

รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
ของ นายแพทย์มรุต จิรเศรษฐสิริ ตำแหน่ง หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ไตรมาส ๑ (รอบ ๓ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙)

๒. Service Excellence

ประเด็น ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ (รอบ ๓ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑.	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง <u>เป้าหมายทั้งปี</u> น้อยกว่าร้อยละ ๗	๑. ประชุมชี้แจงแนวทางดำเนินงาน ๒. จัดทำหลักสูตรพัฒนาบุคลากร ๓. จัดทำคู่มือ/สื่อ ๔. เก็บข้อมูลโรคหลอดเลือด-เลือดสมอง	- มีการประชุมและชี้แจงผ่านการประชุม คณะทำงานโครงการพัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อลดอัตราการตายของผู้สูงอายุ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ โดยจะลงตรวจประเมิน SU* จำนวน ๑๖ แห่ง ตรวจ SSCC** จำนวน ๘ แห่ง - ดำเนินการจัดทำหลักสูตร ๑. อบรม Stroke nurse: manager course อบรมเรียบร้อยแล้ว ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ ธ.ค. ๕๙ ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซาทอม. มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๙ คน ๒. Post Stroke Care (ประชุม ๔ ครั้ง) ประชุมคณะทำงานแล้ว ครั้งที่ ๑ จำนวน ๑๐ ราย เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมจันทร์ปราง สถาบันประสาทวิทยา	กรรมการแพทย์	แบบฟอร์มรายงาน	Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ (รอบ ๓ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			<ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างการกำหนดรายละเอียดเพื่อการจัดจ้างคู่มือโรคหลอดเลือดสมอง (อัมพาต อัมพฤกษ์) สำหรับประชาชน - ดำเนินการอบรมบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพเครือข่ายฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง เมื่อวันที่ ๒๑ ธ.ค. ๕๙ ณ รร.แม่น้ำรามาดาพลาซ่า กทม. มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๔๑ คน และเริ่มเก็บข้อมูลแล้ว 			
๒.	อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ไม่เกิน ๒๘ ต่อแสนประชากร	๑. ตั้งคณะกรรมการร่วมระหว่างกรมควบคุมโรคและกรมการแพทย์ ๒. จัดทำหลักสูตรเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจให้กับบุคลากรท้องถิ่นในระดับอสม., จิตอาสา,รพ.สต,รพช.	- อยู่ระหว่างการดำเนินเตรียมดำเนินการ และกำหนดการจัดอบรม	กรมการแพทย์	แบบฟอร์มรายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th
๓.	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๘๐	๑. จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมศัลยแพทย์การให้เคมีบำบัด ๒. จัดทำการเก็บข้อมูลทะเบียนมะเร็งแบบ Full Scale Register <ul style="list-style-type: none"> - ชี้แจงการเชื่อมข้อมูลทะเบียนมะเร็ง - ติดตั้งโปรแกรมในพื้นที่ (รพ.ระดับ A จำนวน ๗ แห่ง, S จำนวน ๘ แห่ง) 	- อยู่ระหว่างการดำเนินเตรียมดำเนินการ และกำหนดการจัดอบรม (โครงการที่เกี่ยวข้องอยู่ระหว่างการพิจารณาอนุมัติ ของบส่วนกลาง กรมฯ)	กรมการแพทย์	แบบฟอร์มรายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ (รอบ ๓ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
		๓. Download ติดตั้งระบบ Thai cancer based: TCBและระบบส่งต่อโรคมะเร็ง TCB-refer ๑๒ เขตสุขภาพ				
๔.	อัตราการตายจากโรคมะเร็งตับ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> - ลดลง ร้อยละ ๕ ภายใน ๕ ปี (วัดผลในปี ๒๕๖๔) - ปี ๒๕๖๐ ลดลง ๒๓.๕ ต่อประชากรแสนคน	๑. จัดทำแผนรณรงค์ในเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ๒. จัดทำแผนการดำเนินงานคัดกรองในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐ และเริ่มดำเนินการคัดกรองกำหนด เป้าหมายระยะ ๓ เดือน จำนวน ๓๐,๐๐๐ ราย ๓. จัดทำหลักสูตรการอบรมการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี โดยใช้เครื่อง U/S และการผ่าตัดมะเร็งท่อน้ำดี	- จัดทำแผนการดำเนินงานเป็นที่เรียบร้อยแล้ว - ประสานงานกับเขตบริการสุขภาพ เพื่อจัดทำสื่อและเตรียมประชุมภายในเดือน มกราคม ๒๕๖๐	กรมการแพทย์	แบบฟอร์มรายงาน	Http://healthkpi.moph.go.th
๕.	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ไม่เกิน ๖.๓ ต่อประชากรแสนคน	- เขตสุขภาพแต่ละเขตมีแผนงานด้านการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย	เขตบริการสุขภาพแต่ละเขตมีแผนงานด้านการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย ในโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ ดังนี้ - การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน - การพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข - การส่งเสริมให้ระบบบริการมีการคัดกรองค้นหาประชากร กลุ่มเสี่ยง ๔ กลุ่ม ด้วยเครื่องมือ ๒Q, ๙Q และ ๘Q และ SU-๙	กรมสุขภาพจิต	แบบฟอร์มรายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th/ แบบรายงาน รง ๕๐๖ S

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ (รอบ ๓ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			<ul style="list-style-type: none"> - แผนการส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในภาวะวิกฤติ : การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย พัฒนาศักยภาพชีวิตกลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง - มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลของจังหวัด การบันทึกควบคุมไปกับการดำเนินงาน DHS - การส่งเสริมความรู้ให้แก่ประชาชนในชุมชนถึงสัญญาณเตือน - การให้ความรู้เรื่องการป้องกันการฆ่าตัวตาย - วิจัยการพัฒนาโปรแกรมการช่วยเหลือผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายโดยชุมชนมีส่วนร่วม เพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำ - การดำเนินงานวิจัยศึกษาระบาดวิทยาการฆ่าตัวตาย (ในเขตบริการสุขภาพที่ ๒ จังหวัดอุดรดิตถ์ และพิษณุโลก) 			
๖.	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr <u>เป้าหมายทั้งปี</u> อัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr ≥ ร้อยละ ๖๕	๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงานคลินิกชะลอไตเสื่อม ๒. จัดทำเกณฑ์คลินิกชะลอไตเสื่อมคุณภาพ ๓. จัดทำหลักสูตรอบรม สหวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานในคลินิกชะลอไตเสื่อมในรพ.ระดับ F๓	เป็นความร่วมมือกันระหว่าง กรมการแพทย์ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) - จัดทำร่างเวชปฏิบัติ (Draft CPG – Clinical Practice Guideline) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว	กรมการแพทย์	แบบฟอร์มรายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ (รอบ ๓ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
		๔. รวบรวมข้อมูลการจัดทำตำรับอาหาร ๔ ภาค สำหรับผู้ป่วยโรคไต	<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมจัดประชุมเพื่อจัดทำประชาพิจารณ์ร่างเวชปฏิบัติ ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๐ และนำมาปรับปรุงแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๒ - พัฒนารูปแบบการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังแบบประคับประคอง (Model Palliative Care) และกำหนดทำประชาพิจารณ์ ให้แล้วเสร็จในไตรมาส ๓ - กำหนดจัดฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในไตรมาสที่ ๔ 			

๔. Governance Excellence

ประเด็น ๑๔ ปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ (รอบ ๓ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๓ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๗.	ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุง ได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้			กลุ่ม กฎหมาย สป.	แบบฟอร์ม รายงาน	Http://healthkpi. moph.go.th
	๗.๑ ระดับความสำเร็จของกฎหมาย ที่ได้รับการแก้ไขและพัฒนา เป้าหมายทั้งปี ≥ ระดับ ๔	<ul style="list-style-type: none"> - กฎหมายทุกฉบับมีปฏิทินและแผนปฏิบัติการแล้วเสร็จ ร้อยละ ๗๕ - กฎหมายกลุ่ม ๑ ผ่านขั้นตอนร่าง ร้อยละ ๓๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - อยู่ในระหว่างดำเนินการ - อยู่ในขั้นตอนการเตรียมข้อมูลจัดทำร่างกฎหมายการแพทย์ปฐมภูมิ และจัดจ้างที่ปรึกษาร่างกฎหมายการแพทย์ปฐมภูมิ 			
	๗.๒ ร้อยละความสำเร็จของการ บังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบ ที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดทั่วประเทศ เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ ๙๐ ของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการได้ (๖๘ จังหวัด)	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการได้ ร้อยละ ๖๐ (๔๖ แห่ง) 	<ul style="list-style-type: none"> - จะประมวลผลโดยสำรวจทุก ๖ เดือน ขณะนี้ยังไม่มีข้อมูลที่ชัดเจน 			