ภาคผนวก

ปฏิทินงานตรวจราชการ ประจำปี ๒๕๖๐

กิจกรรม	กำหนดเวลา	ผู้รับผิดชอบ
ขั้นที่ ๑ จัดทำแผนการตรวจราชการฯ(ต.ค. – พ.ย. ๕๙)		
๑.๑ประชุม TBM สตร. : -กำหนด/มอบหมายประธาน รองประธาน และ เลขานุการ คกต.ในแต่ละคณะ - กำหนดกรอบประเด็น แนวทางการตรวจราชการ	สัปดาห์ ๑ -๒ ต.ค. ๕๙	สตร. สตป. กรมวิชาการ
๑.๒ ประชุมร่วมกับกรม กอง เพื่อจัดทำแนวทางการตรวจราชการปี ๒๕๖๐ *(เน้นให้กรม/สำนักที่เกี่ยวข้องเตรียม Template ตัวชี้วัดและประเด็นให้พร้อม)*	๑๔ ต.ค.๕๙	สตร. สตป. กรมวิชาการ
๑.๓รวบรวมรายชื่อจัดทำคำสั่ง คกต. ๕คณะ / คกต.แต่ละคณะประชุมเพื่อกำหนดรายละเอียดประเด็น/แนวทางการตรวจราชการ	๑๗-๓๑ ต.ค.๕๙	สตป.คกต.
๑.๔ประธาน คกต. แต่ละคณะ นำเสนอ กรอบประเด็นการตรวจราชการของแต่ละคณะ ในการประชุม TBM (เพื่อพิจารณาร่วมกัน เพิ่มเติม)	๑, ๘ พ.ย.๕๙	ประธาน และเลขานุการ คกต. ๕ คณะ
๑.๕ เสนอแผนการตรวจราชการปี ๒๕๖๐ ต่อปลัดกระทรวงฯ เพื่ออนุมัติแผน	๑๐ พ.ย. ๕๙	หัวหน้าผู้ตรวจฯ
๑.๖ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรม และ ผู้ร่วมทีมตรวจฯ จากเขต/จังหวัด (สป.)	๑๐ พ.ย.–๒๕ พ.ย.๕๙	สตป.
๑.๗ จัดทำคู่มือแผน-แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปี ๒๕๖๐	๘-๑๕ พ.ย. ๕๙	สตป.
๑.๘ประชุมชี้แจงแผนการตรวจราชการ ประจำปี ๒๕๖๐ (Tele- Conference)	๓๐ พ.ย. ๕๙	สตร. / สตป.
๑.๙ การประชุมชี้แจงและเตรียมความพร้อมในการตรวจราชการของเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒	ธ.ค. ๕๙-ม.ค. ๖๐	เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒
๑.๑๐ กรมวิชาการและสำนักที่เกี่ยวข้องอบรมเตรียมความพร้อมของผู้ตรวจราชการกรม ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและทีมสนับสนุนการตรวจราชการ	ธ.ค. ๕๙	กรมวิชาการและสำนักใน สป.
ขั้นที่ ๒ ดำเนินการตรวจราชการฯ		
๒.๑ การตรวจราชการฯ ระดับจังหวัด (อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี) รอบที่ ๑ รอบที่ ๒	 ม.ค.-มี.ค.๖๐ มิ.ย.-ส.ค.๖๐	 ทีมตรวจราชการ ทีมตรวจราชการ
ขั้นที่ ๓ รายงานผลการตรวจราชการฯ		
๓.๑ รายงานผลการตรวจราชการฯ ปีละ ๒ รอบ		
(๑) ทีมตรวจราชการจัดทำรายงานผลการตรวจราชการเสนอต่อหัวหน้าทีมภายใน ๗ วันหลังการตรวจราชการเสร็จสิ้นในแต่ละรอบหรือแต่ละไตรมาส (ตามความเหมาะสมของประเด็นตรวจราชการ)	รอบ ๑ : ม.ค.-มี.ค.๖๐ รอบ ๒: มิ.ย.-ส.ค.๖๐	ทีมตรวจราชการ
(๒) หัวหน้าทีมตรวจราชการจัดทำรายงานสรุปผลการตรวจราชการเสนอต่อผู้บริหารภายใน ๑๕ วัน ภายหลังการตรวจราชการเสร็จสิ้นในแต่ละรอบ	รอบ ๑ : เม.ย.๖๐ รอบ ๒ : ส.ค.๖๐	ผู้ตรวจราชการกระทรวง

กิจกรรม	กำหนดเวลา	ผู้รับผิดชอบ
(๓) หัวหน้างานตรวจราชการรวบรวมรายงานตรวจราชการ (ตก.๑,๒,๓) ส่งให้สำนักตรวจและประเมินผล เพื่อส่งให้ คกต.๕ คณะ ประมวลผลในภาพรวมประเทศ	รอบ ๑ ภายใน ๓๐ เม.ย.๖๐ รอบ ๒ ภายใน ๓๐ ส.ค. ๖๐	หัวหน้างานตรวจราชการ
(๔) สำนักตรวจและประเมินผล รวบรวมรายงาน เพื่อประมวลผลในภาพรวมประเทศ	รอบ ๑ : เม.ย.๖๐ รอบ ๒ : ส.ค.๖๐	สตป.
(๕) คณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ (คกต.) ๕ คณะ พิจารณากลั่นกรอง ประมวล สรุป และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย จากผลการตรวจราชการในภาพรวมประเทศ	รอบ ๑ : เม.ย.-พ.ค.๖๐ รอบ ๒ : ส.ค.-ก.ย.๖๐	คกต.
๓.๒ ประชุมสรุปผลการตรวจราชการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (*<u>หมายเหตุ</u> สรุปผลรอบที่ ๑ จัดภายในกระทรวงฯ* *สรุปผลรอบที่ ๒ จัดภายนอก โดย ช่วงเช้าเป็นการนำเสนอสรุปผลของแต่ละคณะ (ปลัดเป็นประธาน) และช่วงบ่ายเป็นการชี้แจงนโยบายกสธ. ปี ๒๕๖๑ ของ สนย. (รมว. เป็นประธาน)*	รอบ ๑ : ๑๕ พ.ค.๖๐ รอบ ๒ : ๑๑ ก.ย.๖๐	สตป. สตป. สนย.
๓.๓ เสนอข้อเสนอเชิงนโยบายต่อผู้บริหาร	รอบ ๑ : พ.ค.๖๐ รอบ ๒ : ก.ย.๖๐	สตป.
๓.๔ จัดทำเอกสารสรุปผลการตรวจราชการฯปีงบประมาณ ๒๕๖๐และเผยแพร่	รอบ ๑ : มิ.ย.๖๐ รอบ ๒ : พ.ย.๖๐	คกต./สตป.
๔. การขับเคลื่อนระบบตรวจราชการ		
๔.๑ ทบทวนและปรับปรุงคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนระบบตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	๓-๑๐ ต.ค. ๕๙	สตป.
๔.๒ ประชุมคณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการ **<u>หมายเหตุ</u>** ประเด็นสำคัญที่ขับเคลื่อน ได้แก่ ๑. ระบบการจัดทำแผนแนวทางการตรวจราชการ ๒. ระบบการรายงานผลการตรวจราชการ (ระบบสนับสนุนการตรวจราชการ - การจัดเตรียมทีมและเตรียมความพร้อมของผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ/ผู้นิเทศงาน ของกรม/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - การพัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ/สนับสนุนการตรวจราชการ (ดำเนินการโดย สตป.) - การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสนับสนุนการตรวจราชการ	เดือนละ ๑ ครั้ง	สตป.คกก. ขับเคลื่อนฯ
๕. M&E งานนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข(๑-๒เรื่อง)	**เม.ย. – พ.ค. ๖๐**	
- ดำเนินการหลังจากเสร็จสิ้นการตรวจราชการรอบที่ ๑ - สธน.เป็นหัวหน้าทีมร่วมกับนักวิชาการจากกรมที่เกี่ยวข้อง และสตป. ตรวจประเมินพื้นที่ (ไขว้เขต) - เพื่อเป็นการกระตุ้น ติดตามประเมินผลความก้าวหน้าของการดำเนินงาน - ดำเนินการในพื้นที่ เขตละ ๑ จังหวัด จังหวัดละ ๑ วัน - ผล M&E นำเสนอร่วมในการสรุปผลตรวจรอบ ๑		**สตร. CIPO** **สตป.** **กรมวิชาการ**

กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ ระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ รอบที่ ๑ และ ๒

เขตสุขภาพที่	จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๑	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๒
๑	พะเยา	๑๖ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๐	๑๒ – ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐
	เชียงราย	๑๘ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐	๑๔ – ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
	แม่ฮ่องสอน	๒๔ – ๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	๒๐ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	น่าน	๓๐ มกราคม – ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๖ – ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐
	แพร่	๑ – ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๘ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
	เชียงใหม่	๖ – ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๓ – ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	ลำพูน	๘ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๕ – ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	ลำปาง	๑๕ – ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๒ – ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๒	ตาก	๑๑-๑๓ มกราคม ๒๕๖๐	
	เพชรบูรณ์	๑๘-๒๐ มกราคม ๒๕๖๐	
	พิษณุโลก	๒๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	
	สุโขทัย	๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	
	อุตรดิตถ์	๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	
๓	กำแพงเพชร	๗-๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๖-๘ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ชัยนาท	๑๔-๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๓-๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐
	นครสวรรค์	๒๑-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๐-๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐
	พิจิตร	๗-๙ มีนาคม ๒๕๖๐	๒๗-๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐
	อุทัยธานี	๑๔-๑๖ มีนาคม ๒๕๖๐	๔-๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๔	สระบุรี	๒๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	๒๔-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐
	ลพบุรี	๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๓๑ พฤษภาคม-๒ มิถุนายน ๒๕๖๐
	อ่างทอง	๑-๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๗-๙ มิถุนายน ๒๕๖๐
	สิงห์บุรี	๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๔-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
	นครนายก	๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	พระนครศรีอยุธยา	๑-๓ มีนาคม ๒๕๖๐	๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	นนทบุรี	๘-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐	๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	ปทุมธานี	๑๕-๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐	๑๙-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๕	ประจวบคีรีขันธ์	๑๗-๑๙ มกราคม ๒๕๖๐	๒-๔ สิงหาคม ๒๕๖๐
	สุพรรณบุรี	๒๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	๑๔-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
	สมุทรสงคราม	๑-๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ราชบุรี	๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๘-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
	นครปฐม	๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	สมุทรสาคร	๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	เพชรบุรี	๑-๓ มีนาคม ๒๕๖๐	๑๙-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	กาญจนบุรี	๘-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐	๒๖-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เขตสุขภาพที่	จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๑	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๒
๖	สระแก้ว	๔-๖ มกราคม ๒๕๖๐	๗-๙ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ปราจีนบุรี	๑๑-๑๓ มกราคม ๒๕๖๐	๑๔-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ชลบุรี	๑๘-๒๐ มกราคม ๒๕๖๐	๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ระยอง	๒๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	ฉะเชิงเทรา	๘-๑๐กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	ตราด	๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๙-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	สมุทรปราการ	๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๖-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	จันทบุรี	๘-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐	๒-๔ สิงหาคม ๒๕๖๐
๗	มหาสารคาม	๑-๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๗-๙ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ร้อยเอ็ด	๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	กาฬสินธุ์	๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	ขอนแก่น	๑-๓ มีนาคม ๒๕๖๐	๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๘	นครพนม	๑๑-๑๓ มกราคม ๒๕๖๐	๗-๙ มิถุนายน ๒๕๖๐
	สกลนคร	๑๘-๒๐ มกราคม ๒๕๖๐	๑๔-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
	เลย	๒๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	บึงกาฬ	๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	หนองบัวลำภู	๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	หนองคาย	๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๙-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	อุดรธานี	๑-๓ มีนาคม ๒๕๖๐	๒๖-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๙	สุรินทร์	๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ชัยภูมิ	๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๘-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
	บุรีรัมย์	๑-๓ มีนาคม ๒๕๖๐	๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	นครราชสีมา	๘-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐	๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๑๐	มุกดาหาร	๒๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	๗-๙ มิถุนายน ๒๕๖๐
	อำนาจเจริญ	๒๒ – ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๔-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ยโสธร	๘ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐	๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ศรีสะเกษ	๑๕-๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐	๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	อุบลราชธานี	๒๒-๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐	๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๑๑	กระบี่	๒๕ – ๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	๑๔ – ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
	พังงา	๑ – ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๑ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ภูเก็ต	๘ – ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒๘ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ระนอง	๑๕ – ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๕ – ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	นครศรีธรรมราช	๒๒ – ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๒ – ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	สุราษฎร์ธานี	๑ – ๓ มีนาคม ๒๕๖๐	๑๙ – ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	ชุมพร	๘ – ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐	๒๖ – ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เขตสุขภาพที่	จังหวัด	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๑	กำหนดการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๒
๑๒	นราธิวาส	๑๑-๑๓ มกราคม ๒๕๖๐	๗-๙ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ยะลา	๑๘-๒๐ มกราคม ๒๕๖๐	๑๔-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
	ปัตตานี	๒๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐	๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐
	พัทลุง	๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	สตูล	๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๒-๔ สิงหาคม ๒๕๖๐
	ตรัง	๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐	๑๒-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
	สงขลา	๑-๓ มีนาคม ๒๕๖๐	๑๙-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบรายงานผลการตรวจราชการปี ๒๕๖๐

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ .....

หัวข้อ.....

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

.....

๒. สถานการณ์

.....

.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
		เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
		เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ .....

หัวข้อ.....

เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

.....

๒. สถานการณ์

.....

.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
		เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		อัตรา/ร้อยละ					
		เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		อัตรา/ร้อยละ					

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

คำชี้แจงเกี่ยวกับการลงข้อมูลตามตารางในแบบ ตก. ๑ และ ๒

ตารางในแบบ ตก.๑

A

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
		เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
		เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						

เนื่องจากช่วงเวลาการออกตรวจในพื้นที่ รอบที่ ๑ จะอยู่ในช่วงไตรมาสที่ ๒ แล้ว จึงกำหนดให้ลงค่าผลงานของไตรมาส ๑ ด้วย (คอลัมน์ A) เพื่อการวิเคราะห์เปรียบเทียบความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ซึ่งสามารถใช้ประโยชน์ในการติดตามงานตาม PA ด้วย ส่วนการลงพื้นที่ในรอบที่ ๒ ก็มีกำหนดในช่วงไตรมาสที่ ๓ จึงใช้ข้อมูล ไตรมาสที่ ๒ เป็นตัวเปรียบเทียบ

ตารางในแบบ ตก.๒

B

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	***(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)*** **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
		เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		อัตรา/ร้อยละ					
		เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		อัตรา/ร้อยละ					

การสรุปภาพรวมเขต ตามแบบ ตก. ๒ กำหนดขอบเขตของข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์

- รอบ ๑ กำหนดการสรุปใช้ข้อมูลรอบ ๖ เดือน โดยมีข้อมูลไตรมาส ๑ เป็นข้อมูลเปรียบเทียบ

- รอบ ๒ กำหนดการสรุปใช้ข้อมูลรอบ ๙ เดือน โดยมีข้อมูลไตรมาส ๒ เป็นข้อมูลเปรียบเทียบ

เป้าหมาย หมายถึง จำนวนค่าของกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งจะนำมาประกอบในการประมวลผลตัวชี้วัด
ผลงาน หมายถึง จำนวนเป้าหมายที่ผ่านตามเกณฑ์/เงื่อนไขที่กำหนด
ร้อยละ/ อัตรา หมายถึง ค่าจากการประมวลผลตัวชี้วัดนั้น

ตัวอย่าง ตัวชี้วัด "การเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ไม่เกิน ๖.๕ ต่อแสนประชากรเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี"
เป้าหมาย คือ จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปีทั้งหมดในพื้นที่
ผลงาน คือ จำนวนเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปีที่เสียชีวิตจากการจมน้ำ
ประมวลผล : อัตราต่อแสนประชากร (ผลงาน / เป้าหมาย * ๑๐๐,๐๐๐)

แบบ ตก. ๓

แบบรายงานข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
เขตตรวจราชการที่ ..... รอบที่..... จังหวัด.....

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
เขตสุขภาพที่.....
วันที่.....

แบบรายงานการตรวจราชการ

คณะที่ ๑

การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด (ตก.๑) ระดับเขต (ตก.๒)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ กลุ่มเด็กสตรีและเด็กปฐมวัย
.....

คำชี้แจงเกี่ยวกับการลงข้อมูลตามตารางในแบบ ตก. ๑ และ ๒

ตารางในแบบ ตก.๑

A

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด - <u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๑.	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			อัตราส่วน						
๒.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๓.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงและพบภาวะเสี่ยง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๔.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ANC แนวใหม่ตามข้อแนะนำ WHO	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด - <u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๕.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๖.	ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ ๖๕	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๗.	ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	ไม่เกินร้อยละ ๒๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๘.	ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						

หมายเหตุ : จังหวัดเตรียมข้อมูลเพื่อรับการตรวจราชการ ไม่ต้องส่งข้อมูลให้ส่วนกลาเพื่อใช้วิเคราะห์การดำเนินงาน

เนื่องจากช่วงเวลาการออกตรวจในพื้นที่ รอบที่ ๑ จะอยู่ในช่วงไตรมาสที่ ๒ แล้ว จึงกำหนดให้ลงค่าผลงานของไตรมาส ๑ ด้วย (คอลัมน์ A) เพื่อการวิเคราะห์เปรียบเทียบความก้าวหน้าของการดำเนินงานซึ่งสามารถใช้ประโยชน์ในการติดตามงานตาม PA ด้วย ส่วนการลงพื้นที่ในรอบที่ ๒ ก็มีกำหนดในช่วงไตรมาสที่ ๓ จึงใช้ข้อมูล ไตรมาสที่ ๒ เป็นตัวเปรียบเทียบ

ตารางในแบบ ตก.๒

B

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๑.	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			อัตราส่วน					
๒.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๓.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงและพบภาวะเสี่ยง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๔.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ANC แนวใหม่ตามข้อแนะนำ WHO	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๕.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๖.	ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ ๖๕	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๗.	ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	ไม่เกินร้อยละ ๒๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๘.	ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					

การสรุปภาพรวมเขต ตามแบบ ตก. ๒ กำหนดขอบเขตของข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์

- รอบ ๑ กำหนดการสรุปใช้ข้อมูลรอบ ๖ เดือน โดยมีข้อมูลไตรมาส ๑ เป็นข้อมูลเปรียบเทียบ

- รอบ ๒ กำหนดการสรุปใช้ข้อมูลรอบ ๙ เดือน โดยมีข้อมูลไตรมาส ๒ เป็นข้อมูลเปรียบเทียบ

เป้าหมาย หมายถึง จำนวนค่าของกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งจะนำมาประกอบในการประมวลผลตัวชี้วัด

ผลงาน หมายถึง จำนวนเป้าหมายที่ผ่านตามเกณฑ์/เงื่อนไขที่กำหนด

ร้อยละ/ อัตรา หมายถึง ค่าจากการประมวลผลตัวชี้วัดนั้น

<u>ตัวอย่าง</u> ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน”

<u>เป้าหมาย</u> คือ จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน

<u>ผลงาน</u> คือ จำนวนมารดาตายระหว่างการตั้งครรภ์ การคลอด หลังคลอดภายใน ๔๒ วัน ทุกสาเหตุยกเว้นอุบัติเหตุ ในช่วงเวลาที่กำหนด

<u>ประมวลผล</u>: อัตราต่อแสนประชากร (ผลงาน / เป้าหมาย * ๑๐๐,๐๐๐)

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบควบคุมโรค
หัวข้อการพัฒนาสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

อัตราส่วนการตายมารดาต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๒. สถานการณ์

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	อำเภอ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด - <u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๑.	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			อัตราส่วน						
๒.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๓.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงและพบภาวะเสี่ยง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๔.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ANC แนวใหม่ตามข้อแนะนำ WHO	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๕.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๖.	ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ ๖๕	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๗.	ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	ไม่เกินร้อยละ ๒๐	เป้าหมาย						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	อำเภอ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด - <u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๘.	ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
๑.การถ่ายทอดนโยบายและการขับเคลื่อนงาน	๑.๑ มีการถ่ายทอดนโยบายจากส่วนกลางถึงผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ ๑.๒ ใช้กลไกการขับเคลื่อนโดยMCHboard ร่วมกับ Service plan วิเคราะห์ วางแผนงานโครงการ การกำกับ ติดตามงาน ปรับแผนฯตามสภาพปัญหาพื้นที่ ๑.๓ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กโดยอบรมทีมประเมินมาตรฐานและผู้ปฏิบัติANC&LR ๑.๔ การจัดโซนนิ่ง (Zoning) และระบบส่งต่อเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงพบสูติแพทย์		
๒.การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง	๒.๑ จังหวัดมีการรายงาน/สืบสวนสาเหตุการตายมารดาโดยใช้แบบฟอร์ม ก๑-CE และการจัดทำ Conference caseวิเคราะห์แก้ปัญหา รวมถึงการส่งกลับข้อมูลสู่หน่วยบริการและศูนย์อนามัยภายใน ๓๐ วัน ๒.๒ มีข้อมูลการตายมารดา และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและวางแผนงาน ๒.๓.มีรายงานการตายมารดา สาเหตุ การ		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
	วางแผนแก้ไขปัญหาที่เป็นปัจจุบัน		
๓.พัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	๓.๑ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการฝากครรภ์และห้องคลอด ตามมาตรฐานโรงพยาบาลลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย ๓.๒ การจัดการความเสี่ยงเพื่อลดการตายมารดา - ห้องคลอดใช้ถุงตวงเลือดทุกราย - มีคลังเลือดที่มีประสิทธิภาพเปิดให้บริการ ๒๔ ชั่วโมง หรือมีระบบเครือข่ายในการหาเลือด - มียาจำเป็นสำหรับห้องคลอด ๓ ตัว ได้แก่ oxytocin methergincytotec ๓.๓ การคัดกรองภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์และหญิงคลอดและการส่งต่อเพื่อการดูแลรักษา ๓.๔ หญิงตั้งครรภ์/คลอดที่มีภาวะเสี่ยง ต้องได้รับการติดตามเยี่ยมหลังคลอด ๓.๕.สนับสนุนการเข้าถึงบริการของหญิงตั้งครรภ์ตามชุดสิทธิประโยชน์ ตามโครงการฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ์		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
๔.ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ	๔.๑ ส่งเสริมการใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ๔.๒ จัดบริการโรงเรียนพ่อแม่เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง .		
๕.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ของครอบครัวชุมชน	๕.๑ ทีมหมอครอบครัว (FCT) ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ส่งฝากท้องทันที และแนะนำกินยาเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก โฟลิค เริ่มที่ไตรมาสแรก ๕.๒ ชุมชน ท้องถิ่นมีส่วนร่วมโดยจัดทำแผนพัฒนาแม่และเด็กองค์รวมในระดับตำบล ๕.๓ มีแผนการประชาสัมพันธ์สื่อท้องถิ่น สื่อบุคคล เน้น เรื่องฝากท้องเร็ว โภชนาการ ภาวะเสี่ยงฯ ๕.๔ สามี/ญาติร่วมเข้าโรงเรียนพ่อแม่เพื่อการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์		

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
๑.การถ่ายทอดนโยบายและการขับเคลื่อนงาน			
๒.การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง			
๓.พัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ			
๔.ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ			

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
๕.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ของครอบครัวชุมชน			

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบควบคุมโรค
หัวข้อการพัฒนาสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

อัตราส่วนการตายมารดา ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๒. สถานการณ์

.....
.....
.....
.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๑.	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			อัตราส่วน					
๒.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๓.	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงและพบภาวะเสี่ยง	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๔.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ANC แนวใหม่ตามข้อแนะนำ WHO	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๕.	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ ๖๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๖.	ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ ๖๕	เป้าหมาย					
			ผลงาน					

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | เกณฑ์เป้าหมาย | รายการข้อมูล | **จว.๑**
<u>รอบ ๑</u>
ข้อมูล ๖ เดือน
ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐
<u>รอบ ๒</u>
ข้อมูล ๙ เดือน
ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐ | **จว.๑**
<u>รอบ ๑</u>
ข้อมูล ๖ เดือน
ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐
<u>รอบ ๒</u>
ข้อมูล ๙ เดือน
ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐ | จว.
.....
.....
.....

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
๑.การถ่ายทอดนโยบายและการขับเคลื่อนงาน	๑.๑ มีการถ่ายทอดนโยบายจากส่วนกลางถึงผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ ๑.๒ ใช้กลไกการขับเคลื่อนโดย MCHboard ร่วมกับ Service plan วิเคราะห์ วางแผนงานโครงการ การกำกับ ติดตามงาน ปรับแผนฯตามสภาพปัญหาพื้นที่ ๑.๓ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กโดยอบรมทีมประเมินมาตรฐานและผู้ปฏิบัติANC&LR ๑.๔ การจัดโซนนิ่ง (Zoning) และระบบส่งต่อเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงพบสูติแพทย์		
๒.การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง	๒.๑ จังหวัดมีการรายงาน/สืบสวนสาเหตุการตายมารดาโดยใช้แบบฟอร์ม ก๑-CEและการจัดทำ Conference caseวิเคราะห์แก้ปัญหา รวมถึงการส่งกลับข้อมูลสู่หน่วยบริการและศูนย์อนามัยภายใน ๓๐ วัน		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
	๒.๒ มีข้อมูลการตายมารดา และวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังและวางแผนงาน ๒.๓ มีรายงานการตายมารดา สาเหตุ การวางแผนแก้ไขปัญหาที่เป็นปัจจุบัน		
๓.พัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	๓.๑ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการฝากครรภ์และห้องคลอด ตามมาตรฐานโรงพยาบาลลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย ๓.๒ การจัดการความเสี่ยงเพื่อลดการตายมารดา -ห้องคลอดใช้ถุงตวงเลือดทุกราย - มีคลังเลือดที่มีประสิทธิภาพเปิดให้บริการ ๒๔ ชั่วโมง หรือมีระบบเครือข่ายในการหาเลือด - มียาจำเป็นสำหรับห้องคลอด ๓ ตัว ได้แก่ oxytocin methergincytotec ๓.๓ การคัดกรองภาวะเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์และหญิงคลอดและการส่งต่อเพื่อการดูแลรักษา ๓.๔ หญิงตั้งครรภ์/คลอดที่มีภาวะเสี่ยง ต้องได้รับการติดตามเยี่ยมหลังคลอด ๓.๕ สนับสนุนการเข้าถึงบริการของหญิงตั้งครรภ์ตามชุดสิทธิประโยชน์ ตามโครงการฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ์		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
๔.ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ	๔.๑ ส่งเสริมการใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ๔.๒ จัดบริการโรงเรียนพ่อแม่เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง		
๕.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ของครอบครัวชุมชน	๕.๑ ทีมหมอครอบครัว (FCT) ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ส่งฝากท้องทันที และแนะนำกินยาเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก โฟลิค เริ่มที่ไตรมาสแรก ๕.๒ ชุมชน ท้องถิ่นมีส่วนร่วมโดยจัดทำแผนพัฒนาแม่และเด็กองค์รวมในระดับตำบล ๕.๓ มีแผนการประชาสัมพันธ์สื่อท้องถิ่น สื่อบุคคล เน้น เรื่องฝากท้องเร็ว โภชนาการ ภาวะเสี่ยงฯ ๕.๔ สามี/ญาติร่วมเข้าโรงเรียนพ่อแม่เพื่อการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์		

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
๑.การถ่ายทอดนโยบายและการขับเคลื่อนงาน			
๒.การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง			
๓.พัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ			
๔.ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ			
๕.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ของครอบครัว ชุมชน			

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด (ตก.๑) ระดับเขต (ตก.๒)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ กลุ่มเด็กปฐมวัย ๐-๕ ปี
.....

คำชี้แจงเกี่ยวกับการลงข้อมูลตามตารางในแบบ ตก. ๑ และ ๒

ตารางในแบบ ตก.๑

A

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	อำเภอ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด - <u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๑.	ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย		เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๒.	ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๓.	ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือนหมายถึง เด็กที่ตรวจคัดกรองพัฒนาการในครั้งแรกและพบสงสัยล่าช้าได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน ๓๐ วัน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	อำเภอ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด - <u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๔.	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า๒,๕๐๐ กรัม	ไม่เกินร้อยละ ๗	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๕.	ภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิดระหว่างคลอด	ไม่เกิน ๒๕ ต่อการเกิดมีชีพพันคน	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			อัตราส่วน						
๖.	อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	ไม่เกิน ๕ : ๑๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			อัตราส่วน						
๗.	ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๘.	ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๑	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						

หมายเหตุ : จังหวัดเตรียมข้อมูลเพื่อรับการตรวจราชการ ไม่ต้องส่งข้อมูลให้ส่วนกลาเพื่อใช้วิเคราะห์การดำเนินงาน

เนื่องจากช่วงเวลาการออกตรวจในพื้นที่ รอบที่ ๑ จะอยู่ในช่วงไตรมาสที่ ๒ แล้ว จึงกำหนดให้ลงค่าผลงานของไตรมาส ๑ ด้วย (คอลัมน์ A) เพื่อการวิเคราะห์เปรียบเทียบความก้าวหน้าของการดำเนินงานซึ่งสามารถใช้ประโยชน์ในการติดตามงานตาม PA ด้วย ส่วนการลงพื้นที่ในรอบที่ ๒ ก็มีกำหนดในช่วงไตรมาสที่ ๓ จึงใช้ข้อมูล ไตรมาสที่ ๒ เป็นตัวเปรียบเทียบ

ตารางในแบบ ตก.๒

B

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	***(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)*** **ภาพรวมเขต** **-<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **-<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๑.	ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย		เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๒.	ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๓.	ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือนหมายถึง เด็กที่ตรวจคัดกรองพัฒนาการในครั้งแรกและพบสงสัยล่าช้าได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน ๓๐ วัน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๔.	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า๒,๕๐๐ กรัม	ไม่เกินร้อยละ ๗	เป้าหมาย					
			ผลงาน					

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
			ร้อยละ					
๕.	ภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิดระหว่างคลอด	ไม่เกิน ๒๕ ต่อการเกิดมีชีพพันคน	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			อัตราส่วน					
๖.	อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	ไม่เกิน ๕ : ๑๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			อัตราส่วน					
๗.	ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๘.	ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๑	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					

การสรุปภาพรวมเขต ตามแบบ ตก. ๒ กำหนดขอบเขตของข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์

- รอบ ๑ กำหนดการสรุปใช้ข้อมูลรอบ ๖ เดือน โดยมีข้อมูลไตรมาส ๑ เป็นข้อมูลเปรียบเทียบ

- รอบ ๒ กำหนดการสรุปใช้ข้อมูลรอบ ๙ เดือน โดยมีข้อมูลไตรมาส ๒ เป็นข้อมูลเปรียบเทียบ

เป้าหมาย หมายถึง จำนวนค่าของกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งจะนำมาประกอบในการประมวลผลตัวชี้วัด
ผลงาน หมายถึง จำนวนเป้าหมายที่ผ่านตามเกณฑ์/เงื่อนไขที่กำหนด
ร้อยละ/ อัตรา หมายถึง ค่าจากการประมวลผลตัวชี้วัดนั้น
ตัวอย่าง ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน”
เป้าหมาย คือ จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
ผลงาน คือ จำนวนมารดาตายระหว่างการตั้งครรภ์ การคลอด หลังคลอดภายใน ๔๒ วัน ทุกสาเหตุยกเว้นอุบัติเหตุ ในช่วงเวลาที่กำหนด
ประมวลผล: อัตราต่อแสนประชากร (ผลงาน / เป้าหมาย * ๑๐๐,๐๐๐)

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบควบคุมโรค
หัวข้อการพัฒนาสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการเด็กสมวัย

๒. สถานการณ์

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด - <u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๑.	ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย		เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๒.	ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๓.	ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือนหมายถึง เด็กที่ตรวจคัดกรองพัฒนาการในครั้งแรกและพบสงสัยล่าช้าได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน ๓๐ วัน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๔.	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า๒,๕๐๐ กรัม	ไม่เกินร้อยละ ๗	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๕.	ภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิดระหว่างคลอด	ไม่เกิน ๒๕ ต่อการเกิดมีชีพพันคน	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			อัตราส่วน						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด - <u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
๖.	อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	ไม่เกิน ๕ : ๑๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			อัตราส่วน						
๗.	ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						
๘.	ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๑	เป้าหมาย						
			ผลงาน						
			ร้อยละ						

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	**แนวทางการตรวจ ติดตาม**	**สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)**	**ผลลัพธ์ (small success)**
๑.ระบบบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงาน	๑.๑ มีกลไกการขับเคลื่อนโดย MCHboard ประชุม ร่วมกับ Service plan สาขาเด็กและคณะอนุกรรมการเด็กปฐมวัยจังหวัด เพื่อวิเคราะห์ วางแผนและขับเคลื่อนการ		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
	ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ทุก ๓ เดือน ๑.๒ ใช้กลไกของ DHS สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่นในการพัฒนาเด็กอย่างองค์รวม ๑.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากร - อบรมนักส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยประจำโรงพยาบาล - อบรมหลักสูตรครูพี่เลี้ยงเด็ก - อบรมหลักสูตรมิสนมแม่โรงพยาบาลชุมชน - อบรมหลักสูตรนักสื่อสารตามกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่ ๑.๔ มีการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารทารกและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
๒.ระบบบริการที่มีคุณภาพ	๒.๑ หน่วยบริการฯทุกระดับให้บริการ ตามชุดสิทธิประโยชน์ เข้าถึง เท่าเทียม และสอดคล้องกับมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ๒.๒ มีการจัดหน่วยบริการคลินิกสุขภาพเด็กดีเคลื่อนสู่ชุมชน และศูนย์เด็กเล็ก ๒.๓ จัดระบบการให้ความรู้ พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กตามกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่ เน้นให้พ่อแม่ สามารถเฝ้าระวังพัฒนาการ การเจริญเติบโตและการเจ็บป่วยของลูก โดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและคู่มือดูแลสุขภาพของลูกและบันทึกข้อมูลสุขภาพลูก ๒.๔ ประเมินตนเองตามมาตรฐาน WCC และศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ส่งทีมประเมินมาตรฐานระดับจังหวัดประเมินซ้ำ ส่งผลการประเมินฯไปยังทีมศูนย์อนามัยเขตสุ่มประเมินและรับรองมาตรฐานฯ ๒.๕ การสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
๓.การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และลดปัจจัยเสี่ยงเด็กปฐมวัย	๓.๑ มีแผนการสอนพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก (โรงเรียนพ่อแม่) การเลี้ยงดูเด็กด้วยกระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า ในหน่วยบริการฯ ทุกระดับ ศูนย์เด็กเล็กโรงเรียนอนุบาล และครอบครัว ด้วยสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ๓.๒ จังหวัดมีการจัดมหกรรมชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท ๓.๓ มีกิจกรรมการสื่อสารสังคมด้วยสื่อท้องถิ่น สื่อบุคคล เน้น การเลี้ยงดูเด็กด้วยกระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า ๓.๔ ทีมหมอครอบครัว (FCT)เยี่ยมบ้านค้นหาเด็ก ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือนสงต่อเข้ารับการประเมินพัฒนาการเด็กพบเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าขึ้นทะเบียนกระตุ้นพัฒนาการ		
๔.การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง	๔.๑ ประเมินพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (ทารกแรกเกิดน้ำหนัก≥๒,๕๐๐กรัม และทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน) โดยใช้คู่มือประเมินและคัดกรองพัฒนาการเด็กกลุ่ม		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
	เสี่ยง (DAIM) ๔.๒ มีการรวบรวมข้อมูลบริการจาก ๔๓ แฟ้มสรุปวิเคราะห์ ๓ เดือน มีข้อมูลปัญหาสุขภาพของเด็ก ใช้ประกอบวิเคราะห์ วางแผนแก้ปัญหาและการป้องกัน ได้แก่ ๑) ทารกคลอดก่อนกำหนด ๒) ทารกแรกเกิดน้ำหนัก≥๒,๕๐๐กรัม ๓) ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน ๔) อัตราเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน ๕) พัฒนาการเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า, การแก้ไขพัฒนาการเด็กสงสัยล่าช้า ๖) ภาวะโภชนาการ ๗) สุขภาพช่องปาก ๘) การได้รับวัคซีนตามวัย เป็นต้น ๔.๔ มีสถานการณ์การเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัยปี ๒๕๕๙ โดยการสำรวจศูนย์อนามัยร่วมจังหวัด		

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
๑.ระบบบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงาน			
๒.ระบบบริการที่มีคุณภาพ			
๓.การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และลดปัจจัยเสี่ยงเด็กปฐมวัย			
๔.การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง			

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบควบคุมโรค
หัวข้อการพัฒนาสุขภาพ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0-5 ปี)
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการเด็กสมวัย

๒. สถานการณ์

.....
.....
.....
.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | เกณฑ์เป้าหมาย | รายการข้อมูล | **จว.๑**
<u>รอบ ๑</u>
ข้อมูล ๖ เดือน
ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐
<u>รอบ ๒</u>
ข้อมูล ๙ เดือน
ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐ | **จว.๑**
<u>รอบ ๑</u>
ข้อมูล ๖ เดือน
ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐
<u>รอบ ๒</u>
ข้อมูล ๙ เดือน
ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐ | จว.
.....
.....
.....

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมาย	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	***(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)*** **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙– มี.ค.๖๐)
	ระหว่างคลอด	มีชีพพันคน	ผลงาน					
			อัตราส่วน					
๖.	อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	ไม่เกิน ๕ : ๑๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			อัตราส่วน					
๗.	ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					
๘.	ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๑	เป้าหมาย					
			ผลงาน					
			ร้อยละ					

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
๑.ระบบบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงาน	๑.๑ มีกลไกการขับเคลื่อนโดย MCHboard ประชุม ร่วมกับ Service plan สาขาเด็กและคณะอนุกรรมการเด็กปฐมวัยจังหวัด เพื่อวิเคราะห์ วางแผนและขับเคลื่อนการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ทุก ๓ เดือน ๑.๒ ใช้กลไกของ DHS สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่นในการพัฒนาเด็กอย่างองค์รวม ๑.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากร - อบรมนักส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยประจำโรงพยาบาล - อบรมหลักสูตรครูพี่เลี้ยงเด็ก - อบรมหลักสูตรมิสนมแม่โรงพยาบาลชุมชน		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
	- อบรมหลักสูตรนักสื่อสารตามกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่ ๑.๔ มีการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารทารกและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง		
๒.ระบบบริการที่มีคุณภาพ	๒.๑ หน่วยบริการฯทุกระดับให้บริการ ตามชุดสิทธิประโยชน์ เข้าถึง เท่าเทียม และสอดคล้องกับมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ๒.๒ มีการจัดหน่วยบริการคลินิกสุขภาพเด็กดีเคลื่อนสู่ชุมชน และศูนย์เด็กเล็ก ๒.๓ จัดระบบการให้ความรู้ พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กตามกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่ เน้นให้พ่อแม่ สามารถเฝ้าระวังพัฒนาการ การเจริญเติบโตและการเจ็บป่วยของลูก โดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและคู่มือดูแลสุขภาพของลูกและบันทึกข้อมูลสุขภาพลูก ๒.๔ ประเมินตนเองตามมาตรฐาน WCC และศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ส่งทีมประเมินมาตรฐานระดับจังหวัดประเมินซ้ำ ส่งผลการประเมินฯไปยังทีมศูนย์อนามัยเขตสุ่มประเมินและรับรองมาตรฐานฯ		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
	๒.๕ การสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย		
๓.การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และลดปัจจัยเสี่ยงเด็กปฐมวัย	๓.๑ มีแผนการสอนพ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก (โรงเรียนพ่อแม่) การเลี้ยงดูเด็กด้วยกระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า ในหน่วยบริการฯ ทุกระดับ ศูนย์เด็กเล็กโรงเรียนอนุบาล และครอบครัว ด้วยสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ๓.๒ จังหวัดมีการจัดมหกรรมชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท ๓.๓ มีกิจกรรมการสื่อสารสังคมด้วยสื่อท้องถิ่น สื่อบุคคล เน้น การเลี้ยงดูเด็กด้วยกระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า ๓.๔ ทีมหมอครอบครัว (FCT) เยี่ยมบ้านค้นหาเด็ก ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือนสงต่อเข้ารับการประเมินพัฒนาการเด็กพบเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าขึ้นทะเบียนกระตุ้น		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
	พัฒนาการ		
๔.การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง	๔.๑ ประเมินพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (ทารกแรกเกิดน้ำหนัก≥๒,๕๐๐ กรัม และทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน) โดยใช้คู่มือประเมินและคัดกรองพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM) ๔.๒ มีการรวบรวมข้อมูลบริการจาก ๔๓ แฟ้มสรุปวิเคราะห์ ๓ เดือน มีข้อมูลปัญหาสุขภาพของเด็ก ใช้ประกอบวิเคราะห์ วางแผนแก้ปัญหาและการป้องกัน ได้แก่ ๑) ทารกคลอดก่อนกำหนด ๒) ทารกแรกเกิดน้ำหนัก≥๒,๕๐๐กรัม ๓) ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน ๔) อัตราเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน ๕) พัฒนาการเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า, การแก้ไขพัฒนาการเด็กสงสัยล่าช้า ๖) ภาวะโภชนาการ ๗) สุขภาพช่องปาก ๘) การได้รับวัคซีนตามวัย เป็นต้น		

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	สรุปประเด็นสำคัญ (ผลการดำเนินงาน/กลไกลการดำเนินงาน/ความเสี่ยงจากการตรวจติดตาม)	ผลลัพธ์ (small success)
	๔.๔ มีสถานการณ์การเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัยปี ๒๕๕๙ โดยการสำรวจศูนย์อนามัยร่วมจังหวัด		

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
๑.ระบบบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงาน			
๒.ระบบบริการที่มีคุณภาพ			
๓.การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และ			

มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
ลดปัจจัยเสี่ยงเด็กปฐมวัย			
๔.การจัดการระบบข้อมูลและการเฝ้าระวัง			

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

ตก. ๑ : รายงานระดับจังหวัด

แบบรายงานการตรวจราชการ

จังหวัด..... เขตบริการสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

.....

ประเด็นการตรวจราชการ : เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

๑. ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนและแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง

๒. การคัดกรอง ส่งต่อ การจัดการแก้ไขปัญหา และคุณภาพข้อมูลจากระบบ HDC

ส่วนที่ ๑ ข้อสังเกตที่พบ/ ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

ลำดับ	ประเด็น/หัวข้อ (๑)	ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค (๒)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (๓)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลางหรือผู้บริหาร (๔)
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น ๑. ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนและแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง				
๑.	เขตสุขภาพและจังหวัดมีการถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนและการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มสี่ยงให้แก่พื้นที่			
๒.	แผนงานโครงการส่งเสริมเด็กสูงดีสมส่วน และการแก้ปัญหาเด็กอ้วนกลุ่มสี่ยง โดย PM วัยเรียนจังหวัด หรือ PM วัยเรียนอำเภอ			
๓.	การถ่ายทอดโปรแกรมนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher: SKC) สู่โรงเรียนเป้าหมายและสถานบริการสาธารณสุข			
๔.	การรณรงค์และสื่อสารในพื้นที่ ๔.๑ การดื่มนมทุกวันอย่างน้อย วันละ ๒ แก้ว ๔.๒ การมีกิจกรรมทางกายทุกวันอย่างน้อย ๖๐ นาที			

ลำดับ	ประเด็น/หัวข้อ (๑)	ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค (๒)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (๓)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลางหรือผู้บริหาร (๔)
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น ๒. การคัดกรอง ส่งต่อ การจัดการแก้ไขปัญหา และคุณภาพข้อมูลจากระบบ HDC				
๑.	โรงเรียนที่มีเด็กภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน> ร้อยละ๑๐ คัดกรองและจัดการน้ำหนัก -เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจ obesity sign ๑) รอบคอดำ ๒) นั่งหลับ ๓) นอนกรน ๔) ประวัติเจ็บป่วยครอบครัว -การส่งต่อเข้าระบบ Service plan และคลินิก DPAC			
๒.	รายงานผลจำนวนเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อเข้าระบบ service plan			
๓.	ระบบฐานข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน และการนำข้อมูลไปใช้ในการจัดการปัญหาในพื้นที่			
๔.	รายงานภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๙ ผ่านระบบ HDC			
๕.	การติดตามผลการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ปีละ ๒ ครั้ง -ภาคเรียนที่ ๑: พ.ค.-ก.ค. -ภาคเรียนที่ ๒: ต.ค.-ธ.ค. **เน้น** ๑) ความครอบคลุม ๒) มาตรฐานการใช้เครื่องมือและวิธีการประเมิน			

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด</th><th>ประเด็นการประเมินผล</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr>
<tr><td>๑.</td><td>แผนงาน และกิจกรรมสำคัญ การส่งเสริมเด็กสูงดีสมส่วน และแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน ผอม เตี้ย) ระดับจังหวัดและอำเภอ</td><td></td><td>๑.ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม : ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ
<table>
<tr><th>แผนงาน</th><th>ระดับจังหวัด (ชื่อแผนงาน)</th><th>ระดับอำเภอ (ชื่อแผนงาน)</th></tr>
<tr><td>๑.ส่งเสริมเด็กสูงดีสมส่วน</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">๒.แก้ไขปัญหา</td></tr>
<tr><td>๒.๑ เด็กเริ่มอ้วนและอ้วน</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๒.๒ เด็กผอมเตี้ย</td><td></td><td></td></tr>
</table>
๒.กิจกรรมสำคัญ/กระบวนการดำเนินงาน : ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ
<table>
<tr><th rowspan="2">กระบวนการ</th><th colspan="2">กิจกรรมสำคัญ</th></tr>
<tr><th>ระดับจังหวัด</th><th>ระดับอำเภอ</th></tr>
<tr><td>๑.ส่งเสริมเด็กสูงดีสมส่วน</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">๒.แก้ไขปัญหา</td></tr>
<tr><td>๒.๑ เด็กเริ่มอ้วนและอ้วน</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๒.๒ เด็กผอมเตี้ย</td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด</th><th>ประเด็นการประเมินผล</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr>
<tr><td>๒.</td><td>ภาวะโภชนาการ</td><td></td><td>
๑.ความครอบคลุมของการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง
ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....
<table>
<tr><th>จำนวนนักเรียนทั้งหมดในพื้นที่ (คน)</th><th>จำนวนนักเรียนที่ได้รับการชั่ง นน.และวัด สส. (คน)</th><th>ความครอบคลุม (ร้อยละ)</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
๒. ภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียน
<table>
<tr><th colspan="2">สูงดีสมส่วน</th><th colspan="2">เริ่มอ้วนและอ้วน</th><th colspan="2">ผอม</th><th colspan="2">เตี้ย</th></tr>
<tr><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
๓. เปรียบเทียบภาวะโภชนาการ ๒ ภาคเรียน
๓.๑ สูงดีสมส่วน (น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง (W/H) และส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ H/A) ในคนเดียวกัน)
<table>
<tr><th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๕๙)</th><th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.๕๙)</th></tr>
<tr><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
๓.๒ ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง (W/H))
<table>
<tr><th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๕๙)</th><th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.๕๙)</th></tr>
<tr><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
๓.๓ ภาวะผอม (น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ (W/H))
<table>
<tr><th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๕๙)</th><th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.๕๙)</th></tr>
<tr><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
๓.๔ ภาวะเตี้ย (ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ (H/A))
<table>
<tr><th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๑ (ปี พ.ศ.๕๙)</th><th colspan="2">ภาคเรียนที่ ๒ (ปี พ.ศ.๕๙)</th></tr>
<tr><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th><th>จำนวน (คน)</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด</th><th>ประเด็นการประเมินผล</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr>
<tr><td>๓.</td><td>การคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วน กลุ่มเสี่ยง จากสถานศึกษาเข้าระบบ Service plan และคลินิก DPAC</td><td></td><td>๑.จำนวนโรงเรียนมีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง .....แห่ง
๒.เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงจากโรงเรียน (ข้อ๑) ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อ จำนวน.....คน
๓.จำนวนเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่รับส่งต่อไปยังสถานบริการสาธารณสุข
<table>
<tr><th>รพศ./รพท. (คน)</th><th>รพช. (คน)</th><th>รพ.สต. (คน)</th><th>คลินิก DPAC (คน)</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>๔.</td><td>โรงเรียนในพื้นที่มีกระบวนการหรือกิจกรรมที่มุ่งเน้นเพื่อเด็กสูงดีสมส่วน</td><td></td><td>
<table>
<tr><th>ประเภทโรงเรียน</th><th>จำนวนโรงเรียนทั้งหมดในพื้นที่ (แห่ง)</th><th>จำนวนโรงเรียนที่มีกระบวนการ/กิจกรรมมุ่งเน้นเพื่อเด็กสูงดีสมส่วน (ดำเนินงานตาม ๕ ขั้นตอน:ตามรายละเอียดแนบท้าย) (แห่ง)</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td>ประถมศึกษาและประถมศึกษาขยายโอกาส</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>มัธยมศึกษา (ม.๑-ม.-๓)</td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>๕.</td><td>การคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วน กลุ่มเสี่ยง จากสถานศึกษาเข้าระบบ Service plan และคลินิก DPAC</td><td></td><td>๑.จำนวนโรงเรียนมีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง .....แห่ง
๒.เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงจากโรงเรียน (ข้อ๑) ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อ จำนวน.....คน
๓.จำนวนเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงที่รับส่งต่อไปยังสถานบริการสาธารณสุข
<table>
<tr><th>รพศ./รพท. (คน)</th><th>รพช. (คน)</th><th>รพ.สต. (คน)</th><th>คลินิก DPAC (คน)</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
</table>

ส่วนที่ ๓ นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

๑.	
๒.	
๓.	
๔.	
๕.	

ส่วนที่ ๔ ความสำเร็จ (Key Risk Area / Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๕ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสานหรือดำเนินการต่อ

ส่วนที่ ๖ ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

.....

ผู้รายงาน ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....โทร.....

e-mail :..... วัน / เดือน / ปี.....

(เอกสารแนบท้าย)

กระบวนการที่มุ่งเน้นเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน

ขั้นตอน	รายละเอียดกระบวนการ
๑.	โรงเรียนมีการจัดตั้งคณะกรรมการ และจัดทำแผนการส่งเสริมควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กวัยเรียน
๒.	โรงเรียนมีฐานข้อมูลภาวะโภชนาการทุกระดับ: สูงดีสมส่วน อ้วน ผอม เตี้ย และนำข้อมูลไปใช้ในการจัดการปัญหา
๓.	๓.๑ โรงเรียนมีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และรายงานสถานการณ์ภาวะโภชนาการ ปีละ ๒ ครั้ง - รายงานรอบที่ ๑ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๙ - รายงานรอบที่ ๒ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ ๓.๒ โรงเรียนมีการเปรียบเทียบภาวะโภชนาการ (ภาคเรียนที่ ๑ และภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๙) เพื่อดูแนวโน้มของสถานการณ์ภาวะโภชนาการทั้ง ๒ ภาคเรียน
๔.	โรงเรียนมีการดำเนินการดังนี้ ๔.๑ การส่งเสริมให้เด็กมีส่วนสูงระดับดี และรูปร่างสมส่วน ๔.๒ การจัดการปัญหาภาวะทุพโภชนาการ (ผอม อ้วน เตี้ย) ๔.๓ มีการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ obesity sign ๑) รอบคอดำ ๒) นั่งหลับ ๓) นอนกรน ๔) ประวัติเจ็บป่วยครอบครัว และส่งต่อสถานบริการสาธารณสุข (service plan) หรือคลินิก DPAC (ตามรายละเอียดในคู่มือการคัดกรอง) ๔.๔ ติดตามและรายงานผล ส่งสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ
๕.	โรงเรียนมีรายงานจำนวนแกนนำนักเรียนด้านการจัดการน้ำหนักในเด็กวัยเรียน (Smart Kids Leader)

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๑ Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

หัวข้อ พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคในช่องปาก เพื่อให้เด็กปราศจากฟันผุ

๑.๒ ควบคุมโรคในช่องปากและลดการสูญเสียฟันแท้ในเด็กอายุ ๑๒ ปี

๑.๓ ขยายความครอบคลุมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน

๒. สถานการณ์สภาวะช่องปากและพฤติกรรม

.....

.....

กลุ่มอายุ	ตัวชี้วัดสภาวะทันตสุขภาพ	อำเภอ....			อำเภอ....			อำเภอ....			อำเภอ....			จังหวัด.....		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑๘ เดือน	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุ															
	ร้อยละเด็กได้รับการแปรงฟันจากผู้ปกครอง															
๓ ปี	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุ															
๖ ปี (ป.๑)	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุในฟันน้ำนม															
	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุในฟันถาวร															
๑๒ ปี	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุในฟันถาวร															
	ร้อยละเด็กฟันดีไม่มีผุ (cavity free)															
	ร้อยละเด็กมีสภาวะเหงือกอักเสบ															
	ร้อยละเด็กแปรงฟันก่อนนอนทุกวัน															

หมายเหตุ : ในการตรวจราชการครั้งที่ ๒ ใช้ข้อมูล ปี ๒๕๕๘ – ๒๕๖๐

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ..... (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวมจังหวัด** (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	**ภาพรวมจังหวัด** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
<u>๑.กลุ่มอายุ ๐-๒ ปี</u>								
๑	ร้อยละของเด็ก๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันโดยลงมือปฏิบัติ	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๒	ร้อยละของเด็ก ๐-๒ ปีเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
<u>วิเคราะห์มาตรการ /กิจกรรมสำคัญ</u>:								

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ..... (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
<u>๒.กลุ่มอายุ ๓-๕ ปี</u>								
๑	ร้อยละของเด็ก ๓-๕ ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๒	ร้อยละของเด็ก ๓-๕ ปีเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๓	ร้อยละของ ศพด. มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุก	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ..... (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
	วันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	ร้อยละ						
วิเคราะห์มาตรการ /กิจกรรมสำคัญ								

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ..... (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
๓.กลุ่มอายุ ๑๒ ปี								
๑	ร้อยละของเด็กอายุ ๖ ปีได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๒	ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ได้รับบริการทันตกรรม	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๓	ร้อยละของโรงเรียนปลอดน้ำอัดลม ลูกอม ขนมกรุบกรอบ และเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของน้ำตาลเกิน ๕%	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
วิเคราะห์มาตรการ /กิจกรรมสำคัญ								

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขต ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๑ Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

หัวข้อ พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)

เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคในช่องปาก เพื่อให้เด็กปราศจากฟันผุ

๑.๒ ควบคุมโรคในช่องปากและลดการสูญเสียฟันแท้ในเด็กอายุ ๑๒ ปี

๑.๓ ขยายความครอบคลุมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน

๒. สถานการณ์สภาวะช่องปากและพฤติกรรม

.....

.....

กลุ่มอายุ	ตัวชี้วัดสภาวะทันตสุขภาพ	จังหวัด....			จังหวัด....			จังหวัด....			จังหวัด....			ภาพรวมเขต		
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙
๑๘ เดือน	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุ															
	ร้อยละเด็กได้รับการแปรงฟันจากผู้ปกครอง															
๓ ปี	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุ															
๖ ปี (ป.๑)	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุในฟันน้ำนม															
	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุในฟันถาวร															
๑๒ ปี	ร้อยละเด็กปราศจากฟันผุในฟันถาวร															
	ร้อยละเด็กฟันดีไม่มีผุ (cavity free)															
	ร้อยละเด็กมีสภาวะเหงือกอักเสบ															
	ร้อยละเด็กแปรงฟันก่อนนอนทุกวัน															

หมายเหตุ : ในการตรวจราชการครั้งที่ ๒ ใช้ข้อมูล ปี ๒๕๕๘ – ๒๕๖๐

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จังหวัด ..... (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	**ภาพรวมเขต (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมเขต** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
<u>๑.กลุ่มอายุ ๐-๒ ปี</u>								
๑	ร้อยละของเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันโดยลงมือปฏิบัติ	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๒	ร้อยละของเด็ก ๐-๒ ปี เคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
<u>วิเคราะห์ มาตรการ /กิจกรรมสำคัญ</u>								

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จังหวัด ..... (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	**ภาพรวมเขต** (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	**ภาพรวมเขต** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
<u>๒.กลุ่มอายุ ๓-๕ ปี</u>								
๑	ร้อยละของเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๒	ร้อยละของเด็ก ๓-๕ ปี เคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จังหวัด ..... (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	**ภาพรวมเขต** (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	**ภาพรวมเขต** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
๓	ร้อยละของ ศพด.มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
<u>วิเคราะห์ มาตรการ /กิจกรรมสำคัญ</u>								

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จังหวัด ..... (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	ภาพรวมเขต (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	**ภาพรวมเขต** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – มี.ค.๖๐)
๓.กลุ่มอายุ ๑๒ ปี								
๑	ร้อยละของเด็กอายุ ๖ ปีได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๒	ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๒ ปีได้รับบริการทันตกรรม	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
๓	ร้อยละของโรงเรียนปลอดน้ำอัดลม ลูกอม ขนมกรุบกรอบ และเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของน้ำตาลเกิน ๕%	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
วิเคราะห์ มาตรการ /กิจกรรมสำคัญ								

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือดำเนินการต่อ

ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

....

๖. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ: อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น เน้นการสร้างทีมเครือข่ายผู้ก่อการดี(Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ
หมายเหตุ: ต้องเป็นทีมใหม่จากปีที่ผ่านมา หรือทีมเดิมที่ระยะเวลาการรับรองสิ้นสุดลงและได้มีการดำเนินงานใหม่

๒. สถานการณ์

- จำนวนการจมน้ำเสียชีวิตและไม่เสียชีวิตของเด็กจำแนกรายอำเภอ
- ปัจจัยเสี่ยงต่อการจมน้ำในภาพรวมของจังหวัด
- มาตรการหรือจำนวนทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ ที่มีการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์/การตรวจติดตาม/ผลการดำเนินงาน

การตรวจติดตาม	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน (ระดับจังหวัด)
<u>รอบที่ ๑</u>		
๑. จังหวัดมีการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลการจมน้ำเป็นรายอำเภอย้อนหลัง ๕ ปี ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ		☐ มีข้อมูลในเชิงปริมาณ ☐ มีข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ ☐ ไม่มีข้อมูล
๒. จังหวัดมีการสนับสนุน/กระตุ้น/ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำ ตามองค์ประกอบผู้ก่อการดีระดับทองแดง <u>หมายเหตุ</u> ผู้ก่อการดี (ระดับทองแดง) หมายถึง ทีมที่มีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำในรูปแบบสหสาขา และใช้ทรัพยากรที่มีในพื้นที่ โดยมีการดำเนินงานอย่างน้อย ๖ องค์ประกอบดังนี้ ๑) สถานการณ์และข้อมูลย้อนหลัง ๕ ปี (ปริมาณและคุณภาพ) ๒) การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง (๓ แห่ง) ๓) การดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (๑ แห่ง) (สอนครูพี่เลี้ยงทุกคน, สอนให้เด็กรู้จักแหล่งน้ำเสี่ยง และจัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์ฯ) ๔) การให้ความรู้ทุกเดือนในสถานบริการสาธารณสุข/ชุมชน (๓ แห่ง) ๕) การเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด (มีครูสอน ๕ คน และเด็กได้เรียน ๑๐๐ คน) ๖) การสื่อสารประชาสัมพันธ์ (ทุก ๔ เดือน)		☐ มีการสนับสนุน/กระตุ้น ☐ ไม่มีการสนับสนุน/กระตุ้น

<table>
<tr><th>การตรวจติดตาม</th><th>ประเด็นการประเมินผล</th><th>ผลการดำเนินงาน (ระดับจังหวัด)</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๓. ทุกอำเภอมีทีมผู้ก่อการดีดำเนินการในองค์ประกอบที่ ๑ – ๓ ดังนี้
๑) สถานการณ์และข้อมูล ย้อนหลัง ๕ ปี (ปริมาณและคุณภาพ)
๒) การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง (๓ แห่ง)
๓) การดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (๑ แห่ง) (สอนครูพี่เลี้ยงทุกคน, สอนให้เด็กรู้จักแหล่งน้ำเสี่ยง และจัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์ฯ)</td><td></td><td>การคำนวณผลงาน:
<u>อำเภอที่ดำเนินการครบ ๓ องค์ประกอบ x ๑๐๐</u>
จำนวนอำเภอที่มีในจังหวัด
<table>
<tr><th>ประเด็น</th><th>จำนวน (อำเภอ)</th><th>ผลงาน (%)</th></tr>
<tr><td>๑) อำเภอที่มีในจังหวัด</td><td></td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>๒) อำเภอที่ดำเนินการครบ ๓ องค์ประกอบ</td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td colspan="3"><u>รอบที่ ๒</u></td></tr>
<tr><td>๑. จำนวนทีมผู้ก่อการดี* ในแต่ละจังหวัดตามที่กำหนด ดังนี้
- เขตพื้นที่เสี่ยงมาก (แดง) และพื้นที่เสี่ยงปานกลาง (เหลือง): ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนอำเภอในจังหวัด มีทีมผู้ก่อการดีระดับทองแดง อย่างน้อยอำเภอละ ๑ ทีม
- เขตพื้นที่เสี่ยงน้อย (เขียว): มีทีมผู้ก่อการดีระดับทองแดง อย่างน้อย ๑ ทีม
* ผู้ก่อการดีต้องดำเนินการครบ ๖ องค์ประกอบ</td><td></td><td>จำนวนทีมผู้ก่อการดี (ทีมใหม่ปี ๖๐) ..... ทีม
ครอบคลุม.....อำเภอ</td></tr>
<tr><td>๒. จำนวนการเสียชีวิตลดลงตามที่กำหนด
- พื้นที่เสี่ยงมาก ลดลงร้อยละ ๒๐
- พื้นที่เสี่ยงปานกลาง ลดลงร้อยละ ๑๐
- พื้นที่เสี่ยงน้อย ลดลงอย่างน้อย ๑ คน</td><td></td><td>
<table>
<tr><th>เป้าหมาย การเสียชีวิต (คน)
(๑)</th><th>จำนวน การเสียชีวิต (คน)
(๒)</th><th>ลดลง/เพิ่มขึ้น (คน)**
(๒) - (๑)</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
** + หมายถึง มีจำนวนการเสียชีวิตมากกว่าค่าเป้าหมาย
- หมายถึง มีจำนวนการเสียชีวิตน้อยกว่าค่าเป้าหมาย</td></tr>
</table>

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ ต่อส่วนกลาง/ ต่อผู้บริหาร/ ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ: อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น เน้นการสร้างทีมเครือข่ายผู้ก่อการดี(Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ
หมายเหตุ: ต้องเป็นทีมใหม่จากปีที่ผ่านมา หรือทีมเดิมที่ระยะเวลาการรับรองสิ้นสุดลงและได้มีการดำเนินงานใหม่

๒. สถานการณ์

- จำนวนการจมน้ำเสียชีวิตและไม่เสียชีวิตของเด็กจำแนกรายจังหวัด
- ปัจจัยเสี่ยงต่อการจมน้ำในภาพรวมของเขต
- มาตรการหรือจำนวนทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ ที่มีการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาในภาพรวมของเขต

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์/การตรวจติดตาม/ผลการดำเนินงาน

จังหวัดในเขตรับผิดชอบ.....จังหวัด

การตรวจติดตาม	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน (ภาพเขต)
<u>รอบที่ ๑</u>		
๑. จังหวัดมีการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลการจมน้ำเป็นรายอำเภอย้อนหลัง ๕ ปี ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ		☐ มีข้อมูลในเชิงปริมาณ.....จังหวัด ☐ มีข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ.....จังหวัด ☐ ไม่มีข้อมูล.....จังหวัด
๒. จังหวัดมีการสนับสนุน/กระตุ้น/ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำ ตามองค์ประกอบผู้ก่อการดีระดับทองแดง <u>หมายเหตุ</u> ผู้ก่อการดี (ระดับทองแดง) หมายถึง ทีมที่มีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำในรูปแบบสหสาขา และใช้ทรัพยากรที่มีในพื้นที่ โดยมีการดำเนินงานอย่างน้อย ๖ องค์ประกอบดังนี้ ๑) สถานการณ์และข้อมูล ย้อนหลัง ๕ ปี (ปริมาณและคุณภาพ) ๒) การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง (๓ แห่ง) ๓) การดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (๑ แห่ง) (สอนครูพี่เลี้ยงทุกคน, สอนให้เด็กรู้จักแหล่งน้ำเสี่ยง และจัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์ฯ) ๔) การให้ความรู้ทุกเดือนในสถานบริการสาธารณสุข/ชุมชน (๓ แห่ง) ๕) การเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด (มีครูสอน ๕ คน และเด็กได้เรียน ๑๐๐ คน) ๖) การสื่อสารประชาสัมพันธ์ (ทุก ๔ เดือน)		☐ มีการสนับสนุน/กระตุ้น.....จังหวัด ☐ ไม่มีการสนับสนุน/กระตุ้น.....จังหวัด

<table>
<tr><th>การตรวจติดตาม</th><th>ประเด็นการประเมินผล</th><th>ผลการดำเนินงาน (ภาพเขต)</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๓. ทุกอำเภอมีทีมผู้ก่อการดีดำเนินการในองค์ประกอบที่ ๑ – ๓ ดังนี้
๑) สถานการณ์และข้อมูล ย้อนหลัง ๕ ปี (ปริมาณและคุณภาพ)
๒) การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง (๓ แห่ง)
๓) การดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (๑ แห่ง) (สอนครูพี่เลี้ยงทุกคน, สอนให้เด็กรู้จักแหล่งน้ำเสี่ยง และจัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์ฯ)</td><td></td><td>การคำนวณผลงาน:
<u>จังหวัดที่มีทุกอำเภอดำเนินการครบ ๓ องค์ประกอบ x ๑๐๐</u>
จำนวนจังหวัดที่มีในเขต
<table><tr><th>ประเด็น</th><th>จำนวน (จังหวัด)</th><th>ผลงาน (%)</th></tr><tr><td>๑) จังหวัดที่มีในเขต</td><td></td><td rowspan="2"></td></tr><tr><td>๒) จังหวัดที่มีทุกอำเภอดำเนินการครบ ๓ องค์ประกอบ</td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td colspan="3"><u>รอบที่ ๒</u></td></tr>
<tr><td>๑. จำนวนทีมผู้ก่อการดี* ในแต่ละจังหวัดตามที่กำหนด ดังนี้
- เขตพื้นที่เสี่ยงมาก (แดง) และพื้นที่เสี่ยงปานกลาง (เหลือง): ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนอำเภอในจังหวัด มีทีมผู้ก่อการดีระดับทองแดง อย่างน้อยอำเภอละ ๑ ทีม
- เขตพื้นที่เสี่ยงน้อย (เขียว): มีทีมผู้ก่อการดีระดับทองแดง อย่างน้อย ๑ ทีม
* ผู้ก่อการดีต้องดำเนินการครบ ๖ องค์ประกอบ</td><td></td><td>จำนวนทีมผู้ก่อการดี (ทีมใหม่ปี ๖๐) ..... ทีม
ครอบคลุม.....อำเภอ ใน.....จังหวัด
<table><tr><th>จังหวัดในเขตรับผิดชอบ</th><th>เป้าหมายทีมผู้ก่อการดี (ทีม)
(๑)</th><th>ทีมผู้ก่อการดีที่ทำครบ ๖ องค์ประกอบ (ทีม)
(๒)</th><th>ผลงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย** (ทีม)
(๒) - (๑)</th></tr><tr><td>จังหวัด.....</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>** + หมายถึง มีจำนวนทีมมากกว่าค่าเป้าหมาย
- หมายถึง มีจำนวนทีมน้อยกว่าค่าเป้าหมาย</td></tr>
<tr><td>๒. จำนวนการเสียชีวิตลดลงตามที่กำหนด
- พื้นที่เสี่ยงมาก ลดลงร้อยละ ๒๐
- พื้นที่เสี่ยงปานกลาง ลดลงร้อยละ ๑๐
- พื้นที่เสี่ยงน้อย ลดลงอย่างน้อย ๑ คน</td><td></td><td><table><tr><th>จังหวัดในเขตรับผิดชอบ</th><th>เป้าหมายการเสียชีวิต (คน)
(๑)</th><th>จำนวนการเสียชีวิต (คน)
(๒)</th><th>ลดลง/เพิ่มขึ้น** (คน)
(๒) - (๑)</th></tr><tr><td>จังหวัด.....</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>** + หมายถึง มีจำนวนการเสียชีวิตมากกว่าค่าเป้าหมาย
- หมายถึง มีจำนวนการเสียชีวิตน้อยกว่าค่าเป้าหมาย</td></tr>
</table>

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ ต่อส่วนกลาง/ ต่อผู้บริหาร/ ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

การคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและการลดปัจจัยเสี่ยงทั้งในระดับบุคคลและประชากร

๒. สถานการณ์และแนวโน้ม(ภาพรวมของจังหวัดและรายอำเภอ)

ผู้ป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ประชากรเป้าหมาย อัตราการคัดกรอง และกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ผลสำเร็จ	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน	
<u>รอบที่ ๑</u>				
๑.	จังหวัดมีการสนับสนุน/จัดทำแผนการเฝ้าระวัง คัดกรอง และลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล)		ใช้ข้อมูลสนับสนุนในการจัดทำแผน ☐ ข้อมูลเชิงปริมาณ ☐ ข้อมูลเชิงคุณภาพ	
๒.	จังหวัดมีการสนับสนุนกำกับติดตาม การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป พร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง≥ ๘๐ % และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูง		**เป้าหมาย**	**ผลการดำเนินงาน**
			๑. ร้อยละของประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงพร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง ≥ ๘๐ %	
			๒. ร้อยละของประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานพร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง ≥ ๘๐ %	
			๓. จำนวนและร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	
๓.	จังหวัดกำกับติดตามการดำเนินงานลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล) และดำเนินงาน/กิจกรรมตามแผน		**เป้าหมาย**	**ผลการดำเนินงาน**
			มีการดำเนินการลดเสี่ยง ๑. ตำบลจัดการสุขภาพ	
			๒. สถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข	

ลำดับ	ผลสำเร็จ	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน	
			๓. การบังคับใช้กฎหมายบุหรี่และสุรา	
๔.	จังหวัดมีการรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน (การส่งเสริมการรับประทานผัก ผลไม้ ลดเค็ม หวาน ออกกำลังกาย การจัดการอารมณ์ วันเบาหวานโลก วันความดันโลหิตสูงโลก)		การดำเนินงานรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	
<u>รอบที่ ๒</u>				
๑.	จังหวัดมีการสนับสนุนกำกับติดตาม การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป พร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง≥ ๙๐ % และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูง		**เป้าหมาย**	**ผลการดำเนินงาน**
			๑. ร้อยละของประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงพร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง ≥ ๙๐ %	
			๒. ร้อยละของประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานพร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง ≥ ๙๐ %	
			๓. จำนวนและร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	
๒.	จังหวัดกำกับติดตามการดำเนินงานลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล) และดำเนินงาน/กิจกรรมตามแผน		**เป้าหมาย**	**ผลการดำเนินงาน**
			มีการดำเนินการลดเสี่ยง ๑. ตำบลจัดการสุขภาพ	
			๒. สถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข	
			๓. การบังคับใช้กฎหมายบุหรี่และสุรา	

ลำดับ	ผลสำเร็จ	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน		
๓.	จังหวัดมีการรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน (การส่งเสริมการรับประทานผัก ผลไม้ ลดเค็ม หวาน ออกกำลังกาย การจัดการอารมณ์ วันเบาหวานโลก วันความดันโลหิตสูงโลก)		การดำเนินงานรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน		
๔.	ลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ร้อยละ ๕.๐ ต่อปี เทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๕๙*		**รายงาน**	**เป้าหมาย**	**ผลงาน**
			๑. จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่		
๕.	ลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ร้อยละ ๒.๕ ต่อปี เทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๕๙*		**รายงาน**	**เป้าหมาย**	**ผลงาน**
			๑. จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่		

*หมายเหตุ:ค่าเป้าหมายตามเอกสารแนบ

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ประเด็น/หัวข้อ	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือดำเนินการต่อ
๑. การจัดทำแผนการเฝ้าระวัง คัดกรองและลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล) และดำเนินงาน/กิจกรรมตามแผน			
๒. การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป พร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจาและให้คำปรึกษาลดเสี่ยง			
๓. การดำเนินงานลดเสี่ยงในชุมชน (สถาน			

ประกอบการและตำบล)			
๔. กิจกรรมการรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน			

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

การคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและการลดปัจจัยเสี่ยงทั้งในระดับบุคคลและประชากร

๒. สถานการณ์และแนวโน้ม(ภาพรวมของจังหวัดและรายเขต)

ผู้ป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ประชากรเป้าหมาย อัตราการคัดกรอง และกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ผลสำเร็จ	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน	
<u>รอบที่ ๑</u>				
๑.	จังหวัดมีการสนับสนุน/จัดทำแผนการเฝ้าระวัง คัดกรอง และลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล)		ใช้ข้อมูลสนับสนุนในการจัดทำแผน ☐ ข้อมูลเชิงปริมาณ ☐ ข้อมูลเชิงคุณภาพ	
๒.	จังหวัดมีการสนับสนุนกำกับติดตาม การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป พร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง≥ ๘๐ % และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูง		**เป้าหมาย**	**ผลการดำเนินงาน**
			๑. ร้อยละของประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงพร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง ≥ ๘๐ %	
			๑. ร้อยละของประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานพร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง ≥ ๘๐ %	
			๒. จำนวนและร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	
๓.	จังหวัดกำกับติดตามการดำเนินงานลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล) และดำเนินงาน/กิจกรรมตามแผน		**เป้าหมาย**	**ผลการดำเนินงาน**
			มีการดำเนินการลดเสี่ยง ๑. ตำบลจัดการสุขภาพ	
			๒. สถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข	

ลำดับ	ผลสำเร็จ	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน	
			๓. การบังคับใช้กฎหมายบุหรี่และสุรา	
๔.	จังหวัดมีการรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรค ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน (การส่งเสริมการรับประทานผัก ผลไม้ ลดเค็ม หวาน ออกกำลังกาย การจัดการอารมณ์ วันเบาหวานโลก วันความดันโลหิตสูงโลก)		การดำเนินงานรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	
<u>รอบที่ ๒</u>				
๑.	จังหวัดมีการสนับสนุนกำกับติดตาม การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป พร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง≥ ๙๐ % และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูง		**เป้าหมาย**	**ผลการดำเนินงาน**
			๑. ร้อยละของประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงพร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง ≥ ๙๐ %	
			๑. ร้อยละของประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานพร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจา และให้คำปรึกษาลดเสี่ยง ≥ ๙๐ %	
			๒. จำนวนและร้อยละของกลุ่มเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	
๒.	จังหวัดกำกับติดตามการดำเนินงานลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล) และดำเนินงาน/กิจกรรมตามแผน		**เป้าหมาย**	**ผลการดำเนินงาน**
			มีการดำเนินการลดเสี่ยง ๑. ตำบลจัดการสุขภาพ	
			๒. สถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข	
			๓. การบังคับใช้กฎหมายบุหรี่และสุรา	

ลำดับ	ผลสำเร็จ	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน		
๓.	จังหวัดมีการรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน (การส่งเสริมการรับประทานผัก ผลไม้ ลดเค็ม หวาน ออกกำลังกาย การจัดการอารมณ์ วันเบาหวานโลก วันความดันโลหิตสูงโลก)		การดำเนินงานรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน		
๔.	ลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ร้อยละ ๕.๐ ต่อปี เทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๕๙*		**รายงาน**	**เป้าหมาย**	**ผลงาน**
			๑. จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่		
๕.	ลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ร้อยละ ๒.๕ ต่อปี เทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๕๙*		**รายงาน**	**เป้าหมาย**	**ผลงาน**
			๑. จำนวนผู้ป่วยโรคความดันรายใหม่		

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ประเด็น/หัวข้อ	ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือดำเนินการต่อ
๑. การจัดทำแผนการเฝ้าระวัง คัดกรอง และลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล) และดำเนินงาน/กิจกรรมตามแผน			
๒. การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในประชาชน อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป พร้อมกับประเมินความเสี่ยงด้วยวาจาและให้คำปรึกษาลดเสี่ยง			
๓. การดำเนินงานลดเสี่ยงในชุมชน (สถานประกอบการและตำบล)			
๔. กิจกรรมการรณรงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน			

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. 1

(ร่าง) แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑หัวข้อ กลุ่มวัยทำงาน (อุบัติเหตุทางถนน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... **เขตบริการสุขภาพที่**..... **ตรวจราชการวันที่** .....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ ป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน

ตัวชี้วัด อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 18 ต่อประชากรแสนคน

๒. ข้อมูลแนวทางการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนนของกระทรวงสาธารณสุข

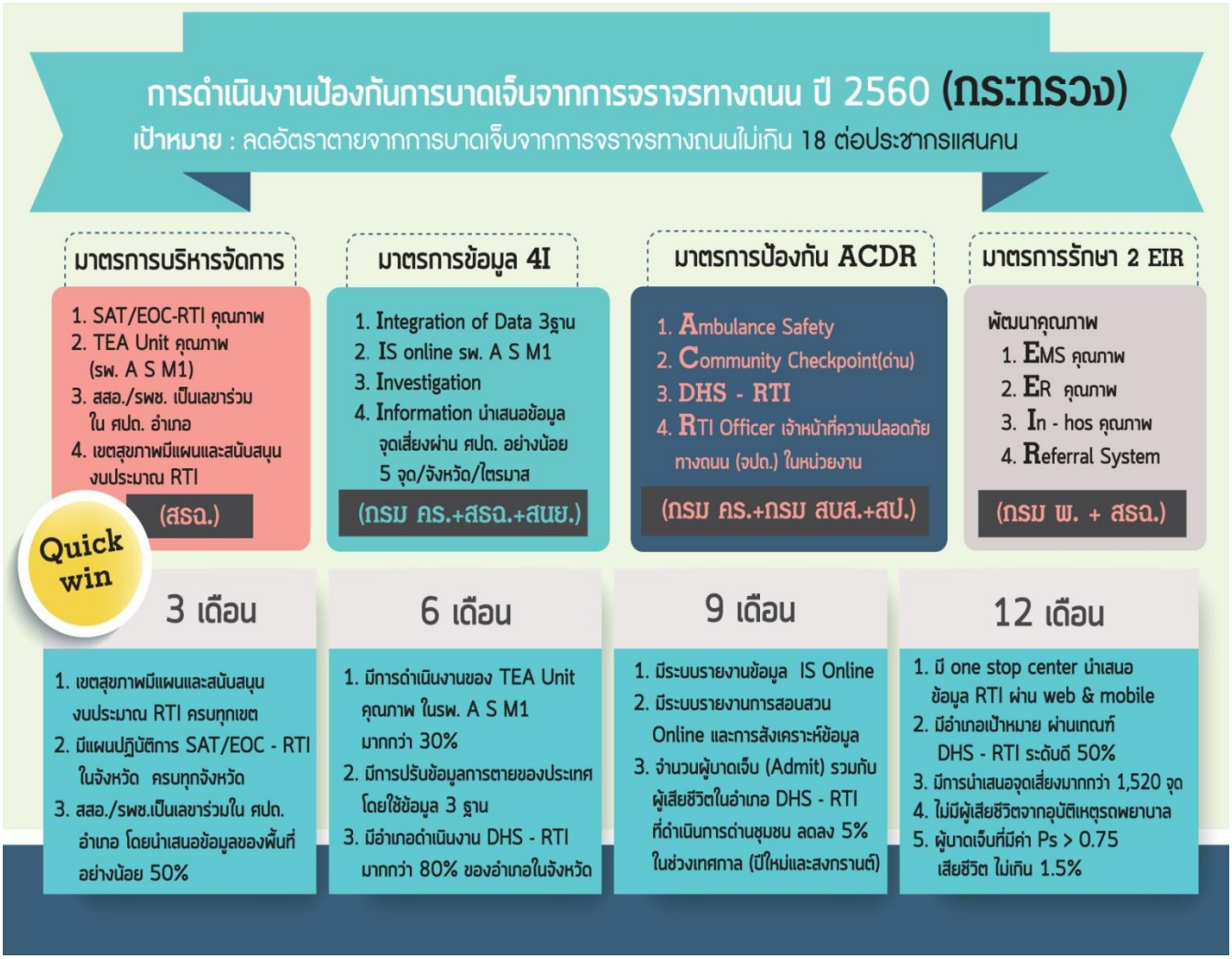
กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางในการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน 4 ด้าน ดังนี้

2.1 มาตรการการบริหารจัดการ

2.2 มาตรการจัดการข้อมูล

2.3 มาตรการป้องกัน

2.4 มาตรการการรักษา



๓. ผลการดำเนินงาน

โปรดใส่เครื่องหมาย (✓) ในช่องที่ได้ดำเนินการ หรือเติมคำตอบในช่องว่างที่กำหนด

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>ประเด็นการประเมินผล</th><th>ผลการดำเนินงาน</th><th>หมายเหตุ</th></tr>
<tr><td>๑.</td><td>มาตรการบริหารจัดการ</td><td>๑.๑ จังหวัดมีแผนปฏิบัติการ SAT/EOC-RTI ในจังหวัด
☐ ไม่มี ☐ มี
.....
.....
.....
.....</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>๑.๒ จำนวนอำเภอ (สสอ./รพช.) ที่เป็นเลขาร่วม/คณะกรรมการ/คณะทำงานใน ศปถ.อำเภอ/ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) และมีการนำเสนอข้อมูล สถานการณ์ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนของพื้นที่
จำนวน.....อำเภอ
ได้แก่อำเภออะไรบ้าง.....
.....
.....
.....</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>๑.๓ มีการดำเนินงาน TEA Unit คุณภาพ ในโรงพยาบาล A S M1
มีจำนวน ..... แห่ง
ได้แก่ โรงพยาบาลอะไรบ้าง.....
.....
.....
.....
.....</td><td></td></tr>
<tr><td>๒.</td><td>มาตรการจัดการข้อมูล</td><td>๒.๑ มีการบูรณาการข้อมูลการตาย ๓ ฐาน ของจังหวัด
☐ ๑) ดำเนินการแล้ว และมีข้อมูลแสดงเป็น<u>รายเดือน</u>
และมีการนำเสนอข้อมูลใน ศปถ.จังหวัดหรือการประชุมของสหสาขา
<table>
<tr><td>จำนวนตาย</td><td>ตค</td><td>พย</td><td>ธค</td><td>มค</td><td>กพ</td><td>มีค</td><td>เมย</td><td>พค</td><td>มิย</td><td>กค</td><td>สค</td><td>กย</td></tr>
<tr><td>สาธารณสุข</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ตำรวจ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>บ.กลาง</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>รวม ๓ ฐาน</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
☐ ๒) อยู่ระหว่างดำเนินการ ไม่มีข้อมูล
☐ ๓) ยังไม่ได้ดำเนินการ เพราะ .....
.....
.....
.....</td><td></td></tr>
</table>

ลำดับ	ประเด็นการประเมินผล	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
		๒.๒ **นำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยงผ่าน ศปถ.จังหวัด** หรือ ศปถ.อำเภอ หรือการประชุมของสหสาขา อย่างน้อย ๕ จุด/จังหวัด/ไตรมาส ■ นำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยงจำนวน ..... จุด ■ ได้รับการแก้ไข ..... จุด แสดงข้อมูลจุดเสี่ยงและจุดที่ได้รับการแก้ไข	
๓.	**มาตรการป้องกัน**	๓.๑ อำเภอในจังหวัดที่มีการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรผ่าน**ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS-RTI)** **รอบที่ ๑** ■ จำนวนอำเภอที่ดำเนินการ DHS-RTI ..... อำเภอ ■ คิดเป็นร้อยละ .....ของอำเภอในจังหวัด **รอบที่ ๒** ■ จำนวนอำเภอที่ดำเนินการ DHS-RTI ผ่านเกณฑ์ระดับดี (Good)..... อำเภอ ■ คิดเป็นร้อยละ .....ของอำเภอที่ดำเนินการ DHS-RTI ทั้งหมด	
		๓.๒ การดำเนินงาน**ด่านชุมชน/มาตรการชุมชน** ■ **เทศกาลปีใหม่** ๑. จำนวนอำเภอที่ดำเนินการด่านชุมชนได้อย่างน้อย ๕ ด่าน มีกี่อำเภอ : .....อำเภอ ๒. ร้อยละของผู้บาดเจ็บ (Admit) รวมกับผู้เสียชีวิตในอำเภอที่ดำเนินการด่านชุมชน ลดลงได้ ๕% ในช่วงเทศกาลปีใหม่ มีกี่อำเภอ : .....อำเภอ อำเภออะไรบ้าง ■ **เทศกาลสงกรานต์** ๓. จำนวนอำเภอที่ดำเนินการด่านชุมชนได้อย่างน้อย ๕ ด่าน มีกี่อำเภอ : .....อำเภอ ๔. ร้อยละของผู้บาดเจ็บ (Admit) รวมกับผู้เสียชีวิตในอำเภอที่ดำเนินการด่านชุมชน ลดลงได้ ๕% ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ มีกี่อำเภอ : .....อำเภอ อำเภออะไรบ้าง	

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>ประเด็นการประเมินผล</th><th>ผลการดำเนินงาน</th><th>หมายเหตุ</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>๓.๓ การเกิดอุบัติเหตุรถพยาบาล ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐
■ จำนวนการเกิดอุบัติเหตุรถพยาบาล จำนวนผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิต และร้อยละของการลดลง/เพิ่มขึ้น
<table>
<tr><th></th><th>จำนวน ในปี ๕๙</th><th>จำนวน ในปี ๖๐</th><th>ลดลง/ เพิ่มขึ้น</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td>จำนวนครั้ง</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้บาดเจ็บ</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้เสียชีวิต</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
หมายเหตุ ให้เปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันของปีงบประมาณ
■ การดำเนินการความปลอดภัยของรถพยาบาล
<table>
<tr><th>รายการ</th><th>จำนวน ทั้งหมด (คัน/คน)</th><th>จำนวนที่ ดำเนินการ (คัน/คน)</th><th>ร้อยละที่ ดำเนินการ</th></tr>
<tr><td>๑.การติดตั้ง GPS</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๒.การติดตั้งกล้อง Car DVR</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๓.การทำประกันภัย</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๔.การอบรมพนักงานขับรถ</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>๕.การจำกัดความเร็วรถ</td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td><td></td></tr>
<tr><td>๔.</td><td>มาตรการรักษา</td><td>พัฒนาคุณภาพ ในประเด็นเฉพาะผู้ป่วยจากอุบัติเหตุทางถนน
๑. EMS คุณภาพ
๒. ER คุณภาพ
๓. In-hos คุณภาพ
๔. Referral System
๕. ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps>๐.๗๕ เสียชีวิต ไม่เกิน ๑.๕%
<table>
<tr><th>จำนวนผู้บาดเจ็บ จาก RTI ที่มีค่า Ps>๐.๗๕ ทั้งหมด</th><th>จำนวนผู้เสียชีวิต จาก RTI ที่มีค่า Ps>๐.๗๕</th><th>ร้อยละ</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td><td></td></tr>
</table>

แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ

เป้าหมาย : อัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 18 ต่อแสนประชากรแสนคน

<table>
<tr><th rowspan="2">ลำดับ</th><th rowspan="2">รายการตัวชี้วัด</th><th rowspan="2"></th><th colspan="4">การตายจากอุบัติเหตุทางถนน (คน) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560</th><th rowspan="2">รวม</th></tr>
<tr><th>ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 59)</th><th>ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 60)</th><th>ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 60)</th><th>ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 60)</th></tr>
<tr><td rowspan="2">1</td><td rowspan="2">จำนวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน</td><td>เป้าหมาย</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ผล</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

หมายเหตุ : ใช้ข้อมูลตัวชี้วัดสำคัญ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ www.healthdata.moph.go.th

4. ความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

.....

.....

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

6.ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร

.....

.....

7.นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร.....e-mail.....

แบบ ตก. 2

แบบสรุปการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
ภารกิจหลัก.....
หัวข้อ.....
เขตบริการสุขภาพที่..... รอบที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ: ป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ตัวชี้วัด: อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 18 ต่อประชากรแสนคน

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย

๒.๑ กรอบประเด็นการตรวจราชการ
จำนวนจังหวัดที่รับผิดชอบ ..... จังหวัด ได้แก่ .....
.....
.....

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด (จำนวนจังหวัดที่ดำเนินการ)	จำนวน จังหวัด	คิดเป็นร้อยละ	จังหวัดที่ไม่มีการดำเนินงาน หรือมีดำเนินการได้ดี
๑.	จำนวนจังหวัดมีแผนปฏิบัติการ SAT/EOC-RTI ในจังหวัด			
๒.	จำนวนจังหวัดที่มีอำเภอ (สสอ./รพช.) **ที่เป็นเลขาร่วมใน ศปถ.อำเภอ** และมีการนำเสนอข้อมูล สถานการณ์ปัญหา ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอในจังหวัด			
๓.	จำนวนจังหวัดที่มี **TEA Unit คุณภาพ** ในโรงพยาบาล A S M๑			
๔.	จำนวนจังหวัดมี**การบูรณาการข้อมูลการตาย ๓ ฐาน** และมีข้อมูลแสดงเป็นรายเดือน และนำเสนอข้อมูลใน สปถ.จังหวัด			
๕	**จำนวนจังหวัดที่นำเสนอข้อมูลจุดเสี่ยงผ่าน ศปถ.จังหวัด** หรือ ศปถ.อำเภอ หรือการประชุมของสหสาขา อย่างน้อย ๕ จุด/จังหวัด/ไตรมาส			
๖.	จำนวนจังหวัดที่ดำเนินงานผ่าน**ระบบสุขภาพอำเภอ (DHS-RTI)** ได้อย่างน้อย ร้อยละ ๓๐ ของอำเภอในจังหวัด และมีจำนวนอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับดี(Good) ได้ร้อยละ ๕๐ อำเภอที่ดำเนินการ			
๗.	จำนวนจังหวัดที่ดำเนินการ**ด่านชุมชน**ได้อย่างน้อย ๕ ด่าน และร้อยละของผู้บาดเจ็บ (Admit) รวมกับผู้เสียชีวิตในจังหวัดลดลง ๕% ในช่วงเทศกาล			

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด (จำนวนจังหวัดที่ดำเนินการ)	จำนวน จังหวัด	คิดเป็นร้อยละ	จังหวัดที่ไม่มีการดำเนินงาน หรือมีดำเนินการได้ดี
๑.	จำนวนจังหวัดมีแผนปฏิบัติการ SAT/EOC-RTI ในจังหวัด			
๒.	จำนวนจังหวัดที่มีอำเภอ (สสอ./รพช.) **ที่เป็นเลขาร่วมใน ศปถ.อำเภอ** และมีการนำเสนอข้อมูล สถานการณ์ปัญหา ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอในจังหวัด			
๓.	จำนวนจังหวัดที่มี **TEA Unit คุณภาพ** ในโรงพยาบาล A S M๑			
๘	จำนวนจังหวัดของการเกิด**อุบัติเหตุรถพยาบาล** ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ลดลงร้อยละ ๕๐			
๙.	จำนวนจังหวัดที่ผู้บาดเจ็บที่มีค่า **Ps>๐.๗๕ เสียชีวิต ไม่เกิน ๑.๕%**			

๔. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

.....

.....

๕. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) **และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ**

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

๖. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน .....
ตำแหน่ง .....
หน่วยงาน.....
วัน/เดือน/ปี .....
โทร ..... E-mail .....

<u>สามารถ Download แบบฟอร์มและรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่</u> www.thaincd.com

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๐

จังหวัด.....เขตบริการสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

หัวข้อการตรวจราชการ : ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์

สถานการณ์ : สังคมไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ มีผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ประมาณร้อยละ ๒๐ อยู่คนเดียว จำนวน ๙ แสนคน หรือร้อยละ ๑๘.๗ ร้อยละ ๙๕ เจ็บป่วยด้วยโรคและปัญหาสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพียง ร้อยละ ๒๖ มีภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ ๑๒.๔ และ เข้าถึงระบบบริการร้อยละ ๕๖.๗

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น : ร้อยละตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์

๑.ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงาน

๑.๑วิเคราะห์สถานการณ์ ความสำคัญ/สภาพปัญหาของพื้นที่

.....

๑.๒ ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

ข้อมูลผู้สูงอายุ กลุ่ม ๑ - ๔ / ตำบล LTC/ Care Manager/Care Giver

ข้อมูล ณ วันที่ .....ผู้รายงาน .....

๑.พื้นที่				๓.จำนวนผู้สูงอายุในโครงการLTC							๔. จำนวน Care Manager	๕. จำนวน Care Giver	๖. จำนวนกองทุนที่ซื้อบริการตาม Care plan	๗. จำนวน Care planที่ทำในพื้นที่	๘.พื้นที่ที่จัดทำ Care plan	๙.พื้นที่ที่มีการจ่ายค่าตอบแทน CG (แห่ง)	๑๐.ผู้สูงอายุดีขึ้น	
เขต	จังหวัด	จำนวนตำบลเป้าหมาย	จำนวนตำบล LTC ที่ผ่านเกณฑ์	จำนวนผู้สูงอายุสิทธิ์UC	จำนวนผู้สูงอายุสิทธิ์อื่นๆ	กลุ่ม ๑	กลุ่ม ๒	กลุ่ม ๓	กลุ่ม ๔	รวม							กลุ่มติดบ้านเปลี่ยนเป็นติดสังคม	กลุ่มติดเตียงเปลี่ยนเป็นติดบ้าน
๑																		
๒																		
๓																		

๑.๓ รายละเอียดผลการดำเนินงาน

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ลำดับที่	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล ณ วันที่	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด	ภาพรวมเขต ...ณ วันที่ ....
๑	ตำบลต้นแบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๕๐	เป้าหมาย									
		ผลงาน									
		อัตรา/ร้อยละ									
๒	ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล ร้อยละ ๘๐-๑๐๐	เป้าหมาย									
		ผลงาน									
		อัตรา/ร้อยละ									
๓	จำนวน Care Manager ผ่านการอบรม	เป้าหมาย									
		ผลงาน									
		อัตรา/ร้อยละ									
๔	จำนวน Care giver ผ่านการอบรม	เป้าหมาย									
		ผลงาน									
		อัตรา/ร้อยละ									

ผลการดำเนินงาน.....

๓. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

ส่วนที่ ๑ ข้อสังเกตที่พบ/ ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

ลำดับ	ประเด็น/หัวข้อ (๑)	ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค (๒)	ข้อเสนอแนะ ต่อหน่วยรับตรวจ (๓)	ข้อเสนอแนะ ต่อส่วนกลางหรือผู้บริหาร (๔)
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				

๔. ความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือดำเนินการต่อ
.	..	
.	..	

๖.ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

๗ .นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

ผู้รายงาน. .....
ตำแหน่ง .....
วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน .....
เบอร์โทร.....
E-mail .....

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....
.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

.....

๒. สถานการณ์

๒.๑.การจัดการความเสี่ยงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด

๑) ตั้งทีม SAT และ ทีม Operation

๒) วิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๓) จัดทำแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk Management plan) ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด

๔) สื่อสารความเสี่ยง(Risk Management) ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ส่วนราชการต่างๆในจังหวัด/อปท. เพื่อการจัดการปัญหา

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒.๒ ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพตามแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด

๑) แผนเก็บตัวอย่างของจังหวัด หรือเก็บตัวอย่างในรายการที่ตกลงกับ อย.(ในตัวชี้วัดส่วนภูมิภาค) เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการหรือตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น

๒) แผนเก็บตัวอย่างของหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ทั้งของจังหวัดและเขต

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
๑	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดเป้าหมาย**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....
.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

.....

๒. สถานการณ์

๒.๑ สรุปการจัดการความเสี่ยงด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัดในเขตสุขภาพ

๑) ตั้งทีม SAT และ ทีม Operation

๒) วิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๓) จัดทำแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk Management plan) ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัด

๔) สื่อสารความเสี่ยง(Risk Management) ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ส่วนราชการต่างๆในจังหวัด/อปท. เพื่อการจัดการปัญหา

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒.๒ สรุปการดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพตามแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพของจังหวัดในเขตสุขภาพ

๑) แผนเก็บตัวอย่างของจังหวัด หรือเก็บตัวอย่างในรายการที่ตกลงกับ อย.(ในตัวชี้วัดส่วนภูมิภาค) เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการหรือตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น

๒) แผนเก็บตัวอย่างของหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ทั้งของจังหวัดและเขต

.....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จว.๑ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.๒ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว. ..... จว.	ภาพรวมเขต **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
๑	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดเป้าหมาย**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

.....

๒. สถานการณ์

.....

.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
๑	**ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๒	**ร้อยละของเนื้อสัตว์สดมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดง**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
๓	**ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท กลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๔	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ที่มีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๕	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๖	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๒ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด - **รอบ ๑ ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **รอบ ๒ ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
	กำหนด	**อัตรา/ร้อยละ** : (B/A) x ๑๐๐						
๗	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์จากแป้งมีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๘	**ร้อยละของน้ำมันทอดอาหาร ณ สถานที่ผลิตกลุ่มเป้าหมายและสถานที่จำหน่าย มีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

.....

๒. สถานการณ์

.....

.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จว.๑ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.๒ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	จว.	ภาพรวมเขต **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
๑	**ร้อยละของผักและผลไม้สดมีความปลอดภัยจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จว.๑ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.๒ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	จว.	ภาพรวมเขต **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
๒	**ร้อยละของเนื้อสัตว์สด มีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารเร่งเนื้อแดง**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๓	**ร้อยละของน้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๔	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ที่มีการใช้วัตถุเจือ**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจ						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จว.๑ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.๒ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	จว.	ภาพรวมเขต **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
	ปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด	วิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวนตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๕	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีความปลอดภัยจากการปลอมปนสารที่มีฤทธิ์ทางยา**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวนตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวนตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๖	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ณ สถานที่ผลิต มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวนตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวนตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จว.๑ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.๒ **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	จว.	ภาพรวมเขต **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	*(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)* **ภาพรวมเขต** -**<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) -**<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๗	**ร้อยละของผลิตภัณฑ์จากแป้งมีการใช้วัตถุเจือปนอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						
๘	**ร้อยละของน้ำมันทอดอาหาร ณ สถานที่ผลิตกลุ่มเป้าหมายและสถานที่จำหน่ายมีปริมาณสารโพลาร์เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด**	**เป้าหมาย (A) :** จำนวน ตย.ที่ส่งตรวจและได้รับผลการตรวจวิเคราะห์						
		ผลงาน (B): จำนวน ตย.ที่ผ่านมาตรฐาน						
		อัตรา/ร้อยละ : (B/A) x ๑๐๐						

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....
.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๒. สถานการณ์

.....

.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ ๑ (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	อำเภอ	อำเภอ	**ภาพรวมจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)**	**ภาพรวมจังหวัด** - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) - **<u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
	สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		อัตรา/ร้อยละ						
	ร้อยละสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	อัตรา/ร้อยละ						

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
หัวข้อ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๒. สถานการณ์

.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**จว.๑** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	จว.	**ภาพรวมเขต** **<u>รอบ ๑</u>** **ข้อมูล ๖ เดือน** ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐ **<u>รอบ ๒</u>** **ข้อมูล ๙ เดือน** ต.ค.๕๙-มิ.ย.๖๐	**(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ)** **ภาพรวมเขต** **-<u>รอบ ๑</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **-<u>รอบ ๒</u> ข้อมูล ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
	สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		อัตรา/ร้อยละ					
	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		อัตรา/ร้อยละ					
	ร้อยละสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	อัตรา/ร้อยละ					

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

คำอธิบาย

เป้าหมาย หมายถึง จำนวนค่าของกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งจะนำมาประกอบในการประมวลผลตัวชี้วัด
ผลงาน หมายถึง จำนวนเป้าหมายที่ผ่านตามเกณฑ์/เงื่อนไขที่กำหนด
ร้อยละ/ อัตรา หมายถึง ค่าจากการประมวลผลตัวชี้วัดนั้น
ตัวอย่าง ตัวชี้วัด “ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด”

เป้าหมาย คือ จำนวนสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนทั้งหมด/จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

ผลงาน คือ จำนวนสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

การประมวลผล

สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

(ผลงาน / เป้าหมาย) x ๑๐๐

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

(ผลงาน / เป้าหมาย) x ๑๐๐

ร้อยละสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

(ผลรวมร้อยละสถานพยาบาลฯ + ผลรวมร้อยละสถานประกอบการเพื่อสุขภาพฯ) / ๒

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
หัวข้อ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....
.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

จังหวัดมีระบบและกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนโรงพยาบาลในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

๒. สถานการณ์

.....

.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ผลการดำเนินงาน	ภาพรวมจังหวัด - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
๑	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (ร้อยละ ๗๕ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน)	๑. จังหวัด มีนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital		
		๒. จังหวัดมีกลไกการขับเคลื่อนและเตรียมทีมตรวจประเมินโรงพยาบาลในพื้นที่		
		๓. จังหวัดดำเนินการประเมินโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital		
		๔. ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ในพื้นที่รับผิดชอบ ๔.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลในพื้นที่มีแผนพัฒนาโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ๔.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลในพื้นที่พัฒนาได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับพื้นฐาน		

หมายเหตุ: แนบแบบรายงานข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN&CLEAN Hospital (G&C ๖๐)

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
หัวข้อ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

จังหวัดมีระบบและกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนโรงพยาบาลในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

๒. สถานการณ์

.....

.....

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (*ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น*)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ผลการดำเนินงาน	ภาพรวมเขต - **<u>รอบ ๑</u> ณ ไตรมาส ๑** (ข้อมูล ต.ค. – ธ.ค.๕๙) **- <u>รอบ ๒</u> ณ ไตรมาส ๒** (ข้อมูล ต.ค.๕๙ – ธ.ค.๖๐)
๑	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (ร้อยละ ๗๕ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน)	๑. จังหวัด มีนโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital		
		๒. จังหวัดมีกลไกการขับเคลื่อนและเตรียมทีมตรวจประเมินโรงพยาบาลในพื้นที่		
		๓. จังหวัดดำเนินการประเมินโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital		
		๔. ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ในพื้นที่รับผิดชอบ ๔.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลในพื้นที่มีแผนพัฒนาโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ๔.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลในพื้นที่พัฒนาได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับพื้นฐาน		

หมายเหตุ: แนบแบบรายงานข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN&CLEAN Hospital (G&C ๖๐)

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบรายงานการตรวจราชการ

คณะที่ ๒

การพัฒนาระบบบริการ

(ใช้แบบฟอร์มรายงาน ตก.๑,ตก.๒ ตามแบบฟอร์มกลาง)

แบบรายงานการตรวจราชการ

คณะที่ ๓

การบริหารทรัพยากรมนุษย์

แบบ ตก.๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

จังหวัด.....เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

คณะที่ ๓ : การบริหารทรัพยากรมนุษย์

.....

หัวข้อ : ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพ/จังหวัดมีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด

ส่วนที่ ๑ สถานการณ์การบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัดในเขตสุขภาพ

- โครงสร้าง/กรอบอัตรากำลังของหน่วยงานที่รับผิดชอบงานพัฒนาบุคลากรของจังหวัด
- องค์ประกอบของคณะกรรมการพัฒนากำลังคนของจังหวัด
- กลไกระบบสนับสนุนของเขตสุขภาพ
  - สร้างความเข้าใจ
  - การพัฒนาผู้รับผิดชอบ
  - การสนับสนุนข้อมูลต่างๆ
  - การพัฒนาฐานข้อมูล
- ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานพัฒนาบุคลากรของจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
- แผนความต้องการ/พัฒนากำลังคนของจังหวัด
- แผนปฏิบัติการของงานพัฒนาบุคลากรของจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- จำนวน/แหล่งงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในการดำเนินงานพัฒนาบุคลากรของจังหวัดปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- การกำกับ ติดตามงานพัฒนาบุคลากรของจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ส่วนที่ ๒ ผลการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคน**ของจังหวัดใน ๕ องค์ประกอบ ดังนี้**

องค์ประกอบการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคน	ผลการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัด
องค์ประกอบที่ ๑ การวางแผนการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัด	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ แผนความต้องการ/พัฒนากำลังคน(ทั้งจำนวน/ศักยภาพ) เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ครอบคลุมทั้ง ๓ กลุ่มสาขา/วิชาชีพ (อาจไม่ครอบคลุมทุกสายงาน) ในทุกระดับบริการ การตรวจราชการ รอบที่ ๒ แผนความต้องการ/พัฒนากำลังคน(ทั้งจำนวน/ศักยภาพ) เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ครอบคลุมทั้ง ๔ กลุ่มสาขา/วิชาชีพ (อาจไม่ครอบคลุมทุกสายงาน) ในทุกระดับบริการ - เอกสารแผนความต้องการ/พัฒนากำลังคน(ทั้งจำนวนและ

องค์ประกอบการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคน	ผลการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัด
	ศักยภาพ)
องค์ประกอบที่ ๒ การสร้างความร่วมมือด้านการผลิตและพัฒนากำลังคน	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ การสร้างความร่วมมือของสถาบันการผลิตและพัฒนากำลังคนที่ตั้งอยู่ใน/นอกพื้นที่ของเขตสุขภาพ ครอบคลุมร้อยละ ๔๐ การตรวจราชการ รอบที่ ๒ การสร้างความร่วมมือของสถาบันการผลิตและพัฒนากำลังคนที่ตั้งอยู่ใน/นอกพื้นที่ของเขตสุขภาพ ครอบคลุมร้อยละ๖๐ - เอกสารข้อตกลงการผลิตและพัฒนาร่วมกัน - รายงานการดำเนินการร่วมกันด้านการผลิตและพัฒนา(บริหารจัดการฯ/หลักสูตรการผลิตและพัฒนา)
องค์ประกอบที่ ๓ การบริหารงบประมาณด้านการพัฒนากำลังคนมีประสิทธิภาพ และทันเวลา	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ การเบิกจ่ายงบประมาณร้อยละ ๗๐ การตรวจราชการ รอบที่ ๒ การเบิกจ่ายงบประมาณร้อยละ ๘๐ -รายงานผลการเบิกจ่ายจริงเปรียบเทียบกับเป้าหมายของแผนการพัฒนาบุคลากร(คงเหลือ/ผูกพัน/คืน) และปัญหา/อุปสรรคการใช้จ่ายงบประมาณ
องค์ประกอบที่ ๔ การบริหารจัดการด้านการผลิตและพัฒนากำลังคน	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ บุคลากรได้รับการพัฒนาตามความต้องการของเขตสุขภาพ/จังหวัด ร้อยละ ๔๐ ของเป้าหมาย การตรวจราชการ รอบที่ ๒ บุคลากรได้รับการพัฒนาตามความต้องการของเขตสุขภาพ/จังหวัด ร้อยละ ๖๐ ของเป้าหมาย -รายงานผลการพัฒนาบุคลากรเปรียบเทียบกับเป้าหมายของแผนการพัฒนาบุคลากรของจังหวัด และปัญหา/อุปสรรคการพัฒนาบุคลากร
องค์ประกอบที่ ๕ การประเมินผลกระทบของระบบการบริหารจัดการการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัด	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ มีปัญหาเรื่องการจัดการการพัฒนากำลังคนของเขตสุขภาพ/จังหวัด น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ ๒๕ ของภาพรวมกระทรวง การตรวจราชการ รอบที่ ๒ มีปัญหาเรื่องการจัดการการพัฒนากำลังคนของเขตสุขภาพ/จังหวัด น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ ๒๐ ของภาพรวมกระทรวง - ข้อร้องเรียนและการต่อรองทางวิชาชีพที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายในระดับหน่วยงาน/จังหวัด/เขตสุขภาพ/ประเทศ

สรุปผล : การบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัดตาม ๕ องค์ประกอบ ดังนี้

จังหวัด	ผลการดำเนินงานของจังหวัดตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการการพัฒนาบุคลากร				
	องค์ประกอบที่ ๑	องค์ประกอบที่ ๒	องค์ประกอบที่ ๓	องค์ประกอบที่ ๔	องค์ประกอบที่ ๕

ส่วนที่ ๓ นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ส่วนที่ ๔ สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

ส่วนที่ ๕ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

.....

.....

ส่วนที่ ๖ ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

ผู้รายงาน ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....โทร.....

e-mail:.....วัน / เดือน / ปี.....

แบบ ตก.๒

สรุปภาพรวมเขต

ผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวง ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เขตตรวจราชการที่.....รอบที่.....

จังหวัด : ๑.....๒.....๓.....๔.....๕.....

คณะที่ ๓ : การบริหารทรัพยากรมนุษย์

.....

หัวข้อ :ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด

ส่วนที่ ๑ สถานการณ์การบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัดในเขตสุขภาพ

- โครงสร้าง/กรอบอัตรากำลังของหน่วยงานที่รับผิดชอบงานพัฒนาบุคลากร
- องค์ประกอบของคณะกรรมการพัฒนากำลังคนของเขตสุขภาพ/จังหวัด
- กลไกระบบสนับสนุนของเขตสุขภาพ
  - สร้างความเข้าใจ
  - การพัฒนาผู้รับผิดชอบ
  - การสนับสนุนข้อมูลต่างๆ
  - การพัฒนาฐานข้อมูล
- ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานพัฒนาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
- แผนความต้องการ/พัฒนากำลังคนของจังหวัด/เขตสุขภาพ
- แผนปฏิบัติการของงานพัฒนาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- จำนวน/แหล่งงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในการดำเนินงานพัฒนาบุคลากรปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- การกำกับ ติดตามงานพัฒนาบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ส่วนที่ ๒ ผลการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัดในเขตสุขภาพตาม ๕ องค์ประกอบ ดังนี้

องค์ประกอบการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคน ๕ ด้าน	ค่าเป้าหมายขององค์ประกอบฯ
องค์ประกอบที่ ๑ การวางแผนการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัด	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ แผนความต้องการ/พัฒนากำลังคน(ทั้งจำนวน/ศักยภาพ) เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ครอบคลุมทั้ง ๓ กลุ่มสาขา/วิชาชีพ (อาจไม่ครอบคลุมทุกสายงาน) ในทุกระดับบริการ การตรวจราชการ รอบที่ ๒ แผนความต้องการ/พัฒนากำลังคน(ทั้งจำนวน/ศักยภาพ) เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ครอบคลุมทั้ง ๔ กลุ่มสาขา/วิชาชีพ (อาจไม่ครอบคลุมทุกสายงาน) ในทุกระดับบริการ

องค์ประกอบการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคน ๕ ด้าน	ค่าเป้าหมายขององค์ประกอบฯ
	-เอกสารแผนความต้องการ/พัฒนากำลังคน(ทั้งจำนวนและศักยภาพ)
องค์ประกอบที่ ๒ การสร้างความร่วมมือด้านการผลิตและพัฒนากำลังคน	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ การสร้างความร่วมมือของสถาบันการผลิตและพัฒนากำลังคนที่ตั้งอยู่ใน/นอกพื้นที่ของเขตสุขภาพ ครอบคลุมร้อยละ ๔๐ การตรวจราชการ รอบที่ ๒ การสร้างความร่วมมือของสถาบันการผลิตและพัฒนากำลังคนที่ตั้งอยู่ใน/นอกพื้นที่ของเขตสุขภาพ ครอบคลุมร้อยละ๖๐ - เอกสารข้อตกลงการผลิตและพัฒนาร่วมกัน - รายงานการดำเนินการร่วมกันด้านการผลิตและพัฒนา(บริหารจัดการฯ/หลักสูตรการผลิตและพัฒนา)
องค์ประกอบที่ ๓ การบริหารงบประมาณด้านการพัฒนากำลังคนมีประสิทธิภาพ และทันเวลา	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ การเบิกจ่ายงบประมาณร้อยละ ๗๐ การตรวจราชการ รอบที่ ๒ การเบิกจ่ายงบประมาณร้อยละ ๘๐ -รายงานผลการเบิกจ่ายจริงเปรียบเทียบกับเป้าหมายของแผนการพัฒนาบุคลากร (คงเหลือ/ผูกพัน/คืน) และปัญหา/อุปสรรคการใช้จ่ายงบประมาณ
องค์ประกอบที่ ๔ การบริหารจัดการด้านการผลิตและพัฒนากำลังคน	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ บุคลากรได้รับการพัฒนาตามความต้องการของเขตสุขภาพ/จังหวัด ร้อยละ ๔๐ ของเป้าหมาย การตรวจราชการ รอบที่ ๒ บุคลากรได้รับการพัฒนาตามความต้องการของเขตสุขภาพ/จังหวัด ร้อยละ ๖๐ ของเป้าหมาย -รายงานผลการพัฒนาบุคลากรเปรียบเทียบกับเป้าหมายของแผนการพัฒนาบุคลากรของจังหวัด และปัญหา/อุปสรรคการพัฒนาบุคลากร
องค์ประกอบที่ ๕ การประเมินผลกระทบของระบบการบริหารจัดการการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัด	การตรวจราชการ รอบที่ ๑ มีปัญหาเรื่องการจัดการการพัฒนากำลังคน ของเขตสุขภาพ/จังหวัด น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ ๒๕ ของภาพรวมกระทรวง การตรวจราชการ รอบที่ ๒ มีปัญหาเรื่องการจัดการการพัฒนากำลังคน ของเขตสุขภาพ/จังหวัด น้อยกว่า/เท่ากับ ร้อยละ ๒๐ ของภาพรวมกระทรวง - ข้อร้องเรียนและการต่อรองทางวิชาชีพที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายในระดับหน่วยงาน/จังหวัด/เขตสุขภาพ/ประเทศ

สรุปผล : การบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนของจังหวัดในเขตสุขภาพตาม ๕ องค์ประกอบ ดังนี้

จังหวัด	ผลการดำเนินงานของจังหวัดตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการการพัฒนาบุคลากร				
	องค์ประกอบที่ ๑	องค์ประกอบที่ ๒	องค์ประกอบที่ ๓	องค์ประกอบที่ ๔	องค์ประกอบที่ ๕

ส่วนที่ ๓ นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ส่วนที่ ๔ สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

.....

.....

ส่วนที่ ๕ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

.....

.....

ส่วนที่ ๖ ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

ผู้รายงาน ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....โทร.....

e-mail:.....วัน / เดือน / ปี.....

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๓ การบริหารทรัพยากรมนุษย์

หัวข้อ : ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

.....

ประเด็นการตรวจราชการ

ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑. สถานการณ์

.....

๒. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

๒.๑ ข้อมูลตามเป้าหมายการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเครือข่ายภาคประชาชน: พัฒนา อสค.และการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพด้วยตนเองระดับครอบครัว

ลำดับ	รายการข้อมูล		อำเภอ ๑	อำเภอ ๒	อำเภอ	อำเภอ	รวม
๑	การคัดเลือกและพัฒนา อสค.	เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		ร้อยละ					
๒	ครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ ที่กำหนด	เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		ร้อยละ					

หมายเหตุ

๑) รายการข้อมูลที่ ๑ การคัดเลือกและพัฒนา อสค. ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ไตรมาสที่ ๓

๒) รายการข้อมูลที่ ๒ การประเมินศักยภาพครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ ประเมินในไตรมาสที่ ๔

๒.๒ ข้อมูลตามเป้าหมาย มาตรการดำเนินงานในพื้นที่ แนวทางการตรวจติดตาม และผลลัพธ์ที่ต้องการ

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่และการตรวจติดตาม	ผลการดำเนินงาน
๑	มีเครือข่ายทุกภาคส่วนทุกระดับ (โดยเฉพาะหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพภาคประชาชน) เป็นกลไกการขับเคลื่อนและหนุนเสริมการดูแลสุขภาพของครอบครัวแบบบูรณาการระดับ	**มาตรการพัฒนากลไกการหนุนเสริมการดูแลสุขภาพของครอบครัวแบบบูรณาการ** ๑. มีการสร้างความรู้ ความเข้าใจในวัตถุประสงค์ เป้าหมายกระบวนการดำเนินงาน บทบาทของแต่ละภาคส่วนในการขับเคลื่อนงานและสิ่งที่จะได้	

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่และการตรวจติดตาม	ผลการดำเนินงาน
	เขต/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล	ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นทั้งในภาพรวมส่วนงานและประชาชน	
		๒. มีการประสานงานบูรณาการร่วมกันระหว่างกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง สถานพยาบาล สำนักงานสาธารณสุข รพ.สต. ทีมหมอครอบครัว ผู้จัดการ (Care Manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) อสม. ฯลฯ สร้างเป็นกลไกในการหนุนเสริมการดูสุขภาพของครอบครัวแบบบูรณาการ	
		๓. ใช้กลไกบูรณาการในการขับเคลื่อนงาน	
๒	มี อสค. ที่มีความรู้ ความเข้าใจและประพฤติปฏิบัติตนจริงอย่างเป็นรูปธรรมตามบทบาท อสค.ที่กำหนด	**<u>มาตรการพัฒนาศักยภาพ อสค. เป็นแกนนำในการดูแลศักยภาพครอบครัว</u>** ๑. มีข้อมูลในการดำเนินงาน อสค.	
		๒. มีการวิเคราะห์ข้อมูลกำหนดจำนวนและกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานตามเงื่อนไขกำหนดและหรือเพิ่มเติมตามจำเป็นและบริบท	
		๓. มีแผนการดำเนินงาน - พัฒนา อสค. - ส่งเสริมบทบาท อสค. - เสริมสร้างและประเมินศักยภาพ อสค. - ติดตาม ประเมินผล	
		๔. มีการดำเนินการตามแผนดำเนินงานพัฒนาศักยภาพ อสค. และแผนที่เกี่ยวข้อง	
		๕. ติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงวิธีการ แผนงาน	
๓	มีการขึ้นทะเบียน อสค. ในระบบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพอย่างถูกต้อง ทันสมัย เป็นปัจจุบัน	**<u>มาตรการบริหารจัดการข้อมูล</u>** ๑. มีการขึ้นทะเบียน อสค. ในระบบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยจังหวัดผ่าน http://fvphc.hss.moph.go.th/osk/ หรือ www.thaiphc.net	
		๒. มีการใช้ข้อมูลในการกำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานของ อสค. เชื่อมต่อกับข้อมูล ๔๓ แฟ้มของพื้นที่และ hdcservice ของกระทรวงสาธารณสุข	

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่และการตรวจติดตาม	ผลการดำเนินงาน
		๓. มีการส่งต่อข้อมูลและบริหารจัดการข้อมูลเพื่อการตัดสินใจและประเมินผลการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพระดับครอบครัว	
๔	มีระบบสื่อสารเทคโนโลยีที่ทันสมัย อสค. อสม.และเจ้าหน้าที่สื่อสารถึงกันได้ง่าย รวดเร็ว ทั่วถึง เหมาะสมกับบริบท	**<u>มาตรการพัฒนาระบบสื่อสารและเทคโนโลยีเพื่อการสื่อสาร</u>** ๑. มีการสร้างและพัฒนาระบบสื่อสารระหว่าง อสค.กับ อสค.โดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี อาทิ ไลน์ เฟซบุ๊ค ฯลฯ	
		๒. มีการสร้างและพัฒนา ระบบสื่อสารระหว่าง อสค.กับ อสม.โดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี อาทิ ไลน์ เฟซบุ๊ค ฯลฯ	
		๓. มีการสร้างและพัฒนาระบบสื่อสารระหว่าง อสค. อสม.และเจ้าหน้าที่โดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี อาทิ ไลน์ เฟซบุ๊ค ฯลฯ	
๕	มีระบบสื่อสารเทคโนโลยีเพื่อการเรียนรู้ที่ทันสมัย ครอบครัวเข้าถึงได้ง่าย	**<u>มาตรการพัฒนาระบบสื่อสารและเทคโนโลยีเพื่อการเรียนรู้และการดูแลสุขภาพของครอบครัว</u>** ๑. มีการพัฒนาหรือประยุกต์ใช้ระบบสื่อสารและเทคโนโลยี เพื่อสร้างการเรียนรู้และการดูแลสุขภาพของ อสค. และของครอบครัว อาทิ แอพพลิเคชั่น ไลน์ เฟซบุ๊ค ฯลฯ	
๖	มีครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองได้ในระบบของกระทรวงสาธารณสุข	**<u>มาตรการพัฒนากระบวนการประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง</u>** ๑.มีระบบ/ทีม/กลไกการประเมินศักยภาพของครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเอง	
		๒. มีการประเมินศักยภาพของครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๒.๑ ประเมินตนเอง (Self Assessment) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับ อสค. ประเมินศักยภาพครอบครัวของ อสค.	
		๒.๒ สุ่มประเมินตามหลักการทางสถิติในขนาดกลุ่มตัวอย่างร้อยละ ๓๐	

๓. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๔. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๕. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๖. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๓ การบริหารทรัพยากรมนุษย์

หัวข้อ : ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

.....

ประเด็นการตรวจราชการ

ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑. สถานการณ์

.....

๒. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์

๒.๑ ข้อมูลตามเป้าหมายการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเครือข่ายภาคประชาชน: พัฒนา อสค.และการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพด้วยตนเองระดับครอบครัว

ลำดับ	รายการข้อมูล		จังหวัด ๑	จังหวัด ๒	จังหวัด	จังหวัด	รวม
๑	การคัดเลือกและพัฒนา อสค.	เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		ร้อยละ					
๒	ครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ ที่กำหนด	เป้าหมาย					
		ผลงาน					
		ร้อยละ					

หมายเหตุ

๑) รายการข้อมูลที่ ๑ การคัดเลือกและพัฒนา อสค. ดำเนินการตามเป้าหมายรายจังหวัดให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

๒) รายการข้อมูลที่ ๒ การประเมินศักยภาพครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ประเมินในไตรมาสที่ ๔

๒.๒ ข้อมูลตามเป้าหมาย มาตรการดำเนินงานในพื้นที่ แนวทางการตรวจติดตาม และผลลัพธ์ที่ต้องการ

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่และการตรวจติดตาม		จังหวัด ๑	จังหวัด ๒	จังหวัด	จังหวัด	รวม
๑	มีเครือข่ายทุกภาคส่วนทุกระดับเป็นกลไกการขับเคลื่อน	๑.มีการสร้างความรู้ความเข้าใจ	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๒.มีการประสานงานบูรณาการร่วมกัน	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๓. ใช้กลไกบูรณาการในการขับเคลื่อนงาน	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่และการตรวจติดตาม		จังหวัด ๑	จังหวัด ๒	จังหวัด	จังหวัด	รวม
			ผลงาน					
๒	มี อสค. ที่มี	๑. มีข้อมูลในการดำเนินงาน	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
	ความรู้ ความเข้าใจและประพฤติปฏิบัติตนจริงอย่างเป็นรูปธรรมตามบทบาท อสค. ที่กำหนด	๒. มีการวิเคราะห์ข้อมูลกำหนดจำนวนและกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๓. มีแผนการดำเนินงาน	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๔. มีการดำเนินการตามแผนดำเนินงานพัฒนาศักยภาพ อสค. และแผนที่เกี่ยวข้อง	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๕. ติดตาม ประเมินผลและปรับปรุงวิธีการแผนงาน	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
๓	มีการขึ้นทะเบียน อสค. ในระบบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพอย่างถูกต้องทันสมัย เป็นปัจจุบัน	๑. มีการขึ้นทะเบียน อสค. ในระบบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๒. มีการใช้ข้อมูลในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานของ อสค. เชื่อมต่อกับข้อมูล ๔๓ แฟ้มของพื้นที่และ hdcservice ของกระทรวง สาธารณสุข	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๓. มีการส่งต่อข้อมูลและบริหารจัดการข้อมูลเพื่อการตัดสินใจและประเมินผล	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
๔	มีระบบสื่อสารเทคโนโลยีที่ทันสมัย	๑. มีการสร้างและพัฒนาระบบสื่อสารระหว่าง อสค.กับ	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่และการตรวจติดตาม		จังหวัด ๑	จังหวัด ๒	จังหวัด	จังหวัด	รวม
	อสค. อสม.และเจ้าหน้าที่สื่อสารถึงกันได้ง่าย รวดเร็ว ทั่วถึง เหมาะสมกับบริบท	อสค.โดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี อาทิ ไลน์ เฟซบุ๊ค ฯลฯ						
			ผลงาน					
		๒. มีการสร้างและพัฒนาระบบสื่อสารระหว่าง อสค. กับ อสม.โดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี อาทิ ไลน์ เฟซบุ๊ค ฯลฯ	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๓. มีการสร้างและพัฒนาระบบสื่อสารระหว่าง อสค. อสม.และเจ้าหน้าที่โดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี อาทิ ไลน์ เฟซบุ๊ค ฯลฯ	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
๕	มีระบบสื่อสารเทคโนโลยีเพื่อการเรียนรู้ที่ทันสมัย ครอบครัวเข้าถึงได้ง่าย	มีการพัฒนาหรือประยุกต์ใช้ระบบสื่อสารและเทคโนโลยี เพื่อสร้างการเรียนรู้และการดูแลสุขภาพของ อสค.และของครอบครัว อาทิ แอพพลิเคชั่น ไลน์ เฟซบุ๊ค ฯลฯ	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
๖	มีครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพด้วยตนเองได้ในระบบของกระทรวงสาธารณสุข	๑. มีระบบ/ทีม/กลไกการประเมินศักยภาพของครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเอง	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
			ผลงาน					
		๒. มีการประเมินศักยภาพของครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	
		๒.๑ มีการประเมินตนเอง (Self Assessment) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับ อสค. ประเมินศักยภาพครอบครัวของ อสค.	ผลงาน					
		๒.๒ มีการสุ่มประเมินตาม	เป้าหมาย	มี	มี	มี	มี	

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่และการตรวจติดตาม		จังหวัด ๑	จังหวัด ๒	จังหวัด	จังหวัด	รวม
		หลักการทางสถิติในขนาดกลุ่มตัวอย่างร้อยละ ๓๐						
			ผลงาน					

๒. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์จากการตรวจติดตาม

.....

.....

๓. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ

๔. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

๕. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบรายงานการตรวจราชการ

คณะที่ ๔

การบริหารจัดการ

ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ
หัวข้อ : แผนงานที่ ๑๒ ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
ตัวชี้วัดที่ ๗๙ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....
.....

ประเด็นการตรวจราชการ แผนงานที่ ๑๒ ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

๑. ประเด็นที่มุ่งเน้น

๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ /แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เฉพาะงบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์ และที่ดินสิ่งก่อสร้าง)

หมายเหตุ **จัดทำแผนฯ ในทุกหมวดเงินงบประมาณ ประกอบด้วย**
- งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
- งบเงินอุดหนุน (งบลงทุน)
- งบรายงายจ่ายอื่น (งบลงทุน)
- เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง)

<u>ยกเว้น</u> งบค่าเสื่อม/ งบกระตุ้นเศรษฐกิจ ไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙/ งบกองทุนตำบลที่เป็นหมวดงบลงทุน (ถ้ามี)

๒. การป้องกันเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน

๓. การตอบสนองข้อร้องเรียน

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

(๑ ตุลาคม – ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙)

๒.๑ แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด		จังหวัด ๑	อำเภอ ๑	อำเภอ ๑	รพช. ๑	รพช. ๑	รวม
๑	หน่วยงานมีการดำเนินการตามข้อคำถามการประเมินใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment) **ข้อ EB ๔-EB ๖ (EB ๑-EB ๓ เดิม)**	เป้าหมาย	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	
		ผลงาน						
		ระดับ						

๒.๒ แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

.....

.....

๓. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

.....

.....

๔. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) **และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ**

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

๕. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

.....

.....

๖. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร.....
e-mail.....

ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ
หัวข้อ : แผนงานที่ ๑๒ ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
ตัวชี้วัดที่ ๗๙ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่.....
.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ แผนงานที่ ๑๒ ระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

๒.๑ แสดงข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด		จังหวัด ๑	อำเภอ ๑	อำเภอ ๑	รพช. ๑	รพช. ๑	รวม
๑	หน่วยงานมีการดำเนินการตามข้อคำถามการประเมินใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment) **ข้อ EB ๔-EB ๖ (EB ๑-EB ๓ เดิม)**	เป้าหมาย	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	

๒.๒ แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

.....
.....

๓. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

.....
.....

๔. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) **และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ**

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

๕. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

.....

.....

๖. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร.....
e-mail.....

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการ ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ

หัวข้อ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

.....

ประเด็นการตรวจราชการ : การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาอย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม

ส่วนที่ ๑ ข้อสังเกตที่พบ/ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

๑. ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะ

๑.๑ ข้อเสนอแนะต่อหน่วยรับตรวจ

.....

.....

.....

.....

๑.๒ ข้อเสนอแนะต่อส่วนกลาง หรือผู้บริหาร เพื่อการปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติ การดำเนินงาน กฎระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

๒. มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของหน่วยงาน (เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาทั้งหมด)

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อร่วม						มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด					รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา		
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
๑.รพ.....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อร่วม						มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด					รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา		
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
๒.รพ.....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													
๓.รพ.....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													
ภาพรวมจังหวัด	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													

๓. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา พ.ศ. ๒๕๕๗

๓.๑ มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในทุกระดับ

.....

.....

.....

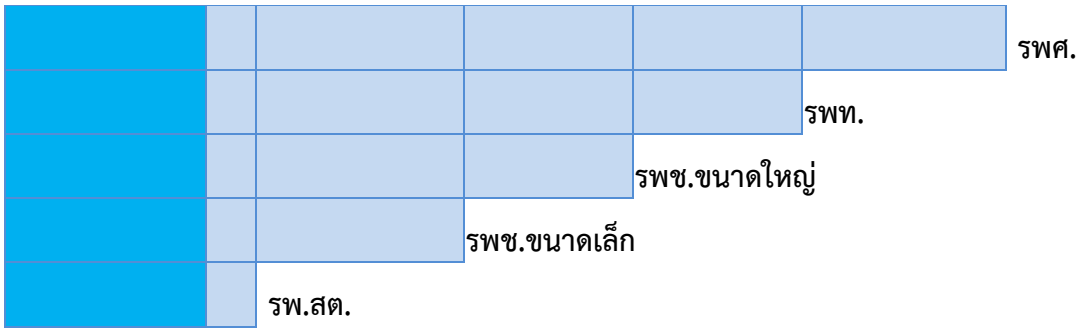
๓.๒ มีกรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการ เป้าหมายหรือเจตนารมณ์

.....

.....

.....

ความสอดคล้องและลดหลั่นกันตามระดับของโรงพยาบาล ตามประเภท Service Plan ตามแนวคิดดังนี้



๓.๓ มีแผนจัดซื้อ จัดจ้าง ยา และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

.....

.....

.....

๓.๔ มีการดำเนินการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ

.....

.....

.....

๓.๕ จัดซื้อจัดจ้างร่วม

.....

.....

.....

๓.๖ มีการบริหารจัดการร่วม แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

.....

.....

.....

๓.๗ มีการรายงาน และประเมินผลการดำเนินงานตามลำดับชั้น ในเวลาที่กำหนด

.....

.....

๔. จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๔.๑ มีแนวปฏิบัติและกลไกการกำกับการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

.....

.....

ส่วนที่ ๓ นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก.๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ

หัวข้อ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

.....

ประเด็นการตรวจราชการ การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาอย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม

ส่วนที่ ๑ ข้อสังเกตที่พบ/ ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

๑. ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะ

๑.๑ ข้อเสนอแนะต่อหน่วยรับตรวจ

.....

.....

.....

.....

๑.๒ ข้อเสนอแนะต่อส่วนกลาง หรือผู้บริหาร เพื่อการปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติ การดำเนินงาน กฎระเบียบ กฎหมาย

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

๑. มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในภาพรวมของเขต (เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาทั้งหมด)

ชื่อจังหวัด	มูลค่าการจัดซื้อร่วม						มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด					รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา		
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
๑.จังหวัด....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													
๒.จังหวัด....	ต่อรองราคาร่วม													

ชื่อจังหวัด	มูลค่าการจัดซื้อร่วม						มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด					รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา		
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
	แล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													
๓.จังหวัด....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													
ภาพรวมเขต	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													

ภาพรวมมูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯ ของเขตคิดเป็นร้อยละ .....ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ฯทั้งหมด โดยที่จังหวัดที่มีมูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯ เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๒๐ ได้แก่ จังหวัด....., จังหวัด.....และจังหวัด..... คิดเป็นร้อยละ ....., ... และ.....ตามลำดับ และจังหวัดที่มีมูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯ น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ได้แก่ จังหวัด....., จังหวัด.....และจังหวัด.....คิดเป็นร้อยละ ....., ... และ.....ตามลำดับ

๒. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๑ มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ทุกระดับ

.....

.....

.....

๒.๒ มีกรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการ

.....

.....

.....

๒.๓ มีแผนจัดซื้อ จัดจ้างยา และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

.....

.....

.....

๒.๔ มีการดำเนินการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ

.....

.....

.....

๒.๕ จัดซื้อจัดจ้างร่วม

.....

.....

.....

๒.๖ มีการบริหารจัดการร่วม แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

.....

.....

.....

๒.๗ มีการรายงาน และประเมินผลการดำเนินงานตามลำดับชั้น ในเวลาที่กำหนด

.....

.....

.....

๓. จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๓.๑ มีแนวปฏิบัติและกลไกการกำกับการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๓ นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๑

คู่มือการเขียนรายงาน

แบบรายงานการตรวจราชการ ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ

หัวข้อ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....

.....

ประเด็นการตรวจราชการ การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาอย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม

ส่วนที่ ๑ ข้อสังเกตที่พบ/ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

๑. ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค

ข้อเสนอแนะ

๑.๑ ข้อเสนอแนะต่อหน่วยรับตรวจ

.....

๑.๒ ข้อเสนอแนะต่อส่วนกลาง หรือผู้บริหาร เพื่อการปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติ การดำเนินงาน กฎระเบียบ กฎหมาย

.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

๑. มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของหน่วยงาน (เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาทั้งหมด)

ชื่อโรงพยาบาล	มูลค่าการจัดซื้อร่วม						มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด					รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา		
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
๑.รพ.....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													
๒.รพ.....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													
๓.รพ.....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													
ภาพรวมจังหวัด	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													

เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หมายถึง เวชภัณฑ์อื่นที่ใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งรวมถึง วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุเอ็กซเรย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

การจัดซื้อร่วมของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หมายถึง การดำเนินการจัดซื้อจัดหาร่วมระดับจังหวัด/กรมและระดับเขต ของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

๒. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา พ.ศ. ๒๕๕๗

จังหวัด มีกิจกรรม/การดำเนินการในการพัฒนาประสิทธิภาพในการบริหารจัดการยา และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ที่เป็นระบบ โปร่งใส ผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการทั้งในหน่วยงานเอง การเชื่อมต่อกันในระดับจังหวัดและระดับเขต มีการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบพัสดุ และการควบคุมกำกับและรายงานเป็นลำดับชั้น สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๑ มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในทุกระดับ

.....

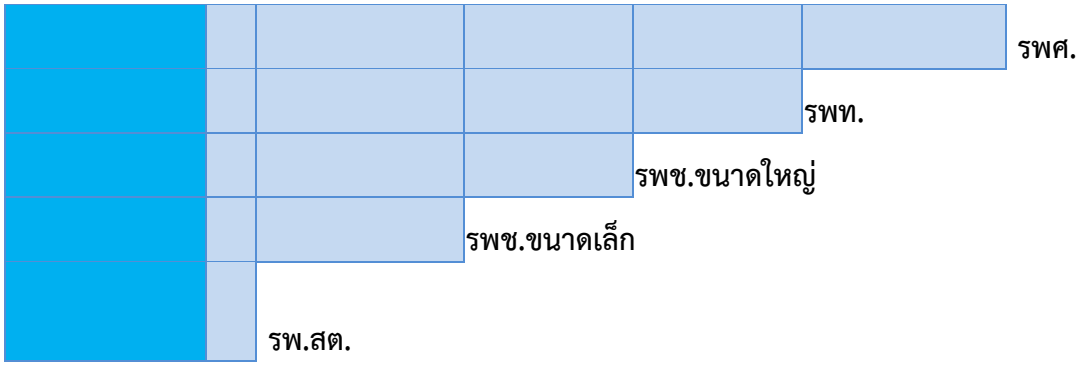
<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า จังหวัดมีการดำเนินการ ในประเด็นดังต่อไปนี้

- จังหวัดมีการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาประเภทต่างๆ แต่ละประเภท ในระดับหน่วยงาน และระดับจังหวัด ในรูปของคณะกรรมการ หรือไม่ อย่างไร โดยมีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ ระดับต่างๆ จำนวนชุด ให้อยู่ในดุลยพินิจของหน่วยงาน (ยกเว้น รพ.สต.ซึ่งมีบุคลากรน้อยมาก การดำเนินการให้ดำเนินการในรูปของคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ หรือระดับจังหวัดตามความเหมาะสมและบริบทของแต่ละจังหวัด)
- จังหวัดมีการบริหารจัดการร่วมในเรื่องยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในจังหวัดหรือเขต ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข จะแต่งตั้งกรรมการร่วมระดับจังหวัด หรือกรรมการร่วมระดับเขตตามความเหมาะสม
- องค์ประกอบของคณะกรรมการต้องประกอบด้วยผู้แทนจากส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และกรรมการจะต้องมีหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย เป้าหมาย และวางแผนการดำเนินการรวมถึงการควบคุมกำกับการดำเนินการตามแผนที่ชัดเจน โดยดูจากคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาระดับต่างๆ รายงานการประชุม นโยบาย เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงาน

๒.๒ มีกรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการ เป้าหมายหรือเจตนารมณ์

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า จังหวัดมีการจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของโรงพยาบาลในจังหวัดที่มีความสอดคล้องและลดหลั่นกันตามระดับของโรงพยาบาล รวมทั้งกรอบบัญชีรายการยาร่วมของจังหวัดเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการให้บริการตามประเภท Service Plan เพื่อให้เกิดการบริการและการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยมีแนวคิดดังนี้



๒.๓ มีแผนจัดซื้อ จัดจ้าง ยา และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า จังหวัดมีการดำเนินการ ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนการจัดซื้อ จัดจ้างยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาประเภทต่างๆ ผ่านคณะกรรมการที่ได้แต่งตั้ง และมีการนำเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นพิจารณาอนุมัติ ซึ่งในส่วนภูมิภาคให้ นพ.สสจ.เป็นผู้อนุมัติแผนและรวมถึงการปรับแผน โดยรายละเอียดที่จะต้องเสนอเพื่อขออนุมัติหรือความถี่ในการเสนอขอปรับแผนให้จังหวัดพิจารณากำหนด และต้องไม่ให้ขั้นตอนการขออนุมัติเป็นอุปสรรคต่อการให้บริการของโรงพยาบาล

๒.๔ มีการดำเนินการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : เนื่องจากหลักการสำคัญของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ไม่ได้เป็นการยกเว้นให้ไม่ต้องปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ แต่เป็นกระบวนการบริหารจัดการก่อนที่จะดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ซึ่งต้องดำเนินการตามระเบียบพัสดุฯ ยกเว้นว่า ประเด็นใด จะได้รับการยกเว้นจากคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ หรือมีมติคณะรัฐมนตรีกำหนดไว้เท่านั้น ดังนั้น ให้ผู้นิเทศ สอบทานกระบวนการดำเนินงาน**และ**ประเมินว่า เมื่อมีการจัดทำแผนจัดซื้อประจำปี (จะทำให้ทราบจำนวนและวงเงินที่คาดการณ์ว่าจะซื้อในปีต่อไป) จังหวัดมีการวางแผนในการดำเนินการจัดซื้อตามวงเงินที่ประมาณการในแผนในแต่ละรายการ ตามระเบียบพัสดุฯ และใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณยกเว้นหากในช่วงระยะเวลาที่กำลังดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยารายการใดเกิดขาดจากคลัง ก็สามารถดำเนินการซื้อด้วยวิธีตกลงราคาไปพลางก่อนในระหว่างการดำเนินการได้

๒.๕ จัดซื้อจัดจ้างร่วม

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า จังหวัดมีการดำเนินการ ในประเด็นดังต่อไปนี้

- ยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาประเภทต่างๆ ที่มีการใช้ร่วมกันมากหรือมีมูลค่าสูง ควรมีการดำเนินการร่วมกันในระดับจังหวัดหรือระดับเขต หรือระดับกรม

- การจัดซื้อร่วมในระดับเขต ในประเด็นเรื่องยา มีมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ให้สามารถดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับเขต โดยการยื่นซองประกวดราคาและใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ โดยสามารถจัดซื้อจาก ๑-๓ บริษัทได้ และให้แต่ละโรงพยาบาลสามารถออกใบสั่งซื้อตามความต้องการใช้ในแต่ละคราว

- สำหรับเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา กระทรวงสาธารณสุขได้ขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ เช่นเดียวกับยา แล้ว

- กรณียาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาสามารถดำเนินการในระดับจังหวัด และเสนอผู้ว่าราชการลงนามและใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ พร้อมให้มอบอำนาจให้แต่ละโรงพยาบาลสามารถออกใบสั่งซื้อตามความต้องการใช้ในแต่ละคราวได้ เช่นเดียวกับการจัดซื้อยาร่วมเขต ซึ่งจะเป็นการดำเนินการตามอำนาจหัวหน้าส่วนราชการตามระเบียบพัสดุฯ

๒.๖ มีการบริหารจัดการร่วม แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า นอกจากการจัดซื้อร่วมแล้ว จังหวัดมีการดำเนินการจัดการให้มีการบริหารจัดการร่วม สำรองร่วมกัน หรือให้มีคลังร่วมกันของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาในระดับจังหวัด เช่น ให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ดำเนินการแทนโรงพยาบาลต่างๆ ในจังหวัด และให้โรงพยาบาลต่างๆ มาเบิกจาก โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และจัดระบบการจ่ายเงินชดเชยที่ชัดเจน หรือกรณีการทดสอบทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่เปิดบริการแล้วไม่คุ้มค่า เป็นต้น จังหวัดได้มีแนวทางบริหารจัดการร่วมอย่างไรในระดับจังหวัด ระดับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรวมทั้งปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

๒.๗ มีการรายงาน และประเมินผลการดำเนินงานตามลำดับชั้น ในเวลาที่กำหนด

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า จังหวัดมีระบบการควบคุมและกำกับติดตามการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และวิเคราะห์ สังเคราะห์ รวมทั้งประเมินความเสี่ยงในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของหน่วยงานในจังหวัด มีการสรุปรายงานตามช่วงเวลาที่กำหนด และรายงานให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ

๓. จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๓.๑ มีแนวปฏิบัติและกลไกการกำกับการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า ในจังหวัด มีการประกาศแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมโดยโรงพยาบาลแต่ละแห่งมีการกำหนดในเรื่องเกณฑ์จริยธรรมในการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายอย่างไรบ้าง ที่จะเอื้อให้เกิดการปฏิบัติที่ดีของผู้เกี่ยวข้องกับระบบด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่ผู้บริหาร ผู้สั่งใช้และผู้ใช้ ผู้จัดซื้อจัดหา และรวมถึงระบบการกำกับ รายงาน และประเมินผลการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวของโรงพยาบาลและจังหวัด

ส่วนที่ ๓ นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

แบบ ตก.๒

คู่มือการเขียนรายงาน

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ
หัวข้อ การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

.....

ประเด็นการตรวจราชการ : การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาอย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม

ส่วนที่ ๑ ข้อสังเกตที่พบ/ ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

๑. ข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรค

.....

ข้อเสนอแนะ

๑.๑ ข้อเสนอแนะต่อหน่วยรับตรวจ

.....

๑.๒ ข้อเสนอแนะต่อส่วนกลาง หรือผู้บริหาร เพื่อการปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติ การดำเนินงาน กฎระเบียบ กฎหมาย

.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลตามเป้าหมาย การตรวจติดตาม และ/หรือ ผลลัพธ์ในแนวทางการตรวจราชการ

๑. มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในภาพรวมของเขต (เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาทั้งหมด)

ชื่อจังหวัด	มูลค่าการจัดซื้อร่วม						มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด					รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา		
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
๑.จังหวัด....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding													
๒.จังหวัด....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding													
๓.จังหวัด....	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ประกวดราคา/ e-bidding													

ชื่อจังหวัด	มูลค่าการจัดซื้อร่วม						มูลค่าการจัดซื้อทั้งหมด					รวมมูลค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา		
	วิธีดำเนินการ	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	ยา	วัสดุการแพทย์	วัสดุทันต-กรรม	วัสดุเอกซ-เรย์	วัสดุวิทยาศาสตร์	จัดซื้อร่วม	จัดซื้อทั้งหมด	คิดเป็นร้อยละ
ภาพรวมเขต	ต่อรองราคาร่วมแล้วตกลงราคา													
	สอบราคา/ ประกวดราคา/ e-bidding													

เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา หมายถึง เวชภัณฑ์อื่นที่ใช้ในทางการแพทย์ ซึ่งรวมถึง วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุเอ็กซเรย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

การจัดซื้อร่วมของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาหมายถึง การดำเนินการจัดซื้อจัดหาร่วมระดับจังหวัด/กรมและระดับเขต ของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

ภาพรวมมูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯ ของเขตคิดเป็นร้อยละ .....ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ฯทั้งหมด โดยที่จังหวัดที่มีมูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯ เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๒๐ ได้แก่ จังหวัด....., จังหวัด.....และจังหวัด..... คิดเป็นร้อยละ ....., ... และ.....ตามลำดับและจังหวัดที่มีมูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯ น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ได้แก่ จังหวัด....., จังหวัด.....และจังหวัด.....คิดเป็นร้อยละ ....., ... และ.....ตามลำดับ

๒. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา พ.ศ. ๒๕๕๗

๒.๑ มีการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ทุกระดับ

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า เขตมีการดำเนินการ ในประเด็นดังต่อไปนี้

- เขตมีการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาประเภทต่างๆ ในหน่วยงานทุกระดับดำเนินการในรูปของคณะกรรมการหรือไม่ เช่น มีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ระดับต่างๆ โดยจำนวนชุด ให้อยู่ในดุลยพินิจของหน่วยงาน (ยกเว้น รพ.สต.ซึ่งมีบุคลากรน้อยมาก การดำเนินการให้ดำเนินการในรูปของคณะกรรมการร่วมระดับอำเภอ หรือระดับจังหวัด ตามความเหมาะสมและบริบทของแต่ละจังหวัด)
- เขตมีการบริหารจัดการร่วมในเรื่องยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ในจังหวัดหรือเขต ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขอย่างไร จะแต่งตั้งกรรมการร่วมระดับจังหวัด หรือกรรมการร่วมระดับเขตตามความเหมาะสม
- องค์ประกอบของคณะกรรมการต้องประกอบด้วยผู้แทนจากส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และกรรมการจะต้องมีหน้าที่ ในการกำหนดนโยบาย เป้าหมาย และวางแผนการดำเนินการรวมถึงการควบคุมกำกับการดำเนินการตามแผนที่ชัดเจน

๒.๒ มีกรอบและบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่สอดคล้องและลดหลั่นตามระดับสถานบริการ

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า เขตมีการจัดทำกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่มีความสอดคล้องและลดหลั่นกันตามระดับของโรงพยาบาล รวมทั้งกรอบบัญชีรายการยาร่วมของเขตและจังหวัดเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการให้บริการตามประเภท Service Plan เพื่อให้เกิดการบริการและการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ

๒.๓ มีแผนจัดซื้อ จัดจ้างยา และเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า เขตสุขภาพมีการดำเนินการ ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาประเภทต่างๆ ผ่านคณะกรรมการที่ได้แต่งตั้ง และมีการนำเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นพิจารณาอนุมัติซึ่งในส่วนภูมิภาคให้ นพ.สสจ.เป็นผู้อนุมัติแผนและรวมถึงการปรับแผน โดยรายละเอียดที่จะต้องเสนอเพื่อขออนุมัติหรือความถี่ในการเสนอขอปรับแผนให้จังหวัดพิจารณากำหนด และต้องไม่ให้ขั้นตอนการขออนุมัติเป็นอุปสรรคต่อการให้บริการของโรงพยาบาล

๒.๔ มีการดำเนินการจัดซื้อถูกต้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : เนื่องจากหลักการสำคัญของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ไม่ได้เป็นการยกเว้นให้ไม่ต้องปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ แต่เป็นกระบวนการบริหารจัดการก่อนที่จะดำเนินการจัดซื้อ ซึ่งต้องดำเนินการตามระเบียบพัสดุฯ ยกเว้นว่า ประเด็นใด จะได้รับการยกเว้นจากคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุหรือมีมติคณะรัฐมนตรีกำหนดไว้เท่านั้น ดังนั้น ให้ผู้นิเทศ สอบทานกระบวนการดำเนินงาน**และ**ประเมินว่าเมื่อมีการจัดทำแผนจัดซื้อประจำปี (จะทำให้ทราบจำนวนและวงเงินที่คาดการณ์ว่าจะซื้อในปีต่อไป) เขตมีการดำเนินการจัดการอย่างไร เช่น ให้หน่วยงานมีการวางแผนในการดำเนินการจัดซื้อตามวงเงินที่ประมาณการในแผนในแต่ละรายการ ตามระเบียบพัสดุฯ และใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณยกเว้นหากในช่วงระยะเวลาที่กำลังดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยารายการใดเกิดขาดจากคลัง ก็สามารถดำเนินการซื้อด้วยวิธีตกลงราคาไปพลางก่อนในระหว่างการดำเนินการได้

๒.๕ จัดซื้อจัดจ้างร่วม

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า เขตมีการดำเนินการจัดการอย่างไร ในประเด็นดังต่อไปนี้

- ยาหรือเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่มีการใช้ร่วมกันมากหรือมีมูลค่าสูง ควรมีการดำเนินการร่วมกันในระดับจังหวัดหรือระดับเขต หรือระดับกรม

- การจัดซื้อร่วมในระดับเขต ในประเด็นเรื่องยา มีมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๐ ให้สามารถดำเนินการจัดซื้อยาร่วมระดับเขต โดยการยื่นซองประกวดราคาและใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ โดยสามารถจัดซื้อจาก ๑-๓ บริษัทได้ และให้แต่ละโรงพยาบาลสามารถออกใบสั่งซื้อตามความต้องการใช้ในแต่ละคราว

- สำหรับเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา กระทรวงสาธารณสุขได้ขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ เช่นเดียวกับยา แล้ว

- กรณียาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาสามารถดำเนินการในระดับจังหวัด และเสนอผู้ว่าราชการลงนามและใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ พร้อมให้มอบอำนาจให้แต่ละโรงพยาบาลสามารถออกใบสั่งซื้อตามความต้องการใช้ในแต่ละคราวได้ เช่นเดียวกับการจัดซื้อยาร่วมเขต ซึ่งจะเป็นการดำเนินการตามอำนาจหัวหน้าส่วนราชการตามระเบียบพัสดุฯ

๒.๖ มีการบริหารจัดการร่วม แผนการสำรองร่วม/คลังร่วม ยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า นอกจากการจัดซื้อร่วมแล้ว เขตมีการดำเนินการจัดการให้มีการบริหารจัดการร่วม สำรองร่วมกัน หรือให้มีคลังร่วมกันของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาในระดับจังหวัด/เขต และจัดระบบการบริหารจัดการด้านการเบิกจ่ายเงินที่ชัดเจน หรือกรณีการทดสอบทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่เปิดบริการแล้วไม่คุ้มค่า เป็นต้นเขตได้มีแนวทางบริหารจัดการร่วมอย่างไรในระดับต่างๆ รวมทั้งปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

๒.๗ มีการรายงาน และประเมินผลการดำเนินงานตามลำดับชั้น ในเวลาที่กำหนด

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า เขตมีระบบการควบคุมและกำกับติดตามการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และวิเคราะห์ สังเคราะห์ รวมทั้งประเมินความเสี่ยงในการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาของหน่วยงานในเขต มีการสรุปรายงานตามช่วงเวลาที่กำหนด และรายงานให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ

๓. จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

๓.๑ มีแนวปฏิบัติและกลไกการกำกับการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม

.....

<u>แนวทางการนิเทศ</u> : ให้ผู้นิเทศ ประเมินว่า เขตมีการกำกับติดตามให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ ในเรื่องเกณฑ์จริยธรรมในการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายอย่างไรบ้าง ที่จะเอื้อให้เกิดการปฏิบัติที่ดีของผู้เกี่ยวข้องกับระบบด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาที่ผู้บริหาร ผู้สั่งใช้และผู้ใช้ ผู้จัดซื้อจัดหา และรวมถึงในภาพรวมของระบบการรายงาน และประเมินผลการดำเนินการในเรื่องดังกล่าว

ส่วนที่ ๓ นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง (ถ้ามี).....

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ
หัวข้อ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๐
จังหวัด..... เขตสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....
.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ การบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินภายในจังหวัด
๑.๒ ความครอบคลุมของหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่
๑.๓ การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)
๑.๔ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

๒.๑ แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ

ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ปี ๒๕๖๐

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	ผลงาน ปี ๒๕๕๙	เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ผลงาน ปี ๒๕๖๐	ร้อยละ
๑	จำนวนครั้งการปฏิบัติการฉุกเฉิน ของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน ในแต่ละจังหวัด ที่บันทึกในระบบ ITEMS ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๙๕.๕ ของค่าเป้าหมายการออกปฏิบัติการ ในปี ๒๕๖๐ ที่ สพฉ.กำหนด				

๒.๒ **แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ** (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

๒.๒.๑ การบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินภายในจังหวัด

- คณะอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด/ คณะกรรมการระดับจังหวัดที่มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ฉุกเฉิน มีบทบาทในการบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด (คำสั่ง/กระประชุม)

.....
.....
.....

- แผนการดำเนินงาน/แผนการพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด ปี ๖๐

.....
.....
.....

๒.๒.๒ ความครอบคลุมของหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน	จำนวนหน่วยปฏิบัติการ			
	ทั้งหมด	ระดับสูง (ALS)	ระดับพื้นฐาน (BLS)	ระดับเบื้องต้น (FR)
ปี ๒๕๕๗				
ปี ๒๕๕๘				
ปี ๒๕๕๙				

อำเภอ	จำนวนตำบล				
	ทั้งหมด	ที่มีหน่วยปฏิบัติการขึ้นทะเบียนในระบบ	ร้อยละ	ที่มีหน่วยปฏิบัติการออกปฏิบัติการจริง	ร้อยละ
๑. อำเภอ.....					
๒. อำเภอ.....					
๓. อำเภอ.....					
๔. อำเภอ.....					
.....					
รวมทั้งจังหวัด					

- แผนการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด ในปี ๒๕๖๐

.....

.....

.....

๒.๒.๓ การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)

- สถานการณ์การรายงานข้อมูลในระบบฯ (ระยะเวลา/ผู้ที่รับผิดชอบลงบันทึกข้อมูล)

.....

.....

.....

- ปัญหา อุปสรรคในการลงบันทึกข้อมูลในระบบฯ

.....

.....

.....

๒.๒.๔ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

.....

.....

.....

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมายและข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

๓. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

.....

.....

.....

๔. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ
หัวข้อ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๐
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....

.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

๑.๑ การบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินภายในจังหวัด
๑.๒ ความครอบคลุมของหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่
๑.๓ การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)
๑.๔ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

๒.๑ แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ปี ๒๕๖๐

จำนวนครั้งการปฏิบัติการฉุกเฉิน ของชุดปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน ในแต่ละจังหวัด ที่บันทึกในระบบ ITEMS ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๙๕.๕ ของค่าเป้าหมายการออกปฏิบัติการในปี ๒๕๖๐ ที่ สพฉ.กำหนด

ลำดับ		ผลงาน ปี ๒๕๕๙	เป้าหมาย ปี ๒๕๖๐	ผลงาน ปี ๒๕๖๐	ร้อยละ
๑	จังหวัด.....				
๒	จังหวัด.....				
๓	จังหวัด.....				
	....				
	รวมทั้งเขต				

๒.๒ แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

๒.๒.๑ การบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินภายในจังหวัด

- คณะอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด/ คณะกรรมการระดับจังหวัดที่มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ฉุกเฉิน มีบทบาทในการบริหารจัดการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด (คำสั่ง/กระประชุม)

.....
.....
.....

- แผนการดำเนินงาน/แผนการพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด ปี ๖๐

.....
.....
.....

๒.๒.๒ ความครอบคลุมของหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่

หน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน ในปี ๒๕๕๙	จำนวนหน่วยปฏิบัติการ			
	ทั้งหมด	ระดับสูง (ALS)	ระดับพื้นฐาน (BLS)	ระดับเบื้องต้น (FR)
๑. จังหวัด.....				
๒. จังหวัด.....				
๓. จังหวัด.....				
...				
รวมทั้งเขต				

อำเภอ	จำนวนตำบล				
	ทั้งหมด	ที่มีหน่วยปฏิบัติการขึ้นทะเบียนในระบบ	ร้อยละ	ที่มีหน่วยปฏิบัติการออกปฏิบัติการจริง	ร้อยละ
๑. จังหวัด.....					
๒. จังหวัด.....					
๓. จังหวัด.....					
.....					
รวมทั้งจังหวัด					

- แผนการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด ในปี ๒๕๖๐

.....

.....

.....

๒.๒.๓ การบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน (ITEMS)

- สถานการณ์การรายงานข้อมูลในระบบฯ (ระยะเวลา/ผู้ที่รับผิดชอบลงบันทึกข้อมูล)

.....

.....

.....

- ปัญหา อุปสรรคในการลงบันทึกข้อมูลในระบบฯ

.....

.....

.....

๒.๒.๔ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของจังหวัด

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

.....

.....

.....

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

๓. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

.....

.....

.....

๔. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ **แบบ ตก.๑**

ภารกิจหลัก การติดตามนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

เขตสุขภาพที่..... จังหวัด.....

.....

๑. หัวข้อ การบริหารการเงินการคลัง

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

๒.๑ แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ (หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ในแต่ละข้อจำนวน ๗ ข้อ)

<u>ประเด็นตรวจราชการ</u> การบริหารจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงิน (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๘ ของหน่วยบริการในพื้นที่)

ลำดับที่	ชื่อหน่วยบริการ	๑.แผนทางการเงิน (Planfin) มีความทันเวลาครบถ้วนถูกต้อง	๒.ผลต่างของแผนและผลไม่เกินร้อยละ ๕ (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ ๕)	๓.หน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+๑ SD ของหน่วย	๔.หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพมากกว่า ๔ ตัว จากเกณฑ์ประเมิน ๗	๕.หน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI >๙๐	๖.หน่วยบริการผ่านเกณฑ์คะแนนคุณภาพบัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็คทรอนิกส์ ๑๐๐ คะแนน	๗.เครือข่าย CFO/Auditor ระดับเขต/จังหวัดผ่านการอบรม
๑	รพ...							
๒	รพ...							
๓	รพ...							
รวม								

๒.๒ แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

๓. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

๔. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) **และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ**

๕. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๖. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

ตก.๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ภารกิจหลัก การติดตามนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

เขตสุขภาพที่.....

.....

๑. หัวข้อ การบริหารการเงินการคลัง

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

๒.๑ แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ (จำนวนหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์แต่ละข้อรวม ๗ ข้อ)

ประเด็นตรวจราชการ **การบริหารจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงิน (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๘ ของหน่วยบริการในพื้นที่)**

จังหวัด	จำนวนหน่วยบริการ (แห่ง)	๑.แผนทางการเงิน (Planfin) มีความทันเวลา ครบถ้วน ถูกต้อง	๒.ผลต่างของแผนและผล ไม่เกินร้อยละ ๕ (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ ๕)	๓.หน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่าmean+๑ SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (๒๐ กลุ่ม)	๔.หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพมากกว่า ๔ ตัว จากเกณฑ์ประเมิน ๗ ตัว	๕.หน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI > ๙๐	๖.หน่วยบริการผ่านเกณฑ์คะแนนคุณภาพบัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็คทรอนิกส์ ๑๐๐ คะแนน	๗.เครือข่าย CFO/Auditor ระดับเขต/จังหวัดผ่านการอบรม
รวม								

๒.๒ แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

๓. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

๔. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) **และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ**

๕. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๖. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

การบริหารจัดการการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ เพื่อแก้ปัญหาวิกฤติทางการเงิน (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๘ ของหน่วยบริการในพื้นที่)

คำจำกัดความ	การให้คะแนน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑. แผนทางการเงิน (Planfin) มีความทันเวลา ครบถ้วน ถูกต้อง	ความทันเวลา = ส่งภายในกำหนด / ความครบถ้วน = ส่งครบทั้ง ๗ แผน และ ผ่านการลงนามจาก สสจ.และเขต / ความถูกต้อง = ต้องมีการประมาณการในแผน ๑-๕ ตามรายการที่กำหนด (ต้องผ่านทุกเงื่อนไข)	๑	๐
๒. ผลต่างของแผนและผล ไม่เกินร้อยละ ๕ (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ ๕)	ติดตามผลการดำเนินงาน เทียบกับ แผนทางการเงินทุกไตรมาส เงื่อนไข รายได้และค่าใช้จ่ายจะต้องมีผลต่างไม่เกิน ร้อยละ ๕	๑	๐
๓. หน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ไม่เกินค่า mean+๑ SD ของหน่วยบริการในกลุ่มระดับเดียวกัน (๒๐ กลุ่ม)	ต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านยา เวชภัณฑ์ ว.วิทยาศาสตร์การแพทย์ ว.ทันตกรรม และค่าตอบแทนทุกรายการ เทียบกับ รายได้ค่ารักษา	๑	๐
๔. หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ มากกว่า ๔ ตัว จากเกณฑ์ประเมิน ๗ ตัว	เกณฑ์ ๗ ตัวประกอบด้วย ๑) ประสิทธิภาพการทำกำไร Operating margin ๒) อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ Return on Asset ๓) ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ ๔) ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้กลุ่มลูกหนี้ที่เรียกเก็บจาก สปสช. UC -OP/IP (AE) ๕) ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ กลุ่มลูกหนี้สิทธิข้าราชการที่เรียกเก็บจากกรมบัญชีกลาง ๖) ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้กลุ่มลูกหนี้สิทธิประกันสังคม (ในเครือข่าย) ๗) การบริหารสินค้าคงคลัง	๑	๐
๕. หน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI > ๙๐	ตามเกณฑ์การประเมิน FAI ปี ๖๐	๑	๐
๖. หน่วยบริการผ่านเกณฑ์คะแนนคุณภาพบัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็คทรอนิกส์ ๑๐๐ คะแนน	ตามเกณฑ์การตรวจสอบบัญชีอิเล็คทรอนิกส์ของกลุ่มประกันสุขภาพ	๑	๐
๗. เครือข่าย CFO/Auditor ระดับเขต/จังหวัดผ่านการอบรม	มี CFO / Auditor ระดับเขต และจังหวัด ครบทุกแห่ง และ ได้รับการรอบรมพัฒนาศักยภาพ	๑	๐

แบบ ตก. ๑

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
หัวข้อ..การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ
จังหวัด..... เขตบริการสุขภาพที่..... ตรวจราชการวันที่.....
.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ.....ผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

๒.๑ แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด		อำเภอ ๑	อำเภอ ๒	อำเภอ ๓	อำเภอ ๔	อำเภอ ๕	รวม
๑	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มศักยภาพทีมสนับสนุนงานวิจัย (หลักสูตรการอบรมไม่ต่ำกว่า ๒ วันขึ้นไป) (มี/ไม่มี)	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						
๒	มีผลงานวิจัย/ R๒R ด้านสุขภาพอย่างน้อย ๕ เรื่อง/จังหวัด	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						
๓	หน่วยงานที่มีคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้จัดทำ SOP และมีการพิจารณาจริยธรรมงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง ๑ ครั้ง/ปี (มีการประชุมพิจารณางานวิจัย)	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						
๔	จังหวัดรวบรวมและวิเคราะห์ผลงานวิจัย/ R๒R จากหน่วยงานในจังหวัด ส่งเป็นฐานข้อมูลผลงานวิจัย/ R๒R ระดับเขตสุขภาพ (จังหวัดรวบรวมข้อมูลส่งเขตสุขภาพได้ในเวลาที่กำหนด)	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						
๕	ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ ๒๐)	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						

๒.๒ แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

.....

.....

.

๓. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

.....

.....

๔. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) **และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ**

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

๕. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

.....

.....

๖. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบ ตก. ๒

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
ภารกิจหลัก.....
หัวข้อ...การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ
เขตสุขภาพที่..... รอบที่.....
.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ.....ผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์

๒. ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย (ข้อมูลเชิงปริมาณ/ข้อมูลเชิงคุณภาพ)

๒.๑ แสดงข้อมูลเชิงปริมาณ

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด		จังหวัด ๑	จังหวัด ๒	จังหวัด ๓	จังหวัด ๔	จังหวัด ๕	รวม
๑	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในทุกจังหวัดทุกเขตสุขภาพผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มศักยภาพทีมสนับสนุนงานวิจัย อย่างน้อย ๑ คน/จังหวัด (หลักสูตรการอบรมไม่ต่ำกว่า ๒ วันขึ้นไป)	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						
๒	ในทุกจังหวัด ทุกเขตสุขภาพมีผลงานวิจัย/ R๒R ด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๕ เรื่อง/จังหวัด	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						
๓	หน่วยงานที่มีคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้จัดทำ SOP และมีการพิจารณาจริยธรรมงานวิจัยอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี (มีการประชุมพิจารณางานวิจัย)	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						
๔	มีระบบฐานข้อมูลงานวิจัย/ R๒R ระดับเขตสุขภาพ โดยทุกจังหวัดรวบรวมและวิเคราะห์ผลงานวิจัย/ R๒R จากหน่วยงานในจังหวัด ส่งเป็นฐานข้อมูลผลงานวิจัย/ R๒R ระดับเขตสุขภาพ	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						
๕	ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ ๒๐)	เป้าหมาย						
		ผลงาน						
		ร้อยละ						

๒.๒ แสดงข้อมูลเชิงคุณภาพ (การวิเคราะห์ /สังเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกตามประเด็นและกรอบแนวทางการตรวจราชการ)

.....

.....

๓. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ (กรณีที่บรรลุเป้าหมาย)

.....

.....

๔. ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย (กรณีที่ไม่บรรลุเป้าหมาย) **และข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ**

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ

๕. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

.....

.....

๖. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

.....

.....

ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....
โทร..... e-mail.....

แบบรายงานการตรวจราชการ

คณะที่ ๕

การตรวจราชการแบบบูรณาการ
ร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

คณะที่ ๕ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

แบบสอบทานแนวทางการดำเนินการของจังหวัด

ทุกจังหวัดประเมินตนเองก่อนการลงตรวจราชการรอบที่ ๑ (Project and Progress Review)

งบประมาณสนับสนุนส่วนภูมิภาค แผนงานบูรณาการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. ประเด็นการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

เจ้าภาพหลัก : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

โครงการ : พัฒนากฎหมาย มาตรการ แนวทางปฏิบัติและการกำกับดูแลบังคับใช้กฎหมายในการจัดการขยะอย่างเข้มงวด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... เขตสุขภาพที่.....

เป้าหมาย/ผลผลิต	กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	แนวทางการดำเนินการ	ปัญหา/อุปสรรค
๑. จังหวัดมีการพัฒนาต้นแบบองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ชุมชน การลดและคัดแยกขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายชุมชนที่ต้นทาง อย่างน้อยจังหวัดละ ๒ แห่ง (ดำเนินการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่รับผิดชอบตามแผนงานบูรณาการฯ)	๑. วิเคราะห์สถานการณ์การจัดการมูลฝอยทุกประเภทและมีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๒. ผลักดันให้มีมติของคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสธจ.) เพื่อ ๒.๑ สนับสนุนและกำกับดูแลให้ท้องถิ่นมีการบังคับใช้กฎหมายด้านการจัดการมูลฝอย ๒.๒ ส่งเสริม สนับสนุนให้ท้องถิ่นขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยทุกประเภทตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ๓. จัดให้มีระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อจากทุกแหล่งกำเนิด และควบคุมกำกับการดำเนินงานของสถานที่กำจัดให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ๔. จัดทำฐานข้อมูลชุมชน/ท้องถิ่น ต้นแบบการลด และคัดแยกขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายชุมชนที่ต้นทาง ครอบคลุมกระบวนการดำเนินการ และข้อมูลปริมาณการเกิด การลด คัดแยก และการนำมูลฝอยไปใช้ประโยชน์ ๕. ส่งเสริม สนับสนุนให้ท้องถิ่น/ชุมชนมีการดำเนินงานเพื่อพัฒนาเป็นต้นแบบการลด คัดแยก และนำมูลฝอยไปใช้ประโยชน์ อาทิ ให้ความรู้ อสม, เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น และ กำกับติดตาม เป็นต้น		

◈**ข้อเสนอแนะ(ในพื้นที่)**.....

◈**ข้อเสนอแนะระดับนโยบาย**.....

ผู้รายงาน.....

<u>เจ้าภาพหลัก</u> สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๑๖ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๑๖

๑. นางณีรนุช อาภาจรัส นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
มือถือ ๐๘๑ ๕๖๖ ๘๘๗๙ E-mail : a.neeranuch@gmail.com

๒. นายประโชติ กราบกราน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
มือถือ ๐๘๑ ๖๒๖ ๔๑๑๑ E-mail : prachote.k@anamai.mail.go.th

๓. น.ส.นวรัตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
มือถือ ๐๘๓ ๗๗๗ ๖๒๒๙ E-mail : nawarat.t@anamai.mail.go.th

แบบสอบทานแนวทางการดำเนินการของจังหวัด

ทุกจังหวัดประเมินตนเองก่อนการลงตรวจราชการรอบที่ ๑ (Project and Progress Review)

งบประมาณสนับสนุนส่วนภูมิภาค แผนงานบูรณาการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. ประเด็นการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

เจ้าภาพหลัก : สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค

โครงการ : เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชน และผู้สัมผัสขยะ

กิจกรรม : สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชน และผู้สัมผัสขยะ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... เขตสุขภาพที่.....

เป้าหมาย/ผลผลิต	กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	แนวทางการดำเนินการ	ปัญหา/อุปสรรค
๑. จังหวัดมีการดำเนินการในพื้นที่เสี่ยง ๑) มลพิษขยะ ๒๐ จังหวัด ๒) มลพิษทางอากาศ จังหวัดสระบุรี ระยอง และ ๙ จังหวัดหมอกควันภาคเหนือ ๓) มลพิษด้านอื่นๆ ๒. จังหวัดมีข้อมูลสถาน การณ์และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพสำหรับพื้นที่เสี่ยง ๓. สนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ	**๑. ระบบฐานข้อมูล :** ๑.๑ ระบุปัญหาและความเสี่ยงด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมของจังหวัด ๑.๒ กำหนดขอบเขตเชิงพื้นที่ที่เป็นพื้นที่เสี่ยง ๑.๓ ระบุประชากรกลุ่มเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม *การดำเนินการโดยใช้แบบสำรวจ :* - พื้นที่มลพิษขยะ : สำรวจข้อมูลทั่วไปและการบริหารจัดการบ่อขยะฯ (แบบ ข-๑) - พื้นที่มลพิษอื่นๆ : สำรวจข้อมูลแหล่งกำเนิดสิ่งคุกคามและประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม (แบบ พส.๑) **๒. การจัดการ/การดำเนินการ** ๒.๑ เฝ้าระวังเชิงรุก ๑) เฝ้าระวังทางสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ๒) ตรวจคัดกรอง สอบสวนโรค ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัย		

เป้าหมาย/ผลผลิต	กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	แนวทางการดำเนินการ	ปัญหา/อุปสรรค
	การดำเนินการโดยใช้แบบคัดกรอง/สำรวจ : - สำรวจความเสี่ยงทางสิ่งแวดล้อมและสุขภาพสำหรับประชาชนที่อาศัยรอบพื้นที่บ่อขยะ (แบบ ข-๒) - สำรวจความเสี่ยงทางสิ่งแวดล้อมและสุขภาพสำหรับสมาชิกในครอบครัวผู้ประกอบอาชีพคัดแยก/รีไซเคิลขยะ (แบบ ข-๓) - คัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการทำงานของผู้ประกอบอาชีพเก็บคัดแยกและรีไซเคิลขยะ (แบบ อชก.-๒) - กรณีปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมอื่นๆ : ให้ทำการคัดกรองสุขภาพตามแบบฟอร์ม/แนวทางของประเด็นปัญหานั้น ๒.๒ เฝ้าระวังเชิงรับ : การตรวจวินิจฉัย รักษา ส่งต่อผู้ป่วย/ ผู้ที่สงสัย ๒.๓ การสื่อสารเตือนภัยและให้ความรู้ประชาชน ๒.๔ การมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการปัญหาสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ๒.๕ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่ายในพื้นที่ ๒.๖ สนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมให้กับหน่วยบริการในพื้นที่ ๒.๗ การติดตามและรายงานผลการจัดการ/การดำเนินการ : - กรณีปัญหามลพิษขยะ : แบบรายงานและติดตามผลการดำเนินงานฯ ของประชาชนและผู้สัมผัสขยะ - กรณีปัญหามลพิษอื่นๆ : แบบรายงานผลการดำเนินงานดูแล เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม (แบบ พส.๒)		

◈**ข้อเสนอแนะ(ในพื้นที่)**.....

◈**ข้อเสนอแนะระดับนโยบาย**.....

ผู้รายงาน.....

เจ้าภาพหลัก **สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค**

๑. นางสุธิดา อุทะพันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๔๓๙๓ โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๔๓๘๘
มือถือ ๐๖๓ ๔๕๑ ๕๖๔๔ E-mail : env-med@googlegroups.com

๒. นางภัคนี สิริปูชกะ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มยุทธศาสตร์
โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๔๓๙๒ โทรสาร ๐๒ ๕๙๑ ๘๑๘๙
มือถือ ๐๘๑ ๓๔๓ ๐๕๔๔ E-mail : occupah@gmail.com

๓. นายประหยัด เคนโยธา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๙๓ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๑๘๙
มือถือ ๐๙๒ ๕๐๑ ๕๗๐๙ E-mail : env-med@googlegroups.com

๔. นางอรพรรณ ศิริวงษ์ นักวิชาการสาธารณสุข
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๙๒ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๑๘๙
มือถือ ๐๘๖ ๒๔๔ ๓๑๙๒ E-mail : occupah@gmail.com

แบบสอบทานแนวทางการดำเนินการของจังหวัด

ทุกจังหวัดประเมินตนเองก่อนการลงตรวจราชการรอบที่ ๒ (Monitoring & Evaluation) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ประเด็นการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

เจ้าภาพหลัก **๑. สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค**

๒. สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

A. ภาพรวมสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนน

- แนวโน้มและสถานการณ์ RTI ยอดรวมผู้เสียชีวิต ๒๕๕๔-๒๕๕๙ (๕ ปีย้อนหลัง)
- จำแนกการตาย ตามปัจจัยเสี่ยงหลัก (คน รถ ถนน และสิ่งแวดล้อม)

B. ผลการดำเนิน ปัญหาอุปสรรคและข้อพิจารณาเสนอแนะที่สำคัญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... เขตสุขภาพที่.....

ประเด็นสำคัญ	แนวทางดำเนินงาน - กิจกรรมหลัก	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
๑. ประเด็นเชิงระบบบริหารจัดการ	**๑. กลไกดำเนินงานของ ศปถ. ระดับต่างๆ** ๑.๑ ศปถ. จังหวัด - ประชุมได้ต่อเนื่อง (ทุกเดือน) - มีการรายงานข้อมูลสำคัญ (ตาย ๓ ฐาน, ผลสอบสวนกรณีเหตุการณ์สำคัญ) - มีการกำหนดแผนบูรณาการและติดตามผลการแก้ปัญหาของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๑.๒ ศปถ. อำเภอ / ศปถ. อปท. - มีการกำหนดเลขานุการร่วมและประชุมได้ต่อเนื่อง - มีการรายงานข้อมูลสำคัญ (ตาย ๓ ฐาน, ผลสอบสวนกรณีเหตุการณ์สำคัญ)	**๑. มหาดไทย** : สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด, ท้องถิ่นจังหวัด **๒. สาธารณสุข** : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลในจังหวัด (รพศ./รพท.) **๓. ตำรวจภูธรจังหวัด** **๔. คมนาคม** : แขวงทางหลวง แขวงทางหลวงชนบท ขนส่งจังหวัด			

ประเด็นสำคัญ	แนวทางดำเนินงาน - กิจกรรมหลัก	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
	- มีการกำหนดแผนบูรณาการและติดตามผลการแก้ปัญหาของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง **๒. กลไกจัดการ “ระบบข้อมูล” ได้แก่** ๒.๑ บูรณาการข้อมูลตาย ๓ ฐาน (ตร. สธ. ประกัน) - รวบรวม วิเคราะห์และนำเสนอ ศปถ. จังหวัด/ ศปถ.อำเภอ ๒.๒ การสอบสวนอุบัติเหตุสำคัญ - มีการสอบสวนหาสาเหตุ การบาดเจ็บและเสียชีวิต (แบบสหสาขา) พร้อมทั้งนำเสนอ ๒.๓ การระบุ “จุดเสี่ยง” และความเสี่ยงหลักอื่นๆ (พฤติกรรม ยานพาหนะ ฯลฯ) - มีการระบุ “จุดเสี่ยง” เพื่อเสนอหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไข **๓. กำหนดให้มี “มาตรการด้านความปลอดภัยทางถนน” ในระดับต่างๆ** ๓.๑ มาตรการองค์กรด้านความปลอดภัยทางถนน โดยเฉพาะหน่วยงานภาครัฐ เอกชน - มีนโยบายและมาตรการให้หน่วยงานกำหนด “มาตรการองค์กรด้านความปลอดภัยทางถนน” เช่น การ MOU ระหว่างหน่วยงาน - การการรณรงค์สื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับเรื่องอุบัติเหตุทุกภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๓.๒ มาตรการความปลอดภัยทางถนนในสถานประกอบการ / สถานศึกษา	**๕. หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง** เช่น ศธ. สวัสดิการแรงงานจังหวัด			

ประเด็นสำคัญ	แนวทางดำเนินงาน - กิจกรรมหลัก	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
	- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.) ในสถานประกอบการมีการนำเรื่องความปลอดภัยทางถนน มากำหนดแนวทางดำเนินงาน ตั้งแต่ บ่งชี้ความเสี่ยง ทบทวน/กำหนดแผนงานดำเนินการและติดตามผล ฯลฯ ๓.๓ มาตรการในระดับชุมชน - การกำหนด **"ธรรมนูญชุมชน"** ด้านความปลอดภัยทางถนน เพื่อจัดการความเสี่ยงสำคัญในชุมชน - การตั้ง **"ด่านชุมชน"** ของท้องถิ่น/ชุมชน ทั้งในช่วงเทศกาล และงานบุญประเพณีสำคัญ				
๒. ประเด็นเชิงความเสี่ยงหลัก *ตามที่นโยบาย (มติ ครม./นปถ.) มุ่งเน้น*	๑. การจัดการ **"ความเร็ว"** โดยเฉพาะความเร็วในเขตเมือง - มีการกำหนดจุดจัดการเพื่อ "ลดความเร็ว" โดยเฉพาะ หน้าโรงเรียน ตลาด/ชุมชน - มีสื่อสารประชาสัมพันธ์และการบังคับใช้กฎหมาย ๒. การจัดการแก้ไข **"จุดเสี่ยง"** โดยเฉพาะในระดับท้องถิ่น/ชุมชน - ระบุจุดเสี่ยง (ข้อมูลจากหน่วยงาน หรือการสำรวจ) - รวบรวมผลการจัดการจุดเสี่ยงสำคัญ อย่างน้อย ๕ จุด/ไตรมาส (ผล Before-After) ๓. การจัดการปัญหา **"ดื่ม/ เมาแล้วขับ"** - ใช้ข้อมูลระบุ "กลุ่มเสี่ยง" (กลุ่มเป้าหมาย) ให้	**๑. มหาดไทย** : สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด, ท้องถิ่นจังหวัด **๒. สาธารณสุข** : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลในจังหวัด (รพศ./รพท.) **๓. ตำรวจภูธรจังหวัด** **๔. คมนาคม** : แขวงทางหลวง แขวงทางหลวงชนบท ขนส่งจังหวัด **๕. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น**			

ประเด็นสำคัญ	แนวทางดำเนินงาน - กิจกรรมหลัก	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
	ชัดเจน - รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ควบคู่ไปกับการใช้มาตรการทางสังคม/มาตรการองค์กร เช่น วัดปลอดเหล้า งานศพ-งานบุญ งานเลี้ยงในองค์กรปลอดเหล้า - บังคับใช้กฎหมาย โดยเพิ่มการตรวจวัดแอลกอฮอล์ ด่านตรวจ โรงพยาบาลฯ - ติดตามประเมินผล ทั้งภาพรวมและโดยเฉพาะกับกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้ ๔. การจัดการ **“พฤติกรรมเสี่ยงหลักอื่นๆ”** ได้แก่ ๔.๑ **หมวกนิรภัย ๑๐๐%** **-** ใช้ข้อมูลระบุ “กลุ่มเสี่ยง” (กลุ่มเป้าหมาย) ให้ชัดเจน - รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ควบคู่ไปกับการใช้มาตรการทางสังคม/มาตรการองค์กร - กำหนดให้ “ผู้นำชุมชน-ผู้นำหน่วยงาน” ต้องเป็นแบบอย่างในการสวมหมวก ๑๐๐% - มีการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังต่อเนื่อง โดยเฉพาะในกลุ่มหลักๆ ที่กำหนดไว้ - จัดทำข้อมูล “บาดเจ็บศีรษะ” เพื่อใช้ประกอบการ monitor การดำเนินงาน ๔.๒ **เข็มขัดนิรภัย โดยเฉพาะรถโดยสารสาธารณะ** **-** เข้มงวดกับการติดตั้งและอำนวยความสะดวกในการใช้งานของเข็มขัดนิรภัย	**๖. หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง** เช่น ศธ. สวัสดิการแรงงานจังหวัด			

ประเด็นสำคัญ	แนวทางดำเนินงาน - กิจกรรมหลัก	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
	- รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้ประกอบการเพิ่มมาตรการเตือนผู้โดยสาร “คาดเข็มขัดนิรภัย” - กรณีเกิดเหตุ ทีมสอบสวนมีข้อมูลการใช้เข็มขัดนิรภัยในผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต				

◈ **ข้อเสนอแนะ (ในพื้นที่)** .....

◈ **ข้อเสนอแนะระดับนโยบาย** .....

ผู้รายงาน.....

เจ้าภาพหลัก ๑. **สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค** โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๓๙๘๐ โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๓๙๖๗

๑.๑ นพ.ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

๑.๒ นางนงนุช ตันติธรรม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ มือถือ ๐๘๙ ๗๘๘ ๓๐๒๐ E-mail : nuchtt@hotmail.com

๑.๓ นายขจรศักดิ์ จันทร์พาณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. **สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๑๘๕๑ โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๑๗๗๑

๒.๑ นพ.กิตติ์พงศ์ สัญชาตวิรุฬห์ ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน

๒.๒ น.ส.นิตยา คณิตสาร นักวิชาการสาธารณสุข มือถือ ๐๙๓ ๑๒๖ ๕๗๐๘ E-mail : kanitsarn@gmail.com

๒.๓ น.ส.พรสุดา คำเหลือง นักวิชาการสาธารณสุข มือถือ ๐๙๘ ๕๘๒ ๗๗๐๙

หมายเหตุ **สามารถ Download แบบสอบทานแนวทางการดำเนินการของจังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๙ ได้ที่ http://bie.moph.go.th และส่งกลับมาที่ สำนักตรวจและประเมินผล E-mail : health.inspect2559@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙**

ผู้รับผิดชอบ สำนักตรวจและประเมินผล โทร. ๐๒ ๕๙๐ ๑๖๐๒ โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๑๐๒๐ **E-mail : health.inspect2559@gmail.com**

๑. นางลักษณา ว่องประทานพร หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ มือถือ ๐๘๔ ๘๗๔ ๔๐๙๖

๒. นางสุภาวดี อัศวศรีอนันต์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ มือถือ ๐๘๕ ๐๕๗ ๔๘๑๔

๓. นายพีระพล กล้าหาญ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน มือถือ ๐๙๕ ๗๔๙ ๙๗๙๗

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
ว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๔๘

.....

โดยที่การตรวจราชการเป็นมาตรการสำคัญประการหนึ่งในการบริหารราชการแผ่นดิน ที่จะทำให้การปฏิบัติราชการหรือการจัดทำภารกิจของหน่วยงานของรัฐเป็นไปตามเป้าหมาย และแก้ไขปัญหาและอุปสรรคต่างๆ อันเกิดจากการดำเนินการดังกล่าว เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน สมควรที่จะได้มีการปรับปรุงการตรวจราชการให้มีประสิทธิภาพ และเกิดความคุ้มค่าในการปฏิบัติราชการ หรือการจัดทำภารกิจยิ่งขึ้น รวมทั้งเป็นไปตามหลักการการบริหารแบบบูรณาการและการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๘) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๔๘"

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๓๒

(๒) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๙

(๓) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๔

(๔) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการใช้สมุดตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๔๒

(๕) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยมาตรฐานทางคุณธรรมและจริยธรรมของผู้ตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔

ข้อ ๔ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับกับการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการของหน่วยงานของรัฐทุกหน่วย ยกเว้นการตรวจราชการในหน่วยงานของรัฐสังกัดกระทรวงกลาโหม

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“ผู้ตรวจราชการ” หมายความว่า ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ผู้ตรวจราชการกระทรวง ผู้ตรวจราชการกรม หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีหน้าที่ในการตรวจราชการ แต่ไม่รวมถึงผู้ทำหน้าที่ตรวจสอบภายใน

“ผู้รับการตรวจ” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งปฏิบัติหน้าที่อยู่ในหน่วยงานของรัฐ

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า

(๑) ราชการบริหารส่วนกลาง ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ราชการบริหารส่วนท้องถิ่น

(๒) หน่วยงานในการบริหารราชการในต่างประเทศ

(๓) รัฐวิสาหกิจ

(๔) หน่วยงานของรัฐที่อยู่ในกำกับของฝ่ายบริหาร

“เจ้าหน้าที่ของรัฐ” หมายความว่า ผู้ซึ่งปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ แต่ไม่รวมถึงสมาชิกสภาท้องถิ่น

“กระทรวง” หมายความรวมถึงสำนักนายกรัฐมนตรี และทบวงด้วย

“ปลัดกระทรวง” หมายความรวมถึงปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี และปลัดทบวงด้วย

“กรม” หมายความรวมถึงส่วนราชการที่มีฐานะเป็นกรม และส่วนราชการที่ไม่มีฐานะเป็นกรมแต่มีผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการเป็นอธิบดีหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเป็นอธิบดี

“อธิบดี” หมายความรวมถึงหัวหน้าส่วนราชการของกรมด้วย

ข้อ ๖ ให้ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีรักษาการตามระเบียบนี้

หมวด ๑

วัตถุประสงค์และขอบเขตของการตรวจราชการ

.....

ข้อ ๗ การตรวจราชการมีวัตถุประสงค์ดังนี้

(๑) เพื่อชี้แจง แนะนำ หรือทำความเข้าใจกับหน่วยงานของรัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐเกี่ยวกับแนวทางและการปฏิบัติงานหรือการจัดทำภารกิจตามนโยบายของรัฐบาล และแผนต่างๆ ของชาติและของหน่วยงานของรัฐ

(๒) เพื่อตรวจติดตามว่าหน่วยงานของรัฐได้ปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ มติของคณะรัฐมนตรี และคำสั่งของนายกรัฐมนตรี และเป็นไปตามความมุ่งหมาย วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายของรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนการบริหารราชการแผ่นดิน แผนหรือยุทธศาสตร์ใดๆ ที่กำหนดเป็นยุทธศาสตร์ชาติ หรือวาระแห่งชาติหรือไม่

(๓) เพื่อติดตามความก้าวหน้า ปัญหา และอุปสรรค รวมทั้งประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และความคุ้มค่าในการปฏิบัติงานหรือการจัดทำภารกิจของหน่วยงานของรัฐ

(๔) เพื่อสดับตรับฟังทุกข์สุข ความคิดเห็น และความต้องการ ของเจ้าหน้าที่ของรัฐและประชาชน

(๕) เพื่อแสวงหาข้อเท็จจริง และสืบสวนสอบสวนเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ในพื้นที่

ข้อ ๘ การตรวจราชการตามระเบียบนี้ ให้ดำเนินการตามแผนการตรวจราชการประจำปี หรือตามที่ได้รับคำสั่งจากผู้บังคับบัญชา นายกรัฐมนตรี หรือคณะรัฐมนตรี

แผนการตรวจราชการประจำปีตามวรรคหนึ่ง ให้จัดทำตามรอบปีงบประมาณ โดยให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐและผู้ตรวจราชการร่วมกันจัดทำให้แล้วเสร็จภายในเดือนตุลาคมของปีงบประมาณนั้น

ถ้าในกระทรวงใดมีผู้ตรวจราชการทั้งในระดับกระทรวงและระดับกรม แผนการตรวจราชการประจำปีของกรม ต้องสอดคล้องกับแผนการตรวจราชการประจำปีของกระทรวง

ภายในเดือนกันยายนของทุกปี ให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเชิญหัวหน้าหน่วยงานที่มีแผนการตรวจราชการประจำปีตามวรรคสอง หรือผู้ตรวจราชการที่หัวหน้าหน่วยงานมอบหมายมาร่วมประชุมปรึกษาหารือเพื่อจัดทำแผนการตรวจราชการประจำปีให้สอดคล้องโดยไม่ซ้ำซ้อนกันและเกิดการบูรณาการ รวมตลอดทั้งการกำหนดมาตรฐานและเครื่องมือในการตรวจติดตามของผู้ตรวจราชการให้เป็นแนวเดียวกันสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลกันได้

เมื่อที่ประชุมตามวรรคสามได้ข้อยุติเป็นประการใด ให้หน่วยงานทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามข้อยุตินั้น

ข้อ ๙ ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี รับผิดชอบและมีอำนาจและหน้าที่ในการตรวจราชการเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการในภาพรวมของหน่วยงานของรัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกหน่วยในฐานะผู้สอดส่องดูแลแทนคณะรัฐมนตรี นายกรัฐมนตรี รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี

ผู้ตรวจราชการกระทรวง รับผิดชอบและมีอำนาจและหน้าที่ในการตรวจราชการเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการของหน่วยงานของรัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐ เฉพาะในขอบเขตอำนาจและหน้าที่ของกระทรวง ในฐานะผู้สอดส่องดูแลแทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวง รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวง และปลัดกระทรวง

ผู้ตรวจราชการกรม รับผิดชอบและมีอำนาจและหน้าที่ในการตรวจราชการเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการของหน่วยงานของรัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐ เฉพาะในขอบเขตอำนาจและหน้าที่ของกรมในฐานะผู้สอดส่องดูแลแทนอธิบดี

ข้อ ๑๐ ในการตรวจราชการหากมีกรณีที่ต้องตรวจติดตามแผนงาน งาน และโครงการในเรื่องเดียวกัน ให้ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ผู้ตรวจราชการกระทรวง และผู้ตรวจราชการกรม ที่เกี่ยวข้องประสานงานหรือร่วมกันดำเนินการ เพื่อก่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล และความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐและประโยชน์สุขของประชาชน

ข้อ ๑๑ การแบ่งพื้นที่การตรวจราชการ ให้เป็นไปตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี

หมวด ๒
อำนาจและหน้าที่ของผู้ตรวจราชการ

.....

ข้อ ๑๒ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการตรวจราชการตามข้อ ๗ ให้ผู้ตรวจราชการมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) สั่งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้รับการตรวจปฏิบัติในเรื่องใดเรื่องหนึ่งให้ถูกต้องตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ มติของคณะรัฐมนตรี หรือคำสั่งของนายกรัฐมนตรี

(๒) สั่งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้รับการตรวจปฏิบัติหรืองดเว้นการปฏิบัติในเรื่องใดๆ ในระหว่างการตรวจราชการไว้ก่อน หากเห็นว่าจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการหรือประโยชน์ของประชาชนอย่างร้ายแรง และเมื่อได้สั่งการดังกล่าวแล้ว ให้รายงานผู้บังคับบัญชาเพื่อทราบหรือพิจารณาโดยด่วน

(๓) สั่งให้หน่วยงานของรัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐชี้แจง ให้ถ้อยคำ หรือส่งเอกสารและหลักฐานเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเพื่อประกอบการพิจารณา

(๔) สอบข้อเท็จจริง สืบสวนสอบสวน หรือสดับตรับฟังเหตุการณ์ เมื่อได้รับการร้องเรียน หรือมีเหตุอันสมควร โดยประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานตรวจสอบอื่นๆ เพื่อแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนหรือปัญหาอุปสรรคของหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(๕) ประเมินผลการปฏิบัติราชการของผู้รับการตรวจ และรายงานผู้บังคับบัญชาเพื่อทราบ

(๖) เรียกประชุมเจ้าหน้าที่ของรัฐเพื่อชี้แจง แนะนำ หรือปรึกษาหารือร่วมกัน

ข้อ ๑๓ ในกรณีที่ผู้ตรวจราชการสั่งตามข้อ ๑๒ (๒) ให้ผู้รับการตรวจปฏิบัติตามคำสั่งนั้นโดยพลัน ในกรณีที่ผู้รับการตรวจไม่สามารถปฏิบัติตามคำสั่งดังกล่าวได้ ให้ผู้รับการตรวจชี้แจงข้อขัดข้อง พร้อมเหตุผลให้ผู้ตรวจราชการทราบ และให้ผู้ตรวจราชการรายงานผู้บังคับบัญชาเพื่อพิจารณาสั่งการต่อไป

ข้อ ๑๔ ในการตรวจราชการ ให้ผู้ตรวจราชการถือและปฏิบัติตามระเบียบและธรรมเนียมของทางราชการ และมาตรฐานในการปฏิบัติหน้าที่และจริยธรรมของผู้ตรวจราชการตามหมวด ๔

ข้อ ๑๕ เพื่อให้การตรวจราชการ เป็นไปอย่างมีเอกภาพและประสิทธิภาพ สำนักนายกรัฐมนตรี กระทรวง หรือกรมใด โดยสภาพและปริมาณงานสมควรมีหัวหน้าผู้ตรวจราชการ ให้ผู้มีอำนาจตามกฎหมายมีอำนาจแต่งตั้งผู้ตรวจราชการคนใดคนหนึ่งเป็นหัวหน้าผู้ตรวจราชการ และจะให้มีรองหัวหน้าผู้ตรวจราชการด้วยก็ได้

ในกรณีมีความจำเป็นและเพื่อประโยชน์ของทางราชการ อาจขอกำหนดให้มีตำแหน่งหัวหน้าผู้ตรวจราชการเป็นการเฉพาะก็ได้

ให้หัวหน้าผู้ตรวจราชการมีอำนาจและหน้าที่ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ตรวจราชการเพื่อให้การปฏิบัติราชการของผู้ตรวจราชการเป็นไปตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๖ ผู้รับการตรวจมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) อำนวยความสะดวกและให้ความร่วมมือแก่ผู้ตรวจราชการในการเข้าไปในสถานที่ปฏิบัติงาน เพื่อประโยชน์ในการตรวจราชการ

(๒) จัดเตรียมบุคคล เอกสาร หรือหลักฐานในการปฏิบัติงานให้ครบถ้วน และพร้อมที่จะให้ผู้ตรวจราชการตรวจสอบได้

(๓) ชี้แจงและตอบข้อซักถามต่างๆ พร้อมทั้งหาข้อมูลเพิ่มเติมให้แก่ผู้ตรวจราชการ

(๔) ปฏิบัติหรืองดเว้นการปฏิบัติงานใดๆ ที่ผู้ตรวจราชการได้สั่งการในระหว่างตรวจราชการไว้ก่อน หากไม่สามารถดำเนินการได้ตามที่ผู้ตรวจราชการสั่งการ ให้ชี้แจงข้อขัดข้องพร้อมเหตุผลให้ผู้ตรวจราชการทราบโดยเร็ว

(๕) ดำเนินการอื่นที่เป็นประโยชน์ในการตรวจราชการ

หมวด ๓
การรายงานและการดำเนินการตามผลการตรวจราชการ

.....

ข้อ ๑๗ ภายใต้บังคับข้อ ๑๘ เมื่อเสร็จสิ้นการตรวจราชการในแต่ละคราว ให้ผู้ตรวจราชการรายงานผลการตรวจราชการ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีผู้ตรวจราชการสำ นักนายกรัฐมนตรี ให้รายงานถึงปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี และในกรณีที่ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเห็นว่ามีปัญหาสำคัญ ให้สรุปรายงานเสนอรัฐมนตรี หรือรองนายกรัฐมนตรีที่ได้รับมอบหมายให้สั่งและปฏิบัติราชการ หรือกำกับการบริหารราชการสำนักนายกรัฐมนตรี และรองนายกรัฐมนตรีซึ่งกำกับดูแลเขตพื้นที่เพื่อทราบหรือพิจารณาสั่งการต่อไป

(๒) กรณีผู้ตรวจราชการกระทรวง ให้รายงานถึงปลัดกระทรวง หรือหัวหน้ากลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบ และในกรณีที่ปลัดกระทรวงหรือหัวหน้ากลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบเห็นว่ามีปัญหาสำคัญให้สรุปรายงานเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเจ้าสังกัดเพื่อทราบหรือพิจารณาสั่งการต่อไป

(๓) กรณีผู้ตรวจราชการกรม ให้รายงานถึงอธิบดี และในกรณีที่อธิบดี เห็นว่ามีปัญหาสำคัญ ให้สรุปรายงานเสนอหัวหน้ากลุ่มภารกิจเพื่อทราบหรือพิจารณาสั่งการต่อไป ในกรณีที่ไม่มีหัวหน้ากลุ่มภารกิจ ให้รายงานปลัดกระทรวงเจ้าสังกัดแทน

การรายงานผลการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการต่อรัฐมนตรี หรือรองนายกรัฐมนตรี ที่ได้รับมอบหมายให้กำกับการปฏิบัติราชการในเขตพื้นที่ ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรี หรือรองนายกรัฐมนตรีสั่งการ ในกรณีที่ผู้ตรวจราชการรายงานถึงปัญหาหรืออุปสรรคที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไขหรือปรับปรุง ให้เป็นหน้าที่ของผู้ตรวจราชการซึ่งจัดทำรายงานที่จะคอยติดตามผลการดำเนินการของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง และถ้าพ้นหกสิบวันแล้วยังมิได้มีการดำเนินการแก้ไขหรือปรับปรุงอย่างหนึ่งอย่างใด ให้รายงานรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่ได้รับมอบหมายให้กำกับการปฏิบัติราชการในเขตพื้นที่เพื่อพิจารณาสั่งการต่อไป

สำหรับการรายงานผลการตรวจราชการตามข้อ ๑๐ ให้ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ผู้ตรวจราชการกระทรวง และผู้ตรวจราชการกรม แล้วแต่กรณี พิจารณา ประมวลผล วิเคราะห์ และจัดลำดับความสำคัญเร่งด่วนของปัญหาร่วมกัน และนำรายงานเสนอแนะผู้มีอำนาจ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อทราบหรือพิจารณาสั่งการ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๘ ในการตรวจราชการแต่ละครั้ง ถ้าผู้ตรวจราชการพบเห็นปัญหา อุปสรรค หรือแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนหรือสังคมหรือประเทศเป็นส่วนรวม หรือต่อผลสัมฤทธิ์ของโครงการหรือแผนงาน ให้รีบจัดทำรายงานโดยสรุปพร้อมทั้งข้อเสนอแนะต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐที่รับผิดชอบในเรื่องนั้น เพื่อดำเนินการแก้ไขให้ลุล่วงโดยเร็ว แล้วแจ้งให้ผู้ตรวจราชการทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับรายงานจากผู้ตรวจราชการ

เมื่อครบกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่ง ถ้าผู้ตรวจราชการยังมิได้รับแจ้งผลการดำเนินการ หรือได้รับแจ้งว่าปัญหาหรืออุปสรรคดังกล่าวอยู่นอกเหนืออำนาจของหน่วยงานของรัฐนั้น ให้ผู้ตรวจราชการรายงานผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานของรัฐนั้นเหนือขึ้นไปชั้นหนึ่ง และในกรณีที่ยังมิได้แก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคดังกล่าวภายในเวลาอันสมควร สำหรับกรณีเป็นรายงานของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรีหรือผู้ตรวจราชการกระทรวงให้รายงานให้นายกรัฐมนตรีทราบ หรือกรณีเป็นรายงานของผู้ตรวจราชการกรมให้รายงานให้รัฐมนตรีเจ้าสังกัดทราบ

ข้อ ๑๙ ในการตรวจราชการ หากมีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องรายงานหรือจะต้องขอคำวินิจฉัยสั่งการจากผู้มีอำนาจ ให้ผู้ตรวจราชการดำเนินการโดยพลันโดยทางโทรศัพท์ หรือเครื่องมือสื่อสารอื่น และให้บันทึกการดำเนินการดังกล่าวไว้ในรายงานผลการตรวจราชการด้วย

ข้อ ๒๐ การรายงานผลการตรวจราชการ ให้จัดทำโดยสรุปให้เห็นถึงสภาพตามวัตถุประสงค์ของการตรวจราชการพร้อมทั้งปัญหาหรืออุปสรรค โดยจะเสนอแนะแนวทางแก้ไขด้วยก็ได้

ในกรณีที่ได้แนะนำหรือสั่งการด้วยวาจาไว้ให้สรุปคำแนะนำและการสั่งการนั้นไว้ในรายงานด้วย

หมวด ๔
มาตรฐานในการปฏิบัติหน้าที่และจริยธรรมของผู้ตรวจราชการ
.....

ข้อ ๒๑ ผู้ตรวจราชการพึงรวบรวมข้อมูลและติดตามข่าวสารเกี่ยวกับเรื่องที่จะตรวจอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ ทั้งจากภาครัฐและภาคเอกชน และทำหน้าที่สอดส่องดูแลงานราชการทั้งที่เป็นของหน่วยงานของรัฐต้นสังกัดของตนและราชการของหน่วยงานของรัฐอื่น ตรวจติดตามงานที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มความสามารถ รวดเร็ว ทันเหตุการณ์ ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้ผู้บังคับบัญชาวินิจฉัยสั่งการในการแก้ไขปัญหาได้อย่างชัดเจนและถูกต้อง

ในกรณีที่พบเห็นปัญหาหรืออุปสรรคใดเกิดขึ้น ไม่ว่าจะอยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงานของรัฐที่ตนสังกัดหรือไม่ ให้เป็นหน้าที่ที่จะต้องรายงานให้หน่วยงานของรัฐที่รับผิดชอบในกิจการนั้นได้ทราบโดยทันทีด้วย และให้นำความในข้อ ๑๘ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๒๒ ผู้ตรวจราชการต้องร่วมมือและประสานงานระหว่างกันทุกระดับการตรวจราชการ รวมทั้งประสานงานและร่วมมือกับหน่วยงานตรวจสอบหรือติดตามประเมินผลของส่วนราชการต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่การบริหารราชการแผ่นดิน

ข้อ ๒๓ ผู้ตรวจราชการต้องไม่รับสิ่งของมีค่าหรือผลประโยชน์ใดๆ จากผู้รับการตรวจหรือผู้เกี่ยวข้อง

หมวด ๕
สมุดตรวจราชการ
.....

ข้อ ๒๔ ให้หน่วยงานของรัฐที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคจัดให้มีสมุดตรวจราชการไว้ประจำ ณ สำนักงานหรือที่ทำการ

หน่วยของรัฐอื่นที่มิใช่หน่วยงานของรัฐตามวรรคหนึ่ง จะจัดให้มีสมุดตรวจราชการตามที่เห็นสมควรหรือจำเป็นก็ได้

สมุดตรวจราชการอย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญ ในเรื่องดังต่อไปนี้

(๑) วัน เดือน ปี ที่ตรวจ

(๒) กิจกรรมหรือวัตถุประสงค์ที่ตรวจ โดยจะระบุเกี่ยวกับสถานที่ งาน หรือโครงการที่ตรวจไว้ด้วยก็ได้

(๓) ข้อเสนอแนะหรือการสั่งการของผู้ตรวจราชการที่จำเป็นต้องดำเนินการโดยรีบด่วน และได้แนะนำหรือสั่งการไว้ด้วยวาจาแล้ว

(๔) การดำเนินการของผู้รับการตรวจ

ข้อ ๒๕ เมื่อผู้ตรวจราชการไปตรวจราชการที่สำนักงานหรือที่ทำการของหน่วยงานของรัฐ ให้ผู้ตรวจราชการบันทึกการตรวจราชการลงในสมุดตรวจราชการ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อ ตำแหน่ง และวัน เดือน ปี ที่ตรวจไว้เป็นหลักฐาน

ในกรณีที่ผู้ตรวจราชการไปตรวจราชการเรื่องใดเรื่องหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานของรัฐหลายหน่วยและได้บันทึกการตรวจราชการไว้ในสมุดตรวจราชการที่หน่วยงานของรัฐหน่วยใดหน่วยหนึ่งแล้ว อาจไม่ลงบันทึกรายละเอียดที่ตรวจนั้นในสมุดตรวจราชการเล่มอื่นในเขตท้องที่เดียวกันก็ได้ แต่ต้องบันทึกอ้างอิงไว้ในสมุดตรวจราชการของหน่วยงานของรัฐแห่งอื่นที่ตรวจนั้นด้วย

ข้อ ๒๖ ให้ผู้รับการตรวจดำเนินการตามที่ผู้ตรวจราชการบันทึกไว้ในข้อ ๒๕ ในกรณีที่สามารถดำเนินการได้โดยทันที ให้รีบดำเนินการโดยไม่ชักช้า แล้วบันทึกไว้ในสมุดตรวจราชการ ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามที่ผู้ตรวจราชการบันทึกได้ทันทีหรือไม่สามารถดำเนินการได้ ให้บันทึกชี้แจงข้อขัดข้องพร้อมทั้งเหตุผลไว้ในสมุดตรวจราชการ

ข้อ ๒๗ ภายในห้าวันทำการนับแต่วันที่ผู้ตรวจราชการได้บันทึกการตรวจราชการในสมุดตรวจราชการตามข้อ ๒๕ ให้ผู้รับการตรวจจัดทำสำเนาการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการในสมุดตรวจราชการ และผลการดำเนินการของผู้รับการตรวจเสนอต่อผู้บังคับบัญชา

ในกรณีที่ผู้รับการตรวจหรือกิจกรรมที่ตรวจอยู่ในเขตพื้นที่ของจังหวัดนอกกรุงเทพมหานคร ให้รายงานผู้ว่าราชการจังหวัดทราบด้วย

บทเฉพาะกาล

.....

ข้อ ๒๘ หน่วยงานของรัฐใดมีระเบียบว่าด้วยการตรวจราชการของหน่วยงานของตนเป็นการเฉพาะและไม่สอดคล้องกับระเบียบนี้ ให้ดำเนินการปรับปรุงระเบียบดังกล่าวให้สอดคล้องกับระเบียบนี้

ในกรณีที่ต้องมีการปรับปรุงระเบียบตามวรรคหนึ่ง และยังมิได้มีการปรับปรุงระเบียบ ให้ผู้ตรวจราชการและผู้รับการตรวจปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๒๙ สมุดตรวจราชการหรือแบบตรวจราชการที่มีอยู่ในวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับให้คงใช้ได้ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๔๘

พันตำรวจโททักษิณ ชินวัตร
(ทักษิณ ชินวัตร)
นายกรัฐมนตรี

<u>หมายเหตุ</u> ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๔๘ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๒๒ ตอนพิเศษ ๗๖ ง วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๔๘

สำเนา

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๑๘๒๖/๒๕๕๙
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนระบบการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

อนุสนธิคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๑๓๓/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนระบบการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ เพื่อทำหน้าที่ขับเคลื่อนและพัฒนาระบบสนับสนุนการตรวจราชการให้เป็นไปด้วยความเหมาะสม และสามารถสนับสนุนการดำเนินงานของผู้ตรวจราชการและคณะในการตรวจราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

เนื่องจากมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมายในด้านการตรวจราชการเพิ่มขึ้น รวมถึงมีการเปลี่ยนแปลงบุคคลผู้รับผิดชอบงาน ดังนั้น เพื่อให้การพัฒนาระบบการตรวจราชการสามารถสนับสนุนการตรวจราชการให้บรรลุเป้าหมายอย่างเป็นระบบ ต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ จึงยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๑๓๓/๒๕๕๘ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนระบบการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑.	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
๒.	รองอธิบดีกรมการแพทย์ ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๓.	รองอธิบดีกรมอนามัย ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๔.	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๕.	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๖.	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๗.	รองอธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๘.	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๙.	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๑๐.	ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์การแพทย์ กรมการแพทย์	กรรมการ
๑๑.	ผู้อำนวยการสำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์	กรรมการ
๑๒.	ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย	กรรมการ
๑๓.	ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๔.	ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๑๕.	ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต	กรรมการ
๑๖.	ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๑๗.	ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนเขตสุขภาพและบริหารโครงการพิเศษ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๑๘.	ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๑๙.	ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ

๒๐. ผู้อำนวยการสำนัก...

๒๐.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๑.	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๒.	ผู้อำนวยการกลุ่มประกันสุขภาพ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๓.	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีและสารสนเทศ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๔.	หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์	สำนักตรวจและประเมินผล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๕.	หัวหน้ากลุ่มประเมินผล	สำนักตรวจและประเมินผล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๖.	ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๒๗.	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ	สำนักตรวจและประเมินผล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๘.	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนของกลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ	สำนักตรวจและประเมินผล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ขับเคลื่อนและพัฒนาระบบการจัดทำแผน และแนวทางการตรวจราชการให้เป็นไปอย่างบูรณาการสอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวง และการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่

๒. ขับเคลื่อนและพัฒนาระบบการติดตามรายงานผลการตรวจราชการที่สามารถสะท้อนปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานในพื้นที่ เพื่อเป็นข้อเสนอต่อผู้บริหารระดับสูง/หน่วยงานส่วนกลางในการพิจารณาสนับสนุนทรัพยากรและแนวทางปฏิบัติ ตลอดจนการพัฒนาในเชิงนโยบายต่อไป

๓. กำหนดแนวทางและพัฒนาระบบสนับสนุนการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข

๔. สนับสนุนการดำเนินงานของผู้ตรวจราชการและคณะ เพื่อให้การตรวจราชการในพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๕. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม

๖. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ปลัดกระทรวงมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ *นายมรุต จิรเศรษฐสิริ*
(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
ผู้ตรวจราชการกระทรวง
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง
ศิริพร ลั่นซ้าย
(นางศิริพร ลั่นซ้าย)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

สำเนา

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๐๕๔/๒๕๕๙
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเป็นการตรวจราชการภายใต้บริบทการบริหารราชการแผ่นดินร่วมสมัย เป็นมาตรการสำคัญที่จะทำให้การปฏิบัติราชการ และการจัดทำภารกิจของหน่วยงานของรัฐเป็นไปตามเป้าหมาย และสามารถแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้กำหนดขอบเขตการตรวจราชการใน ๕ ภารกิจหลัก ได้แก่ การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ , การพัฒนาระบบบริการ , การบริหารทรัพยากรมนุษย์ , การบริหารจัดการ รวมถึงการตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรีด้วย

เพื่อให้การตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุขเป็นไปอย่างบูรณาการ สอดคล้องตามนโยบายและเป้าหมายยุทธศาสตร์ของกระทรวง และบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย กระทรวงสาธารณสุขจึงแต่งตั้งบุคคลดังมีรายชื่อตามเอกสารแนบท้ายคำสั่งนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบด้วย ๕ คณะ ดังนี้

คณะที่ ๑ การส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ
คณะที่ ๓ การบริหารทรัพยากรมนุษย์
คณะที่ ๔ การบริหารจัดการ
คณะที่ ๕ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

โดยให้มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดกรอบประเด็นการตรวจราชการ และกำหนดตัวชี้วัดในประเด็นตรวจราชการที่เหมาะสม
๒. กำหนดแนวทางการตรวจราชการ (Inspection Guideline) และเครื่องมือในการตรวจ กำกับติดตามและประเมินกระบวนการและผลลัพธ์ในเชิงคุณภาพ
๓. พัฒนากลไก กระบวนการในการตรวจราชการของคณะที่ได้รับมอบหมาย
๔ ติดตามประเมินผลการตรวจราชการตามประเด็นของคณะที่ได้รับมอบหมาย
๕. สรุปผลการตรวจราชการในภาพรวมประเทศ และให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อผู้บริหารกระทรวงและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๖. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม
๗. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ปลัดกระทรวงมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ *นายมรุต จิรเศรษฐสิริ*
(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
ผู้ตรวจราชการกระทรวง
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง
ศิริพร ลั่นซ้าย
(นางศิริพร ลั่นซ้าย)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เอกสารแนบท้าย

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๐๕๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

.....

๑.	นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖	ประธาน
๒.	นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๓	รองประธาน
๓.	แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๒	รองประธาน
๔.	นายแพทย์อภิชาติ รอดสม	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖	รองประธาน
๕.	นายแพทย์ไพศาล ธัญญาวินิจกุล	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑	รองประธาน
๖.	นายแพทย์ยุทธนา พูนพานิช	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙	รองประธาน
๗.	นายแพทย์ยอร์น จิระนคร	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒	รองประธาน
๘.	แพทย์หญิงมธุรดา สุวรรณโพธิ์	ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น ราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	กรรมการ
๙.	ดร.แพทย์หญิงเบ็ญจมาส พฤกษ์กานนท์	ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต	กรรมการ
๑๐.	นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์	ผู้อำนวยการสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๑.	แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์	หัวหน้ากลุ่มสอบสวนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและประสานกฎอนามัยระหว่างประเทศ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๒.	นางสาวนิภาพรรณ สฤษดิ์อภิรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๓.	แพทย์หญิงผลิน กมลวัทน์	ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๔.	นายสุขสันต์ จิตติมณี	หัวหน้ายุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๕	แพทย์หญิงสุมนี วัชรสินธุ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๖.	นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น	ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๗.	แพทย์หญิงจุรีพร คงประเสริฐ	รองผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๘.	นางศรีเพ็ญ สวัสดิมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ

๑๙.นางสุชาดา...

๑๙.	นางสุชาดา เกิดมงคลการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๐.	นายขจรศักดิ์ จันทร์พาณิชย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๑.	นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี่	ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม สำนักโรคจากการประกอบ อาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๒.	นางภัคนี สิริปูชกะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๓.	นางสาวพรทิพย์ ศิริภาณุมาศ	ผู้อำนวยการกองแผนงาน กองแผนงาน กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๔.	นางสาวฉันทนา เจนศุภเสรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๕.	นายแพทย์เกรียงไกร นามไธสง	ผู้อำนวยการสำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์	กรรมการ
๒๖.	นายแพทย์ประพันธ์ พงศ์คณิตานนท์	ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จ พระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์	กรรมการ
๒๗.	แพทย์หญิงดารณี สุวพันธ์	ผู้อำนวยการสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟู สมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์	กรรมการ
๒๘.	นายแพทย์วิโรจน์ วีระชัย	ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติด ยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์	กรรมการ
๒๙.	เภสัชกรชาพล รัตนพันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๓๐.	ดร.ณธิป วิมุตติโกศล	เภสัชกรเชี่ยวชาญ กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๓๑.	นายอาทิตย์ พันธุ์เดช	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๓๒.	นายแพทย์สุชาติ เลาบริพัตร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๓๓.	นายแพทย์ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล	ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ

๓๔.นายพรเทพ...

๓๔.	นายพรเทพ ล้อมพรหม	หัวหน้ากลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๓๕.	นางสาวนฤมล ตรีเพชรศรีอุไร	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๓๖.	นายนพดล ครุธน้อย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๓๗.	นายฆณายุทธ ศรีงามเมือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๓๘.	นางอัญธิกา ชัชวาลยางกูร	ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๓๙.	นางสาวสุธาทิพย์ จันทรักษ์	หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมนวัตกรรมสุขภาพประชาชน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๔๐.	นางสาวรตี สงวนรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๔๑.	ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ	ผู้อำนวยการสำนักพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๔๒.	นางพรพิศ กาลนาน	หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๔๓.	นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	กรรมการ
๔๔.	นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย	กรรมการ
๔๕.	แพทย์หญิงนภาพรรณ วิริยะอุตสาหกุล	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ กรมอนามัย	กรรมการ
๔๖.	นายแพทย์อุดม อัศวุตมางกุร	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย	กรรมการ
๔๗.	นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	กรรมการ
๔๘.	นายสมชาย ตู้แก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย	กรรมการ
๔๙.	ทันตแพทย์หญิงปิยดา ประเสริฐสม	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย	กรรมการ

๕๐.นายสืบพงษ์...

๕๐.	นายสืบพงษ์ ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย	กรรมการ
๕๑.	นางปรียานุช บูรณะภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กรมอนามัย	กรรมการ
๕๒.	นายประโชติ กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กรมอนามัย	กรรมการ
๕๓.	นางสาวมลฤดี ตรีวินัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรมอนามัย	กรรมการ
๕๔.	นางสาวนวรัตน์ อภิชัยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรมอนามัย	กรรมการ
๕๕.	นายแพทย์พงศธร พอกเพิ่มดี	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๕๖.	ดร.ไพบูลย์ เอี่ยมขำ	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๕๗.	นางนิธิวดี บัตรพรรธนะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๕๘.	นางภารณี วสุเสถียร	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖	กรรมการ
๕๙.	นางสุนันทา กาญจนพงศ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๒	กรรมการ
๖๐.	นางปนิตา ธีรสฤษกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการ
๖๑.	นายสุวัฒน์ โคตรสมบัติ	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๖ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและเลขานุการ
๖๒.	นางฐปณภร เจริญวงศ์	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๓ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖๓.	นางสาวศิญาภัสร์ จำรัสอธิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๒ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖๔.	นางสุรีรัตน์ ใจดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖๕.	นายวิวัฒน์ ชอบดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖๖.	นางนุช ชูวา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖๗.	นางนวลจันทร์ นุกูลอุดมพานิชย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๐๕๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ
.....

๑.	นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒	ประธาน
๒.	นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๓	รองประธาน
๓.	นายแพทย์ไชยนันท์ ทยาวิวัฒน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒	รองประธาน
๔.	นายแพทย์บุญชัย ธีระกาญจน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓	รองประธาน
๕.	นายแพทย์ยอร์น จิระนคร	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒	รองประธาน
	<u>กรมการแพทย์</u>		
๖.	นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวานิช (Service Plan สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)	รองอธิบดีกรมการแพทย์	กรรมการ
๗.	นายแพทย์เกรียงไกร นามไธสง	ผู้อำนวยการสำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์	กรรมการ
๘.	นายแพทย์ภัทรวินท์ อัตตะสาระ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์	กรรมการ
๙.	นายเกรียงไกร เฮงรัศมี (Service Plan สาขาหัวใจและหลอดเลือด)	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กลุ่มงานอายุรศาสตร์หัวใจ สถาบันโรคทรวงอก	กรรมการ
๑๐.	นายแพทย์วิบูลย์ กาญจนพัฒนกุล (Service Plan สาขาทารกแรกเกิด)	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี	กรรมการ
๑๑.	แพทย์หญิงปฐมพร ศิรประภาศิริ (Service Plan สาขามะเร็ง)	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	กรรมการ
๑๒.	นายแพทย์ภูวัต จารุกำเนิดกนก (Service Plan สาขาตา)	โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)	กรรมการ
๑๓.	นายแพทย์สกานต์ บุนนาค (Service Plan สาขาไตและปลูกถ่ายอวัยวะ)	ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี	กรรมการ
๑๔.	นายแพทย์สุชาติ หาญไชยพิบูลย์กุล (Service Plan สาขาโรคไม่ติดต่อ และสาขาหลอดเลือดสมอง)	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ สถาบันประสาทวิทยา	กรรมการ
๑๕.	แพทย์หญิงเปี่ยมลาภ แสงสายัณห์ (Service Plan สาขาโรคปอดอุดกั้น (COPD))	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรมปอด สถาบันโรคทรวงอก	กรรมการ
๑๖.	ผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม (Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก)	สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์	กรรมการ

๑๗. นายแพทย์อากาศ...

๑๗.	นายแพทย์อากาศ พัฒนเรืองไล (Service Plan สาขา Palliative care)	ที่ปรึกษากรมการแพทย์	กรรมการ
๑๘.	นางอำไพพร ยังวัฒนา (Service Plan สาขา Palliative care)	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์	กรรมการ
๑๙.	นางสาววิชยาภา เอี่ยมสว่าง (Service Plan สาขา Palliative care)	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์	กรรมการ
	<u>กรมสุขภาพจิต</u>		
๒๐.	นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ (Service Plan สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช)	ผู้อำนวยการสำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต	กรรมการ
	<u>กรมควบคุมโรค</u>		
๒๑.	นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น	ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๒.	แพทย์หญิงสุมนี วัชรสินธุ์ (Service Plan สาขา DM/HT)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
	<u>กรมอนามัย</u>		
๒๓.	ทันตแพทย์หญิงสุณี วงศ์คงคาเทพ (Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก)	รก.ทันตแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กรมอนามัย	กรรมการ
๒๔.	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย (Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก)		กรรมการ
	<u>กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</u>		
๒๕.	นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ (Service Plan สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน)	รองอธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
	<u>สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</u>		
๒๖.	นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข (Service Plan สาขาปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ)	รองผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๗.	คุณพรพิมล จันทร์คุณาภาส (Service Plan สาขา Rational Drug Use (RDU))	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ
๒๘.	ทันตแพทย์จารุวัฒน์ บุษราคัมคุหะ (Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก)	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ
	<u>สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</u>		
๒๙.	แพทย์หญิงมานิตา พรรณวดี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	กรรมการ

๓๐.นางจิราภรณ์...

๓๐.	นางจิราภรณ์ สิงหเสนี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	กรรมการ
๓๑.	นายสมลักษณ์ ศิริชื่นวิจิตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	กรรมการ
	<u>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</u>		
๓๒.	นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน (Service Plan ๕ สาขาหลัก)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม	กรรมการ
๓๓.	นายแพทย์ประสิทธิชัย มั่งจิต	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี (Service Plan สาขาปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ)	กรรมการ
	<u>ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒</u>		
๓๔.	นายแพทย์ธำรง หาญวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๑	กรรมการ
๓๕.	นายแพทย์วิสิทธิ์ เสถียรวันทนีย์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๒	กรรมการ
๓๖.	นายแพทย์ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการ
๓๗.	นายแพทย์สุรชัย โชคครรชิตชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการ
๓๘.	นายแพทย์สุรโชค ต่างวิวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบุรี จังหวัดสระบุรี ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๔	กรรมการ
๓๙.	นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๕	กรรมการ
๔๐.	นายแพทย์ชุติเดช ตาบ-องครักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี จังหวัดชลบุรี ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๖	กรรมการ
๔๑.	นายแพทย์ชาญชัย จันทร์วรชัยกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๗	กรรมการ
๔๒.	แพทย์หญิงณภัทร สิทธิศักดิ์	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลเซกา จังหวัดบึงกาฬ ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๔๓.	นายแพทย์สมชาย อัศวสุดสาคร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๙	กรรมการ
๔๔.	นายแพทย์ชลิต ทองประยูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๑๐	กรรมการ
๔๕.	นายแพทย์พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๑๑	กรรมการ

๔๖.นายแพทย์สุภาพ...

๔๖.	นายแพทย์สุภาพ ไพศาลศิลป์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ผู้ทำหน้าที่จัดการระบบบริการ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๑๒	กรรมการ
๔๗.	นางสาวพินทุสร เหมพิสุทธิ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒	กรรมการ
๔๘.	นางสาวปนิตา ธีรสฤษกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๓	กรรมการ
๔๙.	นายสุรัติ ฉัตรไชยาฤกษ์	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๒ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและ เลขานุการ
๕๐.	นางสาวฐปณภร เจริญวงศ์	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๓ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๕๑.	นางอรชร วิชัยคำ	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๕๒.	นางสุธนา ลีลาอดิศร	เลขานุการผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๕๓.	นางสาวคะนึงนิตย์ จิตต์บรรจง	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๓ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๐๕๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๓ การบริหารทรัพยากรมนุษย์

.....

๑.	แพทย์หญิงวารุณี จินารัตน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๐	ประธาน
๒.	นายแพทย์ไพศาล ดั่นคุ้ม	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๙	รองประธาน
๓.	นายแพทย์สุรพร ลอยหา	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๐	รองประธาน
๔.	นายแพทย์เจษฎา ฉายคุณรัฐ	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๑	รองประธาน
๕.	นางกองมณี สุรวงษ์สิน	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๐	กรรมการ
๖.	นางจิราภรณ์ อุ่นเสียม	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๑	กรรมการ
๗.	นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร	ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๘.	นางอริยา สุขลิ้ม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๙.	นางกัลยา เนติประวัติ	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๐.	นางศรีนวล ศิริคะรินทร์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๑.	นางอัญธิกา ชัชวาลยางกูร	ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๑๒.	นางวิรุณศิริ อารยวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๑๓.	นายพงศธร พอกเพิ่มดี	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๔.	นางธิติภัทร คูหา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๕.	นายสรรเสริญ นามพรหม	ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๖.	นางจีรพร ทองหอม	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๗.	นายรายิน อโรร่า	ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๘.	นายแพทย์พลวรรธน์ วิทูรกลชิต	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๙.	ประธานคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO) เขต ๑-๑๒		กรรมการ
๒๐.	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๐ สำนักตรวจและประเมินผล		กรรมการและเลขานุการ
๒๑.	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๙ สำนักตรวจและประเมินผล		กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย
คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๐๕๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
คณะ ๔ การบริหารจัดการ

.....

๑.	นายแพทย์พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕	ประธาน
๒.	นายแพทย์รัฐวุฒิ สุขมี	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑	รองประธาน
๓.	นายแพทย์ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑	รองประธาน
๔.	นายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕	รองประธาน
๕.	นายผดุชชัย เคียนทอง	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑	กรรมการ
๖.	นางจารุภา จำนงศักดิ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕	กรรมการ
๗.	นางจิราภรณ์ อุ่นเสียม	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑	กรรมการ
๘.	หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข		กรรมการ
๙.	นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๐.	หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		กรรมการ
๑๑.	นางสาวกาญจน์นภาแก้วคง	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๒.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		กรรมการ
๑๓.	นางภัทรอนงค์ จองศิริเลิศ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๔.	นางสาวไพทิพย์ เหลืองเรืองรอง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๕.	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		กรรมการ
๑๖.	นางมะลิวัลย์ ยืนยงสุวรรณ	ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๗.	นายมณฑล บัวแก้ว	หัวหน้ากลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ๓ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๘.	นางชูจิตร นาชีวะ	หัวหน้ากลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ๑ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ

๑๙. นางนพรัตน์...

๑๙.	นางนพรัตน์ จันทศรี	รองหัวหน้ากลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ๑ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๐.	เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ		กรรมการ
๒๑.	นางธัณณ์จิรา ธนาศิริธัชนันท์	รองผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๒.	นางสินีนุช ชัยสิทธิ์	ผู้จัดการงานติดตามและประเมินผล สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๓.	ผู้อำนวยการกลุ่มประกันสุขภาพ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๔.	นายแพทย์วิเชียร เทียนจารุวัฒนา	รองผู้อำนวยการกลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๕.	นางอมรรัตน์ พีระพล	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๖.	นางนิ่มอนงค์ สายรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานแผนงานและประเมินผล กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๗.	นางสาวอโณทัย ไชยปาละ	กลุ่มงานแผนงานและประเมินผล กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๘.	นางอุทัย เกษรา	กลุ่มงานแผนงานและประเมินผล กลุ่มประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๙.	หัวหน้าสำนักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๐.	นางชนิดา กาจีนะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๑.	นางจุฬาพร กระเทศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๒.	ผู้อำนวยการสำนักการพยาบาล	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๓.	นางศิริมา ลีละวงศ์	นักวิชาการพยาบาลชำนาญการพิเศษ สำนักการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๔.	ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๕.	นางสุนีย์ สว่างศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการ
๓๖.	นางอมรรัตน์ ลิ้มจิตสมบูรณ์	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๕ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและเลขานุการ
๓๗.	นายชาลี เอี่ยมมา	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓๘.	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๑ สำนักตรวจและประเมินผล		กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๓๙. นางมาติกา...

๓๙.	นางมาติกา ศิริโสภณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๐.	นางโกสุม สาลี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๑.	นายบรรเจิด ทิงเหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๒.	นางสาวธัญชนก เหลืองทองอร่าม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

เอกสารแนบท้าย

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๐๕๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแผนและติดตามผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะ ๕ ตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

.....

๑.	นายแพทย์มรุต จิรเศรษฐสิริ	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๔	ประธาน
๒.	นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๗	รองประธาน
๓.	นายแพทย์ชาญวิทย์ ทระเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘	รองประธาน
๔.	นายแพทย์สมยศ ศรีจารนัย	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๔	รองประธาน
๕.	นายแพทย์อิทธิพล สูงแข็ง	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๗	รองประธาน
๖.	ดร.นายแพทย์พงษ์สวัสดิ์ รัตนแสง	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘	รองประธาน
๗.	ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล		กรรมการ
๘.	นายผดุชชัย เคียนทอง	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑	กรรมการ
๙.	นางสาวอังคณา จรรยากุลวงศ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๔	กรรมการ
๑๐.	นางจารุภา จำนงศักดิ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕	กรรมการ
๑๑.	นางสุมาลี จรุงจิตตานุสนธิ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๗	กรรมการ
๑๒.	นางสิริพรรณ โชติกมาศ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๑๓.	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๔ สำนักตรวจและประเมินผล		กรรมการ
๑๔.	นางสาวศิริวรรณ จันทร์สระคู	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๗ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการ
๑๕.	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘ สำนักตรวจและประเมินผล		กรรมการ
๑๖.	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย		กรรมการ
๑๗.	นางณีรนุช อาภาจรัส	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	กรรมการ
๑๘.	นายประโชติ กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	กรรมการ
๑๙.	นางสาวนวรัตน์ อภิชัยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	กรรมการ
๒๐.	ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย		กรรมการ
๒๑.	นายนุกูลกิจ พุกาธร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน กรมอนามัย	กรรมการ
๒๒.	ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค		กรรมการ
๒๓.	นางภัคนี สิริปูชกะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	กรรมการ

๒๔. นางสุธิดา...

๒๔.	นางสุธิดา อุทะพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๕.	นายประหยัด เคนโยธา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๖.	นางอรพรรณ ศิริวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๗.	ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ	กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๘.	นางนงนุช ตันติธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๒๙.	นายแพทย์ไผท สิงห์คำ	นายแพทย์ชำนาญการ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๓๐.	นายขจรศักดิ์ จันทร์พาณิชย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๓๑.	ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๒.	นางสาวพรสุดา คำเหลือง	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๓.	นางสาวนิตยา คณิตสาร	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๔.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๕.	นางภัทร์อนงค์ จองศิริเลิศ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๖.	นางณปภัส นฤคนธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๗.	นางสาวชุตินาถ ทัศจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๓๘.	นางสาวจุฑารัตน์ ไต่เมฆ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	กรรมการ
๓๙.	นางลักษณา ว่องประทานพร	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและ เลขานุการ
๔๐.	นางสุภาวดี อัศวศรีอนันต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔๑.	นายพีระพล กล้าหาญ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักตรวจและประเมินผล	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

สำเนา

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๒๖๖ /๒๕๕๙
เรื่อง แต่งตั้งผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ประจำเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ด้วยการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินภายใต้บริบทการบริหารราชการแผ่นดิน ร่วมสมัย มุ่งเน้นให้การปฏิบัติราชการและการจัดทำภารกิจของหน่วยงานของรัฐเป็นไปตามเป้าหมาย สามารถแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ได้กำหนดการตรวจราชการ ที่สอดคล้องตามนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ๔ Excellence เพื่อให้เกิดความสะดวก คล่องตัว ในการกำกับ ติดตามการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของกระทรวง และสามารถแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ได้สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน กระทรวงสาธารณสุขจึงออกคำสั่ง ดังนี้

๑. แต่งตั้งผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ประจำเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ดังผู้มีรายชื่อและตำแหน่งตามเอกสารแนบท้ายคำสั่งนี้

๒. ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งตามข้อ ๑ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๒.๑ ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๔๘

๒.๒ ร่วมตรวจราชการกับผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ได้รับมอบหมาย

๒.๓ กำกับ ติดตาม นิเทศงาน และตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจตามขอบเขตภารกิจของสำนัก/กอง และตามแผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.๔ วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการดำเนินงานในพื้นที่ และให้ข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขปรับปรุงและพัฒนางาน ตลอดจนข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๒.๕ รายงานผลการตรวจราชการต่อผู้ตรวจราชการกระทรวง ภายหลังจากจากเสร็จสิ้นการตรวจราชการในแต่ละรอบ หากกรณีพบปัญหาสำคัญเร่งด่วน ให้รายงานทันที เพื่อเป็นการป้องปราม แก้ไขปัญหาหรือให้การสนับสนุนอย่างทันท่วงที

๒.๖ ประสานการดำเนินการระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เพื่อให้สามารถสนับสนุนการแก้ไขปัญหา และพัฒนางานในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

๒.๗ ปฏิบัติงานอื่นตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ *นายมรุต จิรเศรษฐสิริ*
(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
ผู้ตรวจราชการกระทรวง
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง
ศิริพร ลั่นซ้าย
(นางศิริพร ลั่นซ้าย)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

<u>หมายเหตุ</u> รายชื่อผู้ตรวจราชการและนิเทศงานแนบท้ายคำสั่ง สามารถ Download ได้ที่ http://bie.moph.go.th

สำเนาคู่ฉบับ

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๖๗ /๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งผู้ประสานงานส่วนภูมิภาค การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (คณะที่ ๕)

ตามที่สำนักนายกรัฐมนตรี ได้กำหนดให้มีการตรวจราชการแบบบูรณาการ ของผู้ตรวจราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดประเด็นนโยบายสำคัญ ๓ ประเด็น ได้แก่

๑. ประเด็นนโยบายรัฐบาล (Issue)

๑.๑ การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

๑.๒ การพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากและชุมชนเข้มแข็ง

๒. ประเด็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล (Hot Issue) : การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

กระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวข้องกับประเด็นนโยบายที่ ๑.๑ และ ๒

เพื่อให้การตรวจราชการแบบบูรณาการสามารถตอบสนองต่อนโยบายรัฐบาลได้อย่างชัดเจน ก่อให้เกิดประโยชน์กับประชาชน รวมทั้งความคุ้มค่าในการปฏิบัติราชการหรือการจัดทำภารกิจ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงแต่งตั้งผู้ประสานงานส่วนภูมิภาค การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (คณะที่ ๕) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายคำสั่ง)

โดยมีบทบาทหน้าที่

๑. ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๔๘

๒. ประสานและติดตามแนวทางการดำเนินการของจังหวัด (แบบ PPR๑) เพื่อส่งผู้รับผิดชอบโครงการระดับกรม และสำนักตรวจและประเมินผล

๓. ร่วมตรวจราชการแบบบูรณาการฯ ในรอบการตรวจราชการที่ ๑ กับทีมผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงที่เกี่ยวข้อง (๑๘ เขตของสำนักนายกรัฐมนตรี) เพื่อดำเนินการดังนี้

๓.๑ จัดทำแบบ PPR๒ ในกรณีที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการภาคประชาชนให้ข้อเสนอแนะในพื้นที่

๓.๒ จัดทำแบบ PPR๒ ในกรณีผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขให้ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะในพื้นที่ เพื่อส่งผู้รับผิดชอบโครงการระดับกรม และสำนักตรวจและประเมินผล

๔. ร่วมตรวจราชการแบบบูรณาการฯ ในรอบการตรวจราชการที่ ๒ กับทีมผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงที่เกี่ยวข้อง (๑๘ เขตของสำนักนายกรัฐมนตรี) เพื่อติดตามผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ ในรอบที่ ๑

๕. สรุปข้อสั่งการ...

๕. สรุปข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ (แบบ PPR๒) จากการตรวจราชการรอบที่ ๑ ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ที่หน่วยรับตรวจรับไปดำเนินการตามที่ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขให้ไว้ ส่งให้ผู้รับผิดชอบโครงการระดับกรม และสำนักตรวจและประเมินผล

๖. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
ผู้ตรวจราชการกระทรวง
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายภูวเดช สุระโคตร)
ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล
๘ ธ.ค. ๒๕๕๙

เอกสารแนบท้ายคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๖๖๘...../๒๕๕๙ ลงวันที่...๕.....ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(คณะที่ ๕ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ประเด็นที่ ๑ : การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม)

รายชื่อผู้ประสานงานสำนักงานศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เขต	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	สำนัก/กอง/ศูนย์	มือถือ	โทรศัพท์	โทรสาร	e-mail address
๑	นายวิภู กฤษณุรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	๐๘๙ ๖๓๑ ๑๐๖๓	๐๕๓ ๒๗๒ ๗๔๐ ต่อ ๖๑๖	๐๕๓ ๘๑๘ ๙๓๘	wipoo_kr@hotmail.co.th
๒	นายสุธน เพ็งคุ้ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	๐๘๙ ๑๙๓ ๓๓๘๙	๐๕๕ ๒๙๙ ๒๘๐	๐๕๕ ๒๙๙ ๒๘๕	suton๑๓๒@gmail.com
๓	ดร.รำไพ เกียรติอดิศร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	๐๘๗ ๓๑๐ ๒๘๘๕	๐๕๖ ๒๕๕ ๔๕๑ ต่อ ๑๐๔	๐๕๖ ๒๕๕ ๔๐๓	rumpai_hpc๘@hotmail.com
๔	นายวิชาญ ดำรงค์กิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	๐๘๖ ๑๒๒ ๘๘๗๐	๐๓๖ ๓๐๐ ๘๓๐ - ๒	๐๓๖ ๓๐๐ ๘๒๙	vichan.hpc๒@gmail.com
๕	นายธนชีพ พีระธรณิศร์	รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	๐๘๑ ๘๒๑ ๒๖๑๘	๐๔๔ ๓๑๐ ๓๖๘ - ๗๐	๐๔๔ ๓๒๓ ๓๑๑	thana_๑๙๖๒@hotmail.com
๖	นายชาญศักดิ์ เทพมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	๐๘๓ ๐๘๘ ๙๗๙๓	๐๓๘ ๑๔๘ ๑๖๕ - ๘	๐๓๘ ๑๔๘ ๑๖๙	ehc3333@gmail.com
๗	ดร.จริยา อินทรรัศมี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	๐๙๓ ๑๙๓ ๔๖๓๔	๐๔๓ ๒๓๕ ๙๐๒๕ ต่อ ๘๐๑๓	๐๔๓ ๒๔๓ ๔๑๖	Jariyako๖@hotmail. com
๘	นายเรืองยศ บุญภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	๐๙๕ ๒๓๔ ๕๙๘๘	๐๔๒ ๑๒๙ ๕๘๖	๐๔๒ ๑๒๙ ๕๘๘	pong๑๙๐๘๗๙@gmail.com
๙	นายสมชาย แช่มชูกลิ่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	๐๘๑ ๖๐๐ ๐๖๕๐	๐๔๔ ๓๐๕ ๑๓๑ ต่อ ๑๐๒	๐๔๔ ๒๙๑ ๕๐๖	chamchuklin@gmail.com
๑๐	นางไฉไล ช่างดำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๐๘๕ ๓๐๓ ๙๙๙๑	๐๔๕ ๒๘ ๘ ๕๘๔ - ๘	๐๔๕ ๒๘๘ ๕๘๐	chailai_ubon@hotmail.co.th
๑๑	ดร.ชัยณรงค์ แก้วจำนงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๐๘๓ ๒๓๔ ๘๘๘๙	๐๗๕ ๓๙๙ ๔๖๑	๐๗๕ ๓๙๙ ๑๒๔	chainarong_๕๔@yahoo.com
๑๒	นายมานะ หะสาเมาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๐๘๙ ๔๖๓ ๓๒๔๒	๐๗๓ ๒๑๖ ๗๗๖	๐๗๓ ๒๑๓ ๗๔๗	yala๔๑@hotmail.com

เอกสารแนบท้ายคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๒๖๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(คณะที่ ๕ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ประเด็นที่ ๑ : การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม)

รายชื่อผู้ประสานงานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

สคร.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	E-mail
สคร.๑ (เชียงใหม่)	ดร.นารถลดา ขันธิกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๖๙๑๙ ๔๖๕๔	narklada@yahoo.com
	ดร.วราพันธุ์ พรวิเศษศิริกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘ ๑๑๑๑ ๑๐๔๐	p.wara@hotmail.com
สคร.๒ (พิษณุโลก)	นางอัมพาพรรณ นวาวัตน์	รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๒ พิษณุโลก	๐๘ ๗๓๑๘๔ ๓๔๗	givigig@gmail.com
	นายวิรัช ประวันเตา	รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๒ พิษณุโลก	๐๘ ๙๗๐๔ ๙๙๔๑	virat2225@hotmail.com
สคร.๓ (นครสวรรค์)	นางราตรี ทิตตเมธา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๑๘๘๗ ๔๕๒๑	enocc.academic@gmail.com
สคร.๔ (สระบุรี)	นางกาญจนา คงศักดิ์ตระกูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๕๐๒๘ ๔๓๙๓	kanchanakongsak@gmail.com
สคร.๕ (ราชบุรี)	นายธีรเนตร พานิชเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘ ๑๘๓๗ ๗๕๗๗	Teeranat07@hotmail.com
สคร.๖ (ชลบุรี)	แพทย์หญิงหรรษา รักษาคม	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี	๐๙ ๓๑๓๕ ๘๘๓๘	Hansa.dpc3@gmail.com
	นายพูนศักดิ์ ศรีประพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๖๐๘๖ ๗๔๕๓	pusripa@yahoo.co.th
สคร.๗ (ขอนแก่น)	นายพิเชษฐ โฉมเฉลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๖ ๓๔๙๔ ๕๖๕๕	pichet-t@hotmail.com
สคร.๘ (อุดรธานี)	นางศิมาลักษณ์ ดิถีสวัสดิ์เวทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๑๖๖๑ ๒๔๕๙	dsimalak@gmail.com
	นายสราวุธ เอกอำพัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘ ๙๔๑๙ ๒๑๙๙	aekkawut@gmail.com
สคร.๙ (นครราชสีมา)	นายวิเศษ วริศรางกูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๙๘๔๕ ๙๘๖๘	naipo492@gmail.com
สคร.๑๐ (อุบลราชธานี)	นางสาวศศินัดดา สุวรรณโณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๑๔๗๘ ๑๙๕๘	Moon.goodgold@gmail.com
	นายอโนชา ชื่นงาม	นักวิชาการสาธารณปฏิบัติการ	๐๘ ๗๙๕๓ ๔๕๕๖	Ano.chuen@gmail.com
สคร.๑๑ (นครศรีธรรมราช)	นางอรอนงค์ เอี่ยมขำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๓๑๐๒ ๕๗๕๕	occhealth11@gmail.com
สคร.๑๒ (สงขลา)	นางสาวฟาอีซ๊ะ โตะโยะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๙ ๘๖๕๓ ๔๙๓๘	ppzah@hotmail.com

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เอกสารแนบท้ายคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่.....๒๖๖๕...../๒๕๕๙ ลงวันที่.....๙.....ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(คณะที่ ๕ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี ประเด็นที่ ๒ : การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน)

รายชื่อผู้ประสานงานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

หน่วยงาน	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	E - mail
สคร.๑ เชียงใหม่	นางสาววัลยา โสภากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๐๘ ๖๑๘๒ ๒๒๖๗	miue๒๙๙@hotmail.com
สคร.๒ พิษณุโลก	นายวิรัช ประวันเตา	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	๐๘ ๙๗๐๔ ๙๙๔๑	virat ๒๒๒๕@hotmail.com
	นางอัมพาพรรณ นวาวัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๗๓๑๘ ๔๓๔๗	givigig @gmail.com
สคร.๓ นครสวรรค์	นายพิสุทธิ์ ชื่นจงกลกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	๐๘ ๙๑๒๐ ๙๓๙๓	Topico@gmail.com
สคร.๔ สระบุรี	นายกิตติพงษ์ สุคุณณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๑๙๘๗ ๖๔๙๐ ๐๖ ๑๔๙๔ ๔๖๕๓	ksukunnee@yahoo.com
สคร.๕ ราชบุรี	นางสาวจุฑาทิพย์ ชมภูนุช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๑๗๔๕ ๗๖๕๑	cchompoonuch@hotmail.com
สคร.๖ ชลบุรี	แพทย์หญิงหรรษา รักษาคม	ผู้อำนวยการ สคร. ๖ ชลบุรี	๐๙ ๓๑๓๕ ๘๘๓๘ ๐๘ ๑๗๑๗ ๗๔๘๖	hunsa.dpc๓@gmail.com
	นางสุภาพร พุทธรัตน์	รองผู้อำนวยการ สคร.๖ ชลบุรี	๐๘ ๙๙๓๙ ๗๖๔๔	timmpa๙@gmail.com
สคร.๗ ขอนแก่น	ดร.กรรณิการ์ ตฤณวุฒิพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘ ๙๖๒๒ ๒๙๘๖	ktinnawutipong@hotmail.com
สคร.๘ อุดรธานี	นางสาวแพรพรรณ ภูริบัญชา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๐๘ ๕๙๒๑ ๔๗๖๓	noi๓๓๐๙๙@gmail.com
	นางสาวจมาภรณ์ ใจภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘ ๙๒๗๖ ๘๖๗๓	jjamaporn@gmail.com
สคร.๙ นครราชสีมา	นายแพทย์ธีรวัฒน์ วลัยเสถียร	ผู้อำนวยการ สคร.๙ นครราชสีมา	๐๙ ๒๙๖๙ ๓๔๕๔	teerawat_๙๙@yahoo.com
สคร.๑๐ อุบลราชธานี	นางสาวเสาวลักษณ์ เห็มวัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.	๐๘ ๙๑๘๗ ๕๐๒๒	hemwang@yahoo.com
สคร.๑๑ นครศรีธรรมราช	นางสาวณัฐพิมล ณ นคร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๙ ๑๔๖๙ ๙๑๕๙	natpimon๒๕๑๙@gmail.com
สคร.๑๒ สงขลา	นางสาวนันทพร กลิ่นจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘ ๖๙๕๖ ๕๖๗๖	nk_pan๒๐๐๔@hotmail.com
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	นางศรินทร สนธิศิริกฤตย์	รองผู้อำนวยการ สปคม.	๐๘ ๑๖๓๒ ๘๐๔๙	mambow๒๐๐๕@gmail.com
สำนักโรคไม่ติดต่อ	นางนงนุช ตันติธรรม	รองผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ	๐๘ ๙๗๘๘ ๓๐๒๐	nuchtt@hotmail.com
	นายแพทย์ไผท สิงห์คำ	นายแพทย์ชำนาญการ	๐๙ ๒๔๔๙ ๖๔๑๗	zalenxxx@gmail.com
	นายปัญญ์ จันทร์พาณิชย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๖ ๔๒๔๒ ๘๘๕๕	Khajonh_j@hotmail.com

ทำเนียบสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสำนักตรวจและประเมินผล

ณ วันที่ ๒๓ พย. ๒๕๕๙

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข					
นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ (ห้อง ๒๕๐๑)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๔**	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๑ ๐-๒๕๙๐-๑๖๐๑	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๕๔๒๕๒๒๕	marutcb๙@gmail.com
รองหัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข					
นพ. ศุภกิจ ศิริลักษณ์ (ห้อง ๒๕๐๓)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒**	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๕	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๐	๐๘๑-๓๗๙๓๐๓๙	konc๖๒@yahoo.com
นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ (ห้อง ๒๔๐๓)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖**	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๘	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๑-๖๔๒๖๑๓๓	tares๐๖@gmail.com
ผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล					
นพ.ภูวเดช สุระโคตร	**ผอก.สำนักตรวจและ ประเมินผล**	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๓ ๐-๒๕๙๐-๑๔๗๓	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๘๑-๙๗๖๓๘๐๘	phusura@gmail.com
นางคนึงนิจ แท่นมณี	เลขานุการ	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๓ ๐-๒๕๙๐-๑๔๗๓	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๘๖-๓๐๘๑๐๓๖	kanungnit.thanmanee@yahoo.com
นส.วรพร ศรีสิงห์	เลขานุการ	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๓ ๐-๒๕๙๐-๑๔๗๓	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๘๗-๐๙๔๘๙๖๓	toey_kuru@hotmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
รองผู้อำนวยการสำนักตรวจและประเมินผล					
นายสันติ ศิริโกมล	รอง ผอก.สำนักตรวจและประเมินผล	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๘	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๘	๐๘๔-๘๗๔๔๐๘๑	sirikomol๒๕๐๐@gmail.com
นางกาญจนา เปรมพรหม	เลขานุการ รอง ผอก.สันติ	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๘	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๘	๐๘๔-๐๗๔๖๙๑๔	
เขตสุขภาพที่ ๑ (๘ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๑					
เขต ๑๖ เชียงราย น่าน พะเยา แพร่					
เขต ๑๕ เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน					
นพ.รัฐวุฒิ สุขมี (ห้อง ๒๔๑๕)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑**	๐-๒๕๙๐-๑๔๖๗	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๒๖๖-๓๓๑๑	rathvu@gmail.com
นางรัศมี มณฑลผลิน	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๘	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๗๔๑๔๑๑๒	russamee๒๕๐๔@hotmail.com
นางจีรนันท์ ชาญสตบุตร	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๘	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๔๙๙๔๐๗๒	jerananc@hotmail.com
นพ.ไพศาล ธัญญาวินิชกุล (ห้อง ๒๔๐๔)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑**	๐-๒๕๙๐-๑๒๒๘	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๙๖๑๒๓๑๒	paisal๐๐๑@hotmail.com
นส.นภาพร บุตรจันทร์	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๒๒๙	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๙๑๙๑๓๓๒	paul.nn๗@gmail.com
นายผดุชชัย เคียนทอง (ห้อง ๒๕๐๙)	**ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑**			๐๘๔-๐๙๕๒๐๗๓ ๐๘๑-๗๘๕๗๓๙๙	pdckt๒๕๐๑@hotmail.com
นายชาลี เอี่ยมมา	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑	๐-๒๕๙๐-๒๔๗๕	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘	๐๖๑-๓๙๕๕๓๕๓	aiamma@hotmail.co.th
นางโกสุม สาลี	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๐	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๖๒-๓๖๑๙๑๕๖ ๐๙๒-๕๑๖๓๕๕๓ ๐๖๑-๔๐๔๓๗๕๐	kosumny@gmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
นางวันทาย ไวฉลาด	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม		๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๖-๗๘๗๙๘๔๓	wantai.v@gmail.com
เขตสุขภาพที่ ๒ (๕ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๒					
เขต ๑๗ ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์					
นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ (ห้อง ๒๕๐๓)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒**	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๗	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๐	๐๘๑-๓๗๙๓๐๓๙	konc๖๒@yahoo.com
นายสุรัติ ฉัตรไชยาฤกษ์	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๗	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๐	๐๘๑-๖๔๖๖๖๒๐	Surut_moph@hotmail.com
นพ.ไชยนันท์ ทยาวิวัฒน์ (ห้อง ๒๕๐๔)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒**	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๐	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๙๕๒๘๑๔๕	chaiynan@yahoo.com
นางอรชร วิชัยคำ	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๐	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๔-๗๐๐๔๑๔๓	orachorn.n@hotmail.com
นางประพร อุ่นชัยศรี	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๐	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๖-๐๙๖๙๗๗๑	p_๙๑๙๙๒๑๘@hotmail.com
นส.พินทุสร เหมพิสุทธิ์ (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๒**			๐๘๙-๘๘๗๖๑๘๘	yolk@health.moph.go.th
นายสุรัติ ฉัตรไชยาฤกษ์	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๗	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๐	๐๘๑-๖๔๖๖๖๒๐	Surut_moph@hotmail.com
นางอรชร วิชัยคำ	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๐	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๔-๗๐๐๔๑๔๓	orachorn.n@hotmail.com
นางศุภรัสมิ์ เศรษฐจิรวิโรจน์	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๗	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๗	๐๘๑-๖๕๘๘๔๐๐	kunneng๐๕@gmail.com
นางนางสุธนา ลีลาอดิศร	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๗	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๗	๐๘๗-๐๗๗๗๑๗๖	sutanalk@gmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
เขตสุขภาพที่ ๓ (๕ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๓					
เขต ๒ ชัยนาท					
เขต ๑๘ กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี					
นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ (ห้อง ๒๕๐๕)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๓**	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๓	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๘๔๒๑๘๕๑	opart๗@yahoo.com
นายสิทธิพงษ์ สีแสด	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๖	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๖-๘๗๕๙๓๖๔	mis๓.๒๕๕๙@gmail.com
นางพิศลยา เรณุมาศ	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๖	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๓๘๖๖๓๐๖	mis๓.๒๕๕๙@gmail.com
นส.ประทุม ทรัพย์สิงห์	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๖	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๕๖๗๘๙๖๒	mis๓.๒๕๕๙@gmail.com
นพ.บุญชัย ธีระกาญจน์ (ห้อง ๒๔๑๔)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓**	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๔	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๙-๘๕๖๑๗๖๗	boonchai๖๕@gmail.com
นายชัชพิมุข ชิณวงศ์	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๔	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๔-๒๖๐๕๕๕๑	fff_chatphimook@hotmail.com
นส.ทรรศยา ปั้นสีทอง	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๔	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๓-๕๔๘๒๓๐๙	Panseethong_t@hotmail.com
นส.ฐปณภร เจริญวงศ์	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๓	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๑	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘	๐๘๖-๓๕๑๔๗๔๓	tapana_pon@hotmail.com
นายชัชพิมุข ชิณวงศ์	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๓	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๔	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๔-๒๖๐๕๕๕๑	fff_chatphimook@hotmail.com
นางนวลจันทร์ นุกูลอุดมพานิชย์	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๐	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘	๐๘๔-๗๗๔๕๕๖๕	jeabn๕๙๐@gmail.com
นส.คนึงนิตย์ จิตต์บรรจง	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๔๖๑	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๘๑-๓๐๙๙๐๙๒	knnjbj@gmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
เขตสุขภาพที่ ๔ (๘ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๔					
เขต ๑ นนทบุรี ปทุมธานี อยุธยา สระบุรี					
เขต ๒ ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง นครนายก					
นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ (ห้อง ๒๕๐๑)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง** **เขตสุขภาพที่ ๔**	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๑ ๐-๒๕๙๐-๑๖๐๑	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๕๔๒๕๒๒๕	marutcb๙@gmail.com
จท.ญ กัญญา กสิพร้อง	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๑	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๘๓๒๐๒๑๔	
นางสมบัติ เอี่ยมขำ	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๑	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๒-๒๙๔๒๒๓๓	sombateamkum@gmail.com
นส.สกุลรัตน์ จันทร	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๑	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๖-๓๕๔๙๒๖๕	pim-sc@hotmail.com
นพ.สมยศ ศรีจารนัย **(ห้อง ๒๔๐๙)**	**สาธารณสุขนิเทศก์** **เขตสุขภาพที่ ๔**	๐-๒๙๕๐-๑๔๗๐	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๙-๙๓๖๔๗๙๗	ssrijaranai@gmail.com
ดร.พิชญาภัสสร์ วรรณศิริกุล	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๐	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๕-๕๑๐๒๕๑๙	sairadjai๙๙๙@gmail.com
นส.อิชญา สรรพสุข	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๐	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๔-๓๕๙๐๙๒๔ ๐๙๑-๗๘๙๕๘๔๔	Mungming๐๕๐๒@gmail.com
นส.อังคณา จรรยากุลวงศ์ (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจ** **ราชการ เขตสุขภาพที่ ๔**			๐๘๑-๔๒๒๒๒๙๘	j_aeww@hotmail.com
-ว่าง -	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๔				
นายอติชาต หงษ์ทอง	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๔	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๑-๓๖๔๓๓๔๑	atichat๑๙@gmail.com
นางนิภาพร ปรัชญาภราดร	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๔-๑๗๓๔๕๐๖	Msnipaporn_p@yahoo.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
นส.ศรินดา ไชยศรีฮาด	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๖-๗๗๐๘๖๗๑	son.sarida@gmail.com
นายรัฐกานต์ สุขแท้	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๑	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๙๑-๘๗๘๕๔๔๔	ibyrth@live.com
นายเกศชัย บุญธรรม	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๑	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๙-๓๔๔๙๐๙๒ ๐๙๘-๐๑๖๖๒๒๔	kate-๒๕๑๐@hotmail.co.th
เขตสุขภาพที่ ๕ (๘ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๕					
เขต ๔ กาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี					
เขต ๕ ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร					
นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ (ห้อง ๒๕๐๖)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕**	๐-๒๙๕๐-๑๕๘๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๘๘๓๗๖๐๑	Drpisitnan@gmail.com
นางภคภรณ์ นิธิศุภโชคชัย	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๘๒๘๘๗๙๑	Pucksit@gmail.com
นายบรรเจิด ทิงเหม	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๖-๖๘๕๗๙๐๐	bj.t๒๕๕๗@gmail.com
นพ.กิตติ กรรภิรมย์ (ห้อง ๒๕๐๘)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕**	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๙๐-๑๐๖๙๔๖๖	kittisny@gmail.com
นางชัญญ์ญาณ์ ชูมาศ	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๘๒๖๕๓๖๘	To๓๒๗๗@hotmail.com
นางพัชร์นรินทร์ กีรติกสิกร (จันทร์,อังคาร)	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐		
นส.ชุตินาถ ทัศจันทร์ (จันทร์,อังคาร)	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐		
นางจุฑารัตน์ มากคงแก้ว (พุธ,พฤหัส)	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐		
นส.วรนัดดา ศรีสุพรรณ (พฤหัส,ศุกร์)	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๒	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐		

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
นางจารุภา จำนงศักดิ์ (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๕**			๐๘๑-๗๔๕๒๕๖๔, ๐๘๔-๘๗๔๔๐๙๕	jarupa๒๐๑๐@gmail.com
นางอมรรัตน์ ลิ้มจิตสมบูรณ์	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๕	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๔	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘	๐๖๒-๘๒๔๖๔๑๕	jubsuphan@gmail.com
นายบรรเจิด ทิงเหม	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๕	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๖-๖๘๕๗๙๐๐	bj.t๒๕๕๗@gmail.com
นส.ธัญชนก เหลืองทองอร่าม	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๙-๐๗๙๘๙๑๖	lek๒๒๕๐@gmail.com
เขตสุขภาพที่ ๖ (๘ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๖					
เขต ๓ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ					
เขต ๙ จันทบุรี ชลบุรี ตราด ระยอง					
นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ (ห้อง ๒๔๐๓)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖**	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๘	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๑-๖๔๒๖๑๓๓	tares๐๖@gmail.com
นายวิวัฒน์ ชอบดี	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๘	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๑-๒๙๕๒๑๗๕	wichmm@gmail.com
น.ส.วริฐา นาคเขียว	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๘	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๐-๙๐๐๔๖๔๗	paparoach.tuck@gmail.com
นพ.อภิชาติ รอดสม (ห้อง ๒๕๑๓)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖**	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๖ ๐-๒๕๙๐-๑๖๐๓	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๙-๙๓๖๖๑๘๘	aphichatrodsom@yahoo.com
นางนุต ชูวา	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๓	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๕-๑๑๑๑๖๔๙	nout.c@hotmail.com
นส.จิรวรรณ ทองคำ	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๓	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๖๙๕๕๖๒๙	jirawan_somosweet@hotmail.com
นางภารณี วสุเสถียร (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๖**			๐๙๒-๘๙๔๖๕๔๔	Paranee.w@gmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
- ว่าง -	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๖				
นายสุวัฒน์ โคตรสมบัติ	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๖	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๘	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๑-๘๕๓๗๘๓๓	Suwat.boat@gmail.com
นางสุรีรัตน์ ใจดี	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม			๐๙๔-๖๒๘๙๙๐๗	Sureeratdee@hotmail.com
นส.ชวัลรัตน์ หิรัณยรัชต์	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๘	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๔-๑๖๖๙๕๙๗	m.lemon@hotmail.co.th
เขตสุขภาพที่ ๗ (๔ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๗					
เขต ๑๒ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด					
นพ.ณรงค์ สายวงศ์ (ห้อง ๒๔๐๒)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๗**	๐-๒๕๙๐-๑๔๖๖	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๑-๕๔๔๙๕๒๑	tung๔ever๒๐๐๑@yahoo.com
นางพูลสุข สวัสดี	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๙	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๑-๗๙๓๐๘๙๕	boomboom๐๙๒๙@gmail.com
นส.กิตติมา ป้านสุวรรณ	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๙	๐-๒๕๙๑-๘๕๓๒	๐๘๒-๓๕๙๗๘๗๘	boomboom๐๙๒๙@gmail.com
นพ.อิทธิพล สูงแข็ง (ห้อง ๒๕๑๔)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๗**	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๙๖๔๒๕๒๑	ittnko@gmail.com
นส.ลภัสรดา สระดอกบัว	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๔-๘๖๓๐๙๖๘	laphatrada.๑๔@gmail.com
นางปวีณ์นภา ตั้งทวีรัศม์	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๔-๔๙๙๕๙๖๖	kai.rungkul@hotmail.com
นางสุมาลี จรุงจิตตานุสนธิ์ (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจ ราชการ เขตสุขภาพที่ ๗**			๐๘๑--๙๗๗๗๖๓๘	sumalee๐๖๕๗@gmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
นส.ศิริวรรณ จันทร์สระคู	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๗	๐-๒๕๙๐-๒๔๗๓	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘	๐๘๙-๘๔๕๘๐๖๓	pome๔๐@gmail.com
นส.นัฐษกมล ฟ้าบรรเจิด	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๗	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๐	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘	๐๘๔-๐๐๘๑๔๘๐	natsakan๑@hotmail.com
เขตสุขภาพที่ ๘ (๗ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๘					
เขต ๑๐ บึงกาฬ เลย หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี					
เขต ๑๑ นครพนม สกลนคร					
นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ (ห้อง ๒๔๐๑)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘**	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๔ ๐-๒๕๙๐-๑๕๙๒	๐-๒๕๙๐-๑๔๙๖	๐๘๙-๖๐๙๒๒๕๐	chanvitt@gmail.com
นางปาริฉัตร ตันติยวรงค์	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๔ ๐-๒๕๙๐-๑๕๙๒	๐-๒๕๙๐-๑๔๙๖	๐๘๔-๕๕๔๗๗๗๐	tanuan๔@gmail.com
นส.สุภาพร เฉยทิม	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๔ ๐-๒๕๙๐-๑๕๙๒	๐-๒๕๙๐-๑๔๙๖	๐๘๑-๘๑๙๕๒๗๙	sudaratana๗๘๙@gmail.com
นส.ปราณี จริตเอก	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๔ ๐-๒๕๙๐-๑๕๙๒	๐-๒๕๙๐-๑๔๙๖	๐๘๗-๐๕๖๙๒๘๖	panee๑๐๑๒@gmail.com
นางวัชราวัลย์ ธีรวัฒน์	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๔ ๐-๒๕๙๐-๑๕๙๒	๐-๒๕๙๐-๑๔๙๖	๐๘๙-๒๑๒๒๔๘๖	pinklotus๑๘๑๘@hotmail.com
นพ.พงษ์สวัสดิ์ รัตนแสง (ห้อง ๒๔๑๑)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘**	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๗	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๒๖๑๐๐๕๘	pongsawat.thes@hotmail.com
นายธามพิสิษฐ์ ตีเมืองสอง	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๙๐	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๕-๘๙๘๙๘๖๖ , ๐๘๙-๒๘๖๘๖๘๒	thamphisit@hotmail.com, blue_dragon๒๕๑๔@hotmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
นางนภาลัย เล็กเริงสินธุ์	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๙๐	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๙-๔๐๔๗๘๘๗	napalai.lek@gmail.com
นางสิริพรรณ โชติกมาศ (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘**			๐๘๕-๖๖๗๖๓๓๓	krarok@hotmail.com
- ว่าง -	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘	๐-๒๕๙๐-๒๔๗๐	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘		
	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘				
นางสุริยาพร เตชะวิทยะจินดา	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๑-๖๔๓-๑๖๔๐	ningsuri@gmail.com,ningsuri@hotmail.com
เขตสุขภาพที่ ๙ (๔ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๐๙					
เขต ๑๔ ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์					
นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม (ห้อง ๒๕๑๕)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๙**	๐-๒๕๙๐-๑๖๑๐	๐-๒๕๙๐-๘๕๓๔	๐๘๑-๙๙๑๐๑๖๖	paisarnpom@gmail.com
นายสุธรรม เทศรำพรรณ	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๘	๐-๒๕๙๐-๘๕๓๔	๐๘๑-๕๕๗๐๖๕๔	sttail@gmail.com
นางกนกพร จิเจริญ	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๘	๐-๒๕๙๐-๘๕๓๔	๐๘๑-๖๙๗๑๕๐๑	pookgy@gmail.com
นพ.ยุทธนา พูนพานิช (ห้อง ๒๔๑๐)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙**	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๑	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๓๗๘๘๐๙, ๐๘๑๔๘๐๔๕๐๔	yuttanapee@yahoo.com
นส.นิภาพรรณ์ ศรีโตพันธ์	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๑	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๙-๑๔๐๖๘๕๐	goody.noodee@gmail.com
นส.ลาวัลย์ สุขุมวาท (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๙**			๐๘๑-๑๗๒๒๑๒๗	pulawan๕๕๕@gmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
- ว่าง -	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๙	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๐	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘		
นายพัฒนะ ชัยชิต	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๙	๐-๒๕๙๐-๑๔๖๑	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๘๙-๙๕๒๑๑๖๘	godeng_go@hotmail.com
เขตสุขภาพที่ ๑๐ (๕ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๑๐					
เขต ๑๑ มุกดาหาร					
เขต ๑๓ ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ					
รศ.คลินิก พญ.วารุณี จินารัตน์ (ห้อง ๒๕๐๒)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๐**	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๗	๐-๒๕๙๑-๑๔๗๕	๐๘๑-๙๐๗๖๓๘๔	jvarunee@hotmail.com
นส.ศิริพร สุขสว่าง (พกส)	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๔	๐-๒๕๙๑-๑๔๗๕	๐๘๙-๑๑๒๗๘๙๔	sookswang_ong@hotmail.com
นส.พชรวรรณ หนูฤทธิ์	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๔	๐-๒๕๙๑-๑๔๗๕	๐๙๑-๘๒๖๗๙๓๙	phacharawan-th@hotmail.com
นพ.สุรพร ลอยหา (ห้อง ๒๔๑๓)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๐**	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๘	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๕๔๘๘๕๙๘	loiha๒๐๐๔@yahoo.com
นส.พรอินทร์ วังยายฉิม	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๖	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๘๕๑๖๒๘๖	noipornin@gmail.com
นส.ลภัสรดา โอสถานนท์	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๖	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๘๑๘๔๓๔๓	thito๗๗@gmail.com
นางกองมณี สุรวงษ์สิน (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจ ราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๐**			๐๘๔-๘๗๔๔๐๙๐	kongmanee@hotmail.com
- ว่าง -	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๐	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๓	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘		
นส.พรอินทร์ วังยายฉิม	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๐	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๖	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๘๕๑๖๒๘๖	noipornin@gmail.com
นส.นริศรา ปั้นทอง	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๔	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๕-๑๙๙๑๖๖๙	ops.moph@gmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	e-mail
เขตสุขภาพที่ ๑๑ (๗ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๑๑					
เขต ๖ ชุมพร นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี					
เขต ๗ กระบี่ พังงา ภูเก็ต ระนอง			-		
นพ.ณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์ (ห้อง ๒๔๐๖)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑**	๐-๒๕๙๐-๑๔๖๒	๐-๒๕๙๐-๘๕๓๔	๐๘๑-๔๗๖๔๒๘๘	matsurat@gmail.com
นางจุรีรัตน์ มัฏฐาพันธ์	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๖	๐-๒๕๙๑-๘๕๒๙	๐๘๐-๔๙๔๗๓๑๙	jureerat๒๐@gmail.com
นพ.เจษฎา ฉายคุณรัฐ (ห้อง ๒๕๑๐)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๑**	๐-๒๕๙๐-๑๕๘๖	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๙-๙๗๓๙๙๓๖	Jc๗๒๐๑๒@hotmail.com,Jc๗๒๐๑๒@gmail.com
นายรพิพันธุ์ ซันประสิทธิ์	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๘	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๙๘-๒๖๓๖๑๓๙	neohimura๒๓๖@hotmail.com
นางจิราภรณ์ อุ่นเสียม (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๑**			๐๘๑-๗๑๙๔๘๓๑ ๐๘๔-๘๗๔๔๐๙๗	potthong.j@gmail.com, aunseam_j@hotmail.com
- ว่าง -	หน.กลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๘	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐		
นางวรรณวิภา สะวานนท์	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๑	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๔	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๖๑-๙๘๐๐๘๖๙	kittijapan@hotmail.com
นางศิริเพ็ญ ตลับนาค	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๖	๐-๒๕๙๑-๘๕๒๙	๐๘๙-๔๗๔๔๙๑๖	Pen.ta@hotmail.com
เขตสุขภาพที่ ๑๒ (๗ จังหวัด) : สธ ๐๒๐๔.๑๒					
เขต ๖ พัทลุง					
เขต ๗ ตรัง					
เขต ๘ นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล					

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ
พญ.พรรณพิมล วิปุลากร (ห้อง ๒๔๐๕)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๒**	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๗	๐-๒๕๙๑-๘๕๒๙	๐๘๑-๘๑๓๗๔๗๙	drpanpimol@yahoo.com
นส.ศิรัญญา ศรีเด่น	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๔๘๗	๐-๒๕๙๑-๘๕๒๙	๐๘๑-๖๑๑๐๒๖๑	arden๓๙๔๙@hotmail.com
นพ.ยอร์น จิระนคร (ห้อง ๒๔๐๘)	**สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒**	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๙	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๑-๙๙๐๒๗๑๐	pnho๐๐๑@yahoo.com
นางวิภา วงค์เมฆ	เลขานุการสาธารณสุขนิเทศก์	๐-๒๕๙๐-๑๔๗๙	๐-๒๕๙๐-๑๔๓๑	๐๘๖-๗๘๙๙๒๘๐	Wipa๒๗@yahoo.com
นางสุนันทา กาญจนพงศ์ (ห้อง.....)	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจ ราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๒**			๐๘๑-๕๓๕๖๒๗๒	trayanan๑๒@gmail.com
ภก.ประเวศ หมีดเส็น	**ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้ตรวจ ราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๒**	๐๗๔-๔๔๑๓๗๓		๐๘๑-๕๔๒๔๓๓๐	praves๗๒@hotmail.com
นส.ศิญาภัสร์ จำรัสอธิวัฒน์	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๒	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๖	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘	๐๘๑-๙๒๘๗๒๖๙	srakngarn@gmail.com
	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๒	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๐	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐		
เขตสุขภาพที่ ๑๓ : สธ ๐๒๐๔.๑๓					
กรุงเทพมหานคร					
พญ.ประนอม คำเที่ยง	**รองปลัดกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๓**			๐๘๑-๘๑๖๔๙๒๗	pcmd๐๑@hotmail.co.th
นางลำพาส พิศปั้น	เลขานุการรองปลัดกระทรวง			๐๘๔-๘๒๒๕๓๑๙	Lamphas๐๗@gmail.com,
นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ (ห้อง ๒๕๐๖)	**ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๓**	๐-๒๙๕๐-๑๕๘๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๘๘๓๗๖๐๑	Drpisitnan@gmail.com

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ
นางภคภรณ์ นิธิศุภโชคชัย	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๘๒๘๘๗๙๑	Pucksit@gmail.com
นายบรรเจิด ทิงเหม	เลขานุการผู้ตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๑๕๙๙	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๖-๖๘๕๗๙๐๐	bj.t๒๕๕๗@gmail.com
นางแสงจันทร์ ชาติประสิทธิ์	หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๓	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๔	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๙๒-๒๔๖๐๕๕๓	sang๐๖@windowslive.com , sritavong@yahoo.com
	ผู้ช่วย หน.กลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๑๓	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๔	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑		
นส.มนทิรา อุตมานันท์	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๔	๐-๒๕๙๐-๑๖๙๐	๐๘๑-๙๗๖๗๕๕๙	muttamanun@yahoo.com
นายศุทธิวัต ทองทา	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๔	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๘๙-๕๓๘๓๙๘๘๙	suttinat@hotmail.com
นส.ศิรประภา กุลเกษ	ผู้ปฏิบัติงานประจำกลุ่ม	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๔	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๙๖-๘๘๗๗๘๒๐	siraprapha.kk@gmail.com
**กลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ สำนักตรวจและประเมินผล					
นางลักษณา ว่องประทานพร	หน.กลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๗	๐-๒๕๙๐-๒๔๖๘	๐๘๔-๘๗๔๔๐๙๖	Luxanaa๙@gmail.com
นางศิริพร ลั่นซ้าย	หน.งานตรวจกรณีปกติ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๑-๔๒๕๐๙๐๔	chompoos@gmail.com ,
นางสิรินันท์ พานพิศ	งานตรวจราชการกรณีปกติ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๗-๓๓๗๒๐๗๘	sirinan๒๕@gmail.com
นางขวัญแก้ว จันทรวิเชียร	งานตรวจราชการกรณีปกติ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๙-๙๓๙๗๓๗๑	hush๐๑hush@hotmail.com
นางสุภาวดี อัศวศรีอนันต์	หน.งานตรวจบูรณาการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๒	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๕-๐๕๗๔๘๑๔	supawade๑@yahoo.co.th
นายพีระพล กล้าหาญ	งานตรวจราชการแบบบูรณาการ	๐-๒๕๙๐-๑๖๐๒	๐-๒๕๙๐-๑๘๙๑	๐๙๕-๗๔๙๙๗๙๗	Peerapon๗๗๔๐@gmail.com
นางจรูญทรัพย์ กัญญาลักษณ์	หน.งานตรวจกรณีพิเศษ	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๐	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๖-๗๗๓๗๔๗๗	kljunhyd@gmail.com
นส.อรนุช พุ่มพวง	งานตรวจราชการกรณีพิเศษ	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๐	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๒-๖๗๑๘๑๐๕	taewop@gmail.com
นางวนิดา สัตถาธีรทรัพย์	งานตรวจราชการกรณีพิเศษ	๐-๒๕๙๐-๑๙๕๐	๐-๒๕๙๐-๑๐๒๐	๐๘๑-๔๓๒๗๒๗๒	sattaterasub@gmail.com

ส่วนราชการ/หน่วยงาน : สำนักนายกรัฐมนตรี
กอง/สำนัก : สำนักตรวจราชการ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
โทรศัพท์ : ๐ ๒๒๘๓ ๔๙๔๔ **โทรสาร** ๐ ๒๒๘๓ ๔๙๔๔
Wedsite : www.opm.go.th

ชื่อผู้ตรวจราชกระทรวง/หมายเลขติดต่อ	เขตตรวจราชการ/จังหวัดที่รับผิดชอบ
<u>หัวหน้าผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นายจิรายุ นันท์ธราธร **โทร.:** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๖๑ ๐๘๑ ๘๗๘ ๔๗๓๔ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๒ **E-mail address :** jirayu.n@opm.go.th **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวชนิดา จันทรนคร **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๗๗ ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๒๓๗ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๒ **E-mail address :** Chanida.C@opm.go.th **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวสุธาสินี กุศลสร้าง **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๙๙ ๐๘๑ ๘๑๖ ๑๔๓๒ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๒ **E-mail address :** suthasinee.k@opm.go.th	ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร)
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นางอัจจิมา จันทร์สุวานิชย์ **โทร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๑๒ ๐๘๙ ๒๐๕ ๗๕๙๔ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๕ **E - mail address :** ajima.chansuwanit@outlook.com **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นายบุญชื่น ถิระสิทธิวัฒน์ **โทร :** ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๕๙๔ **โทร/โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๕ **E-mail address :** boonchuen.t@gmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวผกาพรรณ นันทรัตน์ **โทร :** ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๖๔๗ **โทร/โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๕ **E-mail address :** pakapan.n19@gmail.com	เขตที่ ๑ นนทบุรี ปทุมธานี สระบุรี พระนครศรีอยุธยา เขตที่ ๑๔ ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์

ชื่อผู้ตรวจราชกระทรวง/หมายเลขติดต่อ	เขตตรวจราชการ/จังหวัดที่รับผิดชอบ
ชื่อ – นามสกุล : นางสาวจิตรานุช อยู่เจริญ **โทร :** ๐๘๑ ๓๑๑ ๕๙๔๓ **โทร/โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๕ **E-mail address :** JEENA_51@windowslive.com	
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล** นางภัทรภร ฐิติยาภรณ์ **โทร.:** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๖๕ ๐๘๕ ๔๘๗ ๕๐๔๑ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๐ **E-mail address** : meunward@gmail.com **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวยุพดี สงวนเชื้อ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๙๒ ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๙๐๘ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๐ **E-mail address :** YPADEE@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นายรักษ์ศักดิ์ สุขวิเศษ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๙๓ ๐๘๗ ๑๐๑ ๘๐๘๘ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๐ **E-mail address :** figfunny@hotmail.com	เขตที่ ๒ ชัยนาท ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง เขตที่ ๑๒ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นายไพโรจน์ อาจรักษา **โทร.:** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๕๕ ๐๘๔ ๔๓๙ ๒๘๘๓ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๔ **E-mail address :** PAIROT.A@OPM.GO.TH **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวธิดานันท์ สุขมาก **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๖๙ ๐๘๕ ๔๘๑ ๒๔๐๑ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๔ **E-mail address :** t_thidanun@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวชัญชนันท์ ชื่นค้าสุธรัตน์ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๘๒ ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๖๕๙ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๔ **E-mail address :** chun062511@gmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นายธวัชชัย เชาวลิต	เขตที่ ๓ ฉะเชิงเทรา นครนายก ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ เขตที่ ๔ กาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี

ชื่อผู้ตรวจราชกระทรวง/หมายเลขติดต่อ	เขตตรวจราชการ/จังหวัดที่รับผิดชอบ
โทร. : ๐๘๕ ๔๘๑ ๒๒๓๗ **โทร/โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๔ **E-mail address :** yy_71@hotmail.com	
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นายวรพันธ์ เย็นทรัพย์ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๖๔ ๐๘๑ ๓๗๖ ๘๑๙๑ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๖ **E-mail address** : - **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นางเบญจวรรณ ธนะปัทม์ **โทร. :** ๐๘๕ ๔๘๑ ๒๔๐๒ **โทร/โทรสาร : :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๖ **E-mail address :** ben_lan@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวธิดารัตน์ ดวงเด่นมาก **โทร :** ๐๘๑ ๙๒๑ ๕๑๓๖ **โทร/โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๖ **E-mail address** : thidarat.db@hotmail.com	เขตที่ ๕ ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นายสมพาศ นิลพันธ์ **โทร.** : ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๕๘ ๐๘๑ ๘๒๖ ๐๔๙๗ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๕ **E-mail address** : SOMPAS.N@OPM.GO.TH **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวภัทราวรรณ ดีวงษ์ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๗๒ ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๗๘๓ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๕ **E-mail address :** pdi12@windowslive.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวพิณทิพย์ ยอดปืน **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๘๖ ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๕๘๗ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๕ **E-mail address :** yodpin2@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางวรารัตน์ ม่วงปาน **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๒๑๔ ๐๘๔ ๗๕๑ ๗๐๑๐	เขตที่ ๖ ชุมพร นครศรีธรรมราช พัทลุง สุราษฎร์ธานี เขตที่ ๑๑ นครพนม มุกดาหาร สกลนคร

ชื่อผู้ตรวจราชกระทรวง/หมายเลขติดต่อ	เขตตรวจราชการ/จังหวัดที่รับผิดชอบ
โทรสาร : ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๕ **E-mail address :** wara_rut@hotmail.com	
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นางประภาศรี บุญวิเศษ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๖๓ ๐๘๑ ๓๗๔ ๓๓๗๓ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๓ **E-mail address** : Prapasri82@gmail.com **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นายวิบูลย์ โค้วตระกูล **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๗๕ ๐๘๙ ๒๐๕ ๗๕๐๓ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๓ **E-mail address :** khotrakoon@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวนภาพร จันทร์สุข **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๙๐ ๐๙๘ ๒๘๐ ๗๕๖๘ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๓ **E-mail address :** natpu2554@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวอินทิรา มูลศาสตร์ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๕๗ ๐๘๑ ๔๕๐ ๒๘๗๓ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๓ **E-mail address :** gamyjaa@hotmail.com	เขตที่ ๗ กระบี่ ตรัง พังงา ภูเก็ต ระนอง เขตที่ ๑๕ เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นายสุรศักดิ์ เรียงเครือ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๙ ๐๘๔ ๓๓๕ ๖๖๙๙ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๙ **E-mail address :** Sriangkrul@yahoo.com **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นายยอดวุฒิ กลิ่นทอง **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๗๘ ๐๘๑ ๕๕๙ ๙๐๖๓ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๙ **E-mail address :** yodwut@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นายณรงค์ฤทธิ์ ลีดีศรี **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๐๑ ๐๘๖ ๖๔๐ ๔๓๖๓ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๙	เขตที่ ๘ นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล เขตที่ ๑๖ เชียงราย น่าน พะเยา แพร่

ชื่อผู้ตรวจราชกระทรวง/หมายเลขติดต่อ	เขตตรวจราชการ/จังหวัดที่รับผิดชอบ
E-mail address : narongrit.l@opm.go.th **ชื่อ – นามสกุล :** นายสิริชัย คำชมภู **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๐๑ ๐๘๖ ๐๖๐ ๓๓๘๐ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๙ **E-mail address :** satapolk@hotmail.com	
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นายวรพันธ์ เย็นทรัพย์ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๖๔ ๐๘๑ ๓๗๖ ๘๑๙๑ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๖ **E-mail address :** - **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นางแกมกาญจน์ อุ่นนันกาศ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๗๐ ๐๘๕ ๔๘๑ ๒๑๓๒ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๓๑ **E-mail address :** kaembum2014@hotmail.com	เขตที่ ๙ จันทบุรี ชลบุรี ตราด ระยอง
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** นายอิสระ ศิริวรภา **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๖๑ ๐๘๙ ๙๖๙ ๒๐๒๕ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๗ **E-mail address :** - **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นางผ่องศรี ลาลุน **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๗๖ ๐๙๐ ๑๙๗ ๒๑๐๖ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๗ **E-mail address :** Phongsri_la@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวบุญศรี สุวรรณกำเนิด **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๙๑ ๐๙๐ ๑๙๗ ๒๑๐๕ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๗ **E-mail address :** - **ชื่อ – นามสกุล :** นายจิระศักดิ์ เขียนนิล **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๒๑๘ ๐๘๕ ๔๘๑ ๒๔๐๘ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๗ **E-mail address :** -	เขตที่ ๑๐ บึงกาฬ เลย หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี เขตที่ ๑๓ ยโสธร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี

ชื่อผู้ตรวจราชกระทรวง/หมายเลขติดต่อ	เขตตรวจราชการ/จังหวัดที่รับผิดชอบ
<u>ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u> **ชื่อ – นามสกุล :** พันตำรวจโท เธียรรัตน์ วิเชียรสรรค์ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๖๒ ๐๘๔ ๔๓๙ ๒๘๘๔ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๕ **E-mail address :** - **<u>ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี</u>** **ชื่อ – นามสกุล :** นางนลินี มหาขันธ์ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๙๔ ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๓๘๕ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๕ **E-mail address :** nalinee8@hotmail.com **ชื่อ – นามสกุล :** นางสาวดุจแข วงษ์สุวรรณ **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๙๕ ๐๘๕ ๔๘๑ ๑๓๘๕ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๕ **E-mail address :** puklok_fat1@yahoo.co.th **ชื่อ – นามสกุล :** นางพรโสภิต ขวัญเมือง **โทร. :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๐๙๕ ๐๘๖ ๐๘๐ ๖๐๐๖ **โทรสาร :** ๐ ๒๒๘๓ ๔๑๒๕ **E-mail address :** kalaekaekai@hotmail.com	เขตที่ ๑๗ ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ เขตที่ ๑๘ กำแพงเพชร นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี