

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐

วันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|------------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์อภิรักษ์ พิศุทธิ์อาภรณ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๓. ภก.สาณิษ ศิริปิ่น | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๔. นายปราโมทย์ บุญเปล่ง | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๕. ทพ.ญ.ชฎานิศ อุปันนัท | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๖. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๗. นางสาวสุลริรัตน์ เพ็ชรสมบัติ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๘. นายประวิทย์ คำนึ่ง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค |
| ๙. นายชาวลิต นาคสวัสดิ์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๐. นายเอกชัย หอมชื่น | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๑. นางสาวสุธาทิพย์ ปริญญาวัฒน์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๑๒. นายสุรชัย เทียมพูล | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๓. นางณัฐภรณ์ มลิजार | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๔. นางกฤษณา ฤทธิ์เดช | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิต
และยาเสพติด |
| ๑๕. นางสาววรางคณา ศิวิลัย | (แทน) หัวหน้างานควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายจตุรงค์ จันทร์เรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายพิชิตชัย เชิดชู | นิติกรชำนาญการ |
| ๔. นางนคธรร พินแพทย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นายอนุสรณ์ คัฒจรรย์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๖. นางสาววารุณี วงษา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๗. นายมานนท์ คำตัน | นายช่างโยธาปฏิบัติงาน |
| ๘. นายมนตรี โอวาทสุวรรณ | นายช่างเทคนิคชำนาญงาน |
| ๙. นางสุดารัตน์ ตะเกาพงษ์ | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน |

ประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์อภิรักษ์ พิศุทธิ์อาภรณ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

-การประชุมครั้งนี้ เป็นการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด รอบ ๙ เดือน (ตุลาคม ๒๕๕๙ – มิถุนายน ๒๕๖๐)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุมไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

- นำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ของกลุ่มงาน ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ (ตัดข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐)

๑) กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงานทั้งหมด ๑๐ ตัวชี้วัด ผ่านทั้ง ๑๐ ตัวชี้วัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๒) กลุ่มงานนิติการ

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงาน ผ่านทั้ง ๒ ตัวชี้วัด คือ

๑. ร้อยละความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครอบครัวประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ร้อยละ ๙๐) ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๒. ความสำเร็จของการดำเนินการมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกำหนดมาตรการ ๔ มาตรการคือ ๑) มาตรการการใช้รถราชการ ๒) มาตรการการเบิกค่าตอบแทน ๓) มาตรการการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุมสัมมนา ๔) มาตรการการจัดหาพัสดุ เป็นมาตรการของหน่วยงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓) งานควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน

-ตอนนี้อยู่ในช่วงสรุปผลการตรวจสอบภายใน รอบที่ ๒/๖๐ คือ ITA KPI ๘ eb ๑-๑๑ ได้ ๘๗.๘๘ รอคณะแน internal กับ external และ KPI ๗๙ ได้ ๘๗.๖ ผ่านตัวชี้วัด (๘๕) สิ่งที่จะต้องทำต่อไป คือ ประชุมสรุปบทเรียนจากการตรวจสอบภายในช่วงเดือน ส.ค.๖๐ และประกาศอัตราค่าใช้จ่ายสำหรับการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔) กลุ่มงานบริหารทั่วไป

มติที่ประชุมไม่มี.....

๕) กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงานทั้งหมด ๗ ตัวชี้วัด ดังนี้

๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลสาเหตุการตาย (ILL Defined ไม่เกินร้อยละ ๒๕) ผลงาน ไตรมาส ที่ ๒ ลดลงเหลือ ๒๗.๑ % **ไม่ผ่าน** (ปีหน้าต้องเน้นที่ วั่งน้ำเย็น คลองหาด เขาคกรรจ์)

๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ (Audit Chart) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงาน ร้อยละ ๙๙.๑๗ (ผ่าน ๑๑๙ /ไม่ผ่าน ๑) ไม่นับ B๑ รพ.สต.บ้านห้วยชัน (๗๘.๐๘%) B๓ เพิ่มขึ้น

๓) ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลได้ (Health Information Exchange : HIE) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงานผ่าน ร้อยละ ๑๐๐

๔) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผลงานผ่าน ร้อยละ ๙๔.๒๙

๕) ระดับความสำเร็จในการประกาศมาตรฐานที่ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง (Personal Health Record : PHRs) ผลงาน ระดับ ๑

๖) มีการใช้เทคโนโลยีและ Application เพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการแก่ประชาชน ๑ App ผลงาน EMR : Electronic Medical Record (การเข้าดูประวัติคนไข้ใน app มือถือ) ดำเนินการใช้งานได้ปกติ

๗) ร้อยละของคปสอ. ที่มีระบบ Data Center ที่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ ผลงาน ๐ แห่ง

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

-คุณภาพข้อมูล มี รพ. ๒ แห่ง ที่มีคุณภาพข้อมูลต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ คือ รพ.เขาคกรรจ์ และ รพ.อรัญประเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖) กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงานทั้งหมด ๘ ตัวชี้วัด ยังไม่ผ่าน ๔ ตัวชี้วัด ดังนี้

๑) ร้อยละ PCC เปิดดำเนินการในพื้นที่ ร้อยละ ๑๐๐ (๔ ทีม) ผลงาน ๒ ทีม ยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒) ร้อยละ รพ.สต.ติดตามผ่านเกณฑ์รพ.สต.ติดตาม ให้ทำทุกแห่ง ร้อยละ ๑๐๐ ผลงาน รอผลการประเมินภายใน ก.ค.๖๐

๓) ร้อยละ รพ.ในสังกัดมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ ผลงาน ไม่ผ่านเกณฑ์

๔) ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ผลงานน่าจะผ่านเกณฑ์ รอผลสัปดาห์หน้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๗) กลุ่มงานควบคุมโรค

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงานทั้งหมด ๑๔ ตัวชี้วัด ดังนี้

๑) ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ปี๒๕๖๐ ผลงานผ่านเกณฑ์

๒) ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) ผลงาน ตำบล One Health ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐

๓) ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ ผลงาน ตำบลมีการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ ร้อยละ ๑๐๐

๔) ระดับความสำเร็จในบรรลุผลสัมฤทธิ์ของการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รอบ ๖ เดือน ผลงาน ผ่านเกณฑ์

๕) ร้อยละของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ผลงาน อำเภอทุกแห่งมีศูนย์ EOC/SAT ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ กำลังดำเนินการ SOP และสรุบนวัตกรรม

๖) อัตราการเสียชีวิตจากกรมน้ำของดีกายน้อยกว่า ๑๕ ปี ผลงาน กรมควบคุมโรคประเมินผู้ก่อการดีระดับเงิน (ต.โนนหมากมุ่น) ๒๑ ก.ค.๖๐

๗) การบาดเจ็บทางถนน(Road Traffic Injury) ผลงาน อัตราตายฯ เกินเป้าหมาย DHS-RTI ๔ อำเภอ และไม่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ PS.>๐.๗๕ เสียชีวิตน้อยกว่า ร้อยละ ๑

๘) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๐ ผลงาน ความครอบคลุม ร้อยละ ๘๑.๘๒ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๙.๗๐ ของปี ๕๙ (เทียบ ๙ เดือน)

๙) ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก ผลงาน กลุ่มประชากรหลักเข้าถึงบริการ ร้อยละ 125 ผ่านเกณฑ์ (MSM จำนวน 700 ราย SW จำนวน 100 ราย ในพื้นที่ อเมียง แรงงานต่างด้าว ในเรือนจำ ๒๐๐ ราย)

๑๐) อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ ร้อยละ ๘๕ ผลงาน ร้อยละ ๘๕ (ขึ้นทะเบียน ๑๙๑ ราย รักษาหาย ๙๐ ราย (๔๗.๒๑) ตาย ๒๘ ราย (๑๔.๖๖) ขาดยา ๕ ราย (๒.๖๒) โอนออก ๔ ราย (๒.๐๙) อยู่ระหว่างการรักษา ๖๔ ราย (๓๓.๕๑) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐) การคัดกรองวัณโรคยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง และการเสียชีวิตในกลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่มีโรคร่วม

๑๑) ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็กอายุครบปี ๒, ๒ปี, 3ปี, 5ปี ผลงาน ร้อยละความครอบคลุมวัคซีนเด็กอายุ ๑ ปี BCG (๙๖.๕๖), HBV๑ (๙๘.๓๖), IPV (๙๐.๖๔), DTP-HB๓ (๙๓.๖๐), OPV๓ (๙๓.๖๓), MMR๑ (๘๘.๗๙) ร้อยละความครอบคลุมวัคซีนเด็กอายุ ๒ ปี DTP๔ (๙๑.๔๕), OPV๔ (๙๑.๓๔), JE (๘๖.๖๔) ร้อยละความครอบคลุมวัคซีนเด็กอายุ ๓ ปี JE (๗๖.๙๐), MMR๒ (๙๐.๑๓) ร้อยละความครอบคลุมวัคซีนเด็กอายุ ๕ ปี DTP๕ (๘๓.๓๕), OPV๕ (๘๓.๔๕)

๑๒) ร้อยละ ๑๐๐ ของรพ.ในจังหวัด และร้อยละ ๑๐๐ ของรพ.สต.ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ มีผู้ประสานงานด้านภาษา (รพ. ๙ แห่ง รพ.สต. ๖ แห่ง) ผลงาน มีการจัดกิจกรรมตาม Quick Win ผลการดำเนินงาน ๙ เดือน รพ.มีผู้ประสานงานด้านภาษา ๓ แห่ง คือ ตาพระยา อัญญา คลองหาด จาก ๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓๓ รพ.สต. ไม่มีผู้ประสานงานด้านภาษา ร้อยละ ๐ สสจ.สก ดำเนินการสำรวจผู้มีความสามารถทางด้านภาษาในพื้นที่ เพื่อทำทำเนียบผู้มีความสามารถทางด้านภาษา

๑๓) ร้อยละ ๑๐๐ ของจนท.ผู้รับผิดชอบงานรพ. ๓ คน และรพ.สต.ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ ๑ คน (รพ. ๙ แห่ง รพ.สต. ๖ แห่ง) ผลงาน มีการจัดกิจกรรมตาม Quick Win ผลการดำเนินงาน ๙ เดือน รพ.ไม่มีจนท.ประสานงานด้านภาษา คิดเป็นร้อยละ ๐ รพ.สต. ไม่มีผู้ประสานงานด้านภาษา ร้อยละ ๐ สสจ.สก ดำเนินการสำรวจผู้มีความสามารถทางด้านภาษาในพื้นที่ เพื่อทำทำเนียบผู้มีความสามารถทางด้านภาษา

๑๔) ระดับความสำเร็จของอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ DHS (ระดับความสำเร็จของอำเภอบริหารจัดการให้เกิดการพัฒนาอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน) ผลงาน ดำเนินการตามกิจกรรม Quick Win ๙ เดือน ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ๑๐๐% ผลการดำเนินงานประเมินรับรองฯ จากสสจ.สระแก้ว, สคร.๖ ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ๑๐๐%

มติที่ประชุม รับทราบ

๘) กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงาน ดังนี้

๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) ผลงาน ยังไม่มีมารดาตาย

๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๐) ผลงาน ร้อยละ ๙๕.๗

๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน (ร้อยละ ๕๑) ผลงาน ร้อยละ ๔๙.๙๔

๔) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน (๖-๑๔ปี) (ร้อยละ ๖๖) ผลงาน ร้อยละ ๖๓.๓๖

๕) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี (๔๒ ต่อพัน) ผลงาน ๒๗.๒ ต่อพัน

๖) ร้อยละของ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๕๐) ผลงาน ร้อยละ ๗๗.๕๘

๗) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ ≤ ๒๘ วัน (<๕ ต่อพันการเกิดมีชีพ) ผลงาน ๓.๖๙ ต่อพัน นพ.สสจ. : ผาดูตัวชี้วัด กพร. อัตราตายทารกแรกเกิด เป้าหมายเท่าใด

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๙) กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงานทั้งหมด ๑๒ ตัวชี้วัด ยังไม่ผ่าน ๖ ตัวชี้วัด ดังนี้

- ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (DM \geq ร้อยละ ๔๐ HT \geq ร้อยละ ๕๐) ผลงาน มารับบริการ จากแพทย์ Chronic FUควบคุมได้ DM ร้อยละ ๑๘.๔๒ HT ร้อยละ ๓๙.๙๕
- ๒) ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (\geq ร้อยละ ๘๐) ผลงาน ร้อยละ ๗๑.๒๙
- ๓) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (\leq ร้อยละ ๗) ผลงาน ร้อยละ ๑๓.๘๒
- ๔) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR $<$ ๔ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr (อัตราการลดลงของ eGFR $<$ ๔ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr \geq ร้อยละ ๖๕) ผลงาน ร้อยละ ๖๓.๗๑
- ๕) อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) (ไม่เกิน ๑๓๐ ครั้งต่อแสนประชากร) ผลงาน ๒๕๓.๖๖ ครั้งต่อแสนประชากร
- ๖) เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป (ร้อยละ ๗๐) ผลงาน อยู่ระหว่างดำเนินงาน (ศูนย์จิตฯ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๐) กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- รพ.สต./ศสม. ที่จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลงาน ร้อยละ ๕๔.๑๓

นพ.สสจ. : ให้ดูยุทธศาสตร์ของงานทันตกรรม

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๑) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ตัวชี้วัดที่ต้องรายงาน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่

- ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ผลงาน ๙๕.๑๙ ผ่านเกณฑ์
- ๒) ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย ผลงาน ๙๖.๐๕ ผ่านเกณฑ์
- ๓) ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของ ยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม ผลงาน ภาพรวมทั้งจังหวัด เท่ากับ ร้อยละ ๔๑.๙๓ (มากกว่าร้อยละ ๒๐)
- ๔) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล ผลงาน ไม่ผ่าน เนื่องจากร้อยละของ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายระดับอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์การใช้จ่ายปฏิชีวนะ ใน ๒ โรค URI และ AD
๔.๑ ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD) ในผู้ป่วยนอก (รพ.สต.) เฉลี่ย ร้อยละ ๕๗.๒๘ (เป้าหมายต้อง \leq ร้อยละ ๒๐)
๔.๒ ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI) ในผู้ป่วยนอก (รพ.สต.) เฉลี่ย ร้อยละ ๓๑.๔๖ (เป้าหมายต้อง \leq ร้อยละ ๒๐)

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๒) กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงานทั้งหมด ๓ ตัว ดังนี้

- ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (ร้อยละ ๑๘.๕) ผลงาน ร้อยละ ๑๘.๕
- ๒) จำนวนตำรับตำราการแพทย์แผนไทย (เพิ่มขึ้น ๑๐๐ ตำรับ) ผลงาน ๗๗ ตำรับ
- ๓) จำนวนงานวิจัยสมุนไพรที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด วิจัย R๒R : แพทย์แผนไทย อำเภอละ ๑ เรื่อง ผลงาน ๖ อำเภอละ ๘ เรื่อง/ นวัตกรรมหรือกรณีศึกษา : ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย รพ.สต.ละ ๑ เรื่อง ผลงาน นวัตกรรม ๑๙ เรื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑๓) กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

- มีตัวชี้วัดที่ต้องรายงานทั้งหมด ๒ ตัว ดังนี้

๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (ร้อยละ ๗๕ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน) ผลงาน ผ่านเกณฑ์พื้นฐาน ๖ แห่ง ดี ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๐

๒) จำนวนจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน (ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดผ่านเกณฑ์พื้นฐาน) ผลงาน ผ่านเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน
มติที่ประชุม รับทราบ

๑๔) กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ประสิทธิภาพของการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ (ไม่เกิน ร้อยละ ๑๐) ผลงาน ไม่มีปัญหาการเงินระดับ ๗ มีระดับ ๓ ที่รพ.วังน้ำเย็น
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ไม่มี

มติที่ประชุมไม่มี.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ ไม่มี

มติที่ประชุม.....ไม่มี.....

ปิดประชุม เวลา ๑๔.๕๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
นางสาวเปรมกมล ขวนขวาย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข