

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ใบแนบเรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ ขอดูเรื่องเดิม | ☐ โปรดเวียนเรื่อง | ☐ โปรดดำเนินเรื่องนี้ |
| ☐ โปรดชี้แจง | ☐ โปรดให้ความเห็น | ☐ โปรดเก็บเรื่อง |
| ☐ โปรดแก้ไขให้ถูกต้อง | ☐ โปรดมาพบเพื่อหารือ | ☐ โปรดลงนาม |
| ☐ โปรดดูหมายเหตุ | | |

หมายเหตุ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่งสรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ โดยมีข้อสั่งการและเสนอแนะ แต่ละประเด็น ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

ข้อสั่งการ - ให้เขตสุขภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดการ จัดระบบการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับ โดยการใช้เครื่องเอกซเรย์แบบเคลื่อนที่ (Portable X-ray) ✓

ประเด็นที่ ๒ นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ข้อสั่งการ - ให้หน่วยงานทุกระดับให้ความสำคัญกับการสร้างความเชื่อมั่น (Digital Trust) ให้แก่ประชาชน โดยต้องดำเนินการจัดเก็บและคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการอย่างรัดกุม

- มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยงาน และหน่วยบริการในพื้นที่ทุกระดับ ให้มีการจัดวางระบบและมาตรการด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security) อย่างเป็นระบบ ต่อเนื่อง และเคร่งครัด ✓

ประเด็นที่ ๓ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

ข้อสั่งการ - มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ติดตาม ดูแล และเฝ้าระวังผู้ป่วยจิตเวชที่มีแนวโน้มใช้ความรุนแรง (SMI-V) อย่างใกล้ชิด และต่อเนื่อง ✓

- พัฒนาเครือข่ายนอกโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็ง ในการติดตาม ส่งต่อ และดูแลผู้ป่วย SMI-V ในพื้นที่อย่างเป็นระบบ และขอให้พิจารณานำแนวคิดจาก Cardiff Model มาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ✓

ประเด็นที่ ๔ คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

ข้อสั่งการ - ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและทีมงาน ลงพื้นที่ตรวจสอบ วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคของแต่ละพื้นที่ และการปรับปรุงและแก้ไขได้ตรงจุดและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ ✓

- ให้เร่งรัดและสนับสนุนการนำระบบบริการทางการแพทย์ผ่านเทคโนโลยีทางไกล (Telemedicine) มาใช้เป็นเครื่องมือเสริมในการดูแลรักษาผู้ป่วย

- การดำเนินการคัดกรองโรคทุกประเภท ขอให้มีการเตรียมความพร้อมด้านการดำเนินมาตรการแทรกแซง (Intervention)

- ให้เขตสุขภาพกำชับหน่วยงานในสังกัดให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัดอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

ประเด็นที่ ๕ สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

ข้อสั่งการ - จัดทำระบบฐานข้อมูลกลางด้าน NCDs (NCDs Data Hub)

- จัดทำ (MOU) ระหว่าง สธ. และกระทรวงมหาดไทย (อปท.) หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผ่านการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านสุขภาพ เพื่อบูรณาการภารกิจระหว่างหน่วยงาน

ประเด็นที่ ๖ สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

ข้อสั่งการ - ให้เขตสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดการติดตาม วัคซีนพื้นฐานในเด็ก โดยเฉพาะกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้รับวัคซีน

- ให้เขตสุขภาพสนับสนุนแนวทางการดำเนินงานตามแนวทาง Homeward ในด้านทรัพยากร ระบบบริการ และการประสานงานกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่

- มอบหมายให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสาธารณสุขนิเทศ ให้การสนับสนุนและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านการขับเคลื่อนสถานชีวาภิบาล ในพื้นที่อย่างใกล้ชิด

ประเด็นที่ ๗ บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

ข้อสั่งการ - ให้เพิ่มศักยภาพทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพของสถานประกอบการ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน

ประเด็นที่ ๘ บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

ข้อสั่งการ - ขับเคลื่อนนโยบายโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำ

- สนับสนุนงบประมาณปรับปรุงแก้ไข ระบบบำบัดน้ำเสีย ในโรงพยาบาล

- จัดทำแนวทางปฏิบัติการดำเนินการขอปรับปรุงกำหนดตำแหน่งฯ

- MOU ระหว่าง สสจ. และ อบจ. ภายใต้คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ ในการส่งข้อมูล

- เร่งรัด การจัดทำโปรแกรมสนับสนุนพื้นที่ ในการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ให้เป็น แนวทางเดียวกันทั้งประเทศ

การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

ข้อสั่งการ - มอบเขตสุขภาพประสานความร่วมมือกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ในพื้นที่ เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การเจ็บป่วยจากโรคปอดอักเสบที่มีสาเหตุจากการใช้บุหรี่ไฟฟ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

☐ ทราบ

☐ ขออนุมัติ

☒ ดำเนินการ

☐ แจ้ง

☐ มอบ.....



(นายประพนธ์ เครือเจริญ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘



(นายวิชชัย บุตวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



(นายวิระวัฒน์ ศิริรัตนไพบูลย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
เลขที่ ๑๔๐๑
วันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๘
เวลา ๑๖.๔๕ น.

กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และสารสนเทศ
เลขที่ ๑๑๐ ๒๕๖
วันที่ 18 มิ.ย. 2568
เวลา 11.20 น.
บันทึกข้อความ

ผู้ตรวจราชการเขต 8
เลขที่รับ 1032
วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
เวลา 1656

ส่วนราชการ สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๐๒
ที่ สธ ๐๒๐๕.๑๖/ ๐๓๔๕๗ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘
เรื่อง สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบที่ ๑
เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 1-13

ตามหนังสือสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๑๖/๒๓๓๑ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมสรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการนำเสนอผลการดำเนินงานของประเด็นและตัวชี้วัดตรวจราชการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคได้รับทราบผลการตรวจราชการ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอต่าง ๆ จากการตรวจราชการ นำสู่การปรับปรุงพัฒนางานตรวจราชการ นั้น

สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข จึงขอส่งสรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำข้อสั่งการและข้อเสนอแนะไปประกอบการพิจารณาในการวางแผนพัฒนาการตรวจราชการต่อไป รายละเอียดดังปรากฏตาม QR Code ในเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร)
ผู้ตรวจราชการกระทรวง
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

- เรียนแบบ รวบ
- ☐ สาธารณสุขนิเทศน์ เขตสุขภาพที่ ๘
 - ☐ ผู้ตรวจราชการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
 - ☐ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๘
 - ☐ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๘
 - ☐ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๘



สรุปผลการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๘ รอบที่ ๑
<https://moph.cc/kOuGoQvnQ>

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบที่ ๑

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้นโยบายมุ่งเน้นสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และสอดคล้องกับบริบทของการบริหารจัดการพื้นที่ในทุกเขตสุขภาพ จำนวนทั้งสิ้น ๘ ประเด็น ประกอบด้วย ๑) งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ๒) นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ที่เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ๓) เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ๔) คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ ๕) สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ๖) จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ ๗) เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub ๘) บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข และการตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี เพื่อเป็นทิศทางในการตรวจติดตาม กำกับ และประเมินผลการปฏิบัติงานด้านการตรวจราชการสำหรับหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ เป็นประธานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ พร้อมคณะอนุกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่ในการติดตามประเมินผลการตรวจราชการตามประเด็นที่ได้รับมอบหมายและสรุปผลการตรวจราชการในภาพกระทรวงฯ พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอต่อผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำข้อมูลไปประกอบการพิจารณาในการวางแผนพัฒนาการดำเนินงานตรวจราชการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข พบประเด็นสำคัญจากการตรวจราชการดังต่อไปนี้

ประเด็นตรวจราชการ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๑. งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ - จังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ ปีนสุข: ทุกเขตสุขภาพดำเนินการได้ ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองวัณโรค: ผู้ต้องขังแรกเริ่ม ดำเนินการได้ ร้อยละ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๙.๘๘ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ผู้ต้องขังรายเก่า ดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๙.๖๕ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	- ขอให้เขตสุขภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดการจัดระบบการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกเริ่มให้มีความครบถ้วนและครอบคลุมทุกเรือนจำ/ ทัณฑสถาน โดยเฉพาะการใช้เครื่องเอกซเรย์แบบเคลื่อนที่ (Portable X-ray) เพื่อให้สามารถคัดกรองโรคได้อย่างรวดเร็ว ทัวถึง และทันต่อสถานการณ์ ลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายโรคในสถานที่ควบคุมผู้ต้องขัง
๒. นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ที่เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ - จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒: ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๕ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	- ขอให้หน่วยงานทุกระดับให้ความสำคัญกับการสร้างความเชื่อมั่น (Digital Trust) ให้แก่ประชาชน โดยต้องดำเนินการจัดเก็บและคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการอย่างรัดกุม หากมีกรณีที่มีหน่วยงานภายนอกร้องขอข้อมูลดังกล่าว ขอให้ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง ความเหมาะสม และความจำเป็นอย่างรอบคอบ และให้เป็นไป

ประเด็นตรวจราชการ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
- หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง: ดำเนินการได้ร้อยละ ๔๗ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	ตามหลักเกณฑ์ของพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ อย่างเคร่งครัด - มอบหมายให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานและหน่วยบริการในพื้นที่ทุกระดับ ให้มีการจัดวางระบบและมาตรการด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security) อย่างเป็นระบบ ต่อเนื่อง และเคร่งครัด เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการโจมตีทางไซเบอร์ และเพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนผู้รับบริการ
๓. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด - อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ: ดำเนินการได้ ๓.๖๖ ต่อประชากรแสนคน ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๑) ผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ: ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๒.๗๐ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา Retention Rate: ดำเนินการได้ ร้อยละ ๘๐.๐๕ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ตัวชี้วัดติดตามในพื้นที่: ผู้ป่วย SMI-V ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ดำเนินการได้ร้อยละ ๔๖.๔๗ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	- มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ได้แก่ ฝ่ายปกครอง ตำรวจ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้เข้ามามีส่วนร่วมในการติดตาม ดูแล และเฝ้าระวังผู้ป่วยจิตเวชที่มีแนวโน้มใช้ความรุนแรง (SMI-V) อย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงในการเกิดเหตุการณ์ความรุนแรงในชุมชน - ให้ส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายนอกโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็ง โดยสนับสนุนการทำงานร่วมกันระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ในการติดตาม ส่งต่อ และดูแลผู้ป่วย SMI-V ในพื้นที่อย่างเป็นระบบ และขอให้พิจารณานำแนวคิดจาก Cardiff Model มาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานในระดับพื้นที่ เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันและลดความรุนแรงในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ - อัตราส่วนการตายมารดาไทย: ดำเนินการได้ ๒๑.๕๔ ต่อการเกิดแสนมีชีพแสนคน ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ร้อยละของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ๑) เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ดำเนินการได้ร้อยละ ๗๘.๗ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	- เนื่องจากการดำเนินงานและปัญหาในแต่ละเขตสุขภาพมีความแตกต่างกัน ขอให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และทีมงาน ลงพื้นที่ตรวจสอบ วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคของแต่ละพื้นที่อย่างละเอียด เพื่อให้สามารถเสนอแนวทางการปรับปรุงและแก้ไขได้ตรงจุดและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ - ขอให้เร่งรัดและสนับสนุนการนำระบบบริการทางการแพทย์ผ่านเทคโนโลยีทางไกล (Telemedicine) มาใช้เป็นเครื่องมือเสริมในการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีข้อจำกัด

ประเด็นตรวจราชการ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๒) เด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๖.๕๔ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ๑) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ดำเนินการได้ร้อยละ ๘๙.๙๘ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) ประชาชนในชุมชน (HLC) ได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพป้องกันโรค ดำเนินการได้จำนวน ๓๓๙,๘๙๘ คน ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น (โรคฝีดาษวานร) จำนวนจังหวัดที่ดำเนินการได้ตามเป้าหมายจำนวน ๗๓ จังหวัด ร้อยละ ๙๖.๐๕ - NCDs remission clinic ๑) จำนวนการจัดตั้ง/ การดำเนินงาน NCDs remission clinic ใน รพศ./ รพท. / รพช. / รพ.สต.ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ▪ รพศ./รพท. ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๐๐ ▪ รพช. ดำเนินการได้ร้อยละ ๙๙.๖ ▪ รพ.สต. ดำเนินการได้ร้อยละ ๘๖ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission) ต่อผู้ป่วยที่สมัครใจเข้าร่วม NCDs remission clinic ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๖.๘๖ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๓) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission) ต่อผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ทั้งหมดในพื้นที่ ดำเนินการได้ร้อยละ ๐.๓๙ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย ๑-	ด้านบุคลากรหรือการเข้าถึงบริการ เพื่อยกระดับคุณภาพการดูแลรักษาในภาพรวมให้มีความครอบคลุมและทั่วถึงยิ่งขึ้น - ในการดำเนินการคัดกรองโรคทุกประเภท ขอให้มีการเตรียมความพร้อมด้านการดำเนินมาตรการแทรกแซง (Intervention) เพื่อให้สามารถดูแล รักษา และส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องและครบวงจร ลดระยะเวลาการรอคอยในการเข้ารับบริการของประชาชน เช่น การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fecal Immunochemical Test (FIT) ควรมีระบบรองรับสำหรับการตรวจเพิ่มเติมและการรักษาต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ - ขอให้ทุกเขตสุขภาพกำชับหน่วยงานในสังกัดให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัดอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน เพื่อให้สามารถใช้ข้อมูลดังกล่าวในการติดตามประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานได้อย่างแม่นยำและเชื่อถือได้

ประเด็นตรวจราชการ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๑๘ ปี) ลดลง ดำเนินการได้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๐.๘ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - STROKE ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ดำเนินการได้ร้อยละ ๗.๕ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (๒๐-๒๔) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit ดำเนินการได้ร้อยละ ๗๗.๗๖ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ดำเนินการได้ร้อยละ ๖.๗ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ดำเนินการได้ร้อยละ ๓๗.๙ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - อัตราตายทารกแรกเกิด ๑) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน ดำเนินการได้ ๔.๘๑: ๑,๐๐๐ ทารกเกิดมีชีวิต ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) จำนวนเตียง NICU ในเขตสุขภาพ ดำเนินการได้ ๑: ๒๕๐ ทารกเกิดมีชีวิต ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงดำเนินการได้ร้อยละ ๒๘.๗๓ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - STEMI ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ดำเนินการได้ร้อยละ ๘.๑๒ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ภายใน ๓๐ วัน	

ประเด็นตรวจราชการ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ดำเนินการได้ร้อยละ ๙.๓๑ ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๓) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๐.๖๕ ไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๔) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๘.๙๕ ไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย - ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage ๕ รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จากปีงบประมาณ ก่อนหน้า รอการประเมินรอบ ๑๒ เดือน - อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยโรคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้เสียชีวิตใน รพ. A, S, M๑ ดำเนินการได้ ๐.๓๑: ๑๐๐ hospital death ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง ๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ดำเนินการได้ร้อยละ ๔.๕๕ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๙.๗๓ ไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๓) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ดำเนินการได้ร้อยละ ๓๖.๒๔ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๔) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่งกล้อง Colonoscopy ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๒.๗๗ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๕) ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา ดำเนินการได้ร้อยละ ๔๙.๕ ไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย	

ประเด็นตรวจราชการ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๖) ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา ดำเนินการได้ร้อยละ ๗๗.๓๔ ไม่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย	
๕. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน - แขนงสุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ดำเนินการได้ร้อยละ ๙๖.๐๕ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	- จัดทำระบบฐานข้อมูลกลางด้าน NCDs (NCDs Data Hub) เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลและระบบรายงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน สนับสนุนการวางแผนและติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพชุมชนในระดับพื้นที่ - กำหนดการดำเนินงานด้านสุขภาพและสาธารณสุขร่วมกันภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่าง สธ. และกระทรวงมหาดไทย (อปท.) หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผ่านการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านสุขภาพ เพื่อบูรณาการภารกิจระหว่างหน่วยงาน
๖. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ - บริการสถานชีวาภิบาล/ ภูมิชีวาภิบาลตามแนวทาง/ มาตรฐานอย่างน้อยจังหวัดละ ๒ แห่ง ดำเนินการได้ร้อยละ ๙๒.๑๐ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ ดำเนินการได้ร้อยละ ๘๕.๑๑ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active dying patient ดำเนินการได้ร้อยละ ๓๓.๒๒ ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำและด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา ๑) ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิดความจำ ได้รับการดูแลรักษา ดำเนินการได้ร้อยละ ๕๒.๓๗ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา ดำเนินการได้ร้อยละ ๔๒.๗๘ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	- ในการตรวจราชการรอบที่ ๒ ขอให้เขตสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญกับการเพิ่มความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนพื้นฐานในเด็ก โดยเร่งรัดการติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้รับวัคซีน และวางแผนรณรงค์เชิงรุกในพื้นที่ เพื่อให้ครอบคลุมตามเป้าหมายที่กำหนด และลดความเสี่ยงในการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน - ขอให้แต่ละเขตสุขภาพร่วมกันพิจารณาแนวทางสนับสนุนให้การดำเนินงานตามแนวทาง Homeward เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในด้านทรัพยากร ระบบบริการ และการประสานงานกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ - มอบหมายให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสาธารณสุขนิเทศก์ในแต่ละเขตสุขภาพ ให้การสนับสนุนและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านการขับเคลื่อนสถานชีวาภิบาลในพื้นที่อย่างใกล้ชิด เนื่องจากจะมีการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมของคณะรัฐมนตรี ซึ่งเป็นโอกาสสำคัญในการสะท้อนผลสัมฤทธิ์และภาพลักษณ์ที่ดีของกระทรวงสาธารณสุขในระดับพื้นที่

ประเด็นตรวจราชการ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
- Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม จำนวน ๑๐,๗๖๘ คน ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ ๒ (MMR๒) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปี ระดับจังหวัด เป็นไปตามเป้าหมาย ดำเนินการได้ร้อยละ ๘๗.๒	
๗. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub - อัตราส่วนของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนดต่อจำนวนนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ดำเนินการได้จำนวน ๓๖๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต ดำเนินการได้ร้อยละ ๗๐.๖๗ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด ดำเนินการได้ ๒๘.๔๘บาท/ครั้ง ไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	- ตัวชี้วัดด้านสถานประกอบการเพื่อการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนดเมื่อเทียบกับจำนวนนักท่องเที่ยวขอให้เพิ่มศักยภาพทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพของสถานประกอบการดังกล่าว โดยให้มีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งเสริมสร้างกำลังคนด้านสุขภาพและบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถลงไปสนับสนุนในระดับพื้นที่
๘. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข - GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย) ๑) GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ดำเนินการได้ร้อยละ ๙๐.๗๑ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๒) GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับท้าทาย) ดำเนินการได้ร้อยละ ๒๗.๕๕ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย - ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ๑) การบริหารจัดการตำแหน่งว่างคงเหลือ ๑๐ เขตสุขภาพ ดำเนินการได้ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	- กำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการเพิ่มประสิทธิภาพโรงพยาบาลสู่การเป็นโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ - สนับสนุนงบประมาณแก่ โรงพยาบาลในการพัฒนา/ปรับปรุงแก้ไข ระบบบำบัดน้ำเสีย - จัดทำแนวทางปฏิบัติการดำเนินการขอปรับปรุงกำหนดตำแหน่งฯ เพื่อให้การเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายสามารถดำเนินการจัดทำคำขอได้อย่างถูกต้อง - จังหวัดจัดทำ MOU ระหว่าง สสจ. และ อบจ. ภายใต้คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ในการส่งข้อมูล - เร่งรัด การจัดทำโปรแกรมสนับสนุนพื้นที่ ในการเรียกเก็บชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้เป็น แนวทางเดียวกันทั้งประเทศ เพื่อลดภาระให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ

ประเด็นตรวจราชการ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ดังนี้ ๑) การตั้งเครือข่ายเฝ้าระวังบุรีไฟฟ้า ในสถานศึกษา ๒) เพิ่มช่องทางการร้องเรียน ร้องทุกข์ แจ้งเบาะแส ๓) สร้างการความ ตระหนักรู้ที่ถูกต้อง ๔) ขับเคลื่อนการสร้าง แกนนำเยาวชน Gen Z ๕) ดำเนินการ ๑ จังหวัด ๑ รพ. ช่วยคนไทยเลิกบุหรี่	จากการใช้บุรีไฟฟ้า โดยให้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างเป็น ระบบ เพื่อนำไปใช้สนับสนุนการกำหนดมาตรการและแผนงาน ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันปัญหาดังกล่าว ในระดับพื้นที่