

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖


วันศุกร์ที่ ๒๙ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันศุกร์ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อน ประชุม	๑. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น ระดับประเทศ และบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖	๑	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพ	๒๐ นาที
	๒. ประธานมอบรางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการ Best Practice ของ Service Plan สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ	๑		
	๓. ประธานมอบเกียรติบัตรให้แก่หน่วยงานที่จัดบริการฝังรากฟันเทียม โครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗	๒	กลุ่มงานทันต สาธารณสุข	
	๔. ประธานมอบเกียรติบัตรให้แก่เครือข่ายบริการที่มีผลการดำเนินงาน ทันตสาธารณสุขตามกลุ่มวัยดีเด่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒		
	๕. ประธานมอบโล่รางวัลสำหรับบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วัดส่งเสริมสุขภาพ และวัดส่งเสริมสุขภาพ สู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖	๒	กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ	
	๖. ประธานมอบเกียรติบัตรการประกวดผลงานการสร้างความรู้ ด้านสุขภาพ และรางวัลชุมชนดีเด่น ปี ๒๕๖๖	๓		
	๗. ประธานมอบเกียรติบัตรองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และก่อสร้าง ความรู้ด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖	๓-๔		
	๘. ประธานมอบประกาศนียบัตรกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัด ด้านการแพทย์แผนไทย	๔	กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทย	
	๙. ประธานมอบเกียรติบัตรจังหวัดอาหารปลอดภัย “ระดับดีเด่น” ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๔	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภค	
	๑๐. ประธานมอบเกียรติบัตรมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ระดับ คะแนนสูงสุดในระดับจังหวัด	๔		
	๑๑. ประธานมอบโล่รางวัลเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่นสาขาจังหวัดตัวอย่างด้านการนำ นโยบาย “จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล” สู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๕		
	๑๒. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลังที่มีประสิทธิภาพดีเยี่ยมระดับประเทศ	๕	กลุ่มงานประกัน สุขภาพ	
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๒๐ นาที ๑๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖) - เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  หรือ https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8	๘-๒๔	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๒๐ นาที

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
๔	<p>เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสจ./ศูนย์ วิชาการ/ สสอ./รพ.สต./กลุ่มงาน</p> <p>๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน</p> <p> ๔.๑.๑ การขอให้ความยินยอมนับระยะเวลาเข้ารับราชการเป็น ระยะเวลาขาดใช้ทุนแทนการขาดใช้เงินทุน</p> <p>๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ</p> <p>๔.๓ ศูนย์วิชาการ</p> <p>๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</p> <p>๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>๔.๖ กลุ่มงาน</p>	- - - - - -	<p>รพศ./รพท./รพช. รพ.เกาะสมุย</p> <p>สสจ. ศูนย์วิชาการ สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงาน</p>	<p>๑๕ นาที</p> <p>๑๕ นาที</p> <p>๑๕ นาที</p> <p>๑๐ นาที</p> <p>๑๐ นาที</p> <p>๑๐ นาที</p>
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	-		๑๐ นาที
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๑๐ นาที
๗	เรื่องอื่น ๆ	-		๑๐ นาที



เอกสารประชุม

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ วันศุกร์ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นระดับประเทศ และบุคลากร
สาธารณสุขดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ด้วยชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทยได้จัดทำโครงการประเมินคัดเลือกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) สาธารณสุขอำเภอ(สสอ.) และบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอรุณคามวารี อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการคัดเลือกเป็นตัวแทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นระดับภาคใต้ ในการประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น และได้รับรางวัลชนะเลิศจากการประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๖

นางพรรัตน์ ศรีรักษา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอรุณคามวารี อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับรางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๖

ประธาน

๒. ประธานมอบรางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการ Best Practice ของ Service Plan สาขาระบบ
บริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

การพิจารณาคัดเลือกผลงานนำเสนอผลงานวิชาการ Best Practice ของ Service Plan สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ ในการประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan Sharing) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ภายใต้แนวคิด “ทศวรรษที่ ๒ ยกระดับศักยภาพบริการสู่ความมั่นคง ด้านสุขภาพ”

นายพิสิฐ แป้นหอม สาธารณสุขอำเภอพระแสง และนายบัญญัติ เศวตเวช ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพระแสง เป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๑๑ นำเสนอผลงานวิชาการประเภทโปสเตอร์ สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพชุมชน ชื่อ “ความท้าทาย ทะลายกรอบ สู่ความสำเร็จสุขภาพหนึ่งเดียวอำเภอพระแสง” ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ

นายบัญญัติ เศวตเวช ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพระแสง นำเสนอผลงานวิชาการประเภทโปสเตอร์ในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด19ได้รับคัดเลือก ๑ ใน ๖๐ เรื่องจากผลงานทั้งหมด ๓๐๐ เรื่อง

ประธาน

๓. ประธานมอบเกียรติบัตรให้แก่หน่วยงานที่จัดบริการฝังรากฟันเทียมโครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข มีหน่วยงานที่จัดบริการฝังรากฟันเทียมโครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ได้รับเกียรติบัตรดังนี้

๑. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๒. โรงพยาบาลเกาะสมุย
๓. โรงพยาบาลเกาะพะงัน

ประธาน

.....

.....

๔. ประธานมอบเกียรติบัตรให้แก่เครือข่ายบริการที่มีผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขตามกลุ่มวัยดีเด่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข มีเครือข่ายบริการที่มีผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขตามกลุ่มวัยดีเด่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดีเด่น ได้รับเกียรติบัตรดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขดีเด่น ในกลุ่มแม่และเด็ก ได้แก่ เครือข่ายบริการอำเภอเกาะพะงัน
๒. ผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขดีเด่น ในกลุ่มเด็กปฐมวัย ได้แก่ เครือข่ายบริการอำเภอกีรีรัฐนิคม
๓. ผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขดีเด่น ในกลุ่มเด็กวัยเรียน ได้แก่ เครือข่ายบริการอำเภอกีรีรัฐนิคม

ประธาน

.....

.....

๕. ประธานมอบโล่รางวัลสำหรับบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วัดส่งเสริมสุขภาพ และวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัตรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้รับผลการคัดเลือกบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วัดส่งเสริมสุขภาพ และวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัตรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖ มีหน่วยงานที่ได้รับโล่รางวัล ดังนี้

๑. Care Manager ดีเด่น ได้แก่ ว่าที่ ร.ต.หญิงดรุณีย์ ชัยสุวรรณ
๒. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับเคลื่อนตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง
๓. ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ซีวีมีสุข ได้แก่ นางพริ้ง ไตยง
๔. นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ได้แก่ ชุตยาพอกเข้าสมุนไพรรักษา
๕. วัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ได้แก่ วัดแสงอรุณศรีธาราม
๖. วัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัตรอบรู้ด้านสุขภาพ ได้แก่ วัดท่าโรงช้าง

ประธาน

๖. ประธานมอบเกียรติบัตรการประกวดผลงานการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และรางวัลชุมชนดีเด่น ปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กรมอนามัย กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานองค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖ (HLO of the Year 2023) ซึ่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการคัดเลือกจากการประกวดผลงาน ดังนี้

๑. รางวัลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ประเภทโรงพยาบาลชุมชน หัวข้อ “สูงวัยอย่างมีคุณค่า ชราอย่างมีคุณภาพ” ได้แก่ โรงพยาบาลชัยบุรี

๒. รางวัลภาพเล่าเรื่อง หัวข้อ “สื่อต้นแบบ” ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างซ้าย สำหรับรางวัลชุมชนดีเด่น ปี ๒๕๖๖ จากการเข้าร่วมโครงการ ๑๓ สัปดาห์ ๑๓ ภารกิจพิชิตสุขภาพดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่

๑. ชมรมรวมพลคนต้นแบบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒. บ้างช่องอินทนิล ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี
๓. บ้านปากคู ตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์
๔. บ้านฝ้ายพรุ ตำบลตะกรบ อำเภอไชยา
๕. บ้านสุขสันต์ ตำบลท่าขนอน อำเภอคีรีรัฐนิคม
๖. ปากพัง ตำบลชัยบุรี อำเภอชัยบุรี

ประธาน

๗. ประธานมอบเกียรติบัตรองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และสื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กำหนดให้มีการคัดเลือกองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และสื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ระดับเขต และระดับภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการคัดเลือกองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และสื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ดังนี้

๑. องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ
 - ๑.๑ ประเภทโรงพยาบาลชุมชน ได้แก่
 - โรงพยาบาลชัยบุรี “สูงวัยอย่างมีคุณค่า ชราอย่างมีคุณภาพ”
 - โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม “ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ รู้เท่าทัน รู้ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน”
 - ๑.๒ ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้แก่
 - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างซ้าย “สุขภาวะองค์กร”
 - ๑.๓ ประเภทชุมชน ได้แก่
 - ศูนย์สุขภาพชุมชนท่าขนอน “การพัฒนาบุคคลต้นแบบ จากวิถีชุมชนสู่ชุมชนรอบรู้สุขภาพ”

๒. สื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (VDO Clip)

- ๒.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองใส “รู้เท่าทัน หวาน มัน เค็ม”

- ๒.๒ โรงพยาบาลวิภาวดี “ฉันทไปคลินิกไร้พุง”
- ๒.๓ โรงพยาบาลวิภาวดี “เพลงประกอบชุดท่าออกกำลังกาย เพื่อฝึกการทรงตัวสำหรับผู้สูงอายุ”
- ๒.๔ โรงพยาบาลชัยบุรี “ภาวะโลกร้อน”
- ๒.๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี “สุขภาพดี อำเภอบ้านตาขุน”
- ๓. ผลงานสื่อหวังผล/รูปเล่าเรื่อง
 - ๓.๑ โรงพยาบาลชัยบุรี “ความสุขที่สัมผัสได้ด้วยใจ ไม่ใช่ดวงตา”
 - ๓.๒ โรงพยาบาลวิภาวดี “เยี่ยมบ้าน เยี่ยมใจ ห่วงใยผู้สูงอายุ”
 - ๓.๓ โรงพยาบาลวิภาวดี “ฉันทไปคลินิกไร้พุง”
 - ๓.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างซ้าย “สื่อต้นแบบ”
 - ๓.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกุกใต้ “เบื้องหลัง”

ประธาน

.....

.....

๘. ประธานมอบประกาศนียบัตรกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัดด้านการแพทย์แผนไทย
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้สรรหากกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัด ในคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ได้รับประกาศนียบัตรกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ นายสมนึก ลิ้มปิเจริญ ผู้ทรงคุณวุฒิในกลุ่มองค์การเอกชนพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทย

ประธาน

.....

.....

๙. ประธานมอบเกียรติบัตรจังหวัดอาหารปลอดภัย “ระดับดีเด่น” ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

.....

.....

.....

ประธาน

.....

.....

๑๐. ประธานมอบเกียรติบัตรมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ระดับคะแนนสูงสุดในระดับจังหวัด
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

เกียรติบัตรมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ระดับคะแนนสูงสุดในระดับจังหวัด ได้แก่

- ๑. โรงพยาบาลชัยบุรี
- ๒. โรงพยาบาลท่าชนะ
- ๓. โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ประธาน

.....

.....

๑๑. ประธานมอบโล่รางวัลเครือข่ายคัมภรองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑสุภภทดีเด่นสาขาจังหวัด
ตัวอย่างด้านการนำนโยบาย “จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล” สู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
หัวหน้ากลุ่มงานคัมภรองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

.....
.....
.....
ประธาน

๑๒. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภภทดีเยี่ยมระดับประเทศ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุภภท

โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภภทดีเยี่ยม(Total Performance Score) ระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้แก่

- ๑. โรงพยาบาลพูนพิณ
- ๒. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
- ๓. โรงพยาบาลเกาะสมุย
- ๔. โรงพยาบาลบ้านนาเดิม
- ๕. โรงพยาบาลเกาะพะงัน
- ๖. โรงพยาบาลท่าโรงช้าง
- ๗. โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์
- ๘. โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม
- ๙. โรงพยาบาลบ้านนาสาร

ประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖) เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๘-๒๔)



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

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์วิชาการ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/กลุ่มงาน

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

๔.๑.๑ การขอให้ความยินยอมนับระยะเวลาเข้ารับราชการเป็นระยะเวลาขาดใช้ทุนแทนการขาดใช้เงินทุน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

ประธาน

มติที่ประชุม

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ประธาน

มติที่ประชุม

๔.๓ ศูนย์วิชาการ

ประธาน

มติที่ประชุม

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....
.....

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....
.....

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

๔.๖ กลุ่มงาน

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายสำเนียง แสงสว่าง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.พุนพิน |
| ๒. นายปรีชา สุมาลัย | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.เวียงสระ |
| ๓. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล | รกน.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๔. นายสัญญา ปันพรม | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี |
| ๕. นางสาวนิธิมา ศรีเกตุ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นางพรรณนีย์ มาศจำรัส | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ. |
| ๗. นายจักรกฤษ สุวรรณเทพ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๘. นายธีรศักดิ์ เลื่องฤทธิวุฒิ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๙. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๐. นายพิรภิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. นายวรวุฒิ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๒. นายศรารุช เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๓. นายฉันทยธรม โกสกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๔. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๕. นายเอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๖. นายศุภิช จันทร์ถมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๗. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๘. นายสมยศ จารุโกศาวัฒน์ | ผอ.โรงพยาบาลบ้านนาเดิม และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๙. นางสาวอนุสรา กังอุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๐. นายพิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๑. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๒. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๓. นายภราดร กระมุก | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๔. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๕. นายสุริยา เชื้องช้าง | รกน.สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๖. นายทิวา ชูชีพ | รกน.สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๗. นายอมร หวดสนิท | แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๘. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๒๙. นายชาญฤทธิ์ โพธิ์ภักดี | แทน สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๐. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๑. นายสุวัักษ์ บุญพา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |
| ๓๒. นายบัญญัติ เศวตเวช | แทน สาธารณสุขอำเภอพระแสง |

๓๓. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๔. นายสาธิต มติธรรม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๕. นายพิจารณ์ คงชาติรี	แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๖. นายพนมศักดิ์ จันทร์ปาน	แทน สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๗. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๘. นายวินัย อินทร์ชนะ	รท.สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุนและรท.สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๙. นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม	รท.สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๐. นายพิเชษฐ เพชรต้น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๑. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๒. นางวราภา จันทร์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๓. นายสิงห์นครณ์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๔. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๕. นางสาวจุฬาลักษณ์ พชรทิพย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๖. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๗. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๘. นายภาณุศักดิ์ อินทสระโร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔๙. นายวิสุทธิ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๐. นายพีระพงษ์ คุ่มครอง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๑. นางกษมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๒. นายคชาพล นิเมเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๒. นางอรณิส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติดราชการอื่น
๓. พ.อ.ณัฐพัชร์ ชัลชัยวรฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติดราชการอื่น
๔. นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกูร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์	ติดราชการอื่น
๕. นายวีระราษฎร์ สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.	ติดราชการอื่น
๖. นายอาทิตย์ คำจันทร์	รท.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติดราชการอื่น
๗. นายกฤษณันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติดราชการอื่น

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกิติวัตร บุญทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด	สสอ.เวียงสระ
๒. นายกิตติ พิกุลทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก	สสอ.คีรีรัฐนิคม
๓. นางวีรวรรณ ไทยปาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.คีรีรัฐนิคม
๔. นางสาวณิชชา สุทธิรัตน์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.วิภาวดี
๕. นางสาวกิริดา คงเหล่า	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๖. นางสาวเพียงพิศ วัชรมุสิก	หัวหน้างานพัสดุ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๗. นายสุรชัย ทิพย์ชิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๘. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๔๐ น. นายสำเนียง แสงสว่าง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบโล่แก่ผู้นำเสนอ รูปแบบการดำเนินงานการจัดการโรคไตในชุมชนตามบริบทพื้นที่ภายใต้การสนับสนุนของ พชอ.

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

การดำเนินงาน NCD โดยชุมชนวิถีใหม่ในโรคไม่ติดต่อโดยชุมชนเป็นฐาน เพื่อการจัดการโรคไม่ติดต่อ ได้รับการคัดเลือกเป็น Best practice ในการจัดการโรคไตชุมชนแทนภายใต้การสนับสนุนผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมอบโล่และประกาศนียบัตรให้กับผู้ที่มีผลงานดีเด่นโล่ระดับเขต ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนสุบรรณ อำเภอบ้านนาสาร คุณดารุณี สุขศิริ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. ประธานมอบเกียรติบัตร การใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม. สํารวจ คัดกรองสุขภาพได้เป็นพื้นที่นำร่องพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ ผ่านรูปแบบออนไลน์

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

การใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม. สํารวจคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อในรูปแบบออนไลน์ได้รับเกียรติบัตร ระดับเขตสุขภาพ ได้แก่ ๑) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทอง อำเภอกาญจนดิษฐ์ คุณณรงค์ฤทธิ์ สงเกิด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทอง ๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากน้ำท่าทอง คุณวาริรัตน์ หนูอ๊ิบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากน้ำท่าทอง

๓. ประธานมอบประกาศนียบัตรแก่หมู่บ้านจัดสรร ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

การขับเคลื่อนโครงการพัฒนารูปแบบกลไกการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรรในพื้นที่เขตเมืองโดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ (สคร. ๑๑) ได้ส่งหมู่บ้านจัดสรรเข้าประเมินจังหวัดสุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช และระนอง มีหมู่บ้านจัดสรรที่ผ่านการรับรองมาตรฐานในระดับดีเยี่ยมรับเกียรติบัตร มี ๒ แห่ง ได้แก่ ๑) หมู่บ้านสินเจริญ คุณธานี ไพฑูรย์ ๒) หมู่บ้านศรีสมบุรณ์ คุณอุไรรัตน์ ทองบุญ หมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบ้านคุณภาพ Healthy Home ที่ผ่านองค์ประกอบ ๓S ได้รับการประเมินระดับดี ได้แก่ ๑) หมู่บ้านสินเจริญ คุณนัยนา พรหมศิลป์ ๒) หมู่บ้านศรีสมบุรณ์ คุณมาลินี ทิศารมย์

๔. ประธานมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรการดำเนินงานยาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

งานบำบัดรักษายาเสพติดที่ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดผลงานวิชาการดีเด่น ได้รับการคัดเลือกโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและได้รับการคัดเลือก เข้ารับโล่รางวัล ลำดับที่ ๑ รางวัลสถานพยาบาล ด้านการบำบัดรักษาเสพติดดีเด่น ได้แก่ รพ.พระแสง แพทย์หญิงอนุสร่า กังอุบล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง ลำดับที่ ๒ รางวัลศูนย์คัดกรองยาเสพติดดีเด่นได้รับการคัดเลือก เข้ารับโล่รางวัล ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าเนียน คุณวีรวรรณ ไทปาน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ลำดับที่ ๓ รางวัลร่วมส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมประกวดในการประชุมวิชาการนานาชาติว่าด้วยยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ (International Drug Forum ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖) ได้รับเกียรติบัตร ได้แก่ ผลงาน

๔/วิชาการ...

วิชาการประเภท Oral Presentation คุณศุภชัย นวลสุทธิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง
ผลงานวิชาการประเภท Poster Presentation คุณสรรเพชร เรืองอร่าม สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง

ปัญหาヤเสพติดเป็นปัญหาของทุกพื้นที่เป็นปัญหาสำคัญมีผลกระทบต่อสุขภาพของทุกคน ทุกกลุ่มวัย
ในปัจจุบันอำเภอพระแสงมีจำนวนของทั้งผู้ค้า ผู้เสพ และมีการปราบปรามค่อนข้างเยอะ ประเด็นสำคัญได้รับการ
ขับเคลื่อนและมองเห็นสภาพปัญหาาร่วมกัน คือ ขับเคลื่อนผ่านประเด็น พขอ. มีนายอำเภอเป็นทีมหลักของ พขอ.
เห็นปัญหาในงานสุขภาพจิตและยาเสพติดเลยขับเคลื่อนตรงนี้ ความร่วมมือในการขับเคลื่อนจนได้การจัดตั้งศูนย์
บำบัดการคัศกรองต่างๆ ที่ได้เป็นผลงานต้องยกความดีให้ทั้งทีมในโรงพยาบาล เครือข่ายของอำเภอพระแสงทุก
ท่าน ที่ทำให้ได้รับผลงานนี้ ยอยากให้อำเภอทุกทีมงาน อำเภอพระแสงเองก็ยังคงพัฒนาต่อไป เพื่อจะทำให้
จำนวนหรือผู้รับบริการของเราได้รับการบริการที่ดีขึ้นและลดปัญหาเรื่องยาเสพติดต่อไป

๕. ประธานมอบเกียรติบัตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๖

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

เกียรติบัตรสำหรับสถานประกอบการที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากภายใน
สถานประกอบการ จำนวน ๑๐ แห่ง ดังนี้ ลำดับที่ ๑ บริษัทท่าชนะน้ำมันปาล์ม จำกัด นางสาวชาลินี รักษาวงศ์
และคณะเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ลำดับที่ ๒ บริษัท ป.พานิชรุ่งเรือง ปาล์มมอยล์ จำกัด คุณนิคม
ถิ่นนา ผู้จัดการฝ่ายสำนักงานและคุณจุฑาทิพย์ โฉว์ฒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ลำดับที่ ๓ บริษัท
วิยะครบโปรดักส์ จำกัด คุณเอนก หมัดหมื่น ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ลำดับที่ ๔ บริษัทหาดทิพย์จำกัด (มหาชน)
คุณวิโรจน์ วงศ์รักษา ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล ลำดับที่ ๕ บริษัทไทยเบฟเวอเรจโลจิสติกส์จำกัด (มหาชน)
สุราษฎร์ธานี คุณวัฒน์ ประชุมรัตน์ ผู้จัดการปฏิบัติการคลังสินค้า ลำดับที่ ๖ บริษัทห้องเย็นเอเซียฟู๊ด
(สุราษฎร์ธานี) จำกัด คุณอัมพร พรหมดวง ผู้จัดการฝ่ายบุคคลธุรการ ลำดับที่ ๗ บริษัทเปอริเอ้ วิเทล (ประเทศ
ไทย) จำกัด คุณธนวัฒน์ ไกรทอง ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรม และนางสาวอภิธา เอกลักษณ์ หัวหน้าฝ่ายบุคคล ลำดับ
ที่ ๘ โรงแรมดิโอวาเลย์ และลำดับที่ ๙ ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืด สุราษฎร์ธานี นายแพทย์สมยศ จารุโก
คาววัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง รับมอบแทน ลำดับที่ ๑๐ อิมเปียน่า รีสอร์ท เฉวงน้อย อำเภอเกาะ
สมุย นายแพทย์รัตนพล ล้อประเสริฐกุล รับมอบแทน

คุณอัมพร พรหมดวง ผู้จัดการฝ่ายบุคคลธุรการ บริษัทห้องเย็นเอเซียฟู๊ด (สุราษฎร์ธานี) จำกัด

ในนามสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากได้รับการสนับสนุนและร่วมมือจาก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านมาทางโรงพยาบาลท่าโรงช้างซึ่งได้เข้าร่วมกิจกรรม เป็นโครงการที่ดี
มากต่อพนักงานที่รู้สึกมีปัญหากับสุขภาพช่องปาก เป็นโอกาสที่ดีมากที่ได้เข้าถึงไม่ต้องลางานทั่วไป การลางานเพื่อ
ไปหาหมอบางครั้งหากผัดวันประกันพรุ่งจะทำให้ปัญหาบานปลายมากขึ้น โครงการทำให้พนักงานบุคลากรของ
โรงงานของสถานประกอบการเข้าถึง ปรึกษาปัญหาและสามารถรับการรักษาที่ต่อเนื่องได้เป็นการที่ดีมาก ยอยากให้
มีต่อเนื่องเรื่อยๆ ขอขอบคุณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่มีโครงการดีๆ เช่นนี้

๕/๖. ประธาน...

๖. ประธานมอบโล่รางวัลเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขตัวอย่างภาคใต้ และมอบเกียรติบัตรการนำเสนอผลงานวิชาการทันตสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๖

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

กลุ่มงานทันตสาธารณสุขมอบโล่รางวัล และเกียรติบัตรโครงการประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิชาการทันตสาธารณสุขภาคใต้ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รางวัลเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขตัวอย่างภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๖ ได้รับโล่รางวัล ได้แก่ นางชนันชิตา จิรสัตยวาทย์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลบ้านนาสาร และเกียรติบัตรผู้ร่วมนำเสนอผลงานวิชาการประเภท Best Practice ในหัวข้อการทำงานผู้สูงอายุในคลินิกและชุมชน ได้แก่ นางสาวชนิษฐา สุทธิรัตน์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกุกใต้ อำเภอวิภาวดี

๗. ประธานมอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติร่วมรณรงค์และประชาสัมพันธ์การบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนเนื่องด้วยวันไอโอดีนแห่งชาติ

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สืบเนื่องจากวันไอโอดีนแห่งชาติ วันที่ ๒๕ มิถุนายนของทุกปี จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้จัดกิจกรรมรณรงค์และประชาสัมพันธ์การบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนในพื้นที่ด้วย คำขวัญ “กินเค็มแต่พอดี และต้องมีไอโอดีน ปี ๒๕๖๖” เพื่อส่งเสริมควบคุมคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีน และดำเนินการคัดเลือกสถานบริการสาธารณสุขที่มีการรณรงค์และประชาสัมพันธ์การบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับเกียรติบัตรจากกรมอนามัย ได้แก่ ศูนย์สุขภาพชุมชนท่าขนอน อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณฉัตร โฆสกุล หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม

คุณฉัตร โฆสกุล หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม

ขอขอบคุณทางกรมอนามัย ทางศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพที่ให้เกียรติและตัดสินมอบรางวัล เป็นรางวัลที่เป็นเกียรติอย่างยิ่งสำหรับชาวอำเภอคีรีรัฐนิคม ซึ่งทางอำเภอคีรีรัฐนิคมโดยศูนย์สุขภาพชุมชนท่าขนอน ร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ทั้ง รพ.สต.และ อสม. อบต. เทศบาล หน่วยงานท้องถิ่นทุกหน่วยงาน รวมทั้งศูนย์สถานศึกษาได้มีส่วนร่วมการดำเนินกิจกรรมการบริโภคเกลือไอโอดีน ซึ่งศูนย์สุขภาพชุมชนท่าขนอน ได้ดำเนินการรณรงค์ เกลือไอโอดีนให้กับประชาชน ในพื้นที่ อำเภอคีรีรัฐนิคม มีประชากร ๔๐,๐๐๐ กว่าคน ประกอบด้วย ๘ ตำบล โดยปฏิบัติการในเชิงรุก สื่อประชาสัมพันธ์ ทางแพลตฟอร์มต่างๆ เพื่อให้ประชาชนได้รับรู้ เกลือไอโอดีน การบริโภคเกลือไอโอดีน เพราะเกลือไอโอดีนช่วยลดโรคต่างๆ PCU ได้ดำเนินการต่อเนื่องทุกปี ในปี ๖๖ ได้ดำเนินการเชิงรุกในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่มีสุขภาพที่ดี ห่างไกลโรคคอพอก และโรคต่างๆ ในการบริโภคเกลือไอโอดีน PCU รพ.คีรีรัฐนิคม มีสโลแกนที่เข้าใจง่าย “คนท่าขนอนฉลาด ต้องไม่ขาดไอโอดีน ไอโอดีนมีคุณค่า เสริมปัญญาคนทุกวัย” ตั้งขึ้นมาเพื่อรณรงค์สัญญาว่าจะพัฒนาและดำเนินกิจกรรมไอโอดีนต่อไปเรื่อยๆ

๘. ประธานมอบประกาศนียบัตรศูนย์เวลเนส (Wellness center) ประเภทสถานพยาบาล

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มีการรับรองมาตรฐานศูนย์เวลเนส (Wellness center) ให้แก่สถานประกอบการประเภทธุรกิจสุขภาพช่วยยกระดับมาตรฐานบริการรวมถึงเพื่อสร้างเสริมสร้างรายได้ให้กับประเทศ ในปี ๒๕๖๖ จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีสถานประกอบการทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่ผ่านการรับรองศูนย์เวลเนส จำนวนทั้งสิ้น ๔ แห่ง อันดับที่ ๒ เป็นสถานประกอบการประเภทสปา อำเภอเกาะสมุย อันดับที่ ๓ เป็นโรงพยาบาลเอกชนกรุงเทพสมุย และสถานบริการสุขภาพภาครัฐเพียง

๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางไทร อำเภอมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณเรณู แชอุดม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คุณเรณู แชอุดม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางไทร

การรับรองศูนย์เวลเนส ในการทำงานของ รพ.สต.บางไทร เริ่มต้นมาเป็น ๑๐ กว่าปีแล้วจนถึงปัจจุบัน จนประสบความสำเร็จ ได้รับการสนับสนุนอย่างดีจากทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมืองฯ แม้ตอนนี้ รพ.สต.จะถ่ายโอนไปแล้ว แต่ยังทำงาน เพราะถือว่าเป็นข้าราชการ ไม่ว่าจะอยู่กระทรวงไหนก็จะทำงานให้มีคุณภาพเหมือนเดิม ประชาสัมพันธ์ รพ.สต.บางไทร มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนงานแพทย์แผนไทย

ประธาน

ขอแสดงความยินดีและชื่นชมกับทุกรางวัล การได้มาซึ่งรางวัล ไม่ใช่เรื่องง่าย ต้องผ่านกระบวนการหลายอย่าง กระบวนการประเมิน กระบวนการที่ต้องดำเนินการที่ผ่านความยากลำบาก ในหลายๆ อย่างเป็นรางวัลที่น่าชื่นชมทั้งหมด ขอขอบคุณฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพราะเวทีการประชุมกรรมการบริหารถือว่า Appreciate คนทำงาน ถึงแม้จะใช้เวลาการทำงานต่างๆ คิดว่าถูกต้องเหมาะสม คนที่ทำงานต่างๆ พยายามสร้างเวทีให้รู้สึกว่ามีคุณค่าในสิ่งที่ได้ทำ ในเรื่องของระบบสาธารณสุขต้องให้ความสำคัญกับงานส่งเสริมป้องกันมากกว่าเรื่องของ การรักษา เพราะหลายๆ งาน ถ้าทำด้านส่งเสริมป้องกันได้ดี Part การรักษาจะไม่มี ความยุ่งยากหรือใช้ทรัพยากรที่ต้องลงทุนมาก ขอขอบคุณทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. สรุปผลงานการตรวจราชการและนิเทศงานของเขตสุขภาพที่ ๑๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้คะแนนเป็นลำดับที่ ๖ จาก ๗ จังหวัด คงต้องมาเรียนรู้ว่าผลประเมินตัวชี้วัดใด ที่เป็นประเด็นที่จะนำมาสู่การพัฒนา การประเมิน การประกวดต่างๆ ถ้านำมาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนางาน จะเป็นสิ่งที่ดี มาทบทวนกันต่อหลังประเมินว่ามีประเด็นไหนบ้างที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีโอกาสพัฒนาดีขึ้น

๒. รพ.สต.อรัญคามวารี ที่ได้รับรางวัล รพ.สต.ดีเด่น ระดับประเทศ ขอขอบคุณผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริหาร ทีมหัวหน้ากลุ่มงาน ฝ่ายที่เกี่ยวข้องหลายๆ ฝ่าย ทางผู้บริหาร ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเคียนซา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง ทีมสาธารณสุขอำเภอที่ลงไปช่วยกัน

๓. ในส่วนของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้ให้ความสำคัญ

๓.๑ เรื่องไข้เลือดออก มีอำเภอที่พบผู้ป่วยมากที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี มี ๑๒ อำเภอที่ระบาด อัตราการป่วยไม่ได้สูง เมื่อเทียบกับระดับเขต ๑) อัตราป่วยต่อประชากร แต่เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง เพิ่มขึ้นมาค่อนข้างเยอะมาก ๒) อัตราการตาย มีเสียชีวิต ๓ คน ผู้ใหญ่ ๒ คน เด็ก ๑ คน อัตราป่วยตายภาพรวมประเทศเฉลี่ย ๐.๑ ต่อแสนประชากร จังหวัดสุราษฎร์ธานีเท่ากับ ๐.๔-๐.๕ ต่อแสนประชากร เท่ากับ ๔-๕ เท่าของประเทศ มี EOC เขต ติดตามทุกสัปดาห์ ทุก ๒ สัปดาห์ ทางผู้ตรวจราชการฯ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกังวลค่อนข้างมาก อยากให้เน้นเรื่องมาตรการ ๕ มาตรการ การเฝ้าระวัง การประเมินพื้นที่ต้องประเมินว่าตำบลไหนหมู่บ้านไหนมีปัญหา ต้องประเมินและชี้เป้าหมายให้ได้ว่าพื้นที่ระบาดที่ไหน ๓) มาตรการในการสอบสวนและควบคุมโรค มาตรการ ๓-๓-๑ ยังทำไม่ได้ตามที่กำหนด โดยเฉพาะ ๓ ตัวที่ ๒ กับ ๑ ในการลงพื้นที่ไปสอบสวนควบคุมโรคให้เร็วภายใน ๓ ชั่วโมง กับเรื่องการพ่นยุง ภายใน ๑ วัน ในรัศมี ๑๐๐ เมตร การกำจัดลูกน้ำยุงลายตรงนี้ทำไม่ค่อยได้ มีการตรวจสอบโดยทีม สคร.๑๑ ประเมิน HI CI ในพื้นที่ระบาด ปรากฏว่าพื้นที่

๗/ระบาด...

ระบาด มีค่า HI CI ที่สูง ไม่สอดคล้องการเฝ้าระวังที่เข้มข้นของเรา ฝากทุกที่ถ้าที่ไหนมีการระบาดต่อเนื่องเกิน ๔ สัปดาห์ ทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะลงติดตามในพื้นที่ อาจให้ สสจ. โชนลงด้วย ถ้ามีป่วยโรคไข้เลือดออกที่ไหนเกิน ๘ สัปดาห์ที่ระบาดต่อเนื่องกัน ทางสำนักงานเขตสุขภาพฯ จะลงติดตามในพื้นที่ ขออย่าให้มีป่วยติดต่อกัน ๘ สัปดาห์ อาจจะควบคุมไม่ได้ กระบวนการรักษา ใช้ NS๑ ใน รพ.สต. การตรวจผู้ป่วยสงสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะขอจากที่กรมควบคุมโรค ถ้ายังไม่พอ CUP ชื่อโดยใช้สเปคที่ สคร.๑๑ แจงมา ให้เวชภัณฑ์ยาทากันยุง กับสเปรย์ฉีดยุงให้ผู้ป่วยไป ณ วันที่สงสัยเพื่อให้ป้องกันคนในบ้าน กำจัดยุงที่อยู่รอบบ้านก่อน ก่อนที่จะลงไปสอบสวนโรค ฝากทุกพื้นที่ให้เตรียมความพร้อมตามมาตรการนี้ สำหรับสื่อสารความเสี่ยงทุกที่ ควรสื่อสารการเสียชีวิตผู้ป่วยไข้เลือดออกใน ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มเสี่ยง เช่น ภาวะอ้วน ผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัว และกลุ่มที่มาล่าช้า คือชื่อยากินเอง มาโรงพยาบาลช้า มาในลักษณะใกล้ช็อค สื่อสารในกลุ่มเป้าหมายร้านขายยา กลุ่มเสี่ยงที่ผ่านทาง อสม. กระบวนการที่สงสัยป่วยเป็นไข้เลือดออก รวมไปถึงกระบวนการจัดการที่พิกาศัย ตอนนี้มีประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี เจ้าบ้านและผู้ครอบครองอาคารต้องดำเนินการจัดการลูกน้ำยุงลายภายในพื้นที่ โดยเฉพาะพื้นที่ระบาด ประกาศจังหวัดฯ แจกไป ถ้าพื้นที่ระบาดต้องให้บ้านทุกหลังรับทราบประเด็นไข้เลือดออก EOC ให้ Activate ทุกที่ๆ มีตาบลดระดับเกิน ๒๕ % ถ้าเข้าเกณฑ์ที่ Activate EOC อำเภอบีบเคลื่อนในภาพของอำเภอบีบ พื้นที่ระบาดเยอะๆ นอกจากต้องมานำเสนอในประชุมของจังหวัด ต้องนำไปเสนอที่ประชุมสำนักงานเขตด้วย ฝากอำเภอบีบเตรียมไว้

๓.๒ เรื่องของการบรรจุตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญพิเศษ ปัจจุบันทั้งประเทศประมาณ ๑๐,๑๐๐ อัตรา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ ๘๙ อัตรา กำหนดตำแหน่งไว้แล้วว่าที่ไหนบ้าง แต่ละพื้นที่รับทราบและส่งให้กับผู้ตรวจราชการฯ โดยส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพฯ ภายในวันที่ ๘ ก.ย.๖๖ สำนักงานเขตฯ ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงฯ วันที่ ๑๕ ก.ย. ๖๖ ฝากผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย ให้มาทำ Work shop วันที่ ๕ ก.ย.๖๖ เพื่อทำให้ครบตามเกณฑ์ ต้องมีค่างาน ต่างๆ ถ้าไม่ทำจะไม่มีข้อมูล จะโดนตัดทั้งหมด ฝากทุกโรงพยาบาลโดยเฉพาะหัวหน้าฝ่ายการ หัวหน้าฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัว หัวหน้า OPD หัวหน้า ER หัวหน้า LR ที่กำหนดตำแหน่งไว้ ได้มาเป็นตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งขึ้นมา กระบวนการเข้าสู่ตำแหน่งมีสิทธิที่จะมาสมัครมาเข้าสู่กระบวนการคัดเลือก

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๙ ส.ค. ๖๖ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีท่านผู้ว่าราชการจังหวัดฯ เป็นประธาน สิ่งที่น่าสนใจในด้านสาธารณสุข เนื่องจากมีการร้องเรียนกันมาก และให้ความสำคัญโดยเฉพาะเรื่องของกัญชาสาธารณสุขเรื่องของเพจกัญชาที่สื่อไปทั่ว ได้ลงไปในพื้นที่อำเภอกะสมุย พบว่าในพื้นที่บ่อฝุ่ดมีเช่าสนามมวยชั่วคราว และมีการเสพกัญชา โดยเฉพาะพื้นที่อำเภอกะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นแหล่งท่องเที่ยว ได้ออกไปดำเนินการจับกุม ซึ่งยังไม่ได้ขออนุญาตการชกมวย เป็นการป้องปราม ฝากทุกพื้นที่โดยเฉพาะพื้นที่ทางทะเลเรื่องกัญชาที่อนุญาตไปแล้วแต่ไปขายสิทธิไปดำเนินการ จะพักใบอนุญาตและดำเนินการจับกุม หลังจากนั้นถ้ายังมี การจำหน่ายเถื่อน ที่ไม่เข้าในรูปแบบของกระทรวงสาธารณสุข ฝากในการดำเนินการไม่เชื่อว่าคนที่กล่าวโทษเป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขโดยใช้กฎหมายของกระทรวงสาธารณสุข เรื่องของสมุนไพรรักษาทางการแพทย์ แต่ปัจจุบันเจ้าพนักงานตำรวจ ปกครอง ใช้ ป.วิ.อ. คือความผิดซึ่งหน้า ในการกระทำผิด ไม่จำเป็นให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นผู้กล่าวโทษ ฝากสาธารณสุขอำเภอกะสมุยทุกแห่ง ถ้าเจ้าพนักงานตำรวจ ปกครอง

๘/ดำเนินการ...

ดำเนินการจับกุมแล้วโดยไม่เชิญสาธารณสุขอำเภอไปด้วย ห้ามลงนามย้อนหลังโดยเด็ดขาด ทั้งการทำงานของเจ้าพนักงานตำรวจ ปกครอง สาธารณสุข ต้องไปด้วยกัน โดยปกติที่ผ่านมาผู้กล่าวโทษ เจ้าพนักงานสาธารณสุขไม่ได้กล่าวโทษ ส่งอัยการสั่งไม่ฟ้อง

ประธาน

สำหรับปัญหาที่พยายามผลักดันให้เป็นปัญหาเสรี ต้องใช้มาตรการตามข้อกำหนดบังคับใช้
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖) เมื่อวันศุกร์ที่ ๔

สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโยธา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW๘๗๘>

สรุปผลตอบรับรองรายงานการประชุมผ่าน Online (๒๐/๖๘) *๑๐๐ = ๒๙.๔๑ %

ผู้ตอบรับรองแยกเป็น ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๕ % (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชนหรือผู้แทน ๒๐ % (๔) ศูนย์วิชาการหรือผู้แทน ๕ % (๑) สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๕๕ % (๑๑) และหัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๑๕ % (๓) สรุปรับรอง ๑๐๐ %

ประธาน

ผู้รับรองทบทวนในเอกสารอีกครั้ง หากมีความเห็นแย้ง ตรงไหนไม่ตรง ยื่นแก้ไขมาได้
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

แผนยุทธศาสตร์ยังมีกลยุทธ์แต่ละด้านมีการประชุม ถ้าขยับต้องขยับจากที่มึนนำ ที่มึนนำต้องขยับและมีการประชุม มีการติดตาม จะให้ในแต่ CUP มี System manager ผู้ที่ดูแลระบบ ที่รันระบบ ๒ คน ในแต่ละอำเภอคุยกัน สาธารณสุขอำเภอกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล ขยับเคลื่อนให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของจังหวัดอย่างไร ทั้งเรื่อง NCD การแพทย์แผนไทย และเรื่องผู้สูงอายุ ฝากติดตามกลยุทธ์ที่ตั้งกรรมการไว้ ประชุมและขยับเคลื่อนต่อ ยุ่งยากตรงตั้งรากฐาน และวางแผนต่างๆ จะใช้เวลาานานมาก เมื่อทุกอย่างพร้อมกระบวนขยับเคลื่อนส่วนนี้จะขยับเคลื่อนได้ชัด บางเรื่องทำเยอะแต่ไม่ค่อยนำเสนอ ฝากสำหรับยุทธศาสตร์ต้องมีกระบวน Monitor and Activate ต่อเนื่อง ให้เห็นว่าเรากำลังขยับและขยับอย่างไร รู้ว่าตัวเองอยู่ตรงไหนเมื่อเทียบกับเป้าหมายยังไม่รู้ว่าอยู่ตรงไหน กำลังจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแบบสมบูรณ์แบบ ๒๐ % มติผู้สูงอายุต้องครอบคลุมไปถึงเรื่องที่ไม่ใช่แต่ Health Factor ที่ทำต้อง Non Health Factor เข้ามามีส่วนเกี่ยวข้อง ต้องมีภาคีเครือข่าย ซึ่งไม่ได้หมายถึงเฉพาะสาธารณสุข คงใช้กำลังในการขับเคลื่อนงานและตัวประเมิน ไม่ใช่ประเมินแต่เอา KPI มาประเมิน ผู้สูงอายุต้องสมวัย สุขภาพดี ผู้สูงอายุดูแลเรื่องสุขภาพ ต้องครอบคลุมทุกมิติ ขยับเคลื่อนรูปแบบอย่างไรหรือเอา KPI มาตั้ง และทำตาม KPI ส่วนของการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ การสร้างสังคมผู้สูงอายุ การสร้างเรื่องของ Value คุณค่าของผู้สูงอายุ เรื่องของด้านสุขภาพ แต่ละทีมงานต้องมานำเสนอมีการติดตามเป็นระยะๆ ฝาก Key Man System Manager โดยเฉพาะผู้อำนวยการโรงพยาบาลกับสาธารณสุขอำเภอ ที่จะขยับเคลื่อนในเชิงระบบของแต่ละพื้นที่

๙/ตัวแทน...

ตัวแทนกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

จากการประชุม NCD Board เมื่อวันที่ ๘ ส.ค.๖๖ ที่ผ่านมา ที่ประชุมมีการทบทวนในส่วนของ KPI โดยสรุปคือ จะดำเนินการครอบคลุมทั้ง KPI ระดับต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ ในแต่ละระดับจะมีตัวชี้วัดในส่วนของ Input Process Output/Outcome เป็น ๓ ประเด็น ที่เน้น Input ในงานส่งเสริมป้องกันโรค จะเน้นในเรื่องของ ธรรมนูญที่จะดำเนินการ Remission ตั้งเป้าหมายในปี ๖๖ ปีหน้าเพิ่มเป็นร้อยละ ๕๐, ๖๐, ๗๐ จนถึง ๘๐ ในส่วนของ Process กระบวนการเรื่องคัดกรองต่างๆ ยังมีความจำเป็น ส่วนใหญ่เป็นงานที่ดำเนินการอยู่แล้ว ตัวชี้วัดที่ ๑, ๒, ๓ ส่วนตัวชี้วัดที่ ๔, ๕ เป็นตัวชี้วัดที่เพิ่มขึ้นปีนี้จะเน้นในประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่เข้ารับการรักษา ประเมิน CVD Risk ในส่วน Output/Outcome ในงานส่งเสริมป้องกันโรคจะเน้นลดผู้ป่วยรายใหม่ ทั้ง DM HT โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ ที่น่าเป็นห่วง ถ้าข้อมูลผู้ป่วยรายใหม่ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๖๖ จำนวน ๒๐๐ กว่าราย อัตราป่วย ๔๑ ต่อแสนประชากร น่าเป็นห่วงใน Stroke ส่วนกลางน้ำ ประเด็นการรักษาพยาบาลตัวชี้วัด Input เน้นในส่วนของโรงพยาบาลที่จะต้องทำ Remission Clinic ให้ได้ ๑๐๐ % จากการประชุมมีเป้าหมายที่จะขับเคลื่อนให้ครอบคลุมทุกโรงพยาบาล ในส่วนของ Process ผลงานค่อนข้างจะต่ำ ส่วนใหญ่จะเป็นงานประจำที่ดำเนินการอยู่แล้ว ในส่วนของกระบวนการทำงานการรักษาพยาบาลหลายๆ ส่วน ในภาพผลงานของปีนี้หลายๆ ส่วนมีพัฒนาการที่ดีขึ้นในส่วนของ Process แต่ที่จะเพิ่มเข้ามาในประเด็นคือ การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในเรื่องของงานจิตเวชทางานสุขภาพจิต ซึ่งข้อมูลจากงานสุขภาพจิตของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ พบว่า ผู้ป่วยที่มีการฆ่าตัวตายสูงสุด จะอยู่ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง Stroke ในกลุ่มโรคเรื้อรัง ๔๐ % ของคนฆ่าตัวตายของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ฉะนั้นจะเน้นในมิติของสุขภาพจิตด้วยในการดูแลของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ซึ่งจากการทำงานในปีนี้ ทำได้ไม่มากประมาณ ๒๐ % ถ้าเทียบกับค่าเป้าหมายยังห่างกันเยอะ ในส่วน Output/Outcome ของงานรักษาพยาบาลจะเน้นผลลัพธ์ของเรื่อง Remission Clinic ส่วนตัวอื่นๆ ส่วนใหญ่จะเป็นผลลัพธ์ที่ดำเนินการอยู่แล้ว ซึ่งไม่ค่อยผ่าน ในส่วนปลายน้ำจะเน้นฟื้นฟูสภาพ กลุ่ม Stroke STEMI ๒ ประเด็นหลัก Process จะเน้นการดูแล ในส่วน Stroke ซึ่งมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้น ส่วน Output/Outcome ๒ ประเด็น เรื่องการฟื้นฟูดูแล Stroke ให้ครอบคลุมอย่างน้อย ๖ เดือน ทำให้ค่า Bathel index ที่ ๒๐ และดูแลตามแผน Advance Care Planning หากดูผลลัพธ์ทั้ง ๑ และ ๒ ในส่วนของจังหวัดสุราษฎร์ธานีผ่านเกณฑ์ทั้ง ๒ ตัว จะดำเนินการได้ดี

ประธาน

การ Monitor เมื่อตั้งตัวชี้วัด จะต้องมีการวัดที่มีประสิทธิภาพ วิธีการวัด บางครั้งถูกหลอกด้วยวิธีการวัดเยอะมาก วัดเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ดี เพราะฉะนั้นกระบวนการวัดต้องมีความน่าเชื่อถือต้องสร้างเครื่องมือ อาจจะมีวิธีการวัดที่เรียกว่า วัดย้อนกลับ เช่น ๑ วัดเรื่อง Mission ต้องเทียบกับผู้ป่วยรายใหม่ กับ Remission อย่างไหนเกิดขึ้นมากกว่ากัน ผู้ป่วยรายใหม่ที่เกิดขึ้น ถ้า Remission น้อยกว่าผู้ป่วยรายใหม่ ๒ วัดเรื่องของ Complication Stroke STEMI ซึ่ง Complication ที่มากกับตัวคอนโทรลมันไปด้วยกันไหมคอนโทรลได้ดี ตัว Complication มันลดไหม Complication Stroke STEMI CKD ในภาพรวมลดไหม ส่วนที่วัดดีแล้ว วัดเชิง Process ค่อนข้างเยอะ สุดท้ายดูอัตราต่อปริมาณ อัตราต่อแสนของการตายจากโรค

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

ถ้า Remission ๔๐ % ภายในในกลุ่ม Remission ผลลัพธ์ควรจะได้มากกว่า ๗๐ % หากถ่วงเฉลี่ย คำนวณแล้ว DM ต้องหวังผลถึง ๕๒ %

ผลลัพธ์คาดหวัง ๗๐-๘๐ % หากกลุ่ม Remission มาเฉลี่ยผลลัพธ์โดยรวมต้องสูง ควร ๕๐ % มิฉะนั้นกระบวนการจะไปเรื่อยๆ แต่ในตัวผลลัพธ์อาจจะไม่หวังผลมากนัก เหมือน HT ผลลัพธ์ไม่ใช่ ๖๐ % ต้องมากกว่า ๗๐ % ในตัวผลลัพธ์ Stroke STEMI หากมาวัดในระยะสั้นอาจจะยังไม่สะท้อนต้องรออีกสัก ๒-๓ ปีที่จะเห็นผลลัพธ์ได้

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

ต้นน้ำ อยากให้ใช้คำว่า Permission เพราะ Remission กลางน้ำเป็นงานรักษา ต้นน้ำต้องเป็น Prevention service ฝากปี ๖๗ Guideline จะเปลี่ยนกำหนดให้เป็นอย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี

ประธาน

ขับเคลื่อนเรื่องของ NCD ในด้านตัว Prevention ส่งเสริมป้องกัน ทำอย่างไรไม่ให้เกิดรายใหม่ คือเป็นบทบาทของหน่วยบริการปฐมภูมิ ถ้าจัดการไม่ให้มีรายใหม่เกิดขึ้นอีก ๓๐ ปี จะไม่มีคนป่วยโรคเบาหวาน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ//สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/กลุ่มงาน

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

กรณีเตรียมรับรองมนตรี ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตร ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี มีข้อสั่งการเหมือนทุกอย่างทั้งบุคลากรทางการแพทย์ รถพยาบาล ซึ่งองค์มนตรีพักที่โรงแรมไดมอนด์ พลาซ่า ๔ วัน จะต้องมีความพร้อมในเรื่องรถพยาบาล กรณีฉุกเฉิน แพทย์ พยาบาล และยังมี การตรวจคัดกรอง ATK RT-PCR

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

แพทย์ EP เป็นประเด็นค่อนข้างเรื้อรัง จากนโยบายของกระทรวงฯ ผู้ตรวจราชการฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ที่จะผลักดันออกแบบการทำงานเป็น Cycle ประเด็นปัญหายังมาก ทั้งเกี่ยวเนื่องกับระบบส่งต่อการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ซึ่งค่อนข้างกดดันเจ้าหน้าที่ จะพยายามรันงานด้วย Staff อาจจะเพิ่มส่วนของ EP ช่วยในส่วนของปฐมภูมิ การ Mapping เรื่องของบุคลากร Staff อย่างไร ส่งต่อ Node อย่างไร

ประธาน

One province One hospital แอร์ทรพยากรอย่างไร บริหารจัดการอย่างไร ระบบการดูแล Referral System วางระบบให้เป็นเหมือนกับว่าโรงพยาบาลเดียว มีศักยภาพมาก ลงไปช่วยในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลชุมชนมี EP มาก มาช่วยโรงพยาบาลศูนย์ EP ตอนนี้ เป็น ๒๔/๗ คือต้องอยู่ ๒๔ ชั่วโมง ๗ วันสาขาพิเศษ EP นี้ ต้องนัดคุยเรื่องระบบ อาจทำในภาพของจังหวัดหรือมี รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี ด้วย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง KM ประสานงานกับสถาบันวิจัยแห่งชาติ (วช.) เป็นกลไกสนับสนุนในเชิงระบบ เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ทุกหน่วยงาน ที่จะทำวิจัยเรื่องขอทุน วช. ตอนนี้หน่วยงานต้นสังกัดยังไม่มีผู้รับผิดชอบที่อนุมัติในเชิงระบบ หากอนุมัติในเชิงระบบ จะเป็นกลไกช่วยหนุนเสริมเจ้าหน้าที่ที่จะศึกษาวิจัย ที่อาจจะขาดทุนทรัพย์เพื่อเป็นช่องทางที่จะได้รับทุนทรัพย์ที่ได้รับการสนับสนุนแต่มีเงื่อนไขที่จะต้องส่งข้อมูลวิจัยไปให้ทาง วช. ได้พิจารณาอนุมัติ แต่ช่องทางนี้ปิดไม่มีผู้อนุมัติทำให้ขาดโอกาส ฝากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ดำเนินการ

๒. ปัญหาทางปฏิบัติการจับกุมเกี่ยวกับปัญหายาเสพติด โดยเฉพาะพนักงานเจ้าหน้าที่ตำรวจจะนำตัวผู้ต้องสงสัยถูกจับกุมมาตรวจปัสสาวะที่โรงพยาบาลชุมชน เพื่อที่จะส่งตรวจ ส่วนค่าใช้จ่ายได้สอบถามทางรองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้คำตอบ กรณีที่ไม่มีเลขคดีให้ค้างชำระไว้ก่อน แต่ในทางระบบของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน หรือทางการเงิน หากไม่มี ยังไม่ต้องจ่าย พอสิ้นปีงบประมาณ จะตัดหนี้ไป เพื่อทางระบบบัญชี แต่ถ้ามีเลขคดีขอเลขไปเพื่อนำไปตัดเงินค้างชำระ

๓. ส่วนของอาหารปลอดภัยหรือว่าสมุนไพรในเรื่องของ Green and Clean โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่จะเป็นบูรณาการกับงานอื่น จะบูรณาการเรื่องของการผลิตในโคกหนองนาหรือวิสาหกิจชุมชนที่จะเชื่อมกับโรงพยาบาลอย่างไรบ้าง เช่น อาหารโรงพยาบาล เพราะมีวัตถุดิบในเรื่องของผลิตภัณฑ์การเกษตรที่ปลอดภัยหรือว่าด้วยกระบวนการอินทรีย์หรือโคกหนองนาโมเดล จะเอาเข้ามาเชื่อมกับอาหารของเราอย่างไรหรือว่าวิสาหกิจชุมชนบางที่จะนำผลิตภัณฑ์มาจำหน่าย ข้าวกล้องที่จะเอามาใช้ในเรื่องของ Remission ตอนนี้ข้าว พืช ข้าวไร่ หรือพืชผักที่จะสนับสนุน ขาดการบูรณาการเรื่องของวิสาหกิจชุมชน สมุนไพรที่ต้องการมี ไพล ขมิ้นชัน ฟ้าทะลายโจ และอื่น ๆ มียาหลายตำรับ ถ้ามาบูรณาการ งานโภชนาการ Green and Clean ของกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ถ้าบูรณาการได้ โครงการโคกหนองนา การท่องเที่ยวจะไปเสริมด้วยกัน

ตัวแทนหัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ จะรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับการทดสอบเท่านั้น ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จะรับผิดชอบที่จะออก Official report เฉพาะตัวอย่างที่ได้รับ

ประธาน

กระบวนการเก็บส่งตรวจ มีเกณฑ์อย่างไรบ้าง สิ่งสอบสวนนั้นมีหรือไม่มี ถ้ามีต้องบอกว่ามี ไม่มีคือไม่มี ต้องบันทึกอยู่ในวิธีการตรวจให้ชัดว่าสิ่งส่งตรวจนั้นมาอย่างไร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

เราทำอะไรกันหลายอย่าง ตรงนี้อาจจะต้องทำเพื่อปกป้องตัวเรา ไม่ใช่เพื่อชื่อเสียงอย่างเดียว จะต้องแสดงผลงานให้เอาออกไปสู่สาธารณะให้เห็นรับรู้ และได้ไปรับรางวัล Angle Award ของ Stroke เจตนาของ Stroke ต้องการที่จะสร้างแรงจูงใจใครทำแล้วดี ทั้งที่ผลงาน Stroke จังหวัดสุราษฎร์ธานีถือว่าไม่น้อยหน้าใครสามารถทำได้

ประธาน

บูรณาการร่วมกันหลายๆ ฝ่าย KM ได้คุยกันหลายๆ คน จังหวัดสุราษฎร์ธานีไม่ค่อยได้ส่งประกวดกระบวนการในการพิจารณาคัดเลือกผลงานเด่น ผลงานดีของจังหวัดแล้วหาช่องทางส่งเข้าประกวดเวทีต่างๆ

ฝากทุกฝ่ายทุกงานอาจจะเป็น KM แต่ละกลุ่มงานของจังหวัดสุราษฎร์ธานีต้นแบบสิ่งดีๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

โซล่าเซลล์เป็นหนึ่งในส่วนสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผลงานตอนนี้ติดตั้งสำเร็จ ๑ แห่ง ทุกแห่งจะดำเนินติดตั้ง แต่ด้วยนโยบายจะต้องมีการจัดซื้อจัดจ้างหรือว่าได้รับจ้างก่อนสิ้นเดือนก.ย. ๖๖ ติดตั้งบนหลังคา อาจดำเนินการถึง ธ.ค.๖๖ หน่วยบริหาร มีสาธารณสุขอำเภอเกือบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวม ๒๐ แห่ง ได้ประชุมเพื่อทำสเปค ที่จะทำ G๒G เฉพาะเจาะจงกับการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

ทางคณะกรรมการกำหนดสเปค ได้ประชุมเรียบร้อยแล้ว มีการไฟฟ้าฯชี้แจงเรื่องสเปค จะใช้สเปคเดียวกันทั้งหมด ตั้งแต่ตัวโครงสร้างที่จะติดบนหลังคา แผง สายไฟ เบรกเกอร์ อินเวอร์เตอร์ ที่แปลงไฟจาก DC เป็น AC ๒๒๐ โวลต์ ติดต่อกลับทางพัสดุ เป็นสเปคกลางจะสามารถทำได้เร็ว หลังจากกรรมการลงนามในสเปคเรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการทำเรื่องขอจัดซื้อจัดจ้างมาที่จังหวัด ออกใบสั่งซื้อสั่งจ้างที่ไม่มีสัญญา เพราะเป็นการเฉพาะเจาะจงกับการไฟฟ้าฯ และการไฟฟ้าฯ จะดำเนินการติดตั้งให้เสร็จภายใน ๓๐ วัน เป็นไปตามนโยบาย ส่วนหน่วยบริการมี ๗ แห่ง ที่ กฟภ. ได้ผ่าน กฟภ. ชั้น ๑ ชั้น ๒ ชั้น ๑ มีอำเภอบ้านนาสารที่เดียว ได้ผู้รับจ้างและได้เงินโอนแล้ว กฟภ ๑/๑ , ๑/๒ อีกที่เหลือ ๗ แห่ง จะต้องดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้เลยโดยระบุว่า จะเซ็นสัญญาก็คือเมื่อมีงบประมาณมา ถ้าได้ผู้รับจ้างภายใน ก.ย. ๖๖ จะเป็นไปตามแผน อาจจะลงมือที่จะติดตั้งหลังจากที่มีการเซ็นสัญญาแล้ว จะมอบพื้นที่ ๗ แห่งส่วนที่เหลือ เป็นนโยบายเพราะฉะนั้นทุกแห่งต้องทำ ส่วนที่เหลือมีบางแห่ง โรงพยาบาลชุมชนหลายแห่งที่ทำเฉพาะเจาะจงไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ๑๕ กิโลวัตต์ ประมาณ ๑๐ แห่ง อีก ๒ แห่งที่ทำ ๕๐ กิโลวัตต์ คือ รพ.ไชยา รพ.ท่าฉาง ส่วน รพ.พนมท่า ๑๐๐ กิโลวัตต์ รพ.พุนพิน ๑๕๐ กิโลวัตต์ ๔ แห่งนี้ จะใช้แบบเดียวกันกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ตอนแรกจะทำ ๗๐ กิโลวัตต์ แต่สำรวจแล้ว ๕๐ กิโลวัตต์เพียงพอ เพราะ ๗๐ กิโลวัตต์ ไฟฟ้าจะเสียทิ้งเปล่า ลดราคาลงไม่ถึง ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ๕ แห่ง ทำพร้อมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ใช้สเปค ทำ G๒G เพราะถึงแม้จะเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตอนนี้มีระเบียบแน่นอนที่สามารถจะ ทำแบบรัฐต่อรัฐได้โดยที่เฉพาะเจาะจง จะง่าย กฟภ. รับทราบ ส่วน กฟภ. ต้องทำ e-bidding อย่างเดียว เพราะสเปคไม่ชัดเจนที่กำหนดมา เป็นสเปคที่ไม่ได้เข้ากับ กฟภ. เพราะฉะนั้นรีบดำเนินการ วันที่ ๔ ก.ย.๖๖ จะรายงานในที่ประชุม มีการติดตามทุกสัปดาห์

ประธาน

มีสเตอร์พลังงาน ติดตามทุกอาทิตย์ จะเชื่อมโยงกับสถานะที่เงินบำรุงคงเหลือ ว่าแผนเงินบำรุงนำมาใช้เรื่อง EMS ถ้ามีเงินบำรุงที่เป็นบวก หลังหัก Fix cost แล้วเหลือประมาณเกิน ๓ เดือน ควรจะอยู่ในแผนเงินบำรุงที่ต้องเอามาใช้ทั้งหมด ทำ ๓ ปี สัดส่วนอาจจะ ๖๐:๒๐:๒๐ หรือ ๔๐:๓๐:๓๐ หากมีเยอะ นำเงินบำรุงออกมา โดยวางแผน สิ่งแรกกับมาตรฐาน EMS (Environment Modernization and Smart Service) ตอนนี้ให้ส่งแบบประเมิน The must The best ที่ผ่าน The best มี รพ.เกาะพะงัน ลองดำเนินการตามเกณฑ์ The must/The best The must เหมือนจะผ่านทุกที่ The best ผ่านไม่กี่ที่ การใช้เทคโนโลยี ใช้ระบบต่างๆ เข้ามาใช้ในระบบบริการ ฝากไปดูเกณฑ์ ส่วน HAIT โรงพยาบาล HA คือมาตรฐาน IT คือระบบสารสนเทศ มี รพ.พนมผ่าน HAIT บังคับทุกโรงพยาบาลต้องประเมินมาตรฐาน HA ต้องสมัครและประเมิน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ กรรมการบริหารของแต่ละโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ อาจจะ Workshop อยากให้กรรมการบริหาร กรรมการหน่วยบริการต่างๆ มาฟังนโยบายโดยตรง ยุทธศาสตร์ที่ตั้งไว้น่าจะมี Workshop ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ฝากอาจจะต้องเข้าร่วม Workshop เพื่อที่จะให้การสื่อสารความเข้าใจในเรื่องต่างๆ ไปถึงหน่วยบริการได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

สำนักงานจังหวัดฯ ประสานมาเรื่องการจัดงานเลี้ยงเกษียณอายุราชการผู้ว่าราชการจังหวัดฯ วันที่ ๑๙ ก.ย. ๖๖ ที่โรงแรมโดมอนด์ พลาซ่า

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ ศูนย์วิชาการ

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ทางโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานีได้ติดตั้งเครื่องวัดภาวะกระดูกพรุน ประชาสัมพันธ์เชิญชวน หากโรงพยาบาลใดมีคนไข้ที่เข้าเกณฑ์สามารถส่งไปรับการตรวจรักษาได้ คือ ถ้ามีข้อบ่งชี้ตรวจสุขภาพอยู่ที่ประมาณ ๒,๐๐๐-๓,๐๐๐ บาท คนไข้ที่เข้าเกณฑ์ เช่น คนไข้ที่เป็นผู้หญิงวัย Menopause ตัดรังไข่ กินยาบางอย่าง ยาสเตียรอยด์ ภาวะเสี่ยงกระดูกพรุน สามารถส่งเข้าไปตรวจวินิจฉัยได้

UC จะมีแบบเป็นโรคมะเร็ง กับไม่ใช่โรคมะเร็ง ถ้าเป็นโรคมะเร็งจะเข้า Cancer anywhere ส่วนใหญ่โรงพยาบาลเบิกได้ทุกรายการ แต่ถ้าไม่ใช่มะเร็ง จะต้องเหมาจ่าย ๗๐๐ บาทต่อ Visit ถ้าตรวจสุขภาพจ่ายเงินเอง เป็นข้าราชการเบิกได้ตามสิทธิ สิทธิ UC หากไม่มีข้อบ่งชี้ แพทย์ไม่ได้สั่งทำจะไม่ได้สิทธิ

ตัวแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

รายงานความก้าวหน้าการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑๑ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ เปิดให้บริการคัดกรองทารกแรกเกิดเมื่อวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๖๖ ได้ตรวจตัวอย่างทั้งหมด ๔,๖๖๗ ตัวอย่าง พบ Inborn errors of metabolism, IEM เสี่ยงต่อโรคฟีนิลคีโตนูเรีย หรือโรค PKU ๑ ราย ได้แจ้งโรงพยาบาลทราบ ติดตามทารกมาประเมินสุขภาพ ส่งตัวอย่างตรวจยืนยันที่โรงพยาบาลศิริราช ลงทะเบียนทารกในระบบของศูนย์โรคหายากเรียบร้อย โดยปกติเด็ก ๑๐,๐๐๐ คน เจอประมาณ ๑ ราย และพบไทรอยด์ผิดปกติ ๒๔ ราย ทั้งเขตสุขภาพที่ ๑๑ แจ้งโรงพยาบาลติดตามทารกมาตรวจยืนยัน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

กรณีโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ มีหน่วยบริการเพิ่มในอำเภอกาญจนดิษฐ์ หน่วยบริการปฐมภูมิ คือ เรือนจำกลาง ในอำเภอกาญจนดิษฐ์ เรือนจำกลางอยู่ในความรับผิดชอบ รพ.สุราษฎร์ธานี HDC ประเมินผลงานโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จะอยู่ในเขตอำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดประเมินผลงานอำเภอกาญจนดิษฐ์ขอความเป็นธรรมควรตัดส่วนของเรือนจำกลางออกก่อน ถ้าเป็นไปได้ปีหน้าตัดให้โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ดูแล

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

หาหรือส่วนที่เกี่ยวข้อง มีข้อจำกัดหลายเรื่องทั้งคน ผู้คุมที่ต้องมาควบคุม กระบวนการพาผู้ป่วยมาโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ประธาน

หลักเกณฑ์ราชทัณฑ์ปันสุขมีหลายอย่าง พันตกรรม สุขภาพจิต ประเมินวินโรค เป็นโครงการตามพระราชดำริ ที่เกี่ยวข้องที่ต้องทำให้ดี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอไชยา

ฐานะเจ้าภาพขยายพายุหตุ มวยตีวิถีไทย โปรโมเตอร์ นายแพทย์จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ เชิญชวนทุกท่าน ในวันที่ ๑ ก.ย.๖๖ ชมมหรหรรรมมวยการกุศลที่อำเภอไชยา

๑. จากการประชุมของกลุ่มสาธารณสุขอำเภอในนามของชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานีขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ทุกเครือข่าย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ หัวหน้ากลุ่มงานต่าง ๆ พี่ๆ น้องๆ เครือข่ายบริการสุขภาพทุกคน ที่ได้ช่วยให้ รพ.สต.อรัญคามวารี ในการประกวด รพ.สต.ได้ชนะเลิศระดับประเทศ การพัฒนาศักยภาพ รพ.สต.พัฒนาศักยภาพ บริการปฐมภูมิอยู่ในช่วงรอยต่อ ถ่ายโอนบ้างไม่ถ่ายโอนบ้าง แต่ละอำเภอมีความแตกต่างกัน ใน

เครือข่ายบริการสุขภาพในแต่ละอำเภอ ต้องอาศัยความร่วมมือ การแชร์ทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อให้เป็นที่ยอมรับของพี่น้องประชาชนในการบริการสุขภาพ คาดหวังว่า รพ.สต.ทุกที่ หรืออย่างน้อย รพ.สต.ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการบริการที่ดีขึ้นมีศักยภาพมากขึ้น สมควรเป็นตามศักยภาพที่ควรมี ส่งเสริม ป้องกัน รักษาพยาบาลเบื้องต้น การร่วมมือเป็นสิ่งที่สำคัญ การแชร์ทรัพยากรที่มีอยู่ภายในอำเภอ เป็นสิ่งสำคัญ มีแบบอย่างหลายอย่าง หลายเครือข่าย ระบบบริการสุขภาพที่ทำแล้วน่าจะเป็นแบบอย่างที่ดี สิ่งที่ขาดของ รพ.สต. ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ของโรงพยาบาลทุกฝ่ายมาร่วมกัน จะทำให้การพัฒนาศักยภาพปฐมภูมิที่คาดหวัง โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่คาดหวังจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะประสบความสำเร็จ

๒. การพัฒนาปฐมภูมิจะต้องได้รับงบประมาณ เมื่อดูจากจากนโยบายของกระทรวง ในเรื่องของสิ่งก่อสร้าง งบลงทุน จะเน้นทางโรงพยาบาลชุมชนมาก ดังนั้นในส่วนปฐมภูมิ รพ.สต.จะเป็นปัญหาอุปสรรค ที่จะพัฒนาส่วนนี้ เสนอเพื่อพัฒนาโอกาสต่อไป

๓. ใช้เลือดออก ได้กำชับกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มาตรการต่างๆที่เป็นนโยบาย สามารถลดอัตราป่วย อัตราตายได้ พยายามทำอย่างเต็มที่ เชื่อมโยงกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อลดอัตราป่วยตายให้ได้

สาธารณสุขอำเภอเคียนซา

ขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ผู้บริหารทุกคน หัวหน้าส่วน หัวหน้ากลุ่มงานต่าง ๆ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ที่ได้เข้าไปเตรียมงานตลอดตั้งแต่เข้าถึงคำ ได้รับคำชี้แนะต่างๆ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ซึ่งปฏิบัติงานจนประสบความสำเร็จ ขอขอบคุณพี่น้อง อสม.ทุกคนที่ไปร่วมให้กำลังใจ ขอขอบคุณสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบล ขอขอบคุณทุกคนที่เป็นกำลังให้อำเภอเคียนซา

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เรื่อง Telemedicine Teleconsult น่าจะมีโมเดลแบบนี้เกิดขึ้นในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งไปทำที่ รพ.สต.อรัญคามวารี ขณะเดียวกันทรัพยากรโรงพยาบาลมีศักยภาพ หลายๆ ที่ อาจจะขยับได้บ้างในระดับ รพ.สต. ที่ผู้บริหารสนับสนุน อาจจะต้องคุยกับแพทย์ สำหรับที่ รพ.สต.อรัญคามวารี ใช้แพทย์เวรประจำของ ER ข้อตกลงวัน Consult แค่มอคนที่ ๒ อยู่ที่ รพ.สต. แต่ทำอย่างไรให้เข้าถึงเร็ว ใกล้บ้านใกล้ใจ น่าจะนำมาถอดบทเรียน ใน รพ.สต. ๔-๕ แห่ง ก่อนสิ้นปีงบประมาณ

ในกลุ่มที่เป็นกลุ่มเสี่ยง การประกวดไม่ใช่ดูแค่สวยงามจะทดสอบระบบอย่างมาก รพ.สต.อรัญคามวารี มี ๕ หมู่บ้าน ทำ Spot map ทั้งหมดว่า คนไข้ Stroke STEMI ที่เข้าข่ายทั้งหมดเท่าไร และคนไข้จะรู้ หากคนไข้มีปัญหา คนไข้ต้องรับยา หยุดยาได้เท่าไร อดต.ต้องมีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลนั้นหมด Consult มา รพ.สต. ความยากคือ การทำข้อมูล

ประธาน

นำเสนอใน Service plan คนไข้กลุ่ม NCD เกือบทั้งหมด จะมา มี ๒ ช่องทาง คนไข้จะเข้าระบบ Telemedicine หรือเข้าระบบ OPD ถ้าเข้า Telemedicine คือจะมีการนัดหมายตรวจเลือด เมื่อเข้าไปมีแพทย์อยู่ประจำห้องตามคิว คิว Telemedicine คุยกับคนไข้ มีการจัดส่งยาที่บ้านโดยที่คนไข้ไม่ต้องมาโรงพยาบาล ซึ่งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ทำเกือบทั่วประเทศแล้ว

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ระบบได้ประเมินผลจะลดค่าใช้จ่ายต่อครั้งในการรับบริการผู้ป่วย ๒๐๐ บาท จากผลการประเมินระบบที่ทดสอบทำที่ รพ.สต.อรัญคามวารี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

ระบบ Telemedicine ไม่ใช่แค่ Video call แล้วลกรหัสการมาเป็น Telemedicine การจะเบิกจาก สปสช. ยอดที่เบิกของสุราษฎร์ธานี Video call ง่าย โทรง่าย แต่ระบบ Telemedicine จะเข้ตยากมาก Telemedicine ยากจริง ที่ทำให้ถูกระบบ โทรบอกก่อน ระบบเข้ตยังยาก ต้องเป็นผู้ป่วยนัด

ประธาน

คิดออกมาหมดเลยว่ารวมๆ แล้วทั้งปี ลดต้นทุนเท่าไร ตัวกำไรที่ยังไม่เห็นคือ ลดความแออัดของ โรงพยาบาลเป็นเป้าหมายที่ต้องการจริงๆ ลดแออัด ลดรอคอย โดยเฉพาะโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โปกัสที่ NCD ในหลายโรงพยาบาล

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ประเด็นกำหนดให้ชัด เลือกรพ.สต.ไหน วางระบบและประเด็นสำคัญคือ ต้องกำหนด Guideline ให้ดี ทำ CQS ให้ดี ระบบการประเมินผลให้ดี

ประธาน

แนวทางให้เป็นมาตรฐาน จะได้ทำรูปแบบ อาจจะนำร่องอย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง สำหรับทิศทาง แนวโน้มถ่ายโอนในปีนี้มี ๑๕ จังหวัดไม่ตอบให้กับคณะกรรมการถ่ายโอนระดับประเทศว่ามีความพร้อมหรือไม่ พร้อม ๑ ใน ๑๕ จังหวัดมีสุราษฎร์ธานี ซึ่งมีข้อเสนออยู่ ๓ ข้อ คือ ๑) เปลี่ยนประธานกรรมการ ไม่สนใจข้อมูลที่เราส่งไปว่ามันมีปัญหาเรื่องระบบบริการ ข้อมูลส่งเสริม ป้องกันไม่ได้คุณภาพเหมือนเดิม ทิศทางปีหน้าเรื่องของการจัดสรร OPD IPD น่าจะยังมาที่แม่ข่ายเหมือนเดิม แม่ข่ายจัดยาจัดเวชภัณฑ์อะไรที่เกี่ยวข้องกับ OPD ไปที่ลูกข่ายเหมือนเดิม ซึ่งไม่ยากได้แบบนั้น คนละหน่วย มีปัญหาเยอะ ส่วน PP น่าจะจัดสรรแยกโอนแยก PP โอนแยกไป จะปรับโครงสร้างคณะกรรมการถ่ายโอนฯ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ มาเป็นประธานแทน อบจ. ๒ มีข้อเสนออยากให้อบจ.ที่ตอบว่าไม่พร้อมหรือไม่ตอบ อาจจะต้องถ่ายโอน รพ.สต.ให้อบต.หรือเทศบาลที่อยู่ใกล้กว่าในการดูแลที่เป็นไปได้ไหม และให้งบประมาณไปที่ อบต. เทศบาล ซึ่งใกล้ชิด และอาจจะทำให้งานด้านส่งเสริม ป้องกัน การตกลงการบริการ CUP จะง่ายขึ้น สาธารณสุขอำเภอยังทำหน้าที่ในการควบคุมกำกับอยู่ระดับอำเภอ ยังต้องทำหน้าที่ควบคุมกำกับ รพ.สต.ที่อยู่ในพื้นที่ ซึ่งส่วนที่ไม่ได้เพราะไม่ใช่สายบังคับบัญชา แต่อยากให้ขับเคลื่อนผ่านสายบังคับบัญชาแบบเดิม น่าจะได้บางส่วน ในพื้นที่ที่ถ่ายโอนยอดผู้ป่วย OPD ลดลงโดยเฉพาะเขตสุขภาพที่ ๑๑ กับ ๑๒ บางที่ถ่ายโอน ๑๐๐ % คนไข้ให้บริการที่ รพ.สต.มาก งบประมาณยังไม่มา เบิกจ่ายไม่ได้ มีปัญหาข้อร้องเรียน ต้องเก็บข้อมูลให้เห็นชัดว่า ก่อนถ่ายโอน หลังถ่ายโอนเป็นอย่างไร โดยเฉพาะข้อมูลด้านส่งเสริม ป้องกัน ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ PP Schedule การคัดกรองต่างๆ ลดลงชัดเจน ข้อมูลรักษาลดลงมาก ส่วนงบค่าเสื่อมทาง รพ.สต.รับมากขึ้น ๕๐ %

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

กลุ่ม รพ.สต.วิเคราะห์แล้วทั้งผลงานจากอำเภอเกาะพะงัน และเคียนซา สุราษฎร์ธานีจะมีต้นแบบที่ดี อย่าง รพ.สต.อรัญคามวารี ได้รางวัล รพ.สต.ดีเด่นระดับประเทศ มี Home ward เป็นจุดเด่น อยากให้เป็นจังหวัดต้นแบบ เหมือนกับที่ให้เป็น Smart รพ.สต. หาก Telemedicine ต้นฉบับที่เกาะพะงัน กับ รพ.สต.อรัญคามวารี เป็นแบบที่ค่อนข้างสมบูรณ์ การเชื่อมต่อข้อมูลทั้งระบบการรักษา คือ ไม่ใช่ Video call จะแตกต่างกันเยอะมาก Telemedicine ลงทุนสูง รพ.สต.ละ ๔๐๐,๐๐๐ บาท ของอำเภอเกาะพะงัน แต่รวมแบบ Full option ซึ่งสามารถลดได้ อย่าง Kiosk รพ.สต.ไม่จำเป็นต้องใช้แต่สามารถใช้เสียบัตรได้ ถ้าอำเภอใหญ่ๆ ควร

๑๖/วางเป้าหมาย...

วางเป้าหมายให้ชัด ในปี ๖๗ เท่าไร ถ้ามีทีม IT ที่สามารถประยุกต์จาก นพ.วรวิทย์ พิงแนวคิด หลากๆ อย่าง แก้ปัญหาได้มาก ทั้งลดการแออัดในโรงพยาบาล ถ่ายผู้ป่วยที่ควบคุมได้ลงไป รพ.สต. สามารถสร้างรายได้ให้กับ รพ.สต.สามารถตอบสนองยุทธศาสตร์ของจังหวัดทั้ง ๓ ข้อ

ประธาน

ฝากทีมงานในกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขที่เกี่ยวกับระบบ IT เชิญคณะทำงาน IT ประชุมใส่ วาระเข้าไปเป็นวาระเพื่อพิจารณา

ถ้าตกลงทำทั้งหมดขอสนับสนุนจากประธาน CUP สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ หรือหน่วยงานที่มี Quick Ratio Current Ratio ที่มีค่าสูงๆ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

ตัวโปรแกรมจะใช้ On Cloud ที่จะปิดจุดอ่อนของ JHCIS ที่ไม่สามารถจะ Memory ข้อมูลได้ ถ้าไม่ เข้าใจจุดอ่อนจะไม่มีทางแข่งได้ มีข้อเสียคือต้องซื้อโปรแกรม การจัดการ หากขาดองค์ความรู้ Concept จะต้องมา นั่งคุยกัน ถ้างาน IT ทำได้ สามารถเขียนเองได้ โดยซื้อ Cloud และทำโปรแกรมมาเชื่อมต่อ

ประธาน

Guideline แนวทางให้ชัดเจน ทั้งงบประมาณ สำคัญที่คนทำงานจะสามารถใช้ระบบได้หรือไม่ เพราะเป็น ระบบใหม่ที่ไม่เคยใช้ การเปลี่ยนแปลงเป็นเรื่องที่ยุงยาก จะติดตามในทุกรอบที่ประชุม
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงาน

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ช่วงวันที่ ๒๑-๒๒ ก.ย.๖๖ มีการจัดประชุมวิชาการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีการ แข่งส่งผลงานไปยังพื้นที่ทุกหน่วยงาน แนวคิดปีนี้มีส่วนของงานวิจัยที่รอกการเผยแพร่ ที่จะขอขึ้นสู่ตำแหน่ง รูปแบบวิชาการมีการนำผลงานวิจัยที่ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการ เพื่อให้มีการคัดกรอง มีทีม คณะกรรมการกลั่นกรอง ให้มีการนำเสนอในเวที เพื่อจะนำไปใช้ประโยชน์ต่อการขึ้นสู่ตำแหน่ง ไปใช้ ประกอบการขอตำแหน่งชำนาญการพิเศษ คณะกรรมการพิจารณาผลงานอีกครั้งช่วงวันที่ ๒๑-๒๒ ก.ย.๖๖ สำหรับคืนวันที่ ๒๒ ก.ย. ๖๖ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ แข่งมีการมูทิตาผู้เกษียณอายุราชการ ในส่วนของ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงฯ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลชุมชุน

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สำหรับมาตรการการควบคุมโรคไข้เลือดออก ดำเนินการประมาณช่วงกลางเดือน มีแผนลงไปเยี่ยมติดตาม พื้นที่ที่ยังมีระบาดต่อเนื่อง

ประธาน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ จะลงพื้นที่ยังมีระบาดต่อเนื่องของไข้เลือดออกที่เข้าเกณฑ์

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้รับงบประมาณงบกลางประจำปี ๒๕๖๕ จากกระทรวงฯ มาทั้งหมด ๓๘,๖๐๐,๐๐๐ บาท เป็นค่าเสียงภัยให้กับเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนตั้งแต่เดือน ก.พ.-มิ.ย.๖๕ เพราะสายวิชาชีพ จ่ายให้ตั้งแต่เดือน มิ.ย.๖๕ แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

การแข่งขันกีฬาครอบครัวสาธารณสุขสามัคคี ฟุตบอล มีโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีจะเป็นเจ้าภาพ

ประธาน

การแข่งขันฟุตบอล แบ่งเป็น ๓ ชุด ประเภททั่วไป ประเภทอาวุโส ประเภททั่วไป อายุ ๕๐ ปีขึ้นไป อายุ ๕๐ ปีลงมา ฟุตบอลหญิง และแบ่ง ๘ ทีมเหมือนเดิม แข่งขันในวันที่ ๑๕-๑๖ ก.ย. ๖๖ ณ สนามฟุตบอลอาเมนา อารีนา

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๑๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม