

# สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2562 รอบ 1

*PP&P  
Excellence*



*Service  
Excellence*

*People & Governance  
Excellence*

โดย นพ.วิเชียร เทียนจารุวัฒนา ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ  
ที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง กสธ. ครั้งที่ 9/2562 วันที่ 6 มิ.ย. 2562

# สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2562 รอบ 1



KPI สธ.  
35 ตัว

ผ่าน  
(20 ตัว)

ไม่ผ่าน  
(13 ตัว)

ระหว่างดำเนินการ  
(2 ตัว)

PA  
20 ตัว

Selected KPIs 15 ตัว



ผ่าน  
(8 ตัว)

ไม่ผ่าน  
(7 ตัว)

PA ปลัด สธ. 9 ตัว

PA ผตร. 11 ตัว

ผ่าน  
(7 ตัว)

ระหว่างดำเนินการ  
(2 ตัว)

ผ่าน  
(7 ตัว)

ไม่ผ่าน  
(4 ตัว)

KPI ไม่ผ่านรวม 13 ตัว  
พบมี 4 ตัว ที่ปลายปีไม่ผ่านแน่ ★

KPI 3 ตัว ที่เสี่ยงสูงที่ปลายปีจะไม่ผ่าน  
หากไม่มีมาตรการรองรับ ★

# ผลการตรวจราชการ รอบ 1/2562 (6 เดือนแรก)



1. พชอ. เป้า 100% ผล 100%



2. RDU  
 ชั้น 1 เป้า  $\geq 95\%$  ผล 99.4%  
 ชั้น 2 เป้า  $\geq 20\%$  ผล 39.6%  
 AMR เป้า  $\geq 20\%$  ผล 78.1%



3. กำลังคน เป้า 100% ผล 100%

4. PCC เป้า (6 ด.) 189 ทีม ผล 247 ทีม



5. Happy MoPH เป้า (6 ด.) 70% ผล 73.7%



6. รพ.สต.ติดตาม เป้า (6 ด.) 100% ผล 100%



7. Smart Hospital

- รพศ./ รพท. เป้า (6 ด.)  $\geq 20\%$  ผล 28.4%
- รพช. เป้า (6 ด.)  $\geq 20\%$  ผล 37.4%

## PA ปลัด สธ. 9 ตัว

ผ่าน (7 ตัว)

ระหว่างดำเนินการ (2 ตัว)

8. TB อยู่ระหว่างรักษา ประเมินปลายปี 

9. App. PCC  *PCC Application*

- เป้า จังหวัดนำร่องใช้ App. PCC
- ผล อยู่ระหว่างทดลองใช้งาน จะประเมินใน Q3

*HOSxp* ✓  
*JHCIS*

# ผลการตรวจราชการ รอบ 1/2562 (6 เดือนแรก)



1. สูติศาสตร์ เป้า  $\geq 57\%$  ผล 59.7%



2. Trauma เป้า (6 ด.)  $\leq 15\%$  ผล 7%



3. ยาเสพติด เป้า  $\geq 20\%$  ผล 22.6%



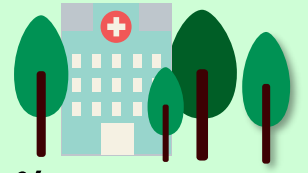
4. วิกฤตการเงิน เป้า  $\leq 4\%$  ผล 0.1%



5. นวัตกรรมเขต เป้า 100% ผล 100%



6. Green & Clean Hosp.  
 • ดีมาก เป้า  $\geq 40\%$  ผล 47.5%  
 • ดีมาก plus เป้า min จังหวัดละ 1 แห่ง ผล 20 แห่ง



7. PMQA  
 • สสจ. เป้า  $\geq 70\%$  ผล 93.4%  
 • สสอ. เป้า  $\geq 40\%$  ผล 78%



PA ผตร. 11 ตัว

ผ่าน (7 ตัว)

ไม่ผ่าน (4 ตัว)

8. มารดาตาย  $\leq 17/\text{แสน}$  ผล 23/แสน



9. Sepsis เป้า  $< 30\%$  ผล 32.5%

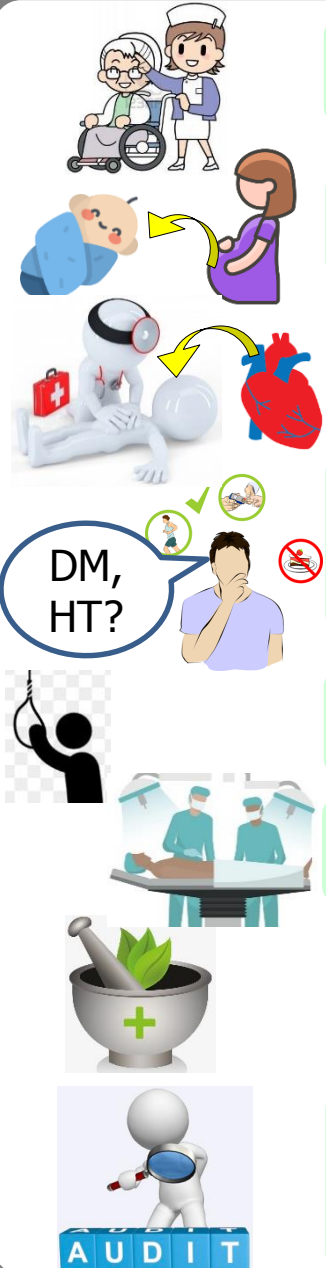


10. Stroke เป้า  $< 7\%$  ผล 8.1%

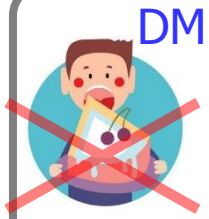


11. HA  
 • รพศ./ รพท./ รพ.กรม เป้า 100% ผล 97.6%  
 • รพช. เป้า 90% ผล 86.1%





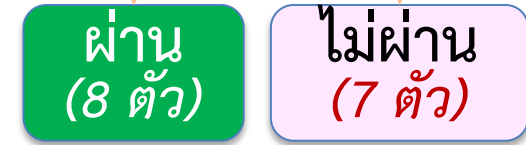
KPI Description	Selected KPIs 15 ตัว	
	ผ่าน (8 ตัว)	ไม่ผ่าน (7 ตัว)
1. LTC เป้า (6 ด.) 55% ผลงาน 78%		
2. คลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี เป้า $\leq 38\%$	ผล 32.4%	★
3. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ เป้า $\leq 26$ /แสน ปชก.	ผล 10.1 ต่อ/แสน ปชก.	
4. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง DM เป้า $\leq 2.05\%$ อัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้วัด BP ที่บ้าน เป้า $\geq 30\%$	ผล 1.2% ผล 35%	
5. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ เป้า $\leq 6.3$ /แสน ปชก.	ผล 1.8 /แสน ปชก.	
6. One Day Surgery เป้า 20% ↓	ผล 89.3%	
7. ผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทย เป้า 18.5%	ผล 21.9%	
8. ตรวจสอบภายใน	เป้า (6ด.) งบการเงิน 50% เป้า (6ด.) EIA 100%	ผล 76.5% ผล 100%



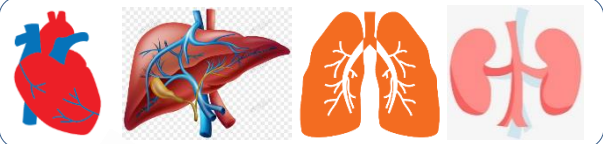
DM

- 1. ร้อยละผู้ป่วย DM ที่ควบคุมได้ เป้า  $\geq 40\%$  ผล 22.5%
- ร้อยละผู้ป่วย HT ที่ควบคุมได้ เป้า  $\geq 50\%$  ผล 35.4%

HT



- 2. EOC & SAT เป้า (6 ด.) ขั้นตอน 1-3 90% ผล ขั้น 1 73.7%, ขั้น 2 48.7%, ขั้น 3 52.6%



- 3. ปรึกษาอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย เป้า (6 ด.)  $\geq 0.4:100$  ผล 0.14:100



- 4. ปรึกษาดวงตา เป้า  $\geq 1.3:100$  ผล 0.2:100



- 5. เลิกบุหรี่ เป้า (6 ด.) 3 ล้านคนขึ้นทะเบียน ผล 2.9 ล้านคน (97.9%) เลิกบุหรี่ 4.04%



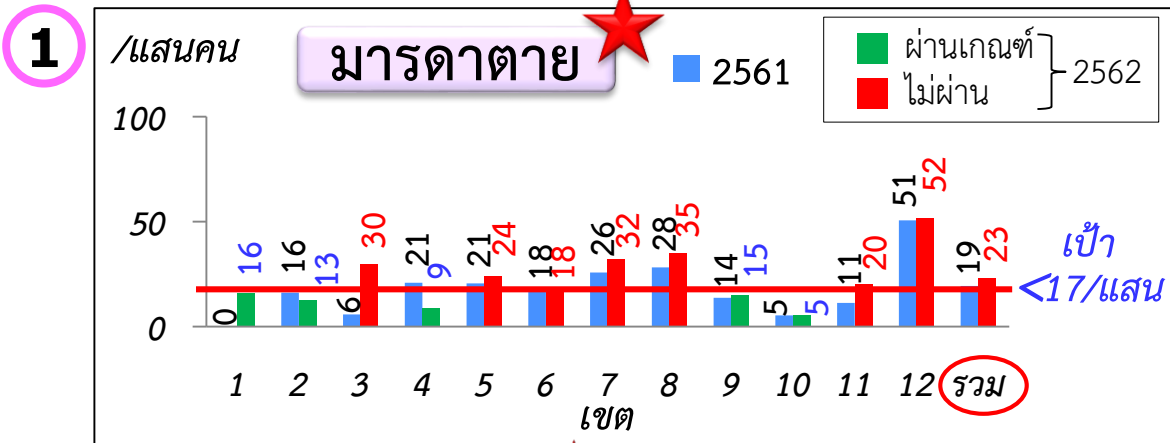
- 6. CKD เป้า  $\geq 66\%$  ผล 57.1%



- 7. ITA เป้า (6 ด.) 80% ผล 63.3%

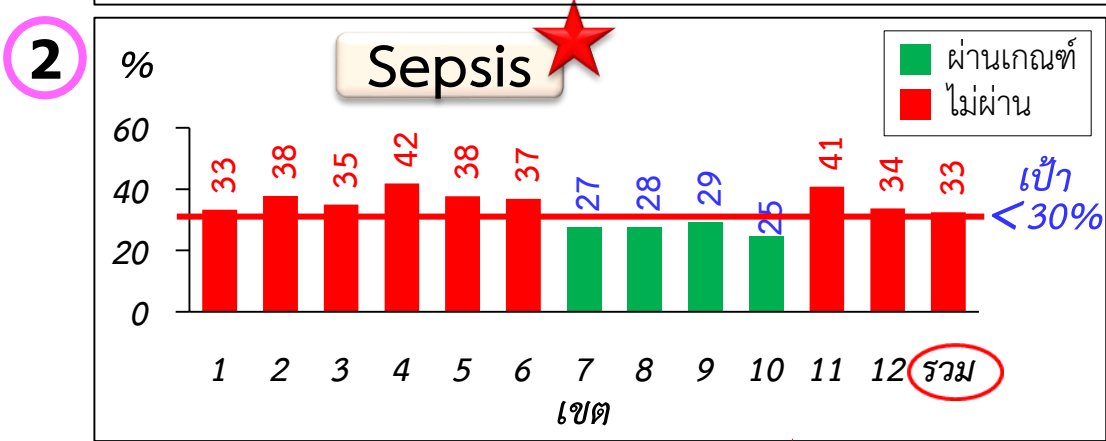


# PA ผตร. ที่ไม่ผ่าน 4 ตัว



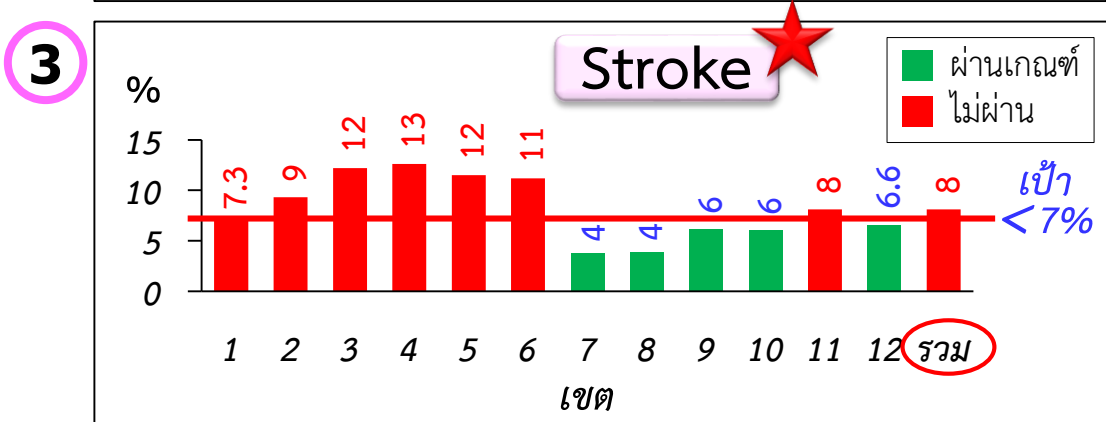
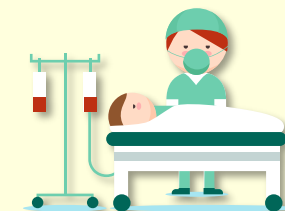
■ **มารดาตาย** ผ่าน 5 เขต ได้แก่ เขต 1, 2, 4, 9, 10  
ปัญหา

- Direct cause 52% (PPH)
- Indirect cause 43% + แนวโน้มสูงขึ้น
- Unknown 5% เข้าถึงบริการช้า



■ **Sepsis** ผ่าน 4 เขต ได้แก่ เขต 7, 8, 9, 10  
ปัญหา

- วินิจฉัยล่าช้า
- จำนวนเตียง ICU ไม่เพียงพอ



■ **Stroke** ผ่าน 5 เขต ได้แก่ เขต 7, 8, 9, 10, 12  
ปัญหา

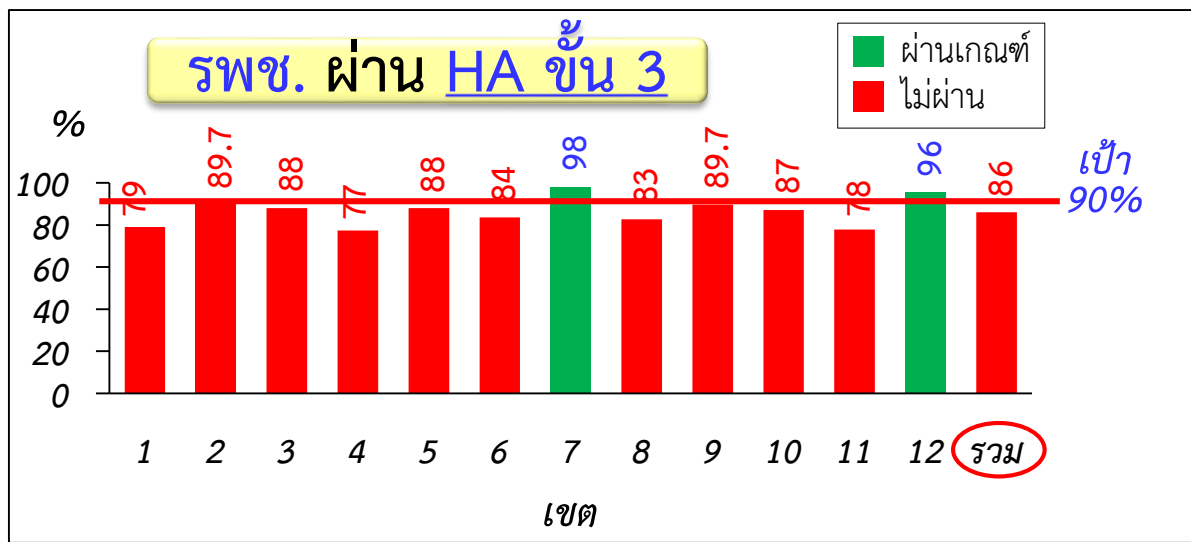
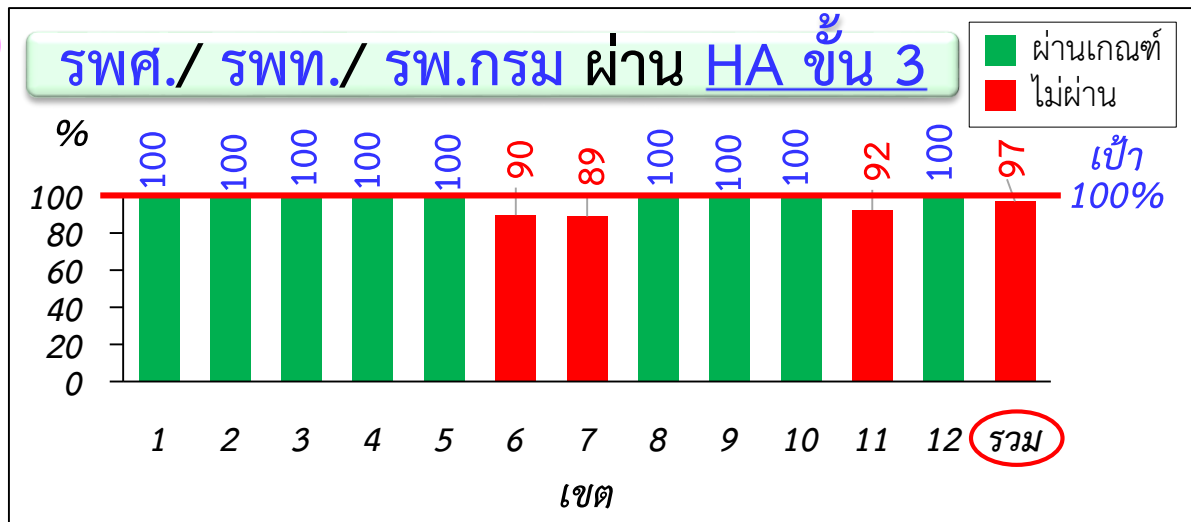
- ผู้ป่วย Hemorrhagic Stroke ได้รับการผ่าตัดช้า
- ผู้ป่วย Ischemic Stroke ได้รับยา rTPA ล่าช้า



# PA ผตร. ที่ไม่ผ่าน 4 ตัว



4



- HA ชั้นที่ 3: รพศ./ รพท./ รพ.กรม เขตที่ไม่ผ่าน คือ เขต 6, 7, 11
  - HA ชั้นที่ 3: รพช. ผ่าน 2 เขต คือ เขต 7, 12
- ปัญหา**
- ส่งเอกสารแบบประเมินตนเองล่าช้า
  - ไม่ผ่านการประเมินบางเรื่อง: บำบัดน้ำเสีย





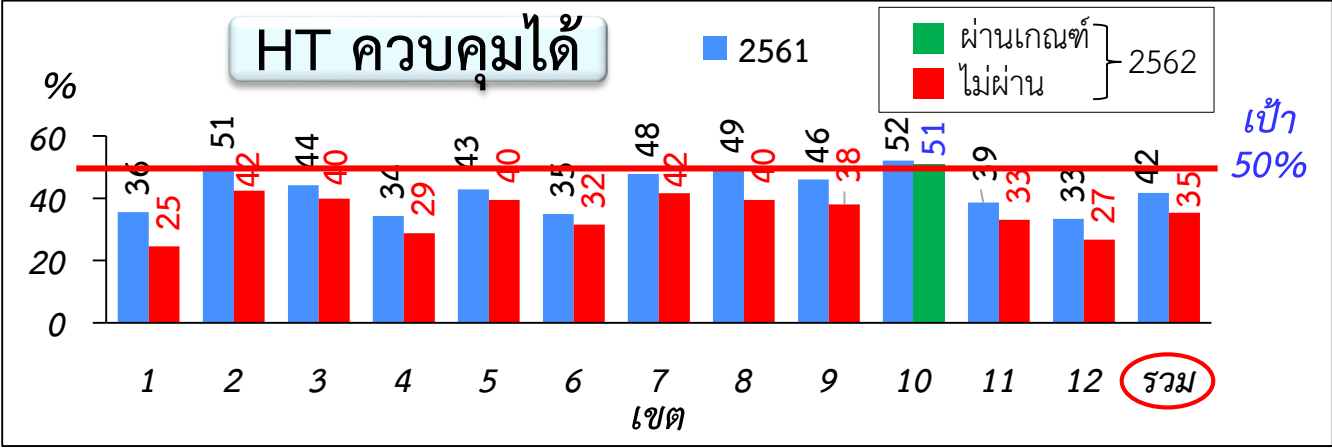
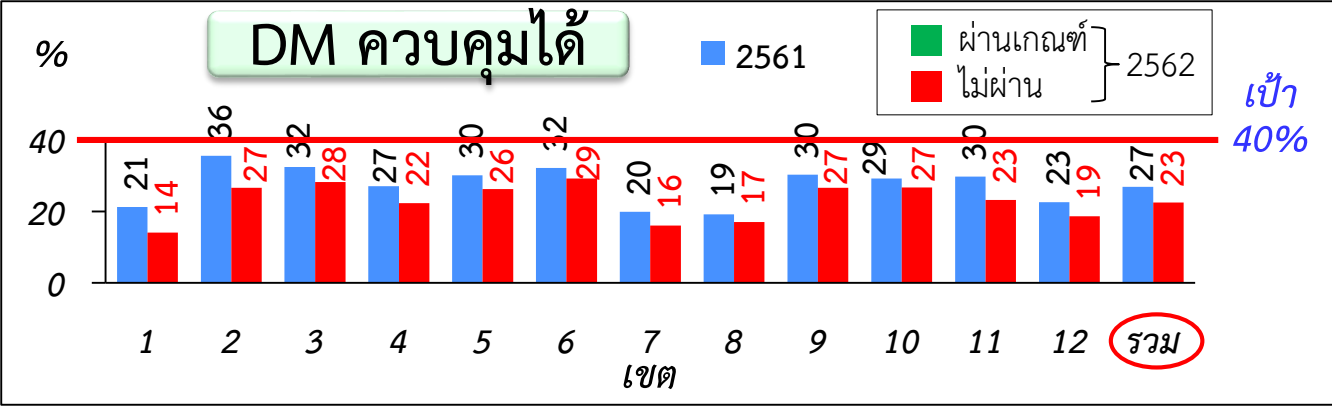
# Selected KPIs ที่ไม่ผ่าน 7 ตัว



BP  
150/90  
mmHg



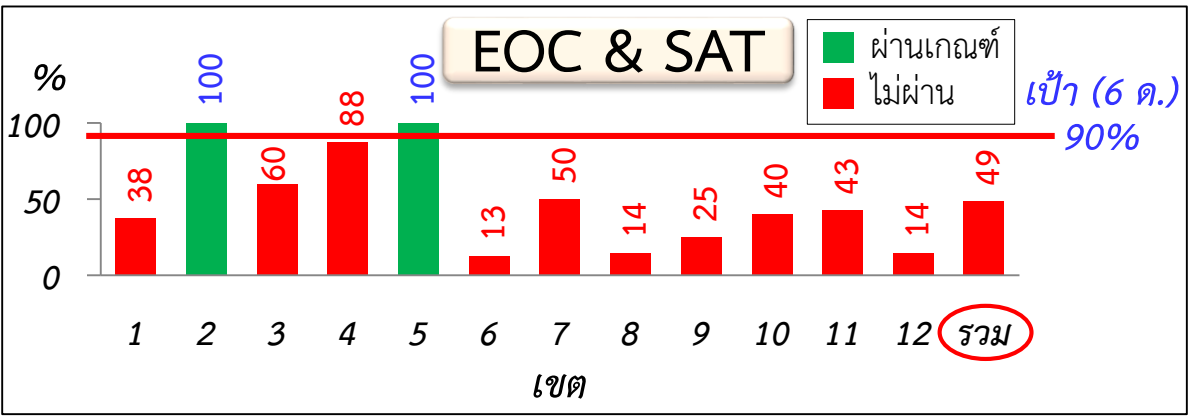
1



- DM ควบคุมได้ ไม่ผ่านทุกเขต
  - HT ควบคุมได้ ผ่านเขตเดียว คือ เขต 10
- ปัญหา

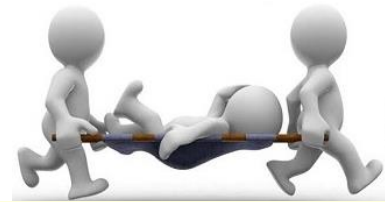
• คุณภาพ NCD Clinic ยังไม่ได้เน้นการดูแล + ให้ความรู้ (Health Literacy) แก่ผู้ป่วยรายบุคคล

2



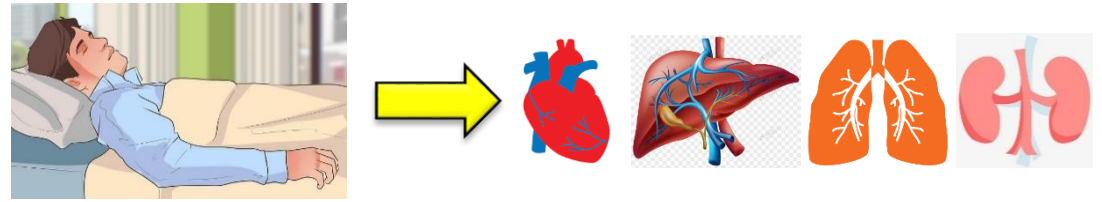
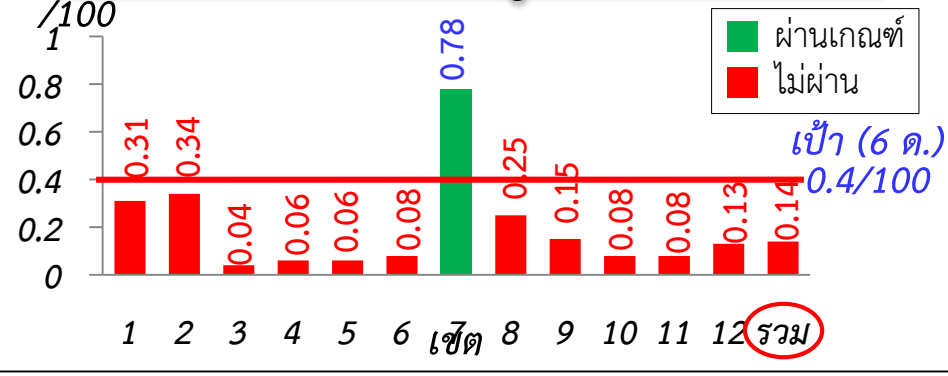
- EOC & SAT ผ่าน 2 เขต คือ เขต 2, 5
- ปัญหา

- ขาดความต่อเนื่องในการพัฒนา EOC
- ขาดการตระหนักรู้สถานการณ์ NCD



# Selected KPIs ที่ไม่ผ่าน 7 ตัว

## 3. บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย



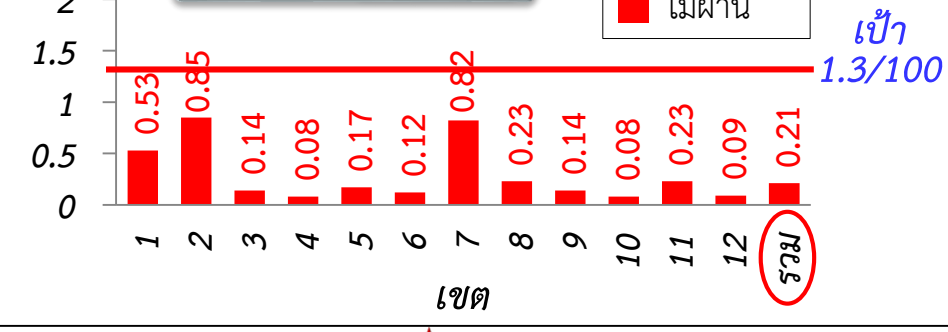
- บริจาคอวัยวะจากสมองตาย ผ่านเขตเดียว คือ เขต 7
- บริจาคดวงตา ไม่ผ่านทุกเขต

### ปัญหา

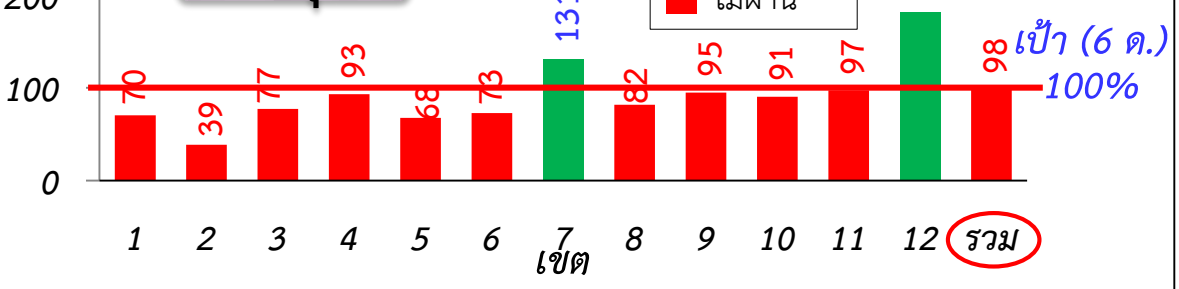
- การค้นหา + รายงาน Potential donor น้อย
- ขาดบุคลากรที่เชี่ยวชาญด้านการเจรจา + ดำเนินการ



## 4. บริจาคดวงตา



## 5. เลิกบุหรี่



- เลิกบุหรี่ ผ่าน 2 เขต คือ เขต 7, 12



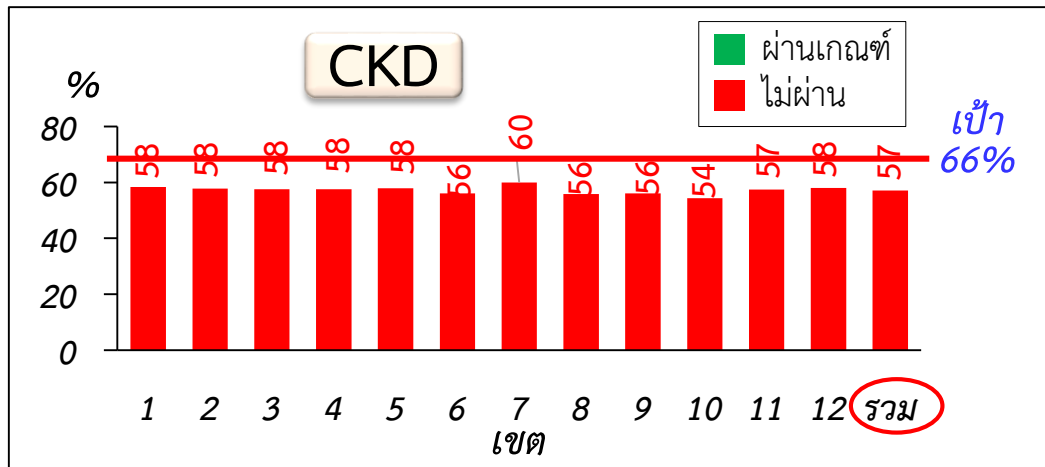
### ปัญหา

- คลินิกเลิกบุหรี่ ยังไม่มีแนวทางทำงานที่ชัดเจน
- ระบบบันทึกข้อมูล ยังซ้ำซ้อน + ประมวลผลช้า

# Selected KPIs ที่ไม่ผ่าน 7 ตัว



6

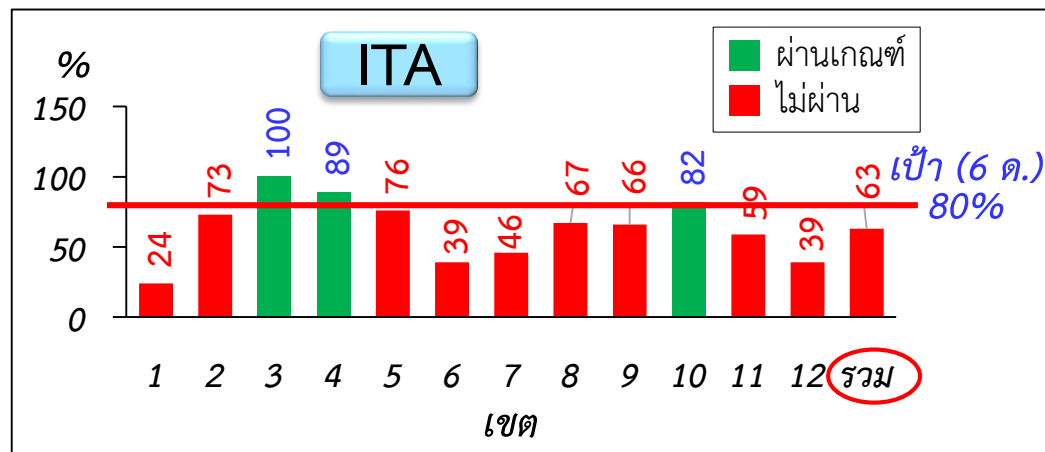


## CKD ไม่ผ่านทุกเขต

### ปัญหา

- ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา + กลับมามีภาวะแทรกซ้อน
- การคัดกรอง CKD ในผู้ป่วย DM, HT ทำได้น้อย
- ข้อมูลผ่าน HDC ยังไม่ถูกต้อง + ครบถ้วน

7



## ITA ผ่าน 3 เขต คือ เขต 3, 4, 10

### ปัญหา

- พื้นที่ ยังไม่เข้าใจประเด็นการประเมิน
- ขาดหลักฐานเชิงประจักษ์



จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอบคุณครับ