

รายงานการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอัมพวัน ชั้น ๖ ตึกอุบัติเหตุ โรงพยาบาลสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

| | | |
|----------------------------------|---|-------------------------------|
| ๑. นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๒. นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี | รพ.สิงห์บุรี |
| ๓. นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี | รพ.อินทร์บุรี |
| ๔. นายสุขสันติ พัทธธรรมนัถ | นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ระดับเชี่ยวชาญ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๕. นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์ | เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๖. นางวังจันทร์ กิตติภาตาดกุล | ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๗. นางวันดี วิรัสสะ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๘. นายนิรันดร์ ชัยศรีสุขอำพร | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ | รพ.สิงห์บุรี |
| ๙. นายณัฐ ทาวารี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี | รพ.พรหมบุรี |
| ๑๐. นางสาวสิทธิธินา โตอ่อน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน | รพ.ค่าย บางระจัน |
| ๑๑. นายธีรศักดิ์ เต๋นดวง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน | รพ.บางระจัน |
| ๑๒. นายไวยวุฒิ จันทร์เพ็ญ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ | รพ.สิงห์บุรี |
| ๑๓. นางพัชชา คุณวุฒิ | หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม | รพ.สิงห์บุรี |
| ๑๔. นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๑๕. นางชูศรี สิงห์บุรณ์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๑๖. นางรัตนา ตรีสสาร | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๑๗. นางอุไรศรี ขำนุรักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๑๘. นายอัครเดช ภัทธีร์รักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๑๙. นายก่อศักดิ์ จันทร์วิจิตร | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๒๐. นายอาคม มีประเสริฐ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๒๑. นายพิพัฒน์ กว้างนอก | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป และรักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๒๒. นางสาวอารีย์ บุญผ่อง | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๒๓. นายสมควร เสนลา | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๒๔. นางสาวอัญชลี ตรีลพ | หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๒๕. นายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ | รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๒๖. นายวิเชียร พันธุ์สุข | สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี | สสอ.อินทร์บุรี |
| ๒๗. นายศิริชัย นาคพนม | สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี | สสอ.เมืองฯ |
| ๒๘. นายเทิดไทย มีสะอาด | สาธารณสุขอำเภอบางระจัน | สสอ.บางระจัน |
| ๒๙. นายยรรยง นาคมา | สาธารณสุขอำเภอกำแพงบางระจัน | สสอ.ค่าย บางระจัน |
| ๓๐. นายสมภพ พรหมจรรยา | สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง | สสอ.ท่าช้าง /๓๑. นายพูน... |

| | | |
|---------------------------------|---|--------------------|
| ๓๑. นายพูนศักดิ์ แสงมณี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนสาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี | สสอ.พรหมบุรี |
| ๓๒. นายเสก จันทโชติ | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี | สสอ.อินทร์บุรี |
| ๓๓. นายขจร พึ่งพงษ์ | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี | สสอ.เมืองสิงห์บุรี |
| ๓๔. นายประวิทย์ คุ่มครอง | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบางระจัน | สสอ.บางระจัน |
| ๓๕. นายรังสรรค์ เขตประพันธ์ | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง | สสอ.ท่าช้าง |
| ๓๖. นางโสน เรืองมั่นคง | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล | รพ.สิงห์บุรี |
| ๓๗. นายภูริต นุชเอี่ยมปลา | หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป | รพ.สิงห์บุรี |
| ๓๘. นางชาญทอง วันทอง | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล | รพ.อินทร์บุรี |
| ๓๙. นางสุนีย์พร รัตนอำภา | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร | รพ.อินทร์บุรี |
| ๔๐. นางศรีสุวรรณ คล้ายดี | หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม | รพ.อินทร์บุรี |
| ๔๑. นางสาวอารีวรรณ พันธุ์หนู | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล | รพ.บางระจัน |
| ๔๒. นางจิรนนท์ วัฒนสุวรรณี | หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป | รพ.บางระจัน |
| ๔๓. นางเกษมสุข จันทรงาม | หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม | รพ.บางระจัน |
| ๔๔. นางสาวพัชรี ตั้งเจริญ | หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม | รพ.พรหมบุรี |
| ๔๕. นางรุจิรา ละอองนวล | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล | รพ.ท่าช้าง |
| ๔๖. นางสาวมัลลิกา บัวงาม | หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป | รพ.ท่าช้าง |
| ๔๗. นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม | รพ.ท่าช้าง |
| ๔๘. นางวาสนา เปลี่ยนพันธ์ | ผู้แทน PCC รพ.สต.โรงช้าง | รพ.สต.โรงช้าง |
| ๔๙. นายสถาพร อันเขียว | ผู้แทน PCC รพ.สต.บางกระบือ ๑ | รพ.สต.บางกระบือ ๑ |
| ๕๐. นายสมหมาย บุญคำพงษ์ | ผู้แทน PCC รพ.สต.วิหารขาว | รพ.สต.วิหารขาว |
| ๕๑. นายศักดิ์ชาย โตอ่อน | ผู้แทน PCC รพ.สต.ไม้ดัด | รพ.สต.ไม้ดัด |
| ๕๒. นางลินจง พันธุ์ชนะ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา) ผู้แทน Service plan | รพ.สิงห์บุรี |
| ๕๓. นางกานตนิจ สือโรจนกุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้แทน Service plan | รพ.สิงห์บุรี |
| ๕๔. นายวุฒิพันธุ์ สิทธิการิยะ | นายแพทย์ชำนาญการ ผู้แทน Service plan | รพ.สิงห์บุรี |
| ๕๕. นางสาวศิริเนตร สุขดี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้แทน Service plan | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๕๖. นางสาวนภัทร พานิชเจริญ | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ผู้แทน Chief Office ระดับจังหวัด | รพ.พรหมบุรี |
| ๕๗. นางสาววินี เขียววี | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ ผู้แทน Chief Office ระดับจังหวัด | สสจ.สิงห์บุรี |
| ผู้ไม่มาประชุม ตติราชการ | | |
| ๑. นายธานินทร์ โตจีน | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ | รพ.อินทร์บุรี |
| ๒. นายวีรศักดิ์ นนทารมย์ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ | รพ.อินทร์บุรี |
| ๓. นางสาววีตริ์ เสนามนตรี | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล | รพ.พรหมบุรี |
| ๔. นายธีรพล แก้วกำเนิด | หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป | รพ.พรหมบุรี |
| ๕. นางวัฒนาภรณ์ กระจำจัตร์ | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล | รพ.ค่ายบางระจัน |
| ๖. นางฐิติรัตน์ แก้วโกมล | หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป | รพ.ค่ายบางระจัน |
| ๗. นายวุฒิชัย วิจารณ์ปรีชา | หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม | รพ.ค่ายบางระจัน |

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------|
| ๑. นายวิโรจน์ มาเสนาะ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | รพ.สิงห์บุรี |
| ๒. นายประเสริฐ ภูชัย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.อินทร์บุรี |
| ๓. นางมะลิ ชาญณรงค์ | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๔. นางสาวอมสิน พันธุ์ดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๕. นายอภิชา เอกธีรธรรม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๖. นายถาวร ปานเพชร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๗. นายกิตติคุณ บัวศรีพันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๘. นางสาวสิริพร มั่นศาสตร์ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๙. นางยุภา พวกอิม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๑๐. นางสาวรัตนวลี ดียิ่ง | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๑๑. นายจตุพร แก้วเขียว | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ | สสจ.สิงห์บุรี |
| ๑๒. นางสาวจิตตานันท์ ทองประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุข | สสจ.สิงห์บุรี |

ก่อนเริ่มการประชุม

๑.นายสถาพร อ้นเขียว ผอ.รพ.สต.บางกระปือ ๑ นำสวดมนต์

๒.นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี นำข้าราชการ และผู้เข้าร่วมประชุม กล่าวปฏิญาณตน เพื่อเสริมสร้างความรู้สึกสามัคคีของคนในชาติให้เกิดความสงบ สันติ และสามัคคี ประชานการ ประชุมกล่าวเปิดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม

๑.๑ มอบใบประกาศเกียรติคุณ

๑)รับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ดังนี้

- โรงพยาบาลสิงห์บุรี รับรองผ่านเกณฑ์ ระดับดี ปี ๒๕๖๐
- โรงพยาบาลอินทร์บุรี รับรองผ่านเกณฑ์ ระดับเริ่มต้นพัฒนา ปี ๒๕๖๐
- โรงพยาบาลบางระจัน รับรองผ่านเกณฑ์ ระดับเริ่มต้นพัฒนา ปี ๒๕๖๑

๒)รับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากร ในโรงพยาบาล ดังนี้

- โรงพยาบาลท่าช้าง รับรองผ่านเกณฑ์ ระดับ ๔ ปี ๒๕๖๑
- โรงพยาบาลค่ายบางระจัน รับรองผ่านเกณฑ์ ระดับ ๔ ปี ๒๕๖๑

๓)รับรองการต่ออายุโรงครัวในโรงพยาบาล ตามมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร ประจำปี ๒๕๖๑ ดังนี้

-โรงพยาบาลสิงห์บุรี โรงพยาบาลอินทร์บุรี โรงพยาบาลบางระจัน โรงพยาบาลค่ายบางระจัน และโรงพยาบาลท่าช้าง รับรองผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก ปี ๒๕๖๑

-โรงพยาบาลพรหมบุรี รับรองผ่านเกณฑ์ ระดับดี ปี ๒๕๖๑

๔)คลินิกทันตกรรมในสถานบริการภาครัฐ โครงการคลินิกทันตกรรมคุณภาพ ประจำปี ๒๕๖๑ ได้แก่ โรงพยาบาลทุกแห่ง

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ เรื่องจากที่ประชุม/สป./เขต/คณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี

๑. เนื่องในการพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ โดยจังหวัดสิงห์บุรี กำหนด “การจัดทำน้ำอภิเษก” ในระหว่างวันที่ ๖, ๘, ๙ เมษายน ๒๕๖๒ ดังนี้

-วันเสาร์ที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๒ “พิธีปลีกรรมตักน้ำจากแหล่งศักดิ์สิทธิ์”

ณ วัดโพธิ์เก้าต้น อำเภอค่ายบางระจัน

-วันจันทร์ที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๒ “พิธีทำน้ำอภิเษก” ณ พระอุโบสถกลางน้ำ

วัดพระนอนจักรสีห์วรวิหาร

-วันอังคารที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๒ “พิธีเวียนเทียนสมโภชน้ำอภิเษก”

ณ พระอุโบสถกลางน้ำ วัดพระนอนจักรสีห์วรวิหาร

ขอความร่วมมือทุกท่าน ร่วมพิธีดังกล่าวฯ

๒. กำหนดการพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ และขอความร่วมมือแต่งกายด้วยเสื้อสีเหลืองประดับตราสัญลักษณ์ระหว่างเดือนเมษายนถึงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ เป็นเวลา ๔ เดือน

๓. ในช่วงสงกรานต์ขอให้เตรียมพร้อมรับสถานการณ์ และเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุ รณรงค์การสวมหมวกนิรภัย

๔. โรคระบาด ฝากหน่วยบริการในพื้นที่ เฝ้าระวังควบคุมโรคใช้เลือดออกตาม

แนวทางอย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการ

พัฒนาศาสตร์ฯ

วางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ได้นำรายงานการประชุมฯ ลงเว็บไซต์ <https://www.sbo.moph.go.th> เพื่อให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบแล้ว

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม (กลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์/Public Policy)

๔.๑ CIO/CKO

๔.๑.๑ คุณภาพบัญชี

๑) เรื่อง ผลการตรวจสอบบัญชีโรงพยาบาล

หัวหน้างานการเงิน

รายงานสรุปผลการตรวจสอบงบการเงิน โดยคณะกรรมการ พบส. ด้านบัญชี

และบัญชี สสจ.สิงห์บุรี

ผลการตรวจสอบ รอบที่ ๑ เกณฑ์ของตรวจสอบภายใน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ ๑๐๐ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ดังนี้ รพ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๕๓.๔๒ รพ.อินทร์บุรี ร้อยละ ๔๖.๕๘ รพ.บางระจัน ร้อยละ ๗๒.๔๖ รพ.ค่ายบางระจัน ร้อยละ ๔๐.๕๘ รพ.พรหมบุรี ร้อยละ ๔๑.๑๘ และรพ.ท่าช้าง ร้อยละ ๔๘.๕๓ ปัญหาที่พบคือ ทะเบียนคุมลูกหนี้ และทะเบียนคุมครุภัณฑ์ สินทรัพย์ถาวร สิ่งก่อสร้าง ไม่ตรงกับบัญชี แนวทางการแก้ไข แต่งตั้งทีมงานดำเนินการตรวจสอบข้อมูลต่อไป

ประธาน CFO

พบว่า การบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน คลาดเคลื่อน โดยประสานกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เพื่อร่วมกันหาหรือแนวทางแก้ไขต่อไป

ประธาน

ฝากผู้บริหารดำเนินการตรวจสอบข้อมูล และเกณฑ์ภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๙๐ ถึง ๙๕

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒) เรื่อง รายงานสถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ

หัวหน้างานการเงิน

รายงานสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลทุกแห่ง ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ไตรมาสที่ ๑ ดังนี้

และบัญชี สสจ.สิงห์บุรี

๑.งบแสดงฐานะการเงิน

ภาพรวมสินทรัพย์ ๑,๐๙๕ ล้านบาท สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ๖๓๙ ล้านบาท ร้อยละ ๕๘.๓๘ สินทรัพย์หมุนเวียน ๔๕๕ ล้านบาท ร้อยละ ๔๑.๖๒ ส่วนใหญ่เป็นเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด สภาพคล่องภาพรวมทั้งจังหวัดอยู่ในเกณฑ์ดี

ภาพรวมทุน ๘๘๐ ล้านบาท ร้อยละ ๘๐.๓๔ หนี้สิน ๒๑๕ ล้านบาท ร้อยละ ๑๙.๖๖ ส่วนใหญ่เป็นหนี้สินหมุนเวียน ๑๖๘ ล้านบาท ร้อยละ ๑๕.๓๗ (เจ้าหนี้การค้า ค่าใช้จ่าย ค้างจ่ายต่างๆ)

๒.งบแสดงผลการดำเนินงาน

ภาพรวมรายได้ ๔๕๗ ล้านบาท ค่าใช้จ่าย ๓๗๘ ล้านบาท ผลการดำเนินงานพบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งมีผลกำไร ณ ไตรมาส ๑ รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย ๗๙ ล้านบาท รายได้ส่วนใหญ่ คือ รายได้ค่ารักษาพยาบาล ๒๐๙ ล้านบาท

๓.งบกระแสเงินสด โดยวิธีทางอ้อม (Indirect Method) แสดงการเพิ่มขึ้น ลดลง ของสินทรัพย์และค่าใช้จ่าย ปรับปรุงจากกำไรสุทธิ

กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน ภาพรวมเงินสดสุทธิเพิ่มขึ้น ๖๔ ล้านบาท ยกเว้น รพ.สิงห์บุรี ลดลง ๑ ล้านบาท กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน เพิ่มขึ้น ๗๙ ล้านบาท ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น ๓๐ ล้านบาท

กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน ลดลงจากเงินสดจ่ายซื้อครุภัณฑ์ ๕.๔๓ ล้านบาท กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน หน่วยงานภาครัฐไม่มีการดำเนินการจัดหาเงิน สรุปภาพรวมกระแสเงินสด เงินสดคงเหลือ ๒๓๓ ล้านบาท ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ และเงินสดคงเหลือ ๒๙๘ ล้านบาทเศษ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ แสดงว่า กระแสเงินสดเพิ่มขึ้น ๖๔ ล้านบาท

๔.การเปรียบเทียบ แผน Planfin กับผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๑

ภาพรวมแผนรายได้สูงกว่าแผน ร้อยละ ๑๘.๙๘ ค่าใช้จ่ายภาพรวมต่ำกว่าแผน ร้อยละ ๘.๔๖ ค่าใช้จ่ายที่สูงกว่าแผน ได้แก่ ต้นทุนเวชภัณฑ์มีชีเยาและวัสดุการแพทย์ ร้อยละ ๑๐.๑๙ ค่าใช้จ่ายบุคลากร ร้อยละ ๑๖.๐๘ และค่าสาธารณูปโภค ร้อยละ ๑๒.๓๓

๕.การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน ณ ไตรมาสที่ ๑ ได้รับจัดสรรงบประมาณ UC ๕๐% พบว่า รพ.อินทร์บุรี วิฤติระดับ ๗ รพ.ค่ายบางระจัน รพ.พรหมบุรี และรพ.ท่าช้าง วิฤติระดับ ๑ ณ ปัจจุบันได้รับการจัดสรรงบประมาณ UC ๑๐๐% พบว่า รพ.อินทร์บุรี วิฤติระดับ ๔ และทุนสำรองสุทธิ รพ.อินทร์บุรี ติดลบ ๕.๙ ล้านบาท

ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ อัตราค่าไถ่จากผลการดำเนินงานเทียบค่ากลาง พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งผ่านเกณฑ์ แสดงให้เห็นประสิทธิภาพในการหารายได้ ค่ารักษาพยาบาล อัตราตอบแทนสินทรัพย์ พบว่า รพ.สิงห์บุรี ต่ำกว่าค่ากลาง ๔.๐๕ ค่ากลาง ๔.๐๖ ประสิทธิภาพการชำระหนี้ เจ้าหนี้การค้า

รพ.สิงห์บุรีผ่านเกณฑ์ ระยะเวลาการเรียกเก็บลูกหนี้ แยกเป็น ลูกหนี้สิทธิ UC ลูกหนี้สิทธิข้าราชการ ลูกหนี้สิทธิประกันสังคม ไม่ควรเกิน ๖๐ วัน ซึ่งส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์ และอัตราส่วนการจัดการสินค้าคงคลัง ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.สิงห์บุรี รพ.ค่ายบางระจัน และรพ.ท่าช้าง

ประธาน

ขอบคุณที่มอบบัญชี และมอบ CFO จังหวัดเป็นพี่เลี้ยง ระบุประเด็นให้ CFO อำนวยดำเนินการแก้ไขให้ชัดเจน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๑.๒ NCD/CD

๑) เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดสิงห์บุรี ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒ โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ อันดับ ดังนี้

- ๑.โรคอุจจาระร่วง จำนวน ๑๗๓ คน อัตราต่อแสน ร้อยละ ๙๘.๙๑ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน
- ๒.โรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๑๕๙ คน อัตราต่อแสน ร้อยละ ๘๐.๗๙ สูงกว่าค่ามัธยฐาน
- ๓.โรคปอดบวม จำนวน ๖๓ คน อัตราต่อแสน ร้อยละ ๓๒.๐๑ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน
- ๔.โรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๖ คน อัตราต่อแสน ร้อยละ ๑๓.๐๖ สูงกว่าค่ามัธยฐาน
- ๕.โรคตาแดง จำนวน ๑๑ คน อัตราต่อแสน ร้อยละ ๕.๕๙ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มกราคม - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑,๑๑๔ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๑.๐๑ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย พบอัตราป่วยสูงสุดที่ จังหวัดลพบุรี จังหวัดสิงห์บุรี อยู่ลำดับที่ ๔ ของเขตสุขภาพที่ ๔

แนวโน้มผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จ.สิงห์บุรี ในปี ๒๕๖๒ มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายอำเภอ จำแนกตามสัปดาห์เริ่มป่วย พบว่า อำเภอเมืองสิงห์บุรี แนวโน้มเพิ่มขึ้น

ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการรักษา ผู้ป่วยใน ๔๔ ราย ผู้ป่วยนอก ๑ ราย พบว่า ป่วยมากที่สุด กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี จำนวน ๑๗ ราย อัตรา(ต่อแสน) ๑๔๓.๘๗ รองลงมา กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี จำนวน ๑๐ ราย อัตรา(ต่อแสน) ๙๑.๐๗ และกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี จำนวน ๔ ราย อัตรา(ต่อแสน) ๔๙.๒๔ DF ๔๑ ราย DHF ๔ ราย

๑.เกณฑ์การวินิจฉัยโรคไข้เดงกี

ผู้ป่วยมีไข้อย่างน้อย ๓ วัน ร่วมกับ อาการอย่างน้อย ๒ ข้อ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดข้อ/ปวดกระดูก ผื่น และมีอาการเข้าได้กับข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

-ตรวจ CBC พบ WBC < ๕๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม. และ Tourniquet test ให้ผลเป็นบวก หรือมี Petechiae/Bleeding tendency

-กรณี ทำ Tourniquet test ให้ผลเป็นลบหรือทำไม่ได้ หรือไม่มี Petechiae/Bleeding tendency ให้ใช้เกณฑ์ WBC < ๕๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม. และ Plt < ๑๕๐,๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม.

-ผลตรวจ Dengue Antigen หรือ PCR ให้ผลเป็นบวก

๒.เกณฑ์การวินิจฉัยโรคไข้เลือดออกเดงกี (DHF) ผู้ป่วยมีอย่างน้อย ๓ วัน ร่วมกับอาการอย่างน้อย ๒ ข้อ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดข้อ/ ปวดกระดูก ผื่น และมีอาการเข้าได้กับข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

-ต้องมี ๑)WBC < ๕๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม.

๒)Tourniquet test ให้ผลเป็นบวก หรือมี Petechiae/Bleeding tendency

๓)Plt < ๑๕๐,๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม. (ต้องมีครบทั้ง ๑.๑-๑.๓)

-กรณี ทำ Tourniquet test ให้ผลเป็นลบหรือทำไม่ได้ หรือไม่มี

Petechiae/Bleeding tendency ให้ใช้เกณฑ์ WBC < ๕๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม. และ Plt < ๑๐๐,๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม.

-Hct เท่ากับหรือมากกว่า ๒๐ % เมื่อเทียบกับ Hct เดิม

-ผลตรวจ Dengue Antigen หรือ PCR ให้ผลเป็นบวก

๓.เกณฑ์การวินิจฉัยโรคไข้เลือดออกเดงกีซ็อก (DSS) ผู้ป่วยไข้เลือดออกเดงกี ที่มีอาการอย่างน้อยหนึ่งอาการ ดังนี้

-ชีพจรเบาเร็ว

-มีการเปลี่ยนแปลงในระดับความดันเลือดโดยพบ pulse pressure แคบ < ๒๐ มม.ปรอท (โดยไม่มี Hypotension) เช่น ๑๐๐/๘๐, ๙๐/๗๐ มม.ปรอท หรือมี Hypotension (ตามเกณฑ์อายุ) หรือมี postural hypotension ในเด็กโตหรือผู้ใหญ่

-poor capillary refill > ๒ วินาที

-มือ/เท้าเย็น กระชับกระสาย

ข้อเสนอแนะ (สั่งการ)

๑.เปิด EOC ระดับจังหวัด และอำเภอทุกอำเภอ และจัดทำแผนเชิงรุก

๒.ใช้นโยบายการรายงานตามที่ จังหวัดกำหนด

๓.SAT ติดตามสถานการณ์รายวัน

๔.JIT ลงปฏิบัติการอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะเขตชุมชนหนาแน่นและ โรงเรียน/ วัด ค่า HI ต่ำกว่า ๕ และ CI เท่ากับ ๐ ก่อนเข้าฤดูฝนและโรงเรียนเปิดเทอม

๕.JIT สรุปผลการสอบสวนโรค/ควบคุมโรค ในพื้นที่ GEN ๒ ให้ทีม SAT และ CKO วิเคราะห์สถานการณ์ต่อไป

๖.การดำเนินงานตามมาตรการ ๐(๓ ๓ ๑) ๓ ๗ ๑๗ ๒๑ และ๒๘ อย่างต่อเนื่อง

- พื้นที่ที่ต้องดำเนินการเป็นพิเศษ คือ พื้นที่ที่ไม่เกิดโรคมาต่อเนื่อง ๕ ปี ได้แก่ ตำบลหัวไผ่ ตำบลแม่ลา ตำบลหัวป่า ตำบลห้วยชัน

โรคไข้หวัดใหญ่ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มกราคม – วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๒๙๕ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔๙.๙๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ ๐-๔ ปี รองลงมาคือ อายุ ๕-๙ ปี เพศชาย ๑๗๐ ราย เพศหญิง ๑๒๕ ราย อาชีพที่พบมากที่สุดคือนักเรียน ๑๑๖ ราย รองลงมาคือ รับจ้าง ๗๖ ราย ค่า ILI เท่ากับ ร้อยละ ๔.๗๓

ข้อเสนอแนะ (สั่งการ)

๑. SAT ติดตามสถานการณ์รายวัน
๒. สื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน/กลุ่มเสี่ยง/สถานที่ ที่รวมตัวคนจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ชุมชน เรือนจำ
๓. โรงพยาบาลบันทึกรายงาน ILI ทุกสัปดาห์
๔. โรงพยาบาลทุกแห่ง จัดจุดคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการและจัดห้องแยกโรคสำหรับดูแลผู้ป่วย
๕. สำรวจยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ เจลล้างมือ หน้ากากอนามัย สำหรับการป้องกันโรคให้เพียงพอ

ประธาน

มติที่ประชุม

เปิด EOC ระดับจังหวัด และอำเภอทุกอำเภอ

รับทราบ

๒) เรื่อง เกณฑ์การวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก

พญ.กานตนิจ สีวิโรจน์กุล

กุมารแพทย์ รพ.สิงห์บุรี

ได้รับแจ้งจากหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ข้อมูลผู้ป่วยไข้เลือดออก

จำนวน ๔๕ ราย วินิจฉัยโดยแพทย์ โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๐ ราย และโดยแพทย์ รพ.สิงห์บุรี ๓๕ ราย พบว่า DHF จำนวน ๒ ราย DF จำนวน ๔๓ ราย เป็นการวินิจฉัยตามเกณฑ์

ประธาน

มติที่ประชุม

การวินิจฉัยที่เร็ว ถูกต้อง และฝาก เรื่อง Monitor shock

รับทราบ

๓) เรื่อง สรุบบัณฑิตเหตุจลาจลและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจลาจล จังหวัดสิงห์บุรี

หัวหน้ากลุ่มงาน

ควบคุมไม่ติดต่อ

สถานการณ์อุบัติเหตุ ประเทศไทยมีอัตราการเสียชีวิต ๓๒.๗ ต่อประชากรแสนคน ลำดับที่ ๙ ของโลก และผู้ใช้รถจักรยานยนต์มีอัตราการเสียชีวิตอยู่ที่ ๒๔.๓ ต่อประชากรแสน ลำดับที่ ๑ ของโลก

สรุบบัณฑิตเหตุจลาจล/เสียชีวิต จากอุบัติเหตุจลาจลจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑ แยกรายอำเภอ พบว่า อำเภอเมืองสิงห์บุรี มากที่สุด รองลงมา อำเภออินทร์บุรี จำแนกตามกลุ่มวัย คือ วัยทำงาน ช่วงอายุ ๑๕-๖๐ ปี

ข้อมูลอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ การวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยการเกิดอุบัติเหตุทางถนน จังหวัดสิงห์บุรี (Haddon Matrix) ดังนี้

๑. ก่อนเกิดเหตุ

-ด้านคนขับรถเร็ว ร้อยละ ๐.๘๕ ฝ่าฝืนวินัยจราจร ร้อยละ ๗.๖๘ ดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๐.๓๗ ไม่สวมหมวกนิรภัย/ไม่รัดเข็มขัด ร้อยละ ๔๙.๔๙ (ตลอดปี) ร้อยละ ๗๗ (เทศกาล)

-ด้านพาหนะดัดแปลงพาหนะ ร้อยละ ๗.๓๑

๒. ขณะเกิดเหตุ

-ด้านคนส่วนใหญ่ เพศชาย/กลุ่มวัยทำงาน ดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๑๙ ไม่สวมหมวกนิรภัย/ไม่รัดเข็มขัด ร้อยละ ๖๙ (ช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๑)

-ด้านพาหนะส่วนใหญ่ จักรยานยนต์

-ด้านสิ่งแวดล้อมพื้นที่ที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด คือ อำเภอเมืองสิงห์บุรี รองลงมา อำเภออินทร์บุรี สถานที่เกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่ ทางหลวงชนบท

๓. หลังเกิดเหตุ

-ด้านคนผู้ป่วยชั้นวิกฤต (PS score > ๐.๗๕) ไม่มีเสียชีวิต (เสียชีวิตล่าสุด ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ราย)

-ด้านสิ่งแวดล้อมเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ ๒๔ Dispatch Time ค่าเฉลี่ย ประมาณ ๔.๕๖ นาที (เกณฑ์ไม่เกิน ๑๐ นาที) Response Time ค่าเฉลี่ย ประมาณ ๖.๕๑ นาที (เกณฑ์ไม่เกิน ๑๐ นาที) เปรียบ Phone Triage กับ Scene Triage พบ error ร้อยละ ๓.๕๓

ประธาน

ขอให้ทุกพื้นที่เฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุและเตรียมความพร้อมช่วง ๗ วันอันตราย (วันที่ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๒)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔) เรื่อง การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงาน

ทบทวนสถานการณ์ปัญหาเสพติด ข้อมูลจากการบำบัด ปีละประมาณ ๓๐๐ ราย พบว่า เพศชาย ร้อยละ ๙๐.๒๘ ลดเหลือ ๘๕.๙๙ เพศหญิง เพิ่มขึ้นจาก ร้อยละ ๙.๗๒ เป็น ๑๔.๐๑ ต้องเฝ้าระวังเพิ่มกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ใช้สารเสพติดที่ ANC สารเสพติดที่ใช้ มีการแพร่ระบาดของยาบ้า และกัญชา การจำแนกผู้ป่วย กลุ่มอายุ ๑๘-๒๔ ปี ร้อยละ ๒๙.๑๕ และ ๒๓.๕๓ กลุ่มอายุ ๑๒-๑๗ ปี ร้อยละ ๒๐.๖๙ และ ๗.๒๘ มาตรการด้านการป้องกัน/โครงการ TO BE NUMBER ONE

ส่งเสริมสุขภาพฯ

สืบเนื่องจากการประชุม ศอ.ปส.จ.สิงห์บุรี (ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดสิงห์บุรี) เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒

๑. ผลการบำบัดรักษา ทุกระบบจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๒ (๑ ต.ค.๖๑ -๒๐ มี.ค.๖๒) ภาพรวมเป้าหมาย ๘๓๒ ราย ยอดรวมสะสม ๕๗๐ ราย ร้อยละ ๖๘.๕

๒. ข้อมูลผู้ต้องขังเรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ คดีเกี่ยวข้องกับยาเสพติด จำนวน ๑,๖๔๘ ราย ร้อยละ ๘๔

๓. กลุ่มบังคับบำบัด : จำแนกคดีรับใหม่ ณ คดีที่เข้าทั้งหมดเป็นผู้ที่มีพฤติกรรมรุนแรง ทำร้ายบุคคลภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๔. รวมทุกระบบ (จาก WWW.รายงาน บสต.ใหม่ ๒๐ มี.ค. ๖๒)

-ระบบสมัครใจ ผู้ป่วยใหม่ ร้อยละ ๑๒.๗ (ระบบบังคับ และต้องโทษ เป็น ผู้ป่วยเก่า)

-ภูมิลำเนาจังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๘๓

๕. มาตรการสำคัญ

-เสริมความเข้มแข็งมาตรการด้านการป้องกัน

-การบำบัดฟื้นฟูโดยให้ใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง

ประธาน

ขอให้นำเข้าที่ประชุม กวป ทุกครั้ง และขอให้แยกข้อมูลผลการบำบัดรักษา เป็นรายอำเภอ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๑.๓ CIO

๑) เรื่อง ระบบคลังข้อมูล

นายอภิชา เอกธีรธรรม
ผู้แทน CIO

ระบบติดตามข้อมูล NCD เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีระบบ HOSxP ทุกแห่ง ความเชื่อมโยงด้านข้อมูลกับโปรแกรม ดังนี้

๑.BMS ช่องทางเข้า <http://๒๐๓.๑๕๗.๑๒๙.๓:๙๙๙๙/EXEC> เชื่อมฐานข้อมูลกับสถานบริการทุกแห่ง ส่งข้อมูลให้กับกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.

๒.Datacenter สามารถเชื่อมโยงข้อมูลได้ทุกเครือข่าย มีข้อมูล MIS NCD, ระบาดวิทยา รายงานข้อมูลต่างๆ

๓.HDC ๔๓ เพิ่ม ช่องทาง https://sbr.hdc.moph.go.th/hdc/main/index_pk.php

๔.Chronic Link มีหน้าที่ดึงข้อมูลจาก HOSxP ช่องทาง <http://๑๖๔.๑๑๕.๖๑.๓๔/ncd/index.php>

ประธาน
มติที่ประชุม

ขอให้ CHIEF OFFICER ต่างๆ นำไปพิจารณาถึงประโยชน์ในการใช้งาน
รับทราบ

๒) เรื่อง ระบบข้อมูล

หัวหน้ากลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพฯ

การเปรียบเทียบข้อมูล จากระบบคลังข้อมูลสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตัวอย่างดังนี้ ๑.เด็กครบ ๑ ปี ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๑๓๙ (สำรวจ) ๒.เด็กรับ VCG ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๐๒๕ (สำรวจ) และ๓. หญิงคลอด ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๘๙๑ พบว่า ข้อมูลมีความคลาดเคลื่อน โดยอาจจะมาจากไปคลอดต่างจังหวัด ครรภ์แฝด และข้อมูลหญิงคลอดอาจจะส่งมาไม่ครบถ้วน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ COO/CFO

๔.๒.๑ เรื่อง แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คบสอ.

หัวหน้ากลุ่มงาน
พัฒนายุทธศาสตร์ฯ

สืบเนื่องจากการประชุมทบทวนแผนฯ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ จึงขอติดตามความก้าวหน้า แผนบูรณาการ คบสอ. ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๒ เพื่อรวบรวมข้อมูลให้พี่เลี้ยงดำเนินการตรวจสอบข้อมูลต่อไป และสรุปข้อมูลนำเข้าที่ประชุม นอกสถานที่ จำนวน ๓ วัน พร้อมนำเสนอแผนบูรณาการ คบสอ.

ประธาน
มติที่ประชุม

มอบ COO ดำเนินการตามยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ
รับทราบ

๔.๓ CSO/CQO

๔.๓.๑ เรื่อง HA PCA LA

หัวหน้ากลุ่มงาน
พัฒนาคุณภาพฯ

การพัฒนาโรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA : Hospital Accreditation โรงพยาบาลสิงห์บุรี ส่งเอกสารประเมินตนเอง เมษายน ๒๕๖๒, โรงพยาบาลอินทร์บุรี ส่งเอกสารประเมินตนเอง วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ และโรงพยาบาลท่าช้าง ส่งเอกสารประเมินตนเอง วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ กำหนดเยี่ยมสำรวจ กรกฎาคม ๒๕๖๒

แผนพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (LA) โรงพยาบาลทุกแห่ง ยื่นเอกสารขอรับรองทุกแห่ง ยกเว้น โรงพยาบาลบางระจัน อยู่ระหว่างดำเนินการ

แผนพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กำหนดยื่นเอกสารขอรับรอง
ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ทุกแห่ง
รับทราบ

มติที่ประชุม

๔.๔ CPPO/CNO -

๔.๕ CHRO/CMO

๑) เรื่อง การให้ข้าราชการที่มีอายุครบ ๖๐ ปี รับราชการต่อ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้ง แนวทางหลักเกณฑ์ในการ
ดำเนินงาน ดังนี้

หัวหน้ากลุ่มงาน

ทรัพยากรบุคคล

ผู้แทน CHRO

๑.จังหวัดดำเนินการประกาศรับสมัครข้าราชการที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ใน
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๖๒ ที่ประสงค์จะรับราชการต่อไป

๒.แต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัด เพื่อพิจารณารายบุคคลตามความจำเป็น
ของหน่วยงาน ประกอบด้วย ดังนี้

- | | |
|---|---------------|
| ๒.๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด | ประธานกรรมการ |
| ๒.๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป | กรรมการ |
| ๒.๓. รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ | กรรมการ |
| ๒.๔. รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร | กรรมการ |
| ๒.๕. นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | กรรมการ |
| ๒.๖. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป | กรรมการ |
| ๒.๗. เจ้าหน้าที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล | เลขานุการ |
- ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลทั่วไป

๓.ส่งข้อมูลให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงประจำเขตสุขภาพพิจารณา

๔.เขตสุขภาพส่งผลการพิจารณาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ทบทวนแนวทางการฯ พร้อมหารือความชัดเจนจากกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

ประธาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒) เรื่อง สรุปการประชุม VCD Conference เรื่อง แพทย์ประจำบ้าน รอบพิเศษ

สรุปการประชุม VDO Conference วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เรื่อง แนวทางการ
รับสมัครและประชาสัมพันธ์แพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว รอบพิเศษ
ประจำปี ๒๕๖๒ ดังนี้

หัวหน้ากลุ่มงาน

ทรัพยากรบุคคล

ผู้แทน CHRO

คุณสมบัติผู้สมัครรับทุนต้นสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สาขาเวชศาสตร์
ครอบครัว ชดใช้ทุน ๑ ปี สามารถขอสมัครทุนเรียน FM ได้ ผู้ที่ขอทุนเรียนสาขาอื่น
สามารถเปลี่ยนมาเรียน FM ได้ถ้าหาที่เรียนไม่ได้ ยกเว้น กรณีเข้าฝึกอบรมไปแล้ว
ลาออกจากการฝึกอบรมโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร จะถูกแพทย์สภาพิจารณาจำกัดสิทธิ์
ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไป และแพทย์ที่ฝึกอบรม Inservice
Training สามารถมาสมัครรับทุน Short Course สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ได้ใน
รุ่นที่ ๓ เดือนมิถุนายน (สป.กำลังแก้ไขระเบียบฯ)

การให้ทุนต้นสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ตามกรอบ FTE แต่ต้องไม่เกิน

๑ : ๑๐,๐๐๐ ดำเนินการขอทุนต้นสังกัดฯ เป็นกรณีพิเศษ โดยมีหนังสือจากโรงพยาบาล
ระบุชื่อผู้รับทุนต้นสังกัดฯ ผ่านเขตสุขภาพ ส่งหนังสือไปที่สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข สามารถขอได้จนถึงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ต้องมีหนังสือยินยอมให้รับ

ทุนต้นสังกัดฯ จากโรงพยาบาลเดิม CPIRD ให้ขอรับทุนในเขตสุขภาพเดิม OD ให้ขอรับทุนในจังหวัดเดิม

ผลการคัดเลือกแพทย์ปฏิบัติงาน เพื่อสอบวุฒิปัตถฯ ปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒ ภาพรวมของประเทศ

๑.โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ที่เป็นโรงพยาบาลประจำจังหวัด รวมโรงพยาบาลขนาดใหญ่

มีโควตา ๘๓ คน

รับจริง ๕๖ คน

๒.โรงพยาบาลทั่วไปที่ไม่ใช่โรงพยาบาลประจำจังหวัด และโรงพยาบาลชุมชน

มีโควตา ๑๕๑ คน

รับจริง ๗๖ คน

สรุป ISVT ปี ๒๕๖๒ มีทั้งสิ้น ๑๓๒ คน

ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว รอบที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒ การฝึกอบรม ดังนี้

๑.แพทย์ประจำบ้านแผน ก

-ทุนกระทรวงสาธารณสุข ๗๐ คน

-ทุนนอกกระทรวงสาธารณสุข ๘ คน

-ทุนอิสระ ๗ คน

๒.แพทย์ประจำบ้านแผน ข

-ทุนนอกกระทรวงสาธารณสุข ๙ คน

สรุปมีจำนวนแพทย์ประจำบ้าน ๒๕๖๒ ทั้งสิ้น ๙๔ คน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕

รับทราบ

เรื่องทราบ (โดยเอกสาร)

๕.๑ เรื่อง สรุปประเด็นจากการประชุม MCH Board ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

ตามเอกสารแนบท้าย ๑

๕.๒ เรื่อง งบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ -๒๕๖๕ (ส่งเขต ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒)

ตามเอกสารแนบท้าย ๒

๕.๓ เรื่อง รายงานการใช้จ่ายงบลงทุน UC (งบเสื่อม) ปี ๒๕๖๒

ตามเอกสารแนบท้าย ๓

๕.๔ เรื่อง ๑) เรื่อง ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

๒) เรื่อง รายงานการบริหารสัญญาางบลงทุน ปี ๒๕๖๒

ตามเอกสารแนบท้าย ๔

ระเบียบวาระที่ ๖

เรื่องเพื่อพิจารณา และแจ้งการดำเนินการต่อไป

๖.๑ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ PP&P Excellence (CPPO/CNO)

CIPO : นายวีรชัย บริบูรณ์ นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา)เชี่ยวชาญ

๖.๑.๑ เรื่อง ร่างมอบหมายภารกิจเตรียมความพร้อมการประกวดจังหวัดและชมรม TO BE NUMBER ONE เข้าสู่การประกวดระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพฯ

โครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัดสิงห์บุรี มีกิจกรรม ดังนี้
๑.การประกวดระดับภาค เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ รร.แอมบาสเดอร์
จอมเทียน ได้รับรางวัล ดังนี้

รางวัลกลุ่มดีเด่น ระดับภาค

-จังหวัด TO BE NUMBER ONE นำโดยนายณัฐพล ธาณิรัตน์ รอง ผวจ.สิงห์บุรี

-ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน : บ้านหนองโหลง หมู่ ๑ ต.บ้านจำ
อ.บางระจัน

-ชมรม TO BE NUMBER ONE สถานศึกษา : โรงเรียนอินทร์บุรี

รางวัลกลุ่มรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปีที่ ๑

-ชมรม TO BE NUMBER ONE เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี

๒.คณะกรรมการลงติดตามเยี่ยมประเมินในพื้นที่ (๔ ทีม ที่ได้รับรางวัล)

ช่วง พฤษภาคม ๒๕๖๒

๓.ร่างมอบหมายภารกิจเตรียมความพร้อมการประกวดจังหวัดและชมรม
TO BE NUMBER ONE เข้าสู่การประกวดระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่
๑๓ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ อิมแพคเมืองทองธานี

ขอความร่วมมือจาก คบสอ.ทุกแห่ง ร่วมขับเคลื่อน ชมรม TO BE NUMBER ONE
เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ส่งเสริมป้องกันโรค

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

๖.๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ Service Excellence (CSO/CQO)

CIPO : นางสาวนิตา สาดตระกูลวัฒนา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี

๖.๒.๑ เรื่อง การดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)

การคัดกรองผู้สูงอายุจังหวัดสิงห์บุรี ข้อมูลจาก HCD คัดกรอง ๖๔.๖๓%
ติดบ้าน จำนวน ๔๑๖ ราย ติดเตียง จำนวน ๒๓๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒

สถานการณ์กองทุน LTC จังหวัดสิงห์บุรี มี อปท.ที่เข้าร่วม จำนวน ๔๑ แห่ง
ครบ ๑๐๐% แสดงรายรับรายจ่ายคงเหลือของกองทุนฯ ณ ธันวาคม ๒๕๖๑ ภาพรวม
ทั้งจังหวัด จำนวน ๕ ล้านบาทเศษ ที่ยังไม่ได้ดำเนินการเบิกจ่าย สามารถดำเนินการ
เบิกจ่ายได้ต้องเข้าสู่กระบวนการ โดยต้องจัดตั้งศูนย์ฯ ตามแนวทางที่แจ้งไปแล้วนั้น
ยกเว้น เขตเทศบาลไม่ต้องจัดตั้งศูนย์ฯ

ผชช.ว

แนวทางการเบิกจ่ายฯ เงินกองทุน ที่ถูกต้อง

ประธาน

มอบ CSO/CQO ติดตามความก้าวหน้าการเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ และมอบกลุ่ม
งานบริหารทั่วไป สสจ. หาแนวทางการเบิกจ่ายฯ เงินกองทุน อปท.

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒.๒ เรื่อง การใช้โปรแกรม Smart COC

สภาพปัญหาที่พบ

๑.ฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการเยี่ยมบ้านไม่เป็นปัจจุบัน

๒.ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านไม่ครอบคลุม

๓.การส่งต่อข้อมูลเป็นระบบ Manual

Service plan สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนถ่ายผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน และสาขา
การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมดูแล
ต่อเนื่องผู้ป่วยที่บ้าน (Smart COC) ไปแล้ว

หัวหน้ากลุ่มงาน

พัฒนาคณภาพฯ

ผลการดำเนินงานการใช้โปรแกรมดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยที่บ้าน (Smart COC) การส่งต่อผู้ป่วยของ รพ.สิงห์บุรี (ภาพรวม) จำนวนผู้ป่วยที่ส่งออกจาก รพ.สิงห์บุรี จำนวน ๗๙ ราย ได้รับการเยี่ยมบ้าน/ตอบกลับ จำนวน ๕๓ ราย ร้อยละ ๖๗.๐๙ มีคุณภาพ จำนวน ๔๘ ราย ร้อยละ ๙๐.๕๗ ไม่มีคุณภาพ จำนวน ๕ ราย ร้อยละ ๙.๔๓
รับทราบ

มติที่ประชุม

**๖.๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ People & Governance Excellence
(COO/CHRO/CIO/CFO/CMO)**

CIPO : นายสุชสันติ พัทธธรรมนิก นายแพทย์(ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ

**๖.๓.๑ เรื่อง การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนศูนย์อำนวยการปฏิบัติการ
ระดับจังหวัด ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒**

หัวหน้ากลุ่มงาน

ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนศูนย์อำนวยการปฏิบัติการระดับจังหวัด

ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒ งบประมาณ ๓,๙๔๗,๓๗๓.๗๘ บาท

๑.การบริหารจัดการงบประมาณด้านการแพทย์ฉุกเฉิน วงเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
แบ่งออกเป็น ดังนี้

-ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการศูนย์รับ-ส่งต่อ โรงพยาบาลสิงห์บุรี จำนวน
๖๕๐,๐๐๐ บาท

-สำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัด (สสจ.สิงห์บุรี) จำนวน
๓๕๐,๐๐๐ บาท

๒.การจัดสรรค่าใช้จ่ายด้านการแพทย์ฉุกเฉิน วงเงิน ๒,๙๖๕,๘๐๐ บาท
แบ่งออกเป็น ดังนี้

-การพัฒนาบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๑,๒๒๒,๐๐๐ บาท

-พัฒนาศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี จำนวน

๑,๓๐๐,๘๐๐ บาท

-พัฒนาองค์การฝึกอบรมและศึกษา จำนวน ๒๔๕,๐๐๐ บาท

-พัฒนาสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (สสจ.สิงห์บุรี) จำนวน

๑๙๘,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

**๖.๓.๒ เรื่อง บุคลากรแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
ขอรับ/ยกเลิกสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒**

หัวหน้ากลุ่มงาน

บริหารงานทั่วไป

รายชื่อแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว ขอรับ/ยกเลิก
สัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒ จำนวน
๔ ราย ประกอบด้วย ทันตแพทย์ ๓ ราย และเภสัชกร ๑ ราย ดังนี้

๑.นายนธร ขจรไพร ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.พรหมบุรี
ต่อสัญญา วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒

๒.นายวิเชษฐ์ ผดุงมัน ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.ค่ายบางระจัน
ต่อสัญญา วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๓.นายสุชญา สุกุลจิตตเจริญ ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.ค่าย
บางระจัน ต่อสัญญา วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๔.นางรัตนา บุญพร ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ รพ.พรหมบุรี ต่อสัญญา
วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

หัวหน้ากลุ่มงาน
บริหารงานทั่วไป

๖.๓.๓ เรื่อง การพิจารณาจัดสรรเงินค่าตอบแทน ฉบับที่ ๑๑

การจัดสรรเงินค่าตอบแทนฉบับที่ ๑๑ ให้กับหน่วยบริการในสังกัดสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๒ งวดที่ ๒ จัดสรร โรงพยาบาลบางระจัน จำนวน
๓.๐๗ เดือน โรงพยาบาลค่ายบางระจัน จำนวน ๓.๑๙ เดือน โรงพยาบาลพรหมบุรี
และโรงพยาบาลท่าช้าง จำนวน ๒.๙๕ เดือน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง
จำนวน ๑๒ เดือน

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

หัวหน้ากลุ่มงาน
บริหารงานทั่วไป

๖.๓.๔ เรื่อง พิจารณางบประมาณในการประชุมปรับแผนนอกสถานที่

สำนักงานสาธารณสุขสิงห์บุรีจังหวัดกำหนดจัดประชุมทบทวนแผนปฏิบัติการ
ด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยได้ประมาณค่าใช้จ่ายการจัดประชุมฯ
นอกสถานที่ จำนวน ๓ วัน ๒ คืน กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๐๐ คน ประกอบด้วย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป
ทุกแห่ง โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง
โดยค่าใช้จ่ายทั้งหมดเบิกจ่ายจากต้นสังกัด

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗
มติที่ประชุม

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๖.๑๕ น.

นางยุภา พวกอิม
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้จัดรายงานการประชุม

นางศรีสุดา วัชรอภาไพบุลย์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม