

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหาร และเจ้าหน้าที่ ข้าราชการ ลูกจ้าง บุคลากรโรงพยาบาลวังสมบูรณ์
ครั้งที่ ๘ /๒๕๖๗

วันศุกร์ ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

ผู้เข้าประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์
ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวธนพร บริการพานิชไพศาล | นายแพทย์ปฏิบัติการ
ประธานองค์กรแพทย์ |
| ๓. นางสาวสุนทร บัลลือพรมราช | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป |
| ๔. นางสุกัญญา พัฒนนิติศักดิ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล |
| ๕. นายพิรุฬห์วัฒน์ รุ่งนภาไพศาล | ทันตแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม |
| ๖. นางสาวเดือนแรม โลกระโทก | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ |
| ๗. นายทวี จันทร์ภาคภูมิ | เภสัชกรปฏิบัติการ
(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม |
| ๘. นายชยพล เกิดพร้อม | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ |
| ๙. นายยุทธเกียรติ ใจประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ |
| ๑๐. นางสาวจรินทร์รัชย์ อยู่ทอง | แพทย์แผนไทย
หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย |

ผู้ไม่เข้าประชุม

- | | |
|---------------------------|--|
| ๑. นางสาวพัชรีญา สู้ณรงค์ | นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
หัวหน้าเวชกรรมฟื้นฟู |
|---------------------------|--|

ผู้เข้าร่วมประชุม

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

/ระเบียบวาระที่ ๑...

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องจากประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ และ พิจารณา

๔.๑ กลุ่มงานการแพทย์ (ไม่มี)

๔.๒ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

๔.๒.๑ เรื่องจากการประชุม คปสจ. ณ คัพอำเภอลำปาง วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (เอกสารแนบ ๑)

๔.๒.๑.๑ สรุปประเด็นสำคัญ/ข้อสั่งการการประชุมผู้อำนวยการโรงพยาบาล จังหวัดสระแก้ว ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ (เอกสารแนบ ๒)

๔.๒.๑.๒ สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน ลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๖๗ (งบค่าเสื่อม) (เอกสารแนบ ๓)

๔.๒.๑.๓ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีพ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๖๘ (เอกสารแนบ ๔)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๑.๔ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีงบสนับสนุนเงินเหลือจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รายการงบลงทุน งบรายจ่ายอื่นและงบดำเนินงาน

มติที่ประชุม ให้ทุกกลุ่มงานสำรวจครุภัณฑ์ที่ต้องการ โดยให้ดูตามเกณฑ์ที่กระทรวงกำหนด ส่งให้กลุ่มบริหารงานทั่วไป ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เพื่อรวบรวมส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วต่อไป

๔.๒.๒ การจัดสรร Fee schedule และ HPV งบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗ ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ ประสาน ทีมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เสนอให้หักค่าบริการจัดการให้โรงพยาบาลก่อนจัดสรร ๓๐% และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ว่างสมบูรณ์เสนอให้มีการจัดสรร Fee schedule ให้เป็นงวดๆ

มติที่ประชุม มอบหมายให้กลุ่มงานประสานฯ นำข้อมูลมาวิเคราะห์ เพื่อจัดสรรให้เหมาะสม

๔.๒.๓ ทบทวนแผนการพัฒนาศูนย์สุขภาพ การลาศึกษาต่อ และการลาฝึกอบรมเกิน ๖ เดือนและไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒.๓.๑ กรณีลาศึกษาต่อ/การลาฝึกอบรม เกิน ๖ เดือน ขออนุมัติลา ศึกษา/ขออนุมัติลาฝึกอบรม ระดับจังหวัด

๔.๒.๓.๒ กรณีศึกษาต่อภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์) และฝึกอบรมเฉพาะทาง ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน และค่าใช้จ่ายไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท ไม่ต้องแสดงความจำนง แต่ต้องขออนุมัติสอบ ทุกครั้ง

/๑.นำเข้า...

๑. นำเข้าแผนพัฒนาบุคลากร (จัดลำดับความสำคัญของสาขาที่พัฒนาตาม service plan)

๒. จัดทำแผนรายชื่อ/กลุ่มงานที่พัฒนา/จำนวนที่เข้าฝึกอบรมประจำปี พร้อมทั้งนำเข้าวาระคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาให้สอดคล้องการใช้แผนเงินบำรุง

๓. การเบิกค่าใช้จ่ายฝึกอบรมด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลวิังสมบูรณ์

- ค่าลงทะเบียน ตามจ่ายจริง
- ค่าเบี้ยเลี้ยง วันหยุด เบิกไม่ได้ และไม่เกิน ๑๒๐ วัน

ทำการหรือตามจริง

- ค่าพาหนะ เบิกได้เข้าไปและกลับเท่านั้น
- ค่าที่พัก เบิกไม่เกินเดือนละ ๓,๐๐๐ บาท (รวมค่าน้ำค่าไฟ)

๔.๒.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง การติดตามแผน planfin และ แผนเงินบำรุง

กรมคำนวณ วิภฤต 7 ระดับ (RISK SCORE) จ.สระแก้ว เมษายน พ.ศ. 2567										
หน่วยบริการ	Risk Score	Current Ratio ≥15	Quick Ratio ≥10	Cash Ratio ≥0.8	NWC	NI	เงินบำรุง หลังหักหนี้สิน	Liquid Index	Status Index	Survival Index
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ณ.ย. ๕7	0	7.17	6.93	5.31	978.7 ล้านบาท	892 ล้านบาท	694.1 ล้านบาท	0	0	0
โรงพยาบาลคลองหาด ณ.ย. ๕7	0	10.92	10.51	9.77	723 ล้านบาท	69 ล้านบาท	659 ล้านบาท	0	0	0
โรงพยาบาลตาพระยา ณ.ย. ๕7	1	8.95	8.58	7.48	106.7 ล้านบาท	-40 ล้านบาท	66.9 ล้านบาท	0	1	0
โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ณ.ย. ๕7	0	9.09	8.57	7.17	129.5 ล้านบาท	2.0 ล้านบาท	98.8 ล้านบาท	0	0	0
โรงพยาบาลวัฒนานคร ณ.ย. ๕7	1	5.71	5.48	4.88	119.0 ล้านบาท	-36 ล้านบาท	98.0 ล้านบาท	0	1	0
โรงพยาบาลวัฒนารักษ์ ณ.ย. ๕7	1	10.16	9.82	5.36	575.3 ล้านบาท	-216 ล้านบาท	274.2 ล้านบาท	0	1	0
โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ ณ.ย. ๕7	1	5.29	4.85	4.16	59.9 ล้านบาท	-0.2 ล้านบาท	44.1 ล้านบาท	0	1	0
โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ณ.ย. ๕7	1	4.43	4.10	3.64	44.6 ล้านบาท	-3.8 ล้านบาท	34.3 ล้านบาท	0	1	0
โรงพยาบาลโคกสูง ณ.ย. ๕7	0	10.14	9.52	8.80	59.0 ล้านบาท	3.6 ล้านบาท	50.3 ล้านบาท	0	0	0

ประสิทธิภาพบริหารรายได้ ค่าใช้จ่าย สัมพันธ์ เจ้าหนี้ ลูกหนี้ วัสดุคงคลัง Efficiency Score จ.ระยอง | เมษายน พ.ศ. 2567

หน่วย บริหาร	Grading	Operating Margin			Return of Asset			Average Paymeny Period	Average Collection Period สินทรัพย์ UC	Average Collection Period CSMB	Average Collection Period SSS	Inventory Management	จำนวนข้อ ที่ผ่าน
		มูลค่า	ค่าทาง	อัตรา	มูลค่า	ค่าทาง	อัตรา	บาท	บาท	บาท	บาท		
		บาท	บาท	%	บาท	บาท	%	บาท	บาท	บาท	บาท		
โรงพยาบาล สมุทรสาคร รพ. 67	A+	16.21	14.66	155	4.92	3.99	0.93	71.51	64.54	40.24	98.67	42.88	6
โรงพยาบาล สุราษฎร์ธานี รพ. 67	A+	31.91	6.24	25.67	2.74	0.73	2.01	76.22	39.77	58.03	118.59	110.81	6
โรงพยาบาล ขอนแก่น รพ. 67	B	18.68	6.24	12.44	6.34	0.73	5.41	87.47	45.19	51.70	120.81	81.57	5
โรงพยาบาล บุรีรัมย์ รพ. 67	B-	12.63	6.68	3.95	0.80	0.49	0.31	89.35	47.44	77.99	207.48	24.55	4
โรงพยาบาล ศรีสะเกษ รพ. 67	C	3.40	9.33	-5.93	-3.99	3.29	-5.24	92.34	39.70	56.03	142.69	58.52	3
โรงพยาบาล อุดรธานี รพ. 67	C-	0.40	6.24	-5.84	-2.44	0.73	-4.17	111.33	25.49	102.22	105.16	138.15	2
โรงพยาบาล กาฬสินธุ์ รพ. 67	D	2.19	9.33	-7.14	-2.41	3.29	-5.71	25.72	119.72	142.72	287.27	107.43	1
โรงพยาบาล มหาสารคาม รพ. 67	D	4.64	9.33	-4.69	-0.22	3.29	-3.51	76.71	61.61	62.98	200.32	118.17	1

โรงพยาบาล...

โรงพยาบาล	ผลประเมิน(ผ่าน)			ผลต่าง (%)		ระดับ ผลต่าง	
	รายได้	ค่าใช้จ่าย	รายได้ , ค่าใช้จ่าย	รายได้	ค่าใช้จ่าย	รายได้	ค่าใช้จ่าย
10699 โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	6.34	3.30	±5-10%	±5%
10866 โรงพยาบาลคลองหาด	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	9.21	-1.69	±5-10%	±5%
10867 โรงพยาบาลตาพระยา	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	-11.74	-4.80	±>10%	±5%
10868 โรงพยาบาลวังน้ำเย็น	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	13.24	5.50	±>10%	±5-10%
10869 โรงพยาบาลวัฒนานคร	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	-11.88	-3.94	±>10%	±5%
10870 โรงพยาบาลอรัญประเทศ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	-4.94	2.57	±5%	±5%
13817 โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	-2.44	-1.80	±5%	±5%
28849 โรงพยาบาลวังสมบูรณ์	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	-8.89	-4.35	±5-10%	±5%
28850 โรงพยาบาลโคกสูง	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	0.48	2.79	±5%	±5%

ผลการดำเนินงาน PLANFIN จังหวัด สระแก้ว เมษายน พ.ศ. 2567

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ กลุ่มงานทันตกรรม

๔.๓.๑ กลุ่มงานทันตกรรมได้มีการทดลองใช้การจองคิวการให้บริการทันตกรรมผ่านระบบออนไลน์ พบว่าประชาชนมีการเข้าถึงบริการได้ดี

ข้อเสนอแนะ ประธานฯ ให้มีการขยายการใช้ระบบจองคิวออนไลน์ ในงาน OPD และงานบริการด้านปฐมภูมิฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม (ไม่มี)

/๔.๕ กลุ่มการ...

๔.๕ กลุ่มการพยาบาล

๔.๕.๑ ขอมติกรรมการบริหารโรงพยาบาล เรื่อง ขอเบิกค่าอาหารย้อนหลัง ของนางสาวกัญญารัตน์ ถาวรผล ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน จำนวนวันละ ๒๔๐ บาท/วัน โดยมีสิทธิได้รับค่าอาหารตามระเบียบตั้งแต่ เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ จนถึงปัจจุบัน

มติที่ประชุม มอบหมายให้กลุ่มบริหารงานทั่วไป ดำเนินการเบิกให้ตามสิทธิ โดยเริ่มตั้งแต่เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เป็นต้นไป และให้ศึกษาข้อระเบียบที่เกี่ยวข้องหากสามารถเบิกย้อนหลังให้ได้ให้รีบดำเนินการ

๔.๕.๒ การประเมินมาตรฐานของโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

๔.๕.๒.๑ ประเมิน ER คุณภาพ วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

๔.๕.๒.๒ มาตรฐาน QA วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ ไปโรงพยาบาลโคกสูง

๔.๕.๒.๓ มาตรฐาน QA วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ไปโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

๔.๕.๒.๔ มาตรฐาน PCU NPCU วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ER ไม่อยู่

ไปร่วมอบรม EMT จึงเสนอขอเลื่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๓ จากห้องประชุม PCT ขอมติกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ เพื่อพิจารณา ตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๗ โดยการตรวจสอบสุขภาพแบ่งเป็น ๔ กลุ่มใหญ่

๔.๕.๓.๑ กลุ่มเสี่ยงสัมผัสโดยตรง ได้แก่ แพทย์,พยาบาล,ผู้ช่วยเหลือคนไข้ งานเวชระเบียน,งานประกันฯ,พนักงานเปล,พนักงานขับรถ,งานX-RAY, งานกายภาพ,งานชันสูตร

ควรเพิ่ม	ราคา	การให้ภูมิคุ้มกัน	ราคา	มติ
HEP B เฉพาะผู้ที่ไม่มีภูมิ / ใหม่	HbsAg HbsAb 160+160=320 HCV =300 บาท	HBV		
ตรวจภูมิ อีสุกอีใส กางทุม หัด	Measles IgG ,Measles IgM = 500+ 500 = 1,000 บาท	วัคซีน อีสุกอีใส กางทุม หัด		
	Mumps IgG. ,Mumps IgM = 800 + 800 = 1,600 บาท			
	Varicella Zoster IgG = 500 บาท			
	Rubella IgG,Rubella IgM antibody =500+500 = 1,000บาท			

๔.๕.๓.๒ ผู้ไม่สัมผัสโดยตรง ได้แก่ งานแม่บ้าน,งานซักฟอก

ควรเพิ่ม	ราคา	การให้ภูมิคุ้มกัน	ราคา	มติ
HEP B เฉพาะผู้ที่ไม่มีภูมิ/ ใหม่	HbsAg HbsAb 160+160=320 HCV =300 บาท	HBV		

๔.๕.๓.๓ กลุ่มสัมผัสอาหาร งานโรงครัว

ควรเพิ่ม	ราคา	การให้ภูมิคุ้มกัน	ราคา	มติ
ANTI HAV	3,100 บาท	HAV		
เพาะเชื้อ STOOL ดู parasit	60 บาท			
HEP B profile เฉพาะผู้ที่ไม่มีภูมิ/ ใหม่	HbsAg HbsAb 160+160=320 HCV =300 บาท			

๔.๕.๓.๔ หน่วยงานสนับสนุน กลุ่มบริหารงานทั่วไป

ควรเพิ่ม	ราคา	การให้ภูมิคุ้มกัน	ราคา	มติ
HEP B profile เฉพาะผู้ที่ไม่มีภูมิ/ ใหม่	HbsAg HbsAb 160+160=320 HCV =300 บาท	HBV		

มติที่ประชุม ให้ตรวจตามมาตรฐาน โดยให้กลุ่มการพยาบาลประสานงานกับกลุ่มบริหารงานทั่วไป เนื่องจากการตรวจสุขภาพมีผลกับค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

๔.๕.๔ การส่งตัวตรวจ COLONO SCOPY พบปัญหาจำนวนผู้ป่วยได้รับการตรวจน้อย เนื่องจากพร.สระแก้วไม่มีวันนัดให้กับผู้ป่วย (วันนัดเต็ม)

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ เป้าหมาย \geq ร้อยละ 50

เครือข่ายบริการสุขภาพ	เป้าหมายที่กระทรวงกำหนด (ราย)	ผลการดำเนินงาน (ราย)	ร้อยละ	ผลบวก (Fit test +) รหัส 1B	ได้รับการส่องกล้อง	คงเหลือผู้ป่วยที่มีผลบวก	รอส่องกล้อง (เฝ้าติดตามแล้ว)	ปฏิเสธส่องกล้อง
เมืองสระแก้ว	2,905	1,933	66.54	249	165	36	0	42
คลองหาด	991	403	40.67	46	20	25	1	0
ตาพระยา	1,451	800	55.13	70	42	28	0	0
วังน้ำเย็น	1,677	951	56.71	56	46	6	4	8
วัฒนานคร	1,963	1,068	54.41	236	47	165	16	8
จ.สระแก้ว	2,227	1,385	62.19	112	23	15	74	0
เขาสก	1,354	846	62.48	84	0	84	0	0
โคกสูง	699	601	85.98	50	29	21	0	0
วังสมบูรณ์	1,008	664	65.87	112	3	109	0	0
จ.สระแก้ว	14,276	8,651	60.60	1,015	375	489	95	58

ข้อมูลจาก 43 แฟ้ม , HDC ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2567

รหัสการศึกษาคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ 180060 (ปกติ) และ 180061 (พบผิดปกติ)

Activate W
LMS 103-2567000000

มติที่ประชุม มอบหมายให้งานบริการด้านปฐมภูมิฯ ประสานงานกับผู้รับผิดชอบของ รพ.สระแก้ว เพื่อหาแนวทางแก้ไข

๔.๕.๕ ปริชากลุ่มงานเภสัชกรรม เรื่อง Consult เภสัชกร นอกเวลา ถ้าติดต่อไม่ได้ทั้ง ๒ คน มีแนวทางแก้ไขอย่างไร
ข้อเสนอแนะ นายทวิ จันทร์ภาคภูมิ ให้ Consult แพทย์เวร
มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๖ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

๔.๖.๑ การบันทึกข้อมูลเพื่อแก้ไข C

ลำดับ	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
1	สิทธิ UC นอกเขต มารับบริการ ล้างแผล , ฉีดยา ที่ไม่ได้พบแพทย์ ให้ลบค่าบริการผู้ป่วยนอก ออก เพราะจะไม่ผ่านการตรวจสอบจาก สปสช.
2	หัตถการพ่นยา ให้คีย์แค่ 1 ครั้ง ต่อ 1 Visit
3	O2 sat คีย์แค่ 1 ครั้ง ต่อ 1 Visit
4	สิทธิ UC ของ รพ.วังสมบูรณ์ (เฉพาะ UC รพ.วังสมบูรณ์) กรณีส่งต่อผู้ป่วย ไม่ต้องคีย์ค่าส่งต่อ เพราะอยู่ในเหมาจ่ายรายหัว คีย์แค่สถานพยาบาล
5	การเปลี่ยนแปลงสิทธิอื่นมาเป็นสิทธิข้าราชการ หรือสิทธิข้าราชการเป็นสิทธิอื่น ให้นำงานแก้ไข ยอดราคาค่าบริการผู้ป่วยนอก ให้ตรงตามสิทธิสุดท้ายก่อนรูดบัตร หากเป็นสิทธิข้าราชการ 50 บาท หากเป็นสิทธิอื่นๆ ในเวลา 120 บาท นอกเวลา 150 บาท

ปัญหาขาดจาก รพร.แล้วไม่มีข้อมูลยาส่งผลเบิกไม่ได้ เบื้องต้นแก้ไขโดยการไปลบในแฟ้ม 16 แฟ้ม ในการ เบิก หากโดนอดคิดอาจมีผลในการเรียกเงินคืน

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๖.๒ การเยี่ยมนิเทศเสริมพลัง ในวันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

๔.๗.๑ การประเมินคุณภาพ PCU,NPCU ขอให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดเตรียม เอกสาร เพื่อรอรับการประเมิน โดยส่วนที่ ๑-๔ ต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗.๒ ตามมาตรฐานให้มีการจัดโซนสำหรับให้บริการพระสงฆ์ที่อาพาธ ต้องมานอน รักษาตัวในโรงพยาบาล

มติที่ประชุม ให้มีการจัดผ้าปูเตียง,ผ้าห่ม,หมอน เป็นสี่เหลี่ยมที่บ่งชี้ว่าเป็นที่สำหรับพระสงฆ์

๔.๗.๓ ประมาณ เดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๗ จะมีการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังสมบูรณ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ (ไม่มี)

/๔.๘ กลุ่มงานเวช...

๔.๙ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู (ไม่มี)

๔.๑๐ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย (ไม่มี)

๔.๑๑ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด (ไม่มี)

๔.๑๒ กลุ่มงานสุขภาพจิตจิตัล (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๕ วาระอื่นๆ

๕.๑ การขอเข้าพักบ้านพักและแฟลต

จำนวนห้องที่ว่าง ๒ ห้อง แฟลต ๒/๙ เหตุผลแพทย์แผนไทยลาออก

แฟลต ๒/๒ ห้องนักจิต(หมอสรวงกัสสร)

รายชื่อผู้ขอเข้าใช้แฟลต/บ้านพัก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	อายุ ราชการ	เหตุผล	ผลการ พิจารณา	หมายเหตุ
๑	นส.สุชาดา ช้องลั่น	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	๙ ปี	ขอใหม่	ให้ใช้IPD๒	ขรก
๒	นส.ภาวิณี จันทร์ดา	พยาบาลวิชาชีพ		ขอใหม่	อนุมัติ	ลคจ
๓	นส.มนัสชนก อินทร์พิทักษ์	พยาบาลวิชาชีพ		ขอใหม่	รอผล๒/๙	ลคจ
๔	นายยุทธเกียรติ ใจประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ(๑/๗)	๗ ปี	ขอย้าย	บ้านพัก ผอ.	ขรก/กคกบ

หมายเหตุ จะมีนักเรียนทุน ตำแหน่งแพทย์แผนไทย ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ขอรับจัดสรรใหม่(ทดแทนลาออก)
มติที่ประชุม เห็นชอบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวกัญกร เพ็ชรจรูญ)

นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวสุนทร บัลลือพรมาช)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายยุทธพงษ์ ศรีมงคล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบุญ



Midyear success

สรุปผลการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 **จ.สระแก้ว**

2 การเข้าถึงบริการในเขตเมือง



สุขภาพจิต/ยาเสพติด
(รองสมทบศรี)

มีดัชนีชี้วัด	มีดัชนีบริการ
ร้อยละ 30%	ร้อยละ 25.7%
ร้อยละ 50%	ร้อยละ 50%
ทุก sw.	ทุก sw.

Cancer Warrior	14,689 ราย	มีกำลัง 17,770 คน
ร้อยละ HPV	4,200 คน	5,631 คน (134%)
ร้อยละ HBV, HCV	4,400 ราย	HBV 10,281 คน (93.5%) HCV 10,300 คน (93.6%)
ร้อยละ CCA	2,000 ราย	4,128 ราย
ร้อยละ HPV	60%	9,804 ราย (53.8%)
ร้อยละ Fit test	40%	8,811 ราย (61.7%)
ผ่าตัด	77%	65.7%
เคมีบำบัด	77%	79.3%
รังสีรักษา	77%	-
ที่ผู้ป่วยรับรังสีรักษา	100%	เรือแพคเกจ sw.สระแก้ว



สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร
(ผ.โหลย)

บรรลุเป้าหมาย	70%	8/11 (72.7%)
อุปถัมภ์	ร้อยละ 50%	ได้รับคัดเลือกให้ส่งผลงาน 19% (18/95)



โครงการพระราชดำริฯ
(รองจรรักษ์)

รายกลุ่ม	มีแผนปฏิบัติการ
4	ดำเนินงาน
sw.	ร้อยละ 60%
จังหวัด	ร้อยละ 100%
ทีม	ร้อยละ 70%
แพทย์	
รพ.ศูนย์	
รพ.ทั่วไป	
รพ.ช.	
รพ.สต.	
รพ.ส่งเสริมสุขภาพ	
รพ.ชุมชน	
รพ.เฉพาะทาง	
รพ.ศูนย์	
รพ.ทั่วไป	
รพ.ช.	
รพ.สต.	
รพ.ส่งเสริมสุขภาพ	
รพ.ชุมชน	
รพ.เฉพาะทาง	
รพ.ศูนย์	
รพ.ทั่วไป	
รพ.ช.	
รพ.สต.	
รพ.ส่งเสริมสุขภาพ	
รพ.ชุมชน	
รพ.เฉพาะทาง	



การแพทย์ปฐมภูมิ
(รองจรรักษ์)

PCU/NPCU	42/60 รพ. (70%)
ตรวจเลือด	เปิดให้บริการ 9 sw.
Tele-med	ดูแลผู้ป่วย 306 ราย
ไต่ถาม	68.7%
Smart dm.	ผ่านเกณฑ์ 8 อำเภอ (88.9%)
อำเภอ	
สุขภาพดี	



สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ
(รองจรรักษ์)

มีทีมแพทย์	เพิ่มขึ้น 0.3%
เยี่ยมเยียน	80%
บริการ	ไม่ครบถ้วนส่งต่อ
ส่งต่อ	ผ่านเกณฑ์



ชีวภัณฑ์
(รองจรรักษ์)

สถาน	1 แห่ง
ชีวภัณฑ์	สถาน 2 แห่ง
Hospital at home	1 แห่ง
คลินิก	100%
ผู้สูงอายุ	



พัฒนา sw. แพทย์
(รองจรรักษ์)

sw.ระดับ A	100%
บริการ CT	



สุขภาพดิจิทัล
(รองจรรักษ์)

เชื่อมโยง	sw.สังกัด 100%
sw.จังหวัด	ร้อยละ 15%
คลินิกส่งเสริม	ทุก sw.
การแพทย์	90%
บริการ	100%
รักษา	มี
คุณภาพ	ผู้รับบริการ 32 ร้อย



ส่งเสริมการบริการ
(รองจรรักษ์)

บริการ	100%
รักษา	มี
คุณภาพ	ผู้รับบริการ 32 ร้อย



เศรษฐกิจสุขภาพ
(รองจรรักษ์)

Health City Model	1 แห่ง
Wellness Center	1 แห่ง
สุขภาพ	5
บริการ	5
Careriver	5
แพทย์	5

13 มีกิจกรรมเกี่ยวกับ

sw.ระดับ A	100%
บริการ CT	

ลำดับ KPI **สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567 (เดือน พฤษภาคม 2567)**

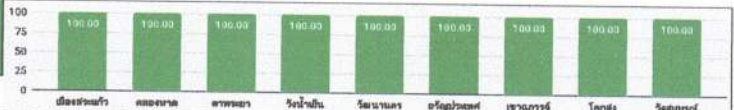
41	19	9	4	73
ผ่านเกณฑ์	ยังไม่ผ่านเกณฑ์	ยังประเมินไม่ได้	ไม่ใช่เป้าหมาย	รวม

1 อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน **46.7**
<17 ต่อแสน

2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย **94.72**
ไตรมาส 3 >86%



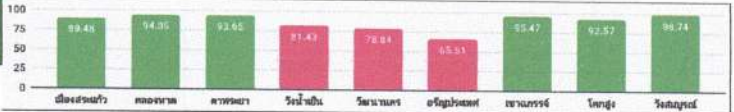
7 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ **100.00**
>50%



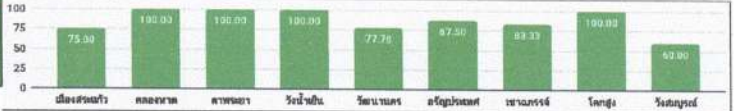
11.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจจิกกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน **73.4**
>72%



11.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจจิกกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง **86.88**
>85%



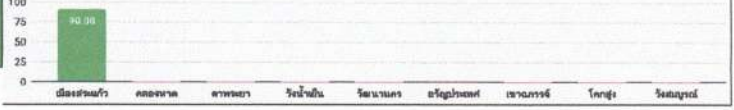
16 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 **85.00**
2,750 หน่วย (ร้อยละ 52)



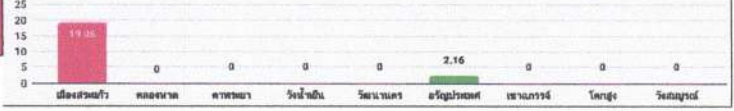
18.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) **8.55**
<7%



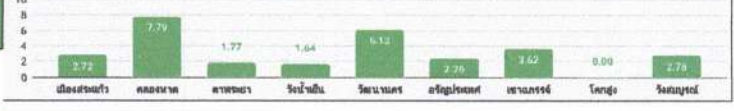
18.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit **90.00**
>80%



23 อัตราตายการรกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน **10.93**
< 3.60 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ



28.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate) **3.25**
<8 ต่อประชากรแสนคน



30.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI **0.89**
<9%



31.1 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก **46.57**
>60%



31.2 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy **57.14**

>70%

31.3 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง **57.47**

>50%



31.4 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ติ่งผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy **36.34**

>50%

41 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด **100**

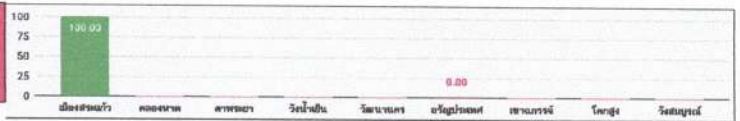
>20%

42 ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับมาตรฐานและสร้างสรรค่านิยมสุขภาพการแพทย์แผนไทยตามเกณฑ์ที่กำหนด **700 แห่ง**



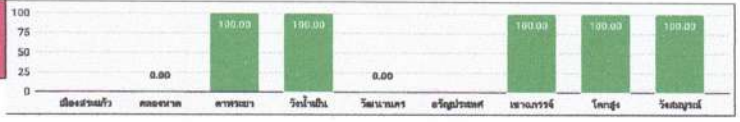
48.1 ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3 **50.00**

100%



48.3 ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3 **71.43**

>92%



50 จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด **12,453**

>60%



3 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน **64.86**

>15%



4 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี **6.33**

<21 ต่อพัน

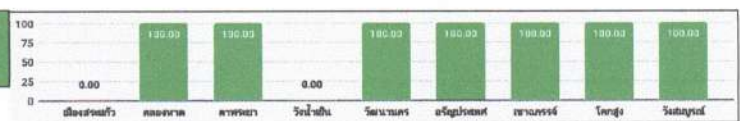
5 ร้อยละผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง **96.32**

>96.75



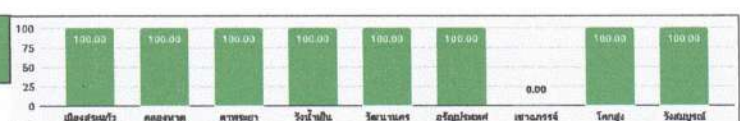
6.1 ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ **100.00**

>50%



6.2 ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ **100.00**

>60%



10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	100.00
----	---	--------

>26.5

17	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	
----	---	--

>80%



19	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวันโรคปอดอักเสบใหม่	20.59
----	---	-------

>88%



20	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคไตใหม่และกลับเป็นซ้ำ	34.29
----	--	-------

>85%



24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	71.17
----	--	-------

>60%



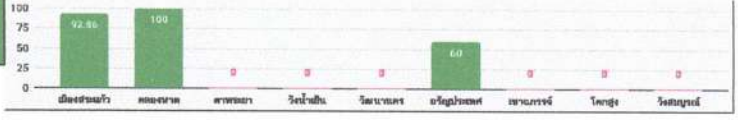
25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	16.41
----	--	-------

ร้อยละ: 10



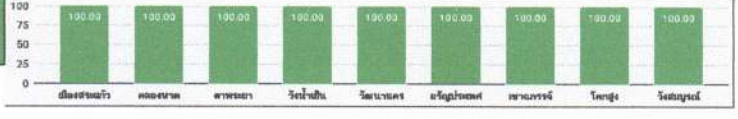
27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	74.07
----	--	-------

>55%



28.2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	100.00
------	--	--------

>90%



29	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	33.16
----	---	-------

<26%



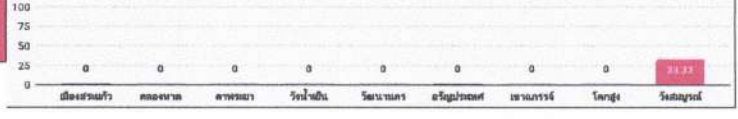
30.2	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ภายใน 30 นาที	77.78
------	---	-------

>60%



30.3	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนดภายใน 120 นาที	6.25
------	---	------

>60%

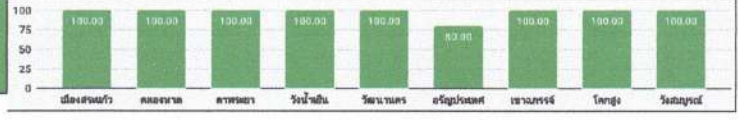


32	ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า	2.75
----	---	------

เพิ่มขึ้นน้อยกว่าร้อยละ 10

35.1	ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริหาราลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	95.96
------	---	-------

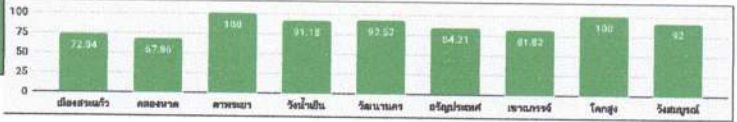
>85%



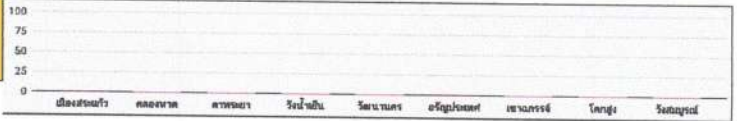


49.4	ร้อยละของสถานบริการระดับ swช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯชั้นสูง (The best)	100.00	>30%	
51	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นของรับรอง HAIT	11.11	>10%	
53.1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7	0	<2%	
53.2	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	0	<4%	
8	อัตราการยอมรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	85.38	>71%	
9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	100.00	>87%	
12	ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค ตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562		>60%	
13	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	66.67	>60%	
14	ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	34.46	>35%	
15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขั้นสูง)	66.67	>60%	
21	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดสีเขียวอย่างสมบูรณ์ (RDU province) ที่กำหนด		>50%	
22	อัตราการติดเชื้อฉวยโอกาสในกระแสเลือด	2.25	ไม่เพิ่มขึ้น จากปีปฏิทิน 65	
26	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	39.61	>40%	
33	อัตราส่วนของผู้ป่วยที่ยอมรับบริการจากอวัยวะจากผู้บริจาคที่เสียชีวิตต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)		เพิ่มขึ้น 20%	

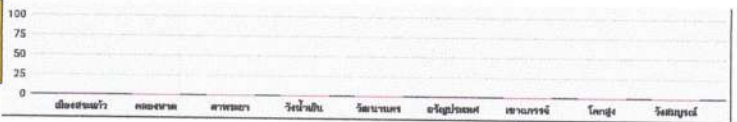
34	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ฯ (Retention Rate)	85.24
		>60%



36.3	จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	
		เขตละ 2 เรื่อง



43	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	
		ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4



48.2	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	100
		100%

52	ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)	
		<1.5%

54	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อออก	
		เขตละ 1 เรื่อง

45	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	
		>94%

46	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	
		>84%

สรุปผลการดำเนินงานตาม OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2567

ลำดับ	Key result	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
ผ่านเกณฑ์ 27				
ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 11				
ประเมินไม่ได้ 35				
รวม 73				
S1	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ			
O1	มารดาและทารก			
K1	ANC 8 ครั้ง คุณภาพทุก รพ./รพ.สต.	100%	100%	ส่งเสริมสุขภาพ
K2	หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางลดลง	100%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ส่งเสริมสุขภาพ
K3	เยี่ยมหลังคลอดครบตามเกณฑ์	>80%	81.30%	ส่งเสริมสุขภาพ
K4	ตำบลต้นแบบนวัตกรรมการ 1,000 วันฯ ผ่านเกณฑ์ การประเมินตำบลนวัตกรรมการ 1000 วัน สุ 2500 วัน	100%	100% (1 ตำบล 5 ตำบลต้นแบบ)	ส่งเสริมสุขภาพ
O2	เด็กมีพัฒนาการสมวัย			
K5	คัดกรองพัฒนาการเด็ก	>90%	95.51	ส่งเสริมสุขภาพ
K6	เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น	100%	50%	ส่งเสริมสุขภาพ
K7	การดำเนินงาน สหค.4D	>100%	100%	ส่งเสริมสุขภาพ
O3	วัยรุ่นมีคุณภาพชีวิตที่ดี			
K8	มีการจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือวัยรุ่น (ศจร.) ใน รพ. และรพ.สต.ทุกแห่ง	100%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ส่งเสริมสุขภาพ
K9	การเข้าถึงบริการสุขภาพของวัยรุ่นในหน่วยบริการเพิ่มมากขึ้น	50%	60%	ส่งเสริมสุขภาพ
O4	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี			
K10	คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ	100%	100%	ส่งเสริมสุขภาพ
K11	มีระบบส่งต่อ ภายใน ภายนอก/CPG ทุก รพ./รพ.สต.	100%	100%	ส่งเสริมสุขภาพ
K12	พัฒนา 1 สถานบริการ 1 ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านสุขภาพ	117 ชมรม	117 ชมรม	ส่งเสริมสุขภาพ
O5	วัยทำงานห่างไกลโรค NCDs			
K13	DM รายใหม่ลดลง 5 % จากปีที่ผ่านมา	ลดลงจากเดิม	15.09 % (1 2565)	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K14	HT รายใหม่ลดลง 5 % จากปีที่ผ่านมา	ลดลงจากเดิม	6.61 (ปี 2565)	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K15	DM good control	40%	35.56	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K16	HT good control	60%	62.37	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K17	PCU/รพ.สต.ให้บริการผู้ป่วยโรค DM HT กลุ่มสีเขียว	100%	100	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K18	หน่วยบริการมีผู้ป่วย DM remission (ต้นแบบ)	1 คนต่อหน่วยบริการ	เข้าร่วมโครงการ 45 ราย/ตำบล	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
O6	ลดอัตราการเสียชีวิตมะเร็ง			
K19	คัดกรอง cervical cancer ด้วย HPV DNA test ในสตรีอายุ 30-60 ปี	60%	45	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K20	คัดกรอง colorectal cancer ในประชากรอายุ 50-70 ปี	55%	53.16	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
K21	ประชากรกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปาก	40%	ประชากรกลุ่มอายุ 40-59 ปี 43.31% ประชากรกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 51.45 %	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	อำเภอวัฒนานคร	สุขภาพจิตและยาเสพติด
S2	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ			
O8	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้มาตรฐาน			
K25	หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ	80%	51 /60 (85.00)	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

สรุปผลการดำเนินงานตาม OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2567

K26	ประชาชนเข้าใช้บริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (5 สาขา + NCD,ANC, LTC, คัดกรองมะเร็ง,1669)	60%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
O9	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น			
K27	รพ. จัดบริการตามแผนพัฒนา Service Delivery	100%		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
K28	บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผน (ส่งเรียน/อบรม)	80%		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
K29	รายการงบลงทุน (ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง) ได้รับการจัดหามาตามแผน	80%		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
K30	ศักยภาพการจัดบริการผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น (Active Bed sw. 60% ,CMI 0.7)	เพิ่มขึ้น		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
K31	การส่งต่อออกนอกจังหวัด 5 สาขา Excellence	ลดลงร้อยละ 5		พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
O10	ลดแอ็ด ลดรอยalty ลด Walk in			
K32	ลด OP Visit น้อยกว่ามัธยฐาน 3 ปี,ลดรอยaltyไม่เกิน 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% (1,465 ราย)	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
O11	ศูนย์ส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน			
K35	รพศ./รพท. ผ่านมาตรฐาน ศูนย์ส่งต่อคุณภาพ (8 องค์ประกอบ) (รพท./อรัญประเทศ)	100%	100%	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K36	จังหวัดมีคู่มือระบบส่งต่อ 5 Excellence	1 เล่ม	1 เล่ม ประกาศใช้ 16.11.661	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
K37	จังหวัดมีการพัฒนาระบบ Ambulance Operation Center (AOC) จำนวน 1 แห่ง (รพท.)	1 แห่ง	1 แห่ง	พัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
O12	ระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย			
K38	ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟู ด้วยแพทย์แผนไทย	25%	16.41	แผนไทย
K39	ผู้ป่วย Palliative Care ได้รับการฟื้นฟูด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย	50%	1.53	แผนไทย
K40	ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน ได้รับการรักษาด้วยแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	50%	ทำ GPG/รพ.วน เป็นแม่ข่ายการรักษาสะเก็ดเงินด้วยยาต้มสมุนไพร	แผนไทย
K41	การดูแลมารดาหลังคลอดด้วยแพทย์แผนไทย	80%	72.13	แผนไทย
K42	เครือข่ายบริการมีนวัตกรรมหรืองานวิจัยแพทย์แผนไทย อย่างละ 1 เรื่อง/ปี	1 เรื่อง/ปี	1 อำเภอ/วัฒนธรรม	แผนไทย
O13	การใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการ			
K43	มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรของหน่วยบริการเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 6	4.85	แผนไทย
K44	ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร (ในจังหวัด) อย่างน้อย 14 รายการ	14 รายการ	14 รายการ แผนปี 67 มูลค่า 5,238,820	แผนไทย
O14	การพัฒนาเมืองสมุนไพร			
K45	มูลค่าการจำหน่ายวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3	แผนซื้อปี 67 มูลค่า 7,917,850 บ. (มูลค่าขาย กำลังดำเนินการ)	แผนไทย
S3	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้นับประสิทธิภาพสูงสุด			
O15	หน่วยบริการมีการจัดการอัตราค่าสิ่งตีพิมพ์ต่อการจัดบริการตาม Service Plan			
K46	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาอัตราค่าสิ่งตีพิมพ์ตาม 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 Happinometer	100%		พัฒนาทรัพยากรบุคคล
K51	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินองค์กรแห่งความสุข	100%		พัฒนาทรัพยากรบุคคล
O18	หน่วยบริการมีประสิทธิผลการบริหารจัดการ การเงินการคลัง			
K52	หน่วยบริการไม่มีวิกฤติทางการเงินระดับ 4-7	100%	100	ประกันสุขภาพ
K53	หน่วยบริการมีผลประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ระดับ A	80%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประกันสุขภาพ
K54	หน่วยบริการมีผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ผ่านเกณฑ์ระดับ A, B	80%	86.67%	ประกันสุขภาพ

สรุปผลการดำเนินงานตาม OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2567

O19	หน่วยบริการมีการยกระดับระบบบริการสู่ Digital Health Transformation			
K55	หน่วยบริการผ่านการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(ด้าน9)	100%	100%	สุขภาพดิจิทัล
K56	หน่วยบริการมีและใช้ระบบ Hos on Web	100%	100%	สุขภาพดิจิทัล
K57	หน่วยบริการมีและใช้ IPD Paper Less	100%	66.67% (รพร/โคกสูง) อริยประเทศ/วังน้ำเย็น/ตาพระยา/วังสมบูรณ์)	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		บริหาร
K59	หน่วยงานในสังกัดมีการใช้ ระบบ Plan-D (สารบรรณ แผนงานโครงการ)	100%	72%	บริหาร
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%	92%	ประกันสุขภาพ
K63	คนต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมายได้รับการตรวจสุขภาพ	90%	95%	ประกันสุขภาพ
K64	แรงงานต่างด้าวที่เข้าเมืองไร้สิทธิมีหลักประกันสุขภาพผ่าน M-Fund	70%	50%	ประกันสุขภาพ
O22	ระบบส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศที่มีคุณภาพ			
K65	มีศูนย์ส่งต่อข้ามแดนที่ได้มาตรฐาน 4 ด้าน			ควบคุมโรคติดต่อ
O23	สถานบริการสาธารณสุขมีมาตรฐานด้านอาชีวอนามัย			
K66	รพท./รพช.ทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานอาชีวอนามัยระดับดี	100%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
K67	รพ.สต.ในที่ตั้งเขตเศรษฐกิจพิเศษ (6) ผ่านการประเมินระดับดีและ ระดับดีเด่น 1 แห่ง	100%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
K68	รพ.สต. ทุกแห่งในอำเภอเขตเศรษฐกิจพิเศษ (37) ผ่านการประเมินระดับเริ่มต้นพัฒนา	100%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
S5	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ			
O24	มีระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ			
K69	ทุกอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามเกณฑ์	ทุกอำเภอ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ควบคุมโรคติดต่อ
K70	มีระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่สามารถตอบสนองและสอดคล้องกับโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ตามเกณฑ์	ทุกอำเภอ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ควบคุมโรคติดต่อ
O25	บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มีศักยภาพและเพียงพอในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน			
K71	ทีมปฏิบัติการระดับอำเภอมีศักยภาพเพียงพอพร้อมปฏิบัติงาน	100%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ควบคุมโรคติดต่อ,ควบคุมโรคไม่ติดต่อ, อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม,สุขภาพจิต
K72	มีการเตรียมความพร้อมและซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพทั้ง 3 ภัย		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ควบคุมโรคติดต่อ,ควบคุมโรคไม่ติดต่อ, อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม,สุขภาพจิต

Table with 18 columns: Row number, Name, Address, Date of birth, Gender, Height, Weight, Education level, Date of graduation, Score, Date of entrance, and various administrative fields.

№ п/п	Имя	Фамилия	Дата рождения	Пол	Рост	Вес	Образование	Дата окончания	Оценка	Дата поступления	№ п/п	Имя	Фамилия	Дата рождения	Пол	Рост	Вес	Образование	Дата окончания	Оценка	Дата поступления
1	Александр	Иванов	01.01.1990	М	180	75	Среднее	10.10.2010	2,0	2011	1	Иван	Петров	15.05.1985	М	175	70	Среднее	08.07.2008	3,0	2009
2	Екатерина	Сидорова	03.03.1992	Ж	165	60	Среднее	12.05.2012	4,0	2013	2	Мария	Климова	22.08.1995	Ж	170	65	Среднее	15.09.2014	2,5	2015
3	Михаил	Новиков	10.11.1988	М	185	80	Среднее	20.06.2010	1,0	2011	3	Дмитрий	Волков	05.02.1990	М	178	72	Среднее	18.03.2011	1,5	2012
4	Анна	Михайлова	25.04.1991	Ж	160	55	Среднее	01.08.2012	3,5	2013	4	Владимир	Лебедев	30.12.1987	М	182	78	Среднее	25.04.2010	2,0	2011
5	Алексей	Кузнецов	18.07.1989	М	175	68	Среднее	15.11.2011	1,8	2012	5	Светлана	Григорьева	09.06.1993	Ж	168	62	Среднее	03.10.2013	2,8	2014
6	Ольга	Васильева	22.09.1994	Ж	172	63	Среднее	10.02.2014	3,8	2015	6	Александр	Смирнов	12.01.1991	М	170	66	Среднее	05.05.2012	2,2	2013
7	Сергей	Морозов	08.12.1986	М	178	70	Среднее	28.03.2010	1,2	2011	7	Елена	Петрова	14.07.1992	Ж	165	58	Среднее	07.11.2013	3,2	2014
8	Евгений	Попов	27.05.1995	М	180	75	Среднее	18.09.2014	2,5	2015	8	Антон	Воробейников	01.03.1997	М	175	68	Среднее	20.06.2015	1,8	2016
9	Мария	Яковлева	19.08.1990	Ж	170	65	Среднее	11.04.2012	3,0	2013	9	Игорь	Зинченко	23.10.1988	М	185	82	Среднее	09.08.2010	1,5	2011
10	Александр	Смирнов	05.06.1993	М	178	72	Среднее	25.07.2013	2,8	2014	10	Ксения	Антонова	31.01.1996	Ж	168	62	Среднее	14.02.2014	3,5	2015

Table with 18 columns: Row number, Name, Address, Date of birth, Gender, Height, Weight, Education level, Date of graduation, Score, Date of entrance, and various administrative fields (continued).

จำนวน พ.ศ. ที่ตั้งจังหวัด HDC ผ่านเกณฑ์	รวม (108)	เมืองสระแก้ว (21)	คลองพาด (9)	คาพรพยา (15)	วังน้ำเย็น (5)	วัฒนานคร (21)	อัญญประเทศ (16)	เขาคอร์รั (6)	โศภน (9)	วังสมบูรณ์ (6)
0-5 ปี ศักยภาพพัฒนาการ (90%)	53	2	3	14	1	8	13	4	8	2
0-5 ปี พบธงสีน้ำเงิน (20%)	59	6	3	13	4	10	14	6	5	4
0-5 ปี ได้รับการติดตาม (90%)	19	2	0	2	0	4	7	2	4	0
0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (86%)	24	2	0	4	1	3	8	2	5	1
0-5 ปี ครบคุณสมบัติ (80%)	62	18	6	15	4	5	16	5	5	6
0-5 ปี สูงถึงส่วน (64%)	54	17	1	9	4	14	16	4	4	2
ส่วนสูงเฉลี่ยชาย 5 ปี (113 ซม.)	14	9	1	0	1	5	5	0	2	0
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิง 5 ปี (112 ซม.)	19	11	3	0	1	7	6	0	2	0
6-14 ปี สูงถึงส่วน (59%)	67	18	6	8	5	18	15	6	7	2
6-14 ปี มีภาวะอ้วน (<5%)	46	15	2	4	4	14	12	1	6	3
6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน (<10%)	59	17	3	13	4	13	15	3	6	2
6-14 ปี มีภาวะอ้วน (<5.5%)	72	19	8	10	4	17	16	6	8	3
ส่วนสูงเฉลี่ยชาย 12 ปี (149 ซม.)	59	19	6	7	2	14	15	5	6	4
ส่วนสูงเฉลี่ยหญิง 12 ปี (150 ซม.)	59	19	7	6	3	15	12	5	8	3
ติดตามกลุ่มเสี่ยง DM (72%)	46	14	3	7	4	11	4	6	5	6
ติดตามกลุ่มเสี่ยง HT (85%)	66	18	8	14	4	12	8	6	8	6
DM ควบคุมได้ดี (40%)	15	16	2	9	0	1	1	0	1	1
HT ควบคุมได้ดี (50%)	53	10	7	8	5	15	4	4	9	1
ผู้ป่วย DM, HT ซึ่ง CVD Risk (90%)	57	15	5	15	4	11	9	3	8	2
ผู้ป่วยอ้วนกับบริการแม่ไทย (40%)	57	5	3	11	3	27	2	0	7	4
RI-RDU-PCU (<20%)	85	21	9	15	5	20	16	6	8	6
AD-RDU-PCU (<20%)	71	19	5	13	5	14	15	6	8	5

<70% มีธงสีแดง

70% มีธงสีน้ำเงิน

80% มีธงสีน้ำเงิน



สรุปประเด็นสำคัญ/ข้อสั่งการการประชุมผู้อำนวยการโรงพยาบาล จังหวัดสระแก้ว ประจำเดือน พฤษภาคม 2567
วันอังคารที่ 28 พฤษภาคม 2567 เวลา 10.00 น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเขาคกรจ อำเภอเขาคกรจ จังหวัดสระแก้ว

ที่	ประเด็น	สรุปการประชุม/มติ/ ข้อสั่งการ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
เรื่องจากประธาน			
1	โครงการพาหมอไปหาประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> ● เปลี่ยนวันจัดกิจกรรมโครงการพาหมอไปหาประชาชน 28 ก.ค.เป็น 29 ก.ค.2567 	
2	นายกรัฐมนตรียิ้มจังหวัดสระแก้ว	<ul style="list-style-type: none"> ● เชื่อมอำเภอเมืองสระแก้ว/ รพ.สระแก้ว ● เชื่อมเรื่อง PCC /Health Station ● งบประมาณสนับสนุน 10 ล้านบาท รพ.ร.สระแก้วทำแผนการพัฒนา 	
3	ความร่วมมือ ไทย-กัมพูชา	<ul style="list-style-type: none"> ● CDCU อบรมชาวกัมพูชา ● ขอเชิญผู้บริการร่วมรับประทานอาหารเพื่อสร้าง Contract ● เซ็น MOU แรงงานข้ามแดน 	
4	อบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เขต 6	<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์ Intern ร่วมอบรม basic course ส่งทุกคน 	
เรื่องสืบเนื่อง			
5	ความก้าวหน้าการดำเนินงานของ PM		
	ถอดบทเรียนอุบัติเหตุนรพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> ● ปัญหาด้านรพพยาบาล ● ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม ไม่มีทางมาสาย สัญญาณไฟ ป้ายเตือน ● ข้อสั่งการ : การติดกล้องรพพยาบาลหน้ารถและคนขับ/ GPS/ ความพร้อมของอุปกรณ์/ ความพร้อมของ พชร./ ทบทวนมาตรฐานการปฏิบัติงาน 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงาน NCD

ที่	ประเด็น	สรุปการประชุม/ มติ/ ข้อเสนอการ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
6	การเบิกจ่ายค่าชดเชย ตามนโยบายยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาศูนย์สั่งการ ร่วมกับ อบจ.สระแก้ว ทบทวนเรื่องใช้วิทยุสื่อสาร ตรวจสอบการส่งเคลมครบหรือไม่/ กรณีไม่สามารถเคลมได้/ กรณีติด C/Deney เป้าหมาย : ไม่มีเคลมที่เคลมไม่ได้/ ไม่ติด C/Deney ฝากงานประกัน สสจ. ประสานกับ สปสช. ในประเด็นที่ยังไม่ชัดเจน เรียนรู้แนวทางการดำเนินงานในทุก รพ.ภายในจังหวัด โดยการจัดประชุม Brain storm 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานประกันฯ
7	ความปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security)	<ul style="list-style-type: none"> ให้รับผิดชอบการเรื่อง Firewall ประเด็นที่ยังไม่ผ่าน (ประเด็นสีแดง) ฝากผู้บริหารติดตามกำกับการทำงาน อนาคต Health Atlas รักษาความปลอดภัยประชาชน หากมีประเด็นปัญหาสอบถาม สสจ. 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา			
8	การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน พ.ศ.2567	<ul style="list-style-type: none"> 10 เดือน (รพท.) รวม 22 ราย 2 เดือน (รพช.) รวม 44 ราย คุณสมบัติไม่ครบ 1 คน เหลือ 43 ราย ปี 2-3 (ต้นสังกัดสระแก้ว) รวม 28 ราย 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงาน HRM
9	แพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน พ.ศ.2567 (ฝึกเพิ่มพูนทักษะ 10 เดือน)	แพทย์ฝึกเพิ่มพูนทักษะ 10 เดือน รวม 22 ราย รพท.สระแก้ว 13 อรัญประเทศ 9	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงาน HRM
10	การจัดสรรแพทย์ที่จะมาปฏิบัติงานในปีที่ 2	จัดสรรแพทย์ที่จะมาปฏิบัติงานในปีที่ 2 จำนวน 9 ราย	รพ.ทุกแห่ง/ กลุ่มงาน HRD

ที่	ประเด็น	สรุปการประชุม/ มติ/ ข้อสั่งการ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
11	ความคืบหน้านักเรียนทุนมหาวิทยาลัยบูรพา	<ul style="list-style-type: none"> • เกสซ์ศาสตร์ 4 ราย • พยาบาลศาสตร์ 3 ราย 	รพ.ทุกแห่ง/ กลุ่มงาน HRD
12	การฝึกปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มทุนทันกษะ (2 เดือน)	<ul style="list-style-type: none"> • ผ่ากผู้รับผิดชอบพิจารณาปรับและจัดลำดับความสำคัญใหม่ 	รพ.ทุกแห่ง/ กลุ่มงาน HRD
13	การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขางเวชปฏิบัติทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> • อนุรักษ์ประเทศ ขอยกเลิก 1 ราย ว่างน้ำเย็น ขอเพิ่ม 3 ราย เนื่องจากตกหล่น • อนุมัติภาพรวมเบื้องต้น 42 ราย 	รพ.ทุกแห่ง/ กลุ่มงาน HRD
14	อบรมหลักสูตรพื้นฐานเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฐมภูมิ	<ul style="list-style-type: none"> • เน้นแพทย์ทุกคนเข้ารับการฝึกอบรม • ผ่าก ผอ จัดตารางเวรแพทย์ให้สอดคล้องกับการอบรม • จัดแบบ Online และ Onsite ระหว่างวันที่ 25 มิ.ย. - 6 ส.ค. 67 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
15	สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างงบค่าเสื่อม ปี 2566-2567	<ul style="list-style-type: none"> • 2566 เหลือ 1 รายการของ รพ.เขานกกรรจ์ ได้ผู้รับจ้างแล้ว • 2567 ระดับ 10% 20% คาดว่าจะลงนามภายใน เดือน พ.ค. ระดับ 70% ให้ รพ.ทุกแห่งเร่งรัดดำเนินการให้อยู่ในขั้นตอนประกาศเชิญชวน • เร่งรัดเบิกจ่ายภายใน ก.ค. 2567 ผ่ากกลุ่มงานบริหารติดตาม 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานบริหารทั่วไป
16	สรุปผลการดำเนินงานงบลงทุน ปี 2567	<ul style="list-style-type: none"> • พร้อมลงนามในสัญญา 30 พ.ค. 16 รายการ อีก 1 รายการคาดว่าจะลงนามกลางเดือน มิ.ย. 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานบริหารทั่วไป
17	โครงการติดตั้งระบบ Solar Cell จาก กกพ. ระยะที่ 4	<ul style="list-style-type: none"> • เชิญชวน รพ.ทุกแห่ง สมัครขอรับงบประมาณโครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ของ กกพ. ระยะที่ 4 สมัครและส่งเอกสารทางออนไลน์ภายในวันที่ 30 กันยายน 2567 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์

ประเด็น	สรุปการประชุม/ มติ/ ข้อสั่งการ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
18 ประกวดรางวัลยกระดับหน่วยบริการดีเด่น (SAP award) ปี 2567	<ul style="list-style-type: none"> 2 ประเภทรางวัล : ปรับโฉมดีเด่น เอกลักษณ์ดีเด่น คัดเลือก เขตสุขภาพละ 1 ประเภท เพื่อเข้าประกวด ส่ง เอกสารตามแบบฟอร์ม (รอแจ้ง) และ Clip video เกณฑ์ : ยกระดับ (1) โครงสร้าง (2) Service mind (3) Service Delivery (4) Academy Timeline : มิ.ย. เขตสุขภาพคัดเลือก/ ก.ค. สป. คัดเลือก/ ก.ย. มอบรางวัลใน ประชุมวิชาการ กสธ. มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ คัดเลือก รพ. เข้าร่วมการประกวด 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง
19 การพัฒนา Medical Hub สาธารณสุขชายแดน	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาศักยภาพของ รพ. ตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการฯ และ ยุทธศาสตร์ Medical Hub เน้นครุภัณฑ์ที่สามารถดำเนินงาน รวบรวมส่ง พยส. ภายใน 7 มิ.ย. 67 	รพ.ทุกแห่ง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
เรื่องอื่น ๆ	<ul style="list-style-type: none"> 	

เอกสารประกอบการประชุม : <https://moph.cc/S3hkrUhd>

ผู้จัดรายการประชุม
สรณพ ลาตนอก
(นายสรณพ ลาตนอก)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายการประชุม
กฤษณา ฤทธิ์เดช
(นางกฤษณา ฤทธิ์เดช)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



**สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างบดจ้างบริกรทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย
ในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2567
(งบค่าเสื่อม)**

**ข้อมูล ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2567
จังหวัดสระแก้ว**



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัด

สระแก้ว

สรุปผลการดำเนินการงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ
งบบุคลากร (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ (รายการ)	เบิกจ่าย (รายการ)	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	อำเภอวังสมบูรณ์	๒๗	๒๗	เบิกจ่ายครบถ้วน	
๒	อำเภอโคกสูง	๑๐	๑๐	เบิกจ่ายครบถ้วน	
๓	อำเภอวังน้ำเย็น	๓๐	๓๐	เบิกจ่ายครบถ้วน	
๔	อำเภอคลองหาด	๓๒	๓๒	เบิกจ่ายครบถ้วน	
๕	อำเภอตาพระยา	๑๗	๑๗	เบิกจ่ายครบถ้วน	
๖	อำเภอวัฒนานคร	๑๗	๑๗	เบิกจ่ายครบถ้วน	
๗	อำเภอเขาฉกรรจ์	๒๔	๒๗	อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑ รายการ ครั้งที่ ๒ ของโรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ (รายการปรับปรุงระบบ ก๊าซออกซิเจนอาคารผู้ป่วยใน วงเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท	ทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างก่อสร้าง คาดว่าจะ เบิกจ่ายได้ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗
	รวม	๑๖๑	๑๖๐		
	เบิกจ่ายคิดเป็นร้อยละ		๙๙.๓๘		

สรุปผลการดำเนินการรับบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ
งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร **วงเงินระดับเขต ๑๐%**

ลำดับ	หน่วยงาน	ประเภท (รายการ)		รวมจำนวน (รายการ)	ผลการดำเนินการ					หมายเหตุ
		ก่อสร้าง	ครุภัณฑ์		รายงานขอซื้อ จ้าง	ประกาศเชิญชวน	พิจารณาผล	ประกาศผู้ ชนะ	รอทำสัญญา	
๑	อำเภอเมืองสระแก้ว	๑		๑					๑	รอจัดสรรเงิน
๒	อำเภอรัญญประเทศ	๑		๑	๑					
๓	อำเภอรังษามบุรี	๑	๒	๓	๑	๑				
๔	อำเภอโคกสูง	๒	๗	๙	๒	๑			๒	รอจัดสรรเงิน
๕	อำเภอรังน้ำเย็น	๑	๒	๓	๑	๑			๑	รอจัดสรรเงิน
๖	อำเภอคลองหาด	๑	๑	๒	๑	๑				
๗	อำเภอตาพระยา	๑	๑	๒	๑	๑			๑	รอจัดสรรเงิน
๘	อำเภอวัฒนานคร	๑	๒	๓	๑	๒				
๙	อำเภอเขาฉกรรจ์	๑	๒	๓	๑	๑			๑	รอจัดสรรเงิน
	รวม	๑๐	๑๗	๒๗	๘	๘	๑	๑	๑๐	



สรุปผลการดำเนินการงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ
งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว **วงเงินระดับจังหวัด ๒๐%**

ลำดับ	หน่วยงาน	รวมจำนวน (รายการ) ประเภทครุภัณฑ์	ผลการดำเนินการ				หมายเหตุ
			ประกาศเชิญชวน	พิจารณาผล	ประกาศผู้ชนะ	รอทำสัญญา	
๑	อำเภอเมืองสระแก้ว	๕	๕				
๒	อำเภออรัญประเทศ	๕	๕				
๓	อำเภอวังสมบูรณ์	๔	๔				
๔	อำเภอโคกสูง	๕	๕				
๕	อำเภอวังน้ำเย็น	๔	๓			๑	รอจัดสรรเงิน
๖	อำเภอคลองหาด	๕	๕				
๗	อำเภอตาพระยา	๖	๖				
๘	อำเภอวัฒนานคร	๖	๖				
๙	อำเภอเขาฉกรรจ์	๔	๔				
	รวม	๔๔	๔๓			๑	

**สรุปผลการดำเนินการรับค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ
งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว **วงเงินระดับหน่วยบริการ ๗๐%****



ลำดับ	หน่วยงาน	รวมจำนวน (รายการ) ประเภทครุภัณฑ์	ผลการดำเนินการ							หมายเหตุ
			แผนจัดซื้อ จัดจ้าง	กำหนด คุณสมบัติ	รายงานขอซื้อ ขอจ้าง	ประกาศเชิญ ชวน	พิจารณาผล	ประกาศผู้ ชนะ	รอทำสัญญา	
๑	อำเภอเมืองสระแก้ว	๙	๕						๔	รอจัดสรรเงิน
๒	อำเภออรัญประเทศ	๒๒		๒๒						
๓	อำเภอวังสมบูรณ์	๗		๓					๔	รอจัดสรรเงิน
๔	อำเภอโคกสูง	๗	๑						๖	รอจัดสรรเงิน
๕	อำเภอวังน้ำเย็น	๑๐	๑	๙						
๖	อำเภอดงหลวง	๑๐		๑๐						
๗	อำเภอตาพระยา	๓		๓						
๘	อำเภอวัฒนานคร	๘	๑	๕	๒					
๙	อำเภอเขาฉกรรจ์	๒		๒						
	รวม	๗๘	๘	๕๔	๒				๑๔	



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2567 - 2568

