

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/ ๒๒๙๓๕



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒

สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ในการตรวจราชการและ
นิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ ได้ดำเนินการตรวจราชการและนิเทศงาน
กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ จังหวัดอุดรธานี เสร็จสิ้นแล้ว

ทั้งนี้ เพื่อให้การตรวจราชการฯ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เกิดประสิทธิภาพ
สูงสุด และเป็นไปตามนโยบายของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ จึงเห็นควรส่งรายงาน
ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่ง
มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

na

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

ตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองตรวจราชการ

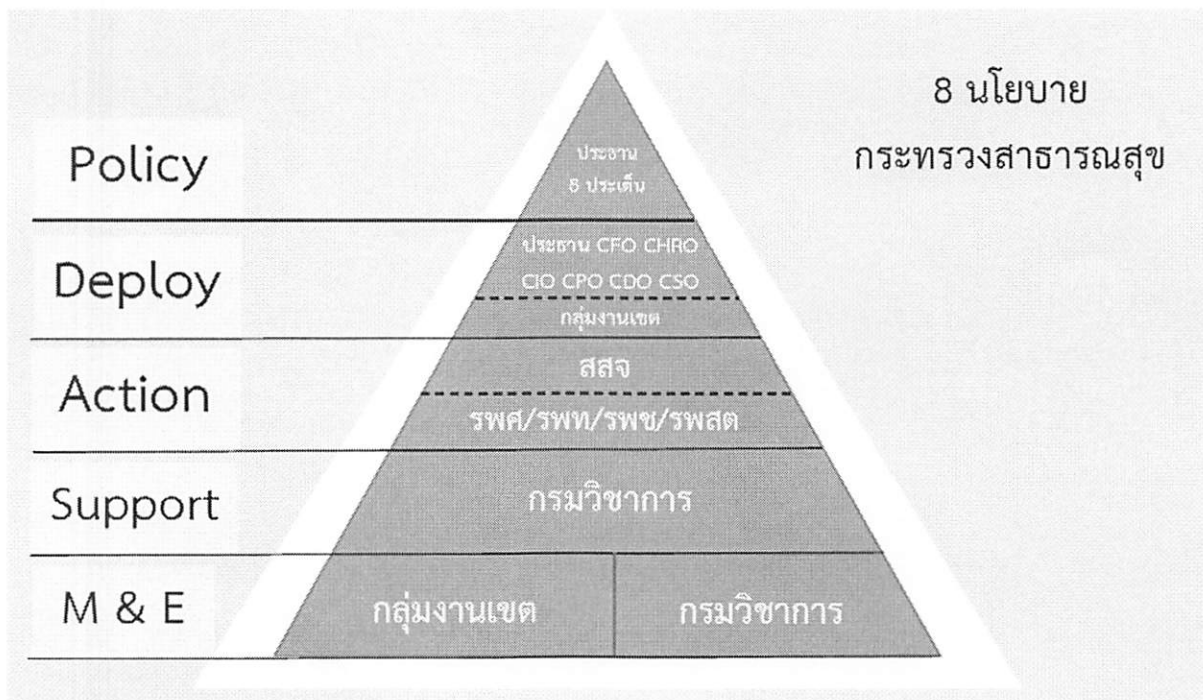
กลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๘

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๘๕

E-mail : sudaratana๗๘๙@gmail.com

รายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๒

นโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๘



๑. Policy : ที่มนโยบาย ประกอบด้วย

ลำดับ	ประเด็น	ประธาน Policy/ ที่ปรึกษาประเด็นฯ
๑	งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์	นพ.ประวิตร ศรีบุญรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
๒	นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึง บริการสุขภาพ	นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
๓	เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัด ยาเสพติด	นพ.ปรีดา วรหาร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม
๔	คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ	๑. นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ๒. นพ.สมาน พุตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ๓. นพ.กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

ลำดับ	ประเด็น	ประธาน Policy/ ที่ปรึกษาประเด็นฯ
๕	สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน	ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๖	จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ	นพ.มานพ ฉลาดธัญญกิจ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
๗	เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub	พญ.ฤดีมน สกกุลคุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย
๘	บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข	นพ.ชาญชัย บุญอยู่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

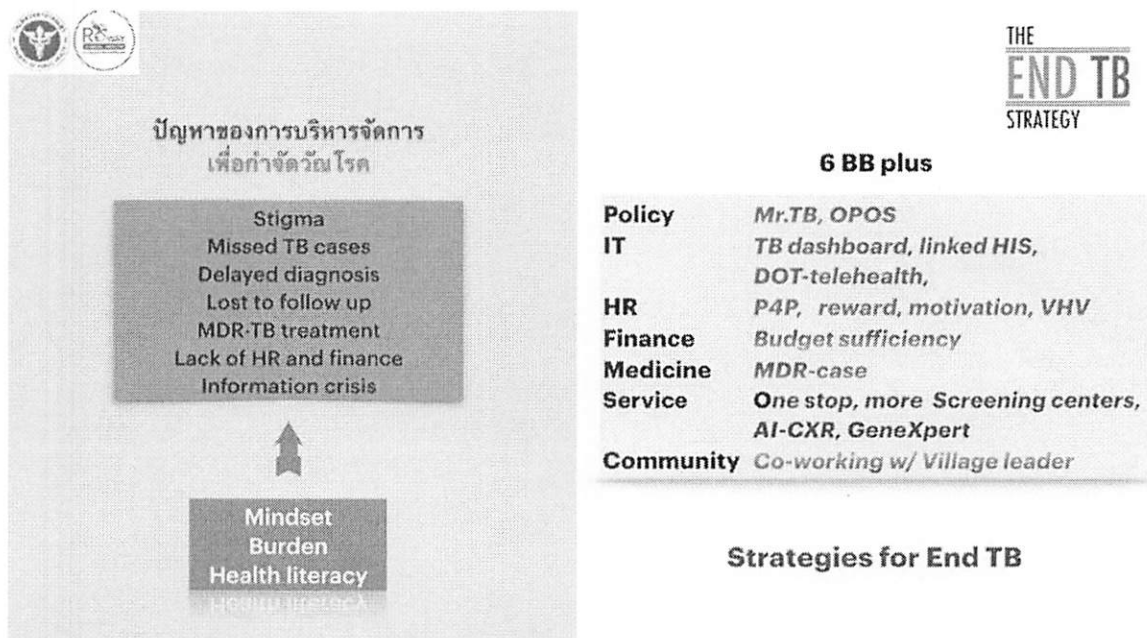
๒. Deploy : ประธาน C ต่าง ๆ เป็นผู้ขับเคลื่อนงาน โดยมีบุคลากรในเขตสุขภาพที่ ๘ เป็นผู้สนับสนุนในการปฏิบัติงาน

๓. Action : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป เป็นผู้ดำเนินการ

๔. Support : กรมวิชาการเป็นผู้สนับสนุนในการ action ในพื้นที่ทุกตัวชี้วัด ทุกประเด็น ซึ่งตอบสนองนโยบายทั้ง ๘ ข้อของกระทรวงสาธารณสุข

๕. M & E : การดำเนินการโดย Monitor ผ่าน Dashboard ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกันระหว่างเขตสุขภาพที่ ๘ และกองตรวจราชการ รวมทั้งกรมวิชาการเข้ามาร่วมประเมินผลและสะท้อนผลการดำเนินงาน

นโยบายการบริหารจัดการโรควัณโรค (TB)



ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
๑	<p>ประเด็นที่ ๑ : งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์</p> <p>- วัณโรค (TB) ในเรือนจำ</p> <p>๑. การคัดกรอง TB ในเรือนจำ เรื่องการ CXR ขอให้พิจารณาหาวิธีดำเนินการภายใน ๑ สัปดาห์ ทั้งนี้ จากข้อมูลที่น่าเสนอ พบว่า ผู้ป่วย TB แรกรับในเรือนจำ มีค่าเฉลี่ย ๐.๘%</p> <p>๒. เรื่องการคัดกรอง CA พบว่า ดำเนินการได้ค่อนข้างน้อย ขอให้เน้นเรื่อง Fit Test และปัญหาส่วนหนึ่งเกิดจากไม่มีการ monitor ดังนั้น ขอให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดดังกล่าวทบทวนกระบวนการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙</p> <p>๓. จากข้อมูลนำเสนอ พบว่า มีผู้ต้องขัง จำนวน ๑,๓๓๑ คน เป็นผู้ป่วยจิตเวช เห็นควรตรวจสอบข้อมูลว่าผู้ป่วยข้างต้นเป็นผู้ใช้สารเสพติดจำนวนกี่ราย และได้รับการบำบัดเรื่องยาเสพติดหรือไม่ อย่างไร และได้รับการ LTC หรือไม่</p>		
๒	<p>ประเด็นที่ ๒ : นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ</p> <p>เรื่องนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ฯ ขอมอบหมายสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. เรื่อง Telemedicine ขอให้ monitor เป็นรายเดือน และกำกับติดตามเรื่องการส่งเคลม</p> <p>๒. เรื่องความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (CTAM) จะใช้ vendor หรือสามารถดำเนินการได้เอง</p> <p>๓. PHR ขอให้ดำเนินการในระบบ PHR หมอพร้อม</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>๔. โรงพยาบาลระดับเพชร เขตสุขภาพที่ ๘ ต้องสร้างความเข้มแข็งให้กับหน่วยงานที่มีคะแนนสูงใกล้เคียงเกณฑ์มาตรฐาน และต้องให้ความช่วยเหลือหน่วยงานที่คะแนนน้อย โดยส่งเสริม/ สนับสนุน เพื่อให้สามารถขึ้นระดับเพชรได้</p> <p>๕. การปิดสมุด Health atlas ต้องเร่งดำเนินการให้ได้ครบทุกแห่ง</p>		
๓	<p>ประเด็นที่ ๓ : เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด</p> <p>- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ</p> <p>ภาพรวมเรื่องสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด หลายจังหวัดมีแนวโน้มลดลง แต่สำหรับจังหวัดเลยและจังหวัดบึงกาฬยังพบผู้พยายามฆ่าตัวตายเป็นจำนวนมาก ขอให้มีการเฝ้าระวัง โดยขอมอบหมายผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ ดำเนินการค้นหาสาเหตุที่แท้จริงของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ว่าเกิดจากการใช้สารเสพติดหรือป่วยจิตเวช พร้อมทั้งให้ความรู้เรื่อง Health Literacy แก่ประชาชน</p> <p>- SMI-V</p> <p>โรงพยาบาลจิตเวชในเขตสุขภาพที่ ๘ ต้อง estimate ตัวเลขให้ใกล้เคียงกับความจริง ทั้งนี้ต้องทบทวนจำนวนผู้ป่วยที่ลงทะเบียนด้วยว่าถูกต้องครบถ้วน เหมาะสมหรือไม่ อย่างไร</p> <p>ทั้งนี้ กระบวนการอยู่ที่เจ้าหน้าที่ โดยต้องให้ความสำคัญเรื่องการลงข้อมูลและการกำกับ/ ติดตาม ขอมอบหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนม ราชนครินทร์ และโรงพยาบาลจิตเวชเลย ราชนครินทร์ ร่วมกับโรงพยาบาลธัญญา</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>รักษัอุดรธานี วางแผนกลยุทธ์ให้เจ้าหน้าที่ลงข้อมูล และกำกับติดตามต่อไป โดยเน้นการเข้าไปติดตามว่าผู้ป่วยระดับสีแดงเกิดจากระบบที่เฝ้าระวังหรือไม่</p> <p>- การบำบัด/ รักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด</p> <p>ข้อสังเกตที่พบในเรื่องการบำบัด/ รักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด คือ ไม่มีการบูรณาการงานร่วมกันระหว่างศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ และสำนักงานแพทย์เขตสุขภาพที่ ๘ ส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางที่แตกต่างกันในเรื่องการคัดกรอง เมื่อดำเนินการคัดกรองแล้วขอให้ตรวจสอบว่ามีผู้ป่วยเข้าถึงบริการมากน้อยเพียงใด เนื่องจากทุกโรงพยาบาลมีเตียงสำหรับผู้ป่วย acute เข้าถึงบริการได้ แต่เมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาแล้วไม่มี intermediate care และ LTC ส่งผลให้เมื่อผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลแล้ว จะกลับมาเป็นผู้ป่วยระดับสีแดงซ้ำ โดยขอมอบหมายประธาน Service Plan สาขาเสพติด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ตรวจสอบข้อมูลย้อนหลัง เพื่อพิจารณาแนวโน้มผู้ป่วยว่าเป็นอย่างไร ๒. พิจารณาจำนวน LTC ว่ามีเพียงพอหรือไม่ หากยังไม่เพียงพอต้องเปิดให้บริการเพิ่ม ณ ที่ใดบ้าง 		
๔	<p>ประเด็นที่ ๔ : คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ</p> <p>- แม่และเด็ก</p> <p>เรื่องสุขภาพแม่และเด็กเป็นนโยบายหลักของกระทรวงสาธารณสุขที่สำนักงานแพทย์เขตสุขภาพที่ ๘ และศูนย์อนามัยที่ ๘ ต้องดำเนินการร่วมกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ANC น้อยกว่า ๑๒ Weeks ประมาณร้อยละ ๗๐ 		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>๒. ผู้ป่วยตั้งครรภ์และมีภาวะ โลหิตจาง ประมาณร้อยละ ๓๐</p> <p>๓. ผู้ป่วยตั้งครรภ์ด้วยการใช้สาร Amphetamine ประมาณร้อยละ ๑๐</p> <p>๔. Preterm labor ประมาณ ร้อยละ ๑๐</p> <p>๕. Low Birth weight ประมาณ ร้อยละ ๗</p> <p>ทั้งนี้ ขอมอบหมายประธาน Service Plan สาขาแม่และเด็ก, สำนัก การแพทย์เขตสุขภาพที่ ๘ และศูนย์ อนามัยที่ ๘ หรือแนวทางการพัฒนา ร่วมกัน ดังนี้</p> <p>๑. จัดทำโครงการ PPA ร่วมกับ สปสช. เพื่อนำงบประมาณมาสนับสนุน เขตสุขภาพที่ ๘ รวมถึงงบประมาณของ อปท. จะรวมถึง รพ.สต. ที่ออกหน่วย ดูแลเด็ก และ ANC</p> <p>๒. เรื่องห้องคลอดคุณภาพ ต้อง เป็นหน้าที่ของทีมสูติรีแพทย์ และทีม ดูแลเด็กหลังคลอด ภาพเขตสุขภาพที่ ๘ ทีมจังหวัดหนองคายมีการร่วมมือกับ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เห็นควรดำเนินการต่อเนื่องในปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙</p> <p>- การปลูกถ่ายอวัยวะ</p> <p>ขอมอบหมายประธาน Service Plan สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ และ พยาบาลปลูกถ่ายอวัยวะ (TC NURSE) สร้างทีมในโรงพยาบาล รวมทั้ง ทีมแพทย์ที่ทำหน้าที่ Declare Brain Death จะให้incentive เพิ่มเติมได้ อย่างไร</p> <p>- มะเร็ง cervix</p> <p>๑. Colposcope ขอมอบหมาย ประธาน Service Plan สาขาโรคมะเร็ง</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>พิจารณาแนวทางการดูแลรักษา, เครื่องมือ และทีมแพทย์ ในการบริหารจัดการ</p> <p>๒. Colonoscope ขอมอบหมาย ประธาน Service Plan สาขาโรคมะเร็ง และกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทบทวนจำนวนผู้ป่วยที่มีการรอคิวเข้ารับการรักษา และวางแผนการดำเนินงาน จัดสรรทรัพยากร</p> <p>- วัณโรค (TB)</p> <p>เรื่องวัณโรค (TB) ขอมอบหมาย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ และ ประธาน Service Plan สาขาวัณโรค หรือเรื่องการวางแผน ดังนี้</p> <p>๑. การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค มี Intervention อะไร โดยต้องบริหารจัดการตั้งแต่ early prevention</p> <p>๒. พิจารณาแนวทางการส่ง Lab ให้ครบถ้วน ๑๐๐%</p> <p>๓. การคัดกรองใน ๗ กลุ่มโรค ควรออกแบบให้มีการลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ โดยเน้น</p> <p>๓.๑ กลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน เน้นให้ดำเนินการ ๑๐๐%</p> <p>๓.๒ กลุ่มผู้ต้องขังควรได้รับการ X-ray และได้รับการรักษาครบถ้วน ๑๐๐%</p> <p>- NCD</p> <p>เรื่องการคัดกรอง NCD ในเขตสุขภาพที่ ๘ มีการดำเนินการ แต่ไม่สามารถนำเข้าสู่ผู้ป่วย เข้า DM remission clinic ได้ ดังนั้น การค้นหา DM remission ต้องยืนยันข้อมูลผู้ป่วย จากนั้นนำเข้าสู่กระบวนการ remission เพื่อป้องกันผู้ป่วยเข้าสู่ CKD อีกทางหนึ่ง</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>- STROKE</p> <p>เรื่อง STROKE ขอให้พิจารณาจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นในทุกจังหวัด ซึ่งมีความสัมพันธ์กับ DM remission และ NCD ดังนั้น ต้องพิจารณา Prevention/Promotion แล้วย้อนกลับไปค้นหาสาเหตุ</p>		
๕	<p>ประเด็นที่ ๕ : สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>เรื่องการสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ขอมอบหมายศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่๘ วิเคราะห์ Intervention ที่นำมาพัฒนา พร้อมทั้งค้นหาวิธีการบริหารจัดการ และ monitor ดังนี้</p> <p>๑. เรื่อง BMI ของ อสม. ควรอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด และสามารถให้ความรู้กับประชาชนได้</p> <p>๒. อสม. นับคาร์บ</p> <p>๓. อสม. Role Model</p>		
๖	<p>ประเด็นที่ ๗ : เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub - แผนไทย</p> <p>๑. เรื่องนวดแผนไทย ขอให้ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑.๑ ส่งเสริมให้มีหลักสูตรการนวดแผนไทย</p> <p>๑.๒ ค้นหาเป้าหมายในการอบรมหมอนวดแผนไทย พร้อมทั้งการเพิ่มรายได้ในเรื่องโรคเฉพาะกลุ่ม และความเชี่ยวชาญเฉพาะที่</p> <p>๒. เรื่องสมุนไพร เน้นเรื่องการผลิตต้นทุน ขอมอบหมายผู้รับผิดชอบงานแผนไทยบริหารจัดการ ดังนี้</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>๒.๑ เรื่องต้นทุน ต้องทำให้ต้นทุนมีราคาถูกลง คือ ไม่ควรให้มีการผลิตเอง สนับสนุนให้ใช้แหล่งการผลิตจากโรงงานในเขตสุขภาพที่ ๘ ทั้ง ๔ แห่ง</p> <p>๒.๒ โรงพยาบาลเป้าหมายที่ใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน</p> <p>๒.๓ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ต้องเข้ามามีส่วนร่วมและให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านสมุนไพรอย่างจริงจัง</p>		
๗	<p>ประเด็นที่ ๘ : บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข</p> <p>- อัตรากำลัง</p> <p>เรื่องอัตรากำลัง ขอมอบหมายให้นางภัสริยะกุล ชาวกะมุด นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO) ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. เรื่องบุคลากร ขอให้ดำเนินการ monitor และวางแผนการขับเคลื่อน โดยกำหนดให้มีการประชุมทุกเดือน ร่วมกันระหว่างสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ของทั้ง ๗ จังหวัด</p> <p>๒. วางแผนกำลังคนด้าน Service Based เช่น นักรังสี, นักเวชศาสตร์ เป็นต้น พิจารณาถึงสาเหตุของตำแหน่งว่างว่าเกิดจากเหตุใด รวมทั้งแพทย์เฉพาะทาง, แพทย์ GP และแพทย์ intern ต้องมีความสมดุลกัน</p> <p>- การเงินการคลัง</p> <p>เรื่องบริหารการเงินการคลัง ขอมอบหมาย ดังนี้</p> <p>๑. ประธาน CFO เขตสุขภาพที่ ๘ เฝ้าระวังจังหวัดที่มีความเสี่ยงวิกฤติทาง</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>การเงิน โดยเฉพาะจังหวัดนครพนม และ จังหวัดเลย ทั้งนี้ CFO เขตสุขภาพที่ ๘ ต้องเป็นที่เล็งช่วยกำกับ ติดตาม CFO จังหวัด ทั้ง ๒ จังหวัด</p> <p>๒. CFO จังหวัดทุกจังหวัดช่วย monitor โรงพยาบาลชุมชน โดยเฉพาะ โรงพยาบาลชุมชนที่มีแนวโน้มทางการเงินไม่ดี</p>		
๘	<p>การพัฒนา Node/ Service Plan</p> <p>เขตสุขภาพที่ ๘ มีโรงพยาบาล Node จำนวน ๗ แห่ง ที่ต้อง monitor ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนั้น ขอ มอบหมายทีม Service Plan เขต สุขภาพที่ ๘ ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง หัวหน้า กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ พิจารณาการให้บริการ Service Plan ร่วมกับทีม Service Plan ทุกสาขา</p> <p>๒. นางสาวรัชชดา สุขผึ้ง หัวหน้า กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) และนางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ หัวหน้า กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง (CFO) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมกัน พิจารณาเรื่องรายรับ/ รายจ่าย ของ โรงพยาบาล Node</p> <p>๓. นางภัสธิยะกุล ขาวกะมุด หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ พิจารณาเรื่องการพัฒนาบุคลากร และ จัดทำแผน HRD ในการพัฒนาบุคลากร ที่มีอยู่ พร้อมทั้งเรื่องการให้บริการด้าน Service</p> <p>๔. รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัด และรองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไปทุกจังหวัดในเขต</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	<p>สุขภาพที่ ๘ ร่วมกันวิเคราะห์ และวางแผนการพัฒนาโรงพยาบาล Node โดยต้องบูรณาการภายในจังหวัด</p>		
๙	<p>ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๘</p> <p>จากการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ปี ๒๕๖๘ ทั้ง ๒ รอบการตรวจราชการที่ผ่านมา พบว่า ตัวชี้วัดเป็นการตั้งเป้าหมายใช้ร่วมกันทั้งประเทศ ดังนั้น</p> <p>๑. ผู้นิเทศต้องสามารถชี้ผลการดำเนินงานและปัญหาของพื้นที่ในแต่ละตัวชี้วัด ว่าสามารถดำเนินการได้ดี หรือติดปัญหาด้านใด มีการ Improvement อย่างไร</p> <p>๒. ต้องการเห็นแนวโน้มของตัวชี้วัด โดยเปรียบเทียบข้อมูลในระยะเวลา ๓ - ๕ ปี ทั้งนี้ ต้องสามารถบอกได้มีการ approach อย่างไร โดย</p> <p>๒.๑ ต้องเข้าใจ definition</p> <p>๒.๒ ควรมีการ deploy ตั้งแต่หัวหน้าส่วนราชการ ลงไปถึงผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ในการขับเคลื่อน โดยระหว่างดำเนินการมีการวัดและเปรียบเทียบกันระหว่างจังหวัด</p> <p>๒.๓ Learning ต้องเรียนรู้ว่าหน่วยงานใดดำเนินการได้ดี มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้ที่ดำเนินการได้ดี พร้อมทั้งมีการ benchmark กัน</p> <p>๒.๔ ควรมีการ integrate ร่วมกันทั้ง ๗ จังหวัด โดยกระบวนการทั้งหมดนี้เรียกว่า “กระบวนการ ADLI”</p> <p>สุดท้าย เมื่อผู้นิเทศเปรียบเทียบให้เห็นภาพแล้ว พื้นที่ต้องสังเคราะห์ออกมาให้ได้ว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ต้องดำเนินการอย่างไร โดยกรมวิชาการ ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ต้องช่วย</p>		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
	วางแผนร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อเสนอต่อผู้บริหารจังหวัด และ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ต่อไป		

ลงชื่อ..... *no*

(นายแพทย์ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

ตำแหน่ง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพที่ ๘

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

สำเนาฉบับ

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๘/

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ในการตรวจราชการและ
นิเทศงานกรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘ ได้ดำเนินการตรวจราชการและนิเทศงาน
กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ ๘ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ จังหวัดอุดรธานี เสร็จสิ้นแล้ว

ทั้งนี้ เพื่อให้การตรวจราชการฯ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เกิดประสิทธิภาพ
สูงสุด และเป็นไปตามนโยบายของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ จึงเห็นควรส่งรายงาน
ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่ง
มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

no

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

ตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองตรวจราชการ

กลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๘

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๔๘๕

E-mail : sudaratana๗๘๙@gmail.com

ร่าง..... } สุวรรณี มิตราน

พิมพ์.....

ทาน.....