

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐

วันอังคารที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๓. นางญาณี นาคพงษ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๔. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๕. นางดารารัตน์ โห้วงค์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๖. นางจามจุรี สมบัติวงษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๗. นายสมบัติ สมบัติวงษ์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๘. นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๙. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๐. นายนพดล ทาทิตย์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๑. นางสาวชุตติญา บุญพงศ์ไพศาล | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๒. นายสมเกียรติ ทองเล็ก | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๓. นายसानิช ศิริปิ่น | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๔. นางสาวปราณีต เกตุชาติ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๑๕. นางภัทรา ผาแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิต
และยาเสพติด |
| ๑๖. นายปรโมทย์ บุญเปล่ง | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๗. นางสาวกัญญา เทพรตนะ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๘. นางกชพรรณน หาญชิงชัย | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๙. นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ | หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายสมบัติ พึ่งเกษม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวจันทนี สัตย์รุ่งเรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายณัฐกริช โกมลศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นายปิยะฉัตร วิเชียร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๖. นายอนุสรณ์ คัมจรรย์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นายแพทย์อภิรัตน์ กัตถุญญตานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

-การประชุมครั้งนี้ เป็นการติดตามตัวชี้วัดตรวจราชการและเตรียมนำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

-เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รองญาติ: ขอเชิญเจ้าหน้าที่ทุกท่านร่วมถ่ายภาพทำปฏิทิน ปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๙ ธ.ค.๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. บริเวณด้านหน้าของ สสจ. การแต่งกายฟอร์มฟ้าสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานความก้าวหน้า WEB KPI

นายปิยะฉัตร: การดำเนินการอยู่ระหว่างใส่ Template ในตัวชี้วัดแต่ละตัว มีตัวชี้วัดทั้งหมด ๘๐ ตัว ดำเนินการแล้ว ๒๓ ตัว สามารถ link กับ HDC ผู้รับผิดชอบคือ ข้อมูลคือ กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง โดยใช้ username และ password เหมือนกับระบบสารบรรณ คาดว่าจะดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน ธ.ค.๖๐

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด ของทุกกลุ่มงาน

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (๑๒ ตัวชี้วัด)

- ๑) (ตค.๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนการเกิดมีชีวิต) ผลงาน ไม่มีมารดาตาย
- ๒) (ตค.๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕) ผลงาน ๙๕.๔๗ ผ่านเกณฑ์
อำเภอที่มีผลงานต่ำสุด คือ อำเภอคลองหาด ผลงาน ๘๓.๘๒ ไม่ผ่านเกณฑ์
- ๓) (ตค.๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน (ร้อยละ ๕๔) ผลงาน ๕๕.๓๙ ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่มีผลงานต่ำสุด คือ อำเภอวัฒนานคร ผลงาน ๕๐.๒๕ ไม่ผ่านเกณฑ์ และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ชาย ≥ ๑๑๓ ซม. หญิง ≥ ๑๑๒ ซม.) ผลงาน ชาย ๑๑๐.๒๖ ซม. หญิง ๑๐๙.๔๖ ไม่ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่มีผลงานต่ำสุด คือ อำเภอวังน้ำเย็น ชาย ๑๐๘.๖๓ ซม. หญิง ๑๐๘.๓๙ ซม. ไม่ผ่านเกณฑ์
- ๔) (ตค.๔) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free) (>ร้อยละ ๕๔) ผลงาน ๑๒.๔๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่มีผลงานต่ำสุด คือ อำเภอเมืองสระแก้ว ผลงาน ๒.๒๕ ไม่ผ่านเกณฑ์
- ๕) (ตค.๕) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี (ไม่เกิน ๔๐ ต่อ ๑๐๐๐ คน) ผลงาน ๑๘.๐๗ ผ่านเกณฑ์
 - ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ผลงาน ๑๕.๗๙
 - ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่คลอดหรือหลังแท้งบุตรที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร ผลงาน ๙๕.๖๕
- ๖) (ตค.๖) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการ

ดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐) ผลงาน ๗๒.๔๑ ผ่านเกณฑ์

๗) (ตค.๗/PA๑) ร้อยละของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๕๐) สระแก้ว มี ๙ อำเภอ ผ่าน DHS คุณภาพ (UCCARE >ระดับ ๓) ๙ อำเภอ ประเด็นสุขภาพที่ดำเนินการ อำเภอละ ๓ เรื่อง มีความพร้อมดำเนินงานต่อยอด คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อยู่ระหว่างรอประกาศของระเบียบสำนักนายกฯ

๘) (ตค.๘/PA๒) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง (ร้อยละ ๘๐) ผลงาน ผ่านเกณฑ์ และมีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/วิจัย ฯลฯ

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- จัดทำแผนงาน/โครงการ
- ปรับปรุงคำสั่ง EOC/SAT
- เปิด EOC/SAT (ห้อง Cockpit) ๑ ครั้ง (งานพิธีถวายดอกไม้จันทน์)
- การฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน รูปแบบฐานวิชาการ ๖ ฐาน ในงานวิชาการ EMS อพท. ครั้งที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๐ วันที่ ๒๒-๒๔ พ.ย.๒๕๖๐ ณ อบจ.สระแก้ว

๙) (ตค.๙) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี (ไม่เกิน ๔.๕ ต่อแสนปชก. เท่ากับ ๕ คน /สร้างทีมผู้ก่อการดีระดับทองแดงอย่างน้อยอำเภอละ ๑ ทีม เท่ากับ ๙ ทีม /ยกระดับทีมผู้ก่อการดีระดับเงินอย่างน้อย ๑ ทีม) ผลงาน เสียชีวิต ๓ ราย (เมือง ๒ ราย และวัฒนานคร ๑ ราย)

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- การบูรณาการแผนงาน/โครงการกลุ่มวัย
- ถ่ายทอดตัวชี้วัด และกำหนดเป้าหมาย Merit Maker แล้ว
- มีระบบเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคทุกราย

๑๐) (ตค.๑๐) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน (อำเภอผ่านเกณฑ์ DHS-RTI ระดับ Excellence ๘๐% / ไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาล) ผลงาน พบว่า ภาพรวมมีผู้เสียชีวิตลดลงจากปีที่แล้ว ช่วงเวลาเดียวกัน ๔๙ ราย อัตราตายสูงสุด ๓ อันดับ อ.วัฒนานคร (๔๐ ราย) ๔๙.๓๕ ต่อแสน ปชก. อ.เมืองฯ (๔๑ ราย) ๓๗.๓๙ ต่อแสน ปชก. และอรัญฯ (๓๐ ราย) ๓๔.๘๔ ต่อแสน ปชก. ผลงาน **ไม่ผ่านเกณฑ์**

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- ได้งบประมาณ สอจร. ๑๐๐,๐๐๐ บ. ในการขับเคลื่อน RTI ระดับจังหวัด/อำเภอ
- ร่วมกับเลขาฯ บูรณาการข้อมูล ๓ ฐาน (เดือนตุลาคมตาย ๒๑ ราย)
- ศปถ. กำหนดจุดเสี่ยงอำเภอละ ๑ จุด (๙ จุด) รวม ๒๙ จุดในภาพรวม
- ถ่ายทอดตัวชี้วัด และ DHS-RTI ทุกแห่ง

๑๑) (ตค.๑๑) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (<ร้อยละ ๒.๔๐) ผลงาน ๐.๑๖ ผ่านเกณฑ์ และความดันโลหิตสูงรายใหม่จากการกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (>ร้อยละ ๑๐)

แผนการพัฒนาในปี ๒๕๖๑

- DHS/DHB บูรณาการทุกภาคส่วน
- เน้นการให้คำปรึกษารายบุคคล ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- เน้น Clinic DPAC
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในหมู่บ้าน/ชุมชน/ตำบล ๓๐ ๒๕

ปัญหา/อุปสรรค

- การปฏิบัติตัวของผู้ป่วย
- ภาระงานของเจ้าหน้าที่
- ขาดนักโภชนาการ

- การรักษาไม่ต่อเนื่อง
- ไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่

๑๒) (ตค.๑๒/PA๓) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ผลงาน โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๐ แห่ง ดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital จำนวน ๑๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ ๓๐ ก.ย.๖๐) ระดับพื้นฐาน ๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๐ / ระดับดี ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐ / ระดับดีมาก ๐ แห่ง ผลงานผ่านเกณฑ์

นพ.สสจ.: ๑. พัฒนาการสมวัย และ ตั้งครรภ์ซ้ำ เป็นนโยบายจากกรม พขอ.ไม่ยากทำ ในปีแรก พขอ.จะเน้นการมีส่วนร่วมของหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง อายัพยายามผลักดันงานสาธารณสุขลงไปอยู่ในพขอ. เนื่องจากจะทำให้งานพขอ.เป็นความรับผิดชอบของสาธารณสุข งานจะไม่สำเร็จ

๒.ประเด็นตั้งครรภ์ซ้ำใน จ.สระแก้ว ต้องดูบริบทด้วยว่า ออกมาทำงานแล้ว พร้อมทั้งจะมีครอบครัว อาจจะเป็นข้อที่อธิบายได้ว่าทำไมข้อมูลยังมีมากอยู่

๒. EOC ให้ใส่ผลงานในวงเล็บว่าได้ ๑๐๐% แล้ว

๓. RTI ข้อมูล ๓ ฐาน ให้ update ข้อมูล ๒ เดือน (ต.ค.-พ.ย.) จำนวน ๓๖ ราย คิดเป็นเท่าไร ต่อแสนประชากร

๔. การทำสไลด์ต้องแสดงให้เห็นข้อมูลชัดๆ ไม่ควรรวมข้อมูลอัดอยู่ในสไลด์เดียว ควรทำเป็น ๒ สไลด์ เพื่อให้คนดูฟังเข้าใจและตามทัน

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (๑๔ ตัวชี้วัด)

๑) (ตค.๑๓/PA๔) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Card Cluster) เป้าหมายเปิดดำเนินการ PCC ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๒ ทีม ผลการดำเนินงาน ณ ๑๑ พ.ย. ๖๐ อำเภอเมือง เปิดดำเนินการเพิ่ม ได้ ๒ ทีม ผลงาน ผ่านเกณฑ์

- อำเภอวัฒนานคร รอคอยความพร้อม ส่งแพทย์ อบรม ๑ คน เพื่อเปิด ๑ ทีม

- อำเภอวังสมบูรณ์ และ เขาฉกรรจ์ มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว อยู่ระหว่างเตรียมการเปิด

- อำเภออื่น ๆ ยังไม่สามารถเปิดดำเนินการ PCC ได้ แก้ไขโดยการจัดหาแพทย์ ในระบบปกติ เขต และอื่น ๆ และ อบรมระยะสั้น

๒) (ตค.๑๔) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (ผลงานของ รพร.สระแก้ว)

๓) (ตค.๑๕/PA๕) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) (เป้าหมาย RDU ชั้นที่ ๑ ร้อยละ ๘๐ RDU ชั้นที่ ๒ ร้อยละ ๒๐) ผลงาน RDU ชั้นที่ ๑ ผ่านจำนวน ๓ แห่ง คิดเป็น ๓๓.๓๓% และ RDU ชั้นที่ ๒ ไม่ผ่านทุกแห่ง (ผลการดำเนินงาน ๑ เดือนที่ผ่านมา) ไม่ผ่านเกณฑ์ และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) (ร้อยละ ๗๐) ผลงาน อยู่ระหว่างดำเนินการ

๔) (ตค.๑๖) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง (ผลงานของ รพร.สระแก้ว)

๕) (ตค.๑๗) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๒๐) ผลงาน ๒๒.๕๕ ผ่านเกณฑ์

๖) (ตค.๑๘) ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้ (ผลงานของ รพร.สระแก้ว)

๗) (ตค.๑๙) อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ผลงานของ รพร.สระแก้ว)

๘) (ตค.๒๐) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m๒/yr (ผลงานของ รพร.สระแก้ว)

๙) (ตค.๒๑) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (ผลงานของ รพร.สระแก้ว)

๑๐) (ตก.๒๒) ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือนหลังจำหน่าย (๓ month remission rate)

๑๑) (ตก.๒๓/PA๖) จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery (ผลงานของ รพร.สระแก้ว)

๑๒) (ตก.๒๔/PA๗) อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาล ระดับ Fl๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) (ผลงานของ รพร.สระแก้ว)

๑๓) (ตก.๒๕/PA๘) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (>ร้อยละ ๘๕) ผลงาน ๘๖.๔๑ ผ่านเกณฑ์

๑๔) (ตก.๒๖/PA๙) จำนวนเมืองสมุนไพร

นพ.สสจ.: ๑. เพราะเหตุใด จ.ตราดเป็นตัวแทนของเขต ในการนำเสนอเรื่อง PCC ให้ผู้ตรวจฟัง มีอะไรเด่น

๒. RDU มาตรการยังไม่แน่น ทำอย่างไรจึงจะผ่าน

๓. การบริการแพทย์แผนไทยมีความครอบคลุม น่าจะเป็นผลงานเด่นของจังหวัด ทำสไลด์เพิ่มเติมจาก วิกิทัศน์

๔. ควรเปิดศูนย์ TB ก่อนผู้ตรวจมา

๕. ให้พื้นที่รายงาน Labies เดือนละครั้ง หาผู้ป่วยที่ถูกกัดแล้วไม่ได้ฉีด หาเจอแล้วฉีดก็รายงาน

๖. Service Plan ของรพร.สระแก้ว ให้เร่งติดตามข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

- **คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ (๙ ตัวชี้วัด)**

๑) (ตก.๒๗/PA๑๐) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้ (ร้อยละ ๖๐) ผลงาน อยู่ระดับ ๓ ร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์

๒) (ตก.๒๘/PA๑๑) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate) (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๕) ผลงาน ๙๙.๘๑ ผ่านเกณฑ์

๓) (ตก.๒๙) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐) ผลงาน อยู่ระหว่างดำเนินการ เนื่องจากยังไม่ครบรอบประเมิน

๔) (ตก.๓๐) ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม (มากกว่าร้อยละ ๒๐) ผลงาน ๔๒.๖๗ ผ่านเกณฑ์

๕) (ตก.๓๑) ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุม ภายใน (ร้อยละ ๘) ตัวชี้วัดนี้ไม่ตรงกับตัวชี้วัดที่ผู้แทนเขตมาตรวจราชการ

-ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการตรวจสอบ ภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง (ใช้ตัวชี้วัดนี้ในการตรวจราชการ)

ผลการดำเนินงาน

๑. มี สรุปผลการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ การดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่อง แต่ยังไม่ครบทุกหน่วยงาน

๒. มีแผนการตรวจสอบภายใน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ โดยได้รับอนุมัติจากนพ.สสจ.สก และได้ แจ้งให้หน่วยรับตรวจ และ สปสธ.ทราบแล้ว

๓. กำหนดให้ทุกโรงพยาบาล ประเมินระบบการควบคุมภายใน ๕ มิติ ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการ เนื่องจากยังไม่ครบรอบการประเมิน ตามระเบียบ คตง.และได้บรรจุไว้ในแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๔. ไม่มีปัญหาหนี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระ และได้มีการกำหนดนโยบายและมาตรการประหยัด พลังงานและลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค ทั้งในระดับจังหวัดและอำเภอ

๕. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ ภาควิชาเครือข่ายตรวจสอบภายในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ

๖) (ตก.๓๒/PA๑๒) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (เป้าหมาย สสจ. ๑ แห่ง สสอ. ๙ แห่ง) จะประเมินผลงานในไตรมาส ๔

๗) (ตก.๓๓/PA๑๓) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น ๓
-รพศ./รพท. (เป้าหมาย ๓ แห่ง รวม รพ.จิตเวชฯ) ผลงาน ผ่าน ๒ แห่ง คือ รพ.สระแก้ว
และ รพ.จิตเวชฯ คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ ไม่ผ่านเกณฑ์

-รพช. (เป้าหมาย ๕ แห่ง) ผลงาน ผ่าน ๒ แห่ง คือ รพ.วังน้ำเย็น และรพ.คลองหาด
คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ไม่ผ่านเกณฑ์

๘) (ตก.๓๔/PA๑๔) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ
รพ.สต.ติดดาว (ร้อยละ ๒๕) ผลงาน ปี ๖๐ ร้อยละ ๒๖.๘๕ ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่ผ่านเกณฑ์น้อยกว่า ร้อยละ ๒๕
ได้แก่ คลองหาด เขาคันทรง เมืองสระแก้ว วัฒนานคร

กิจกรรมที่ดำเนินการ

-ชี้แจงนโยบายแนวทางการดำเนินงาน ๑๖ พ.ย. ๖๐

-อบรมครู ก. จังหวัด (๓ ทีม) ๑๘ ธ.ค. ๖๐

-อบรม พี่เลี้ยง ระดับอำเภอ ม.ค. ๖๐

-จังหวัดจัดทำคู่มือประเมินตนเอง ให้อำเภอประเมินตนเองและทำแผนพัฒนา ธ.ค. - ม.ค.

๙) (ตก.๓๕/PA๑๕) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๗ ไม่เกิน
ร้อยละ ๖) จะดำเนินการวิเคราะห์ผลงาน หลังวันที่ ๑๕ ธ.ค. ๖๐

นพ.สสจ.: ๑. จัดซื้อยาร่วม ควรทำกราฟเปรียบเทียบกับเขตและประเทศ ระบุว่าอยู่อันดับใดของเขต

๒. HA ให้ระบุในสถานการณ์ว่าเคยผ่านทุก รพ.แล้ว

๓. ให้ติดตามว่าเงินของ รพ.วังน้ำเย็น สามารถคืน รพ.วังสมบูรณ์ได้หรือยัง

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๔.๑๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

-สรุปผลการดำเนินการเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จังหวัดสระแก้ว
(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

-สรุปภาพรวม จ.สระแก้ว ครุภัณฑ์ ๓๐ รายการ ทำสัญญา ๑๘ รายการ พิจารณาผล ๑๒
รายการ สิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ พิจารณาผล ๑ รายการ อยู่ระหว่างประกาศ ๑ รายการ อยู่ระหว่างรายงานขอซื้อ
ขอจ้าง ๓ รายการ

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๔.๑๔ ผลงานเด่น

-มีผลงาน ๕ เรื่องที่ทำวิดิทัศน์ ได้แก่ ๑. OH ๒. สธ.ชายแดน /SEZ ๓. วัณโรค ๔. อสม. ดีเด่น
๕. การนวดกระตุ้นพัฒนาการเด็ก

นพ.สสจ.: สไลด์เดิมมีเรื่อง STROKE แพทย์แผนไทย ถ้าไม่มีในวิดิทัศน์ ให้ทำสไลด์เพิ่ม

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๕.๑.๑ (ร่าง) กำหนดการรับการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑/๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒
ธันวาคม ๒๕๖๐ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

-วันที่ ๒๐ เข้านำเสนอสรุปผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจราชการฯ และ
จับสลากลงพื้นที่ตอนบ่าย

-วันที่ ๒๑ เข้าทำบุญ สสจ. ถวายปิ่นโตพระภิกษุ ๙ รูป/ปลูกต้นไม้/บายลง Surprise
Visit ท่านผตร. จะเลือกเอง

-วันที่ ๒๒ เข้าก่อนสรุปตรวจที่รพ.สระแก้ว มีพิธีเปิดร้านผักปลอดสารพิษ และ
เปิดโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ และสรุปตรวจราชการ/ผู้ตรวจฯ มอบข้อสั่งการ และข้อเสนอแนะ

-การแต่งกาย วันที่ ๒๐ ใส่ To be สีด้า วันที่ ๒๑ และ ๒๒ ใส่ฟอร์มฟ้าสาธารณสุข

นพ.สสจ. : รับทราบตามกำหนดการเดิม แต่ให้เตรียมแผนสำรอง หากมีการเปลี่ยนแปลง
มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๕.๑.๒ มอบหมายความรับผิดชอบกลุ่มงานรับผู้ตรวจ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ฯ จังหวัดสระแก้วให้ส่งแผน function โดย สสจ.จะส่ง ๒๑
โครงการ กลุ่มงานใดจะเสนอนอกจาก ๒๑ โครงการ ให้แจ้งเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มพยส.

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๒ กลุ่มประกันสุขภาพ นัดประชุม CFO วันที่ ๒๗ ธ.ค.๖๐

นพ.สสจ. : นำข้อมูลมาให้ นพ.สสจ.ดูก่อน

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย ประสานเรื่องงานกาชาด เบื้องต้นประสานได้ ๒ แห่ง คือ
รพ.วัฒนาฯ ให้บริการแพทย์แผนไทย และจำหน่ายผลิตภัณฑ์ ส่วน รพ.จิตเวชฯ จะแจ้งให้ทราบวันที่ ๑๗ ธ.ค.

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๔ กำหนดวันประชุมครั้งต่อไป

สัปดาห์แรกของเดือน ม.ค.๖๑ ประชุมติดตามตัวชี้วัด PA สัปดาห์ที่ ๓ ติดตามตัวชี้วัด
PA และตัวชี้วัดผู้ตรวจ โดย update ข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
นางสาวเปรมกมล ขวนขวย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ