

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี  
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๗ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗  
ณ ห้องประชุม ฯพณฯ บรรหาร ศิลปอาชา โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช

**ผู้มาประชุม**

๑.	นายแพทย์ชัยวัฒน์	จัดตุพร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
๒.	นายแพทย์พรณรงค์	ศรีม่วง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓.	นางคณินิจ	สมบูรณ์ผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔.	นายเอนก	อ่ำสกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๕.	นายชัชวาล	นฤพนธ์จิรกุล	รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการวิชาการ)
๖.	นางลัดดาวัลย์	ไวยสุรสิงห์	ผอ.วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี
๗.	ดร.ปรีทัศน์	เจริญช่าง	ผอ.วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรสุพรรณบุรี
๘.	นายแพทย์ชาติชาย	สามัคคีนิธย์	(แทน) ผอ.รพ.เจ้าพระยายมราช
๙.	นายแพทย์ศราวดี	ตั้งศรีสกุล	ผอ.รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗
๑๐.	แพทย์หญิงพัชราภรณ์	วิริยเวชกุล	ผอ.รพ.สามชุก
๑๑.	แพทย์หญิงสมพิศ	จำปาเงิน	ผอ.รพ.อุ้มทอง
๑๒.	นายแพทย์พูนชัย	อติศพงษ์	ผอ.รพ.ดอนเจดีย์
๑๓.	นายแพทย์ละเอียด	นาคใหม่	ผอ.รพ.ด่านช้าง
๑๔.	นายแพทย์อนวัชช์	รักษัวรรณวงศ์	ผอ.รพ.บางปลาม้า
๑๕.	นายแพทย์สุธน	ยุวศรินันท์	ผอ.รพ.ศรีประจันต์
๑๖.	นางชวนพิศ	ศิริไพบุลย์	(แทน) รท.ผอ.รพ.เดิมบางนางบวช
๑๗.	นายแพทย์อิศวร	ดวงจินดา	รท.ผอ.รพ.หนองหญ้าไซ
๑๘.	นางศุภรดา	กานติศยากุล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๙.	นางสุวิมล	ปานะชา	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๐.	นายเฉลิมพล	กาละพงษ์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและชีวอนามัย
๒๑.	นางทิพวรรณ	ประกอบทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๒.	นางอุ้นเรือน	เจริญสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๒๓.	นางสาวอรพินท์	รัตโนภาส	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๔.	นางจุฑามาศ	โกมลศิริสุข	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป
๒๕.	นางจริยา	ละมัยเกศ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๒๖.	นางจงถนอม	ศรีไปฏุก	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ
๒๗.	นางสาวยุพิน	ภาตะนันท์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ
๒๘.	นางกรแก้ว	ทัฬหาลัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล

๒๙.	นายสมพร	ศรีโปฏก	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์และสุขภาพภาคประชาชน
๓๐.	นางสาวเพ็ชรน้อย	ศรีผดผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๑.	ทพญ.ศศิธร	บุญมี	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๒.	นางปาริฉัตร	ดอนหว่างไพร	(แทน) หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๓๓.	นายถาวร	ภูติวัฒน์ชัย	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุพรรณบุรี
๓๔.	นายคำรณ	ศรีน้ำใจ	สาธารณสุขอำเภออุทุมพร
๓๕.	นายสุกิจ	แจ่มแจ่ม	สาธารณสุขอำเภอดอนเจดีย์
๓๖.	นายทรงวุฒิ	โอภาส	สาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า
๓๗.	นายประพันธ์	ไยบุญมี	สาธารณสุขอำเภอสองพี่น้อง
๓๘.	นางวิมล	โพธิ์ศรี	(แทน) สาธารณสุขอำเภอศรีประจันต์
๓๙.	นายถวัลย์	อยู่สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอเดิมบางนางบวช
๔๐.	นายมนูญ	ศุภย์สิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าไซ
๔๑.	นายไพฑูรย์	สมตัว	สาธารณสุขอำเภอสามชูก
๔๒.	นายสุยถิ่น	แช่ตัน	สาธารณสุขอำเภอด่านช้าง

### ผู้ไม่มาประชุม

ไม่มี

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางบุญยง	เทพาธิป	หัวหน้างานรักษาพยาบาลชุมชน
๒.	นางพรพันธ์	คชเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓.	นางปราณี	นิลดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔.	นายกิตติศักดิ์	หลวงพันเทา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕.	นายชัยณรงค์	สุขขำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.	นายเดิมาชาย	แก้วเจริญสีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗.	นางสาวสุทิตา	อาภาเภสัช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘.	นายณรงค์ศักดิ์	สิรินพมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙.	นางสาวสุทิตา	อาภาเภสัช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐.	นางสุชาดา	พลายจั่น	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
๑๑.	นางสาวชนิษฐา	สุนพคุณศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒.	นางวิยะดา	เจริญการยนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓.	นายอนิวัฒน์	จันทร์แสดมปี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔.	นางพิมพ์รัตน์	แก้วศรีผาสุก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๕.	นางนิลาวรรณ	หัตถกรรม	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๖.	นายไพบูลย์	อาชีววะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗.	นางสาวรุ่งเพชร	นพมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๘.	นางสาวชนาทิพ	หัตถกรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๙.	นางพัชรินทร์	มณีพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐.	นางสาวปณณีย์	ชนะโชคชัยพงศ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
๒๑.	นางสาวสุนิสา	โรจน์ทะนงค์	นักทรัพยากรบุคคล
๒๒.	นางสมพร	ประจงการ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๒๓.	นางดวงขวัญ	อินทร์พุก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๔.	นางโสภา	ตั้งที่ขมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๕.	นางสาวธมาฤดี	จันทาทวีสิน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๖.	นายสมศักดิ์	อรุณแสงศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๗.	นางประทุม	จารุจารีต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๘.	นายวรวิทย์	นุ่มดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๙.	นางพันธ์ทอง	ทัศนพันธุ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๓๐.	นพ.จิรภัทร	กัลยาพจน์พร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๓๑.	นายอาทิตย์	วุฒไกรรัตน์	นักทรัพยากรบุคคล
๓๒.	นายเลิศศักดิ์	อ่อนสะอาด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๓.	นายสุวัฒน์	พฤษชาโชติรัตน์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๔.	นางสาวยุวดี	ธีระบุตร	นักทรัพยากรบุคคล
๓๕.	นางสาวรุ่งนภา	ศรีดอกไม้	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๖.	นางพัชรี	มะรุมติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๗.	นางสุดดารา	ศิลป์รัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๘.	นพ.อนุพันธ์	หวลบุตตา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รองผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิ
๓๙.	นางสุภิรมย์	ตุ๋จินดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตบุตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ประธานในการที่ประชุมกล่าวเปิดประชุมและแจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

๑. ขอแสดงความยินดีแก่นายแพทย์อิศวร ดวงจินดา ได้รับการแต่งตั้งให้รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหญ้าไซ โดยจะเริ่มปฏิบัติหน้าที่ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๗

๒. การประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งประกอบด้วยปลัดกระทรวงฯ รองปลัดกระทรวงฯ อธิบดี ผู้ตรวจราชการกระทรวง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป มีเรื่องที่เกี่ยวข้องกระทรวงฯแจ้งให้ทราบ ดังนี้

๒.๑ การตรวจเยี่ยมเขตพื้นที่บริการสุขภาพของปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยจะสุ่มเขตละ ๑ จังหวัด

๒.๒ จังหวัดสุพรรณบุรีมีแผนการยกระดับโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ระดับ F๒ ขึ้นสู่โรงพยาบาลระดับ M๒ ซึ่งเมื่อพิจารณาศักยภาพมีความพร้อมในการยกระดับ ในลำดับต่อไปที่จะพิจารณายกระดับ ได้แก่โรงพยาบาลด่านช้างจากระดับF๑ ขึ้นสู่โรงพยาบาลระดับM๒ ต่อไปในเรื่องนี้มอบหมายให้นายแพทย์พรณรงค์ ศรีม่วง รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญฯ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบแผน Service Plan ดำเนินการต่อไป

๒.๓ การบริหารการเงินการคลังระดับประเทศ ขณะนี้ได้มีการเจรจาร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เกี่ยวกับเรื่องการจัดสรรงบฯ โดยจะผ่านการพิจารณาในคณะกรรมการสำนักงานหลักประกันสุขภาพในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้ งบ IP จัดสรรในระดับเขต งบ OP จัดสรรในระดับจังหวัด และงบ PP จัดสรรลงระดับอำเภอ การตัดเงินเดือนระดับเขต ปรับเกลี่ยระดับจังหวัด โดยต้องการให้อยู่กันแบบพื้แบบน่อง สำหรับหนังสือเชิญประชุมของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มาয়งหน่วยบริการทุกแห่งในจังหวัดสุพรรณบุรี ให้ระงับการเข้าร่วมประชุมไว้ก่อน จนกว่าจะได้ข้อสรุปจากการประชุม วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘

๒.๔ โครงสร้างของสำนักงานสาธารณสุขเขต กำหนดให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นผู้อำนวยการเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ ได้มอบหมายให้นายแพทย์พิภพ เจนสุทธิเวชกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขเขต ๕ (COO) และมอบหมายให้แพทย์หญิงดารารัตน์ รัตนรักษ์ ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนักงานฯ ในการบริหารงานได้จัดโครงสร้างการบริหารเป็น ๒ คณะได้แก่ ๑) Executive Board (คณะกรรมการบริหารระดับเขต) ประกอบด้วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เป็นประธาน สาธารณสุขนิเทศ เป็นรองประธาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ตัวแทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดละ ๑ ท่าน ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดละ ๑ ท่าน ซึ่งถ้ามีผู้ใดสนใจสมัครเป็นคณะกรรมการระดับเขตขอให้ส่งรายชื่อมายังนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดได้ ๒) Advisory Board (คณะกรรมการที่ปรึกษาระดับเขต) ประกอบด้วย ๓ คณะได้แก่ คณะกรรมการบริหารกระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการบริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และภาคประชาชน

๒.๕ การดำเนินการเรื่องธรรมาภิบาล ขณะนี้มีหนังสือประกาศแจ้งเกณฑ์จริยธรรม ซึ่งหน่วยงานที่รับผิดชอบได้ส่งหนังสือไปยังทุกหน่วยงานในจังหวัดเรียบร้อยแล้ว โดยให้ความสำคัญกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมระดับจังหวัดและระดับเขต

๒.๖ การบรรจุเจ้าหน้าที่เข้ารับราชการในรอบที่ ๓ ได้รับจัดสรรในภาพรวมทั้งประเทศ ๗,๕๘๗ ตำแหน่ง ในจำนวนนี้คาดว่าจะได้รับการบรรจุร้อยละ ๖๖ และไม่ได้รับการบรรจุร้อยละ ๓๔ โดยจังหวัดสุพรรณบุรีได้รับการจัดสรรตำแหน่งทั้งสิ้น ๕๑๗ ตำแหน่ง ดังนี้ พยาบาลวิชาชีพ ๓๒๕ คน เกษีษกร ๑๗ คน นักเทคนิคการแพทย์ ๕ คน นักกายภาพบำบัด ๘ คน นักกิจกรรมบำบัด ๑ คน นักจิตวิทยา ๕ คน นักการแพทย์แผนไทย ๖ คน นักวิชาการสาธารณสุข ๓๐ คน เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ๔๗ คน เจ้าพนักงานสาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน) ๖ คน เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๒๔ คน เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ ๑๔ คน เจ้าพนักงานเวชสถิติ ๘ คน หลักการในการจัดสรรตามเกณฑ์ FTE โดยใช้ฐานคำนวณจาก Population base หรือ Service base ตามความเหมาะสมแต่ละสาขา สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการขอให้ผู้บริหารทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ต่อไปด้วย

๒.๗ โครงการส่งเด็กที่มีคุณภาพดีสู่ระบบการศึกษา (เด็กอายุ ต่ำกว่า ๓ ปี) โดยเน้นการดูแลเด็ก ตั้งแต่ในครรภ์ การฝากครรภ์ (ANC) เกิดมาสุขภาพแข็งแรง รับประทานนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน มีพัฒนาการ สมวัย ได้รับการฉีดวัคซีนครบ ส่งเข้าสู่ระบบการศึกษา

๓. การประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๕๗

๓.๑ มีคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตบริการสุขภาพที่ ๕ ได้แก่ นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร

๓.๒ แผนการจัดซื้อ จัดจ้างตามหลักธรรมาภิบาล กำหนดให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดได้แจ้งผลการประชุมร่วมกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลในจังหวัดสุพรรณบุรี มีมติดังนี้

๔.๑ โรงพยาบาลจะสนับสนุนวัสดุทันตกรรมให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มี ทัศนคติที่ดี โดยให้รพ.สต. ทำแผนการใช้วัสดุการแพทย์ส่งไปยังโรงพยาบาล

๔.๒ การจัดซื้อจัดจ้างยาใน รพ.สต. (รวมอยู่ในงบเหมาจ่ายรายหัว) มอบหมายให้โรงพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด ปัญหาจากการนิเทศงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พบยาในคลังยา มากกว่า ๓ เดือน และไม่มีระบบการควบคุมอุณหภูมิในคลังยาที่ดี สำหรับการทำให้แผนการใช้ยาให้จัดทำแผนทุก ๓ เดือน แต่การเบิกยาจากโรงพยาบาล ให้เบิกจ่ายเดือนละ ๑ ครั้ง

๔.๓ งบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เปลี่ยนชื่อใหม่เป็นงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกใน ลักษณะงบลงทุน (จำนวน ๑๒๘ บาท/รายหัวประชากร) มอบหมายให้กลุ่มงานประกันสุขภาพจัดทำวงเงินที่จะ จัดสรรลงหน่วยบริการ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขกันงบค่าเสื่อมไว้ที่ระดับประเทศร้อยละ ๒๐ จัดสรรลงหน่วยบริการ ร้อยละ ๘๐ โดยในร้อยละ ๘๐ นี้จะจัดสรรให้โรงพยาบาลร้อยละ ๕๐ และจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ร้อย ละ ๕๐ ขอให้หน่วยบริการจัดทำแผนการใช้งบดังกล่าวด้วย ในปีนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีนโยบายให้คัดกรอง โรคต่อหินในผู้สูงอายุ โดยให้รพ.สต. รพท. รพช จำนวน ๕ แห่งหรือทุกแห่งตามความเหมาะสม ทำแผนจัดซื้อครุภัณฑ์ เครื่องวัดความดันลูกตา และเครื่องวัดลานสายตาเพื่อให้บริการกับประชาชน ป้องกันภาวะพิการทางสายตาจากต้อ หินในผู้สูงอายุ

๕. โครงการจังหวัดเคลื่อนที่หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน เป็นนโยบายของจังหวัด สุพรรณบุรี มีหลายหน่วยงานที่ไปให้บริการประชาชนในพื้นที่ โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรีเป็นประธาน ใน ส่วนของสาธารณสุข จะดำเนินการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากแก่ประชาชน ขอให้อำเภอเมืองฯ และอำเภอ ศรีประจันต์ สนับสนุนในส่วนของการทำฟันเคลื่อนที่ ในส่วนของทันตแพทย์ และทันตภิบาล ขอให้วิทยาลัยการ สาธารณสุขสิรินธรร่วมกับทันตแพทย์ในพื้นที่ที่โครงการจังหวัดเคลื่อนที่ฯ กำหนดเป็นพื้นที่เป้าหมาย ร่วมกัน ดำเนินการฯ ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีมอบหมายให้กลุ่มงานทันตสาธารณสุขเป็นผู้รับผิดชอบในการประสานงานฯ

๖. งบประมาณ PP Non UC จะจัดสรรร้อยละ ๑๐ ใช้ภายในจังหวัด และจัดสรรร้อยละ ๓๐ ให้กับ คปสอ. ที่เหลือจัดสรรตามรายหัวประชากร ซึ่งทั้งนี้ต้องรวมในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗

๗. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรงบประมาณสำหรับการซ่อมแผนภูมิจังหวัดละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยจะจัดสรรให้อำเภอละ ๒๐,๐๐๐ บาทในการดำเนินการซ่อมแผนฯ

๘. สำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ ๕ จะจัดการอบรมทักษะทางด้านการขับรถ กฎจราจร ให้กับพนักงานขับ รถทุกจังหวัดในเขตฯ โดยมอบหมายจังหวัดสุพรรณบุรีเป็นเจ้าภาพดำเนินการ จัดสรรงบประมาณจำนวน

๒๐๐,๐๐๐ บาท ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีมอบหมายให้นายเอนก อ่ำสกุล รับผิดชอบดูแลโครงการนี้

นายแพทย์พรณรงค์ ศรีม่วง นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) แจ้งเรื่อง Service Plan จังหวัดสุพรรณบุรี ปัญหาที่พบในการทำ Service Plan คือการสื่อสาร ต่อไปการทำ Service Plan จะทำให้เป็นระบบมากขึ้น ซึ่งมีประธานคณะกรรมการ Service Plan คือ นายแพทย์ชัชรินทร์ ปิ่นสุวรรณ เลขานุการ คือ นายแพทย์วุฒธาทา สว่างสุภากุล และแพทย์หญิงวิมล มณีอินทร์ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ทำหน้าที่ประสานข้อมูล

เรื่องกีฬาสาธารณสุข จะจัดงานในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ ในช่วงกลางวันเป็นการแข่งกีฬา เริ่มงานเวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป มีการประกวดกองเชียร์ มี ๒ ทีม โดยทีมที่ ๑ ประกอบด้วยการแข่งขันของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร สุพรรณบุรี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี, โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช และโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗ ส่วนอำเภอที่เหลือจัดแข่งขันกันเป็นทีม ๒ ซึ่งในงานมีการประกวด Sport Girl เงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท ในส่วนงานช่วงกลางคืน ชื่องาน “ราตรีสาธารณสุข สุพรรณนคร” จัดให้มีการประกวดร้องเพลงพร้อมแดนเซอร์ จัดงานที่ สหกรณ์เกษตรอำเภอศรีประจันต์ ค่าโต๊ะเงินๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท หน่วยงานที่จะเข้าร่วมงานขอให้จ่ายเงินที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๗

นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สรุปรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗ โดยสังเขป ดังนี้

๑. นายแพทย์สาธารณสุข แจ้งเรื่องนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๑๐ ข้อ และโครงการของขวัญ ๖ โครงการ
๒. นโยบายของท่านปลัดกระทรวง มี ๓ ประเด็น เรื่องธรรมาภิบาล การปฏิรูประบบสุขภาพ ระบบการเงินการคลัง
๓. การประกวด คปสอ. DHS ดีเด่น
๔. การขึ้นเงินเดือนพนักงานราชการ ที่ปรับ ๔% , ๖% ให้หน่วยบริการพิจารณาตามสถานะเงินบำรุงของตนเอง
๕. แนวทางการบริหารวงเงินในการพิจารณาความดีความชอบ
๖. กลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งการจ่ายเงินค่าบริการกลุ่มแรงงานต่างด้าว สรุปรว่าโรงพยาบาลส่วนใหญ่จะมีรายจ่ายมากกว่ารายรับ ค่าใช้จ่ายจะสูงในเรื่องโรคเรื้อรัง มะเร็ง เอ็ดส์ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง การฝากครรภ์ การทำคลอด สรุปรมติกรณีตามจ่ายต่างด้าวของตัวเองเรียกเก็บไม่เกิน ๗๐๐ บาท โดยไม่ต้องบวก ๑๕%
๗. การวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายกรณีประชากรเขตรอยต่อของ อำเภอหนองหญ้าไซ และอำเภอด่านช้าง สรุปรมติ คือให้คงสิทธิ์ไว้ตามเดิม เนื่องจากถ้าย้ายพื้นที่จะไม่คุ้มทุน อำเภอหนองหญ้าไซที่ไปขึ้นอำเภอด่านช้างให้คงเดิม
๘. การติดตามผลการดำเนินงานการประกวด คปสอ. DHS ดีเด่น โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ แจ้งเกณฑ์ ว่ามีคะแนน ๑๐๐ คะแนน แบ่งเป็น ๓ ส่วน เป็นนโยบายเร่งรัด ๕๐ คะแนน โครงการ DHS ๓๐ คะแนน งานประจำที่ควรให้ความสำคัญ ๒๐ คะแนน เน้นกระบวนการทำงานไม่เน้นความสวยงามของสถานที่ เงินรางวัลให้ คปสอ. เป็นคณะบุคคล

๙. การรายงานสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๕๗

๑๐. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป รายงานเรื่องสถานการณ์ความคืบหน้า โรคเชื้ออีโบล่า ให้มีความเตรียมพร้อมในผู้ป่วยที่น่าสงสัย มติให้ประสานโรงพยาบาลเอกชน ๕ แห่ง เพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่น่าสงสัยมายังโรงพยาบาลของรัฐบาล

๑๑. ผอ.วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี แจ้งเรื่องแผนพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๘

๑๒. ผอ.วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรสุพรรณบุรี แจ้งเรื่อง การเคลือบติดแน่นของร่องหลุมฟัน ใน รพ.สต. ที่มีปัญหาการเคลือบติดแน่นต่ำ และขาดผู้ช่วย จะให้นักศึกษาปีที่ ๔ และนักศึกษาทันตภิบาล ช่วยที่คลินิก ทำฟัน และกำหนดการฝึกนอกพื้นที่ เพื่อประโยชน์ทั้ง ๒ ฝ่าย มอบหมายให้งานทันตสาธารณสุขประสานงาน

๑๓. การอบรมหลักสูตรทางระบาดวิทยาซึ่งท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดก็ได้ปรึกษากับ ผู้อำนวยการ กำหนดให้มีการอบรมหลักสูตร เน้นการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ไม่เน้นเนื้อหาทางระบาดวิทยา

๑๔. นพ.พรณรงค์ ศรีม่วง แจ้งเรื่องการตรวจจอบประสาทตา มีแผนการหมุนเวียนเครื่องตรวจ ว่าไปที่ไหน

๑๕. นพ.วุฒฑา สว่างสุภากุล แจ้งเรื่องความคืบหน้า Service Plan และการเลื่อนระดับโรงพยาบาล เจ้าพระยายมราช เรื่องการดูแลผู้ป่วย ๔ สาขา ขอรับรองมติจากการประชุม

๑๖. นายชัชวาล นฤพนธ์จิรกุล แจ้งเรื่องการจัดกีฬาสาธารณสุข และท่านนายแพทย์สาธารณสุขแจ้งว่า มีงบประมาณสนับสนุน ให้แต่ละแห่งเขียนโครงการเป็นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องเนื่องจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗

### ๓.๑ เรื่อง เกณฑ์การประกวด รพ.สต ดีเด่น

นางสาวยุพิน ภาตะนันท์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ แจ้งเรื่องเกณฑ์การประกวด รพ.สต ดีเด่น จังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๕๘ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ ได้ประชุมกำหนดเกณฑ์การประกวด ซึ่งคณะกรรมการฯ ประกอบด้วย นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ตัวแทนสาธารณสุขอำเภอ ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ประชุมเมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ โดยนำเกณฑ์ของชมรมสาธารณสุข และเกณฑ์คุณภาพ QOF เป็นเกณฑ์ตั้งต้นในการพิจารณาปรับให้สมกับบริบทของจังหวัดสุพรรณบุรี กำหนดรวมคะแนนทั้งสิ้น ๕๐๐ คะแนน โดยจำแนกเป็นส่วนที่ ๑ การนำเสนอ ๕๐ คะแนน ส่วนที่ ๒ งานบริหาร ๕๐ คะแนน ส่วนที่ ๓ แผนงานยุทธศาสตร์ ๕๐ คะแนน ส่วนที่ ๔ ผลการปฏิบัติงาน ๓๐๐ คะแนน และส่วนที่ ๕ มีนวัตกรรม และทำ PDCA ๕๐ คน โดยคณะกรรมการจะลงพื้นที่เพื่อพิจารณาคัดเลือก รพ.สต ดีเด่น ในวันที่ ๘ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๘ พร้อมกับการประกวด คปสอ.DHS ดีเด่น โดยเป็นการประกวด คปสอ.DHS ดีเด่นในช่วงเช้า และประกวดรพ.สต ดีเด่น ในช่วงบ่าย

นพ.พรณรงค์ ศรีม่วง แจ้งเพิ่มเติมเรื่องการประชุมเกณฑ์การประกวด รพ.สต ดีเด่น จังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๕๘ มีนักวิชาการสาธารณสุขและผู้ช่วยและหัวหน้าฝ่ายมาครบ เกณฑ์ที่ตัดสินผู้ปฏิบัติเป็นผู้เลือกและตัดออกกันเอง ไม่ใช่จังหวัดเป็นผู้ตัดและคัดเลือก ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงให้ปรึกษากันเอง

มติที่ประชุม ขอให้ไปพิจารณาเกณฑ์การประกวด รพ.สต ดีเด่น จังหวัดสุพรรณบุรี ปี ๒๕๕๘ ในเล่มปกสีม่วง หากต้องการปรับเปลี่ยนแก้ไข ให้แจ้งมายังกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

### ๔.๑ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

#### ๔.๑.๑ เรื่องสรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตบริการที่ ๕ (Provider Board) ครั้งที่ ๘/๒๕๕๗ ศูนย์อนามัยที่ ๔ จังหวัดราชบุรี

ดร.เพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สรุปมติที่ประชุม คณะกรรมการเขตบริการที่ ๕ ดังนี้ นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภากร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๕ เป็นประธานการประชุม คุณวาสนา วิไลรัตน์ หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตบริการสุขภาพที่ ๕ คุณอรุณลักษณ์ รัตนสาลี เลขาธิการผู้ตรวจราชการฯ การติดต่อบริษัทผู้ตรวจให้ผ่านติดต่อผ่านทางเลขาเพียงช่องทางเดียว ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๕ ขอให้คณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ให้ความสำคัญของการประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๕ หากคณะกรรมการไม่สามารถร่วมประชุมได้ ส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม ขอให้ยึดมติของที่ประชุม และการประชุมเพื่อพิจารณาความดี ความชอบของผู้บริหารควรเข้าร่วมประชุมทุกครั้ง ไม่อนุญาตให้ส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม

ผู้ตรวจราชการเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ชี้แจงนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๘ เน้น ๓ เรื่อง และ ๑ โครงการ ได้แก่

### ประเด็นที่ ๑ ธรรมชาติ

๑. เรื่องการจัดซื้อจัดจ้าง ยาและเวชภัณฑ์และเกณฑ์จริยธรรมการรับบริการสนับสนุน รวมทั้งการแต่งตั้งโยกย้ายที่เป็นธรรม

๑.๑. การทำแผนให้เสร็จภายใน ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ทุกฝ่ายต้องทำแผนของตนเอง คณะกรรมการ CFO ติดตามแผนงบประมาณและ สสจ. ติดตามแผนทุกอำเภอ

๑.๒ การจัดซื้อจัดจ้าง งบประมาณโดยเร่งรัดก่อนนี้ผูกพัน , งบปกติปี ๒๕๕๘ ภายใน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๗

๒. งบกระตุ้นเศรษฐกิจ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้เสร็จภายใน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๗ งบที่ได้รับการอนุมัติข่าขึ้นสำนักงบประมาณส่งเรื่องให้ สปน. ใช้เวลา ๑ เดือน ท่านปลัดฯให้เตรียมการเรื่องรายการที่ ถูกยกเลิกและการกำหนดวงเงินงบประมาณใหม่ กรณีที่ถูกตัดงบประมาณ โดยให้ส่งวนการก่อนนี้ ส่งวนระยะเวลา การจัดการ ขั้นตอนกำหนดราคา การลงนามในสัญญาต้องรวดเร็ว ต้องมีการเตรียมความพร้อมเพื่อเสนอของ บกระตุ้นเศรษฐกิจ ถ้าไม่สามารถได้ตามกำหนดเวลาจะมีปัญหาทางวงเงิน งบการเงิน การติดตามการเบิกจ่ายงบลงทุนที่ได้รับจากปี ๒๕๕๖ และ ๒๕๕๗ เนื่องจากถ้าไม่เร่งเบิกจ่าย ทำให้เงินงบประมาณเหลือใช้ในปีงบประมาณต่อไป ลดลง ไม่สามารถก่อนนี้ได้อีก ถ้าเบิกจ่ายงบประมาณรวดเร็วสามารถก่อนนี้เพิ่มขึ้น ทำให้เกิดช่องว่างการใช้จ่าย งบประมาณได้เพิ่มมากขึ้น

การจัดซื้อจัดจ้าง ให้จัดตั้งอนุกรรมการเงินสวัสดิการ ออกประกาศจริยธรรม ๒ ระเบียบ ได้แก่

๑. ระเบียบเงินสวัสดิการของสำนักนายกฯ



๒.เปรียบเทียบเงินสวัสดิการของสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ซึ่งอาจทำเป็นเงินบริจาคในโอกาสวันพิเศษ สามารถตรวจสอบความโปร่งใสได้ ในการดำเนินงานด้านความโปร่งใสและตรวจสอบได้ ขณะนี้มีการเฝ้าระวังและ การตรวจสอบจาก ๒ เครือข่าย คือ เครือข่ายอสม.และเครือข่ายพยาบาล

การใช้จ่ายงบประมาณกระตุ้นเศรษฐกิจ ให้ส่งข้อมูลรายงานทั้งหมดที่ส่วนกลางภายในระยะเวลาที่กำหนด และขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งมาที่เขต การรายงานความก้าวหน้าการก่อกำหนดนี้ผู้กพัน ต้องให้ทันเวลา

**ประเด็นที่ ๒ การพัฒนาบุคลากร** ซึ่งมี ๒ ระบบ คือ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขและข้าราชการ ซึ่งมี การจัดสรรตำแหน่งข้าราชการแก่บุคลากรสาธารณสุข ๓ รอบ และกระทรวงสาธารณสุขมีแนวคิดพัฒนาพนักงาน กระทรวงสาธารณสุขแยกออกจาก กพ.

**ประเด็นที่ ๓ การเงิน การคลัง** โดยกระทรวงฯ มีแนวคิดกระจายงบประมาณไปที่เขตบริการสุขภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์ในพื้นที่ รพ.ขาดทุนได้รับการช่วยเหลือ และกำลังต่อรองเรื่องงบประมาณกับ สปสช.

สปสช.โอนเงินงบประมาณงวดแรกร้อยละ ๒๕ โดยจัดสรรตามยอดประชากรที่ขึ้นทะเบียนหลักประกัน สุขภาพปี ๒๕๕๖ จัดสรรให้โรงพยาบาลโดยตรงไม่ผ่าน สสจ. เพื่อให้มีงบประมาณใช้ในการทำงานประจำก่อนที่จะ ได้รับจัดสรรจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งปี ๒๕๕๘ สปสช.กำหนดให้มี ๙ กองทุน แต่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขไม่ เห็นด้วยเกี่ยวกับกลไกการบริหาร กองทุนย่อย ซึ่งปลัดฯต้องการให้มี ๔ กองทุน คือ PP,OP,IP และ ม.๔๑ (ผู้รับ ความเสียหายจากการรักษาพยาบาลทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ) และปลัดฯต้องการให้แยกกองทุนตำบลกับ กองทุนรายหัว ซึ่งอยู่ระหว่างการต่อรองกับสปสช.

**ประเด็นที่ ๔ การจัดการ** การจัดการบริการของเขตบริการสุขภาพ เรียกได้ ๒ อย่างคือ

๑.เขตบริการสุขภาพ

๒.สำนักงานสาธารณสุขเขต (สสข.) โดย ๑ เขต สสข.มีศักยภาพเทียบเท่ากองหรือสำนัก มี ผอ.สสข. (COO) เป็นผู้บริหาร มีรองผู้บริหาร ๒ ท่านและ ๕ กลุ่มงาน โดยให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ สสอ. มาดำรงตำแหน่งบริหาร ให้ทำงานแบบคร่อม ๒ ตำแหน่งไปก่อน ส่วนคณะกรรมการสสข.ที่ต้องการทำงานแบบ Full Time ให้ สำนักงานเขตหรือ สสข.ออกคำสั่งแต่งตั้งเพื่อตัดตำแหน่งมาอยู่ที่ สสข. โดยผู้ตรวจราชการ สาธารณสุขฯให้พ.พิภพ เจนสุทธิเวชสกุล นพ.สสจ.ราชบุรี ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขเขต ๕ และให้จัดโครงสร้างการบริหารสำนักงานสาธารณสุขเขต ๒ ชุด ได้แก่

ชุดที่ ๑ คณะกรรมการบริหาร (Executive Board) ประกอบด้วย

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๕	ตำแหน่งประธาน
สาธารณสุขนิเทศก์เขตบริการสุขภาพที่ ๕	ตำแหน่งรองประธาน
นพ.สสจ.,ผอ.รพศ.,ผอ.รพท.	ตำแหน่งคณะกรรมการ
ผู้แทนผอ.รพช. ๘ ท่าน (จังหวัดละ ๑ ท่าน)	ตำแหน่งคณะกรรมการ
ผู้แทนสสอ.๘ ท่าน (จังหวัดละ ๑ ท่าน)	ตำแหน่งคณะกรรมการ
(เชิญผู้แทน รพ.สต.เข้าร่วมประชุมด้วย แต่ไม่ต้องแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ)	

ชุดที่ ๒ คณะกรรมการสุขภาพ (Advisory Board) ประกอบด้วย ๓ ชุด

ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข ,สปสช. และเขตบริการสุขภาพภาคประชาชน

นอกจากนี้ ผู้ตรวจราชการ ได้แจ้งเรื่องโครงการส่งมอบเด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปีคุณภาพสู่ศูนย์เด็กเล็ก

โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายส่งมอบเด็กก่อนวัยเรียน (เด็กอายุ ๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) ที่มีคุณภาพด้านการได้รับวัคซีน การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก การเจริญเติบโต และฟัน เป็นโครงการที่ควบคู่กับโครงการของขวัญปีใหม่

## ๔.๒ เรื่องติดตามผลการดำเนินงาน

### ๔.๒.๑ โครงการใส่รากฟันเทียมพระราชทานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗ รอบ

นางศศิธร บุญมี หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข แจ้งเรื่องโครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จังหวัดสุพรรณบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗ รอบ เริ่มดำเนินการอย่างเป็นทางการ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ เป้าหมาย ๕๓๒ คน โดยพิจารณาในกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปเป็นลำดับแรก หากไม่มีผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปเข้ารับบริการให้พิจารณากลุ่มก่อนเข้าสู่ผู้สูงอายุได้แก่ ๕๐ ปีขึ้นไปเป็นลำดับต่อไป การจัดสรรเป้าหมายให้ตามศักยภาพของบุคลากรแต่ละโรงพยาบาล การบันทึกข้อมูลเปลี่ยนเป็นการบันทึกข้อมูลออนไลน์

โครงการรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๗ กำหนดเป้าหมาย ๑๐๐ คน เป็นผู้สูงอายุที่สวมฟันปลอมทั้งปากแล้วเกิดปัญหาฟันปลอมหลุดง่าย บดเคี้ยวอาหารไม่สะดวกสามารถเพิ่มประสิทธิภาพการบดเคี้ยวได้ โดยการฝังรากฟันเทียม ๒ ตัว ช่วยยึดฟันเทียมทั้งปากชั้นล่าง ในปีที่ผ่านมาสามารถดำเนินการได้จำนวน ๙ คน เนื่องจากหาผู้สูงอายุที่เข้าเงื่อนไขได้ยาก ในการประชุม Service plan จะปรึกษาเพื่อขอลดเป้าหมายดำเนินการลง ในการรายงานผลการดำเนินงาน ส่วนกลางให้รายงานทุกวันศุกร์ ขอให้หน่วยบริการรายงาน สสจ. ทุกวันพฤหัสบดี

**มติที่ประชุม** ๑) มอบหมายให้กลุ่มงานทันตสาธารณสุขส่งรายชื่อเป้าหมายผู้ใส่ฟันเทียม แยกรายรพ.สต. เพื่อให้ อสม. ออกค้นหาผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่

๒) มีทันตแพทย์ที่สามารถฝังรากฟันเทียม ๒ แห่ง ให้แบ่งเขตในการรับผิดชอบดังนี้ รพ.อุทอง ๑ ท่านให้ดูแลกลุ่มเป้าหมายของอำเภอสองพี่น้อง อำเภอด่านช้าง ในอำเภอที่เหลือให้โรงพยาบาลศูนย์ซึ่งมีทันตแพทย์ ๓ ท่านที่สามารถฝังรากฟันเทียมได้รับผิดชอบดูแล

### ๔.๒.๒ เรื่องโครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา โดยฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก คางทูม หัดเยอรมัน แก่ประชาชน ๒๐ - ๕๐ ปี

นางจุฑามาศ โกมลศิริสุข หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แจ้งเรื่องโครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา โดยฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก คางทูม หัดเยอรมัน แก่ประชาชน ๒๐ - ๕๐ ปี โดยมีประเด็นหลักสำคัญที่ต้องเร่งรัดในลำดับต้น ได้แก่ ๑) การให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบในประชาชนอายุ ๒๐-๕๐ ปี (ประชาชนที่เกิดในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๘ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘) ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีระดับภูมิคุ้มกันไม่เพียงพอต่อการป้องกันต่อโรคคอตีบในสัดส่วนที่สูง ๒) การเร่งรัดให้วัคซีนป้องกันโรคหัดเข็มที่ ๒ ในเด็กวัย ๒.๕ ถึง ๗ ปี (เด็กที่เกิดในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๑- ๓๑ มกราคม ๒๕๕๕) รายละเอียดเพิ่มเติมรอผลการประชุมในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๗

**มติที่ประชุม** มอบหมายให้ทุกหน่วยบริการหาข้อมูลกลุ่มเป้าหมายจากฐานข้อมูลของตนเอง

#### ๔.๒.๓ เรื่อง การพัฒนาทีมหมอบริการครอบครัวดูแลประชาชนในชนบททุกหมู่บ้าน ทุกครัวเรือน

นางสาวยุพิน ภาตะนันท์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ แจ้งเรื่อง การพัฒนาบริการปฐมภูมิให้มี “ทีมหมอบริการครอบครัว” (Family care team) ดูแลประชาชนทุกครัวเรือน โดยแบ่งหมู่บ้านให้บุคลากรใน รพ.สต./ศสม. แต่ละคนรับผิดชอบ ไปดูแลถึงบ้านและประสานการส่งต่อ โดยมีแพทย์จากรพ. เป็นที่ปรึกษา ครอบคลุมทุกพื้นที่ ภายในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๘ ซึ่งจังหวัดสุพรรณบุรีได้กำหนดแนวทางในการดำเนินงานดังนี้

- ๑) จัดทำหนังสือเร่งรัด คปสอ.ทุกแห่ง ให้รายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗
- ๒) ส่งแนวทางการดำเนินงาน และแบบติดตามให้ คปสอ.ทุกแห่ง
- ๓) กำหนดออกสู่มนิตการดำเนินงานระหว่างวันที่ ๑๕-๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๗

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

#### ๔.๒.๔ เรื่อง โครงการการดำเนินงานผู้สูงอายุตามโครงการสำคัญตามนโยบายรัฐบาล

นางกรแก้ว ทัทมาลัย หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ แจ้งเรื่อง โครงการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เป้าหมายดำเนินงาน คือผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลคุณภาพ ทั้งถึง เฝ้าเยี่ยม และไม่เลือกปฏิบัติ โดยมีเป้าหมายสัดส่วนในการดูแลหรือรับผิดชอบ ดังนี้ Care Giver ๑ คนดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและติดเตียง ๕-๗ คน ,Care Manager ๑ คน ดูแล Care giver ๕-๗ คน ซึ่งจังหวัดสุพรรณบุรี ได้กำหนดการอบรม Care Manager ใน ๒๐ ตำบลเป้าหมายในการประกวด คปสอ.DHS ดีเด่น ในเดือนธันวาคม โดยใช้หลักสูตรของกรมอนามัย ๔๒๐ ชั่วโมง (๓ เดือน) อาจไม่สามารถอบรมในครั้งเดียวได้ แต่แบ่งย่อยเป็นแต่ละช่วงตามความเหมาะสม หรือสอดคล้องต่อผู้รับการอบรม ในส่วนตำบลที่เหลือจะจัดอบรมให้ในเดือนเมษายน ๒๕๕๘

มติที่ประชุม ให้ดำเนินการอบรมใน ๒๐ ตำบลตามหลักสูตรของกรมอนามัย โดยการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมไม่จำเป็นต้องเป็น อสม. อาจคัดเลือกจากประชาชนที่สนใจจะเป็นจิตอาสาที่ต้องการดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง หลักสูตรการอบรมอาจมีการปรับใหม่ ไม่ต้องตามที่กรมอนามัยกำหนดก็ได้ แต่ให้สามารถดูแลผู้สูงอายุได้ ยกตัวอย่างในอำเภออุทุมพรพิสัยของตำบลบ้านจระเข้มได้เขียนโครงการดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ในตำบลจำนวน ๓๐ คน โดยของงบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบล

#### ๔.๒.๕ เรื่อง โครงการคัดกรองและผ่าตัดต้อกระจกที่เป็นสาเหตุตาบอดในประชาชน (Blinding cataract)

นางจริยา ละมัยเกศ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต แจ้งเรื่องโครงการคัดกรองและผ่าตัดต้อกระจกที่เป็นสาเหตุตาบอดให้ประชาชน (blinding cataract) โดยมีเป้าหมายการดำเนินงานในระยะ ๕ ปี ตั้งแต่ ๒๕๕๗-๒๕๖๑

- ๑) ลดอัตราการตาบอดให้ต่ำกว่าร้อยละ ๐.๕๐
- ๒) เพื่อลดระยะการรอคอยผ่าตัดต้อกระจกของผู้ป่วย
- ๓) ประชาชนเข้าถึงบริการ ทั้งการคัดกรอง รักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟู
- ๔) ลดการส่งต่อออกนอกเครือข่ายบริการสุขภาพ และได้กำหนดตัวชี้วัดหลัก ของโครงการ (blinding cataract) ระยะ ๕ ปี ได้แก่

- ๑) อัตราการคัดกรองวัดสายตาในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๗๕
- ๒) ผู้ป่วย blinding cataract ได้รับการผ่าตัดต้อกระจกใน ๓๐ วัน ร้อยละ ๘๐
- ๓) เวลารอคอยผ่าตัดต้อกระจกเฉลี่ยไม่เกิน ๙๐ วัน

ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗ อัตราการคัดกรองตาในผู้สูงอายุอย่างง่ายโดย อสม. ในภาพรวมจังหวัดร้อย ละเอียด ๕๖ ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมาพบปัญหาเรื่องการประสานงานผู้สูงอายุ และการพัฒนา Service plan สาขา จักษุ อีกทั้งขาดความชัดเจนการดำเนินงาน การลงทะเบียนผ่านข้อมูลตามโปรแกรมเฉพาะ ซึ่งกลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อและสุขภาพจิตได้ประชุมผู้เกี่ยวข้องและจัดการอบรมเจ้าหน้าที่เรียบร้อยแล้ว จะติดตามผลการดำเนินงาน ต่อไป

อัตราสายตาคิดปกติสงสัยสายตาคาบอดจากการคัดกรองโดย อสม. แยกเป็นรายอำเภอ พบว่า สายตาคิดปกติ สงสัยตาคาบอด ๑ ช่วง ร้อยละ ๔.๖๘ สงสัยตาคาบอด ๒ ช่วงร้อยละ ๖.๖๒ ปัญหาจากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบ ว่ายังขาดการติดตามในพื้นที่ ว่าผู้ที่คัดกรองผิดปกติดังกล่าวได้รับการดูแลหรือส่งต่อหรือไม่ อย่างไร โดยปี ๒๕๕๘ แนวทางแก้ไขขอความร่วมมือให้ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุในพื้นที่ติดตามให้ผู้ที่คัดกรองแล้วผิดปกติเข้าถึงบริการ ซึ่งจังหวัดก็จะติดตามผลการดำเนินงานต่อไป

สรุปยอดผู้ป่วยต่อกระจกที่ผ่าตัด ในปี ๒๕๕๗-๒๕๕๘ แยกเป็นโรงพยาบาล ในปี ๒๕๕๗ มีผู้ป่วยต่อกระจก ได้นัดผ่าตัดจำนวน ๓,๕๘๒ ราย ผ่าตัดแล้ว ๓,๔๙๘ คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๖๕ ที่เหลือ ๘๔ ราย ทบยอดมาดำเนินการ ผ่าตัดในปี ๒๕๕๘ ในปี ๒๕๕๘ มีผู้ป่วยต่อกระจกได้นัดผ่าตัดจำนวน ๒๖๙ ราย และที่ผ่าตัดแล้ว ๒๕๘ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๙๕.๙๑ % โดยเวลารอคอยผ่าตัดต่อกระจกเฉลี่ยของ รพ.เจ้าพระยาฯ จำนวน รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗ รพ.เดิมบางนางบวช จำนวน ๔๘ วัน, ๓๐ วัน และ ๑๙ วันตามลำดับ

นายแพทย์พรณรงค์ ศรีม่วง แจ้งเพิ่มเติม ในพื้นที่ทางกระทรวงฯ เน้นกลุ่มเป้าหมายที่เป็น blinding cataract ในจังหวัดสุพรรณบุรีพบปัญหาคือ โรงพยาบาลเอกชนผ่าตัดต่อกระจกในรายที่ยังไม่สมควรผ่าตัด ทำให้เราสูญเสีย งบประมาณตรงนี้อย่างมาก

**มติที่ประชุม** ๑) ผู้ป่วยที่สงสัยตาจะบอดในอำเภอสองพี่น้อง อำเภออู่ทอง ให้ส่งต่อรักษาที่รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗ ,อำเภอเมือง,อำเภอบางปลาม้า ให้ส่งต่อรักษาที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาฯ ในส่วนอำเภอที่เหลือให้ ส่งเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีจะจัดอบรมการวัดสายตา VA แก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต. โดย แบ่งเป็น ๓ โซนได้แก่ อำเภอด่านช้าง อำเภอสองพี่น้อง อำเภออู่ทอง สำหรับวัน เวลา จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

#### ๔.๒.๖ เรื่อง โครงการจัดตั้งหน่วยประคับประคองดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในระยะสุดท้ายก่อนเสียชีวิต (Palliative care)

นางจรรยา ละมัยเกศ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต แจ้งเรื่องรายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative care) ส่วนใหญ่เป็นการดำเนินการ พัฒนาในโรงพยาบาลทุกแห่ง ตัวชี้วัดของโรงพยาบาลทั้ง ๑๐ แห่งมีแผนการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย ประคับประคอง มีโรงพยาบาลที่ผ่านการอบรม มีเครือข่ายนอกจังหวัดที่ให้การช่วยเหลือสนับสนุนดำเนินงาน มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานซึ่งกันและกัน ตรงนี้มีเครือข่าย ๔ โรงพยาบาลที่ให้ความรู้ ได้แก่โรงพยาบาลรามธิบดีดำเนินการร่วมโรงพยาบาลด่านช้าง โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช โรงพยาบาล สามชุก โรงพยาบาลเจ้าพระยาฯ รูปแบบการดำเนินงานปี ๒๕๕๗ โรงพยาบาลทุกแห่ง มีพยาบาลที่ผ่านการ อบรมรับผิดชอบการดำเนินงานมีรูปแบบเป็นรูปธรรมและชัดเจนทั้งหมด ๑๐ แห่ง

ปัจจัยความสำเร็จของโรงพยาบาลทั้ง ๑๐ แห่ง นโยบายจังหวัดที่ช่วยในการดำเนินการได้ดี ความร่วมมือ ของ ๑๐ สาขาวิชาชีพ ความมุ่งมั่นของทีมงาน

ปัญหาอุปสรรคในภาพรวม การดำเนินงาน Palliative care ยังไม่ชัดเจนขาดการประสานงานและเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างเครือข่ายภายในจังหวัดซึ่งไม่เป็นในทิศทางเดียวกัน ขาดการสนับสนุน ไม่มีแผนการพัฒนาผู้ป่วยแบบประคับประคองที่ชัดเจน ขาดความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วยประคับประคองทั้งระบบบริการในระดับชุมชน ในปี ๒๕๕๘ จังหวัดจะสนับสนุนงาน Palliative care ในผู้ป่วยมะเร็งจะนำเข้าไปประเด็นในการประชุม Service plan สาขามะเร็งต่อไป

## มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

### ๔.๒.๗ เรื่องรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและโรคติดต่อไวรัส อีโบล่า Ebola Visease Diseasa และการชดเชยให้บริการผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

นางจุฑามาศ โกมลศิริสุข หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แจ้งผลรายงานความทันเวลาของการส่งรายงาน รง.๕๐๖ พบว่า ผลงานการรายงานสะสม (๑ ม.ค. -๒๓ พ.ย.๕๗) ความทันเวลาต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ได้แก่ รพศ.เจ้าพระยายมราช รพช.หนองหญ้าไซ สำหรับรายงานประจำเดือนพฤศจิกายน พบว่าหน่วยงานส่วนใหญ่ รายงานความทันเวลาครบร้อยละ ๑๐๐ ยังมี รพศ.เจ้าพระยายมราช รพช.ดอนเจดีย์ และรพช.สามชุก ที่มีผลรายงานความทันเวลาน้อยกว่าร้อยละ ๘๕ ดังนั้นขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดผลงานในเดือนธันวาคม ให้ผลงานสะสมได้ร้อยละ ๑๐๐ ระดับประเทศ สำนักระบาดวิทยาจัดลำดับผลงานการรายงานความทันเวลา ปีพ.ศ. ๒๕๕๔ จังหวัดสุพรรณบุรี อยู่ลำดับ ๒ ของประเทศ ได้คะแนน ๙๗ ในปีพ.ศ.๒๕๕๗ อยู่ลำดับที่ ๖๗ ได้คะแนน ๔๖ รายละเอียดที่คะแนนตก พบว่า จังหวัดสุพรรณบุรีไม่มีรายละเอียดผู้ป่วยที่เป็นโรคหัด ไม่มีผลการตรวจเลือด และเรื่องหลังจากการฉีดวัคซีนก็ไม่มีรายงาน ในปี ๒๕๕๘ จะมีการรณรงค์ในเรื่องโรคหัด และในวันที่ ๑๕-๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ จะเชิญผู้เกี่ยวข้องมาฝึกเรื่องการบันทึกข้อมูลและเขียนการรายงานโรค เชิญวิทยากรจาก สคร.มาประชุมและเสริมความรู้

อัตราป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ ๕ ลำดับ ได้แก่ Acute diarrhoea ,PUO ,Haemorrhagic conjunctivitis ,Pneumonia ,Chickenpox (อัตรา ๑๒๕๖.๘๔,๔๐๔.๐๖,๒๒๔.๐๗,๒๑๓.๘๑,๑๑๐.๖๘ ตามลำดับ) โดยได้สรุปสถานการณ์โรคที่สำคัญ ดังนี้

- อูจจาระร่วง อัตราป่วย ๑๒๕๖ ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงได้แก่ อำเภอดอนเจดีย์ อำเภออู่ทอง อำเภอหนองหญ้าไซ
- เรื่องโรคตาแดง อัตราป่วย ๒๒๔ ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงได้แก่ อำเภอดอนเจดีย์ อำเภอเมือง อำเภอศรีประจันต์ กลุ่มอายุที่พบมาก ๕-๙ ปี
- Penumonia อัตราป่วย ๒๑๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงได้แก่ อำเภอบางปลาม้า อำเภอเมือง อำเภอสองพี่น้อง กลุ่มอายุที่พบมาก ๐-๔ ปี
- Chckenpox ในเดือนพฤศจิกายนมีผู้ป่วย ๒๐ ราย ธันวาคมคาดการณ์จะมีผู้ป่วยถึง ๖๔ ราย ให้ทุกอำเภอเร่งเฝ้าระวัง อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงได้แก่ คือ อำเภออู่ทอง อำเภอเมือง อำเภอดอนเจดีย์ อัตราป่วย ๑๑๐ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่พบมาก ๕-๙ ปี
- Food poisoning อัตราป่วย ๑๐๑ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มที่พบมาก ๐-๔ ปี อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงได้แก่ อำเภอด่านช้าง อำเภอบางปลาม้า อำเภอดอนเจดีย์
- Hand foot and mouth อัตราป่วย ๖๖ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มที่พบมาก ๐-๔ ปี อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงได้แก่ อำเภออู่ทอง อำเภอเมือง อำเภอดอนเจดีย์

- Influenza อัตราป่วย ๔๘ ต่อประชากรแสนคน อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงได้แก่ อำเภอสรีประจันต์ อำเภอเมือง อำเภอเดิมบางนางบวช กลุ่มที่พบมาก ๐-๔ ปี
- ไรค์ไข้เลือดออก อัตราป่วย ๒๘ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มที่พบมาก ๔-๑๔ ปี อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงได้แก่ อำเภอสรีประจันต์ อำเภอเมือง อำเภอสองพี่น้อง

สถานการณ์โรคไวรัส อีโบล่า Ebola Disease ข้อมูลเมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ยังมีผู้ป่วยและเสียชีวิตและเฝ้าระวัง คือประเทศ กินี ไลบีเรีย และเซียร์ราลีโอน มีมาตรการการดำเนินการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี สั่งการให้ทุกโรงพยาบาลไปดำเนินการซ้อมแผนและให้ความรู้กับ อสม. ดังนี้

- การซ้อมแผน อีโบล่า ของโรงพยาบาล
- อำเภอเมืองร่วมกับโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราชและทำพร้อมทั้งจังหวัด
  - อำเภอเดิมบางนางบวชกำหนดซ้อมแผนในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗
  - อำเภอด่านช้างกำหนดซ้อมแผนในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๗
  - อำเภอบางปลาม้า ยังไม่มีแผนการอบรม จะแจ้งให้รพ.สต.ดำเนินการเดือนธันวาคม
  - อำเภอสรีประจันต์ กำหนดซ้อมแผนในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๗
  - อำเภอดอนเจดีย์ ยังไม่มีแผนการอบรม
  - อำเภอสองพี่น้องดำเนินการซ้อมแผนบโตะในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗
  - อำเภอสามชุกกำหนดซ้อมแผนในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗
  - อำเภออุทุมพร ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗
  - อำเภอหนองหญ้าไซ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่องค่าชดเชยการให้บริการวัคซีนโรค ทาง สปสช. ได้โอนเงินไปที่โรงพยาบาลทุกแห่งเรียบร้อยแล้ว ซึ่งมีโรงพยาบาลบางแห่งยังไม่ได้บันทึกข้อมูล จะยังไม่ได้รับเงิน สามารถดูรายละเอียดได้จากหนังสือราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ รายละเอียดการโอนเงินในส่วนของสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล ทางกลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป ได้แยกผลงานระหว่าง สสอ. และรพ.ชัดเจน เรื่องการคัดกรองคนไข้ คนที่สงสัย ถาม ๕ คำถาม การเก็บเสมหะส่งโรงพยาบาลตรวจคัดกรอง ดังนั้นโรงพยาบาลสามารถโอนเงินไปให้ สสอ. ตามรายละเอียดที่แจ้งในหนังสือได้

**มติในที่ประชุม** ขอให้ทุกหน่วยงานเฝ้าระวังการระบาดของไข้เลือดออกในปี พ.ศ.๒๕๕๘

## วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

นายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตุพร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี แจ้งเรื่องจัดสรรบุคลากรรอบที่ ๓ จำนวน ๗,๕๔๗ ตำแหน่ง (ทั้งประเทศ) สามารถพิจารณาได้ตั้งเดือนธันวาคม ซึ่งต้องรอจำนวนตำแหน่งการจัดสรรระดับเขต โดยเขตพิจารณาจัดสรรตำแหน่งให้จังหวัด และจังหวัดพิจารณาจัดสรรตำแหน่งลงพื้นที่ เกณฑ์จัดสรรตำแหน่งลงพื้นที่จังหวัดสุพรรณบุรีมีนโยบายจัดสรรพยาบาล ลง รพ.สต ให้ครบทุกแห่งก่อน เน้นในรพ.สต.ที่ จ.๑๘ ว่าง แยกเป็นรายอำเภอ ๓๐ กว่าแห่ง ได้ปรึกษาผู้อำนวยการจะขอให้พยาบาลที่มีประสบการณ์ ย้ายไปลงตำแหน่งที่ รพ.สต และจะจัดสรรพยาบาลใหม่ไปลงที่โรงพยาบาล เพื่อจะไม่ขาดคน จะจัดประชุมเพื่อจัดสรรคนลง ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ จะเชิญผู้อำนวยการและสาธารณสุขอำเภอ เข้าร่วมประชุมด้วย ซึ่งขณะนี้พยาบาลทำเรื่องย้ายแล้วจำนวน ๑๔ คน

มติในที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ นางลัดดาวัลย์ ไวยสุรสิงห์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี แจ้งเรื่อง เกณฑ์การคัดเลือกนักศึกษาพยาบาลปีนี้ ทางสถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดทำมี ๓ ระบบ คือ คัดตรงจากพื้นที่ให้โควตา ๑ อำเภอ ๑ คน จะให้อำเภอ ๒๐% หลักสูตรพยาบาลศาสตร์จะได้ทุกอำเภอ คุณสมบัติ ต้องมีภูมิลำเนาจบจากมัธยมศึกษาจากอำเภอนั้น โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีเป็นประธาน

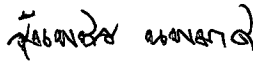
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี จะจัดการอบรมเรื่องการล้างไตทางหน้าท้อง หลักสูตร ๔ เดือน ต่อเนื่องจากปีที่แล้ว

## ๖.๒ เรื่องงานบริการควบคุม ป้องกันความรุนแรงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

นางจริยา ละมัยเกศ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต เรื่องการจัดสรรงบประมาณ ป้องกันความรุนแรงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๕๘ สืบเนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ราชบุรี แจ้งเรื่องการจัดระดับจังหวัด คืองบจัดสรรบริการควบคุม ป้องกันความรุนแรงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๕๘ จัดสรรเป็นวงเงินระดับเขตตามจำนวนผู้ป่วยที่มีในทะเบียนในสัดส่วน ๖๐:๔๐ โดยส่วนกลางคำนวณแยกให้ในระดับจังหวัด จ่ายเงินให้หน่วยบริการตามข้อเสนอของ สปสช. เขตโดยความเห็นชอบของ อปสช. ข้อแตกต่างของการจัดสรรงบ ปี ๒๕๕๗ ในสัดส่วน ๖๐:๔๐ กำหนดจะจ่ายตัวชี้วัดคุณภาพบริการปี ๒๕๕๘ มี ๒ ส่วนคือ ๑) ด้านความครอบคลุมการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน จำนวน ๖ ข้อ ๒) ด้านสุขภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๕ ข้อ เกณฑ์ทั้งหมดในส่วนของจังหวัดอยู่ระหว่างการดำเนินการและจัดทำร่างการจัดสรร โดยจะเชิญคณะกรรมการจัดการประชุม ของ NCD Board ในเดือนธันวาคมเพื่อพิจารณาในเกณฑ์ต่อไป

มติในที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๔๕ น.

ลงชื่อ  ผู้จตรายงานการประชุม

(นางสาวรุ่งเพชร นพมาศ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีมุดม่อง)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข