

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๙ (ผ่านระบบออนไลน์)

วันจันทร์ที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

๑. นายพัลลภ	ยอดศิริจินดา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	ประธาน
๒. นายสมคิด	ยีนประโคน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	
๓. นายราเชษฎ์	เชิงพนม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ	
๔. นายอิทธิพล	อุตตมะปัญญา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๕. นางดารารัตน์	โห้วงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๖. นายไชยยา	จักรสิงห์โต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๗. นางกัลยารัตน์	จตุพรเจริญชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นางอรพิน	ภัทรกรสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๙. นางพาดิณี	วสนาท	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	
๑๐. นายสมบัติ	พิงเกษม	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	
๑๑. นางสาววรรณวิมล	สุรินทร์ศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๒. นายณัฐกริช	โกมลศรี	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๓. นายศุภสัณห์	หงษ์สาระนันท์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๑๔. นางสาวสุนทร	บัลลือพรมราช	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๑๕. นายจาตุรงค์	จันทร์เรือง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๖. นายธวัชชัย	เสื่อเมือง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๗. นางสาวปรารถนา	ชามพูนท	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล	
๑๘. นายสมบัติ	สมบัติวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๙. นายพิชิตชัย	เชิดชู	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	
๒๐. นางสาววรรณิภา	เกลี้ยงสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต	
๒๑. นายธีระ	แสงสุรเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๒๒. นายปิยะณัฐ	วิเชียร	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	
๒๓. นายสมโภชน์	เจริญยิ่ง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๒๔. นายเสกสรรค	คงอาชีวกิจ	หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ	
๒๕. นายประวิทย์	คำนึ่ง	หัวหน้ากลุ่มสำนักงานเลขานุการและอำนวยการ	
๒๖. นายสุขุม	พิริยะพรพิพัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร	
๒๗. นายสุกฤษฏี	เลิศสกุลธรรม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสูง/ รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา	
๒๘. นายวัฒนพล	จิตติลาภะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น/ รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์	
๒๙. นายอภิเดช	ชีวะประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาฉกรรจ์	
๓๐. นายวัฒนินทร์	บรรณสาร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองหาด	

๓๑. นายทองปาน...

๓๑. นายทองปาน	พันจุย	สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว
๓๒. นายอุทัย	เพชรนอก	สาธารณสุขอำเภออรัญประเทศ
๓๓. นายภิรมณ์	ถั่ววน	สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร
๓๔. นายสุริยันต์	เศษศรี	สาธารณสุขอำเภอวังน้ำเย็น
๓๕. นายประชากร	พันบาตร	สาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์
๓๖. นายชัย	บุญร่วม	สาธารณสุขอำเภอคลองหาด
๓๗. ว่าที่ ร้อยตรีรัตนชัย	เพชรสมบัติ	สาธารณสุขอำเภอโคกสูง
๓๘. นายธนาทร	คำคำ	สาธารณสุขอำเภอตาพระยา
๓๙. นายปรัชญา	แก้วพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์
๔๐. นายพรชัย	ทุมมา	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์
๔๑. นางสาวสุลีพร	สมบูรณ์	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อ.อรัญประเทศ
๔๒. นายเกษม	จงจับ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๒ สระแก้ว
๔๓. นางสาวผกามาศ	ปฏิหารย์	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

๑. นายชัยรัตน์	สมบูรณ์ธนกิจ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.สระแก้ว
๒. พ.อ.สุชสถิตย์	เงินทองกระจ่าง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท
๓. นายวิจิต	คำไกร	ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวนัชชญา	ปิงกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.สระแก้ว
๒. นางสาวน้ำฝน	สมบูรณ์กุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.สระแก้ว
๓. นางสาวศิริลักษณ์	ดวงนารอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๔. นางสาวธัญจิรา	จินสุยานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๕. นายมนตรี	โอวาทสุวรรณ	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	สสจ.สระแก้ว
๖. นายภัททิยะ	สุโข	นายช่างศิลป์ชำนาญงาน	สสจ.สระแก้ว
๗. นางสาวมะลิวัลย์	อยู่ทองกลาง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๘. นางสาวนภาพร	เนตรแสงสี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๙. นายทวีชัย	สายทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สระแก้ว
๑๐. นางสาวเกษราพร	จันทร์ศิริ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.สระแก้ว
๑๑. นายยุทธศักดิ์	หุงนา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๑๒. นางสาวสุจิตรา	ชั้นหมั่น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
๑๓. นางสาววิไลลักษณ์	พรมรุกชาติ	เจ้าพนักงานโสตศึกษาปฏิบัติงาน	สสจ.สระแก้ว
๑๔. นางสาววราภรณ์	เวชการ	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.สระแก้ว
๑๕. นางสาวศิริธาร	ธาตุทองเหลือง	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.สระแก้ว
๑๖. นางสาวสุภาวรรณ	จันทนาวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.สระแก้ว
๑๗. นายไตรรงค์	พิมพ์พงษ์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	รพ.วังสมบูรณ์
๑๘. นายนพดล	คำแสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ตาพระยา
๑๙. นายสุรชัย	เทียมพูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.เขาฉกรรจ์
๒๐. นางสาวนिरชา	สมบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข	ด้านควบคุมโรคฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑. ปรับรูปแบบการประชุมเป็นออนไลน์ แทนการลงพื้นที่หรือประชุมออนไลน์ เพื่อประหยัดน้ำมัน อย่างน้อยในอีก ๓ เดือนข้างหน้าหรือจนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น
๒. หากรพ.และรพ.สต.ได้รับผลกระทบ ให้ปรับรูปแบบบริการตามความเหมาะสมของแต่ละพื้นที่
๓. ให้แต่ละรพ.และสสอ.กำหนดมาตรการรองรับวิกฤตพลังงานระยะสั้น ๓ เดือน แจ้งให้รพ.สสจ.สระแก้วทราบ
๔. การตรวจเยี่ยมหน่วยงาน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๙ ปรับจากการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ER โรงพยาบาลเป็นการตรวจเยี่ยมออนไลน์ โดยให้กลุ่มงานดิจิทัลจัดเตรียมระบบรองรับงานเกษียณเขตสุขภาพที่ ๖
๕. งานเกษียณเขตสุขภาพที่ ๖ จังหวัดสระแก้วได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพในการดำเนินการ
๖. ขอให้รพ.และรพ.สต.ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ในรพ.และรพ.สต. ให้มากขึ้น โดยเฉพาะการส่งซื้อยาสมุนไพรจากโรงพยาบาลวังน้ำเย็น
๗. ให้กลุ่มงานการแพทย์ฯ ตั้งคณะกรรมการแพทย์แผนไทยจังหวัดสระแก้ว
๘. ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือกันในรับตรวจราชการ รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ ประจำเดือนมีนาคม เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ สามารถตรวจสอบได้ที่ลิงก์ <https://moph.link/atldo-KRf>

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ผลการดำเนินงาน Service plan จากสถิติย้อนหลัง ๓ ปี พบว่าอัตราการตายจากโรคหัวใจของจังหวัดสระแก้วเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ยังคงมีปัญหาเรื่องการให้ยารักษาได้ไม่ทันเวลา โดยมีสาเหตุหลักมาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย (รพ.พระปกเกล้า) รับ Consult ลดลง เนื่องจากรับถึงเวลา ๒๔.๐๐ น.

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑

อุปสรรคสำคัญ: ระยะทางที่ห่างไกลทำให้การส่งต่อผู้ป่วยไปทำ Primary PCI ไม่ทันเวลา โรงพยาบาลเอกชน (จุฬารัตน์ ๓๐๔) ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง (Intervention) ประจำตลอด ๒๔ ชั่วโมง หากไม่มีแพทย์ต้องส่งต่อไปถึงจังหวัดสมุทรปราการ (จุฬารัตน์ ๓) ซึ่งทำให้การรักษาล่าช้าไป ทั้งการให้ยาและการส่งต่อทำให้เกิดการตายเพิ่มขึ้น จึงเห็นควรให้เปิดศูนย์หัวใจให้ได้เร็วที่สุด เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหา

ประธาน เสนอกรณีโรงพยาบาล จุฬารัตน์ ๓๐๔ ไม่สามารถรับเคสได้ ให้ประสานส่งต่อไปยังโรงพยาบาลชลบุรี แทนการส่งไปสมุทรปราการ (จุฬารัตน์ ๓) เนื่องจากมีระยะทางใกล้กว่ามาก โดยประธานจะนำเรื่องนี้ไปหารือในระดับเขตเพื่อความชัดเจน

ประธาน สั่งการ

๑. ให้รพ.สระแก้ว เร่งดำเนินการวางแผนการเปิดศูนย์หัวใจ (Cath Lab) ให้ได้เร็วที่สุด เพื่อลดอัตราการตายและแก้ปัญหาการส่งต่อที่ห่างไกล

๒. มอบหมายให้ รองไชยยา จักรสิงห์โต ช่วยคำปรึกษา ควบคุมกำกับ ตรวจสอบ เรื่องการปรับแผนงบประมาณ ๓ ปีของโครงการศูนย์หัวใจ เพื่อให้ผ่านกระบวนการตรวจสอบของจังหวัด

๓. เน้นย้ำให้กลุ่มงาน NCD รพ.และสสอ.ทุกแห่ง ช่วยกันควบคุม ป้องกัน และดูแลกลุ่มเสี่ยงสูงเพื่อลดโอกาสการเกิดโรค MI ตั้งแต่เริ่มต้น

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔...

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรม เนื่องในโอกาส วันสถาปนา โรงพยาบาลครบรอบ ๒๔ ปี ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙ ช่วงบ่าย จะมีการจัดกิจกรรมเสวนาในหัวข้อ "สาธารณสุขจิตเวชชายแดน" สามารถเข้าร่วมได้ทั้งแบบ onsite (Onsite) และออนไลน์ (Online) เพื่อให้ผู้ที่สนใจสามารถเข้าร่วมได้สะดวก

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๔.๒.๑ นพ.อิทธิพล อุดตมะปัญญา นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สรุปการประชุมผู้อำนวยการโรงพยาบาล

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒.๑

๑. การพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) วัณโรค

การตรวจวัณโรคระยะแฝง (IGRA) เน้นย้ำให้มีการตรวจหาเชื้อในระยะแฝงเพื่อจ่ายยารักษาไม่ให้ป่วยเป็นวัณโรคและแพร่เชื้อต่อ ดำเนินการตรวจที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สระแก้ว เป็นหลัก และการตรวจ TB-LAMP โดยจะขับเคลื่อนผ่าน Service Plan วัณโรค

นพ.อิทธิพล สั่งการ ให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการจัดซื้อเครื่อง TB-LAMP มาใช้ตรวจเสมหะแทนวิธี Sputum AFB เนื่องจากให้ผลดีกว่าและคุ้มทุน

๒. การบริการเจาะโลหิตที่บ้าน ที่ประชุม ผอ.รพ.เห็นชอบตาม

ข้อเสนอของทีม LAB ที่จะให้มีบริการรับจ้างเจาะโลหิตที่บ้าน

ข้อเสนอแนะ ขอให้ศึกษาและตรวจสอบมาตรฐานของหน่วยบริการที่จะมารับจ้างเจาะโลหิต ต้องให้ความสำคัญกับความปลอดภัยของข้อมูลระบบต้องเชื่อมโยงกับระบบดิจิทัลของจังหวัด เพื่อให้สามารถดึงข้อมูลผล LAB เข้าสู่ระบบและดำเนินการเรื่องการเบิกจ่ายเงินได้อย่างถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ นางดารารัตน์ ไห้วงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

สรุปการประชุมสาธารณสุขอำเภอ

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒.๒

๑. คืบข้อมูลผลการดำเนินงานคัดกรองรอบ ๖ เดือน ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการดำเนินงานคัดกรองทั้งในกลุ่มแม่และเด็ก, NCD, โรคไต และผู้สูงอายุ ซึ่งพบว่าบางตัวชี้วัดยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาส ๓ เนื่องจากหากล่าช้ากว่านี้จะส่งผลกระทบต่อ การเบิกจ่ายงบประมาณ (เคลมเงิน) จาก สปสช.

๒. ระบบติดตามหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง สสจ. ได้พัฒนา Web App เพื่อใช้ติดตามหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเสี่ยง โดยระบบสามารถแจ้งเตือนผ่าน แอปพลิเคชัน Telegram เพื่อการทำงานร่วมกันระหว่างสูติแพทย์ (บันทึกแนวทาง) และ รพ.สต.ติดตามเยี่ยมตามแนวทาง โดยทาง สสจ.สระแก้ว จะตรวจสอบ ติดตามผลการดำเนินงาน ทุกวันศุกร์ เพื่อดูประสิทธิภาพของระบบ

๓. การคัดกรองและดูแลผู้สูงอายุ ให้เน้นการคัดกรองผู้สูงอายุที่มีปัญหาสมองเสื่อม การเคลื่อนไหว และสายตา เพื่อนำเข้าสู่คลินิกผู้สูงอายุ ในวันที่ ๑ เมษายน จะมีการเชิญผู้เชี่ยวชาญมาให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม การเคลื่อนไหว

๔. Health Station Plus นพ.สสจ.สระแก้ว มีนโยบายผลักดันให้มี Health Station Plus ครอบคลุมหมู่บ้านภายใน ๕ ปี เพื่อดูแลผู้ป่วย NCD กลุ่มสีเขียว โดยมอบหมายให้กลุ่มงาน ปฐมภูมิฯ ดำเนินการจัดทำ MOU ร่วมกับท้องถิ่นและ สปสช. เพื่อนำงบประมาณจากท้องถิ่นมาสนับสนุนการดำเนินงาน

๕. การเยี่ยมบ้าน (สอน. บัดดี้) ให้ผู้บริหารกำกับกับการดำเนินงาน เพื่อใช้ในการเยี่ยมบ้านและส่งต่อผู้ป่วยในชุมชน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ กลุ่มงานและงานต่าง ๆ

๔.๓.๑ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๑. สรุปความก้าวหน้าแผนงานโครงการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๙

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๓

- ภาพรวมโครงการ: ในจังหวัดมีโครงการทั้งหมด ๖๐๘ โครงการ ผ่านการพิจารณาแล้ว ๕๓๙ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๘๘

๒.ชี้แจงคำตอบแทนบุคลากรสาธารณสุข จากสถานการณ์ชายแดน รอบที่ ๒ สืบเนื่องจากการประชุม สสอ. ช่วงเช้า จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๒.๓ ล้านบาท กลุ่มงานประกันได้แจ้งยอดเงินรายหน่วยงานไปแล้วเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙ โดยขอให้สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง ทำหนังสือเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณตามยอดที่แจ้งไป โดยต้องส่งเอกสารภายในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙

ประธาน แนวทางการเบิกจ่ายให้หน่วยงานต้นสังกัดสำรองจ่ายเงินบำรุงให้เจ้าหน้าที่เต็มจำนวนตามสิทธิที่ควร ได้เพื่อไม่ให้กระทบต่อขวัญกำลังใจบุคลากร ทางจังหวัดจะดำเนินการคืนเงินบำรุงชดเชยให้เบื้องต้นร้อยละ ๕๐ ก่อน และจะจัดสรรคืนให้ครบ ร้อยละ ๑๐๐ ในภายหลังหากมีงบประมาณเข้ามาเพียงพอ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๒ กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

๑. การประกวด อสม.ดีเด่น

- การประกวด อสม.ดีเด่น จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ให้คปสอ.ทุกแห่งคัดเลือกและส่งรายชื่อ อสม.ดีเด่น ให้ สสจ.สระแก้ว ภายในวันที่ ๓๐ เม.ย.๒๕๖๙ ประกวดระดับจังหวัด วันที่ ๑๒ พ.ค.๒๕๖๙ เตรียมความพร้อมนำเสนอ ช่วงเดือน ต.ค.-พ.ย. และประกวดระดับเขต/ภาคกลาง ในเดือน ธ.ค.๒๕๖๙

๒. Health station

- ได้ดำเนินการสำรวจความพร้อมของศูนย์อุปกรณ์แล้ว เป้าหมาย ๗๓๑ แห่ง เปิดศูนย์แล้ว ๓๖๓ แห่ง มีอุปกรณ์ครบ พร้อมใช้งาน แล้ว ๒๔๓ แห่ง รอการสรรหา ๑๒๐ แห่ง เน้นย้ำให้สสอ.ทุกแห่ง ในการสรรหาอุปกรณ์เพิ่ม และเตรียมการ MOU กับ อปท. ในการขับเคลื่อน Health station ไปสู่นโยบาย Health Station Plus

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๔

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

ผลการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ในตับ ปี ๒๕๖๔ ดำเนินการแล้ว ๔,๘๐๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๙๕.๑๓ พบเชื้อ OV ๒๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๘ และผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ ปี ๒๕๖๔ เป้าหมาย ๒,๐๐๐ ราย คัดกรอง ๑,๕๙๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๘๕

การตรวจวิเคราะห์ความเสี่ยงในอาหาร มีการประสานงานร่วมกับมหาวิทยาลัยขอนแก่นและทีมที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการตรวจหาเชื้อในปลาร้าและปลาในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว โดยกำหนดดำเนินการในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ เพื่อพิสูจน์หาสาเหตุความที่แท้จริง

๒. สถานการณ์โรคมาลาเรีย ในปี ๒๕๖๔

ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่สระแก้ว แต่พบผู้ป่วยนอกพื้นที่ ๒ ราย ทหาร พบเชื้อ PO และพระสงฆ์ พบเชื้อ PV เข้ามาในจังหวัด ได้ดำเนินการตามมาตรการ ๑-๓-๗ แล้ว ส่วนมาตรการในการป้องกันของจังหวัดสระแก้ว ในปี ๒๕๖๔ มีการค้นหาผู้ป่วย การสำรวจยุงพาหะและควบคุมโดยการแจ่มในพื้นที่ยุง (สีส้ม/สีเหลือง)

๓. สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า และผลการดำเนินงาน ในปี ๒๕๖๔

ยังไม่พบผู้ป่วย โดยมีการเฝ้าระวังพื้นที่เสี่ยงซึ่งตรวจพบเชื้อ ในตำบลคลองหาดและตำบลผ่านศึก และสนับสนุนวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าให้กับปศุสัตว์และท้องถิ่น แล้ว

ในปี ๒๕๖๔ ได้ดำเนินการทบทวนคำสั่งคณะทำงาน One Health จังหวัดสระแก้ว และ เตรียมความพร้อมรับการลงพื้นที่ของรองอธิบดีในช่วงปลายเดือนเมษายน ๒๕๖๔ เนื่องจากจังหวัดสระแก้วได้รับเลือกเป็นจังหวัดนำร่อง One Health ของเขตสุขภาพที่ ๖

๔. วัคซีน MMR ๒: ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๒ ปี ที่ได้รับ

วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด -คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR ๒) ทีมตรวจราชการ ให้หน่วยงานรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานในที่ประชุม คปสจ. เพื่อให้คะแนนการตรวจราชการในเชิงคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๕

ประธาน โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ให้เน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในกลุ่มเสี่ยง เน้นย้ำมาตรการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน "ไม่กินดิบ" และเน้นการตรวจคัดกรองเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงเพื่อให้การทำงานในปีหน้ามีประสิทธิภาพมากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๔ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)

มีโรงเรียนเข้าร่วมแล้ว ๒๙๓ แห่ง จาก ๓๑๑ แห่ง โดยมีอำเภออรัญประเทศที่ดำเนินการครบ ๑๐๐% ทั้งการสมัครและประเมินตนเอง เหลืออีก ๑๘ แห่ง ขอให้สสอ.ในพื้นที่โรงเรียน ๑๘ แห่ง เชิญชวนโรงเรียนที่ยังไม่สมัคร ให้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๒. แผนการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

ขอเชิญชวนสมาชิกเข้าร่วมปฏิบัติงาน ออกหน่วย พอ.สว. ประจำเดือนเมษายน ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ ณ สวนอินนฤมิต หมู่ ๗ ตำบลฟากห้วย อำเภออรัญประเทศ

๓. ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก รอบ ๖ เดือน พบว่ามีตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (ตัวสีแดง) ได้แก่ ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์, อัตราส่วนมารดาตาย (มีเสียชีวิต ๑ ราย) และการฝากครรภ์คุณภาพ (ANC) ทั้งนี้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่ามีบางโรงพยาบาลข้อมูลแสดงเป็นศูนย์ ทั้งที่มีการคลอดจริง จะประสานงานกับระดับเขตเพื่อศึกษาและตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อความถูกต้องของข้อมูล

การติดตามหญิง...

- การติดตามหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงผ่าน Web App ผลการดำเนินงาน มีเคสสะสม ๖๑ ราย ติดตามแล้ว ๔๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๐ ยังเหลืออีก ๑๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๐ ซึ่งเป็นในส่วนของ โรงพยาบาลชุมชนและรพ.สต. ประธาน ผากให้ ผอ.รพ.วัฒนานคร ตรวจสอบเคสค้างเยี่ยมติดตามที่มีจำนวนมากถึง ๑๓ ราย โดยเฉพาะเคสที่ค้างมาตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ว่าเป็นปัญหาที่การไม่ได้ลงเยี่ยมจริงหรือการไม่ได้ส่งข้อมูลเข้าระบบ

ปัญหาที่พบ หากคนไข้เสี่ยงสูง อยู่นอกพื้นที่ ให้ปรับรูปแบบการติดตามเป็นแบบ Video Call หรือประสาน อสม. ช่วยติดตาม หากย้ายถิ่นฐานถาวรให้ระบุว่า "สิ้นสุดการติดตาม" ในระบบ

การพัฒนา ระบบ เปลี่ยนระบบแจ้งเตือนจาก Line Notify เป็น Telegram เพื่อประสิทธิภาพในการส่งข้อมูล เคสใหม่เข้าสู่พื้นที่ ให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องสมัครใช้งานเพื่อรับการแจ้งเตือน

การคัดกรองพัฒนาการ เด็กปฐมวัย เน้นย้ำการติดตามการคัดกรองและประเมินพัฒนาการเด็กให้เป็นไปตามเป้าหมาย โดยให้แต่ละอำเภอศึกษาข้อมูลรายหมู่บ้านเพื่อวางแผนการดำเนินงานในรอบ ๖ เดือน ต่อไป

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๖

ประธาน ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพศึกษาหาแรงจูงใจ หรือสิทธิประโยชน์ที่ผู้บริหารโรงเรียนจะได้รับ (เช่น ผลงานเพื่อทำวิทยฐานะ) เพื่อกระตุ้นให้โรงเรียนอยากพัฒนาสู่ระดับมาตรฐานที่สูงขึ้น (ระดับ Platinum)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

การเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ

จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๗

ขอคำชี้แจงให้ทุกโรงพยาบาลและ รพ.สต. เร่งรัดการศีกษาข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายชดเชยให้ครบ เพื่อให้ได้รับเงิน งบประมาณตามภาระงานที่ทำจริง

ประธาน ๑.ให้ผอ.รพ. และ สสอ. ตรวจสอบข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ ระหว่างหน่วยงานที่มีขนาดใกล้เคียงกัน โดยเฉพาะที่ยอดเคลมต่ำผิดปกติ เพื่อหาสาเหตุและแก้ไข

๒. ให้ทุกโรงพยาบาลและ รพ.สต. เร่งรัดการศีกษาข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายชดเชยให้ครบทุกกองทุน

๓. เน้นย้ำการเบิกจ่ายต้องถูกต้องและมีความเป็นธรรม ไม่มีการทุจริตข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๖ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑. การเตรียมความพร้อม มาตรการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๙ ๗ วันอันตราย ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๗ เมษายน ๒๕๖๙ เปิดศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ในวันอังคารที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัด สระแก้ว

๒. รายงานผลการดำเนินงาน DM HT CKD รอบ ๖ เดือน

ผลงานตามตัวชี้วัด ๑) ร้อยละ การคัดกรอง DM/HT ในประชากร อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ปี ๒๕๕๙ เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ภาพรวมผลการดำเนินงานคัดกรองความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐.๒ ส่วน DM ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ที่เหลือขอให้ดำเนินการคัดกรองให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน เมษายน ๒๕๖๙

๒) ร้อยละ การตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย DM/HT ปี ๒๕๖๙ DM เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงานบางแห่งทำได้ดีมาก อำเภอวังสมบูรณ์ ได้ร้อยละ ๑๐๐ HT หากวัดความดันแล้ว อยู่ที่ เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงาน อำเภอตาพระยา ได้ร้อยละ ๙๗.๖๙

๓) ร้อยละผู้ป่วย...

๓) ร้อยละผู้ป่วยโรค DM ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี/
ผู้ป่วยโรค HT ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ปี ๒๕๖๙ เป้าหมาย DM ร้อยละ ๔๐ เป้าหมาย HT ร้อยละ ๖๐

๔) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ ได้รับการตรวจ
HbA๑c อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ ผลงาน ร้อยละ ๖๗.๖๙

๕) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่เข้าสู่
โรคเบาหวานระยะสงบ (DM remission) จำนวนผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ทั้งหมด ๘,๔๙๓ ราย จำนวนผู้ป่วยที่สมัคร
ใจเข้าร่วม ๘๙๘ ราย เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐

๓. Health Station Plus ขยายพื้นที่ดำเนินการ และยกระดับ
จากระดับตำบล ลงหมู่บ้านละ ๑ แห่ง ให้บริการ NCD สีเขียว ในปี ๖๘ เปิดให้บริการ ๑๕๓ แห่ง ครบทุกตำบล
ในปี ๖๙ ขยายและยกระดับ เป็นหมู่บ้านละ ๑ แห่ง/อำเภอ

๔. การคัดกรองโรคไต (CKD)

๑) ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการ
ค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง เกณฑ์การนับผลงานคัดกรองไต HT ต้องได้รับการตรวจ serum creatinine
๑ ครั้งในปีงบประมาณ DM ต้องได้รับการตรวจ serum creatinine ร่วมกับ Urine protein ๑ ครั้งใน
ปีงบประมาณ ๒) ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage ๕ รายใหม่ ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า เป้าหมาย ลดลง
จากปีงบประมาณก่อนหน้า ร้อยละ ๕ ซึ่งเป้าหมายในปี ๖๙ ต้องอยู่ที่ ๓๑๙ ราย ปีงบประมาณ ๖๘ มีผู้ป่วย
จำนวน ๓๓๖ ราย ปีงบประมาณ ๖๙ มีอยู่จำนวน ๒๐๙ ราย

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๔

ประธาน ๑. การเฝ้าระวังและป้องกันอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๗ วันอันตราย (๑๐ เม.ย.-๑๗ เม.ย.๖๙)

๑) เน้นย้ำ กำชับเจ้าหน้าที่รักษาวินัยจราจรอย่างเคร่งครัด ห้ามขับรถเร็วและห้ามฝ่าไฟแดงเด็ดขาด
หากเกิดอุบัติเหตุจากการฝ่าไฟแดง จะมีการสอบวินัยทั้งพนักงานขับรถยนต์ และพยาบาลผู้ที่นั่งไปด้วย

๒) ให้งานบริหารทุกโรงพยาบาลตรวจสอบสภาพรถ ให้พร้อมใช้งานโดยเฉพาะล้อและยางต้องปลอดภัย

๓) ให้ตรวจวัดแอลกอฮอล์พนักงานขับรถยนต์ทุกคน ทุกครั้งก่อนปฏิบัติหน้าที่

๒. การคัดกรองเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง

๑) เร่งรัดการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายให้เสร็จสิ้นภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๙ เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงเข้าสู่
กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (Lifestyle Modification) ได้ทันที และให้เป็นผลการดำเนินงาน Cup Award

๒) ให้ตรวจ HbA๑C ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับบริการใน NCDs Clinic ใน รพ./รพ.สต.ต้องได้รับการ
ทุกคน/๑ ครั้ง/ปี

๓. การคัดกรองโรคไต (CKD)

๑) ให้ผู้ป่วยเบาหวานความดัน ได้รับการคัดกรองโรคไต ร้อยละ ๘๐

๒) ให้ CKD Clinic เพิ่มการดูแล ปรับพฤติกรรมคนไข้ (เนื่องจากคนไข้รายใหม่เริ่มสูง)

๓) ขอให้เน้นส่งเสริมให้ผู้ป่วยล้างไตทางหน้าท้องโดยใช้เครื่องล้างไตอัตโนมัติมากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๗ กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

การจัดสรรโควตานักศึกษาโครงการ ๙ หมอ จังหวัดสระแก้ว
แผนการผลิตปี แรก (พ.ศ. ๒๕๖๘) ปีการศึกษา ๒๕๖๘ (ปีแรก): มุ่งเน้น ๗
สาขาวิชาหลัก ได้แก่ แพทยศาสตร์, พยาบาลศาสตร์, สาธารณสุขศาสตร์, ฉุกเฉินการแพทย์, การแพทย์แผน
ไทย, ผู้ช่วยสาธารณสุขและผู้ช่วยพยาบาล จังหวัดสระแก้วแจ้งความต้องการไป ๒๓ ตำแหน่ง

แผนการผลิต ๙ หอม ปี การศึกษา ๒๕๖๙ (ปี ปัจจุบัน)ปีการศึกษา ๒๕๖๙ มีการเพิ่มหลักสูตรสำคัญเพื่อตอบโจทย์พื้นที่ ได้แก่ เกษษศาสตร์ และ ทันตแพทยศาสตร์ เข้ามาในแผนการจัดสรร จำนวน ๓๔ ตำแหน่ง จะจัดลำดับความสำคัญตามความขาดแคลนของพื้นที่

แผนการติดตามและฐานข้อมูลนักศึกษา

- ประสานสถาบันพระบรมราชชนก (สบช.) เพื่อตรวจสอบจำนวนนักศึกษาที่เข้าเรียนจริง

- ข้อมูลที่ต้องจัดเก็บ:รายชื่อ-นามสกุล นักศึกษาแยกตามรุ่น คณะ/วิทยาลัยที่เข้าศึกษา (รวม ๔๒ แห่งในสังกัด สบช.) ชั้นปีการศึกษาและสถานะปัจจุบัน

- เป้าหมาย: เพื่อบริหารจัดการกำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการจริงของพื้นที่ เมื่อนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๘ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. Timeline งบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๙ จังหวัดสระแก้วได้รับจัดสรรงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๙ รวมทั้งสิ้น ๔๗ ล้านบาท โดยหน่วยงานต่างๆ ได้บันทึกแผนและเตรียมรายละเอียดสเปก (Spec) รวมถึงใบเสนอราคา (BOQ) เสร็จสิ้นแล้วเมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙

ระยะเวลาดำเนินงาน คาดว่า สบช. จะอนุมัติแผนในเดือนเมษายน ๒๕๖๙ หลังจากนั้นสสจ.สระแก้วจะเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อเห็นชอบแผนต่อไป ขอให้หน่วยงานกำหนดเวลาส่งมอบให้รวดเร็ว โดยครุภัณฑ์ให้ส่งมอบภายใน ๖๐-๙๐ วัน และงานก่อสร้างไม่ควรเกิน ๑๒๐ วัน เพื่อให้เป็นไปตามแผนการเบิกจ่าย

๒. มาตรการลดใช้พลังงาน

๑. ประชุม อบรม ผ่านระบบออนไลน์

๒. งดการเดินทางไปต่างประเทศ

๓. ให้หน่วยงานทุกระดับ จัดทำมาตรการลดใช้พลังงาน และส่ง

รายงานผลการดำเนินการให้ สสจ.กลุ่มงานบริหารทั่วไป ทุกสัปดาห์

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๙ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รายงานความคืบหน้ามูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสิทธิ UC (รอบ ๖ เดือน ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) และมาตรการที่จะดำเนินงานของจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป้าหมาย ๖ เดือน จำนวน ๙,๙๕๑,๘๗๓ บาท ผลงาน ๖,๑๕๓,๖๘๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๘ มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสิทธิ UC เทียบกับการโอนเงิน สป.สช. ซึ่งในปี ๒๕๖๘ มูลค่าการใช้จ่าย ๑๒,๙๗๕,๖๖๙ บาท ยอดเงิน สป.สช. โอนกลับจำนวน ๓,๗๓๒,๕๐๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๗๖ และในปี ๒๕๖๙ (รอบ ๖ เดือน) มีมูลค่าการใช้จ่าย ๖,๑๕๓,๖๘๓ บาท ยอดเงิน สป.สช.โอนกลับ ๔,๓๐๘,๐๗๖ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๗๐ โดยในปีนี้มี การดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการบันทึกข้อมูลและการเรียกเก็บค่าจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยส่งผลให้ยอดขาดเขตเพิ่มสูงขึ้น

รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑๑

ประธาน ให้รพ.อรัญประเทศและรพ.ตาพระยา เร่งดำเนินการและปรับปรุงแก้ไข เนื่องจากร้อยละการได้รับเงินโอนจากสป.สช.ได้น้อย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา
- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนออื่นๆ

การประชุม คปสจ. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๙ ให้จัดประชุม
ผ่านระบบออนไลน์

มติที่ประชุม รับทราบ

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
นางสาวเกษราพร จันทร์ศิริ
(นางสาวเกษราพร จันทร์ศิริ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นายสมบัติ พึ่งเกษม
(นายสมบัติ พึ่งเกษม)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญพิเศษ

