

รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

ครั้งที่ 1 / 2568 วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2567

ณ ห้องประชุมบึงบุลิน โรงพยาบาลบึงโขงหลง



เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

รายชื่อผู้มาประชุม

| | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|
| 1. ว่าที่ร.ต.จิระศักดิ์ สุวรรณรอด | ร.ก.สาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง | ประธานกรรมการ |
| 2. น.ส.ณपाल ศรีตระการ | หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม | กรรมการ |
| 3. นางสุปราณี สารบรรณ | หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก | กรรมการ |
| 4. นางราตรี พิมพ์ตอนอัด | หัวหน้างานการเงินและบัญชี | กรรมการ |
| 5. นางนรินทร์ทิพย์ กัญญาภัทรโกคิน | ผอ.รพ.สต.ตงบัง | กรรมการ |
| 6. นางสุภลักษณ์ ไชยเสน | ร.ก.ผอ.รพ.สต.บึงโขงหลง | กรรมการ |
| 7. นางสาวิกา สุวรรณรอด | (แทน)ผอ.รพ.สต.โพธิ์หมากแข้ง | กรรมการ |
| 8. นางอภิสรာ ศรีสรณ์ | หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน | กรรมการ |
| 9. นางวรรณภา เหนือกาฬสินธุ์ | หัวหน้างานอนามัยแม่และเด็ก | กรรมการ |
| 10. นางบุษรินญา มงคลสุขขิตกุล | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป | กรรมการ |
| 11. นางจิระภา พิษภาร | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง | กรรมการ |
| 12. นางเบญจมาศ พรหมจันทร์ | ผอ.รพ.สต.ท่าดอกคำ | กรรมการ |
| 13. นายยุทธภูมิ มาศขาว | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพและการแพทย์ฉุกเฉิน | กรรมการ |
| 14. นางนันทรัตน์ โกษาแสง | หัวหน้างานผู้ป่วยใน | กรรมการ |
| 15. น.ส.สุมาลี บุญคำภา | พนักงานพัสดุ ส.2 | กรรมการ |
| 16. นายสงวน ไชยเสน | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง | กรรมการและเลขานุการ |
| 17. น.ส.นิตยา จิณารักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล | กรรมการและผ.ช.เลขานุการ |
| 18. น.ส.ภัทรศยา โพธิ์ดง | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | กรรมการและผ.ช.เลขานุการ |

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

| | | |
|--------------------------|--|---------|
| 1. นายปราโมทย์ ศรีแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงโขงหลง | তিরাকার |
| 2. น.ส.รัตนาวลี สูงดี | หัวหน้างานห้องปฏิบัติการ | তিরাকার |
| 3. นายกีระติ วัฒนพันติ | ผอ.รพ.สต.โพธิ์หมากแข้ง | তিরাকার |
| 4. น.ส.พนิดา ไชยอ้วน | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค | তিরাকার |
| 5. น.ส.นิภาวรรณ กลางแม | หัวหน้างานแพทย์แผนไทย | তিরাকার |
| 6. นางกนกรดา เจริญวงศ์ | หัวหน้างานโภชนาการ | তিরাকার |
| 7. ทพญ.ปริญาพร ศรีแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม | তিরাকার |
| 8. น.ส.พัชรี กอโพธิ์ศรี | หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ | তিরাকার |
| 9. น.ส.นิภาพร รวบรวมธรรม | หัวหน้างานกายภาพบำบัด | তিরাকার |
| 10. นางอารักษ์ พระสว่าง | หัวหน้างานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ | তিরাকার |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

| | |
|---------------------------|---------------------------|
| 1. น.ส.สุทิดา ปีเลี่ยม | นักวิชาการการเงินและบัญชี |
| 2. นางอุไรวรรณ เพ็งคำปั้ง | นักวิชาการการเงินและบัญชี |

ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

-ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานสาธารณสุข จังหวัดบึงกาฬ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2567
ประธาน แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

รายงานประเมินผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข [Public Health Assessment Report]

หน่วยศัลยญาบริการปฐมภูมิ.....บึงโขงหลง..... ประจำปีงบประมาณ 2567

รอบที่ 2/2567 วันที่ประเมิน..... 21 สิงหาคม 2567

| KPI | น้ำหนัก A | เป้าหมาย ปี 2567 | เกณฑ์การให้คะแนน | | | | ข้อมูลดิบ | | ร้อยละ | คะแนน | | แปลผล | | |
|--|--------------|---------------------|------------------|-----|-----|-----|-----------|--------|--------|-------|---------|-------|----|--|
| | | | 49 | 50 | 75 | 100 | เป้าหมาย | ผลงาน | | B | AxB/100 | Yes | No | |
| ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ | | | | | | | | | | | | | | |
| ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 ร้อยละหมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพบึงกาฬ 5 ดี พลัส | 3 | 80 | 69 | 70 | 75 | 80 | 57 | 57 | 100 | 100 | 3 | Yes | | |
| 2 ร้อยละของโรงพยาบาล/สถานพยาบาลมีคลินิกส่งเสริมการบุรุษยาก | 2 | 100 | 49 | 50 | 75 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 2 | Yes | | |
| 3 ระดับความสำเร็จการดำเนินงานเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) ของ คปสอ. | 2 | 5 | 4.4 | 4.6 | 4.8 | 5 | 5 | 4.8 | 4.8 | 75 | 1.5 | No | | |
| 4 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงที่สุดส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี | | | | | | | | | | | | | | |
| สูงที่สุดส่วน | 0.5 | 66 | 54 | 58 | 62 | 66 | 1354 | 729 | 53.84 | 48.61 | 0.243 | No | | |
| ความครอบคลุมของการคัดกรอง | 0.5 | 90 | 75 | 80 | 85 | 90 | 1071 | 1032 | 96.36 | 100 | 0.5 | Yes | | |
| ส่วนสูงเฉลี่ย เด็กชาย | 0.5 | 113 | 104 | 107 | 110 | 113 | 113 | 108.98 | 109 | 66.5 | 0.3325 | No | | |
| ส่วนสูงเฉลี่ย เด็กหญิง | 0.5 | 112 | 103 | 106 | 109 | 112 | 112 | 107.31 | 107.3 | 60.92 | 0.3046 | No | | |
| 5 ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ | 2 | 95 | 80 | 85 | 90 | 95 | 1072 | 1033 | 96.36 | 100 | 2 | Yes | | |
| 6 ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9,18,30,42 และ 60 เดือน ส่งสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการค้นพบ | 1.5 | 25 | 19 | 21 | 23 | 25 | 1032 | 285 | 27.62 | 100 | 1.5 | Yes | | |
| 7 ร้อยละความครอบคลุมของเด็ก 9,18,30,42 และ 60 เดือน ส่งสัยล่าช้าได้รับการติดตาม | | | | | | | | | | | | | | |
| ติดตาม 30 วัน | 0.5 | 95 | 89 | 91 | 93 | 95 | 285 | 191 | 67.02 | 0 | 0 | No | | |
| ติดตาม TEDA4I | 0.5 | 70 | 67 | 68 | 69 | 70 | 22 | 11 | 50 | 7.35 | 0.0368 | No | | |
| เด็กล่าช้ากลับมากปกติ | 0.25 | 35 | 29 | 31 | 33 | 35 | 1 | 1 | 100 | 100 | 0.25 | Yes | | |
| เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการแยกโรค | 0.25 | 50 | 35 | 40 | 45 | 50 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0.25 | Yes | | |
| 8 คะแนนความสำเร็จการขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ | | | | | | | | | | | | | | |
| ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง | 0.6 | 96 | 81 | 86 | 91 | 96 | 2858 | 2584 | 90.41 | 72.06 | 0.4324 | No | | |
| ร้อยละของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) | 0.6 | 60 | 54 | 56 | 58 | 60 | 250 | 310 | 124 | 100 | 0.6 | Yes | | |
| ร้อยละความครอบคลุมการประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ | 0.6 | 80 | 74 | 76 | 78 | 80 | 5533 | 4852 | 87.69 | 100 | 0.6 | Yes | | |
| ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการ ได้รับการดูแลตาม Care Plan | 0.6 | 60 | 45 | 50 | 55 | 60 | 614 | 585 | 95.28 | 100 | 0.6 | Yes | | |
| กลุ่มเสี่ยงหกล้มได้รับการส่งต่อคลินิกผู้สูงอายุ | 0.3 | 40 | 25 | 30 | 35 | 40 | 4 | 4 | 100 | 100 | 0.3 | Yes | | |
| กลุ่มเสี่ยงสมองเสื่อม ได้รับการส่งต่อคลินิกผู้สูงอายุ | 0.3 | 40 | 25 | 30 | 35 | 40 | 5 | 5 | 100 | 100 | 0.3 | Yes | | |
| 9 ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก | 2 | 60 | 35 | 40 | 55 | 60 | 43 | 35 | 81.4 | 100 | 2 | Yes | | |
| 10 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ | 2 | 87 | 49 | 50 | 75 | 87 | 100 | 90 | 90 | 100 | 2 | Yes | | |
| 11 ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายที่กำหนด | 3 | 40 | 19 | 20 | 30 | 40 | 42 | 42 | 100 | 100 | 3 | Yes | | |
| 12 ร้อยละผลการดำเนินงานการตรวจสอบอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด | 3 | 85 | 64 | 65 | 75 | 85 | 100 | 85 | 85 | 100 | 3 | Yes | | |
| 13 ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการคุ้มครองผู้บริโภค | 2 | 5 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 2 | 2 | 49 | 0.98 | No | | |
| ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ | 2 | 5 | 3.5 | 4 | 4.5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 100 | 2 | Yes | | |
| 15 ความสำเร็จการดำเนินงานฝากครรภ์คุณภาพ | | | | | | | | | | | | | | |
| ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ | 0.75 | 75 | 63 | 67 | 71 | 75 | 93 | 63 | 67.74 | 54.64 | 0.4098 | No | | |
| หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ 8 ครั้ง ตามเกณฑ์ | 0.75 | 30 | 15 | 20 | 25 | 30 | 93 | 17 | 18.28 | 49.66 | 0.3724 | No | | |
| ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ที่มีฝากครรภ์ อายุครรภ์ 33 - 34สัปดาห์ | 0.75 | 16 | 30 | 25 | 20 | 14 | 79 | 22 | 27.85 | 49.43 | 0.3707 | No | | |
| ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม | 0.75 | 7 | 13 | 11 | 9 | 7 | 138 | 7 | 5.072 | 100 | 0.75 | Yes | | |
| 16 ความสำเร็จการพัฒนาสถานบริการที่มีการลดมาตรฐาน | | | | | | | | | | | | | | |
| อัตราความตายเสียชีวิตจากการคลอดต่อแสนการเกิดมีชีพ ไม่เกิน 15 ต่อแสนการเกิดมีชีพ | 1 | 17 | 32 | 27 | 22 | 17 | 123 | 0 | 0 | 100 | 1 | Yes | | |
| ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ 9 | 1 | 9 | 17 | 15 | 12 | 9 | 123 | 1 | 0.813 | 100 | 1 | Yes | | |
| ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งคุณภาพ | 1 | 75 | 43 | 53 | 63 | 75 | 117 | 78 | 66.67 | 82.64 | 0.8264 | No | | |
| 17 อัตราตายทารกไทยแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน | 2 | 3.8 | 12 | 10 | 6 | 3.8 | 126 | 0 | 0 | 100 | 2 | Yes | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-----|--|
| 18 | อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง | | | | | | | | | | | | | |
| | อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community- acquired | 0.5 | 15.98 | 23 | 23.99 | 19.23 | 15.98 | 3 | 0 | 0 | 100 | 0.5 | Yes | |
| | อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ Antibiotic | 0.5 | 90 | 75 | 80 | 85 | 90 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | No | |
| | อัตราการได้รับ Antibiotic ภายใน 1 ชั่วโมง ตั้งแต่ผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาล | 0.5 | 90 | 75 | 80 | 85 | 90 | 3 | 2 | 66.67 | 28.58 | 0.1429 | No | |
| | อัตราการได้รับ IV fluid 30 mL/kg. ภายใน 1 ชั่วโมงแรก | 0.5 | 90 | 75 | 80 | 85 | 90 | 3 | 3 | 100 | 100 | 0.5 | Yes | |
| 19 | อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI | 2 | 4 | 1.99 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 100 | 2 | Yes | |
| | อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI | | | | | | | 4 | 0 | 0 | | | | |
| 20 | อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง | 2 | 6 | 9 | 8 | 7 | 6 | 88 | 1 | 1.136 | 100 | 2 | Yes | |
| 21 | ความสำเร็จในการดำเนินงานเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน | 2 | 4 | 1.99 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 50 | 1 | No | |
| | อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง | | | | | | | 119 | 2 | 1.681 | | | Yes | |
| | จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง | | | | | | | 9476 | 9982 | -5.34 | | | No | |
| | ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน | | | | | | | 39 | 8 | 20.51 | | | No | |
| | อัตราของผู้ป่วย triage level 1, 2 อยู่ในห้องฉุกเฉิน <2ชม. | | | | | | | 1209 | 1006 | 83.21 | | | Yes | |
| 22 | คะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและการป้องกันการฆ่าตัวตาย | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 100 | 2 | Yes | |
| | อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ | | | | | | | 38431 | 3 | 7.806 | | | Yes | |
| | ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี | | | | | | | 6 | 6 | 100 | | | Yes | |
| | ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน | | | | | | | 1 | 1 | 0 | | | No | |
| 23 | ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา | 3 | 85 | 30 | 65 | 75 | 85 | 67 | 65 | 97.01 | 100 | 3 | Yes | |
| 24 | หน่วยบริการปฐมภูมิให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ | 2 | 60 | 30 | 40 | 50 | 60 | 5 | 3 | 60 | 100 | 2 | Yes | |
| 25 | จำนวนครั้งบริการสุขภาพช่องปากต่อผู้ให้บริการทันตกรรม | 2 | 1840 | 1440 | 1640 | 1740 | 1840 | 1840 | 13120 | 13120 | 100 | 2 | Yes | |
| 26 | หน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐานดำเนินงานคุณภาพบริการแพทย์แผนไทยการแพทย์ | 3 | 77.5 | 70 | 72.5 | 75 | 77.5 | 100 | 54.24 | 54.24 | 10.39 | 0.3116 | No | |
| 27 | ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเบาหวาน | 2 | 82 | 72 | 76 | 80 | 82 | 82 | 35 | 42.68 | 0 | 0 | No | |
| 28 | ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง | 2 | 97 | 91 | 93 | 95 | 97 | 590 | 310 | 52.54 | 0 | 0 | No | |
| 29 | ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี | 2.5 | 40 | 25 | 30 | 35 | 40 | 2283 | 709 | 31.06 | 55.28 | 1.382 | No | |
| 30 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี | 2.5 | 65 | 50 | 55 | 60 | 65 | 4260 | 2849 | 66.88 | 100 | 2.5 | Yes | |
| 31 | โรงพยาบาลผ่านการประเมินคลินิกวิชาการต่อเนื่องคุณภาพ | 2 | 50 | 35 | 40 | 45 | 50 | 50 | 32 | 32 | 41.65 | 0.833 | No | |
| 32 | ใบส่งต่อผู้ป่วย Electronic (e - refer) ผ่านโปรแกรม Smart Refer | 3 | 85 | 59 | 60 | 75 | 85 | 100 | 84 | 84 | 97.5 | 2.925 | No | |
| 33 | ร้อยละการให้การดูแลแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) | 2 | 80 | 65 | 70 | 75 | 80 | 185 | 173 | 93.51 | 100 | 2 | Yes | |
| 34 | การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล (RDU Hospital) | 2 | 12 | 7 | 8 | 10 | 12 | 12 | 11 | 11 | 87.5 | 1.75 | No | |
| 35 | การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหน่วยบริการปฐมภูมิ (RDU PCU) | 2 | 100 | 59 | 60 | 80 | 100 | 5 | 4 | 80 | 75 | 1.5 | No | |
| 36 | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานการดูแลรักษาโรคมะเร็งครบวงจร | 5 | 5 | 2.4 | 2.5 | 3.75 | 5 | 5 | 4 | 4 | 80 | 4 | | |
| | ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด/เคมีบำบัด/ฉายรังสีในระยะเวลาที่กำหนด | | | | | | | 4 | 4 | 100 | | | Yes | |
| | ระดับความสำเร็จการรายงานข้อมูลทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล ฯ | | | | | | | 5 | 5 | 5 | | | Yes | |
| | สตรีอายุ 30-70 ปี ที่มีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง (BSE) | | | | | | | 8027 | 7603 | 94.72 | | | Yes | |
| | สตรีอายุ 40-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองเต้านมโดยบุคลากรสาธารณสุข (CBE) | | | | | | | 8027 | 7545 | 94 | | | Yes | |
| | ร้อยละของประชากรสตรีอายุ 30-70 ปี ลงทะเบียนใช้งาน Web Application BSE | | | | | | | 8027 | 994 | 12.38 | | | No | |
| | สตรีอายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก | | | | | | | 1243 | 807 | 64.92 | | | Yes | |
| | ประชากรอายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี FIT test | | | | | | | 975 | 411 | 42.15 | | | Yes | |
| ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาการบริหารจัดการ | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS | 3 | 100 | 49 | 50 | 75 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 3 | Yes | |
| 38 | ร้อยละของโรงพยาบาลและหน่วยบริการ PCU/NPCU ที่มีความสำเร็จของจัดบริการระบบการแพทย์ทางไกล | 3 | 100 | 49 | 50 | 75 | 100 | 650 | 1554 | 239.1 | 100 | 3 | Yes | |
| 39 | ร้อยละของหน่วยงานแต่ละอำเภอในสังกัดฯ ที่มีการใช้ระบบลงนามหนังสือราชการออนไลน์ | 2 | 76 | 49 | 50 | 75 | 76 | 6 | 6 | 100 | 100 | 2 | Yes | |
| 40 | โรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT | 2 | 100 | | 50 | 75 | 100 | 100 | 49 | 49 | 49.98 | 0.9996 | No | |
| 41 | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ | 4 | 900 | 699 | 700 | 800 | 900 | 1000 | 950 | 950 | 100 | 4 | Yes | |
| 42 | ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 100 | 2 | Yes | |
| ตัวชี้วัดงานประจำ | | | | | | | | | | | | | | |
| ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | หญิงมีครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน | 2 | 55 | 25 | 35 | 45 | 55 | 154 | 86 | 55.84 | 100 | 2 | Yes | |
| 2 | ร้อยละความครอบคลุมของเกาวยุโรป 0 - 5 ปี ที่ได้รับวัคซีน ตามแผนงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค | 3 | 90 | 59 | 60 | 75 | 90 | 802 | 537 | 66.96 | 61.6 | 1.8479 | No | |
| 3 | เด็กอายุ 6 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันครบแท้ | 2 | 40 | 25 | 30 | 35 | 40 | 308 | 145 | 47.08 | 100 | 2 | Yes | |
| 4 | คะแนนความสำเร็จของการส่งเสริมการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ | 3 | 61 | 20 | 21 | 41 | 61 | 100 | 63 | 63 | 100 | 3 | Yes | |
| 5 | คะแนนความสำเร็จของการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ | 3 | 81 | 30 | 31 | 61 | 81 | 100 | 65 | 65 | 80 | 2.4 | No | |
| 6 | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE | 3 | 80 | 39 | 40 | 60 | 80 | 100 | 36.5 | 36.5 | 42.88 | 1.2863 | No | |
| 7 | ประชากรวัยทำงานอายุ 19 - 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ | | | | | | | | | | | | | |
| | ความครอบคลุมของประชากรวัยทำงาน ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง | 1.5 | 62.26 | 60.66 | 60.67 | 61.73 | 62.26 | 15970 | 10907 | 68.3 | 100 | 1.5 | Yes | |
| | ร้อยละของประชากรวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ | 1.5 | 57.87 | 54.47 | 54.48 | 56.74 | 57.87 | 10907 | 5821 | 53.37 | 46.3 | 0.6946 | No | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----|------|------|------|------|------|------|---------|-------|-------|--------|-----|
| 8 | ประชากรที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 ได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV ร้อยละ 70 | 3 | 100 | 49 | 50 | 75 | 100 | 100 | 50 | 50 | 50 | 1.5 | No |
| 9 | ความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัยโรคปอด | | | | | | | | | | | | |
| | ร้อยละการคัดกรองด้วยวิธีเอกซเรย์ปอดในกลุ่มเสี่ยง | 1 | 90 | 64 | 65 | 75 | 90 | 2316 | 387 | 16.71 | 0 | 0 | No |
| | อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัยโรคปอดรายใหม่ | 1 | 90 | 67 | 68 | 78 | 88 | 17 | 8 | 47.06 | 0.144 | 0.0014 | No |
| | อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัยโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ | 1 | 90 | 64 | 65 | 75 | 85 | 59 | 34 | 57.63 | 33.39 | 0.3339 | No |
| 10 | ความสำเร็จของการส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคในกลุ่มพระสงฆ์ สามเณร แม่ชี | 3 | 5 | 1 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 75 | 2.25 | No |
| 11 | ร้อยละความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับอำเภอ | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 75 | 2.25 | No |
| 12 | ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่เฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRT) | 2 | 100 | 25 | 50 | 75 | 100 | 100 | 76 | 76 | 76 | 1.52 | Yes |
| 13 | ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันเอชไอและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 100 | 2 | Yes |
| 14 | ร้อยละความสำเร็จของการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 100 | 3 | Yes |
| 15 | ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 100 | 3 | Yes |
| 16 | ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 100 | 3 | Yes |
| | รพ.สต.ผ่าน GCSH ผ่านระดับดีขึ้นไป | | | | | | | 4 | 0 | | | | |
| | รพ.สต.ผ่าน GCSH ผ่านระดับดีเยี่ยม | | | | | | | 4 | 4 | | | | |
| 17 | ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตาม พรบ.โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | 2 | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 100 | 2 | Yes |
| 18 | ร้อยละผลการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย | 3 | 100 | 70 | 80 | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 3 | Yes |
| ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | คะแนนความสำเร็จของการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วย Thalassemia | 2 | 3 | 1.5 | 2 | 2.5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 100 | 2 | Yes |
| 20 | ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจและโรคไต | 2 | 5 | 2.49 | 2.5 | 3.75 | 5 | 5 | 3 | 3 | 60 | 1.2 | No |
| 21 | ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง | | | | | | | | | | | | |
| | ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตาม | 1 | 40 | 27 | 28 | 35 | 40 | 85 | 95 | 111.8 | 100 | 1 | Yes |
| | ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยใน) มีค่าคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้น | 1 | 65 | 50 | 55 | 60 | 65 | 60 | 77 | 128.3 | 100 | 1 | Yes |
| | ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพ | 1 | 55 | 40 | 45 | 50 | 55 | 50 | 54 | 108 | 100 | 1 | Yes |
| 22 | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันโรคเบาหวานจากอุบัติเหตุทางถนน | 3 | 5 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 75 | 2.25 | No |
| 23 | ร้อยละของการดำเนินงานตรวจคัดกรอง สมอง และผ่าตัดผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด | 2 | 5 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 100 | 2 | |
| | ร้อยละการตรวจคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป | | | | | | | 7060 | 5062 | 71.7 | | | No |
| | ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน | | | | | | | | | | | | |
| 24 | ร้อยละการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของตำบลจัดการสุขภาพ | 3 | 100 | 70 | 80 | 90 | 100 | 300 | 359 | 119.7 | 100 | 3 | Yes |
| 25 | ผลการดำเนินงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | 3 | 87.5 | 80 | 82.5 | 85 | 87.5 | 100 | 85 | 85 | 75 | 2.25 | No |
| 26 | ร้อยละชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน | 2 | 80 | 50 | 60 | 70 | 80 | 4 | 4 | 100 | 100 | 2 | Yes |
| 27 | อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล | 2 | 65 | 50 | 55 | 60 | 65 | 100 | 76.39 | 76.39 | 100 | 2 | Yes |
| 28 | แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน | 2 | 65 | 50 | 55 | 60 | 65 | 100 | 72 | 72 | 100 | 2 | Yes |
| 29 | ระดับการเข้าถึงเนื้อหาสื่อสุขภาพ | 1 | 100 | 49 | 50 | 75 | 100 | 100 | 50 | 50 | 50 | 0.5 | No |
| ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเก่ง ดี มีสุข | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | ระดับความสำเร็จของอำเภอที่ผ่านการประเมินการพัฒนาคุณภาพองค์กรด้วยกิจกรรม 5ส | 2 | 80 | 59 | 60 | 70 | 80 | 100 | 100 | 100 | 100 | 2 | Yes |
| 31 | การพัฒนาทักษะความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital literacy) | 2 | 50 | 20 | 30 | 40 | 50 | 6 | 6 | 100 | 100 | 2 | Yes |
| 32 | องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับอำเภอ | 2 | 80 | 50 | 60 | 70 | 80 | 6 | 6 | 100 | 100 | 2 | Yes |
| ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาการบริหารจัดการ | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | หน่วยบริการมีระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีคุณภาพ | 3 | 80 | 59 | 60 | 70 | 80 | 6 | 4 | 66.67 | 66.67 | 2 | No |
| 34 | คะแนนความสำเร็จของสำนักสาธารณสุขอำเภอที่ดำเนินการเกณฑ์ PMQA ที่กำหนด | 2 | 100 | 49 | 50 | 80 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 2 | Yes |
| 35 | ร้อยละผลงานวิจัย/นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพ ที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์ | 2 | 90 | 75 | 80 | 85 | 90 | 100 | 116.667 | 116.7 | 100 | 2 | |
| | ร้อยละผลงาน ปี 2565 - 2567 ที่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์ ในปีงบประมาณ 2565-2567 | | | | | | | 11 | 11 | 100 | 80 | | Yes |
| | ผลงานปีงบประมาณ 2565-2567 ที่เสร็จสมบูรณ์หรือสิ้นสุดการวิจัยต่อจำนวนหน่วยงานทั้งหมด | | | | | | | 6 | 11 | 183.3 | 36.67 | | Yes |
| 36 | ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุการแพทย์ทั่วไป | 1.5 | 100 | 79 | 80 | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 1.5 | Yes |
| 37 | ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุทันตกรรม | 1.5 | 100 | 79 | 80 | 90 | 100 | 150 | 94 | 62.67 | 8.983 | 0.1348 | No |
| 38 | ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุทางห้องปฏิบัติการ | 1.5 | 100 | 79 | 80 | 90 | 100 | 150 | 119 | 79.33 | 49.33 | 0.74 | No |
| 39 | ร้อยละผลการดำเนินงานเพิ่มประสิทธิภาพด้านวัสดุยา | 1.5 | 100 | 79 | 80 | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 1.5 | Yes |
| 40 | ประเมินการตรวจสอบภายใน | 2 | 5 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 75 | 1.5 | No |
| 41 | หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA | | | | | | | | | | | | |
| | โรงพยาบาล | 1.5 | 94 | 80 | 84 | 89 | 94 | 100 | 100 | 100 | 100 | 1.5 | Yes |
| | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ | 1.5 | 94 | 80 | 84 | 89 | 94 | 100 | 83.64 | 83.64 | 49.91 | 0.7487 | No |
| 42 | ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬผ่านการประเมินระบบบริหารคุณภาพใน | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 100 | 2 | Yes |

| | สัดส่วน | ร้อยละ | สัดส่วนร้อยละ |
|---------------------|---------|-------------|---------------|
| ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ | 60 | 81.80268996 | 49.08161398 |
| ตัวชี้วัดประจำ | 40 | 82.40738868 | 32.96295547 |
| รวม | | | 82.04456945 |
| ผลการดำเนินงาน | | | ดีมาก |

ที่ประชุม รับทราบ

2.นโยบายรัฐมนตรี..

2. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ.2568 ประธาน แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

การขับเคลื่อน น.ส. ต่อจากนี้ ผมจะสร้างระบบสุขภาพที่แข็งแกร่ง เพื่อบำรุงความมั่นคงทางสุขภาพ ให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น มีอายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดีที่ยาวขึ้น ภายใต้เป้าหมาย

"จะเสริมสร้างชีวิตวิถีใหม่ให้คนไทยทุกคน (ส่งเสริมสุขภาพทั้งชีวิต)"

นอกจากการพัฒนาทางสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ซึ่งถือเป็นภารกิจสำคัญยิ่ง น.ส. จะขับเคลื่อน 7 นโยบายสำคัญ ดังนี้

- ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ**
เชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงการรักษา ความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการ ด้วย Telemedicine AI ทางการแพทย์ และเทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech) ขยายความครอบคลุม เครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ Health Station และระบบปฐมภูมิดิจิทัล และพัฒนา รพ.รัฐ ที่สองชั้น ทันสมัย ไร้รอยต่อ ได้รับบริการที่ สะดวก ปลอดภัย
- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด**
พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการให้คำปรึกษาโดยนักจิตบำบัด ยกระดับการบำบัดรักษา มีนวัตกรรมรักษา และมีชุมชนลือรนต์ ส่งเสริมให้ชุมชน มีส่วนร่วมติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา สร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในสังคม พร้อมจัดตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ปรับปรุงโครงสร้างการดำเนินงานระดับพื้นที่
- คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ**
ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ และวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ และดูแลผู้ป่วย NCDs โดยลดหรือไม่มียาเคมีในการรักษา ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ ปรับปรุงกฎหมาย และมาตรการ ให้สอดคล้องครอบคลุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันสุขภาพหฐรี หนีไฟไหม้ และสนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์บำนาญ ความครอบคลุม สาธารณ การฉีดวัคซีน HPV การคัดกรองป้องกันมะเร็ง มะเร็งท่อน้ำนม และผลักดันแนวคิด สุขภาพหนึ่งเดียว เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

- สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน**
พัฒนากฎหมายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย เช่น พรบ.อสม. ให้อสม. ได้รับการดูแลด้านประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน สกปรโยชน์ และเพิ่มศักยภาพ อสม. ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพใน ชชช. ทุกกลุ่ม ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน เป็นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ
- จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ**
ยกระดับสถานชิวาภิบาล กุฎีชิวาภิบาล เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพ และหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน เช่น ศูนย์การเรียนรูสุขภาพชายแดน โรงพยาบาลชายแดน และส่งเสริมการผลิตและจำหน่ายผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ในชุมชน (Caregiver) เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบาง ในระดับพื้นที่
- เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub**
สร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมท่องเที่ยวสุขภาพ ดูแลความปลอดภัยนักท่องเที่ยวในทุกมิติ สนับสนุนการยกระดับภูมิปัญญาไทย ให้มีคุณภาพระดับสากล และผลักดันเข้าสู่ตลาดระดับโลก ส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย สนับสนุนเพื่อการพัฒนา ในระบบบริการ และปรับปรุงกฎระเบียบ และขั้นตอนอนุมัติ / อนุญาต เพิ่มโอกาสการเติบโตของธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ส่งเสริมการค้าขายอวดานวิจัย และการถ่ายทอดเทคโนโลยีสุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์
- บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข**
สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนกับภาคอื่น เพื่อพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ และพัฒนากฎหมาย ระบบสนับสนุน ในการบริหารจัดการ รพ. และระบบจัดซื้อจัดจ้าง พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน และงบประมาณอย่างยั่งยืน เพิ่มการผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสาธารณสุข และพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างความมั่นคง ชีววิถีกำลังใจ และผลักดัน พรบ. น.ส. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และพัฒนา รพ.สีเขียว ปรับปรุงให้ทันมิตร์กับสิ่งแวดล้อม

ที่ประชุม รับทราบ

3. นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ.2568 ประธาน แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

- ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ**
 - เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
 - พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางการแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech)
 - ขยายเครือข่ายบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
 - พัฒนา รพ.รัฐ ให้สองชั้น ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี
- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด**
 - พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
 - ยกระดับการบำบัดรักษา มีนวัตกรรมรักษา และมีชุมชนลือรนต์
 - ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังการบำบัด
 - ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่
- คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ**
 - ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
 - ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ
 - ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้สอดคล้องครอบคลุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันสุขภาพหฐรี หนีไฟไหม้
 - สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์บำนาญ
 - สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งท่อน้ำนม
 - ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



ขอ สร. น้อมนำการพัฒนาสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ เป็นภารกิจอันสำคัญยิ่ง

- บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข**
 - สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข
 - พัฒนา 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
 - พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ รพ. และการจัดซื้อจัดจ้าง
 - บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
 - เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข
 - ส่งเสริมคุณภาพชีวิต ชีววิถีกำลังใจ ผลักดัน พรบ. น.ส.
 - ส่งเสริม รพ. สีเขียว ปรับปรุงให้ทันมิตร์ต่อสิ่งแวดล้อม
- เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub**
 - ส่งเสริมการท่องเที่ยวสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
 - ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสนับสนุนเพื่อการพัฒนา ในระบบบริการสุขภาพ
 - เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ
 - ปรับปรุงกฎระเบียบ สดขิ้นขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
 - ส่งเสริมการค้าขายอวดานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์
- จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ**
 - ยกระดับ สถานชิวาภิบาล กุฎีชิวาภิบาล
 - เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน
 - ส่งเสริมการผลิตและจำหน่ายผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

ที่ประชุม รับทราบ

4. นโยบายผู้ตรวจ...

4.นโยบายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ.2568
ประธาน แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้



ที่ประชุม รับทราบ

5.ประเด็นมุ่งเน้น ยุทธศาสตร์พัฒนาสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ BUNGAN 5 G Plus ปีพ.ศ.2568
ประธาน แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

BUENKAN 5G plus “สุขภาพคนบึงกาฬ เมื่อสุขภาพบึงกาฬ”

การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

- หมู่บ้านจัดการสุขภาพ 5 ดี พลัส (Buengkan 5Gplus)
- เด็กปฐมวัย
- โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

- ดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง สิ้นสุดเสียชีวิต
- แพทย์แผนไทยและเวชปฏิบัติสุขภาพ
- ระบบบริการปฐมภูมิ
- ยาเสพติดและสุขภาพจิต
- มะเร็งครบวงจร (5 โรค)
- NCDs (DM/HT Stroke และ CKD)
- อุบัติเหตุ การแพทย์ฉุกเฉิน และส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน
- การเข้าถึงบริการทันตกรรม

บุคลากรเก่ง ดี มีสุข

- องค์การสมรรถนะสูง

พัฒนาการบริหารจัดการ

- BKN Smart Office
- Telemedicine และระบบจองคิวออนไลน์
- พัฒนาและปรับนโยบาย EMS, 5s ยั่งยืน และ GREEN & CLEAN
- การเงิน การคลัง รองรับ 30 บาท รักษาทุกที่

สถานชีวภิบาล

- ดูแลผู้ป่วย Hospital at Home/Home ward
- คลินิกผู้สูงอายุ sm.
- Day Care ผู้สูงอายุ
- สุขภาวะพระสงฆ์ สามเณรและแม่ชี

วันโรค

- การค้นหาและวินิจฉัยผู้ป่วย
- การรักษาที่ครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ
- ป้องกันการติดเชื้อ
- พัฒนาคุณภาพและระบบการกำกับ ติดตามดูแลรักษา

ใช้เลือดออก

- การค้นหาและวินิจฉัยผู้ป่วย
- การรักษาที่ครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ
- ป้องกันการติดเชื้อ
- พัฒนาคุณภาพและระบบการกำกับ ติดตามดูแลรักษา

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

- มาตรฐาน SAN
- โรงแรมเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- Activate Windows

5 ประเด็นขับเคลื่อน

ที่ประชุม รับทราบ

6.การจัดทำแผนปฏิบัติการระดับอำเภอและระดับตำบล ปีพ.ศ.2568
ประธาน แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

เป้าหมาย (Ultimate Goal) : กระทรวงสาธารณสุข
ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)
เป้าหมายการพัฒนา : (เป้าประสงค์)

- 1) ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี
- 2) มีระบบป้องกัน ควบคุมโรค ระบบเฝ้าระวังโรคที่สามารถตอบสนองได้ทันที
- 3) มีระบบคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ
- 4) มีระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชน
- 5) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
เป้าหมายการพัฒนา : (เป้าประสงค์)

- 1) มีหมอครอบครัวดูแลประชาชนทุกครัวเรือน
- 2) มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน
- 3) มีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ
- 4) มีเครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์ทันสมัยและสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล
- 5) มีความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศโดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
เป้าหมายการพัฒนา : (เป้าประสงค์)

- 1) วางแผนอัตรากำลังให้สอดคล้องกับรอบความต้องการอัตรากำลังคนของประเทศ
- 2) กระจายสัดส่วนบุคลากรสุขภาพทั้งในเขตเมืองและชนบทให้มีความสมดุลกัน
- ๓) ดำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
เป้าหมายการพัฒนา : (เป้าประสงค์)

- 1) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพโดยมีความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบ
- 2) มีการบูรณาการข้อมูลระหว่างทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ
- 3) สร้างและพัฒนากลไกการดูแลด้านการเงินการคลังสุขภาพ
- 4) มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ
- 5) มีการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ

ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs)

วัดเป้าประสงค์(Ultimate Goal)

- 1) อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า 85 ปี
- 2) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy: HALE) ไม่น้อยกว่า 75 ปี
- 3) องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
- ๔) การเข้าถึง (Access) อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 100
- 5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) มีคุณภาพ
- 6) หน่วยงานได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA หน่วยบริการปฐมภูมิคุณภาพ PMQA ร้อยละ 100
- 7) หน่วยงานทุกระดับผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ ปี พ.ศ. 2565-2569 และประเด็นยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ปี พ.ศ. 2568



ที่ประชุม รับทราบ

7.การจัดกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ ครั้งที่ 11 ประจำปี 2567

ประธาน แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

- 1. กำหนดการ** วันเสาร์ที่ 14 ธันวาคม 2567
- 2. เจ้าภาพ** คปสอ.ปากคาด
- 3. สถานที่** กลางวัน : สนามโรงเรียนปากคาดพิทยาคม และ สนามโรงเรียนบ้านห้วยซอด
Sport Night : ณ ลานพญานาค อำเภอปากคาด
- 4. แบ่งโซนสี**
 - สีเขียว** : คปสอ.เมืองบึงกาฬ + สสจ.บึงกาฬ
 - สีเหลือง** : คปสอ.ปากคาด + คปสอ.โซ่พิสัย
 - สีน้ำเงิน** : คปสอ.เซกา + คปสอ.บึงโขงหลง + คปสอ.บุ่งคล้า
 - สีชมพู** : คปสอ.พรเจริญ + คปสอ.ศรีวิไล

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด สนับสนุนสื่อให้กับสมาชิก
สำรวจและจัดส่งสื่อ ภายใน 30 ตุลาคม 2567

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ประธาน แจ้งให้ที่ประชุม ตรวจสอบรายงานการประชุม ครั้งที่ 4 / 2567 วันที่ 3 กันยายน 2567 ณ ห้องประชุม บึง บูลิน รพ.บึงโขงหลง
ที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องติดตาม

1.การขับเคลื่อนงานระดับอำเภอ ปีงบประมาณ 2567 (โครงการกลางที่ดำเนินงานภาพรวมของอำเภอ)

1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินอำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2567 ผู้รับผิดชอบโครงการ นางอภิสร่า ศรีสรณ์

ผลการดำเนินงาน กำลังดำเนินการ การใช้จ่ายงบประมาณ ใช้จ่าย จำนวน 3,000 บาท งบประมาณคงเหลือ ทั้งหมด

ที่ประชุม ให้ยอดที่เหลือจำนวน 17,000 บาท ไปรวมกับปีงบประมาณ 2568

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

1.การโอนงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน(P&P BASIC SERVICE) จัดสรร PPB พลังไป ก่อน คปสอ.บึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 1,100,054.15 บาท โอนวันที่ 3 พฤศจิกายน 2567 (ผช.จิระภา)

ผช.จิระภา แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

สปลช.โอนงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน(P&P BASIC SERVICE) จัดสรร PPB พลังไป ก่อน คปสอ.บึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 ครั้งที่ 1

รายงานเอกสารการโอนเงินแยกตามหน่วยงาน

| ครั้ง | วันที่โอน | Batch No. | งวด/เลขที่เบิกจ่าย | กองทุนย่อยเฉพาะด้าน | ยอด |
|------------|-----------|-----------|-----------------------|--|---------------------|
| 1 | 5-พ.ย.-67 | | จัดสรร PP ไป พลังก่อน | บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE) | 1,100,054.15 |
| รวม | | | | | 1,100,054.15 |

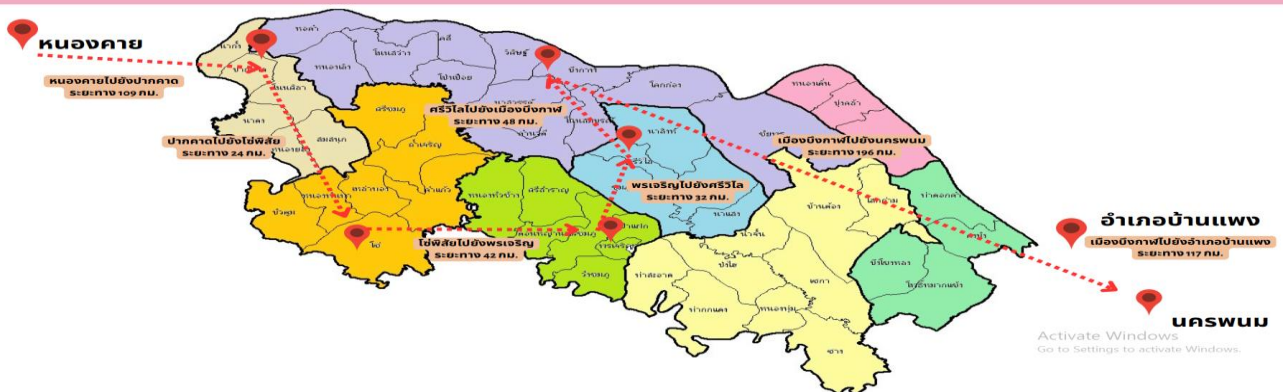
ที่ประชุม รับทราบ

2.แจ้งการจัดโซนคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยง และ ด้อยโอกาส 4 หน่วย 4 ภาค ทั่วประเทศ เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนม พรรษา 70 พรรษา 28 กรกฎาคม 2565 (จังหวัดบึงกาฬ มีนาคม - เมษายน 2568)

ผช.จิระภา แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

รถMobile มีข้อจำกัดในการเคลื่อนย้าย ไม่ควรย้ายบ่อย จึงให้บริการแบบโซน ไม่ย้ายรถทุกวัน โดยจัดโซน ดังนี้

จัดโซนบริการ แบบที่ 1

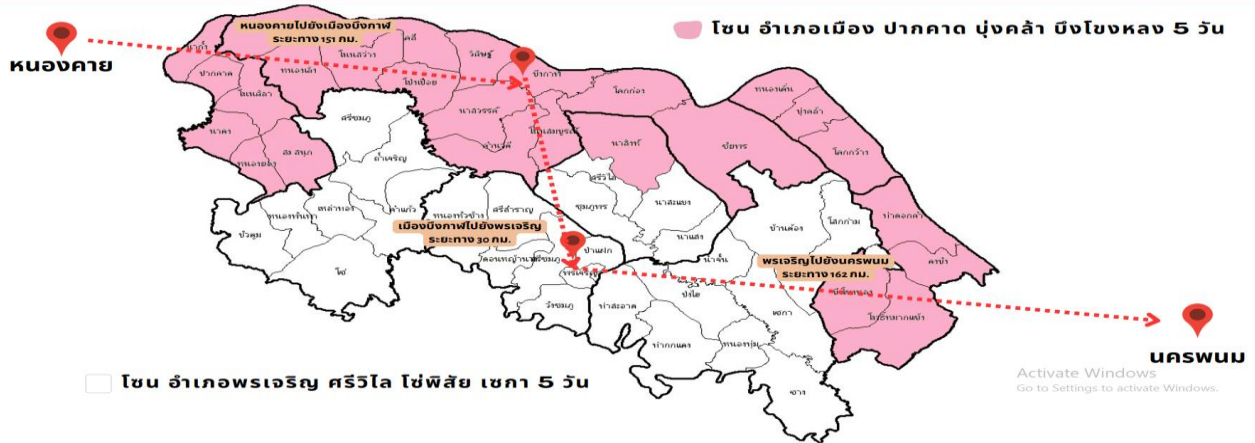


จัดโซนบริการ...

จัดโซนบริการ แบบที่ 2



จัดโซนบริการ แบบที่ 3



ที่ประชุม รับทราบ

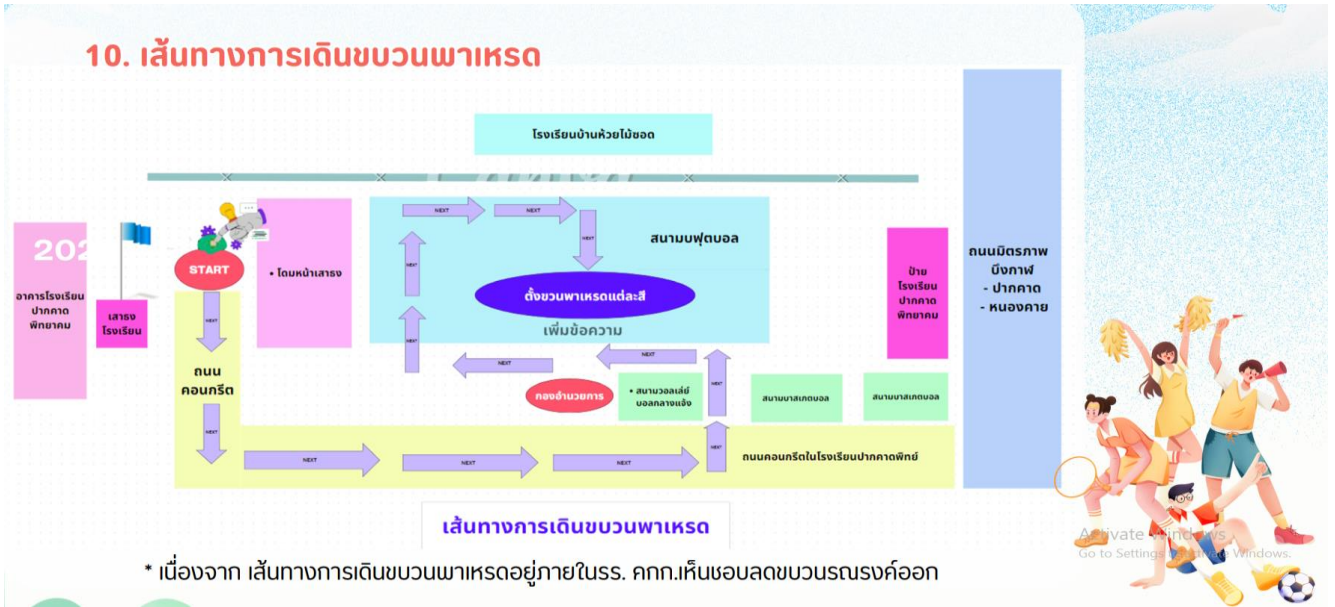
3.การคัดเลือกโซนกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ ครั้งที่ 11 ประจำปี 2567”

ผช.จิระภา แจ้งให้ที่ประชุม ดังนี้

9. ประเภทกีฬา

- | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. ฟุตบอล | | ประเภท ชาย หญิง และ VIP |
| 2. ฟุตซอล | | ประเภท ชาย |
| 3. วอลเลย์บอล | | ประเภท ชาย และหญิง |
| 4. ตะกร้อ | | ประเภท ชาย และหญิง |
| 5. บาสเกตบอล | | ประเภท ชาย และหญิง |
| 6. เปตอง | | ประเภท ชาย และหญิง |
| 7. แบดมินตัน | รุ่น ก้าวไป รุ่น อายุ 40 ปีขึ้นไป | ประเภท คู่ชาย คู่หญิง และคู่ผสม |
| 8. เทเบิลเทนนิส | | ประเภท คู่ชาย คู่หญิง และคู่ผสม |
| 9. แอร์บอล | รุ่นอายุ 40 ปีขึ้นไป | ประเภท ชาย หญิง คู่ชาย และคู่หญิง |
| 10. สนุกเกอร์ | | ประเภท หญิง |
| 11. e-sport | | ประเภท ทีมชาย |
| 12. กีฬาพื้นบ้าน (วิ่งกระสอบรวมมิตร กินพิชิตฝัน ชักกะเย่อ) | | ประเภท ทีม |

ทุกสี ดำเนินการคัดเลือกตัวแทนนักกีฬา ส่งภายในวันที่ 2 ธันวาคม 2567



ที่ประชุม รับประทาน

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

1.การจัดสรรงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน(P&P BASIC SERVICE) จัดสรร PPB ไปพลางก่อน คปสอ.บึงโขงหลง จำนวน 1,100,054.15 บาท ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ ผช.จิระภา)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ จัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์หมากแข้ง เป็นเงิน 181,046.23 บาท (//หนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันสี่สิบลบาทยี่สิบสามสตางค์//) จัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าดอกคำ เป็นเงิน 97,076.61 บาท(//เก้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดสิบลบาทหกสิบบัดสตางค์//) จัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงบัง เป็นเงิน 88,836.35 บาท(//แปดหมื่นแปดพันแปดร้อยสามสิบลบาทสามสิบบ้างสตางค์//) จัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงโขงหลง เป็นเงิน 54,087.12 บาท(//ห้าหมื่นสี่พันแปดสิบลบาทสิบสองสตางค์//) และจัดสรรให้ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลบึงโขงหลง เป็นเงิน 73,978.06 บาท(//เจ็ดหมื่นสามพันเก้าร้อยเจ็ดสิบลบาทหกสตางค์//) โดยให้ออนจ่ายขาดให้แก่ทุกหน่วย

| การบริหารงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน(P&P BASIC SERVICE) ครั้งที่ 1 (22%) | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|------------|----------|----------------|--------------------------|--------------|---------------------------|--------------|
| คปสอ.บึงโขงหลง ปี 2568 | | | | | | | | | |
| ที่ | หน่วยบริการ | ประชากรสิทธิ/รวมงบลูกข่าย | 1.รายหัว | (2)ค่า K | รวมเงินทั้งหมด | ยอดเงินทำ จ่ายขาดจริง | เงินโอนรอบ 1 | ลูกข่าย(50%) | แม่ข่าย(50%) |
| | | 495,024.37 | 495,024.37 | - | | | 1,100,054.15 | 550,027.08 | 550,027.08 |
| | รวมเงินทั้งหมด | 26,853 | 18.43 | | 550,027.08 | 1,100,054.15 | - | กันไว้ 10 % | กันไว้ 6 % |
| 1 | รพ.สต.โพธิ์หมากแข้ง | 9,821 | 181,046 | - | 181,046.23 | 181,046.23 | | จำนวน | จำนวน |
| 2 | รพ.สต.ท่าดอกคำ | 5,266 | 97,077 | - | 97,076.61 | 97,076.61 | | 55,002.71 | 33,001.62 |
| 3 | รพ.สต.ดงบัง | 4,819 | 88,836 | - | 88,836.35 | 88,836.35 | | คงเหลือ | คงเหลือ |
| 4 | รพ.สต.บึงโขงหลง | 2,934 | 54,087 | - | 54,087.12 | 54,087.12 | | 495,024.37 | 517,025.45 |
| 5 | คสช.รพ.บึงโขงหลง | 4,013 | 73,978 | - | 73,978.06 | 73,978.06 | | ยอดยกมาปี2567 | 11,400 |
| | กันลูกข่ายไว้ 10% เป็นโครงการกลาง | | | | | 55,002.71 | | รวมยอดกันPPBรอบ1 (16%) | 88,004.33 |
| | จัดสรรไว้แม่ข่าย 50% ก่อนกันไว้โครงการกลาง | | | | | 550,027.08 | | ยอดสุทธิกันไว้โครงการกลาง | 99,404.33 |
| | รวมสุทธิ | | | | | 1,100,054.15 | | | |

2.การจัดสรรงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน(P&P BASIC SERVICE) โครงการกลาง ทั้ง 4 รอบ ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 595,300 บาท เท่ากับปีงบประมาณ 2567 (ผู้เสนอผช.จิระภา)

ประธาน ขอให้ที่...

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้แม่ข่ายกันไว้ให้โครงการกลาง ขับเคลื่อนงานภาพรวมอำเภอร้อยละ 6 จำนวน

33,001.62 บาท (//สามหมื่นสามพันหนึ่งบาทหกสิบสองสตางค์//) โดยให้กันคืนไว้แม่ข่ายร้อยละ 1 ในการจัดสรรรอบที่ 2 ให้ลูกข่ายกันไว้ให้โครงการกลาง ขับเคลื่อนงานภาพรวมอำเภอร้อยละ 10 เป็นเงิน 55,002.71 บาท(//ห้าหมื่นห้าพันสองบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์//) รวมกับยอดยกมาจากปี 2567 เงินเหลือจากโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน อำเภอบึงโขงหลงฯ จำนวน 11,400 บาท(//หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน//) รวมกันไว้เป็นโครงการกลางฯสุทธิ 99,404.33 บาท(//เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่บาทสามสิบสามสตางค์//)

| เงินโอนรอบ 1 | ลูกข่าย(50%) | แม่ข่าย(50%) |
|--------------|---------------------------|--------------|
| 1,100,054.15 | 550,027.08 | 550,027.08 |
| - | กันไว้ 10 % | กันไว้ 6 % |
| | จำนวน | จำนวน |
| | 55,002.71 | 33,001.62 |
| | คงเหลือ | คงเหลือ |
| | 495,024.37 | 517,025.45 |
| | ยอดยกมาปี2567 | 11,400 |
| | รวมยอดกันPPBรอบ1 (16%) | 88,004.33 |
| | ยอดสุทธิกันไว้โครงการกลาง | 99,404.33 |

3.การจัดสรรงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการขั้นพื้นฐาน(PP Basic service) ที่กันไว้จัดทำโครงการขับเคลื่อนงานระดับอำเภอ ปีงบประมาณ 2568 (โครงการกลาง) จำนวน 550,300 บาท

| การบริหารงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน(P&P BASIC SERVICE คปสอ.บึงโขงหลง ปี 2568) | | | | | | |
|---|---------------|---|-------------------------|----------------|----------------|------------------|
| 1.งบ PP Basicservice 10% ของ PPB ลูกข่าย จำนวน | | 55,002.71 | | | | |
| 2.งบ PP Basicservice 5% ของ PPB แม่ข่าย จำนวน | | 33,001.62 | | | | |
| 3.ยอดยกมาจากปี 2567(โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน) จำนวน | | 11,400.00 | | | | |
| รวม | | 99,404.33 | | | | |
| กันไว้รับรอง | | 0 | | | | |
| คงเหลือสุทธิ | | 99,404.33 | | | | |
| ที่ | เจ้าภาพหลัก | โครงการ | ได้รับจัดสรรรวม | รพ.แม่ข่าย | สสอ. | จัดสรร |
| 1 | รพ.บึงโขงหลง | โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ ท่างไกลยาเสพติดอำเภอบึงโขงหลงฯ | 20,000 | 244,200 | | |
| 2 | รพ.บึงโขงหลง | โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินฯ | 20,000 | | | |
| 3 | รพ.บึงโขงหลง | โครงการค้นหาและคัดกรองวัณโรค อำเภอบึงโขงหลง | 20,000 | | | |
| 4 | รพ.บึงโขงหลง | โครงการพัฒนาระบบบริการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ฯ | 20,000 | | | |
| 5 | รพ.บึงโขงหลง | โครงการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย | 30,000 | | | |
| 6 | รพ.บึงโขงหลง | 5 ส ปี 2568 | 109,200 | | | |
| 7 | รพ.บึงโขงหลง | โครงการเด็กไทยฟันดี ปีงบประมาณ 2568 | 10,000 | | | |
| 8 | รพ.บึงโขงหลง | โครงการพัฒนาการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวชอำเภอบึงโขงหลงฯ | 15,000 | 306,100 | | |
| 9 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่(Mammogram) | 64,000 | | | |
| 10 | สสอ.บึงโขงหลง | โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระศิวะมาตรฐานสากลฯ | 12,200 | | | |
| 11 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการพัฒนาศมรรถนะผู้ปฏิบัติงานด้านข้อมูลฯ | 7,800 | | | |
| 12 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอบึงโขงหลงฯ | 20,000 | | | |
| 13 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข ฯ | 105,000 | | | |
| 14 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ อำเภอบึงโขงหลง ฯ | 30,000 | | | |
| 15 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ อำเภอบึงโขงหลง ฯ | 17,100 | | | |
| 16 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม อำเภอบึงโขงหลง | 10,000 | | | |
| 17 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการอาหารปลอดภัย อำเภอบึงโขงหลง จังหวัดบึงกาฬ | 20,000 | | | |
| 18 | สสอ.บึงโขงหลง | โครงการบริหารจัดการผู้ป่วยระยะสุดท้ายในชุมชนมีรับร่วม ตำบลบึงโขงหลง จังหวัดบึงกาฬ | 20,000 | | | |
| รวมสุทธิ | | | 550,300 | 244,200 | 306,100 | 99,400.00 |
| | | | คงเหลือ ยกไปรอบ 2 จำนวน | | | 4.33 |

- 3.1 โครงการเยาวชนรุ่นใหม่ ท่างไกลยาเสพติดอำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอศิริรัตน์ คามาศีลา)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 20,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป
- 3.2 โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอนางอภิสรรา ศรีสรณ์)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 20,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป
- 3.3 โครงการค้นหาและคัดกรองวัณโรค อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอน.ส.นภัสสร แสนศรี)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 20,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป
- 3.4 โครงการพัฒนาระบบบริการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (ผู้เสนอนางอารักษ์)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 20,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป
- 3.5 โครงการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย อำเภอโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอน.ส.นิภาพร
รวมธรรม)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 30,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป
- 3.6 โครงการพัฒนาหน่วยบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน 5 ส ปี 2568 อำเภอโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ
น.ส.นิตยา จินารักษ์)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 109,200 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป
- 3.7 โครงการเด็กไทยฟันดี อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอทพญ.ปริญญาพร ศรีแก้ว)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 10,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป
- 3.8 โครงการพัฒนาการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอน.ส.ภาณุมาศ
นิสมस्थ्य)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา
ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 15,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป
- 3.9 โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เคลื่อนที่(mammogram) อำเภอบึงโขงหลง
ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอนางฟารีดา ไชแสงจันทร์)
ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ...

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 64,000 บาท

3.10 โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ นางพาริดา ไชแสงจันทร์)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 12,200 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป

3.11 โครงการพัฒนาพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติงานด้านข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ อำเภอบึงโขงหลง 2568 (ผู้เสนอ น.ส.อุไร ณะคำดี)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 7,800 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป

3.12 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ ผ.ช. สงวน ไชยเสน)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 20,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป

3.13 โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ นางพาริดา ไชแสงจันทร์)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 99,400 บาท โดยให้โอนจ่ายขาดรอบที่ 1

3.14 โครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ ผ.ช. สงวน ไชยเสน)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 30,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป

3.15 โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ นางพาริดา ไชแสงจันทร์)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 17,100 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป

3.16 โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ นางรุ่งนภา จันผาย)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 10,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป

3.17 โครงการอาหารปลอดภัย อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568 (ผู้เสนอ น.ส.ภัทรศยา โพธิ์ตั้ง)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 20,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป

3.18 โครงการบริหารจัดการผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนมีส่วนร่วม อำเภอบึงโขงหลง ปีงบประมาณ 2568

(ผู้เสนอ นางพาริดา ...

(ผู้เสนอนางพาริดา ไชแสงจันทร์)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ ให้จัดสรรงบประมาณอุดหนุน จำนวน 20,000 บาท ให้รอเงินโอนรอบถัดไป

4.การสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed cost) เป็นค่าใช้จ่ายประจำในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประจำ ปีงบประมาณ พ.ศ.2568(ผู้เสนอนางอุไรวรรณ เฟ็งคำบั้ง)

ประธาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ คงจัดสรรตามหลักเกณฑ์ตามขนาดของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าจ้างเจ้าหน้าที่กลุ่มวิชาชีพด้านการแพทย์ ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ และค่าเบี้ยเลี้ยง จัดสรรทั้ง 3 เดือน เป็นเงิน 506,250 บาท(//หนึ่งแสนหกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน//) โดยจัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์หมากแข้ง เป็นเงิน 135,000 บาท(//หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน//) จัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าดอกคำ เป็นเงิน 123,750 บาท(//หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน//) จัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงบัง เป็นเงิน 123,750 บาท(//หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน//) จัดสรรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงโขงหลง เป็นเงิน 123,750 บาท(//หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน//) โดยให้โอนจ่ายขาดให้แก่ทุกหน่วย

| รายละเอียดการจัดสรรเงิน Fixed Cost จังหวัดบึงกาฬ ราชสถานบริการ ประจำปี 2568 | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---------------|---------|-----------------------------|-------------|----------------|------------|-----------------|--------------------|
| ลำดับ | ชื่อ | ข้อมูลประชากร | ตามขนาด | ค่าอยู่นอกเวลา/เบี้ยเลี้ยง/ | ค่า | ค่าจ้างลูกจ้าง | ค่าวัสดุ | รวมได้รับจัดสรร | รวมเงินที่ขอเบิก |
| ที่ | สถานบริการรอง | 1-ก.ค.-47 | S/M/L | ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ | สาธารณูปโภค | ชั่วคราว | เชื้อเพลิง | ต่อเดือน | (1 ต.ค.-31 ธ.ค.67) |
| 1 | รพ.สต.โพธิ์หมากแข้ง | 11,304 | 33,000 | 12,000 | 6,050 | 21,000 | 5,950 | 45,000 | 135,000 |
| 3 | รพ.สต.ท่าดอกคำ | 5,563 | 30,250 | 11,000 | 5,940 | 21,000 | 3,310 | 41,250 | 123,750 |
| 3 | รพ.สต.ดงบัง | 6,623 | 30,250 | 11,000 | 5,940 | 21,000 | 3,310 | 41,250 | 123,750 |
| 4 | รพ.สต.บึงโขงหลง | 3,122 | 30,250 | 11,000 | 5,940 | 21,000 | 3,310 | 41,250 | 123,750 |
| | | 26,612 | 123,750 | 45,000 | 23,870 | 84,000 | 15,880 | 168,750 | 506,250 |

วาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

-ไม่มี

เลิกประชุมเวลา 16.40 น.

(น.ส.ภัทรศยา โพธิ์ดง)
จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึก/สรุปรายงานการประชุม

(นายสงวน ไชยเสน)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง
ผู้ตรวจทาน

ว่าที่ร้อยตรี

(จิระศักดิ์ สุวรรณรอด)
รก.สาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง รองประธานคปสอ.บึงโขงหลง
ผู้รับรองรายงานการประชุม