

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒

วันอังคารที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑. แพทย์หญิงอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ | (แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางดารารัตน์ โห้วงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวภัคภรณ์ ธงเทียว | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๔. นางสาวสุลิตา เพ็ชรสมบัติ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๕. นางจามจุรี สมบัติวงษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๖. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๗. ทพ.เมทนี ปานเมทนี | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๘. ภก.ธานี ศิริปิ่น | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๙. นายสมเกียรติ ทองเล็ก | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๐. นางอรพิน ภัทรกรสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๑. นางกฤษณา ฤทธิเดช | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ฯ |
| ๑๒. นายปราโมทย์ บุญเปล่ง | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๓. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๔. นายสุรชัย เทียมพูล | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๕. นายอนุสรณ์ คัดจรรย์ | หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายไพรัชต์วิริต วิริยะภักพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายนพดล ทาทิตย์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายทรงพล เพ็ญเพ็งตัน | เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส |
| ๓. นางสาววารุณี วงษา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๔. นายสรณพ ลาदनอก | นักวิชาการสาธารณสุข |

ประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

แพทย์หญิงอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. รายงานความก้าวหน้า Web KPI

สามารถเข้าดูรายละเอียดได้จาก web : team.sko.moph.go.th/

พญ.อรรรัตน์ : ให้กลุ่มงานเข้าไปดูและตรวจสอบความถูกต้อง พยส.ส่งลิงค์เข้าไลน์หัวหน้ากลุ่มงานทุกเดือน

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๒. รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัด PA และตรวจราชการ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ มิ.ย.๖๒

-ตัวชี้วัดระดับอำเภอ

จากการวิเคราะห์ข้อมูลภาพรวมจังหวัด พบว่า ตัวชี้วัดที่ทำได้ดีขึ้น คือ คัดกรองพัฒนาการและได้รับการติดตาม อำเภอที่ทำได้ขึ้นได้แก่ เมือง อรัญ และ เขาฉกรรจ์ มีตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านและจะต้องติดตาม ได้แก่ พัฒนาการเด็ก ๔ ตัวชี้วัด, Stroke, หลอดเลือดสมองแตก, RDU, ติดเชื้อในกระแสเลือด, ควบคุมเบาหวานและความดัน, CKD, ITA, ตรวจสอบภายในฯ

-ระดับตำบล

ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านและต้องติดตาม ได้แก่ คัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ยังไม่ผ่าน ๔ อำเภอ แต่ทำได้ดีขึ้น ได้แก่ ตาพระยา วัฒนานคร เขาฉกรรจ์ วังสมบูรณ์ และอรัญ ส่วนสูงเฉลี่ยทั้งชายและหญิงยังไม่ผ่าน อ้วน ผอม เตี้ย ยังไม่ผ่าน ควบคุมเบาหวานทำได้ดี ๓ อำเภอ คือ อรัญ โคกสูง วัฒนา ควบคุมความดัน ทำได้ดี ๔ อำเภอ คือ โคกสูง วัฒนา ตาพระยา อรัญ เจาะ Hct ทำได้ดีที่ เขาฉกรรจ์ อรัญ ตาพระยา

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๑.๑ รองดารารัตน์ โห้วงค์

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA และตัวชี้วัดตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อมูล ณ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑	(PA) อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการ เกิดมีชีพ	ไม่มีมารดาตาย	-	ส่งเสริมสุขภาพ
๒	(PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน			ควรถอดบทเรียนจากอำเภอที่ผ่าน เผยแพร่ไปยังอำเภอที่ยังไม่ผ่าน	
๒.๑	๒.๑ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๒.๘๗		
๒.๒	๒.๒ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๑๙.๐๗		
๒.๓	๒.๓ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ ส่งต่อ	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๘๗.๓๒		
๒.๔	เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA ๔1	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๕๔.๗๖		
๒.๕	เด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๗.๓๒	-	
๓	(ตค) ร้อยละของตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๙๘.๒๘ ปี ๖๒ ประเมิน LTC ๔ ตำบล ไม่ผ่าน ๑ ตำบล (ต.หนองแวง อ.วิวัฒนาฯ)	-	
๔	(ตค) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	≤ ๓๘ ต่อพัน	๒๓.๗ ต่อพัน	ให้วิเคราะห์สาเหตุที่ทำให้ผลงาน เรื่องคุมกำเนิดกึ่งถาวรได้น้อย เกิดจาก ทำแต่ไม่ได้ศึกษข้อมูล หรือไม่ได้ คุมกำเนิดจริง ๆ	
๕	(PA) ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มี คุณภาพ (พชอ.)	ร้อยละ ๖๐	-แต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ.ครบทุกอำเภอ -คัดเลือกประเด็นคุณภาพ ชีวิตอำเภอละ ๒ เรื่อง ครบ ๙ อำเภอ		คุณภาพ

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	คุณภาพ
๖	(PA) ร้อยละคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	จ.สระแก้ว ไม่มีการตั้งเป้า ในปี ๖๒ เน้นพัฒนาในเขต เมืองพร้อมทำได้จริง	-เปิดดำเนินการแล้ว ๔ ทีม อ.เมือง ๓ ทีม อ.อรัญฯ ๑ ทีม	-	
๗	(PA) ระดับความสำเร็จของส่วนราชการใน สป.ที่ดำเนินการพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์กำหนด	สสจ. ร้อยละ ๗๐ สสอ. ร้อยละ ๔๐	-ผ่านเกณฑ์ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐	-	
๘	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	รพท. ร้อยละ ๑๐๐ รพช. ร้อยละ ๙๐	-รพท. ร้อยละ ๑๐๐ -รพช. ร้อยละ ๔๐ (ผ่าน ๒ แห่ง จาก ๕ แห่ง คือ รพ.วังน้ำเย็น และ รพ.วัฒนานคร)	-	
๙	(PA) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว	ร้อยละ ๒๕	ร้อยละ ๗๑.๓๐	-	
๑๐	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	-ระดับดีมากร้อยละ ๔๐ -ระดับดีมาก Plus อย่างน้อย ๑ แห่ง	ผลการประเมินรับรอง -ผ่านระดับดีมาก Plus ๑ แห่ง คือ รพร.สระแก้ว -ผ่านระดับดีมาก ๖ แห่ง ได้แก่ วัฒนา ตาพระยา อรัญ คลองหาด วังน้ำเย็น โคกสูง -ผ่านระดับดี ๒ แห่ง คือ รพ.วังสมบูรณ์ และ รพ.จิตเวช -ผ่านระดับพื้นฐาน ๑ แห่ง คือ รพ.เขาฉกรรจ์	-	อนามัย สิ่งแวดล้อม

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑๑	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ชั้น ๒ ≥ ร้อยละ ๒๐	-RDU ๑ ชั้น ๑ ผ่าน ร้อยละ ๑๐๐ -RDU ๑ ชั้น ๒ ร้อยละ ๑๑.๑๑ ผ่านแห่งเดียว คือ รพ.โคกสูง และน่าจะผ่าน เพิ่มอีก ๑ แห่ง คือ รพ.วังน้ำเย็น -RDU ๒ ทุก CUP ผ่าน เกณฑ์ชั้นที่ ๒ แล้ว	-	คุ้มครองฯ
๑๒	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ อย่างบูรณาการ (AMR)	ระดับ intermediate > ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๐	-	
๑๓	(ตก) จำนวนผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ได้ (เลิกได้ ๖ เดือน)	เป้าคัดกรอง ๒๖,๔๔๘ คน	-จำนวนผู้สูบบุหรี่ที่เลิกได้ ๔๓๑ คน -คัดกรอง ร้อยละ ๔๗.๖๔	-ให้วิเคราะห์ดูว่า ควรใส่ Intervention อะไรบ้างที่จะทำให้การ ดำเนินงานสำเร็จ นอกจากการใช้ สมุนไพรรักษาดอกขา และสรุปว่ามี กระบวนการอย่างไร ได้ผลดีขนาดไหน	
๑๔	(PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	≥ ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๔๐.๘๕	-พบผู้ป่วย walk in มาที่รพ.สระแก้ว จำนวนมาก และส่วนใหญ่มาจาก อำเภออื่น ต้องวิเคราะห์ว่าเกิดจาก อะไร และ Focus ในอำเภอที่คัดกรอง แล้วไม่พบ	ควบคุม โรคติดต่อ
๑๕	(ตก) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ EOC และ SAT ที่สามารถปฏิบัติงาน ได้จริง	ร้อยละ ๒๐	ผ่านเกณฑ์ Small Success	-	

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑๖	(PA) อัตราตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับ การรักษาเหมาะสม				ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ
	๑๖.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic stroke ; 1๖๓)	≤ ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๖	-	
	๑๖.๒ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic ; 1๖๐-1๖๒)	≤ ร้อยละ ๒๕	ร้อยละ ๒๕.๒๑	-	
	๑๖.๓ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke ; 1๖๐- 1๖๙)	≤ ร้อยละ ๗	ร้อยละ ๑๑.๒๖	-	
	๑๖.๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stoke Unit	≥ ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๙๕.๕	-	
	๑๖.๕ ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะ เฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยา ละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time)	≥ ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๗.๑๔	-	ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ
	๑๖.๖ ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกได้รับการผ่าตัด สมองภายใน ๙๐ นาที (door to operation room time)	≥ ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๕๗.๘๙	-	
๑๗	(PA) ร้อยละผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และ ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๓๒.๗	-	
๑๘	(PA) ร้อยละของผู้ใช้ และผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของ แต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (๓ months remission rate)	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๖๐.๓	-	
๑๙	(ตก) อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤ ร้อยละ ๒.๐๕	ร้อยละ ๑.๔๑	-	
๒๐	(ตก) อัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๑.๘๔	-	
๒๑	(ตก) ร้อยละของผู้ป่วย DM และ HT ที่ควบคุมได้	DM ≥ ร้อยละ ๔๐ HT ≥ ร้อยละ ๕๐	DM ร้อยละ ๓๖.๐๗ HT ร้อยละ ๔๔.๒๒	-ถอดบทเรียนจากอำเภอที่ทำได้ เช่น โคกสูง วัฒนารดา พระยา ขยายไปยัง อำเภออื่นที่ยังทำไม่ได้ -พยส.คุย NCD@HOME กับกลุ่ม NCD	

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	
๒๒	(ตค) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสน ประชากร	๓.๘ ต่อแสนประชากร	-	ควบคุมโรคไม่ ติดต่อ
๒๓	(ตค) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr	≥ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๕๘.๘๕	-	
๒๔	(ตค) STEMI	≤๒๖ ต่อแสนประชากร	๖.๓๘	-	
๒๕	(PA) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มี ประสิทธิภาพ	ไตรมาส ๒ : ไม่เกินร้อยละ ๕	ร้อยละ ๓.๓๔	-	ทรัพยากรฯ
๒๖	(PA) จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข ของหน่วยงานในจังหวัดมี การวิเคราะห์ข้อมูลและทำ แผนขับเคลื่อนองค์กรแห่ง ความสุข	ไตรมาส ๒ : ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๑๐๐		
๒๗	(PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗	ร้อยละ ๐	-ไม่มีวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ -รพ.วังน้ำเย็น และ รพ.โคกสูง ระดับ ๑		ประกันสุขภาพ
๒๘	(ตค) ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด สป. มีระบบการ ตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับ จังหวัด	ชั้น ๒ มีการดำเนินการ ประเมินระบบควบคุม ภายใน ๕ มิติ ด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA)	-ประเมินไม่ครบทุกมิติ ๒ แห่ง คือ รพ.วังน้ำเย็น และ รพ.คลองหาด		
๒๙	(ตค) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และ การแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๑๘.๕	ร้อยละ ๑๙.๕๓ (เมือง/วังสมบูรณ์/ เขาดกรรจ์ ยังไม่ผ่าน)		

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลงาน	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๓๐	(ตก) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กสธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ไตรมาส ๒ ร้อยละ ๘๐	-ร้อยละ ๒๑.๐๕ ผ่าน ๔ หน่วยงาน ได้แก่ สสจ.สระแก้ว สสอ.ตาพระยา สสอ.วัฒนานคร รพ.โคกสูง		ตรวจสอบ ภายในฯ
๓๑	(PA) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired	≤ ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๔๒.๖๑	-	รพร.สระแก้ว
๓๒	(PA) อัตราเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาล A, S, M๑	≤ ร้อยละ ๑๒	ร้อยละ ๖.๙๖	-	
๓๓	(ตก) อัตราส่วนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้เสียชีวิตใน รพ.	๐.๘ : ๑๐๐	๐	-	
๓๔	(ตก) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day Surgery	≥ ร้อยละ ๒๐%	ร้อยละ ๙.๔๑	-	
๓๕	(PA) โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สป./กรมวิชาการ) มีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital	ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๒ ขึ้นไป	SMART Hospital ๑.ระบบคิวรับบริการ -ติดตั้งแล้ว ๗ แห่ง ขาด ตาพระยาและวังน้ำเย็น ติดตั้งและดำเนินการแล้ว ๒ แห่ง คือ โคกสูงและ วัฒนฯ ส่วนที่เหลือรอ อนุมัติขออุปกรณ์ เช่น จอ Monitor , Printer ๒.HIS Gateway -ติดตั้งแล้ว ๖ รพ. อีก ๓ รพ.ยังไม่ติดตั้ง ได้แก่ ตาพระยา โคกสูง วังน้ำเย็น		พยส.

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

● **กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข**

๑. กำหนดการตรวจราชการ จังหวัดสระแก้ว รอบที่ ๒/๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

- Event ที่จะเรียนเชิญท่านผู้ตรวจราชการ เป็นประธาน ได้แก่

๑) MOU สนามเด็กเล่นเสริมปัญญา ที่ อ.วังสมบูรณ์ (๔ กระทรวงหลัก)

๒) เปิด OPD โฉมใหม่ ที่ รพ.ตาพระยา

๓) เปิด IPD ที่ รพ.โคกสูง

๔) เปิดอาคารแพทย์แผนไทย รพ.วัฒนานคร

รองดรรชนี: ตัด MOU สนามเด็กเล่นเสริมปัญญา ออก เหลือ Event ๓ เรื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. Timeline รับการตรวจราชการ รอบ ๒/๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๓. สไลด์สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒ รอบที่ ๑ จากการนำเสนอในที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ และมีข้อสั่งการให้ทุกจังหวัดและผู้นิเทศคณะ ๑-๓ ร่วมดำเนินการพัฒนางานต่อไป (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการ

๔. คปสอ.วังน้ำเย็น และ คปสอ.คลองหาด ขอเลื่อนวันประเมิน คปสอ.ติดดาว จากวันที่ ๒๗ มิ.ย.๖๒ เป็นวันที่ ๒ ก.ค.๖๒

ให้ประสาน รองไพรัชต์วีริต และแจ้งให้พื้นที่ทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
นางสาวเปรมกมล ขวนขวย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ