



ที่ สธ ๐๒๒๘ /๒๓๔/๓

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
เขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๓ ,ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ,
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ ,ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์,
ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๓ นครสวรรค์,
ผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพภาคเหนือนครสวรรค์ และ
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ได้จัดการประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบส่งเสริม
สุขภาพและป้องกันโรค เขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ
พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตสุขภาพที่ ๓ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

กลุ่มงานพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๕๖๒๒ ๔๔๒๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : ket3plan@hotmail.com

สรุปรายงานการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตสุขภาพที่ ๓

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

.....

รายชื่อผู้เข้าประชุม

| | | |
|-----------------------------|--|--------------------|
| ๑. นายปริญญา นากุณบุตร | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.พิจิตร | ประธาน |
| ๒. นายโพธิ์ศรี แก้วศรีงาม | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.กำแพงเพชร | รองประธาน |
| ๓. นางศรีนมา แสงอรุณ | ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ | กรรมการ |
| ๔. นายพิสุทธิ ชื่นจงกลกุล | นายแพทย์ชำนาญการ (แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ | กรรมการ |
| ๕. นางจินตนา ว่องวิไลรัตน์ | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์ | กรรมการ |
| ๖. นางเดือนเพ็ญชาญณรงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นครสวรรค์ | กรรมการ |
| ๗. นางเมวลี วิโรจน์นุกุล | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน (แทน) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๓ | กรรมการ |
| ๘. นางสมศิริ ศัลยพงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.กำแพงเพชร | กรรมการ |
| ๙. นางสมพิศ ปัญญาชนวัฒน์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.อุทัยธานี | กรรมการ |
| ๑๐. นายสุวัฒน์ บำรุงศรี | รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.นครสวรรค์ | กรรมการ |
| ๑๑. นางปัทมา ผ่องสมบุรณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สสจ.พิจิตร | กรรมการและเลขาฯ |
| ๑๒. นางรุ่งทิวา มโนวีรสรณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.พิจิตร | กรรมการและผู้ช่วยฯ |
| ๑๓. นายไพบูลย์ ต้นคงจรัสกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.พิจิตร | กรรมการและผู้ช่วยฯ |
| ๑๔. นางจรรยา รัตนวิภา | หัวหน้ากลุ่มงานภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ สปสช.เขต ๓ | กรรมการและผู้ช่วยฯ |
| ๑๕. นางสาวเยาวมาลย์ หมีพู | นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ | กรรมการและผู้ช่วยฯ |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| ๑. นางสาวจิตติมา พานิชกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | สคร.๓ นครสวรรค์ |
| ๒. นางสาวสุชาดา ธงชาย | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สคร.๓ นครสวรรค์ |
| ๓. นางศศิวันต์ ศุภนิเวศน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | ศูนย์อนามัยที่ ๓ นว. |
| ๔. นายกิตติพงศ์ กลิ่นแมน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | สสจ.นครสวรรค์ |
| ๕. นางสุกัญญา ไผทโสภณ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | สสจ.อุทัยธานี |
| ๖. นางสาวสิริดา ปงเมืองมูล | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ | ศูนย์วิจัยฯ ที่ ๓ นว. |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑. แจ้งคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๓๘๗๔/๒๕๖๑ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เขตสุขภาพที่ ๓ ประกอบด้วย

- คณะกรรมการอำนวยการ
- คณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย
- คณะทำงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- คณะทำงานบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ซึ่งในคำสั่งดังกล่าว ประกอบด้วย Provider, Regulator และ Purchaser ซึ่งอยากให้ศูนย์วิชาการบูรณาการในภาพเขต เพื่อให้พื้นที่ทำงานได้ง่ายขึ้น

๑.๒.ชี้แจง PA และตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการจัดการสุขภาพ

-ประกอบด้วย ๖ ประเด็นหลัก ๙ KPIs ดังนี้

| ประเด็นหลัก | | ตัวชี้วัด |
|--------------------------|---|--|
| ๑.Mother & Child Health | ๑ | อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ |
| | ๒ | ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็ก ตามเกณฑ์มาตรฐาน |
| | | ๒.๑.ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ |
| | | ๒.๒.ร้อยละ ๒๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า |
| | | ๒.๓.ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม/ส่งต่อ |
| | | ๒.๔.ร้อยละ ๖๐ ของเด็กพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔ |
| | | ๒.๕.ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน |
| ๒.Green & Clean Hospital | ๓ | รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ ๔๐ และ รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง |
| ๓.กลุ่มวัยสูงอายุ | ๔ | ร้อยละ ๘๐ ของตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์ |
| ๔.NCD | ๕ | อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง และอัตรากลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน |
| ๕.ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | ๖ | ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ EOC และทีม SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง |
| ๖.กลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น | ๗ | อัตราการคลออดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี |
| ประเด็นเพิ่มเติม | ๘ | จำนวนผู้สูบบุหรี่ เลิกบุหรี่ |
| | ๙ | ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ |

ทั้งนี้ คณะกรรมการตามคำสั่งควรพัฒนางาน PP&P ในภาพเขตสุขภาพ โดยไม่ต้องอิงตาม PA กระทรวง หากเขตมีปัญหาในยุทธศาสตร์ที่ ๑ ที่ไม่มีใน PA กระทรวงก็ดำเนินการพัฒนาตามส่วนขาด แต่ทั้งนี้ เขตสุขภาพที่ ๑.๓ ไม่มีข้อมูล Behavior Risk ของประชาชน จึงทำให้การวางทิศทางการทำงาน PP&P ไม่ชัดเจน

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ ไม่มี (เป็นการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๑)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องนำเสนอ

๓.๑. เปรียบเทียบผลงานตาม PA และตัวชี้วัดกระทรวงปี ๒๕๖๑ และเป็นตัวชี้วัดต่อเนื่องปี ๒๕๖๒ พบปัญหาดังนี้

- มารดาตาย ๔ รายที่นครสวรรค์ (จังหวัดอื่นไม่มี) สาเหตุจาก HIV,PPH,Ectopic Preg และ H1N1 ซึ่งเป็น High Risk ทั้งหมด

- พัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี จาก HDC พบว่าเด็กได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ๘๓.๑๘% และพบพัฒนาการสมวัยจากการตรวจครั้งแรก ๘๓.๗๙% และหลังกระตุ้นติดตามใน ๑ เดือน พบสมวัยเพิ่มขึ้นเป็น ๙๗.๖๕ % แต่พบว่าเด็กที่พัฒนาการล่าช้าต้องได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I มีเพียง ๓๘.๓๖% (ต้องกระตุ้น ๒๙๒ ราย ติดตามกระตุ้นได้ ๑๑๒ ราย ระหว่างติดตาม ๑๖ ราย และติดตามไม่ได้ ๑๖๕ ราย)

- เด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน พบว่าต่ำกว่าเกณฑ์ สูงดีสมส่วนเพียง ๔๒.๙๓% และส่วนใหญ่พบว่าสาเหตุที่ไม่สูงดีสมส่วนเกิดจากเด็กมีภาวะอ้วน ๙.๖๑% ,พบภาวะเตี้ย ๘.๗% และพบภาวะผอม ๕.๙๓%

- การคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พบว่าสถานการณ์ดีขึ้น พบอัตราการคลอด ๓๓.๑๙ ต่อพันประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี และตั้งครรภ์ข้ามีแนวโน้มลดลง แต่ยังสูงกว่าเป้าหมาย พบ ๑๔.๐๕% และการคุมกำเนิดทุกวิธีเพิ่มขึ้น

- ร้อยละของตำบลผ่านตำบล LTC ๘๓.๑ % ซึ่งสูงกว่าเป้าหมาย (ปี ๒๕๖๑ เป็นตัวชี้วัดเรื่อง Healthy Aging)

- GREEN and CLEAN Hospital พบว่าทุก รพ.ผ่านระดับพื้นฐาน ผ่านระดับดีขึ้นไป ๗๘.๕๗% และผ่านระดับดีมาก ๔๒.๘๖% ซึ่งข้อมูลดังกล่าวไม่ตรงกับ Healthkpi.moph.go.th ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งผู้บริหารกระทรวงใช้ในการควบคุมกำกับ เนื่องจากมีข้อมูลผ่านระดับดีมากเพียง ๑๔ แห่ง (ฝากศูนย์อนามัยที่ ๓ แจ้งข้อมูล update ให้กระทรวง)

- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ๑.๗๔% ซึ่งผ่านเกณฑ์ แต่กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน พบเพียง ๒๕.๖๙%

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ ๓๐.๘๕ % และร้อยละของผู้ป่วย HT ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ ๔๒.๔๘ % ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมาย (ทั้งนี้ ปี ๒๕๖๑ ในกลุ่มวัยทำงานเป็นเรื่องของค่าดัชนีมวลกายปกติ ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์เช่นกัน)

- จังหวัดมีศูนย์ EOC และทีม SAT ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ทุกจังหวัด
- จำนวนผู้สูบบุหรี่ เลิกบุหรี่ได้ ๒๐.๗๓% (ข้อมูลจากโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปีเลิกบุหรี่ทั่วไทย)

๓.๒. นำเสนอแนวทางการดำเนินงานปี ๒๕๖๒ จากคณะกรรมการตามคำสั่ง ดังนี้

การพัฒนาคุณภาพชีวิตตามกลุ่มวัย – เน้นกลุ่มแม่และเด็ก

- การดำเนินงานควบคุมกำกับให้ประชาชนได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์อย่างมีคุณภาพ เช่น การ ANC การคัดกรองไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด การคัดกรอง Down's Syndrome เป็นต้น
- การดูแลงานอนามัยแม่และเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ การคัดกรอง High Risk Pregnancy , การคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPM และ TEDA4I การชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงเด็กอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน
- ดำเนินตามกิจกรรม “มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ แรกของชีวิต”

การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ – เน้น EOC และ SAT

- ดำเนินการ ๕ ขั้นตอนให้ชัด โดยเฉพาะขั้นตอนที่ ๓ การรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ (Rapid Risk Assessment : RRA)

การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม – เน้น GREEN and CLEAN Hospital

- กำหนดเป้าหมายปี ๒๕๖๒ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital Plus
 - กำแพงเพชร ได้แก่ รพ.บึงสามัคคี และ รพ.พรานกระต่าย
 - ชัยนาท ได้แก่ รพ.ชัยนาท และ รพ.วัดสิงห์
 - นครสวรรค์ ได้แก่ รพ.ท่าตะโก และ รพ.ลาดยาว
 - พิจิตร ได้แก่ รพ.พิจิตร และ รพ.บางมูลนาก
 - อุทัยธานี ได้แก่ รพ.อุทัยธานี และ รพ.สว่างอารมณ์

๓.๓. เรื่องนำเสนอจากศูนย์วิชาการ

- ศูนย์อนามัยที่ ๓ เสนอ “มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน plus” กำหนด ๕ Step to Smart kids คือ ก่อนตั้งครรภ์ (plus), ระยะตั้งครรภ์เตรียมคลอด (๒๗๐ วัน), ระยะคลอด หลังคลอด (๔๒ วัน), ระยะเด็กแรกเกิด ๑ เดือน-๒ ปี (๖๘๘ วัน), และระยะเด็ก ๓-๕ ปี (plus) มีการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดแต่ละระดับ และมีการกำหนดเกณฑ์ประเมินผลระดับจังหวัด แบ่งเป็นกลุ่ม A,B และ C

- สปสช.เขต ๓ แจ้งการสนับสนุนงบ PPA ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๖,๐๕๗,๒๐๐ บาท ดังนี้

๑) การสร้างเสริมสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ ๕ จังหวัด เป็นเงิน ๗๔๒,๒๐๐ บาท

๒) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจหลอดเลือด

จ.กำแพงเพชรและอุทัยธานี เป็นเงิน ๖๖๐,๐๐๐ บาท

๓) การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ประชาชนตำบลอุทัยใหม่ อ.เมือง จ.อุทัยธานี (ไม่มีกองทุนสุขภาพตำบล) เป็นเงิน ๖๗๐,๐๐๐ บาท

๔) การคัดกรองภาวะสุขภาพและภาวะเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดในพระสงฆ์ เขตสุขภาพที่ ๓ เป็นเงิน ๗๓๕,๐๐๐ บาท

๕) การเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กวัยเรียน ๑๑-๑๒ ปี เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (จ่ายตามผลงาน HDC โดยจะตั้งข้อมูลเดือน ก.ค.๒๕๖๒)

๖) การบริการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่สงสัยมีพัฒนาการล่าช้า เป็นเงิน ๒,๒๕๐,๐๐๐ บาท (จ่ายตามผลงาน HDC โดยจะตั้งข้อมูลเดือน ก.ค.๒๕๖๑ - มี.ค.๒๕๖๒)

ยังเหลือเงินอีก ๔,๔๘๓,๘๘๓.๙๔ บาท ซึ่งทุกจังหวัดสามารถทำโครงการขอสนับสนุนเงินได้ตามเกณฑ์การใช้จ่ายเงิน PPA

ที่ประชุม รับทราบ และมีมติให้ใช้ข้อมูลจาก HDC และ Healthkpi.moph.go.th ในการนำเสนอตรวจราชการ ทั้งในส่วน of Provider และ Regulator แต่เนื่องจาก Healthkpi.moph.go.th เป็นการ key in โดยกรม/กอง ไม่มีใน ๔๓ แห่ง ดังนั้นขอให้ศูนย์วิชาการตรวจสอบข้อมูลให้เป็นปัจจุบันด้วย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

คณะกรรมการ เสนอประเด็นในการดำเนินงาน PP&P เขตสุขภาพที่ ๓ ดังนี้

๑. ประเด็นเน้นหนักในการดำเนินการภาพเขตงาน PP&P คืองานอนามัยแม่และเด็ก โดยตั้งเป้าหมาย Smart Kids ของเด็กเขต ๓ ต้องมี IQ >๑๐๐ ในอีก ๕ ปีข้างหน้า โดยดำเนินกิจกรรมหลักคือ “มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน plus” โดยกระบวนการมีส่วนร่วม ผ่าน พขอ. ซึ่งมอบหมายให้ศูนย์วิชาการคิดตัวชี้วัดในแต่ละระยะให้ชัดเจน เพื่อนำเสนอผู้ตรวจราชการและคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๓ เพื่อกำหนดเป็นนโยบายให้ทุกจังหวัดดำเนินการ

๒. งานตาม PA และตัวชี้วัดกระทรวง ดำเนินการโดยจังหวัด ทั้งนี้คณะทำงานตามคำสั่งนี้จะติดตามควบคุมกำกับผลงานเป็นระยะ และรายงานคณะกรรมการอำนวยการเพื่อทราบและเร่งรัดการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย

๓. มอบหมายให้ศูนย์วิชาการทบทวนการจัดเก็บข้อมูลของตัวชี้วัด PP&P ทั้ง ๙ ตัวว่าใช้ฐานข้อมูลจากระบบรายงานใด เพื่อเป็นแนวทางเดียวกันทั้งเขต

ที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ -ไม่มี-

นางปัทมา ผ่องสมบุรณ์ ผู้บันทึกการประชุม
(นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นายปริญญา นากุณบุตร ผู้ตรวจสอบรายงาน
(นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)