



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กปป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๓๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กงป.)
 ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันอังคารที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
 ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อนการ ประชุม	๑. ประธานรับมอบแวนสายตาเด็กนักเรียน “โครงการเด็กไทย สายตาดี”	-	กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ	๕ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๒๐ นาที ๒๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕) - เมื่อวันพุธที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	๕-๑๗	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	-	ประธาน	๒๐ นาที
๔	เรื่องนำเสนอจากผู้บริหาร สสจ./ศูนย์วิชาการ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/ รพ.ชุมชน/สสอ./กลุ่มงาน ๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ๔.๒ ศูนย์วิชาการ ๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔.๕ กลุ่มงาน ๔.๕.๑ สุราษฎร์ธานีเมืองสมุนไพรต้นแบบ	- - - - -	ผู้บริหาร สสจ. ศูนย์วิชาการ รพศ./รพท./รพช. สาธารณสุขอำเภอ กลุ่มงาน การแพทย์ แผนไทยฯ	๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๒๐ นาที
๕	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	-		๒๐ นาที
๖	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-		๑๕ นาที
๗	เรื่องอื่น ๆ	-		๑๕ นาที

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กwp.)
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันอังคารที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนการประชุม

๑. ประธานรับมอบแవ่นสายตาเด็กนักเรียน “โครงการเด็กไทยสายตาดี”

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงาน “โครงการเด็กไทยสายตาดี” โดยส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกจังหวัด ดำเนินการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองสายตาเด็กนักเรียน ตามแนวทางปฏิบัติการคัดกรองสายตาในงานอนามัยโรงเรียน และมอบแวนสายตาให้กับนักเรียน เพื่อมุ่งเน้นให้นักเรียนที่มีภาวะสายตาผิดปกติ ได้รับการดูแลช่วยเหลือรักษาอย่างเหมาะสม ส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพสายตาที่ดี และพร้อมสำหรับการเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

ในปี ๒๕๖๕ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ตรวจคัดกรองสายตาเบื้องต้นในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา จำนวน ๒๙,๐๑๒ คน พbnักเรียนมีภาวะสายตาผิดปกติ จำนวน ๑๗๒ คน และต้องได้รับการแก้ไขโดยการรวมแวนสายตา จำนวน ๑๕๘ คน ซึ่งได้ดำเนินการมอบแวนสายตาแก่นักเรียนไปแล้วจำนวน ๑๓๔ คน คงเหลือในส่วนของอำเภอเก娥สมุย และอำเภอเก娥พะจัน จำนวน ๒๔ คน ซึ่งการตัดแวนสายตาทั้ง ๒๔ อัน ได้รับการสนับสนุนจากสโนรไลอ้อนส์ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทั้ง ๗ แห่ง ดังนี้ ๑.สโนรไลอ้อนส์ สุราษฎร์ธานี ๒.สโนรไลอ้อนส์ ศรีสุราษฎร์ ๓.สโนรไลอ้อนส์ พุนพิน ๔.สโนรไลอ้อนส์ ศรีวิชัยพุนพิน ๕.สโนรไลอ้อนส์ สุราษฎร์ธานี ๖.สโนรไลอ้อนส์ เมืองคนดี และ ๗.สโนรไลอ้อนส์ เมืองร้อยเคาะ

ประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๕) เมื่อวันพุธที่สุดที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕-๑๒)



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

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ/ศูนย์วิชาการต่าง ๆ/

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/
กลุ่มงาน

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

.....

.....

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ประชาน

มติที่ประชุม

๔.๕ กลุ่มงาน

๔.๕.๑ สุราษฎร์ธานีเมืองสมุนไพรต้นแบบ

ประชาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

ประชาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประชาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ประชาน

มติที่ประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กป.)

ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๕

วันพุธที่สุดที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสำเนียง แสงสว่าง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ พอ.รพ.พุนพิน |
| ๓. นายอรรถน์กร สมเกียรติกุล | ร堪.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๔. นางพจนารถ ทวีชังษ์ | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี |
| ๕. นางสาวนิธิมา ศรีเกตุ | ร堪.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรืองสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นางวิภาวดี จันหมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๗. นายสุทธิพงศ์ ทองสาลี | แทน ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อน้ำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ 升. |
| ๘. นายปลิมาน สืบอมโนธรรม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๙. นายชุมเกียรติ เขียวแดง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๑๐. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูชนิดิษฐ์ |
| ๑๑. นายพิรกิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๒. นายวรรุณ พัฒนาโกครัตน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๓. นายศราวุธ เรืองสนนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๔. นายมอชนา วิเชียร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๕. นางสาวเยาวาดี โพกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีรัตน์นิคม |
| ๑๖. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๗. นางปิยะรัตน์ สาริพัฒน์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๘. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๙. นายสมยศ จารุโภคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๐. นางสาวอนุสรา กงอุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๑. นายปริชา สมลาภย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสาระ |
| ๒๒. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๓. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๔. นายวิทยา ไชยศรี | ร堪.สาธารณสุขอำเภอภูนพิน |
| ๒๕. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอตาก |
| ๒๖. นายสุรกิจ สุปันตี | ร堪.สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๗. นายสาธิต มติธรรม | ร堪.สาธารณสุขอำเภอเกาะแพะพันพิน |
| ๒๘. นายอมร หวัดสนิท | แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๙. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๐. นายอัคเดช กรีเมล | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |

๓๑. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าจ้าง
๓๒. นายสุวรรณ์ บุญพา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๓. นายพิสิฐ แป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๔. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอเวียงสะ
๓๕. นายมงคล เจริญแพทย์	แทน สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๖. นายปรีชา เนตรพุก gon	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๗. นายสมาน วงศ์ฉาย	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๘. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนชา
๓๙. นายอุดร ณ ถลาง	สาธารณสุขอำเภอคีรีราษฎร์นิคม
๔๐. นายวินัย อินทร์ชนะ	รักน.สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๑. นายทิวา ชูชีพ	แทน สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๒. นายพิเชฐ พเขตตุน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาดูแลศรัทธาสาธารณสุข
๔๔. นางวรรภา จันทร์ເວິດ	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๕. นายสิงห์นกรัตน์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๖. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๗. นางสาวจุฬาลักษณ์ พชรพิทย์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๘. นางเจียรนัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๙. นางสาวสุวดี แสงข้า	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๐. นางอุ่รวรรณ ผลพานิช	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๑. นายໂກເມືອນ ກລ່ອມເມືອງ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๒. นายพีระพงษ์ คุ้มครอง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๓. นางกชมล อดิเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๔. นายสุขุมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวิมล การพร้อม	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางสาวเพียงพิศ วัชระมูสิก	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.สุราษฎร์ธานี

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นางอรณส ยางทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ติดราชการอื่น
๒. พ.อ.ณัฐพุทธ ชัลชัยวรกฤศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต ติดราชการอื่น
๓. นางสาวจิราภรณ์ เพชรรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สภ ติดราชการอื่น
๔. นายอาทิตย์ คำจันทร์	รักน. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า ติดราชการอื่น
๕. นายกฤษณะ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าช蚱 ติดราชการอื่น
๖. นายศุภชัย จันทร์อมายา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนชา ติดราชการอื่น
๗. นายพิชิต สุขสถาบัน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร ติดราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๓ น. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้
ประธาน

วาระขึ้นปีใหม่ ส่งท้ายปีเก่า ๒๕๖๕ สู่ปีใหม่ ๒๕๖๖ ในนามนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอ Araonanakun Prachasri Wattanatruey บำรุงพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทุกพระองค์ สิ่งศักดิ์สิทธิ์ในสากลโลก อวยพรให้ทุกท่าน มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง มีสุขภาพจิตใจที่เข้มแข็ง มีสุขภาพครอบครัวที่อบอุ่น มีสุขภาพทางปัญญาที่ปิติในความเป็นข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข ทุกอย่างดลบันดาลให้ทุกท่านเป็นคนที่มีความสุข มีสุขภาพดีตลอดปี ๒๕๖๖ และตลอดไป

ก่อนการประชุม

๑. ประธานมอบโล่เชิดชูเกียรติ “พื้นที่ดีแบบเป็นเลิศ(Best Practice) การส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย” ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สำนักโภชนาการ กรมอนามัย ได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเวทียอดบทเรียนความสำเร็จและยกระดับ Practice สู่ Best Practice การส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย ภายใต้กิจกรรมสำคัญ กิน กอด เล่น นอน ฝ่าดูฟัน ๔ ภาค ตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ – เดือนเมษายน ๒๕๖๕ สถานบริการสาธารณสุขได้รับโล่เชิดชูเกียรติ “พื้นที่ดีแบบเป็นเลิศ(Best Practice) การส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย” ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้แก่ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาวนิมหาราชินี บ้านคุณยุง ต.ชุนทะเล อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

ประธาน

ขอบคุณกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ทีมงาน สอน.เฉลิมพระเกียรติฯบ้านคุณยุง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี เป็นนโยบายจังหวัดที่ชัดเจน การพัฒนาศักยภาพในเบื้องต้นประสานทาง รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งเป็นแม่ข่ายเข้าเสริมศักยภาพให้ สอน.เฉลิมพระเกียรติฯ ให้มีศักยภาพสมพระเกียรติฯ
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. ช่วงเทศกาลปีใหม่ มีข้อสั่งการกระทรวงสาธารณสุข

สำหรับ ๗ วันปลดภัย ระหว่างวันที่ ๒๙ ธ.ค. ๖๕ ถึงวันที่ ๔ ม.ค. ๖๖ ในแนวคิดการรณรงค์ “ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ” ภายใต้คำขวัญรณรงค์ “ชีวิตวิถีใหม่ ขับขี่ปลอดภัย ไร้อุบัติเหตุ” สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อสั่งการ วันนี้เปิดศูนย์ EOC ของจังหวัดฯ รองรับอุบัติเหตุ มีภารกิจตามโครงสร้าง ได้ตั้งกลุ่ม Line EOC ปีใหม่ ๒๕๖๖ เชิญคณะกรรมการ กวป.ทุกท่านเข้าร่วมในกลุ่ม Line EOC โดยเฉพาะสาธารณสุขอำเภอ และเชิญหัวหน้างาน ER แต่ละโรงพยาบาล Line EOC เป็นกลุ่มเฉพาะกิจ ใช้สื่อสารหลักควบคู่กับเอกสารในการสื่อสาร ให้เกิดความเร่งด่วน มาตรการอุบัติเหตุ รายงานประสานงานสื่อสารส่วนที่ดำเนินการ การป้องกันมี ๒ ภารกิจหลักคือ ๑. ฝากสาธารณสุขอำเภอลงประชาสัมพันธ์ยังสถานประกอบการตาม พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฯให้ปฏิบัติตาม พรบ.เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฯ อย่างเคร่งครัด การบังคับใช้กฎหมาย ข้อสั่งการ “แนวทางปฏิบัติ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ ห้ามถูกจับมาแล้วขับ หากมีจะขอดำเนินการทางวินัยด้วย” เจ้าหน้าที่ฯเป็น

ต้นแบบ ต้องปฏิบัติตามกฎจราจร ๒. ด้านชุมชนอำนวยความสะดวกตามนโยบายรัฐบาล แต่ละ คบสอ.ปรับตามพื้นที่ร่วมกับ ศปด.อำเภอ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ สนับสนุน ATK และลงเยี่ยมสนับสนุน ไม่เป็นภาระผู้ปฏิบัติหน้างาน เพื่อรับฟังความเห็น ข้อเสนอแนะของผู้ปฏิบัติงาน ความต้องการของพื้นที่

ทีมช่วยเหลือในจุดเกิดเหตุ(Pre hospital) Operation กล่องที่ ๒ บูรณาการจัดการทุกพื้นที่ การแพทย์ฉุกเฉินทั้งส่วนของโรงพยาบาลและท้องถิ่น ฝ่ายเนินย่าพื้นที่เสียง โดยเฉพาะทางน้ำต้องเฝ้าระวัง ทั้งสาธารณสุข อำเภอ บ้านตาก กาฬสินธุ์ เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า การจัดการตั้งรับ การส่งต่อทางอากาศ Sky doctor พร้อมดำเนินการทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ความพร้อม EMS ข้อสังการ “รถพยาบาลปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด” สำหรับ ER มีผู้บริหารสาธารณสุขลงตรวจเยี่ยมพื้นที่ ในวันที่ ๓๑ ธ.ค.๖๔ มีผู้ตรวจราชการฯ ตรวจเยี่ยม รพ.เคียนชา วันที่ ๑ ม.ค.๖๖ มีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมผู้ตรวจราชการฯ เลขา ศอฉ. ตรวจเยี่ยม รพ.ท่าโรงช้าง รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ดอนสัก

ทีมสอบสวนอุบัติเหตุ Operation กล่องที่ ๓ ตามแนวทางกรรมควบคุมโรค คน รถ ถนน ใช้หลักการสอบสวนอุบัติเหตุ คงต้องพัฒนาศักยภาพระดับพื้นที่ในการสอบสวนอุบัติเหตุ จังหวัดมีแผนการพัฒนาศักยภาพให้บุคลากรสามารถสอบสวนอุบัติเหตุต่างๆ

ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต(MCAT) Operation กล่องที่ ๔ ดำเนินการเข้าเตรียมความพร้อม

กลุ่มภารกิจระหว่างหน้าร้อนและประเมินสถานการณ์(SAT&JIT) ทีมเฝ้าระวังรายงานการปฏิบัติ

ฝ่ายทุกอำเภอ SAT รายงานเหตุการณ์ที่รวดเร็ว นอกจากเหตุที่ไม่พึงประสงค์และที่พึงประสงค์ ต้องรายงานด้วย เช่น มีบุคคลสำคัญเข้ามาในพื้นที่ เพราะการจัดการบางอย่างจะแตกต่างจากเดิม

สังการ ใช้ไลน์กลุ่ม EOC ปีใหม่ ในการสื่อสาร และเปิดศูนย์ EOC เทศบาลปีใหม่ ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข และประชุมห้องเสร็จภารกิจทาง Zoom และปิดภารกิจ EOC ปีนี้ ตั้งเป้าหมายภาคร่วมประเทศไทยและเทศบาล ๕%

๒. ของขวัญปีใหม่ การเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุถึงที่บ้าน หากพื้นที่ไม่สะดวก จะดำเนินการในภาคร่วมจังหวัดโดยจัดกิจกรรมในวันที่ ๓ ม.ค.๖๖ ในพื้นที่อำเภอพุนพิน ผชช.ส.ประจำ ผชช.ว. เลือกพื้นที่ในเขตเทศบาล นอกเขตเทศบาล ๒-๓ จุด ในการเยี่ยมส่งมอบของขวัญให้ผู้สูงอายุตามนโยบายของขวัญปีใหม่ ตามความพร้อมของพื้นที่ ตามเนื้องานทุกที่ทำอย่างต่อเนื่อง

๓. ช่วงเทศบาลปีใหม่มีผู้บริหารสาธารณสุขระดับสูง มาเยี่ยมในพื้นที่ ๒ วัน คือวันที่ ๓๑ ธ.ค.๖๔ เยี่ยมพื้นที่ รพ.เคียนชา โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ และวันที่ ๑ ม.ค.๖๖ เยี่ยมพื้นที่ รพ.ท่าโรงช้าง รพ.กาญจนดิษฐ์ รพ.ดอนสัก โดยรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ

ข้อสังการ กระทรวงฯ ข้อที่ ๓ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ผู้บริหารฯ ให้อยู่ในพื้นที่ตั้ง หากมีเหตุสามารถเข้าสอบสวนอุบัติเหตุ แก้ไขได้ทันที มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. การเตรียมความพร้อมการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ทางน้ำ และทางอากาศช่วงเทศบาล

๕/ปีใหม...

บีเพม พ.ศ. ๒๕๖๖ เน้นย้ำช่วง ๗ วันปลอดภัย ขอความร่วมมือหัวหน้าส่วนราชการคร่าวอยู่ในพื้นที่

๒. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๗ ราย ได้แก่

๒.๑ นายมนตรา พรมสินธุ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี แต่งตั้งจากปลัดจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธ.ค.๖๕

๒.๒ นายบันดาล สติรขาวล รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี แต่งตั้งจากผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและส่งเสริมการรังวัด กรมที่ดิน ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธ.ค.๖๕

๒.๓ ว่าที่ร้อยโท สมชาย เว่องจันทร์ ปลัดจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากปลัดจังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค.๖๕

๒.๔ นายสำนวน ทองสี นายอำเภอท่าชนะ ย้ายมาจาก อำเภอทับสะแก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พ.ย.๖๕

๒.๕ นางสาวศริญดา ปาลกะเซนทร์ นายอำเภอคีรีรัตน์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี แต่งตั้งจากป้องกันจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พ.ย.๖๕

๒.๖ นางสาววนิลีย์ เจริญวิทย์รณเดช เกษตรและสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากเกษตรและสหกรณ์การจังหวัดภูเก็ต ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธ.ค.๖๕

๒.๗ พันเอก ยุทธพงษ์ วิเศษศักดิ์ สัสดีจังหวัดสุราษฎร์ธานี แต่งตั้งจากผู้ช่วยผู้อำนวยการกองการสัสดี หน่วยบัญชาการรักษาดินแดน ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค.๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕) เมื่อวันอังคารที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



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

ประธาน

หากรายงานมีส่วนใดที่ต้องแก้ไข เพิ่มเติม สามารถแจ้งเพิ่มเติมได้
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

สำหรับยุทธศาสตร์สาธารณสุขฯ ได้นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดฯ และประชาสัมพันธ์จังหวัดฯ ช่วยสื่อสารใน ๓ ประเด็นหลัก ทั้งด้านสังคมผู้สูงอายุ เมืองสมุนไพร และการจัดการ NCD ลดอัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง สื่อสารกับประชาชนในแต่ละพื้นที่ ทำอย่างไรให้ประชาชนรับทราบ

ต้นปี ๖๖ จังหวัดประกาศนโยบายให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ การจัดการใน ปี ๖๖ ทุกหน่วยงาน หากทำแผนอำเภอ แผน CUP ให้บูรณาการ ๓ ประเด็นหลักในแผนงานด้วย แต่ละอำเภอทำให้เกิดความหลากหลายในวิธีสุขภาพ ตามบริบทของพื้นที่ ยังไม่ติดตาม Output Process การขับเคลื่อน หากทุกอย่างพร้อมจะมีตัวแทนนำเสนอความก้าวหน้าของยุทธศาสตร์แต่ละเรื่องในที่ประชุม กวป.

จากการดำเนินงานในรอบปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีสิ่งดีๆ เกิดขึ้นในพื้นที่มีความหลากหลาย ประสบความสำเร็จต่างๆ เป็นการสร้างศักยภาพได้มากที่สุด เป็นศักดิ์ศรีที่น่าயินดี ของสาธารณสุข สุราษฎร์ธานีทั้งหมด

ในเขตสุขภาพที่ ๑ จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับคัดเลือกให้จัดการเรื่องข้อมูลห้องหมดและระบบเทคโนโลยี ระบบการแพทย์สาธารณสุข ได้จัดทำเรื่องราวในจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ รพ.ケーザลู รพ.ケーザพะงัน มีต้นแบบ เรื่องราวโดยเฉพาะ Smart Hospital ของ รพ.ケーザพะงัน สามารถดำเนินการได้ ทั้งประเทศมีการติดตามในทุก พื้นที่ ทั้งกระบวนการจัดการ ความเข้มข้น ประสิทธิภาพ เกิดผลลัพธ์ต่อประชาชนจริง เกิดขึ้นจริงใน รพ.ケーザพะงัน จึงเป็นต้นแบบ ในเขตสุขภาพที่ ๑

มติที่ประชุม รับทราบ

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

๔.๑ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ประธาน

๑. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)ในด้านสุขภาพ ที่ดำเนินการแล้ว ตอบบทเรียนและ แนวทางที่ชัดเจน การอบรม อสม.นักจัดการสุขภาพ หลักสูตร ๒ วัน ๑ คืน เสริมให้ อสม.เป็นนักจัดการสุขภาพ ชุมชน เสริมศักยภาพผ่านทางสาธารณสุขอำเภอ สาธารณสุขอำเภอสามารถเขียนโครงการดำเนินการใช้ งบประมาณใน CUP สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอเป็นเพื่อสังคม อสม.ในการเสริมให้เป็นนักจัดการสุขภาพชุมชน

๒. การตรวจสุขภาพ อสม.ที่สั่งการมาตั้งแต่ต้นปี ๒๕๖๕ ได้วางแนวทางปฏิบัติการตรวจสุขภาพ อสม.ไว้

๓. วันที่ ๑๗ ม.ค. ๖๖ เปิดตัวโครงการคนสุราษฎร์ธานีสามารถทำ CPR ได้ โดยสอดคล้องกับโครงการลด อัตราป่วยตายโรคหลอดเลือดสมอง หัวใจและหลอดเลือด ตั้งเป้าหมาย ๑ หมื่นคนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยแต่ละ พื้นที่กระจายไป หลังจากนั้นมีโครงการของสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่ขับเคลื่อนแต่ละอำเภอ

๔. การจัดการตามข้อรับเบี้ยน การโอนเงินในการถ่ายโอน รพ.สต. สอน.ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดย แต่ละ CUP มีหลักเกณฑ์ข้อตกลงต่างๆ ระเบียบการโอนเงินบางอย่างที่จะโอนจากเงินบำรุงของกระทรวง สาธารณสุข ยังเงินบำรุงกระทรวงมหาดไทย คงต้องรอแนวทางที่ชัดเจนอีกครั้ง บางพื้นที่ดำเนินการแล้ว ส่วนที่โอน แล้วให้รายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รวมรวมในส่วนที่โอนไปแล้ว และหาวิธีแก้ข้อรับเบี้ยบต่อไป ส่วน ที่ยังไม่ได้โอน รอระเบียบที่ถูกต้องชัดเจนก่อน การใช้เงินที่ผิดวัตถุประสงค์ ผิดประเภท ที่ยังไม่มี ระเบียบรองรับ จะต้องคืนเงิน

ส่วนที่โอนไปได้ กรณีการส่งผู้ป่วย และตามจ่ายค่ารักษาพยาบาล ยังไม่สามารถโอนเงินไปได้ ต้องศึกษา ระเบียบที่เกี่ยวข้องอีกรอบ

เงิน PP การจัดการทาง สปสช.จะนำเงินเข้าแม่ข่าย ประมาณต้นปี ๒๕๖๖ ซึ่งต้องมีข้อรับเบี้ยบ ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการถ่ายโอนภารกิจต่างๆ

จากการสะท้อนปัญหา พบว่า บางพื้นที่มีปัญหาการบริหารจัดการ แก้ไขปัญหาด้วยวิธีการเร่งด่วน ให้หารือ ใน CUP วางแผนการบริการประชาชน CUP ต้องปฏิบัติตามข้อรับเบียบที่เกี่ยวข้อง การโอนเงินการจัดการต่างๆ ต้องมีระเบียบทางการเงินที่เกี่ยวข้อง ระเบียบเงินบำรุง กระทรวงสาธารณสุข ระเบียบว่าด้วยเงินUC ระเบียบ ประกันสังคม

กรณีแจ้งหนังสือเรื่องลูกจ้างและลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ที่ประสงค์จะถ่ายโอนแล้ว แต่ยังไม่ลาออก ต้องทำให้ถูกต้องตามระเบียบ และได้ทำหนังสือยกเลิกสัญญาลูกจ้างและลูกจ้างชั่วคราว

พนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั้งจังหวัด วันที่ ๒ ต.ค.๖๕ เทศกีอิสลามุสตการกิจถ่ายโอง เพื่อไม่ให้ช้าช้อน
มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ศูนย์วิชาการ

ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ขอบคุณสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลดอนสัก และพุนพิน ที่ร่วมเยี่ยวยาดูแลผู้ป่วยที่กลับไปรักษา
ตัวแทนผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลง สอบถามข้อมูล แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรค DHF ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยกองโรคติดต่อนำโดยแมลง สอบถามข้อมูล แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรค DHF ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปี ๖๖ ซึ่งจัดทำมาเนียบผู้เกี่ยวข้องทุกปี

ประธาน

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรค DHF ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี แพทย์หญิงจินتنا ศรีสมปอง นายแพทย์
ชำนาญการพิเศษ รพ.สุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีแหล่งท่องเที่ยว มีนักท่องเที่ยวมากมาย ต้องเตรียมการสำหรับเมื่อเกิดเหตุ
ในภาวะฉุกเฉิน จะต้องเร่งดำเนินการให้ทัน ทั้งกรณีเจ็บป่วย ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี มีการปรับรูปแบบ เตรียมให้มี
บุคลากรเชี่ยวชาญเฉพาะทาง สามารถตอบรับสถานการณ์ การส่งต่อ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอพนม

๑. อสม.นักจัดการสุขภาพ ขอบคุณทางอำเภอคือรัฐนิคม ได้ถอดบทเรียนให้ได้เรียนรู้ และการตรวจ
สุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นแนวทางจังหวัด

๒. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ สมัครสาธารณสุขอำเภอ ๑๕-๑๖ คน คัดเลือก ๔ คน ทำให้ผู้ช่วย
สาธารณสุขอำเภอว่า จากการหารือในกลุ่มสาธารณสุขอำเภอเสนอให้จังหวัดคัดเลือกผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
หลังการยกย้ายสาธารณสุขอำเภอ และให้จังหวัดประกาศรับสมัครคัดเลือกตำแหน่งนั้นๆ

สาธารณสุขอำเภอพนม

งบค่าเสื่อม กรณีอยู่ระหว่างการถ่ายโอง หากผู้รับเหมาเสียชีวิต งบประมาณคืนกลับยังสำนักงานเขตฯ
ทางจังหวัดฯ จะติดตามต่อไป

อสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน บางอำเภอทำโครงการแล้ว ๓ วัน ๒ คืน หลักสูตรเน้นการวิเคราะห์ปัญหา
และจัดทำโครงการ อสม.หมู่บ้านละ ๑๒ คน ตามบริบทของพื้นที่คาดว่าจะครอบคลุม อสม.๑๐๐% ต่อไป
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

โอกาสเลื่อนเป็นสาธารณสุขอำเภอ สำหรับการเข้าสู่ตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ เป็นองค์ประกอบ
หนึ่ง ไม่เป็นประเด็นการพิจารณาแต่ตั้งสาธารณสุขอำเภอ

งบประมาณกับการถ่ายโองกรณีถ่ายโอง รพ.สต. สอน. ไปสังกัด อบจ. ส่วนที่ยังไม่ได้ดำเนินการให้ส่งคืน
ทั้งหมด มีการบริหารจัดการแต่ละวง ทั้งส่วน ๗๐ % เครือข่าย ๒๐ % ระดับจังหวัด ๑๐ % ระดับเขต
กลับมาพิจารณาใหม่ หาก รพ.สต.ถ่ายโองไป อบจ. ถือว่าสังกัดนอกกระทรวงสาธารณสุข งบค่าเสื่อมไม่สามารถ
จัดสรรให้ได้

ประชาน

เห็นด้วยในกระบวนการสรรหาผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ การมีส่วนร่วมทำหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ตามกรอบอำนาจหน้าที่ เพื่อการบริหารจัดการ

ขอบคุณทีมสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอคีรีรัตน์ ในการจัดอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อเป็นนักจัดการสุขภาพชุมชน โดยใช้เครื่องมือของสาธารณสุขอำเภอ เป็นกลไกในการขับเคลื่อนงานระบบสุขภาพ หลังจากนี้การขับเคลื่อนทั้งหมด ฝาก สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สำหรับโครงการต่างๆ ที่เป็นภาระในการดำเนินการ หากในส่วนของเทศบาลเสนอผ่านนายอำเภอ ส่วนของ อบจ. ผ่านทาง สสจ. ประธานาธิบดีให้มีส่วนร่วม หน่วยงานหลักคือ สาธารณสุขอำเภอ ต่อยอดจาก พชอ. โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน ใน การขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ โดยใช้องค์ความรู้ คำนวณในการขับเคลื่อน ระบบสุขภาพระดับอำเภอ District Health System (DHS) เครื่องมือที่ดีที่สุด คือ พชอ.

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ แนวปฏิบัติการส่งผู้ต้องสงสัยตรวจปัสสาวะโรงพยาบาล

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

แนวทางปฏิบัติของส่วนกลาง ในการส่งผู้ต้องสงสัยตรวจปัสสาวะโรงพยาบาล โดย
ตรวจขั้น ๑ จากพนักงานปกครองหรือตำรวจ โดยจัดสรรชุดตรวจของหรือขอสนับสนุนจาก ปปส. เพิ่มเติม
ตรวจขั้น ๒ การตรวจระหว่างบำบัด/ติดตาม โดยงบประมาณ ของ กบรส.

ตรวจขั้น ๓ การตรวจยืนยัน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในส่วนกลางหรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เขต
มีงบประมาณรองรับจาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามโควตาอยู่แล้ว

แนวทางปฏิบัติของพื้นที่ ในการส่งผู้ต้องสงสัยตรวจปัสสาวะโรงพยาบาล โดย
ตรวจขั้น ๑ จากพนักงานปกครอง หรือตำรวจ ได้รับชุดตรวจ จาก ศอ.ปส.จ. บางแห่ง อบจ./อปท. จัดซื้อ
ตรวจขั้น ๒ การตรวจระหว่างบำบัด/ติดตาม ทางโรงพยาบาลจังหวัด (งบจดสรร) ซึ่งบางแห่ง อบจ./อปท. จัดซื้อ
สนับสนุนให้

ตรวจขั้น ๓ การตรวจยืนยัน(กรณีผลปัสสาวะบวก) แยกเป็น ๒ กรณี

๑. ตรวจ ต้องการตรวจยืนยัน เพื่อทำคดี ตรวจจ่าย

๒. ผู้ต้องสงสัย ต้องการตรวจยืนยันผลตรวจโรงพยาบาล/ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ(กรณีผลบวก จาก
ตรวจและโรงพยาบาล) ผู้ต้องสงสัยจ่าย ยกเว้น กรณีต้องการบำบัด ไม่ต้องจ่าย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๐๗ น.

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) **สุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร**

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ)

ศรุตยา สุทธิรักษ์

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม