

ทิศทางและการขับเคลื่อน ระบบตรวจราชการ กสธ. ประจำปี 2565



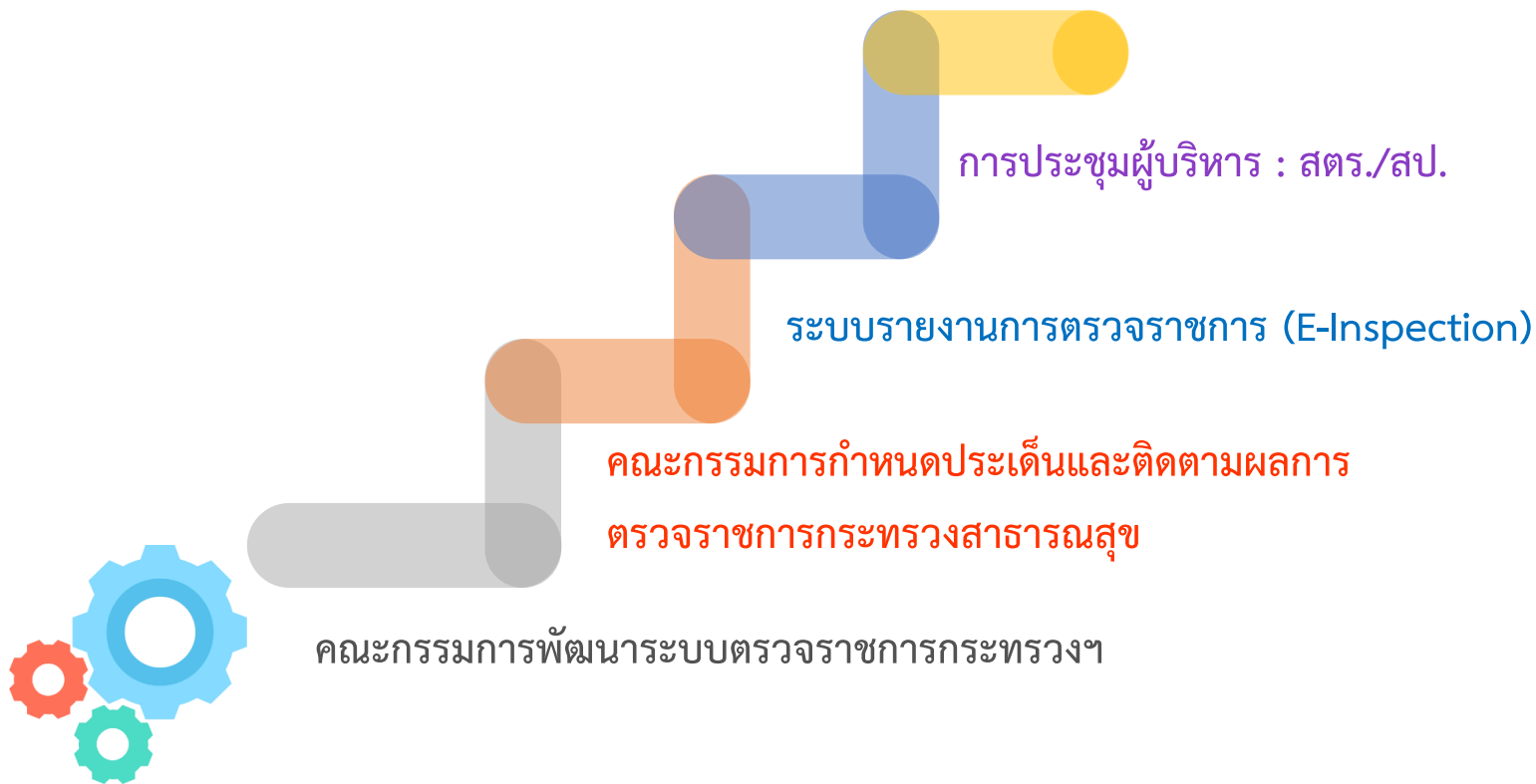
นายแพทย์ มานพ ฉลาดธัญญกิจ
ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ

แนวคิดและข้อเสนอการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2565



- 1 การตรวจราชการแบบ New Normal โดยเน้นการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 2 ควรแยกเรื่อง Function บริหาร และ Function บริการให้ชัดเจน
- 3 การตรวจราชการควรเน้นที่ Outcome มากกว่า Output
- 4 การตรวจราชการต้องสามารถ feedback ในเชิง policy ได้
- 5 ควรพัฒนาคุณภาพของคนในทีมตรวจและทีมรับตรวจอย่างต่อเนื่อง
- 6 การเตรียมทีมตรวจ / ข้อมูล ควรมีความชัดเจนไม่เป็นภาระแก่พื้นที่
- 7 ให้ความสำคัญในเรื่องสัมพันธภาพของทีมตรวจ
- 8 มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับปัญหา/ข้อค้นพบจากการตรวจฯ หลังเสร็จสิ้นการตรวจฯ
- 9 มีการติดตามความสำเร็จ และถอดบทเรียน เพื่อวางแผนการตรวจราชการในปีต่อไป
- 10 การตรวจฯ เป็นการขับเคลื่อนให้ผลการดำเนินงานไปสู่เป้าหมาย ไม่เน้นผ่าน/ไม่ผ่าน

กลไกขับเคลื่อนระบบการตรวจราชการ ปี 2565



บทบาทหน้าที่คณะกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามผลการ ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565

ประธาน : ผตร.ที่ได้รับมอบหมาย

กรรมการ : ผตร. / สธ. / ผช.ผตร.
ผู้แทนกรม / กองที่เกี่ยวข้อง

เลขานุการ : หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ
เขตสุขภาพ (เขตเดียวกับประธาน) /
กองตรวจราชการ

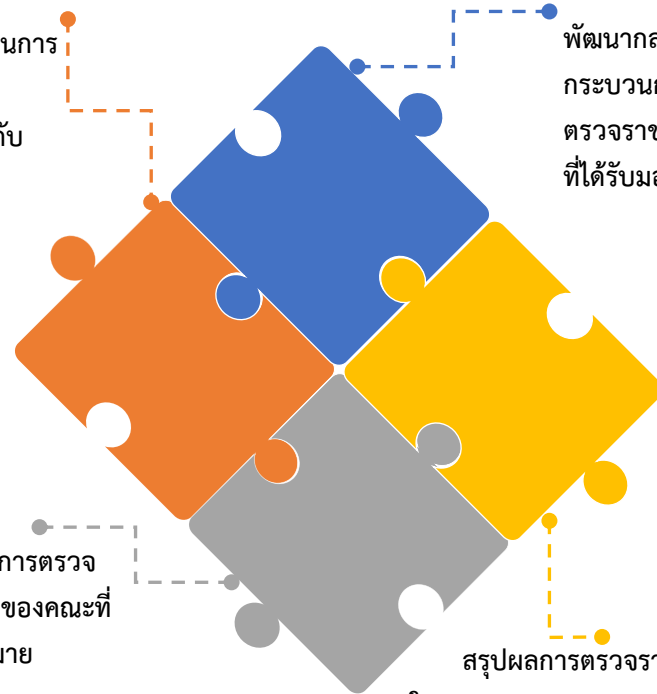


กำหนดกรอบและประเด็นการ
ตรวจราชการ ตัวชี้วัด
เครื่องมือ การตรวจ กำกับ
ติดตาม ประเมินผล

พัฒนากลไก
กระบวนการในการ
ตรวจราชการของคณะ
ที่ได้รับมอบหมาย

ติดตามประเมินผลการตรวจ
ราชการตามประเด็นของคณะที่
ได้รับมอบหมาย

สรุปผลการตรวจราชการ
ในภาพรวมประเทศ และเสนอแนะ
เชิงนโยบายต่อผู้บริหารกระทรวง





แนวทาง การตรวจราชการ ปีงบประมาณ 2565

1 แผนการตรวจฯ ตามประเด็น

1. นโยบาย รมว. + ปลัดฯ
2. PA ปลัดกระทรวง / ผตร.+สธน.
3. GAP จากผลการตรวจฯ 12 เขต
4. Selected จากแผนยุทธศาสตร์ กสธ. (ปี 2565 4 Excellence 14 แผนงาน 38 โครงการ 65 KPIs)

2 พัฒนารูปแบบการตรวจฯ

1. เน้นตรวจฯ ตามประเด็น (AFA)
 - 1.1 Agenda based
 - 1.2 Functional based
 - 1.3 Area based
2. กระบวนการตรวจฯ
3. รูปแบบรายงาน (e-Inspection Report)
4. การตรวจฯ เน้นปัญหาที่เป็นผลกระทบต่อประชาชน + ประชาชนต้องได้รับประโยชน์อย่างทั่วถึง

3 ระบุมาตรฐานสำคัญ

Inspection guideline ที่เหมาะสม/ชัดเจน

4 ตัวชี้วัดตรวจราชการ

1. มี Intervention ที่ชัดเจน
2. ตัวชี้วัดที่อยู่ภายใต้ประเด็นตรวจฯ ไม่ควรมากเกินไป (2-3 เรื่อง)
3. การตรวจฯ ตามตัวชี้วัด ควรเน้น Outcome มากกว่า Output

7 ระบบรายงาน+ระบบข้อมูล

1. ต้องไม่เป็นภาระแก่พื้นที่
2. ปรับระบบการรายงานให้น้อยลง
3. ใช้ข้อมูลที่มีอยู่ในฐานข้อมูล (HDC , Health KPI)
4. พัฒนาระบบ e-Inspection system/paperless

6 ผู้นิเทศ

1. Small team but beautiful
2. Coaching ทีมตรวจ+นิเทศวางแผนก่อนตรวจฯ
3. ทีมนิเทศส่วนกลาง เป็น coaching ให้กับพื้นที่

5 กรม/หน่วยงาน

1. มีระบบกำกับ ติดตาม
2. เน้นพัฒนาคุณภาพข้อมูล



TO BE SMART INSPECTIONS

Smart Organization :

1

การบริหารจัดการ การสนับสนุน
กระบวนการตรวจราชการที่มีประสิทธิภาพ

- CUSTOMER FOCUS (ผู้บริหาร , ทีมนิเทศของกรม/กอง , พื้นที่/ส่วนภูมิภาค)

Smart Inspection

2

กระบวนการตรวจราชการที่มี
ประสิทธิภาพ

- INPUT – DATA , RESOURCE
- PROCESS – TEAM , INTERVENTION
- OUTPUT , OUTCOME REPORTRECOMMENDATION

3

Smart Digital

: ระบบข้อมูล/เทคโนโลยี
สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

- E-INSPECTION + DASHBOARD
- E-REPORT



Dashboard E-Inspection

E-Inspection

กตร.

เชื่อม

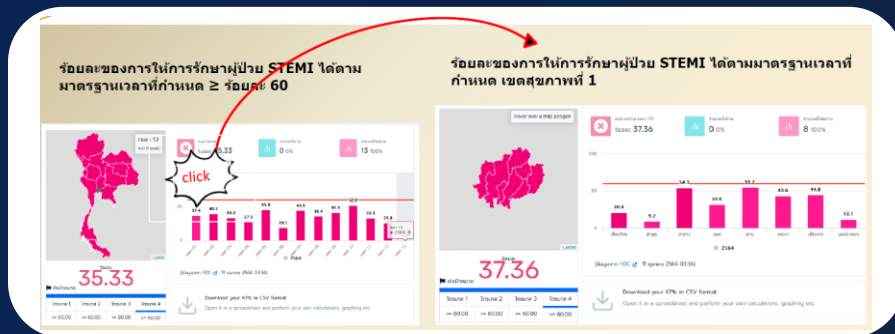
Health KPI

: KPI กสธ.

SMS

: แผนงาน โครงการ งบประมาณ

Dashboard



ปลายธันวาคม 2564



Dashboard

ผลการดำเนินงาน



นโยบายมุ่งเน้น

นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข :: 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง...

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ผ่าน 18 (58.06%)

ไม่ผ่าน 9 (29.03%)

กำลังดำเนินการ 4 (12.90%)

รวม 31

การเบิกจ่ายงบประมาณ

เบิกจ่าย 83.97%

(687,408,549.15 บาท)

คงเหลือ 16.03%

(13,236,344.15 บาท)

4 Excellence



PP&P



Service



People



Governance

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ผ่าน 50 (76.92%)

ไม่ผ่าน 5 (7.69%)

กำลังดำเนินการ 10 (15.38%)

รวม 65

การเบิกจ่ายงบประมาณ

เบิกจ่าย 98.11%

(687,408,549.15 บาท)

คงเหลือ 1.89%

(13,236,344.15 บาท)

ตัวเลือก :

ค้นหา

เขตสุขภาพที่ :

จังหวัด :

เขตสุขภาพทั้งหมด

จังหวัดทั้งหมด

ตัวชี้วัด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	รวม
Q.1	0.00-30.00	30.01-31.99	32.00-100.00
Q.2	0.00-82.00	82.01-83.99	84.00-100.00
Q.3	0.00-75.00	75.01-76.99	77.00-100.00
Q.4	0.00-98.00	98.01-99.99	100.00

E-inspection



โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์



กัญชาทางการแพทย์
และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



สุขภาพกลุ่มวัย + สุขภาพจิต



ลดแออัด ลดรอยคย ลดป่วย ลดตาย



Good Governance

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ผ่าน 50 (76.92%)

ไม่ผ่าน 5 (7.69%)

กำลังดำเนินการ 10 (15.38%)

รวม 65

การเบิกจ่ายงบประมาณ

เบิกจ่าย 98.11%

(687,408,549.15 บาท)

คงเหลือ 1.89%

(13,236,344.15 บาท)



ประเด็นตรวจราชการ





นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565



1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ sw.สต.



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน

พัฒนาพืชสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน กระตุ้น และภูมิปัญญาไทย



4. สุขภาพวิถีใหม่

Living with COVID-19



5. COVID-19

- Smart Control
- Vaccine Coverage



นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565



9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งามได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



8. ธรรมชาติบาล

- ยึดหลักธรรมชาติบาล สูงสุด โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลางสุขภาพประชาชน



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

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



6. ระบบบริการก้าวหน้า

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

กรอบประเด็นการตรวจฯ 2565



Agenda based
(นโยบายรัฐบาล
ผู้บริหารระดับสูง
ยุทธศาสตร์ชาติ)

- 1) โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
- 2) กฎาทางการแพทย์
- 3) ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



Functional based
(ระบบงานของ
หน่วยบริการ)

- 1) สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต
 - ผู้สูงอายุคุณภาพ
 - สุขภาพจิต (ฆ่าตัวตายสำเร็จ , โรคซึมเศร้า)
 - สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน NCD - DMHT
- 2) ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย
 - **Service Plan** (หัวใจและหลอดเลือด trauma cancer newborn)
 - IMC
- 3) Good Governance
 - ตรวจสอบภายใน
 - การเงินการคลัง



Area based
(ประเด็นปัญหาของพื้นที่
เขตสุขภาพที่ 1-12)

- อย่างน้อย 2 เรื่องต่อเขต
1. Best Practice
 2. เรื่องที่เป็นปัญหาใน พ.ท. เขต



การดำเนินงานการตรวจราชการ

Agenda based

ประเด็นที่ 1 โครงการเกี่ยวกับ
พระราชวงศ์

ประเด็นที่ 2 กฎาทางการแพทย์

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

Function based

ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัย+
สุขภาพจิต

ประเด็นที่ 5 ลดแออัด ลดรอคอย
ลดป่วย ลดตาย

ประเด็นที่ 6 ธรรมาภิบาล

ประเด็นที่ 7 การตรวจราชการแบบ
บูรณาการร่วมกับ
สำนักงานกฤษฎีกา



1

โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์



พญ.วิพรรณ สึงคหพงศ์
ผตร.3
ประธานประเด็น

ประเด็นย่อย :

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



2

กัญชาทางการแพทย์



นพ.พงศ์เกษม ไข่มุกด์
ผตร. 9
ประธานประเด็น

ประเด็นย่อย :

การจัดบริการคลินิกกัญชา
ทางการแพทย์



นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์
ผตร. 8





3

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



นพ.พูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์
ผตร.4
ประธานประเด็น ๐



นพ.ธนรักษ์ ผลิพัฒน์
ผตร.5



นพ.สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์
ผตร. 7

ประเด็นย่อย :

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



4

สุขภาพกลุ่มวัย+สุขภาพจิต



นพ.วิทิตปวี วิทยุโยธิน
ผตร.10
ประธานประเด็น

นโยบายมุ่งเน้นของ กสธ.
: **สุขภาพดีวิถีใหม่**

ประเด็นย่อย :

- สุขภาพเด็ก
- กลุ่มวัยทำงาน
- สุขภาพผู้สูงอายุ



ผตร.11





5

ลดแออัด ลดรอยคย ลดป่วย
ลดตาย



นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช
ผตร. 6
ประธานประเด็น



นายแพทย์สมฤกษ์ จิงสมาน
ผตร. 1

ประเด็นย่อย :

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



6

ระบบธรรมาภิบาล



นโยบายมุ่งเน้นของ กสธ.
: **องค์กรแห่งความสุข**



นพ.ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล
ผตร. 2
ประธานประเด็น

ประเด็นย่อย :

- การเงินการคลัง
- ตรวจสอบภายใน
- ICT





7

การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี



นพ.สุเทพ เทพรมาก
ผตร.12 และ หน.ผตร.
ประธานประเด็น

โครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของ
ศ.ดร.สมเด็จพระเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒนวรขัตติยราชนารี

ประเด็นย่อย :

1. โครงการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ
2. โครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร
3. โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน
4. จัดการสิ่งแวดล้อมสีเขียวเพื่อความยั่งยืน ตามแนวทางการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (BCG Model)
5. การลดอุบัติเหตุทางถนน



การดำเนินงานการตรวจราชการ

Area based

เขต 1 - เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ยลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 30
- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success rate) ร้อยละ 88

เขต 2 - ไวรัสตับอักเสบซี

เขต 3 - อายุคาดเฉลี่ยของประชาชน เขตสุขภาพที่ 3

เขต 4 - Preterm (การส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ป้องกันคลอดก่อนกำหนด)

- Intermediate Care (การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง)

- Accident (สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)

เขต 5 - การพัฒนาระบบบริการสุขภาพในสถานการณ์โควิด-19

- การพัฒนาระบบสาธารณสุขให้สอดคล้องกับวิถีทัศน์และแผนพัฒนาจังหวัด

- การพัฒนาระบบบริการสุขภาพประชากรข้ามชาติ

เขต 6 - Obesity War season 2

เขต 7 - TB

- OVCCA

- Cancer Anywhere

เขต 8 - การพัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวช

เขตสุขภาพที่ 8

(R8 Mental Health) เขต 9 - NCDs Cluster

เขต 10 - พัฒนาการเด็กและจิตเวชเด็ก

- OVCCA

- ปอดบวม

เขต 11 - NCD (cardiovascular disease)

- Marine health region 11

เขต 12 - NCD

- AGED (ผู้สูงอายุ)



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 Repid 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	ระบบสุขภาพแบบบูรณาการอย่างไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 10
5	- การพัฒนาโรงพยาบาลตำบล (Tambon Hospital) - การพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่	11	Virtual Hospital
6	NCD New Care Design by R6	12	Stroke



**ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565
ของปลัดกระทรวงฯ และ ของผู้ตรวจราชการกระทรวง และสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 1-12**

นโยบายมุ่งเน้น ปี 65	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	หน่วยงานเจ้าภาพหลัก
1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง	1. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรม และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	30 ล้านคน	สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สป.
3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน	2. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3	กรมการแพทย์แผนไทยฯ
4. สุขภาพดิจิทัลใหม่	3. กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ	ร้อยละ 90	กรมอนามัย
5. COVID-19	4. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำ	ต่ำกว่าร้อยละ 1.55	กรมการแพทย์
6. ระบบบริการก้าวหน้า	5. ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ภายใน 4,6 และ 6 สัปดาห์	ร้อยละ 75, 75 และ 60	กรมการแพทย์
	6. สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best)	อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง	กองบริหารการสาธารณสุข สป.

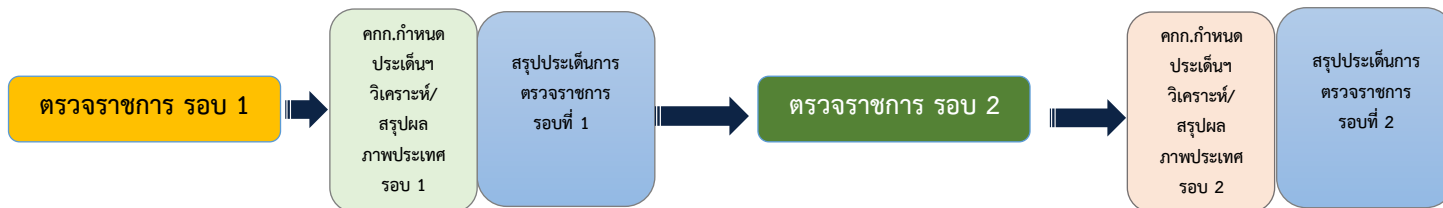
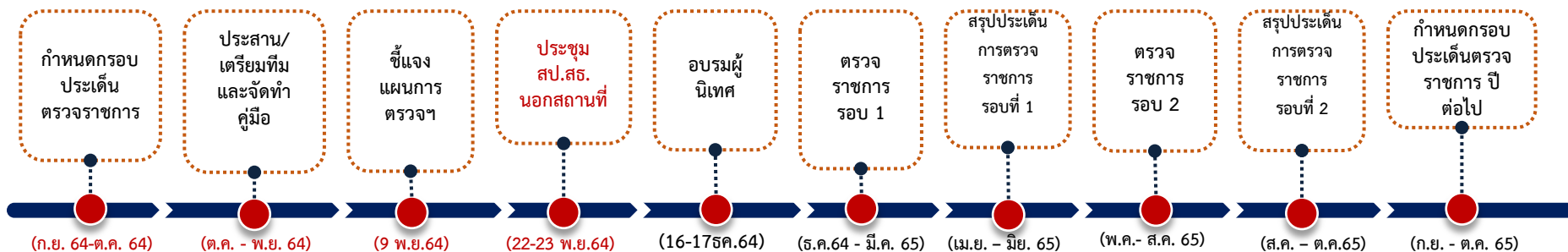


ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565
ของปลัดกระทรวงฯ และของผู้ตรวจราชการกระทรวง และสาธารณสุขนิตยเทศ เขตสุขภาพที่ 1-12 (ต่อ)

นโยบายมุ่งเน้น ปี 65	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	หน่วยงานเจ้าภาพหลัก
7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม	7. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ - ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ - ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 30 ร้อยละ 30	กรมการแพทย์
	8. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน	กรมสุขภาพจิต
8. ธรรมาภิบาล	9. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข
9. องค์กรแห่งความสุข	10. องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับกรมและ สป. (ส่วนกลาง) /ระดับเขตสุขภาพ / ระดับจังหวัด) ของ PA ปลัด ของ PA ผตร./สธน.	- ระดับกรม และ สป. (ส่วนกลาง) ร้อยละ 20 ระดับจังหวัด ร้อยละ 20	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.



ปฏิทินงานตรวจราชการปี 2565



	ระหว่าง ธ.ค.64 - มี.ค. 65	ระหว่าง - เม.ย. 65- พค 65	ระหว่าง พ.ค.65 -มิ.ย.65		ระหว่าง - พ.ค. - สค 65	ระหว่าง ส.ค.65 - ก.ย. 65	ระหว่าง ก.ย. 65 -ตค. 65
ข้อมูลรับการตรวจ	ใช้ข้อมูลรอบ 3 เดือน (ต.ค.64 - ธ.ค. 64)				ใช้ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค.64- -มี.ค. 65)		
ข้อมูลสรุปผลตรวจ	ใช้ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ต.ค. 64 - มี.ค. 65)				ใช้ข้อมูลรอบ 9 เดือน (ต.ค. 64 -มิ.ย. 65)		



1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดเตรียมผู้นิเทศ ประจำเขต 1-12 (*ประสานภายหลังทราบ
ความชัดเจนของประเด็น และตัวชี้วัดตรวจราชการ*)

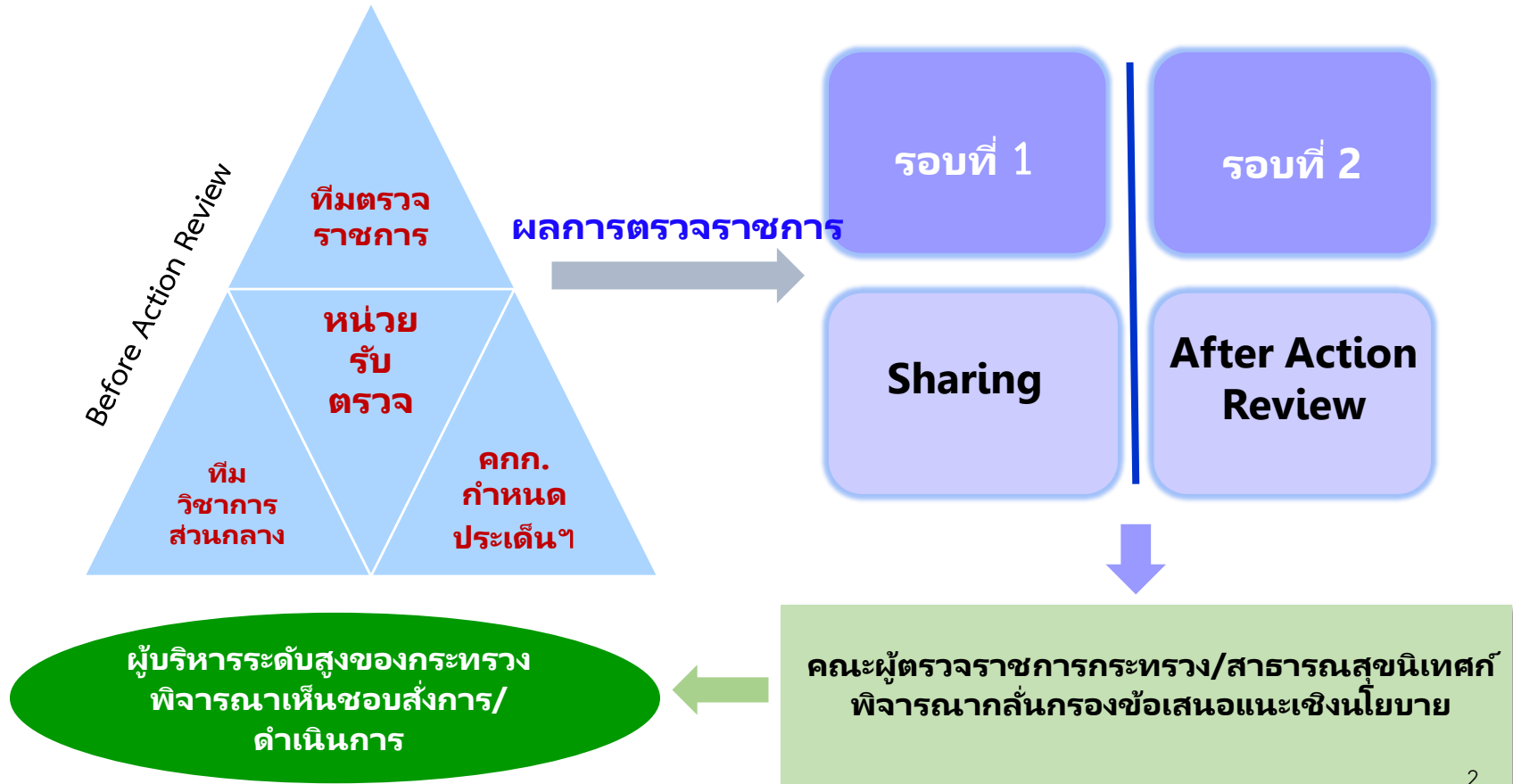
2. การพัฒนาผู้นิเทศ : *on the job training*

กตร. พัฒนาโดยเน้นมุมมองเชิงระบบ และการบูรณาการในการตรวจนิเทศร่วมกัน

บทบาทกรม กอง พัฒนาผู้นิเทศเชิงเนื้อหา และเทคนิคแนวทางในประเด็นที่รับผิดชอบ
พัฒนาผู้นิเทศส่วนกลาง และผู้นิเทศจากส่วนภูมิภาคที่ได้รับมอบหมาย
...ควรเน้นส่งต่อความรู้และประสบการณ์ โดยใช้ KM...



การรายงานผลและจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ประจำปี 2565



กรอบแนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (Inspection Guideline)

ประเด็นที่ :

หัวข้อ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดภายใต้ประเด็น/หัวข้อ)

คำนิยาม.....

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ 1			
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ 2			
3 เดือน Small Success	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน

ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

1.....

2.....

สูตรคำนวณตัวชี้วัด (กรณีวัดเชิงปริมาณ).....

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรม..... สำนัก/กอง.....

การดำเนินงานของระบบตรวจราชการออนไลน์ ประจำปี 2565

กองตรวจ ราชการ

เอกสารเผยแพร่/ข่าวประชาสัมพันธ์

- แผนและแนวทางการตรวจราชการ
- คำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการตรวจราชการ
- สรุปผลและรายงานผลการตรวจราชการ

เขตสุขภาพ/ กรม กองที่ รับผิดชอบ ประเด็นตรวจฯ หรือตัวชี้วัด ตามแผนการ ตรวจฯ

การใช้งานในหัวข้อของระบบ

- **บริหารจัดการ** : ลงทะเบียนทีมตรวจ/นิเทศ upload หนังสือ/เอกสารที่เกี่ยวข้อง
- **ข้อมูลรับการตรวจ** : upload ไฟล์ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ เอกสารรับการตรวจ ไฟล์นำเสนอ
- การรายงานผลการตรวจราชการระดับเขตภายหลังเสร็จสิ้นการตรวจฯ รอบที่ 1 และ 2
- กรม กอง download ข้อมูล เพื่อใช้ประกอบการสรุปผลตรวจราชการระดับกระทรวง รอบที่ 1 และ รอบที่ 2

E-Inspection System

ระบบตรวจราชการออนไลน์



ระบบการตรวจราชการและนิเทศงาน



ดูรายงานผลตรวจราชการ



คู่มือการใช้งาน



แบบฟอร์ม : รายงานระดับเขต (Inspection Report)

ประกอบด้วยหัวข้อ

1. สถานการณ์
2. การดำเนินการตามมาตรการสำคัญ
3. ประเด็นสำคัญต่อการขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงาน ไม่ประสบความสำเร็จ
(key risk area /key risk factor)
4. ปัญหาอุปสรรค
5. แผนกิจกรรมแก้ไขปัญหา
6. ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
7. ข้อเสนอแนะต่อหน่วยรับตรวจ
8. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
9. นวัตกรรมเด่น

กรณี ประเด็น/ตัวชี้วัด ที่กรม กองกำหนดใช้แบบรายงานเฉพาะ
ขอให้แจ้งให้ผู้รับผิดชอบเขตและกองตรวจราชการทราบ
เพื่อให้การจัดทำรายงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

รายการย่อยเขตสุขภาพ			
เขตสุขภาพที่ 1	เขตสุขภาพที่ 2	เขตสุขภาพที่ 3	เขตสุขภาพที่ 4
เขตสุขภาพที่ 5	เขตสุขภาพที่ 6	เขตสุขภาพที่ 7	เขตสุขภาพที่ 8
เขตสุขภาพที่ 9	เขตสุขภาพที่ 10	เขตสุขภาพที่ 11	เขตสุขภาพที่ 12

Executive Summary	Report มรสวธกรม	ไฟล์นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการ
ฉบับย่อ	ฉบับย่อ	ฉบับย่อ
ฉบับย่อ -	ฉบับย่อ -	ฉบับย่อ -
ฉบับย่อ -	ฉบับย่อ -	ฉบับย่อ -

Report มรสวธกรมแบบบูรณาการ

รายงานผ่านระบบ E-Inspection System ➡

<http://bie.moph.go.th/e-insreport/>

รอบที่ 1 รายงานภายใน 20 เม.ย. 65 / รอบที่ 2 รายงานภายใน 15 ส.ค. 65



การดำเนินงานระบบ e-Inspection System



**ข้อมูลรายงานผล
ตรวจ**



สำหรับส่วนกลาง และ คกก.กำหนด
ประเด็นตรวจฯ ใช้เป็นข้อมูลในการ
วิเคราะห์
สรุปผลภาพรวมประเทศ

ข้อมูลบริหารจัดการ



เป็นการบริหารจัดการของเขตสุขภาพ
เช่น การลงทะเลเบียนร่วมตรวจฯ แจ้ง
กำหนดการตรวจฯ การรายงานผลการ
ตรวจฯ

ข้อมูลรับการตรวจ



- หน่วยรับตรวจระดับจังหวัดเตรียม
ข้อมูลการดำเนินงานตามแผนการ
ตรวจฯ และแผนการแก้ไขปัญหา
สุขภาพในพื้นที่
- ประกอบการศึกษาข้อมูลก่อนลง
พื้นที่ของผู้นิเทศ

ระบบตรวจราชการออนไลน์
(e-Inspection System)

<http://bie.moph.go.th/e-insreport/>



แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 (รอบที่ 1)

บทสรุปผู้บริหารระดับเขต

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ.....
เขตสุขภาพที่

ประเด็นที่ :

ประเด็นตรวจราชการ :

หัวข้อ / ตัวชี้วัด :

๑) เป้าหมาย และผลงาน

.....
.....

๒) สรุปสถานการณ์

.....
.....

๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความไม่สำเร็จของงาน

.....
.....

๔) ข้อเสนอแนะนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

.....
.....

๕) ปัจจัยความสำเร็จ

.....
.....

๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

.....
.....

บทสรุปผู้บริหาร ระดับประเทศ

(แบบฟอร์มบทสรุปผู้บริหารการตรวจราชการภาพรวมประเทศ (รายประเด็น) ที่ ๑-๖)
ประเด็นที่ :

ประเด็นตรวจราชการ :

หัวข้อ / ตัวชี้วัด :

๑) เป้าหมาย และผลงาน

.....
.....

๒) สรุปสถานการณ์

.....
.....

๓) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความไม่สำเร็จของงาน

.....
.....

๔) ข้อเสนอแนะนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

.....
.....

๕) ปัจจัยความสำเร็จ

.....
.....

๖) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

.....
.....

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 (รอบที่ 1)

ระดับเขต (Ins Report)

แบบรายงานผลการตรวจราชการระดับเขต : Ins Report

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ประเด็นที่ _____

หัวข้อ _____

เขตสุขภาพที่ _____ รอบที่ _____ /๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก _____

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม _____

๒. วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญห	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน
๑. _____	๑.๑. _____	๑.๑. _____
_____	๑.๒. _____	๑.๒. _____
๒. _____	๒.๑. _____	๒.๑. _____
_____	๒.๒. _____	๒.๒. _____
๓. _____	๓.๑. _____	๓.๑. _____
_____	๓.๒. _____	๓.๒. _____

๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

๔. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

๔.๑ สำหรับพื้นที่ _____

๔.๒ สำหรับส่วนกลาง _____

ผู้รายงาน _____

ตำแหน่ง _____

วัน/เดือน/ปี _____

E-mail _____

ระดับประเทศ

(ดย.แบบฟอร์มสรุปผลการตรวจราชการกรมประเทศ (รายประเด็น) ที่ ๑-๖)

รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ประเด็นที่ ๕ สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต

๑. ประเด็นตรวจราชการ : สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต

๒. หัวข้อ : ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก _____

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม _____

๔. วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญห	ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน
สาเหตุ		
๑. _____	๑.๑. _____	๑.๑. _____
_____	๑.๒. _____	๑.๒. _____
๒. _____	๒.๑. _____	๒.๑. _____
_____	๒.๒. _____	๒.๒. _____
๓. _____	๓.๑. _____	๓.๑. _____
_____	๓.๒. _____	๓.๒. _____

๕. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

๖. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

๖.๑ สำหรับพื้นที่ _____

๖.๒ สำหรับส่วนกลาง _____

ผู้รายงาน _____

ตำแหน่ง _____

วัน/เดือน/ปี _____

E-mail _____

Download เอกสารการประชุมและแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องได้ที่

- **แบบฟอร์ม 1** แบบแจ้งรายชื่อผู้แทนของกรม / กองใน สป.ร่วมเป็นกรรมการใน คกก.กำหนดประเด็นฯ ที่เกี่ยวข้อง
- **แบบฟอร์ม 2** กรอบแนวทางการตรวจราชการปี 2565 (Inspection Guideline)
- **แบบฟอร์ม 3** แบบแจ้งรายชื่อเป็นผู้ทำหน้าที่ตรวจและนิเทศงาน ปี 2565
สำหรับ กรมส่วนกลาง (ฟอร์ม 3.1)
สำหรับ กรมที่เป็นศูนย์วิชาการ (ฟอร์ม 3.2)
สำหรับ หน่วยงานใน สป. (ฟอร์ม 3.3)



<https://qrgo.page.link/viWMj>



พระภาวนาวิสุทธิญาณเถร
(หลวงปู่แหวน สุภากโร)

วัดดอยธรรมาภิบาล ต.ดอยโตน อ.ดอยหล่อ จ.เชียงใหม่

.....ทำไมจะต้องให้ผู้ตรวจ มาตรวจเรา เราตรวจตัว
เราไม่ได้หรืออย่างไร เราต้องตรวจตัวเรา ตรวจใจ
เรา ทุกๆวัน.....

.....ขอให้ทุกท่านตรวจราชการและรับการตรวจ
ราชการด้วยใจเป็นสุข ผลที่ได้ย่อมเกิดกับคนตรวจ
และคนรับการตรวจ และในท้ายสุดจะเกิดประโยชน์กับ
ประเทศชาติและประชาชน....