

สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ครั้งที่ ๕/๒๕๕๖

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย

๑. นพ.สุพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๒. นายประสพ สารสมัคร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๓. นายลำพูน ฉวีรักษ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๔. นางกาญจนาพันธ์ สมหอม แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ อุบลราชธานี
๕. นางลัดดาวัลย์ คุณวุฒิ แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
๖. นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๗. ญ.กาญจนา มหาพล หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
๘. นางรำไพ สุวนาม หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๙. นางสุภาภรณ์ อุดมั่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๑๐. นางหรรษา ชื่นชูผล หัวหน้างานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
๑๑. นายวิโรจน์ เขมรัมย์ หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๒. นางสาวอลิษา สุพรรณ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๑๓. นายวิชิต พุ่มจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานฯ
๑๔. นายสมบูรณ์ เพ็ญพิมพ์ หัวหน้ากลุ่มงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๑๕. นพ.พรเจริญ เขียมบุญศรี แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ลงกรณ ๕๐ พรรษา มทาวชิรา
๑๖. นพ.ธวัช บัญไทย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
๑๗. พญ.ณัฐิกา วรรณแก้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนมดแดง
๑๘. นพ.อุดม โบจรัส ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล
๑๙. นพ.ภริรักษ์ รุ่งพัฒนาชัยกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขมราษฎร์
๒๐. นพ.ลิต แสงแก้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
๒๑. นพ.ศุภฤกษ์ ศรีคำ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น
๒๒. นพ.อัศวฤทธิ์ ผลานันต์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล
๒๓. นพ.พัฒนา ต้นสกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร
๒๔. นพ.ณัฐนนท์ พีระภาณูรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม
๒๕. นพ.สุรศักดิ์ เกษมศิริ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสำโรง
๒๖. นพ.เจริญ เสรีรัตนนคร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ
๒๗. นพ.ปัญญา อธิธรรมบุรณ์ ผู้อำนวยการ รพร.เดชอุดม
๒๘. นพ.พิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำยืน
๒๙. นพ.นนทพงษ์ ยศวิจิตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาจะหลวย
๓๐. นพ.ศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์ รองผู้อำนวยการ รพร.เดชอุดม
๓๑. นายอดุลย์ วรรณชาติ สาธารณสุขอำเภอเมือง
๓๒. นายสมัย พูลทอง สาธารณสุขอำเภอโขงเจียม

๓๓. นายยุรวุฒิ ทองผา สาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ
๓๔. นายวานิช สายเย็น สาธารณสุขอำเภอดอนมดแดง
๓๕. นายธนายุทธ ศรีไชย สาธารณสุขอำเภอเหล่าเสือโก้ก
๓๖. นายศิวาภรณ์ เงินราง สาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล
๓๗. นายประกอบ ศรีศิริ สาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่
๓๘. นายสัมพันธ์ กุลพร สาธารณสุขอำเภอกุดข้าวปุ้น
๓๙. นายณรงค์ แผลงศรี สาธารณสุขอำเภอเขมรราชู
๔๐. นายไพรัช จันทพันธ์ สาธารณสุขอำเภอนาตาล
๔๑. นายธานินทร์ ไชยานุกูล สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ
๔๒. นายทองอินทร์ ชัยธานี สาธารณสุขอำเภอพิบูลมังสาหาร
๔๓. นายประวิทย์ พันธุ์จุม สาธารณสุขอำเภอสำโรง
๔๔. นายทงศักดิ์ หลักเขต สาธารณสุขอำเภอโขงเจียม
๔๕. นายมัธยม สุพัฒน์ สาธารณสุขอำเภอสิรินธร
๔๖. นายวินัย แก้วพรหม สาธารณสุขอำเภอสว่างวีระวงศ์
๔๗. นายสุทิน กมลฤกษ์ สาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย
๔๘. นายพีระพล เดชบุญ สาธารณสุขอำเภอทุ่งศรีอุดม
๔๙. นายชวน จันทร์เลื่อน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
๕๐. นายสมบัติ มูลศรี สาธารณสุขอำเภอน้ำขุ่น
๕๑. นายชนะ หอมจันทร์ ผ.สาธารณสุขอำเภอโขงใน
๕๒. นางพรทิพย์ สมวัน นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลโขงใน
๕๓. นางพัชรา เดชาวัตร นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลดอนมดแดง
๕๔. นายสรพงษ์ ขลุ่ยเงิน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเขมรราชู
๕๕. นายสันติ ศรีธาพันธ์ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่
๕๖. นายอานันท์ สิงคิบุตร นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลเขมรราชู
๕๗. นายสันติ ฝักทอง นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลนาตาล
๕๘. นางสาวสุธามาศ ทินพัฒน์ เจ้าพนักงานธุรการ โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น
๕๙. นางอรทัย มุสิกา นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร
๖๐. นายคมกริช พิมพกัน นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่
๖๑. นายจำรัส พรหมบุญ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร
๖๒. นายธนศักดิ์ ธงศรี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสำโรง
๖๓. นายสากล สีทากุล ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเยีย
๖๔. นายสุทัศน์ สีทน ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสว่างวีระวงศ์
๖๕. นายวราวุธ เลิศแล้ว นักจัดการงานทั่วไป โรงพยาบาลโขงเจียม
๖๖. นายเอกพจน์ อินโสม จพ.สาธารณสุขชำนาญการ รพ.สิรินธร
๖๗. นายไชยา พรหมเกษ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเดชอุดม
๖๘. นายสุวิทย์ชัย ทองกุล ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุ่งศรีอุดม
๖๙. นายจิตร มั่งมี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
๗๐. นายทวีศักดิ์ แพทย์เพียร นักจัดการงานทั่วไป รพ.เดชอุดม
๗๑. นายปรีชา ทองมูล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๗๒. นางดารณี เผ่าผา เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๗๓. นายปัญญาวุธ ไพเราะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ

- ๗๔.นางสุชาวรรัตน์ ดวงแก้ว นักวิเคราะห์นโยบายฯชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๗๕.นายชัยชาญ บุญคุณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๗๖.นางอุษณีย์ เกติมี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๗๗.นางทิพวรรณ โรจน์ศตพงศ์นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๗๘.นายชัยสิทธิ์ เรืองโรจน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๗๙.นางสาววนิดา ชัยเวชสกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๐.นางเยาวลักษณ์ โภคละทวีพงศ์นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๑.นางนันทิพร ตั้งยิ่งยง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๒.ว่าที่ ร.ต.ณัฐกร พลเขต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๓.นางปภัสพร พันธุ์พินิจ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๔.นายประพนธ์ บุญไชย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๕.นางสาวภูริดา พลศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๖.นางสาวเสาวลักษณ์ ภาคทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๗.นายประสิทธิ์ คุณคำใส จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๘.นางพัชรภรณ์ ศิริคุณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๘๙.นางเนติภรณ์ สิม่าพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๐.นายสุรทิน หมื่นอินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๑.นางจุฬาร คาร์ตัน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๒.นายกิตติพิศ คำบรรพ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๓.นางชุติมันต์ อินญาพงษ์ จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๔.นางจิรวัดน์ สุสิงห์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๕.นางเพ็ญศรี สมชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๖.นางสาวเสงี่ยมจิตร สายแสง จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๗.นายเอกชัย จรูญเนตร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๘.นางสาวนิถุมล กมุทชาติ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
- ๙๙.ภญ.ทิฆัมพร พันธุ์พินิจ เกษษกรชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๐. นางสิริพร แก้วมหวางค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๑. นางกุลชาชนันท์ พลินรัชต์ชนะเดช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๒. นางเรียมรัตน์ รักเสมอวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๓. นายสนธยา การเกษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๔. นางสาวรุ่งรัตน์ พลະไกร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๕. นางสาวทฤตมน ทองเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๖. นางสาวมะลิวรรณ มานะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สนง.สาธารณสุขจังหวัดอุบลฯ
๑๐๗. นายอังกูร แก่นกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เมืองอุบลราชธานี
๑๐๘. นางวิลาวลัย หลีกเขต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เมืองอุบลราชธานี
๑๐๙. นายสุรศักดิ์ สุขสาย จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ.เขื่องใน
๑๑๐. นายภูริภัทร บรรจง นักวิชาการสาธารณสุข รพ.तालूम
๑๑๑. นายไชยสิทธิ์ อีร์ขวา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.तालूम
๑๑๒. นายวิระ พวงจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.โพธิ์ไทร
๑๑๓. นายสมภพ จันทร์เกษ นักวิชาการสาธารณสุข รพ.นาตาล

๑๑๔. นายสุพล การกล้า พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ตระการพืชผล
 ๑๑๕. นางบุษยา การกล้า พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.ตระการพืชผล
 ๑๑๖. นางสาวจิรัชสร สุระมุล นักวิชาการสาธารณสุข รพ.เขมราฐ
 ๑๑๗. นางพัชรี อมรสิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.นาตาล
 ๑๑๘. นางสาวยุพา กุลบุตร นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.นาตาล
 ๑๑๙. นางสาวรัตตพร กาละปัตร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.เขมราฐ
 ๑๒๐. นางสาวรัตติกาล ดวงสีดา นักวิชาการสาธารณสุข รพ.ศรีเมืองใหม่
 ๑๒๑. นายพงศ์ภณ ศรีสมบุรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ศรีเมืองใหม่
 ๑๒๒. นางสาวแพรวพิลาส ผ่องแผ้ว นักวิชาการสาธารณสุข รพ.กุดข้าวปุ้น
 ๑๒๓. นางสาวอุไรวรรณ สุขเพ็ง นักวิชาการสาธารณสุข รพ.กุดข้าวปุ้น
 ๑๒๔. นางลำไย บุตรศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.กุดข้าวปุ้น
 ๑๒๕. นางยมลภักดิ์ คลังแก้ว นักวิเคราะห์นโยบายและแผนฯ รพ.โพธิ์ไทร
 ๑๒๖. นางสมภาพร มนต์รีโพธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.วารินชำราบ
 ๑๒๗. นส.ธิดารัตน์ รวมธรรม นักวิชาการสาธารณสุข รพ.วารินชำราบ
 ๑๒๘. นายกীরติ เสริมศรี จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน สสอ.พิบูลมังสาหาร
 ๑๒๙. นางดวงจิตร์ กอมะณี นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.นาเยีย
 ๑๓๐. นายณัฐพล ศรีสงคราม นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.สำโรง
 ๑๓๑. นายจิรศักดิ์ รักขมณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.สำโรง
 ๑๓๒. นายชำนาญ เหลลากลม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.สิรินธร
 ๑๓๓. นายมรกต ลอยนวล นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.โขงเจียม
 ๑๓๔. นายตรองทรัพย์ สายกนก นักวิชาการสาธารณสุข รพ.โขงเจียม
 ๑๓๕. นายวิชญ์ จำรูญพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.พิบูลมังสาหาร
 ๑๓๖. นางบรรจง สร้อยคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.ศรีโค อ.วารินชำราบ
 ๑๓๗. นางณัฐภัสสร วงศาสุข ผอ.รพ.สต. รพ.สต.เพี้ยเก่า อ.วารินชำราบ
 ๑๓๘. นางสาวนภาพร ท่วงสุขสกุล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.น้ำยืน
 ๑๓๙. นายพรทิวี สุวรรณพรม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เดชอุดม
 ๑๔๐. นายวีระศักดิ์ อุดมดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ทุ่งศรีอุดม
 ๑๔๑. นายพิทักษ์ บุตรโท พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.น้ำยืน
 ๑๔๒. นางสาวอรพรรณ สานุสันต์ นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.น้ำขุ่น
- เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา
 รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ

- ๑.๑ ขอแสดงความยินดีกับผู้ได้รับใบประกาศนียบัตร รางวัลต่างๆ
 ๑.๒ เรื่องจากศาลากลาง
 - เน้นติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ โดยเฉพาะงบ DPL ให้ติดตามเรื่องการเซ็นสัญญา
 ตลอดจนถึงงบลงทุนปี ๒๕๕๗

- ติดตามเรื่องยาเสพติด พบว่ามีปัญหาการรายงานผลการดำเนินงานสู่ส่วนกลางเรื่องระบบสมัครใจ
- SP๒ ให้ สสอ.ทุกแห่ง ตรวจสอบต่อด้วย

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา สถานการณ์การเงินการคลัง

● โรงพยาบาลขนาดใหญ่

การหารายได้กลุ่ม Non Uc รับจริง ปี ๒๕๕๕-๒๕๕๖ พบว่า ภาระการพืชผลเพิ่มขึ้นเพียงร้อยละ ๒ รายได้ IP พบว่าเครือข่ายเดชอุดม, ภาระการพืชผล มีความเสี่ยง เมื่อเปรียบเทียบรายได้อัตราส่วน มีค่า I/E ต่ำกว่า ๑ (เมื่อหักงบลงทุน ปี ๕๖)

เมื่อพิจารณารายจ่ายใช้รวม พบว่า เครือข่ายบริการทุกแห่งมีค่าใช้จ่ายรวมทางบัญชีสูงกว่าแผน คือ ๕๐ พรรษาฯ , รพ. ภาระการพืชผล, ส่งผลให้ทุนสำรองติดลบมากขึ้น

การบริหารหนี้เก่า ลดลงเฉลี่ยร้อยละ ๕๗.๙๑ ของหนี้เก่าทั้งหมด ในภาพรวมมีการชำระหนี้เก่าเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๔

ค่าจ้างชั่วคราว เครือข่าย ๕๐ พรรษาฯ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ (๒-๓ เดือนต่อเนื่อง)

ค่าตอบแทน หักเวลา ๗ เดือน เฉลี่ยร้อยละ ๕๕.๙๖ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๗.๘ ตามอัตราปกติ

LAB เครือข่ายเดชอุดมก่อนหนี้สูงต่อเนื่อง ควบคุมการใช้จ่ายไม่มีประสิทธิภาพ คงคลังเพิ่มขึ้น ๔.๓๔ เดือน ซึ่งภาพรวมคงคลัง ๒.๙๓ เดือน

สรุป

เครือข่ายเชียงใหม่ ทุนสำรองเพิ่มขึ้น

เครือข่ายเดชอุดม มีเงินสดเพิ่ม ๓๑ ลบ. ทำให้ทุนสำรองเพิ่ม ๓๒ ลบ.

เครือข่ายวารินชำราบ มีความเสี่ยงสูง เนื่องจากรายได้อัตราส่วนไม่ไปตามแผน

● โรงพยาบาลขนาดกลาง

รายได้เปลี่ยนแปลงน้อย พบว่า เครือข่ายอำเภอศรีเมืองใหม่ สิรินคร บุนนทริก มีความเสี่ยงเนื่องจากมี รายได้ทางบัญชีน้อย การหารายได้ Non Uc เครือข่ายอำเภอวังสามสี ศรีเมืองใหม่ สำโรง นางจะหลวย มีความเสี่ยงสูง เครือข่ายอำเภอน้ำยืน ข้อมูลการประมาณการอาจต่ำกว่าความเป็นจริง รายได้ IP เครือข่ายอำเภอ ศรีเมืองใหม่ สิรินคร น้ำยืน มีความเสี่ยงเนื่องจากมีรายได้อัตราส่วนต่ำ

เมื่อเปรียบเทียบรายได้อัตราส่วน มีค่า I/E ต่ำกว่า ๑ (เมื่อหักงบลงทุน ปี ๕๖)

ค่าใช้จ่ายรวม มีค่าใช้จ่ายจริงเกินแผนที่วางไว้ทุกแห่ง ซึ่งพบว่า เครือข่ายอำเภอสิรินธร เขมราฐ มีความเสี่ยง

การบริหารหนี้เก่า เครือข่ายมีการชำระหนี้เก่า เฉลี่ยร้อยละ ๖๓.๓๑ ของหนี้เก่าทั้งหมด

ค่าจ้างชั่วคราว เครือข่ายอำเภอสิรินธรเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐ นอกจากนี้พบว่า เครือข่ายบุนนทริกมีความเสี่ยงด้วยเช่นกัน

ค่าตอบแทน เครือข่ายอำเภอสำโรง สิรินคร นางจะหลวย น้ำยืน มีความเสี่ยง

ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ส่วนใหญ่มีการควบคุมได้ดี เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

LAB เครือข่ายอำเภอเขมราฐ มีปริมาณสูงผิดปกติ และต่อเนื่องจากจากเดือนที่แล้ว คงคลังต่ำกว่า ๓ เดือน

สรุป

๑. ทุนสำรองเพิ่มขึ้น ได้แก่เครือข่ายอำเภอน้ำยืน บุนนทริก ม่วงสามสี

- โรงพยาบาลขนาดเล็ก

ส่วนใหญ่ดีขึ้น การหารายได้ Non Uc พบว่า เครือข่ายอำเภอ ตาลชุม กุดข้าวปุ้น ทุ่งศรีอุดม มีความเสี่ยงสูง ที่เหลือมีความก้าวหน้ามากขึ้น

การหารายได้ IP เครือข่ายอำเภอดอนมดแดง โพธิ์ไทร ทุ่งศรีอุดม มีความเสี่ยง

เปรียบเทียบรายได้กับค่าใช้จ่าย พบว่าดีขึ้นทุกอำเภอ ยกเว้น เครือข่ายอำเภอโพธิ์ไทรมีมากกว่า

เนื่องจากการเติมเงิน CR

ค่าใช้จ่ายรวม พบว่า เครือข่ายกุดข้าวปุ้น มีความเสี่ยงเนื่องจากมีค่าใช้จ่ายทางบัญชีสูง

การบริหารหนี้เก่า มีการชำระหนี้เก่าร้อยละ ๓๙

ค่าจ้างชั่วคราว ทุกแห่งมีการใช้จ่ายเป็นลูกจ้างชั่วคราวเกินแผน

ค่าตอบแทน เครือข่ายอำเภอ กุดข้าวปุ้น โพธิ์ไทร มีการจ่ายค่าตอบแทนเกินแผนที่วางไว้ และพบว่า

เครือข่ายดอนมดแดง ตาลชุม มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓-๔ น้อยผิดปกติ ในขณะที่ค่าใช้จ่ายทางบัญชีมาก

ค่ายาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา เครือข่ายอำเภอนาตาล และ โขงเจียม มีความเสี่ยง เนื่องจากก่อนหน้า

LAB สามารถควบคุมได้ดีขึ้น

สรุป

ทุนสำรองมีความเป็นบวก คือ เครือข่ายอำเภอทุ่งศรีอุดม เครือข่ายอื่นๆมีความเสี่ยง

- สถานการณ์ลูกข่าย จากการตรวจเยี่ยมพบว่า...

๑.แผนการเงินการคลังไม่ได้มาจาก รพ.สต. โดยตรง

๒.มีการบริหารรายจ่าย ไม่ใช่บริหารรายได้ ทำให้ใช้เงินเกิน

๓.ไม่สามารถระบุได้ว่า รพ.สต.รับเงินโอนจากหมวดใด

๔.ขาดการประชุม การเฝ้าระวัง

แนวทางการแก้ไข

๑. เครือข่ายทุกแห่งประชุมเตรียมการจัดทำแผนการเงินการคลังปีงบประมาณ ๒๕๕๗

ข้อสั่งการ : ตรวจสอบข้อมูลลูกจ้างชั่วคราว รพ.๕๐ พรรษามาวชิราลงกรณ์

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งการประชุมจากกระทรวงสาธารณสุข/ศูนย์วิชาการ

๑.รพศ.สรรพลิทธิประสงค์

ขออนุมัติจ่ายค่าตอบแทนพยาบาลของรพศ.สรรพลิทธิประสงค์

มติ: เห็นชอบตามที่เสนอ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากกลุ่มงานต่างๆในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหาร

๑.การส่งบทดลอง

๑.๑ ติดตามการส่งงบทดลองประจำเดือน เมษายน ๒๕๕๖ (ส่งภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ที่เว็บ hfo๕๖.cfo.in.th) หน่วยงานที่ยังไม่ส่ง / ส่งงบทดลองไม่ครบ

โซน ๑ - ลูกข่าย (รพ.สต.) ส่งไม่ครบ เชียงใน
- สสอ. ไม่ส่ง สสอ.तालसुम

โซน ๒ - แม่ข่ายไม่ส่งงบ รพ.นาตาล
- ลูกข่าย (รพ.สต.) ส่งไม่ครบ ตระการพืชผล, เขมราฐ
- สสอ. ส่งครบ

โซน ๓ - ลูกข่าย (รพ.สต.) ส่งไม่ครบ โขงเจียม, สำโรง, พิบูลมังสาหาร, สว่างวีระวงศ์,
ไม่ส่ง นาเยีย
- สสอ.ไม่ส่ง พิบูลมังสาหาร

โซน ๔ - ลูกข่าย (รพ.สต.) ส่งไม่ครบ บุณฑริก, นาจะหลวย, น้ำยืน
- สสอ. ครบ

ข้อเสนอแนะ

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

๒.ขอให้โรงพยาบาล/สสอ กำชับผู้เกี่ยวข้องให้มี การสอบทานข้อมูลบัญชี ให้เป็นไปตามคุณภาพ/ผังรายการบัญชี ก่อนส่งงบประจำเดือน เพราะ ถ้าหากมีข้อผิดพลาดของข้อมูล ส่งผลให้การแปรผลผิดพลาด

๓.ให้มีการ Audit ผลการส่งด้วยว่า ส่งผ่านหรือไม่ **ตรวจสอบผลคะแนน**เป็นอย่างไร ทั้งแม่ข่ายและลูกข่าย ถ้าคะแนนไม่ผ่านในรายการใด จะได้ปรับปรุงแก้ไข ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนที่ส่งนั้น

๔.ขอให้ควบคุม กำกับ ระบบการบันทึกบัญชี เกี่ยวกับ ระบบข้อมูลในการบันทึกบัญชีโดยเฉพาะด้านรายได้ ด้านลูกหนี้ ทุกสิทธิ ให้มีการกำกับ ติดตามข้อมูล การตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ทั้งก่อนและหลังการบันทึกบัญชี ให้ปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ

๒.การเฝ้าระวังการเงินการคลัง

๒.๑. **แจ้งผลการเฝ้าระวังการเงินการคลังของโรงพยาบาล ตามเกณฑ์ FAI ๗ ระดับ** ประจำเดือน เมษายน ๒๕๕๖ มีผลการประเมินดังนี้

๑.โรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงระดับ ๗ จำนวน ๑๒ แห่ง คือ

- โซน ๑ ดอนมดแดง ตาลสุม
- โซน ๒ เขมราฐ กุดข้าวปุ้น โพธิ์ไทร ศรีเมืองใหม่
- โซน ๓ สิรินคร สำโรง วารินชำราบ พิบูลมังสาหาร
- โซน ๔ เดชอุดม พุ่งศรีอุดม

๒.โรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงระดับ ๔ คือ ๕๐พรรษา โขงเจียม บุณฑริก และโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงระดับ ๓ คือ ม่วงสามสิบ ตระการพืชผล

ข้อเสนอแนะ

ขอให้โรงพยาบาลมีการเฝ้าระวังการเงินการคลัง มีการวิเคราะห์ข้อมูล ทั้งด้านรายได้และค่าใช้จ่าย เพื่อหาสาเหตุว่ายังมีรายการใดที่ไม่เป็นไปตามแผนบ้าง โดยเฉพาะด้านรายได้ ต้องวิเคราะห์ว่าจำนวนเงินที่ได้รับจริงสอดคล้องกับผลงานการให้บริการหรือไม่ ส่วนด้านรายจ่าย ให้มีการควบคุม กำกับการใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนการเงินการคลัง อย่างเข้มงวด

๒.๒.รายงานสถานะการเงิน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๕๖

แจ้งสถานการณ์ การเงินการคลัง ของเครือข่าย ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕ เปรียบเทียบกับ เมษายน ๒๕๕๖ เกี่ยวกับ เงินบำรุงคงเหลือ เจ้าหนี้การค้า ทุนสำรองสุทธิ ค่าใช้จ่ายจำเป็น เพื่อเป็นข้อมูลให้เครือข่ายมีการประเมินการเงินการคลังตนเอง ในการกำกับ ติดตาม การบริหารการเงินการคลัง

จากข้อมูลเดือน เมษายน ๒๕๕๖ พบว่า กลุ่มโรงพยาบาลที่มีทุนสำรอง **เป็นลบ** มากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ

โซน ๓	วารินชำราบ	-๕๐.๖๖	ล้านบาท
โซน ๑	อุบลราชธานี	-๓๘.๐๓	ล้านบาท
โซน ๒	ตระการพืชผล	-๒๐.๘๓	ล้านบาท

และโรงพยาบาลที่มีทุนสำรอง **เป็นบวก** คือ บุณฑริก, เขื่องใน , น้ำยืน

ส่วนโรงพยาบาลที่มีเจ้าหนี้การค้า มากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ

โซน ๔	เดชอุดม	๘๑.๓๘	ล้านบาท
โซน ๓	วารินชำราบ	๖๔.๐๖	ล้านบาท
โซน ๑	อุบลราชธานี	๖๑.๕๙	ล้านบาท
โซน ๒	ตระการพืชผล	๕๘.๔๕	ล้านบาท

ข้อเสนอแนะ

๑. ขอให้โรงพยาบาลมีการวางแผนบริหารหนี้สินอย่างเหมาะสม แยกหนี้เก่า หนี้ใหม่ มีระบบสอบทานหนี้รายตัวให้เป็นปัจจุบัน มีการสอบทานความมีอยู่จริงของหนี้สินระหว่างเอกสารการก่อหนี้ กับทะเบียนคุมเจ้าหนี้ กับบัญชีแยกประเภทเจ้าหนี้ แต่ละประเภท และรายงานให้ ผอ.รพ.รับทราบ
๒. จากข้อมูลจะเห็นว่าโรงพยาบาลมีเงินงบประมาณ (ค่าเสื่อมฯ) คงเหลือจำนวนมากและยังไม่ดำเนินการ โดยเฉพาะโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เช่น รพ.ตระการฯ รพ.วารินฯ รพ.เดชอุดม รพ.พิบูลฯ ขอให้มีการตรวจสอบยอดคงเหลือของงบลงทุนสอบยันระหว่างทะเบียนคุมงบลงทุนกับบัญชีแยกประเภทและบัญชีเงินฝากธนาคารมีวัตถุประสงค์ (งบลงทุน) และขอให้ท่านเร่งดำเนินการตามระเบียบพัสดุและใช้จ่ายเงินตามแผนรายการที่ได้รับอนุมัติ ตามช่วงเวลา ต่อไป **ห้าม**นำงบลงทุนค่าเสื่อมไปใช้จ่ายค่าใช้จ่ายดำเนินการโดยเด็ดขาด หากมีเงินเหลือจ่ายงบลงทุนและต้องการเปลี่ยนแปลงรายการ ให้เสนอขออนุมัติต่อ นพ.สสจ.ก่อนดำเนินการ
๓. ขอให้โรงพยาบาล มีการกำกับ การบริหารการเงินการคลัง ให้เป็นไปตามแผนการเงินการคลัง ให้มีกระบวนการการมีส่วนร่วมทุกส่วนในการวางแผนแก้ไขปัญหาาร่วมกัน
๔. จากนโยบายกำหนด ให้ส่งรายงาน ๔๐๗ ประจำสัปดาห์ เพื่อติดตาม ควบคุม กำกับ สถานะเงินบำรุงโรงพยาบาล จากข้อมูลที่ผ่านมา มีบางแห่ง ไม่ตรวจสอบ ข้อมูล ก่อนส่ง ทำให้ ข้อมูลขาดความน่าเชื่อถือ ไม่ถูกต้อง ขอให้ยึดข้อมูลจากงบการเงินเป็นหลัก ให้มีผู้ตรวจสอบ รับรองข้อมูลก่อนส่ง

๓.เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ Non - Uc ๒๕๕๖

ตามที่ สสอ.ทุกแห่งได้รับจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินงาน DHS แห่งละ ๒๐๐,๐๐๐บาท นั้น ขอแจ้งผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

จากผลการเบิกจ่ายอำเภอที่วางฎีกาเบิกต่ำกว่าเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณที่กำหนด(๕๓%) เรียงลำดับต่ำสุด ดังนี้ สสอ.ทุ่งศรีอุดม ศรีเมืองใหม่ โขงเจียม สำโรง เหล่าเสือโก้ก บุณฑริก ดอนมดแดง ตาลชุม โพธิ์ไทรและนาตาล

ขอให้สสอ.เร่งรัด กำกับ การเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย เดือน พฤษภาคม ๒๕๕๖ เท่ากับ ๖๒% เดือน มิถุนายน เท่ากับ ๗๑% เดือนกรกฎาคม เท่ากับ ๘๐% เดือน สิงหาคม เท่ากับ ๙๐%และกันยายน เท่ากับ ๑๐๐%

๔. การกรอกข้อมูลบุคคล (ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ) เพื่อเตรียมเบิกเงินเดือนจ่ายตรง

ตามที่จังหวัดได้แจ้งให้ สสอ.รพช.กรอกข้อมูลตามตารางที่กำหนด เพื่อจัดทำฐานข้อมูลการเบิกเงินเดือนค่าจ้างประจำ ตามโครงการเบิกจ่ายตรง เพื่อรวบรวมส่งให้ กลุ่มคลังและพัสดุ สป.นั้น ขณะนี้ ล่วงเลยเวลา ขอให้หน่วยงานที่ยังไม่ดำเนินการ ขอให้กรอกข้อมูลต่างๆตามแบบฟอร์มที่กำหนด แล้วส่งให้จังหวัดเป็น File โดยส่งทาง Mail รับ-ส่งข้อมูล หรือ ศูนย์เฝ้าระวัง ภายในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๖

๒. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒.๑ การตรวจราชการและนิเทศงานของคณะผู้ตรวจราชการฯ รอบที่ ๒ ประจำปี ๒๕๕๖
ระหว่างวันที่ ๔-๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ อำเภอที่รับการตรวจราชการฯ คือ

๑.คปสอ.น้ำยี่น, รพ.สต.สุขวัฒนา ต.เก่าขาม

๒.คปสอ.เขมราษฎร์, รพ.สต.นาหว้า ต.หนองสิม

***๕ มิถุนายน ๒๕๕๖

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. สสจ.อบ. นำเสนอภาพรวมจังหวัด ณ ห้องประชุม ๑

ผู้เข้าร่วมรับการตรวจราชการ : ผู้บริหาร, หน.กลุ่มงาน สสจ.,สสอ., ผอ.รพช. นว.ทุกท่าน

เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. แยกกลุ่มให้ข้อมูลดังนี้

เวลา ๑๒.๓๐ น. ออกเดินทาง ไปตรวจเยี่ยมพื้นที่ ดังนี้

ทีม ๑ ผู้ตรวจเป็นประธาน รพสต. สุขวัฒนา , คปสอ. น้ำยี่น

ทีม ๒ ผู้ช่วยผู้ตรวจเป็นประธาน รพ.สต.นาหว้า , คปสอ. เขมราษฎร์

ทีม ๓ ประธานคณะตรวจราชการ คณะที่๑.๑ การพัฒนาระบบปฐมภูมิ รพ.สต.กอก

อ.เชียงใหม่

***๖ มิถุนายน ๒๕๕๖

สรุปผลการตรวจราชการ ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๖ รพศ. เวลา ๐๘.๓๐ น.เป็นต้นไป

เชิญผู้บริหาร, หน.กลุ่มงาน, สสอ., ผอ. รพช.ทุกท่าน รับฟังสรุปผลการตรวจราชการ

๒.๒ R to R ครั้งที่ ๖ หัวข้อ ร่วมสร้างวัฒนธรรม R to R สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน จัดในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม - ๒ สิงหาคม ๒๕๕๖ ณ อาคารศูนย์การประชุม อิมแพค ฟอรั่ม เมืองทองธานี ผู้สนใจ สามารถลงทะเบียน /ชำระเงิน

๒,๕๐๐ บาท/คน ภายใน ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ที่ [http:// rto.hsri.or.th](http://rto.hsri.or.th) สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุง

๒.๓ การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๖ จัดขึ้นที่ รร. พหลุแมนจังหวัดขอนแก่น ระหว่างวันที่ ๑๑ -๑๓ กันยายน ๒๕๕๖ ลงทะเบียนทาง เว็บไซต์ www.moph.go.th ได้ระหว่างวันที่ ๑๗ มิถุนายน

๒๕๕๖ ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ปิดรับชำระเงินวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๖ (รับเพียง ๔,๐๐๐ คน) ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน

๓.กลุ่มงานควบคุมโรค

๓.๑ รายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน พฤษภาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดตามไฟล์ Situation decease_ ๒๕๕๖.pdf

๔.กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๔.๑ ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพเดือนเมษายน ๒๕๕๖

ข้อมูล สปสช. ร้อยละ ๙๙.๙๓๗ ข้อมูลจังหวัดอุบลราชธานี ร้อยละ ๙๙.๙๙

๔.๒ จำนวนบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ จำแนกรายรพ./อำเภอ และ รายเดือนรายละเอียดตามไฟล์ NO.๑_Prakan

1๕. กลุ่มงานการแพทย์และสุขภาพจิต

งานยาเสพติด

๕.๑ ผลการประกวดกิจกรรมเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE ปีที่ ๓ (TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๓)

๑.๑ ผลการประกวดกิจกรรมเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE ปีที่ ๓ (TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๓) ตัวแทนเยาวชนจากจังหวัดอุบลราชธานี คือนายกิตติคุณ คำเพราะ (โพกัส) นักศึกษาชั้นปีที่ ๒ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ สาขาวิชาดนตรีสากล มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ได้รับรางวัลเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE ปีที่ ๓ ระดับประเทศ และรางวัลพิเศษขวัญใจ AJ จาก ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี โดยต้องปฏิบัติหน้าที่ในการเป็นยุวทูต TO BE NUMBER ONE ถวายงานในโครงการ TO BE NUMBER ONE ตลอดปี ๒๕๕๖

๕.๒ ผลการบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดสารเสพติด ประจำเดือน เมษายน ๒๕๕๖

๑. ระบบสมัครใจ เป้าหมาย ๕,๖๐๐ ราย

ดำเนินการได้ ๔,๒๑๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๒๙ รายละเอียดดังนี้

๑.๑ จิตสังคมบำบัด ในโรงพยาบาล หลักสูตร ๔ เดือน จำนวน ๖๐๑ ราย

๑.๒ ค่ายบำบัด หลักสูตร ๙ วัน จำนวน ๓,๖๑๕ ราย

๒. ระบบบังคับบำบัด เป้าหมาย ๓,๐๐๐ ราย

ดำเนินการได้ ๕,๓๒๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ เกินเป้าหมาย จำนวน ๒,๓๒๐ ราย

๓. ระบบต้องโทษ (ไม่มีเป้าหมาย)

ดำเนินการได้ ๕๕๒ ราย

รวมทุกระบบ จำนวน ๑๐,๐๘๘ ราย

๖. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

๑. กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาโรงพยาบาล สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะเข้าตรวจอนุญาตการขอเพิ่มบริการแผนกฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า อุบลราชธานี ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖

๒. ขอให้ สสอ. และ รพ. ทุกแห่ง เร่งรัดดำเนินการตรวจเฝ้าระวังประจำปี สถานพยาบาล ร้านยา ร้านค้า ร้านอาหาร และให้ส่งแบบตรวจมาที่กลุ่มงาน คบส. ภายใน ๓๑ พ.ค. ๕๖ เพื่อรวบรวมผลงานนำเสนอในการตรวจราชการ รอบ ๒ เดือน มิ.ย. ๕๖

๓. กองแผนงานและวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ร่วมกับกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข จะจัดประชุมระดมสมองในโครงการศึกษาการบูรณาการข้อมูลของร้านยาและสถานบริการของรัฐเพื่อเฝ้าระวังปัญหาการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในพื้นที่ ในวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

งานอาหารปลอดภัย

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข จะจัดประชุมเครือข่ายผู้ตรวจประเมินสถานที่/ผู้ประกอบการผลิตอาหาร ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ ห้องประชุม ๑ (ชั้น ๓) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย เครือข่ายผู้ตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหาร

จากวิทยาศาสตร์และคณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี และผู้ประกอบการผลิตอาหาร ตามหลักเกณฑ์จีเอ็มพี (GMP กฎหมาย) ในเขตอำเภอเมืองอุบลราชธานีและวารินชำราบ จำนวน ๑๐๐ คน เพื่อให้ผู้ประกอบการเข้าใจหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตอาหารตามเกณฑ์จีเอ็มพี (GMP กฎหมาย) / รับทราบประเด็นปัญหาที่ตรวจพบจากการตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหาร และแนวทางแก้ไขเพื่อให้ได้ มาตรฐานตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว โดยได้รับเกียรติจาก นางสาวกัลยาณี ดีประเสริฐวงศ์ นักวิชาการอาหารและ ยา ชำนาญการพิเศษ (ข้าราชการบำนาญ) มาเป็นวิทยากรในการประชุม

งานเวชภัณฑ์

๑. เตรียมรับการนิเทศงานเภสัชกรรมไขว้จังหวัด ด้วยคณะกรรมการเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญ ด้านเภสัชกรรม จัดให้มีการนิเทศงานเภสัชกรรมไขว้จังหวัด ประจำปี ๒๕๕๖ จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาชिरาลงกรณ เตรียมข้อมูลต่างๆ รับการนิเทศจากจังหวัดอำนาจเจริญ และขอเชิญหัวหน้า กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ โรงพยาบาล ที่เกี่ยวข้องร่วมต้อนรับทีม นิเทศ ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น.

๒. โรงพยาบาลที่ดำเนินการพัฒนาประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ เพื่อลดต้นทุนค่ายาและวัสดุ วิทยาศาสตร์การแพทย์ และลดการสำรองในโรงพยาบาล และมีต้นทุนค่ายา เฉลี่ยลดลง (ร้อยละ ๑๐) จำนวน ๑๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๑๘ จากจำนวนสถานบริการทั้งหมด ๒๒ แห่ง และมีต้นทุนค่าวัสดุ วิทยาศาสตร์การแพทย์ เฉลี่ยลดลง (ร้อยละ ๑๐) จำนวน ๑๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๕๔ จากจำนวน สถานบริการทั้งหมด ๒๒ แห่ง

๗. งานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

ไม่มีวาระการประชุม

๘. กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

ไม่มีวาระการประชุม

๙. กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

๙ .๑ อบรมนักสุขภาพครอบครัว (นสค.) ณ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสาธารณสุขโขงเจียม โดยมี กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๔-๗ มิถุนายน ๒๕๕๖

รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๑-๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๖

รุ่นที่ ๘ วันที่ ๑๘-๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๖

รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๕-๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๖

ข้อสั่งการ : ติดตามและประเมินผลด้วยว่าอบรมไปแล้วเป็นอย่างไรให้ศึกษาเชิงคุณภาพต่อ ขอดูหลักสูตร การอบรม นสค.

๑๐. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

งานทันตสาธารณสุข

รายงานผลการฝึกทักษะการปฏิบัติงานของทันตแพทย์และทันตภิบาลจบใหม่ ปี ๒๕๕๖

งานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

๑. วันที่ ๒๙ พ.ค. ๕๖ ประชุมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ณ ห้องประชุมหลายทองบอลูม เอ โรงแรมหลายทอง กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุมเป็นผู้บริหารและครูอนามัย ๕๐ (เป้าหมายอย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง) จนท.ผู้รับผิดชอบจาก สสอ./รพช.และรพ.สต. รวมทั้งสิ้น ๑๘๐ คน รายละเอียดกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม
 - รายงานผลการส่งรายงานเฝ้าระวังการเจริญเติบโตเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ร้อยละ ๖.๓๐
 - ค่อนข้างเตี้ยและเตี้ย ร้อยละ ๕.๘๐
 - ค่อนข้างพอมและพอม ร้อยละ ๒.๙๘
 - เริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๕.๑๔
 - ส่วนสูงตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๒
 - รูปร่างสมส่วน ร้อยละ ๘๕

งาน พอ.สว.

ตามที่มูลนิธิ พอ.สว. ร่วมกับสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งแห่งประเทศไทย จัดทำโครงการศัลยกรรมตกแต่งแก้ไขความพิการแต่กำเนิดและความพิการจากอุบัติเหตุทั่วไป ในครั้งนี้ งาน พอ.สว. ได้ขอความร่วมมือให้ทุกอำเภอสำรวจข้อมูลผู้ประสบภาวะปัญหาดังกล่าว ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๖ มีอำเภอที่ส่งรายชื่อ ดังนี้ เมือง ตาลชุม ดอนมดแดง ตระการพืชผล วารินชำราบ เดชอุดม ทุ่งศรีอุดม บุณฑริก รวมผู้พิการจำนวน ๔๘ ราย

แผนปฏิบัติงานเดือนมิถุนายน

๑. แผนออกหน่วยแพทย์ พอ.สว.
 - ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ หมู่ที่ ๒๐ บ้านแสนสุข ต.กุดประทาย อ.เดชอุดม
 - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ หมู่ที่ ๖ บ้านป่าข่า ต.บึงมะแลง อ.สว่างวีระวงศ์
๒. แผนออกให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๖

สรุปผลการดำเนินงาน เดือนพฤษภาคม

๑. หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ภายใต้โครงการคาราวานบริการสุขภาพเคลื่อนที่
๒. รถทันตกรรมเคลื่อนที่

๑๑. งานเทคโนโลยีและสารสนเทศ

ไม่มีวาระการประชุม

๑๒. งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

รายงานความก้าวหน้าการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปี ๒๕๕๖

เป้าหมาย ผลงานสะสม สิ้นปี ๒๕๕๗ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐

ภาพรวมทั้งจังหวัดอุบลราชธานี ณ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ร้อยละ ๗๒.๑๒

อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุดคือ อ.ดอนมดแดง เดชอุดม เมือง ตามลำดับ

อำเภอที่มีผลงานต่ำสุดคือ น้ำยืน ร้อยละ ๔๘.๒

การดำเนินงานโครงการตรวจงานมะเร็งตับและท่อน้ำดี

- รายงานผลการดำเนินงานให้บริการตรวจอัลตราซาวด์แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดี ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ มีการดำเนินงานตรวจอัลตราซาวด์ ๖,๓๐๒ ราย พบปกติ ๒,๙๕๙ ราย ผิดปกติ ๓,๔๘๙ ราย
- กรณีผิดปกติ สัมพันธ์กับการเกิดมะเร็งตับและท่อน้ำดี (dilate duct , liver mass) จำนวน ๗๓ ราย ระหว่างการตรวจยืนยันโดยรังสีแพทย์ ๒๐ ราย (เชียงใหม่) และได้รับการตรวจยืนยันโดยรังสีแพทย์ ๕๓ ราย ซึ่งใน ๕๓ ราย ส่ง Investigate แล้วพบว่าเป็นมะเร็ง จำนวน ๖ ราย อยู่ระหว่างการติดตามผลการรักษา ๖ ราย
- การดูแลต่อเนื่อง
 - กลุ่มมะเร็ง ๖ ราย ได้รับการผ่าตัด ๒ ราย (ตระการ , โปธิไทร) ผ่าตัดและได้รับยาเคมีบำบัดหลังผ่าตัด ๑ ราย (กุดข้าวปุ้น) ผ่าตัดแล้วให้เคมีบำบัดต่อ ๑ ราย (ศรีเมืองใหม่) รักษาตามอาการ ๑ ราย (พิบูลมังสาหาร) เสียชีวิต ๑ ราย (นาเยีย)
 - ระหว่างติดตามผลการรักษา ๖ ราย (ผล CT / MRI เป็น CHCA) ส่งพบศัลยแพทย์ (ดอนมดแดง , ๕๐ พรรษามหาวิริงลกรณ,เขมราฐ, ม่วงสามสิบ,สำโรงเชียงใหม่)
- ตารางการออกให้บริการตรวจอัลตราซาวด์ เดือนมิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๕๖

➤ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๖	รพ.น้ำขุ่น
➤ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๖	รพ.ทุ่งศรีอุดม
➤ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๖	รพ.ทุ่งศรีอุดม
➤ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖	รพ.วารินชำราบ
➤ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖	รพ.เดชอุดม
- การฝึกปฏิบัติการตรวจคัดกรองเพื่อเพิ่มพูนทักษะการตรวจอัลตราซาวด์สำหรับแพทย์ ขอเรียนเชิญแพทย์ประจำ เข้าร่วมอบรมวิชาการและเข้ารับการฝึกปฏิบัติการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งตับและ ท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์ ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคารบำบัดและส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี ในวันที่ ๒๔ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ โดย วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ อบรมวิชาการการตรวจอัลตราซาวด์ เลือกว่านอบรมการฝึกปฏิบัติจำนวน ๑ วัน ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ ส่งรายชื่อให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สสจ.อบ. ภายในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๖

๑๓. งานพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพ

๑. สรุปผลการตรวจสุขภาพประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปจังหวัดอุบลราชธานี

จากการตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จังหวัดอุบลราชธานี ในปี ๒๕๕๖ ภาพรวมจังหวัดทำได้อ้อยละ ๖๔.๒๖ โชนที่มีการดำเนินการตรวจคัดกรองได้มากที่สุด คือ โชน ๔,๒,๑ และ ๓ ตามลำดับ อำเภอที่ดำเนินการตรวจคัดกรองได้มากที่สุด คือ อำเภอโขงเจียม (ร้อยละ ๙๔.๓๑) รองลงมา คือ อำเภอดอนมดแดง (ร้อยละ ๙๑.๒๘) และ อำเภอโพธิ์ไทร(ร้อยละ ๘๙.๐๙) ตามลำดับ มีการส่งข้อมูลครอบคลุมร้อยละ ๙๙.๔๔ ยกเว้น ร.พ.เอกชน ยังไม่มีข้อมูล

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า มีกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงในภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๙.๙๙ อำเภอที่มีกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงมากที่สุด คือ อำเภอดอนมดแดง (ร้อยละ ๒๘.๒๑) รองลงมา อำเภอตระการพืชผล (ร้อยละ ๑๖.๐๑) และ อำเภอม่วงสามสิบ (ร้อยละ ๑๕.๑๒) ตามลำดับ ส่วนกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในภาพรวมจังหวัดร้อยละ ๔.๗๖ อำเภอที่มีกลุ่มเสี่ยงเบาหวานมากที่สุด คือ อำเภอม่วงสามสิบ (ร้อยละ ๑๖.๕๕) รองลงมา คือ อำเภอวารินชำราบ (ร้อยละ ๘.๒๕) และอำเภอพิบูลมังสาหาร (ร้อยละ ๗.๙๗) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

๑. ทุกอำเภอควรตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง หากมีข้อสงสัยสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ศูนย์ IT เช่น จำนวนผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยงข้อมูลไม่ตรงกับอำเภอ
๒. อำเภอที่มีผลงานต่ำขอให้เร่งรัดการดำเนินงานและกรอกข้อมูลส่งจังหวัดภายในวันที่ ๒๐ เนื่องจากเป็นเดือนสุดท้ายในการส่งข้อมูลกระทรวง หากพ้นกำหนดนี้จะไม่ได้รับการจัดสรรเงิน PP

๒. สรุปผลการตรวจคัดกรองนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะจังหวัดอุบลราชธานี

ปี ๒๕๕๔+๒๕๕๕ จังหวัดอุบลราชธานีได้มีการคัดกรองด้วยสตรีปีผิดปกติ ๒๑,๑๓๗ คน (ร้อยละ ๓.๒๙) และได้เอ็กซเรย์ KUB digital จำนวน ๑๖,๒๗๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๐๒ พบผิดปกติ ๑,๙๗๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๑๔ พบนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะจำนวน ๑,๐๒๙ คน (ร้อยละ ๕๒.๐๕) สงสัยนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ จำนวน ๘๒๘ คน (ร้อยละ ๒๑.๖๕) อื่นๆ (นิ่วในถุงน้ำดี, กระจกสันหลังคด/แข็ง)จำนวน ๕๒๐ คน (ร้อยละ ๒๖.๓)

ข้อสั่งการ: ๑. เรื่องนี้ว ยกให้กลุ่มงาน NCD ไปดำเนินการต่อ

๑๔.กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

ไม่มีวาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องจากโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๖.๑ สาธารณสุขอำเภอ

- ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยจะดำเนินประกวดหน่วยบริการสาธารณสุขดีเด่นประเภท รพ.สต.และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๖ กรรมการประกวด จำนวน ๑๒ คน

๖.๒ โรงพยาบาล ไม่มี

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางดารณี เผ่าผา)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสิริพร วงศ์ตรี)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายสุรพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ประธานการประชุม

