

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสิงห์บุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

๑ นายมณฑิร คณาสวัสดิ์	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 นางวันดี วิรัสสะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๗ นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์	เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ
๘ นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล	ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ และหัวหน้ากลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข
๙ นางสาวสิทธิธินา โตอ่อน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน
๑๐ นายไวยวุฒิ จันทร์เพ็ญ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
๑๑ นางศรีสุตา วัชรอาภาไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๑๒ นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ
๑๓ นายอาคม มีประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๑๔ นางสาวยุพิน ปานเดช	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๕ นายอัครเดช ภักดีรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
๑๖ นางสาวอัญชลี ศรีลพ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๑๗ นางชูศรี สิงห์บูรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๘ นางอุไรศรี ขำนุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๙ นางรัตนา ตรีสาร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๒๐ นายพิพัฒน์ กว่างนอก	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๑ นายนิติธร ษมาวิมล	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๒ นางบังอรรัตน์ ปิ่นทอง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒๓ นางนลินลักษณ์ อินคำ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๒๔ นายณัฐ หาวารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี
๒๕ นายธีรศักดิ์ เต็นดวง	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับชำนาญการ พิเศษ โรงพยาบาลบางระจัน
๒๖ นายเทิดไทย มีสะอาด	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน
๒๗ นายยรรยง นาคมา	สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน
๒๘ นายสมภพ พรหมจรรยา	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง
๒๙ นายศิริชัย นาคพนม	สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี
๓๐ นายวิสุทธิ รอดคำ	สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี
๓๑ นายวิเชียร พันธุ์สุข	สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี
๓๒ นางสุนทรี ศิริอำพล	หัวหน้าฝ่ายพัฒนาสังคมและสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้ไม่มาประชุม ตติราชการ

๑ นายธานินทร์ โตจีน

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

๒ นายวีรศักดิ์ นนทารมย์

รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑ นายวิโรจน์ มาเสนาะ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสิงห์บุรี

๒ นางศรีสุวรรณ คล้ายดี

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

๓ นางเบญญาภา ปานเนียม

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี

๔ นางสลิทธิพิศ ชัยบุรีนทร์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลท่าช้าง

๕ นายธนกฤต เอกวิรัชฐ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลบางระจัน

๖ นายชาญชัย นามประกอบ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี

๗ นายพูนศักดิ์ แสงมณี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี

๘ นางนิตยา บุญปั้น

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๙ นายถาวร ปานเพ็ชร์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑๐ นางสาวินี เขียวรี

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑๑ นางสาวลี ทองศรี

นิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานดำเนินการประชุม มีวาระการประชุม ดังนี้

เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม

๑ มอบใบประกาศเกียรติคุณงานสมานธิบำบัดระดับดีเยี่ยม

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวรายงาน และเรียนเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มอบประกาศเกียรติคุณงานสมานธิบำบัดระดับดีเยี่ยม ให้แก่ รพ.สิงห์บุรี และ รพ.อินทร์บุรี

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ การสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ตอนนี้เป็นช่วงที่ประชาชนชาวไทยกำลังอยู่ในภาวะเศร้าโศก ปลัดกระทรวงสาธารณสุขฝากเน้นย้ำสิ่งที่จะต้องดำเนินการคือเป็นแกนนำเปลี่ยนความโศกเศร้าให้เป็นพลังในการทำความดีและทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ให้แต่ละหน่วยงานจัดทำแผนฯ สรุปรูปเป็นภาพจังหวัด รวมทั้ง สสจ.สิงห์บุรีด้วย ซึ่งจะได้แจ้งกิจกรรมให้ทุกหน่วยงานทราบเพื่อทำงานร่วมกันต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ ตามที่กระทรวงมหาดไทย ได้รับมอบหมายให้แต่ละจังหวัดจัดรถรับ-ส่งประชาชนไปถวายสักการะพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ที่พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท ในพระบรมมหาราชวัง ครั้งละ ๗๕๐ คน/จังหวัด ในส่วนของจังหวัดสิงห์บุรี กำหนด ๔ ครั้ง (วันที่ ๑๖ พย. , ๕ , ๒๔ ธค ๕๙ และ วันที่ ๑๒ มค. ๖๐) และขอความร่วมมือให้มีพยาบาลประจำรถ ๑ คน/๑ คัน แต่ละพื้นที่ขอให้คัดกรองคนที่ไม่สมควรเดินทางไปกับคณะ เช่น ผู้ที่มีโรคประจำตัวที่แพทย์ต้องเฝ้าระวัง คนที่ไม่แข็งแรง ไม่สามารถเดินเท้าเป็นระยะทาง ๒ กิโลเมตรได้ หรือกำลังตั้งครรภ์ ใกล้คลอด เป็นต้น คาดว่าแต่ละอำเภอคงจะมีการจัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในรายละเอียดต่อไป

๑.๓ ขอบุคคลคณะกรรมการฯและทีมงานช่วง ๑ เดือนที่ผ่านมา มีการจัดกิจกรรมให้การต้อนรับชม และเลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ที่มาเยี่ยมผู้ประสบอุทกภัยที่อำเภออินทร์บุรี และ นพ.วิชัย เทียนถาวร

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข แจ้งกำหนดตรวจเยี่ยมเขตสุขภาพที่ ๔ ณ จังหวัดสิงห์บุรี ในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดจะได้แจ้งต่อไป

๑.๕ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะเสด็จพระราชดำเนินมาถวายผ้าพระกฐิน ณ วัดไม่ดำ อำเภออินทร์บุรี ในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ กำหนดการเสด็จพระราชดำเนินออกจากกรุงเทพฯเวลาประมาณ ๑๔.๐๐ น.

ถึงวัดไผ่ดำเวลาประมาณ ๑๕.๓๐ น. การกิจหลักได้แก่ เตรียมพร้อมถวายการรักษาขณะเกิดเหตุตามเส้นทางที่เสด็จผ่าน รพ.ที่ต้องเตรียมการ ได้แก่ รพ.พรหมบุรี รพ.สิงห์บุรี และ รพ.อินทร์บุรี พอเข้าเขตจังหวัดสิงห์บุรี ครัวมริถของ รพ. สิงห์บุรีตามเสด็จตลอดจนเสด็จกลับ การเตรียมหน่วยพยาบาลบริเวณวัดไผ่ดำ หน่วยปฐมพยาบาลสำหรับผู้ติดตาม พระองค์ วันงานควรต้องมีทีมงานคัดกรองผู้ที่มีเหตุความจำเป็นต้องการรับความช่วยเหลือด้านการแพทย์เป็นพิเศษ ไม่ต้องรอให้ไปเข้าเฝ้ารับเสด็จกราบบังคมทูล ในวันนั้นทุกอย่างจะได้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๖ ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ กำหนดออกหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุขฯเคลื่อนที่ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ที่วัดพุทธาราม อำเภอพรหมบุรี ผ่าผู้เกี่ยวข้องจาก รพ./สสอ.ประสานการดำเนินงานต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมฯครั้งที่ ๙/๒๕๕๙

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ไม่มีแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอในที่ประชุมและแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี

๔.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี

ไม่มีเรื่องนำเสนอ

๔.๓ นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ

๔.๓.๑ ภาวะวิกฤตทางการเงิน ณ สิ้นกันยายน ๒๕๕๙ รพ.ค่ายบางระจัน วิกฤตระดับ ๗ ส่วนเงินสด คงเหลือสุทธิติดลบ ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.อินทร์บุรี , รพ.บางระจัน , รพ.ค่ายบางระจัน และ รพ.พรหมบุรี เรื่อง Planfin ขอให้ รพ.พยายามบริหารรายรับ-รายจ่ายให้สมดุลกันด้วย

นางสาววีณี เชี่ยววีร์ สถานการณ์การเงินการคลัง (๓๐ กย.๕๙) ประเมินภาวะวิกฤตทางการเงิน ของหน่วยบริการ พบว่า รพ.สิงห์บุรี และ รพ.ท่าช้าง วิกฤตระดับ ๑ รพ.บางระจันระดับ ๒ รพ.พรหมบุรีระดับ ๓ รพ.อินทร์บุรีระดับ ๔ และ รพ.ค่ายบางระจันระดับ ๗ สถานการณ์เงินคงเหลือสุทธิภาพรวม ๗๒ ล้านบาทเศษ ทุกหน่วยงาน ติดลบ ยกเว้น รพ.สิงห์บุรี และ รพ.ท่าช้าง ส่วนต้นทุนการให้บริการผู้ป่วย OP/IP/ แบบ Quick method ที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.พรหมบุรี และ รพ.ท่าช้าง เปรียบเทียบ Planfin (ตค.๕๘-กย.๕๙) พบว่า รพ.สิงห์บุรี ,รพ.พรหมบุรี และ รพ.บางระจัน รายได้มากกว่าแผน และ รพ.ที่ควบคุมค่าใช้จ่ายได้ดีไม่เกินแผน ได้แก่ รพ.อินทร์บุรี และ รพ.พรหมบุรี ผู้อำนวยการ รพ.สิงห์บุรี ตอนนี้ รพ.สิงห์บุรีมีรายได้หลักจากค่าห้องพิเศษ ส่วนใหญ่มีผู้ป่วยเต็ม ทุกห้อง เชิญชวนว่าที่ไหนจะเพิ่มห้องพิเศษ

๔.๓.๒ จังหวัดสิงห์บุรีมีการจัดซื้อร่วมและต่อรองราคาเวชภัณฑ์ที่มีโซยา กรณี Outsource lab ถ้าสามารถ ดำเนินการได้ จะทำให้ประหยัดค่าใช้จ่าย ขอให้ รพ.ทุกแห่งให้ความร่วมมือด้วย และฝากประธาน/ทีมงานติดตาม

๔.๓.๓ เรื่องกรอบบัญชียา มีหลาย รพ. กรอบบัญชียาหลักที่ รพ.เคยใช้อยู่เดิม มียาบางตัวไม่สอดคล้อง ตามเกณฑ์ที่กำหนด ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดประชุมให้เร็วขึ้น

เภสัชกร ด้านเภสัชสาธารณสุข เชี่ยวชาญ ขอความอนุเคราะห์ให้ รพ.ประชุม PTC ของ รพ. แต่ละแห่ง เพื่อดูว่าตามที่ สสจ.จัดทำบัญชียาจังหวัดไปให้ นั้น มีข้อขัดข้องหรือต้องการเพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงอะไร จะได้นำเสนอ PTC จังหวัดต่อไป

ผู้อำนวยการ รพ.สิงห์บุรี เรื่องส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ซึ่งเป็นนโยบาย แต่ละหน่วยงาน ต้องไปตั้งคณะกรรมการ เพื่อพิจารณาบางตัวอาจต้องปรับออก หากไม่เข้าตามเกณฑ์ จึงขอเวลาในการดำเนินงาน ประมาณ ๒ สัปดาห์

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๔.๔.๑ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) เชี่ยวชาญ

นำเสนอภาพบรรยากาศที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ไปตรวจเยี่ยมเขตสุขภาพที่ ๖ (จังหวัดปราจีนบุรี) เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๙

ประธาน คาดว่าเขตสุขภาพที่ ๔ จะแจ้งรายละเอียดเรื่องที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จะมาตรวจเยี่ยมจังหวัดสิงห์บุรีอีกครั้ง ควรจัดประชุมกำหนดแนวทางในการเตรียมความพร้อม เช่น เรื่องเด่นที่จะนำเสนอ โครงการเมืองน่าอยู่ฯ มีความเชื่อมโยงกับสาธารณสุขและนโยบายต่างๆอย่างไร ควรมี Event ทำให้เห็นภาพว่ามีการนำนโยบายมาทำให้เห็นผลชัดเจน เรื่อง RTI จังหวัดสิงห์บุรีเป็นจังหวัดเส้นทางหลักพาดผ่านสายเอเชีย ให้ทีมงานไปวิเคราะห์และรายงานผลให้ชัดเจน ส่วนเรื่องเด็กไทยสายตาดี อาจเชิญท่านมอบแว่นสายตาให้เด็ก รายละเอียดจะได้พิจารณาดำเนินการต่อไป มอบนายแพทย์ ด้านเวชกรรมป้องกัน เชี่ยวชาญ และรักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ พร้อมทีมงานที่เกี่ยวข้อง รพ.สิงห์บุรี รพ.อินทร์บุรี พื้นที่ ประชุมรับไปประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔.๒ รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๔.๔.๒.๑ ขอคุณทีมงานที่เกี่ยวข้อง จากการศึกษาโครงการที่ได้รับการประเมินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก โดยคณะผู้เชี่ยวชาญจากภายนอก ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๙ ที่อำเภอเมือง และอำเภอบางระจัน ได้รับคำชื่นชมจากคณะผู้ประเมิน และมีประเด็นเด่นๆที่จะนำไปพัฒนาต่อยอด ซึ่งกลุ่มงานควบคุมโรค จะได้สรุปประเด็นเป็นเอกสารแจ้งพื้นที่ทราบเพื่อพัฒนางานต่อไป

ประธาน จะเห็นว่าจังหวัดสิงห์บุรีสามารถดำเนินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้เห็นผล ทำให้โรคชุกา และอื่นๆ ไม่เป็นปัญหา

๔.๔.๒.๒ คณะแม่บ้านสาธารณสุขจากส่วนกลาง ได้มาศึกษาดูงานโครงการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและพัฒนาคุณภาพชีวิตของแม่วัยรุ่น “แม่อาสา” ในชุมชนปี ๒๕๕๙ (โครงการต้นรักสีเขียว) ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากแม่บ้านสาธารณสุขส่วนกลางจำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท ได้รับคำชมจากคณะชมรมแม่บ้านสาธารณสุขส่วนกลาง ดำเนินงานได้ยอดเยี่ยม ขอขอบคุณทีมงานที่ช่วยกันต้อนรับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๔.๖ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

๔.๗ เรื่องจากสาธารณสุขอำเภอ

ไม่มีเรื่องนำเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๔.๘.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ (ณ วันที่ ๒๙ ต.ค.๕๙)

นายถาวร ปานเพชร โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๓ อันดับสูงสุด ได้แก่ อุจจาระร่วง ไข้ไม่ทราบสาเหตุ และปอดบวม อัตราป่วยเท่ากับ ๑๒๘.๖๔, ๕๗.๒๘ และ ๓๔.๑๗ ต่อประชากรแสนคน สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสิงห์บุรี (๑ ม.ค.-๒๙ ต.ค.๕๙) อัตราป่วย ๒.๘๓ ต่อประชากรแสนคน เดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ไม่พบผู้ป่วย จังหวัดสิงห์บุรีอยู่อันดับที่ ๗๗ ของประเทศไทย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘.๒ กลุ่มงานประกันสุขภาพ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๔.๘.๒.๑ อัตราการครองเตียง ค่าเฉลี่ย ๑๒ เดือน (ต.ค.๕๘-กย.๕๙) ภาพรวมร้อยละ ๖๐.๐๖ สูงสุดที่ รพ.บางระจัน ร้อยละ ๗๒.๓๙ รองลงมา รพ.สิงห์บุรี และ รพ.ค่ายบางระจัน ส่วนจำนวนผู้ป่วยในที่จำหน่ายสูงสุดที่ รพ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๕๔.๐๘ รองลงมา รพ.อินทร์บุรี และ รพ.บางระจัน

ผู้อำนวยการ รพ.สิงห์บุรี ติดตามเรื่องการลดจำนวนเตียงของ รพ.สิงห์บุรี จาก ๓๑๐ เตียง ความจริง ๒๘๒ เตียง ถ้าเรื่องแจ้งตอบกลับมาจากกระทรวงฯ อัตราการครองเตียงของ รพ.สิงห์บุรีจะเพิ่มขึ้น

๔.๘.๒.๒ สรุปยอดลูกหนี้ผู้ป่วยนอกในจังหวัดคางซาระ รพ.สิงห์บุรี (ยอดสะสมประจำเดือน ต.ค.๕๙)
ยอดหนี้ภาพรวมของ รพ.๕ แห่ง จำนวน ๘,๒๕๘,๘๓๔.๔๓ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘.๓ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๔.๘.๓.๑ สรุปกิจกรรมการรณรงค์จัดบริการทางทันตสาธารณสุข เนื่องในวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ
๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

ผู้ขอรับบริการทั้งหมด ได้รับบริการ ๔๒๙ คน จากจุดบริการ ๒๔ แห่ง อุดฟัน ๑๓๗ คน ถอนฟัน
๑๐๗ คน ขูดหินน้ำลาย ๑๖๐ คน เคลือบหลุมร่องฟัน ๓ คน อื่นๆ (ตรวจจ่ายยา ๑๐๘ คน และให้ทันตสุขศึกษา ๕๒๐ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๐ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ครั้งที่ ๑ งบดำเนินงานขั้นต่ำ)
ได้แก่ ค่าเช่าบ้าน สสจ./สสอ. ๔๐,๐๐๐ บาท ค่าไม่ทำเวชปฏิบัติ ๑๕๐,๐๐๐ บาท ค่าเช่าทรัพย์สิน ๑๔,๗๗๗ บาท
(สสอ.ท่าช้าง) และค่าสาธารณูปโภค ๓๒๗,๐๐๐ บาท แยกเป็น สสอ.เมืองฯ และ สสอ.อินทร์บุรี แห่งละ ๒๕,๐๐๐ บาท
สสอ.ที่เหลือ ๔ แห่งๆละ ๒๐,๐๐๐ บาท

(ร่าง) การจัดสรรงบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๐ วงเงินทั้งปี ๑๐,๗๙๒,๙๑๙ บาท ได้รับจัดสรรงวดที่ ๑
จำนวน ๖,๐๕๖,๗๗๕ บาท (ร้อยละ ๕๖.๑๒) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของ สสอ ได้แก่ สสอ.
เมืองสิงห์บุรี และ สสอ.อินทร์บุรี แห่งละ ๓๒๐,๐๐๐ บาท สสอ.บางระจัน และ สสอ.ค่ายบางระจัน แห่งละ ๒๖๐,๐๐๐
บาท สสอ.พรหมบุรี ๒๕๐,๐๐๐ บาท และ สสอ.ท่าช้าง ๒๑๐,๐๐๐ บาท

(ร่าง) การจัดสรรงบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๐ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของ สสจ
ส่วนของ สสจ.ได้รับจัดสรรทั้งหมด ๑๐,๗๙๒,๙๑๙ บาท แบ่งสนับสนุนตามภารกิจพื้นฐานที่จำเป็น ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ,
PSPG (๔ Excellence) ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ภารกิจละ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท) และสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจตามนโยบาย
กระทรวงสาธารณสุข/เขต/จังหวัด บริบทพื้นที่ ๒,๐๐๔,๙๑๙ บาท

เป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๐

๑ ภาพรวม ร้อยละ ๙๖ ไตรมาสที่ ๑/๒/๓/๔ เบิกจ่ายร้อยละ ๓๐/๒๒/๒๑/๒๓

๒ รายจ่ายประจำ ร้อยละ ๙๘ ไตรมาสที่ ๑/๒/๓/๔ เบิกจ่ายร้อยละ ๓๓/๒๒/๒๑/๒๒

๓ รายจ่ายลงทุน ร้อยละ ๘๗ ไตรมาสที่ ๑/๒/๓/๔ เบิกจ่ายร้อยละ ๑๙/๒๒/๒๒/๒๔

สสอ.ท่าช้าง ปีนี้ สสอ.ท่าช้าง มีแผนส่งเจ้าหน้าที่อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น ๑ คน ต้องใช้เงิน
ประมาณ ๔๐,๐๐๐ บาทเศษ จะเหลือเงินประมาณ ๑๗๐,๐๐๐บาท คิดเป็นรายเดือนไม่ถึง ๑๐,๐๐๐ บาท ควรพิจารณา
จัดสรรตามจำนวน รพ.สต./หมู่บ้าน/ Fix cost/ระยะทาง จะเห็นว่า สสอ.ท่าช้าง ควรได้เพิ่มประมาณ ๒-๓ หมื่นบาท

ผู้อำนวยการ รพ.สิงห์บุรี ปีที่แล้วจบ Service plan ใช้น้อยเนื่องจากเวลาจำกัด ใช้เงินไม่ทัน
สำหรับปี ๒๕๖๐ เสนอให้จัดสรรเงินเน้นงานนโยบายใหม่ๆที่จำเป็น เช่น RDU , RTI ส่วนบางสาขาที่มีการพัฒนา
คงที่แล้วอาจไม่ต้องใช้เงิน จะได้ใช้เงินให้คุ้มค่ามากขึ้น

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารฯ ปลายปีงบประมาณที่แล้ว มี รพ.สต.หนองกระทุ่มถูกฟ้าผ่า ฝากดูงบฯนี้ด้วย
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ โดยปกติถ้ามีเรื่องฉุกเฉิน จะขอรับสนับสนุนงบฯแยกต่างหาก
แต่ถ้าใช้งบฯไม่หมด จังหวัดจะขอดูแลก่อน สรุปในหลักการที่ประชุมให้ความเห็นชอบ

ประธาน ปีนี้ได้รับสนับสนุนงบดำเนินงานใกล้เคียงกับปีที่แล้ว เป็นงบที่ต้องจัดสรรให้ สสอ. เพื่อ
ใช้ในการจัดการสำนักงาน ให้หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯดูว่าที่ผ่านมาต้นทุนการใช้จ่ายงบประมาณเท่าไร
โดยหลักการจะจัดสรรไม่ให้น้อยกว่าเดิม ขอให้ดูรายละเอียดงบดำเนินงานให้สอดคล้องกับเป้าหมายของกระทรวงฯ
และปัญหาของพื้นที่จริง ส่วนเรื่องการประชุม/อบรม เน้นว่าไม่ควรจัดประชุมซ้ำซ้อนกัน และจัดประชุมให้น้อยที่สุด
เพราะมีผลต่อการทำงาน และเป็นการประหยัด ถ้าปลายปีมีเงินเหลือจะจัดสรรลงพื้นที่ มอบหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ไปดูรายละเอียดและปรับการจัดสรร หากหน่วยงานไหนมีปัญหาให้แจ้งปรับเปลี่ยนได้ และเห็นด้วยกับผู้อำนวยการ.รพ. สิงห์บุรี ควรพิจารณาว่าเรื่องไหนเป็นนโยบาย/ปัญหาต้องให้ความสำคัญ และมุ่งเน้น

มติที่ประชุม เห็นชอบตามร่างการจัดสรรงบฯที่นำเสนอ (ปรับในส่วนของ สสอ.ท่าช้าง)

๕.๒ พิจารณาการขอย้ายข้าราชการ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๒.๑ ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาขอย้ายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้จัดทำคำสั่งย้ายปีละ ๒ รอบ (มิถุนายน และ ธันวาคม) สำหรับการขอย้ายภายในจังหวัดรอบนี้ทั้งหมด ๒๔ คน เนื่องจากระยะเวลากระชั้นชิด และต้องพิจารณารายละเอียดเชิงลึก จะได้จัดตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องพิจารณา แล้วนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯทราบครั้งต่อไป สำหรับวันนี้จะพิจารณาการขอย้ายข้ามจังหวัดของข้าราชการ ๑ ราย คือ นางธัญญาพรย์ เปรมพลสิษฐ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จาก รพ.ชัยนาทเรนทร ขอย้ายมา รพ.บางระจัน ด้วยเหตุผลอยู่ใกล้ภูมิลำเนา และดูแลสามีป่วยเป็นโรคตับอักเสบ และจังหวัดชัยนาทขอทราบว่าจะจังหวัดสิงห์บุรียินดียรับย้ายหรือไม่ ถ้ายินดียรับย้ายจะใช้อัตราอะไรเป็นอัตราแลกเปลี่ยน ขอเรียนว่าอัตราว่างของพยาบาลในจังหวัดสิงห์บุรีไม่มี ถึงมีสำนักงานปลัดกระทรวงฯก็จะขอสงวนในภาพรวม ส่วนข้อมูลอัตรากำลังพยาบาลเบื้องต้นของ รพ.บางระจัน FTE ๑ มีได้ ๒๗.๐๘ กรอบ ๒๑.๖๗ มีจริง ๔๖ คน

ผู้อำนวยการ รพ.พรหมบุรี ได้โทรฯถามผู้อำนวยการ รพ.บางระจัน แจ้งว่า รพ.บางระจันไม่มีตำแหน่งว่าง

มติที่ประชุม เห็นชอบกับกรณีขอย้ายภายในจังหวัด ให้ดำเนินการตามที่ประชุมเสนอ และกรณีขอย้ายข้ามจังหวัดของธัญญาพรย์ เปรมพลสิษฐ์ ไม่มีตำแหน่งรับย้าย

๕.๒.๒ ศูนย์ประสานการปฏิบัติงานที่ ๒ กองอำนวยการรักษาความมั่นคง (กอ.รมน.) มีหนังสือขอให้นางบังอรรัตน์ ปิ่นทอง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ไปช่วยราชการที่ กอ.รมน. ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ และให้ตอบกลับภายในวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๙

นางบังอรรัตน์ ปิ่นทอง มีหนังสือขอตัวช่วยราชการระยะเวลา ๑ ปี เมื่อกำหนดรอบและตำแหน่งทาง กอ.รมน.เรียบร้อยแล้ว จะมีการตัดโอนตำแหน่งอีกครั้ง

ผู้อำนวยการ รพ.สิงห์บุรี ในส่วนของ รพ.สิงห์บุรี ใช้ อ.ก.พ.พิจารณาตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สสจ.ควรตั้งกรรมการฯ.และทำหลักเกณฑ์การพิจารณาจากกรอบ ตามความจำเป็น ความเดือดร้อน ไว้เป็นแนวทางพิจารณาครั้งต่อไป

ประธาน สสจ.สิงห์บุรีมีการจัดทำเกณฑ์พิจารณาการโอนหรือไม่ กรณีนี้จะพิจารณาในที่ประชุมนี้ไปก่อน แล้วมอบกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล กำหนดแนวทางการพิจารณาใหม่ หรือจะรอให้จัดตั้งทีมและเกณฑ์เพื่อวินิจฉัย แล้วจึงนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯครั้งต่อไป

ที่ประชุม ให้พิจารณานางบังอรรัตน์ ปิ่นทอง ในที่ประชุมนี้ก่อน และให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลไปจัดทำหลักเกณฑ์การพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบให้นางบังอรรัตน์ ปิ่นทอง ไปช่วยราชการที่ กอ.รมน.ได้

วาระที่ ๖ วาระอื่นๆ

๖.๑ การขับเคลื่อนงานด้านส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ

๖.๑.๑ จากการประชุมร่วมกับคณะกรรมการทำงานยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพนักเรียนในสถานศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสิงห์บุรี (สพป.) วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙ สรุปการประชุมแก้ไขปัญหาสุขภาพนักเรียนปี ๒๕๖๐ มีการกำหนดประเด็นที่ยอมรับร่วมกันคือ เด็กอ้วน/เตี้ย/พุง/อ้วน/น้อย , พัฒนาการเด็ก , อุบัติเหตุรถมอเตอร์ไซด์ , วินัยจราจร , เด็กจมน้ำ , ตรวจวัดสายตาเด็ก สพป. ขอเจ้าหน้าที่งานอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมทีมด้วย และกำหนดตัวชี้วัดเบื้องต้น สำหรับภารกิจต่อไป นัดประชุมผู้อำนวยการ สพป./นพ.สสจ.สิงห์บุรี และทีม สรุปความชัดเจนตัวชี้วัด : กำหนด Theme งานที่ชื่อโดนใจ แต่งตั้งคณะกรรมการจากกระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข กำหนด MOU , Time line และ Quick win โดยกลุ่มงานทันตสาธารณสุข,กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ,กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

๖.๑.๒ ผลการดำเนินงานตรวจพัฒนาการเด็ก ๔ ช่วงวัย อายุ ๙ เดือน , ๑๘ , ๓๐ , ๔๒ เดือน ช่วงรณรงค์ (๔-๘ ก.ค.๕๙) ข้อมูลจากโปรแกรม HDC (๒๖ สค.๕๙) เป้าหมาย ๕๑๙ คน คัดกรองได้ ๔๓๒ คน ร้อยละ ๘๓.๒๔

มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๓.๑๐ ผลการคัดกรองพบกลุ่มที่สงสัยมีพัฒนาการล่าช้าร้อยละ ๑๗ ซึ่งเป็นสิ่งที่ดีที่จะค้นพบความผิดปกติได้เพิ่มขึ้น จะได้ดูแลช่วยเหลือได้ทัน ขอให้ทุกสถานบริการเร่งรัดการตรวจพัฒนาการในเด็ก ๔ ช่วงวัยทุกเดือนและลงบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ซึ่ง นพ.สสจ.เป็นห่วงเรื่องคุณภาพของทีมประเมินเป็นหน้าที่ของจังหวัดต้องส่งลงไปกำกับดูแลให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ในการประเมินตามคู่มือแนวทางที่กำหนด

ประธาน ควรมีการบูรณาการงานระหว่างกลุ่มงานกับหน่วยบริการในสังกัดภายในจังหวัด และหน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข โดยเริ่มที่กระทรวงศึกษาธิการ คาดว่าน่าจะทำงานง่ายขึ้น เห็นผลชัดเจนขึ้น สำหรับเรื่องพัฒนาการเด็ก เป็นนโยบายสำคัญพิเศษ เป็นการสร้างเด็กใหม่ให้มีคุณภาพมากที่สุด ฝากว่าในเชิงปริมาณขอให้ รพ./สสอ. ดำเนินงานความครอบคลุมให้มากที่สุด ดังนั้นปีนี้ทั้งระดับจังหวัดและพื้นที่ฝากดูเรื่องคุณภาพและความเข้าใจของผู้ประเมิน หากพบเด็กผิดปกติมากแปลว่ามีโอกาสช่วยเด็กได้มาก ขอให้เข้าใจว่าถ้ามีทีมประเมินลงไป เป็นโอกาสไปช่วยเด็ก กรณีกลุ่มเสี่ยง มี ๒ กลุ่มใหญ่ ได้แก่ เด็กน้ำหนักตัวแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม และแรกเกิดที่มีปัญหา Birth asphyxia ต้องเชื่อมโยงข้อมูลระหว่าง รพท.กับพื้นที่ให้ดี ฝากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯประสานงานกับ รพท. แล้วคืนข้อมูลให้พื้นที่ และทีมจังหวัดจะติดตาม เพราะเด็ก ๒ กลุ่มนี้มีโอกาสพัฒนาการล่าช้าสูงมาก

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ ผู้อำนวยการ รพ.อินทร์บุรี รายงานผลการพัฒนาคุณภาพ รพ.ของจังหวัดสิงห์บุรี ตอนนี้ รพ.สิงห์บุรี และ รพ.อินทร์บุรี ผ่าน Re-accredit ไปแล้ว ส่วน รพช.ผลการดำเนินงานมีความก้าวหน้าดีขึ้น รพ.ท่าช้างจะได้รับการเข้าเยี่ยมจาก สนพ.ในเดือนธันวาคม ๒๕๕๙ คาดว่าจะได้รับ Accredited เดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ส่วน รพ.บางระจัน และ รพ.ค่ายบางระจัน เริ่มส่งเอกสารแล้ว แต่ยังไม่ได้รับการตรวจเยี่ยม ส่วน รพ.พรหมบุรี ยังไม่ส่งเอกสาร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ควรเป็นรูปแบบของแต่ละ รพ.รับผิดชอบให้เสร็จ และได้รับการ Accredited ให้ทัน ส่วนจังหวัดมีหน้าที่ติดตามความก้าวหน้าสำหรับเรื่อง R๒R นวัตกรรม และ วิจัย รพ.อินทร์บุรีชนะ ๒ เรื่อง คือ วิจัย และนวัตกรรม ตอนนี้นวัตกรรมผ่านติดลำดับที่ ๑ ใน ๘ ของระดับประเทศ ปีนี้ถ้าจัดประชุมวิชาการ ควรบูรณาการเข้าด้วยกัน อาจมีเรื่องการประกวดการพัฒนาคุณภาพและอื่นๆ และควรจัดดำเนินการแต่เนิ่นๆ จะได้มีเวลาเตรียมตัว

ประธาน ฝาก รพช.ทุกแห่ง ถ้าพร้อมประเมิน HA ให้มุ่งทำตาม Road map และควรดำเนินการให้ครบทุกแห่งในปี ๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องแจ้งจากประธาน

๖.๓.๑ กำหนดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ตอนเช้ากับตอนบ่าย ช่วงเวลาไหน ที่ผู้เข้าประชุมสะดวกกว่ากัน

ผู้อำนวยการ รพ.ค่ายบางระจัน ช่วงเช้า อาจติดภารกิจหลายด้าน เช่น ตรวจคนไข้ เป็นต้น สะดวกเป็นช่วงบ่ายจะดีกว่า

มติที่ประชุม เห็นควรเปลี่ยนเวลาการประชุมฯ เป็นภาคบ่าย ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น.เป็นต้นไป

๖.๓.๒ เรื่องยาเสพติด จากการประชุมร่วมกันระหว่างรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงยุติธรรม ในส่วนของสาธารณสุขเกี่ยวข้อง ๒ ประเด็นใหญ่ ได้แก่ การคัดกรอง และการบำบัดผู้ติดยาเสพติด

การคัดกรอง พบปัญหาอุปสรรคคือ กรณีในเวลาราชการ รับดำเนินการทั้งหมด ถ้านอกเวลาราชการ ให้รับเรื่องไว้ วันรุ่งขึ้นผู้ป่วยมารายงานตัวตามปกติ ถ้าไม่มาตำรวจจะพิจารณาดำเนินการต่อ ถ้าขาดครบ ๕ ครั้งจะหมดสิทธิ์การบำบัดแบบสมัครใจ อาจถูกดำเนินคดีหรือดำเนินการแบบอื่นต่อไป มอบกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯชี้แจงรายละเอียดกับผู้ปฏิบัติ เพื่อจะได้มีแนวทางการดำเนินงานต่อไป ตอนนี้ได้จัดตั้งทีมระดับจังหวัดซึ่งประกอบด้วยผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขอให้ตั้งทีมระดับอำเภอด้วย

การบำบัดมี ๓ ระบบใหญ่ ได้แก่ ระบบสมัครใจ ระบบบังคับ และระบบต้องโทษ ทั้ง ๓ ระบบ กระทรวงสาธารณสุขต้องเป็นผู้กำหนดมาตรฐานในการบำบัด มอบกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯและ รก.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รับผิดชอบศึกษาเกณฑ์เพื่อกำหนดเป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งจังหวัด ส่วนเรื่องค่ายบำบัด จังหวัดสิงห์บุรี ไม่มีค่ายทหาร คิดว่าถ้าเป็นกลุ่มที่ต้องเข้าค่ายบำบัด จะให้ไปใช้ค่ายของทหารที่จังหวัด

ลพบุรีเป็นสถานที่บำบัดทั้งหมด มอบหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯประสานงานในรายละเอียด ถ้าตกลงเรียบร้อย จะได้นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ เพื่อนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้เกี่ยวข้องทราบและเห็นชอบตามนี้

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓.๓ ฝ่ายผู้บริหาร และหัวหน้ากลุ่มงานใน สสจ.สิงห์บุรี ต้องการให้มีกำหนดผลลัพธ์การทำงานชัดเจน วิธีการทำงานไม่ต้องการให้สุดท้ายในโครงการมีแต่เรื่องการประชุม มีผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน เป็นไปตามทิศทางที่กำหนดหรือไม่ แนวทางการแก้ปัญหาแบบใหม่ๆ ประเด็นเรื่องอะไรที่มีปัญหา ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กำหนด ควรมีขั้นตอนการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ ต่อไปน่าจะมีทิศทางแนวโน้มที่ดีขึ้น สืบค้นหาหน้าคาคว่าจะได้คุยกับเจ้าหน้าที่ครบทุกกลุ่มงาน และอาจจะไปเยี่ยม คปสอ.ต่างๆ เพื่อดูข้อมูลแต่ละ รพ.สต.มีปัญหาต้องการได้รับความช่วยเหลืออย่างไร

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓.๔ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มองว่าถ้าสามารถสร้างค่านิยมร่วมกันได้จริง เชื่อว่า MOPH จะเป็นแกนในการผลักดันขับเคลื่อนให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกคน สามารถดำเนินการต่อไปได้ คงต้องประชุม/หารือกันว่าจะมีรูปแบบและนำไปปรับใช้อย่างไร

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๑.๓๕ น.

นางนิตยา บุญปั้น
ผู้จดยางานการประชุม