สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ วันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมทัศนีย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
****

๑. นพ.พิทยา	ไพบูลย์ศิริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธาน
๒.นพ.ประเสริฐ	ตั้งจิตธรรม	ผอ.รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
๓.นางลักษณา	ศังขชาต	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๔.นายสุเทพ	บุญสูตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
๕. นายนครินทร์	อาจหาญ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๖.พญ.ดวงพร	อัศวราชันย์	แทน ผอ.รพ.พระนครศรีอยุธยา
๗. พญ.โสภา	พิชัยณรงค์	แทน ผอ.รพ.เสนา
๘.นางเจษฎา	ศรีงาม	แทน ผอ.รพ.ท่าเรือ
๙.นพ.สุนทร	โรจน์สุริยาวงศ์	ผอ.รพ.บางไทร
๑๐.นพ.ณัฐพล	สว่างสุนทรเวศย์	ผอ.รพ.บางบาล
๑๑.นพ.เลิศชัย	จิตต์เสรี	ผอ.รพ.บางปะอิน
๑๒.นางอทิตา	ทศยันไชย	แทน ผอ.รพ.บางปะหัน
๑๓.นางยุพา	สำรวมจิตร	แทน ผอ.รพ.ภาชี
๑๔.นพ.ณรงค์	ถวิลวิสาร	ผอ.รพ.ลาดบัวหลวง
๑๕.นพ.รณชัย	ตั้งมั่นอนันตกุล	ผอ.รพ.วังน้อย
๑๗.นพ.เศกสรรค์	ชวนะดีเลิศ	ผอ.รพ.อุทัย
๑๘.นพ.กรณชัย	ประเสริฐ	รก.ผอ.รพ.มหาราช
๑๙.นางสาวผาสุข	อบรมวรรณ	แทน ผอ.รพ.บ้านแพรก
๒๐.นพ.วัชระ	รักวาทิน	ผอ.รพ.ผักไห่
๒๒.นายอุดม	ขำมี	สาธารณสุขอำเภอพระนครศรีอยุธยา
๒๓.นายแทนธรรม	เอมะพรหม	สาธารณสุขอำเภอท่าเรือ
๒๔.นายสมชาย	จำปาเงิน	สาธารณสุขอำเภอนครหลวง
๒๕.นายอนันต์	ประเสริฐทรัพย์	สาธารณสุขอำเภอบางไทร
๒๖.นายพินิจ	พูลชะโก	สาธารณสุขอำเภอบางบาล
๒๗.นายสำเนาว์	ศรีงาม	สาธารณสุขอำเภอบางปะหัน
๒๘.นางสาวสมใจ	ยิ่งทวีหยก	สาธารณสุขอำเภอผักไห่
๒๙.นายจตุพร	ผาสุขถ้อย	แทน สาธารณสุขอำเภอภาชี
๓๐.นายสุขกิจ	เหมาภากร	แทน สาธารณสุขอำเภอเสนา
๓๑.นายสมศักดิ์	เลาหภิชาติชัย	สาธารณสุขอำเภอวังน้อย
๓๒.นายมานพ	วัฒนพันธุ์	สาธารณสุขอำเภอบางซ้าย
๓๓.นายชิษณุพงษ์	ปิติพรพันธุมิตร	สาธารณสุขอำเภอลาดบัวหลวง
๓๔.นายบุญชอบ	สระสมทรัพย์	สาธารณสุขอำเภออุทัย
๓๕.นางสาวดวงสมร	นิวาศานนท์	แทน สาธารณสุขอำเภอมหาราช

๓๖.นายไพโรจน์	โพธิ์สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอบ้านแพรก
๓๗.นายอภิรักษ์	วัฒนวิกกิจ	สาธารณสุขอำเภอบางปะอิน
๓๘.นางสมพร	วงศ์ทองคำ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๙.นางวลีย์	ไกรพจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๐.นางวิมล	เลาหภิชาติชัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๑.นางสาวนันทพร	รื่นพล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔๒.นายทรงวุฒิ	กระจ่างเย่า	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๓.นางเกษราภรณ์	สุขทรัพย์ศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๔.นายเทพศักดิ์	อังคณาวิศัลย์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๔๕.นางสาวเสาวลักษณ์	สุวรรณภาค	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๔๖.นายประกิจ	โพธิอาศน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๗.นายสมพงษ์	พลังฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๔๘.ร.ต.อ.หญิงสุดปรานี	ศรีโกมุท	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๙.นางสาวศิวิไล	ปุริสังหฆ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๕๐.นาวสาวจุไรรัตน์	คงล้อมญาติ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๕๑.นางพิมพาพร	เชื้อบางแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๒.นางสาวเสาวนีย์	ประลองกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕๓.นายบุญเลิศ	สิงห์แก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๔.ว่าที่ร้อยโทนรินทร์	นาคอร่าม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๕.นายสราวุธ	ควรเนตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๕๖.นางสาวมณทิพย์	ฤทธิไกร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๕๗.นายไพบูลย์	ไวกยี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๕๘.นายพรศักดิ์	โสภิฐพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๕๙.นายอภิชาติ	อิ่มเจริญ	นักทรัพยากรบุคคล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

๖๐.นายธวัชชัย	เรือทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๑.นายบรรยาย	เสมาเงิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๒.นายอำนวย	รุมรัตนะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๓.นางเพ็ญศรี	มากผาสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๔.นางพัชรินทร์	ตุรงค์เรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๕.นางขนิษฐา	กลัดเพชร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๖.นางสาวอนันต์	กิจนิยม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๗.นางปฤษณา	สัมมาคาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๘.นายสุรพล	เกิดผลหลาก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖๙.นายณัฐพล	ดิษโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗๐.นางสายสุณีย์	แมนธนานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗๑.นายประจวบ	ทองประยูร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๗๒. นางสาวศิริวรรณ	กิจวาสน์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๗๓.นายชัชวาล	คงสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗๔.นายสุทธิรัตน์	บุญญาภรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗๕.นางวราภรณ์	โกมล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗๖.นายชัชภพ	เผือกโสมณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗๗.นายชาติชาย	บรรจงการ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ผู้ไม่ได้มาประชุม

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

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

นายสุรพล เกิดผลหลาก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้แทน ผอ.รพ.สต. อำเภอบางบาล
นำสวดมนต์ก่อนการประชุม

<u>ระเบียบวาระที่ ๑</u> เรื่องที่แจ้งให้ทราบ

เรื่องจากกระทรวงสาธารณสุข

๑. สสจ.พระนครศรีอยุธยาได้กำหนดวันเข้ากราบพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่ ๙ ประมาณต้นเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐ มีโควตา ๔๕ คน และเข้าไปในพระราชวังดุสิตมหาปราสาท ได้เพียง ๕ คน

๒. กำหนดการประชุม นพ.สสจ.สัญจร ในวันที่ ๒๗ – ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ จังหวัดอุบลราชธานี

๓. ขอเชิญผู้บริหารและผู้สนใจทุกท่านเข้าร่วมประชุมคอนเฟอเรนซ์การนำเสนอแผน Thailand ๔.๐ ซึ่งท่านปลัดกระทรวงฯ เน้นย้ำให้ความสำคัญกับเรื่องนี้ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารเกี่ยวกับ Thailand ๔.๐ ได้ที่หน้า Web ของกระทรวงฯ

๔. ปลัดกระทรวงฯ เน้นการจ่ายค่าตอบแทน ฉบับ ๑๑ และ ๑๒ เบื้องต้น สสจ.พระนครศรีอยุธยา ให้ รพ.สต. ๑๐๐% และเบิกให้ได้ ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๐

๕. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต ๔ เน้นการปรับแผน Plan Fin ช่วง ๖ เดือนหลังให้ดี ซึ่งกลุ่มงานประกันสุขภาพจะประสานงานรายละเอียดอีกครั้ง

๖. สาธารณสุขนิเทศก์ เน้นการดำเนินงาน PCC ขอให้เน้นที่ Out come ว่าดำเนินงานแล้วประชาชนสุขภาพดีขึ้นหรือไม่ อย่าไปยึดติดกับโครงสร้างมาก รพ.สต.ที่ทำมาก่อน ได้แก่ รพ.สต.วัดพระญาติ น่าจะเริ่มวัดที่ Outcome ได้แล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบที่ถือปฏิบัติ

เรื่องจากจังหวัด

๑. งานยอยศยิ่งฟ้าอยุธยามรดกโลก ปีนี้มีรายได้สูงกว่าปี ๒๕๕๘ มีคนเข้าเยี่ยมชมงานประมาณ ๒๙๐,๐๐๐ คน โดยมีรายได้หลังค่าใช้จ่ายแล้ว คงเหลือประมาณ ๑๑ ล้านบาท สำหรับกิจกรรมที่มีคนเข้าร่วมมากที่สุด ได้แก่ ร้านกาชาด รองลงมา การแสดงม่านน้ำ ถนนกินเส้น และตลาดย้อนยุค

๒. ขอเชิญผู้บริหารทุกท่านเข้าร่วมกิจกรรมวิ่ง ๑ ล้าน ๕ แสนก้าว ระยะทาง ๖.๕ กิโลเมตร ผู้ที่บริจาค ๑,๐๐๐ บาท จะได้รับเสื้อ ๑ ตัว โดยบริจาคได้ที่ รพ.พระนครศรีอยุธยา หากผู้บริจาคต้องการใบเสร็จรับเงิน ให้แจ้งรายชื่อ เพื่อประสานให้ โรงพยาบาลศิริราชเป็นผู้ออกใบเสร็จรับเงิน ขณะนี้อาจารย์แม่บริจาคแล้ว ๕ แสนบาท และประธานหอการค้า จัดทำป้ายคัตเอ้าท์ให้ทั้งจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

พญ.บังอร ศุภชาติวงศ์ รพ.บางปะอิน นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงาน PCC รพ.สต.วัดขนอนเหนือ อ.บางปะอิน(รายละเอียดเอกสารนำเสนอที่ประชุม) โดยการดำเนินงานของ PCC รพสต.วัดขนอนเหนือ แพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพบริหารจัดการแบบเครือข่าย ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.วัดขนอนเหนือ รพ.สต.บ้านกรด และรพ.สต.บ้านหว้า เน้นคุณภาพการให้บริการในรพ.สต.และชุมชน

ประธาน : ขอให้บริหารจัดการภาพเครือข่าย รพ.สต.ทั้ง ๓ แห่ง ในเรื่องระบบข้อมูล การเงินการคลัง และการส่งต่อผู้ป่วย

มติที่ประชุม: รับทราบและถือปฏิบัติ

<u>ระเบียบวาระที่ ๒</u> รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

ทีมเลขานุการฯ วางรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นแฟ้มอิเลคทรอนิกส์ ไว้บนเว็บไซต์ www.ayph.in.th หรือ www.ayo.moph.go.th หัวข้อรายงานการประชุม “การประชุม กวป.โปร่งใสไร้กระดาษ” หากหน่วยงานใดต้องการแก้ไข กรุณาแจ้งในการประชุมครั้งนี้หรือแจ้งกับทีมเลขานุการ

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ และประธานให้แก้ไขพระนามของราชวงศ์ จาก “พระเจ้าหลานเธอสิริวัณวลีฯ” ให้ถูกต้อง คือ “พระองค์เจ้าสิริวัณณวรีนารีรัตน์”

<u>ระเบียบวาระที่ ๓</u> เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

๓.๑ กำหนดการรับตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขรอบที่ ๑/๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑–๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

วันพุธที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐

๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. - คณะผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ของกรม / กอง ออกเดินทางถึงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยาหรือห้องประชุมที่หน่วยงานกำหนด (อาจมีการเก็บข้อมูลที่ รพศ./รพท./คปสอ.)

วันพฤหัสบดีที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐

๐๙.๐๐-๑๑.๓๐ น. - ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขนิเทศ และคณะลงตรวจราชการรับฟังการบรรยายสรุปการดำเนินงานภาพรวมของจังหวัด (รวม สสจ./รพศ./รพท.) (ระยะเวลานำเสนอ ๑ ชม.) ณ ห้องประชุมทัศนีย์ สำนักงานสาธารณสุข-จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑๑.๓๐-๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. - คณะผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ของกรม/กอง เก็บข้อมูลการตรวจราชการเพิ่มเติมที่ สสจ. /รพศ./รพท. /คปสอ.

- ผู้รับผิดชอบงาน Service Plan และผู้เกี่ยวข้อง ชี้แจงข้อมูลและตอบข้อซักถาม แก่ทีมตรวจราชการคณะที่ ๒ ณ ห้องประชุมอู่ทอง โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. - ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะลงตรวจราชการ ลงตรวจเยี่ยมคปสอ.ภาชี

๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น. - ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขนิเทศก์ และคณะลงตรวจราชการ ลงตรวจเยี่ยม รพ.สต.ไผ่ล้อม

วันศุกร์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐

๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. - สาธารณสุขนิเทศ ประชุมหารือประเด็นการนำเสนอผลการตรวจราชการกับผู้นิเทศงาน ณ ห้องประชุมอู่ทอง ชั้น ๕ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. - ผู้ตรวจราชการกระทรวงและคณะ ลงตรวจเยี่ยม คปสอ.บางปะอิน, รพ.สต.ขนอนเหนือ โดยนำเสนอ เรื่องการดำเนินงาน PCC (การบริหารจัดการภาพรวม, เป้าหมาย, การจัดรูปแบบการดำเนินการ, ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ)

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. - สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน โดยคณะผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงาน ณ ห้องประชุมอู่ทอง ชั้น ๕ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ประธาน : ขอเชิญผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมรับฟังการสรุปผลการตรวจราชการรอบ ๑/๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

<u>ระเบียบวาระที่ ๔</u> เรื่องเพื่อทราบ /พิจารณา

๔.๑ เรื่องจาก รอง นพ.สสจ. (๑, ๒, ๓, ๔)

คุณลักษณา ศังขชาต นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) มีเรื่องแจ้งดังนี้

๑.วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ทีมนิเทศงาน DHS มานิเทศที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และลงเยี่ยมนิเทศและได้ชื่นชม คปสอ.วังน้อย เรื่องการดำเนินงาน RTI

๒.PCC จ.พระนครศรีอยุธยา เป็นสถาบันอบรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัวและมีแผนการผลิตแพทย์ฯ ดังกล่าวทั้งระดับจังหวัดและเขต สำหรับ Pre PCC ที่นำเสนอทีมนิเทศได้รับข้อเสนอแนะให้ทำโมเดลให้ชัดเจนและขยายผลแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อไป

๓. ขอขอบคุณ คปสอ.พระนครศรีอยุธยา และคปสอ.บางปะหันที่ให้ความร่วมมือในการเป็นสถานที่ศึกษาดูงานของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๔

๔. สสจ.ได้แจ้งจัดสรรงบอาเซียนให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง เพื่อดำเนินงานจัดตั้งศูนย์ข้อมูลอาเซียนและป้ายประชาสัมพันธ์ เนื่องจากพบปัญหาเรื่องชื่อป้ายประชาสัมพันธ์ที่สื่อความหมายไม่ชัดเจน จึงขอให้ทุกโรงพยาบาลชะลอการจัดทำป้ายดังกล่าวก่อน และรอความชัดเจนจากทาง สสจ.อีกครั้ง

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

คุณสุเทพ บุญสูตร รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ) มีเรื่องแจ้งดังนี้

๑.ประชุมความมั่นคงจังหวัด เน้นย้ำให้ทุกหน่วยงานติดตั้งกล้อง CCTV ทุกแห่ง และต้องสามารถใช้งานได้ทุกกล้อง

๒. ขอขอบคุณหน่วยปฐมพยาบาลทุกโรงพยาบาลที่ให้ความร่วมมือออกหน่วย เวลามีการประสานขอหน่วยปฐมพยาบาลมาจากหน่วยงานอื่น

๓. การสนับสนุนทีมปฏิบัติการดูแลประชาชนที่เดินทางมากราบพระบรมศพรัชกาลที่ ๙ ช่วงเดือนมีนาคม – เมษายน ๒๕๖๐ เบื้องต้นขอเป็นทีมอาสาสมัครก่อน หากทีมใดประสงค์เข้าร่วมขอให้แจ้งได้ที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ประธาน : มอบกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อประสานขอทีมปฏิบัติการสนับสนุนอย่างน้อยทีมละ ๑ วัน

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

คุณนครินทร์ อาจหาญ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑.การขอพระราชทานเครื่องราชย์ฯ กรณีผู้บริจาคทรัพย์นั้นต้องมียอดเงินบริจาค ๑ แสนบาทขึ้นไป ต้องมีการรับรองความประพฤติของผู้บริจาค โดยเริ่มตั้งแต่การรับรองจากนายอำเภอ และต้องมีการตรวจลายนิ้วมือของผู้บริจาคก่อน สำหรับการส่งรายชื่อของโรงพยาบาลเสนาและบางไทร ส่งได้ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

๒. เรื่องค่าตอบแทน รพ.สต. ทาง สสจ.จะมีหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

๓. การแข่งขันกีฬาขอความร่วมมือผู้บริหารทุกท่านสั่งซื้อเสื้อกีฬาคอปกและเสื้อกองเชียร์คอกลม โดยให้แจ้งขนาดของเสื้อได้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒ เรื่องจากคณะกรรมการพัฒนาระบบงานของจังหวัด (กพส.)

๔.๒.๑ CSO จังหวัด (พญ.ดวงพร อัศวราชันย์) มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑.เขตสุขภาพที่ ๔ กำหนดจัดงานวันไตโลก ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๑.๐๐ น. ณ ลานหน้าร้านอเมซอน อยุธยาซิตี้ปาร์ค ใน Concept อ้วน กลม ระทม ไต โดยผู้ตรวจราชการเขต ๔ เป็นประธานเปิดงาน

๒.การRefer In ตค-ธค ๒๕๕๙ การส่งต่อผ่านระบบนัด ๓,๗๔๙/๓,๙๙๔ คิดเป็น ๙๓.๘๗%

๓. Refer back ตค-ธค ๒๕๕๙ เฉลี่ย ๒๑.๖๕ ไม่มีการปฏิเสธการ referในรพช. ไม่มีอาการทรุดลง การส่งออกนอกเขต ๑.๒๓%

๔. Palliative care มีแผนอบรมแพทย์ (๕ วัน) พยาบาล (๑๐วัน) โดยใช้งบศูนย์การเรียนรู้ของเขต มีการทบทวนและการใช้ยาStrong opiod และให้ On respirator ผู้ป่วยที่ไม่มี Treatment เพิ่มเติมในรพช.

๕. Service plan สาขาไต เดือนต.ค-ธ.ค ๒๕๕๙ ผลงานที่ผ่านมา การลดลง eGFR ๖๗% Chronic renal failure ลดลงจากเดิม ๕% (OPD)

๖. ศูนย์จัดการภาวะวิกฤติและความรุนแรง เน้นเรื่อง OSCC

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒.๒ CIO จังหวัด (นพ.ณรงค์ ถวิลวิสาร) มีเรื่องแจ้งดังนี้

๑) นำเสนอการทำแบบฟอร์มหนังสือโดยโปรแกรม PDF Fill Form เพื่อส่งให้หน่วยงานในพื้นที่กรอกข้อมูล สามารถบันทึกได้โดยป้องกันการเคลื่อนผิดรูปแบบของหนังสือ

๒) การระบุสาเหตุการตาย พบจำนวนตายใน สถานพยาบาลทั้งหมด ๔,๑๔๔ Record จำนวนคนตายใน สถานพยาบาล แฟ้ม Death ๔ เดือน ๐๑/๑๐/๒๕๕๖ – ๓๑/๐๑/๒๕๖๐ ยังพบการลงรหัสสาเหตุการตายที่ไม่ถูกต้อง ดังนี้

ทั้งหมด	๘๘๗	ราย (ใน+นอก ๒,๙๓๑ ราย)
S,T	๓๑	ราย (ใน+นอก ๖๖ ราย)
R,Z	๙๗	ราย (ใน+นอก ๙๘๑ ราย)
pneumonia J๑๒- J๑๘	๑๑๔	ราย (ใน+นอก ๑๓๓ ราย)
Septicemia A๔๑๐-A๔๑๙	๒๑	ราย(ใน+นอก ๓๓ ราย)

ประธาน : มอบ CIO สอนวิธีการทำ PDF Fill Form และแก้ไขปัญหาการระบุสาเหตุการตายที่ไม่ถูกต้อง

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒.๓ CFO จังหวัด (นพ.รณชัย ตั้งมั่นอนันตกุล) มีเรื่องแจ้ง ดังนี้

๑) รายงานสถานการณ์การเงินการคลังพบว่าเดือน มกราคม ๒๕๖๐ ยังไม่มีโรงพยาบาลใดติดภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ ๗

๒) CFO ติดตามเยี่ยมโรงพยาบาลบางไทร พบว่ามีเงินคงเหลือ ณ เดือนมกราคม ๒๕๖๐

สามารถใช้ได้ ๑๕,๕๖๗,๖๐๔.๓๘ บาท มีเงินรอจัดสรรให้ รพ.สต. ๖,๐๗๗,๖๒๓.๓๔ บาท สามารถควบคุมรายได้และค่าใช้จ่าย เป็นไปตามแผน ๓ เดือน วิกฤติทางการเงิน เดือนมกราคม ระดับ ๐ **การดำเนินงาน**แก้ไขปัญหาเขตพื้นที่รอยต่อ โดยจัดทีมวิเคราะห์ข้อมูลผลได้ผลเสียของการตามจ่าย กับงบประมาณที่ได้รับตามรายหัวที่ขึ้นทะเบียน และให้ สสจ.เป็นแกนกลางในการนัดหารือกับ รพ.พื้นที่รอยต่อ และดำเนินการตามนโยบาย PCC ที่จุดผู้รับบริการ อำเภอบางไทรฝั่งบางปะอิน

๓) CFO ติดตามเยี่ยมโรงพยาบาลบางซ้าย มีเงินคงเหลือ ณ เดือนธันวาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๗,๙๕๕,๘๐๘.๗๐ บาท จากแผน ๓ เดือน พบว่ารายได้ที่น้อยกว่าแผน ได้แก่ รายได้ EMS, อปท., ประกันสังคม, และรายได้อื่น ๆ ส่วนค่าใช้จ่าย ที่ไม่สามารถควบคุมได้ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ , ค่าจ้างชั่วคราว, ค่าใช้จ่ายบุคลากร, และ วิกฤติทางการเงิน เดือนมกราคม ระดับ ๐

ประธาน :มอบกลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ ประเมินการผลิตยาสมุนไพรของโรงพยาบาลบางซ้ายว่าควรดำเนินการต่อหรือหยุดดำเนินการผลิต

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๒.๔ CHRO จังหวัด (นพ.เลิศชัย จิตต์เสรี) มอบคุณนครินทร์ อาจหาญ แจ้งเรื่องการจัดทำอัตรากำลังตามโครงสร้าง สสจ. โดยสสจ.จะส่งแบบฟอร์มให้ทีมสาขาวิชาชีพของพื้นที่คิดภาระงาน จำนวน ๓ Sheet และให้ส่งกลับให้ สสจ.ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๐

๔.๒.๕ CPO จังหวัด (เศกสรรค์ ชวนะดีเลิศ) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้

๑.การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอและหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่๔ จ.สิงห์บุรี ดำเนินงานเรื่อง RTI ทั้งทางถนนและทางน้ำ โดยท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา สำหรับ จ.นครนายก เน้นเรื่อง RTI จิตเวช และผู้สูงอายุที่มีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุและรถเข็นนวัตกรรม

๒.การเยี่ยมชื่นชม PCC และ Pre-PCC ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๓ แห่ง ได้แก่

- PCC วัดขนอนเหนือ อ.บางปะอิน ๑ ทีม ได้ดำเนินงานประชาสัมพันธ์ PCC , จัดทำข้อมูล, เน้นการดำเนินงาน P&P, NCD และเยี่ยมบ้าน

-PCC เทศบาลเสนา อ.เสนา ๓ ทีม ดำเนินงาน PCC เขตเมือง ,พัฒนาข้อมูลวัคซีน

-Pre-PCC ไผ่ล้อม อ.ภาชี ๑ ทีม ดำเนินการตามบริบทเขตชนบท การทำงานเป็นทีมระหว่างโรงพยาบาลและสสอ.สนับสนุนซึ่งกันและกัน

๓.แผนที่จะทำต่อไป ดังนี้

๑) ดำเนินงานเรื่อง รพ.สต.ติดดาว

๒) เดือน มีค.๖๐ ลงพื้นที่เยี่ยมชื่นชม PCC เขตเมืองพระนครศรีอยุธยา และ Pre- PCC บางปะหันซึ่งร้องขอมา เพื่อให้การสนับสนุน และพัฒนาทีม

๓) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีม (KM PCC) ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ก่อนการตรวจราชการ รอบ ๒

๔) จัดเวทีสภากาแฟของแพทย์ที่ปฏิบัติงานใน PCC ช่วงบ่าย (๑๕ มี.ค ๖๐)

๕) ประชุม CPO เดือนละ ๑ ครั้ง (๘ มี.ค ๖๐, ๑๙ เม.ย ๖๐)

ประธาน : ชื่นชมและให้กำลังใจทีมงานที่ช่วยกันปรับปรุงงาน และขอให้ทำความเข้าใจระหว่าง รพ.สต.ติดดาว Pre-PCC และ PCC ที่มีความแตกต่างกัน เพื่อจะได้วัดผลในแต่ละระดับได้ถูกต้อง

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๓ เรื่องของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

๔.๓.๑ สถานการณ์ทางระบาดวิทยา

คุณบุญเลิศ สิงห์แก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ : รายงานสถานการณ์โรคสำคัญ (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม กวป.โปร่งใสไร้กระดาษ ๔.๑.๒ สถานการณ์ทางระบาดวิทยา)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhea จำนวนทั้งสิ้น ๒,๔๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๙๘.๔๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑.๔๑๗ ราย เพศชาย ๙๙๖ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๔๒ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๙๓๑.๒๗

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๑๘๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๓.๒๕ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยเป็นอันดับ ๑ ของเขต อันดับ ๑๒ ของประเทศ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๙๘ ราย เพศชาย ๙๐ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๙ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๗๒.๗

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๔๑๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๑.๒๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๓๒ ราย เพศหญิง ๑๘๒ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๗ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๔๓๕.๐๓

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา) นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๓๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๗๑ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยเป็นอันดับ ๒ ของเขต อันดับที่ ๒๓ ของประเทศ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๖ ราย เพศหญิง ๑๔ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๔ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๒๕-๒๙ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๙.๔๒

สถานการณ์โรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙ (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒.๓๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยเป็นอันดับ ๕ ของเขต อันดับที่ ๓๖ ของประเทศ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๕๖ ราย เพศหญิง ๔๔ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๗ : ๑ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๖๘.๑๔

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓.๒ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณงบดำเนินงาน/งบลงทุน ปี ๒๕๖๐ (รายละเอียดในเอกสารนำเสนอ)

คุณสมพร วงศ์ทองคำ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป : รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบดำเนินงานและงบลงทุนประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ดังนี้

- งบลงทุน ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มีครุภัณฑ์ ส่งมอบและเบิกจ่ายแล้ว ๒๗ รายการ อยู่ระหว่างเบิกจ่าย ๕ รายการ ยังไม่ส่งมอบ ๔ รายการ สำหรับครุภัณฑ์ที่ยังไม่ได้ส่งมอบ ๔ รายการ เป็นครุภัณฑ์ที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ ครบกำหนดสัญญา วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ บริษัทแจ้งว่าอยู่ระหว่างการขนส่ง

- รายการก่อสร้าง อยู่ระหว่างดำเนินการ ๕ รายการ ดำเนินการแล้วเสร็จ ๑ รายการ รอลงนามสัญญาจ้าง ๑ รายการ คือ อาคารผู้ป่วยนอก/อุบัติเหตุ รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ

- งบดำเนินงานภาพรวมได้รับการจัดสรร ๔๒,๑๓๔,๔๗๓ บาท เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๓๗.๗๓ หากหักเงิน คตส.ประมาณ ๑๓ ล้านบาท จะมียอดเบิกจ่ายได้ร้อยละ ๕๕.๑๔

- สบรส.แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ได้รับการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๖ รายการ วงเงินประมาณ ๒.๘ ล้านบาท จึงขอให้หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณฯ ดังกล่าวเร่งรัดดำเนินการและรายงานความก้าวหน้าให้ สสจ.ทราบทุกวันจันทร์ เพื่อรวบรวมส่งให้ สบรส.ต่อไป

ประธาน : ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๔ เรื่องของ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน

๔.๔.๑ นพ.รณชัย ตั้งมั่นอนันตกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้อย สอบถามว่าโรงพยาบาลวังน้อยได้แพทย์ทุน Orthopedic ๑ คน ซึ่งกำลังจะจบการศึกษา เมื่อสอบถามไปที่แพทย์คนดังกล่าว พบว่าได้ย้ายไปสังกัดกระทรวงมหาดไทยแล้ว จึงไม่ทราบว่ากรณีนี้จะดำเนินการอย่างไร

ประธาน : มอบกลุ่มงานทรัพย์กรบุคคลประสานและติดตามเรื่องดังกล่าว

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๕ เรื่องของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ / รพ.สต.

๔.๕.๑ คุณวราภรณ์ โกมล ผอ.รพ.สต.ลำตาเสา สอบถามเพื่อขอความชัดเจนในการใช้งบประมาณดำเนินงาน LTC ของ รพ.สต. ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ ว่าจะสามารถนำงบประมาณดังกล่าวมาใช้เป็นค่าตอบแทน Caregiver ได้อย่างไร

ประธาน : มอบให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ประสานจัดคำข้อชี้แจงการใช้งบประมาณ และหลักเกณฑ์เป็นรายข้อเพื่อให้ รพ.สต.ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

มติที่ประชุม : รับทราบและถือปฏิบัติ

๔.๖ เรื่องจากกลุ่มงาน

๔.๖.๑ คุณสุดปรานี ศรีโกมุท หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ รายงานผลการดำเนินงานการบาดเจ็บทางถนน (รายละเอียดดังเอกสารนำเสนอในที่ประชุม) และการดำเนินงานนโยบาย ดังนี้

๑. การแต่งตั้ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางจราจร ในหน่วยงาน เพื่อการดำเนินงานมาตรการองค์การความปลอดภัย ขอบคุณ อำเภอนครหลวง ที่ได้ส่งราย ชื่อแล้ว

๒. การตั้งกล้อง การติดตั้งกล้อง Car DVR ที่สามารถเชื่อมโยงกับ ระบบ AOC ของศูนย์สั่งการ (ได้ส่ง Spec ให้กับทุกโรงพยาบาลแล้ว) ขอให้ทุก รพ.เร่งดำเนินการ ติดตั้งให้แล้วเสร็จภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๐

๓. การดำเนินการ DHS – RTI ขอให้บูรณการร่วมกันระหว่าง ER + กลุ่มเวชปฏิบัติฯ และผู้รับผิดชอบงาน RTI และ DHS ระดับอำเภอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖.๒ คุณประกิจ โพธิอาศน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ มีเรื่องแจ้งดังนี้

๑) การบริหารจัดการจัดสรรงบตามเกณฑ์บริการปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๐ : QOF ตามมติ อปสข. วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ดังนี้

๑.จัดสรรตามสัดส่วนตามประชากรและผลงานของหน่วยบริการ ๒๕% และ

๒. จัดสรรตามสัดส่วนผลงาน ๗๕%

๓. ปรับวิธีการจัดสรรเพื่อให้เกิดความยุติธรรมแก่หน่วยบริการ จึงกำหนดการจัดสรรเป็นเพดานเงิน QOF สูงสุด วิธีการคิด คือ จำนวน pop*๒๐*๔ โดยทุกหน่วยบริการประจำจะได้รับงบไม่เกินวงเงินนี้

๔. การจัดสรรเงินงวดเดียว คือ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ ผลงาน ปีงบ๒๕๕๙ ไตรมาส ๓,๔ และ ปีงบ ๒๕๖๐ ไตรมาส ๑,๒ ทุกตัวชี้วัด

๒) การบริหารค่าใช้จ่ายผู้ป่วยในทั่วไป เดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๙ โรคหัวใจและหลอดเลือด กรณี PCI ที่มีการส่งต่อผู้ป่วยในไปนอกเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ “๑๐ อันดับแรก” หน่วยบริการนอกเขตที่มีการส่งต่อ กรณี PCI มากที่สุด ๓ อันดับแรก ได้แก่

๑.รพ.ปิยะเวท	จำนวน ๗๐ ราย
๒.รพ.ราชวิถี	จำนวน ๒๔ ราย
๓.รพ.เกษมราษฎร์ ประชาชื่น	จำนวน ๑๔ ราย

โรคหัวใจและหลอดเลือด กรณี PCI.ที่มีการส่งต่อผู้ป่วยในไปนอกเขตปีงบประมาณ ๒๕๖๐ “๑๐ อันดับแรก”หน่วยบริการในเขตที่ส่งต่อกรณี PCI. ไปนอกเขตมากที่สุด ๓ อันดับแรก ได้แก่

๑.รพ.ชัยบาดาล	จำนวน ๑๔ ราย
๒.รพ.พัฒนานิคม	จำนวน ๑๒ ราย
๓.รพ.ผักไห่	จำนวน ๑๒ ราย
๔.รพ.พระนครศรีอยุธยา	จำนวน ๑๐ ราย

ปัญหาพบว่า หน่วยบริการเอกชน

- ร้องเรียนเรื่องการตั้งโต๊ะของ รพ.เอกชนบางแห่ง ผลต่อการจัดสรรงบประมาณ เนื่องจากรพ.เอกชน ไม่ถูกหักเงินเดือน และบางกรณีไม่ฉุกเฉิน
- ขอแจ้งให้ทุกหน่วยบริการช่วยดูแลการส่งต่อผู้ป่วยในไปนอกเขต

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-ไม่มีเรื่องอื่นๆ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวเสาวนีย์ ประลองกิจ บันทึกรายงานการประชุม
นางวลีย์ ไกรพจน์ ตรวจรายงานการประชุม