

รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
ของ นายแพทย์โสภณ เมฆธน ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)

๑. Promotion & Prevention Excellence

ประเด็น ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑.	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย เป้าหมายทั้งปีร้อยละ ๘๐	ส่วนกลาง ๑. เยี่ยมเสริมพลัง (Coaching) โดยส่วนกลาง (ทีมผู้ตรวจและทีมกรมอนามัย) ศูนย์อนามัย ๒. อบรมปฏิบัติการนักส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ประจำโรงพยาบาลหลักสูตรเร่งรัด ๓. อบรมทีมวิทยากรระดับเขต เพื่อสนับสนุนการอบรมครูพี่เลี้ยงเด็กศูนย์เด็กเล็ก ๔. พัฒนาเครื่องมือคัดกรองพัฒนาการเด็ก (DSPM)	๑. เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๔.๑๑ (เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ๒๘๖,๗๕๖ คน เด็ก ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการทั้งหมด ๓๐๔,๗๐๔ คน) ๒. จัดทำคำอธิบายคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual : DSPM) ในการประเมินให้ชัดเจน ร่วมกับสำนักตรวจและประเมินผลสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิตและสถาบันพัฒนาสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ ๓. ผลักดันเครื่องมือ DSPM เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัยในคู่มือมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ ปี ๒๕๖๐ ผ่านเวทีการประชุมจัดทำร่างมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ ร่วมกับกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตั้งแต่ กันยายน ๒๕๕๙ – เมษายน ๒๕๖๐	กรมอนามัย	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			<p>๔. จัดทำคู่มือฝึกส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยประจำสถานบริการสาธารณสุข (หลักสูตรเร่งรัด)</p> <p>๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์พัฒนาการเด็กไทยปี ๒๕๖๐ “พัฒนาทักษะผู้ประเมินพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPM” (ครู ก) วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กทม. โดยมีผู้เข้าร่วมการประชุม จำนวน ๒๒๐ คน กลุ่มเป้าหมาย แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข</p> <p>๖. จัดอบรมพัฒนาทักษะผู้ประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กโดยใช้เครื่องมือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยฉบับปรับปรุง (DSPM) ภายใต้โครงการพัฒนาทีมวิทยากรนักส่งเสริมพัฒนาการเด็ก รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๖-๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ และ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๓-๒๖ มกราคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท กทม.</p> <p>๗. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยง (ครู ก) ให้สามารถถ่ายทอดการดำเนินงานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ (๐-๕ ปี) และเป็นครูพี่เลี้ยงให้แก่พื้นที่อบรม วันที่ ๒๔-๒๖ กพ.๖๐ จัดร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีกรมการแพทย์ ณ อาคารที่ปิงกร การุญมิตร ผู้เข้าประชุมได้แก่ครูพี่เลี้ยงเขตพื้นที่ ๗๖ จว.และ กทม. รวม จำนวน ๒๒๐ คน</p> <p><u>หมายเหตุ</u> การเยี่ยมเสริมพลัง (coaching) โดยส่วนกลาง (ทีมผู้ตรวจและทีมกรมอนามัย) และศูนย์อนามัย จะดำเนินการในเดือน เมษายน-มิถุนายน ๒๕๖๐</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๒.	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปีสูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี <u>เป้าหมายทั้งปีร้อยละ ๕๑</u>	<u>ส่วนกลาง</u> ๑. สื่อสารความสำคัญของเด็กสูงดีสมส่วนและส่งข้อความสั้น (sms) เรื่องอาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีนธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริม ธาตุเหล็กให้แก่หญิงตั้งครรภ์และพ่อแม่ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุต่ำกว่า ๖ ปี	๑. เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน <u>ร้อยละ ๔๙.๖๓</u> (เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ๙๔๘,๘๓๖ คน และเด็ก ๐-๕ ปี ที่ซั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด ๑,๙๑๑,๘๘๑ คน) ข้อมูลจากระบบ HDC ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ๒. มีการสื่อสารข้อความสั้นด้านโภชนาการ (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก) ให้แก่หญิงตั้งครรภ์และพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็กที่มีลูกอายุต่ำกว่า ๖ ปีผ่านเครือข่ายมือถือ DTAC TRUE AIS ๓. มีเนื้อหาความสำคัญของเด็กสูงดีสมส่วน อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน สำหรับการสื่อสารในรูปแบบ info graphic animation และ VDO clip ๔. จัดทำApplicationเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กด้วยตนเอง โดย NECTEC ๕. จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วน แก่ผู้รับผิดชอบงานของศูนย์อนามัย เพื่อขยายผลแนวทางการดำเนินงานให้กับเขตสุขภาพและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กรมอนามัย	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			<p>๖. ประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดี สมส่วนแก่พื้นที่นำร่อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ ศูนย์อนามัย ในเรื่องพัฒนารูปแบบบริการด้านโภชนาการ ในคลินิกฝากครรภ์ และคลินิกสุขภาพเด็กดี และการใช้ โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐-๑๘ ปี ๔ ภาค</p> <p>รุ่นที่ ๑ ภาคอีสาน โรงแรมบ้านสวนอุบลริสอร์ท จ.อุบลราชธานี</p> <p>รุ่นที่ ๒ ภาคใต้ โรงแรมहरราชเจปี หาดใหญ่ จ.สงขลา</p> <p>รุ่นที่ ๓ ภาคกลาง โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จ.ปทุมธานี</p> <p>รุ่นที่ ๔ ภาคเหนือ โรงแรมดวงตะวัน จ.เชียงใหม่</p> <p>๗. จัดทำคู่มือแนวทางพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย พร้อมจัดส่งให้พื้นที่ ทุกแห่ง เพื่อขับเคลื่อนการประเมินตนเองของพื้นที่</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๓.	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี เป้าหมายทั้งปี ไม่เกิน ๔๒ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน	ส่วนกลาง ๑ . มี ก า ร จั ด ท า ร ่ า ง ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒. มีการแต่งตั้งคณะทำงานภายใต้คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีเท่ากับ ๒๗.๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน (ข้อมูลรอบ ๕ เดือนแรกจากระบบ HDC ณ ตุลาคม ๒๕๕๙-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐) ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยจัดทำร่างยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติพ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ เสนอคณะรัฐมนตรี - จัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙ และประสานหน่วยงานต่างๆ เพื่อนำไปปฏิบัติ ๓. ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนานามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพและเสนอคณะรัฐมนตรีโดยการจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์พัฒนานามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ และประสานกระทรวงต่างๆ เพื่อนำไปปฏิบัติ ๔. คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ๓ คณะได้แก่ ๑) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒) คณะอนุกรรมการพัฒนากฎหมาย กฎกระทรวง ระเบียบ และแนวปฏิบัติ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๓) คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร	กรมอนามัย	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
		<u>หมายเหตุ</u> สามารถคิดอัตรารายไตรมาสที่คงที่ได้โดยใช้เป้าหมาย ๔๒/๑๐๐๐ ประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ทุกรอบ เนื่องจากอัตราการคลอดมีชีพไม่ใช้ในการหาอัตราสะสม แต่เป็นอัตราการคลอดในช่วงเวลานั้นๆ โดยในแต่ละไตรมาส สามารถปรับตัวหารด้วยการเฉลี่ยจำนวนประชากรเป็น ทุก ๓ เดือน จึงคิดคำนวณอัตราในรอบ ๓, ๖, ๙ และ ๑๒ ได้คงที่ เช่น ในรอบ ๓ เดือน ตัวหารเท่ากับ จำนวนประชากรกลางปีเฉลี่ย ๓ เดือน (จำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี คูณ ๓ เดือน หารด้วย ๑๒ เดือน)				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๔.	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๕๐	<u>ส่วนกลาง</u> - ออกกฎระเบียบ/จัดทำคู่มือและมาตรฐาน การดำเนินงาน - ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีมประเมิน - มีแผนบูรณาการ ๓S ในกระทรวง	๑. ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน <u>ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๐.๓</u> (ตำบล LTC <u>ผ่านเกณฑ์ ๑,๗๑๔ ตำบล</u> จากจำนวนตำบลที่ <u>เข้าร่วมโครงการ ๔,๒๓๐ ตำบล</u>) ๒. Strategy ๓ S : <u>Social</u> การมีส่วนร่วม - ร้อยละ ๓๐ ของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ - ร้อยละ ๑๐๐ ศพอส. (ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ) ผ่านเกณฑ์ (๘๗๙ แห่ง) <u>Security</u> มั่นคงปลอดภัย - ผู้สูงอายุ (๖๐-๖๙ ปี) ที่ต้องการมีงานทำ ได้รับการส่งเสริมให้มีงานทำร้อยละ ๒๐ - ร้อยละ ๒๐ เข้าถึงระบบบริการทางสังคมเพิ่มขึ้น <u>Strong</u> สุขภาพแข็งแรง - อัตรา Healthy Aging เพิ่มขึ้น (๑ จังหวัด ต่อ ๑ แห่ง) - ร้อยละ ๑๐๐ จัดตั้งคลินิก/หน่วยบริการผู้สูงอายุคุณภาพในรพ.ที่มีขนาด ๑๒๐ เตียงขึ้นไป - ร้อยละ ๑๐ รพ.สต.มีการบริการสุขภาพผู้สูงอายุในระดับปฐมภูมิ - ร้อยละ ๕๐ ของตำบลที่มีระบบ LTC ในชุมชน มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ ๓. มีการจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยแบบบูรณาการ โดยตำบล LTC เป็น Entry point	กรม อนามัย	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			๔. จัดทำคู่มือสนับสนุนการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ			

ประเด็น ๒ การป้องกันควบคุมโรค

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๕.	ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (เขตสุขภาพที่ ๑, ๖, ๗, ๘, ๙,๑๐) <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๘๐ (๑๖๘ ตำบล จาก ๒๐๙ ตำบล)	ร้อยละ ๓๐ (๖๓ ตำบล)	ผลการดำเนินงานภาพรวม <u>ร้อยละ ๓๐.๑๔ (๖๓ ตำบล)</u> แยกรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑: ร้อยละ ๗.๖๕ (๑๖ ตำบล) เขตสุขภาพที่ ๖: ร้อยละ ๐.๙๖ (๒ ตำบล) เขตสุขภาพที่ ๗: ร้อยละ ๑.๙๑ (๔ ตำบล) เขตสุขภาพที่ ๘: ร้อยละ ๕.๗๔ (๑๒ ตำบล) เขตสุขภาพที่ ๙: ร้อยละ ๗.๑๘ (๑๕ ตำบล) เขตสุขภาพที่ ๑๐: ร้อยละ ๖.๗๐ (๑๔ ตำบล)	กรมควบคุมโรค	แบบฟอร์ม รายงาน/ Https://cloud.casap.in.th	Https://cloud.casap.in.th/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๖.	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๘๕	มาตรการที่ ๑ เร่งรัดการค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย - ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอเป้าหมายได้รับการคัดกรองเชิงรุกในประชากรกลุ่มเสี่ยง (๑๑๖ อำเภอ)	- อำเภอเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรอง <u>จำนวน ๔๔ อำเภอ คิดเป็น ร้อยละ ๒๐.๔๔</u> ** สาเหตุที่ผลการดำเนินไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากหน่วยงานในระดับพื้นที่ที่ดำเนินการตามมาตรการนี้ อยู่ระหว่างการดำเนินงานคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และหน่วยงานส่วนใหญ่มีแผนที่จะดำเนินการในไตรมาสที่ ๓-๔ ซึ่งบูรณาการกับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ของหน่วยงาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐)	กรมควบคุมโรค	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th
		มาตรการที่ ๒ การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยตามมาตรฐานให้หายและกินยาครบ ๒.๑. การเร่งรัดการรายงานและความครอบคลุมของข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค - ร้อยละ ๖๐ ของโรงพยาบาล (ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน) มีการบันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่าน โปรแกรม TBCM ๒๐๑๐หรือโปรแกรม TBCM Online	<u>ร้อยละ ๙๙.๖๗</u> (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐)			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
		<p>๒.๒. การประเมินอัตราการเปลี่ยนของเสมหะจากบวกเป็นลบ (sputum conversion rate)</p> <p>- อัตราการเปลี่ยนของเสมหะจากบวกเป็นลบ (sputum conversion rate) ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed : B+) ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่มที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕</p>	<p>อัตราการเปลี่ยนของเสมหะจากบวกเป็นลบ (sputum conversion rate) ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed : B+) ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่มที่ขึ้นทะเบียนรักษาใน Cohort ที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เท่ากับ ร้อยละ ๕๒.๙๓</p> <p><u>สาเหตุที่ผลการดำเนินไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</u></p> <p>การประเมินอัตราการเปลี่ยนของเสมหะจากบวกเป็นลบ (sputum conversion rate) ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่มที่ขึ้นทะเบียนรักษาจะต้องสอดคล้องกับแนวทางการรายงานผลการรักษาเมื่อสิ้นสุดระยะเข้มข้น ของผู้ป่วยใหม่และรักษาซ้ำ ที่ขึ้นทะเบียน ๖-๙ เดือนที่ผ่านมา (TBo๓/๑) ที่จะต้องใช้ระยะเวลาในการสรุปผลการเปลี่ยนของผลเสมหะจากบวกเป็นลบประมาณ ๖-๙ เดือน เพื่อให้ได้ข้อมูลครบถ้วนตามจำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนในแต่ละ cohort เนื่องจากผู้ป่วยแต่ละคนจะมีระยะเวลาในการรักษาและ</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			ประเมินผลไม่เท่ากัน อีกทั้งการรายงานจะต้องรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัฒนธรรมโรคเพื่อยืนยันและนำมารายงานในโปรแกรม TBCM จึงส่งผลทำให้อัตราการเปลี่ยนของเสมหะจากบวกลบเป็นลบ (sputum conversion rate) มีค่าต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ ๘๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐)			
		หมายเหตุ ๑. กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการประเมินอัตราการเปลี่ยนของเสมหะจากบวกลบเป็นลบ (sputum conversion rate) คือ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ของผู้ป่วยวัณโรคทุกกลุ่ม ที่มีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ (Bacteriologically confirmed : B+) ๒. ช่วงเวลาในการประเมินอัตราการเปลี่ยนของเสมหะจากบวกลบเป็นลบ (sputum conversion rate) คือ ไม่เกิน ๑๕ วัน หลังสิ้นไตรมาสที่ ๒, ๓ และ ๔				
		๒.๓. การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค(QTB) - ร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาล(ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน) เป้าหมายได้รับการประเมินมาตรฐาน QTB ในปี ๒๕๖๐ (๑๑๖ โรงพยาบาล)	- โรงพยาบาล(ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน) เป้าหมายได้รับการประเมินมาตรฐาน QTB จำนวน ๒๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๖ ** สาเหตุที่ผลการดำเนินไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากหน่วยงานในระดับพื้นที่ที่ดำเนินการตามมาตรการนี้ มีแผนที่จะดำเนินการในไตรมาสที่ ๓-๔ ซึ่งบูรณาการกับแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ของหน่วยงาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐)			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
		๒.๔. การประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) - ร้อยละ ๔๐ ของเรือนจำเป้าหมายได้รับการประเมินมาตรฐานQTBP ในปี ๒๕๖๐ (๓๑ เรือนจำ)	- เรือนจำเป้าหมายได้รับการประเมินมาตรฐาน QTBP <u>จำนวน ๕ แห่ง</u> คิดเป็น <u>ร้อยละ ๖.๔๙</u> ** สาเหตุที่ผลการดำเนินไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากหน่วยงานในระดับพื้นที่ที่ดำเนินการตามมาตรการนี้ มีแผนที่จะดำเนินการในไตรมาสที่ ๓-๔ ซึ่งบูรณาการกับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ของหน่วยงาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐)			
		<u>หมายเหตุ</u> ๑. การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) • โรงพยาบาล(ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน) ที่มีผลการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) ผ่านเกณฑ์การประเมินในปี ๒๕๕๙ จะนับว่าผ่านการประเมินในปี ๒๕๖๐ • การกำหนดโรงพยาบาล(ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน) เป้าหมายในการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวัณโรค (QTB) ในปี ๒๕๖๐ เลือกจากโรงพยาบาลที่ผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินในปี ๒๕๕๙ อย่างน้อย ๓ โรงพยาบาลต่อจังหวัด ๒. การประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) • เรือนจำที่มีผลการประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ผ่านเกณฑ์การประเมินในปี ๒๕๕๙ จะนับว่าผ่านการประเมินในปี ๒๕๖๐ • การกำหนดเรือนจำเป้าหมายที่ประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ (QTBP) ในปี ๒๕๖๐ โดยเลือกเรือนจำ ๑ แห่งต่อจังหวัด • กรณีในจังหวัดที่มีเรือนจำเป้าหมายที่เป็นประชากรกลุ่มเสี่ยงมีขนาดปัญหาของผู้ป่วยสูง สามารถเลือกเรือนจำเป้าหมายมากกว่า ๑ แห่งต่อจังหวัดได้				

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
		๓. การคัดกรองเชิงรุกในประชากรกลุ่มเสี่ยง คัดเลือกจากอำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยวัณโรคสูงสุดจำนวน ๓ อำเภอ/จังหวัด ๔. โรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ที่เป็นโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๕. ที่มาของข้อมูลจากเอกสาร (ร่าง) แผนงานวัณโรค สำนักวัณโรค, เอกสารประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๖๐ (๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙)				
๗.	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ไม่เกิน ๑๘ ต่อประชากรแสนคน	จำนวนไม่เกิน ๖,๒๐๑ คน	ผลการดำเนินงานภาพรวม ภาพรวมประเทศ (ไม่รวม กทม.) = อัตราตาย ๘.๘ ต่อประชากรแสนคน (๕,๒๖๔/๕๙,๕๙๓,๑๓๓) ภาพรวมประเทศ (รวม กทม.) = อัตราตาย ๘.๒ ต่อประชากรแสนคน (๕,๓๕๕/๖๕,๒๐๘,๘๒๘) แยกรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑: อัตราตาย ๑๑.๔ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๒: อัตราตาย ๑๐.๐ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๓: อัตราตาย ๗.๖ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๔: อัตราตาย ๙.๖ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๕: อัตราตาย ๙.๘ ต่อประชากรแสนคน	กรมควบคุมโรค	แบบฟอร์ม รายงาน <u>ที่มา</u> สำนักทะเบียน ราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย <u>รวบรวมและวิเคราะห์โดย :</u> กลุ่มข้อมูลข่าวสาร สุขภาพ ๑ กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสาร สุขภาพ สนย.	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			เขตสุขภาพที่ ๖: อัตราตาย ๑๑.๙ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๗: อัตราตาย ๗.๘ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๘: อัตราตาย ๕.๖ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๙ : อัตราตาย ๗.๘ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๐: อัตราตาย ๙.๙ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๑: อัตราตาย ๗.๘ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๒: อัตราตาย ๖.๔ ต่อประชากรแสนคน <u>ข้อมูล</u> ณ ตุลาคม ๒๕๕๙-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๘.	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ๑. ลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ร้อยละ ๒.๕ ต่อปี เทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ๒. ลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ร้อยละ ๕.๐ ต่อปี เทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๕๙	- คัดกรอง DM, HT อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป พร้อมทั้งประเมินความเสี่ยงด้วยวาจาและให้คำปรึกษา ลดเสี่ยง \geq ร้อยละ ๘๐	- คัดกรอง DM ผลการดำเนินงานภาพรวม <u>ร้อยละ ๗๘.๐๘</u> แยกรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑ : ร้อยละ ๗๘.๙๑ เขตสุขภาพที่ ๒ : ร้อยละ ๗๘.๒๒ เขตสุขภาพที่ ๓ : ร้อยละ ๗๙.๓๔ เขตสุขภาพที่ ๔ : ร้อยละ ๖๒.๘๑ เขตสุขภาพที่ ๕ : ร้อยละ ๗๘.๐๙ เขตสุขภาพที่ ๖ : ร้อยละ ๗๓.๒๐ เขตสุขภาพที่ ๗ : ร้อยละ ๘๖.๓๙ เขตสุขภาพที่ ๘ : ร้อยละ ๙๑.๘๙ เขตสุขภาพที่ ๙ : ร้อยละ ๗๗.๒๑ เขตสุขภาพที่ ๑๐ : ร้อยละ ๘๒.๐๙ เขตสุขภาพที่ ๑๑ : ร้อยละ ๖๓.๗๕ เขตสุขภาพที่ ๑๒ : ร้อยละ ๘๘.๖๑ - คัดกรอง HT ผลการดำเนินงานภาพรวม <u>ร้อยละ ๗๙.๗๓</u> แยกรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑ : ร้อยละ ๘๑.๖๒ เขตสุขภาพที่ ๒ : ร้อยละ ๘๐.๐๐ เขตสุขภาพที่ ๓ : ร้อยละ ๘๒.๖๑	กรมควบคุมโรค เขตสุขภาพ	แบบฟอร์ม รายงาน	Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			เขตสุขภาพที่ ๔ : ร้อยละ ๖๓.๕๒ เขตสุขภาพที่ ๕ : ร้อยละ ๘๐.๑๔ เขตสุขภาพที่ ๖ : ร้อยละ ๗๔.๙๙ เขตสุขภาพที่ ๗ : ร้อยละ ๘๘.๓๒ เขตสุขภาพที่ ๘ : ร้อยละ ๙๓.๔๔ เขตสุขภาพที่ ๙ : ร้อยละ ๘๓.๘๐ เขตสุขภาพที่ ๑๐ : ร้อยละ ๘๓.๙๕ เขตสุขภาพที่ ๑๑ : ร้อยละ ๖๔.๖๑ เขตสุขภาพที่ ๑๒ : ร้อยละ ๘๙.๖๓			

ประเด็น ๓ ความคุ้มค่าปัจจัยเสี่ยง คู่ครองผู้บริโภค

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)				
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๙.	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๘๐	๑. โครงสร้างของระบบข้อมูลการเฝ้าระวัง ๒. มีแนวทางการแจ้งเตือนภัยและจับสัญญาณความเสี่ยง ๓. ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ ของแผน ๔. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศ	๑. จัดทำโครงสร้างของระบบข้อมูลการเฝ้าระวัง ๒. มีแนวทางการแจ้งเตือนภัยและจับสัญญาณความเสี่ยง ๓. ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหาร <u>จำนวน ๕๔๙ รายการ</u> จากแผนเก็บตัวอย่าง ๘๐๒ รายการ คิดเป็น <u>ร้อยละ ๖๘.๔๕</u> และได้รับผลวิเคราะห์แล้วจำนวน ๕๐๕ รายการ <u>พบเข้ามาตรฐานจำนวน ๔๕๐ รายการ</u> คิดเป็น <u>ร้อยละ ๘๙.๑๑</u> ๔. การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศ ผ่านระบบ Dashboard ของกระทรวงสาธารณสุข มีการรายงานในภาพรวม แต่ไม่แยกข้อมูลรายผลิตภัณฑ์ให้จังหวัดแนบรายละเอียดเป็นไฟล์ ซึ่งบางจังหวัดไม่มีการแนบไฟล์รายละเอียด ทั้งนี้ ขณะนี้มีข้อมูลจาก ๑๒ จังหวัด <u>ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหาร จำนวน ๑๒,๐๓๑ รายการ</u> จากแผนเก็บตัวอย่าง ๑๕,๔๗๘ รายการ คิดเป็น <u>ร้อยละ ๗๗.๗๓</u> และได้รับผลวิเคราะห์แล้วจำนวน ๑๒,๐๓๑ รายการ <u>พบเข้ามาตรฐานจำนวน ๑๐,๔๕๗ รายการ</u> คิดเป็น <u>ร้อยละ ๘๖.๙๒</u>	อย.	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			<p>จากข้อมูลสรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) มีการดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหาร <u>จำนวน ๓๗,๓๙๔ รายการ</u> จากแผนเก็บตัวอย่าง ๑๕,๔๗๘ รายการ คิดเป็น <u>ร้อยละ ๒๔๐.๖๐</u></p> <p>๒) เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารและได้รับผลวิเคราะห์แล้ว จำนวน ๓๗,๓๙๔ รายการ พบ <u>เข้ามาตรฐานจำนวน ๓๖,๓๗๓ รายการ</u> คิดเป็น <u>ร้อยละ ๙๗.๒๗</u></p> <p>๓) <u>ทุกเขตสุขภาพ</u> ได้มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานอาหารปลอดภัย และคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับเขตทราบ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการติดตามผลการดำเนินงานต่อไป</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๐.	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับ การตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๙๕	พัฒนาระบบการจัดการความเสี่ยงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๑. สรุปผลการดำเนินงานและสถานการณ์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๖ เดือน ๒. สื่อสารผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Risk Management) เพื่อการจัดการปัญหาการตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๓. ดำเนินการตามแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพได้ร้อยละ ๖๕	๑. มีสรุปผลการดำเนินงานและสถานการณ์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๖ เดือน ๒. มีการสื่อสารผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง ๓. มีแผนการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๔. เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ณ สถานที่ผลิต นำเข้าและจำหน่ายจำแนกดังนี้ ๔.๑ ส่วนกลาง : <u>ดำเนินการได้ ร้อยละ ๗๒.๐๖</u> ของแผนเก็บตัวอย่าง (ส่งให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์แล้วจำนวน ๑๓,๐๕๙ รายการ จากแผนเก็บตัวอย่างทั้งหมดจำนวน ๑๘,๑๒๐ รายการ และได้รับผลวิเคราะห์แล้วจำนวน ๑๐,๐๕๓ รายการ พบ <u>เข้ามาตรฐานจำนวน ๙,๔๗๕ รายการ</u> คิดเป็น ร้อยละ ๙๔.๒๕)	อย.	แบบฟอร์มรายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			<p>๔.๒ ส่วนภูมิภาค : จากข้อมูลสรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) ดำเนินการตามแผนเฝ้าระวังฯ ได้ ร้อยละ ๗๖.๕๒ (จำนวน ๕๘,๑๖๑ รายการ จากแผนเก็บตัวอย่างทั้งหมดประมาณ จำนวน ๗๖,๐๐๐ รายการ) พบเข้ามาตรฐานจำนวน ๕๕,๒๓๗ รายการ คิดเป็น ร้อยละ ๙๔.๙๗</p> <p>๒) ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด จำแนกรายเขต ดังนี้</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑ : ร้อยละ ๙๗.๖๓</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๒ : ร้อยละ ๙๔.๘๙</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๓ : ร้อยละ ๙๖.๖๓</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔ : ร้อยละ ๙๙.๒๑</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๕ : ร้อยละ ๙๗.๙๓</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๖ : ร้อยละ ๙๘.๘๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๗ : ร้อยละ ๙๔.๐๘</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘ : ร้อยละ ๙๕.๒๔</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๙ : ร้อยละ ๙๖.๘๘</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ : ร้อยละ ๙๖.๗๒</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๑ : ร้อยละ ๖๖.๔๗</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๒ : ร้อยละ ๙๘.๔๖</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๑.	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพยาต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์กำหนด <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๙๒	- ร้อยละ ๙๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพยาต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (๓ month remission rate) - ร้อยละ ๑๐๐ ของสถานบริการตั้งแต่ระดับรพ.สต.ขึ้นไป จัดบริการคัดกรองบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดได้ตามที่กำหนด	- <u>ร้อยละ ๙๓.๓๘</u> ของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพยาต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (๓ month remission rate) - <u>ร้อยละ ๑๐๐</u> ของสถานบริการตั้งแต่ระดับรพ.สต.ขึ้นไป จัดบริการคัดกรองบำบัดฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดได้ตามที่กำหนด	สปรส.	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th/ ระบบรายงาน บสต.

ประเด็น ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๒.	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ (Green & Clean Hospital) <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๗๕ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	- ร้อยละ ๓๐ ของโรงพยาบาลพัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับพื้นฐาน	โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาได้ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital ระดับพื้นฐาน <u>ร้อยละ ๔๐.๕๖</u> (จำนวน รพ. ผ่านเกณฑ์ ๓๘๙ แห่ง จาก รพ.ทั้งหมด ๙๕๙ แห่ง)	กรมอนามัย	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

๒. Service Excellence

ประเด็น ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๓.	ร้อยละของคลินิกหมอ ครอบครัวที่เปิด ดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) <u>เป้าหมายทั้งปี</u> จัดตั้ง PCC ที่ขึ้นทะเบียน ร้อยละ ๑๑.๗๒ (๓๘๑ / ๔๒๔ ทีม) ร้อยละ ๙๐	<u>ส่วนกลาง</u> ๑. อบรมระยะสั้นแพทย์เพื่อปฏิบัติงานใน PCC ๒. วางแผน ร่วมกับราชวิทยาลัยในการตรวจ ประเมินรพ ในสังกัดให้สามารถผลิตแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัวได้ ๓. พัฒนาระบบข้อมูล (IT) เพื่อประสาน การทำงานเครือข่าย PCC กับ รพ แม่ข่าย Thai COC <u>เขตสุขภาพ</u> - ติดตามกำกับการจัดตั้ง PCC ที่ขึ้นทะเบียน ร้อยละ ๖.๕๒ (๒๑๒ ทีม) (ร้อยละ ๕๐) <u>จังหวัด</u> - จัดตั้ง PCC ที่ขึ้นทะเบียนร้อยละ ๖.๕๒ (๒๑๒ ทีม) (ร้อยละ ๕๐)	<u>ส่วนกลาง</u> ๑. ผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและ อบรมแพทย์ทั่วไปด้านเวชศาสตร์ ครอบครัว ๒. จัดทำและเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ พัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) รองรับ (ร่าง) รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ต่อ คณะรัฐมนตรี ๓. จัดทำกฎหมายการพัฒนาระบบ การแพทย์ปฐมภูมิรองรับการดำเนินงาน ตาม (ร่าง) รัฐธรรมนูญ แห่ง ราชอาณาจักรไทย ๔. จัดทำคำของบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ รายละเอียด ดังนี้ งบลงทุน ๒,๔๙๗ ล้านบาท งบ ดำเนินงาน ๑,๗๓๑ ล้านบาทงบอุดหนุน ๒๑๖ ล้านบาทและรายจ่ายอื่นๆ ๑๔ ล้านบาท รวมทั้งสิ้น ๔,๔๖๐ ล้านบาท	สนย.	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi. moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			<u>ผลการดำเนินงานภาพรวม</u> จัดตั้ง PCC ที่ขึ้นทะเบียน จำนวน ๕๙๖ ทีม คิดเป็น ร้อยละ ๑๔๐.๕๗ <u>รายละเอียดสุขภาพ</u> เขตสุขภาพที่ ๑ : จำนวน ๖๑ ทีม เขตสุขภาพที่ ๒ : จำนวน ๔๘ ทีม เขตสุขภาพที่ ๓ : จำนวน ๓๓ ทีม เขตสุขภาพที่ ๔ : จำนวน ๕๖ ทีม เขตสุขภาพที่ ๕ : จำนวน ๖๔ ทีม เขตสุขภาพที่ ๖ : จำนวน ๕๖ ทีม เขตสุขภาพที่ ๗ : จำนวน ๔๔ ทีม เขตสุขภาพที่ ๘ : จำนวน ๓๗ ทีม เขตสุขภาพที่ ๙ : จำนวน ๕๕ ทีม เขตสุขภาพที่ ๑๐: จำนวน ๔๐ ทีม เขตสุขภาพที่ ๑๑: จำนวน ๕๕ ทีม เขตสุขภาพที่ ๑๒: จำนวน ๔๗ ทีม			

ประเด็น ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๔.	อัตราการตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง <u>เป้าหมายทั้งปี</u> น้อยกว่าร้อยละ ๗	ร้อยละ ๗	<p><u>ผลการดำเนินงานภาพรวม</u></p> <p>ภาพรวมประเทศ (ไม่รวม กทม.)</p> <p>= อัตราตาย <u>ร้อยละ ๘.๙๑</u> ต่อประชากรแสนคน</p> <p><u>แยกรายเขตสุขภาพ</u></p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑: ๗.๑๑ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๒: ๑๑.๙๔ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๓: ๑๑.๘๙ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๔: ๑๔.๐๔ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๕: ๑๒.๔๑ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๖: ๑๒.๖๒ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๗: ๕.๒๙ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘: ๓.๙๐ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๙ : ๗.๖๒ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๐ : ๕.๖๔ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๑ : ๖.๖๓ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑๒ : ๘.๗๗ ต่อประชากรแสนคน</p> <p><u>ข้อมูล</u> ณ ตุลาคม ๒๕๕๙-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐</p>	กรมการแพทย์	แบบฟอร์ม รายงาน <u>ที่มา</u> Health Data Center ณ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๕.	อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ไม่เกิน ๒๘ ต่อแสนประชากร	๒๘ ต่อแสนประชากร	<p>ผลการดำเนินงานภาพรวม</p> <p>ภาพรวมประเทศ (ไม่รวม กทม.) = อัตราตาย ๑๑.๑ ต่อประชากรแสนคน (๖,๖๐๐/๕๙,๕๙๓,๑๓๓)</p> <p>ภาพรวมประเทศ (รวม กทม.) = อัตราตาย ๑๑.๖ ต่อประชากรแสนคน (๗,๘๖๑/๖๕,๒๐๘,๘๒๘)</p> <p>แยกรายเขตสุขภาพ</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๑: ๑๒.๓ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๒: ๑๑.๑ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๓: ๑๔.๒ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๔: ๑๖.๓ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๕: ๑๓.๗ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๖: ๑๑.๕ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๗: ๗.๙ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๘: ๗.๐ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๙: ๗.๓ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๐: ๗.๑ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๑: ๑๔.๙ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๒: ๑๒.๒ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>ข้อมูล ณ ตุลาคม ๒๕๕๙-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐</p>	กรมการแพทย์	แบบฟอร์ม รายงาน <u>ที่มา</u> สำนักทะเบียน ราษฎร กรมการปกครอง กระทรวง มหาดไทย <u>รวบรวมและ</u> <u>วิเคราะห์โดย :</u> กลุ่มข้อมูล ข่าวสารสุขภาพ๑ กลุ่มภารกิจ ด้านข้อมูล ข่าวสารสุขภาพ สนย.	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๖.	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	<ul style="list-style-type: none"> - การผ่าตัด ภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์ <u>ร้อยละ ๘๒.๒๕</u> - การเคมีบำบัด ภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ <u>ร้อยละ ๘๓.๔๗</u> - การรังสีรักษา ภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ <u>ร้อยละ ๖๗.๔๗</u> 	กรมการแพทย์	การตรวจราชการ กรมการแพทย์ รอบ ๑	HDC/ Http://healthkpi.moph.go.th
		๑. อบรมศัลยแพทย์ในการให้เคมีบำบัด ๒ ครั้ง ๒. สำนวจการจัดเก็บข้อมูลโดยใช้โปรแกรมทะเบียนมะเร็ง (Thai Cancer Based) ติดตั้งโปรแกรมในพื้นที่ (รพ.ระดับ A ๗ แห่ง S ๘ แห่ง) ต่อเนื่อง เผยแพร่ข้อมูลขึ้น Web ร้อยละ ๓๐ ๓. ลงข้อมูลวันที่เริ่มฉายรังสี ใน TCB(๑๑ เขตสุขภาพ)เชื่อมข้อมูลส่งผ่าน website ให้ต้นสังกัดทราบระยะเวลารอคอยรังสีรักษา ระหว่างรพ.มะเร็ง กรมการแพทย์ และเขตสุขภาพประชุมแนวทางแก้ไขปัญหาด้านรังสีรักษา ระหว่างกรมการแพทย์และเขตสุขภาพ	๑. เติริมการอบรมศัลยแพทย์ในการให้เคมีบำบัด ๒ ครั้ง ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ พ.ค.๒๕๖๐ - รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ พ.ค.๒๕๖๐ ๒. มีการติดตามการใช้โปรแกรมทะเบียนมะเร็ง (Thai Cancer Based) ในเขต ๓, ๗, ๘ ๓. ดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ Thai Cancer based Online (http://tcb.nci.go.th) ๔. มีการดำเนินงานจัดเครือข่ายบริการรังสีรักษาภายในเขตสุขภาพ โดยผ่าน TCB – Refer			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๗.	อัตราการตายจากโรคมะเร็งตับ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> - ลดลง ร้อยละ ๕ ภายใน ๕ ปี (วัดผลในปี ๒๕๖๔) - ปี ๒๕๖๐ ลดลง ๒๔.๙ ต่อ ประชากรแสนคน	ระบุอัตราการตาย	<u>ผลการดำเนินงานภาพรวม</u> ภาพรวมประเทศ (ไม่รวม กทม.) = อัตราตาย ๙.๐๔ ต่อประชากรแสนคน (๕,๓๘๙/๕๙,๕๙๓,๑๓๓) ภาพรวมประเทศ (รวม กทม.) = อัตราตาย ๘.๙๘ ต่อประชากรแสนคน (๕,๘๖๑/๖๕,๒๐๘,๘๒๘) <u>แยกรายเขตสุขภาพ</u> เขตสุขภาพที่ ๑: ๑๒.๐ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๒: ๘.๙ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๓: ๘.๑ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๔: ๖.๗ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๕: ๖.๒ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๖: ๗.๐ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๗: ๑๖.๕ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๘: ๑๕.๔ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๙ : ๘.๒ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๐: ๑๑.๔ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๑: ๔.๓ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๒: ๒.๘ ต่อประชากรแสนคน <u>ข้อมูล</u> ณ ตุลาคม ๒๕๕๙-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	กรมการแพทย์	แบบฟอร์มรายงาน ที่มา สำนักทะเบียน ราษฎร กรมการ ป ก ค ร อ ง กระทรวงมหาดไทย <u>รวม รวม และ</u> <u>วิเคราะห์โดย :</u> กลุ่มข้อมูลข่าวสาร สุขภาพ ๑ กลุ่มภารกิจด้าน ข้อมูลข่าวสาร สุขภาพ สนย.	Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๘.	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ไม่เกิน ๖.๓ ต่อประชากรแสน คน	- รายงานอัตราการฆ่าตัว ตายสำเร็จต่อประชากร แสนคน (เป้าหมาย ≤ ๓ ต่อ ประชากรแสนคน)	<u>ผลการดำเนินงานภาพรวม</u> ภาพรวมประเทศ (ไม่รวม กทม.) = <u>อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๒.๐๓ ต่อ</u> <u>ประชากรแสนคน</u> (๑,๒๑๒/๕๙,๕๙๓,๑๓๓) ภาพรวมประเทศ (รวม กทม.) = <u>อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๑.๙๕ ต่อ</u> <u>ประชากรแสนคน</u> (๑,๒๗๗/๖๕,๒๐๘,๘๒๘) <u>แยกรายเขตสุขภาพ</u> เขตสุขภาพที่ ๑: ๓.๔ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๒: ๒.๗ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๓: ๒.๑ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๔: ๑.๙ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๕: ๑.๙ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๖: ๒.๓ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๗: ๑.๕ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๘: ๑.๗ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๙ : ๑.๘ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๐: ๒.๑ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๑: ๒.๑ ต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพที่ ๑๒: ๑.๐ ต่อประชากรแสนคน <u>ข้อมูล</u> ณ ตุลาคม ๒๕๕๙-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	กรมสุขภาพจิต	- แบบ บ ฟ อ ร ม รายงาน ที่มา สำนักทะเบียน ราษฎร กรมการ ป ก ค ร อ ง กระทรวงมหาดไทย รวม รวม และ วิเคราะห์โดย : กลุ่มข้อมูลข่าวสาร ส ข ภ า พ ๑ กลุ่มภารกิจด้าน ข้อมูลข่าวสาร สุขภาพ สนย.	Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๑๙.	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มี อัตราการลดลงของ eGFR<๔ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr <u>เป้าหมายทั้งปี</u> อัตราการลดลงของ eGFR< ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr ≥ร้อยละ ๖๕	- มีการตรวจ serum Cr ด้วย enzymatic method ของผู้ป่วย CKD >ร้อยละ ๙๐ ของ รพ.ระดับ F๒ ขึ้นไป	- <u>ร้อยละ ๖๔.๕๗</u> (HDC) - <u>ร้อยละ ๖๖.๔๗</u> (การตรวจราชการ กรมการแพทย์ รอบ ๑)	กรมการแพทย์	HDC/ การตรวจราชการ กรมการแพทย์ รอบ ๑	HDC/ Http://healthkpi. moph.go.th
๒๐.	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยง ต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ≥ ร้อยละ ๘๐	- ผู้ป่วย DM HT ที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมิน CVD Risk ร้อยละ ๔๐	<u>ร้อยละ ๖๖.๑๑</u>	กรม ควบคุมโรค	แบบฟอร์ม รายงาน	HDC/ Http://healthkpi. moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน																																								
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)																																												
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน																																											
๒๑.	ร้อยละของโรงพยาบาล ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) <u>เป้าหมายทั้งปี</u> โรงพยาบาล RDU ชั้นที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของโรงพยาบาล ทั้งหมด	- มีกิจกรรมส่งเสริม RDU	ผลการดำเนินงานภาพรวม : <u>ร้อยละ ๑๙.๘๕</u> ของโรงพยาบาลที่ใช้ยา อย่างสมเหตุผล (RDU) (จำนวน ๑๗๘ แห่ง จากจำนวน รพ.ทั้งหมด ๘๙๖ แห่ง) <u>รายละเอียดสุขภาพ</u> <table><tr><th>เขต</th><th>รพ. ผ่าน</th><th>RUA CUP</th><th>RDU ชั้น ๑</th><th>Target</th></tr><tr><td>เขต ๑</td><td>๒๐</td><td>๑๔</td><td>๕</td><td>๘๒ (๑๐๒)</td></tr><tr><td>เขต ๒</td><td>๖</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๓๘ (๔๗)</td></tr><tr><td>เขต ๓</td><td>๖</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๔๓ (๕๔)</td></tr><tr><td>เขต ๔</td><td>๑๘</td><td>๘</td><td>๓</td><td>๕๗ (๗๑)</td></tr><tr><td>เขต ๕</td><td>๑๖</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๕๔ (๖๖)</td></tr><tr><td>เขต ๖</td><td>๙</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๕๘ (๗๓)</td></tr><tr><td>เขต ๗</td><td>๑๐</td><td>๓</td><td>๐</td><td>๖๒ (๗๗)</td></tr></table>	เขต	รพ. ผ่าน	RUA CUP	RDU ชั้น ๑	Target	เขต ๑	๒๐	๑๔	๕	๘๒ (๑๐๒)	เขต ๒	๖	๑	๐	๓๘ (๔๗)	เขต ๓	๖	๒	๐	๔๓ (๕๔)	เขต ๔	๑๘	๘	๓	๕๗ (๗๑)	เขต ๕	๑๖	๓	๑	๕๔ (๖๖)	เขต ๖	๙	๑	๐	๕๘ (๗๓)	เขต ๗	๑๐	๓	๐	๖๒ (๗๗)	สปรส. สป.	แบบฟอร์ม รายงาน ณ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐	Http://healthkpi. moph.go.th
เขต	รพ. ผ่าน	RUA CUP	RDU ชั้น ๑	Target																																										
เขต ๑	๒๐	๑๔	๕	๘๒ (๑๐๒)																																										
เขต ๒	๖	๑	๐	๓๘ (๔๗)																																										
เขต ๓	๖	๒	๐	๔๓ (๕๔)																																										
เขต ๔	๑๘	๘	๓	๕๗ (๗๑)																																										
เขต ๕	๑๖	๓	๑	๕๔ (๖๖)																																										
เขต ๖	๙	๑	๐	๕๘ (๗๓)																																										
เขต ๗	๑๐	๓	๐	๖๒ (๗๗)																																										

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน					ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน	
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)								
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน							
			เขต	รพ. ผ่าน	RUA CUP	RDU ชั้น ๑	Target			
			เขต ๘	๒๓	๙	๓	๗๐ (๘๘)			
			เขต ๙	๒๐	๑๑	๓	๗๑ (๘๙)			
			เขต ๑๐	๑๙	๘	๒	๕๗ (๗๑)			
			เขต ๑๑	๑๖	๕	๐	๖๔ (๘๐)			
			เขต ๑๒	๑๕	๓๓	๘	๖๒ (๗๘)			
			รวม	๑๗๘	๙๘	๒๕	๗๑๘ (๘๙๖)			
			ร้อยละ	๑๙.๘๕	๑๐.๙๓	๒.๗๙	๘๐			
			หมายเหตุ - รพ. ผ่าน หมายถึง ผ่านเงื่อนไข process ๓ และ output ๕ ข้อ (PTC ผ่านชั้น ๒ ขึ้นไป) - RUA CUP หมายถึง ร้อยละ ๔๐ ของ รพ.สต. ในเครือข่ายอำเภอผ่านทั้ง ๒ โรค RI, AD							

ประเด็น ๗ การพัฒนางานการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๒๒.	ร้อยละของโรงพยาบาล F๒ ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๗๐	๑. บุคลากรทุกระดับ ทีมสนับสนุน ECS คุณภาพ ได้รับการอบรมตาม หลักสูตร ICS/ HOPE / MERT/Mini MERT/CLS ๒. เครือข่าย ECS ทุกภาคส่วนมีการ ประเมิน วิเคราะห์ สังเคราะห์ และ ดำเนินการตามแนวทางพัฒนา ECS คุณภาพที่มุ่งเน้น ปี ๒๕๖๐	มีการดำเนินการ ดังนี้ ๑. มีการอบรม HOPE เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒ ครั้ง <u>ครั้งที่ ๑</u> เขตสุขภาพที่ ๑-๖ วันที่ ๒๘ ก.พ. - ๓ มี.ค. ๒๕๖๐ <u>ครั้งที่ ๒</u> เขตสุขภาพที่ ๗-๑๒ วันที่ ๒๐ - ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๐ ๒. มีการอบรม CLS (ผู้เข้าอบรมจากเขต สุขภาพที่ ๑๑, ๑๒, ๕, ๖, ๗) เมื่อวันที่ ๘ - ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๐ มีผู้เข้ารับการอบรม ๒๑ คน ๓. มีการอบรม MERT ภาคทฤษฎี เมื่อวันที่ ๑๔ - ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑๐ ทีม และ เตรียมอบรมภาคสนาม ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๐ ๔. ดำเนินการเผยแพร่แบบประเมินการ ดำเนินงานตามแนวทางพัฒนา ECS เมื่อวันที่ ๓๐ ธ.ค. ๒๕๕๙ และเตรียมดำเนินการ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการประเมิน ECS ดังนี้ - เขตสุขภาพที่ ๑ - ๓, ๖, ๗, ๑๑ ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ เม.ย. ๒๕๖๐ - เขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๘, ๙, ๑๐, ๑๒ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ เม.ย. ๒๕๖๐	กรม การแพทย์	แบบฟอร์ม รายงาน	Http://healthkpi. moph.go.th

ประเด็น ๘ การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน																																																																																																																																																																																																																																																																		
		ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)																																																																																																																																																																																																																																																																						
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน																																																																																																																																																																																																																																																																					
๒๓.	ร้อยละของโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่าน การรับรอง HA ขั้น ๓ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัดกรมการ แพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ๒. มากกว่าร้อยละ ๘๐ใน โรงพยาบาลชุมชน	๑. โรง พ ย า บ า ล ศู น ย์ , โรงพยาบาลทั่วไป,โรงพยาบาล สังกัด กรม การ แพ ทย , กรมควบคุมโรค และกรม สุขภาพจิต ร้อยละ ๙๘.๑๘ (๑๖๒ แห่ง จาก ๑๖๕ แห่ง) ๒. โรงพยาบาลชุมชนในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ ๗๔.๘๗ (๕๘๔ แห่ง จาก ๗๘๐ แห่ง)	๑. โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาล สังกัดกรมการแพทย์,กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต <u>ร้อยละ ๙๗.๕๔</u> (๑๖๑ แห่ง จาก ๑๖๕ แห่ง) <table><tr><th colspan="7">รพท., รพท.</th></tr><tr><th rowspan="2">เขตสุขภาพ</th><th colspan="2">ขั้น 1</th><th colspan="2">ขั้น 2</th><th colspan="2">ขั้น 3 และที่ Reaccredit</th><th rowspan="2">จำนวน รพ. ในเขตสุขภาพ (ภาพรวม) (แห่ง)</th></tr><tr><th>จำนวน (แห่ง)</th><th>คิดเป็น ร้อยละ</th><th>จำนวน (แห่ง)</th><th>คิดเป็น ร้อยละ</th><th>จำนวน (แห่ง)</th><th>คิดเป็น ร้อยละ</th></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>17</td><td>100.00</td><td>17</td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>7</td><td>100.00</td><td>7</td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>6</td><td>100.00</td><td>6</td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td>1</td><td>5.00</td><td>19</td><td>95.00</td><td>20</td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>16</td><td>100.00</td><td>16</td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td>1</td><td>5.26</td><td>18</td><td>94.74</td><td>19</td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>8</td><td>100.00</td><td>8</td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td>1</td><td>7.69</td><td>12</td><td>92.31</td><td>13</td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>9</td><td>100.00</td><td>9</td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>10</td><td>100.00</td><td>10</td></tr><tr><td>11</td><td></td><td></td><td>1</td><td>7.69</td><td>12</td><td>92.31</td><td>13</td></tr><tr><td>12</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>14</td><td>100.00</td><td>14</td></tr><tr><td>13</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0.00</td><td>13</td><td>100.00</td><td>13</td></tr><tr><td>รวม 1-12</td><td></td><td></td><td>4</td><td>2.42</td><td>161</td><td>97.58</td><td>165</td></tr></table> ๒. โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข <u>ร้อยละ ๗๓.๐๘</u> (๕๗๐แห่ง จาก ๗๘๐ แห่ง) <table><tr><th colspan="7">รพท.</th></tr><tr><th rowspan="2">เขตสุขภาพ</th><th colspan="2">ขั้น 1</th><th colspan="2">ขั้น 2</th><th colspan="2">ขั้น 3 และที่ Reaccredit</th><th rowspan="2">จำนวน รพ. ในเขตสุขภาพ (ภาพรวม) (แห่ง)</th></tr><tr><th>จำนวน (แห่ง)</th><th>คิดเป็น ร้อยละ</th><th>จำนวน (แห่ง)</th><th>คิดเป็น ร้อยละ</th><th>จำนวน (แห่ง)</th><th>คิดเป็น ร้อยละ</th></tr><tr><td>1</td><td>5</td><td>5.49</td><td>32</td><td>35.16</td><td>54</td><td>59.34</td><td>91</td></tr><tr><td>2</td><td>2</td><td>5.00</td><td>6</td><td>15.00</td><td>32</td><td>80.00</td><td>40</td></tr><tr><td>3</td><td>7</td><td>14.29</td><td>8</td><td>16.33</td><td>34</td><td>69.39</td><td>49</td></tr><tr><td>4</td><td>1</td><td>1.69</td><td>22</td><td>37.29</td><td>36</td><td>61.02</td><td>59</td></tr><tr><td>5</td><td>1</td><td>1.96</td><td>14</td><td>27.45</td><td>36</td><td>70.59</td><td>51</td></tr><tr><td>6</td><td>5</td><td>8.47</td><td>8</td><td>13.56</td><td>46</td><td>77.97</td><td>59</td></tr><tr><td>7</td><td>13</td><td>18.31</td><td>2</td><td>2.82</td><td>56</td><td>78.87</td><td>71</td></tr><tr><td>8</td><td>7</td><td>8.86</td><td>12</td><td>15.19</td><td>60</td><td>75.95</td><td>79</td></tr><tr><td>9</td><td>6</td><td>7.41</td><td>16</td><td>19.75</td><td>59</td><td>72.84</td><td>81</td></tr><tr><td>10</td><td>8</td><td>12.70</td><td>10</td><td>15.87</td><td>45</td><td>71.43</td><td>63</td></tr><tr><td>11</td><td>6</td><td>8.70</td><td>10</td><td>14.49</td><td>53</td><td>76.81</td><td>69</td></tr><tr><td>12</td><td>2</td><td>2.94</td><td>7</td><td>10.29</td><td>59</td><td>86.76</td><td>68</td></tr><tr><td>รวมเขต 1-12</td><td>63</td><td>8.08</td><td>147</td><td>18.85</td><td>570</td><td>73.08</td><td>780</td></tr></table>	รพท., รพท.							เขตสุขภาพ	ขั้น 1		ขั้น 2		ขั้น 3 และที่ Reaccredit		จำนวน รพ. ในเขตสุขภาพ (ภาพรวม) (แห่ง)	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	1			0	0.00	17	100.00	17	2			0	0.00	7	100.00	7	3			0	0.00	6	100.00	6	4			1	5.00	19	95.00	20	5			0	0.00	16	100.00	16	6			1	5.26	18	94.74	19	7			0	0.00	8	100.00	8	8			1	7.69	12	92.31	13	9			0	0.00	9	100.00	9	10			0	0.00	10	100.00	10	11			1	7.69	12	92.31	13	12			0	0.00	14	100.00	14	13			0	0.00	13	100.00	13	รวม 1-12			4	2.42	161	97.58	165	รพท.							เขตสุขภาพ	ขั้น 1		ขั้น 2		ขั้น 3 และที่ Reaccredit		จำนวน รพ. ในเขตสุขภาพ (ภาพรวม) (แห่ง)	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	1	5	5.49	32	35.16	54	59.34	91	2	2	5.00	6	15.00	32	80.00	40	3	7	14.29	8	16.33	34	69.39	49	4	1	1.69	22	37.29	36	61.02	59	5	1	1.96	14	27.45	36	70.59	51	6	5	8.47	8	13.56	46	77.97	59	7	13	18.31	2	2.82	56	78.87	71	8	7	8.86	12	15.19	60	75.95	79	9	6	7.41	16	19.75	59	72.84	81	10	8	12.70	10	15.87	45	71.43	63	11	6	8.70	10	14.49	53	76.81	69	12	2	2.94	7	10.29	59	86.76	68	รวมเขต 1-12	63	8.08	147	18.85	570	73.08	780	สปรส. สป.	เว็บไซต์ สรว. ณ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐	Http://healthkpi. moph.go.th
รพท., รพท.																																																																																																																																																																																																																																																																								
เขตสุขภาพ	ขั้น 1		ขั้น 2		ขั้น 3 และที่ Reaccredit		จำนวน รพ. ในเขตสุขภาพ (ภาพรวม) (แห่ง)																																																																																																																																																																																																																																																																	
	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ																																																																																																																																																																																																																																																																		
1			0	0.00	17	100.00	17																																																																																																																																																																																																																																																																	
2			0	0.00	7	100.00	7																																																																																																																																																																																																																																																																	
3			0	0.00	6	100.00	6																																																																																																																																																																																																																																																																	
4			1	5.00	19	95.00	20																																																																																																																																																																																																																																																																	
5			0	0.00	16	100.00	16																																																																																																																																																																																																																																																																	
6			1	5.26	18	94.74	19																																																																																																																																																																																																																																																																	
7			0	0.00	8	100.00	8																																																																																																																																																																																																																																																																	
8			1	7.69	12	92.31	13																																																																																																																																																																																																																																																																	
9			0	0.00	9	100.00	9																																																																																																																																																																																																																																																																	
10			0	0.00	10	100.00	10																																																																																																																																																																																																																																																																	
11			1	7.69	12	92.31	13																																																																																																																																																																																																																																																																	
12			0	0.00	14	100.00	14																																																																																																																																																																																																																																																																	
13			0	0.00	13	100.00	13																																																																																																																																																																																																																																																																	
รวม 1-12			4	2.42	161	97.58	165																																																																																																																																																																																																																																																																	
รพท.																																																																																																																																																																																																																																																																								
เขตสุขภาพ	ขั้น 1		ขั้น 2		ขั้น 3 และที่ Reaccredit		จำนวน รพ. ในเขตสุขภาพ (ภาพรวม) (แห่ง)																																																																																																																																																																																																																																																																	
	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	คิดเป็น ร้อยละ																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	5	5.49	32	35.16	54	59.34	91																																																																																																																																																																																																																																																																	
2	2	5.00	6	15.00	32	80.00	40																																																																																																																																																																																																																																																																	
3	7	14.29	8	16.33	34	69.39	49																																																																																																																																																																																																																																																																	
4	1	1.69	22	37.29	36	61.02	59																																																																																																																																																																																																																																																																	
5	1	1.96	14	27.45	36	70.59	51																																																																																																																																																																																																																																																																	
6	5	8.47	8	13.56	46	77.97	59																																																																																																																																																																																																																																																																	
7	13	18.31	2	2.82	56	78.87	71																																																																																																																																																																																																																																																																	
8	7	8.86	12	15.19	60	75.95	79																																																																																																																																																																																																																																																																	
9	6	7.41	16	19.75	59	72.84	81																																																																																																																																																																																																																																																																	
10	8	12.70	10	15.87	45	71.43	63																																																																																																																																																																																																																																																																	
11	6	8.70	10	14.49	53	76.81	69																																																																																																																																																																																																																																																																	
12	2	2.94	7	10.29	59	86.76	68																																																																																																																																																																																																																																																																	
รวมเขต 1-12	63	8.08	147	18.85	570	73.08	780																																																																																																																																																																																																																																																																	

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๒๔.	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ ๑๐ (จำนวน รพ.สต. ๙,๗๘๐ แห่ง)	- ทีมประเมินระดับเขตสุขภาพ ชี้แจงการดำเนินงานและพัฒนา ทีมประเมินระดับจังหวัด/อำเภอ	- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ มอบหมายให้เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นเจ้าภาพ หลักในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลัง ทีมประเมินคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๓-๒๕ มกราคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมคอนเวนชันเซ็นเตอร์ อุดรธานี จังหวัดอุดรธานี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อชี้แจงและยกระดับการพัฒนาคุณภาพ บริการของ รพ.สต.ให้ได้มาตรฐาน เกิดการ บริหารที่ดี ประสานงานดี ภาครัฐมีส่วนร่วม บริการดี ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถ ดำเนินงานแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพได้อย่าง ต่อเนื่องผ่านการเยี่ยมประเมินคุณภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติด ดาว) ทั้งนี้ <u>ผู้ประเมินระดับเขตสุขภาพ</u> <u>(ครู ก.) ทั้ง ๑๒ เขต เข้าร่วมรับฟังการชี้แจง</u> <u>ทั้งหมด ๑๙๑ คน</u> - ทีมประเมินระดับเขตสุขภาพ (ครู ก.) ทั้ง ๑๒ เขต ได้ชี้แจงการดำเนินงานและพัฒนาทีม ประเมินระดับจังหวัด/อำเภอ เรียบร้อยแล้ว	สนย. สป.	แบบฟอร์ม รายงาน	Http://healthkpi. moph.go.th

๓. People Excellence

ประเด็น ๙ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๒๕.	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๕๐ ของหน่วยงานมีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ ตั้งแต่ระดับที่ ๓ ขึ้นไป	- มีการชี้แจงทำความเข้าใจแนวทางการวัดดัชนีความสุขของคนทำงานและการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้	๑. มีคณะทำงานระดับกระทรวง ๒. จัดประชุม HRH forum เมื่อวันที่ ๖-๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ ที่ อิมแพคฟอรั่ม เมืองทองธานี ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ จำนวน ๒,๐๐๐ คน โดยมีการสื่อสาร เรื่อง Happy work life index และ Core value MOPH โดยการประกาศของผู้บริหารระดับสูง ๓. สื่อสารผ่าน social Media ต่างๆ เช่น Facebook:HR&Health /website: bps.moph.go.th หัวข้อ People Excellence เมนู Happy MOPH / ข่าว online : Health focus ๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ กระบวนการสร้างสุขจากการทำแบบสำรวจ Happinometer ในหน่วยงานนำร่อง ระหว่างวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมไมด้าจามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี ๕. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้แบบสำรวจคุณภาพชีวิต ความสุข และความผูกพันในองค์กรของคนทำงานในประเทศไทย (Happinometer) และแบบสำรวจสุขภาวะภาครัฐ (Happy Public Organization Index) ของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี	สนย. สป.	แบบฟอร์ม รายงาน	Http://healthkpi.moph.go.th

๔. Governance Excellence

ประเด็น ๑๐ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ทั้งปี (๑๒ เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๓ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ										
			เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน													
๒๖	ร้อยละของหน่วยงาน ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA	ร้อยละ ๘๕	ประเมินตนเองตามแบบสำรวจใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์ (Evidence Base Integrity & Transparency Assessment : EBIT) Small Success : ประเมินตนเอง ตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ ข้อ EB 1-EB 11 ในรอบ ๖ เดือน ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ คือ ร้อยละ ๗๕ ค่าเป้าหมายคือ ระดับ ๓ (ร้อยละ ๗๕) <table><tr><td>ระดับ ๑</td><td>ระดับ ๒</td><td>ระดับ ๓</td><td>ระดับ ๔</td><td>ระดับ ๕</td></tr><tr><td>๖๕</td><td>๗๐</td><td>๗๕</td><td>๘๐</td><td>๘๕</td></tr></table>	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	หน่วยงานเข้ารับการประเมิน จำนวน ๓๙๖ หน่วยงาน ผลการดำเนินงานในภาพรวม : <u>จำนวน ๓๙๖ หน่วยงาน มีคะแนนเฉลี่ย</u> <u>เท่ากับ ๘๔.๘๒ ระดับ ๔ (๔.๐๓๖๐)</u> พบผลดังนี้ ๑. ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเองระดับ ๓ (ร้อยละ ๗๕) จำนวน ๑๙๔ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๙๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ การประเมินตนเอง ระดับ ๓ (ร้อยละ ๗๕) จำนวน ๒๐๒ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๐๑ จำแนกหน่วยงานดังนี้ ๑.๑ เขตสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมินตนเองระดับ ๓ (ร้อยละ ๗๕) ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๓ เขตสุขภาพที่ ๔ และเขตสุขภาพที่ ๑๐ และยังพบอีกว่า เขตสุขภาพที่ ๑๐ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ตนเอง ระดับ ๓ (ร้อยละ ๗๕) ทุกหน่วยงาน รองลงมาคือเขตสุขภาพที่ ๔ (ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๓ หน่วยงาน ปรากฏในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ลพบุรี)	ศปท.สร.	๑. แบบฟอร์ม รายงาน ๒.www. stopcorruption. moph.go.th	
ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕													
๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕													

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ทั้งปี (๑๒ เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๓ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ
			เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
				<p>๑.๒ หน่วยงานภายใต้กำกับฯ องค์การมหาชน และรัฐวิสาหกิจจำนวน ๗ หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเองระดับ ๓ (ร้อยละ ๗๕) จำนวน ๗ หน่วยงาน</p> <p>๑.๓ กรมวิชาการ จำนวน ๙ หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์การประเมินตนเองระดับ ๓ (ร้อยละ ๗๕) จำนวน ๗ หน่วยงาน ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๒ หน่วยงาน ได้แก่ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ทั้งปี (๑๒ เดือน)	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๓ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	หมายเหตุ																														
			เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน																																	
				<div>ผลการดำเนินงานเป็นระดับคะแนนเฉลี่ย จำแนกรายเขตสุขภาพ กรมวิชาการและ หน่วยงานภายใต้กำกับฯ องค์การ มหาชน และรัฐวิสาหกิจ ดังนี้</div> <table><tr><th>หน่วยงาน</th><th>คะแนน</th></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑</td><td>๔๐.๗๘</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๒</td><td>๔๔.๓๖</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๓</td><td>๗๘.๕๔</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๔</td><td>๙๔.๓๒</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๕</td><td>๕๔.๙๘</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๖</td><td>๗๔.๑๑</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๗</td><td>๗๒.๕๘</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๘</td><td>๖๔.๒๗</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๙</td><td>๗๐.๙๑</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๐</td><td>๙๑.๐๒</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๑</td><td>๕๙.๘๕</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๒</td><td>๖๘.๒๗</td></tr><tr><td>กรมวิชาการ</td><td>๙๑.๓๓</td></tr><tr><td>หน่วยงานในกำกับ องค์การมหาชน และรัฐวิสาหกิจ</td><td>๙๕.๓๐</td></tr></table>	หน่วยงาน	คะแนน	เขตสุขภาพที่ ๑	๔๐.๗๘	เขตสุขภาพที่ ๒	๔๔.๓๖	เขตสุขภาพที่ ๓	๗๘.๕๔	เขตสุขภาพที่ ๔	๙๔.๓๒	เขตสุขภาพที่ ๕	๕๔.๙๘	เขตสุขภาพที่ ๖	๗๔.๑๑	เขตสุขภาพที่ ๗	๗๒.๕๘	เขตสุขภาพที่ ๘	๖๔.๒๗	เขตสุขภาพที่ ๙	๗๐.๙๑	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๙๑.๐๒	เขตสุขภาพที่ ๑๑	๕๙.๘๕	เขตสุขภาพที่ ๑๒	๖๘.๒๗	กรมวิชาการ	๙๑.๓๓	หน่วยงานในกำกับ องค์การมหาชน และรัฐวิสาหกิจ	๙๕.๓๐			
หน่วยงาน	คะแนน																																				
เขตสุขภาพที่ ๑	๔๐.๗๘																																				
เขตสุขภาพที่ ๒	๔๔.๓๖																																				
เขตสุขภาพที่ ๓	๗๘.๕๔																																				
เขตสุขภาพที่ ๔	๙๔.๓๒																																				
เขตสุขภาพที่ ๕	๕๔.๙๘																																				
เขตสุขภาพที่ ๖	๗๔.๑๑																																				
เขตสุขภาพที่ ๗	๗๒.๕๘																																				
เขตสุขภาพที่ ๘	๖๔.๒๗																																				
เขตสุขภาพที่ ๙	๗๐.๙๑																																				
เขตสุขภาพที่ ๑๐	๙๑.๐๒																																				
เขตสุขภาพที่ ๑๑	๕๙.๘๕																																				
เขตสุขภาพที่ ๑๒	๖๘.๒๗																																				
กรมวิชาการ	๙๑.๓๓																																				
หน่วยงานในกำกับ องค์การมหาชน และรัฐวิสาหกิจ	๙๕.๓๐																																				

ประเด็น ๑๑ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๒๗.	ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ๑. สาเหตุการเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ (ill Defined) ไม่เกินร้อยละ ๒๕ ๒. ข้อมูลบริการสุขภาพคุณภาพเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรคการบันทึกข้อมูลตามมาตรฐาน ๔๓ เพิ่มขึ้นตามเอกสารประเมินคุณภาพข้อมูลที่ต้อง ถูกต้อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕	๑. ร้อยละของจังหวัด ที่มีการจัดอบรมและฟื้นฟูคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๒. VDO Conference เพื่อ M&E และ KM ๓. ร้อยละของหน่วยบริการส่งครบถ้วน-ทันเวลาของข้อมูลบริการสุขภาพตามโครงสร้าง ๔๓ เพิ่มขึ้น HDC จังหวัด / ก ระ ท ร ว ง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐๐ ๔. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐	๑. ร้อยละของจังหวัดที่มีการจัดอบรมและฟื้นฟูคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย(ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐) <u>จำนวน ๒๑ จังหวัด</u> คิดเป็น <u>ร้อยละ ๒๘</u> และมีการรายงานสถานการณ์ข้อมูล Ill-define เป็นรายเดือนให้จังหวัดผ่านทาง FTP ๒. VDO Conference เพื่อ M&E และ KM ประจำทุกเดือนตั้งแต่ ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ ๓. ร้อยละของหน่วยบริการส่งครบถ้วน -ทันเวลาของข้อมูลบริการสุขภาพตามโครงสร้าง ๔๓ เพิ่มขึ้น HDC จังหวัด/กระทรวง หน่วยบริการส่งครบถ้วน ทันเวลา <u>ร้อยละ ๙๙.๘๒</u> ๔. <u>ไม่มีรายงานหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ</u>	สนย. สป.	แบบฟอร์ม รายงาน	Http://healthkpi.moph.go.th

ประเด็น ๑๒ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๒๘	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ไม่เกินร้อยละ ๘	- ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ไม่เกินร้อยละ ๑๒	<u>ภาพรวมทั้งประเทศ</u> หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ <u>จำนวน ๕ แห่ง</u> จากหน่วยบริการทั้งหมด (หน่วยบริการที่ส่งบททดลอง) จำนวน ๘๙๐ แห่ง คิดเป็น <u>ร้อยละ ๐.๕๖</u> <u>ผลการดำเนินงานแยกรายเขตสุขภาพ</u> เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๐ รพ. (๑๐๒ รพ.) ร้อยละ ๐.๐๐ เขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๐ รพ. (๔๗ รพ.) ร้อยละ ๐.๐๐ เขตสุขภาพที่ ๓ จำนวน ๐ รพ. (๕๔ รพ.) ร้อยละ ๐.๐๐ เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๑ รพ. (๗๑ รพ.) ร้อยละ ๑.๔๑ เขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๑ รพ. (๖๖ รพ.) ร้อยละ ๑.๕๒ เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๐ รพ. (๗๓ รพ.) ร้อยละ ๐.๐๐ เขตสุขภาพที่ ๗ จำนวน ๐ รพ. (๗๗ รพ.) ร้อยละ ๐.๐๐ เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๑ รพ. (๘๘ รพ.) ร้อยละ ๑.๑๔	กลุ่มประกันสุขภาพ สป.	แบบฟอร์มรายงาน	Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			เขตสุขภาพที่ ๙ จำนวน ๐ รพ. (๘๙ รพ.) ร้อยละ ๐.๐๐ เขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๐ รพ. (๗๑ รพ.) ร้อยละ ๐.๐๐ เขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๒ รพ. (๘๐ รพ.) ร้อยละ ๒.๕๐ เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๐ รพ. (๗๘ รพ.) ร้อยละ ๐.๐๐			

ประเด็น๑๓ การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๒๙.	ร้อยละของผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๒๐	๑. เชื่อมโยงและขยายเครือข่ายการดำเนินงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพ ๒. สนับสนุนให้เกิดผลงานวิจัย/R๒R ของหน่วยงานด้านสุขภาพ ๓. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานจริยธรรมการวิจัย	๑. ยกระดับความสามารถทีมสนับสนุนงานวิจัย (R๒R Facilitator Advance Course) ได้ทีมสนับสนุนงานวิจัย <u>ครบทั้ง ๗๕ จังหวัด</u> (จัดอบรม วันที่ ๑-๓ มี.ค. ๒๕๖๐) ๒. จัดอบรมเพิ่มศักยภาพบรรณาธิการ/สังกัด สป.กรมต่างๆ และสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย/ เพื่อเตรียมความพร้อมของระบบการจัดเก็บ พัฒนาเป็น E-Journal และได้ มาตรฐาน ๕๖ แห่ง (จัดอบรม วันที่ ๒๑-๒๓ ธ.ค.๒๕๕๙) ๓. สนับสนุนวิจัย/R๒R ระดับจังหวัดเช่น จังหวัดสกลนคร ครั้งที่ ๑ (๑๕-๑๗ ก.พ.๒๕๖๐) ครั้งที่ ๒ (๔-๕ เม.ย.๒๕๖๐) - สนับสนุนผ่าน ๑๒ เขตสุขภาพ โดยการตรวจราชการ - ได้ผลงานวิจัย/R๒R/นวัตกรรม การแพทย์และสาธารณสุขพร้อมต่อยอดเชิงพาณิชย์ ๑๐ โครงการได้รับการพิจารณาจากกระทรวงวิทยาศาสตร์ ๕ โครงการ	สำนักวิชาการสาธารณสุข สป.	แบบฟอร์มรายงาน	Http://healthkpi.moph.go.th

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			<p><u>ผลการดำเนินงานเพิ่มเติม</u></p> <p>๔. แต่งตั้งคณะกรรมการและจัดประชุม แนวทางการดำเนินพัฒนางาน ด้านทรัพย์สินทางปัญญา (IP) ของ สป. ครั้งที่ ๑ (๒ ก.พ.๒๕๖๐) และจัดทำ (ร่าง) แนวทางการดำเนินพัฒนางานด้าน ทรัพย์สินทางปัญญา</p> <p>๕. จัดประชุมปฏิบัติการจัดความรู้ เพื่อให้ บุคลากรมีความตระหนักให้มีความสำคัญ เกิดเป็นวัฒนธรรมการทำงานเชิงรุก และ มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ นำเสนอผลงานการจัดการความรู้ (KM) สธ.(จัดประชุม วันที่ ๑๔-๑๕ ก.พ.๒๕๖๐) ได้องค์ความรู้ ๑๑ เรื่อง</p> <p>๖. จัดประชุมระดมสมอง สป./ กรม / เขตสุขภาพ และประธานและเลขานุการ คณะกรรมการงานวิจัย/R๒R/KM ทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพ ในการจัดทำระบบ ฐาน ข้อมูลผลงานวิจัย / R๒R/KM ด้านสุขภาพ ระดับประเทศ (จัดประชุม วันที่ ๒๑ มี.ค.๒๕๖๐)</p>			

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
			๗. จัดทำข้อเสนอ Key Issues ด้านการวิจัยและนวัตกรรมที่รัฐบาลมีนโยบายเร่งขับเคลื่อนการปฏิรูปให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านความสามารถในการแข่งขัน/ การสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันในสังคม/ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ/ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน/ด้านความมั่นคง/ด้านการสร้างความเติบโตคุณภาพชีวิต			

ประเด็น ๑๔ ปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ (รอบ ๖ เดือน: ๑ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)		ผู้รายงาน	แหล่งข้อมูล รอบ ๖ เดือน	แหล่งข้อมูล รอบ ๑๒ เดือน
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
๓๐	ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุง ได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้ ๓๐.๑ ระดับความสำเร็จของกฎหมายที่ ได้รับการแก้ไขและพัฒนา <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ≥ ระดับ๔	- กรมที่เกี่ยวข้องมีความพร้อม เกี่ยวกับกฎหมาย ร้อยละ ๕๐ - กฎหมายกลุ่ม ๑ มีความพร้อม ร้อยละ ๖๐	- กรมมีความพร้อมในการดำเนินการ เกี่ยวกับกฎหมาย <u>ร้อยละ ๑๐๐</u> โดย ร่างกฎหมายที่สำคัญของกระทรวง สาธารณสุขที่กรมรับผิดชอบ มีจำนวน ๒๓ ฉบับ - กฎหมายกลุ่ม ๑ มีความพร้อม <u>ร้อยละ ๔๐</u> โดยเป็นกฎหมายที่ออกตาม รัฐธรรมนูญ	กลุ่ม กฎหมาย สป.	แบบฟอร์ม รายงาน	Http://healthkpi. moph.go.th
	๓๐.๒ ร้อยละความสำเร็จของการบังคับ ใช้กฎหมายครบองค์ประกอบ ที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดทั่วประเทศ <u>เป้าหมายทั้งปี</u> ร้อยละ ๙๐ ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ดำเนินการได้ (๖๘ จังหวัด)	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการได้ร้อยละ ๗๐ (๕๓ จังหวัด)	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการได้ <u>ร้อยละ ๘๓</u> (๖๕ จังหวัด)			