



# รายงาน

## สรุปผลการปฏิบัติงาน

### สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3

### ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

## คำนำ

รายงานสรุปผลการปฏิบัติงาน สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ผลการปฏิบัติงานในปีที่ผ่านมาของสำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 โดยมีกลุ่มงานทั้งหมดจำนวน 5 กลุ่มงาน ได้แก่ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ (CIO) กลุ่มงานอำนวยการ (COO) กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง (CFO) กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO) และกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO)

โดยมีการรายงานผลการปฏิบัติงาน ตามแผนงาน/โครงการ งบประมาณ รวมถึงปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานในปีถัดไป อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
<b>กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ (CIO)</b>	<b>1</b>
1. งบดำเนินงาน สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3	2
2. การประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 3	3
3. การประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เขตสุขภาพที่ 3	4
4. งบลงทุน	5
5. ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (PERFORMANCE AGREEMENT : PA)	7
6. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565	17
<b>กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO)</b>	<b>30</b>
1. สถานการณ์	31
2. ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	
2.1 งานบริหารอัตรากำลัง	32
2.2 งานพัฒนาบุคลากร	35
2.3 งานประเมินผลงานวิชาการ	41
2.4 การคัดเลือกประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	42
2.5 สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ	45
3. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ	45

C  
I  
O

**กลุ่มงาน  
ยุทธศาสตร์  
และสารสนเทศ  
(CIO)**

## สรุปผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ (CIO) สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2565

### 1. งบประมาณสำนักงานเขตสุขภาพที่ 3

#### 1.1 สถานการณ์เขตสุขภาพที่ 3

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อให้มีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกับนโยบาย/แผนยุทธศาสตร์ ในการแก้ไขปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขในพื้นที่จากงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จากงบดำเนินงานศูนย์ต้นทุนเขตฯ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ปีละ 5 ล้านบาท

โดยปีงบประมาณ 2565 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ประกอบด้วย 5 กลุ่มงาน ได้แก่ กลุ่มงานอำนวยการ, กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ, กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง, กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล และกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จัดทำโครงการ 39 โครงการ ใช้งบประมาณรวมทั้งสิ้น 4,553,547.55 บาท และมีการโอนเปลี่ยนแปลงหน่วยเบิกจ่าย จากศูนย์ต้นทุนเขตฯ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ไปยังผู้รับผิดชอบหลัก (Focal Point) ดำเนินโครงการในภาพเขตฯ 2 รายการ จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 160,000 บาท ได้แก่ แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี, โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายสุขภาพ ระดับอำเภอฯ ของเขตสุขภาพที่ 3 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร) และแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริม ให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิต เฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (โรงพยาบาลพิจิตร) นอกจากนี้ ยังได้รับจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินโครงการเฉพาะเรื่องที่กำหนด ได้แก่ งบประมาณสนับสนุนโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานรอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2565, โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้บริหาร/นักบริหารทางการเงินให้มีศักยภาพด้านระบบการเงินการคลัง ปีงบประมาณ 2565 และโครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาระบบติดตามเครื่องมือทางการเงินเขตสุขภาพที่ 3 และสนับสนุนค่าวัสดุและสาธารณูปโภคให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

#### 1.2 ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ประกอบด้วย 5 กลุ่มงาน ได้แก่ กลุ่มงานอำนวยการ (COO), กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ(CIO), กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง (CFO), กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO), กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CSO) และกลุ่มงานพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (CPPO) จัดทำโครงการรวม 39 โครงการ ใช้งบประมาณรวมทั้งสิ้น 2,552,761 บาท พบว่า การใช้งบประมาณใกล้เคียงกับปีงบประมาณ 2564 เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ยังคงใช้รูปแบบการจัดประชุมออนไลน์ ผ่านระบบ Application Zoom และลดการปฏิบัติงานนอกสถานที่เช่นเดิม แต่ยังคงมีการโอนเปลี่ยนแปลงหน่วยเบิกจ่าย จากศูนย์ต้นทุนเขตฯ ไปยังผู้รับผิดชอบหลัก (Focal Point) ดำเนินโครงการในภาพเขตฯ 2 รายการ ได้แก่ แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ ฯ ของเขตสุขภาพที่ 3 ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร และแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิตเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับโรงพยาบาลพิจิตร

### 1.3 ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

#### ปัญหาและอุปสรรค

1. เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดประชุม ผ่านระบบ Application Zoom ลดการปฏิบัติงานนอกสถานที่ ทำให้ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมโครงการต่างๆลดลง ไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดได้

2. ผู้รับผิดชอบการเบิกจ่ายงบประมาณ ได้แก่ งานการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งมีภาระงานจำนวนมาก ไม่สามารถดำเนินการได้ทันที และไม่สามารถตรวจสอบข้อมูลจากโปรแกรมเบิกจ่ายงบประมาณแบบ real time จึงมี Gap ของข้อมูล เมื่อเปรียบเทียบกับงบเบิกจ่ายจริง

#### ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการทบทวนแผนงาน/โครงการรายไตรมาส เพื่อให้การประมาณการค่าใช้จ่ายเป็นไปตามสถานการณ์

## 2. การประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 3

### 2.1 สถานการณ์เขตสุขภาพที่ 3

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 116/2558 ลงวันที่ 23 มกราคม 2558 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 1 - 12 ประกอบด้วย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานคณะกรรมการ, สาธารณสุขนิเทศก์กระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานคณะกรรมการ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของกรม, ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดละ 1 คน, ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอจังหวัดละ 1 คน เป็นกรรมการ โดยมีผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ เป็นกรรมการและเลขานุการ เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตสุขภาพ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ซึ่งคณะกรรมการเขตสุขภาพ มีอำนาจหน้าที่ดังนี้

1. นำนโยบาย ยุทธศาสตร์ ของกระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติให้มีประสิทธิภาพ คุณภาพ ครอบคลุมทั่วถึง เป็นธรรม
2. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ของหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี
3. ประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการจัดระบบบริการสุขภาพ ให้สอดคล้องกับนโยบายและมาตรฐานการบริการสุขภาพตามที่กระทรวงกำหนด
4. กำหนดรูปแบบวิธีการจัดบริหารร่วม และบริการร่วมภายในเขตสุขภาพ
5. ให้ความเห็นชอบและอนุมัติทรัพยากร ด้านการเงินการคลังและพัสดุ ด้านบุคลากร และด้านวิชาการ ของหน่วยงานในเขตสุขภาพ ที่เกินอำนาจของจังหวัดตามที่ได้รับมอบหมายจากปลัดกระทรวงฯ
6. ให้ความเห็นชอบและอนุมัติ แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ แผนจัดสรรทรัพยากร ด้านการเงินการคลังและพัสดุ ด้านบุคลากรในเขตสุขภาพ ตามที่สำนักงานเขตสุขภาพเสนอ
7. ให้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน ได้แก่ แผนยุทธศาสตร์, พัฒนากำลังคน, การเงินการคลัง, พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู) คัดกรองผู้บริโภครวม และอื่นๆ ตามความเหมาะสม
8. อื่นๆ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

## 2.2 ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565

ปีงบประมาณ 2565 มีการจัดประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 3 จำนวน 12 ครั้ง โดยมี แพทย์หญิง วิพรรณ สังคหะพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 3 เป็นประธานการประชุม โดยระเบียบวาระการประชุมจากคณะกรรมการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนางานสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 3 (COO/CIO/CSO/CHRO/CFO/CPPO/CPCUO/CRDUO/CTAMO/CMEO) เพื่อบริหารจัดการทรัพยากร (เงิน คน ของ) ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เร่งรัด ติดตาม ควบคุมกำกับงานในพื้นที่ให้เป็นไปตามกรอบนโยบายที่กำหนด และพิจารณา ดำเนินการเรื่องต่าง ๆ ที่เป็นนโยบายกรณีเร่งด่วน

## 2.3 ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

### ปัญหาและอุปสรรค

1. เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้ต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดประชุมออนไลน์ ผ่านระบบ Application Zoom ทำให้คณะกรรมการฯ และผู้เข้าร่วมประชุมไม่สามารถเข้าร่วมประชุมในสถานที่เดียวกันได้ ส่งผลให้การชี้แจงเหตุผลสำหรับเรื่องเพื่อพิจารณา ไม่สามารถทำได้ อย่างเต็มที่ และการจำกัดวาระการประชุมทำได้ยาก

2. กำหนดการและสถานที่จัดประชุมไม่เป็นไปตามที่กำหนด ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ขณะนั้น

### ข้อเสนอแนะ

ควรจำกัดวาระการประชุม โดยพิจารณาจากความสำคัญและเร่งด่วน

## 3. การประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เขตสุขภาพที่ 3

### 3.1 สถานการณ์เขตสุขภาพที่ 3

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 3579/2562 ลงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เขตสุขภาพที่ 3 มีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการมาตรฐาน และแนวทางการปฏิบัติสำหรับการพิจารณาจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ที่มีขึ้นในเขตสุขภาพที่ 3 อันมีลักษณะเป็นการคุ้มครองและปกป้องตัวอย่างที่จะดำเนินการวิจัย ให้ถูกต้องตามหลักจริยธรรมหลักสิทธิมนุษยชน และจรรยาบรรณนักวิจัยในงานวิจัย เพื่อพิจารณาให้การรับรองและออกใบรับรองการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ทบทวน ยับยั้ง หรือยกเลิกการให้คำรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ และติดตามความก้าวหน้าของโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติ โดยมีสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 3 เป็นประธานกรรมการ, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร เป็นรองประธานกรรมการ, ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์, ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์, ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์, นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร เป็นกรรมการ และดร.นเรศ คงโต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ เป็นกรรมการและเลขานุการ

### 3.2 ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ได้จัดการประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เขตสุขภาพที่ 3 เพื่อพิจารณาโครงการวิจัยที่จะดำเนินการในเขตพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 3 จำนวน 3 เรื่อง ดังนี้

1. ประสิทธิภาพของรูปแบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 3 โดยมี น.ส.กาญจนา เอี่ยมอักษร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ เป็นหัวหน้าโครงการ เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2565

2. บทบาทหน้าที่ของกลุ่มทางสังคมที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอชไอวี กรณีศึกษา โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ โดยมี นางวรรณิ จิวปัญญา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ เป็นหัวหน้าโครงการ เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2565

3. ถอดบทเรียนการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระดับจังหวัด และเขตสุขภาพที่ 3 ปี 2565 โดยมี นายกิตติพงศ์ กลิ่นแมน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 เป็นหัวหน้าโครงการ เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2565

การประชุมใช้วิธีการให้ผู้วิจัยนำเสนอข้อมูลรายละเอียดของโครงการวิจัย ให้คณะกรรมการฯ ทราบ และตอบข้อซักถาม เพื่อการพิจารณาที่รวดเร็วยิ่งขึ้น โดยมีมติที่ประชุม ทั้ง 3 เรื่อง คือ ผ่าน แบบมีเงื่อนไข ให้ผู้วิจัยปรับปรุงโครงการวิจัยฯ ตามคำแนะนำของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยฯ เมื่อผู้วิจัยได้แก้ไข และส่งมอบเอกสารโครงการวิจัยฯ ให้เลขานุการฯ เพื่อประกอบหลักฐานเรียบร้อยแล้วนั้น จะมีการมอบหนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เขตสุขภาพที่ 3 (อายุ 1 ปี) ให้ผู้วิจัยเพื่อดำเนินการวิจัยต่อไป

### 3.3 ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

#### ปัญหาและอุปสรรค

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดประชุมออนไลน์ ผ่านระบบ Application Zoom ทำให้คณะกรรมการฯ ไม่สามารถเดินทางมาประชุมร่วมกันได้ และส่งผลให้การแสดงความคิดเห็นไม่สะดวกเท่าที่ควร ขึ้นอยู่กับความเสถียรของระบบอินเทอร์เน็ตแต่ละหน่วยงาน รวมทั้งยังไม่มียังมีระบบติดตามผลการวิจัยที่ขอรับใบรับรอง เช่น ผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร สามารถดำเนินการได้ตามที่เสนอผลงานหรือไม่ เป็นต้น

#### ข้อเสนอแนะ

ควรมีการรายงานผลการดำเนินงานวิจัยที่ขอใบรับรองการวิจัย

## 4. ขอบเขต

### 4.1 สถานการณ์เขตสุขภาพที่ 3

ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 รายการงบลงทุน วงเงินรวมทั้งสิ้น 12,027,999,000 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันยี่สิบเจ็ดล้าน-เก้าแสนเก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) โดยเขตสุขภาพที่ 3 ได้รับงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 รายการงบลงทุน จำนวนทั้งสิ้น 431 รายการ วงเงินรวมทั้งสิ้น 981,824,800 บาท (เก้าร้อยแปดสิบเอ็ดล้าน-แปดแสนสองหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยแบ่งเป็น 3 ประเภทรายการ ดังนี้

1. รายการครุภัณฑ์ รวม 403 รายการ วงเงิน 187,488,700 บาท ได้แก่
  - 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 40 รายการ วงเงิน 19,858,000 บาท
  - 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร จำนวน 50 รายการ วงเงิน 22,785,000 บาท
  - 3) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จำนวน 25 รายการ วงเงิน 14,836,000 บาท



- 4) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จำนวน 10 รายการ วงเงิน 3,155,000 บาท
  - 5) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จำนวน 10 รายการ วงเงิน 4,628,000 บาท
  - 6) โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จำนวน 221 รายการ วงเงิน 65,370,000 บาท
  - 7) โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำนวน 3 รายการ วงเงิน 9,010,000 บาท
  - 8) โรงพยาบาลพิจิตร จำนวน 7 รายการ วงเงิน 12,870,000 บาท
  - 9) โรงพยาบาลอุทัยธานี จำนวน 6 รายการ วงเงิน 10,216,700 บาท
  - 10) โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร จำนวน 31 รายการ วงเงิน 24,760,000 บาท
2. รายการสิ่งก่อสร้างใหม่ รวม 19 รายการ วงเงิน 121,938,200 บาท แบ่งเป็น
- รายการก่อสร้างใหม่ปีเดียว 17 รายการ วงเงิน 100,602,300 บาท ได้แก่
    - 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 6 รายการ วงเงิน 3,489,800 บาท
    - 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จำนวน 1 รายการ วงเงิน 13,995,700 บาท
    - 3) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จำนวน 8 รายการ วงเงิน 46,647,100 บาท
    - 4) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จำนวน 1 รายการ วงเงิน 11,469,700 บาท
    - 5) โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร จำนวน 1 รายการ วงเงิน 25,000,000 บาท
  - รายการก่อสร้างใหม่ผูกพัน 2 รายการ วงเงิน 21,335,900 บาท ได้แก่
    - 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 1 รายการ วงเงิน 8,293,900 บาท
    - 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร จำนวน 1 รายการ วงเงิน 13,042,000 บาท
3. รายการสิ่งก่อสร้างผูกพันเดิม รวม 9 รายการ วงเงิน 672,397,900 บาท ได้แก่
- 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 2 รายการ วงเงิน 28,471,800 บาท
  - 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร จำนวน 1 รายการ วงเงิน 71,282,000 บาท
  - 3) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จำนวน 1 รายการ วงเงิน 20,160,000 บาท
  - 4) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จำนวน 1 รายการ วงเงิน 20,160,000 บาท
  - 5) โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จำนวน 1 รายการ วงเงิน 275,011,500 บาท
  - 6) โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำนวน 1 รายการ วงเงิน 24,253,500 บาท
  - 7) โรงพยาบาลพิจิตร จำนวน 1 รายการ วงเงิน 59,395,300 บาท
  - 8) โรงพยาบาลอุทัยธานี จำนวน 1 รายการ วงเงิน 173,663,800 บาท

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่าย เงินกู้ เพื่อแก้ปัญหาเศรษฐกิจและสังคม จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของโครงการพัฒนา ศักยภาพหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับ การดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤต วงเงินรวมทั้งสิ้น 5,363,091,500 บาท (ห้าพันสามร้อยหกสิบสามล้านเก้าหมื่นหนึ่งพันห้า ร้อยบาทถ้วน) โดยเขตสุขภาพที่ 3 ได้รับจัดสรรงบประมาณฯ ดังกล่าว เป็นรายการครุภัณฑ์ จำนวน 444 รายการ วงเงิน 271,919,100 บาท (สองร้อยเจ็ดสิบเอ็ดล้าน- เก้าแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ได้แก่

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 64 รายการ วงเงิน 50,602,900 บาท
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร จำนวน 86 รายการ วงเงิน 57,058,900 บาท
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จำนวน 52 รายการ วงเงิน 35,733,300 บาท

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี จำนวน 27 รายการ วงเงิน 15,499,100 บาท
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จำนวน 22 รายการ วงเงิน 8,001,700 บาท
- โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จำนวน 106 รายการ วงเงิน 59,618,000 บาท
- โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำนวน 3 รายการ วงเงิน 3,241,900 บาท
- โรงพยาบาลพิจิตร จำนวน 44 รายการ วงเงิน 25,450,000 บาท
- โรงพยาบาลอุทัยธานี จำนวน 24 รายการ วงเงิน 11,975,800 บาท
- โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร จำนวน 16 รายการ วงเงิน 4,737,500 บาท

#### 4.2) ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2565

ปีงบประมาณ 2565 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ได้ติดตามความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างรายการงบประมาณ และรายการงบเงินกู้ COVID-19 ทุกวันจันทร์/พุธ/ศุกร์ โดยใช้ข้อมูลจากโปรแกรมบริหาร งบประมาณของกรมการสาธารณสุข และนำข้อมูลมาจัดทำรายงานความก้าวหน้าเสนอผู้บริหารตามลำดับ ทั้งนี้ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 3 ได้เห็นความสำคัญของงานงบประมาณ จึงให้มีการนำเสนอและติดตามความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้างงบประมาณและงบเงินกู้ COVID-19 รวมทั้ง การเบิกจ่ายรายการงบประมาณ ในวาระเพื่อทราบของที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 3 ทุกครั้ง

#### 4.3) ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

##### ข้อเสนอแนะ

1. การติดตามความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง ควรติดตามสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อให้เห็นความก้าวหน้าชัดเจนขึ้น
2. ควรสร้างความเข้าใจกับผู้รับผิดชอบงานงบประมาณ ของหน่วยงานภายในเขตสุขภาพ ถึงความสำคัญในการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมบริหารงบประมาณของกรมการสาธารณสุข ให้เป็นปัจจุบัน เนื่องจากผู้บริหารจะใช้ข้อมูลในการกำกับติดตาม การบริหารงบประมาณ จากโปรแกรมดังกล่าวเท่านั้น

- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA
- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565

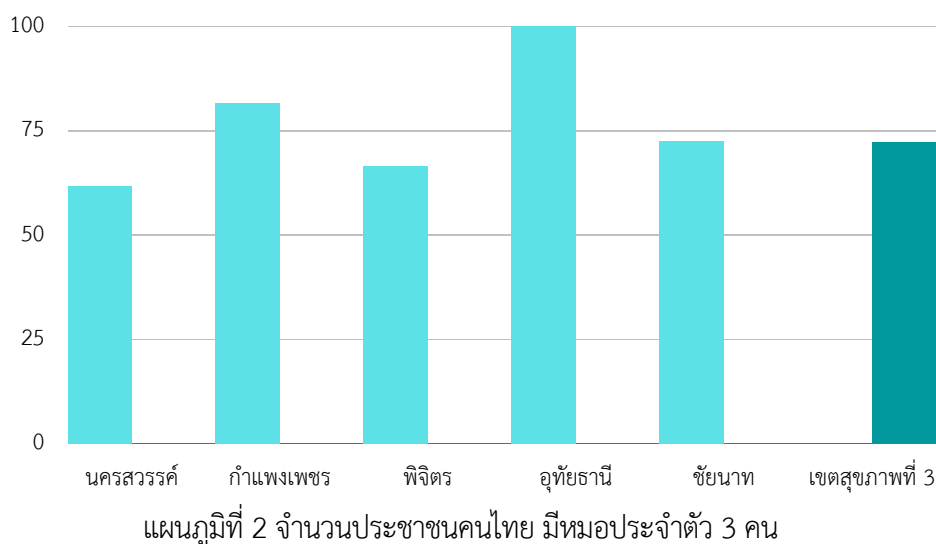
- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA

#### 5. ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (Performance Agreement : PA)

จำนวน 10 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2565 ดังนี้

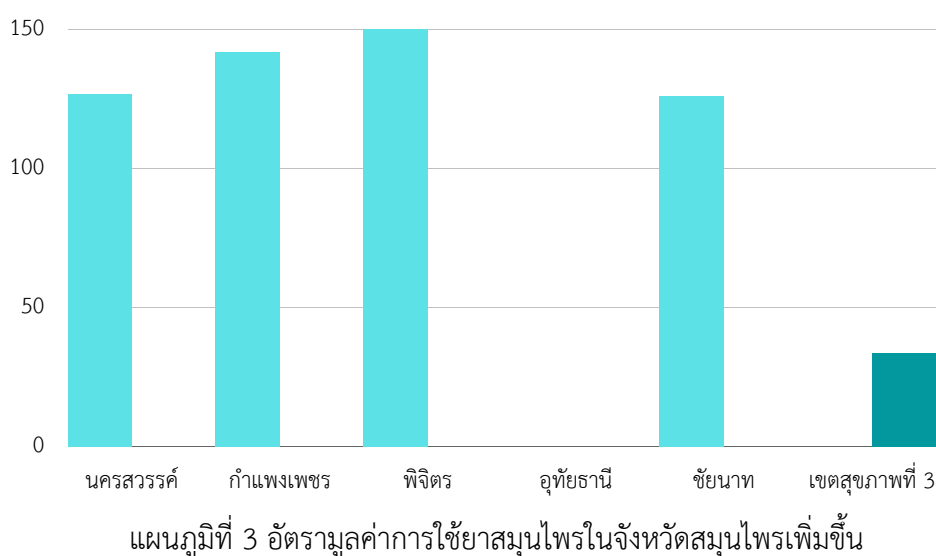
## ตัวชี้วัดที่ 1 : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

**เขตสุขภาพที่ 3** พบว่า จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 72.10 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 50) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 81.34 จังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 72.18 จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 66.38 และจังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 61.44 ดังแผนภูมิที่ 2



## ตัวชี้วัดที่ 2.1 : มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในจังหวัดสมุนไพรเพิ่มขึ้น

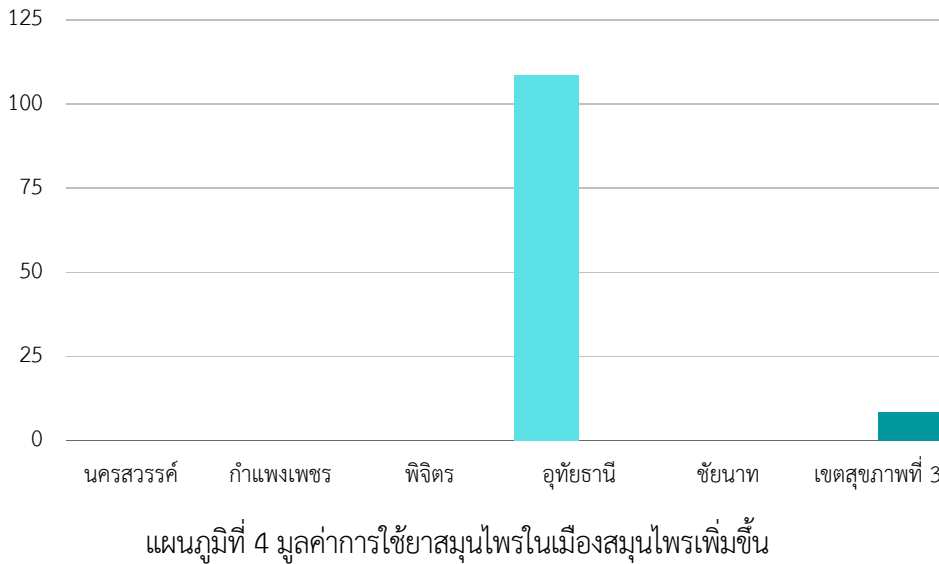
**เขตสุขภาพที่ 3** พบว่า มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในจังหวัดสมุนไพรเพิ่มขึ้น เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 33.28 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 2) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดที่มีผลงานมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 149.92 จังหวัด กำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 141.49 จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 126.45 และจังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 125.80 ดังแผนภูมิที่ 3



(หมายเหตุ : แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2560-2565 กำหนดให้ จังหวัดอุทัยธานี เป็นเมืองสมุนไพร และจังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดพิจิตร และจังหวัดชัยนาท เป็นจังหวัดสมุนไพร)

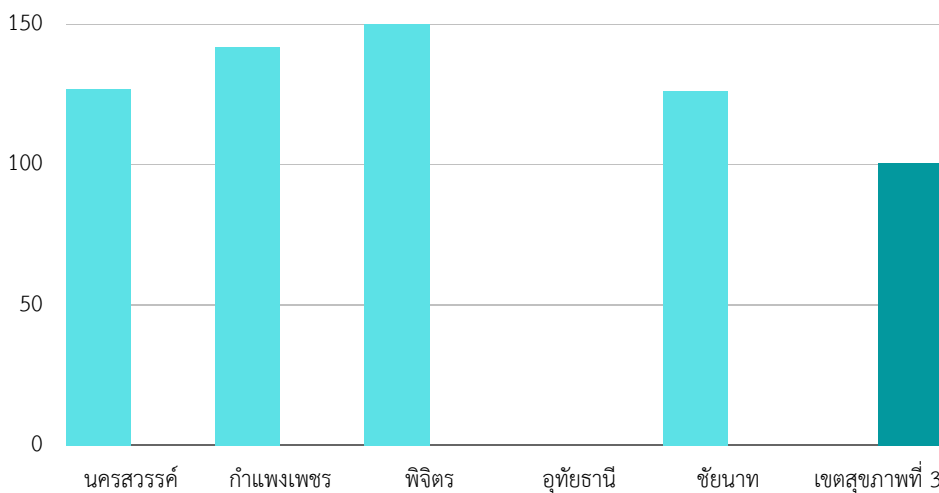
## ตัวชี้วัดที่ 2.2 : มูลค่าการใช้จ่ายยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรเพิ่มขึ้น

เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า มูลค่าการใช้จ่ายยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรเพิ่มขึ้น เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 8.20 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 3) ดังนี้ จังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 108.20 ดังแผนภูมิที่ 4



## ตัวชี้วัดที่ 2.3 : จังหวัดสมุนไพรมีรายงานการใช้จ่ายยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน

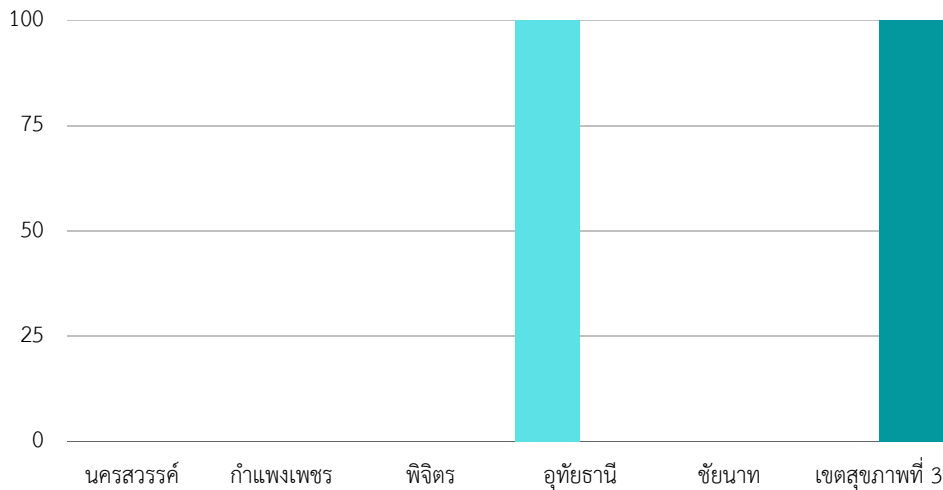
เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า มีการรายงานการใช้จ่ายยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน โดย 1 รายการ คือ ฟ้าทะลายโจร ในการรักษาโควิด 19 เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 (เกณฑ์ร้อยละ 100) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 149.92 จังหวัด กำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 141.49 จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 126.45 จังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 125.80 ดังแผนภูมิที่ 5



แผนภูมิที่ 5 จังหวัดสมุนไพรมีรายงานการใช้จ่ายยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันโดย 1 รายการ

## ตัวชี้วัดที่ 2.4 : เมืองสมุนไพรมีรายงานการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน

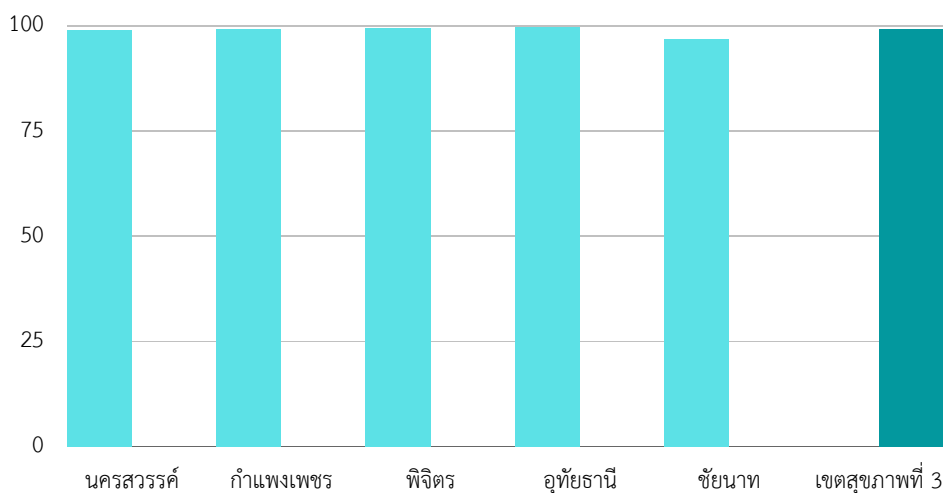
**เขตสุขภาพที่ 3** พบว่า เมืองสมุนไพรมีรายงานการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน โดย 3 รายการคือ ฟ้าทะลายโจร ในการรักษาโควิด-19 เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 (เกณฑ์ ร้อยละ 100) ดังนี้ จังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 100 ดังแผนภูมิที่ 4



แผนภูมิที่ 6 เมืองสมุนไพรมีรายงานการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันโดย 3 รายการ

## ตัวชี้วัดที่ 3 : กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ

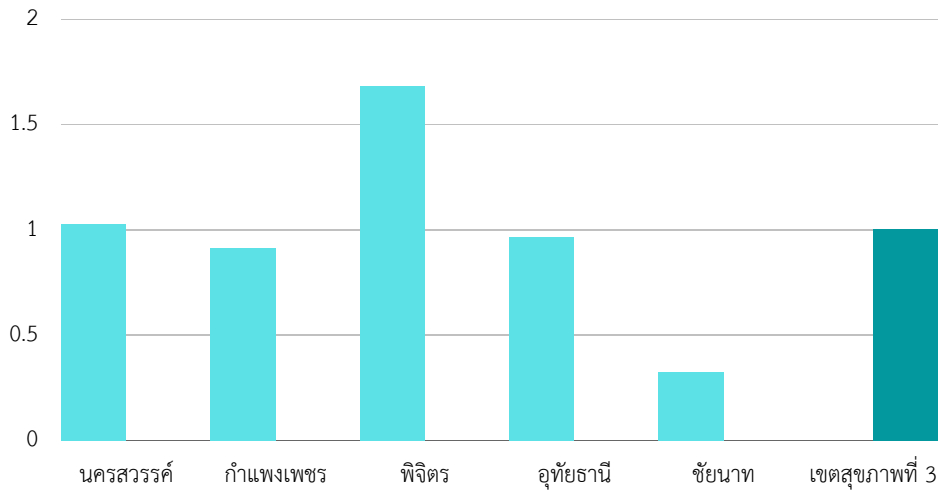
**เขตสุขภาพที่ 3** พบว่า กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 98.94 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 90) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ 99.45 จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 99.16 จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 98.87 จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 98.68 และจังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 96.52 ดังแผนภูมิที่ 7



แผนภูมิที่ 7 กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ

## ตัวชี้วัดที่ 4 : อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ

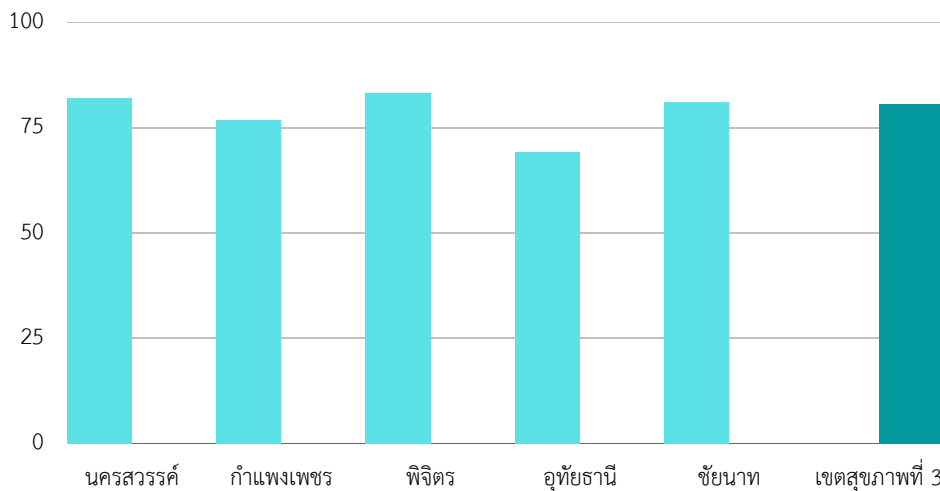
เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ เขตสุขภาพที่ 3 ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 1 (เกณฑ์  $\leq$  ร้อยละ 1.55) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดพิจิตร ร้อยละ 1.68 จังหวัดนครสวรรค์ ร้อยละ 1.02 จังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ 0.96 จังหวัดกำแพงเพชร ร้อยละ 0.91 และจังหวัดชัยนาท ร้อยละ 0.32 ดังแผนภูมิที่ 8



แผนภูมิที่ 8 อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ

## ตัวชี้วัดที่ 5.1 : ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์

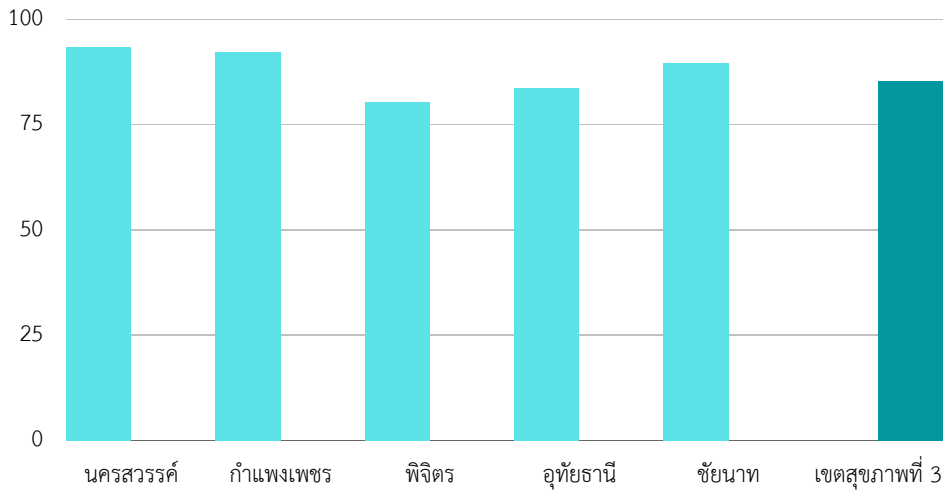
เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์ เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80.39 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 75) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ พิจิตร ผลงานร้อยละ 82.98 จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 81.68 จังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 80.77 จังหวัด กำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 76.52 และ จังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ 69.01 ดังแผนภูมิที่ 9



แผนภูมิที่ 9 ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์

## ตัวชี้วัดที่ 5.2 : ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการเคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์

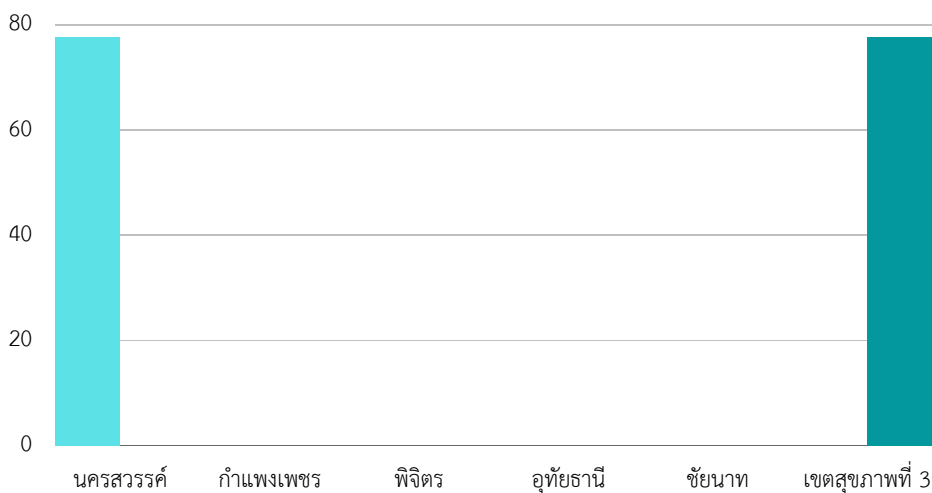
เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการเคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์ เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80.39 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 75) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ พิจิตร ผลงานร้อยละ 80.00 จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 93.27 จังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 89.39 จังหวัด จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 91.94 และ จังหวัดอุทัยธานี ร้อยละ 83.33 ดังแผนภูมิที่ 10



แผนภูมิที่ 10 ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการเคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์

## ตัวชี้วัดที่ 5.3 : ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์

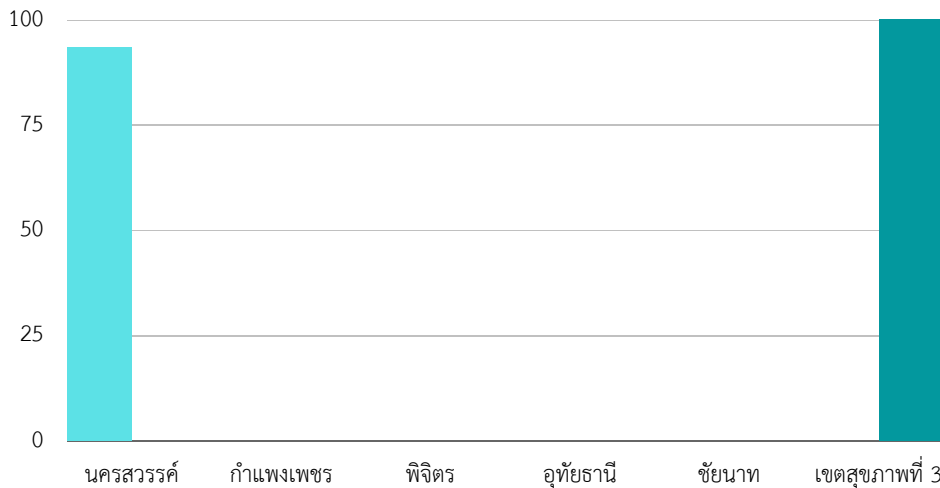
เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์ เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 77.45 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 60) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 77.45 ดังแผนภูมิที่ 11



แผนภูมิที่ 11 ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการรังสีรักษา ภายใน 6 สัปดาห์

## ตัวชี้วัดที่ 6.1 : สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์ การประเมินในระดับขั้นสูง (THE BEST) เขตสุขภาพ

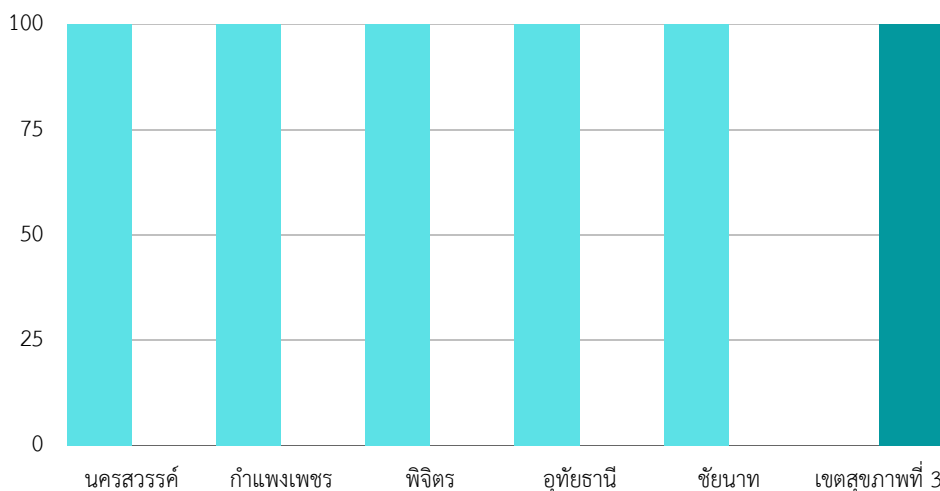
เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best) เขตสุขภาพ  $\geq 1$  แห่ง เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 100) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 93.27 ดังแผนภูมิที่ 12



แผนภูมิที่ 12 สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง

## ตัวชี้วัดที่ 6.2 : สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์ ขึ้นพื้นฐาน (THE MUST) swศ./swท.

เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน (The must) รพศ./รพท. เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 (เกณฑ์ ร้อยละ 100) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัด นครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 100 จังหวัด อุทัยธานี ผลงานร้อยละ 100 และจังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 100 ดังแผนภูมิที่ 13

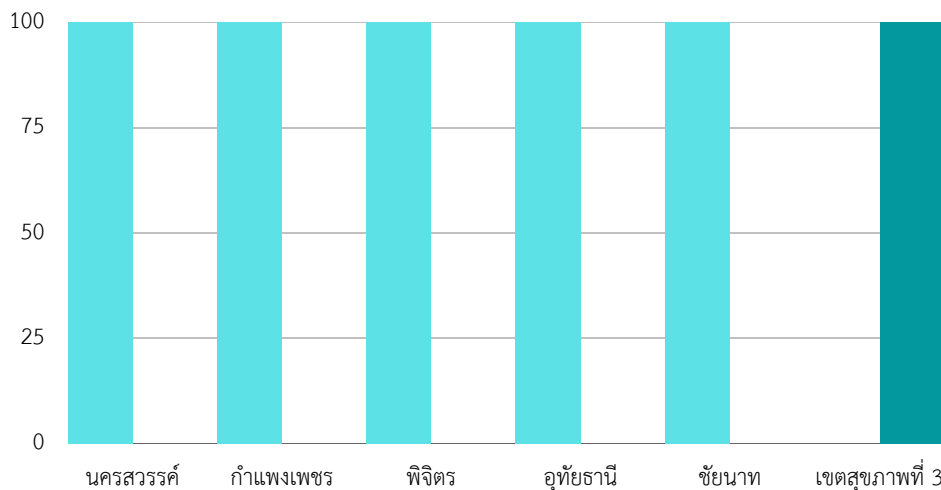


แผนภูมิที่ 13 สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน (The must) รพศ./รพท.



### ตัวชี้วัดที่ 6.3 : สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์ ขั้นพื้นฐาน (THE MUST) swx.

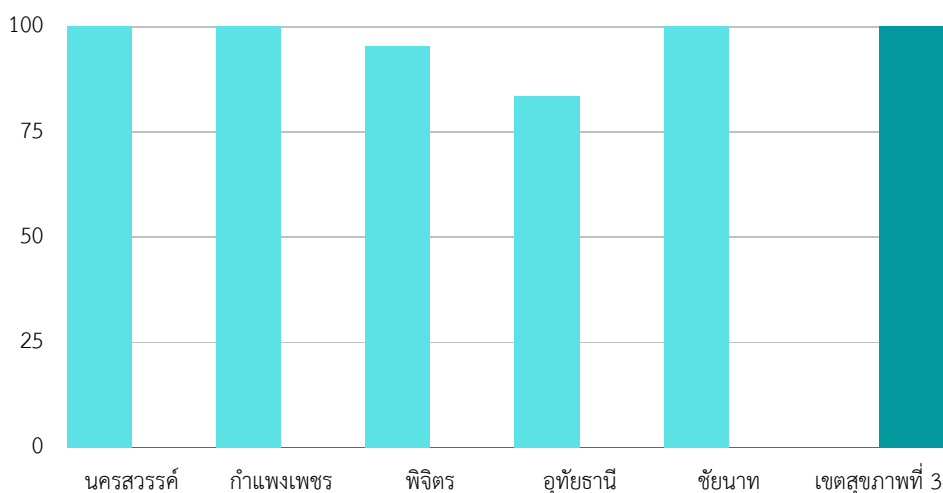
**เขตสุขภาพที่ 3** พบว่า สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน (The must) รพช. เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 50) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดพิจิตร ผลงาน ร้อยละ 100 จังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 100 และจังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 100 ดังแผนภูมิที่ 14



แผนภูมิที่ 14 สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง

### ตัวชี้วัดที่ 7.1 : ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ สมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

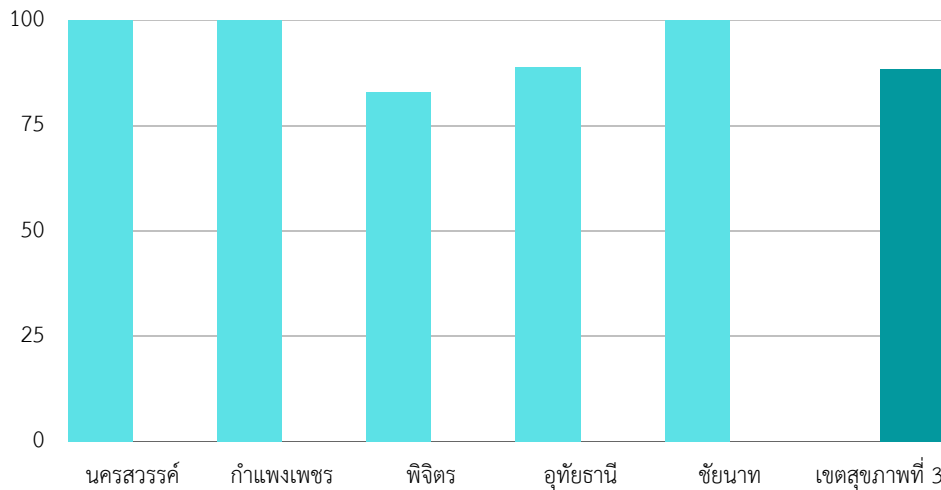
**เขตสุขภาพที่ 3** พบว่า ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 94.26 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 30) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 95.17 และจังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 83.21 ดังแผนภูมิที่ 15



แผนภูมิที่ 15 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมฯ

## ตัวชี้วัดที่ 7.2: ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ หกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

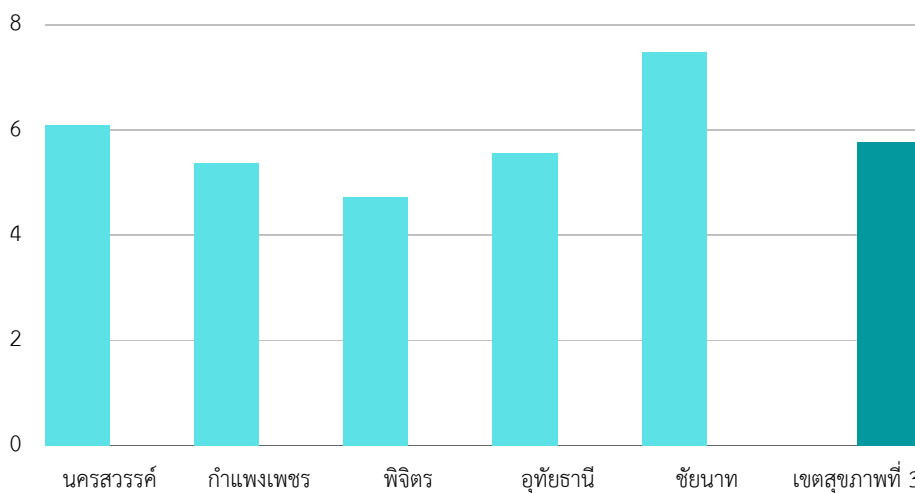
เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 88.18 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 30) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 88.66 และจังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 82.61 ดังแผนภูมิที่ 16



แผนภูมิที่ 16 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มฯ

## ตัวชี้วัดที่ 8.1: อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

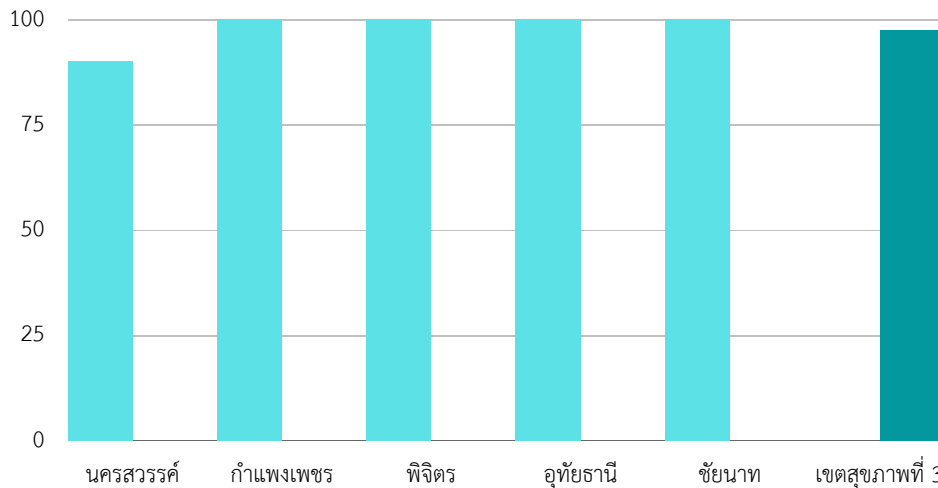
เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 5.75 (เกณฑ์  $\leq$  ร้อยละ 8 ต่อแสนประชากร) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 6.08 จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 5.34 จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 4.71 จังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 5.54 และจังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 7.47 ดังแผนภูมิที่ 17



แผนภูมิที่ 17 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

## ตัวชี้วัดที่ 9: ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

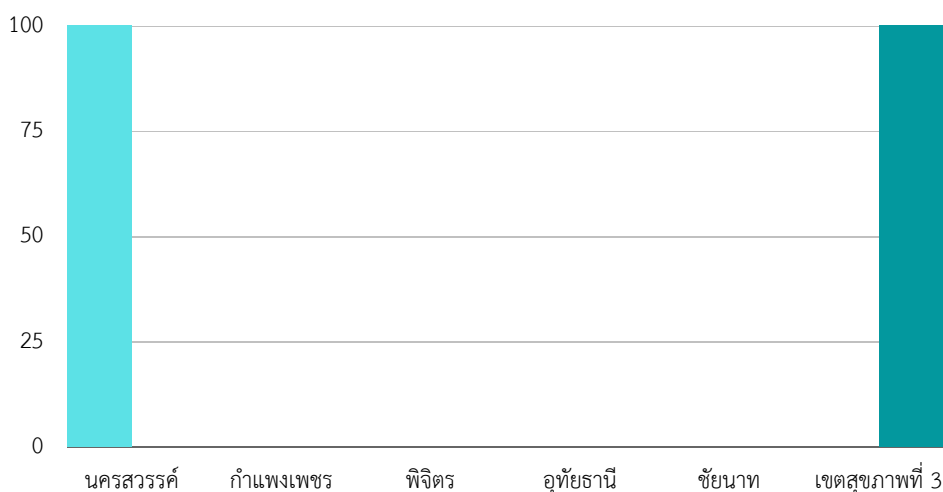
**เขตสุขภาพที่ 3** พบว่า ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 97.35 (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ 92) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 100 และจังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 90 ดังแผนภูมิที่ 16



แผนภูมิที่ 16 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

## ตัวชี้วัดที่ 10.1: องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับเขตสุขภาพ

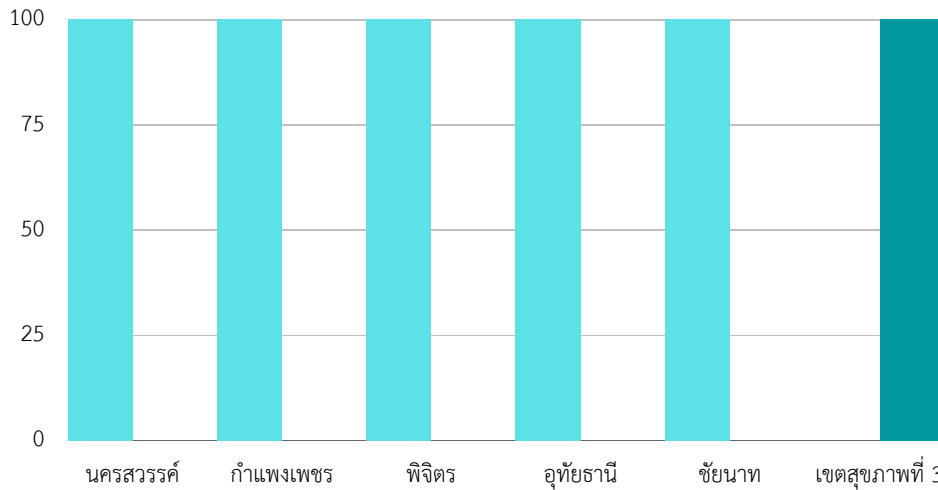
**เขตสุขภาพที่ 3** พบว่า องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 5.75 (เกณฑ์ 1 แห่ง) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 100 ดังแผนภูมิที่ 17



แผนภูมิที่ 17 องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับเขตสุขภาพ

## ตัวชี้วัดที่ 10.2: องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับจังหวัด

เขตสุขภาพที่ 3 พบว่า องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ 3 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100 (เกณฑ์ 5 แห่ง) แยกรายจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ จังหวัดนครสวรรค์ ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดกำแพงเพชร ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดพิจิตร ผลงานร้อยละ 100 จังหวัดอุทัยธานี ผลงานร้อยละ 100 และจังหวัดชัยนาท ผลงานร้อยละ 100 ดังแผนภูมิที่ 16



แผนภูมิที่ 16 ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

## 6. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565

ที่	แผนงาน/ โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&amp;P Excellence)</b>						
<b>แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (2 โครงการ 10 ตัวชี้วัด)</b>						
1	1. โครงการ พัฒนาและสร้าง ศักยภาพคน ไทยทุกกลุ่มวัย	1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการ เกิดมีชีพต่อแสน		6
		2	เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและการสมวัย ตัวชี้วัดย่อย			
			2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดี สมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ย ที่อายุ 5 ปี 2.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 64 ร้อยละ 85		62.17 93.53
3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100	ไม่ต่ำกว่า 100		102.9 (ภาพรวมประเทศ)		

ที่	แผนงาน/ โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)</b> <b>(2 โครงการ 10 ตัวชี้วัด)</b>						
		4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ต่อจำนวนประชากร หญิงอายุ 15 - 19 ปี 1,000 คน	ไม่เกิน ร้อยละ 25		18.91
		5	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 90		97.46
		6	ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน ตัวชี้วัดย่อย			
			6.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 50		76.42
			6.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 98		97.62
		7	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละ 30		93.72
			7.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 30		92.06
			7.2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ			
	2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	8	จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ	10,000,000 คน		76,894 คน
		9	ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์	ร้อยละ 80		79.70
		10	กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ	ร้อยละ 90		99.08
<b>แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</b> <b>(1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)</b>						
2	1. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	11	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75		100

ที่	แผนงาน/ โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (3 โครงการ 8 ตัวชี้วัด)</b>						
3	1.โครงการ พัฒนาระบบ การตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน	12	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ร้อยละ 100		100
	2. โครงการ ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ	13	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบา หวานและ/หรือความดันโลหิตสูง ตัวชี้วัดย่อย 13.1 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรค เบาหวาน 13.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรค ความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 80 ≥ ร้อยละ 80		90.23 90.91
		14	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้า ระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 80		100
		15	ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19) ให้สงบ ได้ ภายใน 21 – 28 วัน	ร้อยละ 100		60
		16	ร้อยละของประชากรที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร ไทยได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน ป้องกันโรคโควิด 19	≥ ร้อยละ 70		73.45
		17	ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การ ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ระดับดีมาก ร้อยละ 100		80
		18	จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกิดจาก การส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการ อนุญาต	อย่างน้อย 1 ผลิตภัณฑ์ต่อเขต สุขภาพ		58
		3. โครงการ คุ้มครองผู้ บริโภค ด้าน ผลิตภัณฑ์ สุขภาพและ บริการสุขภาพ	19	จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหาร ปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ ตัวชี้วัดย่อย 19.1 ตลาดนัด น่าซื้อ (Healthy Market) 19.2 อาหารริมบาทวิถี (Street food Good health) 19.3 ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus)	จังหวัดละ 5 แห่ง จังหวัดละ 1 แห่ง จังหวัดละ 5 แห่ง	

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ 2 ตัวชี้วัด)</b>						
4	1. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	20	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาмайสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ตัวชี้วัดย่อย			
			20.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาмайสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	ร้อยละ 98		100
		20.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาмайสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus	ร้อยละ 60		92.86	
		21	ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 60		80
<b>2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)</b>						
<b>แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)</b>						
5	1. โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	22	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	3,000 หน่วย		191
		23	จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน	30 ล้านคน		2,033,242 คน
	2. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.	24	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 75		97.18
<b>แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (17 โครงการ 25 ตัวชี้วัด)</b>						
6	1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	25	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดย่อย			
			25.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)	< ร้อยละ 7		11.33
			25.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60 - I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	< ร้อยละ 75		48.17

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> <b>(17 โครงการ 25 ตัวชี้วัด)</b>						
2. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ		26	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ตัวชี้วัดย่อย			
			26.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 88		85.43
		26.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 88		67.33	
		27	อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ	< ร้อยละ 1.55		0.79
3.โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล		28	ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A,S,M1,M2 มีการพัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วย โควิดและโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ	ร้อยละ 80		-
		29	ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 50 (38 จังหวัด)	-	72.37 (ภาพรวมประเทศ)
4.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาทารกแรกเกิด		30	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้นจากปีพ.ศ.ที่ผ่านมา		0.65 (ภาพรวมรพ.ระดับ A,S,M1)
			31	อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< ร้อยละ 3.6 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีวิต	
5.โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง และการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน		32	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 50		0.00
6.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		33	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.50		19.88



ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> <b>(17 โครงการ 25 ตัวชี้วัด)</b>						
7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	34		ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 74		89.03 (ภาพรวมประเทศ ไม่รวม กทม.)
		35	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ตัวชี้วัดย่อย			
			35.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ต่อชก.แสนคน) 35.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	≤ ร้อยละ 8.0 ≥ ร้อยละ 90		7.56 98.27
8. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	36		อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community-acquired	< ร้อยละ 26		38.43
		37	Refracture Rate	< ร้อยละ 20		0.28
9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	38		อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดย่อย			
		40.1	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 8		18.68
		40.2	ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60		62.79
		40.2.1	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด			
		40.2.2	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60		57.32
10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	39		ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่านตัดเคมีบำบัดรังสีรักษา ภายใน 4, 6 และ 6 สัปดาห์ ตัวชี้วัดย่อย			
		41.1	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด ภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 75		62.71
		41.2	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 75		71.32
		41.3	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 60		69.12

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> <b>(17 โครงการ 25 ตัวชี้วัด)</b>						
		40	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มีการส่งต่อข้อมูลผ่านโปรแกรม TCB Plus	ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 60		52.81
		41	ร้อยละของจำนวนหน่วยบริการในระบบหลัก ประกันสุขภาพแห่งชาติที่มี Cancer Coordinator	ร้อยละ 100		100
11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไต		42	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr	≥ ร้อยละ 66		71.26
12. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาจักษุวิทยา		43	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85		85.39
13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาปลูกถ่ายอวัยวะ		44	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 20		0.46
14. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด		45	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	≥ ร้อยละ 58		61.88
15. โครงการการบริหารภาพฟื้นฟูสุขภาพระยะกลาง (Intermediate Care : IMC)		46	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริหารภาพฟื้นฟูสุขภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	≥ ร้อยละ 70		77.08
16. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery : ODS		47	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery	≥ ร้อยละ 20		76.12
		48	ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคนิ่วในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	< ร้อยละ 5		-

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> <b>(17 โครงการ 25 ตัวชี้วัด)</b>						
	17. โครงการกัญชาทางการแพทย์	49	ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ตัวชี้วัดย่อย 49.1 ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 49.2 ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกรมวิขาการมีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 49.3 สถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 49.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ 49.5 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 70 ร้อยละ 70 ≥ 3 แห่ง ≥ ร้อยละ 5 เพิ่มขึ้นร้อยละ 5		- - 8 - -
<b>แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b> <b>(1 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)</b>						
	1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	50	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)	< ร้อยละ 12		20.59
		51	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥ 26.5		23.26
		52	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ตัวชี้วัดย่อย 52.1 ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ 52.2 ร้อยละของโรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ 100 ร้อยละ 80		100 75
<b>แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ</b> <b>(1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)</b>						
	1. โครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	53	ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการบริการสุขภาพนักท่องเที่ยวในพื้นที่เกาะตามที่กำหนด	ไม่ได้อยู่ในเป้าหมาย		

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (1 โครงการ 4 ตัวชี้วัด)</b>						
9	1. โครงการพัฒนา การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการแพทย์	54	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว	ไม่ได้อยู่ในเป้าหมาย จังหวัดเป้าหมาย คือ ชลบุรี เชียงใหม่ เชียงราย กระบี่ ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี และกทม.		
		55	มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น ตัวชี้วัดย่อย 55.1 ร้อยละเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน 55.2 มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรจังหวัดในเขตสุขภาพ	≥ ร้อยละ 3 ≥ ร้อยละ 2		12.2 (จ.อุทัยธานี) 48.05
		56	มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทยเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	≥ ร้อยละ 5		8.3 (ภาพรวมประเทศ)
		57	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	≥ ร้อยละ 10		-
<b>3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)</b>						
<b>แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)</b>						
10	1. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	58	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	<= ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4		3.43
		59	ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80		100
	2. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	60	องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดย่อย 60.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของพนักงาน (Happinometer) 60.2 องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ 60.2.1 ระดับเขตสุขภาพ 60.2.2 ระดับจังหวัด	≥ ร้อยละ 70 ≥ 1 แห่ง ≥ 1 แห่ง		86.1 1 4

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565	
<b>4. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)</b>							
<b>แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ</b>							
<b>(2 โครงการ 7 ตัวชี้วัด)</b>							
11	1. โครงการประเมินความโปร่งใส	61	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	≥ ร้อยละ 92		97.35	
		62	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ไม่ใช่เป้าหมาย		100	
		63	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	ร้อยละ 80		88.4 (ภาพรวมกระทรวงฯ)	
	2. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	64	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด				
			ตัวชี้วัดย่อย				
			64.1	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (กอง ส่วนกลาง)	ไม่ใช่เป้าหมาย		-
			64.2	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ.)	ร้อยละ 100		-
	64.3	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสอ.)	ร้อยละ 100		-		
	65	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3					
		ตัวชี้วัดย่อย					
65.1		ร้อยละจำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100		100		
65.2		ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100		-		
65.3	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 90		88.64			

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ</b> (2 โครงการ 7 ตัวชี้วัด)						
		66	ร้อยละของรพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคูณภาพ รพ.สต. ติดดาว	ร้อยละ 75	-	96.9
		67	สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ตามนโยบาย EMS ตัวชี้วัดย่อย 67.1 ร้อยละของสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) 67.1.1 ร้อยละสถานบริการระดับ รพศ./รพท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must) 67.1.2 ร้อยละสถานบริการระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must) 67.2 จำนวนสถานบริการต้นแบบของเขตสุขภาพ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best)	≥ ร้อยละ 50 ≥ ร้อยละ 50 ≥ ร้อยละ 50 ≥ เขตสุขภาพ ละ 1 แห่ง		83.33 100 23
<b>แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ</b> (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)						
12	1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	68	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	≥ ร้อยละ 80	-	80.00
		69	ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน	≥ ร้อยละ 60		94.44
	2. โครงการ Smart Hospital	70	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยาโดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ (e-prescription)	≥ ร้อยละ 13		0
<b>แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b> (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)						
13	1. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	71	ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	≤ 112,800 ครั้ง		93,058 ครั้ง (ภาพรวมประเทศ)

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	ประเด็น PA	ผลงานปี 2565
<b>แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)</b>						
	2. โครงการบริหารจัดการด้านการเงิน	73	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ตัวชี้วัดย่อย 73.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 7) 73.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 6)	≤ ร้อยละ 2  ≤ ร้อยละ 4	-  -	0.00  0.00
<b>แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (1 โครงการ 2 ตัวชี้วัด)</b>						
14	1. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยี	74	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	อย่างน้อย 12 เรื่อง		17 (ภาพรวมกระทรวงฯ)
		75	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการขยายผลนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ	≥ ร้อยละ 100		100
<b>รวม 14 แผนงาน 38 โครงการ และ 75 ตัวชี้วัด</b>						

### สรุปผลการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ 2565

#### 1. สถานการณ์ปัจจุบัน

ปัจจุบันเขตสุขภาพที่ 3 มีการกำกับติดตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 75 ตัวชี้วัด และมีการรายงานรายไตรมาส โดยมุ่งเน้นที่ประเด็นคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) สามารถวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคได้ดังนี้

#### 2. วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการดำเนินงาน

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการดำเนินงานแก้ไขในปีงบประมาณ 2565	ระยะเวลาดำเนินการ
1. ขาดการติดตามข้อมูลตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างจริงจัง โดยมุ่งเน้นไปที่ตัวชี้วัด PA	1. กำหนดวางแผนวิธีการรายงานข้อมูล ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดแต่ละประเด็นให้ชัดเจน 2. ออกแบบฟอร์มการติดตามข้อมูลตัวชี้วัด - ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมดจำนวน 65 ตัว - ตัวชี้วัด PA - ตัวชี้วัดประเด็นปัญหาเขตสุขภาพที่ 3 จำนวน 10 ตัว โดยแบ่งออกเป็นกรรณการรายงานเป็นรายไตรมาส 1, 2, 3, 4	ไตรมาส 1

สรุปผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ (CIO)  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2565

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการดำเนินงานแก้ไขในปีงบประมาณ 2565	ระยะเวลาดำเนินการ
2. ข้อมูลตัวชี้วัดมีความคลาดเคลื่อน ไม่ตรงกับที่จังหวัดมี	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้ผู้รับผิดชอบรายงานแต่ละจังหวัด รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ไม่มีในระบบ HDC หรือแหล่งข้อมูลอื่นบน Website กำกับติดตามตัวชี้วัดสำนักงานเขตสุขภาพที่ 3</li> <li>2. ให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดเขตสุขภาพดำเนินการตรวจสอบข้อมูลที่จังหวัด รายงานหาความคลาดเคลื่อนดังกล่าว และดำเนินการแก้ไขปัญหาอื่นๆ</li> </ol>	ไตรมาส 1
3. เขตสุขภาพที่ 3 ไม่มีระบบการติดตามข้อมูลตามตัวชี้วัดทั้ง 65 ตัว มีเฉพาะตัวชี้วัด PA ซึ่งข้อมูลไม่อัปเดต	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ดำเนินจัดทำระบบกำกับติดตามตัวชี้วัดเขตสุขภาพดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมดจำนวน 65 ตัว</li> <li>- ตัวชี้วัด PA</li> <li>- ตัวชี้วัดประเด็นปัญหาเขตสุขภาพที่ 3 จำนวน 10 ตัว</li> </ul> </li> <li>2. กำหนดให้ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ระดับศูนย์วิชาการรายงานผลการดำเนินงานและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลให้ครบทุกไตรมาสอย่างเคร่งครัด</li> </ol>	ไตรมาส 2



C

H

R

O

**กลุ่มงาน  
บริหาร  
ทรัพยากร  
บุคคล  
(CHRO)**

## สรุปผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO) สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2565

### 1. สถานการณ์

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับงานบริหารอัตรากำลัง งานประเมินผลงานวิชาการ และงานพัฒนาบุคลากร

#### 1.1 ด้านกำลังคน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล มีบุคลากรปฏิบัติงาน จำนวน 6 คน ประกอบด้วย นักทรัพยากรบุคคล จำนวน 5 คน (ข้าราชการ 2 คน พนักงานราชการ 3 คน) และนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 1 คน (ข้าราชการ)

#### 1.2 ด้านการบริหารจัดการ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายงานเกี่ยวกับการคัดเลือกข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ เพิ่มขึ้น ดังนี้

1.2.1 การคัดเลือกเพื่อประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบให้เขตสุขภาพดำเนินการพิจารณาคุณสมบัตินักวิชาการที่เหมาะสมที่จะเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ และสรุปผลการพิจารณาก่อนการเสนอต่อคณะกรรมการประเมินบุคคลเพื่อการย้าย การโอนและการเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาก่อนการคุณสมบัตินักวิชาการที่เหมาะสมที่จะเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 610/2565 ลงวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2565)

1.2.2 การคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ 2 ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปกระทรวงสาธารณสุขได้มีปรับปรุงการมอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะเรื่องการคัดเลือกและมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ 2 ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป โดยมอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในเรื่องเกี่ยวกับการคัดเลือกและการออกคำสั่งมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ 2 ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปและการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ 2 ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1001/2565 ลงวันที่ 22 สิงหาคม 2565

## 2. ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

### 2.1 งานบริหารอัตรากำลัง

ช่วงเดือน	การดำเนินการ	
	ตัดโอนตำแหน่ง	ขอใช้ตำแหน่งว่าง
ตุลาคม – พฤศจิกายน 2564	165	26
ธันวาคม 2563 – มกราคม 2565	82	67
กุมภาพันธ์ – มีนาคม 2565	246	35
เมษายน – พฤษภาคม 2565	122	25
มิถุนายน – กรกฎาคม 2565	46	32
สิงหาคม – กันยายน 2565	23	42
<b>รวม</b>	<b>684</b>	<b>227</b>

ตารางที่ 1 สรุปผลการดำเนินงานบริหารตำแหน่งว่าง เขตสุขภาพที่ 3

#### การจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0208.02/ว 904 ลงวันที่ 28 ธันวาคม 2564 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563 ที่ว่างคงเหลือจากการคัดเลือกบรรจุบุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ เฉพาะสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือก (วุฒิคัดเลือก) ทั้งสิ้น 9 สายงาน จำนวน 650 อัตรา ได้แก่ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักจิตวิทยาคลินิก นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสีการแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ และเภสัชกร โดยจัดสรรให้ทุกเขตสุขภาพตามความขาดแคลน ภายใต้กรอบอัตรากำลังที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด เพื่อให้เขตสุขภาพดำเนินการจัดสรรตำแหน่งให้ส่วนราชการต่าง ๆ ตามความขาดแคลน โดยเขตสุขภาพที่ 3 ได้ดำเนินการจัดสรรตำแหน่ง ดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	ชื่อตำแหน่งที่จัดสรร (อัตรา)						
		พยาบาล	จพ.ทันต	เภสัชกร	จพ.เภสัช	นักเทคนิค	นักรกาย	รวม
1	สสจ.นครสวรรค์	5	2	0	0	0	0	7
2	สสจ.กำแพงเพชร	3	1	1	0	0	0	5
3	สสจ.พิจิตร	3	1	0	0	0	1	5
4	สสจ.ชัยนาท	1	0	0	0	0	0	1
5	สสจ.อุทัยธานี	5	0	0	0	0	0	5
6	รพศ.สวรรค์ประชารักษ์	3	2	0	1	0	0	6
7	รพท.กำแพงเพชร	2	0	0	0	0	0	2
8	รพท.พิจิตร	1	0	0	0	0	1	2
9	รพท.ชัยนาทนเรนทร	2	0	0	1	0	0	3
10	รพท.อุทัยธานี	1	0	0	1	1	0	3
รวม		26	6	1	3	1	2	39

ตารางที่ 2 สรุปผลการจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563

### การบริหารตำแหน่งว่างเพื่อรองรับการจ้างงานนักเรียนทุน ปิงบประมาณ พ.ศ. 2565

- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ 0208.04/ว 388 ลงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2562 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติการจ้างนักเรียนทุน ปิงบประมาณ พ.ศ. 2562 - 2564 พร้อมทั้งจัดสรรตำแหน่งและการบริหารการจ้างงานลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ทั่วไป โดยกรอบการจ้างงานของลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) และพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป จะไม่มีการขออนุมัติกรอบอัตรากำลังเพิ่มเติมอีก โดยได้ซักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารตำแหน่งว่างของลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) และพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป เพื่อให้หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน

- ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0208.04/ว 4461 ลงวันที่ 29 ตุลาคม 2564 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งให้ส่วนราชการบริหารตำแหน่งว่างเพื่อรองรับการจ้างงานนักเรียนทุนปิงบประมาณ พ.ศ. 2565 เนื่องจากอยู่ระหว่างการพิจารณาจัดทำกรอบอัตรากำลัง ในภาพรวม (ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว) เพื่อปรับบทบาทภารกิจและกรอบอัตรากำลัง ให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงานตามภารกิจของกระทรวงสาธารณสุขจึงไม่มีกรอบอัตรากำลังคงเหลือ และไม่สามารถจัดสรรตำแหน่งสำหรับนักเรียนทุนที่หน่วยงานสนับสนุนให้ไปศึกษาและคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาที่ต้องจ้างงานในปิงบประมาณ พ.ศ. 2565 จึงให้เขตสุขภาพดำเนินการบริหารจัดการตำแหน่งว่างของลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) และพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป เพื่อรองรับการจ้างงานนักเรียนทุนที่หน่วยงานสนับสนุนให้ไปศึกษาและคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาที่ต้องจ้างงานในปิงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยใช้หลักเกณฑ์การขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่งและหน่วยงานภายใน และการเปลี่ยนประเภทการจ้าง ของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายเดือน)

โดยยกเว้นกรณีการเปลี่ยนพนักงานกระทรวงสาธารณสุขเป็นประเภทการจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) เพื่อรองรับนักเรียนทุนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพและตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ที่หน่วยงานสนับสนุนให้ไปศึกษาและคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาที่จะต้องจ้างงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ให้สามารถทำได้

- เขตสุขภาพที่ 3 ได้ดำเนินการตรวจสอบตำแหน่งว่างลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) และพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ณ วันที่ 13 มกราคม 2565 ซึ่งพบว่าไม่มีหน่วยงานที่มีตำแหน่งว่างลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) และพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปไม่เพียงพอรองรับการจ้างงานนักเรียนทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดังนี้

1. รพ.สวรรคตประชารักษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 126 ราย
2. รพ.กำแพงเพชร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 27 ราย  
ตำแหน่ง จพ.เภสัชกรรม จำนวน 1 ราย
3. รพ.พิจิตร ตำแหน่ง จพ.เภสัชกรรม จำนวน 3 ราย  
ตำแหน่ง จพ.สาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน) จำนวน 1 ราย

และในการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 3 ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2565 ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ชั้น 4 โรงพยาบาลสวรรคตประชารักษ์ (แห่งใหม่) จังหวัดนครสวรรค์ มีมติให้หน่วยงานบริหารตำแหน่งว่างในหน่วยงานจังหวัด และภาพเขตสุขภาพ ตามลำดับ ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนตำแหน่งว่าง HROPS 13 ม.ค. 66	อยู่ระหว่างการใช้ตำแหน่ง	จำนวนนักเรียนทุน 65	คงเหลือ	ผลการบริหารตำแหน่ง
1	สสจ.นครสวรรค์	170	96	48	+26	
2	รพศ.สวรรคตประชารักษ์	51	15	126	-90	ใช้ตำแหน่งของหน่วยงาน ดังนี้ 1. สสจ.นครสวรรค์ 26 อัตรา 2. สสจ.พิจิตร 41 อัตรา 3. สสจ.ชัยนาท 12 อัตรา 4. สสจ.อุทัยธานี 3 อัตรา 5. รพ.ชัยนาทฯ 8 อัตรา
3	สสจ.กำแพงเพชร	103	66	24	+13	
4	รพท.กำแพงเพชร	22	8	39	-25	ใช้ตำแหน่งของหน่วยงาน ดังนี้ 1. สสจ.กำแพงเพชร 13 อัตรา 2. สสจ.พิจิตร 12 อัตรา
5	สสจ.พิจิตร	166	61	22	+83	
6	รพท.พิจิตร	60	15	35	+10	
7	สสจ.ชัยนาท	72	14	27	+31	
8	รพท.ชัยนาทนครินทร์	14	3	4	+7	
9	สสจ.อุทัยธานี	71	29	10	+32	
10	รพท.อุทัยธานี	58	2	12	+44	
<b>รวม</b>		<b>787</b>	<b>309</b>	<b>347</b>	<b>+131</b>	

ตารางที่ 3 สรุปผลการบริหารตำแหน่งว่างเพื่อรองรับการจ้างงานนักเรียนทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

สรุปผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO)  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2565

โดยให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ควบคุม กำกับและติดตามตำแหน่งว่างที่หน่วยงานขออิม เมื่อตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) และพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ของ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์และโรงพยาบาลกำแพงเพชร ว่างลง ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ส่งคืนกลับหน่วยงานเดิม

## 2.2 งานพัฒนาบุคลากร

### 2.2.1 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับ Service Plan งบเงินอุดหนุน ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารทรัพยากรบุคคล อนุมัติจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุน เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับ Service Plan ให้กับเขตสุขภาพที่ 1 - 12 จำนวนเขตละ 4,000,000 บาท แบ่งเป็น 3 งวด งวดที่ 1 จำนวน 2,000,000 บาท งวดที่ 2 จำนวน 1,000,000 บาท และงวดที่ 3 จำนวน 1,000,000 บาท ดำเนินการเบิกจ่าย 3,965,000 บาท คงเหลือ 35,000 บาท รายละเอียดดังตารางที่ 4

ลำดับ	สาขา Track	กลุ่มเป้าหมาย สายวิชาชีพ	โครงการ/หลักสูตร	ระยะเวลา ดำเนินการ	เดือนที่ จะอบรม	ค่าลงทะเบียน (ต่อคน)	จัดสรรงบฯ 2565	
							จำนวน (คน)	รวมงบฯ (บาท)
1	หลอดเลือดสมอง	พยาบาลวิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	4 เดือน	ก.พ. - พ.ค.65	60,000	4	240,000
2	สาขาหัวใจ	พยาบาลวิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	4 เดือน	1 ก.พ. - 29 ก.ค.65	50,000	2	100,000
3	สาขา สุนัขกรรม	แพทย์	การใช้อัลตราซาวด์ทาง สูติศาสตร์สำหรับแพทย์ ในเขตสุขภาพที่ 3	3 วัน/ 2 รุ่น	เม.ย. - ก.ค. 65	3,000	40	120,000
4		พยาบาลวิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การผดุงครรภ์ในภาวะเสี่ยงสูงและภาวะวิกฤต	4 เดือน	1 ก.พ. - 20 พ.ค. 65	45,000	2	90,000
5	สาขาโรคไม่ติดต่อ	พยาบาลวิชาชีพ	การจัดการการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	4 เดือน	22 ส.ค. - 23 พ.ย. 65	40,000	24	960,000
6	สาขา IMC	พยาบาลวิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ	4 เดือน	ก.พ. - พ.ค. 65	45,000	2	90,000
7	สาขา อายุรกรรม	พยาบาลวิชาชีพ	การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ (Sepsis) จังหวัดละ 6 คน	5 วัน	28 มี.ค. - 1 เม.ย. 65	4,000	30	120,000
8	สาขาทารกเกิด	พยาบาลวิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทางสาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติทารกแรกเกิดวิกฤต	4 เดือน	เม.ย. - ก.ค. 65	50,000	2	100,000

ลำดับ	สาขา Track	กลุ่มเป้าหมาย สายวิชาชีพ	โครงการ/หลักสูตร	ระยะเวลา ดำเนินการ	เดือนที่ จะอบรม	ค่าลงทะเบียน (ต่อคน)	จัดสรรงบฯ 2565	
							จำนวน (คน)	รวมงบฯ (บาท)
9	สาขามะเร็ง	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทางสาขา การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง	4 เดือน	เม.ย. - ก.ค. 65	50,000	2	100,000
10	สาขามะเร็ง	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด	1 เดือน	เม.ย. - ก.ค. 65	25,000	1	25,000
11	สาขาไต	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติการ บำบัดทดแทนไต (การฟอก เลือดด้วยเครื่องไตเทียม)	18 สัปดาห์	1 เม.ย. - 30 ก.ย.65	60,000	1	60,000
12	สาขาออร์โธปิดิกส์	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลออร์โธปิดิกส์	4 เดือน	เม.ย. - ก.ค. 65	45,000	1	45,000
13	สาขา สุขภาพจิต	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา สุขภาพจิตและจิตเวช	4 เดือน	เม.ย. - ก.ค. 65	40,000	1	40,000
14	และ จิตเวช	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา จิตเวชเด็กและวัยรุ่น	4 เดือน	เม.ย. - ก.ค. 65	40,000	1	40,000
15	สาขากุมารฯ	พยาบาล วิชาชีพ	อบรมหลักสูตรฝึกพูดระยะสั้น	1 เดือน	ก.ค. 65	25,000	1	25,000
16	ศัลยกรรม	พยาบาล วิชาชีพ	การฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล	1 ปี	1 ต.ค. 65 - 30 ก.ย. 66	50,000	13	650,000
17	สาขา อุบัติเหตุ และฉุกเฉิน	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Emergency Nurse Practitioner)	4 เดือน	กพ. - พค. 66	65,000	10	650,000
18	สาขา	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลผู้ป่วยแบบประ คับประคอง	4 เดือน	7 พ.ย.65 - 3 มี.ค. 66	50,000	5	250,000
19	Palliative care	พยาบาล วิชาชีพ	การพยาบาลดูแลผู้ป่วยระยะ ท้ายแบบประคับประคองขั้น พื้นฐาน (Clinical Palliative Care for Community Nursing)	1 เดือน	ธ.ค.64 - ม.ค.65	5,000	1	5,000

ลำดับ	สาขา Track	กลุ่มเป้าหมาย สายวิชาชีพ	โครงการ/หลักสูตร	ระยะเวลา ดำเนินการ	เดือนที่ จะอบรม	ค่าลงทะเบียน (ต่อคน)	จัดสรรงบฯ 2565	
							จำนวน (คน)	รวมงบฯ (บาท)
20	สาขาออร์โธปิดิกส์	พยาบาลวิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทางสาขาปริศัลยกรรม	4 เดือน	รอเข้าอบรมเปิดปี 2566	90,000	2	180,000
21	สาขากุมาร	พยาบาลวิชาชีพ	การทดสอบพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างคัดกรอง	4 วัน	รอเข้าอบรมเปิดปี 2566	15,000	1	15,000
22	เวชกรรม	พยาบาลวิชาชีพ	การพยาบาลเฉพาะทางสาขากระตุ้นพัฒนาการเด็ก	4 เดือน	รอเข้าอบรมเปิดปี 2566	60,000	1	60,000
<b>รวมทั้งสิ้น</b>							<b>147</b>	<b>3,965,000</b>

ตารางที่ 4 รายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับ Service Plan งบเงินอุดหนุน ปีงบประมาณ 2565

### 2.2.2 การจัดสรรทุนแพทย์ประจำบ้าน เพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา 2566

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รอบนโยบายพิเศษ และในรอบปกติ 1-3 ประจำปีการศึกษา 2566 เขตสุขภาพที่ 3 ได้อนุมัติโควตาเริ่มต้นสังกัด เพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ ดังนี้

(1) รอบนโยบายพิเศษ (ศัลยศาสตร์/อายุรศาสตร์/เวชศาสตร์ฉุกเฉิน/ออร์โธปิดิกส์/กุมารเวชศาสตร์/สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา) รับจัดสรร 34 โควตา อนุมัติรับต้นสังกัด จำนวน 11 โควตา คิดเป็นร้อยละ 35.00

(2) รอบที่ 1 - 3 รับจัดสรร 118 โควตาเริ่มต้นสังกัด 84 ทุน คิดเป็นร้อยละ 71.2 คงเหลือ โควตา 34 โควตา

- ผลการคัดเลือกรับต้นสังกัด รอบที่ 1 จำนวน 72 โควตา คิดเป็นร้อยละ 61.0
- ผลการคัดเลือกรับต้นสังกัด รอบที่ 2 จำนวน 7 โควตา คิดเป็นร้อยละ 5.9
- ผลการคัดเลือกรับต้นสังกัด รอบที่ 3 จำนวน 5 โควตา คิดเป็นร้อยละ 4.2

รอบการรับสมัครฯ 66	รอบนโยบายพิเศษ			โควตารับสมัคร รอบ 1 - 3	รวมรับต้นสังกัด รอบ 1 - 3	ร้อยละ	คงเหลือโควตาเริ่มต้นสังกัด
	หน่วยงานต้นสังกัดทุน	โควตา	รับต้นสังกัด				
ต้นสังกัดทุนโรงพยาบาล	34	11	35	56	47	83.9	9
ต้นสังกัดทุนเขตสุขภาพที่ 3				62	37	59.7	25
<b>รวม</b>	<b>34</b>	<b>11</b>	<b>35</b>	<b>118</b>	<b>84</b>	<b>71.2</b>	<b>34</b>

ตารางที่ 5 สรุปผลการคัดเลือกแพทย์ให้รับต้นสังกัด เพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา 2566



2.2.3 การจัดสรรทุนทันตแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร (ทันตแพทย์ประจำบ้าน) สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา 2566

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศรับสมัครทันตแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร (ทันตแพทย์ประจำบ้าน) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา 2566 โดยเขตสุขภาพที่ 3 ได้รับจัดสรรโควตาเริ่มต้นสังกัด จำนวน 7 โควตา รับต้นสังกัด จำนวน 5 ทุน คิดเป็นร้อยละ 71.4

สาขา	โควตา รับสมัคร	รับต้นสังกัด เขตสุขภาพที่ 3	ชื่อ-สกุล	หน่วยงานต้น สังกัด	จังหวัด
ทันตกรรมทั่วไป	2	1	นางสาวกิตติวรรณ กันสุข	โรงพยาบาล บ้านเขว้า	ชัยภูมิ
		2	ไม่มีผู้สมัคร		
วิทยาเอ็นโดดอนต์	1	1	นางสาวศุภากร ฤกษ์นันทน์	โรงพยาบาล บางมูลนาก	พิจิตร
ทันตกรรมประดิษฐ์	1	1	นายจาตุภัทร โรจนพงษ์	โรงพยาบาล กำแพงเพชร	กำแพงเพชร
ปริทันตวิทยา	1	1	นางสาวมัทวัน เพชรวัตร	โรงพยาบาล ลานสัก	อุทัยธานี
ศัลยศาสตร์ช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล	1	1	นายสุธน พัวตระกูล	โรงพยาบาล อุตรดิตถ์	อุตรดิตถ์
ทันตกรรมหัตถการ	1	0	ไม่มีผู้สมัคร		
<b>รวม</b>	<b>7</b>				

ตารางที่ 6 สรุปผลการคัดเลือกทันตแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร (ทันตแพทย์ประจำบ้าน) สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา 2566

2.2.4 การจัดสรรทุนอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร 1 ปี ประจำปีการศึกษา 2565 (1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66)

จากการสำรวจความต้องการโควตาอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร 1 ปี ประจำปีการศึกษา 2565 มีหน่วยงานในสังกัดเขตสุขภาพที่ 3 ระดับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ขอรับจัดสรรโควตาผู้เข้าอบรม จำนวน 12 โควตา โรงพยาบาลชุมชน ระดับ M2 ขอรับจำนวน 3 โควตา โรงพยาบาลชุมชน ระดับ F ขอรับจำนวน 1 โควตา รวมคำขอรับจัดสรรโควตาทั้งสิ้น 16 โควตา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารทรัพยากรบุคคล อนุมัติจัดสรรโควตาอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร 1 ปี ประจำปีการศึกษา 2565 ให้เขตสุขภาพที่ 3 จำนวน 13 โควตา ทั้งนี้ คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ 3 พิจารณาจัดสรรแบ่งโควตาผู้เข้าอบรมให้หน่วยงานในแต่ละระดับตามหลักความจำเป็นและเหมาะสม คือ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ได้รับจัดสรร จำนวน 9 โควตา โรงพยาบาลชุมชน ระดับ M2 ได้รับจัดสรร จำนวน 3 โควตา และโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F ได้รับจัดสรร จำนวน 1 โควตา

สรุปผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO)  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2565

จังหวัด	โรงพยาบาล	ระดับ	โควตา ผู้เข้ารับ การอบรม	รายชื่อผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร 1 ปี				
				ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง
กำแพงเพชร	รพช.ชาญ วรลักษบุรี	M2	1	1	นางสาว	นุชจรินทร์	อัศจรรย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พิจิตร	รพร.ตะพานหิน	M2	1	1	นางสาว	รุ่งมณี	รัตนเรือง วิมาน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
พิจิตร	รพช.บางมูลนาก	M2	1	1	นางสาว	เพียงตะวัน	เพิ่มเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
อุทัยธานี	รพช.หนองฉาง	F1	1	1	นางสาว	ปรีดา	สิทธิประสาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
อุทัยธานี	รพท.อุทัยธานี	S	1	1	นางสาว	เบญจพร	คำภา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ชัยนาท	รพท.พิจิตร	S	1	1	นาย	เจษฎิพัทธ์	พิกุลเงิน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
พิจิตร		S	1	2	นางสาว	ณัฐธิดา	เจริญทิม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
กำแพงเพชร	รพท.กำแพงเพชร	S	4	1	นางสาว	พิมพ์วิวัฒน์	จิระจิตรภากร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
				2	นางสาว	ภัชราภรณ์	สีบวงษา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
				3	นางสาว	ณิชกานต์	โมกข์ศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
				4	นางสาว	รัตนวรรณ	พวงทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
นครสวรรค์	รพศ.สวรรค์ ประชารักษ์	A	2	1	นางสาว	เบญจรัตน์	การสมวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
				2	นาย	พัชรพล	พุ่มปราง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
<b>รวม</b>			<b>13</b>					

ตารางที่ 7 สรุปผลการคัดเลือก เพื่อเข้าฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร 1 ปี ประจำปีการศึกษา 2565

2.2.5 การจัดสรรนักศึกษาพยาบาลและนักรังสีการแพทย์ เข้ารับการศึกษานในสังกัดวิทยาลัย สถาบันบรม  
ราชชนก ปีการศึกษา 2565

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง โควตานักศึกษาพยาบาลและนักรังสีการแพทย์ เพื่อเข้ารับ  
การศึกษานในสังกัดวิทยาลัยสถาบันบรมราชชนก ปีการศึกษา 2565 ลงวันที่ 15 ตุลาคม 2564 ได้อนุมัติโควตาให้กับ  
เขตสุขภาพ ดังนี้

(1) จัดสรรนักศึกษาพยาบาลให้เขตสุขภาพที่ 1-12 จำนวน 3,279 ราย เป็นของเขตสุขภาพที่ 3  
จำนวน 159 ราย เขตสุขภาพที่ 3 จัดสรรให้จังหวัดนครสวรรค์ 31 ราย จังหวัดกำแพงเพชร 54 ราย จังหวัดพิจิตร  
38 ราย จังหวัดอุทัยธานี 30 ราย และจังหวัดชัยนาท 6 ราย โดยที่หน่วยงานสนับสนุนทุนการศึกษา 40,000 บาท /  
คน/ปี เป็นระยะเวลา 4 ปี

(2) จัดสรรนักรังสีการแพทย์ให้เขตสุขภาพที่ 1-12 จำนวน 50 ราย เป็นของเขตสุขภาพที่ 3  
จำนวน 2 ราย เขตสุขภาพที่ 3 จัดสรรให้โรงพยาบาลท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์ 1 ราย และโรงพยาบาล  
หนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี 1 ราย โดยที่หน่วยงานสนับสนุนทุนการศึกษา 40,000 บาท/คน/ปี เป็นระยะเวลา 4 ปี

สรุปผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO)  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2565

สายงาน	ความต้องการ (ภาพเขต)	จัดสรรให้จังหวัด					รวมได้รับจัดสรร
		นครสวรรค์	กำแพงเพชร	พิจิตร	ชัยนาท	อุทัยธานี	
พยาบาลวิชาชีพ	159	31	54	38	6	30	159
นักรังสีการแพทย์	16	1 ท่าตะโก				1 หนองขาหย่าง	2

ตารางที่ 8 สรุปการจัดสรรโควตานักศึกษาพยาบาลและนักรังสีการแพทย์ เข้ารับการศึกษาในสังกัดวิทยาลัย

สถาบันบรมราชชนก ปีการศึกษา 2565

### 2.2.6 การปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี พ.ศ. 2565

ตามที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ดำเนินการจัดโครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี พ.ศ.2565 ระหว่างวันที่ 23 – 27 พฤษภาคม 2565 โดยจัดรูปแบบอบรมร่วมกัน ณ โรงแรมไม้หอมวิลล่า ทั้งนี้ มีผู้เข้ารับการอบรมสายงานแพทย์ชุดใช้ทุน จำนวน 120 คน

ครั้งที่ 2 ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ดำเนินการจัดโครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี พ.ศ.2565 ระหว่างวันที่ 27 มิถุนายน – 1 กรกฎาคม 2565 โดยจัดรูปแบบอบรมร่วมกัน ณ โรงแรม 111 รีสอร์ท จำนวน 140 คน โดยมีรายละเอียด ดังนี้ สายงานพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 120 คน สายงานอื่นๆ จำนวน 20 คนรวมผู้ผ่านการอบรม 2 รอบทั้งสิ้น 260 คน

### 2.2.7 การสมัครและคัดเลือกแพทย์อบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Fammed Inservice) ปีการฝึกอบรม 2565

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการรับสมัครแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาใหม่ที่จะจบการศึกษา เดือนพฤษภาคม พ.ศ.2565 เข้าฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการฝึกอบรม 2565 ทั้งนี้ เขตสุขภาพที่ 3 มีแพทย์ผ่านการคัดเลือก จำนวน 4 ราย รายละเอียด ดังนี้

ที่	ชื่อ - นามสกุล	เป็นแพทย์ โครงการ	ปี 2-3 ปฏิบัติงาน		สถาบัน สนับสนุน วิชาการ (สถาบันหลัก)	จังหวัดที่แสดง ความประสงค์ไป ปฏิบัติราชการ หลังเสร็จสิ้นการ ฝึกอบรม
			ณ โรงพยาบาล หรือคลินิกหมอ ครอบครัว ของโรงพยาบาลที่เป็น สถาบันฝึกอบรม (โควตา)	ชื่อโรงพยาบาล		
1	นายเกริกกาญจน์ พิสิทธิ์	CPIRD (จ.นว.)	รพศ.สวรรค์ประชารักษ์	นครสวรรค์	รพ.กำแพงเพชร	นครสวรรค์
2	นางสาวชนมน เจริญวิเศษศิลป์	CPIRD (จ.พล.)	รพท.พิจิตร	พิจิตร	รพ.กำแพงเพชร	พิจิตร
3	นายภิญโญ รุททองจันทร์	NEW TRACK	รพท.อุทัยธานี	อุทัยธานี	รพ.กำแพงเพชร	อุทัยธานี
4	นางสาวแพรวพรรณ ปทุมรัตน์	CPIRD (จ.นว.)	รพศ.สวรรค์ประชารักษ์	นครสวรรค์	รพ.กำแพงเพชร	นครสวรรค์

ตารางที่ 8 สรุปการจัดสรรโควตานักศึกษาพยาบาลและนักรังสีการแพทย์ เข้ารับการศึกษาในสังกัดวิทยาลัย

บรมราชชนก ปีการศึกษา 2565

### 2.2.8 การประชุมวิชาการจัดการความรู้

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ได้ดำเนินการจัดประชุมวิชาการจัดการความรู้ เขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เป็นเวลา 2 วัน ในระหว่างวันที่ 8 – 9 มิถุนายน 2565 ณ อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (แห่งใหม่) มีการนำเสนอผลงานในรูปแบบ Oral Presentation ประกอบด้วย ผลงานวิจัย ผลงานเด่น นวัตกรรม และ Best Practice ซึ่งมีบุคลากรสาธารณสุขสนใจส่งเรื่องนำเสนอผลงานทั้งสิ้น 84 เรื่อง แบ่งเป็นกลุ่ม 4 กลุ่ม ดังนี้

(1) กลุ่มการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและคุ้มครองผู้บริโภคและคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน 30 เรื่อง ดังนี้

- งานส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 9 เรื่อง
- งานควบคุมโรค จำนวน 6 เรื่อง
- งานอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 8 เรื่อง
- งานส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาระบบบริการ (ทันตแพทย์) จำนวน 7 เรื่อง

(2) กลุ่มการพัฒนาระบบบริการ จำนวน 28 เรื่อง

- งานส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาระบบบริการ (แพทย์แผนไทย) จำนวน 12 เรื่อง
- งานพัฒนาระบบบริการ จำนวน 16 เรื่อง

(3) กลุ่มการพัฒนาระบบสนับสนุนการบริการงานสาธารณสุข จำนวน 11 เรื่อง

(4) กลุ่มการพัฒนากิจการสาธารณสุขอื่น ๆ จำนวน 15 เรื่อง

โดยจะมีวิทยากรประจำกลุ่ม เพื่อทำหน้าที่ให้ข้อเสนอแนะผลงาน เมื่อผลงานผ่านเรียบร้อยแล้ว จะเสนอผลงานและรายชื่อผู้นำเสนอไปยังผู้ตรวจราชการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 3 เพื่อลงนามในเกียรติบัตร สำหรับมอบให้ผู้นำเสนอผลงานวิชาการ และจะมีการเผยแพร่ผลงานหน้าเว็บไซต์ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ 3

### 2.3 งานประเมินผลงานวิชาการ

การประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ 3

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1269/2560 ลงวันที่ 13 กันยายน 2560 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบอำนาจการบริหารงานบุคคลในเขตพื้นที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของเขตสุขภาพดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินผลงานวิชาการให้กับผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ และเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งระดับชำนาญการ มีการดำเนินการอย่างถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ตามกระบวนการบริหารงานบุคคลที่เปลี่ยนแปลงไปและเป็นมาตรฐานเดียวกันทุกเขตสุขภาพ โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	ตำแหน่ง	จำนวนผู้ขอรับการประเมิน (ราย)			รวมทั้งหมด (ราย)
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	
1	นายแพทย์ 17 สาขา	22	-	-	22
2	ทันตแพทย์	15	-	-	15
3	เภสัชกร	11	2	2	15

ลำดับ	ตำแหน่ง	จำนวนผู้ขอรับการประเมิน (ราย)			รวมทั้งหมด (ราย)
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	
4	พยาบาลวิชาชีพ	145	-	1	146
5	นักรังสีการแพทย์	6	-	-	6
6	นักกายภาพบำบัด	2	-	-	2
7	นักเทคนิคการแพทย์	2	-	-	2
8	นักวิชาการสาธารณสุข	19	-	-	19
9	นักจัดการงานทั่วไป	1	-	-	1
10	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	-	-	1
รวม		224	2	3	229

ตารางที่ 9 สรุปผลการดำเนินงานการประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ 3

ปีงบประมาณ	จำนวนราย (ร้อยละ)			รวม
	ภายใน 1 เดือน	ภายใน 2 เดือน	มากกว่า 2 เดือน	
2560	4 (2.5)	16 (10.5)	132 (87.0)	152
2561	11 (5.5)	91 (44.0)	105 (50.5)	207
2562	18 (11.5)	81 (52.5)	55 (36.0)	154
2563	54 (25.5)	116 (55.0)	41 (19.5)	211
2564	52 (52.0)	234 (77.7)	15 (5.0)	301
2565	11(4.8)	211(92.1)	7(3.0)	229
รวม	150(11.9)	749(59.72)	355(28.30)	1254

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบระยะเวลาดำเนินการพิจารณาผลงานวิชาการ (ระยะเวลาการอ่านผลงาน) เขตสุขภาพที่ 3

#### 2.4 การคัดเลือกประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองคุณสมบัติผู้เหมาะสมที่จะเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 610/2565 ลงวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2565)นั้น สำนักงานเขตสุขภาพได้มีจัดประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรองฯ จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2565 ณ ห้องประชุมน่านนที ชั้น 4 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลสวรรคร์ประชารักษ์ (แห่งใหม่) โดยมีตำแหน่งว่าง ที่คณะกรรมการฯ จะต้องพิจารณากลับกรองคุณสมบัติผู้เหมาะสมที่จะเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ จำนวน 10 ตำแหน่ง มีผู้สมัครทั้งหมด 12 ราย ดังนี้

ลำดับ	ตำแหน่งว่างที่ดำเนินการคัดเลือก			ผู้สมัคร
	ตำแหน่ง	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ	
1	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	87483	รพ.พยุหะคีรี จ.นครสวรรค์	น.ส.ศิริพรรณ ชมภูพู่
2	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	89635	รพ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี	นายวิชาญ แป้นทอง
3	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	90905	รพ.พราณกระต่าย จ.กำแพงเพชร	น.ส.พจนีย์ วัชรกานนท์
4	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	90978	รพ.ลานกระบือ จ.กำแพงเพชร	นายธีรพงศ์ ตัญเจริญสุขจิต
5	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	103231	รพ.สามง่าม จ.พิจิตร	นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์
6	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	90534	สสจ.กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร	นายวีระศักดิ์ ดำรงพงษ์
7	ทันตแพทย์ (ด้านทันตกรรม/ด้านทันตสาธารณสุข)	917705	รพ.กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร	1.นายบุญเลิศ รณกิตติพิสุทธิ์ 2.น.ส.พัชรี เรืองงาม 3. น.ส.ศิริรัตน์ พรประภาพันธ์
8	เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข/ด้านเภสัชกรรมการผลิต/ด้านเภสัชกรรมคลินิก)	65449	รพ.สวรรคร์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์	นางเพ็ญพร พัฒนเกรียงไกร
9	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)	16413	รพ.ชัยนาทเรนทร จ.ชัยนาท	นางจำลอง เมฆศรีสวรรค์
10	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลเชี่ยวชาญ)	88766	รพ.สวรรคร์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์	นางชฎาธร ปราณมนตรี

ตารางที่ 11 สรุปบัญชีตำแหน่งว่างและรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 5 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ชั้น 2 และเมื่อวันที่ 8 กันยายน 2565 ณ ห้องประชุมโรงแรมอักษร จังหวัดระยอง โดยมีตำแหน่งว่าง ที่คณะกรรมการฯ จะต้องพิจารณา กลับกรอกคุณสมบัติผู้เหมาะสมที่จะเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ จำนวน 10 ตำแหน่ง มีผู้สมัครทั้งหมด 16 ราย ดังนี้

ลำดับ	ตำแหน่งว่างที่ดำเนินการคัดเลือก			ผู้สมัคร
	ตำแหน่ง	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ	
1	พยาบาลวิชาชีพด้าน การพยาบาล ผู้ป่วยห้องผ่าตัด	87483	รพ.สวรรคตประชารักษ์ จ.นครสวรรค์	นางปานทิพย์ พงษ์พัฒนา
2	หัวหน้าพยาบาล	103981	รพ.พิจิตร จ.พิจิตร	นางวิภาพร เลาวกุล
3	หัวหน้าพยาบาล	90258	รพ.อุทัยธานี จ.อุทัยธานี	น.ส.ลดารัตน์ วณิชยานันต์
4	ทันตแพทย์ ด้านทันต กรรมหรือทันต สาธารณสุข	87671	รพ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์	น.ส.ทัศนีย์ ตั้งมั่นคงวรกุล
5	ผู้อำนวยการโรง พยาบาลชุมชน	87552	รพ.ลาดยาว จ.นครสวรรค์	นางจิรภา โพธิ์พรม
6	นักวิชาการสาธารณสุข ด้านบริการทางวิชาการ	86810	สสจ.นครสวรรค์	1.นายกิตติศักดิ์ เขียวเกษม 2.นางอุทัย สิ้นเพ็ง
7	นักวิชาการสาธารณสุข ด้านส่งเสริมพัฒนา	90535	สสจ.กำแพงเพชร	1.น.ส.ใจทิพย์ สิงห์คาร 2.น.ส.พิมพ์ดา สิริจิตต์ธงชัย 3.นางมลวิภา กาศสมบูรณ์
8	นักวิชาการสาธารณสุข ด้านส่งเสริมพัฒนา	15586	สสจ.ชัยนาท	1.นายเกษม เทียงรอด 2.นายเชน กันภูมิ 3.น.ส.พิมพ์ดา สิริจิตต์ธงชัย
9	นักวิชาการสาธารณสุข ด้านส่งเสริมพัฒนา	10752	สสจ.พิจิตร	1.นายจิรยุทธ์ คงนุ่น 2.นายธานี โชติคคาม 3.น.ส.พิมพ์ดา สิริจิตต์ธงชัย
10	เภสัชกร ด้านเภสัช สาธารณสุข หรือด้าน เภสัชกรรมการผลิตหรือ ด้านเภสัชกรรมคลินิก	7084	สสจ.พิจิตร	1.นางพะยอม เพชรบูรณิน 2.นายสมจินต์ มากพา

ตารางที่ 12 สรุปบัญชีตำแหน่งว่างและรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

ทั้งนี้ เมื่อคณะกรรมการพิจารณาถ้อยแถลงฯ พิจารณาเรียบร้อยแล้ว และสรุปผลการพิจารณาโดยเรียงลำดับคะแนนให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อนำเข้าคณะกรรมการประเมินบุคคลเพื่อการย้าย การโอน และการเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปผลการปฏิบัติงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO)  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3 ปีงบประมาณ 2565

## 2.5 สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้ดำเนินการแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำนวน 6 โครงการ

ลำดับ	งบรายจ่าย	ชื่อแผนงาน/โครงการ	จัดสรร	เบิกจ่าย (%)	คงเหลือ
1	งบดำเนินงาน	โครงการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลเขตสุขภาพที่ 3	31,050	26,160	4,890
2	งบดำเนินงาน	โครงการประชุมคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ 3	47,250	30,240	17,010
3	งบดำเนินงาน	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการและศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการองค์กร	165,000	132,160	32,840
4	งบดำเนินงาน	โครงการประชุมวิชาการจัดการความรู้	84,500	83,497.60	1,002.40
5	งบอุดหนุน SP	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตสุขภาพที่ 3	4,000,000	3,965,000	35,000
6	งบอุดหนุน	ค่าตอบแทนคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ 3	120,000	120,000	0
	งบเงินบำรุง	ค่าตอบแทนคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการเขตสุขภาพที่ 3	110,000	67,000	43,000
รวมทั้งหมด			4,557,800	4,424,057.6 (97.07)	133,742.4 (2.93)

## 3. ปัญหาอุปสรรค / ข้อเสนอแนะ

### 3.1 ปัญหาและอุปสรรค

1. ค่าตอบแทนคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ 3 ได้รับงบอุดหนุนจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 120,00 บาทแต่ไม่เพียงพอกับค่าตอบแทนฯ ที่เกิดขึ้นจริง จึงเบิกจ่ายจากงบเงินบำรุงของสำนักงานฯ จำนวน 67,000 บาท รวมเบิกจ่ายทั้งสิ้น 187,000 บาท นอกจากนี้การโอนงบอุดหนุนดังกล่าว ทางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะโอนมาให้ทางสำนักงานฯ งบประมาณปลายปีงบประมาณ (ช่วงเดือนสิงหาคม – กันยายน ของทุกปี) จึงไม่สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนฯ ได้ทันทีหลังจากการประชุมเสร็จ ทำให้ต้องเร่งรัดเบิกจ่ายค่าตอบแทนช่วงปลายปีงบประมาณ

2. โครงการจัดประชุมประเมินผลงานวิชาการที่ผ่านมา เบิกจ่ายจากงบดำเนินงานของสำนักงานเขต แต่โครงการฯ ไม่ได้รวมเรื่องค่าตอบแทนคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการเข้าไปด้วย จึงทำให้ไม่สามารถเบิกจ่ายจากงบดำเนินงานได้ต้องรองบอุดหนุนจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงทำให้มีปัญหาระงับการเบิกจ่ายค่าตอบแทนฯ ล่าช้า



3. งานที่ได้รับมอบหมายเพิ่มขึ้นจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นเรื่องใหม่ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลยังไม่เคยดำเนินการมาก่อน ขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ หลักเกณฑ์และแนวทางการดำเนินงานในเรื่องที่ได้รับมอบหมาย ทำให้การดำเนินการไม่ราบรื่นเท่าที่ควร

4. เนื่องจากภารกิจของกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลที่เพิ่มขึ้น และในอนาคตสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีแนวโน้มจะทยอยมอบหมายงานให้ทางสำนักงานเขตสุขภาพเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ แต่จำนวนบุคลากรของกลุ่มงานฯ ยังมีจำนวนเท่าเดิม และการปฏิบัติงานบุคลากรรับผิดชอบงานหนึ่งคนต่อหนึ่งงาน ซึ่งหากบุคลากรมีการย้าย โอน หรือลาออก ก็จะทำให้เกิดปัญหาขาดคนทำงานและขาดความต่อเนื่องของการดำเนินงานในงานนั้น ๆ

### 3.2 ข้อเสนอแนะ

1. การจัดทำโครงการจัดประชุมประเมินผลงานวิชาการ ควรมีเรื่องของค่าตอบแทนคณะกรรมการประเมินผลงานอยู่ในโครงการด้วย ซึ่งจะช่วยให้สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนฯ จากงบดำเนินงานของสำนักงานเขตไปก่อนได้ จนกว่าสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะโอนงบอุดหนุนมาให้สำนักงานเขต และจะทำให้การเบิกจ่ายค่าตอบแทนฯ สามารถทำได้ทันทีหลังจากเสร็จการประชุมและเอกสารการเบิกจ่ายครบถ้วน

2. ควรมีการทบทวนอัตรากำลังของกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจของกลุ่มงานฯ ที่เพิ่มขึ้น และควรให้งานแต่ละงานมีบุคลากรที่รับผิดชอบอย่างน้อยงานละ 2 คน เมื่อมีการสูญเสียบุคลากรในงานแต่ละงาน ก็ยังเหลือบุคลากรปฏิบัติงานทดแทนกันได้ ซึ่งงานก็จะไม่ขาดความต่อเนื่อง



# สำนักงานเขตสุขภาพที่ 3

เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
โดยบูรณาการการมีส่วนร่วม  
เพื่อประชาชนสุขภาพดี  
เจ้าหน้าที่มีความสุข