สรุปรายงานการประชุม
คณะอนุกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (อนุ.คปสจ.) จังหวัดตรัง
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

คณะกรรมการผู้มาประชุม

๑.	นายสิทธิชัย	จันทร์สีดำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๒.	นางวราณี	โกวานิชย์	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๓.	นางธิตาพร	แก้วเพ็ง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	สสจ.ตรัง
๔.	นางอาภาพรรณี	เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	สสจ.ตรัง
๕.	นางสิริรัตน์	เกตุพงษ์พันธุ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ตรัง
๖.	นางสิริพร	แจ่มมิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๗.	นายรัชพล	สัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๘.	นายอาคม	หนูเหมือน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๙.	นายประนอม	ตุลยกุล	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	สสจ.ตรัง
๑๐.	นางเขมจิรา	สาลีผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๑.	นางซัยนัฟ	ระยา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๒.	นางดวงธิดา	บริพันธ์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.ตรัง
๑๓.	นายปราโมทย์	แก่นอินทร์	นักวิชาการสา.	
๑๔.	ธารณสุขชำนาญการ		สสจ.ตรัง	
๑๕.	นายเฉลิม	เกตุพงษ์พันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๖.	นางกาญจนา	ศรีสลับ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๗.	นายอนันต์	อัครสุวรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	สสจ.ตรัง
๑๘.	นางสุลักขณา	แก้วผุด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๙.	นายพรศิลป์	เวชยันต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมือง
๒๐.	นายนฤพงษ์	ระเบียบดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.กันตัง
๒๑.	นายธีรวุฒิ	โชติสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ปะเหลียน
๒๒.	นายอภิชาติ	เจริญพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.สิเกา
๒๓.	นายวิชิต	ล้วนเส้ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ห้วยยอด
๒๔.	นายสิริพงษ์	ลิ่มโอภาสมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.วังวิเศษ
๒๕.	นายเอกพจน์	เชาว์บวร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.นาโยง
๒๖.	นางรวมพร	สัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รัษฎา
๒๗.	นายอภิชาติ	เพ็ชรประสิทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.หาดสำราญ
๒๘.	นายรักษพลเดช	เสน่หา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ตรัง
๒๙.	นายสกล	แสงกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.ตรัง
๓๐.	นางทิชากร	แก่นอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.กันตัง
๓๑.	นางวารุณี	เทพมณีรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ปะเหลียน
๓๒.	นางอรอุมา	ปัญญโชติกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สิเกา
๓๓.	นางนิตยากร	กำธร	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.ห้วยยอด
๓๔.	น.ส.ช่อผกา	หนูรอด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.รัษฎา
๓๕.	นางสุธาทิพย์	เม่งซ่าน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.หาดสำราญ

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑. นายธีระศักดิ์	มักคุ้น	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)		
๒. นายสมศักดิ์	สรรเกียรติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.ตรัง	
๓. นางฐิติมา	เจนศุภการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๔. นางประไพ	เจริญฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.ตรัง	
๕. นายจรรรงค์	ลีสุรพงศ์	นักวิชา การสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๑. นายธวัชชัย	ล้วนแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๒. นางสุพัตรา	คงจริง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	สสจ.ตรัง	ติดราชการ
๓. นางสิรินาถ	ภมรวิสิฐ	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง	ติดราชการ
๔. น.ส.กัตติมาส	ชื่นปิติกุล	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง	ติดราชการ
๕. นายวิรัตน์	ภิรมย์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๖. น.ส.ระเบียบ	นานอน	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๗. นายวฐาพงศ์	พันธุมณี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๘. นายศุภชาติ	เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	สสจ.ตรัง	
๙. นางณินท์ญาดา	รองเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๑๐. นางจันทร์ทราทิพย์	เพทาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๑๑. นายจำเป็น	ชาญชัย	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากร	สสจ.ตรัง	
๑๒. นายธนาวุฒิ	ชัยเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๑๓. นายสันติ	ใจจ้อง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	สสจ.ตรัง	
๑๔. นางจุฑาทิพย์	ตันติวิญญูพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	
๑๕. นางจารุณี	สายทองแท้	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สสจ.ตรัง	
๑๖. นายกฤษณะ	ดีชูศร	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	สสจ.ตรัง	ติดราชการ
๑๗. นางกรรณิกา	รัตนกูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ย่านตาขาว	ติดราชการ
๑๘. นายฐาดิลก	ราชพลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.กันตัง	
๑๙. นายสะนิต	เหลือแดง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ย่านตาขาว	
๒๐. นายพิเชษฐ์	ทองรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ปะเหลียน	
๒๑. นายอัฑฒกร	ชัยพล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	สสอ.สิเกา	
๒๒. นายวิชัย	คุ้นเคย	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	สสอ.ห้วยยอด	
๒๓. นายมนัส	ชูเกียรติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.วังวิเศษ	
๒๔. นายประเสริฐ	เมืองทวี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.นาโยง	
๒๕. นายทวี	จบสองชั้น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รัษฎา	
๒๖. จ.อ.ธวัชชัย	เพทาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.หาดสำราญ	
๒๗. น.ส.เบญจวรรณ	ซี่โฮ่	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	รพ.ตรัง	
๒๘. น.ส.กนกวรรณ	แก้วดี	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.ย่านตาขาว	
๒๙. นายกานต์	อัจนารมย์วาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ย่านตาขาว	
๓๐. นางบุญศรี	ณ พัทลุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.นาโยง	ติดราชการ
๓๑. น.ส.สวัลยา	สภานุช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.รัษฎา	

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายอำนาจ	บุญทรงธรรม	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.วังวิเศษ
๒. นางฐาศศิร์	ติ่วกุล	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญการ	สสจ.ตรัง

๓. นายทรงวุฒิ	ท่าจีน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ตรัง
๔. นางปาณิสรา	ศรีธนสาร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๕. น.ส.ปาณิสรา	ซังปาน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๖. น.ส.จิราภรณ์	หลงขาว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.ตรัง
๗. น.ส.ยุวดี	จันทรักษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.ตรัง
๘. นางพรทิพย์	เรืองนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ปะเปลียน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.ตรัง ทำหน้าที่ประธานการประชุมได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (อนุ คปสจ.) ประจำปี ๒๕๖๒

การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (อนุ คปสจ.) ประจำปี ๒๕๖๒ จะเปลี่ยนชื่อเป็น คณะอนุกรรมการวางแผนและประเมินผล (อนุ กวป.) เพื่อให้สอดคล้องกับคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) ซึ่งเปลี่ยนชื่อเป็นคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ขณะนี้อยู่ระหว่างหารือผู้บริหารองค์ประกอบของคณะกรรมการ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาระบบฐานข้อมูล

ประธานนำเสนอเปรียบเทียบข้อมูลประชากรจากทะเบียนราษฎร์กับระบบฐานข้อมูล HDC ได้ดังนี้

๑. เปรียบเทียบข้อมูลทะเบียนราษฎร์กับฐานข้อมูล HDC

ข้อมูล วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ข้อมูลจากทะเบียนราษฎร์ จำนวน ๖๔๑,๗๑๙ คน โดยระบบฐานข้อมูล HDC จำนวน ๕๙๑,๐๐๗ คน ส่วนต่าง ๕๐,๗๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๙๐

ข้อมูล วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

ข้อมูลจาก HDC จำนวน ๕๙๖,๖๗๕ คน ส่วนต่าง ๔๕,๐๔๔ คิดเป็นร้อยละ ๗.๐๒

๒. การติดตามฐานข้อมูลประชากร

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ประชากร type ๔, ๕ จำนวน ๑๖,๘๓๖ คน เปรียบเทียบกับวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เพิ่มขึ้นเป็นจำนวน ๑๗,๑๓๑ คน เนื่องจากมีการปรับปรุงฐานข้อมูลประชากรในหน่วยบริการ

๓. นโยบายการพัฒนาระบบฐานข้อมูล

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีการเชื่อมโยงหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

- เข้าถึงข้อมูลสุขภาพรายบุคคล โดย
- ได้รับการแจ้งเตือนเข้ารับการารักษาอย่างต่อเนื่อง
- ได้รับข้อมูลการบริการทุก รพ. แบบไร้รอยต่อ
- ลดขั้นตอนและเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน
- บริหารจัดการทรัพยากรสารสนเทศระดับจังหวัดและเขต
- Big Data เพื่อการจัดการสุขภาพระดับจังหวัดและเขตที่มีคุณภาพ
- Big Data เพื่อการบริหารจัดการระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ

มติที่ประชุม ๑. Update ข้อมูลในทะเบียนราษฎร์กับระบบ HDC ให้ใกล้เคียงที่สุด ภายในกันยายน ๒๕๖๒

๒. สสจ.ตรัง ได้สนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ ระดับจังหวัด เพื่อจัดซื้อคอมพิวเตอร์ในการพัฒนาระบบ data lake ให้ทุก รพ.สต. และ สสอ. แห่งละ ๑ ชุด รวม จำนวน ๑๔๕ ชุด

๓.๒ ติดตามการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๒

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ และปี ๒๕๖๒ สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

๑. เร่งรัดดำเนินการ ปี ๒๕๖๑ ที่ยังดำเนินการไม่เสร็จสิ้น โดยได้ดำเนินการขยายเวลาไปจนถึงเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓ เครือข่ายบริการ คือ

รพ.ย่านตาขาว จำนวน ๒ รายการ

- ซ่อมเปลี่ยนหลังคา เพดาน และระบบไฟฟ้า อยู่ระหว่างจัดทำราคากลาง เป็นเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท
- ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน อยู่ระหว่างจัดทำราคากลาง จำนวน ๓,๗๓๕,๒๓๙.๗๕ บาท

รพ.ห้วยยอด จำนวน ๓ รายการ

- ซ่อมปรับปรุงอาคารผู้ป่วย รอส่งของ เป็นเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท
- เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดเฟสิค รอส่งของ เป็นเงิน ๑,๒๘๐,๐๐๐ บาท
- รายการครุภัณฑ์ ๑๙ รายการ รอลงนามยกเลิกประกาศประกวดราคา เนื่องจากคุณลักษณะเฉพาะของยูนิตทำฟันผิดพลาด จำนวน ๑ รายการ ทำให้ต้องยกเลิกรายการอื่นด้วย เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๙๗,๒๐๐ บาท

รพ.รัษฎา จำนวน ๑ รายการ

- ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน ส่งมอบงานงวดที่ ๑ แล้ว เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

๒. ติดตามผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒

สรุปผลการดำเนินงานแยกตามสถานการณ์ดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๒ จากระบบรายงานของ สปสช. รวมทั้งสิ้น ๔๗๗ รายการ

เครือข่าย	สถานการณ์ดำเนินงาน (รายการ)						รวม
	-	๑	๒	๓	๔	๕	
	ไม่มีการบันทึก	ทำแผนจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	อนุมัติจัดซื้อจัดจ้างแล้ว	ทำสัญญาแล้ว	ตรวจรับแล้ว	เบิกจ่ายแล้ว	
เมือง	๒๖	๒	๓	๒๙	-	๒๒	๘๒
กันตัง	๑	-	๒๐	๙	๕	๑๙	๕๔
ย่านตาขาว	๑๙	-	๕	๒	๑	๑๗	๔๔
ปะเหลียน	๒๕	-	-	-	๒	๔	๓๑
สิเกา	-	-	-	๓	-	๖๔	๖๗
ห้วยยอด	๓๐	-	๑	๑๑	๑	๒๕	๖๘
วังวิเศษ		-	๔	๒	๑	๔๒	๔๙
นาโยง	๕	-	-	๖	๒	๑๕	๒๘
รัษฎา	-	-	๒	-	๑	๓๔	๓๗
หาดสำราญ	-	-	-	-	-	๑๗	๑๗
รวม	๑๐๖	๒	๓๕	๖๒	๑๓	๒๕๙	๔๗๗

มติที่ประชุม ๑. ให้ตรวจสอบข้อมูลและบันทึกสถานการณ์โปรแกรมรายงานการใช้เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ดำเนินงานให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน โดยเฉพาะรายการที่ยังไม่มีการบันทึกสถานะการดำเนินงาน

๒. จะติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานโดยใช้ข้อมูลในโปรแกรมรายงานการใช้เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ทุกเดือน

๓.๓ สรุปผลงานตัวชี้วัดคำรับรองเครือข่ายบริการ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๒

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอสรุปผลงานตัวชี้วัดคำรับรองเครือข่ายบริการ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๒๓ ตัวชี้วัด ได้รับรายงานจำนวน ๒๑ ตัว ยังไม่ได้รับรายงาน จำนวน ๒ ตัวชี้วัด รายละเอียดดังนี้

ตัวชี้วัดที่ยังไม่ได้รับรายงาน จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ดังนี้

๑. ร้อยละของงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ที่เบิกจ่ายได้ ฝ่ายบริหารทั่วไป

๒. ระดับความสำเร็จของงบลงทุนที่สามารถดำเนินการได้เกณฑ์ที่กำหนด ฝ่ายบริหารทั่วไป

ได้รับรายงานแล้ว จำนวน ๒๑ ตัว สรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ ๗๕) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๘๐.๔๗

๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPM (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๖.๐๕

๓. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๖) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๑๔.๑๐

๔. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินศักยภาพด้วย ADL (เป้าหมายร้อยละ ๙๕) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๖.๕๗

๕. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด (เป้าหมายร้อยละ ๒๖) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ๒๕.๓๙

๖. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๓๗.๘๓

๗. ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ที่เลิกสูบบุหรี่ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๔.๙๖

๘. ระดับความสำเร็จของอำเภอสนับสนุนให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital (เป้าหมายไม่ต่ำกว่าระดับดีมาก ระดับ ๓) ผลงานภาพรวมจังหวัด ๓.๑ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๕ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่อำเภอเมือง กันตัง และปะเหลียน

๙. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ของเครือข่ายบริการสุขภาพ (เป้าหมายระดับ ๓) ผลงานภาพรวม ระดับ ๓ ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ สิเกา ห้วยยอด นาโยง และรัษฎา

๑๐. รพ.สต.ติดดาว (เป้าหมายร้อยละ ๖๐) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๖๑

๑๑. พชอ. (เป้าหมายระดับ ๓) ผลงานภาพรวมจังหวัด ระดับ ๓

๑๒. ร้อยละของผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนประเภท Active Case (เป้าหมายร้อยละ ๒๐) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๔๕.๗

๑๓. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕) ผลงานภาพรวมร้อยละ ๘๘.๒

๑๔. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีความครอบคลุมของการรับบริการวัคซีน MMR๒ (เป้าหมาย > ร้อยละ ๙๕) ยังไม่ครบรอบประเมิน จะครบประเมิน สิ้นกันยายน๒๕๖๒ แต่สามารถดูผลงานการรักษาสำเร็จได้ คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๖๘

๑๕. ระดับความสำเร็จของเครือข่ายที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) (เป้าหมายผ่านเกณฑ์ระดับ ๓)

- รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ จำนวน ๒ แห่ง คือ รพ. ปะเหลียน และสิเกา
- รพ.สต. ระดับ ๓ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ จำนวน ๗ อำเภอ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ จำนวน ๓ อำเภอ ได้แก่ เมือง กันตัง ย่านตาขาว

๑๖. ร้อยละผู้ติดยาเสพติด ที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate ๑ year) (เป้าหมายร้อยละ ๒๐) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๖๒.๓๘

๑๗. ร้อยละของประชากรในทะเบียนราษฎร์ (ณ วันที่ ๓๑ ธค ๖๑) ที่บันทึกระบบ HDC(type๑&๒) (เป้าหมายร้อยละ ๙๘) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙๒.๙๒

๑๘. ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการขึ้นทะเบียน (HDC : Prenatal) (เป้าหมายร้อยละ ๘๐) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๘๗.๐๑ ไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ กันตัง (๗๓.๗๑) หาดสำราญ (๗๐.๑๓)

๑๙. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน ที่ได้ขึ้นทะเบียน (HDC : Chronic) (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕) ผลงานภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๘๒.๔๗

๒๐. สสอ./รพช.ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (เป้าหมายระดับ ๓) ผลงานภาพรวมจังหวัด ระดับ ๕

๒๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) (เป้าหมาย ระดับ ๓) ผลงานภาพรวมจังหวัด ระดับ ๕

มติที่ประชุม ขอให้ผู้รับผิดชอบงานของ สสจ. และอำเภอได้ตรวจสอบข้อมูล และยืนยันข้อมูลภายในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒ หากมีการแก้ไขหรือปรับปรุงข้อมูล ให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ หากไม่มีการปรับแก้ไขจะใช้ข้อมูลนี้ในการสรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของเครือข่ายบริการสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒ ต่อไป

๓.๔ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ประธานนำเสนอแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ซึ่งปีนี้ใช้เกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้ในการตรวจราชการและนิเทศงาน โดยเกณฑ์ PMQA เป็นเกณฑ์ที่มุ่งหมายให้ส่วนราชการสามารถนำมาประยุกต์ใช้เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ทำให้ผลผลิตและการบริการดีขึ้น เกิดการปรับปรุงกระบวนการทำงานให้เกิดความสอดคล้องกันของแผน กระบวนการตัดสินใจของบุคลากร การปฏิบัติการและผลลัพธ์การทำงาน (KPI) ซึ่งหน่วยงานจะต้องมีการประเมินองค์กรตนเองอย่างรอบด้านว่าขณะนี้สภาพแวดล้อมเป็นอย่างไร ต้องการมุ่งไปทางใด (เข็มมุ่ง)

โมเดลของเกณฑ์คุณภาพ PMQA ประกอบด้วยประเด็นสำคัญ ๗ หมวด ทั้งในด้านการบริหารและการดำเนินการประกอบด้วย ๑) หมวดการนำองค์การ ๒) หมวดการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ ๓) หมวดการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ๔) หมวดการวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ ๕) หมวดการมุ่งเน้นบุคลากร ๖) หมวดการมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ ๗) หมวดผลลัพธ์ ซึ่งทั้ง ๗ หมวดมีความเชื่อมโยงในเชิงระบบ ซึ่งสามารถแบ่งตามลักษณะการปฏิบัติการเป็นกลุ่มย่อย ดังนี้

(๑) ลักษณะสำคัญขององค์การ บ่งบอกถึงบริบทและอธิบายวิธีการปฏิบัติการของส่วนราชการสภาพแวดล้อมการดำเนินการ ความสัมพันธ์ที่สำคัญในการปฏิบัติการและความท้าทายเชิงกลยุทธ์ ซึ่งเป็นแนวทางที่ครอบคลุมระบบการจัดการผลการดำเนินการโดยรวม ลูกศรทิศทางเดียวจากหมวดการนำองค์การไปยังลักษณะสำคัญขององค์การ แสดงว่าการเปลี่ยนแปลงสำคัญของลักษณะสำคัญขององค์การต้องเกิดจากหมวดการนำองค์การ

(๒) กลุ่มการนำองค์การ (การนำองค์การ การวางแผนยุทธศาสตร์ และการมุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) เน้นให้เห็นความสำคัญว่าการนำองค์การต้องมุ่งเน้นที่ยุทธศาสตร์ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยผู้บริหารของส่วนราชการต้องกำหนดทิศทางของส่วนราชการและสร้างความยั่งยืน จะเห็นว่าทั้ง ๓ หมวดนี้มีลูกศร ๒ ข้าง ซึ่งแสดงว่า ทั้ง ๓ หมวดนี้ต้องมีการปฏิสัมพันธ์เชื่อมโยงกันอยู่ตลอดเวลา

(๓) กลุ่มผลลัพธ์ (การมุ่งเน้นบุคลากร การมุ่งเน้นระบบการปฏิบัติการ และผลลัพธ์การดำเนินการ) ประกอบด้วยกระบวนการที่มุ่งเน้นบุคลากร กระบวนการปฏิบัติการที่สำคัญ และผลลัพธ์การดำเนินการ

(๔) พื้นฐานของระบบ (การวัดการวิเคราะห์และการจัดการความรู้) มีความสำคัญอย่างยิ่งในการทำให้ส่วนราชการมีการจัดการที่มีประสิทธิผลและมีการปรับปรุงผลการดำเนินการและความสามารถในการแข่งขันโดยระบบที่ใช้ข้อมูลจริงและใช้ความรู้เป็นแรงผลักดัน

สำหรับเบื้องต้นการจัดทำยุทธศาสตร์ของจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๓ นั้นจะนำเอารูปแบบการวิเคราะห์ลักษณะสำคัญขององค์กร (หมวด P) มาประยุกต์เพื่อตอบคำถามให้ได้ว่าลักษณะพื้นฐานของหน่วยงาน (วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์หลัก ค่านิยม เป็นต้น) ความสัมพันธ์ภายในและภายนอกองค์กร (โครงสร้างองค์กร กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) เป็นอย่างไร รวมถึงการวิเคราะห์ความท้าทายขององค์กร ทั้งในส่วนของสภาพการแข่งขัน ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ และการปรับปรุงผลการดำเนินการ โดยเบื้องต้นจะมีการนำเอาเครื่องมือ ๓ C มาวิเคราะห์ลักษณะสำคัญขององค์กร เครื่องมือ ๓ C ประกอบด้วย

C๑: Company เพื่อตอบให้ได้ว่าศักยภาพของเรามีมากน้อยแค่ไหน ?

C๒: Customers & Stakeholders เพื่อตอบให้ได้ว่าผู้ค้ำจุนองค์การของเราคือใคร? และ

C๓: Competitive Environment เพื่อตอบว่าสภาพแวดล้อมในการแข่งขันเป็นเช่นไร ?

เมื่อเราวิเคราะห์ลักษณะสำคัญขององค์กรได้แล้ว ก็สามารถที่จะนำมากำหนด หมวด ๗ ผลลัพธ์ (KPI ขององค์กร)

มติที่ประชุม ๑. คปสอ. และ คปสจ. เริ่มส่วนนำองค์กรให้ชัดตั้งแต่ต้นปี กำหนดเป้าหมายและเข็มมุ่งที่สำคัญ

๒. วิเคราะห์องค์กรว่าองค์กรเป็นอย่างไร บทบาทหน้าที่อะไร จะจัดบริการอย่างไรให้ประชาชนมีการกำหนดวัตถุประสงค์หลักขององค์กร

๒. มีการเชื่อมโยงองค์ประกอบ กรอบความคิดในการบริหารจัดการเพื่อให้องค์กรทำงานสนับสนุนซึ่งกันและกัน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ กำหนดจัดประชุมนำเสนอผลงานวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๒ และมอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่หน่วยงานที่มีผลงานเด่น ประจำปี ๒๕๖๒

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แจ้งกำหนดการจัดงานโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ และเผยแพร่เชิดชูเกียรติแก่บุคลากร หน่วยงานที่มีผลงานเด่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเรือรัษฎา จังหวัดตรัง โดยแยกเป็น ๒ วัน ดังนี้

วันที่ ๑๘ กันยาน ๒๕๖๒ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ และนำเสนอผลงานวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๓

เวลา	กำหนดการ
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมงาน ลงทะเบียนนำเสนอผลงานทุกประเภท
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด โดย ผู้บริหาร สสจ.ตรัง
๐๙.๓๐-๑๗.๓๐ น.	แบ่งห้องย่อยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน ๖ ห้อง

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ รับทราบนโยบาย ทิศทางการดำเนินงานของผู้บริหาร สสจ.ตรัง และมอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่หน่วยงานที่มีผลงานเด่น ประจำปี ๒๕๖๒

เวลา	กำหนดการ
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมงาน
๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.	● พิธีเปิดงาน โดย นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์ นพ.สสจ.ตรัง ● พิธีมอบรางวัล ประกาศเกียรติคุณ และเชิดชูเกียรติแก่หน่วยงาน บุคลากรที่มีผลงานดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	● นโยบายและเป้าหมายการดำเนินงานการพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดย ■ นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์ นพ.สสจ.ตรัง ■ นพ.สินชัย รองเดช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.ตรัง ■ นายธีระศักดิ์ มักคุ้น นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สสจ.ตรัง
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน ณ ห้องประชุม โรงแรมเรือรัษฎา จังหวัดตรัง
๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น..	แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงาน และอภิปรายผลงานเด่น ของหน่วยงาน และบุคลากรที่มีผลงานดีเด่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มติที่ประชุม ๑. ให้ทุกอำเภอส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม และเข้าร่วมประชุมตามกำหนดการด้วย
๒. ให้ประชาสัมพันธ์ และสื่อสารให้ทั่วถึง เพื่อกระตุ้นให้เกิดงาน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

-

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ แนวทางการพัฒนาระบบวิทยุสื่อสาร

จังหวัดได้เห็นชอบในการจัดทำคำของบประมาณงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ระดับจังหวัด (ร้อยละ ๒๐) ประจำปี ๒๕๖๓ ในการพัฒนาระบบวิทยุสื่อสาร โดยในเบื้องต้นจะจัดเป็น ๓ โซน คือ เมือง ห้วยยอด ปะเหลียน โดยแต่ละโซนจะมีการพัฒนาในลักษณะแม่ข่าย ลูกข่าย ในระดับหน่วยบริการลงไป เพื่อให้สามารถใช้ระบบวิทยุสื่อสารร่วมกันครอบคลุมทั้งจังหวัด ซึ่งรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานการพัฒนาระบบวิทยุสื่อสารจะนำเสนอให้ที่ประชุมทราบต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๔.๓๐ น.

นางสุลักขณา แก้วผุด สรุปรายงานการประชุม
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล ตรวจรายงานการประชุม
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข