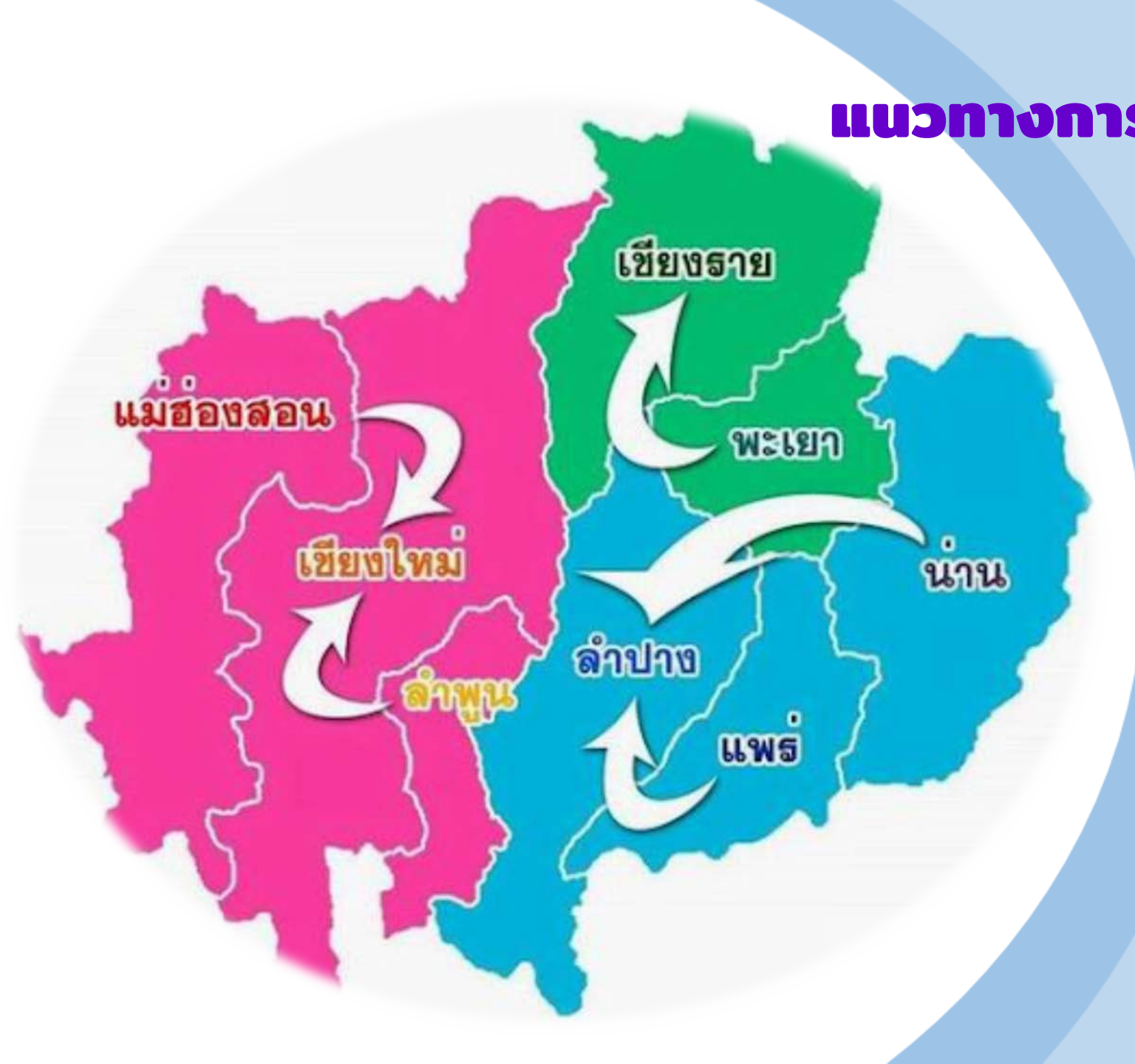


# ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 26 พฤศจิกายน 2564

- เน้นการตรวจแบบล้าหน้า
  - การสรุป => เชื่อมโยงไปยัง outcome ที่ประชาชนได้รับ
- เปิดโอกาสให้ ผชช.ว / รอง ผอ. (ได้แสดงศักยภาพ แสดงวิสัยทัศน์) = นำเสนอผลการตรวจราชการของจังหวัดที่ได้ตรวจฯ ไปแล้ว  
= นำเสนอการปฏิรูปเขตสุขภาพ

# แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข



ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565  
เขตสุขภาพที่ 1  
26 พฤศจิกายน 2564

## กรอบการนำเสนอ

การตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

กรอบประเด็นการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 1

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน และแนวทาง

บทบาทผู้นิเทศและการรายงานผล

# การตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

## To be New Smart Inspection

1.

Smart Organization : การบริหารจัดการ การสนับสนุนกระบวนการตรวจราชการที่มีประสิทธิภาพ

- CUSTOMER FOCUS (ผู้บริหาร , ทีมนิเทศของกรม/กอง , พื้นที่/ส่วนภูมิภาค)

2.

Smart Inspection : กระบวนการตรวจราชการที่มีประสิทธิภาพ

- INPUT – DATA , RESOURCE
- PROCESS – TEAM , INTERVENTION
- OUTPUT , OUTCOME – REPORT , RECOMMENDATION

3.

Smart Digital : ระบบข้อมูล/เทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

- E-INSPECTION + DASHBOARD
- E-REPORT

# การพัฒนาการตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565

1

แผนการตรวจฯ  
ตามประเด็น

1. นโยบาย รมว. + ปลัดฯ
  2. PA ปลัดกระทรวง / ผตร.+สรน.
  3. GAP จากผลการตรวจฯ 12 เขต
  4. Selected จากแผนยุทธศาสตร์ กสธ.
- (ปี 2565 4 Excellence  
14 แผนงาน 38 โครงการ 65 KPIs)

2

พัฒนารูปแบบ  
การตรวจฯ

1. เน้นตรวจฯ ตามประเด็น (AFA)
  - 1.1 Agenda based
  - 1.2 Functional based
  - 1.3 Area based
2. กระบวนการตรวจฯ
3. รูปแบบรายงาน (e-Inspection Report)
4. การตรวจฯ เน้นปัญหาที่เป็นผลกระทบต่อประชาชน + ประชาชนต้องได้รับประโยชน์อย่างทั่วถึง

3

ระบุ  
มาตรฐานสำคัญ

Inspection guideline  
ที่เหมาะสม/ชัดเจน

6

ผู้นิเทศ

1. Small team but beautiful
2. Coaching ทีมตรวจ+นิเทศ วางแผนก่อนตรวจฯ
3. ทีมนิเทศส่วนกลาง เป็น coaching ให้กับพื้นที่

4

ตัวชี้วัดตรวจ  
ราชการ

1. มี intervention ที่ชัดเจน
2. ตัวชี้วัดที่อยู่ภายใต้ประเด็นตรวจฯ ไม่ควรมากเกินไป (2-3 เรื่อง)
3. การตรวจฯ ตามตัวชี้วัด ควรเน้น Outcome มากกว่า Output

7

ระบบรายงาน+  
ระบบข้อมูล

1. ต้องไม่เป็นภาระแก่พื้นที่
2. ปรับระบบการรายงานให้น้อยลง
3. ใช้ข้อมูลที่มีอยู่ในฐานข้อมูล (HDC , Health kpi)
4. พัฒนาระบบ e-Inspection system/paperless

5

กรม/ หน่วยงาน  
มีระบบกำกับ ติดตาม  
(เน้นพัฒนาคุณภาพ  
ข้อมูล)

# นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565



## 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ sw.สต.



## 2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



## 3. สมุนไพร ภัยยา ภัยชง

พัฒนาพืชสมุนไพร ภัยยา ภัยชง กระถ่อม และภูมิปัญญาไทย



## 4. สุขภาพวิถีใหม่

Living with COVID-19



## 5. COVID-19

- Smart Control
- Vaccine Coverage



# นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565



## 9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพงานได้ผล คนเป็นสุขปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



## 8. ธรรมภิบาล

- ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพประชาชน



## 7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครบด้าน BMTEC (Brain-Mental-Teeth -Eye&Ear -Cardio)
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิต



## 6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลักดัน 30 บาท รักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็ง รักษาได้ทุกที่
- พัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคทางเดินหายใจ
- Innovative Healthcare Management (Smart Service) EMS (Environment modernize Smart Service)



# ประเด็นสำคัญในการตรวจราชการ ประจำปี 2565 ที่สอดคล้องกับ ตัวชี้วัด/นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

## สรุปตัวชี้วัดนโยบายมุ่งเน้น ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



### 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- 1) จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจําตัว 3 คน (30 ล้านคน)\*
- 2) การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ (3,000 ทีม)\*
- 3) อําเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่คํานึงถึงคุณภาพ (ร้อยละ 75)
- 4) รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพรพ.สต.ติดตอ ระดับ 5 ตอ 75% (สะสม)\*



### 2. เศรษฐกิจสุขภาพ

- 1) ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ 10)\*



### 3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชน

- 1) จำนวนมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทยเพิ่มขึ้นร้อยละจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 5\*
- 2) ร้อยละของมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้นร้อยละ 3\*



### 4. สุขภาพดีวิถีใหม่

- 1) ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคฟุ้งกระจาย ร้อยละ 80\*
- 2) จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน\*
- 3) กิจกรรม/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90\*



### 5. COVID-19

- 1) จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน\*
- 2) ร้อยละ 70 ของประชากรที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019\*
- 3) อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.55\*



### 6. ระบบบริการก้าวหน้า

- 1) โรงพยาบาลมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเข้าสู่ระบบ TCB Plus (ไม่มีการใช้ใบส่งตัว) ร้อยละ 60 เทียบกับจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มีการเบิกจ่ายผ่านระบบ e-Claim
- 2) ทุก รพ. ที่ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยมะเร็งในกองทุน สปสช. มีผู้ประสานงานโรคมะเร็ง (Cancer Coordinator) ในการประสานส่งต่อผู้ป่วย
- 3) ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ภายใน 4, 6 และ 6 สัปดาห์ เป็นร้อยละ 75, 75 และ 60 ตามลำดับ\*
- 4) รพ. ระดับ A, S, M1, M2 ทุกแห่ง มีการพัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคติดต่อทางเดินหายใจ (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80)\*
- 5) สถานบริการผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (the must) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50\*
- 6) สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง\*



### 7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- 1) ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์\*
- 2) ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่า เป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ\*
- 3) ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์
- 4) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ไม่ต่ำกว่า 100
- 5) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน



### 8. ธรรมาภิบาล

- 1) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ 92)\*
- 2) หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ 92)\*
- 3) ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)\*



### 9. องค์กรแห่งความสุข

- 1) ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา  $\geq$  ร้อยละ 80\*
- 2) องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (เป้าหมาย ระดับจังหวัดเขตสุขภาพ และระดับกรม และสป. (ส่วนกลาง) หน่วยงานละ 1 แห่ง\*)

หมายเหตุ \* ตัวชี้วัดเป้าหมายหลัก

# กรอบประเด็นการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2565

## แผนการตรวจราชการ

1. นโยบาย รมว.+ ปลัด  
กระทรวงฯ
2. PA ปลัดกระทรวง /  
ผตร. + สรน.
3. GAP จากผลการตรวจ  
ราชการ 4 ปี 64  
ทั้ง 12 เขต
4. เลือกจากแผนยุทธศาสตร์  
กสร ปี 65

## ประเด็นเน้นหนัก

1. เด็กเตี้ย
2. TB
3. Falling
4. COPD
5. NCD
6. Suicide

## Innovative

การใช้ AI อ่าน ฟิสิกส์เอกซเรย์ปอด  
ในผู้ป่วยคัดกรองวัณโรค

## การปฏิรูปเขตสุขภาพ

BIG ROCK 5



# สรุปจำนวน KPI การตรวจราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ประเด็นที่	ประเด็นย่อย/KPI	นโยบายมุ่งเน้น	รวม (ประเด็นย่อย/KPIs/นโยบาย มุ่งเน้น)
1. โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	4/19	-	4/19/-
2. กัญชาทางการแพทย์	1/5	-	1/5/-
3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	1/4	-	1/4/-
4. สุขภาพกลุ่มวัย + สุขภาพจิต	4/6	3	4/6/3
5. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย	5/6	-	5/6/-
6. ระบบธรรมาภิบาล	4/4	1	4/4/1
7. เด็กเตี้ย	1/1	-	1/1/-
8. TB	1/1	-	1/1/-
9. AI อ่านฟิล์ม CXR ในผู้ป่วยวัณโรค	1/1	-	1/1/-
10. 30 บาทรักษาทุกที่	1/1	-	1/1/-
<b>Total</b>	<b>23/48</b>	<b>4</b>	<b>23/48/4</b>

# Agenda based

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 1 โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (4 ประเด็นย่อย 19 ตัวชี้วัด)				
1. การพัฒนาระบบบริการ สาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขัง ในเรือนจำ	1.1	การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ 1.1.1 มีรายงานผลการพัฒนา อสรจ. ในเรือนจำ 1.1.2 สัดส่วน อสรจ. 1 : 50	กรม สบส.	กรมอนามัย/กรม สบส./กรมควบคุม โรค/กรมสุขภาพจิต
	1.2	การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (ต่อ) 1.2.1 รพ.แม่ข่าย มีแผนการปฏิบัติงานของทีมแพทย์ให้กับผู้ต้องขังในเรือนจำที่ เป้าหมาย และมีแผนการเชื่อมต่อข้อมูลกับสถานพยาบาลเรือนจำ 1.2.2 มีรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงาน สสรจ. 101 อย่างน้อย ร้อยละ 60	กบรส.	
2. การบริการสุขภาพ ช่องปาก และการดูแลผู้สูงอายุ ในเรือนจำ	2.1	การบริการสุขภาพช่องปาก 2.1.1 ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก อย่างน้อย ร้อยละ 60 2.1.2 ผู้ต้องขังได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี /คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	กรมอนามัย	
	2.2	การดูแลผู้สูงอายุในเรือนจำ 2.2.1 ร้อยละ 40 ผู้ต้องขังที่อายุ 18 – 70 ปีขึ้นไป ผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาทักษะผู้ดูแล ผู้สูงอายุ (Caregiver)		
3. การบริการสุขภาพจิต	3	การบริการสุขภาพจิต 3.1 ผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา ร้อยละ 100 3.2 ผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัวได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี (1 ตุลาคม 2564 – 30 กันยายน 2565) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50	กรมสุขภาพจิต	

# Agenda based

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 1 โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (4 ประเด็นย่อย 19 ตัวชี้วัด)				
4. การป้องกันควบคุมโรคที่สำคัญ (ต่อ)	4.1	TB 4.1.1 มีแผน และการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังแรกรับและผลการดำเนินงาน อย่างน้อย ร้อยละ 100 4.1.2 มีแผน และการดำเนินงานการคัดกรองวัณโรคในผู้ต้องขังรายเก่า ปีละ 1 ครั้ง อย่างน้อย ร้อยละ 90	กรมควบคุมโรค	กรมอนามัย/กรม สบส./กรมควบคุม โรค/กรมสุขภาพจิต
	4.2	HIV 4.2.1 มีแผน และผลการดำเนินการคัดกรองเอชไอวีในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับอย่างน้อย ร้อยละ 50 4.2.2 มีแผน และผลการดำเนินการคัดกรองตับอักเสบบในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับอย่างน้อย ร้อยละ 50 4.2.3 มีแผน และผลการดำเนินการคัดกรองซิฟิลิสในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับอย่างน้อย ร้อยละ 50		
	4.3	COVID - 19 4.3.1 มีแผน และผลการดำเนินการเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 100 4.3.2 มีแผน และการดำเนินการคัดกรองโรคโควิด 19 ในผู้ต้องขัง และผู้คุมตามแผนการดำเนินงาน ร้อยละ 100 4.3.3 มีแผน และการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 ในผู้ต้องขัง และผู้คุมในเรือนจำภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ฯ ตามความเสี่ยง และสถานการณ์		

# Agenda based

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 1 โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (4 ประเด็นย่อย 19 ตัวชี้วัด)				
4. การป้องกันควบคุมโรคที่สำคัญ (ต่อ)	4.4	<p>บูรณาการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำ</p> <p>4.4.1 มีแผนการดำเนินการบูรณาการ การติดตาม และประเมินผลการตรวจคัดกรองโรคติดต่อสำคัญ ตาม 4.1, 4.2 และ 4.3</p> <p>4.4.2 มีแผน และผลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ต้องขัง ได้แก่ วัคซีนไขหวัดใหญ่ และ วัคซีนโควิด 19 ในพื้นที่นาร่อง อย่างน้อย ร้อยละ 70 ส่วนพื้นที่อื่น อย่างน้อย ร้อยละ 50</p>	กรมควบคุมโรค	กรมอนามัย/กรม สบส./กรมควบคุม โรค/กรมสุขภาพจิต



# Agenda based

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 2 กัญชาทางการแพทย์ (1 ประเด็นย่อย 5 ตัวชี้วัด ประเด็นกำกับ ติดตาม 2 ประเด็น )				
1. กัญชาทางการแพทย์		1.1 มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน รพ.สังกัด สป. ร้อยละ 70 1.2 มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน รพ.สังกัด กรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 70 1.3 มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน รพ.เอกชน และ/หรือคลินิกเอกชน เขตสุขภาพละ 3 แห่ง 1.4 ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคองที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 5 1.5 ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	กรมการแพทย์/ กรมการแพทย์ แผนไทยฯ /กรม สุขภาพจิต/ สถาบันกัญชา สป.	กรม สปส./ อย./ กบรส.
นโยบายมุ่งเน้นของกระทรวง (ประเด็นกำกับ ติดตาม)				
2. สมุนไพร กัญชา กัญชง		2.1 จำนวนมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทยเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 5 2.2 มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสุขภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ 3	กรมการแพทย์ แผนไทยฯ / สถาบันกัญชา สป.	กบรส./กรม วิทยาศาสตร์/อย./ สถาบันกัญชา

# Agenda based

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (1 ประเด็นย่อย 4 ตัวชี้วัด)				
1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	1.1	จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน 3,864,207 คน ( ร้อยละ 70)	กรม สบส.	สสป./กรมควบคุมโรค/กรมอนามัย/ กรมการแพทย์/ กรมการแพทย์แผนไทยฯ/กรมสุขภาพจิต/ กบรส.
	1.2	การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จำนวน 30 หน่วย (ร้อยละ 65)	สสป.	
	1.3	อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 75	สสป.	
	1.4	รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ร้อยละ 75 (สะสม)		

# Functional based

นโยบายมุ่งเน้น

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานรับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย + สุขภาพจิต (4 ประเด็นย่อย 6 ตัวชี้วัด 3 นโยบายมุ่งเน้น)				
1. สุขภาพเด็ก	1.1	เด็กไทยมีระดับสติปัญญา เฉลี่ย IQ ไม่ต่ำกว่า 100	กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต	กรมอนามัย/กรมสุขภาพจิต/กรมควบคุมโรค/กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก/กรมสบส. /กบรส.
2. สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	2.1	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน	กรมสุขภาพจิต	กรมการแพทย์/กรมควบคุมโรค/กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก/กรมสบส. /กบรส.
	2.2	ร้อยละ 80 การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	กรมควบคุมโรค	
3. สุขภาพผู้สูงอายุ	3.1	ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	กรมการแพทย์/	
	3.2	อย่างน้อยร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ		
	3.3	ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์		
4. สุขภาพวิถีใหม่	4.1	ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ ร้อยละ 80	กรมอนามัย	
	4.1	จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน		
	4.3	กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90		

## Functional based

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย (5 ประเด็นย่อย 6 ตัวชี้วัด)				
1. สาขาหัวใจและหลอดเลือด (STEMI)		อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI < ร้อยละ 8	กรมการแพทย์	
2. สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน		อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (Triage level) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) (เป้าหมาย < ร้อยละ 12) (Trauma < ร้อยละ 12, Non-trauma < ร้อยละ 12)	กรมการแพทย์	
3. สาขามะเร็ง		ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	กรมการแพทย์	
4. สาขาทารกแรกเกิด		อัตราการตายทารกแรกเกิด $\leq$ 28 วัน ที่รอดออกมา น้ำหนัก $\geq$ 500 กรัม (เป้าหมาย < 3.60 : ทารกเกิดมีชีพ)	กรมการแพทย์	
5. Intermediate Care		ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate Care ได้รับการปรับสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือ จน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน ร้อยละ 70	กรมการแพทย์	
		โรคติดต่ออุบัติใหม่ (COVID -19)	กรมควบคุมโรค/ กรมการแพทย์	



# Functional based

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 6 Good Governance (ระบบธรรมาภิบาล) (4 ประเด็นย่อย 5 ตัวชี้วัด)				
1. ตรวจสอบภายใน (แผนเงิน บำรุงในโรงพยาบาล)	1.1	ประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	กลุ่มตรวจสอบ ภายใน สป.	
2. การเงินการคลังสุขภาพ	2.1	หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ไม่เกิน ร้อยละ 2 ระดับ 6 ไม่เกิน ร้อยละ 4	กองเศรษฐกิจ สุขภาพและ หลักประกัน สุขภาพ	
	2.2	หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ ระดับดี ขึ้นไปมากกว่า ร้อยละ 90		
3. การพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ (ICT)	3.1	ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน	ศูนย์เทคโนโลยี และสารสนเทศ / กยผ.	
4. องค์กรแห่งความสุข	4.1	หน่วยงานมีการคัดเลือกองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ เขตสุขภาพละ 1 แห่ง จังหวัดละ 1 แห่ง	กยผ.	ทุกกรม

นโยบายมุ่งเน้น

## Area based

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 7 ( 1 ประเด็นย่อย 1 ตัวชี้วัด)				
1. เด็กเตี้ย	1.1	เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ยลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 30	กรมอนามัย	
ประเด็นที่ 8 ( 1 ประเด็นย่อย 1 ตัวชี้วัด)				
2. TB	2.1	อัตราการสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success rate) ร้อยละ 88	กรมควบคุมโรค	

## Innovative

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 9 (1 ประเด็นย่อย 1 ตัวชี้วัด)				
1. AI อ่านฟิล์ม CXR ใน ผู้ป่วย วัณโรค	1.1	ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการดำเนินงานการใช้นวัตกรรม AI CXR อ่านฟิล์มเอกซเรย์ปอด (Chest x-ray) ในผู้ป่วยคัดกรองวัณโรค	รพ.น่าน	ผู้แทนจาก สสจ./ สสอ./รพศ./รพท./ รพช.

## การปฏิรูปเขตสุขภาพ

ประเด็น	ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน รับผิดชอบร่วม
ประเด็นที่ 10 ( 1 ประเด็นย่อย 1 ตัวชี้วัด)				
1. 30 บาทรักษาทุกที่	1.1	โรงพยาบาล และ รพ.สต.ทุกแห่งในเขตล้านนา 2 มีการดำเนินการ ระบบ 30 บาทรักษาทุกที่ และติดตั้งระบบ NAN API เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างสถานบริการได้สำเร็จ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	รพ.น่าน	ผู้แทนจาก สสจ./ สสอ./รพศ./รพท./ รพช.

# กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ 1 ปี 2565

พื้นที่	รอบที่ 1	รอบที่ 2	หมายเหตุ
เชียงราย พะเยา (ล้านนา 3)	7 - 21 มกราคม 65	23 - 27 พฤษภาคม 65	กำหนดการอาจ มีการเปลี่ยนแปลง ตามความเหมาะสม
ลำปาง แพร่ น่าน (ล้านนา 2)	18 - 21 มกราคม 65	31 พฤษภาคม - 3 มิถุนายน 65	
เชียงใหม่ ลำพูน แม่ฮ่องสอน (ล้านนา 1)	31 มกราคม - 4 กุมภาพันธ์ 65	6 - 10 มิถุนายน 65	

1. สรุปตรวจราชการ ฯ ระดับเขต รอบที่ 1 วันที่ 21 - 22 เมษายน 2565 (ใช้ข้อมูลสิ้นไตรมาส ที่ 2)
2. สรุปตรวจราชการ ฯ ระดับเขต รอบที่ 2 วันที่ 10 - 11 สิงหาคม 2565 (ใช้ข้อมูลสิ้นไตรมาส ที่ 3)
3. กำหนดการตรวจราชการแบบบูรณาการ เป็นไปตามกำหนดของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี  
จะได้แจ้งให้ทราบต่อไป



# การตรวจราชการและนิเทศงาน

ลํานนา 1

เชียงใหม

ลําพูน

แม่อองสอน

ลํานนา 2

ลําปาง

แพร่

น่าน

ลํานนา 3

เชียงราย

พะเยา

# การตรวจราชการและนิเทศงาน

## วันที่ 1 : จังหวัดที่ 1

เวลา 09.00 – 12.00 น.

- รับฟังการนำเสนอของจังหวัด

เวลา 13.30 – 16.30 น.

- ผู้ตรวจราชการและคณะลง  
ตรวจเยี่ยม คปสอ.และ/หรือ sw.สต.



## วันที่ 2 : จังหวัดที่ 2

เวลา 09.00 – 12.00 น.

- รับฟังการนำเสนอของจังหวัด

เวลา 13.30 – 16.30 น.

- ผู้ตรวจราชการและคณะลง  
ตรวจเยี่ยม คปสอ.และ/หรือ sw.สต.



## วันที่ 3 : จังหวัดที่ 3

เวลา 09.00 – 12.00 น.

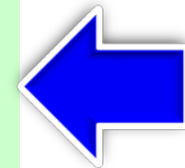
- รับฟังการนำเสนอของจังหวัด

เวลา 13.30 – 16.30 น.

- ผู้ตรวจราชการและคณะลง  
ตรวจเยี่ยม คปสอ.และ/หรือ  
sw.สต.

เวลา 17.00 -18.00 น.

- ผู้ตรวจราชการกรมและผู้  
นิเทศประชุมเตรียมการนำเสนอ  
สรุปผลการตรวจราชการ



## วันที่ 4 : ณ จังหวัดที่มี sw.ระดับ A

เวลา 09.00 – 12.00 น.

- คณะตรวจราชการและนิเทศงาน  
นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและ  
นิเทศงาน

กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

# แนวทางการนำเสนอการตรวจราชการกรณีปกติ

## สสจ. และ swศ. /swน.

### สสจ.

#### รอบที่ 1

- นำเสนอภาพรวมของจังหวัด โดยนำเสนอข้อมูล แผนงาน โครงการ การบริหารจัดการ Baseline data ตามประเด็น การตรวจราชการให้มากที่สุด เสนอใน Power Point

#### รอบที่ 2

- ให้เสนอผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด

### swศ./swน.

#### รอบที่ 1

- นำเสนอข้อมูลการตรวจราชการที่เกี่ยวข้อง การวิเคราะห์งาน Service Plan ครอบคลุมทั้งจังหวัด/เขต ตามแต่กรณี

- การพัฒนาโรงพยาบาล และ เครือข่าย ผลงานเด่น ฯลฯ

#### รอบที่ 2

- ให้เสนอผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด

## คปสอ. และ SW.สต.

### คปสอ.

#### รอบที่ 1

- นำเสนอภาพรวมของอำเภอเลียนแบบ รพศ./ รพท. แต่ย่อลงมากๆ เพื่อ ครอบคลุมเฉพาะในเขตอำเภอดังนี้

1. การวางแผน กำกับ คปสอ.อย่างไร โดยเฉพาะงานสนับสนุน รพ.สต.อย่างไร ให้มีประสิทธิภาพ
2. Service Plan, PCC , พชอ.
3. การนิเทศงานอย่างไร
4. ประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ การเงิน การคลัง
5. งานคุณภาพ
6. งาน Innovation ใหม่ ๆ ฯลฯ

#### รอบที่ 2

- ให้เสนอผลการดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด

### SW.สต.

#### รอบที่ 1

- ระดับ รพ.สต.

1. รูปแบบน้อย ๆ พิธีการ น้อยลง
2. นำเสนอเฉพาะงาน Service ในรพ.สต. งาน Primary Care งานแก้ปัญหาในพื้นที่ และงานเด่น ฯลฯ

#### รอบที่ 2

- ให้เสนอผลการดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด

# ประธานคณะ

บทบาทหน้าที่ .....

1. กำหนดแนวทางการลงพื้นที่ในเทศบาล  
ประเด็นที่รับผิดชอบ

## 2. เป็นผู้สรุป

- ประเด็นสำคัญ
- ข้อเสนอแนะ
- แนวทางการแก้ไข

ปัญหา

3. นำเสนอสรุปผล  
นิเทศงานภาพรวม  
ระดับเขต

# การมอบหมายหน้าที่ประธานประเด็น

ประเด็นที่ 1 โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

**ประธาน** .....

ประเด็นที่ 2 กัญชาทางการแพทย์

**ประธาน** .....

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

**ประธาน** .....

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย + สุขภาพจิต

**ประธาน** .....

ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

**ประธาน** .....

ประเด็นที่ 6 Good Governance (ระบบธรรมาภิบาล)

**ประธาน** .....

ประเด็นที่ 7 ภาวะเด็กเตี้ย

**ประธาน** .....

ประเด็นที่ 8 Good Governance

**ประธาน** .....

ประเด็นที่ 9 การใช้ AI อ่านฟิล์ม X-ray ในผู้ป่วยวัณโรค ประเด็นที่ 10 เขตสุขภาพนำร่อง (Big Rock 5) : 30 บาทรักษาทุกที่

**ประธาน** .....

มอบหมายให้ประธานประเด็นฯ ประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงาน รวมถึงพิจารณา

เลขานุการคณะ และส่งรายงานสรุปประชุม ฯ ภายใน วันที่ 30 ธันวาคม 2564

# บทบาทผู้นิเทศงาน การให้ข้อเสนอแนะ และรายงานผล

## บทบาทผู้นิเทศ

### เตรียมการ



ศึกษาทำความเข้าใจประเด็นตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ

### ก่อนลงนิเทศ



ตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลก่อนการตรวจราชการจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

### ขณะนิเทศ



- วิเคราะห์ข้อมูลที่ตรวจพบ สถานการณ์ ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
- ให้ข้อเสนอ หาแนวทางแก้ปัญหาร่วมกันที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ (Facilitator, Coaching, Empowerment ฯลฯ)

## การให้ข้อเสนอแนะ

1. จากการตรวจราชการและนิเทศงานรอบูที่ผ่านมา พบประเด็นอะไรบ้าง เมื่อให้ข้อเสนอแนะแล้ว รอบนี้ พบว่าเป็นอย่างไร ขอข้อเสนอแนะเพียง 1 ข้อที่ต้องปรับปรุง คืออะไร และเพราะอะไร
2. หากพบข้อดี อธิบายด้วยว่าดีอย่างไร
3. การรายงานผล ขอให้แจ้งประเด็นที่จะติดตามความก้าวหน้าของการตรวจราชการ ฯ รอบต่อไปด้วย

## การรายงานผล

### ระดับจังหวัด

รายงานสรุปผลการตรวจราชการ ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน 3 วันทำการหลังจากนิเทศแล้วเสร็จในจังหวัดนั้น ๆ

### ระดับพื้นที่

Ppt. และบทสรุปผู้บริหารในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน 3 วันทำการหลังจากนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานในพื้นที่ในนั้น ๆ (ล้านนา 1, 2, 3)

### เขตดับเขต

Ppt. รายงานสรุปผลการตรวจ และบทสรุปผู้บริหาร ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ภายใน 3 วันทำการหลังจากการสรุปผลตรวจราชการระดับเขต



## การรายงานข้อสั่งการ ฯ จากผู้ตรวจราชการ (ตท 3)

(ตท 3 แบบรายงาน ข้อเสนอแนะ ข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการกระทรวง (ตท 3 )  
ให้จังหวัดรายงานผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะตามที่บันทึกไว้ใน  
สมุดตรวจราชการ ส่งให้หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขต เพื่อเสนอให้ผู้ตรวจราชการ  
พิจารณา และส่งให้กองตรวจราชการตามกำหนด ดังนี้

รอบที่ 1 ภายในวันที่ 21 เมษายน 2565

รอบที่ 1 ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2565

THANKYOU