

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖

วันศุกร์ที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

ผู้เข้าประชุม

๑. นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก	ประธาน
๒. นางสาวอัมพร บุญบุตร	แทน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	
๓. นายพัฒนา วิชกุล	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครนายก	
๔. นายสายัณห์ เรืองกิตติกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลองครักษ์	
๕. นายสมาน ฟอนฟัก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพลี	
๖. นายธราปกรณ์ พรประภาศักดิ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา	
๗. นายสามารถ วงษ์ปาน	สาธารณสุขอำเภอองครักษ์	
๘. นายสุรพงษ์ พุฒิช้อน	แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนา	
๙. นายวีรชัย ยอดวิเศษศักดิ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครนายก	
๑๐. นางทวิพร เจริญจิตร	สาธารณสุขอำเภอปากพลี	
๑๑. นางรัชณี โถทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๑๒. นายสัญญา กิตติสุนทรโรภาศ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๑๓. นางสาวอาภัสร์ บัวประดิษฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๑๔. นางอังคมาลิน มั่งคั่ง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๑๕. นางอุษณีย์ อิศระเสนารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๑๖. นางสาวสุรางคณา ผลภาณี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๑๗. นายภูษเคนธ์ ทองสุข	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๘. นายสมบัติ พรหมณี	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๑๙. นางรุจินันท์ เหล่าจिरอังกฤษ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๒๐. นายสุมิตรชัย คำเขาแดง	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	
๒๑. นายสุวัจน์ บุญยืน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๒๒. นางสาวนภาพร พิมพาลัย	เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุมเนื่องจากติดภารกิจอื่น

๑. นายจักรพันธ์ จินตนาพากานนท์	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครนายก	
๒. พันเอกวิเชียร วิริยะธรรมกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรงเรียนนายร้อยพระจุลจอมเกล้า	
๓. นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
๔. นางสาวศรีสุรางค์ ดวงประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	
๕. นางสาวสุนีย์ พลภาณุมาศ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)	
๖. นางรำพึง นุ่มสารพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)	
๗. นายศุภกฤษณ์ จัยสิทธิ์	นายกเทศมนตรีเมืองนครนายก	

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางสาววิมล สุขช่วย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวปรารถนา ชิงเกียรติตระกูล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางเตือนใจ จำปาแดง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นายนิรุทธิ์ น้อยเมือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นายวรินทร์ ใหม่น้อย | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๖. นายจิริยุทธ พวงพยอม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ |
| ๗. นางสาวจติภรณ์ พลวรรณ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๘. นางสาวอภิญญา บำรุงสุข | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๙. นางสาวอารีรัตน์ ศรีวรรณ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๐. นางสาวจิตตา วงศ์สุวรรณ | เภสัชกร |
| ๑๑. นายอนุสรณ์ กฤตวิวงศ์ไพศาล | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| ๑๒. นางสาวศรีวรรณ อินทร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๓. นางสาวนිරชา หาญวงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระก่อนประชุม : สวดมนต์บูชาพระรัตนตรัย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่องจากที่ประชุมติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ (Morning Talk)
เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๑.๑)

๑. ความเสี่ยงสำคัญ : ไฟไหม้ โรงพยาบาลต้องแจ้งใครบ้าง/ดำเนินการตามกฎหมายอะไรบ้าง
ขอให้ทุกๆ พื้นที่ไปทบทวนการจัดการเหตุการณ์ที่เป็นเหตุเสี่ยงสำคัญที่จะเกิดขึ้น

๒. หลังจาก COVID - 19 สงบ สังคมให้ความสนใจเรื่องอะไรบ้าง

๒.๑ ยาเสพติด

- เน้นย้ำเรื่องบทบาทสำคัญของสาธารณสุขตาม พรบ.สุขภาพจิตฯ มุ่งเน้นที่ดูแลให้ครบ
ทุก ๕ มิติ โดยแบ่งมิติการคุ้มครองเป็น ๓ กลุ่มคือ กลุ่มผู้ป่วยและผู้ดูแล , กลุ่มครองสังคมให้ปลอดภัย และ
กลุ่มครอบครัวให้ปลอดภัย โดยแบ่งการก่อกวนรุนแรง เน้นไปที่กลุ่ม SMIV : Serious Mental Illness With
High Risk to Violence ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อกวนรุนแรง โดยแบ่งเป็น ๔ อย่าง คือ ต่อตนเอง ,
ต่อผู้อื่น , มีความคิดที่จะกระทำความรุนแรง , มีคดีติดตัว โดยบทบาทของสาธารณสุข คือการรักษา ต้องมีการ
จัดระบบที่ดี และปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบให้กรมสุขภาพจิต จัดทำแนวทางการดูแล และส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช

- การจัดตั้ง ๒ ศูนย์ ๒ สถาน : ศูนย์คัดกรอง และศูนย์ฟื้นฟูของทางมหาดไทย ๒ สถาน
คือ สถานพยาบาลรักษาบำบัด และสถานฟื้นฟูระยะยาว ๔ เดือน มีแผนในการจัดตั้ง ๖๔ แห่ง

- ขอให้เร่งรัดการใช้งบประมาณยาเสพติด และเงินงบประมาณงวดที่ ๒ อยู่ระหว่าง
โอนงบประมาณ โดยการโอนงบประมาณงวดที่ ๒ จะโอนตามจำนวนเงินที่ใช้ไปในงวดที่ ๑

๒.๒ การพนันออนไลน์ที่แฝงมากับ web กระทรวง

๒.๓ การฟอกเงิน การทุจริต : มูลนิธิ ต้องทำให้ถูกต้องตามกฎหมาย

๓. Ward จิตเวชใน รพช.และรพท. : จังหวัดนครนายกมีเวิร์ดจิตเวชที่โรงพยาบาลนครนายก
ในส่วนของรพช และสสจ.จะต้องมีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด เน้นย้ำเรื่องความก้าวหน้าของคน

- กำลังคน : จะมีการจัดอบรม (เรื่อง Service)

- ประเด็นของเงิน : การรักษาผู้ป่วยจิตเวช ๑ ราย สามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ แต่ค่อนข้างน้อยกว่าที่รายจ่ายจริง แก้ไขปัญหาระยะสั้นให้ใช้กองทุนจิตเวช แต่ระยะยาวให้ทางกรมสุขภาพจิตออกแนวทางให้ชัดเจน

- ประเด็นด้านการรักษา : Model ต้นแบบอยู่ที่จังหวัดปทุมธานี , การสร้างความเข้าใจของสังคม การกำกับติดตาม กรณีที่ไม่สามารถให้ข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชได้ ให้แก้ปัญหาโดยคุยกันเป็นลักษณะของคณะทำงาน

๔. HR : ระบบบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขซับซ้อนมาก มีมากถึง ๖๓ สายงาน แก้ไขปัญหาด้วย HR Sandbox เพื่อตอบโจทย์และแก้ไขปัญหามาตรัง

๕. อยากให้มีคู่มือ สสจ./ผอ.รพศ./รพท. เช่น เป็นคณะกรรมการอะไรบ้างในจังหวัด และดูกฎหมายที่ฉบับ

๖. การถ่ายโอน รพ.สต. ส่งเสริมการกระจายอำนาจ เพื่อส่งเสริมสิ่งที่ดีให้กับประชาชน จากปัญหาที่พบในการถ่ายโอน คือ ความไม่พร้อมในส่วนที่รับโอน

๗. สภาพปัญหาในการเชื่อมโยงระหว่าง Policy กับ Implementator

๘. ทบทวนนโยบายมุ่งเน้นของเขตฯ ๔ ประเด็น เห็นควรเพิ่มประเด็น RTI รวมเป็น ๕ ประเด็น

๙. ผู้ตรวจราชการฯ เชิญ เขตสุขภาพที่ ๖ ชลบุรี มานำเสนอเรื่อง smart office

มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๔ (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๑๒)

๑. แจ้งรายชื่อรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ ได้แก่ นพ.ประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร และ พญ.สิริมา ทิพย์รัตน์

๒. การติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ ผู้ตรวจราชการฯ ขอให้ทุกจังหวัดในเขต ๔ ส่งแผนที่จะดำเนินการติดตั้งไปก่อน (จังหวัดนครนายกจัดส่งแล้ว) ส่วนการดำเนินการตามแผนเมื่อถึงกำหนดให้พิจารณาอีกครั้งว่าคุ้มค่าหรือไม่ จะดำเนินการอย่างไรต่อไป ตอนนี้อย่างไม่ชัดเจน

๓. การปรับปรุงและก่อสร้างที่พักอาศัยของบุคลากรสาธารณสุข (เงินบำรุง) จังหวัดนครนายก ส่งไป ๒ รายการ รพ.องครักษ์ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท และสสจ.นครนายก ๑๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งถ้าหน่วยงานไหนจะส่งเพิ่มเข้าไปใหม่สามารถดำเนินการได้ ผู้ตรวจราชการฯ แจ้งให้ทุกจังหวัดวิเคราะห์ข้อมูล ที่พักอาศัยของบุคลากรเพียงพอหรือไม่อย่างไร

๔. นโยบายมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ ๔ ได้แก่ ๑) การดูแลผู้สูงอายุ ๒) Intermediate care ๓) ลดป่วย ลดตาย ลดแออัด และ ๔) Digital Health Platform โดยจะมีการติดตามในการตรวจราชการฯ และรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานประเด็นมุ่งเน้น ทุก ๒ เดือน

๕. ผู้ตรวจฯ แจ้งกำหนดการอบรมผู้บริหาร (ผอ.รพท./รพศ และนพ.สสจ.) วันที่ ๒๐-๒๑ เมษายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องจากการประชุมกรรมการจังหวัดนครนายก (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๑๓)

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายกให้หน่วยงานใช้ประโยชน์จากสถาบันการศึกษา โดยวันนี้มีการดูงานการจัดการขยะ การแปรรูปอาหาร ซึ่งสามารถนำความรู้ไปใช้ในชุมชนได้ ถ้าหน่วยงานใดสามารถ MOU กับมศว.และเกิดการทำงานร่วมกันเป็นประโยชน์กับชุมชน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายกอาจพิจารณาเป็นพิเศษให้

ประธาน : ขอให้หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ประสานอาจารย์สุธี รัตนมงคลกุล เรื่องการสื่อสารและนวัตกรรม

๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก ให้หน่วยงานดำเนินงานโดยใช้หลักการ สะดวก สะอาดปลอดภัย และสนุก

๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายกจะจัดให้มีสภากาแฟในแต่ละเดือน โดยจะเริ่มสภากาแฟไปแต่ละอำเภอให้สำนักงานจังหวัดจัดทำแผน

๔. วันที่ ๑๕ มี.ค.๒๕๖๖ ขอเชิญ หัวหน้าส่วนราชการร่วมดูงานศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล ต.ชุมพล ดูงานด้านนวัตกรรมอาหาร และนวัตกรรมด้านอื่นๆ

๕. ขณะนี้รัฐบาลประกาศการเลือกตั้ง ขอให้ส่วนราชการระมัดระวัง วางตัวเป็นกลาง

๖. ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยเฉพาะงบลงทุน ซึ่งหน่วยงานสาธารณสุขลงนามจัดซื้อจัดจ้างแล้วขอให้เร่งการเบิกจ่ายด้วย

๗. สนง.พาณิชย์ จัดมาตรการช่วยเหลือประชาชน ลดค่าครองชีพ และกระตุ้นเศรษฐกิจ ภายในจังหวัดมีการจัดขายสินค้า ราคาถูก ลดราคาอินเทอร์เน็ต และงานชิม ช้อป แชะ ขอให้ช่วยประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบด้วย

๘. การท่องเที่ยวจัดกิจกรรมวิ่ง น้องหมี พีเสื่อ ๒๖ มี.ค.๖๖ เส้นทางอ่างเก็บน้ำห้วยปรือ ราคา ๕๐๐ บาทระยะทาง ๕ กม. ขอให้ช่วยประชาสัมพันธ์ จะหักเงิน ๑๐๐ บาท(จากค่าบัตร ๕๐๐ บาท)ให้ศูนย์ช่วยเหลือสัตว์จังหวัดนครนายก

๙. การบริหารจัดการน้ำเขื่อนขุนด่านในหน้าแล้ง ได้เตรียมเก็บน้ำไว้ใช้อย่างเพียงพอ

๑๐. พยากรณ์อากาศ จะเข้าสู่ฤดูร้อนต้นเดือนมีนาคมถึงกลางเดือนพฤษภาคม ร้อนจัดในเดือนเมษายนอุณหภูมิอยู่ระหว่าง ๒๔-๓๘ องศา ขอให้ระวังพายุฤดูร้อนด้วย

๑๑. นัดประชุมกรรมการจังหวัดเดือนหน้าที่โรงเรียนกีฬา อ.องครักษ์

มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

- ไม่มี -

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

- แจ้งเรื่องความพร้อมและความเหมาะสมของ Ward จิตเวช ตามหลักเกณฑ์ของทางสาธารณสุข ซึ่งปัจจุบันศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มี Ward จิตเวช มีบุคลากรสาขาจิตเวชครบทุกสาขา และมีบุคลากรด้านนี้เพียงพอ เริ่มเปิด Ward ตั้งแต่ปลายปี ๒๕๖๕ มีระดับความปลอดภัยค่อนข้างพร้อม และได้รับการสนับสนุนจากเรือนจำ ในเรื่องของห้องกักขังในออร์ด และมีแพทย์พยาบาลเฉพาะทาง ปัจจุบันมีคนไข้ที่เข้ารักษาประเภท Depression , Schizophrenia , ยาเสพติด เป็นต้น ในช่วงแรกทางทีมได้เรียนรู้ในการให้บริการและการรักษาผู้ป่วยจิตเวชที่ Ward จิตเวช สามารถติดต่อประสานงานส่งต่อได้

ประธาน : ขอชื่นชมและเป็นข่าวดีของคนจังหวัดนครนายก และสาธารณสุขจะได้มีแหล่งส่งต่อการรักษาผู้ป่วยจิตเวชโดยตรง ซึ่งถือเป็นประโยชน์ร่วมกัน ซึ่งผู้ป่วยจิตเวชเป็นผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาพยาบาลเร่งด่วน อาจจะมีการประสานนอกรอบอีกครั้ง และมีแนวทางอย่างไรต่อไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพลี : ปัญหาที่เจอในพื้นที่ คือ การส่งต่อกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช และอยากทราบแนวทางในการส่งต่อกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งส่งผลหลายองค์กร และความรุนแรงในพื้นที่

ประธาน : ในการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา ได้เข้าร่วมประชุมและได้มีการพูดคุยในเรื่องประเด็นจิตเวช ซึ่งก่อนที่ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพ

รัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี จะเปิด Ward จิตเวช ได้ร้องขอให้โรงพยาบาลศรีธัญญา รับผู้ป่วยจิตเวช เนื่องจากอาจเกิดอันตรายของคนในพื้นที่ ซึ่งปัจจุบันศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้เปิด Ward จิตเวชและมีบุคลากรครบ จะต้องขออนุญาตแนวทางการส่งต่ออีกครั้ง กระทรวงสาธารณสุขจะต้องวางแนวทางให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและกรมสุขภาพจิต ซึ่งทางส่วนกลางจะออกแนวทางชัดเจนอีกครั้ง ส่วนของภาพจังหวัดจะประสานขอส่งต่อกับทางศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี

ผู้แทนผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี : หากทราบแนวทางของกรมสุขภาพจิตประเภทการส่งต่อผู้ป่วยแล้ว จะได้หารือร่วมกันเพื่อหาแนวทางการส่งต่อและช่วยเหลือ เพื่อลดปัญหาในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช และลดปัญหาการเกิดอันตรายในสังคม และเพื่อประสานพูดคุยหาแนวทางกับแผนกจิตเวชของทางศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุตาฯ สยามบรมราชกุมารี เพื่อหาแนวทางการส่งต่อรักษาต่อไป

ประธาน : จะหารือกับทางโรงพยาบาลศรีธัญญา จิตแพทย์โรงพยาบาลนครนายก เข้าพูดคุยอีกครั้ง และจะให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.นครนายก ประสานไปอีกครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครนายก

- นำเสนอแนวทางการจัดบริการสาธารณสุขทางไกลผ่านเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองนครนายก (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๕.๑)

มติที่ประชุม รับทราบ

สาธารณสุขอำเภอเมือง

- นำเสนอการถอดบทเรียน COVID - 19 (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๗.๑)

- ผอ.สอน.สาริกา นำเสนอผลงานเด่น (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๗.๒)

ประธาน : ขอชื่นชมการนำเสนอและอยากให้อยอดในเรื่อง Health Literacy และ Telehealth

ในส่วนขอชื่นชมเดียวกับอาหารต้องดูแหล่งโซเดียมในอาหารว่าได้มาจากไหนบ้าง ที่สำคัญคือทำให้ความรู้เรื่องโซเดียมในรูปแบบของผงชูรสที่แฝงมาหลากหลายรูปแบบ ได้แก่ ๑.เกลือเค็ม(เกลือแกง) ๒.เกลือหวาน(ผงชูรส) ๓.เกลือจิ๊ด (ผงฟู สารกันบูด) อยากให้มีการวัดระดับโซเดียมเพื่อให้ประชาชนทราบถึงระดับความเค็มอันจะก่อให้เกิดโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๘.๑)

- ระบบแจ้งเตือนเงินเตือนออนไลน์ E-Payslip กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขดำเนินการร่วมกับกลุ่มงานบริหารทั่วไป วัดดูประสงค์เพื่อแจ้งรายละเอียดการโอนเงินเตือน ค่าตอบแทนเข้าบัญชี และลดการใช้กระดาษ

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : นำเสนอสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๙.๑)

ประธาน : ประเด็นของโรคไข้เลือดออก ปีนี้อ่อนข้างน่ากังวลจากการดูข้อมูล และขอให้ทุกพื้นที่เร่งรณรงค์และลดการระบาดของโรคไข้เลือดออก เนื่องจากถ้าเกิดขึ้นในฤดูฝน จะพบจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นค่อนข้างมาก

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ : นำเสนอสรุปผลการดำเนินงานกลุ่มวัยแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๑๐.๑)

ประธาน : เป็นกำลังใจให้ทีมพื้นที่เรื่องผู้สูงอายุ เนื่องจากภาระงานค่อนข้างมาก ปัญหาที่พบก็ค่อนข้างมาก ในเรื่องเครื่องมือเป็นปัญหาระดับเขตสุขภาพ ช่วยกันแก้ไขปัญหาเพื่อให้ข้อมูลออกมาให้ได้

ในส่วนของ PPA ก็ถูกตัดไปค่อนข้างมาก ประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท กลุ่ม Non UC มีปัญหาเรื่องการตีความตามเบิกจ่าย UC ที่เอามาใช้ ซึ่งท่านรัฐมนตรีไม่ได้ลงนาม ปีนี้โชคดีที่มีงบ Covid-19 มารองรับ เนื่องจากเงิน UC จะมาประมาณช่วงเดือนมกราคม

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ : นำเสนอการจัดสรรเงินค่าบริการสาธารณสุข กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๑๑.๑)

ประธาน : เน้นย้ำพื้นที่ให้ดำเนินการตามแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มกฎหมาย : รายงานการใช้อำนาจปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๑๒.๑)

ประธาน : ขอให้จัดทำ Flow ว่ามีเรื่องอะไรบ้างที่ต้องรายงาน , ระยะเวลาการรายงานเมื่อใด

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย : ขอปรึกษาและวิเคราะห์กับงานธุรการในประเด็นดังกล่าวเพื่ออำนวยความสะดวกต่อทุกหน่วยงานให้มากที่สุดที่จะต้องรายงาน และจะดำเนินการออกแบบแบบฟอร์มให้ครอบคลุมเนื่องจากเรื่องข้ออ้างเป็นประเด็นสำคัญ ยกตัวอย่างกลุ่มงาน คบส. จะพยายามดำเนินการจัดทำ Flow ตามประธานแจ้ง

ประธาน : ให้จัดผนวกที่ท่านผู้ว่าราชการฯ มอบให้มาควรมีเรื่องใดบ้าง ถ้าเป็นหน่วยงานของเราเป็นระบบควบคุมภายใน เนื่องจากเป็นความเสี่ยงสำคัญ ให้จัดทำระบบให้ชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป : นำเสนอเป็นเอกสาร (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๓.๑๓.๑)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. การติดตั้ง Solar Rooftop (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๔.๑.๑)

- ติดต่อไปทางกองธุรกิจจัดการพลังงาน การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสำนักงานใหญ่ ฝ่ายการผลิต ได้มอบแผนตัวอย่างการติดตั้ง และการประมาณการระยะเวลาคืนทุน หากผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีความสนใจจะดำเนินการสามารถประสานงานไปที่ ผอ.กองธุรกิจจัดการพลังงาน การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสำนักงานใหญ่ได้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพลี : กองธุรกิจจัดการพลังงาน จะดำเนินการออกแบบให้และให้แบบกับเรา และสามารถจ้างกองธุรกิจฯ ดำเนินการติดตั้งให้ได้เลยไหม หรือแค่ออกแบบให้เพียงอย่างเดียว

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข : ดำเนินการให้แล้วเสร็จทั้งหมด แต่ไม่ใช่ภาคเอกชนเป็นของการไฟฟ้า

ประธาน : ผาคนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินการเพื่อลดค่าใช้จ่ายของหน่วยงานด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพและการจัดทำแผนประคองกิจการ (BCP) (รายละเอียดตามเอกสารวาระการประชุม หัวข้อที่ ๔.๑.๒)

ประธาน : Emergency Response เป็นเรื่องสำคัญมาก ยกตัวอย่างสถานการณ์ Covid - 19 ต้องดำเนินการทำแผนเพื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ให้ช่วยกันระดมความคิดเพื่อเป็นแผนในภาพของจังหวัดนครนายก

มติที่ประชุม รับทราบ

ประธานแจ้งในที่ประชุมฯ ดังนี้

๑. ระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Office) จากการประชุมคณะกรรมการบริหารเขตสุขภาพที่ ๔ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ในที่ประชุมฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรีได้นำเสนอระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Office) เนื่องจากเอกสารหาย หาค่อนข้างยาก พื้นที่การจัดเก็บไม่เพียงพอ จึงดำเนินการปรับให้เป็นระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยนำระบบงานสารบรรณฯ'สุข (ARCHIVE) มาดำเนินงาน ช่วยลดระยะเวลาในส่งเอกสาร และมีการเซ็นต์หนังสือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ข้อดี คือ มีความรวดเร็ว , สามารถรู้ได้ว่าหนังสือ อยู่ตรงจุดไหนแล้ว , ลดการใช้พื้นที่จัดเก็บ ซึ่งพบว่ายังมีปัญหาในส่วนของหนังสือทางการเงิน กำลังดำเนินการประสานงานกับสำนักงบประมาณฯ และกระทรวงการคลัง ให้ลดระเบียบในการดำเนินการเอกสารทางการเงิน ข้อเสีย คือ ไม่สามารถยืดหยุ่นวันที่ และเวลาได้ เอกสารทุกอย่าง Real time

ผู้แทนผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี : ใช้ระบบ SWU Sarabun ใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมดไม่มีการจัดเก็บในแฟ้ม ซึ่งสามารถเลือกหน่วยงานได้ ประหยัดบุคลากร ไม่ต้องเดินตามแผนก จะต้องจัดระบบในการเปิดระบบ กรณีหนังสือด่วนจะติดต่อประสานกันโดยตรง แต่เอกสารทางการเงินยังไม่สามารถดำเนินการได้

ประธาน : ขอขอบคุณข้อเสนอแนะจากผู้แทน ผอ.ศูนย์การแพทย์ มศว.เป็นระบบที่ค่อนข้างดี เนื่องจากท่านผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๔ เห็นว่าเป็นระบบค่อนข้างดีและมีประโยชน์ จึงอยากให้หน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๔ ใช้ระบบนี้ โดยท่านมอบหมายท่าน ผชชว. จ.นครนายกดำเนินการสำรวจความต้องการแต่ละจังหวัด เพื่อดำเนินการต่อไป

๒. สถาบันพระบรมราชชนก จะมีการจัดอบรมพระคิลาณุปัฎฐาก จังหวัดนครนายกและจังหวัดสระบุรีได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดสระบุรี ในวันที่ ๑๗ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ จำนวน ๒ รุ่นๆละ ๕ วัน โดยนางรำพึง นุ่มสารพัตติก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก ได้ดำเนินการจัดหาวิทยากรเรียบร้อยแล้ว แต่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงเพลพระ จำนวน ๑๐ วัน จึงขอให้ผู้บริหารผลิตเวรไปเลี้ยงเพลพระ และจะได้ให้ นางรำพึง นุ่มสารพัตติก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก ผู้สำรวจเวรในการเลี้ยงเพลพระไปอีกครั้ง

๓. พรบ.ป้องกันและปราบปรามการทรมานและการกระทำให้บุคคลสูญหาย พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นพรบ.ใหม่ สาธารณสุขจะต้องมีส่วนเกี่ยวข้องกับ พรบ.นี้ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวนภาพร พิมพ์าลัย)

เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายสุวัจน์ บุญยืน)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข