

รายงานการประชุม

เรื่อง การนำเสนอผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ

รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐-๑๔.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ๑ ชั้น ๔ อาคาร ๖ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

		ประธาน
๑. นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เกสัช	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๒. น.ส.ปาณบดี เอกะจัมปะกะ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๓. น.ส.พุดสสิน ศรีประยูร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๔. น.ส.กรรณิกา ตำนประสิทธิ์พร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๕. น.ส.ศุภราภรณ์ ธรรมชาติ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๖. นางจันสุดา โพธิ์เที่ยง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๗. น.ส.วรัญญา โกฏริรักษ์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๘. นายจตุรงค์ สร้อยอุดม	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๙. น.ส.สิริภา พวงสันเทียะ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๐. นายกันตภณ สีนโพธิ์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๑. น.ส.สายสุนีย์ แก้วสุภา	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๒. น.ส.ศุภิสรา การสมทบ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	

ผู้เข้าร่วมประชุมระบบออนไลน์

๑. นายสุวัชร อภิภูยานนท์	แทน ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
๒. นพ.อนุสรณ์ ศรีโชติ	ผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนข้อมูลดิจิทัล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๓. นางกฤติกา อิงคสุวรรณกุล	แทน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์
๔. นพ.दनัย มโนรมณ์	ผู้อำนวยการสำนักนิติเวชระบบการแพทย์ กรมการแพทย์
๕. น.ส.พสุชา จันทร์ประเสริฐ	แทน ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๖. น.ส.นิตยา ประสิทธิ์อัน	แทน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค
๗. น.ส.นันทวรรณ เมฆา	แทน ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๘. นายประวิทย์ เกตุทอง	แทน ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๙. นางพรทิพย์ ดำรงปัทมา	แทน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต
๑๐. นางพาสนา ชมกลั่น	แทน ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย
๑๑. นางนิธิตี บัตรพรธนะ	แทน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๑๒. นางอัจฉิมา นาคดี	แทน ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๓. นพ.กรกฤษ ลิ้มสมมุติ	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๔. นายสรรเสริญ นามพรหม	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๕. นางจารุณี จันท์เพชร	แทน ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๖. น.ส.สุชาภา วรินทร์เวช	แทน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
๑๗. น.ส.กนต์ภัส วรธนะรุ่งโรจน์	แทน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๘. นางปาริฉัตร ตันติยวงศ์	แทน ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๙. น.ส.บุญทิศา เผือกสามัญ	แทน ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๐. น.ส.เครือพันธุ์ บุกบุญ	หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง
๒๑. ภก.ลาวัญย์ สันติชินกุล	กรมควบคุมโรค
๒๒. น.ส.นภัส แก้ววิเชียร	กรมควบคุมโรค
๒๓. น.ส.สุทธิดา ชุนไกร	กรมควบคุมโรค
๒๔. น.ส.ปัทมพร ประดิษฐ์เขียน	กรมควบคุมโรค
๒๕. น.ส.ธัญภัก คงทอง	กรมควบคุมโรค
๒๖. น.ส.จิตราภรณ์ อุตมาตย์	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๗. น.ส.สุกัญญา ถิ่นสอน	กรมสุขภาพจิต
๒๘. น.ส.พรพรรณ เกตุทอง	กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๙. น.ส.นริศรา อ้วนดวงดี	กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓๐. นายดำรงค์เดช ดำงเงิน	กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓๑. น.ส.ทิพย์วรรณ ภูสิงห์ทอง	ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
๓๒. นายพศวีร์ วัชรบุตร	ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
๓๓. นางณัฐนิชา กลัมพสุต	กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง
๓๔. นางรุ่งนิภา อมาตยคง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓๕. น.ส.เพ็ญภาพร มงคล	กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓๖. น.ส.เจริญรัตน์ ฮ้อแสงชัย	กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓๗. น.ส.เปรมใจ จัดสม	กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓๘. น.ส.ยุพาพรรณ ธรรมวงษา	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓๙. นางวิไลลักษณ์ เรืองรัตนตรัย	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๐. นางธิดิภัทร คูหา	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๑. นางนพวรรณ มาดาร์ตัน	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๒. นางเดือนเพ็ญ โยเฮียง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๓. น.ส.นริศรา เสนารินทร์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔๔. น.ส.จิราพร อธิชัยวัฒนา	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๕. น.ส.ไตรดาภรณ์ พิมลา	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๖. นางศศิภา จันทรา	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๗. นางอังคณา สมคิด	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๘. น.ส.ณภามัช มงคลเอกอมร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๙. น.ส.ไตรดา ปัตถวัลย์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕๐. น.ส.กาญจนา ประภาสวัต	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕๑. น.ส.ภาวิณี ทุมเกษตร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุมและขอให้ที่ประชุมพิจารณาเรื่องต่างๆ ตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ได้แจ้งต่อที่ประชุมว่า การประชุมวันนี้เป็นการนำเสนอผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อทราบวาระโครงการที่ดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่วางไว้มากน้อยเพียงใด และจัดทำข้อเสนอการพัฒนาแผนงาน โครงการ และตัวชี้วัด เพื่อให้การบริหารแผนงาน โครงการมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ซึ่งแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๑๔ แผนงาน ๓๘ โครงการ ๘ ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs) และ ๑๐๕ ตัวชี้วัด ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานและให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อรายงานการประเมินผลฯ รวมทั้งข้อเสนอการพัฒนาแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา

๒.๑ นำเสนอผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

นางสาวพุลลีน ศรีประยูร หัวหน้างานประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้นำเสนอผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สรุปได้ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดในที่ใช้ในการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีจำนวน ๓๕ ตัวชี้วัดหลัก เป็นตัวชี้วัดที่ใช้ในการประเมินผลผลิต / ผลลัพธ์ จำนวน ๑๐๕ ตัวชี้วัด ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑) ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ จำนวน ๒๘ ตัวชี้วัด ๒) บริการเป็นเลิศ จำนวน ๔๙ ตัวชี้วัด ๓) บุคลากรเป็นเลิศ จำนวน ๖ ตัวชี้วัด และ ๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล จำนวน ๒๒ ตัวชี้วัด

๒. การประเมินการเบิกจ่ายงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่าการเบิกจ่ายงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๙ ของงบประมาณทั้งหมด ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์เป้าหมายการเบิกจ่าย

ในไตรมาส ๒ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๔) โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีการเบิกจ่ายงบประมาณมากที่สุด ร้อยละ ๙๙.๗ รองลงมาคือ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ร้อยละ ๙๗.๑ สำหรับหน่วยงานอื่นๆ มีการเบิกจ่ายงบประมาณ ร้อยละ ๓๕.๗-๗๕.๐

๒. ผลการประเมินตัวชี้วัดระดับองค์กร (Corporate KPIs) ๘ ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมาย จำนวน ๑ ตัวชี้วัด และ ๑ ตัวชี้วัดย่อย คือ ๑) การเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป้าหมายร้อยละ ๒๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๒๑.๘ (๒๕๖๔) โดยมีข้อเสนอให้หน่วยงานเพิ่มเป้าหมายของตัวชี้วัดนี้ และ ๒) ความครอบคลุม ๑ ตัวชี้วัดย่อย คือ สัดส่วนเตียงของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป้าหมาย ๒ : ๑,๐๐๐ ประชากร ผลการดำเนินงาน ๒ : ๑,๐๐๐ ประชากร (๒๕๖๓)

ตัวชี้วัดที่มีโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด และ ๑ ตัวชี้วัดย่อย คือ ๑) ความครอบคลุม ๑ ตัวชี้วัดย่อย คือ สัดส่วนแพทย์ต่อประชากร เป้าหมาย ๑ : ๑,๕๐๐ ประชากร ผลการดำเนินงาน ๑ : ๑,๗๙๔ ประชากร (๒๕๖๓) ๒) ดัชนีความสุขของคนทำงาน เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ร้อยละ ๖๓.๙ ๓) ดัชนีสุขภาวะองค์กร เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ร้อยละ ๖๔.๓ ๔) คุณภาพ (Quality) สถานบริการได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ประกอบด้วย โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัดกรม เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ร้อยละ ๑๐๐ และ โรงพยาบาลชุมชน เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๙.๙ และ ๕) มีธรรมาภิบาล หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๓.๗

ตัวชี้วัดที่เป็นไปได้ยากที่จะบรรลุเป้าหมาย จำนวน ๑ ตัวชี้วัด คือ อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ตั้งเป้าหมายไว้ไม่น้อยกว่า ๘๕ ปี จากรายงานวิจัยของ IHPP (๒๕๖๐) พบว่าทุก ๕ ปี อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดเพิ่มขึ้น ๑ ปี ดังนั้นเมื่อถึงปี ๒๕๗๙ อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด คาดว่าเป็น ๗๘.๘ ปี (จากเป้าหมายที่ตั้งไว้สูงถึง ๘๕ ปี)

ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กรที่ยังสรุปไม่ได้ว่าอาจจะบรรลุ หรือไม่บรรลุเป้าหมาย จำนวน ๑ ตัวชี้วัด คือ อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) จากรายงานวิจัยของ IHPP (๒๕๖๐) เช่นกัน พบว่าทุก ๕ ปี อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น ๑-๒ ปี คาดว่าเมื่อถึงปี ๒๕๗๙ อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีคาดว่าจะอยู่ระหว่าง ๗๓.๗-๗๗.๓ ปี ซึ่งคาบเกี่ยวกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ ปี ๒๕๗๙ จะมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี

๓. ผลการประเมินตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือนแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๑๔ แผนงาน ๓๘ โครงการ ๗๕ ตัวชี้วัด ผลการประเมิน พบว่า ผลผลิต / ผลลัพธ์ ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๔๘ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๖๔.๐) ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๑๘ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๒๔.๐) และไม่สามารถประเมินได้ จำนวน ๙ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๑๒.๐)

๔. ผลการประเมินนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข รอบ ๖ เดือนแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๙ ประเด็น รวม ๓๖ ตัวชี้วัด ผลการประเมิน พบว่า ภาพรวมผ่านเกณฑ์ จำนวน ๒๖ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๗๒.๒) ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๗ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๑๙.๔) และไม่สามารถประเมินได้ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด (ร้อยละ ๘.๔)

๕. ผลการประเมินตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๘ ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ตัวชี้วัดที่ ๒ เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ตัวชี้วัดที่ ๔ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน ตัวชี้วัดที่ ๖ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน ตัวชี้วัดที่ ๑๓ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ตัวชี้วัดที่ ๑๕ ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน ๒๑-๒๘ วัน ตัวชี้วัดที่ ๑๙ จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ ตัวชี้วัดที่ ๒๙ ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๓๐ อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ตัวชี้วัดที่ ๓๑ อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน ตัวชี้วัดที่ ๓๖ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired ตัวชี้วัดที่ ๓๘ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๓๙ ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัดเคมีบำบัดรังสีรักษา ภายใน ๔, ๖ และ ๖ สัปดาห์ ตัวชี้วัดที่ ๔๑ ร้อยละของจำนวนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มี Cancer Coordinator ตัวชี้วัดที่ ๔๙ ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ตัวชี้วัดที่ ๕๔ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๕๕ มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น และตัวชี้วัดที่ ๖๔ ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

๖. ผลการประเมินตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขที่ไม่สามารถประเมินได้ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๙ ตัว ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด ตัวชี้วัดที่ ๑๗ ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตัวชี้วัดที่ ๒๐ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ตัวชี้วัดที่ ๒๕ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดที่ ๒๖ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ตัวชี้วัดที่ ๓๗ Refracture Rate ตัวชี้วัดที่ ๔๔ อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S) ตัวชี้วัดที่ ๖๐ องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๗๑ ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

นพ.สุภโชค เวชภินท์เภสัช ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ได้ให้ที่ประชุมได้แสดงความคิดเห็นและอภิปรายเพิ่มเติมในประเด็นตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบ

ที่ประชุมมีการเสนอข้อคิดเห็น ดังนี้

๑. ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ขอชี้แจงเรื่องผลการประเมินตัวชี้วัดระดับองค์กร (Corporate KPIs) ตัวชี้วัดที่ ๕ มีธรรมาภิบาล โดยหน่วยงานรับผิดชอบ ๒ ตัวชี้วัด คือ ตัวชี้วัดที่ ๖๑ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA และตัวชี้วัดที่ ๖๒ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA จากผลการดำเนินงานหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๓.๗ ผลการประเมินมีโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมาย ดังที่ปรากฏในเอกสาร ผลการดำเนินงานดังกล่าวเป็นผลการดำเนินงานร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ส่วนผลการดำเนินงานของหน่วยงานใน

สังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA อยู่ระหว่างการประมวลผลของหน่วยงานทั้ง ๑๗ หน่วยงานในระดับกระทรวง ผลการดำเนินงานจะออกประมาณเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ และคาดว่าจะผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย

๒. ผู้แทนกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์ ขอชี้แจงเรื่องผลการเบิกจ่าย งบประมาณ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในรายงานผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวง สาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เบิกจ่าย ร้อยละ ๓๘.๗ ซึ่งกรมการแพทย์ได้ ตรวจสอบข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณกับสำนักงานบริหารการคลัง กรมการแพทย์ พบว่าเบิกจ่ายได้ ร้อย ละ ๔๗.๑๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ และขอให้ทางกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แกะไขข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณให้ด้วย

หัวหน้ากลุ่มติดตามและประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ชี้แจงเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณใช้ ตามพ.ร.บ. งบประมาณ อ้างอิงจากข้อมูลของกลุ่มแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข กองยุทธศาสตร์และ แผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้ใช้ข้อมูลนี้รายงานต่อสำนักงบประมาณ ขณะที่ข้อมูลการ เบิกจ่ายงบประมาณของกรมการแพทย์ เป็นการเบิกจ่ายงบประมาณตามวงเงินจัดสรรถือจ่าย

นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ได้ชี้แจงว่า วงเงินตามพ.ร.บ.งบประมาณ เป็นวงเงินก้อนใหญ่ ใช้ไปเท่าไรคิดตัวตั้งเป็นเงินเบิกจ่าย วงเงินตามพ.ร.บ. เป็นตัวหาร แต่ต้องดู template ตั้งแต่เริ่มต้นว่า ใช้ วงเงินตามพ.ร.บ.งบประมาณหรือวงเงินจัดสรรถือจ่ายในการรายงาน ซึ่งคิดว่าตัวเลขคงไม่ต่างกันมากนัก และ ได้ตั้งข้อสังเกตว่า เป็นไปตามปกติของงบประมาณที่ตัวเลขอาจจะคลาดเคลื่อนเล็กน้อย หน่วยงานที่ผลการ เบิกจ่ายงบประมาณจะรายงานได้ทันทีและตลอดเวลา คือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพราะจะใช้ เงินเบิกจ่ายให้กับหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นเงินงบประมาณ งบ UC

๓. ผู้แทนกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต ขอแก้ไขข้อมูลที่น่าเสนอ ตัวชี้วัดที่ ๓๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ข้อมูลที่ไม่ตรงกับของกรมสุขภาพจิต คือ จำนวน ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าคาดประมาณ จากความชุกที่ได้จากการสำรวจระดับวิทยาโรคซึมเศร้า ปี ๒๕๕๑ กรมสุขภาพจิต จำนวน ๑,๓๕๖,๗๓๖ คน

๔. ผู้แทนกรมการแพทย์ ได้เสนอว่า การวัดผลน่าจะใช้ทศนิยม ๒ ตำแหน่ง เพื่อให้ข้อมูล สามารถใช้ในการอ้างอิง และขอแก้ไขวันที่และแหล่งที่มาของข้อมูลให้ถูกต้องด้วย

นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ประธานการประชุม ตั้งข้อสังเกตว่าตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน รอบ ๖ เดือน จำนวน ๑๘ ตัวชี้วัด ต้องประสานไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดเพื่อเร่งดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผลการ ดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ในส่วนของตัวชี้วัดที่ไม่สามารถประเมินได้ อาจเป็น เพราะไม่ได้มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินในรอบ ๖ เดือน หรือข้อมูลรายงานไม่ครบ ต้องชี้แจงและเร่งรัด ติดตามหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้รายงานข้อมูลผลการดำเนินให้ครบ โดยเฉพาะไตรมาส ๓ น่าจะมีข้อมูล ดังนั้น ขอให้หน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์และไม่สามารถประเมินได้ เร่งรัดผลการดำเนินงานเพื่อให้ผล การดำเนินงานผ่านเกณฑ์เป้าหมายตามที่กำหนดได้ ทั้งนี้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวง

สาธารณสุขจะนำเรียนผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเร่งรัดติดตามการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายต่อไป

มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบรายงานผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และมอบให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปรับแก้ไขรายงานตามผู้แทนหน่วยงานเสนอในที่ประชุม

๒. มอบหมายให้หน่วยงานที่จะแก้ไขรายงานผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ส่งข้อมูลมาให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

๓. มอบหมายให้หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ รอบ ๖ เดือนแรก เร่งรัดและขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.๒ ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นางสาวศุภราภรณ์ ธรรมชาติ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้นำเสนอข้อเสนอเพื่อการพัฒนาแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สรุปได้ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ที่จะบรรจุในแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑.๑ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ได้แก่ เกณฑ์ความสอดคล้องของแผนงาน/โครงการที่ตอบสนองต่อแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๒๐ ปี และเกณฑ์แผนงาน/โครงการที่นำไปสู่การบรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

๑.๒ ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ผลการวิเคราะห์แผนงาน / โครงการ ที่จะบรรจุในแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จาก ๑๔ แผนงาน ๓๘ โครงการ คงเหลือ ๑๔ แผนงาน ๓๕ โครงการ โดยข้อเสนอ ดังนี้

ยุบรวมโครงการที่ ๔ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ มาไว้ภายใต้โครงการที่ ๕ โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เนื่องจากเป็นส่วนหนึ่งของระบบการควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ

ยุบรวมโครงการที่ ๒๓ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด มาไว้ภายใต้โครงการที่ ๑๖ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช โดยใช้ชื่อโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด เนื่องจากการใช้ยาเสพติดมีความสัมพันธ์กับการเกิดอาการทางจิต (ภาวะโรคร่วมจิตเวชสารเสพติด)

ยุบรวมโครงการที่ ๒๔ โครงการบริหารพื้นที่สภาพระยะกลาง มาไว้ภายใต้โครงการที่ ๑๐ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เนื่องจากการให้บริหารพื้นที่สภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น Stroke

๒. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตัวชี้วัดที่จะบรรจุในแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒.๑ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตัวชี้วัดที่จะบรรจุในแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ความสอดคล้องของตัวชี้วัดที่ตอบสนองต่อเป้าหมายของแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ หรือตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จของโครงการ เกณฑ์ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่อเนื่องในปีงบประมาณที่ผ่านมา เกณฑ์ตัวชี้วัดที่มีระบบการจัดเก็บข้อมูลที่ต่อเนื่อง และเกณฑ์ตัวชี้วัดที่ตอบสนองต่อนโยบายสำคัญและเร่งด่วน

ผลการวิเคราะห์ตัวชี้วัด พบว่า ตัวชี้วัดที่คงไว้ จำนวน ๘๙ ตัวชี้วัด ปรับเปลี่ยนจำนวน ๓ ตัวชี้วัด ควรยกเลิก จำนวน ๑๓ ตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัดที่คงไว้ จำนวน ๘๙ ตัวชี้วัด ดังเอกสารในที่ประชุม

ตัวชี้วัดที่ควรปรับเปลี่ยน จำนวน ๓ ตัวชี้วัด โดยเป็นประเภทตัวชี้วัดที่ควรปรับเปลี่ยนวิธีการวัดผล ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑๓.๑ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน

๒. ตัวชี้วัดที่ ๑๓.๒ ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง

โดยปรับเปลี่ยนวิธีการวัดเป็นวัดผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และความดันโลหิตได้ดี

๓. ตัวชี้วัดที่ ๑๘ จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกิดจากการส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการอนุญาต ควรปรับเปลี่ยนวิธีการวัดเป็นวัดผลคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่สุ่มตรวจในห้องตลาด เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค

ตัวชี้วัดที่ควรยกเลิก จำนวน ๑๓ ตัวชี้วัด โดยแบ่งเป็น ๔ ประเภท ดังนี้

๑. **ตัวชี้วัดที่วัดขั้นตอนการทำงาน และเป็นงานสนับสนุนหน่วยงานอื่น**
๕ ตัวชี้วัด ได้แก่

ตัวชี้วัดที่ ๑๙ จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย ๓ ตัวชี้วัดย่อย ได้แก่

ตัวชี้วัดที่ ๑๙.๑ ตลาดนัด นำซื้อ (Temporary Market)

ตัวชี้วัดที่ ๑๙.๒ อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)

ตัวชี้วัดที่ ๑๙.๓ ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste)

เนื่องจากการดำเนินงานของจังหวัดและอยู่ในความรับผิดชอบขององค์ปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานสนับสนุนด้านวิชาการและกำหนดเกณฑ์มาตรฐาน

ตัวชี้วัดที่ ๔๐ ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มีการส่งต่อข้อมูลผ่าน
โปรแกรม TCB Plus

ตัวชี้วัดที่ ๔๑ ร้อยละของจำนวนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติที่มี Cancer Coordinator

เนื่องจากเป็นขั้นตอนการทำงานไม่ควรนำมาเป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวง

๒. ตัวชี้วัดที่เป็นงานปกติ ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ของหน่วยงานระดับจังหวัด

เนื่องจากการเตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินทาง
สาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด ซึ่งเป็นงานปกติของทุกจังหวัด ไม่ควรนำมาเป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวง

๓. ตัวชี้วัดที่ไม่ทันต่อปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป เป็นตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง
กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่

ตัวชี้วัดที่ ๙ ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพิษประสงค์

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ

ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละของประชากรที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับการ
สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ตัวชี้วัดที่ ๒๘ ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑, M๒ มีการพัฒนา
ศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิดและโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ

เนื่องจาก เป็นการป้องกันการการติดเชื้อเพียงโรคเดียว คือ โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 และไม่สอดคล้องกับโรคที่เปลี่ยนแปลงในอนาคต

๔. งานประจำตามมาตรฐานการทำงาน ของหน่วยงาน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่

ตัวชี้วัดที่ ๕๒ ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER
คุณภาพ ประกอบด้วย ๒ ตัวชี้วัดย่อย คือ

๕๒.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

๕๒.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ

เนื่องจาก ER คุณภาพ เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลที่มี
การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

๓. ข้อเสนอเพื่อการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๓.๑ ข้อเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่มีความสำคัญที่ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายรอบ
๖ เดือนแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีดังนี้

๑. มารดาตาย ผลการดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์ มีอัตราตายสูงระหว่าง ๓๙.๓-
๗๒.๖ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๖, ๙ และ ๑๒ (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสน
คน) พบว่าสาเหตุการตายของมารดาส่วนใหญ่เกิดจากติดเชื้อโควิด 19 จึงควรเร่งรัดการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
โควิด 19 ในหญิงตั้งครรภ์

๒. เด็กไทย ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๖ เขตสุขภาพ
 ควรประสานความร่วมมือกับครอบครัว โรงเรียน ชุมชน โดยกระตุ้นกิจกรรมทางกายและส่งเสริมโภชนาการ

๓. เด็กไทยพัฒนาการสมวัย ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๐ เขตสุขภาพ จาก ๑๒ เขตสุขภาพ
 ควรมีการพัฒนาาระบบส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก โดยเตรียมความพร้อมของแม่ ขณะตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด
 และหาแนววัตกรรมการส่งเสริมให้เด็กไทยมีพัฒนาการสมวัยที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่

๔. ทารกตาย ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๕ เขตสุขภาพ สาเหตุส่วนใหญ่มาจากแม่
 คลอดก่อนกำหนด สถานบริการสุขภาพควรส่งเสริมให้แม่คลอดครบกำหนด เพื่อลดอัตราการตายของทารก

๕. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ไม่ผ่าน
 เกณฑ์ จำนวน ๘ เขตสุขภาพ ควรมีการส่งเสริมสุขภาพ เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การบริโภค และเพิ่ม
 ประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล

๓.๒ ข้อเสนอผลการดำเนินงานที่ไม่สามารถประเมินได้ มีดังนี้

๑. ควรมีการกำหนดเกณฑ์การประเมินรอบ ๖ เดือน (Small success) เพื่อ
 วัดผลความสำเร็จของการดำเนินงานในรอบ ๖ เดือน และปรับมาตรการผลดำเนินการที่ไม่ได้ตามเป้าหมาย

๒. ควรมีการรายงานผลการดำเนินงานให้ครบทุกเขตสุขภาพ เพื่อให้ทราบ
 ความก้าวหน้าของการดำเนินงานของทุกเขตสุขภาพ

๓. ควรมีการรายงานผลการดำเนินงานที่แสดงตัวตั้งและตัวหาร

๔. การดำเนินงานเรื่องลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน มีการวัดผลการ
 ดำเนินงานทุก ๒ ปี ควรมีการกำหนด small success รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน เพื่อสามารถประเมิน
 ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน

นพ.สุภโชค เวชภักดิ์เกษม ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ขอให้ที่ประชุมพิจารณาข้อเสนอในการพัฒนาแผนงาน/
 โครงการ และตัวชี้วัด ที่จะบรรจุในแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ
 ๒๕๖๖ และข้อเสนอเพื่อการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือนหลัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ประชุมได้มีการให้ข้อคิดเห็นและ
 ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. ผู้แทนกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้ตั้งข้อสังเกตว่า ตัวชี้วัดที่ ๑๓.๑
 และ ๑๓.๒ เป็นตัวชี้วัดที่ต้องการให้ปรับเปลี่ยนวิธีการวัดผลนั้น จะสามารถปรับเปลี่ยนได้เลยหรือไม่
 ซึ่งนพ.สุภโชค เวชภักดิ์เกษม ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ประธานการประชุม ได้ชี้แจงว่า การปรับเปลี่ยนวิธีการวัดผลนั้น จะต้องได้รับการพิจารณาจากหลายหน่วยงาน
 ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในการประชุมครั้งนี้ทางกลุ่มงานประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ กองยุทธศาสตร์และ
 แผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ตั้งเป็นข้อเสนอเพื่อพัฒนาตัวชี้วัดเท่านั้น

๒. นพ.อนุสรณ์ ศิริโชติ ผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนข้อมูลดิจิทัล กลุ่มภารกิจ
 กำกับติดตามประเมินผล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ชี้แจงว่า การดำเนินงานเรื่องลดความ
 เหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน มีการวัดผลในมิติให้บริการผู้ป่วยใน ดำเนินงานทุก ๒ ปี ควรมีการกำหนด
 small success รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน นั้น ซึ่งตัวชี้วัดที่ ๗๑ ไม่สามารถกำหนด Small success และ
 การเก็บข้อมูลดำเนินการได้ยากและซับซ้อน โดยสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ เป็นผู้จัดทำ

ข้อมูลมาใช้ในการประเมิน ในอนาคตอาจมีการปรับเปลี่ยนตัวชี้วัดนี้ ซึ่งนพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม เสนอว่า อยากให้หน่วยงานได้ทบทวนว่าควรมีตัวชี้วัดนี้ในทุกปีหรือไม่ โดยอาจกำหนดเป็นตัวชี้วัดกระทรวงในปีที่มีผลการดำเนินงาน

๓. ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ได้ชี้แจงตัวชี้วัดที่ ๗๒ ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบ หลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ ขอปรับ Small Success ให้ตรงกับกิจกรรมการดำเนินงาน เนื่องจากการจะมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ กำหนดการจัดประชุมครั้งแรกวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อกำหนดแผนและประเด็นในการเจรจากับ ๓ กองทุน ผลสรุปจากคณะกรรมการชุดนี้ จะนำเสนอคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อพิจารณากำหนดเป็นนโยบาย เพื่อให้มีชุดสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ

นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม มีข้อเสนอ ดังนี้

๑) ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับอนามัยแม่และเด็กที่มีผลการดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย และตัวชี้วัดที่ ๓๑ อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน มอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดทำข้อมูลเพื่อให้ทราบว่ามีปัญหาในสำนักเขตสุขภาพใด จะได้นำเสนอผู้บริหารในการเร่งรัดการดำเนินงานในพื้นที่

๒) ประธานให้ทุกหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา ทบทวนตัวชี้วัดที่จะบรรจุในแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในประเด็นต่างๆ ดังนี้

- สถานการณ์ปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์สุขภาพในอนาคต อาจต้องมีการปรับลดตัวชี้วัดเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- ตัวชี้วัดที่เป็นงานปกติ เช่น การจัดการภาวะฉุกเฉินในระดับจังหวัด ER คุณภาพ และตัวชี้วัดที่เป็นงานสนับสนุนหน่วยงานอื่น เช่น อาหารปลอดภัย ตลาดนัดนำซื้อ อาหารริมบาทวิถี และร้านอาหาร อาจต้องมีการปรับลดตัวชี้วัด หรือปรับบางตัวชี้วัดให้เด่นขึ้น

- ให้คิดตัวชี้วัดที่เป็นตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome) ไม่ใช่ตัวชี้วัดเชิง Process เช่น วัดผลที่ประชาชนที่ควบคุมน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตสูงได้

๓) ข้อมูลบางตัวชี้วัดที่รายงานไม่ตรงกับหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด ขอให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทำหนังสือถึงอธิบดีทุกกรม เพื่อไม่ให้เกิดความผิดพลาดในการรายงาน

มติที่ประชุม

๑. รับทราบข้อเสนอเพื่อการพัฒนาแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒. มอบกรมและกองในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทบทวนตัวชี้วัดของหน่วยงาน เพื่อเสนอบรรจุเป็นตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งจะมีการจัดประชุมเพื่อพิจารณาตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕

๓. มอบกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำหนังสือถึงอธิบดีทุกกรม เพื่อขอข้อมูลรายงานผลการประเมินแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง และไม่เกิดความผิดพลาด

วาระที่ ๓ เรื่องอื่นๆ

- การจัดทำรายงานผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

นางสาวศุภราภรณ์ ธรรมชาติ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ชี้แจงการจัดทำรายงานผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอให้กรมและหน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัด รายงานผลการดำเนินงานรอบ ๙ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔-มิถุนายน ๒๕๖๕) และ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เข้าสู่ระบบ Health KPI ในส่วนของรายงานที่กรมจัดเก็บเองและไม่สามารถบันทึกข้อมูลลงระบบ Health KPI ให้รายงานมาที่งานประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผลการดำเนินงาน รอบ ๙ เดือน จะดึงข้อมูลในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น. และรอบ ๑๒ เดือน ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น. ดังนั้น ขอให้หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด รายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่องานประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวง โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๗๕, ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๐๕ E-mail : Evaluation2spd@gmail.com

มติที่ประชุม มอบหมายให้หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- รอบ ๙ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔-มิถุนายน ๒๕๖๕) ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น.

- รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๕) ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น.

ปิดการประชุม เวลา ๑๔.๓๐ น.

วรัญญา โกฏิรักษ์
จดยางานการประชุม

ศุภราภรณ์ ธรรมชาติ
ตรวจรายงานการประชุม