

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ครั้งที่ ๗/๒๕๕๘ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๘
วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมลีลาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

คณะกรรมการผู้เข้าประชุม

๑. นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	ประธาน
๒. นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน	
๓. นายแพทย์วัชร เอี่ยมรัมย์กุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน	
๔. นายแพทย์ศิวพล บุญรินทร์	(แทน)ผอ.รพ.รอ.	
๕. นางอาภาวดี โคเวียง	นวก.สธ.เชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ	
๖. นางสุขสันต์ อินทวิเชียร	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	
๗. นายคณาวัฒน์ ศรศิลป์	แทน ผอ. สคร.๖ ขอนแก่น	
๘. นายแพทย์กัมปนาท โกวิทาทูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพหนอง	
๙. นายแพทย์อดิสร วัฒนวงศ์สิงห์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมไพร	
๑๐. นายแพทย์ปิยพงศ์ รัตนอภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ	
๑๑. นายแพทย์สำเร็จ โปตาพล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรวิสัย	
๑๒. นายแพทย์อุปทิน รุ่งอุทัยศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ	
๑๓. นายแพทย์สุพัชร์ศักดิ์ พันธุ์ศิลา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก	
๑๔. นายแพทย์ธรา รัตนอำนวยศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ	
๑๕. นางประดับ สังฆมณี	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน	
๑๖. นายแพทย์ประกาศ เจริญราษฎร์	รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธวัชบุรี	
๑๗. ผู้แทน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ชัย	
๑๘. นายแพทย์เชี่ยวชาญ สระคุพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองสรวง	
๑๙. นายแพทย์อรณพ รัตนวรรณชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ	
๒๐. นายแพทย์พิเชษฐ์ พันธุมมา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมยวดี	
๒๑. นายแพทย์ชนากร ศรีษะภูมิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหาร	
๒๒. นายแพทย์พงษ์เฉลย พลอยวิเลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมรัตน์	
๒๓. นายแพทย์วัชรชัย รัตนแสง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย	
๒๔. นายแพทย์พิทักษ์พงศ์ พายุหะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงขวัญ	
๒๕. นายบุชา บัวพา	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง	
๒๖. นางนิตยา วงท้าว	(แทน)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฮี	
๒๗. นางรำพัน แสงมาลัย	สาธารณสุขอำเภอธวัชบุรี	
๒๘. นายสุนัน ดังก้อง	สาธารณสุขอำเภอเชียงขวัญ	

๒๙. นายจุลพันธ์ สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ชัย
๓๐. นางปิยนันท์ โออ้วน	(แทน)สาธารณสุขอำเภอพนทอง
๓๑. นายกฤษฏี ขาวสวัสดิ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองสรวง
๓๒. นายสมพร โมครัตน์	สาธารณสุขอำเภอหนองพอก
๓๓. นายสง่า สงครามภักดี	สาธารณสุขอำเภอจตุรพักตรพิมาน
๓๔. นายทวีศักดิ์ สายยุทธ์	สาธารณสุขอำเภอเมยวดี
๓๕. นายประเทือง ราษฎร์ศิริ	สาธารณสุขอำเภอสุวรรณภูมิ
๓๖. นางอัมพร พัสตร	สาธารณสุขอำเภอเมืองร้อยเอ็ด
๓๗. นายสุภาพ พิมพ์เวิน	สาธารณสุขอำเภอปทุมรัตต์
๓๘. นายสำรวม จำปาจันทร์	สาธารณสุขอำเภอจังหาร
๓๙. นายคมกริช แสงสุรินทร์	(แทน)สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ
๔๐. นายบุรี ทิพนัส	สาธารณสุขอำเภออาจสามารถ
๔๑. นายชำนาญ จำลองเพ็ง	สาธารณสุขอำเภอศรีสมเด็จ
๔๒. นายนิคม หาญวงศ์	สาธารณสุขอำเภอเกษตรวิสัย
๔๓. นางอารยา อุทก	สาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง
๔๔. นายสมชาย บุญเรือง	สาธารณสุขอำเภอพนมไพร
๔๕. นายสมพงษ์ สุตจันทร์	(แทน)สาธารณสุขอำเภอพนทราย
๔๖. นายสมบัติ ไตรทิพย์	สาธารณสุขอำเภอหนองฮี
๔๗. นางสาวอารีย์ เพ็ญสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๘. นางขวัญสุตา โกวิทากร	(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๔๙. นางสุชาดา ฑีฆายุพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๐. นายบุญเลิศ พิมพ์ศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์
๕๑. นายธงชัย บัวพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๒. นายนิพนธ์ วงษ์ตา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๕๓. นางอัมรา อารังทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๔. นางปทุมทิพย์ สุ่มมาตย์	(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๕. นางสาวยุวดี วานิชขัง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๕๖. นายสาธิต ใจงาม	(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๕๗. นางสุขสันต์ อินทรวีเชียร	หัวหน้าฝ่ายสุศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๘. นางสาวสุภาภรณ์ มิตรภานนท์	หัวหน้าฝ่ายระบาดวิทยา
๕๙. นางชุลีลักษณ์ หนูแสน	(แทน)หัวหน้าฝ่ายสุขภาพภาคประชาชน
๖๐. นางอาภรณ์ ประชุมวรรณ	หัวหน้าฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๖๑. นางมาลา สรรพวุธ	หัวหน้าฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๖๒. นายสุภาพ ภูแฮมโชติ	หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน
๖๓. นางวิรงรอง สิงห์ยะบุศย์	หัวหน้างานเลขานุการและอำนวยการ

๖๔. นางจุฑาทิพย์ ขนนไทย นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------|-----------------------|
| ๑. นางรุ่งลาวัลย์ ศรีบุญลือ | นวก.สธ.ชำนาญการ |
| ๒. นางสาวจิตรา ปัญญาติลก | นวก.สธ.ชำนาญการ |
| ๓. นายสำราญ อนุเวช | นวก.สธ.ชำนาญการ |
| ๔. นางสาวศศิวิมล วิบูลชัย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๕. นายนภดล สาสีทธิ | นวก.สธ.ชำนาญการ |

ผู้ไม่เข้าประชุม(เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| ๑. นางแพทย์วัชระ เอี่ยมรัศมีกุล | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ |
| ๒. นางยุทธรณี เพ็ญสุวรรณ | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ |
| ๓. นายประวุฒิ ละครราช | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. เรื่องการตรวจราชการ นิเทศงาน รอบที่ ๒ ขอขอบคุณคณะผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง ที่ทำให้การตรวจราชการและนิเทศงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และขอบคุณพื้นที่รับการตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๒ คือคอปสอ.โพหนอง และคอปสอ.หนองฮี รวมถึง รพ.ร้อยเอ็ด หัวหน้ากลุ่มฝ่ายงาน ในสสจ.รอ. มา ณ โอกาสนี้ ซึ่งได้รับความชื่นชมจากผู้นิเทศ
๒. อีกกิจกรรมหนึ่งคือพื้นที่ดีเด่นด้านกิจกรรม NCD ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดร้อยเอ็ดโดยเขตสุขภาพที่ ๗ ได้ส่งจังหวัดร้อยเอ็ดเข้าประกวดในเรื่องของ NCD ยังไม่ประกาศผล ขอขอบคุณพื้นที่ อ.อาจสามารถ และเมืองสรวง และขอบคุณทีมงานทุกท่านที่เกี่ยวข้อง
๓. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ นายแพทย์รัฐวุฒิ สุขมี ย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๙ สลับกับผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๙ นายแพทย์สมศักดิ์ อัครศิลป์ ท่านผู้ตรวจสมศักดิ์ เดิมเป็น ผอ.สคร.อุบลราชธานี รองอธิบดี และผู้ตรวจราชการตามลำดับ จะมีการต้อนรับท่านในภาพของเขต ที่มาตรวจราชการที่จังหวัดกาฬสินธุ์ ในวันที่ ๖ สิงหาคมนี้ จะประสานผู้บริหารที่จะไปร่วมต้อนรับอีกครั้งหนึ่ง

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว

-รายงานการประชุม กวป. ครั้งที่ ๗ / ๒๕๕๘ ประจำเดือน ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ จำนวน ๒๐ หน้า

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ ติดตาม

๓.๑ ประธาน / คณะกรรมการ COO

(ภารกิจ : การบริหารแผนงบลงบทุน งบค่าเสื่อม และการเบิกจ่ายงบประมาณ)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งที่ประชุมเรื่อง ผลการดำเนินการจัดจ้างอาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเกษตรวิสัย และอาคารผู้ป่วย ๑๒๔ เตียง โรงพยาบาลโพหนอง ขณะนี้กรมบัญชีกลางได้อนุมัติผ่อนผันให้ทั้งสองรายการ ผู้ว่าราชการจังหวัดได้ลงนามในสัญญาเรียบร้อยแล้ว ทันตามกำหนดระยะเวลา ขอขอบพระคุณ นพ.สสจ. นพ.บุญมี และท่านรองอำนวยการ อย่างสูงยิ่ง ที่ช่วยผลักดันอำนวยความสะดวก ที่ขาดเสียไม่ได้ในความสำเร็จครั้งนี้ คือ รองผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด ท่านรองฯธนวัฒน์ พลอยโสภณ ควบคุมกำกับติดตามช่วยแก้ปัญหาให้ รวมทั้งประสานส่วนราชการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ประธาน จังหวัดเราได้บทรียนเป็นกรณีศึกษาหลายอย่างเช่นคำร่วม ฯลฯ ต้องแสดงบัญชีปริมาณงาน และมีกรณีศึกษาจังหวัดข้างเคียงไม่มีเอกสารสิทธิที่ดินเป็นที่สาธารณะ โดยขั้นตอนของที่สาธารณะที่ทำอยู่ตอนนี้จะมีที่บ้านหัวแอดซึ่งเป็นที่สาธารณะโดยขั้นตอนขบวนการ โดยที่สาธารณะอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงมหาดไทย เพราะฉะนั้นคนที่ส่งให้ใช้ได้คือรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ขั้นตอนดำเนินงานกรณีที่เราจะใช้ที่สาธารณะกับที่ราชพัสดุจะต่างกัน ที่ราชพัสดุคือเจ้าของเดิมขอลอน เราขอใช้ไปที่ธนารักษ์จังหวัดจะจบที่เท่านี้เหมือนเช่น รพ.ทุกแห่ง ถ้าเป็นที่สาธารณะจะต้องให้ชาวบ้านซึ่งเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในที่สาธารณะนั้นๆมาทำประชาคมให้เรียบร้อยแล้วได้ข้อสรุปว่ายินดีที่จะเพิกถอนที่สาธารณะเดิมซึ่งเป็นป่าช้า ที่เลี้ยงสัตว์ สระน้ำ หนองน้ำ สาธารณะให้ถอนแล้วมีมติที่จะมอบให้ฝ่ายเรา ยินดีที่จะมอบให้ทางสาธารณสุขหลังจากนั้นนายอำเภอจะหาเรื่องเสนอมายังผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการฯจะลงนามไปยังปลัดกระทรวงมหาดไทย จากกระทรวงมหาดไทยจะส่งเรื่องไปยังอธิบดีกรมที่ดิน เพราะกรมที่ดินเป็นเลขานุการ และจะเสนอไปที่รัฐมนตรีฯให้ลงนามเพื่อให้ใช้ประโยชน์ที่แปลงนั้น เมื่อรัฐมนตรีลงนามแล้วถึงจะแจ้งมาที่จังหวัด จังหวัดจะมาทำแผนขอใช้ที่บางแห่งใช้เวลา ๒-๓๐ ปี แล้วแต่ผลประโยชน์ที่แปลงนั้นเข้าใครออกใคร ขั้นตอนนี้ขอให้บอกจังหวัดซึ่งประสานงานไม่ยาก ในปีนี้เป็นต้นไปถ้าจะขอปลูกสร้างให้เสนอมาที่จังหวัด ให้สำเนาเอกสารสิทธิ์แล้ว Master pan ตำแหน่งที่จะวางด้วย มีเอกสารสิทธิ์จริงแต่เวลาจะสร้างเป็นอีกตัวหนึ่ง เงื่อนไขของปี ๒๕๕๖ ซึ่งประกาศมาแล้วว่าในรายละเอียดจะต้องประกอบไปด้วยอะไรบ้าง ผากทางยุทธศาสตร์กับ

พัสต์ช่วยดูด้วยกันเวลาตรวจหลักฐานต่างๆ เวลาจะสร้างเป็นเอกสารขึ้นพื้นฐานในการเสนอของ ส่วนที่ใครจะได้จะอยู่ที่ภาระงาน ฝากท่านผู้บริหารเรื่องเอกสารสิทธิเป็นเรื่องที่สำคัญ

ตามเรื่องรถจักรยานยนต์ อำเภอ รพ.สต.ได้รถจักรยานยนต์ตามนโยบายของหมอกอบครัว ให้ติดตามเรื่องนี้ส่งภายในวันนี้เวลา ๑๔.๓๐ น. ให้รีบดำเนินการด่วน

๓.๒ ประธาน/คณะกรรมการCSO

(ภารกิจ : แผนพัฒนาระบบบริการ การพัฒนาคุณภาพบริการ)

นางประทุมทิพย์ สุ่มมาตย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ แจ้งที่ประชุมเรื่องดังนี้

๓.๒.๑ สรุปผลการดำเนินงานขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service Plan) ปี ๒๕๕๘

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดได้ขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service Plan) ปี ๒๕๕๘ โดยการขับเคลื่อนเป็นคณะทำงานนั้น ซึ่งการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๘ ได้สิ้นสุด และมีการประชุมนำเสนอผลการดำเนินงานแก่คณะกรรมการ CSO เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้ผู้บริหารทุกท่านได้รับทราบผลการดำเนินงาน ดังกล่าวจึงขอแจ้งผลการดำเนินงาน ตามรายละเอียดเอกสาร ที่แนบมาด้วย (สรุปผลการดำเนินงาน Service Plan จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๕๘)

๓.๒.๒ ตามที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพแผนการจัดการระบบบริการสุขภาพ (CSO) เขตสุขภาพที่ ๗ ได้จัดทำ โครงการประชุมสัญจร CSO แลกเปลี่ยนเรียนรู้ Service Plan Node โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเตรียมความพร้อมที่จะเพิ่มศักยภาพระดับ M๒ (Node ลูกโหนด) ๕ สาขาหลัก ของแต่ละจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๗ และเพื่อเชื่อมสานสัมพันธ์ระหว่างทีม CSO เขต / CSO จังหวัด และ Node ๕ สาขาหลัก โดยได้มาเยี่ยม โรงพยาบาลโพหนอง เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ซึ่งคณะกรรมการให้ความเห็นว่า รพ.โพหนองมีศักยภาพพร้อม และน่าจะสามารถพัฒนาให้ได้ตามเป้าหมาย คณะทำงานจะได้สรุปแจ้งผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อไป

ผอ.รพ.เสลภูมิ ฝากเรื่องโควต้าแพทย์เฉพาะทางสูตินารีเวช

๓.๓ ประธาน/คณะกรรมการCIO

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ แจ้งเรื่องความเชื่อมโยงของการประเมินผล นิเทศงาน ได้ออกครบทุกอำเภอแล้ว ส่วนผลประเมินที่เป็นไปตามแบบบันทึกผลการปฏิบัติราชการจะสรุปผลให้ที่ประชุมทราบ ขณะนี้ทางกลุ่มงานได้เวียนแจ้งข้อมูลเพื่อจะให้ผู้รับผิดชอบได้รับรอง เมื่อเรียบร้อยแล้วจะแจ้งอำเภอเป็นเอกสาร

๓.๔ ประธาน/คณะกรรมการCFO(ภารกิจ : การบริหาร/สถานการณ์การเงินการคลัง)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งที่ประชุมดังนี้

การบริหารการเงินการคลัง (นำเสนอ File f๑)

สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ จังหวัดร้อยเอ็ด ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ไตรมาสที่ ๓ ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติการเงิน ระดับ ๗ บรรลุตามเกณฑ์ตัวชี้วัด (ตัวชี้วัด : ประสิทธิภาพของการบริหารการเงิน สามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ เกณฑ์เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของจำนวนโรงพยาบาล) (รายละเอียดสถานการณ์การเงินการคลัง ตามไฟล์ที่แนบ f๒)

ประธาน กล่าวว่าในเรื่องค่าใช้จ่ายเรื่องงบประมาณดำเนินงาน มีการจัดซื้อจัดจ้างมากพอสมควร โดยเฉพาะยาและวัสดุเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา อาจจะพาไปศึกษาดูงานจังหวัดที่ดำเนินการเรื่องดังกล่าวแล้ว

ผอ.รพ.โพหนอง เพิ่มเติมเรื่องสถานการณ์การเงิน จากการประชุม CFO เมื่อวันศุกร์ที่ผ่านมา จะมีระดับ ๗ คือที่โพหนองและเมยวดี ขณะนี้คุณภาพบัญชีมีปัญหา เช่นรายรับ ติดลบ ค่าเสื่อมก็คิดผิด ฝากว่าต้องปรับปรุง ทบทวนเรื่องการลงบัญชี ควรกลับไปพื้นฐาน เงินมา ๘๐ % เป็นของ IPD การทำ DRG ในเดือนสิงหาคม กันยายน ทำ

มากก็จะได้มาก พอมาเคลียตัวเลขโฟนทองกับเมยวดีไม่ได้อยู่ในระดับ ๗ เพราะคุณภาพการลงบัญชีไม่ดี และประเด็น Fix cost รพ.สต.เป็นอย่างไร จะโอน ๑ เดือนหรือยังไม่โอน อยู่ที่แต่ละอำเภอต้องไปพูดคุยกันเองว่าจะดำเนินการอย่างไร

นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพิ่มเติมเรื่อง เน้นการลงบัญชีว่าผู้บริหารควรตรวจสอบก่อนส่ง กรรมการหน่วยบริการ กรรมการตรวจรับเงิน มีส่วนสำคัญต้องรับผิดชอบ การเงินควรเป็นปัจจุบัน ผ่าผู้บริหารเน้นเรื่องระบบบัญชี และตรวจสอบ เพราะต้องรับผิดชอบร่วมกัน

ผอ.รพ.เสลภูมิ กล่าวถึงมาตรฐานของคนที่จะลงบัญชี ลงข้อมูลอาจจะไม่เหมือนกัน ทำให้บางโรงพยาบาลใส่ไม่ถูกต้อง สิ่งที่ต้องทำคือต้องหาคนรับผิดชอบที่ได้มาตรฐาน CFO จะเป็นองค์กรทางวิชาการ ต้องมีมาตรฐาน ในการประชุม CFO จังหวัด ข้อมูลนำเข้าต้องได้มาตรฐาน มีการวิเคราะห์เชิงวิชาการเพื่อเป็นเพื่อนคู่คิดของผู้บริหารองค์กรนั้นๆ บางครั้งบริบทลึกลับยอไมโซวีในระบบบัญชี แต่ผู้บริหารพืงนำเอามาวิเคราะห์จาก CFO จังหวัดมาเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่าเป็น Power Point ในการประชุม CFO จังหวัด ขณะนี้ต้องเน้นการควบคุมภายใน และการตรวจสอบภายใน ซึ่งค่อนข้างไม่ได้ตามเกณฑ์ ๕ คะแนน ภาพรวมของร้อยเอ็ดอยู่ระดับ ๔ บางแห่งอยู่ในระดับ ๒ หรือระดับ ๓ คณะกรรมการเสนอว่าในการที่จะเสนอรายรับ พบว่าบางหน่วยบริการที่ลงเยี่ยมที่อาจสามารถ ถือว่าเป็นตัวอย่างในการดำเนินการ ทาง CUP อาจสามารถมีขบวนการในการเพิ่มการบันทึกข้อมูลค่า RW สามารถครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนด จะเห็นว่าทาง CUP อาจสามารถการเรียกเงินผู้ป่วยในจะไม่มี ปี ๒๕๕๗ มีโรงพยาบาล ๒ แห่งเท่านั้นที่ไม่ถูกเรียกคืน นอกนั้นจะถูกเรียกคืนประมาณ ๒ - ๓ ล้าน ตามที่ผอ.รพ.เสลภูมิเสนอไว้ นั้นก็จะมีการพัฒนาคุณภาพระบบบัญชีต่อไป จะมีการประชุมระดับเขตประมาณเดือนสิงหาคม กันยายน เพื่อบันทึกข้อมูลให้ตรงกันแต่ละจังหวัด จะมีการวิเคราะห์ข้อมูลระดับเขต

หัวหน้างานตรวจสอบภายใน เพิ่มเติมเรื่องการควบคุมภายใน มีการเตือนครั้งที่ ๓ สำหรับโรงพยาบาลที่ยังไม่ส่งรายงาน ขอความกรุณาได้ติดตามกำกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบส่งรายงาน มีบางโรงพยาบาลที่ส่งถึงรอบ ๙ เดือน ขอขอบคุณแห่งที่ส่งทันเวลาและถูกต้องด้วย มา ณ โอกาสนี้

ประธาน CFO คงต้องพัฒนาอีกหลายเรื่อง อาทิ การลงบัญชี การลงข้อมูล ผู้รับผิดชอบรวมถึงการส่งรายงานที่งานตรวจสอบภายในทวงถาม ถ้าติดขัดให้แจ้งแล้วทำงานตรวจสอบจะลงไปช่วยแก้ไข ผ่าผู้บริหาร และหลังจากเสร็จประชุม กวป.จะเชิญประชุมคณะกรรมการคัดเลือกพนักงานราชการ รวมถึงเจ้าหน้าที่กลุ่ม/ฝ่าย/งาน ในสสจ.ด้วย

๓.๕ ประธาน/คณะกรรมการ CHRO(ภารกิจ : แผนพัฒนากำลัง / พัฒนาบุคลากร)

ระเบียบวาระที่ ๔ เสนอเพื่อทราบ

- ๔.๑ นายแพทย์เกรียงไกร โกวิทางกูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
- ๔.๒ นายแพทย์วัชร เยี่ยมรัมย์กุล รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๔.๓ นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๔.๔ นางอาราดี โคเวียงรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องจากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ และนายอำเภอ ครั้งที่ ๗/๒๕๕๘ วันพุธที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระมหาเจดีย์ชัยมงคล ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัด ดังนี้

๑. ข้าราชการที่ย้ายและเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งใหม่

- นายวิวุฒิ อาศรัยผล นายอำเภอปทุมรัตต์ ย้ายมาดำรงตำแหน่ง นายอำเภอโพนทอง
- นายพูนศักดิ์ วาณิชวิเศษกุล นายอำเภอองครักษ์ จ.นครนายก ย้ายมาดำรงตำแหน่งนายอำเภอทุ่งเขาหลวง

- นายสมชาย จีรวรรณภรณ์ นายอำเภอโพนทราย ย้ายมาดำรงตำแหน่ง นายอำเภอปทุมรัตน์
- นายปัญญา เศวตธรรม นายอำเภอเมืองสรวง ย้ายมาดำรงตำแหน่ง นายอำเภอหนองพอก
- นายสุธี เล้าสุบินประเสริฐ ปลัดอำเภอหัวหน้างานบริหารปกครอง อ.ปากท้อ จ.ราชบุรี ย้ายมาเป็นนายอำเภอโพนทราย
- นายอดิเรก อุ่นโอสถ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ รร.ปลัดอำเภอวิทยาลัยการปกครอง ย้ายมาเป็นนายอำเภอเมืองสรวง
- นายประเสริฐ อินทา รักษาราชการตำแหน่งผู้อำนวยการสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จ.ร้อยเอ็ด

๒. การใช้ชื่อภาษาอังกฤษจังหวัดร้อยเอ็ด Roi Et

๓. โครงการทำบุญตักบาตรทุกเช้าวันอาทิตย์ในช่วงเข้าพรรษา ประจำปี ๒๕๕๘ จัดที่หน้าบึงพลาญชัย

๔. แต่งตั้งผู้ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดในช่วงวันหยุดราชการ

๑. นายธนวัฒน์ พลอยโสภณ รองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ
๒. นายพศิน โกมลวิชัย รองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ
๓. นายพลากร บุญประคอง รองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ
๔. ปลัดจังหวัด
๕. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัด

๕. กำหนดการจัดงานวันข้าวหอมมะลิโลก จ.ร้อยเอ็ด วันจันทร์ที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

๖. กำหนดการวันลอยกระทง สมมน้ำคืนเพ็ญเสียงประทีป วันพุธที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

๔.๕ นางยุทธี เพ็ญสุวรรณ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ไม่มี

๔.๖ นายประวุฒิ ละครราชรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ไม่มี

๔.๘ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

นำเรียนที่ประชุมว่า เทศบาลเมืองร้อยเอ็ดขอขึ้นทะเบียนการเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยทาง สปสช.เขต ๗ ขอนแก่นได้ออกมาประเมินเมื่อเดือนมิถุนายน ตั้งแต่ ๑ สิงหาคมเป็นต้นไปถึงกันยายน หน่วยบริการปฐมภูมิขึ้นทะเบียนเป็น PCU อยู่ในลูกข่ายของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปลายเดือนสิงหาคมทาง สปสช.ขอนแก่นจะมาประเมินอีกรอบเพื่อจะขอขึ้นทะเบียน จะเป็นของเทศบาลตั้งแต่ ๑ ตุลาคมเป็นต้นไป โดยมีโรงพยาบาลร้อยเอ็ด และสสจ.เป็นที่เลี้ยง สำหรับอัตราทีมสหวิชาชีพ เปิดกรอบรับตำแหน่งหรือโอนตำแหน่งแพทย์ เภสัชกร พยาบาล ขณะนี้ขาดตำแหน่งแพทย์ที่เป็นข้าราชการประจำ

ประธาน ผักเรื่องตลาดสดนำซื้อของเทศบาลยังไม่ผ่าน เรื่องสิ่งแวดล้อม ระบบระบายน้ำ การล้างทำความสะอาดตลาดมีเงื่อนไขอยู่ ผักคุณมาลา ให้ทำแผน เพราะอำเภออื่นผ่านแล้ว แต่ตลาดอำเภอเมืองยังไม่ผ่านเกณฑ์ ผักเรียนท่านนายกเทศมนตรีด้วย ส่วนเรื่องสถานพยาบาลอยากให้เปิดรับแพทย์ Family Medicines เพราะทำประโยชน์ได้มากในเขตเมือง และสามารถจ่ายค่าตอบแทนได้มากกว่าโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เรียนถามเรื่องความคืบหน้า (ภูเขาขยะ) ว่าดำเนินการถึงไหนแล้ว

ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชี้แจงว่าเป็นนโยบายของรัฐบาลโดยเฉพาะอย่างยิ่งคสช. เทศบาลเมืองร้อยเอ็ดได้รับงบประมาณเพิ่มเติมพิเศษในปี ๒๕๕๘ ให้มา ๑๙๕ ล้านบาทแก้ไขปัญหาขยะตรง นี้เริ่มจากตุลาคม ๒๕๕๘ เป็นงบพิเศษเพื่อนำมาแก้ปัญหาโดยตรง โดยให้ระยะเวลา ๒ ปี งบประมาณ ๒๕๕๙ กับปี ๒๕๖๐ ถ้าเป็นไปตามขั้นตอนจะแก้ไขปัญหาได้ในระยะยาวซึ่ง ใน ๑๙๕ ล้านบาทจะบริหารจัดการดังนี้

๑. ขนย้ายขยะออกไปฝังกลบในที่เอกชนให้เป็นไปตามหลักสุขาภิบาล
๒. สร้างโรงคัดแยกขยะเพื่อจะทำเป็นแท่งเพื่อผลิตเป็นเชื้อเพลิง เป็นการคัดแยกที่จะส่งออกไม่ใช่โรงไฟฟ้าเป็นการคัดแยกขยะเป็น RDF ส่งไปเป็นเชื้อเพลิง ถ้าเป็นไปตามขั้นตอน ๒-๓ ปีน่าจะแก้ไขปัญหาได้

๔.๙ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ไม่มี

๔.๑๐ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ เรียนให้ทราบในเรื่องการจัดการปฏิทินแผนยุทธศาสตร์ของปี ๒๕๕๙

๔.๑๐.๑ ปฏิทินการทบทวนเป้าหมายและแนวทางหลักตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๕๙

- ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนเป้าหมายและแนวทางหลักฯ ปี ๒๕๕๙
 - ๑๒ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๘
 - กลุ่มเป้าหมาย
 - คณะกรรมการบริหาร สสจ.
 - นวค. กลุ่ม/ฝ่าย/งาน ใน สสจ.
 - ผู้แทน จาก สสอ. ๕ คน
 - ผู้แทน จาก รพ. ๕ คน
 - ผู้แทน จาก รพ.สต. ๕ คน
- เสนอร่างต่อคณะกรรมการ กวป.
 - เดือน สิงหาคม ๒๕๕๘
- เสนอแผนแผนยุทธศาสตร์สุขภาพฯ ขอความเห็นชอบต่อคณะกรรมการกวป.
 - เดือน กันยายน ๒๕๕๘
- ดำเนินการถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๙
 - เดือน ตุลาคม ๒๕๕๘

๔.๑๑ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

ไม่มี

๔.๑๒ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑.การนำผู้เสพ/ผู้ติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดฟื้นฟู

ระบบ	เป้าหมาย(ราย)	ผลการดำเนินงาน(ราย)	คิดเป็นร้อยละ
สมัครใจ	๕๐๐	๒๕๘	๕๑.๖

บังคับบำบัด	๑,๕๒๙	๑,๙๗๖	๑๒๙.๒๓
ต้องโทษ	๑๕๐	๑๗๓	๑๑๕.๓๓
รวม	๒,๑๗๙	๒,๔๐๗	๑๑๐.๕๖

ผู้เข้ารับการบำบัดแยกตามประเภท

แยกเป็น เพศ ชาย ๒,๒๙๘ ราย ร้อยละ ๙๕.๔๗ เพศหญิง ๑๐๙ ราย ร้อยละ ๔.๕๓

อายุ ๗-๑๑ ปี ๐ ราย ร้อยละ ๐.๐๐, ๑๒-๑๗ ปี ๒๔๕ ราย ร้อยละ ๑๐.๑๘, ๑๘-๒๔ ปี ๙๐๙ ราย ร้อยละ ๓๗.๓๖, ๒๕-๒๙ ปี ๔๐๐ ราย ร้อยละ ๑๖.๖๒, ๓๐-๓๔ ปี ๒๓๒ ราย ร้อยละ ๑๓.๗๙, ๓๕-๓๙ ปี ๒๒๐ ราย ร้อยละ ๙.๑๔, >๓๙ ปี ๓๐๑ ราย ร้อยละ ๑๒.๕๑

อาชีพที่พบใช้สารเสพติดมาก ๓ อันดับแรก

๑. รับจ้าง	ร้อยละ ๖๐.๗๔
๒. การเกษตร	ร้อยละ ๑๔.๘๗
๓. นักเรียน/นักศึกษา	ร้อยละ ๑๑.๙๒
ประเภทสารเสพติด ชนิดที่ใช้มาก	
๑. ยาบ้า	ร้อยละ ๙๗.๓๘
๒. สารระเหย	ร้อยละ ๑.๔๑
๓. กัญชา	ร้อยละ ๐.๙๖
๔. ยาไอซ์	ร้อยละ ๐.๒๕

สถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติดในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด

สำนักงาน ปปส. ภาค ๔ ได้สรุปสถานการณ์ยาเสพติดในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด ดังนี้

๑. ราคายาเสพติด
 - ยาบ้า ๔๕๐ บาท/เม็ด
 - กัญชา ๑๐,๐๐๐ บาท/กิโลกรัม
 - ไอซ์ ๒,๕๐๐ บาท/กรัม
๒. ชนิดยาเสพติดที่มีการค้าและแพร่ระบาด ได้แก่ ยาบ้า กัญชา สารระเหย และไอซ์
๓. พื้นที่ ที่พบการจับกุมคดียาเสพติดมากที่สุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอสุวรรณภูมิ เมืองร้อยเอ็ด และโพนทอง

๒.โครงการสลายกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหวง – เพดานโหว่และความพิการอื่น

ตามที่สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินงานตามโครงการสลายกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหวง – เพดานโหว่และความพิการอื่น เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสฉลองพระชนมายุครบ ๕ รอบ โดยให้บริการตรวจและผ่าตัดรักษาผู้ป่วยปากแหวง - เพดานโหว่และความพิการทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอื่นๆ เช่น แผลหลังจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก นิ้วติด นิ้วเกิน ให้แก่ประชาชนและจังหวัดร้อยเอ็ดเป็นพื้นที่เป้าหมายตามโครงการฯ มีกำหนดการให้บริการตรวจและผ่าตัดรักษา ระหว่างวันที่ ๒๙ มิถุนายน – ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด นั้นสถานบริการในชุมชนทุกแห่ง ได้ค้นหา คนพิการเพื่อเข้ารับบริการผ่าตัดสลายกรรมตกแต่งแก้ไขปากแหวง – เพดานโหว่ และผ่าตัดแก้ไข แผลจากไฟไหม้ น้ำร้อนลวก นิ้วติด นิ้วเกิน จากทีมแพทย์เคลื่อนที่สภากาชาดไทย มีคนพิการ และผู้ป่วยเข้ารับบริการคัดกรองทั้งหมด ๑๖๓ ราย และได้รับบริการผ่าตัดรักษา ๖๙ ราย ปากแหวง – เพดานโหว่ ๒๙ ราย อื่นๆ (แผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก นิ้วติด นิ้วเกิน) ๔๐ ราย

๓.โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้ขับเคลื่อนงานการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดยได้ทำพิธีเปิดโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา และจากการสำรวจปัญหาพัฒนาการเด็กปฐมวัยในช่วงปี ๒๕๔๒ - ๒๕๕๗ พบว่าเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี มีปัญหาพัฒนาการล่าช้ามากกว่าเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี ดังนั้น เพื่อให้ทราบสถานการณ์ปัญหาเด็กพัฒนาการล่าช้าและการแก้ไขปัญหาย่างจริงจังโดยเฉพาะเด็กกลุ่มอายุ ๔๒ เดือน ซึ่งส่วนใหญ่จะได้รับการดูแลอยู่ที่ศูนย์เด็กเล็ก กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๕๘ ซึ่งจะดำเนินการ คัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ ๔๒ เดือน(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๔ - วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๕) ทุกคนในศูนย์เด็กเล็กทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘

อำเภอที่คัดกรองไม่ได้ ร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ จตุรพักตรพิมาน พนมไพร หนองพอก อาจสามารถ นอกนั้น คัดกรองกลุ่มเป้าหมายได้ ๑๐๐ (ตามตาราง)

๔. โครงการทอดผ้าป่ามหากุศล ถวายผู้ยาก เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมาร ในส่วนของกิจกรรม จังหวัดร้อยเอ็ดได้ทอดผ้าป่าเมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ มีผู้มีจิตศรัทธา เป็นยอดผ้าป่า ๙๕,๖๐๓ บาท ยังมีบางสถานบริการที่แจ้งตัวเลขมาแต่ยังไม่ได้นำเงินสดมาที่กลุ่มงานฯ จังหวัดร้อยเอ็ดมีวัดประมาณ ๑,๕๐๐ วัดเศษ มีผู้บริจาค ๓๐ แห่ง ยังขาดแคลนมาก ถ้าท่านมีจิตกุศลที่จะร่วมทำบุญขอเชิญร่วมทำบุญด้วย ขอขอบคุณท่านผู้มีจิตศรัทธาท่านค่ะ

ประธาน ขอขอบคุณทุกท่านที่ได้ร่วมกิจกรรมต่างๆที่ผ่านมา และในเรื่องของพัฒนาการเด็ก ผากทางหัวหน้าส่งเสริม มีเด็ก ร้อยกว่ารายที่เด็กมีพัฒนาการช้า อยากรู้ว่าปัญหาคืออะไรทำไมมีพัฒนาการช้า ช้า เพราะหาเรื่องการเลี้ยงดูหรืออะไร ควรหาทีมทำวิจัย R๒R เรื่องดังกล่าว และเราจะ Feedback เครื่องมือด้วยว่าเกิดจากเครื่องมือหรือคนที่เอาเครื่องมือไปใช้ จะเป็นการถอดบทเรียนว่าเราจะได้พัฒนาการใช้เครื่องมือในระยะต่อไป และไปดูว่าผู้เลี้ยงดูเป็นใคร เลี้ยงดูเป็นอย่างไร สิ่งแวดล้อมเป็นอย่างไรได้เข้าเรียนในโรงเรียนหรือไม่ จะตอบได้ว่าเด็กกลุ่มนี้พัฒนาการช้าเพราะระดับมันสมองไม่ดีเอง หรือมีปัญหาที่การเลี้ยงดู และเมื่อได้ข้อมูลแล้วให้นำมาวิเคราะห์

๔.๑๓ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางปทุมทิพย์ สุมาตย์ นวก.สธ.ชำนาญการ แจ้งที่ประชุมดังนี้

๑. ผลการดำเนินงาน พอ.สว. ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๘

การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.ครั้งที่ ๑๑ เมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ วัดฟ้าหยาดศิริราษฎร์ บ้านคำไฮ ตำบลคำไฮ อ.พนมไพร จ.ร้อยเอ็ด และครั้งที่ ๑๒ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงเรียนบ้านหนองจาน ต.ตูกอิ่ง อ.หนองฮี จ.รอ.

ขอขอบคุณผู้บริหารและคณะทำงาน ของ อำเภอพนมไพร และอำเภอหนองฮี รวมทั้งท่านที่ไปช่วยในการออกหน่วยทั้ง ๒ ครั้งเป็นอย่างสูง และขอเชิญทุกท่านร่วมออกหน่วย ครั้งที่ ๑๓ และครั้งที่ ๑๔ ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ศาลาอเนกประสงค์กมลพลาหารราที่ ๖ ค่ายสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช ตำบลโพธิ์สัย อำเภอศรีสมเด็จ และ ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ วัดสว่างอารมณ์ บ้านดอนเกลือ หมู่ที่ ๖ ตำบลคูเมือง อำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด

๔.๑๔ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งที่ประชุมดังนี้

๑.แนวทางการดำเนินงานโครงการ “สาธารณสุขรวมใจ มอบโลกสดใส เทิดไท้องค์ราชัน”

(นำเสนอ File fm)

- ใช้โปรแกรม Vision ๒๐๒๐ ในการคัดกรองผู้สูงอายุ และบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองสายตาจนถึงขั้นตอนการผ่าตัดและหลังผ่าตัด
- นำรายชื่อผู้สูงอายุในพื้นที่ที่ได้จากโปรแกรม Vision ๒๐๒๐ ไปคัดกรองสายตาเบื้องต้นโดย อสม. ซึ่ง

อสม.จะใช้แผ่นอักษรตัวอี (E) หรือนับ ๓ นิ้ว ในระยะ ๓ เมตร หากผู้สูงอายุมองไม่เห็นให้ส่งต่อไปรับการคัดกรอง VA จาก เจ้าหน้าที่ รพสต.

๓. เจ้าหน้าที่ รพสต. จะทำการคัดกรอง V/A ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองจากอสม. ด้วย Snellen chart และ Pinhole หากพบว่า VA แยกว่า ๒๐/๔๐๐ ให้ส่งต่อไปรับการตรวจ VA ที่รพช. ในสังกัด โดยจนท. รพสต. ต้องบันทึกข้อมูลผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจวัดสายตาโดยอสม. ทั้งหมดลงในโปรแกรม Vision ๒๐๒๐ และออก VISA ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติทางสายตาส่งต่อไปรับการตรวจ VA ในรพช. ที่รพสต. สังกัด
๔. รพช. ตรวจวัดสายตาผู้สูงอายุที่มีสายตาผิดปกติตามรายชื่อในใบ VISA ที่จนท. รพสต. ส่งต่อมา ด้วย Snellen chart และ Pinhole ซ้ำอีกครั้ง และบันทึกการตรวจวัดสายตาผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อจากรพสต. โดยโปรแกรม Vision ๒๐๒๐ และ ออก VISA ให้ผู้สูงอายุที่ VA แยกว่า ๒๐/๔๐๐ โดยส่งต่อผู้ป่วยให้ไปรับการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์
๕. ทีมจักษุแพทย์จะทำการตรวจวินิจฉัยผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อตามใบ VISA ที่ รพช. ส่งต่อมา และบันทึกข้อมูลการตรวจวินิจฉัยลงใน โปรแกรม Vision ๒๐๒๐ โดยผู้สูงอายุที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น ต้อกระจกชนิดบอด (Blind cataract) แพทย์จักษุ จะออกใบ VISA ให้แต่ละรายเพื่อรอการผ่าตัด Fast track ภายในเขต โดยรพ. ของรัฐ หน่วยงานเสริม หรือเอกชน
๖. รพ. ที่บริการผ่าตัดผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blind cataract) ให้ทำการบันทึกข้อมูลการผ่าตัดและผลการผ่าตัดลงในโปรแกรม Vision ๒๐๒๐

กระทรวงสาธารณสุขเร่งรัดดำเนินการ ในขั้นตอนตั้งแต่คัดกรองสายตาผู้สูงอายุ จนถึงขั้นตอนเมื่อได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นต้อกระจกชนิดบอดแล้วให้ออกใบ VISA ให้แต่ละรายเพื่อรอการผ่าตัดให้เสร็จภายในสิ้นเดือนสิงหาคม ๒๕๕๘ เพื่อให้สามารถกำหนดเป้าหมายผ่าตัดได้ถูกต้อง

(รายละเอียดแนวทางการดำเนินงานโครงการ ตามไฟล์ที่แนบ f๔)

(รายละเอียดการเร่งรัดผลการคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ ตามไฟล์ที่แนบ f๕)

ประธาน จากกรณีที่นพ.พิรุณเสนอให้ผ่าตัดต้อกระจกที่ รพ. เอกชน เสนอให้นำเรื่องดังกล่าวเข้าที่ประชุมบริหาร รพ. ร. ก่อน เพื่อขอความเห็นชอบกรณีที่ห้องผ่าตัดของโรงพยาบาลร้อยเอ็ดไม่สามารถจัดคิวให้ได้ คือคิวเต็มทางเลือกที่ ๑ ต้องเลือกผ่าตัดที่ รพ. Node เราก่อนคือต้องเลือกใช้ของรัฐมาก่อน ถึงไปรพ. เอกชน และกรณีที่ Node ไม่สามารถจัดคิวให้ได้ ไม่เช่นนั้นผิตรีจะเปรียบว่าเอื้อต่อรพ. เอกชนนั้นๆหรือไม่ ผวก นพ. ศิวพล นำเรียน ผอ. ด้วย

ผอ. รพ. โพนทอง ชี้ให้เห็นว่าข้อมูลคัดกรอง cataract ในโปรแกรมที่มีจะคล้ายกับการลงบัญชี เช่นของ โพนทอง ข้อมูลไม่น่าจะถูกต้อง เสนอให้จังหวัดควรมีการวิเคราะห์แล้วส่งกลับต้นสังกัด อีกประการหนึ่งที่พูดคุยกับ นายแพทย์พิรุณ ว่าโรงพยาบาลร้อยเอ็ดมี OR ให้จำกัด และมีเครื่องมือตาภาคอสาน ประกอบกับกำลังป่วย และจะไปที่ โพนทอง แต่จะไม่ทำที่ละมากๆ เพราะอาจทำให้เกิดข้อผิดพลาดจึงเสนอมาเพื่อทราบ

๔.๑๕ กลุ่มงานควบคุมโรค

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค แจ้งที่ประชุมดังนี้

๑. ผลการประกวดสถานศึกษาต้นแบบ โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ (อีสานตอนบน) ปี ๒๕๕๘

โดยคณะกรรมการระดับเขต ออกดำเนินการประกวด ระหว่าง ๑๖ กุมภาพันธ์ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘ สถานศึกษา ๓๑ แห่ง ในพื้นที่ ๑๑ จังหวัด ผลการประกวด ดังนี้

๑. รางวัลชนะเลิศ ประเภทสถานศึกษาดีเด่น ได้แก่ โรงเรียนบ้านสะอาด (สะอาดวิทยาคาร) อำเภอโพธิ์ชัย
๒. รางวัลชนะเลิศ ประเภทครูผู้สอนดีเด่น ได้แก่ โรงเรียนบ้านสะอาด (สะอาดวิทยาคาร) อำเภอโพธิ์ชัย
๓. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ ประเภทนักเรียน ได้แก่ โรงเรียนบ้านแมตวิทยาคาร อำเภอเมืองร้อยเอ็ด

๒. กำหนดการออกประเมินผลการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ปี ๒๕๕๘

โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดขอนแก่น

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘	เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. อำเภอจันทหาร
	เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น. อำเภอเชียงขวัญ
วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๘	เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. อำเภอโพธิ์ทอง
	เวลา ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น. อำเภอโพธิ์ชัย

๓. การฝึกซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อม กรณีโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS)

กำหนดการฝึกซ้อม Table Top Exercise ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมโรงแรมเพชรรัชต์ การ์เด็น

๔. การรณรงค์ให้วัคซีนไข้หวัดฤดูกาล ปี ๒๕๕๘ กำหนดรณรงค์ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคมถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ไปแล้ว ๑๐ อำเภอ สำหรับอำเภอที่ยังไม่ได้รายงานผลเข้ามาเพราะว่า รณรงค์ผ่านไปแล้ว ขอให้รายงานผลเข้าสัปดาห์แรกของเดือนสิงหาคม ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม

๔.๑๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข แจ้งเรื่องการประเมินเครือข่ายเด็กไทยฟันดี จากการที่เมื่อเช้านี้ จะประกาศผลในวันที่ ๒๗ สิงหาคม

๔.๑๘ ฝ่ายระบาดวิทยา

หัวหน้าฝ่ายระบาดวิทยา แจ้งที่ประชุม

๑. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งประเทศรวม ๓๕,๕๙๑ ราย มีผู้เสียชีวิต ๒๖ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๕๔.๖๕ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๗ (จำนวนผู้ป่วยมากกว่าปี ๒๕๕๗ ในช่วงเวลาเดียวกัน ๒.๑ เท่า)

จังหวัดร้อยเอ็ด

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ มีรายงานผู้ป่วย ๖๖๐ ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วย ๕๐.๔๔ ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วย น้อยกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน ร้อยละ ๕.๖ มากกว่าปี ๒๕๕๗ ในช่วงเวลาเดียวกัน ๓.๗ เท่า (ปี ๒๕๕๗ ม.ค.- ก.ค ๑๗๘ ราย)

อัตราป่วยอยู่ลำดับที่ ๓๖ ของประเทศ ลำดับที่ ๕ ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รองจาก จ.ชัยภูมิ จ.อุบลราชธานี จ.นครราชสีมา และ จ.เลย)

พื้นที่พบผู้ป่วยในปี ๒๕๕๘

* จำนวน ๒๐ อำเภอ ๑๓๔ ตำบล ๓๒๖ หมู่บ้าน (หมู่บ้านเกิดโรค ร้อยละ ๑๓.๒๓)

* อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก (๑ ม.ค. – ๒๕ ก.ค. ๕๘) คือ

- อ.จตุรพักตรพิมาน อัตราป่วย ๑๑๒.๘๕ ต่อแสนปชก
- อ.เกษตรวิสัย อัตราป่วย ๑๐๐.๖๗ ต่อแสนปชก
- อ.สุวรรณภูมิ อัตราป่วย ๙๑.๐๕ ต่อแสนปชก
- อ.เมืองสรวง อัตราป่วย ๘๑.๙๑ ต่อแสนปชก
- อ.หนองฮี อัตราป่วย ๗๖.๒๙ ต่อแสนปชก

ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด (๒๘ มิ.ย.๕๘ – ๒๕ ก.ค.๕๘) พบผู้ป่วย ๑๙๕ ราย จาก ๑๙ อำเภอ อำเภอที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด คือ อ.จตุรพักตรพิมาน ๓๗ ราย รองลงมา คือ อ.เมืองร้อยเอ็ด ๒๖ ราย อ.เกษตรวิสัย ๒๕ ราย อ.สุวรรณภูมิ ๑๘ ราย และ อ.โพธิ์ทอง ๑๓ ราย

ช่วงนี้ ยังเป็นฤดูกาลการระบาดของโรคไข้เลือดออกจึงขอความร่วมมือให้ทุกอำเภอเร่งรัดมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

๒. สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๕๘ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ มีรายงานผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำนวน ๒๔๘ ราย อัตราป่วย ๑๘.๙๕ ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในช่วงเดือนมิถุนายน- กรกฎาคม

ในเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๘ พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ๒ เหตุการณ์ ในศูนย์พัฒนาเด็กแห่งหนึ่ง ต.ขามเปี้ย อ.โพธิ์ชัย จากการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ พบเชื้อ Coxsackievirus A๑๖ และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ต.ศรีสว่าง อ.โพนทราย

ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค : เด็กที่ป่วยไม่ได้หยุดเรียน และการใช้แก้วน้ำร่วมกัน

จึงขอความให้ทุกพื้นที่ ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปาก อย่างเข้มข้นในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานศึกษาและชุมชน ตามมาตรการและแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๓. การตรวจสอบความพร้อมห้องแยกโรคผู้ป่วยแพร่เชื้อทางอากาศจำแนกรายโรงพยาบาล โรงพยาบาลที่มีห้องแยกโรคผู้ป่วยแพร่เชื้อทางอากาศ จำนวน ๑๖ แห่ง

- ห้องแยกเดี่ยวชนิด Airborne Infection Isolation Room (AIIR) ๑ แห่ง คือ รพ.ร้อยเอ็ด
- ห้องแยกเดี่ยวประยุกต์ (Modified) จำนวน ๑๔ แห่ง
- ปรับปรุงพิเศษเดี่ยว ไม่มี anteroom จำนวน ๑ แห่ง คือ รพ.เกษตรวิสัย

** โรงพยาบาลที่ยังไม่มีห้องแยกโรค ๔ แห่ง คือ รพ.โพนทอง และ รพ.เปิดใหม่ ๓ แห่ง (เชียงขวัญ หนองฮี และทุ่งเขาหลวง)

ในการนี้ ขอความร่วมมือให้โรงพยาบาล ได้ปรับปรุงแก้ไข ในข้อที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้พร้อมใช้งาน และสามารถ download รายละเอียดมาตรฐานห้องแยกโรค ได้ที่เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข

<http://medi.moph.go.th/download/room.htm> ขอสงวนสิทธิ์การตรวจสอบห้อง

แยกโรค สอบถามได้ที่ นายเชาวลิต เมฆศิริกุลโทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๖ ๒๗๕๑

(รายละเอียดตามไฟล์เอกสาร [สรุปการตรวจสอบความพร้อมห้องแยกโรคราย รพ.pdf](#))

๔. รางวัลและผลงานเครือข่ายทีม SRRT จ.ร้อยเอ็ด ประจำปี ๒๕๕๘ ในการประชุมสัมมนาวิชาการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จ.ขอนแก่น

- ทีม SRRT จ.ร้อยเอ็ด ได้รับรางวัลการดำเนินงานดีเด่นระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวัง ๕ ระบบ
- ทีม SRRT อำเภอพนมไพร ได้รับรางวัล ทีม SRRT ที่มีการดำเนินงานตามมาตรฐานระดับดีเด่น
- นายไกรสร วิเศษวิสัย รพ.เกษตรวิสัย ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ การนำเสนอผลงานการสอบสวนโรค ประเภทบรรยาย

- นางพิสมัย จันทรัมย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพ.สต.เมืองเปือย ได้รับรางวัลคนดีศรีระบาดระดับตำบล และได้รับคัดเลือกเข้าประกวดในระดับประเทศ ซึ่งคณะกรรมการจากส่วนกลางได้ลงพื้นที่สัมภาษณ์ เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๕. ฝ่ายระบาดวิทยา จัดสัมมนาวิชาการและนำเสนอผลงานเครือข่ายทีม SRRT จ.ร้อยเอ็ด

ครั้งที่ ๖ ปี ๒๕๕๘ ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรม เพชรรัชต์การ์เด็น อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ทีม SRRT ระดับอำเภอและตำบล ส่งผลงานนำเสนอและประกวดในการสัมมนาวิชาการในครั้งนี้

๖. สถานการณ์โรคเฝ้าระวังที่สำคัญทางระบาดวิทยาประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๘

(รายละเอียดตามไฟล์เอกสาร [situation_july๕๘.pdf](#))

๗. สถานการณ์อุบัติเหตุจังหวัดร้อยเอ็ดประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๘

(รายละเอียดตามไฟล์เอกสาร [accident ๗-๒๐๑๕.pdf](#))

๔.๑๙ ฝ่ายสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

หัวหน้าฝ่ายสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ แจ้งที่ประชุมดังนี้

๔.๑๘.๑ ปฏิทินการปฏิบัติงานเดือนสิงหาคม ๒๕๕๘

ขอขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ได้เตรียมพื้นที่ และให้การต้อนรับทีมที่ออกติดตามประเมินหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดี ในตำบลจัดการสุขภาพดีปี ๒๕๕๘ ที่ผ่านลงพื้นที่ ๒ เดือนครบทั้ง ๒๐ อำเภอ อีกประการหนึ่ง คือความร่วมมือ ความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ทุกภาคส่วนที่ได้มาร่วมให้การนิเทศสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ทำให้สามารถต่อยอดในการพัฒนาต่อไป

๔.๒๐ ฝ่ายสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

นางชุลีลักษณ์ หนูเสน นวก.สธ.ชำนาญการ แจ้งว่าจะมีการประกวด ศสมช.ดีเด่น ในช่วงกลางเดือนสิงหาคม จะให้แต่ละอำเภอคัดเลือกศสมช.ดีเด่นแล้วมารวมนำเสนอเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับจังหวัด ประมาณกลางเดือนสิงหาคม โดยให้แต่ละอำเภอได้คัดเลือกพื้นที่เด่นแต่ละอำเภอ

๔.๒๑ ฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ไม่มี

๔.๒๒ ฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม

หัวหน้าฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม แจ้งเรื่องการประสานงานและขอความร่วมมือ ดังนี้

๑. พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เนื่องจากว่าช่วงนี้จะมีการเร่งรัดออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ผากเรียนท่านผู้บริหารได้ศึกษาในเรื่อง พรบ.การสาธารณสุขทั้งกฎกระทรวงฯและคำแนะนำของกรรมการสาธารณสุข ในส่วนของพรบ.การสาธารณสุขจะมีเงื่อนไขข้อกำหนดที่เราจะบัญญัติในแต่ละท้องถิ่นที่มีการยกร่าง ในส่วนบุคลากรในสาธารณสุขอำเภอเราได้มีการพัฒนาคุณภาพและศักยภาพไปแล้ว เพราะจะมีข้อหาหรือจากทางท้องถิ่น สำหรับเรื่องเอกสารข้อแนะนำต่างๆขอความร่วมมือมาที่ฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๒. มีตลาดสดหลายแห่ง หลายอำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ผากให้ท่านผู้บริหารแจ้งผู้รับผิดชอบให้ลงไปสำรวจว่าเกณฑ์ที่ไม่ผ่านมีเรื่องอะไรบ้าง จะได้ร่วมกันแก้ไขปัญหาค
๓. ขอชื่นชม ในเรื่องร้านอาหาร Clean Food Good Taste Plus ปีนี้จังหวัดร้อยเอ็ดได้เป็น ๒ ร้านแรก คือ ร้านส้มตำยายลือ และร้านตำยำบา ซึ่งเกณฑ์ค่อนข้างเข้มข้น
๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นบุคคลต้นแบบในเรื่องของการประชาสัมพันธ์งานอนามัยสิ่งแวดล้อม จะได้ไปรับรางวัลเชิดชูเกียรติ ในวันที่ ๕ สิงหาคมนี้

๔.๒๓ งานตรวจสอบและควบคุมภายใน

ไม่มี

๔.๒๔ งานเลขานุการ

ไม่มี

๔.๒๕ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

นายแพทย์ศิวพล บุญรินทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.รอ. แจ้งที่ประชุมดังนี้

๑. เรื่องการทอดผ้าป่า รพ.รอ. เพื่อซื้อชุดเครื่องมือแพทย์ และเปิดตึกเฉลิมพระเกียรติ ได้ยอดบริจาค ๑๑ ล้านบาทของเก่าช่วงก่อสร้าง ๙๐ ล้านบาท รวมเป็น ๑๐๑ ล้านบาท ขอขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนร่วม
๒. ที่จอดรถโรงพยาบาลร้อยเอ็ดก่อสร้างเสร็จแล้ว กำลังให้เจ้าหน้าที่ทดลองจอด
๓. ห้องผ่าตัดจะย้ายจากตึกหมอพีร์ มาที่ตึกผ่าตัดใหม่ กำลังดำเนินการ จำนวนห้องผ่าตัดจะมากขึ้น

ประธาน ในเรื่องที่จอดรถ การจะเก็บเงินที่จอดรถ ต้องไปดูระเบียบให้ดี ถ้าเก็บเงินรายได้ จะเข้ารายได้แผ่นดิน จะเข้าเงินบำรุงไม่ได้ โดยหลักการเงินมาจากที่ไหนต้องคืนที่นั่น ถ้าเป็นเงินงบประมาณสร้าง จะกลับไปรายได้แผ่นดินถ้าเป็นค่าธรรมเนียมในการจอดรถ สวัสดิการเจ้าหน้าที่ให้ติดป้ายเรียบริยร้อยลือคเป็นที่จอดรถไว้ ส่วนชาวบ้านเกรงว่าจะจอดแช่ให้เก็บรายชั่วโมง ให้จัดระบบที่ดีเพราะถ้าเราเก็บเงินต้องดูแลรักษาด้วย ศึกษาว่าคุ้มหรือไม่ กรณีมาส่งคนใช้ถ้าไม่มีที่จอดให้เป็นส่วนที่ไม่ถูกต้อง เพราะฉะนั้นต้องเหลือเวลาเข้ามาเยี่ยมญาติ ๑-๒ ชม.ให้ฟรีได้ แต่ไม่ใช่มาจอดแช่เพื่อไปทำธุระอื่น สรุปว่าต้องศึกษาระเบียบข้อกฎหมายให้ดี และการให้คนนอก มาขายสิ่งของแล้วเก็บเงินไม่สามารถทำได้ ให้นำถึงระเบียบที่ราชพัสดุและกระทรวงการคลัง

๔.๒๖ โรงพยาบาลชุมชน

ไม่มี

๔.๒๗ สาธารณสุขอำเภอ

สสอ.สุวรรณภูมิ เรียนถามที่ประชุมเรื่องการแต่งตั้งผอ.รพ.สต.ว่าทำไมล่าช้า เสนอให้มีการสรรหาเพื่อขวัญกำลังใจ ทำให้ใดคนที่เติบโตในสายงานด้วย

ประธาน ที่ล่าช้าเพราะส่งกลับหลายครั้งเพราะท่านผู้ว่าราชการจังหวัดไม่ลงนามให้ คือคนที่ปฏิบัติงาน ณ ที่นั้นไม่ได้รับเลือก คือมีคำถาม ต้องให้มีการรับย้ายให้ตรงก่อน ค่อยมีการแต่งตั้งจะทำให้ไม่ยุ่งยาก

สสอ.จตุรพักตรพิมาน แจ้งเรื่องแผนการประกวดของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข มีการประกวดระดับเขตสุขภาพที่ ๗ ผลการประกวด รพ.สต.ผักกาดหญ้า ชนะเลิศระดับเขต และจะประกวดระดับภาคในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๘

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ นำเสนอที่ประชุมดังนี้

๕.๑ การคัดเลือกผู้แทนในคณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพที่ ๗ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๗ (รายละเอียดประกอบ): แจ้งรับสมัครคณะกรรมการเขตสุขภาพ

- ด้วยสำนักงานเขตสุขภาพ มีประกาศรับสมัครคณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพที่ ๗ และคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๗ ในครั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ได้แจ้ง ผอ.รพ. / สสอ. เพื่อเชิญชวนสมัครเป็นคณะกรรมการ รายละเอียดตามแฟ้มข้อมูลแนบระเบียบวาระ

- เพื่อดำเนินการคัดเลือกผู้แทนของจังหวัดร้อยเอ็ด จึงเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณาผู้แทนตามกลุ่มเป้าหมายดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการเขตสุขภาพที่ ๗

- ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ เขตละ ๒ คน

- ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป เขตละ ๒ คน

- ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เขตละ ๒ คน

- ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอ เขตละ ๒ คน

- ผู้แทนผู้อำนวยการ รพ.สต. เขตละ ๒ คน

-ผู้แทน ผอ.รพ.ในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ เขตละ ๑ คน

-ผู้แทน ผอ.รพ.ในสังกัดกระทรวงกลาโหม เขตละ ๑ คน

-ผู้แทน ผอ.รพ.เอกชน เขตละ ๑ คน

-ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตละ ๑ คน

มติที่ประชุม รพ.รอส่งในนามรพศ. รพช.ส่งนพ.ชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล และนพ.กัมปนาท โกวิททางกูร สสอ.ส่งนาย จุลพันธ์ สุวรรณสสอ.โพธิ์ชัย และนายบุรี ทิพนัสสสอ.อาจสามารถ

๒.คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๗

-ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดละ ๑ คน เขตละ ๔ คน

-ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดละ ๑ คน เขตละ ๔ คน

มติที่ประชุม -ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดละ ๑ คน คือนายแพทย์กัมปนาท โกวิททางกูร

-ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดละ ๑ คน คือนายวีระศักดิ์ รัตนชัยฤทธิ์

๕.๒ การสนับสนุนทุนการศึกษานักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตร์ ปี ๒๕๕๙ โดยใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามที่จังหวัดร้อยเอ็ดเคยสนับสนุนทุนการศึกษา

มติที่ประชุม ระบุรับทุนทั้งหมด ควรต้องจ่ายทุนเหมือนเดิม ให้มีการกันเงินไว้ก่อน

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ประธานแจ้งเรื่อง FTE รพ.ที่จะขยายกิจการสามารถขอเพิ่มไปได้ เช่นสุวรรณภูมิ และโพหนอง ประเด็นคือเราต้องทำความเข้าใจ FTE ให้ชัดเจน สำหรับ Node ทั้ง ๔ แห่งต้องไปดูว่ากิจการที่จะขยายเพิ่ม หรือ บริการที่จะขยายเพิ่ม จำเป็นต้องใช้คนเพิ่มเท่าไรตามภาระงาน ที่จะขอ FTE รับย้ายได้ จ้างเพิ่มได้

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๔๕ น.

ลงชื่อ



บันทึกรายงานการประชุม

(นางจุราทิพย์ ชนนไทย)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ลงชื่อ



ตรวจรายงานการประชุม

(นายบุญเลิศ พิมพ์ศักดิ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



(นายบุญเลิศ พิมพ์ศักดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด