

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี  
ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป  
ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

๑ นายปรารถนา ประสงค์ดี	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
๒ นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี
๓ นางดารารัตน์ รัตนรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี
๔ นายสุขสันติ พัทธธรรมนิก	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลท่าช้าง
๕ นายวีรชัย บริบูรณ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ
๖ นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์	เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ
๗ นางสาวสิทธิธนา โตอ่อน	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการ พิเศษ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน
๘ นายไวยวุฒิ จันทร์เพ็ญ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
๙ นางศรีสุตา วัชรอาภาไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๐ นางอุไรศรี ขำนุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๑ นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ
๑๒ นายอาคม มีประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๑๓ นายพิพัฒน์ กว่างนอก	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๔ นางสาวยุพิน ปานเดช	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๕ นายอัครเดช ภักดีรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
๑๖ นายนิติธร ษมาวิมล	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๗ นางสาวอัญชลี ศรีลพ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๑๘ นางรัตนา ตรีสาร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๙ นางชูศรี สิงห์บุรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๐ นางนลินลักษณ์ อินคำ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๑ นางสาวกชพรรณ ปิยะชานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๒๒ นางมะลิ ชาญณรงค์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน แทนหัวหน้ากลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข
๒๓ นายณัฐ หาวารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี
๒๔ นายธีรศักดิ์ เด่นดวง	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการ พิเศษ โรงพยาบาลบางระจัน
๒๕ นายเทิดไทย มีสะอาด	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน
๒๖ นายยรรยง นาคมา	สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน
๒๗ นายสมภพ พรหมจรรยา	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง
๒๘ นายศิริชัย นาคพนม	สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี
๒๙ นายสมนึก ศรีใสดี	สาธารณสุขอำเภوبرมบุรี
๓๐ นายเสก จันทโชติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี

**ผู้ไม่มาประชุม** ติดราชการ

- ๑ นายสมศักดิ์ สุทธิพงศ์เกียรติ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
- ๒ นายธานินทร์ โตจัน รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
- ๓ นายวีรศักดิ์ นนทารมย์ รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
- ๔ นางวันดี วิรัสสะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
- ๕ นางสุนทรี ศิริอำพล หัวหน้าฝ่ายพัฒนาสังคมและสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนจังหวัด  
สิงห์บุรี

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

- ๑ นายวิโรจน์ มาเสนาะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
- ๒ นางพรพรรณ สุริยสาร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจั่วราย ๓
- ๓ นางนวนปรางค์ พิชัยศักดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
- ๔ นางเบญญาภา ปานเนียม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
- ๕ นางกาญจนา แป้นสุวรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
- ๖ นางดรุณี อินแจ็ก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บางกระบือ ๒
- ๗ นางภาชญา กลิ่นกุหลาบ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
- ๘ นางฐิติรัตน์ แก้วโกมล นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน
- ๙ นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลท่าช้าง
- ๑๐ นายพูนศักดิ์ แสงมณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี
- ๑๑ นายชาญชัย นามประกอบ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี
- ๑๒ นายสุพัฒน์ อ่วมน้อย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี
- ๑๓ นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
- ๑๔ นายอภิชา เอกธีรธรรม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
- ๑๕ นางนิตยา บุญปั้น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
- ๑๖ นายวิสุทธิ รอดคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
- ๑๗ นายถาวร ปานเพ็ชร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
- ๑๘ นางสาวินี เขียวรี นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
- ๑๙ นายธวัฒน์ชัย ธรรมภรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.จั่วราย ๓
- ๒๐ นายต่อศักดิ์ ภูระหงษ์ นิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานดำเนินการประชุม  
มีวาระการประชุม ดังนี้

**เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม**

๑ มอบประกาศนียบัตรและรางวัลวัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น และผู้สูงอายุสุขภาพดี  
ซีวีมีสุข จังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ดังนี้

๑ วัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ระดับจังหวัด ได้แก่ วัดโบสถ์ (พระอารามหลวง) ระดับอำเภอ ได้แก่  
วัดข่อยสังฆาราม , วัดโคกกาวิวัฒน์ และ วัดบ้านจำ

๒ ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ระดับจังหวัด ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุชุมชนการ้อง-ปากแรต ระดับอำเภอ ได้แก่  
ชมรมผู้สูงอายุตำบลบางมัญ, ชมรมผู้สูงอายุบ้านจำ และ ชมรมผู้สูงอายุตำบลหัวป่า

๓ ผู้สูงอายุสุขภาพดี ซีวีมีสุข ระดับจังหวัด ประเภทอายุ ๑๐๐ ปีขึ้นไป ได้แก่ นางวงศ์ แซ่แต้  
อายุ ๑๐๗ ปี และนางขาว บ้านสมัคร อายุ ๑๐๔ ปี ประเภทอายุ ๘๐ ปีขึ้นไป ได้แก่ นายน้อม คำรอด อายุ ๙๒ ปี

และนางน้ำค้าง แต่งโม อายุ ๙๐ ปี และระดับอำเภออีกจำนวน ๑๐ คน

นอกจากนี้ในปี ๒๕๕๘ กรมอนามัยได้จัดทำและเกียรติบัตรมอบแก่วัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ที่ผ่านการประเมินในอดีตเพิ่มเติมจากการที่กรมอนามัย ไม่สามารถจัดพิธีมอบได้ เนื่องจากปัญหาอุทกภัย ดังนี้

ปี ๒๕๕๔ วัดอุดมพิสัย และวัดแหลมคาง ปี ๒๕๕๕ วัดโพธิ์แก้วนพคุณ และวัดพรหมเทพาวาส ปี ๒๕๕๖ วัดศรีพรหมประสิทธิ์ ,วัดโพธิ์ลังกา , วัดโพธิ์รัตนาราม ,วัดเสาชงหิน และ วัดกระโจม

๒ มอบหนังสือรับรองมอบบ้าน ให้แก่

๑ นายพันธุ์ศักดิ์ กาลัญญุตานนท์ มีความชำนาญในการรักษาโรคผิวหนัง และโรคผิวหนัง

๒ นายผดุง แก้วสกุลณี มีความชำนาญในการรักษาอัมพฤกษ์ อัมพาต และความดันโลหิตสูง

๓ มอบประกาศเกียรติคุณ “คนดีศรีสาธารณสุข ระดับจังหวัด” ประจำปี ๒๕๕๙ ดังนี้

-กลุ่มข้าราชการ นายธีรศักดิ์ เต๋นดวง ตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.บางระจัน

-กลุ่มพนักงานราชการ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว นางโสภิต คลองตะเคียน ตำแหน่ง

พนักงาน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ รพ.สิงห์บุรี

-หน่วยงานดีเด่นด้านการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม ได้แก่ รพ.ค่ายบางระจัน

ประธาน เป็นการยกย่องเชิดชูเกียรติ และขวัญกำลังใจในการทำสิ่งดี ๆ ให้มากขึ้น สสจ.สิงห์บุรี ได้รับความไว้วางใจจากรองผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี ให้เป็นหน่วยงานรับผิดชอบขับเคลื่อนหลักในการสานต่อ เรื่องจังหวัดสิงห์บุรีเป็นเมืองน่าอยู่อันดับ ๑ ของเมืองไทย ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ของจังหวัด ได้จัดประชุมไปแล้ว ๒ ครั้ง มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี โดยวิสัยทัศน์ของกระทรวงฯ ที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน กำหนดทำอย่างไรให้ ประชาชนคนไทยสุขภาพแข็งแรง เพื่อผลักดันด้านเศรษฐกิจทั้งทางตรงและทางอ้อม และจะทำให้คนไทยอายุยืน โดยมีอายุค่าเฉลี่ยเพศหญิง ๘๗ ปี และเพศชายอายุ ๗๒ ปี

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**วาระที่ ๑** เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี (วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙)

๑.๑.๑ หัวหน้าส่วนราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งที่จังหวัดสิงห์บุรี ๖ คน และย้ายไปดำรงตำแหน่ง ที่ต่างจังหวัด ๑ คน ได้แก่ ๑) นาย เพิ่มพร ฉายเพิ่มศักดิ์ ปศุสัตว์จังหวัดสิงห์บุรี ๒) นายสาธิต ปิ่นรัตน์ สรรพสามิต พื้นที่สิงห์บุรี ๓) นาย อธิพงษ์ ตันมณี โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดสิงห์บุรี ๔) นายมานพ อักษรกุล โทศัพทท์ จังหวัดสิงห์บุรี ๕) นายมนตรี ปานกล้า พาณิชยจังหวัดสิงห์บุรี ๖) พ.ต.อ.สุกิจ อรุณฤกษ์ถวิล ผกก.สภ.พรหมบุรี และ ๗) นายอาคม สุวรรณโน ท้องถิ่นจังหวัดสิงห์บุรี ย้ายไปดำรงตำแหน่งท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์

๑.๑.๒ จังหวัดสิงห์บุรีเสนอโครงการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคล เสด็จเถลิงถวัลย์ราชสมบัติ ครบ ๗๐ ปี ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ และเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่ ๑ โครงการอนุรักษ์และขยายพันธุ์สัตว์น้ำเฉลิมพระเกียรติฯ ๒.โครงการปลูกต้นไม้ และปลูกป่าเฉลิมพระเกียรติฯ ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่างวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ – ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ กำหนดปลูกต้นไม้ ประมาณ วันที่ ๑๐-๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ ขอเชิญชวนร่วมสนับสนุนโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ทั้ง ๒ โครงการ

๑.๑.๓ ผลการเบิกจ่ายเงินประจำปีงบประมาณ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘-วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙) ภาพรวมทั้งจังหวัดมีผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๘๖.๒๓ เป็นลำดับที่ ๒ ของประเทศ

๑.๑.๔ กรมบัญชีกลางแจ้งเรื่องอัตราค่าบริการสาธารณสุข เพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลของทางราชการ กรณีค่าบริการทางทันตกรรม และฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

๑.๑.๕ กำหนดการออกหน่วย พอ.สว. ครั้งแรกวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ขอเชิญร่วมกิจกรรม

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๑.๒ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙ สสจ.สิงห์บุรีได้แจ้งหนังสือเวียนเรื่อง การร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ

ฝากพิเศษ หรือรับค่าฝากครรภ์พิเศษ เพื่อเป็นการเสริมสร้างวินัยในการป้องกัน ปร่าบปราม การทุจริตต่อหน้าที่ราชการ ที่มาของเรื่องนี้คือ เป็นเรื่องร้องเรียนจริง เหตุการณ์เกิดจริง ลงชื่อจริง ผลการตรวจสอบไม่มีมูล เป็นบริบทภายในจังหวัด ขอให้ผู้บริหารระมัดระวังเรื่อง Social media และเรื่องที่มีผิดจริยธรรม เน้นย้ำให้ดำเนินการตามกฎหมายระเบียบ อำนาจหน้าที่ที่มีอยู่ ใช้มาตรการป้องกัน ค้นหาและจัดการความเสี่ยงก่อนเกิดวิกฤติ โดยเฉพาะในส่วนของการบริหารจัดการ การเงิน คน พัสดุ

### **มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๙

### **มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม ไม่มีแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

๓.๑ ความก้าวหน้างานอนามัยแม่และเด็ก (๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙) นำเสนอโดย หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ การฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ภาพรวมร้อยละ ๔๘ (ที่ ๑ ของเขต) อ.ท่าช้าง ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๗๗ ส่วนการดูแลก่อนคลอดครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ภาพรวมร้อยละ ๖๓.๘๖ (ที่ ๑ ของเขต) อำเภอที่ ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อ.ค่ายบางระจัน , อ.ท่าช้าง , อ.บางระจัน และ อ.อินทร์บุรี ตอนนี้ รพ.สิงห์บุรี ร่วมกับ สสจ.สิงห์บุรี กำลังจัดอบรมเรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด และกำหนดจะไปดูงานเชิงคุณภาพที่ศูนย์อนามัยที่ ๑ และ รพ.นครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

ประธาน ตามร่างรัฐธรรมนูญฉบับใหม่ให้ความสำคัญทุกกลุ่มวัย จังหวัดสิงห์บุรีเป็นจังหวัดไม่ใหญ่ ประชากรน้อย พื้นที่ไม่ลำบาก การคมนาคมสะดวก มีพยาบาลประจำ รพ.สต.ครอบคลุมทุกพื้นที่ ผลการดำเนินงานควร ติดลำดับ ๑ ใน ๑๐ ของประเทศ หากผลงานต่ำ แสดงถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการทำงาน ซึ่งจากการ ตรวจสอบ รพ.สต.พบว่า รพ.สต.จั่วราย ๓ มีผลงานเรื่องนี้ดี ควรเป็นแบบอย่างที่ดีได้

ผอ.รพ.สต.จั่วราย ๓ นำเสนอผลการดำเนินงาน Teen age Pregnancy ดังนี้

ปี ๒๕๕๗ จากปัญหามีคุณแม่วัยใสตั้งครรภ์ตอนอายุ ๑๓ ปี ได้จัดทำโครงการ “Stop teen Mom ๕๗” โดยการอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนเรื่องเพศศึกษา ธรรมะกับชีวิตประจำวัน เชิญผู้ปกครองมาเสวนา

ปี ๒๕๕๘ มีคุณแม่วัยใสตั้งครรภ์ตอนอายุ ๑๔ ปี เป็นนักเรียนนอกเขตพื้นที่ จึงคิดโครงการ “๓ ๓ Mother ๓” ๓ แรก ได้แก่ สถานศึกษา สาธารณสุข และชุมชน ๓ ที่สองคือ โดยใช้ใจนำพา ใช้วาจาเป็นสื่อ ใช้หุ้บฟัง และ Mother ๓ คือแม่คนที่ ๑ แม่ผู้ให้กำเนิด คนที่ ๒ คือครู คนที่ ๓ คือแกนนำ อสม.ที่ผ่านการอบรม การให้คำปรึกษาทักษะชีวิต

ปี ๒๕๕๙ โครงการ“บ้านอุ่นจิตหลังที่ ๓” มีการจัดอบรมโดยเชิญนายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ผู้อำนวยการโรงเรียน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กลุ่มแม่คนที่ ๓ ร่วมกิจกรรม มีการจัดทำสื่อในหัวข้อ “คิดดีป้องกันได้ด้วยวัยใส วยสร้างสรรค์” เพื่อใช้พิจารณาในการดูแลป้องกันตัวเองและเพื่อน สิ่งที่คาดหวัง ต้องการให้การตั้งครรภ์ในวัยใสอ่อน ลดลง ความเข้าใจในครอบครัวมากขึ้น สร้างความเอื้ออาทรในชุมชน ไม่ให้หายไปตามยุคสมัย

### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๓.๒ การใช้ Internet ของแต่ละหน่วยงาน

นายอภิชา เอกธีรธรรม จากการสำรวจการใช้งาน Internet ระบบ cat เดิม ทุกหน่วยงานขอยกเลิก การใช้งาน โดยหน่วยงานมีการเลือกขอใช้ใหม่ ส่วนจะใช้แบบไหน ขึ้นอยู่กับความต้องการของแต่ละหน่วยงาน

ประธาน ตามแต่ผู้ใช้งาน อย่าให้มีปัญหากระทบต่อระบบ

### **มติที่ประชุม** รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอในที่ประชุมและแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี

๔.๒ นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เขียวชาลว

๔.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี

๔.๔ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

วาระที่ ๔.๑-๔.๔ ไม่มีเรื่องนำเสนอ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๕ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

๔.๕.๑ เกษีชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และเครือข่ายหมออนามัย ได้ร่วมมือกันดำเนินโครงการ “๓ ล้าน ๓ ปีเลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน” โดยมีเป้าหมายเชิญชวนภาคีเครือข่ายทั่วประเทศ เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการให้มากที่สุด เพื่อจัดกิจกรรมชักชวนและรณรงค์ให้คนไทยเลิกสูบบุหรี่ จำนวน ๓ ล้านคนในระยะเวลา ๓ ปี รายละเอียดกระทรวงสาธารณสุขจะได้มีหนังสือแจ้งต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๖ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

๔.๗ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

วาระที่ ๔.๖-๔.๗ ไม่มีเรื่องนำเสนอ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๘ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๔.๘.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

๔.๘.๑.๑ ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณจังหวัดสิงห์บุรี (๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ )

เป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ ภาพรวมร้อยละ ๗๓ งบลงทุนร้อยละ ๖๑ ผลการเบิกจ่ายฯ ภาพรวมร้อยละ ๕๔.๙๘ งบลงทุนร้อยละ ๔๓.๓๙ ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่าย ส่วนงบสนับสนุน Service plan ๑๘ สาขา งบเงินประมาณ ๗ แสนบาทเศษ ณ วันนี้มีหน่วยงานที่ส่งโครงการมาขอรับการสนับสนุนฯ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕.๒ แสนบาท จะขอพิจารณาตัดส่วนที่เหลือ

ผู้อำนวยการ รพ.สิงห์บุรี เรื่องการก่อสร้างอาคารจอดรถ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ ยังไม่จ่ายเพราะมีปัญหาการส่งงวด อยู่ระหว่างกำลังติดตามเรื่อง คาดว่าสัปดาห์หน้าจะเรียบร้อย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๘.๑.๒ กำหนดการตรวจราชการฯ จังหวัดสิงห์บุรี รอบที่ ๒/๒๕๕๙

สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเปลี่ยนกำหนดตรวจราชการฯรอบที่ ๒/๒๕๕๙ ระหว่างวันที่ ๖-๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดตามเอกสาร

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๘.๑.๓ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๕๙

นายถาวร ปานเพชร อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๓ อันดับสูงสุด ได้แก่ อุจจาระร่วง ใช้ไม่ทราบสาเหตุ และปอดบวม อัตราเท่ากับ ๑๕๖.๒๘ , ๓๒.๖๖ และ ๒๒.๖๑ ต่อประชากรแสนคน ส่วนสถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสิงห์บุรี (๑ มกราคม-๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙) พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๔ ราย อัตราป่วย ๒.๐๑ ต่อประชากรแสนคน เดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ ไม่พบผู้ป่วย จังหวัดสิงห์บุรีอยู่อันดับที่ ๗๗ ของประเทศไทย

ประธาน ช่วงนี้ฤดูฝนขอให้เฝ้าระวังโรคปอดบวมและไข้หวัดใหญ่ สังเกตและเปรียบเทียบกัน เพราะถ้าเกิดโรคจะมีอาการรุนแรง ส่วนโรค มือ เท้า ปาก ถ้ามีการระบาดต้องให้ปิดศูนย์เด็กเล็ก หรือปิดโรงเรียน และแยกเด็ก ให้ความสำคัญโรคมือเท้าปากด้วย เพราะถ้าเป็นรุนแรงอาจเสียชีวิตได้ และควรเฝ้าระวังโรคที่นำโดยยุง ๓ โรค ได้แก่ โรคไข้ซิกา โรคปวดข้อยุงลาย และโรคไข้เลือดออก ขอให้ทุกพื้นที่วางมาตรการเฝ้าระวังดูแลโรคเหล่านี้ด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๘.๒ กลุ่มงานประกันสุขภาพ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๔.๘.๒.๑ อัตราการครองเตียงหน่วยบริการค่าเฉลี่ย ๘ เดือน (ต.ค.๕๘-พ.ค.๕๙)

ภาพรวมร้อยละ ๖๐.๒๒ สูงสุดที่ รพ.ค่ายบางระจัน ร้อยละ ๗๖.๑๖ รองลงมา รพ.บางระจัน และ

รพ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๗๔.๑๗ และ ๗๒.๔๑ และพบว่า รพ.สิงห์บุรี มีการจำหน่ายผู้ป่วยในมากที่สุดร้อยละ ๕๓.๔๓

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๘.๒.๒ การบริหารยอดลูกหนี้ผู้ป่วยนอก ค้างชำระ ของโรงพยาบาลในจังหวัดสิงห์บุรี

จากการประชุมแนวทางการบริหารยอดลูกหนี้ผู้ป่วยนอกค้างชำระ (๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙) ได้ข้อสรุปดังนี้  
๑ ให้ รพ.ที่มีปัญหาระดับ ๗ รพ.อินทร์บุรี และ รพ.พรหมบุรี ชำระหนี้ให้ รพ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๒๐ ของยอดหนี้ทั้งหมด และ รพ.ค่ายบางระจัน ,รพ.บางระจัน และ รพ.ท่าช้าง ชำระหนี้ให้ รพ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๓๐ ของยอดหนี้ทั้งหมด โดยให้ รพ.ลูกหนี้ทุกแห่ง จ่ายเงินงวดเดียวภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๕๙

๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ลูกหนี้ที่ค้างชำระ รพ.สิงห์บุรี ให้ชำระเงินเต็มจำนวน ร้อยละ ๑๐๐ และจ่ายภายใน ๓-๖ เดือน หลังจากวันเรียกเก็บ

๓ หนี้ระหว่าง รพช.ด้วยกันให้ชำระเต็มจำนวน ร้อยละ ๑๐๐

๔ มอบกลุ่มงานประกันสุขภาพทำหน้าที่ clearing house ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ (กวป. )

สำหรับยอดลูกหนี้ผู้ป่วยนอกในจังหวัดค้างชำระของ รพ.สิงห์บุรี ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ รวม ๕ รพ.เป็นเงิน ๒ ล้านบาทเศษ ซึ่ง รพ.สิงห์บุรี ได้ทำหนังสือแจ้งรายละเอียดไปตาม รพ.ต่างๆแล้ว และให้ สสจ.ช่วยติดตามในที่ประชุมฯ

๔.๘.๒.๓ กระทรวงฯได้แจ้งข้อมูลเงินเดือนบุคลากร เพื่อการบริการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๐ วงเงิน ๔๗ ล้านบาทเศษ เพื่อให้ สสจ.ตรวจสอบความถูกต้อง ซึ่งจะได้ประสานงานกับกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อดำเนินการต่อไป

ประธาน รพ.ทุกแห่งชำระหนี้แล้วตามข้อตกลง ขอขอบคุณ รพ.สิงห์บุรี เรื่องนี้เป็นการรักษาวินัยการเงินการคลัง ใช้ตามแผนที่จำเป็น คาดว่าปี ๒๕๖๐ แนวโน้มเรื่องการเงินของจังหวัดสิงห์บุรีคาดว่าจะดีขึ้นระดับประเทศน่าจะมีการเปลี่ยนแปลงเชิงนโยบาย สำหรับยอดหนี้แต่ละเดือน ขอให้ตรวจสอบมูลหนี้ของลูกหนี้และเจ้าหน้าที่ให้ตรงกัน มอบกลุ่มงานประกันสุขภาพดำเนินการ

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๘.๒.๔ เรื่องจากที่ประชุม อปสข.(วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙) มีข้อหารือการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตบริการ ได้ข้อสรุปให้ รพ.ทุกแห่ง หากจะส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพ ต้องรายงานให้ผู้อำนวยการ รพ.ทราบทุกราย จากข้อมูลการส่งต่อสอดคล้องกับตัวชี้วัด ๔ โรคหลัก ได้แก่ มะเร็ง หัวใจ อุบัติเหตุฉุกเฉิน และทารกแรกเกิดพบว่า ปี ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ รพ.อินทร์บุรี มียอดส่งต่อนอกเขตฯ ร้อยละ ๖๒.๘๙ และ ๔๕.๔๔ ของจำนวนส่งต่อนอกเขตฯทั้งหมด และเรื่องตารางเวรแพทย์ของ รพ.อินทร์บุรี หากมีการเปลี่ยนแปลง ให้แจ้ง รพ.เครือข่ายที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบการให้บริการผู้ป่วย ขอให้ รพ.ทุกแห่งทบทวนและวิเคราะห์ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยรายบุคคล เพื่อหาแนวทางลดการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตต่อไป

ผู้อำนวยการ รพ.สิงห์บุรี การส่งต่อนอกจังหวัด ที่พบปัญหามากคือผู้ป่วยจิตเวช ที่ต้องส่งต่อไปสถาบันจิตเวช จ.นครสวรรค์ เพราะไม่มียา ได้ประสานงานกับ รพ.อินทร์บุรีว่า ถ้าต้องพบจิตแพทย์ ให้ส่งต่อมาที่ รพ.สิงห์บุรีก่อน

ประธาน ระบบส่งต่อเป็นความรับผิดชอบของผู้อำนวยความสะดวก รพ.ทุกแห่ง เพราะเป็น PA ของปลัดกระทรวงฯ เรื่องระบบส่งต่อนอกเขตฯให้ลดลงร้อยละ ๕๐ จากปีก่อน สสจ.จะทำหนังสือเป็นแนวนโยบายปฏิบัติ ๒ เรื่อง ได้แก่ referral system ให้ส่งต่อเป็นไปตามแนวทางที่กำหนด ถ้าส่งต่อนอกเขตต้องแจ้งให้ผู้อำนวยการ รพ.รับทราบทุกราย และ referral Seamless ไม่ให้มีการปฏิเสธผู้ป่วย สำหรับเรื่องการจัดแพทย์เวรต้องประสานงานกันในเครือข่าย เรื่องระบบ refer ต้องพูดคุยประสานงานต่อเนื่อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบการให้บริการผู้ป่วยและทำให้เกิดความมั่นคงมีเสถียรภาพ ถ้าในจังหวัดสิงห์บุรี มียาให้บริการสำหรับผู้ป่วยจิตเวช มีขีดความสามารถในการรักษา ต้องดึงผู้ป่วยให้กลับมาใช้บริการภายในจังหวัด

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๕.๘.๓ กลุ่มงานนิติการ นำเสนอโดยนายต่อศักดิ์ ภูระหงษ์

### ๕.๘.๓.๑ การป้องกันมิให้มีคดีทางการแพทย์ที่เกี่ยวกับการให้บริการ

จากการที่รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งเรื่องการป้องกันมิให้มีคดีทางการแพทย์ที่เกี่ยวกับการให้บริการ ผ่านทาง VDO conference สรุปคือให้หน่วยบริการทางการแพทย์ ประเมินสภาพผู้ป่วยและลงบันทึก รายละเอียด ก่อน ขณะ และหลัง เข้ารับการรักษาว่าสภาพผู้ป่วยเป็นอย่างไร ให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับดำเนินการรักษาตามหลักวิชาชีพ และถ้ามีการร้องเรียนหรือเกิดปัญหาหรือรายงานให้ผู้บริหารทราบและดำเนินการแก้ไข ควรให้จบในหน้างานทันที

ประธาน ช่วงหลังคดีทางการแพทย์เพิ่มสูงขึ้น ให้นิติกรทำหนังสือแจ้งเวียนด้วย

#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### วาระที่ ๖ ติดตามความก้าวหน้างานด้านสาธารณสุขที่สำคัญ

##### ๖.๑ การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี (Service plan)

##### ๖.๑.๑ สาขา มะเร็ง นำเสนอโดย นางนวนปรารค์ พิชัยศักดิ์

๑ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดภายหลังวินิจฉัย ภายใน ๔ สัปดาห์ (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๘๘.๓๑ มีมาตรการ ๑) ติดตามผลการผ่าตัดชิ้นเนื้อภายใน ๑ สัปดาห์ ๒) นัดคิวผู้ป่วย/ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเร่งด่วนภายใน ๒ สัปดาห์ ๓) ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขา มะเร็ง ๔) จัดให้มี cancer nurse coordinator และ nurse case management มีหน้าที่ติดตามข้อมูลผู้ป่วยมะเร็ง รวมทั้งประสานการรักษา และการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ๕) จัดระบบศูนย์ส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง ๖) จัดทำทะเบียนมะเร็ง โดยใช้โปรแกรม Thai cancer base

๒ ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายใน ๖ สัปดาห์ (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๘๒.๓๒ มีมาตรการ ๑) เพิ่มบริการ การให้ยาเคมีบำบัดที่ รพ.อินทร์บุรี ๒) รพ.สิงห์บุรีเป็นพี่เลี้ยงให้ รพ.อินทร์บุรี ในการให้ยาเคมีบำบัด ๓) นัดผู้ป่วยหลังผ่าตัดลำไส้ใหญ่ ๑ เดือน ในการให้ยาเคมีบำบัดที่ รพ.สิงห์บุรี/รพ.อินทร์บุรี (ครั้งที่ ๑) ๔) ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเต้านม ทำเรื่อง Refer online ไปยัง รพ.มะเร็งลพบุรี หลังผ่าตัด ๒ สัปดาห์ ๕) ผู้ป่วย มะเร็งอื่นๆ Refer หลังได้รับผลชิ้นเนื้อ/ผล CT Scan ทันที ทาง Online กับ รพ.มะเร็งลพบุรี หรือพิจารณาส่ง รพ. ตามความเหมาะสมในเครือข่าย

๓ ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายใน ๖ สัปดาห์ (เกณฑ์  $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ผลงานภาพรวม ร้อยละ ๖๘.๐๘ มีมาตรการ ๑) ผู้ป่วย CA head and neck หลังได้ผลชิ้นเนื้อภายใน ๑ สัปดาห์ เตรียมความพร้อมผู้ป่วย โดยส่ง Consult เป็นคิวเร่งด่วน ๒) ผู้ป่วย CA Breast ที่ต้องทำ Echocardiograms ประสานหน่วยตรวจพิเศษขอเป็นคิวเร่งด่วน ๓) Cancer nurse Coordinator/nurse case manager โทรติดตาม Case ที่ส่งต่อ

ประธาน มะเร็งเป็นสาเหตุการตายระดับต้นของคนจังหวัดสิงห์บุรี เป็นหนึ่งในตัวชี้วัดที่อยู่ใน SQM ๒๐ ขอให้ส่งข้อมูลถึง รพ.สต.เพื่อจะได้ทราบว่า มีจำนวนผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบกี่คน และต้องให้การดูแลอย่างไร ฝากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ และกลุ่มพัฒนาคุณภาพบูรณาการเรื่องระบบข้อมูล ควรมีการเชื่อมโยงกัน อาจต้องมีมาตรการเชิงรุกหลายอย่าง

#### มติที่ประชุม รับทราบ

##### ๖.๑.๒ สาขา NCD นำเสนอโดยนางสาวกชพรรณ ปิยะชานนท์

๑ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (เกณฑ์ร้อยละ ๔๐) ภาพรวมร้อยละ ๓๗.๓๑ (ลำดับที่ ๑ ของประเทศ) แยกราย คปสอ.มีผลงานอยู่ในช่วงระหว่างร้อยละ ๓๐.๘๓ - ๔๑.๒๑

๒ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (เกณฑ์ร้อยละ ๕๐) ภาพรวม ร้อยละ ๒๔.๕๖ (ลำดับที่ ๔๔ ของประเทศ) แยกราย คปสอ.มีผลงานอยู่ในช่วงระหว่างร้อยละ ๑๙.๑๓ - ๓๕.๔๕

มีมาตรการ ๑) การคัดกรองผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงอย่างครอบคลุมในประชากรกลุ่มเป้าหมาย ๒) มาตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดภาวะแทรกซ้อน ๓) พัฒนาการจัดระบบบริการในคลินิก NCD คุณภาพ ๔) จัดทำมาตรฐาน การรักษา/การดูแล/การส่งต่อ ๕) สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย และ อบท. ๖) ติดตามควบคุมกำกับอย่างต่อเนื่อง ปัญหา อุปสรรคที่พบ มีประชากร/ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายเพิ่มขึ้นเกินความเป็นจริง มีผู้ที่เสียชีวิตที่ยัง

ไม่ตัดออก ทำให้เป้าหมายเพิ่มขึ้น และการดำเนินงานผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ยังมีผลงานต่ำ เนื่องจากการวัดความดันโลหิต ๒ ครั้ง และมีการนัดตรวจซ้ำ ๓-๔ เดือน ทำให้เกิดความล่าช้าในการจัดเก็บข้อมูล แนวทางการแก้ไข ตรวจสอบ Type Area ทุกระดับ แก้ไขความซ้ำซ้อนของกลุ่มเป้าหมายที่เกินตรวจสอบ และแก้ไขโดยการระบุสาเหตุการตาย และควรนัดผู้ป่วยให้เร็ว หรืออาจดำเนินการเชิงรุก

ประธาน ขอให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ พิจารณากลไกการทำงานและหาแนวทางแก้ไข เรื่องการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๖.๑.๓ สาขา Long Term Care นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

เป็นตัวชี้วัดในสาขาปฐมภูมิ และระบบสุขภาพอำเภอ มีความก้าวหน้าการดำเนินงานอยู่ระหว่างจัดทำแผนปฏิบัติการให้ Care Manager และ Care Giver ดูแลกลุ่มเป้าหมาย พบปัญหาการเบิกจ่ายงบจากส่วนกลางไม่ชัดเจน ยังไม่สามารถเบิกงบมาจ่ายค่าตอบแทน Care giver ได้

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๖.๒ คปสอ.ติดดาว และ รพ.สต.ติดดาว นำเสนอโดย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ

อยู่ระหว่าง คปสอ./รพ.สต.กำลังปรับปรุงพัฒนาส่วนขาดตามเกณฑ์ เพื่อรับการประเมินติดดาวในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๙

ประธาน ขอให้ดำเนินการประเมินให้เสร็จสิ้น ภายในสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนสิงหาคม ๒๕๕๙ เพื่อนำผลการประเมินมาประกอบเป็นส่วนหนึ่งในการให้รางวัล

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๖.๓ การวางแผนกำลังคน (HRP+HRM) นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลด้านสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๓ /๒๕๕๙ ประมาณปลายเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๙

๒ อบรมบุคลากรใหม่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ประมาณปลายเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๙  
ประธาน กลุ่มงานไหนที่จะมีเรื่องเข้าวาระการประชุมฯ (กวป.) จะต้องเตรียมเอกสาร พร้อม Power point ประกอบการนำเสนอด้วยทุกครั้ง

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๖.๔ สถานการณ์การเงินการคลัง นำเสนอโดยนางสาววีณี เขียววี

ประเมินภาวะวิกฤตทางการเงินของหน่วยบริการในจังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ รพ.อินทร์บุรี และ รพ.พรหมบุรี วิกฤตระดับ ๔ รพ.สิงห์บุรี ระดับ ๑ ที่เหลือระดับปกติ สถานการณ์เงินคงเหลือภาพรวม ๑๐๕ ล้านบาทเศษ รพ.อินทร์บุรี ติดลบ ๓๕ ล้านบาทเศษ และ รพ.พรหมบุรีติดลบ ๖ ล้านบาทเศษ ส่วน Planfin รพ.สิงห์บุรี รายรับ/รายจ่ายมากกว่าแผน รพ.อินทร์บุรี รายรับไม่เป็นไปตามแผน แต่ควบคุมรายจ่ายได้น้อยกว่าแผน รพช.ทั้ง ๔ แห่ง ดำเนินการได้ตามแผน ยกเว้น รพ.ท่าช้าง รายรับ/รายจ่ายไม่เป็นไปตามแผน สำหรับต้นทุนการให้บริการผู้ป่วย OP/IP แบบ Quick Method ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.พรหมบุรี และ รพ.ท่าช้าง ส่วนผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง รพ.ค่ายบางระจัน และ รพ.พรหมบุรี ได้เกรด A ที่เหลือเกรด B พบว่ามีส่วนขาดตามประเด็นการประเมินตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง FAS ที่แต่ละแห่งยังไม่ได้คะแนน ได้แก่ ๑ การควบคุมภายใน (ยกเว้น รพ.สิงห์บุรี และ รพ.อินทร์บุรี ดำเนินการได้ครอบคลุมทุกกิจกรรม) ๒ การควบคุมค่าใช้จ่าย ๓ การจัดการรายได้

ประธาน ขอให้ รพ.อินทร์บุรี และ รพ.พรหมบุรี รักษาระดับไปถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๙

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

#### **วาระที่ ๗** เรื่องเพื่อพิจารณา

๗.๑ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ ได้รับหนังสือจาก สสอ.ค่ายบางระจัน แจ้งขอความอนุเคราะห์ให้โรงพยาบาลในการนำส่งผู้ป่วยหญิง SLE จาก ต.โพทะเล อ.ค่ายบางระจัน ไปรักษาที่ รพ.รามาริบัติตามแพทย์นัดเป็นระยะ สสอ.ค่ายบางระจัน อบต.ให้การช่วยเหลือด้านสังคม มีรถ แต่ไม่ใช้รถนอน นำส่งผู้ป่วยไม่ได้



ส่วนด้านสาธารณสุขมีทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ดูแล

ผอ.รพ.ค่ายบางระจัน มีปัญหาเรื่องบุคลากรที่ต้องติดตามไปด้วยค่อนข้างลำบาก ผู้ป่วยไม่มีญาติดูแลเรื่องทั่วไปที่นอกเหนือจากการเจ็บป่วย คิดว่าจะประสานงานกับ รพ.รามธิบดี ให้รับผู้ป่วยไว้ admit จะได้ประสานงานหาแนวทางการแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ต่อไป

ประธาน ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการรักษาตามระบบ มาตรวจที่ รพ.สิงห์บุรีเกินขีดความสามารถ จึงส่งต่อรักษาออกเขตที่ รพ.รามธิบดี ผู้ป่วยต้องไปพบแพทย์ตามนัดเป็นระยะ มีการประสานงานกันระหว่างหน่วยงานแล้ว พิจารณาเห็นว่าเป็นเรื่องประจักษ์ เป็นเรื่องของพื้นที่ จึงมอบให้ระบบสุขภาพ อ.ค่ายบางระจัน ไปดำเนินการแก้ไขอย่างเข้มข้น ให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ดี และมีความพึงพอใจ

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ

๗.๒ การนำเสนอ VTR ผลงานเด่นของจังหวัดสิงห์บุรี เพื่อส่งเขตสุขภาพที่ ๔ ตามกำหนด โดยให้ที่ประชุมพิจารณา/วิพากษ์

**มติที่ประชุม** ให้มีการปรับตัดเนื้อหาบางส่วน และจะไปพิจารณาอีกครั้งก่อนส่ง วาระที่ ๘ วาระอื่นๆ

๘.๑ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล แจ้งว่า รพ.ค่ายบางระจัน จะขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพนักงานธุรการ ๑ อัตรา แทนคนที่จะลาออก ซึ่งไม่เกินกรอบ FTE

**มติที่ประชุม** อยู่ในหลักการ ตามเกณฑ์ เห็นควรอนุมัติ

เลิกประชุม เวลา ๑๔.๐๕ น.

นางนิตยา บุญปั้น  
ผู้จดยางานการประชุม