

สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๗/๒๕๕๙ วันศุกร์ที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมทศนีย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.พิทยา	ไพบูลย์ศิริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธาน
๒. นพ.ประเสริฐ	ตั้งจิตธรรม	ผอ.รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓. นางลักขณา	คังขชาติ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔. นายสุเทพ	บุญสูตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
๕. นพ.สุรัช	โชคครรชิตชัย	แทน ผอ.รพ.พระนครศรีอยุธยา
๖. พญ.ไศรยา	ธรรมรักษ์	ผอ.รพ.เสนา
๗. นพ.อาทร	วรณบรรจง	ผอ.รพ.ท่าเรือ
๘. นพ.สุนทร	โรจน์สุริยวงศ์	ผอ.รพ.บางไทร
๙. นพ.ณัฐพล	สว่างสุนทรเวศย์	ผอ.รพ.บางบาล
๑๐. นพ.เลิศชัย	จิตต์เสรี	ผอ.รพ.บางปะอิน
๑๑. นพ.พงศกร	อมรชัยชาญ	ผอ.รพ.บางปะหัน
๑๒. นางจิตตินันท์	แก้ววิไล	แทน ผอ.รพ.ผักไห่
๑๓. นพ.ฐาปกรณ์	จิตตานุนท์	รก.ผอ.รพ.ภาชี
๑๔. นพ.ณรงค์	ถวิลวิสาร	ผอ.รพ.ลาดบัวหลวง
๑๕. นพ.รณชัย	ตั้งมั่นอนันตกุล	ผอ.รพ.วังน้อย
๑๖. นพ.มนตรี	ภูมิปัญญวานิช	รก.ผอ.รพ.บางซ้าย
๑๗. นพ.เศกสรรค์	ชวนะดีเลิศ	ผอ.รพ.อุทัย
๑๘. นพ.กรณชัย	ประเสริฐ	ผอ.รพ.มหาราช
๑๙. ญ.ปิยธิดา	พูนพัฒนปรีชา	รก.ผอ.รพ.บ้านแพรก
๒๐. นายสุขกิจ	เหมาภากร	แทน สาธารณสุขอำเภอพระนครศรีอยุธยา
๒๑. นายแทนธรรม	เอมะพรหม	สาธารณสุขอำเภوتاเรือ
๒๒. นายสมชาย	จำปาเงิน	สาธารณสุขอำเภอนครหลวง
๒๓. นายอนันต์	ประเสริฐทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอบางไทร
๒๔. นายพินิจ	พูลชะโก	สาธารณสุขอำเภอบางบาล
๒๕. นายธวัช	พูลประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอบางปะหัน
๒๖. นายวิรพงษ์	โรจนะบุรานนท์	แทน สาธารณสุขอำเภอผักไห่
๒๗. นายจตุพร	ผาสุขถ้อย	แทน สาธารณสุขอำเภอภาชี
๒๘. นายเกียรติศักดิ์	ข้าวทอง	สาธารณสุขอำเภอเสนา
๒๙. นายสมศักดิ์	เลาหิชาติชัย	สาธารณสุขอำเภอวังน้อย
๓๐. นายมานพ	วัฒนพันธุ์	สาธารณสุขอำเภอบางซ้าย
๓๑. นายชิษณุพงษ์	ปิติพรพันธุ์มิตร	สาธารณสุขอำเภอลาดบัวหลวง
๓๒. นายบุญชอบ	สระสมทรัพย์	สาธารณสุขอำเภออุทัย

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี 2560

๓๓.นายสมยศ	สุขประสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาราช
๓๔.นายไพโรจน์	โพธิ์สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง
๓๕.นายอภิรักษ์	วัฒนวิกิจ	สาธารณสุขอำเภอบางปะอิน
๓๖.นางสมพร	วงศ์ทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๗.นางวลีย์	ไกรพจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๓๘.นางวิมล	เลาหิชาติชัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๙.นางสาวนันทพร	รินพล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔๐.นายทรงวุฒิ	กระจำเยา	รก. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๑.นางเกษราภรณ์	สุขทรัพย์ศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๒.นายเมธี	พันธุ์เทียน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๔๓.นางสาวเสาวลักษณ์	สุวรรณภาค	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๔.นายประกิจ	โพธิ์อาศน์	รก. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๕.นายสมพงษ์	พลังฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๖.ร.ต.อ.หญิงสุดปรานี	ศรีโกมุต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๗.นางสาวศิริไฉ	บุรีสงฆ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๔๘.นางสุรีย์พร	ลีละพจน์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๔๙.นางพิมพ์พร	เชื้อบางแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๐.นายบุญเลิศ	สิงห์แก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๑.นางสาวมณฑิพย์	ฤทธิ์ไกร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๕๒.นายอภิชาติ	อัมเจริญ	นักทรัพยากรบุคคล
๕๓.นางสาวเสาวนีย์	ประลองกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕๔.ว่าที่ร้อยโทรินทร์	นาคอร่าม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

๕๕.พ.จ.อ.พูนศักดิ์	จิตสกุลชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๖.นายประยุทธ	ไตรสารศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๗.นายจรัส	ชูเสียง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๕๘.นายประทีป	งามบุญขึ้น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๙.นายสุวัฒน์	ธนิภาพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๐.นายสมชาย	ญาณไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๑.นางเตือนใจ	ทองคำสุข	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๖๒.นางยุวราพร	ทองชาติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๓.นายมงคล	ชูตินันท์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๖๔.นางสาวไอรินดา	วิศิษฐ์สกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๕.นางชนิดา	ผดุงสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๖.นางสาวสุนันทรา	หอมขมด	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๖๗.นายถวิล	ฤไกรวงศ์	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๖๘.นางเพียว	มหาพล	พนักงานวิทยุ

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี 2560

๖๙.นางสาวพิมพ์วิภา เทศเพ็ญ

พนักงานธุรการ

๗๐.นางรัตนติยา คุณาวุฒิ

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ผู้ไม่ได้มาประชุม

๑. นายนครินทร์ อัจหาญ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (ติตราชการ)
๒. ผู้แทนชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๓. ผู้แทนกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
๔. ผู้แทนกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองอโยธยา
๕. ผู้แทนกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลท่าเรือ
๖. ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๗. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี/การุญเวช/ศุภมิตรเสนา
๘. ประธานชมรมร้านขายยา

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

วาระพิเศษ

๑.มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับผู้ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการพิเศษ ๒ ท่าน ดังนี้

-นางสาวเสาวลักษณ์ สุวรรณภาค

-นางวิมล เลาหิชาติชัย

๒.มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับผู้ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ
ลาดบัวหลวง นายชิษณุพงษ์ ปิติพรพันธุ์มิตร

๓.มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีแสดงความยินดีกับรอง นพ.สสจ.คนที่ ๔ นายนครินทร์
อาจหาญ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ประธาน : ขอแสดงความยินดีทุกท่าน

มติที่ประชุม : รับทราบและร่วมแสดงความยินดีกับทุกท่าน

ภญ.ปิยธิดา พูนพัฒนปรีชา ผู้รกร.อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพรง นำสวตมนต์ก่อนการประชุม

ชมวีดีโอ -คลินิกหมอบรรยายวัดพระญาติการาม

- นำเสนอกิจกรรมประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๙ (งานประชาสัมพันธ์)

ประธาน: เน้นย้ำให้ความสำคัญการดำเนินงานหมอบรรยาย เนื่องจากเป็นนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวง
สาธารณสุข ดำเนินการในพื้นที่เขต หากโรงพยาบาลชุมชนที่ใดดำเนินการได้ ขอให้ดำเนินการก่อนเพื่อเป็น
ตัวอย่างสัก ๑ แห่ง

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. นพ.สสจ.มอบนายสุเทพ บุญสูตร รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)นำเสนอ
สาระสำคัญของรัฐธรรมนูญที่จะลงมติ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ ดังนี้ การลงประชามติ แบ่งเป็น ๒ ส่วนคือ
(๑) ร่างรัฐธรรมนูญ และ (๒) เห็นด้วยหรือไม่กับประเด็นคำถามพ่วงท้าย สำหรับสาระสำคัญของร่างรัฐธรรมนูญ
ฉบับนี้ ได้แก่

๑.สิทธิเสรีภาพขั้นพื้นฐานทำได้ไม่น้อยกว่าเดิม แต่ไม่รบกวนคนอื่น

๒.รัฐ มีหน้าที่ทำให้สิทธิประโยชน์ต่างๆเกิดขึ้นได้จริง ได้แก่

จัดการศึกษา ตั้งแต่อนุบาล (๒-๑๒ ปี) แต่ศึกษาต่อได้โดยรัฐสนับสนุนตามความถนัด

ด้านสาธารณสุข ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี ในการให้ความรู้ ภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย และ
เวชศาสตร์ครอบครัว (หมอบรรยาย)

ด้านสวัสดิการ มีความปลอดภัย เกษตรกรมีที่ทำกิน คนยากไร้ดำเนินชีวิตปกติสุข วัยทำงานมี
งานทำมีรายได้ วัยชราได้รับสวัสดิการ รักษาพยาบาลฟรีเป็นไปตามฐานะ

๓. หน้าที่ของประชาชน

เครือข่ายสุขภาพ ชื่นนำ ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

๔ การเลือกตั้ง ทุกคะแนนเสียงมีความหมาย บัตรใบเดียวกาเบอร์เดียว คนที่ได้คะแนนเสียงได้คะแนนน้อยกว่าโหวต No คนนั้นจะถือว่าไม่ได้

๕. ประชาชนทั่วไปเป็น สว. ได้ ซึ่งให้ประชาชนมีสิทธิสมัคร โดยจัดกลุ่มต่างๆ และเลือกกันเอง

๖. การปราบโกงอย่างจริงจัง ถ้าโกงไม่มีสิทธิสมัครตลอดชีพ

๗. ศาลรัฐธรรมนูญและองค์กรอิสระ เข้มแข็งฉับไว ตรวจสอบได้

๘. รู้ล่วงหน้าว่าใครมีสิทธิเป็นนายกรัฐมนตรี หากไม่สามารถกำหนดว่าใครเป็นนายกฯ ได้ ในช่วงแรกต้องมีการประชุมร่วมกันของรัฐสภา

๙. ท้องถิ่นเป็นของประชาชน

๑๐. การปฏิรูปประเทศ มีการกำหนดไว้ ๗-๘ ข้อ และจะต้องเกิด ๑ ปีหลังเลือกตั้งและเห็นผลใน ๕ ปี สำหรับคำถามพ่วงท้าย ควรมีการกำหนดบทเฉพาะกาลใน ๕ ปีแรก ให้รัฐสภาสามารถเป็นผู้พิจารณาให้ความเห็นชอบบุคคลที่เห็นควรได้รับการแต่งตั้งเป็นนายกรัฐมนตรี

ประธาน: เน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านออกไปลงประชามติในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๙

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

ทีมเลขานุการฯ วารายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ เป็นแฟ้มอิเล็กทรอนิกส์ ใ้บนเว็บไซต์ www.ayph.in.th หรือ www.ayo.moph.go.th หัวข้อรายงานการประชุม “การประชุม กวป.โปรงใส่ไร่กระดาษ” หากหน่วยงานใดต้องการแก้ไข กรุณาแจ้งในการประชุมครั้งนี้หรือแจ้งกับทีมเลขานุการ

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๙

คุณวลีย์ ไกรพจน์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขสู่ผลการตรวจราชการ รอบ ๒/๒๕๕๙ จ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๑๑ และ ๑๓-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดดังเอกสารนำเสนอ โดย นพ.สุรัชย์ โชคครชิตชัย นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านอายุรกรรม รพ.พระนครศรีอยุธยาได้เพิ่มเติมว่า Service plan สาขาโรคหัวใจทำได้ครบทุกโรงพยาบาลแล้ว และผู้ตรวจราชการฯชื่นชมการดำเนินงานการให้ SK ของ จ.พระนครศรีอยุธยา และสำหรับการให้ว่าฟาริน คลินิก ขอให้ดำเนินการให้ครบทุกโรงพยาบาล

ประธาน : ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมต้อนรับทีมตรวจราชการในครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ /พิจารณา

๔.๑ เรื่องจาก รอง นพ.สสจ. (๑, ๒, ๓,๔)

คุณลักษณะ ตั้งชาติ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑. ขอขอบคุณ รพ.ภาชี และรพ.สต.บางจระเข้ อ.เสนา ที่ได้จัดทำคลิป QSC ส่งมาไปประกวด ระดับเขต ส่วน สสจ.พระนครศรีอยุธยา ก็ส่งด้วย ติดอันดับ ๒ ใน ๗ จังหวัดที่ส่ง ซึ่งคณะกรรมการได้ลงตรวจ ประเมินเมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ขณะนี้ต้องรอฟังผลการตัดสิน และขอขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

๒. วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ ขอเชิญ อสม.อำเภอละ ๓๐ คน เข้ารับฟังร่างรัฐธรรมนูญ หอประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาพที่ยั่งยืน ในปี 2560

๓. เรื่อง Care Giver ที่มีหนังสือจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าไม่ให้ใช้เงินบำรุงจ่ายเป็นค่าตอบแทนนั้น สสจ.ได้กำหนดจัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานอีกครั้ง ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒ เรื่องจากคณะกรรมการพัฒนาระบบงานของจังหวัด (กพส.)

๔.๒.๑ CSO จังหวัด (นพ.สุรัชย์ โชคครรชิตชัย) มีเรื่องแจ้งดังนี้

๑.รพศ. ได้ดำเนินการรณรงค์ ส่งเสริมป้องกันโรคไต โดยการจัดโครงการรณรงค์ ลดเค็ม ลดโรค และดำเนินงาน NCD คลินิกในทุกโรงพยาบาล สำหรับการดำเนินการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จ.พระนครศรีอยุธยาที่ตกเกณฑ์นั้น ขอให้เน้นการทำงานที่ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโดยใช้แนวทางทีมหมอครอบครัว

๒. จังหวัดในเขตภาคกลางพบว่าผู้ป่วยมีอัตราตายด้วยโรคหัวใจสูง จึงขอความร่วมมือผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงลึก เพื่อหาแนวทางป้องกัน ควบคุมโรค ต่อไป

๓. ปลายปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ใบ Refer จะหมดอายุ ทาง รพศ.จะประชุมหารือเพื่อหาแนวทางแก้ไข และประมาณเดือนสิงหาคม ๒๕๕๙ จะมีการประชุมคณะกรรมการ Refer และ Meeting ด่วนรับ Staff หน้าที่ใหม่ด้วย

๔. Palliative Care จะมีการตั้งคณะกรรมการร่วมกับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำลังดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลและหาแนวทางดูแล

๕.แจ้งว่าโรงพยาบาลบ้านแพรงได้ผ่านการประเมิน HA แล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒.๒ CIO จังหวัด (นพ.ณรงค์ ฤทธิวิสาร) มีเรื่องแจ้งดังนี้

๑. จากผลการรับตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดที่พบปัญหาคือการให้ยา SK ซึ่งที่ผ่านมา จ.พระนครศรีอยุธยา ให้โรงพยาบาลระดับ F๒ ดำเนินการให้ SK และ รพ.พระนครศรีอยุธยาเป็นผู้บันทึกข้อมูลใน HDC เนื่องจากเป็นผู้สนับสนุนยา SK จึงทำให้ จ.พระนครศรีอยุธยามีปัญหาข้อมูล HDC ต่ำกว่าที่แท้จริง ดังนั้น ต่อไปโรงพยาบาลระดับ F๒ ต้องเป็นผู้บันทึกข้อมูลการให้ SK ด้วยผลงานจึงมากขึ้น และผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

๒. การดำเนินการจัดทำ PACS Server กลาง ขณะนี้ได้บริษัทที่จะดำเนินการแล้ว ได้แก่ บริษัท แอล เอฟ เอเชีย ซึ่งทางบริษัทกำลังทำรายละเอียดเรื่องค่าใช้จ่าย สำหรับความก้าวหน้าจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๓. ส่งประกวดผลงานนวัตกรรม Software จ.พระนครศรีอยุธยาส่ง App. My Calender เป็นระบบในการนัดผู้ป่วย ซึ่งกำลังรอผลการตัดสินอยู่

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒.๓ CFO จังหวัด (นพ.รณชัย ตั้งมั่นอนันตกุล) มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑.มอบ นพ.เศกสรรค์ ขวณะดีเลิศ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย นำเสนอการแก้ไขปัญหสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลอุทัย ซึ่งติดระดับ ๖ มติที่ประชุม ขอบคณผอ.โรงพยาบาลอุทัยที่สามารถนำข้อมูลมาใช้และปรับปรุงพัฒนาที่ชัดเจน รวมทั้งขอสนับสนุน รพ.อุทัยในการดำเนินงานยุบคลินิกรัฐบาล เพื่อเป็นการลดรายจ่ายของโรงพยาบาลต่อไป

๒.หารือการติดตามการจ่ายหนี้ของโรงพยาบาลทำเป็นเดือนต่อเดือนได้หรือไม่ มติที่ประชุม เห็นควรดำเนินการเป็นรายไตรมาส รวมทั้งเงินประกันสังคมด้วย ทั้งนี้ มอบ CFO ประชุมและนำเสนอข้อสรุปเหตุผลที่ไม่สามารถลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลได้

๓.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทรหรือการขอเปลี่ยนสถานบริการที่จะเริ่มใช้ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ แจ้งว่าขอหารือ สปสช.อีกครั้งว่าจะดำเนินการอย่างไร เพื่อให้งบประมาณโอนลง มาที่ รพ.บางไทร โดยการทำให้ Action Plan

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒.๔ CHRO จังหวัด (นพ.เลิศชัย จิตต์เสรี)

- ไม่มีเรื่องแจ้ง

๔.๒.๕ CPO จังหวัด (คุณลักษณะ คังชชาติ)

แจ้งสรุปผลการประชุมจากการที่ทีมจังหวัดลงเยี่ยมชื่นชม คปสอ. พบว่าภาพรวม อปท.และ รพ.สต.มีความเข้มแข็ง แต่ในส่วนของภาพทีมอำเภอแล้วยังมีความเข้มแข็งที่ไม่เท่ากัน ข้อเสนอคือควรมีการเพิ่ม ทักษะทีมอำเภอเพิ่มเติม

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๓ เรื่องของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

๔.๓.๑ สถานการณ์ทางระบาดวิทยา

คุณบุญเลิศ สิงห์แก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

สาธารณสุข : รายงานสถานการณ์โรคสำคัญ (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม กวป.โปร่งใสไร้กระดาษ ๔.๑.๒ สถานการณ์ทางระบาดวิทยา)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ. พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๑,๔๒๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๗๖.๓๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๗๔๖ ราย เพศหญิง ๖๘๐ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๐๘๖.๔๘

สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ. พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Food Poisoning จำนวนทั้งสิ้น ๑,๓๘๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๗๑.๑๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๗๘๑ ราย เพศชาย ๖๐๓ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๐ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๔๕๒.๕๒

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ. พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๑,๒๔๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๕๓.๘๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๖๙๔ ราย เพศหญิง ๕๕๐ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๖ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๑๗๓.๙๒

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ. พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๒๗๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๔.๑๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๕๐ ราย เพศ

เครือข่ายสุขภาพ ชื่นนำ ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี 2560

หญิง ๑๒๖ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๙ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕-๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๘๐.๖๓

สถานการณ์โรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๖๕๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๑.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๘๓ ราย เพศหญิง ๒๗๖ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๙ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๒๑๘.๔๕

คุณทรงวุฒิ กระจำเอย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รก.หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ต.วัดตะกู อ.บางบาล พบลูกน้ำยุงลาย, ต.รางจระเข้ อ.เสนา ปลอดลูกน้ำยุงลาย และต.พุทเลา อ.บางปะหัน พบลูกน้ำยุงลาย (รายละเอียดในเอกสารนำเสนอทางระบาดวิทยา)

นพ.ประเสริฐ ตั้งจิตธรรม รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) เน้นย้ำเรื่องค่า HI ของ อ.บางปะหันรวมทั้งค่า CI ในวัดและในโรงเรียน ซึ่งข้อมูลจากการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายที่ ต.พุทเลายังมีค่าสูง รวมทั้งขอให้พื้นที่เฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มงวดต่อไป

พญ.ไศรยา ธรรมรักษ์ ผอ.โรงพยาบาลเสนา ให้ความสำคัญกับทีม SRRT ว่ามีความสำคัญในการควบคุมโรค และเน้นย้ำการดำเนินงานควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ของ สสอ.ในการใช้อำนาจในการปิดโรงเรียนเพื่อควบคุมการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก

ประธาน : แจ้งว่าได้ชื่นชม อ.บ้านแพรกในที่ประชุมกรรมการจังหวัดในการดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก เนื่องจากไม่มีผู้ป่วย

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๓.๓ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณงบดำเนินงาน/งบลงทุน ปี ๒๕๕๙ (รายละเอียดในเอกสารนำเสนอ) สำหรับงบยาเสพติดทั้งของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ขอให้เร่งรัดเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จสิ้นภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ ส่วนงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กลุ่มงานบริหารทั่วไปได้ทำหนังสือเชิญหัวหน้าพัสดุ และเจ้าหน้าที่พัสดุของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรเข้าร่วมประชุมในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ และหากผ่านมติกรม.วาระ ๒ และ ๓ แล้วจะเข้าสู่กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ขอให้ทุกหน่วยที่ได้รับงบประมาณเตรียมความพร้อมและเร่งรัดดำเนินการ

ประธาน: ขอให้ทุกแห่งที่ได้รับจัดสรรงบลงทุน เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๔ เรื่องของ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน

๔.๔.๑ นพ.สุรัชย์ โชคครชิตชัย แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา แจ้งว่า ผอ.โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาขอขอบคุณ ผู้บริหารและทีมงานทุกท่านที่ร่วมต้อนรับมต.กระทรวงสาธารณสุขเมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ เรื่องของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ / รพ.สต.

-ไม่มี-

๔.๖ เรื่องจากกลุ่มงาน

๔.๖.๑ การดำเนินการบาดเจ็บทางถนน (รายละเอียดในเอกสารนำเสนอที่ประชุม)

ร.ต.อ.หญิงสุตพรานี ศรีโกมุท หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ผู้เสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘- มิถุนายน ๒๕๕๙ จำนวนทั้งสิ้น ราย ๑๗๖ รายคิดเป็น ๒๑.๘ ต่อประชากร

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาพที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

แสนคน ส่วนใหญ่เป็นคนในจังหวัด ๑๐๗ ราย คิดเป็น ๑๓.๓ ต่อแสนประชากร เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล ๑๓๗ ร้อยละ ๗๗.๘๔ และเสียชีวิตในโรงพยาบาล ๔๗ ร้อยละ ๒๖.๗๐ ผู้บาดเจ็บทั้งหมด ๑๕,๘๒๒ รายเป็นคนใน จังหวัด ๑๑,๙๑๘ คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๓๒ เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๒,๐๗๑ ราย ร้อยละ ๑๓.๐๘ (รายละเอียดดังเอกสารนำเสนอใน กวป.)

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๖.๒ คุณวลีย์ ไกรพจน์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขมีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑.แจ้งกำหนดการออกประเมินสัญจร ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ๒๒ ตัวชี้วัด ที่ ผู้บริหารลงนามไว้ตั้งแต่ต้นปี ดังนี้

๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๙	โซนนครราชสีมา
๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙	โซนนครราชสีมา
๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙	โซนสิ่งเหนือ
๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙	โซนสี่ใต้

ขั้นตอนและระยะเวลาในการส่งรายงานการประเมิน ตรวจสอบ พร้อมหลักฐานเอกสาร ธุรกรรมและสรุปคะแนน เพื่อให้เข้าใจตรงกัน

๒.การจัดงานมหกรรมความรู้และผลงานเด่นระบบสุขภาพ ปีที่ ๓ กำหนดการ วันที่ ๒๒-๒๓ กันยายน ๒๕๕๙ สถานที่ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ กิจกรรมหลัก ได้แก่ เสวนาวิชาการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอ ผลงานเด่น(บอร์ดนิทรรศการ)/ มอบรางวัลและงานแสดงมุทิตาจิต (ผู้เกษียณอายุราชการ)

๓.การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กำหนดการวันที่ ๒๒-๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ สถานที่ โรงแรมในต่างจังหวัด กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงานและผู้รับผิดชอบใน สสจ. และผู้บริหารและผู้ประสานแผนแผนและประเมินผลของโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวเสาวนีย์ ประลองกิจ บันทึกถายงานการประชุม
นางวลีย์ ไกรพจน์ ตรวจรายงานการประชุม