

# การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



● พญ.พรรณพิมล วิบุลากร อธิบดีกรมอนามัย ●

การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาเครือข่ายการตรวจราชการ  
และนิเทศงานกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# จากข้อเสนอของชมรมศุนย์ ในการประชุมกรม@อุบลฯ

## GAP

- ส่วนกลาง  
ผู้ทรง/ผู้เชี่ยวชาญ มีจำกัด
- ส่วนภูมิภาค  
ตรวจนิเทศเอง

## ข้อเสนอ

- ให้ พอ.ศุนย์ ตรวจไขว้  
เขตอื่น นอกเขตของตน
- ให้กรม Support ในเชิง  
วิชาการ





## และจากปัญหาที่พบในการตรวจราชการ ปี 61

1. บางประเด็นตรวจฯ ไม่มีผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการจากส่วนกลาง
2. ผู้ทำหน้าที่ตรวจฯ 1 คน รับผิดชอบหลายเขต / จัดไม่ครบทุกเขต
3. ผู้ทำหน้าที่ตรวจฯ ที่กรมแจ้งรายชื่อไม่ทราบว่าตนเองเป็นผู้ทำหน้าที่ตรวจฯ
4. มีการเปลี่ยนผู้นิเทศระหว่างปี

การประชุมสำนักตรวจฯ  
(9/10/61)



# DOH Inspection Framework 2019



## DOH Central Team

### DOH Expert Team

- ผู้ทรง 1 คน / ภาค
- ผู้เชี่ยวชาญ 1 คน / เขต

คทง. 4 ภาค

### Data Support Team

- DOH Dashboard
- Handbook

Support

### Cluster Inspection Team

- รอง อร 1 ท่าน/ภาคที่ดูแล
- ตัวแทน 1 ใน 4 คน/Cluster

คทท.ตร.ศอ.

### DOH Regional Team

- พอ. ศูนย์เขต
- ผู้เชี่ยวชาญในพื้นที่
- ผู้รับผิดชอบ KPI



## Pooling & Sharing System

1

2

3

## Pooling & Sharing System

### DOH SMART Team



- ส่วนกลาง + ศูนย์เขต
- \*2-4 คน ทุกครั้ง

### DOH Administrative Team



- รองอธิบดี + Cluster
- กรมออกค่าใช้จ่ายเอง
- 1 จังหวัด / เขต
- 1 วัน / ครั้ง



# ชี้แจง DOH Framework ให้ผู้ตรวจฯ

19/11/61

## ข้อเสนอแนะจากทีมผู้ตรวจ

### ด้านบริหารจัดการ :

- ศูนย์วิชาการกรมควบคุมโรค บูรณาการกันในการลงพื้นที่ เช่น เรื่อง MMR กรมอนามัย กับกรมแพทย์ควรลงพร้อมกัน

### ด้านวิชาการ :

- กรมต้องคิดมาตรการสำคัญให้ชัดเจน พื้นที่นำไปใช้ได้จริง ไม่ต้องกลัวว่าจะไม่อยู่ใน PA เดี่ยวพื้นที่จะนำไปใช้เอง
- ข้อมูลที่กรมวิเคราะห์ไว้แล้ว ให้ส่งไปพื้นที่ก่อนก็ได้ ไม่ต้องรอตอนตรวจ เพื่อช่วยขับเคลื่อนงานให้ดีขึ้น