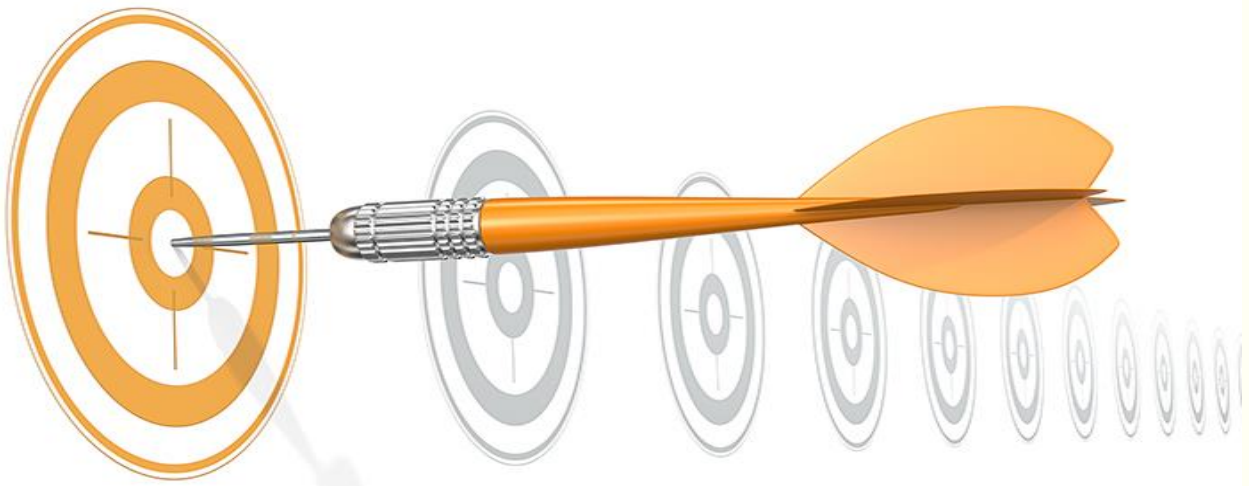
ระเบียบวาระการประชุม
เรื่อง การนำเสนอผลการประเมินยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข รอบ 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2560 และข้อเสนอแนวทางการจัดทำแผนงาน/โครงการ/ตัวชี้วัด ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561

วาระที่ 1 เปิดการประชุม

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

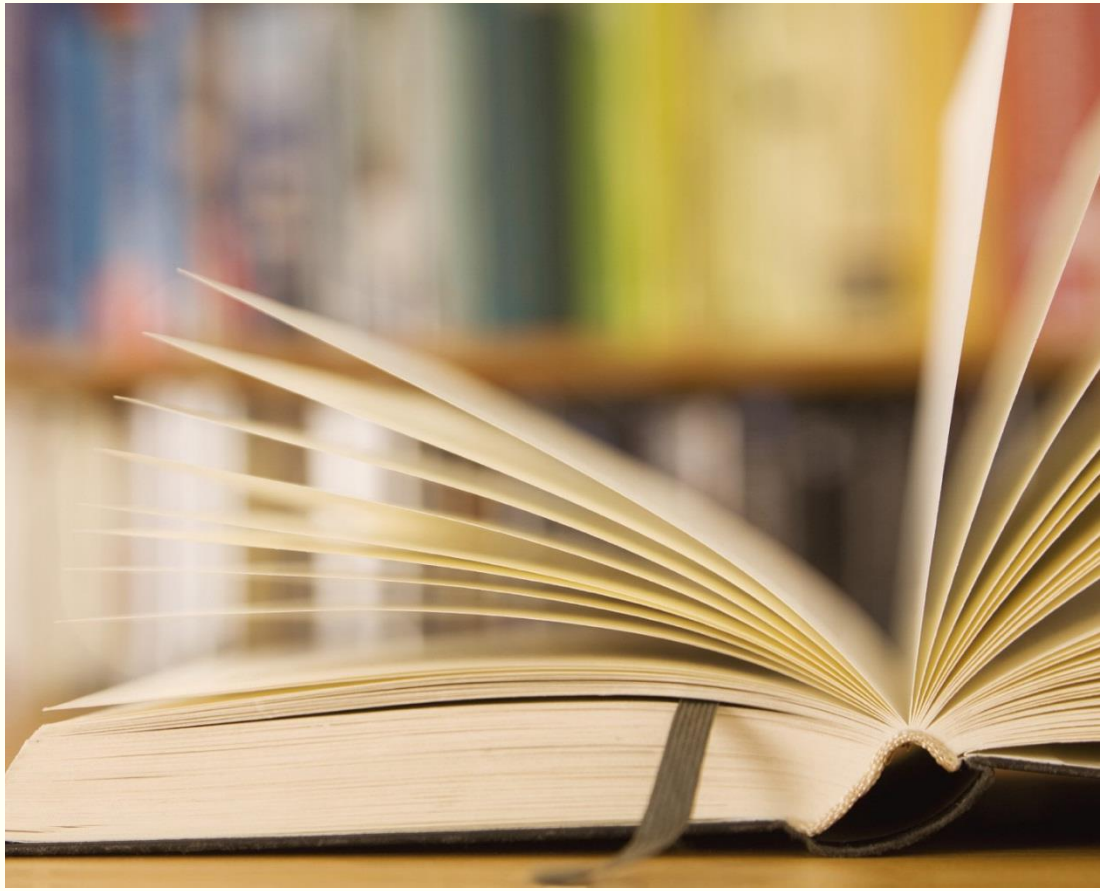
- นำเสนอรายงานผลการประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้านของกระทรวงสาธารณสุข รอบ 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2560
- ข้อเสนอแนวทางการจัดทำแผนงาน/โครงการ/ตัวชี้วัด ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561
- อภิปรายและให้ข้อเสนอแนะ

วาระที่ 3 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)



รายงานผลการประเมินยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2560

โดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กระทรวงสาธารณสุข
14 กรกฎาคม 2560



การดำเนินงานระยะต่อไป

สป. สัญจรกาญจนบุรี 24 กรกฎาคม

- Mini Public Hearing
- ได้ข้อวิพากษ์และข้อมูลเพิ่มจากพื้นที่

ประชุม 14 กรกฎาคม

นำเสนอรายงานประเมินผล

- ผอ. กองแผน (กรมฯ กอง สำนัก)
- รองฯ สมศักดิ์ เป็นประธาน
- รับข้อเสนอ พิจารณา

สัมมนา 7 กรกฎาคม (สกลนคร)

- แบบสอบถาม
- หัวหน้าพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัด

ทบทวน/รวบรวม/สังเคราะห์ข้อมูล

ได้กรอบประเด็นสำคัญ

Internal / Informal Consultation

(ความเห็นผู้บริหาร / ผู้เชี่ยวชาญ)

TBM / WM

15 กันยายน

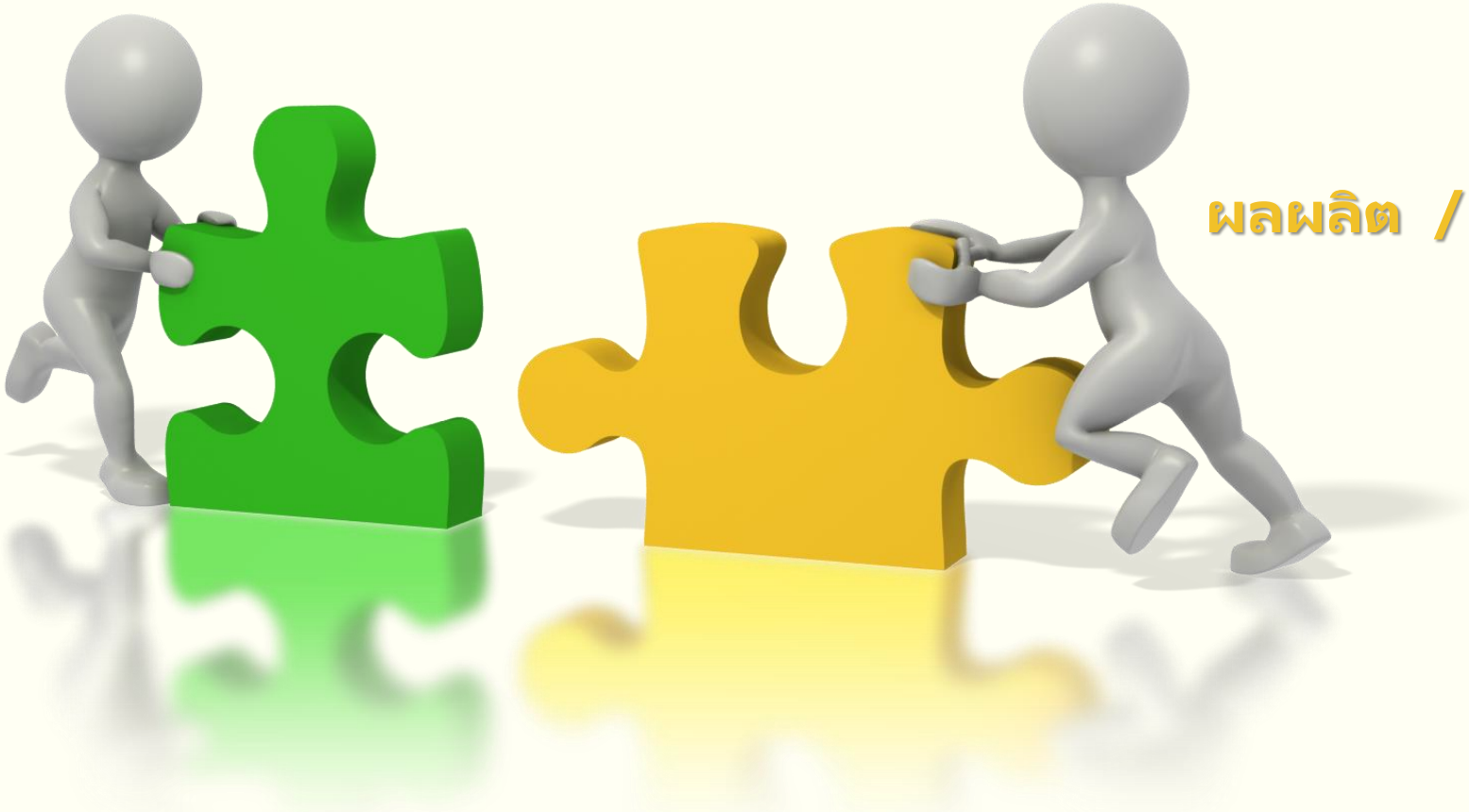
เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน

ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ	บริการเป็นเลิศ	บุคลากรเป็นเลิศ	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
4 แผนงาน/ 12 โครงการ	6 แผนงาน/ 23 โครงการ	1 แผนงาน/ 4 โครงการ	5 แผนงาน/ 9 โครงการ
29 ตัวชี้วัด	41 ตัวชี้วัด	8 ตัวชี้วัด	18 ตัวชี้วัด

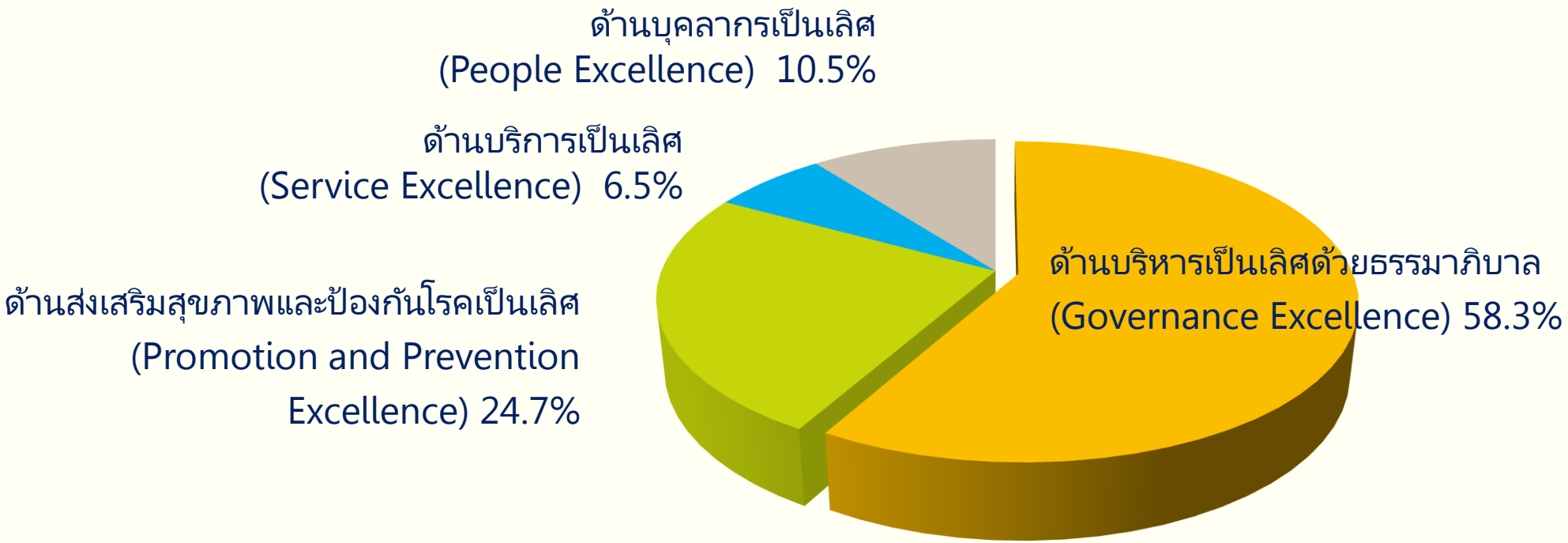
ประเด็นการประเมินยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข รอบ 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2560

การจัดสรรและใช้จ่ายงบประมาณ เฉพาะงบดำเนินงานที่บันทึกในระบบ SMS



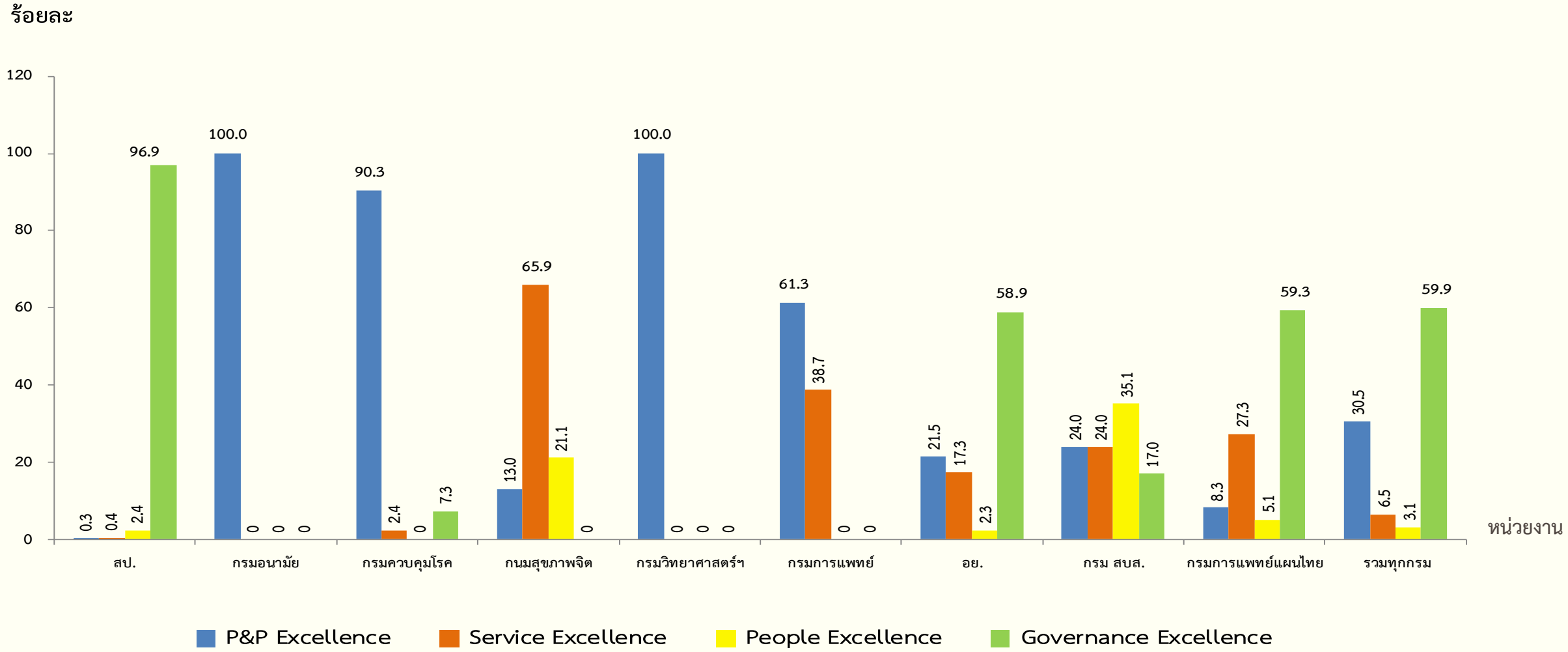
ผลผลิต / ผลลัพธ์

สัดส่วนของงบประมาณเฉพาะงบดำเนินงาน จำแนกตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560



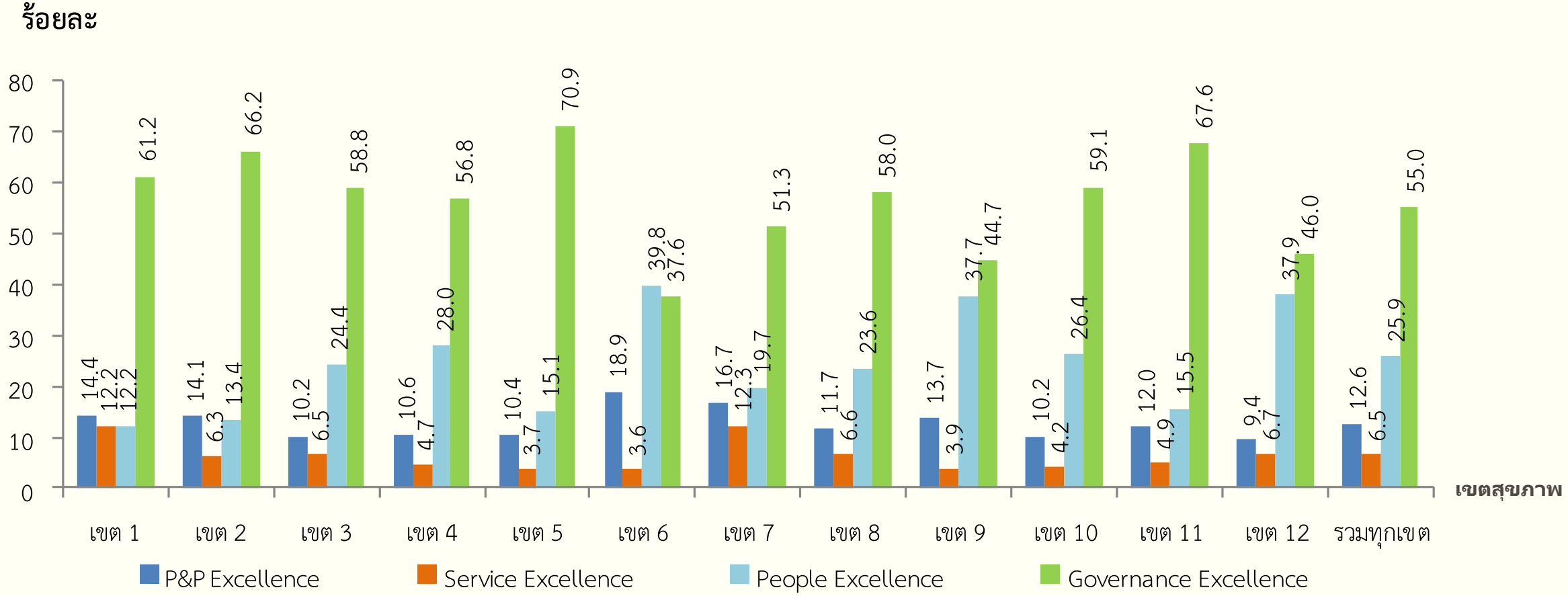
ที่มา: ระบบข้อมูลเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ณ วันที่ 27 เมษายน 2560

สัดส่วนการจัดสรรงบประมาณ จำแนกตามยุทธศาสตร์และหน่วยงาน ปีงบประมาณ 2560



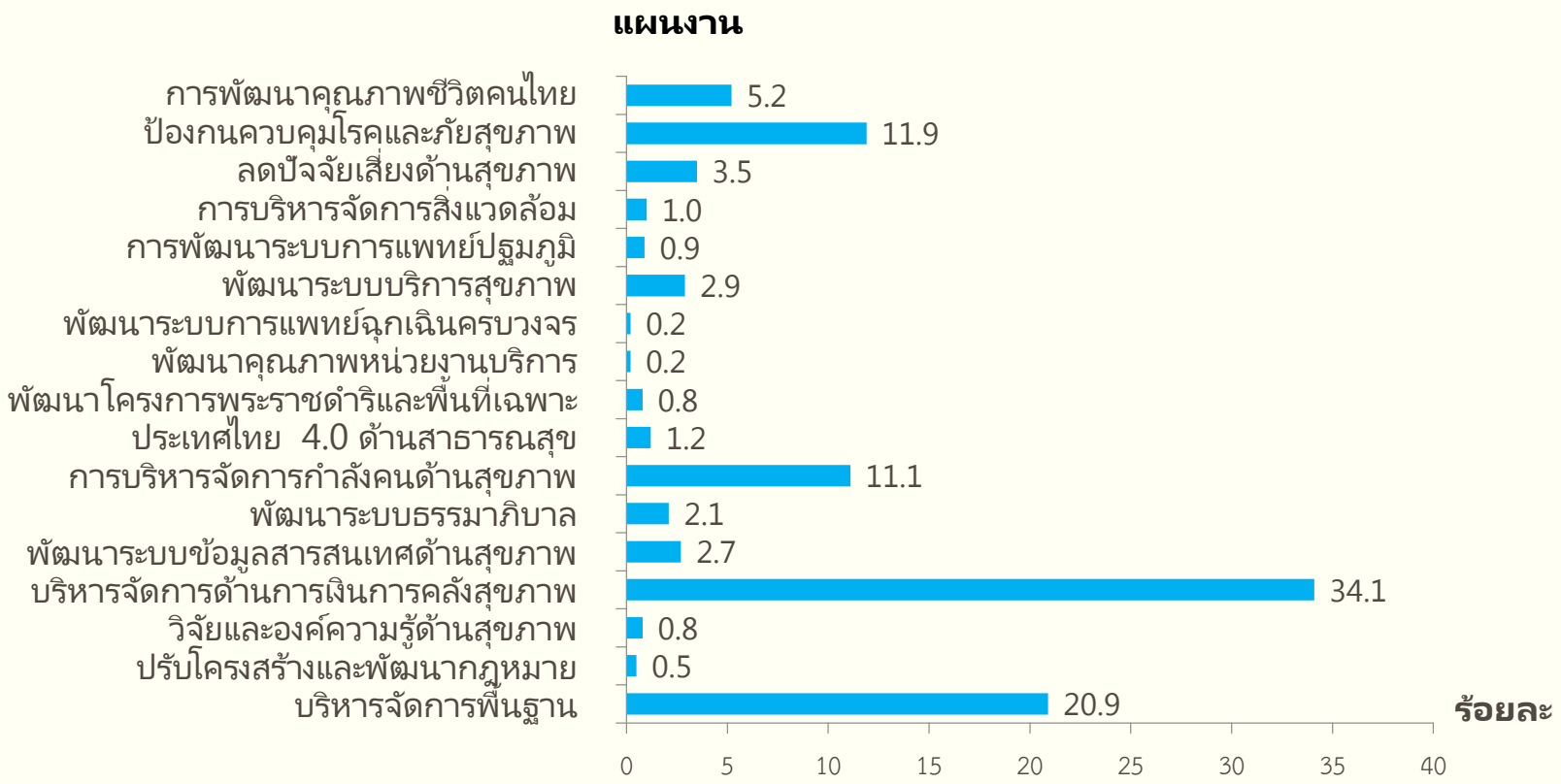
ที่มา: ระบบบริหารข้อมูลเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ณ วันที่ 27 เมษายน 2560

สัดส่วนการจัดสรรงบประมาณ จำแนกตามยุทธศาสตร์และรายเขต ปีงบประมาณ 2560



ที่มา: ระบบบริหารข้อมูลเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ณ วันที่ 27 เมษายน 2560

สัดส่วนการจัดสรรงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะงบดำเนินงาน จำแนกตามแผนงาน ปีงบประมาณ 2560

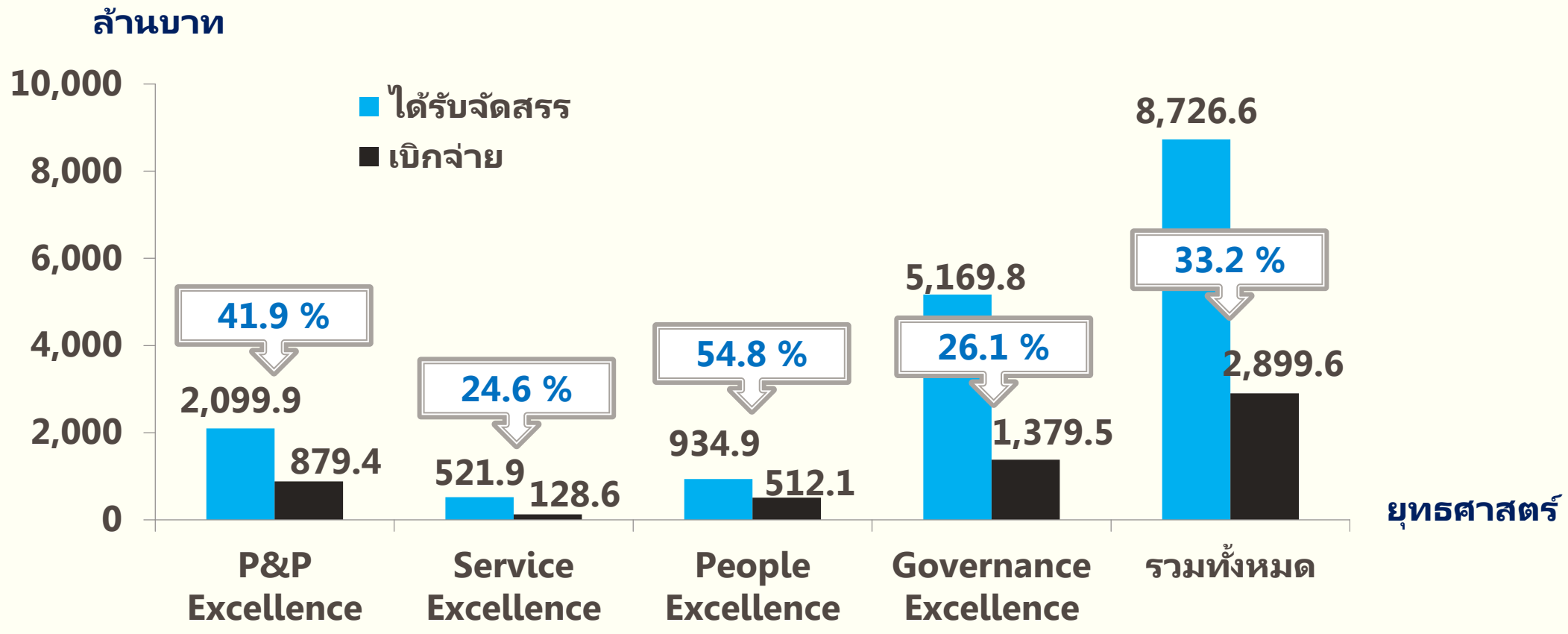


ที่มา : ระบบข้อมูลเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS), ณ วันที่ 27 เมษายน 2560

หมายเหตุ : 1. กรมอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายงานข้อมูลไม่ครบถ้วน

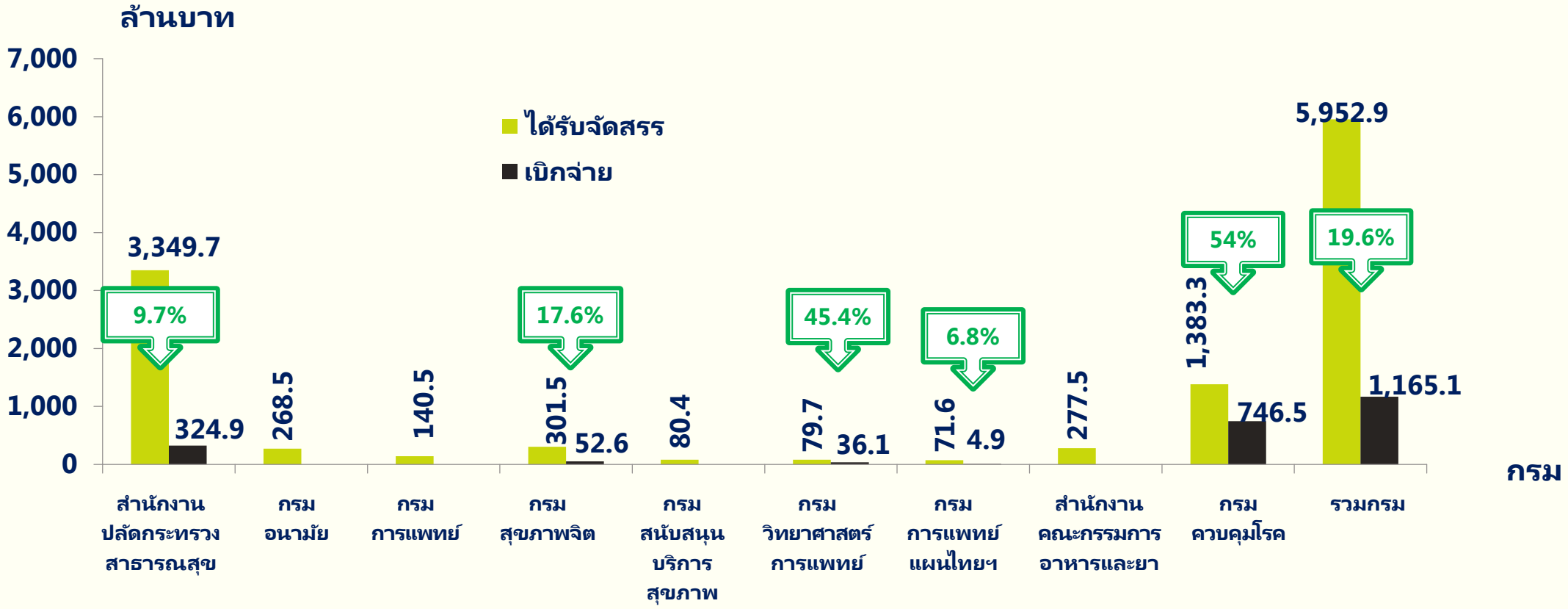
2. กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ไม่รายงานข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณ

การจัดสรรและเบิกจ่ายงบดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข จำแนกตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน รอบ 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2560



ที่มา: ระบบข้อมูลเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ณ วันที่ 27 เมษายน 2560

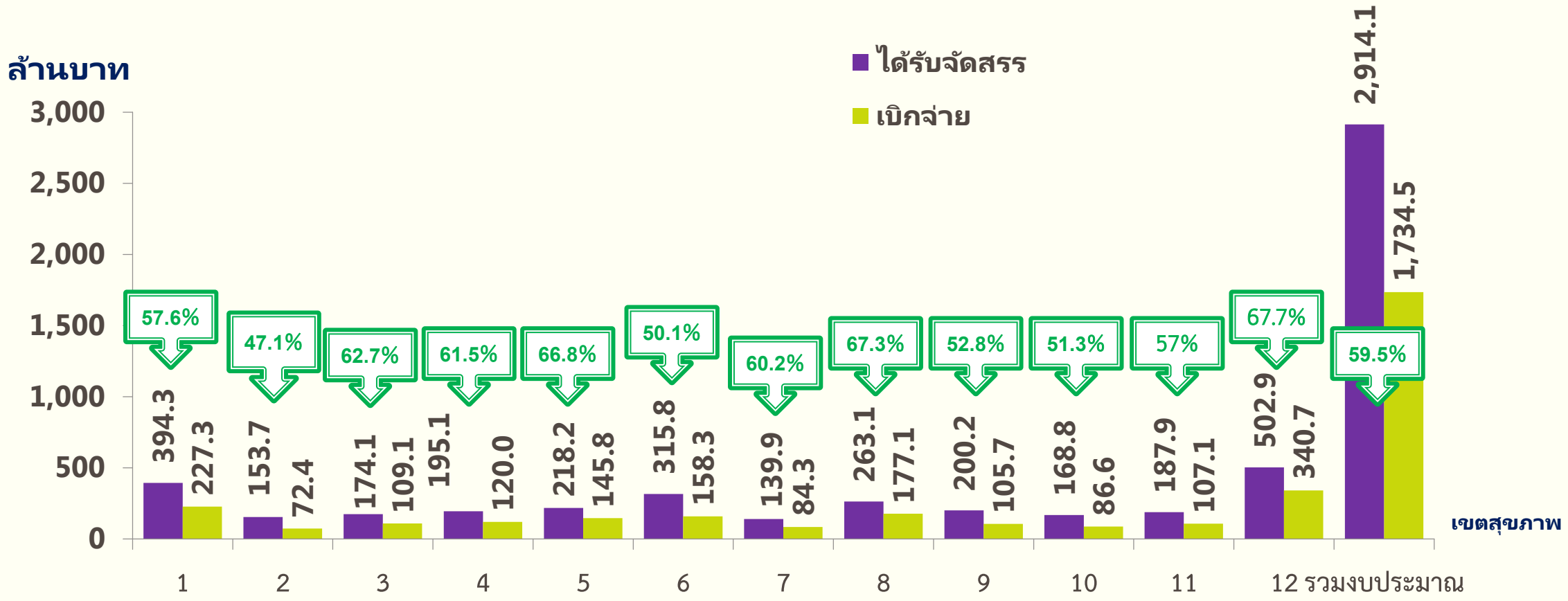
สัดส่วนของงบประมาณเฉพาะงบดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน จำแนกรายกรม ปีงบประมาณ 2560



ที่มา: ระบบข้อมูลเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ณ วันที่ 27 เมษายน 2560

หมายเหตุ: กรมอนามัย กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ไม่รายงานข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณ

การจัดสรรและเบิกจ่ายงบดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน จำแนกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2560

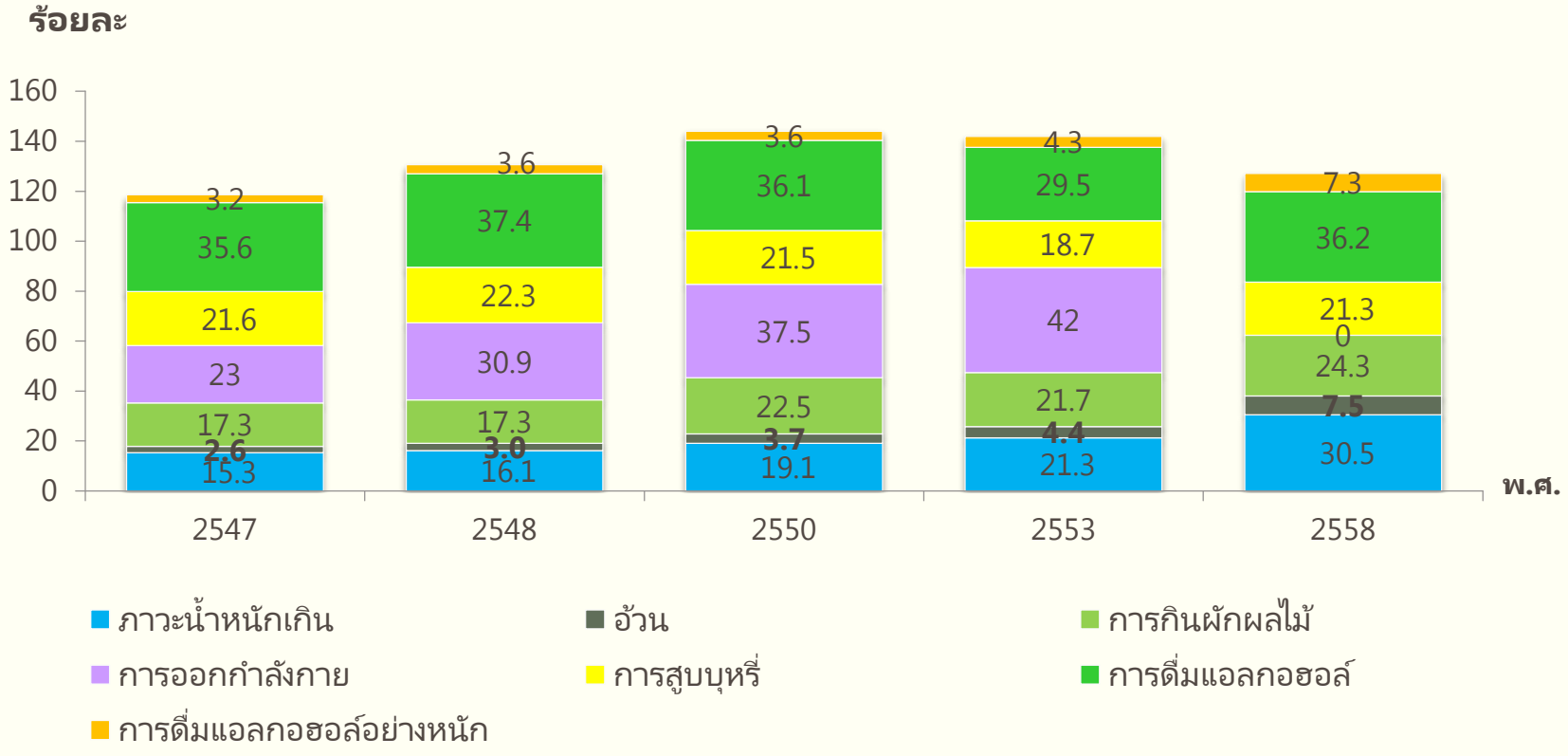


ที่มา: ระบบข้อมูลเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ณ วันที่ 27 เมษายน 2560

ผลการประเมินตัวชี้วัดหลักระดับองค์การ (Corporate KPIs) 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2560

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	สถานการณ์ปัจจุบัน	ผลการประเมิน
1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE)	ไม่น้อยกว่า 75 ปี	ชาย = 71.3 (พ.ศ. 2557) หญิง = 78.5 (พ.ศ. 2557)	ในภาพรวมไม่ผ่านเกณฑ์ (แต่พิจารณารายเพศ พบว่า ชายไม่ผ่านเกณฑ์แต่หญิงผ่านเกณฑ์
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE)	ไม่น้อยกว่า 65.6 ปี	ชาย = 68.5 (พ.ศ. 2557) หญิง = 74.2 (พ.ศ. 2557)	ผ่านเกณฑ์
3. ดัชนีความสุขของคนทำงาน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	ร้อยละ 62.2 (พ.ศ. 2560)	ผ่านเกณฑ์
4. ดัชนีสุขภาวะองค์กร	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	เพิ่งเปิดระบบให้ประเมินดัชนีสุขภาวะองค์กร	ไม่ผ่านเกณฑ์
5. อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย	ร้อยละ 18.5	ร้อยละ 19.4	ผ่านเกณฑ์
6. ความครอบคลุม			
6.1 สัดส่วนแพทย์ต่อประชากร	1 : 3,335	1 : 2,035 (พ.ศ. 2558)	ผ่านเกณฑ์
6.2 สัดส่วนเตียงของ รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	2.3 : 1,000 ประชากร	1.5 : 1,000 ประชากร (พ.ศ. 2558)	ไม่ผ่านเกณฑ์
7. สถานบริการได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA	ร้อยละ 75	ร้อยละ 77.3 (731 แห่ง จาก 945 แห่ง)	ผ่านเกณฑ์
8. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA	ร้อยละ 90	ร้อยละ 47.7 ผ่านเกณฑ์ประเมินตนเองระดับ 3	ไม่ผ่านเกณฑ์

ความชุกของพฤติกรรมสุขภาพในประชากรอายุ 15-74 ปี พ.ศ. 2547, พ.ศ. 2548, พ.ศ. 2550, พ.ศ. 2553 และ พ.ศ. 2558



ที่มา: รายงานการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ พ.ศ. 2547, พ.ศ. 2548, พ.ศ. 2550, พ.ศ. 2553 และ พ.ศ. 2558 กรมควบคุมโรค

หมายเหตุ : พ.ศ. 2558 ไม่มีข้อมูลการออกกำลังกาย

ความชุก (ร้อยละ) ของภาวะสุขภาพคนไทย พ.ศ. 2547, พ.ศ. 2548, พ.ศ. 2550, พ.ศ. 2553 และ พ.ศ. 2558

ภาวะสุขภาพ	พ.ศ. 2547	พ.ศ. 2548	พ.ศ. 2550	พ.ศ. 2553	พ.ศ. 2558
ความดันโลหิตสูง	8.0	8.3	9.4	9.1	15.3
เบาหวาน	3.2	3.7	3.9	4.2	8.3
หลอดเลือดสมอง	0.8	0.9	1.1	1.6	0.7
หัวใจขาดเลือด	1.1	1.1	1.5	1.6	0.8

ที่มา: รายงานการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อและการบาดเจ็บ พ.ศ. 2547, 2548, 2550, 2553 และ 2558, กรมควบคุมโรค

โรคที่เป็นสาเหตุสำคัญของการสูญเสียปีสุขภาวะ 10 อันดับแรกของประชาชนไทย จำแนกตามเพศ พ.ศ. 2552 และ พ.ศ. 2557

อันดับ	ชาย				หญิง			
	2552		2557		2552		2557	
	โรคสำคัญ	ร้อยละ	โรคสำคัญ	ร้อยละ	โรคสำคัญ	ร้อยละ	โรคสำคัญ	ร้อยละ
1	การเสพติดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	8.7	อุบัติเหตุทางถนน	13.4	เบาหวาน	8.6	หลอดเลือดสมอง	9.5
2	อุบัติเหตุทางถนน	8.6	หลอดเลือดสมอง	7.8	หลอดเลือดสมอง	8.0	เบาหวาน	7.9
3	หลอดเลือดสมอง	6.4	ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	6.9	ซึมเศร้า	5.4	หัวใจขาดเลือด	6.1
4	ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	4.9	มะเร็งตับ	6.1	หัวใจขาดเลือด	4.0	ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	5.6
5	มะเร็งตับ	4.5	หัวใจขาดเลือด	6.0	ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	3.6	อุบัติเหตุทางถนน	5.3
6	หัวใจขาดเลือด	4.3	ภาวะตับแข็ง	4.9	ต้อกระจก	3.5	มะเร็งตับ	4.0
7	เบาหวาน	3.8	มะเร็งหลอดลมและปอด	3.2	ข้อเสื่อม	3.1	ไตอักเสบและพิการ	3.3
8	ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	3.5	เบาหวาน	3.0	อุบัติเหตุทางถนน	2.9	มะเร็งเต้านม	3.2
9	ภาวะตับแข็ง	3.0	ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	2.8	โลหิตจาง	2.7	มะเร็งปากมดลูก	3.1
10	มะเร็งหลอดลมและปอด	2.3	ถูกทำร้าย	2.6	มะเร็งตับ	2.6	มะเร็งหลอดลมและปอด	2.6

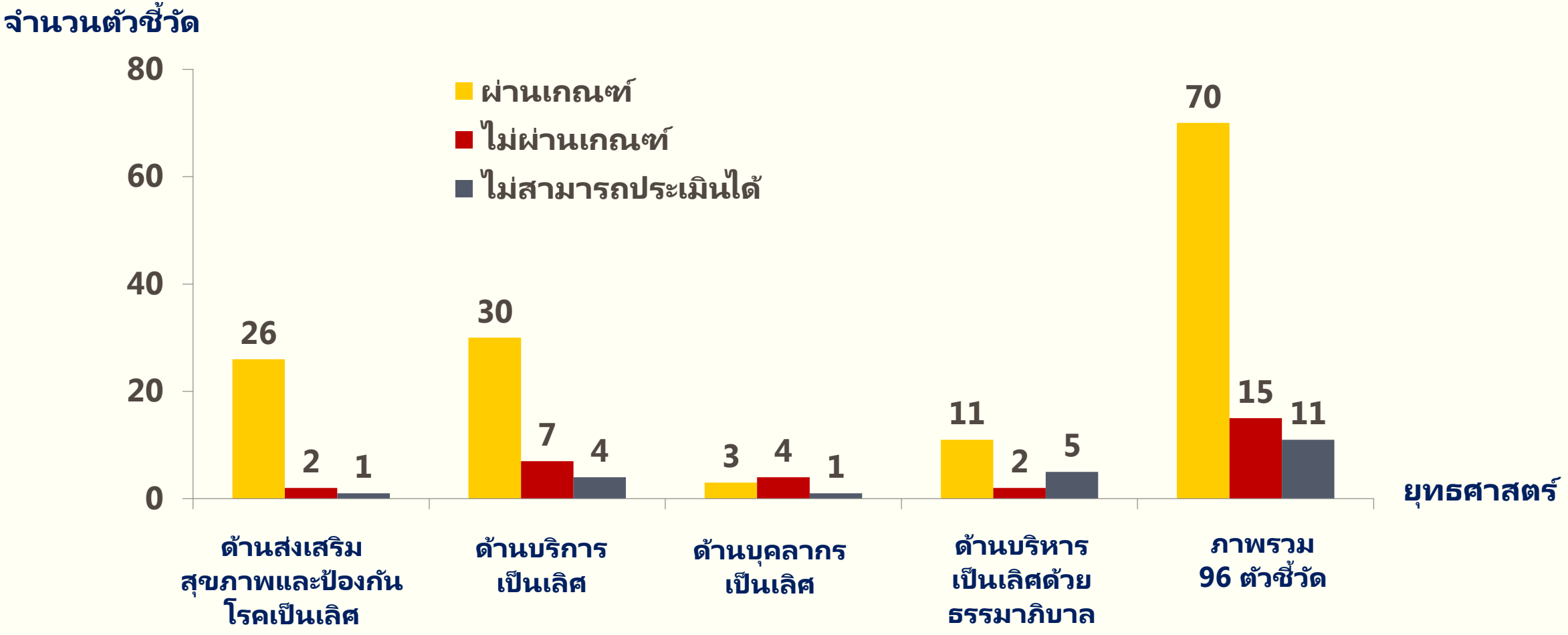
ที่มา: รายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย พ.ศ. 2552, พ.ศ. 2557, สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

ผลการประเมินยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560

พบว่า ยังมีความเข้าใจที่คลาดเคลื่อน ในนิยามและความหมายของยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศในแต่ละด้านส่งผลให้การกำหนดเป้าหมายหลัก แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัด ไม่ชัดเจนที่จะส่งผลสู่ความสำเร็จของเป้าประสงค์ คือ

“ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

ผลประเมิน 96 ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข รอบ 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2560



ข้อเสนอในการทบทวนแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2561 มีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

01 ความสอดคล้องของตัวชี้วัด ต่อยุทธศาสตร์หรือแผนงาน

02 ตัวชี้วัดหลัก สะท้อนความสำเร็จของโครงการ

03 ผลการดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

04 ความชัดเจนและความต่อเนื่องของหน่วยงานรับผิดชอบ และการจัดเก็บข้อมูล

05 ตอบสนองต่อนโยบายสำคัญ และเร่งด่วน ในระดับประเทศ และกระทรวง

06 ความรุนแรงของปัญหา และผลกระทบ

ข้อเสนอในการทบทวนแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2561

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข

แผนงาน 16

- **รวมแผน** 2+3 เข้าด้วยกัน (แผนงานป้องกันฯ กับแผนงานการลดปัจจัยเสี่ยง
- **รวมแผน** 15+16 เข้าด้วยกัน (แผนงานวิจัย) กับแผนงานพัฒนากฎหมาย)
- **ยกเลิก** แผนงาน 8 (แผนพัฒนาคุณภาพฯ) มี 2 โครงการ ให้ไปรวมกับแผนงานที่ 5 (การแพทย์ปฐมภูมิ) และแผนงานที่ 10 (ประเทศไทย 4.0)

ควรเหลือ 13 แผนงาน

โครงการ 48

- **ยกเลิก**
  - โครงการ 21 (ระบบบริการ 5 สาขา) เนื่องจากเป็นโครงการที่กว้างและไม่ชัดเจนว่าจะดำเนินการอะไร
- รวมโครงการที่ 22 (สาขาโรคหัวใจ) กับโครงการที่ 23 (สาขามะเร็ง) มาอยู่ภายใต้โครงการที่ 14 (กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง)
- รวมโครงการที่ 27 (ปลูกถ่ายอวัยวะ) มาอยู่ภายใต้โครงการที่ 16 (ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์)
- รวมโครงการที่ 29 (โครงการ HA) กับโครงการที่ 34 (การพัฒนาสถานบริการสุขภาพ)
- รวมโครงการที่ 46 (งานวิจัย) กับโครงการที่47 (การจัดการความรู้)

ควรเหลือ 42 โครงการ

ตัวชี้วัด 96

- **ควรปรับ/แก้ไข 15 ตัวชี้วัด**
- **ควรยกเลิก 20 ตัวชี้วัด**

ควรเหลือ 61 ตัวชี้วัด

สรุปข้อเสนอการประเมินความสอดคล้องของตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560

96 ตัวชี้วัด									
ตัวชี้วัดที่ควรคงไว้ จำนวน 61 ตัวชี้วัด						ตัวชี้วัดที่ควรปรับ/แก้ไข 15 ตัวชี้วัด		ตัวชี้วัดที่ควรยกเลิก จำนวน 20 ตัวชี้วัด	
2	อัตราส่วนการตายมารดา	27	เกณฑ์มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	53	ECS คุณภาพ	9	อัตราคลอดมีชีพ	1	ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน
3	พัฒนาการสมวัย	28	Green & Clean Hospital	58	มาตรฐาน HA	10	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ	8	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)
4	สูงดีสมส่วน (5 ปี)	29	ปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อม	61	อาชีวอนามัยฯ	12	Long Term Care	18	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุ < 15 ปี
5	ระดับสติปัญญา (IQ)	30	ร้อยละของคลินิคหมอครอบครัวฯ	63	EPI ชายแดนใต้	23	ความชุกของผู้สูบบุหรี่	35	อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
6	วัยเรียน สูงดีสมส่วน	31	District Health System	64	มารดาตายชายแดนใต้	39	Palliative Care	43	อัตราตายจากติดเชื้อ (Sepsis)
7	ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)	32	ควบคุมผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิต	66	ทดแทนยาต้นแบบ	42	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	51	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการสุขภาพช่องปาก
11	กิจกรรมทางกาย	33	ประเมิน CVD risk	67	ยาและเครื่องมือแพทย์	46	ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง 5 อันดับแรก	54	ร้อยละของ ER คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป
13	Healthy Ageing	34	อัตราตายผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง	68	ตำรับยาแผนไทย	52	จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ	55	ร้อยละ EMS คุณภาพใน รพ. ทุกระดับ
14	ศูนย์ EOC และทีม SAT	36	ใช้ยาสมเหตุสมผล	69	นวัตกรรมต่อยอด	60	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด	56	อัตราตายจากการบาดเจ็บ (Trauma)
15	วัณโรค	37	ส่งต่อผู้ป่วยนอกเขต	72	การผลิตพัฒนากำลังคน	70	วิจัยสมุนไพร/แพทย์แผนไทย	57	ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2 P safety
16	โรคเอดส์และเพศสัมพันธ์	38	อัตราตายทารกแรกเกิด	73	พัฒนาบุคลากร	71	ระดับความสำเร็จในการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ	59	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ
17	ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)	40	แพทย์แผนไทยฯ	76	อัตราสูญเสียบุคลากร	74	ความสุขของคนทำงาน	62	สัดส่วนของแรงงานต่างด้าวที่ได้รับการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่ตรวจพบ
		41	ผู้ป่วยซึมเศร้า	78	ครอบครัวที่มีศักยภาพ	75	องค์กรที่มีความสุข	65	ร้อยละของสถานบริการด้านสุขภาพกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาองค์ความรู้ด้านมาตรฐานสถานพยาบาลระดับสากล
19	เสียชีวิตทางถนน	44	ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F2 ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้	79	เกณฑ์ประเมิน ITA	86	รายจ่ายต่อหัว		
20	ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่			80	จัดซื้อร่วม	87	มาตรฐานการจ่ายเงินระบบหลักประกันสุขภาพ	77	ร้อยละของอำเภอที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ
21	อาหารสดและแปรรูป			81	เกณฑ์ควบคุมภายใน			82	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสู่เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
22	พฤติกรรมการบริโภค	45	อัตราตายหลอดเลือดหัวใจ	83	เกณฑ์คุณภาพข้อมูล				
24	แอลกอฮอล์	47	อัตราตายมะเร็งตับ	84	HIE			89	ครัวเรือนที่ต้องกลายเป็นครัวเรือนยากจนภายหลังจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (Health impoverishment) ไม่เกินร้อยละ 0.4
25	ยาเสพติด	48	อัตราตายมะเร็งปอด	85	ข้อมูลสุขภาพตนเอง			90	ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (Health Expenditure) ต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ (GDP)
26	เกณฑ์มาตรฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพ	49	ผู้ป่วย CKD	88	บริการการแพทย์ฉุกเฉิน				
		50	ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	92	วิกฤตการเงิน			91	ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อรายประชากร (Health Expenditure per capita)
				93	วิจัย / R2R			94	ร้อยละงบประมาณที่เกี่ยวกับการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 1.5 ของงบดำเนินการต่อปี
				96	กฎหมาย			95	ร้อยละหน่วยงานมีระบบ Knowledge Management ผ่านเกณฑ์คุณภาพ
จำนวนรวม 61 ตัวชี้วัด						จำนวนรวม 15 ตัวชี้วัด		จำนวนรวม 20 ตัวชี้วัด	

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ 3 ตัวชี้วัด

KPI 1

ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน

เป็นตัวชี้วัดย่อยที่ส่งผลโดยอ้อมต่อความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ (เกณฑ์ 1 ,2)

KPI 8

ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)

เป็นตัวชี้วัดย่อยในตัวชี้วัดหลักของแผนงาน / โครงการ (เกณฑ์ 1 ,2)

KPI 18

อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี

ไม่ใช่ตัวชี้วัดหลักทางด้านสุขภาพและเป็นปัญหาเฉพาะกลุ่มวัย (เกณฑ์ 1 ,2)

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านบริการเป็นเลิศ 10 ตัวชี้วัด

KPI 35

อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

เป็นตัวชี้วัดย่อยที่ส่งผลโดยอ้อมต่อ
ความสำเร็จของ
แผนงาน / โครงการ
(เกณฑ์ 1 ,2)

KPI 43

อัตราตายจากการติดเชื้อ (Sepsis)

ไม่สะท้อนความสำเร็จของโครงการ
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
5 สาขาหลัก
(เกณฑ์ 1 , 2, 3)

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านบริการเป็นเลิศ 10 ตัวชี้วัด

KPI 51

ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการสุขภาพช่องปาก

เกณฑ์เป้าหมายกับวิธีการเก็บข้อมูลไม่สัมพันธ์กัน
(เกณฑ์ 3 ,4)

KPI 56

อัตราตายจากการบาดเจ็บ (Trauma)

ไม่ตอบสนอง แผนงาน / โครงการ และสามารถรวมกับตัวชี้วัดที่ 53 ร้อยละของรพ. F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ
(เกณฑ์ 2 ,4)

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านบริการเป็นเลิศ 10 ตัวชี้วัด

KPI 54

ร้อยละของ ER คุณภาพในโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป

KPI 55

ร้อยละ EMS คุณภาพใน รพ. ทุกระดับ

เป็นตัวชี้วัดย่อยภายใต้ระบบ ECS
(เกณฑ์ 2 ,4)

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านบริการเป็นเลิศ 10 ตัวชี้วัด

KPI 57

ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2P Safety

เป็นตัวชี้วัดย่อยภายใต้ตัวชี้วัดหลักที่ 58 ร้อยละของรพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองคุณภาพ HA

(เกณฑ์ 2 ,3)

KPI 59

ร้อยละของ รพ.สต.ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ

ควรให้ สบรส. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล เป็นผู้ประเมิน และ สบรส. รับผิดชอบการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.

(เกณฑ์ 2 ,4)

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านบริการเป็นเลิศ 10 ตัวชี้วัด

KPI 62

สัดส่วนของแรงงานต่างด้าวที่ได้รับการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่ตรวจพบ

ไม่สะท้อนความสำเร็จของโครงการ เนื่องจากเป็นการตรวจสุขภาพก่อนการทำงาน
(เกณฑ์ 2 ,4)

KPI 65

ร้อยละของสถานบริการด้านสุขภาพกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาองค์ความรู้ด้านมาตรฐานสถานพยาบาลระดับสากล

เป็นตัวชี้วัดย่อยภายใต้ตัวชี้วัดหลักที่ 58 ร้อยละของรพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองคุณภาพ HA
(เกณฑ์ 2 , 3)

KPI 77

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านบุคลากรเป็นเลิศ 1 ตัวชี้วัด

ร้อยละของอำเภอที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ

ไม่สะท้อนความสำเร็จของโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน
(เกณฑ์ 2 ,4)

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล 6 ตัวชี้วัด

KPI 82

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสู่เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

เป็นตัวชี้วัดเพียงเพื่อสนับสนุนการทำงานปกติให้มีประสิทธิภาพ
(เกณฑ์ 1 ,2)

KPI 89

ครัวเรือนที่ต้องกลายเป็นครัวเรือนยากจนภายหลังจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (Health impoverishment)

ไม่มีหน่วยงานมารองรับการปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมาย มีเพียงหน่วยงาน IHPP ทำการศึกษาวิจัยและข้อมูลที่รายงานเป็นข้อมูลย้อนหลัง
(เกณฑ์ 3 ,4)

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด

ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560

ตัวชี้วัดด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล 6 ตัวชี้วัด

KPI 90

ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (Health Expenditure) ต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ (GDP)

KPI 91

ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อรายประชากร (Health Expenditure per capita)

ไม่มีหน่วยงานมารองรับการปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมาย มีเพียงหน่วยงาน IHPP ทำการศึกษาวิจัยและข้อมูลที่รายงานเป็นข้อมูลย้อนหลัง

(เกณฑ์ 2 ,3, 4)

ข้อเสนอการยกเลิกตัวชี้วัด
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2560
ตัวชี้วัดด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล 6 ตัวชี้วัด

KPI 94

ร้อยละงบประมาณที่เกี่ยวกับการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 1.5 ของงบดำเนินการต่อปี

เป็นตัวชี้วัดที่ส่งผลโดยอ้อมต่อความสำเร็จของโครงการ
(เกณฑ์ 2 ,4)

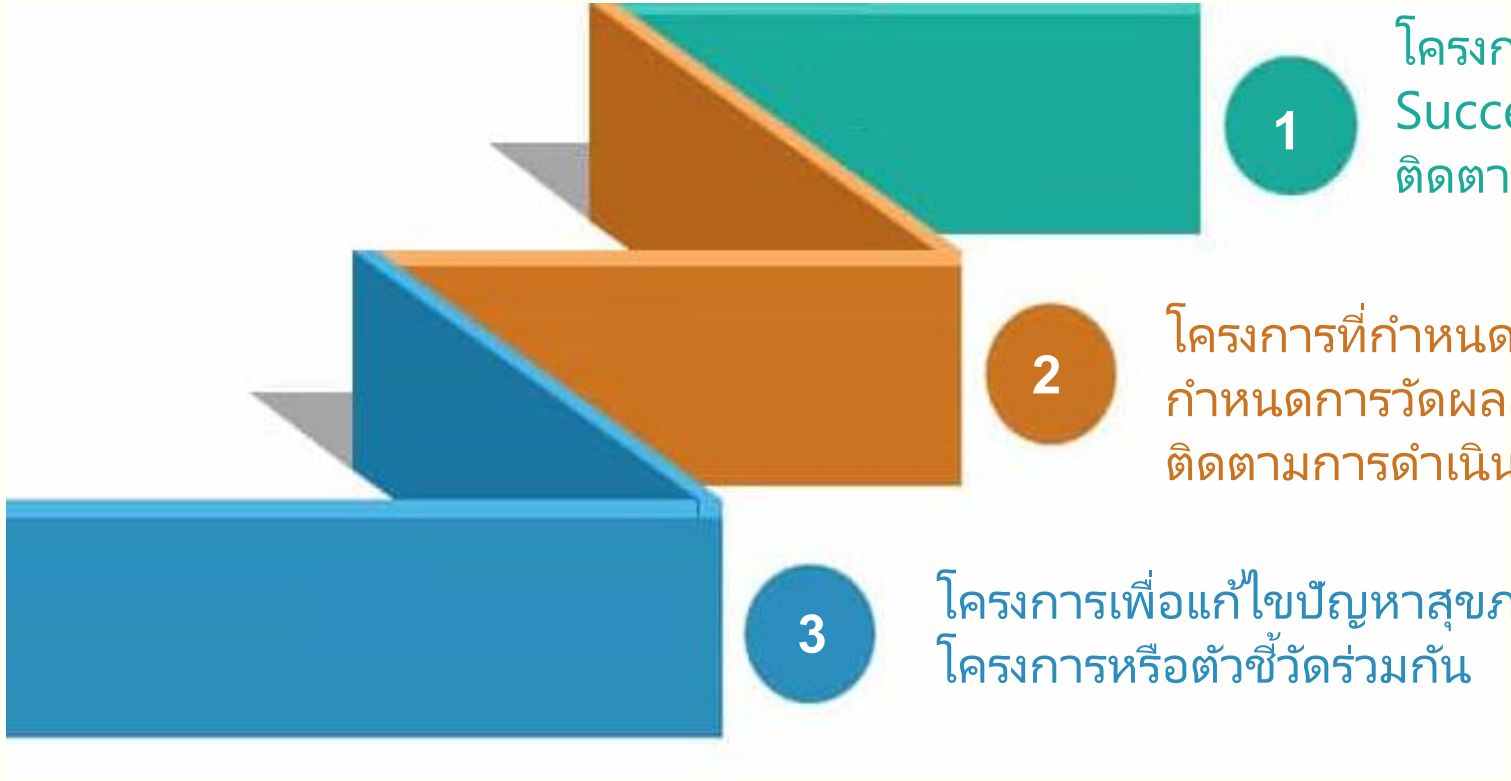
KPI 95

ร้อยละหน่วยงานมีระบบ Knowledge Management ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

ตัวชี้วัดเพียงเพื่อสนับสนุนการทำงานปกติให้มีประสิทธิภาพ
(เกณฑ์ 2 ,4)

ข้อเสนอแนะ

ด้านโครงการ



1. โครงการควรมีการกำหนดการวัดผลสำเร็จ (Small Success) ทุก 3, 6, 9, และ 12 เดือน เพื่อใช้ในการติดตามผลการดำเนินงาน

2. โครงการที่กำหนดตัวชี้วัดระยะยาวที่เกิน 5 ปีขึ้นไป ควรมีการกำหนดการวัดผลสำเร็จ (Small Success) ทุกปี เพื่อให้สามารถติดตามการดำเนินงานได้

3. โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพสำคัญ ควรมีการบูรณาการแผนงานโครงการหรือตัวชี้วัดร่วมกัน เช่น โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)

ข้อเสนอแนะ (ต่อ)

ด้านตัวชี้วัด

1. การกำหนดตัวชี้วัดควรมุ่งเน้นประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับตามระยะเวลาในโครงการ
2. ควรกำหนดตัวชี้วัดให้สอดคล้องตามเป้าหมายของยุทธศาสตร์อย่างชัดเจน
3. ควรกำหนดตัวชี้วัดที่เป็นผลการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข
4.
   - ควรพัฒนาระบบ SMS ให้สามารถรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่สำคัญ
   - ควรกระตุ้นให้ทุกหน่วยงานมีการบันทึกข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณ ให้ครบถ้วนตามกำหนดเวลา

ขอบคุณ
ครับ