รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ
ครั้งที่ ๕/๒๕๕๕ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

๑ นายนรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
๒ นางสาววนิดา สาดตระกูลวัฒนา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี
๓ นายสมศักดิ์ สุทธิพงศ์เกียรติ์	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ และปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน
๔ นางสาวนวลจันทร์ คงพานิช	นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ สสจ.สิงห์บุรี
๕ นางวีรยา บรรจง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี
๖ นายณัฐ หาวารี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี
๗ นายธีรศักดิ์ เด่นดวง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน
๘ นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าช้าง
๙ นายทองหล่อ เปลี่ยนพันธ์	สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี
๑๐ นายศิริชัย นาคพนม	สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง
๑๑ นายสมนึก ศรีใสดี	สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน
๑๒ นายวีรชัย บริบูรณ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองฯ
๑๓ นายวิเชียร พันธุ์สุข	สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี
๑๔ นายยรรยง นาคมา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนสาธารณสุขอำเภอบางระจัน
๑๕ นายสุพจน์ อยู่สุข	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข และ รก.หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
๑๖ นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๑๗ นางทิพวรรณ สอนสะอาด	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากร
๑๘ นางวันดี วิรัสสะ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๑๙ นางยุพา โชติกะพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๐ นายประโยชน์ ยอดรัก	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและการมีส่วนร่วม
๒๑ นางอุไรศรี ขำนุรักษ์	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ
๒๒ นางสาวสมปรารถนา มหาผล	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๓ นางมะลิ ชาญณรงค์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน แทนหัวหน้ากลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข

ผู้ไม่เข้าประชุม	ติดราชการ
๑ นายรณรงค์ แก้วปลาด	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑ นางศรีสุวรรณ คล้ายดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
๒ นางศรีสุดา วัชรอาภาไพบูลย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.สิงห์บุรี
๓ นายสมพร รัตนได้เจริญสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สคร.ที่ ๒ สระบุรี
๔ นายพิพัฒน์ กว้างนอก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลอินทร์บุรี
๕ นางยุพร มีสะอาด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลพรหมบุรี
๖ นางเกษมสุข จันทร์งาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลบางระจัน

๗ นางอุสาห์ จันทรวิจิตร	เภสัชกรชำนาญการ สสจ.สิงห์บุรี
๘ นางสาวอารีย์ บุญผ่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สิงห์บุรี
๙ นางนิตยา บุญปั้น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สิงห์บุรี
๑๐ นางอารมณ์ ขาวจันทร์	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน สสจ.สิงห์บุรี
๑๑ นายถาวร ปานเพ็ชร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.สิงห์บุรี
๑๒ นางสาวินี เขียวรี	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สสจ.สิงห์บุรี
๑๓ นายทรรศนะ เอมสมบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.สิงห์บุรี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานดำเนินการประชุม มีวาระการประชุม ดังนี้

<u>วาระที่</u> ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ เรื่องจากการประชุมคณะกรมการจังหวัด ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๕

๑.๑.๑ หัวหน้าส่วนราชการ ที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่จังหวัดสิงห์บุรี ได้แก่ นายพรเทพ ไตรวุฒิชน ย้ายมาดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเดิมเจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๒ เร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ ที่เกี่ยวข้องคืองบลงทุนตึกอุบัติเหตุของโรงพยาบาลสิงห์บุรี ครั้งก่อนชี้แจงว่า กำลังอยู่ช่วงการเบิกจ่ายงวดที่ ๑๖ เบิกจ่ายร้อยละ ๕๘ ขอขยายเวลาออกไป ๑๘๐ วัน โดยโรงพยาบาลสิงห์บุรีจะเร่งรัดให้เสร็จก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๓ การจัดงาน "สัมพุทธชยันตี ๒,๖๐๐ ปี แห่งการตรัสรู้ของพระพุทธเจ้า สิงห์บุรี รวมใจถวายเป็นพุทธบูชา" ระหว่างวันที่ ๒๘ พฤษภาคม-๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ ณ วัดพระนอนจักรสีห์วรวิหาร อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี มีกิจกรรมต่างๆ เช่น การปฏิบัติบูชา ให้ข้าราชการแต่งชุดขาว การจัดนิทรรศการ พิธีอัญเชิญพระบรมสารีริกธาตุ ไปประดิษฐาน ณ วัดพระนอนจักรสีห์ การแสดงพระธรรมเทศนา เนื่องจากติดประชุม คปสข.จึงมอบนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ เป็นผู้นำในการรับฟังเทศน์ ที่วัดพระนอนจักรสีห์วรวิหาร และในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ เป็นวันวิสาขบูชา ช่วงเช้าตักบาตรข้าวสารอาหารแห้ง ช่วงเย็นทอดผ้าป่า ต่อด้วยการเวียนเทียน ขอให้แต่ละหน่วยงานส่งยอดเงินทอดผ้าป่าให้สำนักงานจังหวัดด้วย

นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ การจัดงาน "สัมพุทธชยันตี ๒,๖๐๐ ปี แห่งการตรัสรู้ของพระพุทธเจ้า

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕ มีขบวนแห่พระบรมสารีริกธาตุไปประดิษฐานที่วัดพระนอนจักรสีห์วรวิหาร จากนั้น ในแต่ละวันจะมีกิจกรรมของแต่ละพื้นที่นำนักเรียนไปปฏิบัติธรรม มีการจัดหน่วยปฐมพยาบาลโดยเจ้าหน้าที่จาก รพ.สต.จักรสีห์ ถือกระเป๋ายาดูแลบริเวณงาน

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ มีเทศน์มหาชาติทรงเครื่อง เริ่มเวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ได้จัดเจ้าหน้าที่ไปร่วมงานพร้อมกันตามที่นัดหมายไว้

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๕ เป็นการปฏิบัติกิจกรรมตามปกติในวัด

วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ มีกิจกรรมจัดขบวนอัญเชิญพระบรมสารีริกธาตุ ไปประดิษฐานตามวัดที่กำหนดในอำเภอต่างๆ และให้รถปฐมพยาบาลของแต่ละอำเภอ ตามท้ายขบวนทุกอำเภอ มีรายละเอียดแจ้งไปแล้ว

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ พิธีทำบุญตักบาตรในช่วงเช้า และเวียนเทียนในช่วงค่ำ ใช้หน่วยปฐมพยาบาลของโรงพยาบาลสิงห์บุรี และเจ้าหน้าที่จาก รพ.สต.จักรสีห์

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๔ การส่งเสริมการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ดำเนินงาน โดยให้นำเรื่องรู้รักสามัคคี สอดแทรกเข้าไปในเนื้อหา ทุกหลักสูตร ทุกการจัดอบรม โดยเฉพาะการประชุมชาวบ้าน/อสม. ขอให้แต่ละหน่วยงานรับไปถ่ายทอดต่อด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑.๕ เรื่องการเบิกจ่ายก่อหนี้ผูกพัน E-auction เป็นขบวนการควบคุมเวลา มีการกล่าวพาดพิงว่า การอนุมัติจากผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรีล่าช้า ความจริงไม่ได้ล่าช้าที่ผู้ว่าราชการจังหวัด แต่เป็นความบกพร่องของแต่ละหน่วยงาน ทำมาไม่เรียบร้อย เช่น อ้างระเบียบผิด ทำให้ขั้นตอนล่าช้า อนุมัติไม่ได้ ขอให้แก้ไขอย่าให้เกิดเรื่องเหล่านี้ ทุกขั้นตอนให้มีผู้ดูแลตรวจสอบให้ดีก่อนส่งถึงจังหวัด ขอให้ผู้บริหารทุกระดับช่วยตรวจสอบ ทั้งเรื่องโครงการ/การก่อหนี้ผูกพัน/การบริหารงานบุคคล ในส่วนของสาธารณสุข จะมีเรื่องการบริหารงานบุคคลมาก เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่หลายสาขาวิชาชีพ มีระเบียบอ้างอิงที่ต่างกัน ระบบงานสารบรรณ ขอให้เป็นไปตามระเบียบขั้นตอน เรื่องการเว้นวรรค การใช้ถ้อยคำ ตรวจสอบให้ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องยาเสพติด มีประเด็นที่ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี และรองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ หารือ เนื่องจากผลงานปรากฏที่ส่วนกลางค่อนข้างต่ำมาก จะให้งานยาเสพติดชี้แจงว่าสาเหตุเกิดจากอะไร และมีเรื่องขอความร่วมมือทุกหน่วยงานด้วย

นางสาวอารีย์ บุญผ่อง ชี้แจงว่า จากการนำเสนอผลการดำเนินงานในที่ประชุม ศพส.จังหวัดสิงห์บุรี เมื่อวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธาน และรองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ (นายณรงค์ อ่อนสะอาด) ในฐานะประธานคณะทำงานเร่งรัดการปฏิบัติงานตาม MOU มีข้อสังเกตในระบบบำบัด ภาพรวมการนำผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการบำบัดในโรงพยาบาล (ตค.๕๔-พค.๕๕) จำนวน ๒๐๔ คน ทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปแล้ว ๓๒๙ คน รวมระบบสมัครใจ ๕๓๓ คน ซึ่งตามเป้าหมายการบำบัดรักษาทุกระบบของจังหวัดสิงห์บุรี ปี ๒๕๕๕ ตาม MOU ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดทำกับปลัดกระทรวงมหาดไทย จำนวน ๑,๑๕๖ คน แต่เป้าหมายจริงของ ปปส. จำนวน ๑,๕๕๖ คน ณ ขณะนี้จังหวัดเร่งรัดระบบสมัครใจ ๑,๑๕๖ คน ผลงานบังคับบำบัด ๓๘๑ คน (ผ่านเกณฑ์) ผู้ต้องโทษ ๕๑ คน รวมผลงาน ๙๖๕ คน (ร้อยละ ๘๓.๕) ถ้าใช้ผลงานเฉพาะระบบสมัครใจ ผลงานจะต่ำ จังหวัดมีแนวทางเร่งรัดว่า ในกลุ่มคนที่พื้นที่แต่ละอำเภอมีรายชื่ออยู่ จากการทำประชาคม ตรงนี้มีข้อมูลจากทุกอำเภอรายงานเข้ามาที่จังหวัด คือ ๑,๕๕๕ คน ถูกนำเข้าสู่ระบบเพียง ๕๐๐ กว่าคน ที่เหลือเป็นกลุ่มที่ต้องเร่งรัดนำเข้าสู่การบำบัด เพื่อให้บรรลุผลได้ วิธีการบำบัด ไม่ว่าจะเป็นค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหรือบำบัดในโรงพยาบาล ถ้าเข้าสู่ระบบจริงๆไม่สามารถทำได้ทันเวลา มีวิธีการคิดและนำเสนอในที่ประชุมตกลงร่วมกันว่าในบัญชีรายชื่อผู้เสพ ผู้ติด ที่พบแล้ว ทำประชาคมแล้ว ให้ทีมอำเภอรวมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำกลุ่ม เพื่อทำความเข้าใจ ชักจูง จำแนก ลงบันทึกข้อมูล บสต.๓ และลงในเว็บไซต์ ก็จะได้เป็นข้อมูลเชิงปริมาณ ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพให้ดำเนินการตามขั้นตอน ขั้นแรกชักจูงเสร็จ ถือว่าดำเนินการได้หนึ่งขั้นตอน และลงข้อมูล บสต.๓ เข้าสู่ระบบ ต่อจากนั้น นำมาพิจารณาว่าจะบำบัดในโรงพยาบาล หรือจะทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ซึ่งถ้าทำค่ายฯ จะมีงบของ อบต.รองรับอยู่ในแต่ละอำเภอ คือศูนย์ยาเสพติดของอำเภอจะเป็นผู้บริหาร โดยมีนายอำเภอเป็นผู้รับผิดชอบ ส่วนเรื่องระบบการติดตามผู้ที่ผ่านการบำบัดรักษา ตกลงว่าในกลุ่มผู้ป่วยสมัครใจมาบำบัดที่โรงพยาบาลโดยตรง ไม่ต้องการเปิดเผยข้อมูล ในกลุ่มนี้ให้ทีมบำบัดเป็นผู้ติดตาม ถ้าเป็นผู้ป่วยที่มาจากการเปิดตัวและการทำประชาคม นำเข้าสู่ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มนี้สามารถส่งรายชื่อให้แกนนำในชุมชน/อสม./อาสาสมัครพิทักษ์คุ้ม (อพค.) ช่วยติดตามดูแลได้ ในระบบการติดตามผู้ป่วยแต่ละราย ควรระบุชื่อใครเป็นผู้ติดตามดูแลทุกราย และมีแบบฟอร์มการรายงานผลการติดตามตามแบบ บสต.๕ โดยติดตามอย่างน้อย ๔ ครั้งใน ๑ ปี (เดือนที่ ๑,๓,๖ และ ๑๒) สำหรับผลการติดตามผู้ผ่านค่ายปรับเปลี่ยน

พฤติกรรม จังหวัดสิงห์บุรี ณ วันที่ ๒๕ พ.ค.๕๕ จำนวนที่ส่งให้ชุมชนติดตาม ๑๘๒ คน หยุดเสพ ๑๒๙ คน ถูกจับ ๑ คน ติดตามไม่ได้ ๙ คน ที่เหลืออยู่ระหว่างติดตาม ๔๓ คน ส่วนการเตรียมความพร้อมเพิ่มเติมในการจัดทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งต่อไป ได้แก่

-สถานที่ เป็นสัดส่วน/มีรั้วรอบ เพื่อป้องกันบุคคลภายนอกเข้าไปรบกวน

-มีห้องประชุมโดยเฉพาะ เพื่อความสนใจของกลุ่มเป้าหมาย

-ความสะดวกสบายด้านห้องพักผู้เข้าค่ายฯ และที่พักสำหรับวิทยากร

-เตรียมทีมวิทยากรกระบวนการทุกสังกัด

มีประเด็นปัญหา คือ ระบบการลงข้อมูล บสต. ต้องลงในเว็บไซด์ บางครั้งลงยาก บางครั้งเครื่องคอมพิวเตอร์ไม่ว่าง มีการใช้งานทั่วไปด้วย ในการลงข้อมูลต้องใช้รหัสผ่านเป็นเลข ๑๓ หลักของเจ้าหน้าที่ที่ลงข้อมูล และต้องเกี่ยวข้องกับฐานข้อมูลประชากร เนื่องจากผลงานที่ลงใน บสต.๓ ทาง Internet ค่อนข้างต่ำ ภาพรวมประมาณ ๓๐๐ คน จากผลงาน ๕๐๐ คน ฝากเร่งรัด และขอให้โรงพยาบาลทุกแห่ง มีเครื่องคอมพิวเตอร์ไว้ใช้เฉพาะเรื่องการลงข้อมูลยาเสพติดด้วย

ประธาน ขอเป็นการสั่งการ เพราะเป็นเรื่องที่ต้องให้ความสำคัญระดับหนึ่ง เป็นนโยบายรัฐบาล มีช่วงเวลาสิ้นสุดเดือนมิถุนายน ๒๕๕๕ ต้องทำเต็มที่ เพราะเป็น MOU ของผู้ว่าราชการจังหวัด กับผู้บริหารสาธารณสุข ทำผลงานได้ต่ำ เนื่องจากมีปัญหาหลายอย่าง ได้แก่

-มีผู้บำบัดสมัครใจน้อย งานยาเสพติดชี้แจงแล้วว่ามีวิธีการทำตรงนี้อย่างไรให้ได้ตามเป้าหมาย โดยการจัดทำกลุ่ม หาผู้สมัครใจ ลง บสต.๓ จากนั้นพิจารณาว่าจะรักษาที่โรงพยาบาลหรือทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้รีบดำเนินการ

-การบันทึกข้อมูล ฝากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ดูว่ามีปัญหาหรือไม่ ควรจัดให้มีเครื่องคอมพิวเตอร์ในการนำเข้าข้อมูล โดยการบันทึกอย่างรวดเร็ว ให้แก้ไขตรงนี้ ขอให้เป็นตัวเลขเชิงประจักษ์ว่าแต่ละแห่งมีคนเข้ารับการบำบัดเท่าไร บันทึกข้อมูลได้เท่าไร และทำหนังสือแจ้งเวียนด่วนให้ชัดเจนใน ๒ กรณี คือ การนำคนเข้าสู่ระบบบำบัด และเรื่องการบันทึกข้อมูล ถ้ามีกรณีเพิ่มเติม ก็ให้เพิ่มเติมลงไปด้วย ขอให้ดำเนินการให้เต็มที่ หากมีข้อติดขัดตรงไหน ให้รีบแจ้ง อย่าแก้ไขกันเอง จะได้ประสานงานกับผู้บริหารโดยตรง

นางสาวอารีย์ บุญผ่อง อีกประเด็นที่ผู้ว่าราชการจังหวัด ให้ดำเนินการบูรณาการในการตรวจปัสสาวะพระร่วมไปกับการตรวจสุขภาพทั่วไป โดยเบื้องต้นควรปรึกษาและประสานงานกับเจ้าคณะจังหวัดก่อน เพื่อให้รับทราบว่าจะมีการตรวจสุขภาพเชิงบูรณาการ ถ้าตรวจพบ เพื่อความแน่ใจ ให้ส่งตรวจเพื่อยืนยันทุกรูป และปรึกษากับเจ้าคณะจังหวัด ถ้าพบแล้วจะดำเนินการอย่างไรต่อไป

นางวีรยา บรรจง ปีที่แล้ว โรงพยาบาลสิงห์บุรี เจอปัญหาบังเอิญตรวจพบ ตำรวจรู้ตัวก่อน จับพระดำเนินคดี พระต่อว่าเจ้าหน้าที่ และไม่ให้ความร่วมมือเรื่องการตรวจสุขภาพ

ประธาน กรณีเรื่องของพระ ถ้าปรึกษาเจ้าคณะจังหวัดแล้วอนุญาต ขอให้ดำเนินการตามขั้นตอน ถ้าได้รับผลกระทบ จึงค่อยมาพิจารณากันอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>วาระที่ ๒</u> เรื่องการรับรองรายงานการประชุมฯครั้งที่ ๔/๒๕๕๕

ที่ประชุม ขอแก้ไข หน้า ๕ บรรทัดที่ ๕ “มติ ครม.” แก้เป็น “ปลัดกระทรวงฯ”

มติที่ประชุม เห็นควรแก้ไขตามที่ประชุมเสนอ และรับรองรายงานการประชุมฯ

<u>วาระที่ ๓</u> เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

๓.๑ ผลการตรวจสอบร้านขายยา (กรณียาที่มีส่วนผสมซูโดอีเฟดรีน)

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นมา ที่มีปัญหายาสูตรผสมซูโดอีเฟดรีน กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตรวจร้านขายยา

ในเขตจังหวัดสิงห์บุรี พบร้านขายยาที่มียาสูตรผสมซูโดอีเฟดรีน ๓ แห่ง ช่วงนั้นถือเป็นยาควบคุมพิเศษ ฐานะมียาในครอบครอง แต่ไม่จัดทำบัญชีให้ถูกต้อง ได้ดำเนินการเปรียบเทียบปรับ และนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดแล้ว เมื่อวาน สสจ.สิงห์บุรี เชิญผู้ประกอบการร้านยาประชุมอีกครั้ง เหมือนเป็นการเตือนครั้งสุดท้าย ตั้งแต่วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป ยาซูโดอีเฟดรีน ถูกกำหนดยกระดับเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทประเภท ๒ ในร้านขายยาห้ามมี คลินิก สถานพยาบาล เอกชน จะมีไว้ในครอบครองต้องขออนุญาต ตอนนี้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือที่ สธ ๑๐๐๓.๗/ว ๒๐๘ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๕ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง แจ้งยกเลิกการระงับใช้ หรือการใช้ยาสูตรผสมซูโดอีเฟดรีน เป็นส่วนประกอบ ตอนนี้ใช้ได้ตามปกติ แต่ปรับยาที่มีอยู่ให้เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ประเภท ๒ และต้องทำรายงานตามที่กระทรวงสาธารณสุขแจ้ง คือ (บจ.๘,๙ และ๑๐) ตอนนี้เข้าสู่ระบบปกติแล้ว

ประธาน ตอนนี้แน่ชัดว่ายาซูโดอีเฟดรีน เป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ผู้ที่จะครอบครองต้องมีใบอนุญาต ทำบัญชีตามระเบียบ ผู้ครอบครองเดิมในขณะนั้น แจ้งว่า มียาเก็บไว้เท่าไร ตอนนี้ใช้ได้ และรายงานรับ-จ่ายเป็นรายเดือน รายปี ผู้ที่มีความผิด จะเป็นผู้ไม่มีใบอนุญาต หรือมีใบอนุญาต แต่ไม่ได้จัดทำบัญชี ให้ทำหนังสือแจ้งเวียนทุกหน่วยงาน ให้ดำเนินการตามระเบียบและรัดกุมด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การส่งคำสั่งบุคคลรับผิดชอบยาทุกขั้นตอนของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค แจ้งว่า โรงพยาบาลอินทร์บุรี , โรงพยาบาลค่ายบางระจันและโรงพยาบาลท่าช้าง ได้ส่งคำสั่งบุคคลรับผิดชอบยาฯมาที่ สสจ.แล้ว ส่วนโรงพยาบาลที่เหลือไม่ทราบว่าจัดทำคำสั่งดังกล่าวหรือยัง สสจ.ได้สั่งการไปตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๕๕ แล้ว อย่างไรก็ตามวันจันทร์-อังคาร งานตรวจสอบภายในจะเชิญประชุมผู้รับผิดชอบ และจะมีแผนออกตรวจติดตามอีกครั้ง ซึ่งจะได้ออกไปขอดูคำสั่งดังกล่าวที่โรงพยาบาล แต่จะขอให้ส่งคำสั่งฯมาที่ สสจ. ด้วย

ประธาน ให้ดูเรื่องคำสั่งผู้รับผิดชอบว่าได้ดำเนินการ และส่งมาที่ สสจ.หรือยัง

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ ความก้าวหน้าการก่อสร้างตึก OPD ของโรงพยาบาลพรหมบุรี

รก.หัวหน้าฝ่ายบริหาร มีทั้งหมด ๘ งวดงาน ขณะนี้ส่งงานครบ ๘ งวด เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕ อยู่ระหว่างกรรมการตรวจรับงาน หมดสัญญาวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี ตรวจรับเมื่อวานมีการแก้ไข เหลือเก็บงานเล็กน้อย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ การประเมินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน กรณีทำซ้ำในพื้นที่เดิมที่ไม่ผ่านเกณฑ์

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค ผลจากการประเมินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนซ้ำในพื้นที่เดิมที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง พบว่าผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง ที่เหลือ ๑ แห่ง (หมู่ ๔ ตำบลแม่ลา) ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ค่า HI ร้อยละ ๑๓.๖๔

ประธาน ให้ สสอ.บางระจัน ติดตามให้ดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๕ การเบิกจ่ายงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพ รพ.สต ปี ๒๕๕๕

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เดือนนี้ภาพรวมการเบิกจ่ายงบฯได้ร้อยละ ๕๓.๘๕ มีความก้าวหน้ามากกว่าเดือนเมษายน ๒๕๕๕ (ร้อยละ ๑๐.๙๒) สสอ.บางระจัน ร้อยละ ๗๖.๖๗ สสอ.อินทร์บุรี ร้อยละ ๖๔.๑๓ สสอ.เมือง ร้อยละ ๕๗.๙๕ สสอ.พรหมบุรี ร้อยละ ๔๖.๙๑ สสอ.ค่ายบางระจัน ร้อยละ ๑๙.๘๐ และ สสอ.ท่าช้าง ร้อยละ ๓.๓๗

ประธาน ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ ถ้าหน่วยงานใดยังมีเงินค้างเหลืออยู่ จะขอคืน เพื่อนำไปให้พื้นที่นำร่องหรือพื้นที่ขาดแคลน จะได้พิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๖ ผลการแจ้งพื้นที่ดำเนินการตำบลนมแม่ของแต่ละอำเภอ

หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ การดำเนินงานตำบลนมแม่ กระทรวงฯกำหนดเป้าหมาย ๑๔๖ แห่ง ในพื้นที่นำร่อง ๕ จังหวัดๆละ ๑ อำเภอ ถ้ามีพื้นที่ทรงงานก็ให้ดำเนินการในพื้นที่ทรงงาน จังหวัดสิงห์บุรีไม่อยู่ในพื้นที่นำร่อง ที่ประชุม MCH Board ตกลงจะดำเนินการในทุกอำเภอๆละ ๑ ตำบล แต่ละอำเภอได้แจ้งพื้นที่ดำเนินการ ดังนี้ อำเภออินทร์บุรี ตำบลประศุก (เป็นพื้นที่ทรงงาน), อำเภอเมืองฯ ตำบลต้นโพธิ์, อำเภอค่ายบางระจัน ตำบลท่าข้าม, อำเภอพรหมบุรี ตำบลหัวป่า, อำเภอท่าช้าง ตำบลถอนสมอ, อำเภอบางระจัน ตำบลสิงห์ ได้มอบคู่มือแนวทางให้พื้นที่ไปพัฒนาตามเกณฑ์ของกระทรวงฯ

ประธาน ให้ตำบลที่มีชื่อดังกล่าว ไปดำเนินการตามที่งานส่งเสริมสุขภาพฯแจ้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>วาระที่ ๔</u> เรื่องนำเสนอในที่ประชุมและแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี

ไม่มีเรื่องนำเสนอ

ประธาน โรงพยาบาลสิงห์บุรี ได้แนะนำการออกกำลังกายในที่ประชุมคณะกรมการจังหวัด เป็นเรื่องดี เพราะเรื่อง ๓ อ. และ Healthy meeting เป็นนโยบายสำคัญ ในการประชุม/อบรมต่างๆ ช่วงที่พักหรือเบรก ให้สอดแทรกการประกอบอาหารเบรกที่มีคุณค่าทางโภชนาการ และสาธิตการออกกำลังกาย โดยการยืดเหยียดตามที่โรงพยาบาลสิงห์บุรีดำเนินการ อาจทำเป็นกลุ่มพร้อมกันได้ ทำช่วงเช้า ก่อนนอน ตื่นนอน การยืดเหยียดเป็นการลดการกระทบกระแทก แต่ละที่อาจมีรูปแบบแตกต่างกันในรายละเอียด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี

ไม่มีเรื่องนำเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ

ไม่มีเรื่องนำเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ นักวิชาการ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เชี่ยวชาญ

ไม่มีเรื่องนำเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ โดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

๔.๕.๑ กำหนดการตรวจราชการฯ จังหวัดสิงห์บุรี ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ ขอเชิญคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ เข้าร่วมรับการตรวจราชการฯ รายละเอียดตามเอกสาร และใคร่ขอความอนุเคราะห์โรงพยาบาลอินทร์บุรี เป็นเจ้าภาพเลี้ยงอาหารเบรกช่วงเช้า อาหารกลางวัน และอาหารเย็นแก่ผู้ตรวจราชการและคณะในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ และโรงพยาบาลสิงห์บุรี เป็นเจ้าภาพเลี้ยงอาหารเบรกช่วงเช้าและบ่าย และเลี้ยงอาหารกลางวันในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

ประธาน ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ประสานกำหนดการว่ามีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน Data center ของ สสจ.สิงห์บุรี

นายอภิชา เอกธีรธรรม เริ่มดำเนินการติดตั้งระบบ วันที่ ๑๖-๒๐ มกราคม ๒๕๕๕ โดยบริษัท (BMS) ติดตามระบบ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๙-๒๓ มีนาคม ๒๕๕๕ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม-๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ จำนวน รพ.สต.ที่เชื่อมโยงแล้ว ๔๗ แห่ง ส่วน รพ.แม่ข่าย ได้แก่

-รพ.พรหมบุรี อยู่ระหว่างจัดทำโครงการจัดหาระบบ

-รพ.ค่ายบางระจัน อยู่ระหว่างอนุมัติโครงการ

-รพ.อินทร์บุรี, รพ.บางระจัน และ รพ.สิงห์บุรี อยู่ระหว่างดำเนินการจัดหาโดยวิธี สอบราคา หรืออื่นๆ

-รพ.ท่าช้าง อยู่ระหว่างติดตั้งระบบ data center (วันที่ ๒๘ พฤษภาคม-๑ มิถุนายน ๒๕๕๕)

ความสามารถของระบบ คือ

๑ ให้บริการสอบถามข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลทั่วไป, ระบบรายงาน, Package รายงาน และข้อมูลบุคคล

๒ ระบบสำนักงาน ได้แก่ ระบบงานประกันสุขภาพ, ระบบงานระบาดวิทยา, ระบบส่งต่อผู้ป่วย

๓ กำหนดค่า ได้แก่ ใช้ Report Server, กำหนดค่าการเชื่อมต่อ, กำหนดค่าผู้ใช้งาน และกำหนดค่าระบบ

๔ หัวข้อรายงาน ได้แก่ รายงานการให้บริการ, รายงานสำรวจข้อมูล, ข้อมูลพื้นฐานประชากร, ข้อมูลสภาวะสุขภาพของประชากร ข้อมูลส่งเสริมสุขภาพของประชากร ประมวลผลข้อมูลอนามัยแม่และเด็ก ข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ข้อมูลการเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพของประชากรในเขตรับผิดชอบ ข้อมูลการให้บริการของหน่วยบริการสาธารณสุข รายงานแบบกราฟ ระบบเฝ้าระวังโรค Online และอื่นๆประมาณ ๕๐ รายการ

สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป รพ.ทุกแห่ง เชื่อมโยงระบบให้เสร็จ ภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ตรวจสอบข้อมูล ความถูกต้องของข้อมูลรายสถานบริการ กำหนดการใช้งานระบบ ระหว่าง รพ.สต.ลูกข่าย กับ รพ.แม่ข่าย จัดจ้างเขียนรายงานเพิ่มเติม เบื้องต้นข้อมูลยังมาไม่ครบ ถ้าครบแล้ว จะสอบถามแต่ละแห่งว่าต้องการใช้ข้อมูลอะไรบ้าง มีใน Data center หรือไม่ ขณะนี้ได้ส่งรหัสการใช้งาน Data center ไปให้ทุกแห่งทดสอบแล้ว

ประธาน ตอนนี้มีการเชื่อมระบบระหว่าง สสจ.กับ รพ.สต. ๔๗ แห่ง ถ้า รพ.แม่ข่าย ยังไม่ดำเนินการ จะเชื่อมระบบนี้ไม่ได้ ข้อมูลของ รพ.แม่ข่ายจะไม่มี แต่ละแห่งอยู่ระหว่างดำเนินการ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ติดตาม สำหรับ ปัญหาข้อมูลนำเข้าของ รพ.สิงห์บุรีถ้ามาก ต้องเตรียมพร้อมรองรับระบบการเขียนรายงานเพิ่มเติม ต้องสื่อสารระหว่างหน่วยงานให้ดี จะได้เชิญประชุมต่อไป มีเรื่องของงาน NCD จะปรับระบบบริการที่จะดึงข้อมูลต่างๆ ตอนนี้เรื่องเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ใช้โปรแกรมExcel ยังไม่เรียบร้อย และเรื่อง GIS ทำเรื่องการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง เพื่อนำไปใช้ช่วงภาวะน้ำท่วม ถือเป็นความก้าวหน้าเรื่อง Data center แจ้งให้ทราบ และขอให้ทุกโรงพยาบาลที่อยู่ในช่วงดำเนินการเร่งรัดด้วย

นายอภิชา เอกธีรธรรม ปัญหาเส้นทางเชื่อมโยงข้อมูลเข้า Data center ของ รพ.สิงห์บุรี และ รพ.อินทร์บุรี เนื่องจากมีข้อมูลจำนวนมาก ส่วนระบบช่องทางเชื่อมโยง กระทรวงจะเพิ่มให้อีก ๑ ช่องทาง ประมาณเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๕

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕.๓ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๕

นายถาวร ปานเพ็ชร์ อัตราป่วย/ตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๕ อันดับ ได้แก่ อุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ตาแดง และปอดบวม สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสิงห์บุรี (๑ มกราคม-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๕) มีรายงานผู้ป่วย ๘ ราย อัตราป่วย ๓.๕๒ ต่อประชากรแสนคน เดือนนี้มีผู้ป่วย ๒ ราย ส่วนไข้หวัดนกในคนทั่วโลก ปี ๒๕๕๕ พบผู้ป่วย ๒๕ ราย เสียชีวิต ๑๖ ราย สถานการณ์ ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล จังหวัดสิงห์บุรี พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ๔ ราย รายละเอียดตามเอกสาร

ประธาน ตอนนี้เข้าหน้าฝน ต้องเฝ้าระวังโรค DHF ต่อไป ป้องกันไม่ให้ป่วย ป่วยรีบควบคุมไม่ให้ขยายวงกว้าง ทำทุกอย่างไม่ให้เกิดการป่วยเพิ่ม ทั้งด้านชีวภาพ สารเคมี และขบวนการ SRRT แนวโน้มการเกิดโรค ยังบอกไม่ได้ เนื่องจากฝนเพิ่งจะมา ข้อสำคัญประชากรมีการเคลื่อนย้ายค่อนข้างสูง เช่น คนทำงานโรงงานนอกพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงานควบคุมโรค โดยหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค

๔.๖.๑ ผลการประเมินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน ครั้งที่ ๒

จากการประเมินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๑-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕ สุ่มประเมิน ๑ หมู่บ้าน/๑ ตำบล/๑ คปสอ. พบว่าผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง ได้แก่ หมู่ ๒ ตำบลจักรสีห์ และหมู่ ๔ ตำบลงิ้วราย ค่า HI ร้อยละ ๗.๖๙ (เท่ากัน) และไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง ได้แก่ หมู่ ๔ ตำบลท่าข้าม หมู่ ๓ ตำบลบ้านจ่า หมู่ ๒ ตำบลพิกุลทอง และหมู่ ๑ ตำบลพรหมบุรี ค่า HI ร้อยละ ๒๒, ๒๑.๑๕ , ๑๗.๒๔ และ ๑๔ ตามลำดับ กำหนดดำเนินการครั้งต่อไปเดือนมิถุนายน ๒๕๕๕ สำหรับภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย ได้แก่ ภาชนะใส่น้ำในห้องน้ำ ภาชนะใส่น้ำใช้ (เปิดฝาและปิดฝา) ภาชนะใส่น้ำให้สุนัข-แมว ขาตู้กับข้าว

ความก้าวหน้าโครงการที่เป็นเหมือนการใช้ยาสมุนไพร เพื่อเสริมการป้องกันโรคไข้เลือดออกด้วยการกิน ได้อบรมเจ้าหน้าที่/อสม.ของหน่วยงานแต่ละแห่งๆละ ๑ คนไปแล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๕

ประธาน ให้ลงประเมินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกซ้ำ ๔ แห่งที่ไม่ผ่านเกณฑ์ด้วย ตอนนี้เข้าหน้าฝน อย่าละเลยดูแลสิ่งแวดล้อม ทำ ๒ อย่างคู่กันไป เพื่อความปลอดภัยและความยั่งยืนในการควบคุมป้องกันโรค เวลามีผู้ป่วยเกิดขึ้น ให้ตาม อสม.มาดู และถ้าลดภาชนะพวกกะลา ยางรถยนต์ได้ ก็จะลดโรคได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖.๒ การดำเนินงานการสร้างสุขภาพ เพื่อลดผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย) ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สสจ.ได้แจ้งจัดสรรงบฯไปให้แต่ละ คปสอ. ขณะนี้ คปสอ.เมือง และ คปสอ.ท่าช้าง ส่งโครงการมาที่ สสจ.แล้ว อีก ๔ แห่งยังไม่ส่ง ควรดำเนินการให้เสร็จในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๕ สำหรับโครงการที่เขียนมา เน้นกลุ่มเป้าหมายให้มีพระด้วย ฝากผู้บริหารติดตามด้วย

ประธาน ขอให้ คปสอ ที่ยังไม่ส่งโครงการ รีบส่งโครงการด้วย ส่วนที่ส่งแล้วให้รีบดำเนินการต่อไป

หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ เรื่องการตรวจสุขภาพพระ ในส่วนของงานส่งเสริมสุขภาพฯ มีการสำรวจวัดส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งเคยมีหนังสือประสานเรื่องเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ ไปให้หน่วยงานดำเนินการแล้ว เห็นควรให้พื้นที่ดำเนินการไปพร้อมกันกับการตรวจสุขภาพพระ และขอให้ส่งแบบฟอร์มการตรวจคัดกรองสำเนาส่งให้ สสจ. เพื่อจัดทำข้อมูลภาพรวมจังหวัดต่อไป

ประธาน โครงการเดิมเมื่อปีที่แล้ว เป็นโครงการวัดร่มรื่น ปีนี้ดำเนินการต่อ โครงการสุขภาพดีวิถีไทย ให้ทำต่อรูปแบบปีที่แล้ว อยู่ใต้ร่มสุขภาพดีวิถีไทย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖.๓ สถาบันโรคทรวงอก ขอความร่วมมือให้ส่งรายงานข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดชนิดเฉียบพลันมีหนังสือส่งตรงไปโรงพยาบาลทุกแห่ง เป็นโครงการหนึ่งหมื่นดวงใจปลอดภัยด้วยพระบารมี เพื่อน้อมเกล้าน้อมกระหม่อม ถวายแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว กำหนดดำเนินการในโรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕-๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ มีเรื่องการให้ยาละลายลิ่มเลือด การพัฒนาเครือข่ายระบบส่งต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด และส่งรายงานการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดชนิด Stemi ตามแบบฟอร์ม กระทรวงฯได้ย้ำมาที่ สสจ. ฝากติดตามงานด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

นางวีรยา บรรจง โรงพยาบาลสิงห์บุรีและเทศบาลเมืองฯ มีผลการดำเนินงาน Pap smear ร้อยละ ๕๐.๓๔ เนื่องจากมีการเก็บผลงานตามคลินิกที่อยู่ฝั่งเขตเทศบาล นำมาลงบันทึกความครอบคลุม และออกตรวจที่บ้าน

ประธาน เขตเมืองฯ ทำงานค่อนข้างยาก ให้ที่ประชุมปรบมือให้กำลังใจโรงพยาบาลสิงห์บุรีด้วย

นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์ โรงพยาบาลท่าช้าง มีผลการดำเนินงานPap smear ร้อยละ ๕๖.๔๑ รพ.สต.วิหารขาว ร้อยละ ๖๔ รพ.สต.ถอนสมอ ร้อยละ ๕๔ และ รพ.สต.พิกุลทอง ผลงานยังขาดอีกไม่มาก คาดว่าจะดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมายในเดือนมิถุนายน ๒๕๕๕

ประธาน ให้ทำมากกว่าร้อยละ ๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ ฝ่ายบริหารทั่วไป

๔.๗.๑ สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ ณ ไตรมาสที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

นางสาวินี เขียวรี สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ จังหวัดสิงห์บุรี ผลการดำเนินงานภาพรวม (ช่วงไตรมาสที่ ๒) ของปี ๒๕๕๕ กำไร ๓๕.๐๙ ล้านบาท แยกรายหน่วยบริการ พบว่า

-รพ.สิงห์บุรี ผลงานดีขึ้นมาก เดิมปี ๒๕๕๓ ขาดทุน ๒๒.๕๑ ล้านบาท) ปี ๒๕๕๔ กำไร ๒.๗๑ ล้านบาท ปี ๒๕๕๕ (ไตรมาส ๒) กำไร ๔๑.๐๙ ล้านบาท เนื่องจากเป็นผลจากหนี้สูญของลูกหนี้ UC เดิมปี ๒๕๕๓ รพ.ได้รับจัดสรรเหมาจ่ายรายหัวน้อย รับภาระรักษาพยาบาลผู้ป่วยสิทธิ UC มาก ปี ๒๕๕๓ หนี้สูญ ๑๓๐ ล้านบาท ปี ๒๕๕๔ ประมาณ ๑๓๔ ล้านบาท ปี ๒๕๕๕ ประมาณ ๒๒ ล้านบาท จึงมีกำไรมากขึ้น

-รพ.อินทร์บุรี ปี ๒๕๕๓-๒๕๕๕ แนวโน้มดีขึ้น เพราะขาดทุนลดลง ปี ๒๕๕๓ (-๓๖.๓๘ ล้านบาท) ปี ๒๕๕๔ (-๒๔.๘๕ ล้านบาท) ปี ๒๕๕๕ ไตรมาส ๒ (- ๑๔.๘๕ ล้านบาท) แนวโน้มสิ้นปี อาจขาดทุนประมาณ ๒๐ กว่าล้านบาท ต้องควบคุมรายจ่าย

-รพ.บางระจัน ผลงานปี ๒๕๕๓ กำไร ๒.๘๐ ล้านบาท ปี ๒๕๕๔ (-๘.๘๖ ล้านบาท) ปี ๒๕๕๕ ไตรมาส ๒ กำไร ๓.๑๙ ล้านบาท ผลจากหนี้สูญ UC ปี ๒๕๕๔ (๘ ล้านบาทเศษ) ปี ๒๕๕๕ (๑ ล้านบาทเศษ) ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย ปี ๒๕๕๔ (๔.๙ ล้านบาท) ปี ๒๕๕๕ ไตรมาส ๒ ลดลง (๑.๓ ล้านบาท) ในส่วนของรายได้มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ครึ่งปีแรกเทียบปี ๒๕๕๔ รายได้ประกันสังคมเพิ่มขึ้น เดิมปี ๒๕๕๔ (๖.๖ แสนบาท) ปี ๒๕๕๕ ไตรมาส ๒ รายได้ประกันสังคม (๕.๙ แสนบาท) คาดว่ารายได้ประกันสังคมจะดีขึ้น

-รพ.ค่ายบางระจัน ผลงานดีมีกำไร ไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๕๕ กำไรลดลง (๔.๘ แสนบาท) เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายโครงการมากขึ้น

-รพ พรหมบุรี ไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๕๕ ผลงานดี ครึ่งปีแรกกำไร ๖.๒ ล้านบาท รายได้เพิ่มขึ้นจากรายได้ประกันสังคม เพิ่มขึ้นจากเดิมปี ๒๕๕๔ (๑.๕ ล้านบาท) ปี ๒๕๕๕ (๖ เดือน) (๑.๔ ล้านบาท) แนวโน้มดีขึ้น หนี้สูญ UC ลดลง ปี ๒๕๕๕ ไม่มี ปี ๒๕๕๔ ประมาณ ๑ ล้านบาทเศษ

-รพ.ท่าช้าง มีรายได้ประกันสังคมเพิ่มมากขึ้น จากเดิมปี ๒๕๕๔ ขาดทุน (-๔.๐๒ ล้านบาท) ปี ๒๕๕๕ ขาดทุน (-๑.๐๒ ล้านบาท)

ฐานะการเงิน แนวโน้มปรับตัวดีขึ้น ทุกแห่งมีสินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มขึ้น ยกเว้น รพ.อินทร์บุรี ปี ๒๕๕๕ ไตรมาสที่ ๒ สินทรัพย์หมุนเวียน ๕๗.๙๑ ล้านบาท ลดลงจากปี ๒๕๕๔ (๗๑.๑๙ ล้านบาท) หนี้สินหมุนเวียนลดลงเล็กน้อย ในส่วนของทุนสำรองสุทธิ ปี ๒๕๕๕ ทุกแห่งเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๔ ยกเว้น รพ.ค่ายบางระจัน ลดลงจากปี ๒๕๕๔ เล็กน้อย ส่วน รพ.อินทร์บุรีติดลบมากขึ้นจากปี ๒๕๕๔ เท่ากับ ๓๕.๗๖ ล้านบาท

อัตราส่วนสภาพคล่องทางการเงิน ปี ๒๕๕๕ ไตรมาสที่ ๒ Current Ratio Quick Ratio และ Cash Ratio พบว่า ทุกแห่งผ่านเกณฑ์ ยกเว้น รพ.อินทร์บุรี ส่วน รพ.บางระจัน Current Ratio ไม่ผ่านเกณฑ์ (๑.๔๔)

ภาวะวิกฤติทางการเงิน เปรียบเทียบ ๓ ปีย้อนหลัง (ปี ๒๕๕๓-๒๕๕๕) รพ.อินทร์บุรี ระดับ ๗ มาตลอด รพ.บางระจัน ปี ๒๕๕๓ ระดับปกติ ปี ๒๕๕๔ ระดับ ๓ ปี ๒๕๕๕ (ไตรมาสที่ ๒) ระดับ ๑ รพ.ท่าช้าง ปี ๒๕๕๓ ระดับ ๑ ปี ๒๕๕๔ ระดับ ๓ ปี ๒๕๕๕ ระดับ ๑ รพ.ที่เหลือระดับปกติ

แนวโน้มผลการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัดสิงห์บุรี ไตรมาส ๒ ปี ๒๕๕๕ มีกำไรประมาณ ๓๕ ล้านบาท คาดว่าสิ้นปี ๒๕๕๕ ภาพรวมจะมีกำไร เพราะ รพ.สิงห์บุรี ค่อนข้างกำไรดี ส่งผลภาพรวมมีกำไรด้วย จะมี รพช.ขาดทุนบ้าง ไม่ส่งผลกระทบในภาพรวม และฐานะการเงินในภาพรวมของจังหวัด มีแนวโน้มดีขึ้นเรื่อยๆ ถ้าเทียบกับปี ๒๕๕๓ มีสินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มขึ้น มีหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นในอัตราน้อยกว่าสินทรัพย์หมุนเวียน ส่วนทุนสำรองสุทธิ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

การดำเนินงานขับเคลื่อน CFO ของจังหวัดสิงห์บุรี

-มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ CFO ของจังหวัด และของ CUP

-จัดอบรมให้ความรู้แก่คณะกรรมการ CFO ของหน่วยบริการ เรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การเงิน การคลังโดยใช้โปรแกรม Excel ของ นพ.นิพนธ์ โตวิวัฒน์ เข้ามาช่วย และมีการฝึกการนำเสนอผลการวิเคราะห์ฯ (เมื่อวันที่ ๕-๖ มีนาคม ๒๕๕๕)

-จัดประชุมร่วมระหว่างศูนย์ประกันสุขภาพกับนักบัญชีของหน่วยบริการ เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องข้อมูลทางบัญชีให้มีความถูกต้อง (๓ ครั้ง)

-ติดตามเรื่องการจัดทำ Unit cost ของหน่วยบริการให้เกิดผลสำเร็จ เพื่อจะได้นำข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ต่อไป

-มีการตรวจสอบรายงานการเงินของหน่วยบริการ โดยผู้ตรวจสอบบัญชีของจังหวัดและเขต

ประธาน การดำเนินงานที่ผ่านมา ให้การเงินแต่ละแห่ง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ บัญชีเกณฑ์คงค้างให้เข้าใจตรงกัน ข้อมูลจึงคลาดเคลื่อนน้อยลง ข้อมูลถูกต้องน่าเชื่อถือในระดับหนึ่ง รพ.สิงห์บุรีดีขึ้นมาก เพราะเดิมมีหนี้สูญ UC มาก รพ.อินทร์บุรีมีหนี้สะสมค่อนข้างมาก Fix cost ยังมาก ลดยาก แนวโน้มโดยภาพรวมดีขึ้น ต้องการเห็นหนี้สินน้อยลง ในส่วนของจังหวัดจะไปดูอีกรอบ มีหนังสือจากสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ให้ สสจ. สำรวจ รพ.ที่มีปัญหา และรายงานให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างไรบ้าง

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เชี่ยวชาญ ต้องการให้สรุปเป็นรายไตรมาส เพื่อเป็นการเฝ้าระวังสถานะการเงิน เมื่อได้ข้อมูลมาก มีปัจจัยมาวิเคราะห์ สามารถมองแนวโน้มในอนาคต จะได้วางแผนรับมือแนวโน้มที่ไม่ดี หาทางป้องกัน อาจขอความช่วยเหลือ ขอบคุณเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ที่ให้ความร่วมมือกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ งานส่งเสริมสุขภาพฯ โดยหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ

๔.๘.๑ ติดตามการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ ตามนโยบายการบริหารงานของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๕ ดังนี้

๑ ในสถานพยาบาล ๓ ประเด็นหลัก ได้แก่

๑.๑ ปรับปรุงโครงสร้าง (ห้องน้ำ ทางลาด ที่จอดรถ ป้ายประชาสัมพันธ์) รพท./รพช./รพ.สต.ดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

๑.๒ บริการ ๗๐ ปีไม่มีคิวและช่องทางด่วนพิเศษ สำหรับผู้พิการ รถเข็น โดยโรงพยาบาลทุกระดับ ในทุกจุดบริการ (ห้องบัตร ห้องตรวจ ห้องยา ฯลฯ) รพท./รพช./รพ.สต.ดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

๑.๓ มีหน่วยบริการพิเศษผู้สูงอายุในโรงพยาบาล บริการให้คำปรึกษาแก่ผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุและบริการตรวจประเมินสุขภาพของผู้สูงอายุ (เฉพาะ รพศ./รพท./รพช.)

๒ การดำเนินงานในชุมชน

๒.๑. สำรวจ คัดกรองสุขภาพกายและสุขภาพจิตผู้สูงอายุ โดยใช้แบบประเมินกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน(ADL) ประเมินภาวะซึมเศร้าและประเมินภาวะสมองเสื่อม แล้วจำแนกกลุ่มตามศักยภาพ (กลุ่มติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง ซึมเศร้าและแยกตัว)ลงทะเบียน เพื่อติดตาม เยี่ยมให้การดูแลต่อเนื่อง (ผลงานร้อยละ ๘๕.๖๒)

๒.๒ ค้นหา คัดกรอง ตรวจวินิจฉัยความพิการและออกเอกสารรับรองความพิการ เพื่อให้คนพิการได้รับการจดทะเบียนคนพิการในเขตรับผิดชอบครบร้อยละ ๑๐๐ (ผลงานร้อยละ ๑๐๐)

๒.๓ แจ้งหมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และแพทย์ รพช./รพท. ที่ดูแลเครือข่ายแก่ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/คนดูแลติดต่อในกรณีเร่งด่วนหรือมาขอคำปรึกษาด้านสุขภาพสิทธิทางสังคม (ผลงาน ๕๓ แห่ง)

๒.๔. บริการดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิตผู้สูงอายุและผู้พิการที่บ้านที่มีคุณภาพ(Home Health Care)เพื่อติดตามและให้การดูแลต่อเนื่อง (ผลงาน ๕๓ แห่ง)

๒.๕.ประชาสัมพันธ์บริการ ๑๖๖๙ นำส่งโรงพยาบาล มีการประสานรับและส่งผู้ป่วยสูงอายุ ผู้พิการ ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (ผลงาน ๕๓ แห่ง)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘.๒ รายงานผลการประเมินการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ

ผลการประเมินการดำเนินงานฯ พบว่าโรงพยาบาลสิงห์บุรี และโรงพยาบาลอินทร์บุรี ผ่านระดับดีเด่น ส่วนโรงพยาบาลบางระจัน โรงพยาบาลค่ายบางระจัน และโรงพยาบาลท่าช้าง ผ่านระดับดี สำหรับโรงพยาบาลพรหมบุรี ผ่านระดับพัฒนาได้ จากการที่ทีมงานระดับจังหวัดลงไปประเมิน พบว่า รพช. เกือบทุกแห่งมีปัญหาโรงครัวและสุขาภิบาลอาหาร ในส่วนของ รพ.พรหมบุรี ไม่มีโรงครัว ใช้การจ้างเหมาทำอาหาร

หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลในจังหวัดสิงห์บุรี มีโรงครัวทุกแห่ง ยกเว้น รพ.พรหมบุรี มีการจ้างทำอาหารนำเข้ามาในโรงพยาบาล สำหรับมาตรฐานโรงครัวในโรงพยาบาลของกรมอนามัยแบ่งเป็น ๒ ระดับ ได้แก่ มาตรฐาน ดี และดีมาก ได้พูดคุยกับคณะกรรมการ Food safety กรณีไม่มีโรงครัวเรื่องการเฝ้าระวังอาหาร สุขลักษณะของสถานที่ปรุงอาหาร ให้ใช้เกณฑ์ของกรมอนามัยเช่นเดียวกัน โดยต้องติดตามดูสภาพผู้รับเหมา/ผู้รับจ้าง และดูสถานที่ที่รับจ้างทำอาหารด้วย เน้นบุคลากรรับผิดชอบโดยตรง จะให้ทีมงานเข้าไปแนะนำเพิ่มเติมอีกครั้ง

ประธาน ประกาศสอบราคาทุกปี ให้ใส่เป็นเงื่อนไขว่า ต้องมีระบบตามเกณฑ์โรงครัวของกรมอนามัยด้วย ควรมีวิธีการว่า จะประเมินอย่างไร ส่วน รพช.ควรพัฒนาให้เป็นระดับดีมากได้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงฯให้ความสำคัญเรื่องของอาหารสะอาดปลอดภัย ไม่ปนเปื้อน มีคุณค่าทางโภชนาการครบ เหมาะสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (ลดหวาน มัน เค็ม) โรงพยาบาลต้องทำเรื่องนี้ให้เป็นรูปธรรม วิเคราะห์อาหารแต่ละชนิด ให้พลังงานกี่แคลอรี่ ก่อนผู้ป่วยกลับ ควรตรวจสอบและแนะนำเมนูอาหารที่ควรกินให้ผู้ป่วยทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘.๓ ความก้าวหน้าโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง จังหวัดสิงห์บุรี

จังหวัดสิงห์บุรีผ่านการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง ๖ แห่ง คิดเป็นผลงาน ร้อยละ ๑๐๐ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๓ และในปี ๒๕๕๕ โรงพยาบาลทุกแห่ง ได้กำหนดวันขอรับการประเมินมาตรฐานฯซ้ำจากศูนย์อนามัยที่ ๒ สระบุรีแล้ว ยกเว้นโรงพยาบาลพรหมบุรี (จะขอรับการประเมินปี ๒๕๕๖) ซึ่งโรงพยาบาลสิงห์บุรี ขอรับการประเมินวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลการประเมินฯ ส่วนอีก ๔ แห่ง ศูนย์อนามัยที่ ๒ ขอแจ้งเลื่อนประเมินฯออกไปไม่มีกำหนด

ในส่วนของ รพ.สต.นมแม่ จังหวัดสิงห์บุรี ได้แก่ รพ.สต.ประศุก ดำเนินการผ่านเกณฑ์ ๖ ข้อตามที่กระทรวงฯกำหนดแล้ว ส่วน รพ.สต.ที่เหลืออีก ๕ แห่ง อยู่ระหว่างกำลังดำเนินการ

ติดตามตัวชี้วัดตามMou ปี ๒๕๕๕ (ตุลาคม ๒๕๕๔ – เมษายน ๒๕๕๕) แยกรายโรงพยาบาล

๑.อัตราฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ภาพรวมผลงาน ร้อยละ ๔๔.๑๖ พบว่า รพ.ท่าช้าง มีผลการดำเนินงานสูงสุด ร้อยละ ๖๑.๑๑ รองลงมา รพ.บางระจัน ร้อยละ ๕๑.๗๒ , รพ.พรหมบุรี ร้อยละ ๔๗.๓๗ , รพ.อินทร์บุรี ร้อยละ ๔๕.๕๓ ,รพ.สิงห์บุรี ร้อยละ ๔๐.๙๔ และ รพ.ค่ายบางระจัน ร้อยละ ๓๔.๔๑

๒.อัตราดูแลหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอดครบ เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ภาพรวมผลงาน ร้อยละ ๘๗.๑๔ พบว่า รพ.สิงห์บุรีมีผลการดำเนินงานสูงสุด ร้อยละ ๙๒.๑๘ รองลงมา รพ.อินทร์บุรี ร้อยละ ๘๓.๘๙ , รพบางระจัน ร้อยละ ๘๒.๘๖ รพ.ท่าช้าง ร้อยละ ๗๓.๓๓ รพ.พรหมบุรี ร้อยละ ๗๒.๗๓ และ รพ.ค่ายบางระจัน ร้อยละ ๕๓.๑๓

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘.๔ การจัดงานมหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพ ภายใต้โครงการบูรณาการสร้างสุขภาพดี วิถีชีวิตไทย ในส่วนที่งานส่งเสริมสุขภาพฯรับมอบ ๒ กิจกรรม ได้แก่ การรวมพลังสร้างสุขภาพ (เต้นฮูลาฮูป) และการลดน้ำหนัก โดยกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้จัดกิจกรรมมหกรรมรวมพลังสร้างสุขภาพ เล่นฮูล่าฮูป เต้นแอโรบิก ออกกำลังกายพร้อมกันทั่วประเทศ ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๕ ซึ่งตรงกับกระทรวงฯจัดการแข่งขันกีฬา ในส่วนของกิจกรรมระดับจังหวัด สสจ.ได้เขียนโครงการ และเชิญประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องแล้ว

ประธาน การจัดมหกรรมดังกล่าว มีการสนับสนุนการดำเนินงาน ๔ เรื่อง ได้แก่

๑ รณรงค์ ๓ อ.ฮูลาฮูป ระดับจังหวัด

๒ คัดเลือกผลงานดีเด่น/ดีเยี่ยม การสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย ระดับชุมชน/หมู่บ้าน รพ.สต. รพช. สสอ.รพท./รพศ และ สสจ.

๓ รณรงค์ทำความดีเข้าพรรษา ลดน้ำหนัก

๔ รณรงค์กินรสจืด ยืดชีวิต

ให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ประชุมกรอบการทำงาน เรื่องที่ดำเนินการได้ ให้ดำเนินการไป เช่น ประกวดฮูลาฮูป ขณะเดียวกันขอให้ชุมชน/พื้นที่ที่มีการออกกำลังกายอยู่แล้ว กระตุ้นหรือจุดประกายให้มีการทำกิจกรรมขึ้นมาอีกครั้ง อย่างน้อยเป็นตัวแทนของอำเภอละ๑ แห่ง เรื่องนี้มอบงานส่งเสริมสุขภาพฯ ประสานโรงพยาบาล/อำเภอ สำรวจ คงต้องมีงบประมาณลงไปให้ สสอ.ดูแล ติดตาม ขณะเดียวกัน ประสาน อปท.ในการดูแล ทำเรื่องการออกกำลังกาย ให้เป็นการสร้างกระแสจุดประกายการออกกำลังกายให้มีเกิดขึ้นมาอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>วาระที่ ๕</u> เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>วาระที่ ๖</u> เรื่องจาก คปสอ./รพ./สสอ.ต่างๆ

๖.๑ นางสิลินทิพย์ ชัยบุรินทร์ งานบริการกายภาพบำบัด/แพทย์แผนไทย กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลท่าช้าง เริ่มเปิดให้บริการ เมื่อวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๔ โดยให้บริการในวันและเวลาราชการ สถานที่ให้บริการ เป็นอาคารไม้ชั้นเดียว (สุขศาลา) ที่หลังจากการใช้งานช่วงน้ำท่วมมาใช้เป็นสถานที่สำหรับให้บริการ ในส่วนของอุปกรณ์และเครื่องมือทางกายภาพบำบัดได้รับการสนับสนุนจากการบริจาคของชาวตลาด มีบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และงานดูแลผู้พิการ

ประธาน ขอให้นำเรื่องดีๆมาเล่าสู่กันฟังในที่ประชุม (สุขศาลา) อย่าไปทิ้งร้าง นำไปใช้ประโยชน์ ช่วยประชาชนได้มาก ทั้งในและนอกสถานบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ เรื่องจากงานส่งเสริมสุขภาพฯ โดยหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ

๗.๑.๑ เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ๒๕๕๕ ปีนี้องค์การอนามัยโลก ได้กำหนดประเด็นการรณรงค์ไว้ว่า Tobacco Industry Interference ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดคำขวัญเป็นภาษาไทยว่า "จับตาเฝ้าระวัง ยับยั้งอุตสาหกรรมยาสูบ" ซึ่งมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ได้จัดทำเอกสารวันงดสูบบุหรี่โลกชุด "รู้ให้ทันพ่อค้าบุหรี่" เพื่อเผยแพร่ข้อมูลให้ประชาชนรับทราบถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ ที่มีต่อผู้ที่สูบบุหรี่และผู้ที่ได้รับควันบุหรี่ อีกทั้งเพื่อให้สังคมไทยได้ตระหนักถึงกลยุทธ์การตลาดที่มุ่งเน้นให้เยาวชนไทยสูบบุหรี่เพิ่มสูงขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๑.๒ มีประเด็นปัญหา เกี่ยวกับตัวชี้วัดตามแนวทางการตรวจราชการ เรื่องการควบคุมป้องกันการขาดสารไอโอดีน ผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัด ร้อยละ ๖๑.๙๑ เป้าหมายความครอบคลุมร้อยละ ๑๐๐ ที่ประชุม MCH Board มีมติให้โรงพยาบาลทุกแห่ง สั่งซื้อยาเม็ดเสริมไอโอดีนให้หญิงตั้งครรภ์ พบว่าแต่ละโรงพยาบาล ไม่สามารถซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรมได้ เนื่องจากผลิตไม่ทัน

ประธาน ฝากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ดูว่ายาตัวนี้เป็นยาในหรือนอกบัญชียาหลัก ควรแจ้งกระทรวงฯ และนำเสนอผู้ตรวจราชการว่า ทุกแห่งมีการสั่งซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม แต่ไม่มียาจำหน่ายจะทำอย่างไร และให้ประสานหน่วยงานที่ดูแลเรื่องนี้ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๑๐ น.

นางนิตยา บุญปั้น
ผู้สรุปรายงานการประชุม