

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๑

วันพุธที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์อภิรัตน์ กัตถ์ญานานนท์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๓. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๔. นางดารารัตน์ โห้วงค์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๕. นายมานิชย์ เวชบุณ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๖. นายจาตุรงค์ จันทร์เรือง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๗. นางจามจุรี สมบัติวงษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๘. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๙. นางสาวชุตินญา บุญพงศ์ไพศาล | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๐. นายสมเกียรติ ทองเล็ก | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๑. นายธวัชชัย เสือเมือง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๒. นายมนตรี โอวาทสุวรรณ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๓. นางกฤษณา ฤทธิ์เดช | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |
| ๑๔. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๕. นางกชพรรณ หาญชิงชัย | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๖. นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ | หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน |
| ๑๗. นายเอกชัย หอมชื่น | (แทน)หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางณัฐ นาคพงษ์ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางสาวชญาณิศ อุปนันท์ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายสมบัติ สมบัติวงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นายปิยะณัฐ วิเชียร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาวนุชรี บวงสวง | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๖. นายอนุสรณ์ คัฒจรรย์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์อภิรัตน์ กัตถ์ญานานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

๑. มอบหมายกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการอภิปัดไฟล์นำเสนอประเด็น พขอ.(การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ) ที่ไปนำเสนอในที่ประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและส่วนภูมิภาคครั้งที่ ๓ /๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๗-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. มอบหมายรองไพรัชต์วิริต วิริยะภัคพงศ์ ติดตามความก้าวหน้าในการขอเลขรหัสหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๑.๒ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๒.๑ รองอรรถรัตน์ จันทร์เพ็ญ

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๒.๒ รองไพรัชต์วิริต วิริยะภัคพงศ์

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๒.๓ รองดารารัตน์ โห้วงค์

-แจ้งการเลื่อนเปิดด่านถาวรบ้านเขาหิน อ.คลองหาด แบบไม่มีกำหนด โดยให้ช่วยแจ้งพื้นที่ และผู้ที่เกี่ยวข้องแบบไม่เป็นทางการ

นพ.สสจ. : ให้ผู้เกี่ยวข้องเตรียมพร้อมการต้อนรับไว้ในกรณีที่มีผู้แทน หรือมีกำหนดการเปิดด่านใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

๓.๑.๑ รายงานความก้าวหน้า Web KPI (พยส.)

-มีการรายงานใน Web KPI ครบทุกตัวชี้วัดแล้ว

นพ.สสจ. : ๑. ให้กลุ่มงานบันทึกข้อมูลใน Web KPI ให้เป็นข้อมูลปัจจุบัน เน้นข้อมูลตามตัวชี้วัด PA ของกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะข้อมูลตัวชี้วัด PCC (Primary Care Cluster) ให้ผู้รับผิดชอบของกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการปรับให้เป็นปัจจุบัน

๒. ฝากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ของ โรงพยาบาลเขานกกรรจ้อยอย่างต่อเนื่อง

๓. แนะนำให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ในประเด็นการตัดข้อมูล Transfer out ของผู้ป่วยวัณโรค ให้ตัดยอดข้อมูลให้ดี

๔. เน้นให้ รพศ. และรพท. ทุกแห่งในจังหวัดสระแก้วผ่าน HA และฝากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการติดตามแผนการยื่นขอ HA ของโรงพยาบาลอรัญประเทศ

๕. ฝากผู้เกี่ยวข้องดูแล และสนับสนุนการดำเนินงานประเด็นวิกฤติการเงิน ของโรงพยาบาลวังน้ำเย็น

รองอรรถรัตน์ : จะมีงบกลางลงมาสนับสนุนในเร็วนี้

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๓.๑.๒ ให้รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ (๑๙ โครงการ ๓๒ ตัวชี้วัด) และทุกเรื่องที่ทำอยู่ต้องใส่ Health Literacy ลงไปตั้งแต่บัดนี้ มีการสื่อสารความเสี่ยง การให้สุขศึกษา โดยเรื่องที่จะสื่อกับประชาชนต้องเรียบง่าย เข้าใจง่าย และสามารถปฏิบัติได้

- มีการนำเสนอในวาระของกลุ่มงานแล้ว

นพ.สสจ. : เน้นการกำหนดเป้าหมายในแต่ละยุทธศาสตร์ว่าในระยะยาวว่าประชาชนจะมี Health Literacy อย่างไร มีกระบวนการในระยะสั้น และระยะยาวอย่างไร

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๓ ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ออกแบบกรอบในการจัดทำ Slide นำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด เพื่อรับการตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบ ๒ /๒๕๖๑

- รายละเอียดอยู่ในวาระการประชุมประเด็นที่ ๖.๑.๖

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ใน ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่ ๑.การสร้างระบบสุขภาพ ๒.การจัดบริการสุขภาพ ๓.การบริหารจัดการ และ ๔.สาธารณสุขชายแดน/SEZ (๑๙ โครงการ ๓๒ ตัวชี้วัด)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑.	(PA) จำนวนเมืองสมุนไพร		ความก้าวหน้า ๑. โครงการพัฒนาสมุนไพรในกลุ่มภาคกลาง ในประเด็นพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม และพัฒนารูปแบบบรรจุภัณฑ์ ได้ผู้ว่าจ้างแล้วอยู่ระหว่างรอทำสัญญา		แผนไทย
๒.	(ยสภ.) ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๒๐	- ร้อยละ ๒๔.๙๖ (คปสอ.เมืองยังไม่ผ่านเกณฑ์) - รพ./รพ.สต. มีการจัดบริการผสมผสานแพทย์แผนไทยดูแลโรคเรื้อรัง ครอบคลุม ร้อยละ ๘๘.๒๓ - คลินิกกระตุ้นพัฒนาการ ๒๑ แห่ง - กำหนดคลินิกดูแลผู้ป่วย NCD ด้วยแพทย์แผนไทยที่ รพ.วังน้ำเย็น - พัฒนาระบบจัดบริการแพทย์แผนไทย ๕ ด้านโดยกำหนดเป้าหมายผ่านระดับดีเยี่ยม ร้อยละ ๙๐	นพ.สสจ. เพิ่มเติมผลการดำเนินงานในแต่ละกิจกรรมตามยุทธศาสตร์ที่วางแผนไว้ เนื่องจากเข้าไตรมาสที่ ๓ แล้วยังมีแต่แผนกิจกรรม <u>รองดรรชนี</u> ยังไม่เห็นกระบวนการในเชิงยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับคำสำคัญของกลยุทธ์ในเรื่องของการดึงภาคเอกชนเข้ามาร่วมลงทุน	แผนไทย
๓.	(ยสภ.) มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐/ปี	เพิ่มขึ้นจากปี ๖๐ ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๖๔.๘๖ เป้าหมายปี ๖๑ = ๘,๐๙๗,๒๙๖.๗๕ บาท ใช้ไปแล้ว = ๕,๒๕๒,๗๐๐.๖๓ บาท		แผนไทย
๔.	(ยสภ.) ระดับความสำเร็จการดำเนินงานวิจัย และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยฯ	๙ เรื่อง/ปี	วิจัย ๓ เรื่อง (สสอ.อรัญประเทศ/สสจ./รพ.วัฒนานคร) R๒R ๑ เรื่อง (สสอ.ตาพระยา) นวัตกรรม ๓ เรื่อง (สสจ./รพ.วัฒนานคร/รพ.วังน้ำเย็น)		แผนไทย
๕.	(PA) (ยสภ.) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้	๖ เดือนแรก ร้อยละ ๖๐ ผ่านระดับ ๓	ผ่านระดับ ๓ ร้อยละ ๑๐๐ (จากการตอบแบบประเมินออนไลน์ของ กสธ.)	พยส. ขาดการรายงานความก้าวหน้าของกิจกรรมตามโครงการยุทธศาสตร์สุขภาพสระแก้วตามตัวชี้วัดตั้งนี้	ทรัพยากร
๖.	(PA) (ยสภ.) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๗.๘๔ (ข้อมูล ณ ๒๐ เม.ย.๖๑) (โดยข้อมูลจะอัปเดตทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน)	๑๗. ร้อยละของหน่วยงานมีกระบวนการสร้างค่านิยม MOPH-SK ๑๘. ระดับความสำเร็จในการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ ๒๐. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ทรัพยากร

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
				๒๒.ร้อยละของหน่วยบริการมีบุคลากร สาธารณสุขเพียงพอ	
๗.	(ยสภ.) ร้อยละของสถานบริการ ทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร	ร้อยละ ๘๐	ภาพรวม ร้อยละ ๗๗.๓๑ -ยังไม่ผ่าน ๓ อำเภอคือ เมือง(๗๗.๒๗) วัฒนานคร(๔๒.๘๖ และโคกสูง(๗๐.๐๐) ประเด็นที่ยังไม่ผ่านคือ ชมรมผู้สูงอายุ และตำบล LTC	-	ส่งเสริม
๘.	(ยสภ.) ร้อยละของตำบลที่มี ระบบส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการและ ผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะ ยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๗๙.๓๑ -วัฒนานครไม่ผ่านเกณฑ์(ร้อยละ ๓๖.๓๖) - มีการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ แล้วรอประชา พิจารณ์แผน ๑๘ มี.ย.๖๑ - รอการประเมิน ชมรมผู้สูงอายุ และตำบล LTC ๒๑-๒๕ มี.ย. ๖๑	นพ.สสจ. เน้นการผลักดันอำเภอวัฒนานคร ดำเนินงานตำบล LTC ให้ผ่านเกณฑ์	ส่งเสริม
๙.	(ยสภ.) ร้อยละของเทศบาล/ อบต. ที่มีแผนงานป้องกันและ แก้ไขปัญหาสุขภาพเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานที่เป็นปัญหา สำคัญในชุมชน โดยการมีส่วน ร่วมของประชาชนและมีการ ดำเนินงานตามแผน	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๒๓.๑๐ - ดำเนินการสำรวจการจัดการอาหาร และภาวะโภชนาการใน ศูนย์เด็กเล็ก แล้ว - กลุ่มงานส่งเสริมประสาน สสอ. เพื่อติดตามการดำเนินงาน ของ อบต. และประเมินกองทุน ร่วมกับกลุ่มงานประกันฯ	-	ส่งเสริม
๑๐.	(PA) (ยสภ.) ระดับความสำเร็จ ในการบรรลุผลสัมฤทธิ์การ ควบคุมปัญหาวิกฤติการเงิน ระดับ ๗ ของหน่วยบริการใน พื้นที่	ไม่เกินร้อยละ ๖ ของหน่วยบริการ ทั้งหมด	ไม่มีวิกฤติการเงินระดับ ๗ (ผลงานในวันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๑) - หน่วยบริการมีแผนทางการเงิน PLAN FIN ที่มีความ ครบถ้วนถูกต้อง สมบูรณ์ ร้อยละ ๑๐๐ - มีการจัดทำรายงานทุกเดือน แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการนำเข้าสู่ เว็บไซต์	-	ประกัน
๑๑.	(ยสภ.) หน่วยบริการสร้างความ มั่นคงทางการเงินการคลังจาก การเพิ่มรายได้จากผลิตภัณฑ์ และบริการด้านสุขภาพ	ร้อยละ ๕	(ผลงานในวันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๑)	-	ประกัน

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑๒.	(PA) ร้อยละของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๕๐	มีการแต่งตั้งคณะกรรมการครบทุกอำเภอ -มีประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต ๔ อำเภอ (ตาพระยา/คลองหาด/วังน้ำเย็น/วังสมบูรณ์) -มีกำหนดการประชุมในวันที่ ๒๘ พ.ค.๖๑ (เมือง/อรัญประเทศ)	นพ.สสจ. เน้นให้เกิดประเด็นที่เป็นการจัดการร่วมของอำเภอไม่ใช่แค่ส่วนของสาธารณสุข	คุณภาพ
๑๓.	(PA) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ยกเลิก PA และเป้าหมายเดิม	- ปี ๖๐ มีผลการดำเนินงาน ๔ ทีม(เมือง ๓ ทีม,อรัญประเทศ ๑ ทีม) - ปี ๖๑ ตั้งเป้าหมายเพิ่มอีก ๒ ทีม และเน้นพัฒนา PCC เขตเมืองที่พร้อมทำได้จริง โดยลงเยี่ยม ๒๒ พ.ค.๖๑	-	คุณภาพ
๑๔.	(PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	-สสจ. ๑ แห่ง -สสอ. ๙ แห่ง	รอฟผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ๙ เดือน เพื่อประกอบการประเมินในระดับ ๕	-	คุณภาพ
๑๕.	(PA) (ยสก.) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น ๓	-รพศ./รพท.๓ แห่ง -รพช ๕ แห่ง	-รพท. ๒ แห่ง (รพร.สระแก้ว/รพ.จิตเวชฯ) -รพช. ๒ แห่ง (วณย./คท.) - รพ.เขาฉกรรจ์ จะยื่นเอกสารภายในกันยายน ๖๑ และกำหนดผู้รับผิดชอบ และกลุ่มงานให้รพ.ทำหนังสือขึ้นมา(อยู่ระหว่างการติดตาม) - รพ.คลองหาด ตั้งเป้าส่งเอกสารภายใน ก.ย.๖๑ - รพ.โคกสูง ทาง สรพ.กำหนดลงรับรอง ๓๑ พ.ค.๖๑ โดยให้รพ.วังสมบูรณ์มาเรียนรู้อีก	-	คุณภาพ
๑๖.	(PA) (ยสก.) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ ๒๕	-อ.คลองหาด อ.เขาฉกรรจ์ อ.เมือง และ อ.วัฒนานคร ผ่านเกณฑ์ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ (เป้าหมายพัฒนาเป็นรพ.สต. ๕ ดาว จำนวน ๒๙ แห่ง) - ประชุมพัฒนาที่เลี้ยงร่วมกับจังหวัด ๒๔ พ.ค.๖๑ -ตั้งแต่เดือน พ.ค. รพ.สต.ต้องประเมินตนเอง มี.ย.รับรอง	-	คุณภาพ

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
			ภายใน CUP ทุกแห่ง ๑๐๐%		
๑๗.	(ยสภ.) เครือข่ายบริการผ่านเกณฑ์กระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System)	ร้อยละ ๑๐๐	-เน้นให้ DHS สนับสนุนการขับเคลื่อน OTOP ในมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว -ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำตำบลเพื่อแก้ไข OTOP(เม.ย.๖๑) - ประกวดนวัตกรรมและพื้นที่ต้นแบบตำบลจัดการ OTOP แบบบูรณาการ	-	คุณภาพ
๑๘.	(ยสภ.) ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ของทีมหมอครอบครัวได้รับการดูแล ตามมาตรฐาน ในกลุ่ม ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้พิการ และเด็ก ๐-๕ ปี	ร้อยละ ๘๐	- อบรมเชิงปฏิบัติการดูแลต่อเนื่องด้วยโปรแกรม Thai COC (มี.ค.๖๑) - จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อปรับปรุงระบบ การรายงาน ที่ รพ.จิตเวช(๑๖ พค.๖๑) - เยี่ยมเสริมพลังทีมงานCOC ทุก รพ. มี.ย.๖๑ - ประกวดระบบการดูแลต่อเนื่องของ CUP (ประชุมวิชาการ)	-	คุณภาพ
๑๙.	(ยสภ.) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามหลักสุขบัญญัติแห่งชาติ ๑๐ ประการและหลัก ๓๐.๒๗. ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	- พัฒนารูปแบบการบูรณาการสร้าง Health Literacy และระบบการประเมิน Health Literacy กลุ่มเป้าหมายเข้ากับการพัฒนามาตรฐานตำบลจัดการสุขภาพ/HA/PCC/FCT/รพ.สต.ติดดาว	-	คุณภาพ
๒๐.	(PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	-อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อยละ ๘๕	๑.On Treatment ๑๐๔ ราย ๒.เสียชีวิต ๑๔ ราย ๓.โอนออก ๑๒ ราย ๔.ขาดยา ๑ ราย ๕.Cure/Complete ๓๖ ราย (ร้อยละ ๒๑.๕๖)	นพ.สสจ. ต้องจัดการข้อมูลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค โดยเฉพาะข้อมูลในส่วนการโอนออกให้ชัดเจน - รอกการปรับเป้าหมายของผู้สัมผัสใกล้ชิด โดยระบุของปี ๖๑ และย้อนหลัง ๑๐ ปี พยส. ปรับรูปแผนที่ให้สัดส่วน และรูปร่างตรงตามมาตรฐาน	คร.

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๒๑.	(PA) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	-ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT -มีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/วิจัย	- มีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมรับนายกรัฐมนตรียุติจุดผ่านแดนถาวรบ้านเขาหิน และตรวจราชการในพื้นที่ อรัฐประเทศ ๑๘ พ.ค.๖๑ แต่เนื่องจากเลื่อนไม่มีกำหนดจึงรออัปเดตภารกิจ - คปสอ.อรัฐประเทศ ขอเลื่อนซ่อมแผนรับสาธารณภัย (สารเคมี) เป็นต้นเดือน มิ.ย. ๖๑ โดยวิทยาการจากรพ.ระยอง	-	คร.
๒๒.	(ยสก.) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบจัดการสุขภาพชายแดนและเขตเศรษฐกิจพิเศษ	ร้อยละ ๘๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	รองดารารัตน์ - ยุทธศาสตร์นี้เป็นตัวอย่างในการตั้งตัวชี้วัดที่ตอบโจทย์ของจังหวัด	คร.
๒๓.	(ยสก.) ระดับความสำเร็จของการยกระดับบริการสุขภาพเพื่อรองรับเมืองสุขภาพชายแดน	ร้อยละ ๘๐	-รพ.ผ่าน QSC คือ รพ.วังน้ำเย็น และคลองหาด - Friendly Service ไม่ผ่าน ๒ แห่ง คือ รพ.วังสมบูรณ์ และโคกสูง	- ปรับจาก พขอ. เป็น DHS - และต้องมีผลลัพธ์จากกิจกรรมในระดับ outcome ในรอบ ๙ เดือน เช่นอบรมนักจัดการสุขภาพชายแดน ต้องมีผลลัพธ์ด้านบุคลากร และระบบ เป็นต้น	คร.
๒๔.	(ยสก.) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบประกันสุขภาพชาวต่างชาติ	ร้อยละ ๘๐	- รอกการเขียนโปรแกรม และจัดอบรมการใช้เครื่องสแกนลายนิ้วมือ - คัดกรองวงัมโรคแรงงานต่างด้าวในโรงเกลือ ๓,๐๖๓ ราย x-ray ๓๐๕ ราย	จัดการสุขภาพชายแดน ต้องมีผลลัพธ์ด้านบุคลากร และระบบ เป็นต้น <u>นพ.สสจ.</u> มอบหมายกลุ่มงานติดตาม เพื่อเชิญรัฐมนตรีมาเปิด รพ.มาลัย	คร.
๒๕.	(ยสก.) ระดับความสำเร็จของการสร้างความร่วมมือระหว่างชายแดนไทย – กัมพูชา	ร้อยละ ๘๐	อยู่ระหว่างดำเนินการดำเนินงานปรับแผน MOU		คร.
๒๖.	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	-ร้อยละ ๒๐ ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก	-ประเมินตนเอง ได้ระดับพื้นฐาน ๒ รพ. ระดับดี ๕ รพ. และ ระดับดีมาก ๒ รพ. -รพ.เขาฉกรรจ์ยังไม่ผ่านระดับพื้นฐาน กลุ่มงานได้ประสานศูนย์อนามัยเพื่อมาช่วยตรวจแนะนำร่วมกันภายในก่อนการประเมิน คปสอ.ติดตาม และยังคงติดตามประเด็นท่อน้ำทิ้งลงในพื้นที่ที่ว่าการอำเภอเป็นระยะ	-	อน.

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๒๗.	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	RDU ชั้น ๑ ร้อยละ ๑๐๐ RDU ชั้น ๒ ร้อยละ ๕๐ AMR ร้อยละ ๗๐	- RDU ชั้นที่ ๑ : RDU ๑ ผ่าน ๘ แห่ง(ไม่ผ่าน รพ.วังสมบูรณ์) RDU ๒ ผ่านทุกแห่ง - RDU ชั้นที่ ๒ : RDU ๑ ยังไม่มีรพ.ใดผ่าน RDU ๒ ผ่าน ๗ แห่ง - RDU ชั้นที่ ๓ ยังไม่มีรพ.ใดผ่าน ปรับการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยโรคหืดที่ได้ Inhal Corticosteroid แต่กำหนดจำนวนเป็น ๐ เพื่อให้ข้อมูลร้อยละการใช้เพิ่มมากขึ้น - AMR อยู่ระหว่างดำเนินการ	-	คส.
๒๘.	โครงการวัยเรียน วัยรุ่น สดใส วัยทำงานมีคุณภาพชีวิตดี ร่วมกับ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ในส่วน แผนงาน พัฒนาการ ดำเนินงานสุขภาพจิตจังหวัด สระแก้ว	-	อยู่ระหว่างการดำเนินงานกิจกรรมตามยุทธศาสตร์ - กรรมการระดับประเทศลงติดตามการดำเนินงานชมรม To be number ๑ จำนวน ๔ ชมรม วันที่ ๒๑-๒๒ พ.ค.๖๑ - ประชุมคณะกรรมการ To be number ๑ วันที่ ๒๔ พ.ค. ๖๑ เพื่อหารือการรับเสด็จในวันจันทร์ที่ ๒๐ ส.ค.๖๑ ณ โรงเรียนวัฒนานคร	-	NCD
๒๙.	(ยสภ.) ร้อยละของคุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕	อยู่ระหว่างดำเนินการยังไม่มี รพ.ใดผ่านเกณฑ์	-	พยส.
๓๐.	(ยสภ.) ร้อยละของข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ	ไม่เกินร้อยละ ๒๕	ร้อยละ ๑๙ ตายในสถานพยาบาล ร้อยละ ๕.๘๖ ตายนอกสถานพยาบาลร้อยละ ๖๕.๘๕	-	พยส.
๓๑.	โครงการพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สระแก้ว		ไม่มีการดำเนินงานเนื่องจากไม่มีงบประมาณตั้งแต่ต้นปี	นพ.สสจ. หากมีโครงการที่จำเป็นต้องทำ สามารถมาของบประมาณได้ พยส. เพิ่มเติมการรายงานกิจกรรมที่ไม่ต้องใช้งบประมาณ และควรมีแผนการบริหารจัดการในปีต่อไปเนื่องจากเป็นโครงการยุทธศาสตร์ที่แบ่งเป็นระยะ ๕ ปี และ ๒๐ ปี	นิติการ

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๓๑.	(ยสภ.) ร้อยละของหน่วยงานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์การประเมิน ระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ ๑๐๐	อยู่ระหว่างดำเนินงาน รอคะแนนไตรมาสที่ ๓ ในรอบ ๖ เดือนขาด รพ.วังน้ำเย็น - ๑๖ พ.ค.๖๑ เริ่มออกตรวจสอบภายใน รอบที่ ๒/๒๕๖๑	-	ตรวจสอบภายใน
๓๒.	(ยสภ.) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ ๙๐	ไม่ผ่านเกณฑ์ในรอบ ๖ เดือน มีแผนการประชุมพัฒนาส่วนที่ขาด ของทุกหน่วยงาน	-	ตรวจสอบภายใน

นพ.สสจ.

๑.ขอให้พัฒนาเพิ่มเติมในส่วนของกิจกรรมที่วางแผนไว้ ควรมีผลการดำเนินงานในการนำเสนอรอบหน้า โดยมีแนวทางการพัฒนา และวิเคราะห์จากผลการดำเนินงาน

๒. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข และงานประจำดีแล้ว ขอให้เน้นการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม รับทราบ และดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ไม่มี

มติที่ประชุม.....ไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๖.๑.๑ สรุปงบประมาณ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

กัลยารัตน์ ให้ทุกกลุ่มงานเข้าไปดูรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณของกลุ่มงาน และเร่งรัดการเบิกจ่ายต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๒ การปรับแผนรอบ ๖ เดือนหลัง ปี พ.ศ.๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

กัลยารัตน์ ให้กลุ่มงานทุกกลุ่มตรวจสอบแผนให้เรียบร้อย แล้วทางกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์นำไปเสนอ นพ.สสจ. เป็นแผนปรับปรุงในรอบ ๖ เดือนหลัง

กฤษณา ในส่วนของยาเสพติดมีงบประมาณเข้ามาเพิ่มสามารถนำไปเป็นงบในการบริหารจัดการของ สสจ.ได้

กัลยารัตน์ เนื่องจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อมีงบประมาณเข้ามา แนะนำให้สามารถปรับปรุงแผนและเสนอโครงการเพื่อนุมัติได้

เสกสรรค์ โครงการของงบจังหวัดที่ต้องการคืนเงินให้รับจัดทำหนังสือเพื่อเร่งคืนเงินให้กับสำนักงานจังหวัด

รองดารารัตน์ เงินเหลือจ่ายจากกิจกรรม และงบประมาณเหลือที่ไม่ได้ใช้เนื่องจากกิจกรรมบรรลุแล้ว ให้รับทำเรื่องคืนเงิน

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๓ ร่าง) กำหนดการประชุม Shop & Share แลกเปลี่ยนเรียนรู้ นโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ และตัวชี้วัด ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในวันจันทร์ที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมวิทยาลัยชุมชนสระแก้ว(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

รองดารารัตน์ แนะนำให้เชิญ นายแพทย์สมคิด ยืนประโคน เข้ามามีส่วนร่วมในการนำเสนอประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ในเรื่อง Service Plan

นพ.สสจ. - แนะนำให้เน้นรูปแบบของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบบ Two Way communication เพื่อให้เกิดประโยชน์กับผู้เข้าร่วมประชุมได้มากที่สุด

- และต้องมีช่องทาง และรูปแบบการสื่อสารในระหว่างการประชุมที่มีประสิทธิภาพ

กษพรธ แนะนำว่าไม่ควรเป็นรูปแบบของการถ่ายทอด แต่เน้นให้มีการเปิดประเด็นเพื่อซักถาม แลกเปลี่ยนแนวทางในการพัฒนางาน

มานัชัย แนะนำให้มีการสอบถาม และหารือตัวแทนของผู้เข้ารับฟังการประชุมเพื่อให้ได้รูปแบบที่เหมาะสม

เสกสรรค์ แนะนำให้มีการคืนข้อมูลให้กับพื้นที่ ก่อนการประชุม เพื่อให้พื้นที่ได้วิเคราะห์ และนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในวันประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๔ (ร่าง)กำหนดการตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบที่ ๒/๒๕๖๑ (ผู้ประสานเขตฯ ให้ใช้ผลงานรอบ ๖ เดือน เพื่อให้ผลงานเท่ากันทุกจังหวัด)(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

นพ.สสจ. ให้ประสานผตร.เพื่อเป็นประธานในการเปิดงาน แต่ให้พอเหมาะไม่เยอะกินควร

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๕ (ร่าง)ปฏิทินเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบที่ ๒/๒๕๖๑
(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๖ กรอบการนำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัว เพื่อรับการตรวจราชการฯ กรณีปกติ รอบที่ ๒ /๒๕๖๑

นพ.สสจ.

-ให้จัดทำข้อมูลประกอบสไลด์เป็น ๒ ช่วง คือ ข้อมูลรอบ ๖ เดือน(ต.ค.๖๐ – มี.ค.๖๑) และรอบ ๘ เดือน (ต.ค.๖๐ – ๒๕ พ.ค.๖๑)

- ให้จัดทำสไลด์การนำเสนอให้เหมาะสม ไม่ควรเกิน ๓ สไลด์ เน้นประเด็นสำคัญ ตัวหนังสืออ่านได้ชัดเจน มีผลลัพธ์ แนวทางพัฒนาต่อ และบอกได้ว่าสำเร็จเพราะอะไร ไม่สำเร็จเพราะอะไร

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๗ การนำเสนอ Success Story ของกลุ่มงาน ในสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนพฤษภาคม มี ๒ กลุ่มงาน คือ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล และ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

นพ.สสจ. จะไม่มีการประชุมในสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ แต่ทุกกลุ่มงานจัดทำสไลด์นำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๕ ตัวชี้วัด/PA ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑/ตัวชี้วัด ๔ ดี ด้านสุขภาพดี โดยส่งให้นายปิยะณัฐ วิเชียร Email : bilwpiyanat@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เพื่อเสนอให้ นพ.สสจ.พิจารณา และนำเข้าสู่ที่ประชุม คปสจ.ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ ต่อไป

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
นายปิยะณัฐ วิเชียร
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข