ที่ นค ๐๐๓๒.๐๐๒/๖๗๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๒๒๙ ศูนย์ราชการ หนองคาย ๔๓๐๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

เรียน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ไปแล้วนั้น

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดทำบันทึกรายงานการประชุมดังกล่าวเรียบร้อยแล้วจึงส่งรายงานการประชุม เพื่อให้ท่านพิจารณารับรองรายงานการประชุม หากท่านมีความประสงค์จะแก้ไขประการใดขอให้แจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ หากพ้นกำหนดนี้ จะถือว่าท่านให้การรับรองรายงานการประชุม และให้นำรายงานการประชุมมาในวันประชุมด้วย (รายงานการประชุมสามารถ Download ได้ที่ http://203.157.92.4 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

สำหรับการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ สัมพาหะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย เวลา ๑๓.๓๐ น.เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ทุกท่าน เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง หากติดราชการสำคัญขอให้ส่งผู้แทนที่สามารถตัดสินใจได้เข้าร่วมประชุมแทน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัชวาลย์ ฤทธิ์ฐิติ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๔๒๔ ๑๓๕๔ ต่อ ๑๑๗
โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๒๖๕๐

หนองคาย "เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง"

รายงานการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๑
วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ สัมพาหะ สสจ.หนองคาย

กรรมการผู้เข้าประชุม

๑.นายสมชายโชติ	ปิยวัชร์เวลา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๒.นายนฤพนธ์	ยุทธเกษมสันต์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย
๓.นายชัชวาลย์	ฤทธิ์ฐิติ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๔.นายบัน	ยีรัมย์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๕.นายราเชนทร์	พิเชฐพันธุ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๖.นายวัชรพงษ์	หอมวุฒิวงศ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๗.นายสมปอง	จันทพันธ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๘.นางภิรมย์ธีรา	โคตรจักร	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๙.นายวัฒนา	พารีศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ
๑๐.นายพงษ์เพชร	ผาตะเนตร	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย
๑๑.นายบรรจบ	อุบลแสน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังคม
๑๒นายแหลมทอง	แก้วตระกูลพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
๑๓.นายอลงกฎ	ดอนละ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระใคร
๑๔.นายทศพร	บุญยง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฝ้าไร่
๑๕.นายเอกพงษ์	ตั้งกิตติเกษม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ตาก
๑๖.นายสราวุฒิ	สิกขาลาภา	แทน ผอ.โรงพยาบาลพิสัยเวช
๑๗.นายทองเลื่อน	องอาจ	สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย
๑๘.นายชูชัช	แก้วมณีชัย	สาธารณสุขอำเภอท่าบ่อ
๑๙.นายชาญชัย	ชัยสว่าง	สาธารณสุขอำเภอศรีเชียงใหม่
๒๐.นายไพจิตร	ศิริมงคล	สาธารณสุขอำเภอโพนพิสัย
๒๑.นายสุเทพ	ศรีสุนะ	สาธารณสุขอำเภอสระใคร
๒๒.นายประสิทธิ์	สิ้นภัย	สาธารณสุขอำเภอเฝ้าไร่
๒๓.นายสมชาย	หนุ่มขุนทด	สาธารณสุขอำเภอรัตนวาปี
๒๔.นายสถิต	พูลเพิ่ม	สาธารณสุขอำเภอสังคม
๒๕.นายกรวิชญ์	ชัยวัชระ	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ตาก
๒๖.นายสัมพันธ์	บัณฑิตเสน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๗.นายสุภาพ	โพนสิงห์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๘.นางอัญชลีพร	วุฒิเป๊ก	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๙.นายธวัชชัย	เหลืองศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓๐.นายไพรัตน์	ประทุมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๓๑.นางรติวัน	พิสัยพันธ์	หัวหน้างานวางแผนและประเมินผล
๓๒.นายพลศักดิ์	กาญจนพฤฒิพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๓.นายสมศักดิ์	โคตรชมภู	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
๓๔.น.ส.กชนันท์	คิดเห็น	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๓๕.นายสมพร	เจือจันทึก	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๖.นางอุดมศรี	แสงสว่าง	หัวหน้างานการเงินและการบัญชี
๓๗.น.ส.จรัสศรี	อาจศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยแพทย์ทางเลือก
๓๘.น.ส.ยลจิต	บุตรเวทย์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๙.นายพงษ์ศักดิ์	วิชิตพันธ์	หัวหน้างานพัสดุ ก่อสร้าง และซ่อมบำรุง
๔๐.น.ส.ดวงสมร	บูรณะปิยะวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔๑.นางศิวพร	เลยวานิชย์เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๒.นายอิศราวุธ	สุลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๓.นายมนัสพงษ์	พลภูมี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๔๔.นางอมร	รวิวรรณ	หัวหน้างานตรวจสอบภายใน
๔๕.นางณัฐกาญจน์	ริยะบุตร	หัวหน้างานสื่อสารองค์กรและประชาสัมพันธ์

ผู้ร่วมประชุม

๑.น.ส.บัวแก้ว	ศรีจันทร์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.หนองคาย
๒.นางปานใจ	กรองทิพย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.หนองคาย
๓.นายเอกรินทร์	โปตะเวช	ผอ.รพ.สต.บ้านเดื่อ อ.ท่าบ่อ

ผู้ที่ไม่ได้ร่วมประชุม

๑.นางสุนภา	อัศวชนานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ก่อนวาระการประชุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย เป็นประธานนำคณะผู้บริหารและคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สสจ.หนองคาย กล่าว คำประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “คนไทยไม่ทนต่อการทุจริต (Zero Tolerance)” ประจำปี ๒๕๖๑ ณ ลานบริเวณกลางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

เรื่องจากการประชุมกระทรวงสาธารณสุขเมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่องที่ ๑ ค่าตอบแทน ฉ ๑๑ และ ฉ ๑๒ ที่ผ่านมา ได้รับเงิน ๓,๐๐๐ ล้านบาท คาดว่าจะได้เพิ่มอีก ๑,๐๐๐ ล้านบาท จากการคาดการณ์ในปี ๒๕๖๑ จะต้องใช้งบประมาณ ๑๓,๐๐๐ ล้านบาท ซึ่งจะเกิดปัญหางบประมาณที่ได้รับไม่เพียงพอ เกิดความเลื่อมล้ำของวิชาชีพ สถานะการเงินของหน่วยบริการบางแห่งไม่ดี การกระจายเงินไม่ดี ขาดการสื่อสารและทำความเข้าใจ ที่ประชุมจึงมีข้อเสนอกระทรวงสาธารณสุขประกาศและให้ทำนโยบายระดับกระทรวง และเขต ให้ชัดเจน มีการสื่อสารให้ชัดเจน มีกลไกจัดการเรื่องการบริหารเงินค่าตอบแทนโดยการตั้งคณะกรรมการทุกระดับ

เรื่องที่ ๒ ยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โดยกำหนดให้ ปี ๒๔๖๐ – ๒๕๖๙ เป็นทศวรรษของการเป็นโรงพยาบาลต้นแบบแห่งความสุข มีค่านิยม จงรักภักดี มีคุณธรรม เป็นผู้นำสร้างความสุข ซึ่งประกอบด้วย Happiness Strategy ๔ ยุทธศาสตร์หลัก คือ ๑.Community Happiness ๒. Hospital happiness ๓. Patient Happiness ๔. Personal Happiness ประกอบด้วย ๑๐ โครงการสำคัญที่จะขับเคลื่อนโครงการเทิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว (Bike for King) และ การเป็นโรงพยาบาลต้นแบบ Smart Hospital (CPH ๔.๐ Smart Hospital)

เรื่องที่ ๓ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณงบดำเนินงานส่วนภูมิภาค โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่ม คือ A-E โดยกลุ่ม A เบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ ๖๐ กลุ่ม B เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๕๐-๕๙ กลุ่ม C เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๔๐-๔๙ กลุ่ม D เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๓๐-๓๙ ส่วน กลุ่ม E เบิกจ่ายได้ต่ำกว่าร้อยละ ๓๐ ซึ่งจังหวัดหนองคายอยู่ในกลุ่ม D จึงขอให้ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการเบิกจ่าย ในส่วนของโรงพยาบาลทั่วไป โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่ม เช่นกัน คือ A-E โดยกลุ่ม A เบิกจ่ายได้มากกว่าร้อยละ ๙๐ กลุ่ม B เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๘๐-๘๙ กลุ่ม C เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๗๐-๗๙ กลุ่ม D เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๖๐-๖๙ ส่วน กลุ่ม E เบิกจ่ายได้ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ซึ่ง รพ.หนองคายอยู่ในกลุ่ม E เบิกจ่ายได้น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

เรื่องจากการประชุมกรมการจังหวัด/หัวหน้าส่วนราชการ จังหวัดหนองคาย

เรื่องที่ ๑.การขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พรบ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.๒๕๔๐

เรื่องที่ ๒.การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ITA (Integrity and Transparency Assessment) ประจำปี ๒๕๖๑

เรื่องที่ ๓ E-payment ภาครัฐที่ส่วนราชการจะไม่มีการเก็บเงินสด มีผลภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ และการเบิกจ่ายจะมีการใช้ EDC , QR code ในการติดต่อข้อมูลในการทำธุรกรรมด้านการเบิกจ่ายงบประมาณ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๑ ในการประชุม วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑

เลขานุการที่ประชุม หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๑ ให้องค์ประชุมทุกท่านได้พิจารณาล่วงหน้าแล้วทาง website มีกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ขอแก้ไขรายงานการประชุม หน้าที่ ๑ ลำดับที่ ๓๔ ขอแก้ไขนามสกุล จากเดิม นายพลศักดิ์ กาญจนพฤฒิพงษ์ แก้ไขเป็น นายพลศักดิ์ กาญจนพฤฒิพงศ์

ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องติดตาม

เรื่องที่ ๑ CIPO และ กลุ่มงาน NCD นำเสนอ small Success NCD หัวหน้ากลุ่มงาน NCD แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน NCD ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑ พบว่า อัตราตายต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมอง จังหวัดหนองคาย พ.ศ. ๒๕๕๐ – ๒๕๖๐ มีแนวโน้มลดลง แต่เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราตาย อัตราเกิดโรครายใหม่ และอัตราความชุกโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จังหวัดหนองคาย ปี ๒๕๕๗ – ๒๕๖๐ พบว่า โรคเบาหวาน อัตราเกิดโรครายใหม่มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย ส่วนอัตราความชุกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ความดันโลหิตสูง พบว่าอัตราเกิดโรครายใหม่มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย ส่วนอัตราความชุกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แนวทางในการแก้ไขปัญหา ใช้กลยุทธ์การพัฒนาระบบบริหารจัดการโรคเรื้อรัง โดยการพัฒนาศักยภาพบุคลากร NCD พัฒนาศักยภาพ Care Giver/อสม.ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันปัจจัยเสี่ยง และ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอำเภอให้เป็นอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง (NCD) โดยการพัฒนาอำเภอให้เป็นอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง (NCD) กลยุทธ์ที่๓ พัฒนาคุณภาพของระบบบริการการจัดการโรคNCDs โดยการพัฒนาคุณภาพของคลินิก NCD คุณภาพ คลินิก DPAC คุณภาพ คลินิก CKD คุณภาพ คลินิก Asthma & COPD คุณภาพ คลินิกอดบุหรี่ Stroke Unit/Corner, STEMI Fast Track สำหรับตัวชี้วัดในการตรวจราชการ มี ๒ คณะ คือ ตัวชี้วัดตรวจราชการ (คณะ ๑) มี ๓ ตัวชี้วัด คือ ๑.DMรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง (ไม่เกิน๒.๔%) ๒.กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับ Home BP ที่บ้าน ๓.ผู้ป่วย DM, HT ได้รับการคัดกรอง CVD risk(๙๐%) ตัวชี้วัดตรวจราชการ (SPคณะ ๒) มี ๗ ตัวชี้วัด คือ ๑.DMรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง (ไม่เกิน๒.๔%) ๒. กลุ่มสงสัยป่วยHT ได้รับ Home BP ที่บ้าน ๓. ผู้ป่วย DM คุมน้ำตาลในเลือดได้ (HbA๑c<๗ ร้อยละ ๔๐) ๔. ผู้ป่วย HT คุมความดันโลหิตได้ (BP<๑๔๐/๙๐ mmHg ร้อยละ๕๐) ๕. ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic

drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้ ๖.อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ๗.อัตราตายจากโรคหลอดเลือดสมอง ในส่วนสิ่งที่สนับสนุนการทำงานปี ๒๕๖๑ คือ ๑.ขยายอำเภอ/ตำบล Self Care ใน ๓ อำเภอ (R๒R) อำเภอสระใคร เต็มพื้นที่ ๓ ตำบล อำเภอสังคม เลือก ๒ ตำบล(นางิ้ว, สังคม) อำเภอโพนพิสัย เลือก ๒ ตำบล(นาหนัง, เหล่าต่างคำ) ๒.อบรมกระบวนการ Motivational Interviewing : MI สำหรับบุคลากร รพ./ รพ.สต. อำเภอละ ๓ - ๕ คน ๓. ตำบลนำร่อง Home BP ตำบลต้นแบบ อำเภอละ ๑ ตำบล (R๒R) ประเมินคลินิก NCD Clinic Plus คุณภาพร่วมกับประเมิน CKD Clinic คุณภาพ สำหรับผลลัพธ์การดำเนินการตามตัวชี้วัดสำคัญ ตัวชี้วัดที่ ๑ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองDM/HT (≥๙๐%) ผลงาน ร้อยละ ๙๒.๗ เป็นลำดับที่ ๒ ของเขต ข้อมูลล่าสุด ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ผลงานเป็นอันดับ ๑ ของเขต เมื่อดูผลงานภาพรวมรายอำเภอพบว่า อำเภอท่าบ่อ และ อำเภอสังคมยังมีผลงานต่ำกว่าเกณฑ์ เมื่อแยกข้อมูลตามรายโรงพยาบาล พบว่า รพร.ท่าบ่อ รพ.สังคม ผลงานต่ำกว่าเกณฑ์ แต่ทราบว่ากำลังเร่งดำเนินการ ข้อมูลล่าสุด ใกล้จะผ่านเกณฑ์แล้ว ส่วนแยกราย สสอ. สสอ.ท่าบ่อ รพ.สต.น้ำโมงยังบันทึกผลงานได้ต่ำ และที่ สสอ.โพธิ์ตาก กลุ่มสงสัยป่วยHT ได้รับ Home BP ที่บ้าน มีเป้าหมาย ๓๙๒ ราย ที่ดำเนินการได้เกินเป้าหมาย สสอ.เมือง สามารถทำได้เกินเป้าหมาย อำเภออื่นๆ ยังไม่มีผลงาน อัตราป่วยรายใหม่โรคเบาหวานจากกลุ่ม Pre DM (เกณฑ์ ≤ร้อยละ๒.๔๐%) ในภาพรวม จังหวัดหนองคายยังสูงเป็นอันดับ ๒ ของเขต มี ๗ อำเภอที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ยกเว้น อำเภอรัตนวาปี และ สังคม ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี จังหวัดหนองคายยังสูงเป็นอันดับ ๒ ของเขต แยกราย อำเภอพบว่า อำเภอโพนพิสัย และอำเภอโพธิ์ตาก สามารถควบคุมได้ดี แต่เมื่อดู HbA๑c จะพบว่าค่อนข้างสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี จังหวัดหนองคายเป็นอันดับ ๑ ของเขต เมื่อแยกรายอำเภอ ผลงานต่ำที่อำเภอเมือง อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะอ้วนลงพุง (เกณฑ์ ≤ร้อยละ ๑๐) ซึ่งเป้าหมายสูงมาก จังหวัดหนองคายมีถึงร้อยละ ๕๐ เช่นเดียวกับรายอำเภอไม่มีอำเภอใดผ่านเกณฑ์ ส่วนใหญ่จะเกินร้อยละ ๕๐ อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน มารับรักษาในเขตฯ (เกณฑ์ ≥ร้อยละ ๙๐) จังหวัดหนองคายมีผลงานการดูแลผู้ได้ดีทั้งผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นอันดับที่ ๑ ของเขต ฝากให้ อำเภอโพธิ์ตาก สระใคร ศรีเชียงใหม่ ที่ยังมีผลงานต่ำเร่งดำเนินการ ส่วนร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองตา และเท้า เป็นอันดับที่ ๒ ของเขต ผลงานใกล้จะผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ร้อยละ ๖๐ ฝากให้ อำเภอโพธิ์ตาก สระใคร ศรีเชียงใหม่ สังคม ที่ยังมีผลงานต่ำเร่งดำเนินการ รพ.หนองคาย ฝากแจ้งว่า รพ.เฝ้าไร่ ให้มารับเครื่อง Fundus camera ได้ ส่วน รพ.ศรีเชียงใหม่ เครื่อง Fundus camera ยังไม่ได้รับ อาจทำให้ผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ผู้ป่วยโรคเบาหวาน /ความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต (เป้าหมาย ≥ ๙๐%) สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ขอให้ตรวจ Urine Protein ควบคู่กับ Creatinine ถึงจะนับว่ามีการตรวจภาวะแทรกซ้อน ในภาพรวมมีผลงานร้อยละ ๓๘.๔ อำเภอ ท่าบ่อ เฝ้าไร่ รัตนวาปี และ อำเภอเมือง ยังมีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ แนวโน้มของจังหวัดหนองคายลดลงจากปีที่ผ่านมา เมื่อแยกรายอำเภอจะสูงที่ สังคม โพธิ์ตาก ท่าบ่อ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน /ความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรอง CVD Risk (เป้าหมาย ≥ ๙๐%) จังหวัดหนองคายดำเนินการได้ร้อยละ ๗๒.๗ เมื่อแยกรายโรงพยาบาล พบว่า รพ.รัตนวาปี รพ.สังคม และ รพร.ท่าบ่อ ดำเนินการได้ค่อนข้างต่ำ แยกราย สสอ.พบว่า ทุกอำเภอดำเนินการได้ใกล้เคียงกัน ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไป สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้ เป้าหมาย ไม่น้อยกว่า ๗๐% ส่วนใหญ่จะดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ที่พบปัญหาคือ อำเภอเมือง โพนพิสัย ท่าบ่อ และ เฝ้าไร่ ผู้ป่วยมาถึงหน่วยบริการช้า ไม่สามารถให้ยา SK ได้ จึงต้องเน้นการสื่อสารการประชาสัมพันธ์ อาการเตือนที่ควรต้องรีบมาโรงพยาบาลอัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ จังหวัดหนองคาย เป้าหมาย < ๒๗ ต่อแสน ปชก. ได้ข้อมูลจาก กยผ.ข้อมูลค่อนข้างจะสูง อัตราตายจากโรคหลอดเลือดสมอง < ร้อยละ ๗ มีข้อมูลที่ รพ.หนองคาย และ รพร.ท่าบ่อ ร้อยละ ๔.๗ และ ๖.๗ ตามลำดับ CIPO NCD สาธารณสุขอำเภอโพนพิสัย จะนำเสนอข้อมูลรายอำเภอและรพ.สต. โดยมีการติดตามเป็นรายสัปดาห์ พร้อมทั้งแจ้งไปทางทั้งผู้บริหารระดับอำเภอ และ รพ.สต.ทุกแห่ง โดยเริ่มจาก ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน≥ร้อยละ ๙๐ ผลงาน ณ ปัจจุบัน ร้อยละ ๙๓.๘๖ เป็นอันดับที่ ๑

ของเขต เมื่อแยกรายอำเภอ พบว่า มี ๓ อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ แต่ผลงานใกล้จะผ่านเกณฑ์ คือ อำเภอท่าบ่อ สังคม และโพธิ์ตาก เมื่อแยก รพ.สต อำเภอเมือง ผ่านทุก รพ.สต. อำเภอท่าบ่อ ผ่าน ๗ รพ.สต. ไม่ผ่าน ๔ รพ.สต. อำเภอโพนพิสัย ผ่านทุก รพ.สต. อำเภอศรีเชียงใหม่ ผ่านทุก รพ.สต.อำเภอสังคม ผ่าน ๕ รพ.สต. ไม่ผ่าน ๑ คือ รพ.สังคม อำเภอสระใคร เฝ้าไร่ รัตนวาปี ผ่านทุก รพ.สต. อำเภอโพธิ์ตาก ผ่าน ๔ รพ.สต. ไม่ผ่าน ๒ รพ.สต.ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิต ≥ ร้อยละ ๙๐ รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ อำเภอเมือง รพ.สต.มีชัย อำเภอท่าบ่อ รพ.สต.น้ำโมง รพร.ท่าบ่อ รพ.สต.นาข่า รพช.สังคม รพ.สต.บ้านต้อน รัตนวาปี รพ.สต.ดอนไผ่ โพธิ์ตาก อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน≤ ร้อยละ ๒.๔๐ อำเภอเมือง รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ พระธาตุบังพวน ,ค่ายบกหวาน,บ้านเดื่อ, หินโงม ท่าบ่อ รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ กองนาง,ท่าสำราญ โพธิ์ตาก ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ รพช.โพธิ์ตาก สังคม ผ่านทุก รพ.สต. โพนพิสัย รพ.สต. ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ ชุมช้าง ,พิสัยเวช ศรีเชียงใหม่ รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ นาโพธิ์ สระใคร รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ เฝ้าไร่ รพ.สต.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ รพ.สต.โคกอุดม รัตนวาปี ผ่านทุก รพ.สต. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง ≤ ร้อยละ ๑๐ ในภาพรวมไม่ผ่านทั้งจังหวัด อัตราผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขต ≥ ร้อยละ ๙๐ ในภาพรวมไม่ผ่านทั้งจังหวัด ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ DM≥ ร้อยละ ๔๐ HT ≥ ร้อยละ ๕๐ โดยภาพรวมจังหวัดหนองคายยังไม่ผ่านตัวชี้วัด เมื่อแยกรายอำเภอ มีเพียงอำเภอสังคมที่ผ่านตัวชี้วัดเรื่องการควบคุมความดันโลหิตสูง อำเภอเมือง รพ.สต.บางส่วนผ่านตัวชี้วัดเรื่อการควบคุมความดันโลหิตสูง อำเภอท่าบ่อมี รพ.สต.ที่ผ่านตัวชี้วัดเรื่อการควบคุมความดันโล หิตสูง ๒ รพ.สต. คือ กองนาง และท่าสำราญ อำเภอโพนพิสัย ถือว่าดำเนินการได้ดี มี ๓ รพ.สต.ที่ผ่านทั้ง โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ และอีกหลายแห่งกำลังจะดำเนินการผ่านตัวชี้วัด อำเภอศรีเชียงใหม่ ยังไม่มี รพ.สต.ผ่านตัวชี้วัด อำเภอสังคม ผ่านตัวชี้วัดเรื่อการควบคุมความดันโลหิตสูง ๔ รพ.สต. อำเภอเฝ้าไร่ ผ่านตัวชี้วัดเรื่อการควบคุมความดันโลหิตสูง ๓ รพ.สต. อำเภอรัตนวาปี ผ่านตัวชี้วัดเรื่อการควบคุมความดันโลหิตสูง ๑ แห่ง คือ รพ.สต.บ้านต้อน อำเภอโพธิ์ตาก ยังไม่มี รพ.สต.ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา-เท้า ≥ ร้อยละ ๖๐ จังหวัดหนองคายมีผลงานเป็นอันดับที่ ๒ ของเขต มี ๔ อำเภอที่ดำเนินการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ผ่านเกณฑ์ คือ อำเภอสังคม เมือง โพนพิสัย และ เฝ้าไร่ ส่วนอำเภออื่นๆ กำลังดำเนินการใกล้จะผ่านตามเป้าหมาย มี อำเภอสระใคร และ ศรีเชียงใหม่ ที่ดำเนินการได้ค่อนข้างต่ำมาก ขอให้เร่งดำเนินการ รายละเอียดแยกราย รพ.สต.ตามไฟล์นำเสนอที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบแล้ว ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ≥ ร้อยละ ๘๒.๕๐ โดยภาพรวมจังหวัดหนองคายยังไม่ผ่านตัวชี้วัดนี้ เมื่อแยกรายอำเภอมีเพียงอำเภอโพนพิสัยที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด รายละเอียดแยกราย รพ.สต.ตามไฟล์นำเสนอที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบแล้ว ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ≥ ร้อยละ ๙๐ ภาพรวมจังหวัดหนองคายยังไม่ผ่านตัวชี้วัด มีผลงานเป็นอันดับที่ ๓ ของเขต เมื่อแยกรายอำเภอ พบว่า อำเภอที่ควรเร่งรัดการดำเนินงาน คือ อำเภอรัตนวาปี ที่มีผลการดำเนินงานที่ต่ำมาก ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT เป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ ในภาพรวมจังหวัดหนองคายดำเนินงานผ่านเกณฑ์ที่ ร้อยละ ๒๔.๑๖ เป็นอันดับที่ ๕ ของเขต มี ๔ อำเภอที่ยังดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์ คือ อำเภอเมือง ศรีเชียงใหม่ เฝ้าไร่ และรัตนวาปี โดยในส่วนของอำเภอเมือง มี รพ.สต. ๕ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๕ แห่ง อำเภอท่าบ่อ มี รพ.สต. ๑๐ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ ๙ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง อำเภอโพนพิสัย มี รพ.สต. ๑๑ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๖ แห่ง อำเภอศรีเชียงใหม่ มี รพ.สต. ๖ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๕ แห่ง อำเภอสังคม มี รพ.สต. ๕ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด อำเภอสระใคร มี รพ.สต. ๓ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง เฝ้าไร่ มี รพ.สต.เพียง ๑ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๗ แห่ง รัตนวาปี มี รพ.สต. ๔ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง โพธิ์ตาก มี รพ.สต. ๕ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓ m๒/yr ≥๖๖ มีเพียงโรงพยาบาลโพธิ์ตากแห่งเดียวที่

ผ่านเกณฑ์ ประธานขอขอบคุณ CIPO และกลุ่มงานฯที่ชี้เป้าให้กับพื้นที่ดำเนินงาน ขอให้ผู้บริหารทุกท่าน ช่วยควบคุมกำกับติดตามต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๔ เรื่องเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

๔.๑ เรื่องจากผู้บริหารในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๔.๑.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายบัน ยีรัมย์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๑ ตามที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ให้เข้าร่วมประชุมกรรมการพัฒนาคุณธรรมและจริยธรรมกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑ วิสัยทัศน์ คือ เป็นองค์กรคุณธรรมอย่างยั่งยืน ในปี ๒๕๖๔ จิตอาสาในกิจกรรมต่างๆ ธีม ในการดำเนินในวันที่ ๒๒-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ คือ คุณธรรม นำจิตอาสา สร้างคุณค่าสู่สังคมไทย จะมีการประกวด ๔ กิจกรรม คือ หน่วยงานระดับจังหวัด ๑ หน่วยงาน เข้าประกวดระดับเขต และ จัดนิทรรศการ การประกวดคนดีศรีสาธารณสุขในกลุ่มข้าราชการ และ ไม่ใช่ข้าราชการ การประกวดเรื่องเล่า การประกวดสุนทรพจน์ โดยปีนี้จังหวัดหนองคายจะได้เกียรติให้เป็นเจ้าภาพจัดงานดังกล่าว รายละเอียดจะแจ้งให้ที่ประชุมทราบต่อไป

<u>เรื่องที่</u> ๒ ตามที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย เข้าร่วมประชุมความมั่นคง ความสงบเรียบร้อย ยาเสพติด จังหวัดหนองคาย สรุปประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ สถานการณ์ในช่วงไตรมาสแรกมีการขนยาเสพติดเข้ามาในเขตจังหวัดหนองคายค่อนข้างเยอะ ในส่วนคณะกรรมการการบำบัดรักษา ฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด มีการแต่งตั้งคณะกรรมการชุดใหม่โดยผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ซึ่งจะมีการนัดหมายประชุมคณะกรรมการเพื่อหาแนวทางในการดำเนินงานในปี ๒๕๖๑ อีกครั้ง

<u>เรื่องที่</u> ๓ แจ้งกำหนดการจัดงานกีฬาสาธารณสุขสามัคคี ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ สนามกีฬาโรงเรียนปทุมเทพวิทยาคาร โดยงานจะเริ่มตั้งแต่เวลา ๐๖.๒๐ น. ลงทะเบียนปั่นจักรยานเพื่อรณรงค์ในการสร้างสุขภาพ จากนั้นจะมีการเดินขบวนพาเหรด นักกีฬาทั้ง ๔ สี คือ แดง เหลือง ฟ้า เขียว เข้าสู่สนามกีฬาโรงเรียนปทุมเทพวิทยาคาร จากนั้นมีการรวมพลังในการออกกำลังกาย การแข่งขันกีฬา ทั้งกีฬามหาสนุก กรีฑา กีฬาประเภทต่างๆรายละเอียดตามเอกสารกำหนดการที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบแล้ว กลุ่มงานนิติการแจ้งให้ผู้บริหารทุกท่านแจ้งรายชื่อผู้ที่จะร่วมเตะฟุตบอลผู้บริหารหนองคาย-บึงกาฬ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ทันตแพทย์วัชรพงษ์ หอมวุฒิวงศ์ แจ้งกำหนดการแข่งกีฬาแบดมินตันก่อน ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ สนามแบดมินตันฮอลลี่ ใกล้ตลาดวัดธาตุ

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย นายสมปอง จันทพันธ์ แจ้งให้ที่ประชุม ทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๑ ตามที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการประกวดกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ยอดเยี่ยม จังหวัดหนองคาย ผลการประกวด กำนันยอดเยี่ยมแหนบทองคำ กำนันมณฑิรา โสภาพร กำนันตำบลกองนาง อำเภอท่าบ่อ รางวัลผู้ใหญ่บ้านยอดเยี่ยมแหนบทองคำ ผู้ใหญ่ลักขณา ผลประเสริฐ ตำบลเฝ้าไร่ อำเภอเฝ้าไร่ ประธานเพิ่มเติมว่า ในวันที่ ๓-๑๑ มีนาคม ๒๕๖๑ จังหวัดหนองคายจะจัดให้มีงานฉลองอนุสาวรีย์ปราบฮ่อและงานกาชาดจังหวัดหนองคายขึ้น ซึ่งในงานนี้จะมีประกวดร้องเพลง ๕ ประเภท ๑ ใน ๕ ประเภทจะเป็น บุคลากรสาธารณสุขโดยเฉพาะ จะมีการประกวดในทุกระดับ มีการเดินแฟชั่นโชว์ รายละเอียดทางจังหวัดจะแจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป

๔.๑.๓ รอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย นพ.นฤพนธ์ ยุทธเกษมสันต์ ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคายให้แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้

<u>เรื่องที่</u> ๑ ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน Service Plan จังหวัดหนองคาย ซึ่งเริ่ม

ตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ สำหรับในปี ๒๕๖๑ มี Service Plan ทั้งหมด ๒๐ สาขา ซึ่งจังหวัดหนองคายได้จัดทำคำสั่งคณะกรรมการ Service Plan ทั้ง ๒๐ สาขาแล้ว แจ้งให้ทราบทางไลน์ผู้บริหารและทาง e-letter ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา ได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการ Service Plan ๒๐ สาขา แล้ว ณ ห้องประชุมพระปทุมเทวาภิบาล โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคายเป็นประธาน นายแพทย์นฤพนธ์ แสดงความคิดเห็นในเรื่องของการดำเนินงาน ว่า ที่ผ่านมา เราทำการ Screening แบบเศรษฐี แต่การรักษาแบบยาจก เช่น ผลการคัดกรองเบาหวาน ความดันเราทำได้ดี แต่ผู้ป่วยเส้นเลือดในสมองแตกมากขึ้น ผู้ป่วยไตวายมากขึ้น ซึ่งมันเป็นอะไรที่ขัดแย้งกัน บางอย่างการวัดไม่จำเป็นต้องวัดทุกปี บางอย่างวัดทุก ๓ ปี แต่จะวัดเรื่อง Intervention ว่าได้ผลเป็นอย่างไร success หรือไม่ การตั้ง Service Plan แต่ละสาขา ต้องตั้งคนมาทำงาน ขณะนี้ยังหาคนไม่ได้ หาได้ก็ต้องส่งไปเรียนในแต่ละสาขาต้องใช้งบประมาณ หลังจากนั้นก็กำหนดมีการลงข้อมูล มีโปรแกรม เป็นภาระงานที่เพิ่มขึ้น แต่ละจังหวัดควรมีการกำหนดทุกอย่างเป็นนโยบายมีโมเดลที่ชัดเจน ประธาน เพิ่มเติมว่า เห็นด้วยกับแนวคิดของ รอง ผอ.โรงพยาบาลหนองคาย

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

๔.๒.๑ สาธารณสุขอำเภอเมืองหนองคาย นายทองเลื่อน องอาจ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

<u>เรื่องที่</u> ๑ แจ้งกำหนดการงานคืนสู่เหย้า ศิษย์เก่า วสส.ขอนแก่น ครบ ๕๕ ปี ในวันที่ ๒๑-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ มี ๒ กิจกรรม คือ ๑.ระดมทุนสมทบทุนมูลนิธิ นพ.วนิช เลาหพันธ์ ๒.สร้างศาลา ๕๕ ปี โดยการจัดทำผ้าป่า บอกบุญไปยัง รพ.สต. และศิษย์เก่า รายละเอียดจะนำเรียนอีกครั้ง

<u>เรื่องที่</u> ๒ การจัดกรอบอัตรากำลังสำหรับ รพ.สต./สสอ. ซึ่งชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยจะได้นำเสนอแนวทางนี้ต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขในเดือนกุมภาพันธ์ จัดคนลงกรอบตามที่อยู่จริง โดยจะมีการประชาสัมพันธ์ให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งทราบในการจัดทำกรอบอัตรากำลัง ตั้งแต่ สสอ.ขนาดเล็ก ขนาดกลาง ขนาดใหญ่ และ รพ.สต. โดยขอให้ทุกแห่งจัดทำข้อมูล เพื่อส่งให้ชมรมสาธารณสุขสาขาจังหวัดหนองคาย ภายในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อส่งให้ชมรมในระดับประเทศต่อไป รายละเอียดจะประสานอีกครั้ง

<u>เรื่องที่</u> ๓ การประกวด สสอ./รพ.สต. ในปี ๒๕๖๑ ระดับจังหวัด จะจัดการประกวดในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ ระดับเขตจะจัดปลายมิถุนายน ๒๕๖๑ ระดับภาค ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ และในระดับประเทศสิงหาคม ๒๕๖๑ ขอให้ทุกพื้นที่จัดเตรียม รพ.สต. /สสอ. เพื่อเข้าร่วมการประกวด รายละเอียดจะประสานอีกครั้ง

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ เรื่องจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน

๔.๓.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

หัวหน้างานวางแผนและประเมินผล แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

<u>เรื่องที่</u> ๑ PA Ranking NKPH ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๑ จากการลงพื้นที่ ๓ โซน เพื่อชี้แจงแนวทางการทำ PA Ranking รายโรงพยาบาลและราย สสอ.โดยยึด ๔ Excellence ๒๐ KPI แยกเป็น โรงพยาบาล ๑๗ KPI สสอ. ๑๗ KPI มาควบคุม กำกับ ผลงานว่า สามารถดำเนินงานอย่างไรบ้าง ผลงานภาพรวม คปสอ.ทั้งจังหวัดอยู่ที่ ร้อยละ ๔๔.๘๗ เมื่อแยกเป็นส่วนของโรงพยาบาล ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๕๒.๘๐ ส่วนของ สสอ. ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๔๔.๔๑ โดยในระดับ คปสอ. ที่มีผลงานดีที่สุด คือ คปสอ.โพนพิสัย ร้อยละ ๕๔.๕๕ ระดับโรงพยาบาล โรงพยาบาลเฝ้าไร่ มีผลงานดีที่สุด ร้อยละ ๖๓.๙๒ ระดับสาธารณสุขอำเภอ โพนพิสัย มีผลงานดีที่สุด ร้อยละ ๕๑.๓๗ เมื่อดูรายละเอียดราย PA **PA ที่ ๑ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย** ในส่วนของโรงพยาบาลส่วนใหญ่ดำเนินการได้ดี ยกเว้น รพร.ท่าบ่อที่ผลงานยังไม่ได้ตามเป้าหมาย ส่วน รพ.

สังคม ยังไม่มีข้อมูล ส่วนสาธารณสุขอำเภอ อำเภอสระใครยังไม่ผ่านเกณฑ์ แต่ผลการดำเนินงานใกล้จะผ่านเกณฑ์แล้ว ซึ่งทำให้ภาพรวมทั้งจังหวัดในส่วนของ PA๑ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด **PA ที่ ๒ ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)** ในส่วนของโรงพยาบาลส่วนใหญ่ดำเนินการได้ดี ยกเว้น ในส่วน รพ.สังคม สระใคร รัตนวาปี โพธิ์ตาก ยังไม่มีข้อมูลในระบบ ส่วนสาธารณสุขอำเภอ ผ่านเกณฑ์ ๕ อำเภอ ส่วนอำเภอสังคม สระใคร ศรีเชียงใหม่ โพธิ์ตาก ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ซึ่งทำให้ภาพรวม จังหวัด ในส่วนของ PA๒ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด **PA ที่ ๓ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ≤ ๔๒ ต่อพัน** โดยภาพรวมผ่านเกณฑ์ทั้งหมด ทั้งในส่วนโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ ผลงานอยู่ที่ร้อยละ ๔.๑๒ **PA ที่ ๔ ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ** ผลงานอยู่ระหว่างการดำเนินงาน เช่นเดียวกับ **PA ที่ ๕ ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย** ผลงานอยู่ระหว่างการดำเนินงาน **PA ที่ ๖ ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม Green & Clean Hospital** เป้าหมายตั้งไว้ที่ ร้อยละ ๕๐ ขณะนี้มีเพียง ๑ แห่งที่ผ่าน คือ รพร.ท่าบ่อ ส่วนสาธารณสุขอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์ ภาพรวมทั้งจังหวัดผลงาน ร้อยละ ๒๐.๔๘ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๗ อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (ค้นหา -> มีนาคม)** ผลการดำเนินงานทั้งในส่วนของโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์ ภาพรวมทั้งจังหวัดผลงาน ร้อยละ ๑๓.๖๓ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๘ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมิน โอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)** เป้าหมายตั้งไว้ที่ **ร้อยละ ๘๗.๕** ผลการดำเนินงานทั้งในส่วนของโรงพยาบาล มีโรงพยาบาลเฝ้าไร่ โพธิ์ตาก ผ่านเกณฑ์ สาธารณสุขผ่านเกณฑ์ที่อำเภอโพนพิสัย ส่วนที่เหลือยังไม่ผ่านเกณฑ์ ภาพรวม มีเพียง คปสอ.โพนพิสัยที่ผ่านเกณฑ์ ทั้งจังหวัดผลงาน ร้อยละ ๗๑.๕๖ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๙ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และร้อยละของ โรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)** เกณฑ์มี ๕ ระดับ ในส่วนของโรงพยาบาลจะอยู่ในระดับที่ ๓ และระดับที่ ๔ ส่วนสาธารณสุขอำเภอวัดที่ **ร้อยละ ๖๐ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)** ซึ่งผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง เมื่อดูภาพรวม คปสอ.ทุกแห่ง และระดับจังหวัด ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๑๐ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** โรงพยาบาลมีเป้าหมาย **รพท. ร้อยละ ๑๐ รพช. ร้อยละ ๒๐** ซึ่งผ่านเกณฑ์ทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอเกณฑ์ **รพ.สต. ร้อยละ ๓๐** ผ่านเกณฑ์ ๗ อำเภอ ยกเว้น อำเภอเมืองและศรีเชียงใหม่ ภาพรวม คปสอ. ผ่านเกณฑ์ ๕ อำเภอ คือ เฝ้าไร่ สังคม รัตนวาปี โพธิ์ตาก โพนพิสัย ส่วนอำเภอเมือง ท่าบ่อ ศรีเชียงใหม่ สระใคร ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๑๑ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรงชนิด Community–acquired** เป้าหมาย **≤ร้อยละ ๓๐** ในส่วนของโรงพยาบาล มีเพียงโรงพยาบาลสังคม เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด แต่อีก ๒ โรงพยาบาล คือ รพร.ท่าบ่อ และ รพ.หนองคาย ต้องเฝ้าระวังเพราะกำลังจะเกินเกณฑ์ที่กำหนด **PA ที่ ๑๒ ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้** ในส่วนของโรงพยาบาล มีเพียง ๕ โรงพยาบาลที่ดำเนินการได้ ๑๐๐ % คือ รพ.ศรีเชียงใหม่ สังคม เฝ้าไร่ รัตนวาปี และโพธิ์ตาก เมื่อดูภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๕๘.๓๓ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๑๓ ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ml/min/๑.๗๓m๒/yr** ค่าเป้าหมายอยู่ที่ **ร้อยละ ๖๖** ผลการดำเนินงานในโรงพยาบาลผ่าน ๒ แห่ง คือ รพ.โพนพิสัย และ เฝ้าไร่ เช่นเดียวกับสาธารณสุขอำเภอ ผ่าน ๒ แห่ง คือ โพนพิสัย และ เฝ้าไร่ เมื่อดูภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๖๔.๑๔ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๑๔ อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)** เป้าหมาย **≤ร้อยละ ๑๐** ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ทั้งโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ภาพรวมจังหวัด PA๑๕ **ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ ที่กำหนด** ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล เช่นเดียวกับ PA ที่ ๑๖ **ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด** ยังอยู่ระหว่างการดำเนินงาน PA ที่ ๑๗ **หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคะแนนผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA** ในส่วนของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง คือ รพร.ท่าบ่อ รพ.หนองคาย รพ.สระใคร และ รพ.โพนพิสัย ส่วน สาธารณสุขอำเภอผ่านเพียงแห่งเดียว คือ สสอ.ท่าบ่อ ภาพรวม คปสอ.ผ่าน ๑ แห่ง คือ คปสอ.ท่าบ่อ **PA ที่ ๑๘ ร้อยละของ**

รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ในส่วนของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง คือ รพ.โพธิ์ตาก เช่นเดียวกับ สาธารณสุขอำเภอผ่านเพียงแห่งเดียว คือ สสอ.โพธิ์ตาก ภาพรวม คปสอ.ผ่าน ๑ แห่ง คือ คปสอ.โพธิ์ตาก ภาพรวมจังหวัด ผลงานร้อยละ ๒๗.๐๖ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๑๙ ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่เกณฑ์คุณภาพข้อมูล** ค่าเป้าหมาย **ร้อยละ ๑๐๐** ยังไม่มีหน่วยงานผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ภาพรวมจังหวัด ผลงานร้อยละ ๔๘.๑๙ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ **PA ที่ ๒๐ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** ขณะนี้อยู่ระหว่างการดำเนินงาน โดยสรุป PA Ranking-NKPH ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๑ ส่วนของโรงพยาบาล ๑๗ KPI ผ่าน ๕ ไม่ผ่าน ๑๒ คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๔๑ เช่นเดียวกับส่วนของสาธารณสุขอำเภอ ๑๗ KPI ผ่าน ๕ ไม่ผ่าน ๑๒ คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๔๑ ภาพรวม คปสอ. ๒๐ KPI ผ่าน ๕ ไม่ผ่าน ๑๕ คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐๐

ที่ประชุม รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๖ ข้อสั่งการจากผู้บังคับบัญชา

<u>เรื่องที่</u> ๑ การเบิกจ่ายงบดำเนินงาน งบ NON-UC ยังเบิกน้อยมาก ขอให้เร่งดำเนินการ

<u>เรื่องที่</u> ๒ เร่งการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ทั้ง ฉ๑๑ และ ฉ๑๒ ขอให้เร่งดำเนินการ

<u>เรื่องที่</u> ๓ ฝากดูเรื่อง วัณโรคในบุคลากร และจะมีการประชุม สป.สัญจรที่จังหวัดพิษณุโลก ในวันที่ ๒๖-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๗ เรื่องรายงานด้วยเอกสาร

<u>เรื่องที่</u> ๑ กำหนดการออกหน่วยแพทย์ พอ.สว. ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ รร.เชิมพิทยาคม ต.เชิม อ.โพนพิสัย จ.หนองคาย

<u>เรื่องที่</u> ๒ ปฏิทินการปฏิบัติงาน กลุ่มงาน/งาน สสจ.หนองคาย เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

วันที่	กลุ่มงาน	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	สถานที่
๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	ประชุมติดตามข้อมูลให้ได้คุณภาพระดับอำเภอ	ผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ในรพ./รพ.สต.อ.ท่าบ่อ	๓๗ คน	ห้องประชุม รพร.ท่าบ่อ
๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	บริหารทรัพยากรบุคคล	คัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ	คณะกรรมการฯ ผู้สมัคร	๑๕ คน	ห้องประชุมสวัสดิ์ สสจ.หนองคาย
๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ควบคุมโรคติดต่อ	ประชุมเร่งรัดงานวัณโรค	ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค รพ./สสอ. ทุกแห่ง	๓๐ คน	ห้องประชุมสวัสดิ์ สสจ.หนองคาย
๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ส่งเสริมสุขภาพ	ประชุม MCH Board ครั้งที่ ๑	เครือข่ายผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก	๕๐ คน	ห้องประชุมรวมน้ำใจ สสจ.หนองคาย
๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	บริหารทรัพยากรบุคคล	คัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ	คณะกรรมการฯ ผู้สมัคร	๑๕ คน	ห้องประชุมสวัสดิ์ สสจ.หนองคาย
๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	ประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัด ครั้งที่ ๑	คณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัด	๑๕ คน	ห้องประชุมเด่นชัย ศรกิจ สสจ.หนองคาย
๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ส่งเสริมสุขภาพ	ออกหน่วย พอ.สว. ร่วมกับงานจังหวัดเคลื่อนที่	สมาชิก พอ.สว. สสจ./รพท./พื้นที่	๓๐ คน	บ.สุขสำราญ ต.เชิม อ.โพนพิสัย

วันที่	กลุ่มงาน	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	สถานที่
๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	บริหารทรัพยากรบุคคล	คัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ	คณะกรรมการฯ ผู้สมัคร	๑๕ คน	ห้องประชุมสวัสดิ์ สสจ.หนองคาย
๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ส่งเสริมสุขภาพ	ประชุมคณะอนุกรรมการการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑	เครือข่ายผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่น	๓๐ คน	ห้องประชุม สสจ. หนองคาย
๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	บริหารทรัพยากรบุคคล	ประชุมชี้แจงการลงข้อมูลยื่นรับแบบขอรับบำเหน็จบำนาญ ผ่านระบบ E-tention	ผู้ที่คาดว่าจะเกษียณอายุ ปี ๖๑-๖๔	๕๐ คน	ห้องประชุมสวัสดิ์ สสจ.หนองคาย
๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ส่งเสริมสุขภาพ	ประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย (แม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และวัยผู้สูงอายุ) จังหวัดหนองคาย	ประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย (แม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และวัยผู้สูงอายุ) จังหวัดหนองคาย	๑๐๐ คน	ห้องประชุม สสจ. หนองคาย
๒๗ กุมภาพันธ์ ๕๖๑	คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	ประชุม กวป.คบภ.	คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลยุทธศาสตร์สุขภาพด้านการคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	๒๐ คน	ห้องประชุมสวัสดิ์ สสจ.หนองคาย
๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	จัดประชุมพัฒนางานอาชีวอนามัยและการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	ผู้รับผิดชอบ Occ ในรพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง รพสต.ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ ๑๔ แห่ง	๕๐ คน	ห้องประชุมสวัสดิ์ สสจ.หนองคาย
๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	ประชุม กวป.ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑	คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล	๕๐ คน	ห้องประชุมสวัสดิ์ สสจ.หนองคาย

<u>เรื่องที่</u> ๓ สรุปผลงาน QOF ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ณ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข <u>รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่แนบให้ดาวน์โหลด</u>

<u>เรื่องที่</u> ๔ รายงานงบลงทุนรายจ่ายประจำปี๒๕๖๑ ณ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข <u>รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่แนบให้ดาวน์โหลด</u>

<u>เรื่องที่</u> ๕ รายงานผลการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานประกันสุขภาพ <u>รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่แนบให้ดาวน์โหลด</u>

<u>เรื่องที่</u> ๖ รายงานผลการดำเนินงานงบงบลงทุนฯปี ๖๐ กลุ่มงานประกันสุขภาพ <u>รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่แนบให้ดาวน์โหลด</u>

ที่ประชุม รับทราบ

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

<u>ระเบียบวาระที่</u> ๘ เรื่องอื่นๆ

<u>เรื่องที่</u> ๑ แทนหัวหน้ากลุ่มงานนิติการ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ เรื่อง การประเมิน ITA เป็นการประเมิน ในรอบ ๓ เดือน โดยในรอบแรกจะประเมิน EB๔-EB๖ ที่ผ่านมาจังหวัดหนองคาย จะมีค่าเฉลี่ย ๒.๕๘ โดยเกณฑ์การให้คะแนน คือ ถ้าผ่าน ๑ EB จะได้ ๑ คะแนน ผ่าน ๒ EB จะได้ ๓ คะแนน ถ้าผ่าน ๓ EB จะได้ ๕ คะแนน คะแนนดิบได้นำเสนอให้ที่ประชุม สสอ.ทราบแล้ว โดยในรอบที่ผ่านมาท่านไม่ผ่านเรื่องใดบ้าง รายละเอียดจะแจ้งในกลุ่มไลน์ ITA จังหวัดหนองคาย ประธานฝากให้ทุกแห่งช่วยควบคุมกำกับด้วย

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

นายอิศราวุธ สุลา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
จด/บันทึกรายงานการประชุม

นายสัมพันธ์ บัณฑิตเสน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เลขานุการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ตรวจรายงานการประชุม