

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

วันพุธที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมสิงห์บุรี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี (ผ่านระบบออนไลน์)

\*\*\*\*\*

เริ่มประชุม ๑๓.๔๕ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานการประชุมกล่าวเปิดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุม/สป./เขต/คณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี

ประธาน

๑ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้  
-ขอให้ทุกจังหวัดเตรียมความพร้อมการดำเนินงานตามนโยบายการให้บริการการฉีดวัคซีน และสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับทราบ และเข้าใจ ตั้งแต่แผนการกระจายวัคซีน การเฝ้าระวังติดตามอาการต่อเนื่องภายหลังการฉีดวัคซีน ระบบบริการสาธารณสุขตลอดจนการสื่อสารที่เหมาะสมกับผู้ปฏิบัติในทุกระดับ

๒ เรื่องจากที่ประชุมกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำของหน่วยงาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลสิงห์บุรี

กรณีแพทย์ศัลยกรรม ของ รพ.สิงห์บุรี ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน ๑ ราย ได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงในกลุ่มเจ้าหน้าที่ ๒๐ ราย พบว่าได้รับวัคซีน ๒ เข็มทุกราย ตามมาตรการของกรมการแพทย์สามารถปฏิบัติงานได้ ทาง รพ.สิงห์บุรี จึงมีความจำเป็นต้องปิดห้องผ่าตัด ๑ สัปดาห์

ประธาน

ดำเนินการสอบสวนโรคกลุ่ม High Risk ย้อนหลัง ๑ สัปดาห์ Swab ทุกราย กลุ่มเสี่ยงทั้งโรงพยาบาล และคลินิก เพื่อควบคุมการระบาดให้อยู่ในวงจำกัด

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

หัวหน้ากลุ่มงาน

พัฒนาศาสตร์

เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ได้นำรายงานการประชุมฯ ลงเว็บไซต์ <https://www.sbo.moph.go.th> เพื่อให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบแล้ว

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องติดตาม

หัวหน้ากลุ่มงาน

ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

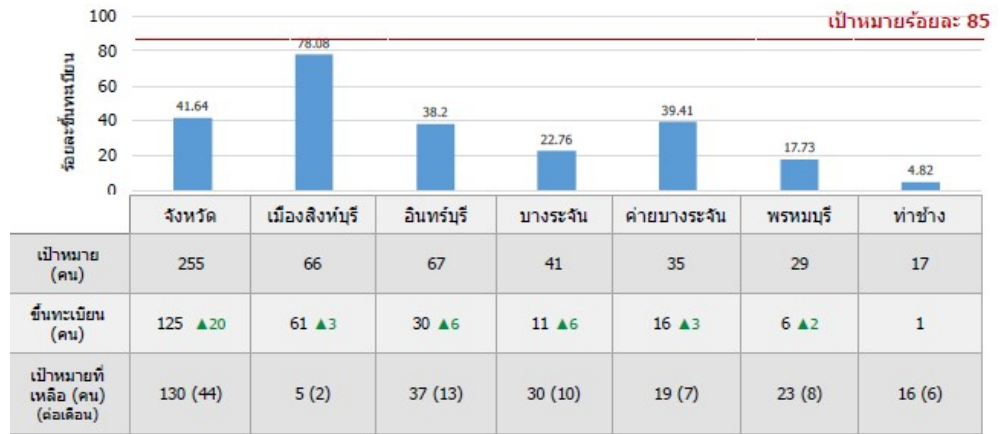
๓.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๓.๑.๑ เรื่อง รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดสิงห์บุรี

ความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดสิงห์บุรี เป้าหมายการค้นหา TB อัตรา ๑๔๔ ต่อประชากรแสนคน จังหวัดสิงห์บุรี จะมีเป้าหมาย ๒๕๕ คน และให้ผ่านเกณฑ์ ๘๕% ต้องค้นหา จำนวน ๒๕๕ คน จังหวัดสิงห์บุรี ขึ้นทะเบียนรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๔๙.๐๒ (จำนวน ๑๒๕ ราย) ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ขึ้นทะเบียน จำนวน ๒๘ ราย

ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ปี ๒๕๖๔ ข้อมูลจาก NTIP ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ขอความร่วมมือทุกหน่วยบริการเร่งรัดการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ปี 2564



ประธาน

มติที่ประชุม

ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดดำเนินการ

รับทราบ

๓.๒ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๓.๒.๑ เรื่อง รายงานผลการพัฒนา Cockpit

ระบบติดตามและประเมินผลงตามตัวชี้วัด PA ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ PA จำนวน ๙ ตัวชี้วัด ผ่าน ๖ ตัวชี้วัด ร้อยละ ๖๖.๖๖ สามารถดาวน์โหลดเอกสาร ไตรมาสได้ที่ [https://sbo.moph.go.th/cp\\_pa๖๔\\_singburi/](https://sbo.moph.go.th/cp_pa๖๔_singburi/) ส่วนรายละเอียด ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องนำเสนอในวาระต่อไป

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

นายสาจิต แก้วบัว

นักวิเคราะห์นโยบาย

และแผนชำนาญการ

๔.๑ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑.๑ เรื่อง การนิเทศงาน ระดับจังหวัด รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

แนวทางการนำเสนอข้อมูล/ผลการดำเนินงานฯ ของ คปสอ.

๑ การนิเทศงาน คปสอ. (ผ่านระบบ Zoom Meeting ณ ห้องประชุมสิงห์บุรี)

-บริบท คปสอ.โดยสรุป/ คน เงิน ของ

-ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย “SINGBURI MODEL” ผลงาน

๙ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๓ - มิถุนายน ๒๕๖๔ )

-ปัญหาของพื้นที่/แนวทางการแก้ไข (Action Plan ปี ๒๕๖๕ )

- ๒ การตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ (อำเภอละ ๑ แห่ง)
  - บริบท รพ.สต. โดย สรุปรูป คน เงิน ของ
  - ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย “SINGBURI MODEL” ผลงาน ๙ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๓ - มิถุนายน ๒๕๖๔ )
  - ผลงานเด่น/นวัตกรรม

หมายเหตุ กำหนดการนิเทศงาน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ช่วงบ่าย ตรวจเยี่ยม รพ.สต. วันละ ๒ แห่ง

ที่มณฑลเทศาภิบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

- ๑ การติดตามผลงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (๗๕ ตัวชี้วัด) และยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี (๘๐ ตัวชี้วัด)

คณะผู้นิเทศงาน : ๑ วิเคราะห์ข้อมูลตัวชี้วัดที่เป็นปัญหา

๒ งาน IT กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ จัดทำสรุปรูปผลงาน ตามตัวชี้วัด แยกราย คปสอ. จากข้อมูลตัวชี้วัดตามระบบ กำกับติดตาม COCKPIT (กระทรวงสาธารณสุข/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

๒ การขับเคลื่อนนโยบาย “SINGBURI MODEL” ตามนโยบายของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เพื่อแก้ปัญหาตามบริบทของจังหวัดสิงห์บุรี

คณะผู้นิเทศงาน : วิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์/ผลการดำเนินงานจากการขับเคลื่อนนโยบาย “SINGBURI MODEL” ในภารกิจที่เป็นเจ้าภาพ ประเด็นละ ๕-๑๐ นาที

๓ เรื่องอื่นๆ ที่มีความสำคัญที่ต้องสื่อสารกับพื้นที่ (นโยบาย/ปัญหา)

นิเทศงานระดับจังหวัด ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เข้า ประชุม EOC แล้วต่อด้วย นิเทศงาน คปสอ. บ่าย ลงเยี่ยม รพ.สต. กำหนดการอาจปรับเปลี่ยน เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19

ประธาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

#### ๔.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

##### ๔.๒.๑ เรื่อง สถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

หัวหน้ากลุ่มงาน

ควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดสิงห์บุรี ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ อันดับ ได้แก่

- ๑ โรคอุจจาระร่วง อัตราป่วย ๓๓๙.๙๔ ต่อประชากรแสนคน
- ๒ โรคปอดบวม อัตราป่วย ๗๘.๗๖ ต่อประชากรแสนคน
- ๓ โรคสุกใส อัตราป่วย ๑๙.๘๒ ต่อประชากรแสนคน
- ๔ อาหารเป็นพิษ อัตราป่วย ๒๖.๔๒ ต่อประชากรแสนคน
- ๕ ใช้ไม่ทราบสาเหตุ อัตราป่วย ๑๐.๑๖ ต่อประชากรแสนคน

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสม ๓ ราย ผลการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกเทียบกับ ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย จังหวัดสิงห์บุรี สัปดาห์ที่ ๒๔ ค่า CI=๐ (จำนวนภาชนะ ๙,๕๓๒ ชื้น) HI= ๓.๕๐ (จำนวนบ้านที่สำรวจ ๔๗,๐๒๔ หลัง พบลูกน้ำ ๑,๖๖๑ หลัง)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๓.๑ เรื่อง รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๔

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

นางสาววิณี เขียววี  
นวก.เงินและบัญชี  
ชำนาญการ

ประเภทรายจ่าย	จัดสรร	ก่อนนี้	เบิกจ่าย	คงเหลือ
งบดำเนินงาน รายจ่ายประจำ	๓๗,๖๖๗,๕๐๔	-	๓๑,๙๐๒,๕๘๒ (๘๓.๖๗%)	๖,๒๒๗,๓๕๗
งบลงทุน แผนปกติ	๓๑,๑๕๒,๖๐๐	๑๔,๐๒๘,๐๐๐	๑๗,๑๒๔,๖๐๐ (๕๔.๙๗%)	-
งบลงทุน พรก.เงินกู้	๖๐,๒๔๘,๔๐๐	๘,๒๐๘,๑๕๐	๕,๖๑๒,๔๐๐ (๙.๙๕%)	๕๖,๔๒๗,๘๕๐
งบกลาง COVID	๗,๓๐๗,๓๗๕	-	๔,๒๒๘,๒๘๗.๕๐ (๕๗.๘๖%)	๓,๐๗๙,๐๘๗.๕๐ เงินเหลือส่งคืน

รายงานความก้าวหน้า งบลงทุน แผนปกติที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ จำนวน ๒ รายการ  
๑) รพ.ท่าช้าง ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน วงเงิน ๑,๓๙๕,๐๐๐ บาท ส่งงานแล้ว ๒ งวด เบิกจ่ายแล้ว ๒ งวด ดำเนินการแจ้งเรียกค่าปรับแล้ว

๒) รพ.สิงห์บุรี ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย วงเงิน ๑๓,๔๘๐,๐๐๐ บาท ครบกำหนดสัญญา วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ อยู่ระหว่างการบริหารสัญญา

งบลงทุน พรก.เงินกู้ พ.ศ.๒๕๖๔ รายการครุภัณฑ์ ๓๐๑ รายการ จำนวนเงิน ๕๐,๒๑๐,๐๐๐ บาท สิ่งก่อสร้าง ๘๙ รายการ จำนวนเงิน ๑๐,๐๓๘,๔๐๐ บาท รวมทั้งหมด ๖๐,๒๔๘,๔๐๐ บาท คืบหน้างบประมาณ จำนวนเงิน ๓,๘๑๗,๒๐๐ บาท คงเหลือ ๕๖,๔๓๑,๒๐๐ บาท รพ.สิงห์บุรี รายการครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่อง PCR จำนวน ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท ไม่มีผู้ยื่นเสนอราคาขออนุมัติแผนและประกาศใหม่

ประธาน  
มติที่ประชุม

ขอให้เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ  
รับทราบ

๔.๔ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๔.๔.๑ เรื่อง รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง Plan Fin

นางสาววิณี เขียววี  
นวก.เงินและบัญชี  
ชำนาญการ

รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ วิกฤตทางการเงินพบว่า รพ.อินทร์บุรี วิกฤตระดับ ๒ รพ.ที่เหลือปกติ ระดับความเสี่ยงทางการเงิน Risk Score รพ.อินทร์บุรี ระดับ ๒ เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว) ติดลบ ๒๓ ล้านบาท

Plan Fin แผนและผลการดำเนินงาน ณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ พบว่า โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง รายได้สูงกว่าแผน รายจ่ายต่ำกว่าแผน ยกเว้น รพ.สิงห์บุรี รพ.อินทร์บุรี รพ.ท่าช้าง รายได้ต่ำกว่าแผน และรพ.ค่ายบางระจัน รายจ่ายสูงกว่าแผน

นางอภภรณ์ ถิ่นทิพย์  
เจ้าพนักงานสถิติ  
ชำนาญงาน

รายงานสถานการณ์ งบค่าเสื่อม

-ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สรุปสถานการณ์ดำเนินงานเบิกจ่าย ร้อยละ ๘๘.๔๓ ดำเนินการเรียบร้อยแล้วได้แก่ รพ.สิงห์บุรี, รพ.อินทร์บุรี, รพ.ค่ายบางระจัน, รพ.พรหมบุรี, รพ.ท่าช้าง และอยู่ระหว่างดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ ร้อยละ ๑๑.๕๗ (รพ.บางระจัน)

-ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สรุปสถานการณ์ดำเนินงานเบิกจ่าย ร้อยละ ๔๑.๘๔%

-ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ การจัดทำแผนรายการงบประมาณ (ค่าเสื่อม) สามารถบันทึกรายการแผนปี ๒๕๖๕ ได้แล้วโดยใช้กรอบวงเงินของปี ๒๕๖๔ ไปพลางก่อน ขอให้ทุกหน่วยบริการเร่งรัดการเบิกจ่าย บริหารการเงินการคลังให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ประธาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

**๔.๕ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

**๔.๕.๑ เรื่อง รายงานสถานการณ์การเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย**

**และการใช้ยาสมุนไพรของสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ จังหวัดสิงห์บุรี**

หัวหน้ากลุ่มงาน

การแพทย์แผนไทย

รายงานสถานการณ์การเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยและการใช้ยาสมุนไพรของสถานบริการภาครัฐ จังหวัดสิงห์บุรี ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ การเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของผู้ป่วยนอก ร้อยละ ๑๘.๕๕ (เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐.๕) พบว่า อำเภออินทร์บุรี สูงที่สุด ร้อยละ ๒๔.๕๑ และรองลงมาอำเภอค่ายบางระจัน ร้อยละ ๒๐.๙๖ มูลค่าการใช้แผนไทย ภาพรวมจังหวัด ๒,๐๖๔,๙๖๔.๓๙ บาท และสัดส่วน (%) ของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการการแพทย์แผนไทย ได้แก่ นวด อบ ประคบ ร้อยละ ๖๗.๓๔ วินิจฉัยโรคแผนไทย ร้อยละ ๕๒.๕๖ หัตถการอื่นๆ ร้อยละ ๕๐.๕๔ จ่ายยาสมุนไพร ร้อยละ ๓๘.๕๐ สาธิตการส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๒๙.๑๖ และบริหารหญิงหลังคลอด ร้อยละ ๐.๐๗

มติที่ประชุม

รับทราบ

**๔.๖ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

**๔.๖.๑ เรื่อง ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ไตรมาส ๓**

หัวหน้ากลุ่มงาน

พัฒนาคุณภาพ

การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ : นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๔ ดังนี้

๑ คนไทยทุกคนมีหมอประจำตัว ๓ คน สรุปภาพรวมผลรายงาน ข้อมูล ๓ หมอ จำนวนครอบครัว ๓๕,๑๕๘ ร้อยละ ๕๓.๗๖ จำนวนผู้ป่วยและผลงานผู้ป่วยติดสังคม ๓๕,๗๓๔ คน ร้อยละ ๗๓.๗๖ การบันทึกข้อมูลในกลุ่มผู้สูงอายุ พบว่า เป็นผู้ป่วยติดบ้าน ๒,๐๕๙ คน ร้อยละ ๑๐๐ ผู้ป่วยติดเตียง ๗๕๒ คน ร้อยละ ๑๐๐ และติดสังคม ร้อยละ ๗๓.๗๖

แนวทางการดำเนินงาน ๓ หมอเพื่อให้เกิดความยั่งยืนและต่อเนื่องในพื้นที่ โดยการใช้ข้อมูลด้านสุขภาพร่วมกัน หมอ ๑ หมอ อสม. หมอ ๒ หมอสาธารณสุข นำข้อมูล ๓ หมอ มาวิเคราะห์ สถานการณ์สุขภาพ ปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม ในชุมชน หมอ ๓ หมอ FM ร่วมสร้างสุขภาพ / ดูแลรักษาผู้ป่วยมีปัญหาซับซ้อน

๒ คลินิกหมอครอบครัว จังหวัดสิงห์บุรี PCU ๑ ทีม NPCU ๑๙ ทีม ผลงาน จำนวน ๙ NPCU ครอบคลุมประชากร จำนวน ๙๒,๗๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓

ปัญหาการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ไม่เป็นไปตามแผนเนื่องจากการขาดแคลนแพทย์ FM และแพทย์ FM อาจมีการโยกย้าย/ลาออก

มาตรการ

-มีการดำเนินงานในรูปแบบกรรมการปฐมภูมิ

-มีแผนดำเนินงานร่วมกับ CHRO เพื่อวางแผนให้แพทย์อบรมเวชศาสตร์ฯ

ระยะสั้น

-พัฒนาทีมหมอครอบครัว

-เตรียมความพร้อมทีม PCU/NPCU ที่จะขึ้นทะเบียนให้เป็นไปตามแผนตามเกณฑ์ ๓S

๓ ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๗๕ ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ ผลงานร้อยละ ๑๐๐

๔ Service Plan สาขา Intermediate Care

ตัวชี้วัดรอง ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ให้การบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward) ร้อยละ ๗๕

ตัวชี้วัดรอง ๒) ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐ ร้อยละ ๖๕ ผลงานไตรมาส ๒ ร้อยละ ๙๓.๔๔

๕ ผลการดำเนินงาน ยอดผู้ป่วย Refer back ไตรมาส ๒ ร้อยละ ๒๑.๐๕ การจัดสรรเพิ่มเติม กรณี Refer Back กรณีกลุ่มโรค Intermediate Care (๓ กลุ่มโรค) จังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๔ ครั้ง จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท

๖ การร่วมมือกันของ Service Plan stroke & Service Plan IMC เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยเชื่อมโยงตั้งแต่ช่วง acute phase ไปยัง intermediate care, เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น และเพื่อให้การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้มีประสิทธิภาพ

## มติที่ประชุม

รับทราบ

### ๔.๗ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ

#### ๔.๗.๑ เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตาม PA

นางสุภาวดี ตั้งเจริญ

การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย

นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

สรุปผลการขับเคลื่อนอนามัยแม่และเด็ก ดังนี้

๑ ไม่พบมารดาตาย

๒ คลอดก่อนกำหนด (ร้อยละ ๗) จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๗.๓๘  
โรงพยาบาลสิงห์บุรี ร้อยละ ๗.๒๓ โรงพยาบาลอินทร์บุรี ร้อยละ ๗.๘๘  
เกินค่าเป้าหมาย

๓ ทารกตาย (ร้อยละ ๓) จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๒.๓๒,  
โรงพยาบาลอินทร์บุรี ทารกตาย ร้อยละ ๔.๗๔ เกินค่าเป้าหมาย

๔ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม จังหวัดสิงห์บุรี  
ร้อยละ ๗.๒๕ อำเภอบางระจัน ร้อยละ ๑๑.๒๗ อำเภอเมืองสิงห์บุรี ร้อยละ ๙.๑๑

๕ สูงดีสมส่วน จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๖๑.๔๗, พบว่า อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์  
ดังนี้ อำเภอบางระจัน อำเภอค่ายบางระจัน อำเภอพรหมบุรี อำเภอท่าช้าง  
เด็กชายส่วนสูงเฉลี่ย (ร้อยละ ๑๑๓) และเด็กหญิงส่วนสูงเฉลี่ย (ร้อยละ ๑๑๒)  
ผลงานทุกอำเภอไม่ผ่านค่าเป้าหมาย

๖ เด็กอายุ ๐-๕ ปี (ร้อยละ ๘๐) มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๖.๒๔,  
พัฒนาการล่าช้า ไตรมาส ๓ ร้อยละ ๒๕.๘๑, ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒,๖๐  
เดือน ที่คัดกรองพัฒนาการ แล้วพบว่า มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ  
ด้วย TEDA๔ ร้อยละ ๘๑.๔๘,

สรุปผลการขับเคลื่อนวัยเรียนและวัยรุ่น ดังนี้

๑ เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ร้อยละ ๖๖)

เทอม ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ร้อยละ ๕๘.๙๓

๒ TO BE NUMBER ONE รอการประกวด ระดับภาคกลาง ให้มีการเตรียมความพร้อม และกำหนดการ การรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี จังหวัดสิงห์บุรี ในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔

สรุปผลการขับเคลื่อนวัยทำงาน ดังนี้

การลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๓ เขตสุขภาพที่ ๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป้าหมายจังหวัดสิงห์บุรี ๒๓,๓๓๑ ราย ยอดลงทะเบียน ๓,๖๐๖ ราย ร้อยละ ๑๕.๔๖ ขอความร่วมมือทุกอำเภอช่วยดำเนินการลงทะเบียนให้ถึงร้อยละ ๑๐๐ จากค่าเป้าหมาย

สรุปผลการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต ยาเสพติด และบำบัด บุหรี่ สุรา ดังนี้

๑. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน ๘ ต่อประชากรแสนคน ผลงานอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๗.๗๑ จากการเก็บข้อมูลพบว่า ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพจิต ขอความร่วมมือช่วยสร้างการรับรู้เรื่องสุขภาพจิต การคัดกรองภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเรื้อรัง ทุกอำเภอมีการคัดกรองน้อยไม่ถึง ร้อยละ ๘๐ ขอความร่วมมือในการบูรณาการช่วยดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อรังทุกราย

๒ ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กระทำซ้ำ จังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๙๒

๓ การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ทุกอำเภอมีการเข้าถึงบริการเกินค่าเป้าหมาย ขอความร่วมมือในการช่วยดูแลต่อเนื่องในการรับประทานยาและการป้องกันการฆ่าตัวตาย

๔ การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตเภท พบว่าอำเภออินทร์บุรี และอำเภอเมืองสิงห์บุรี ผลการดำเนินงานยังไม่ถึงค่าเป้าหมาย ขอความร่วมมือในการคัดกรองครอบครัวผู้ป่วยโรคจิตเพิ่มเติม

๕ การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคสมาธิสั้น พบอำเภอบางระจันและอำเภอท่าช้าง ผลการดำเนินงานยังไม่ถึงค่าเป้าหมาย ขอความร่วมมือในการคัดกรองในเด็กนักเรียนเพิ่มเติม

๖ การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคออทิสติก พบทุกอำเภอ ผลการดำเนินงานยังไม่ถึงค่าเป้าหมาย ขอความร่วมมือในการคัดกรองในเด็กปฐมวัย

๗ ผลการคัดกรองสุขภาพจิตในสถานการณ์โควิด ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจำนวน ๕๐๗ คน พบว่ามีความเสี่ยงกังวล ร้อยละ ๑๔.๒๙ มีความเสี่ยงเครียด ร้อยละ ๒.๗๖ เสี่ยงภาวะซึมเศร้า ร้อยละ ๒.๓๗ เสี่ยงภาวะฆ่าตัวตาย ร้อยละ ๐.๘๐ ประชาชน จำนวน ๕๑๙๗ คน พบว่ามีความเสี่ยงกังวล ร้อยละ ๐.๐๓ มีความเสี่ยงเครียด ร้อยละ ๐.๐๕๙ เสี่ยงภาวะซึมเศร้า ร้อยละ ๐.๐๐๘ เสี่ยงภาวะฆ่าตัวตาย ร้อยละ ๐.๐๐๓

๘ การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ผลการดำเนินงานในแต่ละอำเภอมีจำนวนผู้เข้ารับการบำบัดน้อย ขอความร่วมมือบูรณาการกับปกครองและตำรวจในการหากลุ่มเป้าหมายเข้ารับการบำบัด

๙ การติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัด พบอำเภอเมืองสิงห์บุรี อำเภออินทร์บุรี อำเภอกำแพงบางระจัน อำเภอบางระจัน ผลการติดตามไม่ได้ ค่าเป้าหมาย

๑๐ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติด พบอำเภอบางระจัน อำเภอพรหมบุรี อำเภอกำแพงบางระจัน ไม่มีการเบิกจ่ายงบประมาณ ขอความร่วมมือเร่งรัด ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ

๑๑ ผลการคัดกรองและบำบัดบุหรี่ยูเรธา ทุกอำเภอมีผลการดำเนินงานที่มากขึ้น หลังจากพัฒนาระบบข้อมูล

สรุปผลการขับเคลื่อนผู้สูงอายุ ดังนี้

๑ การประเมินแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ในระบบ Application Health For You (H4U) ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จังหวัดสิงห์บุรี ผู้สูงอายุ จำนวน ๔๖,๔๓๙ คน เป้าหมาย ๕% จำนวน ๒,๓๒๒ คน ผู้สูงอายุที่ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๑๔,๓๑๐ คน ร้อยละ ๖๑๖.๒๙ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ (ผ่าน ๘ ข้อ) ๒,๑๑๖ คน ร้อยละ ๑๔.๗๙

การคัดกรองผู้สูงอายุจังหวัดสิงห์บุรี ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการหกล้ม ปี ๒๕๖๔ เป้าหมาย ๔๖,๒๒๖ คน คัดกรอง ๔๐,๘๖๒ คน ปกติ ๓๘,๓๔๓ คน (ร้อยละ ๙๓.๘๔) ผิดปกติ ๒,๕๑๑ คน (ร้อยละ ๖.๑๖)

## ประธาน

๑ การรับเสด็จ ขอให้เตรียมความพร้อม

๒ TO BE NUMBER ONE ต้องมีการจัดทำยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนปัจจัย ที่จะส่งผลต่อความสำเร็จงบประมาณสนับสนุนต้องนำมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓ ผู้ป่วยจิตเวช ต้องคัดกรอง ๒Q๙Q การเข้าถึงการรักษาเร็วช่วยลดอัตรา การฆ่าตัวตายได้สูง กรณีมีการเสียชีวิตต้องสอบสวนหาสาเหตุทุกราย ให้มีการ วิเคราะห์นำไปสู่การแก้ไขปัญหา

## มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖

เรื่องอื่นๆ

ระเบียบวาระที่ ๗

เรื่องเพื่อทราบ (นำเสนอโดยเอกสาร)

๗.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๗.๑.๑ เรื่อง การขับเคลื่อนนโยบาย Singburi model

ของกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

เลิกประชุมเวลา

๑๕.๔๕

ยุภา พวกอิม  
(นางยุภา พวกอิม)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน  
ผู้จัดรายงานการประชุม

ศรีสุตา วัชรอภาไพบูลย์  
(นางศรีสุตา วัชรอภาไพบูลย์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม