

สรุปสาระสำคัญการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการในคณะกรรมการบริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ จ.จันทบุรี ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙
วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. นายจรูญ จันทมัตตุการ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี |
| ๒. นายพิเชียร วุฒิสถิรภิญโญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า |
| ๓. นายวรา เศลวัตนะกุล | นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน |
| ๔. นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา |
| ๕. นายปิยะพงษ์ เพิ่มลาภ | รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ รพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นายวินัย บรรจงการ | รองผู้อำนวยการฝ่ายนโยบายและแผน รพ.พระปกเกล้า |
| ๗. นางปาหนัน กนกวงศ์นุวัฒน์ | รองผู้อำนวยการด้านบริหาร รพ.พระปกเกล้า |
| ๘. นางจรินทร์ ชะชาติย์ | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รพ.พระปกเกล้า |
| ๙. นายชัชวาล สมพีร์วงศ์ | รองผู้อำนวยการด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์รพ.พระปกเกล้า |
| ๑๐. นายสามภพ สาระกุล | รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศรพ.พระปกเกล้า |
| ๑๑. นางขจีพร อีราทรง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขลุง |
| ๑๒. นายสฤกษ์เดช เจริญไชย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสุกิม |
| ๑๓. นางสาวชัชชินทร์ ยงกัลยาณกุล | รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน |
| ๑๔. นายวีระ สุเจตน์จิตต์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์ |
| ๑๕. นายธวัช คงคาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว |
| ๑๖. นายอภิสิทธิ์์ ดุจวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งหางแมว |
| ๑๗. นายไพศาล สุธะสา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม |
| ๑๘. นายสมบัติ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองพี่น้อง |
| ๑๙. นายสมยศ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาฉิมชุก |
| ๒๐. นางยุพเยาว์ วิศพรธรรม | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๒๑. นางนภคกร พูลประสาท | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๒๒. นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล | นักวิชาการสาธารณสุข |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|---------------------------|--|
| ๑. นางนาตยา ศุภจินทรรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการวิชาการ |
| ๒. นายกิตติ กิตติเวช | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านบริหาร |
| ๓. นายวิชัย ชูชีพชื่นกมล | รองผู้อำนวยการ ด้านเศรษฐกิจการคลัง รพ.พระปกเกล้า |
| ๔. นายจิตติ โฆษิตชัยวัฒน์ | รองผู้อำนวยการ ด้านบริการด้านหน้า รพ.พระปกเกล้า |
| ๕. นางกนกกร สวัสดิ์ไชย | รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการรพ.พระปกเกล้า |
| ๖. นายครรชิต เพชราริษฐ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าใหม่ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑. นายรัฐวุฒิ ศรีสิงห์เดช | นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการ ผอ.รพ.มะขาม |
| ๒. นางทิพย์วิมล ตั้งชูทวีทรัพย์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๓. นางปรียาภรณ์ พิทักษ์เสมากุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๔. นางสุภาพสร ฤทธิโสภ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นายรุจิรา พักต์ฉวี | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |

๖.นายศาสนา ผาสุข
๗.นางสาวสุกญา สิ้นธุประเสริฐ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

นายจรัญ จันทร์ตุงการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เปิดประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (นพ.สสจ.)

- วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๙ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจะมีพิธีเปิดตึกใหม่และจัดงานทอดผ้าป่าเพื่อหารายได้ปรับปรุงประปาและไฟฟ้าอาคารหลังใหม่

- งบค่าเสื่อมของรพ.พระปกเกล้าที่ไม่ได้รับการอนุมัติการจัดซื้อจัดจ้าง ให้รพ.พระปกเกล้าร่วมกับ CUP เมืองบริหารจัดการเพื่อพัฒนาระบบปฐมภูมิของรพ.เมือง เพื่อลดความแออัดในรพ.พระปกเกล้า

- ติดตามเรื่องการจ่ายเงิน UC ของรพช. ให้รพ.พระปกเกล้าและการขอลดค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการลง ๑๐% จากรพ.พระปกเกล้า

นายพิเชียร วุฒิสถิธิภิญโญ ผอ.รพ.พระปกเกล้า:

- รพ.พระปกเกล้าอนุญาตให้ค้างจ่ายเงิน UC ของรพช. ได้ โดยมีงบประมาณเหลือจึงค่อยนำมาจ่าย
- การลดหย่อนค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและค่า Refer รวมติจากที่ประชุมเขตสุขภาพในเดือน

เมษายน

ระเบียบวาระที่ ๒ การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

แก้ไขรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙

นพ.ธวัช คงคาลัย ผอ.รพ.สอยดาว: แก้ไขระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่ ๗ การจัดซื้อร่วมด้านยาระดับจังหวัด จาก “เสนอให้มีการจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์ โดยกำหนดวงเงินค่าตอบแทนที่ ๕๐๐,๐๐๐ บาท” เป็น “เสนอให้มีการจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างยาและเวชภัณฑ์ กรณีที่วงเงินจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท”

ที่ประชุม: รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑) พิจารณางบค่าเสื่อม ๑๐% รายการที่ไม่ได้รับการอนุมัติ ในวงเงินตามรายการที่ไม่ได้รับการอนุมัติ โดย นางยุพเยาว์ วิศพรธน์ หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รายการงบค่าเสื่อมที่ไม่ได้รับการอนุมัติ

- รพ.นายายอาม รายการ สมทบรายการเครื่องฆ่าเชื้ออัตโนมัติชนิดอุณหภูมิต่ำด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ ๑๐๐% แบบเจาะแก๊สอัตโนมัติขนาดความจุไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ลิตร ราคา ๖๕๐,๐๐๐ บาท ปรับเปลี่ยนรายการเป็นยูนิตทำฟีนจำนวน ๑ เครื่อง ราคา ๔๖๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน UC ๔๕๐,๐๐๐ บาท เงินสมทบ ๑๐,๐๐๐ บาท

- รพ.โป่งน้ำร้อน รายการหัวกรอพื้นเร็วของรพ.สต. ๓ หัวๆ ละ ๑๔,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๓,๕๐๐ บาท รายการหัวกรอพื้นช้าของรพ.สต. ๓ หัวๆ ละ ๕,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท ปรับเปลี่ยนรายการเป็นเครื่องปั่นของเหลวให้ตกตะกอน (Centrifuge) จำนวน ๑ เครื่อง ราคา ๗๔,๘๐๐ บาท เป็นเงิน UC ๖๐,๓๐๐ บาท เงินสมทบ ๑๔,๕๐๐ บาท

ที่ประชุม: รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑) รายงานผลการดำเนินงานงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จังหวัดจันทบุรี
โดย นางยุพเยาว์ วิศพรธน์ หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

- รายการครุภัณฑ์ ๑๓ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๙ รายการ อยู่ระหว่างรอส่งมอบของ ๔ รายการ
- รายการสิ่งก่อสร้าง ๑๔ รายการ

• รายการสิ่งก่อสร้างปีเดียวจำนวน ๑๐ รายการ ดำเนินการแล้ว ๙ รายการ เหลือ ๑ รายการ คืออาคารพักแพทย์ ๑๒ ครอบครั้ว รพ.พระปกเกล้า อยู่ในระหว่างจัดหาด้วยวิธีพิเศษ

• รายการสิ่งก่อสร้างผูกพันจำนวน ๓ รายการ ดำเนินการแล้ว ๒ รายการ เหลือ ๑ รายการคือ อาคารผู้ป่วยนอก รพ.สอยดาว ซึ่งอยู่ในระหว่างการประกาศยื่นซองประกวดราคารอบที่ ๒

• รายการสิ่งก่อสร้าง (สบพช.) จำนวน ๑ รายการ คือ อาคารเรียนศูนย์ปฏิบัติการจำลองผู้ป่วย อยู่ในระหว่างจัดหาด้วยวิธีพิเศษ

๒) ทิศทางการพัฒนา Service plan ขั้สรุปจากการปฏิรูปกระทรวงฯ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ และประเด็นที่เกี่ยวข้องกับจังหวัดจันทบุรี โดย นพ.สฤทธิเดช เจริญไชย ผชช.ว.๓

- แนวทางการพัฒนา Service Plan ปี ๒๕๕๙: ลดป่วย ลดตาย ลดแออัด ลดเวลารอคอย

- ลดป่วย ลดตาย (๓ กลุ่มโรค ACS, Stroke, CKD)
- ลดเวลารอคอย (OPD≤๑๒๐ นาที)
- ศูนย์เชี่ยวชาญ ๕ สาขา (ลดการส่งต่อ ลดการรอคอย)
- จัดตั้งและพัฒนา Node (ช่วยการผ่าตัด ลดความแออัด)
- FCT Primary care team
- LTC เพื่อดูแลภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุเหลือ ๑๕%
- เชื่อมต่อกับโรงเรียนแพทย์เพื่อพัฒนาระบบบริการและอัตรากำลัง
- พัฒนาและกระจายอำนาจสู่รพ.สต.

- จุดเน้น Service Plan ของรพช. จ.จันทบุรี: โรคหัวใจ, ไต, NCD (DM, HT, COPD), Stroke, ER

Service planหัวใจ : Warfarin clinic

- จากการขอเพิ่มอัตราการอบรมเภสัชกรประจำ Warfarin clinic นั้น รพ.พระปกเกล้าไม่สามารถเพิ่มให้ได้ เพื่อให้ได้คุณภาพของเนื้อหาที่อบรม

- รพ.สอยดาวเปิดให้บริการ Warfarin clinic แล้ว รพ.ขลุงและรพ.โป่งน้ำร้อนได้รับการอบรมแล้ว (รพ.ขลุงพร้อมเปิดให้บริการวันที่ ๑ มี.ค.๒๕๕๙ และรพ.โป่งน้ำร้อนอยู่ในระหว่างการรอเครื่องตรวจ INP) ส่วนรพ.อื่นๆ อยู่ในระหว่างรอการอบรมตามลำดับ

- ราคาเครื่องตรวจ INR : Roche (ราคาจากรพช.) ราคาเครื่องอย่างเดียว ๔๔,๔๐๕ บาท ราคาเครื่องรวม Strip ๔๘,๑๕๐ บาท (Strip ๓,๗๔๕บาท/๒๔Test) ซึ่งฝ่าย Lab รพ.เขาสุกิมีได้ต่อรองราคากับบริษัท โดยราคาเครื่องอย่างเดียว ๔๓,๐๐๐ บาท (ยื่นราคา ๙๐ วัน พ.ค.๒๕๕๙)

- ความถูกต้องของการวินิจฉัย ACS : STEMI/NSTEMI/UA (ค่าเฉลี่ยจังหวัด ๗๘%) ของรพช.

- รพ.ที่วินิจฉัยถูกต้องเกินค่าเฉลี่ยได้แก่ รพ.ท่าใหม่ รพ.นายายอาม รพ.สองพี่น้อง

รพ.แหลมสิงห์และรพ.แก่งหางแมว

- รพ.ที่วินิจฉัยถูกต้องในระดับค่าเฉลี่ยจังหวัด ได้แก่ รพ.เขาสุกิรพ.ขลุงและรพ.โป่งน้ำร้อน
- รพ.ที่วินิจฉัยถูกต้องต่ำกว่าค่าเฉลี่ยจังหวัด ได้แก่ รพ.เขาคิชฌกูฏ รพ.สอยดาวและรพ.มะขาม

- อัตราป่วยตาย STEMI (ตัวชี้วัดระดับประเทศต้องน้อยกว่า ๑๐% ค่าเฉลี่ยจังหวัด ๑๖%)

รพ.สองพี่น้องและรพ.มะขามมีอัตราป่วยตายสูงสุด ๓๓% รพ.ท่าใหม่และรพ.เขาคิชฌกูฏมีอัตราป่วยตายน้อยที่สุด ๐%

- ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับ SK จากรพช, ปี ๒๕๕๘ (ค่าเฉลี่ยรพช. ๓๙%) รพ.แก่งหางแมวให้มากที่สุด ๖๓% ส่วนรพ.มะขามยังไม่เคยให้ SK

Service planไต :CKD Clinic

- รพ.สอยดาวจะมีการจัดงานวันรักษไตโลก ในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๙
- รพ.พระปกเกล้าจะจัดอบรม CKD Clinic Workshop ให้รพช.ทั้ง ๑๑ แห่ง เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดนักโภชนาการในการดำเนินงาน CKD Clinic (บูรณาการ NCD)
- ความคืบหน้าการตรวจ Cr ด้วย Enzymatic method รพ.สองพี่น้อง รพ.เขาคิชฌกูฏและรพ.นายายอามกำลังจะเปลี่ยนเป็น Enzymatic method เหลือรพ.มะขามแห่งเดียวที่ยังใช้ด้วย Jaffy method ให้ดำเนินการเปลี่ยนเป็น Enzymatic method ด้วย

นพ.รัฐวุฒิ ศรีสิงห์เดช รักษาการ ผอ.รพ.มะขาม: รับทราบ

Service planStroke : Stroke care map

- ให้ทุกรพ.ดำเนินการจัดทำ Stroke corner ในวอร์ด
- ๓) ความคืบหน้า Service plan เฉพาะทาง ระดับ รพช. รพ.สต.โดยนพ.สฤกษ์ดีเดช เจริญไชยผชช.ว.๓ โรงเรียนสุขภาพอำเภอ จันทบุรี
- จะมีการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โรงเรียนสุขภาพอำเภอ (DHML) จันทบุรี ในวันที่ ๗ - ๘ มีนาคม ๒๕๕๙ โดยทีม DHS อ.วังจันทร์ จ.ระยอง และทีมภาคีเครือข่าย อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว ณ วัดคมบาง กลุ่มเป้าหมายเป็น ทีม DHS จากรพช./สสอ./รพ.สต. อำเภอละ ๑๐ คน

การดูแลสุขภาพที่บ้าน HHC และ คู่มือการเยี่ยมบ้าน

- คู่มือเยี่ยมบ้านฉบับจันทบุรีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และกำลังจัดทำรูปเล่มเพื่อส่งให้พื้นที่
- ๔) Service planระบบรับส่งต่อปฐมภูมิ จ.จันทบุรี โดย นพ.สฤกษ์ดีเดช เจริญไชย ผชช.ว.๓
- จากการประชุมคณะทำงานเมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ซึ่งสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้
 - Referral Risk management เพื่อให้มีช่องทางการรับรายงานอุบัติการณ์ปัญหาที่ชัดเจน เป็นรูปธรรม ซึ่งกำลังอยู่ในขั้นตอนการพัฒนารูปแบบการรายงาน
 - พัฒนาศูนย์ประสานการส่งต่อในรพช. ทั้งเรื่องบทบาทหน้าที่และอัตรากำลังเพื่อให้เกิดความชัดเจนมากขึ้นในการส่งต่อ-ส่งกลับผู้ป่วย
 - ทบทวนแนวทางการปฏิบัติ Refer/Refer back ให้เป็นปัจจุบัน
 - พิจารณากรอบรายการยา Refer back ปี ๒๕๕๙ แบ่งเป็น ๓ กลุ่มให้ชัดเจน เพื่อการตัดสินใจของผู้บริหาร

- ๕) ประเด็นการพัฒนาService planระบบรับส่งต่อ จ.จันทบุรี โดย นพ.สฤกษ์ดีเดช เจริญไชย ผชช.ว.๓
- จากข้อมูลการตรวจราชการ พบว่า ในปี ๒๕๕๘ มีOPD ของ รพศ.๕๖๗,๓๔๘ visit แต่เป็น OPD รพช. Refer ๙๐,๗๒๒ visit (ผ่านการระบบนัดหมาย ๗,๐๒๗ ครั้ง) คิดเป็น ๑๕.๙๙% ของ OPD รพศ. ทั้งหมด
- จำนวน IPD รพศ. ปี ๒๕๕๘ ทั้งหมด ๔๗,๕๙๙ Admit เป็นผู้ป่วยสังกัดรพศ. ๑๖,๕๓๔ Admit ผู้ป่วยรพช. ในจันทบุรี ๒๐,๖๙๒ Admit ผู้ป่วยต่างจังหวัด ๕,๑๖๑ Admit และผู้ป่วยไม่ระบุรหัส สถานบริการ ๕,๒๑๒ admitซึ่งเป็นผู้ป่วยแผนกอายุรกรรมมากที่สุด ๑๕,๔๗๒ Admit
- ปัญหาความแออัดของผู้ป่วยOPD ในรพศ. ส่วนหนึ่งมาจากการรูปแบบการ Refer ที่ไม่ชัดเจน และแพทย์นัดซ้ำซ้อน

- ๖) ความคืบหน้าการรับรองคุณภาพ HA รพช.จันทบุรี ปี ๒๕๕๙ โดยนพ.สฤกษ์ดีเดช เจริญไชยผชช.ว.๓
- จากการตรวจเยี่ยมการเตรียม HA ของรพ.แก่งหางแมว รพ.สองพี่น้อง และรพ.เขาคิชฌกูฏ พบว่า ปัญหาในการทำ HA คือ การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในรพ. ซึ่งมีข้อจำกัดทั้งงบประมาณ (Planfin)

- กำหนดการเยี่ยม HA รพช. เดือนมีนาคม ๒๕๕๙

- วันที่ ๑๑ มี.ค. รพ.นายายอาม
- วันที่ ๑๘ มี.ค. รพ.มะขาม
- วันที่ ๒๕ มี.ค. รพ.สองพี่น้อง
- รพ.สอยดาวและรพ.เขาสุกิม ยังไม่กำหนดวัน แต่จะเยี่ยมแบบไขว้

๗) แนวทางการบริหารงบประมาณเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดย นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์ ผชช.ส.

- งบประมาณ PP ทั้ง ๔ ส่วน สปสช. โอนลงหน่วยบริการทั้งหมด
- กลุ่ม Non UC สสจจะปรับเกลี้ยให้เป็นรายหน่วยบริการ

๘) ระบบยาเพื่อรองรับระบบ Refer โดย นางปรียาภรณ์ พิทักษ์เสมากุล หน.กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

- จากการประชุมคณะทำงาน Refer วันที่ ๑๙ ก.พ. ๕๙ ได้ให้จัดกลุ่มยา Refer เป็น ๓ กลุ่ม แต่ทาง กง.คุ้มครองผู้บริโภคฯ ได้เพิ่มเป็น ๔ กลุ่ม ๙๔ รายการ คือ

- กลุ่ม ๑ : รายการยาเพื่อเสริมสร้างศักยภาพการดูแล ๗๒ รายการ
- กลุ่ม ๒ : รายการยาเพื่อใช้ดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลศูนย์
 - ยาชนิดเดียวกัน แต่ขนาดความแรงไม่เท่ากัน ๖ รายการ
 - ยาคณะชนิดแต่ รพช.มียาที่สามารถใช้ทดแทนกันได้ ๓ รายการ
- กลุ่ม ๓ : รายการยาที่ รพศ.ผลิต สามารถผลิตสำรองแก่รพช. ในราคาต้นทุน ๔ รายการ
- กลุ่ม ๔ : รายการยาที่เสนอให้ รพศ.ทบทวนการนำเข้าในกรอบรายการยา Refer ๙ รายการ

๙) การจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดย นางปรียาภรณ์ พิทักษ์เสมากุล หน.กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

- รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี ๒๕๕๙ ได้มีการประชุมคณะอนุกรรมการวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์และได้แนวทางในการ contact เครื่องที่ถูกระเบียบและได้ราคาถูกลงคือ ในการเข้าซื้อเครื่องให้รวมค่าน้ำยาเข้าไปด้วย

- การจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับจังหวัด ได้แบ่งเป็น ๒ ส่วน

- ส่วนที่ ๑ ให้รพ.พระปกเกล้าจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดคือ แผ่นตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด
- ส่วนที่ ๒ เป็นรายการที่รพศ.จัดซื้อไปแล้ว แต่ในรพช.มีมูลค่าซื้อเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท คือ

Microalbumin และ Anti-HIV rapid test ซึ่งมอบให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.แหลมสิงห์ เป็นผู้จัดซื้อร่วมระดับจังหวัด

ที่ประชุม : เห็นชอบให้กง.เทคนิคการแพทย์ รพ.แหลมสิงห์ เป็นหน่วยจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดด้านวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับจังหวัดเพิ่มเติม

๑๐) สรุปติดตาม Planfin ไตรมาส ๑ โดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- จะติดตาม Planfin ของรพ. ทุกเดือน
- ให้ทุกรพ.มีรายได้และรายจ่ายที่ไม่เข้าเป้า คือ มีรายได้น้อยกว่าเป้าและรายจ่ายมากกว่าในแผน จึงให้ในทุกรพ. ทบทวนการประมาณการรายรับและรายจ่ายให้เป็นไปตามความเป็นจริง
- รายจ่ายของรพ.ที่เพิ่มขึ้นส่วนใหญ่มาจากต้นทุนวิทยาศาสตร์การแพทย์, ค่าใช้สอย, ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่นและค่าใช้จ่ายอื่นๆ

๑๑) สถานการณ์การเงิน ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๙ โดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- ปิดไตรมาสที่ ๓ ไม่มีรพ. ที่มีความเสี่ยงทางการเงินอยู่ในระดับ ๗
- สิ้นเดือนมกราคม ๒๕๕๙ รพ.เขาสุกิมมีความเสี่ยงทางการเงินอยู่ในระดับ ๗ จึงต้องมีการตรวจสอบบัญชีเพิ่มเติม

๑๒) การจัดสรร รพสต. ปี ๒๕๕๙จ. จันทบุรี โดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- การจัดสรรงบประมาณสนับสนุน รพ.สต.อยู่ในระหว่างรอเกณฑ์จัดสรรจากกระทรวง ระหว่างนี้ให้แต่ละ CUP ทำการ Benchmark ภายใน CUP และระหว่าง CUP

๑๓) ผลประเมินFAI ไตรมาส๑ โดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- เป้าหมายการประเมิน FAI ทุกรพ.ได้คะแนนมากกว่าร้อยละ ๙๐

- คะแนนเฉลี่ยจังหวัดจันทบุรีไตรมาสที่ ๑ ได้ ๗๓.๖๗ คะแนน

- ไตรมาสที่ ๑ หัวข้อการประเมินการพัฒนาเกณฑ์คงค้าง การบริหารการเงินการคลัง และการพัฒนาต้นทุนบริการต้องมีระดับความสำเร็จระดับ ๔ ขึ้นไป

- รพ.ที่ได้คะแนนมากที่สุด ๙๒ คะแนน คือ รพ.สอยดาว ส่วนรพ.ที่ได้คะแนนต่ำสุด ๕๔ คะแนน คือ รพ.ขลุง, รพ.ท่าใหม่ และรพ.แหลมสิงห์ ให้พัฒนาให้ได้คะแนนตามเกณฑ์ และในทุกรพ. จะต้องได้คะแนน ๙๐ คะแนนขึ้นไปในไตรมาสที่ ๓

๑๔) แผนตรวจสอบบัญชีโดย นพ.ไพศาล สุยะสา ผชช.ว.๒

- ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๙ รพ.มะขาม

- ๒๓ ก.พ. ๒๕๕๙ รพ.ขลุง

- ๒๙ ก.พ. ๒๕๕๙ รพ.แหลมสิงห์

- ๗ มี.ค.๒๕๕๙ รพ.เขาคิชฌกูฏ

- เพิ่ม รพ.เขาสุกิม แต่ยังไม่กำหนดวันออกตรวจ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวอัมพา ไพโรจน์กิจตระกูล ผู้บันทึกการประชุม
นางยุพเยาว์ วิศพรณณ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม