

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหาร และเจ้าหน้าที่ ข้าราชการ ลูกจ้าง บุคลากรโรงพยาบาลวังสมบูรณ์  
ครั้งที่ ๔ /๒๕๖๗

วันศุกร์ ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

### ผู้เข้าประชุม

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล    | นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์<br>ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวสุนทร บัลลือพรมาช     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป                          |
| ๓. นางสุกัญญา พัฒนนิติศักดิ์   | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ<br>หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล                                    |
| ๔. นายพิรุฬหวัฒน์ รุ่งนภาไพศาล | ทันตแพทย์ชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม   |
| ๕. นางสาวเดือนแรม ไลกระโทก     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ                             |
| ๖. นางสาวพัชรีญา สู้ณรงค์      | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูฯ                              |
| ๗. นางสาวจรินทร์รัชย์ อยู่ทอง  | แพทย์แผนไทย<br>หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย  |
| ๘. นางสาวไพรินทร์ ปาเส         | เภสัชกรชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  |
| ๙. นางสาวพัชรี รอดแก้ว         | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์                           |
| ๑๐. นางสาวชนิษฐา ชุนทอง        | เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน<br>(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ                          |

### ผู้ไม่เข้าประชุม

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| ๑. นางสาวสุพิชชา เกิดช้าง | นายแพทย์ปฏิบัติการ<br>ประธานองค์กรแพทย์ (ติดราชการ) |
|---------------------------|---|

### ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| ๑. นายไตรรงค์ พิมพ์พงษ์    | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวกัญญกร เพ็ชรจรรยา | นักวิชาการพัสดุ              |

/ระเบียบวาระที่ ๑...

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องจากประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เตรียมความพร้อมเกี่ยวกับการให้บริการตามนโยบายบัตรประชาชนใบเดียวใช้ได้ทุกที่

๑.๒ เรื่องการร้องเรียนของโรงพยาบาล ส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่ จึงขอให้หัวหน้างาน กวดขันเรื่องพฤติกรรมกรให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานให้มีพฤติกรรมบริการที่ดี พุดจาไพเราะ ให้บริการด้วยความเป็นมิตร

๑.๓ จากการปรับปรุงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทำให้ทางเดินไปห้องทันตกรรม, กายภาพบำบัดและแพทย์แผนไทย ค่อนข้างคับแคบ จึงอยากจะปรับปรุงโครงสร้างบริเวณทางเดินให้มีความสะดวกต่อผู้ป่วยที่มาใช้บริการ

## มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ และ พิจารณา

๔.๑ กลุ่มงานการแพทย์ (ไม่มี)

๔.๒ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

๔.๒.๑ เรื่องจากการประชุม คปสจ.วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอตาพระยา

๔.๒.๑.๑ สรุปข้อสั่งการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้องการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ (เอกสารแนบ ๑)

๔.๒.๑.๒ แผนการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สสจ.สระแก้ว (เอกสารแนบ ๒)

๔.๒.๑.๓ การขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกโรค “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” (เอกสารแนบ ๓)

๔.๒.๑.๔ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เดือนมกราคม ๒๕๖๗) (เอกสารแนบ ๔)

## มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จะมีทีมตรวจสอบภายในระดับจังหวัดบูรณาการร่วมกับเสริมพลังที่โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ จึงขอแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องเตรียมเอกสารให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบโดยกิจกรรมตรวจสอบภายในตามแบบสอบถามระบบควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตาม (เอกสารแนบ ๕)

## มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม

๔.๔.๑ จากการประชุมกลุ่มงานเภสัชกรรมระดับจังหวัด กรณีมีนักเรียนเภสัชกรรมที่เรียนอยู่ชั้นปีที่ ๕ หรือปีที่ ๖ ต้องการขอทุน หน่วยงานที่ต้องการสามารถขอทุนได้

มติที่ประชุม รับทราบ

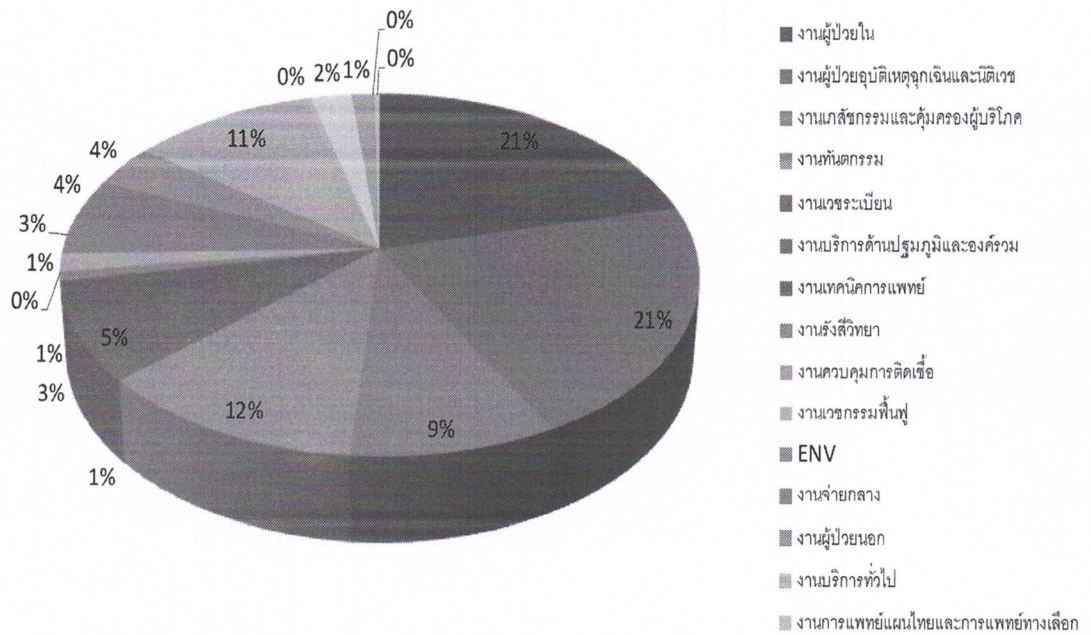
#### ๔.๕ กลุ่มการพยาบาล

๔.๕.๑ จากการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ในระหว่างวันที่ ๑๕-๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ โดย บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด พบว่าบริษัทฯมีการให้บริการดี และจะส่งผลรายงานการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์มาให้ภายหลัง จึงจะประเมินผลการดำเนินงานมารายงานให้ทราบในวาระต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

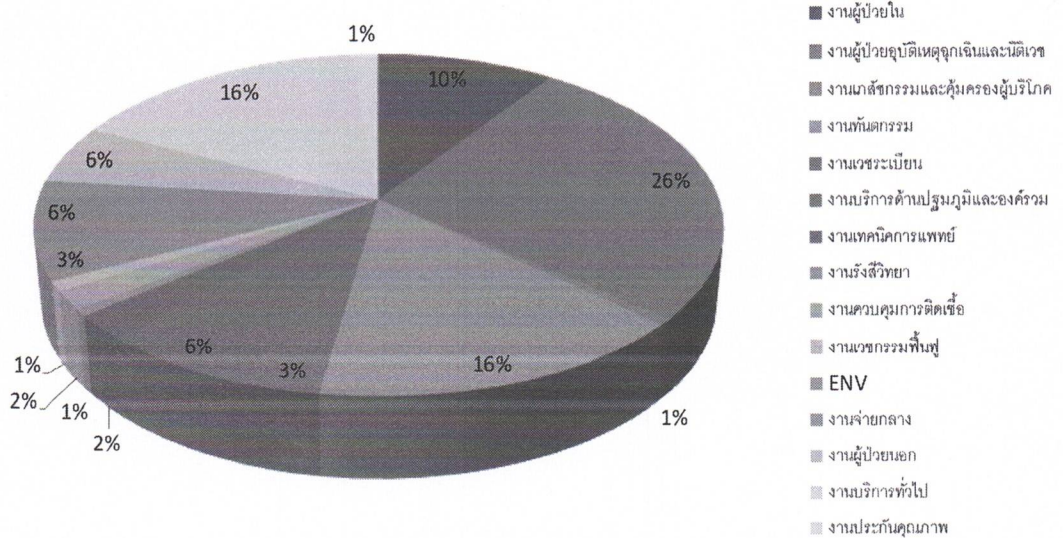
#### ๔.๕.๒ สรุปรายงานความเสี่ยง ของโรงพยาบาลวังสมบุญ

จำนวนการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั้งหมด  
ของโรงพยาบาลวังสมบุญ ปี 2567 ทั้งหมด 238 อุบัติการณ์





หน่วยงานที่มีการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง  
ประจำเดือนมกราคม 2567 ทั้งหมด 112 อุตการณ์



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๓ กำหนดการประชุม PCT ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น.

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๔ ในการดำเนินงาน Home Ward อยู่ระหว่างการหารือร่วมกับทีมองค์แพทย์ เพื่อหาแนวทางในการดำเนินงานกับผู้ป่วยในกลุ่มเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

๔.๖.๑ เนื่องจากพบปัญหา Server HOSxP ตัว HDD ที่อยู่บน Server HOSxP ซึ่งมีจำนวน ๓ ลูก ได้มีการแจ้งเตือนว่าชำรุด (ขึ้นไฟสีส้ม) จำนวน ๑ ลูก จึงอาจทำให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น ดังนี้

- HDD เสียอีก ๑ ลูก ข้อมูลสูญหาย เนื่องจาก Server ตั้งค่าเป็น RAID ๕ ซึ่ง HDD มีโอกาสเสียได้ ๑ ใน ๓

- หลังจากเปลี่ยน Server มาใช้ฐานสำรอง ระบบโดยรวมจะช้าลง เนื่องจากเป็นรุ่นที่ต่ำกว่า



- HDD ที่ซื้อมาทดแทนไม่สามารถหามาได้ เนื่องจาก รุ่น HDD ที่จะมา  
รองรับ Server นี้ จะต้องเป็นรุ่นเดียวกัน รหัสเดียวกัน เท่านั้น จึงจะสามารถนำมาเปลี่ยนได้

- Server มีอายุการใช้งานที่นานมาก (Server ออกปี ๒๕๕๖) อะไหล่  
ทดแทนไม่มีผลิตแล้ว

จึงขอซื้อเครื่องใหม่เพื่อทดแทนเครื่องเดิม เป็นเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ ๒  
ราคา ๓๕๐,๐๐๐ บาท (ราคากลางจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ฉบับเดือนมีนาคม ๒๕๖๖)

มติที่ประชุม เห็นชอบ

#### ๔.๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

๔.๗.๑ ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จะมีการตรวจมะเร็งท่อน้ำดี โดย  
กลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ ๔๐ ปี ขึ้นไป ส่วนประชาชนที่มีอายุน้อยกว่า ๔๐ ปี จะต้องมีการตรวจไขพยาธิ  
ที่ผิดปกติ ถึงจะเข้ามาตรวจได้

๔.๗.๒ เจ้าหน้าที่ที่มีอายุ ๓๐-๕๕ ปี ให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง  
โดยสามารถมาขอชุดตรวจได้ที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม

มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๔.๘ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

๔.๘.๑ เดิมมีการส่งตรวจ LAB นอก กับบริษัทเอกชน ซึ่งมีราคาแพง จึงจะมีการ  
เปลี่ยนมาส่งตรวจกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ซึ่งราคาถูกลง และจะได้ผล LAB เร็วกว่าเดิม  
แต่ต้องมีการกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยจะขอความร่วมมือให้พยาบาลจุด OPD เป็นผู้รับผิดชอบ  
ในการกรอกข้อมูลให้

มติที่ประชุม เห็นชอบ

#### ๔.๙ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

๔.๙.๑ สอบถามเรื่องแผนเงินบำรุงของโรงพยาบาล ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ  
จัดซื้อได้หรือไม่ เนื่องจากมีความจำเป็นต้องซื้อวัสดุอุปกรณ์มาใช้สำหรับผู้ป่วย

ข้อเสนอแนะ ประธาน กรณีมีความจำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยให้ดำเนินการจัดซื้อได้ และรายการต้องอยู่ในแผน  
เงินบำรุง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

#### ๔.๑๐ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

๔.๑๐.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์ จะทำหนังสือขอสนับสนุนเงินโอน  
ค่าบริการทางการแพทย์ (งบแพทย์แผนไทย) ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ มาให้ทางโรงพยาบาลวังสมบูรณ์  
เพื่อดำเนินการจัดสรรเงินให้พื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบ

## ระเบียบวาระที่ ๕ วาระอื่นๆ

### ๕.๑ วาระประชุมคณะกรรมการบัญชีประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

#### ๕.๑.๑ การพิจารณาบัญชีเงินบริจาค ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

๑.บัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน ๑๒๙,๖๕๒.๙๑ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันหกร้อยห้าสิบบาทเก้าสิบบาทเก้าสตางค์)

๒.บัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ จำนวน ๑๕๗,๒๗๓.๑๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทสิบสตางค์)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘๘,๙๒๖.๐๑ บาท (สองแสนหกหมื่นแปดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทหนึ่งสตางค์)

#### ๕.๑.๒ การพิจารณาการรับบริจาคเงิน ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๗

- เงินฝากบัญชีธนาคารกรุงไทย จากผู้ไม่ประสงค์จะออกนาม จำนวนเงิน ๒,๕๕๒.๐๐ (สองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

- เงินฝากบัญชีธนาคารกรุงไทย จาก นางสาวเบญชญา กาญจนธรรณี จำนวนเงิน ๒,๐๐๐.๐๐ (สองพันบาทถ้วน)

- เงินฝากบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ จากผู้ไม่ประสงค์จะออกนาม จำนวน ๑.๐๐ บาท (หนึ่งบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๔,๕๕๓.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


## มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๒ สรุปบัญชีเงินสวัสดิการโรงพยาบาล เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

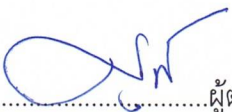
สรุปบัญชีรายรับ-รายจ่าย เงินสวัสดิการสำหรับใช้เกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์							
ลำดับ	วันที่	รายการ	รายรับ	รายจ่าย	เงินสดในมือ	ยอดเงินคงเหลือ	ยอดเงินคงเหลือ (ในบัญชี)
		ยอดยกมา				106,431.73	106,431.73
1	9/1/2567	คืนเงินค่าหลักสูตรการขับรถฉุกเฉิน	3,000.00	0.00	4,010.00	105,291.73	105,291.73
2	4/1/2567	เงินสวัสดิการ บมจ.ไทยก๊อส์	3,089.00	0.00	4,010.00	109,520.73	109,520.73
3	5/1/2567	เงินสวัสดิการ ผู้บริจาค	11,605.00	0.00	4,010.00	121,125.73	121,125.73
4	16/1/2567	เงินสวัสดิการ หจก.วังสมบูรณ์ โลหะ	1,000.00	0.00	4,010.00	122,125.73	122,125.73
5	16/1/2567	ค่าจัดงานปีใหม่	0.00	50,000.00	4,010.00	72,125.73	72,125.73
6	16/1/2567	ค่ากระเช้า ผอ.ให้ สสอ. 800 บาท , ค่าของขวัญร่วมงาน สสอ 600 บาท	0.00	1,400.00	4,010.00	70,725.73	70,725.73
7	24/1/2567	คืนเงินโครงการงานเวช มหกรรมคัดกรองมะเร็งเต้านม	25,000.00	0.00	4,010.00	98,725.73	98,725.73
8	22/1/2567	เงินสวัสดิการ บมจ อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น	19,335.00	0.00	4,010.00	90,050.73	90,050.73
9	22/1/2567	เงินสวัสดิการ บมจ.แอดวานซ์ไอดีเอกนาสติก	3,084.00	0.00	4,010.00	93,134.73	93,134.73
10	24/1/2567	เงินสวัสดิการ บมจ.เคเอสเอ็ม ซูเปอร์ซัพพลาย	3,100.00	0.00	4,010.00	96,234.73	96,234.73
11	25/1/2567	คืนเงินโครงการงานเวช มหกรรมคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่	25,000.00	0.00	4,010.00	121,234.73	121,234.73
12	30/1/2567	เครื่องอ่านบัตรประชาชน ห้องันทนตรรม	0.00	380.00	3,630.00	121,234.73	121,234.73
สรุปยอดเดือนมกราคม 2567 ณ วันที่ 31/01/2567			94,213.00	51,780.00	1,010.00	121,234.73	121,234.73



สรุปบัญชีรายรับ-รายจ่าย เงินสวัสดิการสำหรับใช้เกี่ยวกับผู้ป่วย โรงพยาบาลวังสมบูรณ์							
ลำดับ	วันที่	รายการ	รายรับ	รายจ่าย	เงินสดในมือ	ยอดเงินคงเหลือ	ยอดเงินคงเหลือ (ในบัญชี)
		ยอดยกมา				20,889.83	20,889.83
1	24/7/2566	ค่าอาหารรับผู้ตรวจ	0.00	2,445.00	780.00	18,444.83	18,444.83
2	24/7/2566	ค่าตัดเย็บผ้าสี่เหลี่ยมจ่ายกลาง 20 ,คืนค่านมเขียนผู้ป่วย 4 คน	0.00	29,500.00	780.00	15,494.83	15,494.83
3	24/7/2566	ค่าไฟฟ้า 1/4 เดือน มิ.ย.- ก.ย.66	0.00	701.00	79.00	15,494.83	15,494.83
สรุปยอดเดือนกรกฎาคม 2566 ณ วันที่ 11/8/66			0.00	32,646.00	780.00	15,494.83	15,494.83

ลงชื่อ..........ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวกัญญกร เพ็ชรจรูญ)  
นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวสุนทร บัลลือพรมราช)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

สรุปข้อสั่งการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้องของการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 1/2567

วันจันทร์ที่ 22 มกราคม 2567 เวลา 10.00 – 13.30 น.

ณ ห้องประชุมสุสุสุ ชั้น 5 อาคารชลสรณ์ 100 ปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ลำดับ	เรื่อง	สรุปข้อสั่งการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ
1	เรื่องแจ้งจากท่าน สาธารณสุขนิเทศก์	สรุปข้อสั่งการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายมุ่งเน้น กสธ. จาก Quick Win 100 วัน สู่ Mid-Year Success ผাগให้ติดตามผลการดำเนินงาน ภายในเดือน มีนาคม 2567 และขับเคลื่อนให้เกิด Success</li> <li>Kick Off “โครงการ 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” ตามแนวทางการ กสธ. ภายในเดือน มี.ค. 2567</li> <li>โครงการพาหมอไปหาประชาชน เขตสุขภาพที่ 6 นวัตกรรม จ.ชลบุรี และทุกจังหวัดให้มีแผนจัดกิจกรรม</li> <li>เร่งรัดติดตามการใช้จ่าย งบดำเนินงาน งบลงทุน และเงินบำรุง</li> <li>ฝากติดตามและเร่งดำเนินการ “ตำแหน่งว่าง” ในเขตสุขภาพที่ 6</li> <li>ขับเคลื่อนนโยบาย Smart Energy and Climate Action (SECA) : เพื่อให้ทุกหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ <ul style="list-style-type: none"> <li>- เปลี่ยนหลอดไฟ 1 ล้านหลอด เปลี่ยนเครื่องปรับอากาศ 1 แสนเครื่อง</li> <li>- ติดตามการติดตั้ง Solar Cell/Solar Roof</li> </ul> </li> </ul>	ทุกกลุ่มงานและงาน
2	เรื่องแจ้งจากผู้ช่วยผู้ตรวจ ราชการกระทรวง	<ul style="list-style-type: none"> <li>เร่งรัดการให้บริการวัคซีนและกำกับติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน</li> <li>แนวทางการให้บริการวัคซีน MMR ในสถานการณ์วัคซีนขาดชั่วคราว <ul style="list-style-type: none"> <li>- เข็ม 1 แนะนำที่อายุ 9 – 12 เดือน</li> <li>- เข็ม 2 แนะนำที่อายุ 1 ปี 6 เดือน</li> </ul> </li> </ul> <p>ให้สามารถให้บริการวัคซีนสายพันธุ์ L-Zagreb แทน Jeryl Lynn และเฝ้าระวังอาการหลังได้รับวัคซีน</p>	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
3	โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ โครงการที่เกี่ยวข้องกับ พระบรมวงศานุวงศ์	<ul style="list-style-type: none"> <li>ราชทัณฑ์เป็นสุขา :</li> </ul> <p>ผลการดำเนินงานการควบคุมโรค จ.สระแก้ว</p> <p>เป้าหมายร้อยละ 100</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ต้องขังแรกรับ : คัดกรอง TB ร้อยละ 100, HIV ร้อยละ 84.6, SY ร้อยละ 84.6, HCV ร้อยละ 84.6</li> <li>- ผู้ต้องขังรายเก่า : คัดกรอง TB ร้อยละ 95.6</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</li> <li>กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล</li> <li>กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ</li> </ul>



ลำดับ	เรื่อง	สรุปข้อสั่งการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>● รพ.อัครวิริยะต้นแบบ : เป้าหมายระดับของ <ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.ร.สระแก้ว ประเมินตนเองได้ระดับเพชร (963 คะแนน) รอรับการประเมินจากหน่วยงานภายนอก</li> </ul> </li> <li>● โครงการพาหมอไปหาประชาชน : เป้าหมายทุกจังหวัดให้มีแผนจัดกิจกรรม <ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนจัดกิจกรรม จ.สระแก้ว : วันที่ 28 ก.ค. 2567 ที่ รพ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว</li> </ul> </li> </ul>	
4	สุขภาพจิตและยาเสพติด	<ul style="list-style-type: none"> <li>● มินิธัญญารักษ์ : อัตราครองเตียงอย่างน้อยร้อยละ 30 <ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราการครองเตียงรวม จ.สระแก้ว ร้อยละ 25.68</li> </ul> </li> <li>● หอผู้ป่วยจิตเวชคุณภาพ <ul style="list-style-type: none"> <li>- รพศ/รพท. ให้ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานหอผู้ป่วยจิตเวช</li> </ul> </li> <li>● กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดใน รพช. ทุกอำเภอ <ul style="list-style-type: none"> <li>- จ.สระแก้ว ผลงาน 5 แห่ง (รวมดี อ.ก.พ.สบ. 2 แห่ง คือ โคกสูงและวังสมบูรณ์)</li> </ul> </li> </ul>	กลุ่มงานสุขภาพจิต และยาเสพติด
5	มะเร็งครบวงจร	<ul style="list-style-type: none"> <li>● วัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก : รอจัดสรรเป้าหมาย</li> <li>● คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี : เป้าหมาย 6 เดือน 1,000 ราย <ul style="list-style-type: none"> <li>- จ.สระแก้ว วางแผนดำเนินการระหว่างวันที่ 10-14 ก.พ. และ 9-13 มี.ค. 2567 จำนวน 2,000 ราย</li> </ul> </li> <li>● คัดกรอง HBV และ HCV : เป้าหมาย จ.สระแก้ว 8,188 ราย <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการดำเนินงาน : คัดกรอง HBV ร้อยละ 44.4 , คัดกรอง HCV ร้อยละ 59.3</li> </ul> </li> <li>● การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง เป้าหมาย จ.สระแก้ว 14,276 ราย <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการดำเนินงาน : คัดกรองด้วยวิธี FIT test ร้อยละ 7.16</li> <li>- Service plan ด้านมะเร็งเขตสุขภาพที่ 6 มีแผนจัด colonoscopy สัญจรในจังหวัดที่มีปัญหา กำหนดครั้งแรกที่ จ.สระแก้ว</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ</li> <li>● กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</li> </ul>
6	สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Care D+ : ฝากทุกจังหวัดติดตามผู้เข้าอบรมให้ผ่าน 100 %</li> <li>● การคัดเลือกพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ : ให้ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกภายใน ก.พ. 2567</li> <li>● แพทย์ลาเรียนได้รับบริการยกเว้นให้ได้รับการเลื่อนเงินเดือน : เห็นชอบ 13 หลักสูตร ต้องเรียนในสังกัด สป.เท่านั้น ได้แก่ 1) เวชศาสตร์ครอบครัว 2) เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 3) อาชีวเวชศาสตร์ 4) ศัลยศาสตร์ 5) วิสัญญีวิทยา 6) เวชศาสตร์ฟื้นฟู 7) สูติศาสตร์และนรีเวชศาสตร์ 8) กุมารเวชศาสตร์ 9) อายุรศาสตร์</li> </ul>	กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	เรื่อง	สรุปข้อสังเกต/ประเด็นที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ
7	การแพทย์ปฐมภูมิ	<p>10) ออร์เจปติกส์ 11) อายุรศาสตร์โรคไต 12) อายุรศาสตร์โรคระบบหายใจและภาวะวิกฤตระบบหายใจ</p> <p>13) อายุรศาสตร์โรคหัวใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ประชุมชี้แจงการสมัครเข้าใช้ระบบ Buddy Care จาก สสป. ช่วงเดือน ม.ค. - ก.พ. 2567 จำนวน 4 รุ่น</li> <li>ผลการประเมิน<b>อำนาจสุขภาพ</b>ของ จ.สระแก้ว <ul style="list-style-type: none"> <li>ระดับ Platinum gold 2 อำเภอ</li> <li>ระดับ Premium silver 3 อำเภอ</li> <li>ระดับ Standard 1 อำเภอ</li> <li>ไม่ผ่าน 3 อำเภอ</li> </ul> </li> <li>Smart อสม. ให้กระตุ้นและติดตามการปฏิบัติงานและการรายงานผลผ่าน Dashbord Smart อสม. / ระบบ 3 หมอรู้จักคุณ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ</li> <li>กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ</li> </ul>
8	สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ	<p><b>มาตรการดำเนินงาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>ยกระดับระบบงานความมั่นคงด้านสุขภาพ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>จัดทำหลักสูตรพัฒนาผู้จัดการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน</li> <li>จัดทำและเผยแพร่หลักเกณฑ์/แนวทางการประเมินศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน</li> <li>มีแนวทางจัดทำแผนเตรียมความพร้อมสำหรับการระบอบขนาดใหญ่ของใช้ทั่วไป</li> </ul> </li> <li><b>ปรับปรุงการให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วย</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>จำนวนการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ STP เพิ่มขึ้นร้อยละ 0.2</li> </ul> </li> <li><b>Health diplomacy</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ห้องปฏิบัติการได้รับการเสริมสร้างขีดความสามารถอย่างน้อย 1 ห้องปฏิบัติการ</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</li> <li>กลุ่มงานประกันสุขภาพ</li> </ul>
9	สถานชิวาภิบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>สถานชิวาภิบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</b> : ให้ดำเนินการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานแต่ละรูปแบบและส่งผลประเมินไปยังเขตฯ</li> <li><b>Home ward</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>จ.สระแก้ว มีจำนวน รพ.ที่ให้การดูแล Home ward จำนวน 7 แห่ง จาก 9 แห่ง</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ</li> <li>กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ</li> </ul>
10	พัฒนา รพช.แม่ข่าย	<p><b>รพช.แม่ข่าย ระดับ A ให้บริการ CT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>รพ.วังน้ำเย็น ปีคี่ปี 2567 (Outsource) กำลังปรับแผนเงินบำรุงและทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์</li> </ul>



ลำดับ	เรื่อง	สรุปข้อสั่งการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ
11	ดัชนีสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mid-Year success 2024 เดือน มี.ค. 2567 จะมีการสำรวจ รพช.ระดับ A ที่มีประชากรมากกว่า 50,000 คน ที่ยังไม่มีการให้บริการ Hemodialysis Unit</li> <li>• รพ.อัจฉริยะ ระดับเพชร <ul style="list-style-type: none"> <li>- แจ้งอามีการลงเยี่ยม รพ.อัจฉริยะ โดย คกก.เขตฯ ในช่วงตรวจราชการฯ</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล</li> </ul>
12	ส่งเสริมการมีบุตร	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ส่งเสริมการมีบุตร ให้เก็บรวบรวมและรายงานข้อมูล 2 ส่วน คือ รายงานผลการดำเนินงานรายเดือน และ รายงานผลการขับเคลื่อน</li> <li>• การคัดกรองโรคหายากในทารก <ul style="list-style-type: none"> <li>- เขตสุขภาพที่ 6 มีหน่วยตรวจกรองและศูนย์ดูแลผู้ป่วยโรคหายาก คือ รพ.จุฬาลงกรณ์ , สภากาชาด</li> <li>- ผลการดำเนินงาน IEM จ.สระแก้ว : จำนวนทารกแรกเกิด 1,189 ราย , ตรวจคัดกรอง 1,111 ราย</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ</li> </ul>
13	เศรษฐกิจสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ผลการดำเนินงาน จ.สระแก้ว</li> <li>• คัดเลือกชุมชนเป้าหมาย 1 แห่ง ได้แก่ ชุมชนบ้านสุขสำราญ ม.12 ต.เขาสามสิบ อ.เขาฉกรรจ์ จ.สระแก้ว</li> <li>• รับรอง Wellness Center <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wellness Hotel เป้าหมาย 1 ผลงาน 0</li> <li>- Wellness Restaurant เป้าหมาย 5 ผลงาน 7</li> <li>- Wellness Spa / Wellness Nuad Thai เป้าหมาย 1 ผลงาน 1</li> </ul> </li> <li>• ผลิตภัณฑ์ชุมชนได้รับอนุญาต เป้าหมาย 5 ผ่านอนุญาต 2</li> <li>• มีแผนอบรม Care Giver เดือน มี.ค. 2567 จำนวน 80 คน</li> <li>• อบรมवादไทย เป้าหมาย 30 ผลงาน 20</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ</li> <li>• กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ</li> </ul>
14	นักท่องเที่ยวปลอดภัย	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ขับเคลื่อนการสร้างพื้นที่ปลอดภัยตามเกณฑ์ เป้าหมายที่ อ.เขาฉกรรจ์ และ อ.วังสมบูรณ์</li> <li>• จังหวัดมีทีม SAT คุณภาพ : จ.สระแก้ว ดำเนินการได้ครบตามเกณฑ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</li> </ul>
<b>เรื่องเพื่อพิจารณา</b>			
15	ทบทวนรายการก่อสร้างผูกพัน ที่ไม่ผ่านร่าง พรบ. ปี 2567	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เห็นชอบให้ส่งเงินค่าข้อป 2568 ที่ผ่านการทบทวนจากหน่วยงาน เฉพาะรายการที่ไม่ผ่านร่าง พรบ. ส่วนรายการที่ขอเพิ่มไม่ส่ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ</li> </ul>

ลำดับ	เรื่อง	สรุปข้อสั่งการ/ประเด็นที่เกี่ยวข้อง	ผู้รับผิดชอบ
เรื่องเพื่อทราบ			
16	การพยากรณ์โรคที่สำคัญปี 2567	การเตรียมรับมือ 3 โรค ที่จะมีผู้ป่วยจำนวนมาก <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรคโควิด-19 : เน้นการฉีดวัคซีนในกลุ่มเสี่ยง 608 ให้ฉีดวัคซีนตามคำแนะนำของ WHO ปีละ 1 เข็ม</li> <li>- โรคไข้หวัดใหญ่ : เตรียมวัคซีนประจำปีที่จะฉีด ปีละ 1 เข็ม ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม</li> <li>- โรคไข้เลือดออก : เน้นย้ำประชาชน ป้องกันยุงกัด และหากมีไข้สูงลอยควรรีบไปพบแพทย์</li> </ul>	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
17	ประชาสัมพันธ์หลักสูตรวพ.พระปกเกล้า จันทบุรี	การประชุมวิชาการประจำปี เรื่อง บทบาทพยาบาลในการฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง (ออนไลน์) วันที่ 6 - 8 มี.ค. 2567 ค่าลงทะเบียน 800 บาท	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
18	แจ้งเปิดให้บริการ NAT2-diplotype	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี เปิดให้บริการตรวจยืนยันที่บ่งบอกการแพ้ยาต้านไวรัส ให้แก่ รพ. เครือข่าย ในเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 300 ราย โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2566 - 30 ก.ย. 2567 หรือจนกว่าจะครบจำนวน	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
19	การปรับระดับหน่วยบริการ	อนุมัติรายการคำขอปรับระดับหน่วยบริการ : รพ.โคกสูง ระดับ F3 เป็น F2	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

23 มกราคม 2567



เอกสารประกอบการประชุม



## แผนการดำเนินงานลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สสจ.สระแก้ว

ลำดับ	รายการ	ราคากลาง ท้องถิ่น	เผยแพร่ร่าง ประกาศฯ	ประกาศ เชิญชวน	เสนอราคา	พิจารณาผล	ประกาศผู้ชนะ
๑	วงเงินเกิน ๕ แสน - ๕ ล้านบาท (๑๕ รายการ)	ภายใน ๓๑ มค. ๖๗	ไม่เผยแพร่	๕-๗ กพ. ๖๗ (๓ วันทำการ)	๙ กพ. ๖๗	๑๒ กพ. ๖๗	๑๕ กพ. ๖๗
๒	วงเงินเกิน ๕ ล้าน แต่ไม่เกิน ๑๐ ล้าน (จำนวน ๒ รายการ)	ภายใน ๓๑ มค. ๖๗	ไม่เผยแพร่	๕-๗ กพ. ๖๗ (๓ วันทำการ)	๙ กพ. ๖๗	๑๒ กพ. ๖๗	๑๕ กพ. ๖๗
๓	วงเงินเกิน ๑๐ ล้าน (๑ รายการ)	ภายใน ๑ กพ. ๖๗	๗-๙ กพ. ๖๗ (๓ วันทำการ)	๑๒-๑๖ กพ. ๖๗ (๕ วันทำการ)	๒๐ กพ. ๖๗	๒๓ กพ. ๖๗	๒๘ กพ. ๖๗



ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน (หน่วย)	งบปี ๒๕๖๗	วิธีซื้อจ้าง
๑	บ้านพักข้าราชการระดับอำนาจการต้น/ ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ่างศิลา ตำบลโนนหมากมูน อำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว	๑,๕๕๗,๗๐๐	๑	๑,๕๕๗,๗๐๐	E-Bidding
๒	บ้านพักข้าราชการระดับอำนาจการต้น/ ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทัพเสียม ตำบลทัพเสด็จ อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว	๑,๕๕๗,๗๐๐	๑	๑,๕๕๗,๗๐๐	E-Bidding
๓	บ้านพักข้าราชการระดับอำนาจการต้น/ ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระพีวิทย ตำบลระพีวิทย อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว	๑,๕๕๗,๗๐๐	๑	๑,๕๕๗,๗๐๐	E-Bidding
๔	บ้านพักข้าราชการระดับอำนาจการต้น/ ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชะมวงหนองหัว ตำบลหนองหัว อำเภอเขาฉกรรจ์	๑,๕๕๗,๗๐๐	๑	๑,๕๕๗,๗๐๐	E-Bidding
๕	บ้านพักข้าราชการระดับอำนาจการต้น/ ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลโคกสูง ตำบลโคกสูง อำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว	๑,๕๕๗,๗๐๐	๑	๑,๕๕๗,๗๐๐	E-Bidding
๖	บ้านพักข้าราชการระดับอำนาจการต้น/ ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ตำบลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว	๑,๕๕๗,๗๐๐	๑	๑,๕๕๗,๗๐๐	E-Bidding
๗	บ้านพักข้าราชการระดับอำนาจการต้น/ ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชันบกแก้วหนองน้ำใส ตำบลหนองน้ำใส อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว	๑,๕๕๗,๗๐๐	๑	๑,๕๕๗,๗๐๐	E-Bidding
๘	บ้านพักข้าราชการระดับอำนาจการต้น/ ชำนาญการพิเศษ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาสมลิบ อำเภอเขาฉกรรจ์	๑,๕๕๗,๗๐๐	๑	๑,๕๕๗,๗๐๐	E-Bidding



ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน (หน่วย)	งปี ๒๕๖๗	วิธีซื้อจ้าง
๙	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน/ ปฏิบัติการ/ อาวุโส/ ชำนาญการ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าแยก อำเภอเมืองสระแก้ว	๑,๒๒๖,๔๐๐	๑	๑,๒๒๖,๔๐๐	E-Bidding
๑๐	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน/ ปฏิบัติการ/ อาวุโส/ ชำนาญการ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าไร่ อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว	๑,๒๒๖,๔๐๐	๑	๑,๒๒๖,๔๐๐	E-Bidding
๑๑	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน/ ปฏิบัติการ/ อาวุโส/ ชำนาญการ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำซับเจริญ ตำบลสระขวัญ อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว	๑,๒๒๖,๔๐๐	๑	๑,๒๒๖,๔๐๐	E-Bidding
๑๒	บ้านพักข้าราชการระดับปฏิบัติงาน (บ้านแฝด) เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาตาวังอภคทองไม่เลื่อน ตำบลคลองไม่เลื่อน อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว	๑,๘๑๕,๓๐๐	๑	๑,๘๑๕,๓๐๐	E-Bidding
๑๓	บ้านพักข้าราชการระดับปฏิบัติงาน (บ้านแฝด) เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินทอง ไทรทอง ตำบลไทรทอง อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว	๑,๘๑๕,๓๐๐	๑	๑,๘๑๕,๓๐๐	E-Bidding
๑๔	อาคารสุุขศาลาพระราชทาน เป็นอาคาร คสล.๑ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๘๐ ตารางเมตร โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านซับลิ้งโศ ตำบลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว	๑,๐๒๐,๘๐๐	๑	๑,๐๒๐,๘๐๐	E-Bidding
๑๕	โรงรถ-พัสดุ เป็นอาคาร คสล.๑ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๑๖๐ ตารางเมตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลคลองตะเคียน ตำบลหนองแวง อำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว	๑,๓๙๙,๑๐๐	๑	๑,๓๙๙,๑๐๐	E-Bidding



ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน (หน่วย)	งบปี ๒๕๖๗	วิธีซื้อจ้าง
๑๖	อาคารพัสดุ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๕๗๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลเขลางค์บุรี จังหวัดสระแก้ว	๙,๐๐๐,๑๐๐	๑	๙,๐๐๐,๑๐๐	E-Bidding
๑๗	อาคารพัสดุ เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๕๗๖ ตารางเมตร โรงพยาบาลตาพระยา จังหวัดสระแก้ว	๙,๐๐๐,๑๐๐	๑	๙,๐๐๐,๑๐๐	E-Bidding
๑๘	อาคารส่งเสริมสุขภาพและเอนกประสงค์(แบบจิตเวชและยาเสพติด) เป็นอาคาร คสล.๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอย ๘๕๕ ตารางเมตร โรงพยาบาล โคกสูง จังหวัดสระแก้ว (งบผูกพัน)	๑๒,๒๐๕,๐๐๐	๑	งบ ๖๗ = ๑,๖๔๗,๗๐๐ งบ ๖๘ = ๑๐,๕๕๗,๓๐๐	E-Bidding



การขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล  
ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่”



มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13/2566 วันที่ 25 ธันวาคม 2566

ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ วาระพิเศษ วันที่ 7 ธันวาคม 2566

## ข้อเสนอการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่”

หลักการ : เป้าหมายยังคงเน้นการเพิ่มเข้าถึงบริการ โดยพัฒนาระบบการบริหารการจ่าย การติดตามประเมินผล ให้มีประสิทธิภาพ

1. ยังคงรายการและรูปแบบการจ่ายแบบเดิม สำหรับรายการ OP anywhere และหน่วยนวัตกรรม โดยมีการปรับระบบการเบิกจ่ายในพื้นที่นำร่อง 4 จังหวัด ใช้ระบบปิดสิทธิเดียวกับสวัสดิการข้าราชการ เพื่อความมั่นใจการเข้ารับบริการของประชาชน และให้เบิกจ่ายรวดเร็ว
2. เน้นการจัดระบบเพื่อความคุ้มค่าการบริหารการเบิกจ่ายให้มีประสิทธิภาพ ในหน่วยบริการและรายการบริการที่มีอยู่ เช่น คลินิก เอกชน, คลินิกพยาบาล, ค่าบริการไตวายเรื้อรัง, Instrument , Anywhere , OPAE โดยพิจารณาการออกแบบการจ่ายให้มีประสิทธิภาพ (จ่าย รวดเร็ว ถูกต้อง มีส่วนร่วม) และเอื้อต่อการตรวจสอบ
3. เพิ่มการทำงานแบบมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน โดยมีการทำงานร่วม สสจ., สสอ., หน่วยบริการ และ สปสช.เขต โดยให้ สสจ., สสอ. เข้ามามีบทบาทเป็นหน่วยกำกับดูแล เพื่อจัดกลไกการกำกับบริการเข้าถึงบริการ คุณภาพและมาตรฐานบริการ การประเมินผลและตรวจสอบการเบิกจ่ายร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่



## มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13/2566 วันที่ 25 ธันวาคม 2566

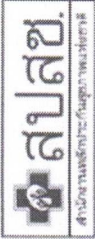
1. เห็นชอบข้อเสนอการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาลยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่” โดยยังคงรายการ และรูปแบบการจ่ายแบบเดิม สำหรับรายการ OP anywhere และหน่วยนวัตกรรม โดยมีกระบวนการเบิกจ่ายในพื้นที่นำร่อง 4 จังหวัด ใช้ระบบแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ เพื่อความมั่นใจการเข้ารับบริการของประชาชน และให้เบิกจ่ายรวดเร็ว
2. เห็นชอบกรอบงบประมาณ
  - 2.1 สำหรับขยายประเภทบริการนวัตกรรมจาก 4 ประเภทเป็น 8 ประเภท ในพื้นที่ 4 จังหวัด จำนวน 366.5700 ล้านบาท ประกอบด้วย งบประมาณปี 66 พลังก่อน จำนวน 204.37 ล้านบาท งบประมาณตาม พรบ.ปี 67 จำนวน 110.76 ล้านบาท งบบริหาร จำนวน 51.44 ล้านบาท
  - 2.2 กรณีมีการพิจารณาให้ขยายพื้นที่ดำเนินการในระยะต่อไป เห็นชอบในหลักการให้ สปสช.ของบกลางเพิ่มเติม ตามที่เสนอไว้
3. เห็นชอบ (ร่าง) “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง มาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ....และ มอบ คณะอนุกรรมการด้านกฎหมายพิจารณา (ร่าง) ประกาศฯ ประเด็นด้านกฎหมาย ก่อนเสนอ รมว.กสธ.ลงนาม ต่อไป
4. มอบ สปสช.จัดทำระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผล เพื่อให้หน่วยบริการทุกสังกัดร่วมกันกำกับติดตามการบริการ และการเบิกจ่าย พร้อม ทั้งจัดระบบการเฝ้าระวังสถานการณ์ โดยให้รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ทุกไตรมาส ก่อนจะขยายพื้นที่
5. รับรองมติในที่ประชุม เพื่อดำเนินการได้ทันที



## กรอบงบประมาณรายนโยบาย “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” สำหรับขยายประเภทบริการนวัตกรรม และพื้นที่ดำเนินการในระยะต่อไป

รายการ	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Phase 4	รวมงบประมาณ Phase 1-4
	นำร่อง 4 จังหวัด เริ่ม ม.ค. (9 เดือน) ใช้งบม.เพิ่ม	นำร่อง 8 จังหวัด เริ่ม มี.ค. (7 เดือน) ใช้งบม.เพิ่ม	4 เขตสุขภาพ เริ่ม เม.ย. (6 เดือน) ใช้งบม.เพิ่ม	ขยายทั่วประเทศ ยกเว้น กทม.เริ่ม พ.ค.(5 เดือน) ใช้งบม.เพิ่ม	
<b>1</b>	<b>งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</b>	<b>800,514,200</b>	<b>2,792,230,300</b>	<b>3,219,496,400</b>	<b>7,053,369,500</b>
	ปกก UC	2,227,022	16,303,315	20,208,466	43,560,944
	<b>1.บริการในหน่วยบริการอื่นกรณีที่มีเหตุสมควร</b>	<b>300,378,300</b>	<b>1,015,557,600</b>	<b>1,258,815,300</b>	<b>2,684,750,200</b>
	<b>2. บริการในหน่วยนวัตกรรม</b>	<b>131,129,600</b>	<b>1,776,672,700</b>	<b>1,960,681,100</b>	<b>4,368,619,300</b>
	<b>A:เฉพาะบริการเดิมต่อเนื่อง</b>	20,366,100	395,652,700	939,181,100	1,466,065,800
	1.ร้านขายยาชุมชนอบอุ่น	4,675,300	140,779,100	297,575,500	458,008,200
	2.คลินิกเทคโนโลยีการแพทย์	4,488,000	9,856,000	36,096,000	188,752,000
	3.คลินิกพยาบาล	9,434,000	73,207,800	153,774,200	634,908,200
	4.คลินิกกายภาพบำบัด (Rehab)	1,768,800	12,823,800	65,003,400	184,397,400
	<b>B:บริการใหม่</b>	110,763,500	389,270,000	1,381,020,000	2,902,553,500
	1.คลินิกเวชกรรม	44,000,000	287,616,000	968,832,000	1,694,048,000
	2.คลินิกทันตกรรม	28,875,000	67,914,000	236,628,000	679,917,000
	3.รถทันตกรรมเคลื่อนที่ (ผู้ต้องขังและเด็กในสถานพินิจ)	13,138,500	9,800,000	16,800,000	81,738,500
	4.คลินิกแพทย์แผนไทย	24,750,000	23,940,000	158,760,000	446,850,000
	<b>A+B บริการเดิมรวมบริการใหม่</b>	<b>131,129,600</b>	<b>500,135,900</b>	<b>1,776,672,700</b>	<b>4,368,619,300</b>
<b>2</b>	<b>งบบริหารจัดการ</b>	<b>51,440,200</b>	<b>7,100,000</b>	<b>20,850,000</b>	<b>66,700,000</b>
	ค่าจ้างค่าตอบแทน	28,535,600			
	ค่าเช่าตู้สลาย/ซอฟต์แวร์	11,456,400			
	ค่าพัฒนาระบบเชื่อมต่อ API/ปีดลิตี/ AI audit	5,492,200			
	ค่าใช้จ่ายเพื่อประเมินสื่อสาร ประชาสัมพันธ์	2,306,000			
	ค่าใช้จ่ายเพื่อกำกับติดตามในพื้นที่ (สสจ สสอ.)	3,650,000	7,100,000	20,850,000	66,700,000
	<b>รวม งบประมาณ</b>	<b>366,569,800</b>	<b>807,614,200</b>	<b>2,813,080,300</b>	<b>7,120,069,500</b>





สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ นครเชียงใหม่

# แนวทางสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุข (ต่อ)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2567



## 6 การแพทย์ปฐมภูมิ

เป้าหมาย :

1. ประชาชนเข้าถึงบริการพื้นฐานในการดูแลสุขภาพตนเองอย่างสะดวก มีคุณภาพมาตรฐาน
2. ลดความแออัดในหน่วยบริการขนาดใหญ่

Quick Win :

1. ต่อยอดนโยบาย "บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้" (เป้า 1,762,200 ครั้ง)
2. บัณฑิตจากบ้าน นวัตกรรมออนไลน์ และบริการ Telehealth (เป้า 6,228,115 ครั้ง)
3. ตรวจเลือดใกล้บ้าน (เป้า 7,929,874 ครั้ง)
4. รักษายาใกล้บ้าน (เป้า 2,320,320 ครั้ง)
5. จัดตั้ง Health Station นอกหน่วยบริการ/Mobile (ห่าง วัด โรงเรียน โรงงาน)

แนวทาง :

1. สนับสนุนงบประมาณ & นวัตกรรมระบบบริการรูปแบบใหม่ๆ รองรับบริการปฐมภูมิ
2. สนับสนุนการขยายและสร้างระบบเริ่มเชิงระบบบริการปฐมภูมิ รวมทั้งปฐมภูมิเขตเมือง



## 8 สถานชิวาภิบาล

เป้าหมาย :

1. ผู้ป่วยติดเตียง (LTC) & Palliative Care ได้รับการดูแลที่สถานชิวาภิบาล เพิ่มคุณภาพชีวิต
2. เพิ่มการเข้าถึงบริการผู้ป่วย LTC & Palliative Care

Quick Win :

1. ผู้ป่วย LTC & Palliative Care ได้รับการดูแลที่บ้าน/ชุมชน และสถานชิวาภิบาล (เป้า 393,399 ราย)

แนวทาง :

1. สนับสนุนจัดตั้งสถานชิวาภิบาล โดยท้องถิ่น ทุกตำบล
2. บูรณาการดูแลผู้ป่วย LTC & Palliative Care ของท้องถิ่น

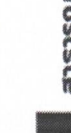


## 9 พัฒนา รพช.แม่ข่าย

เป้าหมาย : สนับสนุนการพัฒนา รพช.แม่ข่าย ลดแออัด เพิ่มความสะดวกการเข้าถึงบริการ

Quick Win :

1. สนับสนุนการจัดบริการ CT & MRI ที่ รพช.แม่ข่าย (เป้า 240,200 ครั้ง)
2. สนับสนุนการจัดบริการ Stroke & STEMI Mobile Unit (เป้า 3,800 ครั้ง)
3. หมอ Stroke ได้รับยาทันเวลา ตามมาตรฐาน (9%) ด้วย Sky Doctor (เป้า 1,741 ครั้ง)



## 7 สารสนเทศฯ และพื้นที่เฉพาะ

เป้าหมาย :

1. สนับสนุนเพิ่มเติม ท.พื้นที่กันดาร เสียภัย & จังหวัดชายแดนภาคที่ (1,490.29 สน.)

Quick Win :

2. เพิ่มประสิทธิภาพ Clearing House ของทุนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ / ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว

แนวทาง :

1. สนับสนุนจัดบริการเชิงรุก เพิ่มการเข้าถึงบริการกลุ่มเปราะบาง



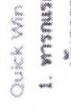
## 10 ดิจิทัลสุขภาพ

เป้าหมาย : ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ด้วยบัตร ID ในเดียว ลดแออัด ลดรอยต่อ ได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว

Quick Win :

1. บัตร ID ในเดียวรักษาได้ทุกที่ ฟรี (OP Anywhere)
2. ประชาชนเลือกหมอ เลือก รพ. ได้เอง (นัดหมายล่วงหน้า)
3. ประชาชนใช้วีรโซ่เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพตนเองเพื่อรับบริการสุขภาพด้วยบัตร ID ในเดียว (นำร่องเขต 1,4,9,12)

แนวทาง : ร่วมกัน กสช. หน่วยบริการ Software Vendor พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลผ่าน API ภายใต้นโยบาย Cyber Security ขั้นสูงสุด



## 11 ส่งเสริมการมีบุตร

เป้าหมาย : เพิ่มอัตราการเกิดอย่างมีคุณภาพ

Quick Win :

1. ทารกแรกเกิดทุกราย ได้รับการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก (Tandem mass spectrometry) และตรวจคัดกรองการได้ยิน (เป้า 544,000 ราย)
2. เด็กงมน้ำเสียชีวิต ลดลง

แนวทาง :

1. จัดงบประมาณบริการที่จำเป็นด้าน MCH (เด็กเกิดรอดแม่ปลอดภัย) (ANC คุณภาพ, ตรวจคัดกรอง, วิตามิน)
2. สนับสนุนใช้งบ กปท. โครงการป้องกันเด็กงมน้ำนม
3. ร่วมมือราชวิทยาลัยสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

บริการส่งเสริมการมีบุตร การรักษานภาวะมีบุตรยาก



## 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

เป้าหมาย : ยกระดับบริการ/ผลิตภัณฑ์การแพทย์ที่ได้มาตรฐาน เพิ่มมูลค่าเศรษฐกิจ/สร้างรายได้

ประเภท

แนวทาง :

1. สนับสนุนการใช้ผลิตภัณฑ์จากบัญชีนวัตกรรมไทย ลดการนำเข้า
2. ขับเคลื่อนแนวทาง Demand induced supplier จูงใจการลงทุนอุตสาหกรรมทางการแพทย์ โดยร่วมกับกระทรวงท่องเที่ยวและพลังงานที่เกี่ยวข้อง และสาธารณสุขจัดทำโปรเจกต์



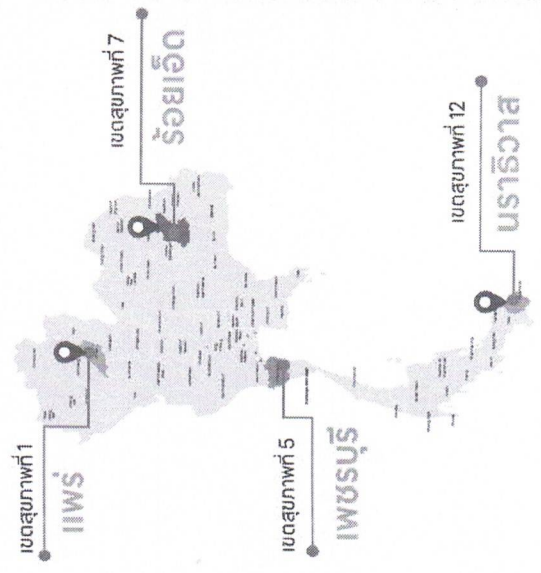
## 13 บทก้องเกี่ยวปลอดภัย

เป้าหมาย :

1. บทก้องที่ช่วยด้านชาติมีหลักประกันคุณภาพ ลดการระงับบริการสาธารณสุขของไทย
2. แนวทาง : ชวยความครอบคลุมประกันสุขภาพภาคบังคับของนักท่องเที่ยวต่างชาติ โดยร่วมกับกระทรวงท่องเที่ยวและพลังงานที่เกี่ยวข้อง

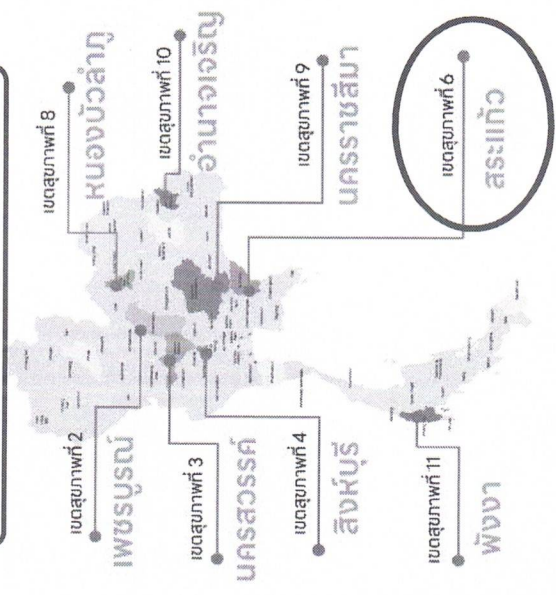
# การนำร่อง บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่

|| ระยะที่ 1 เดือน มกราคม 2567



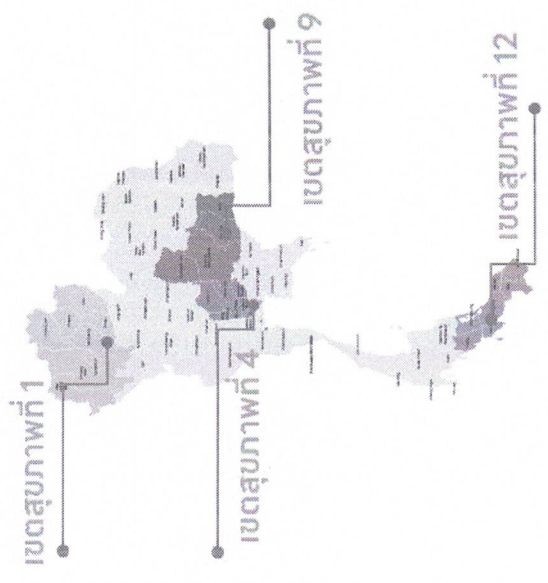
นำร่อง  
4 จังหวัด

|| ระยะที่ 2 เดือน มีนาคม 2567



นำร่อง  
8 จังหวัด

|| ระยะที่ 3 เดือน เมษายน 2567



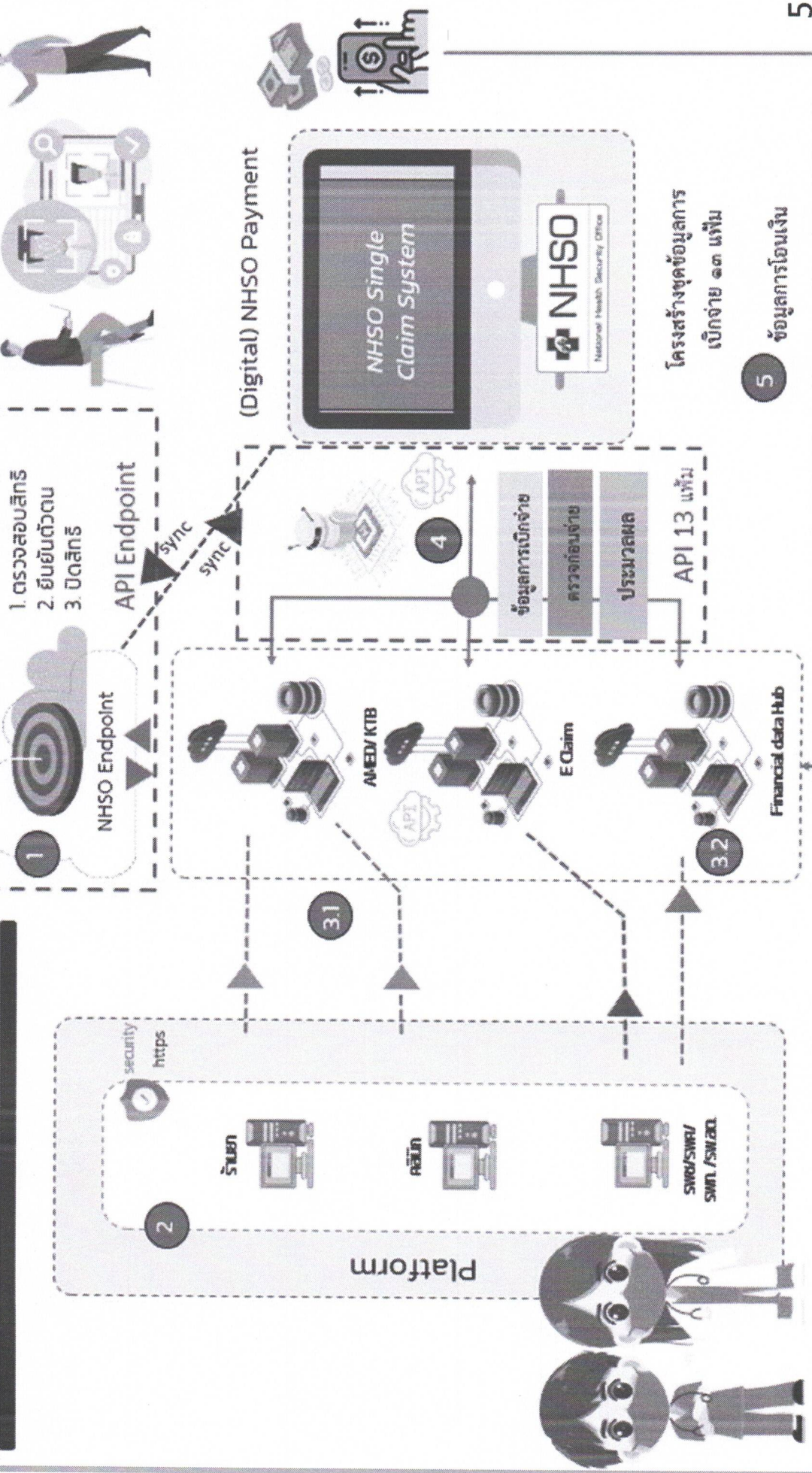
นำร่อง  
4 เขตสุขภาพ







# ขั้นตอนกระบวนการยืนยันและกระบวนการเบิกจ่ายใน 4 จังหวัดนำร่อง





## ระบบแสดงตนยืนยันสิทธิ์เมื่อสิ้นสุดการรับบริการ ของ สปสช.รองรับทั้งหมด 6 วิธี

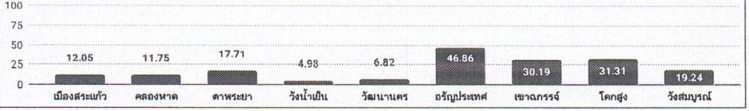
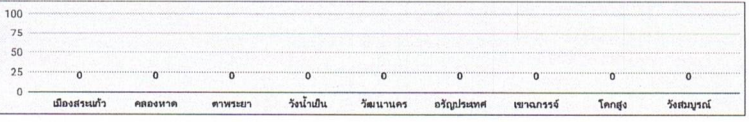
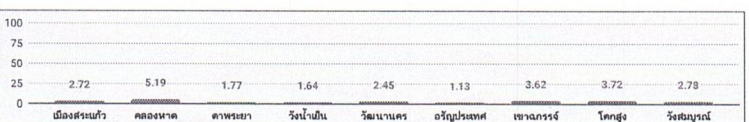
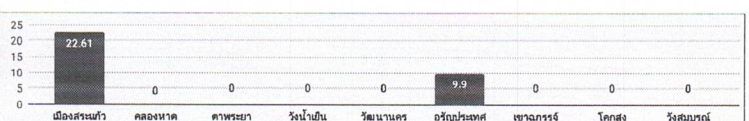
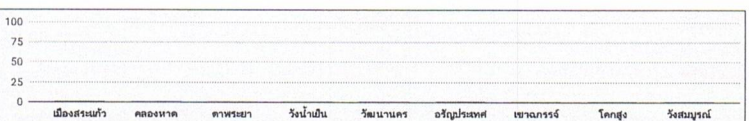
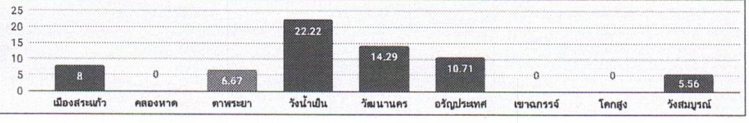
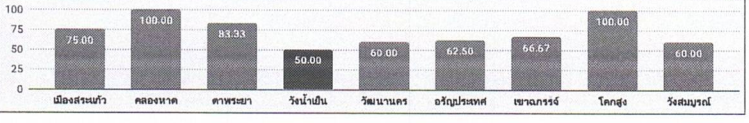
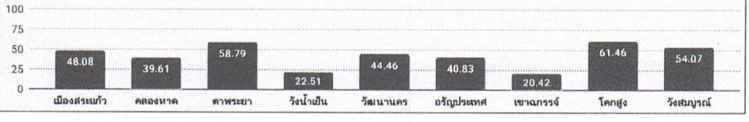
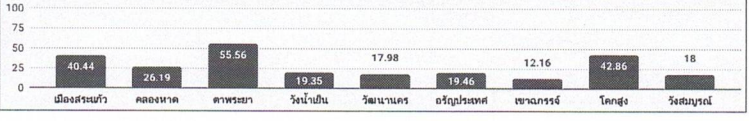
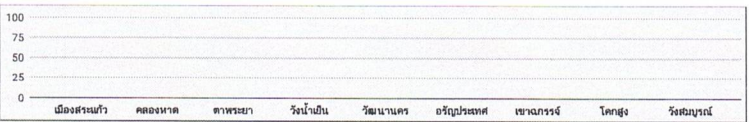
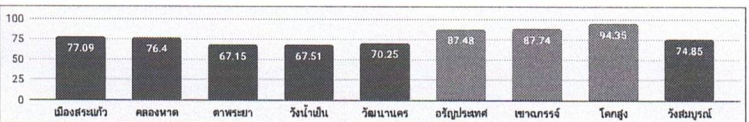
- 1) เครื่องรูดบัตรเคลื่อนที่ (EDC:Electronic Data Capture)
- 2) เครื่องให้บริการอัตโนมัติ (KIOSK)
- 3) เครื่องอ่านบัตรประชาชน (Smart Card)
- 4) แอปพลิเคชันไลน์ (Line Application)
- 5) แอปพลิเคชันที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยขั้นสูงสุด
- 6) การพิสูจน์ตัวตน (Authen) และ การส่งข้อมูลเบิกจ่ายภายในวันที่รับบริการ







ลำดับ KPI		สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567 (เดือน มกราคม 2567)					
	12	19	40	2	73		
	ผ่านเกณฑ์	ยังไม่ผ่านเกณฑ์	ยังประเมินไม่ได้	ไม่ใช่เป้าหมาย	รวม		
1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	98.0				<17 ต่อแสน	
2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	77.57				>86%	
	ไตรมาส 1						
7	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ					>50%	
11.1	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	26.61				>72%	
11.2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	42.79				>85%	
16	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	70.00				2,750 หน่วย (ร้อยละ 52)	
18.1	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)	7.97				<7%	
18.2	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit					>80%	
23	อัตราการการแรกเกิดเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	16.08				<3.60 ต่อพัน การแรกเกิดมีชีพ	
28.1	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate)	2.53				<8 ต่อประชากรแสนคน	
30.1	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	0				<9%	
31.1	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	19.94				>60%	



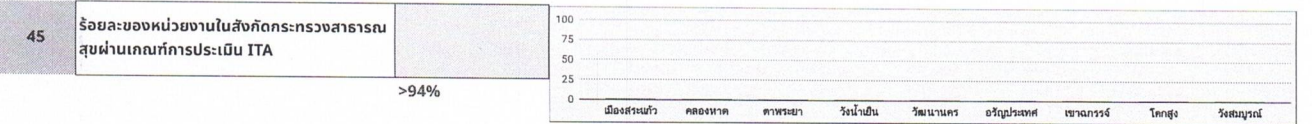
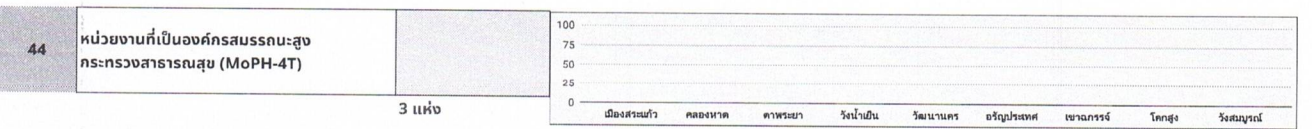
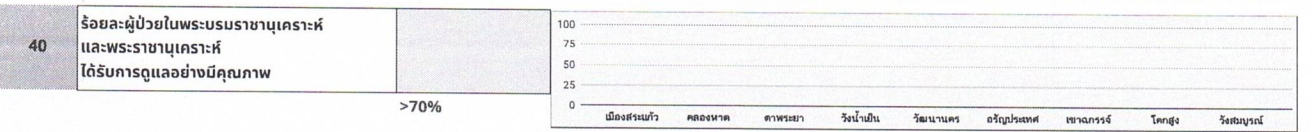
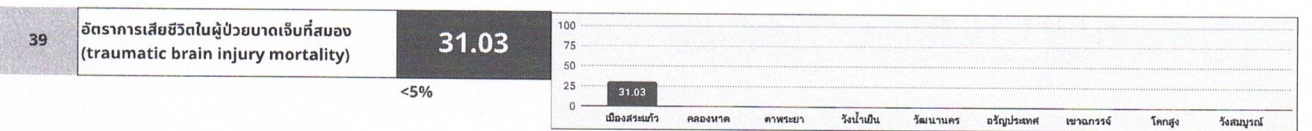
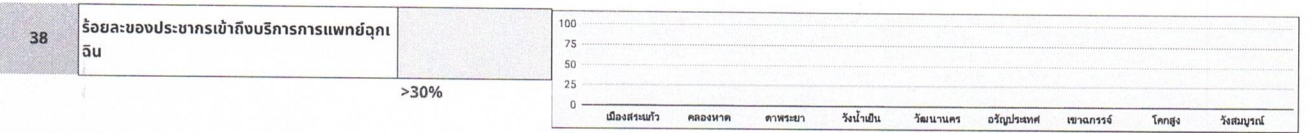
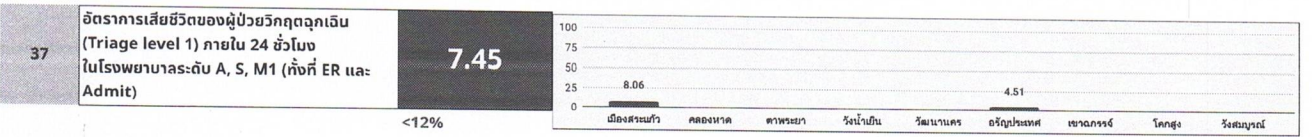
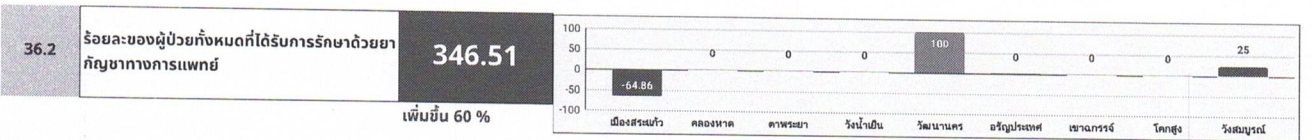
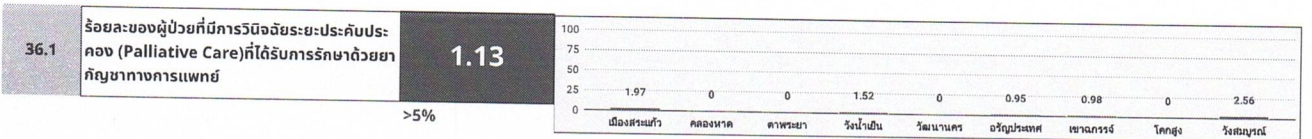
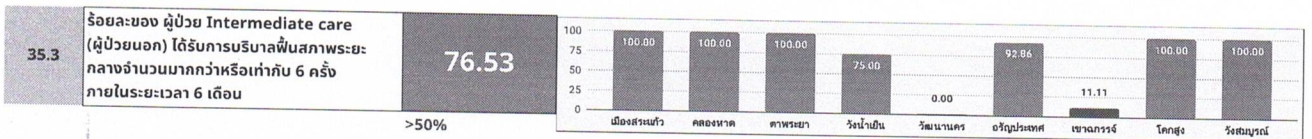
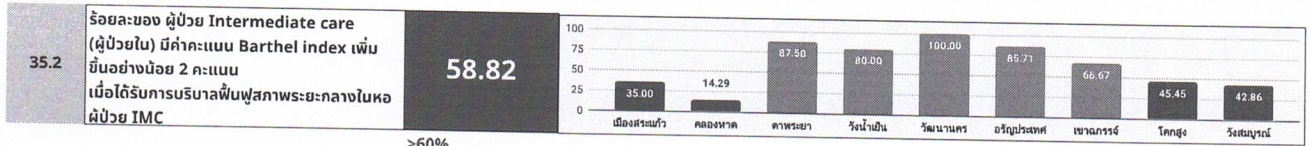
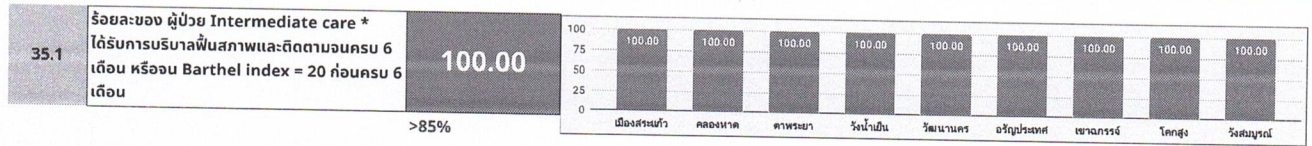
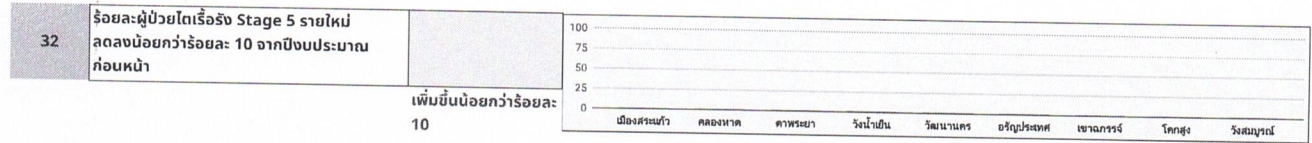


31.2	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	40.54	>70%	
31.3	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	16.29	>50%	
31.4	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy		>50%	
41	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด		>20%	
42	ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยกรมแพทย์ทางเลือก	700 แห่ง		
48.1	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	50.00	100%	
48.3	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	57.14	>92%	
50	จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	5,950	>60%	
3	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน		>15%	
4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	4.82	<21 ต่อพัน	
5	ร้อยละผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง	96.79	>96.75	
6.1	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ		>50%	



6.2	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	>60%	
10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	>26.5	
17	ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	>80%	
19	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่	0	
20	อัตราความครอบคลุมการยื่นทะเบียนของผู้ป่วยโรคไตวายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	13.4	
24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	71.9	
25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	15.18	
27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	>55%	
28.2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายนไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	>90%	
29	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	31.18	
30.2	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ภายใน 30 นาที	>60%	
30.3	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนดภายใน 120 นาที	>60%	







46	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและเป็นผลระบบการควบคุมภายใน	>84%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
47	ร้อยละความสำเร็จของการประเมินส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการฯ (PMQA)	>75%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
49.1	ร้อยละสถานบริการระดับ สพศ./สพท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน(The Must)	>80%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
49.2	ร้อยละสถานบริการระดับ สพข. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน(The Must)	>80%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
49.3	ร้อยละของสถานบริการระดับ สพศ./สพท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best)	>30%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
49.4	ร้อยละของสถานบริการระดับ สพข. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best)	>30%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
51	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ขึ้นบอรับรอง HAIT	11.11	100 75 50 25 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53.1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7	<2%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
53.2	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	<4%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
8	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	>71%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การพัฒนานาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	>87%	100 75 50 25 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค ตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	>60%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
13	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	>60%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์
14	ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	>35%	100 75 50 25 0	เมืองสระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคันทรง	โคกสูง	วังสมบูรณ์



15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	>60%	
21	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดสีเขียวอย่างสมบูรณ์ (RDU province) ที่กำหนด	>50%	
22	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	ไม่เพิ่มขึ้น จากปีปฏิทิน 65	
26	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	<b>36.93</b> >40%	
33	อัตราส่วนของผู้ป่วยที่ยอมบรีจากวิยะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)	เพิ่มขึ้น 20%	
34	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ๙ (Retention Rate)	>60%	
36.3	จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	เขตละ 2 เรื่อง	
43	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4	
48.2	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3	<b>100</b> 100%	
52	ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)	<1.5%	
54	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	เขตละ 1 เรื่อง	



สรุปผลการดำเนินงานตาม OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2567

	ผ่านเกณฑ์	9		
	ยังไม่ผ่านเกณฑ์	4		
	ประเมินไม่ได้	59		
	รวม	72		
ลำดับ	Key result	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
S1	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ			
O1	มารดาและทารก			
K1	ANC 8 ครั้ง คุณภาพทุก รพ./รพ.สต.	100%		ส่งเสริมสุขภาพ
K2	หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางลดลง	100%		ส่งเสริมสุขภาพ
K3	เยี่ยมหลังคลอดครบตามเกณฑ์	>80%		ส่งเสริมสุขภาพ
K4	ตำบลต้นแบบหัตถศรย์ 1,000 วันฯ ผ่านเกณฑ์ การประเมินตำบลหัตถศรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วัน	100%		ส่งเสริมสุขภาพ
O2	เด็กมีพัฒนาการสมวัย			
K5	คัดกรองพัฒนาการเด็ก	>90%		ส่งเสริมสุขภาพ
K6	เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น	100%		ส่งเสริมสุขภาพ
K7	การดำเนินงาน สพด.4D	>100%		ส่งเสริมสุขภาพ
O3	วัยรุ่นมีคุณภาพชีวิตที่ดี			
K8	มีการจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือวัยรุ่น (ศขร.) ใน รพ. และรพ.สต. ทุกแห่ง	100%		ส่งเสริมสุขภาพ
K9	การเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพอนามัยของวัยรุ่นในหน่วยบริการเพิ่มมากขึ้น			ส่งเสริมสุขภาพ
O4	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี			
K10	คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ	100%	อยู่ระหว่างดำเนินงาน	ส่งเสริมสุขภาพ
K11	มีระบบส่งต่อ ภายใน ภายในนอก/CPG ทุก รพ./รพ.สต.	100%	อยู่ระหว่างดำเนินงาน	ส่งเสริมสุขภาพ
K12	พัฒนา 1 สถานบริการ 1 ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านสุขภาพ	117 ชมรม	อยู่ระหว่างดำเนินงาน	ส่งเสริมสุขภาพ
O5	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs			
K13	DM รายใหม่ลดลง 5 % จากปีที่ผ่านมา	ลดลงจากเดิม		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K14	HT รายใหม่ลดลง 5 % จากปีที่ผ่านมา	ลดลงจากเดิม		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K15	DM good control	40%		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K16	HT good control	60%		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K17	PCU/รพ.สต.ให้บริการผู้ป่วยโรค DM HT กลุ่มสีเขียว	100%		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K18	หน่วยบริการมีผู้ป่วย DM remission (ต้นแบบ)	1 คนต่อหน่วยบริการ		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
O6	ลดอัตราการตายด้วยโรคมะเร็ง			
K19	คัดกรอง cervical cancer ด้วย HPV DNA test ในสตรีอายุ 30-60 ปี	60%	19.94	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K20	คัดกรอง colorectal cancer ในประชากรอายุ 50-70 ปี	55%	16.29	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K21	ประชากรกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปาก	40%		ทันตสาธารณสุข
O7	ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพจิต			
K22	ขับเคลื่อนวัดซินใจ	1 อำเภอ 1 ตำบลต้นแบบ	อำเภออรัญประเทศ	สุขภาพจิตและยาเสพติด
K23	จำนวนการใช้ Mental Health Check In ในกลุ่มวัยเรียนและวัยทำงาน	เพิ่มขึ้นร้อยละ 20		สุขภาพจิตและยาเสพติด
K24	1 อำเภอ 1 โรงเรียน นักเรียนจิตดี	1 อำเภอ 1 โรงเรียน	วัฒนานคร	สุขภาพจิตและยาเสพติด
S2	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ			
O8	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้มาตรฐาน			
K25	หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	80%	42/60 (70.00)	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K26	ประชาชนเข้าถึงบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (5 สาขา + NCD,ANC, LTC, คัดกรองมะเร็ง,1669)	60%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



สรุปผลการดำเนินงานตาม OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2567

O9	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น			
K27	sw. จัดบริการตามแผนพัฒนา Service Delivery	100%		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
K28	บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผน (ส่งเรียน/อบรม)	80%		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
K29	รายการงบประมาณ (ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง) ได้รับการจัดตามแผน	80%		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
K30	ศักยภาพการจัดบริการผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น (Active Bed swช. 60% ,CMI 0.7)	เพิ่มขึ้น		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
K31	การส่งต่อออกนอกจังหวัด 5 สาขา Excellence	ลดจ้อยละ 5		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
O10	ลดแออัด ลดรอคอย ลด Walk in			
K32	ลด OP Visit น้อยกว่ามัธยฐาน 3 ปี,ลดรอคอยไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที	ไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที	อยู่ระหว่างดำเนินการ	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K33	sw. มีการจัดบริการ Home ward	100%	100%	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K34	sw.จัดบริการ Telemedicine กลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ	100%	100% (1,468 ราย)	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
O11	ศูนย์ส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน			
K35	รพศ./รพท. ผ่านมาตรฐาน ศูนย์ส่งต่อคุณภาพ (8 องค์ประกอบ) (รพร./อรัญประเทศ)	100%	100%	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K36	จังหวัดมีคู่มือระบบส่งต่อ 5 Excellence	1 เล่ม	1 เล่ม (ประกาศใช้ 16 พ.ย.66)	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K37	จังหวัดมีการพัฒนาระบบ Ambulance Operation Center (AOC) จำนวน 1 แห่ง (รพร.)	1 แห่ง	เปิดดำเนินการ ม.ค.67	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
O12	ระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย			
K38	ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟู ด้วยแพทย์แผนไทย	25%		แผนไทย
K39	ผู้ป่วย Palliative Care ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย	50%		แผนไทย
K40	ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน ได้รับการรักษาด้วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	50%		แผนไทย
K41	การดูแลมารดาหลังคลอดด้วยแพทย์ แผนไทย	80%		แผนไทย
K42	เครือข่ายบริการมินิวัดกรรมหรืองานวิจัยแพทย์แผนไทย อำเภอละ 1 เรื่อง/ปี	1 เรื่อง/ปี		แผนไทย
O13	การใช้จ่ายสมุนไพรในหน่วยบริการ			
K43	มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรของหน่วยบริการเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 6		แผนไทย
K44	ส่งเสริมการใช้จ่ายสมุนไพร (ในจังหวัด) อย่างน้อย 14 รายการ	14 รายการ		แผนไทย
O14	การพัฒนาเมืองสมุนไพร			
K45	มูลค่าการจำหน่ายวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3		แผนไทย
S3	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด			
O15	หน่วยบริการมีการจัดการอัตรากำลังที่เพียงพอต่อการจัดบริการตาม Service Plan			
K46	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาอัตรากำลังตาม Service Plan	100%		บริหารทรัพยากรบุคคล
K47	Service Plan มีบุคลากรเพียงพอตามเกณฑ์ของแต่ละสาขา	ตามเกณฑ์ของแต่ละสาขา		บริหารทรัพยากรบุคคล
O16	บุคลากรมีสมรรถนะด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการ			
K48	สสจ. รพท. รพช. สสอ. มี HR clinic	100%		บริหารทรัพยากรบุคคล
K49	บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนพัฒนาบุคลากร	100%		บริหารทรัพยากรบุคคล
O17	หน่วยบริการมีการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข			
K50	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาเพื่อยกระดับความสุขของบุคลากรตามดัชนี Happiness Meter	100%		บริหารทรัพยากรบุคคล
K51	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินองค์กรแห่งความสุข	100%		บริหารทรัพยากรบุคคล
O18	หน่วยบริการมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การเงินการคลัง			
K52	หน่วยบริการไม่มีวิกฤติทางการเงินระดับ 4-7	100%	100	ประกันสุขภาพ
K53	หน่วยบริการมีผลประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ระดับ A	80%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประกันสุขภาพ
K54	หน่วยบริการมีผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ผ่านเกณฑ์ระดับ A, B	80%	รอผลไตรมาส 1 จากกองเศรษฐกิจ	ประกันสุขภาพ
O19	หน่วยบริการมีการยกระดับระบบบริการสู่ Digital Health Transformation			
K55	หน่วยบริการผ่านการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(ด้าน9)	100%	100%	สุขภาพดิจิทัล
K56	หน่วยบริการมีและใช้ระบบ Hos on Web	100%	100%	สุขภาพดิจิทัล



สรุปผลการดำเนินงานตาม OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2567

K57	หน่วยบริการมีและใช้ IPD Paper Less	100%	33.33(รพร/คก./ตพ.)	สุขภาพดิจิทัล
K58	รพ. ทุกแห่งมี Software สนับสนุนงาน Back Office ไม่น้อยกว่า 12 ระบบ สสอ. มี Software สนับสนุนงาน Back Office ไม่น้อยกว่า 7 ระบบ	รพ.>12 ระบบ สสอ.>7ระบบ		สุขภาพดิจิทัล
K59	หน่วยงานในสังกัดมีการใช้ ระบบ Plan-D (สารบรรณ แผนงานโครงการ)	100%	90%	สุขภาพดิจิทัล
S4	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ			
O20	เครือข่ายการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพที่ครอบคลุมได้มาตรฐาน			
K60	มีเครือข่ายการเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อชายแดนผ่านการประเมิน มาตรฐาน CDCU			ควบคุมโรคติดต่อ
K61	มีเครือข่ายเฝ้าระวังด้านมาตรฐานอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ด่านถาวร และจุดผ่อนปรนทุกแห่ง	6 แห่ง		คุ้มครองผู้บริโภค
O21	แรงงานต่างด้าวมีหลักประกันสุขภาพ			
K62	คนต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมาย มีหลักประกันสุขภาพ	90%		ประกันสุขภาพ
K63	คนต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมายได้รับการตรวจสุขภาพ	90%		ประกันสุขภาพ
K64	แรงงานต่างด้าวที่เข้าเมืองไร้สิทธิมีหลักประกันสุขภาพผ่าน M-Fund	70%		ประกันสุขภาพ
O22	ระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศที่มีคุณภาพ			
K65	มีศูนย์ส่งต่อข้ามแดนที่ได้มาตรฐาน 4 ด่าน			ควบคุมโรคติดต่อ
O23	สถานบริการสาธารณสุขมีมาตรฐานด้านอาชีวอนามัย			
K66	รพท./รพช.ทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานอาชีวอนามัยระดับดี	100%		อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
K67	รพ.สต.ในที่ตั้งเขตเศรษฐกิจพิเศษ (6) ผ่านการประเมินาระดับดีและ ระดับดีเด่น 1 แห่ง	100%		อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
K68	รพ.สต. ทุกแห่งในอำเภอเขตเศรษฐกิจพิเศษ (37) ผ่านการประเมินระดับเริ่มต้นพัฒนา	100%		อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
S5	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ			
O24	มีระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ			
K69	ทุกอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามเกณฑ์	ทุกอำเภอ		ควบคุมโรคติดต่อ
K70	มีระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่สามารถตอบสนองและสอดคล้องกับโรคและ ภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ตามเกณฑ์	ทุกอำเภอ		ควบคุมโรคติดต่อ
O25	บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มีศักยภาพและเพียงพอในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน			
K71	ทีมปฏิบัติการระดับอำเภอมีศักยภาพเพียงพอพร้อมปฏิบัติงาน	100%		ควบคุมโรคติดต่อ,ควบคุมโรคไม่ติดต่อ, อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม,สุขภาพจิต
K72	มีการเตรียมความพร้อมและซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพทั้ง 3 ภัย			ควบคุมโรคติดต่อ,ควบคุมโรคไม่ติดต่อ, อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม,สุขภาพจิต











จำนวน รพ.สต. ที่มีตัวชี้วัด HDC ผ่านเกณฑ์	รวม (108)	เมืองสระแก้ว (21)	คลองหาด (9)	ตาพระยา (15)	วังน้ำเย็น (5)	วัฒนานคร (21)	อรัญประเทศ (16)	เขาคอกระจ (6)	โคกสูง (9)	จังหวัด (6)
0-5 ปี คัดกรองพัฒนาการ (90%)	46	13	4	8	2	8	8	6	7	3
0-5 ปี พบสงสัยล่าช้า (20%)	55	12	6	11	2	9	11	6	6	4
0-5 ปี ได้รับการติดตาม (90%)	24	6	3	1	1	5	6	3	4	1
0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (86%)	30	11	4	2	2	4	6	5	6	1
0-5 ปี ครอบคลุมชี้วัด (80%)	51	14	6	12	2	4	14	5	4	4
0-5 ปี สูงที่สุดส่วน (64%)	47	13	1	7	4	13	13	3	3	3
ส่วนสูงเฉลี่ยชาย 5 ปี (113ซม.)	12	9	1	1	1	5	2	0	2	0
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิง 5 ปี (112ซม.)	18	9	2	1	1	8	4	0	2	0
6-14 ปี สูงที่สุดส่วน (59%)	56	16	4	8	3	14	14	4	5	4
6-14 ปี มีภาวะผอม (<5%)	52	15	4	7	3	14	14	0	6	4
6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (<10%)	65	17	7	13	5	12	15	2	7	4
6-14 ปี มีภาวะอ้วน (<9.5%)	71	20	7	9	3	18	16	6	8	4
ส่วนสูงเฉลี่ยชาย 12 ปี (149 ซม.)	37	12	1	5	0	11	10	5	2	3
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิง 12 ปี (150 ซม.)	48	13	4	6	2	14	11	5	4	2
ติดตามกลุ่มเสี่ยง DM (72%)	11	4	2	4	0	2	1	0	2	0
ติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วย HT (85%)	16	11	0	6	0	2	4	0	2	2
DM ควบคุมได้ดี (40%)	2	4	0	2	0	0	0	0	0	0
HT ควบคุมได้ดี (50%)	6	3	0	2	0	1	1	0	2	0
ผู้ป่วยDM,HTขึ้นCVD Risk (90%)	13	2	1	1	0	6	5	0	0	0
ผู้ป่วยนอกมารับบริการแผนไทย (40%)	48	4	2	7	1	24	3	0	6	5
RH-RDU-PCU (<20%)	85	21	9	15	5	20	16	6	8	6
AD-RDU-PCU (<20%)	73	19	8	12	5	16	14	6	8	4

<10% ของ รพ.สต.  
70% ของ รพ.สต.  
80% ของ รพ.สต.



## กิจกรรมตรวจสอบภายในตามแบบสอบทานระบบควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	กิจกรรมตรวจสอบภายใน	หน่วยรับผิดชอบ			ผู้ตรวจสอบภายใน	ข้อมูลที่ตรวจ
		รพ.	สสอ.	รพ.สต.		
๑	ด้านเงินบริจาคและเงินเรียไร	✓	✓	✓	คุณปราโมทย์/คุณพิชิตชัย	ปีงบฯ ๖๖-ปัจจุบัน
๒	ด้านเงินยืมราชการ	✓	✓	✓	คุณสุภารัตน์	ปีงบฯ ๖๖-ปัจจุบัน
๓	ด้านค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	✓	✓	✓	คุณสุภารัตน์	ปีงบฯ ๖๖-ปัจจุบัน
๔	ด้านการจ่ายเงินค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ ๑.๕	✓	✓	✓	คุณปราโมทย์/คุณพิชิตชัย	ปีงบฯ ๖๖ (สุ่มตรวจ)
๕	ด้านการเงิน	✓	✓	✓	คุณสุธาทิพย์	ปีงบฯ ๖๖ -ปัจจุบัน
๖	ด้านค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม	✓	✓	✓	คุณเปรมภมล	ปีงบฯ ๖๖ -ปัจจุบัน
๗	ด้าน e-payment	รพ.ร.สภ/รพ.อรัญ	-	-	คุณสุธาทิพย์/คุณอภิขญา	ปีงบฯ ๖๖ -ปัจจุบัน
๘	ด้านระบบ GFMS	รพ.ร.สภ/รพ.อรัญ	-	-	คุณอภิขญา/คุณอนงค์อร/ คุณฉวีวรรณ/คุณอรอนงค์	ปีงบฯ ๖๖ -ปัจจุบัน
๙	ด้านระบบบัญชีเงินเดือนคงค้าง	✓	-	-	คุณสุชาดา	ปีงบฯ ๖๖ -ปัจจุบัน
๑๐	ด้านการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยเงินบริจาค	✓	✓	✓	คุณปราโมทย์/คุณพิชิตชัย	ปีงบฯ ๖๖ -ปัจจุบัน
๑๑	ด้านการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธี e-bidding	✓	-	-	คุณอรอนงค์/คุณนาคยา	ปีงบฯ ๖๖ (สุ่มตรวจโครงการ)
๑๒	ด้านการบริหารพัสดุ	✓	✓	✓	คุณสรียญา/คุณเองพร	ปีงบฯ ๖๗-ปัจจุบัน
๑๓	ด้านการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง	✓	✓	✓	คุณอรอนงค์/คุณนาคยา	ปีงบฯ ๖๖-ปัจจุบัน
๑๔	ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	✓	-	-	คุณทรงพล/คุณจิระเดช/คุณธนภฤต	ปีงบฯ ๖๗
๑๕	ด้านการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา	✓	-	✓	คุณธานีช/คุณปรารถนา	ปีงบฯ ๖๖
๑๖	ด้านจริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา	✓	-	-	คุณธานีช/คุณปรารถนา	ปีงบฯ ๖๖



ลำดับ	กิจกรรมตรวจสอบภายใน	หน่วยรับตรวจ			ผู้ตรวจสอบภายใน	ข้อมูลที่ตรวจ
		รพ.	สตอ.	รพ.สต.		
๑๗	ด้านจัดเก็บรายได้อาคารพยาบาล	√	-	-	คุณสมบัตติ/คุณกิตติมา/คุณมะลิวัลย์	<p>ข้อมูลที่ตรวจ</p> <p>๑. คำสั่งผู้รับผิดชอบงานจัดเก็บรายได้/คำสั่ง Audit chart / คำสั่งผู้รับผิดชอบการเร่งรัดติดตามชำระหนี้ และการรับชำระหนี้</p> <p>๒. Flow chart (ขั้นตอนการปฏิบัติงาน) การจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลทุกกองทุน และกองทุนย่อย</p> <p>๓. ทะเบียนคุมลูกหนี้ทุกสิทธิ/ทะเบียนคุมการบันทึกรายต่างของคำรักษาพยาบาล</p> <p>๔. สุ่ม OPD ๑๐ ฉบับ</p> <p>๕. หนังสือส่งคำสั่งลูกหนี้ค้างบัญชี</p> <p>๖. การนำไฟล์ข้อมูลการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการเข้าระบบ Financial data hub ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ปัจจุบัน</p> <p>๗. หลักฐานการนำเข้าการประเมิน EIA (๕มิติ) มิติด้านจัดเก็บรายได้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p>
๑๘	ด้านแผนเงินบำรุง	√	-	-	คุณสมบัตติ/คุณกิตติมา/คุณมะลิวัลย์	<p>ข้อมูลที่ตรวจ</p> <p>๑) คำสั่ง /Flowchart/ข้อมูลประกอบการจัดทำแผน/รายงานการประชุม การจัดทำแผนเงินบำรุง</p> <p>๒) แผนปฏิบัติการ/แผนจัดซื้อจัดจ้าง /แผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>๓) แผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ๓ ปี (ปี ๒๕๖๗-๒๕๖๙)</p> <p>๔) การติดตามแผน-ผลการดำเนินงานรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ณ ๓๐ ก.ย ๒๕๖๖) และ ไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ณ ๓๑ ธ.ค ๒๕๖๖)</p> <p>๕) รายงานผลความก้าวหน้าการลงทุนด้วยเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>๖) สุ่มตรวจเอกสารกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนเงินบำรุง ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p>



ลำดับ	กิจกรรมตรวจสอบภายใน	หน่วยรับตรวจ			ผู้ตรวจสอบภายใน	ข้อมูลที่ตรวจ
		รพ.	สตอ.	รพ.สต.		
๑๙	ติดตามการใช้จ่ายเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	-	√	√	คุณเปรมภมล	ปีงบฯ ๖๗ (เตรียมแผนปฏิบัติการปี๖๗ และแผนเงินบำรุงปี๖๗)
๒๐	ด้านITA	√	√	-	คุณเปรมภมล/คุณวรางคณา	ปีงบฯ ๖๗ (ไม่ใช่แบบสอบถาม)
๒๑	ค่าใช้จ่ายแผนงาน/โครงการ ตามนโยบาย และที่สำคัญ	√	√	-	คุณเปรมภมล/คุณวรางคณา	ปีงบฯ ๖๖-ปัจจุบัน เตรียมแผนปฏิบัติการปี๖๖ และเอกสารการเบิกจ่ายโครงการปี๖๖ (ไม่ใช่แบบสอบถาม)

\*\*\*หมายเหตุ : ให้นำหน่วยรับตรวจจัดเตรียมสถานที่/เอกสารหลักฐานสำหรับการตรวจสอบภายในตามแบบสอบถามให้ครบทุกกิจกรรม และเตรียมเจ้าหน้าที่รับการตรวจทุกกิจกรรม