

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๙

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสุพรรณมาลา ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลระแงะ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- | | |
|-----------------------------|--|
| ๑. นพ.กัศักดิ์ บำรุงเสนา | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส |
| ๒. นพ.เอกวิทย์ จินดาเพชร | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส |
| ๓. นายอดุล บินยูโซะ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส |
| ๔. นางพีรพรรณ ชีวียะ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส |
| ๕. นายรุช็อมัน อาแวเงาะ | สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๖. นางสุขุมา นิลรัตน์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๗. นางการัมบีปี แซลีมา | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๘. นางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๙. นายทรงศิน ลีวัฒนากร | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๑๐. นางศศิกันต์ นิเฮาะ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๑. นางสาวสุนิสา นวนนง | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๑๒. นายนิติ พรหมวิง | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๓. นายจรรยาศักดิ์ เวทมาหะ | หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล |
| ๑๔. นางมนทกาญจน์ ทองจินดา | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๑๕. นางรอนาอีระ ตือเร๊ะ | หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ |
| ๑๖. นางปาริชาติ ชูทิพย์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๗. นายศุครีย์ หะยีสะอู | แทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๘. นางสาวนวลนภา เพ็อกพันธ์ | แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด |
| ๑๙. นางสาวนุรไลลา เปาะแย | แทนหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๒๐. นายพรประสิทธิ์ จันทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ |
| ๒๑. นางสาวเพ็ญแข รถมณี | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ |
| ๒๒. นายวุฒิชัย ดิลกธราดล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุไหงโก-ลก |
| ๒๓. นพ.สถาพร สิ้นเจริญกิจ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุไหงปาดิ |
| ๒๔. นพ.ดีอรัมัน บินสะมะแอ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ |
| ๒๕. นพ.อดุลย์ เร็งมา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเย็งเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา |
| ๒๖. นพ.มาหะมะ เมาะมูลา | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง |
| ๒๗. นพ.ณัชนัย ศักดิ์รัตน | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุคีริน |
| ๒๘. นพ.ประมวล ทองอินทราช | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร |

/๓๐. นพ.วันเตาเพ็ก....

๒๙. นพ.วันเตาเพ็ก แวดือราแม รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียง
 ๓๐. นพ.ภุชงค์ วงศ์หิรัญรัตน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากใบ
 ๓๑. นพ.ซิ้มซุดตั้น หามะ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรือเสาะ
 ๓๒. นายทศพล ปุสวิโร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษรักษาการรักษารักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระแงะ
 ๓๓. นางเพียงกานต์ เด่นดารา แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะแนะ
 ๓๔. นายเพ็ญภาส เพชรภาน สาธารณสุขอำเภอเมืองนราธิวาส
 ๓๕. นางวันทิตา ทองช่วย สาธารณสุขอำเภอบาเจาะ
 ๓๖. นายสุวัฒน์ ทองเล็ก สาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง
 ๓๗. นายปรีชา เมฆรัตน์ สาธารณสุขอำเภอสุโหงปาตี
 ๓๘. นายสัมพันธ์ ศิริพงษ์ สาธารณสุขอำเภอระแงะ
 ๓๙. นางสาวเพ็ญณี ช่วยสกุล สาธารณสุขอำเภอสุคีริน
 ๔๐. นายมะมัสซูกี สามะแอ สาธารณสุขอำเภอเรือเสาะ
 ๔๑. นายวีโรชิตี รัตนกุล สาธารณสุขอำเภอตากใบ
 ๔๒. นางสาวสาลินี จงเจตดี สาธารณสุขอำเภอจะแนะ
 ๔๓. นางสาวสุนีย์ เจาะกะบาขอ สาธารณสุขอำเภอศรีสาคร
 ๔๔. นางสาวรอฮาย ยูโซ๊ะ แทนสาธารณสุขอำเภอสุโหงโก-ลก
 ๔๕. นางสาวอรรวรรณ หวังทอง แทนสาธารณสุขอำเภอเวียง
 ๔๖. นางสาวกรรณิกา ปือราเฮง แทนสาธารณสุขอำเภอยี่งอ
 ๔๗. นางสาวรัตติกาล ยอดเพชร กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายคมสมรรถค์ ชื่นรัมย์ นักสาธารณสุขชำนาญการ
 ๒. นางจุฑารัตน์ ตนกัทรสรณ์ นักสาธารณสุขชำนาญการ
 ๓. นายชำสุติน หามะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ๔. นางสาวไซเพีย แวยูโซ๊ะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ๕. นายชานน กาญจนโรจน์ นักสาธารณสุขชำนาญการ
 ๖. นางสาวนุรชอุ้ยลา แวยะ นักสาธารณสุขชำนาญการ
 ๗. นางสาวรัชชา หะยีปือราเฮง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
 ๘. นางสาวปัทมา ลามะทา เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
 ๙. นายวรกร สุวรรณะ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 ๑๐. นางสาวรอฮีมาะ สาแม็ง เจ้าพนักงานธุรการ
 ๑๑. นายอาฟิซ นิโต นักวิชาการสาธารณสุข
 ๑๒. นายมะรอชา กูโน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ๑๓. นายอิมรอน มะกะ นักวิชาการคอมพิวเตอร์
 ๑๔. นายอารีฟัน หมะหมุด นักวิชาการคอมพิวเตอร์
 ๑๕. น.ส.อาชียะ กามะลอ เจ้าพนักงานธุรการ

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|---------------------------|---|-----------|
| ๑. นายคมสัน ทองไกร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส | ติตราชการ |
| ๒. นางสาวจันทร์ นราตรีคุณ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสุโหงโก-ลก | ติตราชการ |

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. โดย นพ.กัศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
เป็นประธานในที่ประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

๑. ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมร้องเพลง “สดุดีจอมราชา” เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี

๒. มอบเกียรติบัตรผลงานการประเมินตามเกณฑ์ตัวชี้วัด การรายงานเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์
ของโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ติดอันดับ TOP ๕ ของระดับประเทศ จังหวัดนราธิวาสมีโรงพยาบาล
ที่ผ่านทั้งหมด จำนวน ๓ โรงพยาบาล คือ ประเภทโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์
ประเภทโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลระแงะ และ โรงพยาบาลสุคีริน

๓. มอบเกียรติบัตรอำเภอที่มีผลการดำเนินงานแกนนำสุขภาพและศักยภาพการจัดการสุขภาพชุมชน
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑๒ อำเภอ ได้แก่ ๑. อำเภอเมืองนราธิวาส ๒. อำเภอสุโหงโก-ลก
๓. อำเภอแว้ง ๔. อำเภอดากใบ ๕. อำเภอสุคีริน ๖. อำเภอจะแนะ ๗. อำเภอเจาะไอร้อง ๘. อำเภอระแงะ
๙. อำเภอเยื่อ ๑๐. อำเภอบาเจาะ ๑๑. อำเภอรือเสาะ และ ๑๒. อำเภอศรีสาคร

๔. มอบเกียรติบัตรผลการดำเนินงานด้านการควบคุม โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จ.นราธิวาส ปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙ (ไตรมาส ๑-๒)

๔.๑ อำเภอจะแนะ ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดุขงญอ

๔.๒ อำเภอดากใบ ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตะเหลียง ๒. โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน ๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกยาง ๔. โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลบ้านกูปู และ ๕. คปสอ.ดากใบ

๔.๓ อำเภอแว้ง ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนกาแม

๔.๔ อำเภอสุคีริน ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านภูเขาทอง ๒. โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำตัก ๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจุฬารักษ์พัฒนา ๑๒ ๔. โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลร่มเกล้าพยาบาล ๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกะลุปี ๖. สถานีอนามัย
เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามวินทราชินี ๗. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกียรติ ๘. โรงพยาบาลสุคีริน
และ ๙. คปสอ.สุคีริน

๔.๕ อำเภอรือเสาะ ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลรือเสาะ

๕. ประมวลภาพกิจกรรม ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องจากประธานที่ประชุม

๑. เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมแต่งตั้งรัฐมนตรี โดยในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข
ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ แต่งตั้ง นายพัฒนา พร้อมพัฒน์ ให้ดำรงตำแหน่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ทั้งนี้ ในส่วนของตำแหน่งรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขนั้น ยังไม่มีการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งในวาระนี้

๑.๒ ขอแสดงความยินดี นายรุชือมัน อาแวเงาะ สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย-ลก (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑.๓ ให้เจ้าหน้าที่ร่วมงานกีฬา วันข้าราชการ ให้ร่วมเดินขบวนพาเหรดตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๑.๔ เตรียมรับคณะแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบระดับประเทศ วันที่ ๑๖ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๙ คณะเยี่ยมจาก สสส จำนวน ๑๐ คน และวันที่ ๑๙ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๙ คณะผู้เยี่ยมจากกองงานคณะกรรมการยาสูบระดับประเทศพร้อมด้วยทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) จากทั่วประเทศ รวมจำนวน ๑๘ จังหวัด และสำนักงานควบคุมป้องกันโรค (สคร.) เขต ๑ - ๑๒ จำนวน ๕๖ คน

๑.๕ ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการเร่งรัดจัดทำคำสั่งรักษาราชการแทนให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้การบริหารราชการและการลงนามในเอกสารสำคัญเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและต่อเนื่อง ทั้งนี้ ขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนเทศกาลสงกรานต์

ข้อสั่งการ มอบกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล แจ้งหน่วยงาน จัดทำคำสั่งแต่งตั้งในตำแหน่งผู้รักษาราชการ ให้แล้วเสร็จก่อนช่วงวันหยุดยาว (เทศกาลสงกรานต์)

๒. เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัด ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๙ เมื่อวันอังคารที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมพระนราภิบาล (ใหญ่) ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส แห่งที่ ๒ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส มี ๒ เรื่อง ดังนี้

๒.๑ นายอำเภอย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ นายวิรุฒ ตรีวง ตำแหน่ง นายอำเภอหนองสูง จังหวัดมุกดาหาร ย้ายมาดำรงตำแหน่ง นายอำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส

๒.๒ ตามที่ได้มีการดำเนินงานจิตอาสาพระราชทานอย่างต่อเนื่องนั้น เพื่อเป็นการขยายผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ จึงขอให้ทุกหน่วยงานและทุกอำเภอ เร่งรัดการรณรงค์และรับสมัครจิตอาสาพระราชทานให้มีจำนวนมากที่สุด โดยประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจสามารถสมัครได้ ณ ที่ว่าการอำเภอตามภูมิลำเนาที่ปรากฏในทะเบียนบ้าน ในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๐ ของทุกเดือน ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์โดยพร้อมเพรียงกัน

๒.๓ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ได้ดำเนินการติดตามเป้าหมายของการใช้จ่ายและเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในส่วนของรายจ่ายงบลงทุน จะแบ่งเป็นรายไตรมาส ๑ - ๔

๒.๔ การติดตามผลการใช้จ่ายงบประมาณ จังหวัดนราธิวาส โดยคลังจังหวัดนราธิวาสมีการติดตามผลการใช้จ่าย งบประมาณของทุกหน่วยงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย โดยกำหนดเป็น Dashboard (แดชบอร์ด) สถานะ เขียว - เหลือง - แดง รายหน่วยงาน แบ่งตามกลุ่มงบประมาณที่ได้รับจัดสรร นำเสนอในที่ประชุมกรรมการจังหวัด โดยมีข้อสั่งการ ให้หัวหน้าส่วนราชการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด หากมีปัญหาให้เร่งปรึกษาและแก้ไข กรณีเงินกันไว้เบิกเหลือมปี พ.ศ. ๒๕๖๘ กระทรวงการคลังขยายเวลาถึง กันยายน ๒๕๖๙ แต่ต้องบันทึกข้อมูลใน NEW GFMS ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๓๐ น

๒.๕ กำหนดการพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ สมเด็จพระบรมราชาธิบดีพินปีหลวง ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๙

ข้อสั่งการผู้ว่าเพิ่มเติม

๑. งานกีฬาวันข้าราชการพลเรือนให้ทุกหน่วยงานเข้าร่วมงานให้มากที่สุด

๒. ให้ทุกหน่วยงานที่จะทำสื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ ขอความร่วมมือให้ใส่ตราสัญลักษณ์งานเฉลิมฉลองเนื่องในโอกาสครบรอบ ๑๑๑ ปี เมืองนราธิวาส ด้วย

๓. ขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยงานสมัครวิ่งการกุศลงาน Run For Health ๘๕ ปี โรงพยาบาล นราธิวาสราชนครินทร์ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

๑. รายงานการประชุม ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙

- มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

๒. สรุปข้อสั่งการ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙

๒.๑ มอบกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ประสานงานหน่วยงาน ผู้จัดงานกาชาดฯ ปี ๒๕๖๙ เพื่อร่วมกำหนด TOR ร้านจำหน่ายอาหารภายในงานกาชาดฯ ปี ๒๕๖๙ ดำเนินการจัดทำข้อกำหนด รายละเอียด (TOR) และประสานงานร่วมกับสำนักงานจังหวัดนราธิวาส เพื่อเน้นย้ำมาตรฐานและข้อบังคับด้าน สุขาภิบาลอาหารให้แก่ผู้ประกอบการร้านอาหาร ทั้งนี้ สำนักงานจังหวัดได้แจ้งให้บริษัทผู้รับจ้าง (Organizer) ดำเนินการนัดหมายผู้ประกอบการเพื่อเข้ารับฟังการชี้แจงรายละเอียดดังกล่าวด้วย

๒.๒ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประเมินระบบเฝ้าระวังโรคใช้ดำแดง และตรวจสอบโรค ที่เพิ่มสูงกว่าปกติว่ามีภาวะระบาดของโรคเป็นกลุ่มก้อนหรือไม่

๒.๓ มอบกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ดำเนินการแจ้งหน่วยบริการติดตั้งและทดลองใช้ระบบ HERP Copilot ก่อนล่วงหน้าประสานมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (มอ.) ในเรื่องการแลกเปลี่ยนข้อมูล เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ ในการบริหารจัดการภาพรวมขององค์กรตรวจสอบข้อมูล Provider ID ของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเปรียบเทียบกับระบบฐานข้อมูล อสม. ของ กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ

๒.๔ มอบกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- ดำเนินการติดตามความคืบหน้าเรื่องการจัดสรรแพทย์เฉพาะทางตามโควตา ของ เขตสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ – ๒๕๗๐ ผลการจัดสรรแพทย์จังหวัดนราธิวาสที่จบการศึกษาปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ราย และ ปี พ.ศ. ๒๕๗๐ จำนวน ๓ ราย

- ติดตามเรื่องการบันทึกประวัติบุคลากร ลงในระบบของ ก.พ. และวางแผนสำหรับการ จัดบริการ One Stop Service (SEIS) หลังวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เป้าหมายในการบันทึกทั้งหมด ๑,๖๗๖ ราย ข้อมูลสมบูรณ์ ๑,๔๔๒ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๘๖ ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ๒๓๔ ราย (บันทึกแล้วรอ ยืนยัน ๑๔๔ ราย อยู่ระหว่างดำเนินการ ๘๒ ราย ยังไม่ดำเนินการ ๘ ราย)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ เรื่องของโรงพยาบาลทั่วไป (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

๓.๑.๑ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

- ไม่มี

๓.๑.๒ โรงพยาบาลสุโขทัย

- ไม่มี

๓.๒ เรื่องของกลุ่มผู้บริหาร ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๓.๒.๑ เรื่องของนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นพ.เอกวิทย์ จินดาเพ็ชร)

- ไม่มี

๓.๒.๒ เรื่องของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๓.๒.๒.๑ รองฯ อุดล บินยูโซะ

- ไม่มี

๓.๒.๒.๒ รองฯ พีรพรรณ ชีวียะ

- ไม่มี

๓.๒.๒.๓ รองฯ คมสัน ทองไกร

- ไม่มี

๓.๓. เรื่องของกลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๓.๓.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๓.๓.๑.๑ สรุปการส่งรายงานการประชุม คปสอ. ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

- คปสอ. ส่งทันเวลาทั้งหมด จำนวน ๑๓ อำเภอ ได้แก่ คปสอ.บาเจาะ คปสอ.ระแงะ คปสอ.สุโหงปาดี คปสอ.สุคีริน คปสอ.ศรีสาคร คปสอ.เรือเสาะ คปสอ.ยี่งอ คปสอ.แว้ง คปสอ.จะแนะ คปสอ.เจาะไอร้อง คปสอ.เมืองนราธิวาส คปสอ.ตากใบ และ คปสอ.สุโหงโก-ลก

ข้อสั่งการ มอบกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล จัดทำระบบจัดเก็บรายงานการประชุม คปสอ. รูปแบบ Online สำหรับการติดตามรายงานการประชุม พร้อมนำข้อสั่งการไปปฏิบัติต่อไป

๓.๓.๑.๒ ขอสนับสนุนงบประมาณในการปรับปรุง รพ.สต.บ้านสอวนนอก อำเภอสุคีริน จังหวัดนราธิวาส ประธานที่ประชุมนำเรื่องคุยในกลุ่มสาธารณสุขอำเภอแล้ว

๓.๓.๑.๒ คณะตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข เข้าตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ จังหวัดนราธิวาส นำทีมโดย นายแพทย์ อภิชาติ วชิรพันธ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒ เพื่อติดตามการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขและประเด็นการตรวจราชการ เพื่อแก้ไขปัญหาสำคัญพื้นที่ ซึ่งมีข้อเสนอแนะ/ข้อสั่งการ ดังนี้

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	ประเด็น ๑ มารดาตาย ทารกตาย	
๑	ชื่นชมกระบวนการดูแลการคลอด ดำเนินการได้ดีใกล้เคียงระดับประเทศ อยากให้ดำเนินงานคุณภาพเชิง Process เพิ่มการมุ่งเน้นกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่ยังไม่ได้รับการฝากครรภ์ มอบให้ สสอ. เป็นผู้กำกับติดตามให้หญิงตั้งครรภ์ในชุมชนได้รับการสื่อสารและกระตุ้นให้เข้าสู่ระบบฝากครรภ์ โดยผ่าน อสม. ให้ค้นหาเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ เพื่อเข้าสู่กระบวนการฝากครรภ์ตั้งแต่ระยะแรก จะติดตามรอบ ๒	- ได้แจ้งให้ สสอ.ทราบ ในที่ประชุม กวป. เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙
๒.	อยากให้มีการจัดทำระบบให้มีการติดตาม Consult มีเครือข่าย เชื่อมโยงการติดตาม อสม. สสอ. และ รพ. ร่วมกันพัฒนาต่อด้วยการ Consult ชุกเฉิน และมีการถ่ายทอด HL(Health Literacy) ให้เข้าใจ	- Case OPD รพช.มีระบบ ไลน์ zoning รพช.+staff ทุก รพ. - Case admit รพ. ระบบ one province one labor ๒ เวลา/วัน - ไลน์กลุ่ม ระหว่าง รพ.สต. กับ รพช. และไลน์กลุ่มระหว่าง รพช. กับ รพท.

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	ประเด็น ๒ พัฒนาการเด็ก	
๑	การคัดกรองการได้ยินของทารกแรกเกิด ขอให้ กรมการแพทย์สนับสนุนเครื่องคัดกรอง เนื่องจาก ไม่มีงบประมาณ	ได้ประสานกรมการแพทย์เรียบร้อยแล้ว
๒	<p>- พันดี สุขภาพช่องปาก พันดีไม่ผุ ฝากให้ดู สัดส่วนเด็กกับจำนวนทันตภิบาล ขอข้อมูลจาก สำนักทันตแพทย์มา Defend เพื่อให้เห็นภาพที่ชัด ขึ้น</p> <p>ขอให้ทีมนราธิวาส ช่วยกันหาวิธีกำหนดแนว ทางการส่งเสริมและดูแลพัฒนาการเด็กให้เป็น ระบบ ตั้งแต่ระยะเริ่มต้นของชีวิต เพื่อสร้าง รากฐานที่เข้มแข็ง จะนำไปสู่ outcomes สุขภาพ และคุณภาพชีวิตของเด็กที่ดีในระยะยาว</p>	<p><u>ประเด็น ๐ - ๕ ปี cavity free</u> จังหวัดนราธิวาสมีประชากรทั้งหมด จำนวน ๖๕๓,๙๒๒ คน จำนวนทันตภิบาล/นวก.สาธารณสุข(ทันต สาธารณสุข) จ.นราธิวาส ทั้งหมด ๙๑ คน แยกเป็นดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลชุมชนและทั่วไป ๔๖ คน - รพ.สต. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๗ คน - รพ.สต. สังกัด อบจ. ๓๘ คน <p>สัดส่วนทันตภิบาล ๑ : ๗,๑๘๖ ประชากร (กระทรวงกำหนด ๑ : ๕,๐๐๐ ประชากร)</p> <p><u>ผลการดำเนินการตามข้อสั่งการ</u> <u>ด้านปฏิบัติ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เสริมทักษะผู้ปกครอง/ครู ในการแปรง ฟันคุณภาพและลดความหวานในนม - นม และให้ความรู้ผ่าน chatbot ๒๑ วันพันดี ๒. การรับมือการดูแลช่องปากเด็กเล็ก ต้อง เริ่มที่หญิงตั้งครรภ์โดยเฉพาะกิจกรรมใน โรงเรียนพ่อแม่ เน้นการตรวจฟันให้เด็ก ฝึกผู้ปกครองแปรงฟันแบบฝึกปฏิบัติ hand on ๓. เพิ่มบริการเชิงรุกใน รพ.สต./ ศูนย์เด็กเล็ก ด้วยชุดโปรแกรมบริการ SDF +SMART+Fluoride varnish ๔. คัดกรองเชิงรุกเด็ก ๐-๕ ปี ปีละ ๒ ครั้ง พร้อมระบบติดตามตามกลุ่มเสี่ยงภายใต้ หลักคิด "Early is the Key" พันดีเริ่มขึ้นแรก พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา <p><u>ด้านนโยบาย</u> ขับเคลื่อน Southern charter for ECC control "ข้อ ต กล ร วม ของ ภาค ใต้ ในการป้องกันฟันผุ ภายใต้ Power tree</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
		<p>(ครอบคลุม คุ่มค่า คุณภาพ ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ) คุ่มพันผู้ในเด็ก ๐-๓ ให้ลดลง > ๑๐ % ในปี ๒๕๗๑</p> <p>แนวทางการดูแลเด็กปฐมวัย</p> <p>๑. สร้าง ทีมดูแลเด็กและครอบครัว (child and family team) CFT ต้นแบบ ระดับ อำเภอ เพื่อแก้ปัญหาเด็กให้ครอบคลุม ทั้ง ศพด. และ ชุมชน และบูรณาการการทำงาน ๔ กระทรวง</p> <p>๒. บูรณาการ ๔ กระทรวง ขับเคลื่อน นโยบาย</p> <p>๒.๑ เน้นการสนับสนุนองค์ความรู้ และระบบติดตามสุขภาพติดตามตั้งแต่ ฝากครรภ์จนถึง ๒ ขวบ เน้นให้แม่ได้รับยา เสริมธาตุเหล็กและเด็กได้กินนมแม่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบ Smart Health: ส่งเจ้าหน้าที่และ อสม. ลงพื้นที่ซึ้งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงอย่าง แม่นยำ และวิเคราะห์หาเด็กกลุ่มเสี่ยง (เตี้ย-ผอม-อ้วน) มีการติดตามเป็นไตรมาสและมีระบบส่งต่อ - Nutrition Kit : สนับสนุนวิตามินเสริมธาตุ เหล็ก และให้ความรู้เรื่องโภชนาการ ที่สอดคล้องกับหลักศาสนาอิสลาม (Halal Nutrition) และวิถีชุมชน <p>๒.๒ เน้นการบริหารจัดการผ่าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบประมาณอาหารกลางวัน/นม: บริหาร จัดการงบประมาณอาหารกลางวันใน ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) ให้มีคุณภาพ และ จัดซื้อวัตถุดิบจากเกษตรกรในชุมชน - กองทุนสุขภาพตำบล: จัดทำโครงการแก้ไข ปัญหาทุพโภชนาการโดยใช้เงินจากกองทุน สุขภาพระดับท้องถิ่น - มาตรการทางสังคม: ออกข้อกำหนดชุมชน เรื่องการควบคุมร้านขายนมหน้าศูนย์เด็กเล็ก <p>๒.๓ เน้นการจัดการเรียนการสอน และสร้างสิ่งแวดล้อม</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
		<p>- Thai School Lunch: ใช้ระบบโปรแกรมแนะนำสำหรับอาหารกลางวันอย่างเคร่งครัด</p> <p>- หลักสูตรสุขภาพ: สอนให้เด็กและผู้ปกครองรู้จักเลือกกินอาหารผ่านกิจกรรม "Play & Learn"</p> <p>- Physical Activity: จัดชั่วโมงกิจกรรมทางกายเพื่อลดปัญหาเด็กอ้วน และส่งเสริมการนอนกลางวันที่ถูกสุขลักษณะ</p>
	ประเด็น ๓ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	
๑	<p>ขอชื่นชมระบบปฐมภูมิ ทำได้ดี อยากให้มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกัน ตั้งแต่ ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ จะทำให้ผลลัพธ์ดียิ่งขึ้นสร้างจุดแข็ง แพทย์ที่เลี้ยงในพื้นที่ต่างๆ ให้ใช้ความเป็น Family ในทุกมิติทำต่อไป และคิดพัฒนาต่อไป</p>	<p>แนวทางการดำเนินงาน ระบบสุขภาพปฐมภูมิแบบบูรณาการ (Integrated Primary Care) ตั้งแต่ ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ คือ การจัดการสุขภาพแบบต่อเนื่องทั้งระบบ ไม่แยกส่วนบริการ และเชื่อมโยงทุกภาคส่วนในพื้นที่ ซึ่งจะช่วยให้ผลลัพธ์สุขภาพดีขึ้น ลดความซ้ำซ้อน และสร้างจุดแข็งเชิงระบบให้กับพื้นที่ มีดังนี้</p> <p>๑. ต้นน้ำ ลดการเกิดโรค ป้องกันความเสี่ยงก่อนเจ็บป่วย โดยมีกิจกรรมสำคัญคือ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง (เบาหวาน ความดัน ซึมเศร้า ผู้สูงอายุ) ควรเสร็จในไตรมาสที่ ๑ และให้ทีมติดตามกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน และใช้ข้อมูล HDC ในการวิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่ เพื่อให้เกิดจุดแข็งกับพื้นที่ ชุมชนมี Health Literacy สูงขึ้น สามารถลดภาระโรคในระยะยาว และ มีฐานข้อมูลสุขภาพระดับครัวเรือน</p> <p>๒. กลางน้ำ ดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ ลดภาวะแทรกซ้อน กิจกรรมสำคัญ คลินิก NCD คุณภาพ ระบบแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว Case manager ติดตามผู้ป่วย เรื้อรัง Home visit แบบ สหสาขา Telemedicine เชื่อม รพ.สต. และรพ.อำเภอ จุดแข็งที่เกิดกับพื้นที่ ผู้ป่วยควบคุมโรคได้ดีขึ้น ลดการ Admit ช้ำ เกิดทีมสหวิชาชีพเข้มแข็ง</p> <p>๓. ปลายน้ำ พื้นฟู ลดความพิการ เพิ่มคุณภาพชีวิต กิจกรรมสำคัญ ระบบ Long Term Care (LTC) พื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
		<p>Palliative care</p> <p>แบบเยี่ยมบ้าน บูรณาการกับ อปท./ กองทุนสุขภาพตำบล จุดแข็งที่เกิดกับพื้นที่ ครอบคลุมดูแลผู้ป่วยได้ ลดค่าใช้จ่ายระยะยาว เกิดเครือข่ายดูแลระยะยาวยั่งยืน พร้อมสรุปผลการดำเนินเพื่อวางแผนในการดำเนินงานในปีงบประมาณหน้าต่อไป</p> <p>โดยใช้กลไกบูรณาการที่ทำให้ทั้งระบบเชื่อมกัน โดยใช้ข้อมูลเดียวกันทั้งระบบ (One Data System) และทำ Dashboard ระดับอำเภอ มีทีมเดียวกันดูแลต่อเนื่อง แพทย์ พยาบาล สสอ. อสม. และ อปท. ให้แพทย์เป็นพี่เลี้ยงในพื้นที่ใช้ความเป็น Family ในการดำเนินงานทุกมิติ โดยขับเคลื่อนกระบวนการทำงานผ่าน พชอ. กำหนดประเด็นสุขภาพร่วมกัน โรคเรื้อรังควบคุมดีขึ้นอย่างยั่งยืน โรงพยาบาลลดความแออัด ชุมชนพึ่งพาตนเองได้ ภาครัฐทุกภาคส่วนทำงานเป้าหมายเดียวกัน และเกิดต้นแบบ ๑ อำเภอสุขภาพดีในจังหวัดนราธิวาสต่อไป</p>
	ประเด็น ๔ ระบบบริการสุขภาพ	
๑	ขอชื่นชม ระบบบริการมีกระบวนการ ที่มั่นคง ให้เน้นการป้องกันโรคความดัน เบาหวาน ไต อยากให้มีการวางแผนต่อยอดทำ Patient Journey Service Plan ๑๐ สาขา	ได้กำหนด สาขาดังนี้ NCD/MCH/Sepsis/Stroke/STEMI/TB/จิตเวช/ยาเสพติด/CA/ทันตกรรม/CKD/ตา/IMC
	ประเด็น ๕ ระบบบริการสุขภาพจิต และยาเสพติด	
๑	ให้ทำแผนระยะยาวไปที่ ปปส. ให้เข้ามา มีส่วนร่วม ในเรื่อง คน เงิน ของ นพ.สสจ./ผอ.รพ./นพ. ภูงศ์ วงศ์ศิริรัฐชาติ ดำเนินการ รพ. จะได้ลดค่าใช้จ่ายและเป็นผลงานของ ปปส.	เนื่องจากเป็นข้อจำกัดทางขอบเขต/ กรอบการใช้ของงบประมาณ ที่สามารถดำเนินการได้ในส่วนของการปรับปรุงสถานที่ หากจะให้ดำเนินตามข้อสั่งการ ต้องหางบประมาณอื่น หรือจากแหล่งอื่นที่สามารถดำเนินการได้
	ประเด็น ๖ เศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ	
๑	มอบหมายให้ นายสิทธิชัย สงค์รักษ์ หัวหน้าศูนย์บริการแพทย์แผนไทยฯ ช่วยแก้ไขปัญหาการเบิกเงินจาก สปสช. หากจุดอ่อน ปัญหาอุปสรรค	สิ่งที่ดำเนินการแล้ว ๑. ตรวจสอบยา จากสถานที่ผลิตยา โรงพยาบาลจะแนะ แหล่งกระจายยา

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	<p>ติดขัดปัญหาตรงไหน ทำอย่างไรให้เบิกได้ และถ้ามีการเปลี่ยนยาหลัก ให้ติดตามเปลี่ยนรหัสยาให้ตรง</p>	<p>ใน จังหวัด เนื่องจากพบบานอกบัญชี ๑ รายการ (ร่างจัด) รพ.จะแนะได้ดำเนินการแก้ไขคาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน และได้มีการจัดส่งรหัสยาปรับปรุงใหม่ แก่หน่วยบริการทุกแห่งผ่านช่องทางไลน์กลุ่ม</p> <p>๒. แจ้งให้หน่วยบริการตรวจสอบความถูกต้องของรหัสยาของหน่วยบริการตนเอง และปรับปรุงข้อมูลเพื่อให้สามารถเบิกจ่ายได้ ผ่านเว็บ https://www.thaipadi.com/kpi ของกลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ รพ.สุโขทัย ผ่านช่องทางไลน์กลุ่ม</p> <p>แผนการดำเนินงาน</p> <p>๑. กำหนดการอบรมการใช้ยาสมุนไพรที่สอดคล้องกับนโยบาย ระบบออนไลน์ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙</p> <p>๒. อบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการข้อมูลเพื่อสามารถเบิกจ่ายได้ตามเกณฑ์ สปสช. ยาสมุนไพรและหัตถการที่เกี่ยวข้องกับงานแพทย์แผนไทย วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๙</p> <p>๓. ลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบ แนะนำ การจัดการข้อมูลเพื่อสามารถเบิกจ่ายได้ตามเกณฑ์ สปสช. ทุกอำเภอ เดือน เมษายน ๒๕๖๙</p>
	ประเด็น ๗ ด้านบริหารจัดการ	
๑	<p>ขอให้ดูเรื่องการจ้างบุคลากร จ้างเหมาบริการ เนื่องจากแนวโน้มงบประมาณ ได้น้อยลงให้เป็นไปตามบริบทของพื้นที่ ในการบริหารจัดการ</p>	<p>- ได้ดำเนินการให้ทุกหน่วยงานบริหารอัตรากำลังภายใต้กรอบโครงสร้างและภารกิจของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคตามที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด</p> <p>- กรณีหน่วยงานมีการจ้างงานประเภทอื่นที่ไม่ได้อยู่ภายใต้กรอบอัตรากำลัง (ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน/ รายคาบ/จ้างเหมาบริการ) ให้ดำเนินการลดหรือยุติการจ้าง และให้วิเคราะห์ภาระงาน และการจ้างงานให้สอดคล้องเหมาะสมตามบริบทของหน่วยงาน โดยให้จ้างงานประเภทที่อยู่ภายใต้กรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถบริหารจัดการอัตรากำลังได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ	ผลการดำเนินการ ตามข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	ประเด็น ๘ Cyber Security	
๑	ให้ระวังเรื่องการถูกโจมตี หารวิธีป้องกัน ให้มีมาตรฐาน ให้ทำ HAIT ใครทำผ่านแล้วมี Reward ให้มีการระวังเตือนการเสียบแฟลชไดรฟ์ลงเครื่อง ให้ข้อมูลปลอดภัยทั้งองค์กร	ได้มีการประกาศแนวทางปฏิบัติ (Do&Dont) ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ เมื่อวันที่ ๒๐ กพ. ๒๕๖๙ ไปแล้ว ส่วน รพ.ได้มีการขับเคลื่อน ไปแล้ว และ มีการดำเนินการไปแล้ว จำนวน ๔ แห่ง

ข้อสั่งการ ให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องกับข้อสั่งการจากการตรวจราชการรอบที่ ๑ / ๒๕๖๙ ตรวจสอบความถูกต้อง ได้ดำเนินการตามข้อสั่งการได้ครบถ้วน ให้เตรียมข้อมูลเพื่อนำเสนอในการตรวจราชการรอบที่ ๒

๓.๓.๑.๔ แนวทางการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล ระดับจังหวัด รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

การตรวจนิเทศประเมินรอบที่ ๒ จะประเมินตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๔ ตัวชี้วัด Health KPI ๓ ตัวชี้วัด และ Area Base ๕ ตัวชี้วัด รวมทั้งหมด ๔๒ ตัวชี้วัด กำหนดร่างแผนนิเทศดังนี้

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ อำเภอระแงะ
 วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ อำเภอจะนะ
 วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ อำเภอรือเสาะ
 วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ อำเภอศรีสาคร
 วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ อำเภอตากใบ
 วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ อำเภอเมืองนราธิวาส
 วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ อำเภอเย็งอ
 วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ อำเภอบาเจาะ
 วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ อำเภอเจาะไอร้อง
 วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ อำเภอสุไหงปาดิ
 วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ อำเภอสุไหงโก-ลก
 วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ อำเภอแว้ง
 วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ อำเภอสุคิริน

ข้อสั่งการ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสานพื้นที่ เตรียมความพร้อมการนิเทศรอบที่ ๒ / ๒๕๖๙ โดยให้พื้นที่ตัดข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๙ และส่ง File นำเสนอกลับมา สสจ. ก่อนลงนิเทศ ๑ สัปดาห์

๓.๓.๑.๕ SOP ขั้นตอนการนำเสนอโครงการ
 กรณีโครงการใหม่

๑. ลงทะเบียนโครงการ /กลุ่มงานยุทธศาสตร์ (๑ วัน)
๒. ตรวจสอบระเบียบการใช้งบประมาณ/ตรวจสอบภายใน (๓ วัน)
๓. ตรวจสอบความถูกต้องของรูปแบบโครงการ แหล่งงบประมาณ/กลุ่มงานยุทธศาสตร์ (๓ วัน)

๔. ตรวจสอบและพิจารณาโครงการ/หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ (๑ วัน)

๕. ตรวจสอบและพิจารณาโครงการ/รองนายแพทย์ สสจ (๒ วัน)

๖. เสนออนุมัติ/นพ.สสจ (๒ วัน)

กรณีโครงการแก้ไข

ส่งกลับให้พื้นที่แก้ไข (๕ วันทำการ)

๑. ลงทะเบียนโครงการ /กลุ่มงานยุทธศาสตร์ (๑ วัน)

๒. ตรวจสอบระเบียบการใช้งบประมาณ/ตรวจสอบภายใน (๒ วัน)

๓. ตรวจสอบความถูกต้องของรูปแบบโครงการ แหล่งงบประมาณ/กลุ่มงาน

ยุทธศาสตร์ (๒ วัน)

๔. ตรวจสอบและพิจารณาโครงการ/หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ (๑ วัน)

๕. ตรวจสอบและพิจารณาโครงการ/รองนายแพทย์ สสจ (๒ วัน)

๖. เสนออนุมัติ/นพ.สสจ (๒ วัน)

๓.๓.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๓.๓.๒ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๓.๓.๒.๑ สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดนราธิวาส

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดนราธิวาส ปีพ.ศ. ๒๕๖๙ ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๙ พบว่า ๓ อันดับแรก ยังเป็นโรคเดิม คือ โรคอุจจาระร่วง โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคปอดอักเสบ จากการเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง พบว่ามี ๕ โรค ที่มีอัตราการป่วยเพิ่มขึ้น คือ โรคอุจจาระร่วง โรคสุกใส อาหารเป็นพิษ โรคไข้ดำแดง และโรคไวรัสตับอักเสบบี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑) โรคอุจจาระร่วง พบอัตราป่วยสูงในช่วงสัปดาห์ที่ ๙ - ๑๒ ปี ๒๕๖๙ (วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พบผู้ป่วย ๔๗๘ ราย อัตราป่วย ๕๗.๙๖ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๔๔.๑๔ พบอัตราป่วยสูงในอำเภอแว้ง บาเจาะ เมือง จะนะ ระแงะ เจาะไอร้อง ศรีสาคร และ สุโหงโกลก ฝากให้ทางพื้นที่เฝ้าระวังในสถานที่เสี่ยง เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน และชุมชน หากพบผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มก้อน ๕ ราย ขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน ให้ดำเนินการสอบสวน และควบคุมโรคทันที

๒) โรคสุกใส พบอัตราป่วยสูงในช่วงสัปดาห์ที่ ๙ - ๑๒ ปี ๒๕๖๙ (วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พบผู้ป่วย ๑๗๘ ราย อัตราป่วย ๒๑.๕๘ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๓๑.๑๗ พบอัตราป่วยสูงในอำเภอ บาเจาะ ยี่งอ และ เจาะไอร้อง ฝากให้ทางพื้นที่เฝ้าระวังในสถานที่เสี่ยง เช่น โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากพบผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มก้อน ๕ ราย ขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ภายใน ๒๑ วัน ให้ดำเนินการสอบสวน และควบคุมโรคทันที

๓) โรคอาหารเป็นพิษ พบอัตราป่วยสูงในช่วงสัปดาห์ที่ ๙ - ๑๒ ปี ๒๕๖๙ (วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พบผู้ป่วย ๒๓ ราย อัตราป่วย ๒.๗๙ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๙๑.๖๗ พบอัตราป่วยสูงในอำเภอศรีสาคร จะนะ สุโหงปาตี และยี่งอ ฝากให้ทางพื้นที่เฝ้าระวังในสถานที่เสี่ยง เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน และชุมชน หากพบผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มก้อน ๕ ราย ขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน ให้ดำเนินการสอบสวน และควบคุมโรคทันที

๔) โรคไข้ดำแดง พบอัตราป่วยสูงในช่วงสัปดาห์ที่ ๙ - ๑๒ ปี ๒๕๖๙ (วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พบผู้ป่วย ๑๑ ราย อัตราป่วย ๑.๓๓ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐ พบอัตราป่วยสูง ในอำเภอบาเจาะ และอำเภอเมืองนราธิวาส ผ่าให้ทางพื้นที่เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียน หากพบผู้ป่วยที่เป็น กลุ่มก้อน ๒ ราย ขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน ให้ดำเนินการสอบสวนภายใน ๑ สัปดาห์

๕) โรคไวรัสตับอักเสบ บี พบอัตราป่วยสูงในช่วงสัปดาห์ที่ ๙ - ๑๒ ปี ๒๕๖๙ (วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พบผู้ป่วย ๖ ราย อัตราป่วย ๐.๗๓ ต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕๐๐ พบอัตราป่วยสูงในอำเภอบาเจาะ จะนะ และสุโขทัย ผ่าให้ทางพื้นที่เฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยงในชุมชน หากพบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ที่มีอายุน้อยกว่า ๕ ปี ให้ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคทันที

โรคที่ต้องเฝ้าระวังช่วงหน้าร้อน มีจำนวน ๒ โรค ดังนี้

๑) โรคอุจจาระร่วง ก่อนนำอาหารมารับประทานต้องอุ่นให้เดือด แยกช้อนกลาง และไม่ค้างคืน

๒) โรคพิษสุนัขบ้า ให้จำ ๕ ย. ได้แก่ อย่าเหยย อย่าเหยียบ อย่าแยก อย่าหยิบ และอย่ายุ่ง หากถูกกัดหรือข่วน ต้องรีบล้างแผล ใส่ยา กักหมา และรีบพบแพทย์ทันที

๓.๓.๒.๒ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 เกือบตกในเด็กอายุครบ ๒ ปี เป้าหมาย การดำเนินงานฉีดครบ ร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมายรวมทุกไตรมาส ก่อนเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ภาพรวมของอำเภอ พบว่า ไม่มีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ โดยอำเภอที่ดำเนินงานได้สูงสุด คือ อำเภอสุคีริน ร้อยละ ๗๙

- สรุปผลการดำเนินงานโครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการวัคซีน โดยบูรณาการดูแลสุขภาพเด็กครอบคลุม ๔ ด้าน (๔D) มีเป้าหมายในการดำเนินโครงการทั้งหมด ๓,๕๑๘ คน อำเภอที่เริ่มดำเนินโครงการไปแล้ว มี ๓ อำเภอ คือ อำเภอสุคีริน อำเภอดากู และอำเภอเจาะไอร้อง

- การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP) แก่บุคลากรสาธารณสุข เริ่มฉีดตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙

- การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๙ เป้าหมาย ๗ กลุ่มเสี่ยงภาคประชาชน ตามสิทธิ์ สปสช

ข้อสั่งการ มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ

นำข้อมูลผลการคัดกรอง HBV, HCV มาวิเคราะห์เพื่อคู่อัตราความชุก (Prevalence) ของโรคในแต่ละพื้นที่ หากพบความผิดปกติของข้อมูลความชุกให้ดำเนินการวิเคราะห์ สาเหตุและจัดการตามหลักการทางระบาดวิทยาต่อไป

วางแนวทางและข้อตกลงในการเบิกจ่ายเงินโครงการ ๔D ของ สปสช. ให้ชัดเจน และชี้แจงให้ ผู้ปฏิบัติงานรับทราบ โดยต้องระบุเงื่อนไขและหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการเบิกจ่ายให้รัดกุม (เช่น ประเด็นเรื่อง วัคซีน ต้องกำหนดให้ชัดเจนว่าเบิกสำหรับการฉีด หรือการลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน และต้องใช้หลักฐานใดบ้าง)

๓.๓.๓ กลุ่มกฎหมาย

นำเสนอตัวอย่างการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ข้าราชการถูกดำเนินคดีเกี่ยวกับสวมสิทธิ์- ปลอมใบเสร็จ ที่ประชุม อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้วเห็นว่า พฤติการณ์ดังกล่าวเป็นการทุจริตต่อหน้าที่เป็นความผิดวินัยอย่างร้ายแรง จึงมีความเห็นฟ้องตามมติเดิมของจังหวัด คือให้ ลงโทษ "ไล่ออกจากราชการ" ฐานปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ราชการโดยมิชอบ เพื่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงแก่ผู้หนึ่งผู้ใดหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ราชการโดยทุจริต บัตรฯ ๘๕ (๑) และ

ฐานกระทำการอันได้ชื่อว่าเป็นผู้ประพฤดิชั่วอย่างร้ายแรง มาตรา ๔๔ (๔) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓.๓.๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

๓.๓.๔.๑ ผลการดำเนินงานนโยบายยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙ ดังนี้

- การยืนยันตัวตนประชาชน (Health ID) จังหวัดนราธิวาส มีผู้ยืนยันตัวตนแล้ว จำนวน ๓๕๒,๙๓๓ ราย ร้อยละ ๔๒.๘๖ จากทั้งหมด ๘๕๒,๕๘๖ ราย ในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑๒ จังหวัดนราธิวาส อยู่ในลำดับที่ ๑ มีการยืนยันตัวตนแล้ว ร้อยละ ๔๒.๘๖

การยืนยันตัวตนบุคลากร (Provider ID) มีการยืนยันตัวตนครบ ร้อยละ ๑๐๐ ทั้งในส่วนของบุคลากร ๗ กลุ่มวิชาชีพ จำนวน ๒,๙๐๐ ราย และในส่วนของ อสม. มีผู้ยืนยันตัวตนแล้ว จำนวน ๘,๐๐๘ ราย หรือคิดเป็นร้อยละ ๙๘

- นัดหมายออนไลน์ มีการใช้งาน ทั้งหมด ๑๖,๘๖๗ ครั้ง ผ่าน ๘๘ คลินิกที่เปิดให้บริการ โดยมี การใช้งานสูงสุด คือ อำเภอเมือง และอำเภอระแงะ

- Telemedicine (การแพทย์ทางไกล) มีการรับบริการ ทั้งหมด ๙,๕๗๓ ครั้ง ซึ่งถือเป็นอันดับ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๒

- Health Rider (ส่งยาถึงบ้าน) มีการบริการส่งยาถึงบ้านรวม ๑๕,๘๒๐ ครั้ง โดยอำเภอเมืองมีการใช้บริการสูงสุดถึง ๖,๘๖๘ ครั้ง

- ระบบบริหารเตียง (Moph HIS Connect) ปัจจุบันสามารถเชื่อมโยงข้อมูลโรงพยาบาลได้ครบ ทั้ง ๑๓ แห่ง ในจังหวัดนราธิวาส โดยมีอัตราครองเตียงรวมอยู่ที่ร้อยละ ๗๕.๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙)

๓.๓.๔.๒ แผนการประเมินอัจฉริยะ/Cyber Security รอบที่ ๑ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ผลการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ได้ระดับทอง ได้แก่ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก และ โรงพยาบาลอภัยภูเบศร ๘๐ พรรษา ระดับเงิน ได้แก่ โรงพยาบาลรือเสาะ โรงพยาบาลศรีสาคร โรงพยาบาลบาเจาะ โรงพยาบาลตากใบ โรงพยาบาลระแงะ โรงพยาบาลจะแนะ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง โรงพยาบาลสุโขทัยปาตี โรงพยาบาลแว้ง และโรงพยาบาลสุคีริน ส่วนการประเมินระดับ CTAM+ ไม่มีโรงพยาบาลที่ผ่าน

ผลการดำเนินงานติดตั้งโปรแกรม HERP Copilot ดำเนินการติดตั้งไปแล้ว จำนวน ๔ โรงพยาบาล ได้แก่ มีโรงพยาบาลระแงะ โรงพยาบาลจะแนะ โรงพยาบาลบาเจาะ และโรงพยาบาลรือเสาะ

๓.๓.๕ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เป้าหมายในการบันทึกทั้งหมด ๑,๖๗๖ ราย ข้อมูลสมบูรณ์ ๑,๔๔๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๖ ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ๒๓๔ ราย (บันทึกแล้วรอยืนยัน ๑๔๔ ราย อยู่ระหว่างดำเนินการ ๘๒ ราย ยังไม่ดำเนินการ ๘ ราย)

๓.๓.๖ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ชาวนราพร้อมใจ เดินวิ้ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ วันจัดกิจกรรม ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เป้าหมายจังหวัดนราธิวาส ๙,๙๖๐ อัตราค่าสมัคร บุคคลทั่วไป ๓๖๐ บาท เด็ก ๒๔๐ บาท สามารถลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า

๔.๔ โรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๔.๕ เรื่องของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สาธารณสุขอำเภอ)

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบโดยเอกสาร

๕.๑ ผลการติดตามดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง

๕.๒ การเว้นช่วงระยะการมีบุตรในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง

๕.๓ สรุปรายงานทารกแรกเกิด - ๒๘ วัน เสียชีวิต

๕.๔ สรุปรายงานจำนวนมารดาตาย

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ.....

(นายชำสุติน หามะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ.....

(นางสุชมา นิลรัตน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ผู้ตรวจรายงานการประชุม