

สรุปผลการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ รอบที่ ๑
คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

๔. ระบบธรรมาภิบาล

๔.๓ หน่วยงานคุณธรรม

๑. กระบวนการตรวจราชการ

๑.๑ มีการมอบหมายผู้แทนเขตชัดเจน ผู้แทนของแต่ละจังหวัด เป็นอาจารย์จากวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ที่อยู่ในเขตสุขภาพนั้นๆ เป็นผู้ลงรายงานผลการตรวจ (แบบ ตก ๑) และมีผู้รับผิดชอบเป็นบุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนก ส่วนกลาง เขตสุขภาพละ ๑ คน เป็นผู้สรุปรายงานผลการตรวจ (แบบตก ๒) แก้วกัลยาสิริภักดิ์เป็นผู้รับผิดชอบการสรุปผลการตรวจราชการภาพรวมทุกเขต

๑.๒ มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพผู้แทนงานบูรณาการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ โรงแรมมารวยการ์เด็นท์ กรุงเทพมหานครระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ โดย กลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อชี้แจงแนวทางการตรวจราชการ

๑.๓ มีการจัดประชุมสรุปผลการตรวจราชการ ณ โรงแรมมารวยการ์เด็นท์ กรุงเทพมหานครระหว่างวันที่ ๓ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ โดย กลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก นำข้อมูลคืนกลับให้ผู้แทนตรวจสอบความถูกต้อง นำข้อมูลเสนอต่อประธานคณะกรรมการดำเนินการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข และคืนข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบของเขตสุขภาพพิจารณาทบทวนความถูกต้องก่อนการนำเสนอข้อมูลในภาพรวมของเขตสุขภาพและประเทศต่อสำนักตรวจราชการ

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ในบางเขตตรวจราชการมีคำสั่งแต่งตั้งผู้แทน และกำหนดวันนิเทศล่วงหน้า แต่มีการเปลี่ยนแปลงวันนิเทศทำให้ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงผู้แทนด้วย เนื่องจากอาจารย์จากวิทยาลัยฯ มีภาระงานประจำที่จะต้องสอน นิเทศงานนักศึกษาและงานประชุมอื่นๆ จึงควรมีการยืดหยุ่นในกรณีจำเป็น และมีการประสานส่งต่อข้อมูลอย่างละเอียดเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง

๒. ผลการตรวจราชการ

ในการตรวจราชการรอบที่ ๑ ยึดข้อมูลตามแบบตรวจราชการ คือ ตก ๑/ตก ๒ จากผู้แทนเป็นหลัก หลังจากนำเสนอต่อสำนักตรวจราชการแล้วจะ

คืนข้อมูลให้พื้นที่เขตสุขภาพและผู้แทนนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาหน่วยงานและการตรวจราชการรอบที่ ๒

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- การประกาศนโยบายโดยผู้นำสูงสุดของหน่วยงาน
- การมีส่วนร่วมของบุคคล/องค์กร/เครือข่าย
- การติดตามและสนับสนุนโดยผู้บริหารอย่างต่อเนื่อง
- การมอบหมายผู้รับผิดชอบชัดเจน และต่อเนื่อง

ผลการตรวจราชการตามเป้าหมาย ๖ เดือนแรก ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ แสดงดังตาราง

ตารางที่ ๑ แสดงผลการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม หรือ โรงพยาบาลคุณธรรมทุกระดับ แยกรายละเอียดสุขภาพ

เขต สุขภาพ	หน่วยงานคุณธรรม หรือ รพ.คุณธรรม / หน่วยงานหรือ รพ.ทุกระดับทั้งหมด													
	สสจ.		รพศ.		รพท.		รพช.		สสอ.		รพ.สต.		สอ.	
	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด
๑	๘	๘	๓	๓	๘	๘	๙๐	๙๑	๗๗	๑๐๒	๘๐๒	๑๐๘๙	๖	๘
๒	๕	๕	๒	๒	๕	๕	๔๐	๔๐	๑๐	๔๗	๑๒๐	๖๑๙	๓	๖
๓	๕	๕	๑	๑	๔	๔	๔๙	๔๙	๕๔	๕๔	๕๗๘	๕๗๘	๕	๕
๔	๘	๘	๓	๓	๙	๙	๕๐	๕๙	๕๖	๗๐	๓๘๒	๗๘๗	๗	๙
๕	๖	๘	๔	๔	๑๑	๑๑	๑๙	๔๐	๑๑	๖๒	๑๑๗	๙๐๘	๒	๘
๖	๘	๘	๔	๔	๑๑	๑๑	๓๙	๕๕	๓๗	๖๔	๓๑๕	๗๗๕	๕	๖
๗	๔	๔	๒	๒	๔	๔	๗๒	๗๔	๗๓	๗๖	๔๔๔	๘๐๙	๑	๔
๘	๖	๗	๒	๒	๖	๖	๙๑	๙๒	๔๗	๗๓	๑๕๓	๗๖๗	๓	๓
๙	๔	๔	๔	๔	๔	๔	๔๔	๘๓	๓๖	๘๘	๔๑๘	๙๔๙	๐	๒
๑๐	๓	๕	๑	๑	๓	๓	๓๔	๖๓	๗	๗๐	๑๗	๘๓๑	๑	๗
๑๑	๗	๗	๓	๓	๗	๗	๖๙	๖๙	๕๕	๗๔	๕๐๐	๗๑๑	๙	๑๑
๑๒	๗	๗	๓	๓	๗	๗	๔๖	๖๖	๒๔	๗๗	๒๕๔	๗๙๐	๒	๗
รวม	๗๑	๗๖	๓๒	๓๒	๗๙	๘๔	๖๔๓	๗๘๑	๔๘๗	๘๕๗	๔,๑๐๐	๙,๖๑๓	๔๔	๗๖

เป้าหมายความสำเร็จ

๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ดำเนินการหน่วยงาน/โรงพยาบาลคุณธรรม ร้อยละ ๑๐๐ โดยมีเป้าหมาย ๒ เดือน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

ตารางที่ ๒ แสดงร้อยละการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรมระดับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน แยกรายเขตสุขภาพ

เขต สุขภาพ	หน่วยงานคุณธรรม หรือ รพ.คุณธรรม / หน่วยงานหรือ รพ.ทุกระดับทั้งหมด										จำนวนรวม		
	สสจ.		รพศ.			รพท.			รพช.				
	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	หน่วยงาน คุณธรรม	หน่วยงาน ทั้งหมด	ร้อยละ
๑	๘	๘	๓	๓	๘	๘	๙๐	๙๑	๑๐๙	๑๑๐	๑๑๐	๙๙.๐๙	๙๙.๐๙
๒	๕	๕	๒	๒	๕	๕	๔๐	๔๐	๕๒	๕๒	๕๒	๑๐๐	๑๐๐
๓	๕	๕	๑	๑	๔	๔	๔๙	๔๙	๕๙	๕๙	๕๙	๑๐๐	๑๐๐
๔	๘	๘	๓	๓	๙	๙	๕๐	๕๙	๗๐	๗๑	๗๑	๘๘.๖๑	๘๘.๖๑
๕	๖	๘	๔	๔	๑๑	๑๑	๑๙	๔๐	๔๐	๖๓	๖๓	๖๓.๔๙	๖๓.๔๙
๖	๘	๘	๔	๔	๑๑	๑๑	๓๙	๕๕	๖๒	๗๘	๗๘	๙๙.๔๙	๙๙.๔๙
๗	๔	๔	๒	๒	๔	๔	๗๒	๗๔	๘๒	๘๔	๘๔	๙๙.๖๒	๙๙.๖๒
๘	๖	๗	๒	๒	๖	๗	๙๑	๙๒	๑๐๕	๑๐๘	๑๐๘	๙๙.๒๒	๙๙.๒๒
๙	๔	๔	๔	๔	๔	๔	๔๔	๘๓	๕๖	๙๕	๙๕	๙๙.๙๕	๙๙.๙๕
๑๐	๓	๕	๑	๑	๓	๗	๓๔	๖๓	๔๑	๗๖	๗๖	๙๙.๙๕	๙๙.๙๕
๑๑	๗	๗	๓	๓	๗	๗	๖๙	๖๙	๘๖	๘๖	๘๖	๑๐๐	๑๐๐
๑๒	๗	๗	๓	๓	๗	๗	๔๖	๖๖	๖๓	๘๓	๘๓	๙๕.๙๐	๙๕.๙๐
รวม	๗๑	๗๖	๓๒	๓๒	๗๙	๘๔	๖๔๓	๗๘๑	๘๒๕	๙๗๓	๙๗๓	๙๙.๗๙	๙๙.๗๙

จากตาราง พบว่า เขตสุขภาพที่ดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๗, ๘ และ ๑๑ ส่วนเขตสุขภาพอื่นอยู่ระหว่างดำเนินการ

๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการหน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ ๕๐ โดยมีเป้าหมาย ๖ เดือน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓๐

ตารางที่ ๓ แสดงร้อยละการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรมระดับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แยกรายเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ		ร้อยละ
	หน่วยงานคุณธรรม	หน่วยงานทั้งหมด	
๑	๗๗	๑๐๒	๗๕.๔๙
๒	๑๐	๔๗	๒๑.๒๘
๓	๕๔	๕๔	๑๐๐
๔	๕๖	๗๐	๘๐
๕	๑๑	๖๒	๑๗.๗๔
๖	๓๗	๖๔	๕๗.๘๑
๗	๗๓	๗๖	๙๖.๐๕
๘	๔๗	๗๓	๖๔.๓๘
๙	๓๖	๘๘	๔๐.๙๐
๑๐	๗	๗๐	๑๐
๑๑	๕๕	๗๔	๗๔.๓๒
๑๒	๒๔	๗๗	๓๑.๑๗
รวม	๔๘๗	๘๕๗	๕๖.๘๓

จากตาราง พบว่า เขตสุขภาพที่ดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑, ๓, ๔, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๑ และ ๑๒ ส่วนเขตสุขภาพอื่นอยู่ระหว่างดำเนินการ

๓) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินการหน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ ๓๐ โดยมีเป้าหมาย ๖ เดือน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐

ตารางที่ ๔ แสดงร้อยละการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรมระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แยกรายเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล		ร้อยละ
	หน่วยงานคุณธรรม	หน่วยงานทั้งหมด	
๑	๘๐๒	๑๐๘๙	๗๓.๖๕
๒	๑๒๐	๖๑๙	๑๙.๓๙
๓	๕๗๘	๕๗๘	๑๐๐
๔	๓๘๒	๗๘๗	๔๘.๕๔
๕	๑๑๗	๙๐๘	๑๒.๘๙
๖	๓๑๕	๗๗๕	๔๐.๖๕
๗	๔๔๔	๘๐๙	๕๔.๘๘
๘	๑๕๓	๗๖๗	๑๙.๙๕
๙	๔๑๘	๙๔๙	๔๔.๐๕
๑๐	๑๗	๘๓๑	๒.๐๕
๑๑	๕๐๐	๗๑๑	๗๐.๓๒
๑๒	๒๕๔	๗๙๐	๓๒.๑๕
รวม	๔,๑๐๐	๙,๖๑๓	๔๒.๖๕

จากตาราง พบว่า เขตสุขภาพที่ดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๑ และ ๑๒ ส่วนเขตสุขภาพอื่นอยู่ระหว่างดำเนินการ

๔) สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ดำเนินการหน่วยงานคุณธรรม ร้อยละ ๑๐๐

โดยมีเป้าหมาย ๖ เดือน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐

ตารางที่ ๕ แสดงร้อยละการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรมระดับสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ แยกรายเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ	สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ		ร้อยละ
	หน่วยงานคุณธรรม	หน่วยงานทั้งหมด	
๑	๖	๘	๗๕
๒	๓	๖	๕๐
๓	๕	๕	๑๐๐
๔	๗	๙	๗๗.๗๘
๕	๒	๘	๒๕
๖	๕	๖	๘๓.๓๓
๗	๑	๔	๒๕
๘	๓	๓	๑๐๐
๙	๐	๒	๐
๑๐	๑	๗	๑๔.๒๙
๑๑	๙	๑๑	๘๑.๘๒
๑๒	๒	๗	๒๘.๕๗
รวม	๔๔	๗๖	๕๗.๘๙

จากตาราง พบว่า เขตสุขภาพที่ดำเนินงานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๖, ๘ และ ๑๑ ส่วนเขตสุขภาพอื่นอยู่ระหว่างดำเนินการ

สำหรับเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ ถึงแม้จะมีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์ แต่มีโอกาสในการพัฒนาสู่หน่วยงานคุณธรรมพร้อมกันทั้งเขต คือ ๑) ผู้บริหารระดับสูงของเขตให้ความสนใจ และเข้าใจในงานคุณธรรม จริยธรรม ๒) มีวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง ดำเนินการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมโดยการขับเคลื่อนด้วยชมรม จริยธรรมมานาน บุคลากรมีพื้นฐานจิตใจที่อ่อนโยน ยึดหลักธรรมทางศาสนา ๓) มีหน่วยงานที่สามารถพัฒนาเป็นหน่วยงานต้นแบบได้เกือบทุกจังหวัด ๔) มีกลุ่มจิตอาสา/ชมรมปฏิบัติธรรม และมีองค์กรภาคประชาชนที่เสียสละใช้งบประมาณตนเอง ดำเนินงานต่าง ๆ ตามพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวพัฒนาคนหรือสร้างคนให้เป็นมนุษย์ที่มีความสุข โดยการฝึกอบรมและฝึกปฏิบัติประยุกต์จากคำสอนของพระพุทธเจ้า เช่น องค์กรบ้านเกื้อรัก เป็นกลไก ในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม ๕) ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในเขต ให้ความสนใจกับงานพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม และ ๖) ผู้รับผิดชอบงานของเขต มีความเข้าใจในงานและบูรณาการข้อมูลที่เกี่ยวข้องของระบบธรรมาภิบาล เพื่อให้เห็นผลการดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม

จากการตรวจราชการรอบที่ ๑ พบว่าในเขตบริการสุขภาพที่ ๑๐ เกือบทุกหน่วยงานมีแผนงานโครงการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม แต่ดำเนินการโดยชมรมจริยธรรม หรือกลุ่มบุคลากรบางกลุ่มซึ่งยังไม่กระจายทั่วองค์กร

การถ่ายทอดนโยบายไปสู่การปฏิบัติไม่ถึงผู้รับผิดชอบระดับผู้ปฏิบัติ แต่เนื่องจากการดำเนินงานสู่หน่วยงานคุณธรรมให้ยั่งยืนตามแนวทางที่กระทรวงกำหนด จำเป็นต้องเน้นการประกาศนโยบายของผู้นำองค์กร และการมีส่วนร่วมของทุกคนในการกำหนดคุณธรรมร่วมของหน่วยงาน จึงวางแนวทางการขับเคลื่อนพร้อมกันทั้งเขต โดย ๑) กำหนดเป็นวาระเขต ๒) กำหนดโครงสร้างให้มีผู้รับผิดชอบ ทุกระดับ ๓) ดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อดำเนินงาน โรงพยาบาลคุณธรรม / องค์กรคุณธรรม อย่างยั่งยืน ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๙ ๔) Road map การพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมและธรรมาภิบาล ที่เชื่อมโยง กับงานสร้างเสริมวินัย งานตรวจสอบภายใน และเครื่องมือ ITA ๕) แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานต้นแบบ เช่น รพ.สรรพสิทธิประสงค์ รพ.ยโสธร เป็นต้น ๖) ให้ผู้รับผิดชอบในแต่ละจังหวัดรายงานความก้าวหน้าตามแบบประเมินตนเอง ๓ , ๖ , ๙ , ๑๒ เดือน รวมทั้งวางแผนจัดประชุมสัมมนาพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมระดับเขต โดยเชิญท่านองคมนตรี ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์เกษม วัฒนชัย เป็นวิทยากรปาฐกถาพิเศษ เพื่อสร้างแรงจูงใจในการขับเคลื่อนพร้อมกันทั้งเขต เพื่อให้เกิดการดำเนินการที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ พร้อมทั้งแนะนำให้หน่วยงานต้นแบบจัดทำคู่มือการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม เพื่อเป็นแนวทางต้นแบบให้หน่วยงานอื่นๆได้ใช้เรียนรู้ คาดว่าในการตรวจราชการรอบที่ ๒ จะดำเนินการได้ครอบคลุมทุกพื้นที่

๕) หน่วยงานมีความก้าวหน้าในการดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาลคุณธรรม/หน่วยงานคุณธรรมเพิ่มจากเดิม

อย่างน้อย ๑ ระดับ โดยมีเป้าหมาย ๖ เดือน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

เขตสุขภาพที่ ๑	รวม	๓๔๑	หน่วยงาน	จาก ๑๓๐๙	หน่วยงาน	คิดเป็นร้อยละ	๒๖.๐๕
เขตสุขภาพที่ ๒	รวม	๒๑	หน่วยงาน	จาก ๗๒๔	หน่วยงาน	คิดเป็นร้อยละ	๒.๙๐
เขตสุขภาพที่ ๓	รวม	๑๐	หน่วยงาน	จาก ๖๙๖	หน่วยงาน	คิดเป็นร้อยละ	๑.๔๔
เขตสุขภาพที่ ๕	รวม	๖๙	หน่วยงาน	จาก ๑๐๔๑	หน่วยงาน	คิดเป็นร้อยละ	๖.๖๓
เขตสุขภาพที่ ๖	รวม	๒๒๙	หน่วยงาน	จาก ๙๒๓	หน่วยงาน	คิดเป็นร้อยละ	๒๔.๘
เขตสุขภาพที่ ๘	รวม	๕๔๔	หน่วยงาน	จาก ๙๕๑	หน่วยงาน	คิดเป็นร้อยละ	๕๗.๒๐

จากผลการดำเนินงาน พบว่า ได้รับข้อมูลจำนวน ๖ เขตสุขภาพ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, ๕, ๖ และ ๘ ส่วนที่เหลืออยู่ระหว่างดำเนินงานตามกระบวนการให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

๖) มีหน่วยงานคุณธรรมต้นแบบ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ หน่วยงาน โดยมีเป้าหมาย ๖ เดือน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ (๖ เขตสุขภาพ จาก ๑๒ เขตสุขภาพ)

จากผลการดำเนินงาน พบว่าทุกเขตสุขภาพอยู่ระหว่างดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

แนวทางการตรวจราชการรอบที่ ๒

- ทบทวนจำนวนหน่วยงานทุกระดับของแต่ละจังหวัดให้ถูกต้อง เพราะจะมีผลต่อการคิดร้อยละของหน่วยงานที่ดำเนินการได้ และมีบางเขตเมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลปี ๒๕๕๘ พบว่าข้อมูลไม่ตรงกัน
- การประสานงานระหว่างผู้นิเทศและผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดของแต่ละจังหวัด ก่อนการลงพื้นที่ และคืนผลการตรวจราชการรอบที่ ๑ เพื่อการวางแผนการดำเนินงานในจังหวัด/เขตสุขภาพ
- ควรส่งแบบประเมินตนเองให้แต่ละหน่วยงานได้กรอกข้อมูล และให้จังหวัดรวบรวมข้อมูลเพื่อเป็นแนวทางในการตรวจนิเทศ และให้ผู้นิเทศมีข้อมูลในการสนับสนุนการดำเนินการได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ของแต่ละหน่วยงาน

สิ่งที่ควรดำเนินการ

- ควรจัดทำระบบในการบันทึกและจัดการข้อมูล เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการติดตามผลการดำเนินงานในรายไตรมาส
- ชี้แจงทำความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้เกี่ยวข้องทุกระดับเพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกัน และดำเนินการไปในทางเดียวกัน
- จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หรือศึกษาดูงานหน่วยงานต้นแบบในเขตสุขภาพ และสร้างทีมพี่เลี้ยงหรือวิทยากรในเขตสุขภาพ
- การจัดทำข้อมูลหน่วยงานต้นแบบ หรือหน่วยงานที่มีโอกาสพัฒนาเป็นหน่วยงานต้นแบบในแต่ละจังหวัด/เขตสุขภาพ และสนับสนุนให้หน่วยงานต้นแบบจัดทำคู่มือเผยแพร่เป็น model ของหน่วยงานเพื่อเป็นแหล่งศึกษาดูงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเป็นหน่วยงานพี่เลี้ยงในการดำเนินงานในเขตสุขภาพนั้นๆ
- การขับเคลื่อนพร้อมกันทั้งเขตสุขภาพ เช่น การจัดประชุมชี้แจง (รูปแบบเดียวกับการจัดประชุม ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๙) โดยมีการเชิญวิทยากรจากโรงพยาบาลต้นแบบระดับเขตสุขภาพ หรือระดับประเทศมาให้ความรู้และประชุมเชิงปฏิบัติการ
- การผลักดันให้มีผู้รับผิดชอบงานโดยตรงในแต่ละจังหวัด แต่ละเขตสุขภาพ ตลอดจนผู้บริหารของหน่วยงานมีการสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้รับผิดชอบงานและบุคลากรในหน่วยงาน
- การประชาสัมพันธ์เผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในช่องทางต่างๆ เช่น เว็บไซต์หรือไลน์หน่วยงานคุณธรรม facebook แก้วกัลยาสิกขาลัย
- การบูรณาการกับเครือข่ายอื่นๆ เช่น มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช มูลนิธิพัฒนาสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ มูลนิธิประเทศไทยใสสะอาด ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ศูนย์ดำรงธรรม มูลนิธิพัฒนาข้าราชการ และอำเภอคุณธรรม เป็นต้น

แก้วกัลยาสิกขาลัย

สถาบันพระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๙ มิถุนายน ๒๕๕๙