



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล โทร.๐-๙๓๕๓-๒๐๕๖

ที่ นธ ๐๐๓๓.๐๑๙/๒๕๖

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งรายงานการประชุมกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ขอส่งรายงานการประชุมเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๙ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายมนะนาเช อาแวเตะ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

ทราบ

(นายเอกวิทย์ จินดาเพชร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

24 ส.ค. 2569

ร่าง.....

พิมพ์.....

ทวน.....

ตรวจ.....

20 ส.ค. 2569

สรุปรายงานการประชุมกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
วันศุกร์ ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.
ณ ห้องกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

.....-

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายมะนาเซ อาแวเตะ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ |
| ๒. นายนิอัมรัน บินหะยีดิ้ง | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ |
| ๓. นายธรรมรัตน์ กาเด็น | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ |
| ๔. นายอารีฟัน หมะหมุด | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| ๕. นายอิมรอน มะกะ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดย นามะนาเซ อาแวเตะ หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล เป็นประธานในที่ประชุม โดยมีเรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบดังนี้

๑. เนื่องจากการประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ในวันจันทร์ ที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพระบารมี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โดยมีนายแพทย์กู้ศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เป็นประธานการประชุม

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑.๑ เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณให้แล้วเสร็จตามแผนการดำเนินงาน แผนงาน/โครงการ ให้ดำเนินการสรุปและเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ทันภายในปีงบประมาณ และเตรียมความพร้อมรองรับเงินเหลือจ่ายที่จะโอนมาในช่วงปลายปีงบประมาณ

๑.๑.๒ เตรียมพร้อมวางแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ โดยให้เตรียมความพร้อม ในเรื่องการตรวจราชการให้นำข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี มาทบทวน

๑.๑.๓ มอบหมายทุกกลุ่มงาน นำข้อมูลสรุปผลการตรวจราชการและทำการประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อวางแผนและเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานในปีถัดไป การตรวจราชการ รอบที่ ๒ ให้รายงานผลสรุปข้อสั่งการภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

๑.๒ เรื่องของกลุ่มผู้บริหารใน สสจ.นราธิวาส

๑.๒.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑) สรุปการเบิก - จ่ายงบประมาณโครงการ

สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการของแต่ละกลุ่มงานได้รับจัดสรรงบประมาณ จำนวนทั้งสิ้น ๑๒,๒๒๒,๖๕๒ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๙,๔๐๑,๔๑๗.๕๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๙๐ คงเหลือ ๒,๘๒๑,๒๓๔.๐๖ บาท โครงการที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ จำนวน ๒๕ โครงการ มีหน่วยงานดังนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๕ โครงการ, กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ จำนวน ๕ โครงการ, กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จำนวน ๔ โครงการ, กลุ่มงานปฐมภูมิและ เครือข่ายสุขภาพ จำนวน ๓ โครงการ, กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จำนวน ๒ โครงการ, กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ๓ โครงการ,

/กลุ่มงานคุ้มครอง...

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข จำนวน ๒ โครงการ, โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จำนวน ๑ โครงการ

๒) สรุปการเตรียมตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒.๑ ขอให้จังหวัดทบทวนและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการผู้ป่วยในทุกระดับความรุนแรง สีเขียว เหลือง ส้ม แดง ให้มีความชัดเจนเป็นระบบ และมีแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน เพื่อให้เกิดการคัดกรอง การส่งต่อ การดูแลรักษา และการติดตามผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้อง กับระดับความรุนแรงของปัญหา

๒.๒ ให้กรมอนามัยหา Intervention No ANC ๓๑ ราย หาช่องว่างที่หายไป

๒.๓ ประเด็นมารดาตาย ทารกตาย ขอให้โรงพยาบาลร่วมกับทีมหมอครอบครัวออกแบบระบบบริการฝากครรภ์เชิงรุกที่มีคุณภาพ โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อวิเคราะห์สาเหตุเชิงระบบ นำไปสู่การพัฒนาแนวทางป้องกันลดความเสี่ยง

๒.๔ ประเด็นพัฒนาการเด็ก มอบให้เภสัชกรในพื้นที่ช่วยกันออกแบบระบบกระจายยาในพื้นที่ Area Based Service ปรับจากการยึดหน่วยงานเป็นฐาน สู่การยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้เด็กทุกคนเข้าถึงยาได้อย่างทั่วถึง รวดเร็ว และต่อเนื่อง

๒.๕ ประเด็นระบบบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด ขอให้ทุกอำเภอขับเคลื่อน การทำงานร่วมกับ พชอ. ในการค้นหาและนำผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวเข้าสู่ระบบบำบัดรักษาให้ได้มากที่สุด

๒.๖ ประเด็นระบบสุขภาพปฐมภูมิ ขอให้พื้นที่ปรับปรุงแบบการทำงานเป็นทีม ดูแลประชากรปฐมภูมิที่มีพื้นที่รับผิดชอบชัดเจน มุ่งสู่การดูแลเชิงรุกและการบริหารจัดการสุขภาพแบบ Population-Based Care เพื่อลดการเกิดโรคภาวะแทรกซ้อน และภาระค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน

๒.๗ ประเด็นระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ ขอให้พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เชื่อมโยงการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยมีการส่งคืนข้อมูลการรักษาพยาบาลสู่หน่วยบริการปฐมภูมิอย่างเป็นระบบ เพื่อสนับสนุนการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๘ ประเด็น เศรษฐกิจสุขภาพขอชื่นชม ส่งเสริมและผลักดันให้เกิดการเติบโต ทางเศรษฐกิจอย่างแท้จริง

๒.๙ ประเด็นด้านบริหารจัดการ ขอให้ทุกโรงพยาบาลเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน โดยบริหารคน เงิน และทรัพยากร อย่างคุ้มค่า ลดต้นทุนที่ไม่จำเป็น ยกกระดับคุณภาพการรักษาพร้อมพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย เพื่อลดความเสี่ยงจากสาธารณสุขและเสริมสร้างความยั่งยืนของระบบบริการสุขภาพ

๒.๑๐ ประเด็น Cyber Security ขอให้ประสานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ เรื่อง Personal health Record

๑.๒.๒ สรุปผลการพิจารณาโครงการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า รอบที่ ๑ โครงการเพื่อขอรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำนวน ๖ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น ๑,๓๑๖,๗๘๐.๐๐ บาท

๑.๒.๓ การดำเนินงานของดีเมืองนราธิวาส ประจำปี ๒๕๖๔

กำหนดการจัดงานของดีเมืองนรา วันที่ ๑๒ - ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ โดยมีหัวข้อ การจัดนิทรรศการงานวันลองกอง “ไต่ร่มพระบารมี ๑๑๑ ปี เมืองนรา สืบสานศาสตร์พระราชา พัฒนาสู่ความยั่งยืน” โดยมีการแบ่งสัดส่วนพื้นที่ตามกลุ่มภารกิจของหน่วยงานต่างๆ ออกเป็น ๕ โซน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส อยู่ในโซนที่ ๕ พัฒนาคุณภาพชีวิตและสังคม ลำดับที่ ๒๓ กำหนดให้หน่วยงานออกแบบนิทรรศการโดยให้รถกอล์ฟพระที่นั่งสามารถเข้าชมนิทรรศการในทิศทางเดียวได้ตลอดเส้นทาง ซึ่งการประกวดนิทรรศการมีหลักเกณฑ์ในการตัดสิน ได้แก่ ความสวยงาม เนื้อหาสาระและคุณค่า การบริการและความต่อเนื่อง ของการออกร้าน และความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มีการเสนอหัวข้อการจัดนิทรรศการ (ร่าง) เพื่อพิจารณา ดังนี้ ๑) เด็กนราสุขภาพดี ด้วยพระบารมี สู่ตราสุขนิรันดร์ ๒) นราสุขนิรันดร์ ด้วยพระบารมี เด็กสุขภาพดี ๓) พระบารมีนำทาง สร้างเด็กนราสุขภาพดีภายใต้โครงการ นักเรียนสุขภาพดีด้วย ๔D Plus

๑.๒.๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

การใช้งานระบบลาผ่าน NTWO-Workspace ดำเนินการใช้งานระบบลาผ่าน NTWO - Workspace โดยการสร้างใบลาในระบบ ส่งไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลตรวจสอบผ่านระบบ Non-HR และอนุมัติ เมื่อผ่านการตรวจสอบแล้วให้เสนอใบลาผ่านระบบ e-Office เพื่อให้ผู้บริหารอนุมัติต่อไป

๑.๒.๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑) ติดตามความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๔ โครงการพัฒนาการเข้าถึงการบำบัดรักษา ผู้ติดยาเสพติดในหอผู้ป่วยมีนิธิญญารักษ์ รพ.ตากใบ (งบ ปปส.) วงเงิน ๗,๔๕๕,๐๐๐ บาท อยู่ในขั้นตอนรายงานผลการอุทธรณ์ ครบกำหนดการอุทธรณ์วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒) ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินบำรุง ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ สรุปผลการดำเนินงานงบประมาณ ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีการเบิกจ่ายภาพรวม จำนวน ๑๑๔,๓๘๘,๘๗๙.๖๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๒๗ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายของกรมบัญชีกลาง ไตรมาสที่ ๓ จำแนกเป็นรายหมวด ได้ดังนี้ งบดำเนินงาน จำนวน ๖๖,๘๒๙,๖๗๘.๘๘ บาท ร้อยละ ๘๓.๕๙ งบบุคลากร จำนวน ๒๔,๒๕๗,๕๖๔.๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๑๐ งบลงทุน จำนวน ๒๒,๐๗๒,๒๐๐ บาท ร้อยละ ๑๐๐ งบรายจ่ายประจำ คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๗๖ และงบอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๖๗

๑.๒.๖ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑) การดำเนินการโครงการแสงนำไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เป้าหมายจังหวัดนราธิวาส จำนวน ๙,๙๖๐ คน จำนวนผู้สมัครปัจจุบัน ๗,๔๘๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๐๑ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

/๒) การดำเนินการ...

๒) การดำเนินการกิจกรรมมูลนิธิกาญจนบารมี และพิธีเปิดงานโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส จังหวัดนราธิวาส เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๑.๒.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

สรุปผลการประเมิน ๕ ส ของกลุ่มงาน/งาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผลการประเมิน ๕ ส ที่ได้คะแนนสูงสุด ได้แก่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๙๖ คะแนน, กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จำนวน ๙๖ คะแนน และกลุ่มกฎหมาย จำนวน ๙๕ คะแนน

กลุ่มงานที่มีการพัฒนา ๕ ส แบบก้าวกระโดด ได้แก่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด และกลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ)

ข้อสั่งการ มอบทุกกลุ่มงานที่มีของค้างอยู่ในคลังให้รายงานการดำเนินงานภายใน ๒ สัปดาห์

๑.๒.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สรุปผลการประเมิน EOC assessment tool ผลการประเมินความพร้อมศูนย์ EOC จังหวัดนราธิวาส ตามเกณฑ์สี่ ได้แก่ สีเขียว ร้อยละ ๘๒.๔๓ สีเหลือง ร้อยละ ๑๐.๘๑ สีส้ม ร้อยละ ๒.๗๐ และสีแดง ร้อยละ ๔.๐๕

ข้อเสนอและรายละเอียดตัวชี้วัดที่ต้องพัฒนาต่อไป หมวดที่ ๒ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน หมวดที่ ๓ กรอบโครงสร้างการทำงาน และหมวดที่ ๘ การสื่อสารภายใน

๑.๒.๙ สำนักเลขานุการ

สรุปการประชุมของกลุ่มงาน ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๙ ผลการส่งรายงานการประชุม ทุกกลุ่มงานส่งรายงานทันเวลา

๒. เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๗/๒๕๖๙ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โดยมีนายแพทย์กฤตศักดิ์ บำรุงเสนา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสเป็นประธานการประชุม

๑. มอบคณะกรรมการจังหวัด ประสานหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายตำแหน่งใหม่ ให้สมัครสมาชิกพอ.สว. ในกรณีหัวหน้าส่วน ย้ายมาใหม่

๒. เชิญนโยบายข้อมูล PHR ในหมอมพร้อม ให้ประชาชนตรวจสอบ ที่แจ้งความประสงค์แก้ไขข้อมูล ให้ดำเนินการตามคณะกรรมการประสานงานฯ ของหน่วยบริการนั้น

๓. การรับสมัครการคัดเลือก อสพ. (อาสาพยาบาลชุมชน) รับสมัคร ๗๗ ตำบล ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้แต่งตั้งคณะกรรมการจังหวัด ให้เสร็จสิ้นและเริ่มเรียน วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙

๔. มอบฝ่ายบริหารทั่วไป สำรวจระบบป้องกันฟ้าผ่าของโรงพยาบาลทุกแห่ง

๒.๑ สรุปข้อมูลการตรวจคัดกรองการได้ยินและการจัดสรรงบประมาณของทารกแรกเกิด จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ต.ค. ๖๔ – ก.ค. ๖๕) ผลการตรวจคัดกรองการได้ยินภาพรวม ทั้งจังหวัดอยู่ที่ ๘๔.๗๒% อำเภอที่มีสถิติสูงสุด: อำเภอสุไหงปาดี (๙๕.๙๗%) และ อำเภอยี่งอ (๙๓.๘๕%) อำเภอที่มีสถิติต่ำสุด: อำเภอศรีสาคร (๔๘.๗%) และ อำเภอเจาะไอร้อง (๖๕.๓๖%)

๒.๒ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒.๒.๑ สรุปการเตรียมตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สรุปตามการประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ข้อ ๑.๒.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒.๒.๒ การดำเนินงานของดีเมืองนราธิวาส ประจำปี ๒๕๖๔

สรุปตามการประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ข้อ ๑.๒.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สรุปรายงานผลการดำเนินงานการฉีดวัคซีน จังหวัดนราธิวาส

๑) ผลการฉีดวัคซีน MMR ๒ (วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน-คางทูม เข็มที่ ๒ ในเด็กอายุครบ ๒ ปี) ภาพรวมจังหวัด มีความครอบคลุมอยู่ที่ ๕๐% อำเภอที่มีความครอบคลุมสูงสุด ๓ อันดับแรก สุคริณ ๗๘% ยี่งอ ๖๕% และสุไหงโก-ลก: ๕๙% อำเภอที่ต้องเร่งรัด/ครอบคลุมต่ำสุด (น้อยกว่า ๔๐%) จะแนะ, บาเจาะ

๒) ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (กลุ่มเสี่ยง) ภาพรวมจังหวัด นราธิวาส ฉีดสะสมได้ ๒๑,๗๘๑ คน คิดเป็น ๓๗.๐๒% จากเป้าหมายทั้งหมด ๕๘,๘๔๐ คน กลุ่มเสี่ยงที่มี อัตราการรับวัคซีนสูงสุด ๓ อันดับแรก G๑ หญิงตั้งครรภ์ (๖๔.๔๗%) G๒ เด็กอายุ ๖ เดือน ถึง ๕ ปี (๕๕.๙๔%) G๓ ผู้มีโรคเรื้อรัง (๕๒.๑๘%) อำเภอที่มีจำนวนเป้าหมายคงเหลือที่ต้องติดตามมากที่สุด ได้แก่ เมืองนราธิวาส, ธาระ, สุไหงโก-ลก, ตากใบ และรือเสาะ ตามลำดับ

๒.๒ กลุ่มกฎหมาย

ตัวอย่างการกระทำผิดวินัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔) กรณี ตัวอย่างการกระทำผิดวินัย

๑) ผู้กระทำผิด นางสาวสร้อยทอง (นามสมมติ) ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม สังกัดโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง

- พฤติการณ์ ไม่มาปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ถึง ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ (รวมเวลากว่า ๗ เดือน) โดยหายไปโดยไม่ลาหรือติดต่อแจ้งเหตุผล

- เหตุผลที่อ้าง มีปัญหาครอบครัวและส่วนตัวจนต้องหนีไปพักอาศัยกับญาติ ที่ต่างจังหวัด (แม้ภายหลังจะกลับมาทำงานตามปกติ)

- ฐานความผิดและโทษ เป็นความผิดวินัยอย่างร้ายแรง ฐานละทิ้งหน้าที่ราชการ ติดต่อกัน คราวเดียวกันเป็นเวลาเกิน ๑๕ วันโดยไม่มีเหตุอันสมควร ตามมาตรา ๘๕ (๓) แห่ง พ.ร.บ. ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มีคำสั่งลงโทษ ปลดออกจากราชการ

(อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มิติมองว่าระดับโทษเหมาะสมแล้ว)

๒) การแยกแยะระหว่าง "ละทิ้ง" และ "ทอดทิ้ง" หน้าที่ราชการการละทิ้งหน้าที่ราชการ (ตัวไม่อยู่)

- ลักษณะ ข้าราชการไม่อยู่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานที่และเวลาที่กำหนดโดยไม่ได้ อนุญาตหรือไม่มีเหตุอันสมควร เช่น หนีงาน ขาดงาน หรือหายตัวไปติดต่อไม่ได้

- เกณฑ์ความผิดร้ายแรง หากละทิ้งติดต่อกันในคราวเดียวกันเกิน ๑๕ วัน โดยไม่มีเหตุ อันสมควร ถือเป็นการผิดวินัยอย่างร้ายแรง

- ระดับโทษ ปลดออก หรือ ไล่ออก

๓) การทอดทิ้งหน้าที่ราชการ (ตัวอยู่แต่ไม่ทำงาน)

- ลักษณะ ตัวข้าราชการยังอยู่ในที่ทำงาน แต่ไม่สนใจปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับ มอบหมายให้สำเร็จ ปล่อยงานค้างคา หรือนิ่งเฉยไม่แก้ไขปัญหาตามอำนาจหน้าที่

- เกณฑ์ความผิดร้ายแรง ต้องมีองค์ประกอบว่าการทอดทิ้งนั้น “เป็นเหตุให้เสียหาย แก่ราชการอย่างร้ายแรง” (เช่น ปล่อยให้เครื่องจักรพัง หรือปล่อยให้คนไข้ไม่ได้รับการรักษาจนเสียชีวิต)

- ระดับโทษ หากเสียหายไม่ร้ายแรงอาจถูกภาคทัณฑ์ ตัดเงินเดือน หรือลดเงินเดือน แต่หากเกิดความเสียหายร้ายแรง มีโทษถึงขั้นปลดออก หรือ ไล่ออก

๔) ข้อเตือนใจสำหรับข้าราชการ

- ปัญหาส่วนตัวไม่ใช่เหตุผลอันสมควรในการขาดงานเกิน ๑๕ วัน หากจำเป็น ต้องหยุดงาน ควรใช้สิทธิการลาตามระเบียบให้ถูกต้อง

- การละทิ้งหน้าที่เกิน ๑๕ วันโดยไม่มีเหตุอันสมควร มีโทษร้ายแรงคือ “ปลดออก” หรือ “ไล่ออก” ซึ่งแม้จะกลับมาทำงานในภายหลัง ก็ไม่สามารถลบล้างความผิดที่สำเร็จแล้วได้

๒.๓ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

๑) ภาพรวมการจองทั้งจังหวัด มียอดจองสะสมรวม ๑๙,๑๕๘ ครั้ง อัตราการจอง ร้อยละ ๕๔% มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วง ๓ เดือนล่าสุด และเดือนที่มีผู้ใช้บริการจองสูงสุดคือ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙ มีการจองสำเร็จ ๖,๗๑๖ ครั้ง (คิดเป็นอัตราการจองสูงถึง ๘๙%)

๒) โรงพยาบาลที่มีอัตราการจองสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ โรงพยาบาลรือเสาะ ร้อยละ ๙๕ โรงพยาบาลสุโขทัย ร้อยละ ๙๔ และโรงพยาบาลบาเจาะ ร้อยละ ๙๒ ส่วน โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป รพ.สุโขทัย ร้อยละ ๗๗ และรพ.นราธิวาสราชนครินทร์ ร้อยละ ๖๐% และโรงพยาบาล ที่มีอัตราการจองต่ำสุด คือ โรงพยาบาลแว้ง ร้อยละ ๒๘

๓) การให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ผลงานรวมของจังหวัด ๑๙,๐๔๐ ครั้ง (+๑,๓๐๒ ครั้ง ในช่วงล่าสุด) อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ได้แก่ อำเภอเมืองนราธิวาส, ยี่งอ, จะแนะ และรือเสาะ

๔) สัดส่วนบริการ Telemedicine เทียบกับ OPD Visit (เป้าหมาย $\geq 10\%$) โรงพยาบาลชุมชนที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ๑๐% รพ.สุคีริน (๑๕.๘๑%), รพ.จะแนะ (๑๕.๐๓%), รพ. สุโขทัย (๑๒.๗๙%), รพ.บาเจาะ (๑๐.๑๐%) และ รพ.ยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา (๑๐.๐๑%) ส่วนโรงพยาบาลทั่วไป รพ.นราธิวาสราชนครินทร์ (๓.๕๐%) และ รพ.สุโขทัย (๑.๘๖%)

๕) ระบบบริหารจัดการเตียงและอัตราการครองเตียง (ERP Bed Occupancy) ภาพรวมจังหวัด จำนวนเตียงรวมทั้งจังหวัด ๑,๓๕๔ เตียง มีผู้ป่วยครองเตียง ๑,๑๑๙ ราย อัตราครองเตียง ภาพรวมจังหวัดเฉลี่ยอยู่ที่ ๘๒.๖% - ๘๖.๘%

๒.๔ สาธารณสุขอำเภอ

สรุปแผนปฏิบัติงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ โครงการ ๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการปฐมภูมิ ต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) สอน.ไอบาโจ อำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส

- เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (ระดับดีเยี่ยม > ๑๒ จาก ๑๕ คะแนน) ทะเบียนประชากร (Type ๑ และ Type ๓) ปรับปรุงข้อมูลถูกต้อง เป็นปัจจุบัน ๑๐๐% การใช้งาน Line OA ประชาชนเข้าใช้งาน Line OA ทุกหน่วยบริการ > ๕๐% (ปัจจุบันอยู่ที่ประมาณ ๖๕%) สายด่วนแพทย์ปรึกษา ให้บริการปรึกษานอกเวลาและวันหยุด > ๕ ครั้ง/วัน มากกว่า ๗๐% ของวันที่ขึ้นเวร NCD Prevention Platform & Individual Care Plan จัดทำแผนดูแลรายบุคคล ในกลุ่มเสี่ยง NCDs > ๗๐% ระบบเยี่ยมบ้าน: บันทึกผ่านระบบ “สอน.บัดดี้” และเยี่ยมบ้านทันเวลา ตามความเร่งด่วน > ๘๐%

- การดำเนินงานและงบประมาณกลไกและช่องทางดิจิทัล: มีทีม Admin Line OA รวม ๑๗ คน (แพทย์ ๑ คน, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/พยาบาล ๑๕ คน, อื่นๆ ๑ คน) และนำพลัง อสม. ๑๓๐ คน (๑๐๐%) ช่วยลงทะเบียนแก่ประชาชน งบประมาณสนับสนุนรวม ๑๐๐,๐๐๐ บาท ๖๐% (๖๐,๐๐๐ บาท) จัดตั้งและบริหารระบบ Line OA และสายด่วนแพทย์ที่ปรึกษา ๑๕% (๑๕,๐๐๐ บาท) บริการเยี่ยมบ้านและการดูแลต่อเนื่อง ๑๐% (๑๐,๐๐๐ บาท) คัดกรองกลุ่มเสี่ยง NCDs และจัดทำแผน ดูแลรายบุคคล ๕% (๕,๐๐๐ บาท/รายการ) ประชุมชี้แจง/พัฒนาศักยภาพ, Data Cleaning และถอดบทเรียนจัดทำสื่อ

- การบริหารความเสี่ยง ข้อจำกัดสัญญาณอินเทอร์เน็ต/สมาร์ทโฟน ใช้ อสม. ช่วยลงทะเบียน, จัดจุดบริการ Wi-Fi ที่ รพ.สต. และใช้การโทรศัพท์ควบคู่ Line OA ระยะทางไกล เยี่ยมบ้านจัดทีมรายโซน วางเส้นทางล่วงหน้า และใช้ Teleconsult หรือโทรศัพท์เข้าถึงผู้ป่วย การถ่ายโอน รพ.สต. ทำ MOU ระดับพื้นที่, ผังส่งต่อข้อมูลร่วม และตั้ง อปท. ร่วมคณะทำงาน

ปิดประชุม เวลา ๑๑.๐๐ น.


ลงชื่อ.....
(นายอิมรอน มะเกะ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
ผู้จัดรายงานการประชุม


ลงชื่อ.....
(นายมะนาเซ อาแวเตะ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล