

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑

วันพุธที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางยุภาณี นาคพงษ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๓. นางดารารัตน์ ไห้วงค์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๔. นายสมบัติ สมบัติวงษ์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๕. นายจาตุรงค์ จันทร์เรือง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๖. นางจามจุรี สมบัติวงษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๗. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๘. นางอรพิน ภัทรกรสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๙. นายนพดล ทาทิตย์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๐. นายสมเกียรติ ทองเล็ก | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๑. นางจันทน์ สัตย์รุ่งเรือง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๒. ทพญ.ชานิศ อุปนนท์ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๑๓. นายมนตรี โอวาทสุวรรณ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๔. นางภัทรา ผาแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |
| ๑๕. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๖. นางกชพรรณ หาญชิงชัย | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ๑. นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๓. นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ | หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายสมบัติ พึ่งเกษม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายปิยะฉัตร วิเชียร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวนุชรี บวงสวง | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๕. นางสาวกาญจนา อ่าอินทร์ | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๖. นายสรณพ ลาदनอก | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๗. นายอนุสรณ์ คัมจรรย์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ประชุมเวลา ๐๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์อภิรัตน์ กัตถุญญานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

๑. มอบรองญาติฯ หรือในที่ประชุมคณะกรรมการ To Be ในวันพรุ่งนี้ (๒๒ ก.พ.๖๑) เรื่องการใส่เสื้อ To Be ให้เจ้าหน้าที่ใส่วันพุธหรือวันพฤหัสบดี จะได้ประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

๒. ไทยนิยมเข้มแข็ง หรือ นโยบายสาธารณสุข มี ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑.อสม.๔.๐ ๒.พัฒนาการเด็ก โดยเฉพาะมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรก ๓.การติดตามยาเสพติด ๔.การส่งเสริมอาชีพ โดยเฉพาะการส่งเสริมการนวดแผนไทย

๓. เลื่อนการออกหน่วยกองกำลังบูรพาอย่างไม่มีกำหนด ให้รับแจ้งพื้นที่ทราบ

๔. การพิจารณาเรื่องต่าง ๆ หากมีคณะกรรมการ ต้องใช้คณะกรรมการประชุม เช่น คัดเลือก ผบก. ผบต. เป็นต้น (ฝากกลุ่มทรัพย์ฯ)

๕. การเอาเงินต่างด้าวมาใช้ ต้องประชุมกรรมการต่างด้าวก่อน ให้กลุ่มคร. ประสาน กลุ่มประกัน การดำเนินงานให้แยกเป็น ๒ ช่วง โดยช่วงแรกให้คัดกรองก่อน พบ TB ก็คนแล้วจึงเขียนของบเพื่อการรักษา แล้วจึงโอนงบให้รพ.อรัญฯ ดำเนินการต่อไป

๖. ตัวชี้วัด ๔ ดี ของจังหวัดสระแก้ว ท่านผวจ.มีแนวคิดตรงกับ Health Literacy ว่า ประชาชนจะต้องมีสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองไม่ให้เจ็บป่วย และไม่ต้องไปพบแพทย์ สาธารณสุขต้องแปลงตัวชี้วัดให้ชัดเจนเพื่อตอบ ผวจ. (ท่านนพ.สสจ. ขอคุยกับ รองนพ.สสจ.ที่ดูแลเรื่องนี้+ กลุ่มคุณภาพ+ กลุ่มพยส.)

๗. งบประมาณพร. ผวจ. คาดหวังให้จ.สระแก้ว ผลิตสมุนไพรจำหน่ายเหมือนรพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

-เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑. รองญาติฯ

๑) การตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรใน สสจ.สระแก้ว ปีนี้จะตรวจที่ รพร.สระแก้ว มีปัญหาสำหรับลูกจ้างผู้ที่มีสิทธิประกันสังคม เรื่องการฟิล์มเอกซเรย์จะไม่อยู่ในสิทธิที่สามารถตรวจสุขภาพประจำปีได้ เบื้องต้นให้กลุ่มส่งเสริมฯ สรรวจลูกจ้างว่าต้นสังกัดอยู่ที่ใดบ้าง และให้ขอความอนุเคราะห์จาก รพร.สระแก้ว

นพ.สสจ. : ให้กลุ่มส่งเสริมฯ กำหนดวันตรวจสุขภาพให้แต่ละบุคคล ไปตรวจตามวันที่กำหนด หากไม่สามารถไปตรวจในวันนั้นได้ ให้เก็บตกไปวันอื่น

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๒) วันพรุ่งนี้ (๒๒ ก.พ.๖๑) จะมีการประชุมคณะกรรมการ To Be โดยมี ผวจ.สระแก้ว เป็นประธาน ขอความร่วมมือให้เจ้าหน้าที่ใส่เสื้อ To Be

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๒. รองดารารัตน์

-ผวจ.อยากคุยเรื่อง Road Map สมุนไพร อยากให้รายได้เกิดกับประชาชนในจังหวัดสระแก้ว

นพ.สสจ. : ได้นำเรียน ผวจ.แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

-เริ่มมีงบจัดสรรมาให้แล้วบางส่วน จะหารือในที่ประชุมรองนพ.สสจ.พรุ่งนี้ (๒๒ ก.พ.๖๑)

นพ.สสจ. : งบประชุม อบรม ให้ดำเนินการให้เสร็จภายในเดือน มี.ค.๖๑ หากไม่สามารถดำเนินการได้ ให้ชี้แจงเหตุผล

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

๓.๑.๑ นำเสนอรายชื่อรพ.สต.ที่จะพัฒนา ๕ ดาว ของทุกอำเภอ (คุณภาพ)

มติที่ประชุม ให้นำเสนอในวาระประชุม

๓.๑.๒ ศูนย์ NOC-TB อ.วังสมบูรณ์ จะเปิดในวันศุกร์ที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (คร.)

-เปิดดำเนินการแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๓ นำเสนอ กล้อง SAT (คร.)

มติที่ประชุม ให้นำเสนอในวาระประชุม

๓.๑.๔ Green Expert จังหวัดสระแก้วดำ รอคอยกับผอ.รพร.สระแก้ว (คร.)

-ปัญหาเกิดจาก รพร.สระแก้ว เรียกเก็บเงิน ทาง สคร.จะสนับสนุนงบประมาณให้ ตอนนี้เริ่ม

ส่ง Green Expert แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๕ ความคืบหน้า Google map เรื่อง TB

มติที่ประชุม ให้นำเสนอในวาระประชุม

๓.๑.๖ การเคีย TBCM รพ.โคกสูงและวังสมบูรณ์ ยังเคียไม่ครบ ให้ลงไปช่วยดูว่ามีปัญหาอะไร (คร.)

-รพ.โคกสูงและวังสมบูรณ์สามารถเคีย TBCM ได้แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๗ ติดตามเรื่องการตรวจร่างกายเจ้าหน้าที่ ส่วนหนึ่งต้องนำไปตอบ TB ด้วย (คร.)

อยู่ระหว่างดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๘ ความก้าวหน้าการประสานหาที่ปรึกษาวิจัยแพทย์แผนไทย (แผนไทย)

-การจ้างที่ปรึกษา บรรจุกัญธ และสร้างแบรนด์ ประสานพื้นที่ให้ทำ Timeline ให้ดำเนินการ

ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ มี.ค.๖๑ ปัญหาคือ หนังสือถูกแก้ไข ๓ ครั้งแล้ว รพ.วังน้ำเย็นจะรีบแก้ไขหนังสือ ส่วนเรื่องที่ปรึกษา ได้ประสานนอกรอบกับ ม.มหิดลแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๙ การจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับแรงงานในชุมชน พบว่า สระแก้วจัดบริการเพียงร้อยละ ๔๘

(คปส.)

นพ.สสจ. : ให้กลุ่มคุ้มครองฯ เร่งปรับข้อมูลกับ สคร. และแจ้งในที่ประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๓.๑.๑๐ นำเสนอ Retention Rate ๒ แบบ คือ สูญเสียในจังหวัด กับสูญเสียภายในกระทรวง (ทรัพย์สินฯ)

มติที่ประชุม ให้นำเสนอในวาระประชุม

๓.๑.๑ NCD ปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน (NCD)

มติที่ประชุม ให้นำเสนอในวาระประชุม

๓.๒ นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานของกลุ่มงานประกันสุขภาพ

-นำเสนอผลการดำเนินงาน การบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ จังหวัดสระแก้ว (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

นพ.สสจ.: ๑.ให้กลุ่มประกันวิเคราะห์ Planfin ช่วง ๔ เดือน (ถึงเดือนม.ค.) ว่าใช้งบไปเท่าไร ใช้เกิน ๑ ใน ๓ ของทั้งปีหรือไม่ รพ.ใดใช้เกินไปมาก และใช้มากในหมวดใด

๒.จากการกำกับติดตาม พบว่า รพ.ที่เงินน้อย แต่ใช้มาก คือ รพ.วังน้ำเย็น รพ.ที่มีเงินมาก และใช้มาก คือ รพ.เขาฉกรรจ์ รพ.ที่มีเงินไม่มาก แต่แนวโน้มใช้มาก คือ คลองหาดกับโคกสูง โดยเฉพาะเงินค่าเวร ให้ประกันเชิญหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลประชุม เรื่องการจัดเวรให้ถูกต้อง ในวันที่ ๒ มี.ค.๖๑ ช่วงบ่าย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดการตรวจราชการ ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้ว

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑ (รายงาน ณ วันที่ ๒๑ ก.พ.๖๑)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของ นพ.สสจ.	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	(PA) ร้อยละของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๕๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คุณภาพ
๒	(PA) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ดำเนินการ ปี ๖๑ จำนวน ๑๒ ทีม	-๔ ทีม (รพ.เขาฉกรรจ์ ส่งแพทย์อบรม FM ระยะสั้น (ม.ค. ๖๑) ๑ คน จะเปิดดำเนินการ PCC เพิ่มได้ ๑ ทีม ภายใน พ.ค. ๖๑)	-	คุณภาพ
๓	(PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	-สสจ. ๑ แห่ง -สสอ. ๙ แห่ง	-สสจ. ๐ -สสอ. ๐ (ให้กลุ่มพยส. เลขาม.๑ และกลุ่มทรัพยากร เลขาม.๕ ประสานกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมรองรับ หมวด ๑ การนำองค์การ และหมวด ๕ ทรัพยากรบุคคล ส่งกลุ่มคุณภาพภายใน ๒๖ ก.พ.๖๑)	-	คุณภาพ
๔	(PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น ๓	-รพศ./รพท.๓ แห่ง -รพช. ๕ แห่ง	-รพท. ๒ แห่ง (รพร.สระแก้ว/รพ.จิตเวชฯ) -รพช. ๒ แห่ง (วนย./คท.) -รพ.โคกสูง ยื่นรับรองชั้น ๑ แล้ว	-ติดตาม รพ.อรัญฯ รพ.เขาฉกรรจ์ และ รพ.วังสมบูรณ์ว่าจะยื่นรับรองฯ หรือไม่	คุณภาพ
๕	(PA) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ ๒๕	-อ.คลองหาด อ.เขาฉกรรจ์ อ.เมือง และ อ.วัฒนานคร ผ่านเกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ (นำเสนอรายชื่อรพ.สต.ที่จะพัฒนาเป็น ๕ ดาวในแต่ละอำเภอแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ)	-รายชื่อรพ.สต.ที่จะพัฒนา ๕ ดาวของแต่ละอำเภอมีจำนวนมากเกินไป ควรเลือกเฉพาะรพ.สต.ที่มีแนวโน้มว่าจะผ่าน ๕ ดาวจริงๆ นพ.สสจ.จะได้ลงเยี่ยมให้กำลังใจ -หารือเรื่องเงินรางวัลที่จะให้กับพื้นที่	คุณภาพ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑ (รายงาน ณ วันที่ ๒๑ ก.พ.๖๑)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของ นพ.สสจ.	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๖	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	เป้าหมายลดลงร้อยละ ๑๐	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓๕.๗๑ (ส่งต่อมากที่สุด คือ สาขามะเร็ง)	-	คุณภาพ
๗	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษ	ร้อยละ ๘๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คร.
๘	ระดับความสำเร็จของการยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดน	ร้อยละ ๘๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คร.
๙	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบประกันสุขภาพชาวต่างชาติ	ร้อยละ ๘๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คร.
๑๐	ระดับความสำเร็จของการสร้างความร่วมมือระหว่างชายแดนไทย – กัมพูชา	ร้อยละ ๘๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ (รอแจ้งสนับสนุนงบประมาณ)	-	คร.
๑๑	(PA) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	-ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT -มีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/วิจัย	- ปรับปรุงคำสั่งคณะทำงานฯ เพื่อเตรียมฝึกซ้อมแผนฯ - การซ้อมแผนฯ รับสาธารณภัยในเขต SEZ สสจ/CUP อัญญาภาพ กำหนดปลายเดือนมี.ค.๖๑ (ก่อนสงกรานต์) ส่วนชนิดของสาธารณภัยที่ซ้อมฯ ขอหาหรือกับ Cup อัญญา	-	คร.
๑๒	ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน AIDS /STIs เชิงรุก	ร้อยละ ๘๗	-ดำเนินการให้ความรู้ในการป้องกัน HIV, STIs, แจกถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น, ให้ข้อมูลสถานบริการตรวจ HIV, STIs จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	-	คร.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑ (รายงาน ณ วันที่ ๒๑ ก.พ.๖๑)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของ นพ.สสจ.	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑๓	ตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ดำเนินการครบ ๕ มาตรการ	ร้อยละ ๑๐๐ (๕๙ ตำบล)	<ul style="list-style-type: none"> -อยู่ระหว่างการจัดซื้อจัดจ้าง กล้องจุลทรรศน์ และเครื่องอัลตราซาวด์ - จัดซื้อยารักษาพยาธิแล้ว - ศึกษาดูงานตำบลต้นแบบ OV/CCA (สกลนคร และกาฬสินธุ์) ๑๓-๑๕ ธ.ค.๖๐ - จัดอบรมพนักงานจุลทัศน์กร อำเภอละ ๕ คน วันที่ ๒๙-๓๑ ม.ค.๖๑ ณ โรงแรมมหาวิทยาลัยบูรพา - ตำบลเริ่มตรวจคัดกรอง OV (โคกสูงตรวจเสร็จ ๙ ก.พ.๖๑ เขาฉกรรจ์ ๑๙ ก.พ.อำเภออื่นๆ ตรวจ มี.ค.๖๑) 	-	คร.
๑๔	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ ไม่เกิน ๖.๕ /แสน. ปชก. (๗ คน) -สร้างทีมผู้ก่อการดีระดับทองแดงอย่างน้อยอำเภอละ ๑ ทีม (๙ ทีม) -และยกระดับทีมผู้ก่อการดีระดับเงินอย่างน้อย ๑ ทีม	<ul style="list-style-type: none"> -เสียชีวิต ๕ คน คิดเป็น ๔.๖ ต่อแสนประชากร 	-	คร.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑ (รายงาน ณ วันที่ ๒๑ ก.พ.๖๑)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของ นพ.สสจ.	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑๕	อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	๑.อำเภอผ่านเกณฑ์ DHS-RTI ระดับดี ๘๐% ๒. ไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาล ๓. ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps.>๐.๗๕ เสียชีวิตไม่เกิน ๑.๕%	-อยู่ระหว่างดำเนินการ (RTI เน้นการแก้ไขปัญหาที่ต้นเหตุระดับนโยบาย และมุ่งเน้นพฤติกรรมคนเป็นหลัก)	-	คร.
๑๖	(PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	-อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อยละ ๘๕ ๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเชิงรุกฯ ครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ลดอัตราการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๓ ๔. ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๕	-ผลการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ TBCM online ๒๒๐ ราย ร้อยละ ๒๓.๓๒ (๑๙ ก.พ.๖๑) (เป้าหมาย ๙๔๓ ราย) - จัดอบรมฟื้นฟูการให้บริการให้คำปรึกษาเพื่อความสำเร็จในการกินยาของผู้ป่วยเอดส์ และวัณโรค (๑๕ - ๑๖ ก.พ. ๖๑) -ดำเนินการเปิดศูนย์ยุติวัณโรคในทุกอำเภอ (NOC-TB) จำนวน ๙ แห่ง	-TBCM ถ้าไม่ถึงเป้าหมายต้องคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทั้งหมดด้วย -บุคลากรทางการแพทย์ ใช้ข้อมูล ๖ เดือนหลังของปี ๖๐ บวก ๖ เดือนหลังของปี ๖๑	คร.
๑๗	ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาจากโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๑.๑	-	คร.
๑๘	ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	ร้อยละ ๘๐ ของตำบลในพื้นที่อำเภอ จังหวัดสระแก้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการตาม small success ไตรมาส ๒	-มีข้อมูล อสม.เคาะประตูหรือไม่ -ให้ทบทวนข้อมูล Rabies ว่าผู้ป่วยที่ตายเกิดจากฉีดไม่ครบหรือไม่ได้ฉีด -ขอพบผู้รับผิดชอบ Labies	คร.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของ นพ.สสจ.	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑๙	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	-ร้อยละ ๒๐ ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก	-ประเมินตนเอง ระดับดี ๓ รพ. และ ระดับดีมาก ๒ รพ.	-นพ.สสจ. จะลง Surprise Visit	อน.
๒๐	ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจาก สิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและ ยั่งยืน	-ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	อน.
๒๑	ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	ร้อยละ ๗๕	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คปส.
๒๒	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๙๖	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คปส.
๒๓	สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่าน เกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	- สถานพยาบาลได้รับการ ตรวจผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ ๑๐๐ - สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพได้รับการตรวจผ่าน เกณฑ์ฯ ร้อยละ ๖๕	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คปส.
๒๔	ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษผ่าน เกณฑ์สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุขสำหรับการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนา เศรษฐกิจพิเศษ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๕๐	-รพ.อรัญฯ และ รพ.วัฒนานคร ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน การจัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล อยู่ในระดับเริ่มต้นพัฒนา และส่ง ข้อมูลให้ สคร.มาประเมินซ้ำ (ช่วง เม.ย. - พ.ค. ๖๑)	-	คปส.
๒๕	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อ ยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	-RDU ชั้นที่ ๑ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ -RDU ชั้นที่ ๒ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คปส.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของ นพ.สสจ.	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๒๖	ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	-ได้ระดับ ๔ ทั้ง ๕ องค์ประกอบ (๙เดือน)	ผ่านเกณฑ์ ๓ ใน ๕ องค์ประกอบ	-	ทรัพยากรฯ
๒๗	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐ (รอบ ๙ เดือน)	ร้อยละ ๑๒.๕๔	-	ทรัพยากรฯ
๒๘	(PA) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของพนักงานไปใช้	ร้อยละ ๖๐ ผ่านระดับ ๓	ผ่านระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐.๕๒ ผ่านระดับ ๔ ร้อยละ ๗๘.๙๕ ผ่านระดับ ๓ ร้อยละ ๑๐.๕๒	-	ทรัพยากรฯ
๒๙	(PA) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๗.๘๔	-	ทรัพยากรฯ
๓๐	ร้อยละของจังหวัดที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ ปี ๒๕๖๑	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๙๕.๑๙	-	ทรัพยากรฯ
๓๑	ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ ๒๕	อยู่ระหว่างดำเนินการ (คาดการณ์ ๓๐ เรื่อง)	-	ทรัพยากรฯ
๓๒	ร้อยละของงบประมาณด้านการวิจัยและพัฒนา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑.๕ ของงบประมาณทั้งหมด	ร้อยละ ๓๓.๙๙ (๓,๒๖๔,๔๐๐ /๙,๖๐๕,๓๒๕)	-	ทรัพยากรฯ
๓๓	(PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖	ไม่มีระดับ ๗	-คืนข้อมูลในที่ประชุม คปสจ.	ประกัน
๓๔	ผู้ป่วยนอกได้รับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเกณฑ์	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๕.๕๘	-	แผนไทย
๓๕	(PA) จำนวนเมืองสมุนไพร	อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	แผนไทย
๓๖	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จาก pre-diabetes	ร้อยละ ๒.๔	ร้อยละ ๐.๗๕	-	NCD
๓๗	ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๒๙.๘๕ (อำเภอที่ต้องติดตามคือผลการดำเนินงาน คือ อ.เมือง และ อ.วังน้ำเย็น	-	NCD

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของ นพ.สสจ.	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๓๘	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๗๐.๙๕	-	NCD
๓๙	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	HT ร้อยละ ๕๐ DM ร้อยละ ๔๐	HT ร้อยละ ๒๐.๖๘ DM ๑๗.๕๖	-	NCD
๔๐	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr	ร้อยละ ๖๗	ร้อยละ ๖๒.๙๕	-	NCD
๔๑	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	น้อยกว่าร้อยละ ๗	ร้อยละ ๘.๙๙	-	NCD
๔๒	เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป	ร้อยละ ๗๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	NCD
๔๓	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๗๘.๔๔	-	NCD
๔๔	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ ๖.๓ ต่อแสนประชากร (ไม่เกิน ๓๕ คน)	เสียชีวิต ๙ คน	-	NCD
๔๕	ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่าย (๓ month remission rate)	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๕.๔	-	NCD
๔๖	อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนการเกิด มีชีพ	มารดาเสียชีวิต ๑ ราย	-	ส่งเสริม
๔๗	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๕.๔๗	-	ส่งเสริม
๔๘	ร้อยละของเด็ก ๐ - ๕ สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	ร้อยละ ๕๔	ร้อยละ ๕๔.๒๕	-	ส่งเสริม
๔๙	อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี	< ๔๐ ต่อพัน	๒๙.๖๗ ต่อพัน	-	ส่งเสริม
๕๐	ร้อยละตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๒.๔๑	-	ส่งเสริม
๕๑	ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	-เด็ก ๖ - ๑๒ ปี ได้รับบริการทันตกรรม ร้อยละ ๓๐	-ร้อยละ ๕๑.๓ (อ.วังน้ำเย็น มีผลงานต่ำ เนื่องจากทันตภิบาลไม่ได้ทำฟัน แต่ต้องทำงานด้านวิชาการ)	-	ทันตกรรม

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของ นพ.สสจ.	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๕๒	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	-ผลงานไตรมาส ๑ ต้องผ่านระดับ ๓ -ผลงานไตรมาสที่ ๒ - ๔ ร้อยละ ๙๐	-ผลงาน ไตรมาส ๑ คะแนนเฉลี่ย ๓.๖๓ คะแนน (รพ.คลองหาด ส่งรายงานไม่ทันเวลา/สสอ.วังน้ำเย็น ไม่มีหลักฐาน /คำอธิบายเหตุผล / ไม่สรุปมีผลวิเคราะห์ พัสดู ปี ๖๐ (EB ๖) เสนอผู้บริหาร	-	ตรวจสอบภายใน
๕๓	ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ ๑๐๐ ๑.สสจ.สก. - ๑๓ กลุ่ม ๑ งาน - สสอ. ๙ แห่ง ๒. รพท. ๒ แห่ง ๓. รพช. ๗ แห่ง	-ไตรมาส ๑ ร้อยละ ๑๐๐ -รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน ยังไม่ครบรอบประเมิน	-	ตรวจสอบภายใน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑) กรอบการคัดเลือกตัวชี้วัดด้านสุขภาพดี (๔ ดี วิธีพอเพียง) (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

-เน้น Health Literacy ส่งเสริมสุขภาพแล้วไม่เจ็บป่วย สุขภาพดีไม่ต้องไปหาหมอ ๓๐ ๒๕ ๑๗ ได้แก่ อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ ไม่สูบบุหรี่ งดดื่มสุรา แปร่งฟันวันละ ๒ ครั้ง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

นพ.สสจ. : ให้แปลงจากตัวชี้วัดเป็นประโยค ให้ ผวจ.สามารถนำไปสื่อสารกับชาวบ้านได้ เช่น กินอาหารถูก สุขลักษณะ ปลอดภัย และได้มาตรฐาน แปลงเป็นประโยค คือ กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑) กลุ่มงานบริหารทั่วไป

-การล้างห้องน้ำใหญ่ในแต่ละชั้นของสัปดาห์ ห้องน้ำชั้น ๑ ช่วงบ่ายวันอังคาร ชั้น ๒ ช่วงบ่าย วันพุธ และ ชั้น ๓ ช่วงบ่ายวันพฤหัสบดี ขอให้เจ้าหน้าที่ไปใช้ห้องน้ำชั้นอื่นในช่วงเวลาที่กำหนด และขอความร่วมมือให้แต่ละชั้น ส่งเจ้าหน้าที่ประเมินความสะอาดของห้องน้ำด้วย (ชั้น ๑ และชั้น ๒ กลุ่มบริหารจะประเมินให้)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๒) กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๖.๒.๑) สรุปงบประมาณ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

-ภาพรวมการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน ณ วันที่ ๑๙ ก.พ.๖๑ ร้อยละ ๕๗.๖๗ งบลงทุน ร้อยละ ๑๔.๑๗ กลุ่มงานที่มีการเบิกจ่ายสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ กลุ่มคุ้มครองฯ ร้อยละ ๔๙.๙๓ กลุ่มพยส.

ร้อยละ ๓๑.๓๐ และงานตรวจสอบภายใน ร้อยละ ๒๒.๘๖ ส่วนใหญ่กิจกรรมจะดำเนินการในเดือน มี.ค.๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒.๒) นิเทศและเยี่ยมเสริมพลังเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๑ (รายละเอียด

ตามเอกสารแนบ)

-กำหนดแผนออกนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๙ วัน ๆ ละ ๑ คปสอ. ๆ ละ ๑ รพ.สต. ช่วงเช้าเยี่ยมเสริมพลัง ณ รพ.สต.เป้าหมาย ส่วนช่วงบ่ายนิเทศและเยี่ยมเสริมพลังคปสอ. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาล ทีมนิเทศประกอบด้วย รองนพ.สสจ.ที่ดูแลในแต่ละอำเภอ เป็นประธาน และหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม เป็นผู้นิเทศฯ

-ขอเชิญรองนพ.สสจ. และผู้นิเทศทุกท่าน ประชุมเตรียมความพร้อมนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง ฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ ในวันศุกร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร สสจ.สระแก้ว

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๒.๓) ขอความร่วมมือให้กลุ่มงานที่ยังไม่ส่งข้อมูลรายงานประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ เร่งดำเนินการ ส่งภายในวันจันทร์ที่ ๒๖ ก.พ.๖๑ (เดิมให้ส่งภายในวันที่ ๓๑ ม.ค.๖๑)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๒.๔) การคืนข้อมูล Web KPI ให้ผู้รับผิดชอบของแต่ละกลุ่มงาน ตัดยอดข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ก.พ.๖๑ และคืนข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

นพ.สสจ. : ตัวชี้วัดที่สำคัญและพื้นที่ควรรู้ ให้ดึงออกมาจาก Web KPI เพื่อคืนข้อมูลในที่ประชุม คปสจ.

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๒.๕) เรื่องนำเข้าที่ประชุม คปสจ.

-ทรัพย์สิน : แสดงความยินดีกับข้าราชการพลเรือนดีเด่น ๒ ท่าน (ก่อนวาระประชุม)

-พยส. : ส่งแผน/ดำเนินการตามแผน/งบประมาณ/เตรียมความพร้อมงบลงทุน/ปฏิทิน เดือนมีนาคม /คืนข้อมูล KPI เฉพาะ PA และตัวชี้วัดที่มีผลงานต่ำ (สืบเนื่อง)/Success Story (สืบเนื่อง)/สรุปตัวชี้วัด สุขภาพดี/นิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง

-ประกัน : คืนข้อมูล

-ควบคุมโรคติดต่อ : TB

-บริหาร : การส่งเบิก พตส. และ ฉ.๑๑

-แพทย์แผนไทย : นพ.สสจ.กล่าวขอบคุณการจัดงานกาชาด/กรมแพทย์แผนไทย จะมา
ประเมิน รพ.แพทย์แผนไทยต้นแบบ วันที่ ๒๗ ก.พ.๖๑/แจ้งยอดการจัดสรรเขตสุขภาพของสปลช.
มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๒๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
นางสาวเปรมกมล ขวนขวย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข