

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๐ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๐

วันพฤหัสบดีที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมแก้วมุกดา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ผู้เข้าประชุม

๑.	นายแพทย์ปิติ ทังไพศาล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	สสจ.ร้อยเอ็ด
๒.	นายแพทย์เกรียงไกร โกวิทากูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด	ร.พ.ร้อยเอ็ด
๓.	นายแพทย์วัชร เยี่ยมรัมย์กุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ร.พ.พนมไพร	สสจ.ร้อยเอ็ด
๔.	นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖.	นางยุทนี เพ็ญสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	สสจ.ร้อยเอ็ด
๗.	-	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ฯ รก.เภสัชกรเชี่ยวชาญฯ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๘.	นางสุขสันต์ อินทวิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สสจ.ร้อยเอ็ด
๙.	พ.อ.นายแพทย์ศิวพล บุญรินทร์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	ร.พ.ร้อยเอ็ด
๑๐.	-	รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบบริการฯ	ร.พ.ร้อยเอ็ด
๑๑.	-	รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐาน	ร.พ.ร้อยเอ็ด
๑๒.	-	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	ร.พ.ร้อยเอ็ด
๑๓.	นายแพทย์สำเริง โปตาพล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรวิสัย	ร.พ.เกษตรวิสัย
๑๔.	นายแพทย์พงษ์เฉลย พลอยวิเลิศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมรัตน์	ร.พ.ปทุมรัตน์
๑๕.	นายแพทย์สุพัชรศักดิ์ พันธุ์ศิลา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน	ร.พ.จตุรพักตรพิมาน

๑๔.	นางพรทิพย์ จุลโนนยาง	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี	ร.พ.ราชบุรี
๑๕.	(นายแพทย์วัชร เยี่ยมรัมย์กุล)	ร.ก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมไพร	ร.พ.พนมไพร
๑๖.	นายแพทย์กัมปนาท โกวิทากูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทอง	ร.พ.โพนทอง
๑๗.	นายแพทย์สุพัฒน์พงศ์ สิงห์ยะบุศย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ชัย	ร.พ.โพธิ์ชัย
๑๘.	นายไผ่ล้อม ศรีหาคา	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก	ร.พ.หนองพอก
๑๙.	นายแพทย์กิตติศักดิ์ พนมพงษ์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ	ร.พ.เสลภูมิ
๒๐.	นางสุภาวดี สมทรัพย์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ	ร.พ.สุวรรณภูมิ
๒๑.	(นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม)	ร.ก. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองสรวง	ร.พ.เมืองสรวง
๒๒.	นายประภาส คลังบุญวาสน์	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย	ร.พ.โพนทราย
๒๓.	นายแพทย์ธรา รัตนอำนวยศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ	ร.พ.อาจสามารถ
๒๔.	นายแพทย์พิเชษฐ์ พันธุม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมยวดี	ร.พ.เมยวดี
๒๕.	นายแพทย์ชนากร ศรีชะภูมิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจันทาร	ร.พ.จันทาร
๒๖.	นางนงลักษณ์ บุญช่วย	(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ	ร.พ.ศรีสมเด็จ
๒๗.	นายแพทย์สุพัตร บุณยะเวช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงขวัญ	ร.พ.เชียงขวัญ
๒๘.	นายแพทย์พัฒน์พงษ์ มงคลแก่นทราย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฮี	ร.พ.หนองฮี
๒๙.	นายแพทย์ชาญชัย วันทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง	ร.พ.ทุ่งเขาหลวง
๓๐.	นายบุรี ทิพนัส	สาธารณสุขอำเภอเมืองร้อยเอ็ด	สนง.สสอ.เมืองฯ
๓๑.	นายจุลพันธ์ สุวรรณ	สาธารณสุขอำเภอเกษตรวิสัย	สนง.สสอ.เกษตรวิสัย
๓๒.	นายสุภาพ พิมพ์เวิน	สาธารณสุขอำเภอปทุมรัตต์	สนง.สสอ.ปทุมรัตต์

๓๓.	นายมิตร สารัตน์	(แทน) สาธารณสุขอำเภอเมืองสรวง	สนง.สสอ.เมืองสรวง
๓๔.	นางรำพัน แสงมาลัย	สาธารณสุขอำเภอธวัชบุรี	สนง.สสอ.ธวัชบุรี
๓๕.	นายวิชัย พลสะท้อน	(แทน) สาธารณสุขอำเภอพนมไพร	สนง.สสอ.พนมไพร
๓๖.	นายชาญณรงค์ ไชยประเสริฐ	สาธารณสุขอำเภอโพนทอง	สนง.สสอ.โพนทอง
๓๗.	นายสุนัน ดังก้อง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ชัย	สนง.สสอ.โพธิ์ชัย
๓๘.	นายสมพร โมครัตน์	สาธารณสุขอำเภอหนองพอก	สนง.สสอ.หนองพอก
๓๙.	นายวีระศักดิ์ รัตนชัยฤทธิ์	สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ	สนง.สสอ.เสลภูมิ
๔๐.	นายประเทือง ราษฎร์ศิริ	สาธารณสุขอำเภอสุวรรณภูมิ	สนง.สสอ.สุวรรณภูมิ
๔๑.	นางเครือมาศ อนันตา	รก. สาธารณสุขอำเภอจังหาร	สนง.สสอ.จังหาร
๔๒.	นายอุดมศักดิ์ ส่งเสริม	สาธารณสุขอำเภอโพนทราย	สนง.สสอ.โพนทราย
๔๓.	นายแก้ววิฑูรย์ กำหอม	(แทน) สาธารณสุขอำเภออาจสามารถ	สนง.สสอ.อาจสามารถ
๔๔.	นายคมกริช แสงสุรินทร์	สาธารณสุขอำเภอเมยวดี	สนง.สสอ.เมยวดี
๔๕.	นายชำนาญ จำรองเพ็ง	สาธารณสุขอำเภอศรีสมเด็จ	สนง.สสอ.ศรีสมเด็จ
๔๖.	นายสำรวม จำปาพันธ์	สาธารณสุขอำเภอจตุรพักตรพิมาน	สนง.สสอ.จตุรพักตรพิมาน
๔๗.	นายกิตติศักดิ์ สงวนแพง	(แทน) สาธารณสุขอำเภอเชียงขวัญ	สนง.สสอ.เชียงขวัญ
๔๘.	นางอารยา อุทก	สาธารณสุขอำเภอหนองฮี	สนง.สสอ.หนองฮี
๔๙.	นายทวีศักดิ์ สายฤทธิ์	สาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง	สนง.สสอ.ทุ่งเขาหลวง
๕๐.	-	รอง ผอ.สำนักงาน สปสช. เขต ๗ ขอนแก่น	สปสช.เขต ๗ ขอนแก่น

๕๑.	นางทรัพย์พานิช พลาบุญช์	(แทน) ผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองฯ	สนง.เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด
๕๒.	นายนิพนธ์ วงษ์ตา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	สสจ.ร้อยเอ็ด
๕๓.	นางสุชาดา ทีฆายุพันธ์ุ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	สสจ.ร้อยเอ็ด
๕๔.	นายบุญเลิศ พิมศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	สสจ.ร้อยเอ็ด
๕๕.	นางขวัญสุดา โกวิทางกูร	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๕๖.	นางสาวอารีย์ เพ็ญสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๕๗.	นางสุดาจันทร์ วัชรกิตตติ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๕๘.	นางปรีชา อุทัยวรรณ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๕๙.	นางสาวยุวดี วานิชขัง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๐.	นายนรากร สุทธิประภา	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๑.	นายประจวบ จำลองเพ็ง	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๒.	นางมาลา สรรพวุธ	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๓.	นางชูลีลักษณ์ หนูเสน	(แทน) หัวหน้าฝ่ายสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๔.	นางสาวกาญจนา กงจักร	(แทน) หัวหน้าฝ่ายระบาดวิทยา	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๕.	นางพิมลสิริ มณีฉาย	(แทน) หัวหน้าฝ่ายสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๖.	นางอาภรณ์ ประชุมวรรณ	หัวหน้าฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๗.	นายสุภาพ ภูแฮมโชติ	หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน	สสจ.ร้อยเอ็ด
๖๘.	นางวิรงรอง สิงห์ยะบุศย์	หัวหน้าสำนักเลขานุการและอำนวยการ	สสจ.ร้อยเอ็ด

๖๙.	นายสุวิทย์ กิริยะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๗๐.	นางปรารณา จันทร์สว่าง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ	สสจ.ร้อยเอ็ด

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางสุจิตรา ปัญญาติลก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ร้อยเอ็ด
๒.	นายณพดล สาสีสิทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.เสลภูมิ
๓.	นางสาวอัจฉรา ชุมศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.ร้อยเอ็ด

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

๑. แสดงความยินดีกับ นายแพทย์เกรียงไกร โกวิททางกูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ข้าราชการพลเรือนดีเด่น ที่ได้รับมอบเกียรติบัตรและเข็มเชิดชูเกียรติประจำปี ๒๕๕๙ ในงานวันข้าราชการพลเรือน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้หัวข้อ “สืบสานพระราชปณิธาน และหลักการทำงานของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช” เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ดิโกโมเตอรี (หลังนอก) ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพฯ
๒. แสดงความยินดีและสร้างขวัญกำลังใจ ให้กับโรงพยาบาลที่ผ่านการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพของสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA (Re-Accreditation) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ระยะเวลา ๓ ปี จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ โดยการพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA จังหวัดร้อยเอ็ด สามารถดำเนินการผ่านมาตรฐาน HA ขั้นที่ ๓ จำนวน ๓ แห่ง ต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ ของสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA จำนวน ๑๓ แห่ง

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ การสรุปข่าวเด่นในรอบเดือนมีการนำเสนอความรู้ด้านสุขภาพ เช่น Clip STROKE มอบกลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ ประสานสำนักงานจังหวัด นำ CLIP ความรู้ด้านสุขภาพ ไปร่วมแชร์ในการประชุมครั้งต่อไป
- ๑.๒. มอบโล่เกียรติคุณ ให้กับอำเภอที่มีการป้องกันควบคุมการเกิดอุบัติเหตุทางท้องถนน จำนวน ๔ อำเภอ
- ๑.๓. มอบป้ายแก่ผู้ประกอบการ ร้านอาหารปลอดภัย อาหารปลอดภัยที่ใช้สัญลักษณ์ Q ขององค์การเกษตรและสหกรณ์

๑.๔. อัยการ ที่ย้ายมาปฏิบัติงานที่จังหวัดร้อยเอ็ด ๓ ท่าน ประกอบด้วยอัยการจังหวัด/ อัยการคดีเยาวชนและครอบครัว/อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและบังคับคดีทางกฎหมาย

๑.๕. นายจุฬพล วรวิทยกิจ สถิติจังหวัดร้อยเอ็ด ย้ายจากจังหวัดเลย

๑.๖. จังหวัดสรุปผลการตรวจเยี่ยมของรองนายกัรัฐมนตรี พลเรือเอกณรงค์ พิพัฒนาศัย ตรวจราชการจังหวัดร้อยเอ็ด เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ ด้านสาธารณสุข นพ.สสจ.ร้อยเอ็ด ได้เสนอประเด็นปัญหาโรคมะเร็งและพัฒนาการเด็กที่ส่งผลกระทบต่อ IQ ของเด็ก / ตรวจเยี่ยมการดำเนินงานศูนย์มะเร็ง รพ.ร้อยเอ็ด

ทั้งนี้ การดำเนินงานด้าน IQ ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มีนโยบายการขับเคลื่อน ในอีก ๔ ปี (๒๕๕๙- ๒๕๖๓) เน้น IQ เพิ่มขึ้นเป็น ๑๐๑ ให้ดำเนินการตาม Road Map

เกี่ยวกับประเด็นนี้ นพ.เกรียงไกร โกวิทางกูร ได้เพิ่มเติมว่า

๑.๖.๑ ด้าน IQ การจัดการด้านพัฒนาการร่วมด้วย รวมทั้งการดูแลด้านแม่และเด็ก นมแม่ ให้เต็มที่ และได้เข้ารับการอบรมเรื่องการเลี้ยงดูเด็ก เน้นการให้ความรู้เป็นสิ่งที่สำคัญ

๑.๖.๒. ด้านอุบัติเหตุ กำหนดการออกพื้นที่การตรวจเยี่ยม รพ.Node และพนมไพร อยู่ระหว่างการรอเกณฑ์การประเมินECS กำหนดออกตรวจเยี่ยมในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้

นพ.สสจ.ร้อยเอ็ด : เน้นขอความร่วมมือให้ รพ.ร้อยเอ็ด ออกประเมิน ECS ตรวจเยี่ยม Node ๔ แห่ง และรพ.พนมไพร

๑.๖.๓. ด้านมะเร็ง เน้นหนักคือ มะเร็งตับ / มะเร็งเต้านม / มะเร็ง ลำไส้ใหญ่ สำหรับมะเร็งลำไส้ใหญ่พื้นที่ดำเนินการแล้วคืออำเภอเมืองร้อยเอ็ด ทำ fit test จำนวน ๑๘,๐๐๐ ราย ประมาณ ๘,๐๐๐-๙,๐๐๐ ราย ใน ๑๐๐ ราย พบ ๕ ราย ได้ผลเป็นบวก ซึ่งคนที่มาตรวจพบผลบวกทุกรายจะได้รับการรักษา ถ้าไม่ได้รับการรักษาจะเป็นมะเร็งระยะที่ ๓ , ๔ ต่อไป

๑.๗. การขับเคลื่อนผลงานด้านสิ่งปฏิกูล ภายใน ๓ ปี จังหวัดร้อยเอ็ด จะไม่ทิ้งสิ่งปฏิกูลลงในแม่น้ำลำคลอง

๑.๘. หนังสือสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ รพ.ทุกแห่ง ดำเนินการจัดทำประกันภัยรถยนต์ทุกประเภท ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ สัปดาห์

๑.๙. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นการดำเนินงาน PCC เป็น Road Map ของกระทรวงสาธารณสุข ใน ๔ Step การพิจารณา รพ.สต.ติดตามการจัดLocate ให้ชัดเจนรวมทั้งการออก Extend OPD และการมีทีมแพทย์ FM เนื่องจากงบประมาณด้านการรักษาพยาบาลอาจไม่เพียงพอ เน้นด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ในปี ๒๕๖๑ จังหวัดร้อยเอ็ด จะได้งบประมาณสนับสนุน PCC ของพื้นที่อำเภอ โพนทอง (รพ.สต. สว่าง)และอำเภอธวัชบุรี (รพ.สต.นิเวศน์)

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๐ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมแก้วมุกดา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๑๙ หน้า [รายละเอียดตามเอกสารแนบ](#)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ การติดตามจากมติ/ข้อสั่งการ

ลำดับ	มติ/ข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่แล้ว	ผลการดำเนินงานตามมติ/ข้อสั่งการ	มติที่ประชุม

๓.๒ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดร้อยเอ็ด

๓.๒.๑ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดร้อยเอ็ดในภาพรวม(CIO)

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
		กำหนดการ	

๓.๒.๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

โดย ประธานคณะกรรมการยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๓.๒.๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การแก้ไขปัญหาและภัยสุขภาพ

โดย ประธานคณะกรรมการยุทธศาสตร์การแก้ไขปัญหาและภัยสุขภาพ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๓.๒.๔ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การจัดและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โดย ประธานคณะกรรมการยุทธศาสตร์การจัดและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๓.๒.๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพ

โดย ประธานคณะกรรมการยุทธศาสตร์การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.	การขับเคลื่อน DHS-PCA รอบ ๗ เดือน โดย นพ. สุพัชร์ศักย์ พันธุ์ศิลา	นำเสนอ PPT	
๒.	การติดตามการดำเนินงาน ๓๖๕ วันบ้านฉันสวย ฯ	นำเสนอ PTT	

๑. การขับเคลื่อน DHS - PCA รอบ ๗ เดือน

นางสุขสันต์ อินทวิเชียร : แจ้งผลการออกติดตาม DHS-PCA ในพื้นที่ NODE ตามนโยบายเน้นหนัก ความดันโลหิตสูง/ เบาหวาน/ มะเร็งตับ / เต้านม / มะเร็งลำไส้และพัฒนาการเด็ก จัดทำMOU เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ โดยได้รับงบประมาณจาก สป.สช.จำนวน ๕.๘ ล้านบาท และงบจังหวัดจำนวน ๙.๘ ล้านบาท กระบวนการทำงานใช้กลไกการพัฒนาเน้น DHS /ธรรมนูญสุขภาพ /ตำบลจัดการสุขภาพ/ โรงเรียนผู้สูงอายุ /พัฒนาการเด็ก/ DHML / CBL / KM การเยี่ยมเสริมพลัง ได้ผลการประเมินเป็น UC CARE ร้อยละ ๗๙.๘๐ ธรรมนูญสุขภาพจำนวน ๒๕ ตำบล ร้อยละ ๑๐๐ การดูแลผู้สูงอายุ หมอครอบครัวผ่านการอบรมแล้ว ๓,๗๖๐ คน ความชัดเจนคือผู้นำเป็นประธานการประชุม มีเครือข่าย อปท.ที่เข้มแข็ง ประเด็น เน้นคุณภาพแต่ยังมีพื้นที่ ที่ต้องพัฒนาและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้จากการติดตามประเมินผลพบว่าอำเภอจตุรพักตรพิมานเป็นต้นแบบการดำเนินงานที่มีพัฒนาการที่ดีและเป็นรูปธรรม จึงขออนุญาตให้ผอ.รพ.จตุรพักตรพิมานนำเสนอเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้

นพ. สุพัชร์ศักย์ พันธุ์ศิลา : นำเสนอผลการดำเนินการ DHS เน้นการเป็น Unity

ปัจจัยความสำเร็จ

- ภาคีเครือข่ายมีองค์ความรู้และความตระหนักในการขับเคลื่อนวาระสุขภาพในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
- มีการจัดสรรงบประมาณในการบริหารจัดการงานด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

- ได้รับการสนับสนุนเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่จำเป็นในการบริหารจัดการด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ต่างๆ
- มีระบบบริหารงานด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ มีการควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินผล อย่างสม่ำเสมอ

ความท้าทาย

- การค้นหาปัญหาด้านสุขภาพในชุมชนเพื่อให้ได้มาซึ่งปัญหาที่แท้จริง
- การจัดการปัญหาสุขภาพได้ด้วยประชาชนเอง
- ความต่อเนื่องและยั่งยืน นำไปสู่ชุมชนต้นแบบ

ผอ.รพ.อาจสามารถ : ให้ข้อคิดเห็น ในพื้นที่อาจสามารถ อยู่ระหว่างการดำเนินการให้มีความยั่งยืน มีข้อตกลงร่วมกันในการจัดทำแผนงานร่วมกัน เห็นด้วยที่ข้าราชการต้องเกิดมี Unity ในระดับชุมชนต้องส่งเสริม Unity เช่นกัน บทบาทด้านสาธารณสุขต้องสนับสนุน ให้เกิดการเรียนรู้ แลกเปลี่ยนร่วมกัน ทำงานด้วยใจ เกิดประโยชน์จากการทำงานในหมู่บ้าน มีสิ่งที่ดีเกิดขึ้นในชุมชน และการสร้างความยั่งยืน

นพ.สจ.ร้อยเอ็ด : การขับเคลื่อน PCC ควรจะแนะนำให้แพทย์ประจำได้มีส่วนร่วมเป็น Family Medicine ออกพื้นที่ด้วยซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญในการดำเนินงานต่อไป รวมทั้ง สหวิชาชีพ ทำให้ระบบปฐมภูมิ มีความเข้มแข็ง

๒. การติดตามการดำเนินงาน ๓๖๕ วัน บ้านฉันสวยรณรงค์ประชาชนสุขภาพดีด้วย ๔ อ. ๓ ส. ขับเคลื่อนนโยบายตำบลจัดการสุขภาพดี วิธีพอเพียง

ถวายเป็นพระราชกุศลแด่ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช โดย นางสุขสันต์ อินทวิเชียร

สรุปผลการติดตามในพื้นที่ อำเภอศรีสมเด็จ/ธวัชบุรี/ทุ่งเขาหลวง/รพ.เสลภูมิ/เกษตรวิสัย/โพนทราย/และโพนทอง ในแต่ละพื้นที่จะมีจุดแข็งคือ เป็นหมู่บ้านที่ช่วยเหลือตนเอง ดูแลอนามัยสิ่งแวดล้อม สะอาดสวยงาม เป็นชุมชนต้นแบบ ปลุกผักปลอดสารพิษไว้บริโภคและจำหน่าย โดยมี อบต. ให้การสนับสนุนการออกกำลังกายในพื้นที่

สิ่งที่ต้องการพัฒนาต่อเนื่อง คือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของชุมชนยังไม่เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ควรจัดให้มีการสื่อสารให้ความรู้และปฏิบัติตาม ๔ อ ๓ ส ขอความร่วมมือ สสอ. /รพ.สต. ออกติดตามอย่างต่อเนื่อง

นพ.สจ.ร้อยเอ็ด : เป็นโครงการที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย ทำให้ประชาชนหันมาดูแล “บ้านตนเอง” สุขภาพของตนเอง มากขึ้น ด้วย ๔อ ๓ส รวมทั้งโครงการ “การกินกลับหลัง” ถือเป็นนวัตกรรมที่ควรได้รับการส่งเสริมสนับสนุนให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

๓.๒.๖ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ

โดย ประธานคณะกรรมการยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริหารจัดการ

ก. งบลงทุน / งบค่าเสื่อม

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.	การขอรับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๑ โดย นายบุญเลิศ พิมพ์ศักดิ์		-แจ้ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ เสนอโครงการของงบประมาณ ของ รพ.พนมไพร ในปี ๒๕๖๑ เป็นกรณีพิเศษสืบเนื่องจาก ผลการตรวจเยี่ยมพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด ของรอง นายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ ณ ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด

การขอรับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ได้เสนอของบพัฒนาจังหวัดแบบบูรณาการ ปัจจุบันผ่านการกลั่นกรอง
อยู่ในขั้นตอนสำนักงานงบประมาณเสนอต่อคณะรัฐมนตรี จำนวน ๔ โครงการ ได้แก่

๑. เมืองเป็นมิตรกับผู้สูงอายุ โดยพื้นที่คืออำเภอเกษตรวิสัย งบประมาณ จำนวน ๔๒ ล้านบาท

๒. ควบคุมป้องกันโรคมะเร็งตับ งบประมาณ จำนวน ๑๐ ล้านบาท

๓. พัฒนาศูนย์มะเร็งโรงพยาบาลร้อยเอ็ด งบประมาณ จำนวน ๗๐ ล้านบาท

๔. เมืองสมุนไพร ดำเนินการในพื้นที่ของ สสจ.ร้อยเอ็ด ในพื้นที่บางอำเภอ และพื้นที่ของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

การเงินการคลัง

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.	การบริหารการเงินการคลัง โดย นางสาวอารีย์ เพ็ญสุวรรณ	นำเสนอ PPT	-ให้กลุ่มงานคุ้มครองฯ แจ้งราคา อ้างอิงไปที่หน่วยบริการทุกแห่ง
๒.	สถานการณ์การเงินการคลังของหน่วยบริการ จังหวัดร้อยเอ็ด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ไตรมาสที่ ๒	นำเสนอ XLS	-Lab ให้ รพช. ปรีक्षा รพ.ร้อยเอ็ด เพื่อลดค่าใช้จ่าย

	ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติการเงิน ระดับ ๗ มีหน่วยบริการที่ต้องเฝ้าระวังความเสี่ยงทางการเงินจำนวน ๕ แห่ง โดย นางสาวอารีย์ เพ็ญสุวรรณ		-การศึกษาดูงาน ให้พิจารณาตาม สถานการณ์การเงินการคลัง -ให้ พิจารณาดันทุนยา ของ รพ. หนองพอก /อาจสามารถ/ จตุรฯ
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

๑. สถานการณ์การเงินการคลัง โดย นางสาวอารีย์ เพ็ญสุวรรณ

คณะกรรมการ CFO จังหวัด ได้พิจารณาสถานการณ์การเงินการคลัง จากไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๕๙ ถึง ไตรมาสที่ ๒ เดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤต ๗ ส่วนใหญ่อยู่ในภาวะเสี่ยง ระดับ ๖ ซึ่งต้องเฝ้าระวัง

หัวข้อวิเคราะห์	ผลการวิเคราะห์	หน่วยบริการ
NI กำไร	-พิจารณาจากไตรมาสที่ ๒ รายรับ-รายจ่าย เนื่องจากมียอดเงิน OPD และ PP และเงินผู้ป่วยใน	รพ.ร้อยเอ็ด ประสบภาวะขาดทุน เนื่องจากการลงค่าตอบแทนค่าง จ่ายไว้ในระบบบัญชี ซึ่งยังไม่มีเบิกจ่ายจริง
NWC เงินทุนสำรองสุทธิ	หน่วยบริการที่ติดลบ เนื่องจากมีภาระหนี้สิน	
ภาวะที่เสี่ยงทางการเงิน	เงินสด หน่วยบริการบางแห่ง มีภาวะเงินสดค่อนข้างน้อย ยาและวัสดุคงเหลือบางแห่งยังอยู่ในระดับสูง -ภาวะเจ้าหนี้ -งบลงทุน สรุปรในไตรมาสที่ ๒ สถานการณ์เงินคงเหลือ / วัสดุคง คลัง / เจ้าหนี้และงบลงทุน -ตัวชี้วัดสถานการณ์ทางการเงิน คือ รายได้-รายจ่าย -รายได้ งบ UC เป็นไปตามระบบการปรับเกลี่ย -ภาพรวมรายได้ หน่วยบริการมีรายได้จากงบ UC / Non UC -ภาพรวม เน้นการตรวจสอบภายใน	-หน่วยบริการบางแห่งมีการจ่ายค่า Fix cost ล่วงหน้า ๑๒ เดือน -ค่อนข้างสูงเนื่องจากหนี้สะสมหลายปี -ต้องแยกออกมาจากระบบบัญชี บางแห่งยังอยู่ในภาวะเสี่ยงทางการเงิน -พื้นที่ที่จะรับการตรวจสอบการเบิกจ่าย ต่อไปคือ อำเภอนมไพร

แผน Plan fin	<p>นายนิพนธ์ วงษ์ตา : ชี้แจงการออกตรวจสอบแผน Plan fin</p> <ul style="list-style-type: none"> -การจัดทำแผน ใน ๖ เดือนแรก (ต.ค ๕๙.-มี.ค.๖๐) เกินร้อยละ ๕ จากเกณฑ์ที่กำหนดไว้ -รพ.ทุกแห่งได้นำแผน Plan Fin ที่เป็นผลงานจริง (ต.ค ๕๙.-มี.ค.๖๐) ส่งขึ้นเว็บไซต์เป็นที่เรียบร้อย เน้นแผนรายรับ และรายจ่าย ซึ่งมีทั้งหมด ๗ แผนงาน - สสจ.ร้อยเอ็ด อยู่ระหว่างออกตรวจสอบหน่วยบริการให้ครบทั้ง ๒๐ แห่ง -จากการตรวจสอบข้อมูลส่วนใหญ่ทุกหน่วยบริการจัดทำแผน Plan fin เกินดุล -ข้อสังเกต EBITDA การพิจารณา ผลกำไร เกิดจากรายได้-รายจ่าย ไม่รวมค่าเสื่อม และวงเงินที่ลงทุนได้ คือ ร้อยละ ๒๐ ของ EBITDA 	-ยกตัวอย่างแผน Plan fin ของ รพ.โพนทอง
--------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

นางขวัญสุดา โกวิททางกูร : ให้ข้อมูลเพิ่มเติม เขตสุขภาพที่ ๗ จะจัดทำระบบ EBITDING YA จากจำนวนเดิมที่จัดทำราคาอ้างอิงของเขต ฯ ไว้แล้วจำนวน ๑๘๕ รายการ และจะเพิ่มเติมอีกจำนวน ๑๐๐ รายการ แบ่งให้แต่ละจังหวัดรับผิดชอบ คือ ร้อยเอ็ดและขอนแก่น จำนวน ๓๐ รายการ / กาฬสินธุ์และมหาสารคาม จำนวน ๒๐ รายการ ระหว่างที่จัดทำระบบ EBITDING ยังไม่เสร็จสิ้น ทางรพ.ขอนแก่น ได้ต่อรองราคากับบริษัทไว้แล้วและขอให้ทางรพ.จัดซื้อตามราคาที่ต่อรอง โดยจังหวัดจะจัดทำหนังสือแจ้งราคาให้ทราบ ต่อไป

ข. การบริหารทรัพยากรบุคลากร

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.	การจัดสรรนักเรียนทุน ปี ๒๕๖๐ โดย นางสาวสุดาจันทร์ วัชรกิตติ	นำเสนอ	-มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ Set Priority รองรับ การเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้น เช่น การลาออก การมี ปัญหาระหว่างการเดินทาง

สรุปการจัดสรรนักเรียนทุน ปี ๒๕๖๐ จังหวัดร้อยเอ็ด

๑	พยาบาลศาสตร์บัณฑิต	๕๓ คน	<p>ขั้นที่ ๑ จัดสรร รพ.รอ.: สสจ.รอ. ๔๐ :๖๐</p> <p>ขั้นที่ ๒ ทดแทนการป่วย และเกษียณ จำนวน ๕ คน</p>	<p>-รพ.รอ. ๒๑ คน - สสจ.รอ. ๓๒ คน</p> <p>- รพช.เสลภูมิ ๑ คน (ป)</p> <p>- รพช.โพนทอง ๑ คน (ก)</p> <p>- รพช.จตุรฯ ๑ คน (ป)</p> <p>- รพช.อาจสามารถ ๒ คน (ป/ก)</p>
			<p>ขั้นที่ ๓ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม คือ รพช. และ สสอ. โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - รพช. ใช้การพิจารณาภาระงานปี ๒๕๕๙ ประกอบด้วย OP visit/ER/คลอด/ผ่าตัดคลอด/ผ่าตัดใหญ่ /ผ่าตัดเล็ก/ทำหมัน/IPD :ซึ่งได้ข้อมูลจากกลุ่มการพยาบาลทุกแห่ง พบว่า มีส่วนขาดตามภาระงาน คิดเป็น ๙๘ สสอ. ใช้เกณฑ์ ประชากร : ๒,๕๐๐ (ปชก. กลางปี ๒๕๕๙ จาก HDC ใน รพ.สต.ทั้งหมด) พบว่ามีส่วนขาด คิดเป็น ๘๐.๒๑ <p>นำส่วนขาดทั้ง ๒ กลุ่มมาคำนวณการจัดสรร</p> <p>พยาบาลที่เหลือจำนวน ๒๗ คน จะได้อัตราส่วนการจัดสรร พยาบาล ๑ คน : ส่วนขาด ๖.๒๖ โดยจัดสรรให้ รพช.จำนวน ๑๕ คน และ สสอ. จำนวน ๑๒ คน</p> <p>หมายเหตุ: สสอ.จัดสรรตามส่วนขาดได้ ๑๐ คน เหลือ ๒ คน จัดสรรให้การทดแทนย้าย จาก รพ.สต. จำนวน ๔ คน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รพช. สุวรรณภูมิ ๕ คน - รพช. เสลภูมิ ๒ คน - รพช. เกษตรวิสัย ๕ คน - รพช.โพนทอง ๑ คน - รพช. จตุรฯ ๒ คน - สสอ. สุวรรณภูมิ ๑ คน - สสอ. เสลภูมิ ๑ คน - สสอ. เกษตรวิสัย ๑ คน - สสอ. โพนทอง ๒ คน - สสอ. พนมไพร ๑ คน - สสอ. หนองพอก ๑ คน - สสอ. จตุรฯ ๑ คน - สสอ. โพธิ์ชัย ๑ คน - สสอ.เมือง ๑ คน
๒.	สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต/	๙ คน	สัดส่วนประชากร ต่อ บุคลากร รพ.สต. จำแนกรายอำเภอ	-สสอ. จตุรฯ ๑ คน

	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาธารณสุขชุมชน		(ตัดประชากรในเขต รพ.ออกแล้ว)	-สสอ. ธีวัชบุรี ๑ คน -สสอ. พนมไพร ๑ คน -สสอ. โพนทอง ๑ คน -สสอ. โพธิ์ชัย ๑ คน -สสอ. ทนองพอก ๑ คน -สสอ. เสลภูมิ ๑ คน -สสอ. มยวดี ๑ คน -สสอ. จัังหาร ๑ คน
๓.	สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต/ ทันตสาธารณสุข	๓ คน	ส่วนขาดตาม FTE	-รพ.เสลภูมิ ๑ คน -รพ.ปทุมรัตน์ ๑ คน -รพ.พนมไพร ๑ คน
๔.	- สาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตเวชระเบียน -ประกาศนียบัตร เวชระเบียน	๑ คน ๑ คน	รพ.ที่ยังไม่มี	-รพ.เชียงขวัญ -รพ.ทุ่งเขาหลวง
๕.	การแพทย์แผนไทยบัณฑิต	๗ คน	รอข้อมูลการจัดสรร	-
๖.	ประกาศนียบัตร วิชาชีพชั้นสูง สาธารณสุข ศาสตร์(เทคนิคเภสัชกรรม)	๓ คน	รอข้อมูลการจัดสรร	-
๗.	ประกาศนียบัตร วิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน	๒ คน	รอข้อมูลการจัดสรร	-รพ.รอ. ๑ คน
	รวมทั้งสิ้น	๗๙ คน		

ระเบียบวาระที่ ๔ เสนอเพื่อทราบ

๔.๑ นายแพทย์เกรียงไกร โกวิทางกูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.	<p>นพ.ศิวพล บุญรินทร์ ให้ข้อมูลชี้แจงเพิ่มเติม</p> <p>๑.๑ เรื่องการจ่ายค่าบริการ LAB ของ รพช. ให้ดำเนินการจ่ายให้ทาง รพ.ร้อยเอ็ด ร้อยละ ๔๐ เฉพาะที่มีเอกสารหลักฐานการจ่ายในปี ๒๕๕๗ / ๒๕๕๘ / ๒๕๕๙</p> <p>๑.๒. ขอความร่วมมือ รพช. ทุกแห่ง ที่ส่งการตรวจ LAB ให้มีหนังสือนำส่งจากทางราชการ</p> <p>๑.๓. กระทรวงสาธารณสุข กำลังอยู่ระหว่างการพิจารณาจัดสรรค่าตอบแทนให้บุคลากรในการดำเนินงาน PCC</p> <p>๑.๔. การผลิตแพทย์ Family Medicine ยังพบปัญหาและจะเข้มข้น Intensive Training ยังไม่ผ่านการ Qualify อาจต้องให้ ทางมหาวิทยาลัยมาช่วยบริหารจัดการ ส่วนหลักสูตรการอบรมระยะสั้นยังดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยเปิดรับสมัครแพทย์ที่เกษียณอายุราชการ</p>		

๔.๒ นายแพทย์วัชร เี่ยมมรัศมีกุล รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.	<p>แจ้งหนังสือการอบรม มะเร็งลำไส้ใหญ่ ในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ขอความร่วมมือ รพช./สสอ. ส่งผู้เข้ารับการอบรม แห่งละ ๒ คน ในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมลีลาวดี สสจ.ร้อยเอ็ด เป็นการบริหารจัดการและการบรรยายทางวิชาการ</p>		

๔.๓ นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๔ นางยุทธรณี เพ็ญสุวรรณ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๕ นายประวุฒิ ละครราช รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๖ นางสาวสุนันต์ อินทวิเชียร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๗ สำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต ที่ ๗ ขอนแก่น

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๘ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๙ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
			-ให้ ผอ.รพช. จ่ายค่า Fix cost ครั้งละ ๓เดือน หรือ ๖ เดือน จะได้ทราบสถานภาพทางการเงินของ รพช.

๔.๑๐ สาธารณสุขอำเภอ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑ กลุ่มงาน ฝ่าย งาน ในสังกัด สสจ.ร้อยเอ็ด

๔.๑๑.๑ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๒ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๓ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๖ กลุ่มงานควบคุมโรค

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๗ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๘ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๙ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๑๐ กลุ่มงานนิติการ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๑๑ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๑๒ ฝ่ายระบาดวิทยา

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๑๓ ฝ่ายสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๑๔ ฝ่ายควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.	<p>ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีมาตรการเน้นหนัก การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน สำหรับบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘ และ กำหนดแนวทางการปฏิบัติเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหา การเกิดอุบัติเหตุรพยบาล เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙ รวมทั้งเน้นย้ำอีกครั้ง เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยมาตรการทั้งหมด ประกอบด้วย</p> <p>๑. ให้จำกัดความเร็วของรพยบาล (ไม่เกิน ๘๐ กม./ชม.เขตเมือง และไม่เกิน ๙๐ กม./ชม.เขตชนบท)</p> <p>๒. พนักงานขับรถต้องผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพนักงานขับรถรพยบาลของกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดร้อยเอ็ด มีพนักงานผ่านการอบรม ร้อยละ ๙๐ (ที่เหลือเป็นพนักงานขับรถใหม่)</p> <p>๓. รพยบาลทุกคันต้องติดตั้ง GPS จังหวัดร้อยเอ็ด มีรพยบาลที่ติดตั้ง GPS ร้อยละ ๔๑.๔๒</p> <p>๔. รพยบาลต้องติดตั้งกล้องวงจรปิดอย่างน้อย ๒ จุด (จุดที่ ๑ บันทึกรูปเหตุการณ์คนขับ จุดที่ ๒ บันทึกรูปเหตุการณ์ของการขับรถ) จังหวัดร้อยเอ็ดมีรพยบาลที่ติดตั้งกล้องวงจรปิด ร้อยละ ๕๒.๘๕</p> <p>๕. ห้ามขับรถรพยบาลฝ่าไฟแดงทุกกรณี</p> <p>๖. รพยบาลต้องได้รับการตรวจประเมินมาตรฐานรถและอุปกรณ์ความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๗. รพยบาลควรทำประกันภัยภาคสมัครใจขึ้น ๑ เพื่อให้ความคุ้มครองเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย</p>	นำเสนอข้อมูล XLS	<p>-สั่งการให้ รพช.ทุกแห่ง จัดทำประกันภัยขึ้น ๑ สำหรับรพยบาล</p> <p>-มอบหมายกลุ่มงานบริหารทั่วไป สอบถามข้อมูลการติดตั้ง GPS</p> <p>- มอบหมาย นพ.ศิวพล บุญรินทร์ พิจารณากระบวนการติดตั้ง / ราคาพอสมควร / ความคุ้มค่า และการ Control GPS</p>

	และญาติที่อยู่ภายในรถ จังหวัดร้อยเอ็ดมีรถพยาบาลทำประกันภัยชั้น ๑ ร้อยละ ๖๔.๗๘ ๘. กรณีเกิดอุบัติเหตุรถพยาบาลมีผู้ได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตต้องมีการสอบสวน อุบัติเหตุ และต้องไปรายงานในที่ประชุม EOC RTI กระทรวงสาธารณสุข ทุกวันจันทร์ ณ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

ผอ.รพ.เมยวดี : ชี้แจง กำลังอยู่ในระหว่างการต่อทะเบียนรถพยาบาลทั้ง ๓ คัน และจัดสวัสดิการทำประกันภัยให้บุคลากรทุกคน

ผอ.รพ.โพหนอง : เสนอการต่อทะเบียน วิธีการส่งมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดำเนินการ ได้หรือไม่

นายนิพนธ์ วงษ์ตา : ให้ข้อมูลการมอบอำนาจให้ ผอ.รพช. ดำเนินการได้

๔.๑๑.๑๕ ฝ่ายสุศึกษาและประชาสัมพันธ์

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

๔.๑๑.๑๖ งานตรวจสอบและควบคุมภายใน

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ลำดับ	หัวข้อและสาระโดยสรุป	ชื่อแฟ้มข้อมูลรายละเอียด	มติที่ประชุม
๑.	เจ้าหน้าที่ขอย้าย โดย นายนรากร สุทธิประภา	เอกสารสรุปการย้าย (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)	-เห็นชอบให้ย้ายได้ จำนวน ๓๔ คน -ไม่เห็นชอบให้ย้าย จำนวน ๔๔ คน -ทำหนังสือสอบถามรพ.ร้อยเอ็ด จำนวน ๒ คน

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

๒.๑ หัวข้อ/ประเด็นการประชุม Web conference สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐
-ไม่มี

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(นางสุจิตรา ปัญญาติลล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้บันทึกผลการประชุม

(นายบุญเลิศ พิมศักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจบันทึกผลการประชุม