

ระเบียบวาระประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑

วันพุธที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ เป็นการติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กระทรวงและเขต (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดตรวจราชการฯ ๓๕ ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดสระแก้ว และตัวชี้วัด ๔ ดีวิถีพอเพียง ด้านสุขภาพดี

มติที่ประชุม.....

๑.๒ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๒.๑ รองอรรถน์ จันทรเพ็ญ

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๒ รองญาณี นาคพงษ์

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๓ รองไพรัชต์วีริต วิริยะภาคพงศ์

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๔ รองดารารัตน์ ไห้วงค์

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

๓.๑.๑ รายงานความก้าวหน้า Web KPI (พยส.)

มติที่ประชุม.....

๓.๑.๒ TB อำเภอลำตาบาก มีการคัดกรองน้อย เกิดจากการคีย์ข้อมูลไม่คล่อง จังหวัดจะดำเนินการอย่างไร ต้องสอนวิธีการคีย์ข้อมูลหรือไม่ ให้ดูข้อมูลใน manual ว่ามีเท่าไร ให้คร.ลงไปเจาะลึกดูว่าคีย์ไม่คล่องจริงหรือไม่ ที่ยังไม่คีย์มีกี่คน มีจริงหรือไม่ (คร.)

มติที่ประชุม.....

๓.๑.๓ ทำหนังสือขอสนับสนุนงบประมาณช่วยเหลือจ่าย เช่น ขอเครื่อง X-rays แบบ pacs ให้รพ.โคกสูง และรพ.วังสมบูรณ์ ฯลฯ (พยส.)

มติที่ประชุม.....

๓.๑.๔ ให้พื้นที่จัดทำ Timeline ตามข้อเสนอแนะของท่าน สธ. ส่งให้ สสจ.ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน และให้กลุ่มอน.ลงให้คำปรึกษาที่รพ.เขานกกระจ่าง (พยส.+อน.)

.....
มติที่ประชุม.....

๓.๑.๕ ตัวชี้วัดสุขภาพดี เรื่องการออกกำลังกาย ตามนิยามของจปฐ. กำหนดว่าออกกำลังกายอย่างน้อย ๓ วันๆ ละ ๓๐ นาที แต่ตามนิยามของสาธารณสุขใช้ ๕ วันๆ ละ ๓๐ นาที จะใช้เกณฑ์ใดในการขับเคลื่อน

.....
มติที่ประชุม.....

๓.๑.๖ อ.ตาพระยา มีระบบข้อมูลค่อนข้างดีกว่าทุกอำเภอ เนื่องจาก มีโปรแกรมเชื่อมระหว่าง Hos กับ JHCIS ให้ IT พิจารณาเรื่องการซื้อโปรแกรม และรองอธิบดี เสนอให้ทำ best practice ที่ตาพระยาเรื่องข้อมูล เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับอำเภออื่น (พยส.)

.....
มติที่ประชุม.....

๓.๑.๗ รองอธิบดีเสนอว่า ควรกำหนดให้มีพื้นที่ดำเนินการนำร่องเรื่องสุขภาพดี ที่อ.วัฒนานคร ควรให้กลุ่มงานดำเนินการในเรื่องนี้

.....
มติที่ประชุม.....

๓.๒ กลุ่มงานนิตินำเสนอสรุปผลการดำเนินงาน/ผลงานเด่น/Success Story

.....
มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

● รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว และตัวชี้วัด ๔ ตัวชี้วัดเพียงด้านสุขภาพดี (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

๑) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

๑.๑ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จาก pre-diabetes (<ร้อยละ ๒.๕๐)

๑.๒ ร้อยละกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (≥ ร้อยละ ๑๐)

๑.๓ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (ร้อยละ ๙๐)

๑.๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (HT ร้อยละ ๕๐ DM ร้อยละ ๔๐)

๑.๕ ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr (ร้อยละ ๖๗)

๑.๖ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (น้อยกว่าร้อยละ ๗)

๑.๗ เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป (ร้อยละ ๗๐)

๑.๘ ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (ร้อยละ ๕๕)

๑.๙ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤ ๖.๓ ต่อแสนประชากร (ไม่เกิน ๓๕ คน)

๑.๑๐ ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่าย (๓ month remission rate) (ร้อยละ ๙๐)

๑.๑๑ (๔ ดี) ดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย (ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป)

.....
มติที่ประชุม.....

๒) กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

(๔ ดี) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free) (>ร้อยละ ๕๕)

.....
มติที่ประชุม.....

๓) งานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน

๓.๑ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ผลงานไตรมาส ๑ ต้องผ่านระดับ ๓ ผลงานไตรมาสที่ ๒ - ๔ ร้อยละ ๙๐)

๓.๒ ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน ร้อยละ ๑๐๐ (๑.สสจ.สก. ๑๓ กลุ่ม ๑ งาน สสอ. ๙ แห่ง ๒. รพท. ๒ แห่ง ๓. รพช. ๗ แห่ง)

.....
มติที่ประชุม.....

๔) กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๔.๑ (PA) ร้อยละของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๕๐)

๔.๒ (PA) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) เป้าหมายเปิดดำเนินการ PCC ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๒ ทีม

๔.๓ (PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (เป้าหมาย สสจ. ๑ แห่ง สสอ. ๙ แห่ง)

๔.๔ (PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น ๓ (รพศ./รพท.๓ แห่ง รพช ๕ แห่ง)

๔.๕ (PA) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม (ร้อยละ ๒๕)

๔.๖ ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง (ลดลงร้อยละ ๑๐)

.....
มติที่ประชุม.....

๔.๗ (๔ ดี) ตัวชี้วัดสุขภาพดี กลุ่มงานคุณภาพ จะต้องดำเนินการขับเคลื่อน โดยเน้นการสื่อสาร การประชาสัมพันธ์ การให้ Health Education การใช้ประโยชน์จากบุคลากรสาธารณสุข และอสม. ในเรื่อง Health Literacy ให้ถึงประชาชนในชุมชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงแหล่งความรู้ซึ่งการได้มาของสุขภาพดี ที่ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน นำไปสู่ระดับที่สามารถชี้แนะให้คำปรึกษาในชุมชนได้

.....
มติที่ประชุม.....

๕) กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๕.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษ (ร้อยละ ๘๐)

๕.๒ ระดับความสำเร็จของการยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดน (ร้อยละ ๘๐)

๕.๓ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบประกันสุขภาพชาวต่างชาติ (ร้อยละ ๘๐)

๕.๔ ระดับความสำเร็จของการสร้างความร่วมมือระหว่างชายแดนไทย - กัมพูชา (ร้อยละ ๘๐)

๕.๕ (PA) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT มีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/วิจัย)

๕.๖ ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน AIDS /STIs เชิงรุก (ร้อยละ ๘๗)

๕.๗ ตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ดำเนินการครบ ๕ มาตรการ (ร้อยละ ๑๐๐ (๕๙ ตำบล))

๕.๘ อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี (อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ

ไม่เกิน ๖.๕ /แสน. ปชก. (๗ คน)) สร้างทีมผู้ก่อการตีระดับทองแดงอย่างน้อยอำเภอละ ๑ ทีม (๙ ทีม) และยกระดับทีมผู้ก่อการตีระดับเงินอย่างน้อย ๑ ทีม)

๕.๙ อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (๑.อำเภอผ่านเกณฑ์ DHS-RTI ระดับดี ๘๐%

๒. ไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาล ๓. ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps.>๐.๗๕ เสียชีวิตไม่เกิน ๑.๕%)

๕.๑๐ (PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (๑.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ ๘๕ ๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเชิงรุกฯ ครบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ลดอัตราการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๓)

๕.๑๑ ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (ร้อยละ ๒๐)

๕.๑๒ ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า (ร้อยละ ๘๐ ของตำบลในพื้นที่อำเภอ จังหวัดสระแก้ว)

.....
มิติที่ประชุม.....

๖) กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

๖.๑ (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (ร้อยละ ๒๐ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก)

๖.๒ ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน (ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน)

.....
มิติที่ประชุม.....

๗) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๗.๑ ผลสัมฤทธิ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย (ร้อยละ ๗๕)

๗.๒ ผลสัมฤทธิ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๙๖)

๗.๓ สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (สถานพยาบาลได้รับการตรวจผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ ๑๐๐ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ ๖๕)

๗.๔ ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษผ่านเกณฑ์สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุขสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๕๐)

๗.๕ (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) (RDU ชั้นที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ RDU ชั้นที่ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐)

๗.๖ ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม (มากกว่าร้อยละ ๒๐)

๗.๗ (๔ ดี) คนในครัวเรือนไม่สูบบุหรี่ (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป)

๗.๘ (๔ ดี) คนในครัวเรือนไม่ดื่มสุรา (ร้อยละ ๑๐๐)

.....
มิติที่ประชุม.....

๘) กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๘.๑ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๒๐)

๘.๒ (PA) จำนวนเมืองสมุนไพร (อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด)

.....
มิติที่ประชุม.....

๙) กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๙.๑ ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด (ได้ระดับ ๔ ทั้ง ๕ องค์ประกอบ (๙เดือน))

๙.๒ ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐ (รอบ ๙ เดือน))

๙.๓ (PA) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้ ร้อยละ ๖๐ (ผ่านระดับ ๓)

๙.๔ (PA) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕)

๙.๕ ร้อยละของจังหวัดที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ ปี ๒๕๖๑ (ร้อยละ ๖๐)

๙.๖ ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ ๒๕)

๙.๗ ร้อยละของงบประมาณด้านการวิจัยและพัฒนา (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑.๕ ของงบประมาณทั้งหมด)

.....
มติที่ประชุม.....

๑๐) กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- (PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖)

.....
มติที่ประชุม.....

๑๑) กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑๑.๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนการเกิดมีชีพ)

๑๑.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕)

๑๑.๓ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน (ร้อยละ ๕๔)

๑๑.๔ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี (ไม่เกิน ๔๐ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ คน) ๑๐๐,๐๐๐ คน)

๑๑.๕ ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐)

๑๑.๖ (๔ ดี) คริวเรือนกินอาหารถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย และได้มาตรฐาน (ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป)

๑๑.๗ (๔ ดี) คนอายุ ๖ ปีขึ้นไป ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ วัน ๆ ละ ๓๐ นาที (ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป)

๑๑.๘ (๔ ดี) ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (ร้อยละ ๕๕ ขึ้นไป)

.....
มติที่ประชุม.....

๑๒) ตัวชี้วัดที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วรับผิดชอบ

๑๒.๑ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิดcommunity-acquired

๑๒.๒ จำนวนโรงพยาบาลที่มีทีม capture the fracture

๑๒.๑ ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ

๑๒.๒ ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังจากรับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)

๑๒.๓ ลดระยะเวลาการรอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง ๕ อันดับแรกมะเร็งตับและท่อน้ำดี (C๒๒,C๒๔) มะเร็งหลอดคอ หลอดลมใหญ่และปอด (C๓๓-C๓๔) มะเร็งเต้านม (C๕๐) มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (C๑๘-C๒๑) และมะเร็งปากมดลูก (C๕๓)

๑๒.๓.๑ ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์

๑๒.๓.๒ ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์

๑๒.๓.๓ ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์
๑๒.๔ อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วย

เสียชีวิตในโรงพยาบาล

๑๒.๕ ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง

๑๒.๖ จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery

๑๒.๗ ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surgery

๑๒.๘ อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ

F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)

.....
มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑)

.....
มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

๖.๑.๑ การติดตาม ควบคุมกำกับ และประเมิน ยุทธศาสตร์เพื่อปรับปรุงแผนงาน/โครงการ

รอบ ๖ เดือนหลัง

.....
มติที่ประชุม.....

๖.๑.๒ การนำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด Service Plan รายสาขา ของโรงพยาบาล

สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ในที่ประชุม คปสจ. (สาขาแพทย์แผนไทย)

.....
มติที่ประชุม.....
