ส่วนที่ ๔
สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ตามหัวข้อ ประเด็น และตัวชี้วัด ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

การดำเนินงานตามหัวข้อ ประเด็น และตัวชี้วัด ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ซึ่งประกอบด้วย ๔ คณะ คือ คณะที่ ๑ : การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ จำนวน ๑๗ ตัวชี้วัด คณะที่ ๒ : การพัฒนาระบบบริการ จำนวน ๑๗ ตัวชี้วัด คณะที่ ๓ : การบริหารทรัพยากรมนุษย์ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด และคณะที่ ๔ : การบริหารจัดการ จำนวน ๖ ตัวชี้วัด รวมทั้งหมด ๔๓ ตัวชี้วัด ผลงานในไตรมาสสาม (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐) สามารถดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมาย จำนวน ๓๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๗๕ ไม่บรรลุเป้าหมาย จำนวน ๙ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๙๔ รอการประเมินจำนวน ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๓ ดังรายละเอียดต่อไปนี้.-

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	หมายเหตุ
คณะที่ ๑ การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ						
๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)						
๑	อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน ๒๐ ต่อเกิดมีชีพแสนคน	๓,๒๑๐	๓	๙๓.๔๕	ไม่ผ่าน (๑)
๒	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๐	๑๓,๔๓๕	๑๓,๐๑๑	๙๖.๘๔	ผ่าน
๓	ร้อยละของเด็กอายุ๐-๕ ปีสูงดีสมส่วน มีส่วนสูงเฉลี่ย (ชาย ๑๑๓ cm และ หญิง ๑๑๒ cm)	ร้อยละ ๕๑	๕๓,๑๔๗	๒๔,๘๐๓	๔๖.๖๖	ไม่ผ่าน (๒)
๑.๒ เด็กวัยเรียน						
๔	ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	ร้อยละ ๖๖	๔๒,๖๕๙	๒๙,๙๒๐	๗๐.๑๔	ผ่าน
๕	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	ร้อยละ ๕๒	๒,๖๓๗	๒,๐๑๒	๗๖.๓๐	ผ่าน
๖	ลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี	< ร้อยละ ๕ ต่อแสนประชากร	๑๒๙,๑๔๗	๒	๑.๕	ผ่าน
๑.๓ วัยรุ่น						
๗	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	ไม่เกิน ๔๒ ต่อพันประชากร	๒๓,๐๙๐	๓๖๕	๑๕.๘๐	ผ่าน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑.๔ วัยทำงาน						
๘	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่	-DM รายใหม่ ร้อยละ ๕	๕๘,๒๘๔	๙๓๒	๑.๖๐	ผ่าน
๙	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	ไม่เกิน ๑๘ ต่อแสนประชากร	๖๔๐,๗๙๓	๑๐๖	๑๖.๕	ผ่าน
๑.๕ ผู้สูงอายุ						
๑๐	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๕๐	๓๐	๔	๑๓.๓๓	ไม่ผ่าน (๓)
๑.๒. ระบบการจัดการสุขภาพในพื้นที่						
๑๑	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ร้อยละ ๑๐๐	๑	๑	๑๐๐	ผ่าน
๑๒	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ ๘๕	๕๑	๔๕	๘๘.๒๐	ผ่าน
๑๓	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (๓ month remission rate)	ร้อยละ ๙๒	๔๒๗	๔๑๐	๙๖.๐๒	ผ่าน
๑.๓ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม						
๑๔	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์	ร้อยละ ๙๕	๖๙๖	๖๗๘	๙๖.๗๐	ผ่าน
๑๕	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	ร้อยละ ๘๐	๓๑๓	๒๙๐	๙๒.๖๕	ผ่าน
๑๖	ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด -สถานพยาบาล -สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	 ร้อยละ ๘๐ ร้อยละ ๘๐	 ๒๕๑ ๖	 ๒๕๑ ๖	 ๑๐๐ ๑๐๐	 ผ่าน ผ่าน
๑๗	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ร้อยละ ๗๕	๑๑	๑๐	๙๐.๙๑	ผ่าน
รวมทั้งหมด ๑๗ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๑๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๓๖ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๖๕						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	หมายเหตุ
คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ						
๒.๑ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ						
๑๘	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ร้อยละ ๑๐	๕๕	๑๑	๒๐.๐๐	ผ่าน
๒.๒**Service Plan สาขา NCD**						
๑๙	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ -โรคเบาหวาน -โรคความดันโลหิตสูง	 ร้อยละ ๔๐ ร้อยละ ๕๐	 ๒๓,๒๙๙ ๕๖,๙๗๔	 ๔,๓๖๗ ๑๕,๐๒๑	 ๑๘.๗๔ ๒๖.๓๖	 ไม่ผ่าน ไม่ผ่าน (๔)
๒๐	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	≥ ร้อยละ ๘๐	๒๒,๙๓๑	๑๘,๘๖๖	๘๒.๗๒	ผ่าน
๒๑	อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	<ร้อยละ ๗	๑,๒๙๑	๘๓	๖.๔๓	ผ่าน
๒.๓ Service Plan สาขา RDU						
๒๒	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ร้อยละ ๘๐	๑๐	๐	๐	ไม่ผ่าน (๕)
๒.๔ Service Planสาขาทารกแรกเกิด						
๒๓	อัตราตายทารกแรกเกิด	ไม่เกิน ๔ ต่อหนึ่งพันการเกิดมีชีพ	๓,๑๖๕	๙	๒.๘๖	ผ่าน
๒.๖**Service Planสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน**						
๒๔	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	≥ร้อยละ ๑๘.๕	๑,๐๙๑,๒๔๓	๒๕๖,๗๒๑	๒๓.๕๓	ผ่าน
๒.๗ Service Planสาขาสุขภาพจิต						
๒๕	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสนประชากร	๖๓๔,๒๒๔	๒๑	๓.๓๑	ผ่าน
๒.๙ Service Planโรคหัวใจ						
๒๖	อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	ไม่เกิน ๒๘ ต่อแสนประชากร	๖๑๘	๓๔	๕.๕	ผ่าน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	หมายเหตุ
๒.๑๐ Service Planโรคมะเร็ง						
๒๗	ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกได้รับการดูแลตามมาตรฐาน -ด้านการผ่าตัดภายใน ๔ สัปดาห์	ร้อยละ ๘๐	๕๐	๓๒	๖๔.๐๐	ไม่ผ่าน (๖)
	-ด้านเคมีบำบัดภายใน ๖ สัปดาห์	ร้อยละ ๘๐	๓๘	๓๒	๘๔.๒๑	ผ่าน
	-ด้านรังสีบำบัดภายใน ๖ สัปดาห์	ร้อยละ ๘๐	NA	NA	NA	NA
๒.๑๑ Service Planโรคไต						
๒๘	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m๒/yr	ร้อยละ ๖๕	๔,๕๓๕	๒,๗๘๒	๖๑.๓๕	ไม่ผ่าน (๗)
๒.๑๒ Service Planสาขาตา						
๒๙	ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน	ร้อยละ ๘๐	๖๐๐	๕๗๑	๙๕.๑๗	ผ่าน
๒.๑๔ Service Planสาขาปลูกถ่ายอวัยวะ						
๓๐	จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ	ราย				
๒.๑๕ Service Planสาขาอุบัติเหตุ						
๓๑	ร้อยละของโรงพยาบาล F๒ ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ	ร้อยละ ๖๐	๖	๖	๑๐๐	ผ่าน
๓๒	อัตราตายจากการบาดเจ็บ (Trauma) ค่า PS score ≥ ๐.๗๕	ไม่เกินร้อยละ ๑	๒,๕๓๖	๔	๐.๑๕	ผ่าน
๒.๑๖ การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการ						
๓๓	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓	ร้อยละ ๙๔	๑๑	๙	๘๑.๘๒	ไม่ผ่าน (๘)
๓๔	ร้อยละของรพ.สต.ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต ติดดาว	ร้อยละ ๑๐	๑๒๕	๓๙	๓๑.๒๐	ผ่าน
	รวมทั้งหมด ๑๗ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๑๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๕๙ **ไม่ผ่านเกณฑ์ ๕ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๔๑**					

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	หมายเหตุ
คณะที่ ๓ การบริหารทรัพยากรมนุษย์						
๓.๑ การผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ						
๓๕	จังหวัดมีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	ระดับ ๓ (ครบ ๕ องค์ประกอบ)	๔,๒๑๙	๓,๗๐๙	๘๗.๙๐	ผ่าน
๓.๒ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน						
๓๖	๑.ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	ร้อยละ ๖๐	๑๔๕	๑๔๕	๑๐๐	ผ่าน
	๒.ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy Public Organization index) ไปใช้	ร้อยละ ๕๐	๑๔๕	๑๔๑	๙๗.๒๔	ผ่าน
๓.๓ การพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ						
๓๗	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๕๐	๑,๓๒๙	๑,๑๔๖	๘๖.๒๓	ผ่าน
	รวมทั้งหมด ๓ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐					

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	หมายเหตุ
คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ						
๔.๑ ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ						
๓๘	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ผ่านระดับ ๓ ร้อยละ ๗๕	๕	๔	๘๐	ผ่าน
๓๙	ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม	ร้อยละ ๒๐	เป้าหมาย ผลงาน ร้อยละ	๓๒๘,๔๔๖,๗๖๖.๗๘ ๑๒,๔๔๕,๔๔๔.๗๖ ๒๒.๐๐		ผ่าน
๔.๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ						
๔๐	ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล - คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย - คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค	 ร้อยละ ๒๕ ร้อยละ ๗๕	 NA NA	 NA NA	 NA NA	 รอประเมินผล
๔.๓ การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน						
๔๑	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๐	ร้อยละ ๙๕.๕	๑๖,๔๐๐	๘,๙๗๑	๕๔.๗๐	ไม่ผ่าน (๙)
๔.๔การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง						
๔๒	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	ร้อยละ ๘	๑๐	๐	๐	ผ่าน
๔.๕การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ						
๔๓	ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ ๒๐	๗๗	๔๖	๕๙.๔๒	ผ่าน
	รวมทั้งหมด ๖ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๘ **ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๖** **รอประเมินผล ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๖**					