

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

วันพฤหัสบดีที่ ๔ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันพฤหัสบดีที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อน ประชุม	๑. ประธานมอบประกาศเกียรติคุณบุคคลทรงคุณค่าและมีคุณภาพ ๒. ประธานมอบโล่องค์กรดีเด่นการดำเนินงานธาลัสซีเมีย ปี ๒๕๖๗	- -	กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ	๑๐ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๑.๑ นายกรัฐมนตรีลงเยี่ยมพื้นที่อำเภอเกาะสมุย วันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗ ๑.๑.๒ ครม.สัญจร วันที่ ๑๓-๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอเกาะสมุย ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- - -	ประธาน ประธาน ประธาน	๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗) - เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  หรือ https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8	๕-๑๗	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๒๕ นาที
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน/สสจ./ ศูนย์วิชาการ/ 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 ผลงานตามตัวชี้วัดการขับเคลื่อนบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (นำเสนอเป็น เอกสาร)	- - - - - ๑๘-๒๔	รพศ./รพท./รพช. สสจ. ศูนย์วิชาการ สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงาน การแพทย์แผน ไทยฯ	๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที ๑๕ นาที
๕	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๑๐ นาที
๖	เรื่องอื่น ๆ ๖.๑ การสำรวจดูแลด้านสุขภาพของบุคลากรศาลยุติธรรม	-	ประธาน	๑๐ นาที



รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กอป.)
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันพฤหัสบดีที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบประกาศเกียรติคุณบุคคลทรงคุณค่าและมีคุณภาพ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ตามที่กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ได้ลงพื้นที่ประเมินสถานประกอบการที่สมัครขอรับรองมาตรฐานศูนย์ Wellness Center) ร่วมกับพนักงานเจ้าหน้าที่อำเภอเกาะสมุย เมื่อวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ บริเวณหาดละไม ต.มะเร็ต อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี พบนักท่องเที่ยวชาวฟินแลนด์ อายุ ๕๘ ปี สิ้นลมโดนขวดแก้วแตกบาดทำให้มีบาดแผลที่บริเวณฝ่ามือขนาดใหญ่ จำนวน ๓ แผล โดยนางน้ำเพชร อเนกคณา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน และนางสาวอโนชา สังวริ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะเร็ต เร่งเข้าช่วยเหลือปฐมพยาบาล และประสานงานเจ้าหน้าที่กู้ภัย หลังจากนั้นส่งตัวรักษาต่อที่โรงพยาบาลกรุงเทพสมุย ได้รับการทำหัตถการเย็บแผล จำนวน ๒๐ เข็ม

เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติแก่เจ้าหน้าที่ที่ให้ความช่วยเหลือนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศ ขอมอบประกาศเกียรติคุณแก่บุคคลทรงคุณค่าและมีคุณภาพ ได้อุทิศตนในการช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บ ได้ปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความสามารถ มีประสิทธิภาพสูงสุด มีความเสียสละ โอบอ้อมอารี และห่วงใยในชีวิตของเพื่อนมนุษย์

ประธาน

มติที่ประชุม

๒. ประธานมอบโล่องค์กรดีเด่นด้านการดำเนินงานธาลัสซีเมีย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กรมอนามัยร่วมกับภาคีเครือข่ายมูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทยจัดงานสัมมนาวิชาการแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๕ ภายใต้หัวข้อ Personalized prevention and control for Thalassemia ได้ดำเนินการจัดประชุมในวันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

ทางกรมอนามัยได้ส่งมอบโล่องค์กรดีเด่นด้านการดำเนินงานธาลัสซีเมีย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑.๑ นายกรัฐมนตรีลงเยี่ยมพื้นที่อำเภอเกาะสมุย วันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๑.๑.๒ ครม.สัญจร วันที่ ๑๓-๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ อำเภอเกาะสมุย

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗) เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๙
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕-๑๗)



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

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์วิชาการ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล/กลุ่มงาน

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

.....

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

.....

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๔.๓ ศูนย์วิชาการ

.....

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

.....

.....

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....

.....

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

๔.๖ กลุ่มงาน

๔.๖.๑ ผลงานตามตัวชี้วัดการขับเคลื่อนบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (นำเสนอเป็นเอกสาร) (หน้าที่ ๑๘-๒๔)

.....

.....

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ การสำรวจดูแลด้านสุขภาพของบุคลากรศาลยุติธรรม

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นางสาวจิรสุดา เผือกคง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๓. นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๔. ผศ.วรรณดี เสือมาก | แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี |
| ๕. นางสาวนิธิมา ศรีเกต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายอาทิตย์ เล่าสุอังกูร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๗. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๘. นายพิรภิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๙. นางสาวสุรียา ชัง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๐. นายอาทิตย์ คำจันทร์ | รکن.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า |
| ๑๑. นายศร้าวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รکن.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๒. นายอาทิตย์ จจรจรัส | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๓. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๔. นางสาวกรรณิการ์ อุทัย | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๕. นายศุภิช จันทร์ถมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๖. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๗. นายสมยศ จารุโศคารวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๑๘. นายพิชญ์ ทังตระกูล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๙. นางสาวอนุสรรา กังอุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๐. นายพิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๑. นายเด่นชัย ชัยสวัสดิ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๒. นางสาวศุขญา แก้วสกุลทอง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๓. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๔. นายภราดร กระมุท | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๕. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๖. นายสุรียา เชื่องช้าง | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๗. นายทิวา ชูชีพ | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๘. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๙. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๐. นายสุรชัย ทิพยชิต | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๑. นายอัคเดช กริมละ | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๒. นายสุรวัชร์ บุญพา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |

๓๓. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ	
๓๔. นายณัฐกิจ กันภัย	แทน สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี	
๓๕. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม	
๓๖. นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม	สาธารณสุขอำเภอพนม	
๓๗. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา	
๓๘. นายวินัย อินทร์ชนะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุนและรณ.สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม	
๓๙. นายนิสิต เอกสุวรรณ	แทน สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	
๔๐. นายกิตติวัตร บุญทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด	
๔๑. นายพิเชษฐ เพชรตัน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๔๒. นางสาววาสนี วงศ์อินทร์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	
๔๓. นางวรภาภา จันทร์คชกุล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	
๔๔. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
๔๕. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	
๔๖. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	
๔๗. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๔๘. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	
๔๙. นางอรุวารรณ ผลพานิช	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	
๕๐. นายวิสุทธิ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
๕๑. นางกษมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	
๕๒. นางจิรภรณ์ ผลแก้ว	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	
๕๓. นายคชาพล นิมเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม		
๑. นายสำเนียง แสงสว่าง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.พุนพิน ลาป่วย	
๒. นายปรีชา สุมาลัย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพร.เวียงสระ ติดราชการอื่น	
๓. นายพงษ์ศักดิ์ จำแก้ว	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๔. นายประเสริฐ บุญประสพ	นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๕. นายธงชัย สิทธิบุญ	รก.ผอ.เขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สฎ.ติดภารกิจอื่น	
๖. พ.อ.ณัฐพัชญ์ ชัลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติดราชการอื่น
๗. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ.	ติดราชการอื่น
๘. นายวีราษฎร์ สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ	ติดราชการอื่น
๙. นายอรุณกร สมเกียรติกุล	รกน.นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)ไปช่วยราชการ	
๑๐. นายกฤษณ์นัท เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติดราชการอื่น
๑๑. นางสาวเยาวดี โปกกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	ติดราชการอื่น
๑๒. นายพิสิฐ แป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอพระแสง	ติดราชการอื่น
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นางสาวลาวัลย์ เวทยาวงศ์	ผอ.รพ.สต.ปากหมาก	สสอ.ไชยา

๒. นายกิตติ พิกุลทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก	สสอ.คีรีรัฐนิคม
๓. นางรจนา สุริย์เตอร์	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางสาวเพียงพิศ วัชรมุสิก	หัวหน้างานพัสดุ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นางสาวอัญชญา โสภณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๖. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนประชุม

๑. ประธานประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปี ปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

ด้วยมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๓ มค. ๒๕๖๑ เห็นชอบให้หน่วยงานภาครัฐทุกหน่วยงานเข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐให้สอดคล้องกับประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบด้านการปราบปราม ที่ระบุให้หน่วยงานทุกหน่วยงานต้องดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน หรือ ITA ตามที่ระเบียบ ปบช.กำหนดเป็นประจำทุกปี ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๙๒ สำหรับในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กำหนดให้ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานต้องแสดงเจตจำนง สุจริต และค้ำประกันว่าจะปฏิบัติหน้าที่และบริหารหน่วยงานอย่างซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส และเป็นตามหลักธรรมาภิบาล

ประธาน

ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้าพเจ้า นายแพทย์จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในฐานะผู้บริหารสูงสุดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอประกาศและแสดงเจตนารมณ์ว่า จะทำหน้าที่นำบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้ยึดมั่นในสถาบันหลักของประเทศ อันได้แก่ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ด้วยการแสดงออกถึงความภูมิใจในชาติ จะเป็นคนดี มีคุณธรรม ประพฤติปฏิบัติตนในสัมมาอาชีพด้วยความซื่อสัตย์สุจริต เป็นหลักสำคัญมั่นคง ดำรงตนอยู่ด้วยความมีเกียรติและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีจิตสำนึกต่อการปฏิบัติหน้าที่รับผิดชอบต่อหน้าที่และต่อสังคมอย่างเต็มกำลังความสามารถ อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติ ยึดความยุติธรรม กล้าตัดสินใจและยืนหยัดที่จะกระทำในสิ่งที่ถูกต้องชอบธรรม มีความยับยั้งชั่งใจและมีความละเอียดต่อการทุจริต ไม่กระทำการโกงแผ่นดิน ไม่เพิกเฉยและไม่อดทนต่อการทุจริตทุกรูปแบบ คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมของประชาชนมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว มีจิตสาธารณะ ไม่ใช่ตำแหน่งหน้าที่และไม่ยินยอมให้ผู้อื่นอาศัยตำแหน่งหน้าที่หาประโยชน์บนความทุกข์ยากของประชาชน ปฏิบัติหน้าที่ราชการตามค่านิยมในการบริหารงานของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ซื่อสัตย์ สามัคคี มีความรับผิดชอบ ตรวจสอบได้ โปร่งใส มุ่งในผลสัมฤทธิ์ของงาน กล้าหาญทำในสิ่งที่ถูกต้อง รวมถึงการปฏิบัติตนตามมาตรฐานทางจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ และจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข ดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดีและรักษาภาพลักษณ์ของทางราชการ สร้างสังคมสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ปลอดจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ นำสู่ “สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต” และขอถวายสัตย์จ้าวาว่า จะประพฤติปฏิบัติตนตาม

๔/รอยพระยุคล...

รอยพระยุคลบาท สืบสานพระราชปณิธาน รักษา ต่อยอดศาสตร์ของพระราชชาผู้ทรงธรรม ดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ด้วยความเพียรอันบริสุทธิ์ ยืนเคียงข้างสุจริตชน เพื่อจรรโลงและนำพาประเทศไทยให้รุ่งเรืองวัฒนาสถาพรสืบไป ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ขอบคุณทางกลุ่มกฎหมายที่ขับเคลื่อน เป็นเจตนารมณ์ที่แน่วแน่ และทุกประโยคเป็นสิ่งที่ดี ที่สำคัญที่สุดคือ การน้อมนำศาสตร์พระราชชา คำสอนของพระราชชา พระบิดาของรัชกาลที่ ๑๐ ศาสตร์รักษาและต่อยอด ในฐานะจิตอาสา ๙๐๔ ในพระองค์ เป็นสิ่งสำคัญที่สุดสำหรับทุกคน
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. ขอแสดงความยินดีกับโรงพยาบาลเกาะเต่า ได้รับการประเมิน HA ชั้นที่ ๑ และสามารถประเมินผ่านชั้นที่ ๑ ได้รับการชื่นชมในที่มงาน ความเข้มแข็งของโรงพยาบาลเกาะเต่า ได้หารือกับเจ้าของแบรนด์ Driving จะให้พื้นที่ซึ่งราคาแพงมาก สำหรับสร้างที่พักให้กับโรงพยาบาลเกาะเต่า ความเป็นอยู่ต้นทุนราคาสูงทุกอย่างมากกว่าบนฝั่ง ความยากลำบากของเกาะเต่าต้องชื่นชม นายแพทย์อาทิตย์ ที่มงานทุกคน

๒. การนิเทศงานรอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งเป็นจังหวัดสุดท้ายการนิเทศงานของเขตสุขภาพที่ ๑๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รักษาการผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑ นายแพทย์ศักดา อัคราชนัน ลงพื้นที่ครั้งแรกร่วมกับสาธารณสุขนิเทศก์ กำหนดการนิเทศงานครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๖ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้เตรียมข้อมูลพร้อมที่จะรับการนิเทศ โดยวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ คณะนิเทศจะติดตามหน้างานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ผู้ประสานงานได้จัดเตรียมห้องนิเทศไว้ เจ้าหน้าที่แต่ละฝ่ายรับการนิเทศตามเนื้องานเป็นหลัก วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ แบ่งเป็น ๒ ทีม ทีมที่ ๑ นำทีมโดย รักษาการผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑ ลงพื้นที่ คบสอ.พนม ที่โรงพยาบาลพนม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ นายแพทย์ปรีชา ติดตามคณะ และเยี่ยมที่ รพ.สต.ตันยวน อำเภอพนม ทีมที่ ๒ นำทีมโดย สาธารณสุขนิเทศก์ และนายแพทย์สำเนียง ลงพื้นที่ คบสอ.พุนพิน ที่โรงพยาบาลพุนพิน ลงเยี่ยมชีวิบาลของอำเภอพุนพิน และเยี่ยมมินิธัญญารักษ์ที่โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ทั้ง ๒ คณะ รับประทานอาหารเที่ยงในพื้นที่ ทั้ง ๒ คณะ และเวลา ๑๔.๐๐ น. นัดพบที่เขื่อนรัชชประภา เพื่อติดตาม Healthy City Model โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นตัวแทนของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ถ้าสุดที่ปักในเขื่อนรัชชประภาได้รับการรับรอง Wellness เขียวสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ทีม กวป. ดูงาน Healthy City Model นำเสนอโดย พชอ.บ้านตาขุน ฝาก พื้นที่ คบสอ.พนม คบสอ.พุนพิน ในการเตรียมสถานที่ ทางคณะนิเทศจะแบ่งทีมตามความรับผิดชอบ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ สรุปผลการนิเทศที่ห้องศรีวิชัย โรงแรมวังใต้ เนื่องจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ได้แจ้งห้องประชุมอาคารโภชนาการอยู่ระหว่างการปรับปรุง การแต่งกายวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ใส่เสื้อสีเหลืองทับด้วยเสื้อกั๊กสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ในการลงพื้นที่ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ วันสรุปการนิเทศใส่ฟอร์มฟ้า ส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ สวมเสื้อสุทสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ร่วมสรุปการนิเทศที่โรงแรมวังใต้

๓. การจัดกิจกรรมนักท่องเที่ยพลอดภัยที่จังหวัดภูเก็ต ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗ มีการจัดกิจกรรมขับเคลื่อนเมืองท่องเที่ยพลอดภัย ในทุกมิติ นักท่องเที่ยพลอดภัย Food safety Clean Food Good Taste หลายๆ มิติ เปิดงานโดยท่านรองนายกรัฐมนตรีสมศักดิ์ เทพสุทิน จังหวัดสุราษฎร์ธานีจัดบูธ ๑ บูธ เรื่องนักท่องเที่ยพลอดภัย ฝาก นายแพทย์ปรีชา ประสานทีมงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในการจัดบูธ มีผลงานนำเสนอ

๕/ได้ทั้ง...

ได้ทั้ง Sky doctor Safety beach Safety trip อาสาสมัครท่องเที่ยวทางทะเล การจัดการเรื่องแมงกะพรุน สิ่งสำคัญที่สุดในพื้นที่อำเภอเกาะสมุยได้บูรณาการกับทางเทศบาล โรงพยาบาลเกาะสมุย สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย ในการจัดการเรื่องตลาดสด การจัดการเรื่อง Food safety ครอบคลุมทุกที่ (ส่วนที่ขึ้นทะเบียน) เมื่อขึ้นทะเบียนสามารถใช้กฎหมายท้องถิ่น เป็นจุดแข็งที่สามารถนำเสนอได้ ผ่าก นายแพทย์ปรีชา ประสานงาน โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และส่วนอื่นที่เกี่ยวข้อง

๔. สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิได้กำหนดแนวทางประเมินรูปแบบของระบบบริการปฐมภูมิ จะเป็นแนวทางการประเมินตามประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งเป็นกฎหมายรองจาก พ.ร.บ.ปฐมภูมิ จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ ค.ป.ค.ม. คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด โดยมี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นที่ปรึกษา นายแพทย์สำเนียง เป็นประธานกรรมการ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ เป็นรองประธาน และมีคณะทำงานในการประเมิน และตั้งเป็นระดับโซน มีหน้าที่ในการประเมินคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิทุกสังกัด ตาม พ.ร.บ.ปฐมภูมิ เนื่องจากมี รพ.สต.ถ่ายโอนไปมากกว่า ๖๐ % ตัวชี้วัดระดับปฐมภูมิ ตัวเลขไม่ขึ้น หลังจากนี้กลไกการควบคุมกำกับโดยการถ่ายโอน เหล่านี้สามารถบูรณาการเพื่อให้สามารถขับเคลื่อนโครงการ มีเครื่องมือที่จะสามารถขับเคลื่อนงานใน CUP ให้เดินหน้าไปเพื่อประชาชนได้

การสรุปการคัดเลือก พขอ. ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ ลำดับที่ ๑ พขอ.บ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ลำดับที่ ๒ พขอ.กระบี่ จังหวัดระนอง ลำดับที่ ๓ พขอ.กระบี่ จังหวัดพังงา

สำนักงานปลัดฯ ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ คัดเลือกคนดี ศรีปฐมภูมิ สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ส่งไป ๒ ส่วน คือ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ส่งแพทย์หญิงฐนิตา และ โรงพยาบาลภูซุมชน ส่งนายแพทย์ศุภัส สำรอง แพทย์หญิงชนิตา โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ และทีมงานพยาบาล

จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีคณะกรรมการ ค.ป.ค.ม. หลังจากนั้นมีการขับเคลื่อนประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม พ.ร.บ.ปฐมภูมิ

๕. โครงการ Safety money plus สำนักงานปลัดกระทรวงฯ เชิญจังหวัดละ ๕ คน ไปร่วมประชุมที่ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

จากที่รับมอบจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ไปประชุม โครงการ Safety money plus ซึ่งเป็นโครงการขับเคลื่อนแผนงานความมั่นคง ปลอดภัยทางการเงิน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข Safety money plus เป็นนโยบายแก้ไขปัญหาหนี้สินของครัวเรือน โดยมีแบงก์ชาติเป็นเจ้าภาพ ขับเคลื่อนโดยผ่านกระทรวงต่างๆ ในส่วนของข้าราชการ และส่วนของประชาชนขับเคลื่อนอีกทาง มีคลินิกแก้หนี้ การประชุมเมื่อวันที่ ๒๗-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มุ่งเน้นให้มีการดูแลบุคลากรเรื่องของความมั่นคง ปลอดภัยทางการเงิน โดย

๑. ให้มีการตรวจสุขภาพทางการเงิน เหมือนเช็คตรวจสุขภาพร่างกาย ทางการเงินให้มีการตรวจสุขภาพแยกกลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ดูกราฟทางการเงินเพื่อดำเนินการต่อ

๒. การให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ทุกคนในด้านการบริหารเงิน การบริหารหนี้ การแก้ปัญหาหนี้ ใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียง มีเครื่องมือที่เป็นประโยชน์กับทุกคน จะมีการขยายผลต่อไป

๓. แนวทางจะมีการให้จัดตั้งคลินิกแก้หนี้ รูปแบบคือ ให้มีเป้าหมาย เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ เพื่อเป็นที่ปรึกษาในการแนะนำ การดูแลเรื่องของปัญหาทางการเงินสำหรับบุคคลในทุกหน่วยงานโดยมีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ต้องคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสม คือ ต้องไม่มีปัญหาการเงิน หรือสามารถผ่านพ้น แก้ไขปัญหาวิกฤตการเงินมาได้ ส่วนกลางจะจัดอบรมให้อีกครั้งหนึ่ง เพื่อให้องค์ความรู้ คำแนะนำ ให้เครื่องมือในการที่จะมา

๖/ดำเนินการ...

ดำเนินการต่อ มีคลินิกแก้หนี้ในทุกหน่วยงาน การที่บุคลากรจะก่อหนี้ผูกพัน ต้องผ่านผู้บริหารลงนามรับรอง หากไม่ผ่านจะให้คลินิกแก้หนี้ไปให้ความรู้ ให้คำแนะนำ ให้ทบทวนความเหมาะสมในการที่จะก่อหนี้ การกู้เงินทั้งหลายว่าเหมาะสมหรือไม่เหมาะสม ก่อหนี้แบบไหนคุ้มค่าไม่คุ้มค่า ให้มีช่องทางในการที่จะช่วยให้ความรู้และคัดกรองก่อนที่จะส่งให้ผู้บริหารลงนาม

ประธาน

เป็นการให้ความรู้เพื่อชี้แนะแนวทาง กระทรวงจะจัดอบรมให้อีกรอบ ในการจัดอบรมครู ก และมาขยายแต่ละหน่วยงาน อีกส่วนจะประสานสถาบันทางการเงิน เพื่อทำ MOU ในการจัดหาทุน แหล่งทุน ราคาในดอกเบี้ยต่ำ วงเงินสูงดอกเบี้ยต่ำ

เป็นนโยบายของรัฐบาลในการที่จะช่วยเรื่องหนี้ของประชาชนทั้งในระบบและนอกระบบ ผ่านไปทุกกระทรวงที่จะช่วยเรื่องของการฟื้นฟูหนี้ โดยเฉพาะในข้าราชการส่วนใหญ่จะมีภาระผูกพันค้างหนี้ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะสรุปข้อมูลเป็นเอกสารประชาสัมพันธ์ไปยังทุกหน่วยงาน ให้ กลุ่มงานบริหารทั่วไปรับประสานงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับการคัดเลือกเป็นตัวแทน อสม.ดีเด่นระดับภาคใต้เพื่อแข่งขัน อสม.ระดับชาติทั้งหมด ๔ คน จากทั้งหมด ๑๒ สาขา สาขาที่ ๑ สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ อำเภอคีรีรัฐนิคม สาขาที่ ๒ สาขาส่งเสริมสุขภาพ อำเภอบ้านตาขุน สาขาที่ ๓ สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ปีที่แล้วได้ระดับชาติของอำเภอเกาะสมุย สาขาที่ ๔ สาขาทันตสุขภาพ อำเภอพระแสง จะประกวดในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ คณะกรรมการมาประกวดในพื้นที่ ๓ สาขาแล้ว ขอขอบคุณพื้นที่ อสม.เก่งในหลายแบบ เสมือนนักสาธารณสุขคนหนึ่ง ในชุมชน มีองค์ความรู้ มีมุมมอง วิถีคิดแก้ปัญหาแต่ละคนเก่งมาก เก่งในชุมชน เช่น บริเวณหนองบัว สีแยกกำนันธร ปลอดภัย โรคเลือดออกมา ๕ ปีแล้ว ทั้งที่ในอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี มีโรคไข้เลือดออกระบาด แต่สามารถควบคุมให้ปลอดภัย การปลอดภัยโรคพิษสุนัขบ้า มีการพาสุนัขไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า มีกระบวนการจัดการร่วมกับทางปศุสัตว์ สาขาหลักประกันมีการจัดการได้เก่งมาก ทุกๆ สาขา การใช้กิจกรรมการประกวดเป็นการสร้างทีมใน คบสอ.ให้เป็นทีมเวิร์ค ยกตัวอย่าง เช่น ทีมเทพพลังทั้งจังหวัดช่วย รพ.สต.อรัญคามวารี เป็น รพ.สต.ดีเด่นระดับชาติ สิ่งที่ได้ถึงทุกวันนี้ คือ CUP คบสอ.เคียนซา เป็น CUP ที่เข้มแข็งมาก ใช้กุศโลบายในการร่วมประกวดทุกพื้นที่ที่จะเห็นความเข้มแข็งของ CUP การได้เจอกันในทุกระดับ สิ่งที่ได้คือ การจัดการ การจัดการในชุมชน กำหนดผู้ใหญ่บ้าน สาธารณสุขจังหวัดฯ ได้ทำงานร่วมกัน และเห็นศักยภาพของชุมชน มีพลังช่วยเหลือกันไม่ตั้งเป้าหมายที่รางวัลเป็นสิ่งสำคัญ แต่กระบวนการการสร้างทีมเวิร์คที่ยั่งยืน นั่นคือ ประโยชน์ คือกำไร Visible invisible เป้าหมายคือ การสร้างกลุ่มเครือข่ายและประสบความสำเร็จทุกครั้งที่มีกิจกรรม

ที่สำคัญที่สุดในวันที่ ๒๐ มีนาคม วัน อสม.แห่งชาติ ฝาก ทุกอำเภอ สร้างคุณค่าให้กับ อสม. ปีนี้มีเข็มเชิดชูเกียรติมอบให้เหมือนเดิม มีเข็มเชิดชูเกียรติ ๑๐ ปี ๒๐ ปี ๓๐ ปี ๔๐ ปี จังหวัดสุราษฎร์ธานีจัดการส่วนนี้ในวัน อสม.แห่งชาติ ให้ทุกคน ฝาก สาธารณสุขอำเภอทุกท่านได้ดูแลสร้างคุณค่า กระบวนการให้เกิดกับ อสม. ของทุกพื้นที่ สาธารณสุขอำเภอจะมี Project ร่วมกับหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ซึ่งบางพื้นที่ที่ถ่ายโอนไปแล้ว ๑๐๐ % จะร่วมกันขับเคลื่อนผ่าน อสม.ให้งานสาธารณสุขลงถึงประชาชนให้ได้ เช่น ติดตามพัฒนาการเด็ก ร่วมวางแผนกัน ร่วมกันทั้งจังหวัดไปช่วยกันคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย อสม.คือการเชื่อมต่อ

ของสาธารณสุขทุกที่ การสร้างคุณค่าของ อสม. มีหลายพื้นที่ที่ต้องไปแก้ปัญหา อย่างบอกว่าเป็น อสม.ของเทศบาล ซึ่งนายทะเบียนของ อสม. คือ กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลต่างๆ จะรู้จักเฉพาะ อสม. ในเขต ซึ่งสวัสดิการ บางอย่างกระทรวงสาธารณสุขประกาศมอบให้แก่ อสม. เช่น อสม.เข้ารักษาพยาบาลในห้องพิเศษ หลังจากนั้นพยายามเชื่อมต่อกับสาธารณสุขอำเภอ อย่างน้อยให้ อสม.ได้รับตามสิทธิ ถ้าตั้งระบบให้ดีจะมีความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพได้ เพราะประเทศไทยคือ ระบบสาธารณสุขมูลฐานที่เข้มแข็ง

ถ้ามีกระบวนการเรียนรู้ สร้างความเข้มแข็งในทุกกระดับได้จะเกิดความเข้มแข็ง เรื่อง อสม. ฝาก ทั้งโรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗) เมื่อวันที่ ๓๑

มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW๘n๘>

ประธาน

หากท่านใดที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม แจ้งมาได้ตลอดเวลาในช่วงประชุม เสร็จสิ้นการประชุมหากไม่มีใครทักท้วงถือว่าท่านรับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

ยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุข ๔ ประเด็น ๑) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๒) การจัดการด้านกำลังคน ๓) การเงินการคลัง ๔) การจัดการความรู้ (KM)

๑. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ รพ.สต.อยู่ในช่วงจัดซื้อจัดจ้างในการลงระบบ Tele health เป็นภาพที่กว้าง ตอนนี้อยู่ระหว่างการประกาศ TOR จัดซื้อจัดจ้าง ในเดือนเมษายนถึงพฤษภาคม ๒๕๖๗ จะตรวจรับงานเสร็จ จะพลิกโฉมระบบปฐมภูมิ ส่วนทุติยภูมิ โดยเฉพาะโรงพยาบาลแม่ข่าย ได้เสริมอุปกรณ์ ทั้ง Colonoscope ส่วนตติยภูมิ นายแพทย์ปรีชา นายแพทย์มอชนา นายแพทย์ณัฐพงศ์ ได้ทำแนวทางการบริหาร Stroke เสร็จแล้ว

๒. การจัดการด้านกำลังคน ขอขอบคุณกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล เคลียร์กำลังคนและใช้ตำแหน่งว่างไปเกือบหมด พกส.ทุกอย่าง จัดการหมดแล้ว

๓. การเงินการคลัง ฝาก ทุกที่ ๑) ในการเตรียมเงินของ PP หรือการสอยเงิน สำหรับอำเภอเคียนซา ในภาพรวมอำเภอสามารถดึงเงินเข้า CUP ได้มากที่สุดเขตสุขภาพที่ ๑๑ ซึ่งเห็นโอกาสการพัฒนา ดึงเงินมาได้ ๒ ล้านกว่าบาทต่อปี เงินสอยนอกเหนือจากเงินปกติ จากตัวอย่างของอำเภอเคียนซา หลังจากนั้นน่าจะดีขึ้น มีการจัดการฐานข้อมูลของเคียนซาไปก่อนแล้ว ฝาก สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง กลุ่มงานเวชปฐมภูมิ รพ.สต.ทุกแห่ง ในการคีย์ข้อมูล PP ๒) การจัดการข้อมูลผู้ป่วยใน ยอดข้อมูลผู้ป่วยในบางที่ จะถูกหักเงินเนื่องจากส่งข้อมูลไม่ทัน ฝาก นายแพทย์เอกชัย ตรวจสอบหักไป ๒ ล้านกว่าบาท ของโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

ติดปัญหาเรื่องเจ้าหน้าที่เวชสถิติ เหลือ ๑ คน Code ไม่ทัน แก้ปัญหาระดมเจ้าหน้าที่เกษียณอายุมา

๘/ช่วยแก้...

ช่วยแก้ปัญหา

ประธาน

หักเงินเนื่องจากส่งข้อมูลล่าช้า ส่งไม่ทัน มีหลายโรงพยาบาล ฝาก ทุกโรงพยาบาล การจัดการข้อมูลผู้ป่วยใน ถ้าจัดการได้ทันเวลาจะไม่ถูกตัดเงิน

ขอบคุณ นายแพทย์จิตติกร และกลุ่มงานประกันสุขภาพ ลงพื้นที่จัดการในศูนย์จัดเก็บทุกโรงพยาบาล เรียนรู้หน่วยงานในทุกที่แล้ว ปีนี้เรื่องการเงินเป็นจุดอ่อน สามารถเคลมได้เป็นระบบในหลายๆ อย่าง คงไม่มีโรงพยาบาลติดระดับ ๗ ฝาก เรื่องทางการเงิน

๔. การจัดการความรู้ (KM) ขออนุญาตให้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เป็นแม่ข่ายการตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนสื่อทางโซเชียล มีเดีย ทุกโรงพยาบาล มีเพจ Official ของทุกที่ ทุก รพ.สต. ทุกสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีคนทำ Content เป็น เพราะสอนไว้หมดแล้ว มีช่องทางชัดเจน ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ตั้งคณะทำงานในการจัดการขับเคลื่อนให้เป็นระบบ เช่น วันจันทร์ ทำเรื่องผู้สูงอายุ เช่น ถ้าพูดถึงพิธีกรรมชีวิต ทุกที่จะมีเรื่องพิธีกรรมชีวิตลงมาหมดทั้งวันนั้น ในพิธีกรรมชีวิต แต่ละที่ช่วยกันกดไลค์ กดแชร์ของตัวเอง ระหว่างหน่วยบริการ ขึ้นชม แชร่กัน เพราะเป้าหมายของโซเชียลคือ ให้ประชาชน วันอังคาร เป็นงานนโยบาย เรื่องอะไรแล้วแต่ เช่น เรื่องการคัดกรองมะเร็ง Cancer any where รักษาผู้ติดยาเสพติด ในงานนโยบาย จะเห็นว่าสุราษฎร์ธานีทำอะไร วันพุธ เป็นเรื่องของ NCDs วันพฤหัสบดี เป็นงานนโยบาย วันศุกร์ เป็นเรื่องของสมุนไพรมะเร็ง และวันอาทิตย์ เป็นเรื่อง Content ดีๆ จากพื้นที่มาแชร์กันทั้งจังหวัด นี่คือการปฏิบัติการสาธารณสุข Community and analysis วิเคราะห์ชุมชนกับแผนที่เดินดิน มาคิดระบบการสาธารณสุขแบบเดิมไม่ได้ เพราะ Community เปลี่ยนไปอีกแบบหนึ่งคือ Social community ต้อง Social community analysis ให้เป็น เมื่อวิเคราะห์ Community แบบเดิมมี อสม. Community แบบใหม่ มี Influencer สุดท้ายการจัดการเชิง Public health ทางสื่อ Social จังหวัดสุราษฎร์ธานีจะเป็นโมเดลที่ทำที่แรกในประเทศไทย เพราะการปฏิรูประบบการสาธารณสุขต้องมี Community เข้าไปในกระบวนการวิเคราะห์ชุมชน การแก้ไขปัญหา การเชื่อมโยง มี Influencer คือ พลังสังคม Social อสม.ลงไปตามพื้นที่แก้ปัญหาไม่ได้ บางเรื่องแก้ปัญหาไม่ทัน แต่ต้องใช้อย่างอื่นด้วย ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอตัวแทน Admin ของทุกหน่วยบริการเป็นคณะทำงาน จะเชิญประชุม Onsite สักรอบ สรุป ข้อ KM กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ตั้งทีมงานมีประธานคณะทำงาน นายแพทย์ปรีชา

มติที่ประชุม รับทราบ

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

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗ การส่งเสริมความปลอดภัยนักท่องเที่ยว ที่จังหวัดภูเก็ต สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ ทางอำเภอเกาะสมุย กับเกาะยาวต้องทำโปสเตอร์ Presentation

ประธาน

ประสานกับคณะผู้จัดงาน ว่าในบูธใหญ่ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ หรือว่าแยกบูธ ต้องดูอีกครั้ง ฝาก นายแพทย์ปรีชา ประสานทีม

๙/ผู้อำนวยการ...

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. ขอบคณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ นายแพทย์อาทิตย์ ทางโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และกลุ่มควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ที่มีเวทีพูดคุยหาทางออกประเด็นที่เป็นปัญหาที่ค่อนข้างจะรุนแรง และเป็นภาวะวิกฤต คือปัญหาในเรื่องสุขภาพจิตฉุกเฉิน จากยาเสพติด พูดคุยหาทางออก หาแนวทางร่วมกันที่จะเป็นข้อตกลงที่จะดำเนินการร่วมกันให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชนและให้เกิดความปลอดภัย ต่อครอบครัว และชุมชน ที่ประชุมเบื้องต้นได้มีข้อสรุป แนวทาง Flow chart จะมีข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษร ที่จะให้หน่วยบริการโดยเฉพาะอย่างยิ่งโรงพยาบาลชุมชน งานจิตเวชของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี รวมทั้งโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ โรงพยาบาลแม่ข่ายที่มีจิตแพทย์ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง โรงพยาบาลชุมชน และหอผู้ป่วยจิตเวช หอปลื้มจิต ในการที่จะดำเนินการ มีแนวทางปฏิบัติที่ค่อนข้างชัดเจน สิ่งที่จะควรจะเป็นต่อไป การดำเนินการตามข้อตกลง มีมาตรการที่จะควบคุมกำกับติดตาม สามารถทราบว่ามีหอปลื้มจิต อัตราการครองเตียงเท่าไร มีการส่งต่อไปโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ตามเงื่อนไข แนวทางอย่างไร โดยสรุป คนใช้จิตเวชฉุกเฉินที่มีอาการในระยะเฉียบพลัน Acute score เกินกว่า ๓ ยิ่งเกินศักยภาพของโรงพยาบาลชุมชน ทั้งเรื่องที่มีบุคลากร ความปลอดภัย ทั้งต่อผู้ป่วย ญาติ เจ้าหน้าที่

๒. ระบบการสนับสนุนหรือหลักฐาน การเบิกจ่ายตามแผนงานโครงการต่างๆ ซึ่งทั้งเรื่องแบบตอบรับการเป็นวิทยากร แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ขอ ทางกลุ่มงานบริหารทั่วไป ออกแบบแนบไปกับหนังสือเชิญ ที่ผ่านมา หลักฐานที่จะมาเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ใช้สำเนาสมุดขออนุญาตไปราชการที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลงนาม หากตามมาตรฐาน ออกแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม การเป็นวิทยากรเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายต่อไป เป็นภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษเพิ่มเติม จากการปฏิบัติภารกิจในหน้าที่ประจำ ถ้าเป็นไปได้หากมีเงินในโครงการเพื่อปฏิบัติงาน ถ้าสมมุติว่าระบุในโครงการ หรือในโครงการยังไม่ชัดเจนก็ขอให้ระบุในหนังสือขอให้ปฏิบัติหน้าที่ ให้สามารถเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงได้จากต้นสังกัดจะทำให้ผู้ปฏิบัติมีความชัดเจน

ประธาน

๑. การดำเนินการจัดการเรื่องผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดขอบคณโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ทุกคนที่ช่วยกัน จะลดความยุ่งยากในการจัดการ Case ในเชิงระบบทั้งหมด ที่จะเปิด Long term care ในการจัดการ จะจัดการอย่างไร เช่น กำลังหารื้อกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ (อบจ.) เปิด Ward long term care ถ้าจัดทำเป็นระบบจะช่วยเสริมที่จะได้ประโยชน์มาก

๒. เอกสารการแจ้งเชิญเข้าประชุม ขอบคณการเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ประธาน

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะจัดโครงการอบรมหนังสือราชการ เชิญอาจารย์มาสอน ตั้งเป้าหมายไว้ทุกอำเภอ ทุกโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานกลุ่มเป้าหมายที่ ดร.อัญญา ทุกที่ที่มาเรียนไปแล้วอย่าให้รู้คนเดียว ต้องไปสร้าง Format ของสำนักงาน คาดว่าหนังสือที่ออกจากเครือข่ายของสาธารณสุขอย่างน้อยตรงตามระเบียบสารบรรณ บางโรงพยาบาลขาดองค์ความรู้ที่เป็นเรื่องสารบรรณ เข้าอบรมหน่วยละ ๑ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ ศูนย์วิชาการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ประมาณวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ส่วนกลางมาให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี กำลังทำสื่อประชาสัมพันธ์ กำลังอยู่ในขั้นตอนการเตรียมงาน ตรวจฟรี ๒๐๐ ราย

ตัวแทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี

ตามที่ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี ได้เชิญประชุมวิชาการ เรื่องของการเตรียมความพร้อมสู่ความก้าวหน้าในวิชาชีพพยาบาล ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ ที่จัดร่วมกัน ๕ องค์กร ชมรมพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลฯ เปลี่ยนรูปแบบการประชุมออนไลน์เป็นรูปแบบออนไลน์ ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ วิทยากรท่านเดิม ดร.ธีรภกร สะจี้ระอังกร ค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท ได้ประชาสัมพันธ์ไปยังแต่ละหน่วยงาน หน้าเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ แล้ว จะมีการนำเสนอผลงานวิชาการกรณีศึกษา และผลงานวิจัย

ประธาน

โครงการให้ อสม. เรียนเป็นผู้ช่วยพยาบาลซึ่งได้เรียนจบแล้ว และข้อมูลที่จบมาทั้งหมด ๗๗ คน เป็นประเภท อสม. ๕๓ คน บุตร อสม. ๒๔ คน ปฏิบัติงานแล้ว ๓๕ คน ยังไม่ปฏิบัติงาน ๔๒ คน ฝาก แต่ละ CUP รับเข้าทำงานด้วย เป็นโครงการของกระทรวงสาธารณสุข ฝาก แจ้งทางโรงพยาบาลช่วยให้เป็นจ้างเหมาลงในที่ไหนก็ได้ อยู่ในโครงการอาจจะต้องปรับคือ กลุ่มนี้เป็นผู้ช่วยพยาบาล เป็นจ้างเหมาก่อนได้ ให้ สาธารณสุขอำเภอ ประสานแจ้งไปทางผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกท่าน

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานียินดีรับผู้ช่วยพยาบาล ที่ประชุมคณะกรรมการ HRM ยังคุยกันเรื่องนี้ ถ้าเข้ามาสมัครเป็น Nurse aid ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาลมากกว่าผู้ช่วยเหลือคนไข้ ตอนนี้กรอบของหน่วยสนับสนุนเกินกรอบมติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอไชยา

๑. ขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ และทุกท่าน ที่ไปร่วมการประกวด อสม.ดีเด่นใน ๓ อำเภอ สำหรับวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ขอเชิญร่วมไปให้กำลังใจ อสม. อำเภอพระแสง ที่ ศาลาหมู่ที่ ๓ ตำบลสินเจริญ อำเภอพระแสง ประกวดสาขาสุดท้าย

๒. โครงการถวายเป็นการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำศาสนาเพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมีกิจกรรมหลายกิจกรรม กิจกรรมหนึ่งที่น่าจะต้องเป็นภาพรวมนโยบายอยู่ในจังหวัด กิจกรรมการถวายวัดขึ้นป้องกันไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเป้าหมายของผู้นำศาสนาและสามเณร

๓. เรื่องของการจัดการในตำแหน่งว่าง การหาตำแหน่งเพิ่ม พกส.ซึ่งจะมีค่าใช้จ่าย เสนอในที่ประชุม คือ อัตรากำลังใน รพ.สต. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่เป็นอัตราจ้าง เป็นนโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะมีแนวทางจัดสรร อัตราจ้าง ใช้เงินจำนวนมากในการจ้าง แจ้งในที่ประชุมได้รับทราบ

ประธาน

พระสงฆ์ทั้งจังหวัด ๒,๐๐๐ กว่ารูป กลุ่มเป้าหมายต้องได้รับการฉีดวัคซีน ฝาก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อจัดซื้อวัคซีน ประสานกลุ่มเป้าหมายสนับสนุนไปยังทุกเครือข่าย ในการฉีดวัคซีน พระภิกษุสงฆ์ ได้สละ ๓๐๐ บาท

ฝาก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สํารวจกลุ่มเป้าหมายคือ คนที่อยู่ในวัดทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง ดูว่ากลุ่มเป้าหมาย
เท่าไร กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อประสานกับบริษัทที่จำหน่าย
วัคซีน

สรุป

๑. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สํารวจกลุ่มเป้าหมายให้ Cover ให้ครบ ฝาก กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
ตรวจสอบราคา ทารื้อกับกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ประสานกันทั้งหมดในเครือข่าย
ตรวจสอบราคาวัคซีนที่ผ่านมาตรฐาน แจ่งไปให้ทุกโรงพยาบาลจัดซื้อให้ รพ.สต. ทาง รพ.สต.มาช่วยฉีดวัคซีน

๒. อัตราจ้าง ต้องดูกรอบที่จะจ้างที่ รพ.สต. ในหลายๆ ที่ เบื้องต้นให้ทุกที่ไปดูก่อน ไม่ได้เข้าระบบว่าเป็น
จ้างเหมาหรือจ้างรายวัน ทางจังหวัดมีหนังสือแจ้งอัตราค่าจ้างขั้นต่ำ ฝาก ให้ดูค่าจ้างขั้นต่ำเท่านั้นก่อน ค่อย
ดำเนินการในส่วนการยกมาเป็น พกส. และความก้าวหน้า

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๑. ที่ประชุมได้ข้อสรุปจะจัดพัฒนาเรื่องความมั่นคงทางการเงินของระดับ รพ.สต. โดยให้ทีมจากอำเภอ
เคียนซาเป็นพี่เลี้ยงหรือเป็นวิทยากร ในแต่ละ CUP ต้องมาหารือจะจัดเป็นโครงการระดับจังหวัดทยอยไปเจาะลึก
เทคนิคเล็กๆ ในแต่ละ CUP หรือให้แต่ละ CUP เขียนโครงการใช้เงินบำรุงในการจัดอบรมใช้เวลาอบรมประมาณ ๑
วัน เพราะเห็นตัวเลขของ CUP เคียนซา งบ PP สอยได้มา ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ในขณะที่ CUP อื่นได้แค่ ๒๐๐,๐๐๐
บาท

๒. ทางกลุ่ม รพ.สต.ไปประชุมที่ รพ.สต.สองแพรก อำเภอชัยบุรี จะได้ให้กำลังใจ ดูการพัฒนาที่เพิ่มเติมที่
ช่วยกันสำหรับ รพ.สต.

ประธาน

๑. เรียนรู้องค์ความรู้ที่สามารถเรียนรู้ได้ และนำไปใช้ได้ของอำเภอเคียนซา สามารถถอดบทเรียนจาก
อำเภอเคียนซา การจัดการฐานข้อมูลของทุกที่ที่ทำได้ทั้งจังหวัด กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขได้ช่วย
เสริม จัดการต่าง ๆ ขยายผลได้ในภาพจังหวัด ฝาก กลุ่มงานประกันสุขภาพและกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
สาธารณสุข ศึกษาว่าเคลมอย่างไรเพื่อสร้างการเรียนรู้ให้กับทุกที่

๒. การประกวด รพ.สต.ในการช่วยเหลือตามศักยภาพ รพ.สต.

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร

ศูนย์จัดเก็บรายได้ จะเน้นที่โรงพยาบาลชุมชน จะเป็นโอกาส รพ.สต.ที่จะจัดการเรื่องตั้งนโยบายเรื่องศูนย์
จัดเก็บรายได้ของ รพ.สต. หากทีมเข้ามา จะได้ถอดบทเรียน ต้องกลับมาทบทวนตัวเอง สามารถทำเป็นทีมได้
ขับเคลื่อนผ่านสาธารณสุขอำเภอ จะได้เห็นภาพใหญ่ที่สะท้อนข้อมูลมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงาน

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

๔.๖.๑ การดำเนินงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง และมะเร็งเต้านม
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายร้อยละ ๖๐ ทำได้ ร้อยละ ๒๗.๘๖

๒. ผู้ที่มีผลผิดปกติ ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ทำได้ ร้อยละ ๖๔.๑๙

๓. การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ ทำได้ร้อยละ ๔.๒๙

๔. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ทำได้ร้อยละ ๕๕.๒๖

๕. การคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ทำได้ ร้อยละ ๒๔.๙๗

๔.๖.๒ ผลงานตามตัวชี้วัดงาน NCD ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๒ ทำได้ร้อยละ ๒๔.๓๗

๒. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕ ทำได้ร้อยละ ๓๙.๖๕

๓. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ ทำได้ร้อยละ ๓๐.๖๙

๔. ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ ทำได้ร้อยละ ๕๓.๒๖

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

DID การลงทะเบียนหมอพร้อม ทางจังหวัดสุราษฎร์ธานียังทำได้น้อย จังหวัดพังงา DID การลงทะเบียนหมอพร้อม ได้ประมาณ ๗๐-๘๐ % Provider ID บุคลากรทางการแพทย์ ประมาณ ๒๐-๓๐ % ฝาก ทั้งส่วนของโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีกลยุทธ์เช่น ออกหน่วยทุกครั้งต้องลงทะเบียนหมอพร้อม ขั้นตอนลงทะเบียนต้องใช้เวลาพอสมควร เป้าหมาย Provider ID บุคลากรทางการแพทย์ควรทำได้ ๘๐ % ขึ้นไปแล้ว สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะใช้บัตรประชาชนใบเดียว เริ่มประมาณไตรมาสที่ ๔ อาจจะช้าเพราะเป็นจังหวัดขนาดใหญ่

ประธาน

การลงทะเบียน DID หมอพร้อม ของทั้งจังหวัดประมาณ ๒-๓ % ตอนนีระบบบัตรประชาชนใบเดียวเราพร้อมให้บริการแล้ว ใช้แล้วในพื้นที่อำเภอคีรีรัฐนิคม และหลายๆ ที่มีทั้งรัฐและภาคเอกชนร่วมกัน การส่งต่อข้อมูลทุกอย่างพร้อมหมดแล้ว แต่การขึ้นทะเบียน DID ถ้าจะเพิ่มยอดต้องมีคนคอยแนะนำกระบวนการใช้บัตรประชาชนใบเดียว ตอนนีกระจายทั้งจังหวัดแล้ว ถ้าเมื่อไรเปิดสามารถทำได้ทันที บัตรประชาชนใบเดียวเมื่อลง

Tele health เชื่อมต่อได้หมด เพียงแต่ข้อมูล DID จะต้องใช้เวลาในการลงทะเบียน ให้ แต่ละโรงพยาบาลสร้างทีม
ในโรงพยาบาล ตั้งรับในโรงพยาบาลต้องมีเจ้าหน้าที่ไปคอยแนะนำ และคอยสอนการลงทะเบียนอาจต้องใช้เวลา

แพลตฟอร์มการเชื่อมต่อบัตรประชาชนใบเดียวมีหลายแพลตฟอร์ม จากที่เข้าชื่อมาสามารถเชื่อมทุกอย่าง
ได้ สามารถลิ้งค์ข้อมูลได้หมดทุกอย่าง หลังจากนั้นกระบวนการทั้งหมดคงต้องตกผลึกในแนวทางที่ชัดเจน
กระบวนการที่ขับเคลื่อนในหลักของสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ที่ขับเคลื่อน ยังมีเป้าหมายในระบบของหมอพร้อม
ลิ้งค์ข้อมูลกับ DID หมอพร้อมเป็นการเชื่อมต่อ เข้าถึงประชาชนโดย Health record ซึ่งมีแพลตฟอร์มแบบอื่นที่
สามารถเข้าได้ Record ที่สามารถมาจาก Cloud สามารถทำได้เลย จังหวัดสุราษฎร์ธานีเฟสหลังสุด ถ้าลงทีเดียว
เสร็จหมดจะสามารถนำเสนอรูปแบบได้เลย นำเสนอที่แตกต่าง จากแพลตฟอร์มที่มี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

ข้อมูลเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ Health ID ของประชาชนประมาณ ๑๕ % Provider ID ของเจ้าหน้าที่

๓.๑ %

ประธาน

หลังจากนี้เทรอบนี้ ให้ทีมผู้บริหารหรือร่วมกันก่อน เพราะสามารถทำแล้วด้านหน้ามี Health record

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๔๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗

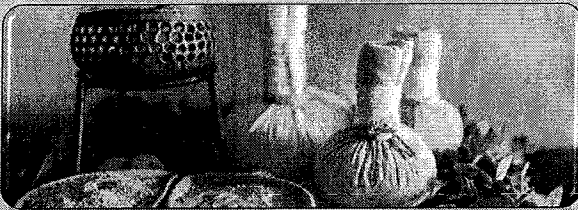
(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ประเด็นมุ่งเน้นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567

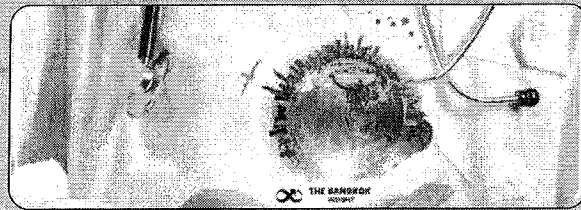
คณะทำงานติดตามประเมินผลยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี
กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เข็มมุ่งการขับเคลื่อนบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุราษฎร์ธานี



การจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มาตรฐาน

- 1.1 การเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐ
- 1.2 การให้บริการผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

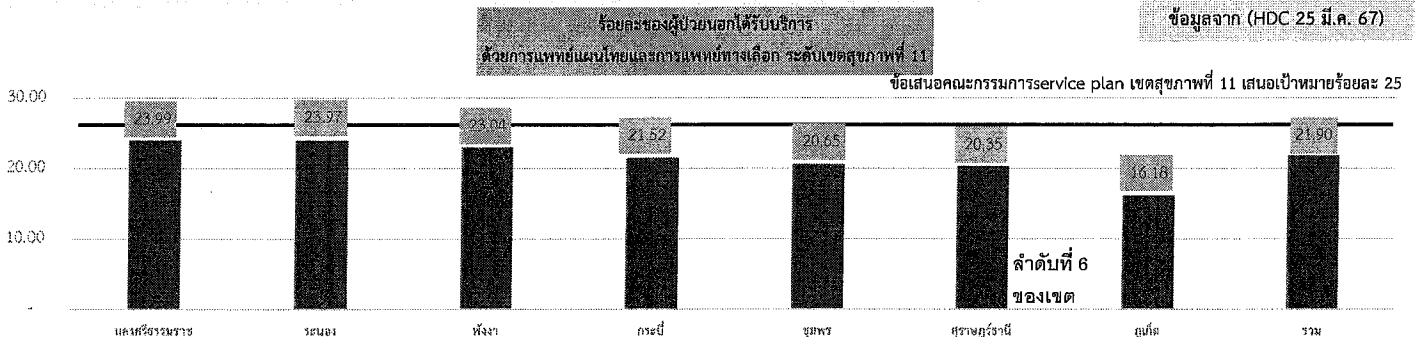
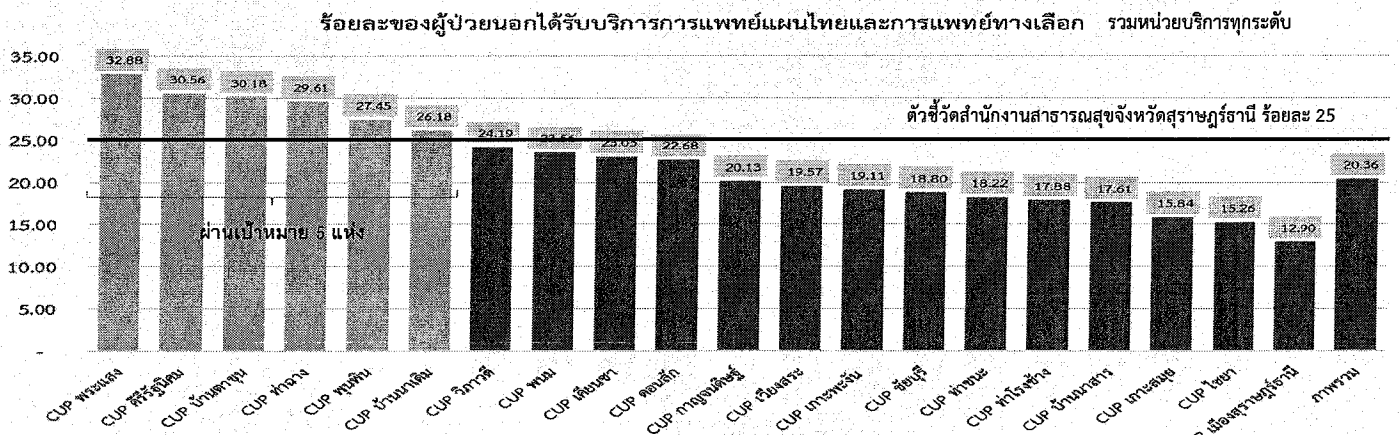


การส่งเสริมการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ
(wellness center และ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้านภูมิปัญญา)

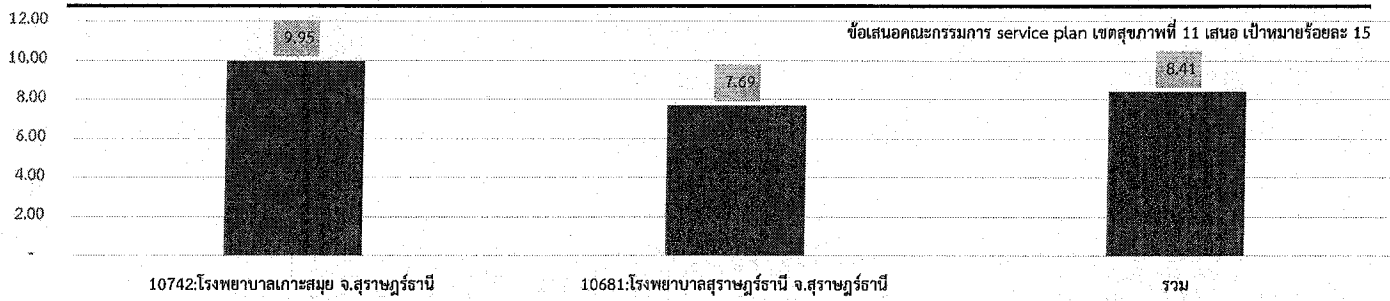
สถานประกอบการด้านการยกระดับมาตรฐาน Wellness หรือแหล่งท่องเที่ยวผ่านมาตรฐานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (รวมรพศ./รพท./รพช./รพ.สต.)
 ประเด็นยุทธศาสตร์ : ต้นแบบเมืองสมุนไพร (บริการดี : Good Service)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานระดับจังหวัด	ระดับเขตสุขภาพ
(มติที่ประชุมคณะกรรมการ service plan เขต 11 เมื่อ 20 มีนาคม 2567 เสนอให้กำหนดเป้าหมายเฉพาะของเขต 11 และกำหนดตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับระดับของหน่วยบริการ)			
ภาพรวม (รวมรพศ./รพท./รพช./รพ.สต.)	25%	20.36% (1,227,279 / 249,906 ครั้ง)	21.90% (5,016,581 / 1,096,959 ครั้ง)
โรงพยาบาลศูนย์ + โรงพยาบาล ทั่วไป	15%	8.41% (252,329 / 21,215 ครั้ง)	10.91% (1,563,975 ครั้ง / 170,630 ครั้ง)
โรงพยาบาลชุมชน	25%	18.32% (743,748 / 136,223 ครั้ง)	19.65% (2,435,358 / 478,494 ครั้ง)
ระดับปฐมภูมิ	50%	43.3% (200,410 / 86,857 ครั้ง)	46.29% (984,190 / 455,399 ครั้ง)



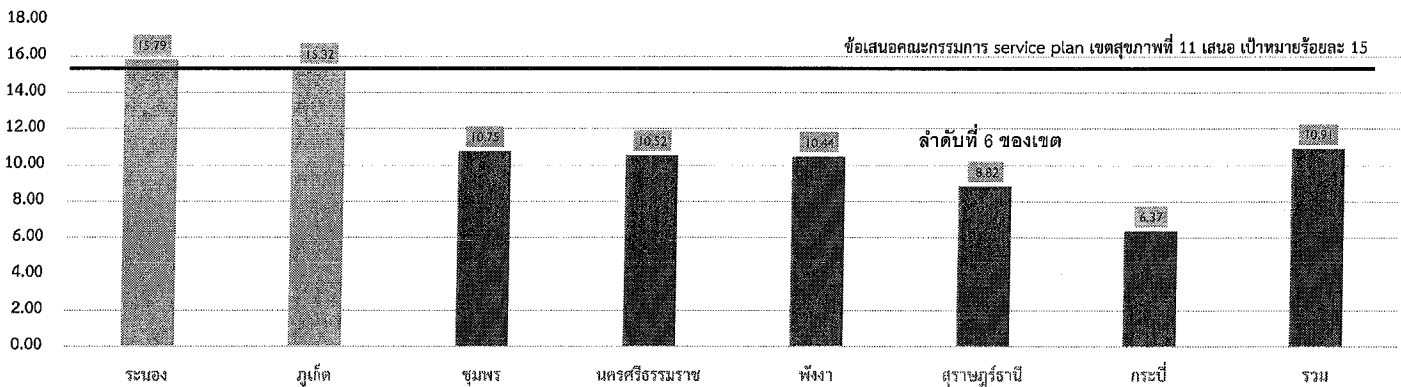
ร้อยละผู้ป่วยนอกที่มารับบริการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย : ระดับโรงพยาบาลศูนย์+ รพท. ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ข้อเสนอคณะกรรมการ service plan เขตสุขภาพที่ 11 เสนอ เป้าหมายร้อยละ 15

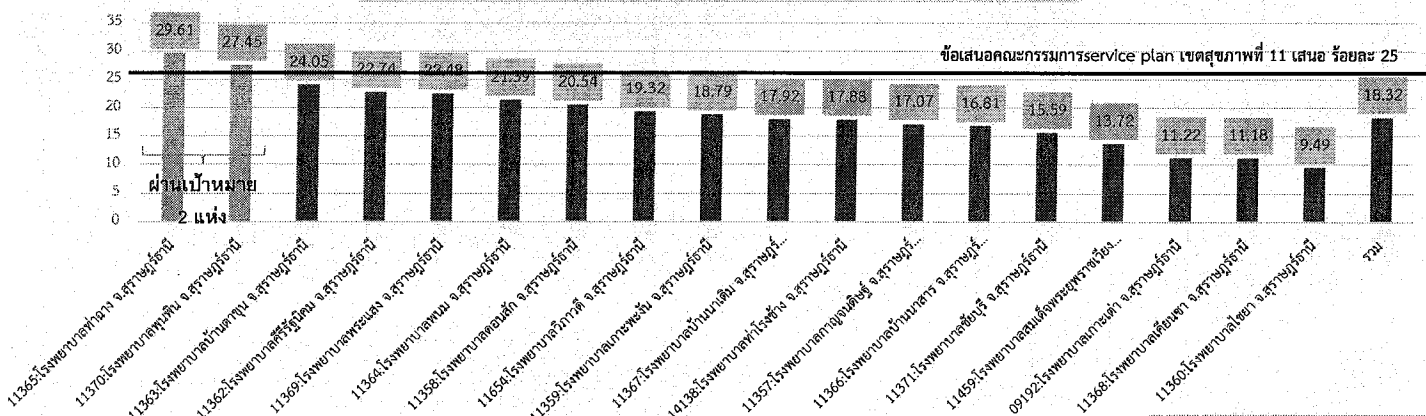
ร้อยละผู้ป่วยนอกที่มารับบริการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย : ระดับโรงพยาบาลศูนย์+ รพท. ในเขตสุขภาพที่ 11

ข้อมูลจาก (HDC-25 มี.ค. 67)



ข้อเสนอคณะกรรมการ service plan เขตสุขภาพที่ 11 เสนอ เป้าหมายร้อยละ 15

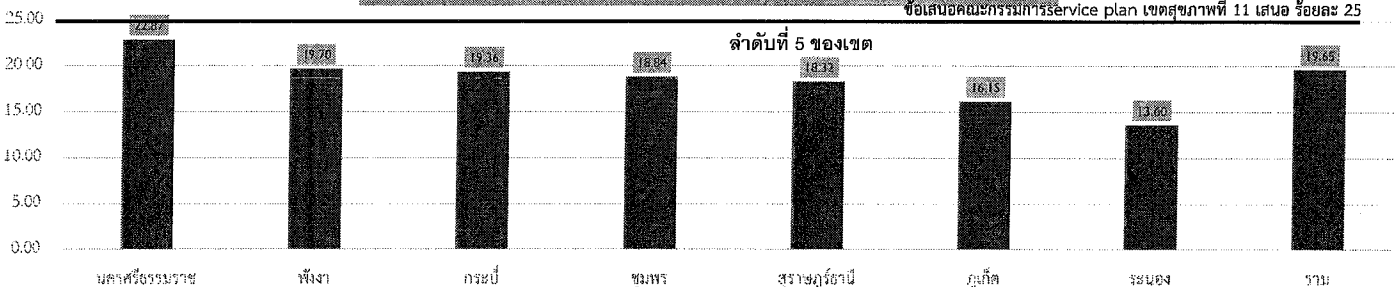
ร้อยละผู้ป่วยนอกที่มารับบริการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย : ระดับโรงพยาบาลชุมชน ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี



ข้อเสนอคณะกรรมการ service plan เขตสุขภาพที่ 11 เสนอ ร้อยละ 25

ร้อยละผู้ป่วยนอกที่มารับบริการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย : ระดับโรงพยาบาลชุมชน ในเขตสุขภาพที่ 11

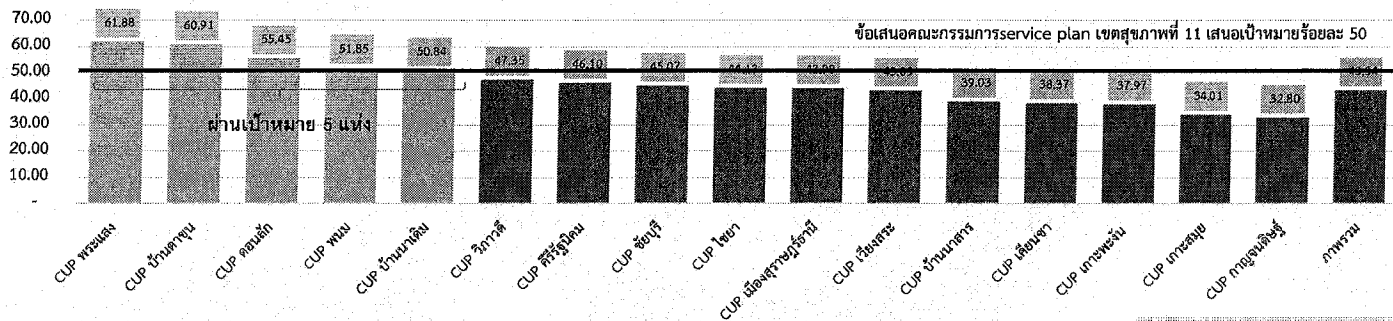
ข้อมูลจาก (HDC-25 มี.ค. 67)



ข้อเสนอคณะกรรมการ service plan เขตสุขภาพที่ 11 เสนอ ร้อยละ 25

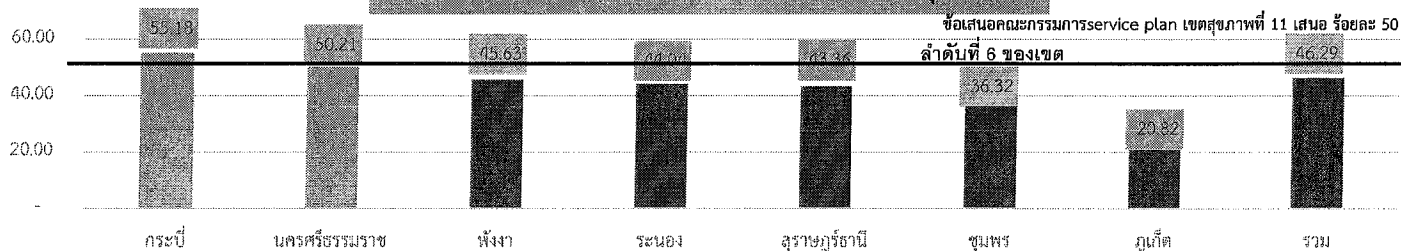
ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เกณฑ์กระทรวงปี 2567 เป้าหมายร้อยละ 45
เกณฑ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2567 เป้าหมายร้อยละ 45



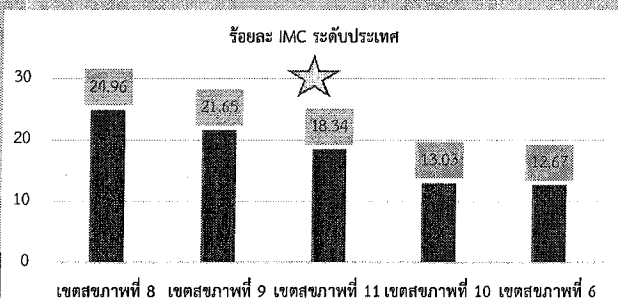
ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระดับเขตสุขภาพที่ 11

ข้อมูลจาก (HDC 25 มี.ค. 67)



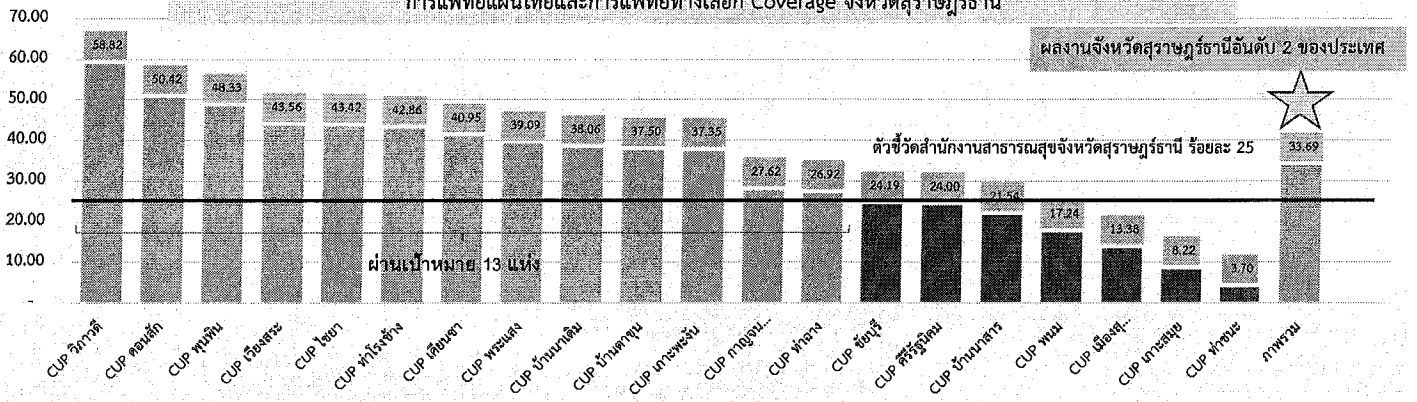
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ต้นแบบเมืองสมุนไพร (บริการดี (Good Service))

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงานระดับจังหวัด	ระดับเขตสุขภาพที่ 11
ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคตลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ตัวชี้วัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี 25%	33.69% (964/2,861 คน) (HDC 25 มี.ค. 67)	18.34% (2,316/12,629 คน) (HDC 25 มี.ค. 67)

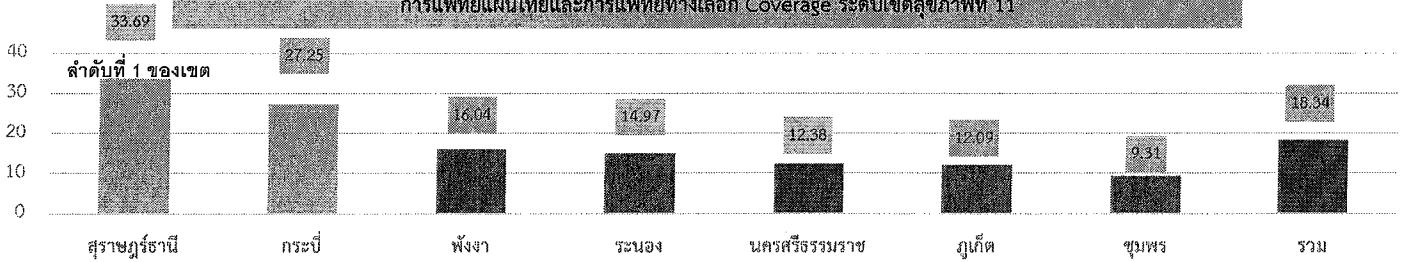


ผลงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร้อยละ 33.69 สูงเป็นอันดับ 2 ของประเทศ รองจากจังหวัดบุรีรัมย์

ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก Coverage จังหวัดสุราษฎร์ธานี

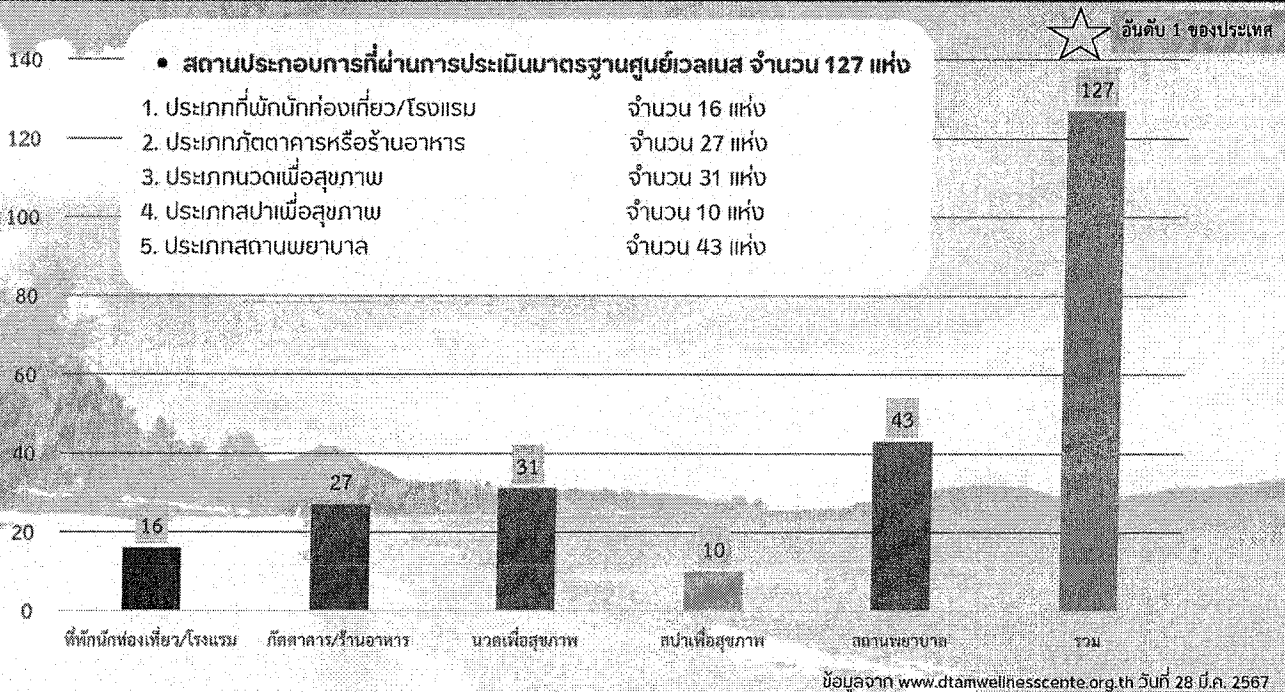


ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก Coverage ระดับเขตสุขภาพที่ 11

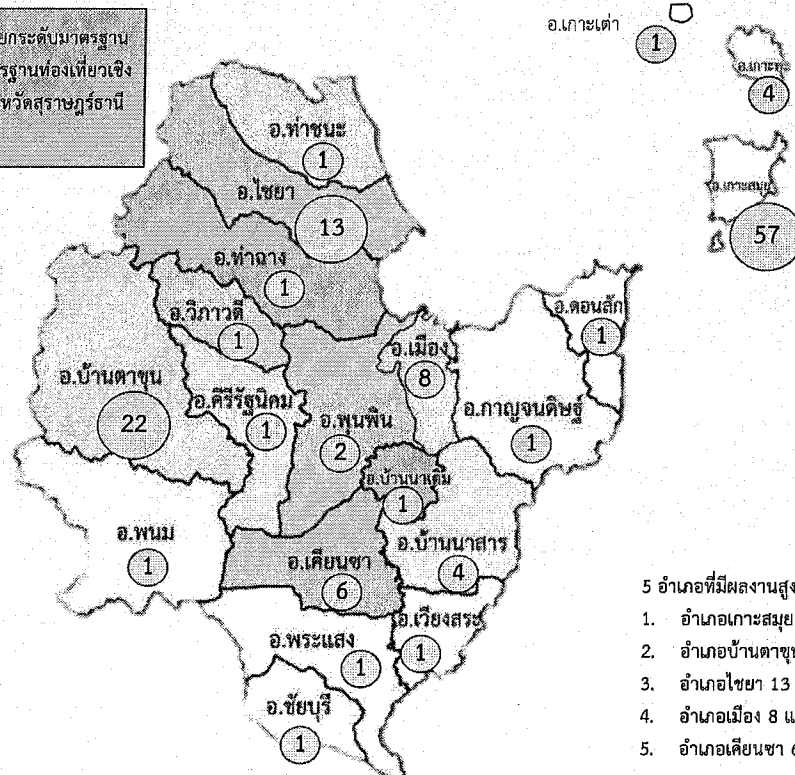


ประเภท KPI	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานเขตสุขภาพที่ 11
Process Indicator	จำนวนของสถานประกอบการผ่านกรยกยกระดับมาตรฐาน Wellness หรือแหล่งท่องเที่ยวผ่านมาตรฐานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรของจังหวัดสุราษฎร์ธานี (อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง)	20 แห่ง	127 แห่ง	320 แห่ง

สถานประกอบการที่ผ่านการรับรองมาตรฐานศูนย์เวลเนส (Wellness Center) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

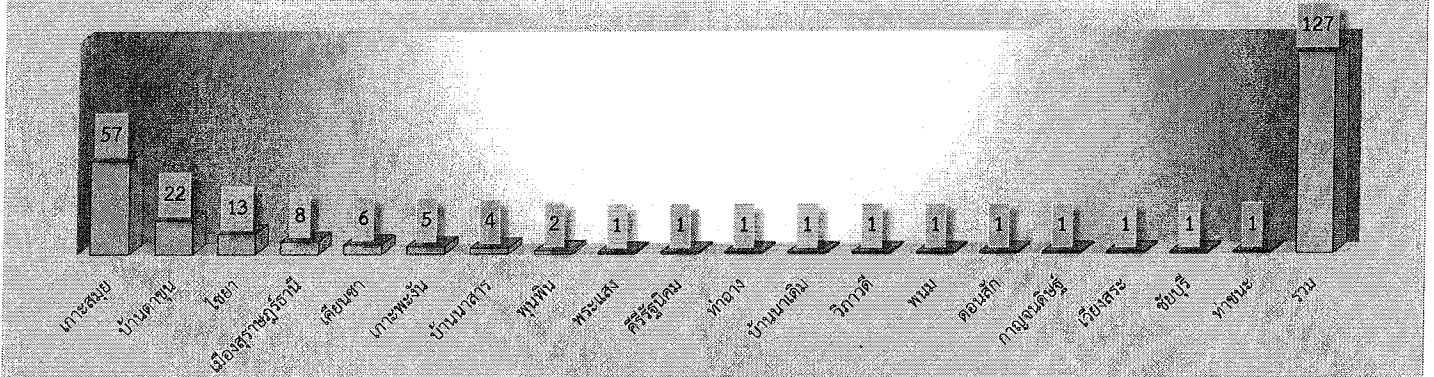


จำนวนของสถานประกอบการผ่านการยกระดับมาตรฐาน wellness หรือแหล่งท่องเที่ยวผ่านมาตรฐานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ภูมิปัญญาและสมุนไพรของจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายอำเภอ)

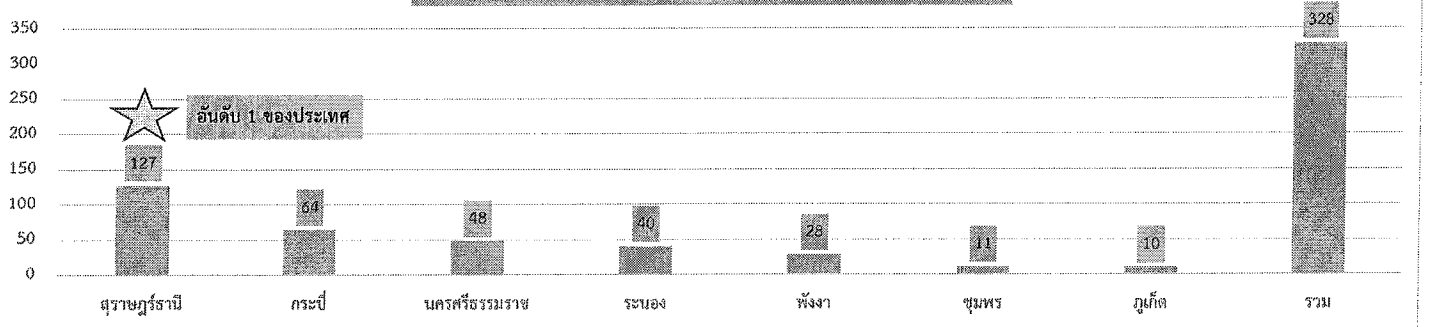


- 5 อำเภอที่มีผลงานสูงที่สุดของจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้แก่
1. อำเภอเกาะสมุย 57 แห่ง
 2. อำเภอบ้านตาขุน 22 แห่ง
 3. อำเภอไชยา 13 แห่ง
 4. อำเภอเมือง 8 แห่ง
 5. อำเภอเคียนซา 6 แห่ง

สถานประกอบการมาตรฐานศูนย์ Wellness (WELLNESS CENTER) จังหวัดสุราษฎร์ธานี



สถานประกอบการมาตรฐานศูนย์ Wellness (Wellness Center) ในเขตสุขภาพที่ 11



เส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพตำบลเขาพัง

