

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโสธร

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๕

อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโสธร

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นพ.สุตชาย	เลยวานิชย์เจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร
๒. พญ.รุ่งฤดี	ตั้งวงศ์ไชย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓. นางมณีรัตน์	สันทัดคำ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๔. นพ.เกื้อกุล	พิทักษ์ราษฎร์	ประธานองค์กรแพทย์
๕. นางอนิธิตา	พรมณี	ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการฝ่าย พรส. (ด้าน HRD)
๖. นางกฤษณา	บุษปฤกษ์	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๗. น.ส.มลิวลัย	จิระวิโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๘. น.ส.อรณัน	สังฆะกาโร	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
๙. นางพวงผกา	ศรีเจริญ	รก.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๐. นางสุภาพร	ทับแสง	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน
๑๑. น.ส.จิราภรณ์	เศษไธสง	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๑๒. นางปาริชาติ	สำราญบัว	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลห้องคลอด
๑๓. นางจันทรา	พระสว่าง	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด
๑๔. นางสมคิด	เผ่าผา	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
๑๕. นางสาวลัดดา	คำแดง	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
๑๖. นางพัชรินทร์	บุญเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
๑๗. นางสุภาพร	จันทร์สาม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช
๑๘. นางกลอยใจ	แสนวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
๑๙. นางเดือนเพ็ญ	สิงห์พรหมสาร	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
๒๐. น.ส.วรรณพร	ถาวรศิริภัทร	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ
๒๑. นางอุทัยวรรณ	รัศมีทอง	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๒. นายสิทธิชัย	ทองบ่อ	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
๒๓. นางอมรรัตน์	สุนทรพุทธศาสน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๒๔. นางสาวปานรดา	เชียวสังข์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
๒๕. นางพนิดา	เวชกามา	(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
๒๖. นางกัญญาณี	สัตยารังสรรค์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวอนามัย
๒๗. นางรุ่งรังษี	วงศ์อนันต์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๒๘. นางรุ่งรวี	ศรีจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นางเยาวลักษณ์	เมณฑกานวงศ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๒. พญ.ชมพูนุช	เนตรหาญ	รองผู้อำนวยการบริการด้านการแพทย์
๓. นพ.นิยม	ชีพเจริญรัตน์	ผู้ช่วยรอง พรส. (งาน HA)
๔. พญ.สุอาภา	พันสาย	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๕. นพ.ทรงพล	พงศ์พัฒนาโชติ	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม

๖. นายสุวรรณ	แก่นพุด
๗. นพ.อาทิตย์	เขยคำดี
๘. นายพงศธร	ศิริพลศักดิ์
๙. พญ.ชื่นกมล	ไชยเสนา
๑๐. นางวิภาสรา	บรรลือ
๑๑. น.ส.เปี่ยมศรี	คำพวี
๑๒. นางสาวนิภาพร	ละครวงศ์
๑๓. นายอิทธิพล	สารระชาติ
๑๔. พญ.กาญจนา	นนทรี
๑๕. นายสมพร	จันทร์แก้ว
๑๖. นพ.วสันต์	กริมวิรัตน์กุล
๑๗. นพ.สุเมธี	สาสีมา
๑๘. ทพญ.กิตติพร	สาสีมา
๑๙. นางสมหญิง	ศรีสรณกุลวงศ์
๒๐. นพ.สุวัฒน์	รสจันทร์
๒๑. พญ.พัชราภรณ์	คล่องแคล่ว
๒๒. พญ.พัชราภรณ์	คล่องแคล่ว
๒๓. นพ.วรพล	กรมขุนทด
๒๔. พญ.ธิดา	ยุคนันตวรานันท์
๒๕. นพ.สันติ	ศิริรัตนพันธ์
๒๖. นางวิภาดา	เชื้อศุภโรบล
๒๗. นางนันทิยา	ภูมิแสน
๒๘. นางนาถฤดี	สุลีสถิต

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

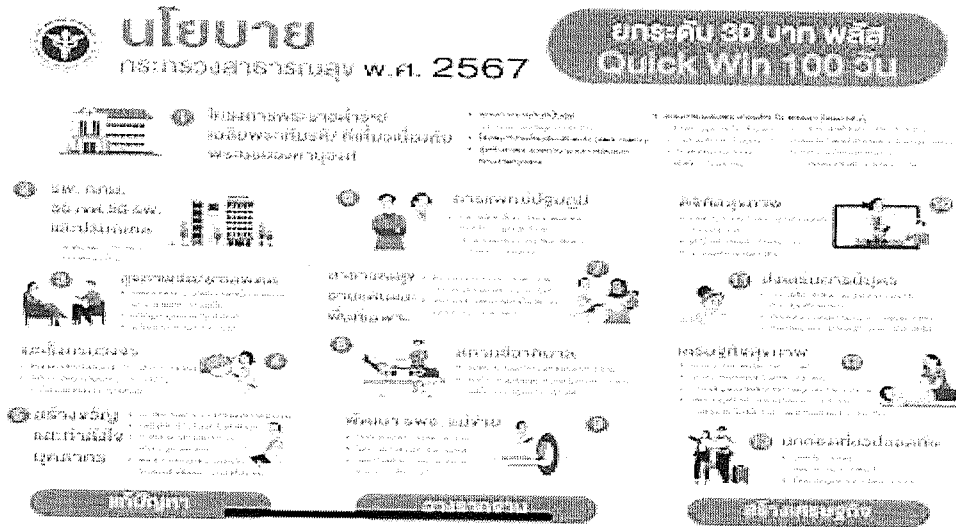
๑. นางรัฐดาพร	ชำนาญคำ
๒. นางสุนิสา	ชื่นตา
๓. นางสาวมูตติตา	คำสุข
๔. นางวชิราภรณ์	เสนาราชภูร์
๕. นางมณฑาทิพย์	ยังมี
๖. นางสาวอังศุมาลิน	โคตรสมบัติ
๗. นางสาวเยาวลักษณ์	วงศ์คำขาว
๘. นางขวัญใจ	จันทมาลา
๙. นายรังสรรค์	มาลาจำปี
๑๐. นางเทียมจันทร์	ศรีสงคราม
๑๑. นางสาวสุภารัตน์	บุญสาร
๑๒. นางทองศรี	ก้ำแก้ว

หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยาภาควิภาค
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลโรค คอ นาสิก จักษุ
หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล
หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์
หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม
หัวหน้ากลุ่มงานสูติศึกษา
รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ
รองผู้อำนวยการฝ่าย พรส.
(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
หัวหน้ากลุ่มงาน IC
ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการฝ่าย พรส. (ด้าน IT)
หัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช
หัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช
หัวหน้ากลุ่มงานโรค คอ นาสิก
หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
หัวหน้ากลุ่มงานออร์โธปิดิกส์
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ



ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

- รายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

หากคณะกรรมการท่านใดพบประเด็นแก้ไขเพิ่มเติม ขอให้แจ้งฝ่ายเลขานุการ และหากไม่มีการแก้ไขขอให้รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

- เรื่องติดตามรายงานการประชุม ขอติดตามในวาระแจ้งเพื่อทราบของรองผู้อำนวยการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากรองผู้อำนวยการ

๔.๑ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

- ไม่มี

๔.๒ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๔.๒.๑ การดำเนินการภายในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. ติดตั้ง โซล่า เซลล์ ขนาด ๓๘๐ KW. (หรือตามที่ กกพ. อนุมัติงบประมาณ) (๑๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท)

๒. ติดตั้ง โซล่าเซลล์ อาคารโภชนาการ ขนาด ๔๕ Kw (๑,๘๐๐,๐๐๐ บ.) ระยะคืนทุน ๔.๕ ปี

๓. ปรับปรุงพื้นที่จอดรถหลังอาคาร ๙ (๔๕๐,๐๐๐ บาท)

๔. ปรับปรุงพื้นที่จอดรถข้างแฟลตแพทย์ (๓๕๐,๐๐๐ บาท)

๕. ปรับปรุงถนนข้างบ้านพัก รongฯ บริหาร (หม้อแปลง) (๒๐๐,๐๐๐ บาท)

๖. ปรับปรุงพื้นรอบอาคารพักแพทย์ (เรือตัวนอน) (๕๐๐,๐๐๐ บาท)

๗. ซ่อมหน้าต่างแฟลตแพทย์ ๓ ชั้น (โครงการปี ๖๖) (๓๙๓,๒๐๐ บาท)

๘. ฟิตเนส (ชั้นล่างอาคารแฟลตแพทย์ ๓ ชั้น) (๕๐๐,๐๐๐ บาท)

๙. ปรับปรุงป้ายไฟ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ (๑๐๐,๐๐๐ บาท)

๑๐. อาคารศูนย์อาหาร (๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

๑๑. อาคารฟีดดู (๑๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

รวม ๑๙,๒๙๓,๒๐๐ บาท

๔.๒.๒ ดำเนินการภายในไตรมาสที่ ๒ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. ปรับปรุงห้องประชุม (ระเบียบหลังห้องประชุม ๒-๓) (๑,๕๐๐,๐๐๐ บ.)
 ๒. ปรับปรุงห้องรับรอง (ห้องโสตฯ เดิม) (๓๕๐,๐๐๐ บ.)
 ๓. ปรับปรุงห้องประชุม ๑ (เวที+ฉาก) (๒๕๐,๐๐๐ บ.)
 ๔. ปรับปรุงรั้วโรงพยาบาล+ป้ายหน้าโรงพยาบาล (๒,๐๐๐,๐๐๐ บ.)
 ๕. ทาสีแฟลตแพทย์ ๓ ชั้น (๗๐๐,๐๐๐ บ.)
 ๖. ปรับปรุงระบบระบายน้ำข้างบ้านพัก ผอ. (๑๕๐,๐๐๐ บ.)
 ๗. ปรับปรุงระบบระบายน้ำฝนหน้าอาคาร ๑๐๐ ยูนิท (๔๐,๐๐๐ บ.)
- รวม ๔,๙๙๐,๐๐๐ บ.

ยกระดับบริการ 30Bath+ ด้วย ทีม Care D+

- > ทีมประสานใจระหว่างผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่
- > ลดความขัดแย้ง (ผู้ป่วย, ญาติ, จนท.)
- > การสื่อสารที่ไม่ตรงกัน

- > นักประชาสัมพันธ์ (จนท.งานประชาสัมพันธ์)
- > พยาบาลวิชาชีพ
- > บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาล

- > เทคนิคการสื่อสารสมัยใหม่
- > Up-skill and Re-skill
- > On site or virtual online

โรงพยาบาลยโสธร

อดีต

- > งาน ปชส. บริการนำดื่ม สื่อสารกับผู้ป่วย

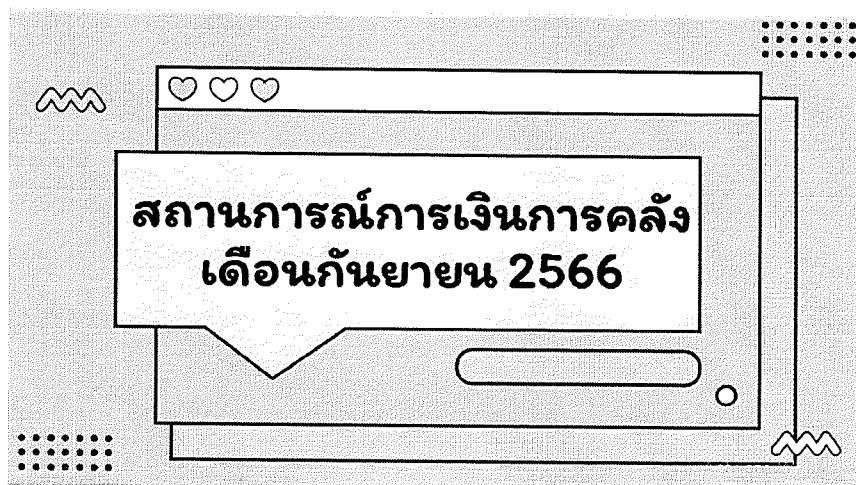
ปัจจุบัน

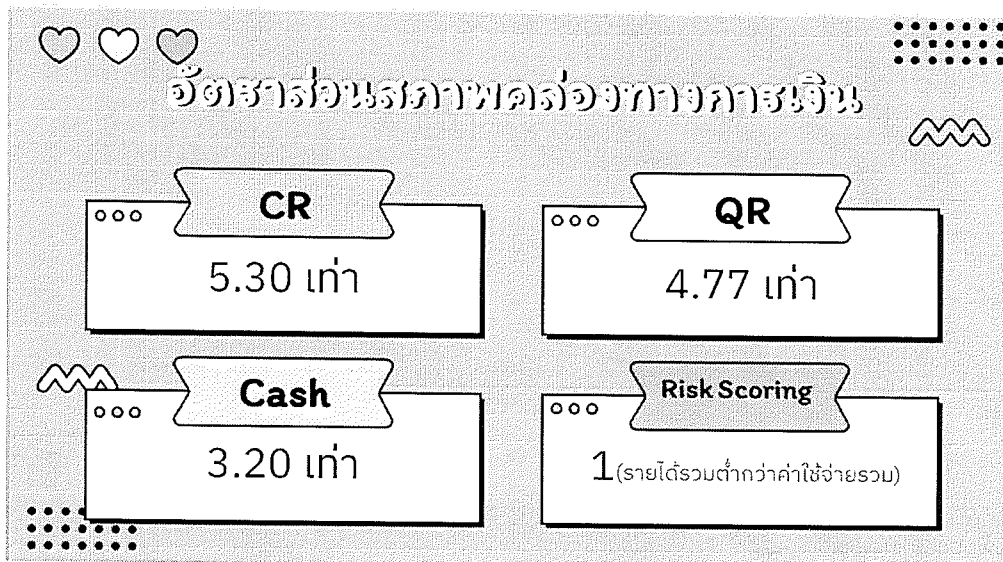
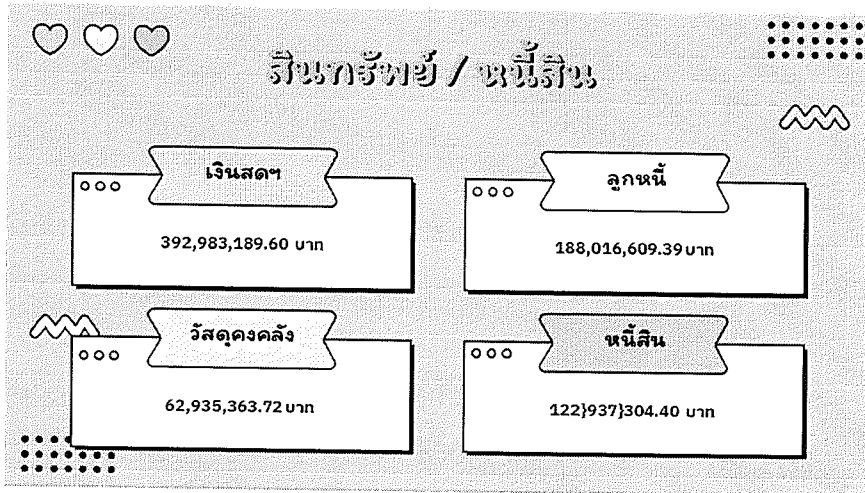
- > ขาดความต่อเนื่อง หลังจากการระบาด Covid-19

สิ่งที่จะทำ

- > สนองนโยบายยกระดับบริการ 30Bath+ ด้วยทีม Care D+
- > จัดตั้งคณะทำงานร่วมกับพยาบาล OPD
- > Kick off ภายในวันที่ 20 ต.ค. 2566
- > อบรมเพิ่มทักษะตามที่เขต/กระทรวงฯ จัดการอบรม

๔.๒.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง





- รายได้รวมตั้งแต่ต้นปี = 1,168,476,962.86 บาท
- ค่าใช้จ่ายรวมตั้งแต่ต้นปี = 1,223,417,561.59 บาท
- รายได้ต่ำกว่าค่าใช้จ่าย = 54,940,598.73 บาท

I/E Ratio

= 0.96



ลูกหนี้คงเหลือ

รายงานลูกหนี้ เดือน กันยายน 2566			
โรงพยาบาลโสธร			
ที่	สิทธิ	ลูกหนี้คงเหลือ 6=3-4-5	หมายเหตุ 7
1	ข้าราชการ/อบท./กทม.	52,344,885.25	
2	เบิกจ่ายต้นสังกัด	461,959.65	
3	บ.ค	104,026,811.97	
4	พรบ.	6,032,674.83	
5	ประกันสังคม	19,031,631.05	
6	ต่างด้าว	-	
7	ชำระเงินเอง	4,294,698.19	
8	อื่นๆ	1,548,847.10	
		187,741,508.04	-



ยา / วัสดุการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์

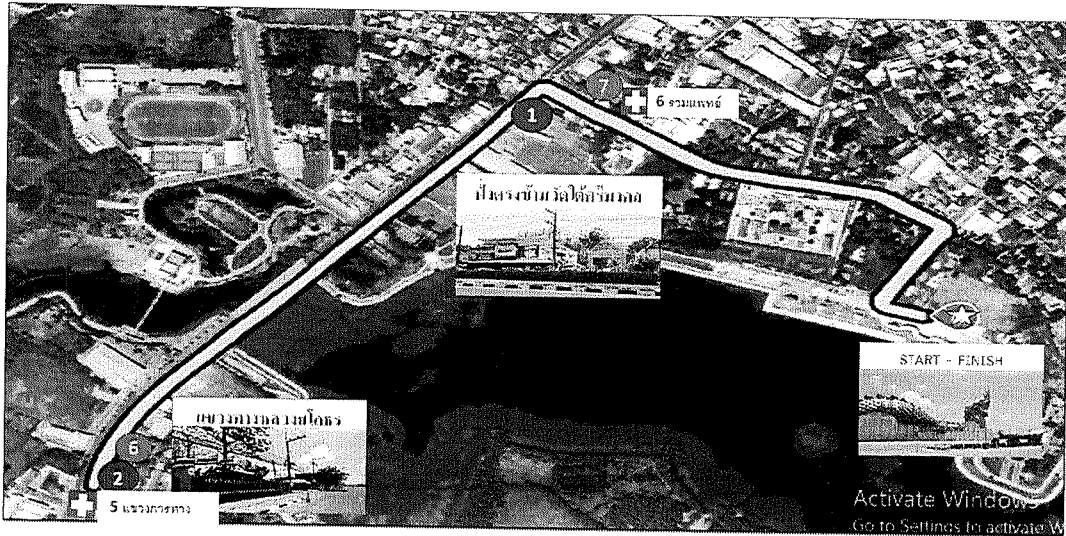
รายการ	ยอดคงคลัง	ปริมาณการใช้ในเดือน	อัตราหมุนเวียน
ยา			
ก.ย.66	11,851,601.90	6,617,720.55	1.79
วัสดุการแพทย์			
ก.ย.66	43,149,250.69	22,830,226.13	1.89
วัสดุวิทยาศาสตร์			
ก.ย.66	7,886,132.13	7,018,263.35	1.12

แผนผังเส้นทางวิ่ง (FUN RUN) 5 KM

จุดบอกกระแชาง

จุดน้ำดื่ม

หน่วยปฐมพยาบาล



จุดปฐมพยาบาล	ระยะวิ่ง	หน่วยงานรับผิดชอบ	จำนวนเจ้าหน้าที่
1. อำนวยการ	Fun Run/Mini Marathon	โรงพยาบาลสิโสร ระดับ ALS	เจ้าหน้าที่พร้อมอุปกรณ์
2. ถนนบายพาส	Mini Marathon	กู้ภัยฉุกเฉิน 31 อีโสร สสอ เมือง	เจ้าหน้าที่พร้อมอุปกรณ์
3. ตรงข้าม ปตท. บ้านดัดเต่า	Mini Marathon	กู้ภัยมูลนิธิสว่างร่วมใจโสร สสอ เมือง	เจ้าหน้าที่พร้อมอุปกรณ์
4. ตรงข้าม จร. สุวิทยาคาร	Mini Marathon	โรงพยาบาลชุมชน	เจ้าหน้าที่พร้อมอุปกรณ์
5. แนวการทางโยธา	Mini Marathon	โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลคำเขื่อนแก้ว	เจ้าหน้าที่พร้อมอุปกรณ์
6. หน้าโรงพยาบาลรวมแพทย์	Fun Run/Mini Marathon	โรงพยาบาลสิโสรรวมแพทย์	เจ้าหน้าที่พร้อมอุปกรณ์

โรงพยาบาลเคลื่อนที่	หน่วยงานรับผิดชอบ	จำนวน	จำนวนเจ้าหน้าที่
รถมอเตอร์ไซด์ (Motorlance)	กู้ภัยฉุกเฉิน 31 อีโสร	2 คัน	เจ้าหน้าที่/AED 2
	กู้ภัยสว่างร่วมใจโสร	3 คัน	เจ้าหน้าที่/AED 3

จุดปฐมพยาบาล	อุปกรณ์	จำนวน
1. อำนวยการ	เค้นที่ปฐมพยาบาล	1
	โต๊ะ	2
	เก้าอี้	10
	พัดลม	2
	ปลั๊กไฟ	2
	ถังน้ำแข็ง	1
	สเปย์	5
2. ถนนบายพาส	เก้าอี้	200
	สเปย์	5
3. ตรงข้าม ปตท. บ้านดัดเต่า	เก้าอี้	2
	สเปย์	5
4. ตรงข้าม จร. สุวิทยาคาร	เก้าอี้	5
	สเปย์	2
5. แนวการทางโยธา	เก้าอี้	5
	สเปย์	2
6. หน้าโรงพยาบาลรวมแพทย์	เก้าอี้	5
	สเปย์	2

-KPI Quick win๑๐๐ วัน กลุ่มภารกิจด้านพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	
				ผลการดำเนินการ (10 เดือน)	สถานะ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: บริการเป็นเลิศ					
G1. ระบบบริการได้มาตรฐานปลอดภัย	K1. ผ่านการประเมินมาตรฐาน AHA ★	ผ่าน	1 ปี	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ดำเนินการ
	K2. ความเสี่ยง ระดับ E ขึ้นไป ลดลง ★	≥10%ปี		5.30%	ไม่ผ่าน
	K3. อัตราตายของผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและกลุ่มโรคถุงน้ำดีลดลง				
	3.1 อัตราตายผู้ป่วยโรค Stroke ★	<7%	ทุกเดือน	6.45%	ผ่าน
	3.2 อัตราตายผู้ป่วยโรค STEMI ★	<9%	ทุกเดือน	2.127%	ผ่าน
	3.3 อัตราตายผู้ป่วยโรค Sepsis ★	<26%	ทุกเดือน	39.5	ไม่ผ่าน
	3.4 อัตราตายผู้ป่วยโรค Pneumonia ★	<7%	ทุกเดือน	11.23	ไม่ผ่าน
	K4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ ★	≥80%	6 เดือน	90.52%	ผ่าน
G2. ประชาชนสุขภาพแข็งแรง ชุมชนเข้มแข็ง สามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน	K5. आयुภาคเฉลี่ย (LE) ของประชาชนเพิ่มขึ้น	≥1%	6 เดือน	1.35%	ผ่าน
	K6. ระดับความสำเร็จของการจัดการสุขภาพภาคประชาชน	75%	6 เดือน	91.3%	ผ่าน
	K7. ระดับความสำเร็จพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	50%	6 เดือน	54.84%	ผ่าน

ประเด็นยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	
				ผลการดำเนินการ (10 เดือน)	สถานะ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: บริการเป็นเลิศ					
G3. บุคลากรดี มีสุข และสุขภาพดี	M8. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำผลงานวิชาการ (วิจัย E2R, CQI) มาใช้สนับสนุนระบบบริการอย่างมีประสิทธิภาพ ★	≥ 80%	ปี	57%	ผ่าน
	M9. หน่วยงานมีการนำผลงานวิชาการมาใช้ ★	18 เรื่อง/ปี	ปี	20 เรื่อง	ผ่าน
	M10. ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happy Moph)	≥ 1% จากปีก่อน	ปี	กำลังประเมิน	ดำเนินการ
	M11. ค่าคะแนนเฉลี่ยของสุขภาพะในองค์กร (HPI)	≥ 5% จากปีก่อน	ปี	กำลังประเมิน	ดำเนินการ
	M12. ร้อยละของภาวะวิกฤติใน Happy Moph ได้รับความแก้ไข	ระดับ 5	ปี	ระดับ 3	ไม่ผ่าน

ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์	KPI เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		
				ผลการดำเนินงาน (10 เดือน)	สถานะ	
G4. ระบบบริหาร จัดการดี	K13. โรงพยาบาลผ่านการประเมิน ITA	≥92%	ปี	92%	ดำเนินการ	
	K14. โรงพยาบาลมีรางวัลนานาชาติรางวัล	★	ค่าไม่คิดลบ	ทุกเดือน	30,195,744.53	ไม่ผ่าน
	K15. ร้อยละการเพิ่มขึ้นของ 3m A&W ต่อเดือน	★	4,800 ศ.	ทุกเดือน	5,071	ผ่าน
	K16. ร้อยละของยาเวชภัณฑ์มีใช้ภายในและ วัสดุหมุนเวียนหรือค้างคลัง					
	K16.1 ร้อยละของเวชภัณฑ์มีใช้ภายในและ วัสดุหมุนเวียนหรือค้างคลัง	★	0	ทุกเดือน	0	ผ่าน
	K16.2 ร้อยละของยา หมุนเวียนหรือค้างคลัง		0	ทุกเดือน	0	ผ่าน
	K17. ความพึงพอใจและพร้อมใช้ของยา เวชภัณฑ์มีใช้ภายใน และ วัสดุ					
	K17.1 ความพึงพอใจและพร้อมใช้ ของเวชภัณฑ์มีใช้ภายใน และ วัสดุ	★	100%	ทุกเดือน	90%	ไม่ผ่าน
	K17.2 ความพึงพอใจและพร้อมใช้ ของยา		100%	ทุกเดือน	100%	ผ่าน
	K18. อัตราการครองชีพของบุคลากร		≥85%	6 เดือน		ดำเนินการ
	K19. ร้อยละความพึงพอใจของข้าราชการกำลัง คำน 815person			ปี		ดำเนินการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์	KPI เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย	ระยะเวลา	ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		
				ผลการดำเนินงาน (10 เดือน)	สถานะ	
G5. ระบบสารสนเทศใช้ร้อยละ	K20. มีการเชื่อมโยงเครือข่ายสารสนเทศบุคลากรระดับใน โรงพยาบาล	ระดับ 5	ปี	ระดับ 5 (93.75%)	ผ่าน	
	K21. ความมั่นคงปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	ระดับ 5	ปี	ระดับ 5 (0%)	ผ่าน	
	K22. มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในระดับองค์กร	★	ระดับ 5	ปี	ระดับ 5 (100%)	ผ่าน
	K23. ระบบ IPD Paper Less	★	ระดับ 5	ปี	ระดับ 1 (0%)	ไม่ผ่าน
	K24. มีระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการด้านเวชภัณฑ์มาตรฐาน HA.IT	ระดับ 5 ผ่าน HA.IT	ระดับ 5	ปี	ระดับ 5 มีการประเมินตนเอง	ไม่ผ่าน

Corporate planning project

	Corporate KPI	Project	Kpi
1	K1. ผ่านการประเมินมาตรฐาน AHA	Reac NQA มิย.67	
2	K2. ความเสี่ยง ระดับ E ขึ้นไป ลดลง	เพิ่ม RCA/CQI/R2R	
3	K3.1 อัตราตายผู้ป่วยโรค Stroke	Stroke unit/Entry/Health lit.	
4	K3.2 อัตราตายผู้ป่วยโรค STEMI	เพิ่มเตียง ICU/Entry/Health lit.	
5	K3.3 อัตราตายผู้ป่วยโรค Sepsis	เพิ่มเตียง ICU/Entry/Health lit.	
6	K3.4 อัตราตายผู้ป่วยโรค Pneumonia	พัฒนาศักยภาพเครือข่าย (one province one hospital)	
7	K4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ	Smart nurse	

Corporate planning project

	Corporate KPI	Project	Kpi
8	K4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ	Smart nurse	
9	K8. ร้อยละ ของหน่วยงานที่มีการนำผลงานวิชาการ (วิจัย R2R CQI) มาใช้สนับสนุนระบบบริการอย่างมีประสิทธิภาพ	เขตพื้นที่นำเสนอ	
10	K9. หน่วยงานมีการนำผลงานวิชาการมาใช้	เขตพื้นที่นำเสนอ	
11	K14. โรงพยาบาลมีรายรับมากกว่ารายจ่าย	Utilization management	
12	K15. ร้อยละการเพิ่มขึ้นของ Sum Adj RW ต่อเดือน	Audit	
13	K16.1 ร้อยละ ของเวชภัณฑ์มีใช้ซ้ำและ วัสดุหยาบคยาหรือค้างคลัง	การบริหารจัดการคลัง เวชภัณฑ์ทางการแพทย์	
14	K17.1 ความเพียงพอและพร้อมใช้ ของเวชภัณฑ์มีใช้ซ้ำและวัสดุ	การบริหารจัดการคลัง เวชภัณฑ์ทางการแพทย์	

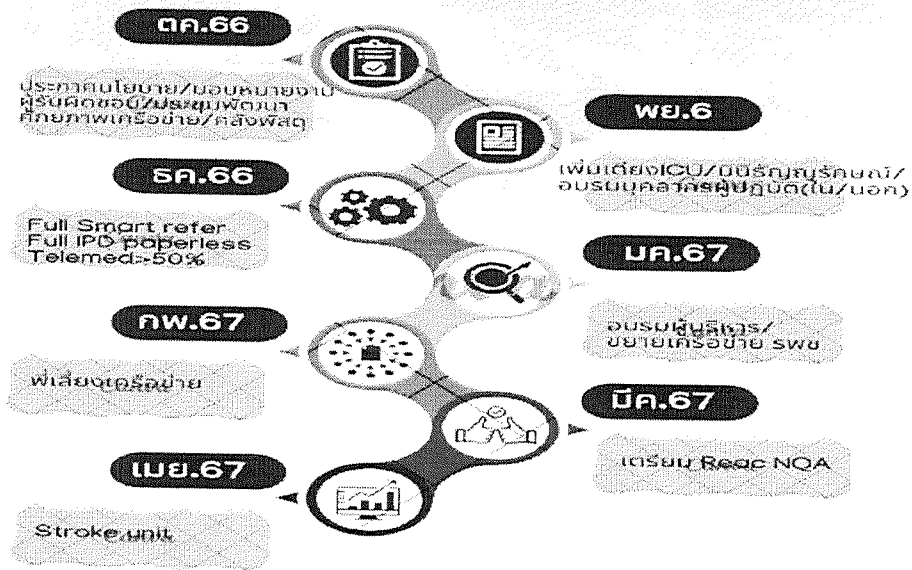
Corporate planning project

	Corporate KPI	Project	Kpi
15	K22. มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในระบบส่งต่อ	Smart Refer100%	
16	K23. ระบบ IPD Paper Less	IPD paperless 100%	

แผน ปี 2567

- โครงการอบรม พยาบาลหลักสูตรวิกฤติ ฝั่งส่วน 2 สัปดาห์ (40 คน)
- โครงการเตรียมผู้บริหาร หลักสูตร 12 วัน (40 คน)
- โครงการอบรมจริยธรรม หลักสูตร 3 วัน
- โครงการขอรับการประเมิน NQA
- โครงการ พัฒนาศักยภาพ UR nurse
- One Province one hospital (สร้างความเข้มแข็งให้เครือข่าย)
- IPD Paperless 100%
- Telemed
- ICU 24 เต็ม (2 Floor)
- Stroke unit
- Cardio center
- Mini รั้วบุญรักษ์
- บริหารจัดการคลังวัสดุทางการแพทย์

PROJECT TIMELINE



- วันพยาบาลแห่งชาติ (๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๖)

โรงพยาบาลโสธร กำหนดจัดงานวันพยาบาล ขึ้น ในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เนื่องจากวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นวันหยุดราชการ มีกำหนดการทำบุญตักบาตร เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ บริเวณ ชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา สำหรับด้านพิธีการ จัดที่ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ ที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ

๔.๔.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน Quick Win

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗
 ประเด็นที่ ๑ : โครงการพระราชดำริฯ /โครงการเฉลิมพระเกียรติ ฯ

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
โครงการราชทัณฑ์ปันสุข	คัดกรองมะเร็งผู้ต้องขัง	ผู้ต้องขังทุกรายได้รับการตรวจสุขภาพเพิ่มชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นสำหรับผู้ต้องขัง
โครงการสุขภาพพระราชทาน	สุขภาพพระราชทาน ผ่านการรับรองคุณภาพทุกแห่ง	1. สุขศาลาพระราชทาน (แห่งใหม่) ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพฯ 2. แนวทางและเกณฑ์มาตรฐานการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน 3. แผนการพัฒนาชุมชนสุขภาพพระราชทานสุขภาพดี
โครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล 72 พรรษา (ไตรมาส 2) วันที่ 28 กรกฎาคม 2567	1. เว้นตา 72,000 อัน 2. ถัดตติยกรง 7,200 ดวง 3. ฟันเทียม 72,000 คน 4. ออกหน่วยฟื้นฟูทันตกรรม 720 อำเภอ 5. อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมือง เฉลิมพระเกียรติฯ 72 แห่ง	ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติฯ (รพท.)	โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (รพท.)	1. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติมีแพลตฟอร์มกลางเชื่อมโยงข้อมูลทุกระดับ 2. พัฒนาคู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลเข้าสู่เกณฑ์ระดับสากล (EMRAM HIMM 4-6) 3. โรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติมีระบบ Telehealth ตามบริบทของพื้นที่ 4. ยกกระดับบริการสุขภาพดิจิทัล

ประเด็นที่ ๒ : รพ. กทม. ๕๐ เขต ๕๐ รพ. และปริมณฑล
 ที่ประชุม - ไม่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล

ประเด็นที่ ๓ : สุขภาพจิตและยาเสพติด

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
- รพ. ใกล้บ้าน มีแผนกจิตเวชที่เข้าถึงได้ - บริการจิตแพทย์/นักจิตวิทยา ผ่าน Telemedicine - ดูแล บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร • จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฯ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ทุกจังหวัด • มีหอผู้ป่วยจิตเวชทุกจังหวัด • มีกลุ่มงานจิตเวชทุกอำเภอ	เป้าหมาย ปี 2567 - ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ 60 - ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ 92 - อัตราความรุนแรง (Violence Rate) ลดลง	1. จับคู่เครือข่ายระหว่าง 3 หมอ กับทีมจิตเวชครบทุกอำเภอ 2. ประชาชนสามารถคัดกรองความเสี่ยงตลอด 24 ชม. 3. มีระบบค้นหาคัดกรองและช่วยเหลือสุขภาพจิต 1323 Plus (Voice Detection)/ 1165 4. มีธัญญารักษ์จังหวัด ครบทุกจังหวัด (Intermediate Care) 5. มี CBTx ในตำบล/ชุมชน ร้อยละ 50 6. มีการประชุมติดตาม SMI-V ทุกจังหวัดผ่านคณะกรรมการสุขภาพจิตฯ ระดับจังหวัด 7. จำนวนบุคคลคลุ้มคลั่งที่ถูกนำส่งโดย สพช. ลดลง 8. มีสถานบำบัดรักษาฟื้นฟูที่มีคุณภาพเขตละ 1 แห่ง

ประเด็นที่ ๔ : มะเร็งครบวงจร

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล - วัคซีนมะเร็งปากมดลูก - มะเร็งท่อน้ำดี - จัดตั้งทีม Cancer Warrior	1. ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย 11-20 ปี 1 ล้านคน เริ่มในเดือนตุลาคม 2566 2. คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน 3. มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด	1. Prevention การให้วัคซีน HPV ในกลุ่ม ผู้หญิง 15 ถึง มหาลัย ปี 2 (11 – 20 ปี) เพิ่ม 1 จำนวน 1 ล้านคน 2. Screening/Diagnosis การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน 3. Treatment จัดหาที่พักสำหรับผู้ป่วยและญาติ ทุกเขตสุขภาพ /เพิ่มการเข้าถึงรังสีรักษาครอบคลุมทุกพื้นที่ภายในระยะเวลา ไม่เกิน 2 ชม. 4. จัดตั้ง ทีม Cancer Warrior ในโรคมะเร็งสำคัญ 5 ชนิด Adivase Win 3 months

- เริ่มกิจกรรมQW ข้อ๔ มะเร็งตับ ปส.ง.ศัลยแพทย์ไปตรวจที่เรือนจำ

ประธาน -ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย ๑๑-๒๐ ปี ๑ล้านคน เริ่มในเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ วัคซีนจะมาถึง ให้เตรียมความพร้อมฉีดได้เลย

ประเด็นที่ ๕ : สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
- สื่อสาร สร้างความสัมพันธ์ บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ - สร้างขวัญกำลังใจ - ก.สธ. ออกจาก กพ.	เป้าหมาย ปี 2567 - ได้รับอัตรากำลังใจจ้างใหม่ - ปรับรูปแบบ การประเมินผลงานทางวิชาการ - ปรับเกณฑ์การแข่งขัน เป็นคัดเลือกบรรจุในพื้นที่เฉพาะ	1) มี CareD+ Plus Team หรือทีมติดต่อใจ ช่วยให้ ความรู้ความเข้าใจ ปฏิสัมพันธ์ระหว่างญาติและผู้ให้บริการ ในหน่วยบริการทุกระดับ 2) บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง 3) กำหนดตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ 4) แพทย์ลาเรียน ได้รับการยกเว้นให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ

ประเด็นที่ ๖ : การแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
- นัดหมาย พบหมอ ตรวจเลือด รับยา หน่วยบริการใกล้บ้าน - ออมยอโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) - Smart อสม. - การแพทย์ทางไกล เทคโนโลยีทุกที่ ทุกเวลา	- พัฒนาการตรวจเลือด รับยา Telemedicin หน่วยบริการใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 รพ. - ออมยอโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน	1. มีแพทย์คู่ประชาชน และให้คำปรึกษา ผ่านระบบการแพทย์ทางไกล - แพทย์คู่ประชาชน 50 % (ตาม พรบ.ปฐมภูมิฯ) 2. มีการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง IMC palliative Care จัดเวช โดยบูรณาการ พชอ. - มีข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย - กลุ่มเป้าหมายได้รับการเยี่ยมบ้าน 50 % 3. มีบริการ รับยา กายภาพบำบัด ทันตกรรม การพยาบาลและเจาะเลือดในเขตเมือง - ให้บริการใน กทม.& จังหวัดละ 1 พื้นที่50 % (มีบริการร่วมอย่างใดอย่างหนึ่ง) 4. มี Health Station ต้นแบบ นอกหน่วยบริการ/Mobile (ห้างสรรพสินค้า วัด ศูนย์ราชการ โรงเรียน โรงงาน) - มี Health Station อำเภอละ 1 แห่ง Adivase Win 3 months

การแพทย์ปฐมภูมิ

๑. ตรวจ lab DM, HT ก่อนพบแพทย์ที่ PCU เมืองยศ,บ้านท่าศรีธรรม ก่อนพบแพทย์ รพ.ยส.๑-๓ วัน (ต.ในเมือง)

- แพทย์ รพ.ยส.คูผล lab ใน HosXp รพ.ยส.เลย

๒. รับยา จนท. อบต.+รพ.สต.นาสะเม็ย รับยาแทนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง DM, HT

๓. Telemed ติดตั้งระบบ ๒ PCU แล้ว

- รพ.สต.ชุมเงิน, รพ.สต.ห้องข่า

ประเด็นที่ ๗ : สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย - ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward / Hospital at Home) 1) จัดตั้งสถานชีวาภิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง 2) จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง 3) จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก รพ.	เป้าหมาย ปี 2567 1. ทุกตำบลมีสถานชีวาภิบาลดูแล ปชช. ในพื้นที่ 2. Hospital at Home ร้อยละ 50 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ / Community Day Care ร้อยละ 20 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ 3. ปรับปรุงบัญชียา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์ ที่จำเป็น	มีสถานชีวาภิบาลระดับตำบล ทุกอำเภอ

ประธาน - ให้ไปจัดทำหลักการการเบิก-จ่าย

ประเด็นที่ ๘ : สถานชีวาภิบาล

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย - ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward / Hospital at Home) 1) จัดตั้งสถานชีวาภิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง 2) จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง 3) จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก รพ.	เป้าหมาย ปี 2567 1. ทุกตำบลมีสถานชีวาภิบาลดูแล ปชช. ในพื้นที่ 2. Hospital at Home ร้อยละ 50 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ / Community Day Care ร้อยละ 20 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ 3. ปรับปรุงบัญชียา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์ ที่จำเป็น	มีสถานชีวาภิบาลระดับตำบล ทุกอำเภอ

ประธาน - จัดตั้งสถานชีวาภิบาล จังหวัดละ ๑ แห่ง ให้ไปประสานกับ อบจ. เพื่อดำเนินการร่วมกัน

ประเด็นที่ ๙ : พัฒนา รพช.แม่ข่าย

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย และการรักษา CT MRI - ลดแอ็คต ลดรอคอย - ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ - Mobil Stroke Unit	- กำหนดเป้าหมาย รพช.แม่ข่าย - จัดทำแผนพัฒนา รพช.แม่ข่าย - เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยด้วย CT/MRI (18/36) เป้าหมาย ปี 2567 - รพช. S+ ที่ขอยกระดับอย่างน้อย 50 % สามารถบริการผ่าตัดฉุกเฉินบางอย่างได้ในระดับเทียบเท่า รพ.ตติยภูมิ	เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยด้วยเทคโนโลยี CT MRI ใน รพ.ที่ถูกชี้ตามเกณฑ์ Pain Point

ประเด็นที่ ๑๐ : ดิจิทัลสุขภาพ

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
<ul style="list-style-type: none"> - บัตร ปชช. โใบเดียว รักษาได้ทุกที่ - ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ - รพ.อัจฉริยะ - Virtual Hospital - e-service <ul style="list-style-type: none"> • บัตร ปชช. โใบเดียว รักษาได้ทุกที่ 4 เขตสุขภาพ • 200 รพ.อัจฉริยะ ทั่วประเทศ • Virtual Hospital 1 แห่ง 	<p>เป้าหมาย ปี 2567</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประชาชนใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพตนเอง ในการรับบริการสุขภาพ สุขภาพด้วยบัตรประชาชนใบเดียว (รพ.สังกัด สธ.ทุกแห่งภายในเขต) 2) จำนวนโรงพยาบาลอัจฉริยะ (รพ.แม่ข่ายทุกแห่ง) 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ประชาชนใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพตนเอง ในการรับบริการสุขภาพด้วยบัตรประชาชนใบเดียว (เขตสุขภาพที่ 1 4 9 12) 2) 100 วัน 100 รพ.อัจฉริยะ (รพ.ทุกแห่ง และจังหวัดละ 1 แห่ง)

ประเด็นที่ ๑๑ : ส่งเสริมการมีบุตร

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
<ul style="list-style-type: none"> - วาระแห่งชาติ “เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ” - คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด <ul style="list-style-type: none"> • บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง • มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง • คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 24 โรค 	<p>เป้าหมาย ปี 2567</p> <p>ผู้รับบริการได้รับช่วยเหลือ การมีบุตรเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (จากปี 2566)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกสถานบริการสังกัด สธ มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตรตามศักยภาพ ร้อยละ 100 - เพิ่มชุดสิทธิประโยชน์ เพื่อให้ผู้มีบุตรยากเข้าถึงบริการได้

ประเด็นที่ ๑๒ : เศรษฐกิจสุขภาพ

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
<ul style="list-style-type: none"> - Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง - รับรอง Wellness Center 500 แห่ง - การอนุมัติผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ - สร้างงาน สร้างอาชีพ (นวดไทย 5,000 คน/ Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน) 	<p>เป้าหมาย ปี 2567</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อัตราการขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการด้านสุขภาพ (นวด, สปา) 2. ยกระดับมาตรฐานเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ทุกจังหวัด 3. การอนุมัติผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 350 รายการ 4. เพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดงาน World Wellness Expo 2. Blue Zone เขตละ 1 แห่ง 3. การอนุมัติผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 80 รายการ 4. บริการทางการแพทย์มูลค่าสูง - ATMP / Clinic Trial Cosmeceutical / ศูนย์ทวนสอบเครื่องมือแพทย์ 5. สร้างงานสร้างอาชีพนวดไทยเพื่อสุขภาพ 5,000 คน

ประธาน – เศรษฐกิจสุขภาพ ให้ทำเรื่องอาหารสุขภาพ, Wellness Center สอน อสม.ผู้สนใจ

ประเด็นที่ ๑๓ : นวัตกรรมเพื่อความปลอดภัย

โครงการ	กิจกรรม	Quick win 3 เดือน
1. ยกระดับระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้ทันสมัย ทันเวลา 2. ยกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ 3. เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยวิกฤตอย่างครอบคลุม	1. สร้างความเชื่อมั่นเรื่องความปลอดภัยในพื้นที่ (Trust) การป้องกัน การสื่อสารสาธารณะ 2. เฝ้าระวังโรคติดต่อ/โรคระบาด การคัดกรองที่ด่าน ควบคุมโรคระหว่างประเทศ 3. การป้องกันโรคและภัยสุขภาพ (สถานที่เสี่ยง สุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม อาหาร โรคที่ป้องกันได้ด้วย วัคซีนในคนและสัตว์ อุบัติเหตุ) 4. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - การควบคุมโรค/การกักกันโรค - ICS /ประสานงาน ระหว่างประเทศ 5. ระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน - ระบบส่งต่อ (refer)/ระบบส่งต่อทางการแพทย์(logistic)/การ ข้อมแผน 6. รักษาพยาบาล 7. กองทุน	มาตรการที่ 1 Safety Island Phuket Sandbox <ul style="list-style-type: none"> สร้างพื้นที่ปลอดโรค/สร้างภูมิคุ้มกันในพื้นที่ท่องเที่ยว เสริมสร้างความมั่นใจ เรื่องสถานที่ปลอดภัย ต่อยอด มาตรฐานโรงแรม สถานประกอบการ ในพื้นที่ท่องเที่ยว มาตรการที่ 2 การบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน: Public health emergency (สถานที่ท่องเที่ยว/พื้นที่ห่างไกล/เกาะ) <ul style="list-style-type: none"> ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่ครอบคลุม บุคลากรและอุปกรณ์สำคัญ (Activate) Logistic (Sky Doctor ในพื้นที่เสี่ยง) ข้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๔.๒ การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๖

ข้อมูลจาก: ระบบรายงาน End User Report (จำนวนผู้รับบริการคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ)

การจัดบริการฯ
ปี 2566

สรุปผู้รับบริการ หน่วยงาน ศูนย์ตรวจสุขภาพ กลุ่มงานเวชกรรม วิชาพยาบาลอาสา
ประจำปีงบประมาณ 2566

-ข้อมูลจาก : ระบบรายงาน End User Report (จำนวนผู้รับบริการคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ)
ระหว่างเดือน ตุลาคม 65 - 8 กันยายน 66

ประจำเดือน	จำนวนผู้รับบริการทั้งสิ้น	จำนวนผู้รับบริการ (ต่อวัน)	income
ต.ค.-65	418	27.87	291,105
พ.ย.-65	1390	92.67	513,595
ธ.ค.-65	802	53.47	595,304
ม.ค.-66	1040	69.33	918,544
ก.พ.-66	987	65.80	693,031
มี.ค.-66	1113	74.20	510,401
เม.ย.-66	633	42.20	311,180
พ.ค.-66	512	34.13	246,441
มิ.ย.-66	990	66.00	552,111
ก.ค.-66	1149	76.60	706,134
ส.ค.-66	718	47.87	416,190
ก.ย.-66	138	9.20	63,340
	7200	53.93	4,417,371

หมายเหตุ จำนวนผู้รับบริการ (ต่อวัน) นับจาก VISITแรกที่ขึ้นกับห้องตรวจโรคจากการประกอบอาชีพ (138)

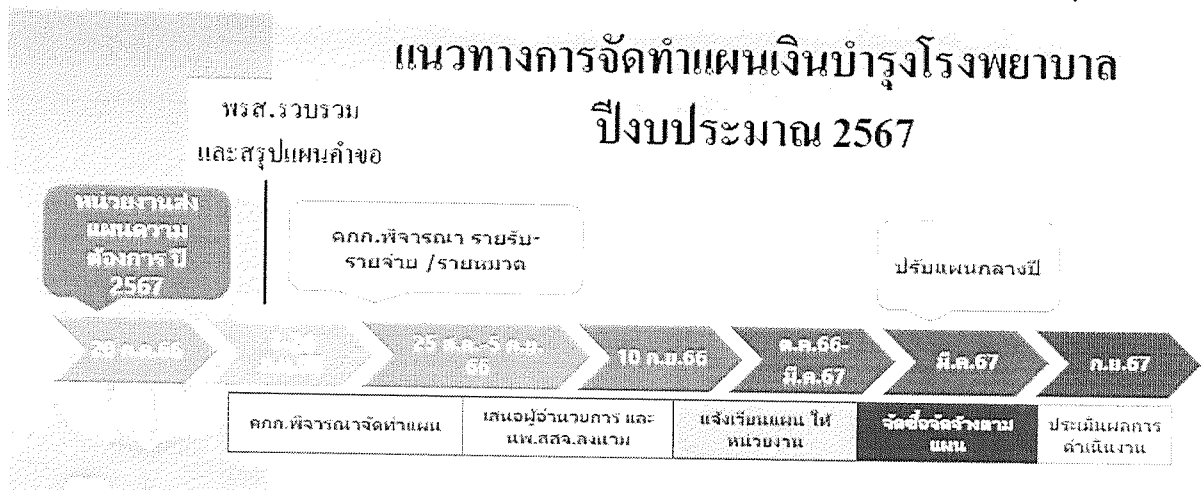
- การให้บริการ เพิ่มจำนวนสถานประกอบการ
สถานประกอบการภาครัฐ+เอกชน
๒๘๔ ราย บ.ไทยี๊ว ยางพารา
๑๖๔ ราย บ.โตโยต้า ยโสธร
๑๐๐ ราย โรงเรียนยโสธรพิทยาคม
๑๘๔ ราย บริษัท บิ๊กแคท ยโสธร
๒๒๐ ราย บริษัท แคทวันยโสธร

ประธาน - อยากทราบเป้าหมายจริงๆ ประกันสังคมทั้งหมดในจังหวัดยโสธร ทำได้กี่ % เหลือกี่% ถึงจะเก็บได้ทั้งหมด

- การคืนข้อมูล
 - การพบแพทย์ผ่านระบบ Telemedicine ที่ศูนย์ตรวจสุขภาพ
 - สรุปผลตรวจภาพรวมองค์กร

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ



Timeline : การจัดทำ Planfin ปี 2567 เขตสุขภาพที่ 10

Now

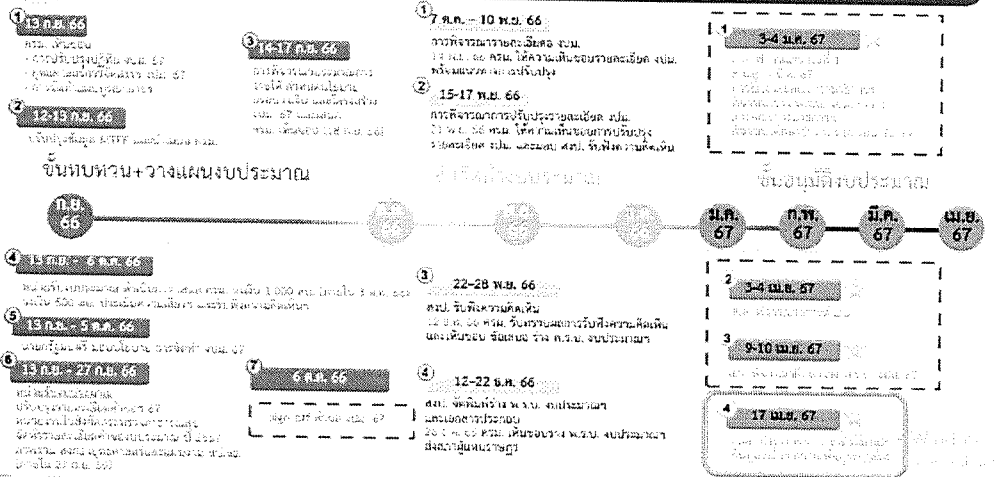


งบค่าเสื่อม 2567

- หน่วยบริการบันทึกค่าขอส่วน 70% หน่วยบริการ
- เสร็จแล้ว
- ครุภัณฑ์ 1. ต้องมีรหัส/เลขที่ครุภัณฑ์ 2. รายการที่ชัดเจนและซ่อมบำรุงอยู่แล้ว เพื่อบริการผู้ป่วยในและส่งเสริมป้องกันโรค
- สิ่งก่อสร้าง ชดเชยสิ่งที่มีอยู่แล้ว เพื่อใช้ในการบริการหรือสนับสนุนผู้ป่วยนอก
- สปสช. ประชุมชี้แจงรายละเอียด การพิจารณา วันที่ 16 ตุลาคม 2566 เวลา 13.30-16.30 น. (VDO Conference)



ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กระทรวงสาธารณสุข



Timeline การจัดทำค่าของบลงทุน ปีงบประมาณ 2568

- ทบทวน บัญชีรายจ่าย เพื่อจัดทำงบรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- จัดทำบัญชีรายจ่าย และบัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- แจ้งรายละเอียด บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- เพื่อทราบถึงรายละเอียดของรายการ
- เสนอข้อมูล ปีงบประมาณ

- 7 ส.ค. 67 ประชุม ทบทวน บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- 14 ส.ค. 67 ประกาศใช้บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- 28-29 ส.ค. 67 ประกาศใช้บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- 29-30 ส.ค. 67 ประกาศใช้บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568

- รายงานของกรมสรรพากรเกี่ยวกับงบปี 68
- บัญชีรายจ่าย ปีงบประมาณ 2568
- รายงานสรุปบัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- 1. พ.ย. 67 รายงานสรุป บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568

- รายงานของกรมสรรพากรเกี่ยวกับงบปี 68
- บัญชีรายจ่าย ปีงบประมาณ 2568
- รายงานสรุปบัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- 1. พ.ย. 67 รายงานสรุป บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568

สำนัก บัญชี และประเมินผล
กรมสรรพากร
กรมสรรพากร

กรมสรรพากร
กรมสรรพากร



- ทบทวน บัญชีรายจ่าย เพื่อจัดทำงบรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- จัดทำบัญชีรายจ่าย และบัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- แจ้งรายละเอียด บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- เพื่อทราบถึงรายละเอียดของรายการ
- เสนอข้อมูล ปีงบประมาณ

- รายงานของกรมสรรพากรเกี่ยวกับงบปี 68
- บัญชีรายจ่าย ปีงบประมาณ 2568
- รายงานสรุปบัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- 1. พ.ย. 67 รายงานสรุป บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568

- รายงานของกรมสรรพากรเกี่ยวกับงบปี 68
- บัญชีรายจ่าย ปีงบประมาณ 2568
- รายงานสรุปบัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568
- 1. พ.ย. 67 รายงานสรุป บัญชีรายจ่ายปีงบประมาณ 2568

สำนัก บัญชี และประเมินผล
กรมสรรพากร
กรมสรรพากร

กรมสรรพากร
กรมสรรพากร

งบลงทุน 2568

ลำดับ	รายการ สิ่งก่อสร้าง	เลขที่แบบ	หน่วยงาน อ้างอิง	จำนวน ชั้น	ตั้งปีที่ 1 (2568)	ตั้งปีที่ 2 (2569)	ตั้งปีที่ 3 (2570)	วงเงินรวม
1	อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	กองแบบ ออกแบบ	กองแบบ	9	140,000,000	280,000,000	280,000,000	700,000,000
2	อาคารบริการและจอดรถ	9034	กองแบบ	11	38,627,580	77,255,160	77,255,160	193,137,900

ครุภัณฑ์ ๑๓ รายการ วงเงิน ๒๖,๘๕๐,๐๐๐ บาท
ที่ประชุม รับทราบ

เรื่องจากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- สรุปผลการดำเนินงานค่าใช้จ่าย งบพัฒนาบุคลากร ตามแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

งบพัฒนาบุคลากร ตามแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566					
ลำดับ	รายการ	รวมแผน	ใช้ไป	คงเหลือ	ใช้ไป ร้อยละ
1	หมวดพัฒนาบุคลากร	4,300,000.00	3,252,312.82	1,047,687.18	75.63
2	หมวดแผนงานโครงการ	2,580,000.00	2,055,618.00	524,382.00	79.67
3	ค่าใช้จ่ายผลิตบุคลากร ทางการแพทย์	1,120,000.00	1,080,000.00	40,000.00	96.43
รวมงบประมาณที่ได้รับ ตามแผนเงินบำรุง		8,000,000.00	6,387,930.82	1,612,069.18	79.85

งบประมาณคงเหลือ ➔ **20.15%**

หมวดพัฒนาบุคลากร ปี 2566 (งบประชุม/อบรม/สัมมนา/อบรมเฉพาะทาง)				
รายการ	รวมแผน	ใช้ไป	คงเหลือ	ใช้ไป ร้อยละ
หมวดพัฒนาบุคลากร	4,300,000	3,252,312.82	1,047,687.18	75.63
1) งบกลาง	313,500	-	313,500	0
2) ผู้บริหาร (รองผู้อำนวยการ)	100,000	100,000	0	100
3) อบรมเฉพาะทาง	1,336,000	1,049,318	286,682	78.47
4) งานนโยบาย	2,000,000	1,614,981.82	385,018.18	80.75
5) ประชุม/อบรมตามแผนยุทธศาสตร์	550,500	488,013	62,487	88.65

หมวดแผนงานโครงการ ปี 2566

รายการ	ตามแผน	ใช้ไป	คงเหลือ	ใช้ไป ร้อยละ
งบประมาณตามแผนเงินบำรุง หมวดแผนงานโครงการ	2,580,000	2,055,618	524,382	79.67
1) ยุทธศาสตร์ที่ 1	1,183,400	1,147,168	36,232	96.94
2) ยุทธศาสตร์ที่ 2	1,401,400	908,450	492,950	64.82
3) งบประมาณจากแหล่งอื่น		2,908,766		

หมวดค่าใช้จ่ายผลิตบุคลากรทางการแพทย์ ปี 2566

รายการ	ตามแผน	ใช้ไป	คงเหลือ	ใช้ไป ร้อยละ	จำนวน
ทุนนักเรียนพยาบาล	1,120,000	1,080,000	40,000	96.43	27 คน

ยอดจัดสรรงบประมาณบุคลากร ตามแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลยโสธร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประสม/อบรม
4,500,000 บาท

ผลิตบุคลากร
3,000,000 บาท

7,500,000 บาท

ผลการพิจารณาหลักสูตรทางการบริหาร/อบรมเฉพาะทาง ปี 67

ร	หลักสูตรทางการบริหาร (ใช้คนต่อผู้ให้บริการ แยก 1 และแยก 2)	มาตรา พิจารณา	งานปี
1	เสริมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง (ส.นบส.)	1	นพ.สุตชาย เลียววานิชย์เจริญ
2	นักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง (น.บ.ส.)	1	นพ.สุเมธี สาสิมา
3	พัฒนารองผู้อำนวยการฝ่ายพยาบาล	1	นางนฤฤดี สุสีสิทธิ์
4	ผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง (ผบก)	2	1) นางสาวพร มุ่งหวังพงษา 2) นางดวงพร วัฒนเรืองโกวิท
5	ผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาล	2	1) นางสาวพิมพ์พิชฌา ไตยพันธ์ 2) นางพรรณณี ดุยาไล
6	ผู้นำทางการแพทย์พยาบาล	1	1) นางปาริชาติ สาราญบัว
7	เฉพาะทางกลุ่มการพยาบาล	8	หลักสูตร ดังนี้ ใต้เข็ม 2, วัสดุญู 2, วิกฤต 2, Cardio/Stroke 1, ER 1
8	เฉพาะทางการแพทย์พยาบาลผู้ช่วยและสารเสพติด	1	นางสาวสิริลักษณ์ ป้าทองรังสิมา
9	การพยาบาลอาชีวอนามัย (60 ชั่วโมง)	1	นางโสภา วันฤกษ์
10	เฉพาะทางงานโลหิตวิทยา	1	นางสาวทิพย์อักษรณ์ ทองทิพย์



ยอดจัดสรรงบประมาณบุคลากร หมวดประชุม/อบรมตามแผนพัฒนาบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ให้ทุกหน่วยงานปรับปรุงประมาณ
โดยระบุความสอดคล้อง

- Service Plan
- นโยบายของกระทรวง 13 ข้อ
- ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล
- การแก้ไขปัญหาของ รพ.

โครงการวิชาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ให้ทุกหน่วยงานปรับปรุงประมาณ
โดยระบุความสอดคล้อง

- Service Plan
- นโยบายของกระทรวง 13 ข้อ
- ยุทธศาสตร์โรงพยาบาล
- การแก้ไขปัญหาของ รพ.

ค่าอาหาร
กลางวัน

- 50 บาท/มือ
- 70 บาท/มือ
- 120 บาท/วัน

รวมเป็น

**Quick Win
100 วัน**

5cf8993053cf60a

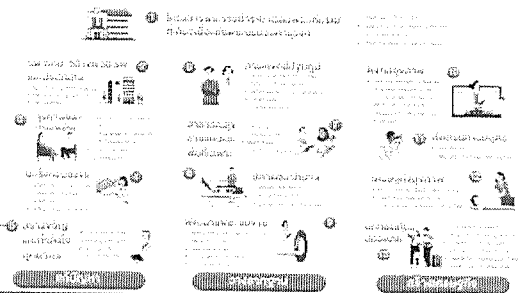
(ร่าง) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

นโยบาย
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

**ยกระดับ 30 บาท พร้อม
เพิ่มคุณภาพและประสิทธิผล**

สร้างขวัญ
และกำลังใจ
บุคลากร

สนับสนุน



(1) โครงการ Training for the trainer เพื่อสร้างครู ก. OD ในองค์กร

(2) โครงการพัฒนาองค์กร (OD) ส่งเสริมการปฏิบัติงานของบุคลากร รพ.ยโสธร

(3) โครงการส่งเสริมวินัยทางการเงินในบุคลากร

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ ขออนุมัติแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาและแก้ไขปัญหาาระบบบำบัดน้ำเสีย
๕ ปี หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

มติที่ประชุม - อนุมัติดำเนินการได้

๕.๒ การเข้าพักอาคารพักพยาบาล ๑๐๐ ยูนิต

- คณะกรรมการบ้านพัก ได้มีการกำหนดเจ้าหน้าที่เข้าพักอาศัยในอาคารพัก
พยาบาล ๑๐๐ ยูนิต เรียบร้อยแล้ว โดยจะแจ้งให้ย้ายเข้าพักอาศัยได้ในสัปดาห์หน้า

- เก็บเงินมัดจำค่ากุญแจทุกห้องๆ ละ ๑,๐๐๐บาท

- จัดห้องพักรอให้กับเจ้าหน้าที่ทุกสายงาน

ประธาน - โซฟาส่วนกลาง ให้นำไปไว้ห้องพิเศษ

- ให้ช่วยกันดูแลเรื่องสิ่งแวดล้อม,ความปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายเกณฑ์ที่กำหนด

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ)



(นางปิยนุช เทพมณี)

นักจัดการงานทั่วไป

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(ลงชื่อ)

(นายสุตชาย เลยวานิชย์เจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร