

ที่ ปน ๐๐๓๓ / ๕๕๖๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี  
ตำบลสุตะมิแล อำเภอเมือง  
ปน ๙๔๐๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งสรุปประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี,  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ, หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและ  
ประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖  
เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เพื่อติดตามและประเมินผล  
การปฏิบัติงาน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ขอส่งสรุปประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ  
การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล รายละเอียดตาม <https://ptn.moph.go.th> เมนู วาระ  
รายงานการประชุม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี รักษาราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๔

โทรสาร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๕

**สรุปประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ**  
**การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖**  
**ประจำเดือน มีนาคม**  
**วันอังคาร ที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี**

ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<p><b>เรื่องก่อนวาระ</b></p> <p>การพัฒนาและประเมินผลรูปแบบบริการการป้องกันและแก้ไขภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กของหญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอดในบริบทพื้นที่อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี อัตราภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอดของอำเภอสายบุรีลดลงร้อยละ ๗.๓๓ ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่กระทรวงกำหนด</p>	<p>- วิเคราะห์สาเหตุของภาวะซีดในอำเภอสายบุรี เนื่องจากอำเภอสายบุรีเป็นเคสที่ไม่เคยมีภาวะซีดมาก่อน, วิเคราะห์ Key Success ของพื้นที่ , คำนึงถึงทรัพยากรเพื่อให้เกิดความคุ้มค่า ใช้ทรัพยากรให้น้อยลงแต่เป้าหมายยังคงเท่าเดิมหรือมากขึ้น และทบทวนการให้ Vit-C หรือ FBC และการกินน้ำผลไม้ ช่วยเพิ่มการดูดซึมและเป็นธรรมชาติมากขึ้น ถือเป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่ดี ให้มีการทบทวนเพื่อให้มีความเหมาะสม และสอดคล้องกับพฤติกรรมของคนในพื้นที่</p>
<p><b>วาระประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</b></p> <p><b>๑. ประชุมกสพ. จังหวัดปัตตานี</b></p> <p>- การจัดสรรงบประมาณผู้ป่วยนอก (OP) อยู่ที่ ๗% และบริการผู้ป่วยใน (IP) อยู่ที่ ๙๐% ระดับกระทรวง OP อยู่ที่ ๑๐-๑๕%</p> <p>- การประชุมในภาพ CUP ถือเป็นเรื่องที่สำคัญ และง่ายต่อการจัดสรรงบประมาณในเวที กสพ.</p>	<p>- ทุกคปสอ. บันทึกรายการค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เพื่อคำนวณต้นทุนค่าใช้จ่ายในช่วงเปลี่ยนผ่าน เป็นข้อมูลนำเข้าในที่ประชุมกสพ. ในโอกาสต่อไป</p>
<p><b>๒. เข้าร่วมกิจกรรมพบปะเยี่ยมเข้าจังหวัดปัตตานี</b></p> <p>สสจ.รับมอบเป็นเจ้าภาพครั้งต่อไป ในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖ ณ บ้านทรายทอง โรงพยาบาลปัตตานี</p>	
<p><b>๓. ประชุม สป.สัจจร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ณ จังหวัดลำปาง</b></p> <p><b>๓.๑ ติดตามงบลงทุน</b></p> <p>- อาคารพักแพทย์โรงพยาบาลโคกโพธิ์ ยังมีความล่าช้าในการดำเนินการ</p> <p>- อาคารผู้ป่วย ๖๐ เตียง โรงพยาบาลยะรัง และอาคารส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง อาจมีปัญหาในเรื่องของงบบัพ ฝากติดตามและดำเนินการ</p>	<p>- มอบผู้บริหารทั้ง ๓ แห่ง กำกับการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</p>

<p>๓.๒ <u>EMS การจัดทำแผนเงินบำรุง ๓ ปี</u> การปรับโฉม OPD/IPD Paperless และให้ความสำคัญกับการวางแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงในรอบ ๓ ปี</p> <p>๓.๓ <u>SMI-V</u> ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ให้เข้ารับการรักษาและดูแลต่อเนื่อง</p> <p>๓.๔ <u>โรงพยาบาลทันตกรรม</u> ให้มีการสร้างโรงพยาบาลทันตกรรม โดยมีทันตแพทย์บริหารงาน ซึ่งเป็นแนวคิดใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓.๕ <u>RLU (Rational Laboratory Use)</u> พัฒนาระบบและแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Lab) อย่างสมเหตุผล</p> <p>๓.๖ <u>การยกระดับโรงพยาบาล S,G,A</u> มีการเสนอแนวคิดให้ปรับระดับโรงพยาบาล เป็น ๓ ระดับ</p> <p>๓.๗ <u>FTE เวิร์กชันใหม่/การบริหารตำแหน่งว่าง</u> มีการขยายกรอบอัตรากำลังใหม่ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖</p>	
<p>๔. ประชุมคณะกรรมการเครื่องตีแมลงกอสอลจังหวัดปัตตานี</p>	<p>- เน้นย้ำกฎหมายห้ามจำหน่ายเครื่องตีแมลงกอสอลในสถานที่ราชการ</p>
<p>๕. นิเทศบูรณาการ ปี ๒๕๖๖ อำเภอเมือง,อำเภอหนองจิก,อำเภอยะหริ่ง,อำเภอสายบุรี,และอำเภอยะรัง</p> <p>๕.๑ <u>Smart kids</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดกลยุทธ์</li> <li>- Project Manager</li> <li>- Catchment Area</li> </ul> <p>๕.๒ <u>Smart Mopping</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรคเรื้อน ขยายพื้นที่การคัดกรองเชิงรุกย้อนหลัง ๑๕ ปี</li> <li>- โรคเรื้อน ICD-๑๐ ในโรคผิวหนัง ใน ๓ เดือน ผู้พิการ</li> <li>- วัณโรค Mapping ความชุกรายหมู่บ้าน</li> <li>- การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก สื่อสารในกลุ่มสตรีที่เข้าถึงยาก</li> </ul> <p>๕.๓ <u>Smart Service</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PCT/Service Plan แพทย์ บูรณาการทำงานร่วมกันกับงานปฐมภูมิ</li> <li>- Case Manager</li> <li>- Telemed กำหนดวัตถุประสงค์</li> <li>- ศูนย์ส่งต่อข้อมูล</li> </ul> <p>๕.๔ <u>Smart Primary care</u></p>	<p>- เน้นย้ำประเด็น ๕ Smart ไม่ใช้งานประจำ ให้มีการกำหนดกลยุทธ์ในการทำงานที่ชัดเจน</p>

<p>- รพ.สต. ต้นแบบ (Excellence pcu) การดูแลประชาชนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>- Catchment Area และการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่าง รพ.สต. PCUและโรงพยาบาล</p> <p>- การขับเคลื่อนพขอ.ให้สอดคล้องกับบริบทปัญหาในพื้นที่ เน้นปัญหาที่มีหลายภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน</p> <p><b>๕.๕ Smart Organization</b></p> <p>- การวางแผนพัฒนามีกรอบ เกษียณล่วงหน้า ๓ ปี</p> <p>- E- learning ดูหลักสูตรเพิ่มเติมที่เหมาะสมกับผู้สนใจ</p> <p>- HAIT</p> <p>- แผนงบบุคลากร ๓ ปี EMS ปรับปรุง OPD/IPD Paperless</p> <p>- การทำงานรูปแบบ คปสอ.การประชุม การตัดสินใจร่วมกัน การเก็บข้อมูล เพื่อให้การทำงานในรูปแบบ คปสอ. ชัดเจนยิ่งขึ้น</p>	
<p><b>วาระติดตาม</b></p> <p><b>๑. การดำเนินงานจัดซื้อ/จัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี (งบบุคลากร) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕-๒๕๖๖</b></p> <p>- งบลงทุน ปี ๒๕๖๕ ๓ รายการ</p> <p>(๑) อาคารพักแพทย์ ๔๐ ยูนิต รพ.โคกโพธิ์ ดำเนินการ ๗/๑๔ งวด เขตประเณินมีความเสี่ยงสูงที่จะถูกพับ</p> <p>(๒) อาคารผู้ป่วย ๖๐ เตียง (พร้อมลิฟท์) รพ.ยะรัง ดำเนินการ ๔/๘ งวด</p> <p>(๓) อาคารส่งเสริมสุขภาพ และอเนกประสงค์ รพ.ทุ่งยางแดง ๔/๗ งวด</p> <p>- งบลงทุน ปี ๒๕๖๖</p> <p>(๑) ครุภัณฑ์ จำนวน ๕ รายการ เบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ๓ รายการ</p> <p>(๒) สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๘ รายการ ลงนามในสัญญาแล้ว ๗ รายการ ในส่วนของอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ อาคาร คสล. ๒ ชั้น ของอำเภอสายบุรียังไม่สามารถบริหารสัญญาได้เนื่องจากต้องมีการขออนุมัติใช้พื้นที่จากกรมการปกครอง</p>	<p>- งบลงทุน ปี ๒๕๖๕ ให้ผู้บริหารทั้ง ๓ แห่ง ติดตามและเร่งรัดผู้รับจ้างให้ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด</p>

<p><b>๒. Smart kids ประเด็นภาวะซิดในเด็ก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานการณ์คัดกรองโลหิตจางในเด็ก ๖-๑๒ เดือน คัดกรองได้ ๓,๘๙๓ คน เป็นอันดับ ๒ ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ รองจากจังหวัดสงขลา</li> <li>- สถานการณ์การจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในเด็ก ๖ เดือน – ๕ ปี ตาม Small success ในรอบ ๖ เดือน จังหวัดปัตตานีจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ ๗๗.๖๒ อำเภอโคกโพธิ์,หนองจิก,ยะหริ่งและยะรัง ให้เร่งรัดจัดการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเนื่องจากผลการดำเนินงานยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด</li> <li>- การบันทึกข้อมูลรายงาน Manual ไม่ตรงกับ ๔๓ แฟ้ม เนื่องจากมีเด็ก Type Area ๒ และ ๔ และมีการรายงานข้อมูล Manual (เป้าเด็กซ้ำซ้อน)</li> <li>- กรณีพบภาวะโลหิตจาง เร่งรัดการติดตามเจาะเลือดในครั้งที่ ๒,๓ และติดตามการรักษาต่อเนื่อง ส่งรายงาน ทุกวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน</li> <li>- ขับเคลื่อนงบบ PPA ในเด็กกลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะโลหิตจาง</li> <li>- รายงานความก้าวหน้าตามแบบรายงาน Manual มาที่ จังหวัด (ส่งรายงานทุกวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน)</li> <li>- ในรายที่ปฏิเสธการคัดกรอง HB /HCT ให้จ่ายยาเชิงรักษา (Daily dose) x ๓ เดือน จากนั้นจ่ายยาเชิงป้องกัน (Weekly dose) ถึงอายุ ๕ ปี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป้าหมายในการทำงาน คือ Type Area ๑และ๓ และการปรับข้อมูลประชากรเป็นเรื่องที่สำคัญต่อการประเมินความครอบคลุมและเป้าหมายในการทำงาน</li> <li>- เน้นในเรื่องของการกินยาเสริมธาตุเหล็ก และการติดตามอย่างต่อเนื่อง</li> <li>- ทำแผนหมุนเวียนเครื่องตรวจ HemoCue (ที่ได้รับจัดสรรจากงบค่าเสื่อม) จัดสรรให้ทุก รพ.สต.</li> </ul>
<p><b>๓. Smart mopping ประเด็นวินโรคและโรคเรื้อน</b></p> <p><b>๓.๑ วัคซีน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระทรวงสาธารณสุขขอเน้นย้ำให้ดำเนินการกำกับติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนพื้นฐานในพื้นที่ทุกอำเภอ เป็นประจำทุกเดือน</li> <li>- ขอให้ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายให้ครบถ้วนตามเกณฑ์</li> <li>- ให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในระบบฐานข้อมูล</li> <li>- ประชาสัมพันธ์และสร้างความตระหนักให้ผู้ปกครอง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความเชื่อมั่นเรื่องวัคซีนและเจ้าหน้าที่ ถือเป็นสิ่งสำคัญในการเร่งรัดการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ ต้องมีกลยุทธ์ในการดำเนินการ</li> </ul>

<p><b>๓.๒ โรคเรื้อน</b></p> <p>- ยกระดับจังหวัดปัตตานีเป็นจังหวัดที่มีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคเรื้อน เนื่องจากปี ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ ๘ ราย</p> <p>- มีแนวทางการดำเนินงานในการคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อน ๒ รูปแบบ</p> <p>รูปแบบที่ ๑ Hospital based ให้มีการทบทวนผู้ป่วยโรคผิวหนังที่รักษาไม่หาย ๓ เดือน และ ใช้ใบคัดกรองโรคเรื้อนในแผนกผู้ป่วยนอก</p> <p>รูปแบบที่ ๒ ขยายพื้นที่ RVS (Rapid village survey)</p> <p><b>๓.๓ วัณโรค</b></p> <p>- ภาพรวมจังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๖ เป้าหมายการคัดกรอง ๑,๐๔๓ ราย ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน ๓๑๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๕๐ เป็นผู้ป่วยที่มาจากการคัดกรอง ๔๔ ราย และเป็นผู้ป่วยที่มีอาการ Walk in มาที่โรงพยาบาล ๒๗๔ ราย การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคยังมีความล่าช้า เร่งรัดในการค้นหาผู้ป่วย เพราะอาจทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ล่าช้า และเสี่ยงต่อการเสียชีวิต</p>	<p>- เน้นการคัดกรองเชิงรุก และค้นหาผู้สัมผัสให้มากขึ้น</p> <p>- รูปแบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยระบบ AI ในช่วงแรกใช้รูปแบบ Free style เนื่องจากยังมีฟิล์ม x-ray ที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยอยู่ คาดว่าระบบ AI สามารถใช้ได้ในเดือนพฤษภาคม</p>
<p><b>๓. Smart Service ประเด็น Telemedicine</b></p> <p><b>๓.๑ การ Telemed ระหว่าง รพ.สต. และรพช.</b> เริ่มมีการดำเนินการแล้วในบางแห่ง แต่ความก้าวหน้ายังมีน้อย เนื่องจากบางที่เป็นการทำงานกับ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน ผากผู้บริหารกำหนดโครงสร้างในการทำงาน กำหนดนโยบาย และเกณฑ์ต่าง ๆ ระบุให้ชัดว่าโรคใดที่สามารถทำ Telemed ระหว่าง รพ.สต. และ รพช. ได้</p> <p><b>๓.๒ การ Telemed ระหว่างรพช. และโรงพยาบาลปัตตานี</b> มีความก้าวหน้าในกลุ่มผู้ป่วยสาขาโรคหัวใจ ที่มีการ Telemed ทุกสัปดาห์</p>	<p>- คณะทำงานหารือเพื่อกำหนดโครงสร้างและวางระบบ พร้อมทั้งหลักเกณฑ์ในการใช้ Telemed</p>
<p><b>๔. Smart Organization ประเด็น EMS และการเรียนรู้ E-learning</b></p> <p><b>๔.๑ EMS</b></p> <p>- การประเมินสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS ต้องประเมินให้ผ่านเกณฑ์ ๓ ด้าน ได้แก่ ๑. Environment ๒. Modernize และ ๓. Smart service</p>	

<p>- จังหวัดปัตตานีขับเคลื่อนนโยบาย EMS ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้าน Smart Organization มีการดำเนินงานในส่วนของแต่ละ Smart Hospital โดยพบว่าทุกโรงพยาบาลประเมินตนเองผ่านเกณฑ์การประเมินระดับพื้นฐาน</p> <p><b>๔.๒ การเรียนรู้ E-learning</b></p> <p>- ภาพรวมการดำเนินงาน E-learning ในจังหวัดปัตตานี เป้าหมาย ๓,๗๖๕ ราย เรียนรู้ผ่านเกณฑ์ ๒,๓๔๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๒๐</p>	
<p><b>๔. Smart Primary Care ประเด็น Poly pharmacy</b></p> <p>- ตัวชี้วัดในเรื่องของประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คน ร้อยละ ๘๐ ยังคงเป็นปัญหา เนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่ไม่ทราบว่าหมอคนที่ ๑ ๒ ๓ เป็นใคร และมีบทบาทอย่างไร</p> <p>- มีการสร้างความรอบรู้ให้กับกลุ่มเป้าหมายที่อยู่ในระบบบริการ Primary Care ที่เชื่อมโยงกับ Service</p> <p>- ตัวชี้วัดในเรื่องของ PCU ต้นแบบ อย่างน้อย ๑ Catchment area จากการนิเทศอำเภอจะเห็นได้ว่าไม่สามารถผ่านเกณฑ์ได้ เพราะต้องมีการประเมิน พขอ. ระดับ ๕ บางอำเภอข้อมูลยังไม่ครอบคลุม</p>	
<p><b>วาระเรื่องพิจารณา</b></p> <p><b>๑. การโยกย้ายข้าราชการตำแหน่งเภสัชกร</b></p> <p>ตามรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลด้านสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี (CHRO) ได้มีมติพิจารณาเรื่องการโยกย้ายข้าราชการในตำแหน่งเภสัชกร จำนวน 2 ราย</p> <p>๑. นายปรวีร์ ดายะ เภสัชกรชำนาญการ</p> <p>๒. นางสาววิราภรณ์ ช่วยวงศ์ เภสัชกรชำนาญการ</p>	<p>- ให้พิจารณากรอบอัตรากำลัง หากโรงพยาบาลปัตตานี มีเลขว่างให้โอนย้าย</p>
<p><b>๒. แนวทางการคัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ</b></p> <p>- แนวทางการคัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ เนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมีผู้ช่วย ๖ แห่ง และยังขาดผู้ช่วยอีก ๖ แห่ง</p>	<p>- ให้มีการเสนอชื่อผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ เพื่อให้จังหวัดตั้งคณะกรรมการพิจารณา</p>
<p><b>วาระเพื่อทราบ</b></p> <p><b>๑. คำสั่งทดลองการปฏิบัติราชการของข้าราชการ</b></p> <p>ยังมีข้าราชการที่ยังไม่ผ่านการทดลองปฏิบัติราชการ</p>	

<p>จำนวน ๑,๒๓๔ ราย โดยข้าราชการที่ยังไม่ผ่านการทดลองปฏิบัติราชการจะไม่สามารถโอนย้ายได้ จึงได้มีการจัดทำคำสั่งทดลองปฏิบัติราชการย้อนหลัง การทดลองปฏิบัติราชการจะต้องผ่านกระบวนการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแบบประเมิน</li> <li>- ผ่านการอบรมหลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี</li> <li>- ผ่านการอบรม E-learning ของสำนักงาน ก.พ.</li> </ul>	<p>- ทุกหน่วยงานสำรวจข้าราชการที่บรรจุในปี ๒๕๕๓-๒๕๖๓ ที่ยังไม่ผ่านการทดลองปฏิบัติราชการในหน่วยงาน เพื่อป้องกันการตกหล่น</p>
<p><b>๒. การกำหนดทิศทางระบบบริการสุขภาพแนวใหม่</b> แนวคิดการปรับระดับใหม่ของ รพ. ในสังกัดใหม่ จาก ๔ ระดับ เป็น ๓ ระดับ เรียกว่า SAP มี Standard-Academy- Premium/Professional เน้นทุกแห่งมีมาตรฐานกลาง พร้อมยกระดับความเชี่ยวชาญ</p>	
<p><b>๓. การดูแลสุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์</b> ผู้ที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์จะเริ่มเดินทางในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ให้พื้นที่สนับสนุนเรื่องยาของผู้เดินทาง</p>	
<p><b>๔. มหกรรมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีประจำปี ๒๕๖๖</b> จะจัดขึ้นในวันที่ ๒๙-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ มอบรางวัลเดือนสิงหาคม</p>	
<p><b>๕. ผลงาน R๒R ที่เข้ารอบการประกวดผลงาน R๒R แห่งประเทศไทย</b> ผลงาน R๒R ของจังหวัดปัตตานีได้รับการคัดเลือกเข้ารอบในระดับประเทศ จำนวน ๖ ผลงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อำเภอหนองจิก ๔ ผลงาน</li> <li>- อำเภอโคกโพธิ์ ๑ ผลงาน</li> <li>- อำเภอสายบุรี ๑ ผลงาน</li> </ul>	
<p><b>๖. การปรับแผนเงินบำรุง รพท./รพช. ครึ่งปีหลังประจำปี ๒๕๖๖</b> จังหวัดปัตตานีมีแผนการลงทุน ๓ ปี ตามนโยบาย EMS อยู่ที่ร้อยละ ๗๓.๒๓ เมื่อเทียบกับวงเงินที่กระทรวงจัดสรร</p>	<p>- เร่งรัดการดำเนินการปรับแผนเงินบำรุงประจำปี ๒๕๖๖ ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ให้สอดคล้องกับนโยบาย EMS</p> <p>- Solar cell มอบกลุ่มงานบริหารศึกษาข้อมูล ทำในภาพรวมจังหวัด เพื่อต่อรองราคาในภาพรวม</p>
<p><b>๘. สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานการณ์การเงิน ( Risk Scoring) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๖ อยู่ในเกณฑ์ที่ดี</li> <li>- ให้มีการแปลงลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลสะสมของโรงพยาบาลเป็นเงินสด เพื่อลดความเสี่ยงและเพิ่มสภาพ</li> </ul>	<p>- ให้พื้นที่สำรวจผู้ที่สนใจเข้าร่วมอบรม และแจ้งชื่อมาที่ สสจ.</p>



<p>คลองทางการเงิน ซึ่งโรงพยาบาลแม่ลานและกะพ้อยังมี การค้างจ่ายลูกหนี้ค่าประกันสังคมในระบบ เร่งรัดในการ ดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การชำระหนี้ค่ายา เวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์</li> </ul> <p>โรงพยาบาลยะรังควรมีการเร่งรัดการดำเนินงานให้เร็วขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตร ผู้เชี่ยวชาญด้าน การเงินการคลังสาธารณสุข Chief Financial (COF.) ของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม</li> </ul>	
<p><b>วาระอื่น ๆ</b></p> <p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานีขอความร่วมมือ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้พื้นที่สำรวจครุภัณฑ์ที่ชำรุด ให้มีการจำหน่าย ครุภัณฑ์ที่ชำรุดก่อนการถ่ายโอนฯ</li> <li>๒. ขอเชิญ ผอ.รพ.สต.ทั้ง ๔๘ แห่ง มาเรียนรู้การทำแผน เงินบำรุง เพื่อเตรียมพร้อมในการถ่ายโอนฯ</li> <li>๓. กระทรวงสาธารณสุขจัดส่งภพ.๗ ไปที่อบจ.ล่าช้าส่งผล ต่อการพิจารณาเงินเดือน และความก้าวหน้าของบุคลากร ที่ถ่ายโอน ขอความร่วมมือเร่งรัดการดำเนินการ</li> </ol>	



(นางสาวมูมินาห์ สะแม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

สรุปรายงานการประชุม



(นายเมษาศี ควรเอกวิญญู)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตรวจสรุปรายงานการประชุม