




แนวทางการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



นายแพทย์จรัญ จันทัตตุการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8
23 พฤษภาคม 2565



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565



1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ sw.สต.



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

พัฒนาพืชสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง กระถ่อม และภูมิปัญญาไทย



4. สุขภาพดีวิถีใหม่

Living with COVID-19



5. COVID-19

- Smart Control
- Vaccine Coverage



นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565



9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



8. ธรรมชาติ

- ยึดหลักธรรมชาติ สูดไรต์ โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลางสุขภาพประชาชน



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

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



6. ระบบบริการก้าวหน้า

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

สรุปตัวชี้วัดนโยบายมุ่งเน้น ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- 1) จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (30 ล้านคน)*
- 2) การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ 4 (3,000 ทีม)*
- 3) อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคูณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 75)
- 4) sw.สว.ผ่านเกณฑ์คุณภาพพร.สว.ติดดาวระดับ 5 ดาว 75% (สสว)*

2. เศรษฐกิจสุขภาพ

- 1) ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ 10)*

3. สมุนไพร ภัยยา ภัยสุขภาพ

- 1) จำนวนมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย เพิ่มขึ้นร้อยละจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 5*
- 2) ร้อยละของมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้นร้อยละ 3*

4. สุขภาพดีวิถีใหม่

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

5. COVID-19

- 1) จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน*
- 2) ร้อยละ 70 ของประชากรที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019*
- 3) อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.55*

6. ระบบบริการก้าวหน้า

- 1) โรงพยาบาลมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเข้าสู่ระบบ TCB Plus (ไม่มีการใช้ใบส่งตัว) ร้อยละ 60 เทียบกับจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มีการเบิกจ่ายผ่านระบบ e-Claim
- 2) ทุก รพ. ที่ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยมะเร็งในกองทุน สปสช. มีผู้ประสานงานโรคมะเร็ง (Cancer Coordinator) ในภาาประสานส่งต่อผู้ป่วย
- 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 และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (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 ระดับจังหวัด เขตสุขภาพ และระดับกรม และสป. (ส่วนกลาง) หน่วยงานละ 1 แห่ง)*

หมายเหตุ *ตัวชี้วัดเป้าหมายหลัก

Agenda based

1. โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

2. กัญชาทางการแพทย์ + เศรษฐกิจสุขภาพ

- ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดบริการ
คลินิกกัญชาทางการแพทย์
- ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง
ที่ได้รับการรักษาด้วยยา
- ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชา

3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- จำนวนปชช.ที่ได้รับการดูแล จาก FM/
แพทย์ผู้ผ่านการอบรม
- PCU /NPCU
- พชอ.
- รพ.สต.

Functional based

4. สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

1. วัยเด็ก (เด็กไทย IQ ไม่ต่ำกว่า 100)
2. วัยทำงาน (ฆ่าตัวตาย, กลุ่มเสี่ยง DM/HT)
3. วัยผู้สูงอายุ (พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์,
การจัดตั้งคลินิก ฝสอ. และตำบล LTC ในชุมชน)
4. สุขภาพวิถีใหม่

5. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

1. SP สาขาหัวใจและหลอดเลือด
2. SP สาขาอุบัติเหตุ
3. SP สาขามะเร็ง
4. SP สาขาการกแรกเกิด
5. IMC

6. ระบบธรรมาภิบาล

1. ตรวจสอบภายใน
2. การเงินการคลังสุขภาพ
3. การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT)
4. องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

Area based

การพัฒนาระบบสุขภาพจิต
และจิตเวช เขตสุขภาพที่ 8
(R8 Mental Health)

รูปแบบการป้องกันและควบคุม
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กรณีศึกษา
โรคเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 8
(R8 NCD Innovative Healthcare
Model)



ทิศทางการทำงานของเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565



❖ Strategic Focus

(What to do, what to not do, Prioritization)

❖ Equity on Health and Well Being

❖ Value based health care

(**Service Focus->People Focus**)

❖ Efficiency Improvement, Value Management

❖ Integration, Participation

❖ Primary Prevention, Behavior Change





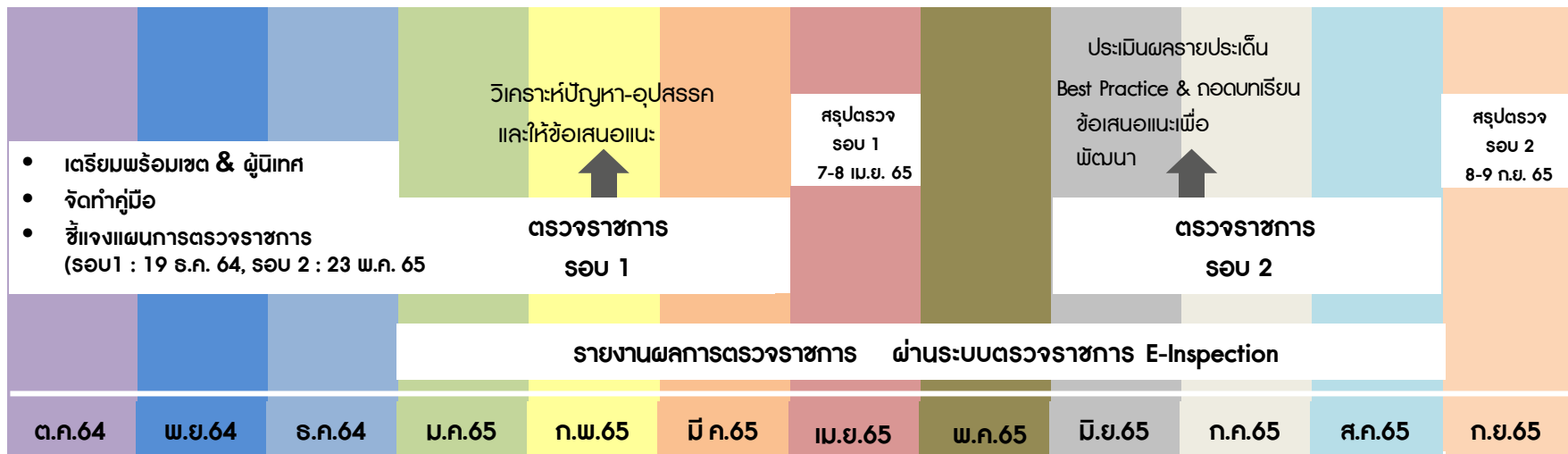
เห็นทั้งภาพ แล้วจัดการบูรณาการแบบองค์รวม







ปฏิทินการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565



← Monitoring and Evaluation →

	รอบที่ 1	รอบที่ 2
ข้อมูลรับการตรวจ	ข้อมูลรอบ 3 เดือน (ต.ค.-ธ.ค. 64)	ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค. 64-มี.ค. 65)
ข้อมูลสรุปผลตรวจ	ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค. 64-มี.ค. 65)	ข้อมูลรอบ 9 เดือน (ต.ค. 64-มิ.ย. 65)



กำหนดการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565



รอบที่ 1/2565

รอบที่ 2/2565

อุดธานี

21-23 กุมภาพันธ์

16-17 มิถุนายน

หนองบัวลำภู

19-21 มกราคม

1-2 มิถุนายน

หนองคาย

16-18 มีนาคม

21-22 กรกฎาคม

สกลนคร

28-30 มีนาคม

18-19 สิงหาคม

เลย

2-4 มีนาคม

23-24 มิถุนายน

บึงกาฬ

23-25 มีนาคม

4-5 สิงหาคม

นครพนม

9-11 มีนาคม

7-8 กรกฎาคม

สรุปตรวจราชการ

7-8 เมษายน

8-9 กันยายน

พ.ศ.2565

ม.ค.

ก.พ.

มี.ค.

เม.ย.

พ.ค.

มิ.ย.

ก.ค.

ส.ค.

ก.ย.

ต.ค.

พ.ย.

ธ.ค.



รูปแบบการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565



Pre-Insp.

ผู้นิเทศเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นที่

โดยการวิเคราะห์ / สังเคราะห์ผลการดำเนินงาน, คัดกรองปัญหาสำคัญของพื้นที่, การบริหารจัดการต่างๆ และ Service Plan โดยผ่านระบบประชุมออนไลน์ หรือช่องทางสื่อสารอื่นๆ เป็นต้น

Day 1

เช้า : สสจ.และรพ.ประจำจังหวัดนำเสนอ

- วิสัยทัศน์ แผนยุทธศาสตร์ (เชื่อมโยงจากข้อมูลพื้นฐาน ปัญหา จุดแข็ง จุดอ่อน)
- การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และนโยบาย/การดำเนินงานที่ต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา
- Best Practice / นวัตกรรม

บ่าย : ลงพื้นที่

ทีม 1 : ผู้ตรวจราชการและคณะ
(คปสอ. และรพ.สต. อย่างละ 1 แห่ง)

ทีม 2 : สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะ
(รพ.สต., สสอ. และรพช. อย่างละ 1 แห่ง)

เย็น : สรุปเตรียมความพร้อมตรวจราชการ

Day 2

สรุปตรวจราชการ

- บูรณาการตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องภายในประเด็นและระหว่างประเด็น
- ให้ข้อเสนอแนะตามบริบทของพื้นที่ (ไม่เพิ่มเติมทุนและไม่เพิ่มภาระงาน)

เวียงจันทน์ แล่นข

Agenda Based

- กบรส.
- กรมการแพทย์
- กรมควบคุมโรค
- กรมอนามัย
- กรมสุขภาพจิต
- สถาบันกัญชาฯ
- กรมการแพทย์แผนไทยฯ
- อย.
- สบส.
- สสป. ร่วมกับสำนักงานเขต

Functional Based

- กรมการแพทย์
- กรมควบคุมโรค
- กรมอนามัย
- กรมสุขภาพจิต
- กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ
- กลุ่มตรวจสอบภายใน
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ สป.
- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.
- กองบริหารทรัพยากรบุคคล สป.
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

Area Based

- กรมสุขภาพจิต
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



เขตสุขภาพที่ 8

ขอบคุณครับ