



ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ไตรมาส 3 เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

PA

นายแพทย์ ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 4

Performance Agreement : PA

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

PP&P and Service Excellence



1

จำนวนประชาชน
คนไทยมีหมอ
ประจำตัว 3 คน



2

การจัดตั้ง
หน่วยบริการปฐมภูมิ



3

พชอ.

Governance Excellence



4

ประเมิน
การตรวจสอบภายใน



5

Ayutthaya Self-care
Monitoring using IoT
& Data Science

Service Excellence



6

สถานประกอบการ
ด้านการท่องเที่ยว
เชิงสุขภาพ



7

สถานที่กักกัน (AHQ)



8

คลินิกกัญชา
ทางการแพทย์



9

เมืองสมุนไพร



10

ครอบครัว
มีความรอบรู้สุขภาพ



11

อาหารปลอดภัย



12

ควบคุมสถานการณ์
COVID-19



13

อัตราป่วยตาย
COVID-19

สรุปรายละเอียดตัวชี้วัด PA ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

Excellence	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ปี 2564)	Small Success ไตรมาส 3	ผลงาน (ระดับเขต)	ผ่าน/ ไม่ผ่าน
PP&P และ Service	1. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	25 ล้านคน	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนคนไทย ร้อยละ 34 ของประชาชนคนไทยทั้งหมดในพื้นที่ มีหมอประจำตัว 3 คนให้การดูแล - ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพที่ดี อย่างน้อย ร้อยละ 35 	(ทุกแห่งดำเนินการแล้ว) ร้อยละ 100 <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำข้อมูลสถานะสุขภาพ - กำหนดรูปแบบการจัดการบริการ - จัดบริการส่งเสริมป้องกันโรค - จัดระบบบริการให้คำปรึกษา - จัดระบบการดูแลส่งต่อ - อบรม อสม. หมอประจำบ้าน ร้อยละประชาชนที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ร้อยละ 39.98	ผ่าน
PP&P และ Service	2. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562	2,500 หน่วย	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนคนไทยในเขตสุขภาพที่ 4 มีหมอประจำตัว - จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยปฐมภูมิ 172 ทีม - PCU/NPCU ทั้งหมดในเขตมีการใช้แอปคุยกับหมอและออกเยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง 	(ทุกจังหวัดดำเนินการแล้ว) <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ ร้อยละ 67.48 (193 ทีม) - จังหวัดมีการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเปราะบางตามเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี 	ผ่าน
PP&P และ Service	3. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)	ร้อยละ 75	มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามแนวทาง UCCARE โดยการประเมินของผู้เยี่ยมระดับจังหวัดและเขต	(ทุกจังหวัดดำเนินการแล้ว) <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิต ร้อยละ 92.86 (65 แห่ง) - ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางผ่านกระบวนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ 	ผ่าน

สรุปรายละเอียดตัวชี้วัด PA ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 (ต่อ)

Excellence	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ปี 2564)	Small Success ไตรมาส 3	ผลงาน (ระดับเขต)	ผ่าน/ ไม่ผ่าน
Service	4. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	<ul style="list-style-type: none"> - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้มาตรฐานท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น ร้อยละ 4 - กำหนดมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ - มีช่องทางการประชาสัมพันธ์สำหรับผู้ประกอบการที่มีบริการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ - มีแนวทางการพัฒนานวัตกรรมด้านส่งเสริม พัฒนาอุตสาหกรรมกลุ่มเป้าหมาย 	พื้นที่เป้าหมาย 6 แห่ง ภูเก็ต ชลบุรี สุราษฎร์ธานี เชียงราย บุรีรัมย์ กระบี่ หมายเหตุ เขตสุขภาพที่ 4 ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย	ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย
Service	5. สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	- จำนวนที่เพิ่มขึ้นของสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) หรือสถานกักกันตัวในกิจการเพื่อสุขภาพ (Wellness Quarantine) ที่เป็นไปตามมาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติ (เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3)	จังหวัดนนทบุรี(4 แห่ง) จังหวัดปทุมธานี (6 แห่ง) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (3 แห่ง) จังหวัดสระบุรี(2 แห่ง) มีการขับเคลื่อนมาตรการที่ดำเนินการระดับเขต จำนวน 15 แห่ง ดังนี้ จังหวัดมีการส่งเสริม สถานประกอบการและสถานพยาบาลให้มีมาตรฐานรองรับชาวไทยและชาวต่างชาติตามมาตรการผ่อนคลายของรัฐบาลในพื้นที่ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ผ่าน (15 แห่ง)
Service	6. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	ร้อยละ 50	<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 40 (จำนวน 29 แห่ง จาก 71 แห่ง) - มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการใน รพ.สังกัดกรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 30 	(ทุกจังหวัดดำเนินการแล้ว) - เขตสุขภาพที่ 4 มีการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ จำนวน 50 แห่ง ร้อยละ 70.42 - รพ.ในสังกัดกรมวิชาการ เขตสุขภาพที่ 4 จำนวนทั้งสิ้น 3 แห่ง (จาก 3 แห่ง) รายละเอียดดังนี้ (ดำเนินการ ร้อยละ 100) 1.จังหวัดนนทบุรี รพ.ศรีธัญญา จำนวน 1 แห่ง 2.จังหวัดปทุมธานี รพ. มทวชิราลงกรณ์ธัญบุรี จำนวน 1 แห่ง 3.จังหวัดลพบุรี รพ.มะเร็งลพบุรี จำนวน 1 แห่ง	ผ่าน

สรุปรายละเอียดตัวชี้วัด PA ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 (ต่อ)

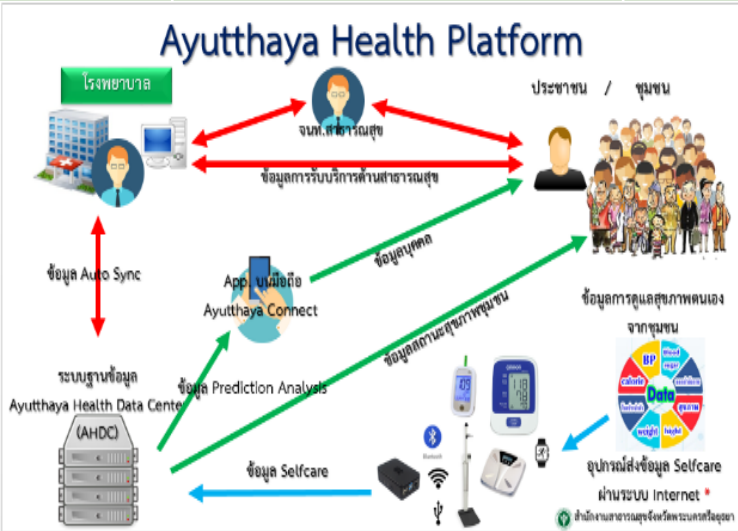
Excellence	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ปี 2564)	Small Success ไตรมาส 3	ผลงาน (ระดับเขต)	ผ่าน/ ไม่ผ่าน
Service	7. เมืองสมุนไพร ได้รับการพัฒนาด้าน เกษตร วัตถุดิบ สมุนไพร อุตสาหกรรม สมุนไพร การ ท่องเที่ยว เชิง สุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผน ไทยผ่านเกณฑ์การ ประเมิน	ร้อยละ 70 (ของเมือง สมุนไพร)	- ส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างความเชื่อมั่น ผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านนิทรรศการร่วมกับ Modern trade	จังหวัดนำร่อง : จังหวัดสระบุรี (คลังเตอร์อุตสาหกรรม) 1. จัดกิจกรรมประกวดผลิตภัณฑ์สมุนไพรสระบุรี (Saraburi product award) เพื่อยกระดับมาตรฐานอุตสาหกรรม ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการเมือง จังหวัดสระบุรี มีผลิตภัณฑ์เข้าร่วมการประกวดจำนวนทั้งสิ้น 30 ผลิตภัณฑ์ ซึ่งการประกวดในครั้งนี้ ได้แบ่งผลิตภัณฑ์ออกเป็น 3 ประเภท ได้แก่ 1.ประเภทอาหาร เครื่องดื่ม และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร 2.ประเภทเครื่องสำอาง 3.ประเภทผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพร 2. มีการจัดแสดงนิทรรศการทางวิชาการ ทั้งสิ้น 6 นิทรรศการ 1.นิทรรศการคลินิกกัญชาจังหวัดสระบุรี 2.นิทรรศการ ถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยี การปลูกพืช กัญชา กัญชง สู่อานาคตพืชเศรษฐกิจ 3.นิทรรศการเชื่อมั่น ขอบใช้ สมุนไพร จังหวัดสระบุรี 4.นิทรรศการโครงการปลูกกัญชาทางการแพทย์ร่วมกับรพสต. 5.นิทรรศการผู้แทนผลิตภัณฑ์สมุนไพรจังหวัดสระบุรี 6.นิทรรศการ มาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี Good Agricultural Practices: GAP พืชสมุนไพร	ผ่าน
Service	8. ครอบครัวยุคใหม่มีความ รอบรู้ด้านสุขภาพ	5,000,000 ครอบครัว	- จำนวนครอบครัวที่ลงทะเบียน Season 3 - ครอบครัวเข้าถึงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม แบบ New Normal - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประเมินและเฝ้า ระวังสถานประกอบการปรับปรุงผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน 8 แห่ง	ทุกจังหวัดดำเนินการลงทะเบียนจำนวน 121,376 ครอบครัว 1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประเมินและเฝ้าระวังสถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 8 แห่ง (ทุกจังหวัดดำเนินการแล้ว ร้อยละ 100) 2. ครอบครัวเข้าถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบ New normal (ทุกจังหวัดดำเนินการแล้ว ร้อยละ 100) สถานประกอบการการและตลาด เขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 16 แห่ง	ผ่าน

สรุปรายละเอียดตัวชี้วัด PA ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 (ต่อ)

Excellence	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ปี 2564)	Small Success ไตรมาส 3	ผลงาน (ระดับเขต)	ผ่าน/ ไม่ผ่าน
Service	9. สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน - ตลาดนัด นำซื้อ (Health Market) จังหวัดละ 1 แห่ง - อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ 1 แห่ง	76 จังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> - ยกระดับมาตรฐานตลาดนัดนำซื้อ (Health Market) จังหวัดละ 1 แห่ง / อาหารริมบาทวิถี (SFGH) จังหวัดละ 1 แห่ง - ชุมชนมีการจัดการอาหารปลอดภัยเขตละ 1 แห่ง 	<p>-ตลาดนัดและStreet food ของแต่ละจังหวัด (ดำเนินการแล้ว) จังหวัดละ 2 แห่ง รวมทั้งหมด 16 แห่ง</p> <p>-ตลาดนัดนำซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ 1 แห่ง เพื่อยกระดับผ่าน NPP</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จังหวัดปทุมธานี : ตลาดนัดวัดเสด็จ ตลาดวัดศาลเจ้า 2. จังหวัดสิงห์บุรี : ตลาดนัดวัดสำโรง ตลาดไทยย้อนยุคบ้านระจัน 3. จังหวัดนนทบุรี : ตลาดน้ำวัดตะเคียน ตลาดริมเขื่อนท่าบ้านนนทบุรี 4. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา : ตลาดนัดมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ตลาดหน้าองค์การโทรศัพท์ 5. จังหวัดนครนายก : ตลาดนัดบ้านพริก ตลาดถนนคนเดิน สวนหลวง ร.9 6. จังหวัดลพบุรี : ตลาดนัดกล้วยกล้วย ตลาดไต้รุ่งสระแก้ว 7. จังหวัดสระบุรี : ตลาดนัดตาลทอง ตลาดหัวปลี 8. จังหวัดอ่างทอง : ตลาดนัดโรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ ตลาดศาลเจ้าโรงทอง 	ผ่าน
Service	10. ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน 11. อัตราป่วยตายของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ	ร้อยละ 100 (76 จังหวัด) น้อยกว่าร้อยละ 1.6	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละ 30 ของ ปชช กลุ่มเสี่ยงถึงบริการสุขภาพจิต - มี Real time Dashboard สำหรับผู้บริหารตัดสินใจ - ระบบกักกัน ที่ได้มาตรฐาน 3 CDCU เพิ่ม 3 เท่า - ประชาชนสวมหน้ากากมากกว่า 85% และควบคุมโรคได้ 21-28 วัน 	<p>ทุกจังหวัดดำเนินการแล้ว (จำนวนเหตุการณ์ (Event) การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของเขต 4 ที่ได้รับแจ้งทั้งหมด 304 เหตุการณ์ ควบคุมได้ 296 เหตุการณ์ (ร้อยละ 97.37)</p> <p>- อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เขตสุขภาพที่ 4 มีผู้ป่วย 25,051 ราย เสียชีวิต 217 ราย ระดับเขตร้อยละ 0.87)</p>	ผ่าน

สรุปรายละเอียดตัวชี้วัด PA ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 (ต่อ)

Excellence	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ปี 2564)	Small Success ไตรมาส 3	ผลงาน (ระดับเขต)	ผ่าน/ไม่ผ่าน
Governance	12. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ (Ayutthaya Self-care Monitoring, Using IoT & Data Science)	ร้อยละ 100	<p>การนำแผนงาน/โครงการ พัฒนานวัตกรรมการบริหารระดับเขตสุขภาพที่ 4 พื้นที่เป้าหมาย : จังหวัดพระนครศรีอยุธยา</p> <p>ชื่อ "Ayutthaya Self-care Monitoring ,Using IoT & Data Science"</p> <p>- จัดหาอุปกรณ์ IoT ลงพื้นที่เป้าหมาย นำร่อง 4 อำเภอเป้าหมาย ปี 2564</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อำเภอบางปะหัน 2. อำเภอลาดบัวหลวง 3. อำเภอวังน้อย 4. อำเภออุทัย <p>- การอบรมอบรมการใช้งาน ระบบ IoT,Selfcare ให้ครอบคลุมกับเครือข่าย</p>	<p>จังหวัดมีการนำแผนการขับเคลื่อน ไปปฏิบัติในพื้นที่จริง</p> <p>ผลลัพธ์ : แผนการดำเนินการ PHR โดยการใช้รูปแบบการดำเนินการของ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ และ เขต 7) ผังขาปรับใช้ ระบบ Kafka และ NiFi ของ ศูนย์เทคโนโลยีฯ และ เขต 7 เนื่องจากศูนย์เทคโนโลยีฯ จัดทำระบบไว้รองรับ และ API ออกแบบให้สามารถขยายการรองรับเพิ่มเติมได้ จังหวัดไม่ต้องลงทุน Server เพิ่มลงทะเบียน กับ ศูนย์เทคโนโลยีฯ เพื่อขอ Licence key ดำเนินการแล้ว มีนาคม 2564 การติดตั้ง App NiFi มีขนาดใหญ่ประมาณ 1 Gb. รอการ Update ตัว ย่อ จาก ศูนย์เทคโนโลยีฯ ประมาณ 500 Mb. และเนื่องจากมีการระบาดของ COVID-19 ทำให้แผนการประชุมเชิงปฏิบัติการต้องเลื่อนออกไป ส่งผลให้แผนการดำเนินการไม่เป็นไปตามกำหนดและการส่งของจากบริษัทเอกชนที่ร่วมพัฒนาที่ต้องสั่งอุปกรณ์จากต่างประเทศมีปัญหาเรื่องการขนส่งที่ต้องเลื่อนออกไป (ผู้ป่วยระลอก เมษายน 2564 จำนวน 2379 ราย)</p> <p>จังหวัดมีการกำกับ ติดตาม และประเมินผล</p> <p>ผลลัพธ์ : อยู่ในช่วงดำเนินการ มีผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ Covid - 19 (ผู้ป่วยระลอก เมษายน 2564 จำนวน 2379 ราย)</p> <p>จังหวัดมีการ อบรมการใช้งาน ระบบ IoT,Selfcare ให้ครอบคลุมกับเครือข่าย</p> <p>ผลลัพธ์ : จังหวัดมีการ อบรมการใช้งาน ระบบ IoT,Selfcare ให้ครอบคลุมกับเครือข่ายจัดการอบรมการใช้งาน ให้กับ รพสต.วัดพระญาติ (นำร่อง) เนื่องจากมีการระบาดของ COVID-19 ทำให้แผนการประชุมเชิงปฏิบัติการต้องเลื่อนออกไป ส่งผลให้แผนการดำเนินการไม่เป็นไปตามกำหนดและการส่งของจาก บริษัทเอกชนที่ร่วมพัฒนาที่ต้องสั่งอุปกรณ์จากต่างประเทศมีปัญหาเรื่องการขนส่งที่ต้องเลื่อนออกไป(ผู้ป่วยระลอก เมษายน 2564 จำนวน 2379 ราย) มีการพัฒนาระบบแสดงผลจาก ข้อมูลอุปกรณ์ IOT ที่ถูกส่งเข้าระบบ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการได้ดูผลการ Selfcare ควบคู่ไปกับ HIS</p>	ผ่าน



สรุปรายละเอียดตัวชี้วัด PA ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 (ต่อ)

Excellence	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ปี 2564)	Small Success ไตรมาส 3	ผลงาน (ระดับเขต)	ผ่าน/ ไม่ผ่าน
Governance	13. จำนวนส่วนราชการและหน่วยงาน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การ ประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุม ภายในและการบริหารความเสี่ยง	ร้อยละ 75	- จังหวัดมีการดำเนินการร้อยละ 50 ของ ส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวง สาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ 4) ผ่านเกณฑ์ การประเมินการตรวจสอบภายใน การ ควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	ทุกจังหวัดดำเนินการแล้ว ร้อยละ 100	ผ่าน

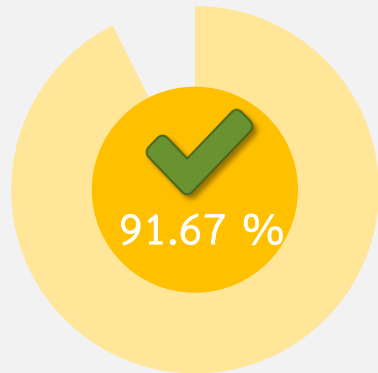
สรุปตัวชี้วัด PA ปีงบประมาณ 2564 รายจังหวัด

จังหวัด	หมอประจำตัว 3 คน (คน)	การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ (แห่ง)	พขอ. (อำเภอ)	สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว	สถานที่กักกัน (AHQ/WQ) 15 แห่ง	คลินิกกัญชาทางการแพทย์	เมืองสมุนไพร	ครอบครัวมีความรอบรู้ (121,376 ครอบครัว)	สถานประกอบการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ทุกจังหวัดควบคุม COVID	อัตราป่วยตาย COVID (0.87)	นวัตกรรมเขตสุขภาพ (Ayutthaya Self-care)	ตรวจสอบภายใน
				ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย									
นครนายก	61,266 (24.3%)	6 (24%)	4 (100%)	ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมายที่ส่วนกลางต้องการ (ภูเก็ต ชลบุรี สุราษฎร์ธานี เชียงราย บุรีรัมย์ กระบี่)	-	2 (50%)	-	3,273	√	100%	1.04%	-	100%
นนทบุรี	806,234 (48.93%)	51 (63.75%)	6 (100%)		4 แห่ง	3 (42.86%)	-	14,588	√	100%	0.95%	-	100%
ปทุมธานี	162,488 (15%)	18 (23%)	7 (100%)		6 แห่ง	6 (75%)	-	11,551	√	66.67%	0.71%	-	100%
พระนครศรีอยุธยา	425,385 (63.54%)	41 (56.94%)	16 (100%)		3 แห่ง	11 (68.75%)	-	61,598	√	96.88%	1.04%	√ นำร่อง	100%
ลพบุรี	120,830 (36.81%)	12 (37.7%)	9 (81.82%)		-	7 (63.63%)	-	8,592	√	60%	0.57%	-	100%
สระบุรี	277,688 (42.99%)	45 (31%)	10 (76.92%)		2 แห่ง	12 (100%)	√ นำร่อง	9,378	√	100%	0.80%	-	100%
สิงห์บุรี	92,773 (42.71%)	9 (45%)	6 (100%)		-	5 (83.33%)	-	3,611	√	100%	1.58%	-	100%
อ่างทอง	126,002 (45.56%)	11 (91.66%)	7 (100%)		-	4 (57.14%)	-	8,785	√	100%	1.19%	-	100%

ไม่ผ่านเกณฑ์ ผ่านเกณฑ์

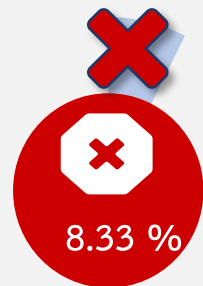
สรุปตัวชี้วัด 13 ตัวชี้วัด
(ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย 1 ตัวชี้วัด)

ผ่านเกณฑ์
11 ตัวชี้วัด



1 ตัวชี้วัด (ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย)

ไม่ผ่านเกณฑ์
1 ตัวชี้วัด



PP&P Excellence

- ✓ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน
- ✓ การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
- ✓ ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน พชอ.

Service Excellence

- ✓ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว (ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย)
- ✓ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของสถานกักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติ
- ✓ ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
- ✓ ร้อยละเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน (คลังเตอร้อุตสาหกรรม : นำร่องที่ จ.สระบุรี)
- ✓ จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพ
- ✓ จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ
- ✗ ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ ภายใน 21-28 วัน

Governance Excellence

- ✓ นวัตกรรมเขตสุขภาพ (นำร่อง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา : Ayutthaya Self-care Monitoring, using IoT & Data Science)
- ✓ ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

1

จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 25 ล้านคน

ร้อยละ

100

80

60

40

20

0

51.08

24.3

66.25

15

63.54

36.81

42.99

42.71

45.56

เขต

นครนายก

นนทบุรี

ปทุมธานี

อยุธยา

ลพบุรี

สระบุรี

สิงห์บุรี

อ่างทอง

จำนวนประชาชนที่มีแพทย์เวชศาสตร์ฯ(คน)	2,072,666	61,266	806,234	162,488	425,385	120,830	277,688	92,773	126,002
จำนวนประชากรฐาน UCEP(คน)	4,057,634	252,140	1,216,888	1,083,992	669,434	770,674	654,682	217,232	276,584

ปัญหา

1. เนื่องจากสถานการณ์โรค Covid 19 ระบาด ทำให้การขับเคลื่อนผลดำเนินงานค่อนข้างล่าช้า
2. ขาดแคลนแพทย์ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
3. การลงข้อมูลในระบบไม่เสถียร ข้อมูลการคิดร้อยละคลาดเคลื่อนไม่ตรงกับความเป็นจริง

ข้อเสนอแนะ

อาศัยกลไกการบริหารจัดการแก้ปัญหาในระดับเขตขึ้นไป

ที่มา : สสจ. ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

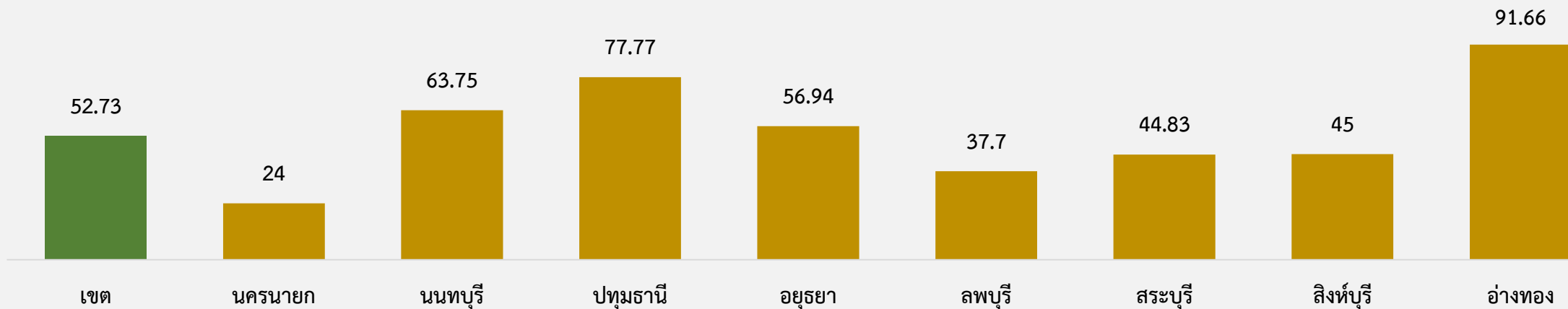
2

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562



เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 2,500 หน่วย

ร้อยละ
100
80
60
40
20
0



	เขต	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
จำนวนหน่วยบริการ ที่เปิดในปี 64 (หน่วย)	174	6	51	14	41	12	26	9	11
จำนวนทั้งหมดของหน่วย บริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ (หน่วย)	359	25	80	18	72	61	58	20	25

ปัญหา

1. เนื่องจากสถานการณ์โรค Covid 19 ระบาด ทำให้การขับเคลื่อนผลดำเนินงานค่อนข้างล่าช้า
2. ขาดแคลนแพทย์ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
3. การลงข้อมูลในระบบไม่เสถียร ข้อมูลการคิดร้อยละคลาดเคลื่อนไม่ตรงกับความเป็นจริง

ข้อเสนอแนะ

อาศัยกลไกการบริหารจัดการแก้ปัญหาในระดับเขตขึ้นไป

ที่มา : สสจ. ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

3

ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)



เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 ร้อยละ 75

ผลงาน ร้อยละ 100

Small Success 9 เดือน

ผลการดำเนินงาน ไตรมาส 3 ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 4

ผลการดำเนินงาน	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
1. มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามแนวทาง UCCARE โดยการประเมินของผู้เยี่ยม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ติดตามเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยติดตามที่มระดับจังหวัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานในพื้นที่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ปัญหา

1. ประเด็นขับเคลื่อนในพื้นที่ มีเป้าหมายผลลัพธ์ไม่เป็นรูปธรรม ชัดเจน ผู้นำยังไม่เห็นความสำคัญ
2. มีคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยังไม่ครอบคลุมทุกอำเภอ
3. การพัฒนาชะลอตัว เนื่องจาก สถานการณ์ Covid-19

ข้อเสนอแนะ

1. พัฒนาทีมเลขานุการ
2. จัดตั้ง พชจ. ร่วมเยี่ยมเสริมพลัง กำกับติดตามการพัฒนา
3. กระตุ้นการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการจังหวัดที่มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน

ที่มา : สสจ. ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

4-5

เศรษฐกิจสุขภาพ



4 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว

เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 คือ เพิ่มขึ้นร้อยละ 5

พื้นที่เป้าหมาย 6 แห่ง ได้แก่ ภูเก็ต ชลบุรี สุราษฎร์ธานี เชียงราย บุรีรัมย์ กระบี่

หมายเหตุ เขตสุขภาพที่ 4 ไม่ใช่พื้นที่เป้าหมาย

5 สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด(AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น

เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 คือ เพิ่มขึ้นร้อยละ 5

มาตรการที่ดำเนินการขับเคลื่อนระดับเขต

1. มีการจัดทำหลักเกณฑ์ AHQ/WQ
2. ตรวจสอบประเมินมาตรฐาน AHQ/WQ และสรุปรายงานผลการตรวจประเมิน AHQ/WQ
3. จำนวนที่เพิ่มขึ้นของสถานกักกันใน AHQ ที่เป็นไปตามมาตรฐาน เขต (เพิ่มขึ้นร้อยละ 0)

กลุ่มเป้าหมาย AHQ/WQ ในระดับเขต จำนวนทั้งหมด 15 แห่ง

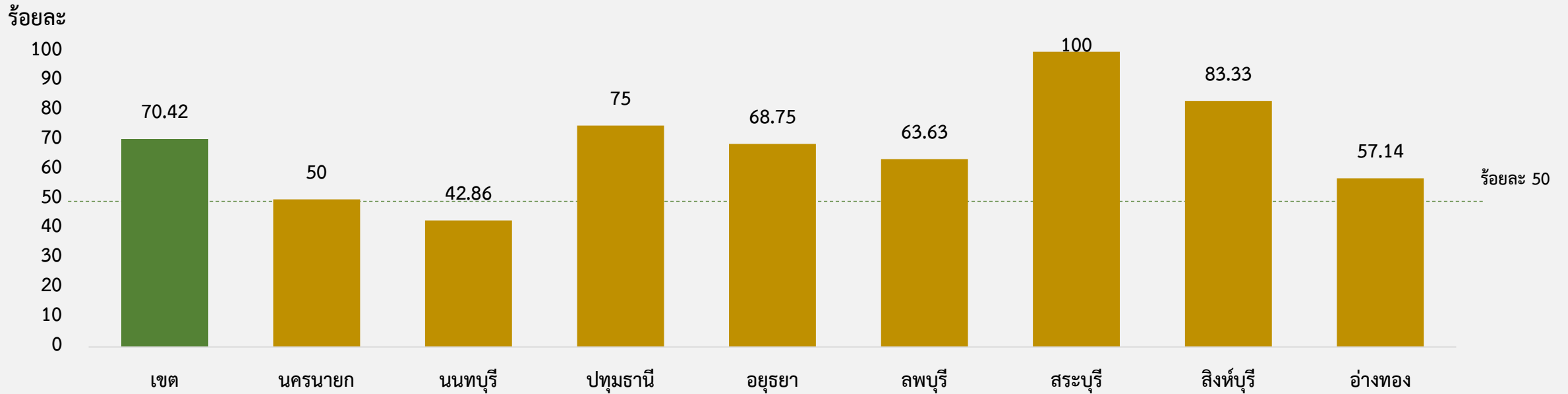
1. จังหวัดนนทบุรี จำนวน 4 โรงพยาบาล : รพ.เวร็ดเมตติคอล/
รพ.เกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล/รพ. เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์/รพ.วิภาาราม ปากเกร็ด
2. จังหวัดปทุมธานี จำนวน 6 โรงพยาบาล : รพ.เปาโลรังสิต/ รพ.การุญเวช /รพ.แพทย์รังสิต
/รพ.ธนบุรีบูรณา/ รพ.กรุงสยามเซนต์คาร์ลอส/รพ.แพทย์รังสิต 2 ขนาดทั่วไป
3. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 3 โรงพยาบาล : รพ.การุญเวช อยุธยา/ รพ.ราชธานี
/รพ.ศุภมิตรเสนา
4. จังหวัดสระบุรี จำนวน 2 โรงพยาบาล : รพ.เกษมราษฎร์/รพ.อภินพเวชกรรม

6

ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดคลินิกกัญชา ทางการแพทย์แบบบูรณาการ



เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 ร้อยละ 50



ปัญหา

1. การขับเคลื่อนงานชะลอตัว เนื่องจากสถานการณ์ COVID -19
2. ขั้นตอนการขอจัดตั้งคลินิกกัญชาฯ การขอสนับสนุนยา กัญชา และระบบลงข้อมูล มีความยุ่งยาก ชับซ้อน หลายขั้นตอน ทำให้เกิดความไม่สะดวกของผู้ปฏิบัติงาน

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการพัฒนากระบวนการลงข้อมูล ให้เชื่อมโยงกันทั้งหมด ง่ายต่อการใช้งาน และมีประสิทธิภาพ ในการประมวลผลข้อมูล โดยผู้ลงข้อมูลสามารถลงครั้งเดียว และดึงข้อมูลไปใช้ในทุกระบบ ที่จำเป็นต้องลงได้ เพื่อลดภาระงานและเวลาในการลงข้อมูล และลดการขอข้อมูลซ้ำซ้อนจากส่วนกลาง

ที่มา : สสจ. ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

7

เมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้านเกษตร วัตถุดิบสมุนไพร อุตสาหกรรมสมุนไพร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทยผ่านเกณฑ์การประเมิน



เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 ร้อยละ 70(ของเมืองสมุนไพร)

พื้นที่เป้าหมาย คือ จังหวัดสระบุรี (คลัสเตอร์อุตสาหกรรม)

Small Success 9 เดือน

ส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างความเชื่อมั่นผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านนิทรรศการร่วมกับ Modern trade

ผลการดำเนินงาน

- จัดกิจกรรมประกวดผลิตภัณฑ์สมุนไพรสระบุรี (Saraburi product award) เพื่อยกระดับมาตรฐานอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการเมืองจังหวัดสระบุรี มีผลิตภัณฑ์เข้าร่วมการประกวดจำนวนทั้งสิ้น 30 ผลิตภัณฑ์ ซึ่งการประกวดในครั้งนี้ ได้แบ่งผลิตภัณฑ์ออกเป็น 3 ประเภท ได้แก่
 - ประเภทอาหาร เครื่องดื่ม และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร
 - ประเภทเครื่องสำอาง
 - ประเภทผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพร

- มีการจัดแสดงนิทรรศการทางวิชาการ ทั้งสิ้น 6 นิทรรศการ
 - คลินิกกัญชาจังหวัดสระบุรี
 - ถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยี การปลูกพืช กัญชา กัญชง สู่อนาคตพืชเศรษฐกิจ
 - เชื่อมัน ขอบใช้ สมุนไพร จังหวัดสระบุรี
 - โครงการปลูกกัญชาทางการแพทย์ร่วมกับรพสต.
 - นิทรรศการผู้แทนผลิตภัณฑ์สมุนไพรจังหวัดสระบุรี
 - มาตรฐานการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี Good Agricultural Practices: GAP พืชสมุนไพร

ปัญหา

- การส่งเสริมผู้ประกอบการในบทบาทหน้าที่ของกลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ ค่อนข้างทับซ้อน ซ้อนกับหน่วยงานภายนอก และหน่วยงานภายใน จึงยากให้กองสมุนไพร กำหนดบทบาทให้ชัดเจนว่า กลุ่มงานควรที่จะส่งเสริมผู้ประกอบการด้านใดได้บ้าง
- การขับเคลื่อนงานชะลอตัว เนื่องจากสถานการณ์ COVID -19

ข้อเสนอแนะ

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ให้มีความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพร
- สื่อสารประชาสัมพันธ์สื่อสารความรู้การใช้ยาสมุนไพร ที่ถูกต้อง ให้กับประชาชน
- พัฒนาเทคโนโลยี (AI) เพื่อส่งเสริมการสั่งใช้ยาสมุนไพร

ที่มา : สสจ.สระบุรี ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 5,000,000 ครอบครัว



ไตรมาส 3 ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 4

ผลการดำเนินงาน	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง	เขต
1. จำนวนครอบครัวที่ลงทะเบียนในระบบโครงการเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ (10 Package) (โปรแกรมก้าวทำใจ Season 3)	3,273 ครอบครัว	14,588 ครอบครัว	11,551 ครอบครัว	61,598 ครอบครัว	8,592 ครอบครัว	9,378 ครอบครัว	3,611 ครอบครัว	8,785 ครอบครัว	121,376 ครอบครัว
2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประเมินและเฝ้าระวังสถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 8 แห่ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ปัญหา

1. ระบบการสมัครเข้าใช้งาน Application ก้าวทำใจ Season 3 มีความยุ่งยาก ระบบมีปัญหาไม่เสถียร
2. ประชาชนกังวลการใช้เลขบัตรประชาชนกับเบอร์โทรศัพท์ กลัวถูกแฮ็กข้อมูล จึงไม่ยินยอมให้ข้อมูล
3. การขับเคลื่อนงานชะงักงัน เนื่องจากสถานการณ์ COVID -19

ข้อเสนอแนะ

1. ควรชี้แจงความชัดเจนของรายละเอียดและการดำเนินงานเพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกัน
2. วางแผนประชาสัมพันธ์รณรงค์ในสถานประกอบการร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือหน่วยงานให้บ่งชี้ขึ้น

ที่มา : สสจ. ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

9

สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

- ตลาดนัด นำซื้อ (Health Market) จังหวัดละ 1 แห่ง
- อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ 1 แห่ง



เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 76 จังหวัด

ตลาดนัดและ Street food ของเขต 4 รวม 16 แห่ง

(มีการร่วมดำเนินการกับภาคีเครือข่ายภายใน คือ ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุข)

ไตรมาส 3 ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 4

ผลการดำเนินงาน	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
kick off ขับเคลื่อนอาหารริมบาทวิถี (SFGH) และตลาดนัดนำซื้อ (Health Market) ร่วมกับห้างตลาดทั่วไทย ไลโควิต 2564	1. ตลาดบ้านพริก 2. ตลาดคนเดินสวนหลวง ร.9	1. ตลาดน้ำวัดตะเคียน 2. ตลาดริมเขื่อนท่าหน้านนทบุรี	1.ตลาดวัดเสด็จ 2.ตลาดวัดศาลเจ้า	1. ตลาด ม.ราชภัฏพระนครศรีอยุธยา 2. ตลาดหน้าองค์การโทรศัพท์	1.ตลาดกกล้วยกล้วย 2.ตลาดไต้รุ่งวัดสระแก้ว	1. ตลาดนัดตาลทอง 2.ตลาดหัวปลี	1.ตลาดนัดวัดสำโรง 2. ตลาดไทยย่อนยุคบ้านระจัน	1.ตลาด รพ.วิเศษชัยชาญ 2. ตลาดศาลเจ้าโรงทอง
ผู้ประกอบการประเมินตนเอง - ตลาดนัดนำซื้อ จังหวัดละ 1 แห่ง - อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ 1 แห่ง	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔	✔

ปัญหา

การขับเคลื่อนงานชะลอตัว เนื่องจากสถานการณ์ COVID -19

ข้อเสนอแนะ

ดำเนินประชุมด้วยระบบ ZOOM กำกับติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ต่อเนื่อง วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค

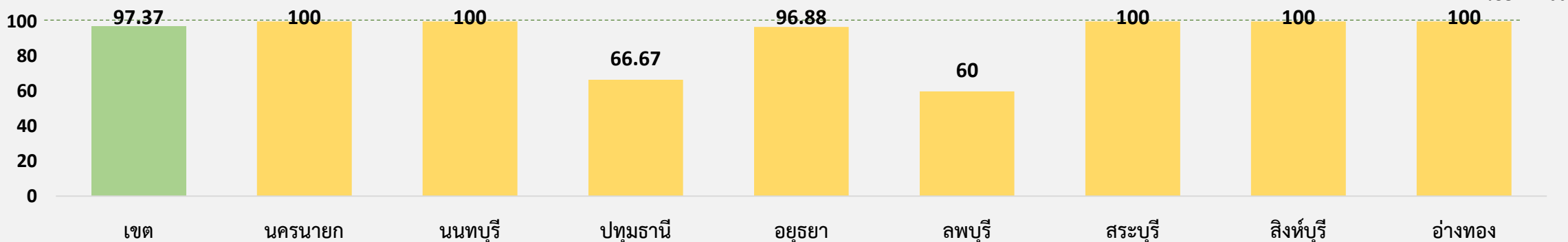
ที่มา : สสจ. ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

10

ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ ภายใน 21-28 วัน
เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 คือ ร้อยละ 100(76 จังหวัด)



ร้อยละ



ร้อยละ 100

จังหวัด	เขต	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	ออยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
รับแจ้งทั้งหมด (เหตุการณ์)	304	39	11	15	32	5	25	173	4
จังหวัดควบคุมได้ (เหตุการณ์)	296	39	11	10	31	3	25	173	4
เหตุการณ์ที่ควบคุมไม่ได้ (เหตุการณ์)	8	ควบคุมได้	ควบคุมได้	5	1	2	ควบคุมได้	ควบคุมได้	ควบคุมได้
ชื่อสถานที่ ที่ควบคุมไม่ได้	8	-	-	1. ตลาดไท อ.คลองหลวง 2. โรงงานผลิตอาหารสำเร็จรูป (CP) อ.ลาดหลุมแก้ว 3. สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรังสิต อ.ธัญบุรี 4. บ.โชคชัยเอนจิเนียริ่ง อ.ลำลูกกา 5. แคมป์ก่อสร้าง องค์การเภสัชฯ อ.ธัญบุรี	บริษัทผลิตอุปกรณ์การแพทย์ นิโปร (ประเทศไทย) จำกัด อ.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา	1. โรงงานมินิแบ 2. โรงงานบีฟู้ดส์	-	-	-

10

ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ ภายใน 21-28 วัน
เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 คือ ร้อยละ 100(76 จังหวัด) (ต่อ)



จังหวัดที่ควบคุมเหตุการณ์ไม่ได้	ชื่อสถานที่ (เหตุการณ์)	ปัญหาและอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
ปทุมธานี (จำนวน 5 เหตุการณ์)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตลาดไท อ.คลองหลวง 2. โรงงานผลิตอาหารสำเร็จรูป (CP) อ.ลาดหลุมแก้ว 3. สถานสงเคราะห์เด็กอ่อน รังสิต อ.ธัญบุรี 4. บ.โชคชัยเอนจิเนียริง อ.ลำลูกกา 5. แคมป์ก่อสร้าง องค์การเกษตรฯ อ.ธัญบุรี 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ยังประเมินไม่ได้อยู่ระหว่างการควบคุมโรค เนื่องจากยังพบผู้ป่วยต่อเนื่อง (ช่วง 28 วันยังมีผู้ป่วย) 2. ในส่วนของบริษัท/โรงงาน พนักงานไม่เข้าร่วมโครงการ Bubble and Seal เพราะกังวลว่าจะติดเชื้อ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางที่กำหนด 2. ติดตามประเมินผล

10

ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ ภายใน 21-28 วัน
เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 คือ ร้อยละ 100(76 จังหวัด) (ต่อ)



จังหวัดที่ควบคุมเหตุการณ์ไม่ได้	ชื่อสถานที่ (เหตุการณ์)	ปัญหาและอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
พระนครศรีอยุธยา (จำนวน 1 เหตุการณ์)	บริษัทผลิตอุปกรณ์การแพทย์ นิโปร (ประเทศไทย) จำกัด อ.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา	<ol style="list-style-type: none"> พนักงานจำนวนมาก (7,331 คน) มีภูมิลำเนากระจายไปในทุกอำเภอของจังหวัดฯ และใน 8 จังหวัดฯ ใกล้เคียงส่งผลต่อการแพร่ระบาดของโรค พฤติกรรมไม่เหมาะสมของพนักงาน เช่น การพูดคุยกัน ภายหลังจากรับประทานอาหารโดยไม่สวม Mask , การรับประทานอาหารในรถรับส่งพนักงาน/การไม่ใส่ Mask ระหว่างการเดินทาง การขนส่งรถรับ-ส่งพนักงาน ไม่ได้กำหนดที่นั่งเฉพาะบุคคล และไม่ได้ควบคุมกำกับ สถานที่ทำงานไม่เหมาะสม ในแต่ละแผนกมีจุดเสี่ยง/อุปกรณ์เสี่ยงร่วมหลายจุด เช่น ประตูทางเข้า-ออก อ่างล้างมือ เครื่องเป่าลม เป็นต้น 	<ol style="list-style-type: none"> จัดตั้งคณะทำงานเพื่อสนับสนุนแก้ไขปัญหา ร่วมกับโรงงาน ทั้ง 4 ด้าน โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดฯ ได้แก่ ด้านสาธารณสุข ด้านสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน ด้านการขนส่งและด้านพนักงาน รวมถึงการประเมินมาตรฐานด้านต่างๆ โดยใช้เกณฑ์ good factory practice จัดทำแผนการ/มาตรการรองรับและแผนระงับการเกิดสถานการณ์พบผู้ติดเชื้อ COVID-19 แผนการจัดการและสนับสนุนวัคซีนจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ให้แก่พนักงาน จัดทำทะเบียนผู้ประกอบการและผังการค้าพร้อมทั้งประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐาน THAI STOP COVID PLUS

10

ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ ภายใน 21-28 วัน
เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 คือ ร้อยละ 100(76 จังหวัด) (ต่อ)



จังหวัดที่ควบคุมเหตุการณ์ไม่ได้	ชื่อสถานที่ (เหตุการณ์)	ปัญหาและอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
ลพบุรี (จำนวน 2 เหตุการณ์)	1. โรงงานมินิแบ 2. โรงงานบีฟู้ดส์	1. การดำเนินการค้นหาเชิงรุก ช้าเกินไป เนื่องจาก ติดขัดการประสานดำเนินงานภายในสถาน ประกอบการ 2. มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนเรื่องรายชื่อกลุ่มเสี่ยงที่ จะใช้ตรวจเชิงรุก ระหว่างโรงงานและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข 3. ไม่มีแนวทางการจำกัดการเคลื่อนย้ายพนักงาน ภายหลังการตรวจพบผู้ป่วยที่ชัดเจน 4. ไม่มีการจัดเตรียมสถานที่กักกันของโรงงานและ สถานประกอบการไว้รองรับกรณีระบาดในโรงงาน	1. ให้โรงงานสถานประกอบการทุกแห่ง เตรียมแผนการรับมือเกิดการระบาดใน โรงงาน/สถานประกอบการตามมติที่ ประชุมของคณะกรรมการโรคติดต่อครั้งที่ 27 /2564 2. มีการวางแผนสุ่มค้นหาผู้ป่วยทุกสถาน ประกอบการ/โรงงาน ร้อยละ 5 ทุกสัปดาห์ 3. วางแผนในการจัดหาสถานที่กักกันหรือ โรงพยาบาลสนามไว้รองรับเป็นของ สถาน ประกอบการเอง

11

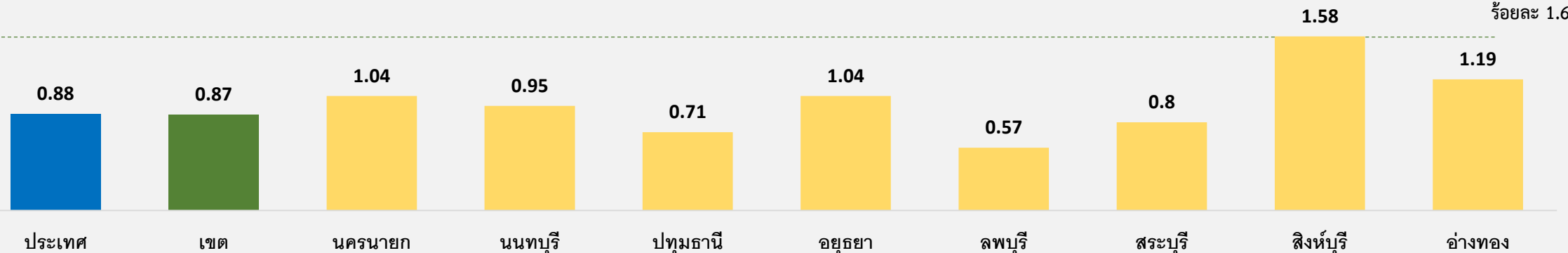
อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ

เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 คือ น้อยกว่า ร้อยละ 1.6



ร้อยละ

1.8
1.6
1.4
1.2
1
0.8
0.6
0.4
0.2
0



ร้อยละ 1.6

จังหวัด	จำนวนตาย Covid (คน)	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด (คน)
ประเทศ	2,625	297,969
เขต	217	25,051
นครนายก	6	577
นนทบุรี	100	10,511
ปทุมธานี	58	8,225
อยุธยา	24	2,315
ลพบุรี	3	526
สระบุรี	19	2,370
สิงห์บุรี	3	190
อ่างทอง	4	337

ไตรมาส 3 ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 4

ผลการดำเนินงาน	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
ประชาชนสวมหน้ากากมากกว่า 85% และควบคุมโรคได้ 21-28 วัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ปัญหา

1. บางพื้นที่ยังไม่มีการทำงานตามกฎระเบียบ เช่น มีบ่อนไก่ แรงงานต่างด้าวเคลื่อนย้ายข้ามจังหวัด
2. จำนวน LQ ไม่เพียงพออยู่ระหว่างการดำเนินงานจัดหาเพิ่มเติม

ข้อเสนอแนะ

สนับสนุนเครื่องมือสำคัญในโรงพยาบาลสนาม/Hospital ที่มียุทธศาสตร์ปฏิบัติใน รพ. สนาม/Hospital cohort ward แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ที่ปรึกษา Critical care แบบ On call และการรับ Refer ผู้ป่วย Moderate Severe จาก U HOSPNET.

พื้นที่เป้าหมาย คือ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรื่อง Ayutthaya Self-care Monitoring, Using IoT & Data Science

ผลการดำเนินงาน

Small Success 9 เดือน

การนำแผนงาน/โครงการ พัฒนานวัตกรรมจัดการบริหาร ระดับเขตสุขภาพที่ 4 พื้นที่เป้าหมาย :

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อ "Ayutthaya Self-care Monitoring ,Using IoT & Data Science"

- จัดหาอุปกรณ์ IoT ลงพื้นที่เป้าหมาย นำร่อง 4 อำเภอ เป้าหมาย ปี 2564

1. อำเภอบางปะหัน
2. อำเภอลาดบัวหลวง
3. อำเภอมั่นขวัญน้อย
4. อำเภออุทัย

- การอบรม

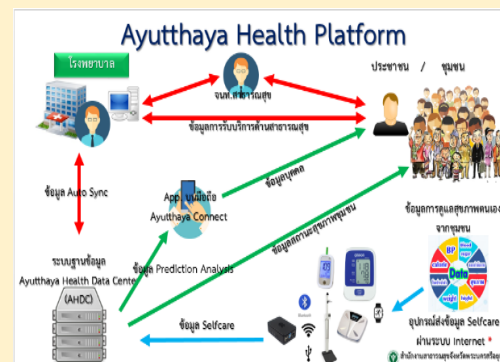
อบรมการใช้งาน ระบบ IoT,Selfcare ให้ครอบคลุมกับเครือข่าย

การนำแผนการขับเคลื่อนไปปฏิบัติในพื้นที่จริง

แผนการดำเนินการ PHR โดยการใช้รูปแบบการดำเนินการของ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ รวบรวมข้อมูลจาก HIS ทุกระดับ ผังขาขึ้นจาก HIS ใช้ระบบ NiFi (ระบบเดียวกับ ศูนย์เทคโนโลยีฯ และ เขต 7) ผังขารับใช้ ระบบ Kafka และ NiFi ของ ศูนย์เทคโนโลยีฯ และ เขต 7 เนื่องจากศูนย์เทคโนโลยีฯ จัดทำระบบไว้รองรับและ API ออกแบบให้สามารถขยายการรองรับเพิ่มเติม จังหวัดไม่ต้องลงทุน Server เพิ่ม และเนื่องจากมีการระบาดของ COVID-19 ทำให้แผนการประชุมเชิงปฏิบัติการต้องเลื่อนออกไป

การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

อยู่ในช่วงดำเนินการ มีผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ Covid - 19 (ผู้ป่วยระลอก เมษายน 2564 จำนวน 2379 ราย)



การอบรมใช้งาน ระบบ IoT,Selfcare ให้ครอบคลุมกับเครือข่าย

อบรมการใช้งาน ระบบ IoT,Selfcare ให้ครอบคลุมกับเครือข่ายและรพสต.วัดพระญาติ (นาร่อง) เนื่องจากมีการระบาดของ COVID-19 ทำให้แผนการประชุมเชิงปฏิบัติการต้องเลื่อนออกไป ส่งผลให้แผนการดำเนินการไม่เป็นไปตามกำหนดและการส่งของจาก มีการพัฒนาระบบแสดงผลจาก ข้อมูลอุปกรณ์ IOT ที่ถูกส่งเข้าระบบ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการได้ดูผลการ Selfcare ควบคู่ไปกับ HIS

13

จำนวนส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2564 ร้อยละ 75

ไตรมาส 2 ปี 2564 เขตสุขภาพที่ 4

ผลการดำเนินงาน	นครนายก	นนทบุรี	ปทุมธานี	อยุธยา	ลพบุรี	สระบุรี	สิงห์บุรี	อ่างทอง
1. จำนวนส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. จังหวัดมีการดำเนินการสื่อสารเพื่อให้เกิดการรับรู้ในทิศทางเดียวกัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ขอขอบคุณครับ

01

นนทบุรี

02

ปทุมธานี

03

ลพบุรี

04

สระบุรี

05

สิงห์บุรี

06

พระนครศรีอยุธยา

07

อ่างทอง

08

นครนายก

เขตสุขภาพที่ 4