

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗

วันพุธที่ ๔ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

**ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)**  
**ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ วันพุธที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี**

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อน ประชุม	๑. ประธานมอบเกียรติบัตรศูนย์คัดกรองที่มีผลการดำเนินงานพัฒนาระบบ คุณภาพและมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ พ.ศ.๒๕๖๗ ๒. ประธานมอบเกียรติบัตรการประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ ๓. ประธานมอบเกียรติบัตรทุนพัฒนาองค์ความรู้ด้านการให้โภชนบำบัดใน ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล ๔. ประธานมอบเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ได้ดำเนินการ ขับเคลื่อนชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ได้ผลการดำเนินงานดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ ที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๕. ประธานมอบเกียรติบัตรหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตามมาตรฐานสถาน ชีวิบาลชุมชนและองค์กรศาสนา ๖. ประธานมอบโล่รางวัล และเกียรติบัตรให้กับหน่วยงานที่มีผลงานยอดเยี่ยม ในการดำเนินงานทันตกรรม ๗. ประธานมอบประกาศนียบัตรการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พชอ.) ที่มีผลงานการดำเนินงาน Best Practice	- - - - - - -	กลุ่มงาน ควบคุมโรค ไม่ติดต่อฯ  กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ  กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข กลุ่มงาน พัฒนาคุณภาพฯ	๒๐ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๑๐ นาที ๑๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗) - เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  หรือ <a href="https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8">https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8</a>	๗-๒๑	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๓๐ 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	- - - - - -	รพศ./รพท./รพช. สสจ. ศูนย์วิชาการ สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงาน	๒๐ นาที ๒๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที
๕	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-	ประธาน	๑๐ นาที
๖	เรื่องอื่น ๆ	-	ประธาน	๑๕ นาที

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)  
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ วันพุธที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบเกียรติบัตรศูนย์คัดกรองที่มีผลการดำเนินงานพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจ  
สารเสพติดในปีสภาวะ พ.ศ.๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ได้  
ดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปีสภาวะระดับปฐมภูมิ ในภาพรวม  
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และค้นหา Best Practice หน่วยบริการปฐมภูมิที่มีการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์  
ทางศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ได้แจ้งผลการคัดเลือกศูนย์คัดกรองที่มีผล  
การดำเนินงานพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปีสภาวะ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในระดับเขต  
ได้แก่ ศูนย์คัดกรองโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสวรรค์ อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

๒. ประธานมอบเกียรติบัตรการประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ได้ประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรม “วันไตโลก (World Kidney  
Day) ประจำปี ๒๕๖๗ และกิจกรรมประกวด “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๗  
(Excellent CKD clinic) ในระหว่างวันที่ ๑๐-๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ภายใต้คำขวัญที่ว่า “ครอบครัวทุกสิทธิ์ พิชิต  
โรคไต ใส่ใจการใช้ยา” เพื่อสร้างความตระหนักเรื่องความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไตแก่ประชาชนทั่วไป รวมทั้งรณรงค์  
ให้ประชาชนตื่นตัว และมีทัศนคติที่ดีในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคไตด้วยการบริจาคอวัยวะ ซึ่งมีหน่วยงานได้รับ  
เกียรติบัตร ดังนี้

๑. รางวัลชนะเลิศ “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๗ ได้แก่  
โรงพยาบาลท่าฉาง อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. รางวัลรองชนะเลิศ “การประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๗ ได้แก่  
โรงพยาบาลไชยา อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

### ๓. ประธานมอบเกียรติบัตรทุนพัฒนาองค์ความรู้ด้านการให้โภชนบำบัดในผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย ได้ประชาสัมพันธ์เปิดรับสมัครนักกำหนดอาหาร นักโภชนาการ โภชนากรและทีมโภชนบำบัดเข้าร่วมโครงการทุนพัฒนาองค์ความรู้ด้านการให้โภชนบำบัดในผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล โดยการดูแลเบาหวานมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องอาศัยความรู้ความเข้าใจเป็นอย่างดีจากบุคลากรทางการแพทย์ในการควบคุมโรค และการนำโภชนาการที่เหมาะสมเพื่อให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและควบคุมไม่ให้เกิดโรคแทรกซ้อน

หน่วยงานได้รับเกียรติบัตรรางวัลชมเชย “ทุนพัฒนาองค์ความรู้ด้านการให้โภชนบำบัดในผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล” ได้แก่ โรงพยาบาลพูนพิน อำเภอพูนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

### ๔. ประธานมอบเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ได้ดำเนินการขับเคลื่อนชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ได้ผลการดำเนินงานดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

#### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามทีกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี พร้อมด้วยภาคีเครือข่ายทุกอำเภอ ได้ดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่อง จนทำให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีไม่เป็นพื้นที่ขาดสารไอโอดีน มีหน่วยงานได้รับเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ ดังนี้

๑. หน่วยงานที่มีผลงานดีเด่นระดับจังหวัดที่ขับเคลื่อนกิจกรรมรณรงค์และประชาสัมพันธ์การบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน เนื่องใน “วันไอโอดีนแห่งชาติ” ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รับมอบเกียรติบัตรจากศูนย์อนามัยที่ ๑๑ กรมอนามัย ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพะแสง ตำบลพะแสง อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. “จังหวัดที่ร่วมดำเนินการเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีน ปี ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗” ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ รับมอบโล่พร้อมเกียรติบัตร จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

### ๕. ประธานมอบเกียรติบัตรหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตามมาตรฐานสถานชีวาภิบาลชุมชน และองค์กรศาสนา

#### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข กำหนดนโยบายยกระดับ “๓๐ บาทพลัส เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน” และมีนโยบายเพื่อขับเคลื่อน ๑๓ ประเด็น โดยประเด็น “สถานชีวาภิบาล” มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ เพิ่มคุณภาพชีวิต เป็นการลดภาระค่าเดินทาง การรอคอย ครอบครัวยุติกรรมและลูกหลาน ้วยทำงานไม่เสียรายได้ มีเป้าหมายในการเพิ่มการเข้าถึงการดูแลระยะยาว (Long Term Care) การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) และการดูแลระยะสุดท้าย (End of Life Care) ในรูปแบบความร่วมมือ

ระหว่างภาครัฐ เอกชนและประชาชน ซึ่งมีหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตามมาตรฐานสถานชีวาภิบาลชุมชนและองค์กรศาสนาได้รับเกียรติบัตร ดังนี้

- ๑. กุฎีชีวาภิบาลสวนโมกข์ธรรมรักษ์
- ๒. กุฎีชีวาภิบาลวัดนาสาร
- ๓. สถานชีวาภิบาลวิถิปุทธ (วัดเกาะธรรมประทีป)
- ๔. ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบ้านนา

**ประธาน** .....

.....

.....

.....

**มติที่ประชุม** .....

.....

.....

.....

**๖. ประธานมอบโล่รางวัล และเกียรติบัตรให้กับหน่วยงานที่มีผลงานยอดเยี่ยมในการดำเนินงานทันตกรรม หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข**

ตามที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีโดยกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และภาคีเครือข่าย ได้ดำเนินงานทันตกรรม มีหน่วยงานได้รับโล่รางวัล และเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ ดังนี้

- ๑. โล่รางวัลระดับยอดเยี่ยม โครงการฟันเทียมรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๗๒ พรรษา ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- ๒. รางวัลองค์กรต้นแบบด้านการจัดการความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ได้รับเกียรติบัตร จำนวน ๑๐ หน่วยงาน

**ประธาน** .....

.....

.....

.....

**มติที่ประชุม** .....

.....

.....

.....

**๗. ประธานมอบประกาศนียบัตรการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีผลงานการดำเนินงาน Best Practice**

**หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ**

ด้วยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และกรมควบคุมโรค เตรียมรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ โดยเน้นผลลัพธ์การลดโรคและภัยสุขภาพที่เป็นรูปธรรม มีหน่วยงานได้รับการคัดเลือกเป็น Best Practice ระดับเขต ด้านการป้องกันควบคุมโรคได้ในชุมชน ผ่านกลไก พชอ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้แก่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอบ้านตาขุน อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

**ประธาน** .....

.....

.....

.....

**มติที่ประชุม** .....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗) เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๗-๒๑)



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

จำนวนตอบรับรองรายการประชุมผ่านออนไลน์ทั้งหมด ๒๐ คน จากจำนวนทั้งสิ้น ๖๗ คน คิดเป็น ๒๙.๘๕ % แบ่งเป็น สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๑๗.๙๑ % ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนหรือผู้แทน ๕.๙๗ % หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๔.๔๘ % ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือผู้แทน ๑.๔๙ %

มติที่ประชุม .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....



รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโยธา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์     | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                          |
| ๒. นายปณิธาน สีสอนิธรรม          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                              |
| ๓. นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย                                  |
| ๔. นายสำเนียง แสงสว่าง           | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.พุนพิน   |
| ๕. นายปรีชา สุมาลัย              | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.เวียงสระ |
| ๖. นางดวงหทัย ศรีสุจริต          | แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี          |
| ๗. นางสาวนิธิมา ศรีเกตุ          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี                       |
| ๘. นางสาวพรทิพย์ โปธิครุประเสริฐ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                           |
| ๙. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                                |
| ๑๐. นายพิรภิจ วงศ์วิจิต          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                                    |
| ๑๑. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                                 |
| ๑๒. นายอาทิตย์ คำจันทร์          | รกน.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า                              |
| ๑๓. นายศราวุธ เรืองสนาม          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง           |
| ๑๔. นางสาวเยาวดี โปกกุล          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                               |
| ๑๕. นายจิตติกร ผลแก้ว            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                       |
| ๑๖. นางกัญจนา ชูวารี             | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                             |
| ๑๗. นายศุภิช จันทรธมยา           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                   |
| ๑๘. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                                   |
| ๑๙. นายสมยศ จารุโกคววัฒน์        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                                |
| ๒๐. นายพิชญ์ ทังตระกูล           | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                                |
| ๒๑. นางสาวอนุสรา กังอุบล         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง                                    |
| ๒๒. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                   |
| ๒๓. นายอภิเดช พรหมคุ้ม           | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                               |
| ๒๔. นายภราดร กระมุก              | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์                                      |
| ๒๕. นายไตรรัตน์ ขุนลัด           | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก  |
| ๒๖. นายพิจารณ์ คงชาติ            | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย  |
| ๒๗. นายทิวา ชูชีพ                | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                       |
| ๒๘. นายอุดม บำรุงรักษ์           | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน  |
| ๒๙. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว          | สาธารณสุขอำเภอไชยา  |
| ๓๐. นายสุรชัย ทิพยชิต            | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ  |
| ๓๑. นายอัคเดช กริมละ             | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง  |

๓๒. นายสมชาย นาคทุ่งเตา	แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๓. นางสาวฉวีวรรณ บุญทอง	แทน สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๔. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๕. นายสาธิต มติธรรม	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๖. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๗. นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๘. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๙. นายวินัย อินทร์ชนะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๐. นายสุรียา เชื่องช้าง	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๑. นายสารุพิสุทธิ์ นิยมจิตร	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๒. นายกิติวัตร บุญทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
๔๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๔๔. นางสาวเพียงพิศ วัชรมุสิก	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๕. นางวรภาภา จันทร์คชกุล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๖. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๗. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๘. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๙. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๐. นางพรทิพย์ เอกสุวีรพงษ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๑. นางอรุวารรณ ผลพานิช	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๒. นายวิสุทธิ์ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๓. นางกษมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๔. นางสาวสิริยาพร นิติกุลเกษม	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๕. นางสาวพิชญ์สินี ศรีแสง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการฯ ที่ไม่เคยมาประชุม

๑. นายพงษ์ศักดิ์ จำแก้ว	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๒. นายประเสริฐ บุญประสพ	นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี	ติดราชการอื่น
๓. นายธงชัย สิทธิบุญ	รท.น.ผอ.เขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สฎ.	ติดราชการอื่น
๔. พ.อ.ณัฐพัทธ์ ชัลชัยวรฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติดราชการอื่น
๕. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ.	ติดราชการอื่น
๖. นายวีระราษฎร์ สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.	ติดราชการอื่น
๗. นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล	รท.น.นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)ไปช่วยราชการ	
๘. นายกฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติดราชการอื่น
๙. นายพิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร	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. นางสาวอัญชญา โสภณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. นายจิรัชชาติ เรื่องวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

## ก่อนประชุม

### ประธาน

วาระก่อนประชุม สำหรับสุราษฎร์ธานีได้รับรางวัลระดับชาติหลายรางวัล

๑. รางวัลประกวด NCD Clinic Plus Awards ในโรงพยาบาลชุมชน ประเภทโรงพยาบาลขนาดเล็ก โรงพยาบาลเคียนซา ได้รับรางวัลที่ ๑ ระดับประเทศ ประเภทโรงพยาบาลขนาดกลาง โรงพยาบาลบ้านนาสาร ได้รับรางวัลที่ ๓ ระดับประเทศ

๒. การควบคุมโรคติดต่อตำบลบางสวรรค์เป็นตำบลต้นแบบระดับชาติ ในการจัดการป้องกันไวรัสตับอักเสบบี ในพื้นที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสวรรค์ อำเภอเคียนซา

๓. รางวัลอำเภอพื้นที่ต้นแบบของโรคไทรระดับชาติ ได้แก่ อำเภอบ้านตาขุน

ขอบคุณทุกท่าน ในส่วนของสุราษฎร์ธานีมีการจัดการได้ที่เป็นผลลัพธ์อย่างดี นอกจากนี้ในส่วนของหน่วยงานของสาธารณสุข ยังมีภาคีเครือข่ายสุขภาพที่รับรางวัลอีกหลายรางวัล

**๑. ประธานมอบเกียรติบัตรฯ การดำเนินงานประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ในโครงการถวายเป็นบุญคุณสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา**

### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินโครงการถวายเป็นบุญคุณสุขภาพให้กับพระภิกษุ สามเณรและผู้นำทางศาสนา ๗,๒๐๐ รูป เพื่อถวายเป็นเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานและประกวดสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ซึ่งผลการประกวด ดังนี้

๑. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ เครือข่ายสุขภาพอำเภอพนม ในการประกวดเรื่องของกิจกรรมกับ ๗ องค์การที่ดำเนินการให้กับพระภิกษุสามเณรที่อยู่ในวัด

๒. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ เครือข่ายสุขภาพโรงพยาบาลพุนพิน

๓. รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ เครือข่ายสุขภาพอำเภอเกาะสมุย

**๒. ประธานมอบรางวัลให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ชนะเลิศ การประกวดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ และการแสดงผลงานวิชาการ**

### หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กรมอนามัยได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือกต้นแบบสถานบริการสุขภาพชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ และภาคีเครือข่ายระดับประเทศ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับรางวัล ดังนี้

๑. ประเภทโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้รับรางวัลรองชนะเลิศระดับประเทศ ลำดับที่ ๒ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขี้ยวหลาน-ไทรสร อำเภอบ้านตาขุน คุณสุจิตรา สังข์เพชร ตำแหน่ง

๔/พยาบาล...

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านเขี้ยวหลานไกรสร

๒. รางวัลการแสดงผลงานวิชาการประเภทการนำเสนอด้วยโปสเตอร์ (Poster presentation) ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร อำเภอบ้านตาขุน พร้อมทั้งได้รับเกียรติบัตร นางสาวภัศร กัณหา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข และนางสาวอังศุมาลิน รวนล่อง ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

### ๓. ประธานมอบรางวัล อย.ควอลิตี อวอร์ดให้กับหน่วยงานที่มีผลงานดีเด่น

#### หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายให้มีการพัฒนาศักยภาพหน่วยงานผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เป็นที่ยอมรับควบคู่กับการมีคุณภาพมาตรฐาน ธรรมมาภิบาลและความรับผิดชอบต่อสังคม สำหรับปี ๒๕๖๗ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้มีการคัดเลือกสถานประกอบการดีเด่นด้านต่างๆ ได้แก่ อาหาร ยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เครื่องมือแพทย์ เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย และผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน โดยมีการมอบรางวัล อย.ควอลิตี อวอร์ด ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ซึ่งทางจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับการคัดเลือกชนะเลิศรางวัล อย.ควอลิตี อวอร์ด ผู้ประกอบการจำนวน ๕ ราย จำนวนรางวัล ๗ รางวัล แบ่งเป็นด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น จำนวน ๔ รางวัล ด้านสถานประกอบการดีเด่น จำนวน ๓ รางวัล

#### คุณชมพูนุท เสี่ยงแจ้ว เกษตรชำนาญการ

๑. รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านเครื่องมือแพทย์ ประเภท Best of the Best เป็นรางวัลสถานประกอบการ ๓ ปีซ้อน ได้แก่ บริษัท ชัวร์เท็กซ์ จำกัด ที่ตั้งหมู่ที่ ๔ ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณสมชัย สะอาด

๒. รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านเครื่องมือแพทย์ ประเภททั่วไป ได้แก่ บริษัท ชัวร์เท็กซ์ จำกัด หมู่ที่ ๔ ตำบลเขาหัวควาย อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี นางสาวสุทธิดา ไชยา

๓. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ประเภทส่งเสริมเศรษฐกิจฐานราก ได้แก่ วิสาหกิจชุมชนพรุไทยฮันนี่ปี หมู่ที่ ๒ ตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผลิตภัณฑ์น้ำผึ้งตราพรุไทยฮันนี่ปี คุณพงษ์ศักดิ์ จันทร์รัตน์

๔. รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้แก่ วิสาหกิจชุมชนพรุไทยฮันนี่ปี หมู่ที่ ๒ ตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณสุนทร สุดแข่ง

๕. รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้แก่ บริษัท แมนิซนมไทย จำกัด หมู่ที่ ๓ ตำบลคลองฉนวน อำเภอเวียงสระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณกนกอร สุวรรณ ผลิตภัณฑ์อัลวาทูเรียนโซระเปิด

๖. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ประเภทส่งเสริมการใช้วัตถุดิบภายในประเทศ ได้แก่ สวานลุงสงค์ หมู่ที่ ๓ ตำบลบางใบไม้ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณศุภาชาติ ศรีเทพ ผลิตภัณฑ์น้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น

๗. รางวัลผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น ประเภทการส่งเสริมการใช้วัตถุดิบภายในประเทศ ได้แก่ วิสาหกิจชุมชนแม่บ้านเกษตรกรบ้านควนไทร หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี คุณประภาพร ใจชื่น เครื่องแกงกึ่งสำเร็จรูป

สำหรับรางวัลส่งเสริมผลิตภัณฑ์ชุมชนดีเด่น ระดับเขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นรางวัลที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มอบให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการส่งเสริมผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น เป็นรางวัลที่ได้รับมากที่สุดในเขตสุขภาพที่ ๑๑

### ๔. ประธานมอบรางวัลพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

#### ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๕/กลุ่มงาน...

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้สนับสนุนส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขได้พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ทั้งวัยเรียนและวัยทำงาน ผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. รางวัลชนะเลิศพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนท่าแร่ (โรงเรียนทรัพย์ทวี หมู่ที่ ๔ บ้านห้วยคุด ตำบลทรัพย์ทวี อำเภอบ้านนาเดิม) ได้ส่งไปประกวดในระดับเขตด้วย ซึ่งผลการประกวดในระดับเขต โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนท่าแร่ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ ในระดับเขตสุขภาพ ซึ่งจะมีการมอบรางวัลในลำดับต่อไป
๒. รางวัลชมเชยรอบรู้ด้านสุขภาพของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างซ้าย (โรงเรียนบ้านห้วยด่าน หมู่ที่ ๓ บ้านห้วยหมากบน ตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์)

## ประธาน

ขอบคุณทีมงานทั้ง ๓ หน่วยงาน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

สำหรับการติดตามข่าว กรณีก๊าซหุงต้ม การจัดการในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่เกาะ ตอนนี้มีการจับกุมในพื้นที่เกาะ กรมสอบสวนกลางได้ประสานมากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขเข้าร่วมตรวจสอบ

## ระเบียบวาระที่ ๑

### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

## ประธาน

๑. ขอขอบคุณเครือข่ายสุขภาพอำเภอไชยา ที่ได้จัดกิจกรรมเปิดตัวโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เป็นการเปิดตัวโครงการของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ขออนุญาตเป็น ข้อสั่งการ ให้ Patient Care Team โรค NCD ของทุกอำเภอประสาน รพ.สต.ในสังกัด เพื่อจะมีการเชื่อมต่อการรักษาด้วยระบบ TeleMed Telehealth Tele consult ในการใช้ประโยชน์ของระบบที่วางไว้ทั้งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในเรื่องการเชื่อมต่อการแพทย์ทางไกล ในหน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ทุกที่ ในเรื่องของการทำ Tele consult ถ้ามีการประสานการ Consult จาก รพ.สต.ไป โรงพยาบาลมีการรับเชื่อมต่อกันสามารถเคลมเงิน จาก สปสช.ได้ จัดการส่งยา จัดการอย่างไร มอบที่ใคร ให้ใช้ประโยชน์จากระบบนี้ มีการจัดการอย่างเป็นระบบ ฝาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกท่าน ในการเชื่อมต่อตรงนี้

สำหรับอุปกรณ์ที่ลงไปในพื้นที่สามารถใช้ศักยภาพได้เต็มที่ ชื่นชม CUP เมืองฯ ทีมงานได้ลงไปช่วยเหลือโดยเฉพาะจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้ลงช่วย รพ.สต. ที่ใช้ประโยชน์ต่อยอดจากอุปกรณ์ที่ลงใน รพ.สต.มีการ Authen และสามารถดึงเงินเข้า รพ.สต.ได้มาก ในหลายอำเภอ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ระบบการใช้เทคโนโลยียังไม่ชัดเจน ยังไม่คล่อง ยังไม่ถนัด ฝาก ทีมไอที ของแต่ละ CUP เป็นที่เสี่ยงให้เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ด้วย หลังการเชื่อมต่อการใช้งานต่างๆ ต้องอาศัย User ที่มีศักยภาพด้วย ฝาก ไอทีของจังหวัดเป็นแม่งานใหญ่ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข และเชื่อมต่อกับของแต่ละอำเภอ เป็นที่เสี่ยงของ รพ.สต.ด้วย ฝาก ทุกที่ การใช้สิ่งเหล่านี้ต้องเริ่มจากการดูแลคนป่วย การวางแผนจะใช้อย่างไร อย่างน้อยสิ้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ ลงไปเยี่ยมที่ไหน หวังว่าจะมีการใช้งานเต็มประสิทธิภาพ ฝาก แต่ละที่ หากอยากเรียนรู้การใช้งานส่วนนี้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด มาเรียนรู้ที่อำเภอเมืองฯ ซึ่งเป็นทีมที่เก่งมาก เป็นที่เสี่ยงที่อำเภออื่นได้ นอกจากนี้โรงพยาบาลเคียนซา เครือข่ายสุขภาพอำเภอเคียนซาสามารถเป็นที่เสี่ยงให้กับทุกที่ได้ในการเชื่อมต่อ ฝาก ทุกที่สำหรับโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียวที่เปิดตัวไปใช้งานให้เต็มศักยภาพ

๖/๒. ขอขอบคุณ...

๒. ขอบคณทุกหน่วยงานในการรับการตรวจราชการ รอบที่ ๒ เขตสุขภาพที่ ๑๑ รักษาลำดับที่ ๖ แต่ละรอบไม่เหมือนกัน บางตัวชี้วัดให้น้ำหนักมากบางตัวชี้วัดให้น้ำหนักน้อย แต่ละรอบจะไม่เท่ากัน จะให้ความสำคัญของตัวชี้วัดไหน เป็นตัวคะแนน Rating รอบนี้ประชุมสรุปการตรวจราชการ ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ ดูผลลัพธ์โดยเฉพาะตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขทุ่มเทตามแนวทางเพื่อมาผลสัมฤทธิ์ตามแนวทางให้เกิดผลลัพธ์ Input บางตัวที่ทำได้ Outcome หลายตัว ผลลัพธ์ได้น้อย มี Input indicator, Process Indicator, Output Indicator และ Outcome Indicator ทั้ง ๔ เป็นกลุ่ม กระบวนการจัดการเรื่องมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ซึ่งจะโฟกัสที่ตัวชี้วัดตรงไหนที่จะให้บรรลุผล ขอบคณกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข เป็นแม่ข่ายหลักในการรวบรวมข้อมูล ขอบคณทุกฝ่าย ทุกพื้นที่ที่ช่วยกันในการรวบรวมข้อมูลการจัดการในการรวบรวมข้อมูลจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำหรับการจัดรูปแบบการนิเทศภายในสุราษฎร์ธานี จะไม่เหมือนจังหวัดอื่น การนิเทศภายใน รอบที่ ๑ เป็นการรับฟังข้อเสนอแนะของพื้นที่ ไม่ได้เป็นการไปชี้แจงตัวชี้วัด นิเทศรอบที่ ๒ เป็นการรับฟังความภาคภูมิใจของทุกพื้นที่ ส่วนการเก็บตัวชี้วัดตัวเลขเป็นหน้าที่ของฝ่ายของผู้ปฏิบัติ เป็นการนิเทศที่เป็นกัลยาณมิตรและดำเนินการให้กระทบกับหน่วยงานข้างล่างน้อยที่สุด และให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีที่สุด ถ้าเกิดเมื่อไหร่ให้พื้นที่ได้พูด มีข้อเสนอแนะในรอบที่ ๑ และความภาคภูมิใจในรอบที่ ๒ นี่คือการเสริมพลังอย่างแท้จริง เชื่อมั่นกระบวนการแต่ละ CUP แต่ละพื้นที่ นอกจากการประเมินจากตัวชี้วัด ผลลัพธ์ เช่น รางวัลต่างๆ ที่ได้รับระดับชาติหรือระดับประเทศ

๓. ขอบคณทุกท่านที่ร่วมกันจัดประชุมวิชาการของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ในการจัดการที่ได้เตรียมการ เตรียมต้อนรับ ในเชิงวิชาการทั้งหมดของเขตสุขภาพที่ ๑๑ งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท เป็นที่ชื่นชมประทับใจการจัดประชุมวิชาการรอบนี้ ทุกจังหวัดในเขต ขอบคณทุกคน แบบประเมินที่ตอบกลับมา ชื่นชมผู้เข้าร่วมประชุมรับประสบการณ์ในการประชุมวิชาการ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้เตรียมประชุมวิชาการรอบก่อน ๑ รอบ มีผลงานส่งมากกว่าจังหวัดอื่นในเขต ขอบคณทีมงานวิชาการและทีมงานทุกคนทุกฝ่าย ที่ช่วยจัดประชุมวิชาการ

๔. มติคณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบตามข้อเสนอกระทรวงสาธารณสุข ในการแต่งตั้งข้าราชการพลเรือนให้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารระดับสูง ของกระทรวงสาธารณสุข การแต่งตั้งตำแหน่งนี้ ต้องรอการโปรดเกล้าอีกครั้ง ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ ๑๑ นายแพทย์ศกดา อัลภาชน์ ดำรงตำแหน่ง รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และอดีตรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ ดำรงตำแหน่งอธิบดีกรมสุขภาพจิต หลังจากนั้นรอการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งอย่างเป็นทางการ

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด**

ไม่มี

**มติที่ประชุม รับทราบ**

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗) เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



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

จำนวนตอบรับรองรายการประชุมผ่านออนไลน์ ทั้งหมด ๓๒ คน จากจำนวนทั้งสิ้น ๖๗ คน คิดเป็น ๔๗.๗๖ % สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๒๓.๘๘ % หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๑๐.๔๔ % ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนหรือผู้แทน ๗.๔๖ % ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี ๒.๙๙ % และตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือผู้แทน ๒.๙๙ %

### ประธาน

การรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว มีประเด็นใดเพิ่มเติม แจ้งเลขานุการ  
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

#### ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

##### ๓.๑.๑ ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขด้าน NCDs (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)

#### หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ มีการ Kick off NCD prevention clinic ที่ศาลาประชาคมอำเภอเคียนซา เรื่อง  
การดำเนินการป้องกันในกลุ่มเสี่ยง การปรับพฤติกรรม

นำเสนอตัวชี้วัด

- ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗  
เพิ่มจาก ๖๓.๗๙ % ทำได้เป็น ๖๙.๔๘ % อันดับที่ ๖ ของเขต

- ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง เดือนกรกฎาคม  
๒๕๖๗ เพิ่มจาก ๖๒.๗๓ % ทำได้เป็น ๖๘.๔๖ % อันดับที่ ๖ ของเขต

- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ เพิ่มจาก  
๔๒.๕๑ % ทำได้เป็น ๔๗.๕๐ % อันดับที่ ๖ ของเขต

- ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ เพิ่ม  
จาก ๖๕.๐ % ทำได้เป็น ๖๘.๘๗ % อันดับที่ ๖ ของเขต

- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ เพิ่มจาก  
๔๐.๔๐ % ทำได้เป็น ๔๒.๘๑ % อันดับที่ ๒ ของเขต

- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันได้ดี เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ เพิ่มจาก ๖๐.๓๘ %  
ทำได้เป็น ๖๑.๓๗ % อันดับที่ ๒ ของเขต

- โครงการ PIML ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ จะมีการอบรมโครงการ Prevention DM  
มี ๖ โรงพยาบาลนำร่องที่จะเข้าร่วมโครงการ ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านตาขุน โรงพยาบาลบ้านนาสาร โรงพยาบาล  
บ้านนาเดิม โรงพยาบาลท่าชนะ โรงพยาบาลเกาะพะงัน และโรงพยาบาลชัยบุรี

### ประธาน

ขอบคุณทีมงาน NCD Board ของจังหวัด ตอนนี้ระบบบริการที่ส่งมอบให้กับประชาชน มี ๒ รูปแบบ คือ  
๑. Prevention clinic ตรวจเบื้องต้นที่โรงพยาบาลเป็นหลัก และที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
๒. Remission คือ กลุ่มเสี่ยง ดังนั้น Remission ให้ทางโรงพยาบาลเป็นแม่เรือใหญ่ และ Prevention clinic ให้  
ทางสาธารณสุขอำเภอเป็นแม่เรือใหญ่ Remission ทำมาประมาณ ๑ ปี ส่วน Prevention clinic เมื่อวาน ที่ผ่าน  
มา Prevention clinic ที่อำเภอเคียนซา จะเป็นต้นแบบของ Prevention clinic ได้ ในการจัดการกลุ่มเสี่ยงที่จะ  
ลดอัตราการเกิดเบาหวานรายใหม่ที่เกิดขึ้นในจังหวัดสุราษฎร์ธานี คาดว่าในอำเภอเคียนซาได้มีการ

๘/จัดการโดย...

จัดการโดยสาธารณสุขอำเภอและเครือข่าย ในการจัดการ Remission ที่เป็นรูปแบบ ให้ชัดเจนในกลุ่มเสี่ยง ฝาก ทุกอำเภอ ตอนนี้ Prevention clinic มีทุกอำเภอ และหลาย รพ.สต. เข้าร่วมระดับ CUP ของ Prevention clinic ฝาก สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ขับเคลื่อนรูปแบบ Prevention clinic สดท้ายเบาหวานหายได้ที่สุราษฎร์ธานี พบอัตราผู้ป่วยรายใหม่ลดลง สำคัญที่สุดไปสู่ Remission ได้ Remission HbA1c ร้อยละ ๖.๕ ติดต่อกัน ๓ เดือน โดยที่ไม่ต้องรับประทานยา

โครงการ PIRM เป็นโครงการที่จัดขึ้นในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดในเรื่องของ Prevention clinic ขออนุญาตปรับสไลด์ Prevention clinic นั้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นแม่งาน ดังนั้นกลุ่มเป้าหมาย ฝาก อำเภอบ้านตาขุน อำเภอบ้านนาสาร อำเภอบ้านนาเดิม อำเภอท่าชนะ อำเภอกะพะงั่น และอำเภอชัยบุรี สาธารณสุขอำเภอเป็นแม่งาน ขออนุญาตแก้สไลด์ แต่ละโรงพยาบาลมีส่วนร่วมด้วย

ขออนุญาตอำเภอที่เหลือ ขอ ๖ อำเภอนี้นำร่องไปก่อน สามารถศึกษาได้ที่อำเภอเคียนซา

**๓.๑.๒ ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขด้านสังคมสูงวัยคุณภาพ** (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)

**หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ**

งานผู้สูงอายุ ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ จัดอบรมผู้นำการออกกำลังกายของผู้สูงอายุ ให้เครือข่ายสุขภาพ ชมรมผู้สูงอายุ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

**ประธาน**

เครือข่ายสุขภาพจังหวัดระนองใช้วิถีชีวิตออกกำลังกายด้วยท่าอ่อนเสียง ซึ่งเสียงคืออุปกรณ์ร่อนแร่ของจังหวัดระนองดำเนินการในเรื่องออกกำลังกาย

**๓.๑.๓ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานยุทธศาสตร์งานแพทย์แผนไทย** (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)

**สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี**

เครือข่ายสุขภาพอำเภอเมืองฯ กำหนดจัดมหกรรมแพทย์แผนไทยครบวงจร มหานครแห่งภูมิปัญญา เมืองสุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๒ ตามแนวทางยุทธศาสตร์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะมุ่งเน้นเรื่อง Wellness center ซึ่งต่อยอดจากปีที่ผ่านมา สร้างเครือข่ายในส่วนของวิสาหกิจชุมชนรวมทั้งเรื่องหมอนพื้นบ้านต่างๆ ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลสุราษฎร์ธานี เชิญท่านผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องทุกท่านร่วมให้กำลังใจเครือข่ายสุขภาพอำเภอเมืองฯ ขอขอบคุณทางโรงพยาบาลแม่ข่ายที่สนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรม

**ประธาน**

เครือข่ายสุขภาพอำเภอเมืองฯ ได้มีการจัดมหกรรมสมุนไพรที่ยิ่งใหญ่ อย่างต่อเนื่องทุกปี โดยเฉพาะเส้นทางท่องเที่ยวชุมชนในสุราษฎร์ธานีมีหลายเส้นทาง เช่น เส้นทางท่องเที่ยวชุมชนคลองร้อยสาย การท่องเที่ยวชุมชน มีทั้ง ๒ แบบ ทั้งแบบเชิงอนุรักษ์ และ Wellness ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ คลองร้อยสายท่องเที่ยวต้นแบบท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการทำสมุนไพรของอำเภอเมืองฯ ตอบโจทย์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของเส้นทางคลองร้อยสาย มีอีกหลายเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในสุราษฎร์ธานี โดยเฉพาะอำเภอเมืองฯ เป็นเส้นทางที่มีการรับรองมาตรฐาน Wellness มีการจัดการที่มีมาตรฐานมากกว่าการเดินทาง ฝาก ทุกท่านคำนึงถึงสมุนไพรสร้างเมือง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

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

**๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน**

๙/ผู้อำนวยการ...



## ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ความคืบหน้าก่อสร้างอาคาร OPD โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี สุดท้ายได้บริษัทที่เข้ามาเซ็นสัญญา วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ จะทำ MOU เป็นโครงการนำร่องจากกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙

### ประธาน

ขอบคุณนายแพทย์ปณิธาน ทีมงานโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี อาคาร OPD เป็นอาคารที่มีความสนใจและความคาดหวังของคนสุราษฎร์ธานี ตอนนี้ได้ผู้รับจ้าง ประกาศผู้ชนะ และจะมีการลงนามในสัญญาคิดว่าสิ้นปีงบประมาณจะได้มีการก่อสร้างเพิ่มเติม และเดินทางเหมือนกับโรงพยาบาลไชยา โรงพยาบาลท่าโรงช้าง หลังจากตรวจรับแล้ววันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ จะเปิดให้บริการหลังใหม่ ของโรงพยาบาลเกาะสมุยกำลังก่อสร้าง

## ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

อาคารที่กำลังก่อสร้างของโรงพยาบาลเกาะสมุย มีอาคาร Marina Hub และอาคารโรงครัว อาคารโรงครัว หมดสัญญาตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๖๖ ผู้รับเหมายังไม่ทำงาน จะโดนปรับเมื่อเสร็จงาน อีก ๑ ปีอาจจะก่อสร้างแล้วเสร็จ

### ประธาน

ขอบคุณครับ ขออนุญาตต่อยอดผู้บริหารทุกท่านมีข้อสังเกตเหตุการณ์ปกติมีเทคนิคที่ผู้บริหารทุกคนควร จะทราบ การจัดการในเรื่องของข้อระเบียบ กฎหมาย กฎหมายบางอย่างที่ผู้ว่าจ้าง และทีมผู้ตรวจรับ ต้องคำนึงถึงผลประโยชน์ของทางราชการเป็นหลัก เช่น ไม่ให้ยื่นข้ามกัน มีวิธีการให้ปรับ แต่สุดท้ายขึ้นศาล ไปฟ้องศาล ผู้รับจ้างทุกคนได้สิทธิค่าปรับนั้น ไม่มีใครผิดระเบียบราชการ ถ้าเอื้อต่อกัน จะเสี่ยงในฐานะที่ไม่ปกป้องผลประโยชน์ของทางราชการ การที่ฟ้องนั้นเพราะได้ปกป้องผลประโยชน์ของราชการ ส่วนใหญ่เชิงเทคนิคในการบริหารงาน

## ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. การจัดการถวายนความปลอดภัยด้านการแพทย์สาธารณสุขที่ดำเนินการผ่านไปได้ดี ขอขอบคุณนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๑ และ ๒ ที่ลงไปอำนวยความสะดวกและสั่งการโดยตรงทำให้ภารกิจสำเร็จลุล่วงไปด้วยความเรียบร้อย สมพระเกียรติอย่างสูงสุด และมีประเด็นอีกหลายส่วน น่าจะนำมาศึกษาวิเคราะห์ ถอดบทเรียนในการเรียนรู้ เพื่อพัฒนาถวายนการรับเสด็จในครั้งต่อไป การเสด็จครั้งนี้เป็นมีภารกิจมากมายและมีความเสี่ยงสูงมากๆ สามารถที่จะใช้ในส่วนของ EOC ส่วนของการจัดการจะ ได้เสริมในส่วนที่ยังขาดตกบกพร่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเรื่องระบบการสนับสนุน Logistics and Stockpiling และ Liaison ซึ่งหลายๆ อย่างสะดุดหรือขาดไป ไม่มีทีมมาช่วยสานต่อ อีกประเด็นที่มีความเสี่ยง น่าจะพูดคุยในเชิงระบบเพื่อการสื่อสาร การปฏิบัติงาน การสื่อสารสำคัญที่สุด การสั่งการและการสื่อสารที่รวดเร็วทันเวลาและเป็นเรียลไทม์ที่ประสบปัญหาในการดำเนินการ การระงับภารกิจเสด็จไปเยี่ยมชมถ้าปะการังและถ้าห้วยจันทร์ ซึ่งมีความเสี่ยงสูงมาก ทำให้ภารกิจเบาบาง อีกประเด็นเรื่องระบบการสื่อสารข้างในเขื่อนไม่มีสัญญาณโทรศัพท์วิทยุสื่อสารระบบดิจิทัลยังมีปัญหาและในเชิงระบบของการสื่อสารควรมาพูดคุย EOC จะเป็นประเด็นที่ตอบโจทย์ระบบการสนับสนุนคือความสำคัญ สมมุติตัวอย่างต้องใช้ Swab ATK ทางน้ำลาย ณ วันนั้นต้องทำได้ในเชิงปฏิบัติ ต้องแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้ ถึงออกซิเจนตามมาตรฐาน

๒. การดำเนินงานที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้นโยบายยังไม่เพิ่มเท่าที่ควรจะเป็น ในจัดการเรื่องของฐานข้อมูล HDC ทั้งฐานข้อมูลประชากร ฐานข้อมูลการวินิจฉัย โดยเฉพาะข้อมูล NCDs ต้องขอบคุณกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้เสนอข้อมูลให้ แต่ในเชิงเทคนิคผลลัพธ์ในการดำเนินการยังไม่เกิด ยกตัวอย่างเช่น ข้อมูล HDC คือ ฐานข้อมูลอาหารที่เป็นผลลัพธ์ผลงานทุกอำเภอทำในเรื่องการควบคุมข้อมูล

HDC คือ ผลงานเท่ากัน แต่ตัวหารมากเกินไป บางครั้งผู้ป่วย NCD ที่เสียชีวิต ยังไม่ได้ลบบอกจากระบบหรือไม่ได้ลงในบันทึกแฟ้ม รหัส U หรือ visit ซ้ำซ้อน จะเป็นข้อมูลที่เป็น HDC ถือว่าเป็นข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ เป็นตัวหารที่แฝงอยู่ เครือข่ายที่ทำได้ดีคือ เครือข่ายเคียนซา แต่เป็นข้อมูลที่เป็น Dynamic เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา ทุกวัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งฐานข้อมูลในทะเบียนราษฎรกับข้อมูลใน HDC ปัจจุบันไม่ตรงกัน ส่วนใหญ่จะย้ายถิ่น ย้ายที่อยู่ ไม่สัมพันธ์กับ Type area Type ๒, ๓, ๔ บางอย่างเป็นเชิงเทคนิคต้องให้โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีแก้ไข โดยเฉพาะเรื่องของ Diagnosis เรื่องของเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มั่นใจว่า ถ้าควบคุมให้ดี ครอบคลุมในการคัดกรองจะขึ้นเอง ในเชิงเทคนิคการเปลี่ยน Type Area ให้ตรงเพื่อให้ตัวหารลดลงให้ได้

#### ประธาน

๑. ในเรื่องของการรับเสด็จฯ ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ในเรื่องของกลุ่ม Logistics สนับสนุนอุปกรณ์ต่างๆ เสริม ส่วนที่เพิ่มเติมเข้ามา ตามระบบ EOC มีหลายที่ศูนย์สั่งการโอนไปอยู่ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ถ้าองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ มีแผนการ จะมีระบบการจัดการดีขึ้นกว่าเดิมของศูนย์สั่งการ ต้องดูระบบองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ถ้าทำได้ดีจะมีการถ่ายโอนไป ศูนย์สั่งการสามารถของงบประมาณ เป็นพันธกิจของท้องถิ่นด้วย

๒. การจัดการข้อมูล ฝาก ทุกท่านในหลักคิดให้ผู้บริหารทั้งหมด ทั้งหัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอทุกท่าน จุดคมของความเป็นผู้นำของผู้บริหาร คือ จุดของการจัดการ เรื่องไหนที่ต้องทำก่อน

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

##### นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

ระหว่างวันที่ ๖-๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ร่วมถวายรับสมเด็จพระเจ้าลูกยาเธอ เจ้าฟ้าทีปังกรรัศมีโชติฯ ทีมแพทย์ฉุกเฉินตามเสด็จ ทางโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลแม่ข่ายทุกแห่งได้มาช่วยกัน ขอบคุณทุกทีม ซ้อมทีมเมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ ปฏิบัติงานจริงทุกวันจนถึงวันเสด็จกลับวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทีมปฐมพยาบาลมาจากโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง นายแพทย์จิตติกร นายแพทย์เอกพล วางทีมให้ทำงานได้สะดวกขึ้น นายแพทย์จิตติกร เตรียมการในบริเวณเขื่อน ทีมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ งาน EMS กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข และทีมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้ช่วยกัน ทีมกู้ชีพกู้ภัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ทำให้กิจกรรมการตามเสด็จฯ ด้านการรักษาความปลอดภัยประสบผลสำเร็จ แพทย์ประจำพระองค์ฝากขอบคุณ

#### ประธาน

ขอบคุณทีมงานทั้งหมด การกิจรับเสด็จเป็นภารกิจที่เป็นวาระของจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยเฉพาะการส่งต่อทางด้านการแพทย์ การดูแลความปลอดภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุขมีความสำคัญมาก การรับเสด็จครั้งนี้ใช้ระยะเวลาหลายวัน ขอบคุณทีมงานทุกระดับ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลเกาะพะงัน ที่มาร่วมทุกคนเป็นวาระของจังหวัดที่มาช่วยกัน ขอบคุณนายแพทย์สำเนียง นายแพทย์ปรีชา เป็น IC Stand by สามารถแก้ปัญหา มีความยืดหยุ่นตามสถานการณ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีการถอดบทเรียน และมีการจัดการเชิงระบบ ตั้งแต่เรื่องของการป้องกัน การตรวจ ATK การคัดกรองกลุ่มจิตเวช กลุ่มเสี่ยง ต้องมีการเรียนรู้หลายๆ อย่าง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๓ ศูนย์วิชาการ

##### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี

การสมัครอบรมเคมีบำบัดได้รับรายชื่อเข้ารับการอบรมของเขตสุขภาพที่ ๑๑ และ ๑๒ ได้รับสมัครมา ๔๐ คน อบรมระหว่างวันที่ ๒-๔ กันยายน ๒๕๖๗ ที่โรงแรมโดมอน พลาซ่า อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี  
**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

##### สาธารณสุขอำเภอไชยา

การพิจารณางบค่าเสื่อมที่จัดสรรให้เครือข่าย แม่ข่ายลูกข่ายที่ได้รับจัดสรรในการส่งค่าของงบค่าเสื่อม ประจำปี มีหลายรูปแบบ อาจแบ่งชัดเจนระหว่างแม่ข่ายลูกข่าย ที่ตกลงกัน เช่น งบค่าเสื่อม จ่ายตามค่าเสื่อม ต้องทดแทน ในส่วนของ รพ.สต. จำเป็นที่ต้องมีรถยนต์ในการทำงานในพื้นที่ งบค่าเสื่อมต้องไปทดแทนรถยนต์คันเก่า ให้รพ.สต.ได้มียานพาหนะในการทำงานในพื้นที่ และการพิจารณางบค่าเสื่อม อยากให้แม่ข่ายลูกข่าย ได้ตกลงจัดสรรกันให้ชัดเจน

##### ประธาน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ เซารถยนต์ ๙๙ คันให้กับทุก รพ.สต. ฝาก งานพัสดุไปสำรวจราคาเช่ารถยนต์ ๔ ประตู เซารถยนต์ ๕ ปี ปีละเท่าไร

ฝาก คุณกิตติวัตร สำรวจยานพาหนะรถยนต์ของ รพ.สต.ที่มีความจำเป็นต้องใช้รถยนต์ ๔ ประตูธรรมดา หรือไฟฟ้าขึ้นกับพื้นที่ สรุปข้อมูลให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ และคุณเพียงพิศ

##### หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งบค่าเสื่อมทางผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ พิจารณา ๑๐๐ %

##### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

รถ Toyota Champ ถ้า รพ.สต. สามารถบรรทุกของไว้หลังรถ เช่น ขยะติดเชื้อ อุปกรณ์ส่งน้ำโรงพยาบาล คันละไม่ถึง ๕๐๐,๐๐๐ บาท ถ้าเข้าจะเป็นภาระกับโรงพยาบาล รถยนต์ใช้ไม่ต่ำกว่า ๑๐ - ๒๐ ปี

##### ประธาน

ขอข้อมูล รพ.สต.ที่ยังขาดอยู่ที่ เห็นด้วยในภาพรวมจำเป็นต้องมีรถยนต์ใช้ ขอ ข้อมูลจากคุณกิตติวัตร และคุณกิตติ

กลุ่มสาธารณสุขอำเภอจะมีการวางแผนการจัดการ

##### มติที่ประชุม

#### ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

##### ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ประเด็นเรื่องรถยนต์ ทางกลุ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจะสำรวจข้อมูล และนำเรียนทราบอีกครั้ง

TeleMed หลังจากติดตั้งครบทุกที่ ตอนนี้อยู่ในช่วงเตรียมความพร้อมทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ฝ่าย IT ได้ตั้งกลุ่ม Line ขึ้นมา มีช่างเทคนิคเข้าดูแลระบบ ปัจจุบันนี้หลายที่เข้าไปใช้ข้อมูลได้เกือบครบ บางที่ยังติดขัด เชื่อมโยงข้อมูลไม่ได้บ้าง Patient Care Team ลงไปดู ดำเนินการไปได้พร้อมกันที่สำคัญคือ ต้องมา

ทบทวนของอำเภอเวียงสระ เคียนซา เกาะพะงัน สามารถพัฒนาให้ไปพร้อมกันได้ใหม่ เพราะชุดใหม่ฟูลออฟชั่น สำหรับอำเภอเกาะพะงัน เคียนซาจะฟูลออฟชั่นเหมือนกัน แต่เวียงสระได้เฉพาะโปรแกรมยังขาดการเชื่อมโยง ข้อมูลจากเครื่องชั่งน้ำหนัก จากระบบต่างๆ ที่เข้ามา ฝาก ผู้บริหารเพื่อไปพัฒนาต่อให้มีความพร้อมยิ่งขึ้น

ส่วนเรื่องสแกนนิ้ว สแกนบัตร เบิกจ่ายตรง ทางกลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการเงิน ได้ประสานเรียบร้อยแล้ว และวันจันทร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ จะได้รายละเอียดที่ชัดเจนเพื่อขอใช้ ปี ๒๕๖๘

Health Rider ขอบคุณกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ให้ข้อมูลเพื่อความกระจ่างในการดำเนินงานของ Health Rider ของอำเภอเวียงสระ ตอนนี้เปิดใช้ TeleMed แต่ระบบการส่งยา Health Rider ยังไม่ส่ง ยังส่งไปที่ รพ.สต. และคนไข้มารับยา ได้รับคำแนะนำเรียบร้อยแล้ว สามารถบูรณาการ TeleMed กับ Health Rider เพื่อตอบสนองนโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ

### ประธาน

โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดสุราษฎร์ธานีจะเปิดตัวในเฟสแรกวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ขอสัก ๑ อำเภอ ที่ได้มีการจัดการระบบ TeleMed ระบบการเชื่อมต่อ ระบบการจัดการที่เป็นระบบ ขอเป็นตัวแทนเจ้าภาพที่จะไปลงในภาพจังหวัด เหมือนที่อำเภอไชยา ฝาก อำเภอไชยาต่อยอดไปยังทุก รพ.สต. ฝาก คุณบุญธรรม นายแพทย์ศราวุธ ฝาก เชื่อมต่อให้ครบทุก รพ.สต. ขออนุญาตเป็นกิจกรรมที่ไปเยี่ยมชม อำเภอเมืองฯ ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ตั้งโจทย์ในเรื่องการเชื่อมต่อ ทั้งระบบ TeleMed Tele consult ฝาก เชิญสาธารณสุขอำเภอ ตัวแทน รพ.สต. มาร่วมดูกัน ที่อำเภอเมืองฯ ประมาณต้นเดือนกันยายน ๒๕๖๗ รพ.สต.ในเขตบางใบไม้ สามารถคัดกรองที่บ้านได้โดยลงข้อมูล JHCIS ถ้าเมื่อไหร่ ทำตรงนี้ได้ หากให้ อสม. ถือไปทำได้คือ The best in Thailand แคนโต้นตบึก ระบบทุกอย่างมีโครงสร้างทั้งหมด

Set ระบบ Patient Care Team ใช้เลย เช่น คนไข้ความดันเบาหวาน จะนัดคนอย่างไร ต้องลองใช้จะเห็นวิธีการทั้งหมด ฝาก ทดสอบ สามารถมาขอศึกษาที่อำเภอเมืองฯ จะเป็นระบบที่มีการเชื่อมต่อ กับแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์กับหน่วยงานจะมีการเชื่อมต่อได้มาก ที่สำคัญใช้ประโยชน์จากเครื่องมือนี้ ตัดอุปกรณ์การเชื่อมต่อการวัดความดันโลหิตสูง ลดค่าใช้จ่าย

### นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) ท่านที่ ๑

เครื่องที่ติดตั้งที่ รพ.สต.ทุกแห่งที่ต้องเชื่อมต่อ และมีส่วนหนึ่งที่เชื่อมกับโรงงาน ที่อำเภอกาญจนดิษฐ์ พุนพิน เวียงสระ เครื่องที่เชื่อมกับโรงงานทำอะไร ตั้งรับที่โรงพยาบาลเป็นเครื่องที่ใช้กรณี Tele consult คือ รพ.สต.กับโรงพยาบาล Consult ไปที่โรงพยาบาลต้องไปเชื่อมกับทีมที่ปรึกษาที่โรงพยาบาล อาจเป็นแพทย์ พยาบาล เภสัชกร คนไข้อยู่ ที่ รพ.สต. ในการแลกเปลี่ยน

ส่วนการไปเยี่ยมบ้านโปรแกรม สอน.บัดดี้ จะเป็นการเชื่อมต่อแท็บเล็ตหรือเครื่องมือให้บริการแล้ว จะเข้าในระบบ สอน.บัดดี้เชื่อมเข้ากับระบบสามารถส่งข้อมูลออกได้ ทั้งออฟไลน์ ออนไลน์ ฉะนั้น สอน.บัดดี้ใช้เป็นโปรแกรมเยี่ยมบ้าน ถ้าสื่อสารระหว่าง รพ.สต.กับโรงพยาบาล ใช้ Tele consult ถ้าโรงพยาบาลกับคนไข้ที่ชุมชน ใช้ TeleMed ซึ่ง TeleMed จะไปเชื่อมกับ Health rider ในระยะ ๑๕ กิโลเมตร ใช้ Health rider แต่ถ้าเกินจาก ระยะ จะใช้การส่งยาทางไปรษณีย์ การส่งยาทางไปรษณีย์ไม่มีปัญหา แต่ถ้า Health rider ที่ค่าใช้จ่ายเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท จะต้องมีการเปรียบเทียบที่รองรับ ข้อมูล Health rider หลายที่ยังไม่ได้เริ่ม ที่มีเริ่มสัก ๑๐ แห่ง ฝาก ทุกที่ดำเนินการด้วย

## ประธาน

สำหรับอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี มีครบหมดทั้ง Health rider ครบทุกอย่าง ทีมงาน Set ไว้ ทีมโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และขอเชิญทีม รพ.สต. มาเรียนรู้กับอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ๑ วัน ขอ อำเภอเมืองฯ เตรียม รพ.สต. ๒ ที่ ในเขตนิคมสร้างตนเอง ๑ ที่ ในเขตบางไปไม้ ๑ ที่

เรื่องอุปกรณ์เชื่อมต่อเครื่องวัดความดัน วัดส่วนสูง ในด้านอิเล็กทรอนิกส์ มีค่าใช้จ่ายสูงประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งหลายๆ ที่มีเครื่องวัดความดันดิจิทัล และเครื่องวัดส่วนสูงดิจิทัลสามารถเชื่อมต่อได้เลย การยกระดับบัตรประชาชนใบเดียว จะนัดวันอีกครั้ง ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขประสาน ทำหนังสือเชิญอีกครั้ง เชิญทุกอำเภอ ฝาก ทุกอำเภอสำรวจความพร้อม โดยเฉพาะ Patient Care Team Set ระบบการใช้งาน หากใช้งานบ่อยจะเห็นโอกาสการพัฒนา จุดอ่อนจุดแข็งตรงนี้สามารถนำเสนอได้

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๔.๖ กลุ่มงาน

### หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ทางศูนย์อนามัยที่ ๑๑ มาจัดมหกรรม Street food ที่อำเภอเกาะสมุย ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรมในวันศุกร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ เริ่มตั้งแต่เวลา ๑๗.๐๐-๑๙.๐๐ น.

## ประธาน

วันศุกร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ การเปิดตัว Street food ที่มีมาตรฐานของกรมอนามัย ครั้งที่ ๒ ในภาคใต้ ต่อจากจังหวัดภูเก็ตโดยท่านอดีตนายกเศรษฐา ได้สั่งการทางฝั่งอาวุโไทยควรมี ๑ ตลาด เลยจัดที่อำเภอเกาะสมุย ตลาดหน้าทอน ฝาก สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ และเครือข่ายอำเภอเกาะสมุย ไปร่วมกันในการเปิด Street food อำเภอเกาะสมุย ตลาดหน้าทอน

### หัวหน้างานการเงิน

ที่ รพ.สต.แจ้งประสงค์ทำเบิกจ่ายตรง ซึ่งที่รับแจ้งมาว่า หากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประสงค์จะทำ ซึ่งก่อนหน้านี้ส่วนกลางทำต้นแบบของที่อื่นอยู่โดยจะทำประเมินว่ามีผลประมาณไหน แต่ทางจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะทำเสนอส่งไปว่ายืนยันขอใช้ปี ๒๕๖๘

## ประธาน

แจ้งขอใช้ปี ๒๕๖๘

๔.๖.๑ ผลงานตามตัวชี้วัดงาน NCD ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นำเสนอเป็นเอกสาร (รายละเอียดตามเอกสารการประชุม)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

## ประธาน

๑. ทีมงานชมรม อสม.มีประเด็น ทุกปีจะมี อสม.ใหม่ที่เข้ามาและมีการพัฒนาศักยภาพของ อสม.ใหม่ ในกลุ่ม อสม. มีการกำหนดอย่างชัดเจนว่าคนที่สมัคร อสม.ใหม่ต้องไม่เป็นพนักงานของรัฐ เช่น ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๑๔/สมาชิก...

สมาชิกเทศบาลหรืออื่นๆ ที่เป็นพนักงานของรัฐอยู่แล้ว เพราะต้องการอาสาสมัคร และบุคคลที่มีตำแหน่งเหล่านั้นสามารถช่วยหมู่บ้านช่วยชุมชนในด้านสาธารณสุขในบทบาทหน้าที่ที่เป็นอยู่ กระทรวงสาธารณสุขค่อนข้างจะเปิดกว้างกับทุกคนมีสิทธิสมัครได้อายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป ฟังความคิดมี อสม.หลายคนเข้ามาแล้วไม่ได้ทำงาน ฝาก ทุกพื้นที่โดยเฉพาะสาธารณสุขอำเภอ นายทะเบียนเบื้องต้นของแต่ละอำเภอในเรื่องการคัดเลือก อสม.ใหม่ ฝาก กำชับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ตอนนี้มีปัญหาที่อำเภอท่าชนะ รับเข้าไม่ทราบข้อตกลงเกิดการขัดแย้งขึ้นมาได้ ฝาก ทางชมรม อสม.ทำเรื่องมาที่นายทะเบียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ จะทำหนังสือกลับไปอีกครั้งว่า มีรูปแบบเป็นอย่างไร ที่ชัดเจนเห็นด้วยกับ อสม.ไม่รับคนที่มีตำแหน่งอยู่แล้ว ดังนั้นความเป็นคุณค่าของ อสม. ฝาก ทุกท่าน กรองตรงนี้และทำความเข้าใจกันในอำเภอและที่สำคัญที่สุด กลุ่มงานเวชกรรม/เวชปฏิบัติฯ ของโรงพยาบาล หรือสาธารณสุขอำเภอด้วยกัน เพราะเป็นเรื่องภาพรวมทั้งระบบ อสม.คือประชาชน อสม.ไม่ใช่คนของใคร สร้างศักดิ์ศรีและเห็นด้วยความเป็นอาสา ประเทศอื่นสร้าง อสม.ไม่ได้เหมือนประเทศไทย นี่คือจุดแข็งของ อสม.ไทย ฝาก สาธารณสุขอำเภอทุกท่าน ในการคัดเลือก อสม.ใหม่ เบื้องต้น สาธารณสุขอำเภออย่าไปรับปากว่าได้ หรือไม่ได้เด็ดขาด รอ Buffer ไว้ก่อน และมาที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ เพราะเป็นนายทะเบียน ฝาก กลุ่มงานเวชกรรม/เวชปฏิบัติฯ ประสานสาธารณสุขอำเภอด้วย

ระเบียบนี้ออกมาจากกระทรวงสาธารณสุข ฝาก ๑. ให้ชมรม อสม.ทำหนังสือมาที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ว่ามีความเห็นอย่างไร ๒. นัดเชิญ Stakeholder ตัวแทนอาสาสมัครสาธารณสุข ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตัวแทนสาธารณสุขอำเภอ ตัวแทนโรงพยาบาล หรือร่วมกันภาพรวมจังหวัดเรา จะทำอย่างไร เป็นแนวทางเหมือนกันในส่วนนี้นายทะเบียนทำได้ ฝาก ทุกคนรับทราบ

อสม.เป็นประชาชนอย่ายึดติดว่า อสม.ต้องเป็นลูกน้อง ทำให้ อสม.ได้มีอิสระในการทำ ช่วยส่งเสริมสนับสนุนในทางที่ถูกต้องและที่สำคัญที่สุด อย่าทำให้ อสม.ทะเลาะกัน เช่น รพ.สต. สนิทคนนี้เป็น อสม.คนนี้ คนอื่นไม่ได้ใช้เลย หว่าคนอื่นไม่ทำงาน เป็นต้น บางคนเป็น อสม. ไม่เคยทำงาน แต่มีผลงานส่ง มีค่าป่วยการเมื่อมี ๒ อำนาจ จะทำให้องค์กรเกิดความแตกแยก อำนาจที่ ๑ อำนาจการเงิน อำนาจที่ ๒ ด้านการเมือง จะพยายามให้ อสม.หลุดออกจากอำนาจ ๒ อย่างนี้ การที่มี อสม.ที่อิสระ มีความอาสา เป็นประโยชน์มากสำหรับประเทศไทย ให้ส่งรายละเอียดมาที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จะได้เป็นต้นเรื่องและเชิญผู้เกี่ยวข้องมาหารือกันตามทิศทาง พ.ร.บ.ที่เกี่ยวข้อง บางคนตัวจริงอยู่กรุงเทพฯ แต่มีผลงานรายงานทุกเดือน ซึ่งการแก้ไขต้องหารือกัน มีข้อตกลงร่วมกัน เจ้าหน้าที่และ อสม.

๒. วันศุกร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะเป็นแกนกลางเจ้าภาพในการเลี้ยงผู้เกษียณของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทั้งจังหวัดประมาณ ๑๕๐ คน ใช้วิธีขายโต๊ะร่วมกันมาจัดงานเลี้ยงนอกเวลาราชการ ไม่ใช้สถานที่ราชการ โต๊ะละประมาณ ๔,๐๐๐ บาท ธีมนานวัด ขอ การแสดง ๒ ชุด ชุดที่ ๑ คือ ชุดของสาธารณสุขอำเภอ ชุดที่ ๒ คือ ชุดของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ห้าม มีตัวแทน ทางกองกลางมีรางวัลเวียนครบ ธีมนานวัด จัดการแสดงให้สอดคล้องกัน อนุญาต ไม่ต้องแสดง ๒ ท่าน คือ คุณบรรเจิด และคุณภราดร

๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ จะลาออกจากราชการ เดิมจะมีผลวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ ปัจจุบันขอเลื่อนเป็นวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ในช่วงนี้ทำงานเต็มที่กับชาวสาธารณสุขทุกอย่าง ฐานะของข้าราชการ มีอะไรที่จะมาประสานงานกับชาวสาธารณสุขจะทำตรงนี้ให้เต็มที่ เดือนกันยายน ๒๕๖๗ จะมอบให้นายแพทย์สำเนียง ประชุมของเดือนกันยายน ๒๕๖๗ และติดตามงาน สรุปรงาน ถ้ามีอะไรในช่วงนี้ยินดีมากขอทำงานให้มากที่สุด เดือนกันยายน ๒๕๖๗ อาจจะไม่เข้าร่วมประชุม กวบ. หลังจากนั้นจะต้องทำงานจนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ซึ่งวันลาออกจะมีผลวันนั้น ฝาก ในส่วนนี้ถ้ามีองค์กรที่จะรับดูแลเรื่องปฐมภูมิให้ทั้งจังหวัด ไม่

๑๕/ว่าจะถ่ายโอน...

ว่าจะถ่ายโอนหรือไม่ถ่ายโอน จะช่วยได้หมด หากมีใครจะสลับโยกย้ายกลับไป เป็นสิทธิแต่ละคนเหมือนกันหมด ให้มาได้ทั้งหมด ตัดเลขมาได้ทั้งหมด สามารถจัดการได้ทั้งหมด มีหลายอย่างที่เอื้อเป็นระบบปฐมภูมิที่เข้มแข็ง ระบบทฤษฎีภูมิกับตติภูมิของสุราษฎร์ธานีค่อนข้างจะเข้มแข็งอยู่แล้ว หากระบบปฐมภูมิเข้มแข็ง สุราษฎร์ธานีจะเป็นระบบที่เข้มแข็งมาก ปฐมภูมิกับสาธารณสุขมูลฐานน่าจะไปในบทบาทตรงนั้น บทบาทที่จะทำได้ มีบทบาทอะไรที่จะช่วยเสริมกับคนอื่นได้ จะออกมาในเชิงนโยบายที่ชัดเจน ไปร่วมกับกลุ่มคนกลุ่มหนึ่งกับประชาชนกลุ่มหนึ่ง ปัจจุบันมีงานเพิ่มทุกวัน ให้ลดจำนวนคนไม่มีบรรจุ ให้งบประมาณมาก่อนหนึ่ง มีจำกัดต้องบริหารให้ได้ ขอ รพ.สต. ๑ ที่ สุดท้ายได้มาทำไม่ได้ ต้องเป็นธรรมกับระบบสุขภาพของประเทศไทย วันนี้การวางในเชิงนโยบายของประเทศกับพรรคการเมืองท้องถิ่นและวางระบบขึ้นมา Startup mindset เป็นศักดิ์ศรีที่ชัดเจนบนพื้นฐานของความถูกต้อง ยึดมั่นคำสอนพระบิดา “ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาก ทรัพย์ และเกียรติยศจะตกแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์”

#### มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๕๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์  
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม