

## รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑

วันพฤหัสบดีที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

### ผู้มาประชุม

- |                                  |                                                         |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ๑. นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                         |
| ๒. นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ         | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                      |
| ๓. นางญาณี นาคพงษ์               | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                      |
| ๔. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงษ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                      |
| ๕. นางดารารัตน์ โห้วงค์          | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                      |
| ๖. นายมานิชย์ เวชบุญ             | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ               |
| ๗. นางสาวปวีณภัสสรณ์ คล้าศิริ    | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ                     |
| ๘. นางจามจุรี สมบัติวงษ์         | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป                             |
| ๙. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย   | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข                     |
| ๑๐. นางอรพิน ภัทรกรสกุล          | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล                      |
| ๑๑. นายเอกชัย หอมชื่น            | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย    |
| ๑๒. นายสมเกียรติ ทองเล็ก         | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ                          |
| ๑๓. ภก.सानิช ศิริปิ่น            | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข       |
| ๑๔. นายปราโมทย์ บุญเปล่ง         | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ                                  |
| ๑๕. นางภัทรา ผาแก้ว              | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |
| ๑๖. นางสาวนุชรี บวงสวง           | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก        |
| ๑๗. นางกชพรรณน หาญชิงชัย         | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ                             |
| ๑๘. นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ       | หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน                    |

### ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- |                       |                              |
|-----------------------|------------------------------|
| ๑. ทพญ.ชญาณี อูปนันท์ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
|-----------------------|------------------------------|

### ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย       | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๒. นายสมบัติ พึ่งเกษม         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๓. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๔. นางสาวชุตินญา บุญพงศ์ไพศาล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๕. นายปิยะณัฐ วิเชียร         | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๖. นายอนุสรณ์ คัมจรรย์        | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

## ประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์อภิรัตน์ กัตถุญตานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

๑.จากการประชุมเขต มีข้อสงสัยว่า ข้อมูล TB ๑๗๐ ต่อแสน มาจากไหน ดูจากความชุกจริงหรือไม่ หากดำเนินการเฉพาะกลุ่มเสี่ยงทำให้ผลงานไม่ได้ตามเป้าหมาย เขตมีแนวโน้มจะดำเนินการในกลุ่มประชากรทั่วไป โดยใช้รถเอ็กซเรย์ของเขต และใช้งบ PP ของเขต หัวละ ๑๐๐ บาท มาดำเนินการ อาจจะใช้รถเอ็กซเรย์ อสม./กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ในวันประชุมอสม./กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

๒.พิษสุนัขบ้า เมื่อมีการสื่อสารความเสี่ยงออกไป ทำให้ประชาชนมาฉีดยามากขึ้น อัตราการใช้วัคซีนมากขึ้นเท่าตัว ให้แก้ปัญหาโดยเฉลี่ยวัคซีน หรือยืมกันใช้ จนกว่าปริมาณการใช้วัคซีนเริ่มเข้าที่ ถ้าท่านใดที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงจริง ๆ จะยังไม่ให้ฉีด เนื่องจากเกรงวัคซีนจะขาดแคลน

๓.จากการประชุมติดตามตัวชี้วัดที่ผ่านมา พบว่า มีข้อมูลบางตัวที่ไม่ต้อง update ทุกเดือน แต่บางตัวต้อง update อย่างสม่ำเสมอ โดยให้ถือว่าเป็นงานประจำ และ นพ.สสจ.จะเข้าเยี่ยมกลุ่มงานรอบที่ ๒ โดยจะเน้นคุณภาพของงาน และลงรายละเอียดแต่ละประเด็น ขอให้ทุกกลุ่มงานเริ่ม update ข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### -เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑. รองญาติี นาคพงษ์

-นโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว ให้บุคลากรใส่เสื้อ To be ในวันพฤหัสบดี

### มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๒. รองไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงษ์

-ตามที่ได้จัดทำหนังสือ ๓ ฉบับ เสนอให้กระทรวง ได้แก่ ๑.กำหนดหน่วยบริการ/ยกฐานะ โดยกลุ่ม พยส.เป็นผู้ทำหนังสือ ๒.ขอเปิดกรอบอัตรากำลัง ๖ รพ.สต. โดยกลุ่มทรัพยากร เป็นผู้ทำหนังสือ ๓.ทำหนังสือหารือ โดยกลุ่มนิติการ ซึ่งท่าน ผอ.กบรส. แจ้งว่ากรณีนี้เป็นเรื่องเดิม มีเลขครบแล้ว ถือว่าสถานบริการ ๖ แห่งเป็นหน่วย บริการแล้ว ไม่ต้องทำเรื่องขึ้นมาใหม่ กรณีที่จะทำเรื่องขึ้นมาใหม่ ได้แก่ การขอเปิดสถานบริการใหม่ การยกระดับ และการเลื่อนระดับสถานบริการ แนะนำให้นำหนังสือเดิมกลับมาทำใหม่ โดยทำเรื่องขอกำหนดกรอบตำแหน่งของ หน่วยบริการทั้ง ๖ แห่ง ส่งให้ บค.พิจารณาได้เลย ให้กลุ่มทรัพยากร ทำหนังสือเป็นฉบับเดียว โดยรวบรวมหลักฐาน ทั้งหมดส่งไปให้กระทรวง หากกระทรวงดำเนินการล่าช้าให้ทำเรื่องหารือไปอีกครั้ง

### มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๓. รองดารารัตน์ โห้วงค์

-ตามที่ท่านสธน.มา Surprise Visit ๒ อำเภอ ได้แก่ อ.เขาฉกรรจ์ และอ.วังสมบูรณ์ พบประเด็นปัญหา การพัฒนาโรงพยาบาลเกี่ยวกับโครงสร้าง และความเป็นอยู่ของบุคลากร มีรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับหลายกลุ่มงาน ขอความร่วมมือให้ติดตามและให้ความรู้ทางวิชาการ โดยให้ดำเนินการอย่างเร่งด่วน เนื่องจากเป็นพื้นที่ของท่านปลัด นพ.สสจ.: ให้ทำหนังสือแจ้งพื้นที่เป็นลายลักษณ์อักษร

### มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

### มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ รายงานความก้าวหน้า WEB KPI

-ตัวชี้วัดบางตัวยังไม่มี update ข้อมูลในไตรมาสที่ ๒ ขอให้กลุ่มงานผู้รับผิดชอบกรอกข้อมูลใน Web ถ้าไม่เข้าใจให้สอบถาม นายปิยะณัฐ เพื่อจะได้นำข้อมูลมาวิเคราะห์เป็นภาพของ ๙ อำเภอ หากกรอกข้อมูลแล้ว โปรแกรมจะขึ้นว่ามีการ update ข้อมูลเป็น Real time ตลอดเวลา

นพ.สสจ. : ตัวชี้วัดใดที่ยังไม่ได้ update ข้อมูล ให้เร่งดำเนินการ update อย่างสม่ำเสมอ

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

๓.๒ รายงานผลตามข้อสั่งการของประธาน จากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๒.๑) ติดตามการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ ของ อ.ตาพระยา ว่าดำเนินการแล้วหรือยัง (กลุ่ม คร.)

-มีการซ่อมแผน Table Top แล้ว โดย รพ.ตาพระยาซ่อมเอง ปก.ไม่ได้ร่วมซ่อมแผน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๓.๒.๒) TB อำเภอเขาฉกรรจ์ มีการคัดกรองน้อย มีมาตรการดำเนินการอย่างไร หาสาเหตุและแนวทางในการแก้ไข และตรวจสอบว่าทำไมบางอำเภอคัดกรองเกินเป้าหมาย (กลุ่มผู้สูงอายุ) เช่น อ.วัฒนานคร และ อ.ตาพระยา (กลุ่ม คร.)

-อำเภอเขาฉกรรจ์ ผลงานต่ำกว่าเกณฑ์ ติดปัญหาการคีย์ข้อมูล กำลังเร่งติดตามโดยจะจัดทีมลงนิเทศ

-ผลงานคัดกรองในกลุ่มผู้สูงอายุเกิน ๑๐๐% เนื่องจากการตั้งเป้าหมายในกลุ่ม ๖๕ ปีขึ้นไป แต่พื้นที่คัดกรองในกลุ่ม ๖๐ ปีด้วย

นพ.สสจ. : การคัดกรองน้อยเกิดจากการคีย์ข้อมูลไม่คล่อง จังหวัดจะดำเนินการอย่างไร ต้องสอนวิธีการคีย์ข้อมูลหรือไม่ ให้ดูข้อมูลใน manual ว่ามีเท่าไร หากมีการคัดกรองได้น้อย ให้คร.ลงไปเจาะลึกดูว่าคีย์ไม่คล่องจริงหรือไม่ ทำอย่างไรถึงจะคีย์ได้คล่อง ที่ยังไม่คีย์มีกี่คน มีจริงหรือไม่

นายสมเกียรติ : ช่วงนี้ผู้ปฏิบัติต้องทำงานเรื่องคัดกรองแรงงานต่างด้าวในโรงเกลือ ทำให้ไม่มีเวลาไปติดตามการดำเนินงานที่ อ.เขาฉกรรจ์ คาดว่าหลังจากเสร็จภารกิจที่โรงเกลือแล้ว จะพาทีมลงไปเยี่ยม อ.เขาฉกรรจ์

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องเสนอเพื่อทราบ

● รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	ร้อยละของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๕๐	-จว.สั่งการเร่งรัดแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ.ภายใน ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑ -จว.ประชุมมอบนโยบายและ Workshop การพัฒนากลไกการประสานงานภาคีเครือข่ายเพื่อบูรณาการ คน เงิน จาก จว./อำเภอ/ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	-	คุณภาพ
๒	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ปี ๒๕๖๑ มีเป้าหมายเพิ่มทีมหมอครอบครัว PCC รพร. ๒ ทีม	-ปี ๖๐ มี ๒ แห่ง (รพร./รพ.อรัญ) -ปี ๖๑ เพิ่มทีมหมอครอบครัว PCC รพร. ๒ ทีม (ลงทะเบียนดำเนินการแล้ว)	-	คุณภาพ
๓	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (PMQA)	-สสจ. ร้อยละ ๖๐ -สสอ. ร้อยละ ๒๐	- สสจ. หมวด ๑ การนำองค์การผ่าน ๒ ตัว ไม่ผ่าน ๒ ตัว และไม่ใช้ช่วงประเมินผล ๑ ตัว และ หมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร ผ่าน ๓ ตัว และไม่ผ่าน ๒ ตัว - สสอ. อยู่ระหว่างประเมินผล โดยกำหนดส่งให้ กพร.สป ภายใน ๑๘ เม.ย.๖๑	-	คุณภาพ
๔	ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น ๓	-รพศ./รพท.๓ แห่ง  -รพช ๕ แห่ง	-รพท. ๒ แห่ง (รพร.สระแก้ว/รพ.จิตเวชฯ) -รพช. ๒ แห่ง (วณย./คห.) -มีแผนการขอขึ้นรับรองฯ ทุก รพ. ยกเว้น รพ.เขาดงกกรัง ยังไม่กำหนด	-รพท.เป็นจุดเน้นของกระทรวง ดังนั้น รพ.อรัญฯ ไม่ผ่านไม่ได้ จังหวัดต้องช่วยไปกระตุ้นติดตาม และต้องให้มีการกำหนด Timeline ที่ชัดเจน	คุณภาพ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๑ (ต่อ)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๕	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	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	-ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมี ศูนย์ EOC และ SAT -มีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/วิจัย	๑.เปิดศูนย์ EOC ช่วงเทศกาล สงกรานต์ ๒๕๖๑ วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ ๒. เตรียมความพร้อมรับมืออุบัติเหตุ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๑ ๓. มีการซ้อมแผนฯ ช่วงเทศกาล สงกรานต์ (อ.วังน้ำเย็นยังไม่มี กำหนดการซ้อมแผน)	-Web EOC กำลังดำเนินการ ส่วน Line EOC กระทรวงตั้งให้ และให้จังหวัดเข้าร่วมกลุ่มทาง QR Code -ให้กลุ่มคร. ดูว่า Line EOC ของ จังหวัดควรตั้งใครเข้ากลุ่มบ้าง ให้ พิจารณาตามกล่อง SAT -ช่วงวันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน เวลา ๐๗.๐๐ น. ให้มีการประชุมสรุป ข้อมูลเป็น One page โดยมี นพ.สสจ./ ผชช.ว และผู้แทนจาก กลุ่มคร. ๑ คน	คร.
๗	อัตราการสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	-อัตราการสำเร็จการรักษา ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อย ละ ๘๕ ๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัด กรองเชิงรุกฯ ครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ลดอัตราการขาดยาใน	-ผู้ป่วย TB รายใหม่ขึ้นทะเบียน ๓๑๗ ราย ๑. On Treatment ๒๖๕ ราย ๒. เสียชีวิต ๑๙ ราย ๓. โอนออก ๒๓ ราย ๔. ขาดยา ๑ ราย ๕. เปลี่ยนวินิจฉัย ๔ ราย	-ให้เร่งปรับผู้สัมผัสโรค -การคัดกรองมี ๒ ประเภทคือ คัดกรองได้ตามเป้าหมาย และคัด กรองแล้วพบ ประเด็นที่คัดกรอง เฉพาะกลุ่มเสี่ยงแต่ยังไม่ได้ตาม เป้าหมายจะอย่างไร	คร.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๑ (ต่อ)

	ชื่อตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
		<p>ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๓</p> <p>๔. ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๕</p>		<p>-กลุ่มผู้สัมผัส อำเภอดำเนินสะดวก มากต้องเจาะลึก</p> <p>-กลุ่ม Migrant ผลงานต่ำ สาเหตุจากอะไร ผ่าคร.ถามส่วนกลางว่าปีหน้าจะใช้หลักเกณฑ์อย่างไรและแจ้งให้ทุกแห่งทราบโดยทั่วกัน</p> <p>-DM ผลงานต่ำ ใน อ.เมือง และเขาคอหงษ์ หาสาเหตุเกิดจากอะไร และประสานคืนข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบแต่ละอำเภอโดยตรง และทำหนังสือติดตามทุกอำเภอ โดยเฉพาะอำเภอที่มีผลงานต่ำ เรียกผู้รับผิดชอบมาคุย</p> <p>-สรุปบทเรียน การคัดกรองแรงงานต่างด้าวในโรงเกลือ</p> <p>-รองอรรถรัตน์ : ให้ทำแผนเพื่อดูว่าพื้นที่ใดเสียชีวิตเยอะ ทำ dead case conference และทำแผนผด. จะมีการประชุม TB เขต ทุกวันพุธที่ ๑ และ ๓ ของเดือน ให้คร.ดูว่ามีข้อมูลอะไรที่ต้องเตรียมนำเสนอ</p>	คร.
๘	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	-ร้อยละ ๒๐ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	<p>-ประเมินตนเอง ระดับพื้นฐาน ๓ รพ. ระดับดี ๕ รพ. และ ระดับดีมาก ๒ รพ.</p> <p>-จะเข้าตรวจเยี่ยมรพ.จิตเวชภายในเดือนเม.ย. ส่วนรพ.อรัญและรพ.เขาคอหงษ์เข้าหลังสงกรานต์</p>	-รพ.เขาคอหงษ์นำเป็นห่วง ให้ช่วยกันติดตามเรื่อง G&C	อน.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๑ (ต่อ)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๙	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล (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	-มีแผนลงเยี่ยม คปสอ.อรัญ	คปส.
๑๐	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้	ร้อยละ ๖๐ ผ่านระดับ ๓	-ผ่านระดับ ๕ ร้อยละ ๑๕.๗๙ -ผ่านระดับ ๔ ร้อยละ ๘๔.๒๑	-	ทรัพยากรฯ
๑๑	อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๗.๘๔	-	ทรัพยากรฯ
๑๒	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖	-ไม่มีระดับ ๗ -ระดับ ๑ จำนวน ๓ แห่ง	-	ประกัน
๑๓	จำนวนเมืองสมุนไพร	อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด	อยู่ระหว่างดำเนินการ	<u>นางกัลยารัตน์</u> : การก่อกวนนี้ผู้ก่อกวนครบแล้ว งบดำเนินงานให้ผู้เกี่ยวข้อง Monitor อย่างใกล้ชิด <u>นางจามจุรี</u> : สสจ.ได้งบประมาณมาก ท่านรองภูษิตจะติดตามงบดำเนินงานอย่างละเอียด ดังนั้นการติดตามครั้งหน้าให้ผู้รับผิดชอบไปชี้แจงร่วมกับกลุ่มบริหารด้วย <u>รองแมว</u> : ให้กลุ่มพยส.เชิญผู้รับผิดชอบที่เหลืองบดำเนินงานที่เป็นปัญหาคุยกัน การคืนงบต้องชี้แจงเป็นลายลักษณ์อักษร	แผนไทย

## สรุปจาก นพ.สสจ.

๑.การประชุมติดตามตัวชี้วัด ในสัปดาห์ที่ ๑ และ ๓ ให้ Update ข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน เนื่องจากเป็นงาน Routine และในสัปดาห์ที่ ๓ ให้หัวหน้ากลุ่มงานวิเคราะห์และนำเสนอผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัดว่า อำเภอใดมีผลงานต่ำ มีสาเหตุจากอะไร มีแนวทางแก้ไขอย่างไร ผลเป็นอย่างไร ซึ่งบางตัวชี้วัดต้องเจาะลึกถึงรายตำบล และคืนข้อมูลให้ผู้บริหารทราบ ในที่ประชุมคปสจ.

๒.งานเฉพาะที่ต่างจากจังหวัดอื่นตามพันธกิจ วิสัยทัศน์ สาระแก่วมีเรื่องชายแดนที่ต้องดำเนินการ

๓.อำเภอเขาฉกรรจ์ พบปัญหาสิ่งแวดล้อม จะทำอย่างไร หวังผลอย่างไร งานของจังหวัดเราต้องทำเป็น Routine

๔.อำเภอที่มีปัญหาทางการเงิน ได้แก่ เมือง และ อรัญ ต้องมีการติดตามตัวชี้วัดอย่างสม่ำเสมอ

๕.การเสริมจุดเด่นของจังหวัด ทำให้ที่อื่นมองเห็น เช่น แพทย์แผนไทย Intermediate care ให้ update ผลงาน และนพ.สสจ.จะลงเยี่ยมกลุ่มงานในรอบสอง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๕** เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ รองอรรรัตน์ แจ้งว่า วันที่ ๑๐ เม.ย. จะมีการประชุมพิจารณางบเหลือจ่าย

-เสนอให้ทำหนังสือขอสันับสนุนงบเหลือจ่าย เช่น ขอเครื่อง X-rays แบบ pacs ให้รพ.โคกสูง และรพ.วังสมบูรณ์ ฯลฯ

นพ.สสจ. : ให้ดำเนินการประสานพื้นที่ด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

๕.๒ นางภัทรา

-จากการลงพื้นที่ พบว่า อ.ตาพระยา มีระบบข้อมูลค่อนข้างดีกว่าทุกอำเภอ เนื่องจาก มีโปรแกรมเชื่อมระหว่าง Hos กับ JHCIS ซึ่งเคยเสนอให้ IT จังหวัดซื้อโปรแกรมดังกล่าวแล้ว

รองอรรรัตน์ : เสนอให้ทำ best practice ที่ตาพระยาเรื่องข้อมูล เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับอำเภออื่น

นพ.สสจ. : จะดำเนินการอย่างไรให้อำเภออื่นมีระบบข้อมูลดีเหมือนอำเภอตาพระยา ให้ IT จังหวัดรับฟังและนำไปประเมินดู

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๖** เรื่องอื่นๆ

**๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

๖.๑.๑ ตัวชี้วัดสุขภาพดี (๔ ดี วิถีพอเพียง) รายละเอียดตามเอกสารแนบ

-ตัวชี้วัดการดำเนินงาน ๔ ดีวิถีพอเพียง ด้านสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามประเด็น ๓ อ ๒ ส ๑ พ มีจำนวน ๗ ตัวชี้วัดที่กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องต้องดำเนินการ ดังนี้

๑. คริวเรือนกินอาหารถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย และได้มาตรฐาน (ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป

(กลุ่มส่งเสริม)

๒. คนอายุ ๖ ปีขึ้นไป ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ วัน ๆ ละ ๓๐ นาที (ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป) (กลุ่มส่งเสริม)

๓. ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป) (กลุ่มส่งเสริม)

๔. ดัชนีชี้วัดสุขภาพจิตคนไทย (ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป) (กลุ่ม NCD)

๕. คนในครัวเรือนไม่สูบบุหรี่ (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป) (กลุ่มคส.)

๖. คนในครัวเรือนไม่ดื่มสุรา (ร้อยละ ๑๐๐) (กลุ่มคส.)

๗. ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free) (ร้อยละ ๕๔ ขึ้นไป

(กลุ่มทันตะ)

นายเอกชัย : สอบถามตัวชี้วัดเรื่องการออกกำลังกาย ว่าออกกำลังกายอย่างน้อย ๓ วัน หรือ ๕ วันๆ ละ ๓๐ นาที



**นพ.สสจ.:** ออกกำลังกาย ๕ วัน ๆ ละ ๓๐ นาที โดยทุกตัวชี้วัดให้ดำเนินการใส่ Intervention แล้วจึงวัดผล มอบหมายให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามในสัปดาห์ที่ ๓ และกลุ่มงานคุณภาพ เน้นการสื่อสาร การประชาสัมพันธ์ การใช้ประโยชน์จากบุคลากรสาธารณสุข และอสม. ในเรื่อง Health Literacy ให้ถึงประชาชนในชุมชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงแหล่งความรู้ซึ่งการได้มาของสุขภาพดี ที่ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน นำไปสู่ระดับที่สามารถชี้แนะให้คำปรึกษาในชุมชนได้

**พญ.อรรัตน์:** ควรกำหนดให้มีพื้นที่ดำเนินการนำร่องเรื่องสุขภาพดี เช่น อ.วัฒนานคร

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๒ ตัวชี้วัดของกระทรวงฯ ที่รพร.สระแก้ว รับผิดชอบ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

๑) รพร.สระแก้ว มีตัวชี้วัดของกระทรวงฯ ที่รับผิดชอบจำนวน ๘ ตัวชี้วัด ควรมีการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน และเตรียมความพร้อมในการรับ Surprise Visit ศึกษาดูงาน และรับการตรวจราชการ

**นพ.สสจ.:** เชิญผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ของ รพร.สระแก้ว มาร่วมประชุมเพื่อนำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในที่ประชุมหัวหน้ากลุ่มงาน ในสัปดาห์ที่สามของเดือน

๒) การติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด Service Plan รายสาขาที่ รพร.สระแก้ว

รับผิดชอบ

**นพ.สสจ.:** ให้ประสานรพร.สระแก้ว นำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด Service Plan ในที่ประชุมคปสจ.

เดือนละครั้ง

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๓ สรุปประเด็นการ Surprise Visit ของ นายแพทย์อภิชาติ รอดสม สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖ ในการพัฒนาโรงพยาบาล และ รพ.สต. ระบบ Green & Clean Hospital ระบบ QSC (Quality Service) ตลอดจนรับฟังปัญหาอุปสรรค ให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนางาน และให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย รพ.เขาฉกรรจ์ รพ.วังสมบูรณ์ รพ.สต.คลองเจริญ (อ.เขาฉกรรจ์) และรพ.สต.คลองเจริญสุข (อ.วังสมบูรณ์) ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

-กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนให้หน่วยงานรับตรวจทราบแล้ว และให้รพ.เขาฉกรรจ์จัดทำ Timeline ตามข้อเสนอแนะของท่านสน. ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๑ และให้กลุ่มงานที่เป็นพี่เลี้ยงและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เร่งติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานด้วย

**นพ.สสจ.:** ให้พื้นที่จัดทำ Timeline ส่งให้ สสจ.ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน และให้กลุ่มอ.ลงให้คำปรึกษาที่ รพ.เขาฉกรรจ์

**รองดรรชนี:** กลุ่มงานคุณภาพจะจัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยน QSC ในวันที่ ๓ พ.ค. ให้เชิญรอนพ.สสจ.และผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมรับฟังและให้ข้อเสนอแนะ

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๔ ติดตามการจัดทำสรุปรายงานประจำปี ๒๕๖๐

-มีหลายกลุ่มงานส่งข้อมูลให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์แล้ว ส่วนกลุ่มงานที่ยังไม่ได้ส่งขอความร่วมมือให้ส่งภายในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๑

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๕ ปีนี้จะไม่มีการปรับแผน ๖ เดือน แต่จะเป็นการประสานแผนแทน หากกลุ่มงานใดไม่ต้องการทำแล้วให้ทำเรื่องคืนเงิน และหากกลุ่มงานใดยังต้องการทำแต่เกินเวลาที่กำหนด ให้ชี้แจงเหตุผล

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

## ๖.๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

-ระบบงานรังสี ชาติแคลนบุคลากร ในรพ.ตาพระยา และ รพ.วังสมบูรณ์ แก้ปัญหาโดยขอ ๑.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องรังสี ๒.ขอความช่วยเหลือจาก Cup ข้างเคียง เดือนละครั้ง ๓.จ้างนักรังสีที่เกษียณแล้ว

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๖.๓ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

### ๖.๓.๑ การขับเคลื่อน Happy Money

แผนสร้างเสริมสุขภาพทางการเงิน (Happy Money Program) โดยกระทรวงสาธารณสุข

มี ๕ โครงการ ได้แก่

๑) โครงการความมั่นคงด้านที่อยู่อาศัย มีสถาบันการเงิน ๑๐ สถาบันการเงิน ทำ MOU กับกระทรวงสาธารณสุข

ขอความร่วมมือให้บุคลากรที่ใช้บริการ Happy Home ตอบแบบสำรวจความพึงพอใจต่อการใช้บริการ ได้ที่ <https://goo.gl/forms/TCPBM1uUTZVj7jG92> ตั้งแต่วันที่ ๓๐ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

๒) โครงการคลินิกสุขภาพทางการเงิน Pilot Project ร่วมกับธนาคารแห่งประเทศไทย โครงการ Salaryman Can Do : จัดการเงินที่ดี Happy แน่นนอน

๓) โครงการประណอมหนี้สิน ได้แก่ หนี้ในระบบ บัตรเครดิต ออมสิน/กรุงไทยธนวิ (เจ้าหน้าที่ที่ทำกรุงไทยธนวิ ต้องทำหนังสือขอปรับลดอัตราดอกเบี้ยจากร้อยละ ๑๑ เหลือร้อยละ ๗.๕ ธนาคารจึงจะพิจารณาปรับลดดอกเบี้ยให้)

๔) โครงการสวัสดิการยานพาหนะ ประกันรถยนต์ (Happy Car Insurance) มี ๓ บริษัท ได้แก่ เทเวศร์ประกันภัย ซัมซามัคคีประกันภัย และวิริยะประกันภัย

๕) โครงการสวัสดิการอื่น ๆ เช่น ค่าใช้จ่ายด้านความสื่อสาร (Happy Communication) ได้แก่ Airtime Internet และเครื่องโทรศัพท์ เริ่มใช้บริการทุก shop ทั่วประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๑

นพ.สสจ. : ให้บุคลากรพิจารณาและศึกษารายละเอียดให้ดีขึ้นเข้าร่วมโครงการต่าง ๆ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๖.๓.๒ กิจกรรมวันสงกรานต์

สสจ. กำหนดจัดงานวันที่ ๑๑ เม.ย.๖๑ เริ่มเวลา ๑๒.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวันร่วมกับพื้นที่ เริ่มกิจกรรมสันตนาการเวลา ๑๓.๐๐ มีกีฬาพื้นบ้าน การแสดง ๒ ชุด โดยท่านนพ.สสจ.เป็นผู้กล่าวเปิดงาน อิมงานชุดไทย (บุพเพสันนิวาส)

การมอบหมายความรับผิดชอบ

-ประสานกลาง กลุ่มทรัพย์ พิธีการ คบส. เครื่องเสียง คาราโอเกะ คร. การแสดง พยส. ประกัน ตรวจสอบภายใน และแผนไทย (พยส.นำทีม) ต้อนรับและดูแลอาหารให้แก่ผู้ใหญ่ NCD ส่งเสริมทันตะ และผู้หญิงกลุ่มควบคุมโรค (ส่งเสริมนำทีม) การจัดสถานที่ คุณภาพ อน. นิติการ และผู้ชายทั้งหมด (คุณภาพนำทีม) อาหารและเครื่องดื่ม กลุ่มบริหาร กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย สสจ. ๑๒๐ คน คปสอ. ๑๐๐ คน ข้าราชการ บำนาญ ๒๐ คน อสม. ๓๐ คน โดยขอสนับสนุนอาหารจากพื้นที่ ๙ คปสอ. จำนวน ๙ ชุ้ม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๖.๔ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๒๓ ก.พ.๖๑ ได้เก็บตัวอย่างน้ำทั้งจังหวัดเพื่อตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่ม โดยได้เก็บตัวอย่างน้ำจากสสจ.จำนวน ๒ จุด คือ จุดแรกบริเวณที่ล้างรถ พบว่า ผลคุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์ ดื่มได้ และจุดที่สองเก็บน้ำบริเวณตุน้ำดื่มหน้าห้องประกันสุขภาพ พบว่า คุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานดื่มได้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

\*\*\*\*\*

ปิดประชุม เวลา ๑๑.๔๕ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
นางสาวเปรมกมล ขวนขวย  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

