

รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตาม ประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ และการตรวจราชการ
กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒
วันศุกร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ผอ.สุวัตร งามภูพันธ์ ชั้น ๕

ผู้มาประชุม

๑. นายณรงค์	คันธกุลดุขฎี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ประธาน)
๒. นางสาวลัดดา	พงษ์เผือก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางจรรยาพร	ฉิมฉวี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางชุตติมา	พจนสุภาวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางผ่องศรี	เอี่ยมประไพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖. นางบุญเยี่ยม	สุทธิพงศ์เกียรติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นางสมคิด	อมรเมตตาจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางบังอร	พวงจันทร์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๙. นางชมพูนุท	ประทุมวัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นางศิตาภรณ์	ภาคินพัชรพล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางอัญชลี	ตรีสุคนธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒. นางศลธิญา	แปงนวล	นักวิชาการการเงินและบัญชี
๑๓. นางอรสา	วิโรทัย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๑๔. นางสาววัชรี	ชำบุญ	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน
๑๕. นางผการัตน์	ศรีเจริญธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นางสาวชุตติมา	เพ็ญพะยม	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๑๗. นายสุวพันธ์	พานแก้ว	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๘. นายสรรพรวิทย์	สะอาดศรี	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๙. นางสาวนิพาดา	เจิมศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาวสมบัติ	น้ำดอกไม้	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (รองประธาน)
๒. นางพนิดา	ทองรุต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางประภา	แก้วพวง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวดวงตา	นิมศรีทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. นางพัชรี	ผลโชค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางคมคาย	ควรแย้ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสมจิตร	นวลชื่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางลำไย	นิยมคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางพนารัตน์	ชุตติมานุกูล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๑๐. นายศิริชัย	ชนานิรมิตผล	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

๑๑. นายธณภณ	พรมยม	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
๑๒. นางยุวดี	มงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางยุพา	พลเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔. นางอารีย์	คำนวนศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕. นางสาวเพ็ญนภา	รอดลอย	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๖. นางวราภรณ์	วังเมธากุล	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
๑๗. นางกัญตยา	เกิดมี	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
๑๘. นายศิลปชัย	รวยลาภ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญงาน
๑๙. นายธนิกุล	ศรีอุทิศ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางดารุณี	งามภูพันธ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๒. นางรัตน์เกล้า	สุมานิก	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ
๓. นางจินตนา	ดีะดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นายณัชนนท์	แป้งนวล	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๕. นางสาวสุธิมา	สุขประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางนันทน์ภัสสร	แสนสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางปิยาภรณ์	แสนสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางสาวจิตินันท์	เอี่ยมประไพ	นักกายภาพบำบัด

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๓๐ น.

นายณรงค์ คັນธกุลคุชฎี ประธานการประชุมได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ เรื่อง สรุปผลการนิเทศงาน ข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะการตรวจราชการ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
สรุปประเด็นปัญหา ดังนี้

ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอ/ข้อเสนอแนะ
คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ	
๑.๓ การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ < ๒๐ ปี (เกณฑ์ ๑๔.๕) - ขอให้ รพ.อ่างทอง (ผลงาน ร้อยละ ๑๗.๔๐) มีการวางแผนแก้ไข ปัญหาและส่งเสริมได้รับการคุมกำเนิดหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี

คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
๒.๑ Stroke	พบสาเหตุจากการขาดยา (DM/HT) ควรส่งเสริมให้ความรู้เพิ่มช่องทาง Case Hemorrhagic Stroke ประชาสัมพันธ์ Stroke Alert, Stroke Awareness
๒.๒ STEMI	เพิ่มการให้ SK ใน รพช. ลดระยะ Door to needle time
๒.๓ Sepsis	สนับสนุน Rapid Response System และ Team พร้อมทั้งสร้างระบบ Sepsis Fast Track ได้เข้า ICU เร็วขึ้น
๒.๔ CKD	ส่งเสริมการดำเนินงาน NCD Clinic ร่วมกับ CKD Clinic
๒.๕ Trauma	ควรมีการคัดแยกผู้ป่วยรายกรณีฉุกเฉินในห้อง ER มีการวางแผนลดการแออัดในห้อง ER
๒.๖ การบริจาคอวัยวะ (TC)	ขอให้มีการวางแผนการบริจาคอฯ จากผู้ป่วย และมีการอบรม TC Nurse
๒.๗ TB	เร่งรัดค้นหาในกลุ่มเสี่ยงสูงที่เข้ามารับบริการในโรงพยาบาล (Walk in) เร่งรัดการขึ้นทะเบียนเป็นโรครักษาภายใน ๗ วัน ตามพรบ. โรคติดต่อ ปี ๕๘ (รพ.อ่างทอง) เร่งรัดการส่งตรวจและทดสอบความไวเพื่อค้นหา MDR/RRTB ในรายที่มีประวัติเคยรักษาวัณโรคมาก่อน
	**ผู้ตรวจราชการเสนอให้โรงพยาบาลอ่างทองเพิ่มเตียง ICU ๑๐ เตียงภายใน ๓-๕ ปี เพิ่มซีเคตี unit เพิ่มอายุรแพทย์เพิ่มแพทย์ EP วางแผนส่งเรียน ep

ประเด็นที่ ๑.๓ การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดชี้แจงว่า ผลงานนี้รวมหญิงตั้งครรภ์จากอำเภออื่น ไม่ใช่ประชากรของอำเภอเมืองทั้งหมด ตัวชี้วัดหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ตั้งครรภ์ซ้ำ ดึงข้อมูลจากสถานบริการหญิงมาตลอดไปส่งออก HDC ทำให้ข้อมูลของโรงพยาบาลอ่างทองขึ้นมากกว่าปกติทั้งในพื้นที่รับผิดชอบไม่มีเคสการตั้งครรภ์

ประธานให้ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดส่งข้อมูล ดังนี้

๑. ระยะเวลาที่เก็บข้อมูล
๒. ตัวตั้งและตัวหารของตัวชี้วัด

ประเด็นที่ ๒.๑ Stroke ผู้เกี่ยวข้องชี้แจงว่า ยังพบปัญหาบางครั้งคนไข้ทราบแต่ไม่รีบมาโรงพยาบาล

ประธานฯ ให้วางแผนตัวชี้วัดอัตราการเกิด Stroke ในผู้ป่วยที่เป็น NCD หรือกลุ่มเสี่ยง เพื่อแก้ปัญหาพบสาเหตุจากการขาดยา DM/HT

ประเด็นที่ ๒.๒ STEMI เรื่อง เพิ่มการให้ SK ใน รพช. ลดระยะ Door to needle time
 ประสานฯ ให้คุยในทีม Service plan จังหวัด

ประเด็นที่ ๒.๓ Sepsis ผู้เกี่ยวข้องชี้แจงว่า Sepsis จะต้องมีคณะกรรมการกำลังจะดำเนินการ
 อีกประเด็น ICU รพ.อ่างทองมีจำนวนน้อยอยู่แล้วทำให้เคสที่ refer มาไม่สามารถเข้าทั้งหมดได้ในเวลาอันรวดเร็ว
 ประสานฯ ส่วนใหญ่เคสที่ refer มาจะเป็นเคสที่อาการหนักแล้ว ดังนั้นควรไปมุ่งเน้นการตั้งทีม
 บูรณาการกับ รพช. ด้วย เพื่อการรักษาที่เป็นแนวทางเดียวกัน และมีมาตรฐานเดียวกัน

ประเด็นที่ ๒.๔ CKD ผู้เกี่ยวข้องชี้แจงว่า มีความพยายามที่จะดำเนินงานร่วมกันจนถึง รพ.สต.
 แต่อาจจะยังไม่ชัดเจนด้วยหลายบริบท

ประสานฯ ให้ผู้เกี่ยวข้องสอบถามประเด็น เรื่อง ส่งเสริมการดำเนินงาน NCD Clinic ร่วมกับ
 CKD Clinic ให้ชัดเจน หมายความว่าอย่างไร อะไรคือข้อบ่งชี้ว่าเป็นการทำงานร่วมกัน แล้วให้พยาบาลเน้นด้าน
 การคัดกรองให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นที่ ๒.๕ Trauma ผู้เกี่ยวข้องชี้แจงว่า โรงพยาบาลมีการคัดแยกผู้ป่วยตามสี แต่ว่าในกรณี
 OPD ช่วงบ่ายจะไม่มีกรณีชดเชย-ทำแผล ทำให้คนไข้มารวมกันที่ ER ซึ่งทำให้เกิดความแออัดในช่วงบ่าย วันหยุด
 และวันหยุดนักขัตฤกษ์

ประสานฯ ให้เก็บข้อมูลจำนวนผู้ป่วยสีเขียวว่ามีจำนวนเท่าไรต่อวัน ในเวลาและนอกเวลา

ประเด็นที่ ๒.๖ การบริจาคอวัยวะ (TC) ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดชี้แจงว่า โรงพยาบาลอ่างทองมี TC
 Nurse เพียงพอ โดยมีทั้งหมด ๑๘ คนถือว่าค่อนข้างเยอะ แต่ยังไม่กล้าเจรจากับเพื่อขอรับการบริจาคอวัยวะ

ประสานฯ แนะนำว่า TC nurse ควรฝึกการพูดกับญาติผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความชำนาญ ให้ทำ
 แผนการรับบริจาค เช่น ทีมจะต้องเข้าไปเจรจาอย่างน้อยกี่ครั้ง, cornea ต้องได้กี่คู่ใน ๑ ปี เป็นต้น

ประเด็นที่ ๒.๗ TB ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดชี้แจงว่า ที่ผ่านมาระบาดการขึ้นทะเบียนเป็นโรครักษา
 ภายใน ๗ วัน นั้น ทั้งจังหวัดไม่มีผู้ทำงานคนไหนทราบ จึงดำเนินการโดยขึ้นทะเบียนเป็นโรครักษาภายใน ๓๐ วัน
 มาตลอด แต่จะดำเนินการให้ถูกต้อง ส่วนเรื่องคนไข้เบาหวานทุกรายต้องได้รับการ X-Ray ประเด็นปัญหาคือ
 แพทย์ผู้อ่านฟิล์มที่อาจมีจำนวนไม่เพียงพอ

ประสานฯ ให้จัดทำ Flow เพื่อแก้ปัญหาแพทย์ที่อ่านฟิล์ม

ประเด็นที่ผู้ตรวจราชการเสนอให้โรงพยาบาลอ่างทองเพิ่มเตียง ICU ๑๐ เตียงภายใน ๓-๕ ปี
 ประสานฯ แจงว่า ต้องมีการวางแผน เนื่องจากอัตรากำลังพยาบาล ICU อาจไม่เพียงพอ ขอให้กลุ่ม
 การพยาบาลไปดูเรื่องอัตรากำลัง หากเป็นไปได้อยากให้เปิดเป็น SEMI ICU แทน

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๑.๒ เรื่อง ติดตามตัวชี้วัดหน่วยงาน โดย งานแผนงานและยุทธศาสตร์

ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ จะติดตามผลลัพธ์ตัวชี้วัดหน่วยงาน จากการส่งตัวชี้วัดหน่วยงานที่ทุก
หน่วยงานส่งในเดือนกุมภาพันธ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ และนำไปดำเนินการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันศุกร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม : ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓. เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔. เรื่องเพื่อทราบและเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕. เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

- ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.



(นางสาวนิพาดา เจิมศรี)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จดรายงานการประชุม



(นายณรงค์ คันธกุลดุษฐ์)
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจระบบบริการสุขภาพ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม