

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๐

วันจันทร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|------------------------------|---|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสามารถ สุขเมธีวรศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๓. นพ.สุกิจ ทัดสนสุนทรวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๔. นางวิภาวี จันทมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๕. นางกุลธิดา ศิริวัฒน์ | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ |
| ๖. นายวีระชากร สุวรรณ | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ |
| ๗. นพ.พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๘. นพ.ธีระศักดิ์ วิริยานนท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๙. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๐. นพ.พิรกิจ วงศ์วิจิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. นพ.วิชัย พงศ์ติยะไพบูลย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๒. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๓. นพ.กฤษดิ์ กุ้เกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๔. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๕. พญ.เยาวดี โปกกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๖. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๗. นพ.เอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๘. นพ.ศุภิช จันท์ธมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๙. นพ.อาร์มภ์ พัทโร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๒๐. นพ.สมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๑. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๒. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๓. นพ.ปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๔. นพ.พิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๕. นายอรรถนกร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๖. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๗. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๘. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๙. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๓๐. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๓๑. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๒. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๓. นายสมาน ว่างาย | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |

๓๔. ดร.ปรเมษฐ์ จินา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๕. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๖. นายบุญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๗. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๘. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๙. นายพนมศักดิ์ จันทร์ปาน	แทน สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๐. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๑. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๒. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๓. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๔. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๕. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๖. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๗. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๘. นายสุรพงษ์ ลาดศิลป์	แทน หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๙. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๐. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๑. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๒. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๔. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๕. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๖. นางรัตติยา ชูช่วย เพชรน้อย	หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.สุวิชา ศฤงคารพูนเพิ่ม	หัวหน้าภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๒. นายสุวรักษ์ บุญพา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.บ้านนาสาร
๓. นายสันต์ บุญช่วย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เกาะพะงัน
๔. นายสมพงษ์ สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๖. นายพิชัย อาจทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๗. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๘. นางแสงเดือน สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๙. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๒. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการอื่น

/ ๓. พญ.สุภาวดี...

๓. พญ.สุภาวิตา ตันทวิวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน	ติตราชการอื่น
๔. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๕. น.ส.สุคนธ์ เอี่ยมอิมธรรม	แทน หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	ติตราชการอื่น
๖. น.ส.ศรียาญดา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	ติตราชการอื่น
๗. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล	ติตราชการอื่น
๘. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๔๕ น. นายแพทย์ขจรศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. วันที่ ๒๘ ต.ค.๕๙ สรุปจากการทำ PA จ.สุราษฎร์ธานี ติด ๑ ใน ๑๐ จังหวัดที่จัดซื้อจัดจ้างงบประมาณล่าสุด ฝ่ายงานจัดซื้อจัดจ้าง ผู้บริหารเร่งติดตาม ในส่วนครุภัณฑ์ที่จัดซื้อจัดจ้าง ได้กำหนดราคากลางร่างประกาศเสร็จแล้ว จะดำเนินการประชุมในวันนี้ให้แล้วเสร็จ

๒. นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข แนวทาง MOPH อยากให้ทุกหน่วยงานนำแนวทางมาปฏิบัติในหน่วยงาน

๓. โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ๑ เดือนที่ผ่านมามีการกระจายจำนวนผู้ป่วย ๒๖ รายในหลายพื้นที่คือ อ.เกาะสมุย ๑ ราย อ.บ้านนาสาร ๒๒ ราย อ.เมืองฯ ๒ ราย อ.พุนพิน ๑ ราย ขอให้ดำเนินกิจกรรม ๕๓๓ก ให้ได้คุณภาพ ลดการค้นหาผู้ป่วย

๔. การรับวัคซีน MMR จ.สุราษฎร์ธานี เป็น ๑ ใน ๓ จังหวัดที่มีผลงานการรับวัคซีน MMR ต่ำที่สุดของประเทศ ซึ่งต้องมีการประเมินผลการดำเนินงาน ปัญหาการบันทึกข้อมูล ควรหาข้อผิดพลาดและแก้ไข พร้อมทั้งมีการติดตามข้อมูล โดยจัดส่งข้อมูลให้ทันเวลา

๕. แจ้งกำหนดการแผนของกระทรวงมหาดไทย ในวันที่ ๑๑ พ.ย.๕๙ จ.สุราษฎร์ธานี นำประชาชนถวายบังคมพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ณ พระบรมมหาราชวัง ซึ่งอาจต้องมีหน่วยปฐมพยาบาลโดยเฉพาะในพื้นที่เข้าร่วมในกิจกรรมดังกล่าว

๖. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การให้และรับของขวัญแก่ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ หรือผู้บังคับบัญชาในเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งข้าราชการการเมือง ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ ผู้บังคับบัญชาจะต้องดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดี พัฒนาจิตสำนึก ทศนคติ และพฤติกรรมของผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบโดย ในกรณีประสงค์จะแสดงความยินดีหรือความปรารถนาดี ควรส่งเสริมให้ใช้บัตรอวยพรหรือการลงนามในสมุดอวยพรแทน ให้รวมถึงสมาชิกในครอบครัวของข้าราชการการเมือง ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่และผู้บังคับบัญชา และการเรียไรในหมู่ข้าราชการหรือการใช้เงินสวัสดิการใดๆ ของส่วนรวม เพื่อการจัดหาของขวัญให้เป็นอันงดโดยเด็ดขาด ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ต.ค.๕๙ นายปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๗. ในส่วนกิจกรรมของกระทรวงสาธารณสุข การทำความดีถวายในหลวง เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เช่น ทำความสะอาด การบริจาคโลหิต การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ การทำบุญ ขอให้คิดวางแผนการจัดกิจกรรมในแต่ละโรงพยาบาล จัดนิทรรศการพระราช

/ กรณียก...

กรณีศึกษา สำหรับของกระทรวงสาธารณสุข จัดทำบุญตักบาตรทุกวันอังคาร การปฏิบัติธรรม ระหว่างวันที่ ๒๙ พ.ย. - ๑ ธ.ค.๕๙ ทำบุญตักบาตร ๑๐๘ รูป วันที่ ๒ ธ.ค.๕๙ การอุปสมบทหมู่ การถือศีล๘ กิจกรรม Green and clean
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

- กำหนดการประชุมของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เลื่อนการประชุมเป็นวันที่ ๒๗ ธ.ค.๕๙ ที่ จ.สุราษฎร์ธานี โดยจะจัดเตรียมการดำเนินงานของ PCC

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- การบำบัดผู้ติดยาเสพติด เป็นนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการคัดกรอง ติดตาม บำบัด กลุ่มเป้าหมาย ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมและสามารถทำให้สำเร็จ

- ด้านการเงินการคลัง ขอให้จัดทำรายงานให้เป็นปัจจุบัน หากมีปรับแก้ไขให้จัดการให้เรียบร้อย โดยไม่ล่าช้า

- วันที่ ๑๗ พ.ย.๕๙ การติดตามการดำเนินงานด้านยาเสพติด ในพื้นที่ตำบลควนสุบรรณ ตำบล คลองปราบ อำเภอบ้านนาสาร

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๙) เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๙

ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป

ผอ.รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

- แจ้งเลื่อนกิจกรรมเดิน-วิ่ง รวมใจต้านภัยมะเร็งครั้งที่ ๔ เลื่อนจากวันที่ ๑๒ ก.พ.๖๐ เป็นวันที่ ๑๙ ก.พ.๖๐

- ประชาสัมพันธ์การตรวจหามะเร็งลำไส้ใหญ่ ควรส่งเสริมการได้รับการตรวจอย่างน้อย ๑ ครั้งในระยะเวลา ๑๐ ปี หากตรวจพบการเกิดโรคได้เร็ว จะได้รับการดูแลและลดการป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ซึ่งสามารถใช้สิทธิในการรักษาพยาบาลได้

ตัวแทน ผอ.รพ.สวนสราญรมย์

- ในวันที่ ๑๔ พ.ย.๕๙ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะเสด็จพระราชดำเนิน ทรงเปิดอาคารสราญราษฎร์ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

- การอบรมแพทย์ ปี ๕๙ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิต ชุมชน รับสมัครตั้งแต่วันนี้ - ๑๐ พ.ย.๕๙ เชิญชวนผู้สนใจเข้าอบรม

/ - การอบรม....

- การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๐ ธ.ค.๕๙ ระยะเวลา ๔ เดือนเชิญชวนผู้สนใจเข้าอบรม

- การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช รุ่นที่ ๑๔ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๐ ธ.ค.๕๙ เชิญชวนผู้สนใจเข้าอบรม

ตัวแทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓

- ทางศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ ได้ดำเนินการลงพื้นที่ควบคุมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ยุง เพื่อควบคุมการเกิดโรคติดต่อไวรัสซิกา อย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะในพื้นที่เกิดโรค

ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สภ.

- กำลังอยู่ระหว่างการจัดทำตัวชี้วัด

ตัวแทนกลุ่มโรงพยาบาลชุมชน

- รพ.บ้านตาขุน ได้รับข้อมูลจาก ๑๐ เตียงเป็น ๓๐ เตียง แต่ยังอยู่ประเภท F๓

ประธาน

- จ.สุราษฎร์ธานี มี ๕ รพ. อยู่ในประเภท M๒ ซึ่งควรพัฒนาให้เป็นประเภท M๑ ซึ่งทาง รพ.สุราษฎร์ธานี คงต้องมีแพทย์เฉพาะทางปฏิบัติงานใน ๕ รพ. ฝากแต่ละ service plan ช่วยดำเนินการ

ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

- มติที่ประชุมการดำเนินการวิเคราะห์โรคติดต่อไวรัสซิกา และการรับวัคซีน MMR ให้ผู้รับผิดชอบ กำหนดแนวทางดำเนินการเป็นแนวทางเดียวกัน เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินการควบคุมโรคที่ผ่านมา

- มติที่ประชุมความครอบคลุมการรับวัคซีน MMR อาจเกิดจากปัญหาการบันทึกข้อมูล ฝากทางจังหวัดฯ จัดประชุมเพื่อนำผู้ปฏิบัติงานถอดบทเรียน แก้ไขในส่วนที่เป็นปัญหาการดำเนินงาน

- เรื่องฝากจากสหกรณ์สาธารณสุขจังหวัดฯ กำหนดการรับสมัครคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ วันที่ ๘ ธ.ค.๕๙ เปิดรับสมัครวันที่ ๑-๑๐ พ.ย.๕๙ ประชุมใหญ่สหกรณ์ออสมทรัพย์ วันที่ ๑๐ ธ.ค.๕๙ โรงแรมแก้วสมยีสอร์ท ปีนี้ไม่มีของชำร่วย

- เรื่องฝากเสนอจากกลุ่ม ผอ.รพ.สต. ในการประชุมการจัดอบรมซึ่งต้องผ่านการอนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ สามารถที่จะมอบหมายให้นายอำเภอ หรือสาธารณสุขอำเภอ เสนอพิจารณาเพื่อความรวดเร็วในการดำเนินการ

- การถอดกลุ่มสามัคคี ในวันเสาร์ที่ ๕ พ.ย. ๒๕๕๙ ได้มอบหมายภารกิจการต้อนรับ โดยคณะพุ่มกลี้นสามัคคี รวมพร้อมกัน ที่โรงเรียนวัดจาย เวลา ๐๙.๓๐ น. แห่งศพะภลินไปยังวัดสมเษร เพื่อประกอบพิธีถวายผ้าพระกฐิน ณ วัดสมเษร(วัดโพรง) หมู่ที่ ๔ ตำบลเสม็ด อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี การติดตามในส่วนขอโรงพยาบาล ทางนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกันจะติดตาม ส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทางสาธารณสุขอำเภอไชยาจะติดตาม การแต่งกายขอให้แต่งกายในชุดไว้ทุกข์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- ไม่มี

/ ระเบียบวาระที่ ๖...

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- ตามประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๙
สาระสำคัญคณะกรรมการให้ประกาศกำหนดอัตราค่าตอบแทน คือ

ข้อ ๑ ค่าตอบแทนแก่แพทย์เฉพาะทางสาขาสูติ-นรีเวชฯ กรณีแพทย์เวรประจำหน่วยบริการหรือรอให้
คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพ ปริมาณงาน แต่ต้องไม่ต่ำกว่าคนละ ๑,๑๐๐ บาท กรณีหัตถการ
ถ้าสูงกว่า ๑,๑๐๐ บาท เบิกตามหัตถการ ตามปริมาณงาน เดิมไม่เกิน ๕๕๐ บาท รพ.ที่สามารถเบิกได้
๕ รพช. เท่านั้น คือ รพร.เวียงสระ รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ไชยา รพ.บ้านนาสาร และ รพ.ท่าโรงช้าง

ข้อ ๒ กำหนดค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ แก่พยาบาลวิชาชีพของ รพ.ทั่วไป
รพ.ชุมชนทุกแห่ง และ รพ.สต.ทุกแห่ง

๒.๑ รพ.เกาะสมุย และ รพ.สต.ทุกแห่ง ใน อ.เกาะสมุย อัตราเวรละ ๑,๐๐๐ บาท เดิมฉบับที่ ๕ อัตรา
เวรละ ๖๐๐ บาท และประกาศเพิ่มเมื่อ พ.ย.๕๗ เป็น ๗๕๐ บาท

๒.๒ รพ.เกาะพะงัน รพ.สต.ทุกแห่ง ในอ.เกาะพะงัน ยกเว้น รพ.สต.เกาะเต่า อัตราเวรละ ๑,๐๐๐ บาท

๒.๓ รพ.สต.เกาะเต่า อัตราเวรละ ๑,๒๐๐ บาท

๒.๔ รพช. และ รพ.สต.อื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับ ข้อ ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓ อัตราเวรละ ๗๕๐ บาท โดยการจ่าย
ค่าตอบแทนในอัตราดังกล่าวต้องไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย.
๕๙ เป็นต้นไป

- เสนอตามที่หน่วยงานเสนอเข้ามา เพื่อเข้าวาระพิเศษพิจารณาการเพิ่มค่าตอบแทนตำแหน่งแต่ละ
วิชาชีพครอบคลุมทั้งจังหวัด ซึ่งอยู่ที่ดุลพินิจของคณะกรรมการฯ

- งบลงทุน ปี ๒๕๖๐ มี ๒ ส่วน

๑. งบนโยบายที่มีราคาต่อหน่วยไม่เกิน ๒ ล้านบาท จะต้องก่อกำหนดผู้ผูกพันทำสัญญาภายในวันที่ ๓๑
ต.ค.๕๙ เช่น รถพยาบาล ให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง รั้งแจ้งผู้รับจ้างดำเนินการ ส่วนการเบิกจ่ายต้อง
เบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๐ พ.ย.๕๙ ใช้เวลา ๑ เดือน

๒. งบลงทุนที่มีราคาต่อหน่วยเกิน ๒ ล้านบาท ทั้งครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง จะต้องก่อกำหนดผู้ผูกพัน
ภายในวันที่ ๓๐ ธ.ค.๕๙ ไม่รวม รพ.เกาะสมุย ซึ่งหน่วยงานเป็นผู้ดำเนินการเอง ส่วน รพ.อื่นๆหลาย รพ.ได้
ผู้ขายแล้ว ซึ่งสำนักงบประมาณให้วงเงินและจังหวัดฯได้แจ้งหน่วยงานไปแล้ว หน่วยงานสามารถให้ผู้รับจ้างมา
ทำสัญญาได้และรายงานผลให้จังหวัดทราบ ซึ่งในวันที่ ๓๑ ต.ค.๕๙ นี้จังหวัดฯได้เชิญประชุมหัวหน้าบริหารฯ
ทุกโรงพยาบาลที่ได้รับจัดสรรงบประมาณไม่ว่าสิ่งก่อสร้างหรือครุภัณฑ์ เพื่อสอบถามติดตามปัญหาอุปสรรค
และแนวทางที่จะดำเนินการก่อกำหนดผู้ผูกพันให้เร็วที่สุด

ประธาน

- การพิจารณาค่าตอบแทน พิจารณาความครอบคลุมตามความเหมาะสม เพื่อสวัสดิการและสร้าง
กำลังใจในการปฏิบัติงาน การกระจายบุคลากรในพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.สุราษฎร์ธานี ในเดือน ก.ย.๕๙ มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน ๙๔ ราย ซึ่งโดย
/ ปกติ...

ปกติ จ.สุราษฎร์ธานี จะมีผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นในเดือน พ.ค. ของทุกปี และลดลงในเดือน ส.ค. อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี มี ๕ อำเภอ มี อ.บ้านนาเดิม เวียงสระ ชัยบุรี พนม เคียนซา ส่วนตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้มีทั้งหมด ๖ อำเภอ อ.เมือง มี ๓ ตำบล ได้แก่ ต.ขุนทะเล มะขามเตี้ย บางกุ้ง อ.กาญจนดิษฐ์ มี ๒ ตำบล ได้แก่ ต.ทุ่งกง ท่าอูแท อ.เกาะสมุย มี ๔ ตำบล ได้แก่ มะเร็ต บ่อผุด แม่น้ำ ลิปะน้อย อ.เคียนซา มี ๑ ตำบล ได้แก่ ต.บ้านเสด็จ อ.พุนพิน มี ๑ ตำบล ได้แก่ ต.ท่าข้าม อ.เวียงสระ มี ๑ ตำบล ได้แก่ ต.เวียงสระ ขอให้สถานบริการทุกแห่งกำชับเรื่องการควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงลาย แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยเฉพาะกิจกรรมที่ทำอยู่เป็นประจำในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย กิจกรรมให้ อสม.สำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้านที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่องจริงจัง และเจ้าหน้าที่ระดับตำบลและอำเภอ ลงสู่ชุมชน เพื่อกระตุ้นให้มีการดำเนินการอย่างจริงจัง ซึ่งได้ทำหนังสือแจ้งการดำเนินการในทุกพื้นที่แล้ว

- ขอขอบคุณผู้บริหารทั้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอที่ให้ความสำคัญและร่วมมือในการติดตามงานทำให้ จ.สุราษฎร์ธานีมีผลงาน MMR เพิ่มขึ้น ซึ่งก็ยังคงเร่งกำกับติดตามการดำเนินงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนให้ได้ความครอบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด ต้องมากกว่าร้อยละ ๙๐ ยกเว้นหัดต้องมากกว่าร้อยละ ๙๕ เพื่อผลการควบคุมโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนลงสู่ระดับชุมชน และต้องรายงานทุก ๒ สัปดาห์ โดยสามารถเข้าดูข้อมูลผลการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน ที่หน้าเว็บไซต์ สสจ. ที่ HDC และขอบคุณงาน ICT ที่ได้ตรวจสอบข้อมูลและแนะนำการจัดการบันทึกข้อมูลที่ถูกต้อง ทำให้ข้อมูลมีผลงานเพิ่มขึ้น

- ความครอบคลุมการรับวัคซีน MMR๒ จาก HDC ยังมีหลายอำเภอมีการดำเนินงานค่อนข้างต่ำ ขอให้ผู้รับผิดชอบเร่งรัดดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ ผลงานประจำปี ๒๕๕๙ และแนวทางการดำเนินงานแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๐

งานแพทย์แผนไทย

- ตามเอกสารประกอบการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ แผนทางการเงิน (Planfin_๖๐) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- จากการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)ครั้งที่ผ่านมา ได้แจ้งหน่วยบริการทุกแห่งจัดทำแผนทางการเงิน(planfin)ของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อประกอบการวางแผนด้านการเงินการคลัง ปี ๒๕๖๐ แต่จากการตรวจสอบ planfin ช่วงแรก พบว่า หน่วยบริการมีการรับรู้รายได้น้อยกว่าความเป็นจริง ผลที่ผ่านมาข้อมูลรายรับของหน่วยบริการไม่มีการรับรู้รายได้หลายกองทุน พอทำ planfin ทำให้รายรับ credit ไม่ครบ แต่รายจ่าย debit ลงครบ ผลเป็นลบ ก็ไม่สามารถลงทุนได้ เวลาทำงานลงทุนจะได้ไม่เกิน ๒๐ % ของ EBITDA ซึ่งได้แจ้งให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลับไปทบทวน จะได้ปรับให้ระดับหนึ่ง แต่อาจไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง ดังนั้นรอบถัดไปที่ปรับ planfin จากผู้อำนวยการโรงพยาบาล และเจ้าหน้าที่บัญชีของหน่วยบริการ สังเกตทั้งในส่วนของ credit และ debit

- การจัด EBITDA ในแผน planfin ที่ผ่านมา กระทรวงสาธารณสุขได้สรุป จ.สุราษฎร์ธานี ในส่วนการจัดทำแผน

/ ๑. ส่วนที่มีรายได้...

๑. ส่วนที่มีรายได้ พร้อมด้วยรายจ่ายในส่วนการลงทุนก็ไม่เกิน ๔ % ของ EBITDA

๒. ทบทวนการลงทุน ซึ่งเป้าหมายโรงพยาบาล อยู่ในกลุ่มประเภทที่ ๒ มีความเสี่ยงในส่วนเงินทุน หลังจากหักค่าใช้จ่ายจะทบทวนการลงทุนอีกครั้ง หากงบรายรับครบจะอยู่ในประเภทที่ ๑ แต่เนื่องจากงบรายรับไม่ครบ เลยอยู่ในประเภทที่ ๒ ส่วนในประเภทที่ ๓ มีความเสี่ยงในเรื่องของสัดส่วนรายจ่ายต่อเดือน

- ในส่วนกระแสเงินสด การใช้จ่ายอื่นๆ เนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ปรับเปลี่ยนการโอนเงิน เป็น ๒ งวด โดยงวดที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ เมื่อวันที่ ๒๕ ต.ค.๕๙ โดยโอนเงินร้อยละ ๑๐ ของตัวเลขที่ได้รับจัดสรรในปี ๖๐ โอนเข้าหน่วยบริการทุกแห่ง ในส่วน ๒ กองทุนคือ ผู้ป่วยนอก และ pp express ในส่วน hard chief และเงินช่วยเหลือระดับเขต ๑๔๑ ล้าน จัดสรรในส่วน จ.สุราษฎร์ธานี ได้ ๓๙ ล้าน โดยโอนพร้อมกันเมื่อวันที่ ๒๕ ต.ค.๕๙ สำหรับผู้ป่วยนอก สปสช.จะโอนเป็นรายเดือนตามผลงานที่หน่วยบริการบันทึกข้อมูลลงไป โดยตัดแบ่งเป็น ๑๓ งวด ใน ๑๒ เดือนและงวดที่ ๑๓ เป็นงวดของการส่งข้อมูลซ้ำ ถ้าใครส่งข้อมูลซ้ำจะตัดแบ่งไปหารในงวดที่ ๑๓ ดังนั้นขอให้ทุกโรงพยาบาลเข้าแผน internal audit เร่งด่วน เพราะที่ผ่านมา หลายโรงพยาบาล ทำแผน internal audit ปรากฏว่า sub adjust ขึ้นสูงมาก

- การบริหารการเงิน ให้หารจ่ายตามค่าใช้จ่ายประจำของแต่ละเดือน หากไม่ได้ควบคุมกำกับ ไม่ทำตามแผนจะกลายเป็นความเสี่ยงที่ไตรมาส ๓ ซึ่งปีนี้วิกฤติทางการเงินระดับ ๗ เป็นตัวชี้วัดท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่ง สปสช.จะเข้มไปติดตาม ควบคุมกำกับ และนิเทศเป็นกรณีพิเศษในส่วนของการเบิกจ่ายในแต่ละเดือน ส่วนงวดที่ ๒ จะโอนในวันที่ ๓๐ ม.ค.๖๐

- เงิน Fixed cost ของ รพ.สต. จะโอนแยกมาต่างหาก ประมาณ ม.ค.๖๐ งวดเดียว ตามข้อตกลงที่ประชุม กวป. โดยโอนเงินผ่าน รพ.แม่ข่าย ซึ่ง รพ.แม่ข่ายก็จะโอนให้ลูกข่ายต่อไปโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯจะทำหนังสือแจ้งพื้นที่อีกครั้ง

- การรับรู้บัญชี จะไม่คาดเคลื่อนอีก เมื่อเงินเข้าจะกลายเป็นเงินรับฝาก สำหรับในปี ๕๙ ส่วนกลางฯ จะปิดงบภายในวันที่ ๒๐ พ.ย.๕๙ บางเครือข่ายยังมีเงิน PP ของปี ๕๖ ,๕๗ ,๕๘ เหลือในบัญชี ขอให้ดำเนินจัดประชุมและตัดจ่ายเงินที่รับฝากไว้เข้าเป็นส่วนของรายได้แม่ข่ายและลูกข่ายให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๒๐ พ.ย. ๕๙ เพื่อระบบบัญชีจะมีความถูกต้อง

- ตามมติการประชุม กวป. เตรียมการจัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ โดยจะเชิญวิทยากรจาก จ.บุรีรัมย์ ให้ความรู้ในวันที่ ๑๔ ธ.ค.๕๙ เวลา ๑๔.๐๐ น. เชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง เพื่อจะได้รับรู้รายได้ ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- ควรมีการประเมินคุณภาพบัญชี หากจุดอ่อน วิธีการแก้ไข อาจมีที่มประเมินคุณภาพบัญชี ระบบการเรียกเก็บการส่งต่อ ข้อตกลงการจัดสรรเงินผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ซึ่งเงินจะมาช่วงต้นปีมาก แต่ควรประมาณการการใช้ให้เพียงพอถึงปลายปี ก่อนปีงบประมาณต้องตรวจสอบบัญชีให้ถูกต้องก่อน ๓ เดือน ถ้าลงทุนมากก็จะมี ความเสี่ยง ต้องคุมเชิงระบบ ศึกษาข้อมูลการจัดสรรเงิน ประชากร หน่วยบริการฯหลายๆแห่ง มีภาระค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าจ้าง ซึ่งควรยึดตาม FTE การทำแผน planfin จะรวมเงินงบประมาณ เงินลงทุน มีการติดตาม รายรับ-รายจ่าย รายเดือน มีการแก้ไข ปรับรายรับ รายจ่าย โดยมีมาตรการทางการเงินการคลัง ซึ่งสำคัญอยู่ที่ระบบการเงินการคลังที่ดี

ประธาน

- การทำแผน planfin ต้องเริ่ม ด้านการบริหารเงิน บริหารคน การตลาด องค์กร เป็นเรื่องที่สำคัญ การเงินมีคุณภาพ องค์กรประกอบ องค์กรความรู้ใหม่กับปัจจุบัน มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

ตัวแทนหัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- กระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำ การปฏิบัติตามนโยบายการใช้รถยนต์ทั้งการขับรถ พนักงานขับรถ การติด GPS ซึ่งได้ทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการไปแล้ว จากการสรุปข้อมูลในส่วนการทำประกันสามารถทำได้ ร้อยละ ๕๗ การติด GPS ทำได้ร้อยละ ๒๐ ฝ่ายทางผู้บริหารหน่วยบริการดูแลกำกับปฏิบัติตามนโยบายการใช้รถยนต์ทั้งในส่วนพนักงานขับรถ การขับตามกฎหมายจราจร ไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. ไม่ขับฝ่าไฟแดง เหตุการณ์ที่เกิด มาจากความประมาท ถ้ารีบจริงๆควรชิดซ้าย แล้วใช้เส้นทางที่เหมาะสม ขับด้วยความไม่ประมาทและปลอดภัย ซึ่งทางฝ่ายฯ กำลังจะจัดอบรมพนักงานขับรถประมาณเดือน ธ.ค.๕๙

ประธาน

- ฝ่ายผู้บริหารทุกหน่วยบริการกำกับการขับรถ พนักงานขับรถ ขับด้วยความไม่ประมาทและปลอดภัย ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และขับช่วงสัญญาณจราจรไฟแดงให้หยุด ห้ามขับฝ่าสัญญาณไฟแดง ขอให้ตระหนักในการขับรถ อย่าลืมน้ำในรถมีพนักงานขับรถ แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนใช้ ญาติผู้ป่วย ผู้ป่วย มีหลายชีวิตในรถพยาบาล

ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์

- การรับ-ส่งต่อผู้ป่วย ควรจะสื่อสารให้ประชาชนได้รับทราบกระบวนการส่งต่อผู้ป่วยให้ปลอดภัย จะมีโอกาสรอดชีวิตสูงกว่า ไม่ขึ้นอยู่กับว่าความเร็วในการส่ง แต่ควรส่งต่อผู้ป่วยให้ถึง รพ.โดยปลอดภัย ต้องเตรียมความพร้อมในการส่งต่อ และส่งต่ออย่างไรให้ปลอดภัย

รอง ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster หรือ PCC) เริ่มในปี ๕๙ แพทย์จะลงชุมชน เชิงรุก เน้นส่งเสริมป้องกัน ซึ่งมีความต้องการแพทย์เพิ่มขึ้นเพื่อรองรับตามสัดส่วนประชากร ซึ่งจะทำให้มีแรงจูงใจ ที่จะลดจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการที่ รพ. เช่น ถ้าป่วยด้วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง PCC ก็ สามารถตรวจรักษาได้เทียบเท่าที่ รพ. ทำให้ค่าใช้จ่ายอื่นๆก็จะลดลง และต้องมีการเยี่ยมบ้าน เหมือนที่ทำ PCC ต้นแบบ รพ.สต.โพหวาย

ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข มี PCC ให้เกิดขึ้นทั่วประเทศไทย มีทีมดูแลผู้ป่วย เยี่ยมบ้าน การส่งเสริมสุขภาพ ปีที่แล้วนำร่อง ๑๖ แห่ง ปี ๖๐ ให้มีเพิ่มขึ้น รพศ. รพท. แห่งละ ๑ ที่ รพช. คงต้องเตรียมไว้ ๑ แห่ง

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

- วันที่ ๔ พ.ย.๕๙ ประชุม RDU การจัดซื้อร่วม ระดับเขต ที่ รพ.สุราษฎร์ธานี สำคัญเน้นการใช้ยาอย่างเหมาะสม การใช้ Anti-biotic ที่สมเหตุสมผล การทำร้านชำที่มีคุณภาพ โดยคาดหวังให้ใช้ยา Anti-biotic ในชุมชนและใช้ยาที่ไม่เหมาะสมหมดไป

- วันที่ ๑๑ พ.ย.๕๙ ที่ทาง จ.สุราษฎร์ธานี เชิญชวนประชาชนไปถวายบังคมพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ณ พระบรมมหาราชวัง ทางสมาคมน้ำบริโภค จ.สุราษฎร์ธานี ได้สนับสนุนน้ำบริโภคซึ่งได้ประสานกับทางศาลากลางจังหวัดฯและขอเชิญผู้บริหารร่วมส่งมอบ

/ ประธาน...

ประธาน

- การทำงานขอยึดหลักเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ ตามพระบรมราโชวาทพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหา
ภูมิพลอดุลยเดช ที่ว่า "...เมื่อจะทำงาน อย่างหยิบยกเอาความขาดแคลนเป็นข้ออ้าง จงทำงานท่ามกลางความ
ขาดแคลนให้บรรลุผล จงทำด้วยความตั้งใจและซื่อสัตย์"

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๑๕ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม