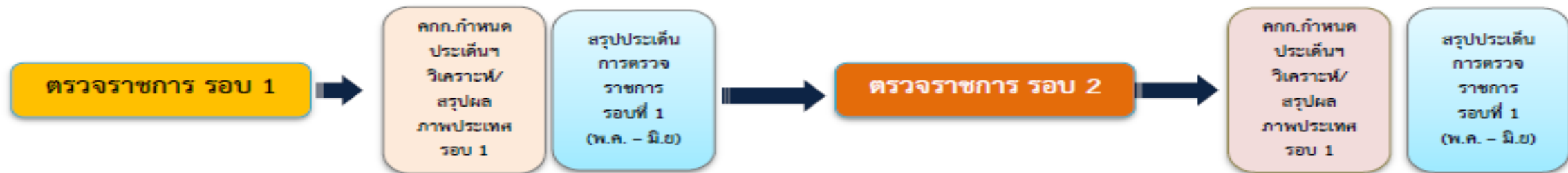
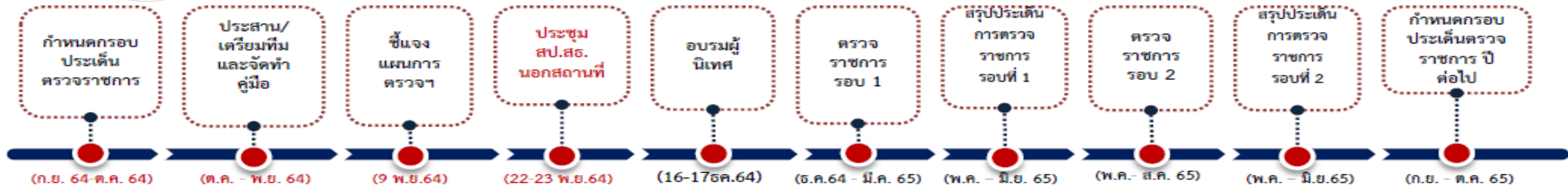


ตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



ปฏิทินงานตรวจราชการปี 2565



	ระหว่าง ธ.ค. 64 - มี.ค. 65	ระหว่าง ก.พ. 64 - เม.ย. 65	ระหว่าง พ.ค. 64 - มิ.ย. 65	ระหว่าง พ.ค. 65 - ส.ค. 65	ระหว่าง ก.พ. 64 - เม.ย. 65	ระหว่าง พ.ค. 64 - มิ.ย. 65
ข้อมูลรับการตรวจ	ใช้ข้อมูลรอบ 3 เดือน (ต.ค.-ธ.ค. 64)			ใช้ข้อมูลรอบ 3 เดือน (ต.ค.-ธ.ค. 64)		
ข้อมูลสรุปผลตรวจ	ใช้ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค.-มี.ค. 64)			ใช้ข้อมูลรอบ 3 เดือน (ต.ค.-มิ.ย. 65)		

โดยมีกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ 1

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ในพื้นที่จังหวัดนครนายก

ระหว่างวันที่ 2 - 4 กุมภาพันธ์ 2564





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) อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 75)
- 4) รพสต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพรพสต.ดีด้าว ระดับ 5 ถึง 75% (สะสม)*



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

- 1) ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ 10)*



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

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



4. สุขภาพวิถีใหม่

- 1) ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคฟุ้งกระจาย 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) ผู้ดราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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 และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80)*
- 5) สถานบริการผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (the must) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50*
- 6) สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง*



7. คุณภาพแบบองค์รวม

- 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) ร้อยละของจังหวัดที่มีการให้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)*



9. องค์กรแห่งความสุข

- 1) ร้อยละของบุคลากรที่มีความพึงพอใจต่อการเป็นผู้นำแห่งที่สูงขึ้นไปได้รับการพัฒนา ≥ ร้อยละ 80*
- 2) องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (เป้าหมาย ระดับจังหวัด เขตสุขภาพ และระดับกรม และสป. (ส่วนกลาง) หน่วยงานละ 1 แห่ง)*

หมายเหตุ * ตัวชี้วัดเป้าหมายหลัก

ประเด็นตรวจราชการ 7 ประเด็น

Agenda based

- ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
- ประเด็นที่ 2 กัญชาทางการแพทย์
- ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

Function based

- ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย+ สุขภาพจิต
- ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย
- ประเด็นที่ 6 Good Governance
- ประเด็นที่ 7 การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

14

Area based

- เขต 4 - Preterm (การส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ป้องกันคลอดก่อนกำหนด)
- Intermediate Care (การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง)
- Accident (สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)





1

ประเด็น :
โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

ประเด็นย่อย : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



3

ประเด็น : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นย่อย :

- จำนวนประชาชนคนไทยมีหมอปประจำตัว 3 คน
- PCU NPCU
- พชอ.
- รพ.สต.ติดดาว

5

ประเด็น : ลดแออัด ลดรอกออยฯ

ประเด็นย่อย :

- SP สาขาหัวใจและหลอดเลือด
- SP สาขาอุบัติเหตุ
- SP สาขามะเร็ง
- SP สาขาทารกแรกเกิด
- IMC

2

ประเด็น : ภัยสุขภาพทางการแพทย์



นโยบายมุ่งเน้นของ กสธ.
: เศรษฐกิจสุขภาพ

ประเด็นย่อย : การจัดบริการ
คลินิกภัยสุขภาพทางการแพทย์

4

ประเด็น : สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต



นโยบายมุ่งเน้นของ กสธ.
: สุขภาพดีวิถีใหม่

ประเด็นย่อย :

- สุขภาพเด็ก
- กลุ่มวัยทำงาน
- สุขภาพผู้สูงอายุ

6

ประเด็น : ระบบธรรมาภิบาล



นโยบายมุ่งเน้นของ กสธ.
: องค์กรแห่งความสุข

ประเด็นย่อย :

- การเงินการคลัง
- ตรวจสอบภายใน
- ICT

นพ.สุวรงค์ เพ็ชรรุ่ง แพชช เป็นประธานประเด็นฯ

7

ประเด็น : การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

ประเด็นย่อย :

1. โครงการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ
2. โครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร
3. โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน
4. จัดการสิ่งแวดล้อมสีเขียวเพื่อความยั่งยืน ตามแนวทางการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (BCG Model)
5. การลดอุบัติเหตุทางถนน
6. โครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของ ศ.ดร.สมเด็จพระเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒนวรขัตติยราชนารี





ประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ (Area based) เขตสุขภาพที่ 1-12

เขต	Innovative Healthcare Management / Best Practice (นวัตกรรมเด่น)	เขต	Innovative Healthcare Management / Best Practice (นวัตกรรมเด่น)
1	ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A,S,M1 ในเขตสุขภาพที่ 1 มีการดำเนินงานการใช้นวัตกรรม AI CXR อ่านฟิล์มเอกซเรย์ปอด (Chest x-ray) ในผู้ป่วยคัดกรองวัณโรค	7	OV ตรวจง่ายพบไวด้วย Urine Rapid Test
2	Wellness Center (นวัตกรรมระบบตรวจสุขภาพ)	8	รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กรณีศึกษา โรคเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 8 (R8 NCD Innovative Healthcare Model)
3	โครงการลดภาระงานสนับสนุน (Back Office) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (Initiative Management Model : IMM) เขตสุขภาพที่ 3	9	The R9 miracle school : HRD คุณภาพ
4	- Region4 Self Care Monitoring	10	ระบบสุขภาพแบบบูรณาการอย่างไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 10
5	- การพัฒนาโรงพยาบาลตำบล (Tambon Hospital) - การพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่	11	Virtual Hospital
6	NCD New Care Design by R6	12	Stroke

8 BIG ROCK / 8 SAND BOX / 9 PA

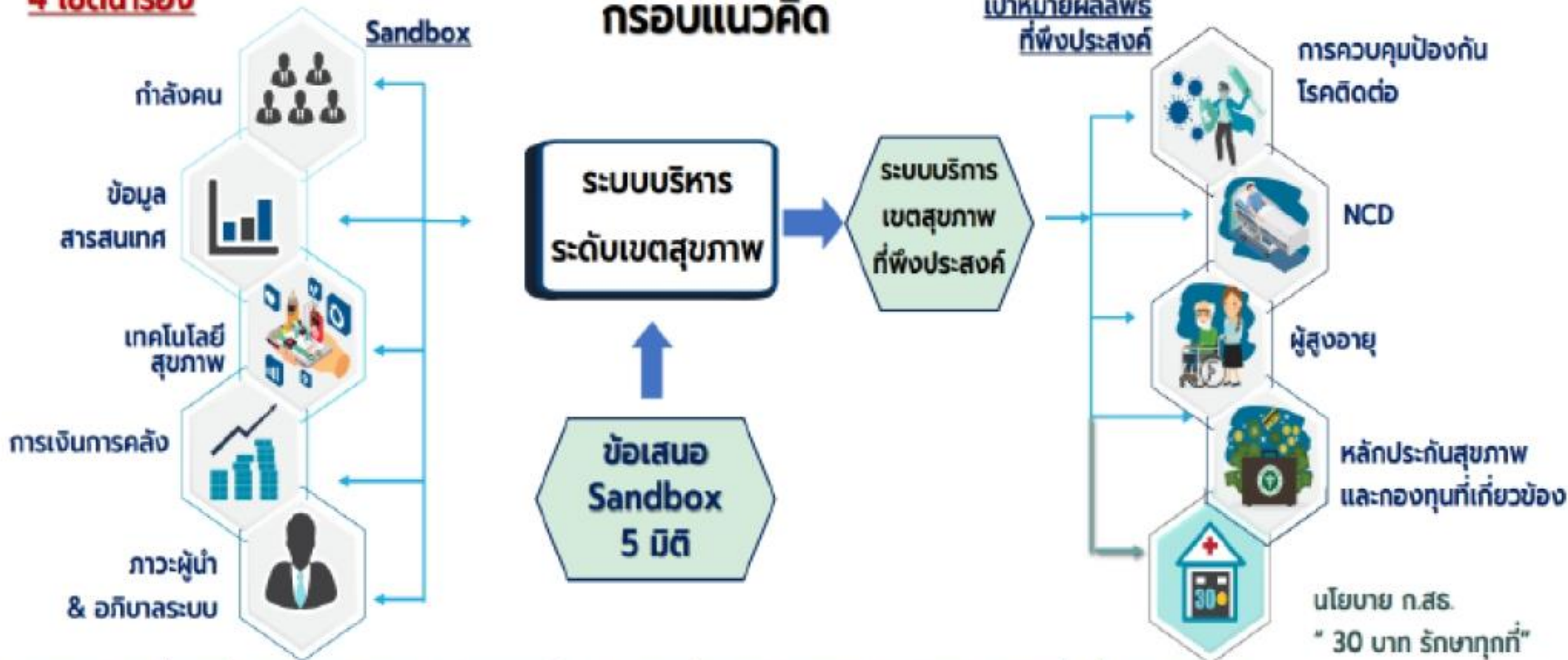
เป้าหมายและกรอบแนวคิด



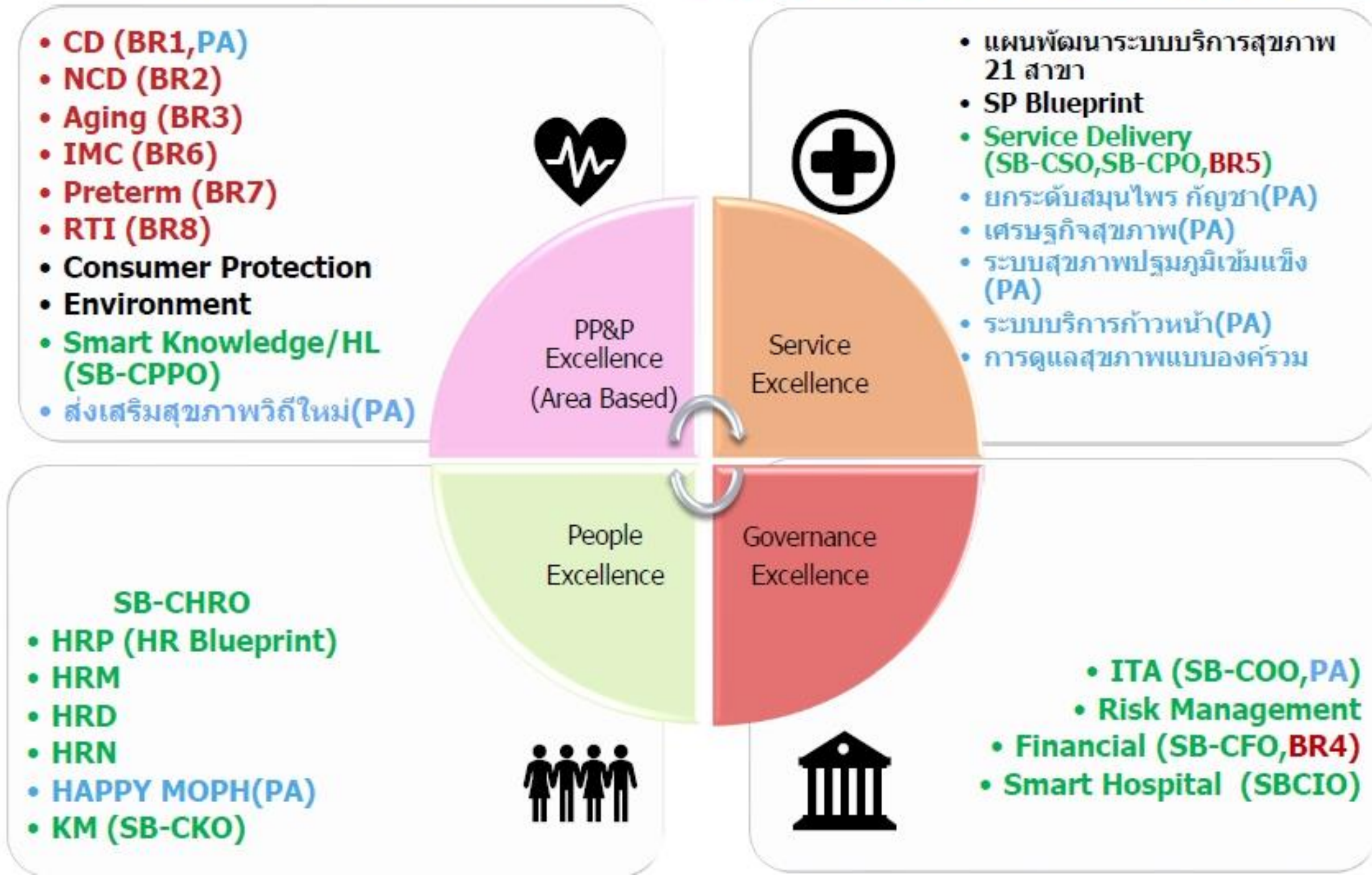
เป้าหมาย

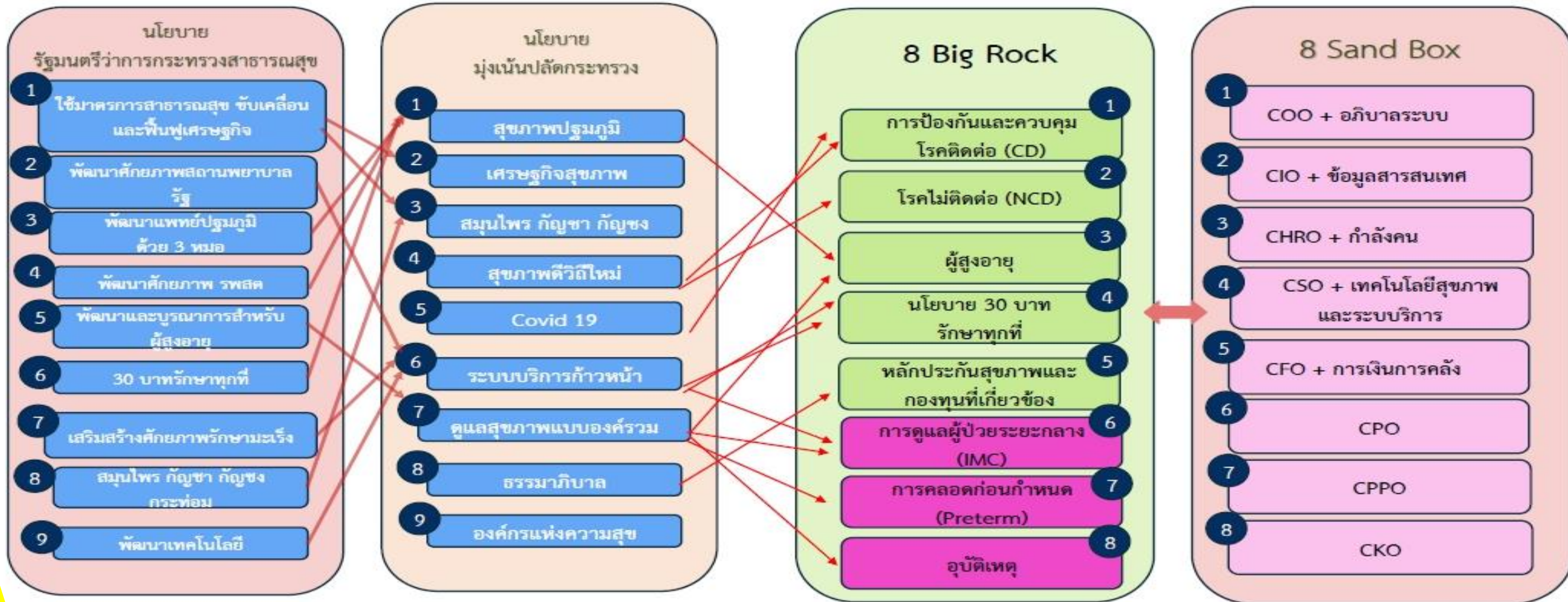
ประเทศมีเขตสุขภาพที่มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการและร่วมรับผิดชอบระหว่างหน่วยงานท้องถิ่น มีความคล่องตัว ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล สามารถทำให้เกิดผลสำเร็จในพื้นที่ตามเป้าหมายของการปฏิรูปประเทศด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ ระบบหลักประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง

4 เขตนำร่อง



ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 4 8 BIG ROCK 8 SAND BOX 9 PA





ที่มา : ประชุมถ่ายทอดนโยบายกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 18 ตุลาคม 2564

โดยมีท่าน แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทรพิชญ นพ.สสจ.นครนายก เป็นประธาน BIG ROCK ผู้สูงอายุ และท่านนายแพทย์สุพรรณ เพ็ชรรุ่ง ผชชว. เป็นประธาน BIG ROCK นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่



การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Big Rock

เขตสุขภาพที่ 4



ประเด็น	เป้าหมาย
CD	<p>1. โรงเรียนในเขตสุขภาพที่ 4 มีความพร้อมในการเปิดการเรียนการสอนแบบ On site สูงสุด</p> <p>2. ภาวะเศรษฐกิจในเขตสุขภาพที่ 4 มีการเติบโตไม่หยุดชะงัก สามารถดำเนินกิจการต่างๆ ได้อย่างต่อเนื่อง</p>
NCDs	ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อ โดยเพิ่มถึงการเฝ้าระวัง คัดกรอง รักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใช้กระบวนการ Social Motivation ในชุมชน/สถานประกอบการ เพื่อประชาชนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย สามารถดูแลตนเองได้
หลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง	บูรณาการจัดการกองทุนด้านสุขภาพต่างๆ และแหล่งเงินในเขตสุขภาพ ทั้งเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ ร่วมกับกรมวิชาการต่างๆ และหน่วยงานท้องถิ่น เพื่อลดความซ้ำซ้อน แก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
Preterm	อัตราการคลอดก่อนกำหนดลดลงน้อยกว่าร้อยละ 9 โดยเพิ่มการเข้าถึงเชิงรุกในชุมชนและสถานประกอบการ และการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) เพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ซึ่งมีพื้นที่ต้นแบบดำเนินการจังหวัดละ 1 อำเภอ

การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Big Rock

เขตสุขภาพที่ 4



ประเด็น	เป้าหมาย
การดูแลผู้สูงอายุ	ลดภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุ โดยดำเนินการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใน 3 ประเด็นหลัก (โภชนาการ ช่องปาก หกล้ม) โดยมีพื้นที่ต้นแบบจังหวัดละ 2 อำเภอ เพื่อนำไปสู่ Healthy ageing
Intermediate Care (IMC)	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการจัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่มีความจำเป็นให้ครอบคลุมทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 4 2. มีการจัดตั้งศูนย์ร่วมสุขอย่างน้อย 1 แห่ง/อำเภอ เพื่อให้บริการดูแลผู้ป่วยระยะกลางอย่างต่อเนื่องและบูรณาการ
ระบบ IT สำหรับขับเคลื่อน 30 บาทรักษาทุกที่	<ol style="list-style-type: none"> 1. หน่วยบริการทุกระดับมีการส่งข้อมูลผู้รับบริการ ผ่านระบบ HIS Gateway อย่างต่อเนื่อง 2. มีพื้นที่ต้นแบบ จังหวัดละ 1 อำเภอ ในการเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการเพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง (จังหวัดนครนายกดำเนินการทุกอำเภอ) ภายในเดือนมีนาคม 2565 3. ดำเนินการพื้นที่ต้นแบบการเชื่อมข้อมูลผ่าน ระบบ IOT ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
การป้องกันอุบัติเหตุทางท้องถนน (Road Traffic Injury : RTI)	<ol style="list-style-type: none"> 1. หน่วยบริการระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด มีข้อมูลอุบัติเหตุและจุดเสี่ยงในพื้นที่ และเสนอข้อมูลให้กับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 2. มีพื้นที่ต้นแบบจังหวัดละ 1 อำเภอ (พชอ. ที่เลือกประเด็นอุบัติเหตุ) ที่มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน โดยบูรณาการร่วมกับทุกภาคส่วนอย่างเป็นรูปธรรม

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	ตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	เป้าหมาย
1 ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง	1. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรม และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	30 ล้านคน
2 เศรษฐกิจสุขภาพ	2.ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	ร้อยละ 10
3 สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน	3. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3
4 สุขภาพดีวิถีใหม่	4. กิจกรรม/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ	ร้อยละ 90
5 Covid-19	5..อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำ	ต่ำกว่าร้อยละ 1.55
6 ระบบบริการก้าวหน้า	6. ผู้ป่วยโรคเมเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ภายใน 4,6 และ 6 สัปดาห์	ร้อยละ 75, 75 และ 60
7	7. สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best)	อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง
7	8. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 30
7	-ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 30
7	-ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหลอดเลือดทกกลับและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน
8	9. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ร้อยละ 92
9	10. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92
9	11.องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับกรมและ สป. (ส่วนกลาง) /ระดับเขตสุขภาพ / ระดับจังหวัด)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;"> <p>ของ PA ปลัด</p> <p>ของ PA พตร./สธ.</p> </div> <div style="text-align: left;"> <p>-ระดับกรม และ สป. (ส่วนกลาง) ร้อยละ 20</p> <p>-ระดับจังหวัดร้อยละ 20</p> </div> </div>