

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี  
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๗ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๗  
ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

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.	นางจุฑามาศ	โกมลศิริสุข	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป
๗.	นางลัดดาวัลย์	ไวยสุรสิงห์	ผอ.วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี
๘.	ดร.ปรีทัศน์	เจริญช่าง	ผอ.วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรสุพรรณบุรี
๙.	นายแพทย์ชาติชาย	สามัคคีนิติ์	(แทน) ผอ.รพ.เจ้าพระยายมราช
๑๐.	นางบุญยนุช	เทพาธิป	(แทน) ผอ.รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗
๑๑.	พ.จ.ท.มล	ศรีจันทร์	(แทน) ผอ.รพ.สามชุก
๑๒.	แพทย์หญิงสมพิศ	จำปาเงิน	ผอ.รพ.อุทอง
๑๓.	นายแพทย์พูนชัย	อติยศพงศ์	ผอ.รพ.ดอนเจดีย์
๑๔.	นายแพทย์ละเอียด	นาคใหม่	ผอ.รพ.ด่านช้าง
๑๕.	นายแพทย์อนวัชช์	รักษัวรรณวงศ์	ผอ.รพ.บางปลาม้า
๑๖.	นายแพทย์สุธน	ยุวศิรินันท์	ผอ.รพ.ศรีประจันต์
๑๗.	นายวีระพล	บุญเรืองโรจน์	(แทน) รท.ผอ.รพ.เดิมบางนางบวช
๑๘.	นายแพทย์อิศวรร	ดวงจินดา	รท.ผอ.รพ.หนองหญ้าไซ
๑๙.	นางศุภรดา	กานติศยากุล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๐.	นางสุวิมล	ปานะชา	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๑.	นายเฉลิมพล	กालะพงษ์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและชื้ออนามัย
๒๒.	นางทิพวรรณ	ประกอบทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๓.	นางอุ้นเรือน	เจริญสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๒๔.	นางสาวอรพินท์	รัตโนภาส	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๕.	นางจริยา	ละมัยเกศ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๒๖.	นางจงถนอม	ศรีไปฏุก	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ

๒๗.	นางสาวยุพิน	ภาคะนันท์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ
๒๘.	นางกรแก้ว	ทัฬหาลัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล
๒๙.	นายสมพร	ศรีโปฏก	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาประชาสัมพันธ์และสุขภาพภาคประชาชน
๓๐.	นางสาวเพ็ชรน้อย	ศรีผดผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๑.	นางพจณา	เทพมังกร	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๒.	นางปาริฉัตร	ดอนหว่างไพร	(แทน) หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๓๓.	นายถาวร	ภูติวัฒนชัย	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุพรรณบุรี
๓๔.	นายคำรณ	ศรีน้ำใจ	สาธารณสุขอำเภออู่ทอง
๓๕.	นายสุกิจ	แจ่มแจ่ม	สาธารณสุขอำเภอดอนเจดีย์
๓๖.	นายทรงวุฒิ	โอภาส	สาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า
๓๗.	นายประพันธ์	ไยบุญมี	สาธารณสุขอำเภอสองพี่น้อง
๓๘.	นางวิมล	โพธิ์ศรี	(แทน) สาธารณสุขอำเภอศรีประจันต์
๓๙.	นายถวัลย์	อยู่สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอเดิมบางนางบวช
๔๐.	นายมณูญ	ศุณย์สิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าไซ
๔๑.	นายไพฑูรย์	สมตัว	สาธารณสุขอำเภอสามชูก
๔๒.	นายสุยถิ่น	แช่ตัน	สาธารณสุขอำเภอด่านช้าง

### ผู้ไม่มาประชุม

ไม่มี

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางพรพันธ์	คชเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒.	นายวีระชัย	แสวงหา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓.	นายวริทธิ์	นุ่มดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔.	นายกิตติศักดิ์	หลวงพันเทา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕.	นายชัยณรงค์	สุขขำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.	นายสมศักดิ์	อรุณแสงศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗.	นายอำนาจ	แก้วสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘.	นางชวนพิศ	ศิริไพบุลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๙.	นางอารมณี	เทาดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.	นายชนะ	โพธิ์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑.	นพ.จิรภัทร	กัลยาณพจน์พร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๑๒.	นพ.วุฒฑา	สว่างสุภากุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ

๑๓.	นางสาวธิดารัตน์	อภิปริญญาตรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔.	นางลำพู	ศรีวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕.	นายประวิทย์	พลายระหาร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖.	นางจงถนอม	ศรีโพธิ์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗.	นายพฤษ์	พรวงศ์เลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘.	นางสาวศรีรัตนา	จันทร์ฉาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙.	นางสุทิน	ตั้งเอี่ยมสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐.	นางสาวศรีสุรางค์	เคหะนาค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๑.	นางถนอม	คำพงพี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส
๒๒.	นายพงษ์ศักดิ์	โพธิ์ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓.	นางนิลาวรรณ	หัตถกรรม	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๒๔.	นายไพบุลย์	อาชีวะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๕.	นางสาวรุ่งเพชร	นพมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๖.	นางสาวชนาทิพ	หัตถกรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๗.	นางสาววลัยพร	สิงห์จ้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๘.	นางพัชรินทร์	มณีพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

## วาระก่อนการประชุม

นายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตบุตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ประธานในการประชุม มอบใบรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการชั้นสูงตรสาธารณสุข และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย แก่โรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการชั้นสูงตรสาธารณสุข และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โดยนางสาวยุพิน ภาคะนันท์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ กล่าวรายงาน ตามที่กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการได้ดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการชั้นสูงตรสาธารณสุข และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย เครือข่ายจังหวัดสุพรรณบุรี ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐานมาอย่างต่อเนื่อง เมื่อวันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๕๗ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขเรียนเชิญ นพ.สสจ. , ผอ.รพศ. และผอ.รพท. เข้ารับมอบใบรับรองระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการชั้นสูงตร/รังสีวินิจฉัย ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยมีรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ เป็นผู้มอบ ซึ่งในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ท่าน นพ.สสจ. ได้มอบให้ คุณคณิงนิจ สมบูรณ์ผล นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี เป็นผู้รับมอบใบรับรองดังกล่าวนี้ เพื่อเป็นเกียรติและขวัญกำลังใจแก่โรงพยาบาลที่มุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการชั้นสูงตรและห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยจนสามารถผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงกำหนด นายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตบุตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ขอแสดงความยินดีกับโรงพยาบาลที่ได้ดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการชั้นสูงตรสาธารณสุขและห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน และขอมอบใบรับรองคุณภาพให้แก่ โรงพยาบาลต่างๆ ที่ผ่านการรับรองคุณภาพฯ ดังนี้

๑.โรงพยาบาลอุ้มทอง	ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการชั้นสูง
๒.โรงพยาบาลสามชุก	ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการชั้นสูง และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย
๓.โรงพยาบาลด่านช้าง	ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการชั้นสูง
๔.โรงพยาบาลศรีประจันต์	ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการชั้นสูง
๕.โรงพยาบาลหนองหญ้าไซ	ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการชั้นสูง
๖.โรงพยาบาลดอนเจดีย์	ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการชั้นสูง และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย
๗.โรงพยาบาลบางปลาหม่า	ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานห้องปฏิบัติการชั้นสูง และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย

### เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตบุตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ประธานการประชุมกล่าวเปิดประชุม คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๗ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ๑.การเปลี่ยนแปลงแนวทางระบบประกันสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) และ สปสช. มีประเด็นการเปลี่ยนแปลงระบบการจัดแจงเรื่องงบเหมาจ่ายรายหัวของประกันสุขภาพ โดยเมื่อกันยายน ๒๕๕๗ การประชุมบอร์ดใหญ่ของสปสช.ได้ตั้งคณะกรรมการและอนุกรรมการการเงินการคลัง ประกอบด้วย ดร.คณิต แสงสุพรรณ เป็นประธานคณะอนุกรรมการของกระทรวงสาธารณสุข รองปลัดฯ นพ.วิริยะ เฟ็งจันทร์ และนพ.พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นกรรมการ ส่วนคณะอนุกรรมการประกอบด้วยชมรมแพทย์ ชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาล และชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด โดยให้คณะอนุกรรมการศึกษาข้อมูลนำเสนอบอร์ด สปสช.ในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ ข้อตกลงเบื้องต้นคือไม่ให้ข่าวสาร ไม่ให้ออกสื่อ หากคณะอนุกรรมการมีการประชุมได้ข้อสรุปจะนำเสนอรัฐมนตรีว่าการฯ นายแพทย์รัชตะ รัชตะนาวิน เป็นประธานบอร์ด ส่วนของ สปสช. มี ปลัดกระทรวงหลายกระทรวงเป็นบอร์ด นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ กรรมการบอร์ดสปสช. ต้องการทราบเหตุผล การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรเงินของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปเข้าร่วมประชุม ท่านปลัดฯนำเสนอการจัดสรรเงินของสปสช.เดิมประกอบด้วย ๖ กองทุน ส่วนที่จะแก้ไขคืองบเหมาจ่ายรายหัว ซึ่งเป็นกรอบแนวคิดในการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพ ใช้ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพเป็นตัวนำของการดำเนินการด้านสุขภาพ การเงินการคลังเป็นส่วนหนึ่งของการทำงานแต่ไม่ใช่ทั้งหมด

ระบบสุขภาพ ๑๒ ปี ที่ผ่านมาใช้ระบบการเงินการคลังนำ โดยสปสช.ใช้เงินนำงาน แต่ก็มีสิ่งดีๆที่เกิดขึ้นกับประชาชน คือ ๑.การเข้าถึงบริการมากขึ้น ๒.จำนวนคร่าวเรือนล้มละลายจากการรักษาน้อยลง และการใช้จ่ายด้านสุขภาพลดลง จำนวนผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้น แต่บุคลากรใน ๔ สาขาวิชาชีพเพิ่มขึ้นไม่มาก ปัญหาที่พบแบ่งเป็น ๓ ส่วน คือ ๑.ปัญหาต่อประชาชน ๒.ปัญหาต่อบุคลากร ๓.ปัญหาต่อสถานบริการ

## ๑. ปัญหาต่อประชาชน

๑.๑ ความเหลื่อมล้ำ งบประมาณจ่ายรายหัวที่ผ่านมามีความแตกต่างกันมากคือโรงพยาบาลได้รับเงิน งบประมาณจ่ายรายหัวไม่เท่ากัน แต่จากการประชุมการทดลองจัดสรรเงินแบบตัดเงินเดือนในภาพเขต งบเหลือจากการ จัดสรรงบประมาณจ่ายรายหัว ๑,๐๐๐-๑,๔๐๐ บาท ซึ่งแต่ละแห่งจะได้รับการจัดสรรงบไม่แตกต่างกันมาก

๑.๒ ปัญหาการเข้าถึงบริการ การผ่าตัดตาต่อกระจก โรงพยาบาลเอกชนคัดกรองและผ่าตัด บาง ท้องที่ บางจังหวัดคัดกรองและผ่าตัดได้มาก ปีละ ๑๒๐,๐๐๐ราย แต่คนที่ตาบอดจากตาต่อกระจกไม่ลดลง จาก การศึกษาของมหาวิทยาลัยจักษุแพทย์พบคนไข้ได้รับการผ่าตัดโดยไม่จำเป็น ทำให้สิ้นเปลือง และนอกจากนี้ยังพบ อัตราไส้ติ่งแตกเพิ่มขึ้นมาก เนื่องจากระบบการจัดสรรเงินดังกล่าว ทำให้เกิดผลกระทบต่อความไม่เท่าเทียม

๒. ปัญหาต่อบุคลากร ระยะเวลาที่บุคลากรใช้ทำงานด้านข้อมูล ๔๐% การรักษาพยาบาลไม่ถึง ๔๐ % และงานด้านบริหารประมาณ ๒๐ % บุคลากรมีภาระงานด้านบันทึกข้อมูลมากกว่าการรักษาพยาบาล

๓. ปัญหาต่อสถานบริการ โรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงิน ได้รับการยกหนี้ภายในจังหวัด เพื่อเป็น การช่วยให้พ้นวิกฤต และงบประมาณ UC จัดสรรให้หน่วยบริการไม่เต็มเม็ดเต็มหน่วย งบประมาณบางส่วนจัดสรร ให้กองทุนตำบล หน่วยงาน องค์กร ชุมชน ชมรมและบุคคล ตัวอย่างปัญหาการบริหารจัดการงบประมาณของ โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน พบว่าวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๘ สปสช.โอนเงินให้ ๑,๑๘๕ ล้านบาท และ เรียกคืนภายใน ๓-๕ วัน เป็นการโอนเงินเพื่อปรับแต่งบัญชี นอกจากนี้ สปสช.โอนเงินที่ให้หน่วยงานต่างๆ ซึ่งไม่ใช่ สถานบริการ เช่น มหาวิทยาลัย วิทยาลัย ศูนย์สมัชชา ฯลฯ ทั้งหมด ๑๙๐ ล้านบาท งบประมาณจ่ายรายหัวของ PP รวม ประมาณ ๓๐๐ ร้อยกว่าล้านบาท

นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขต้องการให้มีการบริหารการเงินในระดับเขต โดยบูรณาการการ จัดสรรเงินเป็น ๙ หมวดและ ๔ กลุ่ม ได้แก่ ๑.OP บริหารโดยจังหวัด ๒.IP บริหารโดยเขตจังหวัด ๓.PP บริหารโดย อำเภอ ๔.อื่นๆ ซึ่งจะมีการประชุมร่วมกันระหว่าง สธ.และ สปสช. เพื่อกำหนดแนวทางการจัดสรรงบประมาณ ร่วมกันต่อไป

## ๒. การประชุมคณะกรรมการเขตบริการที่ ๕ ครั้งที่ ๙/๒๕๕๗

๒.๑ การบริหารจัดการงบค่าเสื่อม โดยการบริหารงบประมาณงบค่าเสื่อม มีระยะเวลาการใช้เงินภายใน ๒ ปีงบประมาณ นับจากวันที่ได้รับโอนเงินจาก สปสช. กรณีขอใช้เงินเหลือจ่าย/ขอเปลี่ยนแปลงรายการต้องยึดตาม หลักการเดิม คือเพื่อการทดแทน โดยการส่งข้อมูลเพื่อขอใช้เงินเหลือจ่าย/ขอเปลี่ยนแปลงรายการ ต้องส่งข้อมูลผ่าน สำนักงานเขตเพื่อให้ผู้บริหารเขตรับทราบการรับเงินงบค่าเสื่อมจาก สปสช. แล้วต้องดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนที่ขอไว้ ซึ่งถ้าไม่ดำเนินการมีความเสี่ยงในการที่อาจจะถูกฟ้องในเรื่องของการละเมิดหรืออาญาได้ กรณีงบ ค่าเสื่อมที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันในกำหนดระยะเวลา ๒ ปี ต้องขอขยายเวลาหรือกันเงินไว้เหลืออมปี เพื่อใช้ต่อ โดยดูวงเงินตามอำนาจอนุมัติและกรณีที่ต้องสมทบด้วยเงินบำรุง พิจารณาว่าวงเงินเกินอำนาจอนุมัติของ กรรมการบริหารโรงพยาบาลหรือไม่ ถ้าวงเงินเกินอำนาจอนุมัติของกรรมการบริหารโรงพยาบาลต้องขออนุมัติท่าน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยการขออนุมัติก่อนก่อนนี้ผูกพัน โดยส่งข้อมูลผ่านสำนักงานเขตรับทราบ

๒.๒ การออกแบบแปลนของกองแบบ มีข้อจำกัดในการออกแบบ ปี ๒๕๕๙ กองแบบรับออกแบบทั้ง ประเทศประมาณ ๑๒ รายการ ถ้าต้องทำแผนเกี่ยวกับสิ่งก่อสร้างและจำเป็นต้องออกแบบเฉพาะ ไม่ใช่แบบ มาตรฐาน ต้องแจ้งผ่านสำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ทั้งหมด กรณีจ้างเอกชนออกแบบ ต้องทำหนังสือเสนอขอ แบบแปลนจากกองแบบแผน กรมโยธาธิการ และกรมศิลปากร และต้องได้รับคำตอบปฏิเสธจากกองแบบแผน กรม โยธาธิการ และกรมศิลปากร จึงสามารถดำเนินการจ้างโดยเอกชนได้

๒.๓ การตรวจสอบเครื่องมือของกองวิศวกรรมการแพทย์ การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือทางการแพทย์ให้ได้มาตรฐาน กองวิศวกรรมการแพทย์จะมาตรวจสอบเฉพาะเครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญต่อชีวิต ส่วนเครื่องมือทางการแพทย์อื่นๆให้ช่างของสถานบริการเป็นผู้ตรวจสอบการใช้งานให้ได้ตามมาตรฐาน

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

### ๓.การจัดสรรตำแหน่งเพิ่ม

เขตบริการสุขภาพที่ ๕ จัดสรรตำแหน่งที่ได้รับเพิ่มเติมให้จังหวัดสุพรรณบุรี ดังนี้

สายงาน	ได้รับจัดสรร รอบ ๓ เพิ่มเติม	สุพรรณบุรี	นครปฐม	ราชบุรี	เพชรบุรี
พยาบาลวิชาชีพ	๖		๔	๒	
แพทย์แผนไทย	๓	๑		๑	๑
จพ.สาธารณสุข	๑	๑			
รวม	๑๐	๒	๔	๓	๑

จังหวัดสุพรรณบุรีได้รับการจัดสรรตำแหน่งว่าง ดังนี้

๑.ตำแหน่งแพทย์แผนไทย ๑ ตำแหน่ง ขอจัดสรรให้ โรงพยาบาลสามชุก

๒.ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ๑ ตำแหน่ง ขอจัดสรรให้ โรงพยาบาลหนองหญ้าไซ

### ๔.การจัดสรรค่าตอบแทนฉบับ ๘ ปี ๒๕๕๘ เขตสุขภาพที่ ๕

กระทรวงสาธารณสุขได้รับการจัดสรรค่าตอบแทนกำลังพลด้านสาธารณสุข เพื่อให้หน่วยบริการ (จ.๘) เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๓ ล้านบาทจัดสรรให้ค่าตอบแทนให้กับหน่วยบริการ โดยกำหนดหลักเกณฑ์ ๓ ข้อ

๑. พื้นที่เฉพาะระดับ ๑ ประกัน ๕๐ % (๘ ล้าน) และพื้นที่เฉพาะระดับ ๒ ประกัน ๘๐ % (๔ ล้าน)

๒. รพ.สต. ประกัน ๑๐๐ % (๕๓ ล้าน)

๓. รพช. หักพื้นที่เฉพาะ ๑ + ๒ ในแต่ละจังหวัดแล้ว จัดสรรให้ ๒๕ %

หลังจากหักค่าตอบแทนที่ได้จัดสรรให้ รพ.สต. และพื้นที่เฉพาะ๑,๒ เหลืองบประมาณทั้งสิ้น ๕๗ ล้าน จัดสรรให้รพช. ๒๕%

จังหวัด	รพ.สต.		รพช.		รวมทั้งหมด	จัดสรร ๑ ให้พื้นที่เฉพาะ			จัดสรร ๒ ให้ รพ.สต. ๑๐๐%
	จำนวน รพ.สต.	ค่าตอบแทน น.ส รพ.สต.	จำนวน รพช.	ค่าตอบแทน น.ส รพช.		ระดับ ๑ ๕๐%	ระดับ ๒ ๘๐%	รวม	
	ราชบุรี	๑๖๔	๘,๕๐๘,๙๐๐	๗		๒๕,๖๐๖,๓๐๐	๓๔,๑๑๕,๒๐๐	-	-
นครปฐม	๑๓๔	๘,๑๙๕,๔๐๐	๘	๓๓,๑๕๑,๐๖๐	๔๑,๓๔๖,๔๖๐	-	-	-	๘,๑๙๕,๔๐๐
สุพรรณบุรี	๑๗๔	๑๐,๔๙๙,๔๐๐	๘	๔๕,๔๖๖,๘๐๐	๕๕,๙๖๖,๒๐๐	-	-	-	๑๐,๔๙๙,๔๐๐
กาญจนบุรี	๑๔๒	๘,๖๗๑,๒๐๐	๑๓	๕๒,๑๕๙,๗๐๐	๖๐,๘๓๐,๙๐๐	๘,๑๒๙,๗๐๐	๔,๑๒๘,๓๒๐	๑๒,๒๕๘,๐๒๐	๘,๖๗๑,๒๐๐
สมุทรสาคร	๕๔	๓,๑๒๐,๙๐๐	๐	-	๓,๑๒๐,๙๐๐	-	-	-	๓,๑๒๐,๙๐๐
สมุทรสงคราม	๔๙	๓,๒๑๑,๒๐๐	๒	๑๒,๓๙๑,๒๐๐	๑๕,๖๐๒,๔๐๐	-	-	-	๓,๒๑๑,๒๐๐
เพชรบุรี	๑๑๗	๖,๗๗๘,๔๐๐	๗	๓๒,๒๓๓,๒๐๐	๓๙,๐๑๑,๖๐๐	-	-	-	๖,๗๗๘,๔๐๐
ประจวบฯ	๘๑	๔,๓๕๖,๐๐๐	๖	๒๖,๔๙๙,๖๐๐	๓๐,๘๕๕,๖๐๐	-	-	-	๔,๓๕๖,๐๐๐
<b>รวมเขต ๕</b>	<b>๙๑๕</b>	<b>๕๓,๓๔๑,๔๐๐</b>	<b>๕๑</b>	<b>๒๒๗,๕๐๗,๘๖๐</b>	<b>๒๘๐,๘๔๙,๒๖๐</b>	<b>๘,๑๒๙,๗๐๐</b>	<b>๔,๑๒๘,๓๒๐</b>	<b>๑๒,๒๕๘,๐๒๐</b>	<b>๕๓,๓๔๑,๔๐๐</b>

รวมเงินคงเหลือ (หัก น.๑,๒ และ รพ.สต.)

จาก

๑๒๓,๓๑๗,๔๙๐

คงเหลือ ๕๗,๗๑๘,๐๗๐

เขตสุขภาพที่ ๕ เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย รพช.		ยอดเหลือหลังหัก รพ.สต.+๑+๒ ๕๗,๗๑๘,๐๗๐	จัดสรร งบกองกลาง เพิ่มเติม	จัดสรร ยอดเงินที่ เหลือ ๒,๐๐๐,๐๐๐	รวมที่จัดสรร ให้ พื้นที่เฉพาะ ๑,๒	สรุปยอดรวม จัดสรรให้ รพช.
จังหวัด	รพช.หัก น.๑, ๒ แล้ว	จัดสรรให้ รพช. ๒๕ %				
ราชบุรี	๒๕,๖๐๖,๓๐๐	๖,๔๐๑,๕๗๕		๒๓๗,๙๒๒		๖,๖๓๙,๔๙๗
นครปฐม	๓๓,๑๕๑,๐๖๐	๘,๒๘๗,๗๖๕		๓๐๘,๐๒๔		๘,๕๙๕,๗๘๙
สุพรรณบุรี	๔๕,๔๖๖,๘๐๐	๑๑,๓๖๖,๗๐๐		๔๒๒,๔๕๖		๑๑,๗๘๙,๑๕๖
กาญจนบุรี	๓๙,๙๐๑,๖๘๐	๙,๙๗๕,๔๒๐		๓๗๐,๗๔๘	๑๒,๒๕๘,๐๒๐	๒๒,๖๐๔,๑๘๘
สมุทรสาคร	-	-		-		-
สมุทรสงคราม	๑๒,๓๙๑,๒๐๐	๓,๐๙๗,๘๐๐	๑,๙๐๕,๖๑๐	๑๑๕,๑๓๓		๕,๑๑๘,๕๔๒
เพชรบุรี	๓๒,๒๓๓,๒๐๐	๘,๐๕๘,๓๐๐		๒๙๙,๔๙๖		๘,๓๕๗,๗๙๖
ประจวบฯ	๒๖,๔๙๙,๖๐๐	๖,๖๒๔,๙๐๐		๒๔๖,๒๒๒		๖,๘๗๑,๑๒๒
<b>รวมเขต ๕</b>	<b>๒๑๕,๒๔๙,๘๔๐</b>	<b>๕๓,๘๑๒,๔๖๐</b>	<b>๑,๙๐๕,๖๑๐</b>	<b>๒,๐๐๐,๐๐๐</b>	<b>๑๒,๒๕๘,๐๒๐</b>	<b>๖๙,๙๗๖,๐๙๐</b>
เงินเหลือ กองกลาง		๓,๙๐๕,๖๑๐				

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมของคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดสุพรรณบุรี ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๗ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุม ฯพณฯ บรรหาร ศิลปอาชา  
อาคารอำนวยการ ชั้น ๑๐ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีผดผ่อง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กล่าวสรุปรายงานการประชุม  
ของคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๗ โดยสังเขป  
ดังนี้

๑. ขอแสดงความยินดีกับนายแพทย์อัคร ดวงจินดา ได้รับการแต่งตั้งเป็น รก.ผอ.รพ.หนองหญ้าไซ
๒. การตรวจเยี่ยมเขตพื้นที่บริการสุขภาพของปลัดกระทรวงฯ โดยสุ่มเขตละหนึ่งจังหวัด
๓. แผนการยกระดับโรงพยาบาลเดิมบางนางบวชจาก ระดับ F๒ สู่อำเภอระดับ M๒ และ  
โรงพยาบาลด่านช้าง จากระดับ F๑ ขึ้นสู่อำเภอระดับ M๒ โดยมอบหมายนายแพทย์พรณรงค์  
ศรีม่วง เป็นผู้รับผิดชอบเรื่อง Service Plan
๔. การบริหารการเงิน การคลัง ในระดับประเทศ ที่อยู่ระหว่างเจรจาระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๕. โครงสร้างของสำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯมอบหมายให้นายแพทย์  
พิภพ เจนสุทธิเวชกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสาธารณสุข  
เขต ๕ (COO) และมอบหมายให้แพทย์หญิงดารารัตน์ รัตนรักษ์ ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการ  
สำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ในการบริหารงานจัดโครงสร้างการบริหารเป็น ๒ คณะ ๑)  
Executive Board ๒) Advisory Board
๖. การดำเนินงานเรื่องธรรมนูญการแพทย์ เน้นการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ร่วมระดับเขตและระดับจังหวัด
๗. การบรรจุเจ้าหน้าที่เข้ารับราชการรอบที่ ๓ ทั้งประเทศ ๗,๕๔๗ ตำแหน่ง จังหวัดสุพรรณบุรีได้รับการ  
จัดสรร ๕๑๗ ตำแหน่ง
๘. โครงการการส่งมอบเด็กคุณภาพ (อายุต่ำกว่า ๓ ปี) เข้าสู่ระบบการศึกษา เน้นการพัฒนางาน ANC  
WCC และการส่งเสริมพัฒนาการ
๙. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแจ้งผลที่ประชุมร่วมกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล เรื่องสนับสนุน  
วัสดุทันตกรรมให้กับ รพ.สต. ทำแผนไปให้โรงพยาบาลและการจัดซื้อยาให้ รพ.สต
๑๐. งบค่าเสื่อมปี ๒๕๕๘ เปลี่ยนชื่อเป็นงบค่าบริการในการแพทย์ ในลักษณะงบลงทุน จำแนกเป็น  
ระดับประเทศ ๒๐% กับให้หน่วยบริการ ๘๐%
๑๑. โครงการจังหวัดเคลื่อนที่หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน สนับสนุนบริการ  
ทันตกรรมของอำเภอเมืองกับอำเภอศรีประจันต์ ขอความร่วมมือให้ทันตแพทย์ และทันตภิบาล  
ของพื้นที่ไปร่วมกิจกรรม โดยกลุ่มงานทันตสาธารณสุขเป็นผู้ประสานงานโครงการนี้
๑๒. การซ่อมแผนภูมิผู้ตรวจราชการฯ สนับสนุนงบประมาณการซ่อมแผนฯ ๒๐,๐๐๐ บาท/อำเภอ
๑๓. การอบรมทักษะด้านการขับรถ สำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ ๕ มอบให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
สุพรรณบุรีเป็นผู้จัดอบรม โดยมอบให้นายเอนก อ่ำสกุล รับผิดชอบโครงการนี้
๑๔. กีฬาสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี กำหนดจัดในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗
๑๕. เกณฑ์การประกวด รพ.สต. ดีเด่น นางสาวยุพิน ภาตะนันท์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ แจ้งเรื่อง  
เกณฑ์การประกวด รพ.สต. ดีเด่น โดยใช้เกณฑ์ชมรมสาธารณสุขร่วมกับเกณฑ์ QOF ดำเนินการลง  
พื้นที่ประเมิน รพ.สต. ในวันที่ ๘-๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๘



- ๑๖.สรุปมติการประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ซึ่งแจ้งนโยบายปลัดกระทรวงฯ เน้น ๓ เรื่อง
- ๑ โครงการ ได้แก่ ธรรมนูญการพัฒนาระบบบริการ การพัฒนาบุคลากร การเงินการคลัง การจัดการบริการของเขตบริการสุขภาพ และโครงการส่งมอบเด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปีสู่ศูนย์เด็กเล็ก
  - ๑๗.โครงการรากฟันเทียม กลุ่มงานทันตสาธารณสุขได้ส่งรายชื่อเป้าหมายแยกเป็นรายรพ.สต. เพื่อให้หอสม. ออกไปค้นหากลุ่มเป้าหมาย การฝังรากฟันเทียมสามารถดำเนินการได้ ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอุ้มทอง และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช
  - ๑๘.โครงการวัคซีนเฉลิมพระเกียรติของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ หัวหน้ากลุ่มงานโรคติดต่อชี้แจงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก คางทูม หัดเยอรมัน ในกลุ่มอายุ ๒๐ - ๕๐ ปี
  - ๑๙.การเตรียมความพร้อมโครงการของขวัญปีใหม่
  - ๒๐.การจัดสรรบุคลากรรอบที่ ๓ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ บรรจุที่รพ.สต. โดยปรึกษาผู้อำนวยการโรงพยาบาล ขอให้พยาบาลที่มีประสบการณ์ย้ายลงไปรพ.สต. และจัดสรรพยาบาลใหม่ให้โรงพยาบาล
  - ๒๑.การจัดกิจกรรมของมูลนิธิกาญจนบุรี ซึ่งจัดกิจกรรมคัดกรองมะเร็งเต้านม ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ ห้างสรรพสินค้าโรบินสัน โดยนางคณินิจ สมบูรณ์ผล แจกจำนวนเงินบริจาคของมูลนิธิกาญจนบุรี รวมโรงพยาบาลและอำเภอเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙๗,๐๐๐ กว่าบาท
  - ๒๒.เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและไมโซยา นางอุ๋นเรื่อน เจริญสวัสดิ์ ชี้แจงการส่งแผนการจัดซื้อ จัดจ่ายยา และเวชภัณฑ์ไมโซยา โดยทุกโรงพยาบาลส่งแผนมาครบถ้วนตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ ซึ่งต้องกำหนดเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายและเวชภัณฑ์ไมโซยา ไว้เป็นลายลักษณ์อักษรให้เหมาะสมกับบุคลากรแต่ละคน
  - ๒๓.การพิจารณาโยกย้ายตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลที่มีความประสงค์จะย้ายไปปฏิบัติราชการที่สถานีอนามัย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ในจังหวัดสุพรรณบุรี จากการสำรวจข้อมูลพบว่า สถานีอนามัยที่บางแห่งยังไม่มีผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ สสจ.จึงขอให้ข้าราชการที่ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่มีความประสงค์จะย้ายไปปฏิบัติราชการที่สถานีอนามัยภายในจังหวัดสุพรรณบุรียื่นใบขอย้ายผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล เพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลเพื่อพิจารณาการย้ายต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องเนื่องจากการประชุม กวป. ครั้งที่ ๙/๒๕๕๗

๓.๑ โครงการจังหวัดเคลื่อนที่หน่วยบำบัดทุกข์สุพรรณบุรีบำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน  
โดย นางศศิธร บุญมี หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

โครงการจังหวัดเคลื่อนที่หน่วยบำบัดทุกข์สุพรรณบุรีบำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน ได้จัดที่วัดหนองเพียน ซึ่งได้รับการสนับสนุนรถทันตกรรมเคลื่อนที่ของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช กับโรงพยาบาลศรีประจันต์ ในการจัดกิจกรรมครั้งต่อไปขอให้ใช้รูปแบบเหมือนเดิม

**๓.๒ การจัดอบรมทักษะทางด้านการขับรถกฎจราจรให้แก่พนักงานขับรถในเขตบริการสุขภาพที่ ๕**  
โดย นางสาวสาธิติน ศิริสมบุญเวช หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

การจัดอบรมทักษะทางด้านการขับรถกฎจราจรให้แก่พนักงานขับรถในเขตบริการสุขภาพที่ ๕ งบประมาณในการจัดอบรมได้รับจากกระทรวงสาธารณสุข เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๐๐,๐๐๐ บาท จัดสรรให้ ๒ จังหวัดได้แก่ จังหวัดเพชรบุรีและจังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท โดยกำหนดจัดอบรมช่วงเดือนมกราคม ลักษณะของโครงสร้างหลักสูตรมีทั้งการฝึกปฏิบัติและการบรรยาย ระยะเวลาการอบรม ๓ วัน เป้าหมายของผู้รับการอบรม ได้แก่ พนักงานขับรถของจังหวัดสุพรรณบุรี ๕๐ คน พนักงานขับรถของจังหวัดเพชรบุรี ๕๐ คน การอบรมแบ่งเป็น โชน ๕ บนกับโชน ๕ ล่าง ระยะเวลาอยู่ระหว่างเตรียมการจัดโครงสร้างหลักสูตร

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ**

**๔.๑ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ**

**๔.๑.๑ สรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตบริการที่ ๕ (Provider Board) ครั้งที่ ๙ / ๒๕๕๗**  
**ณ ศูนย์อนามัยที่ ๕ จังหวัดราชบุรี**

โดย ดร.เพ็ชรน้อย ศรีผดุง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

สรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตบริการที่ ๕ โดย นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภกร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตบริการสุขภาพที่ ๕ เป็นประธานการประชุม สรุปได้ดังนี้

๑. การบริหารจัดการงบค่าเสื่อม โดยการบริหารงบประมาณงบค่าเสื่อม มีระยะเวลาการใช้เงินภายใน ๒ ปีงบประมาณ นับจากวันที่ได้รับโอนเงินจาก สปสช. กรณีขอใช้เงินเหลือจ่าย/ขอเปลี่ยนแปลงรายการต้องยึดตามหลักการเดิม คือเพื่อการทดแทน โดยการส่งข้อมูลเพื่อขอใช้เงินเหลือจ่าย/ขอเปลี่ยนแปลงรายการ ต้องส่งข้อมูลผ่านสำนักงานเขตเพื่อให้ผู้บริหารเขตรับทราบการรับเงินงบค่าเสื่อมจาก สปสช. แล้วต้องดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนที่ขอไว้ ซึ่งถ้าไม่ดำเนินการมีความเสี่ยงในการที่อาจจะถูกฟ้องในเรื่องของการละเมิดหรืออาญาได้ กรณีงบค่าเสื่อมที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันในกำหนดระยะเวลา ๒ ปี ต้องขอขยายเวลาหรือกักเงินไว้เหลือมปี การออกแบบแปลนของกองแบบ มีข้อจำกัดในการออกแบบให้กับหน่วยบริการ ถ้าจำเป็นต้องออกแบบเฉพาะ ไม่ใช่แบบมาตรฐาน ต้องแจ้งผ่านสำนักงานเขตทั้งหมด ไม่สามารถที่จะประสานงานตรงไปยังกองแบบแผนได้ กรณีต้องจ้างเอกขนออกแบบโดยใช้เงินบำรุงได้ แต่ต้องได้รับคำตอบปฏิเสธจากกองแบบแผนก่อน

๒. การจัดสรรตำแหน่งเพื่อคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนทุกประเภท และพนักงานราชการเข้ารับราชการ เป็นการ จัดสรรอัตราเพิ่มใหม่ แนวคิดการจัดสรรตั้งอยู่บนพื้นฐานของงานและภาระงาน

๓. การออกแบบสิ่งก่อสร้าง ขอให้ใช้แบบแปลนมาตรฐานของกองแบบแผน เพื่อจะได้ไม่มีปัญหา

๔. เงินนอกงบประมาณ หน่วยงานที่ไม่นำเงินนอกงบประมาณเข้าระบบ GFMS ขอให้หน่วยบริการตรวจสอบและดำเนินการตามหลักเกณฑ์ GFMS

๕. รายละเอียดของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๘ งบกระตุ้นเศรษฐกิจเน้นเป็นการทดแทนรายการใดที่สามารถเตรียมข้อมูล เอกสารประกอบ ขอให้รีบดำเนินการไว้ล่วงหน้า และผู้บริหารควรตรวจสอบข้อมูลให้ละเอียดก่อนการรายงานผ่านระบบ งบลงทุนทดแทนหรืองบค่าเสื่อมปี ๒๕๕๘ ในส่วนของประเทศเป็น ๒๐ % ในส่วนกลาง ๔ % (Buffer และนโยบาย) และมาที่เขต ๑๖ % เป็นวงเงินของการก่อสร้าง (๑-๒๕ ล้านบาท) และครุภัณฑ์ (๑-๑๐ ล้านบาท) ส่วนงบลงทุน ปี ๕๙ ครุภัณฑ์ ตาม Service Plan สำหรับที่ดินและสิ่งก่อสร้างใช้

ตามเกณฑ์ตามที่เขตได้เรียงลำดับความสำคัญ โดย สบรส.ได้ยึดตามที่เขตได้เรียงลำดับไว้ไม่ได้ปรับรายการหลักเกณฑ์

๖. ผลการดำเนินงาน Better Service ขอให้แต่ละจังหวัดรายงานผลการดำเนินการตามนโยบาย Better service โดยเพิ่มเรื่อง Family care team ซึ่งเป็นนโยบายของรัฐมนตรีและรัฐมนตรีช่วย ซึ่งแต่ละจังหวัดจะต้องจัดให้มีหมอดูแลแต่ละครอบครัว

๗. การจัดสรรตำแหน่งว่างรอบที่ ๓ โดยใช้เกณฑ์ ๖ ข้อ การจัดสรรตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในเขตบริการสุขภาพที่ ๕ จำนวนทั้งหมด ๙๘ คน เป็นลูกจ้างที่ไม่บรรจุ ๑๑๓ คน พยาบาลวิชาชีพที่ยังไม่ได้รับการบรรจุ ๔ คน ได้แก่ รพ.กระทู้มแบน ๓ คน รพ. หัวหิน ๑ คน จึงขอบรรจุคนที่ตกสำรวจก่อน ที่เหลือจะจัดสรรให้จังหวัดเฉลี่ยจังหวัดละ ๒๒.๕ คน% ส่วนตำแหน่งที่เหลือให้ รพ.นครปฐม และ รพ.สมุทรสาคร

๘. การเตรียมความพร้อมงบกระตุ้นเศรษฐกิจ โดย สาธารณสุขนิเทศก์ เขตบริการสุขภาพที่ ๕ ได้รับงบประมาณสิ่งก่อสร้าง ๔๒ รายการ ครุภัณฑ์ ๘๕ รายการ สิ่งที่ขอให้กระตุ้นคือ ขอให้ผู้บริหารแต่ละจังหวัดติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานงบกระตุ้นเศรษฐกิจว่าเป็นไปตามขั้นตอนการทำงานหรือไม่ ขณะนี้สิ่งก่อสร้างอยู่ในขั้นตอนที่ ๓.๑ ของวิธีการประกวดราคา และครุภัณฑ์อยู่ในขั้นตอนที่ ๒ ของวิธีการสอบราคา

๙. การจัดทำคำของบ UC ปี ๒๕๕๘ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ได้ ๑๒% จำนวนเงินประมาณ ๖๘ ล้านบาท จังหวัดสุพรรณบุรีได้รับจัดสรรเป็นจำนวนเงินทั้งหมด ๑๑ ล้านบาท

๑๐.แผนพัฒนาการยกระดับสถานบริการในเขต ๕ ปี ๒๕๕๘ จังหวัดสุพรรณบุรี ขอยกระดับโรงพยาบาลเดิมบางนางบวชจากระดับ F๒ ยกระดับเป็น M๒

๑๑. เรื่องการติดตามงบความก้าวหน้า งบลงทุน ให้รายงานทุกวันอังคาร

๑๒. ติดตามการดำเนินการความก้าวหน้า โครงการของขวัญปีใหม่ และ โครงการ Family Care Team โดยอำเภอนำร่อง ได้แก่ อำเภอสามชูก จังหวัดสุพรรณบุรี

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

#### **๔.๒ เรื่องติดตามผลการดำเนินงาน**

**๔.๒.๑ โครงการใส่รากฟันเทียมพระราชทานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗ รอบ**

โดย นางพจนา เทพมังกร กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

โครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จังหวัดสุพรรณบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ มีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗ รอบ โรงพยาบาลสามชุก ปฏิบัติงานได้ผลงานใกล้เคียงกับเป้าหมายมากที่สุดในจังหวัดสุพรรณบุรี โดยโรงพยาบาลที่มีผู้รับบริการขึ้นทะเบียนรอดำเนินการ ได้แก่ โรงพยาบาลบางปลาม้า ,โรงพยาบาลสามชุก และโรงพยาบาลอุ้มทอง ซึ่งโรงพยาบาลอุ้มทองได้ดำเนินการฝังรากฟันเทียมไปแล้ว ๑ ราย ส่วนรายชื่อเป้าหมายผู้ที่มีคุณสมบัติตามโครงการฯ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ได้ส่งไปโรงพยาบาลและสสอ.แล้วอยู่ในช่วงติดตามกลุ่มเป้าหมายขึ้นทะเบียนเพื่อรับการใส่รากฟันเทียมต่อไป

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และให้ คปสอ.ทุกแห่ง เร่งคัดกรองและค้นหาผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่

**๔.๒.๒ เรื่องโครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา โดยฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก คางทูม หัดเยอรมัน แก่ประชาชน ๒๐ - ๕๐ ปี**  
โดย นายพฤษ หวังค์เลิศ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป

โครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ประกอบด้วย ๒ โครงการ ได้แก่

๑) โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ กลุ่มเป้าหมาย คือคนไทยและคนต่างด้าว อายุ ๒๐ - ๕๐ ปี (เกิดตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๐๘ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๓๘) จากข้อมูลทะเบียนราษฎรมีจำนวน ๓๘๙,๖๒๗ คน ข้อมูล DB POP จำนวน ๓๔๐,๑๔๔ คน คนต่างชาติขึ้นทะเบียน ๙,๔๑๘ คน ขอให้พื้นที่สำรวจกลุ่มเป้าหมายภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๘ กำหนดการรณรงค์ในเดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๕๘ การให้บริการคือการฉีด dT ๐.๕ ซี.ซี เข้ากล้ามเนื้อ ยกเว้นหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดไม่เกิน ๑ ปี ไม่นำมาเป็นกลุ่มเป้าหมายและไม่นับเป็นผลงาน ติดตามผลดำเนินงานในโปรแกรม Hos XP ทุกวันจันทร์ การสนับสนุนวัคซีนเป็น ๒ รอบ รอบแรกปลายเดือน ธันวาคม ๓๕% ของเป้าหมาย รอบที่ ๒ กลางเดือนมีนาคม ส่วนเข็มฉีดยา หลอดฉีดยา ยาแก้ปวด พลาสเตอร์ ได้รับการสนับสนุนบางส่วนจาก สคร. หากไม่พอขอให้ คปสอ.จัดซื้อเพิ่มเติม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุพรรณบุรีจะจัดประชุมชี้แจงรายละเอียดแก่ผู้เกี่ยวข้อง ในวันที่ ๗-๘ มกราคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมสองพันบุรี และ แดงขาวในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๘ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป ดำเนินการ จัดทำ CD สปอร์ตการรณรงค์ เพื่อแจกให้วิทยุชุมชน, รพ.สต ,หน่วยงานในสังกัดทุกแห่งและท้องถิ่น โดยเป้าหมายการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ ๘๕ %

๒) โครงการรณรงค์วัคซีนโรคหัด กลุ่มเป้าหมาย เด็กไทยและเด็กต่างด้าวอายุ ๒ ปีครึ่งถึง ๗ ปี (เกิดระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ถึง ๓๑ มกราคม ๒๕๕๕) กำหนดการรณรงค์ เดือนพฤษภาคม - กันยายน ๒๕๕๘ ฉีดทุกคน

คุณอุ๋นเรื้อน เจริญสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค เสนอว่าอาจพบปัญหาเข็มฉีดยาและกระบอกฉีดยาขาดแคลน ขอให้เตรียมสำรองไว้เพื่อให้เพียงพอใช้ในการรณรงค์

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และทุกหน่วยบริการเร่งค้นหากลุ่มเป้าหมายจากฐานข้อมูลของตนเอง ส่วนค่าตอบแทน สปสช. สนับสนุนเข็มละ ๑๐ บาท โดยประเมินผลงานจากการบันทึกข้อมูล ซึ่งอยู่ในช่วงดำเนินการ เจริญ

**๔.๒.๓ เรื่อง การพัฒนาทีมหมอประจำครอบครัวดูแลประชาชนในชนบททุกหมู่บ้าน ทุกครัวเรือน**  
โดย นางสาวยุพิน ภาตะนันท์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ

การพัฒนาบริการปฐมภูมิให้มี “ทีมหมอประจำครอบครัว” (Family care team) ในช่วงเดือนที่ผ่านมา มีการขับเคลื่อนในระดับกระทรวงและในระดับเขต ส่วนระดับเขตมีการประชุม วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ โรงพยาบาลสมุทรสาคร โดยเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอที่เป็นเป้าหมายนำร่อง สุพรรณบุรี ได้แก่ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช, โรงพยาบาลด่านช้าง และโรงพยาบาลหนองหญ้าไซ และในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ อิมแพค เมืองทองธานี โดยนายแพทย์รัชตะ รัชตะนาวิน ได้มอบนโยบายและมอบธงให้แต่ละเขต มีการเสวนาแนวทางการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย และหน่วยงานอื่นได้แก่กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีการเชื่อมโยง งบนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหน่วยงานสนับสนุน(Family care team) คือ กรมอนามัย กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต และแพทย์แผนไทย แนวทางการดำเนินงานของเขตบริการสุขภาพที่ ๕ เน้น ๔ เรื่อง คือ ๑) โครงสร้าง จัดทำคำสั่ง ๓ ระดับ ได้แก่ อำเภอ,ตำบล

และชุมชน ๒) ระบบงานและกิจกรรม มีการประชุมทีม กำหนดกิจกรรมดูแลให้ชัดเจน เน้นกลุ่มเป้าหมาย ๓ เรื่อง ได้แก่ ผู้พิการ ผู้สูงอายุที่ติดบ้านติดเตียง และ Palliative Care ๓) การดูแลให้ครอบคลุม ๓ กลุ่ม ระยะแรกนำร่อง ในโรงพยาบาลสามชุก ดำเนินงานภายในธันวาคม ๒๕๕๗ ระยะที่ ๒ ดำเนินงานในโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช, โรงพยาบาลด่านช้าง,โรงพยาบาลหนองหญ้าไซ ภายในเมษายน ๒๕๕๘ ส่วนระยะที่ ๓ ทุกอำเภอต้องดำเนินการ ภายใน ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๘ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการภายในมีนาคม ๒๕๕๘

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และขอให้ดำเนินการแต่งตั้งทีมหมอประจำครอบครัวระดับจังหวัด โดยให้นางคณินิจ สมบูรณ์ผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เป็นประธาน คณะกรรมการประกอบด้วย กลุ่มงาน NCD, กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล, กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป, กลุ่มงานแพทย์แผนไทย และกลุ่มงานอื่นๆ เพื่อการดำเนินงานขับเคลื่อนทีมหมอประจำครอบครัว (Family care team) ระดับจังหวัดสุพรรณบุรี โรงพยาบาลชุมชนทำคำสั่งแต่งตั้งทีมหมอประจำครอบครัวระดับอำเภอ ซึ่งประกอบด้วย แพทย์และทีมสหวิชาชีพ เพื่อเป็นพี่เลี้ยงดูแลทีมทีมหมอประจำครอบครัวระดับตำบล และสาธารณสุขอำเภอแต่งตั้งทีมหมอประจำครอบครัวระดับตำบล แบ่งเป็นโซน โดยคำสั่งทั้งหมดมอบให้อำเภอนายการโรงพยาบาลเป็นผู้ลงนาม ทั้งนี้ให้รูปแบบทีมหมอประจำครอบครัวของโรงพยาบาลสามชุกเป็นต้นแบบของทีมหมอประจำครอบครัวโรงพยาบาลอื่นๆ

#### ๔.๒.๔ เรื่อง โครงการการดำเนินงานผู้สูงอายุตามโครงการสำคัญตามนโยบายรัฐบาล

โดย นางกรแก้ว ทัทมาลัย หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ

โครงการการดำเนินงานผู้สูงอายุตามโครงการสำคัญตามนโยบายรัฐบาลของขวัญปีใหม่ กรมอนามัยจัดอบรมหลักสูตร Care Manager ให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่เป้าหมายในจังหวัดฯ ละ ๑ อำเภอ ขอขอบคุณอำเภอสองพี่น้อง ที่รับเป็นเจ้าภาพ และส่งเจ้าหน้าที่ไปอบรม Care Manager ระหว่างวันที่ ๑๒ – ๒๓ มกราคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมโกลเด้นดราagoon งามวงศ์วาน จำนวน ๕ คน ซึ่งจะได้รับหน่วยกิต และ ๕ คนนี้จะมาอบรม Care Giver ในพื้นที่ส่วน Care Giver จะต้องอบรมถึง ๗๐ ชั่วโมง ซึ่งจะแบ่งจัดอบรมเป็นระยะๆ จนครบ ๗๐ ชั่วโมง

ส่วนอำเภออื่นให้เตรียมจัดอบรม Care Manager และ Care Giver ประมาณเดือนเมษายน ในช่วงที่ไม่ได้รับการอบรมขอให้ใช้หลักสูตรสภาวิชาชีพ ซึ่งทุกอำเภอผ่านการอบรมหลักสูตรนี้เรียบร้อยแล้วสามารถดูแลผู้สูงอายุในส่วนที่เกี่ยวข้องได้ และกลุ่มงานส่งเสริมฯ ได้จัดการประชุมผู้รับผิดชอบเมื่อวันที่ ๑๙ และ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ แล้ว

การอบรมตำบลนมแม่ ๒๐ ตำบล ในส่วนที่ลงทะเบียนแล้วกับศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี ไม่สามารถคืนเงินได้ ขอให้ไปอบรมที่ศูนย์อนามัยที่ ๔ ส่วนคนที่ยังไม่ชำระเงินค่าลงทะเบียน ไม่ต้องชำระ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ กำลังดำเนินการติดต่อวิทยากรมาอบรมในจังหวัดสุพรรณบุรีช่วงเดือนเมษายน ๒๕๕๘

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๒.๕ เรื่อง โครงการคัดกรองและผ่าตัดต้อกระจกที่เป็นสาเหตุตาบอดในประชาชน (Blinding cataract)

โดย นางจริยา ละมัยเกศ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต

โครงการคัดกรองและผ่าตัดต่อกระจกที่เป็นสาเหตุตาบอดให้ประชาชน (blinding cataract) ในการดำเนินการ พบว่ามีปัญหาในการเชื่อมโยงข้อมูลคัดกรองให้เป็นระบบเดียวกัน และปัญหาการติดตามในรายที่ผิดปกติเพื่อให้เข้ารับการรักษาในระบบ ซึ่งกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต ได้กำหนดจัดประชุมชี้แจงโครงการฯ ในเดือนมกราคม ๒๕๕๘ ประกอบด้วย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต กลุ่มงานส่งเสริมฯ และ Service Plan สาขาจักษุระดับจังหวัดและอำเภอ เพื่อกำหนดขอบเขตการดำเนินงานในแต่ละส่วนให้ตรงกัน และทบทวนแนวทางการดำเนินงานที่ผ่านมาให้ไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อหาข้อสรุปการดำเนินงานโครงการฯ ให้ได้ภายในเดือนมกราคม ๒๕๕๘

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

#### **๔.๒.๖ เรื่อง โครงการจัดตั้งหน่วยประคับประคองดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในระยะสุดท้ายก่อนเสียชีวิต (Palliative care)**

โดย นางจริยา ละมัยเกศ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต

การดำเนินงานพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative care) กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๕๘ เพื่อติดตามความก้าวหน้า และกำหนดทิศทางการพัฒนาในภาพจังหวัด ซึ่งทุกโรงพยาบาลได้ดำเนินการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative care) อยู่แล้ว นโยบายเน้นให้ดูแลคนพิการและผู้สูงอายุ ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีได้ดำเนินการในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งในระยะสุดท้าย

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

#### **๔.๒.๗ เรื่อง รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญและโรคติดเชื้อไวรัส อีโบล่า Ebola Visease Diseasa และการชดเชยให้บริการผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ ๒๕๕๗**

โดย นายพฤษ หรรษ์เลิศ ควบคุมโรคติดต่อทั่วไป

จากรายงานความทันเวลาของการส่งรายงาน รง.๕๐๖พบว่าผลงานการรายงานสะสม(๑ม.ค-๒๓ ธ.ค.๕๗) ความทันเวลาต่ำกว่าร้อยละ ๘๕ อยู่ในเกณฑ์ดี มีบางพื้นที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยไม่มาก

อัตราป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ ๑๐ ลำดับ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง, ไข้ไม่ทราบสาเหตุ, ตาแดง, นิ่วในนิ่ว, อีสุกอีใส ,อาหารเป็นพิษ, มือเท้าปาก, ไข้หวัดใหญ่, ไข้เลือดออก และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โรคที่เฝ้าระวัง คือ โรคมือเท้าปาก ซึ่งระยาระยอยู่ในสถานการณ์ที่ควบคุมได้ ส่วนโรคอีสุกอีใส อัตราป่วยใกล้เคียงกับระดับประเทศ พบมากในช่วง มกราคม-กุมภาพันธ์

**มติในที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

**วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา** ไม่มี

## วาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ นางคณินิจ สมบูรณ์ผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ชี้แจงการคัดกรองมะเร็งเต้านม ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ นั้น ขอให้ผู้บริหารสวมเสื้อมุลนิธิ ส่วนผู้ร่วมงานสวมเสื้อสีเหลือง โดยกำหนดการเริ่มงานเวลา ๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๖.๒ นายชัชวาล นฤพนธ์จิรกุล ชี้แจงเรื่องงานกีฬาสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ โรงเรียนกีฬาจังหวัดสุพรรณบุรี วิทยาลัยพลศึกษาสุพรรณบุรีขอความร่วมมือให้จอตลอดด้านข้างสนามกีฬา กำหนดการต่างๆได้แจ้งเป็นหนังสือเรียบร้อยแล้ว ขอให้กองเชียร์ และนักกีฬาทุกท่านมาถึงสนามกีฬาไม่เกินเวลา ๗.๓๐ น.และเสร็จสิ้นไม่เกินเวลา ๑๕.๓๐ น. ส่วนงานกลางคืนจัดที่สหกรณ์ศรีประจันต์ จำนวนโต๊ะอาหาร ๑๑๙ โต๊ะ ครวมมาถึงงานไม่เกินเวลา ๑๘.๓๐ น. พิธีเปิดเวลา ๑๘.๓๕ น. กิจกรรมในงาน ได้แก่ การแสดงต่างๆ การประกวดร้องเพลง การมอบรางวัล และลีลาศร่าวง

๖.๓ นายแพทย์วุฒิชิตา สว่างสุภากุล นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูธร ชี้แจงความก้าวหน้า Service Plan ซึ่งมีการจัดประชุมเป็นระยะ โดยคณะกรรมการ CFO ได้จัดประชุม เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เกี่ยวกับโครงสร้างการประสานงานและหลักเกณฑ์การส่งต่อของ Service Plan แต่ละสาขา,การแต่งตั้งกรรมการ ER refer การจัดสรรงบประมาณ Service Plan และการกำหนดกิจกรรมในปี ๒๕๕๘

๖.๔ นายแพทย์พรณรงค์ ศรีม่วง แจ้งเรื่องการพัฒนาระบบส่งต่อของจังหวัดสุพรรณบุรี โดยการไปดูงานระบบ ไทย refer ที่จังหวัดลำปาง ในวันที่ ๑๓-๑๔ มกราคม ๒๕๕๘ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สสจ.สุพรรณบุรี ๕ แสนบาท โดยนายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตุพร ชี้แจงเพิ่มเติมว่าต้องใช้งบสนับสนุน PP ที่ฝากไว้โรงพยาบาลอุ้มทอง ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้โอนเข้าเงินบำรุงโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูธร

๖.๕ นางจริยา ละมัยเกศ ชี้แจงการเตรียมพร้อมรับมืออุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่ กลุ่มงาน NCD แจ้งเป็นหนังสือเวียนเมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ มีขั้นตอนการดำเนินงานทั้งหมด ๙ ข้อ นายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตุพร ขอให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า นพ.วชิระ มีนโยบายจัดตั้งจุดตรวจชุมชนในหมู่บ้าน โดยให้อสม. และ อบต. ร่วมกันตั้งจุดตรวจเพื่อลดอุบัติเหตุ จับพวกเมาแล้วขับ ขอให้สาธารณสุขอำเภอประสานงานกับรพ.สต

๖.๖ นางสาวสาธิมน ศิริสมบูรณ์เวช แจ้งเรื่องระบบการคัดเลือกนักเรียนโควตาของกระทรวงสาธารณสุข มี ๓ รูปแบบ ได้แก่

๑.ระบบรับตรง ช่วงเดือนธันวาคมและประกาศช่วงเดือนมกราคม

๒.ระบบรับกลาง เปิดรับช่วงเดือนเมษายน ประกาศช่วงเดือนพฤษภาคม

๓.ระบบการคัดเลือกตรง จังหวัดสุพรรณบุรีได้ ๑๐ โควตา อำเภอละ ๑ โควตา ระยะเวลาการรับสมัครวันที่ ๕ - ๑๒ มกราคม ๒๕๕๘ หลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิตเปิดรับสมัคร ในวันที่ ๕-๑๒ มกราคม ๒๕๕๘ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ประกาศผล ๓๐ มกราคม ๒๕๕๘ ภายใต้เงื่อนไข คือ

๓.๑ มีภูมิลำเนาอยู่ในสุพรรณบุรีและเรียนโรงเรียนในอำเภอที่ได้รับโควตา เช่น เด็กบ้านอยู่ อำเภอบางปลาม้า มาเรียน ร.ร.กาญจนา อำเภอเมือง ถือว่าเด็กอยู่อำเภอเมือง

๓.๒ คะแนน GAT/PAT และการเข้าค่าย

๓.๓ เกรดเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๒.๕ สายวิทย์-คณิต

๖.๗ นายประพันธ์ ไยบุญมี ปรีชาผลกระทบบจากนโยบายบรรจุตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพสู่รพ.สต ดังนี้

๑. ปัญหาเรื่องบัญชียาของรพ.สต.ที่มีพยาบาลวิชาชีพ ควรได้รับการพัฒนาบัญชียาของรพ.สต.

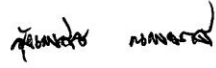
๒. ศักยภาพของพยาบาลในรพ.สต. ควรได้รับการพัฒนาศักยภาพเพิ่มขึ้น


๓. ค่าใช้จ่ายของ รพ.สต.เพิ่มขึ้น เนื่องจากรพ.สต ไม่เก็บค่าบริการ ๓๐

นายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตพร เสนอให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ปรับบัญชียาของรพ.สต. ซึ่งนางอุ๋นเรือน เจริญสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค จะนำเสนอเรื่องการปรับบัญชียาของรพ.สต. ในคณะกรรมการจัดทำ บัญชียา รพ.สต. ซึ่งประกอบด้วย สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และตัวแทนจากโรงพยาบาล เพื่อ ประชุมร่างคำสั่งใหม่

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐น.

ลงชื่อ  ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นางสาวรุ่งเพชร นพมาศ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวเพชรน้อย ศรีผุดผ่อง)  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข