

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖

วันศุกร์ที่ ๒๘ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ วันศุกร์ที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๑.๑ แนะนำข้าราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๒๐ นาที ๒๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี 	๔-๑๙	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๒๐ นาที
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/ รพ.ชุมชน/สสอ./รพ.สต./กลุ่มงาน ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔.๖ กลุ่มงาน ๔.๖.๑ การสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างเครือข่ายและชมรม เบาหวานของประเทศไทยให้เข้มแข็งและยั่งยืน	- - - - -	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ รพศ./รพท./รพช. สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อฯ	๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๒๕ นาที
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	-		๑๕ นาที
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๑๕ นาที
๗	เรื่องอื่น ๆ	-		๑๐ นาที



รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ วันศุกร์ที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑.๑ แนะนำข้าราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

ประธาน

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖) เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔-๑๙)



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8>

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่าง ๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/กลุ่มงาน

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ประธาน

.....
ประธาน

.....
มติที่ประชุม

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

.....
ประธาน

.....
มติที่ประชุม

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

.....
ประธาน

.....
มติที่ประชุม

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....
ประธาน

.....
มติที่ประชุม

๔.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....
ประธาน

.....
มติที่ประชุม

๔.๖ กลุ่มงาน

๔.๖.๑ การสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างเครือข่ายและชมรมเบาหวานของประเทศไทยให้เข้มแข็งและยั่งยืน

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

.....
ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน

มติที่ประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

วันศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโยธา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสำเนียง แสงสว่าง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน. ผอ.รพ.พุนพิน |
| ๓. นางอรณีส ยวงทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๔. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล | รกน.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๕. นายประเสริฐ บุญประสพ | นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นางสาวจริยา มาสุข | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๗. นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกูร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๘. นางทรงศนี มาศจำรัส | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ. |
| ๙. นายสุทธิพงศ์ ทองสาลี | แทน ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ. |
| ๑๐. นายปณิธาน ส้อมโนธรรม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๑๑. นายธีรศักดิ์ เลื่องฤทธิภูมิ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๑๒. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๓. นายพิรภิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๔. นายวรวิฑูฒิ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๕. นายอาทิตย์ คำจันทร์ | รกน. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า |
| ๑๖. นายศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๗. นายฉอชญา วิเชียร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๘. นายกฤษณ์นันทน์ เหล่ายัง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ |
| ๑๙. นางสาวเยาวดี โปกกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๒๐. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๒๑. นายเอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๒๒. นายศุภิช จันทรธมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๒๓. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๒๔. นายสมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๕. นางสาวอนุสรา กังอุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๖. นายพิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๗. นางวิริญญา กิมเส็ง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๘. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๙. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๓๐. นายภราดร กระมุก | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๓๑. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |

๓๒. นายสุรภิจ สุปันตี	แทน สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย
๓๓. นายทิวา ชูชีพ	รท.สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน
๓๔. นายอมร หวัดสนิท	แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน
๓๕. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอไชยา
๓๖. นายอัคเดช กรีมละ	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๗. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๘. นายสุวัตร บัญญา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๙. นายพิสิฐ แป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๔๐. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๔๑. นายสาธิต มติธรรม	รท.สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๔๒. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๔๓. นายสาธิตพิสุทธิ์ นิยมจิตร	แทน สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๔. นายอุดร ณ กลาง	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๕. นายวินัย อินทร์ชนะ	รท.สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๖. นายสรรเพชญ เรื่องอร่าม	รท.สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๗. นายพิเชษฐ เพชรต้น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๘. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๙. นางวรภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๐. นายสิงห์นครณ์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๕๑. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๕๒. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๕๓. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๔. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๕. นางสาวสุคนธ์ เอี่ยมอัมธรรม	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๖. นายวิสุทธิ์ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๗. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๘. นางกชมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๙. นางสาวสุภาติณี ชัยสวัสดิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการฯ ที่ไม่เคยมาประชุม

๑. พ.อ.ณัฐพัทธ์ ชัลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๒. นายสมาน ว่างฉาย	สาธารณสุขอำเภอพนม	ติตราชการอื่น

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวกิริดา คงเหล่า	แทน หัวหน้างานการเงินและบัญชี	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางสาวเพียงพิศ วัชรมุสิก	หัวหน้างานพัสดุ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายกิติวัตร บุญทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด	สสอ.เวียงสระ
๔. นายอิทธิพล พัคค์สุนทร	ผอ.รพ.สต.ควนท่าแร่	สสอ.บ้านนาเดิม

๕. นางสาวลาวัลย์ เวทยาวงศ์	ผอ.รพ.สต.ปากหมาก	สสอ.ไชยา
๖. นายกิตติ พิกุลทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก	สสอ.คีรีรัฐนิคม
๗. นางสาวอติติญา นวนหนู	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี
๘. นางสาวอรอนงค์ กิจอาคม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.วิภาวดี
๙. นางสาวธัญญารัตน์ หนูสุข	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.ย่านยาว
๑๐. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๔๓ น. นายจิรัชชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบประกาศนียบัตรบุคคลและองค์กรดีเด่น ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) ประจำปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช จัดทำโครงการคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่น ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๖ วัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลและองค์กรที่ดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นขวัญกำลังใจ ความภาคภูมิใจในการทำงาน เป็นแบบอย่างที่ดีต่อบุคลากรและองค์กรอื่น และเพื่อเป็นตัวแทนระดับเขตเข้าร่วมการคัดเลือก ระดับภาค ระดับประเทศต่อไป ซึ่งได้คัดเลือกเมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงแรมวังใต้ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผลการคัดเลือกของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. บุคคลดีเด่น ประเภทบริหาร ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ นายประเสริฐ บุญประสพ นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี

๒. องค์กรดีเด่น ระดับจังหวัด ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๖ ได้แก่ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี

เทศบาลนครสุราษฎร์ธานีร่วมกันทำงานตั้งแต่ ๒ ปีที่ผ่านมา ทุกบริบททุกเงื่อนไขได้ผ่านมาด้วยกันทั้งเทศบาลและสาธารณสุขต่อสู้เรื่องโควิด-19 กันมา การวางแผนช่วยเหลือประชาชน มีความภูมิใจที่จังหวัดสุราษฎร์ธานียังคงสถานะกลุ่มสี่สีมานานที่สุด นานกว่าเขตอื่น ไม่ต่ำกว่า ๖ เดือน ผลงานที่ทำร่วมกันยังคงดำเนินงานด้านสาธารณสุขพื้นฐาน การดูแลเรื่องปฐมภูมิ การดูแลกลุ่มผู้ป่วยต่าง ๆ ทั้งกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ผู้ที่ไม่สามารถจะช่วยเหลือตัวเองได้ ได้รับการประสานงานและใช้งบประมาณของเทศบาล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บูรณาการร่วมกัน ทำโครงการขึ้นเพื่อให้การดูแลทั้งด้านสาธารณสุขและอนามัยสุขภาพแก่ประชาชนต่อเนื่อง ผลที่ออกมาทำให้ชนะใจกรรมการคัดเลือกได้

๒. ประธานมอบเกียรติบัตรรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HI)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HI) เพื่อการพัฒนาโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ให้ก้าวสู่ระดับที่สูงขึ้น และเพื่อผลลัพธ์ทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนที่ดีขึ้น โดยตั้งเป้าหมายให้โรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศผ่านการ

๔/รับรอง....

รับรองเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๔,๐๐๐ แห่ง และเด็กนักเรียนชั้น ป.๔-ป.๖ ชั้น ม.๑-ม.๓ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๖๐ มีพฤติกรรมการสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๐ โรงเรียนที่ผ่านการรับรองจากกรมอนามัยจะต้องผ่านการประเมินผลทั้งด้านกระบวนการในโรงเรียน และการประเมินผลลัพธ์ด้านสุขภาพนักเรียน จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษา จำนวนทั้งสิ้น ๔ แห่ง ซึ่งโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาปัญญาที่พิวิทยานุสรณ์ วัดบางขยาราม ตำบลบางชนะ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จากกรมอนามัย เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยเป็นโรงเรียนพระปริยัติธรรมแห่งแรกของประเทศไทยที่ผ่านการรับรอง จากจำนวนโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาทั่วประเทศ จำนวน ๔๐๗ แห่ง

ขอขอบเกียรติบัตรการรับรองโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) จากกรมอนามัยให้แก่

๑. นางสาวอรพรรณ รักษเดช รองผู้อำนวยการการโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาปัญญาที่พิวิทยานุสรณ์ (วัดบางขยาราม)

๒. นางสาวพิมพ์พิไล สารกลับ ครูอนามัยโรงเรียน

๓. นางสาวเฉลิมขวัญ จินาตุณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางชนะ

๓. ประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณแก่อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นระดับชาติ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ด้วยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดสู่ระดับเขต ระดับภาคและระดับชาติ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งได้คัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ ได้แก่ อสม.ขวัญใจ ธิปไตย สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ได้แก่ อสม.ประไพศรี ชุ่มชื่น สังกัดโรงพยาบาลวิภาวดี อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ สาขาการสุขภาพจิตชุมชน ได้แก่ อสม.สุณิสสา วิชัยดิษฐ์ สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลิ่งงาม อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัล อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ได้แก่ อสม.อัญญารัตน์ มีเพียร สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าเมือง อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปี ๒๕๖๖ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับรางวัล อสม.ระดับชาติ ๑ สาขาและรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ระดับชาติ ๓ สาขา เป็นความภาคภูมิใจของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอชื่นชมและแสดงความยินดีกับ อสม.ทุกท่านที่ได้รับรางวัล

ประธาน

ขอขอบคุณกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำหรับบุคลากรต้นแบบด้านสุขภาพที่ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๑ และกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำหรับ อสม.ระดับชาติ ปี ๒๕๖๖ รางวัลระดับชาติ ๑ คน รองชนะเลิศอันดับที่ ๑ ระดับชาติ จำนวน ๓ คน ขอขอบคุณฯ อำเภอที่ได้สานต่อ ต่อไปจะมีการยกระดับ อสม. เป็นนักจัดการสุขภาพชุมชน เป็นก้าวหนึ่งของระบบสาธารณสุขมูลฐานที่จะ

๕/เสริมสร้าง...

เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย ปี ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้จัดทำ เข้ม อสม. ๑๐ ปี ๒๐ ปี ๓๐ปี ๔๐ ปี ให้กับ อสม.ของสุราษฎร์ธานีทั้งจังหวัด เป็นการตอบแทนพี่น้อง อสม.ที่ทุ่มเท เก่งและมีความสามารถ หลังจากนั้นจะมามีกิจกรรมต่างๆ ที่ทำงานร่วมกับ อสม.ซึ่งเป็นภาคประชาชน งานสาธารณสุขอำเภอไม่ใช่แค่บริหาร รพ.สต. คุณค่าของสาธารณสุขอำเภอคือ การสร้างระบบสุขภาพอำเภอ งานที่ต้องเกี่ยวเนื่องกับ อสม.หรือระดับองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวเนื่องกัน ขอขอบคุณทุกอำเภอที่ทำงานกับ อสม.ให้กับภาคประชาชนมีความเข้มแข็ง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. การประกาศ ๗ วันปลอดภัยในช่วงเทศกาลสงกรานต์ในปีพุทธศักราช ๒๕๖๖ วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ คาดการณ์ว่าจะมีการโยกย้ายเคลื่อนไหวของคนมากเป็นพิเศษเพราะช่วงหลังก้าวข้ามโควิด-19 เทศกาลสงกรานต์คนเดินทางเยอะมาก ประกาศยกระดับเป็นศูนย์ EOC จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านการแพทย์และการสาธารณสุข รองรับสถานการณ์เริ่มต้นตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๗ เม.ย. ๒๕๖๖ การประชุมทีมงาน มีการมาตรการต่างๆ การจัดการเชิงรุก ฝาก สสอ.ทุกท่านร่วมกับ ศปถ.อำเภอ สนับสนุนงานของ ศปถ.จังหวัด ด้านชุมชนด้านหลัก เพื่อความปลอดภัยต่างๆ ตามแนวทางของแต่ละอำเภอ เรียนรู้จากช่วงเทศกาลปีใหม่ บางอำเภอที่มีการถ่ายโอน รพ.สต. ฝาก สสอ.เกลี้ยกำลั้งคนที่มืออยู่เป็นภารกิจหลัก หากกำลั้งคนไม่พอให้ประธาน ให้ขอแต่ละอำเภอช่วยเสริม ศปถ.อำเภอ คือเชิงรุก เชิงรับฝากระบบงาน EMS ศูนย์สั่งการ การเตรียมพร้อม ในส่วนของ รพ.ทุกแห่ง เตรียมความพร้อมการรองรับอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ตั้งแต่ รพช. รพท. รพศ. ช่วงเทศกาลสงกรานต์จะมีผู้บริหาร เข้ามาตรวจเยี่ยมทั้งในส่วนของด้านชุมชน รพช. รพศ. รพท. กำหนดการจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง ฝากทุก รพ. ยกระดับการจัดการเป็น EOC สิ่งที่จะถาม จะปรึกษา สสอ. กับ ผอ.รพ. ไม่ลงถึงผู้ปฏิบัติ ฝากทุกท่านคุมสภาพในพื้นที่ให้ได้ สภาพพื้นที่เกิดอุบัติเหตุอย่างไร รับทราบในพื้นที่ประสานนายอำเภอให้ได้ มีเหตุด้านการรักษาทำอย่างไร กล้อง EOC เปิดโทรศัพท์ ๒๔ ชั่วโมง สามารถแจ้งเหตุได้ทั้งหมด ฝากในช่วงเทศกาลสงกรานต์หากมีบุคคล VIP เข้ามาในพื้นที่แจ้งให้จังหวัดทราบ เพราะจะได้มีการจัดรองรับเป็นพิเศษ หากมีเหตุบางครั้งจะส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของจังหวัด ซึ่งจะได้มีการจัดการในการวางแผนในเชิงรับต่อไป

ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะไปเยี่ยมหน่วยบริการ ทุกที่ไม่ต้องเตรียม ทำงานปกติ โชนเหนือ-คุณอรณีส โชนตะวันออก-นพ.สำเนียง โชนใต้-คุณอรจรรย์นกร โชนตะวันตก-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทั้ง ๔ โชน และในพื้นที่เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า ฝาก ผอ.รพ.ทุกท่าน การรายงานข้อมูลเกิดขึ้นจากห้อง ERของทุกโรงพยาบาล การรายงานข้อมูลมีช่องทางการรายงาน ระดับจังหวัดรายงาน Dashboard ส่งมานายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ระดับเขตมีสำนักงานควบคุมป้องกันโรคฯ รายงาน Dashboard รายงานผู้ตรวจราชการฯ

๒. วันที่ ๔ เม.ย. ๒๕๖๖ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ทำพิธีมอบประกาศเกียรติคุณแก่ข้าราชการดีเด่นสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และพิธีมอบเครื่องราชอิสริยาภรณ์ของทีมงานสาธารณสุข ตอบรับมาประมาณ ๑๐๐ คน ทำพิธีรับมอบที่โรงแรมโดมอนด์ พลาซ่า ฝากทุกท่านร่วมพิธีพร้อมกันเวลา ๐๘.๓๐ น. เวลา ๐๙.๐๐ น. พิธีซ้อม เวลา ๑๐.๐๐ น. ผู้ว่าราชการจังหวัดฯเดินทางมาทำพิธีมอบทั้งเครื่องราชฯ และประกาศนียบัตรข้าราชการดีเด่น เวลา ๑๑.๐๐ น. เสร็จพิธีถ่ายภาพพร้อมกัน การใส่เครื่องราชฯ เต็มยศ

๖/เชิญหัวหน้า...

เชิญหัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอทุกท่าน เตรียมชุดมา โดยวันที่ ๔ เม.ย.๒๕๖๖ เตรียมมา ๒ ชุด ชุดแรกชุดปกติขาว ในการร่วมพิธีจนแล้วเสร็จ ชุดที่ ๒ ชุดเต็มยศ ใส่เครื่องราชฯ ครบ เพื่อให้เกียรติกับบุคคลที่ได้เครื่องราชฯ รอบนี้ มีทีมงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เป็นเจ้าภาพคอยดูแลทั้งหมด รวมทั้งการต้อนรับ

๓. ปัญหาหมอกควัน PM 2.5 ในภาคเหนือเป็นปัญหาระดับชาติ วาระสุขภาพระดับชาติ ขอบคุณกลุ่มงาน อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ได้มีการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด นอกจากการเฝ้าระวัง การจัดการ การป้องกัน คงต้องประสานในพื้นที่ที่จะไม่สร้างก่อมลพิษที่เกิด PM 2.5 ขึ้น ยังไม่ได้ประกาศเป็นพื้นที่ภัยพิบัติ

๔. Heat Stroke ข่าวการเสียชีวิตของคนดังจาก Heat Stroke ซึ่งมีโอกาสเกิดขึ้นได้ กรมการแพทย์ได้ทำไลน์สดกับประชาชน ฝาก กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สรุปร Content ของกรมการแพทย์ที่เป็นข้อสื่อสารกับประชาชน ทำอินโฟกราฟิกหรือทำเป็นสื่อที่จะแจ้งให้กับประชาชนโดยเฉพาะในผู้สูงอายุที่ต้องระวังในเรื่อง Heat Stroke ทำข้อมูลลงค์ความรู้ไปสื่อสารประชาชนและแชร์ในกลุ่มไลน์ กวป.

๕. ปี ๒๕๖๖ ต้องเฝ้าระวังไข้เลือดออก หากหลังจากเริ่มต้นฤดูฝนประมาณเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ โรงเรียนเริ่มเปิดเทอมพอดี ปี ๒๕๖๖ Dengue type 3 มีเสียชีวิตในสุราษฎร์ธานี Dengue type 3 ถ้าเกิดการระบาด จะระบาดได้เร็ว ส่วนที่เสียชีวิตในสุราษฎร์ธานีมีแล้ว ๒ ราย แยกเป็นอายุ ๒ ขวบ ๑ รายและอายุ ๑๘ ปี ๑ ราย มอบ นพ.สำเนียง และกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จัดทีมรองรับป้องกันโรคไข้เลือดออกในช่วงต้นฤดูในปีนี ต้องทำตรงนี้ไปก่อนเลย เป็นเรื่องของวาระ Season health เรื่อง PM ๒.๕ Heat Stroke DHF เป็น season ช่วงนี้ ฝากทุกโรงพยาบาลช่วยการจัดการเตรียมความพร้อม ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ

๖. การติดตามทุกโรงพยาบาลและทุกสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมีเพจสื่อสารที่เป็น Official ของตัวเอง เพจนี้เริ่มสามารถจัดการได้โดย Content ที่อยู่ในเพจสุขภาพสุราษฎร์ NEWS สามารถไปแชร์ได้ทันที ล่าสุดเรื่องของ อสม.ระดับชาติ ที่เกาะสมุย ลักษณะของ Series สามารถแชร์ไปได้ กิจกรรมงานทั้งหมดที่เป็นการสื่อสารจากทีมสุขภาพสุราษฎร์ NEWS ทุกเพจสามารถไปแชร์กันได้ ฝาก สาธารณสุขอำเภอให้พี่น้อง อสม.พยายามใช้ช่องทางนี้ในการติดตามข่าวด้วย เพราะ อสม.แก้ข่าวร้ายกระจายข่าวดี เป็นการสื่อสารที่ถูกต้อง ที่เป็น Official สามารถใช้แชร์ตรงนี้ได้โดยเฉพาะในกลุ่มพี่น้อง อสม. เครือข่ายสุขภาพทั้งหมดในพื้นที่ ในเพจนี้ใช้ช่องทางนี้ให้มีประโยชน์ ในปัจจุบันช่องทางของการสื่อสารทางเพจมีประสิทธิภาพมากเปรียบเทียบกับงบประมาณที่ใช้ประสิทธิภาพคือผลลัพธ์ที่ได้

ตัวอย่างเช่น สาธารณสุขอำเภอไชยา อาศัยเทคนิคโดยรูปถ่ายกิจกรรม อสม.ทั้งหมดไปดูในเพจ สาธารณสุขอำเภอไชยา ทำให้มีคนติดตามมาก ใช้ช่องทางนี้โดยเฉพาะพี่น้อง อสม.ก่อน เป็นการสื่อสาร ถ้าเราเห็นในสิ่งที่คนอื่นไม่เห็น นั่นคือโอกาสที่จะขับเคลื่อนงานได้มากกว่านี้ ช่องทางนี้สามารถจัดการได้ โดยเฉพาะกลไกภาครัฐ กลไกด้านสาธารณสุข กลไก Health Literacy สิ่งนี้มี Power Impact เยอะมาก ฝาก ทุกอำเภอใช้ยอดการติดตามเป็นตัวประเมิน หลังจากนั้นเราจะได้เรียนรู้ได้ว่าในรายละเอียดของการจัดการในการสื่อสารต่างๆ ในการเริ่มต้น ฝาก ถ้าหลักร้อยอยู่ใช้ตัวเลขหลักร้อยเป็นมาร์คเกอร์ เป็นตัวชี้วัดในการเพิ่มขึ้นมาใช้วิธีการต่างๆ ในการที่จะเพิ่มขยายผลตรงนี้ เมื่อไหร่ที่มีคนติดตามเยอะ จะสามารถสื่อสารกันนี้ได้เยอะ เช่น Heat stroke ไข้เลือดออกอื่นๆ เมื่อเข้าไปจัดการสื่อสารตรงนี้ให้ชัดแล้ว Content ทุกอย่างในเพจสุขภาพสุราษฎร์ NEWS ถ้าเกี่ยวข้องจะมี Content เยอะมาก เช่น สมุนไพร ถ้าส่วนไหนที่เกี่ยวข้องอำเภอ เราไปลงได้อีก ฝาก กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สสำรวจ Admin รายชื่อ Admin ของสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลทุกที่จะมีการนัดประชุม Admin เสริมศักยภาพให้กับ Admin เข้ามาช่วยจัดการ พัฒนาศักยภาพให้กับ Admin

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

คนไข้ Heat Stroke มีความร้อนสูงมาก จะมี Biolysis สูง มีเหน็บชา มีไข้คล้ายจะเป็นลม จะขาดน้ำ มีปัสสาวะที่ลดลง ปัสสาวะสีเข้ม

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. การมอบรางวัลที่ ๑ ผู้ถูกรางวัลสลาภกาชาดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๖ ส่วนที่ได้รับทองคำหนัก ๕๐ บาท ประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ กว่าบาท ได้มีการมอบในเวทีนี้ นายกเหล่ากาชาดฯ ประชาสัมพันธ์ หากหน่วยงานใดที่ยังไม่ได้ตรวจสอบสลาภกาชาด สามารถไปตรวจรางวัลได้ รางวัลใหญ่มีทั้งหมด ๑๘๔ รางวัล ยังไม่มารับอีก ๕๒ รางวัล สามารถรับรางวัลได้ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๖

๒. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการที่ย้ายมารับตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒.๑ นายกำพล ลอยขึ้น ประมงจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากประมงจังหวัดนครพนม ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

๓. สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๖ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในส่วนนี้ทางผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เน้นย้ำให้หน่วยงานต่างๆ เร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย จากรายงานคลังจังหวัดพบว่าหน่วยงานยังไม่สามารถเบิกได้ตามเป้าหมายหลายหน่วยงาน

๔. การเลือกตั้งในปี ๒๕๖๖ จะมีการเลือกตั้งของจังหวัดสุราษฎร์ธานีใน ๗ เขตเลือกตั้ง เลือกตั้งในวันที่ ๑๔ พ.ค. ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. เลือกตั้งล่วงหน้าในวันที่ ๗ พ.ค. ๒๕๖๖ หากท่านใดมีข้อสงสัยเรื่องการเลือกตั้งสามารถต่อสายด่วน ๑๔๔๔

๕. ประธานได้เน้นย้ำการช่วยกันรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ วันที่ ๑๑-๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ขอความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ ช่วยกันดูแลเฝ้าระวังสอดส่องการลดอันตรายจากอุบัติเหตุในช่วงสงกรานต์ ตั้งเป้าหมายไม่ควรมีคนตายคือเท่ากับศูนย์ ปีที่แล้วตั้งไว้ไม่ควรตายเกิน ๕ ราย แต่ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑๑ ราย ในช่วงปีใหม่ สำหรับเทศกาลสงกรานต์ไม่ควรมีใครเสียชีวิตเลยคือ เท่ากับศูนย์ราย

๖. ขอความร่วมมือลดการใช้พลังงานในภาครัฐ ปี ๒๕๖๖ ทางสำนักงานพลังงานจังหวัดฯ ขอความร่วมมือขอให้หน่วยงานราชการได้ลดการใช้พลังงานลงร้อยละ ๒๐ ในปี ๒๕๖๖ ทั้งในส่วนของไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อลดภาระการใช้จ่ายเป็นแบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานภาคเอกชนและประชาชน ขอแจ้งให้ทราบเหตุผลด้วย

ประธาน

ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (ศปถ.) จังหวัดฯ ยังต้องทำตามแนวทางที่กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖) เมื่อวันอังคารที่ ๒๘
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8>

ประธาน

ขอบคุณทุกท่านที่ได้ลงข้อมูลการรับรองรายงานการประชุม QR-code ที่ได้ส่งไป
หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข เพิ่มเติม สามารถแจ้งเพิ่มเติมได้

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

การติดตามยุทธศาสตร์จังหวัด เรื่องของงาน NCD ขอขอบคุณ นพ.ฉอชญา ได้พยายามจัดทำแนวทางกรอ
ยา NCD ในภาพจังหวัด การแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อรองรับ มี นพ.สำเนียงเป็นประธาน มี นพ.ฉอชญา Staff เป็น
รพ.สุราษฎร์ธานี Staff med ของโรงพยาบาลชุมชน และเภสัชกรของ รพ.สุราษฎร์ธานี และโรงพยาบาลชุมชน
ฝาก นพ.สำเนียง แต่งตั้งคณะกรรมการ ฝากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข เป็นกรรมการและ
เลขานุการ ประสาน ภก.วรศักดิ์ เพื่อจัดทำเป็นคณะทำงาน และหลังจากนี้จัดทำกรอทยา การบริหารจัดการยา
NCD ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะมีกรอบของทุกโรงพยาบาล การจัดซื้อยา จัดซื้ออย่างไร ขึ้นกับทางเภสัชกรจะได้
คุยกัน ยาบางตัวในโรงพยาบาลชุมชนอาจจะมีการออกน้อย จะได้มีการยืนยัน สั่งซื้อบางที่และกระจายยา ภายใต้
กรอบที่มี ฝากกรรมการชุดนี้เดือนเม.ย.๒๕๖๖ มารายงานความก้าวหน้า

๓.๑.๑ ความก้าวหน้า Kick off Remission โดย คณะกรรมการ NCD Board ส่วนของกรอบอัตรากำลังพล

ด้านสุขภาพ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

จากที่ประชุม NCD Board ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี การจัดทำกรอบ NCD Clinic เกณฑ์คุณภาพ แบ่ง
NCD Board เป็น ๓ ทีม คือ ๑) กรอบอัตรากำลัง โดยโรงพยาบาลบ้านตาขุน ๒) CPG Remission โดย
โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ๓) กรอบยา โดยโรงพยาบาลท่าโรงช้าง นพ.ฉอชญา แบ่งกรอบอัตรากำลังเป็นปฐมภูมิ
ทุติยภูมิ ตติยภูมิ รพ.สต.แบ่งเป็น ๓ รูปแบบ รูปแบบที่ ๑ ให้บริการ Full Intensive Clinic คลินิกเพื่อการลดและ
หยุดยาเบาหวาน ปัจจุบัน Treatment Go DM HT ไม่ใช่การกินยาตลอดชีวิต มีเผยแพร่ Model รพ.บ้านนา
สาร ใช้อยู่ นำทีมบริการแยกเป็นรายวันที่ รพ.สต. ให้บริการกับประชาชน เป็นบริการคุณภาพรับ ๒๐ คนต่อวัน
อัตรากำลัง อสม. ๓ คน แพทย์ ๑ คน เภสัชกร ๑ คน พยาบาล ๒ คน นักโภชนากร ๑ คน กายภาพบำบัดและมี
ทีมสหวิชาชีพที่คอยช่วยให้บริการ ๒ คน รูปแบบที่ ๒ Hybrid Clinic ใช้รวมกันทั้ง DM HT ทั่วไปและมี
Intensive Track ผสมข้างใน ให้บริการหยุดยา ลดยา ทีม อสม. ๓ คน แพทย์ ๑ คน เภสัชกร ๑ คน พยาบาล ๒
คน นักโภชนากร ๑ คน นักกายภาพบำบัด ๑ คน มีให้บริการที่ รพ.ชัยบุรี รพ.บ้านนาเดิม กำลังเพิ่มอีก ๒ ที่ และ
อำเภอบ้านตาขุน รูปแบบที่ ๓ Full Native Clinic ในระดับทุติยภูมิ คือโรงพยาบาลที่ให้บริการ ๓ แห่ง มี รพ.
กาญจนดิษฐ์ รพ.บ้านนาเดิม รพ.บ้านนาสาร ใช้แพทย์ ๑ คนต่อผู้ป่วยเบาหวานหรือความดันโลหิตสูง ๒๐ คน เป็น
บริการเชิงคุณภาพใช้เวลาสูง พยาบาล ๓ คน (นักวิชาการสาธารณสุขสามารถ

ทดแทนได้) ภายภาพบำบัด ๑ คน เภสัชกร ๑ คน นักโภชนาการ ๑ คน

ทางทีม CM ระดับจังหวัดที่ไปประชุม ขอความช่วยเหลือเร่งด่วนตอนนี้ คือ นักวิชาการสาธารณสุข ๑ คน ที่สังกัดงาน NCD ฝ่ายการพยาบาล เพราะงานค่อนข้างหนัก Optional แบบอย่างที่ว่า รพ.พูนพิณ มีงานแพทย์แผนไทย งานสุขภาพจิตด้วย เป็น Optional ที่เสริมเข้าไปแล้วแต่บริบทของแต่ละโรงพยาบาล

แบบ Hybrid Clinic มีที่ รพ.เกาะพะงัน รพ.ชัยบุรี ใช้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง รวมกัน และมี Intensive Track อยู่ข้างในประมาณ ๕๐ คนต่อวัน

แบบ Hybrid Clinic บวกกับ OPD มี Model เฉพาะที่ รพ.บ้านตาขุน อย่างเดียวคือรวมกันทั้ง OPD กับ NCD และ Remission Track อยู่ข้างใน ใช้แพทย์รวมกันทั้งหมด สัดส่วนแพทย์ ๒-๔ คน พยาบาล ๔ คน

ระดับทุติยภูมิ แบบ Online Clinic ตอนนี้คนใช้ NCD ในกรุงเทพฯ ของมหาวิทยาลัยต่างๆ จะ Go Online โดย Move คนไข้เข้าสู่ตลาดออนไลน์ บางโรงพยาบาลชุมชนได้ทำไปแล้ว เป็นสัดส่วนการให้บริการออนไลน์สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อาจจะเหมาะสมกับ Case ในเขตเมือง

ระดับทุติยภูมิ ได้ข้อมูลจากแพทย์ รพ.สุราษฎร์ธานี ถ้าเขตเมืองๆ ทำเป็น Online ขอใช้สัดส่วนประมาณ ๔๐ คนต่อแพทย์ ๑ คน เภสัชกร ๑ คน พยาบาล ๒ คน นักโภชนาการ ๑ คน นักกายภาพบำบัด ๑ คน นักวิชาการสาธารณสุข ๑ คน ฝากในส่วนของ Special Clinic ที่เป็น Endocrine รับ Consult รายที่ซับซ้อนผู้ป่วยเบาหวาน สัดส่วนโรคเบาหวาน ๑-๒ คน ความดันโลหิตสูง ๔๐ คน มี Indicator ๑-๒ คน

ข้อเสนอแนะ การให้บริการเหล่านี้ไม่จำเป็นต้อง Advance อาจเป็น Track เริ่มต้นแค่สัปดาห์ละ ๑ วัน เป็นบริการเชิงคุณภาพ แพทย์ในปีที่ผ่านมาทาง รพ.บ้านตาขุนได้จัดคอร์สอบรม Basic Dynamic Remission Course ให้กับบุคลากร รพ. มีแค่ ๒ รพ.ที่ทำคอร์สนี้ ที่จังหวัดพิษณุโลกและ รพ.บ้านตาขุน ได้รับรองมาตรฐานจากสมาคมโรคเบาหวาน พยาบาลสัดส่วน CM สามารถเสริมคนเข้าไปได้ สามารถลดคนออกไปทำการศึกษารียนรู้เพิ่มเติมให้ได้คุณภาพสูงขึ้น แต่ ณ ปัจจุบันยังทำได้น้อยอยู่ พยาบาลทุกคนที่ปฏิบัติในคลินิก NCD ให้บริการควร จะผ่านหลักสูตร Dynamic Indicator จากชมรมสมาคมเพื่อความรู้เบาหวาน และควรจะทำ Basic Dynamic Remission Course ด้วย นักโภชนาการหลายโรงพยาบาลประสบปัญหาหรือนักโภชนาการมาแล้วปฏิบัติงานไม่ได้ ให้บริการเชิงลึกไม่ได้ เพราะจบสาขาไม่ตรง ขอรับ ๒ จุดนี้เท่านั้น ส่วนอุปกรณ์ Cell monitoring ใน Remission Trace อยากให้มีการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง (SMBG) ๑๐๐ % ของคนไข้ BP ๕๐% ของ Remission

อัปเดต Guideline ณ ปัจจุบันการเพิ่มและลดยา คนไข้ความดันโลหิตสูง ให้ใช้คู่กับ Home BP ถ้ายังมีการปรับยา ลดยา เพิ่มยาโดยไม่มีประกบ Home BP เข้าไป เกิดปัญหาขึ้นได้ เพราะว่าตอนนี้ Guideline ให้ประกบ Home BP หมดแล้ว ในคู่มือวง BP guideline ฉบับล่าสุดเล่มสีเขียว สื่อการเรียนรู้จะต้องมีอย่างน้อย ๑ ชุดที่เป็น Food Model สำหรับนักโภชนาการ เครื่องตรวจ Body Composition ประมาณ ๓๐,๐๐๐ - ๔๐,๐๐๐ บาท

ส่วน Timeline งาน Kick Off Remission Clinic ที่กาญจนดิษฐ์ ช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ CPG รพ.กาญจนดิษฐ์ การอบรม Dynamic Remission Course เป็นไปได้ว่าเดือนกรกฎาคม สิงหาคม อาจจะมีหลักสูตรในส่วนของการอบรม Dynamic Remission Course สำหรับโรงพยาบาลอีกหลักสูตรในปีนี้เป็น Dynamic Prevention Course

สำหรับ รพ.สต. ร่างหลักสูตรทำให้ รพ.สต.ทำงานส่งเสริมได้ง่ายขึ้น

ประธาน

การประชุม NCD Board ของจังหวัด ทางสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลช่วยกันเสนอ

ความคิดขับเคลื่อน Remission Clinic ในสุราษฎร์ธานี คือรูปธรรมของการเข้าสู่ยุทธศาสตร์ NCD หายได้ที่ สุราษฎร์ธานี เป็นรูปธรรมครอบคลุมทุกอำเภอ ทำไว้ ๒ รูปแบบ

รูปแบบที่ ๑ Full Intensive Clinic เป็นโมเดลที่นาสารใช้อยู่ ได้จัดรูปแบบปฐมนุญไว้แล้ว การคุยกันในระดับ CUP board มีทุกที่ใน รพ.สต. หลังจากนั้นใส่ Content ใส่ Course Remission เป็นโครงสร้าง ฝาก สสอ. ผอ.รพ.ทุกท่าน ทุกอย่างจะเกิดขึ้นได้หรือกันใน CUP

รูปแบบที่ ๒ Hybrid Clinic ให้บริการที่ อ.บ้านตาขุน อ.ชัยบุรี อ.บ้านนาเดิม มี รพ.สต.ควนท่าแร่ อ.ชัยบุรี มีรพ.สต.ไทรทอง มี อสม.ช่วยในคลินิกมีแพทย์หมุนเวียน พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข ฝาก NCD Board ของทั้งอำเภอทุกอำเภอ จัดการเรื่องกระจายกำลังพลไปยังหน่วยบริการปฐมนุญในพื้นที่เพื่อที่จะได้มีการจัดให้เปิด Remission Clinic ในปฐมนุญได้ ส่วนที่พร้อมจะเรียนรู้ได้จากที่ อ.บ้านนาสารกับ อ.บ้านตาขุน แหล่งที่จะเรียนรู้ในระดับ รพ.สต. หลังจากนั้นรูปแบบตรงนี้ก็ผ่านจากมติ กวป. ทำหนังสือแจ้งใช้เป็นแนวทางในการจัดกำลังพล แจ้ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอขับเคลื่อนผ่านทาง NCD Board ของอำเภอ ในการจัดกำลังคน จะได้ผลทั้งการลดอัตราการเกิด NCD รายใหม่ การ Control NCD

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

เสริมผลลัพธ์ทำคลินิกเชิงคุณภาพทำให้โรคที่เกี่ยวข้องตา ไต เท้า Stroke ACS CKD ลดไปเลยครึ่งหนึ่ง คือ การใส่เชิงคุณภาพเข้าไป หมายความว่า ถ้าเราทำตรงนี้เสริมทุกอย่าง บางอย่างเข้าไปจะทำให้คนไข้ที่ ER ลดไปครึ่งหนึ่ง Ward จะลดไปครึ่งหนึ่ง คือการดำเนินงาน NCD สามารถทำดีขึ้น ทำได้ซ้ำเพราะขาดอัตรากำลังปัญหาที่มองไม่เห็นคือ ความผิดพลาดของ NCD ณ ปัจจุบันเพราะโดย Character NCD เป็นโรค Chronic ส่วนมากไม่ได้เสียชีวิตวันนี้ แต่คนไข้อยู่สั้นลง ล้างไตเร็วขึ้น ไม่เหมือนยา ยาฆ่าแล้วก็ตาย นี่คือความน่ากลัวของ NCD ปัญหาพยาบาล คนไข้เยอะ เครียดเยอะ เราไม่ได้ทำร้ายแต่คนไข้และครอบครัว จะสังเกตว่าพยาบาลจะเป็นมะเร็งมาก เป็น Stroke ACS มากเพราะว่า Cortisol มันออกมาเยอะ ในคลินิกที่มีคนไข้มากๆ ทำให้พยาบาลอายุสั้นลงด้วย

ประธาน

การจัดการเป็นภาพ CUP ไม่จำเป็นจะต้องเปิดทุก รพ.สต.แต่ขึ้นอยู่กับแต่ละ CUP ต้องทำให้มากกว่าเดิม ขยับขึ้นมา ขึ้นชม อ.บ้านนาเดิม เริ่มที่ รพ.สต.ควนท่าแร่ อ.ชัยบุรี ที่ รพ.สต.ไทรทอง ฝากทุกอำเภอขยับส่วนนี้ เรื่อง NCD ไม่จำเป็นต้องทำทีเดียว ทุก รพ.สต.ทำที่พร้อมเพราะตั้งแต่แพทย์หมุนเวียน เภสัชกรหมุนเวียนด้วย เข้ามาเพื่อที่จะเติม Basic course ให้ไปดำเนินการ แบบ Full Option ที่ ๒ ในส่วนของรูปแบบผสมผสานให้ทั้ง เบาหวาน ความดันโลหิตสูงร่วมกัน เพราะบางโรงพยาบาลเป็นคลินิก NCD เบาหวาน ความดันโลหิตสูง บางโรงพยาบาลแยกเบาหวาน บางโรงพยาบาลแยกความดันโลหิตสูง

ฝาก ทุกโรงพยาบาลบริหารจัดการขับเคลื่อนรอบคน คุยกับหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล คุยกับ กรรมการบริหารก่อนในโรงพยาบาล ในส่วนนักวิชาการสาธารณสุขที่จะให้เพิ่ม นักวิชาการสาธารณสุขมีประโยชน์ หลังจากนั้นกระทรวงสาธารณสุขจะไม่มีนักวิชาการสาธารณสุข โดยจะปรับเป็นนักสาธารณสุขเป็นวิชาชีพที่ชัดเจน คาดว่าไม่เกินสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จะปรับตรงนี้ นักสาธารณสุขทั้งหมดในส่วนที่มีใบประกอบวิชาชีพซึ่งจะตอบโจทย์ในการขับเคลื่อนงานร่วมกับสหวิชาชีพอื่น ฝาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลถ้าจำเป็นต้องจ้าง ทางโรงพยาบาลช่วยจ้างเพิ่มคนจะถือว่าคุ้ม นักวิชาการสาธารณสุขช่วยในงานของการพยาบาลได้เยอะมาก การ Management การดึงข้อมูล ช่วยพยาบาล ช่วยแพทย์ได้เยอะมาก มีมุมมองบางอย่างอย่างเช่น การจัดการเขียน โปรเจค มุมมองของการ Education การจัดการอื่นๆ ฝาก พญ.เยาวดี ประสานใน

ไลน์กลุ่ม ก่อนประชุมครั้งหน้ามีความก้าวหน้าเรื่องกรอบคนของการจัดการ Remission Clinic กรอบคนต้องคุยกับหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลด้วย อย่ายุกับ CM อย่างเดียว

ส่วนของการจัดการต่อ ๔๐ คน ถ้าทำได้จะเติม Remission Clinic เข้าไปของ รพศ. รพท. ขออนุญาตให้ที่ประชุมรับรองกรอบตรงนี้ ถ้ารับรองจะได้ทำเอกสารสรุปส่งไปเป็นทางการแจ้งไปทุกท่านให้ขับเคลื่อน Remission Clinic สำหรับ Clinic Online ทำในภาพจังหวัด คนสุราษฎร์ธานีเข้า Remission Clinic สามารถเลือกช่องทางนี้ได้ทุกคนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ไม่ใช่เฉพาะบางพื้นที่ เพราะ Online ต้องเปิดกว้างทั้งหมด การขับเคลื่อนในเรื่องของ Online ต้องดู Platform ต่างๆ จะเปิดเป็น Online มีการรักษา Remission Clinic ที่เป็นคู่ขนานคือโรงพยาบาลจริงกับโรงพยาบาลเสมือนจริง Remission Clinic จริงกับ Virtual Remission Clinic อาจต้องหากำลังคนอย่างอื่นมาเสริม แพทย์เอกชน พยาบาลเอกชน พยาบาลเกษียณมาช่วยตรงนี้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

Online เป็นสิ่งที่ดีมาก ตอนนี้ สปสช. จ่ายเงินค่า Online ครั้งละ ๕๐ บาท รพ. เกาะพะงันได้เริ่มแล้ว ค่าจ่ายยาอีก ๕๐ บาท โปรแกรมยังอยู่แค่รูปแบบของ รพช. หาก Apply โปรแกรมของโรงพยาบาลสังกัดแล้วบริการทั่วประเทศ ทำได้จะเป็นสิ่งที่ดี

ประธาน

๑. Online มีประโยชน์ Remission Clinic ตั้งแต่ รพ. สต. อาจจะเป็นคนละแห่ง โรงพยาบาลทุกแห่งสามารถเข้าถึงแบบ Online ได้ เช่น คนบ้านนาเดิม ไม่ได้ไปที่ รพ. บ้านนาเดิม เมื่อเข้าทางช่องทาง Online ฐานข้อมูลจะกลับมาที่บ้านนาเดิม รูปแบบการจัดการต่างๆ ลงที่ฐานข้อมูลของบ้านนาเดิม และมีการจัดการส่งยา มีการ Intensive course สามารถทำได้ มีสื่อให้ดู มีการประเมินผล จะได้ออกมาเป็นรูปแบบ โดยคณะกรรมการมี นพ. ฌอชญา เตรียมรายการยาไว้ทั้งหมด เคาะรายการยา ผ่านทางเภสัชกร จะได้มีผู้ติดตามกระจายยา ตั้งเป้าไตรมาสที่ ๒ Remission Clinic ต้องริสตาร์ทพร้อมมี Medical Equipment ไตรมาสที่ ๓ ฟังก์ชันเริ่มขยับในรูปแบบในเรื่องของยุทธศาสตร์ของ NCD

๒. เรื่องผู้สูงอายุ คาดว่าเดือนเมษายน ๒๕๖๖ จะมีคลินิกผู้สูงอายุครบทุกอำเภอ เมื่อครบทุกอำเภอจะขับเคลื่อนโดยมีรูปแบบ ฝาก ติดตามส่วนที่เหลือไม่ก็โรงพยาบาล

๓. Herbal City อยู่ในกระบวนการที่มีความจำเป็นจะต้องปรับรูปแบบการดำเนินการที่ใหม่ เหตุคุณสุขกมล หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ เลขานุการบอร์ดลาออกจากราชการ กำลังเก็บข้อมูล ปัญหาต่างๆ ที่จะขับเคลื่อนในเชิงระบบ ปรับกระบวนการที่ใหม่ก่อนคาดว่าไม่เกิน ๑ เดือน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

รูปแบบการจัดการในเชิงระบบของ NCD คือความชัดเจน ในส่วนของการทำงานเชิงกลยุทธ์เรื่องของผู้สูงอายุ สามารถใช้กรอบแนวคิดในเรื่องของ Smart Medical เทคโนโลยีได้หรือไม่ เรื่องของ Information ให้มีความชัดเจนเพราะการดำเนินการในผู้สูงอายุเป็นเรื่องใหม่ต้องยอมรับว่า ภาพที่เรามองกับทีมยังไม่เคลียร์ รวมถึง Herbal City ใช้กลไกในการขับเคลื่อนรูปแบบเดียวกัน Staff ควรจะเป็นยังไง รายการ PCG กรอบยา จะใช้ทาง Technology Information หรือเทคโนโลยีสารสนเทศในประเด็นไหนบ้างที่จะให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นภาพเดียวกัน แต่ความสามารถของบางทีมก็ไม่สามารถจะไปสร้างภาพให้เกิดขึ้นได้กับบุคลากร ต้องใช้ระยะเวลา บางครั้งมองด้วยกัน จะเห็นไม่เหมือนกัน ฟังเหมือนกันแต่ได้ยินไม่เหมือนกัน การขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรมในส่วนของผู้สูงอายุ Herbal City ในอนาคตในเรื่องของกลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพรก็จะทำให้ผลลัพธ์มีความชัดเจนเป็นรูปธรรมมากขึ้น

ประธาน

หลักการ กรอบการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ๓ เรื่อง ใช้การเตรียมปัจจัยนำเข้าจากสิ่งที่เกี่ยวข้องทั้งหมด เอมามาเปรียบเทียบและขับเคลื่อน จะใช้กลไกของ 7S Model ส่วนของ Staff Structure ๓ อย่างนี้ทำได้แต่ไม่เกิดการ Key success ต้องทำก่อน Shared Values ดังนั้นต้องทำ Change ในเชิงระบบยอมให้ Structure ออกมาทีละนิด เริ่มจาก Shared Values ชัดไปข้างหน้า ยุทธศาสตร์ ๓ เรื่อง จะขับเคลื่อนในสุราษฎร์ธานี จัดการภายใต้กรอบแนวคิด 6 Building Blocks

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาล ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/กลุ่มงาน

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ไม่มี

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

ไม่มี

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

ในวันอาทิตย์ที่ ๒ เม.ย.๖๖ โรงพยาบาลเกาะสมุย จัดกิจกรรมหมอมสมุยชวนวิ่ง ร่วมกับมูลนิธิอุปเสโน อ.เกาะสมุย เดิน วิ่งการกุศล ไม่ต้องลงทะเบียน มีจำหน่ายเสื้อที่ระลึก วิ่งระยะ ๒ กิโลเมตร ๕ กิโลเมตร และ ๑๕ กิโลเมตร สตาร์ทเวลาผลัดกัน มีรางวัลเป็นคูปอง (Voucher) หลายอย่าง

ประธาน

จองเสื้อคอปก ไช้ XL ไช้ L ไช้ M ทั้งหมด ๓๐ ตัว ๑๐,๐๐๐ บาท สสจ.สนับสนุน

ขอบคุณของทุกทีมเข้าร่วมกีฬาฟุตบอล ขอขอบคุณโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีช่วยสนับสนุน ทั้งในส่วนของโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้คอยหรือร่วมจัดกิจกรรมกีฬากันได้ มาทำเรื่องอื่นกันบ้าง และกิจกรรมอย่างนี้จะมีต่อเนื่อง หลังจากนั้นจะเริ่มต้นจากกีฬาสาธารณสุขทั้งจังหวัด โดยกีฬาแบดมินตันมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นเจ้าภาพ นพ.สำเนียงและทีมงานประสานกับพื้นที่แข่งกีฬานี้อย่างต่อเนื่อง ให้เกิดกิจกรรมออกกำลังกาย สร้างความสามัคคีให้กับครอบครัวสาธารณสุขทั้งจังหวัด

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. ประเด็น PID การส่งข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากร ประชาชนในความรับผิดชอบในระบบหมอพร้อม มีแฮกเกอร์เป็นประเด็นที่มีปัญหา ข้อมูล PID คาดว่ามีระบบการจัดการความปลอดภัยของข้อมูลในระบบหมอพร้อมของกระทรวงสาธารณสุขและผู้ที่อยู่เบื้องหลัง ไม่ว่าจะเป็น DMS อาจจะไม่ดีพอ

๒. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ ประเด็นปัญหาตำราตรวจกับโรงพยาบาลพนม ในเรื่องของต้นกำเนิดเลขคดีในการที่จะเคลียร์บิลค่าตรวจยืนยันยีนหาสารเสพติดในปีสภาวะเป็นสิ่งที่ไม่สามารถทำได้ในทางปฏิบัติว่า จะต้องเอาเลขคดีประกอบเพื่อที่จะไม่คิดเงิน ถ้าไม่มีเลขคดีจะต้องคิดเงิน ในเมื่อตำราฉบับในชั้นจับกุมชั้นสอบสวนยังไม่มีเลขคดี การที่จะมีเลขคดีได้ก็ต่อเมื่อมีการปรับ สั่งฟ้องศาลแล้วศาลประทับฟ้องเลขคดีได้

คดีแดง ถ้ากำหนดเงื่อนไขยังปฏิบัติไม่ได้ Lab ทาง รพ.พนม ส่งให้ ยินดีจ่ายเงินให้ นโยบายทำไม่ได้ ตอนนี้อย่างส่ง

๑๓/หนังสือ...

หนังสือเรียกเก็บมา ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ ส่งให้ รพ.พนม ส่งให้ตำรวจ ตำรวจไปเคลียร์มีปัญหาอยู่ที่เดียว เพราะ รพ.อื่นให้ตำรวจเป็นหน่วยส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ รพ.พนม รับผิดชอบเก็บปัสสาวะจากตำรวจที่เอามาแล้ว รพ.พนม จะมีภาระเรื่องค่าใช้จ่าย ทางสถานีตำรวจภูธรฯ สามารถจะตั้งงบกับกระทรวงการคลังเพื่อมาจ่ายพวกค่าตรวจพิเศษการตรวจทางวิทยาศาสตร์เพื่อประกอบคดีได้ แต่ก็ไม่ได้ตั้งงบประมาณ

ตัวแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑

ทางโรงพยาบาลพนมแจ้งจะทำหนังสือแจ้งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ ให้เรียกเก็บแจ้งหนี้กับทางสถานีตำรวจภูธรฯ น่าจะเป็นวิธีแก้ปัญหา

ประธาน

ฝาก นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) ประสานทางตำรวจส่วนของผู้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ตามนโยบายทางตำรวจจะเป็นผู้ดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม

กรณี รพ.สต.ที่ไม่ถ่ายโอน มี ๙ แห่ง ที่ยังไม่มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำจากทั้งหมด ๖๙ แห่ง ดังนี้ รพ.สต.พลูเถื่อน อ.พนม รพ.สต.ปากน้ำท่าทอง อ.กาญจนดิษฐ์ รพ.สต.แม่น้ำ รพ.สต.อ่างทอง รพ.สต.เกาะพลวย อ.เกาะสมุย รพ.สต.บ้านคราม อ.ดอนสัก รพ.สต.บางก้ายาน อ.พระแสง รพ.สต.อรัญคามวารี รพ.สต.บ้านทับใหม่ อ.เคียนซา ข้อเสนอกรณีมีพยาบาลจบใหม่หรือมีพยาบาลย้ายเข้าพื้นที่จังหวัดได้พิจารณาจัดสรรให้กับ รพ.สต.ที่ยังไม่มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำ พยาบาลวิชาชีพเป็นวิชาชีพที่มีความสำคัญในระบบบริการปฐมภูมิ รวมทั้งจะช่วยสนับสนุนนโยบายสำคัญของจังหวัดทั้ง Remission Clinic หรือเรื่องผู้สูงอายุ

ประธาน

ปี ๒๕๖๖ จัดพยาบาลวิชาชีพพลนครบทั้ง ๙ ที่ เมื่อก่อนมีการถ่ายโอน โยกย้ายจะกระจายลงไปในพื้นที่ ขอทำสรุปส่ง นพ.สสจ. โดยด่วน เพื่อให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลกำหนดนักเรียนทุน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

จากการประชุมกลุ่ม ผอ.รพ.สต. เมื่อวันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๖ สรุปประเด็น ดังนี้

๑. การติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์จังหวัด เกี่ยวกับเรื่องการปรับปรุงสถานที่ ทาสีต่างๆ ที่แล้วเสร็จ ๒๐ % (๑๗ แห่ง) อำเภอเคียนซา ดำเนินการเสร็จ ๑๐๐ % รองลงมาอำเภอคีรีรัฐนิคม เหลือใกล้จะเสร็จ ปัญหาพื้นที่เกาะ หาผู้รับจ้างไม่ได้ เพราะงานจ้งเล็กๆ ที่ประชุมมีมติร่วมกันทุกที่จะทำให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๖

๒. การดำเนินงานเต็มรูปแบบนโยบายจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ประชุมมีมติเบื้องต้น เพื่อนำไปหารือกับ CUP เครือข่ายของ CUP ที่แยกแต่ละโซน โซนใต้ เป็น รพ.สต.บางสวรรค์ โซนเหนือ เป็น รพ.สต.ปากหมาก โซนตะวันออก เป็น รพ.สต.บ่อผุด โซนตะวันตก เป็น รพ.สต.เขี้ยวหลาน-ไกรสร เพื่อดำเนินการให้เต็มรูปแบบ

๓. การขอติดตั้งเครื่องสแกนจ่ายตรงในสิทธิข้าราชการ เคยนำเสนอ แต่ได้รับคำตอบว่ากรมบัญชีกลางจะยังไม่สามารถทำได้ เพราะติดตั้งที่ รพช. หน่วยบริการต่างๆ ก่อนแล้ว รพ.สต.ในโอกาสต่อไป ในกลุ่ม รพ.สต.

๑๔/การที่...

การที่จะเป็น Smart รพ.สต.ควรจะมีผลผลักดันให้มีการติดตั้งส่วนนี้ ผลประโยชน์มีอยู่หลายๆ ด้าน เช่น ลดระยะเวลา รอคอย ลดแออัดที่ รพ.ข. สามารถสร้างรายได้ให้กับ รพ.สต.ให้สามารถเลี้ยงตัวเองได้ระดับหนึ่งในการเพิ่มรายได้ให้กับ รพ.สต.ด้วย

๔. การจัดอบรมจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ระเบียบข้อบังคับต่างๆ ที่มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุเปลี่ยน เจ้าหน้าที่ที่มีการปรับเปลี่ยน หากให้มีการจัดอบรมฯ ทั้งจังหวัด เจ้าหน้าที่ทุก รพ.สต.หัวหน้าพัสดุ รพ.ข. สสอ. มาอบรมพร้อมกันจะได้มองเห็นภาพที่เป็นตัวเดียวกัน ปัญหาหลักๆ ที่สะท้อนออกจากผู้ปฏิบัติ อบรมเพื่อสร้างความเข้าใจและสร้างความรู้ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใหม่ด้วย

๕. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยตัวแทน รพ.บ้านตาขุน ช่วยมาสรุปแนวทางการดำเนินการ Remission Clinic ได้นำเสนอภาพรวม การดำเนินงาน จุดเด่น ปัญหาอุปสรรค นำเสนอแลกเปลี่ยนกันใน ๒ ประเด็นคือ DM ที่บ้านตาขุน และ Smart OPD ที่เกาะพะงัน เป็นการสร้างความรู้เบื้องต้นให้กับหลายๆ คนทั้งตัวแทนของ รพ.สต. ๓๐ แห่ง

ประธาน

๑. ขอบคุณในการที่จะขับเคลื่อนนโยบาย EMS ของ Environment รพ.สต.ที่เป็นรูปธรรมที่ชัด ขอบคุณทุกเครือข่ายทุก รพ.สต.ที่ขับเคลื่อน

๒. ประเด็นของ PCC บางสวรรค์ ปากหมาก บ่อผุด ต้นยวน ได้ไหม ฝาก คุณกิติวัตร ประสานโชน ตะวันตก การขับเคลื่อน PCC เป็นเชิงยุทธศาสตร์นำร่องใน ๔ พื้นที่ คือบางสวรรค์ ปากหมาก บ่อผุด รอโชน ตะวันตกอีก ๑ ที่

๓. อบรมจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ของ รพ.สต.การขอติดตั้งเครื่องสแกนจ่ายตรงในสิทธิข้าราชการ ทั้ง ๒ ประเด็น ฝากกลุ่มงานบริหารทั่วไปการเปิดจ่ายตรงมีข้อระเบียบใดเกี่ยวข้องบ้าง การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่พัสดุ

ขอบคุณทีมตัวแทนของ รพ.สต.ที่ได้ขับเคลื่อนงานเป็นข้อเสนอแนะที่ควรจะมีการจัดการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สรุปข้อมูลการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว จังหวัดสุราษฎร์ธานี รอบวันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๖

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

สรุปข้อมูลการขายบัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว และการโอนเงินแรงงานต่างด้าว ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ รอบระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๒๑ กองทุน จำนวนเงินที่ต้องโอนทั้งหมด ๑๖,๐๔๗,๔๒๗ บาท จำนวนเงินที่โอนมาแล้ว ๑,๑๐๒,๐๓๙ บาท ยอดคงเหลือที่ต้องโอน ๑๔,๙๔๕,๓๘๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๑๓

หัวหน้ากลุ่มประกันสุขภาพ

๑. นพ.สสจ.ได้ลงนามกับ สปสช.เขต ๑๑ ในส่วนของตัวชีวิต PPA มี ๒ อย่าง ตัวชีวิตระดับเขตกับตัวชีวิตระดับจังหวัด ตัวชีวิตระดับเขตมี ๕ ตัวชีวิต รายละเอียดที่แจ้งอยู่ใน LINE กวป. ส่วนตัวชีวิตระดับจังหวัด ๕ ตัวชีวิต เริ่มดำเนินการเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ให้ศิษย์ข้อมูลผ่าน HDC แต่ว่าเวลาจัดสรรจริงจะรายงานผลค่าตาราง Excel ของ สปสช.ฝาก ประชาสัมพันธ์ในส่วนของ PP

๑๕/๒. วันที่...

๒. วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๖ วันสุดท้ายการดำเนินการขายบัตรของศูนย์ OSS จังหวัด ในส่วนของหน่วยบริการก็สามารถดำเนินการขายบัตรได้ต่อจนถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ตามมติ ครม.เมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จะปิดงวดเคลมของเดือนธันวาคมซึ่งทุกโรงพยาบาลโอนเงินมาแล้ว แต่ในส่วนของไตรมาสที่ ๑ ของปี ๒๕๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ยังมีหน่วยบริการหลายที่ยังเหลืออีก ๑๐ ที่ยังโอนเงินมาให้ สสจ.ไม่ครบ ฝาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดำเนินการโอนเงินให้ สสจ. ภายในสัปดาห์หน้า เพื่อว่าทางจังหวัดจะได้จัดการในเรื่องของเคลมค่ารักษาที่หน่วยบริการให้บริการไปจนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมต่อไป

ขายบัตรมาจนถึงปัจจุบันโอนเงินมาให้ สสจ.ถึงแต่วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ มีบางโรงพยาบาลที่โอนจนถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ มี ๑ หน่วยบริการ คือโรงพยาบาลชัยบุรี ที่โอนเป็นปัจจุบัน

ปัญหาเรื่องบัญชี เวลาลงบัญชี จะต้องทำรับจ่ายทางบัญชี เลยต้องรอให้ทางโรงพยาบาลโอนมา ให้ตรงไปตรงมาทางบัญชี

ประธาน

โอนเงินตามวาระปกติ ทำหนังสือตามไป ฝากแจ้งให้งานการเงินดำเนินการด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑ ม.ค. - ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อมูลระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก ๑๑๗ ราย อัตราป่วย ๑๐.๙๒ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๘๕

ส่วนใหญ่เป็นนักเรียน และเด็กก่อนวัยเรียน รับจ้าง กลุ่มอายุ ๕-๑๐ ปี ๑๐-๑๔ ปี และกลุ่มก่อนวัยเรียน ถ้าดูย้อนหลังค่ามัธยฐาน ๕ ปี ปัจจุบันปี ๒๕๖๕-๖๖ กราฟปี ๒๕๖๕ จะต่ำ แต่ปี ๒๕๖๖ ผู้ป่วยจะสูงกว่าค่ามัธยฐาน

การป้องกันโรคไข้เลือดออก

Primary

๑. สื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคไข้เลือดออกให้นักเรียน ผู้ปกครอง และประชาชนทั่วไป ได้รับรู้เนื่องจากเป็นกลุ่มวัยเรียนสูง

๒. รมรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลาย ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ก่อนเปิดภาคเรียน และทำต่อเนื่องในโรงเรียน สถานศึกษา บ้าน และชุมชน

๓. ประสานท้องถิ่น เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ สารเคมี กำจัดลูกน้ำ และยุงลาย

Secondary

๑. วินิจฉัย รักษาตามแนวปฏิบัติ และรายงานโรค มีการทบทวนแนวปฏิบัติ

Tertiary

๑. รักษา ส่งต่อ และฟื้นฟู เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ต่างๆ ทางกายภาพ ให้พอเพียง

ส่วนแนวทางการควบคุมโรคให้ศึกษาจากคู่มือของกรมควบคุมโรค ของกรมการแพทย์ ปี ๒๕๕๙ แนวทางวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกแดงก็ในผู้ใหญ่ ปี ๒๕๖๓ นิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๖๓

๑๖/ประธาน...

ประธาน

ฝาก สสอ.ในการสร้างการรับรู้ DHF โดยเฉพาะกลุ่มเป้าหมายในโรงเรียน

ฝาก ผอ.รพ.ทุกท่านในการจัดการ AFI ของไข้เลือดออกไว้ด้วย จะได้มีการเฝ้าระวังในส่วนนี้

ฝาก กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ในการเฝ้าระวังผู้ป่วย ระบบรายงาน หลังจากนั้นเรื่องการควบคุมโรค

สรุป ๑. สร้างการรับรู้ของประชาชน ๒. การเฝ้าระวัง DHF เป็นหลัก

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา**สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี**

เสนอเพื่อพิจารณา สืบเนื่องจากคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัดที่ ๔๑๒๓/๖๐ ลงวันที่ ๓ ต.ค.๒๕๖๐ ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ได้มอบอำนาจให้กับรองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ นายอำเภอและสาธารณสุขอำเภอ การอนุมัติจ่ายเงินบำรุงผ่านมา ๕ ปีแล้ว อนุมัติคือ ๑๐๐,๐๐๐ บาท ผ่านมา ๕ ปีแล้ว เสนอของสาธารณสุขอำเภอเพื่อความคล่องตัวในพื้นที่ที่ห่างไกลโดยเฉพาะพื้นที่เกาะ มีการเพิ่มค่าจ้างทำให้การจ้างแต่ละครั้งต้องจ้างทั้งปี หากมาแบ่งจ้าง ๖ เดือน จะผิดการแบ่งซื้อแบ่งจ้าง ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง ขอเสนอเพิ่มวงเงินจาก ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ประธาน

ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างเป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ถ้าต้องเปลี่ยนมีผลกระทบหลายอย่าง คงรอให้ครบวาระก่อน ค่อยเสนออีกครั้งหนึ่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม**

วันที่ ๔ เม.ย.๒๕๖๖ การอบรมโดยตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน รับกลุ่มเป้าหมายน้อยเกินไป แค่งานการเงิน หัวหน้าบริหาร ที่โรงแรมโดมอนด์ พลาซ่า

ประธาน

ผู้ตรวจราชการฯ ได้แจ้งจะให้ประชุมผ่านระบบ ZOOM ไปด้วย ฝาก กลุ่มงานบริหารทั่วไปประสานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ทำเป็นลิงค์ประชุมที่จะเปิดให้กับของทุกโรงพยาบาล เพื่อได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน

ข้อสั่งการ ที่จะต้องทำเหมือนกันทั้งจังหวัดเนื่องจากเราขับเคลื่อน NCD หลังจากรณีการจัดประชุมราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของทุกหน่วยงานสาธารณสุขให้เน้นเมนูสุขภาพ จะมีหนังสือสั่งการเป็นรูปแบบอีกครั้ง เมนูสุขภาพ เน้นเรื่อง NCD ลดความหวาน ฝากทุกกลุ่มงาน ฝ่าย งาน ใช้เมนูการจัดอาหารว่างที่เป็นเมนูสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม ต้องเป็นแบบอย่างการรักษาสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๔๗ น.

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ)

ศรุตยา สุทธิรักษ์

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม