# Quick win 6 เดือน

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

## 1 โครงการพระราชดำริฯ

(รองดารารัตน์)

| | | |
|---|---|---|
| **ราชทัณฑ์ปันสุขฯ** | รพ.แม่ข่าย พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานขั้นต่ำ | รพร.สระแก้ว เป็นแม่ข่าย ดูแลตามมาตรฐาน |
| **รพ. อัจฉริยะ** | รพร. เป็นต้นแบบระดับทองขึ้นไป 50% | รพร.สระแก้ว ประเมินตนเองระดับเพชร ส่งผลการประเมินให้เขต 14 ธ.ค. 66 |
| **ฟันเทียม** | 100% | 675 ราย (97.1)% |
| **รากฟันเทียมฯ** | 40% | 2 ราย (3.3%) |

## 2 การเข้าถึงบริการในเขตเมือง

## 3 สุขภาพจิต/ยาเสพติด

(รองสมเกียรติ)

| | | |
|---|---|---|
| **มินิธัญญารักษ์** | ได้รับการประเมินรับรองคุณภาพฯ | รพ.วังน้ำเย็น เปิดมินิธัญญารักษ์ 25 ธ.ค. 66 |
| **หอผู้ป่วยจิตเวชฯ รพท.** | หอผู้ป่วยคุณภาพ 70% | รพร.สระแก้ว และรพ.อรัญประเทศ เปิด Ward 10 เตียง |
| **กลุ่มงานจิตเวช รพช.** | ทุก รพช. | รพช. ผ่านทุกแห่ง รอ อกพ. อนุมัติ |

## 4 มะเร็งครบวงจร

(รองอิทธิพล รองดารารัตน์)

| | | |
|---|---|---|
| **Cancer Warrior** | | มีคำสั่งฯ Cancer Warrior |
| **วัคซีน HPV** | 31,161 โดส | 16,882 โดส |
| **คัดกรอง OV** | 4,200 คน | 5,632 คน (134%) พบ 214 คน (3.8%) |
| **คัดกรอง HBV, HCV** | 2,200 ราย | HBV 6,046 คน (55%) HCV 6,066 คน (55.2%) |
| **คัดกรอง CCA** | 50% | คัดกรอง 10-14 ก.พ. และ มี.ค. 67 |
| **คัดกรอง HPV** | 50% | 2,299 ราย (12.7%) |
| **คัดกรอง Fit test** | 40% | 181 ราย (1.3%) |
| **ผ่าตัด** | 77% | 62.5% |
| **เคมีบำบัด** | 77% | 56.3% |
| **รังสีรักษา** | 77% | |
| **ที่พักผู้ป่วยรังสีรักษา** | เขตฯ | เรือนพักญาติ รพร.สระแก้ว |

## 5 สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร

(ผช.ไชยยา)

| | | |
|---|---|---|
| **บรรจุพยาบาลวิชาชีพ** | 70% | 4/11 (36.4%) (รอบรรจุ 2 ตำแหน่ง) |
| **อนุมัติพยาบาลวิชาชีพ ชพ.** | คัดเลือกดำรงตำแหน่ง 50% | อนุมัติ 95 ตำแหน่ง |

## 6 การแพทย์ปฐมภูมิ

(รองดารารัตน์)

| | | |
|---|---|---|
| **PCU/NPCU** | | 42/55 ทีม (76.4%) |
| **ตรวจเลือดรับยา Tele-med ใกล้บ้าน** | 1 รพ. | อำเภอวังสมบูรณ์ 15 ธ.ค. 66 |
| **Smart อสม.** | 65% | 52.2% |
| **อำเภอสุขภาพดี** | ทุกอำเภอ | Kick off วังสมบูรณ์ 29 พ.ย 66 Kick off เขาฉกรรจ์ 21 ธ.ค. 66 |
| **อนามัยโรงเรียน** | 1 อำเภอ 1 รร. | Kick off วังสมบูรณ์ 8 ธ.ค. 66 จัดทำแนวทาง ธ.ค. 66 |
| **Health station** | | 29 ตำบล 61 Health station |

## 7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

(รองอิทธิพล)

| | | |
|---|---|---|
| **ขึ้นทะเบียน STP** | เพิ่มขึ้น 0.2% | |
| **เชื่อมโยงข้อมูล FDH** | 60% | |
| **แนวปฏิบัติส่งต่อ** | สระแก้ว-บันเตียเมียนเจย | |

## 8 สถานชีวาภิบาล

(รองดารารัตน์)

| | | |
|---|---|---|
| **สถานชีวาภิบาล** | 1 แห่ง | ศูนย์ 8 รพ. สถานฯ 2 แห่ง อรัญประเทศ และวังสมบูรณ์ |
| **Hospital at home** | 1 แห่ง | 9 แห่ง (Admit สะสม 1,279 ราย) |
| **คลินิกผู้สูงอายุ** | 100% | รพ. 9 แห่ง |

## 9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

(รองอิทธิพล)

| | | |
|---|---|---|
| **รพ.ระดับ A จัดบริการ CT** | 100% | รพ.วังน้ำเย็นจัดหาเพิ่ม CT (ทำ TOR) |

## 10 สุขภาพดิจิทัล

(รองอิทธิพล)

| | | |
|---|---|---|
| **เชื่อมโยงข้อมูล PHR** | รพ.สังกัด สป. 100% | ดำเนินการทุก รพ. เชื่อมข้อมูลด้วย หมอพร้อม Hos on web, PAC on cloud |
| **รพ.อัจฉริยะ** | ระดับเงินขึ้นไป | รพร.สระแก้ว และโคกสูงระดับเพชร ส่งผลการประเมินให้เขต 14 ธ.ค. 66 |

## 11 ส่งเสริมการมีบุตร

(รองดารารัตน์)

| | | |
|---|---|---|
| **คลินิกส่งเสริมการมีบุตร** | ทุก รพ. | เปิดบริการคลินิกทุก รพ. ผู้รับบริการ 12 คู่ |
| **ทารกแรกเกิดได้รับคัดกรองโรคหายาก** | 65% | ให้บริการคัดกรองฯทุกรพ. |
| **บริการ IUI** | 50% รพท. | รพ.ร.สระแก้ว ,รพ.อรัญประเทศ ไม่สามารถทำ IUI ได้ |
| **รักษาภาวะมีบุตรยาก** | อบรมเจ้าหน้าที่ | อบรม 23-24 พ.ย. 66 (พยาบาล CM ทุก รพ.) |

## 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

(รองลอองจันทร์)

| | | |
|---|---|---|
| **Health City Model** | 1 แห่ง | Healthy city model อำเภอเขาฉกรรจ์ |
| **Wellness Center** | 1,000 แห่ง | ตรวจยกระดับนวดพรีเมี่ยมร้านนวดอรัญประเทศ ส่งผลเขตฯ 24 ธ.ค. 66 |
| **อนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ** | 100 รายการ | ออกเลข อย. (วิสาหกิจ7 หลังพาเพลิน) 2 ผลิตภัณฑ์ |
| **Caregiver** | | อบรม CG Palliative Care 35คน อบรม CG 160 คน |
| **Care Assistance** | | ไม่ใช่เป้าหมาย |
| **นวดไทย** | | นวดไทย 150 ชม. (จบ 18 คน) นวดเท้า (จบ 19 คน) |

## 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 100 วัน | เกณฑ์ 6 เดือน | เกณฑ์ 9 เดือน | เกณฑ์ 12 เดือน | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ | | | | | | | |
| 1.1 | | โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ | มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ ต้นแบบ 1 เครือข่าย : 1 เขตสุขภาพ | รพ.แม่ข่าย ปรับปรุงการพัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานขั้นต่ำ ร้อยละ 80 | รพ.แม่ข่าย มีแผนปฏิบัติการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลสำหรับผู้ถูกคุมขัง พ.ศ. 2567 - 2570 ร้อยละ 90 | 1. เรือนจำ ทัณฑสถาน หรือสถานที่กักขัง เข้าถึงบริการรักษาพยาบาลมาตรฐานขั้นต่ำ ร้อยละ 90<br>2. แนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ถูกคุมขังฉบับปรับปรุง | ประเด็นที่ 1 ราชทัณฑ์ปันสุขฯ<br>เป้าหมาย มีเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ ต้นแบบ เขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย<br>โดยเป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 6 คือ เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา<br>**ผลการดำเนินงาน**<br>จังหวัดสระแก้ว ได้มีการดำเนินการ ดังนี้<br>>> 1. มีการจัดกิจกรรม kick off โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน จังหวัดสระแก้ว<br>ในวันที่ 8 พฤศจิกายน 2566 ณ เรือนจำจังหวัดสระแก้ว<br>**รายงานผลการคัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขัง**<br>1.1 โรคพยาธิใบไม้ตับ กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป จำนวน (1531/1531) คิดเป็นร้อยละ 100<br>1.2 มะเร็งปากมดลูก กลุ่มอายุ 30-60 ปี จำนวน (56/56) คิดเป็นร้อยละ100<br>1.3 มะเร็งเต้านม กลุ่มผต.ญ.ทุกราย จำนวน (171/171) คิดเป็นร้อยละ100<br>1.4 มะเร็งลำไส้ใหญ่ กลุ่มอายุ 50-70 ปี จำนวน (123/131) คิดเป็นร้อยละ 93.89<br>1.5 มะเร็งช่องปาก กลุ่มผต.ทุกคน จำนวน (100/1531) คิดเป็นร้อยละ 6.53<br>แผนการคัดกรองมะเร็งช่องปาก วันที่ 4-8 มี.ค. 66 ตรวจสุขภาพช่องปากและคัดกรองรอยโรคแก่ผู้ต้องขังผู้ต้องขังทุกราย<br>>> 2 . เรือนจำจังหวัดสระแก้ว มีการจับคู่กับ รพร.สระแก้ว เป็น รพ.แม่ข่าย เพื่อดูแลตามมาตรฐาน<br>>> 3. มีการจัดบริการตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ<br>3.1 ด้านการรักษาพยาบาล<br>3.2 ด้านบริการพื้นฐานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค<br>3.3 ด้านงานส่งเสริมสุขภาพจิต<br>3.4 ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ<br>3.5 ด้านการส่งต่อเพื่อการรักษา<br>3.6 ด้านการตรวจสอบสิทธิ<br>>> 4. มีการกำกับติดตามการจัดบริการสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ด้วยระบบรายงาน<br>- สธ.รจ. 101 รพร.สระแก้ว เป็นผู้ส่งรายงานทุกเดือน<br>- สธ.รจ. 102 สสจ.เป็นผู้ส่งรายงาน ปีละ 1 ครั้ง<br>ผ่านทาง google from ของกองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.)<br>>> 5. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว มีการขึ้นทะเบียนเป็น สถานพยาบาลเรือนจังหวัดสระแก้ว<br>รหัส 22813 สังกัด กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 1.2 | | โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชและโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ | ร้อยละ รพร. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบระดับเงินขึ้นไป ร้อยละ 100 | ร้อยละ รพร. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบระดับทองขึ้นไป ร้อยละ 50 | ร้อยละ รพร. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบระดับทอง ร้อยละ 60 | 1. ร้อยละ รพร. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบระดับทอง ร้อยละ 70<br>2. ร้อยละ รพร. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบระดับเพชร ร้อยละ 30 | 1) คัดเลือก รพ.อัจฉริยะต้นแบบ เป้าหมาย ได้แก่ รพร.สระแก้ว และ รพ.โคกสูง<br>2) วันที่ 2 พ.ย. 66 เข้าร่วมรับฟังประชุมชี้แจงเกณฑ์รพ.อัจฉริยะ<br>3) วันที่ 10 พ.ย. 66 แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาและประเมินระ.อัจฉริยะจังหวัดสระแก้ว<br>4) วันที่ 21 พ.ย. 66 รพ.เป้าหมายส่งผลการประเมินตนเองพร้อมแผนพัฒนาส่วนขาด ปีงบประมาณ2567<br>5) วันที่ 15 พ.ย. 66 ผู้แทนคณะกรรมการฯจังหวัด 5 คน เข้าร่วมอบรมคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัด<br>**6) วันที่ 24 พ.ย. 66 รพ.ทุกแห่งส่งผลคะแนนประเมินตนเอง ตามเกณฑ์รพ.อัจฉริยะ**<br>**1 รพ.โคกสูง = 943 ระดับเพชร**<br>**2 รพร. = 906 ระดับเพชร**<br>**3 รพ.วังน้ำเย็น = 870 ระดับทอง**<br>**4 รพ.คลองหาด = 866 ระดับทอง**<br>**5 รพ.วัฒนานคร = 855 ระดับทอง**<br>**6 รพ.อรัญประเทศ = 846 ระดับทอง**<br>**7 รพ.เขาฉกรรจ์ = 845 ระดับทอง**<br>**8 รพ.วังสมบูรณ์ = 818 ระดับทอง**<br>**9 รพ.ตาพระยา = 766 ระดับเงิน**<br>**7) วันที่ 12 ธ.ค. 66 ตรวจประเมิน รพ.อัจฉริยะต้นแบบ เป้าหมาย รพร.สระแก้ว (เช้า) รพ.โคกสูง (บ่าย)**<br>8) วันที่ 14 ธ.ค. 66 ส่งผลการประเมิน รพ.อัจฉริยะ ให้เขตสุขภาพ รอบที่ 1 Quick win 100 วัน<br>9) วันที่ 22 ธ.ค. 66 เขต6 คัดเลือกรพ.อัจฉริยะต้นแบบ ระดับเขตสุขภาพที่6<br>9) วันที่ 14 มิ.ย. 66 ส่งผลการประเมิน รพ.อัจฉริยะ ให้เขตสุขภาพ รอบที่ 2 ไตรมาส 3 | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ+รพร.สระแก้ว |
| 1.3 | | สุขศาลาพระราชทาน | | | | 1. สุขศาลาเป้าหมาย 26 แห่ง ได้รับการรับรองคุณภาพการให้บริการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุขชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด<br>2. ชุมชนสุขศาลาพระราชทานสุขภาพดีจำนวน 8 ชุมชน | | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 100 วัน | เกณฑ์ 6 เดือน | เกณฑ์ 9 เดือน | เกณฑ์ 12 เดือน | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.4 | | โครงการ ฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติฯ | | จำนวนผู้ได้รับบริการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก ร้อยละ 100 | | | กระจายเป้าหมายฟันเทียม ให้แต่ละอำเภอ มอบนโยบายและติดตามการดำเนินงานในLine ทันตแพทย์หัวหน้าCUP ประชุมทันตบุคลากร ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 และประชุมเพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 ประชาสัมพันธ์ค้นหาเชิงรุกให้บริการใส่ฟันเทียมในรพ.สต. เป้าหมายจังหวัดสระแก้ว ปี66 จำนวน 345 คน ปี67 จำนวน 350 คน รวม 695 คน ผลการดำเนินงาน ฟันเทียมพระราชทาน 675 คน ร้อยละ 97.12 | กลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| | | | | จำนวนผู้ได้รับบริการรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม ร้อยละ 40 | จำนวนผู้ได้รับบริการรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม ร้อยละ 70 | จำนวนผู้ได้รับบริการรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม ร้อยละ 100 | กระจายเป้าหมายรากฟันเทียมให้แต่ละอำเภอค้นหาเป้าหมาย มอบนโยบายและติดตามการดำเนินงานในLine ทันตแพทย์หัวหน้าCUP ประชุมทันตบุคลากร ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 และประชุมเพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 ประชาสัมพันธ์ค้นหาเชิงรุกให้บริการใส่ฟันเทียมในรพ.สต. และค้นหาเป้าหมายย้อนหลัง 5 ปีของคนใช้ใส่ฟันเทียม 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 | | | | | | | |
| 3.1 | | มินิธัญญารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจรทุกจังหวัด | จังหวัดมีมินิธัญญารักษ์ฯ | ร้อยละ 50 ของจังหวัดที่เปิดมินิธัญญารักษ์ได้รับการติดตามและประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานฯ | ร้อยละ 75 ของจังหวัดที่เปิดมินิธัญญารักษ์ได้รับการติดตามและประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานฯ | ร้อยละ 100 ของจังหวัดที่เปิดมินิธัญญารักษ์ได้รับการติดตามและประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานฯ | ปรับเป้าหมายเดิมตามนโยบายจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วเป็นโรงพยาบาลวังน้ำเย็นมีแผนจะไปศึกษาดูงานโรงพยาบาลบ้านฉาง จังหวัดระยองที่ดำเนินการนำร่องเขต 6 ปี 66 ในวันที่ 15 เดือน ธค.66 นี้ และมีแผนKICK OFF วันที่ 25 ธค. 66 | งานสุขภาพจิตและยาเสพติด |
| 3.2 | | หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพใน รพศ. รพท. | ร้อยละ 100 | ร้อยละ 30 | ร้อยละ 70 | หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพร้อยละ 70 | รพร.สระแก้ว และ รพ.อรัญประเทศ ให้บริการ ward ผู้ป่วยจิตเวช 10 เตียง แล้ว | งานสุขภาพจิตและยาเสพติด |
| 3.3 | | กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดใน รพช. | รพช. ผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการฯ ร้อยละ 100 | รพช. มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 90 | รพช. มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร้อยละ 95 | รพช. มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร้อยละ 100 | รพช.ผ่านการประเมินระดับเขตแล้วทุกแห่ง (7 แห่ง) อยู่ระหว่างรอมติ อกพ. กระทรวงอนุมัติ | งานสุขภาพจิตและยาเสพติด |
| 4 | มะเร็งครบวงจร | | | | | | | |
| 4.1 | | ทีม Cancer Warrior ระดับจังหวัด | มีทีม Cancer Warrior ครบทุกจังหวัด | | | | มีคำสั่งแต่งตั้งทีม Cancer Warrior | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.2 | | ประชากรหญิงอายุ 11-20 ปีได้รับวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก | 14,743 | | | หญิงไทย อายุ 11-20 ปี 31,161 คน | ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 5 ม.ค. 67 เวลา 16.00 น. จากระบบMOPH Claim จำนวน 16,882 ร้อยละ 114.50<br><br>การดำเนินการ<br>1. ติดตามให้ รพ.ทุกแห่งดำเนินการฉีดวัคซีนและคีย์ข้อมูลเข้าระบบ MOPH Claim ให้ต่อเนื่องในกลุ่มนอกระบบการศึกษาและเปิด Walk in ในหน่วยบริการที่มีความพร้อมและมีวัคซีนเพื่อความครอบคลุมของกลุ่มเป้าหมาย<br>2. ประชาสัมพันธ์ต่อเนื่องในเรื่องส่งเสริมการรับวัคซีน HPV เพื่อป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.3 | | ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ15 ปีขึ้นไป ใน 30 จังหวัดได้รับการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ | ร้อยละ 100 ของ 4,200 คน | ร้อยละ 100 | ร้อยละ 100 | ร้อยละ 100 | ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรอง ณ วันที่ 5 ม.ค. 67 ผลการคัดกรองพบพยาธิใบไม้ตับ 5,632 ราย ร้อยละ 134.09<br>พบเชื้อ OV จำนวน 214 ราย ร้อยละ 3.79<br>การดำเนินการ<br>1. ปรับเป้าหมายจากเดิม 7,600 ราย เป็น 4,200 ราย (สูงกว่าที่ กสธ.กำหนด 3,000 ราย)<br>2. ดำเนินการแจกจ่ายยา Praziquantel จำนวน 1,000 เม็ด ให้ผู้ป่วยได้รับยาครบถ้วน<br>3.ประสานงานสุขศึกษาจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 4.4 | | ประชากรที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 ในพื้นที่ได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV | 1,100 ราย | 2200 ราย | 4400 ราย | 11,000 ราย | ข้อมูล ณ วันที่ 5 ม.ค. 67<br>ผลดำเนินการตรวจคัดกรอง HBV จำนวน 6,046 ราย ร้อยละ 54.96 พบผลบวก จำนวน 166 ราย ร้อยละ 2.75<br>ผลดำเนินการตรวจคัดกรอง HCV แล้ว 6,066 ราย ร้อยละ 55.15 พบผลบวก จำนวน 30 ราย ร้อยละ 0.49<br>การดำเนินการ<br>1) รพ.ทุกแห่งดำเนินการจัดซื้อชุดตรวจแล้ว มีแผนดำเนินการตรวจเป้าหมายร้อยละ 10 (1,100 ราย)<br>2) กลุ่มงานควบคุมโรคจัดสรรเป้าหมายดำเนินงานรายอำเภอและแจ้งแนวทางดำเนินงานแก่ รพ.และ สสอ.ทุกแห่งแล้ว<br>3) แจ้งให้ทุกอำเภอเร่งรัดดำเนินการ เป้าหมาย Quick win 110% จำนวน 1,100 ราย<br>4) จัดทำระบบส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาของจังหวัดสระแก้ว ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข | กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 4.5 | | ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ40 ปีขึ้นไป ใน 30 จังหวัดได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี | | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 70 | | ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานคัดกรอง CCA 7 พ.ย.66<br>นัด US (Outsource ) ครั้งละ 5 วัน จำนวน 2 รอบ<br>1. วันที่ 10-14 ก.พ.66<br>2. มี.ค. 66 | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.6 | | ร้อยละของผู้ที่ได้รับการรคัดกรองมะเร็งปากมดลูก | | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 70 | 1.แจ้งเป้าหมายและแนวทางการเบิกจ่ายชุดตรวจ HPV<br>2. ผลงาน 2,299 ราย ร้อยละ 12.57 | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.7 | | ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง | | ร้อยละ 30 | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 55 | 1. แจ้งเป้าหมายและจัดซื้อชุดตรวจ Fit test แล้ว<br>2. ผลงาน 181 ราย ร้อยละ 1.27 | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.8 | | ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการผ่าตัดภายใน 4 สัปดาห์ | ร้อยละ62.5 (ผ่าน 10 ไม่ผ่าน6) | | | ร้อยละ 77 | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.9 | | ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับเคมีบำบัดภายใน 4 สัปดาห์ | ร้อยละ56.25 (ผ่าน 9 ไม่ผ่าน7) | | | ร้อยละ 77 | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 100 วัน | เกณฑ์ 6 เดือน | เกณฑ์ 9 เดือน | เกณฑ์ 12 เดือน | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.10 | | ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับรังสีรักษาภายใน 4 สัปดาห์ | | | | ร้อยละ 77 | | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 4.11 | | ที่พักสำหรับผู้ป่วยรังสีรักษา | | | | เขตสุขภาพมีที่พักสำหรับผู้ป่วยรังสีรักษา | รพร.สระแก้ว เรือนพักญาติ | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 5 | สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร | | | | | | | |
| 5.1 | | บรรจุพยาบาลวิชาชีพ 3000 ตำแหน่ง | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 70 | | | ตำแหน่งว่าง 11 ตำแหน่ง บรรจุแล้ว 4 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 36.36 เหลือ 7 ตำแหน่ง | กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 5.2 | | อนุมัติตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชพ. 10124 ตำแหน่ง | อนุมัติการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชพ. 10,124 อัตรา | ดำเนินการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งฯ ร้อยละ 50 | กรรมการอ่านผลงานร้อยละ 60 ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือก | แต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งแล้วเสร็จร้อยละ 60 | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ 95 ตำแหน่ง กำหนดเลขตำแหน่ง 95 ตำแหน่ง และส่งต่างานให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล สป. 95 ตำแหน่ง รอมติอนุมัติตำแหน่ง เพื่อประกาศสรรหา คัดเลือกเข้าสู่ตำแหน่ง และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งฯ เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุลงนาม | กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 5.3 | | แพทย์ผู้ลาศึกษาให้ได้รับการเลื่อนเงินเดือน | อ.ก.พ. สป. อนุมัติหลักเกณฑ์ฯ อย่างน้อย 6 สาขา | 1. ข้อเสนอหลักเกณฑ์การคัดเลือกบรรจุสายงาน ไม่น้อยกว่า 3 สายงาน<br>2. ข้อเสนอหลักสูตรฝึกอบรมข้าราชการใหม่ 4 สายงาน | 1. ได้รับอนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกอย่างน้อย 1 สายงาน<br>2. ได้รับอนุมัติหลักสูตรฝึกอบรมข้าราชการใหม่ ของบุคลากรทางการแพทย์ 1 สายงาน | ได้รับการจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ 1 สายงาน | รอแนวทางจากกองบริหารทรัพยากรบุคคล สป. | กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| 6 | การแพทย์ปฐมภูมิ | | | | | | | |
| 6.1 | | จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ. 2562 | | | | 2,750 หน่วย | แผน 55ทีม จัดตั้ง 42ทีม ร้อยละ 76.36 | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 6.2 | | พบแพทย์ ตรวจเลือดรับยา Telemedicine ใกล้บ้าน | | 1 จังหวัด 1 รพ. | | | กลุ่มเป้าหมาย คนใช้Telemedicine โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง<br>กิจกรรม<br>- ต.ค.66 เก็บข้อมูลบริการตรวจเลือด/หน่วยรับส่งต่อLab,ยา<br>- พ.ย.66 ประชุมวางแผน/ปชส./สมัครเชี่ยวชาญ Lab/ฝึกใช้ app.สอน.บัดดี้<br>- 15 ธ.ค.66 Kick off สอน.วังสมบูรณ์/ รพ.สต.ทุกแห่ง อำเภอวังสมบูรณ์<br>ประสาน สปสช.ขอข้อมูล หน่วยบริการรับ-ส่งต่อเฉพาะด้าน ร้านยา,Lab/app.สอน. บัดดี้ โดยจะนำร่องทั้งอำเภอ/Tele ที่เป็นแพทย์ หมอ 3 และมีแผนการดำเนินงานดังนี้<br>1. วางรูปแบบดำเนินงานกับแพทย์ เภสัช Lab และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง 20-24 พ.ย. 66<br>2. เขียนโครงการของบกองทุนตำบล (ปรับปรุง/ซื้อครุภัณฑ์ tele ปรับปรุงห้อง ซื้อคอม แทปเล็ต ) 20-24 พย. 66<br>3. ฝึกอบรมการใช้ app.สอน บัดดี้ กับบุคลากรทุกคน 27-30 พย.66<br>4. ปรับปรุงห้อง/เซ็ตระบบ 1-8 ธ.ค. 66<br>5. กำหนด Kick off 15 ธ.ค. 66<br>การเตรียมพร้อมเจาะเลือดใกล้บ้าน<br>ประชุมชี้แจงแนวทางการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเจาะเลือด เก็บตัวอย่าง และนำส่งตัวอย่างนอกโรงพยาบาล 24 พ.ย. 66<br>◆เป้าหมาย รพสต ทุกแห่ง/เอกชน<br>~ ธค 66 มี 3 แห่ง เมือง อรัญ วังน้ำเย็น+ อำเภอที่พร้อม<br>~ มค67 อำเภอที่เหลือ<br>◆ขั้นตอนการขอขึ้นทะเบียน<br>รพ สต ประเมินตนเอง MOU -ยื่น เอกสาร ให้แม่ข่าย- LAb แม่ข่าย ตรวจสอบปรับปรุง แก้ไขแล้ว ส่ง สสจ คกก จังหวัดรับรอง ส่ง สมป<br>-<br>เอกชน ถ้าต้องการขึ้นทะเบียน แม่ข่าย ลงประเมิน ก่อน ส่ง คกก จังหวัด<br>เกณฑ์ มี 35 ข้อ ต้องผ่าน80%<br>◆การเบิกเงิน UC สปสช 80 บาท<br>คกก. รับรอง ระดับจังหวัด ประชุม 2รอบ , กลาง ธค 66 ,กลาง มค 67<br>- ส่งแบบขอใช้ระบบ สอน.บัดดี้ จำนวน 56 ทีม<br>1. อำเภอเมืองสระแก้ว จำนวน 11 ฉบับ<br>2. อำเภอคลองหาด จำนวน 4 ฉบับ<br>3. อำเภอตาพระยา จำนวน 6 ฉบับ<br>4. อำเภอวังน้ำเย็น จำนวน 5 ฉบับ<br>5. อำเภอวัฒนานคร จำนวน 10 ฉบับ<br>6. อำเภออรัญประเทศ จำนวน 7 ฉบับ<br>7. อำเภอเขาฉกรรจ์ จำนวน 5 ฉบับ<br>8. อำเภอโคกสูง จำนวน 3 ฉบับ<br>9. อำเภอวังสมบูรณ์ จำนวน 5 ฉบับ | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 100 วัน | เกณฑ์ 6 เดือน | เกณฑ์ 9 เดือน | เกณฑ์ 12 เดือน | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.3 | | อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล | | ร้อยละ 25 | ร้อยละ 45 | ร้อยละ 65 | - แจ้งแนวทางการดำเนินงานให้ อสม.ปฏิบัติงานและรายงานผลผ่านแอปพลิเคชั่น Smart อสม. (ติดตามการได้รับและการกินยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน/หมู่บ้าน ร้อยละ 65)<br>- ประสานกรมสนับสนุนบริการสุขาพในการปรับปรุงแก้ไข แอปพลิเคชั่น Smart อสม. สำหรับดูผลงาน และในกรณีที่แอปพลิเคชัน มีปัญหา อสม.ไม่สามารถปฏิบัติงานได้<br>- แจ้งแนวทางให้ อสม.คัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ผ่านแอปพลิเคชั่น Smart อสม. ร้อยละ 95 ตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2566 - วันที่ 31 มีนาคม 2567<br>- อสม.ใช้เทคโนโลยี ได้ 52.2 % ดังนี้<br>1. เมืองสระแก้ว ได้ 44.6 %<br>2. คลองหาด ได้ 64.5 %<br>3. ตาพระยา ได้ 47.6 %<br>4. วังน้ำเย็น ได้ 49.5 %<br>5. วัฒนานคร ได้ 56.5 %<br>6. อรัญประเทศ ได้ 59.9 %<br>7. เขาฉกรรจ์ ได้ 45 %<br>8. โคกสูง ได้ 50.1 %<br>9. วังสมบูรณ์ ได้ 68.3 % | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 6.4 | | อำเภอสุขภาพดี | | | | 800 อำเภอ | - แต่งตั้งคณะทำงานอำเภอสุขภาพดี สระแก้ว<br>- ทุกอำเภอขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี โดยให้ทำคำสั่งคณะกรรมการอำเภอสุขภาพดี ทุกอำเภอ และส่งสำเนาคำสั่งให้ สสจ. ภายในวันที่ 30 พ.ย. 2566<br>- kick off อำเภอสุขภาพดีต้นแบบ จ.สระแก้ว ณ อ.เขาฉกรรจ์ ช่วงต้นเดือน ธ.ค. 66<br>- kick off อำเภอสุขภาพดี อำเภอวังสมบูรณ์ วันที่ 29 พฤศจิกายน 2566 งานมหกรรมสุขภาพอำเภอวังสมบูรณ์ ณ สอน.วังสมบูรณ์ | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 6.5 | | อนามัยโรงเรียน | | | | 1 อำเภอ 1 โรงเรียน | 1. Kick off อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน วันที่ 8 ธันวาคม 2566 ณ อำเภอวัง<br>2. จัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงานอนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) ทุกอำเภอ ภายในเดือน ธันวาคม 2566 | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| 6.6 | | Healthstation (สุขศาลา) | | | | 800 แห่ง | -กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อดำเนินการ จัดตั้ง Health Station ปี 2565 -2566 นำร่อง รวม 10 แห่ง<br>- ปีงบประมาณ 2567 แผนดำเนินการ Health Station ทุกหมู่บ้าน โดยมีอำเภอที่ เริ่มดำเนินการ แล้ว ได้แก่<br>1.อำเภอเขาฉกรรจ์ ( 7 ตำบล 71 หมู่ บ้าน )<br>2. ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น ( 1 ตำบล 30 หมู่บ้าน )<br>- รูปแบบการดำเนินงานสถานีสุขภาพ ปี 2567 ประกอบด้วย<br>1.กลุ่มไม่มีทักษะดิจิทัล ( ใช้บริการ และรวบรวมข้อมูล ด้วยแบบบันทึกที่จัดวางให้ในสถานีสุขภาพ รวมรวมส่ง รพ.สต.ในเขตพื้นที่ โดย อสม. ทุกการประชุมประจำเดือน<br>2.กลุ่มมีทักษะดิจิทัล ประกอบด้วย<br>2.1 Application 1330 สปสช. สำหรับการขอรหัส Authen Code<br>2.2 Google Form / IFTTT สำหรับส่งข้อมูลและแจ้งเตือน ให้ รพ.สต. ในเขตพื้นที่รับทราบข้อมูลจากการรับบริการ<br>**ไตรมาสที่ 1 เปิดดำเนินการแล้ว 29 ตำบล / 61 สถานี** | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ/กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| 7 | สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ | | | | | | | |
| 7.1 | | การขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ STP | | จำนวนการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพ STP เพิ่มขึ้นร้อยละ 0.2 | จำนวนการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาละสิทธิ เพิ่มขึ้นร้อยละ 0.3 | จำนวนการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาละสิทธิ เพิ่มขึ้นร้อยละ 0.3 | | กลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| 7.2 | | การเชื่อมโยงข้อมูลการขึ้นทะเบียนสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว FDH ไปยัง HINT | ร้อยละ 80 ของหน่วยบริการเป้าหมายที่สามารถเชื่อมข้อมูลการขึ้นทะเบียนและการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของกลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ผ่านระบบ FDH ไปยัง HINT | | ร้อยละ 60 ของหน่วยบริการเป้าหมายที่สามารถเชื่อมข้อมูลการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว ผ่านระบบ FDH ไปยัง HINT | ร้อยละ 80 ของหน่วยบริการเป้าหมายที่สามารถเชื่อมข้อมูลการขึ้นทะเบียนประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว ผ่านระบบ FDH ไปยัง HINT | | กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 7.3 | | แนวปฏิบัติการส่งต่อระหว่างไทย-กัมพูชา | มีแนวปฏิบัติการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างประเทศไทย-กัมพูชา ระหว่างสระแก้วและบันเตียเมียนเจย 1 ฉบับ | | | มีโปรแกรมศูนย์ส่งต่อข้ามแดนทางการแพทย์และสาธารณสุขระหว่างไทย-กัมพูชา (สระแก้ว-บันเตียเมียนเจย) 1 โปรแกรม | | |
| 8 | สถานชีวาภิบาล | | | | | | | |
| 8.1 | | ให้บริการในสถานชีวาภิบาล | เขตสุขภาพละ 1 แห่ง | เขตสุขภาพละ 2 แห่ง | เขตสุขภาพละ 3 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | 1.จัดตั้งศูนย์ชีวาภิบาล 8 แห่ง ได้แก่ รพร.สระแก้ว, รพ.อรัญประเทศ, รพ.วัฒนานคร,รพ.โคกสูง, รพ.ตาพระยา, รพ.เขาฉกรรจ์, รพ.คลองหาด ,รพ.วังสมบูรณ์<br>2. สถานชีวาภิบาล 2 แห่ง ได้แก่ สถานชีวาภิบาล วัดเขาลาน อ.วังสมบูรณ์ และ สถานชีวาภิบาลป่าไม้กธรรมาราม อ.อรัญประเทศ | กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ + กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (สถานชีวาภิบาลในชุมชน) |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 100 วัน | เกณฑ์ 6 เดือน | เกณฑ์ 9 เดือน | เกณฑ์ 12 เดือน | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.2 | | มีบริการ Hospital at Home / Home ward | เขตสุขภาพละ 1 แห่ง | เขตสุขภาพละ 2 แห่ง | เขตสุขภาพละ 3 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | - แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward)<br>- จัดประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) วันที่ 17 ต.ค. 66 ณ ห้องประชุม สสจ.สระแก้ว<br>- ศึกษาดูงานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) วันที่ 27 ตุลาคม 2566 ณ โรงพยาบาลขลุง จ.จันทบุรี<br>- วันที่ 6 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ คลินิกหมอครอบครัว อำเภอเมืองสระแก้ว<br>- วันที่ 14 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.วัฒนานคร รพ.โคกสูง รพ.ตาพระยา<br>- วันที่ 15 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.วังสมบูรณ์ รพ.อรัญประเทศ<br>- วันที่ 30 พ.ย. 66 Kick off เปิดให้บริการ ณ รพ.เขาฉกรรจ์, รพ.คลองหาด<br>หมายเหตุ: รพ.วังน้ำเย็น kick off เมื่อวันที่ 22 มี.ค.66 แล้ว รพ.เขาฉกรรจ์และรพ.คลองหาดอยู่ระหว่างรอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการกับสำนักสนับสนุนบริการสุขภาพปฐมภูมิ<br>เป้าหมาย จังหวัดละ 1 แห่ง จังหวัดสระแก้วดำเนินการแล้ว จำนวน 9 แห่ง ยอด Admit สะสม 1279 ราย กำลังรักษา 14 ราย ( ภาพรวม จังหวัด)<br>1.รพร.โคกสูง ยอดAdmit สะสม 947 ราย กำลังรักษา 0 ราย<br>2.รพร.วังน้ำเย็น ยอดAdmit สะสม 152 ราย กำลังรักษา 3 ราย<br>3.รพ.วัฒนานคร ยอดAdmit สะสม 67 ราย กำลังรักษา 1 ราย<br>4.รพ.ตาพระยา ยอดAdmit สะสม 53 ราย กำลังรักษา 3 ราย<br>5.รพ.อรัญประเทศ ยอดAdmit สะสม 43 ราย กำลังรักษา 5 ราย<br>6.รพร.สระแก้ว ยอดAdmit สะสม 15 ราย กำลังรักษา 2 ราย<br>7.รพ.วังสมบูรณ์ ยอดAdmit สะสม 2 ราย กำลังรักษา 0 ราย<br>ข้อมูล ณ วันที่ 8/1/67 เวลา 03.30 น. https://dashboard-homeward.hii.in.th/?orgId=1&refresh=15m | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 8.3 | | มีบริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ | | | | ใน รพ. ทุกระดับ | 1. โรงพยาบาลทุกแห่ง ทุกระดับ ในสังกัดกระทรวง สธ. รวม 9 แห่ง เปิดให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ เน้นการดูแลกลุ่มเสี่ยงสมองเสื่อมและหกล้ม<br>2. ประชุมคณะทำงานเพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการคลินิกผู้สูงอายุตามเกณฑ์มาตรฐานฯ ในวันที่ 19 ธ.ค. 2566 | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| 9 | พัฒนา รพช. แม่ข่าย | | | | | | | |
| 9.1 | | กำหนดเป้าหมาย รพช.แม่ข่ายให้มี CTใน รพ. A, S+ที่มีระยะส่งต่อมากกว่า 1 ชม. โดย Focus ที่ รพ. ระดับ A 17 แห่ง | อยู่ในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมลงนามสัญญาจ้างเหมาบริการ CT อย่างน้อย 12 เครื่อง | 1. รพ.ระดับ A จัดบริการ CT ร้อยละ 50<br>2. รพ.ระดับ S+ มีแผนการให้บริการ CT ร้อยละ 20 | 1. รพ.ระดับ A จัดบริการ CT ร้อยละ 80<br>2. รพ.ระดับ S+ มีแผนการให้บริการ CT ร้อยละ 30 | 1. รพ.ระดับ A จัดบริการ CT ร้อยละ 100<br>2. รพ.ระดับ S+ มีแผนการให้บริการ CT ร้อยละ 30 | จัดหาเพิ่ม CT Scan (ได้บริษัทแล้ว กำลังจะทำ TOR) และ Hemodialysis | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| 10 | สุขภาพดิจิทัล (บัตรประชาชนใบเดียว) | | | | | | | |
| 10.1 | | โรงพยาบาลในสังกัด สป. สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์ | ร้อยละ 100 ใน 4 เขตสุขภาพนำร่อง | ร้อยละ 100 ใน รพ.ในสังกัด สป.สธ. | ร้อยละ 100 ใน รพ.ในสังกัด สป.สธ. เชื่อมโยงและส่งต่อข้อมูลภายใน 9 เขตสุขภาพ | 1. ร้อยละ 100รพ.ในสังกัด สป.สธ. เชื่อมโยงและส่งต่อข้อมูลภายใน 12 เขตสุขภาพ | ดำเนินการทุก รพ. ใช้การเชื่อมข้อมูลด้วย หมอพร้อม Hos on web และ PAC on cloud กำกับด้วยโปรแกรมตรวจสอบการเรียกเก็บ | กลุ่มงานประกันสุขภาพ+กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล |
| 10.2 | | รพ.อัจฉริยะระดับพื้นฐานขึ้นไป (สังกัด สป.สธ.) | ระดับเงินขึ้นไป | | | ร้อยละ 50 | 1. คัดเลือก รพ.เป้าหมาย ได้แก่ รพร.สระแก้ว และ รพ.โคกสูง<br>2. 2 พ.ย. 66 เข้าร่วมรับฟังประชุมชี้แจงเกณฑ์การพัฒนารพ.อัจฉริยะ<br>3. แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาและประเมิน รพ.อัจฉริยะ ระดับจังหวัด<br>4. ส่งหนังสือแจ้งรพ.เป้าหมาย ส่งผลการประเมินตนเองพร้อมแผนพัฒนาส่วนขาด ปีงบ 2567<br>5. 15 พ.ย. 66 ส่วนกลางจัดอบรมผู้แทนคณะกรรมการฯ จังหวัดละ 5 คน เพื่อกลับมาอบรมคณะกรรมการระดับจังหวัด<br>6. รพ. ทุกแห่ง ประเมินตนเอง ภายในวันที่ 24 พ.ย. 2566<br>7. คณะกรรมการพัฒนาและประเมิน รพ.อัจฉริยะ ระดับจังหวัด ตรวจประเมิน รพ.เป้าหมาย | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ+กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล |
| 11 | ส่งเสริมการมีบุตร | | | | | | | |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 100 วัน | เกณฑ์ 6 เดือน | เกณฑ์ 9 เดือน | เกณฑ์ 12 เดือน | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11.1 | | ร้อยละของโรงพยาบาล/สถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร | ร้อยละ 25 | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 70 | ร้อยละ 100 | มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง *** จังหวัดสระแก้ว เปิดให้บริการ ทุกแห่ง 100%***<br>1. กำหนด kick off<br>1.1 รพ.ชุมชนทุกแห่ง วันที่ 22 พฤศจิกายน 2566<br>1.2 CUP อำเภอเมืองสระแก้ว วันที่ 29 พฤศจิกายน 2566 ณ รพ.สต.บ้านน้ำซับเจริญ<br>1.3 รพ.เขาฉกรรจ์ และ รพ.คลองหาด วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566<br>1.4 รพร.สระแก้ว วันที่ 15 ธันวาคม 2566<br>2. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรการแพทย์ พ.ย.-ธ.ค.66<br>2.1 อบรมแพทย์ทั่วไป สูติแพทย์ วันที่ 21 พ.ย.66<br>2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการการให้คำปรึกษา "ส่งเสริมการมีบุตร" สำหรับผู้รับผิดชอบงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร/อนามัยแม่และเด็ก/อนามัยเจริญพันธุ์ วันที่ 23-24 พ.ย.663<br>3.สำรวจบุคลากรเพื่อเข้าร่วมการอบรมฯ ประกอบด้วย สูติแพทย์ แพทย์ปฏิบัติทั่วไป พยาบาล นักวิชาการ นักเทคนิคการแพทย์ เพื่อเข้ารับการอบรม ภายใน 31 ต.ค. 66<br>4. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานคลินิกส่งเสริมการมีบุตร จัดทำทะเบียนผู้รับบริการคลินิกฯ (ให้คำปรึกษา รักษา ส่งต่อ ) 8 ธ.ค.66<br>5. จัดทำแนวทางในการให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ตามศักยภาพของโรงพยาบาลในจังหวัดสระแก้ว ( รพ.ชุมชน ,รพ.ทั่วไป )<br>6. จัดทำแนวทางการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus 2,500 วัน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 4D ในการดำเนินการค้นหา ประชาสัมพันธ์ ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ต้องการมีบุตร<br>7. สถานบริการ ทุกระดับ (รพ.สต./รพช./รพท.) เปิดให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรวันที่ 6 ธันวาคม 2566 เป็นต้นไป<br>7.1 โรงพยาบาลที่เปิดให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรแล้ว ข้อมูล ณ วันที่ 4 ธ.ค. 66 คิดเป็นร้อยละ 44.44<br>- โรงพยาบาลโคกสูง<br>- โรงพยาบาลวัฒนานคร<br>- โรงพยาบาลคลองหาด<br>- โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์<br>7.2 โรงพยาบาลที่เปิดให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรแล้ว ข้อมูล ณ วันที่ 6 ธ.ค. 66<br>- โรงพยาบาลพระยุพราชสระแก้ว<br>- โรงพยาบาลอรัญประเทศ<br>- โรงพยาบาลตาพระยา<br>- โรงพยาบาลวังน้ำเย็น<br>- โรงพยาบาลวังสมบูรณ์<br>8. จำนวนผู้รับบริการ ณ วันที่ 18 ธ.ค. 66<br>- รพ.เขาฉกรรจ์ 1 คู่<br>- รพร. สระแก้ว 5 คู่<br>- รพ.โคกสูง 6 คู่ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| 11.2 | | ทารกได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM 40 โรค) | 1. มีหน่วยบริการครอบคลุมทุกเขต<br>2. ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองร้อยละ 50 | ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองร้อยละ 65 | ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองร้อยละ 80 | ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองร้อยละ 100 | รพ.ทุกแห่งในจังหวัดสระแก้ว มีหน่วยบริการคัดกรองโรคหายาก 100% | |
| 11.3 | | รพศ./รพท. ที่สามารถบริการฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI) | | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 70 | ร้อยละ 100 | รพ.ร.สระแก้ว ,รพ.อรัญประเทศ ไม่สามารถทำ IUI ได้ | |
| 11.4 | | การรักษาภาวะมีบุตรยาก | | อบรมการให้คำปรึกษา เรื่องการรักษาภาวะมีบุตรยาก ให้พบแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง 1000 คน | การรักษาภาวะมีบุตรยากเป็นสิทธิ์ประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพ | มีผู้รับบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก 5000 คน | อบรมการให้คำปรึกษา ภาวะมีบุตรยาก สำหรับบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 23-24 พ.ย.66 มี CM พยาบาล ไป อบรมทุก รพ. | |
| 12 | เศรษฐกิจสุขภาพ | | | | | | | |
| 12.1 | | Healthy City Model | เขต 1 จังหวัดละ 1 แห่ง และ เขต 2-12 เขตละ 1 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | จังหวัดละ 1 แห่ง | 1.คัดเลือกชุมชนดำเนินการ Healthy City Model ; เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน 7 ดี กินดี อยู่ดี อารามณ์ดี สติปัญญาดี สิ่งแวดล้อมดี สังคมดี และบริการสุขภาพดี บูรณาการงานร่วมกับ อำเภอสุขภาพดี "อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว "<br>2.ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน Healthy City Model ; เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน ในวันที่ 18 ธันวาคม 2566 แก่ทุกอำเภอ โดยเป้าหมายดำเนินการปี 2567 1 อำเภอ 1 ตำบล<br>3. Kicf off "Healthy City Model : เขาฉกรรจ์" ในวันที่ 21 ธันวาคม 2566 ณ อำเภอเขาฉกรรจ์<br>4. ม.ค. 2567 ขยายพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย "Healthy City Models" ไปยังอำเภอๆละ 1 ชุมชน รวม 9 อำเภอ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| 12.2 | | Wellness Community | | เขตละ 1 แห่ง | | จังหวัดละ 1 แห่ง | 1. บูรณาการร่วมกับ Healthy City Model (ส่งเสริม/อน./คุ้มครอง/แผนไทย)<br>2. เลือกสถานที่ท่องเที่ยวในอำเภอเขาฉกรรจ์ที่มีศักยภาพเหมาะที่จะพัฒนาเป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ สวนรุกขชาติเขาฉกรรจ์ ชุมชนท่องเที่ยวบ้านหนองโกวิทย์ ต.เขาสามสิบ และชุมชนท่องเที่ยวบ้านพรสวรรค์ ต.เขาฉกรรจ์<br>3. 18 ธค.66/ลงพื้นที่ ปชส.สวนรุกขชาติเขาฉกรรจ์ (สมัครแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร)<br>4. 8 มค.67 /ลงพื้นที่ ปชส.ชุมชนท่องเที่ยวบ้านหนองโกวิทย์ ต.เขาสามสิบ และชุมชนท่องเที่ยวบ้านพรสวรรค์ ต.เขาฉกรรจ์ (สมัครแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร) | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ-อว.-คุ้มครอง-แผนไทย |

| ลำดับ | ประเด็นนโยบาย | ชื่อตัวชี้วัด | เกณฑ์ 100 วัน | เกณฑ์ 6 เดือน | เกณฑ์ 9 เดือน | เกณฑ์ 12 เดือน | รายงานผลการดำเนินงาน | กลุ่มงานผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12.3 | | สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวได้รับการรับรองให้เป็น Wellness Center | | 300 แห่ง | 400 แห่ง | 1,000 แห่ง | เป้าหมาย1แห่ง ส่งใบสมัครแล้ว คือ สถานีนวด อรัญประเทศ (พย.66) นัดตรวจยกระดับนวดพรีเมี่ยม 14 ธค.66 เข้าตรวจจริงวันที่ 14 ธค 66 สถานที่โดยรวมผ่านมาตรฐาน รอแก้ไขเพิ่มเติมข้อมูลจากผู้ประกอบการภายในวันที่ 20 ธค 66 เพื่อรวบรวมผลส่งต่อเขตภายใน 24 ธค 66 นี้..ณ22ธค.66 ผลประเมินเสร็จสิ้นแล้วกำลังรวบรวมผลและภาพเพื่อส่งเขตต่อไป | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| 12.4 | | ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้รับการอนุญาต | | 50 รายการ | 80 รายการ | 100 รายการ | อยู่ในขั้นตอนรับใบอนุญาตสถานที่ 1 แห่งคือ วิสาหกิจชุมชน 7 หลังพาเพลิน ขั้นต่อไปเตรียมคีย์เลขอนุญาต(อย)ทั้งสองรายการ 22/11/66 ผู้ประกอบได้รับใบอนุญาตสถานที่เรียบร้อย ขั้นตอนต่อไปนัดผู้ประกอบวันที่ 27/11/66 มาดำเนินการคีย์ในระบบ skynet เพื่อออกเลขผลิตภัณฑ์ (เลขอย) 28/11/66 ผู้ประกอบการได้รับเลขอย. เรียบร้อยแล้ว จำนวน 2 เลข คือ 1. เม็ดมะม่วงหิมพานต์ 27-2-01166-6-0001 2. เม็ดมะม่วงหิมพานต์เคลือบงา 27-2-01166-6-0002 | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| 12.5 | | Caregiver | | | | 5,000 คน | 1.คัดเลือก CM เข้ารับการรับอบรมฟื้นฟู บูรณาการหลักสูตร Palliative Care รองรับการให้บริการสถานชีวาภิบาลในชุมชน ระหว่างวันที่ 28-30 พ.ย. 2566 อบรมโดยกรมอนามัย (ก.ส่งเสริมสุขภาพ)<br>2.เตรียมแผนอบรม CG เสริมหลักสูตร Palliative Care จำนวน 35 คน รองรับการให้บริการสถานชีวาภิบาล (ก.ส่งเสริมสุขภาพ+NCD+อำเภออรัญประเทศ+อำเภอวังสมบูรณ์)<br>3.สสจ.สระแก้ว ร่วมกับ กศน. วางแผนจัดอบรม CG จำนวน 8 รุ่นๆละ 20 คน รวมจำนวน 160 คน อยู่ระหว่างขออนุมัติแผนและขอสนับสนุนงบประมาณ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| *12.6* | | *Care Assistance* | | | | 1000 คน | *ไม่ใช่บทบาท สสจ./ สถาบันพระบรมราชนก* | *สถาบันพระบรมราชนก* |
| 12.7 | | นวดไทยเพื่อสุขภาพ | | | | 5,000 คน | นวดไทย 150 ชม. > จบ 18 คน (วิทยาลัยชุมชน)<br>นวดเท้า (วิทยาลัยชุมชน) จบ19 คน เตรียมเปิดอบรมนวดตัว 150 ชม. (13 มค.วิทยาลัยชุมชน) ) | กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| 13 | **นักท่องเที่ยวปลอดภัย** | | | | | | | |