

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี  
ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป  
ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| ๑ นายปรารถนา ประสงค์ดี         | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี  |
| ๒ นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี  |
| ๓ นายสุขสันติ พัทธธรรมนิก      | นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลท่าช้าง  |
| ๔ นางดารารัตน์ รัตนรักษ์       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี   |
| ๕ นายวีรชัย บริบูรณ์           | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง<br>นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ   |
| ๖ นางวันดี วิรัสสะ             | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง<br>นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  |
| ๗ นายสมศักดิ์ สุทธิพงศ์เกียรติ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสิงห์บุรี  |
| ๘ นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์      | เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ   |
| ๙ นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล    | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข   |
| ๑๐ นางสาวสิทธิธนา โตอ่อน       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาล<br>บางระจัน รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับ<br>ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน |
| ๑๑ นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์  | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  |
| ๑๒ นางอุไรศรี ขำนุรักษ์        | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค   |
| ๑๓ นางสาวอารีย์ บุญผ่อง        | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ   |
| ๑๔ นายพิพัฒน์ กว่างนอก         | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  |
| ๑๕ นางสาวยุพิน ปานเดช          | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล   |
| ๑๖ นายอัครเดช ภักดีรักษ์       | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ  |
| ๑๗ นายนิติธร ษมาวิมล           | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ   |
| ๑๘ นางบังอรรัตน์ ปิ่นทอง       | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ  |
| ๑๙ นางสาวอัญชลี ศรีลพ          | หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร   |
| ๒๐ นางรัตนา ตรีสสาร            | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  |
| ๒๑ นางชูศรี สิงห์บุรณ์         | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  |
| ๒๒ นางนลินลักษณ์ อินคำ         | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก   |
| ๒๓ นายณัฐ หาวารี               | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี   |
| ๒๔ นายธีรศักดิ์ เต็นดวง        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาล<br>ค่ายบางระจัน รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)<br>ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบางระจัน  |
| ๒๕ นายเทิดไทย มีสะอาด          | สาธารณสุขอำเภอบางระจัน   |
| ๒๖ นายยรรยง นาคมา              | สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน   |
| ๒๗ นายวิเชียร พันธุ์สุข        | สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี   |
| ๒๘ นายสมภพ พรหมจรรยา           | สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง  |
| ๒๙ นายศิริชัย นาคพนม           | สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี   |
| ๓๐ นายสมนึก ศรีใสดี            | สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี   |

๓๑ นางเบญญาภา ปานเนียม

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการ  
ปฐมภูมิ โรงพยาบาลสิงห์บุรี

**ผู้ไม่มาประชุม** ตติราชการ

๑ นายธานินทร์ โตจีน

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

๒ นายวีรศักดิ์ นนทารมย์

รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

๓ นางสุนทร ศิริอำพล

หัวหน้าฝ่ายพัฒนาสังคมและสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑ นายเดชา สุคนธ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สคร. ๔ สระบุรี

๒ นางศรีสุวรรณ คล้ายดี

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

๔ นายอุดม คชะชา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.ทับยา

๕ นางสาวนิภารัตน์ จุ้ยกง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.สิงห์ (สาขาวัดน้อยนางหงษ์)

๖ นายเฉลิม ลูกอินทร์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.อินทร์บุรี ๑

๗ นางสาวกชพรรณ ปิยะชานนท์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๘ นางสาวพัชรี ตั้งเจริญ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลพรหมบุรี

๙ นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลท่าช้าง

๑๐ นายพูนศักดิ์ แสงมณี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี

๑๑ นายชาญชัย นามประกอบ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี

๑๒ นายเทศนะ ทองศรี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางระจัน

๑๓ นายขจร พุ่งพงษ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี

๑๔ นายทรงชนะ เอมสมบุรณ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑๕ นางนงลักษณ์ เกตุแก้ว

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑๖ นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑๗ นายอภิชา เอกธีรธรรม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑๘ นางนิตยา บุญปั้น

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑๙ นายวิสุทธิ รอดคำ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๒๐ นายถาวร ปานเพ็ชร

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๒๑ นางสาวินี เขียววี

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานดำเนินการประชุม

มีวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม

๑.๑ การมอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ผ่าน  
เกณฑ์ประเมินตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๘ ได้แก่ รพ.สต.ทับยา , รพ.สต.  
จักรสีห์ , รพ.สต.ผักทัน , รพ.สต.โพสังโฆ , อบต.จักรสีห์ , อบต.ผักทัน , อบต.บ้านแปง , อบต.โพสังโฆ , รพ.สิงห์บุรี ,  
รพ.อินทร์บุรี, รพ.บางระจัน, รพ.ค่ายบางระจัน และ รพ.พรหมบุรี

๑.๒ การมอบใบประกาศนียบัตรสำหรับข้าราชการลาออก ๔ คน ได้แก่ นายมงคล เชษฐาศาสตร์ , นางนพมาศ  
พรหมวา , นางวรรณภา จิตโสภณปัญญา และนางราตรี ดั่งดาราทา

๑ ๓ การมอบเงินรางวัลพร้อมเกียรติบัตรแก่ผู้ชนะการประกวดนวัตกรรม/ผลงานเด่น/RbR ที่เกี่ยวข้องกับการ  
การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ดังนี้

รางวัลชนะเลิศ ชื่อนวัตกรรมฯ พฤติกรรมการใช้สมุนไพรของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ตำบล  
พิบูลทอง อำเภอท่าช้าง โดย นายยงยุทธ ธิตินิลินิ

รางวัลรองชนะเลิศลำดับ ๑ ชื่อนวัตกรรมฯ หมอนรองหน้าท้องหน้าขาฉีดยาอินซูลิน โดยนางอรพิน พวกอิม

รางวัลรองชนะเลิศลำดับ ๒ ชื่อนวัตกรรมฯ โปรแกรมการให้คำปรึกษา เพื่อสร้างแรงจูงใจการรับรู้สมรรถนะในการดูแลตนเอง และการควบคุมความดันโลหิตสูง ของผู้ที่เป็นความดันโลหิตสูง โดยนางจารุณี ปลายยอด

รางวัลชมเชย ชื่อนวัตกรรมฯ ธนาคารเครื่องวัดความดันโลหิตสูง โดยนางสาวลลิตา บุญงาม

รางวัลชมเชย ชื่อนวัตกรรมฯ หมอน้อยกายสิทธิ์พิชิตโรค โดยนางสาวนิภารัตน์ จ้อยง

รางวัลชมเชย ชื่อนวัตกรรมฯ การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเตียงเครือข่ายบริการสุขภาพ รพ.พรหมบุรี โดยนางสาวพัชรี ตั้งเจริญ

**ที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๒.๑ เรื่องจากที่ประชุมจังหวัดเชียงใหม่

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข สร้างค่านิยมในการทำงาน ๖ ประการ ได้แก่ ซื่อสัตย์ สามัคคี มีความรับผิดชอบ ตรวจสอบได้ โปร่งใส มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน กล่าวหาญทำในสิ่งที่ถูกต้อง

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึง ๓ ส. สร้างสิ่งดี ให้สำเร็จ มีความสุข เน้น ๓ I ได้แก่ Information Innovation และ Integration

กระทรวงสาธารณสุขกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์ใหม่ โดยส่วนกลางจะพัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล และส่วนภูมิภาค โดยเขตสุขภาพ บริหารจัดการหน่วยบริการ และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์หลัก ๔ ประเด็น (PSPG) ได้แก่ (๑) prevention & promotion Excellence สุขภาพดี (๒) Service Excellence บริการดี ผวก ผอ.รพ.ค่ายบางระจัน/หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ทำเรื่องนี้ให้เชื่อมโยงในระบบ DHS และ ออกคู่มือในการปฏิบัติ (๓) People Excellence คนดี คือดูแลบุคลากรสาธารณสุขให้มีความสุข (๔) Governance Excellence บริหารดี ยึดหลักระเบียบ กฎเกณฑ์ นิติรัฐ คุณภาพ เมตตา เป็นธรรม ตรวจสอบได้ โปร่งใส การมีส่วนร่วม ความคุ้มค่า

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๒.๒ เรื่องจากที่ประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙ สรุปดังนี้

การใช้ค่ากลางในตำบล Long Term Care มอบ ผอ.รพ.บางระจัน และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ศึกษาประเด็นนี้ จะดำเนินการในพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรีได้หรือไม่อย่างไร และให้เร่งรัดการเบิกจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ติดตามผลการดำเนินงาน PA การพัฒนาระบบคุณภาพความปลอดภัยของระบบการส่งต่อผู้ป่วย มอบกลุ่มงานบริหารประสานงานเรื่องการติดตั้งกล้อง และระบบ GPS ในรพพยาบาลของ รพ.ทุกแห่ง ให้เป็นแนวทางเดียวกัน รายละเอียดหน้าเว็บไซต์ของ สสจ.สิงห์บุรี

**มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม ไม่มีแก้ไข

วาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

๔.๑ ผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการของรองผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี เกี่ยวกับการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาว Long Term Care นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

ตามที่รองผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี ให้สำรวจงบประมาณในกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ในระดับท้องถิ่น การจ่ายค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ ซึ่ง ๒ ประเด็นนี้ท้องถิ่นจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการ สำหรับความต้องการสนับสนุนเครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ของศูนย์ฯ ได้มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสำรวจ (อยู่ระหว่างดำเนินการ) และในการจัดทำรายการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ส่วนนี้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เป็นผู้ดำเนินการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔ ๒ ผลการดำเนินงานวัคซีน OPV.๓ , BCG, HBV๑ และ MMR (๒๘ เมย ๕๙) นำเสนอโดยนายอภิชา เอกธีรธรรม

ภาพรวมจังหวัด พบว่าผลงานการได้รับวัคซีน BCG/HBV๑/ DTP-HB๓ ร้อยละ ๙๒.๔๙/๙๘.๔๔

๙๔.๑๖ ส่วนวัคซีน OPV๓/MMR ร้อยละ ๙๔.๓๗/๘๗.๑๗ โดย อ.เมืองฯ มีผลงานการได้รับวัคซีน HBV๑ สูงสุด และ อ.บางระจัน มีผลงานการได้รับวัคซีนที่เหลือสูงสุดทุกตัว และข้อสรุปจาก VDO Conference ณ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๙ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV๓ จาก HDC จังหวัดสิงห์บุรี มีผลงานเพิ่มขึ้นจากมากกว่าร้อยละ ๖๐ (๗ มี.ค.๕๙) เป็นร้อยละ ๙๔.๓๗ ได้รับคำชมเชยจากรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายขจร พึ่งพงษ์ คปสอ.เมือง มี ๒ ส่วนที่ผลงานต่ำ ได้แก่ รพ.สิงห์บุรี และเทศบาลเมืองฯ ส่วนของ รพ.สิงห์บุรี พบปัญหาเกิดจากรหัสส่งออกผิด เจ้าหน้าที่แก้ไขได้แล้ว และผลงานดีขึ้นแล้ว

สสอ.ท่าช้าง เปรียบเทียบข้อมูล OPV๓ ก่อน-หลังปรับปรุงข้อมูล ผลงานภาพรวมเพิ่มขึ้นร้อยละ ๙๓.๓๓ รพ.สต.ถอนสมอ และ รพ.สต.พิบูลทอง ร้อยละ ๑๐๐ ส่วน รพ.สต.วิหารขาวร้อยละ ๘๘.๘๙ ตอนนี้นำมาปรึกษาแล้ว อยู่ระหว่างแก้ไข

นายเฉลิม ลูกอินทร์ ในส่วนของ รพ.สต.อินทร์บุรี ๑ ผลการดำเนินงาน OPV๓ พบปัญหาที่มีการย้ายถิ่นฐานผู้รับบริการตามผู้ปกครอง ได้รับวัคซีนที่อื่น ความผิดพลาดของการบันทึกข้อมูล มีการแก้ไขแล้ว

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จากการไปช่วยแก้ไขปัญหาที่เทศบาล พบเป็นเรื่องการ Update ข้อมูล Data set แนะนำการใช้โปรแกรม หากมีปัญหาให้ประสาน IT สสจ.สิงห์บุรี

ประธาน จะเห็นว่าข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ ส่วนใหญ่มีผลงานเพิ่มมากขึ้น ให้ผู้บริหารมอบมิสเตอร์ IT อำเภอสรรคบุรีเรื่องนี้ มีการสร้างกลุ่ม line HDC IT ขอให้มีการประสานงานกับพื้นที่ หากมีปัญหา IT อำเภอสรรคบุรีแก้ไขไม่ได้ ให้แจ้ง IT จังหวัด และหากกลุ่มเป้าหมายไม่มีตัวตนอยู่จริง ให้จำหน่ายออก ที่ผ่านมามีปัญหาข้อบกพร่อง ขอให้รู้ปัญหาอยู่ตรงไหน ดูส่วนขาดของแต่ละหน่วยงานและทำให้เกิดความยั่งยืน ต่อไปจะติดตามความก้าวหน้างานอนามัยแม่และเด็ก การคัดกรอง CKD ส่วนวัคซีน OPV๓ ให้คงสภาพไว้

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอในที่ประชุมและแจ้งเพื่อทราบ

##### **๕.๑** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี

๕.๑.๑ Service plan จังหวัด ได้จัดประชุมไปเมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๙ ผลงานมีความก้าวหน้าพอสมควร มีบางสาขาผลงานยังไม่ได้ตามเป้าหมาย จะประชุมติดตามอีกครั้งในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๕.๑.๒ สถาบันโรคผิวหนัง จะมาตรวจผู้ป่วยโรคผิวหนังพร้อมให้ความรู้ที่ รพ.ในเขต ๔ (๔ แห่ง) จังหวัดละ ๒ ครั้ง ได้แจ้งสถาบันโรคผิวหนังว่าจังหวัดสิงห์บุรี มีข้อจำกัดไม่มีแพทย์โรคผิวหนัง ขอเพิ่มจาก ๒ ครั้ง ให้มาอีกเดือนละครั้ง ผাগประธานช่วยผลักดันเรื่องนี้ด้วย เพื่อผู้ป่วยโรคผิวหนังของจังหวัดสิงห์บุรีจะเข้าถึงบริการได้สะดวกขึ้น

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

##### **๕.๒** นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ

จากการประชุมเขตเมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๙ เป็นการนำเสนอเรื่องการทำอย่างไรไม่ให้โรงพยาบาลในจังหวัด/เขต ประสบภาวะวิกฤตระดับ ๗ ผู้ตรวจราชการฯแนะนำให้ผู้บริหารแต่ละหน่วยบริการกลับไปประเมิน Panfin และ Monitor ส่วนของรายรับ-รายจ่ายต้องไม่เกินเกณฑ์ที่วางแผนไว้ร้อยละ ๒๐ ส่วนสาธารณสุขนิเทศก์แนะนำให้แต่ละ รพ. Monitor เรื่องอัตราการครองเตียง , Sum adjust RW และ CMI และได้มีการนำเสนอว่า ถ้าจังหวัดสิงห์บุรี ได้รับเงินร้อยละ ๑ (๕๘ ล้านบาท) ณ สิ้นกันยายน ๒๕๕๙ จะทำให้สถานการณ์ รพ.ทุกแห่งมีผลกำไรสุทธิและวิกฤตระดับปกติ ยกเว้น รพ.อินทร์บุรี และ รพ.พรหมบุรี วิกฤตระดับ ๔ และระดับ ๓

นางสาววีณี เชี่ยววีร์ รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ภาวะวิกฤตทางการเงินของโรงพยาบาลในจังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙ รพ.อินทร์บุรี ระดับ ๗ รพ.พรหมบุรีระดับ ๔ รพ.ค่ายบางระจันระดับปกติ ที่เหลือ ๓ แห่ง ระดับ ๑ สถานการณ์เงินคงเหลือ พบว่า รพ.อินทร์บุรี และ รพ.พรหมบุรี มีเงินสดคงเหลือสุทธิติดลบ ต้นทุนการให้บริการผู้ป่วย OP/IP (ต.ค.๕๘-มี.ค.๕๙) แบบ Quick Method รพ.พรหมบุรี และ รพ.ท่าช้างผ่านเกณฑ์ ภาพรวมจังหวัดสิงห์บุรีไม่ผ่านเกณฑ์ อัตราการครองเตียงที่ให้บริการค่าเฉลี่ย ๖ เดือน (ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙) ภาพรวมเฉลี่ยร้อยละ ๖๐.๕๙ รพ.ทุกแห่งอัตราการครองเตียงลดลง ยกเว้น รพ.สิงห์บุรี ส่วน รพ.ที่มีจำนวนผู้ป่วยในจำหน่ายสูงสุด คือ รพ.ค่ายบางระจัน

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี

๕.๓.๑ สรุปบทเรียนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลอินทร์บุรี จากการเยี่ยมสำรวจต่ออายุกระบวนการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA (Re accreditation) ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๑ มีนาคม-๑ เมษายน ๒๕๕๙ มีขั้นตอนการขอรับการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน HA (Re – accreditation Survey) ที่สำคัญต้องเข้าใจว่า รพ.ที่จะได้รับ Accreditation ครั้งแรกคือการ set ระบบที่ทำให้ผู้รับบริการมั่นใจว่าจะได้รับการให้บริการที่มีคุณภาพ ส่วน รพ.ที่จะ Re accreditation คือการคงระบบและพัฒนาต่อเนื่อง และควรประสานงานกับ สรพ.ให้ชัดเจน สรุปภาพรวมปัจจัยความสำเร็จ ตามมิติพื้นที่การพัฒนาคุณภาพ ได้แก่ ๑ องค์กร : ผู้อำนวยการและทีมงานสูงสุด ๒ ระบบงาน : ทีมพัฒนาคุณภาพ (QT) ๓ กลุ่มผู้ป่วย : ทีมนำทางคลินิก (PCT) ๔ หน่วยงาน : หัวหน้างานและเจ้าหน้าที่ที่ต้องมีส่วนร่วม และแบ่งหน้าที่ชัดเจน สิ่งที่ได้เรียนรู้หลังจากถูกประเมินและผ่านการรับรอง คือความภาคภูมิใจ สดุดีประชาชนได้ประโยชน์มากที่สุด

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี HA ของ รพ.สิงห์บุรีจะหมดอายุเดือนกันยายน ๒๕๕๙ กำลังเตรียม Re-Accreditation ได้เชิญวิทยากรมาให้ความรู้ในวันที่ ๒๖-๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ที่ รพ.สิงห์บุรี ขอเชิญผู้ที่สนใจเข้าร่วมอบรมได้

ประธาน ให้ รพช.ทุกแห่ง ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ส่วนเรื่อง คปสอ./รพ.สต.ติดตาม จังหวัดสิงห์บุรีมีความก้าวหน้ามาก ที่สำคัญ ผู้บริหาร/แพทย์ ต้องใส่ใจเรื่องนี้ มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯประสานการปฏิบัติ อำนวยความสะดวก เพื่อการขับเคลื่อนให้รวดเร็ว

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๔ รก.นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ

วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๙ ได้ไปบรรยายที่ใช้ในกิจกรรม พอ.สว.ของจังหวัดสิงห์บุรี ปัจจุบันมีสมาชิก ๗๙๑ คน และได้รับผ้าตัดเสื้อพระราชทานมาเพื่อมอบให้ทุกหน่วยงาน

ประธาน เป็นศิริมงคลของจังหวัดสิงห์บุรี ที่มีโครงการ พอ.สว.เข้ามาอยู่ในจังหวัด เป็นผลประโยชน์และความภาคภูมิใจของพี่น้องประชาชน เห็นควรกำหนดออกหน่วยครั้งแรกเดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ จะได้นำเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๙

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๕ เรื่องจากผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

พอ.สว.ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และสำนักคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินกิจกรรมรณรงค์ “ฟันสะอาด เหงือกแข็งแรง” เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ซึ่งกำหนดจัดกิจกรรมในช่วงระหว่างวันที่ ๑๓-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ จังหวัด พอ.สว.ทั้ง ๕๙ จังหวัด กลุ่มเป้าหมายเป็นเด็กนักเรียนชั้น ม.๑

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๖ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

#### ๕.๗ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

ไม่มีเรื่องนำเสนอ

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๘ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

#### ๕.๘.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

#### ๕.๘.๑.๑ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณ (๒๘ เมษายน ๒๕๕๙ )

สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณจังหวัดสิงห์บุรี เป้าหมายผลงาน ณ เมษายน ๒๕๕๙ ควรได้ผลงานภาพรวมร้อยละ ๕๙ งบลงทุนร้อยละ ๔๗ ผลการเบิกจ่ายดำเนินงานร้อยละ ๕๕.๖๗ งบลงทุนร้อยละ ๒๑.๕๕ รวมทั้งสิ้นร้อยละ ๓๓.๘๗ รายละเอียดจะได้นำขึ้นเว็บไซต์ของ สสจ.สิงห์บุรีต่อไป

ประธาน ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย และให้คิดแผนงบลงทุน ปี ๒๕๖๑ ไว้ล่วงหน้า พร้อมทั้งสำรวจสิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ ระดับ รพ./รพ.สต. และจะได้เชิญประชุมต่อไป

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘.๑.๒ กำหนดการตรวจราชการฯ จังหวัดสิงห์บุรี รอบที่ ๒/๒๕๕๙

เขตสุขภาพที่ ๔ ได้แจ้งกำหนดตรวจราชการฯ กรณีปกติ จังหวัดสิงห์บุรี รอบที่ ๒/๒๕๕๙ ระหว่าง วันที่ ๒๒-๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยจะมีการตรวจเยี่ยม คปสอ.๑ แห่ง และ รพ.สต.๒ แห่ง สำหรับข้อสั่งการจากการตรวจราชการฯครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ ได้ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแล้ว และส่งรายละเอียดให้ทราบแล้ว ประธาน ในส่วนของข้อสั่งการ ให้ไปดูแลแก้ไขปรับปรุงให้ดีขึ้น และมอบนายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ นำเสนอภาพรวมผลการดำเนินงานตามประเด็นฯ และมอบรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ. สิงห์บุรี นำเสนอผลการดำเนินงาน Service plan ฝากทีมงานที่เกี่ยวข้องเตรียมพร้อมรับการตรวจราชการด้วย

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘.๑.๓ กำหนดการนิเทศงานสาธารณสุขระดับจังหวัด รอบ ๒/๒๕๕๙ ระหว่างวันที่ ๒ พฤษภาคม-๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ แบ่งการนิเทศเป็น ๒ ช่วง โดย ๓ วันแรก (วันที่ ๒-๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ )ที่มนักวิชาการจากกลุ่มงานฯออกรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ผลงานตามประเด็นการนิเทศงาน ต่อจากนั้นเป็นการนิเทศงานตามประเด็นตัวชี้วัดเหมือนรอบที่ ๑/๒๕๕๙

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘.๑.๔ การจัด KM.สิงห์บุรี กำหนดวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ ขอให้ทุกหน่วยงานร่วมเสนอผลงาน เข้าประกวด รูปแบบการนำเสนอผลงานเป็น Ora/โปสเตอร์ โดยผลงานแบ่งเป็น วิจัย , R๒R และนวัตกรรม

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘.๑.๕ การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงานสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี

นายก้อศักดิ์ จันทรวิจิตร ที่หน้าเว็บไซต์ของ สสจ.สิงห์บุรี ได้เพิ่มระบบ E-letter ซึ่งเป็นระบบการส่งข้อมูลข่าวสารระหว่างหน่วยงาน จะมี User name และ Password ให้ส่วนระดับบุคคล ได้แก่ นพ.สสจ.สิงห์บุรี/รอง นพ.สสจ.สิงห์บุรี ๓ คน จะมี User name และ Password ให้ต่างหาก E-letter ใช้สื่อสารการดำเนินงานที่ไม่เป็นทางการ ข้อดีคือเป็นการสื่อสาร ๒ ทาง สามารถรู้ได้ว่าใครอ่านแล้วหรือยัง กำหนดเริ่มใช้วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙ หากมีปัญหาการใช้งาน ติดต่อกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯได้ สำหรับเรื่องการทำให้เว็บไซต์ของหน่วยงาน ขณะนี้ รพ.สิงห์บุรี, รพ.อินทร์บุรี,รพ.ท่าช้าง และ รพ.ค่ายบางระจัน ได้ดำเนินการมีเว็บไซต์เป็นของหน่วยงานแล้ว ที่เหลือยังไม่มีเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ประธาน เรื่องนี้สำคัญ ขอให้ผู้บริหารมอบหมายหน่วยงานธุรการขององค์กรรับผิดชอบเรื่อง E-letter ต่อไปข้อมูลต่างๆจะได้ไปถึงหน่วยงาน ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯทำหนังสือแจ้งด้วย เนื่องจากประเทศไทยเข้าสู่ AEC รัฐมนตรีว่าการกระทรวงฯมีการปฏิรูปและปรับปรุงเว็บไซต์ของกระทรวง ขอให้ทุกหน่วยงานรวมทั้ง รพ.สต.ต้องมีข้อมูลพื้นฐานและข้อมูลที่จำเป็นใส่ในเว็บไซต์ของหน่วยงาน ซึ่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯจะออกแบบให้ และปรับปรุงข้อมูลให้เป็นแนวทางเดียวกันกับเขต/จังหวัด/รพ./สสอ./รพ.สต. จึงควรดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓ เดือน

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘.๑.๖ สรุปลสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๙

นายถาวร ปานเพชร อัตรाप่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๓ อันดับสูงสุด ได้แก่ อูจจาระร่วง ปอดบวม และไข้ไม่ทราบสาเหตุ อัตราเท่ากับ ๙๑.๙๖ , ๒๒.๖๑ และ ๒๐.๙๘ ต่อประชากรแสนคน สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสิงห์บุรี (๑ มกราคม-๒๘ เมษายน ๒๕๕๙) พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๔ ราย อัตรाप่วย ๑.๘๙ ต่อประชากรแสนคน เดือนเมษายน ๒๕๕๙ พบผู้ป่วย ๑ ราย ที่ ต.สิงห์ อ.บางระจัน อยู่อันดับที่ ๗๗ ของประเทศไทย

ประธาน สสจ.สิงห์บุรี ได้ทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก อบจ.สิงห์บุรีวงเงิน ๔ ล้านบาท เพื่อใช้ในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยจะนำไปซื้อสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย และกระจายไปให้เต็มพื้นที่

#### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๘.๒ กลุ่มงานสื่อสารองค์กร นำเสนอ VTR รวมพลคนเมืองสิงห์ ทำวีงเพื่อสุขภาพ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๘.๓ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ

๕.๘.๓.๑ แผนประชารัฐร่วมใจ สร้างหมู่บ้าน/ชุมชนมั่นคง ปลอดภัยยาเสพติด จังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๕๙

การดำเนินงาน ปี ๒๕๕๙ แบ่งเป็น ๒ ระยะ ระยะเร่งรัด ๒ เดือนแรก (๑ เม.ย. – ๓๑ พ.ค. ๒๕๕๙ )

กำหนดเป้าหมายจังหวัดละ ๑๐ หมู่บ้าน และขยายต่อเนื่องถึง ๓๐ ก.ย.๒๕๕๙ อีก ๕๐ หมู่บ้านรวมจังหวัดละ ๖๐ หมู่บ้าน บทบาทของหน่วยงานสาธารณสุข คือ สนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์คัดกรองและสถานบำบัดรักษา รองรับผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ที่จะเข้ารับการรักษา รวมทั้งสนับสนุนกำลังพลร่วมปฏิบัติภารกิจกับชุดปฏิบัติการประจำตำบล

๕.๘.๓.๒ ผลการติดตามเยี่ยมวยาจิตใจผู้ประสบอัคคีภัย ณ ตลาดสดเทศบาลเมืองสิงห์บุรี มีการจัดทีมออกเยี่ยมช่วยเหลือ ๒ ครั้ง วันที่ ๘ และ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๙ ผลจากการคัดกรองผู้ป่วยซึมเศร้าทั้งหมด ๒๓ คน พบปกติ/เสี่ยง ๒๑/๒ คน ให้คำปรึกษา ๒ คน ส่วนการคัดกรองฆ่าตัวตาย ๒๓ คน ปกติทั้งหมด

**มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๖ ติดตามความก้าวหน้างานด้านสาธารณสุขที่สำคัญ

๖.๑ การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี (Service plan)

๖.๑.๑ สาขา CKD

นางสาวกชพรรณ ปิยะชานนท์ ผู้ป่วย DM/HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ผลงาน ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๕๓.๖๗ ทุกอำเภอไม่ผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ๖ เดือน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐) ส่วนการชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR <๔ ML/min/๑.๗๓ m<sup>๒</sup>/yr ผลงาน ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๕๘.๓๘ ทุกอำเภอผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๕๐)

พ.ญ.นภัสนันท์ อภิรัตนพันธ์ จะจัดอบรมเรื่องพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังฯ แบ่งเป็น ๓ รุ่น รุ่น ๑ อบรมไปแล้ว (วันที่ ๗ มี.ค.๕๙) และวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙ นำผู้เกี่ยวข้องไปศึกษาดูงานการป้องกันและชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ รพ.คลองขลุง และรุ่นที่ ๒ จัดอบรม Service plan สาขาไต เรื่องอาหารโรคไต ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ที่ รพ.สิงห์บุรี และวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙ จะอบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง และกำหนดออกนิเทศงานเดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ โดยเริ่มที่ รพ.ท่าช้าง และ รพ.พรหมบุรีก่อน

ประธาน ขอให้ทำผลงานได้ร้อยละ ๗๐ ก่อนผู้ตรวจราชการมาตรวจราชการฯ (วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ ) เป็นความท้าทาย เป็นหน้าที่ของผู้บริหารต้องให้ความสำคัญและให้ความร่วมมือ โดยเฉพาะหน่วยงานที่มีผลงานต่ำ ต้องเร่งรัดดำเนินการ Monitor ในส่วนของ CKD คลินิก และควรออกนิเทศงานก่อนผู้ตรวจราชการฯมา

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๖.๑.๒ สาขา EMS

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สถานการณ์บาดเจ็บช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี ๒๕๕๙ เปรียบเทียบปี ๒๕๕๗/๒๕๕๘/๒๕๕๙ มีผู้บาดเจ็บเพิ่มขึ้น ๔๒ /๙๐ /๑๓๒ ราย และ admit ๒๐ /๑๖ /๓๖ ราย การเสียชีวิตเท่ากับปีที่แล้ว ๑ ราย ปัจจัยที่ทำให้เกิดการบาดเจ็บ อุบัติเหตุช่วงสงกรานต์ พบการไม่ใส่หมวกกันน็อก/ไม่คาดเข็มขัดสูงร้อยละ ๗๘.๗๙ และพบว่ามีกรณีดื่มสุรา ๑๙ ราย ไม่ดื่มสุรา ร้อยละ ๘๔.๘๕ เส้นทางเกิดอุบัติเหตุ ส่วนใหญ่เป็นเส้นทางหลวง เขตชนบทมีอุบัติเหตุสูง จะจัดทำหนังสือแจ้งต่อไป

ประธาน ให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ จัดทำ power point เป้าหมาย สถานการณ์ มาตรการดำเนินงาน ประเด็นที่สำคัญเรื่องดังกล่าว นำเสนอใน line กวป.ด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๖.๑.๓ ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก และ สาขา ANC & Teenage Pregnancy ปี ๒๕๕๙

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ สรุปผลงานจากโปรแกรม HDC ณ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙ ภาพรวมจังหวัด ได้แก่ การฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๔๓ (ที่ ๑ ของเขต) การดูแลก่อนคลอดครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐.๔๖ (เป็นที่ ๒ ของเขต) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑๐.๐๔ ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน และการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ร้อยละ ๗.๕๕ มีมาตรการขับเคลื่อนเวทือนามัยเจริญพันธุ์ ทุกอำเภอ ดำเนินการแล้ว การเร่งรัดคุมกำเนิด มีข้อมูลเชื่อมต่อกับนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น บูรณาการกับงานส่งเสริมสุขภาพฯ มีแผนอบรมนักจัดการวัยรุ่น วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ประธาน เดือนหน้าจะติดตามงานอนามัยแม่และเด็ก โดยให้นำเสนอข้อมูลเปรียบเทียบระดับประเทศ เขต จังหวัด อำเภอ แยกรายสถานบริการ Ranking ๕๔ แห่ง หาส่วนขาดของหน่วยงาน รู้ว่าปัญหาอยู่ที่ไหน และประสานงานกับ IT ลงพื้นที่ (รพ.สต) ฝากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯดำเนินการ

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

##### **๖.๑.๔ การดำเนินงานแก้ไขปัญหาภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กวัยเรียน จังหวัดสิงห์บุรี**

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ สถานการณ์ของนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วนจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๕๒-๒๕๕๘ มีจำนวนเพิ่มขึ้นมาโดยตลอด ข้อมูลนักเรียนอายุ ๕-๑๔ ปี เริ่มอ้วนและอ้วน เทอม ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ จาก HDC ณ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙ ภาพรวมจังหวัดสิงห์บุรีร้อยละ ๒๐.๓๒ ผลจากการคัดกรอง (๑๕ พ.ค.-๑๕ พ.ย. ๕๘) นักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๖.๐๙ ในจำนวนนี้มีการส่งต่อพบแพทย์จาก HT (ต้อหินยา)/DM (น้ำตาลในเลือดสูง  $\geq 126$  mg/dl) เท่ากับ ๒/๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘/๓ มาตรการที่ดำเนินการแล้ว ได้แก่ จัดทำแผนและประชุมเชิงปฏิบัติการการแก้ไขปัญหาภาวะอ้วนในเด็กวัยเรียน พัฒนาการบันทึก/วิเคราะห์ข้อมูล และ นพ.สสจ. ได้นำเสนอปัญหาเด็กเริ่มอ้วนและอ้วนในที่ประชุมกรรมการจังหวัด มาตรการต่อไปเป็นการบูรณาการเชิงนโยบาย และแก้ไข ปัญหาต่อไป

ประธาน เด็กอ้วนเป็นปัญหาของจังหวัดสิงห์บุรี ขอให้แต่ละ คปสอ.ดูข้อมูลในพื้นที่รับผิดชอบ ตรงไหนอ้วน ให้ดำเนินการในพื้นที่นั้น จะเห็นว่าบางพื้นที่แก้ปัญหาก็ได้ ในส่วนของภาพจังหวัด ทำเรื่องบูรณาการ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

##### **๖.๒ การวางแผนกำลังคน (HRP+HRM) นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล**

##### **๖.๒.๑ แผนการดำเนินงานกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.สิงห์บุรี ได้แก่**

- ๑ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและพัฒนาทรัพยากรบุคคล เพื่อความสำเร็จขององค์กร
  - ๑.๑ จัดประชุมพิจารณาโยกย้าย ปรับเกลี้ย การกระจายของบุคลากร ในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙
  - ๑.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ให้กับคณะกรรมการบริหารทรัพยากรฯ ในวันที่ ๖ - ๗ มิถุนายน ๒๕๕๙
- ๒ โครงการพัฒนาทรัพยากรบุคคลเพื่อความสำเร็จขององค์กร
  - ๒.๑ จัดประชุมปฐมนิเทศ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙
  - ๒.๒ จัดอบรมพัฒนาบุคลิกภาพ และอบรมข้าราชการบรรจุใหม่ ๓ ปีที่ผ่านมา ในช่วงเดือน มิถุนายน ๒๕๕๙
- ๓ โครงการพัฒนาองค์กรเพื่อความสำเร็จ สิ่งสร้างสรรค์ สร้างสุข
  - ๓.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ สิ่งสร้างสรรค์สร้างสุข ครั้งที่ ๓ ในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๙
  - ๓.๒ จัดกิจกรรม สิ่งที่ สร้างสรรค์ สร้างสุข ตามข้อเสนอของคณะทำงาน
- ๔ จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP : Individual Development Plan)
- ๕ งานวิจัยเรื่องศึกษาคูณภาพชีวิตของบุคลากร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
- ๖ จัดตั้ง HR Excellence Clinic เพื่อรับฟังปัญหาและให้คำปรึกษาแก่บุคลากร
- ๗ สรุปผลการสำรวจความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร รอบที่ ๑/๕๙ มีผู้ตอบแบบสอบถาม

ภาพรวมร้อยละ ๖๖.๖๘ การประเมินความพึงพอใจในการทำงานในหน่วยงาน ๑๓ แห่ง (สสจ./รพ./สสอ.) ผลการวิเคราะห์



ระดับความสำคัญ อยู่ระหว่างร้อยละ ๘๑.๖๘-๘๘.๙๒ และระดับความพึงพอใจ สสจ.สิงห์บุรีมีความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ ๘๔.๘๓ ผลการวิเคราะห์ จากแบบสอบถาม ๑๔ ข้อ ในภาพรวมจังหวัด ประเด็นคำถามที่ผู้ตอบแบบสอบถามให้ระดับความสำคัญกับการสร้างแรงจูงใจ ขวัญกำลังใจ ในระดับสูง ได้แก่ “สวัสดิการที่นอกเหนือจากรายได้/ค่าตอบแทน จูงใจให้เกิด ขวัญกำลังใจในการทำงาน” ร้อยละ ๘๙.๔๑ รองลงมาได้แก่ “รายได้/ค่าตอบแทนต่างๆ” และ “โอกาสความก้าวหน้าในงาน” ร้อยละ ๘๗.๖๔ และ ๘๗.๒๑ ตามลำดับ เมื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบระหว่างระดับความสำคัญในการสร้างแรงจูงใจกับระดับความพึงพอใจ พบว่า ประเด็นที่ให้ความสำคัญสูง แต่มีระดับความพึงพอใจต่ำ ๓ ลำดับแรก ได้แก่ “สวัสดิการที่นอกเหนือจากรายได้/ค่าตอบแทน รองลงมาได้แก่ “รายได้/ค่าตอบแทนต่างๆ” และ “โอกาสความก้าวหน้าในงาน” ตามลำดับ

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๖.๒.๒ การประกวดคนดี ศรีสาธารณสุข เขตจะคัดเลือกวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีกาญจนภิเษก แยกประเภท ดังนี้

- กลุ่มข้าราชการ ส่ง นพ.ธีรศักดิ์ เต็นดวง รก.ผู้อำนวยการ รพ.บางระจัน เข้าประกวด
- กลุ่มลูกจ้าง/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง จังหวัดจะคัดเลือกส่งผู้เข้าประกวดบายนี่
- ส่วนของหน่วยงาน ส่ง รพ.ค่ายบางระจัน เข้าประกวด

๖.๒.๓ การประกวดเรื่องเล่าเกี่ยวกับการขับเคลื่อนคุณธรรม ทำหนังสือแจ้งไปแล้ว ขอให้ส่งภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๖.๓ คปสอ.ติดดาว และ รพ.สต.ติดดาว นำเสนอโดย รก.ผู้อำนวยการ รพ.บางระจัน มีการดำเนินงานตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘ พัฒนาเรื่อยมา ขณะนี้อยู่ระหว่างการนิเทศงาน คปสอ.๖ แห่ง/รพ.สต.๑๒ แห่ง โดยทีมสหวิชาชีพ แบ่งเป็น ๒ ทีม กำหนดนิเทศงานเสร็จสิ้นวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ และจะได้ประชุมสรุปผลการนิเทศต่อไป

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๗ เรื่องเพื่อพิจารณา

๗.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๗.๑.๑ การจัดสรรเงินค่าบริการสร้างเสริมและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐานกรณีสิทธิอื่นๆ (PP non UC ปีงบประมาณ ๒๕๕๙)

สพสช.ได้จัดสรรเงินค่าบริการสร้างเสริมและป้องกันโรค ส่วนแรก PPA ๑๖ ล้านบาท ได้จัดสรรลง CUP ส่งพื้นที่แล้ว รอให้พื้นที่จัดทำแผนส่งมาให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙

-การจัดสรรค่าบริการสร้างเสริมป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน PP non UC ๖.๕ ล้านบาท ประชุมวันนี้ เพื่อขอมติที่ประชุม

ประธาน จังหวัดสิงห์บุรี มีปัญหาการเงินวิกฤตระดับ ๗ ที่ รพ.อินทร์บุรีแห่งเดียว และมีเงินคงเหลือสุทธิติดลบประมาณ ๑๙ ล้านบาท เห็นว่าเงินก้อนนี้ จะช่วยให้ รพ.อินทร์บุรีเกิดสภาพคล่องมากขึ้น ซึ่งกลุ่มประธาน CUP ทั้ง ๕ แห่ง มีความเห็นจัดสรรให้ รพ.อินทร์บุรีทั้งหมด โดยมีเงื่อนไข ๒ ข้อ คือ ๑ นำไปชำระหนี้เกี่ยวกับเรื่องที่ต้องใช้เร่งด่วน และ ๒ นำเม็ดเงินลงใน รพ.สต.ส่วนหนึ่งด้วย

ผู้อำนวยการ รพ.อินทร์บุรี เงินส่วนของ รพ.สต.จะนำไปช่วยเรื่อง Fix cost ของ รพ.สต.และค่ายาที่สำคัญตอนนี้เรื่องการผ่าตัดผู้ป่วยตาต่อกระจก จะมีแพทย์ผ่าตัดตามากขึ้น จะได้ช่วยเรื่องตัวชีวิตที่เกี่ยวข้องได้

#### **มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นด้วยกับที่ประชุมนำเสนอ

๗.๑.๒ ความก้าวหน้าระบบ Refer จังหวัดสิงห์บุรี หลังปรับเปลี่ยน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙

หลังการปรับเปลี่ยน ได้รวบรวมข้อมูลซึ่งได้รับจากพื้นที่ นำมาจัดประชุมกัน เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๙ ได้ข้อสรุปให้สถานบริการทุกแห่ง ดำเนินการตามแนวทาง ดังนี้

- ๑ ปฏิบัติตามนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข โดยเคร่งครัด เน้นย้ำห้ามปฏิเสธการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย
- ๒ รพ.สิงห์บุรี เป็น รพ.ระดับ S เป็นศูนย์ประสานการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระดับจังหวัด และเป็นแม่ข่ายของ รพ.ทุกแห่งในจังหวัด ถือว่าเป็น Self containment ต้องสามารถดูแลประชาชนทั้งจังหวัดได้
- ๓ กรณี Refer ผู้ป่วยออกนอกจังหวัดของ รพช.ต้องให้ รพ.แม่ข่ายเป็นผู้พิจารณา และ รพ.แม่ข่ายเป็นผู้ Refer ยกเว้น กรณี Case follow up รพช.สามารถ Refer ได้
- ๔ รพ.บางระจันสามารถเลือก refer ผู้ป่วยไปยัง รพ.สิงห์บุรี หรือ รพ.อินทร์บุรี ได้
- ๕ ข้อปฏิบัติปลีย่อยระหว่าง รพ.สิงห์บุรี/รพ.อินทร์บุรี/รพช.ที่เกี่ยวข้อง ให้หารือเป็นข้อสรุปร่วมกัน และนำข้อสรุปที่ได้เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย และที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ(กวป.) เพื่อพิจารณากลับกรองตามลำดับก่อนประกาศใช้
- ๖ กรณีพบปัญหาในการประสาน refer ระหว่าง รพ. ให้ผู้อำนวยการ รพ.ต้นทางโทรฯปรึกษาหารือผู้อำนวยการ รพ.ปลายทาง เพื่อพิจารณาแก้ไขปัญหา  
ทั้งนี้ในการปฏิบัติงานดังกล่าว ให้ยึดถือประโยชน์ของประชาชนเป็นศูนย์กลาง และสร้างความพึงพอใจให้กับประชาชนผู้มารับบริการ

ผู้อำนวยการ รพ.อินทร์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ อายุรแพทย์ของ รพ.อินทร์บุรี จะลาไปศึกษาต่อ ๒ คน ดังนั้น ผู้ป่วยอายุรกรรมทั้งหมดจาก รพ.บางระจัน ต้องส่งต่อไป รพ.สิงห์บุรี

ประธาน การประสานงานจะเพิ่มการสื่อสารให้มากขึ้น โดยเฉพาะไม่ได้ห้าม รพ.อินทร์บุรีจะ refer ไปนอกจังหวัดโดยไม่ผ่าน รพ.สิงห์บุรี เพียงแต่ทำให้มีกรณีตกลงกันเป็นกรณีได้ ระบบrefer มีความเสี่ยงด้านการฟ้องร้องจากผู้รับบริการได้ ฝากว่าเรื่องเหล่านี้ศูนย์ดำรงธรรม ถ้าไม่มีข้อเท็จจริงจะพิจารณาตามดุลพินิจ แต่ถ้าลงข้อเท็จจริง มีตัวตน ยืนยันได้ เป็นหน้าที่ของ นพ.สสจ.ตรวจสอบข้อเท็จจริง เป็นโอกาสในการพัฒนาแก้ไข และจะได้เพิ่มอายุรแพทย์ให้ รพ.สิงห์บุรี ตามข้อตกลงที่มีภาระงานเพิ่ม ต้องเพิ่มทรัพยากรบุคคลให้

#### **มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นชอบ

#### วาระที่ ๘ วาระอื่นๆ

๘.๑ เรื่องจากหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

สืบเนื่องจากแผนแม่บทพัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณสุขไทย ระยะ ๓ พศ.๒๕๕๖-๒๕๕๙ มีสาระสำคัญคือ พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมในการรองรับต่อการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ คือ ป้องกันโรคข้อเสื่อม เพื่อให้ประเทศมีสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย โดยตั้งเป้าภายในปี ๒๕๕๙ ให้ครัวเรือนไทยใช้ส้วมแบบส้วมนั่งราบ หรือชักโครก ร้อยละ ๙๐ สถานบริการสาธารณสุขและสถานที่สาธารณะ มีบริการส้วมนั่งราบอย่างน้อย ๑ ที่ จากการสำรวจข้อมูลส้วมนั่งราบของ รพ.ในพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรี ภาพรวมมีส้วมนั่งราบร้อยละ ๙๑.๘ รพ.ท่าช้างมีผลงานสูงสุดร้อยละ ๑๐๐ ข้อมูลส้วมนั่งราบของ สสอ./สสจ. ในพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรี ภาพรวมร้อยละ ๖๓.๖ ทุก สสอ.ผลงานร้อยละ ๑๐๐ ยกเว้น สสอ.เมือง และ สสอ.บางระจัน ร้อยละ ๘๐ และร้อยละ ๗๕ ส่วน สสจ.สิงห์บุรี ผลงานต่ำสุด ร้อยละ ๓๖.๔ (จำนวนสัมทั้งหมด ๒๒ ห้อง ส้วมนั่งราบ ๘ ห้อง )

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ กรณีทำส้วมนั่งราบของผู้พิการ ให้ทำให้ได้มาตรฐานด้วย

ประธาน เรื่องนี้แสดงให้เห็นถึงประเทศที่มีการพัฒนาแล้ว ให้ สสจ.ทำเป็นส้วมนั่งราบให้ได้มาตรฐานทั้งหมด ร้อยละ ๑๐๐ ภายใน ๓ เดือน ต้องเป็นต้นแบบ มอบกลุ่มงานบริหารรับผิดชอบ ขอความร่วมมือทุกแห่งพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสมกับสถานการณ์การเงินของหน่วยงาน

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๘.๒ เรื่องจากหัวหน้ากลุ่มงานนิติกร

๑ เรื่องการใช้รถยนต์ราชการให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยรถราชการ พศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมฯ

๒ เรื่องการดำเนินการ กรณีมีข้อร้องเรียนบุคลากร ในสังกัด สสจ.สิงห์บุรี เมื่อ สสจ.ได้รับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ หรือเกี่ยวกับการบริการ หรือบริการสาธารณสุข ทาง สสจ.จะแต่งตั้ง

กรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ตามอำนาจกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๑๗/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๘  
ทุกกรณี

๓ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับคุณธรรมและ  
ความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ (เกณฑ์มากกว่าร้อยละ ๗๕) คะแนน  
ประเมินในรอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๕๘-มีนาคม ๒๕๕๙) สสจ.สิงห์บุรีได้คะแนน ๙๗.๖๒ เป็นลำดับที่ ๑ ของเขต  
สุขภาพที่ ๔

ประธาน สสจ.สิงห์บุรี มีอัตลักษณ์ ๓ ข้อ ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย เป็นไปตามบทบาทหน้าที่  
**มติที่ประชุม** รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๔.๓๐ น.

นางนิตยา บุญปั้น  
ผู้จตุรายนงานการประชุม