สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
Phetchabun Provincial Public Health Office

สรุปที่ประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดเพชรบูรณ์ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพ่อขุนผาเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายชัยวัฒน์ ทองไหม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	ประธาน
๒.	นายนิติ เหตานุรักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์	รองประธาน
๓.	นางวิจิตรา แพงขะ	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านเวชกรรมป้องกัน	รองประธาน
๔.	นางมณฑกานติ์ สีหะวงษ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านทันตสาธารณสุข	รองประธาน
๕.	นางดุษฎี พงษ์พิทักษ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านบริการวิชาการ	รองประธาน
๖.	นางอมรรัตน์ กุลทิพรรธน์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	กรรมการ
๗.	นางนวพร พูลสุวรรณ	รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	กรรมการ
๘.	นายกอบชัย จิรชาญชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิเชียรบุรี	กรรมการ
๙.	นายศักรินทร์ ธนเกียรติสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหล่มสัก	กรรมการ
๑๐.	นายพนา พงศ์ชำนะภัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า	กรรมการ
๑๑.	นายสมรัฐ ศรีตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองไผ่	กรรมการ
๑๒.	นายสัมฤทธิ์ สุขหร่อง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเทพ	กรรมการ
๑๓.	นายศุภสิทธิ์ สุขี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน	กรรมการ
๑๔.	นายนิพัทธ์ ชัยประเสริฐสุด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชนแดน	กรรมการ
๑๕.	นายสุรศักดิ์ จันทร์เกตุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง	กรรมการ
๑๖.	นายธีรพจน์ ฟักน้อย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ	กรรมการ
๑๗.	นายดิลก อ่อนลา	สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์	กรรมการ
๑๘.	นายภูมินทร์ คำหนัก	สาธารณสุขอำเภอวิเชียรบุรี	กรรมการ

๑๙.	นายพรสิทธิ์ ศรีสุข	สาธารณสุขอำเภอหล่มสัก	กรรมการ
๒๐.	นายบารมี อินทกนก	สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า	กรรมการ
๒๑.	นายมานพ เงินโฉม	สาธารณสุขอำเภอหนองไผ่	กรรมการ
๒๒.	นายธีระวัฒน์ คำโฉม	สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน	กรรมการ
๒๓.	นายศิริ สุนรีย์	สาธารณสุขอำเภอศรีเทพ	กรรมการ
๒๕.	นางนรีรัตน์ ไชยอัครกัลป์	สาธารณสุขอำเภอชนแดน	กรรมการ
๒๖.	นายสมเกียรติ์ แสงสีดา	สาธารณสุขอำเภอวังโป่ง	กรรมการ
๒๗.	นายวัฒนศักดิ์ จันทร์แปลง	สาธารณสุขอำเภอน้ำหนาว	กรรมการ
๒๘.	นางสาวรุ่งพิทยา คณะช่าง	สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ	กรรมการ
๒๙.	นายนาวี นุชชม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๓๐.	นายประจวบ เอี่ยมป้อ	แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค	กรรมการ
๓๑.	นางสาวนภาพร พิมพ์สิงห์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	กรรมการ
๓๒.	นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ
๓๓.	นางศิริวรรณ พลกลาง	แทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๓๔.	นางบุษราคัม โพธินนท์คำสี	แทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๓๕.	นายสมนึก ธีระภัทรานนท์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๓๖.	นางพยอม เพชระบูรณิน	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	กรรมการ
๓๗.	นางสาวธิวาพร จันทร์ขาว	แทนหัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๓๘.	นายชาติชาย สมวานิช	หัวหน้างานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน	กรรมการ
๓๙.	นางชลิตดา อุดมรักษาสกุล	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๔๐.	นายศิริศักดิ์ จันทร์ดี	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๔๑.	นางสุภาวดี ธรรมโกศล	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๔๒.	พ.ต.หญิงณกานดา เชษฐาภณธนันชา	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายพ่อขุนผาเมือง	กรรมการ
๔๓.	นางสาวภณิดา ถึกสาย	แทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๒.๒ เพชรบูรณ์	กรรมการ
๔๔.	นายสวาท กิติธะนะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังพิกุล อำเภอบึงสามพัน	กรรมการ
๔๕.	นางบุษยา จันทรสุกรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๔๖.	นายศุภชัย ทักษิณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

และผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๒๒ คน

เริ่มประชุม ๐๙.๐๐ น.

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
วาระก่อนการประชุม		
มอบเกียรติบัตรเพื่อเชิดชูและชื่นชม แก่บุคลากรที่สร้างชื่อเสียงให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ด้วยวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ เพจของคณะกรรมการประชาสัมพันธ์ สภาการพยาบาล ได้ชื่นชมและขอบคุณ นางสุรัชนี สุธีบรรเจิด ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งได้ทำการช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บและปฐมพยาบาลเบื้องต้นก่อนที่เจ้าหน้าที่กู้ภัยจะมาถึงที่เกิดเหตุ ซึ่งเป็นการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ คือระหว่างเดินทางกลับบ้าน ในการนี้ขอเรียนเชิญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ มอบเกียรติ ให้แก่บุคลากรดังกล่าว เพื่อแสดงความชื่นชมและเชิดชูให้เป็นแบบอย่างที่ดีให้กับบุคลากรสาธารณสุขต่อไป	
๑. ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ กล่าวเปิดการประชุม และแจ้งที่ประชุมดังนี้	
	๑) ขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่าน ที่ร่วมเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๒ สัญจร เมื่อวันที่ ๑๕ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา ซึ่งผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๒ ได้ให้เกียรติมาเป็นประธานในพิธีเปิดตัวกิจกรรม “ก้าวท้าใจ Season ๓ ๑๐๐ วัน ๑๐๐ กิโลเมตร” จังหวัดเพชรบูรณ์ ในการนี้ขอเชิญชวนทุกท่านสมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยเริ่มสะสมคะแนนพร้อมกันทั่วประเทศตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔	รับทราบ
	๒) นโยบายของผู้ตรวจราชการ ให้มีการการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ ๑๐๐% รวมไปถึงการตรวจสุขภาพช่องปากและการให้บริการทันตกรรมแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเป็นการสร้างรายได้ของหน่วยบริการ	รับทราบ
	๓) การเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 จังหวัดเพชรบูรณ์ยังไม่ใช่กลุ่มเป้าหมายที่จะมีการฉีดวัคซีนในระยะแรก แต่ทั้งนี้จะต้องมีการวางแผนการบริหารวัคซีน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเบื้องต้นให้ศึกษาข้อมูลจากจังหวัดที่มีการดำเนินการแล้วว่ามีปัญหาอุปสรรคอะไร และฝากให้ผู้บริหารทุกอำเภอดำเนินการวางแผนล่วงหน้าว่าจะมีการบริหารจัดการอย่างไร รวมไปถึงการสื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชนให้มีความชัดเจน	รับทราบ
	๔) การรับการตรวจราชการกรณีปกติ กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งกำหนดเป็นวันที่ ๓-๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ขอเชิญผู้บริหารทุกท่านเข้าร่วมประชุมรับการตรวจราชการ ในวันที่ ๔ และ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ส่วนการลงพื้นที่ของผู้ตรวจราชการและสาธารณสุขนิเทศ ที่เคยกำหนดไว้ว่าจะลงพื้นที่อำเภอบึงสามพัน และอำเภอหล่มสัก ได้รับแจ้งว่าของดการลงพื้นที่อำเภอเนื่องจากสถานการณ์ COVID-19	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๑. ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (ต่อ)	๕) การประเมินผลการปฏิบัติราชการ ของผู้บริหารระดับอำเภอ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดย KPI ที่ใช้ในการประเมิน ได้แก่ CBTx, Hepatitis C, TB, DM/HT, โครงการ ๓ หมอ ทั้งนี้รายละเอียดให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลทำหนังสือแจ้งให้ทราบต่อไป	รับทราบ
๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔	ฝ่ายเลขานุการฯได้จัดส่งรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ประชุมวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ ให้องค์ประชุม ตามหนังสือจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช๐๐๓๒.๐๐๒/ว๖๒๓ หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช๐๐๓๒.๐๐๒/ว๖๒๔ และบันทึกข้อความ ที่ พช๐๐๓๒.๐๐๒/ว๖๒๒ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ซึ่งไม่มีผู้ใดแจ้งแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป	รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข
๓. เรื่องสืบเนื่องฯ	ไม่มี	
๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ		
๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	นางวิจิตรา แพงขะ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านเวชกรรมป้องกัน แจ้งที่ประชุม ดังนี้ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ๑) ข้าราชการย้าย เลื่อน แต่งตั้ง มาดำรงตำแหน่งใหม่ในจังหวัดเพชรบูรณ์ - นางภัทรภร บุญอาบ เกษตรและสหกรณ์จังหวัดเพชรบูรณ์ - นายวิโรจน์ ไผ่ย้อย ผู้อำนวยการสำนักพุทธศาสนาจังหวัดเพชรบูรณ์ - นายสุชาติ มูลสวัสดิ์ ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบูรณ์ - นางสาววราภรณ์ กุลภัทร์วัฒนา ขนส่งจังหวัดเพชรบูรณ์ - นายฐากร เกิดอินทร์ สรรพสามิตรพื้นที่เพชรบูรณ์ - นายสมศักดิ์ วิริยธนาวุฒิวงษ์ โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดเพชรบูรณ์ - นางสาวมนทิรา เข็มทอง พัฒนาการจังหวัดเพชรบูรณ์ ๒) การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์อยู่ลำดับที่ ๓๐ จากทั้งหมด ๘๙ หน่วยงาน ผลการเบิกจ่าย ๔๐,๘๗๑,๒๘๖.๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๐๗ ทั้งนี้ รพ.วิเชียรบุรี มีผลการเบิกจ่ายน้อยที่สุด คือร้อยละ ๒๔.๕๙ อยู่ลำดับที่ ๘๙ ขอให้เร่งรัดดำเนินการใช้งบประมาณ ๓) การนำเสนอความก้าวหน้าโครงการเพชรบูรณ์พอเพียง ด้านสุขภาพ ซึ่งได้นำเสนอความก้าวหน้าทั้งหมด ๒๔ โครงการ จาก ๑๐ หน่วยงาน ๔) ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้เน้นย้ำการแก้ไขปัญหาคุณภาพอากาศ ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน โดยได้สั่งการให้ควบคุมการเผาทุกชนิด หากฝ่าฝืนจะมีโทษตามกฎหมาย และมีการประกาศปิดป่าสงวนแห่งชาติ และป่าอนุรักษ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ก.พ. – ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔	รับทราบ รับทราบ รับทราบ รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	นางมณฑกานติ์ สีหะวงษ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านทันตสาธารณสุข แจ้งว่า การเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๔ ตามนโยบายของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผลการดำเนินงานตรวจสุขภาพช่องปาก ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๓ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ร้อยละ ๕๗.๗ พบว่ามีปัญหาสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๘๒ ได้รับบริการทันตกรรม ร้อยละ ๓๖.๓ หน่วยงานที่ดำเนินการตรวจสุขภาพช่องปากได้ครอบคลุม ๑๐๐% ได้แก่ รพ.บึงสามพัน สสอ.บึงสามพัน สสอ.หล่มเก่า และรพ.น้ำหนาว ทั้งนี้ขอให้หน่วยงานที่ยังมีผลการดำเนินงานต่ำให้เร่งรัดดำเนินการด้วย	รับทราบ
	นางดุษฎี พงษ์พิทักษ์ รองนยแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ด้านบริการวิชาการ แจ้งว่า สรุปผลการนิเทศกลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) วันที่ ๒๕ ม.ค. – ๘ ก.พ. ๒๕๖๔ ๑. โรงพยาบาลสนาม มีการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ครบทุกอำเภอ รวม ๑๓ แห่ง มีความพร้อมใช้งาน ๖ แห่ง และต้องปรับปรุง ๗ แห่ง ๒. ข้อมูลจำนวนเตียงสำหรับรองรับผู้ป่วย COVID-19 ภายในจังหวัดเพชรบูรณ์ - AIIR ทั้งหมด ๔ เตียง - Modified AIIR ทั้งหมด ๑๐ เตียง - Isolate ทั้งหมด ๑๐๘ เตียง - Cohort ทั้งหมด ๘๑ เตียง ๓. ข้อมูลจำนวนเครื่องช่วยหายใจสำหรับรองรับผู้ป่วย COVID-19 ภายในจังหวัดเพชรบูรณ์ - Invasive จำนวน ๒๐๐ เครื่อง สำหรับ COVID ๙ เครื่อง - Non invasive จำนวน ๒ เครื่อง สำหรับ COVID ๑ เครื่อง - Highflow จำนวน ๓๓ เครื่อง สำหรับ COVID ๔ เครื่อง ๔. สรุปการดำเนินงาน ALQ, LQ จังหวัดเพชรบูรณ์ มีครบทุกอำเภอ โดย LQ รวมทั้งหมด ๖๑ แห่ง รองรับได้ ๕๙๖ คน และ ALQ รวมทั้งหมด ๑๑ แห่ง รองรับได้ ๑๕๕ คน ๕. ข้อสังเกต การนิเทศวันที่ ๒๕ มกราคม – ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ๑) ให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการโรงพยาบาลสนามระดับจังหวัดและระดับอำเภอ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานและแบ่งภารกิจรับผิดชอบที่ชัดเจน ๒) ควรมี EOC ระดับตำบลเพื่อให้การดูแลไปถึงประชาชนในทุกพื้นที่ ๓) ท้องถิ่นมีการจัดเตรียมเตียงของโรงพยาบาลสนามทุกหมู่บ้านๆละ ๑ - ๒ เตียง (โดยใช้งบประมาณของท้องถิ่น/ชุมชน)และจัดทำทะเบียนซึ่งชุมชนสามารถนำไปใช้ดูแลผู้ป่วยติดเตียงได้	

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	๔) EOC ระดับอำเภอควรมีการประชุมอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๕) ควรมีการซักซ้อมแผนรองรับสถานการณ์ทุกอำเภอ ๖) ท้องถิ่นควรมีการจัดทำแผนงบประมาณสำหรับการป้องกันควบคุมโรคในกรณีฉุกเฉิน ๒๐ - ๓๐% ๗) Quarantine ควรมีการจัดเตรียมสถานที่ทุกตำบล โดยท้องถิ่นดูแล กรณีเอกชนดำเนินการให้ท้องถิ่นร่วมจ่าย/ประชาชนจ่ายเอง ๘) EOC ระดับตำบล/อำเภอ นำเสนอความสำเร็จในการดำเนินงานในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัด ๙) หน่วยบริการสาธารณสุขควรมีคู่มือและแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ไว้ทุกจุดบริการ ๑๐) มีการกำกับติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๓	รับทราบ
	นายนิติ เหตานุรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ แจ้งที่ประชุม ดังนี้ ๑) หลักการการทำงานภายใต้สถานการณ์ COVID-19 โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ใช้แนวคิด Happy work place และอยากให้มีการพัฒนาร่วมกันทั้งจังหวัด ซึ่งให้ความสำคัญ ๓ มิติ ได้แก่ - การบริการ (Service) ความพร้อมด้านสถานที่ (Structure) ดำเนินงานตามรูปแบบ New normal - คุณภาพ (HA) ยึดหลัก ๒P Safety - การเงินการคลัง Finance รับ(ครบถูกต้อง ทันเวลา) จ่าย(เจ้าหนี้ ครบจ่าตรงเวลา) ๒) การพัฒนา One Province, One Hospital Phetchabun มุ่งเน้น ๓ ด้าน - วิชาการ --> Service Plan, Core Lecture - บริการ --> OPD Uro, Referral System, พี่น้องหมอเพชรบูรณ์, โรงพยาบาลวิเชียรบุรี / โรงพยาบาลหล่มสัก พัฒนาเป็น Node เหนือ-ใต้ - บริหาร --> การเงินการคลัง การเคลียหนี้สินระหว่างโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๒, ๒๕๖๓ กาดลดหนี้บางส่วนและการยกหนี้ในอดีต-ปี ๒๕๖๑ ควรกระทบยอดหนี้และเคลียภาระหนี้สินให้เสร็จสิ้นภายในเดือน มี.ค. ๒๕๖๔	รับทราบ รับทราบ
	นายสุรศักดิ์ จันทร์เกตุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง แจ้งว่า โรงพยาบาลวังโป่งมีแนวคิดที่จะติดตั้งโซล่าเซลล์ เพื่อประหยัดค่าไฟฟ้า เดือนละ ๖๐,๐๐๐ บาท ปีละ ๗๒๐,๐๐๐ บาท สามารถนำเงินที่ เหลือ ไปซื้อครุภัณฑ์ ทางการแพทย์ดูแลประชาชนชาววังโป่ง และลดรายจ่ายให้ รพ. เพื่อให้สถานะทางการเงินไม่เกินระดับ ๕ โดยจะร่วมกับ พระครูวิมลปัญญาคุณ วัดป่าศรีแสงธรรม จังหวัดอุบลราชธานี ในโครงการโรงพยาบาล Solar Cell ติดตั้ง Solar Cell ๗๗ จังหวัด ๗๗ โรงพยาบาล ซึ่งได้ดำเนินการติดตั้งไปแล้ว ๔ แห่ง กำลังดำเนินการติดตั้ง ๑ แห่ง และอยู่ระหว่างการรับบริจาค ๒ แห่ง ทั้งนี้ โรงพยาบาลวังโป่ง อยู่ลำดับที่ ๗ ในคิวที่จะดำเนินการ	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๑ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	นายธีระพจน์ ฟักน้อย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ แจ้งว่า ขอเรียนปรึกษาที่ประชุม เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณในการสร้าง ARI Clinic ให้ได้ตามมาตรฐานเพื่อรองรับและให้บริการแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง COVID-19 นั้น จะมีงบประมาณส่วนใดที่จะช่วยสนับสนุนการก่อสร้าง **นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ชี้แจงว่า ในส่วนของการก่อสร้าง ARI Clinic จะมีการประเมินในภาพรวมจังหวัดว่า โรงพยาบาลไหนที่มีความจำเป็นในการปรับปรุง และจะหางบประมาณส่วนไหนมาสนับสนุนได้บ้าง	รับทราบ
๔.๒ เรื่องจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
๔.๒.๑ รายงานสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	นายประจวบ เอี่ยมป้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งว่า รายงานสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ดังนี้ ๑. โรคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อับดับประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ ณ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๔) ๑.๑ โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea) ๑.๔ อาหารเป็นพิษ ๑.๒ โรคปอดบวม (Pneumonia) ๑.๕ ตับอักเสบบี ๑.๓ โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ (Pyrexia) โรคที่มีผู้ป่วยมากการค่ามัธยฐาน เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ “ไม่พบโรคติดต่อที่อัตราป่วยเกินค่ามัยฐาน” ๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ณ ๑๖ ก.พ. ๒๕๖๔ (สัปดาห์ที่ ๖) ผู้ป่วยสะสม ทั่วประเทศ ๙๙๙ ราย อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ๑.๕ ต่อแสน เสียชีวิตสะสม ทั่วประเทศ ๐ ราย จังหวัดเพชรบูรณ์ อยู่ลำดับที่ ๓๙ ของประเทศ โดยมีผู้ป่วยสะสม ทั้งจังหวัด ๖ ราย (สัปดาห์ที่ผ่านมา ๒ ราย เพิ่มขึ้น ๔ ราย) อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ๐.๖ ต่อแสน เสียชีวิตสะสม ทั้งจังหวัดพบผู้เสียชีวิต ๐ ราย อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงสุดในช่วง ๔ สัปดาห์ ที่ผ่านมา ได้แก่ อำเภอบึงสามพัน พบผู้ป่วย ๒ ราย อำเภอเมือง พบผู้ป่วย ๔ ราย ๓. สถานการณ์โรค COVID-19 ณ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๒๕,๕๐๔ ราย รักษาหาย ๒๔,๓๖๑ ราย รักษาอยู่ใน รพ. ๑,๐๖๐ ราย เสียชีวิต ๘๓ ราย จังหวัดเพชรบูรณ์ สถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 ณ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยเข้าได้นิยาม PUI จำนวน ๗๔๕ ราย ส่งตรวจยืนยันเชื้อ ๗๔๕ ราย ไม่พบเชื้อ ๗๔๔ ราย พบเชื้อ ๑ ราย (อำเภอหนองไผ่ เมื่อ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๓)	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๒ ผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรควัณโรค จังหวัดเพชรบูรณ์	นายประจวบ เอี่ยมป้อ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งว่า ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดเพชรบูรณ์ - เป้าหมายและผลการดำเนินงานความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา (Treatment Coverage) ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๔ เป้าหมาย ๑,๔๘๙ ราย ผลงาน ๔๔๖ ราย (๒๒.๙๖) เสียชีวิต ๓๘ ราย ขาดยา ๑ ราย - อัตราผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ≥ ๘๘ และอัตราตายรวมขาดยา ≤ ๑๐ % (ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ไตรมาส ๑/๖๔) ขึ้นทะเบียนรักษา ๒๒๓ ราย นำมาประเมิน ๒๑๙ ราย รักษาสำเร็จ ๒ ราย ตาย ๒๖ ราย ขาดยา ๑ ราย โอนออก ๘ ราย กำลังรักษา ๑๘๒ ราย - อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (≥๘๘%) ปี ๒๕๖๓ ขึ้นทะเบียนรักษา (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ กันยายน ๖๓) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๔ ขึ้นทะเบียน ๑,๐๑๕ คน นำมาประเมินได้ ๙๙๐ คน หาย + ครบ ๕๘๗(๕๙.๒๙) ล้มเหลว ๓(๐.๓๐) ตาย ๑๔๘(๑๔.๙๕) ขาดยา ๒๑(๒.๑๒) โอนออก ๒๔(๒.๔๒) กำลังรักษา ๒๐๗(๒๐.๙๑) - การตรวจ HIV Testing ภาพรวมจังหวัด ๘๙% Positive ๕.๖๒% การได้รับยา Co-tri ๙๓.๓๓ การได้รับยาต้าน ART ๘๖.๖๗ (ขึ้นทะเบียนรักษา ๑ ต.ค. ๖๓ – ๓๑ ธ.ค. ๖๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ ม.ค.๒๕๖๔) - ผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรคด้วยการเอกซเรย์ จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๔ ในกลุ่มผู้สัมผัส กลุ่ม HIV กลุ่ม DM >๖๐ปี A๑C >๗ กลุ่ม ๖๐> ปี COPD CKD CA ร่วม กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กลุ่มแรงงานต่างด้าว กลุ่มเรือนจำ รวมเป้าหมายทั้งหมด ๕๑,๔๐๒ ราย CXR จำนวน ๖,๑๙๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๐๕ **นายศุภสิทธิ์ สุขี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน แจ้งเพิ่มเติมว่า จากการทบทวน Case Dead จำนวน ๙๐ Case พบว่าสามารถแบ่งได้ ๔ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่ม Delay diagnosis ๑๒.๒% กลุ่มที่มีโรคร่วม ๓๑% กลุ่มที่มีอาการข้างเคียงจากยา ๗.๘ และกลุ่มที่สรุปไม่ได้ ๑๘.๙% งบการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค ด้านบริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มประชากรที่เสี่ยงต่อวัณโรค โดยกำหนดกลุ่มเสี่ยงที่เป็นเป้าหมายจุดเน้น ได้แก่ - ผู้ติดเชื้อ HIV ใหม่และเก่าที่คงอยู่ในทะเบียน ปี ๒๕๖๓ - ผู้ป่วยเบาหวาน อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป HbA๑C≥๗ หรือ FBS≥ ๑๕๐ ติดต่อกัน ๒ ครั้ง - ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีโรคร่วม COPD ,CKD ,CA - ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ไม่มีโรค ให้ verbal ถ้าได้คะแนน ≥๓ ให้ดำเนินการ CXR หากมีการเอกซเรย์ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๓ – ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๔ ให้ดำเนินการ คีย์ในโปรแกรม NTIP ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มี.ค.๒๕๖๔ เพื่อรับการชดเชยเงินจาก สปสช.เขต	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๓ ความก้าวหน้าการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี จังหวัดเพชรบูรณ์	นางสาวสภาพร พิมพ์สิงห์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพย์ติด แจ้งว่า รายงานความก้าวหน้าการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี จังหวัดเพชรบูรณ์ ข้อมูล ณ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ผลการดำเนินงาน การคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี เป้าหมาย ๓๒๔,๐๘๗ คน การคัดกรอง ๘๕,๘๑๑ คน ร้อยละ ๒๖.๔๘ HCV (Positive) ๕,๘๗๐ ราย ร้อยละ ๖.๘๔ โดยพบมากที่อำเภอหล่มเก่า ร้อยละ ๑๓.๓๔ และอำเภอหล่มสัก ร้อยละ ๑๒.๘๙ - ผลการดำเนินงาน การคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี เป้าหมาย ๓๒๔,๐๘๗ คน การคัดกรอง ๒๓,๙๙๑ คน ร้อยละ ๗.๔๐ HBV (Positive) ๑,๒๗๘ ราย ร้อยละ ๕.๓๓ โดยพบมากที่อำเภอน้ำหนาว ร้อยละ ๙.๔๐ แนวทางการตรวจยืนยันและเข้าสู่ระบบการรักษา ด้วยเงื่อนไขในการรักษาตามเกณฑ์ของ สปสช. คือ การตรวจยืนยัน (Confirmation test) จะต้องเจาะ viral load จึงจะได้รับการรักษา แต่เนื่องด้วยงบประมาณในการตรวจที่สูง คือ ๒,๓๐๐ บาท/ครั้ง ส่วนกลางจึงให้จังหวัดตกลงกันว่าจะมีแนวทางอย่างไร ซึ่งการสำรองยาเพื่อใช้ในการรักษาได้นั้น ต้องเป็นโรงพยาบาลที่มีอายุรแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๕ ปี จังหวัดเพชรบูรณ์มี รพ.เพชรบูรณ์ และรพ.วิเชียรบุรี ที่มีอายุรแพทย์ตามเกณฑ์ดังกล่าว ทั้งนี้การรักษาของจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้รับข้อยกเว้น โดย ผอ.สำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์ สปสช. แจ้งว่าในเดือนแรกให้ผู้ป่วยไปพบอายุรแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๕ ปี ส่วนเดือนถัดไปสามารถไปรักษากับอายุแพทย์ทั่วไปได้ ดังนั้นจึงอยากนำเรียนปรึกษาที่ประชุมว่า จังหวัดเพชรบูรณ์จะมีแนวทางการรักษาอย่างไร ดังต่อไปนี้ ๑. ให้อายุรแพทย์ ของ รพ.เพชรบูรณ์ และ รพ.วิเชียรบุรี ออกหน่วยเคลื่อนที่ไปยังโรงพยาบาลต่างๆ ๒. ใช้ระบบ Consult อายุรแพทย์ รพ.เพชรบูรณ์ และ รพ.วิเชียรบุรี **นายชัยวัฒน์ ทองไหม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ชี้แจงว่า ๑. โครงการนี้มุ่งเน้นที่กระบวนการบริหารจัดการที่ง่ายต่อการปฏิบัติและได้ผลลัพธ์สูงสุด ดังนั้นจึงไม่ต้องมีการเจาะ viral load เนื่องจากเป็นการเพิ่มภาระงาน และภาระค่าใช้จ่ายมากเกินไป ๒. แนวทางการรักษา เบื้องต้นให้อายุรแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๕ ปี (รพ.เพชรบูรณ์ และ รพ.วิเชียรบุรี) ทำการรักษาก่อน หลังจากนั้นสามารถส่งต่อให้อายุรแพทย์ทั่วไปรักษาต่อได้ ตามความเหมาะสม	รับทราบ
๔.๒.๔ การดำเนินงานกิจกรรมก้าวท้าใจ season ๓	นางศิริวรรณ พลกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้งว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขได้จัดให้มีกิจกรรมก้าวท้าใจ Season ๓ พร้อมกันทั่วประเทศ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้จัดพิธีเปิดตัวกิจกรรม “ก้าวท้าใจ Season ๓ ๑๐๐ วัน ๑๐๐ กิโลเมตร” ณ วัดพระธาตุผาซ่อนแก้ว อ.เข้าค้อ จ.เพชรบูรณ์ เมื่อจันทร์ที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยมี นายแพทย์ ภานุมาศ ญาณเวชย์สกุล ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๒ ให้เกียรติเป็นประธานในการเปิดกิจกรรม	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๕ ระบบตรวจสุขภาพของโรงพยาบาลทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๒	นางศิริวรรณ พลกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้งว่า สรุปความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตัวชี้วัดร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการจัดการบริการสุขภาพ โครงการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์เป็นตัวชี้วัดที่ตั้งขึ้นมาใหม่เพื่อพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพของการจัดการระบบตรวจสุขภาพของโรงพยาบาลทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๒ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชนต้องผ่านเกณฑ์ ๑๐๐% ผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลทั้งหมด ๑๑ แห่ง มีโรงพยาบาลที่ได้ดำเนินการประเมินระบบตรวจสุขภาพแล้ว ๖ แห่ง ได้แก่ รพ.ชนแดน รพ.หล่มสัก รพ.วิเชียรบุรี รพ.หนองไผ่ รพ.วังโป่ง และรพ.เขาค้อ คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๕๔ และโรงพยาบาลที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์ รพร.หล่มเก่า รพ.น้ำหนาว รพ.ศรีเทพ และรพ.บึงสามพัน คิดเป็นร้อยละ๔๕.๔๖	รับทราบ
๔.๒.๖ การดำเนินงานกิจกรรมในโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ประจำปี ๒๕๖๔	นางศิริวรรณ พลกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้งว่า กิจกรรมในโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ๑. มหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE งานมะขามหวานนครบาลเพชรบูรณ์ ประจำปี ๒๕๖๔ กำหนดจัดกิจกรรมการประกวดแข่งขันกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ TO BE NUMBER ONE ภายใต้ชื่องาน “มหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE งานมะขามหวานนครบาลเพชรบูรณ์” ประจำปี ๒๕๖๔ ในวันอังคารที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ เวทีกลางงานมะขามหวานนครบาลเพชรบูรณ์ โดยมีการจัดประกวดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก TO BE NUMBER ONE เกิดค่านิยมเป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด และคัดเลือกเป็นตัวแทนจังหวัดเข้าสู่การประกวดระดับภาค ๒. กิจกรรมการสร้างและพัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ON TOUR ในสถานศึกษา เพื่อสร้างและพัฒนาเครือข่ายการดำเนินกิจกรรมของชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา และให้สมาชิกเข้าร่วมกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ โดยกำหนดจัดกิจกรรมจำนวน ๒ วัน ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนเพชรพิทยาคม และวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ (วังชมภูวิทยาคม) อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ ๓. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สร้างเครือข่ายการระหว่างชมรม TO BE NUMBER ONE จังหวัดนครราชสีมาและชมรม TO BE NUMBER ONE ในจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สร้างเครือข่ายระหว่างชมรม TO BE NUMBER ONE จังหวัดนครราชสีมาและชมรม TO BE NUMBER ONE ในจังหวัดเพชรบูรณ์ ประกอบด้วย จังหวัด อำเภอ และเครือข่ายชมรม TO BE NUMBER ONE พื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์ ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมพ่อขุนผาเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๗ สถานการณ์ด้านเงินการคลัง เดือนมกราคม ๒๕๖๔	นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า ๑. สถานการณ์การเงินของหน่วยบริการ ณ มกราคม ๒๕๖๔ ไม่มีหน่วยบริการที่มีสถานการณ์การเงินระดับ ๖ และ ๗ มีระดับ ๔ = ๑ แห่ง คือ รพร.หล่มเก่า ระดับ ๒ = ๑ แห่ง คือ รพ.วิเชียรบุรี ระดับ ๑ = ๓ แห่ง และระดับ ๐ = ๖ แห่ง หน่วยบริการที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องทางการเงินต่ำกว่าเกณฑ์ (Current ratio < ๑.๕ /Quick ratio<๑/Cash ratio<๐.๘) ได้แก่ รพร.หล่มเก่า และ รพ.วิเชียรบุรี หน่วยบริการที่มี NWC ติดลบ ๑ แห่ง คือ รพร.หล่มเก่า ติดลบ ๓.๙ ล้านบาท เงินบำรุงคงเหลือภาพรวมจังหวัด ๗๙๒,๖๐๔,๒๙๓ บาท มีหนี้สินและภาระผูกพัน ๗๑๓,๘๕๖,๒๑๖ บาท เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน ติดลบ ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.วิเชียรบุรี หล่มสัก หล่มเก่า และวังโป่ง ๒. ประสิทธิภาพการเรียกเก็บ - ระยะเวลาถัวเฉลี่ยการชำระหนี้การค้า (Cash<๐.๘ P<๑๘๐ วัน /Cash >๐.๘ P < ๙๐ วัน) ผ่านเกณฑ์เพียง ๑ แห่ง คือ รพ.น้ำหนาว รพ.ที่เหลืออีก ๑๐ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ - ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ UC (<๖๐วัน) ผ่านเกณฑ์ ๙ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.วิเชียรบุรี และ หล่มสัก - ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิข้าราชการ (<๖๐วัน) ผ่านเกณฑ์ ๗ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.วิเชียรบุรี หล่มสัก หนองไผ่ และศรีเทพ - ระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สิทธิประกันสังคม (<๙๐วัน) ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง คือ รพ.ศรีเทพ และวังโป่ง รพ.ที่เหลืออีก ๙ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ - การบริหารสินค้าคงคลัง (<๖๐วัน) ผ่านเกณฑ์ ๕ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๖ แห่ง ๓. แผนรายได้-ค่าใช้จ่าย แผนรายได้ หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานเทียบแผนประมาณการที่ควรเป็นผลต่างไม่เกิน + ๕ ผ่านเกณฑ์ ๗ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ แห่ง แผนค่าใช้จ่าย หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินงานเทียบแผนประมาณการที่ควรเป็น ผลต่างไม่เกิน + ๕ ผ่านเกณฑ์ ๘ แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ ๓ แห่ง ๔. ข้อมูลติด C&Deny จาก สปสช.เขต ๒ ณ มกราคม ๒๕๖๔ ข้อมูลติด C ปี ๒๕๖๔ ภาพรวมจังหวัด มีข้อมูลติด C จำนวน ๒,๓๕๖ ราย ส่วนใหญ่เป็นสิทธิ UC ๑,๔๘๓ ราย และสิทธิข้าราชการ ๖๖๘ ราย เมื่อแยกรายหน่วยบริการสูงที่หน่วยบริการขนาดใหญ่ ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์ หล่มสัก และวิเชียรบุรี ข้อมูล Deny ปี ๒๕๖๔ ภาพรวมจังหวัด มีข้อมูล Deny จำนวน ๙๕ ราย เป็นสิทธิ UC ๕๖ ราย และสิทธิข้าราชการ ๓๙ ราย ส่วนมากเป็นหน่วยบริการขนาดใหญ่ ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์ หล่มสัก และวิเชียรบุรี	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๗ สถานการณ์ด้านเงินการคลัง เดือนมกราคม ๒๕๖๔ (ต่อ)	๕. เงิน IP การเรียกเก็บเงิน IP เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ - มกราคม ๒๕๖๓ มีผลการดำเนินงานเปรียบเทียบประมาณการรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรง หน่วยบริการที่เรียกเก็บได้เกินร้อยละ ๓๓ จำนวน ๖ แห่ง สูงสุดที่ รพ.ศรีเทพ ร้อยละ ๕๔.๑๓ หน่วยบริการที่เรียกเก็บได้น้อยกว่าร้อยละ ๓๓ จำนวน ๕ แห่ง ต่ำสุดที่ รพ.น้ำหนาว ร้อยละ ๒๔.๐๖ ๖. ต้นทุนแบบ Modify Full cost ภารวมจังหวัด สัดส่วน LC : MC : CC เท่ากับร้อยละ ๕๘.๖๑ : ๓๓.๘๕ : ๗.๕๔ โรงพยาบาลที่มีสัดส่วนค่าแรงสูงสุด ร้อยละ ๖๗.๘๓ คือ รพ.เขาค้อ ค่าแรงต่ำสุด ร้อยละ ๕๔.๔๓ คือ รพ.หล่มสัก	รับทราบ
๔.๒.๘ งบค่าเสื่อม เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้รับวงเงินงบค่าเสื่อม จำนวน ๘๙,๒๑๒,๖๐๓.๔๒ บาท จำนวน ๕๘๔ รายการ เบิกจ่ายแล้วเสร็จ จำนวน ๕๔๓ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๙๘ เป็นจำนวนเงิน ๖๐,๕๔๐,๑๐๗.๓๔ บาท มีหน่วยบริการที่เบิกจ่ายครบแล้วตามแผน ๑๐๐% จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.ชนแดน รพ.น้ำหนาว และ รพร.หล่มเก่า ยังไม่เบิกจ่ายเงิน จำนวน ๔๑ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๗.๐๒ เป็นจำนวนเงิน ๒๗,๕๗๙,๒๘๗.๘๖ บาท ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดเพชรบูรณ์ ได้รับวงเงินงบค่าเสื่อม จำนวน ๘๗,๙๓๑,๐๘๐.๕๘ บาท จำนวน ๕๖๐ รายการ เบิกจ่ายแล้วเสร็จ จำนวน ๕๐ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๘.๙๓ เป็นจำนวนเงิน ๒,๖๘๕,๐๕๖.๗๒ ยังไม่เบิกจ่ายเงิน จำนวน ๕๑๐ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๐๗ เป็นจำนวนเงิน ๘๕,๒๔๖,๐๒๓.๘๖ บาท ทั้งนี้ขอให้เร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ และบันทึกข้อมูลในระบบของ สปสช. ด้วย	รับทราบ
๔.๒.๙ งบกองทุน อปท. เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	นางสาวกรรณิกา สหเมธาพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ แจ้งว่า ๑. การจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการงบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น(กปท.) ทั้ง ๑๒๗ แห่ง มีคำสั่งแต่งตั้งแล้วทั้งหมด ๙๖ แห่ง ๒. เงินคงเหลืองบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (กปท.) อำเภอหนองไผ่ อำเภอน้ำหนาว อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ มีผลต่างระหว่างเงินคงเหลือกับเงินคงเหลือ ธกส ติดลบ ๓. การสบทบเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อปท.) ทั้ง ๑๑ อำเภอ ๑๒๗ กองทุน มี ๗๙ แห่ง ที่ส่งเงินสมทบ รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๒,๔๗๒,๑๓๖.๕๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๙๐ อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ หนองไผ่ บึงสามพัน วังโป่ง ตามลำดับ มีจำนวน อปท ที่ไม่ส่งเงินสบทบไม่ถึงร้อยละ๕๐	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๑๐ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	นายสมนึก ธีระภัทรานนท์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ แจ้งว่า เขตสุขภาพที่ ๒ ได้รับพระราชทานเครื่อง X-ray mobile สำหรับคัดกรองวัณโรคผู้ต้องขังในเรือนจำ จังหวัดเพชรบูรณ์ได้ดำเนินการในเรือนจำทั้ง ๒ แห่ง คือ เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ และเรือนจำอำเภอหล่มสัก ซึ่งสามารถดำเนินการได้ดี ส่วนปัญหาที่พบของอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ คือ การอ่านฟิล์ม X-ray ช้า ทำให้กรณีที่ผู้ต้องขังที่พ้นโทษออกไปแล้วไม่ได้เข้าสู่กระบวนการรักษา และไม่สามารถตามผู้ป่วยกลับมารับการรักษาได้ ทั้งนี้อาจจะเนื่องจากขาดผู้รับผิดชอบหลักในการบริหารจัดการ ดังนั้นจึงนำเรียนผู้บริหารรับทราบปัญหาและหาแนวทางการแก้ไขต่อไป	รับทราบ
๔.๒.๑๑ ผลงานตัวชี้วัดร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล	นางพยอม เพชระบูรณิน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข แจ้งว่า ผลงานตัวชี้วัดร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ผลงานสะสม ๔ เดือน) ๑. ผ่าน RDU ขั้นที่ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ จังหวัดเพชรบูรณ์ผ่านทั้ง ๑๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๒. ผ่าน RDU ขั้นที่ ๒ ≥ ร้อยละ ๖๒ จังหวัดเพชรบูรณ์ผ่าน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๔๕ ได้แก่ อ.ชนแดน อ.หล่มสัก อ.หล่มเก่า อ.เขาค้อ อ.น้ำหนาว ๓. ผ่าน RDU ขั้นที่ ๓ ≥ ร้อยละ ๓๒ จังหวัดเพชรบูรณ์ผ่าน ๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙.๐๙ ได้แก่ อ.น้ำหนาว สรุปคำแนะนำจากผู้นิเทศ (การตรวจราชการ RDU-AMR ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ ๖๔ จังหวัดเพชรบูรณ์) ๑. ขอความร่วมมือผู้มีหน้าที่สั่งใช้จ่ายยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล ๒. ตัวชี้วัดใดที่ไม่ผ่าน ขอให้จำแนกข้อมูลตามการวินิจฉัยโรค ICD๑๐ เพื่อค้นหาปัญหาและแนวทางแก้ไข (หากเป็นไปได้ ตัวชี้วัดที่ ๘ ขอให้ผู้ตรวจฯ บันทึกรายละเอียดของบาดแผล ลักษณะแผล/ขนาด/ลึก) ๓. ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ คำนวณด้วยการนับรวมทั้งหมด สัตว์กัด/สัตว์ไม่กัด, และทุกระยะเวลาของการเกิดบาดแผล ๔. ขอให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบการลงข้อมูล ICD๑๐ ๕. ขอให้ติดตามผลงานสะสมอย่างต่อเนื่อง มีการสื่อสารกับบุคลากรอย่างเป็นทางการ/ ไม่เป็นทางการ เช่น การประชุม คปสอ., การประชุมองค์กรแพทย์ เป็นต้น ๖. ส่งเสริมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องของบุคลากรทางการแพทย์ เช่น การอบรมชี้แจงตัวชี้วัด, การสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ, การลงรหัสโรค เป็นต้น ๗. ควรนำแบบตรวจสอบรายการ (Check list) การใช้ยาปฏิชีวนะ อาจทำเป็นวินโดว์ขนาดเล็กแสดงการเตือน (pop-up) หรือกรอกลงกระดาษ ๘. ควรเน้นการใช้ยาอย่าง สมเหตุผลในชุมชน เพราะอาจมีการเสียชีวิต ด้วยการดื้อยาอีคลอไรด์ (e-coli) และขอความร่วมมือให้ค้นหาปัญหาจากพื้นที่ นำมาจัดทำกิจกรรม	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๑๒ สรุปติดตามการต่ออายุใบอนุญาตสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๔	นางพยอม เพชระบูรณิน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข แจ้งว่า การต่ออายุใบอนุญาตสถานพยาบาล จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวนทั้งหมด ๔๔๑ แห่ง ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ๔๒๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๔๖ ยังค้างชำระ ๒๐ แห่ง คลินิกที่ยังไม่มาต่ออายุค่าธรรมเนียมใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่ - อ.เมืองเพชรบูรณ์ จำนวน ๔ แห่ง - อ.หล่มสัก จำนวน ๒ แห่ง - อ.หล่มเก่า จำนวน ๑ แห่ง - อ.ชนแดน จำนวน ๑ แห่ง ทั้งนี้ได้ดำเนินการติดตามและแจ้งให้สถานพยาบาลดังกล่าวรับทราบแล้ว ฝากให้แต่ละอำเภอเฝ้าระวังและติดตามด้วย เนื่องจากหากไม่ต่ออายุใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม จะไม่สามารถดำเนินกิจการต่อได้	รับทราบ
เพิ่มเติม การปลูกกัญชาทางการแพทย์	นางพยอม เพชระบูรณิน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข แจ้งว่า เมื่อวันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๖๔ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เดินทางไปยังบ้านโศกนาค ต.หินเหล็กไฟ อ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์ เพื่อมอบต้นกล้ากัญชา ภายใต้ชื่องาน “ปลูกกัญชา ๖ ต้น โนนมาลัยโมเดล” ที่ให้ชาวบ้าน ๗ ครัวเรือนของกลุ่มวิสาหกิจชุมชนสมุนไพรไทยโนนมาลัย ไปทดลองปลูกเพื่อนำร่องนโยบายการให้ประชาชนปลูกกัญชาได้ครัวเรือนละ ๖ ต้น ซึ่งมีจุดประสงค์เพื่อใช้ทางการแพทย์ โดยต้นกล้ากัญชานี้ได้รับพันธุ์มาจาก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี ปัจจุบันนี้การปลูกกัญชาประชาชนมีสิทธิ์ ผ่านการรวมตัวเป็นวิสาหกิจชุมชนและร่วมมือกับหน่วยงานรัฐ อาทิ รพ.สต. เพื่อปลูกกัญชาโดยมีจุดประสงค์เพื่อใช้ในทางการแพทย์ รายงานยอดให้บริการรับคำปรึกษากัญชา จังหวัดเพชรบูรณ์ ระหว่างวันที่ ๔ ม.ค. – ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๔ รวมทั้งหมด ๒๒ ราย อยู่ระหว่างขอความเห็นคณะกรรมการจังหวัด ๒ แห่ง ได้แก่ รพร.หล่มเก่า (ส่วนขยาย) และ รพ.เขาค้อ หน่วยงาน/กลุ่ม ที่สามารถปลูกกัญชาได้ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ๑. หน่วยงานของรัฐ ๒. สถาบันอุดมศึกษาเอกชน ๓. ผู้ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ๔. ผู้ประกอบวิชาชีพ โดยกลุ่มที่ ๒ – ๔ ต้องดำเนินการร่วมกับหน่วยงานของรัฐ	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๒.๑๓ การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑/๒๕๖๔	นางบุษยา จันทรสุกรี หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข แจ้งว่า กำหนดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดเพชรบูรณ์ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔ จังหวัดส่งข้อมูลให้กับคณะตรวจราชการ ทาง line/e-mail วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ จังหวัดนำเสนอข้อมูลการดำเนินงาน ผู้ตรวจราชการ และคณะตรวจราชการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ และคณะรับตรวจราชการ เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมพ่อขุนผาเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้ติดตามคณะตรวจราชการ รับฟังผ่านระบบ Cisco WebEx วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔ นำเสนอสรุปผลการตรวจราชการ ผู้ตรวจราชการ และคณะตรวจราชการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ และคณะรับตรวจราชการ เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมพ่อขุนผาเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้ติดตามคณะตรวจราชการ รับฟังผ่านระบบ Cisco WebEx การแต่งกาย วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ เสื้อฟ้าสาธารณสุข วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ชุดผ้าไทย	รับทราบ
๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล	นายพนา พงศ์ชำนะภัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า แจ้งว่า ๑. ความก้าวหน้าการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ จังหวัดเพชรบูรณ์ กระบวนการดำเนินงาน - ต้นน้ำ คือ มีการปลูกกัญชาที่ รพ.เขาค้อ (เพื่อใช้ทางการแพทย์) และรพร.หล่มเก่า (เพื่อการวิจัย) - กลางน้ำ การปรุงยาเฉพาะราย ใน รพ./รพ.สต. ที่มีแพทย์แผนไทย - ปลายน้ำ มีการเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ๖ แห่ง จาก ๑๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๔ ซึ่งอีก ๕ แห่ง มีแผนที่จะเปิดดำเนินการภายในปี ๒๕๖๔ มีการวิจัย ๒ เรื่อง ได้แก่ ศึกษาสภาพแวดล้อมและศัตรูพืช และประสิทธิผล/ผลข้างเคียงจากการใช้ยากัญชาในผู้ป่วย จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ จังหวัดเพชรบูรณ์ แพทย์ ๑๓ คน เภสัชกร ๒๑ คน แพทย์แผนไทย(รพ.) ๒๘ คน แพทย์แผนไทย(รพ.สต.) ๓๔ คน อำเภอที่ยังไม่มีแพทย์ที่ผ่านการอบรม ได้แก่ รพ.เขาค้อ รพ.วังโป่ง รพ.น้ำหนาว ๒. แผนงานขับเคลื่อนการใช้กัญชาทางการแพทย์ จ.เพชรบูรณ์ ปี ๒๕๖๔ - เพิ่มการเข้าถึงคลินิกกัญชาทางการแพทย์ของประชาชน - ส่งเสริมให้เกิดงานวิจัย/R๒R การใช้กัญชาทางการแพทย์ - กำหนดการอบรมความรู้เรื่องการใช้กัญชาทางการแพทย์	รับทราบ

เรื่อง	สรุปสาระสำคัญ	มติ/ข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ
๔.๔ เรื่องจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล	นางดวงดาว ศรียากูล รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ แจ้งว่า ในปี ๒๕๖๓ พมจ. ได้ดำเนินการศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ร่วมกับโรงพยาบาลในจังหวัด ได้แก่ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ซึ่งเป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหลายๆด้าน ซึ่งปี ๒๕๖๔ จะมีแผนการขยายเครือข่ายในการดำเนินงาน ไปยังโรงพยาบาลอื่นๆ ซึ่งปี ๒๕๖๔ ได้โควตาในการดำเนินการ ๕ แห่ง ทั้งนี้รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบทางหนังสือต่อไป	รับทราบ
	นายพนา พงศ์ชำนะภัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า แจ้งว่า ได้รับคำแนะนำจากผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์ สปสช. เรื่องแนวทางการรักษาผู้ป่วย Hepatitis C โดยมี Model ของเขตสุขภาพที่ ๑ คือ ให้อายุรแพทย์ที่เป็น GI ประชุมออนไลน์กับอายุรแพทย์ในจังหวัด เพื่อกำหนดเกณฑ์และข้อตกลงร่วมกันในการรักษาผู้ป่วย และให้อายุรแพทย์ที่เป็น GI ออกหนังสือรับรองให้อายุรแพทย์ที่เข้าร่วมการอบรม สามารถจ่ายยารักษาแทนได้	รับทราบ มอบหัวหน้ากลุ่มงาน NCD ไปศึกษารายละเอียด เพื่อดำเนินการต่อไป
	นายนิติ เหตานุรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ แจ้งว่า โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ จะมีการจัดอบรมหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ซึ่งได้มีการจัดทำหลักสูตรโดยกลุ่มแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวทั้งจังหวัด โดยมีโรงพยาบาลเพชรบูรณ์เป็นสถาบันหลักด้านวิชาการ และโรงพยาบาลเครือข่ายเป็นสถาบันสมทบในด้านการปฏิบัติงาน หากมีความก้าวหน้าอย่างไรจะนำมารายงานต่อไป	รับทราบ
๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	ไม่มี	
๖ เรื่องอื่นๆ	ไม่มี	

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นายศุภชัย ทักษิณ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายบุษยา จันทรสุกรี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ