

สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล จังหวัดพิจิตร (กวป.) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๑

วันจันทร์ ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหลวงพ่อเพชร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ผู้มาประชุม

1	นพ.ณรงค์ ตั้งตรงไพโรจน์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
2	นพ.สุรัชย์ แก้วศิริ	ผู้อำนวยการ รพ.พิจิตร	รพท.พิจิตร
3	นพ.ปริญญา นากปณบุตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
4	นางปัทมา ผ่องสมบุรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
5	นายสุทิน ไทยภัทรพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริหาร)	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
6	นายสมศักดิ์ ศิริวัฒนากุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
7	นายวรวิทย์ พูลสวัสดิ์กิติกุล	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
8	นางณอมวงศ์ หาญมนตรี	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
9	นางสุทธยา ฆะอบเหล็ก	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
7	นพ.ประทีป จันทรสิงห์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.วังทรายพูน	รพ.วังทรายพูน
8	พญ.สุวรรณา ต่อมยิ้ม	ผู้อำนวยการ รพ.โพธิ์ประทับช้าง	รพ.โพธิ์ประทับช้าง
9	นพ.กิตติโชติ ตั้งกิตติถาวร	ผู้อำนวยการ รพ.ตะพานหิน	รพ.ตะพานหิน
10	นพ.จิรพันธ์ สุขชี	ผู้อำนวยการ รพ.บางมูลนาก (แทน)	รพ.บางมูลนาก
11	นพ.พนม ปทุมสุติ	ผู้อำนวยการ รพ.โพทะเล	รพ.โพทะเล
12	นพ.สุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สามง่าม	รพ.สามง่าม
13	นพ.กิตติกุล ปิตะวีรกุล	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.ทับคล้อ	รพ.ทับคล้อ
14	นพ.โสภณ โฆษิตานิชย์	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สากเหล็ก	รพ.สากเหล็ก
15	น.ส.จามิกร กาวิละ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.ดงเจริญ (แทน)	รพ.ดงเจริญ
16	พญ.ผกามาศ เพชรพงศ์	ผู้อำนวยการ รพ.วชิรบำรุง	รพ.วชิรบำรุง
17	น.ส.กษมา สุนทรสุริยวงศ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร	สสอ.เมืองพิจิตร
18	นายณัฐชน สุขเกษ	สาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ	สสอ.ม่วงสามสิบ
19	นายประพันธ์ศักดิ์ เสือนาราย	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง	สสอ.โพธิ์ประทับช้าง
20	ดร.ธานี โชติคคาม	สาธารณสุขอำเภอตะพานหิน	สสอ.ตะพานหิน
21	นายประเสริฐ อินอ้าย	สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก	สสอ.บางมูลนาก
22	นายมนตรี คลังสิน	สาธารณสุขอำเภอสามง่าม	สสอ.สามง่าม
23	นายวิระ ติมัน	สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ	สสอ.ทับคล้อ
24	นายอริวัฒน์ วงศ์ตันติเจริญ	สาธารณสุขอำเภอสากเหล็ก	สสอ.สากเหล็ก
25	นายทองดี นาควิจิตร	สาธารณสุขอำเภอบึงนาราง	สสอ.บึงนาราง
26	นายพนธ์ ทัฬหะพร	สาธารณสุขอำเภอดงเจริญ (แทน)	สสอ.ดงเจริญ
27	นายระเนตร เอื้อเฟื้อพันธุ์	สาธารณสุขอำเภอวชิรบำรุง	สสอ.วชิรบำรุง
28	นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
29	นางจรรยา นารธรสวัสดิ์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
30	นายจิรยุทธ คงนุ่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
31	น.ส.มานิสา เจริญทอง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
32	นางรุ่งทิพา มโนวิชรธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
33	นายไพบุลย์ ตันคงจำรัสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
34	น.ส.จารุณี ภักดีโต	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ (แทน)	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
35	ทพ.สุรียน จุรัตนกร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร

ผู้มาประชุม (ต่อ)

36	นายวัชรินทร์ เวชวิทย์กุล	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
37	นางอรรวี พลอาจ	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและโรคไม่ติดต่อ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
38	ภก.สันทัศน์ ทองงามดี	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ/ลา)

1	นพ.วิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.บางมูลนาก	รพ.บางมูลนาก
2	นายปราโมทย์ สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอโพทะเล	สสอ.โพทะเล

ผู้เข้าร่วมประชุม

1	น.พ.สมบัติ ภูวนกุล	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ด้านการแพทย์	รพ.พิจิตร
2	น.พ.เสรี วุฒินันท์ชัย	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ด้านพัฒนาระบบการเงิน การคลัง และประกันสุขภาพ	รพ.พิจิตร
3	น.พ.เพ็ญศรี มโนวิชิตสรณ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ด้านปฐมภูมิ และทุติยภูมิ	รพ.พิจิตร
4	นางประภา ราช	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ด้านการพยาบาล (รก.)	รพ.พิจิตร
5	นางอำไพ ต้นสกุล	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล กลุ่มภารกิจด้าน อำนวยการ	รพ.พิจิตร
6	นางเดือนเพ็ญ ขาญณรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3
7	นายกฤษณ อินทะสร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ตะพานหิน
8	นายสุทธิพงษ์ ยิ่งสูง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.โพทะเล
9	นางปานิดา แก้วมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
10	นายสันติ ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
11	นางชุติมา อรัญพฤษ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
12	นายเจษฎา ปันเพ็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รพ.พิจิตร
13	นายศรีไพร สอนเขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ดงกลาง
14	น.ส.นฤมล ลิ้มตระกูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
15	นางภกตา แสงสินศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
16	นางอัญญา เจศรีชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
17	นางมยุรี เข็มทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
18	น.ส.อัญชลี สังข์เมือง	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
19	นายสุวัฒน์ หัมนัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
20	นายพินิจ พรหมจาด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
21	น.ส.สุภาพรณ ผดุงฉัตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
22	นางธิดิพร โตอุ่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
23	นายพุทธิชาติ เพ็งดำรง	นายช่างเทคนิค ปฏิบัติการ	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
24	น.ส.น้ำอ้อย กฤษนัน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร
25	นางอมรภากรณ์ เล็กประเสริฐ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	สำนักงานสาธารณสุข จ.พิจิตร

เริ่มประชุม ๑๓.๐๗ น.

ก่อนวาระการประชุม

๑. มอบแนวทาง และนโยบาย ปี ๒๕๖๒

นายวรพันธ์ สุวณฺณสุต ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

- ขอความร่วมมือให้ทุกท่านเข้าร่วมงานรัฐพิธี
- การแต่งกาย หรือการแต่งเครื่องแบบ ต้องแต่งให้เหมาะสม และถูกต้อง
- การถ่ายรูปงานที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ไม่ให้เผยแพร่ยกเว้นภาพที่ได้รับพระราชทาน

อนุญาตแล้ว

- การจัดงานเกี่ยวกับราชวงศ์ให้สมพระเกียรติ และดำเนินการจนเสร็จกลับออกจากพื้นที่
- การสนองนโยบายของรัฐบาล เช่น การควบคุมโรคระบาด และโรคระบาดตามฤดูกาล, การจัดการโครงการกองทุน ๔๕ บาท

- แนวคิด ๓ ส ๑ ป (สะอาด, สะดวก, สบาย และปลอดภัย)

○ สะอาด เป้าหมาย ได้แก่ ที่ทำงาน ชุมชน และบ้านพัก ประเด็น ขยะ, ยาเสพติดการพนัน, ระเบียบสังคม และการจัดซื้อจัดจ้าง

○ สะดวก เป้าหมาย ได้แก่ ๑. การบริการเชิงรุก ๒. การใช้เทคโนโลยี ประเด็น ลดขั้นตอน และนวัตกรรม

○ สบาย เป้าหมาย ได้แก่ ๑. สบายกาย ๒. สบายวาจา ๓. สบายใจ ประเด็น สุขภาพ/โรคภัย พุดจาสร้างสรรค์

○ ปลอดภัย เป้าหมาย ได้แก่ ๑. ตัวเอง/ชุมชน/นักท่องเที่ยว ๒. พื้นที่ ๓. อาหาร + OTOP ประเด็น อุบัติเหตุ/อุบัติเหตุชุมชน/ศูนย์เด็ก/โรงเรียนสถานที่ท่องเที่ยว และแหล่งท่องเที่ยว

- การจัดงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE) เป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด โดยทุลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ทรงเสด็จมาเป็นประธาน ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยเทคนิคพิจิตร

นายวิทยา มากปาน รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

- การเสนอหนังสือบันทึกนำเพื่อให้ผู้บังคับบัญชาลงนาม ต้องชัดเจน โดยเฉพาะข้อกำหนดให้สรุปสาระสำคัญ ในการเชื่อมโยงข้อพิจารณาด้วย

- การขับเคลื่อนงานสำคัญ เช่น โรคไข้เลือดออก, อุบัติเหตุ เพื่อลดสถิติการเจ็บป่วย - ตาย ควรกำหนดให้เป็นวาระจังหวัด หรือ ตัวชี้วัด เพื่อเพิ่มความเข้มข้นในการแก้ปัญหา

- ขอขอบคุณ และชมเชยในการเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมวิชาการพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ครั้งที่ ๒๑ ประจำปี ๒๕๖๑

๒. มอบใบประกาศ/โล่ แสดงความยินดี หน่วยงานที่มีผลงานดีเด่น ดังนี้

- รพ.ที่ได้รับรองมาตรฐาน Green & Clean Hospital ระดับดีมาก จำนวน ๖ รพ. ได้แก่ รพ.พิจิตร/บางมูลนาก/โพทะเล/วชิรารมี/โพธิ์ประทับช้าง/วังทรายพูน
- สถานบริการที่ได้รับการประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก จำนวน ๒๓ แห่ง ได้แก่ อ.เมือง ๖ แห่ง/อ.ตะพานหิน ๘ แห่ง/อ.โพธิ์ประทับช้าง ๖ แห่ง /อ.วชิรารมี ๒ แห่ง และ รพ.วังทรายพูน ๑ แห่ง
- หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA จำนวน ๒๕ หน่วยงาน
- ผลการดำเนินงานผู้สูงอายุดีเด่นระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒ อำเภอ ๘ รางวัล

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธาน แจ้งเพื่อทราบ

- ผก.เรื่องการจัดหน่วยจักรยานยนต์เคลื่อนที่เร็ว เพื่อรองรับอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น ในการจัดงานกิจกรรมปั่นจักรยาน "อุ่นไอรัก คลายความหนาว สายน้ำแห่งรัตนโกสินทร์" ในวันอาทิตย์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๑ กรณีมีข้อแก้ไขให้แจ้งที่เลขานุการที่ประชุม กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

มติที่ประชุม : ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและเรื่องติดตามความก้าวหน้า

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ รอง นพ.สสจ (น.พ.ปริญญ์ นากปุ่นบุตร รองนายแพทย์สาธารณสุขด้านเวชกรรมป้องกัน) เรื่องสืบเนื่องจากที่ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๓ น.พ.บุญชัย อีระกาญจน์ ได้มาตรวจเยี่ยมตามนโยบาย ของ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข การลงเยี่ยมพื้นที่โดยมิได้คาดหมาย (Surprise Visit) เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ และได้มีข้อเสนอแนะเชิงสั่งการ ดังนี้

- ให้ทุกหน่วยงาน ตรวจสอบ และดูแล สัญลักษณ์ของสถาบันให้เหมาะสม อาทิ พระบรมฉายาลักษณ์, ธงชาติ ต้องมีสภาพสมบูรณ์ และสะอาด
- ครุภัณฑ์การแพทย์ขอให้พร้อมใช้ เช่น เครื่องวัด BP ชนิดแขนสอด พบว่ากระดาก สำหรับพิมพ์เพื่อแสดงผลหมด
- โครงการ ๑๐๐ ปี เรื่อง ที่พักขยะ ให้ดำเนินการดังนี้
 - ติดป้ายพักขยะติดเชื้อ เนื่องจากด้านในมีชักโครกและฝักบัวชำระ อาจจะทำให้ผู้มาใช้บริการเข้าใจผิดว่าเป็นห้องสุขา
 - ปรับภูมิทัศน์ให้เหมาะสม หรือติดไวเนล เพื่อป้องกันการเข้าใจผิด

มติที่ประชุม : ทราบ

๔.๒ โรงพยาบาลพิจิตร

• ข้อสรุปจาก ทีม CFO จังหวัด เรื่องการชำระหนี้ตามจ่าย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ของ โรงพยาบาลชุมชน โดยจะมีส่วนลดให้กับหน่วยงาน ดังนี้ ชำระภายในไตรมาส ๒ ลด ๒๐%, ชำระในไตรมาส ๓ ลด ๑๐% และชำระในไตรมาส ๔ ลด ๕% (รวมเงินแรงงานต่างด้าว)

มติที่ประชุม : ทราบ

๔.๓ กลุ่มโรงพยาบาลชุมชน สรุปมติร่วมกัน จากการประชุมกลุ่ม ผอ. รพช. ดังนี้

• เรื่อง ข้อตกลงการจ่ายค่าตอบแทน ฉบับ ๑๑ ดังนี้
○ จ่ายตามอัตราที่ประกาศ ตามเกณฑ์ที่กำหนด
○ จ่ายทุกลักษณะงานของเจ้าหน้าที่ โดยตีความว่าทุกงานสนับสนุนการบริการผู้ป่วย
○ เริ่มจ่าย เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป ไม่ย้อนหลัง แต่ไม่พร้อมกัน
เนื่องจากความพร้อมด้านการเงินของแต่ละหน่วยนั้น ๆ เพราะการจ่ายเงินดังกล่าวอาจจะกระทบกับสถานะการเงินของหน่วยงานต้องเฝ้าระวังสถานการณ์ใกล้ชิด

• การขยายเวลาเพิ่มพูนทักษะของแพทย์ ที่ รพ.วังทรายพูน สามารถปฏิบัติงานได้ระดับหนึ่ง และจะหารืออีกครั้งเมื่อประเมินหลังจากการเข้าเวรนอกเวลาราชการ

• จากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การปรับลูกจ้างชั่วคราว เป็น พนักงานกระทรวงเจ้าหน้าที่ที่มีความเข้าใจที่ คลาดเคลื่อน ทั้งเรื่องคุณสมบัติ, โควตา ฝากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สื่อสารให้ชัดเจนเพื่อความเข้าใจตรงกัน

• การจัดหาอุปกรณ์การแพทย์เพื่อรองรับสาขาต่าง ๆ ของ Service plan เช่น ให้นำเข้าที่ประชุม กลุ่ม ผอ.รพช.เพื่อขับเคลื่อน Service plan สาขาต่าง ๆ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ประธาน : ขอให้ทุกหน่วยเริ่มจ่าย ณ เดือนมกราคม ๒๕๖๒ พร้อมกัน

มติที่ประชุม : ทราบ

๔.๔ กลุ่มสาธารณสุขอำเภอ สรุปมติร่วมกัน จากการประชุมกลุ่ม สสอ. ดังนี้

• การคัดเลือก พชอ. เพื่อเป็นตัวแทนจังหวัด ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ขอให้จังหวัดสนับสนุนเรื่อง เกณฑ์การคัดเลือกตัวแทนจังหวัดไประดับเขต และเงินสนับสนุน

• ขอให้จังหวัดควบคุมกำกับการวางฎีกา, การจ่ายเบิกจ่าย เรื่อง การสร้างที่พักขยะในโครงการ ๑๐๐ ปี หมออนามัยห่วงใยประชาชน

• การปรับลูกจ้างชั่วคราว เป็น พนักงานกระทรวง ในปี ๒๕๖๒ ตามโควตาไม่เกิน ๕๐% สามารถคัดเลือก ๕๐% จากทุกหน่วยงานได้หรือไม่

รองบริหาร : หนังสือสั่งการเรื่องที่พักขยะ ต้องเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ การตรวจรับงานควรดำเนินการแล้วเสร็จช่วงต้นธันวาคม ๒๕๖๑ เนื่องจากการดำเนินการเรื่องเอกสารในการเบิก-จ่ายต้องใช้เวลา

ประธาน : - ให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลประกาศรับสมัคร ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง เพื่อเป็นพนักงานกระทรวง เนื่องจากผู้สมัครจะต้องสมัครใจ และเข้าใจสิทธิประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น และหายไป กรณีที่มีผู้สมัครไม่ครบจำนวน ให้แจ้งว่าไม่ประสงค์จะเป็นพนักงานกระทรวง แต่ถ้าจำนวนผู้สมัครเกินจำนวน ให้พิจารณาหลักเกณฑ์การคัดเลือก

- เรื่องที่พักขยะขอให้ทุกหน่วย ส่งเบิกภายใน ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นอย่างช้า

มติที่ประชุม : ทราบ

๔.๕ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ นางเดือนเพ็ญ ชาญณรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
แจ้ง เรื่อง ตัวชี้วัดที่เกี่ยวกับกรมสุขภาพจิต จำนวน ๒ ตัว ดังนี้

- การกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TIDA ๔ I อย่างน้อยร้อยละ ๖๐ โดยทางศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓
จะจัดอบรมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด และขยายเป็น
NODE ไปยัง รพ.สต.เนื่องจากความสะดวกในการเดินทาง

- อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสนประชากร และจะลงพื้นที่ตามลำดับที่เรียงไว้ของ
ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๓ ในการสร้างกระบวนการ

ประธาน : การอบรม เรื่อง การกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TIDA ๔ I ขอให้อบรมที่จังหวัด (ช่วงมกราคม ๒๕๖๑)

มติที่ประชุม : ทราบ

๔.๖ กลุ่มงานต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

- ความก้าวหน้างบลงทุน ปี๒๕๖๒ (กลุ่มงานบริหาร)

- ครุภัณฑ์ ได้รับจัดสรร จำนวน ๑๘ รายการ เป็นเงิน ๑๔,๐๘๐,๐๐๐.-

- ส่งมอบแล้ว ๓ รายการ - รอส่งมอบ ๑๕ รายการ

- อยู่ระหว่างจัดหา ๑ รายการ (ตู้เย็นเก็บพลาสมา และเกล็ดเลือด โรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ๑ ตู้ ประกวดราคา ครั้งที่ ๓ อยู่ระหว่างกรรมการทบทวนสเปค)

- สิ่งก่อสร้าง ได้รับจัดสรร จำนวน ๗ รายการ เป็นเงิน ๒๒,๐๙๐,๐๐๐.-

- ลงนามในสัญญาแล้ว ๖ รายการ (ผู้รับจ้างเริ่มดำเนินการก่อสร้างแล้ว)

- อยู่ระหว่างรอลงนามในสัญญา ๑ รายการ (โรงครัวโรงอาหารฯ โรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชตะพานหิน ๑ หลัง ได้ผู้รับจ้างแล้ว แต่รอเงินโอนเพื่อทำสัญญา สบรส. แจ้งว่าจะโอนเงินเดือน
มกราคม ๒๕๖๒)

กรณีที่การก่อสร้างไม่เป็นไปตามวงจางาน ขอให้ประธานคณะกรรมการการตรวจงานจ้าง
ชี้แจงเป็นลายลักษณ์อักษร ถึงเหตุผล และแนวทางการเร่งรัด เพื่อจังหวัดจะนำข้อมูลดังกล่าวไปชี้แจงต่อที่ประชุม
คณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

มติที่ประชุม : ทราบ

- ติดตามการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

- ปี ๒๕๖๐ ดำเนินการแล้วเสร็จ ๙๘.๙๔ ยังไม่แล้วเสร็จ ๑.๐๖ ขอขยายเวลาแล้ว
รวม ๖ รายการ ๓ เครือข่ายบริการ ดังนี้ สามง่าม ๓ รายการ รวมเป็นเงิน ๓,๒๒๗,๓๙๕.- ทำสัญญาแล้วทั้งหมด
กำหนดเบิกจ่าย พ.ค.๖๒, สากเหล็ก ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๑๓๐,๖๕๐.- ตรวจสอบแล้ว กำหนดเบิกจ่าย ธ.ค. ๖๑
และบางมูลนาก ๒ รายการ รวมเป็นเงิน ๙๕๖,๖๔๘.- ทำสัญญาแล้วทั้งหมด กำหนดเบิกจ่าย ธ.ค. ๖๑ และ ม.ค. ๖๑

- ปี ๒๕๖๑ เบิกจ่ายแล้ว ๘๘.๐๖ ยังไม่แล้วเสร็จ ๑๑.๙๔ รวม ๙ รายการ ๔
เครือข่ายบริการ ดังนี้ รพ.พิจิตร ๓ รายการ ทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง ๑ รายการ อนุมัติแล้ว ๒ รายการ, รพ.ตะพานหิน
๓ รายการ อนุมัติจัดซื้อแล้ว ๒ รายการ และขอเปลี่ยนแปลงรายการ ๑ รายการ, รพ.วังทรายพูน ๑ รายการ อนุมัติ
จัดซื้อแล้ว และรพ.สากเหล็ก ๒ รายการ ทำแผนจัดซื้อแล้ว

- ปี ๒๕๖๒ เบิกจ่ายแล้ว ๐.๑๖ ยังไม่แล้วเสร็จ ๙๙.๘๔ ดังนี้ พบว่ามี ๕ เครือข่าย
บริการ ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ได้แก่ ตะพานหิน, วังทรายพูน, วชิรบำรุง, สากเหล็ก และดงเจริญ

○ ค่าเสื่อมส่วน ๑๐% รวม ๑๐ รายการ เป็นเงิน ๕,๒๘๐,๐๐๐.- และ ๒๐% จำนวน ๑๑๖ รายการ (ครุภัณฑ์ ๑๑๐ รายการ และสิ่งก่อสร้าง ๖ รายการ) รวมเป็นเงิน ๑๐,๔๑๗,๐๗๒.- อปสข. อนุมัติแล้ว โดยมีกำหนดให้เบิก-จ่ายภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และการจัดซื้อ/จัดหา ต้องไม่ขัดกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข และสพสข.

มติที่ประชุม : ทราบ

● การจัดสรรเงิน UC ตามผลงาน (กลุ่มงานประกันสุขภาพ) จ.พิจิตร จากประชากร UC ทั้งหมด ๔๐๐,๗๒๑ คน (ณ ๑ เม.ย.๖๐) ได้รับจัดสรร ๘,๒๐๔,๓๓๓.- (จากเงินทั้งหมด ๔๘,๖๕๔,๐๑๔.-) ๑๖.๘๖%

○ ข้อเสนอแนะการจัดสรร QOF เพื่อควบคุมคุณภาพข้อมูล และ ดังตาราง

ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
1. ระดับคะแนน 1 – 5 คะแนน 2. วิธีคำนวณ 2.1 คะแนนรวมทุกตัวชี้วัด x Pop 2.2 หาจำนวนเงิน/1 point * น้ำหนักตัวชี้วัดเท่ากัน	1. ระดับคะแนน 0 – 5 คะแนน 2. วิธีคำนวณ 2.1 คะแนนรายตัวชี้วัด 2.2 หาจำนวนเงิน/point รายตัวชี้วัด * น้ำหนักตัวชี้วัดไม่เท่ากัน	เหมือนปี 2561
- อำเภอใหญ่ได้เปรียบ กลุ่มเป้าหมายมากผลงานมาก	- กลุ่มเป้าหมายน้อยได้เปรียบ - ผลงานไม่ถึงเป้าหมายขั้นต่ำจะได้คะแนน	

○ ระยะเวลาที่นำมาคำนวณ ไตรมาส ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงไตรมาส ๒ ของ ปี พ.ศ.๒๕๖๒ (๑ เมษายน๖๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒)

การจัดสรรเงิน UC ตามผลงาน ปี ๒๕๖๑ และ ปี ๒๕๖๒ (รพ.สต + รพ.) นอกจากเงินเหมาจ่ายรายหัว

รายการ		๒๕๖๑	๒๕๖๒
		งบประมาณเขตฯ ๓	งบประมาณเขตฯ ๓
๑	QOF	๔๘,๖๕๔,๐๑๔.๐๐	๔๘,๖๐๑,๓๕๙.๘๕
๒	กองทุนโรคเรื้อรัง DM+HT	๖๗,๕๕๑,๓๘๕.๐๐	๘๒,๔๑๗,๙๗๗.๐๐
๓	งบ P&P สำหรับบริการพื้นฐาน (P&P Basic Service)	-	-
๓.๑	ค่าบริการ P&P จ่ายตามรายการบริการ (Fee Schedule)	-	งบเหมาจ่าย ๔๓.๒๒ บาท/ปชก.ทุกสิทธิ
๓.๑.๑	บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	-	
๓.๑.๒	บริการฝากครรภ์ (ANC)	-	
๓.๑.๓	การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจากธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์	-	
๓.๑.๔	การป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	-	
๓.๑.๕	การป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด (TSH)	-	
๓.๑.๖	บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด) ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี	-	
๓.๑.๗	บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	-	
๓.๑.๘	บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด) ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีขึ้นไปกรณีหลังยุติการตั้งครรภ์	-	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๓.๒	โครงการเคลือบหลุมร่องฟันกรามถาวรในเด็กวัยเรียน อายุ ๑๑-๑๒ ปี	-	
๓.๓	โครงการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่สงสัยมีพัฒนาการล่าช้าและเด็กที่มีการพัฒนาล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือ TEDA๔1	-	๒,๒๕๐,๐๐๐.๐๐
		๑๑๖,๒๐๕,๓๙๙.๐๐	๑๓๓,๘๖๙,๓๓๖.๘๕

○ รายการ PPB จ่ายแบบ fee schedule ปี ๒๕๖๒ มี ๖ รายการ โดยจะได้เงินทุก รายการที่ได้จัดบริการ ตามเงื่อนไข ดังนี้

รายการ PPB จ่ายแบบ Fee Schedule ปี2562 (8 รายการ)

1

บริการตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี

ค่าตรวจ Hb typing	270
ค่าตรวจ Alpha - thal 1	500
ค่าตรวจ Beta - thal	1,200
ค่า PND	2,500
ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000

2

บริการตรวจคัดกรอง Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ อายุ 35 ปีขึ้นไป

ค่าตรวจคัดกรองด้วยวิธี Quadruple test	1,200
ค่าบริการเจาะเลือดและค่าขนส่ง	200
ค่า PND	2,500
ค่าบริการตรวจโครโมโซมอันอับทาร์ในครรภ์ด้วยวิธี Karyotyping	2,500
ค่ายุติการตั้งครรภ์	3,000

3

บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

ค่าขนส่งบริการ	3,000
ค่ายุติการตั้งครรภ์ทุกวิธี	

4

บริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด

ค่าตรวจคัดกรอง TSH	125
--------------------	-----

5

บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง/ยาฝัง) หญิง < 20 ปี

ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง)	800
ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ยาฝัง)	2500

6

บริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง/ยาฝัง) หญิง >= 20 ปีขึ้นไป กรณีแท้ง Unwanted pregnancy (ขยายกลุ่มปี 62)

ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วง)	800
ค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ยาฝัง)	2500

7

บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (เพิ่มรายการปี 62)

ค่าบริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	250
การทำ Colposcopy รวมค่าตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจพยาธิ / ค่าอ่านผลพยาธิวิทยา	900

8

บริการฝากครรภ์ (ANC) (เพิ่มรายการปี 62)

ANC ครั้งแรก	1,200
ANC ครั้งที่ 2-5 อย่างน้อย 5 ครั้ง	400

อัตราการจัดเป็น บาท/ครั้ง ในแต่ละรายการ

อัตราการจัดเป็น บาท/ครั้ง ในแต่ละรายการ

ประธาน : ผลงาน QOF ของจังหวัดพิจิตร น่าจะทำได้ดีกว่านี้ให้ตรวจสอบคุณภาพ, ความทันเวลา และปริมาณของผลงาน ควรร่วมกันทำงานทั้งเครือข่ายบริการ และทำหน้าที่สื่อเวียนแจ้งรายละเอียดให้แต่ละหน่วยทราบ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานที่ถูกต้อง

มติที่ประชุม : ทราบ

● สถานการณ์การเงิน (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

○ การประเมิน Risk Score Plus ณ ตุลาคม ๒๕๖๑ (ดึงข้อมูล วันที่ ๒๗ พ.ย.๖๑)

- รพ.ระดับ ๔ มี ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.ทับคล้อ และรพ.ดงเจริญ ส่วนที่ยังไม่พบปัญหา

คือ รพ.ตะพานหิน และรพ.สากเหล็ก

- รพ.ที่มีค่า scoring plus ดี (B-) มี ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.พิจิตร และรพ.โพธิ์ประทับช้าง

○ ประสิทธิภาพโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เดือน กันยายน พบว่า มีรพ. ๒ แห่งที่มีอัตราครองเตียง ค่อนข้างต่ำ ได้แก่ รพ.สามง่าม และรพ.โพทะเล

○ ค่า CMI ข้อมูล ปี ๒๕๖๑ โรงพยาบาลในจังหวัดพิจิตร ผ่านเกณฑ์ ทุกแห่ง

○ เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๐ และ ปี ๒๕๖๑ ให้โรงพยาบาลที่มีจำนวนผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น แต่ค่า Adj. RW ลดลง โดยให้ตรวจสอบการ audit เวชระเบียน, ภาระงาน โดยกลุ่มงานประกันจะดำเนินการในปี ๒๕๖๒ ดังนี้

- จัดประชุมเรื่องการตรวจสอบคุณภาพ ข(internal audit) เวชระเบียน

ประธาน : ให้ดำเนินการอย่างเหมาะสม ตามมาตรฐาน

มติที่ประชุม : ทราบ

- สรุปตัวชี้วัดการตรวจราชการปี ๒๕๖๒ (กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์) เนื่องจากกระทรวงชี้แจงตัวชี้วัดในส่วน PA และตรวจราชการ ๓๕ ตัว เมื่อเทียบกับตัวชี้วัดจังหวัดพิจิตร ๑๗๖ ตัวชี้วัด มีตัวชี้วัดใหม่เพิ่มเติม ๗ ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดของเขตด้าน back office ของ รพ.สต. และอีก ๖ ตัวเป็นแบบเพิ่มเติม และยกระดับคุณภาพเพิ่มเติม ซึ่งจะประเมินโดยการตรวจราชการ และนิเทศงาน ทั้ง ๒ รอบ

มติที่ประชุม : ทราบ

- กิจกรรม ๓ กิจกรรม ได้แก่ หน่วยแพทย์เคลื่อนที่, Bike อุ่นไอรัก, จิตอาสาฯ (กลุ่มงานพัฒนาองค์กรฯ)

- จัดทำโครงการบูรณาการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ เพื่อดูแลประชาชนเพื่ออุทิศถวายพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร และถวายสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ และสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และเพื่อเป็นของขวัญปีใหม่ให้กับประชาชน

- โดยมีกิจกรรมในโครงการ ๕ กิจกรรม คือ (๑) การแพทย์ขั้นพื้นฐาน (๒) หันตกรรมเคลื่อนที่ (๓) บริการตรวจตา (๔) สุขภาพจิตเคลื่อนที่ (๕) แนะนำและฝึกอาชีพ

- โดยมีข้อสั่งการให้ทุกจังหวัดปฏิบัติ ดังนี้ (๑) ส่งแผนปฏิบัติการออกหน่วยเคลื่อนที่ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๔ ธ.ค.๖๑ รายอำเภอ อำเภอละ ๑ แห่ง (๒) รายงานผลการดำเนินงานออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ หลังจากดำเนินการเสร็จ รอบแรก ภายใน ๒๘ ธ.ค. ๖๑ (ส่งจังหวัด ๒๗ ธ.ค.๖๑) รอบ ๒ ภายใน ๒๕ ม.ค. ๖๒ (ส่งจังหวัด ๒๔ ม.ค.๖๒)

- กิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” สาธารณสุขจังหวัดพิจิตรได้จัดหน่วยปฐมพยาบาล ดังนี้- โดยได้รับการสนับสนุนรพพยาบาล พร้อมแพทย์ - พยาบาลประจำรถ จำนวนทั้งหมด ๔ คัน จากโรงพยาบาล ๓ แห่ง ดังนี้ รพ.พิจิตร ๒ คัน (ตามขบวนรอบใหญ่), รพ.สามง่าม ๑ คัน ประจำจุดวิทยาลัยเทคนิคพิจิตร และรพ.วังทรายพูน ๑ คัน (ตามขบวนรอบเล็ก) และขอความร่วมมือจาก คบสอ.เมือง เรื่องหน่วยยามตาม ประจำ ๒ จุด ที่ศาลากลางจังหวัด และวิทยาลัยเทคนิค เครื่อง AED จำนวน ๓ เครื่อง ได้รับการสนับสนุน จาก รพ.ระเทศพานหิน, รพ.บางมูลนาก และ รพ.โพทะเล หน่วยปฐมพยาบาลเคลื่อนที่เร็วโดยใช้จักรยาน พร้อมเครื่อง AED จำนวน ๓ คัน จาก คบสอ.เมือง และ ทีมหมอนวดจากโรงพยาบาลพิจิตร

- กำหนดวันซ้อมใหญ่ในวันพุธที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ เริ่มปั่นประมาณ ๑๕.๐๐ น. จำนวนผู้ปั่นน่าจะเกิน ๓๐๐ - คน ขอให้ดำเนินการเสมือนจริงทุกหน่วยยกเว้น หมอนวด

- วันอังคารที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ขอนัดหมายให้ทุกทีมร่วมประชุม เพื่อซักซ้อมความเข้าใจ ณ ห้องประชุม สสจ.พิจิตร

- โครงการจิตอาสา ขอความร่วมมือข้าราชการ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทุกคนสมัครเป็นจิตอาสาสมัคร กรณีที่สมัครของกระทรวงมหาดไทยแล้วให้สมัครของกระทรวงสาธารณสุขด้วย โดยการสมัครจะมีคำถามว่าเคยสมัครแล้วหรือไม่

ประธาน : ขอเน้นย้ำเรื่องการจัดหน่วยปฐมพยาบาล ในกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” โดยหน่วยปฐมพยาบาลต้องมีแพทย์-พยาบาล และอุปกรณ์ช่วยชีวิตขนาดเล็ก อาทิ AED, ambu bag พร้อมวิทยุสื่อสาร และให้เตรียมรถจักรยานยนต์สำหรับเคลื่อนที่เร็ว เพื่อพาแพทย์และพยาบาล ไปยังจุดเกิดเหตุได้ทันเหตุการณ์ และมอเตอร์ไซด์ต้องวิ่ง ไป-กลับ ระหว่างขบวนให้ซักซ้อมเพื่อป้องกันอุบัติเหตุเนื่องจากต้องขี่ย้อนศร

มติที่ประชุม : ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๕.๑ สถานการณ์โรคติดต่อ จังหวัดพิจิตร (กลุ่มงานควบคุมโรค)

สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๕ อันดับ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๓ พ.ย. ๒๕๖๑

อันดับ	โรค	ผู้ป่วย	อัตราต่อแสน	ค่า Median จังหวัด	ลำดับที่ (ประเทศ)	ลำดับที่ (เขต ๓)
๑	อุจจาระร่วง	๕๖๕	๑๐๓.๔๒	ต่ำกว่า	๒๗	๑
๒	ปอดบวม	๖๙	๑๒.๖๓	ต่ำกว่า	๕๗	๔
๓	มือเท้าปาก	๔๘	๘.๗๙	สูงกว่า	๒๒	๒
๔	อาหารเป็นพิษ	๔๒	๗.๖๙	ต่ำกว่า	๓๘	๒
๕	ไข้หวัดใหญ่	๓๘	๖.๙๖	เท่ากับ	๓๔	๒

● โรคมือเท้าปาก มีเพียง ๓ อำเภอที่ไม่เกินค่า median คือ โพธิ์ประทับช้าง, บางมูลนาก และทับคล้อ อีก ๙ แห่ง สูงกว่าค่า median ให้ทุกอำเภอเฝ้าระวังเนื่องจากมีแนวโน้มที่สูงขึ้น

● โรคไข้เลือดออก ของ จ.พิจิตร พบว่าอัตราป่วยสะสมเป็นลำดับ ๕ ของประเทศ และมีสถานการณ์ต่าง ๆ ที่เฝ้าระวัง ดังนี้

○ อัตราป่วยในเขตสุขภาพที่ ๓ อำเภอใน จ.พิจิตร ติดลำดับ ๑ ใน ๑๐ ถึง ๔ อำเภอ ดังนี้ อันดับ ๑, ๒, ๘ และ ๑๐ คือ สากเหล็ก, โพธิ์ประทับช้าง, ดงเจริญ และทับคล้อ ตามลำดับ

○ ผลการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI CI)

- อำเภอเก่า ที่ ม.๑๑ ต.บึงบัว อ.วชิรบรรพต จังหวัดพิจิตร แนวโน้มต่ำลง (ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ HI = ๖๗.๕๐ และ CI = ๑๖.๑๖/ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ HI = ๒๑.๒๘ และ CI = ๒.๙๘) แต่ยังคงเกินเกณฑ์

- อำเภอใหม่ ที่ ม.๑๑ ต.วังตะกั่ว อ.บางมูลนาก จังหวัดพิจิตร วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ บ้านผู้ป่วย/รศมี ๑๐๐ เมตร HI = ๕๖.๐๐ CI = ๑๔.๘๕, วัด CI = ๒๓.๘๑, โรงแรม CI = ๓๓.๓๓ และโรงเรียน CI = ๐

○ ตำบลที่เกิด gen ๒ มี ๖ อำเภอ (โพธิ์ประทับช้าง, บางมูลนาก, โพทะเล, สามง่าม, สากเหล็ก และวชิรบรรพต) ๖ ตำบล (เนินสว่าง, วังตะกั่ว, บ้านน้อย, สามง่าม, สากเหล็ก และบ้านนา) และ ๖ หมู่บ้าน (๑๐, ๑๑, ๕, ๖, ๒ และ ๑๑)

○ ข้อตกลงแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัดพิจิตรดังนี้

๑. ผู้ป่วยเด็กที่มีอายุน้อยกว่า ๑ ปี

๒. ผู้ป่วยเด็กที่อ้วนที่มี BMI มากกว่า ๒๕

๓. เมื่อเข้าสู่ภาวะ Shock แล้วแก้ไขด้วย ๕%D/NSS หรือ NSS หรือ ๕% DLR หรือ Acetate ringer's solution (๑๐-๒๐ cc/kg) เป็นเวลา ๑ ชั่วโมงแล้ว

๓.๑ ยังมี Shock อยู่

๓.๒ ยังมี Impending shock อยู่เช่น Pulse Pressure ยังแคบ < ๒๐ mmHg

๓.๓ ดีขึ้นแต่มีอาการ shock ใหม่อีกครั้ง

๔. Significant Bleeding

๕. ผู้ป่วยไข้เลือดออก Grade IV ที่มีภาวะรุนแรง

○ เอกสารในการส่งต่อผู้ป่วย

๑. ใบบันทึกV/S ที่มีการบันทึกการให้สารน้ำ (แบบฟอร์ม Dengue Chart)

๒. ใบกราฟในการให้สารน้ำ (IV Adjust Non Shock หรือ IV Adjust Non Shock Gr III, IV หรือ Rate IV Adjust in Shock for Adult)

๓. ใบคำสั่งการรักษา

รายละเอียดตามหนังสือ สสจ.พิจิตร ด่วนที่สุด ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๙๓๒๒

ลงวันที่ ๗ ส.ค. ๖๑

ประธาน : ขอให้กลุ่มงานควบคุมโรค ทำหนังสือเรื่อง มาตรการขอตกลงแนวทางการส่งต่อ เพื่อเป็นแนวทางให้ทุกหน่วยปฏิบัติเหมือนกัน

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

● โรคฉี่หนู

○ เริ่ม cohort แรก เป้าหมายการคัดกรอง ๙๓๑ ราย ค้นพบผู้ป่วยจากการคัดกรอง ๓๖ ราย (ร้อยละ ๓.๘๗) มากที่สุดคือ อ.ตะพานหิน ๒๑ ราย (ร้อยละ ๑๘.๒๑)

○ ผลงานการคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคระหว่างวันที่ ๑ ต.ค.๖๑ - ๒๘ พ.ย.๖๑ เป้าหมาย ๗ กลุ่มเสี่ยง ๑,๗๑๔ ราย พบผู้ป่วย ๑๔ ราย (ร้อยละ ๐.๘๒) และกลุ่มอื่น (มาด้วยโรคอื่น แพทย์สงสัย) ๒,๐๘๖ ราย พบผู้ป่วย ๒๒ ราย (ร้อยละ ๑.๐๕)

○ จำนวนผู้ป่วยรอขึ้นทะเบียนวัณโรค จำนวน ๒๐ ราย (โรงพยาบาลพิจิตร ส่งต่อผู้ป่วย (transfer out) เพื่อขึ้นทะเบียนรักษาต่อที่โรงพยาบาลในพื้นที่ จำนวน ๖ แห่ง (สามง่าม ๑, บึงนาราง ๒, วังทรายพูน ๒, บางมูลนาก ๑๒, โพทะเล ๒ และทับคล้อ ๑)

○ จำนวนผู้ป่วยขาดนัด ๕๑ ราย จาก ๗ โรงพยาบาล (พิจิตร ๑๘, โพธิ์ประทับช้าง ๓, บางมูลนาก ๑๖, โพทะเล ๒, สามง่าม ๑, ทับคล้อ ๕ และบึงนาราง ๖)

ประธาน : ขอให้ทุกหน่วยกลับไปตรวจสอบข้อมูลโดยเฉพาะรอขึ้นทะเบียน และการขาดนัดของผู้ป่วย

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

๕.๒ ความก้าวหน้าประเด็นมุ่งเน้น จังหวัดพิจิตร

● Stroke (นางอรรวี พลอาจ หน.กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ) จากการประชุมคณะกรรมการ Service Plan ทางศูนย์ฟื้นฟูโรคหลอดเลือดสมอง รพ.สามง่าม ขอรับการสนับสนุน ดังนี้

○ นักกิจกรรมบำบัดประจำศูนย์ อย่างน้อย ๑ คน (ปัจจุบัน รพ.พิจิตรไปช่วย)

○ ต้องการพัฒนา Stroke Unit ให้สามารถดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างเต็มศักยภาพ

○ ต้องการอุปกรณ์ทางการแพทย์เพิ่ม เช่น เตียงผู้ป่วย, เครื่องดูดเสมหะ, ที่นอนลม, สาย Suction ฯลฯ เพื่อให้ผู้ป่วยย้ายกลับไปใช้ที่บ้านและขอนักกิจกรรมบำบัด

ประธาน : ขอให้เป็นมติจากกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนก่อน แล้วนำมาขึ้นนำเสนอ

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

● CA ๓ organ (นางอรรวีร์ พลอาจ หน.กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ) จากการประชุม คณะกรรมการ service plan สาขามะเร็ง ดังนี้

○ มะเร็งปากมดลูก มีข้อเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้

๑. ผู้บริหารกำกับ ติดตาม ทุกเดือน
๒. เฝ้าระวังการคัดกรองทุกอำเภอ
๓. ทบทวนแผนงานโครงการ (อำเภอเมือง ทับคล้อ บึงนาราง)

ประธาน : ให้กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ ประสานกับกลุ่มงานประกัน และทำหนังสือแจ้งหน่วยงานทุกแห่ง เพื่อนำเป้าหมายมาวางแผนการดำเนินงานต่อไป

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

○ มะเร็งลำไส้ มีข้อเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้

๑. จัดบริการแบบ Event วันเสาร์-อาทิตย์ ช่วง ม.ค. – มี.ค. ๖๒
๒. ประสานทีมแพทย์/พยาบาล
๓. เสนอแผนเงิน ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
๔. แผนจัดซื้อกล้อง Colonoscope ปี ๒๕๖๓

ประธาน : ฝากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรื่องระยะเวลาในการทำ และค่าตอบแทนในการดำเนินการ

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

๕.๓ Ambulance Safety (นางอรรวีร์ พลอาจ หน.กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ) โรงพยาบาลทุกแห่ง ผ่านมาตรการทั้ง ๕ ข้อ แต่มีข้อพิจารณาให้ ผู้บริหาร ควบคุม กำกับ ติดตาม คุณภาพ ทุกเดือน ดังนี้

- ระบบ GPS /กล้อง CCTV
- การปฏิบัติตามกฎจราจร (มีข้อมูลของ รพ.ทุกแห่ง ณ สิงหาคม - ตุลาคม ๒๕๖๑)
- ประกันสมัครใจ ขาด ๘ คัน (วังทรายพูน, ตะพานหิน, สามง่าม, ทับคล้อ และวชิรบุรี)
- พัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถ

ประธาน : ประเด็นข้อพิจารณา ขอให้เป็นข้อสั่งการ ดังนี้

- ควรทำประกันชั้น ๑ ให้รถพยาบาลทุกคันและกรณีที่เกิดพยาบาลมีอายุเกิน ๗ ปี ทางบริษัทไม่รับทำประกันก็ให้ปรับภารกิจไม่ใช่เป็นรถพยาบาล

- ให้กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ ทำหนังสือเพื่อแจ้งข้อมูลด้านคุณภาพของอุปกรณ์ และการปฏิบัติตามกฎจราจร ให้โรงพยาบาลทุกแห่งทราบ และนำไปปรับปรุงต่อไป

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

๕.๔ พรบ.บุหรี (นางอรรวี พลอาจ หน.กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ) ข้อพิจารณา ผู้บริหาร ควบคุม กำกับ ติดตาม ทุกเดือน โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

- การดำเนินการตาม พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.๒๕๖๐
- ดำเนินการติดป้ายเขตปลอดบุหรี ทุกแห่ง
- พนักงานเจ้าหน้าที่ ออกตรวจเดือนและรายงานผล

ประธาน : ให้กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ ทำหนังสือสั่งการไปยังทุกหน่วยงานไม่มีข้อยกเว้น ห้ามสูบบุหรีในหน่วยบริการ และติดป้ายเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

๕.๕ การย้ายเดือน พศจิกายน ๒๕๖๑ (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล) รวม ๓ ราย

๑. ย้ายจาก สสจ. กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ไป รพ.สาทเหล็ก ๑ ราย

๒. ย้ายสลับที่ ระหว่าง รพ.ดงเจริญกับรพ.วชิรบาร์มี ๒ ราย

ประธาน : ให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล จัดทำคำสั่งปฏิบัติราชการต่อไป

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

๕.๖ การรักษาราชการแทน/รักษาการในตำแหน่ง (หน.กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล) กรณีไม่อยู่ หรือไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ ดังนี้ สาธารณสุขอำเภอ และ ผอ.รพ.สต. ๕ อำเภอ จำนวน ๑๐ ราย และ ๔๙ ราย ตามลำดับ (เมือง, ตะพานหิน, วังทรายพูน, วชิรบาร์มี และสาทเหล็ก)

ประธาน : อนุมัติในหลักการ แต่ขอให้กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตรวจสอบรายละเอียด เรื่อง การรักษาราชการทั้งหมด ข้ำซ้อนกับการรักษาการเดิมหรือไม่ (กรณีผู้ที่นั่งอยู่แล้วไม่ใช่ตัวจริง)

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

๕.๗ การลาศึกษาต่อ ปี ๒๕๖๒ (หน.กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล) หน่วยงานที่มีผู้ยื่นแสดงความ จ้างนลาศึกษาต่อประจำปี ๒๕๖๒ ทั้งหมด ๒๑ หน่วยงาน รวม ๑๕๖ คน

ประธาน : นำเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกำลังคน

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

๕.๘ การอบรม ผบก. ผบต. ปี ๒๕๖๒ (หน.กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล) ปี ๒๕๖๒ มีบุคลากรส่ง รายชื่อเข้ารับการพัฒนาสมรรถนะทางการบริหาร ดังนี้

- ผบต. รวมทุกหน่วยงาน จำนวน ๒๓ คน

- ผบก. รวมทุกหน่วยงาน จำนวน ๑๖ คน

ประธาน : ฝากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตรวจสอบระเบียบต่าง ๆ ว่าตรงตามเกณฑ์หรือไม่ เช่น อายุ และอายุ ราชการ กรณีทำขอยกเว้นให้นำมาเรียงลำดับท้าย

มติที่ประชุม : ทราบ และดำเนินการตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- นายศรีไพร สอนเขียว ประธานชมรม รพ.สต.จังหวัดพิจิตร เสนอให้พิจารณาตำแหน่งพนักงานกระทรวง ของ รพ.สต.เป็นลำดับต้น ๆ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ

ประธาน : ขอดูรายละเอียดในเรื่องนี้อีกที เนื่องจากมีหลายหน่วยที่มีความต้องการปรับ

- ประธานแจ้งเพิ่มเติม

- สืบเนื่องจาก นพ.สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ลงพื้นที่ติดตามองคมนตรีนายแพทย์เกษม วัฒนชัย ในพื้นที่อำเภอทับคล้อ พบว่าในห้องน้ำในอาคารสำนักงานสาธารณสุขน้ำไม่ไหล แม้หน่วยงานจะเตรียมแก้ปัญหาโดยมีถังน้ำสำรอง พร้อมภาชนะตักให้ จึงขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งสำรวจ และเตรียมจัดหาถังพักน้ำ พร้อมเครื่องปั้มน้ำ ขนาดไม่ใหญ่มาก เพื่อความพร้อมในการให้บริการ

- สืบเนื่องจากที่ สดง.ทักท้วงองค์การเภสัชกรรมเรื่องการเร่งรัดหนี้สิน ทางองค์การฯ จึงมีหนังสือเร่งรัดหน่วยงาน เรื่อง หนี้ค้างชำระ ขอความร่วมมือหน่วยงาน ชำระหนี้เก่า ตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ เป็นต้นมาเพื่อให้เป็นหนี้สูญ

เลิกประชุม ๑๗.๑๙ น.

นางสาวสุภาพรรณ ผดุงฉัตร

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม