รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ
ครั้งที่ 2/2553
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2553 เวลา 13.30 น.เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

1 นายไพศาล ดั่นคุ้ม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
2 นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา	รักษาราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี
3 นายชุติเดช ตาบ-องครักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี
4 นางสาวนวลจันทร์ คงพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา
5 นายสุขสันติ พักธรรมนัก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน
6 นายนธร ขจรไพร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี
7 นายธีรศักดิ์ เด่นดวง	นายแพทย์ชำนาญการ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าช้าง
8 นางเกษมสุข จันทร์งาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน
9 นายวิเชียร พันธุ์สุข	สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี
10 นายวีรชัย บริบูรณ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี
11 นายสมาน จันอินทร์	สาธารณสุขอำเภอบางระจัน
12 นายศิริชัย นาคพนม	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง
13 นายสมนึก ศรีใสดี	สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน
14 นายทองหล่อ เปลี่ยนพันธ์	สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี
15 นายสุพจน์ อยู่สุข	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
16 นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
17 นางทิพวรรณ สอนสะอาด	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากร
18 นางวันดี วิรัสสะ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
19 นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
20 นางยุพา โชติกะพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
21 นางรำเพย ตู้ทอง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
22 นางอุไรศรี ขำนุรักษ์	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพและงานยาเสพติด
23 นางสาวสมปรารถนา มหาผล	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อม
24 นางนรารักษ์ ดิษฐวิเศษ	หัวหน้างานภาคประชาชน
25 นางสิรีรัศมิ์ ศรีประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพ 7 ว.แทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฯ

ผู้ไม่เข้าประชุม เนื่องจากติดราชการ

1	นายอัษฎางค์ รวยอาจิณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.สิงห์บุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

1	นางสาววราภรณ์ ไพสิฐศรีสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สคร.2 สระบุรี
2	นางสาวยุพิน ปานเดช	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ฝ่ายบริหารทั่วไป สสจ.สิงห์บุรี
3	นางนิตยา บุญปั้น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สิงห์บุรี
4	นางรัตนาภรณ์ อ่วมแสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.อินทร์บุรี
5	นางสาววรัญญา บุญธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.อินทร์บุรี
6	นางศศิธร นันทศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.พรหมบุรี

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น. นายไพศาล ดั่นคุ้ม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานดำเนินการประชุม มีวาระการประชุม ดังนี้

<u>วาระที่</u> 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 แนะนำผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรีท่านใหม่ชื่อ นายแพทย์ชุติเดช ตาบ-องครักษ์ จากนั้นแนะนำตัวเอง ว่าเป็นอายุรแพทย์โรคไต มีภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดสระบุรี เป็นรองผู้อำนวยการ รพ.สระบุรี ไปรักษาการผู้อำนวยการ รพ.ชัยภูมิ ล่าสุดมาเป็นผู้อำนวยการ รพ.อินทร์บุรี มีความมุ่งมั่นตั้งใจที่จะพัฒนา รพ.อินทร์บุรี และยินดีให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกภาคส่วน

มติที่ประชุม รับทราบ

1.2 เรื่องจากการประชุมคณะกรมการจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี ย้ำสถานการณ์บ้านเมือง ตอนนี้อาจมีการชุมนุม ถ้าเกินขอบเขตของกฎหมาย ภาครัฐต้องดำเนินการ ขอให้พื้นที่เตรียมพร้อมการใช้เครื่องมือฉุกเฉินช่วยชีวิต เพื่อดำเนินการเมื่อมีเหตุเกิดขึ้น โดยเฉพาะผู้บริหารที่ต้องเป็นผู้สั่งการ ควรเปิดโทรศัพท์พร้อมรับด้วย อีกส่วน เนื่องจากจังหวัดสิงห์บุรี อาจเป็นเป้าหมายเรื่องการชุมนุม ขอแจ้งทุกหน่วยงานเรื่องการอยู่เวรยามและตรวจเวรยามในสถานที่ราชการ ต้องระวังอย่างเคร่งครัดในช่วงนี้ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่อยู่เวรสถานีอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

1.3 เน้นย้ำโรคไข้หวัดใหญ่ H1N1 องค์การอนามัยโลกแจ้งว่าสถานการณ์ยังไม่พ้นวิกฤต และรายงานจากกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการสร้างภูมิต้านทาน(วัคซีน) ถ้าให้มากๆประชาชนในชุมชนจะได้ประโยชน์ไปด้วย ไม่เฉพาะคนฉีด รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำชัดเจนว่า เป็นการฉีดโดยสมัครใจ ในกลุ่มบุคลากรและกลุ่มเสี่ยง ต้องอธิบายให้ทราบและเข้าใจ จะฉีดหรือไม่ฉีด ก็ต้องให้เซ็นชื่อรับทราบด้วย ในส่วนของจังหวัดสิงห์บุรี ไม่ได้ฉีดตามภูมิลำเนา เนื่องจากมีความยืดหยุ่นเรื่องวัคซีน เช่น บางคนเป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (COPD) รักษาอยู่ มีบ้านอยู่อำเภอท่าช้าง แต่เคยเป็นผู้ป่วย รพ.สิงห์บุรี หรือคลินิก ต้องอธิบายให้ชัดเจน ถ้ามาขอฉีดก็ให้ฉีดได้เลย วัคซีนพวกนี้จะขอสนับสนุนจากส่วนกลาง และขยับปรับเปลี่ยนกันเองในจังหวัดได้ หรือแม้แต่เป็นคนนอก

จังหวัด เคยมารักษาที่จังหวัดสิงห์บุรี และมีฐานข้อมูลว่าเป็นโรคประเภทตามกลุ่มเสี่ยงชัดเจน ให้ฉีดได้ ถ้าเขาต้องการขอฉีด เป็นเรื่องต้องยืดหยุ่นและดำเนินการ กรณีที่มีข่าวฉีดวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์มีปัญหา จึงเกิดความกลัว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขพยายามสร้างความมั่นใจ ในส่วนของจังหวัดสิงห์บุรี มีการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายสูงสุดในเขต 2 ขอให้ดำเนินการเต็มที่ และฝากกลุ่มงานควบคุมโรคติดตาม รพ.สิงห์บุรีเวชชการ ว่าตอนนี้กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบาย Supply วัคซีนให้หรือยัง

มติที่ประชุม รับทราบ

1.4 ข่าวดีของ รพช./สอ.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้มีหนังสือแจ้งไปว่ามีเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี เพื่อเป็นค่าตอบแทนบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการภาครัฐ โดยใช้หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 4) และ(ฉบับที่ 6) พ.ศ.2552 เป็นแนวทางการปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนฯ กรณีถ้าจ่ายจากเงินบำรุงจ่ายขาดไปแล้ว จะจ่ายกลับมาอีกไม่ได้ ถ้าทดรองจ่ายไป คาดว่าน่าจะได้คืน ขอให้ศึกษารายละเอียด ให้เบิกตามจริงทุกประการ และส่งมาที่จังหวัดตามระเบียบ ฝากในส่วนนี้เพื่อดำเนินการต่อด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

1.5 การประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบแรกเดือนมีนาคม 2553 ได้ชี้แจงผู้ปฏิบัติเป็นรายบุคคลแล้ว สำหรับเรื่องการลงโปรแกรม PPIS 4 มี Server ที่จังหวัด แต่ยังเข้าโปรแกรมไม่ได้ ขอให้ผู้ที่ถูกประเมินเข้าไปบันทึกตัวชี้วัดให้เสร็จภายในวันที่ 5 มีนาคม 2553 และผู้ประเมินจะเข้าไปทำการประเมินวันที่ 6-8 มีนาคม 2553 กรณีที่บางคนยังไม่มีตัวชี้วัดรายบุคคลตามประกาศจังหวัด ให้รีบทำ ฝากแพทย์หญิงวนิดา สาดตระกูลวัฒนา เรื่องมอบหมายการประเมินของโรงพยาบาล ยังไม่ได้ส่ง หลักเกณฑ์ให้ผู้อำนวยการประเมินหัวหน้าตามโครงสร้าง และให้หัวหน้าประเมินผู้ใต้บังคับบัญชา ตามประกาศจังหวัดและหลักเกณฑ์ กพ. ผู้ประเมินต้องมอบเป็นลายลักษณ์อักษร สำหรับการมอบหมายการประเมินใช้เฉพาะรอบนี้เท่านั้น จะดูว่ามีปัญหาหรือไม่อย่างไร รอบหน้าจะมีการเปลี่ยนแปลง

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>วาระที่ 2</u> เรื่องการรับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 1/2553

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ แจ้งว่า มีหลายหน่วยงานรับรองรายงานการประชุม ไม่มีแก้ไข และขอให้ระบุชื่อหน่วยงานที่รับรองรายงานการประชุมด้วยทุกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

<u>วาระที่ 3</u> เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

3.1 ผลการตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ 1 และการตรวจราชการแบบบูรณาการรอบที่ 2 ปี 2553

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ กล่าวขอบคุณทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และแจ้งข้อเสนอแนะจากคณะตรวจราชการแบบบูรณาการฯ ได้แก่ โครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีการประชาสัมพันธ์ผู้มีส่วนได้เสียน้อยไป ส่วนเรื่องอื่นเป็นการชื่นชมผลงานว่าทำดีแล้วให้ดำเนินการต่อ เช่น โครงการ รพ.สายใยรักฯ อัตราทารกกินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน และอัตราการใช้ถุงยางอนามัย

ประธาน เรื่องที่ผู้นิเทศคุยกับผู้รับการนิเทศ ถ้าเป็นเรื่องที่คิดว่าต้องปรับปรุง ก็ให้คุยกับหัวหน้าและปรับปรุง ถ้าเรื่องอะไรที่ต้องตัดสินใจ ให้มาพบ จะได้ดำเนินการ ในส่วนนี้ถือว่าได้มุมมองจากการเรียนรู้เป็นมุมมองที่ผู้นิเทศให้ การทำงานต้องมีการปรับตัวเองตลอดเวลา คาดว่ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯจะแจ้งเวียนข้อเสนอแนะฯให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

3.2 P&P Expressed demand ตามรายการ 10 Itemized

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งข้อมูลผลการให้บริการ P&P Ex.Itemized 10 รายการ ปี 2553 (ตค.52 - มค.53)กิจกรรมที่ไม่มีผลงาน ได้แก่ ANC เฉพาะสิทธิประกันสังคม (ส่งเงินไม่ครบ 7 เดือน) คาดว่าน่าจะยังไม่มีคนที่มีสิทธิประกันสังคมตั้งครรภ์ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง 4 กลุ่มโรค อยู่ระหว่างให้หน่วยบริการจัดทำแผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในส่วนการดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง 5 โรค จากเดิมผลงานร้อยละ 100 คาดว่าน่าจะผิดพลาด เดือนนี้ปรับเหลือร้อยละ 9.29 คาดว่าน่าจะเป็นข้อมูลจริง รายละเอียดตามเอกสาร

ประธาน P&P Ex.Itemized 10 รายการ สปสช.และกระทรวงสาธารณสุข คิดว่า เป็นกิจกรรมสำคัญ เป็นงานที่ให้มาในเรื่องเหมาจ่ายรายหัวอยู่แล้ว ส่วนนี้เป็นเงินให้เพิ่มเติมมาแต่ละจังหวัด ที่แต่ละหน่วยบริการจะได้ไป ขอให้ผู้บริหารดูข้อมูลเพื่อติดตามต่อ และฝากว่าในการประชุมหน่วยงานของท่านทุกเดือน ให้นำข้อมูลเชิงเปรียบเทียบแต่ละอำเภอหรือหน่วยงานเดือนต่อเดือน ว่าเป็นอย่างไรบ้าง เป็นการเร่งรัดงานให้ดีขึ้น ส่วนการคัดกรอง/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จะมีการรายงานและเร่งรัดต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องนำเสนอในที่ประชุมและแจ้งเพื่อทราบ

4.1 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

4.1.1 สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2553 นำเสนอโดยนางศรีสุดา ผิวนิล

จากการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา พบโรคที่มีอัตราป่วยสูง ได้แก่ อุจจาระร่วง รองลงมาไข้ไม่ทราบสาเหตุ และปอดบวม ตามลำดับ สถานการณ์โรคโดยรวมอยู่ในภาวะปกติ มีเพียงโรคไข้หวัดใหญ่สูงกว่าค่ามัธยฐาน 2.5 เท่า สำหรับแนวโน้มการเกิดโรคไข้เลือดออกจังหวัดสิงห์บุรี มีรายงานผู้ป่วย 5 ราย ต่ำกว่า base line ส่วนสถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ในประเทศไทยปี 2553 มีผู้ป่วยที่สงสัยเข้าได้กับนิยาม 1 ราย จากจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สำหรับโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 จังหวัดสิงห์บุรี ปี 2552 ผู้ป่วยทั้งหมด 367 ราย ผู้ป่วยยืนยัน 80 รายปี 2553 ผู้ป่วยทั้งหมด 111 ราย ผู้ป่วยยืนยัน 19 ราย ขอให้ดำเนินการตาม 5 มาตรการหลักร่วมกับยุทธการ 4x4x4x4 รายละเอียดตามเอกสาร

ประธาน จังหวัดสิงห์บุรี ถูกประเมินจากกรมควบคุมโรคไปแล้ว เรื่อง H1N1 ผลเป็นประการใดจะแจ้งให้ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 กลุ่มงานควบคุมโรค นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค

4.2.1 ผลการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดสิงห์บุรี ปี 2553

การค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่เสมหะพบเชื้อ ปี 2553 เป้าหมาย 143 ราย ผลงาน 49 ราย คิดเป็นร้อยละ 34.26 admit ร้อยละ 91.83 ส่วนเอกสารการติดตามผู้ป่วยรับยา ขอให้นำไปให้เจ้าหน้าที่ติดตามผู้ป่วยมารับยาและตรวจเสมหะให้ครบด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2.2 ผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จากการตรวจสอบเว็บไซด์ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2553

ภาพรวมจังหวัด ผลงานตรวจคัดกรอง 4,713 ราย มีผลแล้วทั้งหมด 1,225 รายเป็นสิทธิUCและประกันสังคม 1,163 ราย ผิดปกติ 18 ราย พบว่า สสอ.ท่าช้าง และ สสอ.ค่ายบางระจัน ไม่มีผลการดำเนินงาน ไม่ทราบว่ายังไม่ดำเนินการหรือดำเนินการแล้ว ยังไม่บันทึกข้อมูล

นางเกษมสุข จันทร์งาม แจ้งว่า มีปัญหาอ่านผล labไม่ทัน ผลค่อนข้างช้า ได้นำเรียนผู้อำนวยการ รพ.บางระจัน จะใช้ Lab ของเอกชน เนื่องจากเกรงว่าแจ้งผล labไม่ทันภายในเดือนมีนาคม 2553

ประธาน ให้ สสอ.เมืองฯ ทบทวนตัวเลขผลการดำเนินงานอีกครั้ง ในส่วนของ Lab เอกชน ขอให้พิจารณาว่าดีขนาดไหน คุณภาพเป็นอย่างไร และฝาก ผอ.รพท.ทั้ง 2 แห่ง จัดระบบกระบวนการเรื่องการอ่าน lab ว่าความจริงจะรับได้ในราคาเท่าไร ขนาดไหน ถ้ารับได้ เวลาใด เพื่อจะได้รู้ศักยภาพเป็นอย่างไร จะได้ไม่เป็นผลเสียกับผู้ป่วย เพราะช้ามากจะมีปัญหา ขอให้กลุ่มงานควบคุมโรค เป็นผู้ประสานงานให้ด้วย

ผู้อำนวยการ รพ.อินทร์บุรี แจ้งว่า รพ.อินทร์บุรี ยินดีดำเนินการเรื่องการอ่านผล lab ในราคา 50 บาท/คน ขอให้เจ้าหน้าที่ รพ.บางระจัน ติดต่อคุณจรูญ แก้วกาญจนรัตน์ ที่ รพ.อินทร์บุรีได้

มติที่ประชุม รับทราบ

4.3 กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากร

4.3.1 แผนการประชุม/อบรมของฝ่าย/กลุ่มงาน/งานต่างๆ ใน สสจ.สิงห์บุรี

-กลุ่มงานควบคุมโรค จัดประชุมคณะกรรมการ NCD วันที่ 4 มีนาคม 2553 และประชุมคณะกรรมการแกนนำตำบลหนองกระทุ่ม วันที่ 12 มีนาคม 2553

-กลุ่มงานประกันสุขภาพ ประชุมคณะอนุกรรมการวินิจฉัยคำร้องฯ ม.41 วันที่ 25 มีนาคม 2553

-งานภาคประชาชน ประชุมชมรม อสม.จังหวัดสิงห์บุรี วันที่ 11 มีนาคม 2553

-กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ประชุมทันตบุคลากร วันที่ 18 มีนาคม 2553

ประธาน เพื่อเป็นการบูรณาการร่วมกันในการใช้ห้องประชุม สสจ.จะทำห้องประชุมเพิ่ม แต่รองบฯ ไทยเข้มแข็ง ห้องประชุมนี้มีปัญหาความคับแคบ และขนาดของห้องเล็ก

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4 งานส่งเสริมสุขภาพฯ นำเสนอโดยหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ

4.4.1 สรุปความก้าวหน้าโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว

แสดงความยินดีกับผู้อำนวยการ รพ.พรหมบุรี ได้รับประทานโล่เกียรติคุณ รพ.ผ่านการประเมิน รพ.สายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง จากพระเจ้าวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าศรีรัศมิ์ พระวรชายา ในสมเด็จพระบรมโอรสาธิราช สยามมกุฎราชกุมาร เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2553 ที่ รร.รามาการ์เด้น

มติที่ประชุม รับทราบ

4.5 กลุ่มงานทันตสาธารณสุข นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

4.5.1 สรุปและประเมินผลการดำเนินงานโครงการ "ยิ้มสดใส เด็กไทยฟันดี" รอบ 4 เดือน (ตค.52-มค.53)

อัตราการเกิดโรคฟันผุในเด็กลดลง ร้อยละ 1 สถานการณ์ปี 2552 พบเด็กอายุ 12 ปี ฟันผุ ร้อยละ 66.24 มีกระบวนการปฏิบัติงาน ได้แก่ การรณรงค์ลดการบริโภคหวานในเด็ก ตามโครงการเครือข่ายเด็กไทยฟันดีสิงห์บุรีอ่อนหวาน การจัดการให้เด็กมีพฤติกรรมอนามัยในช่องปากที่ดี โดยจัดให้มีการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน ผลงานร้อยละ 95.74 มีการจัดบริการทันตกรรมป้องกันโดยการ ตรวจสุขภาพช่องปากชั้นป.1 และ ป. 3 ร้อยละ 87.72 เคลือบหลุมร่องฟันชั้นป.1 ร้อยละ 47.74 และการจัดการสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีทันตสุขภาพที่ดี โดยโรงเรียนประถมศึกษาทุกแห่งเป็นโรงเรียนปลอดน้ำอัดลม ได้รับรางวัล สพท.อ่อนหวาน การดำเนินงาน (ตค.52-มค.53)มีการประชุมชี้แจงเครือข่ายทันตบุคลากรใน รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง และดำเนินงานตามโครงการยิ้มสดใสเด็กไทยฟันดี ปี 2553 โดยทุก CUP ตรวจฟันและเคลือบหลุมร่องฟัน ป.6 (ธันวาคม 2552) ผลงานจาก 3 CUP ในการตรวจฟันจำนวน 703 คน คิดเป็นร้อยละ 25.70 เคลือบหลุมร่องฟัน ฟันกรามแท้ซี่ที่ 2 จำนวน 254 คน 604 ซี่ คิดเป็นร้อยละ 46.44 และ 44.15 ตามลำดับ พบปัญหาควรปรับปรุง ได้แก่ การแสวงหาความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ผู้ปกครอง ชุมชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ควบคุมคุณภาพการแปรงฟัน วางแผนการดำเนินงานในแต่ละกลุ่มอายุ ในช่วงเวลาที่เหมาะสม และอบรมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อช่วยในการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ ให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น ผลการดำเนินงาน (ตค.52-กพ.53) ได้แก่ นักเรียน ชั้นป.1 ป.3 และป.6 ได้รับบริการตรวจฟันเป้าหมาย 7,615 ราย ผลงาน 1,830ราย ร้อยละ 24.03 นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับบริการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 เป้าหมาย 2,500 คน ผลงานไม่มี และนักเรียนชั้น ป.6 ได้รับบริการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ 2 เป้าหมาย 2,735 คน ผลงาน 618/1,567 คน ร้อยละ 22.60 จึงขอความร่วมมือในการดำเนินงานและบันทึกข้อมูล ภายในวันที่ 25 ของทุกเดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

4.5.2 สรุปและประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ รอบ 5 เดือน (ตค.52-กพ.53) ประกอบด้วย โครงการฟันเทียมพระราชทาน เป้าหมาย 280 ราย ผลงาน 135 ราย ร้อยละ 48.22 ในส่วนของชมรมผู้สูงอายุ เน้นกิจกรรมทันตสุขศึกษา ตรวจและให้คำแนะนำ และกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 1 อำเภอ 1 ชมรม

มติที่ประชุม รับทราบ

4.5.3 สรุปผลการประเมินการสุ่มตรวจสอบกิจกรรม "ระดับความสำเร็จร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด มี สอ.ที่รับการนิเทศ โดยการสุ่ม 5:1 จำนวน 9 สอ. มีการดำเนินงานส่งเสริมทันตสาธารณสุข ในกลุ่ม ANC Well Baby Clinic ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน ชมรมผู้สูงอายุ พบความต้องการของ สอ. ได้แก่ ภาพพลิก ฟลูออไรด์วานิช แปรงสีฟันแจกหญิงตั้งครรภ์ ภาพรวมผลการนิเทศติดตาม เจ้าหน้าที่มีความรับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข มีข้อมูลพื้นฐานครบถ้วน โรงเรียนมีการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกโรงเรียน อุปกรณ์การแปรงฟันค่อนข้างครบ ไม่เป็นปัญหา รายงานการแปรงฟันส่วนใหญ่ถูกต้อง ครบถ้วน มีการบันทึกผลการแปรงฟันในแบบฟอร์มการแปรงฟัน โรงเรียนบางแห่งมีการขายน้ำอัดลม (ไม่ทุกวัน) ติดป้ายโรงเรียนปลอดน้ำอัดลมทุกโรงเรียน พบปัญหา/อุปสรรค ได้แก่ ครู

มีภาระงานรับผิดชอบมาก ทำให้บางโรงเรียนไม่มีการบันทึกผลการแปรงฟันในแบบฟอร์ม มีการขายน้ำอัดลม/ขนมถุงกรุบกรอบในโรงเรียน โรงเรียนไม่จัดทำแบบฟอร์มการแปรงฟันตามที่กำหนด เนื่องจากต้องใช้งบประมาณในการซื้อกระดาษ ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยบางแห่ง จัดทำแบบการลงบันทึกผลงานแบบง่ายให้ครูอนามัย ได้ชี้แจงเจ้าหน้าที่/ครูอนามัย/แม่ค้า ทราบในเรื่องของการเป็นโรงเรียนปลอดน้ำอดลม และสพท.อ่อนหวาน โดยต้องไม่มีการขายน้ำอัดลมในโรงเรียน ทุกคนรับทราบจะพยายามลดการขายน้ำอัดลม และขนมถุงกรุบกรอบ ส่วนแบบฟอร์มการแปรงฟัน ขอให้สอ.เป็นผู้สนับสนุนให้โรงเรียน

มติที่ประชุม รับทราบ

4.5.4 P4P เกณฑ์ 7 การเข้าถึงบริการทันตกรรมและงานทันตสาธารณสุขที่จำเป็น

อัตราการใช้บริการทันตกรรม ต่อประชากร 1,000 คน และสัดส่วนการให้บริการทันตสาธารณสุข เหตุผลของการใช้ดัชนีทั้ง 2 ตัว เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1 ขยายและพัฒนาบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิให้บรรลุเป้าหมาย เด็กอายุ 0-5 ปี และเด็กประถมศึกษา ทุกคนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ หรือป้องกันโรคในช่องปากอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี จำนวนครั้งการเข้าถึงบริการทันตกรรมของประชาชนในพื้นที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 จัดให้มีระบบนัดและระยะเวลานัด เพื่อรับบริการอุดฟันไม่เกิน 1 เดือน จุดเน้น ได้แก่ รายงานข้อมูลตามจริง ศึกษาคำจำกัดความให้ชัดเจน ข้อมูลที่รายงานต้องมี หลักฐานให้สุ่มตรวจสอบได้ ตรวจสุขภาพช่องปาก มีการบันทึกในบัตร OPD หรือบัตรบันทึกสุขภาพเด็ก (อ้าปากแล้วตรวจเพื่อถอน ไม่นับ) ส่งข้อมูลทันเวลา ระบบ web base สปสช.สามารถดึงข้อมูลในระบบแบบ real time ดำเนินการในคน 4 กลุ่ม ได้แก่ ANC อายุ 0-2 ปี 3-5 ปี และ 6-14 ปี ประกอบด้วย 5 กิจกรรม ได้แก่ ตรวจสุขภาพช่องปาก Sealant ฟลูออไรด์ PRR ทำความสะอาดช่องปาก (prophylaxis)

ประธาน มีเครือข่ายซ้อนกันอยู่ เช่น เครือข่ายของงานทันตสาธารณสุข กับเครือข่ายงานคุ้มครองผู้บริโภค ซึ่งมีอยู่แล้วใน รพ./สอ. มีบางเรื่องที่ให้ผู้บริหาร(ผอ./สสอ.)ดูแล แต่จะขอประเมินผลงานรอบนี้ก่อน ถ้าเป็นที่พอใจ ก็ตกลงให้ ผอ./สสอ.ดูแลเรื่องของการประเมินต่อ แต่ถ้าผลงานไม่เป็นที่พอใจ หรือมีบางงานเป็นปัญหา จังหวัดอาจต้องส่งตัวชี้วัดไปให้ ผอ./ทันตแพทย์ เพื่อให้จังหวัดเป็นผู้ประเมินโดย นพ.สสจ. หรือหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข หรือหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค เพราะความจริงทันตาภิบาลที่อยู่ รพ./สอ.ทำงานในพื้นที่ และงานเชิงนโยบายที่ลงไปจากจังหวัด ฝากว่าต้องเข้มแข็งเหมือนข้าราชการหรือคนทั่วไปที่ทำงานด้วยใจต้องการทำและทำแล้วคิดว่าเป็นประโยชน์ต่อประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>วาระที่ 6</u> เรื่องอื่นๆ

6.1 การคัดกรองความเสี่ยงประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป

ประธาน ที่ต้องเร่งรัดดำเนินงาน เพราะต้องส่งข้อมูลเพื่อนำไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ สปสช. ภายในวันที่ 20 มีนาคม 2553 หมายถึง ต้องมีข้อมูลคัดกรองว่า กลุ่มไหนเป็น confirm screening และนำไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ถ้าทำได้น้อย จะเป็นปัญหา ปีนี้ สปสช.จัดสรรให้ 2,000 บาท/หัวประชากร และให้ Confirm screening 50 บาท/หัวประชากร

นางสาวนฤมล ลิจุติภูมิ แนวทางการดำเนินงาน ได้ชี้แจงเจ้าหน้าที่ไปแล้ว โดยทำ verbal screening ในคนอายุ 15 ปีขึ้นไป ถ้าพบว่าเสี่ยงในด้านอื่น เช่น สูบบุหรี่ ดื่มสุรา ให้คำแนะนำ แต่ถ้าเสี่ยงในกลุ่ม metabolic 4 โรค ได้แก่ เบาหวาน ความดัน อ้วนลงพุง stroke ให้นำมาคัดกรองยืนยันอีกครั้ง ในการทำ verbal screening เนื่องจาก สปสช. ไม่ได้กำหนดรายละเอียดว่าเป็นกี่ข้อ ถึงเรียกว่าเสี่ยง จึงได้ประสานงานกับกลุ่มงานควบคุมโรค ให้ใช้หลักเกณฑ์ verbal screening ของกลุ่มงานควบคุมโรค ส่วนขั้นตอน Confirm screening หลังจากพบว่าเสี่ยง เช่น อ้วนลงพุง ให้วัดดูเส้นรอบเอวว่าเกินหรือไม่ ถ้าเป็นเบาหวานให้ดูน้ำตาลในเลือด จะมีรายละเอียดเอกสาร จากนั้นนำแบบ Confirm screening บันทึกลงในโปรแกรม PPIS ประมวลผลแยกให้ว่าเป็นกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย หรือกลุ่มปกติ ปัญหาตอนนี้ โปรแกรมหน้าเว็ปไซด์ ยังไม่สามารถประมวลผล และรายงานผลว่าบันทึกผลข้อมูลไปเท่าไร ถ้าจะเข้าไปดูได้ต้องใช้ Password ของแต่ละ สอ.เข้าไปดู และนับจำนวนรายการบันทึกการคัดกรองว่าบันทึกไปเท่าไร ได้แก้ปัญหาโดยให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ทำเป็นรายงานประจำเดือนทุกเดือน ว่าบันทึกไปเท่าไร ส่วนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นเรื่องของกลุ่มงานควบคุมโรคดูแลอยู่ จะนำผลจากการคัดกรอง โดยถ้าจะทำปรับเปลี่ยนพฤติกรรม นำคนเสี่ยงตามบัญชีรายชื่อ พร้อมเลขประจำตัว 13 หลัก ส่ง สปสช. เป้าหมายการจัดสรรเงินค่า Confirm screening ของ สปสช.ให้ 15,113 คน ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2553 ภาพรวมจังหวัด มีการคัดกรองเบื้องต้นแล้วพบว่าเสี่ยง 31,070 คน รวมบันทึกใน PPIS 3,385 คน ร้อยละ 10.89 ทุกหน่วยงานมีการคัดกรองเบื้องต้น และบันทึกข้อมูลแล้วยกเว้น รพ.พรหมบุรี และ รพ.ท่าช้าง ซึ่งดำเนินการคัดกรองเบื้องต้นยังไม่แล้วเสร็จ และยังไม่มีการบันทึกข้อมูล

ประธาน นำกลุ่มเสี่ยงไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยดูจากเกณฑ์ว่าเสี่ยงหรือไม่เสี่ยง วันที่ 20 มีนาคม 2553 ต้องส่งส่วนกลาง จังหวัดสิงห์บุรีมีโควตา 686 คน โปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 วัน 2 คืน สำหรับผลการดำเนินงานของ สสอ.เมือง น่าจะขาดของเทศบาลเมืองฯ ให้ตรวจสอบดูด้วย ส่วนการตั้งเป้าหมายในส่วนของการคัดกรอง สปสช.ให้เงินมา 15,113 คน x 50 บาท ควรกำหนดเวลาให้ชัดเจนว่าให้ดำเนินการถึงเมื่อไร คาดว่าประมาณเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม 2553 น่าจะเสร็จ ยังมีกลุ่มเสี่ยงที่ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สปสช. กำหนดเป้าหมาย 686 คน x 2,000 บาท การตามเรื่องปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ต้องได้จากการคัดกรองก่อน ซึ่งมีอยู่แล้ว 3,385 คน ความจริงต้องการ 686 คน จะขอตกลงตรงนี้ว่าทุก สสอ./รพ.ต้องคัดกรองให้ได้ผลงานมากกว่าร้อยละ 50 ก่อนวันที่ 15 มีนาคม 2553 และบันทึกข้อมูลเข้าโปรแกรม ถ้าใครบันทึกได้มาก มีโอกาสปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมาก จึงจะมอบยอดเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ ส่วนว่าจะได้เท่าไร ให้คิดจากสัดส่วนการคัดกรอง Confirm screening ได้เท่าไรแล้วนำไปปรับอีกครั้ง โดยคิดจากทั้งหมดเป็น 686 แล้วเทียบบัญญัติไตรยางศ์

นายวุฒิพงษ์ ท่ากระเบา เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน แจ้งว่า ได้คัดกรองไว้หมดแล้ว แต่มีปัญหาการบันทึกข้อมูล ดังนี้

1) ความเร็วของ Internet กับการเข้าใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูลผ่าน website จะล่มบ่อย บันทึกข้อมูลได้เป็นพักๆ โปรแกรมค้าง

นางสาวนฤมล ลิจุติภูมิ Internet ที่ สสจ.ไม่มีปัญหา ถาม สปสช.แล้วบอกว่าถ้ามีปัญหา ให้โทรฯแจ้ง สปสช.ช่วงเวลานั้นได้เลย จะได้แก้ปัญหาได้ทุกที่ทุกแห่ง

ประธาน ให้ตรวจสอบ และให้เบอร์โทรศัพท์ของ สปสช.แก่เจ้าหน้าที่ไปด้วย

2) มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานหลัก บางคนไปอบรมเวชปฏิบัติ ไม่มีการมอบหมายงานให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานอยู่

ประธาน ฝากผู้บริหารรับไปจัดการด้วย เหล่านี้เป็นผลงานของจังหวัด ถ้ามีการ confirm หรือคัดกรองแล้ว ไม่ได้บันทึกข้อมูล จะไม่ได้อะไรเพิ่ม คงต้องเกื้อกูลกัน อีกส่วนหนึ่งปีก่อน สปสช มี hot line เรื่อง website พวกนี้ ให้กลุ่มงานประกันฯและงานส่งเสริมสุขภาพฯติดต่อถามดู

3) ปัญหา Password /user name คนที่รับผิดชอบไม่ให้คนอื่นยืม เช่น คนรับผิดชอบการลงบันทึกข้อมูลเป็นของงานส่งเสริมฯ แต่ Password เป็นของงานประกันสุขภาพ

นางสาวนฤมล ลิจุติภูมิ Password ตอนนี้ใช้อันเดียวกับตรวจสอบสิทธิ์ได้

ประธาน ให้ สสอ.เข้าไปจัดการ จะทำเรื่องนี้เป็นตัวชี้วัดก็ได้

นางศศิธร นันทศรี ในส่วนของ รพ.พรหมบุรี พบปัญหา ดังนี้

1) computer ในฝ่ายมี 3 เครื่อง อยู่ที่หัวหน้าเป็น Note book 1 เครื่อง ที่งานเอดส์และวัณโรค 1 เครื่อง (เข้าไปใช้ไม่ได้) อีก 1 เครื่องอยู่ที่คลินิก ถูกล็อกการเข้าใช้งาน ไม่ให้ใช้ internet อีก 1 เครื่องที่ธุรการ ไม่ได้ใช้ กว่าจะมีช่องให้ใช้น้อยมาก ขอไปที่ IT จัดให้ 1 เครื่อง เสียงดังมาก internet ใช้ไม่ได้ รอซื้อสายก่อน ให้แก้ก็ไม่แก้ให้

ประธาน มอบทันตแพทย์นธร ขจรไพร กลับไปนำเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลให้รีบดำเนินการแก้ปัญหา

ทันตแพทย์นธร ขจรไพร รับจะไปนำเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อแก้ปัญหาต่อไป

2) Password ของงานส่งเสริมฯมี 2 Password เข้าไม่ได้ทั้ง 2 Password ให้รอ 1 เดือน ในส่วนของงานประกันฯมี 2 Password เข้าได้ แต่ให้ใช้ชื่อคนงาน ไม่ทราบว่าใช้ชื่อคนงานบันทึกข้อมูลได้หรือไม่

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า ใช้ได้ และได้แจ้งเบอร์โทรฯของ สปสช.ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบแล้ว ในส่วนของ User name และ password สปสช.ให้คนเดียว เนื่องจากมีปัญหา เพราะมีเรื่อง พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารเข้ามาเกี่ยวข้อง ตอนนี้มีบางคนใช้ User name และ password ค้นหาข้อมูลส่วนตัวของผู้อื่น ซึ่งกำลังเป็นเรื่องกันอยู่ตรงนี้ สปสช. จึงต้องควบคุมกำกับ ฝากว่าให้แจ้งชื่อผู้รับผิดชอบให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ เพื่อจะได้ขอ User name และ password ให้ ถ้ามีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบ ขอให้แจ้งเข้ามาด้วย จะได้ระงับผู้รับผิดชอบเดิมและให้ User name และ password คนใหม่

ประธาน ในส่วนของเทศบาล จะส่งเจ้าหน้าที่จาก สสจ.เข้าไปพบ เพื่ออธิบายเพิ่มเติมจะได้เข้าใจ ความจริงเป็นการทำงานที่ช่วยกัน เป็นเรื่องของ สปสช. แต่เห็นว่าเป็นประโยชน์ เพราะทางเทศบาลร่วมกับโรงพยาบาลทำเรื่องผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นกลุ่มโรคเรื้อรัง ทาง สสจ.ยินดีเป็นวิทยากร หวังว่าจะประสบความสำเร็จ ซึ่งจะเป็นความสำเร็จของจังหวัดด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

6.2 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค แจ้งว่า ปัจจุบันมีเรื่องการประกอบโรคศิลปะ โดยไม่ได้รับอนุญาต เช่น ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม จะมีกลยุทธในการนำเสนอผลิตภัณฑ์อาหารเสริม วิธีการโดยการจ้างพยาบาล นักเทคนิค

การแพทย์จาก รพ.ต่างๆมานั่ง เจาะเลือด ตามแหล่งชุมชน มีการโฆษณา วินิจฉัยโรค เสร็จแล้วให้ซื้ออาหารเสริมไปกิน การดำเนินการเช่นนี้ที่จังหวัดสิงห์บุรีพบแล้ว คือจ้างพยาบาลไปดำเนินการที่ตำบลจักรสีห์ แต่จับกุมไม่ทันเข้าไปเขาหยุดดำเนินการแล้ว ไม่มีใครร้องเรียน แต่ไม่เกินครึ่งเดือนไปถูกจับที่จังหวัดอุตรดิตถ์ การดำเนินการเช่นนี้ เป็นการดำเนินงานของบริษัท ห่วงว่าผู้ที่เสียหายคือ พยาบาล หรือนักเทคนิคการแพทย์ ท่านจะได้รับความผิดโดยการประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์โดยไม่ได้รับอนุญาต หรือประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยไม่ได้รับอนุญาตหรือโฆษณาสรรพคุณอาหารโดยไม่ได้รับอนุญาต ที่สำคัญถ้าเป็นข้าราชการ จะถูกดำเนินคดีอาญาและวินัยด้วย ขอให้ผู้บริหารแจ้งเจ้าหน้าที่ในสังกัดว่า การทำอย่างนี้เป็นการทำที่ผิดกฎหมาย ทำนอกสถานที่ เช่นเดียวกัน เรื่อง lab X-ray ถ้าจะจ้างใครมา ให้ขอดูใบอนุญาตประกอบกิจการนั้นๆ จึงแจ้งผู้บริหารให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องในสังกัดระวังเรื่องนี้ด้วย

ประธาน เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ไม่ทราบเรื่อง ตอนนี้มีกองทุนท้องถิ่น จะมีการตรวจร่างกาย บางครั้งมีการใช้หน่วยเคลื่อนที่ที่ไม่มีการอ้างอิงแหล่งที่มา อันนี้เป็นความผิด ขอให้ช่วยกันสอดส่องดูแลด้วย บางท้องถิ่นเหมือนกับว่าไปดูแลประชาชน แต่ความจริงผิดในการประกอบวิชาชีพตาม พ.ร.บ. ประกอบโรคศิลปะ หรือ พ.ร.บ. ใบอนุญาตสถานพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

6.3 ประธาน แจ้งว่า ได้แจกหนังสือเรื่องอบรม/ศึกษาต่อให้ รพ./สสอ. ตรวจสอบรายชื่อ ถ้ามีปัญหา พรุ่งนี้ให้ส่งหนังสือแจ้งกลับมาที่ สสจ.ด้วย ไม่มีการประชุม เพียงแต่ท่านขอมา ทางจังหวัดขอ Confirm ถ้าไม่มีเปลี่ยนแปลงแก้ไข ขอให้ส่งเรื่องมาที่ สสจ. จะได้เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>วาระที่ 5</u> เรื่องเพื่อพิจารณา

5.1 การบริหารทรัพยากรบุคคล นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากร

ประธาน จากการประชุมครั้งที่แล้ว กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร ได้นำเสนอเรื่องดังกล่าว แต่เนื่องจากมีจำนวนข้อมูลรายละเอียดมาก จึงให้กลับไปศึกษาดู หากต้องการแก้ไขปรับปรุงให้นำเข้ามาเสนอในที่ประชุมครั้งนี้ เพื่อจะได้ให้แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล ดำเนินการต่อไป และฝ่ายบริหารฯขอแก้ไข ดังนี้

<u>ของเดิม</u> เป้าประสงค์ที่ 2.3 สร้างความรู้ความเข้าใจหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทน
ตัวชี้วัดที่ 2.3.1 ทุกหน่วยงานมีการจ่ายค่าตอบแทนตามเกณฑ์ที่กำหนด
ตัวชี้วัดที่ 2.3.2 ร้อยละของบุคลากรที่มีความพึงพอใจต่อระบบการจ่ายค่าตอบแทน

<u>ขอแก้ไข</u> วัดความพึงพอใจไม่ได้ ขอตัดหัวข้อนี้ออกทุกมิติ

มติที่ประชุม ให้คงของเดิมไว้ โดยประเมินความพึงพอใจเกี่ยวกับความเร็ว คุณภาพ ความถูกต้อง ระยะเวลาในการเบิกจ่าย

<u>ของเดิม</u> ตัวชี้วัดที่ 3.1.1ร้อยละของผู้ที่มีหน้าที่ประเมินบุคลากรได้รับความรู้เรื่องการประเมินผลการปฏิบัติงาน

<u>ขอแก้ไข</u> ประชุมชี้แจงให้ความรู้ผู้มีหน้าที่ประเมินบุคลากร ได้รับความรู้เรื่องการประเมินผลการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม ใช้ตัวชี้วัดเดิม

ของเดิม ตัวชี้วัดที่ 3.1.2 ทุกหน่วยงานมีการประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ขอแก้ไข ทุกหน่วยงานมีการแจ้งประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงาน (เนื่องจากในการจัดทำประกาศจังหวัดสิงห์บุรีเป็นผู้จัดทำ)

มติที่ประชุม แก้เป็น จำนวนหน่วยงานที่มีการแจ้งประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ของเดิม ตัวชี้วัดที่ 3.1.3 ร้อยละของบุคลากรที่มีความพึงพอใจต่อผลการประเมินผล การปฏิบัติงานและการพิจารณาความดีความชอบ

ขอแก้ไข จำนวนเรื่องร้องเรียนที่มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงแล้ว ที่ร้องเรียนไม่พึงพอใจต่อผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน และการพิจารณาความดีความชอบ ในส่วนของระดับเป้าหมายขอแก้ไขเป็นดังนี้

ระดับเป้าหมาย

1	2	3	4	5
8	6	4	2	0

มติที่ประชุม ประธาน ในส่วนของตัวชี้วัด แก้เป็น จำนวนเรื่องร้องเรียนที่ร้องเรียนเกี่ยวกับความไม่พึงพอใจ ต่อผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน และการพิจารณาความดีความชอบ และในส่วนของระดับเป้าหมายให้เก็บไว้

ของเดิม เป้าประสงค์ที่ 5.1 หน่วยงานมีระบบฐานข้อมูลบุคคลที่ถูกต้อง เที่ยงตรง และทันสมัย
ตัวชี้วัดที่ 5.1.1 ทุกหน่วยงานมีฐานข้อมูลบุคคลที่มีความถูกต้อง เที่ยงตรง และทันสมัย (ตามที่ตกลงกับจังหวัด)

ขอแก้ไข เป้าประสงค์ที่ 5.1 หน่วยงานมีระบบฐานข้อมูลบุคลากรที่สามารถจัดทำคำสั่งที่เกี่ยวข้อง
ตัวชี้วัดที่ 5.1.1 หน่วยงานมีระบบฐานข้อมูลบุคลากรที่สามารถจัดทำคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม ใช้ตัวชี้วัดเดิม และใช้ “จำนวนหน่วยงาน” แทนทุกหน่วยงาน
หน่วยงานมีระบบฐานข้อมูลบุคคลที่สามารถจัดทำคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

ของเดิม 1.1 พัฒนาบุคลากรเพื่อการสืบทอดตำแหน่งทางบริหาร ผู้รับผิดชอบงานบุคลากร งานพัฒนาบุคลากร สสจ./รพท.

ขอแก้ไข งานบุคลากร (สำรวจข้อมูลตำแหน่งเกษียณ)งานพัฒนาบุคลากร สสจ./รพท.

มติที่ประชุม ผู้รับผิดชอบให้คงของเดิม ในส่วนของ สสจ. ประธานจะกำหนดผู้รับผิดชอบเอง

ของเดิม 4.2 สร้างมาตรการในการประเมินสมรรถนะ ผู้รับผิดชอบ งานพัฒนาบุคลากร งานบุคลากร สสจ./รพท.

<u>ขอแก้ไข</u> ตัดงานบุคลากรออก เหลือผู้รับผิดชอบคือ งานพัฒนาบุคลากร งานบุคลากร รพท.

มติที่ประชุม เป็นเรื่องของการทำงานร่วมกัน และประธานจะเป็นผู้กำหนดผู้รับผิดชอบให้

<u>ของเดิม</u> 6.2 วิเคราะห์อัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงาน ผู้รับผิดชอบ งานบุคลากร สสจ./รพท.

<u>ขอแก้ไข</u> เปลี่ยนผู้รับผิดชอบจากงานบุคลากร เป็นงานพัฒนาบุคลากร เนื่องจาก เป็นการวางแผนกำลังคน

มติที่ประชุม ใส่ลงไปก่อนทั้ง 2 งาน (งานบุคลากร สสจ./รพท. และงานพัฒนาบุคลากร) และประธานจะเป็นผู้กำหนดผู้รับผิดชอบให้

<u>ของเดิม</u> 3.1 บุคลากรมีความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงาน และระบบงาน

3.1.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงาน และระบบงาน

ผู้รับผิดชอบ ฝ่ายบริหาร สสจ./รพท.

<u>ขอแก้ไข</u> ผู้รับผิดชอบ เป็นกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ./รพท.ร่วมกับฝ่ายบริหาร สสจ./รพท.

มติที่ประชุม ให้คงเดิมฝ่ายบริหาร และเพิ่มกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สิงห์บุรี

<u>ของเดิม</u> มิติที่ 1 ผู้รับผิดชอบ งานบุคลากร งานพัฒนาบุคลากร สสจ./ รพท.

<u>ขอแก้ไข</u> มิติที่ 1 ผู้รับผิดชอบเป็น งานบุคลากร งานพัฒนาบุคลากร สสจ./ รพท.โดยงานบุคลากรจะดำเนินการ 6.1.1 จัดทำข้อมูลข้าราชการที่จะเกษียณอายุราชการ

6.1.2 สำรวจอัตรากำลังภายในเดือนกุมภาพันธ์

มติที่ประชุม ให้ร่วมกันทำไปก่อน ประธานจะแบ่งงานให้ ใครต้องการทำอะไร ใครไม่ต้องการทำอะไร เห็นว่าทำงานทดแทนกันได้

<u>ของเดิม</u> รายชื่อคณะกรรมการฯที่ปรากฏในเอกสาร (คือผู้ที่เข้าร่วมกระบวนการจัดทำแผนจริงทั้ง 2 ครั้ง 4 วัน)

<u>ขอแก้ไข</u> รายชื่อคณะกรรมการฯ ควรประกอบด้วย

1 นายแพทย์เชี่ยวชาญ 2 นักวิชาการเชี่ยวชาญ 3 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

4 หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย 5 สาธารณสุขอำเภอ 6 นักวิชาการสาธารณสุข หรือตำแหน่งอื่นๆที่เหมาะสม ปห7 นักทรัพยากรบุคคล สสจ.

เนื่องจากบุคคลเหล่านี้เป็นผู้มีประสบการณ์ความรู้ ความสามารถ และจะได้เป็นการระดมสมองของผู้มีประสบการณ์

มติที่ประชุม เห็นด้วยในการให้เพิ่มชื่อดังกล่าว ในคราวต่อไปที่จะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดใหม่ ให้ใส่ชื่อบุคคลที่ขอเพิ่มทั้งหมด เขียนให้ชัดเจนว่า รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข เสนอเพิ่มมิติที่ 2 มิติด้านประสิทธิภาพหน้า 5 ข้อ 3 ตามมาตรฐาน มีเรื่องสัดส่วนค่าใช้จ่าย และเรื่องเพื่อสะท้อนประสิทธิภาพการทำ HR

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากร ขอประสานงานกับกลุ่มงานทันตสาธารณสุข เพื่อทำรายละเอียดต่อไป

มติที่ประชุม เห็นด้วยกับข้อเสนอดังกล่าว

ปิดประชุม เวลา 16.35 น.

นางนิตยา บุญปั้น
ผู้สรุปรายงานการประชุม

(สำเนา)

ที่ สห 0027.002/ว 3187

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี-บางพาน สห 16000

22 มีนาคม 2553

เรื่อง แจ้งกำหนดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ประจำเดือนมีนาคม 2553

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง,นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน),นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา),นายอำเภอทุกอำเภอ , หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน/งานใน สสจ.สห ,นายกเทศมนตรีเมืองสิงห์บุรี, และผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดสระบุรี

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ครั้งที่ 2/2553 เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2553 เวลา 13.30 น. เป็นต้นไป ณ. ห้องประชุม 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มีเรื่องที่ต้องติดตาม 4 เรื่อง ได้แก่

1 การสนับสนุนวัคซีนให้ รพ.สิงห์บุรีเวชชการ

2 ผลการประเมิน H1N1 จากกรมควบคุมโรค

3 การจัดระบบการอ่านผล lab งานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ของ รพท.ทั้ง 2 แห่ง

4 การแก้ปัญหาเรื่องคอมพิวเตอร์ของ รพ.พรหมบุรี

บัดนี้ ได้นำรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 2/2553 และเรื่องที่ต้องติดตาม ลงใน Website ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีที่ http://www.sbo.moph.go.th และขอให้ทุกหน่วยงานเปิด Website ดังกล่าวดูพร้อมกับพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ

ในการนี้ ได้กำหนดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ครั้งที่ 3/2553 ในวันที่ 7 เมษายน 2553 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุม (2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี และหากหน่วยงานใดประสงค์จะนำเรื่องเข้าระเบียบวาระการประชุมครั้งนี้ ขอให้ส่งข้อมูลพร้อมแผ่นดิสก์มาที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ก่อนวันประชุม 3 วันทำการ เพื่อจะได้จัดทำระเบียบวาระการประชุมฯ ลงใน Website ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีต่อไป หากพ้นกำหนดนี้ถือว่าไม่มีวาระเข้าประชุม สำหรับหน่วยงานที่นำเรื่องเข้าประชุม นอกเหนือจากระเบียบวาระการประชุมฯ ให้สรุปรายละเอียดส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีภายใน 3 วัน หลังการประชุม

จึงเรียน/...

จึงเรียนมาเพื่อเชิญคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ เข้าประชุมครั้งที่ 3/2553 ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
ไพศาล ดั่นคุ้ม
(นายไพศาล ดั่นคุ้ม)
นายแพทย์สาธารณสุขังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร 0 3681 3493 โทรสาร 0 3681 3502
E-mail Pho1701@health2.moph.go.th

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองสิงห์บุรี