

วาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด  
ครั้งที่ ๕/ ๒๕๖๖  
ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี  
วันพฤหัสบดี ที่ ๑ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมธราดล

<https://ptn.moph.go.th/> เมนู วาระ รายงานการประชุม

เรื่องก่อนวาระ

๑.กลยุทธ์ในการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อน อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดปัตตานี

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๖

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ประจำเดือนเมษายน เมื่อวันที่ ๘ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๖

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๔/ ๒๕๖๖ ประจำเดือนเมษายน เมื่อวันที่ ๘ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

๓.๑ การดำเนินงานจัดซื้อ/จัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี (งบลงทุน)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

มติที่ประชุม

๓.๒ รายการครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างที่จ่ายจากเงินบำรุง

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๔.๑.๑ การบริหารวงเงินของการโอนเงินเดือน ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม

๔.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๔.๒.๑ มินิรัฐญารักษ์

มติที่ประชุม

๔.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๓.๑ การจัดกิจกรรม พัฒนาสิ่งแวดล้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ป้องกันโรค  
ไข้เลือดออก เนื่องในวัน ASEAN Dengue Day (วันไข้เลือดออกอาเซียน)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม

๕.๒ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม

๕.๓ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม

๕.๔ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ , โรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร

มติที่ประชุม

๕.๕ โรงพยาบาลปัตตานี/โรงพยาบาลชุมชน / สาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต.

มติที่ประชุม

๕.๖ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๕.๖.๑ Solar cell

มติที่ประชุม

๖.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๖.๗.๑ การติดตามความก้าวหน้าของความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนใน  
เด็กแรกเกิด - ๕ ปี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม

๖.๗.๒ การสำรวจความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี ในบุคลากรทาง  
การแพทย์และสาธารณสุขและ อสม.

มติที่ประชุม

๕.๘ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๕.๘.๑ การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่๒ /๒๕๖๖

มติที่ประชุม

๕.๙ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๕.๙.๑ การเตรียมความพร้อมการจัดงานกาชาด

มติที่ประชุม

๕.๙.๒ สรุปผลการประชุมมหกรรมวิชาการ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

.....  
.....  
.....

มติที่ประชุม

.....  
.....

**วาระการประชุมประจำปี**

**1 มิถุนายน 2566**

**กลุ่มงานบริหารทั่วไป**

# การบริหารงบประมาณปี 2565

## ที่กั้นเงินเหลือมปีไว้เบิกจ่ายในปี 2566

รายการ	หน่วยงาน	วงเงิน	ผลการดำเนินงาน
1. อาคารพักแพทย์ 40 ยูนิต เป็นอาคารคสล. 6 ชั้น (งบผูกพัน)	โรงพยาบาลโคกโพธิ์	33,790,000.00	กำลังดำเนินงานงวด 9
2. อาคารผู้ป่วย 60 เตียง (พร้อมลิฟท์)	โรงพยาบาลยะรัง	22,389,200.00	กำลังดำเนินงานงวด 5
3. อาคารส่งเสริมสุขภาพ และ อเนกประสงค์	โรงพยาบาลทุ่งยางแดง	12,530,700.00	กำลังดำเนินงานงวด 5



# กลุ่มเลี้ยงสูง

## อาคารพักแพทย์ 40 ยูนิต โรงพยาบาลโคกโพธิ์

ประเภทงบประมาณ
ก่อสร้างผูกพันเดิม (14 งวด) วงเงิน 42,237,600 บาท ปี 64 = 8,447,600 บาท (งวดที่ 1) ปี 65 = 33,790,000 บาท (งวดที่ 2-14)

วงเงินคงเหลือที่เบิกจ่าย ไม่แล้วเสร็จ	งวดงาน ทั้งสิ้น	งวดงาน ปัจจุบัน	ล่าช้า
26,234,530.00	14	9	5

เบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ	คงเหลือ
9,258,184.29	35.88	26,234,530.00

งวด	จำนวนเงิน	ร้อยละเบิกจ่ายสะสม	จำนวนวัน	คาดว่าส่งมอบ
3	1,275,331.43	15.80		20/10/65
4	1,233,221.43	19.61		20/10/65
5	1,233,221.43	23.42		7/12/65
6	1,726,510.00	27.32		15/2/66
7	1,894,950.00	31.60	30	17/3/66
8	1,894,950.00	35.88	25	16/4/66
9	2,400,270.00	41.31	40	11/5/66
10	2,947,700.00	47.97	20	20/6/66
11	3,284,580.00	55.39	35	10/7/66
12	3,368,800.00	63.01	30	14/8/66
13	6,737,600.00	78.24	40	13/9/66
14	7,495,580.00	100	15	23/10/66

งบทันไว้เลื่อนปี 65

คาดว่า  
จะโดนปรับ

กลุ่มเสี่ยงสูง

# อาคารผู้ป่วย 60 เตียง (พร้อมลิฟท์) โรงพยาบาลยะรัง

วงเงินคงเหลือที่เบิกจ่าย ไม่แล้วเสร็จ	งวดงานทั้งสิ้น	งวดงานปัจจุบัน	ล่าช้า
11,392,380.00	8	5	2

เบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ
10,945,620.00	49.00	11,392,380.00	51.00

## แผนสัญญา

งวด	จำนวนเงิน	ร้อยละเบิกจ่ายสะสม	จำนวนวัน	คาดว่าจะส่งมอบ
1	1,340,280.00	6.00		17/10/65
2	2,233,800.00	16.00		29/11/65
3	3,797,460.00	33.00	75	26/2/66
4	3,574,080.00	49.00	50	17/4/66
5	2,457,180.00	60.00	25	12/5/66
6	1,563,660.00	67.00	25	6/6/66
7	3,127,320.00	81.00	25	1/7/66
8	4,244,220.00	100.00	50	20/8/66

งวดปัจจุบัน

## กลุ่มเสี่ยงกลาง

# อาคารส่งเสริมสุขภาพ และอเนกประสงค์ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

วงเงินคงเหลือที่เบิกจ่าย ไม่แล้วเสร็จ	งวดงานทั้งสิ้น	งวดงานปัจจุบัน	ล่าช้า
5,320,000	6	5	2

เบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ
7,980,000.00	60.00	5,320,000	40.00

### แผนสัญญา

งวด	จำนวนเงิน	ร้อยละเบิกจ่ายสะสม	จำนวนวัน	คาดว่าส่งมอบ
1	1,995,000.00	15.00		7/9/65
2	1,995,000.00	30.00		29/11/65
3	1,995,000.00	45.00	40	2/2/66
4	1,995,000.00	60.00	50	24/3/66
5	2,660,000.00	80.00	25	18/4/66
6	1,891,260.00	94.22	35	23/5/66
7	768,740.00	100.00	20	12/6/66

งวดปัจจุบัน

# รายงานการดำเนินงานงบประมาณปี 2566

จังหวัด	รายการ	ก่อนลงนาม		ลงนาม		ตรวจรับ		เบิกจ่าย	
		รายการ	%	รายการ	%	รายการ	%	รายการ	%
สงขลา	378	98	25.93	146	38.62	24	6.35	110	29.10
สตูล	135	80	59.26	33	24.44	1	0.74	21	15.56
ตรัง	314	23	7.33	84	26.67	13	4.13	195	61.90
พัทลุง	205	13	6.35	40	19.51	5	2.44	147	71.71
ปัตตานี	301	124	41.20	86	28.48	22	7.28	70	23.18
ยะลา	142	50	35.22	46	32.39	2	1.41	44	30.99
นราธิวาส	260	86	33.08	53	20.38	11	4.23	110	42.31

# รายงานการดำเนินงานงบประมาณปี 2566

หน่วยบริการ	รายการ	ก่อนลงนาม		ลงนาม		ตรวจรับ		เบิกจ่าย	
		รายการ	%	รายการ	%	รายการ	%	รายการ	%
รพ.ปัตตานี	23	11	47.83	4	17.39	7	30.43	1	4.35
รพ.โคกโพธิ์	24	4	16.67	8	33.33	4	16.67	8	33.33
รพ.หนองจิก	25	15	60.00	8	32.00	0	0.00	2	8.00
รพ.ปะนาเระ	34	7	20.59	21	61.76	1	2.94	5	14.71
รพ.มายอ	23	4	17.40	6	26.09	0	0.00	13	56.52
รพ.ทุ่งยางแดง	14	7	50.00	3	21.43	1	7.14	3	21.43
รพ.ไม้แก่น	25	15	60.00	5	20.00	0	0.00	5	20.00
รพ.ยะหริ่ง	23	3	13.05	4	17.39	0	0.00	16	69.57
รพ.ยะรัง	52	45	86.54	4	7.69	0	0.00	3	5.77
รพ.แม่ลาน	10	0	0	7	70.00	0	0.00	3	30.00
รพ.ร.สายบุรี	22	4	18.19	11	50.00	0	0.00	7	31.82
รพ.กะพ้อ	15	3	20.00	5	33.33	3	20.00	4	26.67

# Solar Roof

## รายละเอียดการติดตั้งระบบ Solar Cell

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	แผน/กำลังการติดตั้ง(กิโลวัตต์พีค)			หมายเหตุ
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	
1	รพ.ปัตตานี	200			
2	รพ.ปะนาเระ	30	30		
3	รพ.ไม้แก่น	-	60		ติดตั้งแล้ว 40 Kw
4	รพ.ร.สายบุรี	200			
5	รพ.โคกโพธิ์	100			
6	รพ.มายอ	60			
7	รพ.กะพ้อ	30			
8	รพ.ยะรัง	30			
9	รพ.แม่ลาน	30			
10	รพ.ทุ่งยางแดง	36			ติดตั้งแล้ว 30 Kw
11	รพ.หนองจิก	100			
12	รพ.ยะหริ่ง	199			

South engineering and service CO.LTD.

ประเด็น  
ติดตาม

# รายการครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ที่จ่ายจากเงินบำรุง



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. 2562

ข้อ ๑๐ รายจ่ายต่อไปนี้ ห้ามจ่ายจากเงินบำรุง

(๑) รายจ่ายในลักษณะบำเหน็จบำนาญ


(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

(๓) รายจ่ายเกี่ยวกับสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินแต่ละรายการเกินกว่า ๓๐ ล้านบาท

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายตามรายการใน (๓) ให้ขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณ



ข้อ ๑๒ วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุ ให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

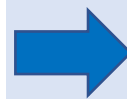
 การก่อกำหนดรายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้างที่เกินกว่า ๑ ปี ให้ขอความเห็นชอบจากสำนักงบประมาณก่อน และหากเป็นรายการที่ก่อกำหนดผู้ก่อกำหนดเกินกว่า ๑ ปี และมีวงเงินมากกว่า ๑๐๐ ล้านบาท ให้ขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรี ยกเว้นกรณีการเพิ่มบทบาทภาคเอกชนด้านการบริหารจัดการทางการแพทย์และสาธารณสุขในรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน (PPPs) โดยถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ พ.ศ.๒๕๕๖ สำหรับรายงานการเบิกจ่ายเงินบำรุงให้รายงานต่อสำนักงบประมาณ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบได้จะประกาศต่อสาธารณชนด้วยก็ได้

สรุป

๑. วงเงินเกินกว่า ๓๐ ล้านบาท → ขอความเห็นชอบจากสำนักงบประมาณ
๒. ก่อหนี้ผูกพันเกินกว่า ๑ ปี → ขอความเห็นชอบจากสำนักงบประมาณ
๓. ก่อหนี้ฯ เกินกว่า ๑ ปี วงเงินเกินกว่า ๑๐๐ ล้านบาท → ขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรี

## อำนาจในการอนุมัติการจ่ายเงินบำรุง

ให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดมอบหมาย



ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓  
เรื่อง มอบอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ข้อ ๑ ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ  
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนดังนี้


(๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัย  
เฉลิมพระเกียรติ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

(๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

➡ (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

(๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการ  
สำนักงานเขตสุขภาพ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)

➡ (๕) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

➡ (๖) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งเกินกว่า ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท  
(สิบล้านบาทถ้วน) แต่ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน) 

# สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

3. ประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เรื่อง **กำหนดสถานพยาบาลยาเสพติด และสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด** พ.ศ. 2565

4. ประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เรื่อง **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข การจัดตั้งและการรับรองคุณภาพ** สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2565

5. ประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เรื่อง **ระเบียบ ข้อบังคับ เพื่อ ควบคุมการบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และระเบียบวินัยสำหรับสถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด** พ.ศ. 2565

6. ประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เรื่อง **กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข การคัดกรอง การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพและการประเมินผลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด** พ.ศ. 2565

3. ประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เรื่อง **หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการจัดตั้งและการรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรอง สถานพยาบาลยาเสพติด สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม** พ.ศ. ....



# ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนในพื้นที่ต้นแบบจังหวัดปัตตานี

## ข้อชื่นชม

- ผู้บริหารให้ความสำคัญ
- ดำเนินการโดยบูรณาการและการมีส่วนร่วมกับภาคีในชุมชน
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
- มี CPG & SOP การดูแลและการติดตามอย่างต่อเนื่อง

## Coordination team

- SMIV Scan ด้วยแบบคัดกรอง
- พัฒนาศักยภาพทีมบุคลากรที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
- กำหนดรูปแบบการดำเนินงานโดยมีการบูรณาการกับภาคีในชุมชน

## Pre-Hospital Care

## Community Team

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในศูนย์คัดกรอง และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
  - พัฒนาระบบ บสต.
  - ส่งเสริมการบำบัดรักษา CBTx.
- กำหนดแนวทางในการดูแลผู้ป่วย SMI-V เชื่อมต่อกับศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
- มีระบบและมีการจัดทำแผนการติดตามดูแลผู้ป่วย SMI-V กลุ่มเป้าหมายที่ต้องเฝ้าระวังและติดตามอย่างต่อเนื่อง

## Post-Hospital Care

## In-Hospital Care

### Multidisciplinary team

- CPG & SOP การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด ระบบและแนวทางในการส่งต่อระหว่างศูนย์คัดกรองยาเสพติดและหน่วยบำบัดรักษา
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร รองรับบริการเปิดให้บริการหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาล
- จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย SMI-V ในจังหวัด
- ซ้อมแผน Table Top Exercise และซ้อมแผนเสมือนจริงในการดูแลผู้ป่วย SMI-V
- การวางแผนในการเปิดมินิรัฐญารักษ์จังหวัดปัตตานี
- การควบคุม กำกับ ติดตาม การขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง ผ่าน คณะอนุกรรมการและคณะกรรมการจังหวัด

# การขับเคลื่อนงานยาเสพติด : โครงการมินิรัฐประชารักษ์ จังหวัดปัตตานี

**วัตถุประสงค์**

1. การเข้าถึงบริการ การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีความซับซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
2. ลดความเสี่ยงอันตรายต่อผู้ป่วยและสังคม
3. ลดความแออัด รพ.ท. และ รพ.เฉพาะทาง (รับผู้ป่วยที่รุนแรงเพิ่มมากขึ้น) บูรณาการความร่วมมือกับเครือข่ายในพื้นที่ (Intermediate Care : เน้นกระบวนการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและ SMI-V กลุ่มสีเขียวยและสีเหลือง)

**ทรัพยากรที่ต้องใช้**

(ร่าง) รายละเอียดงบประมาณ เพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน มินิรัฐประชารักษ์จังหวัดปัตตานี

Fix Cost	Variable
1.ค่าตอบแทน แพทย์	1.ค่าอาหาร
2.ค่าตอบแทน พยาบาล	2.ค่าวัสดุเครื่องแต่งกาย
3.ค่าจ้างเหมาบุคลากร Staff (ผู้ช่วยบำบัด)	3.ค่าวัสดุฝึกอาชีพ
4.ค่าอาหารทำการนอกเวลา (พยาบาลวิชาชีพ / Staff (ผู้ช่วยบำบัด)	4.ค่าวัสดุกีฬา
5.ค่าตอบแทนวิทยากรฝึกอบรม	5.ค่าวัสดุของใช้ส่วนตัว
6.ค่าวัสดุสำนักงาน	6.ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือทางการแพทย์
7.ค่าใช้จ่ายในการตรวจเยี่ยม/ประชุม	
8.ค่าสาธารณูปโภค	

# Service Delivery การเข้าถึงบริการ การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มี ความซับซ้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ (SMI-V)

**Health Workforce** บุคลากร : 1. แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักวิชาการสาธารณสุข  
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ พนักงานแปล  
2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขช่วยราชการในพื้นที่  
3. เจ้าหน้าที่ประสานงานหลักในพื้นที่/ระดับจังหวัด

**Information System** : หลักสูตร  
กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ติดยา  
เสพติด

**Medical Products** : ระบบการ  
ติดตามโดยภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม  
ของครอบครัว/ชุมชน

**Financing** :

**Leadership** : ผู้นำให้ความสำคัญใน  
การบูรณาการนสาณภาคีเครือข่าย (จังหวัด  
ปัตตานี สนับสนุนศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม  
จังหวัด เน้นการฝึกอาชีพ)



**ขอบคุณ  
ครับ**

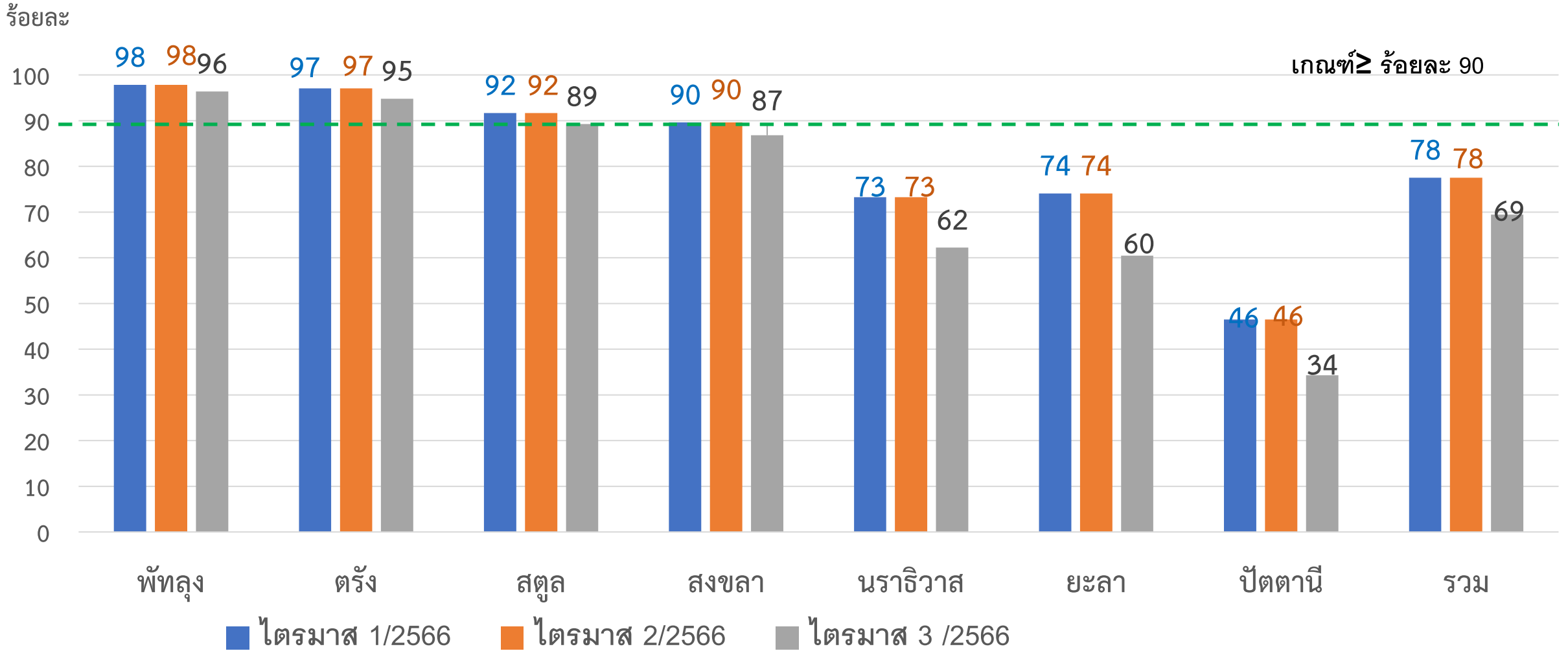
การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานสร้างเสริม  
ภูมิคุ้มกันโรคในเด็กแรกเกิด – 5 ปี  
ประจำเดือนพฤษภาคม 2566

โดย

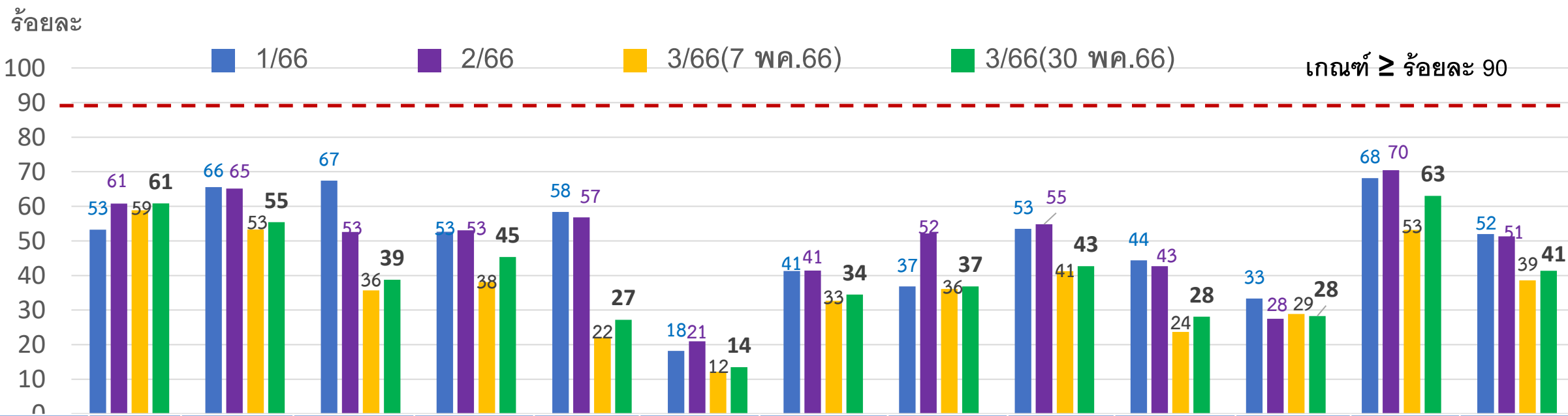
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สสจ.ปัตตานี

# ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน DTP ครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ในเด็กอายุครบ 1 ปี เปรียบเทียบ ไตรมาสที่ 1 ,2 และไตรมาส 3/2566 (เมย.-มิย.66) เขต 12 (ข้อมูล HDC 30 พ.ค.66)



# ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน DTP ครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ในเด็กอายุครบ 1 ปี ในไตรมาสที่ 1,2 และไตรมาสที่ 3/2566(เมย.-มิย.66) จังหวัดปัตตานี (ข้อมูล HDC 30 พ.ค.66)

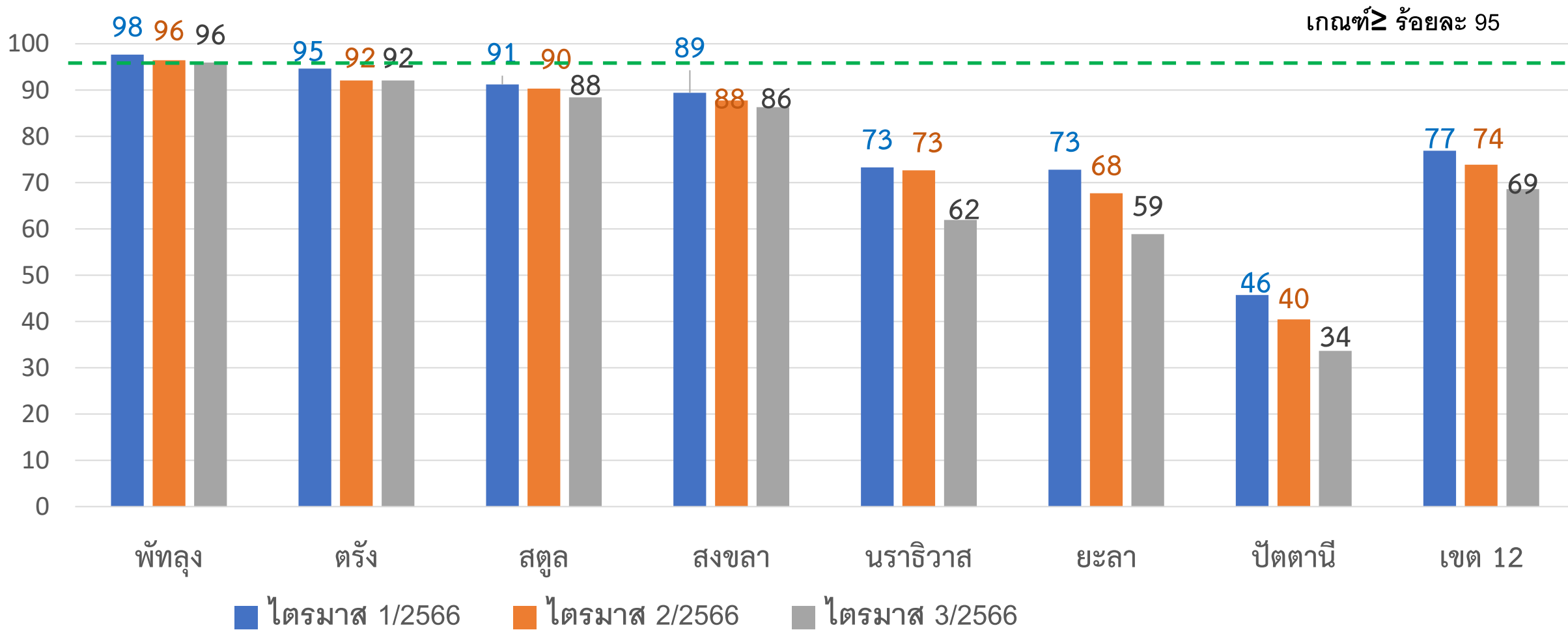


อำเภอ	เมือง	โคกโพธิ์	หนองจิก	ปะนาเระ	มายอ	ทุ่งยางแดง	สายบุรี	ไม้แก่น	ยะหริ่ง	ยะรัง	กะพ้อ	แม่ลาน	รวม
เป้า (คน)	276	148	165	86	147	74	148	38	232	203	46	46	1,584
ผลงาน/เพิ่ม (คน)	168/5	82/2	64/8	39/7	40/8	10/1	51/3	14/1	99/5	57/11	13/0	29/4	666/55
ส่วนขาดที่จะผ่านเกณฑ์ (คน)	81	52	85	39	93	57	83	21	110	126	29	13	789

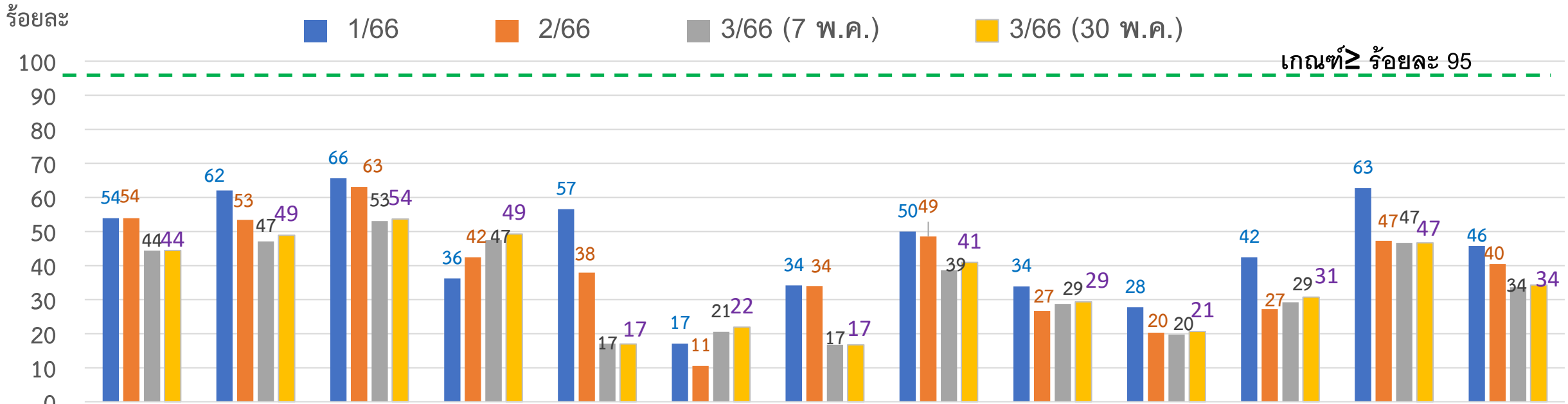
# ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ครบ 2 ครั้งตามเกณฑ์ ในเด็กอายุครบ 3 ปี

เปรียบเทียบไตรมาสที่ 1,2 และ 3/2566 เขต 12 (ข้อมูล HDC 30 พ.ค.66)

ร้อยละ



# ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ครบ 2 ครั้งตามเกณฑ์ ในเด็กอายุครบ 3 ปี ในไตรมาสที่ 1,2 และ ไตรมาสที่ 3/2566(เมย.-มิย.66) จังหวัดปัตตานี (ข้อมูล HDC 30 พ.ค.66)



อำเภอ	เมือง	โคกโพธิ์	หนองจิก	ปะนาระ	มายอ	ทุ่งยางแดง	สายบุรี	ไม้แก่น	ยะหริ่ง	ยะรัง	กะพ้อ	แม่ลาน	รวม
เป้า (คน)	369	186	244	138	230	73	203	44	300	305	65	60	2,217
ผลงาน/เพิ่ม (คน)	164/1	91/2	131/2	68/2	39/0	16/1	34/0	18/1	88/3	63/3	20/1	28/0	746/16
ส่วนขาดที่จะผ่านเกณฑ์(คน)	186	86	101	64	180	54	159	25	197	227	42	29	1,349

การสำรวจความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี  
ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และ อสม.

จังหวัดปัตตานี ปี 2566



**การให้วัคซีนไวรัสตับอักเสบบีในบุคลากรทาง  
การแพทย์และสาธารณสุข**

**กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน**



# กลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีน HB ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในหน่วยบริการภาครัฐที่มีความเสี่ยง  
ในการสัมผัสกับเลือดและสารคัดหลั่งอื่น ๆ จากผู้ป่วย

แพทย์ ทันตแพทย์

พยาบาล ผู้ช่วยแพทย์และพยาบาล

นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์

นักวิชาการสาธารณสุขและเจ้าพนักงานสาธารณสุข

(ที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)



กำหนดการให้วัคซีนป้องกันตับอักเสบบี  
ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

# กำหนดการให้วัคซีนป้องกันตับอักเสบบี ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข



บุคลากรที่เกิดก่อน ปี พ.ศ.2536



บุคลากรที่เกิดตั้งแต่ ปี พ.ศ.2536



ให้วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี ครั้งละ 1 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน

# เป้าหมายการดำเนินงาน

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน HB  
ในบุคลากรทางการแพทย์กลุ่มเสี่ยงฯ

ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90

เมื่อ 24 พ.ค.2566 จังหวัดปัตตานี ได้รับจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับ  
อักเสบบีจากกรมควบคุมโรคจำนวน 2,884 โด๊ส (Exp. 31/08/2566) ดังนี้

1. สสอ.ยะหริ่ง 54 โด๊ส

2. รพ.โคกโพธิ์ 59 โด๊ส

3. รพ.ปะนาเระ 293 โด๊ส

4. รพ.แม่ลาน 71 โด๊ส

5. รพ.ปัตตานี 1,807 โด๊ส (แต่ต้องการใช้วัคซีนแค่ 300 โด๊ส) คงเหลือ 1,500 โด๊ส

# การวางแผนการดำเนินงานการฉีดวัคซีน HBV จำนวน 1,500 โด๊ส

1.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย (จนท.+อสม.) ทาง **Google Form**

ให้เสร็จภายใน 7 มิ.ย.66

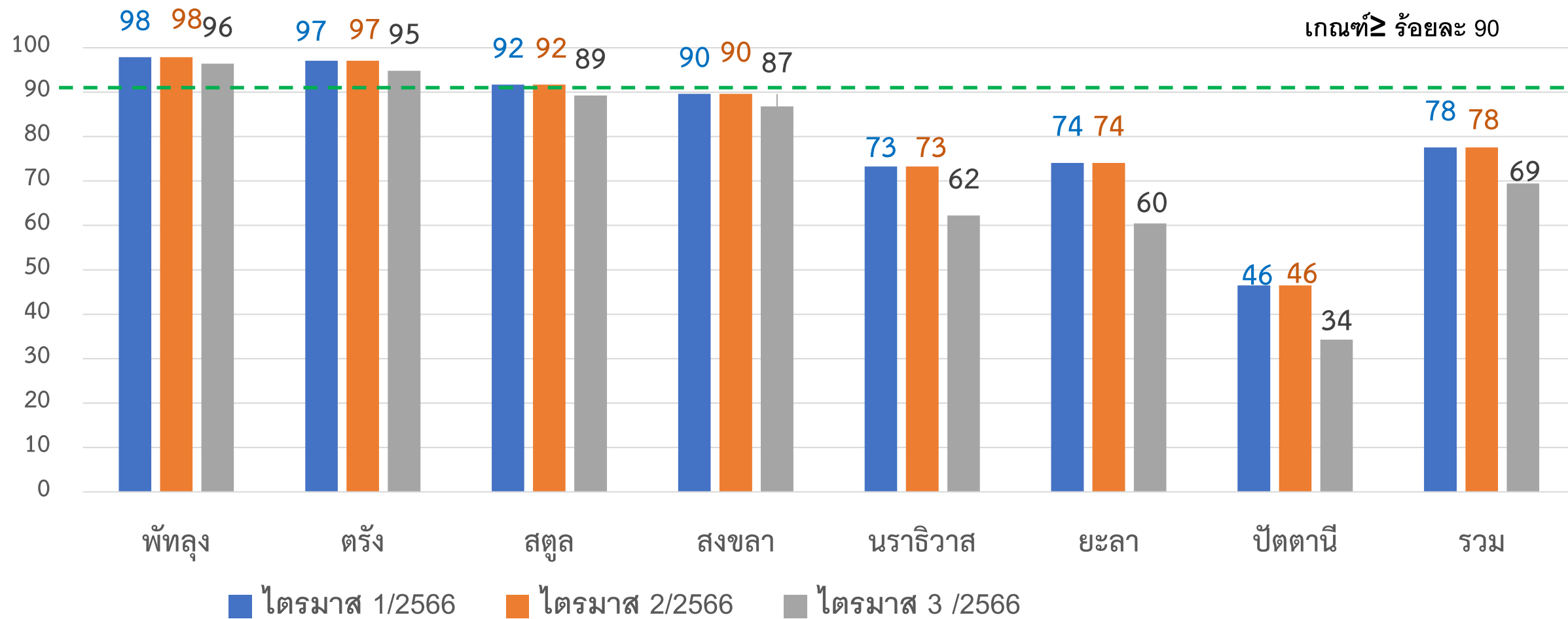
2.ฉีดเข็มที่ 1 ภายใน 30 มิ.ย.2566

3.ฉีดเข็มที่ 2 ภายใน 31 ก.ค.2566

4.เก็บตกและรายงานผล ส.ค.2566

# ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีน DTP ครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ในเด็กอายุครบ 1 ปี เปรียบเทียบ ไตรมาสที่ 1, 2 และไตรมาส 3/2566 (เมย.-มิย.66) เขต 12 (ข้อมูล HDC 30 พ.ค.66)

ร้อยละ



# กำหนดการให้วัคซีนป้องกันตับอักเสบบี ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข



บุคลากรที่เกิดก่อน ปี พ.ศ.2536



บุคลากรที่เกิดตั้งแต่ ปี พ.ศ.2536



ให้วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี ครั้งละ 1 มิลลิลิตร เข้ากล้ามเนื้อบริเวณต้นแขน

**กำหนดการ**  
**การตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง กรณีปกติ จังหวัดปัตตานี รอบที่ ๒/๒๕๖๖**  
**ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๑๒ และคณะฯ**  
**ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖**

เวลา	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย
<b>วันพุธ ที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ออกเดินทางจากท่าอากาศยานดอนเมืองถึงท่าอากาศยานหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ตรวจราชการและคณะฯ</li> <li>ผู้รับนิเทศเข้ากลุ่มย่อยตามประเด็นการตรวจราชการ</li> </ul>
๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ที่มินิกะสานพบผู้รับผิดชอบงานแต่ละประเด็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะเบื้องต้นสรุป Gap ประเด็น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้รับผิดชอบงานจังหวัดปัตตานี</li> </ul>
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน ที่ สสจ.ปัตตานี	
๑๙.๐๐ - ๒๒.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น	สสจ.ปัตตานี เจ้าภาพ
<b>วันพฤหัสบดี ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖</b>		
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>พร้อมกัน ณ ห้องประชุมห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี</li> <li>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กล่าวต้อนรับผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และคณะฯ พร้อมแนะนำผู้บริหารจังหวัดปัตตานี</li> <li>ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข แนะนำที่มินิกะสาน</li> <li>รับฟังนำเสนอการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัดปัตตานี <ul style="list-style-type: none"> <li>นำเสนอสถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ แผนยุทธศาสตร์จังหวัด แนวทางการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจราชการ ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไขปัญหา โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้แทน (๕๐ นาที)</li> <li>นำเสนอผลการดำเนินงาน Service Plan ตามประเด็นการตรวจราชการของหน่วยบริการในภาพรวมจังหวัดปัตตานี โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้แทน (๓๐ นาที)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ตรวจราชการและคณะฯ</li> <li>นพ.สสจ.ปัตตานี</li> <li>รอง นพ.สสจ.ปัตตานี</li> <li>ผอ.รพ.ปัตตานี และทีมงาน</li> <li>หัวหน้ากลุ่มงานและเจ้าหน้าที่ใน สสจ.ปัตตานี</li> <li>ผู้รับนิเทศ</li> <li>Zoom Meeting จาก สสจ. ไปยังอำเภอ ณ ห้องประชุมแต่ละหน่วยงาน และไปยังคณะตรวจราชการ</li> </ul>
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>เดินทางจาก สสจ.ปัตตานี</li> <li>ทีมที่ ๑ ผู้ตรวจราชการและคณะฯ เดินทางไป รพ.ยะหริ่ง</li> <li>ทีมที่ ๒ สาธารณสุขนิเทศก์และคณะฯ เดินทางไป รพ.หนองจิก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ที่มินิกะสานพบผู้รับผิดชอบงานแต่ละประเด็น</li> <li>กลุ่มวัย</li> <li>กลุ่ม Service plan</li> <li>กลุ่มธรรมาภิบาล</li> <li>กลุ่มแพทย์แผนไทย</li> <li>ฯลฯ</li> </ul>



เวลา	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน ที่ รพ.ยะหริ่ง และ รพ.หนองจิก	
๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	<p><b>ทีมที่ ๑ :</b> ผู้ตรวจราชการและคณะฯ ตรวจเยี่ยมพื้นที่</p> <p>คปสอ. ยะหริ่ง ที่ รพ.ยะหริ่ง</p> <p>- นำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ แผนยุทธศาสตร์ คปสอ. และแนวทางการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๖</p> <p>โดย ประธาน คปสอ. หรือผู้แทน (นำเสนอ ๓๐ นาที และอภิปราย ชักถาม ๑๕ นาที)</p> <p>- สรุปปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ แผนยุทธศาสตร์ของพื้นที่ ปี ๒๕๖๖</p> <p>โดย ผอ.รพ.สต. หรือผู้แทน (นำเสนอ ๓๐ นาที และอภิปราย ชักถาม ๑๕ นาที)</p> <p>- ลงพื้นที่เยี่ยม รพ.สต.ต้นหยงดาลอ ตำบลต้นหยงดาลอ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี</p>	<p>๑. ผตร.เขต ๑๒ และ คณะฯ</p> <p>๒. นพ.สสจ.ปัตตานี</p> <p>๓. ผอ.รพ.ปัตตานี</p> <p>๔. นายพิเชษฐ์ มาศวิเชียร</p> <p>๕. นายอาฮามัส และ</p> <p>๖. นางสาวรศนา ศาสน์พิสุทธิกุล</p> <p>๗. นางสาวอุษาห์ เพ็งภารา</p> <p>๘. นส.จุฑามาศ สิ้นประจักษ์ผล</p> <p>๙. นายมะยาซี ควรเอกวิญญู</p>
	<p><b>ทีมที่ ๒ :</b> สาธารณสุขนิเทศก์และคณะฯ เดินทางไปตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ. หนองจิก ที่ รพ.หนองจิก</p> <p>- นำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ แผนยุทธศาสตร์ คปสอ. และแนวทางการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๖</p> <p>โดย ประธาน คปสอ. หรือผู้แทน (นำเสนอ ๓๐ นาที และอภิปราย ชักถาม ๑๕ นาที)</p> <p>- สรุปปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ แผนยุทธศาสตร์ของพื้นที่ ปี ๒๕๖๖</p> <p>โดย ผอ.รพ.สต.ดาโต๊ะ หรือผู้แทน (นำเสนอ ๓๐ นาที และอภิปราย ชักถาม ๑๕ นาที)</p> <p>- ลงพื้นที่เยี่ยม รพ.สต.ดาโต๊ะ ตำบลดาโต๊ะ อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี</p>	<p>๑. สธน. และ คณะฯ</p> <p>๒. นพ.อุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์</p> <p>๓. นางเปรมจิต หงส์อำไพ</p> <p>๔. นายวิชัย ดาโต๊ะ</p> <p>๕. นางรัชนี เทียมแก้ว</p> <p>๖. นางอัญชลี ชามทอง</p> <p>๗. นางจิตตราภรณ์ จงกลมณี</p> <p>๘. นายโสภณ บุญพรหม</p> <p>๙. นายประสาน ไชยณรงค์</p>
๑๘.๓๐ – ๒๐.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น	รพ.ปัตตานี เจ้าภาพ
<b>วันศุกร์ ที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖</b>		
๐๗.๓๐ – ๐๘.๓๐ น.	- รับประทานอาหารเช้า ที่ สสจ.ปัตตานี	
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ประชุมกลุ่มย่อยสรุปภาพรวมของแต่ละประเด็น โดยท่านสาธารณสุขนิเทศก์ เป็นประธาน	ทีมนิเทศงาน
๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	สรุปผลการตรวจราชการตามประเด็นการตรวจราชการและร่วมแลกเปลี่ยนแนวทางการแก้ไขปัญหา/ข้อเสนอแนะ ห้องประชุมธราดล สสจ.ปัตตานี โดย ผู้ตรวจราชการกระทรวง และคณะฯ	<p>- ผู้ตรวจราชการและคณะฯ</p> <p>- นพ.สสจ.ปัตตานี</p> <p>- รอง นพ.สสจ.ปัตตานี</p> <p>- ผอ.รพ.ปัตตานี และทีมงาน</p>

เวลา	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- หัวหน้ากลุ่มงานและเจ้าหน้าที่ใน สสจ.ปัตตานี</li> <li>- ผอ.รพช.ทุกแห่ง</li> <li>- สสอ.ทุกอำเภอ</li> <li>- <i>Zoom Meeting</i> จาก สสจ.ไปยังอำเภอ ณ ห้องประชุมแต่ละหน่วยงาน และไปยังคณะตรวจราชการ</li> </ul>
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน ที่ สสจ.ปัตตานี	
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	เดินทางไปยังท่าอากาศยานหาดใหญ่ เดินทางกลับโดยสายการบิน จากอากาศยานหาดใหญ่ ถึงท่าอากาศยานดอนเมือง กทม.	

# 6 ประเด็น 39 ตัวชี้วัด ในการตรวจราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

## ประเด็นที่ 1 Health For Wealth

### 1.1 ภัยสุขภาพทางการแพทย์

- ร้อยละของการจัดบริการคลินิกภัยสุขภาพทางการแพทย์ และการส่งเสริมงานวิจัยด้านภัยสุขภาพ
  - ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะวินิจฉัยระยะประคับประคอง
  - ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาภัยสุขภาพทางการแพทย์
  - จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านภัยสุขภาพทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัด สธ.

### 1.2 การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการแพทย์

- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน
- ร้อยละของศูนย์เวลเนส /แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ /สร้างสรรคด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก
- ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

## ประเด็นที่ 5 ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

### 5.1 ลดป่วย ลดตาย

- ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดหัวใจ
- ลดป่วย ลดตาย จากโรคหลอดเลือดสมอง
- ร้อยละของผู้ป่วยสามารถควบคุมเบาหวาน และความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์
- ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
  - มะเร็งปากมดลูก
  - มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
  - มะเร็งช่องปาก

### 5.2 ความมั่นคงด้านสุขภาพ

- ความครอบคลุมการจัดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่ม 607
  - ความครอบคลุมการจัดวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 15-45 ปี
- มีระบบ Situation Awareness ที่มีประสิทธิภาพ
  - มีผู้ปฏิบัติงาน SAT ที่ผ่านการอบรมอย่างเพียงพอ
  - มีการจัดทำ CIR ระดับจังหวัดและระดับเขตที่ชัดเจน
- ร้อยละของผู้บริหารระดับจังหวัดที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC 100
- มีทีม CDCU ที่ผ่านการฝึกอบรม
- มี Official document ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด
- มี operational plans สำหรับ 3 ภัยที่สำคัญ
- มีแผน BCP สำหรับสจ. /สวท.และสวท.

6 ตัวชี้วัด

3 ตัวชี้วัด

## ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
- จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- จำนวน ปชช. คนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

14 ตัวชี้วัด

## ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ

### 3.1 กลุ่มวัย

#### มารดาและการก

- อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- อัตราตายการกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

#### เด็กปฐมวัย

- ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
- ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วมีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือมาตรฐานอื่น
- ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน
- ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ

#### วัยทำงาน

- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

- ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน

### 3.2 ผู้สูงอายุ

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม
  - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองการเกิดภาวะสมองเสื่อม
  - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองการเกิดภาวะหกล้ม
- ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี
- ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล
- จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ
- จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียม/รากฟันเทียม

2 ตัวชี้วัด

## ประเด็นที่ 6 องค์กรสมรรถนะสูง

### การเงินการคลังสุขภาพ

- ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
- ร้อยละของการกำกับติดตามแผนการลงทุนตามนโยบายการลงทุน

3 ตัวชี้วัด

## ประเด็นที่ 4 Digital Health

- จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
- ร้อยละเขตสุขภาพที่ใช้ระบบ AI DR screening ในการตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นจอตา