

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
			<p>๙. การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศผ่านระบบ Dashboard ของกระทรวงสาธารณสุข มีการรายงานในภาพรวม แต่ไม่แยกข้อมูลรายผลิตภัณฑ์ ขณะนี้มีข้อมูลจาก ๑๒ เขต ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหาร จำนวน ๗๙,๖๖๘ รายการ จากแผนเก็บตัวอย่าง ๑๖,๒๘๐ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๔๘๙.๓๖ และได้รับผลวิเคราะห์แล้วจำนวน ๗๙,๖๖๘ รายการ พบเข้ามาตรฐานจำนวน ๗๗,๒๕๙ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๙๔</p> <p>หมายเหตุ: การรายงานผลในระบบจังหวัดจะรวมผลิตภัณฑ์อื่นๆ ที่เก็บตัวอย่างภายในจังหวัดด้วย (นอกเหนือจากขอบข่ายตัวชี้วัด)</p> <p>ผลการดำเนินงานในไตรมาส ๔</p> <p>๑. ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย จากผลการดำเนินงานพบว่ามีความปลอดภัย คิดเป็น ร้อยละ ๙๖.๙๔</p> <p>๒. มีคู่มือการปฏิบัติงานของระบบการจัดการความเสี่ยงด้านอาหาร</p> <p>๓. มีแผนการจัดการความเสี่ยงแบบบูรณาการเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์อาหารที่พบการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา</p> <p>๔. การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศผ่านระบบ Dashboard ของกระทรวงสาธารณสุข มีการรายงานในภาพรวม แต่ไม่แยกข้อมูลรายผลิตภัณฑ์</p>	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน
		ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)		
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
			<p>ขณะนี้ไม่มีข้อมูลจาก ๑๒ เขต ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารจำนวน ๑๐๑,๕๑๒ รายการ จากแผนเก็บตัวอย่าง ๑๖,๒๘๐ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๖๒๓.๕๔ และได้รับผลวิเคราะห์แล้วจำนวน ๑๐๑,๕๑๒ รายการ พบเข้ามาตรฐานจำนวน ๙๘,๔๐๕ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๙๔</p> <p><u>หมายเหตุ:</u> การรายงานผลในระบบจังหวัดจะรวมผลิตภัณฑ์อื่นๆ ที่เก็บตัวอย่างภายในจังหวัดด้วย (นอกเหนือจากขอบข่ายตัวชี้วัด)</p> <p>๕. สรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศพบว่าผลิตภัณฑ์ที่พบข้อบกพร่องสูงเป็นอันดับต้น ได้แก่ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ (หมายเหตุ : จากผลวิเคราะห์ที่ได้รับจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>๖. มีการดำเนินการประสานและจัดส่งข้อมูลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน
		ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)		
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
๒	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับ การตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๙๕	ร้อยละ ๙๕ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ๑. สถานการณ์ผลิตภัณฑ์สุขภาพในภาพรวมทั้งประเทศ ๒. ข้อเสนอเชิงนโยบายในการจัดการปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๓. ถอดบทเรียนจากการดำเนินงาน เพื่อปรับปรุงในปีต่อไป	ผลการดำเนินงานภาพรวม ๑. ดำเนินการพัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ (คำสั่งที่ ๕๓๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๕๙) ๒. จัดตั้งทีม SAT ทั้งส่วนกลาง(คำสั่งที่ ๕๘๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ ธ.ค. ๒๕๕๙) และส่วนภูมิภาค ๓. จัดทำ (ร่าง) คู่มือการปฏิบัติงานซึ่งประกอบด้วย ๓.๑ ข้อมูลสำคัญที่ใช้ในการเฝ้าระวัง ๖ มิติ ๓.๒ หลักเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง ๓.๓ ระบบฐานข้อมูลและช่องทางการรายงาน ๔. มีแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk management Plan) ๕. สรุปผลการดำเนินงานและสถานการณ์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๙ เดือน ๖. สื่อสารผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Risk management) เพื่อการจัดการปัญหา ๗. มีแผนการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๘. เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ณ สถานที่ผลิต นำเข้าและจำหน่าย รวมทั่วประเทศจำนวน ๒๔๓,๔๔๗ รายการ ได้รับผลวิเคราะห์แล้ว ๒๔๑,๕๑๗ รายการ พบได้มาตรฐานจำนวน ๒๓๔,๒๘๙ รายการ (ร้อยละ ๙๗) จำแนกเป็น	อย.

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน
		ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)		
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
			<p>๘.๑ ส่วนกลาง : ดำเนินการดำเนินการตามแผนเฝ้าระวังฯ ได้ ร้อยละ ๑๑๕.๔๓ ของแผนเก็บตัวอย่าง (ส่งให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์แล้วจำนวน ๒๐,๘๒๐ รายการ จากแผนเก็บตัวอย่างทั้งหมดจำนวน ๑๘,๐๓๖ รายการ และได้รับผลวิเคราะห์แล้วจำนวน ๑๘,๘๙๐ รายการ พบเข้ามาตรฐานจำนวน ๑๗,๓๓๙ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๗๙)</p> <p>๘.๒ ส่วนภูมิภาค : ดำเนินการตามแผนเฝ้าระวังฯ ได้ร้อยละ ๒๙๒.๙๓ (ส่งให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์แล้วจำนวน ๒๒๒,๖๒๗ รายการ จากแผนเก็บตัวอย่างทั้งหมด จำนวน ๗๖,๐๐๐ รายการ และได้รับผลวิเคราะห์แล้วจำนวน ๒๒๒,๖๒๗ รายการ พบเข้ามาตรฐานจำนวน ๒๑๖,๙๕๐ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๔๕)</p> <p>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด จำแนกรายเขตดังนี้</p> <p>เขต ๑ ร้อยละ ๙๗.๖๔</p> <p>เขต ๒ ร้อยละ ๙๗.๒๓</p> <p>เขต ๓ ร้อยละ ๙๗.๒๖</p> <p>เขต ๔ ร้อยละ ๙๘.๒๖</p> <p>เขต ๕ ร้อยละ ๙๗.๗๙</p> <p>เขต ๖ ร้อยละ ๙๘.๔๔</p> <p>เขต ๗ ร้อยละ ๙๕.๒๘</p> <p>เขต ๘ ร้อยละ ๙๕.๗๘</p> <p>เขต ๙ ร้อยละ ๙๖.๑๘</p> <p>เขต ๑๐ ร้อยละ ๙๗.๒๘</p> <p>เขต ๑๑ ร้อยละ ๙๗.๗๐</p> <p>เขต ๑๒ ร้อยละ ๙๗.๓๕</p>	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
			<p>ที่มาของข้อมูล : จากระบบ Healthkpi.moph ของ สธ. เมื่อวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐ และแบบรายงาน ตก.๒ เนื่องจากบางเขตพบความผิดพลาดของข้อมูลในระบบ Healthkpi.moph)</p> <p>๙. สรุปปัจจัยสนับสนุน ปัญหาอุปสรรค มีข้อเสนอปรับปรุงการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๙.๑หารือกับหน่วยตรวจวิเคราะห์เพื่อกำหนดแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ที่เป็นปัญหาร่วมกัน และหาแนวทางในการตรวจสอบเพิ่มขึ้น</p> <p>๙.๒ ปรับปรุง กม.และดำเนินคดีกับผู้จงใจกระทำผิดอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๙.๓ จัดทำโครงการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการให้สามารถแก้ไขผลิตภัณฑ์ที่มีปัญหาให้มีคุณภาพขึ้น</p> <p>๙.๔ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลให้ผู้บริโภคทราบเพื่อสามารถเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัย</p>	

๒. Service Excellence

ประเด็น ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
๓	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) <u>เป้าหมายทั้งปี</u> โรงพยาบาล RDU ชั้นที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของโรงพยาบาลทั้งหมด	<u>RDU</u> - รพ.RDU ชั้นที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของ รพ.ทั้งหมด	<u>RDU</u> ผลการดำเนินงาน มีโรงพยาบาลส่งข้อมูลในไตรมาสที่ ๔ จำนวน ๘๗๐ แห่ง จาก ๘๙๕ แห่ง (คิดเป็น ร้อยละ ๙๗) ๑. ผลการดำเนินงาน RDU๑ และ RDU๒ ไตรมาส ๔/๒๕๖๐ ดังนี้ ๑.๑ RDU๑ (ประเมิน รพ.) ผ่าน = ร้อยละ ๘๗.๙๓ ๑.๒ RDU๒ (ประเมิน คปสอ) ผ่าน = ร้อยละ ๖๕.๕๒ ๒. ผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลที่มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล “RDU ชั้นที่ ๑” ^๑ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> การคำนวณ “RDU ชั้นที่ ๑” A = ๕๓๕ แห่ง B = ๘๗๐ แห่ง $A \times 100 / B = 61.49 \%$ </div>	กบรส.สป.

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน					ผู้รายงาน																																																																																																						
		ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)																																																																																																											
เป้าหมาย			ผลการดำเนินงาน																																																																																																										
		ผลการดำเนินงาน RDU ชั้นที่ ๑ รายเขตสุขภาพ																																																																																																											
		<table><tr><th rowspan="2">เขต</th><th rowspan="2">จำนวน รพ. ทั้งหมด</th><th rowspan="2">จำนวน รพ. ส่ง รายงาน</th><th colspan="2">Service Delivery</th><th colspan="2">RDU ชั้นที่ ๑ (ผ่าน RDU๑ และ ผ่าน RDU๒)</th></tr><tr><th>RDU๑ จำนวน รพ.ผ่าน ชั้น๑</th><th>RDU๒ จำนวน CUP ผ่าน ชั้น๑</th><th>จำนวน</th><th>ร้อยละ</th></tr><tr><td>เขต ๑</td><td>๑๐๐</td><td>๙๙</td><td>๘๓</td><td>๖๙</td><td>๖๒</td><td>๖๒.๖๓</td></tr><tr><td>เขต ๒</td><td>๔๗</td><td>๔๗</td><td>๓๘</td><td>๑๘</td><td>๑๗</td><td>๓๖.๑๗</td></tr><tr><td>เขต ๓</td><td>๕๔</td><td>๕๔</td><td>๔๔</td><td>๒๙</td><td>๒๖</td><td>๔๘.๑๕</td></tr><tr><td>เขต ๔</td><td>๗๑</td><td>๗๑</td><td>๖๕</td><td>๕๐</td><td>๔๗</td><td>๖๖.๒</td></tr><tr><td>เขต ๕</td><td>๖๗</td><td>๖๗</td><td>๕๕</td><td>๔๒</td><td>๓๙</td><td>๕๘.๒๑</td></tr><tr><td>เขต ๖</td><td>๗๓</td><td>๖๘</td><td>๕๙</td><td>๔๐</td><td>๓๕</td><td>๕๑.๔๗</td></tr><tr><td>เขต ๗</td><td>๗๗</td><td>๗๖</td><td>๕๖</td><td>๒๒</td><td>๑๘</td><td>๒๓.๖๘</td></tr><tr><td>เขต ๘</td><td>๘๘</td><td>๘๕</td><td>๗๙</td><td>๖๐</td><td>๖๐</td><td>๗๐.๕๙</td></tr><tr><td>เขต ๙</td><td>๘๙</td><td>๗๗</td><td>๗๐</td><td>๔๖</td><td>๔๔</td><td>๕๗.๑๔</td></tr><tr><td>เขต ๑๐</td><td>๗๑</td><td>๗๑</td><td>๖๘</td><td>๕๑</td><td>๕๐</td><td>๗๐.๔๒</td></tr><tr><td>เขต ๑๑</td><td>๘๐</td><td>๗๘</td><td>๗๓</td><td>๗๔</td><td>๗๐</td><td>๘๙.๗๔</td></tr><tr><td>เขต ๑๒</td><td>๗๘</td><td>๗๗</td><td>๗๕</td><td>๖๙</td><td>๖๗</td><td>๘๗.๐๑</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๘๙๕</td><td>๘๗๐</td><td>๗๖๕ (๘๗.๙๓ %)</td><td>๕๗๐ (๖๕.๕๒ %)</td><td>๕๓๕</td><td>๖๑.๔๙</td></tr></table>					เขต	จำนวน รพ. ทั้งหมด	จำนวน รพ. ส่ง รายงาน	Service Delivery		RDU ชั้นที่ ๑ (ผ่าน RDU๑ และ ผ่าน RDU๒)		RDU๑ จำนวน รพ.ผ่าน ชั้น๑	RDU๒ จำนวน CUP ผ่าน ชั้น๑	จำนวน	ร้อยละ	เขต ๑	๑๐๐	๙๙	๘๓	๖๙	๖๒	๖๒.๖๓	เขต ๒	๔๗	๔๗	๓๘	๑๘	๑๗	๓๖.๑๗	เขต ๓	๕๔	๕๔	๔๔	๒๙	๒๖	๔๘.๑๕	เขต ๔	๗๑	๗๑	๖๕	๕๐	๔๗	๖๖.๒	เขต ๕	๖๗	๖๗	๕๕	๔๒	๓๙	๕๘.๒๑	เขต ๖	๗๓	๖๘	๕๙	๔๐	๓๕	๕๑.๔๗	เขต ๗	๗๗	๗๖	๕๖	๒๒	๑๘	๒๓.๖๘	เขต ๘	๘๘	๘๕	๗๙	๖๐	๖๐	๗๐.๕๙	เขต ๙	๘๙	๗๗	๗๐	๔๖	๔๔	๕๗.๑๔	เขต ๑๐	๗๑	๗๑	๖๘	๕๑	๕๐	๗๐.๔๒	เขต ๑๑	๘๐	๗๘	๗๓	๗๔	๗๐	๘๙.๗๔	เขต ๑๒	๗๘	๗๗	๗๕	๖๙	๖๗	๘๗.๐๑	รวม	๘๙๕	๘๗๐	๗๖๕ (๘๗.๙๓ %)	๕๗๐ (๖๕.๕๒ %)	๕๓๕	๖๑.๔๙	
เขต	จำนวน รพ. ทั้งหมด	จำนวน รพ. ส่ง รายงาน	Service Delivery		RDU ชั้นที่ ๑ (ผ่าน RDU๑ และ ผ่าน RDU๒)																																																																																																								
			RDU๑ จำนวน รพ.ผ่าน ชั้น๑	RDU๒ จำนวน CUP ผ่าน ชั้น๑	จำนวน	ร้อยละ																																																																																																							
เขต ๑	๑๐๐	๙๙	๘๓	๖๙	๖๒	๖๒.๖๓																																																																																																							
เขต ๒	๔๗	๔๗	๓๘	๑๘	๑๗	๓๖.๑๗																																																																																																							
เขต ๓	๕๔	๕๔	๔๔	๒๙	๒๖	๔๘.๑๕																																																																																																							
เขต ๔	๗๑	๗๑	๖๕	๕๐	๔๗	๖๖.๒																																																																																																							
เขต ๕	๖๗	๖๗	๕๕	๔๒	๓๙	๕๘.๒๑																																																																																																							
เขต ๖	๗๓	๖๘	๕๙	๔๐	๓๕	๕๑.๔๗																																																																																																							
เขต ๗	๗๗	๗๖	๕๖	๒๒	๑๘	๒๓.๖๘																																																																																																							
เขต ๘	๘๘	๘๕	๗๙	๖๐	๖๐	๗๐.๕๙																																																																																																							
เขต ๙	๘๙	๗๗	๗๐	๔๖	๔๔	๕๗.๑๔																																																																																																							
เขต ๑๐	๗๑	๗๑	๖๘	๕๑	๕๐	๗๐.๔๒																																																																																																							
เขต ๑๑	๘๐	๗๘	๗๓	๗๔	๗๐	๘๙.๗๔																																																																																																							
เขต ๑๒	๗๘	๗๗	๗๕	๖๙	๖๗	๘๗.๐๑																																																																																																							
รวม	๘๙๕	๘๗๐	๗๖๕ (๘๗.๙๓ %)	๕๗๐ (๖๕.๕๒ %)	๕๓๕	๖๑.๔๙																																																																																																							
		<p>หมายเหตุ Update : ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐</p> <p>- ^β RDU๑ แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่ผ่าน process ๓ ข้อ และ output ๕ ข้อ (หมายเหตุ PTC ผ่านระดับ ๒ ขึ้นไป)</p> <p>- ^π RDU๒ แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่มีจำนวนรพ.สต.ที่ใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของรพ.สต.ทั้งหมดในเครือข่ายระดับอำเภอ (CUP)</p> <p>- ^Ω RDU ชั้นที่ ๑ แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่ผ่าน RDU๑ และ RDU๒</p>																																																																																																											

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		<u>AMR</u> - รพ. ระดับ A, S และ M๑ มีแผนปฏิบัติการ การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ใน โรงพยาบาล - มีข้อมูล (Baseline Data) ของการติดเชื้อดื้อยา ในกระแสเลือด	<u>AMR</u> อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล	กบรส.สป.