



สรุปการดำเนินงาน Quick win 100 วัน

กระทรวงสาธารณสุข 2567 จ.สระแก้ว วันที่ 51

1 มะเร็งครบวงจร



ทีม Cancer Warrior : ร่างคำสั่งแต่งตั้ง
 วัคซีน HPV : ฉีด 4,811 โดส (32.6%)
 คัดกรอง OV : แจ้างพื้นที่คัดกรองภายใน 25 ธ.ค.66
 คัดกรอง HBV, HCV : จังหวัดจัดซื้อชุดตรวจเองเล็ก สปสช.
 ประชุม 21 พ.ย.66 กองโรคเอดส์

4 สถานชิวาภิบาล



สถานชิวาภิบาล : ตั้งศูนย์ฯ รพร.สระแก้ว 25 ต.ค.66
 7 พ.ย. ลงพื้นที่หารือสถานชิวาบาล (อรัญ, วนย.)
 Home ward : ดำเนินการแล้ว 7 แห่ง 783 ราย
 คลินิกผู้สูงอายุ : ให้บริการ 9 รพ.

7 เครบรูกิจสุขภาพ



Wellness Community : รอคความชัดเจนจากส่วนกลาง
 Wellness Center : ติดตาม 2 แห่งที่ไม่ผ่านประเมินครั้งที่แล้ว
 อนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ : รับใบอนุญาตสถานที่ 1 แห่ง
 Caregiver : CM วางแผนอบรม CG 28-30 พ.ย. 66
 Care Assistance :
 นวดไทย : 150 คน เร็ยขนาด 150 ซม. (จบแล้ว 18 คน)

2 สร้างขวัญ

และกำลังใจบุคลากร



บรรจุพยาบาลวิชาชีพ : บรรจุแล้ว 4 เหลืออีก 7 (36.4%)
 อนุมัติพยาบาลวิชาชีพ ชพ. : 95 ตำแหน่งรวมตอนุมัติ
 แพทย์ลาศึกษาให้ได้เลื่อนเงินเดือน : รอแนวทางจาก สป.

5 สุขภาพดิจิทัล



บัตรประชาชนใบเดียว : Kick off 11 ต.ค. 66
 เชื่อมโยง PHR นำร่อง 4 จังหวัด
 รพ.อัครริยะ : เลือก รพร. และรพ.โคกสูง
 ส่งกรรมการอบรม 15 พ.ย. 66

8 โครงการพระราชดำริฯ

ราชทัณฑ์ปันสุขฯ : Kick off คัดกรองมะเร็งฯ 8 พ.ย. 66
 รพร. อัครริยะ : ส่งกรรมการอบรม 15 พ.ย. 66
 สุขศาลาพระราชทาน : ไม่ใช่เป้าหมาย
 พันเทียม : 585 คน (71.9%)



3 การแพทย์ปฐมภูมิ



ตั้ง PCU/NPCU : จัดตั้ง 42 ทีม (76.37%)
 อสม. ดิจิทัล : แจ้างแนวทางแก่ อสม. และประสานปรับปรุงแอปฯ
 อำเภอสุขภาพดี : ทุกอำเภอตั้งคณะทำงานส่งให้ สสจ. 30 พ.ย.66
 Kick off อนามัยโรงเรียน 8 ธ.ค. 66 (วังสมบูรณ์)
 สุขศาลา Health station : นำร่อง 10 แห่ง (65-66)
 ประชาชนเข้าถึงบริการ : กำหนดกรอบ/วางแผน 17 พ.ย. 66

6 ส่งเสริมการมีบุตร



คลินิกส่งเสริมการมีบุตร : กำหนด Kick off 22 พ.ย. 66
 จัดทำทะเบียน, แนวทางบริการ
 เตรียมส่งบุคลากรอบรม พ.ย. ธ.ค.

9 การเข้าถึงบริการในเขตเมือง

10 สุขภาพจิตและยาเสพติด



มินิธัญญารักษ์ : เป้าหมายรพ.วังน้ำเย็น รอดูงานบ้านฉาง พ.ย.66
 หอผู้ป่วยจิตเวชฯ รพท. : Corner รพร. 10 เตียง รพ.อรัญฯ 10 เตียง
 กลุ่มงานจิตเวช รพช. : ผ่านแล้ว 5 แห่ง
 ส่งผลประเมินซ้ำ 2 แห่งไปยังเขต 9 พ.ย. 66

ลำดับ	ประเด็นนโยบาย	ชื่อตัวชี้วัด	Quick win 100 วัน	เกณฑ์ 2567	รายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
1	มะเร็งครบวงจร					
1.1		มีทีม Cancer Warrior ระดับจังหวัด	มีทีม Cancer Warrior ระดับจังหวัด		ร่างคำสั่งแต่งตั้งทีม Cancer Warrior	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1.2		ประชากรหญิงอายุ 11-20 ปีได้รับวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก	14,743	หญิงไทย อายุ 11-20 ปี 31,161 คน	ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 19 พ.ย. 66 จำนวน 4,811 โดส ร้อยละ 32.63 การดำเนินการ 1. ติดตามการได้รับจัดสรรวัคซีน - วัคซีนสป.สข.จัดส่ง รพ.ทุกแห่งแล้ว 4,046 โดส เมื่อวันที่ 9 พ.ย. 66 - วัคซีนสภากาชาด 3,806 โดส รอบแรกจัดส่งเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,946 โดส รอบ 2 วันที่ 20-24 พ.ย.66 จำนวน 860 โดส 2. ติดตามแผนการฉีดวัคซีน HPV ของ รพ.สสอ.ทุกแห่ง เพิ่มเติม 3. ติดตามให้ รพ.สสอ.รายงานข้อมูลผ่าน Google sheet ทุกวัน โดย สสจ. จะตัดยอดรายงานในวันอาทิตย์เพื่อรายงานผู้บริหารในวันจันทร์ของทุกสัปดาห์ 4. ประสานงานสุขศึกษา จัดทำเพจประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมายรับบริการแบบWalk in วัคซีน HPV ณ รพ.ทุกแห่ง	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1.3		ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ 15 ปีขึ้นไป ใน 30 จังหวัดได้รับการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ	3,000 คน	ร้อยละ 100 ของ 6,400 คน	จัดทำหนังสือแจ้งสสอ.ทุกแห่งจัดทำแผนการคัดกรอง ส่งให้ สสจ.ภายในวันที่ 22 พ.ย. 66 และให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 25 ธ.ค. 66	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
1.4		ประชากรที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 ในพื้นที่ได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV	ร้อยละ 10	ร้อยละ 70	ปี 67 กระทรวงกำหนดให้พื้นที่จัดซื้อชุดตรวจและเบิกจ่ายจาก สปสช. สคร.6 ประชุมชี้แจงวันที่ 14 พ.ย. 66 การดำเนินการ 1) ให้จังหวัดดำเนินการจัดซื้อชุดตรวจเอง เพื่อดำเนินการตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย โดยสามารถยึดข้อมูลเบิกค่าดำเนินการจาก สปสช. 2) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จะจัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด รพศ./รพท./รพช. รพ.สต.และผู้เกี่ยวข้อง วันที่ 21 พ.ย. 66 ผ่านระบบ Zoom cloud Meeting สสจ.ได้แจ้งหนังสือเชิญประชุมถึง รพ.สสอ. ทุกแห่งแล้ว หนังสือ สสจ.สก. ที่ สจ 0033.003/ว6423 ลว. 17พ.ย. 66	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
1.5		ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไป ใน 30 จังหวัดได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี		ร้อยละ 100 ของ 2,000 คน	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานคัดกรอง CCA 7 พ.ย.66	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1.6		ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก		ร้อยละ 70	ร้อยละ 0.31 (56 ราย)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1.7		ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง		ร้อยละ 55	จัดซื้อชุดตรวจ Fit test	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1.8		ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์		ร้อยละ 77		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1.9		ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับเคมีบำบัด ภายใน 4 สัปดาห์		ร้อยละ 77		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1.10		ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับรังสีรักษา ภายใน 4 สัปดาห์		ร้อยละ 44		กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
1.11		จำนวนเขตสุขภาพที่มีที่พักสำหรับผู้ป่วยรังสีรักษา		มีที่พักสำหรับผู้ป่วยรังสีรักษา	รพร.สระแก้ว	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
2	สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร					
2.1		ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ				กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	ประเด็นนโยบาย	ชื่อตัวชี้วัด	Quick win 100 วัน	เกณฑ์ 2567	รายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
2.1.1		ตำแหน่งว่างพยาบาลวิชาชีพ 3,000 ตำแหน่งบรรจุบุคคลแล้วเสร็จ	ร้อยละ 50	ร้อยละ 90	ตำแหน่งว่าง 11 ตำแหน่ง บรรจุแล้ว 4 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 36.36 เหลือ 7 ตำแหน่ง	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
2.1.2		อ.ก.พ.กระทรวง อนุมัติการกำหนดตำแหน่งพยาบาล อนุมัติการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชฟ. ลวิชาชีพ ชฟ. 10,124 อัตรา	อนุมัติการกำหนดตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพ ชฟ. 10,124 อัตรา	แต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งแล้วเสร็จ ร้อยละ 80	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ 95 ตำแหน่ง กำหนดเลขตำแหน่ง 95 ตำแหน่ง และส่งค่างานให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล สป. 95 ตำแหน่ง รอมติอนุมัติตำแหน่ง เพื่อประกาศสรรหา คัดเลือกเข้าสู่ตำแหน่ง และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งฯ เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุลงนาม	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
2.2		ระดับความสำเร็จของแพทย์ผู้ลาศึกษาที่ได้รับการ การเงินเดือน	อ.ก.พ. สป. อนุมัติหลักสูตรการลาศึกษาโดยมี สิทธิได้รับการการเงินเดือน	แพทย์ผู้ลาศึกษาหน่วยงานในสังกัด กสอได้รับการพิจารณาการเงินเดือน	รออนแนวทางจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล สป.	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
3 การแพทย์ปฐมภูมิ						
3.1		จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ. 2562	2,500 หน่วย	2,750 หน่วย	แผน 55ทีม จัดตั้ง 42ทีม ร้อยละ 76.36	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ บริการ
3.2		อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดย ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	1. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน 2. ปรับปรุง พัฒนาฟังก์ชันใน แอปพลิเคชัน Smart อสม. 3.ชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	ร้อยละ 65	1.แจ้งแนวทางการดำเนินงานให้ อสม.ปฏิบัติงานและรายงานผลผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. (ติดตามการได้รับและการกินยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน/หมู่บ้าน) 2. ประสานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการปรับปรุงแก้ไข แอปพลิเคชัน Smart อสม. สำหรับคู่มืองาน และในกรณีทีแอปพลิเคชัน มีปัญหา อสม.ไม่สามารถปฏิบัติงานได้	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ บริการ
3.3		อำเภอสุขภาพดี	100 อำเภอ	800 อำเภอ	- แต่งตั้งคณะทำงานอำเภอสุขภาพดี สระแก้ว - ทุกอำเภอขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี โดยให้ทำคำสั่งคณะกรรมการอำเภอสุขภาพดี ทุกอำเภอ และส่งสำเนาคำสั่งให้ สสจ. ภายในวันที่ 30 พ.ย. 2566 **Kick off อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน วันที่ 8 ธันวาคม 2566 ณ อำเภอวังสมบูรณ์	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ บริการ
3.3.1		มี Healthstation (สุขภาพ)	100 แห่ง	800 แห่ง	-กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อดำเนินการ จัดตั้ง Health Station ปี 2565 -2566 นวัตกรรม รวม 10 แห่ง - ปีงบประมาณ 2567 แผนดำเนินการ Health Station ทุกหมู่บ้าน โดยมีอำเภอที่ เริ่มดำเนินการ แล้ว ได้แก่ 1.อำเภอเขาค้อ (7 ตำบล 71 หมู่ บ้าน) 2. ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น (1 ตำบล 30 หมู่บ้าน) - รูปแบบการดำเนินงานสถานีสุขภาพ ปี 2567 ประกอบด้วย 1.กลุ่มไม่มีทักษะดิจิทัล (ใช้บริการ และรวบรวมข้อมูล ด้วยแบบบันทึกที่จัดวางไว้ในสถานีสุขภาพ รวบรวมส่ง รพ.สต. ในเขตพื้นที่ โดย อสม. ทุกการประชุมประจำเดือน 2.กลุ่มมีทักษะดิจิทัล ประกอบด้วย 2.1 Application 1330 สปสช. สำหรับการขอรหัส Authen Code 2.2 Google Form / IFTTT สำหรับส่งข้อมูลและแจ้งเตือน ให้ รพ.สต. ในเขตพื้นที่รับทราบข้อมูลจากการรับบริการ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ บริการ/กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติด ต่อ
3.3.2		ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมการเข้าถึง บริการการแพทย์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และอนามัยสิ่งแวดล้อมเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 78	ร้อยละ 84	ประชุมทำคู่มือดำเนินงาน 5excellent และปัญหาโรคที่สำคัญ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแต่ละกลุ่มโรค 17 พ.ย.66 เพื่อกำหนดกรอบ/วางแผนดำเนินงาน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ บริการ
4 สถานชิวาภิบาล						
4.1		ให้บริการในสถานชิวาภิบาล	เขตสุขภาพละ 1 แห่ง	จังหวัดละ 1 แห่ง	# คัดเลือกสถานชิวาภิบาลในชุมชน >> สำนักปฏิบัติธรรมป่าโมกษธารามาราม (อรัญประเทศ) ลงพื้นที่ประชุมหารือเตรียมการดำเนินงาน วันที่ 7 พ.ย. 2566 และ เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ + กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (สถานชิวาภิบาลในชุมชน)

ลำดับ	ประเด็นนโยบาย	ชื่อตัวชี้วัด	Quick win 100 วัน	เกณฑ์ 2567	รายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
4.2		มีบริการ Hospital at Home / Home ward	เขตสุขภาพละ 1 แห่ง	จังหวัดละ 1 แห่ง	<p>- แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home ward)</p> <p>- จัดประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home ward) วันที่ 17 ต.ค. 66 ณ ห้องประชุม สสจ.สระแก้ว</p> <p>- ศึกษาดูงานการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home ward) วันที่ 27 ตุลาคม 2566 ณ โรงพยาบาลชลง จ.จันทบุรี</p> <p>- วันที่ 6 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ คลินิกหมอคอบครัว อำเภอเมืองสระแก้ว</p> <p>- วันที่ 14 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.วัฒนานคร รพ.โคกสูง รพ.ตาพระยา</p> <p>- วันที่ 15 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.วังสมบูรณ์ รพ.อรัญประเทศ</p> <p>- วันที่ 30 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.เขาฉกรรจ์, รพ.คลองหาด</p> <p>หมายเหตุ: รพ.วังน้ำเย็น kick off เมื่อวันที่ 22 มี.ค.66 แล้ว รพ.เขาฉกรรจ์และรพ.คลองหาดอยู่ระหว่างรอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการกับสำนักสนับสนุนบริการสุขภาพปทุมภูมิ</p> <p>เป้าหมาย จังหวัดละ 1 แห่ง จังหวัดสระแก้วดำเนินการแล้ว จำนวน 7 แห่ง ยอด Admit สะสม 783 ราย กำลังรักษา 12 ราย (ภาพรวม จังหวัด)</p> <p>1.รพ.โคกสูง ยอดAdmit สะสม 556 ราย กำลังรักษา 0 ราย</p> <p>2.รพ.วังน้ำเย็น ยอดAdmit สะสม 148 ราย กำลังรักษา 3 ราย</p> <p>3.รพ.วัฒนานคร ยอดAdmit สะสม 39 ราย กำลังรักษา 3 ราย</p> <p>4.รพ.ตาพระยา ยอดAdmit สะสม 33 ราย กำลังรักษา 1 ราย</p> <p>5.รพ.สระแก้ว ยอดAdmit สะสม 6 ราย กำลังรักษา 5 ราย</p> <p>6.รพ.วังสมบูรณ์ ยอดAdmit สะสม 1 ราย กำลังรักษา 0 ราย</p> <p>7.รพ.อรัญประเทศ ยอดAdmit สะสม 0 ราย กำลังรักษา 0 ราย (มีการดำเนินการ ลงเยี่ยม 1 ราย แต่ยังไม่ติดปัญหาการลงข้อมูลในระบบ)</p> <p>ข้อมูล ณ วันที่ 19/11/66 เวลา 11.00 น. https://dashboard-homeward.hii.in.th/?orgId=1&refresh=15m</p>	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
4.3		มีบริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ		ร้อยละ 95	# โรงพยาบาลทุกแห่ง ทุกระดับ ในสังกัดกระทรวง ส.ร. รวม 9 แห่ง เปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ เน้นการดูแลกลุ่มเสี่ยงสมองเสื่อมและหกล้ม	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
5 สุขภาพดิจิทัล (บัตรประชาชนใบเดียว)						
5.1		โรงพยาบาลในสังกัด สป. สร. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์	ร้อยละ 100 ใน 4 เขตสุขภาพนำร่อง	ร้อยละ 100 ใน 12 เขตสุขภาพ		กลุ่มงานประกันสุขภาพ+กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
5.2		รพ.อัญชริยะระดับพื้นฐานขึ้นไป (สังกัด สป.สร.)	200 แห่ง	ระดับพื้นฐานร้อยละ 50	<p>1. คัดเลือก รพ.เป้าหมาย ได้แก่ รพ.สระแก้ว และ รพ.โคกสูง</p> <p>2. 2 พ.ย. 66 เข้าร่วมรับฟังประชุมชี้แจงเกณฑ์การพัฒนารพ.อัญชริยะ</p> <p>3. แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาและประเมิน รพ.อัญชริยะ ระดับจังหวัด</p> <p>4. ส่งหนังสือแจ้งรพ.เป้าหมาย ส่งผลการประเมินตนเองพร้อมแผนพัฒนาส่วนขาด ปีงบประมาณ 2567</p> <p>5. 15 พ.ย. 66 ส่วนกลางจัดอบรมผู้แทนคณะกรรมการฯ จังหวัดละ 5 คน เพื่อกลับมาอบรมคณะกรรมการระดับจังหวัด</p> <p>6. รพ. ทุกแห่ง ประเมินตนเอง ภายในวันที่ 24 พ.ย. 2566</p> <p>7. คณะกรรมการพัฒนาและประเมิน รพ.อัญชริยะ ระดับจังหวัด ตรวจสอบประเมิน รพ.เป้าหมาย</p>	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ+กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
5.3		Virtual Hospital		1 แห่ง		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ+กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
6 ส่งเสริมการมีบุตร						

ลำดับ	ประเด็นนโยบาย	ชื่อตัวชี้วัด	Quick win 100 วัน	เกณฑ์ 2567	รายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
6.1		ร้อยละของโรงพยาบาล/สถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร	1 จังหวัด 1 แห่ง	ร้อยละ 100 ของรพ.สังกัด สป.สธ.	มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง 1. กำหนด kick off 1.1 รพ.ชุมชนทุกแห่ง วันที่ 22 พฤศจิกายน 2566 1.2 รพ.สระแก้ว วันที่ 15 ธันวาคม 2566 และเปิดคลินิกส่งเสริมการมีบุตรทุก รพ. 2. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรการแพทย์ พ.ย.-ธ.ค.66 2.1 อบรมแพทย์ทั่วไป สติแพทย์ วันที่ 21 พ.ย.66 2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการการให้คำปรึกษา "ส่งเสริมการมีบุตร" สำหรับผู้รับผิดชอบงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร/อนามัยแม่และเด็ก/อนามัยเจริญพันธุ์ วันที่ 23-24 พ.ย.66 3.สำรวจบุคลากรเพื่อเข้าร่วมการอบรมฯ ประกอบด้วย สติแพทย์ แพทย์ปฏิบัติทั่วไป พยาบาล นักวิชาการ นักเทคนิคการแพทย์ เพื่อเข้ารับการอบรม ภายใน 31 ต.ค. 66 4. จัดทำทะเบียนผู้รับบริการคลินิกฯ (ให้คำปรึกษา รักษา ส่งต่อ) 5. จัดทำแนวทางในการให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ตามศักยภาพของโรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้ว (รพ.ชุมชน , รพ.ทั่วไป) 6. จัดทำแนวทางการดำเนินงานตำบลหัตถ์จรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D ในการดำเนินการค้นหา ประชาสัมพันธ์ ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ต้องการมีบุตร	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
7 เศรษฐกิจสุขภาพ						
7.1		Wellness Community	เขตละ 1 แห่ง	จังหวัดละ 1 แห่ง	นิยาม/ข้อมูลการดำเนินงาน จากส่วนกลางยังไม่ชัดเจน ทำให้แนวทาง/ผู้รับผิดชอบงานแต่ละจังหวัดยังสับสน	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
7.2		สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวได้รับการรับรองให้เป็น Wellness Center	500 แห่ง	1,000 แห่ง	1. อยู่ระหว่างติดตามผู้ประกอบการ 2 แห่ง (ร้านหอมเวช/ร้านแอมซัน) ที่ยังไม่ผ่านการประเมินรอบที่แล้ว 2. วางแผนประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานประกอบการ 5 ประเภทให้สมัครเข้าร่วม (เพิ่มเติม)	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
7.3		ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้รับการอนุญาต	2 รายการ	5 รายการ	อยู่ในขั้นตอนรับใบอนุญาตสถานที่ 1 แห่งคือ วิสาหกิจชุมชน 7 หลังพลาเพลิน ขึ้นต่อไปเตรียมศิษย์เลขาอนุญาต(อย) ทั้งสองรายการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7.4			Caregiver 5,000 คน Care Assistance 1,000 คน คนไทยเพื่อสุขภาพ 5,000 คน	-Caregiver 7,200 คน - ร้อยละ 50 ผู้ผ่านการอบรม Care assistance สามารถประกอบอาชีพและสร้างรายได้ -คนไทยเพื่อสุขภาพ 10,000 คน	1.คัดเลือก CM เข้ารับการรับอบรมฟื้นฟู บูรณาการหลักสูตร Palliative Care รองรับการให้บริการสถานชีวิกาภิบาลในชุมชน ระหว่างวันที่ 28-30 พ.ย. 2566 อบรมโดยกรมอนามัย (ก.ส่งเสริมสุขภาพ) 2.เตรียมแผนอบรม CG บูรณาการ Palliative Care จำนวน 35 คน (ก.ส่งเสริมสุขภาพ+NCD)	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก+กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ+กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
7.5				ได้ผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูงที่ผ่านกระบวนการการผลิตภายใต้มาตรฐาน GMP		กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7.6				ธนาคารเซลล์ผ่านการรับรองตามมาตรฐาน ISO20387		กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7.7				รายการยาจากกัญชาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพรอย่างน้อย 1 รายการ		กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7.8				ฐานข้อมูลของสารสำคัญและสารเคมีที่ใช้การผลิตเวชสำอาง		กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7.9				ศูนย์ทดสอบมาตรฐานและรับรองคุณสมบัติเวชสำอาง		กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7.1				ระบบ High alert ingredien		กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ลำดับ	ประเด็นนโยบาย	ชื่อตัวชี้วัด	Quick win 100 วัน	เกณฑ์ 2567	รายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ	
7.11				เปิดให้บริการทวนสอบทดสอบเครื่องมือแพทย์ จำนวน 10 รายการ		กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
8	โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์						
8.1		เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ ต้นแบบ เขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย	มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ ต้นแบบ ครบทุก เขตสุขภาพ	1. การจัดระบบบริการสาธารณสุขในพื้นที่ เรือนจำและสถานพินิจฯ เพื่อการเข้าถึงบริการ 2. พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลให้มีประสิทธิภาพอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน 3. ปรับปรุงแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ถูกคุมขัง 4. จัดทำแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลสำหรับผู้ถูกคุมขัง พ.ศ. 2567-2570 ขึ้นไป	1. เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ ต้นแบบ 1 เครือข่าย : 1 เขตสุขภาพ โดยเป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 6 คือ เรือนจำกลางละแวกเหนือ 2. จัดกิจกรรม kick off โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน จังหวัดสระแก้ว ในวันที่ 8 พฤศจิกายน 2566 ณ เรือนจำจังหวัดสระแก้ว รายงานผลการคัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขัง ข้อมูล ณ วันที่ 20 พ.ย. 66 1.โรคพยาธิใบไม้ตับ รายใหม่ (0) รายเก่า (0) อยู่ระหว่างสำรวจข้อมูล และซักประวัติความเสี่ยง 2.มะเร็งปากมดลูก รายใหม่ (0) รายเก่า (56) รอผล 3.มะเร็งเต้านม รายใหม่ (3) รายเก่า (171) ผลคัดปกติ 1 ราย 4.มะเร็งลำไส้ใหญ่ รายใหม่ (0) รายเก่า (123) ผลคัดปกติ 22 ราย 5.มะเร็งช่องปาก รายใหม่ (0) รายเก่า (100) ผลปกติ 100 ราย	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
8.2		โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชและโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ	เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ ตามเกณฑ์ The Must ร้อยละ 60	เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ ตามเกณฑ์ The Must และ The best ร้อยละ 60	1. คัดเลือก รพ.เป้าหมาย ได้แก่ รพ.สระแก้ว และ รพ.โคกสูง 2. 2 พ.ย. 66 เข้าร่วมรับฟังประชุมชี้แจงเกณฑ์การพัฒนา รพ.อัจฉริยะ 3. แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาและประเมิน รพ.อัจฉริยะ ระดับจังหวัด 4. ส่งหนังสือแจ้งรพ.เป้าหมาย ส่งผลการประเมินตนเองพร้อมแผนพัฒนาส่วนขาด ปีงบประมาณ 2567 5. 15 พ.ย. 66 ส่วนกลางจัดอบรมผู้แทนคณะกรรมการฯ จังหวัดละ 5 คน เพื่อกลับมาอบรมคณะกรรมการระดับจังหวัด 6. รพ. ทุกแห่ง ส่งผลการประเมินตนเอง ภายในวันที่ 24 พ.ย. 2566 7. คณะกรรมการพัฒนาและประเมิน รพ.อัจฉริยะ ระดับจังหวัด ตรวจสอบประเมิน รพ.เป้าหมาย	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ+รพ.สระแก้ว	
8.3		จำนวนสุขภาพพระราชทานได้รับการรับรองคุณภาพการให้บริการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุขชุมชนตามเกณฑ์	26 แห่ง	26 แห่ง		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
8.4		ชุมชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขภาพดี	คัดเลือกชุมชนกลุ่มเป้าหมายของกรมพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขภาพพระราชทานสุขภาพดี	ชุมชนสุขภาพพระราชทานสุขภาพดีจำนวน 8 ชุมชน		กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
8.5		จำนวนผู้ได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก	58,000 คน (ร้อยละ 80) (สะสมตั้งแต่ค.ศ. 2565)	72,000 คน (ร้อยละ 100) (สะสมตั้งแต่ค.ศ. 2565)	กระจายเป้าหมายฟันเทียม ให้แต่ละอำเภอ มอบนโยบายและติดตามการดำเนินงานในLine ทันตแพทย์หัวหน้าCUP ประชาสัมพันธ์ค้นหาเชิงรุกให้บริการใส่ฟันเทียมในรพ.สต.เป้าหมายจังหวัดสระแก้ว ปี66 จำนวน 345 คน ปี67 จำนวน 350 คน รวม 500 คน ผลการดำเนินงาน ฟันเทียมพระราชทาน 585 คน ร้อยละ 71.94	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
8.5.1		จำนวนผู้ได้รับบริการรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม		2,800 คน (ร้อยละ 40) (สะสมตั้งแต่ค.ศ. 2565)	กระจายเป้าหมายรากฟันเทียมให้แต่ละอำเภอค้นหาเป้าหมาย มอบนโยบายและติดตามการดำเนินงานในLine ทันตแพทย์หัวหน้าCUP ประชาสัมพันธ์ค้นหาเชิงรุก และค้นหาเป้าหมายย้อนหลัง 5 ปีของคนไข้ใส่ฟันเทียมเป้าหมายปี2566 จำนวน 30 คน ปี 2567 จำนวน 30 คน รวม 60 คน ผลการดำเนินงาน 2 คน ร้อยละ 2.33	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
9	การเข้าถึงบริการในเขตเมือง โรงพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 50 เขต 50 โรงพยาบาลและปริมณฑล						ไม่ใช่เป้าหมาย
10	สุขภาพจิตและยาเสพติด						

ลำดับ	ประเด็นนโยบาย	ชื่อตัวชี้วัด	Quick win 100 วัน	เกณฑ์ 2567	รายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ
10.1		มีনিรณูรรกษคูลลลผู้ป่วยจิตเวหและยาเสพติดอย่งครบวงจรทุกจังหวัด	ร้อยละ 100	ได้รับการติดตามและมีการประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	ปรับเป้าหมายเดิมตามนโยบายจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วเป็นโรงพยาบาลวังน้ำเย็นมีแผนจะไปศึกษาดูงานโรงพยาบาลบ้านฉาง จังหวัดระยองที่ดำเนินการนำร่องเขต 6 ปี 66 ในเดือน พย.66 นี้	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด
10.2		ร้อยละหอผู้ป่วยจิตเวหและยาเสพติดคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป	ร้อยละ 100	หอผู้ป่วยจิตเวหและยาเสพติดคุณภาพ ร้อยละ 70	รพร.เปิดดำเนินการ10 เดียง และ รพ.อรัญเปิดบริการ 10 เดียง เป็นลักษณะ CORNER ยังไม่ได้เปิดWARDเต็มรูปแบบ	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด
10.3		ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนที่มีกลุ่มงานจิตเวหและยาเสพติด	รพช. ผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินผลระดับเขตสุขภาพ	มีกลุ่มงานจิตเวหและยาเสพติด ร้อยละ 100	รพช.ผ่านการประเมิน กลุ่มงานจิตเวหและยาเสพติด เพิ่มเติม(2+)อีก3แห่งวัฒนานคร เขาค้อกรรจ์ ตาพระยา และดำเนินการประเมิน รพช.อีก2แห่งชำโดยประเมินโคคสูงไปแล้ว 3พย66 และวังสมบูรณ8 พย 66 ดำเนินการส่งผลการประเมินไปยังเขตแล้ว 9 พ.ย. 66	งานสุขภาพจิตและยาเสพติด