

สรุปรายงานการประชุม

คณะกรรมการประสานงานพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (อนุ.คปสจ.) จังหวัดตรัง

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

คณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นายจรรรงค์	ลีสุรพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๒. นายธวัชชัย	ล้วนแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๓. นางนงลักษณ์	ทวนชีพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๔. น.ส.กัตติมาส	ชื่นปิติกุล	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๕. นางสาวสิริรัตน์	เกตุพงษ์พันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ตรัง
๖. นายศุภชาติ	เชมวุดิพงษ์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	สสจ.ตรัง
๗. นางสาวสิริพร	แจ่มมิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๘. นายรัชพล	สัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๙. นายอาคม	หนูเหมือน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๐. นายประนอม	ตุลยกุล	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	สสจ.ตรัง
๑๑. นางจารุณี	สายทองแท้	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สสจ.ตรัง
๑๒. นายปราโมทย์	แก่นอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๓. นายเกษณะ	ดีชูศร	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๔. นายเฉลิม	เกตุพงษ์พันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๕. นายพุทธิพงษ์	บุญชู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๖. นางกาญจนา	ศรีสลับ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๗. นายพรศิลป์	เวชยันต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมือง
๑๘. นางกรรณิกา	รัตนกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ย่านตาขาว
๑๙. นายพิเชษฐ์	ทองรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ปะเหลียน
๒๐. นายอภิชาติ	เจริญพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.สีเกา
๒๑. นายวิชัย	คั่นเคย	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	สสอ.ห้วยยอด
๒๒. นายสิริพงษ์	ลิ้มโอภาสมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.วังวิเศษ
๒๓. นายเอกพจน์	เขาว์บวร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.นาโยง
๒๔. นางรวมพร	สัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รัษฎา
๒๕. น.ส.วทีนันท	เพชรฤทธิ์	นักวิชาการสถิติชำนาญการ	รพ.ตรัง
๒๖. นายรักษพลเดช	เสน่หา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ตรัง
๒๗. นายสกล	แสงกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.ตรัง
๒๘. นางทิชากร	แก่นอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.กันตัง
๒๙. นายปรีชา	แก้วท่าพญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ย่านตาขาว
๓๐. นายกานต์	อัจนารมย์วาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ย่านตาขาว
๓๑. นางวารุณี	เทพมณีรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ปะเหลียน
๓๒. น.ส.ปานฤทัย	จำนงค์.	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	รพ.สีเกา
๓๓. นางสาวนิตย	วงศ์ยงศิลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ห้วยยอด
๓๔. นายสุรเชษฐ์	ตามแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.วังวิเศษ
๓๕. นายอำนาจ	บุญทรงธรรม	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.วังวิเศษ
๓๖. นางบุญศรี	ณ พัทลุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.นาโยง

๓๗. น.ส.สวัลยา	สภานุช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.รัชฎา
๓๘. น.ส.ช่อผกา	หนุรอด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.รัชฎา
๓๙. นางสุธาทิพย์	เม่งชาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.หาดสำราญ
๔๐. นายอนันต์	อัครสุวรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	สสจ.ตรัง
๔๑. นางสุลักขณา	แก้วผุด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ตรัง

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑. นายธีระศักดิ์	มักคุ่น	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการ
๒. นายสมศักดิ์	สรรเกียรติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๓. นายสิทธิชัย	จันทร์สีด้า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๔. นางจิตติมา	เจนศุภการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๕. นางประไพ	เจริญฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.ตรัง
๖. นางสุพัตรา	คงจริง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	สสจ.ตรัง ลา
๗. นางวราณี	โกวานิชย์	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๘. นางสิรินาถ	ภมรวิสิฐ	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๙. นางธิดาพร	แก้วเพ็ง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	สสจ.ตรัง
๑๐. น.ส.ระเบียบ	นานอน	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๑. นางอาภาพรรณณี	เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	สสจ.ตรัง
๑๒. นายวฐาพงศ์	พันธุ์มณี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๓. นางฉันทฎาดารองเดช		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๔. นางจันทร์ทราทิพย์	เพทหาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๑๕. นายจำเริญ	ชาญชัย	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากร	สสจ.ตรัง
๑๖. นายธนาวุฒิ	ชัยเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๗. นายสันติ	ใจจ้อง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	สสจ.ตรัง
๑๘. นางจุฑาทิพย์	ตันติวิญญูพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๙. นางเขมจิรา	สาตีผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๒๐. นางชัยนัฟ	ระยา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๒๑. นายนรินทร์	ใบกอเต็ม	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.ตรัง
๒๒. นายณฤพงษ์	ระเบียบดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.กันตัง
๒๓. นายฐาติลก	ราชพลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.กันตัง
๒๔. นายสะนิต	เหลือแดง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ย่านตาขาว
๒๕. นายธีรวุฒิ	โชติสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ปะเหลียน
๒๖. นายอัฒมกร	ชัยพล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	สสอ.สิเกา
๒๗. นายวิชิต	ล้วนเส็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ห้วยยอด ติตราชการ
๒๘. นายมนัส	ชูเกียรติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.วังวิเศษ
๒๙. นายประเสริฐ	เมืองทวี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.นาโยง
๓๐. นายทวี	จบสองชั้น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รัชฎา
๓๑. จ.อ.ธวัชชัย	เพทหาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.หาดสำราญ
๓๒. นายอภิชาติ	เพ็ชรประสิทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.หาดสำราญ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.ส.กนกวรรณ	แก้วดี	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.ย่านตาขาว
๒. นายสาธิต	ไข่วัญ	กลุ่มเกษตรอินทรีย์จังหวัดตรัง	

๓. นางวิไลพรรณ	อติประเสริฐ	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๔. นางนิจฉรา	ชูผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๕. นายทรงวุฒิ	ทำจิ้น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ตรัง
๖. น.ส.จิราภรณ์	หลงขาว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.ตรัง
๗. นางนิจฉรา	ชูผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ตรัง

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น.

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ทำหน้าที่ประธานการประชุม ได้นำเสนอระเบียบวาระการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

๓.๑ ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพจังหวัดตรัง

ประธาน นำเสนอข้อมูลการเปรียบเทียบประชากรเป้าหมายในระบบฐานข้อมูล HDC กับข้อมูลทะเบียนราษฎร ที่ขึ้นทะเบียน Type ๑ และ Type ๒ โดยอำเภอที่ข้อมูลต่ำกว่าเกณฑ์ (ร้อยละ ๙๕) จำนวน ๕ อำเภอ คือ อำเภอเมือง ย่านตาขาว สิเกา ห้วยยอด นาโยง

มติที่ประชุม ดำเนินงานดังนี้

๑. ให้ตรวจสอบข้อมูลประชากรในทะเบียนราษฎร และติดตามและบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ให้ครบถ้วน เนื่องจากส่งผลกระทบต่อการจัดสรรงบประมาณ และการจัดขนาดของ PCC

๒. งาน IT สสจ.ตรัง จะรวบรวมข้อมูลประชากรในระบบทะเบียนราษฎร ที่เป็น Type ๒ แยกรายอำเภอและแยกรายหน่วยบริการ และคืนข้อมูลให้พื้นที่ในการเปรียบเทียบกับระบบ HDC ต่อไป

๓. หลังจากพื้นที่ที่สามารถจัดทำข้อมูลฐานประชากรเรียบร้อยแล้ว จะพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านอื่นๆ เช่น ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

๓.๒ การนำเสนอมาตรการ แผน ตามข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑/๒๕๖๒

นายปรีชา แก้วท่าพญา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ย่านตาขาว ให้ข้อเสนอแนะเรื่องการตรวจราชการและนิเทศงานฯ ในวันแรก เห็นควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายการเข้าร่วมประชุม เนื่องจากเป็นผู้จัดทำข้อมูล

มติที่ประชุม ๑. ประธานเสนอในการตรวจราชการรอบต่อไปให้เชิญตัวแทนอำเภอมาร่วมประชุมต่อไป

๒. นำเสนอวาระนี้ร่วมกับ วาระ ๓.๓ การตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดสำคัญ

๓.๓ ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญ

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ตรัง นำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ ประกอบด้วยตัวชี้วัด ๓ กลุ่ม ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดตามคำรับรองการตรวจราชการ จำนวน ๓๕ ตัวชี้วัด

๒. ตัวชี้วัด PA ระดับกระทรวง จำนวน ๒๑ ตัวชี้วัด

๓. ตัวชี้วัด PA คำรับรองของเครือข่าย จำนวน ๒๓ ตัวชี้วัด

รายละเอียดผลงานของแต่ละตัวชี้วัด ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว โดยสรุปผลงานตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่ต้องเร่งรัดติดตาม ดังนี้ .-

ตัวชี้วัด	มิติ
๑. ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ที่เลิกสูบบุหรี่ เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐	ผ่านเกณฑ์ ๓ อำเภอ คืออำเภอ ย่านตาขาว หาดสำราญ และ รัชฎา อำเภอ พบว่ามีปัญหาใน ส่วนของเป้าหมายการดำเนินงานในระบบ HDC กับเป้าหมายการดำเนินงานไม่ตรงกัน หรือเจ้าหน้าที่คีย์ข้อมูลไม่ถูก สำหรับอำเภอที่ข้อมูลต่ำมาก จังหวัดจะลงพื้นที่เพื่อติดตาม และจะจัดทำคู่มือการคีย์ข้อมูลให้พื้นที่ต่อไปเพื่อดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒
๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าเข้ารับการติดตามกระตุ้น เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงาน ภาพรวม ๘๘.๙๐	ส่วนใหญ่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ผ่านเกณฑ์แล้วจำนวน ๓ อำเภอ ได้แก่ ห้วยยอด (๙๕.๓๘) ปะเหลียน (๙๒.๔๐) รัชฎา (๙๐.๕๐)
๓. ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔i เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงาน ภาพรวม ร้อยละ ๔๖.๖๗	อำเภอที่ผลงานน้อย ห้วยยอด (๒๕) ปะเหลียน (๒๕) กันตัง (๒๗.๒๗)
๔. ร้อยละตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LT) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงานภาพรวม ร้อยละ ๔๓.๗๐	ส่วนใหญ่ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์ โดยจังหวัดได้ประสานขอความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการเข้าร่วมโครงการ และเพิ่มจำนวน Care manager ให้มีจำนวนเพิ่มขึ้น และครอบคลุมทุกพื้นที่
๕. ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPEM เกณฑ์ ร้อยละ ๙๕	ผลงานภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๙๒.๐๒ มีอำเภอเมือง ร้อยละ ๘๗.๖๘ อำเภอกันตัง ร้อยละ ๘๖.๕๐ และอำเภอนาโยง ร้อยละ ๘๘.๖๐ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
๖. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินศักยภาพด้วย ADL เกณฑ์ ร้อยละ ๙๕	ผลงานภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๙๐.๒๗ มีอำเภอเมือง ร้อยละ ๗๑.๓๐ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
๗. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๓๐ ผลการดำเนินงาน ภาพรวม ร้อยละ ๒๓.๑๘	๑. หน่วยบริการติดตามตรวจสอบประชากรเป้าหมาย จำนวน เครื่องมือวัดความดัน ๒. วิธีการวัด ให้ดำเนินการตามคู่มือ ๓. ให้ความรู้แก่ผู้วัดความดัน ๔. ซื้อเครื่องวัดความดันที่มีคุณภาพ
๘. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๓๐ ผลการดำเนินงานภาพรวม ร้อยละ ๑๕.๖๑	๑. ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดได้ส่งข้อมูลผู้ป่วยรายใหม่ให้ผู้รับผิดชอบงาน ให้ตรวจสอบการคีย์ข้อมูลข้อมูลว่าเป็นผู้ป่วยรายใหม่หรือเป็นผู้ป่วยเดิม

ตัวชี้วัด	มิติ
ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์	๒. เคลียร์ข้อมูลการตาย
๙. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๕๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๒๕.๓๙ ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์	ดำเนินการควบคุมไปกับเบาหวาน
๑๐. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป เกณฑ์ร้อยละ ๔๐	ผลงานในภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๒๗.๒๗ (๓ แห่ง/๑๑ แห่ง) มีอำเภอเมือง กันตัง ปะเหลียน ที่ผ่านเกณฑ์
๑๑. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ระดับอำเภอ (ไตรมาส ๒ ระดับ ๓	<ul style="list-style-type: none"> - ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง (ร้อยละ ๓๐) ได้แก่ ย่านตาขาว นาโยง รัชฎา - ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง (ร้อยละ ๓๐) เมือง สิเกา วังวิเศษ - ไม่ได้รับรายงาน ๔ แห่ง(ร้อยละ ๔๐) ห้วยยอด ปะเหลียน กันตัง
๑๒. รพ.สต.ติดตาม	จังหวัดยังไม่ได้ประเมินผล แต่อยู่ในขั้นตอนให้ รพ.สต. พัฒนาและอำเภอประเมินรับรอง โดย รพ.สต.ประเมินตนเอง แล้วค่อยส่งข้อมูลลงในระบบ อำเภอตรวจสอบและประเมินรับรอง แล้วค่อยส่งข้อมูลลงในระบบ จังหวัดจะตรวจสอบข้อมูลจากระบบ และหากอำเภอใดต้องการให้จังหวัดประเมินรับรองเป็น รพ.สต. ติดตาม ให้อำเภอทำหนังสือแจ้งยืนยันรับรองผลมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อจังหวัดจะได้ลงไปรับรองรับรองต่อไป ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒
๑๓. พชอ.	ให้ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ และให้เตรียมข้อมูลให้นายอำเภอเพื่อนำเสนอความก้าวหน้าในการประชุมระดับจังหวัด ทุกเดือน เน้นย้ำการประชุมคณะกรรมการ พชอ.ระดับอำเภอ อย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนและติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน
๑๔. PCC	<ol style="list-style-type: none"> ๑. การประชาสัมพันธ์หมอบให้เรียนหลักสูตรเวชศาสตร์ครอบครัว โดยให้แจ้งชื่อมาให้จังหวัด ๒. สำหรับ PCC ที่กำหนดจัดตั้งและเปิดบริการของอำเภอหรือเปิดบริการแล้วแต่ยังไม่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว แต่มีทีมสหวิชาชีพอยู่พร้อมแล้ว ให้ดำเนินการได้เลยโดยไม่ต้องรอหมอบเวชศาสตร์ครอบครัว เป้าหมายคือ ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

ตัวชี้วัด	มิติ
๑๕.Application PCC	๑. เขตบริการสุขภาพที่ ๑๒ เลือกจังหวัดตั้งเป็นจังหวัดนำร่องในการดำเนินการใช้ Application PCC เป็นเครื่องมือในการให้บริการโดยจะเริ่มดำเนินงานในอำเภอเมืองก่อน และจะขยายไปอำเภออื่นๆ ต่อไป ขณะนี้อยู่ระหว่างการเตรียมความพร้อม
๑๖.HA เป้าหมาย ๑๑ แห่ง รวม รพ.โรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ ผ่านเกณฑ์แล้ว จำนวน ๑๐ แห่ง ยกเว้นหาดสำราญ ผ่านเกณฑ์ขั้น	๑. ใช้ทีม QLN จังหวัดลงไปเป็นที่เลี้ยง รพ.หาดสำราญ และ รพ. ที่ต้อง Reacredit ๒. ข้อเสนอส่วนขาดของ รพ. คืออยากให้จัดอบรมทำความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐานใหม่แก่บุคลากรของโรงพยาบาล รวมในระดับจังหวัด ซึ่งต้องของบ สสจ.เพื่อจัดประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท ด้วย
๑๗.ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ ITA เป้าหมาย ไตรมาส ๒ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓	๑. ไตรมาส ๑ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ เป้าหมายจำนวน ๒๑ หน่วยงาน ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๕ หน่วยงาน คือ สสอ. กันตัง สสอ. ยานตาขาว สสอ.รัชฎา สสอ.หาดสำราญ รพ.รัชฎา ให้เร่งดำเนินการประเมินตั้งแต่ Eb ๑ - EB ๒๖ ๒. ไตรมาสที่ ๒ ทุกหน่วยงานให้ดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ โดยต้องประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ถึง EB ๑-๒๖ และให้ส่งหลักฐานให้งานควบคุมภายใน ภายในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เพื่อรวบรวมข้อมูล ส่งให้กระทรวงให้ทันภายในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒
๑๘. การตรวจสอบภายใน	ให้ประสานผู้รับผิดชอบงานตรวจสอบภายในของ รพ. ในการประสานผู้ตรวจสอบภายในของกระทรวง เรื่องการ upload ข้อมูลตามเกณฑ์การประเมิน เพื่อรองรับการรับการตรวจประเมินของกระทรวงต่อไป

มิติที่ประชุม ๑. ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ยังไม่ได้จัดทำแบบรายงาน ตก.๓ จัดส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รวบรวมไฟล์ในภาพรวมจังหวัด ต่อไป

๒. กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย กำหนดมาตรการแนวทางการดำเนินงานของตัวชี้วัด ที่รับผิดชอบ เพื่อนำเสนอ คปสจ.ต่อไป

๓.๔ แนวทางติดตาม กำกับ นิเทศงาน และประเมินผล ปี ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอแนวทางการติดตามกำกับ นิเทศงาน และประเมินผล ปี ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง สรุป ดังนี้-

๑. การติดตามกำกับ ความก้าวหน้าผลงานตัวชี้วัดต่างๆทุกเดือน ตั้งแต่เดือนมีนาคม - กันยายน ๒๕๖๒ มอบหมายให้กลุ่มงาน - งาน - ฝ่าย สสจ.ตรัง

นำเสนอในรูปแบบ Onepage อ้างอิงจากแหล่งข้อมูล HDC / Health Kpi / SMS

๒. การรับการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง กรณีปกติ รอบที่ ๒/๒๕๖๒ จังหวัด
ตรัง ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เน้นความก้าวหน้าผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามประเด็นตรวจราชการ

๓. การนิเทศงานเครือข่ายบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ มีการปรับรูปแบบจากเดิมใช้กรอบของ
PMQA ทั้ง ๗ หมวดเป็นเครื่องมือ ๔ ด้าน ๘ ประเด็น ดังนี้-

๓.๑ Promotion Prevention & Protection Excellence

กลุ่มวัย NCD คุณภาพ การจัดการระบบสุขภาพ

๓.๒ Service Excellence

การจัดระบบปฐมภูมิ CD มีคุณภาพ การจัดระบบบริการสุขภาพ ๓ - ๔ .People &
Governance Excellenceระบบข้อมูลสารสนเทศ การจัดระบบบริหารจัดการ คน งบประมาณ สิ่งของ ITA
PMQA โดยกำหนดช่วงเวลาการนิเทศระหว่าง ๒๐ เม.ย - ๒๐ พ.ค ๒๕๖๒ เครือข่ายละ ๑ วัน และจะมีการเตรียม
ความพร้อมพัฒนาผู้นิเทศ ผู้รับนิเทศ

๓.๓ การประเมินผล ได้กำหนดรูปแบบ ๓ แนวทาง คือ ประเมินผลงานจากระบบ
ฐานข้อมูล การลงสู่ประเมิน และการประเมินผลแบบพัฒนา(DE) ซึ่งจะมีการเตรียมความพร้อมระหว่างเดือน
เม.ย- มิ.ย ๖๒ และลงสู่ประเมินช่วงเดือน ก.ค - ส.ค ๒๕๖๒ และสรุปผลช่วงเดือน ก.ย ๒๕๖๒

มติที่ประชุม กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จะแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานการติดตามกำกับ
นิเทศงาน และประเมินผลระดับจังหวัด โดยเน้นการมีส่วนร่วมของระดับพื้นที่เข้ามาร่วมดำเนินการด้วย
รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบในคราวต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ การติดตามกำกับและประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
ไม่ได้นำเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.

นางสุลักษณ์ แก้วมุด	สรุปรายงานการประชุม
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล	ตรวจรายงานการประชุม
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	