

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๑

วันจันทร์ที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางดารารัตน์ ไห้วงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นายมานิชย์ เวชบุณย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๕. นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๖. นางจามจุรี สมบัติวงษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๗. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๘. นายอิทธิวัฒน์ ภูริภูษิต | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๙. ภญ.ปรุ้งใจ ปาจริยานนท์ | (แทน) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๐. นายสมเกียรติ ทองเล็ก | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๑๑. นายนพดล ทาทิตย์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๒. นางสาวชุตินญา บุญพงศ์ไพศาล | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๓. นางภัทรา ผาแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |
| ๑๔. นายพิชิตชัย เชิดชู | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๕. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๖. นางกชพรรณ หาญชิงชัย | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๗. นางสาววรางคณา ศิวาลัย | (แทน) หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|---------------------------|--|
| ๑. นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
|---------------------------|--|

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายสมบัติ สมบัติวงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายณัฐกริช โกมลศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นายปิยะณัฐ วิเชียร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ เป็นการนำเสนอแผนและมาตรการในการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA และตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

-ประชุมหน.กลุ่ม ๒ ครั้ง นำเสนอ point เฉพาะที่เป็นประเด็นไม่ต้องเยาะ ประชุม กบห. ๑ ครั้ง มีเรื่องอื่นสามารถเอาเข้าที่ประชุมได้ ส่วนประชุมเยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ นพ.สสจ.จะเรียกคุณคณะทำงานที่เกี่ยวข้องแต่ละประเด็น คุณกันวงเล็กก่อนเอาเข้าที่ประชุม

-ประชุมหน.กลุ่มงานเสร็จอาจประชุม กบห.ต่อเลย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๑ วันอังคารที่ ๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

๓.๑.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- รายงานความก้าวหน้า Web KPI

-ปี ๖๑ มีการ update ตัวชี้วัด ๘๐ ตัวได้ดี ส่วนในปี ๖๒ ต้องแก้ไขเรื่องการเชื่อม HDC และ Web KPI ให้เชื่อมโยงกันแบบ Real Time

-ขอความร่วมมือทุกกลุ่มงานส่ง Template ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว (๒๔ ตัวชี้วัด) ให้กลุ่มงานพยส. เพื่อจะได้ดำเนินการใน Web KPI ต่อไป

นพ.สสจ.: ให้กลุ่มงานชี้เป้าประเด็นสำคัญ ทำอย่างไรตัวชี้วัดถึงจะผ่าน ทำอะไร ที่ไหน ที่เป็น key action เช่น เอาข้อมูลที่เป็นปัญหาของแต่ละอำเภอ เข้าที่ประชุม คปสจ. เพื่อการขับเคลื่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๑.๑ รองอรรถรัตน์ จันทร์เพ็ญ

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๑.๒ รองไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๑.๓ รองดารารัตน์ โห้วงค์

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

● รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตรวจราชการ ฯ ๓๘ ตัวชี้วัด /ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กระทรวงและเขต (PA) ๑๒ ประเด็น ๒๒ ตัวชี้วัด

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน ปี ๖๑	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑	(PA) อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการ เกิดมีชีพ	๔๑.๑ ต่อแสนการเกิด มีชีพ (แม่ตาย ๒ ราย)	เป้าปี ๖๒ จ.สระแก้ว ต้องไม่มีแม่ตาย	ส่งเสริมสุขภาพ
๒	(PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน				
	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๘๓.๘๖	ควรทำสื่อประชาสัมพันธ์ที่เข้าใจง่าย	
	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๘.๑๗		
	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๖๗.๓๗		
	เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA ๔1	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๓๕.๒๙		
๓	(ตก) ร้อยละของตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๙๓.๑	ให้รายงานประเด็นการเบิกจ่าย	
๔	(ตก) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	ไม่เกิน ๔๐ ต่อพัน	ร้อยละ ๓๙.๔๓	-ให้รายงานตัวเลขว่ามีคนเท่าไร ใส่ Norplant เท่าใด ติดตาม ๓ เดือน แล้วนำข้อมูลเข้า คปสจ.เป็นรายอำเภอ เพื่อติดตาม	
๕	(PA) ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มี คุณภาพ (พขอ.)	ร้อยละ ๖๐	๑๐๐%	-นัดประชุม ผวจ. เสนอประเด็นให้ ผวจ.ช่วยติดตาม ให้อำเภอที่ทำดีมา นำเสนอ -รายงานในตรวจราชการ	คุณภาพ
๖	(PA) ร้อยละคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	สะสมร้อยละ ๓๖	-เป้าหมายมี ๓ แห่ง ได้แก่ เมือง ท่าเกษม และ ศาลาลำดวน	-ต้องมีการวางแผนพัฒนาคน	
๗	(PA) ระดับความสำเร็จของส่วนราชการใน สป.ที่ดำเนินการพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์กำหนด	สสจ. ร้อยละ ๗๐ / สสอ. ร้อยละ ๔๐	-๑๐๐ % (ดำเนินการได้ ทุกแห่ง)	-	
๘	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	รพศ./รพท./รพ.กรม ๑๐๐% / รพช.๙๐%	-รพศ./รพท./รพ.กรม ๖๖.๖๗% -รพช. ๔๐%	-ให้ทำ Time line ทุกอำเภอ นำเสนอ ผู้บริหารช่วยติดตาม	
๙	(PA) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	สะสมร้อยละ ๖๐	ได้ ๕ ดาว ๗๗ แห่ง	-ให้ Benchmark คปสอ.๕ ดาว/ รพ.สต.๕ ดาว และ รพ.สต.ที่ผ่าน Healthy Workplace โดยสรุปข้อมูล เป็น one page	

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน ปี ๖๑	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑๐.	(PA) มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง		-	-	คุณภาพ
๑๑	(ตก) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง			-การส่งต่อ แต่งตั้งคณะกรรมการให้ เรียบร้อย แล้วจัดประชุม ๒ ครั้ง ช่วงพ.ย.หรือ ธ.ค. refer in รพร.เป็น เจ้าภาพ ส่วน Refer back สสจ. (ผชช.ว) เป็นเจ้าภาพ	
๑๒	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	-ระดับดีมากร้อยละ ๔๐ -ระดับดีมาก Plus อย่างน้อย ๑ แห่ง	-ดีมาก รพร.และ รพ.วัฒนา -ดี ๕ รพ. -พื้นฐาน เขาชะโลม วังสมบูรณ์ และโคกสูง	-ทำสไลด์นำเสนอดีมาก มีจุดเน้นว่า แต่ละรพ.ต้องทำอะไร ให้นำข้อมูล แจ้งพื้นที่ และนำเข้าไปประชุม คปสจ.	อนามัย สิ่งแวดล้อม
๑๓	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ขั้น ๑ > ๙๕% / ขั้น ๒ > ๒๐%	ขั้น ๑ ๑๐๐% ขั้น ๒ ๐%	-ควรเลือก รพ.เป้าหมาย ที่น่าจะผ่าน มาพัฒนา ก่อน	คุ้มครองฯ
๑๔	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการติดเชื้อด้านจุลชีพ อย่างบูรณาการ (AMR)	ระดับ intermediate > ๒๐%	๑๐๐%	-วิเคราะห์ดูว่าจะดำเนินการอย่างไร เพื่อให้ผ่าน	
๑๕	(ตก) บุหรี่		-	-	
๑๖	(PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	≥ ๘๕%	๘๕.๕๔%	-ให้แบ่งปันเป้ารายอำเภอ และนำ ข้อมูลเข้าที่ประชุม คปสจ.	ควบคุม โรคติดต่อ
๑๗	(ตก) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ EOC และ SAT ที่สามารถปฏิบัติงาน ได้จริง		๑๐๐%	-	
๑๘	(PA) ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ ได้รับการรักษาเหมาะสม		๙.๘๑%	-ให้รายงานข้อมูลรายอำเภอ โดยดึง ข้อมูลจาก ๔๓ แห่ง (ดูตัวอย่างจาก ไฟล์ข้อมูลที่ นพ.สสจ.นำมาให้ดู) และ Benchmark ข้อมูลรายอำเภอ	ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ
	ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน				
	ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก	< ร้อยละ ๒๕			
	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stoke Unit	≥ ร้อยละ ๔๐			

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน ปี ๖๑	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time)	≥ ร้อยละ ๕๐			ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
	ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกได้รับการผ่าตัดสมองภายใน ๙๐ นาที (door to operation room time)	≥ ร้อยละ ๖๐			
๑๙	(PA) ร้อยละผู้ติดตามเสถียรที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	ร้อยละ ๒๐	๘๕.๑๖%	-	
๒๐	(PA) ร้อยละของผู้ใช้ และผู้เสกที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสกต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (๓ months remission rate)	ร้อยละ ๔๐	๙๙.๓๓%	-	
๒๑	(ตก) อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน		๑.๙๕%	-	
๒๒	(ตก) อัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน		๔๒.๓๔%	-	
๒๓	(ตก) ร้อยละของผู้ป่วย DM และ HT ที่ควบคุมได้		DM คุมได้ ๓๑.๗๙% HT คุมได้ ๔๓.๐๒%	-	
๒๔	(ตก) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสนประชากร	๔.๑๔ ต่อแสน	-	
๒๕	(ตก) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr		๕๖.๓๔%	-	
๒๖	(ตก) STEMI		รพ.ให้ยาละลายลิ่มเลือด ๑๐๐% อัตราการตาย ๖.๕๔ ต่อแสน	-	
๒๗	(PA) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ ๗๐	ไม่ผ่าน	-	ทรัพยากรฯ
๒๘	(PA) จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข	อย่างน้อย ๑ แห่ง	๑๙ แห่ง (๑๐๐%) (ตั้งเป้าที่ รพ.วัฒนานคร)	-สสจ.ควรคิดเองว่าองค์กรมีความทุกข์ ความสุขอย่างไร ลองวิเคราะห์ดูให้เป็น รูปธรรม	

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน ปี ๖๑	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๒๙	(PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗	≤ ร้อยละ ๔	ไม่มีวิกฤติการเงินระดับ ๗	-การพัฒนาระบบบัญชี ต้องทำบัญชี เงินบำรุง ทำบัญชีรับจ่ายแล้วนำไปลง ใน planfin -การรายงาน Risk score ให้รายงาน ระดับ ๕, ๖ และ ๗ ไม่ใช่รายงานแค่ ระดับ ๗ -ให้ระบุสิ่งที่รพ.แต่ละแห่งต้องทำโดย ชี้เป้า และนำเสนอ ๑ แผ่น ในที่ประชุม คปสจ. (คล้าย G&C)	ประกันสุขภาพ
๓๐	(ตก) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่เข้ารับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และ การแพทย์ทางเลือก		๒๒.๘๐%	-	แพทย์แผนไทย
๓๑	(ตก) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กสธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA		๖๘.๕๒%(ไม่ผ่าน ๖ แห่ง)	-	ตรวจสอบ ภายในฯ
๓๒	(ตก) ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด สป. มีระบบการ ตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับ จังหวัด		๑๐๐%	-	
๓๓	(PA) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired	≤ ร้อยละ ๓๐	๓๓.๘๓%	-ให้ดึงข้อมูลจาก ๔๓ แห่งแล้ว รายงานในภาพจังหวัด	รพร.สระแก้ว
๓๔	(PA) อัตราเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาล A, S, M๑	≤ ร้อยละ ๑๒	๓.๘๗%	-	
๓๕	(ตก) อัตราส่วนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อ จำนวนผู้เสียชีวิตใน รพ.		๐.๑๑:๑๐๐ (๑ ราย)	-	
๓๖	(ตก) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day Surgery		อยู่ระหว่างดำเนินการ		
๓๗	(PA) เขตสุขภาพมีการดำเนินการ Digital Transformation	อย่างน้อยเขตสุขภาพ ละ ๑ จังหวัด	-	-	
๓๘	(PA) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการบริหารจัดการ		-	-	

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา
มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑) ร่างแผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

-จังหวัดสระแก้ว รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

-กระทรวงจะประชุม VDO Conference ชี้แจงแผนการตรวจราชการ ในวันที่ ๒๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ขอเชิญรองนพ.สสจ. หัวหน้ากลุ่มงาน เข้าร่วมประชุม เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม
สิรินธร

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) ร่างปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ.ติดตาม จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-ขอเชิญคณะกรรมการพิจารณาเกณฑ์ คปสอ.ติดตามประชุมในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน

๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร สสจ.สระแก้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๑.๐๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสาวเปรมกมล ขวนชวย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ