



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง อ. ศรีบุญเรือง จ. หนองบัวลำภู
ที่ นภอ๓๓๓๒/๑๔๘ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
เรื่อง ลงนามประกาศนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล

เรียน สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ได้ดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรบุคคล ให้มีความโปร่งใสและมีคุณธรรม จึงได้ประกาศนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อก่อให้เกิดการบริหารบุคคลที่มีความโปร่งใส เนื่องจากในการบริหารถือว่าทรัพยากรบุคคลเป็น องค์ประกอบที่สำคัญที่สุด ต่อประสิทธิภาพและผลสำเร็จของการปฏิบัติงาน บุคลากรทุกคนในหน่วยงานถือว่าเป็นบุคลากรที่มีความสำคัญ ต่อการบริการสาธารณะไปสู่การปฏิบัติ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จึงได้จัดทำประกาศ เรื่องนโยบายการบริหาร ทรัพยากรบุคคล เพื่อประกาศและแจ้งเวียนให้บุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข อำเภอศรีบุญเรือง ได้รับทราบและถือปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา ลงนามในประกาศดังกล่าว

นายจिरายู ทินจง
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)

ชอบ

(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)
สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง อ. ศรีบุญเรือง จ. หนองบัวลำภู
ที่นภ๐๓๓๒/๖๐๐ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล

เรียน สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ได้จัดทำประกาศนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อก่อให้เกิดการบริหารบุคคลที่มีความโปร่งใสและมีคุณธรรม จึงได้ประกาศนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อให้เกิดการบริหารบุคคลที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ เนื่องจากบุคลากรทุกคนในหน่วยงานถือว่าเป็นบุคลากรที่มีความสำคัญต่อการบริการทำงานในองค์กร

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จึงได้จัดทำประกาศ เรื่องนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล ขออนุมัติและอนุญาตนำข้อมูลดังกล่าวขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์(เว็บเพจ) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรืองต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเผยแพร่ประกาศดังกล่าว

นายจिरายู ทินจง
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)

อนุมัติ

(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)
สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง
เรื่อง นโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ถือว่าบุคลากรเป็นทรัพยากรสำคัญและมีคุณค่าต่อการพัฒนาองค์กร เพื่อให้การบริหารทรัพยากรบุคคลของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล จึงขอประกาศนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล ดังนี้

๑. มุ่งเน้นให้บุคลากรประพฤติปฏิบัติตามค่านิยม และวัฒนธรรมขององค์กร โดยยึดหลักธรรมาภิบาล และคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๒. ส่งเสริมให้บุคลากรประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี ได้รับการยอมรับและเป็นที่ไว้วางใจจากผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน
๓. ส่งเสริมและพัฒนาให้บุคลากร ให้เป็นผู้มีความสามารถ มีความคล่องตัวในการทำงาน มุ่งมั่น สร้างสรรค์นวัตกรรมและผลงานที่เป็นเลิศ
๔. บริหารจัดการให้บุคลากรได้รับค่าตอบแทน และสวัสดิการที่เป็นธรรมและเหมาะสมมีคุณภาพชีวิตที่ดี และปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
๕. บริหารจัดการให้บุคลากรมีความก้าวหน้าในการทำงานตามความสามารถ และให้ได้รับการยกย่องชมเชย
๖. ผู้บังคับบัญชาและบุคลากรผู้ปฏิบัติงานทุกคน สามารถปฏิบัติตามนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคลของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรืองอย่างเคร่งครัด การกำหนดระเบียบปฏิบัติใดๆ จะต้องสอดคล้องกับนโยบาย ข้างต้นด้วย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วถึงกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)
สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

วัน/เดือน/ปี :วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: ผู้บริหารแสดงนโยบายการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. นโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. แผนการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



นายจรัญ ทินจง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (สาธารณสุข)

วันที่.....๒๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗

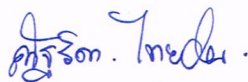
ผู้อนุมัติรับรอง



(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)
สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

วันที่.....๒๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



นางสาวณัฐดา ไทยอ่อน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๒๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง อ. ศรีบุญเรือง จ. หนองบัวลำภู
ที่นภ๐๓๓๒/ ๑๑๐ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ลงนามแผนการบริหารทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ได้ดำเนินการเกี่ยวกับการทำแผนบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้มีความโปร่งใสและมีคุณธรรม เพื่อก่อให้เกิดการบริหารบุคคลที่มีความโปร่งใสและจัดกรอบอัตรากำลัง และพัฒนาบุคลากรในสังกัด เนื่องจากในการบริหารถือว่าทรัพยากรบุคคลเป็นองค์ประกอบที่สำคัญที่สุด ต่อประสิทธิภาพและผลสำเร็จของการปฏิบัติงาน บุคลากรทุกคนในหน่วยงานถือว่าเป็นบุคลากรที่มีความสำคัญ ต่อการบริการสาธารณะไปสู่การปฏิบัติ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จึงได้จัดทำแผนการบริหารทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อประกาศและแจ้งเวียนให้บุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ได้รับทราบและถือปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนามในประกาศดังกล่าว

นายจิรายุ-ทินจง
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)


ขอ


(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)
สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

แผนการบริหารทรัพยากรบุคคลตามกรอบอัตรากำลัง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับ	หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัด	ประเภทตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง		จำนวนบุคลากร				ส่วนขาดจากกรอบ		สถานการณ์ทางการเงิน	labor cost	
				ขั้นต่ำ	ขั้นสูง	ข้าราชการ	พนักงานราชการ	พนักงานชั่วคราว	ลูกจ้างชั่วคราว	รวม	ขั้นต่ำ			ขั้นสูง
1	สสอ.ศรีบุญเรือง		สสอ.	1	1	1	0	0	0	0	1	0		
			ศช.สสอ.	1	1	2	0	0	0	0	2	0		
			นวก.สธ+จพ.สธ	5	7	2	1	0	0	0	3	2		
			พยาบาลวิชาชีพ	2	2	1	0	0	0	0	0	1		
			นวก.+จพ.การเงิน	1	1	0	0	0	0	0	0	1		
			นวก.คอม	1	1	0	0	0	0	0	0	1		
			จพ.ธุรการ	1	1	0	0	0	0	0	0	1		
				12	14	6	1				6			
			รวม											


 นายจิรายุ ทินจง
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)


 ลงชื่อ.....
 (นายกิตตพงษ์ พรหมพลเมือง)
 สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง อ. ศรีบุญเรือง จ. หนองบัวลำภู
ที่นภ๐๓๓๒/๖๑๑ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่แผนการบริหารทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ได้ดำเนินการเกี่ยวกับการทำแผนบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้มีความโปร่งใสและมีคุณธรรม เพื่อก่อให้เกิดการบริหารบุคคลที่มีความโปร่งใสและจัดขอรอบอัตรากำลัง และพัฒนาบุคลากรในสังกัด เนื่องจากในการบริหารถือว่าทรัพยากรบุคคลเป็นองค์ประกอบที่สำคัญที่สุด ต่อประสิทธิภาพและผลสำเร็จของการปฏิบัติงาน บุคลากรทุกคนในหน่วยงานถือว่าเป็นบุคลากรที่มีความสำคัญ ต่อการบริการสาธารณะไปสู่การปฏิบัติ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จึงได้แผนการบริหารทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จึงขออนุมัติและอนุญาตนำข้อมูลดังกล่าวขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์(เวบเพจ) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรืองต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเผยแพร่ประกาศดังกล่าว

นายจิรายุ ทินจง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)

อนุมัติ

(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)
สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: ผู้บริหารแสดงนโยบายการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล เรื่อง แผนการบริหารทรัพยากรบุคคลของ
หน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แผนการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

.....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นายจิรายุ ทินจง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)

วันที่.....๒๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)

สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

วันที่.....๒๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นางสาวนัฐธิดา ไทยอ่อน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๒๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗

โครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง สสอ.ศรีบุญเรือง (L)

ตำแหน่ง	กรอบ ขั้นต่ำ	กรอบ ขั้นสูง	ปฏิบัติงานจริง					รวม	ขาด / - เกิน	หมายเหตุ
			ชรก.	ลจป.	พรก.	พกส.	ลจช.			
สสอ.	1	1	1					1	0	
ผช.สสอ.	1	1	2					2	0	
นวก.สธ+จพ.สธ	5	7	2		1			3	2	
พยาบาลวิชาชีพ	2	2	1					1	1	
นวก.+จพ.การเงิน	1	1	0					0	1	
นวก.คอม	1	1	0					0	1	
จพ.ธุรการ	1	1	0					0	1	
รวม	12	14	6		1			7	6	

ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ 2567

1.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

Promotion Prevention & Protection Excellence (PP&P Excellence)

ตัวชี้วัดที่	รายการตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบหลัก
แผนงานที่ 1 พัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย		

(1) โครงการพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตทุกกลุ่มวัย	พญ.ไพจิตรรา/ดารุณี/จันทร์นภา /ณัฐธิดา
2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	พญ.ไพจิตรรา/อรัญญา/ณัฐธิดา
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103	พญ.ไพจิตรรา/อรัญญา/ณัฐธิดา
4	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการตรวจคัดกรองแล้วพบว่ามีความผิดปกติหรือได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TED4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	พญ.ไพจิตรรา/อรัญญา/ณัฐธิดา
4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิง 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี 1,000 คน	ดารุณี/จันทร์นภา/ณัฐธิดา
5	ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ที่ไม่มีการแจ้ง	นพ.คมสันต์/กิ่งเพชร/กรกนก
6	ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูบบุหรี่ 6.1 ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูบบุหรี่ 6.2 ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูบบุหรี่	นพ.คมสันต์/กิ่งเพชร/กรกนก
7	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูบบุหรี่ผ่านการให้บริการ	นพ.คมสันต์/กิ่งเพชร/กรกนก
8	อัตราการยอมรับรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	จิริยา/วิภาดา/สุภาพร

(2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 พัฒนาศักยภาพชีวิตระดับอำเภอ		
---	--	--

(1) โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาศักยภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	นพ.คมสันต์ /กรกนก/สุภาพร /จิริยาภรณ์
---	--	---

แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

(1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	สมเด็จพระนิตยา
---	----------------

(2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ		
11 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง 11.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน 11.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	พญ.ลำพวน/กิ่งเพชร/สายฝน/ นิตยา	ระดับจังหวัด
12 ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามแบบ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากอาหารประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562		

(3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ		
13 ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต		พม.พรธน/สิริวัฒน์/วิภาดา
14 ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด		

(1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	เสฏฐวุฒิ/สุตลักษณ์ /โสภณา
15 ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	

แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

(1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ		
16 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562		นพ.คมสันต์ /สุภาพร/ กรกนก

(2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.		
17 ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินงานการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน		จิรายุ /สุภาพร

แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

(1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง		
18 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และ ้ได้รับการรักษาใน Stroke Unit 18.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : I60-I69)		พญ.ลำพวน/กิ่งเพชร/นิตยา/นิตยา

	18.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : 160-169) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	
(2) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ		
19	อัตราความสำเร็จการรักษามัผู้ป่วยโรคปอดร้ายใหม่	ประวี /นิภาพร
20	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคหายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	
(3) โครงการป้องกันและควบคุมการต้อสายตาตามจุดชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล		
21	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาผู้จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Province) ที่กำหนด	ภญ.พิมพ์พรณ /สุภาวดี /พิมพ์ทิยา /วิภาดา
22	อุบัติการณ์ผู้ป่วยต้อต้อตาในกระแสเลือด	
(4) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาพารกแรกเกิด		
23	อัตราตายทารกแรกเกิดอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	พญ.เพจิตรา/นพรัตน์/ดารุณี /ณัฐธิดา
(5) โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยถึงเฝ้ายบ้าน		
24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	กรกนก /อัญชญา
(6) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		
25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอันพถกซ์ อิ่มพถถระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	ภก.ปิยะวัฒน์/ประมิตร์/ศิริวรรณ
26	ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ภก.ปิยะวัฒน์/ประมิตร์/ศิริวรรณ
(7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช		
27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	
28	อัตราการรักษาตัวตายสำเร็จ	ภก.วาจิณี/อริญญา /นาตยา
	28.1 อัตราการรักษาตัวตายสำเร็จ	
	28.2 ร้อยละของผู้ป่วยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	
(8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ		
29	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	พิมพ์ทิยา/วรรณรัตน์สินทร์

(9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ		
30	อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานตามเวลาที่กำหนด	
	30.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	พญ.ลำพวน/กึ่งเพชร/นิภาพร/ นาศยา
	30.2 ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ที่ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	
	(1) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการรักษาด้วยยาตามเวลาที่กำหนด	
	(2) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ที่ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	
(10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง		
31	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง	
	31.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	นพ.ลลิต/พญ.ลำพวน/ปณิตา/ จันทรีนภา/เปรมจิต/ทวิเลิศ/ นาศยา/นิภาพร
	31.2 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ที่ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy	
	31.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง	
	31.4 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง) ที่ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy	
(11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต		
32	ร้อยละของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า	พญ.ลำพวน/กึ่งเพชร /วัชรภรณ์/นาศยา
(12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ		
33	อัตราส่วนของผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A,S)	ระดับจังหวัด
(13) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด		
34	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่าง มีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	วสันต์ / นิภาพร
(14) โครงการการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)		
35	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริการฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	ปรีชาติ /กรกนก/ณัฐพร

(15) โครงการดูแลสุขภาพทางกายและใจ

36	ระดับความสำคัญของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	
	36.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยระยะสุดท้าย (Palliative Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์	ภก. นันทวัฒน์ / ประมิตร์ / อัญญา / ศิริวรรณ
	36.2 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	
	36.3 จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	
(1) หน่วยงานตามกลุ่มภารกิจด้านการแพทย์		

แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

(1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ		
37	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A, S M1 (ทั้งที่ ER, Ward และ Refer)	สมจินตนา/ วราวัลย์/ จรุง/ นาดยา
38	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	สมจินตนา/ สมจิตร์/ นาดยา
39	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (Traumatic brain injury mortality)	

แผนงานที่ 8 พัฒนาการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่เฉพาะ

(1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่เฉพาะ		
40	ร้อยละผู้ป่วยในระบบรามาธิบดีและพระราชนครินทร์ ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	วาชิราภรณ์/ คมคาย/ นิภาพร

แผนงานที่ 9 ยุทธศาสตร์กรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

(1) โครงการพัฒนาท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์		
41	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการมาตรฐานตามที่กำหนด	ศิริวัฒน์/ วิภาดา
42	ร้อยละของศูนย์ Wellness (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรคิต้านภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ให้มีคุณภาพและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น	ศิริวัฒน์ / ประมิตร์/ ศิริวรรณ

3. บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence

แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

(1) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ		
43	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีบริการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	วาชิราภรณ์ / จิรายุ

(2) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

44 หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/กรม)

4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence

แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

(1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

45 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

46 ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

(2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

47 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด

48 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

49 สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)

51.1 ร้อยละสถานบริการ ระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ชั้นพื้นฐาน (The Must)

แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

(1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

50 จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์กำหนด

51 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HA IT

แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

(1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

52 ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)

คณคาย / จิรายุ

(2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

53	รายละเอียดของหน่วยบริการที่ประสงค์จะขอเบิกเงิน	
	55.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสงค์จะขอเบิกเงิน (ระดับ 7)	วชิรสารณ์ / คมคาย / เสฎฐาตุติ
	55.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสงค์จะขอเบิกเงิน (ระดับ 67)	
แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ		
(1) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์		
54	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด	วชิรสารณ์ / ดร.รติ / นิภาพร

ทิศทางและระบบการควบคุมกำกับการบริหารและประเมินผล

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอศรีบุญเรือง ปีงบประมาณ 2567

**1.ระบบควบคุมกำกับ
ขององค์กร**

**การควบคุม กำกับ /
นิเทศงานและประเมินผล**

2.แนวทางการนิเทศงาน

**3.แนวทางการประเมินผล
การดำเนินงาน**

1

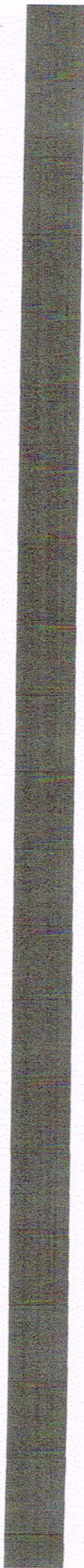
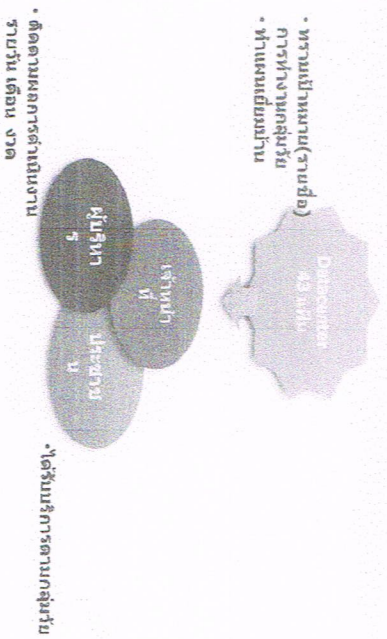
ระบบควบคุมกำกับขององค์กร

1.2 ระบบรายงาน (Report)

Report

เป็น Web Application
มี User Password
ใช้ฐานข้อมูล HDG (43 Field) มีขนาด
มีที่ติดตั้งจาก HosXP
HosXP PC และจากหน้า Web
เชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการภายในจังหวัด
สามารถค้นหาการบริการตามจุดศูนย์
Monitor และควบคุมการให้บริการ
ส่งข้อมูลเป็น File EXCEL ให้กองสาธารณสุข
เพื่อรายงานข้อมูลผลการให้บริการ
Make คู่มือการใช้งาน จัดตามคณะกรรมการ

กลุ่มเป้าหมายที่ประโยชน์



รูปแบบนิเทศงานสาธารณสุข

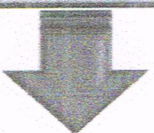


การออกนิเทศงาน : นิเทศเป็นโซน

(สร้างละก็อำเภอให้ดูตามบริบทของพื้นที่)

ช่วงเวลาการนิเทศงาน : ไตรมาสแรก (พย.-ธค. 64)

เนื้อหาการ
นิเทศงาน



1. มอบนโยบาย
2. ติดตามการจัดทำแผนระดับอำเภอ
ที่สอดคล้อง กับนโยบาย
3. ร่วมรับรู้ เรียนรู้ และแก้ปัญหาพื้นที่

3

ระบบประเมินผล การดำเนินงานสาธารณสุข



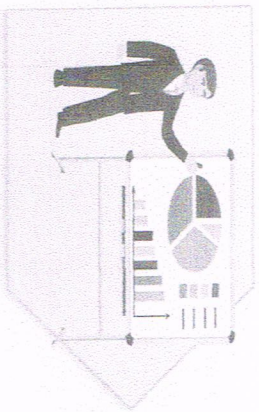
แนวทางการ ประเมินผลงาน

- 1) ประเมินผลงาน ปีละ 2 ครั้ง
- 2) ผลการประเมิน(ตัดเกรด) ใช้ระบบอิงกลุ่ม
- 3) แบ่งอำเภอประเมินผลงานตามขนาดอำเภอ
ใหญ่ กลาง เล็ก
- 4) มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อในพื้นที่
พัฒนางานในส่วนที่ขาดได้หรือแนวทางการแก้ไข

ประเมินผลจาก

1. ระบบรายงาน รายงาน HOS-XP ,
DATA CENTER
2. การประเมินตัวชี้วัดสำคัญ
ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ
3. ติดตามผลงานในการประชุม กอป.
4. การสุ่มประเมิน





ระบบการประเมินผล (ต่อ)

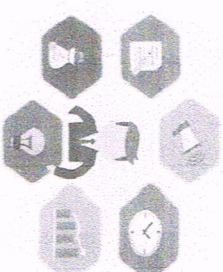
ประเมินผลงานปีละ 2 ครั้ง

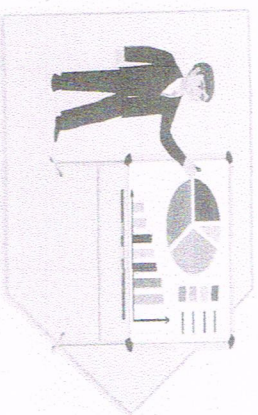


✓ ครั้งที่ 1:

- ประเมินเฉพาะเชิงปริมาณ
- ดูข้อมูลผ่าน web HDC / 43 เพิ่ม / ลื่นๆแล้วแต่KPI)
- ประเมิน ทั้ง รพช. สสอ. รพ.สต.
(ประเมิน รพ.สต.ทุกแห่งและหน้าค่าเฉลี่ย)
- ประเมินครั้งที่ 1 ใหม่อุทธธรณ์

****ใช้ผลงาน 6 เดือน : ต.ค. 64 ถึง 31 มี.ค. 65****





ระบบการประเมินผล (ต่อ)

ประเมินผลงานปีละ 2 ครั้ง

✓ ครั้งที่ 2:

- ประเมินเฉพาะเชิงปริมาณ
(ข้อมูลผ่าน web HDC / 43 แฟ้ม/อื่นๆ)
และเชิงคุณภาพ (แล้วแต่ KPI)
- ประเมิน ทั้ง รพช. สสอ. รพ.สต.
(ประเมิน รพ.สต.ทุกแห่งและหาค่าเฉลี่ย)
- ประเมินครั้งที่ 2 เปิดโอกาสให้หน่วยบริการตรวจสอบ
— **ใช้ผลงาน 9 เดือน : ต.ค. 64- 30 มิ.ย. 65**

