รายงานการประชุมหัวหน้าหน่วยงานสาธารณสุขและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด
ครั้งที่ ๑๐ / ๒๕๕๗
วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมวชิรปราการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ผู้มาประชุม

๑. นพ.วิวัฒ	คำเพ็ญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร (ประธาน)
๒. นางกาญจนา	ลิ้มเลิศเจริญวนิช	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๓. นพ.พิชัย	ศิริพรพาณิชย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
๔. นพ.รังสันต์	ชัยกิจอำนวยโชค	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๕. นพ.ไพฑูรย์	อ่อนเกตุ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๖. นายวิเศษ	อุดมศิลป์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๗. นางสาวสาวิตรี	อภัยราช	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๘. นพ.วินัย	ลีสมิทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง
๙. นพ.จักรพงษ์	เฮงตระกูลเวนิช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองลาน
๑๐. นพ.โพธิ์ศรี	แก้วศรีงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานกระบือ
๑๑. นพ.ก้องเกียรติ	บุญญาอารักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามัคคี
๑๒. นพ.สิทธิ์	ภคไพบูลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง
๑๓. นพ.ธีรพงศ์	ตัญเจริญสุขจิต	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสัมพีนคร
๑๔. นพ.วีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรงาม
๑๕. นพ.วัชรพงษ์	วิศาลศักดิ์	นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายทองวัฒนา
๑๖. นพ.ปิยะวัตร	คำอุไร	นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล
๑๗. นายอาริยะ	บุญเกตุ	สาธารณสุขอำเภอเมืองกำแพงเพชร
๑๘. นายสุรัตน์	อยู่ยอด	สาธารณสุขอำเภอขาณุวรลักษบุรี
๑๙. นายนิคม	สุกใส	สาธารณสุขอำเภอคลองขลุง
๒๐. นางณัฏยา	หญ้าลาภ	สาธารณสุขอำเภอพรานกระต่าย
๒๑. นายสุเทพ	พงษ์ไทยสงค์	สาธารณสุขอำเภอบึงสามัคคี รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอไทรงาม
๒๒. นายอนิรุธ	บำรุงศรี	สาธารณสุขอำเภอคลองลาน
๒๓. นายพิริยะ	เมืองมูลชัย	สาธารณสุขอำเภอไทรงาม รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอบึงสามัคคี
๒๔. นายอำนาจ	น้ำมลิวรรณ	สาธารณสุขอำเภอปางศิลาทอง
๒๕. นายสนธยา	พลโคตร	สาธารณสุขอำเภอลานกระบือ
๒๖. นายเอกวุฒิ	แตงดารา	สาธารณสุขอำเภอโกสัมพีนคร

๒๗. นายประจักษ์...

๒๗. นายประจักษ์	แก้วกิจจา	สาธารณสุขอำเภอทรายทองวัฒนา
๒๘. นางสมศิริ	ศัลยพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๙. นายศิริชัย	ลิ้มเลิศเจริญวนิช	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๓๐. นายสุเทพ	นาคนาม	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๓๑. นางอรัญญา	ศรีโพธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๓๒. นางสาวกำไลทิพย์	ระน้อย	หัวหน้างานสารสนเทศและสุขศึกษา
๓๓. นางสาววรีรัตน์	สุนทรสุข	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
๓๔. นางลออศรี	จารุวัฒน์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๓๕. ทพญ.กฤษณี	เฮงตระกูลเวนิช	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๓๖. นายสัมพันธ์	อภัยราช	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๓๗. นางสาวทัศนีย์	พันปี	หัวหน้างานการเงินและบัญชี ฝ่ายบริหารทั่วไป
๓๘. นายวิเชียร	กาศสมบูรณ์	หัวหน้างานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป
๓๙. นายกฤษณะ	โมราสุข	หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๔๐. นางพรรัตน์	รอดเทศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ผู้ช่วยเลขานุการ)

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. นพ.สุรชัย	แก้วหิรัญ	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๒. นพ.ทวีศักดิ์	คณุตม์วงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขาณุวรลักษบุรี
๓. นพ.บัลลังก์	อุปพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรานกระต่าย
๔. นางสาวเรวดี	ดำประภา	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
๕. นางวิมานรดี	รัตนประภา	หัวหน้างานควบคุมโรคเอดส์และกามโรค
๖. นายอภิสิทธิ์	สุขทรัพย์	หัวหน้างานควบคุมโรค
๗. นางสาวทิพย์วรรณ	อยู่เกษม	ผอ.กองการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมฯเทศบาลเมืองฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายชัชวาลย์	บุญช่วยชูศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สคร.๘ นครสวรรค์
๒. ว่าที่ร้อยตรีพลภัทร	ศรีกุล	นิติกร สคร.๘ นครสวรรค์
๓. นางอรอนงค์	ดิเรกบุษราคม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบรส. เขต ๓
๔. นายอุทิศ	จิตเงิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สบรส. เขต ๓
๕. นางสาวธมลวรรณ	แสนทม	นักสังคมสงเคราะห์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ นครสวรรค์
๖. ทญ.สาวิตรี	อนุพันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.กพ.
๗. ทพ.กิติศักดิ์	วาทโยธา	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รพ.โกสัมพีนคร
๘. นางวรรณวิมล	ตินะลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.กพ.
๙. นางพรนภา	อินตางาม	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพ.ขาณุฯ
๑๐. นางจันทร์หอม	บุญญเมธานันท์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพ.พรานกระต่าย
๑๑. นางศรุตา	สมตน	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฯ รพ.คลองลาน
๑๒. นางสาวพิมพา	แออ่วม	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฯ รพ.ลานกระบือ
๑๓. นางระวิวรรณ	เตชทวีทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพ.ไทรงาม

๑๔. นางจินตนา ...

๑๔. นางจินตนา	ด่านปาน	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฯ รพ.ปางศิลาทอง
๑๕. นางรจนี	ฮอพานิชวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฯ รพ.ทรายทองวัฒนา
๑๖. นางมะลิ	จันทร์ยาง	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฯ รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล
๑๗. นายล้อม	แผ่วงค์	หัวหน้างานบริหารทั่วไป รพ.ขาณุฯ
๑๘ นายชาติ	อึ่งเส็ง	หัวหน้างานบริหารทั่วไป รพ.คลองลาน
๑๙ นางจันทรัตว์	เนตรแก้วศิวัฒน์	หัวหน้างานบริหารทั่วไป รพ.พรานกระต่าย
๒๐. นางบุษบา	ภูริศักดิ์ไพโรจน์	หัวหน้างานบริหารทั่วไป รพ.ลานกระบือ
๒๑. นางภารดี	วงศ์ราษฎร์	หัวหน้างานบริหารทั่วไป รพ.ปางศิลาทอง
๒๒. นางฉวีวรรณ	ทัพวงศ์	หัวหน้างานบริหารทั่วไป รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล
๒๓. นางสาวพยอม	แสงอ่วม	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ รพ.ทรายทองวัฒนา
๒๔. นางสาวสุกัญญา	พงศ์ประภาอำไพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เมืองฯ
๒๕. นายทวี	ธูปขุนทด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ลานกระบือ
๒๖. นายสืบศักดิ์	ศรีสุวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ทรายทองวัฒนา
๒๗. นายภูวณัฏฐ์	ฤกษ์ดีทวีกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.โกสัมพีนคร
๒๘. นายเอกณรงค์	ภู่ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ขาณุฯ
๒๙. นายอลงกต	พวงพุ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ปางศิลาทอง
๓๐. นายศุภเมธี	เกษวิริยะการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ไทรงาม
๓๑. นางวิไลรัตน์	ปิตุยะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ขาณุฯ
๓๒. นางสาววนิดา	บัวกล้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.คลองลาน
๓๓. นางสาวชนิดา	วชิรบรรจง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.พรานกระต่าย
๓๔. นางจารุสิริ	อาจสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ลานกระบือ
๓๕. นางสุคิด	วงเวียน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ไทรงาม
๓๖. นางมณฑาทิพย์	นาคทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.โกสัมพีนคร
๓๗. นายสมโภชน์	ทรัพย์เจริญพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล
๓๘. นายสาริตนันท์	จันทรยากุล	นักวิชาการสาธารณสุข รพ.ปางศิลาทอง
๓๙. นายวิราช	เกษอุดมทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทนหัวหน้างานควบคุมโรค สสจ.กพ.
๔๐. นางสาวหทัยรัตน์	สุนทรสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.กพ.
๔๑. นางนาฏยา	ดีลิ่ว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.กพ.
๔๒. นายบัณฑิต	สิริธุวานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.กพ.
๔๓. นาสาวพยอม	คำอาจ	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.กพ.
๔๔. นางมลุลี	แก้วหิรัญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.กพ.
๔๕. นายอิสระ	บุญธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.กพ.
๔๖. นายอาทิตย์	บุญโพ	นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.กพ.

เริ่มประชุม...

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นพ.วิวัฒ คำเพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดและดำเนินการประชุม โดยมีสาระสำคัญและมติที่ประชุม ดังนี้

กิจกรรมก่อนเริ่มการประชุม

๑. แนะนำข้าราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

- นพ.พิชัย ศิริพรพาณิชย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร ย้ายมาจาก รพ.ชลบุรี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องจากการประชุมกระทรวง / คปสข. / กรมการจังหวัด

๑) นโยบายการดำเนินงาน ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ศ.นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน) และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นพ. สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์) ๑๐ ข้อ รายละเอียดตามเอกสาร ประเด็นที่จะเน้นย้ำ คือ ของขวัญปีใหม่ ๒๕๕๘ ได้แก่ ๑) โครงการรากฟันเทียม และฟันเทียมพระราชทาน ๒) โครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนฯ เนื่องในโอกาสเจริญพระชนมายุครบ ๖๐ พรรษา เพื่อคุ้มครองคนไทยจากโรคร้ายด้วยวัคซีน ๓) การพัฒนาบริการปฐมภูมิ (Family Care Team) เชื่อมโยงตั้งแต่ครอบครัว ถึง รพท. / รพช. / รพ.สต. ๔) การดูแลผู้สูงอายุ เน้นที่ Care giver และ Care manager ซึ่ง อสม.จะเป็นกำลังสำคัญ ๕) พัฒนา Palliative care / Long Term Care

๒) งบประมาณ งวดแรกโอนมาแล้ว ๒๕ % เพื่อเสริมสภาพคล่อง ส่วนงวดที่ ๒,๓, ๔ อยู่ระหว่างทำความตกลงเงื่อนไขกองทุน เงื่อนไขการจัดสรร คาดว่าจะแล้วเสร็จในไตรมาสแรก ในวันที่ ๓ - ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ส่วนกลางเชิญ CFO ประชุมเพื่อตกลงในรายละเอียด ซึ่งจะเชื่อมโยงกับเรื่องแผน กระทรวงฯ กำหนดชัดเจนว่าแผนต้องเบิกจ่ายงบดำเนินงาน ๕๐ % ในไตรมาสแรก ฉะนั้นทุก CUP ต้องเร่งส่งแผน เพื่อให้ทีมยุทธศาสตร์วิเคราะห์ ในเรื่องการอบรมจะให้เสร็จแล้วในไตรมาสแรกไม่เกินต้นไตรมาสที่ ๒ สถานที่ประชุมไม่จำเป็นต้องเป็นที่โรงแรม เน้น บ้าน วัด โรงเรียน และจะให้ปรับแผนทุก ๓ เดือน สำหรับรายละเอียดแผนจะมีอยู่ใน MIS แยกเป็นรายอำเภอ รายตำบล และจังหวัด สามารถติดตาม กำกับได้จาก MIS ส่วนเรื่อง KPI ถ้าไม่มีอยู่ใน ๔๓ แฟ้ม ให้ Survey โดยให้ตั้งคณะทำงานลงไป ไม่ใช้คนในพื้นที่

การขับเคลื่อนแผนจะขับเคลื่อนเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ โดยประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ และ ๓ รวมกัน คือ PP ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ คือ OP IP และประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ คือ ธรรมาภิบาลหรือเรื่องการจัดการ รวม ๒๕ แผนงาน ในการขับเคลื่อนเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ยึดตามโครงสร้าง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงฯ ปี ๒๕๕๕ โดยแบ่งเป็น ๑๐ กลุ่มงาน แต่ไม่ได้ยุบรวมฝ่าย ซึ่งถ้าดูในรายละเอียดจะเป็นเรื่องของคุณภาพ คือ PMQA HA PCA แยกเป็นด้านบริหาร บริการ และวิชาการ สำหรับโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสถานีอนามัย ถ้ายังไม่ได้ปรับโครงสร้าง ขอให้ปรับโครงสร้างตาม อ.ก.พ.กระทรวงฯ ปี ๒๕๕๕ ด้วย ไม่เช่นนั้น HA ก็ไปไม่ได้

จากข้อมูลใน MIS พบว่า รพ.สต.จำนวนมากไม่ได้คีย์ข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณลงใน Web ขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ ควบคุม กำกับด้วย และขอให้เซ็น MOU ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ไว้เลย สำหรับตัวชี้วัดที่ไม่มีอยู่ใน ๔๓ แฟ้ม และให้ Survey นั้น คณะทำงานที่จะลง Survey จะมี ๔ ชุด ตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ – ๔ แต่ถ้าไปนิเทศภาพรวมจังหวัดก็จะไปครบทั้ง ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ในหลักการจะไม่ทำงานเป็นฝ่าย จะขับเคลื่อนเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ ส่วนวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดใช้ชื่อนี้ในการบูรณาการ ฉะนั้นข้อมูลจังหวัดมองภาพรวมจังหวัด อำเภอต้องมองภาพรวมอำเภอ MIS จังหวัด MIS อำเภอ ชัดเจนแล้ว สิ่งที่ยังไม่ชัดเจน คือ MIS ตำบล MIS หมู่บ้าน หากจังหวัดลงไปนิเทศงาน ขอให้นำเสนอผลงานเป็นตำบล หมู่บ้าน จะไม่ดูเป็นราย รพ.สต.

เรื่องเขตสุขภาพ ท่านปลัดกระทรวงฯ บอกว่ามีแน่นอน โครงสร้างการทำงานหลักๆ ประกอบด้วย ๕ ส่วน คือ ๑) National Health Authority ๒) Purchaser ๓) Provider ๔) Regulator และ ๕) Customer คือประชาชน สำนักงานเขตจะมี COO เป็นระดับเชี่ยวชาญ คงจะมีการแต่งตั้งเร็วๆนี้ ส่วน CSO ได้แก่ นพ.วิริยะ เอี๊ยวประเสริฐ ผอ.รพ.ชัยนาทนเรนทร

สำนักงานปลัดกระทรวงฯมีการประชุมทุกเดือนเหมือนกับ คปสจ. ส่วนการประชุม คปสอ.ขอประชุมผ่านทาง Web Conference ทุก ๒ เดือน และประชุมปรับแผนทุก ๓ เดือน

๓) การเตรียมการรับเสด็จพระเจ้าวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ รายละเอียดอยู่ในวาระต่อไป มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขประสานการลงไปดูพื้นที่ด้วย

๔) มูลนิธิกาญจนบารมี และกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ กำหนดที่จะมาเคลื่อนที่จังหวัดกำแพงเพชร ในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขจัดทำคำสั่ง

5) เรื่องอุบัติเหตุ ต้องทำ MOU ใหม่ จะเชิญ สธฉ. กระทรวง และ สพฉ. มาร่วมด้วย โดยผู้ว่าราชการจังหวัดร่วมลงนามด้วย

๖) หน่วยแพทย์อาสาเคลื่อนที่สมาพันธ์สมาคมศิษย์เก่า คณะเซนต์คาเบรียลแห่งประเทศไทยล จะจัดกิจกรรมออกหน่วยแพทย์อาสาเคลื่อนที่ ให้บริการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนผู้ยากไร้ในชนบท ในวันเสาร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๘ ที่ อ.พรานกระต่าย

๗) เรื่องจากการประชุมกรมการจังหวัด

๗.๑ ข้าราชการที่ย้ายไปดำรงตำแหน่งที่จังหวัดอื่น

- นายศักดิ์ สมบุญโต ตำแหน่งรองผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร ได้รับแต่งตั้งให้ไปดำรงตำแหน่งผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

๗.๒ ข้าราชการที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

- พลตำรวจตรี สุกิจ สมณะ รักษาราชการแทนผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดกำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบูรณ์

- พ.อ.เกรียงชัย นันตศานต์ ตำแหน่งผู้บังคับการกรมทหารราบที่ ๑๔ / ผู้บังคับการกองกำลังรักษาความสงบเรียบร้อย กองพลทหารราบที่ ๔ ส่วนแยก ๑ ย้ายมาจากตำแหน่งผู้อำนวยการกองกองข่าว กองทัพน้อยที่ ๓ จังหวัดพิษณุโลก

- นางศรีสมร เทพสุวรรณ์ ตำแหน่งวัฒนธรรมจังหวัดกำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งวัฒนธรรมจังหวัดตาก

- นายไพบูรณ์ วังสนตระกูล ตำแหน่งจัดหางานจังหวัดกำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งจัดหางานจังหวัดกาญจนบุรี

- นางบุษบา ศักรางกูร ตำแหน่งผู้บัญชาการเรือนจำกลางกำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งผู้อำนวยการทัณฑสถาน ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก กรมราชทัณฑ์

- นางปราสัย อำพันฉาย ตำแหน่งสถิติจังหวัดกำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งสถิติจังหวัดพังงา

- นางอัชณัฐ ปรารถนารักษ์ อู่ดี ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทยจังหวัดกำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งนักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ ส่วนแผนงานและพัฒนางานประชาสัมพันธ์ สำนักประชาสัมพันธ์เขต ๔ พิษณุโลก

- นายสมชาย ...

- นายสมชาย ทุมมณี ผู้จัดการการประปาส่วนภูมิภาค สาขากำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งผู้จัดการการประปาส่วนภูมิภาค สาขาทุ่งเสลี่ยม

- นายแพทย์พิชัย ศิริพรพาณิชย์ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลชลบุรี

- นายบุญทรง จิโนเป็ง ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดกำแพงเพชร ย้ายมาจากตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดพะเยา

๘. การจัดการภาวะวิกฤต จะเป็นการซ้อมแผนรับสถานการณ์โรคอีโบลา เมื่อซ้อมแผนเสร็จให้เชิญทีม SRRT ของทุกอำเภอเข้ามารับฟังร่วมกัน เชิญทีม สคร.วิพากษ์ หากพบจุดอ่อนให้นำไปปรับระบบ

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๙ / ๒๕๕๗

เลขานุการที่ประชุม ได้ลงรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๕๗ ใน Website : www.kpo.moph.go.th เพื่อให้คณะกรรมการได้พิจารณาเป็นการล่วงหน้าแล้ว

นพ.จักรพงษ์ เฮงตระกูลเวนิช ขอแก้ไขรายงานการประชุมหน้า ๑๑ บรรทัดที่ ๓๓ จาก ๓. เรื่องกีฬาสาธารณสุข มอบ นพ.จักรพงษ์ เฮงตระกูลเวนิช เป็นประธานในการดำเนินการ เป็น ๓. เรื่องกีฬาสาธารณสุข มอบ นพ.วัชรพงษ์ วิศาลศักดิ์ เป็นประธานในการดำเนินการ

ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๙ / ๒๕๕๗

ระเบียบวาระที่ ๓ วาระติดตาม

๓.๑ MIS

๑) การประเมินผล

คุณนาฎยา ดีลิ่ว ข้อมูล MIS ณ สิ้นเดือนกันยายน ๒๕๕๗ พบว่ามีตัวชี้วัดที่ผ่านเกณฑ์ ๖๗ ตัว จากทั้งหมด ๑๘๗ คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๘๓ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่มีตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์มากที่สุดคือประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ เรื่องของกลุ่มวัย รองลงมาคือยุทธศาสตร์ที่ ๒ ระบบบริการ(Service Plan) การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงาน/โครงการภาพรวม เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๕๐.๖๔ จากปัญหาที่มีตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์น้อยในการประชุมกลุ่มย่อยพบว่าสาเหตุหนึ่งที่พบ คือเรื่องของการบันทึกข้อมูลไม่ครบ หรือยังไม่ได้บันทึกข้อมูล ยกตัวอย่าง การฝากครรภ์ ๕ ครั้ง จากข้อมูลใน MIS เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ พบว่าผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๕๑.๑๐ จากกลุ่มเป้าหมายหญิงคลอด ๓,๑๐๒ คน แต่จากรายงานแม่และเด็กของงานส่งเสริมสุขภาพ พบว่ามีหญิงคลอด ๖,๑๓๘ คน และจากข้อมูลใน ๐๑๑ รง. ๕ พบมีจำนวนทารกคลอดทั้งจังหวัด ๔,๓๓๑ คน จะเห็นว่าตัวเลขไม่ไปด้วยกัน

ประธาน ๑. ขอให้พัฒนาข้อมูลใน MIS ให้ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน ทิศทางการทำงานชัดเจนแล้วขณะนี้ สอ.มีบุคลากรเพิ่มขึ้น รายงานลดลง จังหวัดเรียกประชุมน้อยลง อสม.ทำงานให้เป็นส่วนใหญ่ ขอให้คีย์ข้อมูลให้ครบ ไม่ต้องไปแต่งตัวเลข ให้รายงานตามความเป็นจริง การประเมินรอบนี้ขอให้ดูกระบวนการ คนที่ผลงานใน MIS ต่ำไม่ได้หมายความว่าจะได้คะแนนการประเมินต่ำ ต้องดูต้นทุนทางสังคมด้วย ขอฝากให้ช่วยพิจารณา ไม่เช่นนั้นก็จะไปแต่งตัวเลขแข่งกัน

๒. จังหวัดจะกำกับ ติดตามผลงานใน MIS ในที่ประชุม คปสจ.ทุกเดือน บางตัวชี้วัดไม่มี Base line บางตัวชี้วัด Base line ของอำเภอเท่ากัน บางตัวชี้วัด Base line ของอำเภอเท่ากับจังหวัด ซึ่งเป็นไปได้น้อยมาก งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขและงาน IT ต้องช่วยตรวจสอบ และประสานผู้รับผิดชอบงาน ขอให้ไป Update ใน Website ไม่ต้องส่งรายงานมาขึ้นมา

๓. การขอรายงานต่างๆ ตามหลักการที่ตกลงกันไว้ต้องผ่าน IT ไม่จำเป็นต้องขอ Paper เพิ่ม เพื่อลดภาระงาน IT สามารถเขียน Scrip ดึงข้อมูลให้ได้ กรณีศูนย์วิชาการขอข้อมูลก็เช่นกัน ถ้ามีข้อมูลอยู่ใน Data Base อยู่ใน ๔๓ แฟ้ม ก็สามารถดึงข้อมูลให้ได้ แต่ถ้าไม่มีศูนย์วิชาการต้องไป Survey เอง

๔. จากข้อมูลสถิติอัตราเกิด อัตราตาย พบว่าอัตราตายด้วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ฝากนพ.สิทธิ์ ภคไพบูลย์ และทีมระบาดวิทยาช่วยตรวจสอบข้อมูลด้วยว่าถูกต้องหรือไม่ รวมทั้งสาเหตุการตาย และการลงรหัส ICD ๑๐ และขอให้ทุก CUP ช่วยตรวจสอบการลงรหัส ICD ๑๐ ให้ถูกต้องด้วย

๕. จะประชุม คปสอ. ผ่าน Web Conference ทุก ๒ เดือน ขอให้ส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ คปสอ. ชุดที่ไม่มีภาคีอื่นเข้าร่วม

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

๓.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณ

คุณทัศนีย์ พันปี เงินงบประมาณปี ๒๕๕๘ เงินงวดแรกได้รับจัดสรรแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ ประมาณ ๙ ล้านกว่าบาท

ประธาน งบประมาณที่ได้รับทั้งหมด ๑๙ ล้านบาท เป็นเงินเขต ๒ ล้านบาท จ.กำแพงเพชรได้รับจัดสรร ๑๗ ล้าบาท เงินงบประมาณปกติจะจัดสรรให้ รพ.กำแพงเพชร ๔ ล้านบาท ได้จัดสรรให้ไปแล้ว ๒ ล้านบาท และขอใช้จากเงินบำรุง รพ.กำแพงเพชร ๒ ล้านบาท ให้ใช้ยอดนี้ไปก่อน จะมีเงินจัดสรรมาอีก เงินงบประมาณต้องเบิกจ่าย ๕๐ % ในไตรมาสแรกจึงขอให้เร่งส่งแผน ในเรื่องการอบรมจะให้ใช้เงินในส่วนนี้ ในส่วนของจังหวัดจะเร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จในไตรมาสแรก สำหรับงบพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ภาพรวม ๒.๕ ล้านบาท ขอปรับเกลี่ย ดังนี้ อ.เมืองฯ ๕ แสนบาท อ.คลองขลุง ๒ แสนบาท อ.ขาณุฯ ๓ แสนบาท แล้วนำเศษที่เหลือไปเพิ่มให้กับอำเภอที่ไม่ถึง ๒ แสนบาท ถ้าไม่พอให้นำงบกองกลางมาเพิ่มอีก ขั้นต่ำต้องได้อำเภอละ ๒ แสนบาท ไฟฟ้า น้ำประปา ขอให้ตั้งเบิกทุกเดือน งานการเงินช่วยตรวจสอบด้วยอำเภอใดไม่เบิกให้ตัดเข้ากองกลาง

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

๓.๓ สถานการณ์การเงินการคลัง รพ.ไทรงาม

คุณสมศิริ ศัลยพงษ์ จากการลงตรวจสอบสถานการณ์การเงินการคลัง รพ.ไทรงาม ของทีม CFO จังหวัด ในช่วง ๑๑ เดือน พบว่าอยู่ในภาวะวิกฤติระดับ ๕ คือ Current Ratio Quick Ratio และ Cash Ratio ต่ำกว่าเกณฑ์ ทุนสำรองสุทธิต่ำสุดในจังหวัด คือ ๕ ล้านบาท กำไรสุทธิติดลบ ๑๔ ล้านบาท เงินสำรองสุทธิอยู่ได้ ๑ เดือน ถ้าเทียบกับแผน ในด้านรายรับ ตั้งเป้าไว้ที่ ๗๗ ล้าน เดือนสิงหาคม ๒๕๕๗ รับที่ ๖๓ ล้านบาท รายจ่ายตั้งไว้ ๗๔ ล้านบาท เดือนสิงหาคม ๒๕๕๗ จ่ายไป ๑๗ ล้าบาท ถ้าดูรายการจ่าย พบว่า ปัญหาเป็นเรื่องของยาและวัสดุวิทยาศาสตร์ สำหรับค่าตอบแทนเพิ่มสูงขึ้น เนื่องจากนำรายจ่ายของปี ๒๕๕๖ บางส่วนมาจ่ายในปี ๒๕๕๗ ถ้าดูเรื่องบัญชีพบว่าจัดทำบัญชีได้ครบถ้วน แต่จากการวิเคราะห์ พบว่าเงินหลายตัวไม่มีการบริหารทำให้มีเงินค้างอยู่ในระบบ เช่น QOF ไม่มีการจัดสรรให้พื้นที่ PPB ยังคงค้างในบัญชี ๓ ล้านกว่าบาท จริงๆแล้วมีการใช้เงินในส่วนนี้ แต่ยังไม่มีการจัดการให้เงินกระจายออกไป จังหวัดคงต้องตั้งระบบบัญชีในการควบคุม

รพ. มีรายจ่าย...

รพ. มีรายจ่ายสูงเนื่องจากมีการจ่ายค่าตอบแทน ฉบับที่ ๘ และ ๙ สำหรับเรื่องยาพบว่ามี Stock ยา และวัสดุวิทยาศาสตร์เพิ่มจากเดิม โดยในส่วนของต้นทุนยาเพิ่มขึ้นจากเดิม ๓ ล้านบาท วัสดุวิทยาศาสตร์เพิ่มขึ้นจากเดิมประมาณ ๑.๘ ล้านบาท และค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นจากเดิมประมาณ ๑.๙ ล้าน วัสดุใช้ไปเพิ่มจากเดิมเกือบล้าน รวมแล้วเพิ่มจากเดิมประมาณ ๑๐ ล้านบาท ในเรื่องของการจ่ายยามีการจ่ายยาสำหรับโรคเรื้อรังลงไปที่ รพ.สต. เพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๖ จ่ายไป ๘ แสนบาท ปี ๒๕๕๗ จ่ายไปประมาณ ๒ ล้านบาท รพ.ต้องรับภาระในเรื่องของ Fixed Cost และการกระจายยา อีกเรื่องคือมีการสั่งซื้อยาบางรายการมากเกินไป มีการ Stock ยาบางตัวมากเกิน สำหรับเรื่อง Lab มีการตรวจในบางรายการเพิ่มสูงขึ้น มีผลงานการคัดกรองโรค DM และโรคไตมากกว่าเดิม ซึ่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลได้บริหารจัดการภายในในเรื่องนี้แล้ว

สำหรับข้อเสนอแนะในภาพรวม คือ แผนรายรับ-จ่ายไม่ได้ถูกใช้อย่างจริงจัง การใช้เงินส่วนใหญ่เป็นการใช้เงินนอกแผน โดยเฉพาะวัสดุทั่วไป เสนอแนะให้มีทีม CFO เฉพาะกิจขึ้นมาเนื่องจากทีมการเงินการคลังของ รพ.ยังไม่ค่อยชัด เน้นให้มีการจัดทำแผน และแผนสามารถควบคุมกำกับได้จริง การใช้เงินส่วนใหญ่ไม่เป็นไปตามแผน ในปี ๒๕๕๘ คงจะใช้แผนกำกับในส่วนนี้

ประธาน ขอขอบคุณทีม CFO ที่ช่วยลงไปตรวจสอบ ถ้าพบจุดอ่อน ก็แก้ไขคงจะดีขึ้น ปี ๒๕๕๘ ต้องมีแผน และใช้จ่ายตามแผน ค่าใช้จ่ายที่มากขึ้น รายรับที่น้อยลง จะปรับอย่างไร ขอฝากให้ดูด้วย สำหรับ CFO อำเภอมีการแต่งตั้งนานแล้ว

งบลงทุน

คุณวิเชียร กาศสมบูรณ์ ๑. การบริหารสัญญางบลงทุนที่ค้าง ปี ๒๕๕๗ ตึกอุบัติเหตุ รพ.คลองขลุง ๔๑ ล้านบาท ส่งงานงวดที่ ๓ แล้ว ตามกำหนดเวลาควรจะส่งงวดที่ ๕ ได้ประสานผู้รับผิดชอบงานมาวางแผนร่วมกันเพื่อให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามสัญญาวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

๒. การบริหารสัญญาของ รพ.กำแพงเพชร ได้ขอขยายเวลามาแล้ว ๒ ครั้ง คือครั้งที่ ๑ ขอขยายเวลา ๒๔๘ วัน ครั้งที่ ๒ ขอขยายเวลา ๑๕๐ วัน ขณะนี้ส่งงานงวดที่ ๗ แล้ว ตามกำหนดเวลาควรจะส่งงานงวดที่ ๘

๓. งบลงทุน ปี ๒๕๕๗ ของรพ.กำแพงเพชร ๑๒๔ ล้านบาท อยู่ระหว่างเสนอ รมต. อนุมัติสั่งจ้าง สำหรับงบลงทุนปี ๒๕๕๘ สิ่งก่อร้างวงเงินต่ำกว่า ๒ ล้านบาทเป็นไปตามแผนที่กำหนด ขณะนี้อยู่ระหว่างสั่งซื้อสั่งจ้าง วงเงินเกินกว่า ๒ ล้านบาท อยู่ระหว่างประกวดราคา กรณี E-Auction จะลงนามในสัญญา วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๗ วงเงินต่ำกว่า ๒ ล้านบาท สอบราคา จะลงนามในสัญญา วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ประธาน ๑. การบริหารสัญญาที่ค้าง ให้เชิญ Steak Holder มาหารือกัน มอบงานพัสดุดำเนินการ และขอให้นำเสนอในที่ประชุมทุกเดือน ส่วนสิ่งก่อสร้างที่เป็นงบกระตุ้นเศรษฐกิจต้องแล้วเสร็จภายใน ๑ ปี ขอฝากให้เร่งรัดด้วย จะติดตามในที่ประชุมทุกเดือนเช่นเดียวกัน

๒. กรรมการจัดซื้อและกรรมการตรวจรับ ประกอบด้วยประธาน และกรรมการ โดยต้องมี Specialist ด้านนั้นๆ ร่วมเป็นกรรมการ ทั้งจัดซื้อและตรวจรับ ถ้ามีไม่ครบการตั้งกรรมการก็ไม่สมบูรณ์ จังหวัดจะช่วยตรวจสอบในส่วนนี้

ที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ คณะทำงาน Service Plan / พบส.

นพ.รังสันต์ ชัยกิจอำนวยโชค มีเรื่องแจ้งที่ประชุม ดังนี้

๑. แผนปฏิบัติการของ CUP เมืองฯ ในประเด็นยุทธศาสตร์ ๒ Service Plan ส่งมาแล้ว ๓๕ โครงการ เป็นเงิน ๔,๒๐๑,๙๖๐ บาท ยังขาดอีก ๒ สาขา คือ สูติ และทารกแรกเกิด คาดว่ารวมแล้วจะใช้งบประมาณ ๕ - ๘ แสนบาท

๒. ความคืบหน้า...

๒. ความคืบหน้าการใช้งานโปรแกรม UGIH SEVERITY SCORE ๒๐๑๔
สืบเนื่องจาก รพ.กำแพงเพชรได้คิดโปรแกรม และเผยแพร่การใช้ UGIH SEVERITY SCORE ๒๐๑๔ ไปในโรงพยาบาลต่างๆใน จ.กำแพงเพชร และในจังหวัดอื่นๆนั้น จาก Score ที่เก็บได้ตั้งแต่วันที่ ๑ – ๒๙ ตุลาคม ๕๕๗ จำนวน ๓๙ ราย พบว่าเป็นกลุ่ม Mild ๕ ราย คิดเป็น ๑๒.๘๒ % กลุ่ม Moderate ๓๕ ราย คิดเป็น ๗๖.๙๒ % และกลุ่ม Severe ๔ ราย คิดเป็น ๑๐.๒๖ % ในผู้ป่วย ๓๙ ราย เป็นผู้ป่วย Refer-in ๒๒ ราย คิดเป็น ๕๖.๔๑ % โดยแบ่งเป็นกลุ่ม Mild ๔ ราย คิดเป็น ๑๘.๑๘ % กลุ่ม Moderate ๑๕ ราย คิดเป็น ๖๘.๑๘ % กลุ่ม Severe ๓ ราย คิดเป็น ๑๓.๖๔ % จาก Criteria ในกลุ่ม Mild ๔ ราย ไม่จำเป็นต้อง Refer สำหรับผู้ป่วยที่ Refer ทั้ง ๒๒ ราย อันดับ ๑ คือ รพ.ขาณุฯ และรพ.ทรายทองวัฒนา รองลงมาได้แก่ รพ.ลานกระบือ

จากการตรวจสอบผู้ป่วยทั้ง ๓ กลุ่ม พบว่าผู้ป่วยที่มีนัดส่องกล้องตรงตามแนวทางคัดกรอง ๒๘ ราย คิดเป็น ๗๑.๗๙ % ผู้ป่วยที่มีนัดส่องกล้องไม่เป็นไปตามแนวทางคัดกรอง ๕ ราย คิดเป็น ๑๒.๘๒ % โดยกลุ่ม Severe ที่ส่องกล้องไม่ตรงตามแนวทางคัดกรอง ต้องผ่าตัดทุกราย มี Re-Bleeding ๒ ราย คิดเป็น ๕.๑๓ % ผู้ป่วยเสียชีวิตในกลุ่ม Moderate ๑ ราย และ Severe ๑ ราย ประโยชน์ที่ได้รับ คือ ๑) ผู้ป่วยได้รับการคัดแยกเป็น ๓ กลุ่มทำให้มีเป้าหมายในการดูแล ๒) การควบคุมการส่องกล้องให้ตรงเวลา ซึ่งจะเป็นประโยชน์สำหรับผู้ป่วย ๓)จำนวนที่ต้อง Refer ในผู้ป่วยกลุ่ม Mild จะลดลง

ประธาน ๑. ในเรื่องแผน ต้องดูว่ากิจกรรมคืออะไร ถ้าเป็นเรื่องซื้อวัสดุต้องตัดออก ถ้าอำเภอส่งแผนมา งานพัฒนายุทธศาสตร์ และประธานประเด็นยุทธศาสตร์กับ PM ต้องตรวจสอบแผนร่วมกัน เพื่อดูความซ้ำซ้อน และปรับแผนในเรื่องของการอบรมประชุม

๒. UGIH อยู่ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยที่นอนอยู่ในตึกอายุรกรรมชาย-หญิง พบว่า UGIH เป็นอันดับ ๓ รองจากเบาหวาน และความดัน ถ้าไปที่ร้านขายของชำ อันดับ ๑ และ ๒ ที่ขายดี คือสุรา บุหรี่ ยาชุดเป็นอันดับ ๓ สัมพันธ์กับยอดผู้ป่วย UGIH ปีละประมาณ ๕๐๐ กว่าราย ถ้าจะไปเชื่อมกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ และ ๓ คือต้นน้ำ อาจจะเชิญผู้ประกอบการ ร้านขายของชำมาให้ความรู้ พัฒนาศักยภาพ ไม่เช่นนั้นก็แก้ปัญหาไม่ได้ ฝากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯดำเนินการด้วย และต้องพัฒนา Node โดยทีมฝ่ายการพยาบาลต้องหารือกันในการพัฒนาศักยภาพ

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ เรื่องของศูนย์วิชาการ/อปท.

- ไม่มี

๔.๒ เรื่องของ DHS (คปสอ./ CUP / Node)

นพ.วินัย ลีสมิทธิ์ เกี่ยวกับเรื่องเขตสุขภาพ เนื่องจากถูกอ้างชื่อหลายที่ ขอชี้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่าได้ทำวิจัยให้ สปสช.ตั้งแต่ ปี ๒๕๕๒ ใน Phase ของการวิเคราะห์ และปี ๒๕๕๓ ได้วิจัยเชิงสังเคราะห์ ร่วมกับ นพ. สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ ได้ Model ของเขตสุขภาพออกมา มี Paper รองรับ ถ้าจะอ่านขอให้อ่าน Paper ที่สมบูรณ์ตั้งแต่ต้นจนจบ สามารถดาวน์โหลดได้จาก Web เรื่องเขตสุขภาพ ถ้าสงสัยบุคคลที่จะตอบคำถามได้ดี คือ ๑) ท่านปลัดกระทรวงฯ ๒) นพ.วินัย สวัสดิวร เลขาฯ สปสช. ๓) นพ.โสภณ เมฆธน เป็นต้น

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ เรื่องของ...

๔.๓ เรื่องของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร (PHS)

๔.๓.๑ การเตรียมการรับเสด็จพระเจ้าวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าโสมสวลีฯ

คุณสมศิริ ศัลยพงษ์ การเตรียมการรับเสด็จพระเจ้าวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ซึ่งจะเสด็จมาทรงตัดหวายลูกนิมิตอุโบสถ ณ วัดบึงสำราญใหญ่ ต.ถาวรวัฒนา อ.ทรายทองวัฒนา ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๖.๔๙ น. จังหวัดได้มอบหมายภารกิจให้สาธารณสุขในเรื่องการจัดรถปฐมพยาบาล รถพยาบาลพร้อมแพทย์และอุปกรณ์ กรุ๊ปเลือดสำรอง และหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ดังนี้ ๑) จัดรถพยาบาลพร้อมแพทย์และพยาบาล อุปกรณ์การแพทย์ ๒ ชุด โดยชุดแรกเข้าร่วมขบวนเสด็จและส่งกลับ โดยรอรับที่สนามบินพิษณุโลก ชุดที่ ๒ รถพยาบาลประจำที่วัดบึงสำราญใหญ่ ให้แจ้งชื่อแพทย์ พยาบาลที่สำนักงานจังหวัดล่วงหน้า และฉีดยากันยุง แมลงบริเวณประลำพิธีล่วงหน้า จัดหน่วยแพทย์บริการประชาชน พร้อมผู้ป่วยในพระอุปถัมภ์ จัดอุปกรณ์การแพทย์ จัดให้มีโรงพยาบาลฉุกเฉินสำรองที่ รพ.ไทรงาม และรพ.กำแพงเพชร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ดังนี้ ๑) คณะกรรมการอำนวยการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร รองประธาน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ กรรมการ และหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขาฯ มีบทบาทในการวางแผน สนับสนุนงบประมาณ กำลังคน สั่งการ และควบคุม กำกับ ๒) คณะกรรมการฝ่ายหน่วยแพทย์เคลื่อนที่พระราชทาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร เป็นประธาน หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล เป็นกรรมการและเลขาฯ มีหน้าที่เตรียมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ จัดแพทย์ พยาบาล ยาและเวชภัณฑ์ จัดหน่วยคัดกรองไข้หวัดใหญ่ให้กับผู้ร่วมงานก่อนเวลาเสด็จ ๒ ชั่วโมง กำหนดไว้ ๒ จุด คือหน้าประตูวัด และบริเวณต้นโพธิ์ ให้บริการแก่ประชาชนทั่วไปตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. จัดทำสรุปรายงานผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือ จัดทำป้ายชื่อสำหรับผู้ป่วยที่จะขอรับไว้ในพระอุปถัมภ์และเตรียมการถวายรายงานขณะเสด็จเยี่ยม บันทึกภาพ ๓) คณะกรรมการฝ่ายปฐมพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร เป็นประธาน หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ เป็นกรรมการและเลขาฯ มีหน้าที่เตรียมห้องฉุกเฉิน รพ.ไทรงาม และรพ.กำแพงเพชร จัดรถพยาบาลพร้อมเตรียมโลหิตสำรอง (กรุ๊ปโอ) จัดรถพยาบาลร่วมขบวนเสด็จตลอดเส้นทางเสด็จ และตามจุดรับเสด็จฯ ๔) คณะกรรมการจัดเตรียมสถานที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายทองวัฒนา เป็นประธาน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลทรายทองวัฒนา เป็นกรรมการและเลขาฯ มีหน้าที่ในการจัดเตรียมป้ายประชาสัมพันธ์ เต็นท์จุดบริการต่างๆ ฉีดพ่นยากำจัดยุง และแมลง โดยสรุป คือ

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. จะมีการซักซ้อมขบวนรับเสด็จ เริ่มต้นที่กองบิน ๔๖ จ.พิษณุโลก ภารกิจจะเป็นของ รพ.กำแพงเพชร และช่วงเวลา ๑๘.๐๐ น.จะมีการพ่นยา กำจัดยุง และแมลง โดย สสอ.ทรายทองวัฒนา

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ น.บริการประชาชนให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป บริการทันตกรรม จ่ายเวชภัณฑ์ ให้สุขศึกษา สรุปรายงานการให้บริการของหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ซึ่งต้องกำหนดผู้รับผิดชอบในการกล่าวรายงาน กิจกรรมที่ ๓ คือเตรียมเรื่องผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือพร้อมป้ายชื่อโรค เตรียมผู้ถวายรายงาน ทั้งนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้จัดทำแบบฟอร์มสำหรับผู้เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการสื่อสารภายในจังหวัดแล้ว

คุณกาญจนา ลิ้มเลิศเจริญวนิช ขอเพิ่มเติม ๑) บริเวณจุดคัดกรองไข้หวัดใหญ่ ต้องดำเนินการตั้งแต่เช้าบริเวณหน้าวัด และติดสติ๊กเกอร์สีเขียวเพื่อเข้านั่งในบริเวณประรำพิธี ๒. ให้ประสานกับ จ.พิจิตร ขอให้เตรียมโรงพยาบาลที่เสด็จผ่านคือ รพ.วชิรบารมี ให้เป็นโรงพยาบาลฉุกเฉินอีกที่หนึ่ง พร้อมทั้งเตรียมห้องสรงน้ำ

ประธาน ๑. ผู้กล่าวรายงานเตรียมไว้ ๒ คน คือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายทองวัฒนา

๒. การจัดเตรียมผู้ป่วยที่จะขอรับพระอุปถัมภ์ ไม่ควรเกิน ๕ ราย มอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายทองวัฒนา ประสานกับ Specialist ของ รพ.กำแพงเพชร

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๒ มูลนิธิ...

๔.๓.๒ มูลนิธิกาญจนบารมี

คุณอรัญญา ศรีโพธิ์ อยู่ระหว่างการจัดทำคำสั่ง รายละเอียดกำหนดประชุมชี้แจงในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ด้วยนพ.สมยศ ดีรัศมี อดีตอธิบดีกรมอนามัยร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขจัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิม พระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ ในปี ๒๕๕๕ โดยได้รับเงินบริจาคจากประชาชน และ อสม. จัดซื้อรถ ๔ คัน เริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๖ ตั้งเป้าหมายให้สตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสในแต่ละภาคได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (mammography) ปีละไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ราย รวม ๕ ภาค เป็นจำนวน ๕๐,๐๐๐ ราย เวลา ๕ ปี ไม่น้อยกว่า ๒๕๐,๐๐๐ ราย ค่าใช้จ่ายในการจัดหาหน่วยแพทย์เคลื่อนที่จำนวน ๕ หน่วย จะต้องใช้งบประมาณหน่วยละ ๔๐ ล้านบาท และค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานต่อปี จะอยู่ที่ ๑๐ ล้านบาท รวม ๑ หน่วยต้องใช้งบฯ ประมาณ ๕๐ ล้านบาท จำนวน ๕ ชุด ทั้งโครงการฯจึงต้องใช้งบประมาณทั้งสิ้น ๒๕๐ ถึง ๓๐๐ ล้านบาท กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และมูลนิธิกาญจนบารมี จึงได้ระดมทุนจากทุกภาคส่วนโดยการจัดกิจกรรมในรูปแบบต่างๆ และรับบริจาคเงินเพื่อสมทบทุนมูลนิธิกาญจนบารมีพร้อมจัดสร้างวัตถุมงคลหลวงพ่อโสธร รุ่น "เบญจนวมงคล“และจำหน่ายเสื้อยืดมูลนิธิฯ

แผนการดำเนินงานมหกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯสยามมกุฎราชกุมาร จะเริ่มตั้งแต่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ – ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ จังหวัดกำแพงเพชร ในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ สำหรับการบริจาค จะมีซองรับบริจาคจำนวน ๙,๐๐๐ ซอง กระจายไปยังหน่วยงานราชการต่างๆ ให้ส่งกลับมาภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ขอความร่วมมืองานการเงินช่วยรวบรวมเงินบริจาค เพื่อมอบให้กับมูลนิธิต่อไป

ประธาน การบริจาคส่วนใหญ่จะเป็นของหน่วยงานสาธารณสุข ขอฝากแต่ละ CUP ด้วย มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ พิจารณาและแจ้งจำนวนเงินที่จะบริจาคให้แต่ละพื้นที่ด้วย

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๓ การปิดงบ UC ปี ๒๕๕๗

คุณสมศิริ ศัลยพงษ์ ๑) การจัดสรรเงินรายหัว ปี ๒๕๕๗ ในภาพรวมงบเหมาจ่ายรายหัวของ จ.กำแพงเพชร อยู่ที่ ๘๘๘ ล้านบาท หักค่าตอบแทน ๓๐ ล้านบาท เหลือ ๘๕๘ ล้านบาท สปสช.ได้ปิดงวดเมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน เนื่องจากว่าจะปิดบัญชีของปี ๒๕๕๗ และได้จัดสรรเงินให้ จ.กำแพงเพชรใหม่ โดยในส่วนของ OPD ยึดตามยอดบัตร ส่วน IPD ใช้ผลงาน ๑๐ เดือน ของปี ๒๕๕๗ + ผลงานปี ๒๕๕๖ ๒ เดือน ลบด้วยกรณีส่งออกนอกจังหวัด PP ก็จะจัดสรรให้ใหม่ โดยสรุปภาพรวม จ.กำแพงเพชรได้รับเงินเพิ่มประมาณ ๖.๕ ล้านบาท แยกเป็น OP ได้รับจัดสรร ๑๑ ล้านบาท แต่ CUP โกสัมพีนครจะถูกตัด ๑๖ ล้านบาท เนื่องจากว่ากติกาเก่าจะยกยอดบัตรให้กับ CUP โกสัมพีนคร ทั้งหมด แต่เนื่องจากในระยะแรกไม่สามารถขึ้นทะเบียนได้ คือในช่วงเดือนตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๕๖ ประมาณ ๒,๐๐๐ กว่าบัตร ในพื้นที่ที่ตั้งสถานีอนามัยซึ่งเปลี่ยนเป็นที่ตั้งโรงพยาบาลโกสัมพีนคร หลังจากทำประชาคมแจ้งไป สปสช. จึงได้รับจัดสรรเงินกลับมาตามยอดประชากร ๒๓,๐๐๐ กว่าคนในเดือนสิงหาคม – กันยายน ๒๕๕๗ เมื่อคิดยอดบัตรจากเดิมที่เคยเหมาจ่าย ๒๖ ล้านบาท จึงติดลบไป ๑๖ ล้านบาท เนื่องจากปัญหาจากการขึ้นทะเบียนบัตร ซึ่งตามกติกาในระยะแรก รพ.กำแพงเพชร จัดสรรเงินให้กับ รพ.โกสัมพีนครเพื่อใช้ในการดำเนินงาน ๑๑ ล้านบาท และเมื่อ รพ.โกสัมพีนคร ได้รับเงินเหมาจ่าย ๒๖ ล้านบาท ได้โอนเงิน ๑๑ ล้านบาทคืนให้กับ รพ.กำแพงเพชรเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้ยังมีปัญหา แต่ปี ๒๕๕๘ งวด ๒ จะถูกตัดไป ๑๖ ล้านบาท จึงเสนอว่าให้นำเงิน ๑๖ ล้านบาทที่ได้รับงวดที่ ๒ ของ รพ.กำแพงเพชรตัดให้กับ รพ.โกสัมพีนคร

ซึ่งในภาพ...

ซึ่งในภาพรวม รพ.กำแพงเพชร OPD ได้เพิ่ม ๒๑ ล้านบาท เป็นของ รพ.โกสัมพีนคร ๑๖ ล้านบาทขอให้ Clear ด้วย สำหรับ IPD ในภาพรวมจังหวัดติดลบ ๔.๙ ล้านบาท จะมีกรณี Refer นอกเขต ๓๕ ล้านบาท ในการจัดสรรปิดงวดได้ชี้แจงว่าทุกโรงพยาบาลที่ส่งไปรักษานอกเขตจะมีบิลเรียกเก็บตามบัตร เงินที่จะได้รับจัดสรร ๘๐๐ กว่าล้าน จะถูกตัดกรณี Refer รายละเอียดตามเอกสาร ขอฝากผู้บริหารนำไปประกอบการพิจารณาจัดทำแผนรายได้ ค่าใช้จ่าย ส่งกระทรวงฯภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ด้วย

๒. ปี ๒๕๕๘ มติที่ประชุมของส่วนกลาง ให้ตัดเงินเดือนจาก GFMIS ซึ่งส่วนกลางได้แจ้งยอดในภาพรวมมาแล้ว ๕๘๕ ล้านบาท อยู่ระหว่างให้งานการเงินตรวจทาน ซึ่งตัวเลขของงานการเงินแตกต่างกับส่วนกลางอยู่ ๓๖,๐๐๐ บาท ขอให้ CUP ช่วยตรวจทานและนำข้อมูลมาเทียบกับจังหวัดด้วย

ประธาน ๑. ข้าราชการ และลูกจ้างประจำ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ เงินเดือนจะรับตรงจากกรมบัญชีกลาง ข้อมูล LC จะชัดเจนขึ้น ในกรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตาม จ.๑๘ มอบงานทรัพยากรบุคคลหารือกับทีม HR ของอำเภอ

๒. ให้ รพ.กำแพงเพชร ตัดยอดเงินคืน รพ.โกสัมพีนคร ๑๖ ล้านบาทตามงวดเงินที่ได้รับจริงในการปิดงวดปี ๒๕๕๗

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๓.๓ แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๕๘

คุณอิสระ บุญธรรม ขอสรุปร่างตัวชี้วัด ปี ๒๕๕๘ ที่เป็นของกระทรวง เขต จังหวัด และปัญหาในพื้นที่ ในภาพรวมปี ๒๕๕๘ จะมีตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ ๑๖๖ ตัว แยกเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ในเรื่องส่งเสริมสุขภาพ ๕๘ ตัว สามารถดึงได้จากฐานข้อมูล MIS ๔๘ ตัว จากการ Survey ๑๐ ตัว ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ Service Plan ๕๑ ตัว สามารถดึงได้จากฐานข้อมูล MIS ๒๓ ตัว จากการ Survey ๒๘ ตัว ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ กฎหมายและการคุ้มครองผู้บริโภค ๓๑ ตัว สามารถดึงได้จากฐานข้อมูล MIS ๓ ตัว จากการ Survey ๒๘ ตัว ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ระบบการบริหารจัดการและธรรมาภิบาล ๒๖ ตัว สามารถดึงได้จากฐานข้อมูล MIS ๑ ตัว จากการ Survey ๒๕ ตัว ซึ่งการ Survey ในบทบาทของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ถ้าเป็น Provincial survey จะมี ๔๖ ตัว จากฐานข้อมูลการตายของกระทวงหรือ สนย.จำนวน ๑๓ ตัว สำหรับรายละเอียดตัวชี้วัดตามเอกสารหมายเลข ๓ ซึ่งจะแบ่งระดับตัวชี้วัดในแต่ละระดับทั้งกระทรวง เขต จังหวัด และตามนโยบายรัฐมนตรี พร้อมทั้งแหล่งข้อมูล และรายชื่อผู้รับผิดชอบ (PM)

จากการประชุมเขตฯ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ อาจจะมีตัวชี้วัดบางตัว ที่อาจจะเพิ่ม/ลด ยังไม่เป็นมติของเขตฯ

คุณสมศิริ ศัลยพงษ์ ๑) ตัวชี้วัดในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ จะมีการยกฐานะจาก PI เป็น KPI จะอัปโหลดตัวชี้วัด มาตรการ ไว้หน้า Web สสจ. รวมทั้งสไลด์ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ขอให้ศึกษาข้อมูลด้วย

๒) ตามที่ได้กำหนดให้ทุก CUP ส่งแผนในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ ขณะนี้มีส่งเพียงแห่งเดียว คือ CUP ลานกระบือ ขอให้เร่งรัดด้วย

ประธาน ๑) ขณะนี้สถานีอนามัยมีเงินไหลเวียนไม่ต่ำกว่า ๒ ล้านบาท ถ้าคีย์ข้อมูลลงในเมนูแผนงาน/โครงการในหน้า Web Site ก็จะเห็นงบประมาณในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ครอบคลุมงบประมาณทุกแหล่ง ขอความร่วมมือให้ช่วยคีย์ข้อมูลด้วย ปีนี้แผนค่อนข้างชัดเจน จังหวัดทำแผน Regulate เป็นส่วนใหญ่ ส่วนอำเภอไปคิดแผนงาน/โครงการ กิจกรรมแก้ปัญหา ขอให้รีบส่งแผนภายในสัปดาห์หน้า

๒) ขอให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประชุม Web Conference ชี้แจงทำความเข้าใจกับผู้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ของอำเภอด้วย ส่วนการอบรมเรื่อง Log Frame รวมทั้งการพัฒนา

ศักยภาพหัวหน้าฝ่ายของโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หัวหน้า รพ.สต.จะเชิญวิทยากรที่เชี่ยวชาญมาให้ความรู้ต่อไป

คุณสมศิริ ศัลยพงษ์ ในส่วนของงบ PPB กิจกรรมที่ทำในหน่วยบริการ เช่นการฝากครรภ์ การฉีดวัคซีน มี Cost เกิดขึ้น ซึ่ง รพ.กำแพงเพชร คิด Cost ไว้ค่อนข้างละเอียดในทุกกิจกรรม จะนำอัปโหลด File ไว้หน้า Web สสจ. เพื่อคิด Cost ของหน่วยบริการ

จากการลงตรวจสอบสถานการณ์การเงินการคลังที่ รพ.ไทรงาม ทำให้จังหวัดต้องกลับมาทบทวนข้อมูล งบประมาณ PPB วัตถุประสงค์เพื่อจัดบริการในหน่วยบริการ ทั้ง รพ.สต.และ รพ.ในเรื่องสิทธิประโยชน์ในแต่ละกลุ่มวัย ในทางปฏิบัติ รพ.ได้สนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ลงไปในพื้นที่แล้ว แต่เภสัชกรไม่ได้แยกออกมาเป็นรักษา ส่งเสริม ซึ่งควรจะแยก เพราะจะได้ตัดงบในส่วนนี้ได้ เพราะในความเป็นจริงมี Cost เกิดขึ้น ในทางปฏิบัติใช้ลูกหนี้ PP มาล้างซึ่งทุกโรงพยาบาลยังตั้งไม่หมด ขอฝากในส่วนนี้ด้วย IT ของโรงพยาบาลก็ต้องไปดึงว่าเป็นคนไข้เป็น IPD OPD กี่คน เพื่อมาตัดลูกหนี้ อีกส่วนหนึ่งนำลูกหนี้มาตัด ซึ่งในทางปฏิบัติ นพ.สสจ.มีนโยบายทำโครงการเพื่อแก้ปัญหา และไปคุมทะเบียนแยกเงินบำรุง PP และเงินบำรุงปกติ ซึ่งจากการที่ทีม CFO ลงไปที่ รพ.ไทรงามพบว่าเงินในส่วนนี้ค้างในระบบ ภาพจังหวัดมีเงินในส่วนนี้เหลืออยู่ประมาณ ๔๐ ล้านบาท ไม่ถูกใช้เลย เหมือนไม่มีประสิทธิภาพ แต่ในทางปฏิบัติมีการจ่ายยามีการบริการ แต่อาจจะยัง Set ลูกหนี้ไม่ครบ เภสัชกรแยกยา IT แยกคนไข้ให้การเงิน CUP ต้องไปดูว่า Cost ที่จำเป็นในชุดสิทธิประโยชน์อะไรบ้าง

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๕.๑ รายการยาของ รพ.สต.

คุณศิริชัย ลิ้มเลิศเจริญวนิช ๑. จากเอกสารหมายเลข ๙ ได้มีการประชุมพิจารณาเรื่องรายการยาของ รพ.สต. ซึ่งนโยบายให้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) ทั้งหมด แต่เนื่องจากยา ED บางตัวมีราคาสูง ไม่สามารถซื้อตามราคากลางได้ เช่นรายการยาที่ ๑.๙ จึงเสนอยา NED รายการที่ ๑.๗ และ ๑.๘ เข้ามาเพื่อพิจารณา

๒. ตามที่กลุ่มงาน คบส.ได้มีหนังสือแจ้งทุกโรงพยาบาลให้จัดทำแผนในเรื่องยา วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเอ็กซเรย์ ไปแล้วนั้น เนื่องจากเขตฯได้มีหนังสือแจ้งให้เพิ่มอีก ๑ กลุ่ม คือเรื่องสมุนไพร ขอให้แจ้งพื้นที่ช่วยดำเนินการและส่งให้จังหวัดด้วย

นพ.ไพฑูรย์ อ่อนเกตุ ยาบางตัวไม่สามารถใช้แทนกันได้ เช่น รายการยาที่ ๑.๘ เป็นยาลดกรด ไม่ใช่ยาแก้ปวดท้อง แต่รายการที่ ๑.๙ และ ๑.๗ เป็น Antispasmodic อยากให้แพทย์ และรพ.สต.ผู้ใช้ได้มาหารือกัน

ประธาน ๑. รายการยาของ รพ.สต. ตามหลักจะเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) จะมีเพิ่มเติมกรณีที่แพทย์ Refer ผู้ป่วยมารักษาต่อ เช่น เบาหวาน /ความดันโลหิตสูง แต่ก็ต้องจ่ายตาม CPG ของราชวิทยาลัย/สมาคม และต้องมี Guild Line ประกอบด้วย

๒. ให้เชิญผู้แทนแพทย์ พยาบาลที่เกี่ยวข้องประชุมผ่านระบบ Web Conference ในสัปดาห์หน้า มอบงาน คบส.และ นพ.ไพฑูรย์ อ่อนเกตุ ดำเนินการ

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

๕.๒ การโยกย้ายข้าราชการ

คุณสัมพันธ์ อภัยราช ขอแจ้งมติของคณะกรรมการ พบส.สาขาต่างๆในเรื่องของเกณฑ์ขั้นต่ำที่ควรมีในแต่ละสายงาน รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑๐ ขอให้อำเภอนำไปใช้ประกอบในการเสนอเรื่องย้ายในคราวนี้ด้วย ขอให้พิจารณาในภาพของ คปสอ.ก่อนที่จะเชิญพิจารณาอีกครั้งประมาณกลางเดือนนี้

ประธาน สิ่งที่มองข้ามไปคือ LC ทั้งหมด ว่าเพดานเป็นกี่เปอร์เซ็นต์ ฉะนั้นเมื่อกำหนด Minimum แล้วต้องดูยอด LC ในภาพอำเภอด้วย ขอให้จัดทำแผนกำลังคน

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

๕.๓ นักเรียนทุน

คุณสาวิตรี อภัยราช นักเรียนทุนพยาบาล ปี ๒๕๕๘ เดิมคาดว่าจะได้โควต้า ๓๗ คน ได้แบ่งสัดส่วนแล้วว่า รพท.และ อ.เมืองฯ ๑๒ คน ที่เหลือ ๒๕ คนเป็นของ รพช.และรพ.สต. แต่ปรากฏว่า สปสช.แจ้งมาว่าเหลือ ๓๕ คน จึงจะขอตัดในส่วนของ รพช.และรพ.สต.เหลือ ๒๓ คน

ที่ประชุม เห็นชอบตามเสนอ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

คุณสมศิริ ศัลยพงษ์ ในเรื่องภัยแล้ง จากการประชุมที่ศาลากลางจังหวัด ปีนี้มีแนวโน้มจะเกิดภัยแล้งรุนแรง รองผู้ว่าราชการจังหวัดฯได้มอบหมายภารกิจให้สาธารณสุขในเรื่องการตรวจมาตรฐานคลอลรีนในประปาหมู่บ้าน และน้ำดื่มทุกชนิด ขอให้ดูแลในเรื่องมาตรฐาน เรื่องที่ ๒ เรื่องโรคที่มากับภัยแล้ง ให้ประกาศและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ทางสื่อด้วย

ประธาน เรื่องการป้องกันโรค ประเด็นยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องคือ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ และ ๓ สำหรับประปาหมู่บ้าน ขอฝาก CUP ช่วยตรวจคลอรีนตกค้างด้วย ร้านอาหาร และแผงลอย ต้องมีป้าย CFGT จังหวัดกำแพงเพชรเป็นเมืองท่องเที่ยว EMS ต้องดี โรคติดต่อต้องลดลง

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

นพ.วัชรพงษ์ วิศาลศักดิ์ ตามที่ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯในเรื่องโครงการกีฬาสาธารณสุขนั้น ประเภทกีฬาแบ่งเป็น ๘ ประเภท คือ ฟุตบอลชาย ฟุตซอลทั่วไป บาสเกตบอลชาย วอลเลย์บอลชาย-หญิง ตะกร้อ แชร์บอล เปตอง และกีฬาพื้นบ้าน มีทีมที่เข้าร่วม ๖ ทีม ได้แก่ ๑) รพ.กำแพงเพชร สีประจำทีม คือสีม่วง ๒) คปสอ.พรานกระต่าย และลานกระบือ สีประจำทีม คือสีส้ม ๓) สสอ.เมืองฯ คปสอ.ไทรงาม รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล และ รพ.โกสัมพีนคร สีประจำทีม คือสีเขียว ๔) คปสอ.คลองลาน คปสอ.ปางศิลาทอง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯสีประจำทีม คือสีเหลือง ๕) คปสอ.คลองขลุง และทรายทองวัฒนา สีประจำทีม คือ สีฟ้า ๖) คปสอ.ขาณุฯและบึงสามัคคี สีประจำทีม คือ สีชมพู วิธีการแข่งขัน พบกันทุกทีม จำนวน ๕ ครั้ง แบ่งเป็น ๕ สนาม ทุกทีมจะได้เป็นเจ้าภาพ

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เจ้าภาพได้แก่ คปสอ.พรานกระต่าย และลานกระบือ

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เจ้าภาพได้แก่ คปสอ.ขาณุฯและบึงสามัคคี

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๗ เจ้าภาพได้แก่ คปสอ.คลองขลุง และทรายทองวัฒนา

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ เจ้าภาพได้แก่ สสอ.เมืองฯ คปสอ. ไทรงาม รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล และ รพ.โกสัมพีนคร

ครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๗ จะมีพิธีเปิดและพิธีปิด มีการเดินพาเหรด มีกองเชียร์ และการแข่งขันฟุตบอลคู่พิเศษ ระหว่างทีม สสจ.กำแพงเพชรกับ รพ.กำแพงเพชร เจ้าภาพได้แก่ คปสอ.คลองลาน ปางศิลาทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ และ รพ.กำแพงเพชร

สำหรับงบประมาณ ใน ๔ สนามแรก จะมีงบประมาณสนับสนุน ค่าบริหารจัดการ ๘,๔๐๐ บาท ค่าเครื่องเสียง ๗,๐๐๐ บาท และค่าอาหาร ๔,๘๐๐ บาท ในแต่ละ CUP จะต้องมีค่าสนับสนุนอุปกรณ์ ค่าชุดนักกีฬา สามารถเขียนโครงการเบิกจากเงินบำรุงได้

ประธาน...

ประธาน โครงการให้เขียนในภาพรวมเสนอขออนุมัติที่จังหวัด มอบคุณสดศรี คงธนะ ดำเนินการ

ที่ประชุม รับทราบและถือปฏิบัติ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางพรรัตน์ รอดเทศ บันทึก/พิมพ์/ทาน

นางสมศิริ ศัลยพงษ์ ตรวจรายงานการประชุม