

ระเบียบวาระประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

วันอังคารที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ เป็นการรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตาม  
ตัวชี้วัด PA และตัวชี้วัดตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

มติที่ประชุม.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ (สามารถตรวจสอบ  
ได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. รายงานความก้าวหน้า Web KPI

มติที่ประชุม.....  
.....

๒. รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัด PA และตรวจราชการ One page ระดับอำเภอและระดับ รพ.สต.

มติที่ประชุม.....  
.....

๓. รายงานการเปรียบเทียบตัวชี้วัดระดับจังหวัดของเขต ๖ (Benchmark)

มติที่ประชุม.....  
.....

๔. การบันทึกข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

มติที่ประชุม.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๔.๑.๑ รองอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ

มติที่ประชุม.....  
.....

๔.๑.๒ รองไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงษ์

มติที่ประชุม.....

๔.๑.๓ รองดารารัตน์ โห้วงศ์

มติที่ประชุม.....

๔.๒ เรื่องจากกลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

-นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA และตรวจราชการ ประจำปี

งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๔.๒.๑ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

๑) (ตก) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม.....

๔.๒.๒ งานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน

๑) (ตก) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กสธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

มติที่ประชุม.....

๔.๒.๓ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑) (PA) อัตราส่วนการตายมารดา ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ

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 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I

-ร้อยละ ๘๕ ของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย

๓) (ตก) ร้อยละ ๗๐ ของตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์

๔) (ตก) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี (เป้า <๓๘ ต่อพัน)

มติที่ประชุม.....

๔.๒.๔ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๑) (PA) ร้อยละ ๖๐ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พขอ.)

๒) (PA) ร้อยละ ๑๘ ของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

๓) (PA) ระดับความสำเร็จของส่วนราชการใน สป.ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์กำหนด (ระดับ ๕ ร้อยละ ๗๐)

๔) (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ (รพศ./รพท. ร้อยละ ๑๐๐/ รพช. ร้อยละ ๘๐)

๕) (PA) ร้อยละ ๒๕ ของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๒.๕ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

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

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๒.๖ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑) (PA) ร้อยละ ๒๐ ของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล (RDU ชั้น ๒)

๒) (PA) ร้อยละ ๒๐ ของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการต่อต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ระดับ intermediate

๓) (ตก) จำนวนผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ได้ (เลิกได้ ๖ เดือน)

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๒.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑) (PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่  $\geq ๘๕\%$

๒) (ตก) ร้อยละ ๒๐ ของจังหวัดมีศูนย์ EOC และ SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

มติที่ประชุม.....

#### ๔.๒.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

๑) (PA) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาเหมาะสม

-อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke) ( $\leq ๕\%$ )

-อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic) ( $\leq ๒๕\%$ )

-อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ( $\leq ๗\%$ )

-ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit  $\geq ๔๐\%$

-ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time)  $\geq ๕๐\%$

-ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกได้รับการผ่าตัดสมองภายใน ๙๐ นาที (door to operation room time)  $\geq ๖๐\%$

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

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

๔) (ตก) อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ( $\leq ๒.๐๕\%$ )

๕) (ตก) อัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ( $\geq ๓๐\%$ )

๖) (ตก) ร้อยละของผู้ป่วย DM และ HT ที่ควบคุมได้ (DM  $\geq ๔๐\%$ ) (HT  $\geq ๕๐\%$ )

๗) (ตก) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ( $\leq ๖.๓$  ต่อแสน)

๘) (ตก) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR  $< 4$  ml/min/1.73m<sup>2</sup>/yr ( $\geq ๖๖\%$ )

๙) (ตก) STEMI ( $\leq 26$  ต่อแสน)

มติที่ประชุม.....  
.....

**๔.๒.๙ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล**

๑) (PA) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ( $\geq 70\%$ )

๒) (PA) จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happinometer  $\geq 70\%$  และ

HPI  $\geq 70\%$ )

มติที่ประชุม.....  
.....

**๔.๒.๑๐ กลุ่มงานประกันสุขภาพ**

๑) (PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ( $0\%$ )

๒) (ตก) ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด สป. มีระบบการตรวจสอบภายใน

ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด

มติที่ประชุม.....  
.....

**๔.๒.๑๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

๑) (PA) โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สป./กรมวิชาการ) มีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๒ ขึ้นไป

มติที่ประชุม.....  
.....

**๔.๒.๑๒ รพร.สระแก้ว**

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

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

๓) (ตก) อัตราส่วนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้เสียชีวิตใน รพ. (๐.๘ : ๑๐๐)

๔) (ตก) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day Surgery ( $\geq 20\%$ )

มติที่ประชุม.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑) .....

มติที่ประชุม.....  
.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

**๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข**

๑) กำหนดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดสระแก้ว รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

วันแรก ช่วงเช้า นำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนตรวจราชการ

ช่วงบ่าย ตรวจเยี่ยม PCC (๑ แห่ง)

วันที่สอง ตรวจเยี่ยมเครือข่ายบริการสุขภาพ แบบ Surprise Visit

วันที่สาม สรุปตรวจราชการและรับฟังข้อสั่งการจากท่านผู้ตรวจฯ

๒) กลุ่มงานใดมี Event พิธีเปิด/มอบโล่ รางวัลต่างๆ โดยท่านผู้ตรวจ เป็นประธาน ให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ เพื่อจะจัดทำร่างกำหนดการส่งให้เขตพิจารณาต่อไป

๓) ขอให้กลุ่มงานทุกกลุ่ม เตรียมจัดทำข้อมูลรับตรวจราชการ ตามตัวชี้วัดที่รับผิดชอบ โดยใช้ข้อมูลผลการดำเนินงาน ๙ เดือน (ต.ค.๖๑ - มิ.ย.๖๒)

**มติที่ประชุม**.....  
.....

๖.๒ การประเมิน คปสอ.ติดดาว ประจำปี ๒๕๖๒

๑) คำสั่งคณะกรรมการประเมิน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ)

๑) แผนประเมิน คปสอ.ติดดาว ปี ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑๗ มิถุนายน - ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๒) ขอเชิญคณะกรรมการประเมิน คปสอ. และ รพ.สต.ติดดาว ทุกท่าน ประชุมทดสอบการใช้เครื่องมือประเมิน คปสอ.ติดดาว ณ รพ.อรัญประเทศ ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. และ ประชุมทดสอบการใช้เครื่องมือประเมิน รพ.สต.ติดดาว ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ รพ.สต.เขาสามลึบ อ.เขาฉกรรจ์

**มติที่ประชุม**.....  
.....

\*\*\*\*\*