

รายงานการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี สัจจร

ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมสิงห์บุรี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

\*\*\*\*\*

**ผู้มาประชุม**

๑. นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	สสจ.สิงห์บุรี
๒. นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี	รพ.อินทร์บุรี
๓. นายสุขสันติ พัทธธรรมนัถ	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ระดับเชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี
๔. นายวีรชัย บริบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี
๕. นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล	ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ และหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๖. นางวันดี วิรัสสะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.สิงห์บุรี
๗. นายนิรันดร์ ชัยศรีสุขอำพร	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	รพ.สิงห์บุรี
๘. นายธีรศักดิ์ เต๋นดวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน รักษาการใน ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี	รพ.บางระจัน
๙. นางสาวสิทธิธินา โตอ่อน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน	รพ.ค่าย บางระจัน
๑๐. นายวีรศักดิ์ นนทารมย์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	รพ.อินทร์บุรี
๑๑. นางพัชชา คุณวุฒิ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รพ.สิงห์บุรี
๑๒. นายอาคม มีประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๑๓. นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบุลย์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	สสจ.สิงห์บุรี
๑๔. นายพิพัฒน์ กว่างนอก	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	สสจ.สิงห์บุรี
๑๕. นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๖. นางรัตนา ตรีสาร	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สสจ.สิงห์บุรี
๑๗. นางอุไรศรี ขำนุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	สสจ.สิงห์บุรี
๑๘. นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด	สสจ.สิงห์บุรี
๑๙. นางชูศรี สิงห์บุรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๐. นายอัครเดช ภักดีรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	สสจ.สิงห์บุรี
๒๑. นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด	สสจ.สิงห์บุรี
๒๒. นางสาวอัญชลี ตรีสลพ	หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร	สสจ.สิงห์บุรี
๒๓. นายสมควร เสนลา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๔. นายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ	รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน บริหารทรัพยากรบุคคล	สสจ.สิงห์บุรี
๒๕. นายวุฒิชัย ใจเกียง	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.สิงห์บุรี
๒๖. นายเทิดไทย มีสะอาด	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน	สสอ.บางระจัน

/๒๗. นายยรรยง...



๒๗. นายยรรยง นาคมา	สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน	สสอ.ค่าย บางระจัน
๒๘. นายสมภพ พรหมจรรยา	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง	สสอ.ท่าช้าง
๒๙. นายวิสุทธิ์ รอดคำ	สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี	สสอ.พรหมบุรี
๓๐. นายเสก จันทโชติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี	สสอ.อินทร์บุรี
๓๑. นางสาวบุญส่ง เอมประดิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี	สสอ.เมืองฯ
๓๒. นายประวิทย์ คุ่มครอง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบางระจัน	สสอ.บางระจัน
๓๓. นายเทศนะ ทองศรี	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน	สสอ.ค่าย บางระจัน
๓๔. นายรังสรรค์ เขตประพันธ์	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง	สสอ.ท่าช้าง
๓๕. นางโสน เรืองมั่นคง	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	รพ.สิงห์บุรี
๓๖. นางธัญมณ ณรงค์วงศ์วัฒนา	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	รพ.สิงห์บุรี
๓๗. นางสุนีย์พร รัตนอำภา	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	รพ.อินทร์บุรี
๓๘. นางชาญทอง วันทอง	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	รพ.อินทร์บุรี
๓๙. นางศรีสุวรรณ คล้ายดี	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม	รพ.อินทร์บุรี
๔๐. นางจิรนนท์ วัฒนสุวรรณิ	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	รพ.บางระจัน
๔๑. นางเกษมสุข จันทรงาม	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.บางระจัน
๔๒. นางฉัตรรัตน์ แก้วโกมล	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	รพ.ค่าย บางระจัน
๔๓. นางสาวิตรี เสนามนตรี	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.พรหมบุรี
๔๔. นางสาวมัลลิกา บัวงาม	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป	รพ.ท่าช้าง
๔๕. นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.ท่าช้าง
๔๖. นางรุจิรา ละอองนวล	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.ท่าช้าง
๔๗. นางสาวอังศุมาลิน ศรีสาสน์รัตน์	ผู้แทน PCC	สอ.พักพัน
๔๘. นายสถาพร อ้นเขียว	ผู้แทน PCC	รพ.สต. บางกระบือ ๑
๔๙. นายยงยุทธ ธิติณิลนิต	ผู้แทน PCC	สอ.พิกุลทอง
๕๐. นายวิเชียร วงศ์สกุลเกียรติ	ผู้แทน PCC	รพ.สต.จักรทสี่
๕๑. นายวิรัช มณีศรี	ผู้แทน PCC	รพ.สต. อินทร์บุรี๑
๕๒. นางดาราวรรณ ศรีใสดี	ผู้แทน PCC	รพ.สต.บ้านแปง
๕๓. นางสาวสมคิด เก้าวาลัย	ผู้แทน PCC	รพ.สต.บ้านจำ
๕๔. นายต่อพงษ์ คำคงศักดิ์	ผู้แทน PCC	รพ.สต.หัวป่า
๕๕. นายวศิน กลิ่นสุคนธ์	ผู้แทน PCC	รพ.สต.ท่างาม
๕๖. นางบุญเหลือ ดีอัน	ผู้แทน PCC	รพ.สต.คอทราย
๕๗. นายเชษฐา ปานเนียม	ผู้แทน PCC	รพ.สต.โพสังโฆ
๕๘. นายสุพัฒน์ อ่วมน้อย	ผู้แทน PCC	รพ.สต.ต้นโพธิ์๑

/๕๙. นายไชยรัตน์...



๕๙. นายไชยรัตน์ แยมศิริ	ผู้แทน PCC	รพ.สต.โพทกรวม
๖๐. นางทุเรียน ปัญธรรมรักษ์	ผู้แทน PCC	รพ.สต.ประศุก
๖๑. นายประภิต นาบุญพัฒนา	ผู้แทน PCC	รพ.สต. อินทร์บุรี๒
๖๒. นางวลี ขนทอง	ผู้แทน PCC	รพ.สต.ห้วยชัน๑
๖๓. นางณิชชา เขตพันธุ์	ผู้แทน PCC	รพ.สต.ต้นโพธิ์๒
๖๔. นางสาวินี เขียววี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ ผู้แทน Chief Office ระดับจังหวัด	สสจ.สิงห์บุรี
๖๕. นางสาวนภัทร พานิชเจริญ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ผู้แทน Chief Office ระดับจังหวัด	รพ.พรหมบุรี
<b>ผู้ไม่มาประชุม</b> ติดราชการ		
๑. นายธานินทร์ โตจีน	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	รพ.อินทร์บุรี
๒. นางวัฒนาภรณ์ กระจำจัตร์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	รพ.ค่าย บางระจัน
๓. นายวุฒิชัย วิจารณ์ปรีชา	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.ค่าย บางระจัน
๔. นางสาวพัชรี ตั้งเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	รพ.พรหมบุรี
<b>ผู้เข้าร่วมประชุม</b>		
๑. นายวิโรจน์ มาเสนาะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รพ.สิงห์บุรี
๒. นางเบญญาภา ปานเนียม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รพ.สิงห์บุรี
๓. นายชาญชัย นามประกอบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.อินทร์บุรี
๔. นายวุฒิพงษ์ ท่ากะเบา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.เมือง สิงห์บุรี
๕. นางสาวอมสิน พันธุ์ดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๖. นายอภิชา เอกธีรธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๗. นายถาวร ปานเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๘. นายสาทิต แก้วบัว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.สิงห์บุรี
๙. นางสิริพร มั่นศาสตร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สิงห์บุรี
๑๐. นางยุภา พวกอิม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สิงห์บุรี
๑๑. นางสาวรัตนวลี ดียิ่ง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี
๑๒. นายจตุพร แก้วเขียว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี
๑๓. นายธรรมนุญ บัวเจริญ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี
๑๔. นางสาวสุธาสิณี บุญพ่วง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สิงห์บุรี

เริ่มประชุม ๑๓.๐๐ น.

/ระเบียบวาระที่ ๑...



## ระเบียบวาระที่ ๑

### เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม

๑. นายสถาพร อันเขียว ผอ.รพ.สต.บางกระบือ ๑ นำสวดมนต์
๒. นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี นำข้าราชการ และผู้เข้าร่วมประชุมกล่าวปฏิญาณตน และร้องเพลงสรรเสริญพระบารมี เพื่อเสริมสร้างความรู้สึกสามัคคีของคนในชาติให้เกิดความสงบ สันติ และสามัคคี
๓. พิธีมอบใบประกาศนียบัตรรับรองผลการประกวดนวัตกรรม GREEN&CLEAN HOSPITAL ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๒๒ รพ.สต. ดังนี้
  - ๑) รางวัลชนะเลิศ ระดับเขต โรงพยาบาลพรหมบุรี
  - ๒) รางวัลชมเชย ระดับประเทศ โรงพยาบาลพรหมบุรี
๔. พิธีมอบป้ายสัญลักษณ์สำหรับหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต. ๕ ดาว ประจำปี ๒๕๖๒ ดังนี้
  - ๑) คบสอ.เมืองสิงห์บุรี ดังนี้ รพ.สต.บางกระบือ๒, รพ.สต.โพกรวม, รพ.สต. ต้นโพธิ์๑, รพ.สต.ต้นโพธิ์ ๒, รพ.สต.บางมัญ, รพ.สต.หัวไผ่, รพ.สต.จักรสีห์
  - ๒) คบสอ.อินทร์บุรี ดังนี้ รพ.สต.ห้วยชัน๑, รพ.สต.ห้วยชัน๒, รพ.สต.อินทร์บุรี๑, รพ.สต.อินทร์บุรี๒, รพ.สต.ชินน้ำร้าย๑, รพ.สต.ชินน้ำร้าย๒, รพ.สต.ประศุก, รพ.สต.โพธิ์ชัย๑, รพ.สต.ท่างาม
  - ๓) คบสอ.ท่าช้าง ดังนี้ รพ.สต.วิหารขาว
  - ๔) คบสอ.พรหมบุรี ดังนี้ รพ.สต.บ้านแปง, รพ.สต.หัวป่า
  - ๕) คบสอ.ค่ายบางระจัน ดังนี้ รพ.สต.คอทราย
  - ๖) คบสอ.บางระจัน ดังนี้ รพ.สต.บ้านจำ, รพ.สต.โพชนไก่

## ระเบียบวาระที่ ๒

### เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานการประชุมกล่าวเปิดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

#### ๒.๑ เรื่องจากที่ประชุม/สป./เขต/คณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี

##### ๒.๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมทิศทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบาย

##### เร่งรัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

#### หัวหน้ากลุ่มงาน

#### พัฒนายุทธศาสตร์ฯ

๑. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข “ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร้างกายแข็งแรง ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง”

๑.๑ พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

๑.๒ ให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงทั้งกาย ใจ และมีความมั่นคง ทางสุขภาพ

๑.๓ ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความแออัด

ลดเหลื่อมล้ำ ลดรอย และลดภาระค่าใช้จ่าย

๑.๔ ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม ทางการแพทย์และสาธารณสุข

๑.๕ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

/๒. นโยบายเร่งรัด...



๒. นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
จำนวน ๑๐ เรื่อง

๒.๑ สุขภาพทุกกลุ่มวัย

- แม่และเด็ก, ผู้สูงอายุ, Health Literacy

๒.๒ การควบคุมป้องกันโรค

๒.๓ จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ

- การยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่อันตรายต่อสุขภาพ  
- ใช้จ่ายสมเหตุผล, จัดการเชื้อดื้อยา (RDU & AMR)

๒.๔ พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- อสม. เป็นหมอครอบครัว, ทีม PCC, พชอ., รพ.สต.ติดตาม

๒.๕ ลดแออัด ลดรอคอยในโรงพยาบาล

- จัดระบบบริการ เพื่อลดความแออัด, ห้องฉุกเฉินคุณภาพ

๒.๖ Fast Track

- Stroke / STEMI

๒.๗ การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์

๒.๘ นวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อเศรษฐกิจ

- สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเสริมเศรษฐกิจ

๒.๙ องค์กรคุณภาพ

- HA, PMQA, องค์กรแห่งความสุข

๒.๑๐ นวัตกรรมการบริหารจัดการของเขตสุขภาพ

ภาพรวมนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ๔ Excellence ๑๕ แผนงาน  
๔๐ โครงการ ๕๘ ตัวชี้วัด

### ประธาน

สามารถดาวน์โหลดเอกสารการประชุมฯ ได้ที่หน้าเว็บไซต์ กองยุทธศาสตร์และ  
แผน กระทรวงสาธารณสุข PA ๑๐ ตัว มุ่งเน้นประเด็น KPI และมอบ CQO พิจารณา  
ส่งผลงานเรื่อง เบาหวาน ความดันโลหิต แห่งละ ๑ เรื่อง

### มติที่ประชุม

รับทราบ

๒.๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๔

### พชช.ว.

๑. การจัดทีมสนับสนุนด้านการแพทย์ เพื่อเตรียมการดูแลประชาชนที่เดินทาง  
มารอเฝ้ารับเสด็จพระราชดำเนินเสด็จพระนครโดยขบวนพยุหยาตราทางชลมารค เนื่องใน  
พระราชพิธีบรมราชาภิเษก วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

- รพ.สิงห์บุรี จัดสนับสนุน ๑ ทีม (ให้เตรียมพร้อม ณ ที่ตั้ง)

๒. ผลการพิจารณารางวัลเลิศรัฐ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ โรงพยาบาลสระบุรี  
จากผลงานระบบ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)

ปี ๒๕๖๓ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ จะส่งผลงานสมัครขอรับรางวัลฯ ๒ เรื่อง

- เรื่อง ลูกเกิดรอดแม่คลอดที่โรงพยาบาลทั่วไป (จังหวัดสิงห์บุรี)

- เรื่อง การป้องกันการแท้ง (ผลงานรวมในระดับเขตฯ)

/๓. แนวทางการ...



๓. แนวทางการบริหารอัตรากำลัง เขตสุขภาพที่ ๔

๓.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดสรรตำแหน่งเกษียณอายุราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ (เพิ่มเติม) คินส่วนราชการเดิม โดยให้เขตสุขภาพเป็นผู้พิจารณาอนุมัติการขอใช้ตำแหน่งดังกล่าว โดยไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นสูงของหน่วยงาน (จังหวัดสิงห์บุรี ได้รับการจัดสรรคิน ๓ อัตรา)

๓.๒ แนวทางการจัดสรรอัตรารว่างจากผลการเกษียณอายุราชการฯ ตามมาตรการการบริหารจัดการกำลังคนภาครัฐ (พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๕)

- จัดสรรคินตำแหน่งประเภทบริหารและประเภทอำนวยการให้คินส่วนราชการเดิม

- การยุบเลิกตำแหน่งเกษียณอายุราชการปี ๒๕๖๒ และทดแทนด้วยการจ้าง

รูปแบบอื่น (พนักงานราชการ) จังหวัดสิงห์บุรี มีจำนวนเกษียณอายุ ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๑ อัตรา เกลี่ยอัตรากำลัง จำนวน ๗ อัตรา ยุบเลิกและทดแทนด้วยพนักงานราชการ จำนวน ๔ อัตรา

- สร้างแรงจูงใจแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ

**มติที่ประชุม**

**รับทราบ**

**๒.๑.๓ เรื่องจากที่ประชุมกรมการจังหวัดสิงห์บุรี**

**พชช.ว.**

นโยบายเน้นหนักประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ของผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

๑. การเร่งรัดแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยใช้กระบวนการชุมชนเป็นเครื่องมือภายใต้เป้าหมายต้องไม่มีผู้ค้ายาเสพติดในพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรี

๒. การแก้ไขปัญหาคับตึงทางถนน โดยอุบัติเหตุทางถนนซึ่งก่อให้เกิดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนจะต้องลดลง

๓. การแก้ไขปัญหากล้วยแล้ง และภัยน้ำท่วม โดยจะต้องจัดให้มีระบบการจัดการน้ำเพื่อตนเองของประชาชนในการสำรองน้ำไว้ใช้เพื่อการเกษตรและการอุปโภคบริโภคในฤดูแล้ง ตลอดจนการวางแผนบริหารจัดการระบบระบายน้ำ เพื่อไม่ให้เกิดน้ำท่วมขังในพื้นที่

๔. การพัฒนาเศรษฐกิจชุมชนท้องถิ่นอย่างยั่งยืน บนฐานเศรษฐกิจสีเขียว โดยมีเป้าหมายเพิ่มรายได้ในระดับครัวเรือนของประชาชนให้สูงขึ้น ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มมูลค่า ผลิตภัณฑ์ชุมชน ทางด้านการเกษตร การท่องเที่ยว การกีฬา และวัฒนธรรม เป็นต้น

**มติที่ประชุม**

**รับทราบ**

ระเบียบวาระที่ ๓

หัวหน้ากลุ่มงาน

พัฒนายุทธศาสตร์ฯ

**เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒ ได้นำรายงานการประชุมฯ ลงเว็บไซต์ <https://www.sbo.moph.go.th> เพื่อให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบแล้ว

**มติที่ประชุม**

**รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒**

ระเบียบวาระที่ ๔

**เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม (กลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์/Public Policy)**

**๔.๑ CIO/CKO (NCD/CD)**

**๔.๑.๑ เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก**

นายถาวร ปานเพชร

ผู้แทน CKO

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดสิงห์บุรี ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๒ โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๓ อันดับที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่

/๑. โรคมือ เท้า...



๑. โรคมือ เท้า ปาก ร้อยละ ๓๒.๐๑
๒. โรคไข้เลือดออก ร้อยละ ๑๑.๐๓
๓. โรคตับอักเสบ บี ร้อยละ ๓.๑๔

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ณ วันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ ก.ย.๖๒ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๓,๗๔๔ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๗๐.๐๗ ต่อประชากรแสนคนเสียชีวิต ๒ ราย พบอัตราป่วยสูงสุดที่ จังหวัดลพบุรี รองลงมาคือ นครนายก จังหวัดสิงห์บุรี อยู่ลำดับที่ ๓ ของเขตสุขภาพที่ ๔

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก มีแนวโน้มลดลง ภาพรวมผู้ป่วยทั้งหมด พบผู้ป่วย รายงานสะสม ๒๑๐ ราย อัตราป่วย ๑๐๐.๖๘ ต่อแสน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ในเดือน กันยายน พบผู้ป่วย ๒๓ ราย อัตราป่วย ๑๑.๐๓ ต่อแสน การวินิจฉัย OPD ๘๓ % IPD ๑๗ % อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียน ร้อยละ ๗๕ อัตราส่วนเพศ ชายกับหญิง เท่ากับ ๑:๑.๐๔ และผู้ป่วยกระจายทุกอำเภอ ๓๖ ตำบล ร้อยละ ๘๓.๖๒ ๙๐ หมู่บ้าน ร้อยละ ๒๓.๗๕ โดยพบโรคอย่างต่อเนื่องในช่วง ๔wk ม.๔ ต.ห้วยชัน อ.อินทร์บุรี, ม.๘ ต.บ้านหม้อ อ.พรหมบุรี, ม.๔.ต.พิบูลทอง อ.ท่าช้าง

#### การประเมินความเสี่ยง

๑. กลุ่มป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มนักเรียน ร้อยละ ๗๕
๒. การดำเนินงานตามมาตรการ ๐(๓ ๓ ๑) ,๓ ,๗ ๑๔ ๒๑ และ๒๘ ยังไม่เข้มข้น
๓. การควบคุมยุงลายยังไม่เป็นไปตามมาตรการ (HI และ CI ควรต่ำกว่า ๕ ในวันที่ ๗ หลังได้รับรายงานโรค)
๔. การควบคุมโรคยังไม่มีประสิทธิภาพ (การพ่นสารเคมี) ไม่สามารถฆ่าตัวแก่ของยุงได้
๕. การเขียนรายงานการสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ไม่เป็นปัจจุบัน

#### ข้อเสนอแนะ (สั่งการ)

๑. เปิด EOC ระดับจังหวัด และอำเภอทุกอำเภอ และจัดทำแผนเชิงรุก
๒. ใช้นิยามการรายงานตามที่ จังหวัดกำหนด
๓. การวินิจฉัยโรคดำเนินการที่ OPD ทุกрай
๔. SAT ติดตามสถานการณ์รายวัน
๕. JIT ลงปฏิบัติการอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะเขตชุมชนหนาแน่นและโรงเรียน/วัด ค่า HI ต่ำกว่า ๕ และ CI เท่ากับ ๐
๖. JIT สรุปผลการสอบสวนโรค/ควบคุมโรค ในพื้นที่ ระบาด ให้ทีม SAT และ CKO วิเคราะห์สถานการณ์ต่อไป
๗. สื่อสารความเสี่ยง เผยแพร่ สถานการณ์ กิจกรรมและความรู้เรื่องโรคผ่านสื่อต่างๆ
๘. ส่งรายงานการสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ ไม่เกิน ๑๕ วัน หลังพบการรายงานผู้ป่วย

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ณ วันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ ประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน ๕๓,๕๘๘ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๘๐.๖๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ อายุ ๑ ปี รองลงมาคือ ๒ ปี จังหวัดสิงห์บุรี จำนวนภาพรวมทั้งสิ้น ๒๓๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๐.๔๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบเพศชาย ๑๓๔ ราย เพศหญิง ๑๐๓ ราย กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ ๐-๔ ปี ร้อยละ ๗๕

โรคที่ต้อง...



โรคที่ต้องเฝ้าระวังในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒

๑. โรคไข้เลือดออก
๒. โรคมือ เท้า ปาก
๓. กลุ่มโรคติดต่อทางเดินหายใจ ไข้หวัดใหญ่, ปอดบวม
๔. กลุ่มโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ อุจจาระร่วง, อาหารเป็นพิษ
๕. โรคสุกใส/ตาแดง

ประธาน

ฝากทุกพื้นที่ เปิด EOC เพื่อเร่งดำเนินการป้องกันการควบคุมโรคให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การดูแลผู้ป่วยใน โรงพยาบาล ให้ระวัง Shock (DSS)

มติที่ประชุม

**รับทราบ**

**๔.๑.๒ เรื่อง สถานการณ์ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๕๖-๒๕๖๒**

สถานการณ์ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๕๕ -๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพฯ

ภาพรวมอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี จำนวน ๕,๐๓๑ ราย คลอดมีชีพจำนวน ๘๖ ราย ร้อยละ ๑๗.๐๙ ภาพรวมอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี จำนวน ๕,๐๖๘ ราย คลอดมีชีพ จำนวน ๖ ราย ร้อยละ ๑.๑๘

ภาพรวมร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอดและแท้งบุตร ภาพรวม ๒๓ คน ร้อยละ ๑๕.๐๓

**ปัญหาที่พบ**

๑. ตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า ๑๔ ปี (เพิ่มขึ้น ๐.๙๘) ที่อำเภอท่าช้าง/ อำเภอพรหมบุรี/ อำเภอเมืองสิงห์บุรี

๒. ตั้งครรภ์ซ้ำอายุต่ำกว่า ๒๐ปี (เพิ่ม๐.๐๓) ที่อำเภออินทร์บุรี /อำเภอเมืองสิงห์บุรี/ อำเภอพรหมบุรี

๓. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (เพิ่มขึ้น๗.๑) ที่อำเภอท่าช้าง/ อำเภอพรหมบุรี /อำเภอเมืองสิงห์บุรี

ประธาน

มอบ Service Excellence หรือแนวทางในการแก้ไขปัญหาพร้อมกันและรายงานผลการดำเนินงาน

มติที่ประชุม

**รับทราบ**

**๔.๑.๓ เรื่อง การแก้ไขปัญหายาเสพติด**

หัวหน้ากลุ่มงาน

ส่งเสริมสุขภาพฯ

รายงานผลการดำเนินงาน ผลการติดตามการบันทึกข้อมูล ในระบบรายงาน บสต. ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) เป้าหมายรวมทั้งหมด ๔๐๘ ราย ผลงานบันทึก บสต. ๔๓๖ ราย ผลงาน ร้อยละ ๑๐๐

ร้อยละของผู้ใช้ ผู้เสพยาที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด หยุดเสพยาเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๐ ภาพรวม ร้อยละ ๔๘.๔๗

ร้อยละของผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปีผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๐ ภาพรวม ร้อยละ ๔๓.๑๐

**ผลการวิเคราะห์งานยาเสพติด**

- ผู้บำบัด พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ระดับโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มาตรการแก้ไข สนับสนุน เจ้าหน้าที่ให้ผ่านการอบรมครบทุกแห่งและเพิ่มกำลังคนในการบำบัดในโรงพยาบาลสร้างแนวทางการบำบัดในรูปแบบจังหวัดสิงห์บุรี

/สถานที่บำบัด...





-สถานที่บำบัด รพ.ไม่มีห้องสำหรับการบำบัดกลุ่มครอบครัวที่ได้มาตรฐาน  
มาตรการแก้ไข ปรับปรุงสถานที่ให้เหมาะสม

-ผู้รับการบำบัด ผู้ป่วยไม่ได้อยู่ในพื้นที่ เปลี่ยนที่เรียน ไม่สามารถติดต่อได้  
ไม่สะดวกในการเดินทางเข้ารับการติดตาม มาตรการแก้ไข สร้างทีมเครือข่ายในการส่ง  
ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด

ประธาน

มติที่ประชุม

ขอความชัดเจนของข้อมูลยาเสพติดในครั้งหน้า พร้อมดำเนินการ ชี้ทิศ ชี้เป้า  
รับทราบ

#### ๔.๒ COO/CFO

##### ๔.๒.๑ เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการ ด้านสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงาน

พัฒนายุทธศาสตร์

ผู้แทน COO

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓  
GOAL : ประชาชน จ.สิงห์บุรี สุขภาพดี มีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดเพิ่มขึ้น (๒ปี เพิ่ม ๑ปี)  
วิสัยทัศน์ "เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังเครือข่าย เพื่อประชาชนสิงห์บุรีสุขภาพดี"  
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประกอบด้วย ๔ เป้าประสงค์ ๕ KPI ๗ แผนงาน ๑๘ ตัวชี้วัด  
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ประกอบด้วย ๓ เป้าประสงค์ ๖ KPI ๒ แผนงาน ๖ ตัวชี้วัด  
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ประกอบด้วย ๓ เป้าประสงค์ ๓ KPI ๓ แผนงาน ๖ ตัวชี้วัด  
แผนยุทธศาสตร์ ( ๓ ยุทธศาสตร์/๑๓ แผนงาน / ๓๐ ตัวชี้วัด ) จังหวัดสิงห์บุรี  
โดยกำหนดประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนนโยบายสู่พื้นที่ ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒

ประธาน

มติที่ประชุม

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แยกแผนงาน ๑.ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์  
๒. แผนงานประจำ และส่งเสริมภาคีเครือข่ายร่วมขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุข  
รับทราบ

##### ๔.๒.๒ เรื่อง แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภาคีเครือข่าย

หัวหน้ากลุ่มงาน

สื่อสารองค์กร

แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภาคีเครือข่าย ๗๐%  
๑. ชี้ให้ภาคีเครือข่ายเห็นปัญหาของพื้นที่ตนเอง โดยการคืนข้อมูลด้านสุขภาพ  
(โดยเฉพาะ DM HT)  
๒. ชวนให้ภาคีเครือข่ายมาเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนการทำงานเพื่อแก้ไขปัญหา  
ของชุมชน (กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง)  
๓. หน่วยงานทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยง/ผู้อำนวยการความสะดวก คอยส่งเสริมสนับสนุน ให้เกิด  
การขับเคลื่อนแผนงาน/โครงการ  
๔. ผลักดันให้เกิดการใช้งบประมาณจาก กองทุนตำบล เพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณจากท้องถิ่น

ประธาน

มติที่ประชุม

เป้าหมายการขับเคลื่อนนโยบายการเป็นเจ้าภาพโครงการ ภาคีรัฐ ๓๐% และ  
ภาคีเครือข่าย ๗๐%  
รับทราบ

##### ๔.๒.๓ เรื่อง รายงานการจัดสรรงบประมาณ ด้านสาธารณสุขของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

นางสาวนิ เชียวรี

หรือผู้แทน CFO

๑. ภาพรวมจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๖๒ งบประมาณ ๗๕๗ ล้านบาท เงิน UC  
๑๓๔ ล้านบาท และงบสนับสนุนจากแหล่งอื่น ๓ ล้านบาท รวมทั้งสิ้น ๘๙๖ ล้านบาท  
ใช้ไป ๘๘๙ ล้านบาท คงเหลือยกไปปี ๒๕๖๓ งบ UC ๕๗ ล้านบาท และงบสนับสนุน  
จากแหล่งอื่น ๕ ล้านบาท รวมทั้งสิ้นยกไป ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒๐๗ ล้านบาท

/๒. รายละเอียด...



๒. รายละเอียดการใส่รหัสโครงการ ดังนี้  
รหัสโครงการ จำนวน ๑๓ หลัก ดังนี้ ๑๗-๐๐-๐-๐๐-๐๐๐-๐๐๐ ใส่ด้านมุมขวามือ  
รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ประธาน

ให้หน่วยบริการจัดทำแผนเงิน แบบสมดุล และรีดประสิทธิภาพ (Lean management)  
ระดับ คบสอ. ดำเนินการภายใต้กลไก Chief Officer และคณะกรรมการ คบสอ.  
การกำหนดรหัสโครงการที่ชัดเจน เชื่อมแผนงาน และแผนเงิน โดยการใช้งบประมาณ  
ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด

มติที่ประชุม

รับทราบ

**๔.๒.๔ เรื่อง การจัดทำโครงการ**

หัวหน้ากลุ่มงาน

หลักการ ๖W ๒H สิ่งที่ผู้จัดทำโครงการหรือผู้วิเคราะห์โครงการต้องดำเนินการ

พัฒนาคุณภาพฯ

๑. Why เหตุผล ความจำเป็น ที่จะต้องทำ ข้อมูลสภาพปัญหา ข้อมูลสภาพแวดล้อม  
ทั่วไปเกี่ยวกับโครงการที่นำเสนอเพื่อขออนุมัติโครงการต้องชัดเจน ครบถ้วน และเป็นจริง
๒. What วัตถุประสงค์มีความสอดคล้องกับนโยบาย และเป้าหมาย มีการกำหนดแผน/  
แนวทางการดำเนินงานแต่ละกิจกรรม/ขั้นตอนอย่างชัดเจน
๓. When โครงการเริ่มดำเนินงานและสิ้นสุด ระยะเวลาและช่วงการดำเนินงาน  
เหมาะสมแต่ละกิจกรรมสอดคล้อง
๔. Where สถานที่ของการทำงานโครงการ
๕. Who ผู้ทำโครงการ หากมีหลายหน่วยงาน มีการกำหนดหน่วยงานหลักหรือเจ้าภาพ  
ไว้อย่างชัดเจน และมีการกำหนดบทบาทแต่ละหน่วยงานอย่างชัดเจน
๖. Whom กลุ่มเป้าหมาย สภาพแวดล้อม วัฒนธรรม ประเพณีปฏิบัติด้านสังคมของ  
กลุ่มเป้าหมาย
๗. How วิธีการดำเนินงาน หรือบริหารโครงการอย่างไร จึงจะทำให้โครงการบรรลุ  
เป้าหมาย พิจารณาปัจจัยหลักแห่งความสำเร็จ และกลยุทธ์การดำเนินงาน เพื่อให้เกิด  
ประสิทธิภาพและประสิทธิผลและความคุ้มค่า
๘. How much ใช้งบประมาณเท่าไร แหล่งงบประมาณที่ไหน

มติที่ประชุม

รับทราบ

**๔.๒.๕ เรื่อง การเปิดใช้ประตูทางออก สสจ.สิงห์บุรี และระบบจราจรภายใน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี**

หัวหน้ากลุ่มงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ขอแจ้งการเปิดใช้ประตูทางออกด้าน

บริหารทั่วไป

อาคารพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เนื่องจากเริ่มเปิดใช้ประตูทางออก  
ด้านอาคารพัสดุแล้ว โดยจะเปิด-ปิด ในวันทำการ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. และจะปิด  
ในวันหยุดราชการ

มติที่ประชุม

รับทราบ

**๔.๒.๔ เรื่อง ๑) การวิเคราะห์ งบกองทุน LTC**

ประธาน CFO

การเบิกจ่าย งบกองทุน LTC สามารถดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ  
ผลประโยชน์ถึงประชาชนเป็นหลักเป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัดตามคู่มือของกระทรวง  
สาธารณสุข

ประธาน

รพ.สส.สามารถดำเนินการตามระเบียบฯ

มติที่ประชุม

รับทราบ

/๒) การปรับ...



**๒) การปรับเกลี่ย UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

**ประธาน CFO**

พิจารณาการปรับเกลี่ยตามเกณฑ์ปี ๒๕๖๒ โดยปรับ Risk Scoring ณ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๒ รพ.สิงห์บุรี ระดับ ๐ รพ.อินทร์บุรี ระดับ ๖ รพ.บางระจัน ระดับ ๐ รพ.ค่ายบางระจัน ระดับ ๑ รพ.พรหมบุรี ระดับ ๒ และรพ.ท่าช้าง ระดับ ๔

- เกณฑ์ ระดับ ๖-๗ ได้ ๕๐%
- ระดับ ๔-๕ ได้ ๒๐%
- ระดับ ๑-๓ ได้ ๑๐%
- เฉลี่ยเป็นรายหัว ๑๐%

จังหวัดพิจารณาจัดสรรให้ CUP งบ CF รพ.สิงห์บุรี ๕.๓ แสนเศษ รพ.อินทร์บุรี ๙.๑ ล้านบาท รพ.บางระจัน ๒.๗ แสนบาท รพ.ค่ายบางระจัน ๙.๙ แสนบาท รพ.พรหมบุรี ๘.๙ แสนบาท และรพ.ท่าช้าง ๓.๑ ล้านบาท

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

**๔.๓ CSO/CQO**

**๔.๓.๑ เรื่อง ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ตาม ๓อ. ๓ส.**

**นางสาวเฉลิมศรี  
ราชานจันทร์**

ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ตาม ๓อ.๓ส. ของประชาชน กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ที่มีอายุ ๑๕-๖๐ ปี ของจังหวัดสิงห์บุรี ความสำคัญของปัญหา

- ๑.ประชากร ๑๗๔,๙๐๐ คน “คนน้อย คอยชรา ฝ่าโรคเรื้อรัง”
- ๒.เป้าหมาย ๒ ปี เพิ่ม ๑ ปี “ลดป่วย ลดตาย ไม่พิการ”
- ๓.กลุ่มเสี่ยงต้องเลี่ยงการป่วย
- ๔.ปัจจัยภายในตัวบุคคล (ปัจจัยนำ) (ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม ) ต้องเหมาะสม

วัตถุประสงค์การวิจัย เพื่อศึกษาสภาพปัจจุบันตามหลัก ๓ อ ๓ ส ของกลุ่มเสี่ยง วิธีดำเนินการวิจัย ขอบเขตเนื้อหา ๓ อ. ๓ ส ประชากรกลุ่มเสี่ยง HT ๒๗,๘๘๗ คน กลุ่มเสี่ยง DM ๔,๙๔๒ คน กลุ่มเสี่ยง HT ๔๐๐ คน กลุ่มเสี่ยง DM ๓๖๐ คน รวม ๗๖๐ คน หน่วยวิเคราะห์ เป็น ระดับจังหวัด จำนวนหน่วยตัวอย่างคิดสัดส่วนจาก ประชากร PCC ระยะเวลา กค.- กย. ๖๒ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

**ประธาน**

ให้ดำเนินการแปรผลข้อมูล เพื่อสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้ต่อไป

**มติที่ประชุม**

รับทราบ

**๔.๔ CPPO/CNO**

**๔.๔.๑ เรื่อง MIS DM/HT**

**นายอภิชา เอกธีรธรรม**

ระบบ MIS DM HT เป็นโปรแกรมกำกับ ติดตามข้อมูลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิต โดยแบ่งกลุ่มผู้ป่วยออกเป็นสี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีส้ม และสีแดง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และลดความแออัด

- ๑. HDC สามารถเข้าดูข้อมูลตามลิงค์ [http://๒๐๓.๑๕๗.๑๒๙.๘/dm\\_ht๖๓/](http://๒๐๓.๑๕๗.๑๒๙.๘/dm_ht๖๓/) เป็นข้อมูลภาพรวมของ HDC ภาวะเสี่ยงไม่เหมือนกัน แสดงตัวชี้วัด ระดับน้ำตาล
- ๒. HOSxP สามารถเข้าดูข้อมูลตามลิงค์ <http://๒๐๓.๑๕๗.๑๕๖.๗๗/clinicncd/> เป็นข้อมูลการให้บริการของโรงพยาบาลทุกแห่งโดยตรง แบบ Real time

/ประธาน...



<u>ประธาน</u> <u>มติที่ประชุม</u>	ขอให้โรงพยาบาลทั่วไป ๒ แห่ง จัดการฐานข้อมูล DM HT ใช้ประโยชน์ร่วมกัน รับทราบ
<u>หัวหน้ากลุ่มงาน</u> <u>พัฒนาคุณภาพฯ</u>	<b>๔.๔.๒ เรื่อง การเบิกจ่าย กองทุน LTC</b> ปี ๒๕๖๐ คัดกรอง ADL วงเงิน ๑.๑ ล้านบาท เร่งรัดการเบิกจ่าย และปี ๒๕๖๑ วงเงิน ๕.๑ ล้านบาท มีการเบิกจ่ายบางแห่ง ขอให้ รพ.สต. ประสาน อปท เร่งรัด การบันทึกข้อมูลการเบิกจ่าย
<u>มติที่ประชุม</u>	รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๕	<b>๔.๕ CHRO/CMO</b> เรื่องทราบ (โดยเอกสาร)
ระเบียบวาระที่ ๖	เรื่องเพื่อพิจารณา และแจ้งการดำเนินการต่อไป <b>๖.๑ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ PP&amp;P Excellence (CPPO/CNO)</b> CIPO : นายวีรชัย บริบูรณ์ นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ <b>๖.๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ Service Excellence (CSO/CQO)</b> CIPO : นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี <b>๖.๒.๑ เรื่อง การบริหารความเสี่ยงตามกรอบคุณภาพ</b> สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการ Service Plan เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ มีความเสี่ยงที่ต้องดำเนินการเร่งด่วน ๓ สาขา คือ ๑.สาขาสุขภาพจิต ความเสี่ยงมีนักจิตวิทยาคลินิก แต่ขาดเครื่องมือในการ ให้บริการผู้ป่วยจิตวิทยาคลินิก ๒.สาขา Intermediate Care สถานการณ์โดยเฉลี่ยมีผู้ป่วยมารับบริการ ๒๔ ราย/วัน มีแพทย์ให้บริการ แต่ขาดอุปกรณ์ ๓.สาขาทารกแรกเกิด สถานการณ์รับการส่งต่อผู้ป่วยเด็กจากโรงพยาบาล บ้านหมี่/หนองม่วง/สระโบสถ์/โคกเจริญ จังหวัดลพบุรี รับส่งต่อ ๑๙ ราย แต่ขาด เครื่องมือเพื่อรองรับการให้บริการ รวม ๓ สาขาขอรับสนับสนุนงบประมาณจัดหาซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ เป็นจำนวน ๒,๘๒๖,๖๐๐ บาท มอบให้ CFO พิจารณาดูแลให้การสนับสนุน อาจกันงบ UC เป็นกองกลาง เห็นชอบ
<u>ประธาน</u> <u>มติที่ประชุม</u>	<b>๖.๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ People &amp; Governance Excellence (COO/CHRO/CIO/CFO/CMO)</b> CIPO : นายสุขสันติ พัทธธรรมนิก นายแพทย์(ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ <b>๖.๓.๑ เรื่อง แนวทางการเบิกจ่ายเงินราชการของ สสจ.สิงห์บุรี (ฉบับปรับปรุง)</b> แนวทางการเบิกจ่ายเงินราชการ มีการแก้ไขปรับปรุง ดังนี้ ๑.ค่าอาหารกลางวันละ ๗๐ บาทต่อคน อาหารว่างมื้อละ ๒๕ บาทต่อคน ๒.ค่ารถรับจ้างจาก ๒๐๐บาท เป็น ๓๐๐ บาท ๓.การยืมเงินตามโครงการ หากมีเหตุจำเป็นต้องยืมเงินในรายการที่ไม่อนุญาต ให้ยืม ต้องได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจก่อน
<u>นางสาววิณี เขียววี</u> <u>ผู้แทน CFO</u>	

/ค่าอาหาร...



-ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ไม่อนุญาตให้ยืม ยกเว้นแต่ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่มที่มีวงเงินจ่ายแต่ละครั้ง ไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ผู้จัดสามารถสำรองจ่ายได้

-ค่าวัสดุ ค่าจ้างเหมาต่าง ๆ ไม่อนุญาตให้ยืม เว้นแต่ กรณีที่ร้านค้าไม่ใช้เครดิต โดยให้เจ้าหน้าที่พัสดุเป็นผู้ยืม

๔.ค่าสมนาคุณวิทยากรค่าตอบแทนกรรมการตัดสิน/ประกวด ในหน่วยงานผู้จัด หน่วยงานผู้จัด หมายถึง สสจ. สสอ. รพช. รพ.สต. ไม่สามารถเบิกได้ รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่หน้าเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี  
เห็นชอบ

มติที่ประชุม

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

หัวหน้ากลุ่มงาน

นิติการ

ผู้แทน CFO

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗

ประธาน

ทพญ.วิงจันทร์

กิตติภาดากุล

มติที่ประชุม

เลิกประชุมเวลา

รายชื่อแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว ขอรับ/ยกเลิกสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑๑ ราย แพทย์ ต่อสัญญา ๑ ราย ทันตแพทย์ ยกเลิก ๑ ราย และเภสัชกร ต่อสัญญา ๙ ราย

เห็นชอบ

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

**๗.๑ เรื่อง ผลการประเมิน**

การประเมินแรงจูงใจ กำหนดการประเมินทุก ๖ เดือน

แบบประเมินผลการปฏิบัติการ ผู้ประเมินและผู้ถูกประเมิน ต้องกำหนดตัวชี้วัด ขอให้ทุกหน่วยงานกลับไปดูแบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ทำข้อมูลเป็นรายบุคคล

รับทราบ

๑๕.๔๕ น.

นางยุภา พวกอิม

(นางยุภา พวกอิม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางศรีสุตา วัชรอาภาไพบูลย์

(นางศรีสุตา วัชรอาภาไพบูลย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



### รายละเอียดการใส่รหัสโครงการ

รหัสโครงการ จำนวน 13 หลัก ดังนี้ 17-00-0-00-000-000

#### โดยประกอบด้วยตัวเลขดังต่อไปนี้

หลักที่ 1-2 ตัวเลขรหัสจังหวัด คือ 17

หลักที่ 3-4 ตัวเลขรหัสสถานบริการ 00 คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

01 คือ อ.เมือง

02 คือ อ.บางระจัน

03 คือ อ.ค่ายบางระจัน

04 คือ อ.พรหมบุรี

05 คือ อ.ท่าช้าง

06 คือ อินทร์บุรี

หลักที่ 5 ตัวเลขยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย 3 ยุทธศาสตร์

หลักที่ 6-7 ตัวเลขแผนงาน

หลักที่ 8-9-10 ตัวเลขทะเบียนโครงการ

หลักที่ 11-13 ตัวเลขรหัสงบประมาณ ดังนี้

หลักที่ 11 แหล่งงบประมาณ

1 คือ เงินงบประมาณ หลักที่ 12-13 คือ งบประมาณย่อย

01 คือ งบสป.สธ.

02 คือ งบเบิกจ่ายแทนกรม

03 คือ อื่น ๆ

2 คือ เงิน UC หลักที่ 12-13 คือ งบประมาณย่อย

01 คือ กองทุน OP

02 คือ กองทุน IP

03 คือ กองทุน PPB

04 คือ PP NON UC

05 คือ กองทุนตำบล

06 คือ PPA

07 คือ งบ HT/DM

08 คือ งบ LTC

09 คือ งบลงทุน (ค่าเสื่อม)

10 คือ งบป้องกันการติดเชื้อ HIV

11 คือ UC อื่น ๆ

3 คือ เงินบำรุง หลักที่ 12-13 คือ งบประมาณย่อย ใส่ 00

4 คือ เงินบริจาค หลักที่ 12-13 คือ งบประมาณย่อย ใส่ 00



5 คือ เงินจากแหล่งอื่น ๆ หลักที่ 12-13 คือ งบประมาณย่อย

- 01 คือ งบพัฒนาจังหวัด
- 02 คือ งบสนับสนุนจากอบจ.,อบต.
- 03 คือ งบการแพทย์ฉุกเฉิน
- 04 คือ งบการแพทย์แผนไทย
- 05 คือ งบแรงงานต่างด้าว
- 06 คือ อื่น ๆ

**ตัวอย่าง**

17-00-3-03-001-102

โครงการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ยุทธศาสตร์ที่ 3 แผนงานที่ 3 โครงการที่ 1 ใช้เงินงบประมาณ เบิกจ่ายแทนกรม

17-02-1-01-005-203

โครงการของคบสอ.บางระจัน ยุทธศาสตร์ที่ 1 แผนงานที่ 1 โครงการที่ 5 ใช้เงิน UC กองทุน PPB

