



R8WAY
MOPH



แนวทางการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

นายแพทย์จรัญ จันทมัตตุการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8
26 ธันวาคม 25565

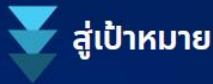


นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)



สู่เป้าหมาย

“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง
ประเทศไทยแข็งแรง”

1



ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

- เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
 - โรงพยาบาลของประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
 - เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล

2



ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

- ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
- ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดี
- สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ

3



ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

- ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง
- บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม
- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น

4



นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
- ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก

5



ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน

- พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**"สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย"**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ท ทำทันที

ท ทำต่อเนื่อง

ท ทำและพัฒนา



เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้ ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ สุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต ในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target



ประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2566

ประเด็นที่ 1 Health For Wealth

1.1 วิทยาทางการแพทย์

1. ร้อยละของการจัดบริการคลินิกวิทยาทางการแพทย์ และการส่งเสริมงานวิจัยด้านวิทยา
 - ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะวินิจฉัยระยะประคับประคอง
 - ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาวิทยาทางการแพทย์
 - จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านวิทยาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัด สส.

1.2 การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการแพทย์

1. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน
2. ร้อยละของศูนย์เวลเนส / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ / สวัสดิการด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก
3. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับรางวัลและได้รับการอนุญาต

ประเด็นที่ 5 ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

5.1 ลดป่วย ลดตาย

1. ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดหัวใจ
2. ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดสมอง
3. ร้อยละของผู้ป่วยสามารถควบคุมเบาหวาน และความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์
4. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
 - มะเร็งปากมดลูก
 - มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
 - มะเร็งช่องปาก

5.2 ความมั่นคงด้านสุขภาพ

1. ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่ม 607
 - ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 15-45 ปี
2. มีระบบ Situation Awareness ที่มีประสิทธิภาพ
 - มีผู้ปฏิบัติงาน SAT ที่ผ่านการอบรมอย่างเพียงพอ
 - มีการจัดทำ CIR ระดับจังหวัดและระดับเขตที่ชัดเจน
3. ร้อยละของผู้บริหารระดับจังหวัดที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC 100
4. มีทีม CDCU ที่ผ่านการฝึกอบรม
5. มี Official document ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด
6. มี operational plans สำหรับ 3 ภัยที่สำคัญ
7. มีแผน BCP สำหรับสสจ. /สวท.และสวก.

ประเด็นที่ 6 องค์กรสมรรถนะสูง

การเงินการคลังสุขภาพ

1. ร้อยละของหน่วยงานบริการที่ประเมินภาวะวิกฤตจากการเงิน
2. ร้อยละของการทำขึ้นติดตามแผนการลงทุนตามนโยบายการลงทุน

ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
2. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
3. จำนวน ปชช. คนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ

3.1 กลุ่มวัยแรงงานและทารก

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
 2. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน
- ### เด็กปฐมวัย
1. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย
 2. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วมีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือมาตรฐานอื่น
 3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
 4. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ

วัยทำงาน

1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร
 2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้ารับการสุขภาพจิต
- ### ตัวชี้วัดกำกับ ติดตาม
1. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

3.2 ผู้สูงอายุ

1. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ
2. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม
 - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองการเกิดภาวะสมองเสื่อม
 - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองการเกิดภาวะหกล้ม
3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี
4. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล
5. จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ
6. จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียม/รากฟันเทียม

ประเด็นที่ 4 Digital Health

1. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
2. ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
3. ร้อยละเขตสุขภาพที่ใช้ระบบ AI DR screening ในตรวจคัดกรองเนื้องอกขึ้นจอตา

ทิศทางการทำงานของเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566



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



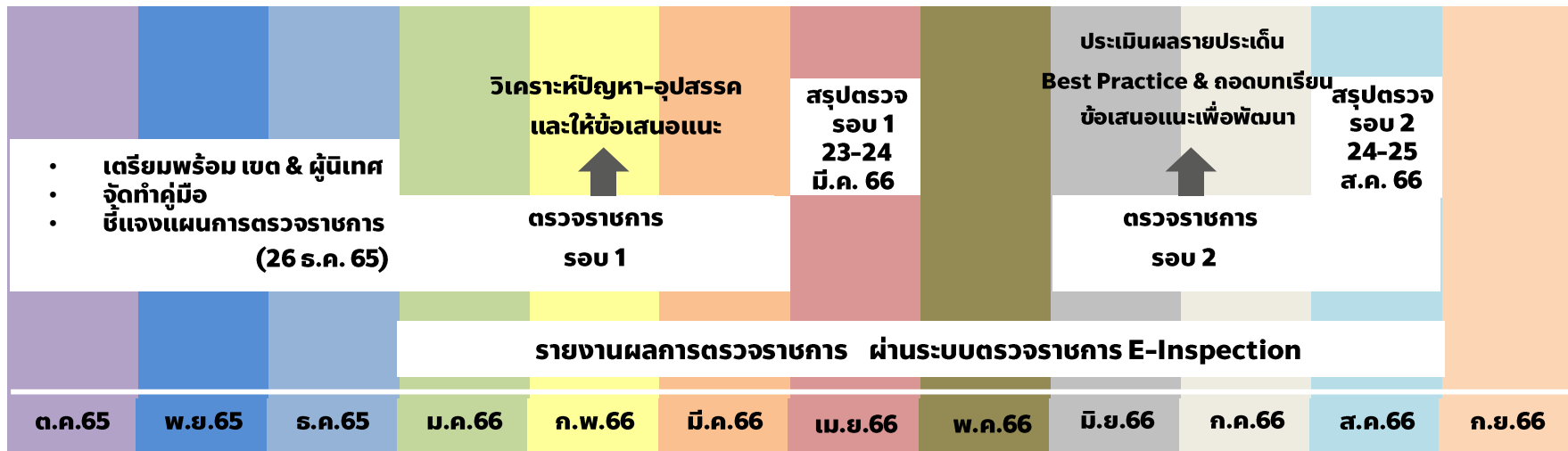
Primary Prevention, Behavior Change



เห็นทั้งภาพ แล้วจัดการบูรณาการแบบองค์รวม



ปฏิทินการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566

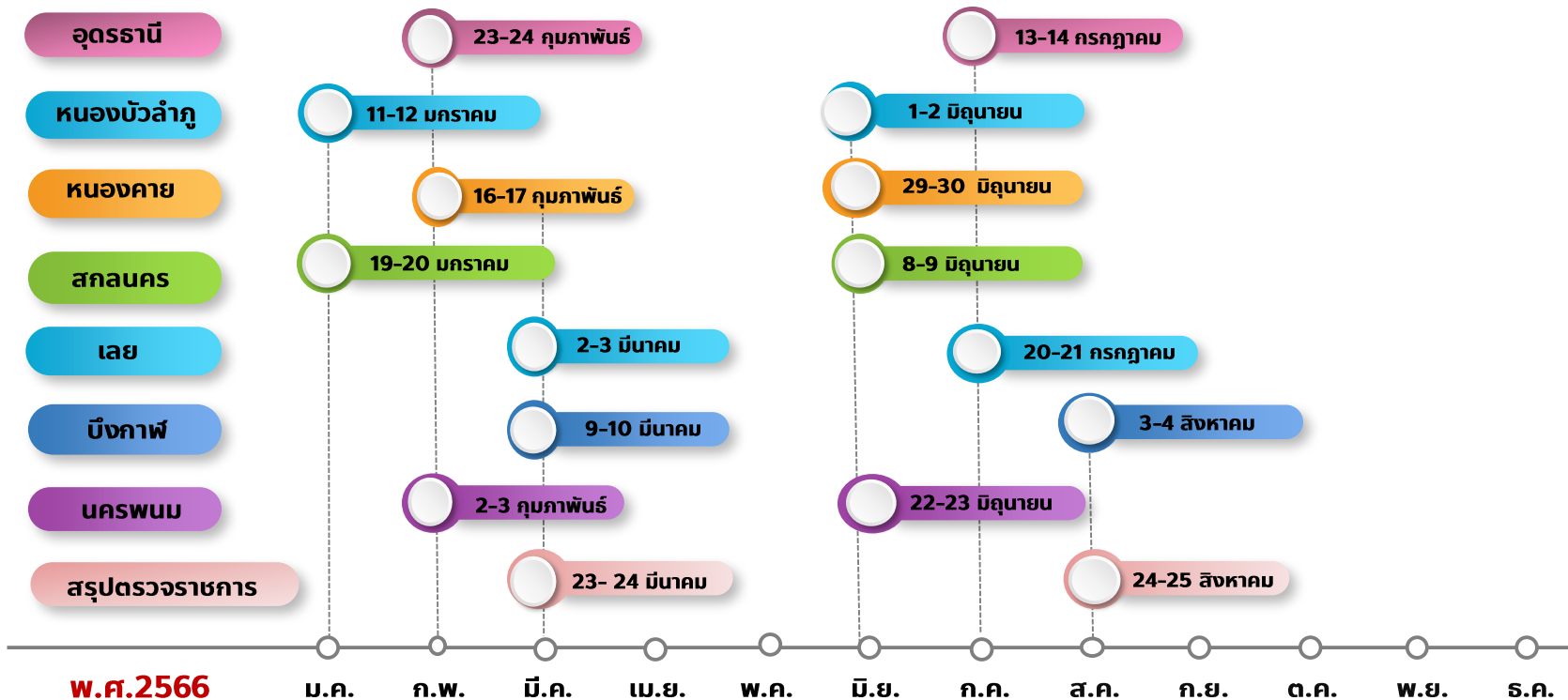


← Monitoring and Evaluation →

	รอบที่ 1	รอบที่ 2
ข้อมูลรับการตรวจ	ข้อมูลรอบ 3 เดือน (ต.ค.-ธ.ค. 65)	ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค. 65-มี.ค. 66)
ข้อมูลสรุปผลตรวจ	ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค. 65-มี.ค. 66)	ข้อมูลรอบ 9 เดือน (ต.ค. 65-มิ.ย. 66)

รอบที่ 1/2566

รอบที่ 2/2566





รูปแบบการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566



Pre-inspection

ผู้นิเทศเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นที่

- โดยการวิเคราะห์ /
สังเคราะห์ผล การดำเนินงาน,
คัดกรองปัญหาสำคัญของพื้นที่,
การบริหารจัดการต่างๆ และ
Service Plan โดยผ่านระบบ
ประชุมออนไลน์ หรือช่อง
ทางการสื่อสารอื่นๆ เป็นต้น

Day 1

เข้า : สสจ.และสว.ประจำจังหวัดนำเสนอ
- ความเชื่อมของการวางแผนยุทธศาสตร์
การใช้งบประมาณ และกลไกขับเคลื่อน
การแก้ปัญหาในพื้นที่
- ผลการดำเนินงานตามนโยบายผู้บริหาร
ระดับสูง/ประเด็นตรวจราชการ/ปัญหาพื้นที่/
Best Practice /นวัตกรรม

บ่าย : ลงพื้นที่

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

ทีม 2 : สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะ
(สว.สต., สสอ. และสวช. อย่างละ 1 แห่ง)

***** กรณีสว.สต.ถ่ายโอนไปแล้ว
ลงพื้นที่ PPC. แทน**

เย็น : สรุปเตรียมความพร้อมตรวจราชการ

Day 2

สรุปตรวจราชการ
(3 ประเด็น)

- บูรณาการตัวชี้วัดที่
เกี่ยวข้องภายในประเด็น
และระหว่างประเด็น
- ให้ข้อเสนอแนะตามบริบท
ของพื้นที่ (ไม่เพิ่มต้นทุน
และไม่เพิ่มภาระงาน)

ทีมตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2566



Agenda Based

- ❖ สถาบันกัญชาทางการแพทย์
- ❖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ❖ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ❖ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- ❖ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ❖ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

Functional Based

- ❖ กรมการแพทย์
- ❖ กรมควบคุมโรค
- ❖ กรมอนามัย
- ❖ กรมสุขภาพจิต
- ❖ กองสาธารณสุขและป้องกัน
- ❖ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.
- ❖ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ สป.
- ❖ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
- ❖ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

Area Based

- ❖ กรมควบคุมโรค
- ❖ โรงพยาบาลนาวัจเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา
- ❖ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



R8WAY
MOPH

ขอบคุณครับ
