



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแพ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานฯ โทร ๐ ๔๓๓๑ ๑๐๔๔ ต่อ ๓๐๘

ที่ ขก ๐๐๓๓.๓๐๑.๑/๓๘๕

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการที่มนำบริหารโรงพยาบาลชุมแพ ครั้งที่ ๑๒ ปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ตามที่คณะกรรมการที่มนำบริหารโรงพยาบาลชุมแพ กำหนดให้มีการจัดการประชุมคณะกรรมการที่มนำบริหารโรงพยาบาลชุมแพ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพราวตะวัน อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลชุมแพ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการที่มนำบริหารโรงพยาบาลชุมแพ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบลงนามในสรุปรายงานการประชุมฯ

(นายอนันต์ คำอ่อน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

(นายพศวีร์ เผ่าเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ  
และสนับสนุนบริการสุขภาพ

- เห็นชอบ  
- ลงนามแล้ว

(นางจรรุพรรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

๒๕ ต.ค. ๒๕๖๖

รายงานการประชุมคณะกรรมการที่มนำบริหาร โรงพยาบาลชุมแพ ครั้งที่ 12/2566

วันที่ 4 ตุลาคม 2566 เวลา 10.00 -12.20 น.

ณ ห้องประชุมพรสวรรค์ ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

\*\*\*\*\*

ผู้เข้าประชุม

1. นางจรรยาพรณ	มนโสมทิศศักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ	ประธานกรรมการ
2. นายสมเกียรติ	ชูบัณฑิตกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
3. นายพงษ์ศักดิ์	จันทรงาม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นายพศวีร์	เผ่าเสรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นายสรวิศ	ม่วงมิตร	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นางสาวชฎานิส	ศรีรักษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7. นางแสงเดือน	กิ่งช้อยกลาง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
8. นายอาทิตย์	สีพานิช	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
9. นายยศวิจน์	พักเท่า	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
10. นายเกียรติตะวัน	กิ่งแฝง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
11.นางภีรนาฏ	ศรีแสน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
12. นางมะลิวัลย์	มาชน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
13. นายชูชาติ	กางกันยา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
14. นางสาวสุมิตรา	มาธูระ	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	กรรมการ
15. นายอนันต์	คำอ่อน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
16. นางสาววารุณี	แซ่ริม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
17. นางสาวอริสสา	มิตรเจริญพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ผู้ช่วยเลขานุการ
18. นางสาวปิยะมาศ	ชนะโยธา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
19.นางสาวสุพธิดา	สีหาเสนา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวกิตติภรณ์	อำพระรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	กลุ่มภารกิจบริการปฐมภูมิ
--------------------	------------	------------------	--------------------------

เริ่มประชุมเวลา 10.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้ง

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2566 วันที่ 10 สิงหาคม 2566 โดยเลขานุการ

- ขอให้คณะกรรมการทุกท่านตรวจรับรองรายงานการประชุมตามเอกสารรายงานการประชุมที่นำมาด้วย QR Code หากมีแก้ไข ให้แจ้งกลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ ก่อนเวลาเลิกประชุม

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

วาระที่ 4.1 เรื่อง สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

ประธาน แจ้ง แนวทางก่อนการจัดทำแผนปฏิบัติการปี 2567 จะใช้งบประมาณที่มีอยู่ไปดำเนินการ ให้มีการทบทวนผลงานการดำเนินงานปี 2566 ที่ผ่านมา และจัดกลุ่มตัวชี้วัดแบ่งเป็น

- Agenda base ได้แก่ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข / นโยบายกระทรวงสาธารณสุข / แผนตรวจราชการ/ นโยบายเขตสุขภาพที่ 7, KPI กระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพที่ 7
- Area base ได้แก่ นโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น, KPI CUP
- Function base ได้แก่ ตัวชี้วัดสำคัญของโรงพยาบาลชุมแพ ตามแผนยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดคุณภาพ (HA) ใน House Model, 6 ประเด็นยุทธศาสตร์, 13 เป้าประสงค์

ให้นำตัวชี้วัดทุกตัวมาเทียบเคียงกัน ตัวชี้วัดที่มีอยู่ในทั้ง 3 กลุ่ม จะเป็น KPI ซึ่งเป็น Key Success แล้วนำแผนปฏิบัติการปี 2566 มาใส่ใน KPI แต่ละตัว เพื่อพิจารณาว่าแผนสำเร็จหรือไม่สำเร็จ หากสำเร็จ ให้ดำเนินการต่อ แต่หากไม่สำเร็จ ต้องพิจารณาจัดทำแผนใหม่ โดยทีมบริหารโรงพยาบาลเป็นผู้คิดหาแนวทาง วิธีการดำเนินงานให้หน่วยงานต่อไป (เปลี่ยน Mindset และ implement ให้หน่วยงาน)

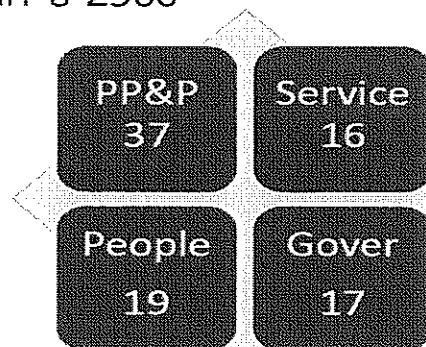
**มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ 4.1.1 สรุปผลงาน Agenda base โดย นายแพทย์พศวีร์ เผ่าเสรี ตามเอกสารแนบไฟล์ Action plan และ ไฟล์ Quickwin30plus

- นายแพทย์พศวีร์ เผ่าเสรี นำเสนอสรุปผลการดำเนินงาน Action plan ปี 2566 และ Quick Win 100 วัน

### Action Plan ปี 2566

- Action plan 87 โครงการ
  - CUP 32 โครงการ
  - รพ. 55 โครงการ
  - ผ่าน(ภาพรวม) 25 ตัวชี้วัด
  - ไม่ผ่าน(ภาพรวม) 13 ตัวชี้วัด
  - ไม่มีตัวชี้วัด 49 ตัวชี้วัด



KPI ตรวจราชการ	จำนวน 53 ตัว	ผ่าน 34 ตัว	ไม่ผ่าน 19 ตัว
KPI -CUP	จำนวน 37 ตัว	ผ่าน 20 ตัว	ไม่ผ่าน 17 ตัว
KPI โรงพยาบาล	จำนวน 60 ตัว	ผ่าน 33 ตัว	ไม่ผ่าน 27 ตัว
KPI -HA	จำนวน 162 ตัว	ผ่าน 117 ตัว	ไม่ผ่าน 45 ตัว

# นโยบาย

## กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

# ยกระดับ 30 บาท พลัส

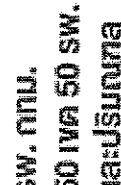
## Quick Win 100 วัน



**1** โครงการพระราชดำริฯ/  
เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับ  
พระบรมวงศานุวงศ์

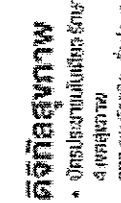
• โครงการรักษามันนุช  
พิบูลสงครามเพื่อผู้ป่วย  
• โครงการห้องเรียนหมอ (รพช./รพท.)  
• ศูนย์พระราชทานบ้านการรณรงค์  
คุณภาพเทพ

• โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)  
มีแผนปฏิบัติงาน 23,000 ราย 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง  
23) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
2) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
3) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
4) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
5) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
6) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
7) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
8) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
9) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
10) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
11) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
12) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
13) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
14) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
15) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
16) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
17) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
18) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
19) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
20) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
21) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
22) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
23) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
24) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
25) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
26) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
27) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
28) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
29) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)  
30) 4,500 ราย (ตั้งแต่ 720-จนถึง 72,000 ราย (รวม)



**2** SW. กทม.  
50 เขต SW.  
และปริมณฑล

• จัดตั้ง SW. 120 เขต  
ในเขตเมือง 60 เขต และ 60 เขต



**ดิจิทัลสุขภาพ**

• อัตรารายงานเพื่อสุขภาพ  
4 คนสุขภาพ  
• 200 SW มีบริการ  
• Virtual Hospital 3 ราย



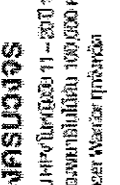
**3** สุภาพจิต/ ยาเสพติด

• จัดตั้งศูนย์สุขภาพจิต  
และยาเสพติด 100 แห่ง  
• มีศูนย์บริการสุขภาพจิต  
• มีศูนย์บริการสุขภาพจิต



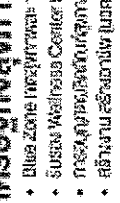
**ส่งเสริมการมีบุตร**

• บริการทางการแพทย์  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร



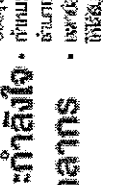
**4** บริการรถเข็น

• จัดตั้งศูนย์บริการรถเข็น  
100 แห่ง  
• มีศูนย์บริการรถเข็น  
• มีศูนย์บริการรถเข็น



**5** ส่งเสริมการมีบุตร

• บริการทางการแพทย์  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร



**6** สร้างขวัญ  
และกำลังใจ

• มีศูนย์บริการขวัญกำลังใจ  
100 แห่ง  
• มีศูนย์บริการขวัญกำลังใจ  
• มีศูนย์บริการขวัญกำลังใจ



**6** ส่งเสริมการมีบุตร

• บริการทางการแพทย์  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร



**7** พัฒนาระบบ

• พัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
100 แห่ง  
• มีศูนย์บริการสุขภาพ  
• มีศูนย์บริการสุขภาพ



**7** พัฒนาระบบ

• บริการทางการแพทย์  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร



**8** พัฒนาระบบ

• พัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
100 แห่ง  
• มีศูนย์บริการสุขภาพ  
• มีศูนย์บริการสุขภาพ



**8** พัฒนาระบบ

• บริการทางการแพทย์  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร  
• บริการส่งเสริมการมีบุตร

นำเสนอ KPI Service Plan ที่ไม่ผ่าน (สีแดง) ได้แก่

1. NCDs - ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี  
- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี  
- ร้อยละประชากร 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน
2. TB - อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
3. สุขภาพจิต/ยาเสพติด - ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการ ดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)
4. แพทย์แผนไทย - ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
5. บุคลากร (ขวัญกำลังใจบุคลากร) - ระดับความผูกพันต่อองค์กรของบุคลากร (Engagement)
6. ปฐมภูมิ - ผลสัมฤทธิ์สุขภาพ/สถานประกอบการผ่านมาตรฐาน  
- ระดับคะแนนการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็น อสม. หมอประจำบ้านและสามารถใช้ Application สมาร์ท อสม.ได้
7. สุขภาพช่องปาก - อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากรวมทุกสิทธิ์

นำเสนอ KPI Service plan ที่ผ่าน 25 ตัว รายละเอียดในเอกสารไฟล์ Action plan /Sheet 2/หัวข้อตัวชี้วัด ผลงานที่ผ่าน (สีเขียว)

- ประธาน เสนอให้นำข้อมูลตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน (สีแดง) และที่ผ่าน (สีเขียว) จาก Agenda base และ Area base มาเทียบเคียงว่าตรงกับ KPI ใน Quick Win 100 วัน หรือไม่ ถ้าตรงกันให้ทีมนำบริหารโรงพยาบาล จัดเรียงลำดับเป็นอันดับแรกๆ ในการจัดทำแผน ปี 2567 และมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ

**มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

วาระที่ 4.1.2 สรุปผลงาน Area base โดย แพทย์หญิงกิตติภรณ์ อำพระรัตน์ รายละเอียดตามเอกสารแนบไฟล์ Area base

- แพทย์หญิงกิตติภรณ์ อำพระรัตน์ นำเสนอ KPI-CUP ย่อย ปี 2566 ที่ผ่าน 57 ตัว และไม่ผ่าน 37 ตัว และมีโครงการที่ดำเนินการรองรับ KPI-CUP 37 โครงการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ 4.1.3 สรุปผลงาน Function base โดย นายแพทย์ศวีจันท์ พักเท่า รายละเอียดตามเอกสารแนบไฟล์ Function base KPI 2566

- นายแพทย์ศวีจันท์ พักเท่า นำเสนอ KPI –HA จำนวน 162 ตัวชี้วัด ตั้งแต่ปี 2564 – 2566 ตาม 4 พันธกิจ 6 ประเด็นยุทธศาสตร์ และ 13 เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (Goal)

- ประธาน เสนอ ให้มีการกำหนด KPI – HA ที่สามารถวัดได้ และจัดทำ Template KPI ทุกตัว ซึ่ง ค่าของ A และ B ที่นำมาเป็นข้อมูลใช้วัด ต้องชัดเจน ระบุได้ แล้วให้นำ KPI ที่ผ่าน (สีเขียว) แยกเป็น Agenda base และจัดเรียงลำดับ พร้อมระบุกำหนดผู้รับผิดชอบ

**มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

วาระที่ 5.1 เรื่อง แผนยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ 2567

- ประธาน มอบ นายแพทย์พศวีร์ เผ่าเสรี ดำเนินการดังนี้

1. จัดกลุ่มแผนงาน/โครงการและตัวชี้วัดกระทรวง ปี 2567 ตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน และทำเครื่องหมาย  ในประเด็นมุ่งเน้น แล้วนำมาจัดเรียงลำดับที่ต้องดำเนินการพร้อมให้กำหนดผู้รับผิดชอบ และวันที่ติดตามผลดำเนินงาน

2. ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ที่ ให้นำมาจัดเรียงลำดับและพิจารณาดำเนินการ

3. นำแผนงานที่กลุ่มงานส่งมา จัดวางในตัวชี้วัดจากทั้ง 2 ข้อข้างต้นนี้ แล้วให้กลุ่มภารกิจพิจารณาปรับแผนและกำหนดผู้รับผิดชอบดำเนินการ

- ประธาน มอบ นายแพทย์ศวีจันท์ พักเท่า ดำเนินการนำ KPI ของ HA ในส่วนที่ไม่ซ้ำกับ Agenda base และ Area base มาจัดทำ KPI Template และให้สามารถใช้ข้อมูลจากโปรแกรมงานสารสนเทศได้ทุก KPI แล้วนำสรุป KPI เสนอคณะกรรมการที่มนำบริหารโรงพยาบาล เพื่อพิจารณาอีกครั้ง

**มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

วาระที่ 5.1.1 เรื่องแผนงานประจำ ปีงบประมาณ 2567 โดย นายแพทย์สมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล รายละเอียดตามไฟล์เอกสาร 5.1.1 แผนงานประจำ ปี 2567

- นายแพทย์สมเกียรติ ชูบัณฑิตกุล เสนอแผนงานประจำที่ดำเนินการ ปี 2567 แยกตามประเด็นยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (Goal) ของโรงพยาบาล ซึ่งรายละเอียดจะระบุตัวชี้วัด ชื่อแผนงานและจำนวนงบประมาณในดำเนินงาน

- ประธาน แจ้ง แผนทุกแผนที่จะดำเนินการในปี 2567 ต้องผ่านให้กลุ่มงานพัสดุและกลุ่มงานการเงินตรวจสอบก่อนนำเสนอประธาน เพื่อพิจารณา

**มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นชอบตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุม เวลา 12.20 น.

.....ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นางสาววารุณี แซ่ริม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายอนันต์ คำอ่อน)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายพศวีร์ เฝ้าเสรี)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ

.....ผู้รับรองรายงานการประชุม  
(นางจรรยาพรณ มโนสิทธิศักดิ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ