

คปสอ. เกาะคา

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (✓) Agenda Based () Area Based () Functional Based

1. ประเด็น : ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่

2. ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และผลงาน (ตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและจังหวัด)

ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน (%)
1.ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber security)	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง (สี่เขียว)	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง (สี่เขียว)
2.บริการสุขภาพดิจิทัล (Digital health platform)		
2.1 การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล (HIS)	เชื่อมโยง PHR ได้	เชื่อมโยง PHR ได้
2.2 การยืนยันตัวตนของประชาชน (Health ID)		69 %
2.3 การยืนยันตัวตนของผู้ให้บริการ (Provider ID)	100 %	100 %
2.4 Digital signature		บุคลากรการแพทย์ที่มี Digital signature 93 คน
2.5 การออกใบรับรองแพทย์ดิจิทัล	มากกว่า 30 ใบ/เดือน	2190 ใบ (365 ใบ/เดือน)
2.6 การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ	ผ่านเกณฑ์ระดับเงินขึ้นไป	ผ่านเกณฑ์ระดับเงิน
2.7 การส่งยาและเวชภัณฑ์ (Health rider)		132 ราย
2.8 การนัดหมายออนไลน์		1424 ราย
2.9 การแพทย์ทางไกลและเภสัชกรรมทางไกล (Telemedicine/Pharma Telemedicine)	รพท. 200 ครั้ง/เดือน	รวม 319 ครั้ง (54 ครั้ง/เดือน)
2.10 MOPH Refer	เชื่อมต่อระบบ 100 %	ออกใบส่งตัวดิจิทัล 100 %

3. สิ่งที่ทำเนิการ และผลลัพธ์

1. ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber security) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง (สี่เขียว)

2. บริการสุขภาพดิจิทัล (Digital health platform)

2.1 การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล (HIS) เชื่อมโยง PHR ได้ real-time

2.2 การยืนยันตัวตนของประชาชน (Health ID) ประชาชนมีการยืนยันตัวตน ร้อยละ 70 จากประชากร

ทั้งหมด

2.3 การยืนยันตัวตนของผู้ให้บริการ (Provider ID) ผู้ให้บริการ มี Provider ID 100 %

2.4 Digital signature ผู้ให้บริการ มี Digital signature 93 คน

2.5 การออกใบรับรองแพทย์ดิจิทัล มีการออกใบรับรองแพทย์ดิจิทัล 2190 ใบ (365 ใบ/เดือน)

2.6 การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ปีงบประมาณ 2568 ผ่านเกณฑ์ระดับเงิน

2.7 การส่งยาและเวชภัณฑ์ (Health rider) ส่งยาโดย Health rider ทั้งหมด 132 ราย (22 ราย/เดือน)



2.8 การนัดหมายออนไลน์ นัดหมายออนไลน์ทั้งสิ้น 1424 ราย

2.9 การแพทย์ทางไกลและเภสัชกรรมทางไกล (Telemedicine/Pharma Telemedicine) การแพทย์ทางไกลทั้งหมด 319 ครั้ง (54 ครั้ง/เดือน) ยังไม่ผ่านเกณฑ์

2.10 MOPH Refer ออกใบส่งตัวดิจิทัล 100 %

4. ปัญหาอุปสรรค และแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
1. ความรู้ความเข้าใจในการใช้เทคโนโลยีของผู้รับบริการ 2. การTelemedicine ไม่ประสบความสำเร็จ จากปัญหาความเสถียรของสัญญาณ internet ของผู้รับบริการ	1. กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการ 2. เพิ่มการดำเนินงาน Telemedicine ระหว่างโรงพยาบาลและ รพ.สต.

ผู้รับผิดชอบ นางอภิญญา ปันต๊ะ
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 กลุ่มงาน สุขภาพดิจิทัล
 วัน/เดือน/ปี 3 กันยายน 2568

คปสอ. เกาะคา

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (✓) Agenda Based () Area Based () Functional Based

1. ประเด็น : หน่วยบริการไม่มีวิกฤตทางการเงิน ระดับ 5-7

2. ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และผลงาน (ตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและจังหวัด)

ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ผลงาน
หน่วยบริการไม่มีวิกฤตทางการเงินระดับ 5-7	ระดับ 0-4	ระดับ 4 (ก.ค. 68)
ศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ ระดับดี ขึ้นไป	80% (EIA 5 มิติ)	รอผลประเมิน (ก.ย. 68)

3. สิ่งที่ต้องการ และผลลัพธ์

สถานการณ์ในปีงบประมาณ 2568 โรงพยาบาลเกาะคาอยู่ในช่วงพัฒนาศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไประดับ M1 > 200 เตียง และการพัฒนาการให้บริการระดับ A+ จึงจำเป็นต้องลงทุนทางด้านโครงสร้างรองรับการขยายบริการ 250 เตียง พัฒนาระบบ EMS และ Smart Hospital ด้านครุภัณฑ์ และการพัฒนาบุคลากร โดยสถานการณ์การเงินอยู่ในระดับความเสี่ยงระดับ 3 ณ 31 กรกฎาคม 2568 สถานะเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ประมาณ - 85 ล้านบาท ซึ่งคาดการณ์ ณ สิ้นปีงบประมาณอาจอยู่ระดับ 6 ด้วยในไตรมาสที่ 3-4 ปี 2568 เปิดให้บริการ 250 เตียง ตามแผนการยกระดับ Service Plan คาดว่าจะมีรายรับเพิ่มขึ้นจากไตรมาส 3-4 ปี 2568 ทั้งนี้การวางแผน 3 ปี งบประมาณ (2568-2570) จะสามารถมีผลการดำเนินการเป็นแผนเกินดุลได้ในปี 2569 หากสามารถเปิดให้บริการเต็มศักยภาพตามแผนการพัฒนาระบบบริการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วนและอัตรากำลังเพียงพอ ซึ่งทั้งนี้จำเป็นต้องบริหารจัดการเจ้าหนี้และเน้นการกำกับต้นทุน การกำกับการก่อกองหนี้ให้อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดและรักษาสภาพคล่องทางการเงินให้มี Cash Ratio > 0.8 (กรกฎาคม 2568 Cash Ratio = 0.20) ซึ่งปัจจัยสำคัญคือการดำเนินการศูนย์จัดเก็บรายได้ และศูนย์ต้นทุนรายรับและรายจ่ายเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ตามแผนเงิน Planfin

4. ปัญหาอุปสรรค และแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ปัญหา	แนวทางการพัฒนา
1. เงินทุนสำรองในการลงทุนมีจำกัดแต่ต้องเร่งลงทุนเพื่อเปิดให้บริการเป็นโรงพยาบาลทั่วไป M1 > 200 เตียง 2. เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้คงเหลือติดลบ (-85 ล้านบาท) Cash Ration ก.ค. 68 = 0.20	1. เร่งสร้างผลงานตาม service plan ที่กำหนดตามเป้าหมายเพื่อสร้างรายรับ ให้สอดคล้องกับรายจ่ายจากการลงทุนภายในปี 2568 2. พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ ศูนย์ค่าใช้จ่าย เพื่อให้สอดคล้องการพัฒนาการยกระดับการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง 3. กำกับการก่อกองหนี้ บริหารการจ่ายหนี้เพื่อไม่ส่งผลกระทบต่อบริการ ใช้ระบบการคุมคลัง โดยกำกับและกำหนดรายการแต่ละหน่วยงานอย่างเข้มงวด เพื่อให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ 4. ประเมินแผนจัดหารายได้เพิ่มในส่วนกลุ่มเบิกได้ ในกลุ่มผู้ป่วยไตเทียม และการผู้ป่วยผ่าตัด

ผู้รับผิดชอบ ทพญ.มนภัทร เชี่ยววานิช
ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ
กลุ่มงาน ศูนย์จำหน่ายและเรียกเก็บ
วัน/เดือน/ปี 3 กันยายน 2568