

สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ วันอังคารที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมทศนีย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑. นพ.พิทยา	ไพบูลย์ศิริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธาน
๒. นพ.ประเสริฐ	ตั้งจิตธรรม	ผอ.รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ
๓. นางลักขณา	คังขชาติ	รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๔. นายสุเทพ	บุญสูตร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
		รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
๕. นายนครินทร์	อาจหาญ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๖. พญ.ดวงพร	อัครราชันย์	แทน ผอ.รพ.พระนครศรีอยุธยา
๗. พญ.โศรยา	ธรรมรักษ์	ผอ.รพ.เสนา
๘. นพ.อาทร	วรุณบรรจง	ผอ.รพ.ท่าเรือ
๙. นพ.สุนทร	โรจน์สุริยวงศ์	ผอ.รพ.บางไทร
๑๐. นพ.ณัฐพล	สว่างสุนทรเวศย์	ผอ.รพ.บางบาล
๑๑. นพ.เลิศชัย	จิตต์เสรี	ผอ.รพ.บางปะอิน
๑๒. นางมยุรี	ตระกูลชูวงศ์	แทน ผอ.รพ.บางปะหัน
๑๓. นพ.ฐาปกรณ์	จิตตานุนท์	รก.ผอ.รพ.ภาชี
๑๔. นพ.ณรงค์	ถวิลวิสาร	ผอ.รพ.ลาดบัวหลวง
๑๕. นพ.รณชัย	ตั้งมั่นอนันตกุล	ผอ.รพ.วังน้อย
๑๖. นางเสาวณีย์	สาสิอรรถ	แทน ผอ.รพ.สมเด็จพระเจ้า
๑๗. นายสมชาย	วีระขุนย์	แทน ผอ.รพ.อุทัย
๑๘. นพ.กรณชัย	ประเสริฐ	รก.ผอ.รพ.มหาราช
๑๙. ภญ.ปิยธิดา	พูนพัฒนปรีชา	รก.ผอ.รพ.บ้านแพรก
๒๐. นพ.วัชร	รักวาทีน	ผอ.รพ.ผักไห่
๒๒. นายอุดม	ขำมี	สาธารณสุขอำเภอพระนครศรีอยุธยา
๒๓. นายแทนธรรม	เอมะพรหม	สาธารณสุขอำเภอท่าเรือ
๒๔. นายสมชาย	จำปาเงิน	สาธารณสุขอำเภอนครหลวง
๒๕. นายอนันต์	ประเสริฐทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอบางไทร
๒๖. นายพินิจ	พูลชะโก	สาธารณสุขอำเภอบางบาล
๒๗. นายสำเนา	ศรีงาม	สาธารณสุขอำเภอบางปะหัน
๒๘. นางสาวสมใจ	ยิ่งทวีหยก	สาธารณสุขอำเภอผักไห่
๒๙. นายนพรัตน์	ฉิมพสุทธิ์	สาธารณสุขอำเภอภาชี
๓๐. นายคอง	ทองศรี	แทน สาธารณสุขอำเภอเสนา
๓๑. นายสมศักดิ์	เลาหิชาติชัย	สาธารณสุขอำเภอวังน้อย
๓๒. นายมานพ	วัฒนพันธุ์	สาธารณสุขอำเภอบางซ้าย
๓๓. นายชิษณุพงษ์	ปิติพรพันธุ์มิตร	สาธารณสุขอำเภอลาดบัวหลวง
๓๔. นายบุญชอบ	สระสมทรัพย์	สาธารณสุขอำเภออุทัย

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

๓๕.นายสมยศ	สุขประสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาราช
๓๖.นายไพโรจน์	โพธิ์สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง
๓๗.นายอภิรักษ์	วัฒนวิกิจ	สาธารณสุขอำเภอบางปะอิน
๓๘.นางสาวพรรณิ	ยมนา	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๙.นางวลีย์	ไกรพจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๐.นางวิมล	เลาหิชาติชัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๑.นางสาวนันทพร	รินพล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔๒.นายทรงวุฒิ	กระจำเยา	รก. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๓.นางเกษราภรณ์	สุขทรัพย์ศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๔.นายเทพศักดิ์	อังคนาวิสัย	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๔๕.นางสาวเสาวลักษณ์สุวรรณภาค		หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๖.นายประกิจ	โพธิ์อาศน์	รก. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๗.นายเถลิงเกียรติ	แสงบุศย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๘.ร.ต.อ.หญิงสุดปรานี ศรีโกมุต		หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๙.นางสาวศิริไล	บุรีสังข์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๕๐.นางสาวจุไรรัตน์	คงล้อมญาติ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๕๑.นางพิมพ์พร	เชื้อบางแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๒.นางสาวเสาวนีย์	ประลองกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕๓.นายบุญเลิศ	สิงห์แก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๔.ว่าที่ร้อยโทธนรินทร์	นาคอร่าม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๕.นายสรารุช	ควรเนตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๕๖.นางสาวมณฑิพย์ ฤทธิไกร		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๕๗.นายไพบุลย์	ไวภัย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๕๘.นายพรรคศักดิ์	โสภิตพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๕๙.นายอภิชาติ	อัมเจริญ	นักทรัพยากรบุคคล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

๖๐.นางนภาพร	ฉิมพสุทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๑.นายบรรยาย	เสมาเงิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๒.นายสัญญา	การปลื้มจิตต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๓.นางธัชณีย์	มีโส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๔.นายประทีป	งามบุญขึ้น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๕.นางพึงใจ	อ่อนธำรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๖.นายมาโนช	รอดอำไพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๗.นายวราเวชย์	ปราชญ์เวชย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๘.นายสุรพล	เกิดผลหลากหลาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๙.นายทวีชัย	แสงนพรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗๐.นายนิติ	ชะบำรุง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

๗๑. นายธีรภพ เผือกโสมณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๗๒. นางสาวศิริวรรณ กิจवासน์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้ไม่ได้มาประชุม

๑. ผู้แทนชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒. ผู้แทนกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
๓. ผู้แทนกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองอโยธยา
๔. ผู้แทนกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลท่าเรือ
๕. ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี/การุญเวช/ศุภมิตรเสนา
๗. ประธานชมรมร้านขายยา

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นายสมชาย จำปาเงิน สาธารณสุขอำเภอนครหลวง นำสวตมนต์ก่อนการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ทราบ

เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข

๑.การจัดทำคำของงบลงทุน PCC วงเงิน ๔๔ ล้านบาท เพื่อก่อสร้างอาคาร PCC เขตสุขภาพที่ ๔ ได้พิจารณาจัดลำดับแล้ว จ.พระนครศรีอยุธยาอยู่อันดับที่ ๘ ของเขต โดยคณะกรรมการให้เหตุผลว่าพื้นที่ก่อสร้างอาคารดังกล่าว เป็นพื้นที่ของวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

เรื่องจากจังหวัด

๑.คำรักษาพยาบาลของข้าราชการยังคงเหมือนเดิม แต่มีเงื่อนไขว่า เช่น หากแพทย์สั่งยาจำนวนมาก ต้องมีหนังสือรับรอง และข้าราชการทุกคนจะมีบัตรรักษาพยาบาลให้

๒.ระบบพร้อมเพย์ เปิดให้บริการแล้วตั้งแต่วันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๐

๓.ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ดำเนินการในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๗ วันอันตราย แนวทางในปีต่อไป คือการเปิดให้บริการนวดผ่อนคลายในจุดพักรถ

๔.ให้หน่วยงานราชการติดตั้งพระบรมฉายาลักษณ์ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ หากจะปรับเป็น ๓ พระองค์ต้องให้ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ อยู่ตรงกลางระหว่างในหลวงรัชกาลที่ ๙ และสมเด็จพระบรมราชินีนาถ

๕.งบจังหวัด ๕ พันล้านบาท ใช้ทำ Logistic OTOP พัฒนาไข่มุก

๖. การประชุมกรรมการจังหวัด ให้ส่วนราชการนำเรื่องมาให้ความรู้ทุกเดือน และแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ให้ความรู้ในเดือน ก.พ. ๒๕๖๐

๗.ขอให้ทุกหน่วยงานมีข้อความคำนียามองค์การของกระทรวงสาธารณสุข (MOPH) ท้ายหนังสือที่ส่งภายในหน่วยงานทุกฉบับ คือ เป็นนายตนเอง เร่งสร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม ส่วนหนังสือถึงผู้ว่าราชการจังหวัด ให้ใช้วิสัยทัศน์ของจังหวัดฯ

๘.ขอให้เพิ่มเติมข้อความท้ายโครงการในการเสนอขออนุมัติต่อจากชื่อโครงการ โดยงบประมาณเป็นตัวเลข และตัวอักษรด้วย (ดังตัวอย่างในที่ประชุม)

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๙ วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙

ทีมเลขานุการฯ วางรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๙ วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ เป็นแฟ้มอิเล็กทรอนิกส์ ไว้บนเว็บไซต์ www.ayph.in.th หรือ www.ayo.moph.go.th หัวข้อรายงานการประชุม “การประชุม กวป.โปรงใส่ไร่กระดาษ” หากหน่วยงานใดต้องการแก้ไข กรุณาแจ้งในการประชุมครั้งนี้หรือแจ้งกับทีมเลขานุการ

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๙

ไม่มีเรื่องสืบเนื่อง

มติที่ประชุม : รับทราบ

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร่ร้อยต่อ สารสนเทศแก้วล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ /พิจารณา

๔.๑ เรื่องจาก รอง นพ.สสจ. (๑, ๒, ๓,๔)

คุณลักษณะ ศังขชาติ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) มีเรื่องแจ้งดังนี้

๑.การสำรวจพัฒนาการเด็ก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้คำนวณขนาดตัวอย่างที่จะต้องเก็บข้อมูลเพื่อประเมินพัฒนาการ รวม ๖ อำเภอ จำนวน ๕๓๓ คนโดยกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ จะขอเชิญประชุมชี้แจงอีกครั้ง และได้จัดทำบัญชีสำรองไว้อีกฉบับ หากไปลงแล้วไม่พบตัวเด็กกลุ่มตัวอย่าง

๒.การนำเสนอการดำเนินงาน DHS ระดับเขต เพื่อเป็นตัวแทนนำเสนอใน HA Forum อ.ภาษี ได้ที่ ๔ โดยอันดับที่ ๑ ได้แก่ อ.ท่าหลวง จ.ลพบุรี เรื่อง RTI ที่ ๒ อ.วิหารแดง จ.สระบุรี เรื่อง LTC ที่ ๓ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี เรื่อง RTI เขตเมือง

๓.การนิเทศ คปสอ. ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วจำนวน ๓ แห่ง เมื่อวันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๐ และกำหนดต่อไปเป็นระหว่างวันที่ ๗ - ๙ ก.พ. ๒๕๖๐ (เช้า-บ่าย) ซึ่งในการนิเทศงานคปสอ.ดังกล่าว เป้าหมายคือต้องการเห็นภาพการขับเคลื่อนกระบวนการ DHS ระดับอำเภอ ดูการบริหารจัดการและกลไกการขับเคลื่อนงานและแก้ปัญหาในพื้นที่อย่างไร

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

คุณสุเทพ บุญสูตร รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ) มีเรื่องแจ้ง

วันที่ ๑๑ ก.พ.๒๕๖๐พระเจ้าหลานเธอศรีรัชมิลยา จะเสด็จมาในเขตอ.พระนครศรีอยุธยา เป็นการส่วนพระองค์จำนวน ๙ จุด จึงขอความร่วมมือหน่วยบริการจัดหน่วยปฐมพยาบาลเพื่อช่วยคัดกรองประชาชนที่รอรับเสด็จ โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้ทำหนังสือเชิญประชุมไปแล้ว เพื่อนัดประชุมชี้แจงการเตรียมความพร้อมในวันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๖๐ ณ วัดพณัญเชิงฯ

ประธาน : มอบผู้อำนวยการโรงพยาบาลและ สาธารณสุขอำเภอที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมรับเสด็จฯ และจัดหน่วยปฐมพยาบาลทั้ง ๙ จุด

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

คุณนครินทร์ อาจหาญ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑.กำหนดการแข่งขันกีฬาจังหวัด วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๖๐ โดยมีทีมของ อ.มหาราชเป็นแกนนำในการแข่งขันแชร์บอล สำหรับเซปักตะกร้อกำหนดแข่งขันวันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๐ โดย สสจ.ได้ทำหนังสือเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งและสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ เพื่อขอความร่วมมือส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมแข่งขันกีฬาดังกล่าว

๒.สลาగాกาชาดจะมีการจับรางวัลวันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๖๐ โดย นพ.สสจ.เป็นประธานในการหมุนรางวัล

๓.ข้อความค่านิยมองค์กร (MOPH) ท้ายหนังสือราชการจะมีหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒ เรื่องจากคณะกรรมการพัฒนาระบบงานของจังหวัด (กพส.)

๔.๒.๑ CSO จังหวัด (พญ.ดวงพร อัครราชันย์) มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑.รพช.ทุกแห่งควรมี Stroke Corner และ รพท.ควรให้ rtPA ได้

๒. ควรมี CKD คลินิก รพ.ระดับ F๓ ทั้ง ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบางซ้าย มหาราช และบ้านแพรก

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาพที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

๓. Palliative Care เกสัชกร กำลังจะดูให้ว่าทุกโรงพยาบาลมีมอร์ฟินหรือไม่ เนื่องจากเป็นดูแลระยะสุดท้ายให้ไปอย่างสงบ และโรงพยาบาลฝากให้สามารถให้ On respirator ผู้ป่วย Palliative ได้ ซึ่งต้องการให้ทุกโรงพยาบาลสามารถดำเนินการได้เหมือนโรงพยาบาลฝากให้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรงพยาบาลบางปะอิน

๔.การติดตามการรับ-ส่งผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อเนื่อง เป้าหมายส่งกลับ Refer Back ๒๐% ผลการดำเนินงานปี ๒๕๕๙ สามารถทำได้ประมาณ ๑๗ % ยังพบปัญหา รพ.ปลายทางเตียงเต็ม

๕.RDU พบ รพ.สต.โชนนาคราชซ้ายใช้ยาAntibiotic สูงมากกว่าปกติ โดยเป้าหมายเขต ๔ ต้องผ่าน RDU ระดับ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งมีแผนพัฒนาการดำเนินงาน โดยขอให้ สสจ.ทำหนังสือแจ้งและส่งแนวทาง RDU ให้หน่วยบริการในพื้นที่ทราบและจะมีการประชุม RDU ทุก ๓ เดือน

ประธาน : ขอให้ รพช.ทุกแห่งดำเนินการ On respirator ผู้ป่วย Palliative โดยจัดห้องแยกของ รพ.สำหรับผู้ป่วย โดยต้องมีการพูดคุยตกลงกับญาติผู้ป่วยก่อน

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒.๒ CIO จังหวัด (นพ.ณรงค์ ถวิลวีสาร) มีเรื่องแจ้งดังนี้

๑) จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันที่ขึ้นทะเบียนไว้เกิน ๒๕% ที่ไปใช้บริการที่อื่น ขอให้พื้นที่ดาวโนโหลดข้อมูลใน Data Exchange เพื่อไปตรวจสอบว่าเป็นผู้ป่วยในพื้นที่หรือไม่ เพื่อแก้ไขข้อมูล และนำมาคัดกรอง CKD/CVD

๒)การตรวจสอบเวชระเบียน ให้แพทย์ลงข้อมูลในช่อง Diagnosis text เนื่องจากเป็นการวัดการทำงานของแพทย์ สำหรับ ICD Code เป็นการทำงานของเวชสถิติ

๓)การรับรองสาเหตุการตายให้บันทึกข้อมูลจากตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มป่วยครั้งแรกจนป่วยสุดท้าย จากนั้นแพทย์ผู้รักษาก็เป็นผู้ตัดสินใจว่าตายด้วยโรคอะไร

๔)ผลงาน QOF ยังไม่ผ่าน ๑๐ ตัว ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒.๓ CFO จังหวัด (นพ.รณชัย ตั้งมั่นอนันตกุล) เสนอแนวทางการบริหารความเสี่ยง Plan Fin และรูปแบบแก้ปัญหาวิกฤติการเงินระดับ๗ (รายละเอียดตั้งเอกสารนำเสนอในที่ประชุม) ดังนี้

-ดัชนีวิกฤติ ๗ ระดับ เดือนธันวาคม ๒๕๕๙ ไม่มี รพ.ที่อยู่ในระดับ ๗

-นำเสนอผลงาน Planfin ๒๕๖๐ (ต.ค. – พย.๒๕๕๙)

-ติดตาม ผลงาน Adj.RW. ตาม Send date หน่วยบริการในจังหวัดต้องส่งตามเกณฑ์ทุกเดือน

-ให้ รพ. ทุกแห่ง ตามจ่าย OP Refer ปี ๒๕๕๙ ไตรมาส ๑ – ๔ ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๐ เพื่อจะได้เห็นสถานการณ์จริงการเงินการคลัง และจะมีแผนการออกนิเทศติดตาม รพ. ระหว่างวันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๐ – ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๐

-โครงการที่ของบเขต อนุมัติแล้ว ได้แก่ โครงการหาทางออกลงทะเบียนสิทธิ UC เขตรอยต่อ อ.บางไทร (ประชาคมแล้ว ๓ ครั้ง) และโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบัญชี ระดับเขต (รพ.วังน้อย)

ประธาน :เน้นย้ำว่า รพ.ทุกแห่งให้ตามจ่าย รพ.แม่ข่ายตรงเวลา

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒.๔ CPO จังหวัด (คุณเกษราภรณ์ สุขทรัพย์ศรี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ เลขา CPO จังหวัด)

๑)รายงานความคืบหน้าการพัฒนาPCC แบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับ S, M และ L
สิ่งที่ดำเนินการ

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนาท ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

๑.๑ ทีม CPO ออกเยี่ยมสอบถามความคิดเห็น ความพร้อม เสริมความเข้าใจให้แก่ทีม หา รูปแบบที่เหมาะสมกับพื้นที่ เริ่มที่บ้านแพรง ประเด็น แพทย์ Full Time, ทีมสหวิชาชีพ และสถานที่ตั้ง PCC, การ จัดบริการ

๑.๒ แผนติดตามเยี่ยมต่อไป PCC เป้าหมายของกระทรวง (๑๐ ทีม) และ Pre PCC ของ จังหวัด ๑๓ อำเภอ (๑๓ ทีม) ดังนี้ วันที่ ๑๐ ก.พ ๖๐ เข้า รพ.สต.วัดขนอนเหนือ อ.บางปะอิน บำย ศูนย์แพทย์ ชุมชนเทศบาลเสนา อ.เสนา วันที่ ๑๖ ก.พ ๖๐ เข้า รพ.สต.คานหาม อ.อุทัย บำย รพ.สต.ไผ่ล้อม อ.ภาชี

๑.๓ พัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัว แพทย์ และทีมสหวิชาชีพ(เสนา บางปะอิน หลักสูตร FPL งบประมาณจากเขต ก.พ.-ม.ย. ๒๕๖๐) (Pre PCC ๑๓อำเภอ๑๓ ทีม อบรมการดำเนินงานPCC งบประมาณจังหวัด ปลายเดือน ก.พ. ๒๕๖๐)

๑.๔ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้คลินิกหมอครอบครัว (เม.ย. ๒๕๖๐)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒.๕ CMO จังหวัด (นพ.สุนทร โรจน์สุริยาวงศ์) กำลังดำเนินการจัดทำป้ายไวนิลและ ออกแบบโลโก้ รวมทั้งข้อความท้ายหนังสือราชการในหน่วยงานสาธารณสุข

ประธาน : ให้ประสานกับกระทรวงฯ ว่ามีรูปแบบของ MOPH หรือไม่ อย่างไร เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน ของจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๓ เรื่องของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

๔.๓.๑ สถานการณ์ทางระบาดวิทยา

คุณวลีย์ ไกรพจน์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ : รายงานสถานการณ์โรคสำคัญ (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม กวป.โปร่งใสไร้กระดาษ ๔.๑.๒ สถานการณ์ทางระบาดวิทยา)

สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เดือนมกราคม พ.ศ ๒๕๖๐ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา) อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ ๑)อุจจาระร่วง ๒)ปอดอักเสบ ๓)ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ๔)อาหารเป็นพิษ ๕)ไข้หวัดใหญ่ ๖)ตาแดง ๗)สุกใส ๘) กามโรคทุกชนิด ๙)มือเท้าปาก และ ๑๐) ใช้เลือดออกทุกชนิด

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ. พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา อัตราป่วยเป็นอันดับ ๑ ของเขต อันดับ ๙ ของประเทศ ได้รับรายงาน ผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๙๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒.๑๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วย เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ. พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๒๐๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๕.๑๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มี รายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๐๗.๖๘ อัตราป่วยของจังหวัดเป็นอันดับ ๒ ของเขต อันดับ ๒๔ ของประเทศ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ. พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับ รายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๒๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๖๐ ต่อประชากรแสน คนไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กระจายอยู่ใน ๗ อำเภอ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มวัยทำงานอายุ ๓๕-๓๙ อัตราป่วย ต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๕.๘๘ อัตราป่วยเป็นอันดับ ๑ ของเขต อันดับ ๑๒ ของประเทศ

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาพที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

สถานการณ์โรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๓๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๘๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยของจังหวัดเป็นอันดับ ๒ ของเขต อันดับ ๒๘ ของประเทศ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓.๒ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณงบดำเนินงาน/งบลงทุน ปี ๒๕๖๐ (รายละเอียดในเอกสารนำเสนอ)

คุณพรณี ยมนา นักวิชาการเงินและบัญชี แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการเบิกจ่ายงบดำเนินงานประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๐ ภาพรวมได้รับการจัดสรร ๔๑,๐๗๗,๒๗๓ บาท เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๒๘.๓๓ หากหักเงิน คตส. ๑๓ ล้านบาทออกจะมียอดเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๔๑.๙๐

ประธาน : เร่งรัดเบิกจ่ายเงิน คตส.

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๔ เรื่องของ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน

๔.๔.๑ พญ.ศรียา ธรรมรักษ์ ผอ.โรงพยาบาลเสนา มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑.รพ.เสนามีอัตราค่าลังทางการแพทย์ลดลงเนื่องจากมีแพทย์ลาออก อาจมีปัญหาติดขัดเรื่องการส่งต่อ ฝากองแพทย์ฯ รพศ./รพท. ทั้ง ๒ แห่งในการส่งต่อ และจะออกเป็นแนวทางให้

๒.รพ.เสนากำลังมีการก่อสร้างตึกหลายรายการอาจมีปัญหาเรื่องที่ดินจอดรถ

๓.รพ.เสนาได้รับรางวัลพื้นที่ดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๔.๔.๒ นพ.เลิศชัย จิตต์เสรี ผอ.โรงพยาบาลบางปะอิน หรือกรณี พญ.ปนัดดาขอย้ายไป รพ.เสนา โดยมีเงื่อนไขว่าหากมีผู้ป่วยผ่าตัดที่ รพ.บางปะอินจะขอมาช่วย และจะอนุมัติให้ย้ายในรอบนี้หรือไม่

ประธาน: ให้ไปช่วยราชการก่อน

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๔.๓ นพ.ณัฐพล สว่างสุนทรเวชย์ ผอ.โรงพยาบาลบางบาล แจ้งว่ามีหนังสือมาจากกรมศาสนาถึงโรงพยาบาลให้จ่ายค่าเช่าที่ดินวัด ซึ่งกรณีเช่นนี้เป็นหน้าที่ของปลัดกระทรวงฯที่จะดำเนินการเท่านั้น

มติที่ประชุม : ให้นิติการศึกษารายละเอียด เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน เนื่องจากมีหลายแห่งที่ใช้พื้นที่วัด

๔.๕ เรื่องของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ / รพ.สต.

๔.๕.๑ คุณอุดม ขำมี สาธารณสุขอำเภอพระนครศรีอยุธยา นายกเหล่ากาชาดจังหวัดฯ ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยแล้วจะให้สาธารณสุขประสานเรื่องการส่งต่อ ควรมีแนวทางอย่างไร

ประธาน : สสจ.มีแผนที่จะรวบรวมข้อมูลต่างๆ เข้าพบนายกเหล่ากาชาด เพื่อหารือแนวทางการดำเนินงานร่วมกันอยู่แล้ว ทั้งนี้ หากมีการส่งต่อให้ทำตามระบบ ยกเว้นกรณีฉุกเฉินเท่านั้น

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๖ เรื่องจากกลุ่มงาน

๔.๖.๑ คุณวลีย์ ไกรพจน์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ แจ้งกำหนดการตรวจราชการรอบที่ ๑ /๒๕๖๐ มาอย่างเป็นทางการแล้วกำหนดเป็นวันที่ ๑ – ๓ มี.ค. ๒๕๖๐ ดังนี้

วันที่ ๑ มี.ค ๖๐ ทีมตรวจราชการและนิเทศงานเขต ๔ นิเทศงานที่ สสจ.และช่วงบ่ายจะลงนิเทศพื้นที่ โดยทีมผู้นิเทศสนใจพื้นที่ใดจะลงเก็บข้อมูลหน้างาน ขอให้ทุกพื้นที่เตรียมความพร้อมไว้รับการนิเทศด้วย

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนา ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๐ ช่วงเช้า สสจ.นำเสนอข้อมูลภาพรวม ๓๐ นาที รพศ./รพท.นำเสนอ Service Plan และการจัดการข้อร้องเรียน ๑๕ นาที และรพ. M๑/M๒ นำเสนอ Service Plan และการจัดการข้อร้องเรียน ๑๕ นาที ณ ห้องประชุมทศนิยม สสจ.และในช่วงบ่ายผู้ตรวจราชการฯ และคณะ จะลงพื้นที่ คปสอ.ภาษี/รพ.สต.ไผ่ล้อม

วันที่ ๓ มี.ค. ๒๕๖๐ เข้าผู้ตรวจราชการฯและคณะ จะลงพื้นที่ คปสอ.บางปะอิน/รพ.สต.วัดขนอนเหนือ ส่วนสาธารณสุขนิเทศและผู้นิเทศของเขต ประชุมเตรียมสรุปผลการตรวจราชการ ณ รพ.พระนครศรีอยุธยา และช่วงบ่ายขอเชิญทุกท่านประชุมสรุปผลการนิเทศ ณ ห้องประชุมอุทัยทอง รพ.พระนครศรีอยุธยา

และ สสจ. ได้รับการประสานจากทีมนิเทศ DHS ระดับเขต ว่าจะลงนิเทศและชื่นชมการดำเนินงาน DHS ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในวันที่ ๒๗ ก.พ ๒๕๖๐ และจึงเลือก คปสอ.วังน้อย ให้ทีมระดับเขตตรวจเยี่ยม เนื่องจากมีการดำเนินงาน RTI ดีเด่น

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๒ คุณจุไรรัตน์ คงล้อมญาติ หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก รายงานสถานการณ์การเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ไตรมาส๑/๒๕๖๐ ในภาพรวมประเทศ ร้อยละ ๑๙.๐๗ โดยภาพรวมของเขต ๔ ร้อยละ ๑๔.๗๙ และจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ร้อยละ ๑๐.๗๖ เป็นอันดับที่ ๗ ในเขต เมื่อพิจารณารายหน่วยร่วมบริการ(CUP) พบว่ามีเพียงบ้านแพรงและบางซ้ายที่ผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ ๒๖.๙ และ ๒๑.๗ อำเภอที่เข้าถึงบริการฯ ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ได้แก่ พระนครศรีอยุธยา บางบาล บางปะอิน ภาษี บางปะหัน เมื่อแยกรายโรงพยาบาลพบว่ามีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ บ้านแพรง บางซ้าย อุทัย ลาดบัวหลวง ร้อยละ ๒๖.๖๖,๒๒.๓๓,๒๑.๕๑และ ๑๙.๒๕ ตามลำดับ ในขณะที่ภาพรพสต.อำเภอที่ผ่านเกณฑ์มีเพียงบางซ้าย และบ้านแพรง ร้อยละ ๒๗.๗๓ และ ๑๘.๒๔ ซึ่งรพสต.ส่วนใหญ่เป็นการจ่ายยาสมุนไพร สำหรับโรงพยาบาลเมื่อแยกเป็นข้อมูลการใช้ยาสมุนไพรพบว่ามีเพียงร้อยละ๓.๑๐ และส่วนใหญ่ต่ำกว่าร้อยละ๑๐ ยกเว้นโรงพยาบาลบางซ้าย โดยสมุนไพรที่มีการจ่ายมากที่สุดคือ ยาอมมะแว้ง,มะขามแขก,ฟ้าทะลายโจร,โสมมะขามป้อม,ขมิ้นชันและเถาวัลย์เปรียง

ข้อเสนอ

๑. ควรมีระบบควบคุมกำกับรายงานผู้รับบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกจากระบบHDC รายเดือน และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยที่มีการจัดบริการได้ดีเพื่อเพิ่มขวัญกำลังใจและเป็นตัวอย่างให้หน่วยอื่น

๒.สนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันตามบริบทของพื้นที่โดยเฉพาะสมุนไพรที่เป็นfirst line drug คือขมิ้นชันและฟ้าทะลายโจร นอกจากนี้ยังใช้ยาระบายมะขามแขก เถาวัลย์เปรียงและยาน้ำแก้ไอมะแว้งมะขามป้อม

๓.เพิ่มโครงการเชิงรุกในชุมชนเช่นโครงการคลินิกข้อเข่าเสื่อมด้วยแผนไทยโดยส่งส่งคนไข้ข้อเข่าเสื่อมจากการคัดกรองผู้สูงอายุเข้ารับการบำบัดด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมารถบำบัด มณีเวช เป็นต้น

๔.เพิ่มการประชาสัมพันธ์การใช้สมุนไพรในหน่วยบริการและชุมชน เช่นการตั้งมุมสมุนไพรในหน่วยบริการ การบำรุงรักษาสวนสมุนไพร

๔.๖.๓ คุณสุดปรานี ศรีโกมุต หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ รายงานผลการดำเนินการบาดเจ็บทางถนน ซึ่งข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ เสียชีวิต ๘ ราย อ.พระนครศรีอยุธยามีผู้เสียชีวิตมากที่สุด ๔ ราย (รายละเอียดดังเอกสารนำเสนอในที่ประชุม)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

เครือข่ายสุขภาพ ชัยนาท ไร้รอยต่อ สารสนเทศก้าวล้ำ นำประชาชนสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน ในปี ๒๕๖๐

๕.๑ คุณเกษราภรณ์ สุขทรัพย์ศรี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ แจ้งผลการประเมิน
ข้าราชการดีเด่น ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ นางสาวดวงพร อัครราชันย์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.พระนครศรีอยุธยา

กลุ่มที่ ๒ นางสาวเสาวลักษณ์ ชาวโพนทอง นายแพทย์ชำนาญการ รพ.พระนครศรีอยุธยา

กลุ่มที่ ๓ นางศิริรัตน์ อ่อนสุวรรณ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รพ.เสนา

กลุ่มที่ ๔ นางสุคนธ์ ดีลาภ พนักงานช่วยเหลือคนไข้ รพ.พระนครศรีอยุธยา

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวเสาวนีย์ ประลองกิจ บันทึกรายงานการประชุม

นางวลีย์ ไกรพจน์ ตรวจรายงานการประชุม