



Quick win 100 วัน

สรุปผลการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จ.สระแก้ว



| | | |
|------------------|-------------------------|--|
| ราชกิจกับปันสุขฯ | เครือข่ายตัวแบบ เขตฯ | คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน จัดบริการ และรายงานตามแนวทาง |
| รพ. อัจฉริยะ | รพ.สระแก้ว | ส่งผลการประเมินให้เขตฯ 14 ธ.ค. 66 |
| สุขภาพพระราชกาน | 26 แห่ง | ไม่ใช่เป้าหมาย |
| พันเกียม | 80% | 571 ราย (82.2)% |

2 การเข้าถึงบริการในเขตเมือง

| | | |
|-------------------------------|-------------------|---|
| บัณฑิต รัตนารักษ์ | รพ.วัง น้ำเย็น | Kick off 25 ธ.ค. 66 |
| มหาวิทยาลัย จิตเวชฯ รพ.สห. | ทุก รพ.สห. | รพ.สระแก้ว และรพ. อรัญประเทศ เปิด Ward 10 เตียง |
| กลุ่มงาน จิตเวช รพช. | ทุก รพช. | รพช. พ่านทุกแห่ง รวม อกพ. อุบมิติ |

3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

(รองสมเกียรติ)



4 ควบคุมฯ/ คุ้มครองฯ

(รองอิทธิพล)

(รองดราารัตน์)

| | | |
|-----------------------|-----------------------|--|
| ทีม Cancer Warrior | มีคำสั่งฯ | |
| วัคซีน HPV | 14,743 โดส | 16,692 โดส (113%) |
| คัดกรอง OV | 4,200 คบ | 5,483 คน (131%) พบ 205 คน (3.7%) |
| คัดกรอง HBV, HCV | 10% (1,100 ราย) | HBV 5,340 คน (48.6%) HCV 5,357 คน (48.7%) |

5 สร้างขวัญ/ กำลังใจ

บุคลากร
(พช.ไชยยา)

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| มี CareD+ Team | หน่วยบริการ ทุกระดับ | อยู่ระหว่างอบรม และจัดตั้งทีม |
| บรรจุพยาบาล วิชาชีพ | 50% | 4/11 (36.4%) (รอบบรรจุ 2 ตำแหน่ง) |
| อนุมัติพยาบาล วิชาชีพ ชพ. | 80% | อนุมัติ 95 ตำแหน่ง |
| แพทย์ล่าสักษา ^{ให้ได้เลื่อน เงินเดือน} | อ.กพ. สป. อนุมัติ หลักสูตร | รองແນວກາງຈາກ สป. |

6 การแพทย์ ปฐมภูมิ

(รองดราารัตน์)

7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

ทดสอบสิ่งข้อมูล FDH จังหวัดน้ำร่อง สารแก้วทำข้อกำหนดการส่งต่อ
และโปรแกรม Global health

| | | | |
|----------------------|----------------------|--------|--|
| สถาน ชีวากิจ | สถาบัน ชีวากิจ | 1 แห่ง | สุบย์ 8 รพ. |
| Hospital at home | Hospital at home | 1 แห่ง | สถาบันฯ 2 แห่ง อรัญประเทศ และวังสมบูรณ์ |
| คลินิก ผู้สูงอายุ | คลินิก ผู้สูงอายุ | 95% | 9 แห่ง (Admit สะสม 1,177 ราย) |

9 พัฒนา รพช. แม่บ้าน

(รองอิทธิพล)

10 บัตร ประชาชน ใบเดียว

(รองอิทธิพล)

11 ส่งเสริม การมีบุตร

(รองดราารัตน์)

12 เครบทุกจังหวะ

(รองดราารัตน์)

| | | |
|--|----------------------|----------------------------------|
| สุบย์ 8 รพ. | คลินิก ผู้สูงอายุ | 9 แห่ง (Admit สะสม 1,177 ราย) |
| สถาบันฯ 2 แห่ง อรัญประเทศ และวังสมบูรณ์ | sw. 9 แห่ง | sw. 9 แห่ง |

13 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

14 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

15 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

16 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

17 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

18 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

19 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

20 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

21 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

22 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

23 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

24 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

25 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

26 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

27 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

28 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

29 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

30 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

31 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

32 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

33 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

34 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

35 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

36 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

37 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

38 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

39 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

40 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

41 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

42 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

43 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

44 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

45 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

46 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

47 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

48 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

49 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

50 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

51 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

52 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

53 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

54 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

55 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

56 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

57 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

58 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

59 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

60 นักก่องเที่ยวปลอดภัย

(รองอิทธิพล)

| ลำดับ | ประเด็น นโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---|--|---|--|----------------------|
| 1 | โครงการพระราชดำริ/เฉลี่ยพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ | | | | | |
| 1.1 | เครือข่ายราชทัณฑ์ปั้นสุขา ดันแบบ เขตสุขภาพและ 1 เครือ ข่าย | มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปั้นสุขา ดันแบบ ครบถ้วน เขตสุขภาพ | 1. การจัดระบบบริการ สาธารณสุขในพื้นที่เรือน จำและสถานพินิจฯ เพื่อ ^{การเข้าถึงบริการ} 2. พัฒนาระบบบริการ รักษาพยาบาลให้มี ^{ประสิทธิภาพอย่างมี คุณภาพตามมาตรฐาน} 3. ปรับปรุงแนวทางการ พัฒนาระบบบริการสา สารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ^{ซึ่ง} 4. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ^{การดำเนินงานพัฒนา ระบบบริการรักษา^{พยาบาลสำหรับ ผู้สูงอายุ^{ซึ่ง พ.ศ. 2567-2570 ขั้น ไป}}} | <p>ประเด็นที่ 1 ราชทัณฑ์ปั้นสุขา เป้าหมาย มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปั้นสุขา ดันแบบ เขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย โดยเป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 6 คือ เรือนจำกลางจะเชิงเหรา^{ผลการดำเนินงาน}</p> <p>จังหวัดระแห้ง ได้มีการดำเนินการ ดังนี้</p> <p>>> 1. มีการจัดกิจกรรม kick off โครงการราชทัณฑ์ปั้นสุขา คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน จังหวัดระแห้ง ในวันที่ 8 พฤษภาคม 2566 ณ เรือนจำจังหวัดระแห้ง</p> <p>รายงานผลการอัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขัง</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.1 โรคพอกใจไม่มีดับ กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป จำนวน (1531/1531) คิดเป็นร้อยละ 100 1.2 มะเร็งปากมดลูก กลุ่มอายุ 30-60 ปี จำนวน (56/56) คิดเป็นร้อยละ 100 1.3 มะเร็งเต้านม กลุ่มเพศ.ญ.ทุกราย จำนวน (171/171) คิดเป็นร้อยละ 100 1.4 มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ กลุ่มอายุ 50-70 ปี จำนวน (123/131) คิดเป็นร้อยละ 93.89 1.5 มะเร็งช่องปาก กลุ่มเพศ.ทุกคน จำนวน (100/1531) คิดเป็นร้อยละ 6.53 <p>แผนการอัดกรองมะเร็งช่องปาก วันที่ 4-8 มี.ค. 66 ตรวจสุขภาพช่องปากและคัดกรองรอยโรคแก่ผู้ต้องขังทุกราย</p> <p>>> 2. เรือนจำจังหวัดระแห้ง นำภารกิจกลับคืน พร.ส.ระแห้ง เป็น รพ.เมืองฯ เพื่อดูแลตามมาตรฐาน</p> <p>>> 3. มีการจัดบริการตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1 ด้านการรักษาพยาบาล 3.2 ด้านบริการพั้นฐานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 3.3 ด้านงานส่งเสริมสุขภาพจิต 3.4 ด้านการพัฒนาฟูสมรรถภาพ 3.5 ด้านการส่งต่อเพื่อการรักษา 3.6 ด้านการตรวจสอบสิทธิ <p>>> 4. มีการกำกับติดตามการจัดบริการสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ด้วยระบบรายงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สธ.ร.จ. 101 พร.ส.ระแห้ง เป็นผู้ส่งรายงานทุกเดือน - สธ.ร.จ. 102 สถา.เป็นผู้ส่งรายงาน ปีละ 1 ครั้ง ผ่านทาง Google form ของกองบริหารการสาธารณสุข (กบส.) <p>>> 5. เรือนจำจังหวัดระแห้ง มีการขับเคลื่อนเป็น สถานพยาบาลเรือนจำจังหวัดระแห้ง รหัส 22813 สังกัด กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม</p> | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูป ^{แบบบริการ} | |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|--|---|--|---|------------------------------------|
| 1.2 | โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราช และโรงพยาบาลชุมชน เฉลิมพระเกียรติเป็นโรงพยาบาล อัจฉริยะ ต้นแบบ | เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ ตามเกณฑ์ The Must ร้อยละ 60 | เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ ต้นแบบ ตามเกณฑ์ The Must และ The best ร้อยละ 60 | 1) คัดเลือก รพ.อัจฉริยะต้นแบบ เป้าหมาย ได้แก่ รพ.สระแก้ว และ รพ.โคกสูง 2) วันที่ 2 พ.ย. 66 เข้าร่วมรับฟังประชุมชี้แจงเกณฑ์รพ.อัจฉริยะ 3) วันที่ 10 พ.ย. 66 แต่งตั้งค้าสัังคณากรรมการพัฒนาและประเมินระ.อัจฉริยะจังหวัดสระแก้ว 4) วันที่ 21 พ.ย. 66 รพ.เป้าหมายส่งผลการประเมินตนเองห้องพักร้อนแผนพัฒนาส่วนขาด ปีงบประมาณ2567 5) วันที่ 15 พ.ย. 66 ผู้แทนคณะกรรมการจังหวัด 5 คน เข้าร่วมอบรมคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด 6) วันที่ 24 พ.ย. 66 รพ.ทุกแห่งส่งผลคะแนนประเมินตนเอง ตามเกณฑ์รพ.อัจฉริยะ 1 รพ.โคกสูง = 943 ระดับเพชร 2 รพ. = 906 ระดับเพชร 3 รพ.วังน้ำเย็น = 870 ระดับทอง 4 รพ.คลองหาด = 866 ระดับทอง 5 รพ.วัฒนาคร = 855 ระดับทอง 6 รพ.อรัญประเทศ = 846 ระดับทอง 7 รพ.เข้าถึงการจัด = 845 ระดับทอง 8 รพ.วังสมบูรณ์ = 818 ระดับทอง 9 รพ.ตากใบ = 766 ระดับเงิน 7) วันที่ 12 ธ.ค. 66 ตรวจประเมิน รพ.อัจฉริยะต้นแบบ เป้าหมาย รพ.สระแก้ว (เข้า) รพ.โคกสูง (บ่าย) 8) วันที่ 14 ธ.ค. 66 ส่งผลการประเมิน รพ.อัจฉริยะ ให้เขตสุขภาพ รอบที่ 1 Quick win 100 วัน 9) วันที่ 22 ธ.ค. 66 เขต 6 คัดเลือก รพ.อัจฉริยะต้นแบบ ระดับเขตสุขภาพที่ 6 9) วันที่ 14 ม.ย. 66 ส่งผลการประเมิน รพ.อัจฉริยะ ให้เขตสุขภาพ รอบที่ 2 ไตรมาส 3 | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ+รพ.สระแก้ว | |
| 1.3 | จำนวนสุขศักดิ์ราษฎร์ท่านได้รับการรับรองคุณภาพการให้บริการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุขชนบทตามเกณฑ์ | 26 แห่ง | 26 แห่ง | | | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 1.4 | ชุมชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขภาพดี | คัดเลือกชุมชนกลุ่มเป้าหมายของ การพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขศักดิ์ ประจำท่านสุขภาพดีจำนวน 8 ชุมชน | ชุมชนสุขศักดิ์ ประจำท่านสุขภาพดีจำนวน 8 ชุมชน | | | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 1.5 | จำนวนผู้ได้รับบริการใส่พื้นเทียม ถอดได้ทั้งปากหรือเก็บทั้งปาก | 58,000 คน (ร้อยละ 80) (สะสมตั้งแต่ต.ค. 2565) | 72,000 คน (ร้อยละ 100) (สะสมตั้งแต่ต.ค. 2565) | กระจายเป้าหมายที่นิ่นเทียน ให้แต่ละอำเภอ มอบนิ่นไวยาและติดตามการดำเนินงานในLine ทันตแพทย์ทั่วหน้าCUP ประชาสัมพันธ์ค้นหาเชิงรุกให้บริการใส่ฟันเทียมในรพ.สต.เป้าหมายจังหวัดสระแก้ว ปี66 จำนวน 345 คน ปี67 จำนวน 350 คน รวม 695 คน ผลการดำเนินงานฟันเทียมพระราชทาน 571 คน ร้อยละ 82.16 | | กลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| 1.6 | จำนวนผู้ได้รับบริการรากฟัน เที่ยวงรังรับฟันเทียม | 2,800 คน (ร้อยละ 40) (สะสมตั้งแต่ต.ค. 2565) | | กระจายเป้าหมายรากฟันเทียมให้แต่ละอำเภอค้นหาเป้าหมาย มอบนิ่นไวยาและติดตามการดำเนินงานในLine ทันตแพทย์ทั่วหน้าCUP ประชาสัมพันธ์ค้นหาเชิงรุก และค้นหาเป้าหมายย้อนหลัง 5 ปีของคนไข้ใส่ฟันเทียม เป้าหมายปี2566 จำนวน 30 คน ปี 2567 จำนวน 30 คน รวม 60 คน ผลการดำเนินงาน 2 คน ร้อยละ 3.33 | | กลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| 2 | การเข้าถึงบริการในเขตเมือง โรงพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร 50 เขต 50 โรงพยาบาลและปริมณฑล | | | | | ไม่ใช่เป้าหมาย |
| 3 | สุขภาพจิตและยาเสพติด | | | | | |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-----------------------|---|--|--|---|----------------------------|----------------------|
| 3.1 | มินิอัญญาภัยชั้นและผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจรทุกจังหวัด | ร้อยละ 100 | ได้รับการติดตามและมีการประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นสถานพัฒนาฟูฟุสมรถภาพผู้ติดยาเสพติด | ปรับเปลี่ยนตามนโยบายจากโรงพยาบาลจิตเวชและแก้ไขในส่วนของที่ดำเนินการนำร่องเขต 6 ปี 66 ในวันที่ 15 เดือน ต.ค.66 นี้ และมีแผน KICK OFF วันที่ 25 ต.ค. 66 | งานสุขภาพจิตและยาเสพติด | |
| 3.2 | ร้อยละหกสิบห้าปีจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป | ร้อยละ 100 | หกสิบห้าปีจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพร้อยละ 70 | รพ.สระบุรี แล้ว รพ.อรัญประเทศ ให้บริการ ward ผู้ป่วยจิตเวช 10 เตียง แล้ว | งานสุขภาพจิตและยาเสพติด | |
| 3.3 | ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนที่มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด | รพช. ผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินผลระดับเขตสุขภาพ | มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร้อยละ 100 | รพช.ผ่านการประเมินระดับเขตแล้วทุกแห่ง (7 แห่ง) อุปราชวารโณธิ อ กพ. กระทรวงอนุมัติ | งานสุขภาพจิตและยาเสพติด | |
| 4 มะเร็งควบรวม | | | | | | |
| 4.1 | มีทีม Cancer Warrior ระดับจังหวัด | มีทีม Cancer Warrior ระดับจังหวัด | | มีคำสั่งแต่งตั้งทีม Cancer Warrior | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ | |
| 4.2 | ประชากรหญิงอายุ 11-20 ปีได้รับวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก | 14,743 | หญิงไทย อายุ 11-20 ปี 31,161 คน | ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 22 ธ.ค. 66 เวลา 16.00 น. จากระบบ MOPH Claim จำนวน 16,692 ร้อยละ 113.22 การดำเนินการ 1. ติดตามให้รพ.ทุกแห่งดำเนินการฉีดวัคซีนและเขียนข้อมูลเข้าระบบ MOPH Claim ให้ต่อเนื่องในกลุ่มนอกรอบการศึกษาและเปิด Walk in ในหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีวัสดุเพื่อความครอบคลุมของกลุ่มเป้าหมาย 2. ประชาสัมพันธ์ต่อเนื่องในเรื่องส่งเสริมการรับวัคซีน HPV เพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ | |
| 4.3 | ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ 15 ปีขึ้นไป ใน 30 จังหวัดได้รับการคัดกรองกรองพยาธิใบไม้ตับ | 4,200 | ร้อยละ 100 ของ 4,200 คน | ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรอง ณ วันที่ 22 ธ.ค. 66 ผลการตัดกรองพบพยาธิใบไม้ตับ 5,483 ราย ร้อยละ 130.55 การดำเนินการ 1. ปรับเปลี่ยนจากเดิม 7,600 ราย เป็น 4,200 ราย (สูงกว่าที่ กสธ.กำหนด 3,000 ราย) 2. ดำเนินการแจ้งเจ้ายา Praziquantel จำนวน 1,000 เม็ด ให้ผู้ป่วยได้รับยาครบทั้งน้ำดี 3. ประสานงานสุนทรียศาสตร์จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โรคพยาธิใบไม้ตับและเรื่องท่อน้ำดี | กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |
| 4.4 | ประชากรที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 ในพื้นที่ได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV | 1,100 ราย | 11,000 ราย | ข้อมูล ณ วันที่ 22 ธ.ค. 66 ผลดำเนินการตรวจคัดกรอง HBV จำนวน 5,340 ราย ร้อยละ 48.55 พบผลบวก จำนวน 146 ราย ร้อยละ 2.73 ผลดำเนินการตรวจคัดกรอง HCV แล้ว 5,357 ราย ร้อยละ 48.70 พบผลบวก จำนวน 24 ราย ร้อยละ 0.45 การดำเนินการ 1) รพ.ทุกแห่งดำเนินการจัดซื้อชุดตรวจแล้ว มีแผนดำเนินการตรวจเป้าหมายร้อยละ 10 (1,100 ราย) 2) กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อจัดทำแบบประเมินงานรายสำหรับและแจ้งแนวทางดำเนินงานแก่ รพ.และ สสอ.ทุกแห่งแล้ว 3) แจ้งให้ทุกจังหวัดดำเนินการ เป้าหมาย Quick win 110% จำนวน 1,100 ราย 4) จัดทำระบบส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาของจังหวัดระยะแก้ว ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข | กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-------------------------------------|---|---|---|---|----------------------|------------------------------------|
| 4.5 | ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ40 ปีขึ้นไป ใน 30 จังหวัดได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี | | ร้อยละ 100 ของ 2,000 คน | ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานคัดกรอง CCA 7 พ.ย.66 นัด US (Outsource) ครั้งละ 5 วัน จำนวน 2 รอบ 1. วันที่ 10-14 ก.พ.66 2. มี.ค. 66 | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.6 | ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก | | ร้อยละ 70 | 1.แจ้งเป้าหมายและแนวทางการเบิกจ่ายชุดตรวจ HPV 2. ผลงาน 2,299 ราย ร้อยละ 12.57 | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.7 | ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งกระเพาะปัสสาวะสีตรง | | ร้อยละ 55 | 1. แจ้งเป้าหมายและจัดซื้อชุดตรวจ Fit test แล้ว 2. ผลงาน 181 ราย ร้อยละ 1.27 | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.8 | ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ | ร้อยละ 62.5 (ผ่าน 10 ไม่ผ่าน 6) | ร้อยละ 77 | | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.9 | ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับเคมีบำบัดภายใน 4 สัปดาห์ | ร้อยละ 56.25 (ผ่าน 9 ไม่ผ่าน 7) | ร้อยละ 77 | | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.10 | ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับรังสีรักษาภายใน 4 สัปดาห์ | | ร้อยละ 44 | | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.11 | จำนวนเขตสุขภาพที่มีที่พักรำพึงรักษาผู้ป่วยรักษา | มีที่พักรำพึงรักษาผู้ป่วยรักษา | รพ. ระยะ | เรือนทั่วถ้วน | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร | | | | | | |
| 5.1 | มี CareD Team | ทุกหน่วยบริการทุกระดับ | | อบรมเสริมลืนแล้ว เตรียมการจัดตั้งทีมในทุกหน่วยงาน | | |
| 5.2 | ดำเนินง่วงพยาบาลวิชาชีพ 3,000 ตำแหน่งบรรจุบุคคลแล้วเสร็จ | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 90 | ดำเนินง่วง 11 ตำแหน่ง บรรจุแล้ว 4 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 36.36 เหลืออีก 7 ตำแหน่ง | | กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 5.3 | อ.ก.พ.กระทรวง อนุมัติการกำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชพ. 10,124 อัตรา | อนุมัติการกำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชพ. 10,124 อัตรา | แต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งแล้วเสร็จร้อยละ 80 | ดำเนินง่วงพยาบาลวิชาชีพขนาดน้ำหนักพิเศษ 95 ตำแหน่ง กำหนดเลขตำแหน่ง 95 ตำแหน่ง และส่งค่างานให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล สถาบันฯ ดำเนินง่วง รอมต้อนุมัติตำแหน่ง เพื่อประกาศสรรหา คัดเลือกเข้าสู่ตำแหน่ง และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งฯ เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุลงนาม | | กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 5.4 | ระดับความสำเร็จของแพทย์ผู้สอนศึกษาใหม่ได้รับการเลื่อนเงินเดือน | อ.ก.พ. สพ. อนุมัติหลักสูตรการร่างกายภาพใหม่ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 | แพทย์ผู้สอนศึกษาใหม่ งานในสังกัด กสสได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน | รอกแนวทางจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล สพ. | | กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 6 การแพทย์ปฐมภูมิ | | | | | | |
| 6.1 | จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 | 2,500 หน่วย | 2,750 หน่วย | แผน 55ทีม จัดตั้ง 42ทีม ร้อยละ 76.36 | | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|-----------------|-------------------|------------|---|------------------------------------|
| 6.2 | พนแพทย์ ตรวจเลือดรับยา Telemedicine ใกล้บ้าน | 1 จังหวัด 1 รพ. | | | <p>กลุ่มเป้าหมาย คนไข้Telemedicine โรมไม่ติดต่อเรื้อรัง กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต.ค.66 เก็บข้อมูลบริการตรวจเลือด/หัวใจรับส่งต่อLab.ยา - พ.ย.66 ประชุมวางแผน/ปชส./สัมมนาที่ยวชาญ Lab/ฝึกใช้ app.สอน.บัดดี้ - 15 ธ.ค.66 Kick off สอน.วังสมบูรณ์/ พ.สต.ทุกแห่ง อำเภอวังสมบูรณ์ ประสาน สปสช.ขอข้อมูล หน่วยบริการรับ-ส่งต่อเฉพาะด้าน ร้านยา;Lab/app.สอน. บัดดี้ โดยจะนำร่องทั้งอำเภอ/Tele ที่เป็นแพทย์ หมวด 3 และมีแผนการดำเนินงานดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. วางรูปแบบดำเนินงานกับแพทย์ เนสัช Lab และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง 20-24 พ.ย. 66 2. เผยแพร่โครงการของกองทุนเพื่อสังคม (ปั้นปูรุ่งชื่อครุภัณฑ์ tele ปั้นปูรุ่งห้องชื่อคอม แทบเล็ต) 20-24 พ.ย. 66 3. ฝึกอบรมการใช้ app.สอน บัดดี้ กับบุคลากรทุกคน 27-30 พ.ย.66 4. ปรับปรุงห้อง/ชีตระบบ 1-8 ธ.ค. 66 5. กำหนด Kick off 15 ธ.ค. 66 <p>การเตรียมพร้อมเจ้าหน้าที่เดินทาง เดินทางไปกลับบ้าน</p> <p>ประชุมเชิงแนวทางการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเจ้าหน้าที่ เก็บตัวอย่าง และนำส่งตัวอย่างเอกสารใบอนุญาต 24 พ.ย. 66</p> <p>◆เป้าหมาย รถสต.ทุกแห่ง/อาชอน</p> <p>~ ตค 66 มี 3 แห่ง เมือง อรัญฯ วังน้ำเย็น+ อำเภอที่พัฒนา</p> <p>~ มค67 อำเภอที่เหลือ</p> <p>◆ขั้นตอนการขอขึ้นทะเบียน</p> <p>รถ สต ประเมินตนเอง MOU -ยื่น เอกสาร ให้แม่ข่าย- Lab แม่ข่าย ตรวจสอบปรับปรุง แก้ไขแล้ว ส่ง สสจ คกก จังหวัดรับรอง ส่ง สมป. เอกชน ถ้าต้องการขึ้นทะเบียน แม่ข่าย ลงประเมิน ก่อน ส่ง คกก จังหวัด</p> <p>เกณฑ์ มี 35 ข้อ ต้องผ่าน80%</p> <p>◆การเบิกเงิน UC สปสช 80 บาท</p> <p>คกก. รับรอง ระดับจังหวัด ประชุม 2รอบ , กลาง ธค 66 ,กลาง มค 67</p> <p>- ส่งแบบขอใช้ระบบ สอน.บัดดี้ จำนวน 56 ที่มี</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อำเภอเมืองยะลา จำนวน 11 ฉบับ 2. อำเภอคลองหาด จำนวน 4 ฉบับ 3. อำเภอตาะพระยา จำนวน 6 ฉบับ 4. อำเภอวังน้ำเย็น จำนวน 5 ฉบับ 5. อำเภอวัดวนานคร จำนวน 10 ฉบับ 6. อำเภอรัษฎาประเทศ จำนวน 7 ฉบับ 7. อำเภอเขากอรร์ จำนวน 5 ฉบับ 8. อำเภอโคกสูง จำนวน 3 ฉบับ 9. อำเภอวังสมบูรณ์ จำนวน 5 ฉบับ | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-----------------------|---|---|--------------------|--|--|----------------------|
| 6.3 | อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล | 1. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน 2. ปรับปรุง พัฒนาฟังก์ชันในแอปพลิเคชัน Smart อสม. 3. แจ้งแนวทางสู่การปฏิบัติ | ร้อยละ 65 | - แจ้งแนวทางการดำเนินงานให้ อสม.ปฏิบัติงานและรายงานผลผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. (ติดตามการได้รับและการกินยาเม็ดเสริม ไปอีกขั้นของหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน/หมู่บ้าน ร้อยละ 65) - ประสานกรมสันัสนุนบริการสุขาพิในการปรับปรุงแก้ไข แอปพลิเคชัน Smart อสม. สำหรับดูผลงาน และในการนี้ที่แอปพลิเคชัน มีปัญหา อสม.ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ - แจ้งแนวทางให้ อสม.คัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. ร้อยละ 95 ตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2566 - วันที่ 31 มีนาคม 2567 - อสม.ใช้เทคโนโลยี ได้ 47.5 % ถังน้ำ <ol style="list-style-type: none">1. เมืองสาระน้ำ ได้ 42.4 %2. คลองหาด ได้ 53.8 %3. ตาพระยา ได้ 46.1 %4. วังน้ำเย็น ได้ 44.5 %5. วัฒนานคร ได้ 48.5 %6. อรัญประเทศ ได้ 55.1 %7. เข้า鞫อร์ ได้ 44.2 %8. โศกสูง ได้ 43 %9. วังสมบูรณ์ ได้ 62.1 % | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| 6.4 | อำเภอสุขภาพดี | 100 อำเภอ | 800 อำเภอ | - แต่งตั้งคณะกรรมการอำเภอสุขภาพดี สร้างแก้ว - ทุกอำเภอจะเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี โดยให้ทำสำสั่งคณะกรรมการอำเภอสุขภาพดี ทุกอำเภอ และส่งสำเนาสำสั่งให้ สสจ. ภายในวันที่ 30 พ.ย. 2566 - kick off อำเภอสุขภาพดีต้นแบบ จ.สร้างแก้ว ณ อ.เขากกระจั้ง ช่วงต้นเดือน ธ.ค. 66 - kick off อำเภอสุขภาพดี อำเภอวังสมบูรณ์ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 งานมหกรรมสุขภาพอำเภอวังสมบูรณ์ ณ สวน.วังสมบูรณ์ | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| 6.5 | อนามัยโรงเรียน | | 1 อำเภอ 1 โรงเรียน | 1. Kick off อนามัยโรงเรียน (ครุ หมวด พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน วันที่ 8 ธันวาคม 2566 ณ อำเภอวัง 2. จัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงานอนามัยโรงเรียน (ครุ หมวด พ่อแม่) ทุกอำเภอ ภายในเดือน ธันวาคม 2566 | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| 6.6 | มี Healthstation (สุขศala) | 100 แห่ง | 800 แห่ง | - กลุ่มงานควบคุมโควิดต่อต่อดำเนินการ จัดตั้ง Health Station ปี 2565 -2566 นำร่อง รวม 10 แห่ง - ปีงบประมาณ 2567 แผนดำเนินการ Health Station ทุกหมู่บ้าน โดยมีอำเภอที่ ริบมีดำเนินการ แล้ว ได้แก่ <ol style="list-style-type: none">1.อำเภอเขากกระจั้ง (7 ตำบล 71 หมู่บ้าน)2. ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น (1 ตำบล 30 หมู่บ้าน) - รูปแบบการดำเนินงานสถานีสุขภาพ ปี 2567 ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none">1. กลุ่มนี้มีทักษะดิจิทัล (ใช้บริการ และรวมร่วมข้อมูล ด้วยแบบบันทึกที่จัดไว้ในสถานีสุขภาพ รวมรวมส่ง รพ.สต.ในเขตพื้นที่ โดย อสม. ทุกการประชุมประจำเดือน2. กลุ่มนี้ทักษะดิจิทัล ประกอบด้วย<ol style="list-style-type: none">2.1 Application 1330 สปสช. สำหรับขอรหัส Authen Code2.2 Google Form / IFTTT สำหรับส่งข้อมูลและแจ้งเตือน ให้ รพ.สต. ในเขตพื้นที่รับทราบข้อมูลจากการรับบริการ | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ/กลุ่มงานควบคุมโควิดต่อต่อ | |
| 6.7 | ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการส่งเสริมการเข้าถึงบริการแพทย์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และอนามัยสิ่งแวดล้อมเพิ่มขึ้น | ร้อยละ 78 | ร้อยละ 84 | ประชาชนทุกกลุ่มวัยดำเนินงาน 5excellent และปัญหารือที่สำคัญ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแต่ละกลุ่มโรค 17 พ.ย.66 เพื่อกำหนดรกรอบ/วางแผนดำเนินงาน | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| 8 สถานชีววิทยา | | | | | | |
| 8.1 | ให้บริการในสถานชีววิทยา | เขตสุขภาพละ 1 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | 1. จัดตั้งศูนย์ชีววิทยา 8 แห่ง ได้แก่ รพ.สร้างแก้ว, รพ.อรัญประเทศ, รพ.วัฒนานคร, รพ.โศกสูง, รพ.ตาพระยา, รพ.เขากกระจั้ง, รพ.คลองหาด, รพ.วังสมบูรณ์ 2. สถานชีววิทยา 2 แห่ง ได้แก่ สถานชีววิทยา วัดเทศาลา อ.วังสมบูรณ์ และ สถานชีววิทยาป่าไม้กรรณาราม อ.อรัญประเทศ | กลุ่มงานควบคุมโควิดต่อต่อ + กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (สถานชีววิทยาในชุมชน) | |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|--|--|---------------------------------|----------------------------|---|---|----------------------|
| 8.2 | มีบริการ Hospital at Home / Home ward | เขตสุขภาพละ 1 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | - แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) - จัดประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) วันที่ 17 ต.ค. 66 ณ ห้องประชุม สสจ.ยะลา - ศึกษาดูงานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) วันที่ 27 ตุลาคม 2566 ณ โรงพยาบาลชุมชน จ.จันทบุรี - วันที่ 6 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ คลินิกหมออกรอบครัว อ่าเภอเมืองยะลา - วันที่ 14 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.วัฒนานคร รพ.โคกสูง รพ.ตาพระยา - วันที่ 15 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.วัฒนธรรม รพ.อัจฉริยะ - วันที่ 30 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.เขื่อนกรุง รพ.คลองหาด หมายเหตุ: รพ.วังน้ำเย็น kick off เมื่อวันที่ 22 มี.ค.66 แล้ว รพ.เขื่อนกรุงและรพ.คลองหาดอยู่ระหว่างรอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ กับสำนักสนับสนุนบริการสุขภาพปฐมภูมิ เป้าหมาย จังหวัดละ 1 แห่ง จังหวัดจะรับดำเนินการแล้ว จำนวน 9 แห่ง ยอด Admit สะสม 1177 ราย กำลังรักษา 10 ราย (ภาพรวม จังหวัด) 1.รพ.โคกสูง ยอดAdmit สะสม 876 ราย กำลังรักษา 0 ราย 2.รพ.วังน้ำเย็น ยอดAdmit สะสม 151 ราย กำลังรักษา 2 ราย 3.รพ.ตาพระยา ยอดAdmit สะสม 50 ราย กำลังรักษา 1 ราย 4.รพ.วัฒนาคร ยอดAdmit สะสม 60 ราย กำลังรักษา 2 ราย 5.รพ.ยะลา ยอดAdmit สะสม 14 ราย กำลังรักษา 3 ราย 6.รพ.อัจฉริยะ ยอดAdmit สะสม 24 ราย กำลังรักษา 2 ราย 7.รพ.วัฒนธรรม ยอดAdmit สะสม 2 ราย กำลังรักษา 0 ราย ข้อมูล วันที่ 25/12/66 เวลา 09.00 น. https://dashboard-homeward.hii.in.th/?orgId=1&refresh=15m | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| 8.3 | มีบริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ | | ร้อยละ 95 | 1. โรงพยาบาลทุกแห่ง ทุกระดับ ในสังกัดกระทรวง สธ. รวม 9 แห่ง เปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ เน้นการดูแลกลุ่มเสี่ยงสมองเสื่อมและหลักล้ม <ol style="list-style-type: none">1. โรงพยาบาลทุกแห่ง ทุกระดับ ในสังกัดกระทรวง สธ. รวม 9 แห่ง เปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ เน้นการดูแลกลุ่มเสี่ยงสมองเสื่อมและหลักล้ม2. ประชุมคณะกรรมการเพื่อจัดทำคุณภาพการให้บริการคลินิกผู้สูงอายุตามเกณฑ์มาตรฐานฯ ในวันที่ 19 ธ.ค. 2566 | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| 9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย | | | | | | |
| 9.1 | เป้าหมาย | | | โรงพยาบาลวังน้ำเย็น | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| 9.2 | แผนพัฒนา | | | จัดหาเพิ่ม CT Scan (ได้ปรับรีซัทแล้ว กำลังจะทำ TOR) และ Hemodialysis | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| 10 สุขภาพดิจิทัล (บัตรประชาชนใบเดียว) | | | | | | |
| 10.1 | โรงพยาบาลในสังกัด สป. สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อ ข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์ | ร้อยละ 100 ใน 4 เขตสุขภาพนำร่อง | ร้อยละ 100 ใน 12 เขตสุขภาพ | ดำเนินการทุก รพ. ใช้การเชื่อมข้อมูลด้วย หมวด Hos on web และ PAC on cloud กำกับด้วยโปรแกรมตรวจสอบการเรียกเก็บ | กลุ่มงานประกันสุขภาพ+กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |
| 10.2 | รพ.จัดบริษัทพื้นฐานขึ้นไป (สังกัด สป.สธ.) | 200 แห่ง | ระดับพื้นฐานร้อยละ 50 | 1. คัดเลือก รพ.เป้าหมาย ได้แก่ รพ.ยะลา และ รพ.โคกสูง 2. 2 พ.ย. 66 เข้าร่วมรับฟังประชุมซึ่งเกณฑ์การพัฒนารพ.อัจฉริยะ 3. แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาและประเมิน รพ.อัจฉริยะ ระดับจังหวัด 4. ส่งหนังสือแจ้งรพ.เป้าหมาย สังผลกระทบประเมินตนเอง ประจำปี 2567 5. 15 พ.ย. 66 ส่วนกลางจัดอบรมผู้แทนคณะกรรมการฯ จังหวัดละ 5 คน เพื่อกลับมาอบรมคณะกรรมการระดับจังหวัด 6. รพ. ทุกแห่ง ประเมินตนเอง ภายในวันที่ 24 พ.ย. 2566 7. คณะกรรมการพัฒนาและประเมิน รพ.อัจฉริยะ ระดับจังหวัด ตรวจสอบประเมิน รพ.เป้าหมาย | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ+กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | |

| ลำดับ | ประเด็น นโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-----------------------------|--|--|--------------------------------|------------|---|---|
| 10.3 | | Virtual Hospital | | 1 แห่ง | | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ+กลุ่มงานพัฒนาธุรกิจสาธารณะ |
| 11 ส่งเสริมการมีบุตร | | | | | | |
| 11.1 | ร้อยละของโรงพยาบาล/สถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร | 1 จังหวัด 1 แห่ง | ร้อยละ 100 ของรพ. สังกัด สปสช. | | <p>มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง *** จังหวัดสระแก้ว เปิดให้บริการ ทุกแห่ง 100%***</p> <p>1. กำหนด kick off</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 รพ.ชุมชนทุกแห่ง วันที่ 22 พฤษภาคม 2566 1.2 CUP จำนวนเมืองสระแก้ว วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 ณ รพ.สต.บ้านน้ำขับเรือ 1.3 รพ.เขตกรุงฯ และ รพ.คลองหาด วันที่ 30 พฤษภาคม 2566 1.4 พร.สระแก้ว วันที่ 15 ธันวาคม 2566 <p>2. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรการแพทย์ พ.ย.-ร.ค.66</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1 อบรมแพทย์ทั่วไป สูติแพทย์ วันที่ 21 พ.ย.66 2.2 ประชุมเพิ่มภูมิปัญญาด้านการให้คำปรึกษา "ส่งเสริมการมีบุตร" สำหรับผู้รับผิดชอบงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร/อนามัยแม่และเด็ก/อนามัยเจริญพันธุ์ วันที่ 23-24 พ.ย.663 3. สำรวจบุคลากรเพื่อเข้าร่วมการอบรมฯ ประกอบด้วย สูติแพทย์ แพทย์ปฏิบัติทั่วไป พยาบาล นักวิชาการ นักเทคนิคการแพทย์ เพื่อเข้ารับการอบรม ภายใน 31 ต.ค. 66 4. ประชุมซึ่งการดำเนินงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร จัดทำทะเบียนผู้รับบริการคลินิก (ให้คำปรึกษา รักษา ส่งอ่อน) 8 ธ.ค.66 5. จัดทำแนวทางในการให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ตามศักยภาพของโรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้ว (รพ.ชุมชน ,รพ.ทั่วไป) 6. จัดทำแนวทางการดำเนินงานตามหัวขอ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D ในการดำเนินการค้นหา ประชาสัมพันธ์ ในกลุ่มที่อยู่ในจังหวัดที่ต้องการมีบุตร 7. สถานบริการ ทุกรอบ (รพ.สต./รพช./รพท.) เปิดให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรวันที่ 6 ธันวาคม 2566 เป็นต้นไป <ul style="list-style-type: none"> 7.1 โรงพยาบาลที่เปิดให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรแล้ว ข้อมูล วันที่ 4 ธ.ค. 66 คิดเป็นร้อยละ 44.44 <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลสตูล - โรงพยาบาลลพบุรี - โรงพยาบาลวัฒนาคร - โรงพยาบาลคลองหาด - โรงพยาบาลเขาขจรร์ 7.2 โรงพยาบาลที่เปิดให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรแล้ว ข้อมูล วันที่ 4 ธ.ค. 66 <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลพระยุพราชสรง - โรงพยาบาลอุ้มพระยา - โรงพยาบาลตพารักษ์ - โรงพยาบาลลังน้ำเงิน - โรงพยาบาลลังสมบูรณ์ 8. จำนวนผู้รับบริการ ณ วันที่ 18 ธ.ค. 66 <ul style="list-style-type: none"> - รพ.เขตกรุงฯ 1 คู่ - พร. สระแก้ว 5 คู่ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| 12 เศรษฐกิจสุขภาพ | | | | | | |
| 12.1 | Healthy City Model | เขตละ 1 แห่ง และเขต 1 แห่ง รวม 20 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | | <p>1. คัดเลือกชุมชนดำเนินการ Healthy City Model ; เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน 7 ตี กินดี อายุดี อาหาร清淡 สติปัญญาดี สิ่งแวดล้อมดี สังคมดี และบริการสุขภาพดี บูรณาการงานร่วมกับ อำเภอเขตพื้นที่ "อำเภอเขตพื้นที่ จังหวัดสระแก้ว "</p> <p>2. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน Healthy City Model ; เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน ในวันที่ 18 ธันวาคม 2566 แก่ทุกอำเภอ โดยเป้าหมายดำเนินการปี 2567 1 อำเภอ 1 ตำบล</p> <p>3. กำหนด Kick off "Healthy City Model : เขตกรุงฯ" ในวันที่ 21 ธันวาคม 2566 ณ อำเภอเขตพื้นที่</p> | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | Quick win 100 วัน | เกณฑ์ 2567 | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|-------|---------------|--|-------------------|--|--|---|
| 12.2 | | Wellness Community | เขตละ 1 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | บูรณาการร่วมกับ Healthy City Model (ส่งเสริม/อน./คุ้มครอง/แผนไทย) ประชาสัมพันธ์ให้ส่วนรุกขยายตัวเชิงพาณิชย์ ที่ปรึกษาสุขภาพ ภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร) ร้านอาหารอ้อยช้าง (Wellness) | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ-อ.-คุ้มครอง-แผนไทย |
| 12.3 | | สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวได้รับการรับรองให้เป็น Wellness Center | 500 แห่ง | 1,000 แห่ง | เป้าหมาย1แห่ง สู่ในสมัครแล้ว คือ สถานีน้ำดื่ม อัญมณีประเพศ (พย.66) นัดตรวจนายกระตื้บวนดพรีเมี่ยม 14 ตค.66 เข้าตรวจวินที่ 14 ตค 66 สถานที่โดยรวมผ่านมาตรฐาน ขอแก้ไขเพิ่มเติมข้อมูลจากผู้ประกอบการภายในวันที่ 20 ตค 66 เพื่อร่วบรวมผลส่งต่อเขตภาคใน 24 ตค 66 นี้..ณ22ตค.66 ผลประเมินเสร็จแล้วกำลังรวบรวมผลและภาพเพื่อส่งเขตต่อไป | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเกสชสารณสุข |
| 12.4 | | ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้รับการอนุญาต | 2 รายการ | 5 รายการ | อยู่ในขั้นตอนรับใบอนุญาตสถานที่ 1 แห่งคือ วิสาหกิจชุมชน 7 หลังพาเลิน ขั้นต่อไปเตรียมคีย์เลขอนุญาต(อย)ทั้งสองรายการ 22/11/66 ผู้ประกอบได้รับใบอนุญาตสถานที่เรียบร้อย ขั้นตอนต่อไปนัดสูญประกรอบวันที่ 27/11/66 มาดำเนินการคีย์ในระบบ skynet เพื่อออกเลขผลิตภัณฑ์ (เลขอย) 28/11/66 ผู้ประกอบการได้รับเลขอย. เรียบร้อยแล้ว จำนวน 2 เลข คือ 1. เม็ดมะม่วงหิมพานต์ 27-2-01166-6-0001 2. เม็ดมะม่วงหิมพานต์เคลือบฯ 27-2-01166-6-0002 | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเกสชสารณสุข |
| 12.5 | | Caregiver | 5,000 คน | 7,200 คน | 1.คัดเลือก CM เข้ารับการรับบอร์นฟื้นฟู บูรณาการหลักสูตร Palliative Care รองรับการให้บริการสถานีชีวากิบาลในชุมชน ระหว่างวันที่ 28-30 พ.ย. 2566 อบรมโดยกรมอนามัย (ก.ส่งเสริมสุขภาพ) 2.เตรียมแผนอบรม CG เสริมหลักสูตร Palliative Care จำนวน 35 คน รองรับการให้บริการสถานีชีวากิบาล (ก.ส่งเสริมสุขภาพ+NCD+อาเภอร้อยประเพศ+อาเภอวังสมบูรณ์) 3.สสจ.สรงแก้ว ร่วมเข้า กศน. วางแผนจัดอบรม CG จำนวน 8 รุ่นๆละ 20 คน รวมจำนวน 160 คน อยู่ระหว่างขออนุมัติแผนและขอสนับสนุนงบประมาณ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| 12.6 | | Care Assistance | 1,000 คน | ร้อยละ 50 ผู้ต้องการอบรม Care assistance สามารถประกอบอาชีพและสร้างรายได้ | ไม่ใช่บทบาท สสจ./ สถาบันพระบรมราชานุก | สถาบันพระบรมราชานุก |
| 12.7 | | นวดไทยเพื่อสุขภาพ | 5,000 คน | 10,000 คน | นวดไทย 150 ชม. > จบ 18 คน (วิทยาลัยชุมชน) นวดเท้า (วิทยาลัยชุมชน) จบ19 คน เตรียมเปิดอบรมนวดตัว 150 ชม. (13 มค.วิทยาลัยชุมชน)) | กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |