

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๑

วันอังคารที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๓. นางณัฐณี นาคพงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นางดารารัตน์ โห้วงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๕. นายสมบัติ สมบัติวงษ์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๖. นางล่องจันทร์ คำภิรานนท์ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๗. นางจามจุรี สมบัติวงษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๘. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๙. นายอิทธิวัฒน์ ภูริภูษิต | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๑๐. นายประวิทย์ คำนึ่ง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๑. เกสัชกรसानิช ศิริปิ่น | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๒. นายนพดล ทาทิตย์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๓. นางสาวสมใจ พันธุ์เวช | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๔. นางกฤษณา ฤทธิ์เดช | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |
| ๑๕. นายปรามโทย์ บุญเปล่ง | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๖. นางสาวนุชรี บวงสวง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๗. นายสุรชัย เทียมพูล | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๘. นางผ่องใส ม่วงประเสริฐ | หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
|----------------------------------|----------------------------------|

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายจาตุรงค์ จันทร์เรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวสุลัดดา เพ็ชรสมบัติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นายปิยะณัฐ วิเชียร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๖. นายอนุสรณ์ คัดมจรรย์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๗. นางสาววารุณี วงษา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๘. นางสาวหทัยชนก บุญปก | แพทย์แผนไทย |

ประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ การติดตามตัวชี้วัด ต้องทำให้สม่ำเสมอ ไม่ต้องให้ส่วนกลางหรือหน่วยงานใดมาติดตามในเวลาระงับชั้นขีด

๑.๒ Health Literacy (HL) บูรณาการสู่การปฏิบัติ เพื่อสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน ให้ตั้งใจทำ และต้องมีผู้จัดการ บูรณาการ ดูภาพรวม

-ปี ๖๒ เน้นเรื่อง ๓๐ ๒ส ๑ฟ, กินอาหารสุกร้อน ซ่อนกลาง ล้างมือ สวมผ้าปิดปากจมูก, ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และกำจัดลูกน้ำยุงลาย

-ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑ เรื่องเด็กสูงตีสมส่วน และ Anemia อาหารเน้นโภชนาการเด็กและอาหารปลอดภัย โภชนาการเด็กจะทำในระดับใด (บุคคล ครอบครัว โรงเรียน จังหวัด) ออกกำลังกายเน้นกลุ่มวัยใด HL ในแต่ละ level บุคคล ชุมชน ให้แทรกสู่งานประจำ

-การป้องกันพิษสุนัขบ้า ต้องดูภาพใหญ่ One Health ซึ่งทำอยู่แล้ว แต่นำเรื่อง Rabies สอดแทรกเข้าไป ทำอย่างไรไม่ให้โดนสุนัขกัด และเมื่อถูกสุนัขกัดแล้วต้องทำอะไร จะลงในระดับใดบ้าง บุคคล ครอบครัว ชุมชน โรงเรียน ดูความครอบคลุม การผลิตสื่อต้องเป็นสื่อที่ใช้เหมือนกันทั้งจังหวัด งานสุขศึกษาฯ อาจดออกนอกพื้นที่ ต้องทำงานใน สสจ.ให้เสร็จภายในกำหนด อาจจะต้องทำคลิปวิดีโอเผยแพร่

-กำจัดลูกน้ำยุงลาย ต้องทำให้ประชาชนรับรู้ว่าเป็นหน้าที่ใคร และใครต้องช่วย จะต้องทำอะไรบ้าง เป็นส่วนหนึ่งของใช้เลือดออก ต้องมองให้เห็นภาพใหญ่ก่อน ส่วนหนึ่งที่ไม่ได้ถูกจับมายกตัวอย่างไม่ใช่ว่าไม่ต้องนำมาทำ งานทุกงานจะต้องสอดแทรก HL เข้าไป

-การวัดผลโดยใช้ quick win เช่น ปีแรกวัดความครอบคลุม โดยวัด process อีก ๓ ปีข้างหน้า วัด Impact อาจจะทำการวัดก่อนลง process เลือกเรื่องที่ทำไม่ยาก แต่สำคัญทำก่อน

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๑.๓ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๓.๑ รองอรรถรัตน์ จันทร์เพ็ญ

-ปี ๖๒ เขต ๖ มี Project ใหญ่ๆ เรื่อง โพรเจสโตโรน และซิดในเด็ก

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓.๒ รองญาณิ นาคพงษ์

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๓.๓ รองไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงษ์

มติที่ประชุม ไม่มี

๑.๓.๔ รองดารารัตน์ โห้วงศ์

-หลักการของ ผวจ. เรื่องตัวชี้วัดเมืองแห่งความสุข ให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของแต่ละกระทรวงที่รับผิดชอบประเด็นยุทธศาสตร์ ๑ มาหารือกัน และเสนอสำนักงานจังหวัดเพื่อนำเข้าคณะกรรมการกลั่นกรอง อาจจะมีหลายตัวชี้วัดก็ได้ และส่งให้ทันก่อนวันที่ ๒๐ ก.ย.๖๑

-ประเด็น Teen Mom สำนักงานจังหวัดกำหนดให้เป็น point สำคัญ ในเรื่องคุณภาพชีวิตจังหวัดสระแก้ว ซึ่งสัมพันธ์กับ IQ สำนักงานจังหวัดให้เปลี่ยนจากจังหวัดเป็นนาร่องที่คลองหาด หาก ปี ๖๓ ยังเป็นปัญหา อาจขับเคลื่อนในภาพใหญ่ หรือเสนอเป็นพื้นที่อื่นหรือทุกอำเภอก็ได้ น่าจะเป็นโครงการที่ร่วมกับศึกษา และ พมจ. หารือกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๑ วันอังคารที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

๓.๑.๑ รายงานความก้าวหน้า Web KPI (พยส.)

-ไตรมาส ๓ การคีย์ข้อมูลตัวชี้วัด PA มีความครบถ้วน ตัวชี้วัดที่ยังคีย์ไม่ครบ ได้แก่ RDU
ชั้น ๒ TB และ HA สิ้นเดือน ก.ย. ๖๑ ขอให้กลุ่มงานคีย์ข้อมูลให้ครบทั้ง ๘๐ ตัวชี้วัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒ สรุปผลการดำเนินงาน และผลงานเด่น (Success Story)

๓.๑.๒.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

นำเสนอเรื่อง “ที่ราชพัสดุ” (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

นางจามจุรี : โปรแกรมพัสดุ มีปัญหาเรื่องไม่คีย์ข้อมูล อาจแก้ปัญหาโดยนำไปเป็นตัวชี้วัด คปสอ.ติดตาม

นพ.สสจ. : -ให้ติดตามที่ดินห้วยโจดว่าเรียบร้อยหรือยัง

-ผู้ตรวจเน้น ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑.งบจัดซื้อจัดจ้างโรงพักขยะ ดูให้ดีและทำให้ทัน ๒.คืบหน้า ทำให้เสร็จภายใน
เช้าวันที่ ๕ ก.ย.๖๑ ๓.ราคา LAB มีความ Varies มาก ผาก พญ.อรรรัตน์ ช่วยดูด้วย

ภก.सानิช : ราคา LAB กำหนดให้มีราคาอ้างอิงของจังหวัด มีนายบางตัวนำเข้าจากยุโรป ราคาแพง จะสรุปให้
ทราบอีกครั้ง

พญ.อรรรัตน์ : รพร.สระแก้ว ทำการจัดซื้อจัดจ้างแล้วเลยไม่อยู่ในการจัดซื้อจัดจ้างรวมของจังหวัด เรื่อง LAB ให้ใช้
ราคาอ้างอิงของจังหวัด และบางแห่งได้มีการ contact กับบริษัทไปแล้ว ปีนี้จึงผ่อนผันให้ก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๑.๒.๒ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

นำเสนอเรื่อง “Long Term Care” (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

นพ.สสจ. : ในปีนี้อาจจะต้องเร่งดำเนินการเรื่องส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ Healthy Aging และพัฒนา
คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตรวจราชการ ฯ ๓๕ ตัวชี้วัด /ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
กระทรวงและเขต (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด /ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ใน ๔ ประเด็น
ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ๑.การสร้างระบบสุขภาพ ๒.การจัดบริการสุขภาพ ๓.การบริหารจัดการ และ ๔.สาธารณสุข
ชายแดน/SEZ (๑๙ โครงการ ๓๒ ตัวชี้วัด) และตัวชี้วัด ๔ ดี (สุขภาพดี)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดตรวจราชการฯ ๓๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ๓๒ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัด ๔ ดี (สุขภาพดี)

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	(ตค./PA) ร้อยละของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๑๐๐	-	คุณภาพ
๒	(ตค./PA) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	-แผนการจัดตั้ง PCC ปี ๖๐-๖๔ จำนวน ๓๙ ทีม (๙ อำเภอ)	-จัดตั้งแล้ว ๔ ทีม (อ.เมือง ๓ ทีม/ อ.อรัญญิต ทีม)		
๓	(ตค./PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ระดับ ๕ สสจ. ร้อยละ ๒๐ สสอ. ร้อยละ ๖๐	ระดับ ๕ สสจ. ร้อยละ ๑๐๐ สสอ. ร้อยละ ๑๐๐		
๔	(ตค./PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น ๓	-รพท. ร้อยละ ๑๐๐ -รพช. ร้อยละ ๘๐	-รพศ./รพท. ๒ แห่ง ผ่าน HA (Rec๑) ๑ แห่ง (รพร.สก.) คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ส่วน รพ.อรัญประเทศ ขอยื่นรับรอง HA ชั้น ๓ แล้ว (สรพ. กำหนด ACC ประมาณเดือน ม.ค.๖๒) -รพช.๕ แห่ง (รพ.ฟ๒ ขึ้นไป) ผ่าน HA (Rec๑) ๒ แห่ง (วนย./คท.) คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ส่วน รพ.วัฒนานคร ขอยื่นรับรอง HA ชั้น๓ แล้ว (รอ สรพ.กำหนดวัน ACC) ,รพ.เขาฉกรรจ์ และตาพระยามีแผนขอยื่นภายใน ก.ย. และ ต.ค.๖๑ ตามลำดับ		
๕	(ตค./PA) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ ๒๕	(รพ.สต.ระดับ ๕ ดาว ปี ๖๐ จำนวน ๒๙ แห่ง และปี ๖๑ จำนวน ๔๘ แห่ง รวม ๗๗ แห่ง) คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๓๐		
๖	(ตค.) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	ลดลงร้อยละ ๑๐	เพิ่มขึ้น ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ -๖๑.๑๑		
๗	(ตค./PA) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	-ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT -มีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/วิจัย	-ทุกอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT	-	คร.

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดตรวจราชการฯ ๓๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ๓๒ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัด ๔ ดี

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๘	(ตค./PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ ๘๕	-ร้อยละ ๘๕.๔๕ -กำลังรักษา ร้อยละ ๒.๔๒	-	คร.
๙.	(ตค.) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี	-ไม่เกิน ๖.๕ ประชากรอายุน้อยกว่า ๑๕ ปีแสนคน (เสียชีวิตไม่เกิน ๗ คน)	-เสียชีวิต ๑๑ คน คิดเป็น ๑๐.๔๑ (เป้าหมายเชิง process ผ่านเกณฑ์ Merit Maker แต่เชิง output ไม่ผ่าน)		
๑๐.	(ตค.) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	ไม่เกิน ๑๗.๖๕ ต่อแสน	๓๘.๗๑ ต่อแสนประชากร		
๑๑	ร้อยละตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง แก้ไขปัญหาโรคมะเร็งไปไม้ดับและมะเร็งท่อน้ำดี (ดำเนินการครบ ๕ มาตรการ ร้อยละ ๑๐๐)	ร้อยละ ๑๐๐ (๕๙ ตำบล)	ร้อยละ ๙๘.๓๑ (๕๘ ตำบล) เหลือ ๑ ตำบล ใน อ.อรัญฯ		
๑๒	ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์พื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	๑.ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนครบชุด ไม่น้อย กว่าร้อยละ ๑๐๐ ๒.พื้นที่ตำบลปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับ A ครอบคลุม ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป	๑.ผู้สัมผัสโรคได้รับวัคซีนครบชุด ร้อยละ ๑๐๐ ๒.พื้นที่ตำบลปลอดโรคพิษสุนัขบ้าระดับ A ครอบคลุม ร้อยละ ๙๑.๓๘ (๕๓ ตำบล)		
๑๓	(ตค.) อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนการเกิดมีชีพ	๕๕.๙๙ ต่อแสนการเกิดมีชีพ (๒ ราย)	-นพ.สสจ. : ประเด็นเครื่องวัดส่วนสูงและเครื่องชั่งน้ำหนักที่ไม่ได้มาตรฐานให้สำรวจว่ามีที่ใดบ้าง และแจ้งให้ CUP รับผิดชอบแก้ไขให้เสร็จภายในเดือน ก.ย.๖๑ และ ในปี ๖๒ จะต้องไม่มีปัญหาในประเด็นนี้อีก	ส่งเสริม
๑๔	(ตค.) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๕.๔๑		
๑๕	(ตค.) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	ร้อยละ ๕๔	ร้อยละ ๕๑.๓๒		
๑๖	(ตค.) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	ไม่เกิน ๔๐ ต่อหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีพันคน	ร้อยละ ๒๘.๘๒		
๑๗	(ตค.) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๙๓.๑๐		
๑๘	ร้อยละของ Healthy Ageing	เพิ่มขึ้น/คงที่จากปี ๖๐	-ร้อยละ ๙๕.๗๘ (ปี ๖๐ ร้อยละ ๙๖.๒๗ อ.โคกสูงศึกษข้อมูลผิด ทำให้ผลงานต่ำกว่าปี ๖๐ กำลังดำเนินการปรับแก้ไปที่กระทรวง		
๑๙	ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน	ร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๖๘.๔๔		
๒๐	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๕๑.๔		

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดตรวจราชการฯ ๓๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ๓๒ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัด ๔ ดี

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๒๑	ร้อยละของสถานบริการทุกระดับที่ผ่านมาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๗.๓๙	-	ส่งเสริม
๒๒	ร้อยละของเทศบาล/อบต. ที่มีแผนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน ที่เป็นปัญหาสำคัญในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและมีการดำเนินงานตามแผน	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๒๙		
๒๓	ครัวเรือนกินอาหารถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๙๖.๙๑		
๒๔	ประชาชนอายุ ๖ ปี ขึ้นไปออกกำลังกายสัปดาห์ละ ๕ วัน ๆ ละ ๓๐ นาที	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๙๙.๒๘		
๒๕	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๕๑.๔๐ (HDC)		
๒๖	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จาก pre-diabetes	DM รายใหม่ จาก pre-diabetes ร้อยละ ๒.๔	ร้อยละ ๑.๗๗	-	NCD
๒๗	ร้อยละกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๔๒.๕๗		
๒๘	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๘๑.๐๕		
๒๙	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	HT ร้อยละ ๕๐ DM ร้อยละ ๔๐	HT ร้อยละ ๔๒.๑๔ DM ๒๙.๒๗		
๓๐	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr	ร้อยละ ๖๗	ร้อยละ ๕๖.๐๔		
๓๑	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	น้อยกว่าร้อยละ ๗	ร้อยละ ๘.๘๖		
๓๒	เด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๑.๒๕		
๓๓	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๗๗.๗๓		
๓๔	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ ๖.๓ ต่อแสนประชากร (ไม่เกิน ๓๕ คน)	๔.๓๒ ต่อแสนประชากร (เสียชีวิต ๒๔ คน)		
๓๕	ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่าย (๓ month remission rate)	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๙.๓๐		
๓๖	(ตค./PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	-ร้อยละ ๒๐ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	-ผ่านระดับพื้นฐาน ๓ แห่ง ระดับดี ๕ แห่ง และระดับดีมาก ๒ แห่ง	-	อน.
๓๗	(กรมอนามัย) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน	ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	ไม่ผ่านขั้นพื้นฐาน		

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการปรับปรุงการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดตรวจราชการฯ ๓๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ๓๒ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัด ๔ ดี

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๓๘	(ตค./PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล (RDU) และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	-RDU ชั้น ๑ ร้อยละ ๘๐ -RDU ชั้น ๒ ร้อยละ ๒๐ -RDU ชั้น ๓ ภาพรวม ปี ๖๓ ต้องมี รพ.ผ่านร้อยละ ๒๐ และ ปี ๖๔ ร้อยละ ๘๐	-RDU ชั้น ๑ (RDU๑ ผ่าน ๘ แห่ง RDU๒ ผ่านทุกแห่ง) -RDU ชั้น ๒ (RDU๑ ยังไม่ รพ.ใดผ่าน RDU๒ ผ่านทุกแห่ง) -RDU ชั้น ๓ ยังไม่ผ่าน -AMR ยังไม่ผ่าน	-	คปส.
๓๙	(PA) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงานไปใช้	ร้อยละ ๖๐ ผ่านระดับ ๕	ผ่านระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐	-	ทรัพยากร
๔๐	(PA) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๔.๐๑		
๔๑	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๓.๙๐ (ไม่ผ่าน ๓ อำเภอ ได้แก่ คลองหาด ตาพระยา วังน้ำเย็น)	-	ตรวจสอบภายใน
๔๒	ร้อยละของหน่วยงานภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วผ่านเกณฑ์การประเมิน ระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ ๑๐๐	ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง คือ สสจ.สระแก้ว และ รพ.โคกสูง (ใน สสจ. กลุ่มคร.และคุณภาพ ยังไม่ส่ง ให้เร่งดำเนินการส่งด้วย)		
๔๓	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	ร้อยละ ๕๔	ร้อยละ ๙๐.๘๒	นพ.สสจ.: ค่าเฉลี่ยที่สูงกว่าประเทศ เพราะอะไร ให้ดูที่ Key success factor รองดรรชนี: เนื่องจากมีการทำความเข้าใจเรื่องนิยามให้ตรงกัน และการคีย์ข้อมูลให้ถูกต้อง ทันเวลา และให้ทันตแพทย์จบใหม่ที่อยู่ใน CUP รับผิดชอบ Setting ต่างๆ ด้วย ตาม Cashment Area ทำได้ดีที่ อำเภอ วัฒนานคร ส่วนเรื่อง Unit และ ทันตภิบาลไม่ตรงกัน ต้องดูเรื่องการ บริหารจัดการและการสนับสนุนด้วย	ทันตะ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดตรวจราชการฯ ๓๕ ตัวชี้วัด/ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ๓๒ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัด ๔ ดี

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๔๔	(ตค./PA) จำนวนเมืองสมุนไพร	อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด	-ก่อสร้างอาคารเรือนตากสมุนไพร (รพ.วังน้ำเย็น) เบิกจ่ายงบเรียบร้อยแล้ว -ก่อสร้างอาคารแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร (รพ.วังน้ำเย็น) ดำเนินการเสร็จแล้ว ส่งมอบงานแล้ว -การพัฒนาาระบบสารสนเทศฐานข้อมูลสมุนไพร เบิกจ่ายงบเรียบร้อยแล้ว	-	แผนไทย
๔๕	(ตค.)ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๓.๒๗		
๔๖	(ตค./PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน	ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖	ไม่มีวิกฤตระดับ ๗	-	ประกัน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑) กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๕.๑.๑) สรุปผลการประชุมรับฟังความคิดเห็นการจัดทำแผนพัฒนาจังหวัด ๕ ปี

๕.๑.๑.๑) ข้อมูลทั่วไปให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบและปรับข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

-เพิ่มเติมที่สาธารณสุขเกี่ยวข้อง วิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มโรคที่เป็น

ปัญหาต่อประชาชนสระแก้ว แม่ข่ายใส มะเร็ง(แยกชนิด) วัณโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง RTI ใช้เลือดออก
เมืองสมุนไพรร่างงานต่างดาว

๕.๑.๑.๒) การพิจารณาตัวชี้วัดความสำเร็จตามเป้าหมายการพัฒนาจังหวัดสระแก้ว

-ตัวชี้วัด แต่ละประเด็นต้องสามารถตอบความสำเร็จของประเด็นยุทธศาสตร์ได้

ไม่จำเป็นต้องมีตัวเดียว

-ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ (สสจ.เป็นประธาน) ใช้ตัวชี้วัดความยากจนที่มีรายได้

ต่ำกว่าเกณฑ์ จปฐ. ไม่สามารถตอบเมืองแห่งความสุขได้ทั้งหมด จะมีตัวชี้วัดอื่นอีกหรือไม่

๕.๑.๒) การดำเนินการแผนงาน/โครงการงบจังหวัด ปี ๖๒

-เมืองสมุนไพรร ๙๒๖,๔๐๐ บาท (อยู่ระหว่างจัดทำโครงการเสนอ ผวจ.)

-Super Mom ๔๗๒,๕๐๐บาท (เสนอหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบแล้ว นำเข้า

กบจ./ส่งเสริมฯ เขียนโครงการเสนอ ผวจ.)

๕.๑.๓) การดำเนินการแผนงาน/โครงการของบกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก ๒

-โครงการ ยุติวัณโรคกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก ๒ เป็นเงิน ๓,๐๘๐,๐๐๐ บาท

(ค่าตรวจ/รณรงค์) (รอกการพิจารณา)

-เมืองสมุนไพรร (ศูนย์ ม.บูรพา/อาคารตาพระยา)

๕.๑.๔) สรุปโครงการตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๓ (รายละเอียดตาม เอกสารแนบ)

นายนพดล: ข้อ ๔ เสริมสร้างชุมชนที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อการใช้สุขภาพดี หน่วยงานดำเนินการ ได้แก่
ทสจ, สสจ, สพป ให้เพิ่มเติม ม.บูรพา ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

มติที่ประชุม ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๑.๐๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสาวเปรมกมล ขวนขวย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข