

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสิงห์บุรี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

๑ นายมณฑิร คณาสวัสดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
๒ นางสาววนิดา สาดตระกุลวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี
๓ นายธานินทร์ โตจัน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี
๔ นายวีรชัย บริบูรณ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ
๕ นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์	เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ
๖ นางวันดี วิรัสสะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๗ นายไวยวุฒิ จันทร์เพ็ญ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
๘ นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๙ นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ
๑๐ นายอาคม มีประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๑๑ นางสาวยุพิน ปานเดช	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๒ นายอัครเดช ภักดีรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
๑๓ นางสาวอัญชลี ตรีลพ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
๑๔ นางชุตี สิงห์บูรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๕ นางอุไรศรี ขำนุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๑๖ นางรัตนา ตรีสาร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๑๗ นายพิพัฒน์ กว่างนอก	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๘ นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๙ นางนลินลักษณ์ อินคำ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๒๐ นางสาวมาลี ทองศรี	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๑ นางมะลิ ชาญณรงค์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน แทนหัวหน้า กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๒ นายธีรศักดิ์ เด่นดวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน
๒๓ นายวุฒิชัย วิจารณ์ปรีชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนผู้อำนวยการ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน
๒๔ นางสาวพัชรี ตั้งเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพรหมบุรี
๒๕ นายเทิดไทย มีสะอาด	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน
๒๖ นายสมภพ พรหมจรรยา	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง
๒๗ นายศิริชัย นาคพนม	สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี
๒๘ นายวิสุทธิ รอดคำ	สาธารณสุขอำเภوبرมบุรี
๒๙ นายวิเชียร พันธุ์สุข	สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี
๓๐ นายยรรยง นาคมา	สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน
๓๑ นางสาวสุนทรี ศิริอำพล	หัวหน้าฝ่ายพัฒนาสังคมและสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้ไม่มาประชุม ติดราชากร

- ๑ นายสุขสันติ พัทธธรรมนิก
- ๒ นายวีรศักดิ์ นนทารมย์

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ
รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑ นายวิโรจน์ มาเสนาะ
- ๒ นางศรีสุวรรณ คล้ายดี
- ๓ นางเบญญาภา ปานเนียม
- ๔ นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์
- ๕ นายธนกฤต เอกวริษฐ์
- ๖ นายพูนศักดิ์ แสงมณี
- ๗ นางสาวอุษา เพาะปลูก
- ๘ นายชาญชัย นามประกอบ
- ๙ นายเทศนะ ทองศรี
- ๑๐ นายอภิชา เอกธีรธรรม
- ๑๑ นายถาวร ปานเพ็ชร์
- ๑๒ นางนิตยา บุญปิ่น
- ๑๓ นางสาวินี เขียววี
- ๑๔ นางสาววิยดา รอดพ่าย
- ๑๕ นางสาวรัตนวีลี ดียิ่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลท่าช้าง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลบางระจัน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงบางระจัน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงบางระจัน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานดำเนินการประชุม มีวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ โครงการพระราชดำริของในหลวงรัชกาลที่ ๙ ให้เปลี่ยนชื่อเป็น โครงการน้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ เป็นล้นพ้นอันหาที่สุดมิได้ จะมีหนังสือแจ้งต่อไป

๑.๒ ขอเชิญเที่ยวงานสดุดีวีรชนค่ายบางระจัน ระหว่างวันที่ ๓-๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๙

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ไม่มีแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอในที่ประชุมและแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ คณะผู้บริหารของ สสจ.สิงห์บุรี/ผู้อำนวยการ รพ.ทุกแห่ง/สสอ.ทุกอำเภอ

ผู้อำนวยการ รพ.สิงห์บุรี สัปดาห์ที่แล้วมีผู้บริจาคดวงตา ๑ ราย ผ่ากั้นประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้บริจาคอวัยวะด้วย

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.อินทร์บุรี ขณะนี้ รพ.อินทร์บุรี ได้เขียนแนวทางการดำเนินงานบริจาคอวัยวะไว้แล้ว จะได้กำหนดจัดประชุมต่อไป

ประธาน มอบกลุ่มงานประกันสุขภาพประสานดำเนินการเรื่องดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๔.๒.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๒.๑.๑ การเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๐ (๒๕ มค.๖๐) ภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๑๗.๔๓ เป็นงบดำเนินงานร้อยละ ๒๓.๖๑ งบลงทุนร้อยละ ๑๒.๙๘ ส่วนการเบิกจ่ายงบดำเนินงานภาพรวมของ สสอ.ร้อยละ ๓๕.๐๒ กลุ่มงานใน สสจ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๒๐.๙๐ สำหรับระบบติดตามการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ภาพรวมเบิกจ่ายร้อยละ ๓๖.๕๔

๔.๒.๑.๒ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๘-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ รายละเอียดตามเอกสาร

๔.๒.๑.๓ กำหนดตรวจเยี่ยม สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ ๒ แห่ง ได้แก่ สอน.พิกพัน และ สอน.พิบูลทอง ในวันที่ ๑๘-๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมพร้อมรับการตรวจเยี่ยมด้วย

ประธาน ผอ.ผู้รับผิดชอบ/ผู้บริหารควบคุมกำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๑.๔ ผลการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล (๓๐ มค.๖๐)

นายอภิชา เอกธีรธรรม จากการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ยังพบข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง เช่น ตายในแฟ้ม DEATH แต่ PERSON ไม่ตาย ตายในแฟ้ม DEATH แต่ Chronic ไม่ตาย มีการบันทึกสาเหตุการตายไม่ตรงตามลำดับมาตรฐานรายงานการตาย เป็นการบ่งบอกสาเหตุการตายที่ไม่มีคุณภาพ ได้แก่ ตายไม่ทราบสาเหตุร้อยละ ๒๗.๐๑ ตายไม่ทราบสาเหตุตามโรงพยาบาลผู้รายงาน ร้อยละ ๑๓.๙๐ ตายในสถานพยาบาล PDEATH = ๑ แต่ไม่ระบุ รพ.ที่ตาย HOSPDEATH ร้อยละ ๕.๙๘ ขอให้ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวด้วย และจะขอรายชื่อผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดคุณภาพข้อมูลระดับอำเภอ/รพ.สต.ของปี ๒๕๖๐ ด้วย

๔.๒.๑.๕ ผลการดำเนินงานการให้บริการวัคซีน (๓๐ มค.๖๐)

นายอภิชา เอกธีรธรรม ภาพรวมผลการให้บริการวัคซีนปี ๒๕๖๐ ได้แก่ BCG/ HBV๑ ร้อยละ ๙๔.๖๐/๙๘.๘๕ DTP-HBV๓ และ OPV๓ ร้อยละ ๖๗.๑๗ และ ร้อยละ ๖๖.๙๐, MMR๑ ร้อยละ ๔๔.๙๖ , IPV ร้อยละ ๘๑.๕๙ DTP ๔/โปลิโอ ๔/ JE (๒ปี) ร้อยละ ๖๗.๓๙/๖๖.๙๑/๗๙.๘๑,JE/ MMR ๒ (๓ปี) ร้อยละ ๕๒.๗๕/๖๓.๔๗ , DTP ๕/โปลิโอ ๕ (๕ปี) ร้อยละ ๘๗.๒๔/๘๗.๑๑

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๑.๖ สรุปลักษณะการณโรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๐ (๒๗ มค.๖๐)

นายถาวร ปานเพชร โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๓ อันดับสูงสุด ได้แก่ อูจจาระร่วง ปอดบวม และไข้ไม่ทราบสาเหตุ อัตราป่วยเท่ากับ ๙๒.๔๗ , ๒๐.๗ และ ๙.๒๔ ต่อประชากรแสนคน ส่วนสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสิงห์บุรี (๑ - ๒๗ มค.๖๐) ไม่พบผู้ป่วยไข้เลือดออก

ประธาน ขอให้เฝ้าระวังกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายก่อนฤดูการระบาด และเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก เนื่องจากมีรายงานสัตว์ปีกป่วยเป็นโรคไข้หวัดนกในประเทศเพื่อนบ้าน โดยให้ทบทวนแนวทางการทำ EOC โครงสร้าง EOC แผนยุทธศาสตร์ การแก้ไขปัญหา และซ้อมแผนบับเฝ้าระวังร่วมกับจังหวัด เพื่อเกิดเหตุการณ์จะได้มีการทำงานเป็นระบบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ กลุ่มงานประกันสุขภาพ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๔.๒.๒.๑ อัตราการครองเตียงหน่วยบริการ ค่าเฉลี่ยเดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙ ร้อยละ ๖๓.๘๘ สูงสุดที่ รพ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๘๕.๔๖ และพบว่า รพ.สิงห์บุรี มีจำนวนผู้ป่วยในที่จำหน่าย สูงสุดร้อยละ ๕๗.๑๔

๔.๒.๒.๒ สรุปลยอดลูกหนี้ผู้ป่วยนอกในจังหวัดค่างช้างระในจังหวัดสุทธิของ รพ.สิงห์บุรี (ยอดสะสม มค.๖๐) ๙.๓ ล้านบาทเศษ รายงานแสดงยอดหนี้ค่างช้าง สปสช.ของ รพ.ทุกแห่ง (๒๙ มค ๖๐) ๒๒ ล้านบาทเศษ

๔.๒.๒.๓ การลงทะเบียนตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ธค.๕๙) ภาพรวม ๙,๘๑๓ คน จากประชากรทั้งสิ้น ๒๑๙,๓๖๓ คน

๔.๒.๒.๔ แนวทางการดำเนินงานและติดตามงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ก่อนปีงบฯ ๒๕๕๙ รพช./สสอ. ต้องบันทึกรายงานผลทาง WWW.nhso.go.th >บริการออนไลน์ >

รายงานการใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วน ถูกต้อง ส่วนผู้บริหารมีหน้าที่กำกับติดตามผ่านทางเว็บไซต์ข้างต้น

สำหรับงบค่าเสื่อมทุกปีงบประมาณที่เคยได้รับการอนุมัติ ก่อนวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ หากยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ หรือยังไม่ได้ดำเนินการ หรือมีเงินเหลือจ่าย ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๒ (หากเงินเหลือต้องส่งคืน) ส่วนเงินที่ได้รับอนุมัติหลังวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ ให้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๙ และคู่มือบริหารกองทุนฯ ของ สปสช.(เงินเหลือเข้าเงินบำรุง) ทั้งนี้ นับจากวันที่ได้รับอนุมัติแผน

สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ขยายเวลาดำเนินการถึงสิงหาคม ๒๕๖๐ ส่วนยอดเงินค่าเสื่อมก่อนปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ลงไป ภาพรวมเหลือจ่าย ๒.๕ ล้านบาทเศษ ไม่ได้ดำเนินการ ๑.๒ ล้านบาทเศษ ทั้งนี้ รพ.ทุกแห่งได้จัดทำแผนรองรับการใช้เงินดังกล่าวแล้ว ขอเร่งรัดดำเนินการให้เสร็จก่อนเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ และจากข้อมูลการรายงานผ่านทางเว็บไซต์ ปี ๒๕๕๙ ภาพรวมพบว่ายังมีเงินที่ยังไม่ได้บันทึกตามแผน (รพ.สิงห์บุรี) ๖.๙ ล้านบาทเศษ เงินคงเหลือ ๗ ล้านบาทเศษ เงินที่ยังไม่ได้ดำเนินการร้อยละ ๓.๓๔ และอยู่ระหว่างดำเนินการร้อยละ ๓๕.๒๒

๔.๒.๒.๕ การส่งใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับบริการเบิกจ่ายตรงสิทธิสวัสดิการของพนักงานส่วนท้องถิ่นของ รพ.สต.ในจังหวัดสิงห์บุรี ภาพรวมร้อยละ ๓๗.๕๐ พบว่า รพ.สต.ในเขต อ.ค่ายบางระจัน และ อ.ท่าช้าง ยังไม่ส่งใบสมัคร มีการขยายเวลารับสมัครถึงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ และกระทรวงฯ จะเชิญประชุมชี้แจงรายละเอียดให้ทราบอีกครั้ง

หัวหน้าฝ่ายพัฒนาสังคมและสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี กรณีของ อบจ.สิงห์บุรี ทำบัตรเบิกจ่ายตรงกับ รพ.และ รพ.เรียกเก็บจาก สปสช.

ประธาน ขอให้ตรวจสอบงบค่าเสื่อม ถ้าเงินเหลือต้องรีบดำเนินการ ส่วนเรื่องการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับบริการเบิกจ่ายตรงสิทธิสวัสดิการของพนักงานส่วนท้องถิ่นของ รพ.สต.ถ้ามีความคืบหน้าในรายละเอียด ขอให้ชี้แจง สสอ.ทราบ เพื่อจะได้ให้ข้อมูลส่งต่อไปที่ รพ.สต.

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๓ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ

๔.๒.๓.๑ ความก้าวหน้าการประเมินพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี จังหวัดสิงห์บุรี (HDC ๑๙ มค.๖๐) ผลงานการคัดกรองพัฒนาการ ๑,๓๙๓/๑,๐๙๗ ร้อยละ ๗๘.๗๕ สมวัยร้อยละ ๙๔.๑๗ และผลงานการคัดกรองสูงตีสมส่วน ร้อยละ ๕๐.๐๕

ประธาน เรื่องการคัดกรอง ควรดำเนินการให้เสร็จอย่างน้อยภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เพื่อเร่งแก้ปัญหาและดำเนินการต่อไป สำหรับผลงานการคัดกรองจะมีทีมวิเคราะห์ข้อมูล กำหนดแนวทาง และพิจารณาส่วนที่อาจต้องแก้ไขพัฒนาต่อไป

๔.๒.๓.๒ ขอความร่วมมือหน่วยปฐมพยาบาล ร่วมเดินทางเข้าเฝ้าฯ กราบพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ระยะที่ ๒ จำนวนประชาชน ครั้งละ ๓๐๐ คน (รถ ๗ คัน) ทั้งหมด ๗ ครั้ง
ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๐ หน่วยปฐมพยาบาลจากทีม สสอ.เมือง ดำเนินการไปแล้ว
ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ หน่วยปฐมพยาบาลจาก เทศบาลเมือง/รพ.สิงห์บุรี
ครั้งที่ ๓ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐ หน่วยปฐมพยาบาลจาก สสอ.พรหมบุรี/รพ.พรหมบุรี
ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ หน่วยปฐมพยาบาลจาก สสอ.ค่ายบางระจัน/รพ.ค่ายบางระจัน
ครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ หน่วยปฐมพยาบาลจาก สสอ.อินทร์บุรี/รพ.อินทร์บุรี
ครั้งที่ ๖ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ หน่วยปฐมพยาบาลจาก สสอ.บางระจัน/รพ.บางระจัน
ครั้งที่ ๗ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐ หน่วยปฐมพยาบาลจาก สสอ.ท่าช้าง/รพ.ท่าช้าง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๒.๔.๑ สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ

นางสาววีณี เขียววีร์ สถานการณ์การเงินการคลัง (๓๐ พย.๕๙) จากการประเมินภาวะวิกฤตทาง

การเงินของหน่วยบริการ พบว่า รพ.สิงห์บุรี และ รพ.ค่ายบางระจัน ระดับปกติ รพ.ท่าช้าง และ รพ.บางระจัน วิฤฤต
ระดับ ๑ รพ.พรหมบุรีระดับ ๓ และ รพ.อินทร์บุรีระดับ ๔ สถานการณ์เงินสดคงเหลือสุทธิภาพรวม ๒๑ ล้านบาทเศษ
ติดลบ ๓ หน่วยงาน ได้แก่ รพ.อินทร์บุรี รพ.บางระจัน และ รพ.พรหมบุรี เปรียบเทียบ Planfin (ตค.-พย.๕๙) กับ รพ.ทุกแห่ง
ควบคุมรายจ่ายได้ดี และพบว่า รพ.พรหมบุรี และ รพ.ท่าช้าง สามารถควบคุมรายรับ-รายจ่าย ได้ใกล้เคียงกับแผนมาก
ที่สุด ไม่เกินร้อยละ ๕ ส่วน รพ.ที่เหลืออีก ๔ แห่ง อาจต้องมีการปรับแผนใหม่ต่อไป

สรุปผลการประเมินตามประเด็นการตรวจราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. แผนทางการเงิน (Planfin) ทุกแห่งมีการดำเนินงานทันเวลา ครบถ้วน ถูกต้อง

๒. ผลต่างของแผนและผล ไม่เกินร้อยละ ๕ ผลการประเมิน รพ.พรหมบุรี และ รพ.ท่าช้าง ผ่านเกณฑ์

๓. หน่วยบริการมีสัดส่วนของต้นทุนต่อรายได้ ไม่เกินค่า mean+๑ SD ของหน่วยบริการในกลุ่ม
ระดับเดียวกัน (๒๐ กลุ่ม) (กระทรวงฯ ยังไม่มีข้อมูลเปรียบเทียบ)

๔. หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ มากกว่า ๔ ตัว จากเกณฑ์ประเมิน ๗ ตัว
(กระทรวงฯ ยังไม่มีข้อมูลเปรียบเทียบ)

๕. หน่วยบริการมีค่าเฉลี่ยคะแนน FAI >๙๐ ผลการประเมิน ไม่มีหน่วยงานใดผ่านเกณฑ์
เนื่องจากเป็นไตรมาสแรก

๖. หน่วยบริการผ่านเกณฑ์คะแนนคุณภาพบัญชีด้วยการตรวจทางอิเล็กทรอนิกส์ ๑๐๐ คะแนน
ผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.บางระจัน รพ.พรหมบุรี และ รพ.ท่าช้าง

๗. เครือข่าย CFO/Auditor ระดับเขต/จังหวัดผ่านการอบรม ผลการประเมิน CFO /Auditor
จังหวัดสิงห์บุรีผ่านการอบรมแล้ว

ฝากผู้บริหาร รพ.ติดตามให้เจ้าหน้าที่ทำข้อมูลเหล่านี้ มาเสนอคณะกรรมการการเงินของแต่ละ รพ. ทุกเดือนด้วย

ประธาน ขอให้ผู้บริหารควบคุมกำกับติดตามสถานการณ์การเงินอย่างใกล้ชิด คาดว่าปีหน้าภาพรวม
สถานการณ์น่าจะดีขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๕ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๒.๕.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปีนี้คาดว่าจะมีการระบาด ขอให้พื้นที่มีการรณรงค์ ๓ เก็บ ๓
โรครายต่อเนื้อ และครอบคลุมทุกพื้นที่ และได้รับแจ้งจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จะลง
พื้นที่ อ.อินทร์บุรี ช่วงเดือนกุมภาพันธ์-เมษายน ๒๕๖๐ เพื่อสำรวจคัดชันลูกน้ำยุงลายในโรงพยาบาล , บ้านพัก ,
โรงเรียน, วัด, โรงงาน และชุมชนพักอาศัย ๑๐๐ หลังคาเรือน และจากการนิเทศงาน คปสอ.มี รพ.สต.บางแห่ง
สื่อสารให้ทราบว่า อสม.บางส่วนยังขาดความรู้เรื่องการใช้ที่มีฟอส จึงขอให้เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ อสม.และเน้นการ
รณรงค์ ๓ เก็บ ๓ โรคแก่เครือข่าย อสม.และชุมชน

๔.๒.๕.๒ จากการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (dT) แก่ประชากรกลุ่มอายุ ๒๐-๕๐ ปี
ตามโครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบและหัดเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ ในปี ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ จังหวัดสิงห์บุรีมีผลงานร้อยละ ๘๒.๐๕
(เป้าหมายร้อยละ ๘๕) จึงขอความร่วมมือให้ตรวจสอบข้อมูล และแจ้งเป้าหมายที่จะใช้วัคซีนของหน่วยบริการในสังกัด
ให้กลุ่มงานควบคุมโรคทราบภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๔.๒.๕.๓ ผลการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดสิงห์บุรี อัตราป่วยวัณโรครายใหม่ทุกประเภทปี ๒๕๕๙ เท่ากับ
๑๐๑.๖๙ ต่อประชากรแสนคน อ.เมือง มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๑๑.๓๓ ต่อประชากรแสนคน และ อ.พรหมบุรีมีอัตราป่วย
ต่ำสุด ๘.๒๐ ต่อประชากรแสนคน สัดส่วนการพบผู้ป่วยเสมหะบวกภาพรวมร้อยละ ๔๔ รพ.ท่าช้างสูงสุดร้อยละ ๘๐
ต่ำสุดที่ รพ.พรหมบุรีร้อยละ ๓๓ ส่วนตัวชี้วัดอัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ปี ๒๕๕๘ ร้อยละ
๘๓.๐๒ ผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ขึ้นทะเบียนรักษาปี ๒๕๖๐ เป้าหมายผู้ป่วยที่คาดว่าจะมีในชุมชนของจังหวัดสิงห์บุรี
๒๙๖ คน ผลงานงวดที่ ๑ (ตค.-ธค.๕๙) จำนวน ๕๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๙๐

ปัญหาจากการนิเทศงาน คปสอ.รอบแรก พบว่า ๑ ยังขาดการค้นหาผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในชุมชน ๒ การค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยรายใหม่ ตามมาตรการของกรมควบคุมโรค ให้ทำ chest X-ray ทุกรายในกลุ่มเสี่ยง ผู้นิเทศงานจาก สคร.๔ สระบุรี แจ้งว่า ให้ใช้ Verbal Screening โดยไม่จำเป็นต้อง chest X-ray ทุกราย เนื่องจากมีปัญหาค่าใช้จ่าย และ ๓ ไม่มีการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยจาก รพท. ไปยัง รพ.สต. ทาง สสจ.แก้ปัญหาโดยการรวบรวมรายงานที่ต้องส่งให้ สคร.๔ สระบุรี ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน จะส่งข้อมูลผู้ป่วยให้ สสอ.และ สสอ.ส่งต่อข้อมูลให้ รพ.สต.เพื่อการป้องกันและควบคุมโรคในชุมชนต่อไป และขอแจ้งกำหนดการประเมินมาตรฐานคลินิกวัณโรคคุณภาพดังนี้

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๐ รพ.อินทร์บุรี (ผลการประเมินพบว่าไม่ผ่านเกณฑ์ และ สสจ.สิงห์บุรีจะสรุปผลการประเมินประเด็นที่ไม่ผ่านเกณฑ์แจ้งให้ทราบต่อไป)

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ รพช. ทุกแห่ง (ยกเว้น รพ.บางระจัน ซึ่งผ่านเกณฑ์ประเมินแล้วในปี ๒๕๕๙)

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ รพ.สิงห์บุรี

ประธาน ปีนี้ต้องเน้นคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ต้องขังในเรือนจำ เป็นต้น และมาตรการการรักษาต้องเข้มงวดมากขึ้น ตอนนี้ถ้าบ้านไหนมีผู้ดูแลผู้ป่วยได้ ต้องมีแนวทางเข้าไปสอนให้เป็นผู้ช่วยดูแลผู้ป่วย ใช้ระบบ อสค.และให้ความรู้ในการป้องกันโรค แต่ถ้าบ้านไหนมีปัญหาไม่มีผู้ดูแลผู้ป่วย ให้ใช้ อสม.ดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๑.๑ จากการสำรวจจำนวนข้าราชการที่ปฏิบัติราชการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ไม่ตรงตำแหน่ง รวม ๖ อำเภอ ๖๑ ราย สามารถย้ายตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนได้ ๔๑ ราย มีผู้ขอย้ายตัดตำแหน่ง ๓๖ ราย จึงขอความเห็นชอบจากหน่วยงานต้นสังกัด เจ้าของตำแหน่ง ยินดีให้ตัดตำแหน่งหรือไม่ เพื่อ สสจ.สิงห์บุรี จะได้พิจารณาดำเนินการรายงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขออนุมัติ อ.ก.พ.กระทรวง เพื่อพิจารณาอนุมัติหรือไม่ กรณีได้รับอนุมัติ จะได้จัดทำคำสั่งย้ายต่อไป

ประธาน โดยหลักการย้ายมี ๒ แบบ คือย้ายตัดตำแหน่ง และย้ายไม่ตัดตำแหน่ง ความจริงเพื่อประโยชน์ต่อข้าราชการ ควรย้ายตัดตำแหน่งให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติราชการจริง

มติที่ประชุม ยินดีให้ตัดตำแหน่งและอัตราเงินเดือนให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติราชการจริง

๕.๑.๒ ขออนุมัติจ้างลูกจ้างชั่วคราวทดแทนของ สสอ.บางระจัน ในตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี เพื่อทดแทนลูกจ้างที่ขอลาออก ซึ่งเป็นลูกจ้างชั่วคราวที่จ้างต่อเนื่องมาตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๓ และลาออกวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ ถ้าที่ประชุมพิจารณาเห็นความจำเป็นให้จ้างต่อเนื่อง ต้องนำเรียนผู้ตรวจราชการ เพื่อขออนุมัติก่อน จึงจะดำเนินการรับสมัครได้

สสอ.บางระจัน รพ.สต.ไม้ดัด มีบุคลากรที่ปฏิบัติงาน ๖ คน รับผิดชอบ ๑๔ หมู่บ้าน ประชากร ๗,๒๕๗ คน มีผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน ๔๕ - ๕๐ ราย ทำให้เกิดภาระงานบริการกับบุคลากรที่จะลงบันทึกข้อมูลในระบบ ๔๓ แห่ง ไม่ครบถ้วน และไม่ได้ตามเกณฑ์ สถานะเงินบำรุงในปัจจุบัน ณ วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ ทั้งสิ้น ๗๔๑,๙๔๔.๖๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบขออนุมัติผู้ตรวจราชการต่อไป

๕.๑.๓ การเลื่อนเงินเดือน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๐ ปกติให้เลื่อนไม่เกินร้อยละ ๓ ของฐานเงินเดือน ณ วันที่ ๑ มีนาคม หรือ ๑ กันยายน ที่ผ่านมามีจังหวัดสิงห์บุรี จะให้แต่ละหน่วยงานเลื่อนในวงเงิน ร้อยละ ๒.๙๕ สำหรับปีนี้มีแนวทางการพิจารณาอย่างไร จะได้เตรียมดำเนินการต่อไป

ประธาน ยังไม่ทราบแนวทางของผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี เบื้องต้นถ้าได้งบประมาณเท่าไร จะให้วงเงินกลับไปหน่วยงาน ยกเว้นโควตาศึกษาต่อ จะขอไว้บริหารจัดการในภาพรวม ถ้าจัดสรรแล้วเหลือจะคืนให้ ส่วนกระบวนการเตรียมการให้ดำเนินการไปในรูปคณะกรรมการ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ วาระอื่นๆ

๖.๑ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ตอนนี้ทุกหน่วยงานรับเงินค่าตอบแทน อสม.ไปครบแล้ว ขอให้ไปจ่ายให้ อสม.ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ นายจักรพงษ์ รัชส์สังข์ จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบการใช้งานระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ระดับจังหวัด เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๐ มีมติให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบและบันทึกข้อมูลให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ ในกรณีนี้ ขอให้หน่วยงานในสังกัด สสจ.สิงห์บุรี ทุกแห่งที่ติดตั้งกล้องวงจรปิดแจ้งให้ผู้รับผิดชอบตรวจสอบและบันทึกข้อมูลกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ด้วยตนเองผ่านทางเว็บไซต์ที่กำหนด รวมทั้งรายงานผลการดำเนินงานพร้อมแจ้งชื่อและตำแหน่งผู้รับผิดชอบส่งให้ สสจ.ภายในกำหนด รายละเอียดตามหนังสือที่แจ้ง

ประธาน ทุกหน่วยงานในสังกัดรวมทั้ง รพ.สต.ที่มีกล้องวงจรปิด ให้รายงานผลการดำเนินงานตามที่กำหนด รวมทั้งจำนวนกล้อง CCTV. เพื่อทราบข้อมูลไว้ใช้บริหารงานในภาพจังหวัด แต่ละหน่วยงานควรบริหารจัดการควบคุมดูแลตรวจสอบความพร้อมใช้งานของกล้องฯที่มีอยู่ ให้พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา ถ้าใช้ไม่ได้ต้องเปลี่ยนให้ใช้ได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ การจัดสรรเครื่องวัดความดันโลหิต แบบพกพา ให้กับสถานบริการสาธารณสุข เพื่อใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สืบเนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากงบพัฒนาจังหวัด ปี ๒๕๖๐ เพื่อจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพา จำนวน ๗๒๘ เครื่อง NCD Board พิจารณาได้ข้อสรุปว่า ๑) ให้จัดสรรเพื่อใช้ในการเฝ้าระวังในชุมชน โดยเพิ่มให้ทุกหมู่บ้านมีเครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพา ขั้นต่ำ ๒ เครื่อง จากการสำรวจข้อมูลจำนวนเครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพาในหมู่บ้าน พบว่าต้องใช้เครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพา เพื่อให้ทุกหมู่บ้านมีขั้นต่ำ ๒ เครื่อง จะใช้เครื่องทั้งหมด ๑๕๗ เครื่อง จะมีส่วนที่เหลืออีก ๕๗๑ เครื่อง ๒) มอบให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำธนาคารเครื่องวัดความดันโลหิตสำหรับกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันไม่ได้ (กลุ่มผู้ป่วยสีส้ม+ สีแดง) โดยให้โรงพยาบาลบริหารจัดการสำหรับการจัดสรรตามวิธีดังกล่าว ได้สอบถามสำนักงานจังหวัดสิงห์บุรีแล้วแจ้งให้ทราบว่า สามารถดำเนินการได้ แต่ให้จัดทำบันทึกข้อความชี้แจงเหตุผลและความจำเป็น นำเรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เพื่อขออนุมัติดำเนินการ

ประธาน เรื่องธนาคารเครื่องวัดความดันโลหิต มีประโยชน์ต่อผู้ป่วยความดันโลหิตสูง โดยเฉพาะกลุ่มสีแดงและสีส้ม โดยให้ผู้ป่วยขอยืมเครื่องวัดความดันโลหิตกลับไปดูแลที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยได้ควบคุมตัวเอง เป็นเรื่องจิตวิทยา รวมทั้งติดตามผลการรักษา พอสามารถควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับดีขึ้นแล้ว ให้ส่งเครื่องวัดความดันโลหิตคืน รพ. ขอให้แต่ละอำเภอไปประสานงานกันในภาพ CUP

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการตามเสนอ

๖.๔ เรื่องจากประธาน

๖.๔.๑ งบลงทุนปี ๒๕๖๑ ตอนนี้อยู่ในช่วงทำคำของบประมาณไปที่กระทรวงฯกำลังพิจารณา ขอให้หน่วยงานที่ของบฯเตรียมรายละเอียด Spec ไว้ด้วย สำหรับบฯปี ๒๕๖๐ จังหวัดสิงห์บุรีได้รับสนับสนุน ๘ รายการ งบประมาณ ๓๓ ล้านบาท สามารถดำเนินการได้ตามที่กระทรวงฯกำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๒ การดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยของรถพยาบาล กระทรวงฯสั่งการให้ติดตั้ง GPS และกล้อง Car DVR ในรถ Ambulance ให้ครบตามที่กำหนด ขอให้แต่ละ รพ.ไปตรวจสอบและดำเนินการให้เรียบร้อย ส่วนเรื่องการทำประกันภัย ให้ทุก รพ.ทำประกันภัยครอบคลุมถึงเจ้าหน้าที่ (พยาบาล) ในรถด้วย มอบกลุ่มงานบริหารฯ เป็นเจ้าภาพติดต่อประสานเรื่องประกันภัย อาจทำเป็นภาพรวม และติดตามแต่ละ รพ. ส่วนการอบรมพนักงานขับรถ ขอให้ดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมายที่กระทรวงฯกำหนด

ผู้อำนวยการ รพ.บางระจัน ในส่วนของ รพ.บางระจัน ติด GPS ในรถ ๓ คัน ทำเป็นสัญญาเช่า ปีละ ๑,๘๐๐-๑,๙๐๐ บาท ต่อ ๑ GPS ส่วนการทำประกันภัยครอบคลุมเจ้าหน้าที่ครบ แต่อุปกรณ์ในรถ บริษัทไม่รับประกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔.๓ วันนี้มีการประชุม Video conference เรื่องการดูแลผู้ป่วย ๒ กลุ่มวัย ได้แก่ วัยเด็ก และวัยสูงอายุ มีปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน เป็นการทำงานร่วมกัน ๔ กระทรวงหลัก ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข/กระทรวงมหาดไทย/กระทรวงศึกษาธิการ/กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ฝากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ (เจ้าภาพหลัก) /กลุ่มงานทันตสาธารณสุข/กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ /กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เตรียมพร้อมดำเนินงาน และมอบนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ เป็นเจ้าภาพหลัก กำกับติดตามงาน จะได้นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดเชิญประชุมผู้เกี่ยวข้อง รายละเอียดจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๕.๕๐ น.

นางนิตยา บุญปั้น
ผู้จดยางานการประชุม