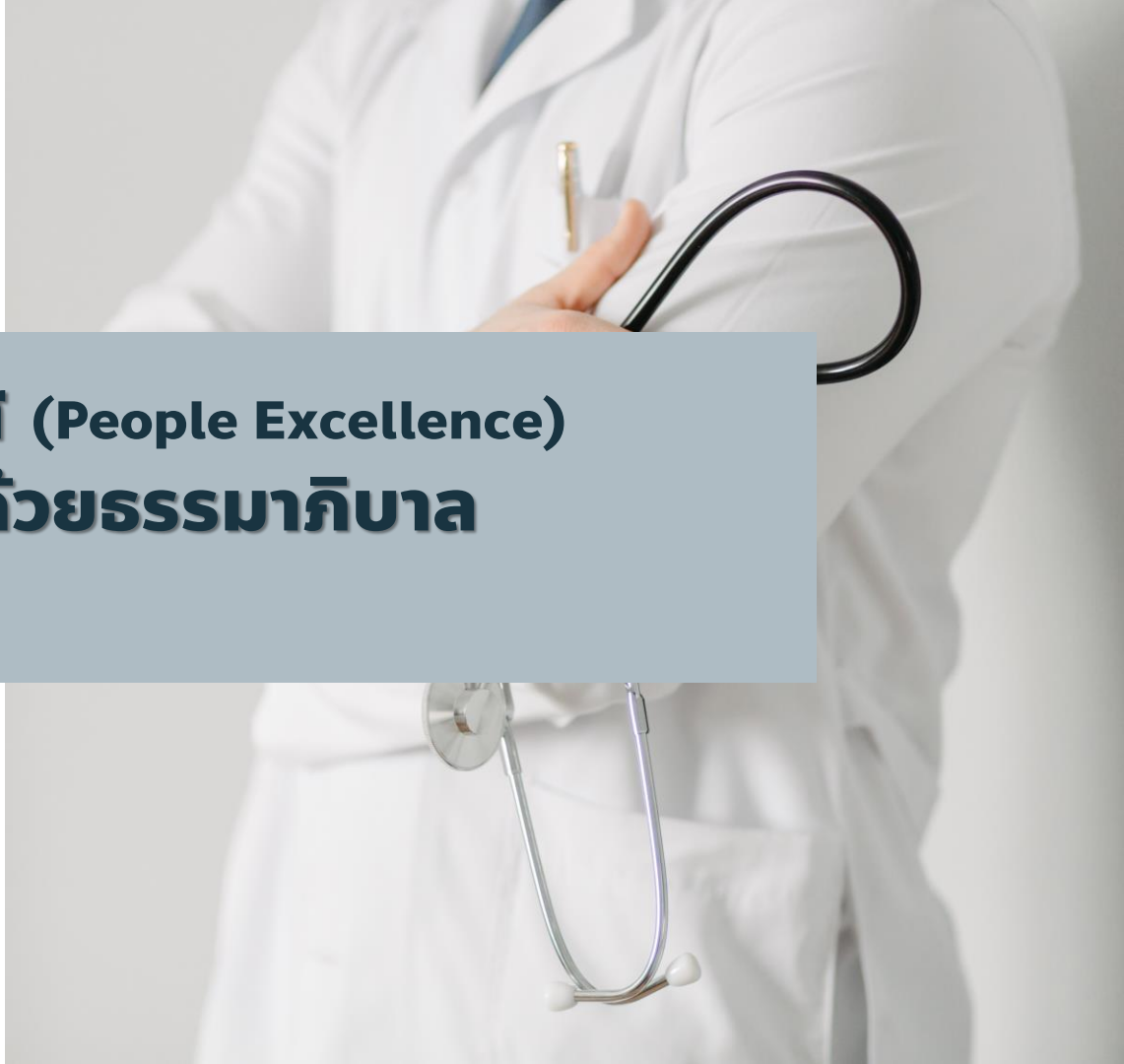




# ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

นายแพทย์ทวิศิลป์ วิษณุโยธิน  
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ 10

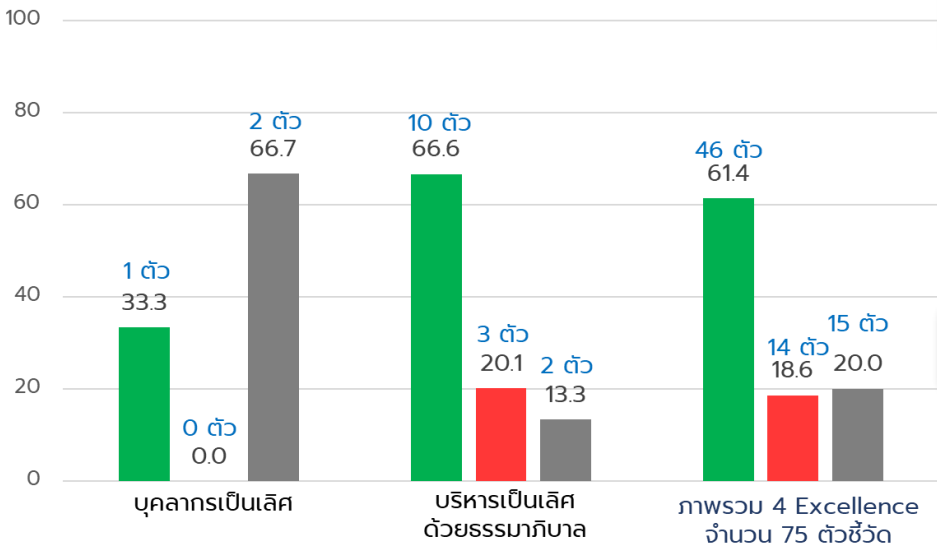




# ผลการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข รอบ 9 เดือน ปังบประมาณ พ.ศ. 2565



■ 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) จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด





## 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

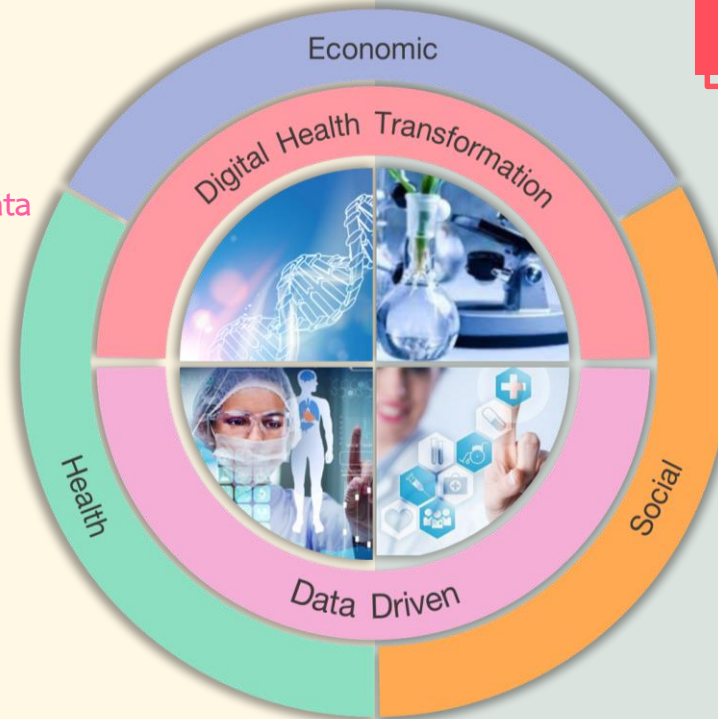


# ประเด็นมุ่งเน้นด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)



## Data Driven

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



## 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



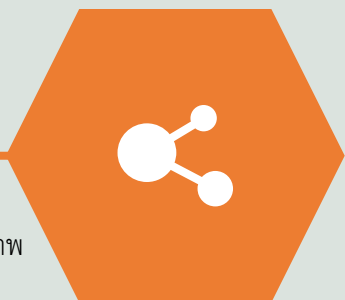
ขยายการมอบอำนาจด้านบริหารงานบุคคล

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 มีการปรับเปลี่ยนค่าตอบแทน ฉ.11 ฉ.12 ระดับเขต โดยให้ความสำคัญกับรพ.สต.เป็นอันดับแรก

(กรณีที่ยังขาดไม่เพียงพอ)

## Efficiency

พัฒนาระบบการเบิกจ่ายเงิน พ.ต.ส. สป.  
ให้มีประสิทธิภาพ  
เชื่อมโยงข้อมูลระบบ HROPS และเชื่อมโยงใช้ประโยชน์ข้อมูลร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

## Opportunity

เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับได้แสดงความคิดเห็น  
หลากหลายช่องทาง  
เพื่อร่วมพัฒนาระบบการดำเนินงาน

## Price

- ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม  
เพื่อจัดสรรเพิ่มให้หน่วยบริการ  
- รวบรวมจัดทำข้อเสนอการปรับหลักเกณฑ์และอัตราเงินพ.ต.ส.  
เสนออ.ก.พ.กระทรวง

## Legality

ปรับปรุงแนวทางการเบิกจ่ายและ  
ซักซ้อมความเข้าใจ  
การพิจารณาจ่ายเงิน  
พ.ต.ส. สป.

## Efficiency

ประเมินผล และปรับปรุงการดำเนินงาน  
ให้ห้องรองรับการดำเนินงานที่เปลี่ยนแปลง

# 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

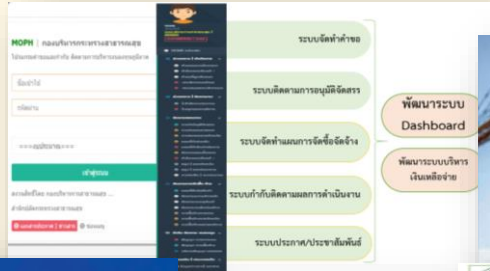
◆ ไตรมาส 3 ส่วนที่คงเหลือตามแผนงานโครงการ



# 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 : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนไทยสุขภาพที่ดี  
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 ขนาดความจุ ไม่น้อยกว่า ๘๐๐ ลิตร โครงการขยายแผนภูมิราชการ ค่าเช่าแม่ข่าย ค่าเช่าอาคาร เติร์ราย จัดซื้อเพียงราย ๓ เครื่อง	๒๖,๖๖๖.๐๐๐	๓	๗๙,๙๙๘.๐๐๐			๗๙,๙๙๘.๐๐๐	โรงพยาบาลภูมิพลนคร	เชียงใหม่

## 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

- หลีกเลี่ยงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด (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

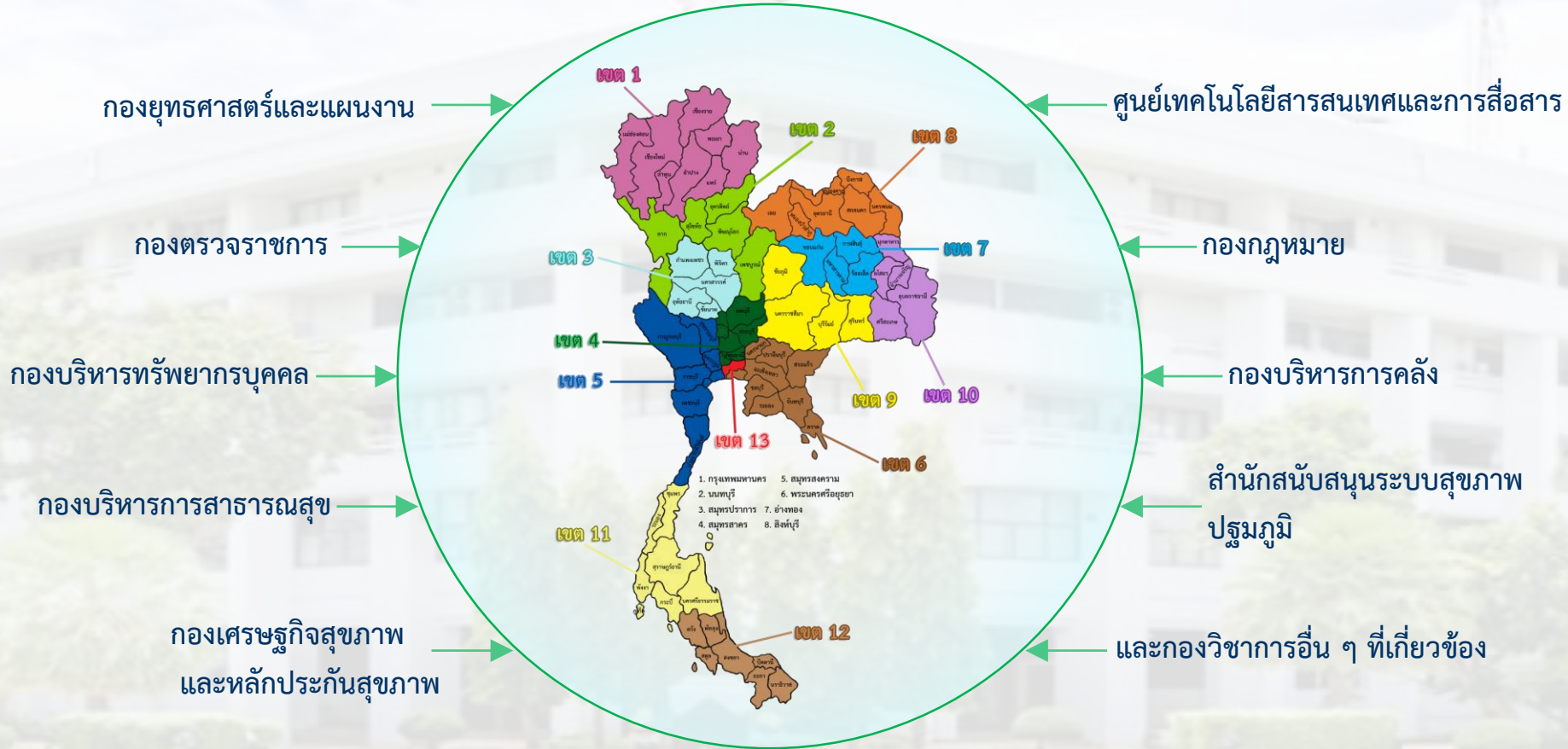
### Digital Health Transformation

### 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 องค์กรเภสัชกรรม ภาคเอกชน 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 ได้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสุขภาพจิต กรมอนามัย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก
- 2) หน่วยงาน ได้แก่ หน่วยงานส่วนภูมิภาค ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 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 ให้สามารถดำเนินการ  
จัดการข้อมูลสุขภาพตามมาตรฐานสากล และเป็นไปตามกฎหมาย
- 3) พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานในการปฏิบัติงานการจัดเก็บและจัดส่งข้อมูล  
กระทรวงสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ

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

# การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

## Governance Excellence

## แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

**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
  - คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ
  - คณะอนุกรรมการจัดทำข้อเสนอการขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือ ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- 2) สร้างความเป็นธรรมประสิทธิภาพ และความยั่งยืนด้านการเงินการคลังในระบบประกันสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ คือ

1. ระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
2. ระบบประกันสังคม
3. ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



เอกสารอ้างอิง



# การชี้แจงโครงการ มาตรการสำคัญ และเป้าหมายของมาตรการเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่

## Governance Excellence

## แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

**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

