

## รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑

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

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

### ผู้มาประชุม

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                      |
| ๒. นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ         | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                   |
| ๓. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงค์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                   |
| ๔. นายชาวลิต นาคสวัสดิ์          | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ      |
| ๕. นางล่องจันทร์ คำภิรานนท์      | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ                        |
| ๖. นางจามจรี สมบัติวงษ์          | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป                          |
| ๗. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย   | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข              |
| ๘. นางอรพิน ภัทรกรสกุล           | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล                   |
| ๙. นายเอกชัย หอมชื่น             | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๐. นายสมบัติ พึ่งเกษม           | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ                 |
| ๑๑. ภก.सानิช ศิริปิ่น            | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข    |
| ๑๒. ทพญ.ชนานิต อุปันันท์         | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข                         |
| ๑๓. นายพิชิตชัย เชิดชู           | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ                         |
| ๑๔. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ         | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก           |
| ๑๕. นายสุรชัย เทียมพูล           | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ                    |
| ๑๖. นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ       | หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน                 |

### ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- |                         |  |
|-------------------------|--|
| ๑. นางญาณิ นาคพงษ์      | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                   |
| ๒. นางดารารัตน์ โห้วงค์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                   |
| ๓. นางภัทรา ผาแก้ว      | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |

### ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                           |                               |
|---------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนชวย   | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๒. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๓. นายปิยะณัฐ วิเชียร     | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นายอนุสรณ์ คัมจรรย์    | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาวารุณี วงษา       | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน      |
| ๖. นางสาววรางคณา ศิวาลัย  | เจ้าพนักงานสาธารณสุข          |

## ประชุมเวลา ๐๓.๓๐ น.

**ระเบียบวาระที่ ๑** เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

๓.๑.๑ ติดตาม รพ.อรัญฯ รพ.เขาฉกรรจ์ และ รพ.วังสมบูรณ์ว่าจะยื่นรับรองฯ HA หรือไม่ (คุณภาพ)

**มติที่ประชุม** นำเสนอในวาระของกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

๓.๑.๒ ติดตามรายชื่อรพ.สต.ที่จะพัฒนา ๕ ดาว ของแต่ละอำเภอ ควรเลือกเฉพาะรพ.สต.ที่มีแนวโน้มว่าจะผ่าน ๕ ดาวจริงๆ นพ.สสจ.จะได้ลงเยี่ยมให้กำลังใจ (คุณภาพ)

**มติที่ประชุม** นำเสนอในวาระของกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

๓.๑.๓ การจัดการบริการอาชีวอนามัยให้กับแรงงานในชุมชน พบว่า สระแก้วจัดการบริการเพียงร้อยละ ๔๘ (คปส.) ให้เร่งปรับข้อมูลกับ สคร. (คปส.)

**ภก.สาณิษ :** พบว่า มีการจัดการบริการอาชีวอนามัยฯ ร้อยละ ๑๐๐ แต่ตอบแบบประเมินเพียง ร้อยละ ๔๘ อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมแบบประเมินส่ง สคร.

**มติที่ประชุม** รับทราบและให้เร่งดำเนินการรวบรวมแบบประเมินส่ง สคร.

๓.๑.๔ ตัวชี้วัดด้านสุขภาพดี (๔ ดี วิธีพอเพียง) ให้แปลงจากตัวชี้วัดเป็นประโยค ให้ ผวจ.สามารถนำไปสื่อสารกับชาวบ้านได้ (คุณภาพ)

**นางกัลยารัตน์ :** ชี้แจงว่า กลุ่มงานคุณภาพได้จัดทำ One Page เรื่อง สุขภาพดีวิธีพอเพียง ด้วย ๓ อ. ๒ ส. ๑ ฟ. ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๓.๒ นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานของงานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดการตรวจราชการ ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด ตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพจังหวัดสระแก้ว

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	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 แห่ง -สสอ. ๐ แห่ง -คะแนนผลการประเมินตนเองเฉลี่ย ม.๑ = ๓.๑๓ ม.๕ = ๓.๐๕ (ประเมินตนเอง หาจุดแข็ง/จุดอ่อน จัดทำแผนพัฒนา และกำหนดตัวชี้วัด ม.๑,ม. ๕ และส่งรายงานให้ กพร.สป.เรียบร้อยแล้ว ทั้ง สสจ. และ สสอ.)	-	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 -รพ.อรัญฯ ยื่น ๓๑ มี.ค.๖๑ -รพ.วังสมบูรณ์ ยื่น ๓๑ ต.ค.๖๑ -รพ.เขาฉกรรจ์ เดิมมีแผนยื่น ม.ค.๖๑ ยังไม่กำหนดแผนใหม่	-	คุณภาพ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๕	(PA) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ ๒๕	-อ.คลองหาด อ.เขาฉกรรจ์ อ.เมือง และ อ.วัฒนานคร ผ่านเกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ (รายชื่อเป้าหมายการพัฒนารพ.สต. เป็น รพ.สต. ๕ ดาว จำนวน ๒๖ แห่ง ดังรายละเอียดตามเอกสาร แนบ)	-	คุณภาพ
๖	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	เป้าหมายลดลงร้อยละ ๑๐	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓๕.๗๑ (ส่งต่อมากที่สุด คือ สาขามะเร็ง) ข้อมูล ณ ๒๑ ก.พ.๖๑	-	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 (ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จาก TICA ๓,๒๑๓,๓๔๐ บาท)	-	คร.
๑๑	(PA) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	-ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมี ศูนย์ EOC และ SAT -มีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/วิจัย	๑.Update ทีมปฏิบัติการ Operation - mini-MERT/ MCATT/ CDCU /SRRT ๒. ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ (เตรียมรับสงกรานต์) ๒.๑ CUP คลองหาดซ้อมแผน EOC/ICS วันที่ ๖ เม.ย. ๒๕๖๑	ติดตามการซ้อมแผนของ อ.ตาพระยา ว่าดำเนินการแล้ว หรือยัง	คร.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
			ห้องประชุม รพ.คลองหาด ๒.๒ Cup วัสดุบรรจุภัณฑ์ซีเมนต์ อุบัติเหตุหมู่ ๘-๙ เม.ย.๖๑ ๒.๓ Cup โคนสูงซีเมนต์อุบัติเหตุ หมู่บนโต๊ะ ๑๐ เม.ย.๖๑ ๒.๔ CUP อัญญา ซีเมนต์อุบัติเหตุ หมู่ ๓-๔ เม.ย. ๒๕๖๑ ขอเลื่อน ซีเมนต์รับสารธารณภัย (สารเคมี) เป็นปลายเดือนเม.ย. ๒๕๖๑		
๑๒	ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกัน AIDS /STIs เชิงรุก	ร้อยละ ๘๗	-ดำเนินการให้ความรู้ในการป้องกัน HIV, STIs, แจกถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น, ให้ข้อมูลสถานบริการ ตรวจ HIV, STIs จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	-	คร.
๑๓	ตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาโรคพยาธิ ใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ดำเนินการครบ ๕ มาตรการ	ร้อยละ ๑๐๐ (๕๕ ตำบล)	ร้อยละ ๑๘.๖๔ (๑๑ ตำบล)	-	คร.
๑๔	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี	อัตราการเสียชีวิตจากการ จมน้ำ ไม่เกิน ๖.๕ /แสน. ปชก. (๗ คน) -สร้างทีมผู้ก่อการดีระดับ ทองแดงอย่างน้อยอำเภอละ ๑ ทีม (๙ ทีม) -และยกระดับทีมผู้ก่อการดี ระดับเงินอย่างน้อย ๑ ทีม	-เสียชีวิต ๖ คน คิดเป็น ๕.๕ ต่อแสนประชากร (update อ.เขาคอกรรจ์ ๑ ราย)	-	คร.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑๕	อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	๑.อำเภอผ่านเกณฑ์ DHS-RTI ระดับดี ๘๐% ๒. ไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาล ๓. ผู้บาดเจ็บที่มีค่า Ps.>๐.๗๕ เสียชีวิตไม่เกิน ๑.๕%	ปี ๒๕๖๐ เสียชีวิต ๑๘๕ ราย {๓๓.๕ ต่อแสน ปชก.} (เป้าหมาย ๑๘ ต่อ สปก.) เฉลี่ย ๑๕.๔๒ ราย/เดือน หรือวันละ ๐.๕๐ คน เกินเป้าหมาย แต่ภาพรวมผู้เสียชีวิตลดลงจากปีที่แล้วช่วงเวลาดียวกัน 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.	พบว่า เสียชีวิตเกินค่าเป้าหมาย ควรมีมาตรการที่จะทำให้เกิดความตระหนัก	คร.
๑๖	(PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	-อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อยละ ๘๕ ๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองเชิงรุกๆ ครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ลดอัตราการขาดยาในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๓ ๔. ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๕	-ผู้ป่วย TB รายใหม่ขึ้นทะเบียน ๒๖๕ ราย ๑. On Treatment ๒๒๓ ราย ๒. เสียชีวิต ๑๓ ราย ๓. โอนออก ๒๔ ราย ๔. ขาดยา ๑ ราย ๕. เปลี่ยนวินิจฉัย ๔ ราย	อ.เขาฉกรรจ์มีการคัดกรองน้อย มีมาตรการดำเนินการอย่างไร ฝากกลุ่มคร. หาสาเหตุและแนวทางในการแก้ไข ส่วนเป้าหมายของผู้สัมผัสต้อง Dynamic ให้ตรวจสอบว่าทำไม บางอำเภอคัดกรองเกินเป้าหมาย	คร.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑๗	ร้อยละของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาจากโดยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ ๒๐	- อปท.ขึ้นทะเบียนครบ ๑๐๐ % แต่ อปท. มีผลงาน ออกให้บริการเพียง ร้อยละ ๓๓.๘๔ ของ อปท.ที่ขึ้นทะเบียน - ความครอบคลุม EMS ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๗๕.๕	-	คร.
๑๘	ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	ร้อยละ ๘๐ ของตำบลในพื้นที่อำเภอ จังหวัดสระแก้ว	- ผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้รับวัคซีน ๑๐๐%	-Case ที่อริญา สัมผัสแต่ไม่ได้รับวัคซีน ทำอย่างไรให้ผู้สัมผัสรับวัคซีน จะจัดทีมเชิงรุกลงไปดูพื้นที่อย่างไร และหากมี Case R/O ไม่ควรนิ่งนอนใจ -จัดระบบ และทบทวนระบบ SRRT	คร.
๑๙	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	-ร้อยละ ๒๐ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	-ประเมินตนเอง ระดับพื้นฐาน ๔ รพ. ระดับดี ๔ รพ. และ ระดับดีมาก ๒ รพ.	-นพ.สสจ มีแผนลง Surprise Visit พร้อมทีมบริหาร ที่ อ.วังน้ำเย็น/อริญา/เขาฉกรรจ์	อน.
๒๐	ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน	-ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	อน.
๒๑	ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	ร้อยละ ๗๕	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คปส.
๒๒	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๙๖	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คปส.
๒๓	สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	- สถานพยาบาลได้รับการตรวจผ่าน ร้อยละ ๑๐๐ - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจผ่านเกณฑ์ฯ ร้อยละ ๖๕	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คปส.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๒๔	ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษผ่านเกณฑ์สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุขสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ 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) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU) และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	RDU ชั้น ๑ ร้อยละ ๑๐๐ RDU ชั้น ๒ ร้อยละ ๕๐ AMR ร้อยละ ๗๐	RDU ชั้นที่ ๑ : ผ่านทุกแห่ง RDU ชั้นที่ ๒ : ยังไม่มีรพ.ใดผ่าน AMR ร้อยละ ๑๐๐	-	คปส.
๒๖	ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด	-ได้ระดับ ๔ ทั้ง ๕ องค์ประกอบ (๙ เดือน)	ผ่านเกณฑ์ ๓ ใน ๕ องค์ประกอบ	-	ทรัพยากรฯ
๒๗	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐ (รอบ ๙ เดือน)	ร้อยละ ๑๗.๒๑	-	ทรัพยากรฯ
๒๘	(PA) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้	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 ๘๗.๘๔	ดูจาก Exit interview เหตุผลที่ลาออกไม่ตรงกับความเป็นจริง	ทรัพยากรฯ
๓๐	ร้อยละของจังหวัดที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ ปี ๒๕๖๑	ร้อยละ ๖๕	ร้อยละ ๙๔.๖๓	-	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



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๓๓	(PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖	ไม่มีระดับ ๗	-	ประกัน
๓๔	ผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเกณฑ์	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๕.๘๑	-	แผนไทย
๓๕	(PA) จำนวนเมืองสมุนไพร	อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด	อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	แผนไทย
๓๖	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จาก pre-diabetes	ร้อยละ ๒.๔	ร้อยละ ๐.๘๕ (อ.ที่ต้องเฝ้าระวังคือ เขาฉกรรจ์ โคนสูง เมือง ตาพระยา)	ฝากให้เจาะคู่มือที่มีผลงานต่ำ มีปัญหาเกิดจากอะไร ต้องการให้ จังหวัดสนับสนุนเรื่องใด	NCD
๓๗	ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๓๔.๘๕ (อ.ที่ต้องติดตามคือ เมือง และ วังน้ำเย็น)		NCD
๓๘	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๗๑.๖๘ (อ.ที่ต้องติดตามคือ เมือง เขา ฉกรรจ์ ตาพระยา วังน้ำเย็น อรัญ โคนสูง)		NCD
๓๙	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ ควบคุมได้	HT ร้อยละ ๕๐ DM ร้อยละ ๔๐	HT ร้อยละ ๒๒.๓๑ (อ.ที่ต้องติดตามคือ วังสมบูรณ์ เขาฉกรรจ์ เมือง โคนสูง อรัญ) DM ร้อยละ ๑๘.๔๐ (อ.ที่ต้องติดตามคือ เขาฉกรรจ์ อรัญ เมือง วังสมบูรณ์ วังน้ำเย็น โคนสูง ตาพระยา)		NCD
๔๐	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m <sup>๒</sup> /yr	ร้อยละ ๖๗	ร้อยละ ๖๒.๓๐ (อ.ที่ต้องติดตามคือ โคนสูง อรัญ วังสมบูรณ์)		NCD

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๔๑	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	น้อยกว่าร้อยละ ๗	ร้อยละ ๘.๗๑ (รพ.ที่พบผู้ป่วยและเสียชีวิต ๑) รพร. ป่วย ๑๖๗ ตาย ๑๕ ๒) รพ.อรัญ ป่วย ๘๐ ตาย ๗ ๓) รพ.วัฒนา ป่วย ๕ ตาย ๑ ๔) รพ.เขาคกรรจ์ ป่วย ๒ ตาย ๑	ฝากให้เจาะดูอำเภอที่มีผลงานต่ำ มีปัญหาเกิดจากอะไร ต้องการให้ จังหวัดสนับสนุนเรื่องใด	NCD
๔๒	เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติ ขึ้นไป	ร้อยละ ๗๐	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงาน คัดกรองความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ของเยาวชนในสถานศึกษา วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ กลุ่มเป้าหมาย ๑๐๐ คน คือ จนท. รพ/สสอ. และครู	-	NCD
๔๓	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๗๘.๔๔	-	NCD
๔๔	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ ๖.๓ ต่อแสนประชากร (ไม่เกิน ๓๕ คน)	-ฆ่าตัวตายสำเร็จ ๘ ราย ๑.๔๕ ต่อแสนประชากร	-	NCD
๔๕	ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่าย (๓ month remission rate)	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๕.๔	-	NCD
๔๖	อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนการเกิด มีชีพ	๖๑.๒ ต่อแสนการเกิดมีชีพ (มารดาเสียชีวิต ๑ ราย)	-	ส่งเสริม
๔๗	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๕.๔๗	พัฒนาการสมวัย มีปัญหาเรื่อง คัดกรองแล้วไม่มีการติดตาม ให้ หามาตรการดำเนินการ	ส่งเสริม

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๔๘	ร้อยละของเด็ก ๐ - ๕ สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	-ร้อยละ ๕๔ -ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ชาย $\geq$ ๑๑๓ ซม. หญิง $\geq$ ๑๑๒ ซม.	-ร้อยละ ๕๔.๕๐ -ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ไม่ผ่าน ชาย $\geq$ ๑๑๐ ซม. หญิง $\geq$ ๑๐๙.๑๕ ซม.	-	ส่งเสริม
๔๙	อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี	< ๔๐ ต่อพัน	๓๐.๙๔ 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 ๕๗.๕๑ (อ.วังน้ำเย็น ผลงานต่ำ พบว่า รพ.สต.ที่มีผลงานต่ำ ได้แก่ คลองหินปูน ทุ่งมหาเจริญ และ คลองจระเข้ มีปัญหาเรื่องฟ้าลง)	-	ทันตกรรม
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 / ไม่สรุปผลวิเคราะห์ พัสตุ 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 ผ่าน ร้อยละ ๑๐๐ -รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน ยังไม่ครบรอบประเมิน	-	ตรวจสอบภายใน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ไม่มี  
มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

การประชุมผ่านวิดีโอทางไกลของกระทรวงมหาดไทย เรื่อง แนวทางการประเมินผล  
ผู้นำในองค์กร (ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว) ตามบัญชาของนายกรัฐมนตรี ๑๐ ข้อ เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑  
ณ ห้องประชุมสระแก้ว ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

สรุปแนวทางการประเมิน โดยวิธี Online และส่งผลการประเมินไปยังปลัดกระทรวง ฯ  
มีประเด็นการประเมินทั้งหมด ๑๐ ข้อ สสจ.สระแก้วจะต้องรายงานผล ๓ ข้อ ได้แก่ การลดพลังงาน การลดกระดาษ  
การประหยัดงบประมาณ และถูกเลือกให้แสดงความคิดเห็น ๒ ข้อ ได้แก่ การกำกับดูแลการทุจริต และ การ  
เสริมสร้างขวัญกำลังใจ/การดูแลเอาใจใส่ผู้ใต้บังคับบัญชา

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
นางสาวเปรมกมล ขวนขวย  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข