

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี สัญจร

ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมท่าช้างพิภูลทอง ชั้น ๒ โรงพยาบาลท่าช้าง

ผู้มาประชุม

๑. นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	สสจ.สิงห์บุรี
๒. นางสาวนิตา สาดตระกุลวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี	รพ.สิงห์บุรี
๓. นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี	รพ.อินทร์บุรี
๔. นายวีรชัย บริบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี
๕. นางวันดี วิรัสสะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.สิงห์บุรี
๖. นายนิรันดร์ ชัยศรีสุขอำพร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	รพ.สิงห์บุรี
๗. นางสาวสิทธิธนา โตอ่อน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน	รพ.ค่าย บางระจัน
๘. นายธีรศักดิ์ เต๋นดวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน รักษาการใน ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี	รพ.บางระจัน
๙. นายวีรศักดิ์ นนทารมย์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	รพ.อินทร์บุรี
๑๐. นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบุลย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๑๑. นางชูศรี สิงห์บุรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๒. นางรัตนา ตรีสสาร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๓. นางอุไรศรี ขำนุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	สสจ.สิงห์บุรี
๑๔. นายอัครเดช ภัคดีรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	สสจ.สิงห์บุรี
๑๕. นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๖. นายอาคม มีประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๑๗. นายพิพัฒน์ กว้างนอก	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป และรักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๘. นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด	สสจ.สิงห์บุรี
๑๙. นางสาวอัญชลี ตรีลพ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร	สสจ.สิงห์บุรี
๒๐. นางสาวสุพากร เย็นระยับ	นักวิชาการทรัพยากรบุคคลชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สสจ.สิงห์บุรี
๒๑. นางมะลิ ชาญณรงค์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สิงห์บุรี
๒๒. นางพัชรวิสา กวีวิจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๓. นางเบญญาภา ปานเนียม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รพ.สิงห์บุรี

/๒๔.นายเสก...

๒๔. นายเสก จันทโชติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี	สสอ.อินทร์บุรี
๒๕. นายศิริชัย นาคพนม	สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี	สสอ.เมืองฯ
๒๖. นายเทิดไทย มีสะอาด	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน	สสอ.บางระจัน
๒๗. นางสาวอุษา เพาะปลูก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนสาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน	สสอ.ค่าย บางระจัน
๒๘. นายสมภพ พรหมจรรยา	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง	สสอ.ท่าช้าง
๒๙. นายวิสุทธิ รอดคำ	สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี	สสอ.พรหมบุรี
๓๐. นายชาญชัย นามประกอบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี	สสอ.อินทร์บุรี
๓๑. นายประวิทย์ คุ่มครอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบางระจัน	สสอ.บางระจัน
๓๒. นายพูนศักดิ์ แสงมณี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี	สสอ.พรหมบุรี
๓๓. นายเทศนะ ทองศรี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน	สสอ.ค่าย บางระจัน
๓๔. นายรังสรรค์ เขตประพันธ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง	สสอ.ท่าช้าง
๓๕. นางโสน เรืองมั่นคง	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	รพ.สิงห์บุรี
๓๖. นางธัญมน ฌรณรงค์วัฒนา	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	รพ.สิงห์บุรี
๓๗. นางชาญทอง วันทอง	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	รพ.อินทร์บุรี
๓๘. นางสุนีย์พร รัตนอำภา	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	รพ.อินทร์บุรี
๓๙. นางศรีสุวรรณ คล้ายดี	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รพ.อินทร์บุรี
๔๐. นางสาวอารีวรรณ พันธุ์หนู	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.บางระจัน
๔๑. นางเกษมสุข จันทรงาม	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.บางระจัน
๔๒. นางวัฒนาภรณ์ กระจ่างจิตร	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.ค่าย บางระจัน
๔๓. นางฐิติรัตน์ แก้วโกมล	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป	รพ.ค่าย บางระจัน
๔๔. นายวุฒิชัย วิจารณ์ปรีชา	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.ค่าย บางระจัน
๔๕. นางพัชรี ยาประไพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.พรหมบุรี
๔๖. นายธีรพล แก้วกำเนิด	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป	รพ.พรหมบุรี
๔๗. นางสาวพัชรี ตั้งเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.พรหมบุรี
๔๘. นางรุจิรา ละอองนวล	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.ท่าช้าง
๔๙. นางสาวมัลลิกา บัวงาม	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป	รพ.ท่าช้าง
๕๐. นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.ท่าช้าง
๕๑. นายสถาพร อ้นเขียว	ผู้แทน PCC รพ.สต.บางกระบือ ๑	รพ.สต. บางกระบือ ๑
๕๒. นายศักดิ์ชาย โตอ่อน	ผู้แทน PCC รพ.สต.ไม้ดัด	รพ.สต.ไม้ดัด
๕๓. นายมิตร บุขบรธรรม	ผู้แทน PCC รพ.สต.โรงช้าง	รพ.สต.พระงาม
๕๔. นายยงยุทธ นิตินิลนิตี	ผู้แทน PCC สอน.พิบูลทอง	สอน.พิบูลทอง

/๕๕. นายเชษฐา...

๕๕. นายเชษฐา ปานเนียม	ผู้แทน PCC รพ.สต.โพสังโฆ	รพ.สต.โพสังโฆ
๕๖. นางสาวนภัทร พานิชเจริญ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.พรหมบุรี
	ผู้แทน Chief Office ระดับจังหวัด	
๕๗. นางสาวินี เขียววี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
	ผู้แทน Chief Office ระดับจังหวัด	

ผู้ไม่มาประชุม ตติราชการ

๑. นายสุขสันติ พัทธธรรมนัก	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ระดับเชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี
๒. นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์	เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี
๓. นายธานินทร์ ไตจิ้น	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	รพ.อินทร์บุรี
๔. นายไวยวุฒิ จันทร์เพ็ญ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	รพ.สิงห์บุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายวิโรจน์ มาเสนาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รพ.สิงห์บุรี
๒. นางสาวอมสิน พันธุ์ดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๓. นายอภิชา เอกธีรธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๔. นายถาวร ปานเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๕. นางสิริพร มั่นศาสตร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สิงห์บุรี
๖. นางยุภา พวกอิม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สิงห์บุรี
๗. นางสาวรัตนวลี ตี๋ยัง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี
๘. นายจตุพร แก้วเขียว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี

เริ่มประชุม ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม

๑. นายสถาพร อันเขียว ผอ.รพ.สต.บางกระบือ ๑ นำสวดมนต์
๒. นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี นำข้าราชการและผู้เข้าร่วมประชุมกล่าวปฏิญาณตน เพื่อเสริมสร้างความรู้รักสามัคคีของคนในชาติให้เกิดความสงบ สันติ และสามัคคี ประธานการประชุมกล่าวเปิดการประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ เรื่องจากที่ประชุม/สป./เขต/คณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี

๑. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๑๐ มีพระบรมราชโองการ ความว่า "เราจะสืบสานรักษา และต่อยอด และครองแผ่นดินโดยธรรม เพื่อประโยชน์สุขแห่งอาณาราษฎรตลอดไป" เป็นการขับเคลื่อน องค์กร คุณธรรม
๒. การตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ช่วงเดือน มิถุนายน - กลางเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ และกำหนดประชุมสรุปการตรวจราชการและนิเทศงาน ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๔ วันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๓. การนิเทศงาน ระดับจังหวัด รอบที่ ๒/๒๕๖๒ นิเทศงาน คบสอ. ลงพื้นที่ PCC เยี่ยมครัวเรือน คบสอ. ละ ๑ วัน

๔. นโยบาย ท่านผู้ว่าราชการจังหวัด การขับเคลื่อนนโยบายจังหวัดสะอาด “สิ่งหีบู่รี น้าอยู่ บ้านเมืองสะอาด เรียบร้อย สวยงาม” ทุกวันพุธ เพื่อให้อาคารสำนักงาน และบริเวณสถานที่ราชการ เส้นทางสัญจรถนน มีภูมิทัศน์ที่สวยงาม สะอาด เป็นระเบียบ เรียบร้อย และมีสภาพแวดล้อมที่ดี

๕. One Hospital One Public Health ที่นายแพทย์เสรี ตูจันดา ประธานคณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบนโยบายไว้ให้เร่งรัดขับเคลื่อน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓

หัวหน้ากลุ่มงาน

พัฒนายุทธศาสตร์ฯ

รับทราบ

เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒ ได้นำรายงานการประชุมฯ ลงเว็บไซต์ <https://www.sbo.moph.go.th> เพื่อให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบแล้ว

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม (กลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์/Public Policy)

๔.๑ CIO/CKO

๔.๑.๑ คุณภาพบัญชี

๑) เรื่อง สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบงบการเงิน

นางสาววินี เขียววี

หัวหน้างานการเงินและบัญชี

สรุปข้อเสนอแนะจากการตรวจสอบงบการเงิน รายละเอียดดังนี้

โรงพยาบาลสิงห์บุรี

๑. ลูกหนี้และรายได้คำรักษาพยาบาล หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานประกัน/งานการเงิน
๒. สินทรัพย์ถาวรและค่าเสื่อมราคา/เงินประกันสัญญา หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัสดุ
๓. เจ้าหนี้และเงินรับฝากต่างๆ หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานการเงิน

โรงพยาบาลอินทร์บุรี

๑. ลูกหนี้และรายได้คำรักษาพยาบาล หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานประกัน
๒. วัสดุคงคลังและวัสดุใช้ไป หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัสดุและงานเภสัชกรรม
๓. สินทรัพย์ถาวรและค่าเสื่อมราคา หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัสดุ
๔. เจ้าหนี้และเงินรับฝากต่างๆ หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานการเงิน

โรงพยาบาลบางระจัน

๑. สินทรัพย์ถาวรและค่าเสื่อมราคา/เงินประกันสัญญา หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัสดุ
๒. เจ้าหนี้และเงินรับฝากต่างๆ หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานการเงิน

โรงพยาบาลค่ายบางระจัน

๑. ลูกหนี้และรายได้คำรักษาพยาบาล หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานประกัน
๒. วัสดุคงคลังและวัสดุใช้ไป / เงินประกันสัญญา / สินทรัพย์ถาวรและค่าเสื่อมราคา หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัสดุ
๓. เจ้าหนี้และเงินรับฝากต่างๆ หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานการเงิน

โรงพยาบาลพรหมบุรี

- ๑. ลูกหนี้และรายได้ค่ารักษาพยาบาล หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานประกัน
- ๒. สินทรัพย์ถาวรและค่าเสื่อมราคา/เงินประกันสัญญา หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัสดุ
- ๓. เจ้าหนี้และเงินรับฝากต่างๆ หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานการเงิน

โรงพยาบาลท่าช้าง

- ๑. วัสดุคงคลังและวัสดุใช้ไป / เงินประกันสัญญา / สินทรัพย์ถาวรและค่าเสื่อมราคา หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัสดุ
- ๒. เจ้าหนี้และเงินรับฝากต่างๆ หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานการเงิน

ประธาน

มติที่ประชุม

คุณภาพบัญชี มีความน่าเชื่อถือ เพียงพอต่อการตัดสินใจ

รับทราบ

๔.๑.๒ NCD/CD

๑) เรื่อง การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพฯ

ผลการติดตามการบันทึกข้อมูล ในระบบรายงาน บสต. (๑ ต.ค.๖๑ - ๒๔ พ.ค. ๖๒) เป้าหมายรวมทั้งหมด ๔๐๘ ราย ผลงานบันทึก บสต. เม.ย.๖๒ ๒๒๖ ราย ผลงานบันทึก บสต. พ.ค.๖๒ ๒๘๙ ราย ร้อยละ ๗๐.๘๓ เพิ่มขึ้น ๖๓ (ราย)

ร้อยละของผู้ใช้ ผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด หยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๐ ภาพรวม ร้อยละ ๔๗.๙๓

ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปีผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๐ ภาพรวม ร้อยละ ๓๑.๔๓

ผู้เสพรายใหม่ลดลง ข้อมูล ณ ตุลาคม ๒๕๖๑ - พฤษภาคม ๒๕๖๒ ภาพรวม ร้อยละ ๔.๙๕

ข้อมูลการใช้ยาในทางที่ผิด ยาแก้ไอ โพรโคดิล ทามาดอล โดยสูตรการผสม ดังนี้

- ๑.ยาแก้ปวด (๓๐ เม็ด) ทามาดอล ฯลฯ
- ๒.ยาแก้ไอ หรือ ยาแก้แพ้ (๑ ขวด) (BM หรือโพรโคดิล ฯลฯ)
- ๓.ชาลีปตัน (๕ ซอง)
- ๔.น้ำ (๔ ลิตร) ซึ่งมีฤทธิ์กดระบบประสาทและอาจมีผลต่อชีวิต

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒) เรื่อง ติดตามการบันทึก บสต. ของหน่วยบริการ (งานยาเสพติด)

นายอภิชา เอกธีธรรม

ผู้แทน CIO

๑. ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)

๑) ทีมปกครองอำเภอ / ตำรวจ คัดกรอง ค้นหา และส่งผู้ป่วยมาบำบัด

๒) ทีมปกครองอำเภอ บันทึกข้อมูลการส่งต่อ ในระบบรายงาน บสต. และส่งตัวผู้ป่วยเข้าสู่การบำบัดรักษา

๓) รพ. รับตัวผู้ป่วย และให้การบำบัดและบันทึกข้อมูลการบำบัด

ในรายงาน บสต. (ลง บสต. ๓) (ระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ)

๔) รพ. จำหน่ายผู้ป่วย เมื่อบำบัดครบ หรือขาดการรักษา (ลง บสต. ๔)

๕) รพ. หรือ รพ.สต. ติดตามผลหลังการบำบัดรักษา หลังการจำหน่ายเมื่อบำบัดครบ (ลง บสต. ๕) ติดตาม ๗ ครั้ง ระยะเวลา ๑ ปี ระยะ ๒ สัปดาห์ (๑ เดือน ๒ เดือน ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน) (อย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี)

๒. People ware เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของสถานบริการที่บำบัดทุกแห่ง

๓. Soft ware บันทึกรายข้อมูลผ่าน web service ขณะนี้ระบบอยู่ระหว่างปรับปรุง โดยกำหนดดังนี้

๑) ประมวลผลรายงานนอกเวลาราชการ

๒) สำหรับเวลาราชการ จัดสรรเวลาในการบันทึกดังนี้

วันอังคาร ๐๘.๓๐ -๑๒.๐๐ น. จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓

๑๓.๐๐ -๑๖.๓๐ น. จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๔

๔. สิ่งที่พบ

๑) เจ้าหน้าที่ยังบันทึกข้อมูลผลงานไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจากในเวลาทำงานปกติ ทีมบำบัดมีเวลาให้ลงข้อมูลน้อยมาก..และระบบ ฯ ในเวลาราชการช้ามาก (การบันทึก ๑ ครั้ง ประมาณ ๑๕ - ๓๐ นาที) แก้ไขโดยการบันทึกข้อมูลนอกเวลาช่วงกลางคืน

๒) ทีมปกครองส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย (ตามคำสั่ง ๑๐๘) ล่าช้า รพ.จึงไม่สามารถ ลงบันทึก บสต. ให้เป็นปัจจุบันได้ ซึ่งได้รวมกันกับทีมปกครองแก้ไขปัญหาแล้ว

๓) เว็บไซต์ อยู่ระหว่างการปรับปรุง Server จะเสร็จประมาณ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒

ประธาน

มติที่ประชุม

ขอให้พื้นที่ค้นหาผู้ป่วย ตรวจสอบข้อมูล ให้ถูกต้อง บันทึกครบถ้วน
รับทราบ

๓) เรื่อง CD ๑) สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

(๑๐ อันดับโรค/โรคใช้เลือดออก/อุจจาระร่วง)

หัวหน้ากลุ่มงาน

การแพทย์แผนไทย

ผู้แทน CKO

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดสิงห์บุรี ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ดังนี้

๑.โรคอุจจาระร่วง ร้อยละ ๕๑.๓๒

๒.โรคปอดบวม ร้อยละ ๑๙.๒๑ สูงกว่าค่ามัธยฐาน

๓.โรคไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ ๑๒ สูงกว่าค่ามัธยฐาน

๔.โรคอาหารเป็นพิษ ร้อยละ ๕.๓๘

๕.ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ร้อยละ ๕.๐๓

๖.โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ ๔.๐๗

๗.โรคตาแดง ร้อยละ ๓.๕๘

๘.โรคสุกใส ร้อยละ ๓.๐๕

๙.โรคซิฟิลิส ร้อยละ ๒.๐๓ สูงกว่าค่ามัธยฐาน

๑๐.โรคไข้เลือดออก ร้อยละ ๒.๐๓ สูงกว่าค่ามัธยฐาน

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ณ วันที่ ๑ มกราคม - วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๑,๗๓๙ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๓๒.๘๐ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย พบอัตราป่วยสูงสุดที่ จังหวัดลพบุรี รองลงมาคือ จังหวัดอ่างทอง จังหวัดสิงห์บุรี อยู่ลำดับที่ ๕ ของเขตสุขภาพที่ ๔

แนวโน้มผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จ.สิงห์บุรี ในปี ๒๕๖๒ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายอำเภอ จำแนกตามสัปดาห์เริ่มป่วย พบว่า อำเภอเมืองสิงห์บุรี และ อำเภออินทร์บุรี พบผู้ป่วยต่อเนื่องตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๖-๑๖

ภาพรวมผู้ป่วยทั้งหมด ได้รับการรักษาผู้ป่วยใน จำนวน ๕๗ ราย ผู้ป่วยนอก จำนวน ๑ ราย DF ๔๘ ราย DHF ๑๐ ราย

/ประเมิน...

ประเมินความเสี่ยง

๑. ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม เริ่มเข้าสู่ฤดูฝน

๒. กลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มนักเรียน ร้อยละ ๗๔

๓. การดำเนินงานตามมาตรการ ๐(๓ ๓ ๑), ๓, ๗ ๑๔ ๒๑ และ ๒๘ ยังไม่เข้มข้น

๔. การควบคุมยุ่งยากยังไม่เป็นไปตามมาตรการ (HI และ CI ควรต่ำกว่า ๕

ในวันที่ ๗ หลังได้รับรายงานโรค)

ข้อเสนอแนะ

๑. เปิด EOC ระดับจังหวัด และอำเภอทุกอำเภอ และจัดทำแผนเชิงรุก

๒. ใช้นิยามการรายงานตามที่ จังหวัดกำหนด

๓. SAT ติดตามสถานการณ์รายวัน

๔. JIT ลงปฏิบัติการอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะเขตชุมชนหนาแน่นและโรงเรียน/วัด ค่า HI ต่ำกว่า ๕ และ CI เท่ากับ ๐ ก่อนเข้าสู่ฤดูฝนและโรงเรียนเปิดเทอม

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

๖. การดำเนินงานตามมาตรการ ๓ ๓ ๑, ๗ ๑๔ ๒๑ และ ๒๘ อย่างต่อเนื่อง

๗. พื้นที่ต้องดำเนินการเป็นพิเศษ คือ พื้นที่ที่ไม่เกิดโรคมาต่อเนื่อง ๕ ปี ได้แก่ ตำบลหัวไผ่ ตำบลแม่ลา ตำบลหัวป่า ตำบลห้วยชัน

แนวโน้มการเกิดโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ จำแนกรายโรค ๕ ปีย้อนหลัง (๒๕๕๗ - ๒๕๖๑) จังหวัดสิงห์บุรี พบโรคอุจจาระร่วง ร้อยละ ๙๕ อาหารเป็นพิษ ร้อยละ ๕ พบผู้ป่วยมากที่สุด ช่วงอายุ ๐-๙ ปี รองลงมา ช่วงอายุ ๖๕ ปี พื้นที่พบมากที่สุด อำเภออินทร์บุรี รองลงมาอำเภอท่าช้าง

โรคไข้เลือดออกขอให้พื้นที่เร่งรัดการควบคุมโรคอย่างเข้มข้น และโรคอุจจาระร่วง ควรมีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ Lab ร่วมด้วย

ประธาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

NCD ๒) สถานการณ์ฆ่าตัวตาย จังหวัดสิงห์บุรี

หัวหน้ากลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพฯ

สถานการณ์อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๑ ภาพรวมจังหวัด จำนวน ๕๘ คน เพศชาย จำนวน ๔๖ คน และเพศหญิง จำนวน ๑๒ คน ช่วงอายุที่พบมาก ระหว่าง อายุ ๕๐-๕๙ ปี และ อายุ มากกว่า ๗๐ ปี ลักษณะอาชีพ รับจ้าง/พนักงานบริษัท และตกงาน/ว่างงาน สาเหตุ ความขัดแย้งกับคนใกล้ชิด / เจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตเวช และความเครียด วิธีการฆ่าตัวตาย พบมากที่สุด ผูกคอ กินสารกำจัดวัชพืช และการกระโดดจากที่สูง

การฆ่าตัวตายสำเร็จ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๒ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ภาพรวม การฆ่าตัวตาย จำนวน ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๗๕ จากจำนวนประชากรกลางปี จำนวน ๒๐๘,๕๗๓ คน เพศชาย จำนวน ๙ เพศหญิง ๓ ช่วงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไปมากที่สุด สถานภาพสมรส จำนวน ๘ คน อาชีพรับจ้าง วิธีการ ผูกคอ ปัจจัยกระตุ้น คือ โรคเรื้อรังทางกาย

ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ จังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ พบว่า ภาพรวมจังหวัด เป้าหมาย ๔,๒๔๔ ราย ผลงาน ๒,๗๒๘ ราย ร้อยละ ๖๔.๒๘

การคัดกรองโรคซึมเศร้า (๒Q) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง พบว่า ภาพรวมจังหวัด
เป้าหมาย ๔๔,๗๒๗ ราย ผลงาน ๒๕,๖๗๐ ราย ร้อยละ ๕๗.๓๘

การประเมินโรคซึมเศร้า (๙Q) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการคัดกรอง ๒Q
ผิดปกติ พบว่า ภาพรวมจังหวัด เป้าหมาย ๓๕๖ ราย ผลงาน ๑๓๔ ราย ร้อยละ ๓๗.๖๔

การประเมินโรคซึมเศร้า (๘Q) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่คัดกรอง ๙Q ผิดปกติ
พบว่า ภาพรวมจังหวัด เป้าหมาย ๑๒๕ ราย ผลงาน ๘๓ ราย ร้อยละ ๖๖.๔๐

ทิศทางการดำเนินงานสุขภาพจิต จังหวัดสิงห์บุรี

ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๐ อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน ๖.๕ ต่อแสน มุ่งเน้นการ
เข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิต และซึมเศร้า

ปี ๒๕๖๑ อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสน มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการ
ผู้ป่วยโรคจิต ซึมเศร้า

ประธาน

มติที่ประชุม

การคัดกรอง ควรควบคู่กับการนำเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาต่อเนื่อง
รับทราบ

๔.๒ COO/CFO

๔.๒.๑ เรื่อง ๑) ติดตามความก้าวหน้าของแผนปฏิบัติการ คบสอ. รอบที่ ๒/๒๕๖๒

๒) ระบบกำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๓) แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๒/๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงาน

พัฒนายุทธศาสตร์

ผู้แทน COO

๑. การขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขลงสู่พื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
สรุปตัวชี้วัด งานนโยบายสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี รอบที่ ๒/๒๕๖๒ มีการปรับตัวชี้วัด
ประกอบด้วย ๓ ยุทธศาสตร์ ๓๔ แผนงาน ๔๓ โครงการ ๘๖ ตัวชี้วัด รายละเอียดดัง
เอกสารแนบท้าย

๒. ระบบกำกับติดตาม แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ อยู่ระหว่าง
พัฒนาโปรแกรม ให้สอดคล้องกับความต้องการด้านข้อมูล พร้อมอบรมการใช้งานโปรแกรม
และเปิดใช้งานระบบแบบเต็มรูปแบบ “สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒”

๓. แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๔ รอบที่ ๒/๒๕๖๒

๓.๑ ประเด็นสำคัญ

- คณะผู้นิเทศ กำหนด Timeline /ประเด็น ส่ง สำนักงานเขตสุขภาพ
ที่ ๔ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (ช่วงที่ติดภารกิจ วันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน
๒๕๖๒ และวันที่ ๒๔ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒)

- คณะผู้นิเทศ จัดทำแบบ ตก.๑, ๒

- ช่วงเวลาของการตรวจราชการ มิถุนายน - กลางเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒

- ประชุมสรุปการตรวจราชการและนิเทศงาน วันที่ ๑๓ - ๑๔

สิงหาคม ๒๕๖๒ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ สสจ.สิงห์บุรี เป็น Focal point ประสานงาน

ในพื้นที่

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔) ITA

หัวหน้ากลุ่มงาน
บริหารทั่วไป
ผู้แทน CFO

ผลคะแนนการประเมิน ITA ไตรมาส ๒ (ผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ ๘๐)
- หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน มีทั้งหมด ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๕๔
- หน่วยงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน มีทั้งหมด ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๔๖

ปัญหาและอุปสรรค

- ๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบไม่ดำเนินการส่งเอกสารภายในกำหนดเวลา
- ๒. เอกสาร/หลักฐานประกอบมีไม่ครบถ้วนและไม่ถูกต้องตามข้อกำหนด

ในคู่มือแนวทางการตอบ แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์

๓. ผู้รับผิดชอบไม่มีความรู้ความเข้าใจในการจัดทำเอกสาร เนื่องจากไม่เข้าร่วมการอบรมการประเมินITA

๔. บางหน่วยงานไม่กำหนดตัวผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน

Risk score เรื่องที่เป็นปัญหาและติดตามความก้าวหน้า

ประธาน
มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ CSO/CQO

๔.๓.๑ เรื่อง ๑) ข้อเสนอจากการประชุมคณะกรรมการ พบส. เพื่อแก้ไขปัญหา
สถานการณ์เงินการคลัง ของ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

๒) แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ Service Plan

๑) ข้อเสนอจากการประชุมคณะกรรมการ พบส. เพื่อแก้ไขปัญหา

สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลอินทร์บุรี รายละเอียดดังนี้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ค่ายบางระจัน
ผู้แทน CSO/CQO

- ๑. พบส. ด้านองค์กรแพทย์
- ๒. พบส. ด้านทันตกรรม
- ๓. พบส. ด้านพยาบาล
- ๔. พบส. ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๕. พบส. ด้านเภสัชกรรม
- ๖. พบส. ด้านบริหารทั่วไป

ประธาน

ขอให้ สรุปเป็นมติ จาก พบส. ในแต่ละคณะ ที่ผ่านการพิจารณาแล้ว ข้อมูล
ช่วยในการตัดสินใจ ต้องเห็น Business Plan เพื่อปิด Gap ขอให้ทบทวนอีกครั้ง

๒) แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ Service Plan

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ค่ายบางระจัน
ผู้แทน CSO/CQO
มติที่ประชุม

แผนปฏิบัติการ และแผนงบประมาณ Service Plan ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
วงเงินงบประมาณ ๒,๓๐๐,๐๐๐ บาท ใช้ไปแล้ว ๓๐๗,๕๖๐ บาท ขอใช้ครั้งนี้ ๘๐๒,๒๗๕ บาท
คงเหลือ ๑,๑๙๐,๑๖๕บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

รับทราบ

๔.๔ CPPO/CNO

๔.๔.๑ เรื่อง ๑) สรุปกิจกรรมการต้อนรับคณะกรรมการลงพื้นที่เพื่อติดตาม
ผลการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE จังหวัดสิงห์บุรี
(VTR ๔ นาที)

๒) โครงการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่และรับบริจาคโลหิต
เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมทวมงคลพระราชพิธี
บรมราชาภิเษก

๑) สรุปกิจกรรมการต้อนรับคณะกรรมการลงพื้นที่เพื่อติดตามผล
การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE จังหวัดสิงห์บุรี

นำเสนอกิจกรรม โดย VTR

หัวหน้ากลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพฯ
ผู้แทน CPPO

๒) โครงการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่และรับบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ
เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

โครงการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่และรับบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ ซึ่งในโครงการฯจะมีการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่และรับบริจาคโลหิต ระหว่างวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๔ ครั้ง ซึ่งครั้งนี้เป็น ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ วัดพระนอนจักรสีห์วรวิหาร โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานในพิธีเปิดฯ กิจกรรมหลักๆ ภายในงานประกอบด้วย

๑. กิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ได้แก่ ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ, ทันตกรรมเคลื่อนที่ให้บริการขูดหินปูน และถอนฟัน, บริการตรวจตา ให้บริการตรวจวัดสายตาเบื้องต้น ตรวจรักษาโรคทางตา, บริการสุขภาพจิตเคลื่อนที่ ตรวจประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี) ประเมินภาวะติดเกมสื่อบันเทิงวัยเรียนวัยรุ่น ประเมินภาวะเครียด ประเมินภาวะซึมเศร้า ให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต (วิตกกังวล/ภาวะเครียดสูง/ซึมเศร้า) ตรวจรักษาโรคจิตเวช และบริการแพทย์แผนไทยเคลื่อนที่ให้บริการนวด คอ บ่า ไหล่ ฉายยาสมุนไพร

๒. กิจกรรมรับบริจาคโลหิต รับบริจาคอวัยวะ และดวงตา โดยภาคบริการโลหิตที่ ๒ จังหวัดลพบุรี สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสิงห์บุรี หน่วยรับบริจาคโลหิต อวัยวะ และดวงตาจากโรงพยาบาลสิงห์บุรี

๓. พิธีรับมอบตำราการแพทย์แผนไทยอายุกว่า ๒๐๐ ปี (จำนวน ๘ เล่ม) จากนายแว่น แสงน้อย หมอพื้นบ้าน ตำบลไม้ดัด อำเภอบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี

๔. การจัดบุธสังคินภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ภายใต้โครงการคินภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้แผ่นดินเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

๕. การจัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติฯ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข และนิทรรศการ TO BE NUMBER ONE เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี

กำหนดแผนการจัดกิจกรรมฯ ครั้งต่อไป ดังนี้

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ วัดดงยาง ตำบลทองเอน อำเภออินทร์บุรี

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ หอประชุมอำเภอพรหมบุรี ตำบลบางน้ำเชี่ยว อำเภอพรหมบุรี

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ศาลาพิงธรรมวัดพิบูลทอง ตำบลพิบูลทอง อำเภอท่าช้าง รับทราบ

หัวหน้ากลุ่มงาน
ส่งเสริมสุขภาพฯ
ผู้แทน CPPO

มติที่ประชุม

๔.๕ CHRO/CMO

ไม่มี

/ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องทราบ (โดยเอกสาร)

๕.๑ เรื่อง งบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖-๒๕๖๘

(กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ) เอกสารแนบ ๑

๕.๒ เรื่อง ๑) ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

๒) รายงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๓) รายงานสภาพคล่องทางการเงินของ รพ.สต. ในสังกัด

(กลุ่มงานบริหารทั่วไป) เอกสารแนบ ๒

๕.๓ เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคล CHRO

เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

(กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล) เอกสารแนบ ๓

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖

เรื่องเพื่อพิจารณา และแจ้งการดำเนินการต่อไป

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

CIPO : นายวีรชัย บริบูรณ์ นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา) เขียวชาญ

๖.๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ Service Excellence (CSO/CQO)

CIPO : นางสาวนิตา สาดตระกูลวัฒนา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี

๖.๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ People & Governance Excellence

(COO/CHRO/CIO/CFO/CMO)

CIPO : นายสุขสันติ พัทธธรรมนิก นายแพทย์(ด้านเวชกรรมป้องกัน) เขียวชาญ

๖.๓.๑ เรื่อง บุคลากรแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติ

ส่วนตัว ขอรับ/ยกเลิกสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒

รายชื่อแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว ขอรับ/ยกเลิก

สัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๒๔ ราย ประกอบด้วย

๑. แพทย์ ทั้งหมดจำนวน ๑๓ ราย รับใหม่ ๑ ราย ต่อสัญญา ๙ ราย ยกเลิก ๓ ราย

๒. ทันตแพทย์ ทั้งหมดจำนวน ๒ ราย ต่อสัญญา ๑ ราย ยกเลิก ๑ ราย

๓. เภสัชกร ทั้งหมดจำนวน ๙ ราย รับใหม่ ๒ ราย ต่อสัญญา ๗ ราย

หัวหน้ากลุ่มงาน

บริหารงานทั่วไป

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๗

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๕.๓๕ น.

นางยุภา พวกอิม

(นางยุภา พวกอิม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้จัดรายงานการประชุม

นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์

(นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม