



ผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ 9 เดือน ปีงบประมาณ 2565

ประกอบด้วย
14 แผนงาน 38 โครงการ 75 ตัวชี้วัด



ผ่านเกณฑ์การประเมิน
จำนวน 46 ตัวชี้วัด
(ร้อยละ 61.4)



ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน
จำนวน 14 ตัวชี้วัด
(ร้อยละ 18.6)



ไม่สามารถประเมินผลได้
จำนวน 15 ตัวชี้วัด
(ร้อยละ 20.0)

- 3 ระดับสติปัญญาเด็กไทย
- 4 คลอดมีชีพในแม่วัยรุ่น
- 5 ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง
- 7 ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแล
- 8 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- 10 กิจการที่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19
- 11 พชอ.
- 13 ติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง
- 14 ประเมินระบบฟ้าระวีโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 16 วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19
- 18 ผลัดกันทำสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย
- 20 GREEN & CLEAN Hospital
- 21 การจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม
- 22 หน่วยบริการปฐมภูมิ
- 23 หมอประจำตัว 3 คน
- 24 ผู้ป่วยได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน
- 27 อัตราป่วยตาย COVID-19
- 32 ดูแลผู้ป่วยระดับประคองตามแผน
- 33 แพทย์แผนไทย-ทางเลือก
- 34 ซิมสร้า
- 35 นำตัวตายสำเร็จ
- 40 การส่งข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งผ่าน TCB Plus
- 42 CKD
- 43 ต่อกระจกชนิดบอด
- 45 ผู้ป่วยยาเสพติดดูแลต่อเนื่อง 1 ปี
- 47 One Day Surgery
- 48 MIS
- 50 การเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน
- 51 บริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- 52 ER คุณภาพ
- 53 บริการสุขภาพในพื้นที่เกาะ
- 54 สถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- 55 มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร
- 56 มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 57 สถานพยาบาลมีศักยภาพในการแข่งขันอุตสาหกรรมแพทย์
- 59 การพัฒนาบุคลากรเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
- 61 ITA สป.
- 63 ระบบการควบคุมภายใน
- 64 PMQA
- 65 HA ชั้น 3
- 66 รพ.สต. ตัดดาว
- 67 การประเมิน EMS ในสถานบริการ
- 70 รับยาที่ร้านยา
- 73 กาวะวิกฤตทางการแพทย์
- 74 บุคลากรหรือเทคโนโลยีสุขภาพ
- 75 เขตสุขภาพขยายผลนวัตกรรม

- 1 อัตราตายมารดา
- 2 เด็กไทยเจริญเติบโตและสมวัย
- 9 ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคหึ่งประสภค
- 15 ควบคุมสถานการณ์ COVID-19
- 28 ศักยภาพโรงพยาบาลในการรองรับผู้ป่วยโควิด
- 29 RDU
- 31 อัตราตายทารก
- 36 ติดเชื้อในกระแสเลือดชนิด Community Acquired
- 38 กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน
- 39 การเข้าถึงบริการโรคมะเร็ง
- 41 Cancer Coordinator
- 62 ITA กระทรวงสาธารณสุข
- 68 คุณภาพข้อมูล
- 72 สิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิ

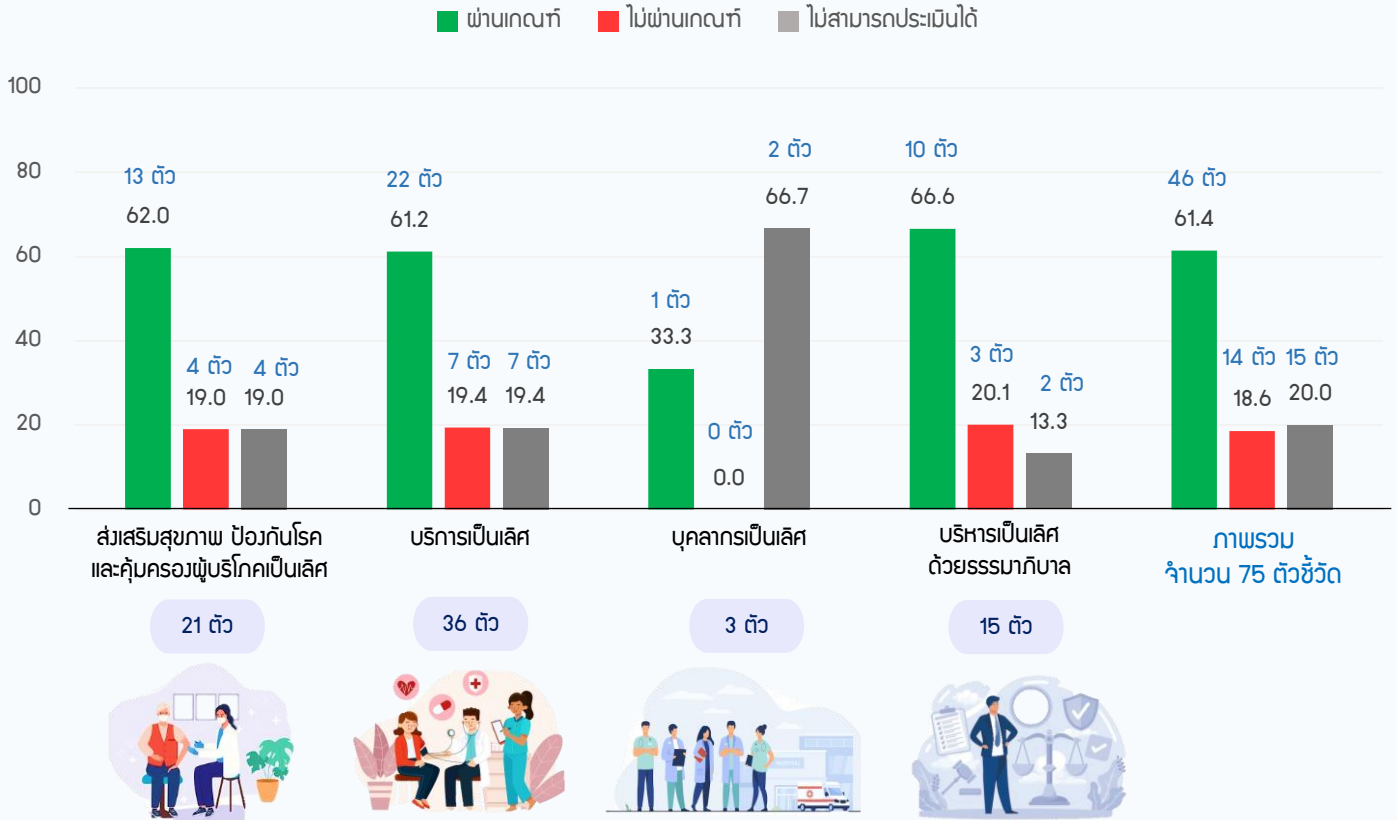
- 6 ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- 12 การจัดการภาวะฉุกเฉินระดับจังหวัด
- 17 เตรียมพร้อมตอบโต้โควิด 19
- 19 อาหารปลอดภัย
- 25 โรคหลอดเลือดสมอง
- 26 วัลโรคปอดร้ายใหม่
- 30 ติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด
- 37 Refracture Rate
- 44 บริการอวัยวะ
- 46 การรับบาลฟื้นฟูสุขภาพระยะกลาง
- 49 กัญชาทางการแพทย์
- 58 การบริหารจัดการกำลังคนของเขตสุขภาพ
- 60 องค์กรแห่งความสุข
- 69 ศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพ Gateway
- 71 ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิผู้ป่วยใน



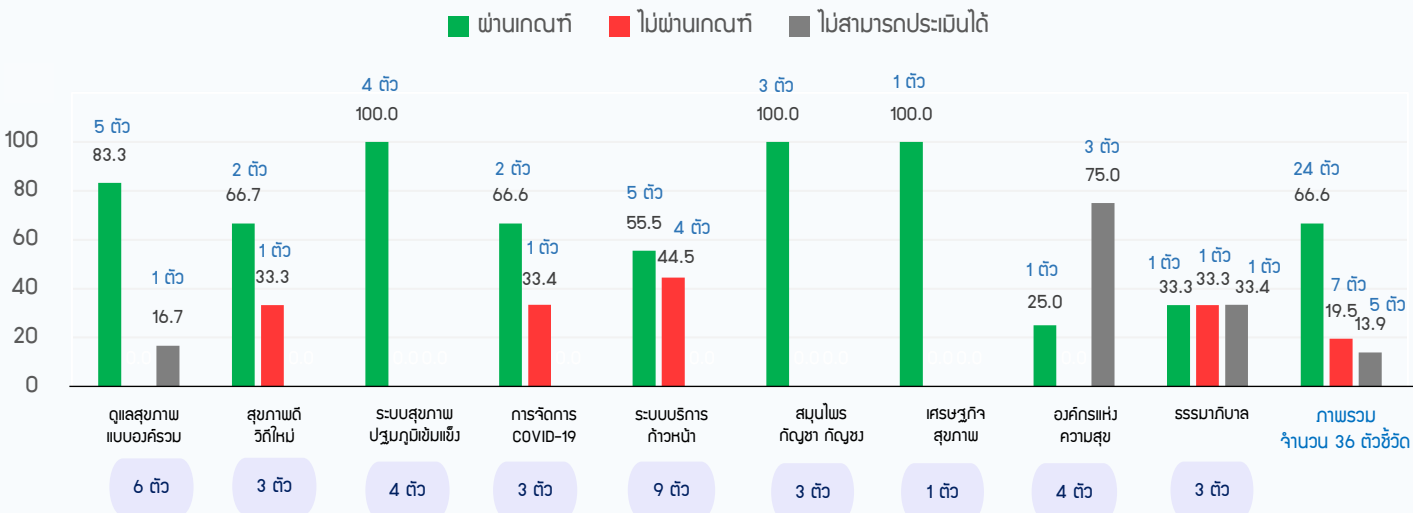
กลุ่มติดตามและประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ 9 เดือน ปีงบประมาณ 2565



ผลการประเมินนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข รอบ 9 เดือน ปีงบประมาณ 2565





ข้อเสนอเพื่อการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ในรอบ 3 เดือนหลัง (กรกฎาคม-กันยายน 2565) ปีงบประมาณ 2565



ข้อเสนอผลการดำเนินงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย

1

ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายในรอบ 9 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 13 ตัวชี้วัด ควรเร่งปรับปรุงและพัฒนาจน รวมทั้งติดตามผลการดำเนินงานอย่างใกล้ชิดใน 3 เดือนหลังของ ปีงบประมาณ 2565 (กรกฎาคม-กันยายน 2565)

2

ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายในรอบ 12 เดือน ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 1 ตัวชี้วัด คือ ตัวชี้วัดที่ 62 หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA ควรเร่งส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดการปรับปรุงและพัฒนาการเปิดเผยข้อมูล และบริการสาธารณะผ่านทางเว็บไซต์ของ หน่วยงาน เพื่อให้สาธารณสุขชนสามารถเข้าถึงได้ทุกช่วงเวลา พัฒนาการะบวนงานที่จะส่งเสริมให้เกิด ความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และปรับทัศนคติของเจ้าหน้าที่ในองค์กร ให้มีความรู้สึกผูกพัน เป็นเจ้าของ และเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร

3

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่มีความสำคัญที่ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายรอบ 9 เดือน ปีงบประมาณ 2565



มารดาตาย

ควรค้นหาและคัดกรองแม่กลุ่มเสี่ยงเชิงรุกให้เข้าสู่ระบบ บริการสุขภาพ เพื่อลดอัตราตายของมารดา



เด็กไทย 0-5 ปี สูงดีสมส่วน

ควรประสานความร่วมมือกับครอบครัว โรงเรียน ชุมชน โดยกระตุ้นกิจกรรมทางกาย และส่งเสริมโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี



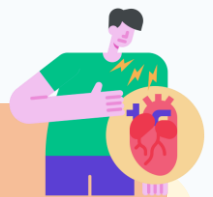
การกตตาย

สถานบริการสุขภาพควรส่งเสริมให้แม่คลอด ครบกำหนดเพื่อลดอัตราตายของการกต



จังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัด ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Province)

ควรร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ ในท้องถิ่น ในการเฝ้าระวังและตรวจสอบการจำหน่ายยาที่ไม่ เหมาะสมในร้านชำ และให้ความรู้เจ้าของร้านชำ เรื่องการจำหน่ายยาที่เหมาะสม



อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

ควรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภค ของประชาชนและเพิ่มประสิทธิภาพ ในการรักษาพยาบาล



ข้อเสนอเพื่อการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข
สู่ความเป็นเลิศในรอบ 3 เดือนหลัง (กรกฎาคม-กันยายน 2565)
ปีงบประมาณ 2565



ข้อเสนอผลการดำเนินงานที่ไม่สามารถประเมินผลได้

1

ควรมีการกำหนดเกณฑ์การประเมิน
รอบ 9 เดือน (small success)
จำนวน 12 ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดที่
6, 12, 17, 19, 25, 26, 30, 44, 49,
58, 60 และ 69 เพื่อวัดผล
ความสำเร็จของการดำเนินงานในรอบ
9 เดือน และปรับมาตรการหาก
ดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมาย



2

ควรมีการรายงานผลการดำเนิน
ให้ครบทุกเขตสุขภาพ เพื่อให้
ทราบความก้าวหน้าของการ
ดำเนินงานได้ทุกเขตสุขภาพ
จำนวน 2 ตัวชี้วัด ได้แก่
ตัวชี้วัดที่ 37 และ 46



3

การดำเนินงานเรื่องลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน ประเด็นความ
แตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน มีการวัดผลการ
ดำเนินงานทุก 2 ปี ควรมีการกำหนด small success รอบ 6 เดือน
และ 9 เดือน เพื่อสามารถประเมินความก้าวหน้าของการดำเนินงานเรื่อง
ดังกล่าว ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 71

