

## รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

วันศุกร์ที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

### ผู้มาประชุม

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| ๑. นายสุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช        | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                         |
| ๒. นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ         | นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน                    |
| ๓. นางดารารัตน์ ไห้วงค์           | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                        |
| ๔. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                        |
| ๕. นายสมเกียรติ ทองเล็ก           | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ                        |
| ๖. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย    | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข                 |
| ๗. นางจามจุรี สมบัติวงษ์          | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล                      |
| ๘. นางพาณี วนานา                  | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป                             |
| ๙. นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์       | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ                           |
| ๑๐. นายสมบัติ พึ่งเกษม            | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ                          |
| ๑๑. นางอรพิน ภัทรกรสกุล           | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ                       |
| ๑๒. นายนพดล ทาทิตย์               | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย          |
| ๑๓. นายปราโมทย์ บุญเปล่ง          | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ                                  |
| ๑๔. นางกชพรรณน หาญชิงชัย          | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ               |
| ๑๕. นายสมบัติ สมบัติวงษ์          | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ                             |
| ๑๖. นายธวัชชัย เสือเมือง          | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๗. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ          | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก              |
| ๑๘. นางสาวปิยะมาศ ตามศรี          | (แทน) หัวหน้างานสุขภาพจิตและยาเสพติด                    |
| ๑๙. นายอนุสรณ์ คัดจรรย์           | หัวหน้างานตรวจสอบภายใน                                  |

### ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- |                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| ๑. นางสาวศยา ศรีสามารถ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
|------------------------|------------------------------|

### ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย       | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๒. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๓. นางสาวชุตินญา บุญพงศ์ไพศาล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๔. นางสาวชนัญญา ปิงกุล        | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ         |
| ๕. นายปิยะณัฐ วิเชียร         | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๖. นางสาววารุณี วงษา          | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน      |

### ประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุมดังนี้

**ระเบียบวาระที่ ๑** เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ เป็นการรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA และตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑.๒ ติดตามเรื่องแผนที่ commit ไว้แต่ละกลุ่มว่าจะทำอะไร อย่างไร Timeline ที่จะเกิดขึ้น ในปี๖๓ ต้องนำเรียน ผวจ.เรื่องงานที่จะเชิญท่านมาเป็นประธานในการขับเคลื่อน จะทำอะไร มีช่วงเวลาใด ผาก พยส.สรุปรวมทั้งหมดเพื่อนำเรียนเรื่องการประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ

๑.๓ PA มี ๖ เรื่อง ของปลัดและผตร.ตัวเดียวกัน ๑๐ ตัวชี้วัด

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

#### **๓.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

๓.๑.๑ การศึยข้อมูล WEB KPI ในปี ๒๕๖๒ และที่จะดำเนินการในปี ๒๕๖๓

-แผนปี ๖๓ ศึยตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ๖๗ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ๒๕ ตัวชี้วัด รอนำ KPI Template กระทรวงและยุทธ ๗ สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ศึยใส่ WEB นพ.สสจ.: การ monitor ใช้แบบเดิม เพียงแต่เปลี่ยนตัวชี้วัด PA และตัวชี้วัดตรวจราชการ เป็นของปี ๖๓ และแสดงแยกออกมาชัด ๆ ว่าเป็นตัวชี้วัดของใครรับผิดชอบบ้าง

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องเสนอเพื่อทราบ

#### **๔.๑ เรื่องจาก รอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**

๔.๑.๑ รongอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ

-ระบบ IT จังหวัดชลบุรี ให้ GE เชื่อมระบบ PAT ให้ชลบุรีทั้งจังหวัดเพื่อจะดึงข้อมูลมาดูร่วมกัน วันที่ ๑๕ พ.ย. จะนำเสนอผ่าน Video Conference ให้กลุ่มพยส. ทำหนังสือเชิญ ผอ.รพ. มารับฟัง Video conference ที่ สสจ.ช่วงบ่าย วัตถุประสงค์ในการเชื่อมข้อมูลเอ็กซเรย์ทั้งหมดในเขต เพื่อการส่งต่อเป็นหลัก

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

๔.๑.๒ รongดารารัตน์ ไหว้งศ์

**มติที่ประชุม** ไม่มี

๔.๑.๓ รongไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์

**มติที่ประชุม** ไม่มี

๔.๑.๔ รongสมเกียรติ ทองเล็ก

**มติที่ประชุม** ไม่มี

#### **๔.๒ เรื่องจากกลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**

##### **๔.๒.๑ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

๑. HA เป้าหมายปี ๖๓ มี ๕ รพ. ได้แก่ คลองหาด และ ตาพระยา (อาจารย์จะมา accredit ในวันที่ ๑๔-๑๕ พ.ย.๖๒) อีก ๓ รพ. ได้แก่ เขาฉกรรจ์ โคกสูง และวังสมบูรณ์ กำลังดำเนินงานตามแผน รพ.โคกสูง ดำเนินการเตรียมทำเอกสารเพื่อ acc แล้ว เนื่องจาก ipd ยังไม่ครบ ๓ ปี จะครบในวันที่ ๑ ก.ค.๖๓ ส่วน รพ.วังสมบูรณ์มีแผน ๑ ต.ค.๖๓ รพ.เขาฉกรรจ์ ยังไม่ได้วัน สรพ.จะนัดวันเมื่อทำเล่มและเอกสารแล้ว นพ.สสจ.: ให้นัดวันเขาฉกรรจ์ว่าจะส่งเอกสารเมื่อใด

๒. ER คุณภาพ เป้าหมาย รพ.ระดับ A สระแก้วทำในรพ.ทั่วไป (รพ.ร.สก และอรัญ) ให้สำรวจตามเกณฑ์ ECS ๑๒ ข้อ ประเมินตนเองผ่าน ๑๐๐% แต่ทีมลงประเมินนำร่อง ๒ รพ. วัฒนานครผ่าน แต่ รพ.โคกสูงไม่ผ่าน ส่วนรพ.อื่นให้ประเมินตนเองใหม่ ในปี ๖๓ ได้ทำโครงการร่วมกับ NCD โดยสนับสนุนงบให้ รพ. ละ ๕๐,๐๐๐ บาท ส่วนใหญ่พบปัญหาเรื่องโครงสร้าง ได้กำหนดลงประเมินช่วง ม.ค.๖๓

นพ.สสจ. : ให้สำรวจว่าโครงสร้างแต่ละ รพ.ใช้งบเท่าใด เพื่อมีงบเหลือจะได้เสนอเข้าไป เรื่องคนทำไปได้เลย ให้เชิญ คุณหมอนิติไปช่วยดู รพ.ร.และรพ.อรัญ ด้วย

๓. IMC เกณฑ์ร้อยละของรพ.จะต้องมีการให้บริการร้อยละ ๕๐ สระแก้วทำตาม blue print ทำเป็น IMD ward มี ๒ แห่ง คืออรัญและวัฒนา ประเมินตนเองวัฒนาผ่านเกณฑ์ อรัญไม่ผ่าน IMC bed มี ๖ แห่ง คลองหาดและวังน้ำเย็นไม่ผ่านเกณฑ์ กลุ่มงานสำรวจเรื่องบุคลากร ถ้าเปิดเป็น ward คนต้องผ่านหลักสูตร ๔ เดือน ถ้าเป็นเตียงผ่านหลักสูตร ๕ วัน สำรวจได้รายชื่อส่งกลุ่มทรัพยากรเพื่อทำแผนพัฒนาแล้ว

นพ.สสจ. : ให้อ่านเรื่อง ๑.คุณภาพ ๒.คน อบรม เท่าไร ๓.การเบิกจ่าย สปสช.ถือว่ารพ.ทุกแห่งผ่านเกณฑ์ แต่จะต้องคำนึงถึงการผ่านเกณฑ์ด้วยเนื่องจากมีเอกชนเข้ามาร่วมด้วย ให้ทำคุณภาพไปเรื่อย ๆ เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ กลุ่มทรัพยากรให้ดูว่าคนคือใครที่จะไปใน รพ. นั้น และจะมีอีกกี่คนที่จะไป การ monitor ติดตาม ต้องดูว่าส่งออกไปเท่าไร ใครรับการใช้โปรแกรม Thai refer และ Thai COC คนที่รับทราบต้องมารายงานว่าส่งไปที่ case รักลับก็ case ต้องตามหน้างานว่าคีย์ลงส่วนไหนถึงจะได้เงิน ดูว่า สปสช.จะดึงจากแฟ้มไหน เพื่อคีย์ข้อมูลแล้วได้เงิน

นพ.สสจ. : ให้ทำคู่มือแนวทางให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติเหมือนกัน

๔. อสม. ที่เป็นหมอบประจำบ้าน วัฒนาจะอบรม อสม.๒๖ พ.ย. ตรงกับ shop&share ต้องแจ้งให้วัฒนาเลื่อนวันอบรม ในวันที่ ๒๒ พ.ย. จะมีการประกวด อสม. ได้เชิญหัวหน้ากลุ่ม และอสม.ที่ได้แชมป์เป็นกรรมการประกวด

นพ.สสจ. : Kick off ให้ ผวจ. มาเปิด และให้รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมกรรมการจังหวัด เริ่ม ม.ค.๖๓ ส่วนคู่มือ อสค. ให้ช่วยกันอ่านว่าเข้าใจตรงกันหรือไม่ โดยเฉพาะคนที่ไม่ใช่สาธารณสุข

๕. พขอ. ทำคำสั่ง มีประเด็นขับเคลื่อน ๒ เรื่อง จะ MOU ที่ รร.อินโดจีน วันที่ ๒๐ พ.ย.๖๒  
นพ.สสจ. : ให้รายงานในที่ประชุมกรรมการจังหวัดทุกอำเภอ เริ่ม ม.ค.๖๓

๖. PCC เป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ จำนวน ๕๓ แห่ง (๑๐ปี) ปี ๖๒ มี ๖ แห่ง เป้าหมายปี ๖๓ เพิ่มอีก ๑๐ ทีม ประกอบด้วย คลองหาด ๑ ทีม อรัญ ๑ ทีม เมือง ๓ ทีม โคกสูง ๑ ทีม วัฒนานคร ๒ ทีม เขาฉกรรจ์ ๑ ทีม และวังน้ำเย็น ๑ ทีม จังหวัดจะทำหนังสือให้ทบทวนว่าทำได้หรือไม่ ประเมินจะต้องผ่านเกณฑ์ ๓ S (staff system structure) ปัญหาที่พบเรื่อง staff

นพ.สสจ. : ให้ตั้งคณะกรรมการฯ และส่งรายชื่อให้เขต

๗. PMQA เป้าหมายให้ทำทั้ง สสจ. และ สสอ. ได้ทบทวนคำสั่ง ทีมนำจะอบรมระหว่าง ๒๑ - ๒๒ พ.ย.๖๒ หลังจากนั้นจะจัดอบรมทีมภายในจังหวัดและอำเภออีกครั้ง

๘. รพ.สต.ติดตาม ปี ๖๒ ลงประเมิน ๓๐ รพ.สต. ๒๙ แห่ง (ครบรอบ) และ รพ.สต. เขาฉกรรจ์ ๑ แห่ง ประเมินใช้ทีมเดียว

นพ.สสจ. : เกณฑ์รพ.สต. มี outcome อย่างไร ประชาชนได้อะไร โรคลดลงหรือไม่ ให้ทบทวนและต้องมีความชัดเจน

๙. พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ ทำคำสั่งโดยมี ผวจ.เป็นประธาน กำหนดรูปแบบการให้บริการ พัฒนาระบบบริการให้เหมือน รพ.สต.ติดตาม ประสาน รพ.ร.สระแก้ว ทำแผนส่ง สปสช.แล้ว รพ.ร.สระแก้ว เป็นศูนย์ PCC ที่ดูแลส่วนนี้

นพ.สสจ. : ให้กำหนดวันลงเยี่ยมเรือนจำพร้อม ผอ.รพ. และ ผอ.เรือนจำ โดยให้ทีมลงไปดู สภาพแวดล้อม อาหาร สุขภาพ การจัดบริการภายใน และให้กลุ่มงานคุณภาพเป็น focal point ดูว่าจะพัฒนาประเด็นใดบ้างแล้วจัดกิจกรรมเชิญ ผวจ. มาเปิดงานแล้วประชาสัมพันธ์

๑๐. การขับเคลื่อนตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ (RRHL) จัดประชุม คณะทำงานแล้ว ๑๖ ต.ค. ๖๒ ททบทวนคณะทำงาน ชี้แจงแนวทาง โดยกำหนดให้งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

รับผิดชอบเป็นผู้ตอบโต้ความเสี่ยง และจะมีการจัดกิจกรรมสื่อมวลชนสัมพันธ์สาธารณสุข โดยใช้บ รพร.สระแก้วจัด  
ร่วมกัน

รองดรรารัตน์ : ให้กลุ่มงานคุณภาพประสานวันจัดกิจกรรมร่วมกับ รพร.สระแก้ว

๑๑. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้านปรับเปลี่ยน  
พฤติกรรมสุขภาพ เป้าหมายหมู่บ้านปรับเปลี่ยน ๑ อำเภอ ๑ หน่วย จะประชุมชี้แจงเกณฑ์ ประเมิน และมอบรางวัล  
ในมหกรรมวิชาการ

-การประชุมสัมพันธ์งานขององค์กรใน สสจ.สระแก้ว ขอความร่วมมือให้กลุ่มงานที่มี  
กิจกรรมให้ส่งข้อความและภาพเข้ากลุ่มไลน์ โดยให้ส่งก่อนเลิกงาน

นพ.สสจ. : ก่อนมีกิจกรรมให้ร่างข้อความไว้เลย แล้วส่งรูปให้งานสุขศึกษาเขียนข่าวภายในเวลาราชการ

จามจุรี : เรื่อง อสค. กลุ่มทรัพยากรจะทำแผนพัฒนาในภาพรวม จะเชิญประชุมใน สสจ. วันที่ ๑๓ พ.ย. โดยจะรวบรวม  
การพัฒนาทั้งหมดของ S/P เรื่อง คน กรอบการพัฒนา ตาม Blueprint HR

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

#### ๔.๒.๒ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

-ผู้รับบริการแพทย์แผนไทย เป้าหมายร้อยละ ๑๙.๕ ปัจจุบันผลงาน ๑๘.๖๑ ได้จัดทำ  
แนวทางประชุมพื้นที่ จะออกประเมินพร้อม รพ.สต.ติดดาว

-การเข้าถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์ เป้า รพร.สระแก้ว กับ รพ.อรัญ เป้าหมายรอง  
ได้แก่ วัฒนานคร กับ วังน้ำเย็น เป้าหมาย ๓ ประเด็น คือ จำหน่าย ผลิต ปลุก การจำหน่ายที่สามารถเปิดได้ คือ  
อรัญ รพร.สระแก้ว วังน้ำเย็น ส่วนวัฒนานครแพทย์ไม่ผ่านการอบรม รพร.สระแก้วเปิดคลินิกแล้ว ส่วนการผลิต  
รพ.วังน้ำเย็นจะขอมตรฐานสถานที่ผลิตให้ผ่านก่อน ภายใน ก.พ. จะย้ายฐานผลิตไปแห่งใหม่ แห่งเก่าใช้ผลิตกัญชา  
การปลูกกัญชา รพ.วังน้ำเย็นได้ประสานกลุ่มวิสาหกิจแล้ว เอกสารได้ดำเนินการแล้ว กลุ่มวิสาหกิจจรอ รพ.วังน้ำเย็นพิน  
ธงว่ามาตรฐานเรื่องสถานที่ผ่านแล้ว จะสร้างสถานที่ต่อ ใช้เวลาประมาณ ๓ เดือน การผลิตแห่งใหม่ จาก ๔ รายการ  
ลดเหลือ ๒ รายการ คือขมื่นชั้นกับฟ้าทะเลลายโจร

-IMC ขณะนี้ตัวหลักคือแผนปัจจุบัน รอเชื่อมโยงบูรณาการพร้อมกับเรื่องคน แนว  
ทางการดำเนินงาน Flow พร้อมแล้ว ๒๑ พ.ย.๖๒ จะประชุมทบทวนเรื่องที่จะนำไปบูรณาการ

-โครงการเมืองสมุนไพร กรอบและแผนพัฒนาของแต่ละส่วนราชการได้ดำเนินการแล้ว  
ได้ทบทวนคำสั่ง กรอบแนวทางพัฒนา ดำเนินงานตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ จะจัดประชุมคณะกรรมการ ๑๒  
พ.ย. หลังจากประชุมแล้วจะให้แต่ละหน่วยงานเสนอของบประมาณตามแผนงานโครงการที่ดำเนินการไว้ เลขาจะ  
จัดเก็บข้อมูลและติดตาม

นพ.สสจ. : -การเปิดคลินิกกัญชาเป้าหมาย คือ รพร. ให้เพิ่ม รพ.อรัญอีก ๑ แห่ง

-เมืองสมุนไพร ทำอย่างไรให้ ผวจ. เข้าใจเรื่องนี้ให้มากที่สุด ท่านจะได้ช่วยขับเคลื่อน

รองดรรารัตน์ : IMC ของแพทย์แผนไทยจะขยาย node จากเดิมที่ วัฒนานคร จะเพิ่มวังน้ำเย็นกับอรัญ

นพ.สสจ. : การเปิด IMC เพิ่ม ๒ ที่ จะต้องวางแผนทำอะไรบ้าง นำทีมสหวิชาชีพมาจัดทำแนวทางร่วมกัน ใช้เหมือน  
ของวัฒนานคร

คุณพาวณี : ไม่อยากให้ขยาย node น่าจะให้รพ.ทุกแห่งเอาแผนไทยเข้าไปใน ward หรือเตียงที่เป็น IMC ใน ward ซึ่ง  
แต่ละ รพ.มีแนวทางอยู่แล้ว ให้สามารถทำใน รพ.ตัวเองได้เลย และมีคู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยแล้ว

นพ.สสจ. : การขยาย node ให้ประชุมหาแนวทางร่วมกัน

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

### ๔.๒.๓ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

-แม่และเด็ก เน้น ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย ขับเคลื่อนด้วย MCH มีประชุม MCH Board รอ นพ.สมคิดกำหนดวันประชุม

-พัฒนาการเด็ก สนามเด็กเล่น ทำคู่มือแล้ว จะมี workshop จะ MOU กับ อปท. ๒๐ แห่ง ประมาณ มค.๖๓ การเตรียมแนวทาง อสค. จะประชุม ๑๕ ท่าน

-วัยเรียน เน้นสูงตีสมส่วน จะประชุมผู้รับผิดชอบงานทุกอำเภอจัดการปัญหาเด็ก อ้วน เตี้ย ผอม เยี่ยมเสริมพลังเพื่อขับเคลื่อน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและ โรงเรียนเพชร อำเภอละ ๒ แห่ง

-วัยรุ่น เน้นพัฒนาคลินิกยูท เน้นการป้องกันตั้งครรภ์ซ้ำ ๑๕-๑๙ ปี อบรมพยาบาลทุกอำเภอแล้ว

-วัยทำงาน ครอบครัวยุคใหม่กำลังก้าว เป้าหมาย ๑๐,๐๐๐ ครอบครัว ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ สสจ. ออกกำลังกายทุกวันพุธ เวลา ๑๖.๐๐ น.

-วัยสูงอายุ เน้นคลินิกจัดการดูแลผู้สูงอายุครบวงจร ขับเคลื่อนทุก CUP ครบ ๓ ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์ข้อมูล ศูนย์เครื่องมือ และศูนย์ training) LTC เน้นดูแลผู้สูงอายุเรื่อง care plan ๓๐% ผวจ.จะลงเยี่ยมผู้สูงอายุ ไม่ลืม ไม่ล้า ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย ในชมรมผู้สูงอายุ จะทำทุกตำบล รอเสนองบจังหวัด ถ้าผ่านจะทำโครงการ

-วัดส่งเสริมสุขภาพตามธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ จะถวายความรู้พระสงฆ์ อำเภอ ละ ๕ รูป ช่วงเดือน มค.๖๓

นพ.สสจ. : -การออกกำลังกายใน สสจ. ให้ทำหนังสือขอความร่วมมือทุกกลุ่มงานให้เจ้าหน้าที่ออกกำลังกายร่วมกัน และทำหนังสือเชิญรองผวจ. และเชิญชวนส่วนราชการอื่นมาร่วมออกกำลังกายด้วย

-สนามเด็กเล่น ให้ดูว่าจะมีที่ไหนบ้าง ๒๐ แห่ง

-ผู้สูงอายุ ผวจ.จะลงเยี่ยม ให้ทำข้อมูลผู้สูงอายุ ๘๐-๑๐๐ ปี ถ้าผวจ.ไปไม่ได้ให้นายอำเภอไปดูดูแลให้ครบ ๓,๐๐๐ กว่าคน วันที่ ๒๐ พย. MOU พขอ. กลุ่มคุณภาพเตรียมสไลด์ให้ ผวจ.สื่อสาร กรณีที่ผวจ.ไปเยี่ยมผู้สูงอายุ ไม่ได้ให้นายอำเภอไปเยี่ยมแทน และให้ ผวจ. พูดเรื่อง อสค.ผู้สูงอายุด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

### ๔.๒.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

-TB ปีที่แล้วไม่ผ่านเกณฑ์ ปีนี้จะทำเชิงรุก มี ๓ เรื่อง คือ

๑.ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนวัณโรครายใหม่แล้วกลับเป็นซ้ำ coverage ปี ๖๓ จะต้องค้นหาให้ได้ ๘๘๐ ราย (๑๕๖ ต่อแสนประชากร) โดยได้ทำ สระแก้ว TB weekly report เพื่อสะท้อนข้อมูลทุกสัปดาห์ ปัจจุบันขึ้นทะเบียนแล้ว ๓๑ ราย

๒.ผลการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ TB success ขึ้นทะเบียน ๒๘ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ให้พื้นที่เฝ้าระวังกลุ่มผู้สูงอายุและมีโรคร่วม

๓.การคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่ม เป้าที่เป็นปัญหาคือ ผู้ป่วยสูงอายุและ DM ในปีนี้การคัดกรองวัณโรค ๗ กลุ่ม จะใช้ HCD คำนวณให้ ส่วนการคัดกรองได้ไปดูงาน มีการใช้ AI ช่วยแพทย์วินิจฉัย

-ไขเลือดออก สถานการณ์ตอนนี้ยังดีอยู่ ในพื้นที่สัปดาห์นี้มี ๒ ราย

### ๔.๒.๕ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๔.๒.๕.๑ การขับเคลื่อน NCD@Home แบ่งเป็น ๒ ชาติคือ ผู้ป่วยที่เป็นอยู่เดิมจะขยายอำเภอละ ๒ รพ.สต. อย่างน้อย ๑๘ แห่ง อีกขาเป็นกลุ่มเสี่ยง ได้งบจาก สปสช. ๑ ล้านบาท จะสนับสนุนเครื่องชั่งน้ำหนัก และเครื่องวัดความดันเคลื่อนที่ จะมีการประกาศนโยบายโดยท่าน นพ.สสจ. ก่อนประชุมคปสจ.ช่วงเช้า และ

จะประชุมขับเคลื่อนเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๓ ครั้ง ๑.ประชุมชี้แจงการใช้ App โมเดลของวัฒนานคร ๒.ประชุมสรุปความก้าวหน้า และ ๓.สรุปผลการดำเนินงาน

-การประชุมคลินิก NCD plus เป้าหมาย อำเภอละ ๒ รพ.สต.

-คัดกรองมะเร็งเต้านม มูลนิธิกาญจนบารมี เฉลิมพระเกียรติ ในวันที่ ๑๘-๒๐

พ.ย. และ ๒๓ พย. พว.จะเปิดที่ อ.วัฒนานคร วันที่ ๑๘ ธ.ค.

๔.๒.๕.๒ EMS รองรับ Stroke และ STEMI อบจ.มี app สระแก้ว EMS Member

เป็นข้อมูลโรคเบื้องต้น ได้แก่ เบาหวาน ความดัน CVD Risk และ TB โดยจะเชิญพื้นที่มาประชุม เชิญอบจ.มาอธิบายเรื่องการใช้ APP ส่วนเจ้าหน้าที่ลงข้อมูลจะเป็นเจ้าหน้าที่ รพ. และ รพ.สต.

-อบจ.สนับสนุน Telemed ในรถ ๑๒ คัน ให้นำวันเปิดตัวก่อนปีใหม่

-สพฉ. มีงบสนับสนุนให้ ER ๕๐,๐๐๐ บาท ให้เขียนแผนขึ้นมา รพ.๙ แห่ง

-อบรม EMR ๒ รุ่น ๑๗-๒๐ ธค. ที่ รพ.อรัญ ๔ วัน ส่วน รุ่น ๒ ช่วงเดือน ม.ค.๖๓

-เขต ๖ จะมีการซ่อมแผนลำเลียงทางอากาศ

-อบจ. มีการตรวจสอบรถทุกคัน เพื่อขึ้นทะเบียนใหม่

-การบาดเจ็บทางถนน ได้รับงบจาก สคร. ๑๒๐,๐๐๐ บาท

-ติดตั้ง AED แล้ว เหลือ ๑๖ แห่งยังไม่ติดตั้ง จะมาติดตั้งอีกภายในกพ.๖๓ อบรม

บุคลากรแล้ว ๑๐๐% หากมีปัญหาให้ทบทวนได้เลย

นพ.สสจ. : -ให้ทำข้อมูล Member ให้เรียบร้อย เพื่อเตรียม MOU เรื่องการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

-Start AED พร้อมกันทั้งจังหวัด

-NCD@Home เพิ่มเรื่องความเสี่ยง และการพยากรณ์โรค ควรเสร็จภายใน ธ.ค.๖๓

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

#### ๔.๒.๖ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

-เน้นอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ในปี ๖๓ มีฆ่าตัวตายสำเร็จแล้ว ๕ ราย ปัจจัยจากเรื่องยาเสพติด จะมีการประเมินผู้ป่วยยาเสพติดและเสี่ยงต่อความรุนแรง และจะมีการบำบัดรักษาเรื่องแอลกอฮอล์ในผู้ป่วยติดยาเสพติด

-ทูปินัมเบอร์วัน ประกวดวันที่ ๑๖ พ.ย.๖๒ ที่ชลบุรี และจะมีประกวดระดับภาคเดือน ก.พ.๖๓ ได้กำหนดกลุ่มเสี่ยง และอบรมครูคัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็กนักเรียน

#### ๔.๒.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

-งบ กบรส. ยังไม่มา ยังไม่เขียนโครงการ

-งบจังหวัด เรื่องการจัดการขยะ สิ่งแวดล้อม นำร่องในประชาชน ๑ ตำบล ๆ ละ ๒๐ คน ทั้งจังหวัด ให้อำเภอรับผิดชอบ จังหวัดจะสนับสนุนงบประมาณ สนับสนุนวิทยากรจากกลุ่มทรัพย์

-งบสสจ.สก ผ่านมาแล้ว ยังไม่เขียนโครงการ

-การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ ได้งบจาก อบท. อบรมชี้แจงเจ้าหน้าที่เรื่อง งบ พว.สื่อสารให้ตรงกัน รบงบ จึงจะเขียนโครงการ

-GREEN@CLEAN เน้นที่เขาดงจรจรัญและวังน้ำเย็น ดีพลัส รพร.สก ปีนี้ดีพลัส เป้า ๓๐% เพิ่ม อรัญกับวัฒนา

นพ.สสจ. : แผนผ่านแล้ว เหลือโครงการยังไม่เขียน ให้ใช้งบทดลองได้

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

#### ๔.๒.๘ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

-One Stop Service อยู่ใน Smart Service อยู่ระหว่างนายช่างประเมินราคา ออกแบบ และตีราคา การบริหารจัดการภายในกำลังทำ paperless ทำ SOP และคู่มือประชาชน มีกระบวนการ ทั้งหมด ๗๗ กระบวนการ ไตรมาสแรก จะต่ออายุใบอนุญาต ๔๐๐ ฉบับรวมทุกผลิตภัณฑ์

นพ.สสจ. : One Stop Service น่าจะเสร็จประมาณปลายปี

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

#### ๔.๒.๙ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

-การเงินการคลัง ที่ต้องเฝ้าระวัง รพ.คลองหาด และ รพ.วังน้ำเย็น

-ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพของแรงงานต่างด้าว ปี ๖๒ ด้ร้อยละ ๙๐

-MFUN ของ NGO รพ.ทำ ๙ แห่ง

-แผน มี ๖ โครงการ เรียกเก็บ แรงงานต่างด้าว CFO เฝ้าระวัง ๕ มิติ เสริมความ มั่นคง จะทบทวนการเรียกเก็บ MRA เสริมรายได้ E-claim เสริมรายได้ของ รพ.

-การจัดการลูกหนี้ โปรแกรม RCM

#### ๔.๒.๑๐ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

-แผน เทลือ คปสอ.เมือง กับ คปสอ.อรัญ และรพ.วังน้ำเย็น แผนสสจ.อยู่ระหว่าง กลุ่มงานเสนอ ผวจ. โปรแกรมของ อ.รัชตะกำลังบันทึกแผน สสจ.

-ถ่ายทอดนโยบาย Shop&share วันที่ ๒๖ พ.ย. ที่วิทยาลัยชุมชน ทำแผนแบบ OKR ทุกระดับ เชิญ รพ.สต.ทุกแห่ง รพ.ที่ถ่ายโอนมาด้วย

-งบลงทุนปี ๖๓ ไม่ผ่านวาระ ๑ งบก่อสร้างโดนตัด ๑๓ รายการ ๑๑ รายการจะ ยืนยันกับพื้นที่ เรียงปี ๖๔ ใหม่

-โปรแกรม NCD@Home ทีมงานเข้าค่ายที่วัฒนา

-Blockchain เปลี่ยนเจ้าของ ทบทวนเรื่อง TOR

-GE health care ทำตามนโยบายเขต

-Finger print ได้เงินต่างด้าว ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท กำลังเขียนโครงการเสนอ ผวจ.

-Smart hospital เน้นคิวออนไลน์ ตอนนี้ติดตั้งเครื่องมือหมดแล้ว พัฒนาต่อไป

-ME เชิงเชิงบริหาร เชิงประเด็น ทำตารางแล้ว

-มอบตัวชีวิต กสธ.๖๗ ตัว รอ PA ๑๐ ตัว

-ประเมินคปสอ.ติดตาม คุยเรื่องกรอบ รูปแบบเมื่อ ๗ พ.ย.

-การ Monitor เดือนละ ๒ ครั้ง feedback เร็ว ได้ข้อมูลแล้วให้กระจาย

-Value base blueprint จะดำเนินการต่อ

-สาธารณสุขนิเทศก์ จะ Surprise Visit วันที่ ๙ พ.ย. ที่ รพ.เขาฉกรรจ์ และ รพ.สต.

หนองหอย

-มอบหมายกลุ่มงานพีเลียง ตามหนังสือที่แจ้งเวียน

นพ.สสจ. : -โปรแกรมบันทึกแผน ให้ สสอ.โคกสูงลงโปรแกรมและบันทึกไปพร้อม ๆ กัน

-ประชุมคปสจ. ให้พื้นที่นำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนว่าจะพัฒนาเรื่องอะไร เมื่อไร คปสอ.ละ ๕ นาที

-ให้กลุ่มงานที่รับผิดชอบ Event สรุปเนื้อหา ๑ พารากราฟ (ครึ่งหน้า) ส่งมาให้กลุ่มพยส.รวบรวม เช่น ๕.ค.๖๒ เปิดตัวระบบ EMS ม.ค. ๖๓ สนามเด็กเล่น MOU

-คิวออนไลน์ให้ IT ติดตาม รพ.อรัญ

-IT ทำ admission center

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

#### ๔.๒.๑๑ งานตรวจสอบภายใน

-ITA ปรับรูปแบบการตรวจเอกสาร โดยจะมีระบบโปรแกรมของกระทรวงที่จัดทำขึ้นมา จะมีการประชุมที่ TK Palace วันที่ ๑๒-๑๓ พ.ย.๖๒ และแจ้ง timeline การดำเนินงาน ให้พื้นที่ทราบแล้ว  
-ตรวจสอบภายใน แผนออกตรวจสอบ ช่วง กพ. และ มิย. ได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง

คณะกรรมการตรวจสอบภายในแล้ว ส่งแผนและ timeline ให้พื้นที่แล้ว

นพ.สสจ. : ปีนี้ ITA เป้า ๙๐ ปีที่แล้วไม่ผ่านแค่ รพร.สระแก้ว แต่มีแผนในปีแล้ว ทำสารบรรณ แผนพัสดุ แผนครุภัณฑ์ ตรวจสอบกับ planfin

นพ.สสจ. : ฝากดูแผนเงินบำรุงให้ทำเป็น format เดียวกับวงสมบูรณ

รองแก้ว : อาจารย์จาก ม.ราชภัฏ จะมาพบ นพ.สสจ. เพื่อเลือกหน่วยงาน MOU กับ ปปช. เนื่องจากสาธารณสุขมีกิจกรรมชัดเจนในการขับเคลื่อน ITA

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

#### ๔.๒.๑๒ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

-มหกรรมวิชาการจังหวัด จะจัดร่วมกับ รพร.สระแก้ว ทีม.บูรพา รพร.เขียนโครงการ ใช้บทั้งสสจ.และรพร. มีเครดิตให้พยาบาลที่มาเข้าร่วมประชุมด้วย กำหนดจัดช่วง ๒๙-๓๐ มิ.ย.๖๓ ให้สอดคล้องกับการประเมิน คปสอ.ติดดาว ปีนี้ทุก คปสอ.มีแผนจัดอบรมวิชาการ ยกเว้น วงสมบูรณแห่งเดียว

-การจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ สสจ.จะดำเนินการร่วมกับ รพร.สระแก้ว โดย รพร.สระแก้ว ตรวจสอบของ รพร. และ รพ.อรัญ ส่วน สสจ. จะตรวจสอบของพื้นที่ (รพช. สสอ. รพ.สต.) มี timeline ให้ส่ง มี link online สำหรับเรียนรู้จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ การทำวิจัยในมนุษย์ถ้าจะเผยแพร่ในวารสารต้องผ่านจริยธรรมวิจัยด้วย โดยจะมีการพิจารณาจริยธรรมวิจัยช่วงสัปดาห์ที่ ๓ ของทุกเดือน ให้ส่งผลงานมาได้

-HR blueprint การทำแผนพัฒนารองรับ S/P จะจัดประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการ  
-ชมรมจริยธรรม จะชี้แจงหลักเกณฑ์ ลงทะเบียนทางเวปไซด์เข้าแผน จะดำเนินการตามแผน รอบ ๖ เดือนและ ๑๒ เดือน เพื่อส่งเสริมคุณภาพบุคลากร

นพ.สสจ. : แผน Service Plan ไม่ได้ตอบรับคนไปเรียนอย่างเดียว แต่ต้องดูการพัฒนา เพิ่มเรื่องการดูเรื่อง PM และ Port Folio รายบุคคล ต้องปรับรายละเอียดใหม่

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

#### ๔.๒.๑๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

-งานพัสดุ พัฒนาโปรแกรมให้แล้วเสร็จภายในเดือน พ.ย.๖๒ จะจัดอบรมให้ทุกพื้นที่ภายใน ธ.ค. การตั้ง node พักดู ประสานกับทุกพื้นที่ให้ส่งรายชื่อ และ node กลับมา จะประสานเรื่องบุคคลกับกลุ่มทรัพย์

-บัญชีจะอบรมให้กับบัญชีมือโปร ภายใน ธค.

-คู่มือระบบบริหารจัดการที่ดี ๔ ส่วนบูรณาการร่วมกันระหว่างการเงิน พัสดุ ตรวจสอบภายใน และนิติการ โดยร่วมกันจัดทำคู่มือ จะให้เสร็จภายในเดือน พ.ย. และแจ้งพื้นที่ เดือน ธ.ค.

-การใช้จ่ายเงินงบประมาณระหว่างรองบจริงโอนมา ให้ใช้เงินทดลองได้ แต่โครงการต้องผ่าน นพ.สสจ.ลงนามก่อนพร้อมแนบแผน รวมทั้งเงินกองทุนต่าง ๆ ที่มีบัญชีแยกสามารถยืมเงินในบัญชีได้แต่ต้องผ่าน นพ.สสจ.ก่อน

นพ.สสจ. : ให้ทบทวนสมุดบัญชี ส่วน node พักดู ไม่ควรมีเยอะ ต้องพิจารณาให้ตีเพราะมีผลต่อตำแหน่ง

รองดารารัตน์ : แผนงาน/โครงการ ควรอบรมให้เสร็จภายในไตรมาสแรก ๕๐% ไตรมาส ๒ พัฒนาบุคลากร ๑๐๐% ไตรมาส ๓ และไตรมาส ๔ ให้ monitor ติดตามงาน

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ



#### ๔.๒.๑๔ กลุ่มงานนิติการ

-เรื่องการบังคับใช้กฎหมายซึ่งเป็นตัวชี้วัดกระทรวง ร่วมตรวจกับพนักงานเจ้าหน้าที่ ส่วนใหญ่อยู่ที่กลุ่มงานคุ้มครองฯ ซึ่งดำเนินการอยู่แล้ว ส่วนนโยบายนพ.สสจ. ให้ศึกษา caes study ได้บูรณาการร่วมกับกลุ่มทรัพย์สิน เรื่องการจัดอบรม ส่วนเรื่องสัญญาบูรณาการร่วมกับกลุ่มบริหาร

นพ.สสจ. : ให้เลือก case study ที่เป็นประเด็น เช่น เรื่อง ๑.คน ร้องเรียน ๒.ทำสัญญาจัดซื้อจัดจ้าง ๓.การเขียนโครงการ และ ๔.รถ ทำเป็นแนวทางแล้วนำเข้า คปสจ. เลือกเรื่องที่พบปัญหาบ่อย ๆ และหากมีระเบียบที่ออกมาใหม่หรือเปลี่ยนแปลงก็ให้สรุปสั้นๆ เข้า คปสจ. ด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ ไม่มี

\*\*\*\*\*

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
นางสาวเปรมกมล ขวนขวย  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ