุงเทพมหานคร			
5.	ขับเคลื่อนงานด้านการ ป้องกันโรคเอดส์ใน สถานศึกษา	สำนักงานโรคเอดส์ วัณโรค และ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค	กองสร้างเสริม สำนักอนามัย กทม./สปสช./กรมอนามัย (สำนักอนามัยเจริญพันธุ์)/ กรมสุขภาพจิต/สำนักงาน คณะกรรมการการศึกษาขั้น พื้นฐาน(สพฐ.) และโรงเรียน ในสังกัด/สำนักงานคณะ กรรมการการอาชีวศึกษา และโรงเรียนในสังกัด/ รพ.สังกัดกรมการแพทย์/ รพ.สังกัดมหาวิทยาลัย	ป้องกันและ ควบคุมโรค
6.	ส่งเสริมและสนับสนุน ถุงยางอนามัยและสาร หล่อลื่น			
7.	สื่อสารสาธารณะ ภาพลักษณ์ใหม่ของถุงยาง อนามัยเพื่อความปลอดภัย และสุขภาวะทางเพศในกลุ่ม ชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย			

ลำดับ	ชื่อโครงการ	เจ้าภาพหลัก	ผู้ได้ประโยชน์ร่วม/เจ้าภาพร่วม (Stakeholder)	ครอบคลุมมิติด้าน
8.	วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัย ทั่วไทย (Save Thais from Heart Attack)	สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์	รพ.ทุกสังกัด/สปสช./รพ.เอกชน	การรักษาพยาบาล
9.	พัฒนาศักยภาพระบบ บริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ในสถานบริการสุขภาพ ภาครัฐและเครือข่าย บริการในเขต กรุงเทพมหานคร	กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ศูนย์บริการสาธารณสุข ในสังกัด สำนักอนามัย กทม.ทุกแห่ง/สปสช./ รพ.ทุกสังกัด/เอกชน/กรมการ แพทย์/คลินิก /รพ.การแพทย์แผน ไทยฯ	การรักษาพยาบาล
10.	ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการ	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา และ ศูนย์สุขภาพจิต ที่ 13 กรมสุขภาพจิต	รพ.สังกัด กทม. /สปสช./กรมการ แพทย์และ รพ.ในสังกัด (ราชวิถี/ นพรัตน์/เลิดสิน /สถาบันประสาท/ สถาบันพระเวียง)	การรักษาพยาบาล
11.	ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	ศูนย์อนามัยที่ 1 กรมอนามัย	สำนักงานแพทย์ กทม./สำนักพัฒนา สังคม กทม./สปสช./กรมการ แพทย์/กรมสุขภาพจิต/กรมควบคุม โรค/กรมวิทย์/อย.	ส่งเสริมสุขภาพ
12.	พัฒนาคุณภาพและ มาตรฐานห้องปฏิบัติการ และหน่วยบริการด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ของโรงพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2557	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	การควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐาน และการคุ้มครอง ผู้บริโภค
13.	การพัฒนาห้องปฏิบัติการ ทางรังสีวินิจฉัยของ โรงพยาบาลในเขต กรุงเทพมหานคร	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข ในกรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลในสังกัด กรุงเทพมหานคร (9 แห่ง)	การควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐาน และการคุ้มครอง ผู้บริโภค
14.	พัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมองเพื่อลดอัตรา ตายของผู้สูงอายุ	สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์	กทม./สปสช./รพ.ทุกสังกัด/ รพ. เอกชน	การรักษาพยาบาล
15.	พัฒนาระบบงานวินโรคสู มาตรฐาน ปี 2557	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรมควบคุมโรค	สำนักอนามัย กทม./สปสช./รพ.ทุก สังกัด/กรม สบส.(กองประกอบโรค ศิลปะ)	การรักษาพยาบาล
16.	ส่งเสริมและพัฒนาสถานที่ ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ ชุมชน (OTOP) ในเขต พื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2557	กองส่งเสริมงานคุ้มครอง ผู้บริโภค สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา	สำนักพัฒนาสังคม กทม./กองสร้าง เสริม สำนักอนามัย กทม./กอง ส่งเสริมอาชีพและพัฒนาผลิตภัณฑ์ กทม.	การควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐาน และการคุ้มครอง ผู้บริโภค
17.	การบริหารจัดการข้อ ร้องเรียน	กองกฎหมาย กรมสนับสนุน บริการ สุขภาพ และกอง พัฒนาศักยภาพผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา	อย./กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ / อนุกรรมการวิชาชีพต่างๆตาม พรบ. สถานพยาบาล/กลุ่มพัฒนาศักยภาพ ผู้บริโภค อย.	การควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐาน และการคุ้มครอง ผู้บริโภค

ตัวชี้วัดในการกำกับ ติดตามประเมินผล การดำเนินงานแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2557

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมายตัวชี้วัด	เจ้าภาพหลัก	ชื่อแผนงาน/โครงการ
1.	MMR	1. อัตราส่วนมารดาตาย	ไม่เกิน 15/การเกิดมีชีวิต แสนคน	ศูนย์อนามัยที่ 1	- ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ลูกมีพัฒนาการสมวัย
2.	พัฒนาการ	2. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	ศูนย์อนามัยที่ 1/ สถาบันราชานุกูล	
3.	Measles	3. อัตราการป่วยด้วยโรคหัด	ไม่เกิน 0.5 /ปชก.แสนคน	สคร.1	
4.	Condom	4. ร้อยละของเด็กและเยาวชน 15-24 ปี ใช้ถุงยางอนามัย เมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย 12 เดือนที่ผ่านมา	ร้อยละ 56	สน.โรคเอดส์ (คร.)	- ส่งเสริมและสนับสนุนถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น - สื่อสารสาธารณะภาพลักษณ์ใหม่ของถุงยางอนามัย เพื่อความปลอดภัยและสุขภาวะทางเพศในกลุ่มชายมี เพศสัมพันธ์กับชาย
5.	STD	5. อัตราผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ไม่เกินค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง : ปี 2552 - 2556	สน.โรคเอดส์ (คร.)	- บูรณาการการป้องกันโรคติดต่อเชื้อเอชไอวี และการดูแล รักษาสำหรับกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชายใน กรุงเทพมหานคร และพื้นที่เร่งรัดภายใต้ยุทธศาสตร์ ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. 2555 - 2559 สู่เป้าหมายที่เป็นศูนย์ - รูปแบบการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับเยาวชนกรุงเทพฯ - ขับเคลื่อนงานด้านการป้องกันโรคเอดส์ในสถานศึกษา
6.	CAD	6.1 อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	ไม่เกิน 23 /ปชก.แสนคน	สถาบันโรคทรวงอก	- วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Attack)
7.	STEMI	6.2 อัตราตายจาก STEMI (ST-segment Elevated Myocardial Infarction)	< 12% ปี 2557 < 10% ปี 2560	สถาบันโรคทรวงอก	
8.	STEMI - PPCI	6.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ/หรือ การขยาย หลอดเลือดหัวใจ (PPCI – Primary Percutaneous Coronary Intervention)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	สถาบันโรคทรวงอก	
9.	พ.แผนไทย	7. หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยในเขตบริการ สุขภาพ กทม.ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สส.พท.	มากกว่าร้อยละ 25	ก.พัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ	- พัฒนาศักยภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสานในสถานบริการสุขภาพภาครัฐและ เครือข่ายบริการในเขต กรุงเทพมหานคร
10.	Depression	8. ร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 31	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ เจ้าพระยา/ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	- ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมายตัวชี้วัด	เจ้าภาพหลัก	ชื่อแผนงาน/โครงการ
11.	ANC	9. ร้อยละของบริการ Antenatal Care (ANC) คุณภาพ	ไม่น้อยกว่า 70	ศูนย์อนามัยที่ 1	- ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ลูกมีพัฒนาการสมวัย
12.	WCC	10. ร้อยละของบริการ Well Child Clinic (WCC) คุณภาพ	ไม่น้อยกว่า 70	ศูนย์อนามัยที่ 1	
13.	ศูนย์เด็กเล็ก	11. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	ไม่น้อยกว่า 70	ศูนย์อนามัยที่ 1	
14.	Lab	12. ร้อยละของห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีคุณภาพและมาตรฐานบริการ	ร้อยละ 100	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4	- ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ - พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานห้องปฏิบัติการและหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2557 - การพัฒนาห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร
15.	Stroke Fast Track	13. การพัฒนาบริการการให้ยาละลายลิ้มเลือดทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ หรืออุดตัน (Stroke Fast Track)	- รพ.ระดับ A เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน) - รพ.ระดับ S เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน) - รพ.ระดับ M1 เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน) - รพ.ระดับ A, S ในเขตที่เข้าร่วม*บริการนี้กับระดับ A, S ในเขตบริการเดียวกัน	สถาบันประสาทวิทยา	
16.	Stroke Unit	14. การจัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง SU (Stroke Unit) เพื่อบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	- รพ.ระดับ A เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน) - รพ.ระดับ S เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน)	สถาบันประสาทวิทยา	
17.	Stroke	15. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันที่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อย่างน้อย 1 อย่าง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	สถาบันประสาทวิทยา	- พัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมองเพื่อลดอัตราการตายของผู้สูงอายุ
18.	TB	16. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	สตร. 1	
19.	OTOP	17. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ผลิตหรือจำหน่ายในเขต กทม.มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 91	กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภค	
20.	ร้องเรียน	18. ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาตามที่กำหนด	ร้อยละ 98	กองกฎหมาย กรม สบส., กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค	- ส่งเสริมและพัฒนาสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน (OTOP) ในเขตพื้นที่ กทม. ปีงบประมาณ 2557 - การบริหารจัดการข้อร้องเรียน

บทที่ 2

การติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ.2557

แผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2557 เป็นความร่วมมือในการจัดทำแผนบูรณาการฯ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทุกสังกัด ทั้งภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประสานความร่วมมือการดำเนินงานของทุกหน่วยงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและสอดคล้องกัน เพื่อศึกษาพัฒนา กลไกกระบวนการบูรณาการการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และบทบาทหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข ในการติดตามกำกับและประเมินผลการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข และระบบสนับสนุนอื่นๆที่เกี่ยวข้องในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งมีตัวชี้วัดที่ใช้ในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานโครงการทั้งหมด 20 ตัวชี้วัด โดยแบ่งตัวชี้วัดตามลักษณะข้อมูลที่จะจัดเก็บเป็น 3 กลุ่มตัวชี้วัด ดังนี้

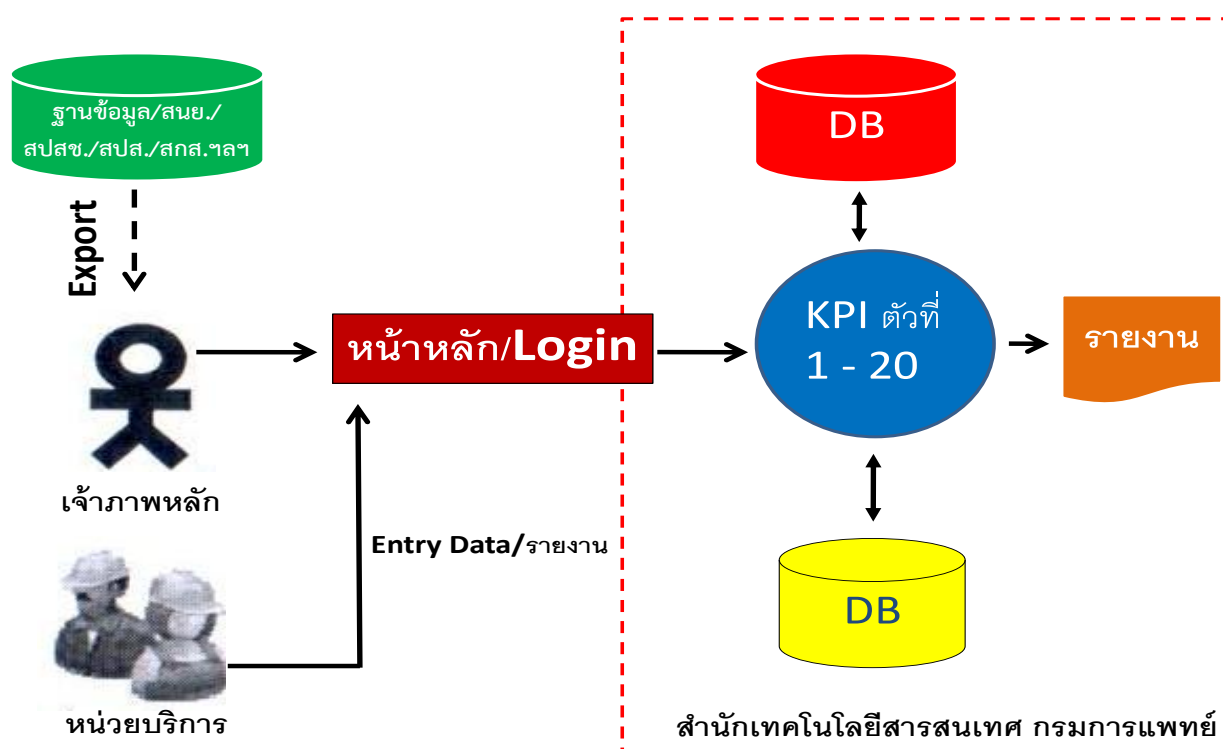
กลุ่มที่ 1 กลุ่มตัวชี้วัดที่ใช้ฐานข้อมูลที่มีอยู่แล้วในระบบ ได้แก่ การใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร หรือข้อมูลจากระบบรายงานที่มีอยู่แล้ว เช่น ระบบรายงานเฝ้าระวังโรค (รง.506) หรือ ข้อมูล 21 แฟ้มจากฐานข้อมูล สนย.

กลุ่มที่ 2 กลุ่มตัวชี้วัดที่ยังไม่มีระบบรายงานรองรับ จำเป็นต้องจัดทำระบบรายงานในการจัดเก็บข้อมูลเพื่อรองรับการดำเนินงาน และง่ายต่อการกำกับ ติดตาม ประเมินผล

กลุ่มที่ 3 กลุ่มตัวชี้วัดที่ใช้ข้อมูลจากการสำรวจ หรือจากข้อมูลผลการวิเคราะห์ หรือจากแบบรายงานผลการดำเนินงาน

การจัดระบบในการไหลเวียนข้อมูลเพื่อการกำกับ ติดตามประเมินผล (Data Flow)

เพื่อให้การกำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ได้มีการวางระบบในการไหลเวียนข้อมูล ดังภาพ



โครงสร้างข้อมูลและวิธีการจัดเก็บข้อมูล

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โครงสร้างข้อมูล/Input	ความถี่	Output
1.	MMR	1. อัตราส่วนมารดาตาย	$F \leq 15/\text{การเกิดมีชีพ}\text{แสนคน}$	ศูนย์อนามัยที่ 1 สถาบันรามาธิบดี	ใช้ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร / รายงานสรุปการตายของมารดา (ก1)	1. จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ การคลอด หลังคลอด 6 สัปดาห์ (A) 2. จำนวนการเกิดมีชีพในช่วงเวลาเดียวกัน (B) 3. หน่วยบริการ 4. เขตบริการ	รายปี	$F = (A/B) \times 100,000$ 1. Bar Chart แสดงอัตราส่วนมารดาตายแยกตามหน่วยงาน 2. 1. Bar Chart แสดงอัตราส่วนมารดาตายแยกตามหน่วยบริการ
2.	พัฒนาการ	2. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย	$F \geq 85\%$	ศูนย์อนามัยที่ 1/ สถาบันรามาธิบดี	บันทึกข้อมูลในโปรแกรม/แบบฟอร์ม		รายไตรมาส	$F = (A/B) \times 100,000$
3.	Measles	3. อัตราการป่วยด้วยโรคหัด	$F \leq 0.5/\text{ปชก.}\text{แสนคน}$	สคร.1	ข้อมูลรายงานใน 1) ระบบเฝ้าระวังโรค (รายงาน 506) 2) ฐานข้อมูลการจัดโรคหัด 3) ฐานข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ	1. จำนวนผู้ป่วยโรคหัดในเด็กอายุ 0 – 5 ปี (A) 2. จำนวนเด็กอายุ 0 – 5 ปี (B) 3. หน่วยบริการ 4. เขตบริการ/แขวง	รายเดือน	$F = (A/B) \times 100,000$ 1. Bar Chart แสดงอัตราการป่วยโรคหัดรายเดือน 2. Bar Chart แสดงอัตราการป่วยโรคหัดตามหน่วยบริการ 3. Bar Chart แสดงอัตราการป่วยโรคหัดตามเขต/แขวง
4.	Condom	4. ร้อยละของเด็กและเยาวชน 15-24 ปี ใช้ยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย 12 เดือนที่ผ่านมา	$F \geq 56\%$	สน.โรคเอดส์ (คร.) (ข้อมูล : สำนักระบาดวิทยา)	การสำรวจ	1. จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ตอบว่าสวมใส่ยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย (A) 2. จำนวนประชากรกลุ่มตัวอย่างที่มีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย (B) 3. เขตบริการ 4. กลุ่มประชากร	รายปี	$F = (A/B) \times 100,000$ 1. Bar Chart แสดงค่า F แยกตามเขตบริการ 2. Bar Chart แสดงค่า F แยกตามกลุ่มประชากร

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โครงสร้างข้อมูล/Input	ความถี่	Output
5.	STD	5. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	F1 (ปี 2557) <= ค่าเฉลี่ย 5 ปี ย้อนหลัง (ปี 2552 - 2556)	สน.โรคเอดส์ (คร.) (ข้อมูล : สำนัก ระบาด)	ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค (รง.506)	1. จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวม 5 โรค ของเขต (A) 2. จำนวนประชากรกลางปีของ เขต ณ ปีที่รายงาน (B) 3. เขตบริการ 4. ร้อยละของอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลง (R) 5. อัตราป่วยด้วยโรค ณ สิ้นปีที่ผ่านมา (C) 6. อัตราป่วยด้วยโรค ณ สิ้นปีรายงาน (D)	6 เดือน	$F = \left(\frac{\sum_{i=1}^n A_i/n}{\sum_{i=1}^n B_i/n} \right) \times 100,000$ 1. Bar Chart แสดงอัตราป่วยแยกตามเขตบริการ 2. Bar Chart แสดงอัตราป่วยราย 6 เดือน/รายปี $R = (C-D/C) \times 100$ 1. Bar Chart แสดงร้อยละของอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลงเทียบรายปี
6.	CAD	6.1 อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	F <= 23 /พช. แสนคน	สถาบันโรคทรวงอก	ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ (การตายจากมรณบัตรและหนังสือรับรองการตายของ สนย.) (นับรวมทุกกลุ่มวัย)	1. จำนวนการตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ตามรหัส I20-I25 (A) 2. จำนวนประชากรกลางปีในช่วงเวลาเดียวกัน (B) 3. เขตบริการ	รายไตรมาส	$F = (A/B) \times 100,000$ 1. Bar Chart แสดงอัตราตายรายไตรมาส 2. Bar Chart แสดงอัตราตายแยกตามเขตบริการ
7.	STEMI	6.2 อัตราตายจาก STEMI (ST-segment Elevated Myocardial Infarction)	F <= 12% (2557)	สถาบันโรคทรวงอก	ฐานข้อมูลจาก สนย. (นับรวมทุกกลุ่มวัย)	1. จำนวนการตายด้วยโรค STEMI (A) 2. จำนวนผู้ป่วย STEMI ในช่วงเวลาเดียวกัน (B) 3. เขตบริการ	รายไตรมาส	$F = (A/B) \times 100$ 1. Bar Chart แสดงอัตราตายรายไตรมาส 2. Bar Chart แสดงอัตราตายแยกตามเขตบริการ

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โครงสร้างข้อมูล/Input	ความถี่	Output
8.	STEMI - PPCI	6.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ/หรือ การขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI – Primary Percutaneous Coronary Intervention)	F <= 50% (2557)	สถาบันโรคทรวงอก	จากข้อมูล 21 แห่ง	1.ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน รหัส ICD 10-WHO-I21.0-I21.3 และรหัส ICD9-CM-99.10 หรือ 37.68(A) 2. ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน รหัส ICD 10-WHO-I21.0-I21.3 ทั้งหมด (B) 3. เขตบริการ	รายไตรมาส	F = (A/B) x 100 1. Bar Chart แสดงอัตราตายรายไตรมาส 2. Bar Chart แสดงอัตราตายแยกตามเขตบริการ
9.	พ.แผนไทย	7. หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยในเขตบริการสุขภาพ กทม.ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สส.พท.	F >= 25%	ก.พัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ	รายงานผลการประเมิน	1. หน่วยงาน 2. กลุ่ม (A ผ่าน/ไม่ผ่าน) 3. เขตบริการ	รายปี	F = A (ผ่าน/ไม่ผ่าน) 1. Bar Chart แสดงหน่วยบริการผ่าน/ไม่ผ่านเกณฑ์รายเขตบริการ 2. Bar Chart แสดงหน่วยบริการผ่าน/ไม่ผ่านเกณฑ์
10.	Depression	8. ร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	F >= 31%	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา/ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13	แบบรายงาน	1. จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการสะสม (A) 2. จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ (B) 3. กลุ่ม 4. หน่วยงาน 5. ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง	รายไตรมาส	F = (A/B) x 100 1. Bar Chart แสดงร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารายไตรมาส 2. Bar Chart แสดงร้อยละผู้ป่วยโรคซึมเศร้าแยกตามกลุ่ม/หน่วยงาน
11.	ANC	9. ร้อยละของบริการ Antenatal Care (ANC) คุณภาพ	F >= 70%	ศูนย์อนามัยที่ 1	ทะเบียน/รายงาน	1. จำนวนคลินิกบริการ ANC คุณภาพผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว (A) 2. จำนวนคลินิกบริการ ANC ที่ร่วมโครงการโรงพยาบาล	รายปี	F = (A/B) x 100 1. Bar Chart แสดงร้อยละของบริการ ANC แยกตามหน่วยงาน

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โครงสร้างข้อมูล/Input	ความถี่	Output
12.	WCC	10. ร้อยละของการ Well Child Clinic (WCC) คุณภาพ	F >= 70%	ศูนย์อนามัยที่ 1	ทะเบียน/รายงาน	สายใยรักแห่งครอบครัว (B) 3. หน่วยงาน 4. ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องตามแบบฟอร์ม 1. จำนวน WCC ที่ได้คุณภาพผ่านเกณฑ์ของโครงการโรงพยาบาลสายใยรัก (A) 2. จำนวนคลินิกบริการ WCC ที่ร่วมโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว (B) 3. หน่วยงาน 4. ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องตามแบบฟอร์ม	รายปี	$F = (A/B) \times 100$ 1. Bar Chart แสดงร้อยละของบริการ WCC แยกตามหน่วยงาน
13.	ศูนย์เด็กเล็ก	11. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็ก คุณภาพ	F >= 70%	ศูนย์อนามัยที่ 1	รายงานผลการประเมิน	1. ศูนย์เด็กเล็กที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (A) 2. จำนวนศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัดที่เข้าร่วมโครงการ (B) 3. เขตบริการ 4. กลุ่ม (ผ่าน/ไม่ผ่าน)	รายปี	$F = (A/B) \times 100$ 1. Bar Chart แสดงร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพแยกตามกลุ่ม/เขตบริการ
14.	Lab	12. ร้อยละของห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีคุณภาพและมาตรฐานบริการ	F1, F2, F3 = 100	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4	รายงานผลการประเมิน	1. จำนวนห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลในจังหวัดที่มีผลการประเมินคุณภาพและการมาตรฐานบริการผ่านเกณฑ์ (A11) 2. จำนวนห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลทั้งหมด (B11) 3. จำนวนหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการแพทย์	รายปี	$F1 = (A11/B11) \times 100$ $F2 = (A12/B12) \times 100$ $F3 = (A2/B2) \times 100$ 1. Bar Chart แสดงร้อยละของห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีคุณภาพและมาตรฐานราย 6 เดือน 2. Bar Chart แสดงร้อยละของห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โครงสร้างข้อมูล/Input	ความถี่	Output
						จังหวัดที่มีผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการ (A12) 4. จำนวนหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั้งหมดที่มีการบริการห้องปฏิบัติการ (B12) 5. จำนวนห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลในจังหวัดที่มีผลการประเมินผ่านเกณฑ์และแนวทางการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (A2) 6. จำนวนห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาลทั้งหมด (B2) 7. ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องตามแบบฟอร์ม		และสาธิตการสุ่มคุณภาพและมาตรฐานแยกตามหน่วยบริการ
15.	Stroke Fast Track	13. การพัฒนาบริการการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ หรืออุดตัน (Stroke Fast Track)	- รพ.ระดับ A เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน) - รพ.ระดับ S เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน) - รพ.ระดับ M1 เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน)	สถาบันประสาทวิทยา	ข้อมูลรายงานผ่าน สนย.	1. จำนวนโรงพยาบาลระดับ A/S ที่มีการพัฒนาบริการ SFT ปี 2557 (A1) 2. จำนวนโรงพยาบาลระดับ M1 ที่มีการพัฒนาและเข้าร่วมบริการ SFT กับโรงพยาบาลระดับ A/S ในเขตเดียวกัน ปี2557 (A2) 3. จำนวนโรงพยาบาลระดับ	รายไตรมาส	F1 (ระดับ A/S) = A1-B F2 (ระดับ M1) = A2-B2 1. Bar Chart แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่รักษาด้วย SFT เพิ่มขึ้นแยกตามระดับ (A/S/M1)

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โครงสร้างข้อมูล/Input	ความถี่	Output
						A/S ที่มีการพัฒนาบริการ SFT ปี 2556 (B1) 4. จำนวนโรงพยาบาลระดับ M1 ที่มีการพัฒนาและเข้าร่วมบริการ SFT กับโรงพยาบาลระดับ A/S ในเขตเดียวกัน ปี 2556 (B2) 5. เขตบริการ		
16.	Stroke Unit	14. การจัดตั้งหออภิบาลโรคหลอดเลือดสมอง SU (Stroke Unit) เพื่อบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	- รพ. ระดับ A เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน) - รพ. ระดับ S เพิ่มจากเดิม 1 รพ./เขต (โซน)	สถาบันประสาทวิทยา	ข้อมูลรายงานผ่าน สนย.	1. จำนวนโรงพยาบาลระดับ A/S ที่มีการพัฒนาบริการหออภิบาล SU ปี 2557 (A) 2. จำนวนโรงพยาบาลระดับ A/S ที่มีการพัฒนาบริการหออภิบาล SU ปี 2556 (B) 3. เขตบริการ	รายไตรมาส	F = A - B 1. Bar Chart แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่จัดตั้ง SU เพิ่มขึ้นแยกตามระดับ (A/S)
17.	Stroke	15. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่พร้อมเริ่มต้นที่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อย่างน้อย 1 อย่าง	F >= 80%	สถาบันประสาทวิทยา	ข้อมูลรายงานผ่าน สนย.	1. ผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมอย่างน้อย 1 วิธี (A) 2. ผู้ป่วย Stroke ทั้งหมดในช่วงเดียวกัน (B) 3. วิธีการดูแล	รายไตรมาส	F = (A/B) x100 1. Bar Chart แสดงร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการดูแลรายไตรมาส 2. Bar Chart แสดงร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับการดูแลแยกตามวิธีการ
18.	TB	16. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค	F >= 85%	สคร. 1	ระบบรายงาน TB Program	1. จำนวนผู้ป่วยวัณโรคพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและครบรวมกัน (A) 2. จำนวนผู้ป่วยวัณโรคพบเชื้อรายใหม่ที่ยังไม่ได้รับการรักษาในช่วงเวลาเดียวกัน (B)	รายไตรมาส	F = (A/B) x100 1. Bar Chart แสดงอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรครายไตรมาส 2. Bar Chart แสดงอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค

ลำดับ	ชื่อย่อ	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โครงสร้างข้อมูล/Input	ความถี่	Output
19.	OTOP	17. ร้อยละผลิตภัณฑ์ สุขภาพชุมชนที่ผลิตหรือ จำหน่ายในเขต กทม. มี คุณภาพตามเกณฑ์ที่ กำหนด	F >= 91%	กองส่งเสริมงาน คุ้มครองผู้บริโภค อย.	ผลการตรวจวิเคราะห์	3. หน่วยบริการ 1. จำนวนตัวอย่างผลิตภัณฑ์ สุขภาพชุมชนที่ส่งตรวจ วิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ แล้วผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด (A) 2. จำนวนตัวอย่างผลิตภัณฑ์ สุขภาพชุมชนที่ส่งตรวจ วิเคราะห์ทั้งหมด (B) 3. เขตบริการ	รายไตรมาส	โรคแยกตามหน่วยบริการ F = (A/B) x100 1. Bar Chart แสดงร้อยละ ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ผ่าน เกณฑ์แยกตามเขตบริการ
20.	ร้องเรียน	18. ร้อยละของข้อร้องเรียน ของผู้บริโภคได้รับการแก้ไข ภายในระยะเวลาตามที่ กำหนด	F >= 98%	กองกฎหมาย กรม สสส., กองพัฒนา ศักยภาพผู้บริโภค อย.	แบบรายงานผลการ ดำเนินงาน	1. จำนวนข้อร้องเรียนของ ผู้บริโภคและผู้รับบริการด้าน สุขภาพที่ได้รับการแก้ไข ภายในระยะเวลาที่กำหนด (A) 2. จำนวนข้อร้องเรียนของ ผู้บริโภคและผู้รับบริการด้าน สุขภาพทั้งหมด (B) 3. เขตบริการ 4. ประเภทการร้องเรียน	รายไตรมาส	F = (A/B) x100 1. Bar Chart แสดงร้อยละข้อ ร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับ การแก้ไขภายในระยะเวลาที่ กำหนดแยกตามเขตบริการ 2. Bar Chart แสดงร้อยละข้อ ร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับ การแก้ไขภายในระยะเวลาที่ กำหนดแยกตามประเภทการ ร้องเรียน

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

ตัวชี้วัด	1. อัตราส่วนมารดาตาย
นิยาม	การตายมารดา Maternal Mortality หมายถึง การตายของมารดาตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด 6 สัปดาห์ ไม่ว่าอายุครรภ์เท่าใด หรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้อง หรือสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้นจากการตั้งครรภ์ และ/หรือการดูแลขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่จากสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้องต่อการเกิดมีชีพ และอุบัติเหตุ
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน
กลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ / รายงานสรุปการตายของมารดา (ก1)
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลการตาย
รายการข้อมูล1	A คือ จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ การคลอด หลังคลอด 6 สัปดาห์
รายการข้อมูล2	B คือ จำนวนการเกิดมีชีพในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$
ความถี่การรายงาน	1 ครั้งต่อปี
ระยะเวลาการประเมินผล	1 ครั้งต่อปี
หน่วยงานประมวลผล	ศูนย์อนามัยที่ 1
ผู้ประสานตัวชี้วัด	1. นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 1 โทรศัพท์ 0 2521 3057, 08 4732 0555, 08 1812 5023 โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : attapon2008@gmail.com 2. น.ส.จันทิรา นันทมงคลชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08 9448 1222, 08 9039 7778 โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : chantira01@hotmail.com

ตัวชี้วัด	2. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย
นิยาม	เด็กที่มีพัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการโดยแบบคัดกรองมาตรฐานของสถานบริการ เช่น อนามัย55 เป็นต้น แล้วมีพัฒนาการปกติในช่วงอายุของตนเอง
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
กลุ่มเป้าหมาย	เด็ก 0 - 5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่มารับบริการที่ WCC / หน่วยบริการอื่นๆ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรม/แบบฟอร์ม
แหล่งข้อมูล	พื้นที่กรุงเทพมหานคร
รายการข้อมูล1	A คือ จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการ และมีพัฒนาการปกติในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล2	B คือ จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการ ในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ความถี่การรายงาน	ราย 6 เดือน
ระยะเวลาการประเมินผล	1 ครั้งต่อปี
หน่วยงานประมวลผล	ศูนย์อนามัยที่1 กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	<u>ศูนย์อนามัยที่ 1 กรมอนามัย</u> 1. นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 1 โทรศัพท์ 0 2521 3057, 08 4732 0555, 08 1812 5023 โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : attapon2008@gmail.com 2. น.ส.จันทิรา นันทมงคลชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08 9448 1222, 08 9039 7778 โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : chantira01@hotmail.com <u>สถาบันราชานุกูล</u> 1. พญ.เลิศสิริ ราชเดิม โทรศัพท์ 0 2248 8900, 08 1832 9004 E-mail : sine614@hotmail.com 2. นางกฤตยา อินธรา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ 0 2248 8900, 09 0886 5445 E-mail : kritta-tan@hotmail.com

ตัวชี้วัด	3. อัตราการป่วยด้วยโรคหัด
คำนิยาม	อัตราการป่วยด้วยโรคหัดในเด็กอายุ 0-5 ปี ที่พบในสถานบริการในพื้นที่ รายจังหวัด 1. โรคหัด หมายถึง โรคที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัดที่มีการรวบรวมข้อมูล การเกิดโรคและรายงานด้วยบัตรรายงาน 506 / 507 ที่สำนักโรคบาติวิทยากำหนดไว้ 2. อัตราป่วยโรคหัด หมายถึง อัตราป่วยด้วยโรคหัดต่อประชากรแสนคนตามปีปฏิทิน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกิน 0.5 ต่อประชากรแสนคน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กปฐมวัย (อายุ 0-5 ปี) ที่เป็นคนไทยในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ผ่านการรายงานใน 1) ระบบเฝ้าระวังโรค (รายงาน 506) 2) ฐานข้อมูลกำจัดโรคหัด 3) ฐานข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ
แหล่งข้อมูล	ระบบเฝ้าระวังโรค (รายงาน 506), ฐานข้อมูลกำจัดโรคหัด, ฐานข้อมูลการให้บริการ ภายใต้หน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนผู้ป่วยโรคหัดในเด็กอายุ 0-5 ปี
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$
ความถี่การรายงาน	ทุก 1 เดือน (ฐานข้อมูลการให้บริการภายใต้หน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์, ระบบเฝ้าระวังโรค (รายงาน 506), ฐานข้อมูลกำจัดโรคหัด)
ระยะเวลาการประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมผู้ตรวจราชการกระทรวง ,กรมควบคุมโรค
หน่วยงานประมวลผล	ศูนย์ประสานงานโครงการกวาดล้างโปลิโอ ฯ กรมควบคุมโรค โทร 0 2590 3196 - 3197
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ศูนย์ประสานงานโครงการกวาดล้างโปลิโอและโรคหัดตามพันธสัญญานานาชาติ กรมควบคุมโรคโทร 0 2590 3196 - 3197

ตัวชี้วัด	4. ร้อยละของเด็กและเยาวชนอายุ 15 - 24 ปี ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย ใน 12 เดือนที่ผ่านมา
คำนิยาม	1) เยาวชนอายุ 15 - 24 ปี หมายถึง ตัวแทนจากกลุ่มประชากรที่ดำเนินงานติดตามเฝ้าระวังต่อไปนี้ • กลุ่มทหารคัดเลือกใหม่เข้ากองประจำการอายุ 20 - 24 ปี • พนักงานชาย-หญิงในสถานประกอบกิจการที่มีอายุระหว่าง 15 - 24 ปี ไม่นับรวมกลุ่มแรงงานข้ามชาติ • กลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 (ม.5) ในสถานศึกษาขั้นพื้นฐานในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ สถาบันการพลศึกษา สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ และในสังกัดคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน • กลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ 2 (ปวช.2) จากสถาบันการศึกษาของรัฐ และเอกชน 2) ป้องกันตนเองโดยใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย หมายถึง การสวมใส่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย โดยจำแนกความหมายตามกลุ่มประชากรดังนี้ • กลุ่มทหารคัดเลือกใหม่เข้ากองประจำการและพนักงานชายหญิงในสถานประกอบกิจการ: นับการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนไม่ประจำคนล่าสุดในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา (คู่นอนไม่ประจำ หมายถึง คู่นอนชั่วคราวหรือบุคคลที่รู้จักกันผิวเผินหรือไม่รู้จัก และไม่ใช่นักงานบริการหญิง (Female sex worker) แฟนหรือคู่รัก หรือผู้หญิงที่อยู่กินด้วยกันในปัจจุบัน ซึ่งการมีเพศสัมพันธ์กันโดยไม่มีความรู้สึกรักผูกพันกัน และไม่ต้องจ่ายเงินเพื่อตอบแทนการมีเพศสัมพันธ์นั้น) • กลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 และอาชีวศึกษา: นับการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนคนล่าสุดในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 56
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เยาวชนอายุ 15 - 24 ปี ในกลุ่มเป้าหมาย • กลุ่มทหารคัดเลือกใหม่เข้ากองประจำการอายุ 20 - 24 ปี • พนักงานชาย-หญิงในสถานประกอบกิจการที่มีอายุระหว่าง 15 - 24 ปี ไม่นับรวมกลุ่มแรงงานข้ามชาติ • กลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา (ม.5) ในสถานศึกษาขั้นพื้นฐานในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ สถาบันการพลศึกษา และสถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ และในสังกัดคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน • กลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษา (ปวช.2) จากสถาบันการศึกษาของรัฐ และเอกชน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จากการสำรวจพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีของกลุ่มเป้าหมาย -กลุ่มทหารคัดเลือกใหม่เข้ากองประจำการอายุ 20 - 24 ปี -พนักงานชาย-หญิงในสถานประกอบกิจการที่มีอายุระหว่าง 15 - 49 ปี ไม่นับรวมกลุ่มแรงงานข้ามชาติ -กลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา (ม.5) สถานศึกษาขั้นพื้นฐานในสังกัด กระทรวงศึกษาธิการ สถาบันการพลศึกษา สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ และในสังกัดคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน -กลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษา (ปวช.2) จากสถาบันการศึกษาของรัฐ และเอกชนโดยใช้แบบสอบถามมาตรฐานของสำนักกระบวนวิชา สำนักรวจปีละ 1 ครั้ง ในช่วงระหว่างเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม ตรวจสอบ บันทึก และรวบรวมส่งสำนักกระบวนวิชา

	กรมควบคุมโรค เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล แล้วนำผลการวิเคราะห์มารายงานผลตามตัวชี้วัด
แหล่งข้อมูล	สรุปผลการสำรวจพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ของสำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ตอบว่าสวมใส่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนประชากรกลุ่มตัวอย่างที่มีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด
รายการข้อมูล 3	R = ค่าร้อยละของประชากรกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่มที่ตอบคำถามว่าสวมใส่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา
สูตรคำนวณ	$R = \frac{A}{B} \times 100$ ค่าเฉลี่ยร้อยละของประชากร อายุ 15 - 24 ปี ที่สวมใส่ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา โดยเทียบค่าถ่วงน้ำหนักจากฐานประชากรที่กระจายตามกลุ่มเป้าหมาย เพื่อหาค่าเฉลี่ยของร้อยละ (ค่าถ่วงน้ำหนักจาก R1, R2, R3, ...)
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	กองโรคเอดส์ฯ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ประสานข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ในฐานะหน่วยงานเจ้าของฐานข้อมูล
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	นำสรุปผลการสำรวจพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีของสำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ใช้ผลการสำรวจปี 2556 มาตอบตัวชี้วัดปีละ 1 ครั้ง
หน่วยงานที่รายงาน	กองโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค
หน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด	สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ (ศบ.จอ.)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด : สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - นางแพทย์ศรี สวัสดิ์เจริญยิ่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ - นายชัยสุข ตั้งวงศ์จุลนิยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร. 02 590 3208 E-mail. chalermchaisuk@hotmail.com หน่วยงานเจ้าของฐานข้อมูล : สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค นายสหภาพ พูลเกษร โทร.02-5901785
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	กองโรคเอดส์ฯ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ประสานข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ในฐานะหน่วยงานเจ้าของฐานข้อมูล
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	เหตุผลในการวัด เนื่องจาก - ข้อมูลจากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี พบว่ากลุ่มหญิงรับบริการฝากครรภ์และกลุ่มทหารคัดเลือกใหม่เข้ากองประจำการ อายุ 20 - 24 ปี มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับผลการสำรวจพฤติกรรมในกลุ่มเยาวชนที่พบว่ามีคู่เพศสัมพันธ์หลายคนและการมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ป้องกันเพิ่มขึ้น น่าจะเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้เยาวชนติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น ความรู้พื้นฐานเรื่องเอดส์ยังอยู่ในระดับต่ำ - การดำเนินงานเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องเอดส์ รวมถึงทักษะชีวิต และการทำให้เยาวชนเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกัน และบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่จะทำให้ครอบครัวจะเกิดขึ้นได้จากการร่วมกันดำเนินงานของหลายกระทรวง และบูรณาการกับการกิจของแต่ละกระทรวง อีกทั้งหากมีการดำเนินการเรื่องนี้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิผลก็จะเป็นการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในระยะยาวด้วย

ตัวชี้วัด	5. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
คำนิยาม	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์รวม 5 โรค ประกอบด้วย 1. โรคซิฟิลิส syphilis 2. โรคหนองใน Gonorrhea 3. โรคหนองในเทียม Non Gonococcal Urethritis (NSU) 4. โรคฝีมะม่วง LYMPHOGRANULOMA VENEREUM (LGV) 5. โรคแผลริมอ่อน Chancroid			
เกณฑ์เป้าหมาย		ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559
	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ไม่เกินค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง (ปี 52-56)	ไม่เกินค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง (ปี 53-57)	ไม่เกินค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง (ปี 54-58)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่รายงานในระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ของสำนักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค (รง.506)			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- สำนักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวบรวม/ตรวจสอบรายงานผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรค ในระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคของสำนักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค (รง.506) จากสถานบริการสาธารณสุข/โรงพยาบาล ส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต รวบรวม/ตรวจสอบ แล้วส่งให้ สำนักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค รวบรวม/ตรวจสอบ			
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุข/โรงพยาบาล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 สำนักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์รวม 5 โรคของเขต ณ สิ้นปีที่รายงาน (นับรวมจำนวนการป่วยซ้ำครั้งใหม่ แต่ไม่รวมจำนวนครั้งที่มารักษาต่อเนื่องหรือติดตามการรักษาที่ได้เคยรายงานไปก่อนแล้ว)			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนประชากรกลางปีของเขต ณ ปีที่รายงาน			
รายการข้อมูล 3				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ณ สิ้นปีที่รายงาน = $(A/B) \times 100,000$			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 2	ค่าตัวแปร - ร้อยละของอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลง = R - อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ณ สิ้นปีที่ผ่านมา = C - อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ณ สิ้นปีที่รายงาน = D สูตรคำนวณ $R = \frac{C - D}{C} \times 100$			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 3				
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	กองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร			
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรมควบคุมโรค รวบรวม/ตรวจสอบ วิเคราะห์แล้ว รายงาน ปีละ 2 ครั้ง (มกราคม, กรกฎาคม)			

หน่วยงานที่รายงาน	สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1 กลุ่มพัฒนาวิชาการ/งานSTI
หน่วยงานรับผิดชอบ ตัวชี้วัด	สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1 กลุ่มพัฒนาวิชาการ/งานSTI
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ ประสานงานจัดทำรายงาน ตัวชี้วัด	สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	
ส่วนกลาง ชื่อผู้รับผิดชอบ โทรศัพท์/โทรสาร	สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1 : กลุ่มงาน/งาน... ชื่อ-สกุล/...ตำแหน่ง... โทรศัพท์...
การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	ใช้เป็น proxy indicator ของตัวชี้วัดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ และการใช้ถุงยาง อนามัย ในประชากรทุกวัย เป็นผลลัพธ์สำหรับวัดผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไข ปัญหาเอดส์ระดับเขต

ระดับจังหวัด รายงานปี 2557

ประเด็น	วัยทำงาน			
ตัวชี้วัด	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			
คำนิยาม	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์รวม 5 โรค ประกอบด้วย 1. โรคซิฟิลิส syphilis 2. โรคหนองใน Gonorrhea 3. โรคหนองในเทียม Non Gonococcal Urethritis (NSU) 4. โรคฝีมะม่วง LYMPHOGRANULOMA VENEREUM (LGV) 5. โรคแผลริมอ่อน Chancroid			
เกณฑ์เป้าหมาย		ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559
	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์	ไม่เกินค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง (ปี 52-56)	ไม่เกินค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง (ปี 53-57)	ไม่เกินค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง (ปี 54-58)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่รายงานในระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ของ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค (รง.506)			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- กองโรคเอดส์ฯ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวบรวม/ตรวจสอบรายงานผู้ป่วยด้วย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรค ในระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคของสำนักกระบาด วิทยากรมควบคุมโรค (รง.506) จากสถานบริการสาธารณสุข/โรงพยาบาล ส่งให้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 รวบรวม/ตรวจสอบ แล้วส่งให้ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค รวบรวม/ตรวจสอบ			
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุข/โรงพยาบาล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค			

รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์รวม 5 โรคของจังหวัด ณ สิ้นปีที่รายงาน (นับรวมจำนวนการป่วยซ้ำครั้งใหม่ แต่ไม่รวมจำนวนครั้งที่มารักษาต่อเนื่องหรือติดตามการรักษาที่ได้เคยรายงานไปก่อนแล้ว)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนประชากรกลางปีของจังหวัด ณ ปีที่รายงาน
รายการข้อมูล 3	
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ณ สิ้นปีที่รายงาน = $(A/B) \times 100,000$
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 2	คำตัวแปร - ร้อยละของอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลง = R - อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ณ สิ้นปีที่ผ่านมา = C - อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ณ สิ้นปีที่รายงาน = D สูตรคำนวณ $R = \frac{C - D}{C} \times 100$
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 3	
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	กองโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
วิธีการรายงาน/ ความถี่ในการรายงาน	กองโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวบรวม/ตรวจสอบ วิเคราะห์แล้วรายงาน ปีละ 2 ครั้ง (มกราคม, กรกฎาคม)
หน่วยงานที่รายงาน	กองโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด	กองโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ชื่อ-สกุล/...ตำแหน่ง... โทรศัพท์...
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	กองโรคเอดส์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	ใช้เป็น proxy indicator ของตัวชี้วัดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ และการใช้ถุงยางอนามัย ในประชากรทุกวัย เป็นผลลัพธ์สำหรับวัดผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดกลุ่มวัยทำงาน (15-59ปี)	6.1 อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ
คำนิยาม	อัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ หมายถึง จำนวนตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ในช่วงเวลาเดียวกันต่อประชากรแสนคนในช่วงปีนั้น (รหัส ICD-10-TM = I20-I25)
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกิน 23 ต่อประชากรแสนคน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนประชากรไทยตามทะเบียนราษฎร์
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เมื่อมีการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (I20-I25)
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ (การตายจากมรณบัตรและหนังสือรับรองการตายของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์) (นับรวมทุกกลุ่มวัย)
รายการข้อมูล 1	A= จำนวนการตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจตามรหัส I20-I25
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนประชากรกลางปีในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$
ระยะเวลาประเมิน	ปีละ 1 ครั้ง ติดตามการเปลี่ยนแปลงทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์เกรียงไกร เองรัมย์ โทรศัพท์มือถือ : 081-348-4236 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-580-6604 ต่อ 7201-7202 โทรสาร : 02-591-9972 E-mail address : kk_hm2000@yahoo.com 2. แพทย์หญิงสุวรรณี ตั้งวีระพรพงศ์ โทรศัพท์มือถือ : 089-945-0015 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-591-8368 โทรสาร : 02-591-9972 E-mail address : suwunne@yahoo.com สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์
ผู้รายงานผลการดำเนินงาน	1. นายแพทย์กานวณวัฒน์ ปานเกตุ โทรศัพท์มือถือ : 081-801-8896 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-5903981 โทรสาร : 02-951-0363 E-mail : panuwatpanket@ddc.moph.go.th สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค 2. นางกนกพร แจ่มสมบุรณ์ โทรศัพท์มือถือ : 089-813-1937 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-591-9999 ต่อ 7521 โทรสาร : 02-591-9794 E-mail : j_kanokpon@hotmail.com สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์

ตัวชี้วัด	6.2 อัตราตายจาก STEMI
คำนิยาม	ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด STEMI หมายถึง กล้ามเนื้อหัวใจที่ขาดเลือดมาเลี้ยงจนเกิดการตายของกล้ามเนื้อ และมีคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติแบบเอสทียก (ST segment elevation) อัตราการตายด้วยโรค STEMI หมายถึง จำนวนตายด้วยโรค STEMI ในช่วงเวลาเดียวกันต่อผู้ป่วย STEMI 100 คน ในช่วงนั้น
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกิน 12% (2557) ไม่เกิน 10% (2560)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ผู้ป่วย STEMI (รหัส ICD-10-TM = I21.0-I21.3 และรหัส ICD9-CM=99.10,37.68)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เมื่อมีการเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (นับรวมทุกกลุ่มวัย)
รายการข้อมูล 1	A= จำนวนตายด้วยโรค STEMI
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนผู้ป่วย STEMI ในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมิน	ปีละ 1 ครั้ง ติดตามการเปลี่ยนแปลงทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์เกรียงไกร เสงี่ยมิ โทรศัพท์มือถือ : 081-348-4236 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-580-6604 ต่อ 7201-7202 โทรสาร : 02-591-9972 E-mail address : kk_hm2000@yahoo.com 2. แพทย์หญิงสุวรรณี ตั้งวีระพรพงศ์ โทรศัพท์มือถือ : 089-945-0015 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-591-8368 โทรสาร : 02-591-9972 E-mail address : suwunne@yahoo.com สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์
ผู้รายงานผลการดำเนินงาน	1. นายแพทย์ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ โทรศัพท์มือถือ : 081-801-8896 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-5903981 โทรสาร : 02-951-0363 E-mail : panuwatpanket@ddc.moph.go.th สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค 2. นางกนกพร แจ่มสมบุรณ์ โทรศัพท์มือถือ : 089-813-1937 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-591-9999 ต่อ 7521 โทรสาร : 02-591-9794 E-mail : j_kanokpon@hotmail.com สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์

ตัวชี้วัดการเข้าถึงบริการ	6.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ/หรือ การขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI – Primary Percutaneous Cardiac Intervention) (ร้อยละ 50)
คำนิยาม	ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด STEMI หมายถึง กล้ามเนื้อหัวใจที่ขาดเลือดมาเลี้ยงจนเกิดการตายของกล้ามเนื้อ และมีคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติแบบเอสทียก (ST segment elevation) ผู้ป่วยมีโอกาสเสียชีวิตสูง ฉะนั้นการให้การวินิจฉัยและรักษาภายในระยะเวลาที่เหมาะสมอย่างทันที่ จะช่วยลดอัตราการการตายของผู้ป่วย โดยวิธีการให้ยาละลายลิ่มเลือด (Thrombolytic Agent) และ/หรือการขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI – Primary Percutaneous Cardiac Intervention) กลวิธีการดำเนินงาน ● เพิ่มหน่วยบริการที่สามารถให้บริการ โดยวิธีให้ยาละลายลิ่มเลือด ● ปรับระบบการส่งต่อ และแนวทางการรับผู้ป่วยเพื่อให้สามารถให้บริการผู้ป่วยได้ในเวลาที่เหมาะสม (Golden Time) ทั้ง(Thrombolytic Agent) และ/หรือการขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI – Primary Percutaneous Cardiac Intervention)
เกณฑ์เป้าหมาย	ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย STEMI ได้รับการการรักษา โดยได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ/หรือ การขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI – Primary Percutaneous Cardiac Intervention) ร้อยละ 50 (ปี 2557) ร้อยละ 70 (ปี 2560)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด STEMI
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิเคราะห์ข้อมูล โดย สำนักนโยบายและแผน โดยใช้ข้อมูล 21 แพ้ม ● ผู้ป่วยนอก,ผู้ป่วยใน รหัส ICD 10-WHO - I21.0- I21.3 และรหัส ICD 9-CM ดังนี้ 99.10 หรือ/และ 37.68 (A) ● ผู้ป่วยนอก,ผู้ป่วยใน รหัส ICD 10-WHO ดังนี้ I21.0- I21.3 ทั้งหมด (B) ● ระวางข้อมูลซ้ำซ้อน จาก ผู้ป่วยนอกที่ให้ยาละลายลิ่มเลือดแล้วส่งต่อ
แหล่งข้อมูล	จากข้อมูล 21 แพ้ม ทั้งผู้ป่วยนอกและในแยกตามรายเขตสุขภาพ
รายการข้อมูล 1	A = ผู้ป่วยนอก,ผู้ป่วยใน รหัส ICD 10-WHO - I21.0- I21.3 และรหัส ICD 9-CM ดังนี้ 99.10 (Thrombolytic agent)หรือ/และ 37.68 (PPCI)
รายการข้อมูล 2	B = ผู้ป่วยนอก,ผู้ป่วยใน รหัส ICD 10-WHO ดังนี้ I21.0- I21.3 ทั้งหมด
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง ติดตามทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสุภาพร ทัพพะวัฒนะ โทรศัพท์ : 02-590-1648 โทรสาร : 02-590-1631 E-mail : hui_ubn9nurse@hotmail.com สำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 2. นางยุพา กลิ่นสุคนธ์ โทรศัพท์ : 02-590-1648 โทรสาร : 02-590-1631 E-mail : yupha22@gmail.com สำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
ผู้รายงานผลการดำเนินงาน	1. นางสุภาพร ทัพพะวัฒนะ โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-1648 โทรสาร : 02-590-1631 E-mail address : hui_ubn9nurse@hotmail.com สำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 2. นางยุพา กลิ่นสุคนธ์ โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-1648 โทรสาร : 02-590-1631 E-mail address : yupha22@gmail.com สำนักบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 3. นางกนกพร แจ่มสมบุรณ์ โทรศัพท์มือถือ : 089-813-1937 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-591-9999 ต่อ 7521 โทรสาร : 02-591-9794 E-mail : j_kanokpon@hotmail.com สถาบันโรคทรวอก กรมการแพทย์

ตัวชี้วัด	7. หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยในเขตบริการสุขภาพกทม. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สส.พท. มากกว่าร้อยละ 25
คำนิยาม	หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย หมายถึง หน่วยบริการที่มีการให้บริการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ได้แก่ การจ่ายยาสมุนไพร การนวดไทย อบ ประคบ ทับ หม้อเกลือหลังคลอด มาตรฐาน รพ.สส.พท. หมายถึง เกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทย มี 3 ระดับ ได้แก่ ระดับ รพศ./รพท. (ระดับ A, S) ระดับ รพช. (M1) ระดับ รพ.สต.
เกณฑ์เป้าหมาย	หน่วยบริการในเขตบริการสุขภาพ กทม. ที่มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยที่สมัครใจ (ในปีแรก)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หน่วยบริการในเขตบริการสุขภาพ กทม. ทั้งหมด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ดำเนินการจัดส่งแบบฟอร์มมาตรฐาน รพ.สส.พท. ให้หน่วยบริการสุขภาพในเขต กทม. ที่มีบริการการแพทย์แผนไทยในเขต กทม. เพื่อประเมินตนเอง
แหล่งข้อมูล	เกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทย (รพ.สส.พท.) สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหน่วยบริการในเขตบริการสุขภาพ กทม. ที่มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สส.พท.
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหน่วยบริการในเขตบริการสุขภาพ กทม. ที่มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยในเขตบริการสุขภาพกทม. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สส.พท. $= (A \div B) \times 100$
ความถี่การรายงาน	3 เดือน ต่อครั้ง
ระยะเวลาการประเมินผล	1 ปี
หน่วยงานประมวลผล	กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ประธานงานตัวชี้วัด	นายแพทย์วัฒน์ พันธ์มั่ง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัด	8. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ
คำนิยาม	การเข้าถึงบริการ หมายถึง การที่ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่า เป็นโรคซึมเศร้า ได้รับการดูแลรักษาด้วยวิธีการทางแพทย์ ที่มีหลักฐานทางวิชาการที่พิสูจน์ว่า ได้ผลชัดเจน เช่น จิตบำบัด เภสัชบำบัด การรักษาด้วยไฟฟ้า ฯลฯ หรือได้รับการช่วยเหลือตามแนวทางที่เหมาะสมจากหน่วยบริการทุกสถานบริการของประเทศไทย ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หมายถึง ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคจิตเวชที่มีอาการสอดคล้องกับ Depressive Disorder ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD – 10: International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด F32, F33, F34.1, F38 และ F39 หรือเทียบเคียงในกลุ่มโรคเดียวกันกับการวินิจฉัยตามเกณฑ์วินิจฉัยโรคของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ฉบับที่ 4 (DSM-IV: Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders IV) ที่มารับบริการสะสมมาจนถึงปีงบประมาณ 2557 ทั้งรายเก่าและรายใหม่
เกณฑ์เป้าหมาย	ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 31
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	อายุ 15 ปีขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จากรายงานของหน่วยบริการ
แหล่งข้อมูล	หน่วยบริการ/สถานพยาบาล /รพ.และสถาบันจิตเวชในสังกัดสำนักก่อนามัย สำนักการแพทย์ กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม กระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร
โรคซึมเศร้า รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่มารับบริการสะสมมาจนถึงปีงบประมาณ 2557 ทั้งรายเก่าและรายใหม่.
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าคาดประมาณจากความชุกที่ได้จากการสำรวจ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
ความถี่การรายงาน	ความถี่ในการรายงาน 3 เดือน/ครั้ง โดยหน่วยบริการ/สถานพยาบาล /รพ.และสถาบันจิตเวชในสังกัดสำนักก่อนามัย สำนักการแพทย์ กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม กระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร - ส่งรายงานไปยังหน่วยงาน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 ภายใน 7 วัน - หลังสิ้นไตรมาส หน่วยงาน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของรายงานจัดส่งให้หน่วยงาน.....กทม..... (ตกลงกัน)...ภายใน 30 วันหลังสิ้นไตรมาส
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน
หน่วยงานประมวลผล	หน่วยรับรายงาน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงาน	นายแพทย์พงศกร เล็งดี สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา นายแพทย์ศุภพันธ์ จักรพันธ์ ณ อยุธยา ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13 นางสาวอัญชลี ศรีสุพรรณ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา นางสาวกานต์พิชชา สงแก้ว ศูนย์สุขภาพจิตที่ 13

ตัวชี้วัด	9. ร้อยละของบริการ ANC คุณภาพ
นิยาม	ANC คุณภาพ หมายถึง การจัดระบบบริการในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ที่พิสูจน์แล้วว่าเป็นประโยชน์ต่อหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ประกอบด้วย 1. หญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ 2. ซักประวัติการตั้งครรภ์ในอดีต การตั้งครรภ์ในปัจจุบัน โรคทางอายุรกรรม เช่น เบาหวาน โรคหัวใจ สารเสพติด สุรา การสูบบุหรี่ ความพร้อมการตั้งครรภ์และการเลี้ยงดูบุตร 3. คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ เพื่อแยกหญิงตั้งครรภ์ปกติหรือมีภาวะเสี่ยง ถ้ามีความเสี่ยงให้ส่งต่อแพทย์เพื่อดูแลเฉพาะ (case management) 4. ตรวจคัดกรองโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม ได้แก่ โรคธาลัสซีเมีย ดาวน์ ซินโดรม และตรวจยืนยันเมื่อมีข้อบ่งชี้ในรายที่สงสัยว่าทารกเป็นโรคธาลัสซีเมียรุนแรง 5. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจหาซิฟิลิส ตับอักเสบบี (ให้การรักษาหากผลเป็นบวก) การติดเชื้อเอดส์ ตรวจหมู่เลือด ABO and RH) ความเข้มข้นของเลือด ตรวจอนามัยในช่องปาก ตรวจปัสสาวะด้วย urine dipstick ตรวจภายในเพื่อตรวจความผิดปกติและการติดเชื้อในช่องคลอด (โดยใช้speculum หากหญิงตั้งครรภ์สมัครใจและไม่มีข้อห้าม)และฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก 6. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร แจ้งและอธิบายผลการประเมิน ให้คำแนะนำการบริโภคอาหาร และจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟเลต ในหญิงตั้งครรภ์ตลอดการตั้งครรภ์ 7. การให้ความรู้ตามมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่รายกลุ่ม พร้อมข้อเสนอแนะที่หญิงตั้งครรภ์จะนำไปเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนได้ด้วยตนเอง 8. จัดให้มีช่องทางติดต่อระหว่างผู้รับบริการกับเจ้าหน้าที่ได้ 24 ชั่วโมง เพื่อให้การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินอย่างทันท่วงที
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
กลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลและหน่วยบริการทุกสังกัดในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครที่สมัครใจ(ในปีแรก)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ทะเบียน/รายงาน
แหล่งข้อมูล	รายงาน
รายการข้อมูล1	A = จำนวนคลินิกบริการ ANC คุณภาพผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว/ ศบส. (ใช้เกณฑ์ รพ.สต.เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว)
รายการข้อมูล2	B = จำนวนคลินิกบริการ ANC ที่ร่วมโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว / ศบส. (ใช้เกณฑ์ รพ.สต.เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ความถี่การรายงาน	1 ครั้งต่อปี
ระยะเวลาการประเมินผล	1 ครั้งต่อปี
หน่วยงานประมวลผล	ศูนย์อนามัยที่ 1 กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	1. นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 1 โทรศัพท์ 0 2521 3057, 08 4732 0555, โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : attapon2008@gmail.com 2. นางจันทิรา นันทมงคลชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08 9448 1222, โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : chantira01@hotmail.com

ตัวชี้วัด	10. ร้อยละของบริการ Well Child Clinic (WCC) คุณภาพ
นิยาม	WCC คุณภาพ หมายถึง บริการที่จัดให้แก่เด็ก 0-5 ปี ตามข้อกำหนดของกรมอนามัยจัดทำขึ้นโดยข้อเสนอแนะของคณะกรรมการวิชาการโครงการสายใยรักแห่งครอบครัว ใน 10 กิจกรรมหลักที่จะส่งเสริมพัฒนาให้เด็กมีการเจริญเติบโตพัฒนาการสมวัย คือ 1. มีการชักประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการคลอด 2. มีการประเมินการเจริญเติบโต ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ 3. ประเมินความเสี่ยงของเด็กที่อาจมีผลต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการ 4. ประเมินปัญหา/อุปสรรคในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และด้านการเลี้ยงดู 5. การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยแบบประเมินมาตรฐานของสถานบริการ 6. เด็กที่พัฒนาการล่าช้าให้ประเมินโดยเครื่องมือ TDSI /Denver2 พร้อมสอนผู้เลี้ยงดูให้กระตุ้นพัฒนาการ และนัดประเมินซ้ำภายใน 1 เดือน หากภายใน 3 เดือนเด็กยังมีพัฒนาการล่าช้า ให้ส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและรักษา 7. มีการตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการตามช่วงอายุ 8. มีการตรวจพิเศษตามช่วงอายุ เช่น การวัดความดันโลหิต ภาวะซีด ตรวจปัสสาวะ ตรวจสายตา ตรวจการได้ยิน 9. จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก 6 เดือน ถึง 3 ปี 10. ให้วัคซีนตามช่วงอายุและสังเกตอาการผิดปกติหลังการให้ 30 นาที 11. ให้ความรู้ตามแนวทางโรงเรียนพ่อแม่และการใช้สมุดบันทึกสุขภาพในการดูแลตนเอง และบุตรพร้อมบันทึก
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
กลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลทุกสังกัด และหน่วยบริการในพื้นที่กรุงเทพมหานครที่สมัครใจ (ในปีแรก)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ทะเบียน/รายงาน
แหล่งข้อมูล	รายงาน
รายการข้อมูล1	A = จำนวน WCC ที่ได้คุณภาพ ผ่านเกณฑ์ของโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว /ศบส. (ใช้เกณฑ์ รพ.สต.เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว)
รายการข้อมูล2	B = จำนวนคลินิกบริการ WCC ที่ร่วมโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว / ศบส. (ใช้เกณฑ์ รพ.สต.เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ความถี่การรายงาน	1 ครั้งต่อปี
ระยะเวลาการประเมินผล	1 ครั้งต่อปี
หน่วยงาน	ศูนย์อนามัยที่ 1
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยที่ 1 กรมอนามัย 1. นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 1 โทรศัพท์ 0 2521 3057, 08 4732 0555, 08 1812 5023 โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : attapon2008@gmail.com 2. นางจันทิรา นันทมงคลชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08 9448 1222, 08 9039 7778 โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : chantira01@hotmail.com

ตัวชี้วัด	11. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
นิยาม	ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ หมายถึง ศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัดของกรุงเทพมหานครที่รับดูแลเด็กอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป ผ่านเกณฑ์ประเมินตามมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กกรุงเทพมหานคร/กระทรวงสาธารณสุข
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
กลุ่มเป้าหมาย	ศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัดในกรุงเทพมหานคร ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานผลการประเมิน
แหล่งข้อมูล	พื้นที่กรุงเทพมหานคร
รายการข้อมูล1	A คือ ศูนย์เด็กเล็กที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
รายการข้อมูล2	B คือ จำนวนศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัด ที่เข้าร่วมโครงการ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ความถี่การรายงาน	1 ครั้งต่อปี
ระยะเวลาการประเมินผล	1 ครั้งต่อปี
หน่วยงานประมวลผล	ศูนย์อนามัยที่ 1
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยที่ 1 กรมอนามัย 1. นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 1 โทรศัพท์ 0 2521 3057, 08 4732 0555, 08 1812 5023 โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : attapon2008@gmail.com 2. นางจันทิรา นันทมงคลชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 08 9448 1222, 08 9039 7778 โทรสาร 0 2521 0226 E-mail : chantira01@hotmail.com

ตัวชี้วัด	12. ร้อยละของห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีคุณภาพและมาตรฐานการบริการ (ร้อยละ 100)
คำนิยาม	1. ห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข หมายถึง 1.1 ห้องปฏิบัติการ และหน่วยบริการ ที่ให้บริการทดสอบสิ่งส่งตรวจจากมนุษย์ เพื่อให้ได้ข้อมูล หรือผลวิเคราะห์ ใช้ในการดูแลรักษา ตรวจวินิจฉัยโรค ควบคุม และป้องกันโรค 1.2. ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัด กทม. 2. มาตรฐานที่กำหนด หมายถึง 2.1. มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ 2.2. เกณฑ์และแนวทางการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2.3. ระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)
เกณฑ์เป้าหมาย	1) ร้อยละ 100 ของห้องปฏิบัติการ และหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการผ่านเกณฑ์ ตามมาตรฐานที่กำหนด 2) ร้อยละ 100 ของห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดกทม. มีผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการ ผ่านเกณฑ์การพัฒนาศักยภาพงานบริการรังสีวินิจฉัย ตามเกณฑ์และแนวทางการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1) ห้องปฏิบัติการ และหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2) ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดกทม.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รวบรวมข้อมูลตามแบบตรวจติดตามประเมินผลฯ
แหล่งข้อมูล	1) แบบตรวจติดตามและประเมินผล ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ 2) แบบตรวจติดตามและประเมินผล ตามระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.) 3) แบบตรวจติดตามและประเมินผล ตามเกณฑ์และแนวทางการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	1.1) ห้องปฏิบัติการ ของโรงพยาบาล สังกัด สป. และกรมต่างๆ A11 =จำนวนห้องปฏิบัติการ ของโรงพยาบาลในจังหวัด ที่มีผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการ ผ่านเกณฑ์ ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ B11 =จำนวนห้องปฏิบัติการ ของโรงพยาบาลทั้งหมดในจังหวัด 1.2) หน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (รพ.สต. และ ศสม.) A12 = จำนวนหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (รพ.สต. และ ศสม.) ในจังหวัด ที่มีผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการ ผ่านเกณฑ์ ตามระบบคุณภาพ

	และมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.) B12 = จำนวนหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (รพ.สต. และ ศสม.) ทั้งหมดที่มีการบริการทางห้องปฏิบัติการของจังหวัด
รายการข้อมูล 2	A2 = จำนวนห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาล ในจังหวัด ที่มีผลการประเมินผ่านเกณฑ์และแนวทางการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข B2 = จำนวนห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของโรงพยาบาล ทั้งหมดในจังหวัด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมายที่ 1) ร้อยละ 100 ของห้องปฏิบัติการ และหน่วยบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการ ผ่านเกณฑ์ ตามมาตรฐานที่กำหนด คำนวณดังนี้ $\text{ร้อยละ} = (A11/B11) \times 100$ $\text{ร้อยละ} = (A12/B12) \times 100$ เกณฑ์เป้าหมายที่ 2) ร้อยละ 100 ของห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดกทม. มีผลการประเมินคุณภาพและมาตรฐานบริการ ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพงานบริการรังสีวินิจฉัย ตามเกณฑ์และแนวทางการพัฒนางานรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข คำนวณดังนี้ $\text{ร้อยละ} = (A2/B2) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	- นางเลขา ปราสาททอง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 นนทบุรี โทรศัพท์ 0 2965 9750 โทรสาร 0 2965 9754 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0896199078 ,0933237655 อีเมล: lekha.p@dmsc.mail.go.th - นางสาวเรวดี สิริธัญญานนท์ สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ โทรศัพท์ 0 2951 0000 ต่อ 99952 โทรสาร 0 2951 1270 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0876799277 อีเมล: raevadee.s@dmsc.mail.go.th - นางอนงค์ สิงทวงไชย์ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ โทรศัพท์ 02-9510000-9 ต่อ 99647 โทรสาร 0 2951 1027-8 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0863875337
ผู้รายงานผลการดำเนินงาน	นางสาวพรวิรินทร์ ชดช้อย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 นนทบุรี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โทรศัพท์ 0 2965 9752 โทรสาร 0 2965 9754 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 081 693 9222 อีเมล: pornvirin.c@dmsc.mail.go.th

ตัวชี้วัดคุณภาพการ บำบัดรักษา	13. การพัฒนาบริการการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันSFT (Stroke Fast Track)
คำนิยาม	การพัฒนาบริการการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำSFT (Stroke Fast Track) หมายถึง โรงพยาบาลที่ให้การรักษานักป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน หมายถึง ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันเป็นโรคหลักที่มีอาการสอดคล้องกับ Cerebrovascular diseases ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD - 10: International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด I63 –I66 ที่มารับบริการในปีงบประมาณ 2557
เกณฑ์เป้าหมาย	โรงพยาบาลที่ให้การรักษานักป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน ด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำSFT (Stroke Fast Track) โรงพยาบาล ระดับ A เพิ่มขึ้นเดิม 1 โรงพยาบาลต่อเขตเครือข่าย โรงพยาบาล ระดับ S เพิ่มขึ้นเดิม 1 โรงพยาบาลต่อเขตเครือข่าย โรงพยาบาล ระดับ M1 เพิ่มขึ้นเดิม 1โรงพยาบาลต่อเขตเครือข่ายที่เข้าร่วมบริการ* นี้กับโรงพยาบาลระดับ A , S ในเขตบริการเดียวกัน การเข้าร่วม* หมายถึง การมีส่วนร่วมในการจัดทำแนวทางการรับส่งต่อ และมีการส่งต่อเกิดขึ้น
วิธีการจัดเก็บ	ให้โรงพยาบาลที่มีการพัฒนาบริการการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำSFT (Stroke Fast Track)ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันรายงานสู่สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A1 = จำนวนโรงพยาบาลระดับ A / S ที่มีการพัฒนาบริการ SFT (Stroke Fast Track) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน ในปี2557 A2 = จำนวนโรงพยาบาลระดับ M1. ที่มีการพัฒนา และเข้าร่วมบริการSFT (Stroke Fast Track) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันนี้กับโรงพยาบาลระดับ A , S ในเขตบริการเดียวกัน ในปี 2557
รายการข้อมูล 2	B1 = จำนวนโรงพยาบาลระดับ A / S ที่มีการพัฒนาบริการ SFT (Stroke Fast Track) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน ในปี2556 B2 =จำนวนโรงพยาบาลระดับ M1. ที่มีการพัฒนาบริการSFT (Stroke Fast Track) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันนี้กับโรงพยาบาลระดับ A, S ในเขตบริการเดียวกัน ในปี 2556
การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรการคำนวณ)	A1 - B (สำหรับรพ ระดับ A,S), A2 - B2 (สำหรับ รพ.ระดับ M1)
ความถี่ในการรายงาน	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. ทุก 3 เดือน
ระยะเวลาประเมิน	ปีละ 2 ครั้ง

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ	1. นายแพทย์สมชาย โตณะบุตร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ โทรศัพท์ 02-306-9899 ต่อ 1138 โทรสาร 02-306-9899มือถือ 086-3979637 e-mail : s_towanabut@yahoo.com 2. นพ.สุชาติ หาญไชยพิบูลย์กุล นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ โทรศัพท์ 02-306-9899 ต่อ 2408 โทรสาร 02-306-9899มือถือ 081-8434502 e-mail : suchathanc@yahoo.com 3. พญ.ทัศนีย์ ตันติฤทธิศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์ 02-306-9899ต่อ 2245 โทรสาร 02-306-9899มือถือ 081-8213382 e-mail : neeneetanti@gmail.com
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสาวศิริลักษณ์ แซ่บ่าง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 02-306-9899ต่อ 2176 โทรสาร 02-306-9899มือถือ 089-0266925 e-mail : ssirilak@hotmail.com 2. นางกนกวรรณ พึ่งรัมย์ โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-1637-8 e-mail : refermoph@hotmail.com

ตัวชี้วัดคุณภาพการ บำบัดรักษา	14. การจัดตั้งหอภิบาลโรคหลอดเลือดสมอง SU(Stroke Unit)เพื่อบริการผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง
คำนิยาม	การจัดตั้ง SU(Stroke Unit) หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการพัฒนาบริการหอภิบาลโรค หลอดเลือดสมอง เพื่อบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หมายถึงประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ หรืออุดตันที่มีอาการสอดคล้องกับ Cerebrovascular diseases ตามมาตรฐานการ จำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD - 10: International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด I 63 –I69 ที่มารับบริการในปีงบประมาณ 2557
เกณฑ์เป้าหมาย	โรงพยาบาลมีหอภิบาลโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาล ระดับ A เพิ่มขึ้นจากเดิม 1 โรงพยาบาลต่อเขตเครือข่าย โรงพยาบาล ระดับ S เพิ่มขึ้นจากเดิม 1 โรงพยาบาลต่อเขตเครือข่าย
วิธีการจัดเก็บ	ให้โรงพยาบาลที่มีการพัฒนาบริการหอภิบาลโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อบริการผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง รายงานสู่สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลระดับ A / S ที่มีการพัฒนาบริการหอภิบาลโรคหลอดเลือด สมอง เพื่อบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในปี2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลระดับ A / S ที่มีการพัฒนาบริการหอภิบาลโรคหลอดเลือด สมอง เพื่อบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในปี2556
การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรการคำนวณ)	A - B
ความถี่ในการรายงาน	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. ทุก 3 เดือน
ระยะเวลาประเมิน	ปีละ 2 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ	1. นายแพทย์สมชาย โตวันบุตร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ โทรศัพท์ 02-306-9899ต่อ 1138 โทรสาร 02-306-9899มือถือ 086-3979637 e-mail :s_towanabut@yahoo.com 2. นพ.สุชาติ หาญไชยพิบูลย์กุล นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ โทรศัพท์ 02-306-9899ต่อ 2408 โทรสาร 02-306-9899มือถือ 081-8434502 e-mail: suchathanc@yahoo.com 3. พญ.ทัศนีย์ ตันติฤทธิศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์ 02-306-9899ต่อ 2245 โทรสาร 02-306-9899มือถือ 081-8213382 e-mail : neeneetanti@gmail.com
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสาวศิริลักษณ์ แซ่บ่าง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 02-306-9899ต่อ 2176 โทรสาร 0 2-306-9899มือถือ 089-0266925 e-mail address : ssirilak@hotmail.com 2. นางกนกวรรณ พึ่งรัมย์ โทรศัพท์ : 02-590-1637-8 e-mail address: refermoph@hotmail.com

ตัวชี้วัดพัฒนาและ จัดระบบบริการที่มี คุณภาพมาตรฐาน	15. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันที่ได้รับการดูแลอย่าง เหมาะสม อย่างน้อย 1 อย่าง
คำนิยาม	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันที่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม หมายถึง การที่ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการประเมินหรือวินิจฉัยว่า เป็นโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันเป็นโรคหลัก และ ได้รับการดูแลรักษาด้วยวิธีการทางการแพทย์อย่างเหมาะสม อย่างน้อย 1 วิธี ดังต่อไปนี้ - ผู้ป่วยได้รับยาละลายลิ่มเลือด SFT (Stroke Fast Track) และ/หรือ - ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลในหอวิกฤตโรคหลอดเลือดสมอง SU(Stroke Unit) และ/หรือ - ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านเกล็ดเลือด* Antiplatelet drugs ภายใน 48 ชั่วโมง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน หมายถึง ประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันเป็นโรคหลักที่มีอาการสอดคล้องกับ Cerebrovascular diseases ตามมาตรฐานการจำแนกโรคระหว่างประเทศขององค์การอนามัยโลกฉบับที่ 10 (ICD - 10: International Classification of Diseases and Health Related Problems - 10) หมวด I63 – I66 และรับเป็นผู้ป่วยในของสถานพยาบาล
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันที่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
วิธีการจัดเก็บ	ประชาชนผู้ซึ่งได้รับการประเมินหรือวินิจฉัยว่า เป็นโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน และได้รับการดูแลรักษาด้วยวิธีการทางการแพทย์อย่างเหมาะสม
แหล่งข้อมูล	สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A = ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันที่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อย่างน้อย 1 วิธี
รายการข้อมูล 2	B = ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันทั้งหมดในช่วงเดียวกัน
การประมวลผลตัวชี้วัด (สูตรการคำนวณ)	$(A/B) \times 100$
ความถี่ในการรายงาน	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. ทุก 3 เดือน
ระยะเวลาประเมิน	ปีละ 2 ครั้ง
หน่วยงานประมวลผล	กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ	1. นายแพทย์สมชาย ไตวันบุตร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ โทรศัพท์ 02-306-9899 ต่อ 1138 โทรสาร 02-306-9899 มือถือ 086-3979637 e-mail : s_towanabut@yahoo.com 2. นพ.สุชาติ หาญไชยพิบูลย์กุล นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ โทรศัพท์ 02-306-9899 ต่อ 2408 โทรสาร 02-306-9899 มือถือ 081-8434502 e-mail : suchathanc@yahoo.com 3. แพทย์หญิงทัศนีย์ ตันติฤทธิศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์ 02-306-9899 ต่อ 2245 โทรสาร 02-306-9899 มือถือ 081-8213382 e-mail : neeneetanti@gmail.com
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสาวศิริลักษณ์ แซ่บ่าง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 02-306-9899 ต่อ 2176 โทรสาร 02-306-9899 มือถือ 089-0266925 e-mail : ssirilak@hotmail.com 2. นางกนกวรรณ พึ่งรัศมี โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-1637-8 e-mail : refermoph@hotmail.com

หมายเหตุ : ไม่นับรวม ผู้ป่วยที่ไม่สามารถให้ยาต้านเกล็ดเลือด เช่น โรคหลอดเลือดสมองตีบที่เกิดจากหลอดเลือดแดงใหญ่อุดตัน มีภาวะเลือดออก ร่วมด้วย หัวใจเต้นผิดจังหวะ

ตัวชี้วัด	16. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค
คำนิยาม	อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรค หมายถึงผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและครบ รวมกันรักษาหาย (Cure) หมายถึงผู้ป่วยที่มีเสมหะบวกเมื่อวินิจฉัยซึ่งกินยาสม่ำเสมอ จนครบกำหนดมีผลเสมหะเป็นลบอย่างน้อย 2 ครั้ง โดยที่ผลเสมหะเมื่อสิ้นสุดการรักษาต้องเป็นลบด้วยรักษาครบ(Completed) หมายถึงผู้ป่วยที่มีเสมหะบวก เมื่อวินิจฉัยและมีผลเสมหะเป็นลบเมื่อรักษาครบในช่วงเข้มข้น แต่ไม่มีผลเสมหะเมื่อสิ้นสุดการรักษา
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ที่ยื่นทะเบียนรักษา
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จากรายงานเฉพาะของแผนงานวัณโรค รายงานรอบ 3 เดือน ของผลการรักษาวัณโรคของผู้ป่วยที่ยื่นทะเบียนรักษา 12 – 15 เดือนที่ผ่านมา (รหัส TB08)
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ (3 แห่ง) สำนักการแพทย์ (8 แห่ง) กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย ทบวงมหาวิทยาลัย เรือนจำ และโรงพยาบาลเอกชน (20 กว่าแห่ง) สำนักอนามัย
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ที่ได้รับการรักษาหายและครบรวมกัน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ ที่ยื่นทะเบียนรักษาในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	โดยสำนักวัณโรค, กองโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย กรุงเทพฯ , สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรุงเทพฯ
ความถี่การรายงาน	ความถี่ในการรายงาน 3 เดือน/ ครั้ง โดยโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ สำนักการแพทย์ กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย ทบวงมหาวิทยาลัย เรือนจำ และโรงพยาบาลเอกชน ส่งรายงานไปยังหน่วยงาน...สครที่ 1 กรุงเทพฯ ภายใน 7 วัน หลังสิ้นไตรมาส หน่วยงาน สครที่ 1 กรุงเทพฯ ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของรายงาน จัดส่งให้สำนักวัณโรคและหน่วยงาน สำนักอนามัยกรุงเทพฯ ภายใน 30 วันหลังสิ้นไตรมาส ความถี่ในการรายงาน 3 เดือน/ ครั้ง โดยโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน
หน่วยงานประมวลผล	ทุก 3 เดือนโดยสำนักวัณโรค, กองโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย กรุงเทพฯ , สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรุงเทพฯ
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานวัณโรค	หน่วยงาน สครที่ 1 กรุงเทพฯ นางฤทัยวรรณ บุญเป็นเดช โทร 0897907227 นางเข็มกร เทียงทางธรรม โทรศัพท์ 08 1795 3521

ตัวชี้วัด	17. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ผลิตหรือจำหน่ายในเขต กทม.มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
คำนิยาม	ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน หมายถึง ผลิตภัณฑ์อาหาร เครื่องสำอาง ยาแผนโบราณที่มีเลขทะเบียน และวัตถุดิบทรายที่ใช้ในบ้านเรือนที่เป็นผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด (ล้างจาน/ภาชนะ หรือทำความสะอาดพื้นชนิดเหลว) ที่ผลิตโดยผู้ผลิตที่ขึ้นทะเบียนวิสาหกิจชุมชน และ/หรือ ผู้ประกอบการโอท็อป และ/หรือผู้ผลิตระดับชุมชน
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 91
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- เก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิตหรือสถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ในเขตกรุงเทพมหานคร ตามแผนการเก็บตัวอย่างของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปี 2557 จำนวน 200 ตัวอย่าง - ตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน โดยใช้เกณฑ์ที่มีจุดประสงค์เชิงพัฒนาเพื่อประเมินสถานการณ์คุณภาพของผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนทั้งประเทศ รายละเอียด มีดังต่อไปนี้ อาหาร วิเคราะห์ 1) Salmonella spp. (เกณฑ์ : ไม่พบ) 2) S. aureus (เกณฑ์ : ไม่พบ) 3) วัตถุกันเสีย Benzoic/Sorbic acid (เกณฑ์ : 1,000 มก/กก. หรือ ตามที่มาตรฐานกำหนดสำหรับอาหารแต่ละประเภท) เครื่องสำอาง วิเคราะห์ 1) จำนวนรวมของแบคทีเรียที่เจริญเติบโตโดยใช้อากาศ (เกณฑ์ : $\leq 1,000$ โคโลนี/ตัวอย่าง 1 กรัม หรือ ≤ 500 โคโลนี/ตัวอย่าง 1 กรัมกรณีเครื่องสำอางที่ใช้รอบดวงตา/สัมผัสเนื้อเยื่ออ่อน/ใช้กับเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี) 2) S. aureus / Clostridium spp. (เกณฑ์ : ไม่พบ) (ตรวจ Clostridium spp. แทน S. aureus ในกรณีที่เป็นเครื่องสำอางที่มีส่วนผสมของสมุนไพร) ยาแผนโบราณที่มีเลขทะเบียน วิเคราะห์ 1) S. aureus. (เกณฑ์ : ไม่พบ) 2) Salmonella spp. (เกณฑ์ : ไม่พบ) 3) Clostridium spp. (เกณฑ์ : ไม่พบ) วัตถุดิบทรายที่ใช้ในบ้านเรือน วิเคราะห์ 1) ค่าความเป็นกรด-ด่าง ที่เป็นผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด (เกณฑ์ : กรณี ล้างจาน/ภาชนะ pH 5.0-9.5) (เกณฑ์ : กรณี ทำความสะอาดพื้นชนิดเหลว pH 5.5-10.5) - ค่าใช้จ่ายการวิเคราะห์ตัวอย่าง ที่ส่งตรวจวิเคราะห์ที่กรมวิทย์ นั้น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย โดยการโอนงบประมาณสำนักงานฯ ให้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามแผนการเก็บตัวอย่าง ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ปี 2557

แหล่งข้อมูล	กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ แล้ว ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ส่งตรวจวิเคราะห์ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
การรายงานผลการ ดำเนินงาน	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยารายงานผลการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ชุมชนในพื้นที่เขต กทม. ให้คณะกรรมการประสานการพัฒนาสุขภาพเขตพื้นที่ กรุงเทพฯ
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	กลุ่มพัฒนาระบบ กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาค และท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
วิธีการรายงาน/ความถี่ ในการรายงาน	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รายงานให้คณะกรรมการประสานการพัฒนา ระบบสุขภาพเขตพื้นที่กรุงเทพฯ เป็นรายไตรมาส (ทุก 3 เดือน) โดยรายงานเป็นผลงาน สะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2556 จนถึงไตรมาสปัจจุบัน
หน่วยงานที่รายงาน	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
หน่วยงานรับผิดชอบ ตัวชี้วัด	กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น
ผู้กำกับตัวชี้วัด	นายสมใจ สุตันตยาลี ผู้อำนวยการกองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและ ท้องถิ่น (กอง คบ.) โทร. 0-2590-7394
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ	1. ภญ. อรัญญา เทพพิทักษ์ หัวหน้าฝ่ายตรวจสอบผลิตภัณฑ์หลังออกสู่ตลาดกลุ่ม พัฒนาระบบ กอง คบ. โทร. 0-2590-7398 2. ภก.วิวัฒน์พงศ์ ลือชูวงศ์ เกษตรกรชำนาญการ โทร. 0-2590-7395
ผู้ประสานงาน / จัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นางณัฐคมพร ภาณุรัตน์ นักวิชาการอาหารและยาชำนาญการพิเศษ โทร. 0-2590-7399 2. นางสาวเจตสุภา ลลิตอนันตพงศ์ เกษตรกรชำนาญการ โทร. 08-5484-4566

ตัวชี้วัด	18. ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาตามที่กำหนด (98)
คำนิยาม	ข้อร้องเรียนของผู้บริโภค หมายถึง ข้อร้องเรียนจากผู้บริโภคหรือผู้รับบริการด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับบริการด้านสุขภาพ ผลลัพธ์สุขภาพ ในด้านความปลอดภัย ความไม่เป็นธรรม ความเสียหาย จากบริการ หรือได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ ผู้รับบริการด้านสุขภาพ หมายถึง ประชาชน/บุคคล/องค์กรที่เป็นผู้รับบริการด้านบริการสุขภาพจากสถานบริการสุขภาพ สถานพยาบาลภาคเอกชนหรือบุคคลผู้ประกอบโรคศิลปะ ผลลัพธ์สุขภาพ หมายถึง ผลลัพธ์สุขภาพที่สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา กำกับดูแล 8 ประเภท ได้แก่ อาหาร ยา เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย (ที่ใช้ในบ้านเรือนหรือทางสาธารณสุข) วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ยาเสพติดให้โทษ และสารระเหย ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด หมายถึง การดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับผิดชอบ ตามกำหนดเวลา ดังนี้ ๑) กรณีเป็นเรื่องที่ไม่ได้อยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย ส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ภายใน 15 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเรื่อง ๒) กรณีเป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย ระยะเวลาตามประกาศ กรณีไม่แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา ให้แจ้งผู้ร้องทราบ และรายงาน ปัญหา/อุปสรรค ต่อผู้บริหาร
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 98
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้บริโภคและผู้รับบริการด้านสุขภาพ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบรายงานผลการดำเนินงาน
แหล่งข้อมูล	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคและผู้รับบริการด้านสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคและผู้รับบริการด้านสุขภาพทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	$(A/B) \times 100$
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ความถี่การรายงาน	ทุก 3 เดือน
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน
หน่วยงานประมวลผล	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หน่วยงานที่รายงาน	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานงาน	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0 2590 2999 ต่อ 1271 – 83 นายธงชัย สาระกุล เบอร์มือถือ 087 979 4088

	นางนาคยา ไทยนิยม เบอร์มือถือ 085 487 4021 นายพนพล มุสิก เบอร์มือถือ 087 477 3288 นายรณชัย ฐานกุ่มมา เบอร์มือถือ 085 246 3202 นางวรุณรัตน์ เเงากระจำง เบอร์มือถือ 085 4874025 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา นายศุภกาญจน์ โภคัย โทร 02-590-7125 เบอร์มือถือ 081 682 9114 นางวาริรัตน์ เลิศนที โทร. 02-590-7410 เบอร์มือถือ 085 485 1386 นายอาทิตย์ พันเดช โทร. 02-590-7383 เบอร์มือถือ 084 795 6951 นายสมศักดิ์ สุธรายพรหม โทร. 02-590-7385 เบอร์มือถือ 081 712 5541 น.ส.จิตธาดา แซ่เจริญ โทร. 02-590-7292 เบอร์มือถือ 081 841 5786
--	---

สำนักงานเขตบริการสุขภาพ ส่วนกลาง กรุงเทพมหานคร
อาคาร ๓ ชั้น ๓ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

