

การตรวจราชการ และการกำกับติดตามนโยบายสำคัญปี 2561



มอบหมาย
ประธาน คกต.
Focal point
ประเด็น

ประชุมร่วมกับกรม/กอง

- Concept การตรวจฯ
- ตัวชี้วัดตรวจราชการ
ทีมตรวจ/การเตรียม
ความพร้อมทีม
- ระบบ M&E

คกต. ประชุม
กำหนดรายละเอียด
ประเด็นตรวจราชการ
(Inspection
Guideline)



WORK PLAN



Principle

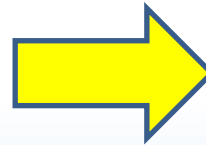
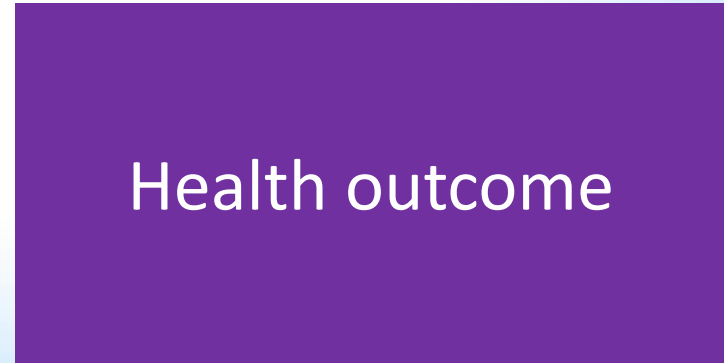
- ❑ Base on 4 Excellence Strategy
- ❑ Essential Indicators (PA + Selected Health and Service Outcomes)
- ❑ Small (Team) but beautiful
- ❑ Info Tech., Paperless
- ❑ Monitor Everyday (Central Cockpit)
- ❑ Round 1 Inspect Plan and Risk
Round 2 Inspect Output/Outcome Achievement
- ❑ Useful Discussion and Recommendation

Service Plan in Health System

S2



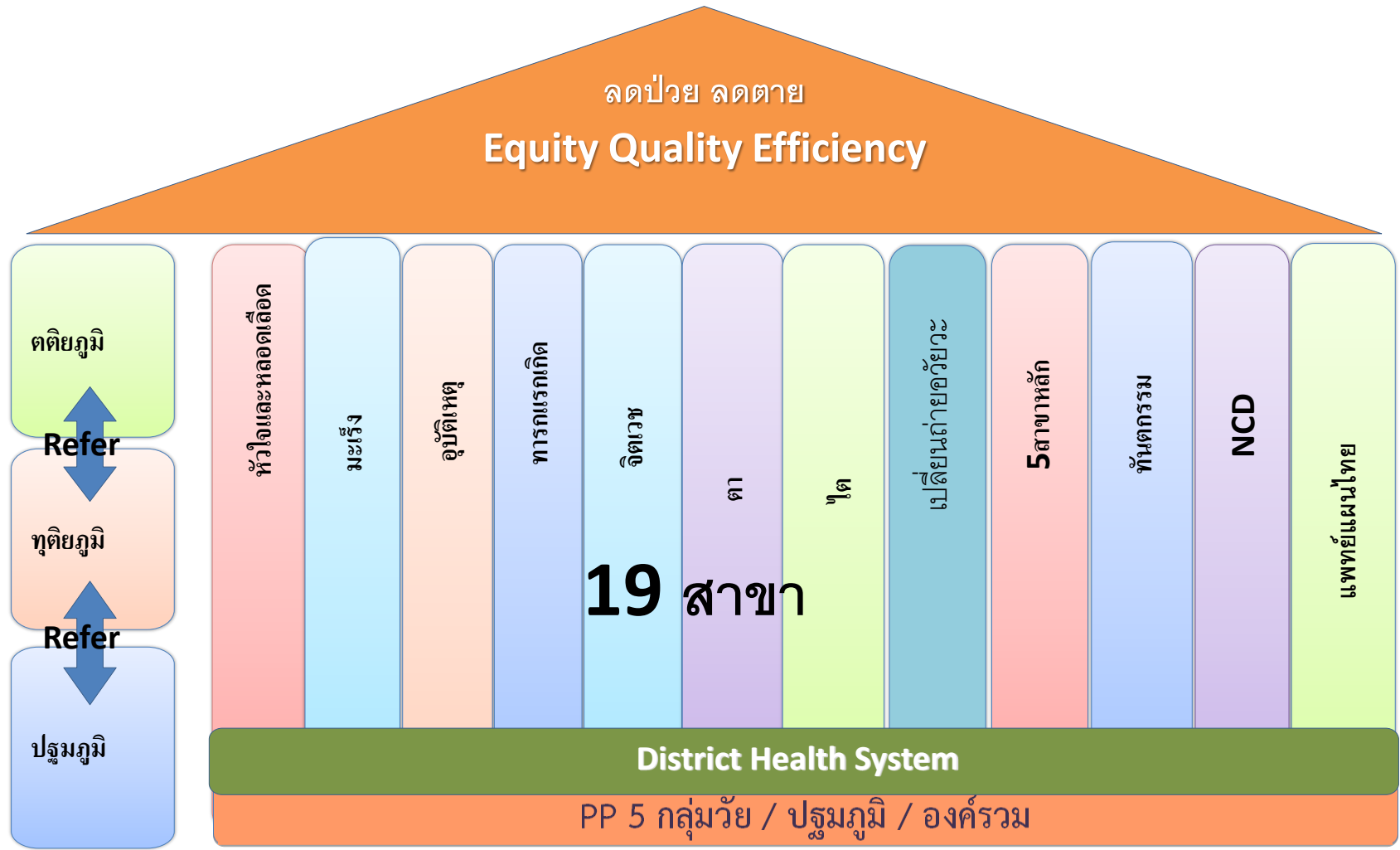
S1



S3



SERVICE PLAN



One Region One Hospital

The Good Service Plan

Health Needs
(Morbidity, Mortality, Access, EQE)



Designed Services



Service Gap



Supportive System & Administration
HRH – Info - Med & Health Tech. – Finance - Governance



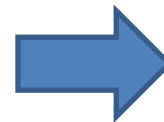
Investment Plan

อัตราตาย (Mortality Rate) = ตาย/ประชากร.



Public Health

อัตราป่วยตาย (Case Fatality Rate) = ตาย/ป่วย



Service

ตัวชี้วัด : สาขาทารกแรกเกิด



Health Outcome

อัตราการตายของทารกแรกเกิดอายุ ≤ 28 วัน ($< 4/1,000$ ทารกเกิดมีชีวิต)



เตียง NICU ได้ตามเกณฑ์ 1:500 ทารกเกิดมีชีวิต



ร้อยละของโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F1 ขึ้นไปที่มีการคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ($> 60\%$)



มี Intrauterine transfer system ภายในเขตสุขภาพ

Service Outcome

Health Outcome : STEMI Death rate < 10%

Situation : STEMI Death >15%

Service Outcome : STEMI Reperfusion rate > 75%

Situation : Reperfusion rate <60%

Designed Services :

1. 100% of F2 Hos provide fibrinolysis
2. Cath lab and Heart Surgery within Health Region

Governance

HRH

H info

Med Tech

Finance

Medical Equipment & Building

1. District Health Board
2. Primary Care Cluster
3. TB
4. Happy MOPH
5. การเงินการคลัง
6. GREEN & CLEAN Hospital
7. RDU
8. 8.1) ECS
- 8.2) EOC
9. One Day Surgery
10. Herbal City
11. คุณภาพองค์กร 11.1) PMQA
- 11.2) HA
- 11.3) รพ.สต.ติดตาม



นพ.เจษฎา ฉายคุณรัฐ

นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์

นพ.สุเทพ เพชรமாக

นพ.สุระ วิเศษศักดิ์

นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ

นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตน

นพ. ไพศาล ตันคุ้ม

นพ.ณรงค์ สายวงศ์

นพ.ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล

นพ.ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์

นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ

Focal Point

PA ประเด็นตามบริบทเขตสุขภาพ*

เขต1 - 1) Preterm Prevention ★2) พัฒนาการเด็ก 3) LTC	เขต 7 - 1) OV & CCA ★2) พัฒนาการเด็ก
เขต 2 ★1) พัฒนาการเด็ก 2) Cataract	เขต 8 - 1) RTI ★ 2) DM
เขต 3 - 1) มารดาตาย ★2) NCD	เขต 9 ★ 1) OV & CCA
เขต 4 ★1) Smart intermediate care 2) หลอดเลือดหัวใจ	เขต10 – 1) OV & CCA ★2) พัฒนาการเด็ก
เขต 5★1) Smart Hospital ลดแออัด OPD 2) Food Safety	เขต 11★1) NCD 2) Cataract
เขต 6 - 1) การพัฒนางานวิจัย R2R ★2) เมืองสมุนไพร	เขต12★1) ออนามัยแม่และเด็ก 2) NCD



แผนการตรวจราชการ กสธ. ปี 2561

(12 ประเด็นหลัก 32 KPIs +1กลุ่ม SP)

คณะ	ประธาน คกต.	เลขานุ คกต.
1. การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและ การจัดการสุขภาพ (5 ประเด็นหลัก 11 KPIs)	นพ.ณรงค์ สายวงศ์ ผตร.เขตสุขภาพที่ 7	หน.กลุ่มตรวจฯเขต 7
2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (3 ประเด็นหลัก 11 KPIs + 1กลุ่ม SP)	นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตน ผตร.เขตสุขภาพที่ 1	หน.กลุ่มตรวจฯเขต 1
3. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ (4 ประเด็นหลัก 9 KPIs)	นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ผตร.เขตสุขภาพที่ 5	หน.กลุ่มตรวจฯเขต 5
4. การตรวจราชการแบบบูรณาการ : RTI +	นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ หน.ผตร.	กลุ่มพัฒนาระบบตรวจฯ

How to ..Small (team) but Beautiful ?

1. ทีมตรวจราชการปี 61

ส่วนกลาง : กรม / กองใน สป.

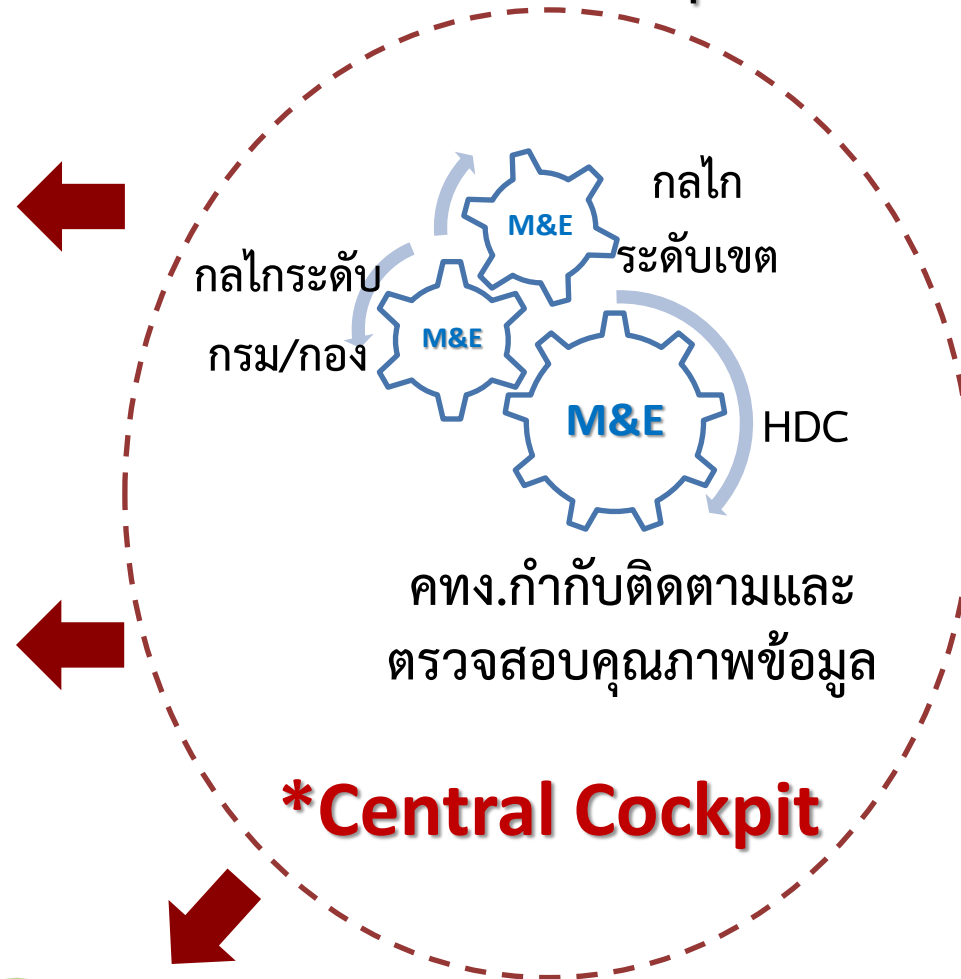
- กำหนด Focal Point ให้ครบถ้วนตามประเด็น/ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ (เน้นครบทุกประเด็นแต่ไม่จำเป็นต้องครบทุกเขต)
- M&E ตลอดเวลา
- ลงพื้นที่เท่าที่จำเป็น

พัฒนาศักยภาพทีม

ทีมตรวจราชการในพื้นที่

- ศูนย์วิชาการในพื้นที่
- บุคลากรในเขต / จังหวัดที่ได้รับมอบหมาย
- ตรวจราชการในพื้นที่และจัดทำรายงาน

2. M&E ต่อเนื่อง ทุกระดับ



คกต.

ประชุม สตร.

คกก.ขับเคลื่อนระบบตรวจราชการ

กลไกการขับเคลื่อนการตรวจราชการที่สำคัญ

คกก.ขับเคลื่อนระบบตรวจ
ราชการ กสธ.

↑ ประเด็นเชิงบริหาร

คณะกรรมการกำกับติดตาม
และตรวจสอบคุณภาพข้อมูล

ผตร.
PA - Focal Point

คณะกรรมการกำหนดแผน
และติดตามผลการตรวจ
ราชการ(คกต.)

ประชุมสำนักตรวจราชการฯ

- นำเสนอความก้าวหน้า PA ปี 61 (ทุกเดือน)

- ตัวชี้วัดตรวจราชการที่ นอกเหนือจากPA (ทุกไตรมาส)

- คณะกรรมการขับเคลื่อนระบบตรวจราชการ กสธ.

ประธาน
รองประธาน

หน.ผตร.
ผตร./สธ. ที่ได้รับมอบหมาย

กรรมการ

รองอธิบดี(ทุกกรม)ที่ได้รับมอบหมาย
ผอ. กองแผนงาน/สำนักยุทธศาสตร์ของกรม
ผอ.กองที่เกี่ยวข้องใน สป. (รวม ศทส.)
เลขานุการ คกต. ทุกคณะ

เลขานุการ

ผอ.กองตรวจราชการ /กลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ

บทบาทหน้าที่

เน้นเชิงบริหารจัดการ
(ขับเคลื่อน กำกับ ติดตาม แก้ปัญหาเชิงระบบร่วมกัน)
เพื่อให้ระบบตรวจราชการเป็นไปตามแนวทางที่กำหนด

- คณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามการตรวจราชการ (คกต.)

ประธาน	ผตร.ที่ได้รับมอบหมาย
กรรมการ	ผตร. / สธน. / ผช.ผตร. ผู้แทนกรม / กองที่เกี่ยวข้อง
เลขานุการ	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพ (เขตเดียวกับประธาน)

บทบาทหน้าที่

- กำหนด **Inspection Guideline** ประกอบด้วย
 1. วิเคราะห์สถานการณ์
 2. ประเด็นตรวจที่มุ่งเน้น
 3. มาตรการสำคัญ (ส่วนกลาง / พื้นที่)
 4. แนวทางการตรวจติดตาม / เป้าหมาย / ผลลัพธ์ที่ต้องการ
 5. Template ตัวชี้วัด
- ชี้แจงแนวทางการตรวจ
- ติดตามความก้าวหน้า
- ทำ BAR AAR
- สรุปผลการตรวจราชการ

- คณะทำงานกำกับติดตามและตรวจสอบคุณภาพข้อมูล (เน้นตัวชี้วัดการตรวจราชการ)

ประธาน	ผอ.กองตรวจราชการ
กรรมการ	<p>หน.กลุ่ม ภายในกองตรวจราชการและผู้แทน</p> <p>ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดของกรม/กอง (ตัวชี้วัดการตรวจราชการ)</p> <p>ผู้แทน คกต. ทุกคณะ</p> <p>ศทส.สป.</p> <p>กยผ.</p>
เลขานุการ	กองตรวจราชการ

บทบาทหน้าที่

1. กำหนดแนวทางการกำกับติดตามร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
(แหล่งข้อมูล / การตัดยอดข้อมูล / การประมวลผล / การประสานงาน)
2. กำกับติดตามและตรวจสอบคุณภาพข้อมูลอย่างต่อเนื่อง
“ M&E Everyday ” / (ประชุมทุกเดือน)
3. รวบรวม เผยแพร่ เพื่อการใช้ประโยชน์ (Dashboard / Central Cockpit)



แผนการตรวจราชการ กสธ. ปี 2561

คณะ	ประธาน คกต.	เลขานุการ คกต.
1. การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและ การจัดการสุขภาพ (5 ประเด็นหลัก 11 KPIs)	นพ.ณรงค์ สายวงศ์ ผตร.เขตสุขภาพที่ 7	หน.กลุ่มตรวจฯเขต 7

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ / สำนักโภชนาการ / สำนักทันตสาธารณสุข / สำนักอนามัยผู้สูงอายุ / สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม)
- กรมควบคุมโรค (สำนักระบาดวิทยา / สำนักโรคไม่ติดต่อ)
- กบรส.
- สสว.
- สปค.
- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

คณะ1 การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการจัดการสุขภาพ (5 ประเด็นหลัก /12 KPIs)

ประเด็นหลัก		ตัวชี้วัด (* หมายถึง ลำดับตัวชี้วัดตาม Template กยผ.	หน่วยงานหลัก
1.การพัฒนาสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็ก ปฐมวัย	1	(2) อัตราส่วนการตายมารดาไทย	กรมอนามัย
	2	(3) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	กรมอนามัย
	3	(4) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	กรมอนามัย
2.การพัฒนาสุขภาพ กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	4	(8) ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	กรมอนามัย
	5	(9) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	กรมอนามัย
3.การพัฒนาสุขภาพ กลุ่มผู้สูงอายุ	6	(11) ร้อยละของตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์	กรมอนามัย
4.การพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ	7	(13) ร้อยละของ คกก.พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	กบส./สสว.
5. การลดปัจจัยเสี่ยง ด้านสุขภาพ	8	(14) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	กรมควบคุมโรค
	9	(17) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี	กรมควบคุมโรค
	10	(18) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	กรมควบคุมโรค
	11	(19) อัตรา DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง DM และ HT รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วย HT	กรมควบคุมโรค
	12	(23) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	กรมอนามัย/กรมควบคุมโรค



แผนการตรวจราชการ กสธ. ปี 2561

คณะ	ประธาน คกต.	เลขานุการ คกต.
2. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (3 ประเด็นหลัก 11 KPIs + 1กลุ่ม SP)	นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตน ผตร.เขตสุขภาพที่ 1	หน.กลุ่มตรวจฯเขต 1

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- กรมการแพทย์ (สำนักนิเทศระบบการแพทย์ / สำนักยุทธศาสตร์/ สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน)
- กรมควบคุมโรค (สำนักโรคไม่ติดต่อ / สำนักวัณโรค)
- กรมสุขภาพจิต
- กรมแพทย์แผนไทยฯ
- อย.
- กบรส.
- สปค.

คณะ2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (3 ประเด็นหลัก /11 KPIs + 1กลุ่ม SP)

ประเด็นหลัก		ตัวชี้วัด	หน่วยงานหลัก
1. การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	1	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (PCC)	สปค.
2. การพัฒนาประเด็นนโยบายสำคัญ	2	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	กรมการแพทย์
	3	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	กรมควบคุมโรค
	4	จำนวนเมืองสมุนไพร	กรมแพทย์แผนไทยฯ
3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) รายสาขา (Health Outcome)	5	อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	กรมการแพทย์
	6	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)	กบส./อย./กรมวิทย์ฯ
	7	อัตราตายทารกแรกเกิด	กรมการแพทย์
	8	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	กรมสุขภาพจิต
	9	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	กรมการแพทย์
	10	อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	กรมการแพทย์
	11	อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)	กรมการแพทย์

คณะ2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (ต่อ)

ประเด็นหลัก		ตัวชี้วัด	หน่วยงานหลัก
3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) รายสาขา (ต่อ) (กลุ่ม Service Outcome)	SP1	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	กรมควบคุมโรค
	SP2	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรมแพทย์แผนไทยฯ
	SP3	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	กรมการแพทย์
	SP4	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ $eGFR < 4 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$	กรมการแพทย์
	SP5	ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	กรมการแพทย์
	SP6	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อ จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล	กรมการแพทย์
	SP7	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา และหยุดเสพต่อเนื่อง (remission)	กรมการแพทย์



แผนการตรวจราชการ กสธ. ปี 2561

คณะ	ประธาน คกต.	เลขาฯ คกต.
3. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ (4 ประเด็นหลัก 9 KPIs)	นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ ผตร.เขตสุขภาพที่ 5	หน.กลุ่มตรวจฯเขต 5

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- กยผ.
- กบรส.
- สปค.
- ศปท.
- กพร. สป.
- บค.
- กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ

คณะ3 การพัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ(4 ประเด็นหลัก /9 KPIs)

ประเด็นหลัก		ตัวชี้วัด	หน่วยงานหลัก
1. Happy MOPH	1	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	กยผ.
	2	อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention rate)	บค./กยผ.
2. การพัฒนาระบบ ธรรมาภิบาล	3	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ศปท.
	4	ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุ วิทยาศาสตร์ และวัสดุ ทันตกรรม	กบรส.
	5	ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน	กลุ่มตรวจสอบภายใน
3.การพัฒนาคุณภาพ องค์กร	6	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กพร.สป.
	7	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3	กบรส.
	8	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	สปค./กยผ.
4.การเงินการคลัง	9	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ



แผนการตรวจราชการ กสธ. ปี 2561

คณะ	ประธาน คกต.	เลขานุการ คกต.
4. การตรวจราชการแบบบูรณาการ : RTI + (รอหารือร่วมกับสำนักนายกฯ)	นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ หน.ผตร.	กลุ่มพัฒนาระบบตรวจฯ

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- กรมควบคุมโรค (สำนักโรคไม่ติดต่อ)
- กองสาธารณสุขและชุมชน สป.



- การปรับปรุงแก้ไขรายละเอียด Template ตัวชี้วัด กสร. ขอให้ผ่านการพิจารณาจาก คกต. คณะที่เกี่ยวข้อง และจัดทำหนังสือเรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผ่าน หน.ผตร.) เพื่อพิจารณาอนุมัติก่อนแจ้ง กยผ. เผยแพร่ต่อไป
- KPI ที่เป็น Outcome เช่น อัตราตาย... มักกำหนดใช้ข้อมูลจากทะเบียนราษฎร์ (กยผ. รับผิดชอบประมวลผล) ซึ่งไม่ไวพอสำหรับใช้กำกับติดตาม การกำหนด Small Success หรือ ตัววัด Proxy ที่เหมาะสม จึงมีความสำคัญ

- กรมที่ไม่มีตัวชี้วัดตามแผนการตรวจราชการต้องจัดเตรียมทีม หรือ ออกตรวจราชการด้วยหรือไม่ ?

- ตัวชี้วัดการตรวจราชการ ยังสามารถพิจารณาเพิ่ม หรือลดลงได้อีกหรือไม่



คกต. กำหนดแนวทางการตรวจราชการ **Inspection Guideline**

ประกอบด้วย..(download แบบฟอร์มได้จาก QR Code)

1. การวิเคราะห์สถานการณ์
2. ประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น
3. เป้าหมาย / ผลลัพธ์ที่ต้องการ
4. **มาตรการดำเนินงานที่สำคัญ**
5. แนวทางการตรวจติดตาม
6. Template ตัวชี้วัด (ตาม template กสธ.)

และ กำหนด **Small Success** รายไตรมาส
(เพื่อการกำกับติดตามความก้าวหน้าได้อย่างเหมาะสม
ในการตรวจราชการและการสรุปผลการตรวจแต่ละรอบ)

เป็นกรอบหลัก
ในการตรวจติดตาม
วิเคราะห์ และเขียน
รายงานผลการตรวจ
ราชการ (แบบ ตก. 1,2)

แบบรายงานผลการตรวจราชการระดับจังหวัด(ตก.1)/ระดับเขต(ตก.2)

(เน้นส่วนสำคัญ /การวิเคราะห์สังเคราะห์และข้อเสนอแนะ)

1. สถานการณ์
2. การดำเนินการตามมาตรการสำคัญ
3. ประเด็นสำคัญต่อการขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงาน
ไม่ประสบความสำเร็จ (key risk area /key risk factor)
4. ปัญหาอุปสรรค
5. ข้อเสนอแนะต่อหน่วยรับตรวจ
6. สิ่งที่ทำหน้าที่ตรวจรับไปดำเนินการ/ประสานต่อ
7. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
8. นวัตกรรม

หมายเหตุ

ส่วนของข้อมูลเชิงปริมาณ
ไม่กำหนดในฟอร์ม (ในส่วน
ของหน่วยรับตรวจมีอยู่แล้ว)
เน้นการวิเคราะห์ผล ส่วนการ
M&E ใช้ข้อมูลจาก Central
cockpit เนื่องจากการตรวจ
ราชการแต่ละจังหวัด
ห้วงเวลาของข้อมูลไม่ตรงกัน

จัดทำรายงานผลการตรวจฯ ภายใน 7 วัน

กองตรวจราชการพัฒนาระบบรายงานผลการตรวจราชการ (ต่อยอดจากปี60)

รายงานผลการตรวจราชการผ่าน website

กรอบการนำเสนอของจังหวัดเพื่อการตรวจราชการ

➤ ข้อมูลพื้นฐาน/ข้อมูลทั่วไป

➤ สถานการณ์ด้านสุขภาพ

1. PP&P Excellence (Health Outcome/

กลุ่มวัย/Major BOD)

2. Service Excellence

(Service Outcome / Service Plan)

3. People and Governance

Excellence (คน / การเงินการคลัง)

➤ Achievement ตาม PA

➤ นโยบายเร่งด่วน/สำคัญ

32 KPIs + 1 กลุ่ม SP
+
ประเด็นปัญหาของพื้นที่

“ไม่เน้นตัวเลขผลลัพธ์อย่างเดียว”



ตัวอย่าง ทีมตรวจราชการ

- ผตร. 1 คน
- สธน. 1 คน
- ผช.ผตร. 1 คน
- หน.กลุ่มเขต+ผู้ช่วยฯ 2 คน
- ศูนย์อนามัยเขต 2-3 คน
- สคร. 2-3 คน
- กรมการแพทย์ 2-3 คน
- ศูนย์สุขภาพจิต 1-2 คน
- ศูนย์ สบส. 1-2 คน
- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 1-2 คน
- คนในพื้นที่ 5-7 คน

รวม 19-27 คน

(ประเด็น ที่เกี่ยวกับ สป.เป็นหลัก)

หมายเหตุ

- ผู้ตรวจกรม
- กองจากส่วนกลาง(สป)

ลงตรวจบางจังหวัดตามความจำเป็น

Smaller..



ปฏิทินการตรวจราชการ ปี61

1. จัดทำแผนการตรวจราชการปี 61 : กรอบประเด็น แนวทางการตรวจราชการ เครื่องมือ และมอบหมายภารกิจ	ต.ค. – พ.ย. 60
2. ประสานจัดเตรียมทีม และ เตรียมความพร้อมผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและผู้นิเทศงาน	พ.ย. – ธ.ค. 60
3. ประชุมชี้แจงแผนและแนวทางการตรวจราชการ ประจำปี 2561	15 พ.ย. 60
4. ประชุมชี้แจงและเตรียมความพร้อมทีมตรวจราชการในภาพเขต เขตสุขภาพ ที่ 1-12	เดือน พ.ย.-ธ.ค.60
5. การตรวจราชการ : หน่วยรับตรวจได้แก่ สสจ. รพศ. และ รพท. 2 รอบ /ปี - รอบที่ 1 - รอบที่ 2	<div>Round 1 in Q 1-2</div> <div>Round 2 in Q 3-4</div> <div>ธ.ค.60 -มี.ค.61 มิ.ย.-ส.ค.61</div>
6. วิเคราะห์และสรุปผลการตรวจราชการฯ รอบที่ 1 (โดย คกกต.ที่รับผิดชอบแต่ละคณะ)	เม.ย. – พ.ค. 61
7. ประชุมสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ 1/2561	สัปดาห์ที่ 2 ของ เดือน พ.ค. 61
8. วิเคราะห์และสรุปผลการตรวจราชการฯ รอบที่ 2 (โดย คกกต.ที่รับผิดชอบแต่ละคณะ)	ส.ค. – ก.ย.61
9. ประชุมสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ 2/2561	สัปดาห์ที่ 2 ของ เดือน ก.ย. 61

	รอบที่ 1	รอบ 2
ข้อมูลสนับสนุน การตรวจราชการ	พื้นที่เตรียมข้อมูลรอบ 3 เดือน (ต.ค.-ธ.ค. 60) เพื่อรับการตรวจ	พื้นที่เตรียมข้อมูลรอบ 6 เดือน(ต.ค.60 – มี.ค.61) เพื่อรับการตรวจ
ข้อมูลเพื่อสรุปผล การตรวจราชการ	ใช้ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค.60 – มี.ค. 61)	ใช้ข้อมูลรอบ 9เดือน (ต.ค.60 – มิ.ย. 61)



สิ่งที่ต้องการประสานงาน



ส่วนของการม / กอง

1. แจ้งรายชื่อ ผู้แทนของการม / กองใน สป.ที่ร่วมใน คกต. แต่ละคณะ (แบบฟอร์ม 1)

(แจ้งที่เลขานุการ คกต. ภายใน 10 ตค.60)

คณะที่ 1 คุณลภัสรดา สระดอแก้ว โทร. 084-8630968 , 02-5901609

e-mail : laphatrada.14@gmail.com

คณะที่ 2 คุณชาลี เอี่ยมมา โทร. 061-3955353 ,02-5902475

e-mail : aiamma@hotmail.co.th

คณะที่ 3 คุณอมรรัตน์ ลิ้มจิตสมบูรณ์ โทร. 062-8246415 ,02-5902464

e-mail : jubsuphan@gmail.com

คณะที่ 4 คุณสุภาวดี อัสวศรีอนันต์ โทร. 085-0574814 ,02-5901602

e-mail : health.inspect2559@gmail.com



ส่วนของการม / กอง

2. แจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดของการม/กองใน สป. เพื่อร่วมเป็น คทง.กำกับติดตาม
ข้อมูลฯ (แบบฟอร์ม 2) ภายใน 10 ต.ค. 60

3. แจ้งรายชื่อผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ ของกรม / กองใน สป. (แบบฟอร์ม 3)
(เน้น กำหนดจำนวนให้ครบตามประเด็นที่เกี่ยวข้อง ไม่จำเป็นต้องครบ 12 เขต)
ภายใน 20 ต.ค. 60



ส่วนของเขต1-12

- กำหนดผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ กองใน สป. (แบบฟอร์ม4)
ภายใน 20 ต.ค. 60

กองแผนงานฯ/กลุ่มยุทธศาสตร์ ของกรม หรือ หน่วยงานในสป.

โปรดรวบรวมรายชื่อตามแบบฟอร์ม และส่งให้กลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ
กองตรวจราชการ โทร. 02-5901602 e-mail : moph.inspect@gmail.com

Download เอกสารการประชุมและแบบฟอร์มที่
เกี่ยวข้องได้ที่

