

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสิงห์บุรี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

- ๑ นายมนต์เกียรติ์ คณาสวัสดิ์
- ๒ นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา
- ๓ นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช
- ๔ นายสุชนันต์ พัทธธรรมนิก
- ๕ นายวิรัชชัย บริบูรณ์
- ๖ นางวันดี วิรัสสะ
- ๗ นายนิรันดร์ ชัยศรีสุขอำพร
- ๘ นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์
- ๙ นางสาวสิทธิธินา โตอ่อน
- ๑๐ นายวิรัชศักดิ์ นนทารมย์
- ๑๑ นางพัชรา คุณวุฒิ
- ๑๒ นางสาวพัชรี ตั้งเจริญ
- ๑๓ นางเกษมสุข จันทรงาม
- ๑๔ นางศรีสุตา วัชรอาภาไพบูลย์
- ๑๕ นางอุไรศรี ชำนุรักษ์
- ๑๖ นางรัตนา ตรัสสาร
- ๑๗ นางสาวอารีย์ บุญผ่อง
- ๑๘ นายอัศวเดช ภักดีรักษ์
- ๑๙ นายก่อศักดิ์ จันทรวิจิตร
- ๒๐ นายพิพัฒน์ กว่างนอก
- ๒๑ นางสาวอัญชลี ตรัสพล
- ๒๒ นายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ
- ๒๓ นายธนวัฒน์ กลัดสอาด
- ๒๔ นายทรงชนะ เอสมบูรณ์
- ๒๕ นายกิตติชัย เยี่ยงศุภพานนทน์
- ๒๖ นางปิยนุช มีชาญ
- ๒๗ นายวิเชียร พันธุ์สุข
- ๒๘ นายศิริชัย นาคพนม
- ๒๙ นายวิสุทธิ รอดคำ
- ๓๐ นายยรรยง นาคมา
- ๓๑ นายสมภพ พรหมจรรยา
- ๓๒ นางศิวพร การะเวตี
- ๓๓ นางสุนทรี ศิริอำพล

ผู้ไม่มาประชุม ติดราชการ

- ๑ นายธานินทร์ โตจีน

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี
นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ
นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
เภสัชกร (ด้านเภสัชสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
นายแพทย์ชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
โรงพยาบาลสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิตและยาเสพติด
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร
ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เภสัชกรชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ แทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน แทนหัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี
สาธารณสุขอำเภอมืองสิงห์บุรี
สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี
สาธารณสุขอำเภอบางระจัน
สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน แทนสาธารณสุขอำเภอบางระจัน
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาสังคมและสวัสดิการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอินทร์บุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑ นางสาวนภัทร พานิชเจริญ
- ๒ นางศรีสุวรรณ คล้ายดี
- ๓ นางเบญญาภา ปานเนียม
- ๔ นายวิโรจน์ มาเสนาะ
- ๕ นายวุฒิศักดิ์ รักเดช
- ๖ นายธนกฤต เอกวิรัช
- ๗ นางสลิทธิพิทย์ ชัยบุรินทร์
- ๘ นายพูนศักดิ์ แสงมณี
- ๙ นายชาญชัย นามประกอบ
- ๑๐ นายเทศนะ ทองศรี
- ๑๑ นายสมควร เสนลา
- ๑๒ นางสาวสมปรารถนา มหาผล
- ๑๓ นางนิตยา บุญปิ่น
- ๑๔ นายอภิชา เอกธีรธรรม
- ๑๕ นายถาวร ปานเพ็ชร
- ๑๖ นางสาววิดา รอดพ่าย
- ๑๗ นางสาวินี เขียวรี
- ๑๘ นางยุภา พวกอิม
- ๑๙ นางสาววราภรณ์ สะอาดบัว
- ๒๐ นายต่อศักดิ์ ภูระหงษ์
- ๒๑ นางสาวดวงกมล ศรีละกุล
- ๒๒ นายจตุพร แก้วเขียว

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลพรหมบุรี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลบางระจัน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลท่าช้าง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางระจัน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานดำเนินการประชุม มีวาระการประชุม ดังนี้

วาระพิเศษ เรื่องก่อนเข้าสู่วาระการประชุม

๑ มอบป้ายศูนย์ปฏิบัติการยุติวัณโรคแห่งชาติ (National Operation Center for TB : NOC-TB) ให้แก่โรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดสิงห์บุรี นำเสนอโดยนายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ

๑.๑.๑ ตามคำสั่งจังหวัดสิงห์บุรี ที่ ๒๔๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศตามโครงการไทยนิยม ยั่งยืนระดับจังหวัด ของจังหวัดสิงห์บุรี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรีเป็นประธาน ปลัดจังหวัดสิงห์บุรี และพัฒนาการจังหวัดสิงห์บุรีเป็นเลขานุการร่วม และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็น ๑ ในคณะกรรมการฯ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี เห็นควรให้ใช้แนวทางการขับเคลื่อนเช่นเดียวกับโครงการสิงห์บุรีเมืองน่าอยู่ ซึ่งมีกรอบการดำเนินงาน ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม/สิ่งแวดล้อม/เศรษฐกิจ/กายภาพ และการบริหารจัดการ โดยมีกำหนดให้หน่วยงานรับผิดชอบแต่ละด้าน ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี อาจมีการปรับตัวชี้วัดใหม่ให้สอดคล้องกับโครงการไทยนิยมฯ ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะได้มอบหมายแต่ละกลุ่มงานคิดทิศทางขับเคลื่อนในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อรองรับการดำเนินงานโครงการดังกล่าว รายละเอียดจะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๒ คลังจังหวัดสิงห์บุรี แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับชำระเงินของส่วนราชการ และการนำเงินส่งคลัง โดยกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับเงินด้วยบัตรอิเล็กทรอนิกส์ (บัตรเดบิต) ผ่านอุปกรณ์ชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ (เครื่อง Electronic Data Capture : EDC) ขึ้น เพื่อให้ส่วนราชการถือปฏิบัติรายละเอียดตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว๕ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๑

๑.๑.๓ มีหนังสือเร่งรัดดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน การรับเงินและการนำเงินส่งคลังผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (KTB Corporate Online) และการวางอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ (เครื่อง EDC) และห้ามส่วนราชการใช้เงินสดทั้งรับเงินและจ่ายเงิน ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ได้แจ้งให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดดำเนินการแล้ว ขอให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปติดตามความก้าวหน้าด้วย

นางสาววีรียา เชื้อวารี ตามหนังสือกระทรวงการคลังเน้นที่หน่วยเบิกจ่าย ซึ่งได้แก่ สสจ./รพศ./รพท. แต่ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ผู้บริหารต้องการให้ รพช.เข้าร่วมด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของธนาคารกรุงไทยไปพบกับเจ้าหน้าที่การเงินของแต่ละหน่วยงานต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอในที่ประชุมและแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ คณะผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๔.๒.๑ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์ฯ

๔.๒.๑.๑ กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสาร ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมพร้อมรับการตรวจราชการ และเข้าประชุมร่วมรับการตรวจราชการตามกำหนดการด้วย

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชื้อวชาญ ฝากว่าการตรวจราชการรอบนี้ ผู้ตรวจราชการฯ อาจมีการสุ่มตรวจเยี่ยมพื้นที่ เพื่อดูเรื่อง ER คุณภาพ ความสะอาด การลดความแออัด การดำเนินงาน EMS การบริการ ๑๖๖๙ ปัญหาอุปสรรค จึงขอให้ รพ.ทุกแห่งเตรียมพร้อมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับการตรวจเยี่ยมด้วย

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จะมีการคัดกรองวัณโรคผู้ต้องขังในเรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี

ประธาน มอบนายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชื้อวชาญ พิจารณากำหนดรายละเอียดการดำเนินงานในวันนั้น และแต่งตั้งทีมลงไปช่วยดำเนินการ ผลงานการคัดกรองแต่ละแห่งต่ำมาก ต่อไปทุกเดือนให้มีการนำเสนอผลงานการคัดกรองวัณโรคในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ และติดตามในที่ประชุมของแต่ละ คปสอ.ทุกแห่งด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๑.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณของ สสจ.สิงห์บุรี (ณ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑) ภาพรวมร้อยละ ๓๖.๘๖ แยกเป็นงบดำเนินงาน/งบลงทุน ร้อยละ ๓๐.๔๒/๔๑.๕๗

นางสาวดวงกมล ศรีละกูล การเบิกจ่ายงบประมาณตามระบบ SMS ของ สสจ.สิงห์บุรี ปี ๒๕๖๑ รายการรับโอนงบประมาณ บันทึกลงดำเนินงาน (ส่วนภูมิภาค) เป็นเงิน ๓.๗ ล้านบาทเศษ งบดำเนินงานอื่นๆ เป็นเงิน ๑๐ ล้านบาทเศษ รวมทั้งสิ้น ๑๓ ล้านบาทเศษ มีการเบิกจ่ายภาพรวมร้อยละ ๓๐.๘๘

ประธาน ปิงปประมาณต่อไป หากหน่วยงานที่ขอสนับสนุนงบประมาณ ต้องมีแผนการจัดประชุม/อบรมให้ชัดเจนและดำเนินการให้สิ้นสุดภายในเดือนธันวาคม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๑.๓ ระบบ Cockpit ปี ๒๕๖๑

นายจตุพร แก้วเขียว ระบบกำกับติดตามตัวชี้วัดปี ๒๕๖๑ PA ๑๔ ตัวชี้วัด แบ่งย่อย ๑๘ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๑๑ ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๗ ตัวชี้วัด ส่วนตัวชี้วัดสำนักตรวจและประเมินผล (สตป.) ๓๔ ตัวชี้วัด แบ่งย่อย ๔๓ ตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ ๒๗ ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑๖ ตัวชี้วัด ในส่วนของการกำกับติดตามตัวชี้วัดปี ๒๕๖๑ ที่ลงรายละเอียดถึง รพ.สต.โดยลิงค์เข้าสู่ข้อมูลระบบ Cockpit๖๑ ที่ https://www.sbo.moph.go.th/cp_singburi๖๑/

ประธาน เป็นเครื่องมือให้ผู้บริหารในการกำกับติดตาม ขอให้ตรวจสอบข้อมูลในแต่ละหน่วยงานด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๑.๔ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือนมกราคม ๒๕๖๑

นายถาวร ปานเพชร อัตราร้อยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๓ อันดับ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดบวม และตาแดง อัตราร้อยเท่ากับ ๑๕๔.๔๗ , ๒๖.๔๒ และ ๗.๖๒ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ ส่วนสถานการณ์โรคในจังหวัดสิงห์บุรี ได้แก่ ๑ โรคไข้เลือดออก ไม่พบผู้ป่วย ๒ โรค มือ เท้า ปาก พบผู้ป่วย ๒ ราย อัตราร้อยเท่ากับ ๑.๒๑ ต่อประชากรแสนคน ๓ โรคไข้หวัดใหญ่ พบผู้ป่วย ๑๓ ราย อัตราร้อยเท่ากับ ๖.๖๑ ต่อประชากรแสนคน

ประธาน ให้รับดำเนินการควบคุมป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกก่อนถึงช่วงฤดูฝน ถ้าหากพบผู้ป่วย ขอให้รีบแจ้ง เพื่อจะได้รีบดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ กลุ่มงานประกันสุขภาพ นำเสนอโดยนายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ

๔.๒.๒.๑ สรุปผลการประชุมหารือแนวทางยอดลูกหนี้ผู้ป่วยนอกค้างชำระ (ยอดสะสมเดือนมิถุนายน ๒๕๕๙-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐) ข้อมูล ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๑ พบว่า รพ.สิงห์บุรี เป็นเจ้าหนี้ ๑๒ ล้านบาทเศษ และ รพ.อินทร์บุรีเป็นเจ้าหนี้ ๑.๗ ล้านบาทเศษ รวมยอดลูกหนี้ทั้งหมด ๑๔ ล้านบาทเศษ

ประธาน ขอให้ตรวจสอบรายละเอียดจำนวนหนี้ให้ชัดเจน พิจารณาความสามารถในการชำระหนี้ของ รพ.ลูกหนี้ ควรมีการประชุมตกลงกันเพื่อหาแนวทางแก้ไขต่อไป จากการที่นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ ออกตรวจเยี่ยม รพช.ทุกแห่ง ให้ทำ Business plan เพื่อให้มีการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ด้านการเงินที่ดีขึ้น มีการควบคุมกำกับใกล้ชิด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒.๒ สรุปสาระสำคัญระบบรับส่งต่อผู้ป่วย ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ (วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙) ดังนี้

- ๑ ปฏิบัติตามนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยเคร่งครัด เน้นย้ำห้ามปฏิเสธการรับส่งต่อผู้ป่วย
- ๒.รพ.สิงห์บุรี เป็นศูนย์ส่งต่อระดับจังหวัด และเป็นแม่ข่ายของ รพ.ทุกแห่งในจังหวัด
- ๓.กรณี refer ออกนอกจังหวัดของ รพช.ต้องให้ รพ.แม่ข่ายเป็นผู้พิจารณา และ รพ.แม่ข่ายเป็นผู้ refer ยกเว้น case follow up รพช.สามารถ refer ได้

๔.รพ.บางระจันสามารถเลือก refer ไป รพ.สิงห์บุรี หรือ รพ.อินทร์บุรีได้

๕.ข้อปฏิบัติปลีกย่อยระหว่าง รพ.สิงห์บุรี/รพ.อินทร์บุรี และ รพช.ที่เกี่ยวข้อง ให้หารือเป็นข้อสรุปร่วมกัน และนำเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย และเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ เพื่อพิจารณากลับกรองตามลำดับ

๖.กรณีพบปัญหาการประสาน refer ระหว่างผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ประธาน เป็นสิ่งที่ปฏิบัติมาโดยตลอด ภาพรวมไม่แตกต่างกัน อาจมีข้อเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย ได้แก่

๑ กรณีถ้า รพ.อินทร์บุรี มีศักยภาพในการให้การรักษาผู้ป่วยทั้งในและนอกเวลาราชการที่มีแพทย์เวร ให้ รพ.บางระจัน Refer ไปที่ รพ.อินทร์บุรี เพื่อเป็นการลดภาระงานของ รพ.สิงห์บุรี

๒ รพช.ทุกแห่ง ถ้าจะ Refer กรณี OPD case ให้ Refer ไปที่ รพ.สิงห์บุรี ยกเว้น case follow up ประเด็นคือ ๑ ถ้า รพ.สิงห์บุรีอนุญาตแล้ว หากใบ refer หมาอายุจะต่อใหม่ จำเป็นต้องผ่าน รพ.สิงห์บุรีอีกหรือไม่ ๒ กรณี Refer ข้ามจังหวัด โดย รพ.แม่ข่าย เป็นผู้ส่ง Refer ถ้าจะอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วย อาจทำเป็นระบบว่าผู้ป่วยไม่ต้องมาที่ รพ.สิงห์บุรี แต่จะอย่างไรให้ใบ refer ที่ออกเป็นของ รพ.สิงห์บุรี และตอนนี้ถ้าจะให้ รพ.อินทร์บุรี เป็น รพ.แม่ข่าย สามารถ refer ได้หรือไม่ ขอให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลับไปตรวจสอบดูระเบียบปฏิบัติให้ชัดเจน และแจ้งให้ทราบด้วย ส่วนในทางปฏิบัติ หากมีปัญหาให้แจ้งมาที่ สสจ.สิงห์บุรี เพื่อจะได้นำไปสอบถามในที่ประชุม สปสช.ต่อไป

ผู้อำนวยการ รพ.อินทร์บุรี กรณีที่ รพ.อินทร์บุรี มีแพทย์เฉพาะทางบางสาขารับทุกเวร และบางสาขาที่มีแพทย์เวรเป็นบางวัน ขอให้ รพ.บางระจันส่ง รพ.อินทร์บุรีเฉพาะวันที่มีแพทย์เวร

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รพ.สิงห์บุรี จากการประชุมคณะแพทย์ของ รพ.สิงห์บุรี และ รพ.อินทร์บุรี เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑ มีข้อเสนอเรื่องการใช้แพทย์และพยาบาลร่วมกันของสาขาศัลยกรรม และกุมารเวชกรรม

ผู้อำนวยการ รพ.อินทร์บุรี ขอรื้อใน รพ.

ประธาน ให้ รพ.ได้รื้อในเบื้องต้น และนำข้อสรุปเข้าที่ประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒.๓ นางสาววิยดา รอดพ่าย นำเสนออัตราการครองเตียงหน่วยบริการ เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๐ เฉลี่ยภาพรวมร้อยละ ๖๖.๘๕ สูงสุดที่ รพ.บางระจัน ร้อยละ ๘๒.๗๕ และรายงานยอดหนี้คงค้าง สปสช. (๑ ตุลาคม ๒๕๖๐-๒๙ มกราคม ๒๕๖๑) ภาพรวม ๑๓ ล้านบาทเศษ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป นำเสนอโดยนางสาววีณี เชี่ยววี

๔.๒.๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง (๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐) จากการประเมินภาวะวิกฤตทางการเงินของหน่วยบริการ พบว่า รพ.อินทร์บุรี ระดับ ๔ รพ.บางระจัน ระดับ ๑ รพ.ที่เหลือ ๔ แห่ง ระดับปกติ ส่วนสถานการณ์เงินสดคงเหลือสุทธิภาพรวม ๙๔ ล้านบาทเศษ รพ.สิงห์บุรี ๑๒๒ ล้านบาทเศษ, รพ.ค่ายบางระจัน ๔ ล้านบาทเศษ รพ.ท่าช้าง ๖ ล้านบาทเศษ และ รพ.ที่เหลือ ๓ แห่ง ติดลบ ส่วนจากเปรียบเทียบ Planfin (ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๐) ของ รพ.ทุกแห่ง พบว่ามีรายรับสูงกว่าแผนและรายจ่ายต่ำกว่าแผน

ประธาน ขอให้ รพ.ทุกแห่งวิเคราะห์ข้อมูลของแต่ละแห่งให้ละเอียด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๔ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๒.๔.๑ ผลการดำเนินงานโรคติดต่อ นำเสนอโดยนางสาวสมปรารถนา มหาผล

สถานการณ์โรคติดต่อตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๐- มกราคม ๒๕๖๑ พบมีผลการดำเนินงานค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ร้อยละ ๑๒.๕๘ และมีผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายด้วยการเอกซเรย์จำนวน ๕๗๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖.๙๘ พบผู้ป่วยโรค ๒ ราย ร้อยละ ๐.๓๕ ของผู้ที่คัดกรองทั้งหมด

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ นำเสนอ

๑ ข้อเสนอแนะ และข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑.๑ การคัดกรองโรคติดต่อในบุคลากรสาธารณสุข ให้ รพ.ทุกแห่งสรุปผล และส่งข้อมูลผลการคัดกรองบุคลากรใน รพ. ไปให้สำนักโรค ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑

๑.๒ การคัดกรองโรคติดต่อในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ มอบให้สำนักโรคไปพิจารณาแนวทางและงบประมาณของกองทุนโลก เพื่อจัดสรรงบประมาณมาดำเนินงาน

๑.๓ การค้นหาและคัดกรองการติดเชื้อ HIV ในผู้ป่วยโรค รวมทั้งการคัดกรองโรคในผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV จะต้องมีการเร่งรัดดำเนินงานตามนโยบายของรัฐมนตรียว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๑.๔ การใช้เครื่อง Xpert ในการตรวจคัดกรองผู้ป่วยวัณโรค มอบให้สำนักวัณโรคและสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประสานกับจังหวัดในพื้นที่ให้เข้าใจแนวทางการส่งตรวจ และการตรวจวินิจฉัย

๒ องค์ประกอบของศูนย์ปฏิบัติการยุติวัณโรคอำเภอ NOC-TB ประกอบด้วย ๑) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ๒) SOP ๓) บันทึกผล/รายงานการประชุม ๔) รายละเอียดผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่ ๕) ผลการดำเนินงาน ๖) ทะเบียนอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) วัณโรค ผู้ป่วยวัณโรคที่ยังรักษาอยู่ ณ ปัจจุบัน ๗) รายละเอียดตำแหน่งที่ตั้งของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

๓ การส่งเสมหะตรวจด้วยเครื่อง Xpert

๓.๑.กลุ่มเสี่ยงที่ให้คัดกรองวัณโรคและส่งเสมหะตรวจด้วยเครื่อง Xpert ได้แก่ ผู้ต้องขังในเรือนจำแรงงานต่างด้าว ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อ (M+) ผู้สัมผัสร่วมบ้านหรือใกล้ชิดผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (MDR) และผู้ติดเชื้อ HIV

๓.๒.กลุ่มอื่นๆ ที่วินิจฉัยวัณโรคได้ยาก ได้แก่ ผู้ป่วยที่แพทย์สงสัยวัณโรคนอกปอด ผู้ป่วยโรคเรื้อรังสูงอายุ (มี/ไม่มีอาการสงสัยวัณโรค) แต่ CXR ผิดปกติ กลุ่มที่ฟิล์มผิดปกติ เข้าได้กับวัณโรค แพทย์สงสัยวัณโรค แต่ตรวจเสมหะ AFB เป็นลบ และกลุ่มที่ฟิล์มผิดปกติเข้าได้กับวัณโรค แต่ไม่มีผลตรวจ AFB

๓.๓ โรงพยาบาลภายในเขต ๔ ที่มีเครื่อง Xpert มีจำนวน ๑๑ แห่ง ในส่วนของ รพ.สิงห์บุรี (คาดว่าจะวางเครื่อง มี.ค.๖๑) ช่วงที่ รพ.สิงห์บุรี รอเครื่อง ขอให้ รพ.ทุกแห่งในจังหวัดสิงห์บุรี ส่งตรวจที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

ประธาน ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ตรวจสอบค่าเป้าหมายของแต่ละหน่วยงานใหม่ รวมทั้งวิเคราะห์และปรับข้อมูลให้ถูกต้องชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๔.๒ ติดตามความครอบคลุมการให้บริการวัคซีน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑)

นายสมควร เสนลา ผลการดำเนินงานการให้วัคซีนภาพรวมส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์ ยกเว้นวัคซีน BCG /HBV๑ ในกลุ่มอายุ ๑ ปี ร้อยละ ๙๘.๕๐/๙๘.๗๐ (เป้าหมายกำหนดวัคซีนทุกชนิดร้อยละ ๙๐ ยกเว้น วัคซีน MMR ร้อยละ ๙๕) ในส่วนของวัคซีน OPV ๓ ที่กระทรวงสาธารณสุขเน้น พบว่ามี ๓ อำเภอ ผลงานไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อำเภอเมืองฯ อำเภอพรหมบุรี และอำเภอท่าช้าง ขอให้หน่วยงานที่ผลงานต่ำ เร่งบันทึกข้อมูลและส่งออกข้อมูลด้วย

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ ปัญหา OPV ๓ ในพื้นที่ที่มีผลงานไม่เข้าเกณฑ์ สามารถติดตามความครอบคลุมได้จากรายชื่อเด็กที่มีอยู่ จึงขอให้หน่วยบริการตรวจสอบกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนดด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๕ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๒.๕.๑ หลักเกณฑ์การพิจารณาการประเมินผลการปฏิบัติราชการรอบปี ๑/๒๕๖๑ (รอบวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑) นำเสนอโดยนายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ

การประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อเลื่อนเงินเดือน ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๖๑ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ สสจ.สิงห์บุรี ได้มีหนังสือแจ้งชักชวนความเข้าใจแนวทางการเลื่อนเงินเดือนให้กับข้าราชการในสังกัดทราบ โดยจัดทำตัวชี้วัด และให้ รพ.แจ้งรายชื่อผู้ประเมินแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ซึ่งตอนนี้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว คำสั่งอยู่ระหว่างรอลงนาม ในการประเมินมี ๒ องค์ประกอบคือ ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน : พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) ในอัตราส่วน ๗๐ : ๓๐ ยกเว้นผู้ที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ให้ประเมินในอัตราส่วน ๕๐ : ๕๐ ส่วนการกำหนดวงเงินในการเลื่อนเงินเดือน และการบริหารวงเงินที่กันไว้ตามประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ กำหนดวงเงินการเลื่อนเงินเดือน ร้อยละ ๒.๙๕ ของฐานเงินเดือน และร้อยละ ๐.๐๕ ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี กันไว้บริหารจัดการให้ข้าราชการที่มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีเด่น/ดีมาก และดีเด่นเป็นพิเศษ สำหรับการบริหารวงเงิน ร้อยละ ๒.๙๕ ของ สสจ.สิงห์บุรี ขอให้หน่วยงานทุกแห่ง (ยกเว้น รพ.สิงห์บุรี และ รพ.อินทร์บุรี) บริหารมาในวงเงิน ๒.๙๐ ก่อน สำหรับวงเงิน

ที่เหลือ ร้อยละ ๐.๐๕ สสจ.สิงห์บุรี จะนำมาบริหารจัดการในภาพรวม พิจารณาให้ข้าราชการที่มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีเด่น/ดีมาก ในส่วนของอัตราร้อยละของ สสจ.สิงห์บุรี ในการเลื่อนเงินเดือนใช้เกณฑ์เดิม คือ ระดับดีเด่น เริ่มจากอัตราร้อยละ ๓.๘๐-๖.๐๐ ได้ ๙๐.๐๐-๑๐๐ คะแนน ระดับดีมาก เริ่มจากร้อยละ ๓.๐๐ - ๓.๖๙ ได้ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙ คะแนน ระดับดี เริ่มจากอัตราร้อยละ ๒.๐๐-๒.๙๐ ได้ ๗๐.๐๐-๗๙.๙๙ คะแนน ระดับพอใช้ เริ่มจากอัตราร้อยละ ๑.๐๐-๑.๙๐ ได้ ๖๐.๐๐-๖๙.๙๙ คะแนน ต่ำกว่านี้ต้องปรับปรุง และขอให้ทุกหน่วยงานตอนนี้ที่ยังไม่ได้รับฐานข้อมูลจำนวนข้าราชการในสังกัดไปตรวจสอบ ให้ติดต่อบริษัทที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลตั้งแต่นี้เป็นต้นไป พร้อมทั้งดำเนินการให้เสร็จและส่งคืนภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ได้มีหนังสือแจ้งเวียนให้ทราบแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๖ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ

๔.๒.๖.๑ การดำเนินงานตาม พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ พ.ศ.๒๕๕๙ มีผลบังคับใช้วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๙ ตาม พรบ.ดังกล่าว วิทยุรณรงค์หมายถึงบุคคลอายุ ๑๐ ปีบริบูรณ์ แต่ยังไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์ ได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการฯ ไป ๑ ครั้งแล้ว (วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑)

จากการศึกษาเชิงคุณภาพ พบว่า สถานการณ์จังหวัดสิงห์บุรี ตั้งครรภ์วัยรุ่นสูงกว่าระดับประเทศ และเขต (พบอายุ ๑๓ ปี/เด็กมัธยม/เด็กเรียนดี) และมีการตั้งครรภ์ซ้ำเกินเกณฑ์/คุมกำเนิดต่ำ/ฝากครรภ์ไม่ครบ มีการปกปิด ส่วนความต้องการของวัยรุ่น ขอให้จัดหาที่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์และหลังคลอด/ไม่มีอาชีพ และพบปัจจัยความขัดแย้งในครอบครัวคือเงินไม่เพียงพอ ซึ่งนายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ ได้นำเสนอข้อมูลเหล่านี้ที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดแล้ว และมีการดำเนินงานตามโครงสร้างกลไกการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติในพื้นที่ ๕ ยุทธศาสตร์ โดยมีหน่วยงานอื่นร่วมด้วย

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ ในส่วนของ พรบ.ดังกล่าว พบว่ายังมีประเด็น ดังนั้นการเปิดเผยข้อมูลความลับของผู้ป่วยที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ควรให้ผู้ปกครองทราบ และมีการแจ้งที่ตั้งครรภ์วัยรุ่นคลอดแล้วญาติไม่ยอมรับสภาพ มีปัญหาครอบครัว รองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้มอบให้พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์รับไปดำเนินการ สำหรับเรื่องเด็กวัยรุ่นซึ่งส่วนใหญ่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา (ปฐมศึกษา มัธยมศึกษา วิทยาลัยเทคนิค อาชีวศึกษา) เห็นควรให้มีการจัดทำหลักสูตรการเรียนการสอนเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย เพื่อให้เด็กได้รู้วิธีป้องกันการตั้งครรภ์โดยการใช้อย่างอนามัย ซึ่งกระบวนการเหล่านี้ทางด้านสาธารณสุขเป็นเลขาฯ จะยกย่องให้แต่ละส่วนราชการไปดำเนินการต่อ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๖.๒ นำเสนอคลิปวิดีโอเรื่องการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็กในศูนย์เด็กเล็กด้วยกระบวนการ High Scop โดยนำร่องที่อำเภอลำสนธิ จังหวัดลพบุรี และหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ กล่าวเพิ่มเติมว่าสาธารณสุขนิเทศก์ มอบหมายให้ทุกจังหวัดต้องมีศูนย์เด็กเล็กนำร่อง สำหรับจังหวัดสิงห์บุรี มีการนำร่องที่เทศบาลอำเภอบางระจัน

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ มองว่ากระบวนการ High Scop และกระบวนการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ น่าจะดำเนินการไปด้วยกัน เพราะ High Scop เป็นกระบวนการพัฒนาศักยภาพของเด็ก ส่วนการพัฒนาศูนย์ฯ เป็นเรื่องโครงสร้างทั้งหมด รวมทั้งบูรณาการงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ร่วมลงพื้นที่ด้วย มีข้อเสนอให้ทำดาวติดสำหรับศูนย์ฯ ที่มีการดำเนินงานดี ในส่วนของจังหวัดสิงห์บุรีหวังว่าไตรมาสที่ ๓ จะให้ท้องถิ่นมีส่วนร่วมดำเนินการอำเภอละ ๑ แห่ง และภายในปี ๒๕๖๒ ควรมีศูนย์ฯ ตำบลละ ๑ แห่ง ได้นำเสนอจังหวัดเพื่อร่วมดำเนินการต่อไป

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ จังหวัดสิงห์บุรีตกลงใช้เกณฑ์ศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ ตอนนี้ท้องถิ่นเป็นเจ้าภาพดำเนินการ สาธารณสุขมีส่วนร่วม และมีเจ้าหน้าที่จากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ลงพื้นที่ร่วมดำเนินการด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

-ไม่มี-

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ วาระอื่นๆ

๖.๑ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ นำเสนอนโยบายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามนโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

๑ การพัฒนา อสม. ๔.๐ ได้แก่ App. สมาร์ท อสม. และปฐมพยาบาล & CPR +RDU

๒ งานสำคัญ ได้แก่ ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ,อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

การจัดงานวัน อสม.แห่งชาติ และ ๑๐๐ อสม.ดีเด่น ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย

๓ โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี ได้แก่ เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

๔ สุขศาลาพระราชทาน ได้แก่ งานสุขภาพชุมชนในพื้นที่สุขศาลา

สำหรับเรื่องการเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการของ อสม.ผ่านระบบ E payment ตอนนี้ระบบยังใช้ไม่ได้ ให้ใช้ระบบเดิมไปก่อน คาดว่าจะใช้ได้ประมาณเดือนเมษายน ๒๕๖๑ ตอนนี้กำลังให้ตรวจสอบเตรียมข้อมูลใหม่ให้ถูกต้องชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประชาสัมพันธ์ ๒ เรื่อง

-งานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๐ ระดับภาคกลางและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒-๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ศูนย์การค้าโรบินสันไลฟ์สไตล์ จังหวัดกาญจนบุรี

- วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. มีการอบรมทางไกลถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์เวชปฏิบัติ โดยกรมการแพทย์แผนไทยฯ เรื่องเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยว่าด้วยโรคสตรี (ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ) ขอเชิญหน่วยงานที่สนใจเข้าร่วมรับฟังในวัน และเวลาดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ เรื่องจากหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ

๖.๓.๑ กำหนดการเปิดศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระหว่างวันที่ ๑๒-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๖.๓.๒ การส่งประเมิน HA โรงพยาบาลเสนาบดี ๕ แห่ง ยกเว้น รพ.ค่ายบางระจัน ณ ตอนนี้ รพ.อินทร์บุรี อยู่ระหว่างปรับกระบวนการ และ รพ.สิงห์บุรีผ่านการประเมินแบบมีเงื่อนไข ส่วน รพ.ท่าช้าง รพ.บางระจัน และ รพ.พรหมบุรี ผ่านแบบไม่มีเงื่อนไข

๖.๓.๓ จังหวัดสิงห์บุรี มีกิจกรรมประกวด To Be Number One สรุปผล ดังนี้

ประเภทชุมชน คือ ชุมชนบ้านประโม่ง ตำบลประศุก อำเภออินทร์บุรี

ประเภทสถานศึกษา คือ โรงเรียนอินทร์บุรี

ประเภทสถานประกอบการ คือ บริษัทคอมพาวด์เคลย์ ตำบลบ้านแบ่ง

ประเภทเรือนจำ จังหวัดสิงห์บุรีมีการส่งประกวด To Be Number One ในเรือนจำเป็นปีแรก ในที่ประชุมจังหวัดสิงห์บุรี รองผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี มอบหมายให้เจ้าของพื้นที่ในอำเภอทุกแห่ง ต้องรับทราบเรื่อง To Be Number One และต้องลงไปช่วยกันดำเนินงาน จึงขอความร่วมมือผู้อำนวยการ โรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ ที่มีชมรมฯในพื้นที่ ส่งทีมไปเสริมกำลังเรื่องมิติโครงการไครติคัลคิดมีอขึ้น มีการบำบัดรักษา ทักษะการดูแล เพื่อนช่วยเพื่อนที่มีการดำเนินงานกันอยู่แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางยุภา พวกอิม

ผู้จัดรายการประชุม

นางนิตยา บุญปั้น

ผู้ตรวจรายการประชุม