

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี  
ครั้งที่ ๙ /๒๕๕๗ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๗  
ณ.ห้องประชุม ฯพณฯ บรรหาร ศิลปอาชา โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช

ผู้มาประชุม

๑.	นายแพทย์ชัยวัฒน์	จัดตุพร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
๒.	นายแพทย์พรณรงค์	ศรีม่วง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓.	นายชรัช	พรอำนวยการ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๔.	นางคณิงนิจ	สมบูรณ์ผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕.	นายแพทย์ชัชวรินทร์	ปิ่นสุวรรณ	ผอ.รพ.เจ้าพระยายมราช
๖.	นางบุญยนุช	เทพาธิป	(แทน) ผอ.รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗
๗.	แพทย์หญิงพัชรภรณ์	วิริยเวชกุล	ผอ.รพ.สามชุก
๘.	แพทย์หญิงสมพิศ	จำปาเงิน	ผอ.รพ.อุทัย
๙.	นายแพทย์พูนชัย	อดิศจพงค์	ผอ.รพ.ดอนเจดีย์
๑๐.	นายแพทย์ละเอียด	นาคใหม่	ผอ.รพ.ด่านช้าง
๑๑.	นายแพทย์อนวัชช์	รักษัวรรณวงศ์	ผอ.รพ.บางปลาม้า
๑๒.	นายแพทย์สุธน	ยุวศิรินันท์	ผอ.รพ.ศรีประจันต์
๑๓.	นายแพทย์สมชาย	เกาะคู	(แทน) ผอ.รพ.เดิมบางนางบวช
๑๔.	แพทย์หญิงสมพิศ	จำปาเงิน	รก.ผอ.รพ.หนองหญ้าไซ
๑๕.	นางศุภรดา	กานติศยากุล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๖.	นางสุวิมล	ปานะชา	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๗.	นายถิรวัฒน์	พิมลไพศาล	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและชีวอนามัย
๑๘.	นางทิพวรรณ	ประกอบทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๙.	นายไผ่	ตั้งธรรมนิยม	(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๒๐.	นางจุฑามาศ	โกมลศิริสุข	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป
๒๑.	นายชัชวาล	นฤพนธ์จิรกุล	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๒๒.	นางพรพรรณ	ระวิงพันธ์ุ์	หัวหน้างานพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ
๒๓.	นางสาวยุพิน	ภาตะนันท์	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพบริการ
๒๔.	นางกรแก้ว	ทัฬหาลัย	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล
๒๕.	นายสมพร	ศรีโปฏก	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๒๖.	นางสาวการดี	สิรินพมณี	หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชน
๒๗.	นางสาวเพ็ชรน้อย	ศรีผดผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๒๘.	นางปาริฉัตร	ดอนหว่างไพร	(แทน) หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี  
ครั้งที่ ๙ /๒๕๕๗ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๗  
ณ.ห้องประชุม ฯพณฯ บรรหาร ศิลปอาชา โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช

ผู้มาประชุม

๑.	นายแพทย์ชัยวัฒน์	จัดตุงพร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
๒.	นายแพทย์พรณรงค์	ศรีม่วง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓.	นายชรัช	พรอำนวยการ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
๔.	นางคณินิจ	สมบูรณ์ผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕.	นายแพทย์ชัชวรินทร์	ปิ่นสุวรรณ	ผอ.รพ.เจ้าพระยาอภัยมหาราช
๖.	นางบุญยง	เทพาธิป	(แทน) ผอ.รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗
๗.	แพทย์หญิงพัชราภรณ์	วิริยเวชกุล	ผอ.รพ.สามชุก
๘.	แพทย์หญิงสมพิศ	จำปาเงิน	ผอ.รพ.อุทัย
๙.	นายแพทย์พูนชัย	อดิศจพงค์	ผอ.รพ.ดอนเจดีย์
๑๐.	นายแพทย์ละเอียด	นาคใหม่	ผอ.รพ.ด่านช้าง
๑๑.	นายแพทย์อนวัช	รักษัวรรณวงศ์	ผอ.รพ.บางปลาม้า
๑๒.	นายแพทย์สุธน	ยุวศิริรัตน์	ผอ.รพ.ศรีประจันต์
๑๓.	นายแพทย์สมชาย	เกาะคู	(แทน) ผอ.รพ.เดิมบางนางบวช
๑๔.	แพทย์หญิงสมพิศ	จำปาเงิน	รก.ผอ.รพ.หนองหญ้าไซ
๑๕.	นางศุภรดา	กานติศยากุล	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๖.	นางสุวิมล	ปานะชา	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๗.	นายถิรวัฒน์	พิมลไพศาล	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและชีวอนามัย
๑๘.	นางทิพวรรณ	ประกอบทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๑๙.	นายไผ่	ตั้งธรรมนิยม	(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๒๐.	นางจุฑามาศ	โกมลศิริสุข	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป
๒๑.	นายชัชวาล	นฤพนธ์จิรกุล	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
๒๒.	นางพรพรรณ	ระวิงพันธ์	หัวหน้างานพัฒนาการแพทย์แผนไทยฯ
๒๓.	นางสาวยุพิน	ภาตะนันท์	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพบริการ
๒๔.	นางกรแก้ว	ทัฬหาลัย	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล
๒๕.	นายสมพร	ศรีโปฏก	หัวหน้างานสุศึกษาและประชาสัมพันธ์
๒๖.	นางสาวการดี	สิรินพมณี	หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชน
๒๗.	นางสาวเพ็ชรน้อย	ศรีผดผ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ
๒๘.	นางปาริฉัตร	ดอนหว่างไพร	(แทน) หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

๒๙. นายถาวร	ภูติวัฒน์ชัย	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุพรรณบุรี
๓๐. นายคำรณ	ศรีน้ำใจ	สาธารณสุขอำเภออู่ทอง
๓๑. นายสุกิจ	แจ่มแจ้ง	สาธารณสุขอำเภอดอนเจดีย์
๓๒. นายทรงวุฒิ	โอภาส	สาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า
๓๓. นายประพันธ์	ไพบุญมี	สาธารณสุขอำเภอสองพี่น้อง
๓๔. นายสุทธิพงษ์	ปราศกร	สาธารณสุขอำเภอศรีประจันต์
๓๕. นายถวัลย์	อยู่สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอเดิมบางนางบวช
๓๖. นายมนูญ	ศุณย์สิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าไซ
๓๗. นายไพฑูรย์	สมตัว	สาธารณสุขอำเภอสามชูก

#### ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายแพทย์ชัชรินทร์	ปิ่นสุวรรณ	ผอ.รพ.เจ้าพระยายมราช	ติตราชการ
๒. นางสาวอรพินท์	รัตโนภาส	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	ติตราชการ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกัญญา	พงษ์สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นายสัญญา	สุขขำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางพรพันธ์	คชเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางปราณี	นิลดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นายกิตติศักดิ์	หลวงพันเทา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายเดิมชาย	แก้วเจริญสีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายบัญชา	ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นายณรงค์ศักดิ์	สิรินพมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นางอรัญญา	เกตุแก้ว	นักวิชาการสถิติชำนาญการ
๑๐. นางสาวผาสุก	กัลย์จาริก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางทิพวรรณ	ไพหก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสาวสุทิตา	อาภาเกษัช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นางสุชาดา	พลายจัน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
๑๔. นางสาวขนิษฐา	สุนพคุณศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางวิยะดา	เจริญการยนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นายอนิวัฒน์	จันทร์แสดมภ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๙. นายถาวร	ภูติวัฒน์ชัย	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุพรรณบุรี
๓๐. นายคำรณ	ศรีน้ำใจ	สาธารณสุขอำเภออุทอง
๓๑. นายสุกิจ	แจ่มแจ่ม	สาธารณสุขอำเภอดอนเจดีย์
๓๒. นายทรงวุฒิ	โอภาส	สาธารณสุขอำเภอบางปลาม้า
๓๓. นายประพันธ์	ไยบุญมี	สาธารณสุขอำเภอสองพี่น้อง
๓๔. นายสุทธิพงษ์	ปรางศร	สาธารณสุขอำเภอศรีประจันต์
๓๕. นายถวัลย์	อยู่สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอเดิมบางนางบวช
๓๖. นายมนูญ	ศุณย์สิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าไซ
๓๗. นายไพฑูรย์	สมตัว	สาธารณสุขอำเภอสามชูก

### ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายแพทย์ชัชชินทร์	ปิ่นสุวรรณ	ผอ.รพ.เจ้าพระยายมราช	ติตราชการ
๒. นางสาวอรพินท์	รัตโนภาส	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	ติตราชการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกัญญา	พงษ์สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นายสัญญา	สุขขำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางพรพันธ์	คชเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางปราณี	นิลดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นายกิตติศักดิ์	หลวงพันเทา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นายเดิมชาย	แก้วเจริญสีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายบัญชา	ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นายณรงค์ศักดิ์	สิรินพมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นางอริญญา	เกตแก้ว	นักวิชาการสถิติชำนาญการ
๑๐. นางสาวผาสุก	กัลย์จาริก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางทิพวรรณ	ไพหก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสาวสุทิตา	อาภาเกษัช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นางสุชาดา	พลายจัน	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
๑๔. นางสาวชนิษฐา	สุนพคุณศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางวิยะดา	เจริญการยนต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นายอนิวัฒน์	จันทร์แสดมภ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๗. นางจริยา	ละมัยเกศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘. นางพิมพ์รัตน์	แก้วศรีผาสุก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙. นางวาสนา	ดอกกะเบา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๐. นางสาวจิรวดี	ศະศิประภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒๑. นางนิลารวรรณ	หัตถกรรม	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
๒๒. นางสาวสมร	จงสมจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๓. นางสาวรุ่งเพชร	นพมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๔. นางสาวชนาทิพ	หัตถกรรม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๕. นางพัชรินทร์	มณีนพงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๖. นายธนิต	ศรีศักดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

#### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. นายแพทย์ชัยวัฒน์ จัตตบุตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ประธานในการประชุมกล่าวขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกคน ที่ให้ความร่วมมือในการจัดงานและเข้าร่วมงานมหิดล งานประชุมวิชาการ งานเลี้ยงเกษียณ มหิตาจิต ในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๗

๒. การนำเสนอสรุปผลการซ้อมแผนเฝ้าระวัง Ebola โดยวิดิทัศน์ มีขั้นตอนการซ้อมจริงในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช ดังนี้

- ๑) ผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาลศุภมิตร
- ๒) ผู้ป่วยมีอาการไข้ ไอ และมีประวัติการเดินทางจากประเทศที่มีการระบาดของโรคโทรแอง สสจ.สุพรรณบุรี
- ๓) ประสานงานโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราชให้ส่งรถมารับผู้ป่วยที่โรงพยาบาลศุภมิตร
๔. ประสานงานแจ้งอายุรแพทย์โรคติดเชื้อ และประสานงานห้องแยกโรค
๕. นำผู้ป่วยเข้าห้องแยกโรค และมีการประสานงานกับศูนย์วิทยุในการเก็บเลือดส่งตรวจ
๖. การทำลายเชื้อที่ผู้ป่วยอาเจียนออกมา
๗. นพ.สสจ.เรียกประชุม war room สั่งการดำเนินงาน SRRT ประชุมทีมก่อนปฏิบัติงาน
๘. การทำลายเชื้อที่โรงพยาบาลศุภมิตร
๙. ทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สอบสวนโรคที่โรงพยาบาลศุภมิตร
๑๐. ทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สอบสวนโรคในชุมชนที่ผู้ป่วยพักอาศัย
๑๑. ทีมสุศึกษาและประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้กับแกนนำหมู่บ้าน อสม.ในการทำความเข้าใจกับประชาชนต่อไป
๑๒. รพ.สต.และ SRRTอำเภอดิตตามเฝ้าระวังต่อเนื่องจนครบ ๒๑ วัน

**มติในที่ประชุม** ๑) เพิ่มช่องทางในการรับผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชน และให้เบิกชุดป้องกันเชื้อ (PPE) มายังงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป เพื่อใช้สำหรับการทำลายเชื้อในห้องที่รับผู้ป่วย ก่อนส่งต่อมารักษาที่โรงพยาบาลศูนย์เจ้าพระยายมราช

๒) เพิ่มวิธีการทำลายเชื้อจากการสัมผัส

๓) จำกัดคนที่สัมผัสเชื้อให้น้อยที่สุด

๓. การดำเนินงานตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวของจังหวัดสุพรรณบุรี ขณะนี้ปิดศูนย์ one stop service มีแรงงานต่างด้าวมาตรวจสุขภาพและขึ้นทะเบียนทั้งสิ้น จำนวน ๗,๓๒๒ คน จำแนกเป็นเด็กต่ำกว่า ๗ ปี จำนวน ๔๔๑ คน และแรงงานต่างด้าว จำนวน ๖,๘๘๑ คน โดยโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราชเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการจัดสรรงบประมาณตามที่ผู้ประกันเลือกลงทะเบียน ดังนี้ โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช จำนวน ๑,๖๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗ จำนวน ๑,๑๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลอู่ทอง จำนวน ๗๗๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช จำนวน ๔๒๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลด่านช้าง จำนวน ๒๘๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลบางปลาม้า จำนวน ๖๓๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลสามชุก จำนวน ๓๙๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลดอนเจดีย์ จำนวน ๔๙๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลศรีประจันต์ จำนวน ๔๓๐,๐๐๐ บาท รพ.หนองหญ้าไซจำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

**มติในที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๕๗ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๗

นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สรุปรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๕๗ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยมีรายละเอียดโดยสังเขป คือ ผลการประกวดการประเมินมาตรฐานการนวดไทย ,การบรรจุแต่งตั้งข้าราชการใหม่ ๑๕๓ ตำแหน่ง มีพยาบาลวิชาชีพ ๖๔ ตำแหน่ง , การตรวจเยี่ยมที่หนองหญ้าไซ มีประเด็นเรื่องค่าใช้จ่ายรายหัวสิทธิ UC ที่โรงพยาบาลหนองหญ้าไซ และโรงพยาบาลด่านช้าง ,การจัดงานวันมหิดลในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๗ ,การจัดบริการ One stop service ในแรงงานต่างด้าว,การประชุมสรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตบริการที่ ๕ ,การทำแผนปรับประสิทธิภาพและฟื้นฟูการเงินการคลัง LOI ของโรงพยาบาลดอนเจดีย์ โรงพยาบาลหนองหญ้าไซ โรงพยาบาลอู่ทอง ,การเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ,ผลการดำเนินงานความครอบคลุมเรื่องวัคซีน ,การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง ,ผลการดำเนินงานบำบัดประชาชนผู้เสพยาเสพติด ,ผลดำเนินการฝากครรภ์และการประเมินพัฒนาการเด็ก ,การดำเนินการโรคติดต่อที่สำคัญของแบบรายงาน ๕๐๖ ,เกณฑ์เรื่องการเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ ,การพิจารณาการโยกย้ายข้าราชการ ให้เขียนคำขอย้าย ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๕ มีนาคม และครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๕ สิงหาคมของทุกปี

**มติในที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

**๓.๑ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ**

**๓.๑ เรื่องหลักเกณฑ์การตามจ่ายค่าบริการของผู้ประกันตน กลุ่มแรงงานต่างด้าว**

นางสุวิมล ปานะชา หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งเรื่องการดำเนินงานแรงงานต่างด้าว เรื่องการขยายเวลาการเปิดศูนย์ OSS (One Stop Service) จนถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ตามคำสั่งของ คสช. ซึ่งได้มีการประสานงานกับสำนักงานแรงงานจังหวัดในการจัดหาแรงงานต่างด้าวมาขึ้นทะเบียนเพิ่มเติมประมาณ ๒๐๐ คน ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการ

เรื่องหลักเกณฑ์เรื่องของการตามจ่ายในกรณีฉุกเฉินและในกรณีส่งต่อ เกณฑ์การตามจ่าย ปีงบประมาณที่ผ่านของจังหวัดสุพรรณบุรี

- ๑) ผู้ป่วยนอก จ่ายจริงไม่เกิน ๗๐๐ บาท รวมค่าตรวจพิเศษ
- ๒) ผู้ป่วยในจ่ายตามจริงไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือตาม DRG = ๑๐,๓๐๐ บาท

มติที่ประชุม

- ๑) จัดประชุมเพื่อพิจารณาเกณฑ์การตามจ่ายฯ โดยขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่วมพิจารณาเกณฑ์ดังกล่าว เพื่อหาแนวทางร่วมกัน
- ๒) ข้อมูลเพิ่มเติมของเกณฑ์การตามจ่ายฯ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๕ กำหนด

DRG = ๘,๒๐๐

**๓.๒ การขึ้นทะเบียนสิทธิของประชากรเขตรอยต่ออำเภอหนองหญ้าไซกับอำเภอด่านช้าง เลือกขึ้นทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่โรงพยาบาลด่านช้าง**

นางสุวิมล ปานะชา หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งเรื่องการขึ้นทะเบียนสิทธิของประชากรเขตรอยต่ออำเภอหนองหญ้าไซกับอำเภอด่านช้าง จากการรวบรวมข้อมูลเบื้องต้นมีประชากรอำเภอหนองหญ้าไซ ที่เลือกขึ้นทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่โรงพยาบาลด่านช้าง ประมาณ ๘,๐๐๐ คน ซึ่งมีค่าใช้จ่ายที่กลุ่มงานประกันสุขภาพรวบรวมได้จากโรงพยาบาลด่านช้างได้ประมาณ ๑๐ ล้าน จะเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจว่า จะจัดสรรรายหัว หรือขอให้ประชากรกลับมาขึ้นทะเบียนที่ รพ.หนองหญ้าไซ ซึ่งกลุ่มงานประกันสุขภาพจะได้มีการศึกษาและหารือเพื่อกำหนดแนวทางที่ชัดเจนต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

**๔.๑ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ**

**๔.๑.๑ เรื่องสรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการเขตบริการสุขภาพที่ ๕ (Provider Board)**

นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กล่าวชี้แจงว่าในเดือนที่ผ่านมาการจัดประชุมคณะกรรมการเขตบริการที่ ๕ (Provider Board) ครั้งที่ ๘/๒๕๕๗ คณะกรรมการเขตบริการที่ ๕ (Provider Board) กำหนดให้ทุกจังหวัดสรุปการทำแผนและมีการส่งการจัดทำแผนฉบับสมบูรณ์ ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขได้เตรียมความพร้อมในการจัดทำแผนสุขภาพระดับจังหวัดและอำเภอ ดังนี้

- ๑) ประชุมจัดทำแผนสุขภาพจังหวัดสุพรรณบุรี/อำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘
- ๒) ประชุมทบทวนการทำแผนงบประมาณและงบค่าเสื่อม
- ๓) ประชุมมอบนโยบายแผนสุขภาพและกระบวนการบริหารจัดการงบลงทุน
- ๔) ให้อำเภอส่งแผนปฏิบัติการให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๗ และจังหวัดส่งแผนให้เขตบริการสุขภาพที่ ๕ ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๗

๕) นำเสนอแผนสุขภาพระดับจังหวัดและอำเภอต่อคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

๖) ประชุมคัดเลือกตัวชี้วัดสำคัญเพื่อจัดทำคำรับรอง ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

#### มติที่ประชุม

๑) ขอให้จังหวัดและอำเภอจัดทำแผนสุขภาพระดับพื้นที่ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนตุลาคม

๒) ผู้จัดการแผน/ผู้จัดการโครงการของจังหวัดใน ๕ กลุ่ม (แผนสตรีและเด็กปฐมวัย, แผนเด็กวัยเรียน, แผนงานวัยรุ่นและเอดส์, แผนงานวัยทำงาน, แผนงานผู้สูงอายุและผู้พิการ) ๔ ระบบ (ปฐมภูมิ, ทติยภูมิ, ตติยภูมิงาน, Area Health) ขอให้จัดทำตัวชี้วัด และถ่ายระดับลงไปที่ระดับอำเภอด้วย

๓) งบประมาณกองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จะจัดสรรลงอำเภอทั้งหมด ขอให้วิเคราะห์สภาพปัญหาที่สำคัญในพื้นที่เพื่อจัดทำแผนงาน/โครงการรองรับ

๔) ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ กำหนดให้มีโครงการประกวด “คปสอ. DHS ดีเด่น” มอบหมายให้คุณชัชวาล นฤพนธ์จิรกุล เป็นประธานคณะกรรมการในการกำหนดเกณฑ์การประกวด ยกตัวอย่างเช่น อำเภอที่มีตำบลจัดการผู้สูงอายุดีเด่น มีการคัดกรอง ๖ โรคในผู้สูงอายุ มีระบบการดูแลหลังจากการคัดกรองเสร็จสิ้นแล้ว เป็นต้น

๕) เรื่องสืบเนื่องที่ครั้งที่แล้ว เรื่องการบรรจุพยาบาล ๑๕๓ คน เข้ารับราชการ ดำเนินการได้ ๑๕๑ ตำแหน่ง ขาด ๒ ตำแหน่ง ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกล้วย ไม่มีผู้ประสงค์จะไปปฏิบัติราชการ จึงคืนตำแหน่งให้กระทรวงไป

### ๔.๒ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

#### ๔.๒.๑ การติดตามเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

นางศุภรดา กานตศิยากุล หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพค่าใช้จ่ายประจำปี ๒๕๕๘ โดยมีรายละเอียดดังนี้ สืบเนื่องจากสำนักงบประมาณแจ้งเวียนหนังสือเกี่ยวกับการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะรักษาความสงบแห่งชาติ เพื่อให้ส่วนราชการถือปฏิบัติและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป โดยมาตรการนี้มีวัตถุประสงค์เร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ เป้าหมายสำคัญกำหนดเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายลงทุนต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๗ ของงบประมาณรายจ่ายลงทุน และเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๖ ของงบประมาณรายจ่ายทั้งหมด แนวทางสำคัญในการจัดทำแผนงบประมาณ การเบิกจ่ายงบประมาณ มีหลักเกณฑ์คือ ให้ความสำคัญกับการจัดทำแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ให้สอดคล้องกับเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาส โดยในส่วนของ การดำเนินงานตามภารกิจยุทธศาสตร์ ภารกิจหน่วยงาน จะต้องเร่งรัดให้เริ่มดำเนินงานและเริ่มเบิกจ่ายงบประมาณภายในไตรมาสที่ ๑ สำหรับการฝึกอบรมประชุมสัมมนา ให้คำนึงถึงผลประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ และการมีส่วนร่วมของประชาชนเป็นหลัก ทั้งนี้ให้จัดแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณโดยเบิกจ่ายได้ในไตรมาสแรก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของวงเงินที่ได้รับการจัดสรร

เมื่อสิ้นสุดในไตรมาส ๒ ของปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ตรวจสอบพบว่าผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่สำนักงบประมาณเห็นชอบแล้ว ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ พิจารณาทบทวนแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่สนองตอบต่อแผนการใช้จ่ายงบประมาณไปตามแผน แต่กรณีจะยืนยันทำตามแผนในหน้าต่อไป ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นแนวทางแก้ไขปัญหาแล้วเร่งรัดการดำเนินการ ถ้ากรณีไม่



ดำเนินการต่อหาคความจำเป็น ไม่เป็นประโยชน์กับทางราชการ ให้เปลี่ยนแปลงหรือปรับปรุงดำเนินการเพื่อความพร้อมต่อไป ให้ดำเนินการให้เสร็จภายใน ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘

การเบิกจ่ายงบประมาณในปี ๒๕๕๗ รวบรวมข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๗ มีการเบิกจ่ายร้อยละ ๙๕ ขึ้นไป เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๗ มีเงินโอนเข้ามา ๒ ยอด ยอดที่ ๑ เป็นงบประมาณเพิ่มเติม รวมกับงบประมาณอีโบล่า เป็นเงิน ๓,๐๕๐,๐๐๐บาท มีผลให้การเบิกจ่ายในภาพรวมสามารถเบิกจ่ายลดลง คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๔๗

**มติที่ประชุม** ๑) ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบดำเนินการให้ได้ร้อยละ ๙๖ ผลงานสะสมทั้งปี และเบิกจ่ายงบลงทุนร้อยละ ๘๗

๒) ส่วนเรื่องการอบรมในปีนี้อาจให้น้อยลง โดยกำหนดให้เบิกจ่ายงบประมาณในการอบรมในไตรมาสแรกร้อยละ ๕๐ ทั้งระดับอำเภอและจังหวัด เพราะเป็นการอบรมเพื่อปฏิบัติงานในพื้นที่ดังนั้นจึงควรดำเนินการตั้งแต่นั้นปี เมื่อถึงสิ้นปีถ้าไม่เป็นไปตามแผนก็จะขอให้พิจารณาทบทวน

๓) โครงการและกิจกรรมให้เน้นการทำร่วมกับประชาชน เช่น การตรวจคัดกรอง การจัดประชุมที่มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนมาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีกำหนดให้จัด ๓ ครั้ง โดยครั้งที่ ๑ เป็นการจัดประชุมวิชาการ ประมาณเดือนธันวาคม ครั้งที่ ๒ เป็นเรื่องการประกวดผลงาน นำเสนอ R2R จะมีการประกวดผลงาน นวัตกรรม อำเภอไปจัด R2R แล้วส่งประกวดในระดับจังหวัด ประมาณเดือนพฤษภาคม กับเดือนมิถุนายน การจัดประชุมครั้งที่ ๓ ให้นำผลงานที่ประกวดแล้วผลงานดีเด่นมานำเสนอในวันที่ ๒๔ กันยายน มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จะได้ครบวงจรการพัฒนาความรู้ ความทันสมัย ในเจ้าหน้าที่

#### ๔.๒.๒ การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในกลุ่มวัย

คุณจุฑามาศ โกมลศิริสุข หัวหน้างานควบคุมโรค วิเคราะห์ผลงาน EPI ไตรมาส ๔ และรวมไตรมาส ๑-๔ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๗

๑) ไตรมาส ๔ ผลงานในภาพรวมของจังหวัด สำหรับเด็กอายุ ๐ - ๑ ปี ทั้ง BCG , OPV๓ , DTPHB๓ ได้ร้อยละ ๙๔ - ๙๘ ( เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ) ส่วนวัคซีน MMR เป้าหมายร้อยละ ๙๕ ผลงานได้ร้อยละ ๘๗.๙๖ สำหรับเด็กอายุ ๑ - ๕ ปี เป้าหมายการได้รับวัคซีนครอบคลุมร้อยละ ๙๐ ผลงานทั้ง JE , DTP๕ , OPV๕ ได้ประมาณ ร้อยละ ๘๖ - ๙๒ เมื่อพิจารณาเป็นรายสถานบริการจะเห็นว่าผลงานของโรงพยาบาลต่ำกว่าของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทั้งกลุ่มอายุ ๐ - ๑ ปี และ อายุ ๑ - ๕ ปี โดยเฉพาะกลุ่มอายุ ๑ - ๕ ปี ทั้งวัคซีน JE , DTP๕ , OPV๕ ผลงานได้ไม่ถึงร้อยละ ๘๐ ( เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ) ขอฝาก รพศ.เจ้าพระยายมราช , รพ.สังขราช , รพ.เดิมบางนางบวช , รพ.บางปลาหมอ และ รพ.ศรีประจันต์

๒) ไตรมาส ๑ - ๔ ผลงานในภาพรวมของจังหวัด สำหรับเด็กอายุ ๐ - ๑ ปี ทั้ง BCG , OPV๓ , DTPHB๓ ได้ร้อยละ ๙๔ - ๙๘ ( เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ) ส่วนวัคซีน MMR เป้าหมายร้อยละ ๙๕ ผลงานได้ร้อยละ ๘๗.๙๕ สำหรับเด็กอายุ ๑ - ๕ ปี เป้าหมายการได้รับวัคซีนครอบคลุมร้อยละ ๙๐ ผลงานทั้ง DTP๕ , OPV๕ ได้ร้อยละ ๙๑ ส่วนผลงาน JE ได้ประมาณร้อยละ ๘๔ - ๘๗ ( เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายสถานบริการจะเห็นว่าผลงานของโรงพยาบาลต่ำกว่าของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทั้งกลุ่มอายุ ๐ - ๑ ปี และ อายุ ๑ - ๕ ปี โดยเฉพาะกลุ่มอายุ ๑ - ๕ ปี ทั้งวัคซีน JE , DTP๕ , OPV๕ ผลงานได้ไม่ถึงร้อยละ ๘๐ ( เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ) ขอฝาก รพศ.เจ้าพระยายมราช , รพ.บางปลาหมอ , รพ.ศรีประจันต์ และ รพ.ด่านช้าง

### ข้อสังเกตจากการนิเทศติดตาม

- ๑) การบันทึกข้อมูลที่หน่วยบริการไม่สมบูรณ์ ส่งผลให้การประมวลผลไม่ครบถ้วน
- ๒) หน่วยบริการขาดการติดตามเด็กในเขตรับผิดชอบ ให้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในปี ๒๕๕๘ เป้าหมายการดำเนินงานที่จะเน้นมากขึ้นกว่าเดิม ส่วนในเรื่องการให้ MMR จะเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในเด็กอายุ ๒ ปีครึ่ง ดำเนินการไปแล้วตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๕๗ ที่ผ่านมา ในช่วงนี้ MMR ขาด สปสช. ไม่สามารถหาซื้อให้ได้ จึงให้ใช้เป็นวัคซีน MR แทน

เรื่องรหัสวัคซีน ตรงที่มีการฉีด ถ้าเป็น MMR เข็มที่ ๒ ใน ๒ ปีครึ่ง เป็นรหัส ๐๗๓ ถ้าเป็น t เล็ก T ใหญ่ ในเด็กนักเรียน ป.๑ เป็นรหัส ๐๗๒ ในกลุ่มที่เหลืออายุ ๒ ปีครึ่ง จนถึง ๗ ปี มีโครงการรณรงค์เฉลิมพระเกียรติของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่ ๑ พฤษภาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ เป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติ

มติที่ประชุม            ที่ประชุมรับทราบ

### ๔.๒.๓ การดำเนินการเรื่องโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการคัดกรองภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตา

๑. นายชัชวาล นฤพนธ์จิรกุล หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อและสุขภาพจิต แจ้งเรื่องเกณฑ์การประกวด “คปสอ. DHS ดีเด่น” โดยได้กำหนดแนวทางในการประกวดดังนี้ การจัดการประกวดจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนตุลาคม เพื่อจะได้ดำเนินการเสร็จสิ้นในเดือนมิถุนายน ใช้เวลา ๙ เดือนในการดำเนินการ ซึ่งคณะกรรมการการประกวดจะพิจารณาในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพในเรื่อง ๕ กลุ่มวัย และ ๔ ระบบ ในแต่ละกลุ่มวัย จะมีการกำหนดตัวชี้วัดที่สำคัญที่เป็นปัญหาเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการประกวดต่อไป

๒. การเก็บข้อมูลการดำเนินการโรคเรื้อรัง เบาหวานในผู้ป่วยปกติ ในปี ๒๕๕๘ ขอให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๗ โดยให้พิจารณาจากเอกสารประกอบ ได้แก่ การคัดกรองประชาชนในกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป แบ่งเป็น ๒ กลุ่มคือ กลุ่ม ๓๕- ๕๙ ปี และกลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป ผลการคัดกรองจะจำแนกเป็น ผลเลือดปกติ และปัจจัยไม่เสี่ยงแต่ผลเลือดเสี่ยง โดยปัจจัยเสี่ยงจะเน้นในเรื่องรอบเอวเกินเพียงอย่างเดียว กลุ่มสุดท้ายคือกลุ่มสงสัยป่วยที่น้ำตาลเกิน ๑๒๖ ขึ้นไป ความดันโลหิตสูง เรื่องความดันโลหิตสูง ให้ดู ตาม BP ส่วนรายการคัดกรอง ตา ไต เท้า รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แจกในการประชุม

๓. การคัดกรองภาวะเบาหวานขึ้นจอประสาทตา เป็นเรื่องที่สำคัญ ผู้ป่วยในปี ๒๕๕๘ เป็นการคัดกรองเชิงระบบ และมีการพัฒนาบุคลากรในการถ่ายภาพผู้ป่วยจอประสาทตา นายแพทย์พรณรงค์ ได้จัดประชุมทีมงาน กำหนดว่าโรงพยาบาลที่มีเครื่องตรวจจอประสาทตา เช่น รพ.เจ้าพระยายมราช รพ.สมเด็จพระสังฆราชของค์ที่ ๑๗ รพ.ดอนเจดีย์ รพ.ด่านช้าง ควรคัดกรองให้แล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม ๒๕๕๗ สำหรับโรงพยาบาลที่ไม่มีเครื่องฯ ให้ไปขอยืมโรงพยาบาลที่มีเครื่องฯ ควรคัดกรองให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๕๘ ซึ่งการอบรมให้ความรู้เรื่องการถ่ายภาพจอประสาทตา นายแพทย์พรณรงค์จะจัดอบรมให้ความรู้ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ กำหนดการประชุมจะแบ่งเป็นช่วงเช้าจะเป็นทฤษฎี ช่วงบ่ายจะเป็นการปฏิบัติ โดยบริษัทเครื่องมือแพทย์จะมาร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย ส่วนการส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมฯ ไม่นับว่าจะต้องเป็นพยาบาล เป็นเจ้าหน้าที่ก็ได้ ในกรณีที่ถ่ายภาพจอประสาทตาแล้วพบว่าปกติให้นัดปีละครั้ง ถ้าผิดปกติให้ส่งต่อไปรักษาต่อในโรงพยาบาล ในการอบรมจะมีตัวอย่างรูปให้ดูว่า จอประสาทตาที่ปกติและผิดปกติ หลักการคือต้องการให้เจ้าหน้าที่อยู่ รพ.สต เป็นตัวแทนของสาธารณสุขอำเภอ และของโรงพยาบาล จะใช้ผู้ที่มารับความรู้ มาฝึกที่ รพ. เดิมบางนางบัว จะมีตารางการฝึกให้ความรู้โดยเฉพาะ

ส่วนเครื่องตรวจจะเวียนไปแต่ละที่ จะเริ่มปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป รายงานผลการดำเนินงานภายใน ๓ เดือน

๔. การดำเนินงานตามมาตรการเร่งด่วน ในการปราบปรามและหยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติด ณ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๗ จากเป้าหมาย ๔๘๒ คน มีผู้เข้าการรักษาที่เรา ๑๑๑ คน และในขณะนี้ มีชุดตรวจ ๑,๐๐๐ ชุด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้จัดส่งไปให้สาธารณสุขอำเภอเรียบร้อยแล้ว

**มติที่ประชุม** ๑) กำหนดให้จัดประชุม PM ระดับจังหวัดร่วมกับ PM ระดับอำเภอ ผู้ประสานแผนโครงการ เพื่อจัดทำกิจกรรมหลักและตัวชี้วัดในระดับอำเภอ จากนั้นตามแผนจะจัดให้มีการแถลงนโยบายในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ ซึ่งตัวชี้วัดที่ได้จากการหารือจะนำมากำหนดให้เป็นเกณฑ์ในการประกวด

๒) การคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในประชาชนกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป โดยคัดกรองในกลุ่มที่ปกติ ส่วนกลุ่มไม่ปกติแยก ในรายละเอียดจะแจ้งเกณฑ์ก่อน ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

๓) การคัดกรองจอประสาทตาอาจไม่ต้องการให้ซื้อเครื่องตรวจจอประสาทตาเพิ่ม แต่ขอให้ใช้การหมุนเวียนเครื่องแทน โดยให้คัดกรองเข้าพร้อมกับการคัดกรองจอประสาทตา ส่วนเรื่องการคัดกรองไต กำหนดให้เป็นไปตามแผน ดำเนินการตามโซนเพื่อลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทางของคนไข้

#### **๔.๒.๕ รายงานความครอบคลุมการได้รับบริการฝากครรภ์ และรายงานประเมินพัฒนาการเด็ก**

นางจริยา ละมัยเกศ แจ้งสรุปผลงานการดำเนินงานการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ สรุปผลการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ (ร้อยละ ๖๐) จะเห็นได้ว่าทุกอำเภอดำเนินการได้ตามเป้าหมายของการบริการ แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดด้านความครอบคลุม

สรุปผลการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐) จะเห็นได้ว่าทุกอำเภอยังดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมายการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ยกเว้นอำเภอด่านช้าง สามชุกและ อำเภออุทุมพร ซึ่งได้ผลงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดด้านความครอบคลุม

สรุปผลการตรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัย ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๗ ตัวชี้วัดความครอบคลุมการตรวจพัฒนาการเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน (เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐) วิเคราะห์ผลงานจากรายงานพัฒนาการ โดยใช้ข้อมูลจากรายงานของ WCC ของโรงพยาบาลและ รพ.สต. โดยภาพรวมของจังหวัด พบว่าความครอบคลุมของการตรวจพัฒนาการแยกรายอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน ได้ร้อยละ ๙๒.๓๑,๙๘.๗๓,๗๘.๓๘,๗๗.๙๙ ตามลำดับ ซึ่งความครอบคลุมยังต่ำในเด็กอายุที่ ๓๐,๔๒ เดือน และมีอำเภอที่ต่ำอยู่คือ ดอนเจดีย์ ,หนองหญ้าไซ,ด่านช้าง

ตัวชี้วัดเด็กมีพัฒนาการสมวัยอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน (เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕) วิเคราะห์ผลงานจากรายงานพัฒนาการ โดยใช้ข้อมูลจากรายงานของ WCC ของโรงพยาบาลและ รพ.สต. โดยภาพรวมของจังหวัด พบว่าเด็กมีพัฒนาการสมวัยแยกรายอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ เดือน ร้อยละ ๙๐.๗๒,๙๓.๔๒,๙๕.๔๖,๙๖.๒๘ ตามลำดับ ทุกอำเภอทำผลงานการคัดกรองพัฒนาการยังได้สมวัยที่สูงอยู่ ยกเว้น สองพี่น้อง และ สามชุก ที่ค้นหาล่าช้าได้เกินร้อยละ ๑๐ ขึ้นไป

## แนวทางในการดำเนินงาน

การดำเนินการตรวจพัฒนาการ พบว่าเด็กมีพัฒนาการสมวัยสูงกว่าร้อยละ ๙๐ ซึ่งยังคงค้นหาเด็กพัฒนาการล่าช้าได้น้อย โดยในปี ๒๕๕๗ จังหวัดสุพรรณบุรีได้ดำเนินการตรวจพัฒนาการแยกรายอายุใน ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ดังนี้

- เริ่มปรับวันเพิ่มในการประเมินพัฒนาการใน WCC ซึ่งเดิมดำเนินการวันเดียวกับการให้บริการวัคซีน ทำให้ขาดขั้นตอนการประเมินพัฒนาการที่ตัวเด็ก ทำได้ไม่ละเอียด และไม่ครบถ้วนตามมาตรฐาน WCC คุณภาพ
- จัดทำแนวทางปฏิบัติการประเมินพัฒนาการเด็กที่ชัดเจนในแต่ละระดับตั้งแต่ รพ.สต./รพช./รพท.
- เริ่มพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลและการรายงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
- การจัดสถานที่ให้แม่และเด็ก ได้ทำกิจกรรม เสริมความรู้ และพัฒนาการ ระหว่างรอรับบริการ ผู้ให้บริการตรวจพัฒนาการก็สามารถสังเกตพัฒนาการเด็กระหว่างที่เล่นได้ หรือจัดเป็น มุม NDDC (มุมส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และทันตสุขภาพ : Nutrition Development Dental Corner) เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้และสาธิตของพ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดูเด็กเกี่ยวกับการเลี้ยงดูเด็ก การส่งเสริมสุขภาพ ส่งเสริมโภชนาการและการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน
- ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งเร่งรัดผลงานให้ได้ตามเป้าหมาย

**มติที่ประชุม** การตรวจพัฒนาการเด็ก ในที่ประชุมระดับเขต กำหนดเป้าหมายว่าควรพบเด็กที่มีพัฒนาการปกติร้อยละ ๘๕ เด็กที่มีพัฒนาการผิดปกติร้อยละ ๑๕ ซึ่งจากผลดำเนินการของจังหวัดสุพรรณบุรีที่ผ่านมาพบว่า เด็กที่มีพัฒนาการปกติร้อยละ ๙๕ เด็กที่มีพัฒนาการผิดปกติร้อยละ ๕ ซึ่งเกิดจากขาดองค์ความรู้ในการตรวจพัฒนาการเด็ก ควรมีการอบรมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ให้ได้รับความรู้เพิ่มศักยภาพให้มีความสามารถในการประเมินพัฒนาการเด็ก มอบหมายให้ระดับอำเภอเป็นผู้จัดอบรมฯ และทบทวนปัญหาเพื่อหาแนวทางในการแก้ไขต่อไป

### **๔.๒.๖ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญประจำเดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗**

นางจุฑามาศ โกมลศิริสุข หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป แจ้งเรื่องความทันเวลาในการรายงานโรคตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๓ กันยายน ๒๕๕๗ มีความทันเวลาร้อยละ ๗๐ อยู่ ๓ แห่ง คือ รพ.เจ้าพระยายมราช รพ.เดิมบางนางบวช รพ.หนองหญ้าไซ ในหน่วยบริการที่เหลือความทันเวลาอยู่ระหว่างร้อยละ ๘๐ - ๑๐๐ ความทันเวลา ณ เดือนกันยายน รพ.เจ้าพระยายมราชร้อยละ ๖๔ รพ.ดอนเจดีย์ร้อยละ ๗๘ โรงพยาบาลที่มีความทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ รพ.ด่านช้าง รพ.สามชุก รพ.อุทอง และ สสอ.บางปลาม้า สสอ.สามชุก สสอ.อุทอง และ สสอ.หนองหญ้าไซ

รายงานเรียงอันดับอัตราป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ อันดับที่ ๑ Influenza อัตราป่วย ๔๒.๖๗ อันดับ ๒ Food poisoning อัตราป่วย ๘๗.๒๒

โรคที่เฝ้าระวัง ๑. โรคตาแดง อำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอเมือง ๒.อาหารเป็นพิษ อำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอด่านช้าง ๓. ไข้เลือดออกอำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอศรีประจันต์ รองลงมาเป็นอำเภอเมือง กลุ่มอายุ ๑๔ ปี ๔. โรคมือ เท้า ปาก อำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอสองพี่น้อง กลุ่มอายุ ๐-๔ ปี

สรุปผลการตรวจเยี่ยม คปสอ.ต่างๆ ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า รพ.สต. ไม่ได้นำหลักการทางระบาดวิทยามาเป็นทฤษฎีในการวิเคราะห์ปัญหา บางส่วนยังไม่ทราบปัญหา

สุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ งานควบคุมโรคติดต่อทั่วไปได้มีการนิเทศติดตามงานในระดับรพ.สต.ว่ามีปัญหาด้านใด แล้วจะประชุมปรึกษาแก้ไขปัญหากันต่อไป

มติที่ประชุม ๑) ขอให้ดำเนินการควบคุมป้องกันโรคตาแดงในทุกพื้นที่

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

นางลัดดาวัลย์ ไวยสุรสิงห์ ผอ.วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี แจ้งเรื่อง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ๔ แห่งในเขตบริการสุขภาพที่ ๕ ได้จัดทำหลักสูตรอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับ รองรับ Service palm ในปีหน้าของ วทบ.สุพรรณบุรี ปีหน้าจะเปิดหลักสูตรเฉพาะทางเรื่องโรคหัวใจหลอดเลือด ที่ผ่านมาจากเขตส่งเงินมาให้จัดการอบรมเฉพาะทาง มีอาจารย์ที่รับผิดชอบและจบเฉพาะทาง ๒ คน ส่วนเรื่อง CAPD ในปีหน้าจะส่งคนไปอบรม เพราะตอนนี้ยังไม่มีบุคคลเฉพาะทาง ทางสภากาชาดกำลังปรับหลักสูตร


เรื่องการอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติครอบครัว วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ได้จัดหลักสูตรให้จังหวัด เรื่องพยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้ช่วยพยาบาล ใบอนุญาตการศึกษา ๔ ปีหมดเขต ต้องขอสภาการพยาบาลรอบใหม่ ขณะนี้ได้รับแจ้งจากสาธารณสุขอำเภอว่ามีความต้องการส่งพยาบาลมาอบรม เรื่องพยาบาลเวชปฏิบัติ วิทยาลัยพยาบาลฯไม่เปิดหลักสูตรการอบรม เนื่องจากเปิดมา ๕ รอบแล้วสำหรับ สุพรรณบุรี แต่อย่างไรก็ตามยังมีความต้องการอยู่ นอกจากนี้วิทยาลัยพยาบาลฯ มีแผนที่เปิดเฉพาะทาง หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในปีหน้า

นางจรียา แจ้งเพิ่มเติม เรื่องการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของปี ๒๕๕๗ ครบ ๓ ปีตามที่กระทรวงกำหนด ซึ่งจะเหลือเงินประมาณ ๓ ล้าน ตามข้อตกลงของ สปสช. กำหนดให้จ่ายเงินตาม ผลงาน ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีได้ทำบัญชี สิ้นเดือนกันยายนจะจัดสรรลงพื้นที่ ตามผลงาน ไตรมาสที่ ๑ ถึง ไตรมาสที่ ๔ และผลงานที่ได้มากกว่า ๘๐ % ส่วนโครงการก็จะรับเงินอีกส่วนหนึ่ง เป็นค่าน้ำยาอ่านสไลด์ของ รพ.เจ้าพระยายมราช รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗ เป็นส่วนที่ รพ.ไม่ต้องเก็บค่าบริการ ในปี ๒๕๕๗ และในปี ๒๕๕๘ ในไตรมาสแรก รายละเอียดการจัดสรรฯได้ส่งให้หน่วยบริการรับทราบแล้ว


มติที่ประชุม ๑) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จะมีพยาบาลที่บรรจุที่ รพ.สต ๒๐ คน ควรจะไปอบรมเรื่องเวชปฏิบัติ และกลุ่มที่อยู่โรงพยาบาลควรอบรมเวชกรรมฟื้นฟู

๒) ปีหน้าจะเริ่มดำเนินการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกรอบใหม่ โดยคัดกรองสตรีที่เกิดปี ๒๕๕๒-๒๕๕๓

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๑๙ น.

ลงชื่อ  ผู้จัดรายงานการประชุม  
(นางสาวรุ่งเพชร นพมาศ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวเพ็ชรน้อย ศรีผุดผ่อง)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข