

ประชุมชี้แจงการดำเนินการตัวชี้วัด ๑-๒๕๖๕

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐-๑๕.๓๕ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๔ อาคาร OPD ๔ ชั้น โรงพยาบาลวังน้ำเย็น

ผู้ร่วมประชุม

		ประธานที่ประชุม
นายวัฒนพล จิตติลาภะ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
นางรณนา ไวยวาจี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	
นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร	เภสัชกรปฏิบัติการ	
นางบังอร ผามั่น	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	
นางนารี คงกระจ่าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
นายนิธินันท์ ปิยนาทอัครนันท์	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	
นางจันทร์นิภา เกตรา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
นางสาวทิพย์ธัญญา สนธิระ	แพทย์แผนไทย	
นางสาวศิริพร รอดแก้ว	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	
นางสาวกมลทิพย์ กองขวา	นักโภชนาการ	
นางสาวอรอนงค์ คงสตรี	พนักงานบริการ	
นายชาญชัย ทวีชัย	พนักงานบริการ	
นายพลาดร เต็มสุข	พนักงานบริการ	
นายวุฒิไกร พุทธาสนธิ์	พนักงานบริการ	
นางสาวนันทดาว ภูจำนงค์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	
นางสาวยุวดี สายทอง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	
นายชนวัฒน์ น้อยถนอม	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	
นางพิศมัย ลี้มอังกูร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
นางสาวกาญจนา พนมใหญ่	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	
นางวัชรารภรณ์ เตชะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
นางสมจิต ยิ้มกลาง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	
นางพรทิพย์ เพราะสำเนียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
นายป๊ชา ติววงศ์	พนักงานบริการ	
นางสาวธิดาพร คันธาวินทร์	เภสัชกรปฏิบัติการ	
นางจารุวรรณ จันแปรณ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	
นางสาวประยูร โพธิ์พันธ์ไม้	เจ้าพนักงานธุรการ	
นางสาวภคมน ชัชวาลกิจกุล	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	
นางสาวดวงธิดา ทาเล	แพทย์แผนไทย	
นางพิกุล ภูมิณี	พนักงานบริการ	
นางสาวสายชล พรหมมาวัน	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	
นางสาวพุดตาล สีสวัสดิ์	พนักงานบริการ	
นางสาวรัชตะวัน ศิริพันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	
นางนุชรา เทียมศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

นางสาวกฤติญา วงศ์อุดม	พนักงานบริการ
นายเสมียน สุดแดน	พนักงานแปล
นางธิดินัฐภา สานันต์	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
นางสาวอรุณี มูลชัยสุข	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
นางสาวสุจิตรา ศรีนิตย์ศ	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน
นางพะยะนา จันทรวงศ์	พนักงานบริการ
นางวิภาพร เต็มสุข	พนักงานบริการ
นางสาวณัฐพิภา งามขุนทด	นักเทคโนโลยีและสารสนเทศ
นางสาวรัตนภรณ์ เฟื่องกุล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวมนัญชนก ฮนทุมมา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวสุพัตรา เจริญวัฒน์	นักวิชาการเงินและบัญชี
นางสาวสุภาพร กตัญญู	นักวิชาการเงินและบัญชี
นางสาวยุพาพร จรรยา	พนักงานบริการ
นางอภิรดี สैया	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน
นางสาวขวัญเรือน ศรีสังวาลย์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
นางสาวฐชานันท์ อีสริยะชัยกุล	เภสัชกรปฏิบัติการ
นางสาวชลิตา ผัดกระโทก	เจ้าพนักงานธุรการ
นางสาวพิมพ์อร ทิมะ	เจ้าพนักงานธุรการ
นายวิชณุ แอธน	เจ้าพนักงานพัสดุ
นางสาวขวัญมนัส ปะนะทั้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวพนิตา เฟื่องลาภ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางอำพร ทองดีนอก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวเนตรนภัส ศุภกะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวสาวิตรี ศิริดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางวันทนา รักษาพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสมใจ ฤทธิตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวสมพร นายะพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บันทึกรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ สืบเนื่องจากการประชุมกรรมการบริหารและทีม IRBM ในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๑๐ น.

ขอตัวชี้วัดนโยบาย รอบ ๑/๒๕๖๕

มติที่ประชุม ตัวชี้วัดผลงาน ๗๐ %

ตัวชี้วัดร่วม

๑. ๕ ส. ๕%

๒. ตรวจฟัน ๕%

๓. รายงานความเสี่ยง ๕%

๔. วัดผลลัพธ์การตรวจสอบสุขภาพ ๕%

๕. Happinometer ๒.๕%

๖. สุขภาพจิต ๒.๕%

รวมคะแนนตัวชี้วัดร่วม ๒๕ %

ตัวชี้วัดนโยบาย ให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบข้อมูลตามไฟล์ OKR เลือกจำนวน ๑ ตัวชี้วัด หากไม่มี ให้อิงข้อมูลตามกระทรวง

รวมคะแนนตัวชี้วัดนโยบาย ๔๕ %

ตัวชี้วัดสมรรถนะ ใช้แบบเดิมในรอบประเมิน ๑ ต.ค.๖๔ (๓๐ %)

๑. ผู้ปฏิบัติ ๒.๕

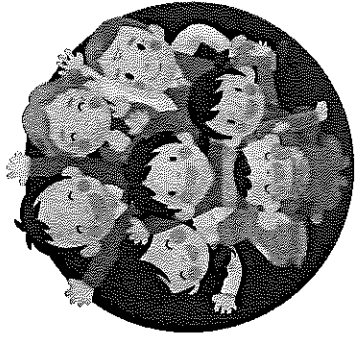
๒. ทีมงานในระดับเดียวกัน ๒.๕

๓. หัวหน้างาน ๕

๔. กรรมการผู้อำนวยการ ๒๐

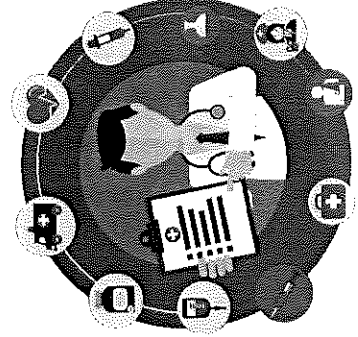
ดังรายละเอียดไฟล์แนบประเด็นยุทธศาสตร์ ๑๔ กลยุทธ์

5 ประเด็นยุทธศาสตร์ 14 กลยุทธ์ 22 OKRs 57 Key result 19 โครงการ



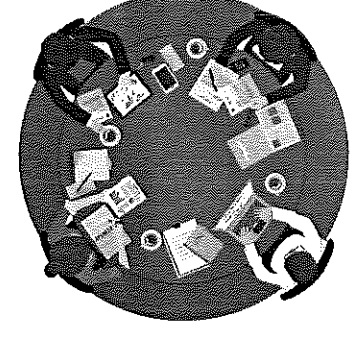
1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

1. ยกระดับความพร้อมของสถานบริการ และบุคลากร และพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการจัดบริการและดูแลแม่และเด็ก
2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม
3. พัฒนาระบบฐานข้อมูลรายบุคคล (PHR) ให้เข้าถึงการดูแล เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการสุขภาพ



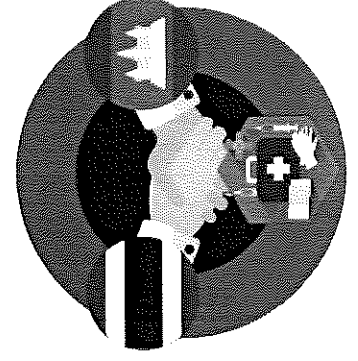
2. การจัดบริการสุขภาพที่คุณภาพและเป็นเลิศ

4. ยกระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิให้มีขีดความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพเชิงพื้นที่ที่เข้มแข็ง
5. พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลทุกระดับให้มีความปลอดภัยได้มาตรฐาน มีความปลอดภัยประชาชนเชื่อมั่น วางใจในระบบบริการ
6. เสริมสร้างความพร้อมระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบดิจิทัล
7. ส่งเสริมสนับสนุนการลงทุนการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยตั้งนักลงทุนและเอกชนเข้ามามีส่วนร่วม



3. การบริหารจัดการองค์กรบุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิภาพสูงสุด

8. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพให้มีความเพียงพอ มีสมรรถนะสูง มีความสุขในการทำงาน
9. พัฒนาเป็นองค์กรธรรมาภิบาล และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศสู่ Digital Transformation

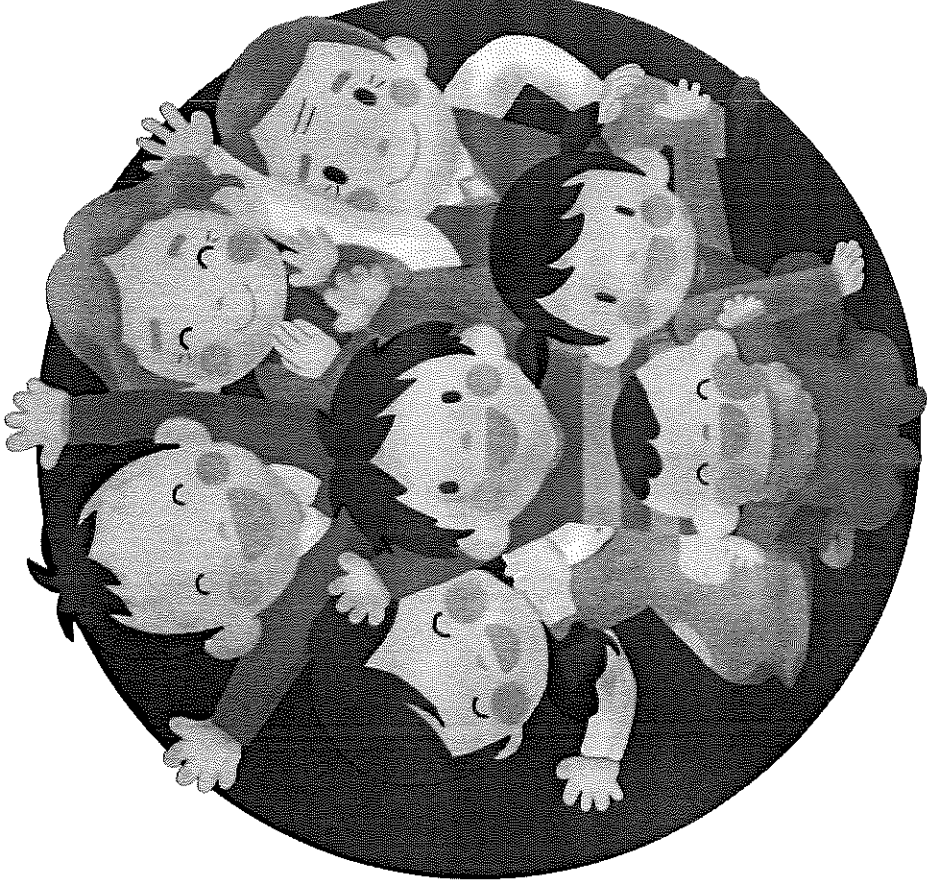


4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ

10. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน
11. พัฒนาสถานบริการด้านอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อรองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ



นางดารารัตน์ ไห้วงค์

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

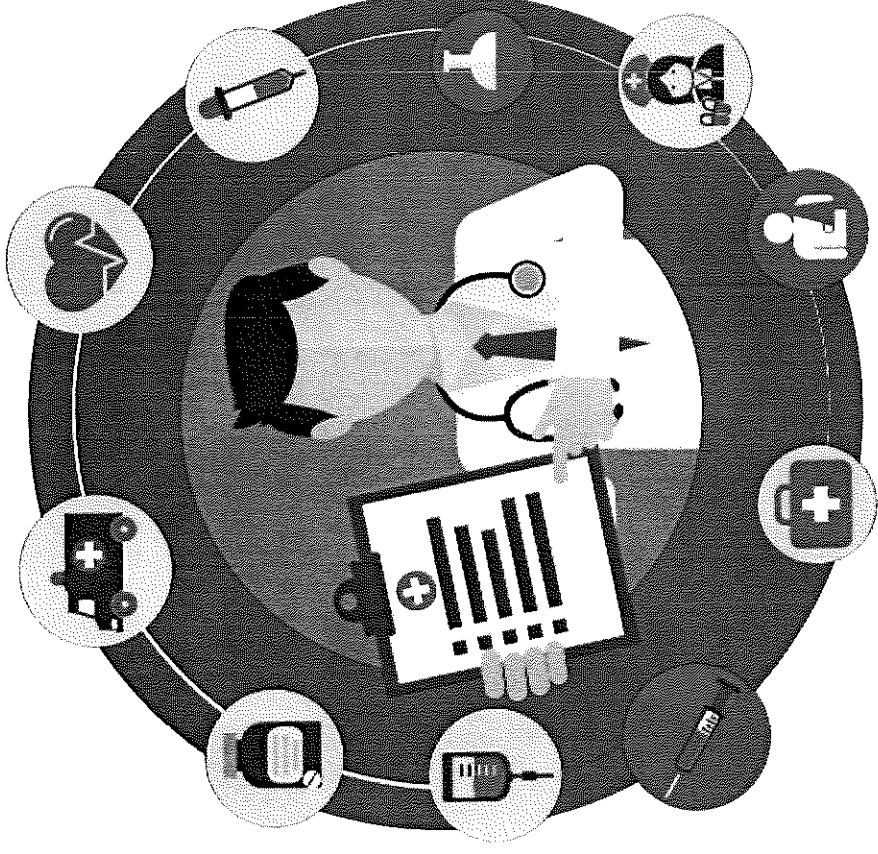
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	ก
ยกระดับความพร้อมของสถานบริการและบุคลากร และพัฒนาคุณภาพของเครือข่ายในการให้บริการและดูแลแม่และเด็ก	1. อัตราตายมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ลดลง 2. อัตราตายทารกต่ำกว่า 1 ปี ต่อการเกิดมีชีพ 1,000 คน ลดลง 3. ระดับสติปัญญาเฉลี่ย (IQ) ของเด็ก 02 เด็กมีพัฒนาการสมวัยนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 เพิ่มขึ้น 10% 4. ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กอายุ 5 ปี และ 12 ปี เพิ่มขึ้น	O1 มารดาและทารกได้รับการตามเกณฑ์ 1.มที่ศจรรย 1,000 วันแรกของชีวิต K1 ANC คุณภาพทุก รพ. K2 เยี่ยมหลังคลอด 100% O2 เด็กมีพัฒนาการสมวัย K1 คัดกรองพัฒนาการเด็กได้ 90% K2 เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้น 100% K3 เด็กใน ศพต./โรงเรียน ได้รับอาหาร และอาหารกลางวันคุณภาพ(เน้น นม ไข่) K4 เด็กเข้าถึงกิจกรรมการเล่นเสริมปัญญา 90%	1. โครงการพัฒนาก 2. ขบวนการ 3. เสนัส 1. โภชน 2. โภชน 3. ยาเส 4. กิจกร	1. พัฒน 2. เยี่ยม 3. ดูแล 4. แม่วัย ข้า
พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและบุคลากรในการจัดบริการและดูแลผู้สูงอายุแบบมีส่วนร่วม	5. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องมารับบริการด้วยภาวะ Geriatric syndromes ลดลง	O3 ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี K1 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ 95% K2 ผู้สูงอายุเตรียมมี care plan 90% K3 ผู้สูงอายุมี care giver ดูแล 95%	4. ผู้สูงอายุคุณภาพ	1. Long 2. Heal 3. คลีน

1. การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	ก
ยกระดับการจัดการรายบุคคล โดยมี ความร่วมมือของเครือข่าย	6. อัตราป่วยรายใหม่ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงลดลง 7. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตเพิ่มขึ้น 8. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งท่อน้ำดี ได้รับการรักษาตามเกณฑ์ service plan	O4 วิทยากรมีพฤติกรรมที่ดี K1 วิทยากรมี BMI ปกติ เพิ่มขึ้น K2 วิทยากรมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ระดับดีขึ้นไป K3 NCD@home (good control) K4 คัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30-70 ปี 80% K5 คัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปี 60% K6 การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง 10% ของประชากรอายุ 50-70 ปี K7 ประชาชน 15 ปีขึ้นไปของตำบลเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองหาเชื้อพยาธิ 80%	5.ลดพุงลดโรค 6.โครงการคัดกรองมะเร็งในประชากรกลุ่มเสี่ยง	1. คำนทและ มะ 2.การจัดความร 3.NCD 4. CBI (หมู่บ้าน 5. 10 ปี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ



นายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

2. การจุดประกายสุขภาพคุณภาพและเบนเลด

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/ เป้าหมาย 5 ปี (2565- 2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม
4. ยกระดับหน่วยบริการ ระดับปฐมภูมิให้มีขีด ความสามารถในการ บริหารจัดการระบบ สุขภาพเชิงพื้นที่ที่ เข้มแข็ง	9. PCU/NPCU O5 พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ครอบคลุมร้อยละ 60 10. PCU/NPCU เข้าถึงร้อยละ 60	9. พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้ได้คุณภาพมาตรฐาน K1 เพิ่มจำนวนแพทย์ที่ผ่านการอบรมแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว (ใหม่ 9 คน อบรมใหม่แพทย์ที่อายุครบ 2 ปี 2 คน) จำนวน 11 คน K2 : จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ ครอบคลุม ร้อยละ 60 ในปีงบประมาณ 2565 : ประชาชนได้รับการดูแลโดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ร้อยละ 60 (ประมาณการเพิ่มอีก 9 ทีมๆละ 10000 คน จะได้ที่ 362146 คน ร้อยละ 64.60) K3 : มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มี คุณภาพมาตรฐาน 1 อำเภอ 1 แห่ง	7. ยกระดับระบบ บริการปฐมภูมิ	1. จัดตั้งหน่วย หน่วยบริการ Service Plan 2. พัฒนาคุณ ปฐมภูมิ และ 3. พัฒนากัล หมอ) 4. พัฒนาคุณ 5. พัฒนาและ ประชาชนโดย และเครือข่าย

2. การจกนบรการสุขภาพทมคุณภาพและเบนเลค

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/ เป้าหมาย 5 ปี (2565- 2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจการ
<p>5. พัฒนาศักยภาพระบบบริการ สุขภาพ ของโรงพยาบาลทุกระดับให้ มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน มีความ ปลอดภัย ประชาชนเชื่อมั่น วางใจใน ระบบบริการ</p>	<p>1.1. อัตราผู้ป่วยตาย ของผู้ป่วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด คลอดเลือดสมอง และ อุบัติเหตุ ลดลง</p>	<p>06 รพ. ทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น K1 ยกระดับจำนวน2แห่ง (วังสมบูรณ์ โคกสูง) K2 ขยายเตียง จำนวน4แห่ง(รพร. 500เตียง,รพ.อรัญ200เตียง,รพ.วังสมบูรณ์30เตียง รพ.โคกสูง30เตียง) K3 ลด GAP สิ่งก่อสร้าง จำนวนรายการ ครุภัณฑ์ จำนวน....รายการ -tele medicine ในรพพยาบาล K4 ลด GAP บุคลากร จำนวน คน/จำนวน....สาขา -สาขาหัวใจ Cardiologist , พยาบาลเฉพาะทางสาขาโรคหัวใจ, care manager -สาขามะเร็ง Pathologist , Radiologist ,สาขาเฉพาะทางต่างมะเร็ง (พยาบาล,เภสัช) -สาขาทารกแรกเกิด กุมารแพทย์เฉพาะทาง,พยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤต -สาขาอุบัติเหตุ แพทย์ EP รพ.อรัญ K5 Self containment เพิ่มขึ้น -บริการเคมีบำบัด (อรัญประเทศ) -บริการให้ยาละลายลิ้มเลือดผู้ป่วย STEMI (โคกสูง) -บริการให้ยา Warfarin (วังสมบูรณ์) (โคกสูง) K6 ลดแอ็ด ลดรอคอย ลด walk in จากเดิมเป็น -ลด OP visit น้อยกว่ามัชยฐาน 3 ปี -ลดรอคอยไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที K7 ลดการส่งต่อออกนอกจังหวัด ด้วยโรคหัวใจ มะเร็ง ทารกแรกเกิด หลอดเลือดสมอง อุบัติเหตุ ลดลงจากเดิมร้อยละ 10</p>	<p>8. พัฒนา Service Plan Blueprint</p>	<p>1. พัฒนาศักยภาพ 5 Excellence เตียง 2. พัฒนาระบบบริการ Intermediate C: Occupational 3. พัฒนาคุณภาพ - ISO /HA/QLN 4. ส่งเสริมสนับสนุน</p>

2. การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจ
6. เสริมสร้างความพร้อมระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบดิจิทัล	12. ร้อยละการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง	O7 ระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน K1 มีและใช้ระบบ Tele medicine จำนวน 4 แห่ง (รพ. รพ. อรัญ รพ.วังน้ำเย็น รพ.ตาพระยา) K2 ER คุณภาพ จำนวน 3 แห่ง (รพ.ร. รพ.อรัญ รพ.โคกสูง) K3 พัฒนา/ปรับปรุงศูนย์ส่งการให้มีประสิทธิภาพ	9. พัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1. พัฒนา 2. พัฒนา 3. พัฒนา ประสาน ศูนย์ CC 4. พัฒนา 5. Smai
7. ยกระดับการจัดการบริการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร การลงทุนผลิตยาสมุนไพร และผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงอุตสาหกรรม	13. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง อุบัติเหตุ มีระดับ Barthel index เพิ่มขึ้น 14. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น	O8 เพิ่มระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วย K1 IMC โรคหลอดเลือดสมอง และ TBI ด้วยแพทย์แผนไทย ร้อยละ 80 K2 การดูแลผู้ป่วย palliative care โรคมะเร็ง ด้วยแพทย์แผนไทย ร้อยละ 80 K3 ระบบการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วย IMC Stroke ด้วยแพทย์แผนไทยในชุมชนร้อยละ 80 O9 การใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการ K1 จัดซื้อยาสมุนไพรของหน่วยบริการ ร้อยละ 3 O10 กัญชาทางการแพทย์ K1 คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ในรพ.รพ.สต. (ขนาด L) ร้อยละ 100	10. พัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ผู้ป่วย IMC และภูมิปัญญาพื้นบ้านในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัย 11. การขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร	1. พัฒนา 2. คลินิก โรงพยาบาล สุขภาพ
				1. พัฒนา 2. พัฒนา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

การบริหารจัดการองค์กร บุคลากร ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูง



นายไพรัชต์วีรุต วีริยะภัคพงศ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากรให้มีประสิทธิภาพแล

ประสิทธิภาพสูงสุด

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กฟ
8. พัฒนาระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพให้มีความ เพียงพอ มีสมรรถนะสูง มี ความสูญเสียในการทำงาน	15. ร้อยละของบุคลากร สาธารณสุขมีความสุขผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน	O11 สรรหาบุคลากรให้สอดคล้อง กับ service plan K1 ให้นำเรียนเพื่อลดความขาด แคลนตาม service plan สาขา มะเร็ง หัวใจ ทารกแรกเกิด อุบัติเหตุ O12 เพิ่มศักยภาพและขีดความ สามารถเฉพาะทางที่ขาดแคลน K1 จัดหลักสูตรพัฒนาตาม training need ตามสายงานที่ขาดแคลน สาขามะเร็ง หัวใจ ทารกแรกเกิด อุบัติเหตุ O13 บุคลากรมีความสุขเพิ่มขึ้น	12. พัฒนาระบบบริหาร จัดการบุคลากรด้านสุขภาพ จังหวัดสระแก้ว	1. พัด บุคลากร

3. การบริหารจัดการองค์กร บุคลากรให้มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิผลสูงสุด

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	ก
9.พัฒนาเป็นองค์กรธรรมาภิบาล และพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศสู่ Digital Transformation	16. ระบบบริการ (front office) ได้มาตรฐานมีคุณภาพด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 17. ระบบบริหารจัดการ (back office) มีประสิทธิภาพ โปร่งใส เป็นธรรม ถูกต้องตามระเบียบราชการ	O14 เพิ่มและยกระดับการพัฒนา ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เอื้อต่อระบบบริการ (front office) K1 จำนวนเทคโนโลยีที่สนับสนุน front office 1 ระบบ คือ ระบบคิวรับบริการ online O15 เพิ่มและยกระดับการพัฒนา ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เอื้อต่อระบบบริการ (back office) K1 จำนวนเทคโนโลยีที่สนับสนุน Back office 2 ระบบ คือ ระบบงานสารบรรณ และระบบแผนงานโครงการ	13. ส่งเสริมสนับสนุน Digital Transformation	1. Dig 2. ยก

4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

ที่มีประสิทธิภาพ

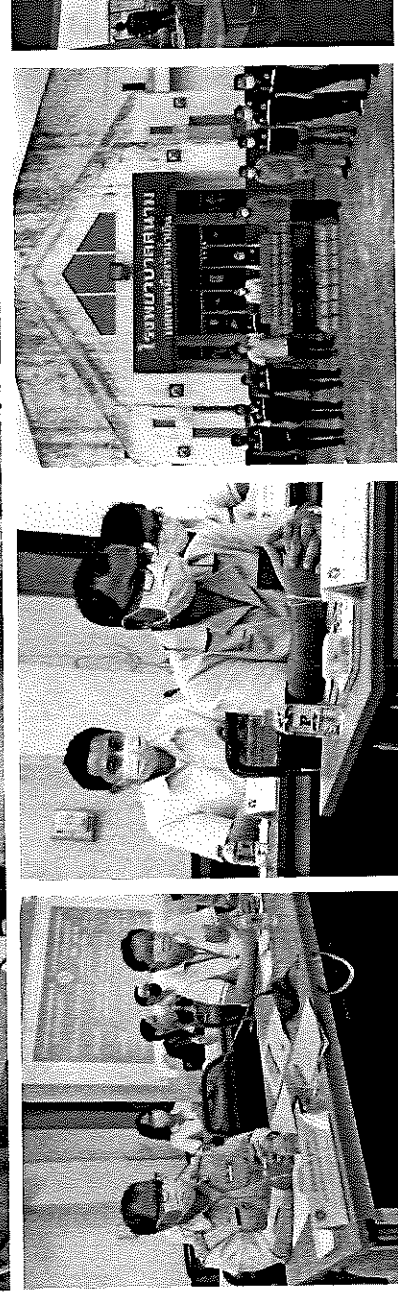
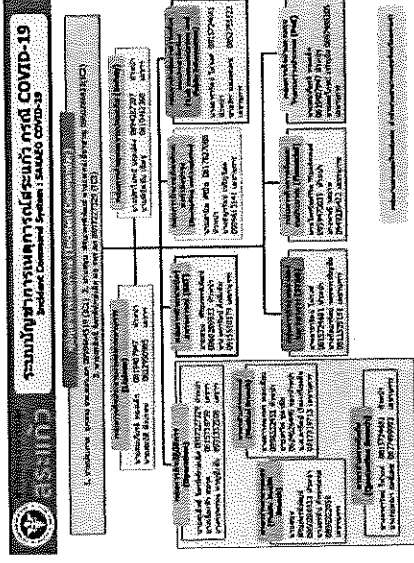
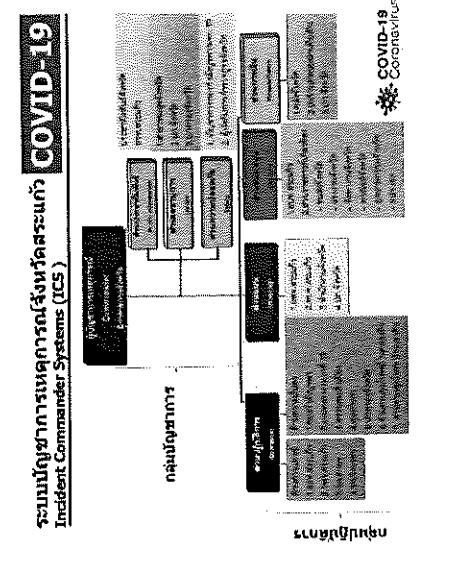
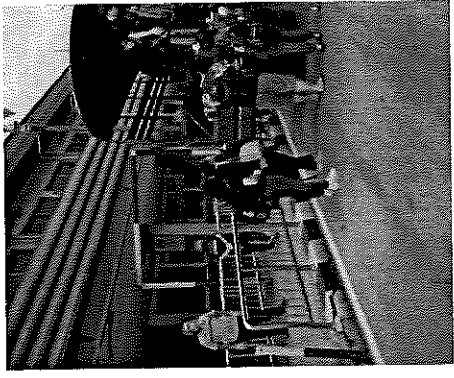
กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม
10. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่ชายแดน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน	18. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อ และ ภัยสุขภาพที่สำคัญลดลงจาก คำนับยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง	O16 โรคและภัยสุขภาพบริเวณชายแดนได้รับการแก้ไขได้ทันเหตุการณ์ K1 เฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง/ปี K2 การส่งต่อการรักษาระหว่างประเทศ จำนวน 100 ครั้ง/ปี K3 ข้อขัดแย้งได้รับการแก้ไข 100% K4 แรงงานต่างด้าวเข้าเมืองถูกกฎหมาย ร้อยละ 90 มีสิทธิประกันสุขภาพ	14. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสาธารณสุขชายแดนทั้งภายใน ประเทศ และระหว่างประเทศ จังหวัดสระแก้ว 15. พัฒนาร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุขไทย-กัมพูชา	1. เฝ้า 2. ระวัง 3. ส่งต่อ 1. การ 2. การ การแพทย์ 3. การ (Medi ประจ 4. การ ติดตาม 5. การ ชาวต่าง

4. การบริหารจัดการการสาธารณสุขและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ	กิจกรรม
11. พัฒนาสถานบริการ ด้านอาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อม เพื่อบริการ พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	19. อัตราผู้ป่วยด้วยโรค จากการประกอบ อาชีพลดลง	O17 แรงงานในเขต เศรษฐกิจพิเศษได้รับการ ดูแลด้านสุขภาพ K1 แรงงานได้รับการประเมิน สุขภาพจากสิ่งแวดล้อม ร้อย ละ 80 K2 โรงพยาบาลทั่วไปมีคลินิก โรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม 100%	16. พัฒนาระบบงาน อาชีวอนามัยเพื่อ รองรับเขตเศรษฐกิจ พิเศษ	1. พัฒนาอาชีพ ในโรงพยาบาล 2. พัฒนาระบบ อนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย 3. พัฒนาระบบ สิ่งแวดล้อม 4. ซ่อมแซมนคร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5

การพัฒนาศักยภาพและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ



นายแพทย์สุมุม ปรียะพรพัฒน์
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสะแกกษ

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ
12. พัฒนา ศักยภาพเครือข่าย และระบบการตอบ โต้ภาวะฉุกเฉินและ ภัยสุขภาพ	20. ร้อยละของ เหตุการณ์โรคระบาด และภัยสุขภาพที่ สามารถควบคุมให้สงบ ได้ในเวลากำหนด	O18 โรคและภัยสุขภาพได้รับการตอบโต้อย่างรวดเร็ว ทันเหตุการณ์และควบคุมเหตุการณ์ได้ K1 มีระบบส่งสารที่แม่นยำ K2 มีแผนเผชิญเหตุและแผน BCP ที่พร้อมใช้งาน K3 มีการซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อม อย่าง น้อย 1 ครั้ง	17. พัฒนาศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉิน และระบบ บัญชาการ เหตุการณ์
		O19 ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC) มีโครงสร้าง ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ K1 ระบบส่งสาร(ICS) ชัดเจน มีประสิทธิภาพ	

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ
13. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุม รักษา และส่งต่อผู้ป่วยจากโรคและภัยสุขภาพ		<p>O20 ระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีประสิทธิภาพ</p> <p>K1 มีระบบข้อมูลและระบบรายงานที่ทันสมัยถูกต้องครบถ้วน</p> <p>K2 มีการขยายและพัฒนาทีมสอบสวนและSRRT ให้ครอบคลุมและมีศักยภาพ</p> <p>K3 มีระบบส่งต่อที่ได้มาตรฐาน รวดเร็วปลอดภัย</p> <p>K4 มีระบบรักษาที่ปลอดภัยได้มาตรฐานและมีคุณภาพ</p>	18. พัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

5. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย 5 ปี (2565-2569)	OKRs ปี 2565	โครงการ
14. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสื่อสาร ความเสี่ยงและความปลอดภัย			
เครือข่ายสื่อสาร		O21 เครือข่ายมีศักยภาพ และมีส่วนร่วม	19. พัฒนา
ความเสี่ยงและ		K1 จำนวนเครือข่ายที่เข้ามามีส่วนร่วม	เครือข่ายสื่อสาร
ประชาสัมพันธ์		O22 ระบบสื่อ ช่องทางการสื่อสารและ	ความเสียงภัย
		ประชาสัมพันธ์ถูกต้อง รวดเร็ว และทัน	สุขภาพ และ
		เหตุการณ์	สาธารณภัย
		K1 จำนวนสื่อและช่องทางการสื่อสารและ	(Connection &
		ประชาสัมพันธ์	Partnership)
		K2 การสื่อสารประชาสัมพันธ์เข้าถึงและ	
		ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	
		K3 ข้อร้องเรียนได้รับการแก้ไขได้ทันเหตุการณ์	
		ร้อยละ 100	
		K4 สร้างและพัฒนาเครือข่ายและระบบสื่อสาร	
		ประชาสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพ	

ลำดับที่	ตัวชี้วัดคุณภาพผลงานบริการ
1.	อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรอง HbA1c ของหน่วยงานบริการที่รับลงทะเบียนสิทธิ
2.	อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีของหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนสิทธิ
3.	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน ของหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนสิทธิ
4.	อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี ของหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนสิทธิ
5.	อัตราผู้ป่วยเบาหวานและหรือผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคได้เร็วรั้งของหน่วยบริการที่รับลงทะเบียนสิทธิ

โดยเป็นผลงานไตรมาส 4 ของปีงบประมาณ 2564 และไตรมาส 1 - 3 ของปีงบ 2565

รายงานตามตัวชี้วัด NCD ClinicPlus ปี 2564

ข้อมูลระบบรายงาน : โรงพยาบาลวังจันทร์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลสัมฤทธิ์	ร้อยละ
ข้อสังเกตหรือคำแนะนำอื่นของโรงพยาบาล	11	8	72.73
อัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ โรงพยาบาล	1,086	573	52.76
อัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (MM) และฉีด LDL < 100 mg/dl	1,086	829	76.42
อัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (MM) และฉีด LDL < 100 mg/dl	1,086	501	46.13
อัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (MM) และฉีด LDL < 100 mg/dl	1,086	15	1.38
อัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (MM) และฉีด LDL < 100 mg/dl	14	14	100.00
อัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ โรงพยาบาล	2,417	1,065	43.94
อัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (MM) และฉีด LDL < 100 mg/dl	2,416	1,228	50.83
อัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (MM) และฉีด LDL < 100 mg/dl	7	6	85.71
อัตราการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน (MM) และฉีด LDL < 100 mg/dl	347	232	66.86

หมายเหตุ: ข้อมูลนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้น และอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์จริง

