



รายงานผลการดำเนินงานนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567
เดือน เมษายน 2567

ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ



ร่วมคืนรอยยิ้มแก่ผู้สูงวัย... ในโครงการ



สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. 0-2590-4113
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น : โครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส
มหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567

สถานการณ์

จังหวัดอ่างทองมีการจัดทำโครงการฟันเทียมพระราชทานอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ ปี 2548 เพื่อ
รณรงค์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยการใส่ฟันเทียมทดแทนฟันที่สูญเสียไป โดยใน
ไตรมาสที่ 2 ปี 2567 ได้บริการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก 257 ราย ผ่านเกณฑ์เป้าหมายของ
ไตรมาส 2 (182 ราย) และรากฟันเทียม 13 ราย ยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายของไตรมาส 2 (19 ราย)

เป้าหมาย 12 เดือน
ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก 215 คน และรากฟันเทียม 35 ราย

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

1. ตรวจสอบประเมินสภาวะช่องปากของผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุเชิงรุก เป็นการตรวจในชุมชน
โดยทันตบุคลากร (รพสต.)
2. ตรวจสอบสภาวะช่องปากของผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุเพื่อขึ้นทะเบียนสำหรับใส่ฟันเทียม
(ตรวจเชิงรับ) เพื่อวางแผนเตรียมช่องปากก่อนใส่ฟันเทียม
3. ใส่ฟันเทียมให้กับผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ ให้คำแนะนำในการดูแลฟันแท้และฟันเทียม
4. ใส่รากฟันเทียมในผู้ที่มีฟันเทียมเดิมหลวมไม่กระชับ หรือมีข้อบ่งชี้จำเป็นต้องใส่รากฟันเทียม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหา
มมงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา
2. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการฟันเทียมและรากฟันเทียมแก้ปัญหาสูญเสีย
ฟันทั้งปากหรือเกือบทั้งปากในกลุ่มผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ
3. เพื่อขับเคลื่อนและส่งเสริมการจัดบริการทันตกรรมในกลุ่มผู้สูงอายุ

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

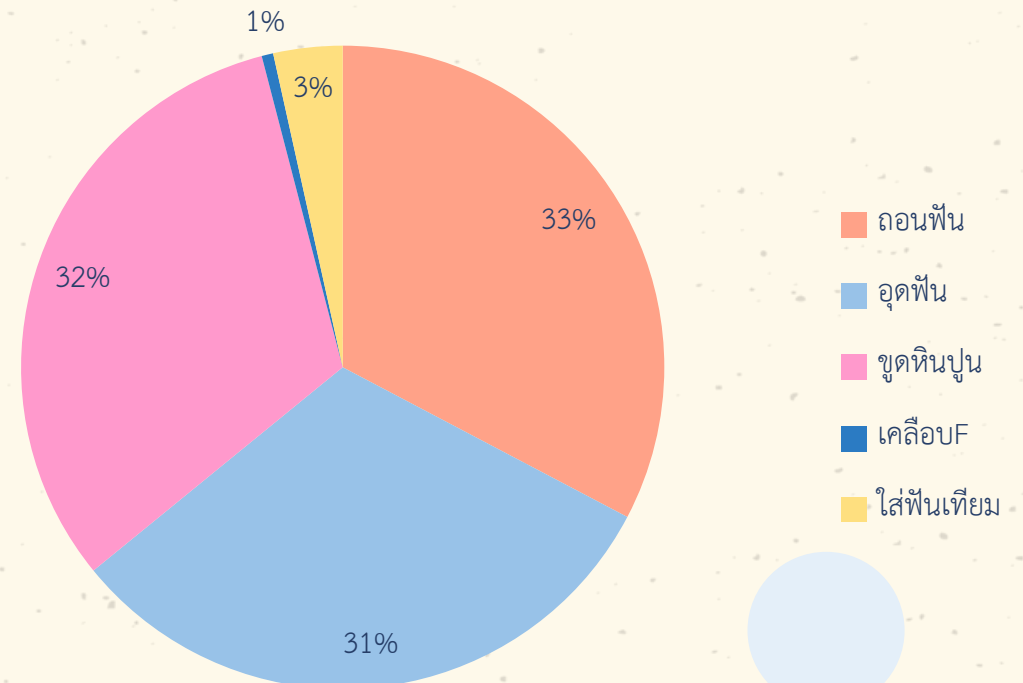
ผลงานฟันเทียม			
โรงพยาบาล	เป้าหมาย	เป้า 6 เดือน	ผลงาน
อ่างทอง	80	40	59
ไชโย	33	17	27
ป่าโมก	60	30	51
โพธิ์ทอง	35	18	32
แสวงหา	33	17	35
วิเศษชัยชาญ	85	43	22
สามโก้	33	17	31
รวม	359	182	257

ผลงานรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม			
โรงพยาบาล	เป้าหมาย	เป้า 6 เดือน	ผลงาน
อ่างทอง	15	8	5
ป่าโมก	5	3	1
โพธิ์ทอง	15	8	7
รวม	35	19	13

ผลการออกหน่วยราชทัณฑ์จังหวัดอ่างทอง ณ วันที่ 22 เม.ย. 2567

- ตรวจและให้ทันตสุขศึกษาผู้ต้องขัง จำนวน 479 คน คิดเป็น ร้อยละ 44.89 จากเป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 30 = **ผ่านเกณฑ์**
- ผู้ต้องขังได้รับการถอนฟัน จำนวน 163 คน คิดเป็น ร้อยละ 15.28 จากเป้าหมายไตรมาส 2 ร้อยละ 15 = **ผ่านเกณฑ์**
- มีฟันแท้ในช่องปาก >20 ซี่ = ร้อยละ 86.93
- มีฟันแท้ในช่องปาก 10-19 ซี่ = ร้อยละ 8.13
- มีฟันแท้ในช่องปาก <10 ซี่ = ร้อยละ 4.95

การรักษาที่ควรได้รับ



ประเด็นที่ 3 สุขภาพจิตและยาเสพติด



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

ประเด็น : สุขภาพจิตและยาเสพติด

เป้าหมาย : จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน

ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลชุมชน มีการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด และผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HA ยาเสพติด) ครบทั้ง 6 แห่งแล้ว

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

ประเด็น : สุขภาพจิตและยาเสพติด

เป้าหมาย : จัดตั้งหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดโรงพยาบาลทั่วไป

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการปรับปรุงชั้น 1 อาคารรัฐประชา (หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ)
ให้เป็นหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างเป็นทางการ รับคนไข้ DETOX (3-7 วัน)
ได้จำนวน 4 เตียง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

ประเด็น : สุขภาพจิตและยาเสพติด

เป้าหมาย : จัดตั้ง “มินิธัญญารักษ์”

ผลการดำเนินงาน

“มินิธัญญารักษ์” รพ.ไชโย เปิดดำเนินการตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม 2567
รองรับผู้เข้ารับการรักษาบำบัดฟื้นฟู ได้จำนวน 11 เตียง

ประเด็นที่ 4 มะเร็งครบวงจร





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (รายงานผล)

ประเด็น : มะเร็งตับวงจร

สถานการณ์

- ปี 2558-2565 จังหวัดอ่างทอง มีอัตราการตายด้วยโรคมะเร็งมากที่สุดทุกปี และสูงกว่าระดับภาคกลาง และระดับประเทศ
- ปี 2566 ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับรังสีรักษา เคมีบำบัด ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด แต่สูงกว่าระดับเขตสุขภาพที่ 4 และระดับประเทศ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง
2. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งเข้าสู่ระบบบริการดูแลรักษา
3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งลดระยะเวลารอคอยในการรักษา ส่งต่อ
4. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการติดตามดูแลร่างกาย/จิตใจหลังการรักษา

เป้าหมาย รอบ 6 เดือน

1. ประชากรหญิงอายุ 11 – 20 ปี จังหวัดอ่างทอง ได้รับวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก จำนวน 4,747 คน
2. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย(เกิดก่อน พ.ศ.2534) ในพื้นที่ที่ได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV \geq ร้อยละ 20
3. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็ง \geq ร้อยละ 50 ของเป้าหมายที่กำหนด



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (รายงานผล)

ประเด็น : มะเร็งครบวงจร (ต่อ)

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

1. สร้างระบบบริการคัดกรองและป้องกันโรคมะเร็ง
2. พัฒนาระบบการดูแลรักษาโรคมะเร็ง
3. สร้างเสริมความรู้ในการป้องกันโรคมะเร็ง

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากร

1.1 คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขามะเร็ง จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการตรวจมะเร็งปากมดลูก (HPV DNA) จังหวัดอ่างทอง ให้กับคณะกรรมการฯ สาขามะเร็ง, เจ้าหน้าที่ รพ., สสอ. และ รพ.สต. วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมรัตนศรีวิไล โรงพยาบาลอ่างทอง และประชุมผ่านระบบออนไลน์ Zoom cloud meeting

1.2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี จัดประชุมชี้แจงแนวทางการบันทึกขอรับค่าใช้จ่ายกรณีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผ่านระบบ Krungthai Health Platform (KTB) วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2567 ทางระบบออนไลน์ Zoom cloud meeting โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับชองงานประกันสุขภาพ, งานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก), งานห้องปฏิบัติการ และผู้ดูแลระบบเพื่อการเบิกจ่ายในหน่วยงาน เข้าร่วมประชุม

1.3 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี จัดประชุมทบทวนการบันทึกขอรับค่าใช้จ่าย กรณีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผ่านระบบ Krungthai Health Platform (KTB) วันที่ 21 มีนาคม 2567 ทางระบบออนไลน์ Zoom cloud meeting และ Facebook Live

2. ส่งแนวทางคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (HPV DNA) จังหวัดอ่างทอง ปี 2567 ให้กับหน่วยบริการทุกแห่ง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ที่ อท 0033.003/ว 274 ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2567



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (รายงานผล)

ประเด็น : มะเร็งครบวงจร (ต่อ)

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน (ต่อ)

3. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็ง \geq ร้อยละ 50 ของเป้าหมายที่กำหนด

3.1 ร้อยละการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

ลำดับ	เครือข่ายอำเภอ	เป้าหมาย ปชก.อายุ 30-60 ปี (ร้อยละ 70 ทาร 5)	ผลการดำเนินการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (HPV DNA)		ปัญหา อุปสรรค
			จำนวน	ร้อยละ	
1	อำเภอเมืองอ่างทอง	1,504	223	14.83	ระบบสารสนเทศของกระทรวงสาธารณสุข (HDC) ยังไม่ลิงค์กับระบบบันทึกการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (KTB) ทำให้ไม่สามารถดูระบบข้อมูลจาก HDC ได้ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ประสานเขตสุขภาพที่ 4 ในเรื่องปัญหาอุปสรรคดังกล่าว
2	อำเภอไชโย	479	62	12.94	
3	อำเภอป่าโมก	670	2	0.30	
4	อำเภอโพธิ์ทอง	1,140	6	0.53	
5	อำเภอแสวงหา	737	13	1.76	
6	อำเภอวิเศษชัยชาญ	1,357	24	1.77	
7	อำเภอสสามโก้	481	0	0.00	
	รวม	6,369	340	5.34	

*** จังหวัดอ่างทอง คัดกรองมะเร็งปากมดลูก (HPV DNA test) 5 ปี (ปี 2563 - 2567) จำนวน 9,109 ราย

ที่มา : ข้อมูลเขตสุขภาพที่ 4 ณ ธ.ค. 2566



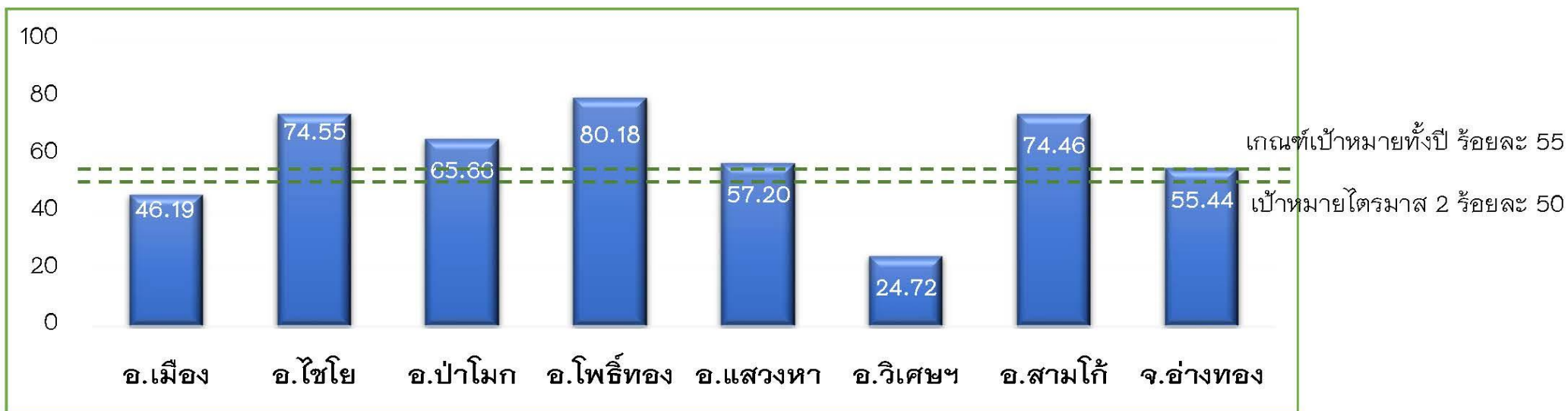
สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (รายงานผล)

ประเด็น : มะเร็งครบวงจร (ต่อ)

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน (ต่อ)

3.2 ร้อยละการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง



ที่มา : ข้อมูล HDC วันที่ 19 เม.ย. 2567



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

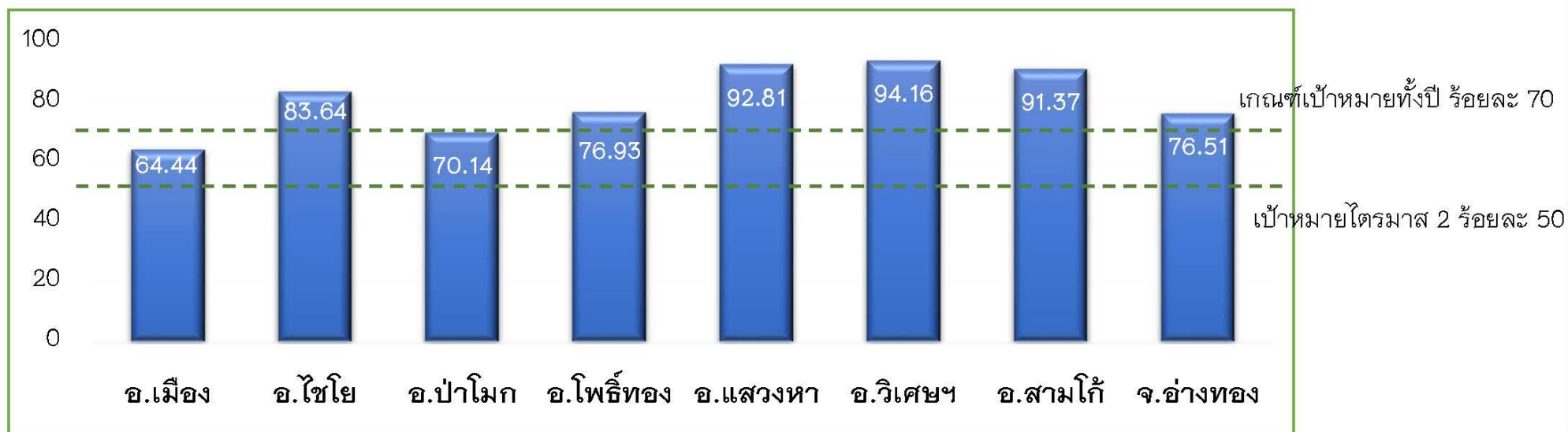
การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง (รายงานผล)

ประเด็น : มะเร็งครบวงจร (ต่อ)

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน (ต่อ)

3.3 ร้อยละการคัดกรองมะเร็งเต้านม



ที่มา : ข้อมูล HDC วันที่ 19 เม.ย. 2567

ผลการดำเนินงาน (ธ.ค. 66 - เม.ย.67)

การฉีดวัคซีน HPV คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี-ซี

การฉีดวัคซีน HPV

123.42	
เป้าหมาย	ผลงาน
4,747	5,859

คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี-ซี

เป้าหมาย 4,385 ราย

- คัดกรอง ร้อยละ 20
- รักษา HCV ร้อยละ 80

HBV	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ	ผิดปกติ (ราย)
	4,857	110.76	84

HCV	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ	ผิดปกติ (ราย)	รักษา
	8,209	187.21	54	54

*** ไม่สามารถการเข้าระบบเพื่อดูข้อมูลใน dashboard ได้
จาก dashboard มีการปรับปรุง

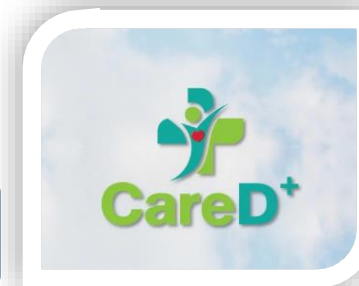
ประเด็นที่ 5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



ประเด็น : สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร (Care D+ Team)

สถานการณ์

หน่วยบริการในจังหวัดอ่างทองยังขาด Care D+ Team
ได้รับจัดสรรโควตาผู้เข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพ ทุก
แห่ง 15 หน่วยงาน จำนวน 73 คน

เป้าหมาย 100 วัน/12 เดือน

- ◆ 100 วัน/หน่วยบริการลงทะเบียนและอบรม Care D+ Team
- ◆ 12 เดือน/หน่วยบริการมี Care D+ Team พร้อมดูแลประชาชน

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

สร้างและพัฒนาศักยภาพ Care D+ Team หน่วยบริการ
ทุกระดับในจังหวัดอ่างทอง

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้มีบุคลากรเพียงพอต่อการให้บริการและขยายบริการ
- เพื่อสร้างรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถให้คงอยู่ในระบบ
- เพื่อปรับค่าตอบแทน ความก้าวหน้า และสวัสดิการให้สอดคล้อง
กับภาระงานและเท่าเทียมกับหน่วยราชการอื่นๆ

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน

จังหวัด	เป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินการ	ร้อยละ	หมายเหตุ
อ่างทอง	73	73	100%	
สมัครเพิ่มเติมรวมทั้งหมด	121	120	99.17	ประมวลผลเป้าหมายทั้งหมด 125 คน เข้า 4 คน คงเหลือ 121 คน



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น : สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร (พยาบาลวิชาชีพ ชพ.)



สถานการณ์

ข้อมูลพยาบาลวิชาชีพจังหวัดอ่างทองทั้งหมด 683 คน แบ่งเป็น swท.อ่างทอง 392 คน swช.วิเศษชัยชาญ 85 คน swช.โพธิ์ทอง จำนวน 60 คน swช.ป่าโมก 44 คน swช.แสวงหา 40 คน swช.ไชโย 32 คน และ swช.สามโก้ 30 คน โดยมีพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ทั้งหมด 20 ตำแหน่ง ปี 2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองและเครือข่ายพยาบาลวิชาชีพวิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงานและขอปรับปรุงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน 64 ตำแหน่ง ให้ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขพิจารณา เมื่อ 27 พ.ย. 66

เป้าหมาย 100 วัน/12 เดือน

- ◆100 วัน/จัดทำข้อมูลเพื่อประกอบการขอกำหนดตำแหน่งเสนอ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุขพิจารณา (64 ตำแหน่ง)
- ◆12 เดือน/ผู้ผ่านการประเมินบุคคลได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นสายงานพยาบาลวิชาชีพ ชพ.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

การปรับปรุงตำแหน่งและคัดเลือกข้าราชการผู้ที่จะเข้ารับการประเมินบุคคลได้รับการแต่งตั้งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้มีบุคลากรเพียงพอต่อการให้บริการและขยายบริการ
- เพื่อธำรงรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถให้คงอยู่ในระบบ
- เพื่อปรับค่าตอบแทน ความก้าวหน้า และสวัสดิการให้สอดคล้องกับภาระงานและเท่าเทียมกับหน่วยราชการอื่นๆ

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

จังหวัด	เป้าหมาย (ตน.)	สถานการณ์ปัจจุบัน	Next Step
อ่างทอง	ขอ 64	-สป.อนุมัติ 60 ตน.สสจ./swท. ดำเนินการคัดเลือกแล้ว 59 ตน (คงเหลือ 1 ตำแหน่ง/swท. อ่างทอง) -ส่งเล่มให้เขตสุขภาพที่ 4 แล้ว 59 ราย (ร้อยละ 98.33) คณะกรรมการประเมินผลงานฯ อ่านแล้ว 11 ราย (ร้อยละ 18.64) (*ผู้เกษียณอายุปี 2567)	- ส่งผลงานที่ แก่ไขแล้วให้ สป. และทำคำสั่งเลื่อน เสนอ ผู้ว่าฯ -คณะกรรมการ ประเมินผลงานฯ อ่านผลงาน ที่ เหลือ 48 ราย และแจ้งผลให้ แก่ไข



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น : **สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร (พยาบาลวิชาชีพ ชพ.)**



สรุปผลการดำเนินการคัดเลือกตำแหน่งพยาบาล ชพ. จังหวัดอ่างทอง

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนที่เสนอขอ	จำนวนที่อนุมัติ	จำนวนที่คัดเลือก	ร้อยละ	ผลการดำเนินงาน
1	สพท.อ่างทอง	34	30	29 (สละสิทธิ์ 1)	96.67	1.อยู่ระหว่างคัดเลือก 1 คน. ส่งเล่มให้เขตสุขภาพที่ 4 แล้ว 29 ราย (ร้อยละ 96.67) คณะกรรมการประเมินผลงานฯ อ่านแล้ว 6 ราย (ร้อยละ 20) (*ผู้เกษียณอายุปี 2567)
2	สสจ.อ่างทอง	30	30	30	100	2.ส่งเล่มเขตสุขภาพที่ 4 แล้ว 30 ราย (ร้อยละ 100) คณะกรรมการประเมินผลงานฯ อ่านแล้ว 5 ราย(ร้อยละ 16.67) (*ผู้เกษียณอายุ ปี 2567) สรุปภาพรวมส่งเล่มให้เขตสุขภาพที่ 4 แล้ว 59 ราย (ร้อยละ 98.33) คณะกรรมการประเมินผลงานฯ อ่านแล้ว 11 ราย (ร้อยละ 18.64) (*ผู้เกษียณอายุ ปี 2567)
2.1	สพช.วิเศษชัยชาญ	6	6	6	100	
2.2	สพช.โพธิ์ทอง	5	5	5	100	
2.3	สพช.ป่าโมก	5	5	5	100	
2.4	สพช.แสวงหา	6	6	6	100	
2.5	สพช.ไชโย	4	4	4	100	
2.6	สพช.สามโก้	4	4	4	100	
จ.อ่างทอง		64	60	59	98.33	



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น : สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร (บรรจุพยาบาลวิชาชีพ)



สถานการณ์

ปี 2566 มีพยาบาลวิชาชีพที่ยังไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ ทั้งประเทศจำนวน 3,318 ตำแหน่ง โดยในเขตสุขภาพที่ 4 มีพยาบาลที่ยังไม่ได้รับการบรรจุ จำนวน 402 ตำแหน่ง บรรจุเป็นข้าราชการแล้ว 141 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 35.07 อยู่ระหว่างดำเนินการอีก 261 ตำแหน่ง จังหวัดอ่างทองมีตำแหน่งว่างของพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 21 ตำแหน่ง สามารถบรรจุเป็นข้าราชการไปแล้วจำนวน 17 ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ 80.95 คงเหลืออัตราว่าง จำนวน 4 ตำแหน่ง (คัดเลือกบรรจุ 1 (สวท.อ่างทอง), รับย้าย/โอน 3 (สสอ.อ่างทอง))

เป้าหมาย 100 วัน/12 เดือน

- ◆ 100 วัน/บรรจุพยาบาลวิชาชีพ ที่ได้รับการจ้างในรูปแบบการจ้างอื่น เป็นข้าราชการทดแทนตำแหน่งที่ว่าง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
- ◆ 12 เดือน/บรรจุพยาบาลวิชาชีพ ที่ได้รับการจ้างในรูปแบบการจ้างอื่น เป็นข้าราชการทดแทนตำแหน่งที่ว่าง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

การบรรจุพยาบาลวิชาชีพ ที่ได้รับการจ้างในรูปแบบการจ้างอื่น เป็นข้าราชการทดแทนตำแหน่งที่ว่าง

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้มีบุคลากรเพียงพอต่อการให้บริการและขยายบริการ
- เพื่อธำรงรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถให้คงอยู่ในระบบ
- เพื่อปรับค่าตอบแทน ความก้าวหน้า และสวัสดิการให้สอดคล้องกับภาระงานและเท่าเทียมกับหน่วยราชการอื่นๆ

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

ลำดับ	สังกัด	เป้าหมาย	ดำเนินการแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ร้อยละ
1	สสอ. อ่างทอง	15	13	2	86.67
2	สวท. อ่างทอง	6	6	0	100
	จ.อ่างทอง	21	19	2	90.48



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น : สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร (บรรจุพยาบาลวิชาชีพ)



ลำดับ	หน่วยงาน	เลขที่ตำแหน่ง	รูปแบบขั้นตอน	การดำเนินการ
1	สพช.ป่าโมก	10945	รับโอน	สพ.เลิศสิน 1 มิย. 67
2.	สพช.สามโก้	11305	รับโอน	สพ.ทรวงอก 1 มิย. 67

ประเด็นที่ 6 การแพทย์ปฐมภูมิ





การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

สถานการณ์

การจัดตั้งหน่วยบริการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ไม่สามารถจัดได้ตาม
ช่วงเวลาที่กำหนด เนื่องจากแพทย์ไม่เพียงพอต่อการจัดบริการ ไม่สามารถรับการอบรม
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น (Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor) ได้



จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม
พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 (ร้อยละ 59)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพปฐมภูมิให้พร้อมปฏิบัติงานได้
2. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้ครอบคลุมในพื้นที่
3. สามารถบูรณาการการทำงานและพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิอย่างเป็นรูปธรรม

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิให้ครอบคลุมและมีคุณภาพ

1. การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562
2. พัฒนาบุคลากรด้านปฐมภูมิ : แพทย์ และสหวิชาชีพอื่นๆ
3. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรด้านปฐมภูมิ
4. ดำเนินการจัดบริการตามคู่มือตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2566

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการจัดตั้ง	คิดเป็นร้อยละ	รอจัดตั้ง	NPCU/PCU รอจัดตั้ง
เมืองอ่างทอง	๕	๓	๖๐.๐	๒ (ระหว่างดำเนินการ)	NPCUบ้านอิฐ (๒๕๖๗) ,NPCUโพสะ (๒๕๖๗) เปลี่ยนNPCUหลักจากรพ.สต..บ้านแหเป็น NPCU มหาดไทย
ไชโย	๒	๒	๑๐๐	๐	
ป่าโมก	๓	๓ NPCU บางเสด็จ (๒๕๖๗)	๑๐๐.๐	๑	NPCU บางเสด็จ (๒๕๖๗)
โพธิ์ทอง	๔	๔	๑๐๐.๐	๑	
แสวงหา	๓	๑	๖๖.๖๖	๑	NPCU จำลอง (๒๕๖๗)
วิเศษชัยชาญ	๖	๓	๕๐.๐	๓	NPCU ม่วงเตี้ย (๒๕๗๐) ,NPCU ไผ่ม่วง (๒๕๗๑) NPCU หัวตะพาน (๒๕๗๒)
สามโก้	๒	๒	๑๐๐	๐	
รวม	๒๕	๑๙	๗๖.๐	๖	



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น การแพทย์ปฐมภูมิ

อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 85) ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ 100 (ครบทั้ง 7 อำเภอ)

สรุปประเด็นปัญหาพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)รายอำเภอ ประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็น พขอ.	เมือง อ่างทอง	วิเศษชัยชาญ	โพธิ์ทอง	แสวงหา	อ.ป่าโมก	ไชโย	สามโก้
การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยจิตเวชที่เกิดจากการใช้ยาเสพติด			★		★	★	★
การป้องกันอุบัติเหตุทางท้องถนน	★	★	★				★
การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก							★
การดูแลกลุ่มเปราะบาง (ทุกกลุ่มวัย:ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง/นักเรียน...)		★	★	นักเรียน	★	★	
การดูแลและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยใช้สารเสพติดที่มีอาการทางจิตประสาท				★			
อำเภอลดเค็ม ปลอดภัย	★						
การพัฒนาชีวิตกลุ่มเปราะบาง(ผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด)	★						
การแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน						★	



ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 87)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างเป็นรูปธรรม
2. เพื่อติดตามผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
3. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นปัญหาคุณภาพชีวิตและถอดเป็นบทเรียนภาพรวมของจังหวัดได้

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

อำเภอสุขภาพดี

10
เกณฑ์

1 ผ่านการประเมิน UCCARE

2 มีกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

3 Health Station

4 สุขศาลา

5 ทะเบียนคัดกรอง

6 เมนูสุขภาพ (กินดี)

7 คลินิกวัยชราใจ (จิตดี)

8 ก้าวก้าวใจ (ลดเนื้องอก)

9 สิ่งแวดล้อมดี

10 อำเภอรอบรู้ (สัมพันธภาพดี)

จังหวัด: อ่างทอง (1) ▾
สถานะ ▾

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

ประชาชนในอำเภอมีความรอบรู้และมีทักษะจัดการสุขภาพตนเอง ครอบคลุมและชุมชน

- 1.ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไก พขอ. โดยประเมินตนเองในโปรแกรม CL UCCARE
- 2.ทำกิจกรรมกรรมตามมาตรการหลัก ได้แก่
 - 2.1 อำเภอสุขภาพดี (วัด,โรงเรียน,โรงงาน,ชุมชน)
 - 2.2 Health Station (1ตำบล 1สุขศาลา : ที่บ้านอสม. ศสมช.)
3. ใช้กองทุนสุขภาพระดับตำบลสนับสนุน
- 4.Healthy package การบูรณาการในโรงเรียน (กินดี,จิตดี,ลดเนื้องอก,มีความสัมพันธ์ดี,ลดปัจจัยเสี่ยง)
- 5.ลงทะเบียนในโปรแกรม สาสุข อุ่นใจ

จังหวัด	อำเภอ	สถานะ	UCCARE	กองทุน	Health Station	สุขศาลา	ทะเบียนคัดกรอง	(กินดี) เมบรูสุขภาพ	(จิตดี) คลินิกวัยชราใจ	(ลดเนื้องอก) ก้าวก้าวใจ	(สิ่งแวดล้อมดี)	(สัมพันธภาพดี) อำเภอรอบรู้
อ่างทอง	ไชโย	Premium (silver)	1	1	2	0	1	0	1	1,135	1	16
อ่างทอง	เมืองอ่างทอง	Platinum (gold)	1	1	2	0	1	15	1	2,607	1	47
อ่างทอง	โพธิ์ทอง	Platinum (gold)	1	1	1	17	1	1	1	2,172	1	29
อ่างทอง	แสวงหา	Premium (silver)	1	1	1	0	1	0	1	2,837	1	16
อ่างทอง	วิเศษชัยชาญ	Platinum (gold)	1	1	1	0	1	2	1	3,094	1	17
อ่างทอง	สามโก้	Premium (silver)	1	1	0	0	1	0	1	2,422	1	8
อ่างทอง	ป่าโมก	Premium (silver)	1	1	0	0	1	0	1	3,572	1	11



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

สถานการณ์

ลำดับ	อำเภอ	จำนวน อสม. (คน) (ข้อมูล ณ วันที่ 22 กันยายน 2566)			จำนวนการส่งรายงาน อสม.1 ผ่าน Smart อสม. (ข้อมูล ณ เดือนตุลาคม 2566)	ร้อยละจำนวนการส่งรายงาน อสม.1 ผ่าน Smart อสม. (ข้อมูล ณ เดือนตุลาคม 2566)
		บัญชี 1	บัญชี 2	รวม		
รวม		5,248	154	5,402	5,281	97.76

อสม.ใช้ Application Smart อสม.ได้ไม่ครอบคลุม



อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
(ร้อยละ 65)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นแกนนำในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้ Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล
2. เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้ประชาชนทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง มีศักยภาพและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเอง

เป้าหมาย 100 วัน/12 เดือน

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

1. พัฒนาศักยภาพอสม. ในเรื่อง 5 กลุ่มวัย การจัดการสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม การดูแลผู้สูงอายุ ,IMC ,PC และการคุ้มครองผู้บริโภค หรือตามที่กระทรวงกำหนด
2. การปรับฐานข้อมูลในโปรแกรม 3 หมอรู้จักคุณ และ thaiphc.net

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

พื้นที่	จังหวัด	เมืองอ่างทอง	ไชโย	ป่าโมก	โพธิ์ทอง	แสวงหา	วิเศษชัยชาญ	สามโก้
ร้อยละอสม.มี ศักยภาพในการ จัดบริการปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้ เทคโนโลยีดิจิทัล	46.62	51.32	60.95	37.84	43.34	57.60	38.25	59.15

สรุปข้อมูลรายงาน ณ 23 เม.ย..2567 จาก thaiphc.net

ประเด็นที่ 8 สถานชิวาภิบาล





กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
และรูปแบบบริการ
สสจ.อ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น : ศูนย์ชีวาภิบาลและสถานชีวาภิบาล (รอบ 6 เดือน)

สถานการณ์
สถานชีว ที่ให้บริการผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง
ติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง
เป็นการดูแลต่อเนื่องตั้งแต่ระยะแรกจนถึงวาระสุดท้ายของ
ชีวิต รวมถึงผู้สูงอายุ ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ
จังหวัดอ่างทองอยู่ระหว่างประสานงาน อปท.ในพื้นที่
ดำเนินการสถานชีวาภิบาล

เป้าหมาย 100 วัน/12 เดือน

- ◆ 100 วัน เปิดศูนย์ชีวาภิบาลในโรงพยาบาลทุกแห่ง
- ◆ 12 เดือน มีสถานชีวาภิบาล 1 แห่ง/มีคลินิกผู้สูงอายุทุกร.พ./ มีการดำเนินงาน HW

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

1. พัฒนารูปแบบการบริการที่เกี่ยวข้อง (Telemed/HW/คลินิกผู้สูงอายุ)
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง (ทีมสหวิชาชีพ/ อสม./Care giver)
3. สร้างเครือข่ายการประสานงาน ชีวาภิบาลในและนอกจังหวัด
4. เปิดดำเนินงานศูนย์ชีวาภิบาล และสถานชีวาภิบาล

วัตถุประสงค์

1. ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน เพิ่มคุณภาพชีวิต
2. ลดภาระค่าเดินทาง การรอคอย ครอบครัวไร้กังวล ลูกหลานวัยทำงานไม่เสียรายได้

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน/แผนการดำเนินงาน

เป้าหมาย	การดำเนินงาน	ความคืบหน้า
swท/swข. ทุกแห่ง	เปิดศูนย์ชีวาภิบาล (ประสานงาน)	ดำเนินการแล้ว 7 sw.
HW/Hospital at home	ประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ สสป 7 แห่ง	สสป.แจ้ง สปสข sw. 7 แห่ง ดำเนินการตามขั้นตอน มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายบริการด้านสาธารณสุข
sw.วิเศษชัยชาญ (sw.แม่ข่ายสถานชีวาภิบาล)	ระหว่างประสานการหาสถานที่ดำเนินการ เปิดสถานชีวาภิบาล	กต.บางจักขอส่งหนังสือ ทบทวนการขอใช้สถานที่ ภาชาดอ.วิเศษชัยชาญ
จัดตั้งสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาล	1.ขออนุเคราะห์สถานที่ตั้งวัด หลุมไก่อ 2.วางแผนประชุมร่วมกัน CUP sw.สต. อปท. (กต. ศาลาแดง)	เจ้าอาวาสวัดหลุมไก่อ อนุเคราะห์ให้สถานที่ ดำเนินการ

ประเด็นที่ 9 พัฒนา รพช.แม่ข่าย





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอ่างทอง

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประเด็น : พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย (รพช.ระดับ S+) ในการตรวจวินิจฉัยและรักษา

มาตรการ/กิจกรรมหลัก

พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย (รพช.ระดับ S+) ในการตรวจวินิจฉัยและรักษา CT

เป้าหมาย 100 วัน/12 เดือน

◆ 12 เดือน/รพ.โพธิ์ทอง และรพ.วิเศษชัยชาญ เปิดให้บริการ CT ตามแผนการดำเนินงาน

สถานการณ์

ข้อมูลการให้บริการตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาขั้นสูง ของโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดอ่างทองในปัจจุบัน เปิดให้บริการ 1 แห่ง ณ โรงพยาบาลโพธิ์ทอง โดยการจ้างเหมาบริการเอกชนเข้ามาดำเนินการ

วัตถุประสงค์

1. โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ S+ มีการจัดบริการตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาขั้นสูงด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT)
2. เพื่อยกระดับการให้บริการที่มีคุณภาพและเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจรักษา
3. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว ลดระยะเวลารอคอยรวมถึงลดการส่งต่อทำให้ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

ความก้าวหน้าการดำเนินงาน/แผนการดำเนินงาน

รพช.แม่ข่าย	ต.ค. - 66	มี.ค. 67	แผนดำเนินงาน	
			การดำเนินงาน	ความคืบหน้า
วิเศษฯ(CT)	ส่งข้อมูลขับเคลื่อนตาม		TOR	มีย.-ต.ค. 67
โพธิ์ทอง(CT)	ดำเนินการแล้ว			
วิเศษ โพธิ์ทอง ป่าโมก	การพัฒนาเฉพาะด้านผ่าตัดตา		รพ.วัดไร่ขิงสำรวจประเมินความพร้อม sw.เป้าหมาย	

ประเด็นที่ 10 ดิจิทัลสุขภาพ





**30 บาท
รักษาทุกที่**

ด้วยบัตรประชาชน

ใบเดียว



ความก้าวหน้า

“30 บาท รักษาทุกที่
ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

29 เมษายน 2567



บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่

ข้อมูลการพิสูจน์ตัวตน(Health ID) เขตสุขภาพที่ 4

แยกประเภทการยืนยันตัวตน ข้อมูล ณ 26 เม.ย. 67

**ที่มา : Dashboard กระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายจากการขึ้นทะเบียนสิทธิ สปสช.



ลำดับ	จังหวัด	รวมประชาชนทำ Health ID	ประชาชนยืนยันตัวตน	
			บัตรประชาชน	หมอปพร้อม
1	พระนครศรีอยุธยา	298,741	106,662	192,079
2	ลพบุรี	145,319	86,798	58,521
3	อ่างทอง	126,220	61,650	64,570
4	นครนายก	115,916	53,618	62,298
5	สิงห์บุรี	106,340	48,693	57,647
6	สระบุรี	83,370	63,075	20,295
7	ปทุมธานี	49,124	31,509	17,615
8	นนทบุรี	20,774	11,757	9,017
	รวม	945,804	463,762	482,042



บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่

ข้อมูลการพิสูจน์ตัวตน(Health ID) จังหวัดอ่างทอง

แยกประเภทการยืนยันตัวตน ข้อมูล ณ 26 เม.ย. 67



**ที่มา : Dashboard กระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายจากการขึ้นทะเบียนสิทธิ สปสช.

ลำดับ	จังหวัด	รวมประชาชนทำ Health ID	ประชาชนยืนยันตัวตน	
			บัตรประชาชน	หมอปพร้อม
1	วิเศษชัยชาญ	31,114	9,520	21,594
2	โพธิ์ทอง	24,921	16,606	8,315
3	เมืองอ่างทอง	23,429	7,104	16,325
4	แสวงหา	14,373	9,652	4,721
5	ป่าโมก	13,396	6,295	7,101
6	สามโก้	10,260	6,406	3,854
7	ไชโย	8,727	6,067	2,660
	รวม	126,220	61,650	64,570



บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่

ข้อมูลการพิสูจน์ตัวตน(Health ID) บุคลากร

: เป้าหมายร้อยละ 100 ผลงานสะสม 95.87% (+2.06)

**ที่มา : ผลงาน phr1.moph.go.th/idpadmin ข้อมูล ณ 26 เม.ย. 67



อำเภอ	โรงพยาบาล			สสอ.			จังหวัดอ่างทอง		
	เป้าหมาย	ผลงานสะสม	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงานสะสม	ร้อยละ	เป้าหมายรวม	ผลงานสะสมรวม	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	921	866	94.03	148	146	98.65	1,069	1,012	94.67
ไชโย	109	109	100.00	35	35	100.00	144	144	100.00
ป่าโมก	130	126	96.92	47	44	93.62	177	170	96.05
โพธิ์ทอง	198	198	100.00	71	71	100.00	269	269	100.00
แสวงหา	129	122	94.57	34	34	100.00	163	156	95.71
วิเศษชัยชาญ	258	237	91.86	65	65	100.00	323	302	93.50
สามโก้	110	108	98.18	20	20	100.00	130	128	98.46
รวม	1855	1766	95.20	420	415	98.81	2,275	2,181	95.87



บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่

ข้อมูลการพิสูจน์ตัวตน(Health ID) ประชาชนทั่วไป

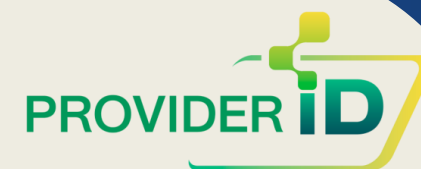
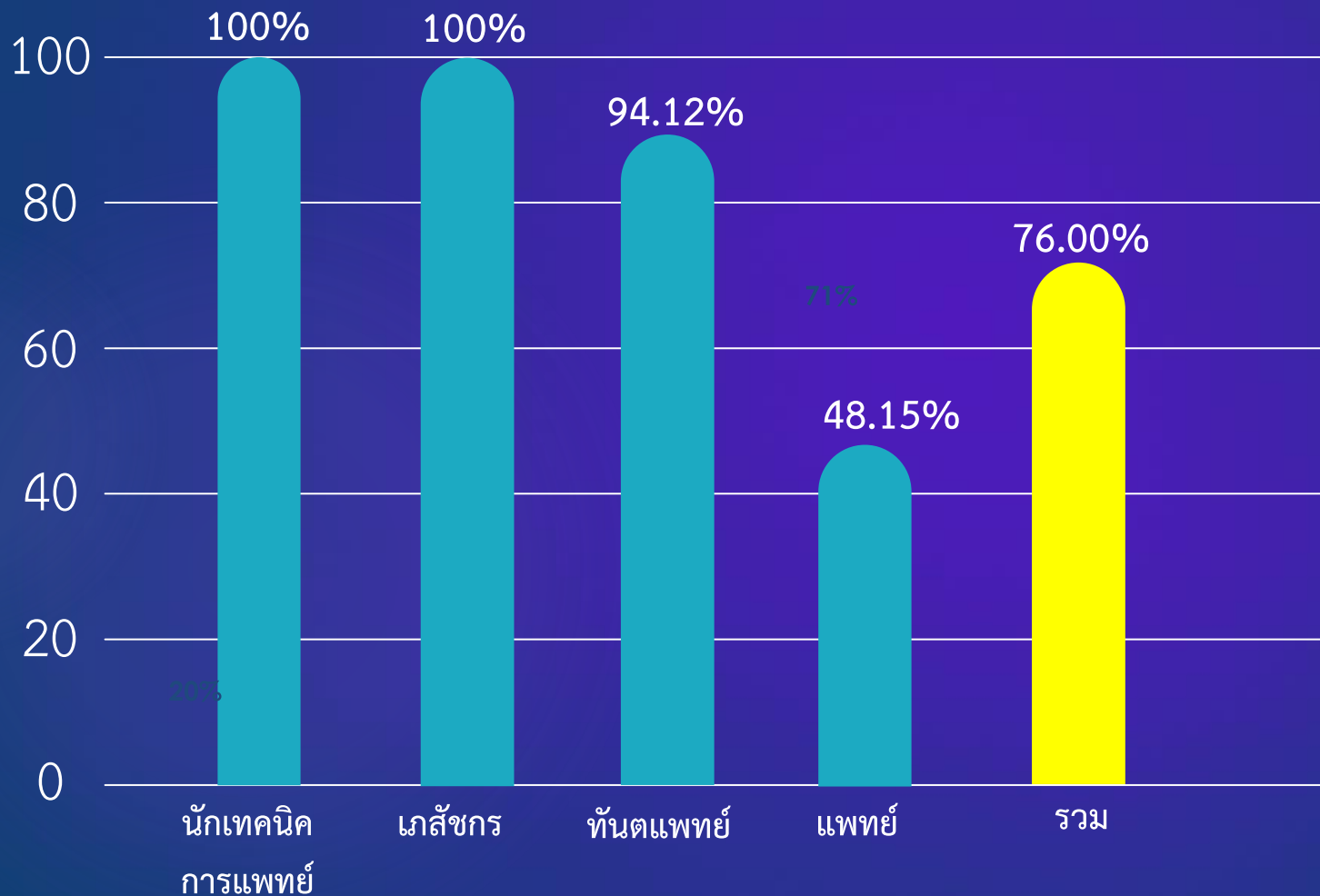
เป้าหมายร้อยละ 60 ผลงานสะสม 46.93% (+30.97)

**ที่มา : ผลงาน phr1.moph.go.th/idpadmin ข้อมูล ณ 26 เม.ย. 67

อำเภอ	เป้าหมาย	โรงพยาบาล	สสอ	จังหวัดอ่างทอง	
		ผลงานสะสม	ผลงานสะสม	ผลงานสะสมรวม	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	55,200	665	22,576	23,241	42.10
ไชโย	22,225	1553	7,932	9,485	42.68
ป่าโมก	27,249	1277	12,395	13,672	50.17
โพธิ์ทอง	51,630	803	24,225	25,028	48.48
แสวงหา	33,707	2061	12,322	14,383	42.67
วิเศษชัยชาญ	63,672	3821	27,771	31,592	49.62
สามโก้	18,904	591	9,931	10,522	55.66
รวม	272,587	10,771	117,152	127,923	46.93



การลงทะเบียน Provider ID อ่างทอง 4 วิชาชีพ



เป้าหมายร้อยละ 100
ผลงานร้อยละ 76.00

ต้องทำเพิ่มร้อยละ
24.00

ข้อมูล ณ 26 เม.ย. 67

การลงทะเบียน Provider ID โรงพยาบาลในจังหวัดอ่างทอง

รวม 4 วิชาชีพ เป้าหมาย 225 คน ผลงาน 170 (+21) คน ร้อยละ 76.00 (+9.33)

รพ.	แพทย์			ทันตแพทย์			เภสัชกร			นักเทคนิคการแพทย์			เป้าหมาย 4 วิชาชีพ	ผลงาน 4 วิชาชีพ	ร้อยละ
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ			
อ่างทอง	61	27	44.26	9	9	100.00	23	23	100.00	18	18	100.00	111	77	69.37
ไชโย	4	4	100.00	3	3	100.00	3	3	100.00	3	3	100.00	13	13	100.00
ป่าโมก	6	3	50.00	4	4	100.00	4	4	100.00	1	1	100.00	15	12	80.00
โพธิ์ทอง	8	5	62.50	5	5	100.00	7	7	100.00	2	2	100.00	22	19	86.36
แสวงหา	6	4	66.67	3	2	66.67	5	5	100.00	2	2	100.00	16	13	81.25
วิเศษฯ	12	4	33.33	7	6	85.71	11	11	100.00	5	5	100.00	35	26	74.29
สามโก้	4	2	50.00	3	3	100.00	4	4	100.00	2	2	100.00	13	11	84.62
รวม	101	49	48.51	34	32	94.12	57	57	100.00	33	33	100.00	225	171	76.00

การลงทะเบียน ProviderID โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดอ่างทอง

เป้าหมาย 76 แห่ง ผลงาน 74 แห่ง ร้อยละ 97.37

อำเภอ	เป้าหมาย (แห่ง)	ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	ต้องทำเพิ่มเติม
ป่าโมก	10	10	100.00	0
สามโก้	5	5	100.00	0
แสวงหา	7	7	100.00	0
โพธิ์ทอง	17	17	100.00	0
วิเศษชัยชาญ	15	15	100.00	0
ไชโย	9	9	100.00	0
เมืองอ่างทอง	13	11	84.62	(2) บ้านรี, คลองวัว
รวม	76	74	97.37	2



ความก้าวหน้าโรงพยาบาลอัจฉริยะ เป้าหมาย 1,000 คะแนน

ผลการดำเนินงาน  **ระดับทอง 1 แห่ง**
 **ระดับเงิน 6 แห่ง**



โรงพยาบาล	ผลงาน (คะแนน)	คะแนนจำเป็นแต่ละด้าน (160)				
		โครงสร้าง	บริหารจัดการ	บริการ	ความปลอดภัย	ระดับ
วิเศษชัยชาญ	886	160	160	160	160	
อ่างทอง	858	158	160	120	130	
ไชโย	718	146	160	80	95	
ป่าโมก	754	145	145	90	130	
โพธิ์ทอง	873	160	160	140	140	
แสวงหา	800	151	160	110	125	
สามโก้	834	145	160	140	140	



**THANK
YOU**

ประเด็นที่ 11 ส่งเสริมการมีบุตร





ประเด็น: ส่งเสริมการมีบุตร (อย่างมีคุณภาพ)

การจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร



เป้าหมาย: คลินิกส่งเสริมการมีบุตรฯ

- ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- บุคลากรทางการแพทย์ได้รับพัฒนาศักยภาพในการให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
- การให้บริการIUI ของจังหวัดอ่างทอง **จำนวนอย่างน้อย 1 คน**
- การให้คำปรึกษาMD level 1 จังหวัดอ่างทอง **จำนวน 54 คน**
- การให้คำปรึกษาMD level 2 จังหวัดอ่างทอง **จำนวน 12 คน**



ภาพกิจกรรมเปิดคลินิกส่งเสริมการมีบุตรของรพ.อ่างทอง

ผู้ผลักดันประเด็นส่งเสริมการมีบุตร

- มีจัดทำone page ในการประชาสัมพันธ์การให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรของโรงพยาบาล
- จัดทำแนวทางการให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตรของจังหวัดอ่างทอง
- ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานท้องถิ่นจังหวัดในการประชาสัมพันธ์การเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ และภาวะมีบุตรยาก
- มีการจัดทำแผ่นพับให้ความรู้การเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์
- มีประชาสัมพันธ์การเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์และคลินิกส่งเสริมการมีบุตรของหอกระจายข่าวในชุมชน

ผลการดำเนินงาน

ยกระดับสถานบริการและสิทธิประโยชน์

- โรงพยาบาลทุกแห่งมีการบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร โดยแบ่งตามศักยภาพของโรงพยาบาล ดังนี้
 - MD Level 1: รพ.ไชโย, รพ.ป่าโมก, รพ.โพธิ์ทอง, รพ.แสวงหา, รพ.แสวงหา, รพ.วิเศษฯ และ รพ.สามโก้
 - MD Level 2 : รพ.อ่างทอง

ผลการดำเนินงาน

- การให้คำปรึกษาภาวะมีบุตรยาก จำนวน 9 ราย (รพท 6 ราย , รพช 3 ราย) และมีการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ จำนวน 2 รายของรพช.
- รพ.อ่างทองมีกำหนดให้บริการIUI ภายในเดือนมิถุนายน 2567



ภาพกิจกรรมให้คำปรึกษาและให้ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก

พัฒนากำลังคนให้มีศักยภาพเพียงพอ

- **อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการส่งเสริมการมีบุตร**
 - พยาบาล/จนท.สธ. ที่อบรมการให้คำปรึกษาภาวะมีบุตรยาก รุ่นที่ 1 วันที่ 19 พ.ย. 66 จำนวน 6 รพ. ยกเว้นรพ.ป่าโมก
 - มีการอบรมการคัดกรองโรคหายากในทารกของหน่วยบริการทั้ง 7 แห่ง
 - บุคลากรได้รับการอบรมพัฒนาทักษะการให้บริการIUI ดังนี้
 - สูติแพทย์ จำนวน 4 ท่าน
 - พยาบาล จำนวน 2 ท่าน
 - นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 2 ท่าน



ภาพกิจกรรมอบรมให้บริการIUI