

คนดี.
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๓๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันอังคารที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อน ประชุม	๑. ประธานมอบโล่รางวัล โรงเรียนต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้ดี แห่งชาติ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อ ที่ส่งเข้า ประกวดชนะเลิศในระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ๒. ประธานมอบโล่เกียรติคุณและเกียรติบัตรต้นแบบโรงเรียนและ จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๖	- -	กลุ่มงานพัฒนา คุณภาพฯ กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ	๒๐ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๒๐ นาที ๑๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  หรือ https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8	๗-๒๗	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๒๐ นาที
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสจ./ศูนย์ วิชาการ/ สสอ./รพ.สต./กลุ่มงาน ๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๓ ศูนย์วิชาการ ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔.๖ กลุ่มงาน ๔.๖.๑ บัตรประจำตัวแกนนำผู้สูงอายุด้านสาธารณสุข	- - - - - ๒๘-๒๙	รพศ./รพท./รพช. สสจ. ศูนย์วิชาการ สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ	๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๕.๑ สำเนาคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๙๐๐๒/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบ บูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๓๐-๓๗	ประธาน	๑๕ นาที
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๑๕ นาที
๗	เรื่องอื่น ๆ	-		๑๕ นาที



รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันอังคารที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบโล่รางวัล โรงเรียนต้นแบบการสร้างเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อ ที่ส่งเข้าประกวดชนะเลิศในระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ด้วยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้สนับสนุนส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนทั้งในวัยทำงานและวัยเรียน ในรูปแบบการดำเนินงานมาตรฐานสุขศึกษา โรงเรียนต้นแบบการสร้างเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อ ซึ่งผลการดำเนินงานสามารถพัฒนาเป็นพื้นที่ต้นแบบและส่งเข้าประกวดชนะเลิศในระดับเขต ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. รางวัลชนะเลิศ ต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ตำบลย่านยาว อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประกอบด้วย ๓ ส่วน

๑.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว อำเภอคีรีรัฐนิคม

๑.๒ บ้านท่าไคร หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านยาว อำเภอคีรีรัฐนิคม

๑.๓ โรงเรียนบ้านท่าไคร หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านยาว อำเภอคีรีรัฐนิคม

๒. รางวัลชนะเลิศ ต้นแบบการสร้างเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ โรงเรียนบ้านพัฒนา หมู่ที่ ๕ ตำบลเขาพัง อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓. รางวัลรองชนะเลิศ หมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ บ้านฝ้ายพรุ หมู่ที่ ๑ ตำบลตะกรบ อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

๒. ประธานมอบโล่เกียรติคุณและเกียรติบัตรต้นแบบโรงเรียนและจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการคัดเลือกต้นแบบจังหวัดและโรงเรียนที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้ดำเนินการคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว และจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับการคัดเลือกเป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่น จำนวน ๓ รางวัล ดังนี้

๑. โรงเรียนอนุบาลสุราษฎร์ธานี อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี รางวัลต้นแบบโภชนาการดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑

๒. โรงเรียนเยาวเรศวรวิทยา อำเภอเคียนซา รางวัลโครงการด้านสิ่งแวดล้อมดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ เรื่อง บล็อกมหัศจรรย์ สรรค์สร้างสิ่งแวดล้อม

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี รางวัลจังหวัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ การขับเคลื่อนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ และโครงการเด็กไทยสายตาดี

ประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน
.....
.....

มติที่ประชุม
.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน
.....

มติที่ประชุม
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖) เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗-๒๗)



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

.....
.....
.....

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

๔.๖.๑ บัตรประจำตัวแกนนำผู้สูงอายุด้านสาธารณสุข (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๒๘-๒๙)
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....
ประธาน

.....
มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ สำเนาคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๙๐๐๒/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัด
สุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๓๐-๓๓)

ประธาน

.....
มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน

มติที่ประชุม

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖

วันศุกร์ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสำเนียง แสงสว่าง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.พุนพิน |
| ๓. นายปรีชา สุมาลัย | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ ผอ.รพ.เวียงสระ |
| ๔. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล | รกน.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๕. นายคำทิพย์ แผ้วชนะ | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นางสาวจริยา มาสุข | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๗. นางสาวณัฐพร ใจสมุทร สกุลแพทย์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๘. นางพรรณนีย์ มาศจำรัส | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ. |
| ๙. นายจักรกฤษ สุวรรณเทพ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๑๐. นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๑๑. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๒. นายพิรกิจ วงศ์วิจิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๓. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๔. นายอาทิตย์ คำจันทร์ | รกน.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า |
| ๑๕. นายศราวุธ เรื่องสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๖. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๗. นายเอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๘. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๙. นายสมยศ จารุโกศาวัฒน์ | ผอ.โรงพยาบาลบ้านนาเดิม และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๒๐. นางสาวอนุสร่า กังอุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๑. นางวรภรณ์ มีแสง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๒. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๓. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๔. นายภราดร กระมุก | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๕. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๖. นายสุริยา เชื้องช้าง | รกน.สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๗. นายทิวา ชูชีพ | รกน.สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๘. นายอมร หวัดสนิท | แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๙. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๐. นายอัคเดช กริมละ | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๑. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |

๓๒. นายสุวรัภษ์ บุญพา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๓. นายพิสิฐ เป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๔. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๕. นายสาธิต มติธรรม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๖. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๗. นายสมาน ว่างาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๘. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๙. นายวินัย อินทร์ชนะ	รท.สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุนและรท.สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๐. นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม	รท.สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๑. นายพิเชษฐ เพชรตื้น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๒. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๓. นางวราภา จันท์เอียด	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๔. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๕. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๖. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๗. นางเจียรณัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๘. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๙. นายภาณุศักดิ์ อินทสระโร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๐. นายวิสุทธิ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๑. นายพีระพงษ์ คุ่มครอง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๒. นางกษมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๓. นายคชาพล นิ่มเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราขการอื่น
๒. พ.อ.ณัฐพัทธ์ ชลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราขการอื่น
๓. นายวีระราษฎร์ สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.	ติตราขการอื่น
๔. นายกฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราขการอื่น
๕. นางสาวเยาวดี โปกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	ติตราขการอื่น
๖. นายศุภิช จันท์ถมยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา	ติตราขการอื่น

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายกิติวัตร บุญทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยกรวด	สสอ.เวียงสระ
๒. นางสาวลาวัลย์ เวทยาวงศ์	ผอ.รพ.สต.ปากหมาก	สสอ.ไชยา
๓. นายกิตติ พิกุลทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก	สสอ.คีรีรัฐนิคม
๔. นางวาสินี กรดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.แสงอรุณ
๕. นายนครินทร์ วิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านยาง
๖. นางวิมล การพร้อม	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๗. นายชูชัย นามประเสริฐ	แทน หัวหน้างานพัสดุ	สสจ.สุราษฎร์ธานี

๓/๘. นายสุรศักดิ์...

๘. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.สุราษฎร์ธานี
 ๙. นายสุรัชย์ ทิพย์ชิต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้
ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นระดับประเทศ และบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

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

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัฐคามวารี อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการคัดเลือกเป็นตัวแทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นระดับภาคใต้ ในการประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น และได้รับรางวัลชนะเลิศจากการประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่นระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๖

นางพรรัตน์ ศรีรักษา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัฐคามวารี อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับรางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๖

๒. ประธานมอบรางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการ Best Practice ของ Service Plan สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

การพิจารณาคัดเลือกผลงานนำเสนอผลงานวิชาการ Best Practice ของ Service Plan สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ ในการประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนากระบวนการสุขภาพ(Service Plan Sharing) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ภายใต้แนวคิด “ทศวรรษที่ ๒ ยกระดับศักยภาพบริการ สู่อุบัติการณ์ด้านสุขภาพ”

รางวัลรองชนะเลิศการนำเสนอผลงานวิชาการระดับประเทศ ผลงานวิชาการประเภทโปสเตอร์ สาขาระบบบริการปฐมภูมิ ชื่อ “ความท้าทาย ทะลายกรอบ สู่อุบัติการณ์สุขภาพหนึ่งเดียวอำเภอพระแสง” ได้แก่ อำเภอพระแสง คุณพิสิฐ เป้นหอม และคุณบัญญัติ เศวตเวช นำเสนอที่เมืองทองธานี

รางวัลจากการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอผลงานปฐมภูมิ ประเภทโปสเตอร์ ในงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 ได้ ๑ ใน ๓๐๐ ผลงานของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ อำเภอพระแสง คุณบัญญัติ เศวตเวช เป็นที่น่าภาคภูมิใจทำให้ภาคีเครือข่าย มีความเข้มแข็ง มีความตั้งใจของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๓. ประธานมอบเกียรติบัตรให้แก่หน่วยงานที่จัดบริการฝังรากฟันเทียมโครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข มีหน่วยงานที่จัดบริการฝังรากฟันเทียมโครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ได้รับเกียรติบัตรดังนี้

๔/๑. โรงพยาบาล...

๑. โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี ทันตแพทย์ไพโรรัฐ หาญวานานนท์ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๒. โรงพยาบาลเกาะสมุย นายแพทย์รัตนพล ล้อประเสริฐกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

๓. โรงพยาบาลเกาะพะงัน นายแพทย์วรุฒิ พัฒนโกครัตนา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน
ทั้ง ๓ หน่วยงาน ทำให้ประชาชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการฝังรากฟันเทียม รวมทั้งหมด ๙๐ ราย เป็นอันดับ
ที่ ๒ ของประเทศ ในกิจกรรมฝังรากฟันเทียมจะมีต่อไปในปี ๒๕๖๖ จนถึงปี ๒๕๖๗

๔. ประธานมอบเกียรติบัตรให้แก่เครือข่ายบริการที่มีผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขตามกลุ่มวัยดีเด่น
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีเครือข่ายบริการที่มีผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขตามกลุ่มวัยดีเด่น ๕ กลุ่ม
วัย ได้รับเกียรติบัตร ดังนี้

๑. กลุ่มวัยแม่และเด็ก ได้แก่ เครือข่ายบริการอำเภอเกาะพะงัน คุณทิวา ชูชีพ สาธารณสุขอำเภอเกาะ
พะงัน

๒. กลุ่มเด็กและปฐมวัย ได้แก่ เครือข่ายบริการอำเภอคีรีรัฐนิคม ทันตแพทย์หญิงพัชรินทร์ พรศรีบุรุษ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม

๓. กลุ่มวัยเรียน และ ๔. กลุ่มวัยทำงาน ได้แก่ เครือข่ายบริการอำเภอเคียนซา คุณไชยา ไชยชนะ
สาธารณสุขอำเภอเคียนซา

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ ได้แก่ เครือข่ายบริการอำเภอวิภาวดี คุณวินิจ เพชรประสิทธิ์ เจ้าหน้าที่งานทันต
สาธารณสุขชำนาญงาน โรงพยาบาลวิภาวดี

๕. ประธานมอบโล่รางวัลสำหรับบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วัดส่งเสริมสุขภาพ
และวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ผลการคัดเลือกบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพได้รางวัล
ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ และระดับจังหวัด

สำหรับรางวัลระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่

ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาลชัยบุรี

ในเรื่องของ Care giver ดีเด่น ได้แก่ นางประไพศรี ชมชื่น จาก โรงพยาบาลวิภาวดี

รางวัลวัดส่งเสริมสุขภาพรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ได้แก่ วัดท่าโรงช้าง โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ซึ่งทั้ง ๓
รางวัล จะได้รับมอบจากกรมอนามัย ประมาณเดือน ต.ค. ๒๕๖๖

สำหรับรางวัลระดับจังหวัด ได้แก่

๑. Care Manager ดีเด่น ได้แก่ ว่าที่ร้อยตรีหญิงดารุณี ชัยสุวรรณ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
พระแสง

๒. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับเคลื่อนตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว
ได้แก่ อบต.บ้านยาง จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม โดยนายณักรินทร์ วิเชียร นักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ

๓. ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ชีวีมีสุข ได้แก่ นางพริ้ง ไตยง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี โดย
นางปวีณา พงษ์สถิต เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๔. วัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่น ได้แก่ วัดแสงอรุณศรีธาราม จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม โดยนางวาสิณี เกาะแก้ว นักวิชาการสาธารณสุข

๕. นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุดีเด่น ได้แก่ ชุดยาพอกเข้าสมุนไพรรักษาจากโรงพยาบาลพระแสง โดยนางสาวพิมพ์ศ วิศนพัฒน์ แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

โลรางวัลระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ วัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ด้านสุขภาพดีเด่น ได้แก่ วัดท่าโรงช้าง จากโรงพยาบาลท่าโรงช้าง โดยนางสาวสารภี แสงเดช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๖. ประธานมอบเกียรติบัตรการประกวดผลงานการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และรางวัลชุมชนดีเด่น ปี ๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

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

รางวัลที่ ๑ ได้แก่ โรงพยาบาลชัยบุรี โดยนางสุชญา แก้วสกุลทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ได้รับรางวัลองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ประเภทโรงพยาบาลชุมชน ในหัวข้อ “สูงวัยอย่างมีคุณค่าชราอย่างมีคุณภาพ” รับประกาศนียบัตรและเงินรางวัลจำนวน ๕,๐๐๐ บาท กรมอนามัยโอนไปให้

รางวัลที่ ๒ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์ โดยนางสาววราภรณ์ ทองสุข นักวิชาการสาธารณสุข รับรางวัลภาพเล่าเรื่อง ในหัวข้อ “สื่อต้นแบบ” และเงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท

จากการเข้าร่วมโครงการ ๑๓ สัปดาห์ ๑๓ ภารกิจพิชิตสุขภาพดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับคัดเลือกเป็นชุมชนดีเด่นระดับประเทศในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๖ ชุมชนจาก ๑๓ ชุมชนทั้งประเทศ ได้แก่

ลำดับที่ ๑ ชมรมรวมพลคนต้นแบบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้รับผิดชอบนางสาวธัชชา อีสลาม รับมอบรางวัล และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับรางวัลหน่วยงานที่เป็นพี่เลี้ยงชุมชนดีเด่นระดับประเทศในปี ๒๕๖๖ นางเข็มนิภา วงศ์จินดา รับมอบประกาศเกียรติคุณ

ลำดับที่ ๒ บ้านช่องอินทนิล ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี สังกัดโรงพยาบาลวิภาวดี โดยนางอรอนงค์ กฐินหอม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลำดับที่ ๓ ชุมชนบ้านปากคู ตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างซ้าย โดยนางสาววราภรณ์ ศรีพานิช เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลำดับที่ ๔ บ้านฝ้ายพรุ ตำบลตระกรบ อำเภอไชยา ในสังกัดของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตระกรบ โดยนางสาวณัฐญา เชื้อองช้าง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลำดับที่ ๕ บ้านสุขสันต์ ตำบลท่าขนอน อำเภอคีรีรัฐนิคม โดย ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลท่าขนอน โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม โดยนางสาวปภัศสร กัณหา นักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่ ๖ ชุมชนปากพัง ตำบลชัยบุรี อำเภอชัยบุรี สังกัดโรงพยาบาลชัยบุรี รับมอบเกียรติบัตรได้แก่นางสาวกมลทิพย์ สร้อยสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุข

๗. ประธานมอบโล่รางวัลกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๕

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

รางวัลก้าวทำใจ season ๕ รางวัลระดับจังหวัดโครงการก้าวทำใจ season ๕ ๑๕๐ วัน ๑๕ แต้มสุขภาพ มีรางวัลอำเภอที่มีอัตราการเพิ่มของผู้สมัครรายใหม่สูงสุด ๓ อันดับ

อันดับที่ ๑ ได้แก่ อำเภอยะบุรี นางจินตนา ทิพย์ประสงค์ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อันดับที่ ๒ ได้แก่ อำเภอท่าชนะ นางสาวอังศณา ฉิมงาม เจ้าพนักงานสาธารณสุข

อันดับที่ ๓ ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย นายสุรียา เชื่องช้าง สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย

รางวัลอำเภอที่มีสัดส่วนของผู้สมัครสูงสุดเรื่องก้าวทำใจ season ๕

อันดับที่ ๑ ได้แก่ อำเภอยะบุรี ทั้งอัตราการเพิ่มของผู้สมัครรายใหม่สูงสุด และสัดส่วนของผู้สมัครสูงสุด

อันดับที่ ๒ ได้แก่ อำเภอบ้านตาขุน นางสาวรุ่งนภารัตน์ ชมพูนุช นักวิชาการสาธารณสุข

อันดับที่ ๓ ได้แก่ อำเภอวิภาวดี นางสาวสราวดี อธิษฐ์ช่วย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๘. ประธานมอบประกาศนียบัตรกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัดด้านการแพทย์แผนไทย

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ดำเนินการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัดเพื่อกำหนดมาตรฐานการขับเคลื่อนเครือข่ายภาครัฐเอกชนและชุมชนโดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีผู้ผ่านการคัดเลือก ๑ ท่านคือ นายสมนึก ลิ้มปิเจริญ รับมอบประกาศนียบัตร ประวัติสังเขป อดีตสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย อายุ ๗๙ ปี ศึกษาการแพทย์แผนไทยและใบประกอบเภสัชกรรมไทยและแผนไทย มีคุณูปการต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

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

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีโดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ได้ดำเนินการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนงานคุ้มครองผู้บริโภค ประเด็นการพัฒนาคุณภาพงานอาหารปลอดภัยในระดับจังหวัด การพัฒนาและขับเคลื่อนการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาล ทางกระทรวงสาธารณสุขได้มอบโล่และเกียรติบัตรเพื่อเชิดชูเกียรติและเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน จาก ๓ กลุ่มงาน คือ ๑. นายเรวัต ไชยเพชร เภสัชกรเชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ๒. นายพีระพงษ์ คุ้มครอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ๓. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑๐. ประธานมอบเกียรติบัตรมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ระดับคะแนนสูงสุดในระดับจังหวัด

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

เกียรติบัตรมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาโดยกองบริหารสาธารณสุขดำเนินการประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาทั้ง ๔ มิติ ประกอบด้วย มิติด้านการบริหารระบบยา มิติด้านการบริการและบริการทางเภสัชกรรม มิติด้านการจัดการระบบยา มิติด้านการบริหารงานและเวชภัณฑ์ มีโรงพยาบาลที่ได้รับคะแนนสูงสุดในระดับจังหวัด จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลชัยบุรี แพทย์หญิงวิลาสินี ฉิมภักดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี

๒. โรงพยาบาลท่าชนะ นายอัคเดช กริมละ สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ (รับแทน)

๓. โรงพยาบาลท่าโรงช้าง นายแพทย์สมยศ จารุโกคววัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

๑๑. ประธานมอบโล่รางวัลเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่นสาขาจังหวัดตัวอย่างด้านการนำนโยบาย “จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล” สู่การปฏิบัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โล่รางวัลเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่นสาขาจังหวัด ตัวอย่างด้านการนำ

นโยบาย “จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล” สู่การปฏิบัติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา นายเรวัต ไชยเพชร เกษัชกรเชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๑๒. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพดีเยี่ยมระดับประเทศ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ตามที่กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการวิเคราะห์ประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยใช้เครื่องมือประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการหรือ TPS (Total Performance Score) โดยมีหลักการว่าระบบกระบวนการและแนวทางปฏิบัติที่ดีจะนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ดีขององค์กร สำหรับหน่วยบริการที่มีเกรด A ในการทำงานจะได้รับรางวัลของโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพดีเยี่ยมระดับประเทศ พร้อมรับเงินรางวัลเกรด A ๖๐๐,๐๐๐ บาท เกรด B ๔๐๐,๐๐๐ บาท เกรด C ๑๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อเป็นการประกาศผลงานสร้างสรรค์ กำลังใจในการปฏิบัติงาน ขอมอบเงินรางวัลตามประเภทและผลงานดีเยี่ยมระดับประเทศ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. โรงพยาบาลพูนพิณ เกรด A ระดับเขต ๑๔ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน รับเงินรางวัล ๖๐๐,๐๐๐ บาท นายแพทย์สำเนียง แสงสว่าง รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพูนพิณ

๒. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เกรด A ๑๓ คะแนน เงินรางวัล ๖๐๐,๐๐๐ บาท นายแพทย์จักรกฤษ สุวรรณเทพ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

๓. โรงพยาบาลเกาะสมุย เกรด A ๑๓ คะแนน เงินรางวัล ๖๐๐,๐๐๐ บาท นายแพทย์รัตนพล ล้อประเสริฐกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

๔. โรงพยาบาลบ้านนาเดิม เกรด B ๑๑.๕ คะแนน เงินรางวัล ๔๐๐.๐๐๐ บาท นายแพทย์สมยศ จารุโกศาวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม

๕. โรงพยาบาลเกาะพะงัน เกรด B ๑๐.๕ คะแนน เงินรางวัล ๔๐๐,๐๐๐ บาท นายแพทย์วรวิฑูรี พัฒนโกศาวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

๖. โรงพยาบาลท่าโรงช้าง เกรด C ๙.๕ คะแนน เงินรางวัล ๑๐๐,๐๐๐ บาท นายแพทย์สมยศ จารุโกศาวัฒน์ รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

๗. โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ เกรด C ๙.๕ คะแนน เงินรางวัล ๑๐๐,๐๐๐ บาท นายแพทย์เอกชัย มุกดาพิทักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

๘. โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม เกรด C ๙ คะแนน เงินรางวัล ๑๐๐,๐๐๐ บาท ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม

๙. โรงพยาบาลบ้านนาสาร เกรด C ๙ คะแนน เงินรางวัล ๑๐๐,๐๐๐ บาท ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

ประธาน

ขอบคุณทุกฝ่ายทุกคน ความสำเร็จเล็กน้อยหรืออย่างยิ่งใหญ่ระดับประเทศ สุราษฎร์ธานีเกิดจากพวกเราทุกคนที่ช่วยกันสานพลังของทุกคนให้เกิดเป็นพลังที่เกิดขึ้นมา โล่รางวัลเป็นสัญลักษณ์ ดีๆที่เกิดขึ้นผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นคือ ผลลัพธ์มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ที่เกิดขึ้นกับพี่น้องประชาชนในด้านสุขภาพของสุราษฎร์ธานีทั้งหมด ขาดทุนคือกำไรของรัชกาลที่ ๙ เปรียบเทียบทรัพยากรที่ใช้ไปกับประสิทธิผลทั้งหมดคือกำไร ดังนั้นผลลัพธ์ทั้งหมดที่จะเกิดขึ้นได้ก็ต่อเมื่อถึงมือพี่น้องประชาชนถึงมือชุมชนสุราษฎร์ธานีทั้งหมดนั่นคือกำไรที่เกิดขึ้น

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

ประชุม กวป.ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๖ สิ้นสุดท้ายของปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในนามนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ต้องขอบคุณคณะกรรมการวางแผนและประเมิน(กวป.)ทุกท่าน ปีที่แล้วเดินทางกันมา การันระบบงานได้เดินทางมาอย่างต่อเนื่องปีหน้าคณะกรรมการ กวป.ที่จะเพิ่มเข้ามาในที่ประชุมมี องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ๒ หน่วยงานหลักและ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ที่จะเชิญเข้ามาร่วมประชุม กวป.ด้วย ถ้าจะลงมติหรือวางแผนจริงๆ จะต้องดูตามเรื่องข้อกฎหมาย กวป.เป็นกรรมการขับเคลื่อนงาน cup ในภาพรวม แต่ถ้าเป็นข้อกฎหมาย ข้อระเบียบที่ต้องลงมติ ต้องอาศัยตามในเรื่องนั้นๆที่เกี่ยวกับเรื่องมติของเรื่องนั้นๆ ไม่ใช่ว่า กวป.จะมีอำนาจ หรือผ่าน กวป.แล้วจะมีอำนาจในหลายๆอย่าง ในข้อกฎหมายซึ่งไม่ใช่ แต่เป็นกรรมการดำเนินงาน ในการขับเคลื่อน

เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การเปลี่ยนรัฐบาลใหม่โดยมีนายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี และมีนายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มี ๒ ประเด็น ในนโยบายหลัก ๑๓ ข้อ Quick Win ๑๐๐ วัน คือ

๑.๑ โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ อาทิ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ๗๒ พรรษาต่างๆ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข โครงการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฯ โครงการสุขศาลาพระราชทาน โครงการพระราชดำริมีหลายโครงการ หน่วยงานในพระราชูปถัมภ์ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี มี ๒ หน่วยงานคือ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทรมหาราชินี บ้านควนยุง (สอน.)และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ที่เกี่ยวข้องในพระราชดำริ ต้องมีการจัดรูปแบบกิจกรรมที่เป็นรูปธรรม ซึ่งจะมีกิจกรรมรูปแบบที่เพิ่มขึ้นมาเช่น มีการคัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขัง หลังจากนั้นแต่ละนโยบายต่างๆ จะได้มีการจัดการ และตั้งคณะทำงานติดตามอีกครั้ง

๑.๒ การขับเคลื่อนโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพฯ และ ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาลและปริมณฑล จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ต้องขับเคลื่อนให้ได้ คือ ก่อสร้างโรงพยาบาลที่ตำบลบางกุ้ง บรรจุในแผนงบลงทุนปี ๒๕๖๘ จะไป defend ทั้งในของภาครัฐ และภาคการเมือง

๑.๓ สุขภาพจิตและยาเสพติด ปัญหาต่างๆ ในรูปแบบปฏิบัติ ถ้ามีการบูรณาการจากข้างบนลงมา น่าจะเป็นนโยบายที่จะดำเนินการจัดการได้ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องยาเสพติด จิตเวช หลังจากนั้นจะต้องมีการให้ความสำคัญมากขึ้น ในการแก้ปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดในประเทศไทย

๑.๔ มะเร็งครบวงจร เริ่มตั้งแต่การป้องกัน มะเร็งที่ป้องกันได้ มะเร็งปากมดลูก การฉีด HBV การฉีดวัคซีนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องประกอบกับการคัดกรองต่างๆ ที่จะต้องทำให้เป็นระบบมากขึ้น ในการที่จะลดผู้ป่วยมะเร็ง พบตั้งแต่ระยะเริ่มต้น Early detection และกระบวนการรักษาระดับตติยภูมิที่ต้องมีการลดคอขวดของระบบต่างๆ หลังจากนั้นจะเป็นเชิงนโยบาย

๑.๕ สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร จะเป็นรูปธรรมที่มีการขับเคลื่อนโดยกรรมการ บุคลากรของจังหวัด ซึ่งแฝงเรื่องนี้ไว้โดยตลอด โดยเฉพาะการสร้างขวัญและกำลังใจของบุคลากร คำตอบไม่ใช่เรื่องคำตอบแทน ไม่ใช่เรื่องของตำแหน่งที่สูงขึ้น ที่สำคัญที่สุดคือการเข้าใจกัน ครอบคลุมเดียวกัน ในวงการสาธารณสุขทั้งหมด สาธารณสุขไม่ว่าอยู่ที่ไหนต้องเป็นหนึ่งเดียว คือวิญญาณสาธารณสุขทั้งหมด ปีหน้าจะมีการขับเคลื่อนอย่างเต็มสูบ สำหรับประเทศไทย มีกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้นต้องมองมิติการสาธารณสุขทั้งหมด

นอกจากนี้ ในนโยบายข้อที่ ๕ จะมีการสร้าง Care D Team จะเป็นทีมที่จะสื่อสารเชิงบวกกับพี่น้องประชาชน ในทุกระดับ เช่นในระดับอำเภอ ทีมนี้จะวางไว้ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นหลัก ๑ ทีม กับทีมที่ ๒ ใช้คำว่า กับหน่วยบริการทุกระดับ ทีมหลักๆ คือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑ ทีม และโรงพยาบาล ๑ ทีม ทีมเหล่านี้มีการสื่อสาร มีการติดตาม การทำความเข้าใจและสร้างการสื่อสาร กับประชาชนในการสร้างสัมพันธภาพ Doctor Asian relationship, Doctor กับ Health officer relationship ทั้งหมดเป็นทีมประสานงานและเครื่องมือของสุราษฎร์ธานีที่จะนำมาใช้คือ เครื่องมือของการสื่อสาร ทุกทีมมีเพจ มีสื่อตรงนี้รองรับไว้แล้ว มาประสานกับทีมเหล่านี้ ในการที่จะสร้างพลังเชิงรุกในการสื่อสารสร้างความเข้าใจสร้างสัมพันธภาพ สื่อสารให้ชัดว่าจะมีอย่างไร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะต้องคุยกับ Care D Team ผู้นำท้องถิ่นเรื่องกองทุนสุขภาพ การเข้าถึงสิทธิต่างๆ สาธารณสุขอำเภอต้องเป็นทีมที่เลี้ยงกับทีม อสม. โรงพยาบาลมีช่องทางในการจัดการ Clinical population ในการสื่อสารเชิงบวก มีการติดตามเยี่ยมบ้าน มีการประสานงานต่างๆ จะต้องเป็นทีมที่เป็นระบบและเป็นรูปธรรม

๑.๖ การแพทย์ปฐมภูมิ คิด พูด ทำ ต้องเหมือนกัน ปี ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะมีการบริหารจัดการรบบกึ่งกลาง สำหรับขับเคลื่อนปฐมภูมิอย่างชัดเจนต้องคิด พูดแล้วทำ ให้เหมือนกันต้องมีกระบวนการจัดการที่ชัดเจนในการขับเคลื่อนระบบปฐมภูมิ รูปแบบปฏิบัติการธรรมดาไม่ว่าจะเป็นตรวจเลือด Telemedicine งานอนามัยโรงเรียน ต้องเป็นระบบ ระบบ Primary care เป็นระบบที่ใช้กับทุกพื้นที่ Public health เป็นหลัก เป็น Concept ที่สามารถ Adapt ได้ทุกที่ ปี ๒๕๖๗ นอกจากการแพทย์ปฐมภูมิที่เราพัฒนารพ.สต.แล้ว จะเป็นยุคของการจัดการระบบปฐมภูมิในเขตเมืองอย่างเป็นระบบ Public Health ที่เข้มแข็ง คือระบบการสาธารณสุขมูลฐานที่จะขับเคลื่อนคือ การสาธารณสุขมูลฐานมากกว่า Primary care นี้คือฐานของระบบบริการสุขภาพทั้งระบบ เมืองไทยเป็นกระทรวงสาธารณสุข ที่มีระบบที่กว้าง การแพทย์ปฐมภูมิเป็นความเข้มแข็ง โยงไปถึงสาธารณสุขมูลฐาน ที่จะต่อยอดไปให้ได้ Telemedicine เป็นแค่เปลือกนอกของระบบปฐมภูมิให้เข้าใจคุณค่าของการพัฒนาระบบปฐมภูมิสุราษฎร์ธานีทำได้

๑.๗ สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ ส่วนมากเป็นพื้นที่เกาะที่ยังต้องจัดการ เกาะเต่า เกาะสมุย เกาะพะงัน ต้องดูทิศทางของระดับเชิงนโยบาย ของภาคการเมือง วิเคราะห์ ถ้าให้ความสำคัญจริง คิด พูด ทำ ต้องเหมือนกันโดยเฉพาะในเรื่องของการจัดการอย่างชัดเจน ถ้าระดับนโยบายเข้าใจจริงๆ ถ้าเห็นในสิ่งที่เราไม่เห็นจะสามารถแก้ปัญหาได้ สิ่งเหล่านี้ต้องดูในเชิงการจัดการ ของการจัดการสิทธิต่างๆ จัดการได้

๑.๘ สถานชิวาภิบาล จังหวัดละ ๑ แห่ง ใน SALE Model, End of Life Care ใน SALE Model ที่ขับเคลื่อนคือ ได้มีการจัดการหลังจากนี้เป็นคณะทำงานจะเริ่มจากบูรณาการนำทีมโดยผู้สูงอายุ บูรณาการกับทีม Palliative care ที่ต้องมีระบบการจัดการชิวาภิบาล End of Life Care ในชุมชนทำอย่างไร ในโรงพยาบาล ทำอย่างไร ได้รับมอบหมายจากภาคการเมืองให้ Design ส่วนนี้เพื่อไปนำเสนอว่าจะ Design ชิวาภิบาลในรูปแบบอย่างไร จะใช้ Community base เป็นอย่างไร Hospital base เป็นอย่างไร ที่ต้องชัดมากในเชิงการจัดการ End of Life Care ต้องให้ชัดในการขับเคลื่อนสุราษฎร์ธานี ในการเริ่มคิดเริ่มทำ ในประเทศไทยต่อให้เห็นออกมาได้ชัด Hospital at Home เช่น คนไข้ที่เป็น End of Life Care ใช้กลไก Home ward เข้าไป เกาะพะงัน End of Life Care ทั้งใน Home และ Community สามารถทำได้ทุกที่ คลินิกผู้สูงอายุครบทุกโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์แล้ว ต้องทำให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นต้นแบบในระดับประเทศด้วย นี้คือ End of Life Care

๑.๙ การพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ซึ่งตรงกับระบบตรงนี้ ขออนุญาต เลิกเรียกว่าโรงพยาบาล Node ขอใช้คำว่า โรงพยาบาลแม่ข่าย ที่จะตอบโจทย์อะไรที่ชัด ในการเป็นแม่ข่ายซึ่งจะลง CT Scan และ MRI อย่างไรก็ตามจะลงใหม่ MRI CT scan จะเพิ่มอีกหลายโรงพยาบาลชุมชนเป็นแนวทางที่ดีที่จะพัฒนาอยู่แล้ว

๑.๑๐ ดิจิทัลสุขภาพ บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ แต่ที่สำคัญปี ๒๕๖๖ จะประกาศกับประชาชน ว่านโยบายข้อนี้ วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๖ สุราษฎร์ธานีทำได้เลย ณ ตอนนี้ทุกโรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทำได้หมด อาจจะต้องปรับตัวคือ ที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ในการเคลมในเรื่องของ OPD Anywhere ถ้าเคลมได้ ตรงนี้ก็สำเร็จแล้ว ทุกอย่างจะเคลมทำได้หมด ปรีกษากับทีมผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกที่แล้ว โรงพยาบาล อัจฉริยะ ๒๐๐ แห่ง ทั่วประเทศ พัฒนา Smart hospital ๑ แห่ง พัฒนา Virtual hospital โรงพยาบาล อัจฉริยะ ถ้าตามหลักของกระบวนการบริหารจัดการองค์กร เมื่อไรที่ใช้คำว่าอัจฉริยะ คำนี้จะแฝงอยู่ในระบบของ Knowledge Management Step ๑ Living organization โดย Living hospital รพ.ที่มีชีวิต Step ๒ Learning hospital คือ รพ.แห่งการเรียนรู้ Step ๓ Intelligent Organization หรือ Intelligent Hospital กรมอนามัย พยายามทำ HLO คือ Health Literacy Organization ยังเป็นแค่ Literacy หรือ Learning ลองไปอ่าน คำว่า Step ของการจัดการองค์กรตั้งแต่ ๑, ๒, ๓ Intelligent Organization เป็น Step ที่ ๓ ต่อยอดมาจาก Learning Organization ต่อยอดมาจาก Living Organization

๑.๑๑ ส่งเสริมการมีบุตร เป็นนโยบายของรัฐมนตรีและของรัฐบาล ในการที่จะพยายามปรับโครงสร้าง ประชากรโดยการเพิ่มการมีประชากรมากขึ้นที่มีคุณภาพ เน้นในการคัดกรองเด็กทั้งหมด

๑.๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ เป็นนโยบายเดิมที่ทำได้ดี ตั้งแต่การจัดการเรื่องผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ซึ่ง สุราษฎร์ธานีสามารถขับเคลื่อนได้ถึงต่างประเทศ ของ อย.ในเรื่องของการขับเคลื่อนสปา เรื่อง Wellness ต่างๆ ของทีมงานแพทย์แผนไทย ตรงนี้ตั้งหลักไปได้ดี เรื่อง Wellness Tourist สุราษฎร์ธานีทำเป็นระบบหมดแล้ว มี เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพทั้งในบ้านดอนหรือทุกอย่างเสร็จหมดแล้ว วิสาหกิจเชื่อมโยงจริงๆ

๑.๑๓ นักท่องเที่ยวปลอดภัย โครงการขับเคลื่อนให้นักท่องเที่ยวปลอดภัย Safety Tourism Sky Doctor ภาคการเมืองมาถอดบทเรียนที่สุราษฎร์ธานี พยายามเอาข้อมูลไปเป็นนโยบายระดับประเทศ ถอด บทเรียนเขต ๑๑ ในภาคใต้

นโยบาย ๑๓ ข้อของรัฐมนตรีว่าการฯ คือ Polaris base และยังมี Area base ที่ต้องทำงาน หน่วยงาน ต้องบูรณาการทั้ง ๓ อย่าง การขับเคลื่อนงานต้องขับเคลื่อนด้วยยุทธศาสตร์ Definition thinking การขับเคลื่อน งานแบบนี้จะเกิดผลลัพธ์ตามที่ให้เกตุ่มเน้นผลสัมฤทธิ์ได้ การขับเคลื่อนเชิงยุทธศาสตร์ไม่ใช่เอานโยบายมาสู่การ ปฏิบัติ การขับเคลื่อนนโยบายกับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ คนละเรื่องกัน ประเด็นการขับเคลื่อนนโยบายเป็นแค่ เสี้ยวเดียวในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ฝากทุกท่าน กำลังทำแผนยุทธศาสตร์ การประชุมทำยุทธศาสตร์ไม่ใช่ว่า นโยบายมีอะไรบ้าง จะต้องทำอะไร ซึ่งไม่ใช่แค่ทั้งหมด ต้องคิดแบบ Definition thinking การขับเคลื่อนทาง ยุทธศาสตร์ เป็นการขับเคลื่อนที่ผู้บริหารติดตาม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด คือผู้อำนวยการสูง บริหารมีบริหาร ต้นกับบริหารสูงเท่านั้น บริหารคือการตัดสินใจ การกำกับนโยบาย ผู้อำนวยการสูงมีหน้าที่ต่อโจทย์ของพื้นที่ ของ นโยบายที่สอดคล้องมาขับเคลื่อนให้เกิดผลลัพธ์ของประชาชนต้องมาอยู่กับทีมผู้ทำงาน คือ ผู้อำนวยการสูงไม่ใช่ ผู้บริหาร ผู้ตรวจราชการเป็นผู้บริหาร กำหนดนโยบายติดตามตัวชี้วัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมีหน้าที่ อำนาจการ ส่วนติดตามตัวชี้วัดคือ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ในนโยบายจากรัฐมนตรีว่าการฯ นพ.ชลน่าน ประโยค ๑ นาทีแรกที่ท่านพูดคือ คำว่า Health ที่นี้พูดอยู่ทุกครั้ง คือ ร่างกาย จิตใจ สังคม และ ปัญหา Concept ของคำว่า Health คือจุดตั้งต้นของ Public Health เป็นศาสตร์ที่กว้างครอบคลุมทุกศาสตร์ที่ อยู่ในโลกลนี้ไม่ว่าจะเป็นศาสตร์การแพทย์ ศาสตร์การเภสัช ศาสตร์ของ Health อื่นๆ ที่เป็นศาสตร์ที่กว้าง ที่ กระทรวงสาธารณสุขต้องมีกรมสุขภาพจิต ต้องมีโครงการแพทย์ ต้องมีอะไรอื่นๆ ที่ตามมาในการจัดการในเรื่อง ของระบบสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ

Quick Win ๑๐๐ วันในเชิงกระบวนการ ยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนคือ บูรณาการนโยบายกับ Function

Area เข้าไปสู่ในเชิงกลยุทธ์ในการจัดการให้ ต่อไปที่ยุทธศาสตร์จะมาคิด และบูรณาการประยุกต์กับแผนยุทธศาสตร์ของจังหวัดไปสู่รูปแบบปฏิบัติจากนโยบายนี้จะบูรณาการเป็นแผนยุทธศาสตร์และปี ๒๕๖๗ จะใช้กลยุทธ์ ๔ ด้านในการขับเคลื่อน

กลยุทธ์ที่ ๑ คือ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๑.๑ พัฒนาปฐมภูมิ

๑.๒ พัฒนาโรงพยาบาลแม่ข่าย

๑.๓ พัฒนา Service plan ที่ตอบโจทย์ Stroke STEMI ต่อไปจะขับเคลื่อนอย่างชัดเจน

กลยุทธ์ที่ ๒ HR คือ บุคลากร ปี ๒๕๖๗ ต้องมีการจัดการเรื่องความครอบคลุม มีคณะกรรมการบุคลากรระดับจังหวัด ในการควบคุม กำกับ ติดตาม วางแผนอย่างชัดเจน ปิดจุดอ่อนที่ไม่มีนักรักษาพยาบาลบุคคลในระดับอำเภอ ทำให้มีความทั่วถึง ดังนั้นต้องสร้างขวัญกำลังใจ เช่น เครื่องราชย์อิสริยาภรณ์ช็อกโกไป ควรได้ทำขานาญการ ควรจะได้ทำถึง Level มีการจัดการอย่างชัดเจน เป็นสิทธิที่ควรได้ตามสิทธิ ครอบคลุมตรงนี้ ให้สามารถนำเสนอเรียนรู้อุดบทเรียนหรือนำเสนอปัญหาอุปสรรคได้ในทุกระดับ มีที่เลี้ยงในอำเภอคือ สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอยแก้ปัญหาช่วยเหลือ

กลยุทธ์ที่ ๓ Financial คือ งบประมาณ จะเห็นวาระระบบกระบวนการจัดการในเชิงการจัดการการเงินสุราษฎร์ธานีทำได้ดีมาก นี่คือ GAP ต่างๆ ที่มีโอกาส Challenge Financial ที่จะคิดว่าจะดึงเงินมาเข้าในระบบของเราอย่างไร

กลยุทธ์ที่ ๔ การจัดการความรู้ ปี ๒๕๖๗ การจัดการความรู้ให้เป็นระบบมากขึ้น ระบบข้อมูลไอทีภายใน ๖ เดือน ระบบของ Telebrand ระบบ Home ward ต้องครบทุกพื้นที่ และหลังจากนั้นภายในสิ้นปีจะลงไปถึง Back Office ของทุกหน่วยงานที่ต้องเป็นระบบดิจิทัลมีการจัดการที่เป็นระบบ ในการขับเคลื่อน ปี ๒๕๖๗ Home ward Telemedicine ต้องครบทุกพื้นที่ ๖ เดือนแรก และภายใน ๑ ปี ทุกพื้นที่จะต้องใช้ในเรื่องของ Back Office ที่เป็น Paper less ในโรงพยาบาลทุกที่ Paper less ที่ไหนยังไม่มี IPD Paper less ยังต้อง Round ward ยังเขียน ของสุราษฎร์ธานีเกือบ ๑๐๐ % ทุกอย่าง ข้อมูลจะครบทั้งหมดและเก็บข้อมูลตรงนี้ ปีนี้จะมีการขับเคลื่อนที่ชัดเจน

โดยภาพรวมตามนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขคนใหม่ ให้ดำเนินการ ๑๓ ข้อ Quick Win กรอบของยุทธศาสตร์ ที่จะขับเคลื่อนใน ปี ๒๕๖๗ หลังจากนี้ กวป. จะมีการตกผลึกถึงกรอบ Action plan และแต่ละ คบสอ. ให้ใช้กรอบนี้เป็นยุทธศาสตร์หลักของแต่ละ คบสอ. ไปเพิ่มเติม จะทำยุทธศาสตร์ที่ต่างจังหวัดต่างอำเภอทำได้ ยกเว้นต่างประเทศ ในภาพ CUP ให้ไปร่วมกันทำกลยุทธ์จุดเน้นปีนี้เรื่อง กระบวนการ CUP ขับเคลื่อนกรรมการบริหารโรงพยาบาลและระดับ CUP ให้ได้ สุราษฎร์ธานีทีมงานสาธารณสุขอำเภอเริ่มมีความเข้มแข็งอย่างมีนัยสำคัญ ทีม รพ.สต.มีความเข้มแข็งอย่างมีนัยสำคัญ หลายๆ ทีม ต่อยอดมาเป็นระดับ คบสอ.เมื่อ คบสอ.ทุกอำเภอ มีความเข้มแข็ง จะผ่านไปได้

๒. โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน ปั่น วิ่งป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ จะจัดขึ้นในวันที่ ๒๙ ต.ค.๒๕๖๖ นพ.ปรีชา เป็นแม่งานในการขับเคลื่อนการจัดกิจกรรมต่างๆ ปีนี้มีการสมัครวิ่งจากต่างอำเภอเยอะมาก ฝาก นพ.ปรีชากับทีมงานวางระบบการจัดกิจกรรมเป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ที่จะขับเคลื่อนพร้อมกันทั้งประเทศ ในวันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๖

๓. จะมีการเปลี่ยนแปลงของกรรมการ กวป.ระดับผู้บริหารซึ่งคำสั่งจะมีผลตั้งแต่วันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๓.๑ นางอรณิส ยวงทอง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ซึ่งจะเกษียณอายุก็

ต้องเข้าสู่กระบวนการคัดเลือกสรรหาต่อไป

๓.๒ นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) ซึ่งมีหนังสือจากทางรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายสันติ พร้อมพัฒน์ ทำหนังสือขอยืมตัวไปปฏิบัติราชการเป็นการประจำ เป็นภารกิจของรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข หนังสือขอยืมตัวที่กระทรวงสาธารณสุขขอ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๖ อยู่ในขั้นตอนที่ส่งมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติหน้าที่เป็นภารกิจของรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายสันติ พร้อมพัฒน์ ซึ่งจะไปปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ๒ ต.ค.๖๖ เป็นต้นไป

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี โดยเฉพาะพื้นที่เกาะสมุย เกาะพะงัน ได้รับความกรุณาจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอเป็นอย่างดีทุกครั้ง ในการปฏิบัติงานที่นี้ผิดพลาดประการใด ในฐานะรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ต้องขออภัย ไปทำหน้าที่เป็น Staff เลขาธิการรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายสันติ พร้อมพัฒน์ ทำหน้าที่เป็นเลขาคติดตาม ทำหน้าที่ดูงานกรมอนามัย กรมแพทย์แผนไทย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ และ ๓ สถาบัน สถาบันพระบรมราชชนก วิจัย สบรส. ขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ อย่างสูง ดูแล ให้เกียรติในการทำงานและให้โอกาส วันนี้สุราษฎร์ธานีต้องดีกว่าเมื่อวาน และอนาคตต้องดีกว่านี้

ประธาน

เป็นกำลังใจให้คุณอรรถจักร์ ไปปฏิบัติหน้าที่ไปยังเป็นข้าราชการประจำ

ล่าสุดมีการฟ้องศาลปกครองว่าการถ่ายโอนรอบล่าสุดไม่ชอบด้วยกฎหมาย ศาลรับฟ้อง ตอนนี้หยุดนิ่ง รอมติศาลอีกครั้งมีข้อกฎหมายหลายข้อ การสอบถามโดยที่ไม่ผ่านกระทรวงสาธารณสุขเป็นต้น คือไม่ชอบด้วยกฎหมาย ทุกอย่างต้องมีความเป็นธรรม ความถูกต้อง คือ ภาคการเมือง ยื่นฟ้องชัดเจนศาลรับฟ้อง ชัดเจน ถ้าเมื่อไรที่ผ่านมาเป็นไม่ถูกต้องด้วยกฎหมาย ทุกอย่างกลับมาที่เดิมขึ้นกับกระบวนการของศาล ไม่ได้เกี่ยวกับการเมือง ขึ้นกับศาล ที่เหลืออยู่ก็เดินหน้าต่อไป

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ประเด็น Quick Win ประเด็นระบบ Refer อาจมีปฏิเสธ Refer อาจเป็นกลไกหนึ่ง ถ้าเป็นไปได้ Set ทีมเล็กมาคุยก่อน ตั้งแต่สุด ผู้ป่วย OPD เครือข่ายที่ต้อง Image อาจจะคุยกับทีมย่อย Set Timeline ว่าภายใน ๑๐๐ วัน จะมีอะไรเกิดขึ้นเป็นประเด็นที่เกี่ยวข้องกับข้อมูล Protocol IT ตั้งทีมคุยกันนอกรอบ ค่อยนำเสนอในคณะกรรมการ กวป.

ประธาน

ฝาก ทีมนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และนายแพทย์เอกชัย สร้างทีมงานหารือกับกลุ่มย่อยกับนายแพทย์จักรกฤษ ดำเนินการวางระบบ ทำเรื่องง่ายก่อน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

เป็นกระบวนการที่จะดูแลคนไข้ให้ราบรื่นและการประสานงาน ถ้าเป็นไปได้ในการแยกทีมแต่ละสาขา เนื่องจากมีความแตกต่าง รพ.แม่ข่ายจะมี Specialist และมีข้อจำกัดเล็กน้อยที่มีความแตกต่างกัน โชนตะวันตก มีรพ.ท่าโรงช้าง แม่ข่ายคุยเรื่อง Ortho เมื่อไม่ได้คุยกับ รพ.สุราษฎร์ธานี จะไม่ครบวงจร ส่วนของสุดคือหันหน้าไปมากต่อไปจะทำให้ทุกสาขาได้มีความราบรื่น Seamless หากดีมากกว่านั้นบูรณาการกับ Service plan

ประธาน

เรื่องนี้สำคัญและมีประโยชน์มาก จะขอบรรจุในเชิงกลยุทธ์ ยุทธศาสตร์ในหัวข้อการพัฒนาระบบบริการ
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

รอบหน้ากรรมการ กวป. จะเชิญนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานีหรือผู้อำนวยการกอง
สาธารณสุข ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ผู้อำนวยการเขต สบสช.เขต ๑๑ เข้ามาร่วมประชุม
กวป.ด้วย ขับเคลื่อนครอบครัวสาธารณสุขด้วยกัน เพื่อสุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖) เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๓๑

สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมไผ่ยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW๘๘๘>

สรุปผลตอบรับรองรายงานการประชุมผ่าน Online (๑๗/๖๘) *๑๐๐ = ๒๕ %

ผู้ตอบรับรองแยกเป็น ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๕.๘๙ % (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/
ชุมชนหรือผู้แทน ๑๑.๗๖ % (๒) สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๔๗.๐๖ % (๘) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบล ๑๑.๗๖ % (๒) และหัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๒๓.๕๓ % (๔) สรุปรับรอง ๑๐๐ %

ประธาน

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว มีนายแพทย์สำเนียง ประธานการประชุม
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

ตัวชี้วัด ๓ กลยุทธ์ ให้แชร์ในกลุ่ม กวป. ปีหน้ากระบวนการทั้งหมดจะเคาะอย่างชัดๆ วัดเป้าหมายหลัก
วัด KPI (Key Performance Index) จะไม่วัด Key Input Index, Key Process Index จะวัด Key
Performance Index อัตราความครอบคลุม ไม่ใช่ Key Performance Index ไม่ใช่ KPI ส่วน Performance
ต้องวัดอีกแบบ นั้นอาจเป็นแค่ Process เอาเฉพาะตัวที่เป็น Performance มาวัดกันปีหน้าจะขับเคลื่อนด้วย ๔
กลยุทธ์อย่างเต็มสูบ กลยุทธ์มีคณะทำงาน แล้วก็ลื้อไปกับเป้าหมาย ๓ ประเด็น

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่างๆ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบล/กลุ่มงาน

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

๑๔/ผู้อำนวยการ...

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. ประกันสังคม อำเภพนม รายได้ที่เป็นต้องมี ที่ยังขาดอยู่ คือ ประกันสังคม สอบถามทาง รพ. สุราษฎร์ธานี การเบิกจ่ายงบประมาณยัง ๖ เดือน ใกล้เคียง ปิดงบ ฝาก ทางที่มคณอนุกรรมการฯ ในการจัดสรรเงิน สิ่งที่เป็นปัญหาติดขัดเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงระบบบันทึกข้อมูล ซึ่งเดิมต่างหน่วยบริการลูกข่าย อาจจะยังไม่ชำนาญ แต่ตอนนี้การส่งข้อมูลค่อนข้างจะครบถ้วนสมบูรณ์

๒. บสต. ในทางปฏิบัติมีปัญหาในเชิงเทคนิคในการปฏิบัติอยู่ หลักเกณฑ์เงื่อนไขของการบันทึกงบในระบบรายงาน บสต. ออกมาหลังประกาศใช้เมื่อวันที่ ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕ ประเด็นเดียวที่มีปัญหาคือ การลงข้อมูลสำหรับผู้ผ่านค่าย ๑๕ วัน ซึ่งในการปฏิบัติปกติ การรับรู้ในการดำเนินงานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด การทำค่ายบำบัดคือ การบำบัด นี่คือหลักการบำบัด ในประเด็นคือ แนวทางปฏิบัติในการบันทึกผู้ที่เกี่ยวข้องบอกว่าไม่ใช่การบำบัด เป็นการฟื้นฟูสภาพทางสังคมและเป็นการปฐมนิเทศบุคคลที่ผ่าน ๑๕ วันจำเป็นจะต้องเข้ามาสู่กระบวนการบำบัดอีก ๔ เดือนแล้วเข้าระบบคีย์ บสต.ได้ ถ้าสมมุติไม่ทำอย่างนั้นจะคีย์ไม่ได้ ต้อง Authentication ด้วย คือ ประเด็นปัญหาว่าทำยาก ในความเข้าใจทางมหาดไทย การดำเนินการในพื้นที่ชุมชน ตามการดำเนินการของศปกสอ.เป็นการบำบัดอยู่แล้ว จะไม่สามารถส่งข้อมูลทาง บสต.ไปยังหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในการติดตามและนำไปสู่ขั้นตอนสุดท้ายคือ การบำบัดฟื้นฟูสภาพทางสังคม ซึ่งการบำบัดฟื้นฟูสภาพทางสังคมเป็นขั้นตอนสุดท้าย นี้เป็นแนวทางปฏิบัติ แต่ในทางการดำเนินการที่แท้จริงคนที่ติดสารเสพติด ปัญหาอยู่ในชุมชน ในเรื่องของข้อมูลได้ส่งให้ทางผู้เกี่ยวข้องทุกเดือนในการที่จะติดตาม บำบัดรักษาฟื้นฟูได้ทำ ๑๐๐ % แต่ติดปัญหาตรงนี้ เนื่องจากมีเงื่อนไขบางอย่าง ในการกำหนดว่าการทำค่าย ๑๕ วันคือการปฐมนิเทศ กำหนดว่าผู้ที่เข้าสู่ระบบบำบัดคือผู้ใช้ มีกระบวนการคัดกรองแบ่งแยกระดับความรุนแรงเข้าสู่กระบวนการบำบัด ๑๕ วัน ในการที่เอานโยบายหรือหลักการนี้ตามกฎหมายต้องเป็นแนวทางซึ่งกำหนดโดยคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ต้องมีการกำหนดแนวทางปฏิบัติหลักเกณฑ์เงื่อนไขตรงนี้ ต้องมีประกาศมาชัดเจนในทางปฏิบัติทำไม่ได้เนื่องจากถ้าทำตามปฏิบัติจริงแล้วก็ตามเงื่อนไขและเจตนารมณ์และคุณค่าของ พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.๒๕๖๔

ประธาน

พ.ร.บ.ยาเสพติดฯ จะต่างที่ว่าการปฏิบัติและกฎหมายลูกที่เกี่ยวข้องก่อนหน้านี้ จะเห็นว่าข้อมูลของหลายๆ พื้นที่ ข้อมูล บสต. จะไม่ขึ้น ไม่ใช่ข้างล่างไม่ทำงาน จะต้องคุยชัดเจนกันระหว่าง ๑.กรมการแพทย์ ๒.กรมสุขภาพจิต ๓. สำนักงานปลัดกระทรวง ที่ดูเรื่องยาเสพติด ข้อมูล บสต.จะไม่เกิดขึ้น เพราะยังไม่เข้าใจตรงนี้ โดยรอการจัดการสำนักงานปลัดกระทรวงพยายามวางระบบ ซึ่งทางกรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ ยังไม่ทราบคงต้องมาตักผลอีกครึ่ง ปฏิบัติหน้างานทำแบบเดิมไปก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

โซล่าเซลล์ล่าสุดที่เสนอกระทรวงไปหน่วยบริหารเริ่มติดตั้งทุกแห่ง ฝากดำเนินการต่อให้เรียบร้อยทุกที่ ฝากตามหน่วยบริการมี กฟภ ๒ เดินหน้าจัดซื้อจัดจ้าง สัญญาระบุว่าจะไม่ลงนามสัญญาจนกระทั่งมีงบประมาณอนุมัติมาจากคณะกรรมการ ต.ค.๒๕๖๖ รอจะติดตั้งแบบ ๑๕ กิโลวัตต์ มี รพ.สุราษฎร์ธานี รอเซ็น MOA ๑,๐๐๐ กิโลวัตต์ รพ.เวียงสระ MOA ด้วย ขนาด ๓๕๕ กิโลวัตต์ จ่ายทั้งหมด ๓๖ ล้านบาท เวลา ๒๕ ปี เฉลี่ยเดือนละ ๑๒๐,๐๐๐ บาท จ่ายต่อเนื่องยาวแต่ว่าถูกกว่า รพ.เวียงสระ ค่าไฟฟ้าเดือนละ ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๑๕/หากกลางวัน...

หากกลางวันลดได้จริง อาจลดลงถึง ๕๐% จาก ๑๕๐,๐๐๐ บาท อาจลดลง ๒๐๐,๐๐๐-๓๐๐,๐๐๐ บาท จะคุ้มค่า หน่วยบริการที่สนใจจะทำ MOA ที่ไม่มีงบประมาณเป็นของตัวเอง ลองติดต่อ กพน. คิวเร็วขึ้นแล้ว จะมาเซ็นสัญญาประมาณ ๕.ค.๖๖ ตอนนี้น่าจะเร่งเวลาให้ทำพร้อมกับโรงเรียน หน่วยงานอื่นด้วย ตั้งเป้าหมายค่าไฟเป็นศูนย์ แสงแดดอย่างเดียวในตอนกลางวัน ค่าไฟลดลงมาถึง ๘๐% เป้าหมายกระทรวง ภายในเดือน ๕.ค.๒๕๖๖ ต้องมีโซลาร์เซลล์บนหลังคาทุกโรงพยาบาลจะเป็นต้นแบบพลังงานสะอาด จะลดคาร์บอนลง

ประธาน

ดำเนินการได้ดีมาก เหลือโรงพยาบาล ๓ -๔ แห่ง ที่จะขับเคลื่อน

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ นอกจากกิจกรรมวิ่งวันที่ ๒๙ ต.ค.๒๕๖๖ มีกิจกรรมสำคัญอีก ๒ กิจกรรมคือ

๑. กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ดำเนินการโดย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีกับสำนักงานจังหวัดฯ ดำเนินการที่ห้างเซ็นทรัลพลาซ่า วันที่ ๒๔-๒๕ ต.ค.๒๕๖๖ จองพื้นที่แถวๆ หน้าบันไดเลื่อนทางขึ้นลง เป็นกิจกรรมนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติฯ กิจกรรมส่งเสริมให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับ Stroke FAST

๒. กิจกรรมให้ความรู้ ทุกหน่วยงานจะต้องดำเนินการจะมีกิจกรรมของแม่ข่าย รพศ.สุราษฎร์ธานีจะมีกิจกรรมที่ให้ความรู้ที่ห้างเซ็นทรัลพลาซ่า และโรงพยาบาลแม่ข่าย ๔ แห่ง จัดกิจกรรม เช่น อบรมให้ความรู้ในโรงพยาบาล ซึ่งปีที่แล้วก็จัดกิจกรรม อาจจะเชิญกลุ่มเป้าหมาย เช่น ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข เข้ารับการอบรมภายในโรงพยาบาลให้เกิดบรรยากาศการรณรงค์ทั้งจังหวัด เพราะ Stroke เป็นเรื่องที่สำคัญ ล่าสุดทำโปสเตอร์รณรงค์ FAST อาการ FAST ที่จะให้ชาวบ้านได้ทราบถึงอาการของ Stroke เพื่อรับการรักษาโดยเร็วภายใน ๔.๕ ชั่วโมง ส่วนกิจกรรมวิ่งในวันที่ ๒๙ ต.ค.๒๕๖๖ จะรับเสื้อกับ Bib สำหรับคนที่อยู่ในอำเภอเมืองฯ รับในวันที่ ๒๘ ต.ค. ๒๕๖๖ ได้ตั้งแต่ช่วงบ่ายจนถึงเย็น ส่วนการรับสมัครที่อำเภอ ทางทีมลงทะเบียน จะจัดส่งรวบรวมไปให้อำเภอแต่ละแห่งช่วยแจกจ่ายเพื่อจะได้ความสะดวก ปีที่แล้ว ๒,๐๐๐ คน ปีนี้ ๓,๒๐๐ คน

ประธาน

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) แม่งานขับเคลื่อนงานต่อได้เลย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ ศูนย์วิชาการ

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอไชยา

๑. รถยนต์ส่วนบุคคล ส่วนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. หลายที่มีรถยนต์และไม่มีพนักงานขับรถอาจจะเกิดปัญหาอุบัติเหตุ ได้คุยกันเรื่องการทำประกันภัยรถยนต์ มีแนวทางอย่างไร

๒. การพัฒนาระบบปฐมภูมิได้หารือกับกลุ่ม ผอ.รพ.สต.เบื้องต้น คิดว่าอาจจะมีการพัฒนาปฐมภูมิเป็น Telemedicine ที่ครบวงจรทั้งหมด อย่างน้อย ๑ อำเภอ ๑ รพ.สต. จะมีบางอำเภอที่มีความพร้อม ก็สามารถทำได้เต็มที่ในกลุ่ม สสอ.ได้หารือกันว่าต้องขอความร่วมมือจากแม่ข่ายในทุกเครือข่ายอยากจะได้มีรูปแบบที่คล้ายคลึงกันหรือเหมือนกัน

๓. การเตรียมตัวประกวด รพ.สต.และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในปีหน้า ทางกลุ่มได้หารือมี สสอ.

เกาะพะงัน และเบื้องต้น รพ.สต.ที่เตรียมปีหน้า เป็น รพ.สต.ปากหมาก อำเภอไชยา

๔. ปฐมภูมิ มีการประชุมถ่ายโอน รพ.สต. เมื่อวันที่ ๔ ก.ย. ๒๕๖๖ คณะอนุกรรมการด้านสาธารณสุข รพ.สต.ที่ถ่ายโอนทั้งหมด ในปี ๖๗ จำนวน ๙๓๓ แห่ง บุคลากร ๗,๔๒๕ คน การประชุมล่าสุดวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๖ สรุปสาระสำคัญได้ว่า ยังให้มีการถ่ายโอนตามแนวทางต่อไป ในส่วนของข้อมูลส่วนบุคคลปี ๖๗ ที่จะถ่ายโอน มียืนยันที่จะถ่ายโอน รายละเอียดจะแจ้งให้กระทรวงสาธารณสุขส่งมอบทั้งหมด เรื่องทรัพย์สิน อาคารต่างๆ ภายในวันที่ ๓๑ ต.ค.๒๕๖๖ และให้กระทรวงสาธารณสุขแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ให้บุคลากรที่จะถ่ายโอนตามรายชื่อที่มีอยู่แล้ว ให้ไปรายงานตัว ที่ อบจ.ในวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๖ เพื่อไม่ให้เป็นการขาดราชการ ส่วนแนวทางการจัดทำหนังสือส่งตัวจาก สสจ.ไป อบจ. ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๒ ต.ค.๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุขจะแจ้งเป็นแนวทางการดำเนินการไปยัง สสจ.ต่อไป ในส่วนของรายละเอียดจังหวัดสุราษฎร์ธานีมี รพ.สต.ที่ถ่ายโอน ในปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒ รพ.สต. คือ รพ.สต.บ้านคลองโสด อ.ท่าชนะ และรพ.สต.บ้านวังขุม อ.บ้านตาขุน ซึ่งไม่มีข้าราชการ มีลูกจ้างเงินบำรุง และกรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์ถ่ายโอนภารกิจไป อบจ.ที่ถ่ายโอนในปี ๖๗ จำนวน ๑๙ ราย ทราบว่าทาง อบจ. ทำหนังสือไปถึงเจ้าตัวให้รายงานตัว ในวันที่ ๒ ต.ค.๒๕๖๖

สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี

๑. สำหรับอำเภอชัยบุรี มี รพ.สต.คลองน้อย มีเจ้าหน้าที่แจ้งประสงค์ขอย้ายโอนแล้ว รพ.สต.ถ่ายโอนไป อบจ. แต่สุดท้ายมีเจ้าหน้าที่บางท่านไม่ถ่ายโอน แต่ รพ.สต.ถ่ายโอนไป อบจ. รับแจ้งจากน้อง สสอ.แจ้งว่ามีหนังสือแจ้งจาก อบจ. ไปยัง รพ.สต. คลองน้อย ให้เจ้าหน้าที่ที่ถ่ายโอน ๒ ท่านไปรายงานตัวในวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๖ หากไม่ไปรายงานตัวภายในวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๖ ถือว่าขาดราชการ

๒. เรื่องการเบิกจ่ายตรงที่หน่วยบริการปฐมภูมิ คือกรมบัญชีกลาง ตามหนังสือด่วนที่สุดลงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๖ เรื่องแจ้งหลักเกณฑ์และคำรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก กรณีผู้มีสิทธิและบุคคลที่รับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ได้กำหนดหลักเกณฑ์ระบบการจ่ายตรง ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ รพ.สต.เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ จะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๖ เป็นต้นไปคือ รพ.สต. สามารถทำสิทธิจ่ายตรงกับตัวข้าราชการและบุคคลที่มีสิทธิ เบิกจ่ายตรงข้าราชการได้ จะทำในจังหวัดน่านร่อง ซึ่งในแนบท้ายประกาศมีแค่ ๓ จังหวัด มีจังหวัด นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ สรุปทั้งประเทศไทย มีน่านร่องอยู่ ๓ จังหวัด ทางกลุ่ม ผอ.รพ.สต.ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แจ้งที่ประชุมเมื่อ ๓ เดือนที่แล้วว่ามีความประสงค์ที่จะให้ที่มีสิทธิข้าราชการสามารถใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงที่ รพ.สต.ได้ เพราะถ้าใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงที่ รพ.สต.ได้ รพ.สต.จะมีรายได้มากขึ้น ไม่เป็นภาระแก่ CUP หรือ รพช. เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ จะขอเพิ่มสุราษฎร์ธานี

ประธาน

๑. จังหวัดสุราษฎร์ธานีทำหนังสือไปแล้วก่อนนี้จะตามให้ต่อไป หลายจังหวัดก็ทำ ทำภาพรวมประเทศด้วยซ้ำต้องมาดูอีกครั้ง

๒ เรื่องถ่ายโอน รพ.สต. ใครลงนามในหนังสือที่ให้ไปรายงานตัว จะเป็นหลักฐานในชั้นศาล ขอเอกสารตัวจริง อาจจะมีการบอกข่าว แบบนี้ไม่เอา ฝาก สสอ. สิ่งแรกต้องดูหนังสือราชการ เขียนว่าอย่างไร ก่อนที่จะให้คำแนะนำ ก่อนที่จะรับฟัง

สรุปการประชุมของคณะกรรมการถ่ายโอนซึ่งหลังจากนี้ ต้องติดตามและดำเนินการตามข้อสั่งการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างชัดเจน กระทรวงสาธารณสุขยื่นข้อเสนอไปแล้ว ณ ตอนนี้ข้าราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกคนดำเนินการตามแนวทางกระทรวงสาธารณสุขเหมือนเดิมไม่ได้มีผลอะไรทั้งสิ้น หลายคนไปโดยชอบด้วยกฎหมาย มีการส่งฟ้องกันอยู่ ตอนนี้เป็นกระบวนของคณะทำงานชุดเดิม แต่ในทางปฏิบัติ ทางรัฐสภา มีการชะลอเรื่องนี้ ในข้อกฎหมายสภาผู้แทนราษฎรมีการชะลอแล้ว มีการจัดการแล้ว ล่าสุดมีการยื่นหนังสือยัง

สภา ในการโอนเงิน ทั้งๆ ที่ ทาง อบจ. กองคลัง อบจ. และ ปลัด อบจ.แจ้ง ให้ทราบแล้วว่าที่โอนเงินไม่ได้เพราะอะไร แจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว โดยสรุป ทั้งข้อระเบียบเรื่องการถ่ายโอน ตอนนี้องการสั่งการจากกระทรวงสาธารณสุข และสั่งการมาที่จังหวัดเท่านั้น ข้อมูลทั้งหมดของจังหวัด เรายืนยันการตรวจทานกับเจ้าตัว มีหลักฐานยืนยันของเจ้าตัวทุกอย่างชัดเจน ว่าใครถ่ายโอนบ้าง ใครไม่ไปถ่ายโอน และใครปฏิเสธหรือยกเลิก อยู่ที่กระทรวงสาธารณสุข และส่งให้ อบจ.เรียบร้อยหมดแล้ว

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

ข้อกฎหมาย ถ้าข้าราชการคนนั้นไปโดยไม่มีแจ้ง การไปราชการต้องมีหนังสือส่งตัว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ต้องทราบก่อน ในการส่งข้าราชการไปต้องมีเงินโอน มีบัญชี ต้องสั่งการระหว่างหน่วยงานกับหน่วยงาน อย่างน้อยองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ แจ้งทางผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ

ประธาน

๑. ทุกคนมีสิทธิของตัวเอง กระทรวงสาธารณสุขไม่ละเมิดสิทธิใคร เคารพสิทธิ หลักการที่ถูกต้อง ในข้อระเบียบที่ถูกต้อง คนที่ประสงค์จะไปถ่ายโอน รอคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขส่งตัวไปให้

๒. กระบวนการถ่ายโอนที่มีปัญหาทางกลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มกฎหมายและกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ หรือปลัด ผอ.กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ แล้ว การโอนเงิน โอนไม่ได้ในกระบวนการสื่อสารไปทุกรพ.สต.แล้ว ต้องแก้ตรงนี้ก่อน ถ้าทางกระทรวงมหาดไทยแก้ไขแล้วจะโอนได้รอข้อสั่งการที่ถูกต้อง

๓. กระบวนการที่เราสนับสนุนกับ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๖ ตรงนี้เป็นต้นไปยังให้บริการเหมือนเดิมเพื่อไม่ให้กระทบกับพี่น้องประชาชน ฝาก ศูนย์ปฏิบัติการฯ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ จะทำหน้าที่สอบถามองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ว่า ในรอบวันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ดำเนินการอะไรในการเตรียมรองรับการถ่ายโอน แต่ละด้านแล้วบ้าง เพื่อที่ทางสาธารณสุขจังหวัดฯ จะได้วางแผนในการสนับสนุนต่อไป ดังนั้นกระบวนการจัดการชัดเจน ต้องมีหลักการที่ชัดเจน มี ๓ ข้อ คือ ๑. เจ้าหน้าที่อยู่เหมือนเดิม ถ้าไปรายงานตัวจะผิดระเบียบฯ ๒. การโอนเงินไปให้ไม่ใช่นโยบายหรือข้อกฎหมาย แต่เป็นข้อระเบียบของราชการ เพื่อเสริมตามธรรมเนียมมาภิบาล ของทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกระทรวงสาธารณสุขต้องแก้ไขตรงนี้ เพราะเป็นเรื่องการทำให้โปร่งใส ถูกต้อง จะมีกระบวนการ

๔. การจัดการช่วยเหลือสนับสนุนของสาธารณสุขจังหวัดฯ กับ รพ.สต.ในพื้นที่ ยังสนับสนุนเหมือนเดิมทุกอย่าง หลังจากนั้นทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ต้องสามารถแจ้งให้ทราบในรอบ ๑ ปีที่ผ่านมาการดำเนินการปรับตัวในการเตรียมความพร้อมที่ดำเนินการไป คือ ๑) เรื่องเงินงบประมาณได้ทำอย่างไรบ้าง หรือยังขาดงบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข ๒) เรื่องบุคคล ทำอย่างไรบ้าง อาจมีประกาศรับข้าราชการ รับไปเท่าไรอย่างไร เปลี่ยนคนอย่างไร เมื่อไร ๓) เรื่องอื่น เป็นอย่างไรบ้าง เพราะจะได้มาประชุมสรุปจากข้อมูลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ เพื่อเตรียมความพร้อม โดยสรุปการถ่ายโอนในรอบ ๑ ต.ค.๒๕๖๖ ยังคงเหมือนเดิมให้อยู่เหมือนเดิม ส่วนที่ถ่ายโอนไปส่วนใหญ่มีหัวใจสาธารณสุขที่ช่วยเหลือประชาชน ครอบครัวสาธารณสุขจะเข้าไปสู่ครอบครัวของสาธารณสุขจังหวัดมีกิจกรรมที่เกี่ยวกับครอบครัวสาธารณสุขที่เป็นครอบครัวสาธารณสุขครอบครัวอัตลักษณ์แห่งความจริงใจร่วมกัน คนที่มาเขียนขอโอนกลับโดยสิ้นเดือนรับกลับหมด เคลียร์ให้หมด หาวิธีแก้ปัญหาให้ครบทุกคนเพราะคือครอบครัวด้วยกัน

๕. การเบิกจ่าย ทำไปเรียบร้อย ต้นเรื่องส่งแล้วประกันสังคม ส่วนเรื่องกองทุนต้องไปคุยกัน

ส่วนการประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ ฝากให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปแนะนำให้มีระเบียบประกันรถยนต์แบบภาคสมัครใจตามสัดส่วน ๑) ประเภทของรถประเภทไหนบ้าง ๒) ประเภทของรถและจำนวนของ

รถที่สามารถทำได้โดยใช้เงินของราชการ

ส่วนการจ้างเหมา หากทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ จ้างอยู่ ขอให้ทำงานไปก่อน หากเมื่อไรในทิศทางการกระจายอำนาจ หากศาลพิจารณาดังกลับมา มีบางที่กลับมา ส่วนของ รพ.สต.ทางสาธารณสุข จะรับคืนหมด **มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

การตั้งเป้าหมายในการผลักดันเรื่องระบบ Telemedicine ได้ยากับ รพ.สต.ตอนนี้เหลือไม่มากหลาย รพ.สต.จะปรับเฉพาะที่เป็นเป้าหมายก่อนให้ปรับระบบอินเทอร์เน็ต ระบบคอมพิวเตอร์ มีประโยชน์ด้านอื่นๆ เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานด้วยระบบ E-Claim ให้สะดวกยิ่งขึ้น ทุกที่เตรียมพร้อมทั้งสเปคของพรินเตอร์ กับอินเทอร์เน็ตให้ความเร็ว ๑๐๐/๑,๐๐๐ ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องการทำเป็น Telemedicine ที่สมบูรณ์ อำเภอเคียนซา จะทำครบ ๑๐๐% ในปี ๒๕๖๗ ระบบปฏิรูปพร้อมตั้งเป้าหมายอย่างน้อยอำเภอละ ๑ ที่ในการขับเคลื่อนเหมือนกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้นโยบายว่าทุกพื้นที่ต้องดำเนินการนอกจากระบบการเชื่อมต่อ การบริการระบบโรคเรื้อรัง การรักษาเบื้องต้น การรักษาในแม่ข่าย สามารถเชื่อมโยง โดยเฉพาะปัญหาจิตเวชที่หลายๆ ที่มีปัญหา

ประธาน

กระบวนการจัดการการขับเคลื่อนผ่านทางกลยุทธ์ กับทีมงานขับเคลื่อนระบบปฏิรูปที่จะขับเคลื่อนให้ชัดเจน ให้เป็นรูปธรรม หากมีงบประมาณ Virtual ไว้อย่างชัดเจน จะเห็นเป็นรูปธรรม ต้องขับเคลื่อนให้เห็นภาพชัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงาน

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

เสื่อวิงโครงการเส่งนำใจมาเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา Bib ที่ติดหน้าเสื่อพร้อม ประสานที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๘๙๐,๐๐๐ บาท โอนกลับมาแล้ว ตอนนี้อยู่เบิกอยู่เอกสารพร้อม

ประธาน

เงินงบประมาณรายจ่ายปี ๒๕๖๕ ปิดงบได้เร็ว ปี ๒๕๖๖ งบประมาณบางอย่างตัดออกไปก่อน พร้อมแล้วคืนมาให้ แต่สามารถดำเนินการปิดงบการได้ทันตามเวลาหมด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การขอให้ความยินยอมน์ระยะเวลาเข้ารับราชการเป็นระยะเวลาชดใช้ทุนแทนการชดใช้เงินทุน

ประธาน

โรงพยาบาลเกาะสมุย เรื่องการขอให้ความยินยอมน์ระยะเวลาการรับราชการเป็นระยะเวลาชดใช้ทุนแทนการชดใช้เงินทุน มีข้าราชการรับทุนของโรงพยาบาลเกาะสมุยเรียนจบแล้วก็ต้องกลับมาทำงานที่โรงพยาบาลเกาะสมุยตามสัญญา คือต้องกลับมาทำงานชดใช้ทุน ต้องดูข้อกำหนด เมื่อไรเป็นนิติกรรมสัญญา ข้อกำหนดขึ้นอยู่กับเจ้าของสัญญา เจ้าของทุน คือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ยกตัวอย่างรายนี้ จะสรุปตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง และภายใต้อำนาจหน้าที่ที่มีตามข้อกำหนด คือ จะไม่ให้รับระยะเวลาตามสัญญานั้นเป็นการนับการใช้ทุน ถ้าอยู่ในสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ด้วยกันอยู่ในจังหวัดเดียวกัน เราจะให้ เพราะส่วนมากจะเปิดสอบพร้อมๆ

กัน แต่ของกรมอื่นจะมีนอกรอบเจ้าหน้าที่จะไหลออกแต่ถ้าสำนักงานปลัดกระทรวงด้วยกัน เปิดสอบด้วยกัน ให้นำตรงนี้ด้วย แต่ถ้านอกสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ก็มีเหตุผลเพียงพอที่จะไม่นับخذใช้ทุนให้ ส่วน รพ.มะเร็งฯ และที่อื่นก็เหมือนกัน ที่กรมอื่นหรือที่อื่นที่เปิดสอบ พอเจ้าหน้าที่ไปสอบ แต่เป็นข้าราชการ และนับเวลาใช้ทุนด้วย แต่ระเบียบข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องก็ขึ้นอยู่กับเจ้าของทุน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นตัวแทนของกระทรวงสาธารณสุข ของสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีเช่นนั้นในพื้นที่เกาะเจ้าหน้าที่ไปหมด ที่ไหนมีสมัครสอบก็ไปสอบ สอบได้ หรือไม่ได้ก็จะไปหมด จะหาคนอยู่ในพื้นที่เกาะยาก

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

ในเรื่องนี้ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการทำสัญญาและการชดใช้ทุน กรณีรับทุนลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ที่ กำหนดเกี่ยวกับผู้ผลิตสัญญาอาจขอให้นำระยะเวลากลับเข้ารับราชการเป็นระยะเวลาการชดใช้ตามสัญญาได้ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด หากส่วนราชการที่เป็นเจ้าของทุนและหรือส่วนราชการคู่สัญญาให้ความยินยอมเป็นหนังสือ ซึ่งในเรื่องการรับทุน ทุนของพยาบาล ก่อนหน้านี้อาจขอให้นำระยะเวลากลับเข้ารับราชการเป็นระยะเวลาการชดใช้ตามสัญญาหลายรายแล้ว แต่อยากจะทบทวนอีกครั้งหนึ่งว่าเพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกัน เพราะว่าในจังหวัดสุราษฎร์ธานีไม่ได้มีเฉพาะโรงพยาบาลเกาะสมุย สรุปลือ หากเจ้าหน้าที่ของเราไปลาออกแล้วไปอยู่นอกสำนักงานปลัดกระทรวงฯ หรือกรมอื่น จะมีแนวทางอย่างไร ซึ่งในแบบสัญญาใหม่ จะมีให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้รับสัญญา ในส่วนของเจ้าของทุน และลงชื่อในสัญญาด้วย ซึ่งในการอนุญาตขอให้นำระยะเวลากลับเข้ารับราชการเป็นระยะเวลาการชดใช้ตามสัญญา จึงมีความเห็นจากเจ้าของทุนซึ่งเป็นหน่วยบริการ ต้องให้ความเห็นมาก่อนว่าจะอนุญาตหรือไม่อนุญาตซึ่ง กวป.สามารถวางแนวทาง วางแผนร่วมกันว่า หากเจ้าหน้าที่ของเราไปลาออกแล้วไปอยู่นอกสำนักงานปลัดกระทรวงฯ หรือกรมอื่น จะมีแนวทางอย่างไร และขอความชัดเจนในกรณีมีลูกจ้างชั่วคราว หรือ พกส.ลาออกแล้วไปสมัครที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ในตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวหรือ พกส.เหมือนกัน จะใช้สิทธิดังกล่าวได้หรือไม่

ประธาน

กรณีรายของโรงพยาบาลเกาะสมุย นำเข้าที่ประชุม กวป.เพื่อต้องการหารือ จะได้เป็นแนวทางร่วมกัน วันแรกที่ทำสัญญาทุกคนยอมรับโดยคุชฎีทั้งหมด แต่พอถึงเวลาไม่ได้ทำตามสัญญานั้นก็จะหาเหตุผลของตัวเองมาอีก การตัดสินใจในบางอย่างเพราะการทำนิติกรรมบางอย่างจุดมุ่งหมายที่กระทรวงสาธารณสุขให้ทำนิติกรรมคือเพื่อต้องการผูกมัด ทางนิติกรรมคือเชิงบังคับทางข้อระเบียบและข้อกฎหมาย หลังจากนั้นในการตัดสินใจ ขอให้มีความทำงานมากลั่นกรอง เช่น กรณีน้องใช้ทุนไปลงที่โรงพยาบาลเกาะเต่า ทำงานได้เดือนเดียวลาออกมาสมัครที่โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ อย่างนี้นับเป็นใช้ทุนหรือไม่ ถ้าไม่ใช่ทุนต้องชดใช้เป็นเงิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

กรณีของนักศึกษาพยาบาลจบมาใหม่ก็เป็นลูกจ้างชั่วคราว เมื่อเขาสอบได้ บรรจุเป็นข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข จึงปรึกษานิติกรว่าโรงพยาบาลเกาะสมุยจะอย่างไร นิติกรให้ศึกษาดูแนวทางข้อกฎหมายแล้วเทียบเคียงที่อื่น ปรากฏว่ามีโรงพยาบาลในเขต ๑๑ พิจารณาให้ เพราะถือว่าเป็นกระทรวงเดียวกัน ลักษณะการทำงานเหมือนกัน จึงให้แนวทางว่าโรงพยาบาลก็ยินดีสนับสนุนให้เขาเป็นข้าราชการเพราะ

เขาอยู่ในหน่วยงานของเราเป็นแค่ลูกจ้าง หลังจากนั้น มีอีก ๔-๕ ราย เสนอมาพร้อมกันเลย บางรายขอลาออกจากโรงพยาบาลเกษมสุข มาสมัครที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จะขอยกเว้นการใช้ทุน มันจะลามต่อไปทั้งจังหวัดหรือทั้งเขต

ประธาน

สรุป ที่ประชุมมีมติว่า เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบการขาดแคลนพยาบาลทั้ง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และ รพ.สต. ดังนั้น ขอให้ยึดแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกัน โดยมีแนวทางว่าจะไม่อนุญาต ให้ผู้ผิดสัญญา นับระยะเวลากลับเข้ารับราชการเป็นระยะเวลาการชดใช้ตามสัญญา กรณีที่เจ้าหน้าที่ผู้ผิดสัญญา ที่ลาออกแล้วไปอยู่หน่วยบริการนอกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือกรมอื่น หรือกรณีมีลูกจ้างชั่วคราว หรือ พกส.ลาออกแล้วไปสมัครที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ในตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวหรือ พกส.

มติที่ประชุม เห็นชอบ มีแนวทางคือ ไม่อนุญาตให้ผู้ผิดสัญญา นับระยะเวลากลับเข้ารับราชการเป็นระยะเวลาการชดใช้ตามสัญญา

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ในการดำเนินการกีฬาครอบครัวสาธารณสุขสัมพันธ์ ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมา ประเภทกีฬาฟุตบอลต้องขอบคุณทางโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีที่ดำเนินการ สร้างสานสัมพันธ์

ประธาน

๑. กิจกรรมกีฬาฟุตบอลรอบถัดไป อาจจะมีฟ็อกัสในกลุ่มผู้บริหาร กลุ่ม กวป. มีทีม รพ.สต. ทีมสาธารณสุขอำเภอและผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ทีมโรงพยาบาลชุมชน ทีมผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ แบ่งกันไป ประมาณปลายเดือน ต.ค. ๒๕๖๖ การสร้างความสัมพันธ์ของครอบครัวสาธารณสุขที่ทุกระดับจะมาสานสัมพันธ์กันตรงนี้

๒. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขจะมีโครงการสัมมนายุทธศาสตร์ในกลุ่ม กวป. ให้ความสำคัญของการสัมมนายุทธศาสตร์ การทำยุทธศาสตร์ มี ๒ ส่วน ส่วนที่ ๑ สัมมนายุทธศาสตร์ ในวันที่ ๒ คือการวางแผนการ Implement ซึ่งวางแผน ฟ็อกัสที่กลุ่มคบสอ. อาจแบ่งเป็น ๒ โซน ๒ รุ่นอำเภอละ ๒๐ คน ๑๙ อำเภอ ประมาณ ๔๐๐ คน อาจแบ่งเป็น ๒ รุ่นหรือ ๓ รุ่นเป็นแบบที่โรงแรมในเขตเมือง ต้องให้ความสำคัญจะมีประโยชน์มาก แต่ละโซน คบสอ. จะมีเทคนิค เน้น Implement ครั้งนี้ต้องเอาให้ชัดว่าจะทำอะไร กลยุทธ์อย่างไร ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างไร ทางสาธารณสุขอำเภอต้องทำอะไรต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลต้องทำอะไรต่อ ที่เป็นรูปธรรมต้องบูรณาการทั้ง ๑๓ นโยบาย ด้วย Function Base ด้วย Area Base ด้วยทำงานกันแบบชัดเจน แบบสนุกขึ้น เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ฝาก สาธารณสุขอำเภอ เพิ่มทำแผนเงินบำรุง ตั้งแผนเงินบำรุงไว้ เรื่องการสื่อสารสาธารณะด้วย เพราะปีนี้จะใช้เรื่องนี้ให้เกิดประโยชน์คู่กับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแผนงบไว้ ๕๐,๐๐๐-๑๐๐,๐๐๐ บาท ฝากทำแผนเงินบำรุงไว้ เป็นภารกิจอย่างหนึ่งที่ต้องสื่อสารให้เกิดขึ้นอย่างชัดเจน เช่นพูดถึงเรื่องกระบวนการ ระบบบริการในปฐมภูมิที่สอดคล้องกับ NCD Clinic จัดแบบไหนกระแสให้ชัดเจน ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จัดสัมมนาในเขตเมืองก่อน หลังจากนั้นเป็นภาพรวมของ คบสอ. Focus ที่กรรมการบริหารโรงพยาบาล และ คบสอ.

สำหรับวันสุดท้ายของปีงบประมาณ ขอขอบคุณทุกคนที่ได้ช่วยกันทำงานในปีงบประมาณที่ผ่านมา ได้มีความก้าวหน้า ขับเคลื่อนไปหลายๆ เรื่องมาทำอะไรบ้างที่ไม่ใช้งาน เป็นวิธีการปรับแนวคิด ทำให้จัดกิจกรรม


ชกมวยต้องทำแบบนั้น ทำไมงานเลี้ยงต้องทำแบบนั้น ให้แขกนั่งหมด ถ้าเราเห็นในสิ่งที่เราไม่เห็นเพราะเขาคือเจ้าภาพจัดเลี้ยงทุกคน ทุกระดับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ทำได้ คือกระบวนการเรียนรู้ที่ทำในบางเรื่อง ที่ไม่ใช่ทำงาน จะสอนกระบวนการคิดแต่ละอย่าง ทุกคนร่วมแรงร่วมใจไม่ธรรมดา กระบวนการจัดการพวกเราทุกคนเป็นการทำงานใน กวป. หรืออื่นๆ จะให้ความสำคัญของการประชุมมาก แต่ต้องเป็นการประชุมที่มีประสิทธิภาพ ปรึกษา กลยุทธ์สี่ จิ้นผิง สิ่งที่ไม่ควรทำมีอยู่ ๒ ข้อ คือ ๑) ผิดเรื่องเดิมซ้ำ ๒) มีความคิด คำพูดหรือการกระทำในการสั่งให้เสียความสามัคคีขององค์กร ๒ อย่างนี้ ไม่ควรทำ การพยายามคิดพูดทำเพื่อให้แตกแยกกันในองค์กร มองว่าไม่ใช่อย่างวิสัยการพราหมณ์ ไม่ควรมี สิ่งที่เกิดขึ้นคือความจริงใจ ตั้งใจทำงานร่วมกัน และจะเกิดผลลัพธ์ที่ดีๆ การสร้างคุณค่าสามารถสร้างให้เกิด Value added ขึ้นมาได้ เพราะเราทุกคนต้องการเป็นผู้ยิ่งใหญ่คือคนที่นั่งอยู่ในใจคน การที่นั่งในใจคน การที่คิด พูด ทำต้องสม่ำเสมอ จนเห็นชัดจะเกิดขึ้นมาเอง

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖



(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



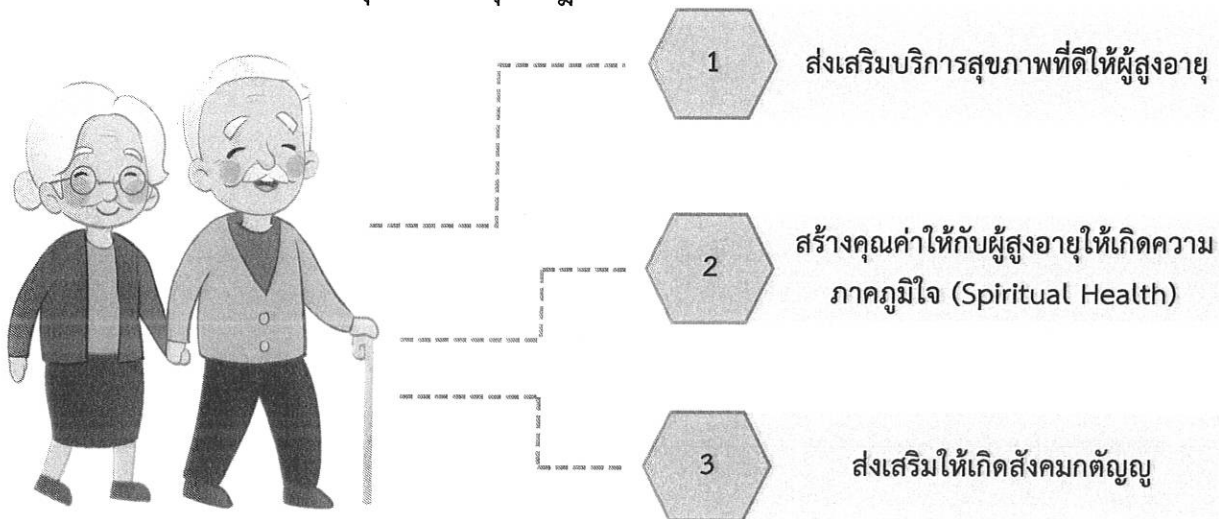
ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : สังคมสูงวัยคุณภาพ

ผู้สูงอายุใส่ใจในการ
เข้าถึงบริการสุขภาพ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปี 2566

ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : สังคมสูงวัยคุณภาพ

3 ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี





ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : สังคมสูงวัยคุณภาพ

วัตถุประสงค์



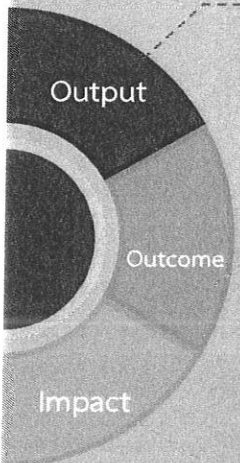
เพื่อส่งเสริมแกนนำผู้สูงอายุในการดูแลสุขภาพ



เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นำผู้สูงอายุในการเข้ารับบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่งในจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี : สังคมสูงวัยคุณภาพ



- แกนนำผู้สูงอายุในจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ
- แกนนำผู้สูงอายุได้รับการดูแลในการเข้ารับบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่งในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ❖ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขยายเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ❖ เกิดความรัก ความเอื้ออาทร ความผูกพันในบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ
- สังคมกตัญญูผู้สูงอายุ จังหวัดสุราษฎร์ธานี



(สำเนาฉบับ)

คำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๗๐๐๒/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบบูรณาการ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ด้วยจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้จัดทำยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ที่สอดคล้องกับนโยบายและปัญหาของพื้นที่ ภายใต้วิสัยทัศน์ “ต้นแบบเมืองสมุนไพร ห่วงไกล NCDs สังคมสูงวัยคุณภาพ” เพื่อให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์บรรลุเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๔ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการบริหารงานเชิงพื้นที่แบบบูรณาการ พ.ศ.๒๕๖๕ มาตรา ๑๓ และมาตรา ๑๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

- | | | |
|------|--|------------------|
| ๑.๑ | ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ | รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่กำกับดูแล) | รองประธานกรรมการ |
| ๑.๓ | อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๔ | อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๕ | ผู้อำนวยการเขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๖ | นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๗ | นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๘ | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
สุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๙ | หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๑๐ | พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๑๑ | ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |
| ๑.๑๒ | แรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |

๑.๑๓	เกษตรจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๔	ประมงจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๕	พาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๖	วัฒนธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๗	พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๘	คลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๑๙	สถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๐	ประชาสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๑	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๒	ประธานหอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๓	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๔	ประธานชมรมผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๕	ประธานสภาองค์กรของผู้บริโภคจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการ
๑.๒๖	ผู้แทนสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี (นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค)	กรรมการ
๑.๒๗	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ เลขานุการ
๑.๒๘	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) กำหนดกรอบและแนวทางการจัดทำยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพ
ที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๒) กำหนดกรอบและแนวทางในการวางแผนพัฒนาทั้งในส่วนของแผนงบประมาณ
แผนงบลงทุน และแผนกำลังคน
- ๓) กำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินการจัดทำยุทธศาสตร์ รวมทั้งแก้ไขปัญหาอุปสรรค
- ๔) แต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในประเด็นที่สำคัญ

๒. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็นผู้สูงอายุ
- ๒.๑ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่กำกับดูแลฯ) ประธานอนุกรรมการ
- ๒.๒ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑ รองประธานอนุกรรมการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๒.๓ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รองประธานอนุกรรมการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๒.๔ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) อนุกรรมการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๒.๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี อนุกรรมการ
หรือผู้แทน
- ๒.๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อนุกรรมการ
วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน
- ๒.๗ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ อนุกรรมการ
- ๒.๘ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อนุกรรมการ
สุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน
- ๒.๙ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี อนุกรรมการ
ที่ได้รับมอบหมาย
- ๒.๑๐ นายพิชัย โจรนพิทยากร อนุกรรมการ
นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
- ๒.๑๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา
- ๒.๑๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม อนุกรรมการ
- ๒.๑๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม อนุกรรมการ
- ๒.๑๔ สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม อนุกรรมการ
- ๒.๑๕ สาธารณสุขอำเภอดอนสัก อนุกรรมการ
- ๒.๑๖ สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร อนุกรรมการ
- ๒.๑๗ ประธานหอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี อนุกรรมการ
- ๒.๑๘ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อนุกรรมการ
เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี
- ๒.๑๙ หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม อนุกรรมการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๒.๒๐ ผู้แทนสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี อนุกรรมการ
- ๒.๒๑ นายกฤตา เอื้อกฤตาธิการ อนุกรรมการ
นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
- ๒.๒๒ นางสมสุข สมมะลวน อนุกรรมการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

๒.๒๓	นางสาวดวงฤดี พร้อมมูล นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๒๔	ประธานผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัด สุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๒.๒๕	ประธานสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สาขาสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๒.๒๖	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ เลขานุการ
๒.๒๗	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๒๘	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) กำหนดวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ รองรับสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๒) สนับสนุน ประสานการดำเนินงาน กำกับติดตามและประเมินผลลัพท์ยุทธศาสตร์
จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็นสังคมสูงวัย
- ๓) สื่อสารยุทธศาสตร์ สร้างกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้าน
สุขภาพประเด็นสังคมสูงวัย สู่สาธารณะ
- ๔) รายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงาน
- ๕) แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม
- ๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็น โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๓.๑	รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่กำกับดูแลฯ)	ประธานอนุกรรมการ
๓.๒	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	รองประธานอนุกรรมการ
๓.๓	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานอนุกรรมการ
๓.๔	อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๓.๕	อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๓.๖	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ

๓.๗	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๘	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ
๓.๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	อนุกรรมการ
๓.๑๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร	อนุกรรมการ
๓.๑๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน	อนุกรรมการ
๓.๑๒	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์	อนุกรรมการ
๓.๑๓	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม	อนุกรรมการ
๓.๑๔	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี	อนุกรรมการ
๓.๑๕	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๑๖	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๑๗	ประธานหอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๑๘	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๑๙	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๐	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๑	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๒	นายณอชญา วิเชียร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๓	นายณัฐพงศ์ กนกกวินวงศ์ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๔	นายคมกฤษณ์ ปัญญวัฒน์กิจ นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๕	นางสาวชนิดดา สมคง นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	อนุกรรมการ
๓.๒๖	นางสาวเตือนใจ ภัคดีพรหม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๓.๒๗	ประธานผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๓.๒๘	ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ

๓.๒๙	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ เลขานุการ
๓.๓๐	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ/ชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) กำหนดวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ทิศทาง ยุทธศาสตร์ รองรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ทางไกล NCDs
- ๒) สนับสนุน ประสานการดำเนินงาน กำกับ ติดตามและประเมินผลลัพธ์ยุทธศาสตร์
จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็น ทางไกล NCDs
- ๓) สื่อสารยุทธศาสตร์ สร้างกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้าน
สุขภาพประเด็น ทางไกล NCDs สู่อำเภอ
- ๔) รายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงาน
- ๕) แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม
- ๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านสุขภาพประเด็น พัฒนาเมืองสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย

๔.๑	รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่กำกับดูแล)	ประธานอนุกรรมการ
๔.๒	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	รองประธานอนุกรรมการ
๔.๓	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานอนุกรรมการ
๔.๔	อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๔.๕	อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๔.๖	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๔.๗	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๘	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
๔.๙	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๐	หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๑	เกษตรจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๒	เกษตรและสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ

๔.๑๓	อุตสาหกรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๔	พาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๕	ประชาสัมพันธ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๖	พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๗	ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๘	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๑๙	ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตรที่ ๗	อนุกรรมการ
๔.๒๐	ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๑	ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพการเกษตร จังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๒	ผู้อำนวยการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สำนักงานสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๓	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๑ สุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๔	นายกสมาคมส่งเสริมการท่องเที่ยวจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๕	ประธานสภาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๖	ประธานหอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๗	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๘	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๒๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง	อนุกรรมการ
๔.๓๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	อนุกรรมการ
๔.๓๑	สาธารณสุขอำเภอไชยา	อนุกรรมการ
๔.๓๒	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๓	นายธรรมรงค์ ช่างโชติ หอการค้าจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๔	นางสาวสมทิพย์ ด่านธีรวินิชย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๕	นายวิบูลย์ ป้องกันภัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ
๔.๓๖	นางสาววิษุตา มาชู มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการ

๔.๓๗	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	อนุกรรมการและ เลขานุการ
๔.๓๘	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/ปฏิบัติการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔.๓๙	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ๑) กำหนดนโยบาย กรอบแนวทาง และทิศทางการดำเนินโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) และการแพทย์แผนไทย ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด
- ๒) ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) และการแพทย์แผนไทย ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๓) กำกับ ติดตาม การดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) และการแพทย์แผนไทย ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๔) สื่อสารยุทธศาสตร์ สร้างกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านสุขภาพประเด็นเมืองสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย สู่สาธารณะ
- ๕) รายงานความก้าวหน้า และผลการดำเนินงาน ประเมินผลโครงการเมืองสมุนไพร (Herbal City) และการแพทย์แผนไทย ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๖) แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม
- ๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายเจษฎา จิตรัตน์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิมล วิมล

นพ.สสจ. /.../...

รอง นพ.สสจ. /.../...

หัวหน้ากลุ่มงาน..... /.../...

หัวหน้างาน ๗ ๐๖๓๓ ๑๖/๑๐๖๖

เจ้าหน้าที่..... /.../...