

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคารหลวงพ่อแพ ๘๐ ปี ชั้น ๑ อาคารหลวงพ่อแพ ๘๐ ปี โรงพยาบาลสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

๑.	นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	สสจ.สิงห์บุรี
๒.	นางสาวนิตดา สาดตระกูลวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี	รพ.สิงห์บุรี
๓.	นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี	รพ.อินทร์บุรี
๔.	นายสุขสันติ พักธรรมนั๊ก	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	สสจ.สิงห์บุรี
๖.	นางวังจันทร์ กิตติภาคากุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๗.	นางวันดี วิรัสสะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.สิงห์บุรี
๘.	นายนิรันดร์ ชัยศรีสุขอำพร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	รพ.สิงห์บุรี
๙.	นายวีรศักดิ์ นนทารมย์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	รพ.อินทร์บุรี
๑๐.	นางพัชชา คุณวุฒิ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รพ.สิงห์บุรี
๑๑.	นางสาวสิทธิธินา โตอ่อน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน	รพ.ค่ายฯ
๑๒.	นายธีรศักดิ์ เต๋นดวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน	รพ.บางระจัน
๑๓.	นายณัฐ ทหารี่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี	รพ.พรหมบุรี
๑๔.	นางเบญญาภา ปานเนียม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ แทนหัวหน้า กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	รพ.สิงห์บุรี
๑๕.	นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๑๖.	นางชูศรี สิงห์บุรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๗.	นางรัตนา ตรีสสาร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๘.	นางอุไรศรี ขำนุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	สสจ.สิงห์บุรี
๑๙.	นายอัครเดช ภักดีรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	สสจ.สิงห์บุรี
๒๐.	นายก่อศักดิ์ จันทร์วิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๑.	นายอาคม มีประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๒๒.	นายพิพัฒน์ กว่างนอก	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป และรักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๓.	นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด	สสจ.สิงห์บุรี
๒๔.	นายสมควร เสนลา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๕.	นางสาวอัญชลี ตรีสลพ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร	สสจ.สิงห์บุรี
๒๖.	นายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ	ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สสจ.สิงห์บุรี
๒๗.	นายวิเชียร พันธุ์สุข	สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี	สสอ.อินทร์บุรี
๒๘.	นายศิริชัย นาคพนม	สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี	สสอ.เมือง
๒๙.	นายเทิดไทย มีสะอาด	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน	สสอ.บางระจัน
๓๐.	นายยรรยง นาคมา	สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน	สสอ.ค่ายฯ

๓๑. นายสมภพ พรหมจรรยา	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง	สสอ.ท่าช้าง
๓๒. นายวิสุทธิ์ รอดคำ	สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี	สสอ.พรหมบุรี

ผู้ไม่มาประชุม ตติราชการ

๑. นายวีรชัย บริบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	สสจ.สิงห์บุรี
๒. นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)	สสจ.สิงห์บุรี
๓. นายธานินทร์ โตจัน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอินทร์บุรี	รพ.อินทร์บุรี
๔. นางสาวนที ศิริอำพล	หัวหน้าฝ่ายพัฒนาสังคมและสวัสดิการ	อบจ.สิงห์บุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายประสิทธิ์ อ่อนจันทร์	ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	รพ.สต.โพทะเล
๒. นายสถาพร อันเขียว	ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	รพ.สต. บางกระบือ๑
๓. นางศรีสุวรรณ คล้ายดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รพ.อินทร์บุรี
๔. นายวิโรจน์ มาเสนาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รพ.สิงห์บุรี
๕. นางสาวพัชรี ตั้งเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.พรหมบุรี
๖. นายพูนศักดิ์ แสงมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.พรหมบุรี
๗. นางสาวจุฑามาศ กันนุช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สิงห์บุรี
๘. นางสาวอมลสิน พันธดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๙. นายอภิชา เอกธีรธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๐. นางสาวินี เขียววี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๑. นางสาวสิริพร มั่นศาสตร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สิงห์บุรี
๑๒. นางยุภา พวกอิม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สิงห์บุรี
๑๓. นางสาววราภรณ์ สะอาดบัว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สิงห์บุรี
๑๔. นางสาวดวงกมล ศรีละกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ก่อนเริ่มการประชุม

๑. นายสถาพร อันเขียว ผอ.รพ.สต.บางกระบือ๑ นำสวตมนต์

เมื่อที่ประชุมพร้อม ประธานการประชุมกล่าวเปิดการประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานการประชุมโครงการหมอชวนวิ่ง ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ขอให้เตรียมข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพนำเสนอเบื้องต้น

๒. การขับเคลื่อนกลไก คบสอ. ด้วย CIPO, COO, CFO, CIO, CSO, CHRO, CPPO, CQO

มติที่ประชุม

รับทราบ

นักวิเคราะห์นโยบายและ แผนชำนาญการพิเศษ	การจัดงานเทศกาลกินปลาของดีเมืองสิงห์ ครั้งที่ ๒๔ ระหว่างวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑- วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๒ ณ เทวาลัยพระพรหม และวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีสิงห์บุรี มอบสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดเป็นเจ้าภาพ ซึ่งภายในงานจะมีกิจกรรมต่างๆ และที่เกี่ยวเนื่องกับสาธารณสุข ได้แก่ ฝ่ายรักษาพยาบาล และฝ่ายจัดการร้านอาหาร และแจ้งกำหนดประชุมคณะกรรมการฯ ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เพื่อเตรียมความพร้อม
มติที่ประชุม	รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ หัวหน้ากลุ่มงาน พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	เรื่อง รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ ได้จัดส่งรายงานการประชุมฯ ผ่านทางเว็บไซต์ www.sbo.moph.go.th เพื่อให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าไม่มีหน่วยงานใดขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายงานการประชุมดังกล่าวแต่อย่างใด
มติที่ประชุม	รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑
ระเบียบวาระที่ ๓	เรื่อง เพื่อทราบ (โดยเอกสาร) ๓.๑ เรื่อง รายงานผลการจัดกิจกรรมการรณรงค์วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ (๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)
หัวหน้ากลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข	โครงการรณรงค์ “คนไทยฟันดี สดุดีสมเด็จพระเจ้า” ตุลาคม ๒๕๖๑ เดือนแห่งการรณรงค์ดูแลสุขภาพช่องปากคนไทย เนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีจัดนิทรรศการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมทันตสุขภาพในสถานบริการระหว่างวันที่ ๑๖-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ และให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยโดยไม่คิดมูลค่า ในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีผู้เข้ารับบริการทั้งหมด ๔๖๓ คน
มติที่ประชุม	รับทราบ
หัวหน้ากลุ่มงาน พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	๓.๒ เรื่อง สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกสูงกว่าค่า Median แต่ไม่เกินค่า Median +๒sd หากพบผู้ป่วยสงสัยให้ใช้มาตรการ ๓๐๒๘ และรายงานการสอบสวนโรคกรณีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำจังหวัดสิงห์บุรีผลการสอบสวนโรค พบว่าเรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี โดยผู้ต้องขังชายได้รับการคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๒๕๑ ราย เข้าได้กับนิยามการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๕๖ ราย แพทย์วินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่และจ่ายยาต้านไวรัส จำนวน ๔๘ ราย เก็บส่งตรวจโดย วิธี Throat swab จำนวน ๑๕ ราย (พบเชื้อ Flu A สายพันธุ์ H๓) เฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคต่อไปอีก ๑๔ วัน สถานการณ์โรคสุ่ปกติ
มติที่ประชุม	รับทราบ
หัวหน้ากลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพฯ	๓.๓ เรื่อง การป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น สถานการณ์อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ร้อยละ ๒๕.๓๔ และการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ร้อยละ ๑๓ พบว่าจังหวัดสิงห์บุรียังเกินเกณฑ์ จึงได้จัดทำโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๒ ได้รับการจัดสรรเงิน ๒๑๔,๕๙๐ บาท จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี โอนเงิน งวดที่ ๑ เข้าบัญชีโรงพยาบาลทุกแห่งแล้ว

ประธาน	ขอให้รายงานสถานการณ์ NCD/CD อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ วิเคราะห์และชี้เป้าชัดเจน แจ้างที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัด (นำเสนอโดยเอกสาร)
มติที่ประชุม	รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔	เรื่อง เพื่อพิจารณา
หัวหน้ากลุ่มงาน	๔.๑ เรื่อง ยุทธศาสตร์ที่ ๑ PP&P Excellence (CPPO)
ส่งเสริมสุขภาพฯ	๔.๑.๑ โครงการหมอชนวิ้ง แจ้าง ร่างกำหนดการ และเส้นทางการวิ้ง - วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ น. คณะวิ้งจังหวัดชัยนาท วิ้งเข้าเขตจังหวัดสิงห์บุรี จุดที่ ๑ โรงเรียนวัดเสือข้าม เวลา ๑๖.๐๐ น. คณะวิ้งจังหวัดชัยนาท ถึงศาลากลางหลังเดิม รศ.๑๓๐ เวลา ๑๖.๓๐ น. เริ่มต้นวิ้งจากศาลากลางหลังเดิม ผ่านหน้าห้างไชยแสง เลี้ยวซ้ายออกเชิงสะพานบางระจัน ผ่านศาลหลักเมือง เลี้ยวซ้ายเข้าแยกดงมะขามเทศ และวิ้งกลับมายังศาลากลางหลังเดิม ระยะทาง ๓.๘ กม. เวลา ๑๗.๓๐ น. ทำพิธีส่งมอบคทา - วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๗.๓๐ น. คณะวิ้งจังหวัดสิงห์บุรี ปล่อยตัวทีมนักวิ้งผลัด ทีมที่ ๑ ออกจากศาลากลางหลังเดิม รศ.๑๓๐ เวลา ๐๘.๐๐ น. คณะวิ้งจังหวัดสิงห์บุรี ถึง จุดที่ ๑ รพ.สต. ต้นโพธิ์ เวลา ๐๙.๓๐ น. คณะวิ้งจังหวัดสิงห์บุรี ถึง จุดที่ ๓ รพ.สต. โรงช้าง เวลา ๑๐.๓๐ น. คณะวิ้งจังหวัดสิงห์บุรี ถึง จุดที่ ๕ วัดไชโยวรวิหาร (เริ่มต้นเข้าเขตจังหวัดอ่างทอง)
ประธาน	ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานฯ สสจ.มีงบจากการจำหน่ายเสื้อหมอชนวิ้ง
นพ.สุพจน์ บุญพร	๔.๒ เรื่อง ยุทธศาสตร์ที่ ๒ Service Excellence (CSO)
ประธานสาขา	๔.๒.๑ การขับเคลื่อนนโยบาย Service Plan ๑) Service Plan สาขาศัลยกรรม - Appendicitis ตัวชี้วัด อัตราการเกิด Ruptured Appendicitis เป้าหมาย ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ปี ๒๕๖๑ อัตราเท่ากับร้อยละ ๑๑.๒๘ (๒๒/๑๙๕ ราย) การพัฒนาปรับปรุงเชิงระบบจัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยไส้ติ่งอักเสบ, Alvarado score จากโรงพยาบาลชุมชน Tzanakisscore ใน รพ.สิงห์บุรี, ให้ความรู้กับเครือข่าย - Gall Stone Elective Case ๕๙ (๙๖.๗%) Emergency Case ๒ (๓.๒๗%) และ Cholecystitis Elective Case ๑๓ (๒๕.๔๙%) Emergency Case ๓๘ (๗๔.๕๑%) จึงได้จัดทำโครงการ Early detection Gall Stone - Hernia Incarcerated/Strangulated Elective Case ๓ (๑๕.๗๘%) Emergency Case ๑๖ (๘๔.๒๒%) และ IIH/DIH Elective Case ๘๕ (๙๗.๗๐%) Emergency Case ๒ (๒.๓%) โครงการ Early detection Hernia - Pressure ulcer ผู้ป่วย ใน รพ.สิงห์บุรี ๕๐ ราย จำนวนวันนอน ๖๓๒ วัน นอนเฉลี่ยวันนอนต่ำสุด-สูงสุด ๑๒.๖๔ วัน (๑-๓๐ วัน) (เดิม ๖ ด. - ๒ ปี) เสียชีวิต (สาเหตุการเสียชีวิต Infected wound, Sepsis) ๗ ราย (๑๔%) และในชุมชน กลุ่มที่มี Pressure ulcer ๑๖ ราย (เสียชีวิต ๒ ราย) กลุ่มเสี่ยง ๙๖ ราย ปัญหาคือ ผู้ป่วยเข้าสู่ระบบรักษาล่าช้า การแก้ไข : ให้ความรู้ ,คัดกรอง/ค้นหา, ให้การรักษา, ติดตาม ประเมินผล

๒) Service Plan สาขามะเร็ง

- Breast Cancer จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ รพ.สิงห์บุรี ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๓๙ ราย
 - Colorectal Cancer จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ รพ.สิงห์บุรี ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๕๐ ราย พบระยะ ๑-๒ ร้อยละ ๔๒.๒๒ (๑๙/๔๕ ราย)
 - Cervix Cancer จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ รพ.สิงห์บุรี ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒๔ ราย พบระยะ ๑-๒ ร้อยละ ๔๕ (๙/๒๐ ราย)
- ผลของโครงการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง เป้าหมาย ๔,๘๕๐ ราย ผลงาน ๔,๑๘๕ ราย ร้อยละ ๘๖.๒๘

ประธาน
มติที่ประชุม

ฝาก CSO พิจารณาขับเคลื่อนแก้ไขปัญหา
รับทราบ

นพ.วุฒิพันธ์
สิทธิการิชะ
ประธานสาขา

๔.๒.๒ Service Plan สาขาสุขภาพจิต และจิตเวช สถานการณ์การฆ่าตัวตาย จังหวัดสิงห์บุรี พบว่า ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒๐ คน อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ร้อยละ ๙.๔๒ ข้อมูลพื้นฐานของผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ ชาย ๑๕ หญิง ๕ สาเหตุการพยายามฆ่า ตัวตาย พบมากที่สุด ความขัดแย้งกับคนใกล้ชิด รองลงมาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง/ร้ายแรง วิธีการฆ่าตัวตาย พบมากที่สุด การผูกคอต

แนวทางแก้ไข

- ๑.เฝ้าระวัง/ค้นหาปัญหาโรคซึมเศร้าในระดับชุมชน และให้ความรู้ถึง ๑๐ สัญญาณเตือนเสี่ยงฆ่าตัวตาย
 - ๒.ประเมินกลุ่มเสี่ยงในโรคเรื้อรัง/สูงอายุ ให้ครอบคลุม และส่งต่อตามระบบ เพื่อให้เข้าถึงบริการโรคซึมเศร้า
 - ๓.คืนข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการโรคซึมเศร้าสู่พื้นที่เพื่อการรักษา/ติดตามต่อเนื่อง
 - ๔.บุคคลในครอบครัว/อสม. ควรสังเกตและเฝ้าระวังสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย
- ฝาก CQO และ Chief ที่เกี่ยวข้อง เชื่อมงานสู่พื้นที่ร่วมแก้ปัญหาชุมชน

ประธาน
มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ เรื่อง ยุทธศาสตร์ที่ ๓ People & Governance Excellence

๔.๓.๑ Chief Financial Officer : CFO

นายแพทย์
(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
เชี่ยวชาญ

- ๑) เกณฑ์จัดสรร Fixed Cost จังหวัดสิงห์บุรี การสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ Fixed Cost ในการบริการของ รพ.สต. และสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติจังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ Fixed Cost รพ.สต.แห่งละ ๕๒,๕๐๐ บาท ค่าบริหารจัดการ ๔๕.๕๗/Pop UC
- มติที่ประชุมคณะกรรมการ CFO
- รพ.สต.ทุกแห่งจะต้องมีเงินบำรุงคงเหลือยกไปในปีงบประมาณถัดไปไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท หาก รพ.สต. ใดมีเงินบำรุงต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท ให้ รพ.แม่ข่าย สนับสนุนเงินเพิ่มเติม
 - ให้ รพ.สต.ทุกแห่ง จัดทำแผนเงินบำรุงปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๒) พิจารณานุมัติ Plan fin ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เกณฑ์การจัดทำ Plan fin

- ให้จัดทำเป็นแผนตามความสภาพการดำเนินงานจริง

- การประมาณการรายได้ ให้ใช้ข้อมูลรายได้จริงเฉลี่ย ๓ ปีย้อนหลัง เป็นข้อมูล

ในการประมาณการรายได้ปี ๒๕๖๒ ทั้งนี้ประมาณการรายได้ ปี ๒๕๖๒ ต้องไม่สูงกว่ารายได้เฉลี่ยเกิน ๑๐%

- การประมาณการค่าใช้จ่าย ให้ใช้ข้อมูลค่าใช้จ่ายจริงเฉลี่ย ๓ ปีย้อนหลัง ทั้งนี้ต้องเป็นการควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ให้สูงกว่าค่าเฉลี่ยเกิน ๕%

- การวิเคราะห์เพื่อบริหารความเสี่ยง (Plan fin Analysis) ๘ แบบ Plan fin ต้องไม่เป็นแบบที่ ๘ คือแผนมีความเสี่ยงสูง

๓) พิจารณาจ่ายค่าตอบแทนฉบับ ๑๑ มติที่ประชุมคณะกรรมการ CFO เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เห็นชอบให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จ่ายค่าตอบแทนฯ ฉบับ ๑๑ ในปี ๒๕๖๑ ขั้นต่ำ ๗ เดือน เท่ากันทุกโรงพยาบาลชุมชน แต่ทั้งนี้สามารถจ่ายมากกว่านี้ได้ โดยให้คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลพิจารณาให้สอดคล้องกับสถานะเงินบำรุง

ประธาน

จัดทำ Plan fin ในรูป คบสอ. ประกอบด้วย รพ. สสอ. รพ.สต.เพื่อเห็นสภาพปัญหาภาพรวมในพื้นที่ โดย Plan fin รพ. ดำเนินการจัดส่งให้กองเศรษฐกิจ ฯ ไปก่อน และขับเคลื่อนกลไก ด้วย CIPO, COO, CFO, CIO, CSO, CHRO, CPPO, CQO

มติที่ประชุม

รับทราบ

หัวหน้ากลุ่มงาน
บริหารทั่วไป

๑) การบริหารงบลงทุนปี ๒๕๖๒
- รายการค่าที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๒๑ รายการ รายการที่ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๓ รายการ รายการที่ได้ตัวผู้รับจ้าง ๑๘ รายการ
- รายการครุภัณฑ์ จำนวน ๙๓ รายการ รายการที่ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๓ รายการ รายการที่ได้ตัวผู้รับจ้าง ๙๐ รายการ
- รวมจำนวน ๑๑๔ รายการ รายการที่ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๖ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๕.๒๖ รายการที่ได้ตัวผู้รับจ้าง ๑๐๘ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๗๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๔๕๘,๕๐๐ บาท

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๗.๔๕ น.

นางยุภา พวกอิม

ผู้จดยางงานการประชุม

นางศรีสุดา วัชรอภาไพบูลย์

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ