

ระเบียบวาระประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๑

วันอังคารที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

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

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถ
ตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

๓.๑.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

-รายงานความก้าวหน้า Web KPI

.....
มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๑.๑ รองอรรถรัตน์ จันทร์เพ็ญ

.....
มติที่ประชุม.....
.....

๑.๑.๒ รองไพรัชต์วีริต วิริยะภัคพงศ์

.....
มติที่ประชุม.....
.....

๑.๑.๓ รองดารารัตน์ ไห้วงศ์

.....
มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒ เรืองจากกลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

-นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA และตรวจราชการ ประจำปี

งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑.๒.๑ งานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน (๒ ตัวชี้วัด)

๑) (ตก) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กสธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

๒) (ตก) ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด สป. มีระบบการตรวจสอบภายใน

ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด

มติที่ประชุม.....

.....

๑.๒.๒ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ (๕ ตัวชี้วัด)

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 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA๔

๓) (ตก) ร้อยละของตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์

๔) (ตก) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี

๕) ตัวชี้วัด ๔ ดี (สุขภาพดี)

มติที่ประชุม.....

.....

๑.๒.๓ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (๗ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มีคุณภาพ (พขอ.)

(ร้อยละ ๖๐)

๒) (PA) ร้อยละคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

สะสมร้อยละ ๓๖

๓) (PA) ระดับความสำเร็จของส่วนราชการใน สป.ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการ

บริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์กำหนด สสจ. ร้อยละ ๗๐ / สสอ. ร้อยละ ๔๐

๔) (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการ

รับรอง HA ชั้น ๓ (รพศ./รพท./รพ.กรม ๑๐๐% / รพช.๙๐%)

๕) (PA) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว สะสม

ร้อยละ ๖๐

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

๗) (ตก) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง

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 (๓ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ขึ้น $๑>๙๕\%$ /
ขึ้น $๒>๒๐\%$

๒) (PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ระดับ intermediate $>๒๐\%$

๓) (ตก) บุหรี่

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒.๖ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ (๒ ตัวชี้วัด)

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

๒) (ตก) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ EOC และ SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด + รพ.สระแก้ว (๙ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษา
เหมาะสม

-ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน

-ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก <๒๕

-ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน

Stoke Unit ≥ ๔๐

-ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน ที่มีอาการไม่เกิน

๔.๕ ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time) ≥ ๕๐

-ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตกได้รับการผ่าตัดสมองภายใน ๙๐ นาที

(door to operation room time)

๒) (PA) ร้อยละผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้รับการติดตาม
ดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ร้อยละ ๒๐

๓) (PA) ร้อยละของผู้ใช้ และผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละระบบหยุด
เสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (๓ months remission rate) ร้อยละ ๔๐

๔) (ตก) อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน

๕) (ตก) อัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน

๖) (ตก) ร้อยละของผู้ป่วย DM และ HT ที่ควบคุมได้

๗) (ตก) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

๘) (ตก) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m^๒/yr

๙) (ตก) STEMI

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒.๘ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (๒ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

๒) (PA) จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข อย่างน้อย ๑ แห่ง

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒.๙ กลุ่มงานประกันสุขภาพ (๑ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ \leq ๔%

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒.๑๐ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย (๑ ตัวชี้วัด)

๑) (ตก) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒.๑๑ รพร.สระแก้ว (๔ ตัวชี้วัด)

๑) (PA) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired \leq ๓๐%

๒) (PA) อัตราเสียชีวิตผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมงในโรงพยาบาล A, S, M๑ \leq ๑๒%

๓) (ตก) อัตราส่วนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้เสียชีวิตใน รพ.

๔) (ตก) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One day Surgery
มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒.๑๒ 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 (ร่าง) ปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ.ติดตาม จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

ลำดับที่	กิจกรรม	วัน เดือน ปี	ผลลัพธ์ที่ได้
๑	ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานประเมิน คปสอ.ติดตาม	๑๘ ต.ค.๖๑	กรอบและตัวชี้วัดประเมินคปสอ.ติดตาม ปี๒๕๖๒
๒	ประชุมถ่ายทอดกรอบการประเมิน คปสอ.ติดตาม ปี ๒๕๖๒ (Shop&Share)	๑ พ.ย.๖๑	ผู้เกี่ยวข้องทราบกรอบการประเมินคปสอ.ติดตาม ปี ๒๕๖๒
๓	ประชุมพิจารณาเกณฑ์ คปสอ.ติดตาม ครั้งที่ ๑	๑๓ พ.ย.๖๑	มติจากที่ประชุม
๔	ประชุมครู ก ระดับกระทรวง ๖ คน	๑๙ - ๒๑ พ.ย.๖๑	ครู ก ๖ คน
๕	ประชุมพิจารณาเกณฑ์ คปสอ.ติดตาม ครั้งที่ ๒	๒๓ พ.ย.๖๑	มติจากที่ประชุม
๖	ประชุมชี้แจงพัฒนาศักยภาพที่เลี้ยงระดับอำเภอ	๒๗ พ.ย.๖๑	รพ.สต.ทุกแห่งได้รับการพัฒนา และประเมินรับรอง
๗	แจ้งเกณฑ์คปสอ.ติดตามผ่านทาง WEB SITE ของสสจ.สระแก้ว	๓๐ พ.ย.๖๑	เกณฑ์คปสอ.ติดตาม ปี ๒๕๖๒
๘	ประชุมพิจารณาทีมประเมิน คปสอ.และรพ.สต.ติดตาม	๔ ธ.ค.๖๑	รายชื่อทีมประเมิน คปสอ.และรพ.สต.ติดตาม
๙	พัฒนาศักยภาพทีมประเมิน คปสอ.และรพ.สต.ติดตาม	๑๓ธ.ค.๖๑,๙ม.ค.๖๒,๑๕พ.ค.๖๒	ทีมประเมินมีความรู้และทักษะในการประเมินเพิ่มขึ้น
๑๐	ประชุมเตรียมความพร้อมเยี่ยมเสริมพลัง	๑๘ธ.ค.๖๑ , ๘ม.ค.๖๒	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
๑๑	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ติดตาม	๒๕ ธ.ค.๖๑	กำหนดการ/รายละเอียด
๑๒	เยี่ยมเสริมพลัง คปสอ.ติดตาม	๑๖ม.ค.-๗ ก.พ.๖๒	ทราบปัญหา อุปสรรคการดำเนินงานของพื้นที่
๑๓	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนเยี่ยมเสริมพลังคปสอ.ติดตาม	๑๒ ก.พ.๖๒	แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป
๑๔	ประชุมเตรียมความพร้อมประเมินคปสอ.ติดตาม	๗ มี.ค.,๑๘เม.ย.๖๒	คณะกรรมการฯ มีความเข้าใจตรงกัน
๑๕	แจ้งกำหนดการและรายละเอียดการประเมินคปสอ.ติดตาม	๖ พ.ค.๖๒	กำหนดการ/รายละเอียด
๑๖	ประชุมทดสอบการใช้เครื่องมือประเมิน รพ.สต.ติดตาม	๒๕ มี.ย.๖๒	คกก.ประเมิน รพ.สต.ติดตามมีความเข้าใจในการใช้เครื่องมือประเมิน
๑๗	ประเมิน คปสอ.ติดตาม/รพ.สต.ติดตาม	๑๗ มี.ย. - ๑๑ ก.ค.๖๒	คะแนนประเมิน คปสอ.ติดตาม
๑๘	ถอดบทเรียน/สรุปบทเรียนการประเมินคปสอ.ติดตาม	๑๕ ก.ค.๖๒	แนวทางพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป
๑๙	วิเคราะห์/สรุปผลคะแนนการประเมินคปสอ.ติดตาม	๑๕ - ๒๖ ก.ค.๖๒	ผลการประเมินคปสอ.ติดตาม
๒๐	แจ้งผลการประเมินคปสอ.ติดตามให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	๒๙ ก.ค.๖๒	ผู้เกี่ยวข้องทราบผลการประเมิน
๒๑	มอบโล่รางวัล คปสอ.ติดตาม	๓๑ ก.ค.๖๒	คปสอ.๙ แห่ง และรพ.สต.ที่ได้ ๕ ดาว

มติที่ประชุม.....

๖.๑.๒ เรื่องนำเข้าที่ประชุม คปสจ.

มติที่ประชุม.....
.....
