

**การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ  
เขตสุขภาพที่ 8  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**



**นพ.ชัยวัฒน์ พัฒนาศาสตร์ศักดิ์  
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8**

**26 ธันวาคม 2566**



# นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท  
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน

## กลไกการตรวจราชการ

ประเด็นนโยบาย ครอบคลุมทุกพื้นที่

- โครงการพระราชดำริฯ
  - สุขภาพจิต / ยาเสพติด
  - มะเร็งครบวงจร
  - การแพทย์ปฐมภูมิ
  - พัฒนา รพช. แม่ข่าย
  - สถานชิวาภิบาล
  - ดิจิทัลสุขภาพ
  - ส่งเสริมการมีบุตร
  - เศรษฐกิจสุขภาพ
- รวมอยู่ในประเด็น  
ลดแออัด ลดรอคอย  
ลดป่วย ลดตาย

ประเด็นนโยบาย จำเพาะพื้นที่

- รพ.กทม.๔
  - สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร
  - สร.ชายแดนและพื้นที่เฉพาะ
  - นวัตกรรมเพื่อความปลอดภัย
- ใช้กลไก  
กำกับ  
ติดตาม  
นโยบาย  
สำคัญ

ประเด็นปัญหาสำคัญ (Area Based)

- National level
- Regional level



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชภัฏถิ่นฐาน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (รพ.ร/รพท.)
- ศูนย์สุขภาพชุมชน

2 sw.กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- พัฒนาการดำเนินงานรพช.เมือง
- sw.ปริมณฑล, sw.รัฐในกำกับ



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- sw.ใกล้บ้าน มีคนสังเกตพบที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยาผ่าน Telemedicine
- ดูแล ป่าปด รักษา ยาเสพติดครบวงจร



4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วิจัยต้นแบบนวัตกรรม
- เภสัชภัณฑ์
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- ชื่อสาร สักขานับพันปี บุคลากร ผู้มีคุณ คุณค่า
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.ส. ออททวท นว.



แก้ปัญหา

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- ฝึกขยาย พบนอง ตรวจเลือด
- รับยา นอนบริการใกล้บ้าน
- อนามัยรพช. (ครู หมอ พ่อน)
- Smart อสม.
- ทรพช.นำร่อง ทดโมเดลทุกเวลา



7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สนับสนุนช่วยเหลือ
- พัฒนาระบบบริการ
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวาภิบาล

- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)



9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย
- เส-รักษา CT MRI
- สดพอจัด สรจรคอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนเป็นต้นแบบสุขภาพ
- ประสิทธิภาพดิจิทัล
- sw.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- กระจายสถานี "พื้นที่บริการเพื่อเพิ่มคุณภาพ"
- คัดกรองโรคจากพันธุกรรม



12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



13 นวัตกรรมเพื่อความปลอดภัย

13

- ยกระดับความปลอดภัย
- ด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบนิเวศ-วิถีชีวิต
- เสริมความปลอดภัยให้คนวัย กั้นเวลา
- พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- ผู้ป่วยวิกฤต อย่างครอบคลุม



สร้างเศรษฐกิจ

# กรอบประเด็นตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับ	ประเด็นการตรวจราชการ	หน่วยงานเจ้าภาพการนิเทศ รายประเด็น (ภาพเขต)
1	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์	- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
2	สุขภาพจิต/ยาเสพติด	- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 + sw.จิตเวชเลย ๙ + sw.จิตเวชนครพนม ๙
3	มะเร็งครบวงจร + <b>OV.CCA.</b>	- สำนักการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8
4	ลดแอ็ด ลดรอย ลดป่วย ลดตาย (ระบบสุขภาพปฐมภูมิ + <b>พชอ.</b> + swช.แม่ข่าย + <b>Seamless refer + RTI + HA</b> )	- สำนักการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8
5	สถานชีวาภิบาล	- สำนักการแพทย์ เขตสุขภาพที่ 8
6	ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital)	- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 (คกก. CDIO)
7	ส่งเสริมการมีบุตร	- ศูนย์อนามัย ที่ 8 อุดรธานี
8	เศรษฐกิจสุขภาพ	- ศูนย์อนามัยที่ 8 + กรมการแพทย์แผนไทยฯ + อย.+ สบส. 8
9	Area based (การตรวจสอบเพื่อประสิทธิภาพรายงานการเงิน + <b>R8-NDS + การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง + งบลงทุนพ.ส.บ./ งบค่าเสื่อม + สารารณสุขชายแดน + RDU)</b>	- สนข.ที่ 8 (COO + CIO + CFO) - สสจ.หนองบัวลำภู - sw.มาวังเฉลิมพระเกียรติ 80 wssษา

# กรอบประเด็นตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

## Group 1

1. ดิจิทัลสุขภาพ
2. R8-NDS  
(Regional Level)
3. Seamless Refer
4. RTI

ผู้นำเสนอ : รอง ผอ.

ฝ่ายการแพทย์

## Group 2

1. การตรวจสอบ  
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ  
รายงานการเงิน  
(National Level)
2. การบริหารจัดการ  
การเงินการคลัง
3. การเบิกจ่ายงบประมาณ  
พ.ร.บ./ งบค่าเสื่อม  
(สปสข.)

4. สารานุกรมสุขภาพแดน

ผู้นำเสนอ : รอง นพ.สสจ.

## Group 3

1. โครงการราชทัณฑ์  
ปันสุขฯ
2. สุขภาพจิต /  
ยาเสพติด
3. สถานชีวาภิบาล
4. ส่งเสริมการมีบุตร
5. เศรษฐกิจสุขภาพ

6. RDU

ผู้นำเสนอ : ศวก. (ยกเว้น

สำนักงานแพทย์ฯ)

## Group 4

1. มะเร็งครบวงจร  
+ OV.CCA.
2. ลดแออัด ลดรอคอยฯ  
- การแพทย์ปฐมภูมิ  
+ พชอ.  
- พัฒนา swx. แม่ข่าย  
- DM/ HT  
- STROKE/ STEMI  
- HA

ผู้นำเสนอ : สำนักงานแพทย์

เขตสุขภาพที่ 8

# แนวทางการกำหนด Scoring

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การประเมินมีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ และหาทางออกร่วมกัน
2. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานที่ชัดเจนขึ้น
3. เพื่อใช้ยกระดับผลการปฏิบัติงานเป็นลำดับขั้น  
(เป็นการประเมินเชิง Learning mode for Evaluation)
4. เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการจัดทำแผนงานโครงการ  
ในปี 2567



## Score 1 : โครงสร้าง

### โครงสร้าง (Structure)

- ใคร ทำอะไร
- กิจกรรมพื้นฐาน
- ตั้งทีม
- วางกรอบการทำงาน
- ปรับโครงสร้าง
- แก้ไขเมื่อเกิดปัญหา



## Score 2 : มาตรการ

### บทบาทหน้าที่ การกิจ ของงาน (Function)

- มาตรการที่สำคัญขับเคลื่อน  
ตาม House Model)
- ออกแบบกระบวนการทำงานที่  
เหมาะสม
- สื่อสารมีความเข้าใจ
- เริ่มนำไปปฏิบัติ



## Score 3 : พอผ่านเกณฑ์

### พอใจกับผลงาน

- นำมาตรการที่สำคัญ  
ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%) ตาม  
เกณฑ์ที่กำหนด



## Score 4 : Best Practice

### ผลงานดีกว่า ระดับเฉลี่ย

- ปรับปรุง/บูรณาการมาตรการ
- มีผลงานเป็นแบบอย่างที่ดี  
(Best practice)
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%)  
มากกว่าตามเกณฑ์ที่กำหนด



## Score 5 : Innovation

### ผลงานดีเลิศ

- มีการพัฒนางานต่อ  
ยอดจากมาตรการเดิมเกิด  
วิธี/แนวทางการทำงานใหม่  
(นวัตกรรม)
- เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- บรรลุค่าเป้าหมาย (%)  
มากกว่าตามเกณฑ์ที่กำหนด



# รูปแบบการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567

## Pre-inspection

### ผู้นิเทศเก็บรวบรวม ข้อมูลพื้นที่

- วิเคราะห์/ สังเคราะห์ผลการดำเนินงาน, คัดกรองปัญหาสำคัญของพื้นที่, การบริหารจัดการต่าง ๆ และ Service Plan (88 ตัวชี้วัด) โดยผ่านระบบประชุมออนไลน์ หรือช่องทางการสื่อสารอื่น ๆ เป็นต้น

## Day 1

### เช้า : นำเสนอ ณ sw.ประจำจังหวัด

- ความเชื่อมโยงของการวางแผนยุทธศาสตร์การใช้งบประมาณ และกลไกขับเคลื่อนการแก้ปัญหาในพื้นที่

- ผลการดำเนินงานตามนโยบายผู้บริหารระดับสูง/ ประเด็นตรวจราชการ/ ปัญหาพื้นที่/ Best Practice /นวัตกรรม

### บ่าย : ลงพื้นที่ (รับประทานอาหาร กลางวันในพื้นที่)

ทีม 1 : ผู้ตรวจราชการและคณะ (\*\* สอ)  
(คปสอ. 1 แห่ง)

ทีม 2 : สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะ  
(คปสอ. 1 แห่ง)

### เย็น : สรุปเตรียมความพร้อม ตรวจราชการ

## Day 2

### สรุปตรวจราชการ

### (Radar Chart : กราฟใยแมงมุม)

### ณ sw.ประจำจังหวัด

- นำเสนอภาพรวมของ 88 ตัวชี้วัดในรูปแบบ Radar Chart (สนข.8)
- นำเสนอภาพรวมของประเด็นในรูปแบบ Radar Chart
- นำเสนอจุดขึ้นชมในประเด็น 1-2 ประเด็น
- นำเสนอโอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ ในประเด็น 1-2 ประเด็น

# ตัวอย่างรูปแบบ Radar Chart : กราฟใยแมงมุม



เขตสุขภาพที่ 8

3.09

Innovative Health Care (R8-NDS) คะแนน 3.00 (ตัวชี้วัดที่ 54)

Area Based (OV-CCA) คะแนน 3.00

(ตัวชี้วัดที่ 53)

องค์กรสมรรถนะสูง คะแนน 3.50

(ตัวชี้วัดที่ 51-52)

Health for Wealth คะแนน 4.17 (ตัวชี้วัดที่ 1-6)

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ คะแนน 3.33 (ตัวชี้วัดที่ 7-9)

สุขภาพกลุ่มวัยและการยกระดับ

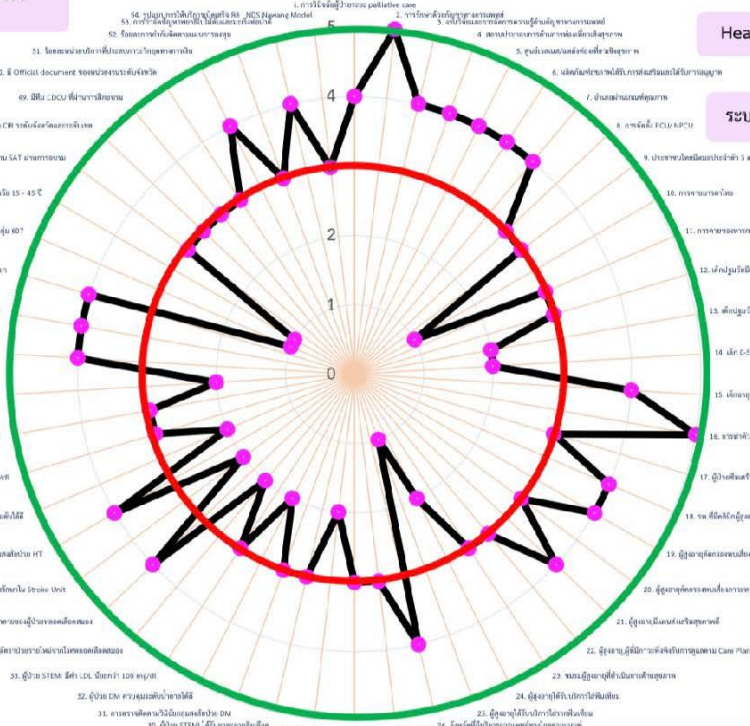
บริการผู้สูงอายุ คะแนน 2.94

(ตัวชี้วัดที่ 10-25)

ลดป่วย ลดตาย และการ  
สร้างความมั่นคงทางสุขภาพ  
คะแนน 2.77  
(ตัวชี้วัดที่ 29-50)

ประเด็นสำคัญ  
ที่ต้องเน้นหนัก

1. มารดาตาย
2. TEDA4I
3. สูงที่สุดส่วน
4. ผู้สูงอายุใส่ที่เข็ม/รากฟันเทียม
5. STEMI
6. STROKE
7. DM/HT control
8. มะเร็งปากมดลูกได้รับส่องกล้อง
9. วัคซีน COVID-19



Digital Health คะแนน 3.33 (ตัวชี้วัดที่ 26-28)

# รูปแบบรายงานการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2567

## หน่วยรับตรวจ

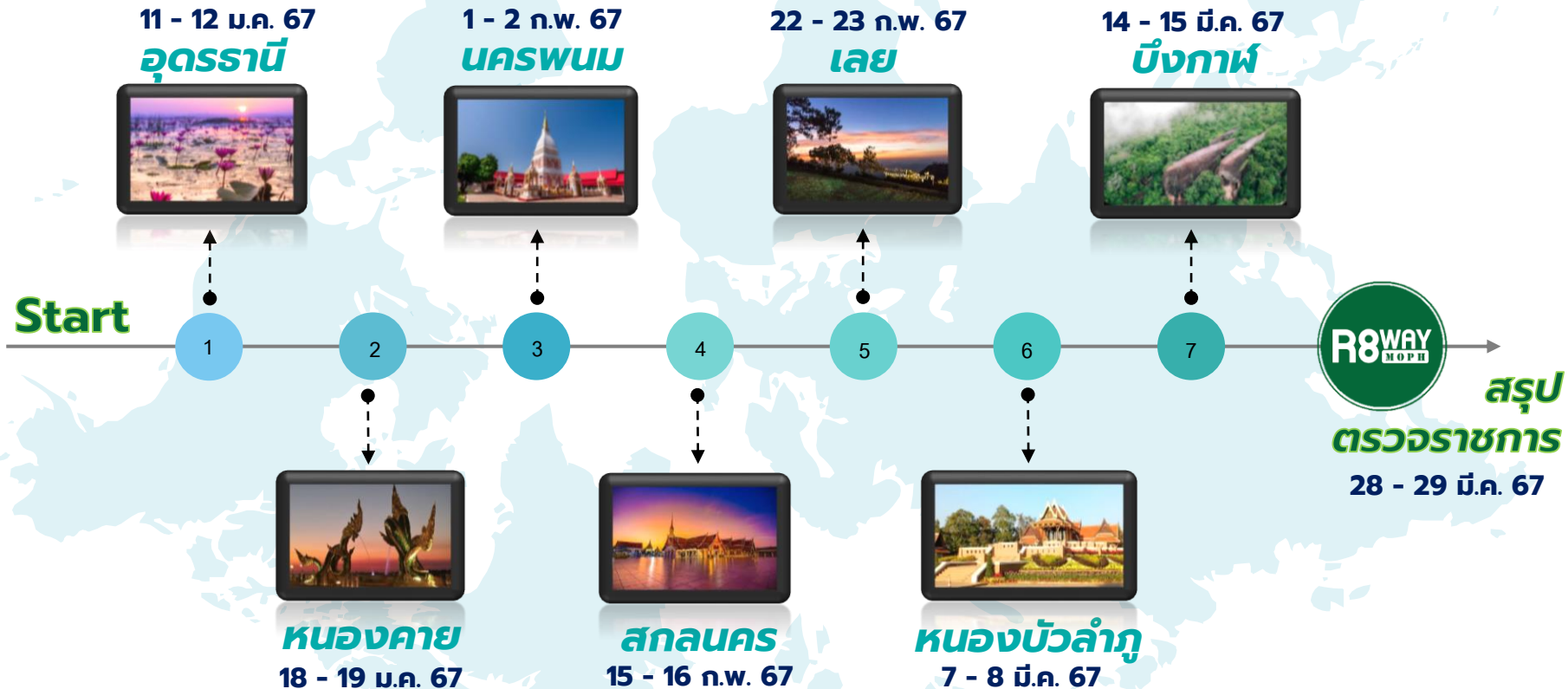
1. รูปเล่ม/ ไฟล์เอกสารรับตรวจ
2. PowerPoint นำเสนอ
3. สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 88 ตัวชี้วัด (Radar Chart)

## หน่วยตรวจ

1. รายงานระดับเขต
2. Executive Summary ระดับจังหวัด และระดับเขต
3. PowerPoint นำเสนอของผู้นิเทศ

**\*\*\*** *หมายเหตุ : การตรวจราชการขอใช้ระบบ Online ของจังหวัด* **\*\*\***

# กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 รอบ 1/2567



# (ร่าง) กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8 รอบ 2/2567





# THANK YOU

