

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ

ครั้งที่ 9/2552

วันที่ 29 ตุลาคม 2552 เวลา 13.30 น.เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุม 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้มาประชุม

- | | |
|-------------------------------|---|
| 1 นายไพศาล คั่นคุ้ม | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี |
| 2 นายศักดิ์ชัย นิลวัชรารัง | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสิงห์บุรี |
| 3 นายพิสิษฐ วัฒนวิฑูกร | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอินทร์บุรี |
| 4 นายอัยฉฐาศ์ รวยอาจิน | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน และรักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบางระจัน |
| 5 นางสาวนวลจันทร์ คงพานิช | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา |
| 6 นางสาววรงค์ข สิริเอี่ยมสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสิงห์บุรี |
| 7 นางศรีสุวรรณ คล้ายดี | หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลอินทร์บุรี |
| 8 นายมาโนช อิ่มสมบัติ | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลท่าช้าง |
| 9 นายสุขสันติ พัทชรรมนัถ | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน |
| 10 นายณัฐ หาวารี | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพรหมบุรี |
| 11 นายวิเชียร พันธุ์สุข | สาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี |
| 12 นายวีรชัย บริบูรณ์ | สาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี |
| 13 นายสมาน จันอินทร์ | สาธารณสุขอำเภอบางระจัน |
| 14 นายทองหล่อ เปลี่ยนพันธ์ | สาธารณสุขอำเภอพรหมบุรี |
| 1 นายศิริชัย นาคพนม | สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง |
| 16 นายสมนึก ศรีใสดี | สาธารณสุขอำเภอค่ายบางระจัน |
| 17 นายสุพจน์ อยู่สุข | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| 18 นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค |
| 19 นางทิพวรรณ สอนสะอาด | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากร |
| 20 นางวันดี วิรัสสะ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค |
| 21 นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| 22 นางยุพา โชติกะพัฒน์ | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| 23 นางอุไรศรี ขำนุรักษ์ | หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ |
| 24 นางสาวสมปรารถนา มหาผล | หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| 25 นางนราภักษ์ ดิษฐวิเศษ | หัวหน้างานภาคประชาชน |
| 26 นางร่ำเพย คู่ทอง | หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป |
| 27 นางสิริรัสมิ์ ศรีประเสริฐ | พยาบาลวิชาชีพ 7 เวช แทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ
สิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฯ |

ผู้ไม่เข้าประชุม

-

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|--|
| 1 นางสาวนิตยา สาดตระกูลวัฒนา | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสิงห์บุรี |
| 2 นางกาญจนา คงศักดิ์ตระกูล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สคร.2 สระบุรี |
| 3 นางนิตยา บุญปิ่น | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.สิงห์บุรี |

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น. นายไพศาล ดั่นคุ้ม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นประธานดำเนินการประชุม มีวาระการประชุม ดังนี้
วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นเรื่องไข้หวัดใหญ่ 2009 และไข้หวัดนกที่จะเกิดการระบาดในระลอก 2 เนื่องจากทางยุโรป ขั้วโลกเหนือ อเมริกา มีผู้ป่วย ILI เพิ่มขึ้น ในส่วนของจังหวัดสิงห์บุรีให้เตรียมเฝ้าระวัง มาตรการเชิงยุทธศาสตร์เหมือนเดิม ส่วนไข้หวัดนก จังหวัดสิงห์บุรีเป็นพื้นที่เสี่ยง ขอให้รีบดำเนินการ และให้ ผอ./สสอ.ติดตามดูแลทั้ง 2 เรื่อง สำหรับไข้หวัดใหญ่มีคลินิกแยกอยู่แล้ว ส่วนไข้หวัดนกต้องซักประวัติเกี่ยวกับสัตว์ปีกเพิ่มเติม และแสดงภาพที่สื่อเรื่องไข้หวัดนก จะออกไปเยี่ยมเยียนขอให้เข้มข้นในมาตรการส่วนนี้ด้วย สำนักโรคติดต่อติดตามการระบาดของไข้หวัดนกระลอกที่ 2ว่าจะเกิดจริงหรือไม่ เชื่อไวรัสยังไม่กลายพันธุ์ มีการเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย สำหรับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ให้หน่วยบริการเรียงลำดับความสำคัญในกาให้ บริการ โดยให้ผู้บริการด้านหน้าเป็นลำดับแรก จากนั้นเป็นกลุ่มเสี่ยง หญิงตั้งครรภ์ และกลุ่มโรคเรื้อรัง ขอให้ดำเนินการให้ครอบคลุม ส่วนวัคซีนเชื้อตายคาดว่าจะมาประมาณเดือนธันวาคม 1 ล้านdoses และมกราคม 1 ล้านdoses

มติที่ประชุม รับทราบ

1.2 การบริหารผลการปฏิบัติราชการ Performance management วงจรจะเป็นเรื่อง วางแผน พัฒนา ติดตาม ประเมินผล และให้รางวัล จะมีเกี่ยวข้อง 2 ประเด็นที่ต้องประเมินผลการปฏิบัติราชการ คือผลสัมฤทธิ์ของงานและสมรรถนะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะแจ้งให้ทราบว่ามีสัดส่วนเท่าไร คาดว่าในส่วนของสมรรถนะ คงไม่เกินร้อยละ 30 เป็นแรงจูงใจในการเลื่อนเงินเดือนเป็นร้อยละ ซึ่งจะเริ่มใช้ในรอบนี้ และที่เกี่ยวข้องกับผู้บริหาร ตามหลักเกณฑ์ของ กพ. ที่ออกมาเมื่อวันที่ 3 กันยายน 2552 ต้องการให้มีการมอบหมายงานก่อนรอบการประเมิน เนื่องจากเป็นเรื่องใหม่และเร่งรีบ ให้ผู้บริหารเตรียมในส่วนนี้ด้วย ในส่วนของจังหวัด สัปดาห์นี้ กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย จะนำตัวชี้วัดที่อาจมีเพิ่มเติม จากคำรับรองที่ร่วมลงนามกันที่จังหวัดชุมพรแจ้งไปให้ทราบ เป็นการถ่ายทอดตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของงาน ผู้บริหารต้องถ่ายทอดต่อไปยังเจ้าหน้าที่ในความรับผิดชอบ ให้แต่ละคนควรมี Score card ทิศทาง และสามารถประเมินผลได้ชัดเจน คาดว่าสัปดาห์หน้า คงส่งไปยังหน่วยงานต่างๆ แม้ว่าสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขยังไม่สั่งการชัดเจน แต่ต้องเตรียมพร้อม พอมีการประเมินผลการปฏิบัติราชการ จะได้ไม่มีปัญหาเรื่องความยุติธรรม

มติที่ประชุม รับทราบ

1.3 เรื่องจากจังหวัดสิงห์บุรี

1.3.1 นโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี เน้นวิธีการปฏิบัติราชการ ตามระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน ตาม พรบ.ปี พ.ศ.2545 มาตรา 3/1 ที่ กพร.ออกเป็นพระราชกฤษฎีกาเรื่อง Good governance มีนโยบายการพัฒนาที่เป็นเรื่องของจังหวัดในส่วนที่เป็นประเด็นยุทธศาสตร์ ทุกคนต้องทำตามหน้าที่และมิติในส่วนของพื้นที่หรือประชากรในจังหวัดสิงห์บุรี จะมีวาระของจังหวัดปนกับวาระแห่งชาติ เช่น เรื่องปกป้องสถาบัน ความสามัคคี สังคมร่วมเย็น การแก้ปัญหาภัยพิบัติ เศรษฐกิจ สาธารณภัย โดยเฉพาะภัยทางด้านสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

1.3.2 มีหนังสือบางประเภทที่เรียนผู้ว่าราชการจังหวัด เน้นว่าต้องรายงานผู้ว่าราชการจังหวัดทราบ ไม่ควรเก็บหนังสือไว้ ถือเป็นเรื่องสำคัญ ฝากกลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย ใน สสจ.ตรวจสอบดูด้วย ถ้ามีหนังสือเรียนผู้ว่าราชการจังหวัด ขอให้ นำมาเรียนประธาน เพื่อจะได้ทำบันทึกนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

1.3.3 ระเบียบพัสดุ ขอให้ดูแลเจ้าหน้าที่พัสดุ ให้ดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบแบบแผน เพราะบางครั้งมีการเปลี่ยนแปลง ขอให้ผู้บังคับบัญชาตรวจสอบดูหนังสือให้ถูกต้องตามระเบียบ ในส่วนของหน่วยราชการย่อย เช่น รพช./สสอ. ขอให้ทำเป็นแบบแผนชัดเจนด้วย

มติที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

1.3.4 วันที่ 21 พฤศจิกายน 2552 จังหวัดจะจัดงานไทยสามัคคี ไทยเข้มแข็ง โดยกำหนดให้ไปร้องเพลงชาติพร้อมเพรียงกัน ที่อนุสาวรีย์ชาวบ้านบางระจัน เวลา 18.00 น. ควรไปก่อนเวลา เนื่องจากต้องมีพิธีการก่อน ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรม จะมีหนังสือแจ้งเรื่องการแต่งกายและรายละเอียดในส่วนของงานที่ต้องรับผิดชอบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

1.3.5 รองผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรีที่ย้ายมาใหม่ คือนายช่วงชัย เปาอินทร์

มติที่ประชุม รับทราบ

1.4 เรื่องการรณรงค์เชิงรุกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตรวจสอบสุขภาพประชาชนถวายในหลวง “4 ธันวาคม 2552” ประเด็นการรณรงค์ รอคิวส่วนกลางแจ้งมาก่อน และได้คุยรายละเอียดต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 2 เรื่องการรับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 8/2552 นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุม ไม่มีแก้ไข

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

3.1 ผลการจัดประชุมเรื่องการเตรียมรับการเลื่อนเงินเดือนใหม่ นำเสนอโดยหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ได้จัดประชุมไปเมื่อวันที่ 12-16 และ 19-20 ตุลาคม 2552 จำนวน 7 รุ่น เป้าหมาย 581 คน มีผู้ไม่เข้าประชุม 2 คน เนื่องจากป่วย 1 คน และลาคลอด 1 คน ขณะนี้อยู่ระหว่างการประเมินความพึงพอใจ ใช้งบประมาณในการดำเนินงานจำนวน 227,000 บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

3.2 ผลการดำเนินงาน “คนไทยพินดี สดุดีสมเด็จพระเจ้า”

3.3 ผลการทำหนังสือประสานงานขอความร่วมมือจากคลินิกเอกชนในการถอดฟันแพ้น

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข นำเสนอผลการดำเนินงาน “คนไทยฟันดี สุขุติสมเด็ญ่า” รายละเอียดตามเอกสาร ส่วนผลการทำหนังสือประสานงาน ขอความร่วมมือจากคลินิกเอกชนในการถอดฟันแปะชั้น ได้ทำหนังสือแจ้งคลินิกเอกชน 10 แห่ง อ.เมือง 8 แห่ง , อ.ท่าช้าง 1 แห่ง อ.อินทร์บุรี 1 แห่ง มีคลินิกที่ให้ความร่วมมือจะได้ติดป้ายให้ฟรี 3 แห่ง ในส่วนของ สสจ.สิงห์บุรี ได้ถอดฟันแปะชั้นให้แล้ว 2 ราย สำหรับโรงพยาบาลทุกแห่ง ทำให้ฟรี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องนำเสนอในที่ประชุมและแจ้งเพื่อทราบ

4.1 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

4.1.1 เรื่องจากสรุปมติการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขครั้งที่9/2552 (22 กย 2552)

4.1.1.1 โครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงดูลูกด้วยนมแม่

รายละเอียดตามเอกสาร

มติที่ประชุม รับทราบ

4.1.2 สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา ประจำเดือนตุลาคม 2552 นำเสนอโดยนางศรีสุดา ผิวฉนิล

ผู้ป่วยที่มีอัตราป่วยสูง ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง รองลงมาตาแดง และไข้ไม่ทราบสาเหตุ เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าเดือนนี้มีโรคตาแดงระบาดชัดเจน สำหรับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกระดับประเทศ/ภาค ภาพรวมอัตราป่วย 65.97 ต่อประชากรแสนคน พบกระจายทุกภาค ส่วนระดับจังหวัดในเขต 2 ภาพรวม 35.97 ต่อประชากรแสนคน ในส่วนของจังหวัดสิงห์บุรี มีอัตราป่วยต่ำสุด 5.32 ต่อประชากรแสนคน สถานการณ์ไข้หวัดนกในคน ยังมีรายงานที่ประเทศอียิปต์ ส่วนในสัตว์ยังมีพบอยู่ ประเทศไทยไม่มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก ส่วนสถานการณ์โรคตาแดง มีการระบาดกระจายไม่รุนแรงมากในพื้นที่ที่ประสบอุทกภัย ได้แก่ อ.เมือง และ อ.อินทร์บุรี พบว่าสถานการณ์เริ่มมีความผิดปกติตั้งแต่ปลายเดือนกันยายน 2552 และเริ่มชัดเจนเดือนตุลาคม 2552 โดยมากกว่าค่ามัธยฐาน 3.28 เท่า ส่วนสถานการณ์โรค FLU (H1N1) 2009 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้เชิญหลายจังหวัดประชุมมอบนโยบายให้พื้นที่ดำเนินการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ 2009 ที่อาจเกิดการระบาดในรอบที่ 2 ต้องการข้อคิดเห็นของจังหวัดมีแนวทางอย่างไร และให้แต่ละพื้นที่สรุปบทเรียน จะเชิญทีม SRRT ประชุมสัปดาห์หน้า ภาพรวมระดับประเทศ มีผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 จำนวน 25,838 ราย เสียชีวิต 176 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.68 กระจายในทุกจังหวัด สำหรับจังหวัดสิงห์บุรีมีผู้ป่วยเฝ้าระวัง 292 ราย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผลlabพบเชื้อ 75 ราย อัตราการตรวจพบเชื้อ ร้อยละ 33.19 ในกรณีผู้ป่วยปอดบวม ปอดอักเสบรุนแรง ยังมีความจำเป็นเรื่องการศึกษาทางไวรัสวิทยา ที่สำนักกระบาดวิทยาให้ความสำคัญ การเก็บ lab ส่งตรวจกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ฯ ให้เขียนว่าเป็นผู้ป่วย severe Pneumonia หรือสงสัย ค่า lab จะถูกชำระโดยสำนักกระบาดวิทยา จะไม่เป็นภาระของโรงพยาบาล ส่วนมาตรการและยุทธศาสตร์ต่างๆรายละเอียดตามเอกสาร

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ย้ำโรคตาแดง ตามที่นำเสนอมี case เกิดขึ้นตั้งแต่เดือนกันยายน 2552 และเริ่มลดลงเดือนตุลาคม 2552 ตอนนี้โรงเรียนเปิดเทอมประมาณ 1 สัปดาห์ เริ่มมี case ตาแดง เข้ามารับการรักษาที่คลินิกเพิ่มมากขึ้น แนะนำว่าถ้ามี case ขอให้สถานบริการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องรวมทั้งเรื่องการหยุดเรียนด้วย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี กล่าวว่า เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล มีความวิตกกังวลเรื่อง ปัญหาผลข้างเคียงของวัคซีนดังกล่าว ถ้าเจ้าหน้าที่ไม่กล้าฉีด ชาวบ้านจะกลัวมากขึ้น

ประธาน เป็นวัคซีนเชื้อตาย ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 วัตถุประสงค์การฉีดวัคซีนเกรงว่า ถ้าเจ้าหน้าที่สาธารณสุขป่วย จะดูแลผู้ป่วยไม่ไหว ตอนนี้อยู่ ทดสอบประสิทธิภาพของวัคซีน คาดว่าจะมีคนมาขอฉีด วัคซีนกันมาก วัคซีนอาจไม่พอให้ฉีด ย้ำว่า ไข้หวัดนกก็เป็นไข้หวัดใหญ่เหมือนกัน ช่วงนี้ภาคเหนือมีบางจังหวัดที่มี สัตว์ปีกป่วยตาย เชื่อว่าจังหวัดสิงห์บุรีมีการเลี้ยงสัตว์ปีกมาก ฝากกลุ่มงานควบคุมโรคประสานงานกับปศุสัตว์จังหวัด ว่ามีการเลี้ยงสัตว์ปีกที่หมู่นไหน ตำบลใด เพื่อแจ้งโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอทราบ ในส่วนของสถานีอนามัย ดูว่ามีสัตว์ปีกป่วยตาย แม้แต่ 1 ตัว ให้แจ้งด้วย ขอให้โรงพยาบาล/สถานีอนามัย ดิรูบ ข้อความ เพื่อว่าจะได้ซักประวัติ และมองเห็นรูป ถ้าเป็นหวัดมาถามเรื่องสัมผัสสัตว์ปีก ฝากประเด็นนี้ด้วย ไข้หวัดนกมีอัตราป่วยตายสูงมาก ระบบ เฝ้าระวังที่เขียนว่าจำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ 2009 ความจริงคือ ILI อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ให้เขียนสรุปว่าจังหวัด สิงห์บุรีมี case ยืนยันทุกอำเภอ และให้งานระบาดดูว่ามี case ทุกตำบลหรือยัง สำหรับ ILI มีผู้ป่วยสัปดาห์ละ 3-5 คน อาจเป็นไปได้ว่าไม่ได้รายงานโรค จึงขอฝากทุกแห่งรายงานโรคด้วย ถ้ามีผู้ป่วยเข้าได้กับนิยามไข้หวัดใหญ่ ไข้ 38°C ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามตัว ให้เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยติดตามเฝ้าระวัง โรงเรียนที่มีการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน/ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพด้วย ฝากกลุ่มงานควบคุมโรค/งานระบาด รับผิดชอบว่าวันที่ประชุมสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา นำเอกสารวิชาการไปแจกผู้บริหารโรงเรียน ต่อไปเป็นอาชีวศึกษา และเรือนจำ ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมาย รายใหญ่ ขอให้ดูศักยภาพของ อสม.ด้วย ไม่ทราบว่ามี การสอน อสม.ทุกเดือนหรือไม่ ส่วนด้านการรักษา เรื่องยา Tamiflu ยังมีอยู่ ฝากผู้อำนวยการโรงพยาบาล มีคลินิกเข้าโครงการ 2 คลินิก จะมีเพิ่มหรือไม่? ถ้าจำเป็นใช้ยาก็ใช้ได้ ฝากเรื่องการกินยาให้ครบให้เป็นระบบตามการกินยา ถ้ากินยาในชุมชนให้เฝ้าบอก ถ้ากลับบ้านในกรณีผู้ป่วย OPD case ให้บอกไปที่เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย และแจ้ง อสม.ว่าคนนี่กินยาครบไหม ให้บอกชื่อได้ ทำให้ระบบการให้ยามี ประสิทธิภาพ ส่วนสรุปบทเรียนที่งานระบาดนำเสนอ นั้น รัฐมนตรีว่าการฯต้องการนวัตกรรม เรื่องนี้งานระบาดและ กลุ่มงานควบคุมโรครับผิดชอบไป และขอให้สำนักงานภาคประชาชนเข้าร่วมด้วย เป็นระดับปฏิบัติ เช่น ในพื้นที่ให้ อสม.เคาะประตูบ้านแล้วมาไหม

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 งานส่งเสริมสุขภาพฯ นำเสนอโดยหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ

4.2.1 สรุปความก้าวหน้าโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว นำเสนอโดยหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพฯ

เรื่องที่ 1 การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง ปี 2552

แสดงความยินดีกับ รพ.พรหมบุรี ที่ผ่านการประเมิน ระดับทอง คั้งนั้น ปี 2552 จังหวัดสิงห์บุรี

มีโรงพยาบาลสายใยรักระดับทองครบทุกแห่ง ผลลัพธ์ของการดำเนินงาน 4 ด้าน ได้แก่

-ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน 12.61 ต่อพันการเกิดมีชีพ

-ทารกน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 11.13

-การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือนร้อยละ 32.38

-เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 99.88

กระทรวงฯกำหนดจัดงานครบวาระ 4 ปี สายใยรักแห่งครอบครัว ระหว่างวันที่ 8-13 ธันวาคม 2552 และพิธีประทาน

โล่เกียรตินิยมจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าศรีรัศมิ์ พระวรชายาฯ ในวันที่ 8 ธันวาคม 2552 ณ ศูนย์แสดงสินค้าและ

การประชุมอิมแพคเมืองทองธานี จ.นนทบุรี

เรื่องที่ 2 กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย จัดทำโครงการประเมินสัมฤทธิ์ผลโครงการสายใยรักแห่งครอบครัวในพระราชูปถัมภ์ฯ เนื่องในโอกาสครบวาระ 4 ปี ในพื้นที่ทรงงาน 39 จังหวัด (รวม จ.สิงห์บุรี) แบ่งการประเมินเป็น 3 มิติ ได้แก่ มิติด้านความอบอุ่น มิติด้านความเข้มแข็ง และมิติด้านความมั่นคง พื้นที่เป้าหมายของจังหวัดสิงห์บุรี หมู่ที่ 4, 5 และ 6 ต.ประศุก สมาชิก 30 ราย ระยะเวลาในการจัดเก็บข้อมูล ระหว่างวันที่ 2-6 พฤศจิกายน 2552

เรื่องที่ 3 กรมอนามัยร่วมกับกรมสุขภาพจิต จัดทำโครงการพัฒนา IQ EQ ภายใต้โครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว เพื่อการพัฒนาคุณภาพแม่และเด็ก 0-5 ปี มีการจัดอบรมวิทยากรหลัก (กิน กอด เล่น เล่า) และจัดอบรม พ่อ แม่ ผู้ปกครองของเด็กกลุ่มอายุ 0-2 ปี และ 3-5 ปี ภายในเดือนธันวาคม 2552 เป้าหมาย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 5 แห่ง

เรื่องที่ 4 การประชุมคณะทำงานโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ครั้งที่ 3/2552 เมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2552 มีประเด็นสำคัญ ได้แก่ แผนที่ยุทธศาสตร์ของงานอนามัยแม่และเด็ก สภาพปัญหางานอนามัยแม่และเด็ก พิจารณาสถานการณ์แนวโน้มในช่วง 4 ปีที่ผ่านมา และสถานการณ์แยกรายอำเภอ ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ศูนย์ 3 วิทยสถานสายใยรักแห่งครอบครัวในสถานบริการสาธารณสุข การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานอนามัยแม่และเด็ก และการนำเสนอนวัตกรรม รวมทั้งแผนการดำเนินงานในปี 2553 ซึ่งจะดำเนินการในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2552 นี้

เรื่องอื่น ๆ พิธีพระราชทาน “รางวัลพระราชทานผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีเด่น” ในวันที่ 2 พฤศจิกายน 2552 ณ สโมสรทหารบก (วิภาวดี) กทม. แก่ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดเลือกตามโครงการ “สุดยอดผู้สูงอายุ 80 ปี ชีวิตมีสุข” จังหวัดสิงห์บุรี จำนวน 2 ราย ได้แก่ นางสงบ เขยโหม อายุ 83 ปี เลขที่ 10 ม.5 ต.พรหมบุรี และ นายโปรง จันทวัตร อายุ 95 ปี เลขที่ 35 ม.5 ต.สิงห์ (ปัจจุบันป่วยไม่สามารถเข้าร่วมพิธีพระราชทานดังกล่าว) การแต่งกาย ชุดสุขภาพตามประเพณีนิยม

มติที่ประชุม รับทราบ

4.3 กลุ่มงานควบคุมโรค นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค

4.3.1 ผลการดำเนินงานวันโรคเดือนตุลาคม 2552

ฝากผู้บริหารติดตามผู้ป่วยมารับยาและตรวจเสมหะ ตามรายละเอียดในเอกสาร สำหรับการค้นหาผู้ป่วยวันโรครายใหม่เสมหะพบเชื้อ ปี 2553 เป้าหมาย 143 ราย ผลงาน 7 ราย (ร้อยละ 4.90) Admit ร้อยละ 100 ในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้สัมผัสโรค 9 ราย กลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV 30 รายกลุ่มพระสงฆ์อายุ 60 ปีขึ้นไป 2 ราย กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน OPD และ Admit 23 ราย กลุ่มอื่น ๆ (ประชาชนทั่วไป) 136 ราย พบผล +ve 7 ราย กลุ่มเรือนจำ กลุ่มพระสงฆ์อายุต่ำกว่า 60 ปี และกลุ่มต่างด้าว ยังไม่ดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4 กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร นำเสนอโดยหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากร

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

เอกสารแผนการประชุม/อบรมที่แจกให้ ขอให้ผู้บริหารทุกท่านดูด้วย จะได้จัดประชุม/อบรมไม่ซ้ำซ้อนกัน และกลุ่มงานพัฒนาบุคลากร ได้จัดทำแฟ้มไว้สำหรับให้กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย ลงกำหนดการประชุม/อบรม เพื่อเป็นการบูรณาการงานอย่างเป็นรูปธรรม จึงแจ้งเพื่อที่หากหน่วยงานใดจะมีการจัดประชุม/อบรม ขอให้ไปลงในแฟ้มที่กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรจัดทำไว้ด้วย จะได้ไม่ซ้ำซ้อน หรือ ตรงกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4.2 การประเมินรับรองมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน (HCA) และการประเมินโบนัสหน่วยบริการปฐมภูมิ กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร ได้กำหนดออกประเมินรับรองมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน (HCA) และการประเมินโบนัสหน่วยบริการปฐมภูมิ วันที่ 3 พฤศจิกายน 2552 แต่อาจดำเนินการไม่ทัน คาดว่าน่าจะเลื่อนกำหนดการประเมินออกไป และจะได้ทำหนังสือแจ้งให้ทราบต่อไป และได้นำเกณฑ์การประเมินฯเข้าเว็บไซต์ของ สสจ.แล้ว ขอให้ดูเกณฑ์การประเมินฯจากเว็บไซต์ และเตรียมหลักฐานไว้ด้วย

ประธาน เรื่องการประเมินโบนัส ต้องดูระเบียบของ สปสช. อีกครั้ง ส่วนเรื่องการประเมิน PCU คงเหมือนเดิม ของกรมสนับสนุนฯมีเกณฑ์อยู่แล้ว อาจมีเกณฑ์อื่นๆใส่เพิ่ม โดยเฉพาะเรื่องของการเยี่ยมบ้าน

มติที่ประชุม รับทราบ

4.5 งานอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอโดยหัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อม

4.5.1 ผลการประกวดสุขขุดส้วมระดับภาคและกำหนดการประกวดระดับประเทศ

4.5.2 ผลการคัดเลือกศูนย์การเรียนรู้ตลาดสดนำซื้อต้นแบบของกรมอนามัย

รายละเอียดตามเอกสาร

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 6 เรื่องจาก คปสอ./รพ./สสอ.ต่างๆ

6.1 เรื่องจากโรงพยาบาลอินทร์บุรี นำเสนอโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี

6.1.1 จากการประชุมเรื่องการส่ง lab ตรวจที่ รพ.อินทร์บุรีครั้งที่แล้ว ขอแจ้งว่า รพ.อินทร์บุรี ยินดีรับตรวจ Lab จาก รพช.ทุกแห่ง โดยไม่มีเงื่อนไข และได้เชิญประชุมชี้แจงวิธีการส่ง lab เงื่อนไขการส่ง lab ในและนอกเวลา ราชการต่อไป

ประธาน ขอบคุณโรงพยาบาลทั้ง 2 แห่ง เรื่องระบบ UC ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการจัดสรร การส่ง lab ที่คิดเป็นเงิน หรือเรื่อง refer เนื่องจากได้อ่านเอกสารการประชุมที่ สปสช.นัดประชุมครั้งที่แล้ว มีการเปลี่ยนแปลงระบบพอสมควร ต้องดูว่าจังหวัดสิงห์บุรีได้เงินเท่าไร workload ที่ไหนทำไปเท่าไร หลังตัดเงินเดือนแล้ว จะส่งเงินไปให้เท่าไรก่อน มีเรื่องเพิ่มเติม เช่น lab เรื่อง OPD case ที่ refer ระหว่าง รพช./รพท. จะให้ตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่ง ไปดูแลอย่างรวดเร็ว ว่าต้องจ่ายอย่างไร เพราะปีก่อนจ่ายล่วงหน้า ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไปดูและคุยกันให้เรียบร้อย จังหวัดสิงห์บุรี ถ้าจ่ายตามรายหัวแล้ว หักเงินเดือน คาดว่าไม่พอ จะได้คุยกันระหว่างหน่วยบริการ ฝากตรงนี้ว่าให้ไปดู unit cost ความคุ้มค่า จะได้คุยกัน ปีนี้จะมีเรื่องส่งเสริมป้องกันโรคประมาณ 10 รายการ ที่ให้เงินเพิ่มเติมต่างหาก เวลารายงานต้องดูเรื่องการเคลม ซึ่งเป็นเงินที่จะเข้ามา เพราะเงินเหมาจ่ายรายหัวล่วงหน้าเป็นส่วนใหญ่ จังหวัดสิงห์บุรีเป็นจังหวัดที่มีประสิทธิภาพในเรื่องของ Unit cost ส่วนเงิน PP area base ปีนี้ในส่วนที่ไม่เข้ากองทุน ตำบล/ท้องถิ่น ตัดเงินออกหมด จะไม่ได้เงินไปที่สถานอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

6.1.2 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอินทร์บุรี การเหมาจ่ายรายหัวปี 2553 เพิ่มจากปี 2552 จาก 2,202 บาท/หัวประชากร เป็น 2,401.33 บาท/หัวประชากร คำนวณตามประชากร UC ณ ปัจจุบันจะได้เงิน 101 ล้านบาท หักเงินเดือนเหลือ 40 ล้านบาท ในจำนวนนี้เป็นเงินที่ส่งมาจริง คือผู้ป่วย OPD ทั่วไป 12 ล้านบาท แขนงอยู่ที่ส่วนกลางประมาณ 28 ล้านบาท รวมทั้งผู้ป่วยใน Drgs และ Express demand 10 รายการ ได้ประชุมทำแผนอบรม ตัวเลขปีที่แล้วออกมาจากการประมาณการติดลบประมาณ 6 ล้านบาท ทำจริงติดลบประมาณ 35 ล้านบาท (ปี 2552) พอปีนี้ให้ทำเองติดลบ 30 ล้านบาท ให้ทำใหม่โดยให้นโยบายว่า แต่ละตึกให้การรักษาพยาบาลไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน ต้องเพิ่มอย่างน้อยร้อยละ 50 ต้องคุยกันทำแผนยุทธศาสตร์รองรับ จะได้กลับคืนจากการที่ขอให้ชำระกันเองน้อยกว่า 30 ล้านบาทที่ประเมิน 15 ล้านบาท ทั้ง 2 ประการคิดว่าจะสามารถเพิ่มได้ เพราะจะมีแพทย์มาประมาณเดือนกรกฎาคม 2552 คาดว่าผู้ป่วยนอกน่าจะดีขึ้น จะเพิ่มเรื่องการตรวจรักษาสุขภาพ ตอนนี้ดำเนินการอยู่ แต่ตรวจแล้วไม่มีการติดตาม ที่จังหวัดเพชรบูรณ์มีการตรวจสุขภาพ ได้ค่าตรวจ 1-2 ล้านบาท แต่พอมีการตรวจติดตามโรค รักษาพยาบาลได้เป็น 10 ล้านบาท เรื่อง OPD/IPD คาดว่าจะกระตุ้นแพทย์ให้เพิ่มการตรวจผู้ป่วย ตอนนี้มีแพทย์ 8 คน แต่อาจมีแพทย์ย้าย 1 คน ไม่รวมแพทย์ Intern 2 คน (ขณะนี้นอนป่วยอยู่ที่ รพ.ธรรมศาสตร์ 1 คน) ปีนี้ทำตามแผน คิดว่าจะเพิ่มรายรับจากปีที่ผ่านมาได้ + 8 ล้านบาท ซึ่งไม่ได้มองจากเงิน UC ที่ทำอย่างไรก็ขาดทุน พยายามควบคุมรายจ่าย ค่ายา มีค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นมากได้แก่ ค่าตอบแทน เนื่องจากมีค่าตอบแทนรอบแรกร้อยละ 30-50 และค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ค่าตอบแทนปีที่ผ่านมาจ่ายประมาณ 12-17 ล้านบาท จะเพิ่มเป็น 29 ล้านบาท นับเป็นปัญหาใหญ่ ทำให้ต้องหาเงินเพิ่มซึ่งต้องพยายามดำเนินการต่อไป

ประธาน ระบบที่ได้เงิน UC ,400 บาท/หัวประชากร ความจริงใช้งบประมาณคูณกับประชากรที่ขึ้นทะเบียน แต่พอเงินลงมามีการแบ่งเป็นหลายกอง จึงควรรู้และตั้งหลักว่างานประกันทุกแห่ง จะเอาเงินเข้าได้อย่างไร มองเรื่องค่าเหมาจ่ายรายหัว ส่วนราชการมีข่าวว่าจะมีปัญหาแน่ คิดว่ามีการทำงานและนำข้อมูลไปอธิบายได้ แนะนำโรงพยาบาลเรื่องของคน เนื่องจากค่าตอบแทนเพิ่ม ในส่วนของ รพช. ถ้าจะจ้างลูกจ้างชั่วคราวเพิ่ม ขอให้พิจารณาให้ดีสำหรับ รพท ถ้าเงินไม่พอจริงๆก็ต้องดูในส่วนนี้ด้วย ถ้าคนเพิ่ม ค่าใช้จ่ายต้องเพิ่ม

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 7 เรื่องอื่นๆ

7.1 ประธาน แจ้งว่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต) ให้ทำส่งด้วย จังหวัดยี่สิบ 15 แห่งเดิม ในปีแรก สำหรับ รพ.สต มีประเด็นฝาก สสอ.ดูทั้ง 47 แห่งว่า 46 รายการที่ขอมาไม่คิดใจอะไร มีประเด็นเรื่องเครื่องปรับอากาศ มีขอมา 4-5 เครื่อง ให้ดูว่ามีที่ตั้งและค่าไฟหรือไม่ นอกจาก 46 รายการ อาจมีให้เพิ่ม 5-10 รายการ ให้คิดว่าต้องการได้อะไรเพิ่มใหม่ ถ้าไม่มีอะไรจะซื้อก็ควรพอ ส่วนการปรับปรุงจะใช้แบบใดก็ไม่ว่า จะส่งช่างโยธาไปดูอยู่แล้ว เรื่อง node คือการทำตรงนี้เป็นหลัก หมายความว่า สอ.นี้เป็นหลัก มี สอ.ย่อยเป็นเหมือนบริวาร เงินค่าปรับปรุง 5 แสนบาท ความจริงเอาจาก สอ.อื่นมารวมตรงนี้ได้ ถ้าจะปรับปรุงเพิ่มเติม แต่เห็นว่าเนื่องจากทำหลายรอบ จึงไม่จำเป็นให้เอาเหมือนที่ยี่สิบก็พอแล้ว ส่วน สสอ.ใหม่ ชมรมสาธารณสุขเป็นผู้ดูแล จังหวัดสิงห์บุรี ขอไป 2 แห่ง คือ สสอ.ค่ายบางระจัน กับ สสอ.ท่าช้าง อีกประเด็นในส่วนของครุภัณฑ์ของ รพ.สต.ต้องการดูราคาอ้างอิง ว่าที่เขาให้มา กับราคาที่เคยซื้อสมเหตุสมผลไหม เพราะถ้าราคาแพงไปจะซื้อได้น้อยขึ้นลง ขอให้หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ส่งเรื่องดังกล่าวอย่างไม่เป็นทางการไปให้ สสอ.ดูด้วย สิ่งไหน ซื้ออะไรเท่าไร ต้องดู spec ด้วย บางที spec ต่างกัน ราคาที่ต่างกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

7.2 หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข แจ้งว่า sealant ที่เป็น 10 Item ที่จะเพิ่มให้ คือ ขาขึ้นขอไป 47 ล้านบาท ของ UC ขาลงครอบคลุมหัวประชากร 64 ล้านคน ดังนั้นการให้บริการจึงครอบคลุมทุกสิทธิ์ และได้ชี้แจงทันตบุคลากร ทุกแห่งไปแล้วว่าสิทธิข้าราชการไม่ให้เรียกเก็บเงินค่าบริการ sealant

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี แจ้งว่าเรื่อง sealant เป็นตัวอย่างที่ดีในการบริหารผิดพลาดของ สปสช. ปีแรกเชิญทันตแพทย์ไปประชุม บอกว่าจะได้เงิน On Top และเกิดปัญหาว่าเงินส่วนนี้เป็นเงินของส่วนตัว ไม่ใช่เงิน ของโรงพยาบาล ซึ่งในการปฏิบัติงานได้รับเงินเดือนหลวง ใช้เครื่องมือหลวง ใช้เวลาในการปฏิบัติงานในเวลาราชการ ได้เงินพิเศษ ต่อมาเข้ามาอยู่ใน PP ส่งเงินเข้าหลวง เขามีความรู้สึกว่าเงินเขาหายไป ความจริงผิดตั้งแต่ต้น สปสช. เพิ่งรู้ว่าทำแบบนี้ไม่ถูก เหมือนเรื่องอ่าน Pap smear ได้เงิน เวลาอ่านชิ้นเนื้ออื่นไม่ได้เงิน เขาพยายามจะแก้ไขอยู่ ขอหักท้วงเรื่องโครงการคัดกรอง Thyroid ในเด็กทุกคน ส่ง lab ที่ รพ.สิงห์บุรี แต่ รพ.สิงห์บุรีตรวจไม่ได้ ส่งตรวจต่อไป ถูกเรียกเก็บเงินหลายแสนบาท แต่เงินค่าคัดกรอง จะถูกแฝงอยู่ใน PP โดยเงินจะลงตรงไปที่อำเภอตามหัวประชากร แต่ละเขต ส่วนค่าส่งตรวจมารวมกันที่ รพ.สิงห์บุรี

ประธาน สปสช. ทราบว่าผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรีหนักใจ ปีนี้ สปสช. จะย้ายไปที่ กรมวิทยาศาสตร์ฯ แทน และบวกเงินไปให้อีกต่างหาก กรณี 10 Item จะมีรายละเอียดมาก จะได้เชิญ สปสช.เขต 4 หรือ สปสช.ส่วนกลางมาชี้แจง เราคงต้องช่วยกันในส่วนนี้

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 15.30 น.

นางนิศยา บุญปิ่น
ผู้สรุปรายงานการประชุม

20 พฤศจิกายน 2552

เรื่อง แจ้งกำหนดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ประจำเดือนพฤศจิกายน 2552

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน), นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา), สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ, หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน/งานใน สสจ.สท, นายกเทศมนตรีเมืองสิงห์บุรี, ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลฯ และผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดสระบุรี

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ครั้งที่ 9/2552 เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2552 เวลา 13.30 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มีเรื่องที่ต้องติดตาม 1 เรื่อง คือ ผลการประสานงานของกลุ่มงานควบคุมโรคกับปศุสัตว์จังหวัด เรื่องมีการเลี้ยงสัตว์ปีกที่หมู่บ้านไหน ตำบลใด

บัดนี้ ได้นำรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 9/2552 พร้อมเรื่องที่ต้องติดตามลงใน Website ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีที่ <http://www.sbo.moph.go.th> และขอให้ทุกหน่วยงานเปิด Website ดังกล่าวดู พร้อมกับพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ

ในการนี้ ได้กำหนดประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ครั้งที่ 10/ 2552 ในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2552 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุม (2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี และหากหน่วยงานใดประสงค์จะนำเรื่องเข้าระเบียบวาระการประชุมครั้งนี้ ขอให้ส่งข้อมูลพร้อมแผ่นดิสก์มาที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีก่อนวันประชุม 3 วันทำการ เพื่อจะได้จัดทำระเบียบวาระการประชุมฯ ลงใน Website ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีต่อไป หากพ้นกำหนดนี้ถือว่าไม่มีวาระเข้าประชุม สำหรับหน่วยงานที่นำเรื่องเข้าประชุม นอกเหนือจากระเบียบวาระการประชุมฯ ให้สรุปรายละเอียดส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีภายใน 3 วัน หลังการประชุม

จึงเรียนมาเพื่อเชิญคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ เข้าประชุมครั้งที่ 10/2552 ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

อัยฎางค์ รวยอาจิณ

(นายอัยฎางค์ รวยอาจิณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร 0 3681 3493 โทรสาร 0 3681 3502

E-mail Pho1701@health2.moph.go.th