



แนวทางการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

นายแพทย์จรัญ จันทิตตการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8
9 ธันวาคม 2564



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565



1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ sw.สต.



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่าห่วงโซ่อุปทานผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน

พัฒนาพืชสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ภัยก่อมลพิษ และภูมิปัญญาไทย



4. สุขภาพวิถีใหม่

Living with COVID-19



5. COVID-19

- Smart Control
- Vaccine Coverage



นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565



9. องค์การแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพงานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



8. ธรรมชาติบำบัด

- ยึดหลักธรรมชาติบำบัด สู่จิต โปรงใจ ประโยชน์ของประชาชน
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพประชาชน



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- คนด่านหน้า BMTEC (Brain-Mental-Teeth -Eye&Ear -Cardio)
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิต



6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยเข้าถึง รักษาได้ทุกที่
- พัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคทางเดินหายใจ
- Innovative Healthcare Management : EMS (Environment modernize Smart Service)

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) รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพรพ.สต.ติดดาวระดับ 5 ดาว 75% (ส.สพ)*



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

- 1) ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ 10)*



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน

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



4. สุขภาพดีวิถีใหม่

- 1) ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคติดต่อประจําปี ร้อยละ 80*
- 2) จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน*
- 3) กิจกรรม/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90*



5. COVID-19

- 1) จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน*
- 2) ร้อยละ 70 ของประชากรที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019*
- 3) อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.55*



6. ระบบบริการก้าวหน้า

- 1) โรงพยาบาลมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเข้าสู่ระบบ TCB Plus (ไม่มีการใช้ใบส่งตัว) ร้อยละ 60 เกือบกับจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มีการเบิกจ่ายผ่านระบบ e-Claim
- 2) ทุก รพ. ที่ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยมะเร็งในกองทุน สปสช. มีผู้ประสานงานโรคมะเร็ง (Cancer Coordinator) ในภาาประสานส่งต่อผู้ป่วย
- 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 และโรคติดต่อทางเดินหายใจ (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80)*
- 5) สถานบริการผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (the must) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50*
- 6) สถานบริการต้นแบบในการพัฒนามาตรฐานนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง*



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- 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. ธรรมชาติบาล

- 1) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ 92)*
- 2) หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ 92)*
- 3) ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)*



9. องค์การแห่งความสุข

- 1) ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา $\geq$ ร้อยละ 80*
- 2) องค์การแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (เป้าหมาย ระดับจังหวัด เขตสุขภาพ และระดับกรม และสป. (ส่วนกลาง) หน่วยงานละ 1 แห่ง)*

หมายเหตุ * ตัวชี้วัดเป้าหมายหลัก

Agenda based

1. โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

2. ัญชาทางการแพทย์ + เศรษฐกิจสุขภาพ

- ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการจัดบริการ
คลินิกทางการแพทย์
- ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง
ที่ได้รับการรักษาด้วยยา
- ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาทฤษฎา

3. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- จำนวนปช.ที่ได้รับการดูแล จาก FM/
แพทย์ผู้ผ่านการอบรม
- PCU /NPCU
- พชอ.
- รพ.สต.

Functional based

4. สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต

1. วัยเด็ก (เด็กไทย IQ ไม่ต่ำกว่า 100)
2. วัยทำงาน (ฆ่าตัวตาย, กลุ่มเสี่ยง DM/HT)
3. วัยผู้สูงอายุ (พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์,
การจัดตั้งคลินิกผสอ. และตำบล LTC ในชุมชน)
4. สุขภาพวิถีใหม่

5. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

1. SP สาขาหัวใจและหลอดเลือด
2. SP สาขาอุบัติเหตุ
3. SP สาขามะเร็ง
4. SP สาขาทารกแรกเกิด
5. IMC

6. ระบบธรรมาภิบาล

1. ตรวจสอบภายใน
2. การเงินการคลังสุขภาพ
3. การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT)
4. องค์การแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

Area based

การพัฒนาระบบสุขภาพจิต
และจิตเวช เขตสุขภาพที่ 8
(R8 Mental Health)

รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรค
ไม่ติดต่อเรื้อรัง กรณีศึกษา
โรคเบาหวาน เขตสุขภาพที่ 8
(R8 NCD Innovative Healthcare
Model)



ทิศทางการทำงานของเขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565



❖ 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



Highlight เขตสุขภาพที่ 8



คลินิกผู้สูงอายุ
วันหยุดราชการ



30 บาทรักษาทุกที่
ไม่มีใบส่งตัว



สมุนไพร กัญชา
กัญชา
สร้างเศรษฐกิจ



โครงการพัฒนา
ศักยภาพ
แพทย์แผนไทย



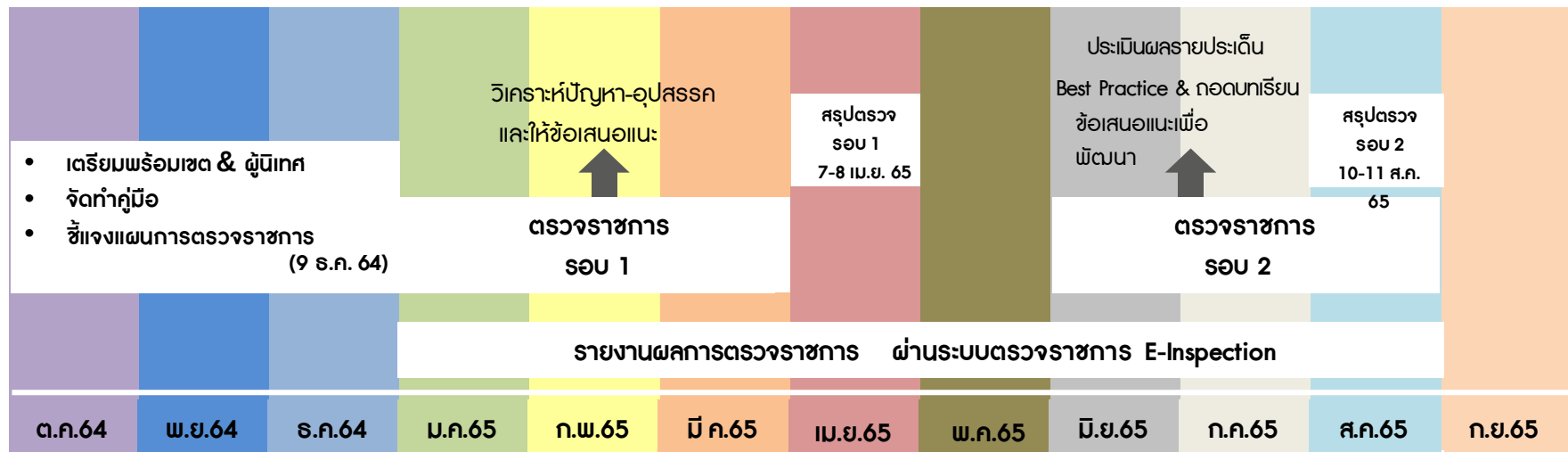
Medical Hub
อีสานเหนือ



ระบบสุขภาพปฐมภูมิ+
พัฒนาคุณภาพชีวิต
อสม.



ปฏิทินการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

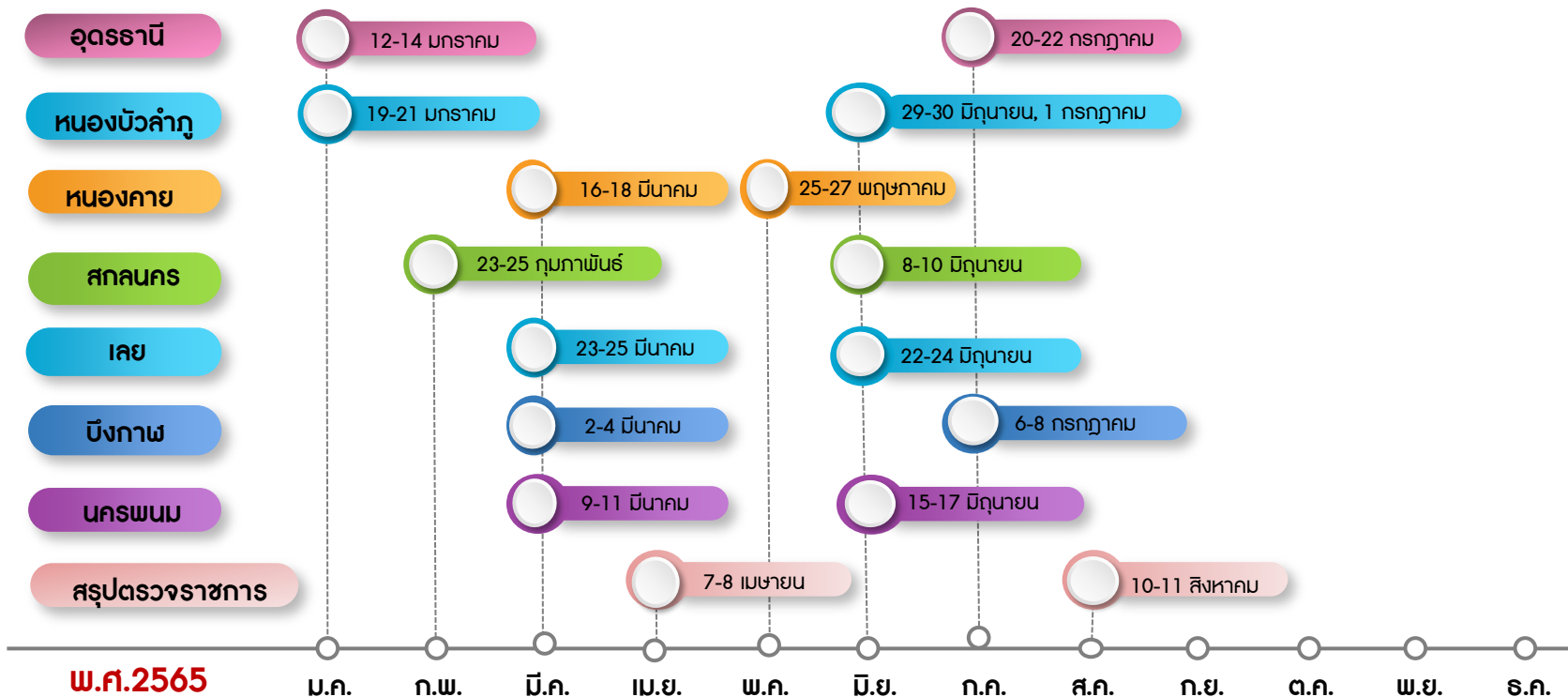


รอบที่ 1		รอบที่ 2
ข้อมูลรับการตรวจ	ข้อมูลรอบ 3 เดือน (ต.ค.-ธ.ค. 64)	ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค. 64-มี.ค. 65)
ข้อมูลสรุปผลตรวจ	ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค. 64-มิ.ค. 65)	ข้อมูลรอบ 9 เดือน (ต.ค. 64-มิ.ย. 65)

กำหนดการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

รอบที่ 1/2565

รอบที่ 2/2565





รูปแบบการตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565



Day 1

เช้า : นำเสนอผลการดำเนินงาน
ของจังหวัด โดยเน้น

- การวิเคราะห์ สังเคราะห์แผน
ยุทธศาสตร์, คัดกรองปัญหา
สำคัญของพื้นที่, การบริหาร
จัดการต่างๆ และService Plan

บ่าย : ลงพื้นที่ รพ.สต. 1 แห่ง

- นำเสนอให้มีความสอดคล้อง
กับผลการดำเนินงานในช่วงเช้า

Day 2

เช้า : สสจ.และรพ.ประจำจังหวัดนำเสนอ

- วิสัยทัศน์ แผนยุทธศาสตร์ (เชื่อมโยง
จากข้อมูลพื้นฐาน ปัญหา จุดแข็ง จุดอ่อน)
- การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และนโยบาย/
การดำเนินงานที่ต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา
- Best Practice / นวัตกรรม

บ่าย : ลงพื้นที่

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

ทีม 2 : สาธารณสุขนิเทศก์และคณะ
(รพ.สต., สสอ. และรพช. อย่างละ 1 แห่ง)

เย็น : สรุปเตรียมความพร้อมตรวจราชการ

Day 2

สรุปตรวจราชการ (3 ประเด็น)

- บูรณาการตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง
ภายในประเด็นและระหว่างประเด็น
- ให้ข้อเสนอแนะตามบริบท
ของพื้นที่ (ไม่เพิ่มต้นทุน
และไม่เพิ่มภาระงาน)

กัมตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2565

เรียงตามแผนกลยุทธ์

Agenda Based

- กบรส.
- กรมการแพทย์
- กรมควบคุมโรค
- กรมอนามัย
- กรมสุขภาพจิต
- สถาบันทันตวิทยา
- กรมการแพทย์แผนไทยฯ
- อย.
- สบส.
- สสป. ร่วมกับสำนักงานเขต

Functional Based

- กรมการแพทย์
- กรมควบคุมโรค
- กรมอนามัย
- กรมสุขภาพจิต
- กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ
- กลุ่มตรวจสอบภายใน
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ สป.
- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.
- กองบริหารทรัพยากรบุคคล สป.
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

Area Based

- กรมสุขภาพจิต
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



เขตสุขภาพที่ 8

ขอบคุณครับ