

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓

วันจันทร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมวิถีธรรม วิถีไทย อาคารพัสดุ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

\*\*\*\*\*

ผู้มาประชุม

๑. นายจักรวาล จุฑาสงษ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	สสจ.สิงห์บุรี
๒. นายธีรศักดิ์ เต็นดวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ) โรงพยาบาลบางระจัน รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	สสจ.สิงห์บุรี
๓. นายวัชรินทร์ จันทร์เสมอ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี	รพ.สิงห์บุรี
๔. นายวีรศักดิ์ นนทารมย์	หัวหน้ากลุ่มงานภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี	รพ.อินทร์บุรี
๕. นายวีรชัย บริบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	สสจ.สิงห์บุรี
๖. นางวันดี วิธัสสะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.สิงห์บุรี
๗. นางสาวสิทธิธนา โตอ่อน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน	รพ.ค่าย บางระจัน
๘. นายธนา พุทธากรณ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าช้าง	รพ.ท่าช้าง
๙. นางศรีสุดา วัชรอากาศไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๑๐. นายพิพัฒน์ กว่างนอก	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	สสจ.สิงห์บุรี
๑๑. นางอุไรศรี ชำนาญรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	สสจ.สิงห์บุรี
๑๒. นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๓. นางชูศรี สิงห์บุรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๔. นายอัครเดช ภักดีรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	สสจ.สิงห์บุรี
๑๕. นายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สสจ.สิงห์บุรี
๑๖. นายสมควร เสนลา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๗. นางอุส่าห์ จันทรวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๑๘. นางสาวอัญชลี ตริลพ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร	สสจ.สิงห์บุรี
๑๙. นางสาวสุปรียา จันทรวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๒๐. นายวุฒิชัย ใจเกียง	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๑. นายยรรยง นาคมา	สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี	สสอ.เมือง สิงห์บุรี
๒๒. นายเทิดไทย มีสะอาด	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน	สสอ.บางระจัน
๒๓. นายวิสุทธิ์ รอดคำ	สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี	สสอ.อินทร์บุรี
๒๔. นายสมภพ พรหมจรรยา	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง	สสอ.ท่าช้าง
๒๕. นายประวิทย์ คุ่มครอง	รท.สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี	สสอ.พรหมบุรี

๒๖. นางสาวอุษา เพาะปลูก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แผนสาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน	สสอ.ค่าย บางระจัน
-------------------------	--	----------------------

**ผู้ไม่มาประชุม** ตติราชการ

๑. นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)	สสจ.สิงห์บุรี
๒. นายธานินทร์ โตจัน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ หัวหน้ากลุ่มงานภารกิจด้านบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ	รพ.อินทร์บุรี
๓. นางสุมาลี นาดวงษ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	รพ.สิงห์บุรี
๔. นายไวยวุฒิ จันทร์เพ็ญ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ	รพ.สิงห์บุรี

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นางศรีสุวรรณ คล้ายดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รพ.อินทร์บุรี
๒. นายประเสริฐ ภูชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.อินทร์บุรี
๓. นายวุฒิชัย วิจารณ์ปรีชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ค่ายฯ
๔. นายนราวิษย์ แก้วคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.พรหมบุรี
๕. นายพูนศักดิ์ แสงมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.พรหมบุรี
๖. นางสาวศิริเนตร สุขดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๗. นางนงลักษณ์ เกตุแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๘. นางสาวณัฐธา กลั่นสุวรรณ	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๙. นางสาววรรวรรณ แจกกันเพชร	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๐. นายอภิชา เอกธีรธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๑. นายถาวร ปานเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๒. นางสาวินี เขียววี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๓. นางสิริพร มั่นศาสตร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สิงห์บุรี
๑๔. นางสาวรัตน์วลี ตี๋ยิง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๕. นางสาวสุธาสินี บุญพ่วง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๖. นายจตุพร แก้วเขียว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๗. นางยุภา พวกอ้อม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สิงห์บุรี
๑๘. นายธรรมบุญ บัวเจริญ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี

**เริ่มประชุม ๑๔.๑๐ น.**

**เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม**

๑. มอบเกียรติบัตรรับรองผ่านการประเมินคุณภาพ โรงพยาบาล  
ด้านการดูแลรักษาวิธโรค จำนวน ๖ แห่ง (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)
๒. มอบเงินสนับสนุนการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ ให้แก่โรงพยาบาลชุมชน  
ในจังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๔ แห่ง (สมาคมข้าราชการบำเหน็จบำนาญกระทรวง  
สาธารณสุข)
๓. ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดสิงห์บุรี ใส่สะอาด ร่วมต้านทุจริต”

## ระเบียบวาระที่ ๑

### เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานการประชุมกล่าวเปิดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

#### ประธาน

#### ๑.๑ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี

๑.การติดตามสถานการณ์ COVID-19 และติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีการเบิกจ่ายเงินกันไว้เหลือมีของ รพ.สิงห์บุรี รายการสิ่งก่อสร้าง อาคารจอดรถ อยู่ระหว่างดำเนินการ

๒.ขอความร่วมมือการตรวจคัดกรอง ผู้เข้าร่วมงานเทศกาล งานกินปลาของดีเมืองสิงห์ ทั้ง ๔ ประตุ ขอให้เลิก เวลา ๒๒.๐๐ น.

๓.เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๓๐ น. นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วยคุณรัชนี วงศ์รจิต นายกสมาคมแม่บ้านสาธารณสุข ลงพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรีเพื่อตรวจเยี่ยมติดตามการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19 และชื่นชม ให้กำลังใจ บุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีทุกท่าน

#### มติที่ประชุม

#### รับทราบ

#### ๑.๒ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔

#### ผชช.ว

การประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมบงกชรัศมี อาคารเฉลิมพระเกียรติ รพ.พทุมธานี สรุปประเด็นดังนี้

๑.เรื่องเร่งด่วนคือการดำเนินการ COVID-19 ต้องการให้เตรียมการเชิงรุกตามนโยบายปลัดกระทรวง นนท. (นำหนึ่งก้าว) เน้นให้พื้นที่เสี่ยงมีการดำเนินการเชิงรุกบูรณาการหน่วยงานอื่นๆ การรักษาส่งเสริมการเฝ้าระวังในพื้นที่ประชาชน รู้จักวิธีดูแลป้องกันตนเองให้มีความตระหนักรู้ไม่ตระหนกใช้หลักการ DMHT

๒.รายงานความก้าวหน้า และปัญหาอุปสรรค เรื่องงบลงทุน

๓.ให้มีกระบวนการวางแผน กำกับ ติดตาม เร่งรัดรายงานการดำเนินงานทำ Timeline หากมีแนวโน้มล่าช้าให้รายงานข้อมูล

๔.เวลาเกิด case หรือเหตุการณ์สำคัญ ให้รายงานผู้บริหารในเขตเป็น Spot report ก่อน สั้นกระชับ ได้เนื้อหาสำคัญโดยไม่ต้องรอข้อมูลพร้อมทั้งหมด เพื่อรายงานผู้บริหารระดับสูง ได้ทราบเบื้องต้น

#### ๑.๓ เรื่องจากการประชุม EOC เขตสุขภาพที่ ๔ ให้ดำเนินการ ดังนี้

#### ผชช.ว

๑.รายงานในการกิจตัวเองตามลำดับ ส่งเขต กระทรวง

๒.ผู้รับผิดชอบแต่ละกล่องภารกิจได้ Activate หน้าที่ โดยให้ติดตามข้อสั่งการและยุทธศาสตร์การดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และเชื่อมโยง EOC จังหวัด และเขต ให้มี Dash board ในการรายงานสถานการณ์และติดตามข้อมูลภาพเขตสุขภาพที่ ๔ Realtime

๓.แนวทางการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จ.สิงห์บุรีทำได้ดีในรอบ ๒P๒R ให้ใช้เป็นกรอบกำกับติดตามผลการดำเนินงาน และรายงานข้อมูลที่มีการ progress เพิ่มเติม

๔.ดำเนินการตาม ๗ ข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
๕.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินการ Update และประสาน  
เรื่องการตรวจยอดรับได้ ให้นำหมายหารือกันภายใน ๑ สัปดาห์ ให้รายงาน  
ผู้ตรวจราชการ ทราบ

๖.วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ รับการตรวจเยี่ยมของรองปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข ณ โรงพยาบาลสระบุรี ขอเชิญผู้บริหารเข้าร่วมให้การต้อนรับเตรียม  
ข้อมูลเขตและจังหวัด

**๑.๔ เรื่องจากการรับการตรวจเยี่ยมเขตสุขภาพที่ ๔ ของ นพ.สุระ วิเศษศักดิ์  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาล  
สระบุรี สรุปประเด็น ดังนี้**

**ผชช.๑**

๑.ให้มีการ operate EOC ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ ใช้กลไกจังหวัด  
ทีม SAT ต้องรู้เร็ว มีการวางแผนล่วงหน้า เขตสุขภาพที่ ๔

๒.เน้นประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนทราบ

-การตรวจแรงงานต่างด้าว ขอความร่วมมือนายจ้าง แรงงานจังหวัด  
จัดหางานจังหวัด

-ให้นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัด รายงานสถานการณ์ ขอความร่วมมือ ข้อมูล  
เบื้องต้นของ case หรือแนวทางการจัดการเพื่อขอความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ  
และสื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชน

๓.งบประมาณงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง ตาม พรก.เงินกู้  
เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจ และสังคม ที่ได้รับผลกระทบจากการ  
ระบาด COVID-19 พยายามเร่งออก ใช้ชงบกลางในการจัดการได้

๔.การรักษา และ case ที่ทำหัตถการ (คลอด/ผ่าตัด) ให้ทำตาม Protocol  
กรมการแพทย์ต่างๆ

นพ.สมยศ ศรีจารนัย สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๔ แจ้งว่า

๑.เขตสุขภาพที่ ๔ มีการทำแผน BCP Business Continuous Plan  
สามารถวางยุทธศาสตร์ การจัดการภายในเขตได้ และจะมีการซ่อมแผนของเขต  
ต่อไป

๒.การสร้างทีม CDCU ครอบคลุม ๓ ทีมตามเกณฑ์

๓.ปัญหาเรื่องการรายงาน case ให้ส่วนกลาง การตัดยอดรายงานต้อง  
สัมพันธ์กับรายงานของ ศบค. โดยกรมควบคุมโรคจะตัดยอดรายงานวันละ ๒ เวลา  
ให้สร้าง Cut of point ของเขต โดยกรมควบคุมโรคจะมีหนังสือเวียนให้ทราบ

๔.การมีระบบรายงานศักยภาพการตรวจ Lab มอบให้ทีม SAT วิเคราะห์  
เป้าหมายการตรวจแต่ละจังหวัด จัดระบบการตรวจ การรายงาน แต่ละจังหวัดส่ง  
แผนตรวจให้เขต แจ้ง Demand การตรวจ เพื่อจัด Supply ได้

๕.เขตสุขภาพที่ ๔ จะมีการ update format ต่างๆ โดยมีหนังสือแจ้งเวียน  
จากเขตสุขภาพที่ ๔

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

### ๑.๕ เรื่องจากการประชุม อปสข.

หัวหน้ากลุ่มงาน  
ประกันสุขภาพ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มอบให้เข้าประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๔ สระบุรี ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเอเวอร์กรีน ชั้น ๕ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จ.ปทุมธานี ดังนี้

๑.พิจารณา งบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๔ ของหน่วยบริการรัฐนอกสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในกรอบวงเงิน ๘๒,๘๘๐,๕๒๗.๐๒บาท และแผนการดำเนินงานงบค่าเสื่อม จำนวนเงิน ๘๒,๘๖๕,๙๐๓บาท ซึ่งผ่านคณะกรรมการพิจารณา งบค่าเสื่อม เขต ๔ สระบุรี เรียบร้อยแล้ว

๒.รายงานกำกับ ติดตามการบริหารจัดการกองทุนผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๓

๒.๑ การส่งข้อมูลเบิกจ่ายในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ - ธันวาคม ๒๕๖๓ ยังไม่ติดล่าช้า เนื่องจากมีการปรับปรุงโปรแกรม E-Claim

๒.๒ ข้อมูลติด C และ Deny อยู่ระหว่างปรับปรุงรายงาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

### ๑.๖ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

ผอ.รพ.สิงห์บุรี

การเปิดใช้ห้องปฏิบัติการตรวจหาเชื้อโรคไวรัส COVID-19 กรมวิทยาศาสตร์ฯ จะมาดำเนินการทดสอบระบบ ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ คาดว่าเมื่อทดสอบระบบผ่านสามารถเปิดให้บริการได้

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ได้นำรายงานการประชุมฯ ลงเว็บไซต์ <https://www.sbo.moph.go.th> เพื่อให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบแล้ว

พัฒนายุทธศาสตร์ฯ

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องติดตาม

หัวหน้ากลุ่มงาน

### ๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดสิงห์บุรี

ควบคุมโรคติดต่อ

ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดสิงห์บุรี ไตรมาสที่ ๑ เป้าหมายการค้นหา TB อัตรา ๑๔๔ ต่อประชากรแสนคน จังหวัดสิงห์บุรี จะมีเป้าหมาย ๒๕๕ คน และให้ผ่านเกณฑ์ ๘๕% ต้องค้นหา จำนวน ๒๕๕ คน ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๓ จังหวัดสิงห์บุรี ขึ้นทะเบียนรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๑๕.๓๕ (จำนวน ๓๒ ราย) ประกอบด้วย ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/นอกบ้าน ๑ ราย ผู้ติดเชื้อ HIV ๓ ราย ผู้ต้องขัง ๘ ราย ผู้อาศัยในชุมชนแออัด ๑ ราย มีประวัติวัณโรค ๑ ราย ผู้สูงอายุ ๕ ราย DM ๒ ราย อื่นๆ ๕ ราย และ ไม่มีความเสี่ยง ๖ ราย

ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ขึ้นทะเบียน จำนวน ๒๘ ราย ผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ด้วย CXR ๑๐๐% กลุ่มเป้าหมายภาพรวม จำนวน ๕,๖๒๔ ราย ผลงานจำนวน ๑๔๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๖๕ ขอความร่วมมือทุกหน่วยบริการ ติดตามกลุ่มเสี่ยง

ประธาน

การค้นหากลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้าน ต้อง X-ray ทุกคน กลุ่มเสี่ยง (ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ผู้ต้องขัง(ก่อนเข้าเรือนจำ)/บุคลากรสาธารณสุขทุกคน/ผู้ติดเชื้อ HIV/ผู้ป่วยเบาหวาน/ผู้สูงอายุ/แรงงานต่างด้าว) เป้าหมายต้องชัดเจน “ค้นหาครอบคลุม ตรวจเร็ว วินิจฉัยเร็ว รักษาโรคเร็ว โรคไม่แพร่กระจาย”

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

**๔.๑ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข**

**๔.๑.๑ เรื่อง แนวทางการตรวจราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

หัวหน้ากลุ่มงาน

กรอบประเด็นการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

พัฒนาศาสตร์ฯ

PA ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๕ นโยบาย/๑๑ KPIs, PA ผตร./สธ. ๗ นโยบาย/๑๓ KPIs ประเด็นตรวจราชการ ๖ ประเด็น, Area based และตรวจราชการแบบบูรณาการ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

กำหนดการตรวจราชการ จังหวัดสิงห์บุรี วันที่ ๒๐-๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

๑.รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ ตามประเด็นการตรวจราชการ (เอกสารส่งก่อน ๑ สัปดาห์/เตรียมนำเสนอ) (แผน-ผลรอบ ๓ เดือน) ๑)Agenda based ๒)Functional based ๓)Functional based

๒.การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รอบที่ ๑

วันแรก เป็นการเก็บข้อมูลของทีมคณะผู้แทนที่ สสจ.สิงห์บุรี

วันที่สอง ภาคเช้า การนำเสนอผลการดำเนินงาน สสจ./รพท. ภาคบ่าย เยี่ยมพื้นที่ฯ (คปสอ.พรหมบุรี/ เตรียม รพ.สต. ๑-๒ แห่ง)

ประธาน

ทุกประเด็นการตรวจราชการ ควรต้องมีแผนการดำเนินงานที่สอดคล้องนโยบายกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมฯ

มติที่ประชุม

รับทราบ

**๔.๑.๒ เรื่อง การนิเทศงาน ระดับจังหวัด รอบที่ ๑/๒๕๖๔**

หัวหน้ากลุ่มงาน

การนิเทศงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

พัฒนาศาสตร์ฯ

รอบที่ ๑ วันที่ ๑๒,๑๓,๑๔,๑๙,๒๕ และ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ (ภาคเช้า สสอ./ภาคบ่าย รพ.สต.)

เป้าหมาย แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

-นโยบาย SINGBURI MODEL SINGBURI MODEL

-ยุทธศาสตร์สาธารณสุขปี ๒๕๖๔ ๒๕๖๕ (๘๐ ตัวชี้วัด)

-ปัญหาของพื้นที่

มติที่ประชุม

รับทราบ

### ๔.๑.๓ เรื่อง ความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวง จังหวัด (EOC, Smart Hospital)

นายถาวร ปานเพ็ชร์  
นวก.สาธารณสุข  
ชำนาญการ

ประเด็น EOC KPI : ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด มีการดำเนินงาน ดังนี้

ชั้นตอน	รายละเอียดการดำเนินงาน	รวมการประเมิน	ผลการดำเนินงาน
1	การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉิน 1.1 โครงสร้าง ICS สาขารับรองทุกภัย (All Hazards) 1.2 จังหวัดประเมินตนเองตาม EOC assessment tool 2019	ค.ค.-ค.ค.63	ดำเนินการแล้ว
2	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาด COVID-19 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาด COVID-19	ค.ค.-ค.ค.63	ดำเนินการแล้ว
3	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านกรแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัด (ภัยสุขภาพอื่น)	ม.ค.-ก.ค.64	อยู่ระหว่างวางแผน
4	ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข		
4.1	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ของจังหวัดเพิ่ม 3 เทศ (คร)	ค.ค.-ค.ค.63	ดำเนินการแล้ว
4.2	ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน (คร)	ม.ค.-มี.ค.64	ดำเนินการ ม.ค.64
4.3	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพใจ ร้อยละ 50 (ส่งเสริม)	ม.ค.-มี.ค.64	อยู่ระหว่างดำเนินการ
4.4	ระบบกักกันโรค (Quarantine) ที่ได้มาตรฐานทุกจังหวัด (คร)	ค.ค.-ค.ค.63	ดำเนินการแล้ว
4.5	ประชาชนส่วนหน้าภาคกลางร้อยละ 85 (اصل)	ค.ค.63-ก.ย.64	อยู่ระหว่างดำเนินการ

นายอภิชา เอกธีรธรรม  
นวก.สาธารณสุข  
ชำนาญการ  
มติที่ประชุม

Smart Hospital ผลงาน ณ ธันวาคม ๒๕๖๔ รพท.ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ และ รพช.ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ ข้อเสนอในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะดำเนินการข้อที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ให้ผ่านตามศักยภาพของโรงพยาบาลที่มีรับทราบ

### ๔.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

#### ๔.๒.๑ สถานการณ์โรค CD/NCD (EOC COVID-19)

หัวหน้ากลุ่มงาน  
ควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดสิงห์บุรี ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ อันดับ ได้แก่

๑. โรคอุจจาระร่วง อัตราป่วย ๙๒๑.๒๔ ต่อประชากรแสนคน
๒. โรคปอดบวม อัตราป่วย ๒๕๘.๖๔ ต่อประชากรแสนคน
๓. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ อัตราป่วย ๑๓๓.๖๔ ต่อประชากรแสนคน
๔. โรคอาหารเป็นพิษ อัตราป่วย ๑๑๖.๘๗ ต่อประชากรแสนคน
๕. โรคมือเท้าปาก อัตราป่วย ๑๖.๒๖ ต่อประชากรแสนคน

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ของประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๗๐,๘๒๑ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๖.๖๔ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๕๑ ราย และของเขตสุขภาพที่ ๔ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๔,๑๘๐ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๗๘.๒๒ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๘ ราย จังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๕๗๓ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๗๕.๖๕ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๔ ราย

ในปี ๒๕๖๓ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ จังหวัดสิงห์บุรี มีผู้ป่วยไข้เลือดออก ๕๗๓ ราย อัตราป่วยสูงสุดใน กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี อัตราป่วย ๑๓๗๐.๒๙ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยสูงสุด อำเภออินทร์บุรี จำนวน ๒๕๔ ราย อัตราป่วย ๔๖๘.๖๒ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย รองลงมา อำเภอเมืองสิงห์บุรี จำนวน ๑๖๕ ราย อัตราป่วย ๓๐๑.๘๙ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย และ อำเภอพรหมบุรี จำนวน ๖๗ ราย อัตราป่วย ๒๘๖.๔๙ ต่อประชากรแสนคน

ผลการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกเทียบกับค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย จังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ WK ๕๑ จากการสำรวจหน่วยงาน สาธารณสุข, หน่วยงานราชการอื่นๆ, บ้าน, โรงเรียนและวัด ผลรวม CI จำนวน ๔๖๑ แห่ง ภาชนะสำรวจ ๘,๖๖๗ ชิ้น พบค่า CI=๐ ค่า HI=๒.๕๔ (๑,๒๔๐/๔๘,๘๖๐ บ้าน) ตามนโยบายผู้ว่าราชการจังหวัด “บ้านน่าอน เมืองน่าอยู่” การจัดการขยะที่เป็น แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

ข้อเสนอแนะ (สั่งการ)

-SAT ติดตามวิเคราะห์สถานการณ์

-Admit ผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการวินิจฉัย DF/DHF

-กรณีญาติ/ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา/Admit ให้ญาติ/ผู้ป่วยลงนามในเอกสาร

ทุกครั้ง

-JIT สรุปผลการสอบสวนโรค/ควบคุมโรค ในพื้นที่ระบาด

-JIT ประเมินมาตรการควบคุมโรค

ประธาน

ช่วง เดือน พย-ธค ต้องเร่งดำเนินการควบคุมโรคให้ต่ำกว่า baseline

ซึ่งจะส่งผลต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออกในปีถัดไป ขอความร่วมมือจากพื้นที่ ดำเนินการ

มติที่ประชุม

รับทราบ

#### ๔.๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

##### ๔.๓.๑ เรื่อง รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๔

นางสาวสาวิณี เขียววี

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข

นวก.เงินและบัญชี

จังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

ชำนาญการ

ประเภทรายจ่าย	จัดสรร	ก่อนนี้	เบิกจ่าย	คงเหลือ
รายจ่ายบลงทุน	๓๖,๑๒๓,๐๐๐ (๑๐๐%)	๕,๗๗๕,๕๐๐ (๑๕.๙๙%)	๑๒๒,๙๐๐ (๐.๓๔%)	๓๐,๒๒๔,๖๐๐ (๘๓.๖๗%)
งบรายจ่ายประจำ	๒๕,๓๕๘,๖๑๘	-	๑๑,๑๑๘,๐๓๑ (๔๓.๘๔%)	๑๔,๒๔๐,๕๘๗ (๕๖.๑๖%)
ภาพรวม	๖๑,๔๘๑,๖๑๘	๕,๗๗๕,๕๐๐ (๙.๓๙%)	๑๑,๒๔๐,๙๓๑ (๑๘.๒๘%)	๕๐,๒๔๐,๖๘๗ (๘๑.๗๒%)

ความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๔ จังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ รายการครุภัณฑ์ ๗๑ รายการ ลงนามสัญญาแล้ว ๕๗ รายการ ยังไม่ลงนามสัญญา ๑๔ รายการ และรายการที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ๔ รายการ ลงนามสัญญาแล้ว ๑ รายการ ยังไม่ลงนามสัญญา ๓ รายการ มี ๑ รายการ คือ บ้านพัก รพ.สต.หัวไผ่ วงเงิน ๖๐๔,๕๐๐ บาท อยู่ระหว่างคืนเงินงบประมาณ เนื่องจากซื้อสิ่งก่อสร้างที่ได้รับ ไม่ตรงตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

ประธาน

ขอให้หน่วยบริการที่ได้รับการจัดสรร เร่งรัดดำเนินการ จัดซื้อจัดจ้าง

เบิกจ่ายงบประมาณ ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม

รับทราบ



#### ๔.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

##### ๔.๔.๑ เรื่อง การขับเคลื่อนนโยบาย Singburi model ของกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (S:Stroke STEMI Trauma, N:New normal DM/HT/CKD)

#### หัวหน้ากลุ่มงาน

#### ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบาย ไตรมาสที่ ๑ ดังนี้

๑. Stroke STEMI ในกลุ่ม High Risk ทำการ Screening Warning Sing HL & Behavior Change & Self care ประสานข้อมูลให้ หมอประจำตัว ครอบครัว ละ ๓ คน ทราบกลุ่มเป้าหมาย High Risk score พบว่า การคัดกรอง CVD RISK ร้อยละ ๓๕.๗๘ พบกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๑๗.๐๔ Case Stroke จำนวน ๑๓๘ ราย อัตราป่วย ๖๖.๖๒ เสียชีวิต ๑๖ ราย ร้อยละ ๑๑.๕๙ และการคัดกรอง Case STEMI จำนวน ๑๒ ราย อัตราป่วย ๕.๗๙ เสียชีวิต ๑ ราย ร้อยละ ๘.๓๓

๒. Cancer คัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ ๓๑.๔๓% พบผิดปกติ ๘ ราย คัดกรองมะเร็งปากมดลูก (HPV Test) ร้อยละ ๑๙.๓๑% พบผิดปกติ ๓ ราย และ คัดกรองมะเร็งลำไส้ (FIT Test) ผลงาน ๑๑๘ ราย ร้อยละ ๒.๙๕ พบผิดปกติ ๙ ราย พบว่าเสียชีวิตมากที่สุด อำเภอเมืองสิงห์บุรี

๓. Trauma and Non-Trauma จะดำเนินการจัดอบรมการใช้เครื่อง AED และการฟื้นคืนชีพ CPR อบรม ครู ก และ ครู ข

๔. New Normal : DM/HT/CKD

-DM คัดกรอง ๓๘.๙๒% อุบัติการณ์ ร้อยละ ๐.๓๑% และ HT คัดกรอง ๓๙.๔๐% อุบัติการณ์ ร้อยละ ๐.๕๕% พบว่าอำเภอท่าช้างมีการคัดกรองที่น้อย

-CKD เป้าหมายการคัดกรอง ๘๐% ผลงาน ๙,๐๖๒ ร้อยละ ๒๗.๖๒ ผู้ป่วยไตเรื้อรังรายใหม่ จำนวน ๑,๕๘๙ คน

#### ประธาน

#### มติที่ประชุม

ขอให้มีระบบข้อมูลรองรับให้ Service Plan ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหา รับทราบ

#### ๔.๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

##### ๔.๕.๑ การขับเคลื่อนนโยบาย Singburi model ของกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

#### นส.ศิริเนตร สุขดี

#### พยาบาลวิชาชีพฯ

๑. การคัดเลือก อสม. ดีเด่น ปี ๒๕๖๔ จังหวัดสิงห์บุรี ไม่ผ่านการคัดเลือก ระดับจังหวัด เขต

๒. ของขวัญปีใหม่ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ ให้กับประชาชน “คนไทยทุกคน ครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน” กิจกรรม ๓ หมอ ดังนี้

-มอบบัตรแนะนำตัว ๓ หมอพร้อมเบอร์โทร

-มอบการดูแลผู้สูงอายุพร้อมของขวัญปีใหม่

-มอบคำแนะนำ ปรีกษา รักษาพยาบาล ประสานงานและการส่งต่อ

๓.“App ค่ายกับหมอ” เป้าหมาย NPCU ที่ขึ้นทะเบียน จำนวน ๙ ทีม (บางกระบือ๑/ม่วงหมู่/ตันโพธิ์๑/ผักทัน/ทองเอน๑/ท่างาม/โรงช้าง/โพธิ์สังโฆ/พิบูลทอง) ผลงาน ณ วันที่ ๒๓ ธ.ค.๖๓ เป้าหมาย ๙ ทีม มี ๒๔ รพ.สต. สมัครแล้ว ๑๙ รพ.สต. (ร้อยละ ๗๖)



๔.พขอ.คุณภาพ ปี ๒๕๖๔ จัดกิจกรรมพัฒนาทีม พขอ.ทุกอำเภอ ตามโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) จังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๓ อำเภอ ในวันที่ ๒๘ - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เนื้อหา ประกอบด้วย ๓ ประเด็น ดังนี้

- วิเคราะห์ข้อมูลในพื้นที่
- การประเมินสถานการณ์ในพื้นที่
- การประเมินตามหลัก uccare สำหรับ พขอ. (กำหนดส่งประเด็นปัญหา มกราคม ๒๕๖๔)

๕.งาน HA ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ที่ผ่านและไม่ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ของจังหวัดสิงห์บุรี วิเคราะห์จากข้อมูล สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โรงพยาบาลค่ายบางระจัน Re-ae ช่วง เมษายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลพรหมบุรี Re-ae ช่วงมกราคม ๒๕๖๔

ลำดับ	โรงพยาบาล	ระดับ	ชั้น ปัจจุบัน	วันรับรอง	วันหมดอายุ	หมายเหตุ
1	สิงห์บุรี	โรงพยาบาลทั่วไป	๓	18 ก.พ.63	17 ก.พ.66	
2	อินทร์บุรี	โรงพยาบาลทั่วไป	๓	21 ม.ค.63	20 ม.ค.66	
3	ค่ายบางระจัน	โรงพยาบาลชุมชน	3	1 พ.ค.63	30 เม.ย.64	
4	พรหมบุรี	โรงพยาบาลชุมชน	3	1 พ.ค.63	30 เม.ย.64	
5	ท่าช้าง	โรงพยาบาลชุมชน	๓	10ก.ย.62	9 ก.ย.65	
6	บางระจัน	โรงพยาบาลชุมชน	3	๑ ก.ย.63	8 ก.ย.66	

**ประธาน**

การดำเนินงานแบบบูรณาการ ของ พขอ. การมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน โดยกำหนดเป็นข้อบัญญัติของแต่ละอำเภอ เพื่อเป็นแนวทางในการขับเคลื่อน การดำเนินงาน และประเมินตามหลัก uccare สำหรับ พขอ.

**มติที่ประชุม**

**รับทราบ**

#### ๔.๖ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

##### ๔.๖.๑ การขับเคลื่อนนโยบาย Singburi model ของกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (First Line Drug & คลินิกคู่ขนานระดับ รพ.สต.)

###### หัวหน้ากลุ่มงาน

###### การแพทย์แผนไทยฯ

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงฯ และ Singburi Model

๑.การเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พบว่า สัดส่วนการเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น

๒.ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรอันดับแรก (First Line Drug) พบว่า ค่าเฉลี่ยมูลค่าการส่งจ่ายยาสมุนไพรอันดับแรก/เดือน เท่ากับ ๓๕,๖๗๔ บาท ต่ำกว่าปีที่ผ่านมา เท่ากับ ๔๙,๗๕๘ บาท

๓.คลินิกคู่ขนานระดับ รพ.สต. พบว่า รพ.สต.ถอนสมอ มีการวินิจฉัยโรคด้านการแพทย์แผนปัจจุบันแทนการวินิจฉัยโรคด้านการแพทย์แผนไทย ข้อเสนอแนะปรับปรุงรหัสการวินิจฉัยโรคให้ถูกต้อง

๔.โรงงานผลิตยาสมุนไพรอินทร์บุรี ผลิตยาสมุนไพรฟ้าทะลายโจรและขมิ้นชันสำหรับหน่วยบริการทุกแห่ง

-เป้าหมาย รพ. ๖ แห่งๆ ละ ๓๐,๐๐๐-๕๐,๐๐๐ บาท, รพ.สต./สอน. ๔๗ แห่งๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท รวมมูลค่า ๖๕๐,๐๐๐-๗๗๐,๐๐๐ บาท

-แผนการผลิตยาสมุนไพร โรงพยาบาลอินทร์บุรี จำนวนที่ต้องการ ฟ้าทะลายโจร จำนวน ๒๐๐,๐๐๐-๒๔๐,๐๐๐ เม็ด, ขมิ้นชัน จำนวน ๑๒๐,๐๐๐-๑๕๐,๐๐๐ เม็ด ปริมาณการผลิตยาสมุนไพร (แคปซูล) สามารถผลิตยาสมุนไพรต่อวัน ได้ทั้งหมด ๒๐,๐๐๐ เม็ด

กลไกในการขับเคลื่อนนโยบายการใช้ยาสมุนไพรอันดับแรก (First Line Drug) จังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑.คณะกรรมการ Service Plan สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเพื่อสนับสนุนและติดตามแผนการขับเคลื่อนนโยบายระดับพื้นที่ แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ พัฒนาพื้นที่ต้นแบบ R๒R นวัตกรรม งานวิจัยทางคลินิกติดตามผลงาน ปัญหาอุปสรรค โอกาสพัฒนา

๒.คณะทำงาน พบส.แพทย์แผนไทย เพื่อทบทวนคู่มือแนวทางเวชปฏิบัติ คู่มือการใช้ยาสมุนไพรตามบัญชียาหลักแห่งชาติ ทดแทนยาแผนปัจจุบัน คู่มือการใช้ยาอันดับแรก (First Line Drug) ทดถกการส่งเสริมสุขภาพ สมุนไพรในชีวิตประจำวัน และประเด็นการรณรงค์และประชาสัมพันธ์ทางวิทยุ อสมท. เพิ่มการเข้าถึงบริการ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก

###### มติที่ประชุม

###### รับทราบ

#### ๔.๗ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิต และยาเสพติด

##### ๔.๗.๑ การขับเคลื่อนนโยบาย Singburi model ของกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และยาเสพติด

###### หัวหน้ากลุ่มงาน

###### ส่งเสริมสุขภาพฯ

๑.การขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก ไม่ผ่านเกณฑ์

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์≤๑๒ สัปดาห์, ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ, ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย, ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ,

ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม, ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่พบพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA ๔1 แก้ไขปัญหาด้วย MCH Board

๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบ ๖ แห่งอำเภอละ ๑ แห่ง ปี ๒๕๖๔ ตามมาตรฐาน ศพด.แห่งชาติ และปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน COVID-19

-ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานส่งเสริม IQ&EQ เด็ก ประเมินความเสี่ยงโรคออทิสติก และ EQ โดยครู (เด็กศูนย์เด็กเล็ก/อนุบาล) และประเมินความเสี่ยงโรคออทิสติก โรคสมาธิสั้น ภาวะเรียนรู้ช้า ภาวะ LD EQ โดยครู (นักเรียน ป.๑) อยู่ระหว่างดำเนินการ

๓. กลุ่มวัยรุ่น กิจกรรม TO BE NUMBER ONE ได้ดำเนินการจัดกิจกรรม TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับจังหวัด เมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และการแข่งขันกิจกรรม TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๒๑ เมื่อวันที่ ๒๗-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จังหวัดชลบุรี

๔. กลุ่มวัยทำงาน โครงการลดพุง ลดโรค ลดเสี่ยงฯ ปี ๒๕๖๔ กิจกรรมที่ ๑ แลกเปลี่ยนการดำเนินงานองค์กรต้นแบบสุขภาพดี

-กิจกรรมต้องดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

-มีการให้รางวัล สร้างแรงจูงใจ

-เกิดต้นแบบด้านสุขภาพ Health Model

กิจกรรมที่ ๒ ชั่งน้ำหนัก / วัดความดันโลหิต เจ้าหน้าที่ในสสจ.สิงห์บุรี ครั้งที่ ๑ (เป้าหมาย BMI ปกติ ร้อยละ ๕๒)

๕. กลุ่มวัยผู้สูงอายุคุณภาพชีวิตดี

-ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๙๕ (ผลงาน= ๑๐๐)

-ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๘๕ (ผลงาน=๘๘.๐๒)

-ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ ๕๐ (ผลงาน=๓๐.๔๐)

-โรงพยาบาลที่มีขนาด ๑๒๐ เตียงขึ้นไป มีการให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ (ผลงาน=ดำเนินการ ๒ แห่ง อยู่ระหว่างปรับปรุงคลินิกผู้สูงอายุตามรูปแบบของกรมการแพทย์)

๖. สุขภาพจิตเชิงรุก ดำเนินงานคืนข้อมูลการฆ่าตัวตายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล (ทุกระดับ) การสร้างการรับรู้เรื่องสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย/ การดูแลครอบครัว (ทุกแห่ง) สร้างวัคซีนใจในชุมชน (ทุกชุมชน) และการประเมินความสุข/ ความเครียด/ ภาวะซึมเศร้า/เสี่ยงฆ่าตัวตาย ในกลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ตกงาน

๗. ของขวัญวันเด็ก

-โครงการเด็กไทยสายตาดี ของขวัญวันเด็กแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔ จังหวัดสิงห์บุรี คัดกรองสายตาด็กนักเรียน ชั้น ป.๑ พบผิดปกติ ๓๘ คน ส่งพบแพทย์ เฉพาะทาง รพ.สิงห์บุรี พบผิดปกติ ๒๔ ราย

-โครงการของขวัญวันเด็กทางหู ปี ๒๕๖๔ เสี่ยงต่อการได้ยินของทารกแรกเกิด จังหวัดสิงห์บุรี ดำเนินการที่โรงพยาบาลสิงห์บุรี พบผิดปกติส่งโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช และโรงพยาบาลอินทร์บุรี พบผิดปกติส่งสถาบันสุขภาพเด็กฯ

-มอบของขวัญวันสงกรานต์ อยู่ระหว่างดำเนินการ

๑.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ ร้อยละ ๗๕ เป้าหมาย ๔๙,๘๔๔ คน

๒.ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุได้รับ Individual wellness plan ร้อยละ ๓  
เป้าหมาย ๖ อำเภอๆละ ๑ ชมรม

๓.โรงพยาบาล ระดับ M๒ ขึ้นไป มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๕๐  
เป้าหมายที่ดำเนินการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี และโรงพยาบาลอินทร์บุรี

๘. PA : ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๔ กิจกรรม ดังนี้

-สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๑ แห่ง

-ตลาดนัดน้ำซ้อ ๑ แห่ง (Health Market)

-อาหารริมบาทวิถี ๑ แห่ง (Street Food Good Health)

ประธาน

เด็กออทิสติกสามารถพัฒนาได้ เพียงหาช่องทาง และโอกาสในการพัฒนา

ความเด่นของเด็ก

มติที่ประชุม

รับทราบ

#### ๔.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

##### ๔.๘.๑ การบริหารจัดการการเงินการคลัง Plan fin

หัวหน้ากลุ่มงาน

รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง Plan fin ณ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ประกันสุขภาพ

เปรียบเทียบ รพ.ทุกแห่ง พบว่ามีรายรับสูงกว่าแผนและรายจ่ายต่ำกว่าแผน

ยกเว้น รพ.ค่ายบางระจัน รายจ่ายสูงกว่าแผน

##### ๔.๘.๒ ความก้าวหน้าการบริหารจัดการการจัดเก็บรายได้

๑.โปรแกรมส่งออกข้อมูลสิทธิประกันสังคม SSOP, โปรแกรมเบิกจ่ายตรง  
สิทธิสวัสดิการรักษายาของพนักงานส่วนท้องถิ่น, โปรแกรมระบบสินไหม  
อัตโนมัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ภาพรวมผลการดำเนินงาน  
๓ โปรแกรม (รพ.สต.) ข้อมูล ณ ตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒๖,๖๗๒ บาท

๒.PPB Fee Schedule ปี ๒๕๖๓ ข้อมูล ณ ตุลาคม ๒๕๖๓ – พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
บริการ ANC ๓๗๐ ครั้ง จำนวน ๑๘๗,๐๐๐ บาท

๓.ผลงาน QOF ปี ๒๕๖๔ ข้อมูล ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๓-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔  
จากข้อมูลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ตัวชี้วัดกลาง  
ข้อมูลยังไม่สมบูรณ์ ไม่สามารถเผยแพร่ได้ และตัวชี้วัดพื้นที่ เขตจะประสานข้อมูลอีกครั้ง

ประธาน

สถานการณ์การเงินการคลัง Plan fin ข้อมูลไตรมาสที่ ๑ ของทุกหน่วยบริการ  
โดยรวมเป็นค่าใช้จ่ายในการลงทุนเพื่อให้บริการรายจ่ายสูงกว่าแผน และรายงานผล  
การดำเนินงานข้อมูล QOF เร่งดำเนินการ PPB Fee Schedule สามารถได้รับการ  
จัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม ฝาก สสอ.ตรวจสอบข้อมูล

มติที่ประชุม

รับทราบ

#### ๔.๙ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

##### ๔.๙.๑ การขับเคลื่อนนโยบาย Singburi model ของกลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มงาน

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นที่ ๒ : กัญชาทาง

คุ้มครองผู้บริโภค

การแพทย์ ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิก

กัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ ๑ เป้าหมาย: ให้พื้นที่เข้าใจการจัดตั้งคลินิกกัญชาแบบบูรณาการ มาตรการดำเนินการมีแผนการจัดตั้งคลินิกกัญชาแบบบูรณาการ แนวทางการตรวจติดตาม : แผนงาน สร้างการรับรู้และการเข้าใจ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ Output : มีแผน และความพร้อมในการดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ ๒ เป้าหมาย : การดำเนินงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่การจัดบริการคลินิกกัญชา เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงได้ง่าย แนวทางการตรวจติดตาม: จำนวนโรงพยาบาลที่ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ Output : มีการจัดคลินิกบริการกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

โครงการพัฒนากัญชาสำหรับการใช้ทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทยใน รพ.สต. และชุมชน ระยะที่ ๒ ได้แก่

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ปลุก) ได้แก่ รพ.สต.ประจำอำเภอพรหมบุรี
- วิสาหกิจชุมชน ได้แก่ สมุนไพรแปรรูปเพื่อสุขภาพบ้านไผ่ดำ

**มติที่ประชุม**

**รับทราบ**

**๔.๑๐ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล**

**๔.๑๐.๑ การดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข**

**หัวหน้ากลุ่มงาน**

**บริหารทรัพยากรบุคคล**

รอบ ๓ เดือน มีกลไกการสร้างสุขในองค์กรทุกระดับ, นโยบาย, คณะกรรมการ/คณะทำงาน

รอบ ๖ เดือน มีการประเมินตามแบบประเมินองค์กรแห่งความสุข, มีทีมสร้างสุขในองค์กร, แผนงาน/โครงการสร้างสุขในองค์กร

รอบ ๙ เดือน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กรแห่งความสุข ระดับประเทศ/ระดับเขต/ระดับจังหวัด

รอบ ๑๒ เดือน องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบจังหวัดละ ๑ แห่ง

**๔.๑๐.๒ การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม**

**หัวหน้ากลุ่มงาน**

**บริหารทรัพยากรบุคคล**

ทุกหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี สมัครเข้าร่วม องค์กรคุณธรรม และประกาศเจตนารมณ์ทุกหน่วยบริการ

**มติที่ประชุม**

**รับทราบ**

**๔.๑๑ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย**

**๔.๑๑.๑ การขับเคลื่อนนโยบาย Singburi model ของกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ อาหารริมบาทวิถี (Street food good health) และตลาดนัดน้ำซื่อ, บ้านน่านอน เมืองน่านอยู่**

**หัวหน้ากลุ่มงาน**

**อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ**

๑. ภาพรวมอาหารริมบาทวิถี (Street food good health) จำนวน ๑ แห่ง ตลาดนัดน้ำซื่อ จำนวน ๕๙ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๕ แห่ง ร้อยละ ๘.๓ ตลาดสด จำนวน ๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง ร้อยละ ๖๖.๗

การยกระดับอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) และตลาดนัดน้ำซื่อ (Healthy Market) เพื่อเป็นต้นแบบ (ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับดีขึ้น)

กิจกรรมดำเนินงาน คัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย เพื่อพัฒนา จำนวน ๑ แห่ง ตลาดนัดน้ำซื่อ คือ ตลาดนัดวัดสำโรง อ.อินทร์บุรี และStreet Food คือ ตลาดบ้านระจัน อ.ค่ายบางระจัน

๒.โครงการบ้านน่านอน เมื่อนำอยู่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔  
จัดกิจกรรมประกวดบ้านน่านอน ระดับอำเภอ/ระดับจังหวัด แจงผลการคัดเลือก  
บ้านระดับอำเภอ/จังหวัด และดำเนินกิจกรรม (ปรับสภาพที่อยู่อาศัย, ตรวจสอบภาพ  
เยี่ยมบ้าน ปลุกพืชผักสวนครัว)

มติที่ประชุม

รับทราบ

**๔.๑๓ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข**

**๔.๑๓.๑ แนวทาง New Normal Dental Services**

หัวหน้ากลุ่มงาน

ทันตสาธารณสุข

จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดสิงห์บุรี เลื่อนแผน  
ปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. อาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นกับสถานการณ์  
และFee Schedule เลื่อนการออกบริการทันตกรรมในโรงเรียน

New Normal Dental Services ๓D Direction จัดทิศทางกรไหลของ  
อากาศ, Distribution ลดการกระจายของเชื้อโรค, Dilution ลดความเข้มข้น  
ของเชื้อโรคที่ฟุ้งกระจาย การปรับปรุงห้องทันตกรรมในโรงพยาบาล และรพ.สต.

Direction D-๑ ย้ายเครื่องปรับอากาศ (air conditioner) ไปทิศทางที่  
เหมาะสม : รพช.ทุกแห่ง ติดเครื่องดูดอากาศออก : รพช. (ท่าช้าง บางระจัน)

Distribution D-๒ Motor Suction: รพช.(บางระจันM๓ ค่ายบางระจัน  
M๓) Air Suction: รพ. สิงห์บุรี (A๑๑)

Motor Suction + Air Suction: รพ.อินทร์บุรี (M๓+A๓) รพช.พรหมบุรี  
(M๔+A๑) รพช.ท่าช้าง (M๓+A๑)

EOS : รพ.สิงห์บุรี

Dilution D-๓ เครื่องฟอกอากาศ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖

เรื่องเพื่อทราบ/ (โดยเอกสาร)

๖.๑ Chief Officer

๖.๒ พบส.

๖.๓ อื่นๆ

ระเบียบวาระที่ ๗

เรื่องอื่นๆ

เลิกประชุมเวลา

๑๗.๒๕ น.

ยูภา พวกอิม

(นางยูภา พวกอิม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ศรีสุดา วัชรอภาไพบูลย์

(นางศรีสุดา วัชรอภาไพบูลย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม