สรุปผลการตรวจราชการ ภาพรวมประเทศ

รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

นางสาววรกมล อยู่นาค
ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

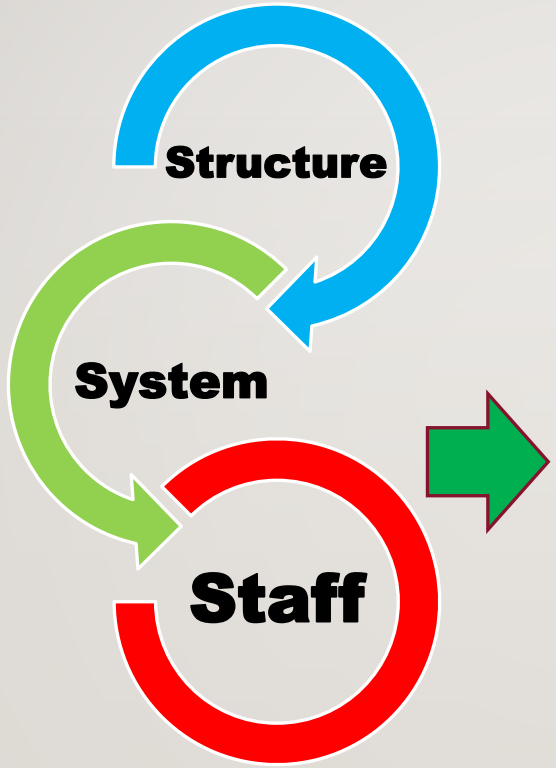
ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

KPI

การกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 1 แห่ง
โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 1 แห่ง
รวม 228 แห่ง

ติดตามความมีประสิทธิภาพของแผนเงินบำรุง ครอบคลุมหน่วยบริการทุกแห่ง



การควบคุมการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการ

4 P

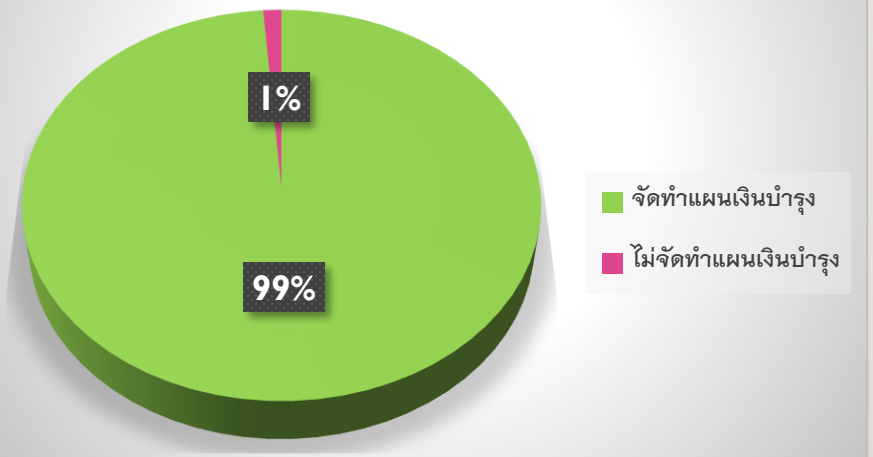
- Plan
- Procurement
- Port
- Pay

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

รอบที่ 1	หน่วยบริการทุกแห่งมีแผนเงินบำรุงที่ได้รับอนุมัติ ร้อยละ 100
รอบที่ 2	ประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

ผลการตรวจสอบรอบที่ 1
หน่วยบริการทุกแห่งมีแผนเงินบำรุงที่ได้รับอนุมัติ ร้อยละ 100

หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



HOW TO

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานเขตสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

หน่วยบริการในสังกัด

สิ่งที่ต้องพัฒนา

- ผู้รับผิดชอบไม่ชัดเจน
- ควรกำหนดนโยบายการจัดทำแผน การปรับแผน และการกำกับติดตามให้ชัดเจน

- ชื่นชม รพศ/รพท. กระบวนจัดทำแผนที่ดี
- รพช. ขาดผู้รับผิดชอบหลัก และการควบคุมการใช้จ่ายเงิน

ข้อเสนอแนะ

- ควรจัดทำแผนครอบคลุมค่าใช้จ่าย จ่ายล่วงหน้า
- กำหนดกรอบอัตราผู้รับผิดชอบแผนในโรงพยาบาลชุมชน

ประเมินประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินบำรุงตามกระบวนการ 4 P

PLAN

- แผนปฏิบัติการประจำปี
- แผนเงินบำรุง
- แผนการจัดซื้อจัดจ้าง

PROCUREME

- การจัดซื้อ/จ้างนอกแผนหรือเกินแผน
- ทำสัญญาจ้างมากว่า ๑ ปี งปม. ไม่มีแผนเงินรองรับ
- ไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการจัดซื้อ/จ้างที่ระเบียบกำหนด

PORT

- ความเสี่ยงรับของเข้าคลัง ควบคุมการเบิกจ่าย
- ขาดการรายงานคลังย่อย
- โปรแกรมการควบคุมที่หลากหลาย
- การยืมทรัพย์สินไม่ปฏิบัติตามที่ระเบียบกำหนด

PAY

- การรับรู้เจ้าหนี้โดยไม่มีเอกสารการจัดซื้อ/จ้าง
- ควรกำหนดผู้รับผิดชอบและหลักเกณฑ์การชำระหนี้
- ควรมีระบบการบริหารจัดการเจ้าหนี้ที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม
- ควรมีการยืนยันความมีอยู่จริงของเจ้าหนี้

กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 02-590-1512 internal_audit_moph@hotmail.com

ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความไม่สำเร็จของงาน

Structure

- การถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ โดยบูรณาการแผนปฏิบัติงานประจำปี แผนเงินบำรุง และแผนจัดซื้อจัดจ้างให้สอดคล้องกัน เพื่อขับเคลื่อนงานของหน่วยบริการ
- กำหนดผู้รับผิดชอบจัดทำแผนให้ชัดเจน และผู้รับผิดชอบการจัดซื้อ/จ้างและการบริหารพัสดุที่มีทักษะและประสบกาณ์

System

- สร้างระบบความเชื่อมโยงการจัดทำแผน การปรับแผน การควบคุมกำกับและการติดตามการใช้จ่ายเงิน
- การควบคุมกำกับ การก่อหนี้ผูกพัน ให้เป็นไปตามแผนการจัดซื้อจ้าง ให้อยู่ในกรอบวงเงินอนุมัติ

Staff

- ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ จัดซื้อ/จ้าง มีความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ ไม่เพียงพอ
- โรงพยาบาลชุมชน ควรกำหนดกรอบ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนในการขับเคลื่อนงานแผน

ประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินบำรุงผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

PLAN

1. แผนรายรับ –รายจ่ายเงินบำรุงสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการประจำปี และแผนจัดซื้อ/จัดจ้าง
2. จัดทำแผนกลยุทธ์ทางการเงินรองรับการก่อหนี้ผูกพันเกิน 1 ปี

PROCUREMENT

ขั้นตอนการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบฯ

PORT

การควบคุมคลังพัสดุ
กระบวนการรับเข้า - จ่ายออก - รายงาน

PAY

การบริหารจัดการเจ้าหนี้
รับรู้ - ควบคุม - ตรวจสอบ - รายงาน

Thank You

02-590-1512

internal_audit_moph@hotmail.com https://iad.moph.go.th

กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร 5 ชั้น 4 ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 1

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล

นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2
ประธานคณะกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามผลการตรวจราชการประเด็นที่ 6

❑ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

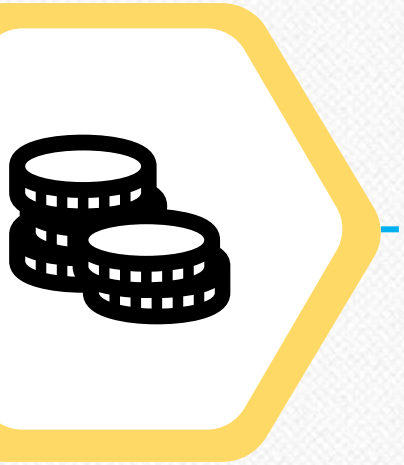
นำเสนอโดย นายแพทย์สุรวิทย์ ศักดานุภาพ
ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

❑ การตรวจสอบภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพแผนเงินบำรุง

นำเสนอโดย นางสาววรกมล อยู่นาค
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

17 พฤษภาคม 2565

การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ



ตัวชี้วัดที่ 1

ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

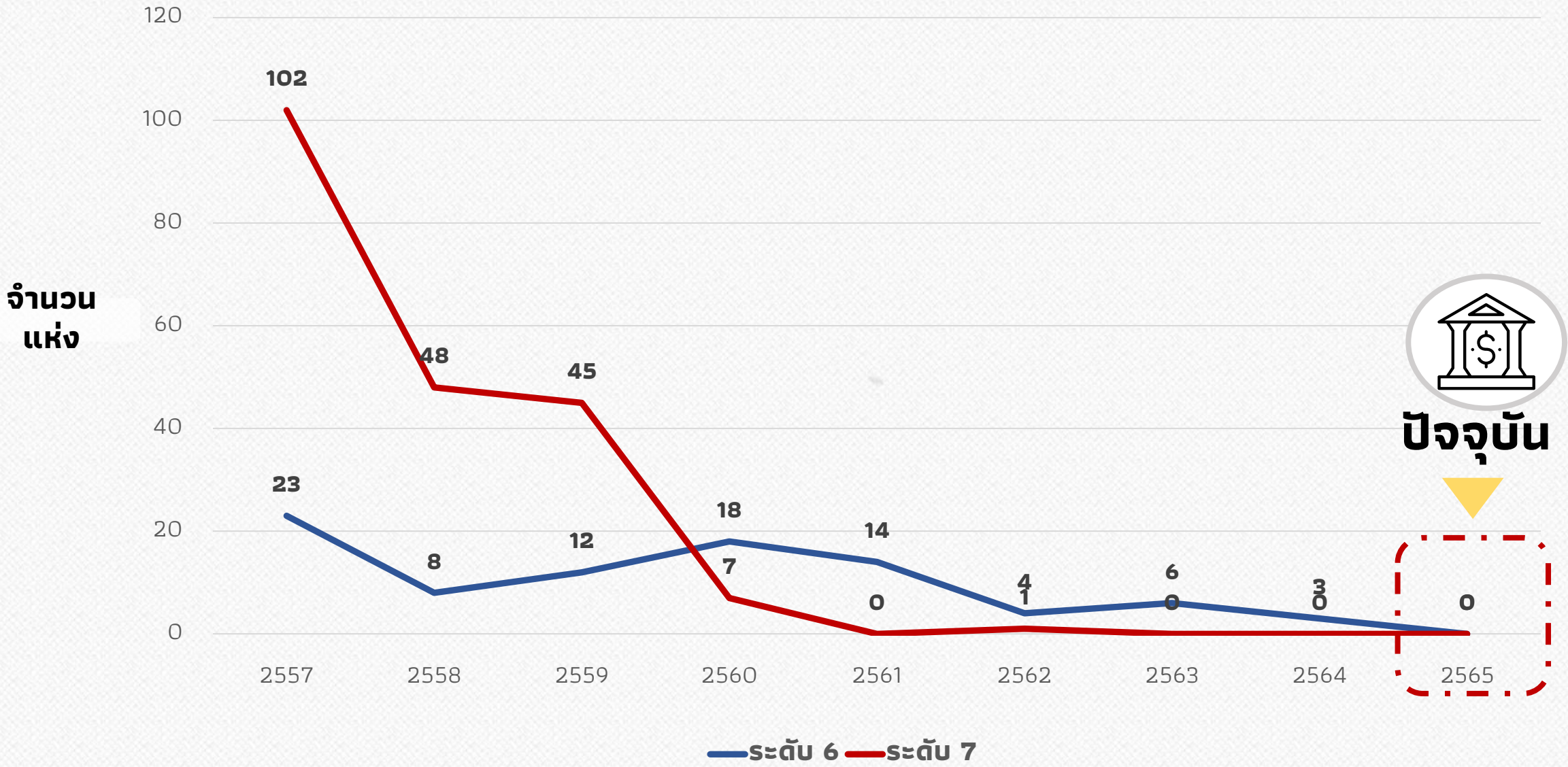
ตัวชี้วัดที่ 2

ร้อยละของหน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

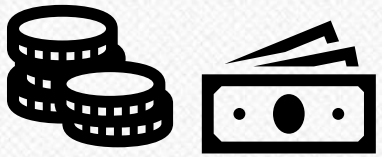
(คุณภาพระดับดีและดีมาก)

แนวโน้มวิกฤตการเงินระดับ 6 และ 7

ไตรมาส 2 ปี 2557-2565



ผลการตรวจราชการ ไตรมาส 2 ปี 2565



รอบ 1

ผ่านค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัดที่ 1 :

ร้อยละของหน่วยบริการ

ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

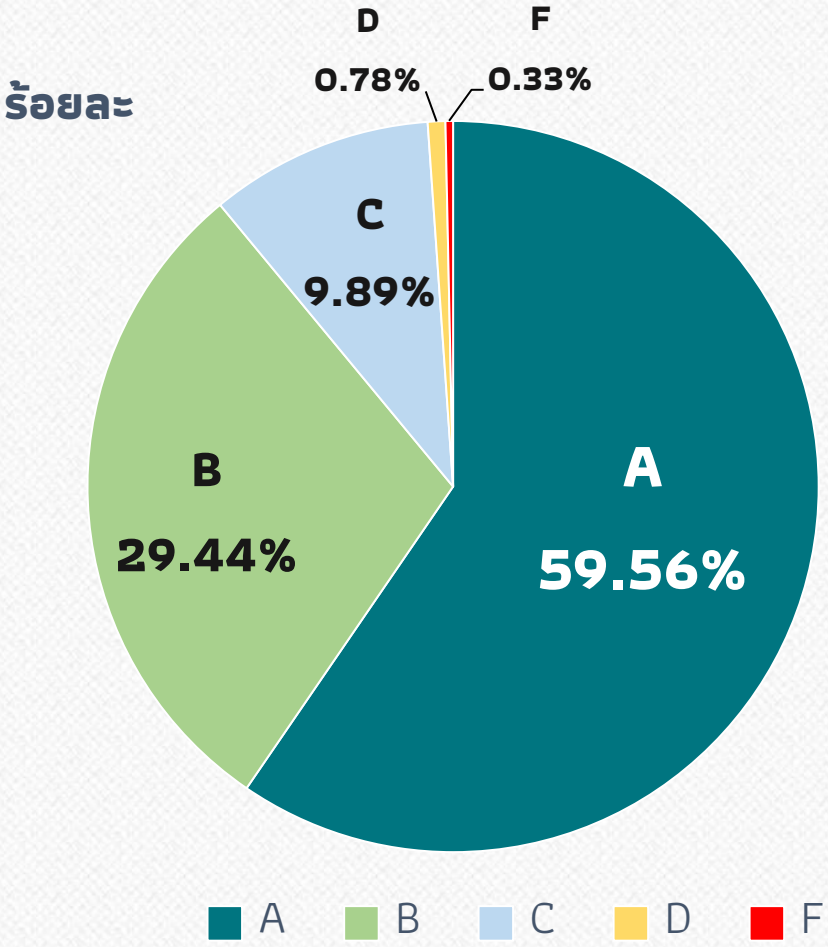
ระดับ 6 : ไม่เกิน 4% : 0 แห่ง

ระดับ 7 : ไม่เกิน 2% : 0 แห่ง

หมายเหตุ จำนวนหน่วยบริการทั้งหมด 900 แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2565

ตัวชี้วัดที่ 2 :
ผลการประเมินหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ

ประจำปีงบประมาณ 2565 รอบที่ 1

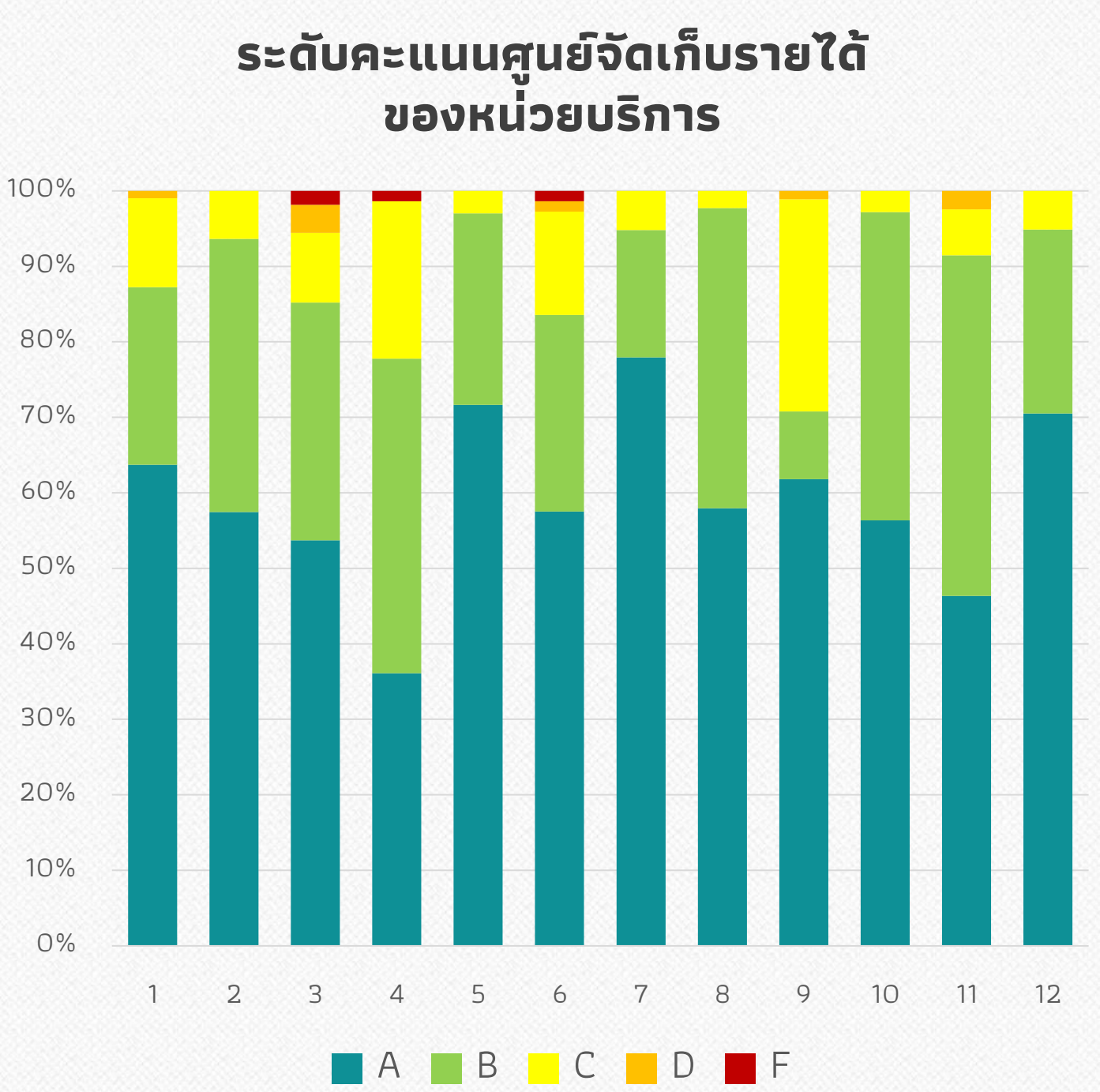


ค่าเป้าหมาย
ผ่านเกณฑ์
ร้อยละ 75 ขึ้นไป
[คุณภาพระดับดีและดีมาก]

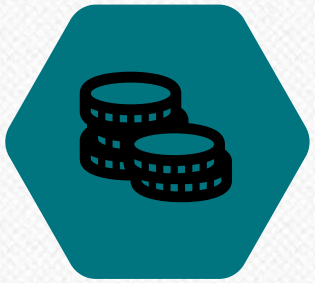
ระดับดีและดีมาก ร้อยละ 89

หมายเหตุ : จำนวนหน่วยบริการทั้งหมด 900 ข้อมูล ณ วันที่ 29 เมษายน 2565

เขต	ศูนย์จัดเก็บรายได้					รวม
	A	B	C	D	F	
1	65	24	12	1		102
2	27	17	3			47
3	29	17	5	2	1	54
4	26	30	15		1	72
5	48	17	2			67
6	42	19	10	1	1	73
7	60	13	4			77
8	51	35	2			88
9	55	8	25	1		89
10	40	29	2			71
11	38	37	5	2		82
12	55	19	4			78
รวม	**536**	**265**	**89**	**7**	**3**	900



แนวทาง/ ข้อเสนอ
ในการดำเนินงานศูนย์จัดเก็บรายได้



Claim

พัฒนาระบบเบิกจ่ายของสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ
- ทบทวนและแก้ไขข้อมูลที่ไม่ผ่านการอนุมัติการเบิกจ่าย ภายใน 5 วันทำการ"

System

- พัฒนาประสิทธิภาพการเรียกเก็บของแต่ละกองทุน

Staff & Skill

-พัฒนาสมรรถนะของบุคลากร และสร้างขวัญกำลังใจ

สิ่งที่คาดหวัง /ติดตามผล ในรอบ 2

- มีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพเพิ่มขึ้น
- มีประสิทธิภาพการเรียกเก็บของแต่ละกองทุน

สวัสดี

รายงานผลรอบ 6 เดือน
ตัวชี้วัด ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลาง ด้านสุขภาพของประชาชน

ประเด็นที่ 6 : ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นตรวจราชการ : ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

หัวข้อ : การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน

ตัวชี้วัดที่ 69 : ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน

กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

ปีงบประมาณ 2565 รอบที่ 1

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2565

iCT MOPH Key of Success

69. ร้อยละของจังหวัดที่มีบริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพประชาชน

Small Success 3 เดือน : ทุกจังหวัดมีการแต่งตั้งคณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ
6 เดือน : โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ภายในจังหวัดมีการรับ-ส่งข้อมูลผ่าน HIS Gateway ร้อยละ 20 ขึ้นไป

แต่งตั้งคณะทำงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการแต่งตั้งคณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีสุขภาพ จำนวน 70 จังหวัด

HIS Gateway

จำนวนจังหวัดที่มีผลการรับ-ส่งข้อมูลผ่าน HIS Gateway มีจำนวน 57 จังหวัด คิดเป็น 75% ของ 76 จังหวัด โดยมีเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 20 (รอบ 6 เดือน)

โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ที่มีผลการรับ-ส่งข้อมูล ผ่าน HIS Gateway มีจำนวน 329 แห่ง คิดเป็น 36.51% ของ 901 แห่ง โดยมีเกณฑ์เป้าหมายรอบ 6 เดือน ร้อยละ 20 ขึ้นไป

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร จัดอบรบการติดตั้งและการใช้งานระบบ HIS Gateway ให้กับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ ครบทั้ง 12 เขต

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2565
https://hisgateway.moph.go.th/monitor

ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน

เขตสุขภาพ	จำนวนจังหวัดทั้งหมด	จำนวนจังหวัดที่มีจำนวน รพ. ที่มีผลการรับ-ส่งข้อมูล ผ่าน HIS Gateway ร้อยละ 20 ขึ้นไป	จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด	จำนวนโรงพยาบาลที่มีผลการรับ-ส่งข้อมูล ผ่าน HIS Gateway (ร้อยละของจำนวน รพ. ทั้งหมดในเขตสุขภาพ)		รายชื่อจังหวัดที่มีจำนวนโรงพยาบาลที่มีผลการรับ-ส่งข้อมูล ผ่าน HIS Gateway ยังไม่ถึงร้อยละ 20
1	8	8 (100%)	103	39	37.86 %	-
2	5	3 (60%)	47	12	25.53 %	สุโขทัย 0.00% , ตาก 11.11%
3	5	5 (100%)	54	23	42.59 %	-
4	8	6 (75%)	72	25	34.72 %	นนทบุรี, ลพบุรี = 0.00%
5	8	4 (50%)	67	19	28.36 %	สุพรรณบุรี , สมุทรสาคร , สมุทรสงคราม , ประจวบคีรีขันธ์ = 0.00%
6	8	6 (75%)	73	23	31.51 %	ฉะเชิงเทรา 18.18% ,ปราจีนบุรี 14.29%
7	4	3 (75%)	77	42	54.55 %	มหาสารคาม 15.38%
8	7	6 (86%)	88	29	32.95 %	หนองบัวลำภู 16.67%
9	4	3 (75%)	89	20	22.47 %	ชัยภูมิ 6.25%
10	5	4 (80%)	71	47	66.20 %	ศรีสะเกษ 18.18%
11	7	4 (57%)	82	21	25.61 %	นครศรีธรรมราช 17.39% , ภูเก็ต 0.00% , สุราษฎ์ธานี 4.76%
12	7	5 (71%)	78	29	37.18 %	พัทลุง 0.00% , ปัตตานี 0.00%
รวม	76	57 (75%)	901	329	36.51 %	

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2565
ที่มา: https://hisgateway.moph.go.th/monitor

กราฟแสดง จำนวนโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ที่มีการรับ-ส่งข้อมูลผ่าน HIS Gateway จำแนกรายเขตสุขภาพ

ร้อยละ (จำนวน รพ.)

(จำนวน รพ. ทั้งหมดในเขตสุขภาพ)

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2565
ที่มา: https://hisgateway.moph.go.th/monitor

สรุปจำนวน สสจ. ที่ส่งคำสั่งคณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ

เขตสุขภาพ	จำนวนจังหวัดทั้งหมด	จำนวนจังหวัดที่ได้รับแล้ว	ยังไม่ได้รับจากจังหวัด
1	8	8	-
2	5	5	-
3	5	4	นครสวรรค์
4	8	8	-
5	8	7	กาญจนบุรี
6	8	8	-
7	4	4	-
8	7	7	-
9	4	1	นครราชสีมา, บุรีรัมย์, สุรินทร์
10	5	5	
11	7	7	-
12	7	6	นราธิวาส

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2565
ที่มา : https://his-gateway-kpi.moph.go.th/

ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

ปัญหาอุปสรรค	แนวทางการแก้ไขปัญหา	ผลการดำเนินการ
เจ้าหน้าที่ไอทีโรงพยาบาลไม่สามารถเข้าร่วมอบรมการติดตั้ง API HIS Gateway ได้ เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19	1) ศทส.สป.สธ. จัดอบรมแบบออนไลน์ 2) ศทส.สป.สธ. จัดทำคู่มือการติดตั้งเผยแพร่ให้ศึกษาได้ด้วยตนเองผ่านเว็บไซต์ https://hisgateway.moph.go.th/	ปัจจุบันมีผู้แทน/เจ้าหน้าที่ไอที ครบทั้ง 12 เขตสุขภาพ ได้รับการอบรมการติดตั้ง API HIS Gateway แล้ว
เจ้าหน้าที่ไอทีโรงพยาบาลไม่สามารถติดต่อประสานงานกับ Admin ระบบ API HIS Gateway ได้ตลอดเวลา	1) ศทส.สป.สธ. เพิ่มช่องทางการสื่อสาร 2) สร้างทีม Admin ระดับจังหวัด	- Line official : @hisgateway - e-mail : standard@moph.mail.go.th - Mobile Phone : 02-5902185 ต่อ 416-418, 421-423
โรงพยาบาลส่งข้อมูลเข้าสู่ฐานข้อมูลกลางไม่สำเร็จเนื่องจากประสิทธิภาพและศักยภาพของเครื่องแม่ข่าย (Server) ไม่เพียงพอ	ศทส.สป.สธ. เพิ่มศักยภาพของเครื่องแม่ข่าย	1) ได้รับงบประมาณ (งบกลางโควิด-19) เพื่อจัดซื้อ Hardware ขยายศักยภาพและเพิ่มประสิทธิภาพระบบฐานข้อมูลกลาง HIS Gateway แล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการติดตั้ง 2) อยู่ระหว่างปรับการตั้งค่าโปรแกรมการรับส่งข้อมูลจากต้นทางเข้าสู่ฐานข้อมูลกลางให้มีความเร็วมากขึ้น
ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) บางยี่ห้อ ไม่อนุญาตให้เข้าถึงฐานข้อมูลผ่าน API HIS Gateway เช่น HOSxP v.4	1) โรงพยาบาลเป็นผู้จ้าง/ซื้อบริการระบบ HIS ควรจะต้องมีสิทธิ์ในฐานข้อมูลของระบบ HIS ทั้งการเข้าใช้และการบริหารจัดการการใช้ประโยชน์ 2) ศทส.สป.สธ. ปรับปรุง API HIS Gateway เป็น version 2 เปลี่ยนการเชื่อมโยงเข้าถึงฐานข้อมูลจาก Master เป็น Slave Database	อยู่ระหว่างดำเนินการพัฒนา API HIS Gateway v.2 คาดว่าจะพร้อมใช้ต้นเดือนมิถุนายน 2565

ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

- ผู้บริหารโรงพยาบาล มอบนโยบายเรื่องการเชื่อมข้อมูลผ่าน HIS Gateway เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมาย
- การกำกับติดตาม และการผลักดันให้เกิดการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ ควรครอบคลุมโรงพยาบาลทุกสังกัด
- การพัฒนาระบบงาน แอปพลิเคชัน ของเขตสุขภาพ ควรพิจารณาความยั่งยืนในการดูแลบำรุงรักษาและการขยายผลเพื่อบริการประชาชนข้ามเขตสุขภาพได้ด้วย หรืออาจพิจารณาขอใช้ระบบหรือแอปพลิเคชันที่มีใช้อยู่แล้วในเขตอื่นๆ ก่อนคิดพัฒนาใหม่

ปัจจัยความสำเร็จ

- ผู้ตรวจราชการและผู้บริหารระดับจังหวัดให้ความสำคัญ และสนับสนุนเจ้าหน้าที่ไอทีของโรงพยาบาลในการเชื่อมข้อมูลผ่าน API HIS Gateway
- สสจ. และ คณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ มีบทบาทในการกำกับติดตามผลสำเร็จของการส่งข้อมูลอย่างต่อเนื่อง
- โรงพยาบาลที่ดำเนินการได้บรรลุเป้าหมาย เพราะมีระบบคอมพิวเตอร์ (Hardware) และมีเจ้าหน้าที่ไอที ที่มีศักยภาพ

ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

- คณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพ ระดับจังหวัด ได้มีการประชุมอย่างต่อเนื่องหรือไม่
- โรงพยาบาลในสังกัด สป.สธ. ที่ไม่สามารถติดตั้ง API HIS Gateway ได้ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมานั้น ได้รับการช่วยเหลือจากผู้ประสานระดับจังหวัดและเจ้าหน้าที่ ศทส.สป.สธ. หรือไม่
- โรงพยาบาลสังกัดอื่น ในจังหวัด จะเชื่อมโยงข้อมูลเข้าสู่ศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน ได้เมื่อไหร่ ด้วยวิธีการใด โดยเฉพาะโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต

Thank you

ประเด็นที่ 6
ตัวชี้วัด องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนิยาม

องค์กรแห่งความสุข หมายถึง องค์กรที่มีกระบวนการพัฒนาคนในองค์กรอย่างมีเป้าหมายและยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และเป้าหมายขององค์กร เพื่อให้องค์กรมีความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลง นำพาองค์กรไปสู่การเติบโตอย่างยั่งยืน โดยมีองค์ประกอบได้แก่ คนทำงานที่มีความสุข ที่ทำงานน่าอยู่ และชุมชนสมานฉันท์

องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ (หน่วยงานส่วนกลาง เขตสุขภาพ สสจ. รพศ. รพท. รพช. สสอ. (รวม รพ.สต.)) มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข โดยใช้เกณฑ์องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ เป็นแนวทางในดำเนินงานสู่องค์กรแห่งความสุขอย่างยั่งยืน

เกณฑ์องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ กระทรวงสาธารณสุข หมายถึง เกณฑ์การประเมินหน่วยงานตนเอง เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใช้เป็นแนวทางในการประเมินตนเอง ประกอบด้วย 4 หมวด ได้แก่

หมวดที่ 1 การนำองค์กร
หมวดที่ 2 กระบวนการ
หมวดที่ 3 ผลลัพธ์
หมวดที่ 4 เรื่องราวของความสำเร็จ (Success Story) การขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข

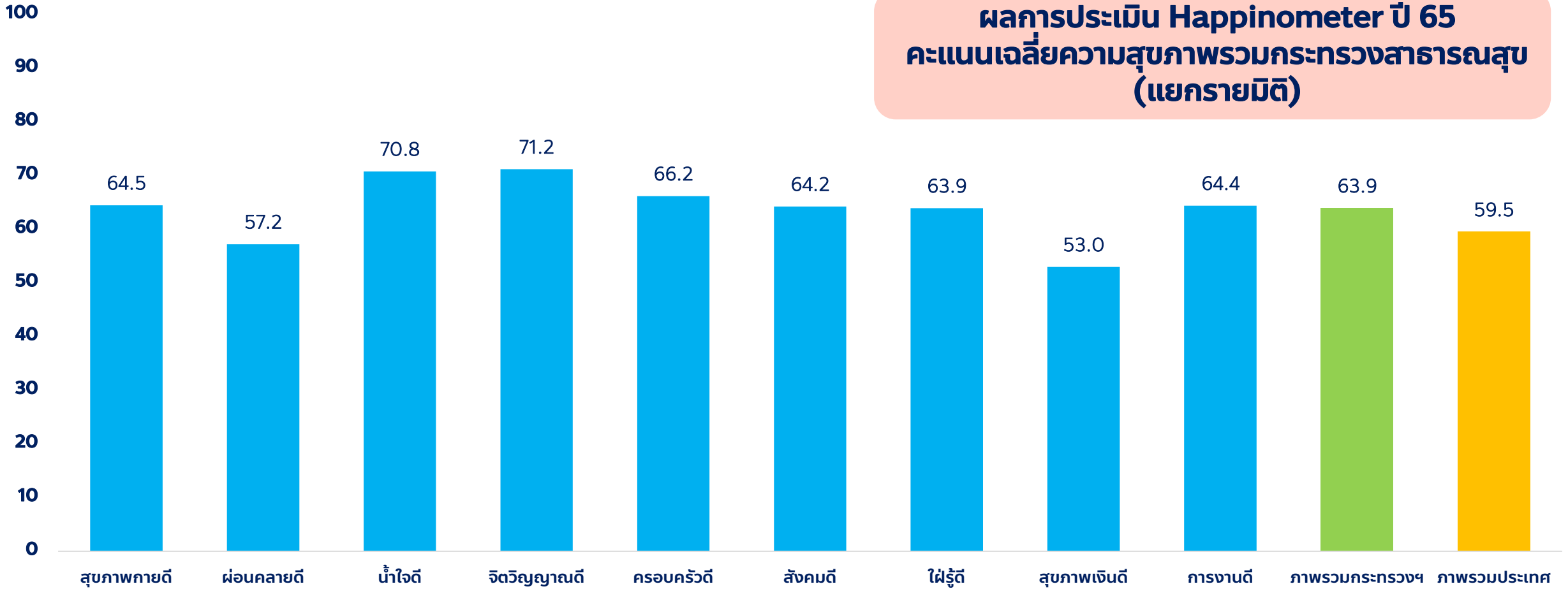
ประเด็นที่ 6

Key result (เป้าหมาย/ตัวชี้วัด)	ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ตัวชี้วัดที่ 2 : มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ 2.1 ระดับเขตสุขภาพ 2.2 ระดับจังหวัด

Small Success	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3 และ ไตรมาส 4
	-	บุคลากรมีการประเมินความสุขบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (Happinometer) ร้อยละ 70	หน่วยงานมีการคัดเลือกองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ - ระดับเขตสุขภาพ อย่างน้อย 1 แห่ง - ระดับจังหวัด อย่างน้อย 1 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

ผลการประเมิน Happinometer ปี 65 คะแนนเฉลี่ยความสุขภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข (แยกรายมิติ)



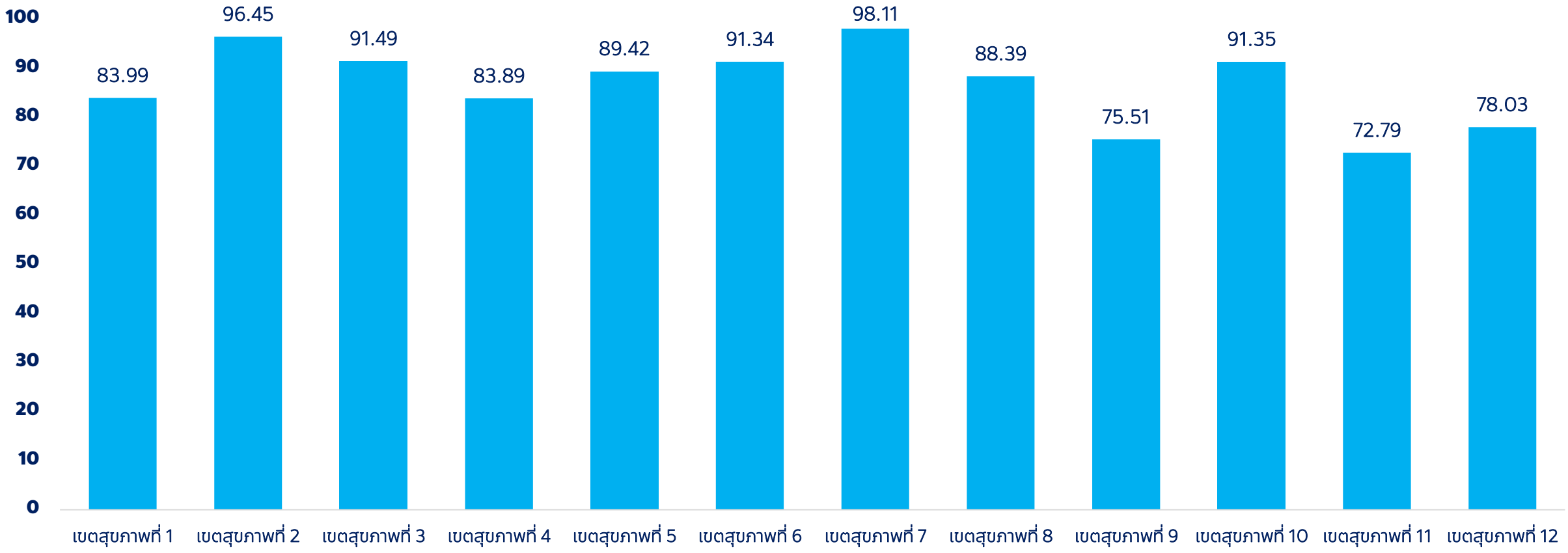
0.00–24.99	25.00–49.99	50.00–74.99	75.00–100.0
Very Unhappy	Unhappy	Happy	Very Happy

- ผลการสำรวจความสุขบุคลากรกสธ. โดยตอบแบบประเมินผ่าน เว็บไซต์ Happy MOPH (https://happy.moph.go.th) ระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 64–28 ก.พ. 65 (N =369,592 n= 318,174 response rate = 86.09 %) ณ วันที่ 28 ก.พ. 65

- ผลการสำรวจความสุขคนทำงาน(ในองค์กร)ระดับประเทศ ปี พ.ศ. 2563 จากสถาบันวิจัยประชากรฯ ผู้ตอบแบบสำรวจสมบูรณ์: 25,955 คนทำงาน (ในองค์กร) จาก 436 องค์กรใน 17 Sector

ผลการดำเนินงาน

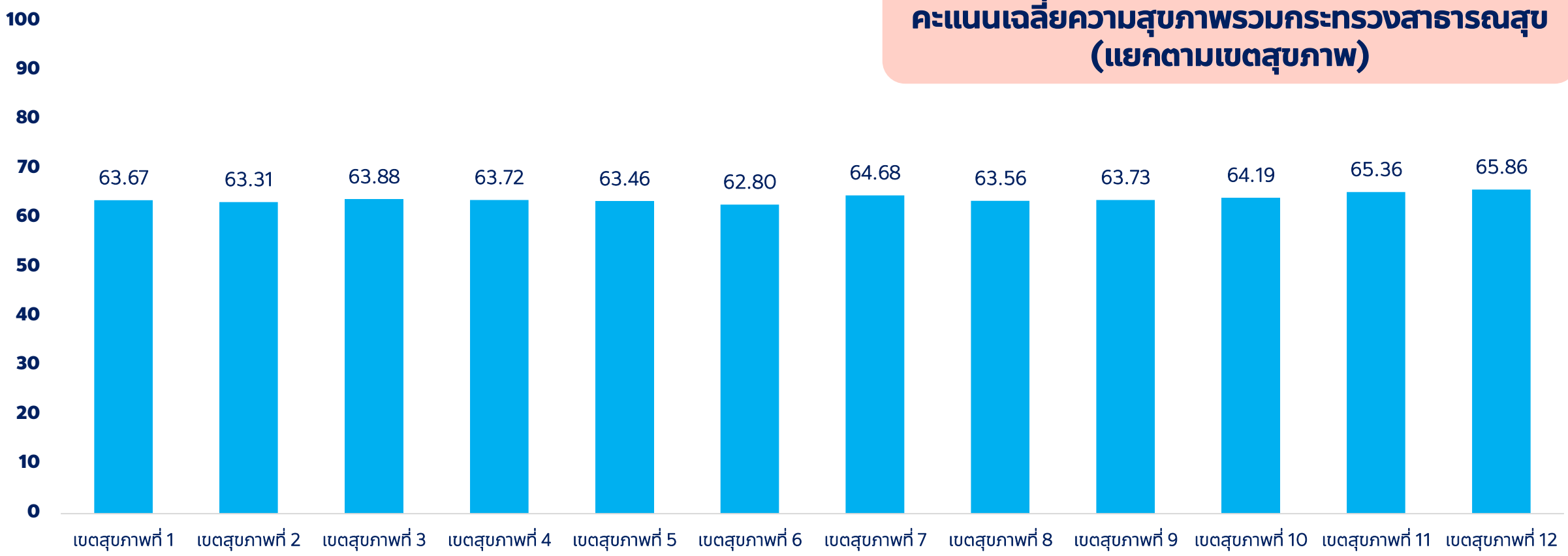
ตัวชี้วัด ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer)



- ผลการสำรวจความสุขบุคลากรกสธ. โดยตอบแบบประเมินผ่าน เว็บไซต์ Happy MOPH (https://happy.moph.go.th) ระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 64–28 ก.พ. 65 (N =369,592 n= 318,174 response rate = 86.09 %) ณ วันที่ 28 ก.พ. 65

ผลการดำเนินงาน

ผลการประเมิน Happinometer ปี 65
คะแนนเฉลี่ยความสุขภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข
(แยกตามเขตสุขภาพ)

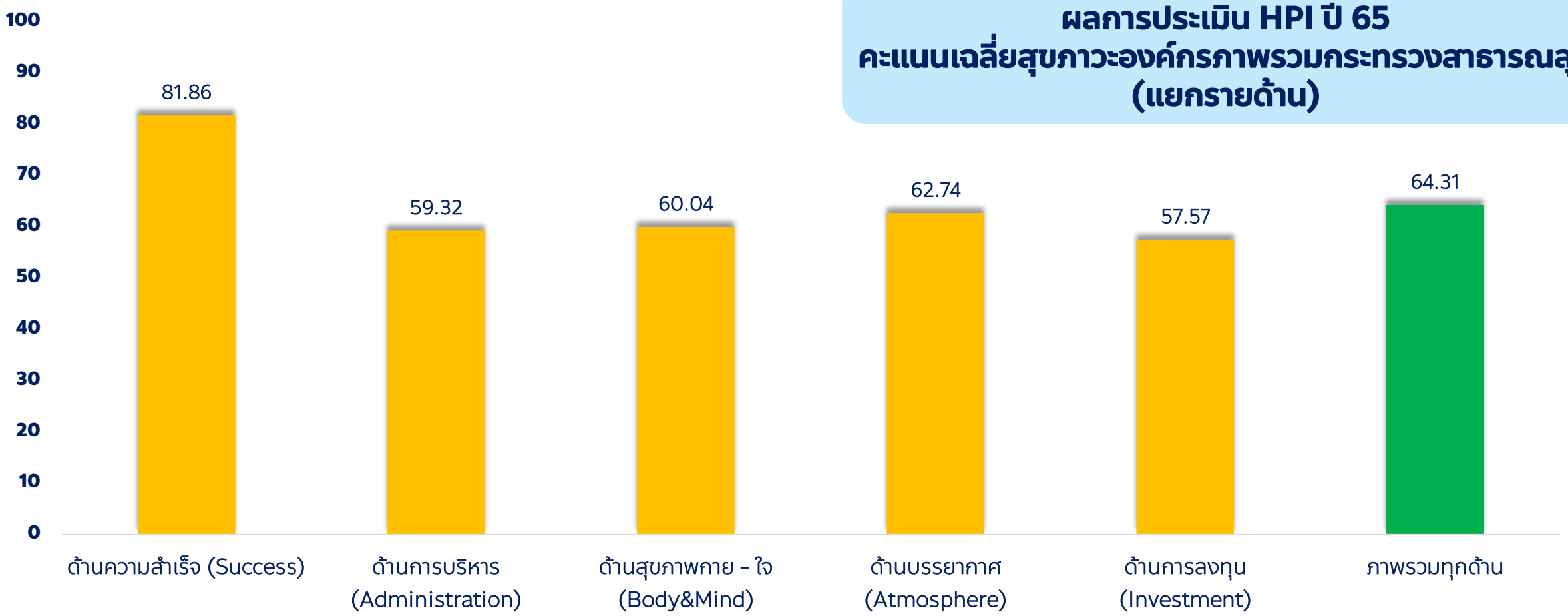


- ผลการสำรวจความสุขบุคลากรกสธ. โดยตอบแบบประเมินผ่าน เว็บไซต์ Happy MOPH (https://happy.moph.go.th) ระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 64–28 ก.พ. 65 (N =369,592 n= 318,174 response rate = 86.09 %) ณ วันที่ 28 ก.พ. 65

0.00–24.99	25.00-49.99	50.00-74.99	75.00-100.0
Very Unhappy	Unhappy	Happy	Very Happy

ผลการดำเนินงาน

ผลการประเมิน HPI ปี 65
คะแนนเฉลี่ยสุขภาวะองค์กรภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข
(แยกรายด้าน)

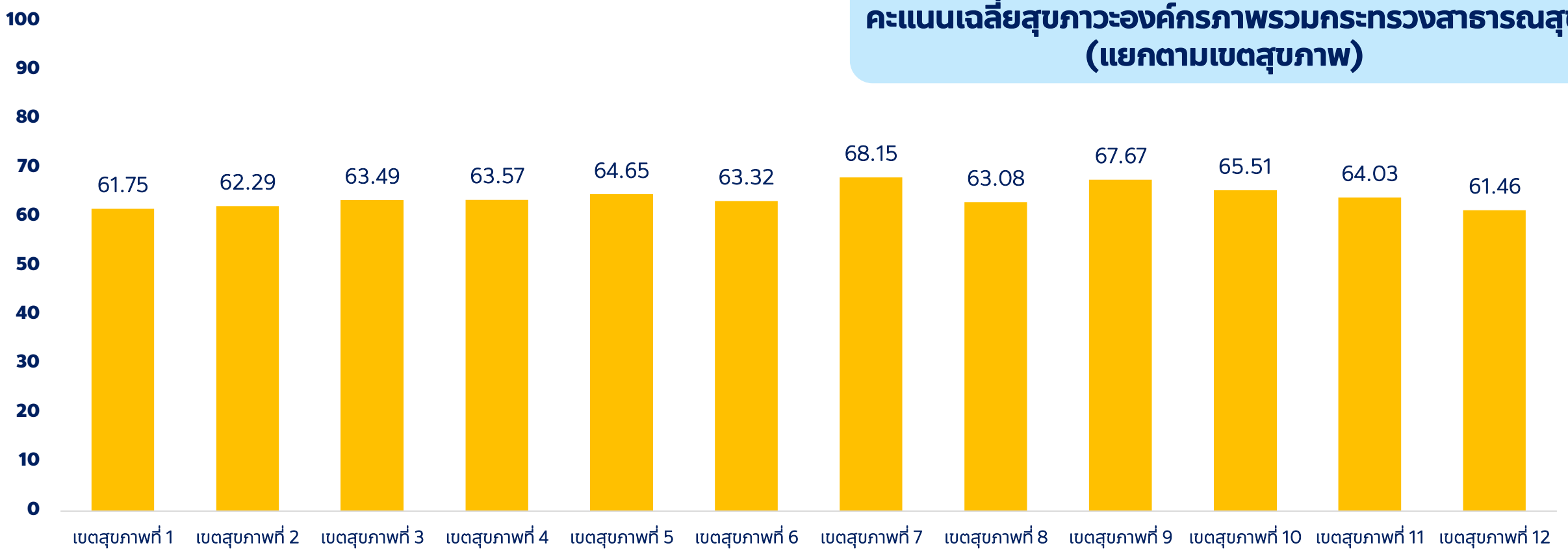


- ผลการสำรวจสุขภาวะองค์กรกสธ. โดยตอบแบบประเมินผ่าน เว็บไซต์ Happy MOPH (https://happy.moph.go.th) ระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 64–28 ก.พ. 65
  (มีหน่วยงานเข้าร่วมการประเมินฯ จำนวน 5,226 หน่วยงาน 22,378 คน)
  ณ วันที่ 28 ก.พ. 65

เกณฑ์การประเมิน
ช่วง 0 - 48 คะแนน (ต้องรีบปรับปรุง)
ช่วง 49 - 56 คะแนน (ต้องเพิ่มความใส่ใจ)
ช่วง 57 - 73 คะแนน (กำลังพัฒนา)
ช่วง 74 - 100 คะแนน (น่าปลื้มที่สุด)

ผลการดำเนินงาน

ผลการประเมิน HPI ปี 65
คะแนนเฉลี่ยสุขภาวะองค์กรภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข
(แยกตามเขตสุขภาพ)



- ผลการสำรวจสุขภาวะองค์กรกสธ. โดยตอบแบบประเมินผ่าน เว็บไซต์ Happy MOPH (https://happy.moph.go.th) ระหว่างวันที่ 1 ธ.ค. 64–28 ก.พ. 65
  บุคลากรระดับหัวหน้างาน/หัวหน้าคลุ่มงาน/ผู้บริหาร เข้าร่วมประเมิน 22,378 คน
  ณ วันที่ 28 ก.พ. 65

เกณฑ์การประเมิน
ช่วง 0 - 48 คะแนน (ต้องรีบปรับปรุง)
ช่วง 49 - 56 คะแนน (ต้องเพิ่มความใส่ใจ)
ช่วง 57 - 73 คะแนน (กำลังพัฒนา)
ช่วง 74 - 100 คะแนน (น่าปลื้มที่สุด)

ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

1. หน่วยงานมีการนำผลการประเมินความสุขบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (Happinometer) และผลการประเมินสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index: HPI) มาใช้ในการขับเคลื่อนหน่วยงาน เพื่อให้เกิดองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพเป็นรูปธรรม

2. การสนับสนุนและส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างสุขภายในเขตสุขภาพ เพื่อให้เกิดองค์กรแห่งความสุขอย่างสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

3. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักสร้างสุขในองค์กร ให้มีความรู้ และทักษะที่สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ จากรุ่นสู่รุ่น

“ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”