



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอ่างทอง งานนิติการ โทร ๐ ๓๕๖๑ ๕๑๑๑ ต่อ ๑๑๔

ที่ อท ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/กท

วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง เผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข แจ้งแนวทางการดำเนินงาน ITA ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่ ๕๔ : ร้อยละ ๙๐ ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๓ ซึ่งกำหนดให้หน่วยงานต้องแสดงหลักฐาน ถึงการเผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของหน่วยงาน (ที่ผ่านมา)

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานแผนงานและยุทธศาสตร์ ได้จัดทำรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตาม แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของหน่วยงาน (ที่ผ่านมา) เสร็จสิ้นแล้ว

๓. ข้อพิจารณา

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัสดุ และงานนิติการ พิจารณาแล้ว เห็นว่าเพื่อให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๓ จึงเห็นควรเผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของหน่วยงาน (ที่ผ่านมา) ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลอ่างทอง (ช่องทางประชาสัมพันธ์กิจกรรม ITA) และ ช่องทางประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ




จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้เผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของหน่วยงาน (ที่ผ่านมา) ต่อไป

(นายนิพนธ์ ทรัพย์เวชการกิจ)
นิติกร

(นางสาวชุตินา เพ็ญพะยอม)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านพัสดุ
ประธานคณะกรรมการ ITA

(นายประภาส ลิ้มสุทธิพรชัย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลอ่างทอง
ตามประกาศโรงพยาบาลอ่างทอง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอ่างทอง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : งานนิติการ</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>หัวข้อ : เผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์และตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 3 และครั้งที่ 4 (ตามเอกสารแนบ)</p> <p>หมายเหตุ : -</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นายนิพนธ์ ทรัพย์เวชการกิจ)</p> <p>นิติกร</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายประภาส ลีสุทธิพรชัย)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายประภาส ลีสุทธิพรชัย)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>	

รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตาม ประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ และการตรวจราชการ
กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒
วันอังคารที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ผอ.สุวัตรงามภูพันธ์ ชั้น ๕

ผู้มาประชุม

๑. นายณรงค์	คันทกุลดุขุฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ประธาน)
๒. นางผ่องศรี	เอี่ยมประไพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางชุตีมา	พจนสุภาวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางสมคิด	อมรเมตตาจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาวชุตีมา	เพ็ญพะยอม	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๕. นางชมพูนุท	ประทุมวัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางศิตาภรณ์	ภาคินพัชรพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางอัญชลี	ตรีสุคนธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางศลธิญา	แบ่งนวล	นักวิชาการการเงินและบัญชี
๙. นางอรสา	วิโรทัย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๑๐. นางสาวนิพาดา	เจิมศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาวสมบัติ	น้ำดอกไม้	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางพนิดา	ทองรุต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวลัดดา	พงษ์เผือก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางบุญเยี่ยม	สุทธิพงศ์เกียรติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นางจรรยาพร	ฉิมฉวี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางประภา	แก้วพวง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นางสาวดวงตา	นันทศรีทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘. นางพัชรี	ผลโชค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางคมคาย	ควรแย้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางสมจิตร	นวลชื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางลำไย	นิยมคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒. นางพนารัตน์	ชุตีมานุกูล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๑๓. นายศิริชัย	ชานานิรมิตผล	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ
๑๔. นายธนภณ	พรหมยม	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๑๕. นางบังอร	พวงจันทร์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๑๖. นางยุพา	พลเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๗. นางอารีย์	ค่านวนศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๘. นางสาวเพ็ญภา	รอดลอย	นักวิชาการสาธารณสุข

๑๙. นางวราภรณ์	วังเมธากุล	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
๒๐. นางกัญชญา	เกิดมี	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
๒๑. นายศิลาชัย	รวยลาภ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญงาน
๒๒. นายสุวพันธ์	พานแก้ว	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๒๓. นางยุวดี	มงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๔. นางสาววัชรี	ข้าบุญ	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน
๒๕. นายธนิกุล	ศรีอุทิศ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๒๖. นางผการัตน์	ศรีเจริญธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๗. นายสรรพวิทย์	สะอาดศรี	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นายณรงค์ คันธกุลดุขฎี ประธานการประชุมได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่อง ติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหน่วยงาน ไตรมาส ๒

ประธานฯ แจ้งกำหนดการส่งผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหน่วยงานที่เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ ไตรมาส ๒ ให้ส่งภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และให้คืนข้อมูลทาง Checklist เพื่อให้หน่วยงานกรอกข้อมูล และส่งกลับมาที่งานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการติดตาม ประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ และการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันศุกร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม : ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓. เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ เรื่อง ตัวชี้วัดการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ < ๒๐ ปี

เจ้าภาพตัวชี้วัดชี้แจงข้อมูลร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ตัวตั้ง คือ จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตรเป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ ๒ ขึ้นไป ตัวหาร คือ จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร ผลการดำเนินงาน ๒ ไตรมาส ปี ๖๒ โรงพยาบาลอ่างทอง ไม่มีเคส ปัญหาที่พบหลังจากขอคืนข้อมูล คือ ไม่ได้อยู่ในพื้นที่ ซึ่งปัญหาที่ไม่สามารถฝังยาคุมได้ เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ เมื่อคลอดแล้วไม่มาตรวจหลังคลอด จำนวน ๑๖ ราย จาก ๒๐ ราย ซึ่งบางรายก็มีความพร้อมในการตั้งครรภ์และครอบครัวพร้อม

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ และประธานฯ ขอข้อมูลเหตุผลของผู้ที่ไม่ได้คุมกำเนิด

๓.๒ เรื่อง การดำเนินงานร่วมกันระหว่าง NCD clinic และ CKD clinic

เลขานุการฯ แจ้งว่าเนื่องจากไตรมาส ๑ ผู้ป่วย DM HT คัดกรองไตเรื้อรัง (เกณฑ์ \geq ร้อยละ ๘๐) ผลงาน ร้อยละ ๔๒.๖๓

กรรมการชี้แจงว่า บางรายมาใช้สิทธิ์ UC ที่โรงพยาบาลอ่างทอง แต่ไม่ได้มาคัดกรองที่โรงพยาบาลอ่างทอง เนื่องจากอาจเป็นช่วงที่คัดกรองไต แต่อาจไม่มีการนัดในช่วงนั้น

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ และประธานฯ ให้เลขานุการฯ ดูข้อมูลใน HDC ,ให้สอบถามผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดถึงวิธีการดำเนินงานที่ทำให้ยอดคัดกรองมากขึ้น

๓.๓ เรื่อง ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยสีเขียวในเวลา และนอกเวลา

เจ้าภาพตัวชี้วัดชี้แจงว่า เนื่องจากปัญหาการมารับบริการที่ ER เกิดความแออัด สาเหตุเพราะมีผู้ป่วยสีเขียวจำนวนมาก พบว่า อัตราผู้มารับบริการนอกเวลาหลังจากไม่มี OPD นอกเวลา (วันธรรมดา หลัง ๒๐.๓๐ น. - ๐๘.๐๐ น. และวันเสาร์-อาทิตย์ เวลา ๑๒.๓๐ น. เป็นต้นไป) จำนวน ๗๐๐-๙๐๐ คน การแก้ปัญหาเบื้องต้นตั้งแต่วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ขยายเวลา OPD นอกเวลา ทำแผลและฉีดยาผู้ป่วยรายแก่นอกเวลาช่วยลดผู้ป่วยไปได้ประมาณ ๔๐ รายต่อวัน

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ และประธานฯ เห็นควรให้ทางผู้รับผิดชอบดูช่วงเวลาที่ผู้ป่วยมารับบริการจำนวนมาก ให้ดำเนินการเปิด OPD นอกเวลาในช่วงเวลานั้น เก็บข้อมูลว่าทำแผลและฉีดยาใช้เวลานานเท่าไรในแต่ละเคส

๓.๔ เรื่อง แผนการรับบริจาคอวัยวะ

ผู้รับผิดชอบมีแผนดำเนินการ ดังนี้ ๑.จัดทำ Checklist ให้ทางตึก ๒.ถ้ามีตาม Checklist จะไปเจรจาทุกเคส ซึ่งไตรมาส ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้รับบริจาค จำนวน ๑ ราย ส่วนไตรมาส ๒ มีการเจรจา ๒ ราย รายแรกปฏิเสธ ส่วนอีกรายมีข้อห้ามไม่สามารถบริจาคได้ (แต่เคสนี้เป็นกรณีศึกษา ซึ่งน่าจะบริจาคได้ เนื่องจากเป็นมะเร็งแต่ไม่ได้เข้าไปที่ดวงตา จึงสอบถามไปศูนย์ดวงตา พบว่าบริจาคได้ แต่ได้แจ้งญาติไปแล้วว่าไม่ได้จึงเก็บไว้เป็นกรณีศึกษา) แต่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ไม่มีผู้บริจาคเลย

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๓.๕ เรื่อง อัตรากำลังหากจะเปิด SEMI ICU

ผู้รับผิดชอบชี้แจงแผนการเปิด SEMI ICU จำนวน ๑๔ เตียง สถานที่อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น ๒ NICU เดิม และย้าย NICU ไปอยู่ชั้น ๑ โดยอัตรากำลังตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล ๑:๔ โดยใช้พยาบาล ๓ คน + Staff mix ๑ คน รวมขึ้นปฏิบัติงาน ๔ คน/เวร มีแผนการดำเนินงาน ๒ แบบ ดังนี้

Plan ๑ : ๑. ขอสนับสนุนจาก สสจ. ในกรณีที่มีนักเรียนทุนอยู่แล้ว

๒. จ้างลูกจ้างชั่วคราวพยาบาลวิชาชีพ ๘ คน Nurse aid ๒ คน
Plan ๒ : รวม ward ที่มีอัตราการครองเตียงน้อยกว่า ๕๐%

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔. เรื่องเพื่อทราบและเพื่อพิจารณา

๔.๑ เรื่อง ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอ่างทอง ปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๒
เลขานุการฯ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอ่างทอง ปี
๒๕๖๒ ไตรมาส ๒ ดังนี้

ที่	KPI	เป้าหมายปี ๖๒	ผลการดำเนินงาน ๖ เดือน	ผ่าน/ไม่ ผ่าน	ผู้รับผิดชอบ kpi
๑	ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานคุณภาพ ตามมาตรฐาน HA	ระดับ ๓	ระดับ ๓	ผ่าน	นางประภา แก้วพวง
๒	ร้อยละความเหมาะสมในการส่งต่อผู้ป่วย	๘๐		-	
๓	ระดับความสำเร็จของการจัดการความเสี่ยง	๔			นางพนิดา ทองรัต
๔	อัตราความพึงพอใจผู้ป่วยนอก	๘๕%	๘๑.๑๘%	ไม่ผ่าน	นาง กาญจนา เทียรเดช
๕	อัตราความพึงพอใจผู้ป่วยใน	๘๙%	๘๗.๙๖%	ไม่ผ่าน	นางสาว ดวงตา นิม ศรีทอง
๖	ร้อยละของตัวชี้วัด Service Plan แต่ละ สาขาผ่านเกณฑ์ เพิ่มขึ้น ๓๐% จากปีก่อน	๖๕			นางสมคิด อมรมตตา จิต
๗	ร้อยละการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง (i๖๐-i๖๓)	๑๔	๑๕	ไม่ผ่าน	นางสาวสุธิ มา สุข ประเสริฐ
๘	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยโรคหลอดเลือด หัวใจชนิด STEMI	๑๕%	๐ (๐/๑๕)	ผ่าน	คุณอารียา สุพรรณดี
๙	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยโรคหลอดเลือด หัวใจ (NSTEMI+STEMI+Unstable Angina)	๓๕ ต่อแสน ประชากร	ปีละ ๑ ครั้ง	เก็บปีละ ๑ ครั้ง	คุณอารียา สุพรรณดี
๑๐	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบ	๔๕	๔๐.๘๓	ผ่าน	คุณสมคิด

ที่	KPI	เป้าหมายปี ๒๒	ผลการดำเนินงาน ๖ เดือน	ผ่าน/ไม่ ผ่าน	ผู้รับผิดชอบ kpi
	รุนแรงชนิด Community Acquired (เป้าหมายของประเทศ ๓๐%)				อมรเมตตา จิต
๑๑	อัตราการตายผู้ป่วย Trauma level ๑ ภายใน ๒๔ ชม.(เป้าหมายของประเทศ ๑๒%)	๑๒	๑๐.๑๓	ผ่าน	ผ่องศรี เอี่ยมประไพ
๑๒	อัตราการตายของผู้ป่วยฉุกเฉิน (Triage level๑) ภายใน ๒๔ ชม.ในโรงพยาบาล	๑๒	๘.๖	ผ่าน	ผ่องศรี เอี่ยมประไพ
๑๓	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่มีการใช้ ยาอย่างสมเหตุผลผ่านเกณฑ์ชั้น ๓	๒	๑๔.๒๘ (๑ รพ.)	ไม่ผ่าน	ภญ.ตามพร วรรณ ทอง มัน
๑๔	ระดับการพัฒนากระบวนการให้มีการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ	ระดับ ๒	ระดับ ๔	ผ่าน	ภญ.ตามพร วรรณ ทอง มัน
๑๕	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพใน ๔ สาขาหลักลดลงเป็น (สาขาโรคหัวใจ,สาขา โรคมะเร็ง,สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และ สาขาทารกแรกเกิด)	๔๐	๕๐.๘๓	ไม่ผ่าน	รัชดาวรรณ แย้มวงษ์
๑๖	ผู้ป่วยสามกลุ่มโรค BI น้อยกว่า ๗๕ ที่ได้รับ การติดตาม BI เมื่อครบ ๖ เดือน	๗๕%		มีปัญหา การเก็บ ข้อมูล	คุณจิตินันท์ เอี่ยมประไพ
๑๗	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในภาคี เครือข่ายสุขภาพ	๓	ระดับ ๓	ผ่าน	นางสมคิด อมรเมตตา จิต
๑๘	ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	๗๐%	๗๐.๙	ผ่าน	นางศิตา ภรณ์
๑๙	ร้อยละของ Healthy Ageing	≥ ปี๖๑	๙๖.๒๖	ผ่าน	นางชมพูนุท ประทุมวัน
๒๐	ร้อยละของบุคลากรวัยทำงานอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	๔๓%	กำลัง ดำเนินการ		นางชุตินา พจน สุภาวรรณ
๒๑	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง	อัตราป่วย ลดลง	๗๐	ไม่ผ่าน	นางสาว วรรณภา
๒๒	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานคลินิกหมอ ครอบครัว	ระดับ ๔	ระดับ ๔	ผ่าน	นางรัชชา มี ศิลป์

ที่	KPI	เป้าหมายปี ๒๒	ผลการดำเนินงาน ๒ เดือน	ผ่าน/ไม่ ผ่าน	ผู้รับผิดชอบ kpi
๒๓	ร้อยละของผู้ป่วยติดเชื้อในเขตเมืองได้รับการดูแลผ่านเกณฑ์คุณภาพงานเยี่ยมบ้าน	๗๐	๘๒.๓	ผ่าน	นางสาว สมบัติ น้ำดอกไม้
๒๔	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน คณะกรรมการ.พขอ/คปสอ	ระดับ ๔		รอบประชุม	นางสาว สมบัติ น้ำดอกไม้
๒๕	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง	ลดลง ๕% (๑๒ คน)	ลดลง ๖๑.๕๔%	ผ่าน	นางบุญ เยี่ยม สุทธิ พงศ์เกียรติ
๒๖	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ ลดลง	ลดลง ๒.๕% (๔๑ คน)	ลดลง ๕๔.๑๗%	ผ่าน	นางบุญ เยี่ยม สุทธิ พงศ์เกียรติ
๒๗	ระดับความสำเร็จของการวางแผน ดำเนินการและควบคุมกำกับแผนยุทธศาสตร์	ระดับ ๔			นางสาววัชร ิชาบุญ
๒๘	ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการน้ำ ท่วมขัง	ระดับ ๔	๐	ไม่ผ่าน	นางสาวชุต ิมา เพ็ญพะ ยม
๒๙	ระดับความสำเร็จในการควบคุมการเงินการ คลัง	ระดับ ๓			นายแพทย์ ณรงค์ คันธกุล ดุษฐ์
๓๐	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากร	ระดับ ๓	ระดับ ๒	ไม่ผ่าน	นางประภา แก้วพวง
๓๑	ระดับความสำเร็จของแผนและกิจกรรมที่ สร้างความสุขของบุคลากร	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ผ่าน	นางประภา แก้วพวง
๓๒	ระดับความสำเร็จของการบริหารอัตรากำลัง ให้เพียงพอ เหมาะสม	ระดับ ๒	ระดับ ๒	ผ่าน	นางบงอร พวงจันทร์
๓๓	ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R/นวัตกรรม ด้าน สุขภาพ ที่หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ ๒๐		กำลัง ดำเนินการ	นางสาว ราตรี แฉล้ม ภักดิ์
๓๔	ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบ สารสนเทศโรงพยาบาล	ระดับ ๓			นายแพทย์ ณรงค์ คันธ กุลดุษฐ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ และให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ตัดตัวชีวิตที่ ๒ ออก เนื่องจากไม่มีผู้รับผิดชอบ, ตัวชีวิตที่ ๓ ให้สอบถามที่ศูนย์
๒. ตัวชีวิตที่ ๑๐ ประธานฯ ให้หน่วยงาน ICU ศัลยกรรม วิเคราะห์เคสที่เข้าเกณฑ์ Sepsis
๓. ให้ ER ทำ RCA ใน Dead case ทุกราย ส่งหน่วยงาน HA/RM, หน่วยงาน ER ขอแก้ไขตัวชีวิตใหม่ และส่งจำนวน Dead case ที่ ER ให้เลขานุการฯ
ตัวชีวิตที่ ๑๓ ให้สอบถามผู้รับผิดชอบ เนื่องจากเป้าหมายกับผลการดำเนินงานไม่สอดคล้องกัน
๔. ตัวชีวิตที่ ๑๕ ประธานฯ ขอข้อมูลที่ศูนย์ refer เคสอะไรบ้าง จำนวนเท่าไร
๕. ตัวชีวิตที่ ๒๑ มีจำนวนอัตราป่วยสูงมาก แต่ไม่ได้รับการตรวจ dengue titer test พบอัตราการตรวจน้อยมาก
๖. ติดตามตัวที่ยังไม่ได้ผลการดำเนินงาน
๗. ตัวชีวิตที่ ๒๘ ให้สอบถามอีกครั้ง ซึ่งถ้าไม่ท่วมเลย ควรจะได้ระดับ ๔

๔.๒ เรื่อง ผลการดำเนินงานโครงการตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอ่างทอง ปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๒

เลขานุการฯ รายงานผลการดำเนินงานโครงการตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอ่างทอง ปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๒ ดังนี้

	แผนปฏิบัติการ	อนุมัติ	ร้อยละ
โครงการตามแผนฯ	๖๗	๓๖	๕๓.๗๓
งบเงินบำรุงโรงพยาบาล	๕๕	๓๒	๕๘.๑๘
งบ UC (PP)	๖	๑	๑๖.๖๖
งบ Non UC	๒	๒	๑๐๐
งบอื่นๆ	๒	๑	๕๐

	แผนปฏิบัติการ	เบิกจ่าย	ร้อยละ
โครงการตามแผนฯ	๑,๖๘๔,๐๒๕	๓๒๑,๔๖๐	๑๙.๐๙
งบเงินบำรุงโรงพยาบาล	๙๔๙,๐๔๐	๑๑๓,๘๕๐	๑๑.๙๙
งบ UC (PP)	๑๙๒,๓๗๕	๒๑,๗๐๐	๑๑.๒๘
งบ Non UC	๓๘๗,๖๑๐	๒๐๗,๖๑๐	๕๓.๕๖
งบอื่นๆ	๑๕๕,๐๐๐	-	

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ และประธานฯ ขอโครงการงบเงินบำรุงทั้งหมดที่อนุมัติแล้ว

ระเบียบวาระที่ ๕. เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๕.๑ เรื่อง สรุปผลการนิเทศงาน ข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะการตรวจราชการ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑.	Stroke	พบสาเหตุจากการขาดยา(DM / HT) ควรส่งเสริมให้ความรู้เพิ่มช่องทาง Case Hemorrhagic Stroke ประชาสัมพันธ์ Stroke Alert , Stroke Awareness
๒.	STEMI	เพิ่มการให้ SK ใน รพช. ลดระยะ Door to needle time
๓.	Sepsis	สนับสนุน Rapid Response System และ Team พร้อมทั้งสร้างระบบ Sepsis Fast tract ได้เข้า ICU เร็วขึ้น
๔.	CKD	ส่งเสริมการดำเนินงาน NCD Clinic ร่วมกับ CKD Clinic
๕.	Trauma	ควรมีการคัดแยกผู้ป่วยกรณีฉุกเฉินในห้อง ER มีการวางแผนลดการแออัดในห้อง ER
๖.	การบริจาคอวัยวะ(TC)	ขอให้มีการวางแผนการรับบริจาคฯ จากผู้ป่วย และมีการอบรม TC Nurse
๗.	TB	เร่งรัดการขึ้นทะเบียน TB รายใหม่ การส่งต่อความไวเพื่อค้นหา MDR/RRTB ในรายที่มีประวัติเป็น TB

ประธานฯ สอบถามผลการดำเนินงานจากข้อเสนอแนะว่ามีการดำเนินการแก้ไขอย่างไร กรรมการฯ ชี้แจงเรื่อง Stroke ว่ามีอาจารย์มานิเทศงาน แนะนำให้ลงชุมชน และจะมาติดตั้งเครื่อง Telestroke เพื่อปรึกษาเคสเกี่ยวกับคนไข้ Stroke เลย โดยจะติดตั้งที่ ER ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เป็นการเชื่อมระหว่างโรงพยาบาลอ่างทองกับโรงพยาบาลธรรมศาสตร์

ประธานฯ ให้สอบถามเจ้าภาพตัวชี้วัดว่า มีการเปลี่ยนวิธีการดำเนินการอย่างไรหรือทำโครงการใดบ้าง

เรื่อง STEMI ประธานฯ ให้สอบถามเลขานุการ Service plan สาขาหลอดเลือดหัวใจ โรงพยาบาลใดมีการให้ SK บ้างที่ผ่านมาตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๑ – ปัจจุบัน

จากการสอบถามพบว่ามีจำนวน ๓ โรงพยาบาล ดังนี้ ๑.โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ ๒.โรงพยาบาลสามโก้ ๓.โรงพยาบาลแสวงหา

เรื่อง Sepsis เลขานุการ Service plan สาขาอายุรกรรม กำลังวางระบบ ปรับ Guideline ใหม่ และทำโครงการเพื่อสร้างความเข้าใจให้กับโรงพยาบาลชุมชน โดยการสร้างทีมมีวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราการตาย ซึ่งทีมจะประกอบไปด้วย อายุรกรรม ศัลยกรรม ศัลยกรรมกระดูกและข้อ และกุมารเวชกรรม เป็นต้น

เรื่อง CKD เลขานุการ Service plan สาขาไต ผลงานของจังหวัดอ่างทองดีที่สุดในเขต ๔ คาดว่าไตรมาสที่ ๓ ผลการดำเนินงานจะดีขึ้น

เรื่อง TB ผู้รับผิดชอบแจ้งว่า ตอนนี้มีผู้ขึ้นทะเบียนได้ ๔๘ ราย ยังมีการดำเนินงานที่ไม่ได้ภายใน ๗ วัน เนื่องจากบางรายเป็นคนใช้เขตพื้นที่อื่น แต่ก็พยายามดำเนินการ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

นิพาดา เจิมศรี
(นางสาวนิพาดา เจิมศรี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จตรายงานการประชุม

ณรงค์ คันทกุลดุขฎี
(นายณรงค์ คันทกุลดุขฎี)
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจระบบบริการสุขภาพ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตาม ประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ และการตรวจราชการ

กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

วันอังคารที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ผอ.สุวัตร งามภูพันธ์ ชั้น ๕

ผู้มาประชุม

๑. นายณรงค์	คันทกุลคุณฤ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ประธาน)
๒. นางสาวสมบัติ	น้ำดอกไม้	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางจรรยาพร	ฉิมฉวี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางผ่องศรี	เอี่ยมประไพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางชุตินา	พจนสุภาวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางบุญเอี่ยม	สุทธิพงศ์เกียรติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นายศิริชัย	ขนานิมิตผล	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๘. นายศิลปชัย	รวยลาภ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๙. นางสาวชุตินา	เพ็ญพะยอม	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
๑๐. นางผการัตน์	ศรีเจริญธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางสมคิด	อมรเมตตาจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒. นางชมพูนุท	ประทุมวัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางศิตาภรณ์	ภาคินพัชรพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔. นางอัญชลี	ตรีสุคนธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕. นางสมจิตร	นวลชื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นางบังอร	พวงจันทร์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๑๗. นางวราภรณ์	วิงเมธากุล	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
๑๘. นางอรสา	วิโรทัย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๑๙. นายสรรพวิทย์	สะอาดศรี	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๐. นางสาวเพ็ญนภา	รอดลอย	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๑. นางสาวนิพาดา	เจิมศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางพนิดา	ทองรัต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวลัดดา	พงษ์เผือก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางประภา	แก้วพวง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวดวงตา	นันทรีทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางพนารัตน์	ชุตินานุกุล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๖. นางสาวภาวิกา	จิระเมธากุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๗. นางพัชรี	ผลโชค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางคณคาย	ควรแย้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๙. นางลำไย	นิยมค้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางยุวดี	มงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางยุพา	พลแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒. นางอารีย์	คำนวณศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นายธณณ	พรมยม	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๑๔. นางกัญญา	เกิดมี	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
๑๕. นายสุวพันธ์	พานแก้ว	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๖. นางสาววัชรีย์	ชำบุญ	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน
๑๗. นางศลธิญา	แป้งนวล	นักวิชาการการเงินและบัญชี
๑๘. นายธนิกุล	ศรีอุทิศ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวจิตินันท์ เอี่ยมประไพ นักกายภาพบำบัด

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นายณรงค์ คันธกุลดุขฎี ประธานการประชุมได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่อง กำหนดการและแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๓

ประธานฯ แจ้งกำหนดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ดังนี้

วันที่ ๑ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ ให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดวิเคราะห์ ๑. KPI ผ่านหรือไม่ผ่าน เพราะเหตุใด ๒. Template จะใช้เหมือนเดิมหรือปรับแก้ไข ๓. โครงการ จัดทำหรือไม่ เพราะเหตุใด

วันที่ ๑๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ ปรับแผนตัวชี้วัด template และพิจารณาโครงการ โดยจะแบ่งผู้รับผิดชอบเป็นคณะทำงาน ดังนี้

พันธกิจ	ประธาน	เลขานุการ
ตติยภูมิ	แพทย์หญิงเยาวเรศ กิตติธเนศวร	นางสาวลัดดา พงษ์เผือก
Service plan	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	นางสมคิด อมรมนต์ดาจิต
ปฐมภูมิ	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจปฐมภูมิ	นางสาวสมบัติ น้ำดอกไม้
บริหารจัดการองค์กร	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาระบบและบริการสุขภาพ และด้านการเงินการคลัง	นางสาวนิพาดา เจิมศรี

วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒ ประกาศแผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๓ รวมถึงแผนเงิน แผนครุภัณฑ์ และแผนคอมพิวเตอร์

โดยจะดำเนินการทำแผนเงินบำรุงปี ๖๓ ให้แล้วเสร็จก่อน ซึ่งจะมอบให้ทางคณะกรรมการ CFO ดำเนินการ และทำแผนครุภัณฑ์ โดยมอบให้คณะกรรมการควบคุมและพิจารณาค่าใช้จ่ายฯ ดำเนินการ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการติดตาม ประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ และการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันอังคารที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม : ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓. เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔. เรื่องเพื่อทราบและเพื่อพิจารณา

๔.๑ เรื่อง ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอ่างทอง ปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๓ เลขานุการฯ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลอ่างทอง ปี ๒๕๖๒ ไตรมาส ๒ ดังนี้

ที่	KPI	เป้าหมายปี ๖๒	ผลการดำเนินงาน ๙ เดือน	ผ่าน/ไม่ผ่าน	ผู้รับผิดชอบ kpi
๑	ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานคุณภาพตามมาตรฐาน HA	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ผ่าน	นางประภา แก้วพวง
๒	ระดับความสำเร็จของการจัดการความเสี่ยง	ระดับ ๔	ระดับ ๔	ผ่าน	นางพนิดา ทองรอด
๓	อัตราความพึงพอใจผู้ป่วยนอก	๘๕%	๘๑.๑๘%	ไม่ผ่าน	นางกาญจนา เทียรเดช
๔	อัตราความพึงพอใจผู้ป่วยใน	๘๙%	๘๗.๙๖%	ไม่ผ่าน	นางสาวดวงตา นิ่มศรีทอง
๕	ร้อยละของตัวชี้วัด Service Plan แต่ละสาขาผ่านเกณฑ์ เพิ่มขึ้น ๓๐% จากปีก่อน	๖๕	๕๙.๐๙	ผ่าน	นางสมคิด อมรมเตตาดิจิต

ที่	KPI	เป้าหมายปี ๒๒	ผลการดำเนินงาน ๙ เดือน	ผ่าน/ไม่ผ่าน	ผู้รับผิดชอบ kpi
๖	ร้อยละการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (i๖๐-i๖๓)	๑๔	๑๔.๐๙	ไม่ผ่าน	นางสาวสุธิมา สุขประเสริฐ
๗	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจชนิด STEMI	๑๕%	๐	ผ่าน	คุณอารียา สุพรรณดี
๘	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (NSTEMI+STEMI+Unstable Angina)	๓๕ ต่อแสนประชากร		เกือบปีละ ๑ ครั้ง	คุณอารียา สุพรรณดี
๙	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community Acquired (เป้าหมายของประเทศ ๓๐%)	๔๕	๔๐	ผ่าน	คุณสมคิด อมรมเตตัจจิต
๑๐	อัตราการตายผู้ป่วย Trauma level ๑ ภายใน ๒๔ ชม.(เป้าหมายของประเทศ ๑๒%)	๑๒	๗.๙๒	ผ่าน	ผ่องศรี เอี่ยมประไพ
๑๑	อัตราการตายของผู้ป่วยฉุกเฉิน (Triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชม. ในโรงพยาบาล	๑๒	๗.๑๔	ผ่าน	ผ่องศรี เอี่ยมประไพ
๑๒	ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลผ่านเกณฑ์ขึ้น ๓	๒	ระดับ ๑	ไม่ผ่าน	ภญ.ตามพรพรรณ ทองมัน
๑๓	ระดับการพัฒนากระบวนการให้มีการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ	ระดับ ๒	ระดับ ๔	ผ่าน	ภญ.ตามพรพรรณ ทองมัน
๑๔	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพใน ๔ สาขาหลักลดลงเป็น (สาขาโรคหัวใจ,สาขาโรคมะเร็ง,สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และสาขาทารกแรกเกิด)	๔๐	๒๐.๘๓	ผ่าน	รัชดาวรรณ แยมวงษ์
๑๕	ผู้ป่วยสามกลุ่มโรค BI น้อยกว่า ๗๕ ที่ได้รับการติดตาม BI เมื่อครบ ๖ เดือน	๗๕%	๘๔	ผ่าน	คุณจิตินันท์ เอี่ยมประไพ
๑๖	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในภาคีเครือข่ายสุขภาพ	๓	ระดับ ๓	ผ่าน	นางสมคิด อมรมเตตัจจิต
๑๗	ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	๗๐%	๗๐.๕	ผ่าน	นางศิตาภรณ์
๑๘	ร้อยละของ Healthy Ageing	≥ ปี๖๑	๙๖.๕๓	ผ่าน	นางชมพูนุท ประทุมวัน

ที่	KPI	เป้าหมายปี ๒๒	ผลการดำเนินงาน ๙ เดือน	ผ่าน/ไม่ ผ่าน	ผู้รับผิดชอบ kpi
๑๙	ร้อยละของบุคลากรวัยทำงานอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	๔๓%	๔๓.๙๑	ผ่าน	นางชุตีมา พจนสุภาวรรณ
๒๐	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง	อัตราป่วย ลดลง	๗๙	ไม่ผ่าน	นางสาว วรรณภา
๒๑	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานคลินิกหมอ ครอบครัว	ระดับ ๔	ระดับ ๔	ผ่าน	นางรัชชา มี ศิลป์
๒๒	ร้อยละของผู้ป่วยติดเตียงในเขตเมืองได้รับ การดูแลผ่านเกณฑ์คุณภาพงานเยี่ยมบ้าน	๗๐	๙๑.๔๘	ผ่าน	นางสาว สมบัติ น้ำดอกไม้
๒๓	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน คณะกรรมการ.พชอ/คปสอ	ระดับ ๔	ระดับ ๔	ผ่าน	นางสาว สมบัติ น้ำดอกไม้
๒๔	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง	ลดลง ๕% (๑๒ คน)	ลดลง ๓๐.๗๗% (๙ คน)	ผ่าน	นางบุญ เยี่ยม สุทธิ พงศ์เกียรติ
๒๕	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ ลดลง	ลดลง ๒.๕% (๔๑ คน)	ลดลง ๒๙.๑๗% (๑๗ คน)	ผ่าน	นางบุญ เยี่ยม สุทธิ พงศ์เกียรติ
๒๖	ระดับความสำเร็จของการวางแผน ดำเนินการและควบคุมกำกับแผนยุทธศาสตร์	ระดับ ๔	ระดับ ๓	ไม่ผ่าน	นางสาววัชรী ชำนาญ
๒๗	ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการน้ำ ท่วมขัง	ระดับ ๔	ระดับ ๔	ผ่าน	นางสาวชุตี มา เพ็ญพะ ยม
๒๘	ระดับความสำเร็จในการควบคุมการเงินการ คลัง	ระดับ ๓	ระดับ ๓	ผ่าน	นายแพทย์ ณรงค์ คันธ กุลสุขภู
๒๙	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากร	ระดับ ๓			นางประภา แก้วพวง
๓๐	ระดับความสำเร็จของแผนและกิจกรรมที่ สร้างความสุขของบุคลากร	ระดับ ๒	ระดับ ๔	ผ่าน	นางประภา แก้วพวง
๓๑	ระดับความสำเร็จของการบริหารอัตรากำลัง ให้เพียงพอ เหมาะสม	ระดับ ๒	ระดับ ๒	ผ่าน	นางบังอร พวงจันทร์


ที่	KPI	เป้าหมายปี ๒๒	ผลการดำเนินงาน ๙ เดือน	ผ่าน/ไม่ ผ่าน	ผู้รับผิดชอบ kpi
๓๒	ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R/นวัตกรรม ด้าน สุขภาพ ที่หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ ๒๐	๑๐๐%	ผ่าน	นางสาว ราตรี แฉล้ม ภักดิ์
๓๓	ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบ สารสนเทศโรงพยาบาล	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ไม่ผ่าน	นายแพทย์ ณรงค์ คันธ กุลดุขุฎี

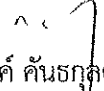
มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕. เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

- ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.


(นางสาวนิพาดา เจิมศรี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จตรายงานการประชุม


(นายณรงค์ คันธกุลดุขุฎี)
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจระบบบริการและบริการสุขภาพ
และด้านการเงินการคลัง
ผู้ตรวจรายงานการประชุม