

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี สัญจร

ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๒

วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมอัมพวัน ชั้น ๖ ตึกอุบัติเหตุ โรงพยาบาลสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

๑. นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	สสจ.สิงห์บุรี
๒. นายวัชรินทร์ จันทร์เสมอ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี	รพ.สิงห์บุรี
๓. นายสุขสันต์ พักธรรมนิก	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ระดับเชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี
๔. นายนิรันดร์ ชัยศรีสุขอำพร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	รพ.สิงห์บุรี
๕. นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล	ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี
๖. นางวันดี วิรัสสะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.สิงห์บุรี
๗. นายอาคม มีประเสริฐ	เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ชำนาญการพิเศษ	สสจ.สิงห์บุรี
๘. นายธีรศักดิ์ เต๋นดวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี	รพ.บางระจัน
๙. นางสาวสิทธิธนา โตอ่อน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน	รพ.ค่าย บางระจัน
๑๐. นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๑๑. นายพิพัฒน์ กว้างนอก	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	สสจ.สิงห์บุรี
๑๒. นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๓. นางรัตนา ตริสาร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๔. นางอุไรศรี ชำนาญรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	สสจ.สิงห์บุรี
๑๕. นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด	สสจ.สิงห์บุรี
๑๖. นางชูศรี สิงห์บุรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๗. นายอัครเดช ภักดีรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	สสจ.สิงห์บุรี
๑๘. นางสาวอัญชลี ตริลพ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร	สสจ.สิงห์บุรี
๑๙. นางอุสาศ์ จันทรวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๒๐. นายสมควร เสนลา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๑. นายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ	รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	สสจ.สิงห์บุรี
๒๒. นางปิยนุช มีชาญ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน แทนหัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๓. นายเทิดไทย มีสะอาด	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน	สสอ.บางระจัน
๒๔. นายยรรยง นาคมา	สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี	สสอ.ค่าย บางระจัน
๒๕. นายสมภพ พรหมจรรยา	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง	สสอ.ท่าช้าง

/๒๖. นายวิสุทธิ์...



๒๖. นายวิสุทธิ์ รอดคำ	สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี	สสอ.พรหมบุรี
๒๗. นายเสก จันทโชติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี	สสอ.อินทร์บุรี
๒๘. นางเบญญาภา ปานเนียม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ แทนหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	รพ.สิงห์บุรี
ผู้ไม่มาประชุม ตัดราชการ		
๑. นางนุชรินทร์ อักษรดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี	รพ.อินทร์บุรี
๒. นายวิรัชย์ บริบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี
๓. นายธานินทร์ โตจีน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ หัวหน้ากลุ่มงานภารกิจด้านบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ	รพ.อินทร์บุรี
๔. นายวีรศักดิ์ นนทารมย์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	รพ.อินทร์บุรี
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นางโสณ เรืองมันคง	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	รพ.สิงห์บุรี
๒. นางพัชชา คุณวุฒิ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รพ.สิงห์บุรี
๓. นายอริยวัตร สันติพลพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	รพ.สิงห์บุรี
๔. นายสถาพร อันเขียว	ผู้แทน PCU	รพ.สต. บางกระบือ ๑
๕. นางมะลิ ภาเจริญ	ผู้แทน PCU	รพ.สต.ม่วงหมู่
๖. นายสุพัฒน์ อ่วมน้อย	ผู้แทน PCU	รพ.สต.ต้นโพธิ์๑
๗. นางสาวบุญส่ง เอมประดิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองฯ
๘. นายวุฒิพงษ์ ท่ากะเบา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.เมืองฯ
๙. นางชาญทอง วันทอง	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	รพ.อินทร์บุรี
๑๐. นางศรีสุวรรณ คล้ายดี	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รพ.อินทร์บุรี
๑๑. นายประเสริฐ ภูชัย	ผู้แทน พบส.ด้านยุทธศาสตร์	รพ.อินทร์บุรี
๑๒. นายชาญชัย นามประกอบ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี	สสอ.อินทร์บุรี
๑๓. นางอารีวรรณ พันธุ์หนู	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.บางระจัน
๑๔. นางเกษมสุข จันทรงาม	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.บางระจัน
๑๕. นายประวิทย์ คุ่มครอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบางระจัน	สสอ.บางระจัน
๑๖. นายศักดิ์ชัย โตอ่อน	ผู้แทน PCU	รพ.สต.ไม้ดัด
๑๗. นางวัฒนาภรณ์ กระจ่างจิตร	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.ค่ายบางระจัน
๑๘. นางจิตติรัตน์ แก้วโกมล	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	รพ.ค่ายบางระจัน
๑๙. นายวุฒิชัย วิจารณ์ปรีชา	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.ค่ายบางระจัน
๒๐. นายเทศนะ ทองศรี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน	สสอ.ค่าย บางระจัน
๒๑. นายเชษฐา ปานเนียม	ผู้แทน PCU	รพ.สต.โพสังโฆ
๒๒. นางสาวนภัทร พานิชเจริญ	รก.หัวหน้าฝ่ายบริหาร	รพ.พรหมบุรี

/๒๓. นางพัชรี...



๒๓. นางพัชรี ยาประไพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แผนกหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.พรหมบุรี
๒๔. นางสาวพัชรี ตั้งเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.พรหมบุรี
๒๕. นายพูนศักดิ์ แสงมณี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี	สสอ.พรหมบุรี
๒๖. นายมิตร บุขบรณ	ผู้แทน PCU	รพ.สต.พระงาม
๒๗. นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.ท่าช้าง
๒๘. นางรุจิรา ละอองนวล	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.ท่าช้าง
๒๙. นายรังสรรค์ เขตประพันธ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง	สสอ.ท่าช้าง
๓๐. นางสาวออมสิน พันธุ์ดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๓๑. นายอภิชา เอกธีรธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๓๒. นายถาวร ปานเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๓๓. นายสาทิต แก้วบัว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๓๔. นางสาวินี เขียววี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๓๕. นางสาวศิริเนตร สุขดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๓๖. นางสิริพร มั่นศาสตร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สิงห์บุรี
๓๗. นางยุภา พวกอิม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สิงห์บุรี
๓๘. นางสาวอัจฉรา อินทิม	นักจัดการงานทั่วไป	สสจ.สิงห์บุรี
๓๙. นายธรรมนุญ บัวเจริญ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี
๔๐. นางสาวสุชาสินี บุญพ่วง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี

เริ่มประชุม ๑๓.๑๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม

๑. นายสถาพร อ้นเขียว ผอ.รพ.สต.บางกระปือ ๑ นำสวดมนต์
๒. นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี นำข้าราชการและผู้เข้าร่วมประชุมกล่าวปฏิญาณตน และร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี เพื่อเสริมสร้างความรู้รักสามัคคีของคนในชาติให้เกิดความสงบ สันติ และสามัคคี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานการประชุมกล่าวเปิดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๒ ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

๒.๑ เรื่องจากที่ประชุม/สป./เขต/คณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี

๒.๑.๑ เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ประธาน

การขับเคลื่อน บริษัทสิงห์บุรี โดยกลไกของ Chief การมีส่วนร่วมของภาคีชุมชนเป็นศูนย์กลาง PHA (PMQA HA PCA SHA) คือ กลไกการส่งผลกระทบจากตัวเอง ซึ่งเป็นองค์กร การประเมินองค์กร เพื่อพัฒนาองค์กรเพิ่มบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย องค์กรควรมีการประเมินในทุกระดับองค์กรคุณภาพ คุณธรรม สรรพสิ่งมีต้น กลาง ปลาย การแก้ไขปัญหาต้องแก้ไขโดยใช้หลัก ๓C ๓P (Concepts, Context, Criteria) Purpose, Process, Performance การทำขมกวน คือ

/การบูรณาการ...



การบูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วน ภาคีและชุมชน
รับทราบ

มติที่ประชุม

นายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๒.๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการเขต/คณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี

๑. เรื่องจากประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔
-การบริหารตำแหน่งว่างพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งว่าง ๗๖ อัตรา ขอใช้ไป ๖๓ อัตรา ให้ทบทุนภายในจังหวัด
-การเงินการคลัง วิกฤตระดับ ๗ เขตสุขภาพที่ ๔ แห่ง รพ.อินทร์บุรี ๑ แห่ง
ผด.มอบ CFO ระดับเขต วิเคราะห์สถานการณ์วิกฤตระดับ ๗

๒. เรื่องจากประชุมคณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี

ประเด็นสืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี
เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบฝึกอบรม ให้เสร็จสิ้นในไตรมาสที่ ๑
๒. รายงานการใช้จ่าย ชิม ซ้อป ใช้ จังหวัดสิงห์บุรี ข้อมูล ณ วันที่
๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ประชาชนจังหวัดสิงห์บุรี ลงทะเบียนเข้าร่วมมาตรการ ชิม
ซ้อป ใช้ ๖๓,๐๕๗ คน จำนวนผู้เลือกใช้สิทธิในจังหวัดสิงห์บุรี ๘๖,๒๓๕ คน การใช้สิทธิ
ร้อยละ ๑๒๗.๑๑ สรุปการใช้จ่ายผ่าน G-Wallet รวม ๑๐๙,๖๕๕,๒๕๓.๕๐ ล้านบาท
จังหวัดสิงห์บุรีอยู่อันดับที่ ๔๘ ของประเทศ

๓. โครงการเพิ่มความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานราก ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อลงทุนด้านโครงสร้างพื้นฐานขนาดเล็กในชุมชน
-โครงการยกระดับโครงสร้างพื้นฐานระดับหมู่บ้าน
-โครงการสินเชื่อธุรกิจชุมชนสร้างไทย

๔. การบริหารจัดการน้ำฤดูแล้ง ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งเฝ้าระวัง
และวางแผนการใช้น้ำให้เพียงพอ ในช่วงระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๓๐
เมษายน ๒๕๖๓

๕. การจำหน่ายผลิตภัณฑ์ “OTOP ของขวัญ ของฝาก” ในเทศกาล
ปีใหม่ มีหลายรูปแบบ ให้เลือกซื้อเป็นของขวัญ ราคาตั้งแต่ ๕๐๐ บาท -
๑,๕๐๐ บาท สนใจติดต่อ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอเมืองสิงห์บุรี ๐๓๖-๕๑๒๘๘๔

๓. สรุปการประชุม VDO Conference เรื่อง "ชี้แจงแนวทางการจัดทำคำขอ
งบประมาณงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี
พ.ศ. ๒๕๖๔ " ในวันที่ ๒๘ พ.ย.๖๒ เวลา ๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ดังนี้

๓.๑ งบลงทุนปี ๒๕๖๔ จัดทำแผนคำของบประมาณ พร้อมบันทึก
ภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

๓.๒ ประเด็นปัญหา (๔,๙๐๐ ล้านบาท ค้างท่อ ส่งผลงานปี ๒๕๖๓
ลดลง ๒๐๐ ล้านบาท)

๑.การบริหารสัญญา : ส่งมอบพื้นที่ล่าช้า (๖ เดือน - ๒ ปี)

๒.แก้ไขแบบ : ปี ๒๕๖๔ มีข้อกำหนด ๒ ประเด็น

-ต้องไม่เพิ่มวงเงินและมีเหตุผลความจำเป็น

-ต้องได้รับอนุมัติจากสำนักงานงบประมาณ

๓.EIA (ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม)

/๓.๑ ข้อ๒๗, ๒๙...



๓.๑ ข้อ๒๗, ๒๘ (ระเบียบ EIA) ใช้เวลา ๖-๘ เดือน

๓.๒ ข้อ๒๗ อาคารสูง>๒๓ เมตร, พื้นที่>

๑๐๐๐๐ ตรม. อยู่ติดแม่น้ำ/ทะเล

๓.๓ ข้อ ๒๘ สถานที่ใกล้แม่น้ำ<๕๐ ม.,

รพ. ๓๐ เตียง ที่> ๓ชั้น และ ๖๐เตียง

๓.๔ ข้อ ๓๐ : อาคารชุด>๘๐ ห้อง

๔.ผตร.กำกับติดตาม

๓.๓ งบลงทุนปี ๒๕๖๔ การจัดลำดับความสำคัญ

๑.พื้นที่ประสบอุทกภัย/วาทภัย

๒.นโยบาย retreat สธ.(ห้อง ER,OR รพศ.)

๓.รพ. M๑, M๒, S ขอเพิ่มเติมได้

๔.ตึกอายุ>๒๕ปี ขอทดแทน

๕.รพ.ระดับ F เน้น intermediate care

๖.นโยบาย สธ.

๖.๑.ER คุณภาพ

๖.๒ ระบบบำบัดน้ำเสีย

๖.๓ ที่อยู่อาศัยของบุคลากร

๖.๔ ความปลอดภัย (รั้ว รพศ./CCTV)

๖.๕ ก่อสร้างหน่วยปฐมภูมิเขตเมือง

๖.๖ ก่อสร้าง รพ.เป้าหมายใน ๕ จังหวัด

๖.๗ แบบแปลน แฟลต บ้านพัก อาคาร ขอให้ใช้

แบบแปลนใหม่ (กองแบบแผน)

๓.๔ ปฏิทินงบประมาณ ปี ๒๕๖๓

๑.งบจะผ่านการพิจารณา คณะอนุกรรมการ /สภา

ใน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๒

๒.ประกาศใช้ประมาณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓

๓.โอนงบประมาณ คาดการณ์ประมาณ เดือนกุมภาพันธ์ -

มีนาคม ๒๕๖๓

ประธาน

CIO ผ่ากรเรื่องยุทธศาสตร์จังหวัด CFO ดำเนินการ งบลงทุน ๒๕๖๔

การเบิกจ่ายงบประมาณ และCHRO เรื่อง การบริหารตำแหน่งว่าง

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการ

พัฒนายุทธศาสตร์ฯ

วางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ เมื่อวันที่

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ได้นำรายงานการประชุมฯ ลงเว็บไซต์ <https://www.sbo.moph.go.th>

เพื่อให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบแล้ว

มติที่ประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

/ระเบียบวาระที่ ๔...



ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม/พิจารณา (กลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์/Public Policy)

๔.๑ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ People & Governance Excellence

CIPO : ผชช.ว (COO/CHRO/CIO/CFO/CMO/CQO/CKO)

๔.๑.๑ เรื่อง การขับเคลื่อนงานตามกรอบคุณภาพ

หัวหน้ากลุ่มงาน

พัฒนาคุณภาพฯ

หรือผู้แทน

กรอบการขับเคลื่อนงานคุณภาพ PMQA สำหรับหน่วยบริหาร HA สำหรับโรงพยาบาล รพ.สต.ติดตาม สำหรับ รพ.สต. เป็นเกณฑ์ที่บูรณาการแล้ว PCA และ SHA ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)/Hospital Profile/ รพ.สต. Profile ดำเนินการ ๓C-๓P PDCA/DALI/ADLI

Performance หมวด ๗ ผลลัพธ์ ตัวชี้วัดที่สำคัญ DM/HT/CA/ฆ่าตัวตาย/ ยาเสพติด/อุบัติเหตุ/TB/HIV สู่เป้าหมายผลลัพธ์ ๒ ปี เพิ่ม ๑ ปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การดูแลสุขภาพ (กลุ่มดี/กลุ่มเสี่ยง)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ มุ่งเน้นการดูแลกลุ่มป่วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสนับสนุน คน เงิน ของ และการพัฒนาศักยภาพ

Need ของสิ่งบุรี คืออะไร การบริหารจัดการทรัพยากร คน เงิน ของ ให้สอดคล้อง

ประธาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๑.๒ เรื่อง หลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๑/ ๒๕๖๓

หลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๑/๒๕๖๓ ดังนี้

ทพญ.วิงจันทร์

กิตติภาดากุล

๑. ผลสัมฤทธิ์ของผลงาน ๗๐ % แบ่งเป็น

๑.๑ กระบวนการปฏิบัติงาน ๘๐ คะแนน (MIS ๓ ยุทธศาสตร์ ๑๑ แผนงาน ๓๒ โครงการ)

- กำหนดปัญหา (ทุกข์) ๒๐

- วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (สมุทัย) ๒๐

- กำหนดวัตถุประสงค์ (นิโรธ) ๒๐

- มาตรการ/แนวทางแก้ไขปัญหา (มรรค) ๒๐

๑.๒ Output ๒๐ คะแนน (๔๕ KPI)

- ผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์

- งานประจำที่เป็นปัญหา

- การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา

๒ ผลสัมฤทธิ์ของสมรรถนะ ๓๐ % (Core Competency ๕ ด้าน + Functional Competency) การพัฒนาสมรรถนะรายบุคคลใช้ประโยชน์จาก IDP ปี ๒๕๖๒

ระดับการประเมิน ดีเด่น ๙๐-๑๐๐ คะแนน, ดีมาก ๘๐-๘๙.๙๙ คะแนน, ดี ๗๐-๗๙.๙๙ คะแนน, พอใช้ ๖๐-๖๙.๙๙ คะแนน, ปรับปรุง ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๑.๓ เรื่อง ระบาดวิทยาของโรค CD (EID/RE-EID) /NCD ที่สำคัญ

หัวหน้ากลุ่มงาน

แพทย์แผนไทย

ผู้แทนCKO

สรุปลสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ/สถานะสุขภาพ/ทรัพยากรด้านสุขภาพ

จังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๑ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ อันดับ

/๑. โรคอุจจาระร่วง...



๑. โรคอุจจาระร่วง จำนวน ๒,๐๕๔ คน อัตราต่อแสน ๑๐๔๓.๗๐ พบมากในกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี (๓๐๒๕.๒๕ ต่อแสน) และอาชีพรับจ้าง (ผู้ปกครอง) (๔๓.๖๓ %)

๒. โรคปอดบวม จำนวน ๕๗๔ คน อัตราต่อแสน ๒๙๑.๖๗ พบมากในกลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป (๙๒๖.๗๒) และอาชีพรับจ้าง (๓๙.๒๕ %)

๓. โรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๕๔๐ คน อัตราต่อแสน ๒๗๔.๓๙ พบมากในกลุ่มอายุ ๕-๙ ปี (๑๓๙๙.๓๙ ต่อแสน) และอาชีพนักเรียน (๔๐.๑๗ %)

๔. โรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๗๕ คน อัตราต่อแสน ๑๓๑.๘๕ พบมากในกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี (๓๓.๗๔%) และอาชีพนักเรียน (๖๙.๒๕ %)

๕. โรคตาแดง จำนวน ๑๔๙ คน อัตราต่อแสน ๗๕.๗๑

สรุปผลการตรวจแพลงลอยจำหน่ายอาหารทางแบคทีเรีย ณ ตลาดไทยย้อนยุคบ้านระจัน วัดโพธิ์เก้าต้น อำเภอค่ายบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ แพลงลอยจำหน่ายอาหารที่ตรวจ จำนวน ๑๖๕ ร้าน ๓๘๙ ตัวอย่าง ผลการตรวจสอบการปนเปื้อนพบว่า

- มีผู้สัมผัสอาหาร จำนวน ๑๖๖ ตัวอย่าง พบผลบวก จำนวน ๖๐ ตัวอย่าง คิดเป็น ร้อยละ ๓๖.๑๔
- ตัวอย่างอาหาร จำนวน ๑๔๐ ตัวอย่าง พบผลบวก จำนวน ๓๙ ตัวอย่าง คิดเป็น ร้อยละ ๒๗.๘๖
- ภาชนะสัมผัสอาหาร จำนวน ๘๓ ตัวอย่าง พบผลบวก จำนวน ๒๐ ตัวอย่าง คิดเป็น ร้อยละ ๒๔.๑๐

สถานการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒ ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ภาพรวม ๙๖ คน จำนวน ๑๐๒ ครั้ง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ ภาพรวมเป้าหมาย ๔,๒๔๔ คน ผลงาน ๓,๐๙๑ คน ร้อยละ ๗๒.๘๓

ผลการคัดกรองยาเสพติด ปี ๒๕๖๒ จำแนกเพศชาย ร้อยละ ๘๖ เพศหญิง ร้อยละ ๑๔ กลุ่มอายุพบมากที่สุด อายุ ๑๕-๒๔ ปี อัตราต่อแสน ๖๙๕.๙๔ อายุ ๒๕-๕๙ ปี อัตราต่อแสน ๕๐๑.๓๒ อาชีพรับจ้าง ร้อยละ ๕๕ ประเภทการใช้ยาเสพติด ร้อยละ ๕๒ อาการทางจิต ร้อยละ ๑๓ และประวัติอาชญากร ผิด พรบ.ยาเสพติด ร้อยละ ๒๑

สถานการณ์การเฝ้าระวังกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ปี ๒๕๖๓ (ตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๒)

อัตราอุบัติการณ์ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จังหวัดสิงห์บุรี ภาพรวม จำนวนผู้ป่วยรายใหม่สะสม ๒๔๕ ราย อัตราอุบัติการณ์ ร้อยละ ๐.๑๒ ปัจจัยเสี่ยงผู้ป่วยรายใหม่ สูบบุหรี่ ร้อยละ ๑๔.๖๔ และBMI เกิน ร้อยละ ๖๓.๑๘ การควบคุมได้ดีของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เกณฑ์ร้อยละ ๕๐ ภาพรวมจังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๘.๔๘

อัตราอุบัติการณ์ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จังหวัดสิงห์บุรี ภาพรวม จำนวนผู้ป่วยรายใหม่สะสม ๔๗๑ ราย อัตราอุบัติการณ์ ร้อยละ ๐.๒๓ ปัจจัยเสี่ยงผู้ป่วยรายใหม่ สูบบุหรี่ ร้อยละ ๑๓.๓๘ และBMI เกิน ร้อยละ ๕๓.๙๓ การควบคุมได้ดีของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เกณฑ์ร้อยละ ๖๐ ภาพรวมจังหวัดสิงห์บุรี ร้อยละ ๒.๗๘

/โรคมะเร็งเต้านม...



โรคมะเร็งเต้านม ผู้ป่วยรายใหม่ จังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๓ ภาพรวมจำนวน ผู้ป่วยรายใหม่สะสม ๗ ราย อัตราอุบัติการณ์ ร้อยละ ๓.๓๗ Stage ที่พบที่ รพ. มากที่สุด Stage ๒ ปี ๒๕๖๑ ร้อยละ ๕๓ ปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๕๖

โรคมะเร็งปากมดลูก ผู้ป่วยรายใหม่ จังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๓ ภาพรวม จำนวนผู้ป่วยรายใหม่สะสม ๔ ราย อัตราอุบัติการณ์ ร้อยละ ๑.๙๓ Stage ที่พบที่ รพ. มากที่สุด Stage ๓ ปี ๒๕๖๑ ร้อยละ ๔๖ ปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๖๐

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ผู้ป่วยรายใหม่ จังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๓ ภาพรวมจำนวนผู้ป่วยรายใหม่สะสม ๑๑ ราย อัตราอุบัติการณ์ ร้อยละ ๕.๓๐

อุบัติเหตุจากรถ สติติบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ เฉลี่ย ประมาณวันละ ๑๙ คน ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถ เฉลี่ย ๔ วัน/ ๑ คน ประเภท พาหนะจักรยานยนต์ ร้อยละ ๗๗.๐๖ รถยนต์ ร้อยละ ๑๑.๙๓ จำแนกตามปัจจัย เสี่ยง การใช้เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ดื่ม ร้อยละ ๑๐ ไม่ดื่ม ร้อยละ ๖๘.๓๓ และมาตรการความปลอดภัย ไม่สวมหมวกกันน็อค ร้อยละ ๗๘.๓๓ สวมหมวก กันน็อค ร้อยละ ๖.๖๗

ประธาน

มติที่ประชุม

การเปิด EOC มีประโยชน์ในขบวนการทำงานที่มีประสิทธิภาพ
รับทราบ

หัวหน้ากลุ่มงาน

คุ้มครองผู้บริโภค

๔.๑.๔ เรื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการจัดการเชื้อดื้อยา

การใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการจัดการเชื้อดื้อยา (RDU/AMR)

Service Plan สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผล แนวทางการดำเนินงาน RDU ปี ๒๕๖๓ การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน ดำเนินการ ๕ กิจกรรมหลัก ดังนี้

๑. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในหน่วยบริการสุขภาพ (Proactive Hospital based surveillance)

๒. การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสม เหตุผล (Community Participation)

๓. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance)

๔. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector) เช่น ร้านชา ร้านยา คลินิก โรงพยาบาลเอกชน

๕. การสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy)

การจัดการเชื้อดื้อยา (AMR) โรงพยาบาลทั่วไปต้องมีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ ระดับปานกลาง (intermediate) โรงพยาบาลทั้ง ๒ แห่ง ได้ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน ทั้ง ๒ แห่ง ในส่วนอัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดก็มีแนวโน้ม ลดลง ทั้ง ๒ แห่ง แต่เมื่อเราแยกรายละเอียดอาจจะมีบางเชื้อที่ยังมีแนวโน้มสูงขึ้น จากสถานการณ์เชื้อดื้อยาด้านจุลชีพระดับประเทศ ปี ๒๐๐๙ - ๒๐๑๙ ข้อมูลจาก ศูนย์เฝ้าระวังเชื้อดื้อยาด้านจุลชีพแห่งชาติ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ประธาน

มติที่ประชุม

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมยาในกลุ่มผู้ป่วยชื้อยากินเอง ยังคงมีในชุมชน
รับทราบ

/๔.๑.๕ เรื่อง...



๔.๑.๕ เรื่อง ๑)แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 ๒)ระบบกำกับติดตาม การขับเคลื่อนแผนงาน/โครงการ/
 กิจกรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
 ๓)กำหนดการนิเทศงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงาน
พัฒนายุทธศาสตร์ฯ

๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 ในระดับ คบสอ. จำแนกออกเป็น ๒ แผน คือ แผนงานประจำ และแผนงานขับเคลื่อน
 ยุทธศาสตร์ (๓ ยุทธศาสตร์ ๑๑ แผนงาน ๓๒ โครงการ ๔๕ ตัวชี้วัด)
๒. ระบบกำกับ ติดตามการขับเคลื่อนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี สามารถเข้าไปยังบันทึกข้อมูล ได้ตามลิงค์
https://sbo.moph.go.th/project_sing๖๓/index.php ได้จัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่
 เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
๓. การนิเทศงาน คบสอ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รอบที่ ๑/๒๕๖๓

CUP	คบสอ.	วัน เดือน ปี
อินทร์บุรี	บางระจัน	วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒
	อินทร์บุรี	วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒
เมืองสิงห์บุรี	ท่าช้าง	วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒
	พรหมบุรี	วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒
	ค่ายบางระจัน	วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๒
	เมืองสิงห์บุรี	วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

ประธาน

การนิเทศงาน คบสอ. ควรมีการจัดทำ แผนงาน และแผนเงิน ไตรมาสที่ ๑
 การประชุม อบรม ควรดำเนินการให้แล้วเสร็จ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔)แผนงานงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของภาคีเครือข่าย

หัวหน้ากลุ่มงาน
สื่อสารองค์กร

เครือข่ายสุขภาพในชุมชน คือ การบริหารจัดการแบบแนวราบ ภาคี
 เครือข่าย ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมเรียนรู้ ข้อมูลจำนวนโครงการ
 และงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 ภาพรวมจังหวัดสิงห์บุรี โครงการภาครัฐ จำนวน ๔๑ โครงการ งบประมาณ ๕.๙
 ล้านบาท โครงการภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๒๓ โครงการ งบประมาณ ๘.๑ ล้านบาท
 ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ งบกองทุน อปท. มีงบประมาณค้างท่อในระบบ คงเหลือ
 ๔๓.๖๕ ล้านบาท

หัวหน้ากลุ่มงาน
ควบคุมโรคติดต่อ

- งบกองทุนเอดส์ แบ่งออกเป็น ดังนี้
๑. งบ สปสช. งบประมาณ ๓,๐๔๖.๓๑ ล้านบาท
 - ๑.๑ งบบริการดูแลรักษา เป็นเงินชดเชยบริการที่บันทึกใน NAP
 Program ได้รับจัดสรรให้จังหวัดสิงห์บุรีจำนวน ๒.๓๑ ล้านบาท
 ๒. งบกรมควบคุมโรค ๔๕ ล้านบาท สนับสนุน NGO ด้านเอดส์ในพื้นที่
 ระดับเขตประมาณปีละ ๓.๕ ล้านบาท และระดับจังหวัดประมาณ ๕ แสนบาท
 ปี ๒๕๖๐ มี NGO ในพื้นที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณ ดังนี้

/ชมรมสิงห์อิสระ...



- ชมรมสิ่งท้อิสระ รพ.สิงห์บุรี ๒๕๘,๐๕๐ บาท
- กลุ่มพุทธรักษา รพ.บางระจัน ๓๑,๔๐๐ บาท
- ชมรมประสานใจ รพ.ค่ายบางระจัน ๓๒,๗๐๐ บาท

รวม ๓๒๒,๑๕๐ บาท

ประธาน

สิงห์บุรีมีงบในการดำเนินงานน้อย เมื่อมีแหล่งที่จะสนับสนุน ขอให้ใช้โอกาส
เพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพของจังหวัดสิงห์บุรี

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕)แนวทางการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงาน

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๓ ประเด็นมุ่งเน้น ดังนี้

พัฒนาศาสตร์ฯ

๑. Agenda based นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ
จำนวน ๒ ประเด็น

ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริ : โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีด้วยหัวใจ
ประเด็นที่ ๒ กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

๒. Functional based ระบบงานของหน่วยบริการ จำนวน ๒ ประเด็น
ประเด็นที่ ๑ สุขภาพกลุ่มวัย : สุขภาพแม่และเด็ก, ผู้สูงอายุคุณภาพ
ประเด็นที่ ๒ ลดแออัด ลดรอคอย : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (PCC),

ER คุณภาพ, Smart Hospital

๓. Area based ประเด็นปัญหาของพื้นที่สุขภาพเขตที่ ๔ จำนวน ๒ ประเด็น
ประเด็นที่ ๑ การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Preterm birth)
ประเด็นที่ ๒ Intermediate care

ปฏิทินการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๓

รอบ ๑ ช่วงมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๓ ข้อมูลรอบ ๖ เดือน (ตุลาคม
๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๓) สรุปผลการตรวจราชการ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

รอบ ๒ ช่วงมิถุนายน – สิงหาคม ๒๕๖๓ ข้อมูลรอบ ๙ เดือน (ตุลาคม
๒๕๖๒ – มิถุนายน ๒๕๖๓) สรุปผลการตรวจราชการ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓

กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๔ จังหวัดสิงห์บุรี
วันที่ ๑๑ – ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผู้ตรวจราชการฯ รับฟังข้อมูลจังหวัด ในวันที่
๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑. จังหวัดนำเสนอ ประเด็น

- ข้อมูลพื้นฐานสำคัญของจังหวัด
- แผนยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (คน เงิน ของ)
- ผลการดำเนินงาน Function, Agenda, Area
- Bright Spot (นำเสนอไม่เกิน ๑ ชม.)

๒. เยี่ยม โรงพยาบาลชุมชน / สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ

ประธาน

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการขับเคลื่อนตามแนวทางที่กำหนด

มติที่ประชุม

รับทราบ

/๔.๑.๖ เรื่อง...



นายอภิชา เอกธีรธรรม
หรือผู้แทน CIO

๔.๑.๖ เรื่อง การสำรวจการใช้งานโปรแกรมของหน่วยงานสาธารณสุข
สำรวจการใช้งานโปรแกรมของหน่วยงานสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสิงห์บุรี ภาพรวมจำนวน ๓๒๙ โปรแกรม ตัดซ้ำ จำนวน ๒๐๕ โปรแกรม
แบ่งออกเป็น

๑. On web จำนวน ๒๐๖ โปรแกรม
๒. File จำนวน ๔๕ โปรแกรม
๓. ดำเนินการเอง จำนวน ๔๓ โปรแกรม
๔. Back Officer จำนวน ๑๘๘ โครงการ
๕. Front Officer จำนวน ๑๓๕ โปรแกรม

การประชุม Chief Information Officer (CIO) ครั้งที่ ๑ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. กระทรวงสาธารณสุข แจ้างปรับลด Network หน่วยบริการ
๒. การปรับรหัสมาตรฐาน ตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๓ เพิ่ม ได้แก่ รหัสประเภทบุคลากร, รหัสหัตถการ
ทันตกรรม, รหัสการตรวจทางห้องปฏิบัติการ, รหัสผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ,
รหัสระดับการศึกษา, รหัสสังกัดโรงเรียนประถมศึกษา, รหัสประเภทผู้ให้บริการ
ตรวจสถานะทันตสุขภาพ, รหัสสถานะปริทันต์, รหัสวัคซีน, รหัสบริการส่งเสริม
ป้องกันเฉพาะ, รหัสกิจกรรมในชุมชน, รหัสการให้บริการสุขภาพระดับบุคคลใน
ชุมชน, รหัสมาตรฐานยา ใช้รหัสมาตรฐานยา ๒๔ หลัก
๓. การดำเนินงานตามเข็มมุ่ง CIO ของปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 - ๓.๑ IT Professional ความเชี่ยวชาญด้านไอที
 - ๓.๒ Internal Integration การบูรณาการ คน เงิน ของ
 - ๓.๓ Reliability Infrastructure โครงสร้างและความน่าเชื่อถือ
และการบริหารจัดการเมื่อเกิดเหตุผิดปกติ

ประธาน
มติที่ประชุม

มอบ CIO ดำเนินการ
รับทราบ

หัวหน้ากลุ่มงาน
ประกันสุขภาพ

๔.๑.๗ เรื่อง ๑)งบกองทุน/กลุ่มเป้าหมาย แยกรายบริการ

จังหวัดสิงห์บุรี มีประชากร ๒๑๗,๘๖๐ คน โดยแยกกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย
รายกิจกรรม ภาพรวมจังหวัดสิงห์บุรี ดังนี้

- ๑.บริการผู้ป่วยไตเรื้อรัง (๕ stage) งบประมาณ ๖,๖๕๐,๕๕๐ บาท
เป้าหมายดำเนินงาน ๔,๓๑๘ ราย
- ๒.บริการผู้ติดเชื้อ HIV งบประมาณ ๑.๖๒๙ ล้านบาท เป้าหมายดำเนินงาน
๑,๔๔๗ ราย
- ๓.บริการผู้ป่วย HT/DM งบประมาณ ๑๗,๖๓๔,๐๖๒ บาท เป้าหมาย
ดำเนินงาน HT จำนวน ๑๕,๔๕๐ ราย DM จำนวน ๓๖,๒๙๔ ราย
- ๔.บริการจิตเวชเรื้อรัง งบประมาณ ๒๘๘,๐๐๐ บาท เป้าหมาย
ดำเนินงาน ๑,๒๔๒ ราย

/๕.บริการผู้ป่วย...



๕.บริการผู้ป่วยโรค งบประมาณ ๖๘๐,๙๒๗.๘๐ บาท เป้าหมาย
ดำเนินงาน ๒๙ ราย

๖.บริการผู้ป่วย LTC งบประมาณหน่วยบริการ วงเงิน ๑,๗๑๐,๐๐๐ บาท
ท้องถิ่น วงเงิน ๕,๑๓๑,๓๑๐.๗๘ บาท งบประมาณ ๖,๘๔๑,๓๑๐.๗๘ บาท
เป้าหมายดำเนินงาน ๑,๒๙๒ ราย

ประธาน

มติที่ประชุม

ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดดำเนินการ
รับทราบ

๒)การจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงาน

บริหารทั่วไป

ผู้แทน CFO

แนวโน้มการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๓ งวดที่ ๑/๒๕๖๓
ลดลง ๓๐% วงเงินที่ได้รับจัดสรร ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อเป็นงบดำเนินงานชั้น
พื้นฐานสำหรับ สสจ./สสอ. และได้จัดสรร ให้ สสอ.เป็นงบดำเนินงาน งวดที่ ๑
จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท เป้าหมายการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๑ ๓๖% ยอดก่อนนี้
๒๕% จึงขอให้เร่งรัดการเบิกจ่าย ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒

ประธาน

มติที่ประชุม

ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายการประชุม อบรม ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาส ๑
รับทราบ

๓)สถานการณ์วิกฤตการเงิน (ไตรมาส ๔ ปี ๒๕๖๒)

นางสาวนิ เชี่ยวรี

ผู้แทน CFO

รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ประเมินภาวะวิกฤตทางการเงินของ
หน่วยบริการในจังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ พบว่า โรงพยาบาล
พรหมบุรี วิกฤตระดับ ๖ โรงพยาบาลอินทร์บุรี วิกฤตระดับ ๔ โรงพยาบาลสิงห์บุรี,
โรงพยาบาลบางระจัน, โรงพยาบาลค่ายบางระจัน และโรงพยาบาลท่าช้าง ระดับ
ปกติ สถานการณ์เงินคงเหลือ พบว่า โรงพยาบาลอินทร์บุรี ติดลบ ๓๓ ล้านบาท
โรงพยาบาลพรหมบุรี ติดลบ ๑๐ ล้านบาท

UnitCost OP/Visit เปรียบเทียบกับ ค่า Mean+๑SD พบว่า โรงพยาบาล
อินทร์บุรี UnitCost OP/Visit สูงกว่า ค่า Mean+๑SD UnitCost IP/AdjRW
เปรียบเทียบกับ ค่า Mean+๑SD พบว่า โรงพยาบาลอินทร์บุรี, โรงพยาบาลสิงห์บุรี
และโรงพยาบาลท่าช้าง UnitCost IP/AdjRW สูงกว่า ค่า Mean+๑SD

เปรียบเทียบ Planfin ตุลาคม ๒๕๖๑ -กันยายน ๒๕๖๒ พบว่า
โรงพยาบาลสิงห์บุรี โรงพยาบาลอินทร์บุรี โรงพยาบาลค่ายบางระจัน โรงพยาบาล
พรหมบุรี และโรงพยาบาลท่าช้าง รายรับ รายจ่าย สูงกว่าแผน ส่วนโรงพยาบาล
บางระจัน รายรับสูงกว่าแผน รายจ่ายต่ำกว่าแผน

แนวทางดำเนินการกรณีมี โรงพยาบาลระดับ ๗ ณ ไตรมาส ๔ ปี ๒๕๖๒
จังหวัดสิงห์บุรี มี ๓ แห่ง

๑.ให้โรงพยาบาลที่ระดับ ๗ ส่งรายงานตามแบบฟอร์มที่กองเศรษฐกิจฯ
และเขตสุขภาพที่ ๔ ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒

๒.ให้โรงพยาบาลที่ระดับ ๗ ให้เตรียมข้อมูลในการประชุมเพื่อนำเสนอ
ผู้บริหาร /CFO ราย โรงพยาบาลทุกแห่ง

๓.เชิญประชุมปรับแนวคิด วางแผนการควบคุมกำกับ (ประชุมทีม CFO
ภายในธันวาคม ๒๕๖๒ ประชุมโรงพยาบาล ที่ระดับ ๗ วางแผนการกำกับ)

/๔.ให้โรงพยาบาล...



๔.ให้โรงพยาบาลรายงานการกำกับ ผล-แผน Planfin๒๕๖๓ ทั้ง ๗ แผน
ส่งเขตและส่วนกลางทุกเดือน

ประธาน

๗ แผน ข้อมูลครบ ขอให้ CFO วิเคราะห์แผน ๗ แผน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๑.๘ เรื่อง รายงานทรัพย์สินจังหวัดสิงห์บุรี

หัวหน้ากลุ่มงาน

ภาพรวมทรัพย์สินจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๒ อาคารและสิ่งก่อสร้าง จำนวน
๓๙๒ รายการ มูลค่าสุทธิ ๔๕๑,๘๓๙,๑๘๕.๘๔ บาท ครุภัณฑ์และอุปกรณ์ จำนวน
๒,๐๒๐ รายการ มูลค่าสุทธิ ๑๔๖,๖๒๙,๗๕๙.๙๔ บาท ค่าเสื่อมราคา ๑๕๕,๓๙๘,๓๓๙.๑๐ บาท
ค่าเสื่อมราคาสะสม ๑,๑๔๙,๓๐๖,๐๕๑.๙๐ บาท รวมมูลค่า ทรัพย์สินสุทธิทั้งสิ้น
๕๙๘,๔๖๘,๙๔๕.๗๘ บาท

บริหารทั่วไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๑.๙ เรื่อง รายชื่อแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว ขอรับ/ยกเลิกสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงาน

รายชื่อแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว ขอรับ/
ยกเลิกสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประจำเดือน พฤศจิกายน
๒๕๖๒ ทันตแพทย์ รับใหม่ ๑ ราย

นิติกร หรือผู้แทน

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

๔.๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ Service Excellence

CIPO: ผอ.รพ.สิงห์บุรี (CSO)

นางพัชรา คุณวุฒิ

๔.๒.๑ เรื่อง โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีด้วยหัวใจ

หัวหน้ากลุ่มงาน

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี ด้วยหัวใจ ตามที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงมีพระราชดำริให้มีการจัดตั้งขึ้น เพื่อมุ่งเน้นในการส่งเสริม
ด้านเครื่องมือแพทย์ ด้านการบริการทางการแพทย์ พยาบาล ให้องค์ความรู้
ด้านสุขภาพอนามัยที่จำเป็นแก่ผู้ต้องขัง ให้องค์ความรู้แก่อาสาสมัครด้านสุขภาพ
ในเรือนจำ

เวชกรรมสังคม

โดยหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อยู่ในพื้นที่ที่มีเรือนจำ
ควรดำเนินการตามกรอบแนวทาง การจัดระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขัง
ในเรือนจำ บริการพื้นฐานสำหรับผู้ต้องขัง ๖ ด้าน

๑.งานบริการสุขภาพ จัดระบบการให้บริการรักษา ส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรค สุขภาพจิต พื้นฟูสมรรถภาพ การส่งต่อ และการตรวจสอบสิทธิ

๒.กำลังคนด้านสุขภาพ การฝึกอบรม เจ้าหน้าที่/พยาบาลในเรือนจำ
และอาสาสมัครสาธารณสุขในเรือนจำ (อสรจ.)

๓.ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ เชื่อมโยงข้อมูลทางเทคโนโลยี และการ
ตรวจรักษาทางไกล หรือเทเลเมดิซีน (Telemedicine)

๔.การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ การจัดการคลังยาและเวชภัณฑ์ที่มี
ประสิทธิภาพ

/๕.กลไก...



๕.กลไกคลังด้านสุขภาพ การบริหารจัดการงบประมาณ และการตรวจสอบ
สิทธิและย้ายสิทธิของผู้ต้องขัง

๖.ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล จัดตั้งคณะกรรมการ ทำแผนปฏิบัติงาน และ
การบูรณาการดำเนินงานกับทุกภาคส่วน

สรุปประเด็น การประชุมหารือแนวทางระหว่างเรือนจำ และรพ.สิงห์บุรี
เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

๑. จัดห้องผู้ป่วยใน (ห้องปันสุข) สำหรับผู้ต้องขัง ชาย ๒ ห้อง หญิง ๒ ห้อง
๒. เพิ่มช่องทางด่วนสำหรับผู้ต้องขังที่ OPD

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ PP&P Excellence

CIPO: ผชช.ส. (CPPO/CNO)

๔.๔ พบส.และคณะทำงาน

๔.๔.๑ พบส.พยาบาล

อัตรากำลังกลุ่มการพยาบาลในโรงพยาบาลทั่วไป พบว่า ตำแหน่งพยาบาล
อัตรากำลังเกินค่า FTE โรงพยาบาลชุมชน พยาบาลอัตรากำลังไม่เกินค่า FTE
งานที่เป็น Non Nursing ของทุกโรงพยาบาล ภาพรวม ๑๖ งาน

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานด้านการพยาบาล

๑.จำนวนเจ้าหน้าที่ลดลงและมีเจ้าหน้าที่สูงอายุใกล้เกษียณ ไม่มีอัตรากำลัง

ทดแทน

๒.งานที่เป็น Non Nursing ทำให้มีเวลาในการดูแลผู้ป่วยน้อยลง

๓.อัตรากำลังที่หมุนเวียนขึ้นเวรไม่เพียงพอ ส่งผลให้พยาบาลทำงานเกินเวลาปกติ

สรุปผลการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลของโรงพยาบาลในจังหวัด
สิงห์บุรี พบว่า โรงพยาบาลค่ายบางระจัน และโรงพยาบาลพรหมบุรี ไม่ผ่านเกณฑ์

แผนการพัฒนาคูณภาพบริการพยาบาล ปี ๒๕๖๓ ร้อยละความสำเร็จของ
องค์กรพยาบาลที่มีการบริหารจัดการชั่วโมงการทำงานของพยาบาลตามเกณฑ์เพื่อ
ความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยให้พยาบาล ปฏิบัติงานไม่เกิน ๖๐ ชั่วโมง/สัปดาห์
ชั่วโมงการทำงานไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมง/วัน หรือถ้าจำเป็นให้ทำได้ ไม่เกิน ๓ วัน
ติดกัน ซึ่งจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและเพิ่มความปลอดภัยให้กับผู้ป่วย

เป็นการบริหารจัดการภายใน ด้านบริหารบุคลากรให้เหมาะสม

ประธาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕. เรื่องทราบ/ (โดยเอกสาร)

๕.๑ CHIEF

๕.๑.๑ เรื่อง แนวทางปฏิบัติการคัดกรอง รักษาและส่งต่อ โรคความดันโลหิตสูง
จังหวัดสิงห์บุรี

๕.๑.๒ เรื่อง แนวทางปฏิบัติการคัดกรอง รักษาและส่งต่อ โรคเบาหวาน
จังหวัดสิงห์บุรี

๕.๑.๓ เรื่อง ธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (นำเสนอด้วยเอกสาร)

๕.๑.๔ เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการ CHRO จังหวัดสิงห์บุรี

๕.๒ พบส.



๕.๓ อื่นๆ

๕.๓.๑ เรื่อง กิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสลดการบริโภคน้ำตาล
ในกลุ่มเด็กนักเรียนและประชาชนทั่วไป (นำเสนอโดย VTR)

ประธาน
มติที่ประชุม

ชื่นชม เป็นกิจกรรมที่ดี

รับทราบ

๖. เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

เลิกประชุมเวลา

๑๖.๓๕ น.

นางยุภา พวกอ้อม

(นางยุภา พวกอ้อม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้จัดรายงานการประชุม

นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์

(นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

