

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสอยดาว

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุม ๑ โรงพยาบาลสอยดาว

ผู้มาประชุม

๑. นายชัชวาล	โกโค	ประธานกรรมการ
๒. นายอลงกต	พรหมสาขา ณ สกลนคร	กรรมการ
๓. นางสาวมรกต	ฤกษ์รัตนวารี	กรรมการ
๔. นางสาวณภัทร	กัญอินทร์	กรรมการ
๕. นางเกศรา	สิทธิประภา	กรรมการ
๖. นายจตุรวิทย์	วรุณวานิชปัญญา	กรรมการ
๗. นายอุดมศักดิ์	ชัยยะ	กรรมการ
๘. นางสาวโชติกา	อิสละภาพ	กรรมการและเลขานุการ
๙. นางสาวอาทิตย์ยา	แช่อย่าง	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นางประภัสสร	เจริญนาม	กรรมการ
----------------	----------	---------

ผู้เข้าร่วมประชุม (แทน)

๑. นายธีระพร	สุขสิงห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
--------------	----------	-----------------------

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์ชัชวาล โกโค เป็นประธานในที่ประชุม เปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังนี้

วาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+)

กระทรวงสาธารณสุขร่วมมือกับธนาคารออมสิน แก้ปัญหาหนี้สินทั้งในและนอกระบบให้กับบุคลากรสาธารณสุข แผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) มี ๒ โครงการ ได้แก่ ๑.โครงการความมั่นคงด้านที่อยู่อาศัย (Money Safety

Home) ทั้งการรีไฟแนนซ์ ชื้อบ้านหลังใหม่ การปลูกสร้าง และต่อเติมซ่อมแซม และ ๒.โครงการสินเชื่อสวัสดิการและอื่นๆ (Money Safety Redeeming) แบ่งเป็น  
 สินเชื่อสวัสดิการ: อุปโภคบริโภค/ชำระหนี้ สินเชื่อรายย่อยประเภทอื่น, สินเชื่อ Salary เปย์ เพื่อบุคลากรภาครัฐ, สินเชื่อสวัสดิการ: โดยใช้บำเหน็จตกทอด และ  
 สินเชื่อรายได้ประจำสุขใจ นอกจากนี้ ยังจะมีการจัดตั้งคลินิกส่งเสริมสุขภาพทางการเงินในทุกหน่วยงานสังกัด สธ. หรือทุก รพ. มีบุคลากรในหน่วยงานร่วมกับเจ้าหน้าที่  
 ธนาคารออมสินช่วยประเมินเรื่องของการชำระหนี้และวางแผนทางการเงิน เพื่อ  
 ไม่ให้เกิดการเป็นหนี้เพิ่มเติม ซึ่งบุคลากรที่สนใจสามารถสอบถามหน่วยงานหรือ รพ.  
 ต้นสังกัด หรือสอบถาม/ยื่นเอกสารได้ที่ธนาคารออมสินทุกสาขาทั่วประเทศ เริ่ม  
 ตั้งแต่วันที่ ๘ ธ.ค.นี้เป็นต้นไป

กระทรวงสาธารณสุข  
 MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

ธนาคาร  
**ออมสิน**  
 (ธนาคารออมสิน) ธนาคารของรัฐ

**แผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน**  
**(Money Safety MOPH<sup>+</sup>)**  
**กระทรวงสาธารณสุข**

## ความเป็นมาของแผนงาน Money Safety MOPH<sup>+</sup>

เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2566 รพ.สาธารณสุข เป็นประธานพิธีเปิด (Kick Off) แผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH<sup>+</sup>) โดยความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กับ ธนาคารออมสิน แก้ไขปัญหานี้สินทั้งในและนอกระบบ สร้างความมั่นคงทางการเงิน ให้กับบุคลากรสาธารณสุข ด้วยแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH<sup>+</sup>) ช่วยลดภาระดอกเบี้ยบ้านและสินเชื่อ พร้อมทั้งคลินิกสุขภาพทางการเงิน ช่วยประเมินการชำระหนี้ และวางแผนทางการเงิน



## ทางออกปัญหานี้สินบุคลากร



## 1. สินเชื่อเคหะแก่ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ



### อัตราดอกเบี้ย (Money Safety MOPH<sup>+</sup>)

กรณีทำประกันชีวิตเพื่อคุ้มครองวงเงินสินเชื่อ

ปีที่ 1 – 3	MRR – 4.395% (2.450%)
ปีที่ 4 เป็นต้นไป	MRR – 1.750% (5.095%)
เฉลี่ย 3 ปี	2.450%

กรณีไม่ทำประกันชีวิตเพื่อคุ้มครองวงเงินสินเชื่อ

ปีที่ 1 – 3	MRR – 4.045% (2.800)
ปีที่ 4 เป็นต้นไป	MRR – 1.750% (5.095)
เฉลี่ย 3 ปี	2.800%

### ซื้อ / ปลุกสร้าง / ต่อเติม / ซ่อมแซม / Re-Finance



\* ต้องมีเงินเดือนผ่านบัญชีธนาคารและหน่วยงานเปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารออมสิน



๒. ภาพรวมความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๗



# ภาพรวมความก้าวหน้าการขับเคลื่อน นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567



## นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท  
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



### 1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชันย์เป็นสุข
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (รพ./รพท.)
- สุภาพลาพร-ราชทาน

### 2 sw.กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- เพิ่มการเข้าถึงบริการในเมือง
- sw.ประชาชน, sw.รัฐในกำกับ



### 3 สู่ภาพจิต/ ยาเสพติด



- sw.ใกล้บ้าน มีแผนกจิตเวชที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยาผ่าน Telemedicine
- ดูแล นานัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร

### 4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งท่อน้ำดี
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



### 5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- สื่อสาร สร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.ส. ออกจาก ทพ.



แก้ปัญหาค

### 6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- มีคณาध्य พมทอ ครอบคลุมจังหวัด
- รับยา หน่วยบริการใกล้บ้าน
- อนามัยโรงเรียน (ครู พยาบาล)
- Smart อสม.
- กรมแพทย์โท ครอบคลุมทุกเขต

### 7 สาธารณสุข ชายแดนและ พื้นที่เฉพาะ

- สนับสนุนชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



### 8 สถานชิวากิบาล



- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

(Home Ward/ Hospital at Home)

### 9 พัฒนา swx. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัยและรักษา CT MRI
- สดจอจัด สดรอยต่อ
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

### 10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
- ประวัติสุขภาพเพื่อสิทธิประโยชน์
- sw.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



### 11 ส่งเสริมการมีบุตร



- วาระแห่งชาติ "เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ"
- กัดกรองโรครายหากินในการตั้งครรภ์

### 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



### 13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย



- ยกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบเฝ้าระวังโรคและควบคุมโรคให้ทันสมัย กับเวลา
- เพิ่มบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้เยี่ยมชม อย่านรอนรอน

สร้างเศรษฐกิจ





# นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

## Mid-Year Success 2024



### 1 โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- sw. หน่วยงานปรับปรุงระบบบริการตามมาตรฐานของราชบัณฑิตยสถาน 80%
- โรงพยาบาลอภัยภูเบศรแบบ ระดับทอง 60% (20 แห่ง)
- ชุมชนกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขภาพดี 8 แห่ง
- ผู้นำศาสนาผ่านหลักสูตรพระภิกษุสามเณร 1,000 รูป/ท่าน + ได้รับการตรวจสุขภาพ 30,000 รูป/ท่าน
- อาคารส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคฯ 70 อาคาร
- ตรวจเยี่ยมมาตรฐานจัดบริการสำหรับพระสงฆ์อาพาธใน sws. 21 แห่ง
- Kick off โครงการพามาออนไลน์ฯ 4 ภาค + ออกหน่วยบริการเคลื่อนที่ อย่างน้อย 1 ครั้ง

### 2 sw.กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- เปิด sw.พรรัตนราชธานี คู่มือเกล้า เขตปริมณฑล
- MOU น.ส. ร่วมกับ กองทัพอากาศ



### 3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- 40% ของมียุทธศาสตร์ที่เปิดบริการ มีอัตราคงค้าง อย่างน้อย 30%
- หอผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติด ใน swศ สวก. คุณภาพ (30%)
- กลุ่มงานจิตเวช/ยาเสพติด ใน swศ. (90%)

### 4 มะเร็งครบวงจร

- คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี/ซี 200,000 ราย ผู้ที่มีผลผิดปกติ ทำกัการรักษาทุกราย
- คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่
  - FIT Test 475,000 ราย
  - Colonoscopy 38,000 ราย



### 5 สร้างขวัญ และกำลังใจบุคลากร

- กำหนดค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ 10,124 คน.
- บรรจพยาบาล 3,318 คน.
- กำหนดหลักสูตรลาศึกษาของแพทย์ ให้ได้รับการเลื่อนเงินเดือน



### 6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- พัฒนาระบบบริการ ระบบข้อมูลด้วยเทคโนโลยี เพื่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ
- ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพตามวงเวียนแบบครอบครัว นำบทกลไกอำเภอสุขภาพดี
- กระตุ้น อสม. ในการจัดบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน ด้วยเทคโนโลยี



### 7 สาธารณสุข ชายแดนและ พื้นที่เฉพาะ

- เปิดศูนย์เรียนรู้ทางการแพทย์และสาธารณสุขชายแดน ณ จ.แม่ฮ่องสอน จ.ตาก
- จัดทำหลักสูตร EOC Manager / หลักเกณฑ์ EOC Assessment tool / แนวทางรับมือโควิดใหม่
- วัคซีนเป็นประกันสุขภาพ STP พื้นที่ 0.2%
- Lab ได้รับการรับรองมาตรฐานอย่างน้อย 1 ห้อง



### 8 สถานชิวากิบาล

- สถานชิวากิบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐานเขตสุขภาพฯ 2 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home / Home ward รายเขตสุขภาพฯ มากกว่า 75%



### 9 พัฒนา swศ. แม่ข่าย

- swศ.แม่ข่าย ระดับ A มีบริการ CT คน 100% (17 แห่ง)



### 10 ดิจิทัลสุขภาพ

- sw. สังกัด สป. เชื่อมข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ได้ 100% (ใน 8 จว.นำร่อง และ 4 เขตสุขภาพ)
- sw. สังกัด สป. ผ่านเกณฑ์ sw.อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป 10%



### 11 ส่งเสริมการมีบุตร

- วาระแห่งชาติฯ ผ่านความเห็นชอบจาก คสม.
- swศ. swท. จัดบริการ IVF ได้ 50%
- ผู้ได้รับการบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก 2,700 คน
- การรณรงค์บริการคัดกรองโรคทางยาฯ 80%



### 12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- คัดเลือกชุมชนเป้าหมาย จังหวัดละ 1 ชุมชน
- รับรอง Wellness Center 300 แห่ง
- ผลิตภัณฑ์ชุมชนได้รับการอนุญาต 50 รายการ
- CG 2,500 คน / Care Assistance 500 คน / ภูเก็ต 2,500 คน



### 13 นักท่องเที่ยวปลอดกัย

- พื้นที่ท่องเที่ยวปลอดพิษสุนัขบ้า
- 31 จว.นำร่อง มีทีมSAT คุณภาพ
- จัดทำเส้นทาง Sky Doctor
- จัด Safety Phuket Island Sandbox ศูนย์บริการชาวต่างชาติในสถานบริการสุขภาพ 31 ศูนย์ ใน จว. นำร่อง



#### แก้ปัญหาค

#### วางรากฐาน

#### สร้างเศรษฐกิจ

## ความก้าวหน้า สัปดาห์ที่ 19 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

1



### โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- ลงพื้นที่ติดตามการพัฒนาบริการในเรือนจำ และสถานพินิจฯ
- อยู่ระหว่างส่งเสริมการดำเนินงานชุมชนสุขภาพดีสุขภาพพระราชาตาม
- อยู่ระหว่างพัฒนารพ.อัจฉริยะ-ต้นแบบ sws. swท. ขึ้นสู่ระดับทองและระดับเพชร

2



### sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- เตรียมพิจารณาร่าง MOU จ.กฟ.พดก การเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ (sw. ประชาชนดงเมือง) ใน 29+31 คน. 67
- เปิด sw. ราชวชิรนครพิงค์ 30 พ.ย.66

3



### สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- มียุทธศาสตร์ที่เปิดแล้ว 73 จังหวัด (96.05%) (มีแผนครบ 100%)
- มีหอผู้ป่วยฯ ใน swศ สวก. 100%
- มีกลุ่มงานฯ ใน swศ. 100% ได้รับอนุมัติโครงการ 90.6%

4



### มะเร็งครบวงจร

- คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง
  - FIT Test = 192,268 ราย
  - Colonoscopy = 16,233 ราย
- เตรียมประชุม Cancer Warrior

5



### สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- อ.ก.พ.ส. เห็นชอบจ้างงาน และเสนอ อ.ก.พ.ส. พิจารณาอนุมัติรับบรรจุกำหนดตน. (เพิ่มเติม) 107 คน.
- บรรจพยาบาลวิชาชีพ แล้ว 2,800 คน. (84.4%)
- อ.ก.พ. ส. เห็นชอบหลักสูตรลาศึกษาของแพทย์ 13 สาขา โดยให้ถือเป็นกรณีพิเศษ

6



### การแพทย์ปฐมภูมิ

- เตรียมแผนนำการใช้งานครบ สอนมิตต์ มค. - กว.
- sw. 368 แห่ง + sw.สว.สอน. 2,474 แห่ง ลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ สอนมิตต์ ข้อมูล ณ วันที่ 24 เม.ย. 67
- อำเภอสุขภาพดี 616 อำเภอ
- อสม.มีศักยภาพ ในการจัดบริการ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล 49.1%

7



### สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- มีและใช้ระบบประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพและสิทธิ และบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย (HINT)
- หน่วยบริการส่งข้อมูลการขึ้นทะเบียนและการเบิกจ่ายผ่านระบบ FDH ไปยังระบบ HINT แบบ Real Time
- และลงทะเบียนเบิกเฉพาะ โบบบ HINT แบบ Real Time

8



### สถานชิวากิบาล

- ประชาสัมพันธ์ ติดตาม รวบรวมข้อมูลการจัดตั้งชิวากิบาลใน sw.

9



### พัฒนา swศ. แม่ข่าย

- วิเคราะห์ Major OR ใน swศ. แม่ข่าย ระดับ A
- อยู่ระหว่างติดตามความก้าวหน้าบริการ CT ใน sw. ระดับ A
  - เปิดบริการ CT แล้ว 7 sw.
  - อยู่ระหว่างติดตั้ง CT 3 sw.
  - ھاผู้รับจ้าง 7 sw. (ข้อมูล ณ วันที่ 22 เม.ย. 67)

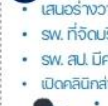
10



### ดิจิทัลสุขภาพ

- จัดประชุมติดตาม/Core Team/ทีมพัฒนาเว็บไซต์เตรียมประชุมเพื่อขับเคลื่อนนโยบาย ระยะ-2
- กำกับ ติดตามการประเมิน sw. อัจฉริยะ

11



### ส่งเสริมการมีบุตร

- เสนอร่างวาระ-4 ต่อ คสม. (18 เม.ย. 67)
- sw. ที่จัดบริการ IVF / NF 3(ขอนแก่น) +11 (เชียงใหม่) แห่ง
- sw. ส.ม.มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 862 แห่ง (95.7%) (29 เม.ย. 67)
- เปิดคลินิกส่งเสริมมีบุตร swท.จ.นครราชสีมา
  - คัดกรอง IEM การรณ ส.ส
  - โทรมาศที่ 1/67 = 123,799 ราย
  - 1-25 เม.ย. 67 (59 จังหวัด) = 33,791 ราย

12



### เศรษฐกิจสุขภาพ

- Healthy City MODELS 32 แห่ง
- Wellness Hotel 67 แห่ง/Restaurant 762 แห่ง/บววไทย 97 แห่ง/Spa 42 แห่ง
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนได้รับการอนุญาต 100 รายการ Caregiver ผ่านการอบรม 6,741 คน
- Care Assistance ผ่านการอบรม 914 ราย
- บววไทย ผ่านอบรมและขึ้นทะเบียน 4,468 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 22 เม.ย. 67)

13



### นักท่องเที่ยวปลอดกัย

- อยู่ระหว่างขับเคลื่อนมาตรการพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดโรคพิษสุนัขบ้า (Rabies Free Zone) ใน 31 จว.นำร่อง รวม 367 อำเภอ

๓. ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- อำเภอสอยดาว พบว่าผิดปกติ จำนวน ๒ คน

ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2567				
อำเภอ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน) HPV DNA Test	ผลงาน (ร้อยละ)	ผิดปกติ (Positive Type 16, 18) (คน)
อำเภอเมืองจันทบุรี	4,374	246	5.62	5
อำเภอขลุง	1,878	2	0.11	0
อำเภอท่าใหม่	2,330	406	17.42	9
อำเภอโป่งน้ำร้อน	1,393	195	14.00	3
อำเภอมะขาม	1,054	18	1.71	0
อำเภอแหลมสิงห์	1,008	0	0.0	0
อำเภอสอยดาว	2,050	181	8.83	2
อำเภอแก่งหางแมว	1,368	62	4.53	0
อำเภอนายายอาม	1,154	0	0.0	0
อำเภอเขาคิชฌกูฏ	941	0	0.0	0
<b>รวม</b>	<b>17,550</b>	<b>1,110</b>	<b>6.32</b>	<b>19</b>

ที่มา: โปรแกรม HPV Screening (HPVcx2020) ณ วันที่ 24 มกราคม 2567

๔. โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดจันทบุรี จัดขึ้นในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลสองพี่น้อง





โครงการพหุพอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดจันทบุรี  
วันที่ 23 มีนาคม 2567 ณ โรงพยาบาลสองพี่น้อง อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี



รายละเอียดกิจกรรม/กลุ่มเป้าหมาย โครงการพหุพอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดจันทบุรี ปี2567			
ลำดับ	คลินิก/บริการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย(ราย)
1	คัดกรองมะเร็งตับ/ท่อน้ำดี	ตรวจตับอักเสบB, C, ตรวจLiver function และ Ultrasoundตับ 40 ราย	84
2	คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรง	ตรวจ FIT Test และส่งต่อเพื่อทำColonoscope กรณีผลผิดปกติ	84
3	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ตรวจมะเร็งปากมดลูกแบบself test หรือสูตินารีแพทย์เป็นผู้ตรวจ 200ราย/ฉีดวัคซีนHPV 400ราย	600
4	คัดกรองมะเร็งเต้านม	ตรวจโดยแพทย์(Clinical Breast Exam) และส่งต่อในระบบ(Breast Clinic)	84
5	คัดกรองสายตาในเด็ก/ผู้สูงอายุ	คัดกรองสายตา, วัดความดันลูกตา, แจกแว่นตา, ลอกต้อเนื้อ 10 ราย และส่งต่อในระบบ	100
6	คลินิกทันตกรรม	คัดกรองมะเร็งช่องปาก, ทันตสุขศึกษาช่วยผู้ป่วยเล็บบุหรี่, ถอนฟัน 70 ราย/อุดฟัน ขูดหินปูน 30 ราย	100
7	คลินิกกระดูกและข้อ	ผ่าตัดนิ้วล็อค	20
8	คลินิกโรคหัวใจ	คัดกรองโรคหัวใจ ด้วย EKG และทำEcho กรณีผลผิดปกติ	100
9	คลินิกแพทย์แผนไทย/จีน	คลินิกแพทย์แผนไทย/จีน, คลินิกกัญชา, นวด	100
10	คลินิกสุขภาพจิต	คัดกรองสุขภาพจิต, ประเมินภาวะซึมเศร้า QR code/ Bio feedback หากพบเครียดสูง ส่งต่อสระแก้ว/แว่นคลายเครียด รพ.สมเด็จพระเจ้าพระยา	300
11	คลินิกเวชกรรมฟื้นฟู	ออกไปรับรองความพิการ(เคลื่อนไหว, สมอง, มองเห็น, สุขภาพจิต), กายภาพบำบัด, กิจกรรมบำบัด	50
12	คลินิกเกษตรเคลื่อนที่	คัดกรองสารเคมีตกค้างในเกษตรกร	100
รวมทั้งสิ้น (ราย)			1,722

(ร่าง)หน่วยงานผู้รับผิดชอบภารกิจด้านบริการ โครงการพหุอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดจันทบุรี ปี2567

ลำดับ	คลินิก/บริการ	ผู้รับผิดชอบ		
		สสจ.(กลุ่มงาน)	รพศ.(แผนก)	รพช.
1	คัดกรองมะเร็งตับ/ท่อน้ำดี	ควบคุมโรค	อายุรกรรม (ระบบทางเดินอาหาร)	รพ.แก่งหางแมว
2	คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรง	NCD	ศัลยกรรม	รพ.แหลมสิงห์
3	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	NCD	สูติกรรม	รพ.นายายอาม
4	คัดกรองมะเร็งเต้านม	NCD	ศัลยกรรม	รพ.สอยดาว
5	คัดกรองสายตาในเด็ก/ผู้สูงอายุ	ส่งเสริมฯ	จักษุ	รพ.ท่าใหม่
6	คลินิกทันตกรรม	ทันตฯ	ทันตกรรม	เครือข่ายทันตกรรม
7	คลินิกกระดูกและข้อ	พัฒนา	ออร์โธปิดิกส์	รพ.เขาสุกิ
8	คลินิกโรคหัวใจ	NCD	หัวใจ	รพ.มะขาม
9	คลินิกแพทย์แผนไทย/จีน	แพทย์แผนไทย	แพทย์แผนไทย	รพ.เขาคิชฌกูฏ
10	คลินิกสุขภาพจิต	NCD	จิตเวช	รพ.โป่งน้ำร้อน
11	คลินิกกายภาพ/ออกใบรับรองผู้พิการ	NCD	เวชศาสตร์ฟื้นฟู	รพ.ขลุง
12	คลินิกเกษตรเคลื่อนที่	อวล.	อาชีพเวชศาสตร์ฯ	รพ.สองพี่น้อง

๕. งบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- โรงพยาบาลสอยดาว ได้รับจัดสรร ๑ รายการ คือ อาคารพัสดุ คสล. ๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๕๗๖ ตร.ม. จำนวน ๑ หลัง

## งบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. รพช. แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแบบรูปราชการ+ราคากลางแล้ว
2. อยู่ระหว่างรอแบบรูปราชการ+ราคากลางจากกองแบบแผน

เขต	รายการก่อสร้างแบบที่ 2	เลขที่แบบ	หน่วยงานอ้างอิง	หน่วยนับ	ร่าง พรบ. งบลงทุน		
					ราคาต่อหน่วย	จำนวน (หน่วย)	วงเงิน ร่างพรบ. 67
6	อาคารพัสดุ เป็นอาคาร คสล.2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 576 ตารางเมตร โรงพยาบาลสอยดาว ตำบลปะตง อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี 1 หลัง	10109	กองแบบ (ปรับปรุง 8 ส.ค. 65)	หลัง	9,000,100.00	1.00	9,000,100.00
6	อาคารพัสดุ เป็นอาคาร คสล.2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 576 ตารางเมตร โรงพยาบาลแหลมสิงห์ ตำบลปากน้ำแหลมสิงห์ อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี 1 หลัง	10109	กองแบบ (ปรับปรุง 8 ส.ค. 65)	หลัง	9,000,100.00	1.00	9,000,100.00
6	อาคารพัสดุ เป็นอาคาร คสล.2 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 576 ตารางเมตร โรงพยาบาลนายายอาม ตำบลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี 1 หลัง	10109	กองแบบ (ปรับปรุง 8 ส.ค. 65)	หลัง	9,000,100.00	1.00	9,000,100.00

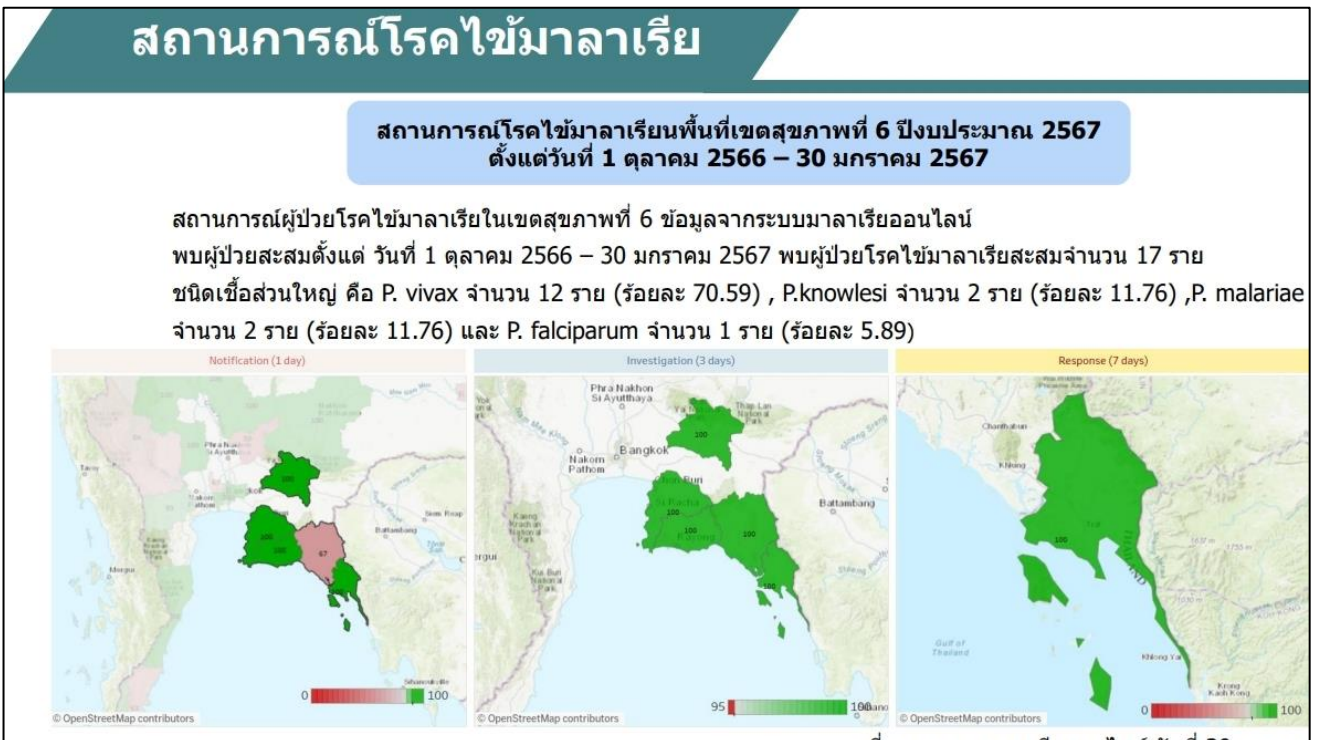


๖. การขับเคลื่อนนโยบาย SECA ปี ๒๕๖๗ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จันทบุรี

- โรงพยาบาลสอยดาว เปลี่ยนหลอดไฟเป็นหลอด LED คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- สถานะการติดตั้งโซล่าเซลล์โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ กกพ. ระยะที่ ๒ ครั้งที่ ๒ อยู่ระหว่างเตรียมร่าง TOR

การขับเคลื่อนนโยบาย SECA ปี 2567						
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2567)						
ลำดับ	หน่วยงาน	การเปลี่ยนหลอดไฟ		คิดเป็นร้อยละ	การติดตั้งโซล่าเซลล์	
		จำนวนหลอดทั้งหมด	เปลี่ยนเป็นหลอด LED		สถานะการติดตั้ง	ขนาดกำลังติดตั้ง (KW.)
1	สสจ.จันทบุรี	1042	135	12.96	ระหว่างทำสัญญาติดตั้ง100 KW	
2	รพ.ปกเกล้า	อยู่ระหว่างสำรวจ			ติดตั้งเสร็จแล้ว(20/8/2563)	107.88
3	รพ.ขลุง	730	730	100.00	รอผลการวินิจฉัยอุทธรณ์ (100 KW)	
4	รพ.แหลมสิงห์	1,375	1,212	88.15	ติดตั้งเสร็จแล้ว(31/1/2563)	40
5	รพ.ศิฆณภูมิ	701	701	100.00	รอจัดสรรจาก กกพ. ระยะ2 (100 KW) เตรียมร่างTOR	
6	รพ.นายายอาม	785	785	100.00	ติดตั้งเสร็จแล้ว(10/10/2566)	49.68
7	รพ.แก่งหางแมว	671	620	92.40	รอจัดสรรจาก กกพ. ระยะ2 เตรียมร่างTOR	
8	รพ.มะขาม	1,141	931	81.60	ติดตั้งเสร็จแล้ว(11/2/2563)	30
9	รพ.โป่ง	1,109	789	71.15	เตรียมร่างTOR (เงินบำรุง)	
10	รพ.สอยดาว	941	941	100.00	รอจัดสรรจาก กกพ. ระยะ2 (50 KW) เตรียมร่างTOR	
11	รพ.ท่าใหม่	620	545	87.90	ติดตั้งเสร็จแล้ว(14/10/2566)	15
12	รพ.เขาสุกิม	1,190	1,120	94.12	22 ก.ย.66 (รอจัดสรรจาก กกพ.ระยะ2อีก130Kw) เตรียมร่างTOR	10
13	รพ.สองพี่น้อง	661	438	66.26	ร่าง TOR แล้ว กำลังแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ (เงินบำรุง)	
14	สสอ.เมือง	อยู่ระหว่างสำรวจ			ติดตั้งเสร็จแล้ว(6/10/2566)	5
15	สสอ.ท่าใหม่	อยู่ระหว่างสำรวจ			ติดตั้งเสร็จแล้ว(1/09/2566)	5

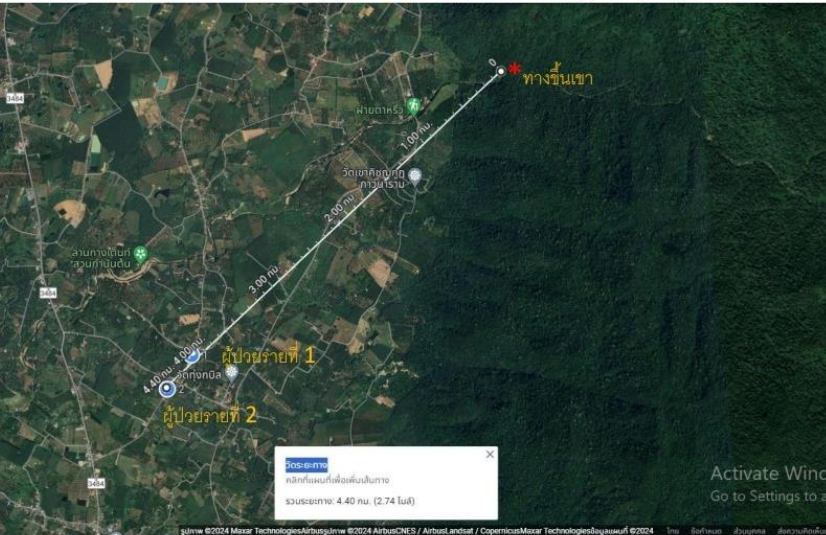
๗. สถานการณ์โรคไข้มาลาเรีย




## ผลการสอบสวนการระบาด โรคไข้มาลาเรีย

## เชื้อ *Plasmodium knowlesi* (P.k)


**พื้นที่แหล่งแพร่โรคไข้มาลาเรีย**  
ม.2 กลุ่มบ้านคลองตาหลวง ต.จันทเขลม อ.เขาคิชฌกูฏ จ.จันทบุรี



**รายที่ 1 (P.k)**  
เพศชาย สัญชาติไทย  
วันที่พบเชื้อ : 30 พ.ย. 2566  
อายุ : 40 ปี  
อาชีพ : ทำสวนผลไม้  
ที่อยู่ : ม.6 กลุ่มบ้านคลองตาหลวง  
ต.คลองพลู อ.เขาคิชฌกูฏ จ.จันทบุรี



**รายที่ 2 (P.k)**  
เพศชาย สัญชาติไทย  
วันที่พบเชื้อ : 26 ม.ค. 2567  
อายุ : 40 ปี  
อาชีพ : ทำสวนผลไม้  
ที่อยู่ : ม.5 กลุ่มบ้านทุ่งกบินทร์  
ต.คลองพลู อ.เขาคิชฌกูฏ จ.จันทบุรี



ระยะทางจากบ้านผู้ป่วยรายที่1,2 ถึงจุดขึ้นเขา : ระยะทางประมาณ 4 กม.  
ระยะทางจากผู้ป่วยรายที่1- รายที่ 2 : ระยะทาง 408 เมตร

๘. การพยากรณ์คาดการณ์โรค ปี ๒๕๖๗

- ๓ โรคที่จะมีผู้ป่วยจำนวนมากในประเทศไทย ได้แก่ โรคโควิด-๑๙ โรคไข้หวัดใหญ่ และไข้เลือดออก



### การพยากรณ์คาดการณ์โรคปี 2567 : การเตรียมรับมือกับโรคที่จะเกิดการระบาดในปีนี้

#### 3 โรค ที่จะมีผู้ป่วยจำนวนมาก ประเทศไทย ปี 2567

#### 12 โรค ที่ต้องเฝ้าระวัง ประเทศไทย ปี 2567

**1.โรคโควิด-19**  
โดยปี 2567 คาดการณ์ว่าจะมีผู้ติดเชื้อไม่น้อยกว่า 649,520 ราย เข้าสู่การรักษาในรพ. 38,672 ราย และเสียชีวิต 852 ราย  
แนวทางการฉีดวัคซีนโควิด-19 จะเน้นในกลุ่มเสี่ยง 608 คือ ผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ผู้ป่วย 7 โรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์ เนื่องจากเป็นกลุ่มเปราะบางที่มีโอกาสป่วยรุนแรงได้ โดยให้ฉีดวัคซีนตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) **ปีละ 1 เข็ม** ส่วนบุคคลทั่วไปที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงก็ยังสามารถติดต่อรับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

**2.ไข้เลือดออก**  
ในปี 2566 พบผู้ติดเชื้อประมาณ 150,000 ราย ซึ่งคาดการณ์ว่าปี 2567 จะพบผู้ติดเชื้อมากขึ้น ประมาณ 276,945 ราย เสียชีวิต 280 ราย  
ทั้งนี้ คาดว่า ปีนี้จะพบผู้ติดเชื้อสูงสุดของค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลังถึง 3 เท่าตัว โดยการระบาดจะเริ่มช่วงเดือนเมษายน ซึ่งจะเน้นย้ำกับประชาชนคือ การป้องกันยุงกัด โดยสวมเสื้อผ้าแขนยาว ขายาว ใช้ทายากันยุง และหากมีอาการใช้สูงลอยควรรีบไปพบแพทย์

**1. โรคมือ เท้า ปาก**

**2. โรคหัด**

**3. โรคฟิลาเรียน**

**4. โรคเมลิออยด์**

**5. โรคฉี่หนู**

**6. โรคไขุน้ตัน**

**7. โรคไวรัสซิกา**

**8. โรคชินกุนยา**

**9. โรคซิฟิลิส**

**10. โรคหนองใน**

**11. โรคเอดส์**

**12. โรควัณโรค**

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี      ที่มา: ข้อมูลแถลงสรุปสถานการณ์โรค ปี 2566 และการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ ปี 2567 กรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 10 ม.ค. 67 **2**



## จับตาโควิด JK.1 พบในไทยแล้ว 40 ราย จ่อเป็นสายพันธุ์ระบาดหลักแทน XBB

**พบโควิดสายพันธุ์ JK.1\* ในไทย 40 รายแล้ว** นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยว่า ตั้งแต่ช่วงต้นปี 66 สายพันธุ์ลูกผสม XBB.1.16\* เป็นสายพันธุ์หลักที่ระบาดในประเทศไทย จนกระทั่งเดือนก.ย. เริ่มมีแนวโน้มลดลง และพบสายพันธุ์ XBB.1.9.2\* มาแทนที่ ล่าสุด ผลการถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อก่อโรคโควิด-19 ทางห้องปฏิบัติการ ช่วงเดือนพ.ย. 66-15 ม.ค. 67 พบผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ลูกผสม XBB.1.9.2\* ลดลง ในขณะที่สัดส่วนของ JK.1\* เพิ่มขึ้น

สายพันธุ์ JK.1 เริ่มพบในประเทศไทยตั้งแต่เดือน ต.ค. 66 และพบเพิ่มมากขึ้นในเดือน ธ.ค. 66 ซึ่งมีความเป็นไปได้ที่จะกลายเป็นสายพันธุ์ระบาดหลัก แทนที่ XBB.1.9.2\*

จากข้อมูลปัจจุบัน พบผู้ติดเชื้อ JK.1\* ในพื้นที่เขตสุขภาพ 2, 4, 5, 6, 7, 11, 12, และ 13 ซึ่งมีอาการระบบทางเดินหายใจทั่วไป เช่น ไอ เสมหะ เป็นต้น และยังไม่พบรายงานผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อสายพันธุ์ JK.1\* ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อ JK.1\* ในประเทศไทย จำนวน 40 ราย ซึ่งยังไม่มียุติกลายพันธุ์ 2 ตำแหน่ง

นพ.ยงยศ กล่าวว่า กรมฯ และเครือข่ายห้องปฏิบัติการ ได้ติดตามสถานการณ์สายพันธุ์เชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ในประเทศไทย ตั้งแต่ต้นปี 65 พบสายพันธุ์โอมิครอน BA.1, BA.2, BA.4, BA.5 และสายพันธุ์ย่อยอื่นๆ ในตระกูล ปัจจุบันสายพันธุ์ Omicron เป็นสายพันธุ์หลัก ที่แพร่กระจายในประเทศ

(จังหวัดจันทบุรีพบสายพันธุ์ JK.1) 4



## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดจันทบุรี ปี พ.ศ.2567

(ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 29 มกราคม 2567)

ผู้ป่วย / ผู้เสียชีวิต จังหวัดจันทบุรี

ผู้ป่วยสะสม **38** ราย

อัตราป่วย  
(ต่อประชากรแสนคน) **7.22**

เสียชีวิตสะสม **0** ราย

อัตราป่วยตาย  
(ร้อยละ) **0.00**

อำเภอ	จำนวนป่วย	อัตราป่วย
เมืองจันทบุรี	9	7.13
ขลุง	0	0
ท่าใหม่	2	2.84
โป่งน้ำร้อน	13	29.91
มะขาม	0	0
แหลมสิงห์	3	9.88
สอยดาว	10	15.52
แก่งหางแมว	0	0
นายายอาม	1	2.98
เขาคิชฌกูฏ	0	0



## ๙. แนวทางการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร์เซลล์ (aP) ในหญิงตั้งครรภ์

## แนวทางการให้บริการ

### วัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร์เซลล์ (aP) ในหญิงตั้งครรภ์

**กลุ่มเป้าหมายและคำแนะนำการให้วัคซีน aP**

กลุ่มเป้าหมาย :  
**หญิงตั้งครรภ์ทุกคน**

คำแนะนำการให้วัคซีน aP :  
**แนะนำให้วัคซีน aP จำนวน 1 เข็ม ทุกการตั้งครรภ์**  
**อายุครรภ์ที่แนะนำ 20 – 32 สัปดาห์**  
**(ทั้งนี้สามารถให้ได้เมื่ออายุครรภ์ 16 สัปดาห์ ขึ้นไป)**  
การฉีดหลังอายุครรภ์ 32 สัปดาห์ ยังคงมีประโยชน์ในการลดการติดเชื้อเสียชีวิตจากไอกรนในทารกอายุขวบปีแรก

สามารถให้วัคซีนรวม Tdap/TdaP แทน วัคซีน dT + aP ได้ จำนวน 1 เข็ม  
ทุกการตั้งครรภ์ ตามอายุครรภ์ที่แนะนำของ aP


(Tdap/TdaP คือ วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรนชนิดไร์เซลล์ เช่นเดียวกัน แต่แตกต่างกันที่กระบวนการผลิต)

**การให้บริการวัคซีน aP ในกลุ่มเป้าหมาย**

**การให้บริการวัคซีน**

- ฉีดวัคซีน aP ให้หญิงตั้งครรภ์ เข้าชั้นกล้ามเนื้อต้นแขน (Intramuscular)
- บันทึกเลขที่ผลิต (Lot no.) ของวัคซีน aP ในทะเบียนให้บริการ เพื่อใช้ในการตรวจสอบและติดตามอาการภายหลังได้รับวัคซีนของผู้รับบริการ
- สังเกตอาการของหญิงตั้งครรภ์อย่างน้อย 30 นาทีหลังได้รับวัคซีน โดยให้นั่งรออยู่บริเวณที่จัดไว้ให้ หากมีอาการผิดปกติรุนแรงให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นทันที และขอให้ดำเนินการแจ้งอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนตามแนวทางของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

**การเบิก-จ่ายวัคซีน aP ในระบบ VMI**



## ๑๐. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐาน ปีงบประมาณ 2567 ไตรมาส 1																		
อำเภอ	BCG	HBV1	DTP1	DTP3	HBV3	Hib3	OPV3	MMR1	IPV	Rota	DTP4	OPV4	JE1	MMR1 เก็บตก	JE2	MMR2	DTP5	OPV5
เมืองจันทบุรี	96.46	96.46	90.27	84.07	84.07	76.11	84.07	69.91	75.22	68.14	76.19	75.40	71.43	96.83	53.70	74.69	51.00	51.00
ขลุง	89.36	89.36	78.72	82.98	82.98	68.09	85.11	70.21	76.60	63.83	68.66	68.66	70.15	92.54	67.14	74.29	67.14	67.14
ท่าใหม่	91.53	89.83	83.05	88.14	88.14	71.19	88.14	83.05	86.44	72.88	90.91	90.91	80.00	94.55	79.78	87.64	69.72	69.72
โป่งน้ำร้อน	95.77	94.37	98.59	91.55	91.55	78.87	91.55	90.14	92.96	70.42	86.90	86.90	88.10	95.24	78.08	97.26	82.95	81.82
มะขาม	92.86	92.86	88.10	69.05	69.05	71.43	64.29	69.05	76.19	71.43	79.41	79.41	85.29	100.00	71.43	69.05	64.71	64.71
แหลมสิงห์	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	88.89	96.30	74.07	100.00	100.00	86.36	100.00	88.00	88.00	90.91	90.91
สอยดาว	93.16	93.16	85.47	85.47	85.47	75.21	86.32	82.91	74.36	60.68	76.42	76.42	73.58	85.85	52.46	72.95	63.78	63.78
แก่งหางแมว	95.83	95.83	85.42	79.17	79.17	72.92	81.25	68.75	77.08	56.25	76.36	76.36	70.91	76.36	44.29	72.86	64.77	62.50
นายายอาม	92.00	92.00	92.00	84.00	84.00	68.00	76.00	72.00	88.00	76.00	74.42	69.77	65.12	83.72	70.59	82.35	73.68	73.68
เขาคิชฌกูฏ	96.88	93.75	93.75	93.75	93.75	84.38	93.75	81.25	90.63	87.50	92.86	92.86	89.29	100.00	95.00	100.00	93.02	93.02
รวม	94.32	93.80	88.81	85.37	85.37	75.73	85.20	77.80	81.07	67.99	79.84	79.35	76.29	91.77	64.79	79.92	66.90	66.55

๑๑. อสม.ดีเด่น ระดับภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๗



๑๒. สถานะเงินบำรุง ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ (ผชช.ว.๒)

- สถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาลสอยดาว ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ คงเหลือ ๗๐,๘๐๒,๑๕๘.๓๘ บาท
- หลายโรงพยาบาลมีความเสี่ยงทางการเงินลดลง เนื่องจากงบประมาณมาล่าช้า
- ผลการเรียกเก็บลูกหนี้ของโรงพยาบาลสอยดาวค่อนข้างดี สามารถเรียกเก็บได้ทันเวลา

สถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาล โยธิน รัตนบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ.2567  
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

รายการ	รพ.พระปกเกล้า	รพ.โป่งป่อง	รพ.ระยอง	รพ.สิงหนคร	รพ.กึ่งกลางวม	รพ.หนองฉาง	รพ.ขลุง	รพ.สอยดาว	รพ.มายาอม	รพ.ท่าใหม่	รพ.เสนา	รพ.สองพี่น้อง
1.เงินคงเหลือ ณ 31 ธค.2566	666,457,111.93	110,499,976.74	30,788,380.90	49,666,001.64	37,525,740.45	46,813,062.21	67,577,719.31	78,782,431.60	49,970,393.15	52,468,467.83	34,753,272.25	51,997,222.12
1.1 รายรับรวมทั้งสิ้นปีนี้	991,646,920.36	41,827,180.85	10,568,722.13	20,931,958.35	25,794,572.16	18,956,436.93	46,437,106.94	19,092,901.30	16,929,248.83	9,583,287.21	16,975,462.85	15,109,390.39
1.2 รายจ่ายรวมทั้งสิ้นปีนี้	916,485,618.66	35,466,053.92	8,389,825.09	17,975,130.09	19,396,732.26	13,064,089.96	24,410,460.58	9,941,978.20	14,120,987.63	11,720,753.73	14,476,397.13	10,215,399.46
2.เงินคงเหลือ ณ วันที่ (1+1-1-2)	741,618,413.63	116,861,103.67	32,967,277.94	52,622,829.90	43,923,580.35	52,705,409.18	89,604,365.47	87,933,354.70	52,778,654.35	50,331,001.31	37,252,337.97	56,891,213.05
2.1 ยกขึ้นก่อนหักค่าเสื่อม	3,396,731.10	864,251.41	1,506,863.53	2,941,564.70	-	32,597.04	1,957,088.80	3,121,298.93	2,791,682.73	-	247,370.89	-
2.2 เงินคงเหลือสุทธิ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.3 อื่นๆ	25,522,803.16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.4 เงินรับฝากของทุกจังหวัดและ 3.เงินคงเหลือที่คงเหลือ	112,521,699.89	5,195,255.47	5,917,441.66	3,698,169.96	461,284.55	2,203,740.16	1,795,453.57	7,570,638.30	1,792,774.26	1,204,838.35	731,641.48	-
(2-1-2-2-3-3-4)	600,177,179.48	110,801,596.79	25,542,972.75	45,983,095.24	43,462,295.80	50,469,071.98	85,851,823.10	77,241,417.47	48,194,197.36	49,126,162.96	36,273,325.60	56,162,040.27
4.มูลค่าคงคลัง ณ วันที่	126,568,136.38	5,877,013.00	3,212,140.23	3,641,939.16	4,037,824.12	2,982,238.69	7,090,603.38	8,329,135.65	3,062,622.90	3,392,935.41	3,284,104.39	2,918,731.55
5.ลูกหนี้	459,215,283.17	6,008,822.04	15,390,842.00	10,004,545.71	3,844,903.63	8,509,581.86	15,105,189.89	12,368,507.77	13,846,782.35	8,901,112.65	5,756,906.90	8,092,892.06
6.เจ้าหนี้ รวม	276,874,173.69	18,769,893.21	13,845,906.81	13,116,733.62	11,040,289.07	10,807,577.10	16,818,522.19	18,807,766.85	14,870,509.69	8,715,878.99	7,315,187.88	4,921,881.63
6.1 เจ้าหนี้การค้า	264,564,713.84	11,959,531.67	10,269,335.81	7,864,015.52	8,592,274.07	7,228,527.60	11,294,016.22	14,873,240.85	11,580,805.69	5,538,678.21	5,614,928.13	2,748,727.93
6.2 เจ้าหนี้ค้ำชดเชย	7,511,298.13	2,167,413.54	1,625,000.00	1,904,560.00	1,594,300.00	2,215,747.50	1,669,200.00	2,851,520.00	1,588,756.00	2,030,698.78	1,013,797.50	1,170,000.00
6.3 เจ้าหนี้เรียกเก็บ	4,798,161.72	4,642,948.00	1,951,571.00	3,348,158.10	853,715.00	1,363,302.00	3,855,305.97	1,083,006.00	1,700,948.00	1,146,502.00	686,462.25	-
7.งบการเงินที่ตามมาตรา 101 รวมหนี้สินรวม(3+4+5-6)	909,086,425.34	103,917,538.62	30,300,048.17	46,512,846.49	40,304,734.48	51,153,315.43	91,229,094.18	79,131,294.04	50,233,092.92	52,704,332.03	37,999,149.01	62,251,782.25
งบการเงินไม่รวมมูลค่าคงคลัง(3+)	782,518,288.96	98,040,525.62	27,087,907.94	42,870,907.33	36,266,910.36	48,171,076.74	84,138,490.80	70,802,158.39	47,170,470.02	49,311,396.62	34,715,044.62	59,333,050.70



## ๑๓. การเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงิน ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ (ผชช.ว.๒)

รายงานการเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงิน รพ.ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ณ 31 ธันวาคม 2566 (แบบ 2)									
	Current Ratio	Quick Ratio	Cash Ratio	Net Working Capital	Net Income				
รพ.	ตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน	อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว	ส่วนเงินสดต่อหนี้สินที่คือ	ทุนสำรองสุทธิ	กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคา	น้ำหนักขาดสภาพคล่องทางการเงิน	น้ำหนักสถานะทางการเงิน	ดัชนีความอยู่รอด	ระดับความเสี่ยง
	ความสามารถในการชำระหนี้สินหมุนเวียนด้วยสินทรัพย์หมุนเวียน	ความสามารถในการชำระหนี้สินหมุนเวียนด้วยสินทรัพย์หมุนเวียนเร็ว	ความสามารถในการชำระหนี้สินหมุนเวียนด้วยตัวเงิน	ความสามารถในการดำเนินงานต่อ	ความสามารถในการทำกำไร				ระดับ 7 มีความเสี่ยงสูงสุด
	สินทรัพย์หมุนเวียนสุทธิ/หนี้สินหมุนเวียน	เงินสด+ลูกหนี้สุทธิ/หนี้สินหมุนเวียน	เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด/หนี้สินที่ต้องชำระ	สินทรัพย์หมุนเวียน-หนี้สินหมุนเวียน	รายได้-ค่าใช้จ่าย				
	เงิน ลูกหนี้ สินค้า/เจ้าหนี้ เงินรับฝากเงินกองทุนรับล่วงหน้า	เงินสด+ลูกหนี้สุทธิ/เจ้าหนี้ เงินรับฝากเงินกองทุนรับล่วงหน้า	เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด-เงินกองทุน/เจ้าหนี้การค้าและค่าบริการตามจ่าย						
	เกณฑ์ $\geq 1.5$	เกณฑ์ $\geq 1.0$	เกณฑ์ $\geq 0.8$	เกณฑ์มากกว่า 0	เกณฑ์มากกว่า 0				
	ต่ำกว่าเกณฑ์=1น้ำหนัก	ต่ำกว่าเกณฑ์=1น้ำหนัก	ต่ำกว่าเกณฑ์=1น้ำหนัก	ต่ำกว่าเกณฑ์=1น้ำหนัก	ต่ำกว่าเกณฑ์=1น้ำหนัก				
	ตัวแดง=ต่ำกว่าเกณฑ์	ตัวแดง=ต่ำกว่าเกณฑ์	ตัวแดง=ต่ำกว่าเกณฑ์	ตัวแดง=ต่ำกว่าเกณฑ์	ตัวแดง=ต่ำกว่าเกณฑ์				
พระปกเกล้า	3.38	3.05	1.84	923,954,518.19	198,123,780.11	0	0	0	0
ขลุง	6.04	5.65	4.70	92,336,856.93	1,348,736.83	0	0	0	0
ท่าใหม่	6.24	5.88	4.95	52,556,491.14	-1,178,227.86	0	1	0	1
เขาสกิม	3.77	3.50	3.03	34,196,077.42	-4,011,284.32	0	1	0	1
สองพี่น้อง	9.83	9.40	8.23	61,010,788.03	3,564,826.96	0	0	0	0
โป่งน้ำร้อน	4.41	4.21	3.91	101,063,170.64	341,225.02	0	0	0	0
มะขาม	2.36	2.20	1.46	29,137,976.55	-3,372,324.61	0	1	0	1
แหลมสิงห์	4.83	4.60	3.94	49,853,210.83	-1,831,257.27	0	1	0	1
สอยดาว	2.72	2.51	2.10	69,177,781.33	-3,508,591.80	0	1	0	1

ที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ที่ประชุม : รับรอง

วาระที่ ๓ : เรื่องเพื่อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ๑) ขอยกเลิกต่อสัญญาจ้างเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๒ ราย

๑.นายอลงกต พรหมสาขา ณ สกลนคร ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ ตั้งแต่ ๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ เป็นต้นไป

๒.นายรัชฎากร คชฤทธิ์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ ตั้งแต่ ๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ที่ประชุม : เห็นควรให้ยกเลิกต่อสัญญาดังกล่าว

กลุ่มงานการพยาบาล ๑) นางสาวเบญจวรรณ สุระขันธุ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน ๒ มีความประสงค์ขอย้ายไปปฏิบัติราชการที่งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล

ที่ประชุม : เห็นควรให้ย้ายได้



กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ ๑) เสนอให้นำภารกิจ/ตัวชี้วัดที่สำคัญ เช่น รายรับ-รายจ่ายที่สำคัญ ยุทธศาสตร์ เป็นวาระการประชุม

**ที่ประชุม** : เห็นชอบ

วาระที่ ๔ : สรุปผลการดำเนินงานของฝ่ายต่างๆ

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

: ๑) เนื่องจากกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่ใบอนุญาตทำงานหมดอายุวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ หากต้องการที่จะอยู่และทำงานในประเทศไทย ต้องต่อใบอนุญาตทำงานภายใน ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จึงทำให้มีแรงงานต่างด้าวมาตรวจสุขภาพและซื้อประกันสุขภาพเป็นจำนวนมาก กลุ่มงานประกันจะจัดการให้เป็นระบบมากขึ้นไม่ให้เกิดกระทบกับฝ่ายต่างๆ

๒) รายงานผลการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสอยดาว

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

มาตรวจ	๔๘ คน
ไม่มาตรวจ	๓ คน
ไม่ฟังผล	๑๕ คน (รวมเจ้าหน้าที่ รพ.สต.)
ไม่รูดบัตร	๒ คน (เจ้าหน้าที่ รพ.สต.)

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

มาตรวจ	๕๓ คน
ไม่มาตรวจ	๐ คน
ไม่ฟังผล	๔ คน
ไม่รูดบัตร	๑ คน

กลุ่มงานการพยาบาล : ๑) สรุปผลการปฏิบัติงานเดือนมกราคม ๒๕๖๗


OPD	จำนวนผู้ป่วย OPD	๓,๒๙๓	ราย
	จำนวนผู้ป่วย Screen	๓,๕๐๒	ราย
ER	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	๓,๓๖๔	ราย
	ผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร	๘๕	ราย
	ผู้ป่วยอุบัติเหตุทั่วไป	๑,๐๑๒	ราย
	ผู้ป่วยทั่วไป	๒,๒๖๗	ราย
	ผู้ป่วย Refer/Dead	๘๒/๕	ราย
LR	จำนวนผู้คลอดปกติ	๓๑	ราย
	จำนวนผู้คลอดต่างชาติ	๑๕	ราย

	จำนวนเด็กเกิดมีชีพ	๓๑ ราย
	จำนวนเด็กน้ำหนักต่ำกว่า ๒,๕๐๐ gm	๑ ราย
	น้ำหนักทารกเกิด < ๒,๕๐๐ gm/ต่างชาติ	๐ ราย
OR	จำนวนผู้ป่วย ผ่าตัดทั้งหมด	๒๖ ราย
	จำนวนผู้ป่วย ผ่าตัดเล็กทั้งหมด	๒๑ ราย
	จำนวนผู้ป่วย ผ่าตัดใหญ่ทั้งหมด	๕ ราย
W ๑	จำนวนผู้ป่วย Admit ทั้งหมด	๑๖๔ ราย
	ผู้ป่วย Refer	๑๑ ราย
	ผู้ป่วย Dead	๙ ราย
W ๒	จำนวนผู้ป่วย Admit ทั้งหมด	๑๙๑ ราย
	ผู้ป่วย Refer	๖ ราย
	ผู้ป่วย Dead	๗ ราย

๒) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีแนวนโยบาย “ยกระดับ ๓๐ บาท เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน” โดยมุ่งเป้าหมายสำคัญในการสร้าง “สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย” โดยคณะทำงานขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะและสังคม (Care D+ Team) ทำหน้าที่สื่อสารดูแลผู้ป่วยและญาติอย่างเข้าใจ เป็น “ญาติเฉพาะกิจ มิตรภาพถาวร ทีมเชื่อมโยงประสานใจ” และจากการประชุมติดตามผลการดำเนินงานนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (Tuesday Morning Meeting) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ ได้มีข้อสั่งการให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะและสังคม (Care D+ Team) และดำเนินกิจกรรมจัดตั้ง “ตุ้มน่ารัก...ปันสุข” ในโรงพยาบาล นั้น กลุ่มงานการพยาบาลจึงขอรายชื่อคณะทำงานสื่อสารสาธารณะและสังคม (Care D+ Team) ผู้ที่สนใจสามารถส่งรายชื่อที่คุณภาพ (OR)


๓) รายละเอียดการจัดตั้ง “ตุ้มน่ารัก...ปันสุข”

**รายละเอียดการจัดตั้ง “ตุ้มน่ารัก...ปันสุข”**

- วัตถุประสงค์: เพื่อสร้างสรรค์สังคมแห่งการแบ่งปันในวันต่อ ๆ ไป
- การจัดหา
  - จัดหา ตู้ หรือ ชั้นวาง สำหรับวางสิ่งของ
  - จัดหา สิ่งของ หรือ สิ่งอื่นใด ที่จัดไว้เพื่อแก่บุคคลทั่วไป
  - ติดป้าย  บริเวณด้านบนของตู้หรือชั้นวาง ในมุม “ตุ้มน่ารัก...ปันสุข”

← การนำของมาจัดวาง

- การนำสิ่งของ / อาหาร / เครื่องใช้ / สิ่งอื่นใด ที่นำมาจัดวาง ต้องไม่หมดอายุ และสามารถนำไปใช้หรือบริโภคได้จริง ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพร่างกายของผู้ได้รับ
- จัดทำสมุดบันทึกเข้า – ออก สิ่งของ / อาหาร / เครื่องใช้ / สิ่งอื่นใด ที่นำมาจัดวางโดยมีสมุดให้ผู้รับลงชื่ออยู่ในบริเวณมุมตุ้มน่ารัก...ปันสุข
- ให้มีผู้รับผิดชอบ คอยสังเกต ตรวจสอบตู้ตุ้มน่ารัก...ปันสุข เป็นระยะ



ลักษณะดังภาพตัวอย่าง

๔) โครงการพาหมอไปหาประชาชน วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลสองพี่น้อง โดยโรงพยาบาลสอยดาวรับผิดชอบคลินิกโรคหัวใจและขอรายชื่อจิตอาสา ส่งที่ คุณสุภาพร (OR)

งานพัฒนาคุณภาพ

:

๑) รายงานตัวชี้วัด ระดับโรงพยาบาลเดือน มกราคม ๒๕๖๗

- จำนวนผู้ป่วยนอนในโรงพยาบาล ๔๐๑ ราย
- จำนวนผู้ป่วยตายในโรงพยาบาล ๙ ราย
- อัตราตายรวม ๒.๒๔
- จำนวนวันนอน ๑,๒๑๙ วัน
- จำนวนผู้ป่วย Readmit ๑๑ ราย
- อัตรา Readmit ๒.๗๔
- น้ำหนักสัมพันธเฉลี่ยของผู้ป่วยในตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (RW) ๐.๗๑
- อัตราการครองเตียง ๖๕.๕๔
- จำนวนผู้คลอดในอำเภอ ๑๓ ราย
- จำนวนมารดาตั้งครรภ์ครบกำหนดและฝากครรภ์ครบกำหนด ๖ ราย

๒) ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐-๑๗.๐๐ น. ขอเชิญรับประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ที่เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี  
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) กำหนดจัดสัมมนาวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๒๔ ในระหว่างวันที่ ๑๒-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ภายใต้แนวคิด “Growth Mindset for Better Healthcare System ระบบบริการสุขภาพที่ก้าวหน้า ด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล” ในรูปแบบ On-site ณ อาคารอิมแพ็คฟอรัม ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิชาการด้านการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยมาตรฐานสถานพยาบาล และการรับรองคุณภาพระดับประเทศ ในการนี้ สถาบันขอเชิญผู้แทน เข้าร่วมประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ และบุคลากรในสังกัดจำนวนไม่เกิน ๓ ท่าน เข้าร่วมแสดงความยินดีในพิธีรับประกาศนียบัตรดังกล่าว ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐-๑๗.๐๐ น. ณ ห้อง Grand Diamond Ballroom ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ทั้งนี้ผู้แทนที่เข้าร่วมประกาศนียบัตรฯ จำนวน ๑ ท่าน จะได้รับสิทธิการลงทะเบียนเข้าร่วมงานสัมมนาวิชาการวันที่ ๑๓-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร

๓) แจ้งเรื่องรายงานความก้าวหน้า โรงพยาบาลยังส่งข้อมูลให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ไม่ครบถ้วน ขอความร่วมมือหน่วยงานส่งให้ครบ

ที่ประชุม

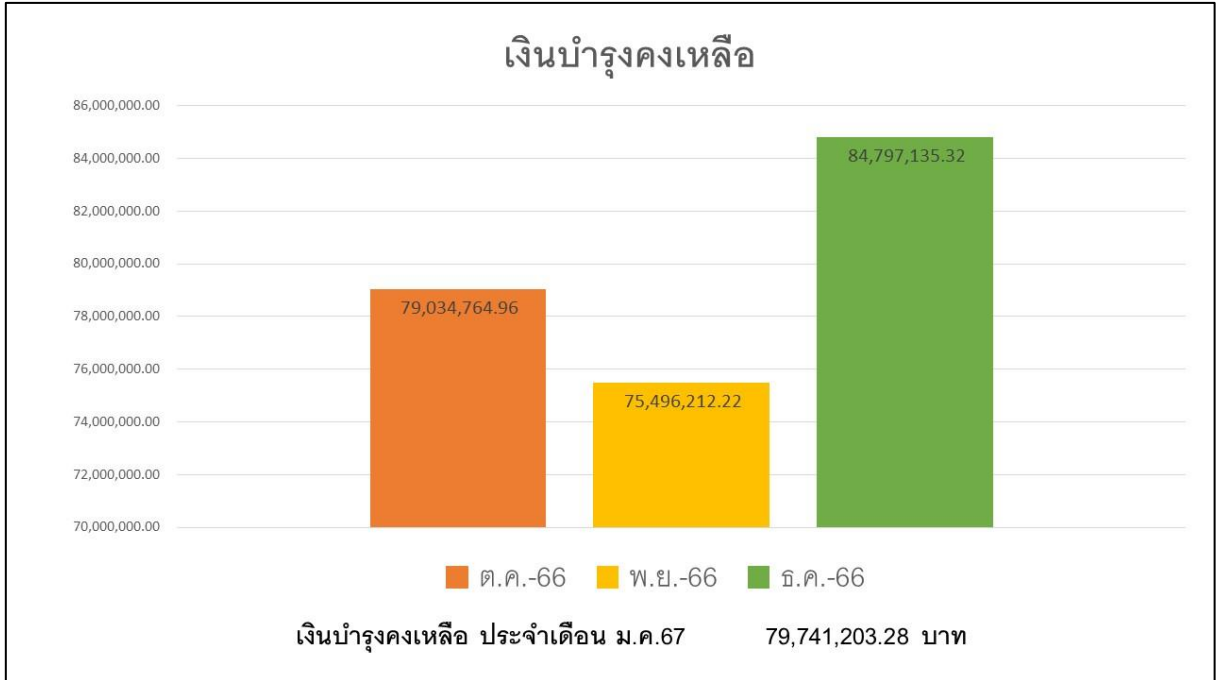
:

รับทราบ

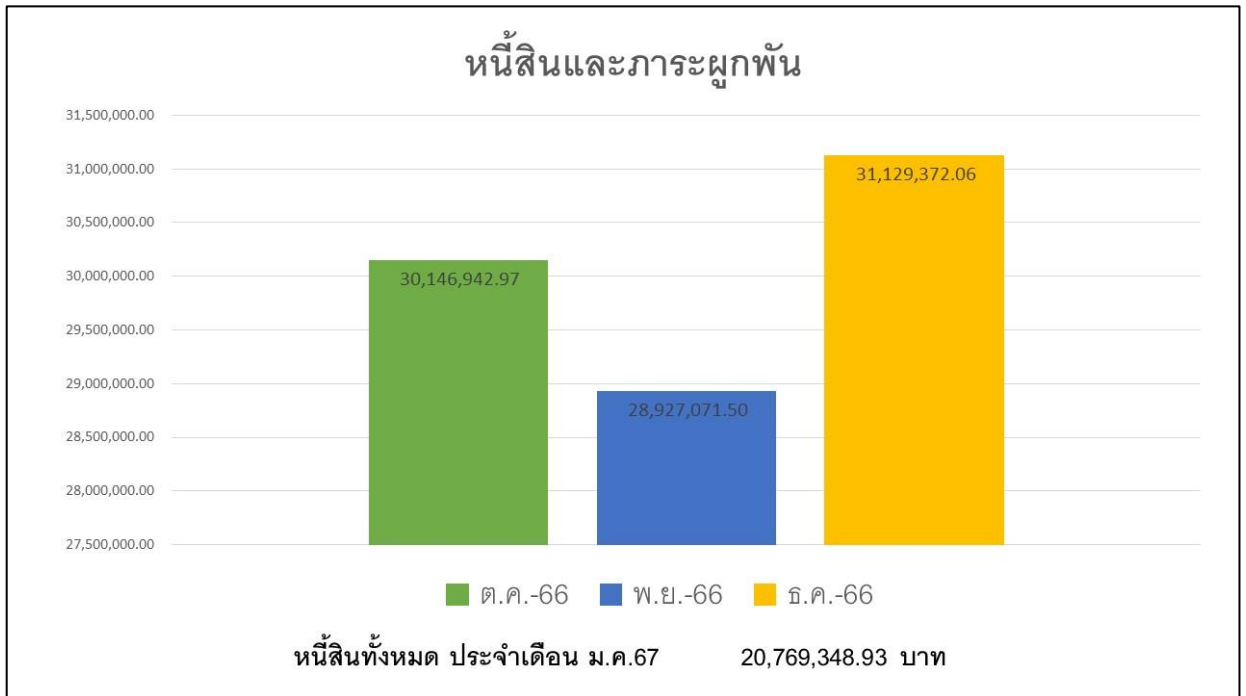


กลุ่มงานบริหารทั่วไป : ๑) การพัฒนาคุณภาพบัญชี

๑.๑ แจ้างเงินบำรุงคงเหลือ

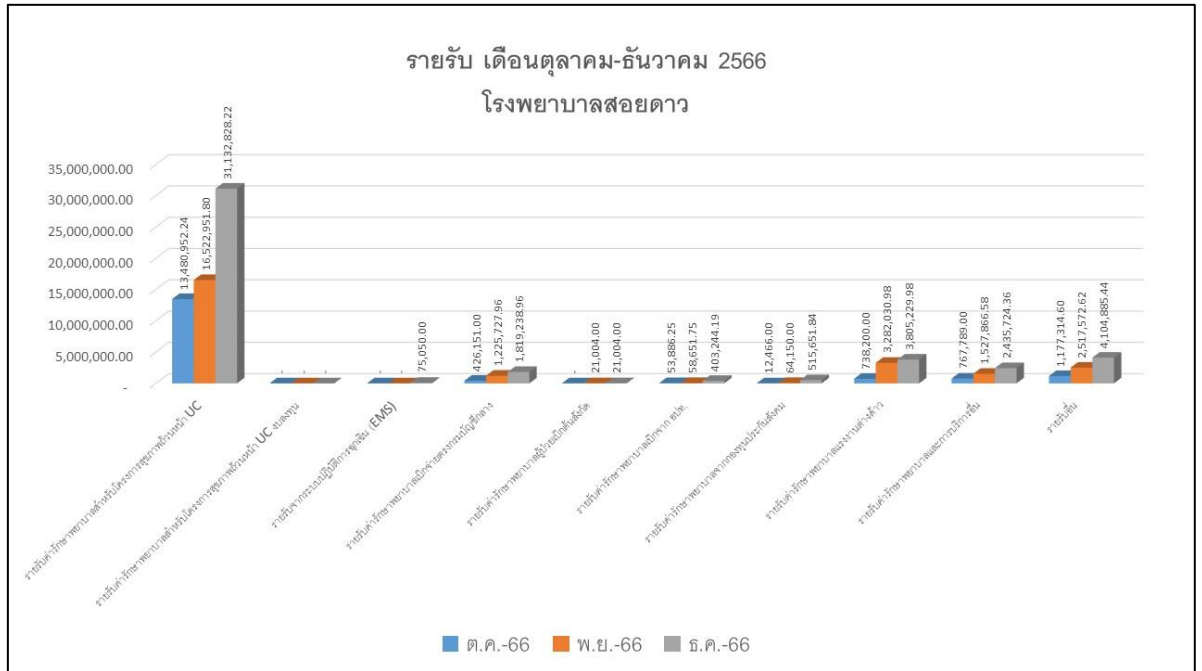


๑.๒ แจ้างหนี้สินและภาระผูกพัน

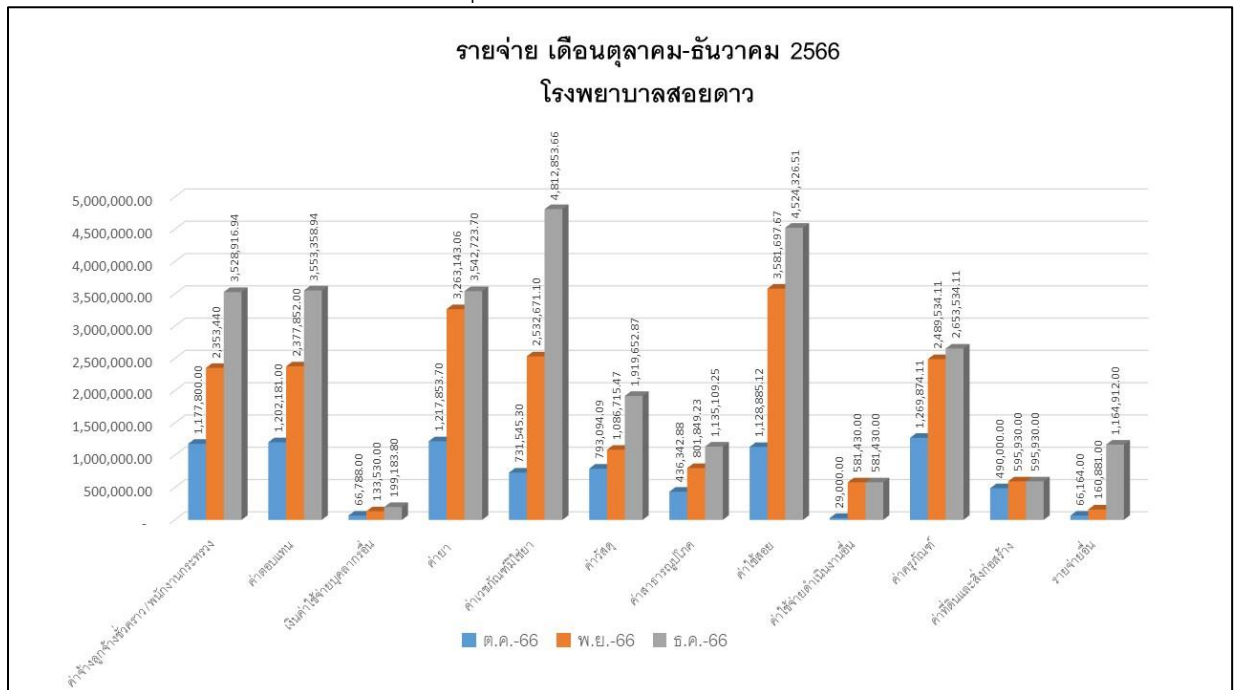


๒) การบริหารการเงินการคลัง (CFO โรงพยาบาล)

๒.๑ แจ้งรายรับ ณ เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖



๒.๒ แจ้งรายจ่าย ณ เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖



๖) แจ้งค่าใช้จ่ายหมวดสาธารณูปโภค เดือนมกราคม ๒๕๖๗

**แจ้งค่าใช้จ่ายหมวดค่าสาธารณูปโภค เดือนมกราคม 2567**

➔ ค่าไฟฟ้ตึกใหม่	6,392.00 หน่วย	เป็นเงิน	146,059.07 บาท
- CT SCAN (บริษัทจ่าย)	115.00 หน่วย	เป็นเงิน	345.00 บาท
➔ ค่าไฟฟ้ตึกเก่า	8,288.93 หน่วย	เป็นเงิน	164,683.17 บาท
- รพ.	3,722.93 หน่วย		
- บ้านพัก	4,566.00 หน่วย		
➔ ค่าน้้ำมัน	3,589.07 ลิตร	เป็นเงิน	108,650.50 บาท
Refer	88 เทียว	เป็นเงิน	69,900.40 บาท = 64.34 %
ใช้ในการสนับสนุนการปฏิบัติงาน		เป็นเงิน	38,750.1 บาท = 35.66 %

๕) สรุปค่าไฟ (ตึกใหม่และตึกเก่า) ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - มกราคม ๒๕๖๗

**สรุปค่าไฟฟ้(ตึกใหม่และตึกเก่า) ตั้งแต่เดือน ต.ค.66 - ม.ค.67**



ที่ประชุม : รับทราบ



กลุ่มงานทันตกรรม : ๑) รายงานสรุปการให้บริการผู้ป่วยนอกแผนกทันตกรรม เดือนมกราคม ๒๕๖๗

ชื่อสิทธิ	ครั้ง		ค่าใช้จ่าย	
	ในเวลา	นอกเวลา	ในเวลา	นอกเวลา
1.UC บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาท	244	0	126,237	0
2.AA เด็ก 6-12 ปี	890	0	148,021	0
3.AC มัธยมต้น	15	0	7,760	0
4.AB ผู้มีรายได้น้อย	23	0	13,075	0
5.AD ผู้พิการ	4	0	1,275	0
6.AF ผู้นำศาสนา	0	0	0	0
7.AG ผู้สูงอายุ	120	0	90,033	0
8.AE ทหารผ่านศึก	3	0	1,450	0
9.AK ผู้นำชุมชน	1	0	360	0
10.AJ อสม.	41	0	25,336	0
11.AL ต่างดาวขึ้นทะเบียน	1	0	370	0
12.A1 ผู้ป่วยทั่วไป ชำระเงินเอง	6	0	10,165	0
13.A7 ประกันสังคม	40	0	23,349	0
14.A2 ข้าราชการ				
-สิทธิจ่ายตรง	87	0	42,366	0
-เบิกได้	0	0	0	0
ยอดรวมทั้งสิ้น	1,475	0	489,797	0

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

: ไม่มี

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

: ๑) แจ้งยอดก่อนนี้ผูกพัน ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

- ยา ๒,๗๒๕,๓๒๕.๙๙ บาท
- เวชภัณฑ์มีใบยา ๖๔๔,๙๔๘.๓๓ บาท
- ครุภัณฑ์การแพทย์ - บาท


๒) รายงานยาและเวชภัณฑ์คงคลัง


- ยาคงคลัง ๔,๗๔๘,๙๘๔.๕๕ บาท
- ยาคงคลัง อัตร Stock ๓.๓๒ เดือน
- เวชภัณฑ์คงคลัง ๒,๕๓๓,๖๙๙.๑๒ บาท
- เวชภัณฑ์คงคลัง อัตร Stock ๓.๖๗ เดือน

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม

: ๑) สรุปผลการดำเนินงาน

EPIDEMIOLOGY			
			
10 อันดับโรค ผู้ป่วยที่ต้องรายงาน 506 ตั้งแต่วันที่ 1/01/2567 ถึง 08/02/2567 อ.สอยดาว จ.จันทบุรี			
ลำดับที่	โรค	จำนวนป่วย	อัตราป่วย
1	Diarrhoea	19	170.21
2	Pyrexia	7	62.71
3	Pneumonia	5	44.79
4	Influenza	4	35.83
5	Food Poisonning	1	8.96
6	S.T.D.	1	8.96
7	Encephalitis	1	8.96

EPIDEMIOLOGY					
					
รายงานประเมินผลการส่ง รง. 506 ตั้งแต่วันที่ 1/01/2567 ถึง 08/02/2567 อ.สอยดาว จ.จันทบุรี					
สถานพยาบาล	รายงาน506	ทันเวลา	ร้อยละ	ไม่ทันเวลา	ร้อยละ
ทรายขาว	1	1	100.00	0	0.00
ทุ่งขนาน	0	0	0.00	0	0.00
กระทิงทอง	0	0	0.00	0	0.00
เขาสะท้อน	5	1	20.00	4	80.00
คาเรือ	0	0	0.00	0	0.00
เตาถ่าน	2	2	100.00	0	0.00
ไทรงาม	6	6	0.00	0	0.00
ปะดง	4	4	0.00	0	0.00
สวนส้ม	1	1	0.00	0	0.00
สะตอน	5	3	60.00	2	40.00
หนองมะค่า	2	2	100.00	0	0.00
รพ.สอยดาว	340	281	82.65	59	17.35
PCU	0	0	0.00	0	0.00

๒) โครงการตรวจคัดกรอง mammogram และมะเร็งปากมดลูก แบบHPV self test ปี ๒๕๖๖ วันที่ ๒๘ พ.ย. ๖๖ – ๒๙ พ.ย. ๖๖ มีผู้รับบริการ จำนวน ๓๕๕ ราย (คัดมาจากพื้นที่แล้ว)

๒.๑ ตรวจคัดกรอง mammogram

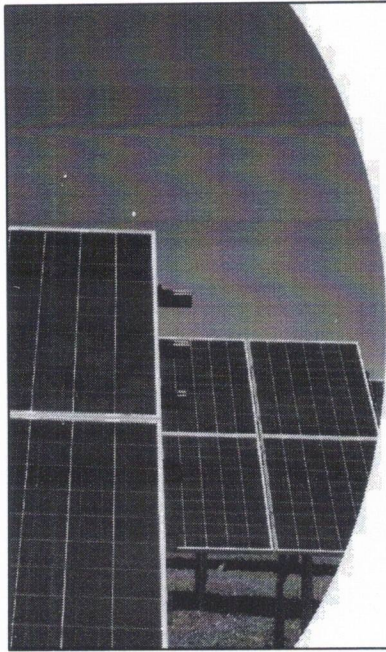
รายการ	๒๘ พ.ย. ๖๖	๒๙ พ.ย. ๖๖	รวม
๑. เข้าร่วมคัดกรอง	๑๖๐ ราย	๑๙๕	๓๕๕
๒. พบก้อนความเสี่ยงต่ำ	๑๐๘ ราย	๑๔๗	๒๕๕
๓. พบก้อนเสี่ยงสูง	๕๒ ราย	๔๘	๑๐๐
๔. ขึ้นรถตรวจ mammogram + US	๖๐ ราย	๖๕	๑๒๕
๕. US อย่างเดียว	๔ ราย	๑	๕
๖. ผลตรวจ mammogram			
Birads ๑	๓	๒	๕
Birads ๒	๓๒	๔๑	๗๓
Birads ๓	๑๙	๒๑	๔๐
Birads ๔	๐	๐	๐
Birads ๔a	๕	๑	๖
Birads ๔b	๓	๑	๔
Birads ๔c	๐	๐	๐
Birads ๕	๒	๐	๒
รวม ๔,๔a,๔b,๔c,๕			๑๒ ราย

๒.๒ ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก คัดกรอง จำนวน ๑๑๐ ราย

- ผล HPV Type ๑๘ จำนวน ๒ ราย
- ผล HPV non type ๑๖/๑๘ จำนวน ๙ ราย
- ติดตาม รักษา และตรวจซ้ำ จำนวน ๑๑ ราย ๑๐๐%

วาระที่ ๕ : เรื่องอื่นๆ

คุณโชติกา : ๑. แจ้งความคืบหน้าการติดตั้งโซล่าเซลล์ อาคารตึกใหม่



## ความคืบหน้าการติดตั้งโซลาร์เซลล์ อาคารตึกใหม่

- โรงพยาบาลสอยดาว อยู่ในโครงการ กกพ. ระยะที่ 2 ครั้งที่ 2
- ได้รับการจัดสรรกำลังการผลิตติดตั้ง 50 กิโลวัตต์พีค  
งบประมาณ 1,500,000 บาท
- ทั้งนี้รออนั่งสือแจ้งจัดสรรอย่างเป็นทางการ

๒. แผนการปฏิบัติการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โรงพยาบาลสอยดาว รับการตรวจสอบในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในร่วมปฏิบัติการตรวจสอบ ๗ ด้าน ดังนี้

๒.๑ ด้านบัญชี

๒.๒ ด้านการจัดทำแผน

๒.๓ ด้านการจัดเก็บรายได้และค่ารักษาพยาบาล

๒.๔ ด้านการบริหารพัสดุ

๒.๕ ด้านการบริหารจัดการคลังยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

๒.๖ ด้านการเงิน

๒.๗ ด้านการประเมินผลระบบการควบคุมภายในและการบริการจัดการความเสี่ยง

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธาน : กล่าวปิดการประชุม  
เลิกประชุม ๑๖.๐๐ น.

อาทิตย์ยา

(นางสาวอาทิตย์ยา แซ่อย่าง)

ผู้บันทึกการประชุม 

||

(นายชัชวาล โภโค)

ผู้ตรวจบันทึกการประชุม



