

สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ครั้งที่ ๒/๒๕๕๖

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย

๑. นพ.สุพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๒. นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๓. นางศิริวิทย์ หล่มโตประเสริฐ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๔. นายประสพ สารสมศรี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๕. นายลำพูน ฉวีรักษ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๖. นางลัดดาวัลย์ คุณวุฒิ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๗. นายสัมพันธ์ มณีรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์วิศวกรรมกรรมแพทย์ที่ ๕ อุบลราชธานี
๘. นางสาวสิริพร วงศ์ตรี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๙. นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๐. นางพรนภัส ประเสริฐไทยเจริญ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๑๑. ญ.กาญจนา มหาพล หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๑๒. นายประทีป บุญธรรม หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
๑๓. นางรำไพ สุนาม หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๔. นางสาวภาภรณ์ อุตม้ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๑๕. นางหรรษา ชื่นชูผล หัวหน้างานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
๑๖. นายวิโรจน์ เชมรัมย์ หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๗. นางสาวอลิษา สุพรรณ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๘. นายวิจิต พุ่มจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานฯ
๑๙. นายสมบุรณ์ เพ็ญพิมพ์ หัวหน้ากลุ่มงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๒๐. นพ.พรเจริญ เขียมบุญศรี แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทวชิราลงกรณ
๒๑. นพ.ธวัช บัญไทย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
๒๒. พญ.ณัฐิกา วรรณแก้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนมดแดง
๒๓. นพ.อุดม ไบจรัส ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล
๒๔. นพ.ภริรักษ์ รุ่งพัฒนาชัยกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขมราฐ
๒๕. นพ.ลิต แสงแก้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
๒๖. นพ.ศุภฤกษ์ ศรีคำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น
๒๗. นพ.อัศวฤทธิ์ ผลานันต์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล
๒๘. นพ.พัฒนา ต้นสกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร
๒๙. นพ.ณัฐนนท์ พิระภาณูรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม
๓๐. นพ.สุศักดิ์ เกษมศิริ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสำโรง
๓๑. นพ.เจริญ เสรีรัตนาคกร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ
๓๒. นพ.ปัญญา อธิธรรมบุรณ์ ผู้อำนวยการ รพ.เดชอุดม
๓๓. นพ.พิทักษ์พงษ์ จันทรแดง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำยืน
๓๔. นพ.นนทพงษ์ ยศวิจิตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาจะหลวย

๓๕. นพ.ศิษฏิกม เป็ญจันท์ รองผู้อำนวยการ รพ.เดชอุดม
๓๖. นายอดุลย์ วรรณชาติ สาธารณสุขอำเภอเมือง
๓๗. นายสมัย พูลทอง สาธารณสุขอำเภอโขงไฉน
๓๘. นายยุวัฒน์ ทองผา สาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ
๓๙. นายวานิช สายเย็น สาธารณสุขอำเภอดอนมดแดง
๔๐. นายธนายุทธ ศรีไชย สาธารณสุขอำเภอเหล่าเสือโก้ก
๔๑. นายศิริภรณ์ เงินราง สาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล
๔๒. นายประกอบ ศรีศิริ สาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่
๔๓. นายสัมพันธ์ กุลพร สาธารณสุขอำเภอกุดข้าวปุ้น
๔๔. นายณรงค์ แผลงศรี สาธารณสุขอำเภอเขมราฐ
๔๕. นายไพรัช จันทพันธ์ สาธารณสุขอำเภอนาตาล
๔๖. นายธนาธิร ไซยานุกุล สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ
๔๗. นายทองอินทร์ ชัยธานี สาธารณสุขอำเภอพิบูลมังสาหาร
๔๘. นายประวิทย์ พันธุ์จุม สาธารณสุขอำเภอสำโรง
๔๙. นายทนต์ศักดิ์ หลีกเขต สาธารณสุขอำเภอโขงเจียม
๕๐. นายมัธยม สุพัฒน์ สาธารณสุขอำเภอสรินธร
๕๑. นายวินัย แก้วพรหม สาธารณสุขอำเภอสว่างวีระวงศ์
๕๒. นายสุทิน กมลฤกษ์ สาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย
๕๓. นายพีระพล เดชบุญ สาธารณสุขอำเภอทุ่งศรีอุดม
๕๔. นายชวน จันท์เลื่อน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
๕๕. นายสมบัติ มูลศรี สาธารณสุขอำเภอน้ำขุ่น
๕๖. นายชนะ หอมจันทร์ ผช.สาธารณสุขอำเภอโขงไฉน
๕๗. นางพรทิพย์ สมวัน นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลโขงไฉน
๕๘. นางพัชรา เดชาวัตร นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลดอนมดแดง
๕๙. นายสรพงษ์ ขลุ่ยเงิน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเขมราฐ
๖๐. นายสันติ ศรีททาพันธ์ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่
๖๑. นายอานันท์ สิงคิบุตร นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลเขมราฐ
๖๒. นายสันติ ฝักทอง นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลนาตาล
๖๓. นางสาวสุธามาต วัฒนพัฒน์ เจ้าพนักงานธุรการ โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น
๖๔. นางอรทัย มุสิกาน นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร
๖๕. นายคมกริช พิมพกัน นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่
๖๖. นายจำรัส พรหมบุญ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร
๖๗. นายธนต์ศักดิ์ ธงศรี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสำโรง
๖๘. นายสากล สีทากุล ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเยีย
๖๙. นายสุทัศน์ สีทน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสว่างวีระวงศ์
๗๐. นายวรายุธ เลิศแล้ว นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลโขงเจียม
๗๑. นายเอกพจน์ อินโสสม จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน รพ.สิรินธร
๗๒. นายไชยา พรหมเกษ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเดชอุดม
๗๓. นายสุวิทย์ชัย ทองกุล ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุ่งศรีอุดม
๗๔. นายจิตร มั่งมี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
๗๕. นายทวีศักดิ์ แพทย์เพียร นักจัดการงานทั่วไป รพ.เดชอุดม

๗๖. นายปรีชา ทองมูล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๗๗. นางดารณี เผ่าผา เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๗๘. นายปัญญาฤทธิ์ ไพเราะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๗๙. นางสุชารัตน์ ดวงแก้ว นักวิเคราะห์นโยบายฯชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๐. นายชัยชาญ บุญคุณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๑. นางอุษณีย์ เกติมี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๒. นางทิพวรรณ โรจน์ศตพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๓. นายชัยสิทธิ์ เรืองโรจน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๔. นางสาววนิดา ชัยเวชสกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๕. นางเยาวลักษณ์ โภคละทวีพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๖. นางนันทิพร ตั้งยิ่งยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๗. ว่าที่ ร.ต.ณัฐกร พลเขต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๘. นางปัสสร พันธุ์จุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๘๙. นายประพนธ์ บุญไชย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๐. นางสาวภูริดา พลศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๑. นายประสิทธิ์ คุณคำใส จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๒. นางพัชรภรณ์ ศิริคุณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๓. นางเนติภรณ์ สิม่าพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๔. นายสุรทิน หมื่นอินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๕. นางจุฬาพร คำรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๖. นายกิตติพิศ ดำบรรพ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๗. นางชุติมนต์ อินญาพงษ์ จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๘. นางจิรวัฒน์ สุสิงห์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๙๙. นางเพ็ญศรี สมชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๐. นางสาวเสียมจิตร สายแสง จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๑. นายเอกชัย จรูญเนตร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๒. นางสาวนิรมล กมุทชาติ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๓. ภญ.ชิษัมพร พันธุ์พินิจ เภสัชกรชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๔. นางสิริพร แก้วมทวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๕. นางกุลชาธนันท์ พลินรัชต์ณะเดช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๖. นางเรียมรัตน์ รักเสมอวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๗. นายสนธยา การเกษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๘. นางสาวรุ่งรัตน์ พละไกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๙. นางสาวทฤตมน ทองเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๑๐. นางสาวมะลิวรรณ มานะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๑๑. นายอังกูร แก่นกุล นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.เมืองอุบลราชธานี
๑๑๒. นางวิลาวลัย หลักเขต นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.เมืองอุบลราชธานี
๑๑๓. นายสุรศักดิ์ สุขสาย จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ.เขื่องใน
๑๑๔. นายภูริภัทร บรรจง นักวิชาการสาธารณสุข รพ.तालूम
๑๑๕. นายไชยสิทธิ์ อีร์ขวา นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.तालूम
๑๑๖. นายวิระ พวงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.โพธิ์ไทร

๑๑๗. นายสมภพ จันทร์เกษ นักวิชาการสาธารณสุข รพ.นาตาล
๑๑๘. นายสุพล การกล้า พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ตระการพืชผล
๑๑๙. นางบุษบา การกล้า พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ตระการพืชผล
๑๒๐. นางสาวจิรภัษสร สุระมุล นักวิชาการสาธารณสุข รพ.เขมราฐ
๑๒๑. นางพัชรี อมรสิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.นาตาล
๑๒๒. นางสาวยุพา กุลบุตร นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.นาตาล
๑๒๓. นางสาวรัตขพร กาละปัตร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.เขมราฐ
๑๒๔. นางสาวรัตติกาล ดวงสีดา นักวิชาการสาธารณสุข รพ.ศรีเมืองใหม่
๑๒๕. นายพงศ์ณณ ศรีสมบุญรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ศรีเมืองใหม่
๑๒๖. นางสาวแพรวพิลาส ผ่องแผ้ว นักวิชาการสาธารณสุข รพ.กุดข้าวปุ้น
๑๒๗. นางสาวอุไรวรรณ สุขเพ็ง นักวิชาการสาธารณสุข รพ.กุดข้าวปุ้น
๑๒๘. นางลำไย บุตรศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.กุดข้าวปุ้น
๑๒๙. นายยมลภัทร คลังแก้ว นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ รพ.โพธิ์ไทร
๑๓๐. นางสาวพร มนตรีโพธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.วารินชำราบ
๑๓๑. นส.ธิดารัตน์ รวมธรรม นักวิชาการสาธารณสุข รพ.วารินชำราบ
๑๓๒. นายกิตติ เสริมศรี จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ.พิบูลมังสาหาร
๑๓๓. นางดวงจิตร์ กอมะณี นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.นาเยีย
๑๓๔. นายณัฐพล ศรีสงคราม นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.สำโรง
๑๓๕. นายจิรศักดิ์ รักษมณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.สำโรง
๑๓๖. นายชำนาญ เหลลากลม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.สิรินธร
๑๓๗. นายมรกต ลอยนวล นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.โขงเจียม
๑๓๘. นายตรองทรัพย์ สายกนก นักวิชาการสาธารณสุข รพ.โขงเจียม
๑๓๙. นายวิชณู จำรูญพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.พิบูลมังสาหาร
๑๔๐. นางบรรจง สร้อยคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.ศรีโค อ.วารินชำราบ
๑๔๑. นางณัฐภัสสร วงศาสุข ผอ.รพ.สต. รพ.สต.เพี้ยเก่า อ.วารินชำราบ
๑๔๒. นางสาวนภาพร ห่วงสุขสกุล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.น้ำยืน
๑๔๓. นายพรทิว สุวรรณพรม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เดชอุดม
๑๔๔. นายวีระศักดิ์ อุดมดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ทุ่งศรีอุดม
๑๔๕. นายพิทักษ์ บุตรโท พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.น้ำยืน
๑๔๖. นางสาวอรพรรณ สานุสันต์ นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.น้ำขุ่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ

- ๑.๑ ยินดีต้อนรับผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์คนใหม่ นพ.ชลิต ทองประยูร
- ๑.๒ ขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับใบประกาศนียบัตร ในการประกอบคุณงามความดี
- ๑.๓ การรับเสด็จพระเจ้าลูกยาเธอ ฟ้าทึงจุฬาราชมนตรีเสด็จตรวจเยี่ยมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.ณ โรงเรียนโดมประดิษฐ์ อ.น้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๖

ข้อสั่งการ:

- เตรียมการรับ-ส่งเสด็จที่สนามบิน

- การรับบริจาค ถ้าบริจาคตั้งแต่ ๑ หมื่นบาทขึ้นไป จะได้เข้ารับพระราชทานของที่ระลึก

๑.๔ ระหว่างวันที่ ๑๑- ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๖ รับตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ซึ่งจังหวัด
ดำเนินการประชุมเตรียมการไปแล้วเข้าวันนี้

๑.๕ การระบาดของโรคไข้เลือดออก ขอให้เร่งมาตรการสร้างกระแสประชาสัมพันธ์การป้องกันโรค ซึ่ง
ขณะนี้การดำเนินการดังกล่าวยังไม่ถึงระดับพื้นที่ เสียชีวิตแล้ว ๒ ราย

ข้อสั่งการ:

- กลุ่มงานควบคุมโรคตั้งศูนย์รายงานไข้เลือดออก โดยรายงานช่องทาง App.Line ให้ทราบ
เช่นรายละเอียดจำนวนผู้ป่วย ที่พักรักษาตัวที่โรงพยาบาล(admit) ก็ราย

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

๓.๑ สถานการณ์การบริหารจัดการการเงินการคลัง ๔ เดือน รายละเอียดตามไฟล์CFO_
feb๕๖)

เครือข่ายขนาดใหญ่

รายได้ รวม ๔ เดือนเครือข่ายขนาดใหญ่มีทิศทางดีขึ้น หักเงินรายรับล่วงหน้าออกพบว่า อำเภอดงขุดม
ต่ำกว่าแผนเล็กน้อย ซึ่งถ้ามองระยะยาวจะมีความเสี่ยงเกิดขึ้นกว่าทุกแห่งในเครือข่ายขนาดใหญ่

จากรายได้ Non Uc พบว่า เครือข่าย รพ.ดงขุดมทำได้ดีขึ้น เครือข่ายอื่นเริ่มมีความเสี่ยง ต้องรีบเฝ้า
ระวัง ที่รุนแรงคือ อำเภวารินชำราบ ซึ่งหากมองภาพรวมเครือข่ายขนาดใหญ่สามารถทำรายได้เพิ่มขึ้น

โดยเฉพาะอำเภอดงขุดม

รายได้ IP Uc ในภาพรวม อำเภอดงขุดม และ อำเภอเขื่องในมีความเสี่ยง โดยวัดจากรายได้ทางบัญชี
ซึ่งพบว่าต่ำกว่าแผนที่ประมาณการไว้

ในภาพรวมรายได้เมื่อหักเงินล่วงหน้าและงบลงทุน พบว่า อำเภอเขื่องในมีค่า IE ต่ำกว่า ๑ เล็กน้อยซึ่ง
หมายถึงการขาดทุนในระยะสั้น

ด้านค่าใช้จ่าย เมื่อเทียบกับแผน(ไม่ควรเกิน ร้อยละ ๓๔) เครือข่ายขนาดใหญ่ มีจำนวนสูงเกินปกติ
พบว่ามีบัญชีอื่นๆที่มียอดสูงผิดปกติ เช่น งบประมาณสนับสนุน รพ.สต.และ สสอ.เพิ่มเติม

ค่าจ้างชั่วคราว พบว่า อำเภอดงขุดมสามารถควบคุมได้ตามแผน อำเภออื่นๆ มีค่าใช้จ่ายค่อนข้างเกินกว่า
แผนที่ประมาณการตั้งแต่รอบที่แล้ว

คำตอบแทน ภาพรวมสามารถควบคุมได้ดี มีปัญหาเฉพาะเครือข่าย ๕๐ พรรษา อำเภอเขื่องใน เหลือ
ร้อยละ ๓๔ ซึ่งมีผลทำให้หนี้เกาลดลง

ค่ายาและเวชภัณฑ์ไม่ไชยา มอบผู้บริหารกลับไปทบทวนคงคลังและมูลค่าการใช้ ประมาณการตามแผน
เท่าไร มีการกักหนัใหม่หรือไม่ มูลค่าการใช้ยา ตลอดจนยอดคงคลัง

ค่า Lab อำเภอดงขุดม ถือว่ามีความเสี่ยง มีการกักหนัมาก เนื่องจากมีคลังอยู่ในระดับสูง(ร้อยละ
๗.๗)

โดยสรุป เครือข่ายขนาดใหญ่เปลี่ยนจากสัญลักษณ์สีเหลือง(ต้องเฝ้าระวัง)เป็นสัญลักษณ์สีเขียว(การ
บริหารจัดการการเงินการคลังเป็นไปตามเป้าหมาย)มากขึ้น

เครือข่ายขนาดกลาง

กระบวนการหารายได้ใกล้เคียงกับเครือข่ายขนาดใหญ่เมื่อหักรายได้รับล่วงหน้าแล้วพบว่ายังเป็นไปตามเกณฑ์ที่ประมาณการ

หากพิจารณารายได้ทางบัญชี เครือข่ายอำเภอศรีเมืองใหม่ น้ำยืน บุณฑริก สำโรง มีความเสี่ยง หากพิจารณาข้อมูลโดยละเอียด พบว่ารายได้ Non Uc และ Uc เครือข่ายอำเภอเขมราฐ มีความสามารถในการหารายได้ Non Uc ได้มากขึ้น ที่อื่นเช่น ม่วงสามสิบรายได้ Non Uc และ รายได้ทางบัญชีน้อยกว่าแผน ส่วน บุณฑริก ไม่ส่งข้อมูล

IP Uc (รวมเงินรับล่วงหน้า) เครือข่ายที่มีความเสี่ยง ได้แก่ ศรีเมืองใหม่,สิรินธร,น้ำยืน เนื่องจากมีรายได้ทางบัญชีน้อย

เมื่อเปรียบเทียบการหารายได้กับค่าใช้จ่ายรวม พบว่า ดีขึ้น ค่า IE สูงกว่า ๑ (เมื่อหักงบลงทุนออกแล้ว) หมายถึงสถานการณ์อยู่ในเกณฑ์ค่อนข้างดี

ค่าใช้จ่ายรวม เครือข่ายขนาดกลาง พบว่า จ่ายจริงเกินกว่าแผนที่ประมาณการไว้ทุกแห่ง มีข้อสังเกต คือ เครือข่ายม่วงสามสิบ เมื่อพิจารณาข้อมูล พบว่ามีการจ่ายงบลงทุนเกี่ยวกับอาคารที่จำเป็นต้องจ่าย โดยสรุปผลการจ่ายเงินทั้งหมดทำให้หนี้ใกล้เคียงร้อยละ ๒๖ ของกลุ่มเครือข่ายขนาดกลาง

ค่าจ้างชั่วคราว เกินแผนที่ประมาณการ เครือข่ายอำเภอม่วงสามสิบ, เขมราฐ มีกระบวนการควบคุมกำกับที่ดี ส่วนเครือข่ายที่มียอดค่าใช้จ่ายเกินแผน ได้แก่เครือข่ายอำเภอศรีเมืองใหม่ สิรินธร บุณฑริก ผู้บริหารต้องดูแล กำกับติดตามเป็นพิเศษ

คำตอบแทน ควบคุมได้เป็นส่วนใหญ่ ผิดปกติที่เครือข่ายอำเภอสิรินธร สำโรง น่าจะหลวย น้ำยืน ค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา พบว่า ส่วนใหญ่สามารถควบคุมได้ ดังกราฟแท่งสีม่วงต่ำกว่ากราฟสีน้ำเงินเช่นเครือข่ายอำเภอม่วงสามสิบ มีการก่อหนี้ที่เกินกว่าแผนเล็กน้อย แต่เมื่อดูคงคลังพบว่ามียอดคงคลังที่ ๑ เดือนเศษ ซึ่งมีความเป็นไปได้ในการจ่ายเพื่อเติมอัตราคงคลัง สำหรับเครือข่ายอำเภอสำโรง และ บุณฑริก ต้องตรวจสอบข้อมูล

หากดูข้อมูลทั้งสองส่วนประกอบกันแล้ว คิดว่า น่าจะมีการประหยัดได้ตามนโยบายได้เกินร้อยละ ๑๐ วัสดุวิทยาศาสตร์ ค่อนข้างควบคุมได้ดี มีข้อสังเกตเครือข่ายอำเภอเขมราฐ ค่าใช้จ่ายวัสดุวิทยาศาสตร์มากผิดปกติ เช่น ข้อมูลคงคลังน้ำยืน(อัตราคงคลังยาที่ ๖ เดือน) ข้อมูลวัสดุวิทยาศาสตร์(อัตราคงคลังLab ที่ ๗ เดือน)

โดยสรุปเครือข่ายขนาดกลางสามารถพัฒนาปรับเปลี่ยนเป็นสัญลักษณ์สีเขียวมากขึ้น รายได้ Non Uc ส่วนใหญ่ดีขึ้น

เครือข่ายขนาดเล็ก

รายได้ภาพรวม พบว่า รายได้ทางบัญชี ต่ำกว่าแผนเล็กน้อย เช่นทุ่งศรีอุดม

Non Uc ส่วนใหญ่ดีขึ้น เช่นเครือข่ายอำเภอตามสุขุม กุดข้าวปุ้น มีความเสี่ยง ซึ่งมีผลในอนาคต

IP Uc เครือข่ายอำเภออำเภอดอนมดแดง ตาลชุม ต่ำกว่าแผน เครือข่ายอำเภอกุดข้าวปุ้นอยู่ในระดับดี เครือข่ายอำเภอนาตาลข้อมูลมีความผิดปกติ

เปรียบเทียบรายได้รวมต่อค่าใช้จ่ายรวม พบว่า IE ต่ำกว่า ๑ โดยเฉพาะ อำเภอนาตาลไม่ยอมชำระหนี้ มีผลต่อดัชนีเกณฑ์เงินสด

ค่าใช้จ่ายรวม พบว่า เครือข่ายอำเภออำเภอดอนมดแดง นาตาล ต่ำกว่าแผน ส่วนเครือข่ายอื่นๆมีความเสี่ยงหนี้เก่า พบว่า หนี้ใกล้เคียง ร้อยละ ๑๑ จากการชำระหนี้ทั้งหมด

ค่าจ้างชั่วคราว จากข้อมูลภาพรวม กลุ่มเครือข่ายขนาดเล็ก คาดว่าการควบคุมจะทำได้ลำบาก

คำตอบแทน เครือข่ายอำเภอโพธิ์ไทร กุดข้าวปุ้น โขงเจียม เกินกว่าแผนกำหนด

ยา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา เครือข่ายอำเภออำเภอतालชุม ดอนมดแดง นาตาล โขงเจียม เกินกว่าแผนที่ประมาณการ และ ยังพบว่าคงคลังสูงเกิน ๓ เดือน ยกเว้นเครือข่ายอำเภอโพธิ์ไทร

วัสดุวิทยาศาสตร์ กลุ่มเครือข่ายขนาดเล็กควบคุมลำบาก เนื่องจากการก่อกำหนดนี้เกินแผน โดยสรุปเครือข่ายขนาดเล็ก รายได้ไม่แน่นอน ในภาพรวมพบว่าโซนสีเขียวที่เป็นรายได้(สถานการณ์การเงินการคลังเป็นไปตามแผน) กลุ่มเครือข่ายขนาดใหญ่ และขนาดเล็ก สามารถรักษาสภาพสีเขียวได้มากขึ้น ค่าใช้จ่ายที่มีนัยสำคัญเช่นค่าตอบแทนกลุ่มเครือข่ายขนาดใหญ่สามารถควบคุมได้ดี ส่วนค่าจ้างชั่วคราว น่าจะได้รับการทบทวน ตลอดจนมีกระบวนการควบคุมต่อไป

วิเคราะห์ผลการดำเนินการ ใน รอบ ๔ เดือน

ไม่เป็นไปตามแผน แต่กระบวนการดีขึ้น มีการปรับตัวหลายแห่ง

ปัญหาที่พบ

๑. ผู้บริหาร/หัวหน้างานบริหาร ไม่มีการตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูลก่อนนำเสนอให้จังหวัด
๒. ลูกข่ายไม่ดำเนินการรายงานข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง(ส่งรายงานเพียง ๑๑ อำเภอ) ทำให้ไม่สามารถเชื่อมโยงกับแม่ข่ายได้
๓. มีบางเครือข่ายทำการปรับปรุงตัวเลขทางบัญชี ทำให้ขาดความน่าเชื่อถือเช่นไม่มีข้อมูล มูลค่า Lab ใช้ไป ซึ่งในทางปฏิบัติเป็นไปได้

ข้อสั่งการ: มอบ สสจ.โซน กำกับ ดูแล ติดตาม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งการประชุมจากกระทรวงสาธารณสุข/ศูนย์วิชาการ

๑. ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ อุบลราชธานี

ติดตามการเป็นพี่เลี้ยงวิชาการ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช ระหว่างวันที่ ๖-๘,๒๑ มีนาคม ๒๕๕๖

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากกลุ่มงานต่างๆในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑.กลุ่มงานบริหาร

๑.๑ งบประมาณ

ติดตามการส่งงบทดลองประจำเดือน มกราคม ๒๕๕๖ (ส่งภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เนื่องจากเว็บ hfo๕๖.cfo.in.th มีปัญหาเลื่อนการนำเสนอเดือนมกราคม ให้นำส่งภายในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๖) หน่วยงานที่ยังไม่ส่ง / ส่งงบทดลองไม่ครบ

โซน ๑ - ลูกข่าย (รพ.สต.) ส่งไม่ครบ อ.เมือง
- สสอ. ครบ

โซน ๒ - ลูกข่าย (รพ.สต.) ส่งไม่ครบ ศรีเมืองใหม่
- สสอ. ครบ

โซน ๓ - ลูกข่าย (รพ.สต.) ส่งไม่ครบ พิบูลมังสาหาร
- สสอ. ครบ

โซน ๔ - ลูกข่าย(รพ.สต.) ส่งไม่ครบ บุณฑริก, เดชอุดม, นาเยีย
- สสอ. ครบ

ข้อเสนอแนะ

๑.ขอให้ สสอ.รพช.ติดตาม กำกับ ให้ผู้รับผิดชอบในการส่งรายงานงบทดลอง ได้ดำเนินการส่งงบให้ทันตามกำหนด ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป โดยปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ทุกเดือน

๒.ขอให้โรงพยาบาล/สสอ กำกับผู้เกี่ยวข้องให้มีการสอบทานข้อมูลบัญชี ให้เป็นไปตามคุณภาพ /ผังรายการบัญชีก่อน ส่งงบประจำ เดือน เพราะ ถ้าหากมีข้อผิดพลาดของข้อมูล ส่งผลให้การแปลผลผิดไปด้วย

๓.ให้มีการ Audit ผลการส่งด้วยว่า ส่งผ่านหรือไม่ ตรวจสอบผลคะแนนเป็นอย่างไร ทั้งแม่และข่ายและลูกข่าย ถ้าคะแนน ไม่ผ่านใน รายการใด จะได้ปรับปรุงแก้ไข ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนที่ส่งนั้น

๔.ขอให้ควบคุม กำกับ ระบบการบันทึกบัญชี เกี่ยวกับ ระบบข้อมูลในการบันทึกบัญชีโดยเฉพาะด้านรายได้

๑.๒ รายงานสถานะการเงินประจำเดือน มกราคม ๒๕๕๖

แจ้งสถานการณ์ การเงินการคลัง ของเครือข่าย ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕ เปรียบเทียบกับ มกราคม ๒๕๕๖ เกี่ยวกับ เงินบำรุง คงเหลือ เจ้าหนี้การค้า ทุนสำรองสุทธิ ค่าใช้จ่ายจำเป็นเพื่อเป็นข้อมูลให้เครือข่ายมีการประเมินการเงินการคลัง ตนเอง ในการกำกับ ติดตาม การบริหารการเงินการคลัง จากข้อมูลเดือนมกราคม พบว่า..

กลุ่มโรงพยาบาลที่มีทุนสำรอง เป็นลบ มากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ

โซน ๓ วารินชำราบ - ๓๙.๔๙ ล้านบาท

โซน ๑ ๕๐ พรรษาฯ - ๒๕.๘๒ ล้านบาท

โซน ๓ สิรินคร - ๑๕.๕๕ ล้านบาท

โรงพยาบาลที่มีทุนสำรอง เป็นบวก คือ น้ำยืน , เขื่องใน

โรงพยาบาลที่มีเจ้าหนี้การค้า มากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ

โซน ๔ เดชอุดม ๘๑.๕๘ ล้านบาท

โซน ๓ วารินชำราบ ๕๕.๘๕ ล้านบาท

โซน ๑ ๕๐พรรษาฯ ๕๘.๗๐ ล้านบาท

โซน ๒ ตระการพืชผล ๕๓.๑๕ ล้านบาท

ด้านลูกหนี้ ทุกสิทธิ ให้มีการ กำกับ ติดตามข้อมูล การตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ทั้งก่อนและหลังการบันทึกบัญชี ให้ปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ

ข้อเสนอแนะ

๑.ขอให้โรงพยาบาลมีการวางแผนบริหารหนี้สินอย่างเหมาะสม แยกหนี้เก่า หนี้ใหม่ มีระบบสอบทานหนี้ ให้เป็นปัจจุบัน มีการสอบทานความมีอยู่จริงของหนี้สินระหว่างเอกสารหนี้ กับทะเบียนคุมเจ้าหนี้ กับบัญชีแยกประเภทเจ้าหนี้ แต่ละ ประเภท

๒.จากข้อมูลจะเห็นว่าโรงพยาบาลมีเงินลงทุน (ค่าเสื่อมฯ) คงเหลือจำนวนมากและยังไม่ดำเนินการ โดยเฉพาะโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เช่น รพ.ตระการฯ รพ.เดชอุดม รพ.เขมราฐ รพ.วารินฯ รพ.พิบูลฯ ***ขอให้มีการตรวจสอบยอดคงเหลือลงทุนสอบยันระหว่างทะเบียนคุมลงทุนกับบัญชีแยกประเภทและบัญชีเงินฝากธนาคารลงทุน และขอให้ท่านเร่งดำเนินการตามระเบียบพัสดุและใช้จ่ายเงินตามแผนรายการที่ได้รับอนุมัติตามห้วงเวลา ต่อไป

๓.ขอให้โรงพยาบาล มีการกำกับ การบริหารการเงินการคลัง ให้เป็นไปตามแผนการเงินการคลัง ให้มีกระบวนการ การมีส่วนร่วม ทุก ส่วนในการวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกัน

๒. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ๒.๑ ยุทธศาสตร์ประเทศ(Country Strategy) ดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน file: Country Strategy.pdf
- ๒.๒ กำหนดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๓ มีนาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดเพิ่มเติมใน file:Monitor_๑
- ๒.๓ สรุปค่าเสื่อมปี ๒๕๔๘-๒๕๕๖
- ๒.๓.๑ ค่าเสื่อมปี ๒๕๕๖ ให้เครือข่ายต่างๆจัดทำแผนการจัดซื้อให้ลงนามในสัญญาได้ไม่เกิน ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดเพิ่มเติมใน file: Capital_Ubon๕๖.pdf
- ๒.๓.๒ ค่าเสื่อมปี ๒๕๔๘- ๒๕๕๕ เครือข่ายที่ยังไม่ดำเนินการให้รับดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยด่วนและให้บันทึกการจัดซื้อในเว็บไซต์ สปสช. เนื่องจาก สตง.กำลังติดตาม ผลการดำเนินงาน (อาจมีการเรียกเงินคืน) กรณีที่ดำเนินการแล้ว ให้มีการบันทึกข้อมูล ผลการดำเนินการในเว็บไซต์ให้เรียบร้อย **รายละเอียดเพิ่มเติมใน file: Loogtoon๔๘-๕๕.pdf**
- ๒.๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ขอความร่วมมือ รายงานผลการประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๕๕ เป็นรายอำเภอตามรายละเอียด **รายละเอียดเพิ่มเติมใน file:No.๑ Content (Soporsochor).pdf**
- ดังนั้นจึงขอความร่วมมือให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งรายงานผลการประเมินกองทุนฯ ในปี ๒๕๕๕ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ตามแบบฟอร์มรายงาน **รายละเอียดเพิ่มเติมใน file:No.๒ form report(Fund).xlsx**
- ๒.๕ การเสนอชื่อบุคคลเพื่อรับรางวัลการป้องกันและปราบปรามทุจริต **รายละเอียดเพิ่มเติมใน file:Corruption protect.pdf**

๓.กลุ่มงานควบคุมโรค

๓.๑ รายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ รายละเอียดตามไฟล์ Situation decease_feb ๒๕๕๖.pdf

* สถานการณ์ไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี

- จำนวนผู้ป่วยรวม ๑๘๘ ราย
 - อัตราป่วย ๑๐.๒ ต่อแสน ปชก. (เป้าทั้งปี < ๓๐.๘๕)
 - เสียชีวิต ๒ ราย อ.ม่วงสามสิบ และบุญทริก
 - อัตราป่วยตายน้อยละ ๑.๐๖ (เป้า < ๐.๑๒%)
 - เด็กที่เสียชีวิตทั้งสองราย เป็นเด็กอ้วน อาศัยกับตา-ยาย และเข้ารับการรักษาลายที่
- * พื้นที่ที่มีผู้ป่วยเกิน ๒ generation (ป่วยซ้ำซาก)

อำเภอ	ตำบล	หมู่	จำนวน (ราย)
บุญทริก	หนองสะโน	๒,๑๒,๒๑	๕
นาจะหลวย	นาจะหลวย	๕	๗
ตระการพืชผล	ไหล่ทุ่ง	๑	๔
ม่วงสามสิบ	เหล่าบก	๑	๓
พิบูลมังสาหาร	ดอนจิก	๙-๑๗-๑๙	๕

* พื้นที่ที่มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (มากกว่า ๒ ราย ใน ๑๔ วัน)

อำเภอ	ตำบล	หมู่	จำนวน (ราย)
นาจะหลวย	นาจะหลวย	๑๒	๗
ตระการฯ	เกษม	๑๑	๒
เขื่องใน	ยางซิ่นก	๗	๓
เดชอุดม	ทุ่งเทิง	๙	๓
เขมราฐ	เจียด	๖-๗	๔
วาริน	ศรีโค	๔	๒

* พื้นที่ที่ยังพบผู้ป่วยย้อนหลัง ๔ สัปดาห์ (๔ กพ.-๒ มีค. ๕๖)

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล	หมู่
๑	กุดข้าวปุ้น	กุดข้าวปุ้น	๖
๒	เขมราฐ	หนองนกทา	๔,๘
		เจียด	๓
		นาแวง	๑๐
		เขมราฐ	๒๒
๓	เขื่องใน	กลางใหญ่	๙,,๑๑
		สร้างถ่อ	๓
		ก่อเอ้	๑๐
๔	โขงเจียม	หนองแสงใหญ่	๒
		โขงเจียม	บ้านตุงสูง
๕	ดอนมดแดง	เหล่าแดง	๑๑
๖	เดชอุดม	บัวงาม	๔
		กุดประทาย	๑๗
		ทุ่งเทิง	๙
๗	ตาลชุม	ตาลชุม	๖

๘	ตระการพืชผล	ท่าหลวง	๙
		ไหล่ทุ่ง	๑,๘
		โนนสูง	๒
๙	นาจะหลวย	นาจะหลวย	๕,๙,๑๒,๑๔,๑๕
		พรสวรรค์	๘
		ตูม	๑๐

๑๐	นาเยีย	นาเยีย	๒
๑๑	น้ำยีน	โดมประดิษฐ์	๑๗
๑๒	บุญทริก	หนองสะโน	๑,๒
๑๓	พิบูลมังสาหาร	ดอนจิก	๙,๑๗,๑๙
		ทรายมูล	๕,๘
		โนนกลาง	๑
		อ่างศิลา	๙
๑๔	ม่วงสามสิบ	ยางโยภาพ	๒
		เหล่าบก	๑
		ม่วงสามสิบ	๕
๑๕	เมืองอุบลราชธานี	หนองบ่อ	๑,๙,๑๐,๑๒
		กุดลาด	๒
		ในเมือง	๗๗
		ไร่น้อย	๘
		แจระแม	๓
๑๖	วารินชำราบ	แสนสุข	๕
		วาริน	๔,๒๗,๑
		ห้วยชะยุ้ง	๗
		โพธิ์ใหญ่	๑๓
๑๗	ศรีเมืองใหม่	วาริน	๓
		ดอนใหญ่	๒
		คำไหล	๘
๑๘	สำโรง	หนองไฮ	๓
๑๙	เหล่าเสือโก้ก	เหล่าเสือโก้ก	๑
๒๐	นาตาล	พังเคน	๑๖

ผลการประเมินประสิทธิภาพการควบคุมใช้เลือดออกของบุคคลากรในระดับอำเภอ
การวิเคราะห์สถานการณ์ของพื้นที่

๑. การแจ้งข้อมูลพื้นที่จาก รพ. ชำ – อ.ม่วงสามสิบ
๒. การแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น เทศบาล ชำ – อ.นาจะหลวย

ปัญหาที่พบ

* ประเด็นการจัดทำแผนรองรับ

๑. อ.นาจะหลวย ไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากเทศบาล แต่ใช้งบจาก CUP ดำเนินการ
๒. ม่วงสามสิบ – มีข้อจำกัดเรื่องการเงินบำรุง รพ.สต.
(กิจกรรมไม่มีในแผน – ขอใช้เงินไม่ได้)
๓. สสอ.นาจะหลวย- งบประมาณของ จนท.ระดับอำเภอ ในการทำงาน ยังไม่ได้รับการสนับสนุนจาก CUP

* ประเด็นด้านการดำเนินการควบคุมโรค

๑. ลงพื้นที่ ไม่ครอบคลุม ไม่ต่อเนื่องตามเกณฑ์ (วันที่ ๐-๓-๗-๑๔-๒๑-๒๘)
๒. เทคนิคการพ่นไม่ถูกต้อง อัตราส่วนไม่ถูกต้อง ยุงไม่ตาย
๓. ค่า HI-CI ในพื้นที่ระบาดยังไม่เป็น ๐

บ้านห้วยชัน ม.๑๒ ต.นาจะหลวย - HI ๓๔.๖% , CI วัด- ๘๗%

บ้านทุ่งเงิน ม.๕ ต.นาจะหลวย - HI ๒๐.๔% , CI วัด- ๖๐% , CI รร.- ๗.๑๔%

บ้านโพธิ์เงิน ม.๑๒ ต.หนองสนโน อ.บุณฑริก - HI ๑๙%

บ้านเหล่าบก ม.๑ ต.เหล่าบก อ.ม่วงสามสิบ - HI ๕%

๔. ขาดการสุ่มประเมินจาก জনท.ระดับอำเภอ

๕. มาตรการ ๕ ป. ยังไม่ปฏิบัติอย่างจริงจัง หมู่บ้านมีป่าทึบ รก ภาชนะเหลือใช้มีมาก

๖. ทราয়กำจัดลูกน้ำ ใส่ไม่ถูกวิธี ใส่ของยาเจาะรู

๗. ไม่มีการทำประชาคมหมู่บ้าน เพื่อหามาตรการทางสังคม

๘. ขาดความเป็นเอกภาพในการแก้ไขปัญหาาร่วมกับท้องถิ่น(อ.นาจะหลวย)

* ประเด็นด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน

๓.๒ ผลการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

รายละเอียดตามไฟล์No.๒_Ampour Kemkang.xlsx

๓.๓ สรุปผลการดำเนินงานวันโรคเดือน ธันวาคม ๒๕๕๕

- นำเสนอผลการดำเนินงานวันโรคเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

รายละเอียดตามไฟล์ No.๓.๑_TB Feb ๒๕๕๖.ppt

- ข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานวันโรคเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

รายละเอียดตามไฟล์ No.๓.๒_TB Summary Feb ๒๕๕๖.xls

ข้อสั่งการ: ๑. เอาบัญชีเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมาให้ สสจ.ดู

๒. รพ.สต.ที่ยังไม่ได้เบี้ยเลี้ยง

๓. ห่วงเวลานี้ ควรมีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพถึงการเฝ้าระวัง

ใช้เลือดออก

๕. กลุ่มงานการแพทย์และสุขภาพจิต

๕.๑ งานยาเสพติด

สรุปผลการบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ รายละเอียดตามไฟล์ follow up_Drugs .pdf

๖. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

๖.๑ สถานพยาบาลที่ยังไม่มาติดต่อชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการสถานพยาบาล และต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล

ชำระอย่างเดียว จำนวน ๒๘ แห่ง (๒๓๗ แห่ง)

ชำระฯ และต่ออายุใบดำเนินการ จำนวน ๓๓ แห่ง (๒๓๗ แห่ง)

๖.๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ขอความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ประชาสัมพันธ์และรับสมัครสอบดังนี้

๖.๒.๑ รับสมัครสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไข ความผิดปกติของการสื่อความหมาย ระหว่างวันที่ ๒๕ มีนาคม ถึง ๑๒ เมษายน ๒๕๕๖
ค่าธรรมเนียม ๑,๐๒๐ บาท ดาวน์โหลดรายละเอียดแบบฟอร์ม ได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (www.mrd.go.th)

๖.๒.๒ รับสมัครสอบความรู้ ผู้ดำเนินการ สปาเพื่อสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๒๒ เมษายน ถึง ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ดาวนโหลดรายละเอียดแบบฟอร์ม ได้ที่เว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ(www.thaispa.go.th)

๗. งานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ผลการประกวดหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินดีเด่นระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๕ รายละเอียดตามไฟล์EMS.pdf

๘. กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๘.๑ ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพเดือน มกราคม ๒๕๕๖ ข้อมูล สปสช. ร้อยละ ๙๙.๙๔๔

๘.๒ ขอความร่วมมือให้หน่วยบริการ(รพ.)ทุกแห่ง รายงานข้อมูลศักยภาพของการให้บริการรักษาพยาบาลในสถานบริการ(CMI) ผ่านเว็บไซต์ของสำนักบริหารการสาธารณสุขที่ <http://phdb.moph.go.th> โดยขอให้ส่งข้อมูลตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ (ตุลาคม ๕๔-กันยายน ๕๕) เป็นต้นไป รายละเอียดตามหนังสือแจ้ง

๘.๓ ข้อมูลศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาล(CMI) ราย รพ.ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๖

๙. กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

๙.๑ ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดการดำเนินงานดังต่อไปนี้

- จัดทำฐานข้อมูลกลุ่ม WE CANDO (ทั้งระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ)
- กำหนดพื้นที่เน้นหนักในการจัดระบบหมอครอบครัวประจำตัวทุกครัวเรือน (แพทย์ นศ อสม กสค) ระดับเขตพัฒนาสาธารณสุข (โซน) ให้คัดเลือกโซนละ 1 อำเภอ

ระดับอำเภอ ให้คัดเลือก 1 ตำบล

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองและ PCU รพช. ดำเนินการทุกหมู่บ้าน

พื้นที่ที่ไม่ใช่เป้าหมายเน้นหนักให้ดำเนินการ 1 หมู่บ้าน (โดยสอดคล้องกับหมู่บ้านจัดการ

สุขภาพ)

- ใช้บริบทของพื้นที่เป็นฐานการเรียนรู้ (Context base learning : CBL)

๙.๒ พื้นที่ Audit การขอรับงบประมาณจัดยภาพบริการปฐมภูมิ (Ontop payment) ปี 2556 ระหว่างเดือนเมษายนถึงพฤษภาคม 2556 จำนวน 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเขมราฐ และ อำเภอโพธิ์ไทร รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

๑๐. กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

๑๐.๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน PMQA ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นเจ้าภาพหลักในการรับการตรวจประเมินตัวชี้วัด คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับจังหวัด ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จังหวัดอุบลราชธานี (Site visit) จากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุม POC ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี (ชั่วคราว)

๑๐.๒ การอบรม “โครงการนักรักษาสุขภาพครอบครัวในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัด

อุบลราชธานี ปี ๒๕๕๖ (นสค.)”หลักสูตร นสค.กลุ่มพยาบาลเวชปฏิบัติ จำนวนประมาณ ๓๐๐ คน แบ่งการอบรมเป็น ๒ ส่วน คือ อบรมพยาบาลทั่วไปและพยาบาลเวชปฏิบัติ จำนวน ๑ รุ่น ณ ห้องประชุมอาคาร ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลฯ เดิมกำหนดดำเนินการอบรมในวันที่ ๑๓ – ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๖ **ขอเลื่อนการอบรมเป็นช่วงปลายเดือนมีนาคม ๒๕๕๖ และ นสค.ทั่วไป จำนวน ๑๐ รุ่น ณ ศอช. ในห้วงต้นเดือนเมษายน ๒๕๕๖**

๑๐.๓ การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อของกระทรวงสาธารณสุข ในระบบ admission ซึ่งจะประกาศรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๕ มีนาคม-๑๐ เมษายน ๒๕๕๖ ในทุกหลักสูตร โดยบุตรข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างมีคะแนนเพิ่มพิเศษให้ ๑๐๐ คะแนน

๑๐.๔ ประชาสัมพันธ์ แพทย์ ทันตแพทย์ เกษตร ที่สำเร็จการศึกษาใหม่ลงพื้นที่

ประชาสัมพันธ์ แพทย์ ทันตแพทย์ เกษตรที่สำเร็จการศึกษาใหม่ปี ๒๕๕๖ ลงทะเบียนในเว็บไซต์ของกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๔-๘ เมษายน ๒๕๕๖ และแจ้งโควต้าให้จังหวัดทราบวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖ พร้อมนี้ได้เชิญร่วมจับฉลากลงพื้นที่ ณ Impact Forum ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม- ๒ เมษายน ๒๕๕๖

ข้อสั่งการ: ๑. ให้ดำเนินการปรับหลักสูตรการอบรมนสค.ให้ใช้หลักสูตรที่เน้น CBL

๒. ดำเนินการในบริบท CBL โดยนำโรคเรื้อรังเป็นปัญหาของพื้นที่ การรักษาพยาบาลใช้บริบทโรงพยาบาลประจำอำเภอ ให้กลับไปทบทวนใหม่

๓. การประชุม DHS ที่ โรงแรมลายทอง วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๖ ให้เข้าฟังทุกอำเภอ อำเภอที่ไม่ใช่เป้าหมาย เข้าฟังอำเภอละ ๒ คน โดยให้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

๑๑. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๑๑.๑ งานทันตสาธารณสุข

สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์ พอ.สว. และพระราชทานของที่ระลึก แก่ กรรมการ อนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว. ประจำจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ ยโสธร ในระหว่างวันที่ ๑๒-๑๗ มีนาคม ๒๕๕๖ ตลอดการเสด็จฯ จะประทับแรม ณ เรือนรับรอง ที่ประทับ เชื้อนสิรินธร และมีกำหนดการ เสด็จพระราชทานของที่ระลึก แก่กรรมการ อนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว. ประจำจังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ โรงเรียน โดมประดิษฐ์วิทยา อำเภอน้ำยืน

๑๑.๒ แผนปฏิบัติงานเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

๑๑.๒.๑ แผนรถทันตกรรมเคลื่อนที่ รายละเอียดตามไฟล์ Plan dent car.xls

๑๑.๒.๒ แผนออกให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ ตามนโยบายผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖

๑๑.๒.๓ แผนออกหน่วยแพทย์ พอ.สว.ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๕๖

- ๗ มีนาคม ๒๕๕๖ หมู่ที่ ๓ บ้านคำไหล ต.โพนเมือง อ.เหล่าเสือโก้ก
- ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๖ หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสุบิน ต.โนนกลาง อ.พิบูลมังสาหาร

๑๑.๓ สรุปผลการดำเนินงาน เดือนธันวาคม ๒๕๕๕

๑๑.๓.๑ หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ภายใต้โครงการคาราวานบริการสุขภาพเคลื่อนที่รายละเอียดตามไฟล์แนบ Summary dent Mobile

๑๑.๓.๒ รถทันตกรรมเคลื่อนที่ รายละเอียดตามไฟล์ Summary dent Car ตามลำดับ

๑๒. งานเทคโนโลยีและสารสนเทศ

สถานการณ์ข้อมูลแพทย์แผนไทย

๑๓. งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑๓.๑ การดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี

๑๓.๑.๑ รายงานผลการดำเนินงานให้บริการตรวจอัลตราซาวด์แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ ณ กุมภาพันธ ๒๕๕๖ กลุ่มเสี่ยง ๑๘,๖๗๑ ราย มีการดำเนินงานตรวจอัลตราซาวด์ ๓,๔๒๕ ราย (๑๘.๓๔%) พบ ปกติ ๑,๔๔๕ ราย (๔๒.๑๙%) ผิดปกติ ๑,๙๘๐ ราย (๕๗.๘๑%) จากที่ เริ่ม ดำเนินงานโครงการมา พบว่ามีผู้ป่วยเป็นมะเร็ง รวมทั้งสิ้น ๕ ราย เสียชีวิตแล้ว ๒ ราย อยู่ระหว่างการรักษาด้วย เคมีบำบัด ๒ ราย อีก ๑ ราย ระหว่างติดตามผู้ป่วยหลังจากส่งพบ ศัลยแพทย์

๑๓.๑.๒ แผนการออกดำเนินงานตรวจอัลตราซาวด์ เดือน มีนาคม ๒๕๕๖

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๖ อำเภอศรีเมืองใหม่

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ รพ.๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๖ อำเภอบุญทริก

วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ อำเภอน้ำยืน

๑๓.๑.๓ เชิญร่วมประชุมวิชาการ มะเร็งตับและท่อน้ำดี ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๖ ที่ โรงพยาบาลมะเร็ง จังหวัดอุบลราชธานี

๑๓.๒ การดำเนินงานตรวจมะเร็งปากมดลูก สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ผลงาน ปี ๒๕๕๖ เป้าหมายไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๒๐

ภาพรวมทั้งจังหวัดอุบลราชธานี ขณะนี้ทำได้ร้อยละ ๒.๙๙ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุดคือ อำเภอเมือง ดอนมดแดงและ กุดข้าวปุ้น ผลงานสะสม ๔ ปี (ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๕๖) เป้าหมายไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐ ภาพรวมทั้งจังหวัดอุบลราชธานี ขณะนี้ทำได้ร้อยละ ๖๗.๓๘ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุดคือ อ.ดอนมดแดง เดชอุดม เมือง ตามลำดับ

๑๓.๓ การดำเนินงานโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

๑๓.๓.๑ รายงานสถานการณ์ โรคเบาหวานความดันโลหิตสูง จังหวัดอุบลราชธานี

๑๓.๓.๒ นพ.วิชัย เทียนถาวร ผช.รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กำหนดตรวจเยี่ยม การดำเนินงานเบาหวาน ความดันโลหิต เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๑๐ ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖ ขอเชิญ ผอ.รพช. สสอ. และ รพ.สต. เข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน เวลา ๘.๓๐ น ณ โรงแรมลายทอง จ.อุบลราชธานี ภาคบ่ายลงติดตามการดำเนินงานที่ รพ.สต.ปทุม อ.เมือง จ.อุบลราชธานี

๑๓.๓.๓ ขอเชิญเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุมการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย CAPD ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๖ อาคาร ๕๐ พรรษามหาวชิราลงกรณ รพ.สรรพสิทธิประสงค์

๑๓.๓.๔ วันไตโลก ปี ๒๕๕๖ ตรงกับวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๖ ขอเชิญชวน หน่วยงานสถานบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมจัดกิจกรรมวันไตโลก

ข้อสั่งการ: ๑.กราฟปิงปอง ๗ สี Analyze ได้ดี แต่กราฟทั้งวงนี้ คิดเป็นจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดเท่าไร

๒.นำข้อมูลปี ๕๕ นำเสนอท่านวิชัย เทียนถาวร

๓.กราฟสถานที่รับบริการของผู้ป่วย เบาหวานและความดันโลหิตสูง แยกเป็นสืออะไรบ้าง

๑๔. งานพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพ

๑๔.๑ สรุปผลการตรวจสุขภาพประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปจังหวัดอุบลราชธานี

ภาพรวมจังหวัดทำได้ร้อยละ ๒๖.๗๐ โชนที่มีการดำเนินการตรวจคัดกรองได้มากที่สุด คือ โชน ๓,๔,๒ และ ๑ ตามลำดับ อำเภอที่ดำเนินการตรวจคัดกรองได้มากที่สุด คือ อำเภอโขงเจียม (ร้อยละ ๖๙.๓๒) รองลงมา คือ อำเภอสิรินธร (ร้อยละ ๕๔.๕๔) และ อำเภอน้ำขุ่น(ร้อยละ ๕๐.๘๗) ตามลำดับ มีการส่งข้อมูลครอบคลุม สถานบริการทุกแห่ง จำนวน ๓๓๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๓๑ รวม ๑๗ อำเภอ ดังนี้

โชน ๑ มี ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเหล่าเสือโก้ก,ดอนมดแดง และตาลชุม

โชน ๒ มี ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเขมราฐ,นาตาล,โพธิ์ไทรและกุดข้าวปุ้น

โชน ๓ มี ๖ อำเภอ ได้แก่ อำเภอพิบูลมังสาหาร,โขงเจียม,สว่างฯ,สิรินธร,วารินฯ,สำโรง และนาเยีย

โชน ๔ มี ๓ อำเภอ ได้แก่ อำเภอทุ่งศรีอุดม,น้ำยืน น้ำขุ่น , และนาจะหลวย

พบว่า..

๑. กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงในภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๑๗.๐๗

** อำเภอที่มีกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงมากที่สุด คือ อำเภอดอนมดแดง (ร้อยละ ๔๕.๐๖)

** รองลงมา อำเภอเมือง (ร้อยละ ๑๙.๖๗) และ อำเภอม่วงสามสิบ (ร้อยละ ๑๗.๒๘) ตามลำดับ

๒. กลุ่มเสี่ยงเบาหวานในภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๕.๗๕

** อำเภอที่มีกลุ่มเสี่ยงเบาหวานมากที่สุด คือ อำเภอม่วงสามสิบ (ร้อยละ ๒๐.๕๗)

** รองลงมา คือ อำเภอพิบูลมังสาหาร (ร้อยละ ๑๑.๔๕) และ อำเภอเขื่องใน(ร้อยละ ๐.๗๘) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

๑. ลงรหัสกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยงให้ถูกต้อง

๒. ตั้งค่าและการให้เงื่อนไขในการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและระดับน้ำตาลก่อนบันทึกข้อมูล

๓. มีมาตรฐานในการคัดกรอง

๔. ให้ใช้แบบบันทึกการเฝ้าระวังโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป โดย อสม. ก่อนดำเนินการตรวจคัดกรองโดยเจ้าหน้าที่

๑๔.๒ สรุปผลการตรวจคัดกรองนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะจังหวัดอุบลราชธานี

จังหวัดอุบลราชธานีได้มีการคัดกรองด้วยสตริป พบความผิดปกติ ๑๗,๙๘๔ คน (ร้อยละ ๓.๐๖)

พบว่า..

** แอ็ชเรย์ KUB digital จำนวน ๑๓,๑๑๘ คน(ร้อยละ ๗๒.๙๔) ผิดปกติ ๑,๗๔๗ คน(ร้อยละ ๙.๖๐)

** นิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะจำนวน ๙๐๑ คน (ร้อยละ ๕๑.๕๗)

ส่งสัยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ จำนวน ๓๕๘ คน (ร้อยละ ๒๐.๔๙)

อื่นๆ(นิ่วในถุงน้ำดี,กระดุกสันหลังคด/แข็ง)จำนวน ๔๘๘ คน (ร้อยละ ๒๗.๙๓)

ขอส่งการ: ขอข้อมูลการคัดกรอง ปี ๒๕๕๔-๒๕๕๕ มาทำเป็นกราฟปิงปอง ๗ สี เพื่อนำเสนอครั้งต่อไป

๑๕.กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

ข้อสั่งการ: ๑.ข้อมูลมีปัญหามาก

๒.ให้นำข้อมูลรายรับมานำเสนอด้วย ตลอดจนประมาณการรายรับที่ควรจะได้รับด้วย

๓.ติดตามเรื่องสมุนไพรสู่ตลาดกลาง ความก้าวหน้าในการอบรม ให้นำเสนอในการประชุมประจำเดือนครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องจากโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๖.๑ สาธารณสุขอำเภอ

๖.๒ โรงพยาบาล

● ผอ.รพ.ดอนมดแดง – ขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ช่วงสงกรานต์ จะมีเหมือนเดิมหรือไม่
นพ.สจ.อบ. ตอบคำถาม : ให้ถือปฏิบัติเหมือนเดิม

อ.ลำพูน - ในช่วงสงกรานต์ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ไม่ตั้งเป้าหมายจำนวนผู้บาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุการจราจร แต่ไม่เกินค่าเฉลี่ยย้อนหลัง ๓ ปี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

๗.๑ วาระกลุ่มงานบริหาร

- การโยกย้ายภายในจังหวัดอุบลราชธานี
- การบรรจุแต่งตั้งข้าหลวงจังหวัดคราว ๑๑ สายงานที่มีคุณสมบัติ รวมทั้งสิ้น ๓๐๘ ราย เพื่อรายงานเข้ารับราชการภายใน ๑ มีนาคม ๒๕๕๖
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการ ซึ่งได้แจ้งหลักเกณฑ์ไปแล้ว ขอให้ส่งกลุ่มงานบริหารภายใน ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖
- พิจารณาเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ (สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานบริหาร)

๗.๒ การผลิตยาสมุนไพร

ผอ.รพ.ตระการพืชผล: การสนับสนุนผลิตภัณฑ์สมุนไพร โรงพยาบาลตระการพืชผลต้องสนับสนุนให้ รพ.สต. และโรงพยาบาลชุมชนอื่นๆ เช่นเดิมหรือไม่

นพ.สจ.อบ.: โรงพยาบาลชุมชนเพิ่มวงเงินเป็น ๑๐๐,๐๐๐ บาท เน้นย้ำให้สนับสนุนผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้ทันตามเวลาด้วย

๗.๓ นำเสนอการบันทึกข้อมูลแพทย์แผนไทย

สถานการณ์การบันทึกข้อมูลการบริหารหลังคลอด เช่นโรงพยาบาลนาจะหลวย ผลงานให้บริการ ๓๘ ราย ไม่ผ่านเงื่อนไข รพ.เดชอุดม ผลงานให้บริการ ๙๒ ราย ไม่ผ่านเงื่อนไข ซึ่งเงื่อนไขกำหนด

๑. หน่วยบริการต้องสมัครเข้าร่วมและผ่านการอนุมัติโดย สปสช. ขึ้นทะเบียน ๒๖ แห่ง มีผลงาน ๒๕ แห่ง ๑ แห่งไม่มีผลงานคือ รพศ.สรรพสิทธิประสงค์

๒. ต้องเป็นสิทธิ Uc เลข ๑๓ หลักต้องมีตัวตน ไม่ตายก่อนมารับบริการไม่อยู่ระหว่างการ admit

๓. ให้บริการต่อเนื่อง ๕ ครั้ง ทุกครั้งที่มาใช้บริการต้องครบ ๕ กิจกรรม บางคนมาครบทุกกิจกรรมแต่ลงบันทึกรหัสคัดผลการผิด หรือ ไม่มีรหัสการวินิจฉัยโรคทางแพทย์แผนไทย

๔. วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๖ งานทอดผ้าป่า รพ.สต.ทรายมูล อ.พิบูลมังสาหาร

๕. การประเมินความฉลาดทางสติปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์ ในเด็กกลุ่ม๓-๕ ปี ผลการดำเนินงาน ณ ขณะนี้ พบว่า เป้าหมายในการประเมินฯ ๗ หมีนรายเศษ ตรวจประเมินไปแล้วจำนวน ๑,๒๐๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๗ ซึ่งพบปัญหาในการดำเนินการ คือ ผู้ผ่านการอบรมในการตรวจประเมินฯมีจำนวนไม่เพียงพอ ตลอดจนการตรวจประเมินต่อหนึ่งคนใช้เวลานาน เห็นควรให้ดำเนินการจัดอบรมเพิ่มเติม

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ.....

.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางดารณี เผ่าผา)

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสิริพร วงศ์ตรี)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....

.....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายสุรพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ประธานการประชุม