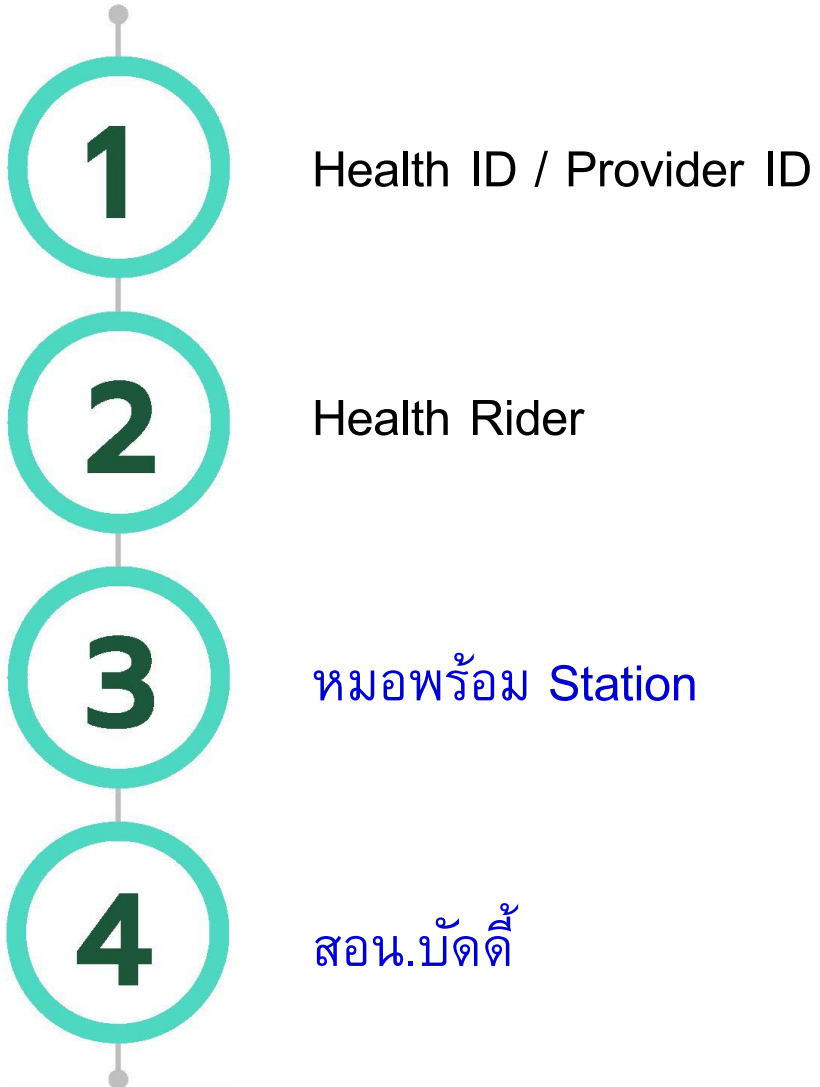




5.2 สถานการณ์ข้อมูลและงานสุขภาพจิตทั่ว

- 1. การเตรียมความพร้อม การขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดชลบุรี**
- 2. Chonburi's SAT Event Based Surveillance**
- 3. ผลการดำเนินงานตามนโยบาย กสร. / PA ผู้ตรวจราชการ/ การตรวจราชการปี 2567 รอบที่ 2**

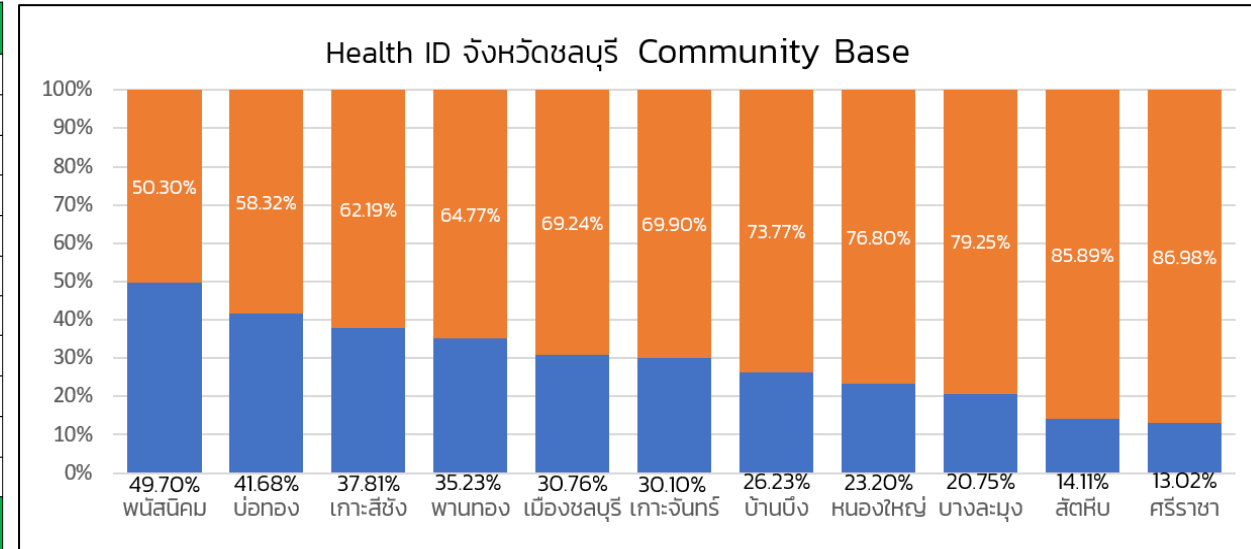
ผลการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดชลบุรี



Health ID จังหวัดชลบุรี Community base 25.22%

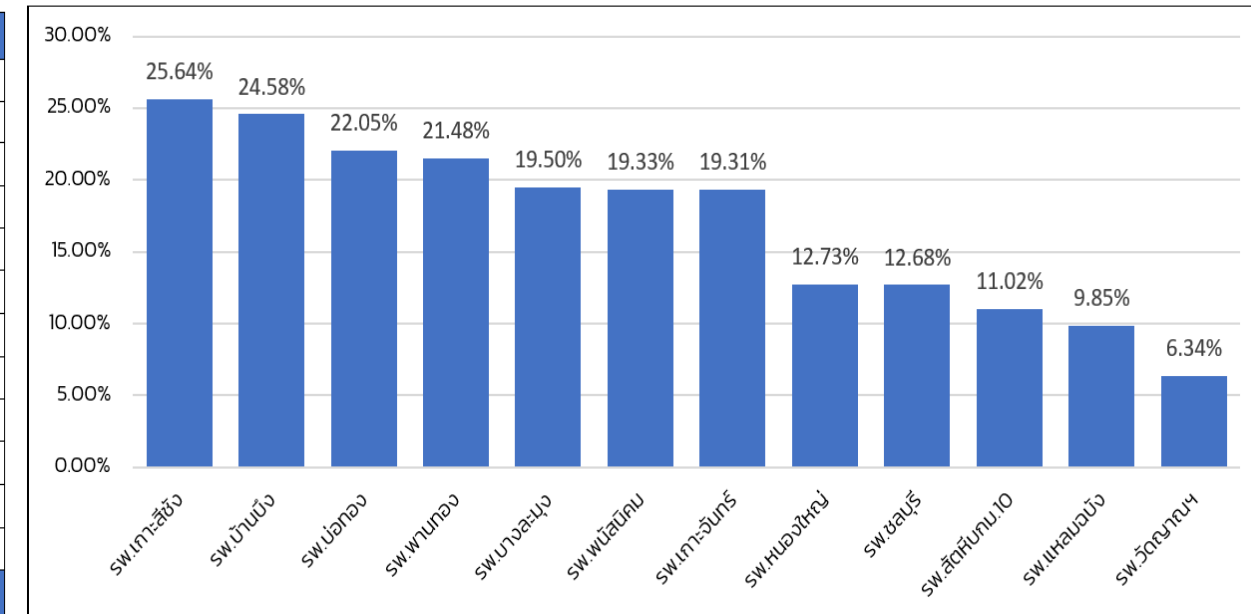
ข้อมูล ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 21.50 น.

อำเภอ	ประชาชนทั้งหมด	ผลงานวันนี้	ประชาชนที่มี Health ID	ผลงาน
พนัสนิคม	124,240	145	61747	49.70%
บ่อทอง	52,475	73	21870	41.68%
เกาะสีชัง	2,896	0	1095	37.81%
พานทอง	67,709	145	23855	35.23%
เกาะจันทร์	39,122	344	98504	30.76%
เมืองชลบุรี	320,279	8	11774	30.10%
บ้านบึง	113,485	254	29767	26.23%
หนองใหญ่	23,821	86	5527	23.20%
บางละมุง	344,474	483	71462	20.75%
สัตหีบ	130,069	919	18353	14.11%
ศรีราชา	300,544	667	39144	13.02%
รวม	1,519,114	3,124	383,098	25.22%



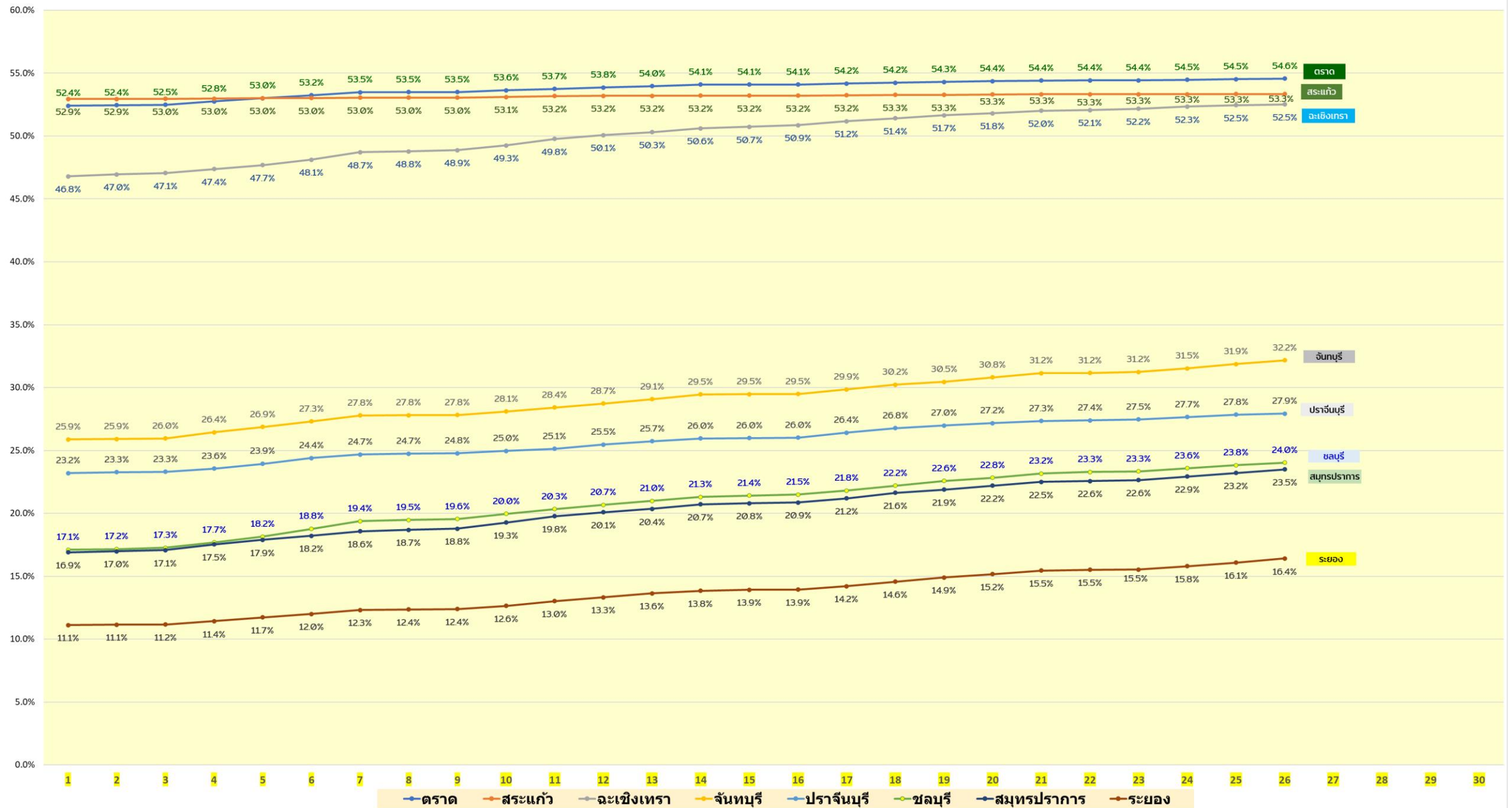
Health ID จังหวัดชลบุรี Hospital Base 17.07%

หน่วยบริการ	เป้าหมาย Hospital Base	ผลงานวันนี้	ประชาชนที่มี Health ID	ผลงาน %
รพ.เกาะสีชัง	4,266	0	1094	25.64%
รพ.บ้านบึง	99,092	218	24353	24.58%
รพ.บ่อทอง	31,529	3	6951	22.05%
รพ.พานทอง	56,871	57	12217	21.48%
รพ.บางละมุง	174,896	179	34105	19.50%
รพ.พนัสนิคม	107,863	89	20851	19.33%
รพ.เกาะจันทร์	26,410	1	5101	19.31%
รพ.หนองใหญ่	21,375	66	2722	12.73%
รพ.ชลบุรี	175,132	86	22213	12.68%
รพ.สัตหีบกม.10	49,668	238	5472	11.02%
รพ.แหลมฉบัง	78,183	140	7701	9.85%
รพ.วัดญาณฯ	24,240	5	1538	6.34%
รวม	849,525	1,082	144,318	17.07%

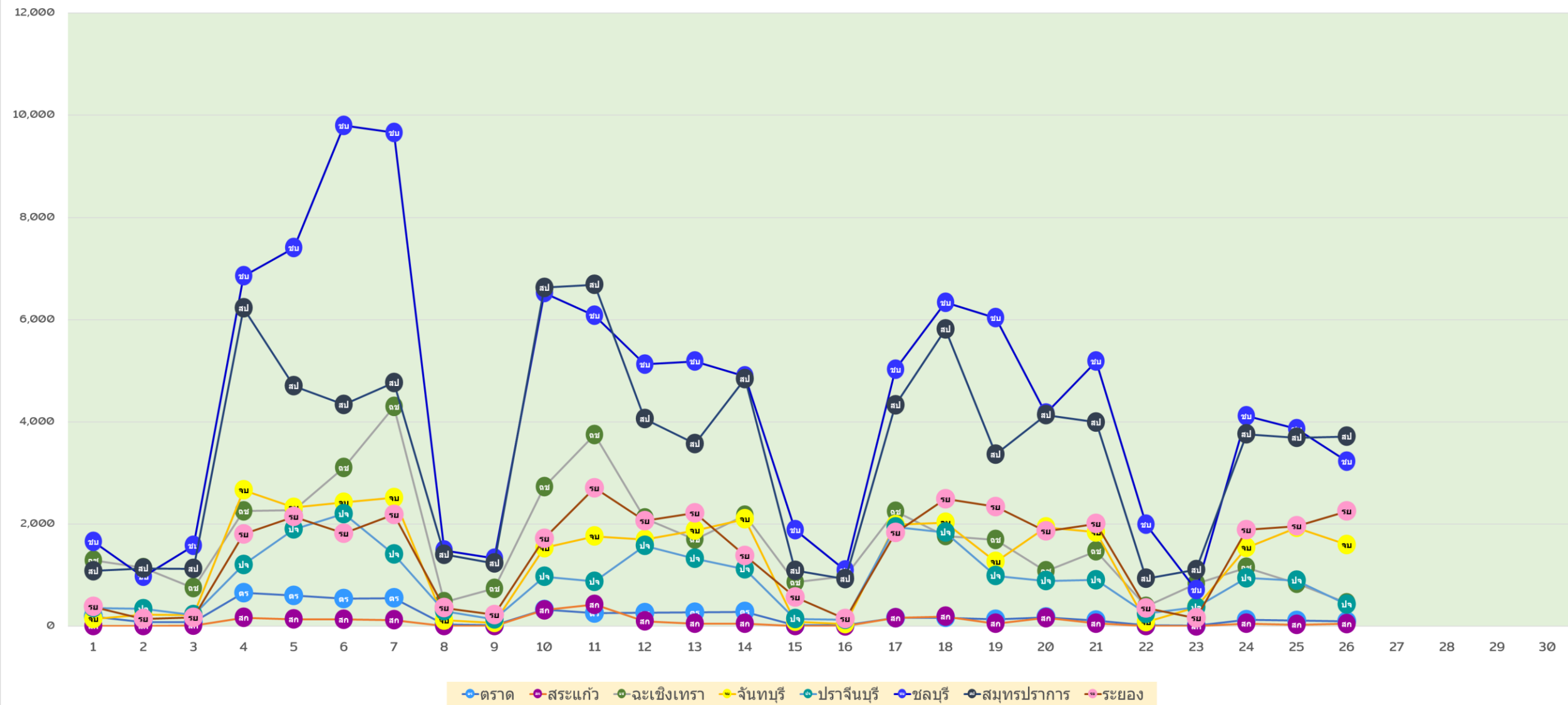


ผลงาน HEALTH ID รายจังหวัด เดือน มิถุนายน 2567

เขตสุขภาพที่ 6



ผลงาน HEALTH ID จำนวนคน รายจังหวัด มิถุนายน 2567
เขตสุขภาพที่ 6





PROVIDER ID

Provider ID จ.ชลบุรี

ข้อมูล ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2567 เวลา 21.50 น.

● บุคลากรที่มี Provider ID ● บุคลากรที่ยังไม่มี Provider ID

รพ.สป.สธ บุคลากรทั้งหมด 5,247 คน ขึ้นทะเบียน Provider ID : 5,499 คิดสัดส่วนเป็น : 104.80%	รพ.นอก.สป.สธ. บุคลากรทั้งหมด 178 คน ขึ้นทะเบียน Provider ID : 134 คิดสัดส่วนเป็น : 75.28%	รพ.นอก.สธ. บุคลากรทั้งหมด 125 คน ขึ้นทะเบียน Provider ID : 120 คิดสัดส่วนเป็น : 96.00%	รพ.สต. บุคลากรทั้งหมด 711 คน ขึ้นทะเบียน Provider ID : 650 คิดสัดส่วนเป็น : 91.42%	อื่นๆ บุคลากรทั้งหมด 559 คน ขึ้นทะเบียน Provider ID : 325 คิดสัดส่วนเป็น : 58.14%
---	---	--	--	---

หน่วยงาน	บุคลากร	Provider ID	ร้อยละ
รพ.สป.สธ.	5,247	5,499	104.80%
รพ.นอก สป.สธ.	178	134	75.28%
รพ.นอก สธ.	125	120	96.00%
รพ.สต.	711	650	91.42%
อื่นๆ	559	325	58.14%
จ.ชลบุรี	6,820	6,728	98.65%

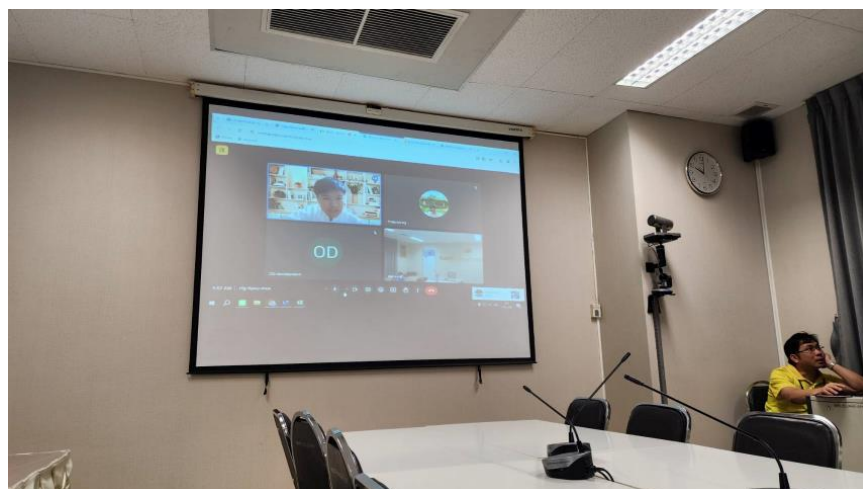


ตารางแสดงข้อมูลรายละเอียด Provider ID : ตามจังหวัด

(จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมด อ้างอิง MOPH HR)

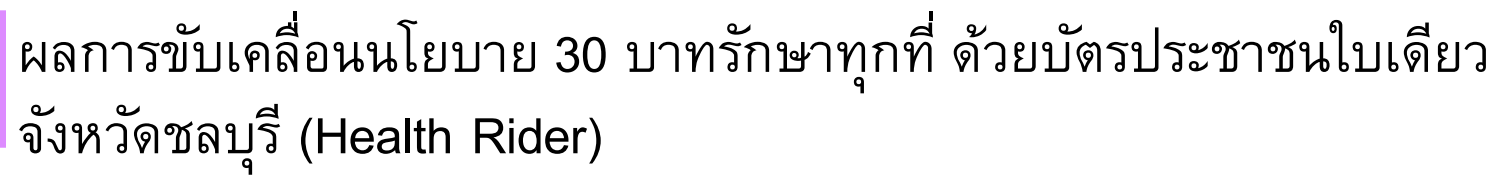
หน่วยนับ : คน

เขต	จังหวัด	Provider ID	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	นักเทคนิคการแพทย์	พยาบาลวิชาชีพ	นักกายภาพบำบัด	แพทย์แผนไทย	อื่นๆ
06	ชลบุรี	6,728/7,873 (85.46%)	329/595 (55.29%)	84/126 (66.67%)	158/222 (71.17%)	90/140 (64.29%)	1,910/2,618 (72.96%)	56/71 (78.87%)	79/79 (100.00%)	4,022/4,022 (100.00%)



14 มิ.ย.67 เสนอปัญหากับทาง สำนักสุขภาพดิจิทัล กสธ.
จะปรับแก้ API ดึงข้อมูลจาก Moph IDP ใน 2 สัปดาห์

แผนที่จะทำต่อไป รพ.นอกสังกัด สป. / **วสส. 27 มิ.ย.** / วพบ.



- รพ. ชุมชน 9
- รพ. ทั่วไป 2
- รพ. ศูนย์ 1

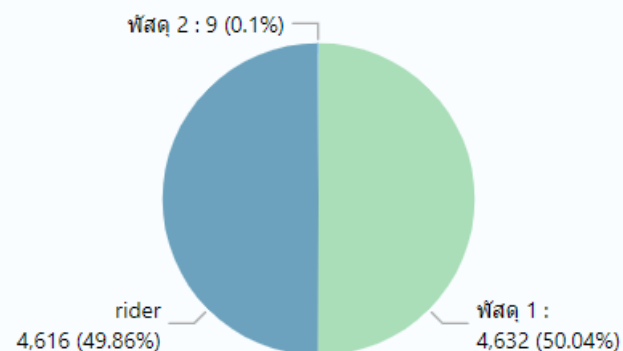
12

โรงพยาบาล
(ทั้งประเทศ)

ข้อมูลสะสม (รอจัดส่ง+จัดส่งสำเร็จ)

9,257

Transaction



แบ่งตามประเภทอ้างอิงจาก Provider ID



- **อสม.**

20 Active
(સક્રિય)

79 ทั้งหมด
(สะสม)



- บุคลากรทางการแพทย์

3 Active

52 ทั้งหมด
(สะสม)



**Health
Rider**

ข้อมูล ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2567 จาก <https://www.ogsdev.net/demo/healthrider/>

แนวทางการพัฒนาระบบบริการ

ในการยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดชลบุรี





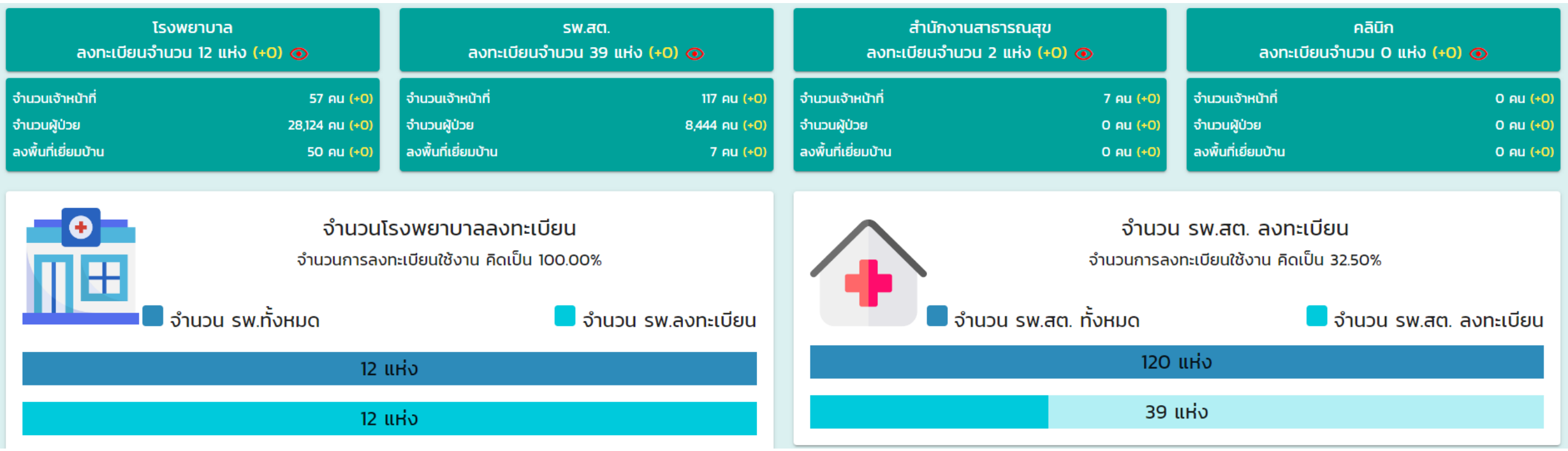
<https://mohpromtstation.moph.go.th>

ผลการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดชลบุรี



<https://buddy-care.org/auth>

เหมาะกับการใช้ในการลงพื้นที่ออกเยี่ยมบ้าน



แนวทางการพัฒนาระบบบริการ ในการยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดชลบุรี

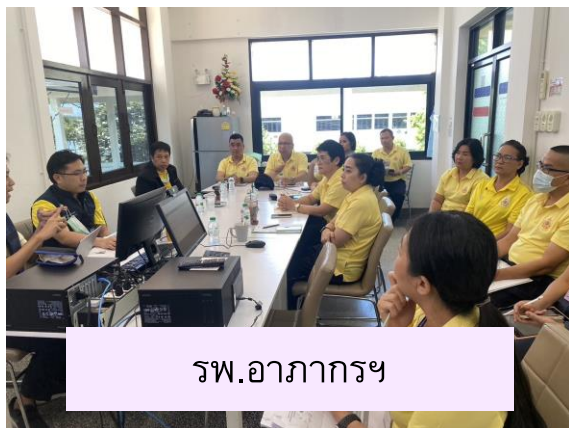
ขอเชิญชวน รพ.รัฐ นอกสังกัด สป.และ กสธ./วสส./วพบ.
ร่วมขับเคลื่อนตามนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว
เพื่อเตรียมความพร้อมในระยะที่ 4

โดยร่วมดำเนินการ 3 เรื่องแรก

- 1 Provider ID
- 2 PHR : Personal Health Record
- 3 Health ID



รพ.ค่ายนวมินทร์



รพ.อภากรษ

ติดต่อได้ที่ นายเดชา รักจรรยาบรรณ โทร 081 – 5753975
กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

1 Cyber security



ประเมินโดย บ. nt



ประเมินโดย บ. nt



ประเมินโดย บ. nt



ประเมินโดย บ. nt



ประเมินโดย บ. INET

● อยู่ระหว่างการประเมิน ● เสี่ยงต่ำ ● เสี่ยงปานกลาง ● เสี่ยงสูง

แผนการประเมิน sw. สังกัด เขตสุขภาพที่ 6 โดย บริษัท nt

Audit Program



ลำดับL	จังหวัด	จำนวน โรงพยาบาล	ระยะเวลาตรวจประเมิน & Solution Summary	สถานะการตรวจ ประเมิน
1	สมุทรปราการ	6	จ. 20/05/2024 – พ. 29/05/2024	ดำเนินการแล้ว
2	ชลบุรี	12 (รอตรวจฯ1)	พ. 30/05/24 - จ.10/06/24	ดำเนินการแล้ว
3	ฉะเชิงเทรา	11(รอตรวจฯ 2)	พ. 06/06/24 - พ. 19/06/24	ดำเนินการแล้ว
4	ปราจีนบุรี	7(รอตรวจฯ1)	ศ. 14/06/24 - ศ. 21/06/24	ดำเนินการแล้ว
5	ระยอง	9	อ. 18/06/24 - อ. 25/06/24	กำลังดำเนินการตรวจฯ
6	จันทบุรี	12	พ. 20/06/24 - อ. 02/07/24	กำลังดำเนินการตรวจฯ
7	ตราด	7	พ. 26/06/24 - ศ. 05/07/24	
รวม		64		

หมายเหตุ:

- ระยะเวลาการตรวจประเมินโรงพยาบาลละประมาณ 3 ชั่วโมง ทั้งนี้อาจปรับเปลี่ยนระยะเวลาตามความซับซ้อนของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สำคัญของแต่ละโรงพยาบาล
- ตารางการตรวจประเมินอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

ภาพรวมการตรวจประเมินด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ สำหรับโรงพยาบาล

จ.ชลบุรี

ลำดับ	โรงพยาบาล	สถานะความเสี่ยง	Cyber Working Teams	Cyber Risk and BEA	ความเสี่ยงสูง				ความเสี่ยงปานกลาง								ความเสี่ยงต่ำ		Cyber Report
					1.1 Backup	1.2 Antivirus Software	1.3 Access Controls Public / Private	1.4 Privileged Access Management (PAM)	2.1 Business Continuity Plan (BCP)	2.2 Disaster Recovery Site (DR)	2.3 OS Patching	2.4 Multi-Factor Authentication (2FA)	2.5 Web Application Firewall (WAF)	2.6 Log Management	2.7 Security Information & Event Management (SIEM)	2.8 Vulnerability Assessment VA Scan	3.1 Software Update	3.2 Penetration Testing	
1	รพ.บ้านบึง	เสี่ยงปานกลาง																	
2	รพ. พญิกนิคม	เสี่ยงปานกลาง																	
3	รพ. พานทอง	เสี่ยงสูง																	
4	รพ. เกษจันทร	เสี่ยงสูง																	
5	รพ. สัตหีบ	เสี่ยงสูง																	
6	รพ. บางพลี	เสี่ยงสูง																	
7	รพ. แหลมฉบัง	เสี่ยงสูง																	
8	รพ. เกษศิริ	เสี่ยงสูง																	
9	รพ. หาดใหญ่	เสี่ยงสูง																	
10	รพ. ปอทอง	เสี่ยงสูง																	
11	รพ. วัฒนธนา	เสี่ยงสูง																	

เกณฑ์	คำอธิบาย
conform	ผลการตรวจประเมินพบว่าการปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบ หรือมาตรฐานที่เกี่ยวข้องอย่างครบถ้วน ไม่พบข้อบกพร่องหรือสิ่งที่ไม่สอดคล้อง
minor	ผลการตรวจประเมินพบข้อบกพร่องหรือสิ่งที่ไม่สอดคล้องเล็กน้อย ซึ่งไม่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพ คุณภาพ หรือความปลอดภัย สามารถแก้ไขได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด
major	ผลการตรวจประเมินพบข้อบกพร่องหรือสิ่งที่ไม่สอดคล้องที่รุนแรง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพ คุณภาพ หรือความปลอดภัย จำเป็นต้องมีการแก้ไขและป้องกันอย่างเร่งด่วน
OFI	ผลการตรวจประเมินไม่พบข้อบกพร่องหรือสิ่งที่ไม่สอดคล้อง โดยมีข้อเสนอแนะหรือโอกาสในการปรับปรุงให้ดีขึ้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ คุณภาพ หรือความปลอดภัยในอนาคต

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ในการยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดชลบุรี

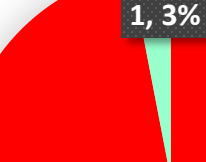
ขอให้ทุกโรงพยาบาล ในสังกัด สธ.สป. ทุกแห่ง ใน จังหวัดชลบุรี ดำเนินการ

01

เตรียมความพร้อมและการพัฒนาระบบบริการ
เพื่อรองรับการดำเนินงานตามนโยบายฯ ในระยะที่ 4

02

ยกระดับมาตรการรักษาความปลอดภัยทางด้านไซเบอร์
ให้เป็นไปตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข



Category	Percentage	Count
เข้าเกณฑ์ DCIR ระดับจังหวัด	97%	32
ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR (เผ่าละวังฯ)	3%	1

[illegible]

Situation Mapping : DCIR's Events as of June 2024

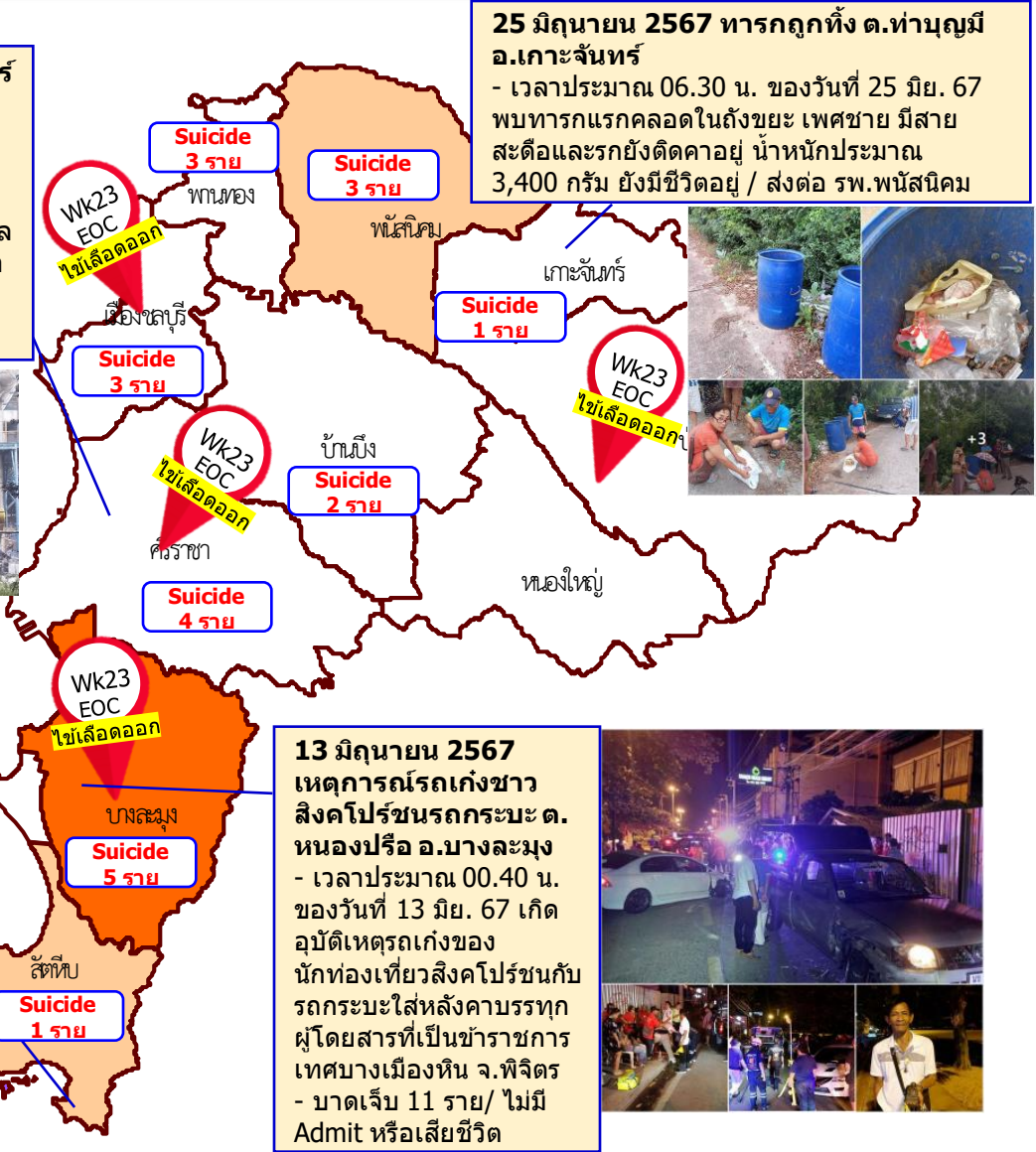
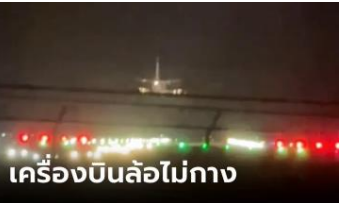
6 มิถุนายน 2567 เพลิงไหม้ภายในพื้นที่บริเวณบริษัท เมเยอร์

- เวลาประมาณ 11.30 น. ของวันที่ 6 เม.ย. 67 ทีม SAT ได้รับเวลา 11.30 น. เกิดเหตุเพลิงไหม้ ข้างบริษัท MEYER ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- เวลา 12.30 น. เพลิงสงบ ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต
- ทีมอาชีวอนามัยและความคุ้มครองโรคพร้อมกับทีม MCATT โรงพยาบาลแหลมฉบัง ลงพื้นที่คัดกรองประชาชน ผู้ได้รับผลกระทบ 30 หลังคาเรือน ไม่พบผู้มีอาการป่วยหรือ ปัญหาระบบทางเดินหายใจ และความวิตกกังวล จากเหตุการณ์ดังกล่าว



14 มิถุนายน 2567 เหตุเครื่องบินแอร์บัสจากประเทศดูไบ ลงจอดฉุกเฉินที่สนามบินอู่ตะเภา

- เวลา 23.25 น. วันที่ 14 มิ.ย. 2567 ได้รับแจ้งเหตุเครื่องบินแอร์บัส A319 จากประเทศดูไบ เกิดขัดข้อง ล้อไม่กางขณะเตรียมลงจอดที่สนามบินอู่ตะเภา / เตรียมทีม ALS 9 ทีม + BLS 22 ทีม
- สามารถลงจอดได้ปกติ ไม่มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต



Key Snapshots

เหตุการณ์สำคัญที่ Activated PHEOC

- ไม่มี -

ไข่เลือดออก (Wk23/67)

Activated EOC = 4 อำเภอ

อำเภอบางละมุง อำเภอศรีราชา, อำเภอเมืองชลบุรี และ อำเภอบ่อทอง

- เสียชีวิตรายใหม่ 1 ราย ภายในเดือนเฝ้าระวัง (ยอดสะสม 1,748 ราย, Death 2 ราย)

ฆ่าตัวตายสำเร็จในเดือนเฝ้าระวัง 21 ราย (เฉพาะสัญชาติไทย) ณ วันที่ 26 พค. 67

(ยอดสะสมปี 2567 = 114 ราย)

*เนื่องจากพื้นที่จำกัด จึงนำเสนอเฉพาะเหตุการณ์สำคัญ

**2.สถานการณ์ข้อมูลผลการดำเนินงานตาม
นโยบาย กสธ. / PA ผู้ตรวจราชการ/
การตรวจราชการประจำปี 2567 รอบที่ 2**



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA)



การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ-สาธารณสุขนิเทศก์ จังหวัดชลบุรี ปี 2567

1. โครงการพระราชดำริ/
เฉลิมพระเกียรติ/
ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

2. สุขภาพจิต/
ยาเสพติด

3. การพัฒนาระบบ
การแพทย์ปฐมภูมิ

4. เศรษฐกิจสุขภาพ

5. นวัตกรรม
ปลอดภัย

6. สถานะสุขภาพ

เครือข่ายราชภัฏที่ป็นสุขฯ
ต้นแบบเขตสุขภาพละ
1 เครือข่าย

จังหวัดที่เปิด
มีนิรภัยรัก

จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ
2,750 หน่วย
ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 43

Healthy
Cities Models
อย่างน้อย
จังหวัดละ 1 แห่ง

พื้นที่ท่องเที่ยวปลอดโรค
และภัยสุขภาพที่ดำเนินการ
ตามมาตรการ

สถานะสุขภาพ
จังหวัดละ 1 แห่ง

เครือข่ายราชภัฏที่ป็นสุข
จำนวน 3 แห่ง

- เรือนจำกลางชลบุรี
อ.บ้านบึง
- ทันตสถานหญิงชลบุรี
อ.เมืองชลบุรี
- เรือนจำพิเศษพัทยา
อ.บางละมุง



(100%)

- มีนิรภัยรัก 1 แห่ง
(sw.หนองใหญ่)
- หอผู้ป่วยจิตเวชคุณภาพ
swค.1 แห่ง/swท. 2 แห่ง
- กลุ่มงานจิตเวช /
ยาเสพติด swช.9 แห่ง



(100%)

- เป้าหมาย 132 ทีม
(แผน 10 ปี)
- จำนวนจัดตั้ง 60 ทีม



(45.45%)

ชุมชนเมืองแสนสุข
ต.แสนสุข อ.เมืองชลบุรี
จ.ชลบุรี



(100%)

- พื้นที่ท่องเที่ยวปลอดพิษสุนัขบ้า
(เกาะสีชัง จ.ชลบุรี)
- มีแหล่งท่องเที่ยวผ่านมาตรฐาน
Green Health Attraction
(สถาบันวิทยาศาสตร์ทางทะเล
ม.บูรพา จ.ชลบุรี)
- อาหารริมบาทวิถีตลาดประมง
ท่าเรือพลี (ระดับดีมาก) จ.ชลบุรี



(ดำเนินงาน 3 แห่ง)

สถานะสุขภาพ 2 แห่ง

- อีสตินี่ โฮม
(Eastiny Home)
อ.บางละมุง
- บ้านเครือข่ายรัก อ.พนัสนิคม



(100%)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ผลการดำเนินงานตามประเด็นนโยบาย

ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2567

1. โครงการพระราชดำริ / เจริญพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

1.1 โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข 3 แห่ง

- เรือนจำกลางชลบุรี อ.บ้านบึง
- ทัณฑสถานหญิงชลบุรี อ.เมือง
- เรือนจำพิเศษพัทยา อ.บางละมุง

จัดบริการ
สาธารณสุข
ครบ 6 ด้าน

ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรอง
TB ด้วย X-ray

ผู้ต้องขังแรกรับ
100%

ผู้ต้องขังเก่า
100%

ผู้ต้องขังแรกรับ
ได้รับการตรวจ
คัดกรอง
ซิฟิลิส HIV Heb B
100 %

1.2 โครงการพาหมอไปหาประชาชน

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2567
ณ อำเภอพนัสนิคม
จำนวน 20 คลินิก
ผู้รับบริการ รวม 9,431 ราย

5. การแพทย์ปฐมภูมิ

ตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ 60 ทีม
เข้าถึงบริการสุขภาพผ่านกลไก
อ.สุขภาพดี 11 อำเภอ
ยกระดับ อสม. ในการจัดระดับ
บริการสุขภาพ 93.17 %

6. สถานชื้อวิฑิบาล

ตั้งสถานชื้อวิฑิบาล 3 แห่ง
ตั้งกฎฐิชื้อวิฑิบาล 5 แห่ง
จัดตั้ง Hospital at Home
12 แห่ง (100 %)

2. สุขภาพจิตและยาเสพติด

มินิรฐิญญาลัทธิณ 1 แห่ง (100%) รพ.หนองใหญ่

หอผู้ป้วยจิตเวชคุณภาพ

รพศ. 1 แห่ง / รพท. 2 แห่ง (100%)

กลุ่มงานจิตเวช/ยาเสพติด รพช. 9 แห่ง (100%)

3. มะเร็งครบวงจร

วัคซีน HPV 45,798 ราย (114.23%)
Cancer Warrior 1 ทีม (100%)

คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี 20,159 ราย (86.75%)
และซี 20,914 ราย (90.00%)

คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
7,610 ราย เป้าหมาย 37,243 ราย (20.43%)

7. ส่งเสริมมีบุตร

คลินิกส่งเสริมมีบุตร 12 แห่ง (100%)

รพศ. รพท. จัดบริการ IUI 2 แห่ง
เป้าหมาย 3 แห่ง (66.66%)

ดำเนินการไปแล้ว 18 ราย เป้าหมาย 22 ราย (81.81)

หน่วยคัดกรอง IEM 10 แห่ง (100%)
คัดกรองไปแล้ว 11,298 คน (100%)

8. พัฒนา รพช.แม่ข่าย

รพช.แม่ข่าย ระดับ A มีบริการ CT
2 แห่ง (100%)

9. ดิจิทัลสุขภาพ

รพ.สังกัด สป. เชื่อมโยงข้อมูล PHR
และส่งข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์
12 แห่ง (100%)

รพ.สังกัด สป. ผ่านเกณฑ์ รพ.อัจฉริยะ
ระดับทอง 2 แห่ง (16.66%)

4. สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร

บรรจพยาลาวิชาชีฬ ดำเนินสรรหาบุคคลมาตำแหน่งแล้ว 48 อัตรา ระหว่างดำเนินการ 4 อัตรา
(เสนอปรับปรุงกำหนดตำแหน่ง 1 อัตรา / ระหว่างดำเนินการย้าย 1 อัตรา /
ระหว่างประกาศคัดเลือก 1 อัตรา)

Care D+ Team ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม 161 ผ่าน 133 คน

กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ อยู่ระหว่างดำเนินการคัดเลือกบุคลากร 181 อัตรา
(รพศ.ชลบุรี 74 อัตรา / รพท.บางละมุง 36 อัตรา / รพท.พนัสนิคม 28 อัตรา และ รพช.ในสังกัด 43 อัตรา)

10. เศรษฐกิจสุขภาพ

ชุมชนเป้าหมาย เทศบาลเมืองแสนสุข

รับรอง Wellness center 13 แห่ง (100%)
สปา 4 แห่ง ร้านอาหาร 2 แห่ง สถานพยาบาล 4 แห่ง
แหล่งท่องเที่ยว 2 แห่ง และนวดเพื่อสุขภาพ 1 แห่ง
ผลิตภัณฑ์ชุมชนได้รับการอนุญาต 5 รายการ

สร้างงาน / สร้างอาชีพ

- CG ยังไม่มีการอบรม
- นวดไทย ศสบ.6 อบรมแล้ว 159 คน (83.68%)

11. นักรท่องเที่ยวปลอดภัย

แหล่งท่องเที่ยวผ่านมาตรฐาน
Green Health Attraction
(สถาบันวิทยาศาสตร์ทางทะเล ม.บูรพา)
อาหารริมบาทวิถี ตลาดประมงท่าเรือพลี
(ระดับดีมาก) จังหวัดชลบุรี



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2567

1. โครงการพระราชดำริ / เจริญพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข 3 แห่ง

- เรือนจำกลางชลบุรี อ.บ้านบึง
- ทัณฑสถานหญิงชลบุรี อ.เมือง
- เรือนจำพิเศษพัทยา อ.บางละมุง

จัดบริการ
สาธารณสุขครบ
6 ด้าน
100%

ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรอง TB ด้วย X-ray

ผู้ต้องขังแรกรับ
100%

ผู้ต้องขังเก่า
100%

5. สถานชิวาภิบาล

ตั้งสถานชิวาภิบาล 3 แห่ง
จัดตั้งกฎชิวาภิบาล 5 แห่ง
โรงพยาบาลมีศูนย์ชิวาภิบาล 12 แห่ง
จัดตั้ง Hospital at Home 1 แห่ง (100 %)
มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ 12 แห่ง (100 %)
การดูแลตามแผนการดูแลล้งหน้า (ACP) ในผู้ป่วย PC ร้อยละ 75.02 (≥70)

2. สุขภาพจิตและยาเสพติด

มีนิติรณูลักษณ์ 1 แห่ง (100%) รพ.หนองใหญ่
หอผู้ป่วยจิตเวชคุณภาพ รพศ. 1 แห่ง / รพท. 3 แห่ง (100%)
กลุ่มงานจิตเวช/ยาเสพติด รพช. 9 แห่ง (100%)
อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จเป็น 4.72 (≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน)
ผู้ป่วยไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี 90.60% (90%)
ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาลงหลังการติดตาม 6 เดือน 69.03% (55%)
ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ร้อยละ 48.61 (62%)

3. มะเร็งครบวงจร

Cancer Warrior 1 ทีม (100%)
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก 30.23% (60%)
ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy 81.82% (70%)
คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
7,610 ราย เป้าหมาย 37,243 ราย (20.43%)
ส่องกล้อง Colonoscopy 37.85% (50%)
ผ่าตัดภายใน 4 wk. ร้อยละ 66.70 (77%)
เคมีบำบัดภายใน 6 wk. ร้อยละ 52.61 (77%)
รังสีรักษาภายใน 6 wk. ร้อยละ 34.60 (77%)

6. ดิจิทัลสุขภาพ

รพ.สังกัด สป. เชื่อมโยงข้อมูล PHR
และส่งข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์ 12 แห่ง (100%)
รพ.สังกัด สป. ผ่านเกณฑ์ รพ.อัจฉริยะ 12 แห่ง (100%)
ระดับเพชร 1 แห่ง (8.33)
ระดับทอง 1 แห่ง (8.33)
ระดับเงิน 10 แห่ง (83.34)
รพ.ที่ยื่นขอรับ HAIT 4 แห่ง (100%)
รพ.ที่มีบริการการแพทย์ทางไกล 14,476 ครั้ง (100 %)

7. ส่งเสริมมีบุตร

รพศ. รพท. จัดบริการ IUI 2 แห่ง
เป้าหมาย 3 แห่ง (66.66%)
ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรอง
IEM 93.56 (65%)
คัดกรองไปแล้ว 11,298 คน
(เป้า 12,076 ราย)
ทารกตายภายใน 28 วัน 3.58
(< 3.60:1,000) ตาย 28 ราย
เกิดมีชีพ 7,818 ราย
คลินิกส่งเสริมมีบุตร
12 แห่ง (100%)
อัตราส่วนการตายมารดาไทย
7.65 (< 17 ต่อแสนคนX)

4. ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ 60 ทีม ร้อยละ 45.45 (132 ทีม)
ตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วย DM ร้อยละ 33.61 (> ร้อยละ 72)
ตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วย HT ร้อยละ 48.80 (> ร้อยละ 85)
ผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ร้อยละ 33.08 (> ร้อยละ 40)
ผู้ป่วย HT ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 38.63 (> ร้อยละ 60)
อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 11.57 (< ร้อยละ 7)

เข้าถึงบริการสุขภาพผ่านกลไกลำเภอสุขภาพดี 11 อำเภอ ร้อยละ 100
ยกระดับศักยภาพ อสม. ในการจัดการบริการสุขภาพ 13,596 ราย ร้อยละ 100
ผู้ป่วย Stroke ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke unit 89.08% (≥ 80)
ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 8.08% (< 9)
การให้การรักษผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 78.18% (≥ 60)

8. เศรษฐกิจสุขภาพ

Healthy Cities MODELS 1 แห่ง เทศบาลเมืองแสนสุข
การเพิ่มขึ้นของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 6 รางวัล
เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 (20%)
รับรอง Wellness center 17 แห่ง (100%)
ผลิตภัณฑ์ชุมชนได้รับการอนุญาต 10 รายการ 100 (>60)

9.1. Area Based Regional Level

ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มีความเสี่ยง ได้รับการดูแลตามแผนล้ง
เสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 3,953 ร้อยละ 64.61 (>55%)

9.1. Area Based National Level

หน่วยงานในสังกัด สป. ผ่านเกณฑ์การประเมินการ
ตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์-พัสดุ)
1 แห่ง 33.33 (เป้าหมาย 3 แห่ง หรือ 80%)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ประเด็นที่ 2

สุขภาพจิตและ
ยาเสพติด





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
1. มีนิรภัยารักภักดีและผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจรทุกจังหวัด	1 แห่ง ร้อยละ 100	1 แห่ง sw.หนองใหญ่	100	✓
2. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป	3 แห่ง ร้อยละ 70	3 แห่ง	100	✓
3. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนที่มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	9 แห่ง ร้อยละ 100	9 แห่ง	100	✓
4. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 62		48.61	✗
5. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ				
5.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน)	353 ราย ≤ 8.0 : แสนคน	76 ราย	4.72	✓
5.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำระยะเวลา 1 ปี	353 ราย ร้อยละ 90	341 ราย	90.60	✓
6. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	662 ราย ร้อยละ 55	457 ราย	69.03	✓

ตัวชี้วัด : 4.ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention rate)

(เป้าหมายร้อยละ 62) ผลงาน ร้อยละ 48.61

สถานการณ์ : Retention rate

ชื่ออำเภอ	ระบบสมัครใจ ม.113					ระบบสมัครใจ ม.114					ม.113 และ ม. 114				
	ได้รับการติดตามดูแล	เข้ารับการบำบัดรักษา			%	ได้รับการติดตามดูแล	เข้ารับการบำบัดรักษา			%	ได้รับการติดตามดูแล	เข้ารับการบำบัดรักษา			%
		ทั้งหมด	ครบโปรแกรม	ไม่ครบโปรแกรมหรือจำหน่าย			ทั้งหมด	ครบโปรแกรม	ไม่ครบโปรแกรมหรือจำหน่าย			ทั้งหมด	ครบโปรแกรม	ไม่ครบโปรแกรมหรือจำหน่าย	
เกาะจันทร์	0	0	0	0	0	2	12	3	9	16.67	2	12	3	9	16.67
เมืองชลบุรี	32	42	34	8	76.19	5	39	16	23	12.82	37	81	50	31	45.68
บ่อทอง	0	1	0	1	0	2	58	2	56	3.45	2	59	2	57	3.39
บางละมุง	0	14	9	5	0	1	30	4	26	3.33	1	44	13	31	2.27
บ้านบึง	2	13	3	10	15.38	2	169	2	167	1.18	4	182	5	177	2.2
พนัสนิคม	8	22	8	14	36.36	1	6	1	5	16.67	9	28	9	19	32.14
พานทอง	46	85	78	7	54.12	15	172	15	157	8.72	61	257	93	164	23.74
ศรีราชา	4	25	8	17	16	8	79	22	57	10.13	12	104	30	74	11.54
สัตหีบ	501	540	538	2	92.78	3	8	4	4	37.5	504	548	542	6	91.97
หนองใหญ่	24	28	24	4	85.71	10	27	11	16	37.04	34	55	35	20	61.82
รวม	617	770	702	68	80.13	49	600	80	520	8.17	666	1370	782	588	48.61

ข้อมูล จาก สสจ. ณ วันที่ 1 ต.ค.66 - 30 เม.ย.67

ข้อชื่นชม

- การขับเคลื่อนการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมจากชุมชน (CBTx ชุมชนล้อมรักรักษ์) จังหวัดชลบุรี
- มีการจัดตั้งคณะกรรมการทำงานบูรณาการคัดกรองบำบัดรักษา พันฟูสมรรถภาพและฟื้นฟูสภาพทางสังคม จังหวัดชลบุรีในการดำเนินงานเฝ้าระวังยาเสพติดและดูแลกลุ่มเสี่ยง

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- ควรปฏิบัติตาม Patient journey
- ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายนอกกระบบในการติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ม.114





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ประเด็นที่ 3

มะเร็ง
ครอบงำ



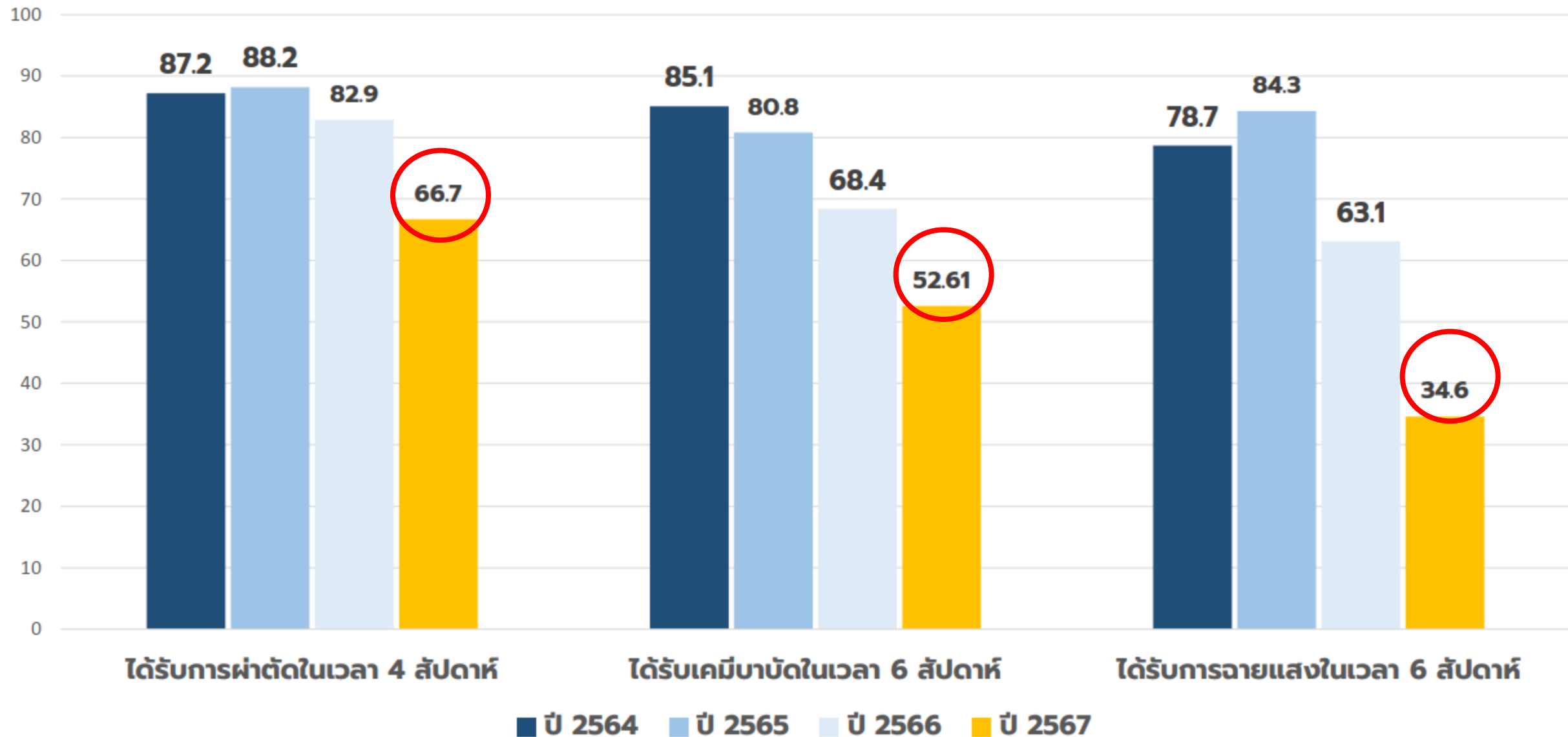


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

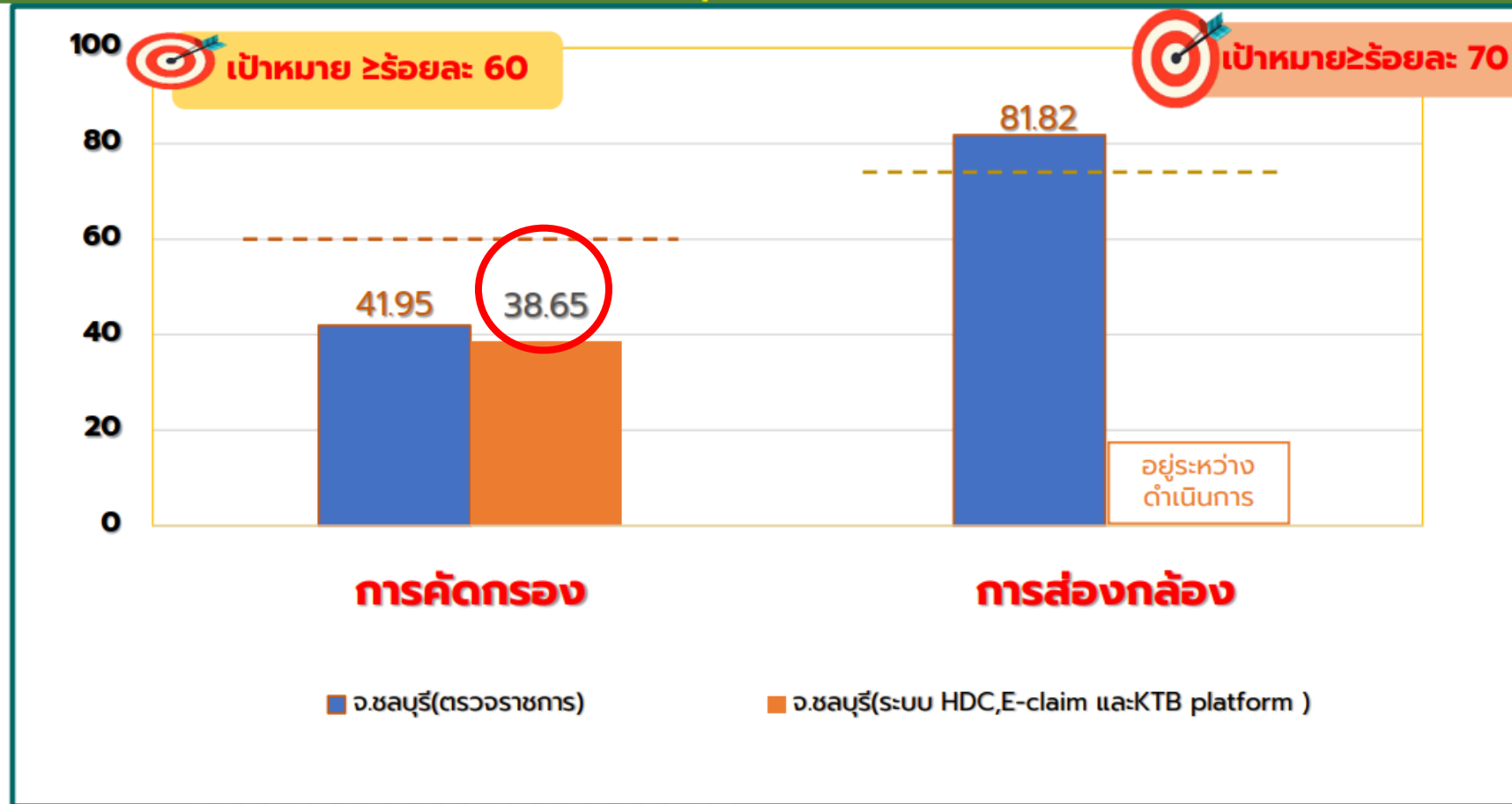
สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
1. มีทีม Cancer Warrior ระดับจังหวัด	1 ทีม	1 ทีม	100	✓
2. ผู้ป่วยโรคมะเร็งสำคัญ 5 โรค ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด				
- การผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์	115 ราย ≥ ร้อยละ 77	74 ราย	66.07	✗
- เคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์	361 ราย ≥ ร้อยละ 77	198 ราย	52.61	✗
- รังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์	387 ราย ≥ ร้อยละ 77	89 ราย	34.57	✗
3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง				
- ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	55,412 ราย ≥ ร้อยละ 60	25,634 ราย	30.23	✗
- ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	55 ราย ≥ ร้อยละ 70	44 ราย	81.82	✓
- ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ≥ ร้อยละ 50	37,243 ราย ≥ ร้อยละ 50	7,610 ราย	20.43	✗
- ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	280 ราย ≥ ร้อยละ 50	106 ราย	37.85	✗

ผลการดำเนินงานรักษามะเร็ง 5 โรค ภายในระยะเวลาที่กำหนด

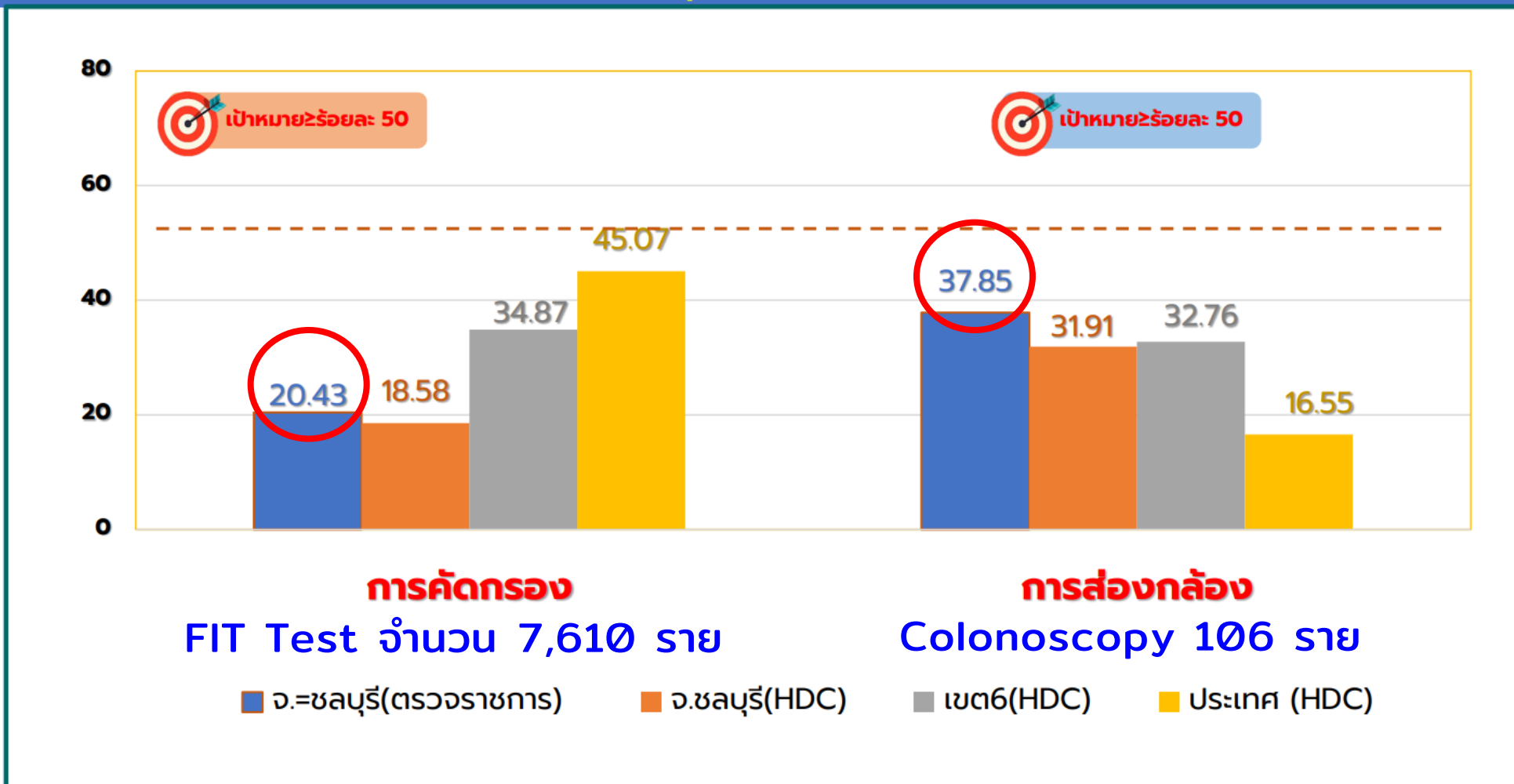


- 1.ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก \geq ร้อยละ 60
2.ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy \geq ร้อยละ 70
จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2567



ข้อมูลผลงานการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก HPV อ้างอิงจากระบบ E-claim และKTB platform ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2567 ,วิธี Pap Smear และ VIA ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2567

3.ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง \geq ร้อยละ 50
 4.ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy \geq ร้อยละ 50
จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2567



ประเด็น ชื่นชมและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

(ข้อค้นพบ/จุดเด่น)

- HPV vaccine ทำได้ดีเกินเป้าหมาย(119%) และมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
- Bone Marrow Transplant (BMT) แห่งแรกในเขตสุขภาพที่ 6 โดยเป้าหมายเป็นศูนย์ส่งต่อของภาคตะวันออก
- มีการพัฒนาศูนย์ตรวจการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) เพื่อตรวจ Gene Mutation ทำให้ระยะเวลารอคอยผลวินิจฉัยยาวนานขึ้น
- การคัดกรอง HPV และ FIT Test ยังทำได้ไม่เป็นไปตามเป้า ส่วนหนึ่งเนื่องจากถ่ายโอน รพ.สต.

ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

- ประสานโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ให้บริการผู้ป่วยโรคมะเร็งเพื่อขอความร่วมมือในการลงข้อมูลทั้งการคัดกรองและการรักษา
- การลงนาม MOU กับอบจ. เพื่อขอความร่วมมือ ในการดำเนินงานคัดกรอง FIT Test



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ประเด็นที่ 4

ลดแออัด ลดรอคอย
ลดป่วย ลดตาย





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
1. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิตาม พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ. 2562	132 ทีม ร้อยละ 45	60 ทีม	45.45	✓
2. อำเภอสุขภาพดีผ่านเกณฑ์มาตรฐานขั้นพื้นฐาน (ระดับทองแดง)	11 อำเภอ ร้อยละ 100	11 อำเภอ	100	✓
3. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	13,596 ราย ร้อยละ 65	13,596ราย	100	✓
4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง				
4.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ ร้อยละ 72		33.61	✗
4.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดัน โลหิตสูง	≥ ร้อยละ 85		48.80	✗
5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥ ร้อยละ 40		33.08	✗
6. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ดี	≥ ร้อยละ 60		38.63	✗
7. ผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าสู่ไทม์ไลน์ระยะที่ 5 เทียบกับ ปีงบประมาณก่อน	ปี 2566 361 ราย ลดลง < ร้อยละ 10	ปี 2567 274 ราย	ลดลงร้อยละ 24.10	✗
8. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และการได้รับการรักษา ใน Stroke unit				
8.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	< ร้อยละ 7		11.57	✗
8.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke unit	1,108 ราย ≥ ร้อยละ 80	987 ราย	89.08	✓
9. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานตามเวลาที่กำหนด				
9.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 9		8.08	✓
9.2 ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วยSTEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60		78.18	✓



ผลการดำเนินงาน DM และ HT จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2567

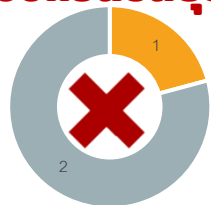
คัดกรอง DM

ระดับประเทศ 66.30 %

ระดับเขตสุขภาพที่ 6 60.14 %

หน่วยงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
SW	137,879	50,124	36.35
SWสต	365,985	60,390	16.50
นอกสังกัด	79,867	11,024	13.80
รวม	583,731	121,538	20.82

จังหวัดชลบุรี



20.81%

ร้อยละ 90

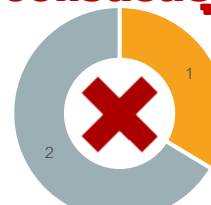
ติดตาม DM

ระดับประเทศ 60.40 %

ระดับเขตสุขภาพที่ 6 59.36 %

หน่วยงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
SW	137	70	51.09
SWสต	1,063	301	28.32
นอกสังกัด	133	77	57.89
รวม	1,333	448	33.61

จังหวัดชลบุรี



33.61%

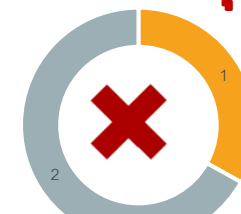
ร้อยละ 72

DM คุมได้

ระดับประเทศ 29.79 %

ระดับเขตสุขภาพที่ 6 33.50 %

จังหวัดชลบุรี



33.08%

ร้อยละ 40

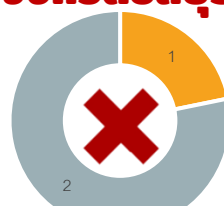
คัดกรอง HT

ระดับประเทศ 66.93 %

ระดับเขตสุขภาพที่ 6 66.51 %

หน่วยงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
SW	123,781	45,637	36.87
SWสต	321,194	52,126	16.23
นอกสังกัด	73,182	15,146	20.70
รวม	518,157	112,909	21.79

จังหวัดชลบุรี



21.79%

ร้อยละ 90

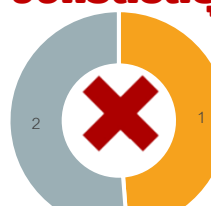
ติดตาม HT

ระดับประเทศ 72.58 %

ระดับเขตสุขภาพที่ 6 66.83 %

หน่วยงาน	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
SW	2,650	1,398	52.75
SWสต	5,535	2,289	41.36
นอกสังกัด	1,662	1,118	67.27
รวม	9,847	4,805	48.80

จังหวัดชลบุรี



48.80%

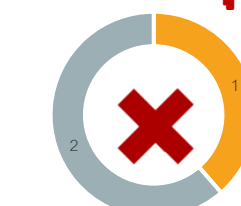
ร้อยละ 85

HT คุมได้

ระดับประเทศ 55.08 %

ระดับเขตสุขภาพที่ 6 47.95 %

จังหวัดชลบุรี



38.63%

ร้อยละ 60

สรุป ประเด็นปัญหาหลัก		แนวทางแก้ไข	
“การถ่ายโอนภารกิจ sw.สต.”			
1. นโยบาย/แนวทางการดำเนินงาน และการกำกับติดตาม ของ อบจ. ไม่สอดคล้องกับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข : กำหนด 90% sw.สต.แจ้งต้นสังกัด : กำหนด 30%		- พิจารณาเป้าหมายการดำเนินงานให้ตรงกับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนทิศทางเดียวกัน - นำประเด็นปัญหาเข้าร่วมประชุมเวทีการประชุมคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) กับหน่วยงาน อบจ.	
2. เกิดช่องว่างระหว่างการประสานงาน และการกำกับติดตาม ของ สสอ. และsw.สต. ไม่ได้ดำเนินการเหมือนก่อนการถ่ายโอน		- ดำเนินการวางแผน ประสานงาน ให้เหมือนเดิม (ก่อนการถ่ายโอน) ต้องเริ่มวางแผนปีต่อไป ตั้งแต่ปลายปีงบประมาณ รวมทั้งการจัดเตรียมความพร้อมร่วมกัน ทั้งทรัพยากร การจัดระบบบริการ การบริหารจัดการ และการปรับกลยุทธในการดำเนินงาน	
3. เกิดความล่าช้าในการดำเนินงาน เนื่องจากการบริหารจัดการ คน/เงิน/ของ <ul style="list-style-type: none"> - คน : sw.สต. บางแห่งขาดบุคลากร - เงิน : งบประมาณจัดสรรล่าช้า และมีการเปลี่ยนหลักเกณฑ์ของงบกองทุนในพื้นที่ - ของ : กระบวนการจัดซื้อ-จัดจ้าง วัสดุ / อุปกรณ์ ไม่สอดคล้องกับช่วงเวลาดำเนินงาน ทำให้เกิดความล่าช้า (การ Authen, การคัดกรอง) 		- การวางแผนจัดสรร ทั้ง คน/เงิน/ของ ให้เพียงพอและเหมาะสมต่อการดำเนินงาน และวางแผนร่วมกับหน่วยงาน sw. และ สสอ. ในพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือกันเหมือนเดิม	
การ Authen			
- การเปลี่ยนรูปแบบการ Authen (เดิม – สามารถใช้เลขบัตร ปชช. คีย์หน้าเว็บได้ แต่ปัจจุบันต้องใช้เสียบบัตรประชาชน)		- พัฒนาศักยภาพ อสม. ให้สามารถช่วยในการ Authen ได้รวมทั้งวัสดุ อุปกรณ์ในการ Authen และสร้างความเชื่อมั่นด้านข้อมูลให้แก่ประชาชนผ่านผู้นำชุมชน	
ระบบข้อมูลสารสนเทศ / HDC			
- ความถูกต้องของการบันทึกข้อมูล - รหัสหน่วยบริการใน HDC ของ sw.ชลบุรี ยังไม่ได้รับการปรับเปลี่ยนแก้ไขจากส่วนกลาง		- ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ทวนซ้ำ และส่งออกข้อมูลใหม่	
ประชากร			
- ประชาชนกลุ่มสงสัยป่วย เลือกไปใช้สิทธิตรวจรักษาตามสิทธิของตัวเองที่หน่วยบริการอื่น (เอกชน) ไม่ยินยอมให้นำข้อมูลมาบันทึกความครอบคลุม - ประชาชนปฏิเสธการรักษา ไม่มารับบริการตรวจติดตาม		- ขอความร่วมมือจาก เจ้าหน้าที่ อสม. และผู้นำชุมชนในพื้นที่ ในการสร้างความเข้าใจและเชื่อมั่น เพื่อขอข้อมูลมาบันทึกในระบบ	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ประเด็นที่ 6

ดิจิทัลสุขภาพ





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด/เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
1. โรงพยาบาลในสังกัด สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย	12 แห่ง ร้อยละ 100	12 แห่ง	100	✓
2. โรงพยาบาลสังกัด สป.สร. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) <ul style="list-style-type: none">- ระดับเพชร- ระดับทอง เป้าหมายใหม่ ตามมติกรรมการบริหารเขต 6 ผ่านระดับทอง ร้อยละ 50- ระดับเงิน ต้องเพิ่มระดับเงิน เป็นระดับทอง 4 แห่ง (IPD Paperless)	12 แห่ง - - 6 แห่ง	12 แห่ง 1 แห่ง 1 แห่ง 10 แห่ง	100 8.33 8.33 83.34	✓
3. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT	2 แห่ง ร้อยละ 10	4 แห่ง	100	✓
4. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	3,500 ครั้ง	14,476 ครั้ง	100	✓

หน่วยบริการที่มีบริการการแพทย์ทางไกล จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2567

หน่วยบริการ	จำนวนบริการการแพทย์ทางไกลครั้ง
10817:โรงพยาบาลบ้านบึง	9,970
10662:โรงพยาบาลชลบุรี	4,209
10819:โรงพยาบาลบางละมุง	636
10822:โรงพยาบาลพนัสนิคม	384
10820:โรงพยาบาลวัดญาณสังวราราม	198
10825:โรงพยาบาลสัตหีบกม.10	143
10818:โรงพยาบาลหนองใหญ่	46
28006:โรงพยาบาลเกาะจันทร์	37
10821:โรงพยาบาลพานทอง	30
10824:โรงพยาบาลเกาะสีชัง	30
10826:โรงพยาบาลบ่อทอง	24
10823:โรงพยาบาลแหลมฉบัง	1
รวม	15,708



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ประเด็นที่ 7

ส่งเสริมมีบุตร





ส่งเสริมการเกิดคุณภาพ

ชลบุรี! 12 แห่ง

“ส่งเสริมการมีบุตร”
GIVE Birth Great WORLD

G Get together การรวมกัน
V Value new life คุณค่าของชีวิตใหม่
I Inspire one another สร้างแรงบันดาลใจต่อกันและกัน
E Extend the family ขยายครอบครัว / ครอบครัวใหม่

การมีบุตรไม่ใช่เรื่องยากอีกต่อไป!!

- คลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- ☒ ใช้จ่ายปรึกษาเรื่องการมีบุตร
 - ☒ การวางแผนครอบครัว
 - ☒ ประเมินพฤติกรรม และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อโอกาสการตั้งครรภ์
 - ☒ บริการการรักษากภาวะมีบุตรยาก

รพ.ชลบุรี	: วัน อ. - ศ. เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ แผนกสูติรีเวชกรรม
รพ.บางละมุง	: วัน อ. - ศ. เวลา 08.00 - 12.00 น. ณ คลินิกฝากครรภ์
รพ.พนัสนิคม	: วัน อ. - ศ. เวลา 09.00 - 12.00 น. ณ ห้องตรวจรีเวช
รพ.แกลง	: ทุกวัน พ. เวลา 08.00 - 12.00 น. ณ งานผู้ป่วยนอก
รพ.บ้านฉาง	: วัน อ. พ. เวลา 09.00 - 12.00 น. ณ คลินิกสูติรีเวชกรรม
รพ.ปะทิว	: ทุกวัน พ. เวลา 08.30 - 15.00 น. ณ คลินิกส่งเสริมสุขภาพ
รพ.หาบหิอง	: วัน อ. พ. เวลา 13.00 - 16.00 น. ณ คลินิกฝากครรภ์
รพ.สัตตภูมิ	: ทุกวัน พ. เวลา 13.00 - 16.00 น. ณ คลินิกฝากครรภ์
รพ.หนองใหญ่	: วัน อ. - อ. เวลา 13.00 - 16.00 น. ณ งานบริการด้านปฐมภูมิ
รพ.สัตหีบ	: ทุกวัน อ. เวลา 08.00 - 12.00 น. ณ คลินิกฝากครรภ์
รพ.เกาะจันทร์	: ทุกวัน อ. เวลา 08.00 - 12.00 น. ณ คลินิกฝากครรภ์
รพ.เกาะสีชัง	: ทุกวัน อ. เวลา 13.00 - 16.00 น. ณ คลินิกส่งเสริมการมีบุตร



คลินิกส่งเสริมการมีบุตร

ร้อยละ 70 รพศ / รพท มีการจัดบริการฉีดเชื้ออสุจิ
เข้าโพรงมดลูกโดยตรง (IUI)

จังหวัดชลบุรีมีหน่วยบริการที่สามารถทำ (IUI) ได้ 2 แห่ง
จากเป้าหมายทั้งหมด 3 แห่ง ได้แก่

1. โรงพยาบาลชลบุรี
2. โรงพยาบาลบางละมุง

ในส่วนโรงพยาบาลพนัสนิคม

ปัจจุบันยังไม่สามารถดำเนินการให้บริการทำ (IUI) ได้ เนื่องจาก
ขาดความพร้อมในด้าน งบประมาณ บุคลากร และสถานที่ คาดการณ์มี
แผนเริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ 2569



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ประเด็นที่ 9.1


Area base
National Level





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด / เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1. หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ - พัสดุ)	3 แห่ง ร้อยละ 80	1 แห่ง	33.33 



Area Based (การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงบการเงิน)

หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ 80 ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์-พัสดุ)

KPI

การรับรู้สินทรัพย์ การจัดทำทะเบียนคุมสินทรัพย์
(หมวดสินทรัพย์-พัสดุ)

การจัดทำรายงานทางบัญชี
การคำนวณค่าเสื่อมทางบัญชี

การตรวจสอบการมีอยู่จริงกับยอดคงเหลือในงบทดลอง
จากระบบ GFMS (หมวดสินทรัพย์-พัสดุ)

ทะเบียนคุมที่ดินครอบครองและใช้ประโยชน์

ทะเบียนคุมทรัพย์สิน อาคาร สิ่งปลูกสร้าง

ทะเบียนคุมครุภัณฑ์

ทะเบียนคุมครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์

คำสั่งมอบหมายผู้ทำทะเบียนคุมทรัพย์สิน

ความรู้ ความเข้าใจ ความพร้อมบุคลากร
ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุได้รับการอบรม ปีละ 1 ครั้ง

การบันทึกสินทรัพย์เป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีภาครัฐ
: การบันทึกราคาทุน, สินทรัพย์หลัก-ย่อย, ครุภัณฑ์ที่ติดกับอาคาร

ค่าเสื่อมราคาทางบัญชี
: กำหนดอายุการใช้งาน, บัญชีค่าเสื่อมราคา, การจำหน่าย

รายงานผลการตรวจสอบพัสดุประจำปีตรงกับทะเบียนคุมและ
บัญชีในงบทดลอง จากระบบ New GFMS Thai

- วัสดุคงเหลือ , อาคารและสิ่งปลูกสร้าง
- สินค้าคงเหลือ, ครุภัณฑ์ และ สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

คำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี และนำเข้าข้อมูล
ทางบัญชีเงินนอกงบประมาณ

เกณฑ์การประเมิน ผ่านร้อยละ 80

หน่วยรับตรวจ	รอบที่ 1	รอบที่ 2
- สสจ.ชลบุรี	= 62.82	➡ 75.71
- รพ.ชลบุรี	= 63.51	➡ 75.68
- รพ.หนองใหญ่	= 50.00	➡ 70.83

การปรับปรุงบัญชีสินทรัพย์ กรณีพบความคลาดเคลื่อน
โดยมีหลักฐานประกอบการปรับปรุง

คำสั่งมอบหมายผู้ตรวจสอบพัสดุประจำปี
วัสดุคงเหลือ / สินค้าคงเหลือ / อาคาร สิ่งปลูกสร้าง/ ครุภัณฑ์

การสร้างความรู้ ความเข้าใจ ร่วมกันระหว่าง
ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ กับผู้ปฏิบัติงานด้านบัญชี

มาตร
การ
สำคัญ



กระบวนการตรวจสอบ หมวดสินทรัพย์ - พัสด

ด้านบัญชีการบันทึกบัญชีไม่เป็นไปตามมาตรฐาน เช่น

- การกำหนดอายุการใช้งาน ค่าเสื่อม
บางรายไม่ถูกต้อง
- การบันทึกครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์

ด้านพัสดุ การควบคุมทรัพย์สิน เช่น

- มีบางรายการยังไม่ตรงกับระบบ GFMIS
- จัดทำทะเบียนทรัพย์สินไม่เป็นปัจจุบัน



การปรับปรุงแก้ไขภายใน สสจ.

1. ตรวจสอบปรับปรุงการบันทึกสินทรัพย์หลัก สินทรัพย์ย่อย
และครุภัณฑ์ ออกจากหมวดอาคาร
2. ตรวจสอบอาคาร สิ่งปลูกสร้างบนที่ดินของ สสจ. และจัดทำทะเบียนคุม
ให้เป็นปัจจุบัน
3. ควบคุมการเบิกจ่ายครุภัณฑ์ให้ครอบคลุม เป็นปัจจุบัน และปรับปรุงบัญชี
สินทรัพย์ในระบบ New GFMIS Thai ให้ถูกต้องตรงกับบัญชี
4. ในปี 2567 เป็นต้นไป ให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจนับอาคาร
สิ่งปลูกสร้าง ในการตรวจสอบพัสดุประจำปี

การปรับปรุงแก้ไขหน่วยงานในสังกัด

1. ประสาน สวท. สพช. และ สสจ. ทุกแห่ง ดำเนินการสำรวจความมืออยู่จริง
ของอาคารและสิ่งปลูกสร้าง ให้ครบถ้วนทุกรายการ
2. ประชุมเพื่อตรวจสอบและยืนยันยอดทางบัญชี ให้ถูกต้องตรงกัน
ภายในเดือน กรกฎาคม 2567
3. ปรับปรุงรายการทางบัญชีให้ถูกต้องตรงกัน โดยให้แล้วเสร็จ
ภายในเดือน สิงหาคม 2567

การประเมินประสิทธิภาพการรายงานทางการเงิน (ต่อ)

สสจ.ชลบุรี

๑. การสำรวจความมืออยู่จริงของอาคารและสิ่งปลูกสร้างของหน่วยงานย่อย ยังไม่ครบถ้วน (ได้แค่ สสจ. กับ รพ.หนองใหญ่)
(ขาด รพช. ๘ แห่ง สสอ. ๙ แห่ง)
๒. แยกสินทรัพย์ย่อยและครุภัณฑ์ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้แยกจากมูลค่าอาคาร ยังไม่ครบทุกรายการ



รพ.ชลบุรี

๑. สำรวจอาคารได้ ๙๐% (อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจสิ่งปลูกสร้าง)
๒. ไม่แยกสินทรัพย์ย่อย และครุภัณฑ์ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้แยกจากมูลค่าอาคาร
๓. ไม่ปรับปรุงอายุการใช้งาน และการคำนวณค่าเสื่อมราคาตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. การจัดทำทะเบียนคุมอาคารและสิ่งปลูกสร้าง ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์

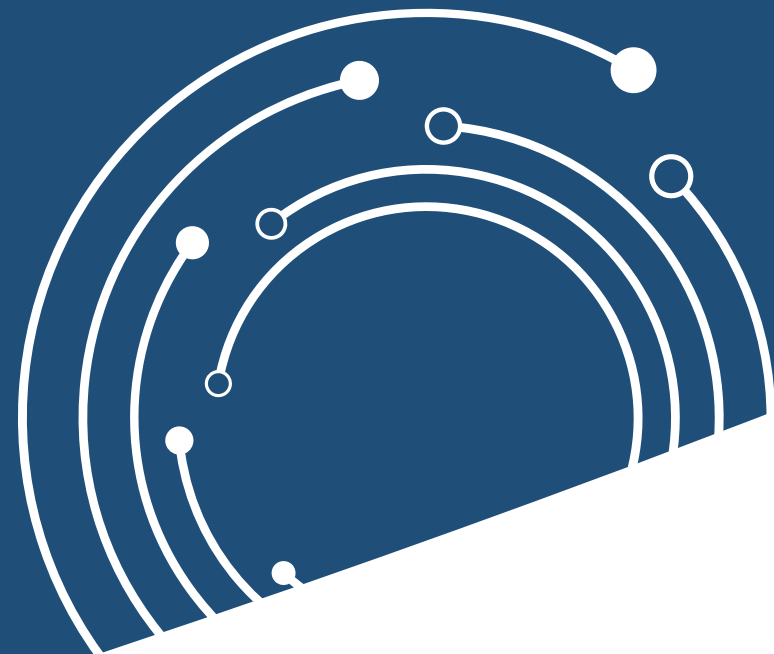


รพ.หนองใหญ่

๑. ขาดโปรแกรมที่มีประสิทธิภาพในการควบคุมทรัพย์สิน (ยังใช้โปรแกรมกรมบัญชีกลาง)
๒. ยังไม่ปรับปรุงบัญชีให้ตรงกับทรัพย์สินที่สำรวจได้ เนื่องจากรอการยืนยันยอดกับสสจ.ให้ถูกต้องตรงกันก่อน



THANK YOU



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

