

สรุปการสอบถามการเตรียมตรวจรับราชการ วันที่ 7-8-9 ก.ค. 2568

ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

PM คือใคร

- 1.1 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์
- 1.2 การคัดกรองค้นหาวัณโรคผู้ต้องขังในเรือนจำ
 - 1.1.1 ผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพ รังสีทรวงอก (CXR)
 - 1.1.2 ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรองวัณโรคด้วยการถ่ายภาพ รังสีทรวงอก (CXR)

ประเด็นที่ 2 นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

PM คือใคร

- 2.1 ร้อยละการจัดตั้งหน่วยปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562
- 2.2 ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

ประเด็นที่ 3 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบ ำบัดยาเสพติด

PM คือใคร

- 3.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
 - 3.1.1 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ
 - 3.1.2 ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการ ดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ
 - 3.1.3 ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่าง มีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม(เฉพาะสมัครใจ) (Retention Rate)

ประเด็นที่ 4 คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ

PM คือใคร

- 4.1 อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- 4.2 ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5ปี มีพัฒนาการสมวัย
 - 4.2.1 ร้อยละของเด็ก อายุ 0-5ปี มีพัฒนาการสมวัย
 - 4.2.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน
- 4.3 อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

- 4.3.1 อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน
- 4.3.2 จำนวนเตียง NICU ในเขตสุขภาพ
- 4.4 อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป
 - 4.4.1 อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี
 - 4.4.2 ประชาชนในชุมชน (HLC) ได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ด้าน สุขภาพป้องกันโรค หรือโลว์คาร์บ ไมโซโลว์แคล
- 4.5 ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และ อุบัติซ้ำ ๆ เพิ่มขึ้น(โรคฝีดาษวานร)
- 4.6 NCD Remission Clinic
 - 4.6.1 จำนวนการจัดตั้ง/การดำเนินงาน NCDs remission clinic ในรพศ. /รพท.รพช. /รพ.สต.ที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐม ภูมิ
 - 4.6.2 ร้อยละของผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ remission ต่อผู้ป่วย ที่เข้าสมัครใจเข้าร่วม NCDs remission clinic
 - 4.6.3 ร้อยละของผู้ป่วย DM type 2 ที่เข้าสู่ remission ต่อผู้ป่วย DM type 2 ทั้งหมดในพื้นที่
 - 4.6.4 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วย DM และ HT
- 4.7 อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็ก และเยาวชนลดลง (ช่วงวัย 1 -18 ปี)
- 4.8 อัตราความส าเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
 - 4.8.1 อัตราความส าเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
 - 4.8.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาของผู้ป่วยวัณ โรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ๆ
- 4.9 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (*Stroke: I 60 I 69*)
 - 4.9.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (*Stroke: I60 I69*)
 - 4.9.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (*I 60 I 64*) ที่มีอาการไม่ เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน

Stroke Unit

- 4.10 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community acquired
 - 4.10.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI
 - อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด
 - 4.10.2 STEMI ภายใน 30 วัน นับจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย STEMI
 - 4.10.3 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตาม มาตรฐานเวลาที่ก าหนด
 - 4.10.4 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการท า Primary PCI ได้ ตามมาตรฐานเวลาที่ก าหนด
- 4.11 ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ที่ลดลงจาก ปีงบประมาณก่อนหน้า
- 4.12 อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัด น าอวัยวะออก ต่อจ านวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M 1)
- 4.13 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

- 4.13.1 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (สะสม)
- 4.13.2 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy
- 4.13.3 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
- 4.13.4 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy
- 4.13.5 ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา
- 4.13.6 ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษา

ประเด็นที่ 5 สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

PM คือใคร

5.1 แกนนำ สุขภาพมีศักยภาพในการคัดกรอง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ประเด็นที่ 6 จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ

PM คือใคร

- 6.1 บริการสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล ตามแนวทาง/มาตรฐาน อย่างน้อยจังหวัดละ 2 แห่ง
- 6.2 ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคอง อย่างมีคุณภาพการดูแล ตามแผนการดูแลล่วงหน้า
- 6.3 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ให้บริการ Home ward for active
- 6.4 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงด้านความคิด ความจำ และด้าน การเคลื่อนไหวร่างกายได้รับการดูแลรักษา
- 6.5 Caregiver รายใหม่ผ่านการอบรม 10,000 คน
- 6.6 ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีนป้องกัน หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR 2) ในเด็กอายุต่ำกว่า ระดับจังหวัด เป็นไป ตามเป้าหมาย

ประเด็นที่ 7 เพิ่มเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

PM คือใคร

- 7.1 สัดส่วนของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนดต่อจ านวนนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- 7.2 ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต
- 7.3 รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อ จำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด

ประเด็นที่ 8 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

PM คือใคร

8.1 Green & Clean Hospital Challenge

8.1.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับ มาตรฐานขึ้นไป)

8.1.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับ ทำหาย)

8.2 เขตสุขภาพมีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

8.2.1 การบริหารจัดการต าแหน่งว่าง

8.2.2 ร้อยละการปรับปรุงต าแหน่งให้สอดคล้องกับการยกระดับ บริการสุขภาพ

8.3 รพ.ในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา RLU hospital

8.3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา โรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่าง สมเหตุสมผล (RLU hospital) ตามเกณฑ์ที่ก าหนด

8.3.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำ ำ ภายใน 90 วัน

8.3.3 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

8.4 หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

8.4.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6

8.4.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7

8.5 หน่วยบริการมี TPS ระดับ A และ B

8.6 หน่วยงานในสังกัดส านักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่าน เกณฑ์การประเมินของการตรวจสอบ รายงานการเงิน (หมวด สินทรัพย์ถาวร และลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล)

ประเด็นที่ 9 Area Based: Regional Level เรื่อง OVCCA

PM คือใคร

9.1 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายติดเชื่อพยาธิใบไม้ตับ

9.2 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบ บำบัดสิ่งปฏิกูล

9.3 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์อายุ 40 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง มะเร็งท่อน้ำดี โดยการตรวจด้วยวิธี อัลต้าซาวด์

ประเด็นที่ 10 Area Based: Regional Level เรื่อง โครงการเสริมสร้างเด็กเขต 10 พัฒนาการสมวัย ไอคิว เกิน 103 ในปี 2569

PM คือใคร

10.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย

10.2 ร้อยละความครอบคลุมการประเมินพัฒนาการ

10.3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการ พัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 15)

10.4 ร้อยละความครอบคลุมของการแจกจ่าย วัคซีนธาตุเหล็ก เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี

10.5 ร้อยละของครูศพด./ปฐมวัย ผ่านการอบรมสามารถน ำทักษะส่งเสริมพัฒนาการ วินัยเชิงบวก และทักษะ EF เด็กปฐมวัยไปพัฒนาเด็กได้(ร้อยละ 80)

ร้อยละของจังหวัดที่มีการด ำเนินการขับเคลื่อนการ ส่งเสริมพัฒนาการ วินัยเชิงบวก และทักษะ EF เด็กปฐมวัย

ประเด็นที่ 11 ตรวจราชการแบบบูรณาการ รอยืนยันจากสำนักนายก

PM คือใคร

Rabie

Soft Power

Carbon Credit

ยาเสพติด

ขั้นตอนการเตรียมงาน

1.คณะกรรมการ ที่จะลงมา ประมาณ 60 - 70 คน

2.สถานที่ จัดประชุม ต้องรองรับ ประมาณ 70 - 80 คน

3.ตรวจราชการ 9 ประเด็น , ต้องมี PM แต่ละประเด็น ให้ระบุชื่อ เลข ว่าใครจะรับผิดชอบประเด็นไหน

1.กำหนดภารกิจ

2.มอบหมายภารกิจ

- เอกสารรูปแบบ (กำหนดPM แต่ละประเด็นการตรวจราชการ)

- อาหาร

- เบรก

- เส้นทางตรวจเยี่ยม (round ตามจุดต่าง ๆ)+การนำเสนอ

- สไลด์นำเสนอผลการดำเนินงานภาพ คปสอ

- การจัดบูท ???

- จุดเยี่ยม ที่ รพ.สต (อาหารว่าง+เส้นทางเดินตรวจเยี่ยม+ของที่ระลึก+การนำเสนอ+บริเวณ จอครถ)

อื่นๆ ตามที่เห็นสมควรนะคะ

4.เพิ่มเติม

- 4.1ต้องมีการตรวจติดตาม ทุกสัปดาห์ โดย PM แต่ละประเด็น
- 4.2ในเดือนมิถุนายน 2568 อ.हरस्था และ จนนท.จะลงมาชี้แจงการเตรียม 2 ครั้ง
- 4.3อันดับแรก ขอให้ ทาง คปสอ. เตรียมข้อมูล ตามคู่มือ ให้ได้มากที่สุด