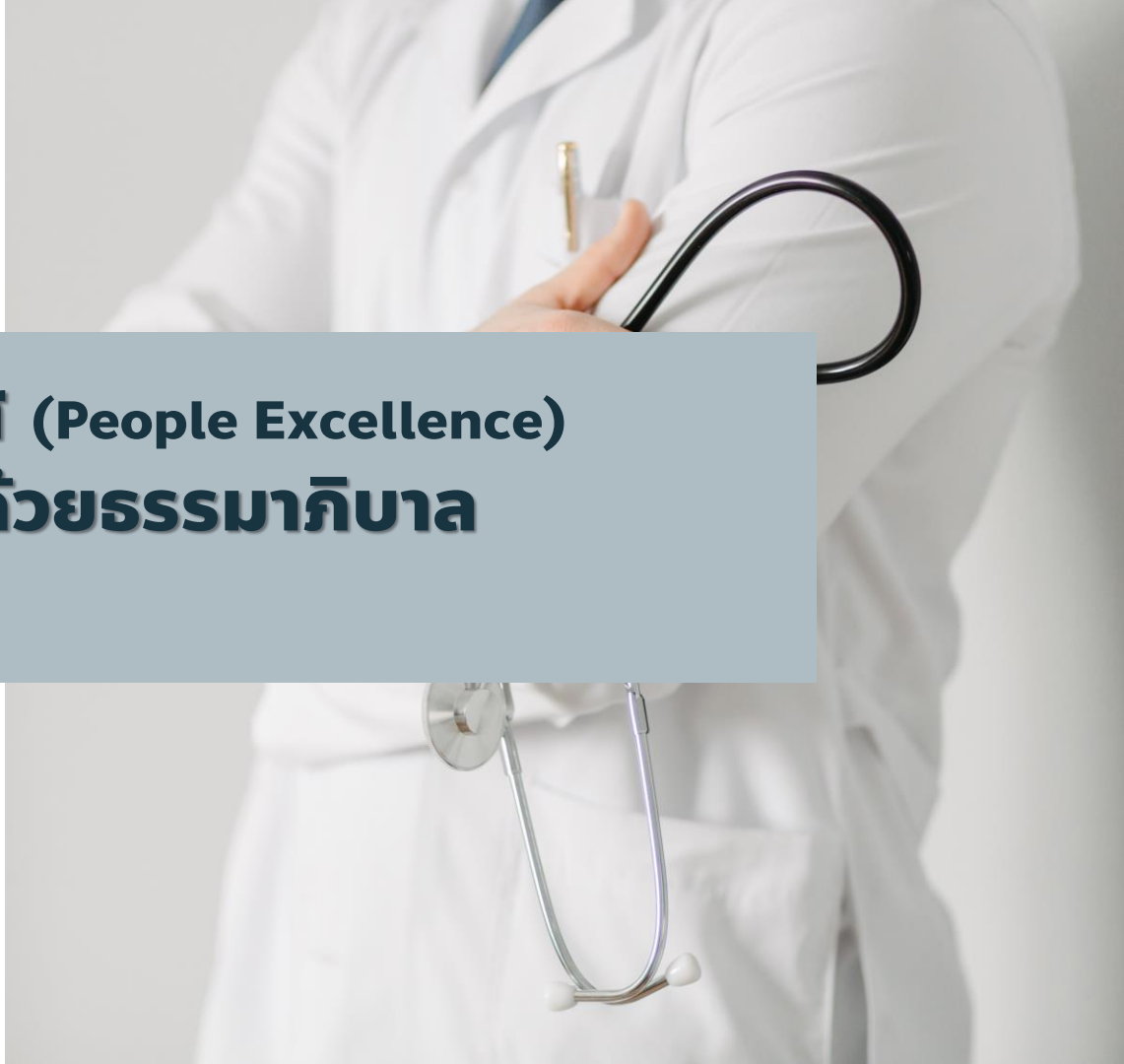




ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

นายแพทย์ทวิศิลป์ วิษณุโยธิน
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 10

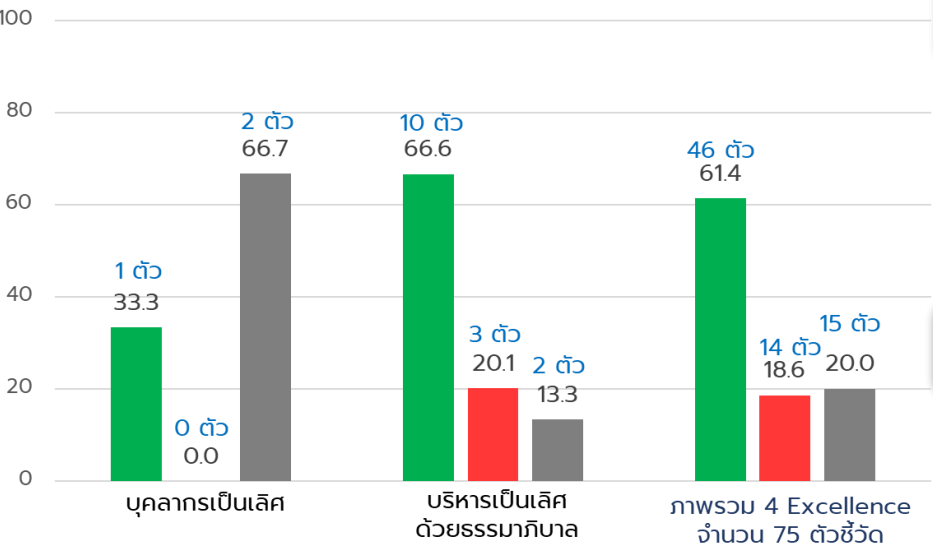




ผลการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข รอบ 9 เดือน ปังบประมาณ พ.ศ. 2565



■ ผ่านเกณฑ์ ■ ไม่ผ่านเกณฑ์ ■ ไม่สามารถประเมินได้



3 ตัว

15 ตัว

รายงานผลการประเมินแผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุข
สู่ความเป็นเลิศ รอบ 9 เดือน ปังบประมาณ 2565

People Excellence

1 แผนงาน 2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด

- ผ่านเกณฑ์ 1 ตัวชี้วัด
59. บุคลากรที่มีความพร้อมเข้าสู่ตำแหน่ง★
- ไม่สามารถประเมินได้ 2 ตัวชี้วัด
58. บริการกำลังคน/60. องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

Governance Excellence

4 แผนงาน 7 โครงการ 15 ตัวชี้วัด

- ผ่านเกณฑ์ 10 ตัวชี้วัด
61. ITA.สป.★/63.ควบคุมภายใน/64. PMQA/65.HA ชั้น 3/66.sw.สท.ติดดาว★/
67.EMS/70.e-prescription★/73.วิฤทธิทางการเงิน/74.นวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพ/
75.นวัตกรรมเขตสุขภาพ★
- ไม่สามารถประเมินได้ 2 ตัวชี้วัด
69.บริการข้อมูล/71. Compliance rate
- ไม่ผ่านเกณฑ์ 3 ตัวชี้วัด
62. ITA สร. /68.คุณภาพข้อมูล/72.สิทธิประโยชน์กลาง

★ ตัวชี้วัดที่ตัดออกในปังบประมาณ พ.ศ. 2566



ผลการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ไม่ผ่านเกณฑ์รอบ 9 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



Governance Excellence

ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 3 ตัวชี้วัด

สาเหตุที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
โครงการที่ 32 : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส
ตัวชี้วัดที่ 62 : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์
การประเมิน ITA

หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับการประเมิน ITA จากสำนักงาน ป.ป.ช.
ผ่านเกณฑ์ 13 หน่วยงาน จาก 17 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 76.5
โดยมีคะแนนเฉลี่ยทั้ง 17 หน่วยงาน เท่ากับร้อยละ 88.61
(เกณฑ์เป้าหมายรอบ 12 เดือน ร้อยละ 92 ของหน่วยงาน)

แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
โครงการที่ 36 : โครงการลดความเหลื่อมล้ำ 3 กองทุน
ตัวชี้วัดที่ 72 : ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิ
ของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ

ระหว่างการพิจารณาจาก

- คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ
- คณะอนุกรรมการจัดทำข้อเสนอการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล หรือ ค่าใช้จ่าย
เพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
โครงการที่ 34 : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ
ตัวชี้วัดที่ 68 : ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล จำนวน 7,776 แห่ง
จากหน่วยบริการทั้ง 76 จังหวัด จำนวน 11,064 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 70.3
(เกณฑ์เป้าหมายรอบ 9 เดือน ร้อยละ 75)



ผลการตรวจราชการประเด็น Area based เขตสุขภาพที่ 1-12



เขต	ประเด็น		
1	เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ยลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 30 ❌		TB ❌
2		ไวรัสตับอักเสบซี ❌	
3		อายุคาดเฉลี่ยของประชาชนเขตสุขภาพที่ 3 N/A	
4	Preterm ❌	Intermediate Care ✅	Accident ❌
5	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ในสถานการณ์โควิด-19 N/A	การพัฒนาระบบสาธารณสุขให้สอดคล้อง กับวิสัยทัศน์และแผนพัฒนาจังหวัด ✅	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ประชากรข้ามชาติ N/A
6		Obesity War season 2 ✅	
7	TB ❌	OVCCA N/A	Cancer Anywhere ✅
8		การพัฒนาระบบสุขภาพจิตและจิตเวช เขตสุขภาพที่ 8 (R8 Mental Health) ✅	
9	NCDs Cluster ✅		
10	พัฒนาการเด็กและจิตเวชเด็ก ❌		OVCCA ❌
			ปลอดภัย ✅
11	NCD (cardiovascular disease) ❌		Marine health region 11 ✅
12	NCD ❌		AGED (ผู้สูงอายุ) ❌

แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข
ภายใต้**ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)**
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1
แผนงาน

2
โครงการ

2
ตัวชี้วัด



แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

(1) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

1) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

(2) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

1) ดัชนีความสุขของพนักงาน (Happinometer)



แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข
ภายใต้ด้าน**ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล**
(Governance Excellence)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

4
แผนงาน

6
โครงการ

11
ตัวชี้วัด



แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์รคุณภาพ

(1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

- 1) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
- 2) ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลฯ

(2) โครงการพัฒนาองค์รคุณภาพ

- 1) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด
- 2) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3
- 3) สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS



แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

(1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

- 1) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
- 2) ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน



แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

(1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

- 1) ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
- 2) ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ

(2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

- 1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน



แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

(1) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

- 1) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด



ประเด็นมุ่งเน้นด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
และด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

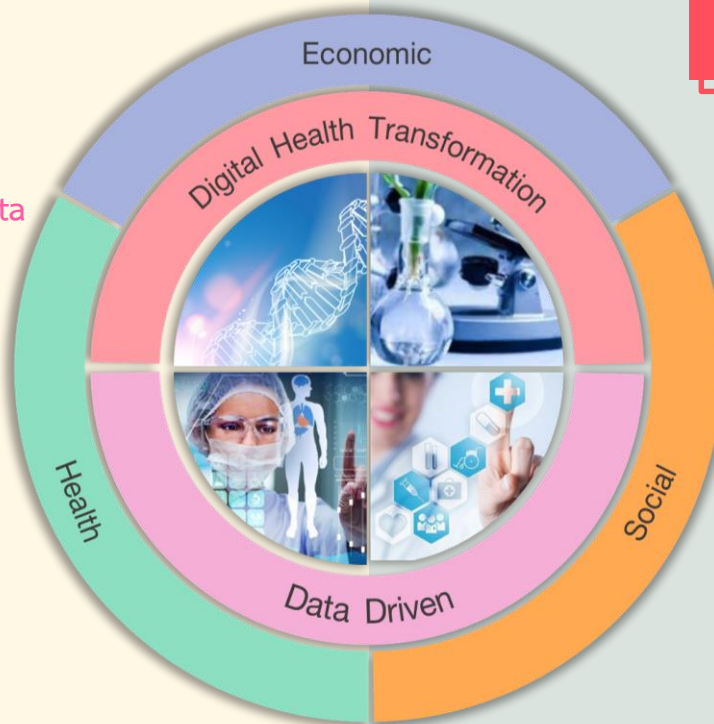


ประเด็นมุ่งเน้นด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)



Data Driven

- Mindset Health Care Data
- Switching the perspective on Big Data
- Data-Driven Innovation



Digital Health Transformation

- Telehealth/Telemedicine
- Virtual Care
- Decentralized Healthcare /Home Centric
- Biotechnology
- Molecular medicine
- Precision medicine
- Personalization medicine





จัดตั้งคณะทำงานร่วมพิจารณาข้อเสนอ

การทดสอบนวัตกรรมด้านการบริหาร

ทรัพยากรบุคคล (HR Regulatory Sandbox)

เพื่อให้มีความเหมาะสมกับภารกิจ
ของแต่ละส่วนราชการ และบรรลุเป้าหมาย
ตามนโยบายการปฏิรูปประเทศ
ด้านสาธารณสุข



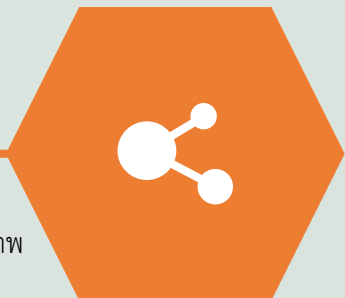
ขยายการมอบอำนาจด้านบริหารงานบุคคล

จาก 4 เขตสุขภาพนำร่อง ให้ครอบคลุม
ทั้ง 12 เขตสุขภาพ

จัดตั้งคณะทำงานสนับสนุน

ระบบบริหารงานบุคคลเขตสุขภาพ

เพื่อร่วมขับเคลื่อนภารกิจ เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ
ด้านบริหารทรัพยากรบุคคลที่มอบอำนาจให้เขตสุขภาพ



อบรมพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงาน
ด้านบริหารทรัพยากรบุคคลในส่วนภูมิภาค

เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือผู้ปฏิบัติ
ให้มีความเข้มแข็ง

People Excellence

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
Division of Health Economics and Health Security



การจัดสรรงบประมาณบุคลากรให้กับหน่วยบริการ โดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การจัดสรรค่าตอบแทน
ฉบับที่ 11 และฉบับที่ 12



การจัดสรรเงินเพิ่มสำหรับ
ตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ของผู้ปฏิบัติงาน
ด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)

ปรับหลักเกณฑ์ในการจัดสรรให้เหมาะสมกับพื้นที่

จัดทำข้อเสนอขอปรับหลักเกณฑ์และอัตราเงิน พ.ต.ส.

จัดหาแหล่งงบประมาณมาสนับสนุนการจัดสรรงบประมาณบุคลากรให้เพียงพอ และเป็นธรรม

การบริหารการจัดสรรค่าตอบแทน ฉบับ 11 ฉบับ 12 และเงิน พ.ต.ส. สป.



P

E

O

P

L

E

Policy Payment

ให้ความสำคัญกับการบริหารงานในรูปแบบเขตสุขภาพ มีการปรับเกลี่ยค่าตอบแทน ฉ.11 ฉ.12 ระดับเขต โดยให้ความสำคัญกับรพ.สต.เป็นอันดับแรก

(กรณีที่ยังขาดไม่เพียงพอ)

Efficiency

พัฒนาระบบการเบิกจ่ายเงิน พ.ต.ส. สป.
ให้มีประสิทธิภาพ
เชื่อมโยงข้อมูลระบบ HROPS และเชื่อมโยงใช้ประโยชน์ข้อมูลร่วมกัน
ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

Opportunity

เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับได้แสดงความคิดเห็น
หลากหลายช่องทาง
เพื่อร่วมพัฒนาระบบ
การดำเนินงาน

Price

- ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม
เพื่อจัดสรรเพิ่มให้
หน่วยบริการ
- รวบรวมจัดทำข้อเสนอการปรับหลักเกณฑ์และอัตราเงินพ.ต.ส.
เสนออ.ก.พ.กระทรวง

Legality

ปรับปรุงแนวทางการเบิกจ่ายและ
ซักซ้อมความเข้าใจ
การพิจารณาจ่ายเงิน
พ.ต.ส. สป.

Efficiency

ประเมินผล และปรับปรุงการดำเนินงาน
ให้รองรับการ
ดำเนินงานที่เปลี่ยนแปลง

Timeline การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ภายใต้การปฏิรูปเขตสุขภาพ



- ◆ มุ่งเน้นการดำเนินงานและการบริหารงบประมาณ ระหว่างหน่วยงานในระดับพื้นที่เขตสุขภาพและท้องถิ่นอย่างบูรณาการ ด้วยความคล่องตัว คุ่มค่า ไม่ซ้ำซ้อน มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อสุขภาพของประชาชน
- ◆ เขตสุขภาพจัดเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณได้ในทันที ภายใน 15 วัน หลังจากได้รับอนุมัติจัดสรร
- ◆ นำผลการดำเนินงานและผลการใช้จ่ายฯ มาประกอบการพิจารณาปรับแผนฯ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด และรายงานต่อคณะกรรมการเขตสุขภาพ/คณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพ

สำนักงบประมาณจัดสรร

ออกใบงวด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กยพ. สป. จัดสรร

จัดสรรงบประมาณ
ตามแผนปฏิบัติงาน
และแผนการใช้จ่ายฯ



กบรส. และหน่วยงาน ส่วนกลางจัดสรร

ดำเนินการจัดสรรให้เขตสุขภาพ



เขตสุขภาพจัดสรร

พิจารณาและดำเนินการจัดสรร
ภายใต้หน่วยงานส่วนภูมิภาค

กระทรวงสาธารณสุขมีความพยายามในการขอรับดำเนินงาน (ขาขึ้นปี 2566) ให้เขตสุขภาพ แต่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ

หมายเหตุ : สำนักงบประมาณจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

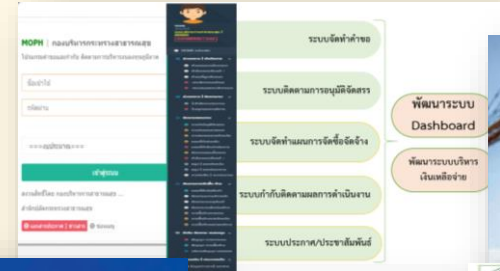
◆ ไตรมาส 1 ได้ไม่เกินกึ่งหนึ่ง ในไตรมาสที่ 1 และ 2

◆ ไตรมาส 3 ส่วนที่คงเหลือตามแผนงานโครงการ

ทิศทางการพัฒนา เพื่อสนับสนุนการบริหารงบประมาณ

พัฒนาเครื่องมือการบริหารงบประมาณ

1. โปรแกรมบริหารงบประมาณภูมิภาค
2. แนวทางการบริหารจัดการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ, แนวทางการบริหารสัญญาจ้างก่อสร้าง
3. บัญชีอ้างอิงรายการครุภัณฑ์ สป.สธ. และบัญชีคุณลักษณะเฉพาะเบื้องต้น
4. Checklist ตรวจสอบข้อมูลในมิติความครบถ้วน ความถูกต้อง



พัฒนารูปแบบการส่งมอบข้อมูลงบประมาณ แบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์

1. บัญชีจัดสรร
2. แบบแปลน งวดงานงวดเงิน รายละเอียดประกอบแบบ รายการก่อสร้าง
3. ปรับ time line การทำงานให้ส่งมอบข้อมูลได้เร็วขึ้น

บัญชีจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
หน่วยงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างโอกาสมีสุขภาพที่ดี
โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริหารสุขภาพ
กิจกรรม : พัฒนาระบบบริหารสุขภาพทุกระดับ ตาม Service Plan
ประเภท : ครุภัณฑ์

เขต	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน (หน่วย)	งบประมาณปี ๒๕๖๕ (บาท)	งบประมาณปี ๒๕๖๖ (บาท)	งบประมาณปี ๒๕๖๗ (บาท)	งบประมาณที่เก็บ (บาท)	สถานที่จัดสรร	จังหวัด
๓	เครื่องล้างจานอัตโนมัติ พร้อมอ่าง ขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๘๐๐ ลิตร โครงการขยายแผนภูมิราชการ ศาลากลาง อำเภอเขาฉกรรจ์ จันทบุรี ๓ เครื่อง	๒๖,๘๗๖,๐๐๐	๓	๗๗,๖๒๘,๐๐๐			๗๗,๖๒๘,๐๐๐	โรงพยาบาลภูมิหาร	จันทบุรี

พัฒนากลไกการประสานงาน ผ่าน คณะทำงานและผู้รับผิดชอบเขต

1. คณะกรรมการ กำกับ ติดตาม การบริหารงบประมาณภูมิภาค
2. ผู้รับผิดชอบเขตสุขภาพของ กบรส.

การเพิ่มด้านการเงินในการสนับสนุน ให้มีการจัดบริการประชาชนอย่างมีคุณภาพเพิ่มมากขึ้น

1

พัฒนาต้นแบบการจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (value-based healthcare) และระบบการจ่ายแบบเน้นคุณค่า (value-based payment) แบบบูรณาการในพื้นที่เขตสุขภาพนำร่อง (ณ 1 มิ.ย. 2565)

2

มีร่างข้อเสนอเพื่อการวิจัยและพัฒนาการจัดบริการแบบเน้นคุณค่านำร่องในเขตพื้นที่สุขภาพ 1 4 9 12 โดยทีมวิจัยของแต่ละเขตสุขภาพจะเป็นผู้ดำเนินการ

3

ปรับเงื่อนไขการจ่ายเงิน เพื่อเพิ่มกลุ่มบุคลากรที่ควรได้รับเงิน พตส. หรือ ฉ. 11

เขตสุขภาพที่จัดบริการแบบเน้นคุณค่า

1

- New Service Model “DM & HT”

4

- หญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด (Preterm)

9

- Community-based Health Station “DM & HT”

12

- COPD & Asthma คัดกรองมะเร็งเต้านมโดยใช้ “Thai IBIS MODEL”

สิ่งใหม่ ๆ ที่สนับสนุนเขตสุขภาพและการดำเนินงานในพื้นที่



People Excellence

HR Sandbox

แก้ปัญหาทรัพยากรบุคคลตาม Pain point
แต่ละเขตสุขภาพ



Governance Excellence

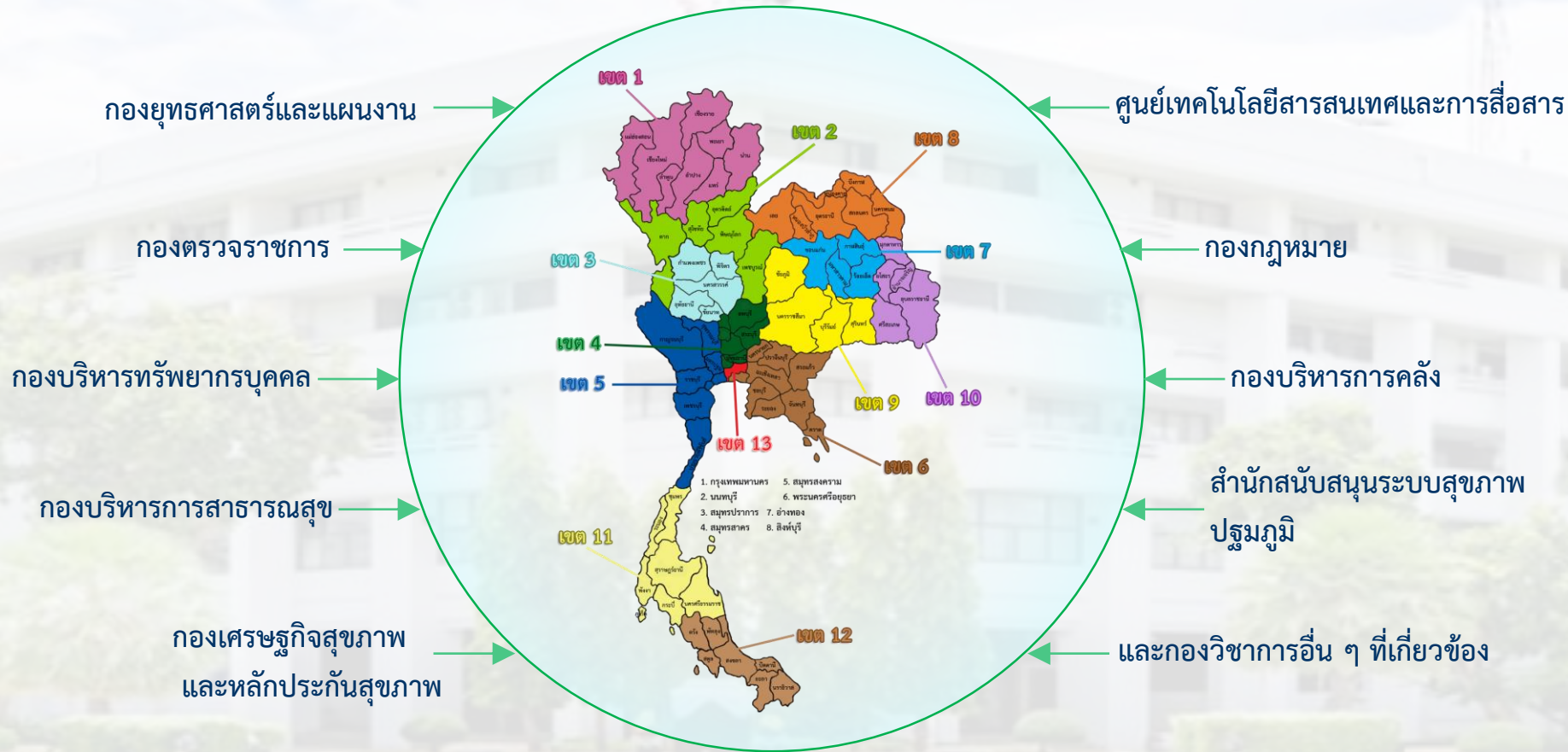
Digital Health Transformation

PHR

เชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล
เพื่อประโยชน์ในการให้บริการประชาชน
และการเข้าถึงดูแลสุขภาพด้วยตนเอง



หน่วยงานส่วนกลางที่สนับสนุนเขตสุขภาพ



ขอบคุณครับ



ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายแพทย์ปิยะ ศิริลักษณ์
รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

โครงการที่ 37 : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์

ตัวชี้วัดที่ 59 : จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

ค่าเป้าหมาย : 15 เรื่อง

มาตรการสำคัญของโครงการ

- 1) สำรวจปัญหาสุขภาพ หรือความต้องการใช้วิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อแก้ปัญหาในแต่ละเขตสุขภาพ
- 2) วิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่รองรับปัญหา/นโยบาย/ความต้องการของประเทศ
- 3) จัดทำแผนการใช้ประโยชน์/ถ่ายทอดนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพให้แก่กลุ่มเป้าหมาย
- 4) ติดตามผลการดำเนินงาน และปัญหาการใช้งานนวัตกรรม เพื่อพัฒนาต่อยอดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) เครือข่ายห้องปฏิบัติการ/ โรงพยาบาล
- 2) อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน/ อสม.หมอประจำบ้าน
- 3) หน่วยงานที่รับถ่ายทอดนวัตกรรมเชิงพาณิชย์ เช่น องค์กรเภสัชกรรมภาคเอกชน ฯลฯ



ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์นนท์ จินดาเวช

รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โครงการที่ 32 : โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

ตัวชี้วัดที่ 49 : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) ผลักดันให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยข้อมูลภาครัฐผ่านทางเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน (Empowerment)
- 2) ผลักดันให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการป้องกันการทุจริตจากรากฐานของปัญหาหรือความเสี่ยงที่พบภายในหน่วยงาน
- 3) ยกระดับด้านคุณธรรมและความโปร่งใสอย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement)
- 4) พัฒนาความรู้เกณฑ์การประเมิน ITA ตามที่ สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนดให้กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- 1) พื้นที่ดำเนินการ 17 หน่วยงาน
- 2) กลุ่มเป้าหมาย

- ส่วนราชการระดับกรม จำนวน 10 หน่วยงาน
- หน่วยงานของรัฐในกำกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 4 หน่วยงาน
- องค์การมหาชน จำนวน 2 หน่วยงาน
- รัฐวิสาหกิจ จำนวน 1 หน่วยงาน

การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

Governance Excellence

แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการที่ 32 : โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

ตัวชี้วัดที่ 50 : ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) พิจารณาทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
- 2) พัฒนารูปแบบการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน สำหรับ
 - ส่วนราชการ (IA 01)
 - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (IA 02)
 - โรงพยาบาล (IA 03)
- 3) พัฒนาคู่มือการตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน
- 4) พัฒนาระบบสารสนเทศ ในการกำกับ ติดตาม และการประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

- 1) ส่วนราชการ จำนวน 10 ส่วนราชการ ได้แก่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสุขภาพจิต กรมอนามัย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก
- 2) หน่วยงาน ได้แก่ หน่วยงานส่วนภูมิภาค ประกอบด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

Governance Excellence

แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการที่ 33 : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ 51 : ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตรวจสอบติดตามผลการดำเนินงานของส่วนราชการ เพื่อแสดงผลรับรองการดำเนินงาน (Certificate) ในหมวดที่ดำเนินการของส่วนราชการนั้น ๆ
- 2) สร้างองค์ความรู้และเกณฑ์แนวทางการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ให้ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- 3) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับส่วนราชการที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
- 4) ติดตามประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

- 1) กองส่วนกลาง จำนวน 12 กอง
- 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 แห่ง
- 3) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 878 แห่ง
โดยให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภออยู่ภายใต้การกำกับ ติดตามผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โครงการที่ 33 : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ 52 : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) มีกลไกการสนับสนุนคุณภาพโรงพยาบาลระดับกรม เขต จังหวัด
- 2) สนับสนุนให้มีแผนด้านคุณภาพโรงพยาบาลระดับเขต จังหวัด หน่วยบริการและเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายคุณภาพ
- 3) สนับสนุนให้ สสจ.หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านคุณภาพ ระดับจังหวัดเป็นกลไกหลักระดับจังหวัดในการวางแผน สนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณภาพในโรงพยาบาลทุกระดับ

1) เขตสุขภาพ

- 1.1 รพศ./รพท. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 ร้อยละ 100 (126 แห่ง)
- 1.2 รพ.สังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 ร้อยละ 100 (50 แห่ง)
- 1.3 รพช. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 ร้อยละ 90 (675 แห่ง จาก 749 แห่ง)

โครงการที่ 33 : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ 53 : สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) สำนักงานเขตสุขภาพ และสสจ. จัดให้มีกลไกสนับสนุนการพัฒนาสถานบริการฯ ตามนโยบาย EMS ทั้ง 3 ด้าน (ด้านสิ่งแวดล้อม ความทันสมัย และการบริการ)
- 2) สถานบริการฯ ทบทวนการดำเนินงาน ประเมินตนเองเบื้องต้นตามเกณฑ์ที่กำหนดและจัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่มีความสอดคล้องกับนโยบาย และบริบทของตนเอง อย่างเป็นปัจจุบัน
- 3) มีระบบการกำกับติดตามการดำเนินงานเพื่อประเมินผลการพัฒนางานที่เป็นรูปธรรมและนำสู่การขยายผลเป็นต้นแบบของสถานบริการที่ดีในระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ

1. สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (901 แห่ง)
 - 1.1 รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 (76/126 แห่ง)
 - 1.2 รพช. ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 (465/775 แห่ง)
 - 1.3 สถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best) (อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 แห่ง)



เอกสารอ้างอิง

โครงการที่ 34 : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

ตัวชี้วัดที่ 54 : ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) สนับสนุนข้อมูล ถ่ายทอดแนวทางการจัดการข้อมูลสุขภาพ ในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามมาตรฐาน
- 2) เสริมสร้างองค์ความรู้และพัฒนาบุคลากร ให้สามารถดำเนินการจัดการข้อมูลสุขภาพตามมาตรฐานสากล และเป็นไปตามกฎหมาย
- 3) พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานในการปฏิบัติงานการจัดเก็บและจัดส่งข้อมูล กระทรวงสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ

- 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
- 2) รพช. รพท. รพศ. สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- 3) รพ.สต. และ/หรือ หน่วยบริการที่มีการจัดส่งข้อมูลเข้าระบบ ตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

โครงการที่ 34 : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

ตัวชี้วัดที่ 55 : จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

มาตรการสำคัญของโครงการ

- ส่งเสริมโรงพยาบาลให้มีบริการการแพทย์ทางไกล
 - ให้บริการสำหรับผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง (ผู้ป่วยสูงอายุในภาวะพึ่งพิง) ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง)
 - มีการจัดสรรบุคลากรเป็นทีมงานให้บริการอย่างต่อเนื่อง (แพทย์ พยาบาล เภสัชกร)
 - มีระบบสารสนเทศ
 - มีกระบวนการต่อเนื่องกับบริการส่งยาถึงบ้าน
 - มีเครือข่ายช่วยให้บริการ เช่น มี อสม. หรือญาติของผู้ป่วยร่วมอยู่ในระบบบริการ
- ส่งเสริมโรงพยาบาล มีกระบวนการเรียกเก็บค่าบริการไปที่กองทุนต่าง ๆ
- สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับติดตาม
โดยคณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพระดับจังหวัด

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

1. พื้นที่ดำเนินการ

- เขตสุขภาพ ทุกเขต
- อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 จังหวัด
- อย่างน้อยจังหวัดละ 5 โรงพยาบาล

2. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

- โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน

หมายเหตุ :

- ต.ค. ชี้แจงกิจกรรม / พ.ย. พื้นที่เตรียมบุคลากร / ธ.ค. เตรียมระบบสารสนเทศ
- รอบ 12 เดือน : ศทส.สป. คู่มือการให้บริการจาก <https://hdcservice.moph.go.th> และประสานข้อมูลจาก สปสช.
- จำนวนให้บริการเฉลี่ย (ม.ค. - ก.ย. 66) เดือนละ 30 ครั้งต่อ รพ.

โครงการที่ 35 : โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

ตัวชี้วัดที่ 57 : ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) พัฒนากลไกให้ประชาชนผู้มีสิทธิเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างเสมอภาคกัน
 - คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ
 - คณะอนุกรรมการจัดทำข้อเสนอการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือ ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- 2) สร้างความเป็นธรรมประสิทธิภาพ และความยั่งยืนด้านการเงินการคลังในระบบประกันสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ คือ

1. ระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
2. ระบบประกันสังคม
3. ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



เอกสารอ้างอิง

โครงการที่ 36 : โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตัวชี้วัดที่ 58 : ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management)
- 2) จัดสรรงบประมาณอย่างเพียงพอ (Sufficient Allocation)
- 3) พัฒนาการบริหารระบบบัญชี (Accounting Management)
- 4) พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง (Network & Capacity Boilding)
- 5) ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน (Planfin Management)

กลุ่มเป้าหมาย : หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ส่งข้อมูลงบทดลอง จำนวน 900 แห่ง
(ณ วันที่ 9 กันยายน 2565)

ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์นนท์ จินดาเวช

รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

People Excellence

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการที่ 30 : โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 47 : ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

มาตรการสำคัญของโครงการ

พื้นที่/ประชากรกลุ่มเป้าหมายของมาตรการสำคัญ

- 1) จัดทำเกณฑ์แนวทางการบริหารจัดการกำลังคนให้มีประสิทธิภาพ
- 2) พัฒนาระบบและกลไกการขับเคลื่อนการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- 3) กำกับติดตามประเมินผลด้านการบริหารจัดการกำลังคนให้มีประสิทธิภาพ



สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1 -12 และหน่วยงานในกำกับ



เอกสารอ้างอิง

