

ระเบียบวาระประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๑

วันอังคารที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วาระก่อนการประชุม พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ เป็นการรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตาม
ตัวชี้วัด PA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๑ วันอังคารที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๑

(สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

-รายงานความก้าวหน้า Web KPI

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๑.๑ รองอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๑.๒ รองไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๑.๓ รองดารารัตน์ โห้วงศ์

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒ เรืองจากกลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

-นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑.๒.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ (๑ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ≤๔%

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๒ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (๕ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) อัตราส่วนการตายมารดา ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีวิต

๒) (PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน

-ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ

-ร้อยละ ๒๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า

-ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ

-ร้อยละ ๖๐ ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA๔

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๓ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (๖ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มีคุณภาพ (พขอ.)

(ร้อยละ ๖๐)

๒) (PA) ร้อยละคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

สะสมร้อยละ ๓๖

๓) (PA) ระดับความสำเร็จของส่วนราชการใน สป.ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์กำหนด สสจ. ร้อยละ ๗๐ / สสอ. ร้อยละ ๔๐

๔) (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ (รพศ./รพท./รพ.กรม ๑๐๐% / รพช.๙๐%)

๕) (PA) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม สะสม ร้อยละ ๖๐

๖) (PA) มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๔ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (๑ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากร้อยละ ๔๐ ระดับดีมาก Plus อย่างน้อย ๑ แห่ง

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (๒ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล (RDU) ชั้น ๑>๙๕% / ชั้น ๒>๘๐%

๒) (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการต่อต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ระดับ intermediate>๒๐%

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๖ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (๑ ตัวชี้วัด)

(PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ≥๘๕%

มติที่ประชุม.....

๑.๒.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด (๗ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษา

เหมาะสม

- ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน
- ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก <๒๕
- ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน

Stoke Unit ≥ 40

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time) ≥ 50
- ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกได้รับการผ่าตัดสมองภายใน ๙๐ นาที (door to operation room time)

๒) (PA) ร้อยละผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ร้อยละ ๒๐

๓) (PA) ร้อยละของผู้ใช้ และผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุดเสพยาต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (๓ months remission rate) ร้อยละ ๔๐

มติที่ประชุม.....

.....

๑.๒.๘ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (๒ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

๒) (PA) จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข อย่างน้อย ๑ แห่ง

มติที่ประชุม.....

.....

๑.๒.๙ รพร.สระแก้ว (๒ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired $\leq 30\%$

๒) (PA) อัตราเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมงในโรงพยาบาล A, S, M๑ $\leq 12\%$

มติที่ประชุม.....

.....

๑.๒.๑๑ เขตสุขภาพที่ ๖ (๒ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) เขตสุขภาพมีการดำเนินการ Digital Transformation อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด

๒) (PA) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการบริหารจัดการ

มติที่ประชุม.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑)

มติที่ประชุม.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๖.๑.๑ การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๒

-แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

มติที่ประชุม.....

-รายชื่อหัวหน้าทีมตรวจราชการ คณะที่ ๑-๓ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

มติที่ประชุม.....

-รายชื่อผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๖.๑.๒ (ร่าง) ปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ.ติดตาม จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

มติที่ประชุม.....

๖.๑.๓ การนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ประจำปี

งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

-คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

มติที่ประชุม.....

-(ร่าง)แผนและกำหนดการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายบริการสุขภาพระดับ

อำเภอ และ รพ.สต.เป้าหมาย ระหว่างวันที่ ๑๖ มกราคม - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

มติที่ประชุม.....

๖.๑.๔ การประเมินผลโครงการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-ขอความร่วมมือกลุ่มงานที่ยังไม่ส่งสรุปการประเมินผลโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ให้เร่งดำเนินการส่งภายในสิ้นปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

มติที่ประชุม.....

๖.๒
