



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ๐ ๕๕๕๑ ๑๑๕๕ ต่อ ๓๐๖
ที่ พร ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๖ ๒๐๓๘ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการประชุมเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองม่วงไข่ สาธารณสุขอำเภอ
หนองม่วงไข่ หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน หัวหน้าสำนักงานเลขานุการและผู้อำนวยการ
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้จัด
ประชุมเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
จังหวัดแพร่ ในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมธรรมโกศัย ชั้น ๒
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่และผ่านระบบการประชุมทางไกล นั้น

บัดนี้ การประชุมได้สิ้นสุดลงแล้ว กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงขอรายงานการประชุมฯ ดังกล่าว ตามรายละเอียดรายงานการประชุมที่แนบ
มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางพัชรี อรุณราษฎร์)

นักวิชาการโสตและแผนงานสุขภาพชุมชน ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

รายงานการประชุมเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ

รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมธรรมโกศัย ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ และระบบ zoom meeting

ผู้มาประชุม

- | | |
|--------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์รุ่งกิจ ปินใจ | รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ประธาน |
| ๒. นางพัชรี อรุณราชกุล | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ |
| ๓. นายกฤษณ์ บุญอริยเทพ | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๔. นางประภัสสร ตัวงสี | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๕. นายอเนก จินดาชาติ | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เลขานุการ |

ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Zoom meeting

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ๘. นางกรรรา เสถียรพัฒนากุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองม่วงไข่ |
| ๘. นายบุญฤทธ อัฐวงศ์ | สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ |
| ๖. นายประเสริฐ ฉลอม | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๗. นางนงลักษณ์ เกษม | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๘. นายทินกร พื้นดี | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๘. นางศิรินุช ศรีสุวรรณ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๘. นางสาววิมลลักษณ์ นพศิริ | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก |
| ๘. นายนิพัทธ์พงษ์ แสงดวง | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๙. นายภวัต อารินทร์ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๐. นางไพบรินทร์ เรืองจันทร์ | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๑. นายเมธี กองลี | กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๑๒. นางชนิษฐา พันธุ์เวช | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๓. นางเสวย อากรสกุล | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๔. นายปิยะ จิตร์ภักดิ์ | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๕. นางพิมพ์ใจ สีขาว | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๑๖. นางหทัยทิพย์ เจริญศรี | กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๑๗. นายเสกสรร ช่างเขียว | กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๘. นางสาวปริยารัตน์ จิระพงษ์สุวรรณ | กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

/ระเบียบวาระที่ ๑

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เลขานุการรายงานสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติรอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และแจ้งแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยจัดประชุมที่ห้องประชุมฉัตรชัย ห้างประชุมแพร่ห้อมคราม ชั้น ๘ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแพร่ และวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ คณะตรวจราชการจะลงตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ. นอนงม่วงไข่ และ รพ.สต. ท่งแก้ว ทั้งนี้ขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบประเด็น รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน เพื่อจัดเตรียมส่งเอกสารรายละเอียดประกอบการตรวจราชการให้แก่ผู้นิเทศงานผ่านเว็บไซต์ระบบ E-inspection นอกจากนั้นผู้รับผิดชอบงานกลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ จะนำไปรวบรวมรายละเอียด เพื่อวิเคราะห์ และจัดทำเอกสารในการนำเสนอในการประชุมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ

สำหรับแนวทางการตรวจราชการของปี ๒๕๖๔ ตามประเด็นนโยบายของผู้บริหาร รัฐมนตรี PA ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และตัวชี้วัด กระบวนการตรวจตาม Agenda base, Function base และ Area base ใช้เวลาทั้งหมด ๒ วัน โดยผู้นิเทศงานระดับเขตจะประสานงานไปที่ผู้รับผิดชอบงานโดยตรง และรายงานผ่านระบบ E-inspection ทั้งนี้ข้อมูลในการนำเสนอใช้กรอบแนวทางการนำเสนอตามแบบ ตก. ๐๑ เป็นแนวทาง

นอกจากนั้น innovation health care จังหวัดแพร่นำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน เรื่อง “ฉลากยาเชิงสัญลักษณ์” ตามคำชี้แนะและข้อสั่งการจากการตรวจราชการรอบที่ผ่าน

มติที่ประชุม รับทราบ และดำเนินการส่งข้อมูลให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

Agenda based (ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง)

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

เลขานุการนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการจากผู้นิเทศดังนี้ จากสถานการณ์ของโรค COVID-19 ทำให้ยังข้อจำกัดการจัดกิจกรรมต่างๆ เช่นอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสจร.) พบว่ามีนักโทษ ชั้นดีเพียง ๙ คนซึ่งไม่เพียงพอ อัตราส่วนที่ต้องการ ๑ : นักโทษ ๓๐ คน (เป้าหมาย ๑ : ๕๐)

ประธานให้ข้อเสนอแนะปรับลดเกณฑ์ให้คล่องตัวในการทำงาน หรืออาจจะเพิ่มผู้ต้องขังที่สามารถที่จะเข้ามาอบรมในหลักสูตร สสวท.ได้หรือไม่ ผู้รับผิดชอบงานชี้แจงว่าขณะนี้กำลังประสานงานกับ ส่วนกลาง

/ประธานฝากผู้รับผิดชอบ

ประธานสภาผู้รับผิดชอบให้สรุปประเด็นต่าง ๆ นำรายละเอียดเสนอให้ประธานรับทราบ
มติที่ประชุม รับทราบ และผู้รับผิดชอบประเด็นรับดำเนินการ

ประเด็นกฎหมายทางการแพทย์ และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ/ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ประธานสภาผู้รับผิดชอบให้สรุปประเด็นต่าง ๆ นำรายละเอียดเสนอให้ประธานรับทราบ
มติที่ประชุม รับทราบ

Function based(ระบบงานของหน่วยบริการ)

ประเด็นเด็กปฐมวัย/มารดาตาย

จากข้อเสนอแนะของผู้นิเทศเขตสุขภาพที่ ๑ ในเรื่อง Health literacy กระบวนการโรงเรียน
พ่อแม่ ควรขยายไปใน รพช./รพ.สต. โดยใช้ model ของ รพท.และ PCC /เพิ่มการเข้าถึงและใช้คู่มือ DSMP
ในพ่อแม่ผู้ปกครองอย่างต่อเนื่อง/การเพิ่มศักยภาพ ทักษะบุคลากร

ประเด็นมารดาตายขอให้วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ สาเหตุการตายของมารดา การออก
แนวทางปฏิบัติ มาตรการในการลดการตายของมารดาที่เป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่ ซึ่งสถานการณ์ของจังหวัดแพร่
ขณะนี้ อัตราส่วนการตายของมารดา เป็นศูนย์ติดต่อกันมา ๓ ปี มีข้อเสนอแนะจากผู้นิเทศให้ดำเนินการตาม
มาตรฐานเดียวกันแบบไร้รอยต่อ

นางไพรินทร์ เรืองจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพจะได้นำ
ข้อมูลผลการดำเนินงานมาวิเคราะห์และนำรายละเอียดนำเสนอประธานให้ทราบอีกครั้ง

ประเด็นตรวจสอบภายใน (แผนเงินบำรุง)/การเงินการคลัง

การดำเนินการจัดทำแผนเงินบำรุงมีความล่าช้า ข้อมูลนำเข้าแผนเงินบำรุงส่วนใหญ่ นำมาจาก
แผนประมาณรายได้และควบคุมค่าใช้จ่าย (Planfin) ซึ่งไม่ครอบคลุมข้อมูลการดำเนินงานของหน่วยบริการ
ทั้งหมด ทำให้แผนการจัดซื้อจัดจ้างไม่สอดคล้องกับแผนเงินบำรุง ส่งผลให้มีการดำเนินการนอกแผน และยัง
ขาดกระบวนการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานในรอบเดือน การกำกับติดตาม การประเมินผลการดำเนินงาน
นอกจากนั้นประธานขอให้ทบทวนเรื่องคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนเงินบำรุง

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้รับผิดชอบรับไปดำเนินการ

Area based (ปัญหาสำคัญของพื้นที่)

innovative Healthcare

จังหวัดแพร่นำเสนอนวัตกรรมฉลากยาเชิงสัญลักษณ์ ประธานขอให้ผู้รับผิดชอบกลุ่มงาน
คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขจัดเตรียมข้อมูลสรุปผลการประเมินเพื่อนำมาวิเคราะห์ก่อนนำเสนอต่อ
คณะกรรมการ

ประเด็นเด็กเตี้ย

จังหวัดที่มีผลลัพธ์ที่ดี ได้แก่ จังหวัดแพร่ ร้อยละ12.66 จังหวัดแพร่ ได้จัดทำโครงการ
การเจริญเติบโต เพื่อเด็กปฐมวัย สูงดีสมส่วน แข็งแรงฉลาด ประจำปี2564 (PPA) และมีมาตรการในการ แก้ไข
ปัญหาเด็กเตี้ย ในระบบบริการสาธารณสุข โดยเริ่มตั้งแต่ในครรภ์มารดา เน้นโภชนาการของ หญิงตั้งครรภ์ให้

/เป็นไปตามเกณฑ์

เป็นไปตามเกณฑ์ เริ่มดำเนินการ สนับสนุน นม 2 กล่อง ไข่ 1 ฟอง ในสพด.สังกัด อบท.แต่ยังไม่ครอบคลุม สามารถดำเนินการได้บางอำเภอ ได้แก่ อำเภอร้องกวาง ครอบคลุมทุก ตำบล ส่วนอำเภอนองม่วงไข่ และอำเภอสอง ดำเนินการได้บางตำบล ส่วนอำเภออื่นๆ อยู่ ระหว่างการ ชี้แจงทำความเข้าใจกับท้องถิ่น ในการสนับสนุนงบประมาณ โดยเฉพาะอำเภอที่มี ภาวะเด็กเตี้ย สูงกว่าเกณฑ์

ประเด็นผู้สูงอายุคุณภาพ (พลัดตกหกล้ม)

ปี ๒๕๖๔ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากงบ PPA สปสช.เขต ๑ เชียงใหม่ โครงการเฝ้าระวังป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุของเขตสุขภาพที่ ๑ แต่ได้รับล่าช้าและงบประมาณจำกัด ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด ทั้งเป้าหมายขับเคลื่อนและระยะเวลาในการดำเนินงาน ได้ปรับแผนและเป้าหมายการดำเนินงาน โดยใช้ฐานข้อมูลสถิติการหกล้มกระดูกหัก (Hip fracture) ของโรงพยาบาลแพร่ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ เป็นต้นมาซึ่งผู้ป่วยที่มีภาวะ HipFx จะส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของตนเองและครอบครัว เน้นแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยงสูงอายุ ๗๐-๘๙ ปี และข้อมูลกระจายตามสัดส่วนในพื้นที่ที่มีผู้สูงอายุหกล้มกระดูกหักมากที่สุด (อำเภอเมือง สูงเม่น ลอง ตามลำดับ) คัดกรองจากผู้ที่เสี่ยงหกล้มปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (HDC) ทั้งหมด ๓,๗๖๑ คน เหลือผู้ที่เสี่ยงหกล้ม ๒,๖๖๓ คน กระจายเป้าหมายตามสัดส่วนกลุ่มอายุ พื้นที่เสี่ยงโอกาสในการบริหารจัดการเบิกจ่ายงบประมาณ คัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มด้วยแบบคัดกรอง Thai-FRAT มีการให้ความรู้ผ่านสื่อที่ผลิตขึ้นเองทาง YouTube (การประเมินตนเอง/สื่อความรู้) เผยแพร่ผ่านกลุ่มโรงเรียนผู้สูงอายุ เครือข่าย อสม. ได้วางระบบการพัฒนาศรณะด้านการทรงตัว ด้วยหลัก ๑ข ๒ย และหากพบผู้สูงอายุที่เข้าข่ายกลุ่มเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพด้านอื่นๆ เช่นด้านสายตา และอื่น ๆ ก็จัดการส่งต่อเข้ารับบริการฟื้นฟูศักยภาพที่คลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลแพร่ และโรงพยาบาลชุมชนที่มีนักกายภาพบำบัดและนักกิจกรรมบำบัด

จากการดำเนินงานพบว่าภาวะเสี่ยงหกล้มกระดูกหักที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแพร่ในแต่ละปี มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยมีผู้สูงอายุหกล้มกระดูกหักปีละประมาณ 340 คน จึงมีการศึกษาทบทวนวิธีการดำเนินงานทั้งระบบ จังหวัดได้ประสานให้มีผู้ดูแลระบบระดับอำเภอ เพื่อสำรวจเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพออนไลน์ และนำข้อมูลมาจัดทำแผนสุขภาพรายบุคคล (IWP) ซึ่งทางศูนย์อนามัยได้มีการจัดประชุมทางไกลชี้แจงเป้าหมายและแนวทางดำเนินงานเรียบร้อยแล้ว พร้อมกำหนดให้มีการดำเนินงานพื้นที่นำร่อง 3 ชมรมได้แก่ พื้นที่ตำบลเตาปูน อ.สอง ตำบลน้ำริด อ.หนองม่วงไข่ ตำบลบ้านปิน อ.ลอง ทำ IWP ตำบลละ ๒๕ คน

เนื่องจากข้อมูลที่ศูนย์ประสานงานสรุปกลับมาให้ไม่เป็นไปตามที่ผู้รับผิดชอบงานได้นำเสนอ ประธานขอให้ผู้รับผิดชอบจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำเสนอโดยละเอียด และตรวจสอบข้อมูลในลำดับต่อไป

ประธานขอให้ผู้รับผิดชอบงานวิเคราะห์สถานการณ์ย้อนหลังเปรียบเทียบกับ OKRs ด้วยและขอให้วิเคราะห์ประเด็น TB/ฆ่าตัวตาย/การบริหารจัดการสถานการณ์โควิด - 19 เพื่อนำเสนอในการตรวจราชการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้รับผิดชอบรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

สำหรับข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะจากตรวจราชการรอบที่ ๑ การบริหารจัดการเตียง ลดเหลือ ๑๕ เตียง จาก ๓๐ เตียง พร้อมกับเจ้าหน้าที่ที่เหมาะสมในโรงพยาบาลหนองม่วงไข่ โดยทางโรงพยาบาลหนองม่วงไข่ได้ดำเนินการโดย ย้ายพยาบาลวิชาชีพไปโรงพยาบาลร้องกวาง ๒ ตำแหน่ง ย้ายไป รพ.สต. ๒ ตำแหน่ง

/พยาบาลวิชาชีพ

พยาบาลวิชาชีพขอลาออก ๑ ตำแหน่ง (มีผล ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔) เกษียณในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ตำแหน่ง (พยาบาลวิชาชีพคงเหลือ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓๕ ตำแหน่ง ซึ่งมีแผนภายใน ๕ ปีนี้จะลดลงเหลือ ๒๘ ตำแหน่ง พร้อมมีแผนพัฒนาองค์กร โดยมีโรงพยาบาลแพร่เป็นพี่เลี้ยง

ประธานขอให้ คปสอ. นหนองม่วงไข่ เตรียมนำเสนอข้อมูลโดยละเอียดต่อไป สำหรับการนำเสนอของ รพ.สต.ทุ่งแก้ว ขอให้ นำข้อมูลมาวิเคราะห์ และนำเสนอประเด็นสำคัญอย่างตรงประเด็นและใช้เวลากระชับ เหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้รับผิดชอบรีบไปดำเนินการ

เลิกประชุมเวลา ๑๑.๓๐ น.

(นายอเนก จินดาชัด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวสิริ อรุณราษฎร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่