



การตรวจราชการและนิเทศงาน กระทรวงสาธารณสุข

กรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2567

24 - 26 มกราคม 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา



ฝ่ายพัฒนากุศลศาสตร์สาธารณสุข

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ

เขตสุขภาพที่ 12 พ.ศ. 2567

ตรวจราชการรอบที่ 1 พ.ศ.2567

จังหวัด	กำหนดการ
ปัตตานี	10-12 มกราคม 2567
ยะลา	17-19 มกราคม 2567
สงขลา	24 -26 มกราคม 2567
พัทลุง	7-9 กุมภาพันธ์ 2567
สตูล	14 -16 กุมภาพันธ์ 2567
ตรัง	21 -23 กุมภาพันธ์ 2567
นราธิวาส	6-8 มีนาคม 2567
สรุปตรวจราชการ	28 - 29 มีนาคม 2567

ตรวจราชการรอบที่ 2 พ.ศ.2567

จังหวัด	กำหนดการ
สงขลา	5 -7 มิถุนายน 2567
ยะลา	12-14 มิถุนายน 2567
ปัตตานี	19-21 มิถุนายน 2567
พัทลุง	3-5 กรกฎาคม 2567
สตูล	10 -12 กรกฎาคม 2567
ตรัง	17 -19 กรกฎาคม 2567
นราธิวาส	31 กรกฎาคม -2 สิงหาคม 2567
สรุปตรวจราชการ	29 - 30 สิงหาคม 2567





นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข
- โรงพยาบาลอภัยภูเบศรต้นแบบ (รพธ./รพท.)
- สุภาพลาพระราชทาน

2 SW.กทม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล

- พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์
- SW.ประชาชน, SW.รัฐในกำกับ

3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- SW.โสตทัศนศึกษา
- บริการจิตแพทย์/ บริการปรึกษาผ่าน Telemedicine
- ดูแล บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร

4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน ค้นหา รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งก่อนหน้า
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior

5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- สื่อสาร สร้างความเชื่อมั่นบุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- น.ส. ออกจาก กว.

แก้ปัญหา

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- วัตถุประสงค์ พันธกิจ โครงสร้าง
- หมาย หน่วยงาน
- อำนวยความสะดวก (ครู นว พ่อน)
- Smart อสม.
- การแพทย์ทางไกล เทคโนโลยีต่างๆ

7 สาธารณสุข ชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สาขารังสี
- ขาดแคลนบุคลากร
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ

8 สถานชิวาภิบาล

- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)

9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัยและรักษา CT MRI
- สดแอ็ด สดรอคอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit

วางรากฐาน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- นิตรประชาชนในเต็ม ภูมิภาค
- ประสิทธิภาพอิเล็กทรอนิกส์
- SW.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service

11 ส่งเสริมการมีบุตร

- ธารแห่งชาติ "เพิ่มประชากรไทยเด็กคุณภาพ"
- ศักยภาพโรงพยาบาลในการรณรงค์

12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างมาน สร้างอาชีพ

13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- ยกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบนิเวศวังโรคและควบคุมโรคให้ทันสมัย กับเวลา
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ผู้ป่วยเด็กทุก อย่างครอบคลุม

สร้างเศรษฐกิจ

V.10 09/11/2566

กลไกการตรวจราชการ

ประเด็นนโยบาย ครอบคลุมทุกพื้นที่

- โครงการพระราชดำริฯ
- สุขภาพจิต / ยาเสพติด
- มะเร็งครบวงจร
- การแพทย์ปฐมภูมิ
- พัฒนา รพช. แม่ข่าย
- สถานชิวาภิบาล
- ดิจิทัลสุขภาพ
- ส่งเสริมการมีบุตร
- เศรษฐกิจสุขภาพ

รวมในประเด็น สดแอ็ด สดรอคอย สดป่วย สดตาย

ประเด็นนโยบาย จำเพาะพื้นที่

- รพ.กทม.4
- สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร
- สร.ชายแดนและพื้นที่เฉพาะ
- นักท่องเที่ยวปลอดภัย

ใช้กลไก กำกับ ติดตาม นโยบาย สำคัญ

ประเด็นปัญหาสำคัญ (Area Based)

- National level
- Regional level



กลไกกระบวนการตรวจราชการและนิเทศงาน

1. การตรวจราชการโดยใช้ House Model

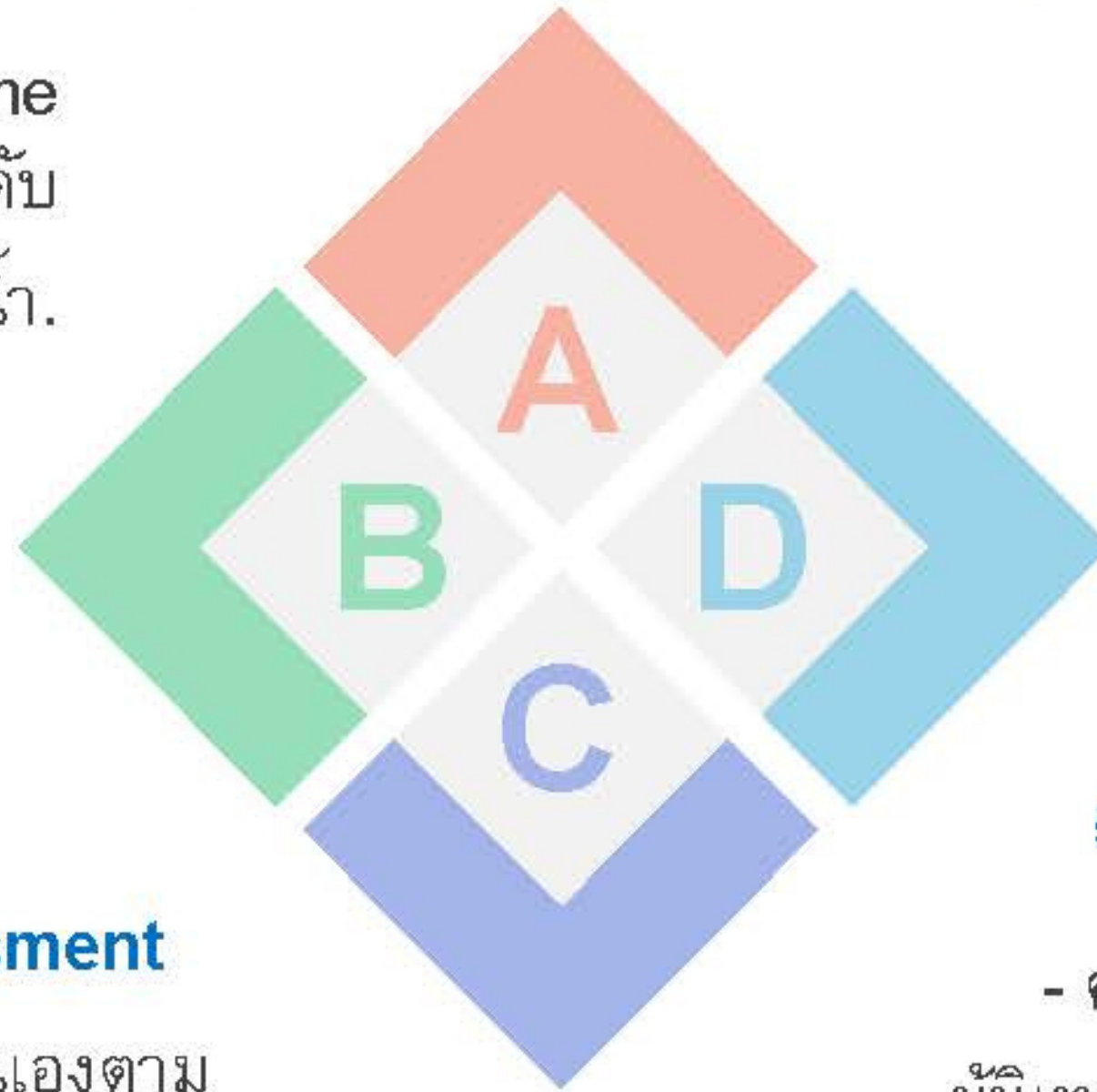
- Input / Process / Output / Outcome
- เกิดความเชื่อมโยงสัมพันธ์กันในระดับ
ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ.

2. ตัวชี้วัดที่เป็นข้อมูลติดตาม

- ใช้กลไกการกำกับติดตาม

3. Self Assessment

- พื้นที่ที่มีการประเมินตนเองตาม
House model แบบแยกรายตัวชี้วัด



- ## 4. ตัวชี้วัด :
- 1) ตามประเด็นนโยบาย กสธ.
8 ประเด็น+ Area based
 - 2) ตาม Health KPI
 - 3) ที่เสนอเพิ่มเติม

- รวมทั้งหมด 40 ตัวชี้วัด
- ใช้กลไกการตรวจราชการ

5. กลไกการนิเทศ

- ควรมีการบูรณาการร่วมกันระหว่าง
ผู้นิเทศและผู้รับการนิเทศ



สรุปประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 : 39 ตัวชี้วัด

ประเด็นตรวจราชการ, ตัวชี้วัด	Input, ต้นน้ำ , Primary	Process, กลางน้ำ , Secondary	Output, ปลายน้ำ , Tertiary	ข้อมูลติดตาม
โครงการพระราชดำริฯ (4)	<u>เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ทุกจังหวัด</u>	การจัดบริการสาธารณสุขทั้ง 6 ด้าน	TB success rate/coverage ผู้ต้องขัง	TB ขึ้นทะเบียนทั้งปี (จนฟันโทษ)
Mental Health Anywhere (6)	- <u>มินิรัฐบุรุษ</u> - <u>หอผู้ป่วย/กลุ่มงานจิตเวชยาเสพติด สวศ./สวท./สพช.</u>	Retention rate ฝป.ยาเสพติด	- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ/ทำร้ายซ้ำ - ฝป.ซึมเศร้ามีอาการทุเลาใน 6 เดือน	
มะเร็งครบวงจร (3)	<u>ทีม Cancer Warrior</u>	- <u>คัดกรอง CA Cx / Colposcope</u> - <u>คัดกรอง CA colon / Colonoscope</u>	<u>CA โรคร (แยกรายโรค) Sx ภายใน 4 สัปดาห์, RT & Chemo ภายใน 6 สัปดาห์</u>	1 st อัตราเสียชีวิต CA Cx, Colon 2 nd CA breast,Liver,Cholangio การฉีดวัคซีน HPV
ลดแอ็ด ลดรอย ลดป่วย ลดการเสียชีวิต (9)	- <u>จำนวนจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ</u> - <u>อำเภอสุขภาพดี</u> - <u>อสม. ดีดิจิทัล</u>	- <u>ตรวจติดตามยืนยัน DM, HT</u> - <u>DM คุมได้</u> - <u>HT คุมได้</u>	- <u>อัตราการตาย Stroke/ Stroke unit</u> - <u>อัตราการตาย STEMI/ รักษาในเวลาที่กำหนด</u> - <u>CKD stage 5 รายใหม่</u>	DM retinopathy, Mapping One Province One ER Refer ที่ Adj.RW มากกว่า 0.6
สถานชิวาภิบาล (5)	- <u>ศูนย์ชิวาภิบาล ใน สว.</u> - <u>Clinic ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ</u>	<u>ดูแลตาม Advance Care Planning ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ</u>	- <u>สถานชิวาภิบาล จว.ละ 1 แห่ง</u> - <u>Hos.atHome/Homeward จว.ละ 1 แห่ง</u>	กฏูชิวาภิบาล, บริการ Palliative care ที่บ้าน, การให้บริการ LTC
ดิจิทัลสุขภาพ (4)	<u>ยกระดับบริการด้วยบัตรประชาชน</u>	- <u>ยกระดับเป็น สว.อัจฉริยะ</u> - <u>HAIT</u>	จังหวัดบริการ Telemedicine	กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ ใน สสจ./สวศ./สวท./สพช.
ส่งเสริมการมีบุตร (4)	<u>คลินิกส่งเสริมการมีบุตร</u>	อัตราส่วนการตายมารดาไทย	- <u>อัตราการตายทารกแรกเกิด ≤ 28 วัน</u> - <u>คัดกรองกลุ่มโรคหายาก 40 โรค</u>	การคัดกรอง CHD, TSH, การได้ยิน, NB BW > 2,500 gm.
เศรษฐกิจสุขภาพ (4)	- <u>Healthy city model จังหวัดละ 1 แห่ง</u> - <u>สถานประกอบการด้านท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพิ่มขึ้น</u>	- <u>แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม</u>	- <u>ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้รับการส่งเสริม/อนุญาต</u>	
Area based (1)	National level : การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงบการเงิน , Regional level : [Region12] Telemedicine ,Seamless Refer			



-ร่าง-กำหนดการกรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2567 24 - 26 มกราคม 2567



วันที่ 24 มกราคม 2567

- ทีมนิเทศงานพบผู้รับผิดชอบงานแต่ละประเด็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะเบื้องต้นสรุป Gap ประเด็นต่างๆ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา /ณ พื้นที่



วันที่ 25 มกราคม 2567

เช้า

- นำเสนอการสถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ แผนยุทธศาสตร์จังหวัด แนวทาง การดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไขปัญหา ในภาพรวมจังหวัดสงขลา ณ ห้องประชุมนภารักษ์ ชั้น 6 sw.หาดใหญ่

บ่าย

- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและคณะ เดินทางไปตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ.ระโนด /sw.สต.บ่อตรุ
- สาธารณสุขนิเทศและคณะ เดินทางไปตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ.บางกล่ำ/sw.สต.บ้านหาร



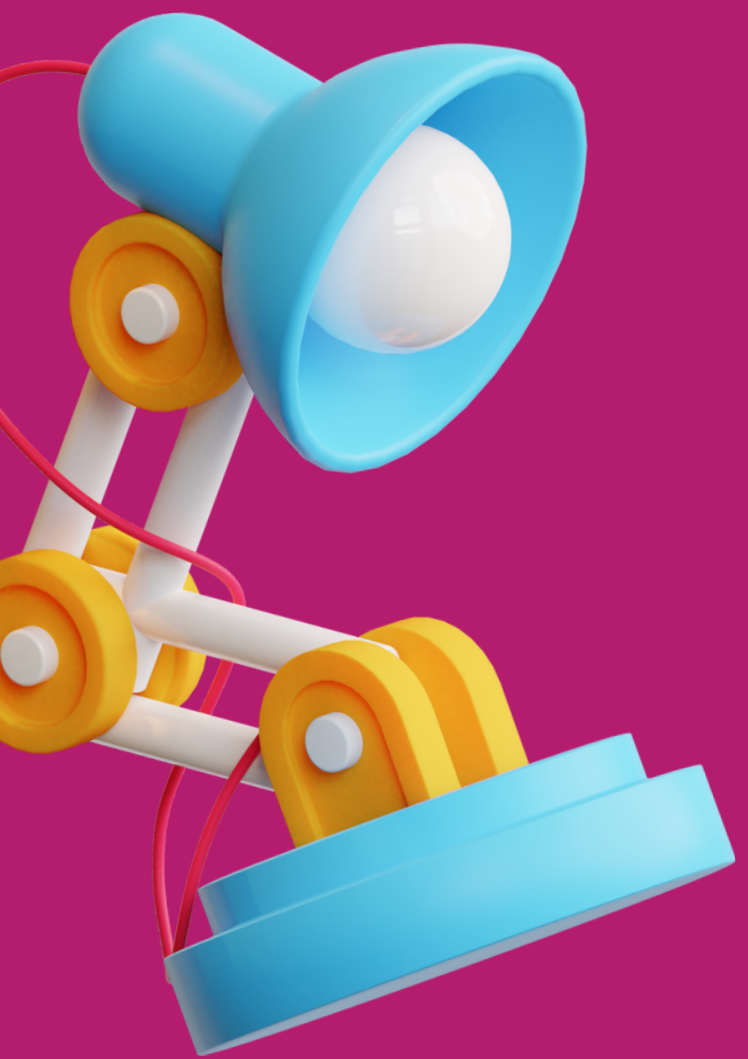
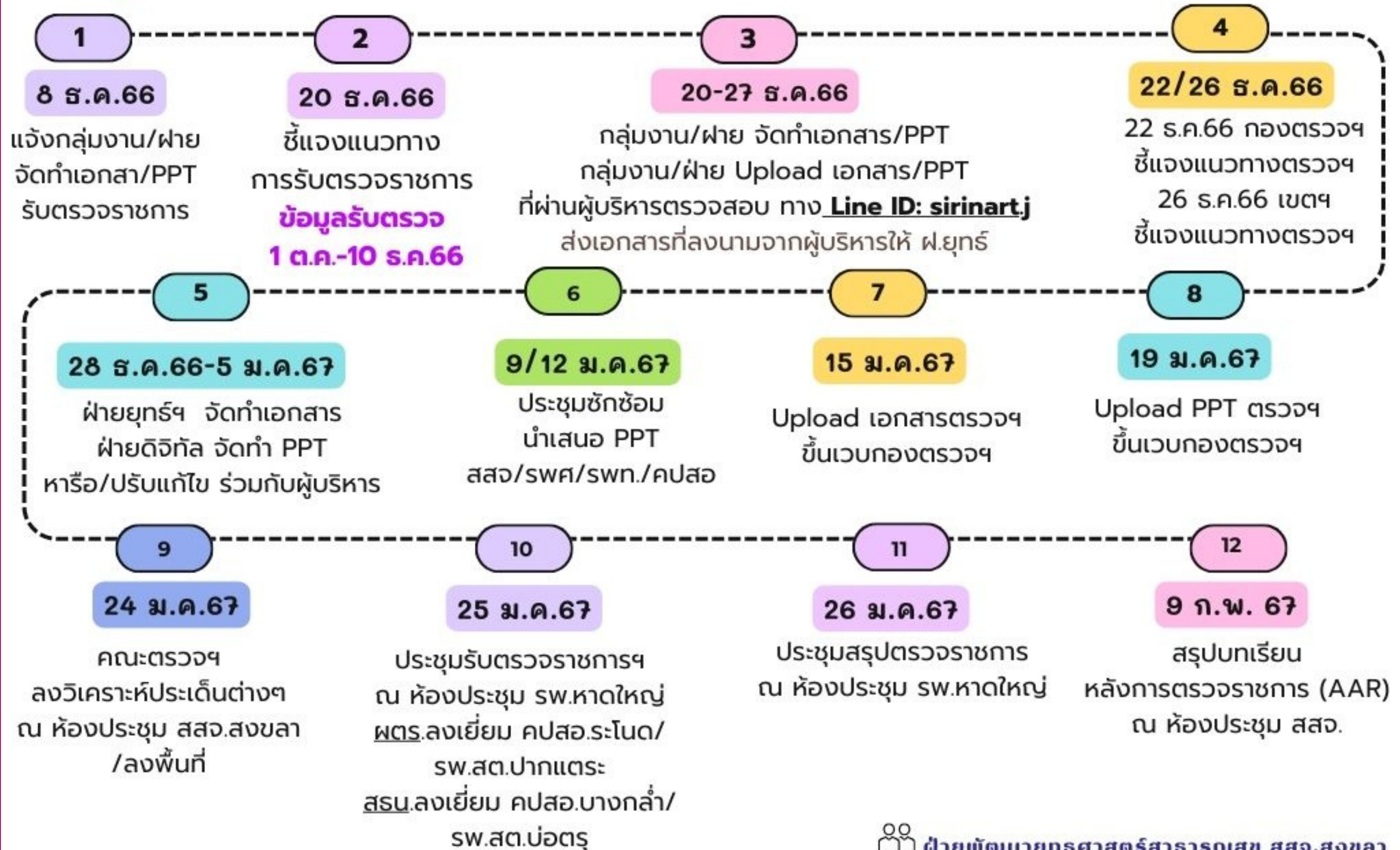
วันที่ 26 มกราคม 2567

เช้า สรุปผลการตรวจราชการตามประเด็นการตรวจราชการและร่วมแลกเปลี่ยนแนวทางการแก้ไขปัญหา/ข้อเสนอแนะ ณ ห้องประชุมนภารักษ์ ชั้น 6 sw.หาดใหญ่

timeline



Timeline การตรวจราชการ รอบ 1 ปีงบประมาณ 2567 ระหว่างวันที่ 24 - 26 มกราคม 2567 (V9)



Thank you frontliners

