



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร
เลขรับ 3767
วันที่ 23 มี.ค. 2569
เวลา.....น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ โทร.๐ ๕๖๔๐ ๕๕๑๘ ต่อ ๓๓๕
ที่ ชน ๐๐๓๓.๐๑๓/ ว ๑๒๒๗ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรม (Mammogram) ในสตรีไทยกลุ่มเสี่ยง
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ มอบหมายให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรม (Mammogram) ในสตรีไทยที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปสำหรับกลุ่มสิทธิที่มีใช้หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Non-UC) ได้แก่ ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ และผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑,๑๕๐ คน เพื่อให้เกิดความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการเชิงรุก ลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ และเพิ่มโอกาสในการค้นพบโรคในระยะเริ่มต้น อันจะนำไปสู่การรักษาที่มีประสิทธิภาพ และเนื่องจากในปี ๒๕๖๙ มูลนิธิกาญจนบารมี ไม่มีแผนการจัดกิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในจังหวัดชัยนาท โดยทางมูลนิธิฯ มีแผนการจัดกิจกรรมในวันที่ ๓, ๕-๗ และ ๑๐-๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งเต้านมครอบคลุมกลุ่มประชากรทุกสิทธิอย่างทั่วถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จึงกำหนดแนวทางการให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรม (Mammogram) ระหว่างเดือนเมษายน ๒๕๖๙ ถึงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. โรงพยาบาล ทุกแห่ง ดำเนินการดังนี้

๑.๑ จัดทำโครงการฯ ดังกล่าว และส่งโครงการเพื่อขออนุมัติการดำเนินงาน ภายในวันอังคารที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

๑.๒ จัดเตรียมสถานที่สำหรับจุดจอตตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรม (Mammogram)

๑.๓ ระบบส่งต่อและติดตามผลการพบความผิดปกติ เพื่อเข้าสู่กระบวนการวินิจฉัยและรักษาอย่างรวดเร็ว

๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ กำหนดกลุ่มเป้าหมายสตรีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป หรือกลุ่มเสี่ยง (มีประวัติครอบครัว/มีอาการผิดปกติ) ที่อยู่ในสิทธิ Non-UC ให้ได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒.๒ ประชาสัมพันธ์เชิงรุกในหน่วยงานราชการ สถานประกอบการ และชุมชน

๒.๓ จัดระบบนัดหมายล่วงหน้า เพื่อลดความแออัดและเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ

๒.๔ จัดเจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรมการตรวจร่วมกับรตรวจแมมโมแกรมเคลื่อนที่

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทเรนทร

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรแจ้ง

(✓) รอง ผอ.ฝ่าย.....การพยาบาล

(✓) หัวหน้ากลุ่มงาน.....เวชกรรมสังคม

๒๓ มี.ค. ๒๕๖๙

(นายสันติ ด้านนิรภัย)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

๒๔ มี.ค. ๒๕๖๙

☒ ชอบ ☐ ทราบ
☐ ชอบบ ☐ ลงนด
☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ดำเนินการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อสั่งการ/มติการคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
วาระก่อนการประชุม ๑. คลิปภาพกิจกรรมของเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ๒. ขอแสดงความยินดีกับ นายเอกลักษณ์ คล้ายเพ็ญ รักษาการ สาธารณสุขอำเภอเนินขาม ที่ได้รับการเลื่อนระดับ เป็น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ตามคำสั่งจังหวัดชัยนาทที่ ๓๔๘/๒๕๖๙ เรื่อง เลื่อนข้าราชการ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙) ๓. แนะนำหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย : นายวุฒิชัย ใจเกียง นิติกรชำนาญการพิเศษ			
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ			
๑. การรับตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๙ จังหวัดชัยนาท มีผลการดำเนินงานที่ดี ซึ่งต้องเพิ่มเติมในส่วนที่ขาด และต่อยอดการดำเนินงานให้ครบถ้วน รวมทั้ง แก้ไขปัญหาในภาพรวม	จัดทำแผนการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัด และส่งให้พื้นที่ดำเนินการในทิศทางเดียวกัน	ทุกกลุ่มงาน ในสสจ.ชัยนาท	
๒. จังหวัดชัยนาท ช่วงนี้เกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง จึงขอให้ทุกพื้นที่เฝ้าระวังอุบัติเหตุโดยเฉพาะบริเวณจุดเสี่ยงต่าง ๆ	ทุกอำเภอร่วมเฝ้าระวังอุบัติเหตุในพื้นที่	หน่วยบริการทุกอำเภอ	
๓. การแก้ไขปัญหาสินทรัพย์ถาวรรายการไม่ระบุรายละเอียด เร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ และกรณีรายการใหม่ที่เกิดขึ้นระหว่างปี ให้ดำเนินการให้ครบถ้วน ถูกต้อง ๑๐๐% โดยให้ยึดตามแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับสินทรัพย์ถาวรของ สป.สธ. ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๖.๐๗/ว ๕๓๔๕ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (สสจ.ชัยนาท ดำเนินการไม่ครบถ้วน)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือ สสจ.ชัยนาท ในการส่งข้อมูล และเร่งรัดในการดำเนินงาน	กลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.ชัยนาท	๓๐ ก.ย. ๖๙
๔. การจ้างเหมาบริการ (บุคคลธรรมดา) เงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงต้องไม่เป็นลักษณะการใช้อำนาจควบคุมหรือสั่งการ นอกเหนือจากขอบเขตของงานตามสัญญาหรือข้อตกลงจ้าง ทั้งนี้ให้ยึดตามหนังสือกรมบัญชีกลาง เรื่องข้อ	แจ้งพื้นที่ทราบกรณีมีการเปลี่ยนแปลงทั้งแบบสัญญาและกฎระเบียบต่าง ๆ	กลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.ชัยนาท	

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
ความเข้าใจงานจ้างเหมาบริการ (บุคคลธรรมดา) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ ตาม ๖๘๗๗ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ - หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.ชัยนาท แจ้งว่า จากการปรึกษาลังจังหวัดแล้ว ให้ดำเนินการในรูปแบบเดิมก่อน เนื่องจากแบบสัญญาอยู่ระหว่างดำเนินการ ก่อนแจ้งเวียนให้ใช้แบบเดียวกันทั้งหมด			
๕. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้แจ้งให้พื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการปรับปรุงเงินเดือน เงินตกเบิก ที่ยังคงคลาดเคลื่อน	ขอให้พื้นที่ให้ความร่วมมือดำเนินการให้แล้วเสร็จ	หน่วยบริการทุกแห่ง	
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม			
การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมหลวงปู่ศุข สสจ.ชัยนาท	รับรองการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙ โดยไม่มีเสนอขอแก้ไข		
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม			
๓.๑ โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมประชากรวัยทำงาน จังหวัดชัยนาท - เป้าหมาย ๑,๑๕๐ ราย (สตรีไทย ที่มีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ในกลุ่มข้าราชการ/พนักงานโรงงาน) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลเชิงรุก และสามารถเข้าสู่กระบวนการรักษาได้อย่างรวดเร็ว หากพบความผิดปกติ - ใช้ใบ PP NON UC ของหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๙ งบประมาณรวม ๒,๘๑๗,๕๐๐ บาท สำหรับ ค่าตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ (๕๐ บาท/คน) และตรวจ Mammogram (๒,๔๐๐ บาท/คน) - รongฯ มนตรี ให้ข้อเสนอแนะ ๑) เงิน PP NON UC สำหรับกลุ่มประชากร NON UC เท่านั้น ๒) ถ้ากลุ่มงาน NCD เป็นผู้จัดทำโครงการ ต้องเสนอให้ผู้ว่าฯ ลงนาม แต่เงินดังกล่าวพื้นที่ได้รับจัดสรรเรียบร้อยแล้ว	๑. กลุ่มงาน NCD สสจ.ชัยนาท จัดทำตัวอย่างโครงการให้พื้นที่ เพื่อให้พื้นที่สามารถจัดทำโครงการตามยอดเงินที่กำหนด เสนอ นพ.สสจ. ลงนาม ๒. ทุกอำเภอตรวจสอบจำนวนกลุ่มเป้าหมายส่งให้กลุ่มงาน NCD สสจ.ชัยนาท ภายใน ๑ สัปดาห์	- กลุ่มงาน NCD สสจ.ชัยนาท - สสอ. ทุกอำเภอ	๖ มี.ค. ๖๙

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
๓) ถ้าให้พื้นที่เป็นผู้จัดทำโครงการเอง แต่ให้จังหวัดต่อรองราคาในภาพรวม เหมือนกับการจัดซื้อยาร่วม จะสามารถดำเนินการได้ - หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.ชัยนาท ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม กรณีจัดทำโครงการต้องระบุให้ชัดเจนว่าใช้แหล่งงบประมาณใด แต่ไม่สามารถระบุได้ว่าเป็น เงิน PP NON UC เพราะเงินโอนจัดสรรให้พื้นที่แล้ว			
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ/เพื่อพิจารณา			
๔.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท			
๔.๑.๑ การขอรับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณ เพื่อนำเงินมาจ่ายในส่วนที่เหลือ อีก ๒๕% (เงิน UC/ เงินเหมาจ่ายรายหัว/เงินกัน) ยังไม่มีความคืบหน้า	รับทราบ		
๔.๑.๒ กระบวนการ M&E ของกระทรวงสาธารณสุข จะเน้นที่ รพศ./รพท. ใน ๒ ประเด็น ได้แก่	รับทราบ		
๑) การ refer นอกเขตฯ (เขตสุขภาพที่ ๓ มีการ refer out จำนวนมาก) ๒) การผ่าตัดที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ผ่าตัดต่อกระดูก/ผ่าตัดเปลี่ยนเขา/การสวนหัวใจ/ฟอกไต) เริ่มมีแนวทางการให้โควตาเคสที่สามารถดำเนินการได้ในแต่ละเขตต่อไป ทั้งนี้ ยังไม่มีการสรุปผลอย่างเป็นทางการ			
๔.๑.๓ รพ.พระปกเกล้า ประสบปัญหาการส่งข้อมูลขอรับค่าชดเชยฯ แล้วไม่ได้รับการพิจารณาอนุมัติ เนื่องจากพบข้อจำกัดด้านความห่วงของการนำส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบส่วนกลาง ซึ่งหน่วยบริการหลายแห่ง เกิดปัญหาในลักษณะเดียวกัน จนต้องมีการขออุทธรณ์ทั่วประเทศ	รับทราบ		
๔.๑.๔ โครงการพัฒนาระบบคลาวด์กลางด้านสาธารณสุขของประเทศไทย กิจกรรม การพัฒนาบริหารจัดการการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพทั่วประเทศ มี ๒ ส่วน ได้แก่	ให้พื้นที่ดำเนินการควบคู่กันระหว่าง HOSxP กับระบบคลาวด์กลาง	หน่วยบริการทุกแห่ง	

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
๑) การติดตั้ง Agent ของระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลภายในเขตสุขภาพ และระบบแลกเปลี่ยนระหว่างเขตสุขภาพ สำหรับ รพ. ๒) การ Migration Data รพ.สต. ไปยังแพลตฟอร์มกลาง สำหรับ รพ.สต.			
๔.๑.๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดแผนการขับเคลื่อนการใช้งานระบบเอกสารดิจิทัล หรือระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-Saraban) ให้สามารถสื่อสารรับ-ส่งหนังสือราชการระหว่างหน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนภูมิภาคได้	ให้ใช้รูปแบบเดิมก่อนจนกว่าจะมีความชัดเจนจากส่วนกลาง	หน่วยบริการทุกแห่ง	
๔.๑.๖ การพัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพ Health Data Hub - แนวทางการขับเคลื่อนระบบศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพ Health Data Hub ประกอบด้วย ๗ ฐานข้อมูล ๑. Drug Allergy and Interaction Center ๒. Organ Donation ๓. Thailand Health Atlas ๔. Diseases Registry (NCDs Registry) ๕. NCDs Dashboard ๖. Electronic Medical Death Certificate : eMDC ๗. GIS Health	๑. ให้บันทึกข้อมูล NCDs Registry ให้เป็นปัจจุบัน ๒. ให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการออกหนังสือรับรองการตายอิเล็กทรอนิกส์ (eMDC)	หน่วยบริการทุกแห่ง	
๔.๒ โรงพยาบาลชยันนาทเรนทร - ไม่มี -			
๔.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ ๔.๓.๑ โรงพยาบาลหนองมะโมง สอบถามประเด็นหนังสือขอพิจารณาทบทวนการตีความหลักเกณฑ์และการกำหนดสิทธิการได้รับเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ฉ.๑๑) สำหรับตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์	นำเรื่องเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดชยันนาท	กลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.ชยันนาท	

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.ชัยนาท แจ้งว่า หนังสือดังกล่าว (เข้ากลุ่มกฎหมาย) ซึ่งสามารถจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์เดิมที่กำหนด - หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย สสจ.ชัยนาท แจ้งว่าตามระเบียบกระทรวง จะมี ๔ ประเภท (ฉ.๑๑) ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สหวิชาชีพตามที่ประกาศกำหนด			
๔.๓.๒ โรงพยาบาลโนนรมย์ มีแพทย์ลาออก ๒ ราย คงเหลือ ๔ ราย (รวม ผอ. และ intern) และได้จ้างแพทย์ช่วยตรวจ ๑ ราย ซึ่งภาระงานค่อนข้างมาก จึงต้องขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลอื่น	ให้โรงพยาบาลทุกแห่งพิจารณาส่งแพทย์ช่วยเหลือสัปดาห์ละ ๑ วัน	โรงพยาบาลทุกแห่ง	
๔.๓.๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สอบถามประเด็น มีนาคม ๒๕๖๙ เป็นช่วงปรับแผนเงินบำรุง ซึ่ง สสอ. ได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท ให้สามารถปรับแผนได้เลยหรือไม่ - กรณี เงินจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนระดับจังหวัด จะได้รับจัดสรรมาที่หน่วยบริการหรือไม่ และมีแนวทางปฏิบัติอย่างไร ถ้าไม่มีความชัดเจนจะขอชะลอการดำเนินการไว้ก่อน - หัวหน้ากลุ่มงาน NCD สสจ.ชัยนาท แจ้งว่า เงินจะโอนไปที่หน่วยงานที่เขียนโครงการโดยตรง ซึ่งต้องรอพิจารณาโครงการก่อนจัดสรรให้ประมาณ ๑ เดือน - หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.ชัยนาท แจ้งว่า ถ้าเงินโอนเข้าเงินบำรุงหน่วยบริการ ก็จะต้องจัดทำโครงการตามระเบียบเงินบำรุง เสนอ นพ.สสจ. ลงนามตามระเบียบอีกรอบ - หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.ชัยนาท แจ้งว่า ถ้าระเบียบของเงินกองทุนสามารถเบิกจ่ายได้ โดยไม่ต้องโอนมาให้หน่วยบริการ จะสามารถดำเนินโครงการได้ง่ายกว่า ถ้าโอนเข้าเงินบำรุงหน่วยบริการ จะต้องใช้ระเบียบเงินบำรุง	รับทราบ		

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
๔.๓.๔ รายงานสถานการณ์คนร้ายบุกกรุกเข้าที่พักอาศัยของเจ้าหน้าที่หน่วยบริการอำเภอหนองมะโมง เบื้องต้นเจ้าหน้าที่ปลอดภัยและไม่มีทรัพย์สินเสียหาย โดยคนร้ายได้หลบหนีไปได้แต่ตำรวจจับกุมคนร้ายดังกล่าวได้แล้ว จึงขอติดตามความคืบหน้า กรณีที่จังหวัดมีแนวทางกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ (Spec) ของระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ที่ทำให้ราคาต่ำกว่าของ ICT เพื่อป้องกันเหตุการณ์ในลักษณะนี้อีก - รองฯ มนตรี แจ้งว่า ประเด็นกล้องวงจรปิด เคยให้งาน IT จัดทำ แต่ไม่ได้ติดตามความก้าวหน้า - หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.ชัยนาท แจ้งว่า กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลและกลุ่มงานบริหารทั่วไป เคยจัดทำราคาโดยให้แต่ละร้านจัดทำราคากลางและคุณสมบัติต่างๆ แล้ว แต่ยังไม่ได้เสนอผู้บริหาร เนื่องจาก รพ.สต. แต่ละแห่งมีบริบทที่แตกต่างกัน	อัปเดตข้อมูล ราคาปัจจุบัน ราคากลางและ Spec กล้องวงจรปิด	กลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สสจ.ชัยนาท	กวป.ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙
๔.๔ วพบ.ชัยนาท/สคร.๓ นครสวรรค์/อบจ.ชัยนาท/เทศบาลเมืองชัยนาท - ไม่มี -			
๔.๕ สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในจังหวัดชัยนาท - โรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ ลำดับ (ก.พ. ๖๙) ได้แก่ Acute diarrhea, Influenza, Pneumonia, Food poisoning, Acute hepatitis B - แจ้งเตือนการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคติดต่อ ๑) โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศไทย ๒) โรคพิษสุนัขบ้า ๓) อุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ	รับทราบ		
๔.๖ สรุปผลการตรวจราชการฯ รอบที่ ๑/๒๕๖๙ จังหวัดชัยนาท - ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๐ ตัวชี้วัด ผลงานผ่าน ๑๑ ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน ๑๘ ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑ ตัวชี้วัด	ประเด็นอุบัติเหตุทางถนน ให้บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มงาน NCD สสจ.ชัยนาท	

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
- ข้อสั่งการของผู้ตรวจราชการ ได้แก่ ๑) ความชัดเจน ครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูลที่นำมาใช้ ๒) การขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาการสมวัย ให้มีความครอบคลุม ๑๐๐ % ในทุกด้าน ๓) ประเด็น Organ Transplantation ต้องมีการขับเคลื่อนให้มีการจัดตั้งทีมจัดเก็บอวัยวะ อย่างน้อย ๑ ทีม/ทีมเจรจา อย่างน้อย ๑ ทีม/Conner สำหรับการประชาสัมพันธ์การแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ทุกหน่วยบริการในสังกัด ๔) การจัด Node บริการห้องคลอด ตามบริบทของพื้นที่ เน้นการพัฒนาทักษะด้านการประเมินการคลอดและ การทำคลอด ของพยาบาลทุกหน่วยบริการ - ข้อเสนอเพิ่มเติมจากทีมตรวจราชการและนิเทศงาน - Timeline การดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๙			
๔.๗ ติดตามการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ วงดุที่ ๑ (ไตรมาส ๑ – ๒) สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน และตามภารกิจยุทธศาสตร์เฉพาะ ของ รพ. และ สสอ. ๑) การดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน สสอ. ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑๕,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๒๔,๐๐๐ บาท เบิกจ่าย ๗๑,๐๑๙.๑๐ บาท (๕๗.๒๗%) ๒) สนับสนุนการพัฒนากระบวนการบริการปฐมภูมิ (ยังไม่มีเบิกจ่าย) ๒.๑) ให้ สสอ. ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท ๒.๒) สนับสนุนดำเนินการ Telemedicine และยกระดับระบบ สอน.บัดดี้ให้กับ รพ.สรรพบุรี จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ๓) สนับสนุนตามแผนฯ ยาเสพติด จำนวนเงิน ๑,๑๘๙,๗๐๐ บาท ๓.๑) ให้โรงพยาบาล ทุกแห่ง รวมเป็นเงิน ๙๘๙,๗๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๙๒,๔๗๘ บาท (๑๙.๔๕%) ๓.๒) ให้ สสอ. ทุกอำเภอ รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (ยังไม่มีเบิกจ่าย)	๑. ขอความร่วมมือหน่วยบริการทุกแห่ง เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙	- หน่วยบริการทุกแห่ง	๑๕ มี.ค. ๖๙

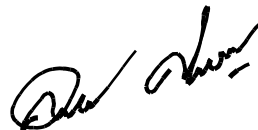
สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
- รongฯ สราวุธ สอบถามเพิ่มเติม กรณี งบประมาณสนับสนุนมิติดูแลรักษา ของ รพ.สรรคบุรี ปีนี้ไม่ได้รับจัดสรร และไม่สามารถบันทึกข้อมูลเพื่อเบิกจ่าย งบประมาณได้ จึงขอให้ประสานกับส่วนกลาง	๒. ติดตามและสอบถามข้อมูลจากส่วนกลาง กรณี งบประมาณสนับสนุนมิติดูแลรักษา ของ รพ.สรรคบุรี	- กลุ่มงาน NCD และ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ สสจ.ชัยนาท	
๔.๘ การเบิกจ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PPFS) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๖๙ - สรุปข้อมูลการเบิกจ่าย PPFS จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รวม ๑๓,๐๗๕,๗๘๕.๐๐ บาท - รายการการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ PPFS ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพิ่มเติม จากปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ ๒๖.บริการคัดกรองวัณโรคระยะแฝง (Latent TB infection) ๒๗.บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ผู้ที่มีอายุ ๖-๑๒ เดือน, ผู้ที่มีอายุ ๓-๕ ปี ๒๘.บริการยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ผู้ที่มีอายุ ๖-๑๒ เดือน - รongฯ มนตรี แจ้งว่า รายการบริการ PPFS มีรายการเท่าเดิม แต่การเบิกจ่าย อาจจะมีการปรับลดจำนวนเงินลงในแต่ละรายการ	ดำเนินการเบิกจ่ายตามบริการให้เต็มที่	หน่วยบริการทุกแห่ง	
๔.๙ ผลการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (เงินก้อนเลื่อนปี) และงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ - งบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ (ก้อนเลื่อนปี) สิ่งก่อสร้าง ๒ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๙๐.๔๖% คงเหลือเบิกจ่าย ๑.๑๑ ล้านบาท (อาคารฟื้นฟูสภาพ ๑ ชั้น รพ.สรรพยา งด ๖/๖ สิ้นสุด ๖ มี.ค. ๖๙) - งบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙	รับทราบ		

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
ครุภัณฑ์ ๑๓ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๕๒.๒๗% รอส่งมอบของ/รอเบิกจ่าย ๔๓.๒๙% จัดหาใหม่ ๓.๖๗% สิ่งก่อสร้าง งบประมาณจัดสรร ๖,๒๐๖,๒๐๐ บาท วงเงินตามสัญญาจัดหา ๕,๔๐๐,๐๐๐ บาท เงินเหลือเตรียมคืน ๘๐๖,๒๐๐ บาท			
๔.๑๐ รายงานความก้าวหน้า เงินเดือนบุคลากรสาธารณสุข - timeline การเลื่อนเงินเดือน (ที่สำคัญ) ได้แก่ ๑๒ มี.ค. ๖๙ พื้นที่ส่งเอกสารพร้อมไฟล์พิจารณาเงินเดือน ๑๗ มี.ค. ๖๙ พิจารณาเงินเดือน กลุ่มงาน สสจ.ชัยนาท ๒๐ มี.ค. ๖๙ ประชุมพิจารณาเงินเดือน คณะกรรมการพิจารณาเงินเดือน ๓๐ มี.ค. ๖๙ สรุปส่งผลการพิจารณาเงินเดือน รอบ ๑/๒๕๖๙ (เม.ย. ๖๙) - การปรับปรุงเงินเดือน เงินตกเบิก ที่ยังคงคลาดเคลื่อน ให้ผู้รับผิดชอบบุคคลทุกอำเภอเข้ามามีส่วนร่วมในการตรวจสอบ (เริ่มรอบการประเมิน ๒/๒๕๖๘ ณ วันที่ ๑ ต.ค. ๖๘ ที่ผ่านมา) - หนังสือ สป. ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว ๕๐๙๒ ด่วนที่สุด ลงวันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๙ เรื่อง การบริหารอัตรากำลังของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นการเฉพาะคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)	ให้พื้นที่ตรวจสอบข้อมูลให้ละเอียดก่อนส่ง สสจ.	หน่วยบริการทุกแห่ง	
๔.๑๑ แผนการออกหน่วยแพทย์ (พอ.สว.) มีนาคม ๒๕๖๙ โดยบูรณาการกับโครงการ "หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชัยนาท ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ วัดสมอ หมู่ที่ ๓ ตำบลโพนางคำออก อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท	รับทราบ		
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา			
- ไม่มี -			

สรุปสาระสำคัญ	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม/ข้อเสนอแนะ	หน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่งงาน
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ			
๖.๑ สำนักงานประกันสังคมขอความร่วมมือชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-service) - ระบบทะเบียนผู้ประกันตน/กองทุนเงินทดแทน/การชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมและกองทุนทดแทน ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ - แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานในสังกัด สสจ.ชัยนาท ได้แก่ - ผ่านระบบ KTB Corporate สำหรับหน่วยงานที่มีบัญชีเงินบำรุงกับธนาคารกรุงไทยและสมัครใช้งานระบบ KTB Corporate - ชำระผ่านระบบ E-Payment โดยใช้ใบนำฝากจากระบบ E-service โดยทำขออนุมัติเบิกเงินและทำเช็คไปนำฝากที่เคาน์เตอร์ธนาคาร - ขอให้ยกเลิกการนำเช็คไปจ่ายที่สำนักงานประกันสังคมโดยตรง นับแต่นี้เป็นต้นไป	ขอให้หน่วยบริการทุกแห่ง ยกเลิกการนำเช็คไปจ่ายที่สำนักงานประกันสังคมโดยตรง	หน่วยบริการทุกแห่ง	
๖.๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท และรองผู้ว่าฯ แจ้งการงดจัดประชุมทุกวันพฤหัสบดี เนื่องจากมีภารกิจลงพื้นที่	รับทราบ		



(นางสาวกนกพร พูลวงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
ผู้สรุปข้อสั่งการ/มติที่ประชุม



(นายฉิปไทย ศีลาเจริญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท)



(นางปณณภัทร์ พงศ์เศรษฐวร)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้สรุปข้อสั่งการ/มติที่ประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

๑. นายณิปปไทย	ศิลาเจริญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
๒. นายมนตรี	หนองคาย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) / รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดสิงห์
๓. นายสรารัฐ	ผุดผ่อง	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) / รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรคบุรี
๔. นายถาวร	สายสวรรค์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
๕. นางสาวศรีนยา	พยัคฆภาพ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมโนรมย์
๖. นายณภัทร	ตะปะสา	รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพยา
๗. นายปฐมพงษ์	ภักดี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหันคา/โรงพยาบาลเนินขาม
๘. นายไกร	กมลทกิตติเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
๙. นายพิเชษฐ	กันภูมิ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท
๑๐. นายธวัชชัย	วงศ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอมโนรมย์
๑๑. นางสาวนรีณี	นิลศิลา	รักษาการ สาธารณสุขอำเภอวัดสิงห์
๑๒. นายวินัย	อินมณี	สาธารณสุขอำเภอสรรพยา
๑๓. นายจักรกริช	ภูพงษ์	สาธารณสุขอำเภอสรรคบุรี
๑๔. นางสาวรรณา	เกศธนากร	สาธารณสุขอำเภอหันคา
๑๕. นายศักรินทร์	บุษบงค์	สาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง
๑๖. นายเอกลักษณ์	คล้ายเพ็ญ	สาธารณสุขอำเภอเนินขาม
๑๗. นางสาวรัตน์	ชูรส	แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
๑๘. นางสาวดาพร	กุลมาตร	แทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาท
๑๙. นายจรรกา	บุญเรือง	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองชัยนาท
๒๐. นายปิยะ	หอมรส	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒๑. นางปิ่นณภัทร์	พงศ์เศรษฐวรรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๒๒. นายณรงค์	เอี่ยมรอด	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๒๓. นางเนตรนภา	พรจิตตานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๒๔. นายวุฒิชัย	ใจเกียง	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๒๕. นางสาวณธิกา	อ่อนปาน	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๒๖. นายอังคาร	สมพร	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๒๗. นายประเสริฐ	สิทธิผลวนิชกุล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๒๘. นางสาวะราพร	ศรีสุคนธ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๒๙. นายเกรียงศักดิ์	บุญโยอุบลัมภ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๐. นางสาวกฤติยา	นุ่มพัก	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๑. นางมาลีรัตน์	ยอดแดง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๒. นางวัฒนา	จันทร์เปรม	รักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

๓๓. นางสาวณภาพัช แก้วจันทิก หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ/
รักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | | |
|--|------------|---|
| ๑. นายสันติ | ด้านนิรภัย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางอรสา | ไทยรัตนกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นายไพศาล | ขุนวิเศษ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) |
| ๔. นายไพรัช | ไล่ทอง | เภสัชกรเชี่ยวชาญ |
| ๕. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ | | |
| ๖. ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านจังหวัดชัยนาท | | |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| ๑. นางสาวจินตนา | เกิดรัตนศักดิ์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวกิริติกานต์ | บุญเมือง | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๓. นางสาวจิรารัตน์ | ม่วงพุ่ม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางสาวกนกพร | พลวงศ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาวดาริน | อยู่ชัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๖. นางสาวกมลชนก | สุขพระจันทร์ | นักทรัพยากรบุคคล |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์นิปไทย ศีลาเจริญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ประธานกล่าวเปิดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

วาระก่อนการประชุม

๑. คลิปภาพกิจกรรมของเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
๒. ขอแสดงความยินดีกับ นายเอกลักษณ์ คล้ายเพ็ญ รักษาการ สาธารณสุขอำเภอเนินขาม ที่ได้รับการเลื่อนระดับ เป็น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ตามคำสั่งจังหวัดชัยนาท ที่ ๓๔๘/๒๕๖๙ เรื่อง เลื่อนข้าราชการ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)
๓. แนะนำหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย คือ นายวุฒิชัย ใจเกียง นิติกรชำนาญการพิเศษ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑. การรับตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๙ จังหวัดชัยนาท มีผลการดำเนินงานที่ดี ซึ่งต้องเพิ่มเติมในส่วนที่ขาด และต่อยอดการดำเนินงานให้ครบถ้วน รวมทั้ง แก้ไขปัญหาในภาพรวม ให้ทุกกลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จัดทำแผนการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัด และส่งให้พื้นที่ดำเนินการในทิศทางเดียวกัน
๒. จังหวัดชัยนาท ช่วงนี้เกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง จึงขอให้ทุกพื้นที่เฝ้าระวังอุบัติเหตุโดยเฉพาะในจุดเสี่ยงต่าง ๆ
๓. การแก้ไขปัญหาสินทรัพย์ถาวรรายการไม่ระบุรายละเอียด เร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ และกรณีรายการใหม่ที่เกิดขึ้นระหว่างปี ให้ดำเนินการให้ครบถ้วน ถูกต้อง ๑๐๐% โดยให้ยึดตามแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับสินทรัพย์ถาวรของ สป.สธ. ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๐๖.๐๗/ว ๕๗๔๕

ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ดำเนินการไม่ครบถ้วน) จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ในการส่งข้อมูล และเร่งรัดในการดำเนินงาน

๔. การจ้างเหมาบริการ (บุคคลธรรมดา) เงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงต้องไม่เป็นลักษณะการใช้อำนาจควบคุมหรือสั่งการ นอกเหนือจากขอบเขตของงานตามสัญญาหรือข้อตกลงจ้าง ทั้งนี้ให้ยึดตามหนังสือกรมบัญชีกลาง เรื่องข้อมความเข้าใจงานจ้างเหมาบริการ (บุคคลธรรมดา) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ ตาม ๖๘๗๗ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘ ดังนั้น ถ้าต้องมีการเปลี่ยนแปลงให้แจ้งพื้นที่ทราบทั้งแบบสัญญาและกฎระเบียบต่าง ๆ

- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า จากการปรึกษาคณะจังหวัดแล้ว ให้ดำเนินการในรูปแบบเดิมก่อน เนื่องจากแบบสัญญาอยู่ระหว่างดำเนินการ ก่อนแจ้งเวียนให้ใช้แบบเดียวกันทั้งหมด

๕. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ได้แจ้งให้พื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการปรับปรุงเงินเดือนเงินตกเบิก ที่ยังคลาดเคลื่อน ขอให้พื้นที่ให้ความร่วมมือดำเนินการให้แล้วเสร็จ

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

๒.๑ การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

โดย นางปณณภัสร์ พงศ์เศรษฐวร่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท รายละเอียดตามเอกสาร และสามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากที่ประชุม

๓.๑ โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมประชากรวัยทำงาน จังหวัดชัยนาท

โดย นางมาลีรัตน์ ยอดแดง หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมประชากรวัยทำงาน จังหวัดชัยนาท เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลเชิงรุก เช่น คัดกรองมะเร็งเต้านม, Mammogram, คัดกรองมะเร็งปากมดลูก (HPV DNA) และสามารถเข้าสู่กระบวนการรักษาได้อย่างรวดเร็ว หากพบความผิดปกติ เป้าหมาย ๑,๑๕๐ ราย (สตรีไทยที่มีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ในกลุ่มข้าราชการ/พนักงานโรงงาน) โดยใช้งบประมาณเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน กรณีสิทธิอื่นๆ (PP NON UC) ของหน่วยบริการ ปี ๒๕๖๙ งบประมาณรวม ๒,๘๑๗,๕๐๐ บาท แยกเป็นรายอำเภอ ดังนี้

โรงพยาบาล	เป้าหมาย (คน)	คัดกรองโดย জন. (๕๐ บาท/คน)	MMG (๒,๔๐๐ บาท/คน)	รวม
ชัยนาทนเรนทร	๒๐๐	๑๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐
มโนรมย์	๑๐๐	๕,๐๐๐	๒๔๐,๐๐๐	๒๔๕,๐๐๐
วัดสิงห์	๑๐๐	๕,๐๐๐	๒๔๐,๐๐๐	๒๔๕,๐๐๐

โรงพยาบาล	เป้าหมาย (คน)	คัดกรองโดย จนท. (๕๐ บาท/คน)	MMG (๒,๔๐๐ บาท/คน)	รวม
สรรพยา	๒๐๐	๑๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐
สรรพบุรี	๒๐๐	๑๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐
หันคา	๒๐๐	๑๐,๐๐๐	๔๘๐,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐
หนองมะโมง	๑๐๐	๕,๐๐๐	๒๔๐,๐๐๐	๒๔๕,๐๐๐
เนินขาม	๕๐	๒,๕๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๒,๕๐๐
รวม	๑,๑๕๐	๕๗,๕๐๐	๒,๗๖๐,๐๐๐	๒,๘๓๗,๕๐๐

- Timeline การดำเนินงาน คือ

มีนาคม ๒๕๖๙ ประชุมชี้แจง จนท. ใน รพ./สสอ. เพื่อกำหนดแนวทางฯ และ รพ./สสอ. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามโครงการฯ และกำหนดวันรณรงค์

เมษายน ๒๕๖๙ รพ.สต. และ อสม. คัดกรองกลุ่มหมายเข้าร่วมกิจกรรมฯ นัดหมายผู้ที่มี ผลผิดปกติเข้ารับการ MMG ตามกำหนด

พฤษภาคม ๒๕๖๙ Kick off “คัดกรองมะเร็ง เชคก่อน ชัวร์กว่า รักษาทัน” ส่งต่อรายที่ ผิดปกติ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ติดตามผลการรักษา/รายงาน

- นพ.มนตรี หนองคาย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ให้ข้อเสนอแนะ

๑) เงิน PP NON UC สำหรับกลุ่มประชากร NON UC เท่านั้น

๒) ถ้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เป็นผู้จัดทำโครงการ ต้องเสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาทลงนาม แต่เงินดังกล่าวพื้นที่ได้รับจัดสรรเรียบร้อยแล้ว

๓) ถ้าให้พื้นที่เป็นผู้จัดทำโครงการเอง โดยให้จังหวัดต่อรองราคาในภาพรวมเหมือนกับการ จัดซื้อยาร่วม สามารถดำเนินการได้

- หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม กรณีจัดทำโครงการต้องระบุให้ชัดเจนว่าใช้แหล่งงบประมาณใด แต่ไม่สามารถระบุ ได้ว่าเป็น เงิน PP NON UC เพราะเงินโอนจัดสรรให้พื้นที่แล้ว

มติที่ประชุม ๑. มอบกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชัยนาท จัดทำตัวอย่างโครงการให้พื้นที่ เพื่อให้พื้นที่สามารถจัดทำโครงการตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ลงนาม

๒. มอบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ตรวจสอบจำนวนกลุ่มเป้าหมายส่งให้กลุ่มงาน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ภายใน ๑ สัปดาห์

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

๔.๑.๑ การขอรับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณ

โดย นพ.มนตรี หนองคาย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

การขอรับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณ เพื่อนำเงินมาจ่ายในส่วนที่เหลือ อีก ๒๕% (เงิน UC/ เงินเหมาจ่ายรายหัว/เงินกัน) ยังไม่มีความคืบหน้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ กระบวนการ M&E ของกระทรวงสาธารณสุข

โดย นพ.มนตรี หนองคาย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

กระบวนการ M&E ของกระทรวงสาธารณสุข จะเน้นที่โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ใน ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑) การส่งต่อผู้ป่วยนอกนอกเขตสุขภาพ (เขตสุขภาพที่ ๓ มีการส่งต่อผู้ป่วยนอกนอกเขตสุขภาพจำนวนมาก) และ ๒) การผ่าตัดที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ผ่าตัดต่อกระจก/ผ่าตัดเปลี่ยนเข้า/การสวนหัวใจ/พอกไต) เริ่มมีแนวทางการให้โควตาเคสที่สามารถดำเนินการได้ในแต่ละเขตต่อปี ทั้งนี้ ยังไม่มีการสรุปผลอย่างเป็นทางการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๓ การส่งข้อมูลขอรับค่าชดเชยฯ

โดย นพ.มนตรี หนองคาย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

โรงพยาบาลพระปกเกล้า ประสบปัญหาการส่งข้อมูลขอรับค่าชดเชยฯ แล้วไม่ได้รับการพิจารณาอนุมัติ เนื่องจากพบข้อจำกัดด้านความหวังของการนำส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบส่วนกลาง ซึ่งหน่วยบริการหลายแห่งเกิดปัญหาในลักษณะเดียวกันจนต้องมีการขออุทธรณ์ทั่วประเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๔ โครงการพัฒนาระบบคลาวด์กลางด้านสาธารณสุขของประเทศไทย

โดย นพ.สรวิศ ฝุดม่อง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

โครงการพัฒนาระบบคลาวด์กลางด้านสาธารณสุขของประเทศไทย กิจกรรม การพัฒนาบริหารจัดการการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพทั่วประเทศ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการและพัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้สามารถเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลได้ทั้งปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และ ส่วนกลาง รวมทั้งยกระดับการทำงาน หน่วยงานรัฐด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย พร้อมระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ ตามมาตรฐานสากล มี ๒ ส่วน ได้แก่

๑) การติดตั้ง Agent ของระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลภายในเขตสุขภาพ และระบบแลกเปลี่ยนระหว่างเขตสุขภาพ สำหรับโรงพยาบาล

๒) การ Migration Data รพ.สต. ไปยังแพลตฟอร์มกลาง สำหรับ รพ.สต.

มติที่ประชุม รับทราบ และให้หน่วยบริการทุกแห่ง ดำเนินการควบคู่กันระหว่าง HOSxP กับ ระบบคลาวด์กลาง

๔.๑.๕ ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-Saraban) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โดย นพ.สรวิศ ฝุดม่อง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดแผนการขับเคลื่อนการใช้งานระบบเอกสารดิจิทัลหรือระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-Saraban) ให้สามารถสื่อสารรับ-ส่งหนังสือราชการระหว่างหน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนภูมิภาคได้

มติที่ประชุม รับทราบ และให้หน่วยบริการทุกแห่ง ใช้รูปแบบเดิมก่อนจนกว่าจะมีความชัดเจนจากส่วนกลาง

๔.๑.๖ การพัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพ Health Data Hub

โดย นพ.สรวิศ ฝุดม่อง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แนวทางการขับเคลื่อนระบบศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพ Health Data Hub ประกอบด้วย ๗ ฐานข้อมูล ได้แก่

๑. Drug Allergy and Interaction Center
๒. Organ Donation
๓. Thailand Health Atlas

๔. Diseases Registry (NCDs Registry)
๕. NCDs Dashboard
๖. Electronic Medical Death Certificate : eMDC
๗. GIS Health

มติที่ประชุม

รับทราบและมอบหน่วยบริการทุกแห่ง ดำเนินการดังนี้

๑. ให้บันทึกข้อมูล NCDs Registry ให้เป็นปัจจุบัน
๒. ให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการออกหนังสือรับรองการตายอิเล็กทรอนิกส์ (eMDC)

๔.๒ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

- ไม่มี -

๔.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ

๔.๓.๑ ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (จ.๑๑) สำหรับตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์

โดย นพ.ไกร กุณฑลภักดีเดช ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง

สอบถามประเด็นหนังสือขอพิจารณาทบทวนการตีความหลักเกณฑ์และการกำหนดสิทธิการได้รับเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (จ.๑๑) สำหรับตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์

- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า หนังสือดังกล่าว (เข้ากลุ่มกฎหมาย) ซึ่งสามารถจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์เดิมที่กำหนด

- หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่าตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข จะมี ๔ ประเภทวิชาชีพ ที่สามารถเบิก จ.๑๑ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และสหวิชาชีพ ที่ประกาศกำหนด

มติที่ประชุม มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท นำเรื่องเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดชัยนาท

๔.๓.๒ สถานการณ์อัตราค่าจ้างของโรงพยาบาลมโนรมย์

โดย พญ.ศรินยา พยัคฆภาพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมโนรมย์

โรงพยาบาลมโนรมย์ มีแพทย์ลาออก ๒ ราย คงเหลือ ๔ ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล และแพทย์ intern) และได้จ้างแพทย์ช่วยตรวจ ๑ ราย ซึ่งภาระงานค่อนข้างมาก จึงต้องขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลอื่น

มติที่ประชุม มอบโรงพยาบาลทุกแห่ง พิจารณาส่งแพทย์ช่วยเหลือสัปดาห์ละ ๑ วัน

๔.๓.๓ การจัดทำโครงการจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนระดับจังหวัด

โดย นายพิเชษฐ กันภูมิ สาธารณสุขอำเภอเมืองชัยนาท

สอบถามประเด็น มีนาคม ๒๕๖๙ เป็นช่วงปรับแผนเงินบำรุง ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท ให้สามารถปรับแผนได้เลยหรือไม่

- กรณี เงินจากกองทุนเพื่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนระดับจังหวัด จะได้รับจัดสรรมาที่หน่วยบริการหรือไม่ และมีแนวทางปฏิบัติอย่างไร ถ้าไม่มีความชัดเจนจะขอชะลอการดำเนินการไว้ก่อน

- หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า เงินจะโอนไปที่หน่วยงานที่เขียนโครงการโดยตรง ซึ่งต้องรอพิจารณาโครงการก่อนจัดสรรให้ประมาณ ๑ เดือน

- หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า ถ้าเงินโอนเข้าเงินบำรุงหน่วยบริการ ก็จะต้องจัดทำโครงการตามระเบียบเงินบำรุง เสนอนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดชัยนาท ลงนามตามระเบียบอีกรอบ

- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า ถ้าระเบียบของ เงินกองทุน สามารถเบิกจ่ายได้ โดยไม่ต้องโอนมาให้หน่วยบริการ จะสามารถดำเนินโครงการได้ง่ายกว่า ถ้าโอนเข้า เงินบำรุงหน่วยบริการ จะต้องใช้ระเบียบเงินบำรุง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓.๔ แนวทางการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ (Spec) ของระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

โดย นายศักรินทร์ บุษบงศ์ สาธารณสุขอำเภอหนองมะโมง

รายงานสถานการณ์คนร้ายบุกรุกเข้าที่พักอาศัยของเจ้าหน้าที่หน่วยบริการอำเภอหนองมะโมง เบื้องต้นเจ้าหน้าที่ปลอดภัยและไม่มีทรัพย์สินเสียหาย โดยคนร้ายได้หลบหนีไปได้แต่ตำรวจจับกุมคนร้ายดังกล่าว ได้แล้ว จึงขอติดตามความคืบหน้า กรณีที่จังหวัดมีแนวทางกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ (Spec) ของระบบ กล้องโทรทัศน์วงจรปิด ที่ทำให้ราคาต่ำกว่าของ ICT เพื่อป้องกันเหตุการณ์ในลักษณะนี้อีก

- นพ.มนตรี หนองคาย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า ประเด็นกล้องวงจรปิด เคยให้งาน IT จัดทำ แต่ไม่ได้ติดตามความก้าวหน้า

- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัลและกลุ่มงานบริหารทั่วไป เคยจัดทำราคาโดยให้แต่ละร้านจัดทำราคากลางและคุณสมบัติต่างๆ แล้ว แต่ยังไม่ได้เสนอผู้บริหาร เนื่องจาก รพ.สต. แต่ละแห่งมีบริบทที่แตกต่างกัน

มติที่ประชุม มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไป และกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท อัปเดตข้อมูล ราคาปัจจุบัน ราคากลางและ Spec กล้องวงจรปิด นำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

๔.๔ วพบ.ชัยนาท/สคร.๓ นครสวรรค์/อบจ.ชัยนาท/เทศบาลเมืองชัยนาท

- ไม่มี -

๔.๕ สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในจังหวัดชัยนาท

โดย นางเนตรนภา พรธิตานนท์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ ลำดับ (ก.พ. ๖๙) ได้แก่ Acute diarrhea (๑๐๐.๐๑%), Influenza (๓๖.๔๘%), Pneumonia (๓๑.๔๕%), Food poisoning (๒๓.๙๐%), Acute hepatitis B (๘.๔๙%)

- แจ้งเตือนการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคติดต่อ

๑) โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศไทย

๒) โรคพิษสุนัขบ้า ให้พาสัตว์เลี้ยงฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อไม่ให้เป็นโรคแล้วไปกัด แพร่เชื้อให้โค กระบือ หรือสัตว์อื่น หากพบโค กระบือตายผิดปกติ ห้ามนำมารับประทาน และแจ้ง เจ้าหน้าที่เพื่อทำลายซาก

๓) อุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ เนื่องจากอากาศร้อนจัด อาหารบูดไว เสี่ยงอุจจาระร่วง ดังนั้น ควรอุ่นอาหารให้เดือดก่อนกินทุกมื้อ แยกช้อนกลาง และไม่ทานอาหารค้างคืน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๙ จังหวัดชัยนาท

โดย นางปณณภัทร์ พงศ์เศรษฐวร่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตรวจราชการ ๓๐ ตัวชี้วัด ได้แก่ ผลงานผ่าน ๑๑ ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน ๑๘ ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑ ตัวชี้วัด

- ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจราชการ ได้แก่

๑) ความชัดเจน ครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูลที่นำมาใช้

๒) การขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาการสมวัย ให้มีความครอบคลุม ๑๐๐ % ในทุกด้าน

๓) ประเด็น Organ Transplantation ต้องมีการขับเคลื่อนให้มีการจัดตั้ง

ทีมจัดเก็บอวัยวะ อย่างน้อย ๑ ทีม/ทีมเจรจา อย่างน้อย ๑ ทีม/Conner สำหรับการประชาสัมพันธ์การแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ทุกหน่วยบริการในสังกัด

๔) การจัด Node บริการห้องคลอด ตามบริบทของพื้นที่ เน้นการพัฒนาทักษะด้านการประเมินการคลอดและ การทำคลอด ของพยาบาลทุกหน่วยบริการ

- ข้อเสนอเพิ่มเติมจากทีมตรวจราชการและนิเทศงาน

๑) การขับเคลื่อนกระบวนการจัดการในทุกประเด็นที่มีผลการคัดกรอง เน้นลดการป่วย การเข้าถึงการรักษา

๒) ส่งเสริมบทบาทของ อสม. ๕ ด้าน ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน NCDs. ร่วมกับ รพ.สต. และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๓) การขับเคลื่อนการดำเนินงาน One Province One Hospital ไปยังหน่วยบริการอื่น

๔) ขับเคลื่อน RLU ให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

๕) การขับเคลื่อนการดำเนินแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง : การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

๖) การกระตุ้นการใช้จ่ายสมุนไพรในหน่วยบริการทุกระดับ

- Timeline การดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๙

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ประชุมวางแผนการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะตรวจราชการฯ

๑๗ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๙ จังหวัดชัยนาท เป็นผู้นิเทศตรวจราชการฯ จังหวัดอุทัยธานี รอบที่ ๑/๒๕๖๙

๓๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ สรุปผลการตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๓ รอบที่ ๑/๒๕๖๙ (จังหวัดชัยนาท เป็นเจ้าภาพ)

พฤษภาคม ๒๕๖๙ นิเทศงานแบบบูรณาการติดตามและประเมินผลในพื้นที่ คปสอ.

๒๓ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ รับตรวจราชการฯ รอบที่ ๒/๒๕๖๙ (พิจิตร เป็นผู้นิเทศ)

๑๙ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๙ สรุปผลการตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๓ รอบที่ ๒/๒๕๖๙ (จังหวัดนครสวรรค์ เป็นเจ้าภาพ)

กันยายน ๒๕๖๙ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๗๐

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ประเด็นอุบัติเหตุทางถนน ให้บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔.๗ ติดตามการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ วงที่ ๑ (ไตรมาส ๑ - ๒) สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน และตามภารกิจยุทธศาสตร์เฉพาะ ของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

โดย นางปณณภัสร พงศ์เศรษฐวร่า หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ แห่งละ ๑๕,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินจำนวน ๑๒๔,๐๐๐ บาท (ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง / ค่าวัสดุ / ค่าซ่อมบำรุง / ค่าจ้างเหมาบริการ / ค่าอินเทอร์เน็ต / ค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ ฯลฯ)

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	เบิกจ่าย ไตรมาส ๑ - ๒	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ
๑	สสอ.เมืองชัยนาท	๑๕,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	๘๗.๑๐	๒,๐๐๐	๑๒.๙๐
๒	สสอ.มโนรมย์	๑๕,๕๐๐	๑๕,๐๕๖.๕๐	๙๗.๑๔	๔๔๓.๕๐	๒.๘๖
๓	สสอ.วัดสิงห์	๑๕,๕๐๐	๑๒,๙๖๒.๖๐	๘๓.๖๓	๒,๕๓๗.๔๐	๑๖.๓๗
๔	สสอ.สรรพยา	๑๕,๕๐๐	๑๕,๕๐๐	๑๐๐	-	-
๕	สสอ.สรรคบุรี	๑๕,๕๐๐	๘,๕๐๐	๕๔.๘๔	๗,๐๐๐	๔๕.๑๖
๖	สสอ.หันคา	๑๕,๕๐๐	-	-	๑๕,๕๐๐	๑๐๐
๗	สสอ.หนองมะโมง	๑๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๓๕.๔๘	๑๐,๐๐๐	๖๔.๕๒
๘	สสอ.เนินขาม	๑๕,๕๐๐	-	-	๑๕,๕๐๐	๑๐๐
	รวม	๑๒๔,๐๐๐	๗๑,๐๑๙.๑๐	๕๗.๒๗	๕๒,๙๘๐.๙๐	๔๒.๗๓

๒) สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

๒.๑) สนับสนุนกิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท

๒.๒) สนับสนุนดำเนินการ Telemedicine และยกระดับระบบ สอน.บัดดี้ ให้กับโรงพยาบาลสรรคบุรี จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนเงิน	เบิกจ่าย ไตรมาส ๑ - ๒	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑	สสอ.เมืองชัยนาท	๑๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐๐	
๒	สสอ.มโนรมย์	๑๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐๐	ระหว่างแก้ไข ประสานแก้ไข ๒๐ ก.พ. ๖๙
๓	สสอ.วัดสิงห์	๑๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐๐	
๔	สสอ.สรรพยา	๑๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐๐	
๕	สสอ.สรรคบุรี	๑๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐๐	
๖	สสอ.หันคา	๑๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐๐	
๗	สสอ.หนองมะโมง	๑๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐๐	
๘	สสอ.เนินขาม	๑๐,๐๐๐	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐๐	
๙	รพ.สรรคบุรี	๒๐,๐๐๐	-	-	๒๐,๐๐๐	๑๐๐	
	รวม	๑๐๐,๐๐๐	-	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐	

๓) สนับสนุนตามแผนงานการป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ๑,๑๘๙,๗๐๐ บาท

๓.๑) สนับสนุนให้โรงพยาบาล ทุกแห่ง รวมเป็นเงิน ๙๘๙,๗๐๐ บาท

หน่วยบริการ	จำนวนเงิน	เบิกจ่าย ไตรมาส ๑ - ๒	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	หมายเหตุ
รพ.ชัยนาทเรนทร	๑๓๐,๐๐๐	-	-	๑๓๐,๐๐๐	๑๐๐	คก.อนุมัติ ๒๔ ก.พ. ๖๙
รพ.มโนรมย์	๑๓๖,๑๕๐	๒๙,๔๐๘	๒๑.๖๐	๑๐๖,๗๔๒	๗๘.๔๐	
รพ.วัดสิงห์	๑๑๐,๘๒๐	-	-	๑๑๐,๘๒๐	๑๐๐	ส่ง คก. ๒๐ ก.พ. ๖๙ ระหว่างแก้ไข
รพ.สรรพยา	๑๐๕,๖๖๐	๑๐๓,๘๖๐	๙๘.๓๐	๑,๘๐๐	๑.๗๐	
รพ.สรรคบุรี	๒๓๒,๐๖๐	-	-	๒๓๒,๐๖๐		ส่ง คก. ๒๓ ก.พ. ๖๙ ระหว่างแก้ไข
รพ.หันคา	๑๒๔,๗๕๐	-	-	๑๒๔,๗๕๐		ส่ง คก. ๒๐ ก.พ. ๖๙ ระหว่างเตรียมเสนอผู้บริหาร
รพ.หนองมะโมง	๙๐,๐๕๐	-	-	๙๐,๐๕๐		ส่ง คก. ๒๐ ก.พ. ๖๙ ระหว่างแก้ไข
รพ.เนินขาม	๖๐,๒๑๐	๕๙,๒๑๐	๙๘.๓๔	๑,๐๐๐	๑.๖๖	
รวม	๙๘๙,๗๐๐	๑๙๒,๔๗๘	๑๙.๔๕	๗๙๗,๒๒๒	๘๐.๕๕	

๓.๒) สนับสนุนให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกอ ทุกอำเภอ รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

หน่วยบริการ	กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟู			หมายเหตุ
	จำนวนเงิน	เบิกจ่าย ไตรมาส ๑ - ๒	คงเหลือ	
สสอ.เมืองชัยนาท	๒๕,๐๐๐	-	๒๕,๐๐๐	
สสอ.มโนรมย์	๒๕,๐๐๐	-	๒๕,๐๐๐	
สสอ.วัดสิงห์	๒๕,๐๐๐	-	๒๕,๐๐๐	
สสอ.สรรพยา	๒๕,๐๐๐	-	๒๕,๐๐๐	
สสอ.สรรคบุรี	๒๕,๐๐๐	-	๒๕,๐๐๐	
สสอ.หันคา	๒๕,๐๐๐	-	๒๕,๐๐๐	
สสอ.หนองมะโมง	๒๕,๐๐๐	-	๒๕,๐๐๐	ส่ง คก. ๒๐ ก.พ. ๖๙ ระหว่างแก้ไข
สสอ.เนินขาม	๒๕,๐๐๐	-	๒๕,๐๐๐	ยังไม่ได้จัดส่ง คก.
รวม	๒๐๐,๐๐๐		๒๐๐,๐๐๐	
ร้อยละ		-	๑๐๐	

แหล่งที่มา กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ณ วันที่ ๒๕ ก.พ. ๖๙

- นพ.สราวุธ ผุดผ่อง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท สอบถามเพิ่มเติม กรณีงบประมาณสนับสนุนมินิฉันทุรักษ์ ของโรงพยาบาลสรรคบุรี ปีนี้ไม่ได้รับจัดสรร และไม่สามารถบันทึกข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายงบประมาณได้ จึงขอให้ประสานกับส่วนกลาง

มติที่ประชุม รับทราบและมอบผู้รับผิดชอบดำเนินการดังนี้

๑. ขอความร่วมมือหน่วยบริการทุกแห่ง เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙

๒. มอบ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด และกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ติดตามและสอบถามข้อมูลจากส่วนกลาง กรณี งบประมาณสนับสนุนมินิฉันทุรักษ์ ของโรงพยาบาลสรรคบุรี

๔.๘ การเบิกจ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PPFS) ปีงบประมาณ พ.ศ.

๒๕๖๘-๒๕๖๙

โดย นายอังการ สมพร หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

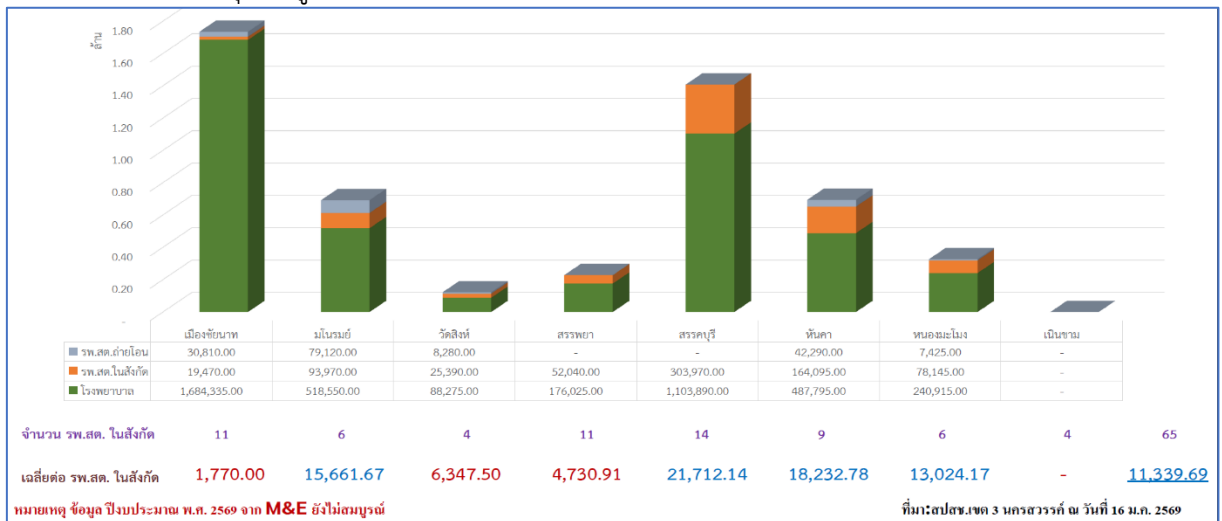
- สรุปข้อมูลการเบิกจ่าย PPFS จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รวมทั้งสิ้น

๑๓,๐๗๕,๗๘๕.๐๐ บาท

สรุปข้อมูลการเบิกจ่าย PPFS แยกรายอำเภอ จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568									
บริการ	เมืองชัยนาท	มโนรมย์	วัดสิงห์	สรรพยา	สรรคบุรี	หันคา	หนองมะโมง	เนินขาม	รวม
1. บริการฝากครรภ์	2,201,510.00	317,50.00	70,890.00	150,440.00	483,640.00	521,100.00	137,790.00	97,020.00	3,979,930.00
2. บริการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนในหญิงตั้งครรภ์	2,500.00	-	-	-	-	-	-	-	2,500.00
3. บริการคัดกรองโรคซิฟิลิส	15,000.00	50.00	350.00	2,050.00	4,350.00	1,550.00	50.00	-	23,400.00
4. บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	226,500.00	6,700.00	3,700.00	3,200.00	8,800.00	18,600.00	3,600.00	-	271,100.00
7. บริการตรวจหลังคลอด	55,110.00	24,960.00	5,055.00	7,875.00	22,545.00	26,310.00	9,750.00	6,990.00	158,595.00
8. บริการทดสอบการตั้งครรภ์	33,675.00	29,550.00	1,725.00	6,900.00	27,600.00	27,375.00	5,025.00	5,325.00	137,175.00
9. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	462,100.00	101,350.00	55,770.00	60,480.00	238,180.00	122,780.00	63,300.00	37,180.00	1,141,140.00
10. บริการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	-	-	-	-	12,000.00	-	-	-	12,000.00
11. บริการแว่นตาเด็ก	12,000.00	-	-	-	-	-	-	-	12,000.00
12. บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	42,900.00	19,850.00	5,800.00	7,150.00	24,850.00	25,200.00	7,500.00	4,750.00	138,000.00
13. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก	600.00	-	-	-	2,400.00	-	-	-	3,000.00
14. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง	508,000.00	148,800.00	186,940.00	152,060.00	125,400.00	202,100.00	87,460.00	67,000.00	1,477,760.00
15. บริการคัดกรองเบาหวานและไขมันในเลือด	58,440.00	6,560.00	2,960.00	9,040.00	5,800.00	15,320.00	41,320.00	28,880.00	168,320.00
16. บริการตรวจคัดกรองยีนกลายพันธุ์โรคมะเร็งเต้านม	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	5,000.00
17. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	2,080.00	1,690.00	130.00	-	6,630.00	455.00	390.00	-	11,375.00
18. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก	2,080.00	138,400.00	640.00	36,320.00	141,920.00	95,840.00	27,520.00	15,680.00	458,400.00
19. บริการเคลือบฟลูออไรด์	-	65,600.00	-	9,600.00	1,400.00	100.00	1,100.00	-	77,800.00
20. บริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง	37,620.00	40,980.00	19,140.00	41,940.00	77,520.00	85,560.00	24,900.00	14,820.00	342,480.00
21. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	167,350.00	234,050.00	100,750.00	112,550.00	330,300.00	508,000.00	204,150.00	71,550.00	1,728,700.00
22. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	302,400.00	237,240.00	103,350.00	122,100.00	367,740.00	585,680.00	212,170.00	73,650.00	2,004,330.00
25. บริการให้วัคซีนป้องกันโรค	183,620.00	112,180.00	63,620.00	56,980.00	207,280.00	145,740.00	94,760.00	58,600.00	922,780.00
รวม	4,318,485.00	1,485,500.00	620,820.00	778,685.00	2,088,355.00	2,381,710.00	920,785.00	481,445.00	13,075,785.00

ที่มา : <https://medata.nhso.go.th/me/eis/dashboard>

- สรุปข้อมูลการเบิกจ่าย PPFS จังหวัดชัยนาท ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑๖ ม.ค.๒๕๖๙)



- รายการการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ PPFS ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพิ่มเติม จากปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่

๒๖. บริการคัดกรองวัณโรคระยะแฝง (Latent TB infection)

๒๗. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ผู้ที่มีอายุ ๖-๑๒ เดือน, ผู้ที่มีอายุ ๓-๕ ปี

๒๘. บริการยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ผู้ที่มีอายุ ๖-๑๒ เดือน

- นพ.มนตรี หนองคาย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท แจ้งว่า รายการบริการ PPFS

มีรายการเท่าเดิม แต่การเบิกจ่าย อาจจะมีการปรับลดจำนวนเงินลงในแต่ละรายการ

มติที่ประชุม รับทราบและมอบหน่วยบริการทุกแห่งดำเนินการเบิกจ่ายตามบริการให้เต็มที่

๔.๙ ผลการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (เงินกันเหลื่อมปี) และงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

โดย นายปิยะ หอมรส หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- งบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ (กันเหลื่อมปี) รายการสิ่งก่อสร้าง ๒ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๙๐.๔๖% คงเหลือเบิกจ่าย ๑.๑๑ ล้านบาท (อาคารฟื้นฟูสภาพ ๑ ชั้น โรงพยาบาลสรรพยา
งวด ๖/๖ สิ้นสุด ๖ มี.ค. ๖๙)

- งบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ รายการครุภัณฑ์ ๑๓ รายการ เบิกจ่าย
แล้ว ๕๒.๒๗% รอส่งมอบของ/รอเบิกจ่าย ๔๓.๒๙% (๗ รายการ) จัดหาใหม่ ๓.๖๗% (๑ รายการ) ส่วนรายการ
สิ่งก่อสร้าง งบประมาณจัดสรร ๖,๒๐๖,๒๐๐ บาท วงเงินตามสัญญาจัดหา ๕,๔๐๐,๐๐๐ บาท เงินเหลือเตรียมคืน
๘๐๖,๒๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๐ รายงานความก้าวหน้า เงินเดือนบุคลากรสาธารณสุข

โดย นางสาววราพร ศรีสุคนธ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- timeline การเลื่อนเงินเดือน (ที่สำคัญ) ได้แก่

๑๒ มี.ค. ๖๙ พื้นที่ส่งเอกสารพร้อมไฟล์พิจารณาเงินเดือน

๑๗ มี.ค. ๖๙ พิจารณาเงินเดือน กลุ่มงาน สสจ.ชัยนาท

๒๐ มี.ค. ๖๙ ประชุมพิจารณาเงินเดือน คณะกรรมการพิจารณาเงินเดือน

๓๐ มี.ค. ๖๙ สรุปส่งผลการพิจารณาเงินเดือน รอบ ๑/๒๕๖๙ (เม.ย. ๖๙)

- การปรับปรุงเงินเดือน เงินตกเบิก ที่ยังคงคลาดเคลื่อน ให้ผู้รับผิดชอบบุคคล ทุกอำเภอเข้ามา
มีส่วนร่วมในการตรวจสอบ (เริ่มรอบการประเมิน ๒/๒๕๖๘ ณ วันที่ ๑ ต.ค. ๖๘ ที่ผ่านมา) เร่งรัดการทำความเข้าใจ
แก้ไขให้รวดเร็วขึ้น ประสานงานกับฝ่ายการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท อย่างสม่ำเสมอ (การส่ง
คำสั่ง/การส่งต่องาน ฯลฯ) และมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบงานบุคคลแต่ละอำเภอ ชี้แจงทำความเข้าใจกับ
บุคลากรที่มีปัญหาในเรื่องดังกล่าว

- หนังสือ สป. ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว ๕๐๙๒ ด่วนที่สุด ลงวันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๙ เรื่อง การบริหาร
อัตราว่างของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นการเฉพาะคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหน่วยบริการทุกแห่ง ตรวจสอบข้อมูลให้ละเอียดก่อนส่งสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชัยนาท

๔.๑๑ แผนการออกหน่วยแพทย์ (พอ.สว.) มีนาคม ๒๕๖๙

โดย นางสาวณภาพักษ์ แก้วจันทิก รักษาการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

แผนการออกหน่วยแพทย์ (พอ.สว.) มีนาคม ๒๕๖๙ โดยบูรณาการกับโครงการ "หน่วยบำบัดทุกข์
บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชัยนาท" ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ วัดสมอ หมู่ที่ ๓
ตำบลโพนางด้าออก อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ สำนักงานประกันสังคมขอความร่วมมือชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-service)

โดย นายปิยะ หอมรส หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

สำนักงานประกันสังคมขอความร่วมมือชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-service) ทั้งระบบทะเบียนผู้ประกันตน/กองทุนเงินทดแทน/การชำระเงินสมทบกองทุนประกันสังคมและกองทุนทดแทน ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ได้แก่

๑) ผ่านระบบ KTB Corporate สำหรับหน่วยงานที่มีบัญชีเงินบำรุงกับธนาคารกรุงไทยและสมัครใช้งานระบบ KTB Corporate

๒) ชำระผ่านระบบ E-Payment โดยใช้ใบนำฝากจากระบบ E-service โดยทำขออนุมัติเบิกเงินและทำเช็คไปนำฝากที่เคาน์เตอร์ธนาคาร

๓) ขอให้ยกเลิกการนำเช็คไปจ่ายที่สำนักงานประกันสังคมโดยตรง นับแต่นี้ เป็นต้นไป

มติที่ประชุม รับทราบและขอให้หน่วยบริการทุกแห่ง ยกเลิกการนำเช็คไปจ่ายที่สำนักงานประกันสังคมโดยตรง

๖.๒ ขอความร่วมมือพิจารณางดนัดประชุมในวันพฤหัสบดีเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติราชการในพื้นที่ ของผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาทและผู้บริหารระดับสูง

โดย นพ.ณิปปไทย ศีลาเจริญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ตามที่ จังหวัดชัยนาทได้มีการประชุมคณะกรรมการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงาน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคเอกชน ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ มติเห็นชอบตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาทเสนอขอความร่วมมือส่วนราชการพิจารณางดนัดประชุมในวันพฤหัสบดี โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูง และส่วนราชการได้มีโอกาสลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล หน่วยงานต้นสังกัด หรือข้อสั่งการของรัฐบาลในวาระเร่งด่วน เช่น การแก้ไขปัญหาเสพติด ปัญหาความเดือดร้อนของพี่น้องประชาชน สนับสนุนการพัฒนากลุ่มเกษตรกร กลุ่มวิสาหกิจชุมชน ผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรม รวมถึงติดตามการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์และรับฟังความคิดเห็นจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งนี้ หากมีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องจัดประชุมในวันดังกล่าว ขอให้หัวหน้าส่วนราชการ พิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ  ผู้จัดรายงานการประชุม
(นางสาวกนกพร พูลวงศ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางปณณภัสร พงศ์เศรษฐาร)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข