



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ โทร. ๐ ๗๔๓๒ ๓๔๓๑

ที่ สธ ๐๒๓๗/๒๖๑

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ลงนามในโครงการ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒

### เรื่องเดิม

ตามที่ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ กำหนดให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ดำเนินการปฏิบัติตามแนวทางในการจัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ นั้น

### ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ เสนอโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒ และกำหนดทิศทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒ เพื่อเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงานตามนโยบายและการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงาน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒ โดยเบิกจ่ายจากงบบริหารสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๒๓๑,๐๐๐ บาท (เงินสองแสนสามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) กำหนดจัดกิจกรรมวันที่ ๒๘ – ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ หนานมดแดง รีสอร์ท อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง โดยมีกลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น ๑๕๐ คน

### ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนามในโครงการ

(นางณิชาภา สวัสดิกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาวิชัญญีวิทยา)

ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

(นายเจษฎา ฉายคุณรักษ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ ๑๒

## โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เพื่อสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒  
และกำหนดทิศทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กองตรวจราชการ ร่วมกับ  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวศิญาภัสสร จำรัสอริวัฒน์ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
สังกัด กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐๘๑ ๙๒๔๗๒๖๙

### ๒. ความสอดคล้อง

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข & Excellence : ยุทธศาสตร์ที่ ๕ บริหารเป็นเลิศด้วย  
ธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๒.๒ แผนงาน : พัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ

๒.๓ โครงการหลัก : โครงการหลักประเมินคุณธรรมความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

### ๓. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดการตรวจราชการกระทรวง กรณีปกติ เป็นเครื่องมือและกลไกสำคัญ  
ของการติดตาม กำกับและประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญและการปฏิบัติราชการ รวมถึง  
รับทราบปัญหาอุปสรรคและร่วมแก้ไขปัญหาด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ให้เกิดประโยชน์และ  
มีประสิทธิภาพสูงสุด

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้ดำเนินการตรวจ  
ราชการในรอบที่ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้เพื่อให้ข้อมูลผลการตรวจอีกรายการสามารถนำไปสู่การจัดทำบทสรุป  
และข้อเสนอแนะแก่หน่วยรับการตรวจ รวมถึงการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและเป็นข้อมูลที่ผู้บริหารสามารถ  
นำไปใช้ประกอบการพิจารณาตัดสินใจในการส่งการทางการบริหาร ในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงาน  
รวมทั้งการกำหนดทิศทางการดำเนินงานทั้งในระดับจังหวัด เขตสุขภาพและกระทรวงสาธารณสุขได้ดียิ่งขึ้น จึงได้  
จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการตรวจอีกรายการและนิเทศงาน กรณีปกติรอบที่ ๑ ปีงบประมาณ  
๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒ และกำหนดทิศทางการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒

### ๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นเวทีในการระดมความเห็น ปรึกษาหารือผลการตรวจอีกรายการเพื่อหาข้อสรุปจากการตรวจอีกรายการ  
ในรอบที่ ๑ ตามแบบสรุปผลการตรวจอีกรายการ ตก. ๒ และบทสรุปสำหรับผู้บริหาร (EXECUTIVE SUMMARY)

๒. เพื่อนำเสนอผลการตรวจอีกรายการแบบบูรณาการและข้อเสนอแนะให้ผู้บริหารทั้งในระดับจังหวัดและ  
เขตสุขภาพทราบและร่วมกันพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน

/๓. เพื่อนำข้อสรุป...

๓. เพื่อนำข้อสรุปจากการตรวจราชการมาเป็นข้อมูลสนับสนุนในการกำหนดและจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการของเขตสุขภาพที่ ๑๒

๔. เพื่อกำหนดแผนและชี้แจงแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน ในรอบที่ ๒

๕. กลุ่มเป้าหมายเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑๕๐ คน ประกอบด้วย

๕.๑ ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขนิเทศ์ และผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง

๕.๒ คณะกรรมการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๑๒ คณะกรรมการ ๒๐ คน รวม ๖๐ คน

๕.๓ กองตรวจราชการ จำนวน ๖ คน

๕.๔ ผู้อำนวยการฯ รองผู้อำนวยการฯ และเจ้าหน้าที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑๐ คน

๕.๕ ผู้บริหารและบุคลากรของทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๒ ประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป และหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอยุธยาสตร์ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดและผู้เกี่ยวข้อง รวมจังหวัดละ ๑๐ คน

- หมายเหตุ
- กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม ตามข้อ ๕.๑ - ๕.๔ เปิกค่าที่พักจากผู้จัดโครงการ
  - กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม ตามข้อ ๕.๕ เปิกค่าที่พักจากหน่วยงานต้นสังกัด
  - ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง เปิกจากหน่วยงานต้นสังกัด

## ๖. วิธีดำเนินการ

๖.๑ การประชุมกลุ่มย่อยจำนวน ๓ คณะ เพื่อวิเคราะห์และสังเคราะห์บทสรุปและจัดทำข้อเสนอแนะ ต่อจังหวัดและเขตสุขภาพรวมทั้งปัญหาอุปสรรคจากการตรวจราชการที่ผ่านมาเพื่อจัดทำแผนการพัฒนาการ ตรวจราชการในรอบที่ ๒

๖.๒ จัดทำแผนการพัฒนาการตรวจราชการในรอบที่ ๒

๖.๓ นำเสนอผลการประชุมกลุ่มให้ผู้รับการตรวจราชการและผู้บริหารหน่วยรับตรวจทราบ

๖.๔ ชี้แจงแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานในรอบที่ ๒

## ๗. ระยะเวลาดำเนินการ

ในระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

## ๘. สถานที่ในการดำเนินการ

ณ หนานมดแดง รีสอร์ท จังหวัดพัทลุง

๙. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับที่	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย
๑.	จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๒.	ค่าใช้จ่ายของโครงการเป็นไปตามที่อนุมัติ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๑๐. กิจกรรม/การดำเนินงานตามระบบ PDCA

รายการ	ระยะเวลาการดำเนินงาน (ว/ด/ป)
๑. ขั้นวางแผนงานดำเนินงาน (Plan) <ul style="list-style-type: none"> <li>๑.๑ การประชุมวางแผนเพื่อจัดทำโครงการ</li> <li>๑.๒ การเขียนโครงการ</li> </ul>	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
๒. ขั้นดำเนินการ (Do) <ul style="list-style-type: none"> <li>๒.๑ เสนอขออนุมัติโครงการ</li> <li>๒.๒ หนังสือเชิญเข้าร่วมโครงการ/ประสานงานผู้เข้าร่วมโครงการ</li> <li>๒.๓ จัดเตรียมเอกสารโครงการ</li> <li>๒.๔ จัดเตรียมสถานที่จัดโครงการ</li> <li>๒.๕ จัดเตรียมวัสดุโครงการ</li> </ul>	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
๓. ขั้นสรุปและประเมินผล (Check) <ul style="list-style-type: none"> <li>๓.๑ รวบรวมข้อมูลและผลการดำเนินงานที่สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของโครงการ</li> <li>๓.๒ สรุปผลการประเมินการโครงการ</li> </ul>	เมษายน ๒๕๖๒
๔. ขั้นปรับปรุงตามผลการประเมิน (Act) <ul style="list-style-type: none"> <li>๔.๑ วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดจากการดำเนินงาน และนำผลมาปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป</li> <li>๔.๒ จัดทำข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</li> </ul>	เมษายน ๒๕๖๒

### ๑๑. งบประมาณในการดำเนินการ

๑๑.๑ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓๑,๐๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ตามรายละเอียดดังนี้

แหล่งงบประมาณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

กิจกรรม	จำนวนเงิน	รายละเอียดค่าใช้จ่าย
จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒ และกำหนดทิศทาง การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒	๒๓๑,๐๐๐.-	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๕๐ บาท ๒ มื้อ $= ๔,๐๐๐\text{-}๖๐๐$ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท ๒ มื้อ $= ๗๕,๐๐๐$ ๒. ค่าอาหารกลางวัน วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๓๕๐ บาท ๑ มื้อ $= ๒๘,๐๐๐$ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕๐ คนๆละ ๔๐๐ บาท ๑ มื้อ $= ๖๐,๐๐๐$ ๓. ค่าอาหารเย็น วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕๐ คนๆละ ๔๐๐ บาท ๑ มื้อ $= ๖๐,๐๐๐$ ๔. ค่าที่พักทีมตรวจราชการ จำนวน ๔๐ ห้อง ๑ คืนๆละ ๑,๕๐๐ บาท $= ๖๐,๐๐๐$
รวมเป็นเงิน		๒๓๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

### ๑๒. การประเมินผล

๑๒.๑ เอกสารลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

#### ๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๓.๑ มีรายงานการสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ และข้อเสนอแนะแก่นป่วย ตรวจรับทั้งในระดับอำเภอ จังหวัด และเขตสุขภาพ

/๑๓.๒ มีผลการตรวจ...

๑๓.๒ มีผลการตรวจราชการแบบบูรณาการระดับเขต และข้อเสนอในการขับเคลื่อนและพัฒนางาน  
สาธารณสุขของเขตสุขภาพที่ ๑๒

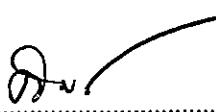
๑๓.๓ มีแผนและแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน ในรอบที่ ๒ ที่มีความครอบคลุมและ  
มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

#### ๑๔. ผู้รับผิดชอบ

๑๔.๑ สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

๑๔.๒ กองตรวจราชการ

๑๔.๓ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

  
ผู้จัดทำโครงการ

(นางสาวศิรญาส์ จำรัสอธิวัฒน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๒

  
ผู้เสนอโครงการ

(นางกรจิตา สัตยชิติ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

  
ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางณิชาภา สวัสดิภานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาวิชัญญีวิทยา)

ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

#### ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒ และกำหนดทิศทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวนเงิน ๒๓๑,๐๐๐ บาท  
(สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

  
ผู้อนุมัติโครงการ

(นายเจษฎา ฉายคุณรัฐ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพที่ ๑๒

## โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เพื่อสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
เขตสุขภาพที่ ๑๖ และกำหนดทิศทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒  
ในระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ หนานมดแดง รีสอร์ท จังหวัดพัทลุง

### วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. | - ลงท่าเบียน   |
| เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | - ประชุมกลุ่มย่อย ๓ กลุ่ม เพื่อจัดทำแนวทางการสรุปผลการตรวจ โดย ประธานคณะที่ ๑ – ๓                      |
| เวลา ๑๔.๐๐ – ๒๐.๐๐ น. | - รับประทานอาหารกลางวัน  |
| เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น  | - ประชุมกลุ่มย่อย (ต่อ)  |
| เวลา ๑๔.๐๐ – ๒๐.๐๐ น. | - รับประทานอาหารเย็น   |
| เวลา ๒๐.๐๐ – ๒๒.๐๐ น. | - ประชุมจัดทำข้อมูลสรุปผลการตรวจราชการแบบบูรณาการและหารือ แนวทางการตรวจราชการ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ |
|                       | - พักค้างคืน   |

### วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | - สรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดย ประธานคณะที่ ๑ – ๓ |
| เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | - รับประทานอาหารกลางวัน   |
| เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. | - นำเสนอแนวทางการตรวจราชการรอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒                   |
|                       | - เดินทางกลับ   |

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น และ ๑๔.๓๐ น

## กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุนิเทศก์ และผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง
๒. คณะกรรมการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๖๐ คน
  - ๒.๑ หน่วยงานส่วนกลาง
  - ๒.๒ ศูนย์วิชาการ กรมละ ๕ ท่าน
  - ๒.๓ ทีม CFO HA ปฐมภูมิ CHRO ทีมละไม่เกิน ๕ ท่าน
๓. กองตรวจราชการ จำนวน ๖ คน
๔. ผู้อำนวยการฯ รองผู้อำนวยการฯ และเจ้าหน้าที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๑๐ คน
๕. ผู้บริหารและบุคลากรของทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๒ ประกอบด้วย นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และทั่วไป และหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและผู้เกี่ยวข้อง รวมจังหวัดละ ๑๐ คน