

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตัว เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม
คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๒๘ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อน ประชุม	๑. ประธานมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการ สาธารณสุขที่ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพการจั้ดบริการดูแล รักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๖ ๒. ประธานมอบโล่และเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ ผ่านเกณฑ์การขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ ๓. ประธานมอบโล่และเกียรติบัตรให้กับหน่วยงานที่ได้รับคัดเลือกใน ผลการดำเนินงาน Best Practice ชุมชน บวร.ร.ด้านการคุ้มครอง ผู้บริโภค และโรงเรียน ออย.น้อย ประจำปี ๒๕๖๗	- - -	กลุ่มงาน ควบคุม โรคติดต่อ กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคฯ	๒๐ นาที
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๒๕ นาที ๒๕ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗) - เมื่อวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  หรือ https://forms.gle/nunQABuGSLCKEW8n8	๖-๒๑	นำเสนอเป็น เอกสาร	๕ นาที
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๓.๑.๑ ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขด้านสังคมสูงวัยคุณภาพ ๓.๑.๒ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานยุทธศาสตร์การเงินการคลัง	๒๒-๒๗ ๒๘-๓๔	ประธาน (นำเสนอเป็น เอกสาร)	๒๐ 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	- - - - - -	รพศ./รพท./รพช. สสจ. ศูนย์วิชาการ สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงาน	๒๕ นาที ๒๕ นาที ๒๕ นาที ๒๕ นาที ๒๕ นาที ๒๕ นาที
๕	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-	ประธาน	๑๐ นาที
๖	เรื่องอื่น ๆ	-	ประธาน	๑๕ นาที



เอกสาร



ไฟล์นำเสนอ

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ วันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพ
การจัดบริการดูแลรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร่วมกับภาคเครือข่ายการ
ดำเนินงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้พัฒนาระบบการขับเคลื่อนบริการดูแลรักษา ป้องกันและควบคุม
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขพัฒนาคุณภาพระบบบริการดูแล
รักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพการจัดบริการ
ดูแลรักษาป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับเพชร ที่ได้รับโล่รางวัล และ
เกียรติบัตร จากกรมควบคุมโรค จำนวน ๓ หน่วยงาน ดังนี้

- ๑. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
- ๒. โรงพยาบาลพุนพิน
- ๓. โรงพยาบาลบ้านนาเดิม

หน่วยงานที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการจัดบริการดูแลรักษา ป้องกันและ
ควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ “ดีเด่น” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จากกรมควบคุมโรค ได้แก่ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

มติที่ประชุม

๒. ประธานมอบโล่และเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี
เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กรมอนามัย กำหนดขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่
ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นไปตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามองค์ประกอบ UCCARE ในประเด็นที่พื้นที่กำหนดในการพัฒนา
คุณภาพชีวิต และกำหนดผลลัพธ์การเข้าถึงกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในระดับอำเภอ

จากผลการดำเนินงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ได้รับโล่และเกียรติบัตร ดังนี้

๑. อำเภอสุขภาพดีระดับ Platinum plus ได้รับโล่ จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอบ้านนาสาร
พุนพิน เคียนซา และคีรีรัฐนิคม

๒. อำเภอสุขภาพดีระดับ Platinum ได้รับเกียรติบัตร จำนวน ๙ อำเภอ ได้แก่ อำเภอ
กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก บ้านตาขุน พนม เกาะพะงัน เกาะสมุย เมืองสุราษฎร์ธานี เวียงสระ และไชยา

๓. อำเภอสุขภาพดีระดับ Premium ได้รับเกียรติบัตร จำนวน ๖ อำเภอ ได้แก่ อำเภอชัยบุรี
ท่าฉาง ท่าชนะ บ้านนาเดิม พระแสง และวิภาวดี

ประธาน

มติที่ประชุม

๓. ประธานมอบโล่และเกียรติบัตรให้กับหน่วยงานที่ได้รับคัดเลือกในผลการดำเนินงาน Best Practice ชุมชน บวร.ร.
ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค และโรงเรียน อย.น้อย ประจำปี ๒๕๖๗ ระดับเขตสุขภาพและระดับประเทศ
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้จัดกิจกรรมประกวดคัดเลือกผลการดำเนินงาน
Best Practice ชุมชน บวร.ร.ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค และโรงเรียน อย.น้อย ประจำปี ๒๕๖๗ ระดับเขตสุขภาพ
และระดับประเทศ มีหน่วยงานได้รับโล่และเกียรติบัตร ดังนี้

๑. ชุมชน บวร.ร.โดดเด่น (Best Practice) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคระดับเขตสุขภาพ ได้แก่
ชุมชนไทรทอง อำเภอชัยบุรี

๒. ศูนย์อดโรงเรียน อย.น้อย โดดเด่น (Best Practice) ด้านสื่อสร้างสรรค์ ประเภทโรงเรียน
ขนาดเล็ก ได้แก่ โรงเรียนบ้านคลองนามิตรภาพ อำเภอกาญจนดิษฐ์

๓. ศูนย์อดโรงเรียน อย.น้อย โดดเด่น (Best Practice) ด้านสื่อสร้างสรรค์ ประเภทโรงเรียน
ขนาดใหญ่ ได้แก่ โรงเรียนนาสาร อำเภอบ้านนาสาร

๔. โรงเรียน อย.น้อย ต้นแบบขยายผลการพัฒนาหลักสูตรคุ้มครองผู้บริโภคในสถานศึกษา ได้แก่
โรงเรียนนาสาร อำเภอบ้านนาสาร

๕. โล่รางวัลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เจ้าภาพการจัดการคัดเลือกตัวแทนระดับภูมิภาค

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗) เมื่อวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๖-๒๑)



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

จำนวนตอบรับรองรายงานการประชุมผ่าน Online (๑๙/๖๗) *๑๐๐ = ๒๘.๓๖ %

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓.๑.๑ ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขด้านสังคมสูงวัยคุณภาพ นำเสนอเป็นเอกสาร (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๒๒-๒๗)

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๓.๑.๒ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานยุทธศาสตร์การเงินการคลัง นำเสนอเป็นเอกสาร (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๒๘-๓๙)

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

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗

วันอังคารที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายปณิธาน สีสอนธรรม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๓. นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๔. นางจิตตาพร วรภักดิ์วิศิษฐ์ | แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี |
| ๕. นางสาวอาภรณ์ สุวรรณเกษภาเลิศ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๖. นางสาวเขมิกา เหมโลหะ | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ. |
| ๗. นายสุทธิพงษ์ ทองสาลี | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ. |
| ๘. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๙. นายพิรกิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๐. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๑. นายศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และ รกน.ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๒. นางสาวเยาวดี โปกกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๓. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๔. นางสาวศรีสุดา ชิตกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๕. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๖. นายสมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๑๗. นางสาวอนุสร่า กังอุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๑๘. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๑๙. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๐. นายภราดร กระมุก | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๑. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๒. นายพิจารณ์ คงชาตรี | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๓. นายทิวา ชูชีพ | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๔. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๕. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๒๖. นายสุรชัย ทิพยชิต | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๒๗. นายอัคเดช กริมละ | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๒๘. นายสุวรรักษ์ บุญพา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |
| ๒๙. นายพิสิฐ แป้นหอม | สาธารณสุขอำเภอพระแสง |
| ๓๐. นายบรรเจิด อินทร์คง | สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ |
| ๓๑. นายสาธิต มติธรรม | สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี |
| ๓๒. นายปรีชา เนตรพุกกณะ | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม |

๓๓. นายสรพรเพชญ เรื่องอร่าม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๔. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๕. นายวินัย อินทร์ชนะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๓๖. นายสุริยา เชื้องช้าง	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๗. นายสาธิตพิสุทธิ์ นิยมจิตร	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๓๘. นายกิติวัตร บุญทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
๓๙. นายพิเชษฐ เพชรต้น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๐. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๔๑. นายคมสัน หนูนางค์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๒. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๓. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๔. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๕. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๖. นางสาวสุวดี แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๔๗. นายภาณุศักดิ์ อินทสระโร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๔๘. นายวิสุทธิ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๙. นางกษมล อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๐. นางสิริยาพร นิตินุณเกษม	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๑. นายคชาพล นิมเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นายสำเนียง แสงสว่าง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.พนม	ติตราชการอื่น
๒. นายปรีชา สุมาลัย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.เวียงสระ	ติตราชการอื่น
๓. นายพงษ์ศักดิ์ จำแก้ว	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๔. นายประเสริฐ บุญประสพ	นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๕. นายธงชัย สิทธิคุณ	รกน.ผอ.เขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สฎ.	ติตราชการอื่น
๖. พ.อ.ณัฐพรฤทธิ์ ชัลชัยวรภุศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๗. นางสาวนิธิตา ศรีเกตุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๘. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล	รกน.นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)ไปช่วยราชการ	
๙. นายอาทิตย์ คำจันทร์	รกน.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า	ติตราชการอื่น
๑๐. นายกฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๑๑. นายศุภชัย จันทร์ธมยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา	ติตราชการอื่น
๑๒. นายพิชญ์ ทั่งตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง	ติตราชการอื่น
๑๓. นายพิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร	ติตราชการอื่น

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายอิทธิพล พักศ์สุนทร	ผอ.รพ.สต.ควนท่าแร่	สสอ.บ้านนาเดิม
๒. นางสาวลาวัลย์ เวทยาวงศ์	ผอ.รพ.สต.ปากหมาก	สสอ.ไชยา
๓. นางรจนา สุริย์เตอร์	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	สสจ.สุราษฎร์ธานี

๓/๔.นางสาวเพียงพิศ...

๔. นางสาวเพ็ญพิศ วัชรมุสิก หัวหน้างานพัสดุ สสจ.สุราษฎร์ธานี
 ๕. นางสาวอัญชญา โสภณ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.สุราษฎร์ธานี
 ๖. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๔๒ น. นายจิรชาติ เรื่องวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนประชุม

พิธีมอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๖

วิดิทัศน์เชิดชูเกียรติข้าราชการพลเรือนดีเด่น ปี ๒๕๖๖

ท่านที่ ๑ นางภัทรนันท์ แซ่มชื่น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลพุนพิน สำหรับความภาคภูมิใจที่ได้รับรางวัลข้าราชการพลเรือนดีเด่นระดับประเทศในครั้งนี้ เป็นความรู้สึกรักภาคภูมิใจมาก เพราะข้าราชการตัวเล็กคนหนึ่งในระดับปฏิบัติการ ไม่ได้คิดว่าตัวเองจะมีโอกาสที่จะได้รับรางวัลนี้ ต้องขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่เห็นคุณค่าในการทำงาน และให้โอกาสในการส่งคัดเลือกข้าราชการดีเด่นในครั้งนี้

ท่านที่ ๒ นายสุทธิศักดิ์ บุญมานันท์ ตำแหน่ง พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี แนวทางการปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามแนวทางในหลวงรัชกาลที่ ๙ ตลอดระยะเวลาเกือบ ๓๐ ปี ส่วนการทำงานกับเพื่อนร่วมงาน ให้เปรียบเสมือนกับบุคคลในครอบครัว และดูแลผู้ป่วยดุจญาติมิตร ใส่ใจ พุดจาดี ยิ้มแย้มแจ่มใสกับผู้ป่วยที่มาใช้บริการดังกล่าวโรงพยาบาลที่ว่า สร้างศรัทธาสู่ชุมชนบริการทุกคนด้วยน้ำใจ

ท่านที่ ๓ แพทย์หญิงธัญลักษณ์ ขวัญสนิท นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) ปฏิบัติงานกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี สำหรับหลักคิดในการทำงาน ทำหน้าที่ของตนเองให้ดีที่สุด สิ่งสำคัญยิ่งคือ ตามคำสอนของพระบิดา คือให้ยึดประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ให้ยึดประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่หนึ่ง ลากยศสรรเสริญจะตกแก่ท่านเอง

ท่านที่ ๔ นายอิทธิพล พัคค์สุนทร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนท่าแร่ อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำหรับรางวัลข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๖ ของจังหวัด แนวทางการดำเนินงานยึดหลักคำกล่าวของนายแพทย์จิรชาติ เรื่องวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี คืออยากเดินต้องสร้างทาง อยากทำงานต้องสร้างทีม

คุณคมสัน หนูนาวังค์

เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติแก่บุคคลที่มีผลงาน และเป็นข้าราชการดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ประเภทข้าราชการดีพลเรือนดีเด่นระดับประเทศ ได้แก่ ๑. นางภัทรนันท์ แซ่มชื่น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลพุนพิน ๒. นายสุทธิศักดิ์ บุญมานันท์ ตำแหน่ง พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค ระดับ ส ๒ สังกัดโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม ประเภทข้าราชการพลเรือนดีเด่นระดับจังหวัด ได้แก่ ๑. แพทย์หญิงธัญลักษณ์ ขวัญสนิท นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) สังกัดโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ๒. นายอิทธิพล พัคค์สุนทร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนท่าแร่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี นายแพทย์จิรชาติ เรื่องวัชรินทร์ มอบเกียรติบัตร และช่อดอกไม้แสดงความยินดีแก่ข้าราชการพลเรือนดีเด่นทั้ง ๔ ท่าน

ประธาน

ครอบครัวสาธารณสุขของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภาคภูมิใจอย่างยิ่งในกิจกรรมเชิดชูเกียรติข้าราชการดีเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๒ ท่าน จะได้รับรางวัลครุฑทองคำ ข้าราชการดีเด่นระดับประเทศ ครั้งหนึ่ง ในหลวงรัชกาลที่ ๙ ไปจดทะเบียนที่สำนักงานเขตในกรุงเทพฯ มอบให้เลขาฯไปจดทะเบียน เจ้าหน้าที่ถามว่า คนที่จะมาจดทำอาชีพอะไร เลขาฯ กลับมาถามในหลวงรัชกาลที่ ๙ บอกว่าฉันรับราชการ นี่คือนี่ที่พวกเราทุกคนภาคภูมิใจเชื่อมั่นทุกคนที่เกิดในรัชกาลที่ ๙ ได้รับสิ่งนี้อย่างภาคภูมิใจ ข้าราชการของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ข้าราชการที่ยึดมั่นในความดี ความถูกต้อง ข้าราชการที่มุ่งเน้นประโยชน์ผลสัมฤทธิ์ของประชาชนเป็นหลัก ข้าราชการที่มีความอดทนมีความพอเพียงมีความมุ่งมั่นและมีความตั้งใจเต็มที่ที่จะปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดีที่สุด คือความภาคภูมิใจของข้าราชการทุกคน เราคือข้าราชการในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทั้ง ๔ ท่าน สะท้อนให้เห็นถึงการเป็นข้าราชการของกระทรวงสาธารณสุขที่มีศักยภาพสูง ได้รับรางวัลข้าราชการดีเด่นของจังหวัดในทุกระดับไม่ว่าจะเป็นโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สิ่งเหล่านี้สะท้อนให้เห็นถึงจิตวิญญาณความเป็นข้าราชการที่ดีของทุกคนในครอบครัวสาธารณสุขสุราษฎร์ธานี ทั้ง ๔ ท่าน เป็นสัญลักษณ์และเป็นตัวแทนให้ทุกคนได้เห็นถึงความตั้งใจของข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข ขอขอบคุณทั้ง ๔ ท่าน ที่ได้สร้างคุณค่าในนามของข้าราชการสาธารณสุขให้เกิดขึ้นกับประชาชน ขอให้ทั้ง ๔ ท่าน มีความมุ่งมั่นตั้งใจในการเป็นข้าราชการที่ดีสืบไป ยึดมั่นในความดีความถูกต้อง เราคือข้าราชการของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ขอให้ทุกคนเรียนรู้และเอาอย่างจาก ๔ ท่านนี้ ในการที่จะตั้งใจมุ่งมั่นทำงานด้วยวิญญานของข้าราชการไทยที่จะก่อประโยชน์ให้เกิดขึ้นกับพี่น้องประชาชน เชื่อมันว่ารัชกาลที่ ๙ ที่อยู่บนฟ้าเห็นการทำงาน พระองค์คอยคุ้มครองข้าราชการที่ดี ข้าราชการที่มุ่งมั่นตามปณิธานให้เป็นคนดีประสบความสำเร็จทั้งในชีวิตส่วนตัวและชีวิตราชการ ขอให้ทุกคนประสบความสำเร็จและภาคภูมิใจในการเป็นข้าราชการของกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และวันที่ ๑-๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้ตรวจเยี่ยมพื้นที่ของโรงพยาบาลเกาะสมุย และโรงพยาบาลเกาะเต่า มอบ นายแพทย์ปรีชา นายแพทย์รัตนพล ประธานงานและดูแล ประเด็น ผู้ตรวจราชการฯ ให้ความสำคัญ คือ การจัดการดูแลนักท่องเที่ยว รองรับนักท่องเที่ยว และเยี่ยมให้กำลังใจที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย โรงพยาบาลเกาะสมุย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย

ผู้ตรวจราชการฯ เยี่ยมอำเภอเกาะสมุย รับฟังปัญหาการเงิน การก่อสร้าง เตรียมออกแบบก่อสร้างอาคาร ๕ ชั้น เยี่ยมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย เรื่องที่พักอาศัย ประเด็น รพ.สต. ให้ระวังในการถ่ายโอนดำเนินการถ่ายโอนที่รอบคอบ อาจจะมีอยู่ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือโรงพยาบาลก่อน ประเด็นของโรงพยาบาลเกาะเต่า ในเรื่องการขยาย ER บ่อบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลเกาะเต่าที่มีปัญหาอยู่

ประธาน

หลายๆ เรื่องมาดำเนินการในการสานต่อเชิงข้อสั่งการต่อไป

๒. การประชุม สป.สัญจร ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ที่จังหวัดนครศรีธรรมราช การประชุมการดำเนินงานเรื่อง Smart hospital Cyber security ที่ต้องเตรียมเนื้อหา เตรียมความพร้อม

๕/ปลัดกระทรวง...

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญเรื่องการจัดการยาเสพติดมาก ขอขอบคุณทางกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ได้เตรียมสไลด์ในภาพรวมของปัญหาเสพติด และโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในเรื่องการจัดการในผู้ป่วยที่ก่อเหตุรุนแรง การรองรับมินิธัญญารักษ์ต่าง ๆ เตรียมนำเสนอของจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีการจัดการเรื่องของยาเสพติด การจัดการของ HIV HMIV รองรับที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย ส่วนมินิธัญญารักษ์หลักที่โรงพยาบาลท่าโรงช้าง มีขยายเตียงเพิ่มมากขึ้น มีการก่อสร้างที่โรงพยาบาลเกาะพะงัน และมีหลายที่เตรียมความพร้อมมินิธัญญารักษ์

การบำบัดในชุมชน ในค่าย อส. กองบิน ๗ การจัดการ CBTx หรือชุมชนล้อมรั้ว จังหวัดสุราษฎร์ธานี ไม่ได้เป็นจังหวัดนำร่อง ขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอดำเนินการผ่านไประยะหนึ่ง มาตรการชุมชนยั่งยืนของตำรวจ มีงบประมาณอำเภอละ ๔๐,๐๐๐ บาท บูรณาการกัน ส่งผลให้ผู้ป่วยที่เข้าสู่กระบวนการรักษาและติดตามในจำนวนที่สูง ลงพื้นที่ ๔ โซน ให้ความสนใจกับ พชอ.ทุกที่แต่ละที่มีการแลกเปลี่ยนซักถามกัน จะเกิดการขับเคลื่อนจุดเรียนรู้ที่ไม่เหมือนกัน ไม่ได้ผ่านแค่ สปสช.อย่างเดียว ขอขอบคุณกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ที่ไปเรียนรู้จาก สปสช. ผ่านวิธีการขับเคลื่อน พชอ.ต้องดำเนินการถึงลูกถึงคน และเชิงวิชาการทางโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ต้องเตรียมในส่วนของสไลด์ให้ส่งวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ล่าสุดวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ จะเปลี่ยน Health board ส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๕ สไลด์ เตรียมเสนอที่ประชุมของ สป.สัญจร

๓. วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ที่อำเภอเกาะสมุย ทางโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี ดำเนินโครงการคัดกรองไวรัสตับอักเสบ C ร่วมกับสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย ได้ประสานงาน อสม. ทั้งจังหวัดมาร่วมกันให้เห็นความสำคัญการคัดกรอง หลังจากนั้นคนที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๕ ทุกคนต้องได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบ B และ C ประกาศ เป็นนโยบายของทั้งจังหวัด ถ้าเกิดใครพบสามารถเข้าสู่กระบวนการรักษาซึ่งเข้าถึงได้ง่าย และลดอัตราการตายจากโรคตับแข็งและมะเร็งตับได้ถึง ๘๐ % ฝาก ทุกที่ในเรื่องการคัดกรองไวรัสตับอักเสบ B และ C เป็นโอกาสที่ดีสำหรับคนสุราษฎร์ธานีทุกคน ขอขอบคุณโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานีที่ขับเคลื่อนในช่วงที่ผ่านมา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

แจ้งข่าวดี เมื่อวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ วันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีได้มีการปลูกถ่ายไตจากผู้ป่วยเสียชีวิตที่บริจาคไตครั้งแรก (Decreased donor kidney transplant) เป็นรายแรกประสบความสำเร็จด้วยดี

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗) เมื่อวันอังคารที่ ๓๐

เมษายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



หรือ <https://forms.gle/nunQABuGSLCKEW๘๗๘>

จำนวนตอบรับรองรายงานการประชุมผ่าน Online (๒๘/๖๗) *๑๐๐ = ๔๑.๗๙ %

๖/ประธาน...

ประธาน

ตอบรับทาง Google form ๒๘ คน หรือ ๔๑.๗๙ % รวมรับรองรายงานการประชุม ๑๐๐ % ขอขอบคุณทุกท่านในการรับรองรายงานการประชุม
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ NCDs ภายใต้ที่สุราษฎร์ธานี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ มีนโยบายการพัฒนาในเรื่องการแบ่งระดับของ Disease prevention ออกเป็น ๔ ระดับ ในส่วนของการดำเนินงานเกี่ยวกับ Primordial prevention และ Primary prevention ให้ขับเคลื่อนโดยสาธารณสุขอำเภอ สรุป One page ของการประชุมนักวิชาการสาธารณสุข สาธารณสุขอำเภอ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มีนโยบายให้ขับเคลื่อนโดยสาธารณสุขอำเภอเป็น Leader ขับเคลื่อนในส่วนของ Primordial prevention และ Primary prevention ในการดำเนินงาน Primary prevention ซึ่งแนวทางการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อน KPI การคัดกรองเบาหวาน > ๙๐% คัดกรองความดันโลหิตสูง > ๙๐% การตรวจยืนยันกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน > ๘๕% การตรวจยืนยันกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง > ๗๒% ซึ่งให้ Time line ในการทำงานทั้งหมด ๔๕ วัน คือ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ นอกจากการดำเนินงานในส่วนของกิจกรรมคัดกรอง ประเด็นของ Health literacy ซึ่งได้มีการดำเนินงานขั้นต้นได้มีการสื่อสารโดยมีแอดมินเพจดำเนินการในส่วนของการทั้ง Like & Share และ Comment ทุกวันพุธ ซึ่งเป็นเนื้อหาในเรื่องของการสื่อสารในเรื่องของ NCDs

การเปิดตัว NCDs Prevention Clinic คลินิกปรับก่อนป่วยจะดำเนินการที่อำเภอบ้านนาเดิม อำเภอเคียนซา ฝาก ทุกแห่งดำเนินการคัดกรอง NCDs โดยดำเนินการที่ อสม.มีส่วนร่วม จะมีในส่วนของการบันทึกข้อมูลหากพื้นที่มีปัญหาสามารถขอความช่วยเหลือในเรื่องของการบันทึกข้อมูลได้ที่งานไอทีของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือโรงพยาบาลเคียนซา

ผลการดำเนินงานคัดกรองสำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีคัดกรองได้ลำดับที่ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑

แนวโน้มของการคัดกรองมีการขยับในเรื่องของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของ NCD คาดว่าหลังจากที่นโยบายในเรื่องของ Prevention ชัดเจนมากยิ่งขึ้นการควบคุมเบาหวานได้ดีจะมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

ติดตามการจัดจ้างนักวิชาการสาธารณสุขจาก ๕ อำเภอ อำเภอที่มีการจัดจ้างมีอำเภอท่าฉาง ส่วนอำเภออื่นที่ยังอยู่ในระหว่างการดำเนินการ ในส่วนของ PENFILL ที่ยังขาดอยู่ในส่วนของโรงพยาบาลพนม เข้าคณะกรรมการ PTT จัดจ้างแล้วคาดว่าจะมาอีกประมาณ ๒ สัปดาห์

โครงการวิจัย NCD Remission service จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่นายแพทย์เอกชัย ดำเนินการ ได้งบประมาณโรงพยาบาลละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการในส่วนของทั้ง ๑๙ แห่ง ทั้ง ๖ แห่งที่เป็นนำร่องผลงานที่ดี และ ๑๓ แห่งกำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการ รวมงบประมาณ ๕,๗๐๐,๐๐๐ บาท

ประธาน

ขอบคุณ NCD Board เตือนที่ผ่านมาประชุม ๒ ครั้ง ในเรื่องขับเคลื่อน NCD Prevention clinic จะเกิดขึ้นในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการรักษาจาก Prevention ข้อมูลจาก HDC จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นลำดับที่ ๑ ของภาคใต้ เกือบทุกอำเภอจะมี Prevention โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์เกือบทั้งหมด การตรวจ ๒ ครั้ง จะผ่านด้วยอัตราการ Revision มีจำนวนที่สูงมากของทุกอำเภอ ที่มีโอกาสพัฒนาคือการจัดการ Prevention clinic

๗/เคาะ...

เคาะนโยบาย Prevention clinic ทั้ง Primordial prevention Primary prevention Secondary prevention Tertiary prevention ทั้ง ๔ กลุ่มทุกท่านเป็น Manager หลังจากนั้นจะมีกิจกรรมในเรื่องของ Primordial prevention และ Primary prevention ที่เกิดขึ้นในจังหวัดสุราษฎร์ธานีอย่างเป็นระบบเมื่อคอนโทรลได้มีการ Cover rate การคัดกรอง ทำให้ลดเรื่องอัตราการเกิด การตายได้ ผลลัพธ์ทั้งหมด The best in Thailand

ปลายปี ๒๕๖๗ ถ้าจัดการเรื่อง Prevention ได้อย่างเป็นระบบ สามารถเป็นเชิงระบบของทั้งจังหวัด ที่เป็นต้นแบบของทุกที่ได้ ตอนนี้สมาคม มหาวิทยาลัยต่างๆ มาศึกษาในพื้นที่ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี มาดูงานที่ อำเภอบ้านตาขุน อำเภอเคียนซา เป็นแหล่งเรียนรู้ดูงานของทุกที่

NCD Prevention clinic เป็นการตอบโจทย์ครบวงจรของ NCDs ทั้งจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อจัดการ NCDs ได้ Stroke STEMI จะลดลง จะเป็นระบบที่เกิดความยั่งยืนเข้มแข็งในทุกพื้นที่ เคาะ ๔๕ วัน คัดกรอง NCDs ครบ ตอนนี้ใกล้ครบวงจรทั้งระบบตั้งแต่ส่งเสริม ป้องกันและรักษา พบความสำเร็จใน ๒ อำเภอคือ อำเภอเคียนซา และอำเภอบ้านนาเดิม ทั้งการลดรายใหม่และการควบคุม NCD Remission ๒ อำเภอนี้จะเปิดตัวให้ชัดเจนเรื่อง Remission clinic ที่อำเภอบ้านนาเดิมและเคียนซา ทั้ง ๒ ที่เป็นจุดบทรียนมากมาย อำเภอเคียนซาสามารถถอดคำพูด คือ สร้างกองทัพนักโพสต์ เกิดขึ้นจริงแล้วที่อำเภอเคียนซา กองทัพนักโพสต์ไม่ใช่เจ้าหน้าที่ แต่เป็นชาวบ้านที่เข้าถึง และได้ตอบข้อมูล สอบถาม แบบนี้ใช่-ไม่ใช่ แบบนี้ได้-ไม่ได้ แบบนี้มีปัญหาทำอย่างไรที่ชาวบ้านเข้าถึง จะได้เกิดการเรียนรู้ เกิด Literacy ขึ้นมา สำหรับโครงการวิจัย ขอคุณนายแพทย์เอกชัย มอบ ให้เป็น Manager ของโครงการวิจัย

ใครสมัครเป็น Health Leader เป็นต้นแบบบ้างใหม่ ฝาก บุคลากรสาธารณสุขเข้าสู่โครงการในเรื่องของต้นแบบมีกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพมาช่วยกัน ให้โจทย์ สาธารณสุขอำเภอ ทำ Health Leader ก่อน จึงจะโพสต์ได้ตามแนวทางที่เรียนรู้กัน

ผู้สูงอายุในเรื่อง End of life care พบว่าในส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อมูลเบื้องต้น End of life care มี ๒๕๐ คน จะให้แต่ละอำเภอได้ไปเร่งค้นหา ยังไม่รวม ๒ พื้นที่ คือ อำเภอเกาะสมุย อำเภอเมืองฯ ประเมินว่าน่าจะมีมากอยู่ ๕๐๐-๖๐๐ คน ตอนนี้ End of life care คือ PPS score น้อยกว่า ๓๐ End of life care ทั้งหมดนี้ทุก ๔๗.๕ คนจะต้องมี Advance care plan End of life care ฝาก Board ของ CUP หรือ พขอ. ของ CUP ขับเคลื่อนในการจัดการ End of life care ชีวภิบาลจะเป็นแค่ส่วนหนึ่งของระบบ End of life care หลังจากนั้นจะได้มีการแชร์รีจิง แลกเปลี่ยนกันแต่ละกลุ่มจะดีไหม ถ้าเกิด สุดท้ายของชีวิตของทั้งจังหวัดสุราษฎร์ธานีมี Advance care plan และมีทีมสหวิชาชีพวางระบบในการลงไปติดตามส่วนของชีวภิบาล ฝาก ร่วมกันในนามของ CUP ในการขับเคลื่อน End of life care ในรูปแบบกิจกรรมที่จะเกิดขึ้น เช่น ในอำเภอวิภาวดี อำเภอดอนสัก ตอบโจทย์ชีวภิบาลได้เกินกว่าชีวภิบาลที่เป็นแค่ตัวชีวิต ฝาก ทุกท่านไปทบทวน ข้อมูลในมือว่า PPS score น้อยกว่า ๓๐ ในอำเภอเรามีกี่คน ใน รพ.สต.จะรู้ว่าใน รพ.สต. มีกี่คน แต่ละคนต้องร่วมกับทีมในการทำ Advance care plan บางรายต้องนอนโรงพยาบาล บางรายอยู่บ้าน ต้องวางแผนกันอย่างชัดเจนในการจัดการ Case ชีวภิบาล หรือ Case End of life care กลุ่มเป้าหมายอยู่ที่ประมาณเกือบ ๗๐๐ คน ทั้งจังหวัด เฉลี่ยอำเภอละประมาณ ๔๐ คน เป็น Care plan ของแต่ละคน ซึ่งทีมงานทั้งหมดมีทักษะวิชาชีพ ทักษะการจัดการ Advance care plan ในทุกอำเภอ ฝาก กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด และกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ถอดบทเรียนของแต่ละพื้นที่ ส่วนใหญ่พอนำเสนอจะเป็นงานศพ ฝาก นำเสนอในส่วนที่ดูแลด้วยคุณค่าของโรงพยาบาล คือ ความเชื่อมั่น และศรัทธาของประชาชน ฝาก ทำ Value ของโรงพยาบาลของทุกโรงพยาบาล ทำให้เกิดความเชื่อมั่นและศรัทธาของประชาชน

หัวหน้ากลุ่มงานการแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประเด็นการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสุราษฎร์ธานี มุ่งเป้าหมาย ๒ ประเด็น คือ ๑. เศรษฐกิจสุขภาพ ๒. ระบบบริการ

ประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ ทีมแพทย์แผนไทยและกระทรวงการท่องเที่ยวได้เยี่ยมชมแหล่งท่องเที่ยวเชิงภูมิปัญญาของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๒ แห่ง คือ บางใบไม้คลองร้อยสาย และบางไทรเมืองสมุนไพร์ ซึ่งทั้ง ๒ แห่ง ผ่านการประเมินระดับดีเด่น ดีเยี่ยมของประเทศอีกทีหนึ่ง คือ เส้นทางท่องเที่ยวที่อำเภอบ้านตาขุนจะรับรองในปี ๒๕๖๗

Service delivery หลังจากจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้จัดประชุม CPG มุ่งเป้าประเด็นที่ ๗ โรค ได้แก่ Intermediate care NCDs Palliative care Post COVID-19 ข้อเข้าเสื่อม สะเก็ดเงิน การปรับสมดุร่างกาย ทดลองใช้เป็นเวลา ๑ เดือน ให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันเพื่อปรับ CPG ก่อนนำไปเผยแพร่และนำมาใช้อีกครั้ง

การให้ผลการดำเนินการเรื่อง Service delivery ในภาพรวมของจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีการเข้าถึงบริการ ร้อยละ ๒๐.๑ ค่าเป้าหมายร้อยละ ๒๕

ส่วนที่โดดเด่นของจังหวัดสุราษฎร์ธานี คือ การเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยในปฐมภูมิเข้าถึงมากกว่าร้อยละ ๔๔.๑๒ ค่าเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ต้องเร่งปรับปรุง คือ โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ที่ยังต่ำกว่าค่าเป้าหมาย

การให้บริการผู้ป่วย IMC ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้มากถึงร้อยละ ๓๗.๔๘ ค่าเป้าหมายร้อยละ ๒๕ เป็นอันดับ ๒ ของประเทศ

ประเด็นเรื่องเศรษฐกิจสุขภาพ Wellness เป็นอันดับที่ ๑ เพิ่มขึ้นจาก ๑๒๗ แห่ง เป็น ๑๕๒ แห่ง

การขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพขับเคลื่อนภายใต้ยุทธศาสตร์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานีประสบความสำเร็จในเชิงประจักษ์ การรับรอง Wellness เป้าหมาย ๒๐ แห่ง ทำได้ ๑๕๒ แห่ง เป็นที่ ๑ ของประเทศไทย Wellness ต้องมีกระบวนการเรียนรู้ของผู้ประกอบการ กระบวนการเรียนรู้ข้อกำหนดร่วมกัน ฝากทุกท่านในการเข้าถึงบริการของงานแพทย์แผนไทยทุกระดับต้องเกินร้อยละ ๒๕ ทำได้ร้อยละ ๒๐.๑ ในหน่วยปฐมภูมิ เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ทำได้ร้อยละ ๔๔.๑๒ ในโรงพยาบาลชุมชน เป้าหมายร้อยละ ๒๕ ทำได้ร้อยละ ๑๘.๓ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป เป้าหมายร้อยละ ๑๕ ทำได้ร้อยละ ๘.๕๒ เกิดจากการบันทึกข้อมูล Dx เพราะนับที่ข้อมูล Dx ฝาก กลุ่มงานแผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าไปที่โรงพยาบาลศูนย์ ๑ ที่โรงพยาบาลชุมชน ๑ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๑ ที่ไปถอดบทเรียนว่า การเคียที่จะได้รับแต่มันนี้ขึ้นมา และหลังจากนั้นมาขยายผลในเดือนถัดไป เรื่องการให้บริการคาดว่า การเข้าถึงของจังหวัดสุราษฎร์ธานีเข้าถึงได้มาก

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

โดยสรุปให้จัดการในเชิงระบบเชิงสหวิชาชีพ ประเด็นที่มีปัญหา ความเชื่อมั่น ความรู้ ความมั่นใจในการใช้แพทย์แผนไทย ทำการตลาด สรุปลองค์ความรู้ที่นำไปใช้ได้ มั่นใจ ในเรื่องของความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย และให้ง่ายต่อการใช้ในทางปฏิบัติ มี HosXp ปัญหา คือ สิ่งไม่ถูก ไม่รู้จักได้ส ก็เม็ด ก็เวลา ก็วัน สามารถใส่สูตรให้เภสัชกรร่วมกันทำถ้าบันทึกคำว่าฟ้าทะลายโจร สร้างเป็นสูตรสำหรับโรคแต่ละโรค ๗ กลุ่มโรคและสะท้อนข้อมูลขึ้นมา ที่สำคัญในการเคียที่มีปัญหา เพราะไม่มีรหัส U เมื่อ Dx โรคแบบนี้ ทำให้ข้อมูลตกหล่นไป

๙/ประธาน...

ประธาน

คนใช้สุราษฎร์ธานีเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ฝาก กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก Monitor เข้าสู่กระบวนการเรื่องการจัดการ ในการรักษา ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ๑. Intermediate care ๒. NCDs ๓. Palliative care ๔. ลดข้อเข่าเสื่อม ๕. Post COVID-19 ๖. ปรับสมดุร่างกาย ๗. สะเก็ดเงิน

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ปรับสมดุร่างกาย แต่ละคนมีธาตุเจ้าเรือนที่แตกต่างกัน มีการตรวจวัดชีพจรให้ยาสมุนไพร การปรับสมดุ เรื่องอาหารการกินถือเป็นจุดขายของแพทย์แผนไทย

ประธาน

ในแต่ละโรงพยาบาลมียอดติดตามเท่าไร ฝาก ทุกทีในเรื่องช่องทางการสื่อสารใช้ให้เกิดประโยชน์ได้วาง System ไว้ ให้ใช้ตรงนี้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ได้ทำ Remo ระบบนิเวศน์ ทางการขับเคลื่อน ทางระยะทางด้านการสื่อสาร ทำให้เกิดประโยชน์ให้มากที่สุด การเอามาแชร์ในกลุ่มไลน์จะช่วยได้อีกทางยังไม่มีมีการแชร์ในกลุ่มไลน์ เจ้าหน้าที่เลย บางครั้งชาวบ้านรับทราบ เจ้าหน้าที่ไม่ได้ทราบ ฝาก แชร์ตรงนี้

ทั้ง ๓ ประเด็นคือ ยุทธศาสตร์ NCDs ผู้สูงอายุ แผนไทย ถ้าเกิดปัญหาเกิดขึ้นในการทำงาน ณ วันใดวันหนึ่งเวลาใดเวลาหนึ่ง ให้แก้ปัญหาตรงนั้นเลย อารมณ์มาประชุมในเวทีของการประชุม เวทีการประชุมคือเวทีที่จะบอกว่าจะทำอะไรกันต่อ คือ เทคนิคการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

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

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. ติดตามประเด็นสวัสดิการ MOU Happy Money Plus ธนาคารออมสิน กับกระทรวงสาธารณสุขเป็นการดำเนินการภายใต้ MOU ฝาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปได้พูดคุยทำข้อตกลงเพื่อกู้ในอัตราดอกเบี้ยต่ำ คั้นสุขภาพทางการเงินที่ดีต่อไป

๒. ขอบคุนกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ได้มีการจัดทีมเภสัชกรลงตรวจประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา เนื่องจากว่าเป็นระบบงานที่มีความสำคัญอย่างสูงต่อการให้บริการ เกี่ยวเนื่องกับกระบวนการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน ตรวจแล้วอยากให้ผลลัพธ์ให้ทางโรงพยาบาลได้รับทราบและนำเอาไปพัฒนาปรับปรุงต่อยอดให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

ประธาน

๑. หารือกุ่มย่อย แต่งตั้ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป เป็นหัวหน้าคณะทำงาน ในการประสานกับทางธนาคารออมสิน

เบื้องต้นทั้งจังหวัดสุราษฎร์ธานี โยงเงินประมาณไม่กี่โรงพยาบาล ไม่ต้องทุกโรงพยาบาล มีผลผูกพันข้าราชการสาธารณสุขทั้งจังหวัดให้กู้ได้ ใช้สิทธิได้ ฝาก คณะทำงาน รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ฝ่ายบริหาร ร่วมในคณะทำงานฯ จะได้เป็นแนวทางเดียวกัน

๒. Drug safety การจัดการเรื่องยาของพื้นที่ เรื่อง Wellness ทั้งกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข และกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เข้าไปร่วม พื้นที่นี้สามารถขับเคลื่อน Wellness ได้ สามารถจัดการได้อย่างเป็นรูปธรรม

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ฉบับค่าเสื่อม ในส่วนของ รพ.สต. แม่ข่าย คือ โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ต้องดำเนินการตามระเบียบเงื่อนไข ประกาศระเบียบของ สปสช. ขอให้แม่ข่ายดำเนินการไปตามปกติก่อน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่วมในการ จัดการจัดหาทั้งหมด

ประธาน

การแต่งตั้งคณะกรรมการให้แต่งตั้งทีมสาธารณสุขอำเภอด้วย

ฝาก ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ รวบรวมรายการส่งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอด้วย ส่ง หนังสือการจัดสรรเงินค่าเสื่อมไปยังแต่ละอำเภอ

สรุปประเด็นคือ ฝาก ให้แจ้งแต่ละ CUP รับทราบด้วย ได้รายการอะไรบ้าง ที่ไหน อย่างไร เพื่อจะได้มีการ วางแผนร่วมกันในการจัดซื้อจัดจ้าง

สรุปงบประมาณค่าเสื่อม ๒๐ % แจ้งใน CUP แม่ข่ายต้องเป็นผู้ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้าง แต่คณะกรรมการ อาจเป็นของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นห่วงเรื่องก่อสร้าง ส่วนครุภัณฑ์ไม่มีปัญหา สุดท้ายต้องติดตาม ทุก รายการที่อนุมัติไป ฝาก ติดตามเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างที่ประชุมรอบหน้า งานพัสดุมารายงาน นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดฯ ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ประธาน

รูปแบบการนิเทศงาน คบสอ. ปี ๒๕๖๗ รอบที่ ๒ พิจารณาผ่านที่ประชุม กวป. รูปแบบที่ ๑ เชิญประชุม และให้แต่ละ CUP นำเสนอผลงาน ตัวชี้วัดทั้งหมดเป็นหน้าที่ของฝ่ายต่างๆ รูปแบบที่ ๒ ลงหน้างาน

สรุปว่ารูปแบบการนิเทศงาน คบสอ. ปี ๒๕๖๗ รอบที่ ๒ เลือกรูปแบบนำเสนอผลงานเด่น ในประเด็น ตัวชี้วัดอำเภอ/CUP มีอะไรเด่น คำว่าเด่น คือ ๑. ตัวชี้วัดต้องผ่านในเรื่องนั้น ๒. เกิดนวัตกรรมหรือ Best practice ของอำเภอ

สรุป จัดการนำเสนอผลงานเด่น ในการนิเทศงานรอบที่ ๒ ส่วนการเก็บผลงานตัวชี้วัดเป็นหน้าที่ของฝ่าย ที่จะลงไปจัดการเรื่องข้อมูลก่อน รูปแบบการนิเทศไม่ต้องทำเอกสาร ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสานไปอีกครั้ง

จากการนำเสนอทั้งในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๑. เรื่องอัตราค่าจ้างใน ๓ กลุ่ม อัตราค่าจ้างเหมาในกลุ่มปริญญาตรีในทุกระดับให้เทียบเคียงกับพยาบาล ซึ่งได้กำหนดไป ส่วนของพยาบาลกำหนดไปมิ่งใน วงนอก จ้างเหมาพยาบาล อัตราการจ้างพยาบาล เคยมีหนังสือ ออกไปในระดับปริญญาตรีวิชาชีพอื่นๆ เหมือนกันให้เทียบเคียงกับพยาบาล เพราะตอนนี้มีทางงานแผนไทยกับทาง วิชาชีพอื่นด้วย ฝาก ในการจ้างเหมาให้ปรับเปรียบเทียบเคียงกับพยาบาล ทางกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะได้นำต้นเรื่องไปเพื่อปรับการจ้างเหมา

๒. พกส. ในอัตราจ้างที่จ้างแล้วมีขั้นต่ำ ขั้นสูง และเป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ถ้าจะปรับต้องผ่านการพิจารณา ภายใต้ระเบียบที่เกี่ยวข้อง พกส. ในกลุ่มที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะทำเป็นหนังสือ เพราะ พกส.ดำเนินการโดยสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ส่วนโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย ขึ้นอยู่กับผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๑๑/๓. ลูกจ้าง...

๓. ลูกจ้างชั่วคราว เงินบำรุง เป็นอำนาจของหน่วยบริการ ฝาก ให้เทียบเคียงรายได้สุทธิ ใกล้เคียงกับจ้างเหมา เพราะเมื่อเพิ่มจ้างเหมา จะมีลูกจ้างชั่วคราว ที่เป็นทั้งพยาบาลและสาขาอื่นที่รายได้น้อยกว่าจ้างเหมาซึ่งมาทำงานก่อนอีก สามารถปรับในค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวปลายเดือนนั้นได้ เพราะมีอัตราขั้นสูงขั้นต่ำ ล็อคไว้ที่ขั้นสูง ส่วนขั้นต่ำอาจเหตุผลว่าปฏิบัติงานมาก่อนแล้ว มานานแล้ว เลยปรับเพิ่มขึ้นมา ถึงแม้เพิ่มเป็นเงินเดือน อ้างจากมีการเทียบเคียงกับอัตรการจ้างเหมาปรับขึ้นมา โดยที่ลูกจ้างเหล่านี้ จะได้เงิน พตส. เงินค่า ฉ ด้วย ให้รวมกันก่อน ให้เท่าๆ กัน ให้เท่ากับเงินจ้างเหมา เพราะจ้างเหมา Include ทุกอย่างแล้ว ดังนั้นการเพิ่มเงินเดือนของลูกจ้างชั่วคราว อาจจะไม่เพิ่มอัตราเงินเดือนเท่ากับจ้างเหมา ต้องเท่ากับจ้างเหมาบวกกับเงินอื่นที่มี เพิ่มไม่เยอะ ฝาก ในส่วนนี้ จะได้ดำเนินการ นี่คือข้อตกลงร่วมกันของ กวป. ถ้าเป็น พกส. ขึ้นกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ถ้าจ้างเหมา ขึ้นกับหน่วยบริการ ภายใต้การอนุมัติ ถ้าลูกจ้างชั่วคราว ขึ้นกับหน่วยบริการ ฝาก ส่วนนี้ด้วย ให้เกิดความเท่าเทียมกันของทุกที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ ศูนย์วิชาการ

ตัวแทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี

๑. ปีการศึกษา ๒๕๖๗ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี รับนักศึกษาจากทั่วประเทศ ๑๓๕ คน จะเปิดเรียนวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๒. ทางวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี เปิดอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับต้น จำนวน ๕๐ คน ซึ่งจะเปิดอบรมระหว่างวันที่ ๑๐-๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง พื้นฟูเวชปฏิบัติ การรักษาโรคเบื้องต้น ระหว่างวันที่ ๘-๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง ประมาณ ๑๐๐ คน ระหว่างวันที่ ๕-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในการอบรมปี ๒๕๖๗ จัดที่โรงแรมวังใต้

๓. พันธกิจใหม่ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี บริเวณทางด้านหลังอาคารติดอาคารริมน้ำ จะเปิดเป็นคลินิกการพยาบาล ภายใต้โครงการคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น เปิดในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ มีปัญหาอุปสรรคในเรื่องการตรวจประเมินคุณภาพ

เปิดดำเนินการเหมือนคลินิกที่เป็นโครงการ Health station และให้บริการประชาชนรอบด้านด้วยคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น

ประธาน

Health station เพื่อรองรับโครงการบัตรประชาชนใบเดียว ฝาก กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ศึกษารายละเอียดอีกครั้ง และกลุ่มงานประกันสุขภาพ สามารถกระทำได้ เพราะว่าเป็นเงื่อนไขของโครงการบัตรประชาชนใบเดียว หลังจากนั้นอาจจะมีหลายหน่วยงานที่จะเปิดได้ เช่น มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ขอเปิดเป็นศูนย์การจัดการ EMS หรือจัดเป็นคลินิกอบอุ่น

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

รพ.สต.อำเภอบ้านนาสาร ไม่สมควรลดความแออัดของโรงพยาบาลในการเจาะเลือด ถ้าอำเภอบ้านนาสาร ประกวด RLU จะหมดสิทธิ เพราะไม่สมควร ส่วนอำเภอที่มี รพ.สต.สมควรสูงสุด มี ๔-๕ อำเภอ เช่น อำเภอไชยา ถ้าจะสมควร RLU ต้องสมควรขั้นตอนนี้มาก่อน

ประธาน

ศึกษารายละเอียดอีกครั้ง RLU ของอำเภอบ้านนาสาร พร้อมทั้งจะเข้ารับรางวัล RLU Award โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์สมควรเข้าร่วมโครงการ RLU

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ประเด็น RLU โรงพยาบาลพนม สมัครด้วย ต้องแยกเป็น ๒ ส่วน คือ ๑. RLU แบบพื้นฐานบันได ๔ ชั้น ซึ่งโรงพยาบาลพนม ดำเนินการอยู่ต้อง Register เพิ่มในระบบก่อน ประเมินตนเองพร้อมกับแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ ให้คณะกรรมการประเมิน ถ้าผ่านบันได ๔ ชั้น ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ถ้าผ่านการประเมินตนเอง แบบไฟล์แบบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามเงื่อนไข ผ่านการประเมิน RLU ได้รับประกาศนียบัตรขึ้นทะเบียนได้รับประกาศนียบัตรในการมอบรางวัลในการประชุมวิชาการ ๒. RLU award มากกว่าการผ่าน RLU คือ มีนวัตกรรม มี Best practice ส่วนที่ทางโรงพยาบาลพนม สมัคร และพยายามเรียบเรียงเก็บเอกสารส่งให้ทันวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยสมัครใน rluthailand.com

ประธาน

ฝาก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ค้นหาที่ rluthailand.com มีที่ไหนสมัครบ้าง
ตัวแทนหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี

๑. นโยบายนักท่องเที่ยวปลอดภัย เป็น ๑ ใน ๑๓ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบกับสถานการณ์โรคติดต่อโดยยูงลายในพื้นที่ท่องเที่ยว เกาะพะงัน เกาะสมุย และเกาะเต่า สถานการณ์ติด ๑ ใน ๕ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานีตลอดช่วงเวลา ๑ ปีที่ผ่านมา และมีบางเหตุการณ์กระทบต่อความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ กรมควบคุมโรค โดยกองโรคติดต่อ นำโดยแมลง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ ได้สนับสนุนงบประมาณส่วนหนึ่งให้ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยูงลายในพื้นที่เศรษฐกิจท่องเที่ยวดึงเครือข่ายมารับฟังปัญหาและข้อจำกัดในการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๒๙-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ที่โรงแรมเวียงลารีรีสอร์ท ตำบลบ่อผุด อำเภอเกาะสมุย มีกลุ่มเป้าหมายที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยูงลาย ๔๕ คน ในส่วนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล เทศบาล ตัวแทนสมาคมผู้ประกอบการโรงแรมในพื้นที่ เพื่อจัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกัน ทั้งนี้เมื่อสรุปข้อมูลแผนปฏิบัติการที่ได้จัดทำร่วมกันของเครือข่ายจะเสนอแผนให้กับเครือข่ายที่เข้าร่วมประชุมรับทราบและเป็นแนวปฏิบัติร่วมกันต่อไป

๒. ด้วยวันที่ ๑๕ มิถุนายนของทุกปี เป็นวันไข้เลือดออกอาเซียน ซึ่งจะขอเชิญชวนให้เครือข่ายสาธารณสุขแสดงออกหรือจัดกิจกรรมรณรงค์ เพื่อเป็นสื่อกลางให้ประชาชนชาวสุราษฎร์ธานี ตระหนักในการป้องกันและร่วมกันแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออก สำหรับวันไข้เลือดออกอาเซียน ประจำปี ๒๕๖๗ กรมควบคุมโรคได้กำหนดคำขวัญรณรงค์ว่า “รวมพลังกำจัดยูงลายลดการป่วยตายให้เป็นศูนย์”

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอดอนสัก

การประกวดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น ระดับเขต ปี ๒๕๖๗ ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่นได้แก่ อันดับที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนบพิตำ จังหวัดนครศรีธรรมราช ลำดับที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านลาด จังหวัดพังงา ในส่วนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น ลำดับที่ ๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะไหล อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา ลำดับที่ ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทานพอ อำเภอฉวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ประธาน

นโยบายการประกวดให้เป็นประโยชน์เพื่อต้องการขับเคลื่อนระดับ CUP ให้มีการแข่งขันอย่างก้าวกระโดด โดยใช้สรรพกำลังทั้งจังหวัดไปช่วยกัน ทุกอย่างจะเกิดความเข้มแข็งของระบบสุขภาพในจังหวัด สุราษฎร์ธานีทันที ล่าสุดอำเภอเคียนซาเกิดความเข้มแข็งที่เกิดขึ้นมา ไม่ใช่แค่ รพ.สต.อรัญคามวารี ที่ ๑ ของประเทศ แต่เกิดภาพ CUP ที่เข้มแข็ง

การสมัครใจเข้าประกวดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือใน CUP ให้ดี ตัดสินใจร่วมกันทั้งสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพราะต้องมาช่วยกันในการประกวด ปีหน้าจะประกวดโรงพยาบาลชุมชนกันใหม่ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในเรื่องของการจัดการในระหว่าง SAP มีมาตรฐานในการขับเคลื่อนในเรื่องคุณภาพของโรงพยาบาลชุมชน ในเรื่อง SAP ได้ส่งโรงพยาบาลเกาะพะงัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยกรวด

กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จะแจ้งความจำนงที่ยืนยันขอใช้โปรแกรมเครื่องสแกนสิทธิข้าราชการ ระบบจ่ายตรง จะประสานกลุ่มงานบริหารทั่วไปอีกครั้ง เพราะต้องให้ยืนยันอีกรอบ

๔.๕.๑ นวัตกรรมการใช้โปรแกรมออนไลน์คัดกรองสุขภาพในชุมชน โดย โรงพยาบาลส่งเสริมตำบล

ปากหมาก

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากหมาก

โปรแกรมคัดกรองสุขภาพในชุมชน เป็นแอปพลิเคชัน ให้ อสม.คัดกรองผ่านมือถือ เป็นแบบออนไลน์

วัตถุประสงค์ คือ ๑. เพื่อปรับฐานข้อมูลประชากรให้เป็นปัจจุบัน ๒. ลดภาระการบันทึกข้อมูลของเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ๑ คน เมื่อนำข้อมูลนำเข้า จะใช้เวลาแค่ไม่เกิน ๑ นาที อย่างเร็วสุด ๓๐-๖๐ วินาที ๓.สามารถติดตามผลงานราย อสม.ได้เลย และได้พัฒนาให้ อสม.ทำ Home BP ได้ และคุณภาพข้อมูลที่ส่งออกไปใน E-claim ส่งกลับมาสูงมาก วิธีการดำเนินงานคือ เขียนเป็น Application ชื่อว่า www.pakmakhis.com ดึงฐานข้อมูลประชากรจาก JHCIS เข้าในโปรแกรมนี้ อบรมการใช้ให้ อสม. เบื้องต้นในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ มีการปรับฐานข้อมูลก่อน ใครอยู่ไม่อยู่ มีชื่อแต่ไม่อยู่ type ๑ - type ๔ จะเคลียร์ฐานข้อมูลออกมาชัดเจน เพราะฉะนั้นเป้าหมายที่จะให้ อสม.ลงการคัดกรอง จะชัดเจน คัดกรองความดันโลหิตสูง เบาหวาน น้ำหนัก รอบเอว ต่างๆ ตามที่ สปสช. กำหนด บุหรี่ สุรา ทุกอย่างที่คัดกรองจะอยู่ในระบบของ Admin ในฐานข้อมูลประชากรโดยตรงทุกอย่าง จะต้องผ่านการตรวจสอบจาก Admin ก่อน เมื่อตรวจสอบความถูกต้อง นำส่งข้อมูลต่างๆ เข้าไปสู่ในช่องของ JHCIS ไม่ต้องมาบันทึกใหม่ สามารถเช็ค E-claim เช็คยอดเงินได้

ผลการตรวจสอบของปี ๒๕๖๗ กับ ๒๕๖๖ ณ ปัจจุบันความควบคุมเพิ่มสูงขึ้นมาก ตอบสนองความต้องการของ รพ.สต.ปากหมาก

กำลังพัฒนาเมนูสำหรับเจ้าหน้าที่ในการที่จะลงเยี่ยมบ้าน สามารถบันทึกข้อมูลต่างๆ ผ่านมือถือ ทั้งการคัดกรอง การเยี่ยมบ้านเก็บสมบรูณ์ พร้อม Authen

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

ฝาก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เช่นในการคัดกรองของผู้สูงอายุ ๗๐up ของอำเภอพนม ไม่ล้ม ไม่บอด ไม่หลง ไม่เศร้า กินข้าวได้ ถ่ายคล่อง หูต้องได้ยิน การคัดกรองซึมเศร้า กิจกรรมของผู้สูงอายุ อสม. หาก

บูรณาการ และให้โปรแกรมเมอร์ที่ทำมาออกแบบจะมาตอบโจทย์ จะมีความยั่งยืนในการทำงาน จะได้ประสิทธิภาพในการจัดเก็บรายได้ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของ PP การรักษาหรือการเยี่ยมบ้าน ทุกอย่างหากบูรณาการจะได้ประสิทธิภาพ

ประธาน

ฝาก ทาง รพ.สต.ปากหมาก คุณกิติวัตร กลุ่ม ผอ.รพ.สต.ขยายผล คุยกับบริษัทที่จะมาลงระบบให้ต่อยอดให้ทุกการคัดกรองสามารถผ่านแอปพลิเคชัน และลง JHCIS ได้ช่วงคัดกรองจะเชื่อมต่อเป็นโปรแกรม รพ.สต.ปากหมาก ต่อยอดได้เลยสามารถนำมาทุกการคัดกรอง ไปหน้างานสามารถ Authen สามารถจัดการยืนยันตัวตนสุดท้ายสามารถลงข้อมูลคัดกรองได้ทุกอย่าง จะมาที่ JHCIS ปัญหาคือ HosXp ถ้า Version ๓ ยังเชื่อมต่อกันได้ Version ๔ ตั้งเงื่อนไขสูงมาก ในการเชื่อมต่อกับของ JHCIS เมื่อลงระบบ เชิญ HosXp หรืออีกครั้ง จะตอบโจทย์ที่ รพ.สต. และใช้โปรแกรมของ รพ.สต.ปากหมากไปต่อยอดได้ จัดทำทั้งจังหวัด ทุกการคัดกรอง คัดกรองบ้าน คัดกรอง จปฐ. ทั้งหลายสามารถจัดการตรงนี้ข้อมูลที่เก็บเป็น Rael time และข้อมูล Error จะน้อย จะตอบโจทย์ในเรื่องของความครอบคลุมการคัดกรอง คือเรียนรู้จากปัญหาหน้างานที่สามารถตอบโจทย์ ฝาก รพ.สต.ต่อยอดช่วยกัน ทุกฝ่าย การคัดกรองทุกฝ่ายดึงข้อมูลได้หมด คาดว่าภายในอีก ๒ เดือน จะลงข้อมูลได้ทั้งหมด

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงาน

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

เดือนมิถุนายน เดือน Pride เดือนแห่งความภูมิใจของชาว LGBT มูลนิธิรักษ์ไทยร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดงาน Surat Thani Pride 2024 ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ บริเวณสะพานนริศ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนนโยบายรัฐบาล ความเท่าเทียมทางเพศและกฎหมายสมรสเท่าเทียม และให้กลุ่ม LGBT ได้แสดงออกถึงความเท่าเทียม ลดการเลือกปฏิบัติ และเข้าถึงบริการ อย่างเท่าเทียม คือรณรงค์ให้ความรู้ และตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีกิจกรรมหลัก ๓ กิจกรรม คือ เวลา ๑๕.๓๐ น. ลงทะเบียนพร้อมกันสนามเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี หลายโรงพยาบาลลงทะเบียนไว้ขอความร่วมมือ เวลา ๑๗.๐๐ น. ขบวนพาเหรด ๖ สี เดินจากสนามเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี สู่สะพานนริศ ใน ๖ สี สีส้มเป็นของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี นำโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ เข้าร่วมเดินขบวนด้วย เวลา ๑๘.๓๐ น. ประธานโดยผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะมาเปิดงานสุราษฎร์ธานี Pride 2024 ณ บริเวณสะพานนริศ เวลา ๑๙.๓๐ น. ประกวด Miss LGBT Raksthai Pride 2024 เชิญทุกท่าน

ประธาน

มูลนิธิรักษ์ไทย เป็นมูลนิธิที่ดูแลเรื่องสุขภาพในหลายเรื่อง HIV การลดการตีตรา เป็นองค์กรเอกชนที่ทำงานอย่างเข้มแข็ง จัดทำโครงการร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี Pride month LGBTQIA+ ความเท่าเทียมและความหลากหลายทางเพศ สมรสเท่าเทียมเป็นกิจกรรมที่ค่อนข้างมีทหารได้เตรียมการ เปิดงานโดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ

งาน Pride 2024 ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ เชิญหัวหน้าฝ่ายทุกท่านไปร่วมงาน

งบลงทุนปี ๒๕๖๗ ตอนนี้อยู่ ๓ จุด คือ บ้านพัก รพ.สต.ที่อำเภอเกาะสมุย ๒ ที่ ที่ รพ.เกาะพะงัน และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ เปิดยื่นซองรอบแรกไม่มีใครมายื่น หาวิธีการใหม่อีกครั้งนึง ฝาก ในพื้นที่ด้วยสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ

๑๕/มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน

๑. นโยบายของทางรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายสมศักดิ์ เทพสุทิน นโยบายเร่งรัดพัฒนา ข้อที่ ๑ ยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ข้อที่ ๒ ยาเสพติด ข้อที่ ๓ การแพทย์ปฐมภูมิ ข้อที่ ๔ เศรษฐกิจสุขภาพ ข้อที่ ๕ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ปรับโฉมโรงพยาบาลชุมชนทั่วทั้งประเทศ และนโยบายสานต่อ ข้อที่ ๑ โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ข้อที่ ๒ สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร ข้อที่ ๓ ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต ข้อที่ ๔ สถานชีวาภิบาล ข้อที่ ๕ ทุกคนปลอดภัย คือเรื่องของยกระดับดิจิทัล ระหว่างการควบคุมป้องกันโรค การจัดการสาธารณสุข ยกระดับการแพทย์ฉุกเฉิน ความปลอดภัยนักท่องเที่ยว ทุกคนปลอดภัย

ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะมีเพิ่ม ๑ กลุ่มงาน มีประกาศสั่งการ คือ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ตอนนี้ทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เริ่มปรับโครงสร้าง บางโรงพยาบาลเริ่มมีหัวหน้ากลุ่มงาน

โครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ จังหวัดสุราษฎร์ธานีอยู่ในเฟสเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ตอนนี้ Health ID เกิน ๒๐ %

๒. ฝาก งานปฐมภูมิของโรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี อำเภอเมืองฯ ยังขาดไม่มากที่มาขับเคลื่อนของ Health ID ผลสรุปตัวชี้วัดทั้งหมดต้องรักษาลำดับที่ ๖ ของเขตสุขภาพที่ ๑๑

๓. ขออนุญาตที่ประชุม ครึ่งหน้าในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เริ่มประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น. กวป.พร้อมกับปีนโตสุขภาพ บาง CUP ใช้วิธีนี้ในการประชุม มีปีนโตสุขภาพพร้อมกันเป็นตัวอย่างอาหาร สรรพคุณ เทรนด์อาหาร กลุ่มสาธารณสุขอำเภอ เป็นเทรนด์ NCDs ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่าย เทรนด์อาหารสมุนไพร ขอความร่วมมือครึ่งหน้า ที่ห้องโฆยา รับประทานอาหารสุขภาพ ขออนุญาตทำเป็นวิดิทัศน์ เก็บภาพกิจกรรม คุณคมสันรับไว้ให้เป็นกิจกรรมในเรื่อง Health leader เป็นเมนูสุขภาพ พิธีกรสัมภาษณ์ใคร พร้อมจะอธิบายอาหารตนเอง เมนูนี้มีประโยชน์อย่างไร ยกตัวอย่างเช่น เพื่อปรับสมดุลเรื่องนี้ กินชนิดนี้ ธาตุดิน ธาตุไฟ ธาตุน้ำ ฝาก คุณคมสัน สัมภาษณ์สด

ขออนุญาต จะมีกิจกรรมเรื่องของเรียนรู้อาหารสุขภาพ ในวันประชุม กวป. ฝาก ประชาสัมพันธ์เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ที่นำอาหารสุขภาพมารับประทานที่ห้องทำงาน คุณคมสัน เดินทำกิจกรรม และสัมภาษณ์แต่ละคนทั้งในห้องประชุมโฆยา และห้องปฏิบัติงานด้านล่าง ทุกคนต้องตอบอาหารตัวเองให้ได้ ฝาก ทุกคนพร้อมทำกิจกรรมนี้จะเป็นวิดิทัศน์ในเรื่อง NCDs แต่ละคนมาพร้อมกัน เวลา ๑๒.๐๐ น. ทุกคนนำปีนโตมาตั้งตามหน้าป้ายที่นั่งตนเอง เริ่มรับประทานอาหารเที่ยงพร้อมกันเวลา ๑๒.๑๕ น.

ฝาก ทางศูนย์วิชาการ นำอาหารสุขภาพ มารับประทานพร้อมกัน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริรัฐนิคม

ประเด็นคำตอบแทนลูกจ้างชั่วคราว ที่ให้เทียบเคียงกับจ้างเหมา คำว่าเทียบเคียงให้ลดกว่าจ้างเหมา ๑๕ % เพราะหลักการให้จ้างเหมามากกว่า เนื่องจากเป็นจ้างเหมาไม่มีสิทธิเรื่องวันลาใช้ใหม่

๑๖/ประธาน...

ประธาน

ประเด็นค่าตอบแทนลูกจ้างชั่วคราว ที่ให้เทียบเคียงกับจ้างเหมา โดยสามารถให้ใกล้เคียงไม่เท่ากันมาก ใกล้เคียง เทียบเคียงมา ไม่นั้นให้จ้างเหมาได้มากกว่า ให้ใกล้เคียงกัน ไม่ใช่จ้างเหมามากกว่า เพื่อเป็นแรงจูงใจให้จ้างเหมาที่ไม่มั่นคง ในเรื่องความมั่นคง ส่วนสิทธิเป็นสิทธิเฉพาะตัว เพราะจ้างเหมา Include ทุกอย่างแล้ว

แสดงความยินดีกับโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เคลม OP Anywhere มากที่สุดในเขตสุขภาพที่ ๑๑ จำนวน ๒๕๐ ล้าน OP anywhere ต้องใช้ระบบการจัดการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

PCU เฉลิมพระเกียรติฯ ๓๖ แห่งทั่วประเทศ ได้ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ แห่ง

ประธาน

ตอนนี้เงินเข้าที่ไหนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีประโยชน์ทั้งหมด ช่วยกันทุกคน ปลายเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ จะได้มีการลงนามสัญญาก่อสร้างอาคารของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีที่คงค้าง จะเห็นภาพของศูนย์หัวใจชัดเจนขึ้น โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีมีแผนที่จะขับเคลื่อนเยอะมาก ซึ่งควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบ

ประชุมครั้งถัดไป พร้อมกับปีนโตสุขภาพ ในโครงการเมนูสุขภาพ กวป.สุราษฎร์ธานี ของเดือนมิถุนายน

๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๕๗ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

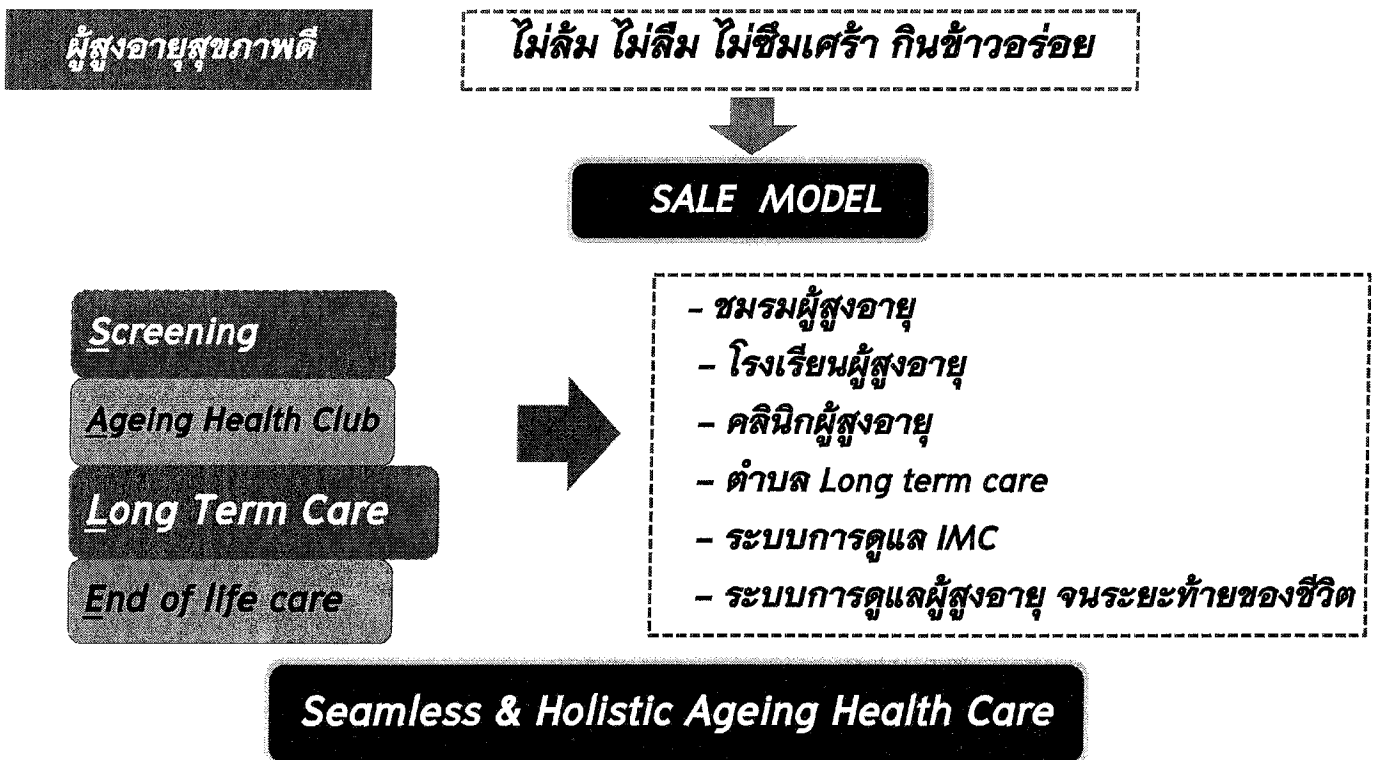
(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สังคมกตัญญู ผู้สูงวัย เมืองคนดี สุราษฎร์ธานี



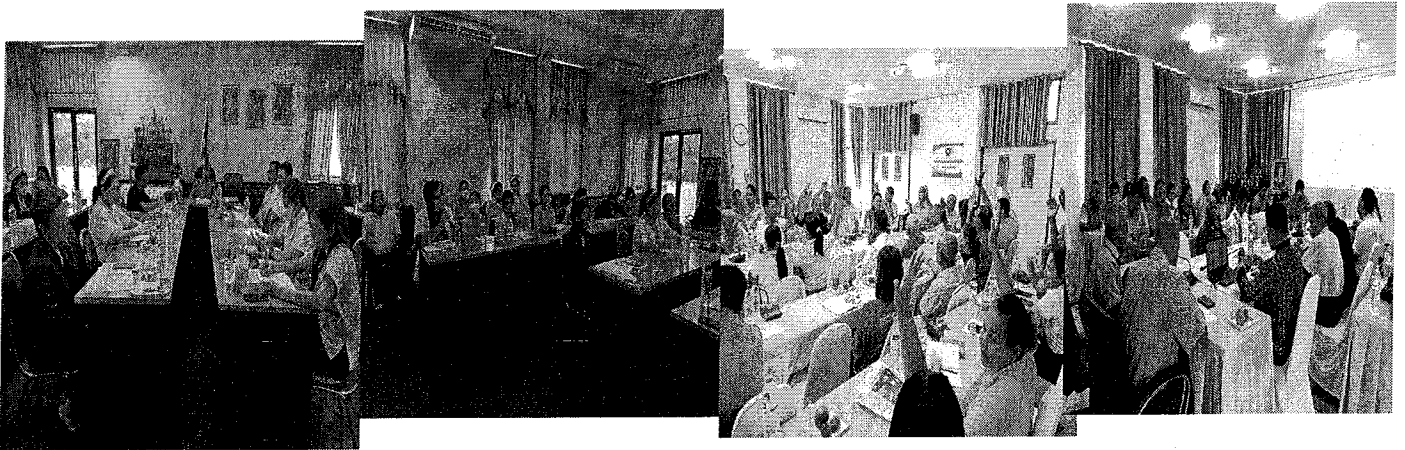
ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

สังคมกตัญญูเมืองคนดี		
วิสัยทัศน์	ผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานีสุขภาพดี	
เป้าประสงค์	การสร้างสังคมผู้สูงอายุคุณภาพ	
๑. ผู้สูงอายุสุขภาพดี กลยุทธ์ ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าว อร่อย ภายใต้อารมณ์ดี SALE MODEL	๒. สร้างสังคมกตัญญูเมืองคนดี กลยุทธ์ - เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ - ครอบครัว ๓ วัย - วันครอบครัว - วันผู้สูงอายุ - วันสงกรานต์ - วันสารทไทย	๓. เสริมพลัง สร้างคุณค่า ในภูมิ ปัญญา ผู้สูงวัย กลยุทธ์ - เชิดชูเกียรติ/ปราชญ์ผู้สูงอายุ - ทนอู่บ้าน - ชมรมผู้สูงอายุ/ โรงเรียนผู้สูงอายุ - เวทีถ่ายทอดประสบการณ์เพื่อสร้างคุณค่า



การขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุ

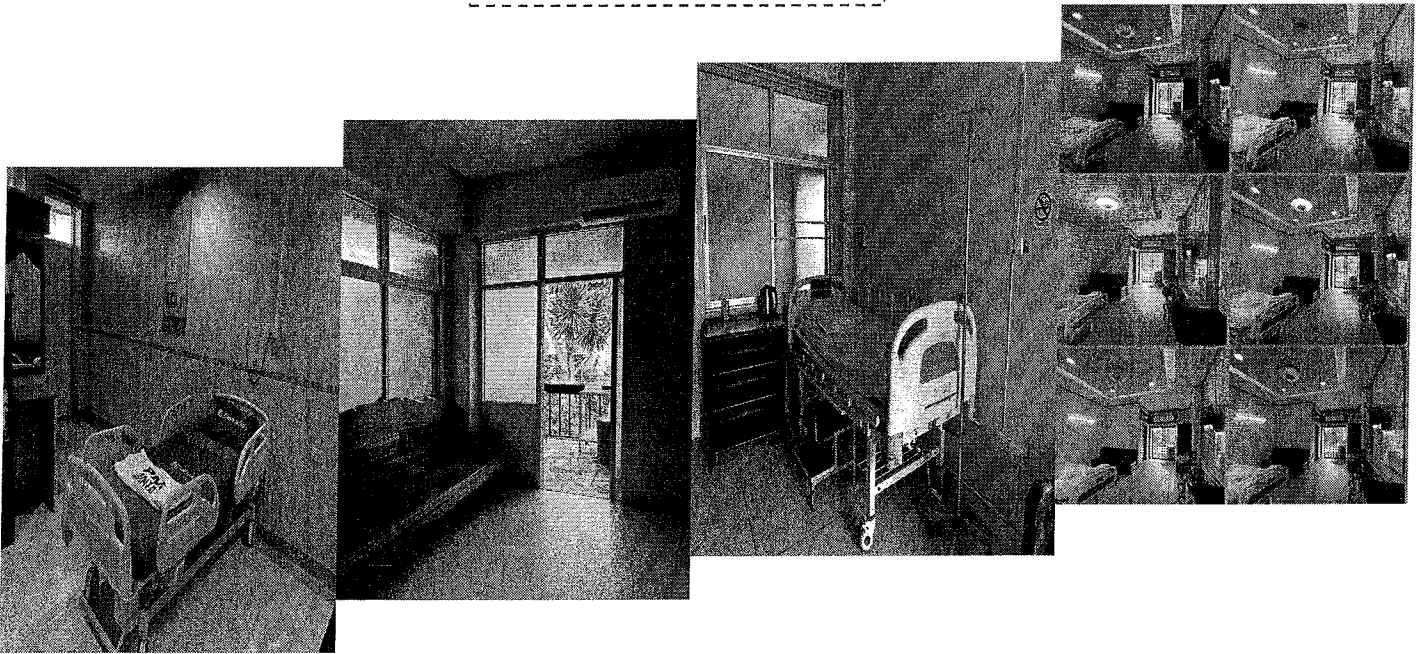
- คณะกรรมการ Board ผู้สูงอายุระดับอำเภอทุกอำเภอ
- บรรจุการขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุในคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอทุกอำเภอ



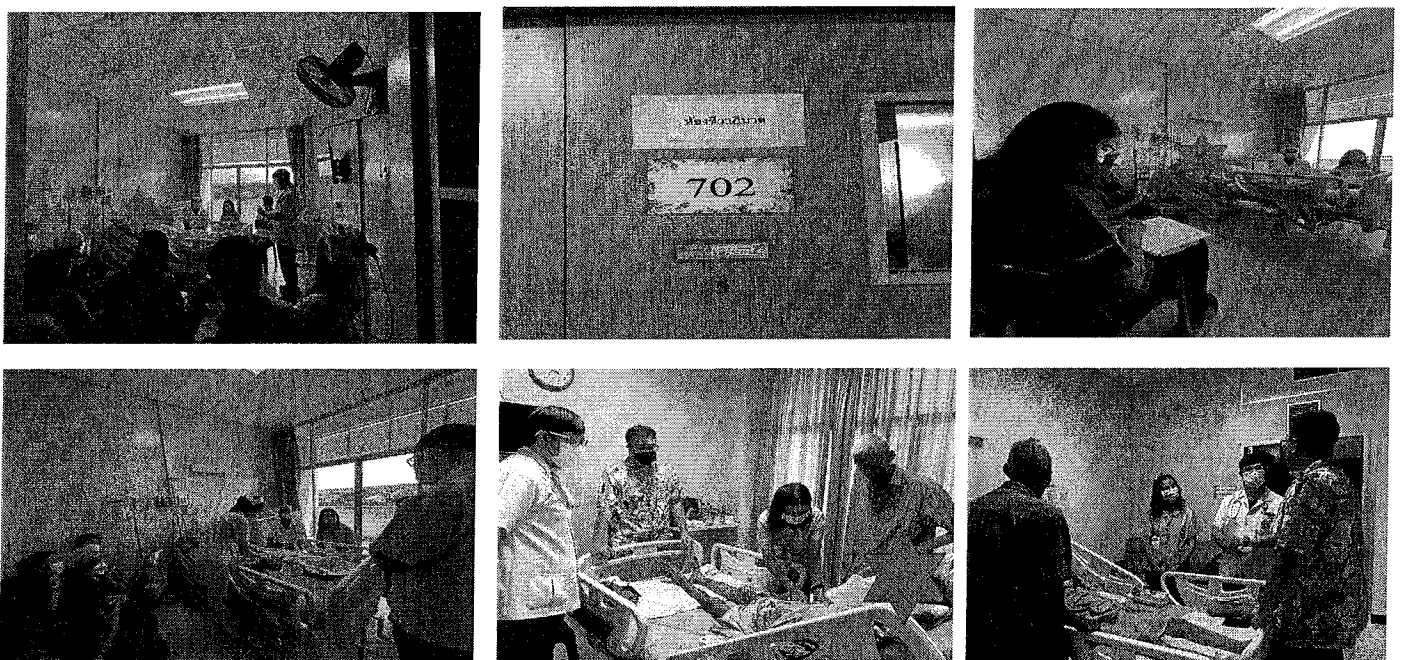
เวทีถ่ายทอดประสบการณ์สร้างคุณค่าต้นแบบผู้สูงวัย จังหวัดสุราษฎร์ธานี



สถานชีวาภิบาลในโรงพยาบาล



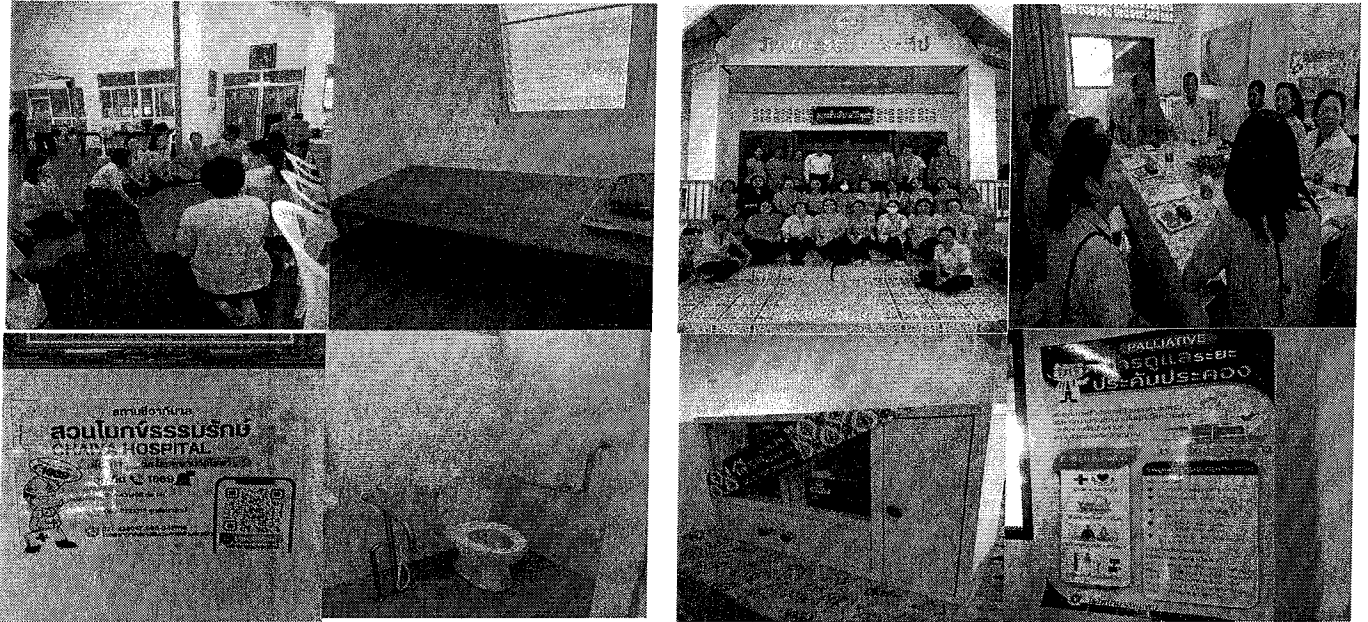
สถานชีวาภิบาลในโรงพยาบาล



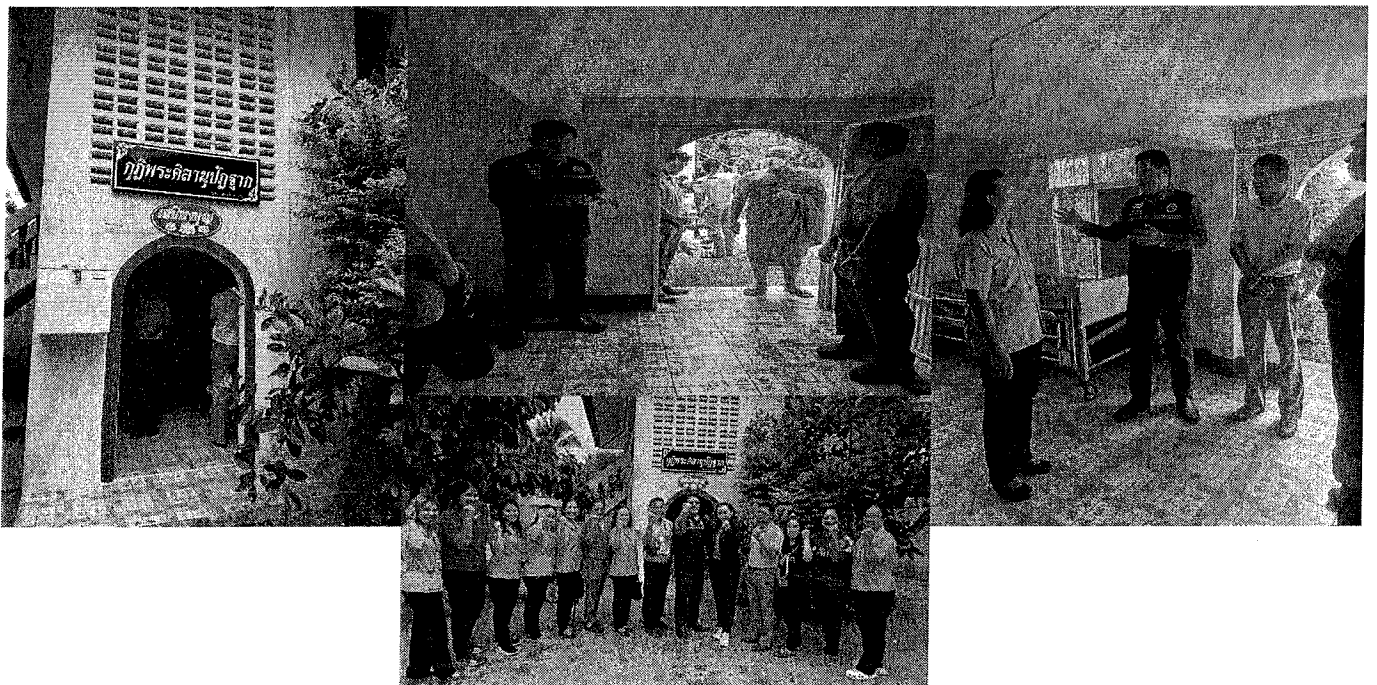
สถานชีวาภิบาลในชุมชน / ภูมิชีวาภิบาล

สวนโมกข์ธรรมรักษ์ อำเภอไชยา

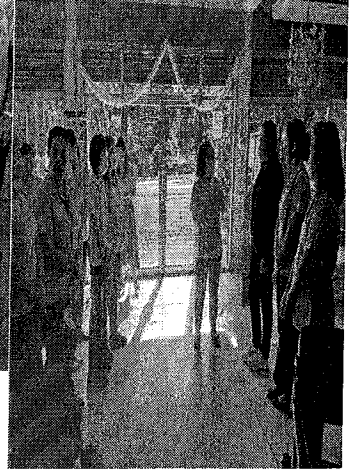
วัดเกาะธรรมประทีป อำเภอพุนพิน



สถานชีวาภิบาลในชุมชน/ ภูมิชีวาภิบาล



Day Care บ้านนาเดิม

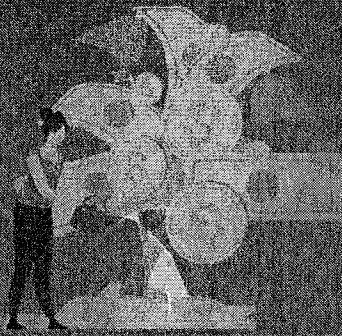


สรุปผลงานตามตัวชี้วัดจัดเก็บรายได้

(PP Fee schedule & กองทุนย่อย UC)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

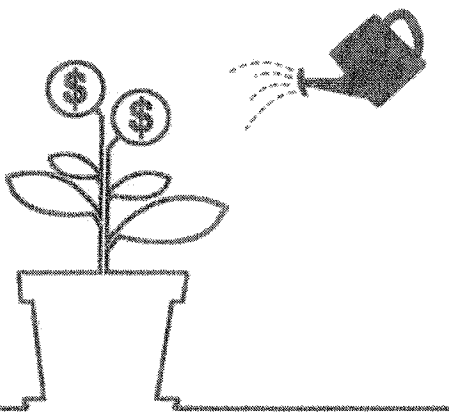
ประจำเดือน มิถุนายน 2567



สรุปผลงานรายหน่วยบริการ

1

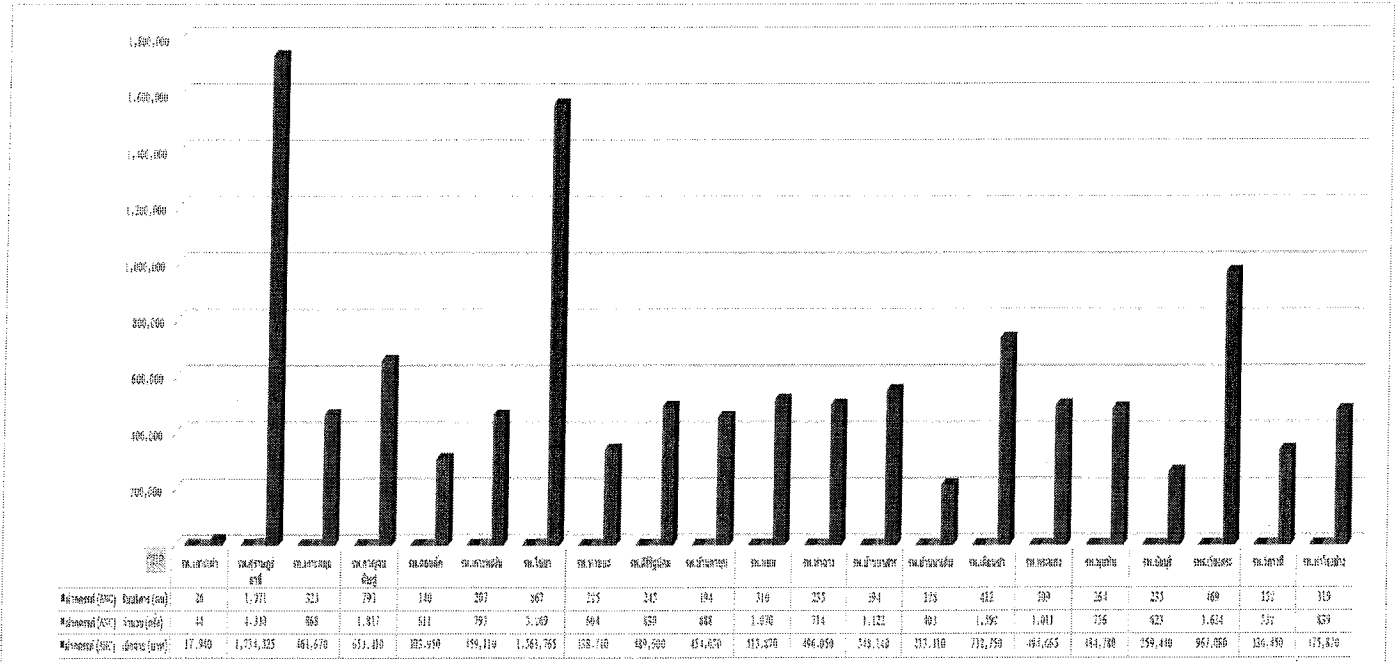
การจัดเก็บรายได้ : ตัวชี้วัดจังหวัดสุราษฎร์ธานี



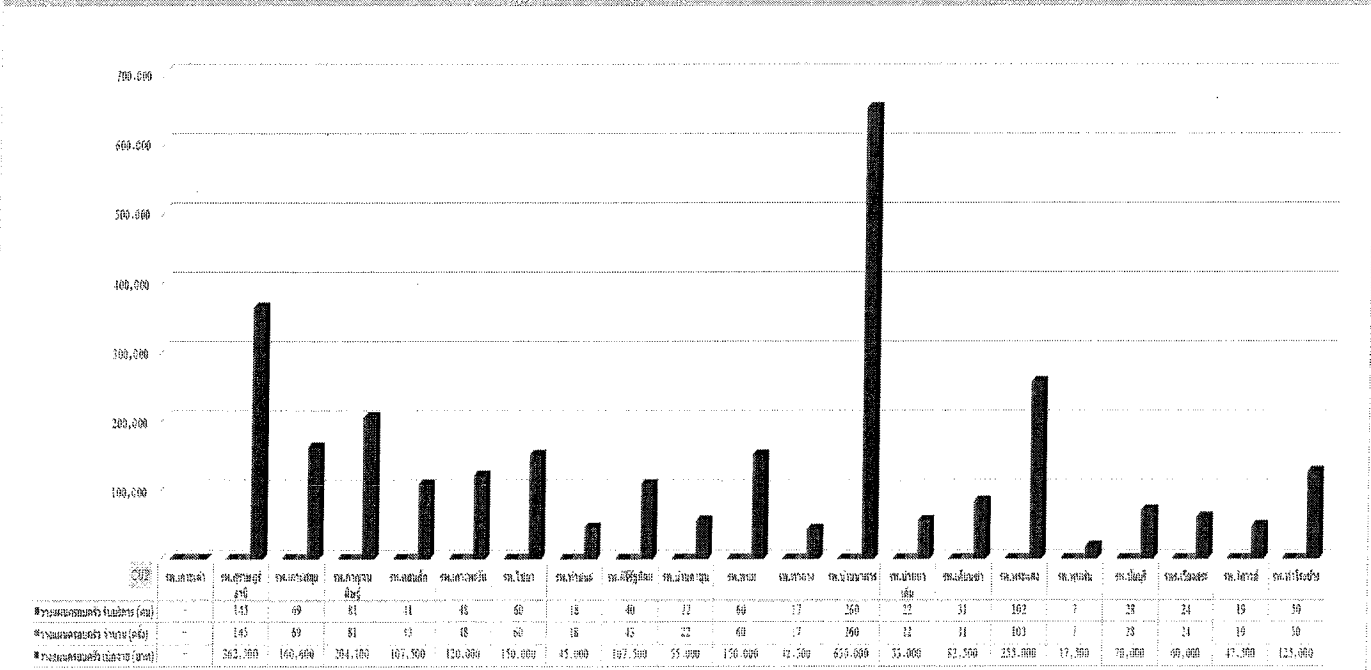
PP Fee schedule 6 รายการ

1. บริการฝากครรภ์
2. บริการวางแผนครอบครัวและป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
3. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต
4. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง
5. บริการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี
6. บริการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี

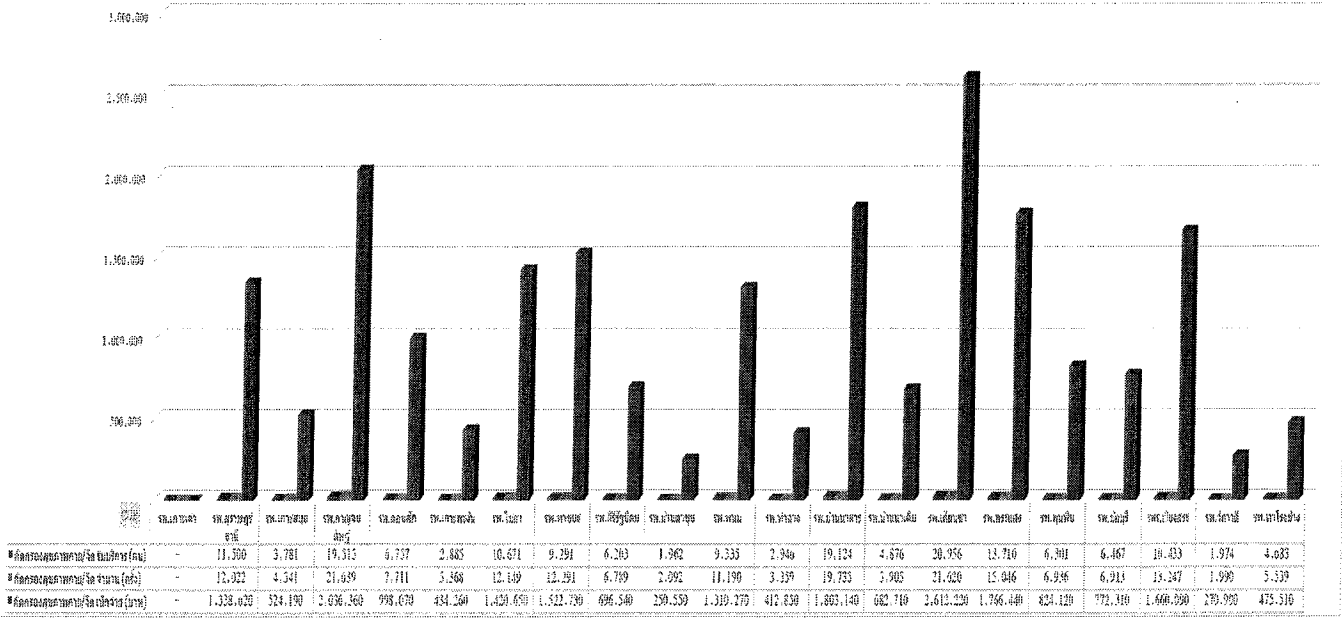
ผลงานบริการ “ฝากครรภ” จำแนกรายเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
1 ตุลาคม 2566 - 31 พฤษภาคม 2567



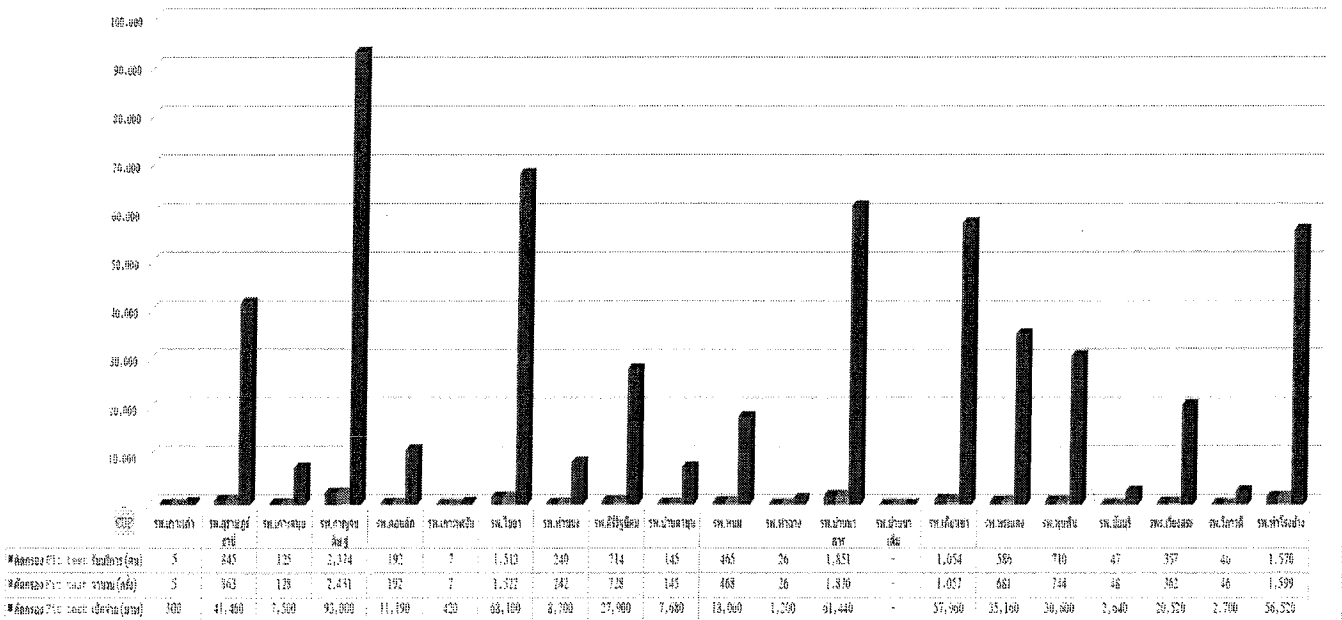
ผลงานบริการ “วางแผนครอบครัวและป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์” จำแนกรายเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
1 ตุลาคม 2566 - 31 พฤษภาคม 2567



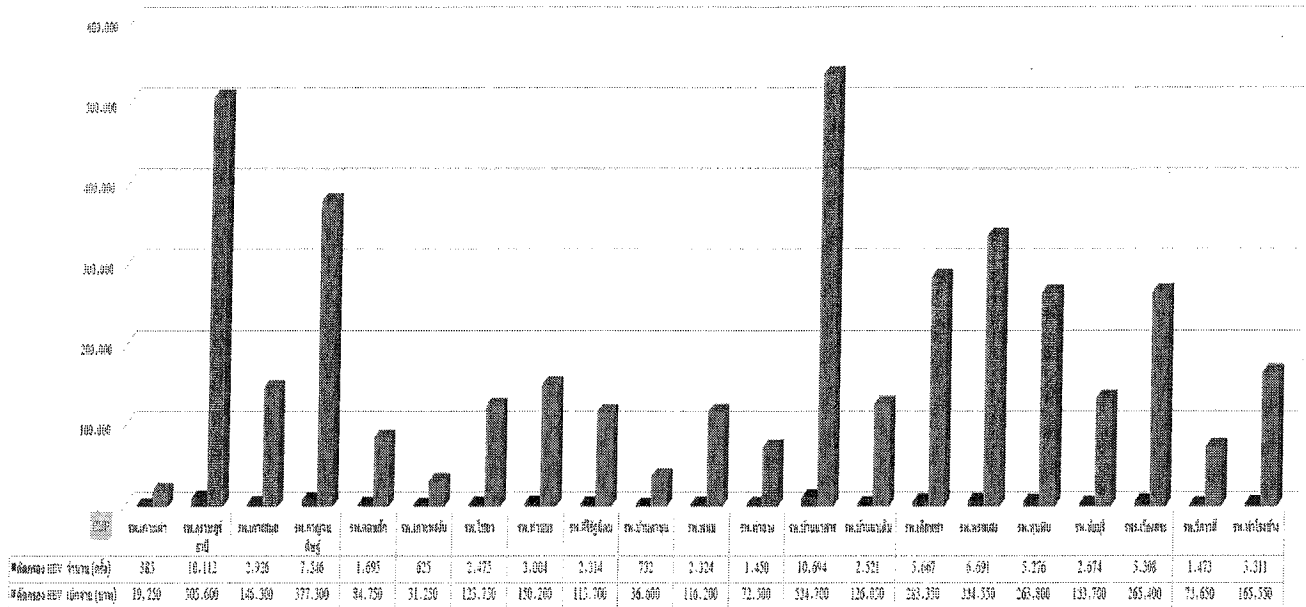
**ผลงานบริการ “คัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต” จำแนกรายเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
1 ตุลาคม 2566 - 31 พฤษภาคม 2567**



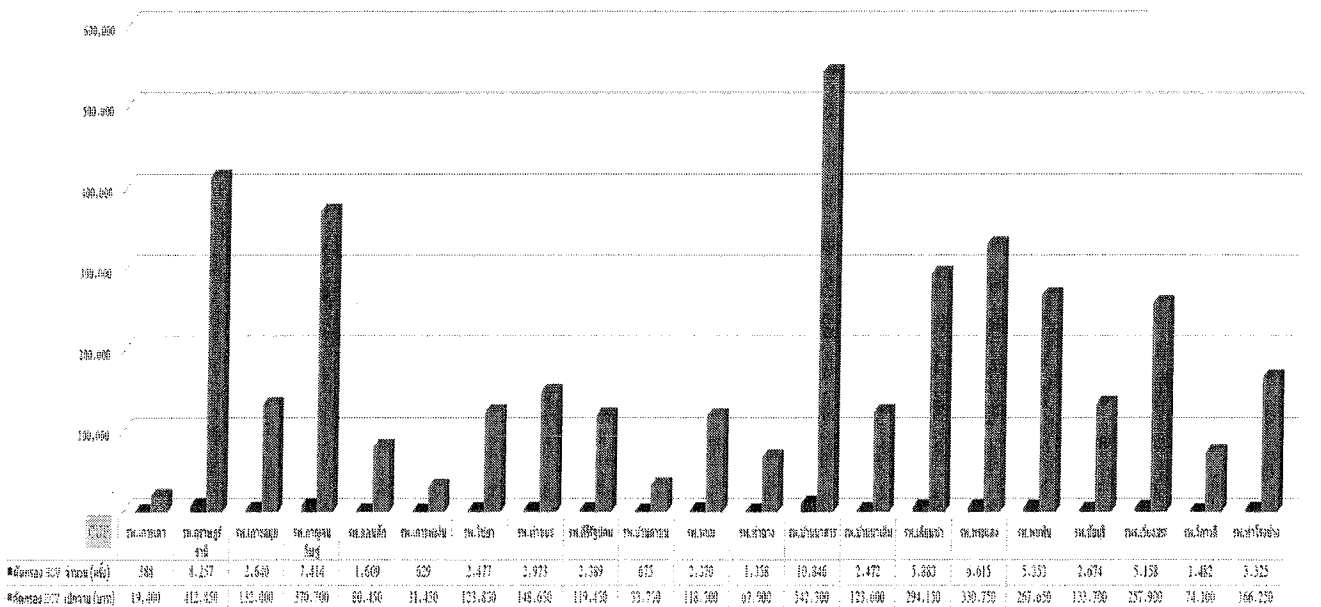
**ผลงานบริการ “ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง” จำแนกรายเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
1 ตุลาคม 2566 - 31 พฤษภาคม 2567**



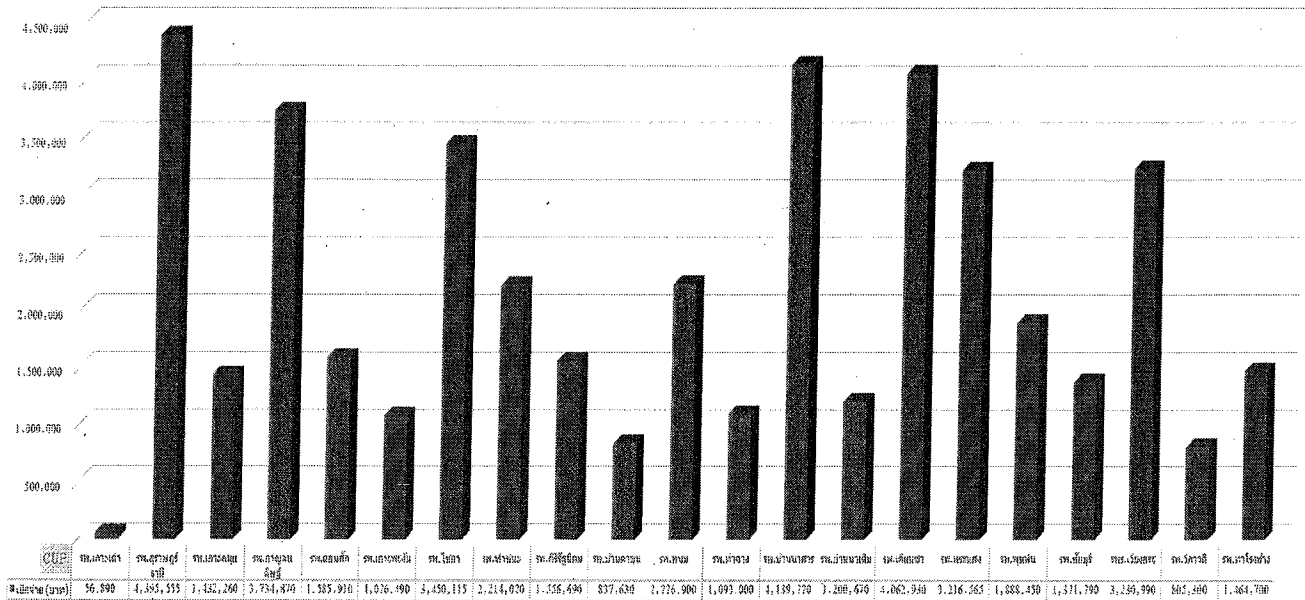
ผลงานบริการ "ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี" จำแนกรายเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
1 ตุลาคม 2566 - 26 พฤษภาคม 2567



ผลงานบริการ "ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี" จำแนกรายเครือข่ายบริการสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
1 ตุลาคม 2566 - 26 พฤษภาคม 2567



สรุปผลงานเบิกจ่ายค่าบริการ PP Fee Schedule ตามตัวชี้วัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 จำแนกราย "เครือข่ายบริการสุขภาพ" ปีงบประมาณ 2567

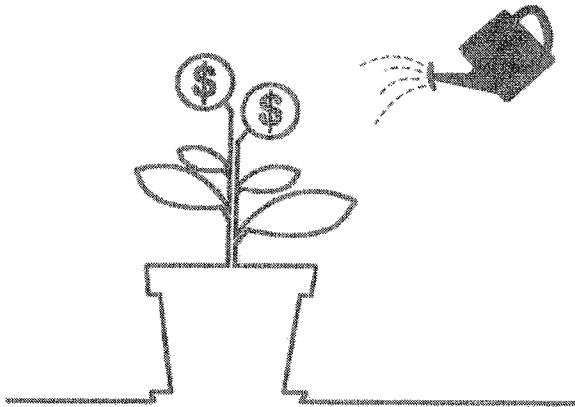


สรุปผลงานเบิกจ่ายค่าบริการ PP Fee Schedule ตามตัวชี้วัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 จำแนกราย "เครือข่ายบริการสุขภาพ" ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	เครือข่ายบริการสุขภาพ	ภาคหลวง (ANC) เบิกจ่าย (บาท)	คัดกรอง Fit test เบิกจ่าย (บาท)	คัดกรองสุขภาพกาย/จิต เบิกจ่าย (บาท)	วางแผนครอบครัว เบิกจ่าย (บาท)	HBV เบิกจ่าย (บาท)	HCV เบิกจ่าย (บาท)	รวม เบิกจ่าย (บาท)
1	CUP รพ.สุราษฎร์ธานี	1,734,525	41,460	1,338,620	362,500	505,600	412,850	4,395,555
2	CUP รพ.บ้านนาสาร	548,140	61,440	1,803,140	650,000	534,700	542,300	4,139,720
3	CUP รพ.เคียนซา	732,750	57,960	2,612,220	82,500	283,350	294,150	4,062,930
4	CUP รพ.กาญจนาดิษฐ์	653,410	93,000	2,036,360	204,100	377,300	370,700	3,734,870
5	CUP รพ.ไชยา	1,563,765	68,100	1,420,650	150,000	123,750	123,850	3,450,115
6	CUP รพ.เวียงสระ	967,080	20,520	1,660,090	60,000	265,400	257,900	3,230,990
7	CUP รพ.พระแสง	494,665	35,160	1,766,440	255,000	334,550	330,750	3,216,565
8	CUP รพ.พนม	513,870	18,060	1,310,270	150,000	116,200	118,500	2,226,900
9	CUP รพ.ท่าชนะ	338,740	8,700	1,522,730	45,000	150,200	148,650	2,214,020
10	CUP รพ.พุนพิน	484,780	30,800	824,120	17,500	263,800	267,650	1,888,450
11	CUP รพ.ดอนสัก	303,950	11,190	998,070	107,500	84,750	80,450	1,585,910
12	CUP รพ.สิริรัฐนิคม	489,600	27,900	696,540	107,500	115,700	119,450	1,556,690
13	CUP รพ.ท่าโสม	475,870	56,520	475,510	125,000	165,550	166,250	1,464,700
14	CUP รพ.เกาะสมุย	461,670	7,500	524,190	160,600	146,300	132,000	1,432,260
15	CUP รพ.ชัยบุรี	259,440	2,640	772,310	70,000	133,700	133,700	1,371,790
16	CUP รพ.บ้านนาเดิม	213,310	-	682,710	55,000	126,050	123,600	1,200,670
17	CUP รพ.ท่าฉาง	496,050	1,200	412,850	42,500	72,500	67,900	1,093,000
18	CUP รพ.เกาะพะงัน	459,110	420	434,260	120,000	31,250	31,450	1,076,490
19	CUP รพ.บ้านตาขุน	454,050	7,680	250,550	55,000	36,600	33,750	837,630
20	CUP รพ.วิภาวดี	336,450	2,700	270,900	47,500	73,650	74,100	805,300
21	CUP รพ.เกาะเต่า	17,940	300	-	-	19,250	19,400	56,890
รวมทั้งหมด		11,999,165	553,050	21,812,530	2,867,200	3,960,150	3,849,350	45,041,445

2

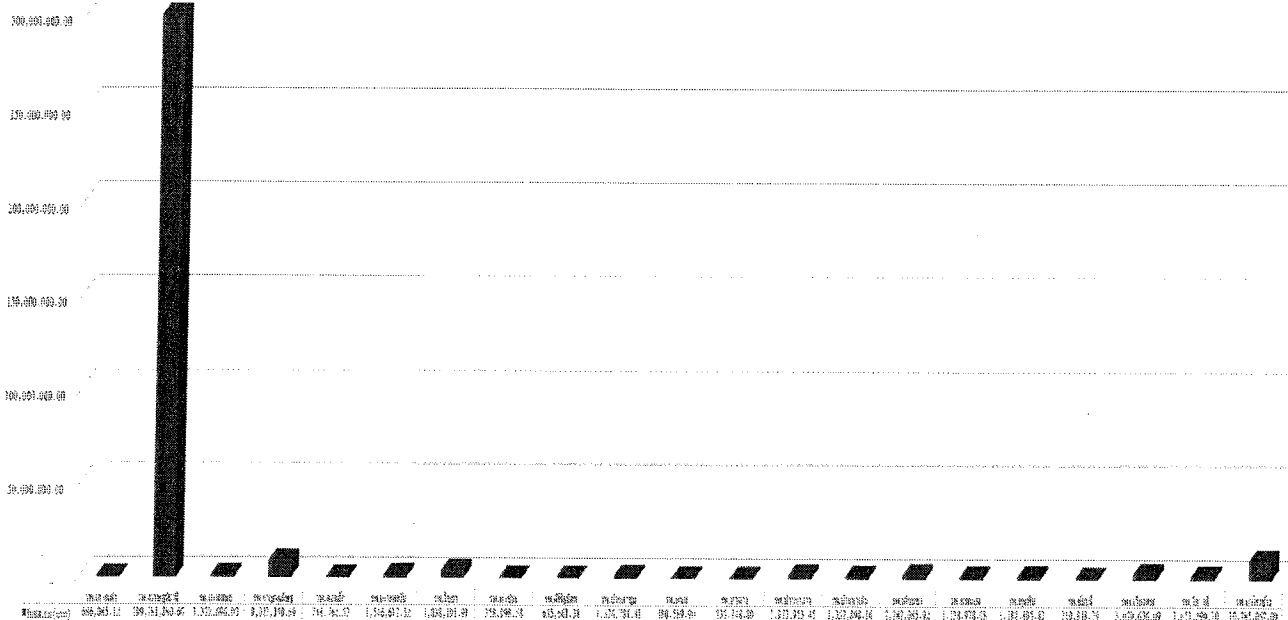
การจัดเก็บรายได้ : ตัวชี้วัดจังหวัดสุราษฎร์ธานี



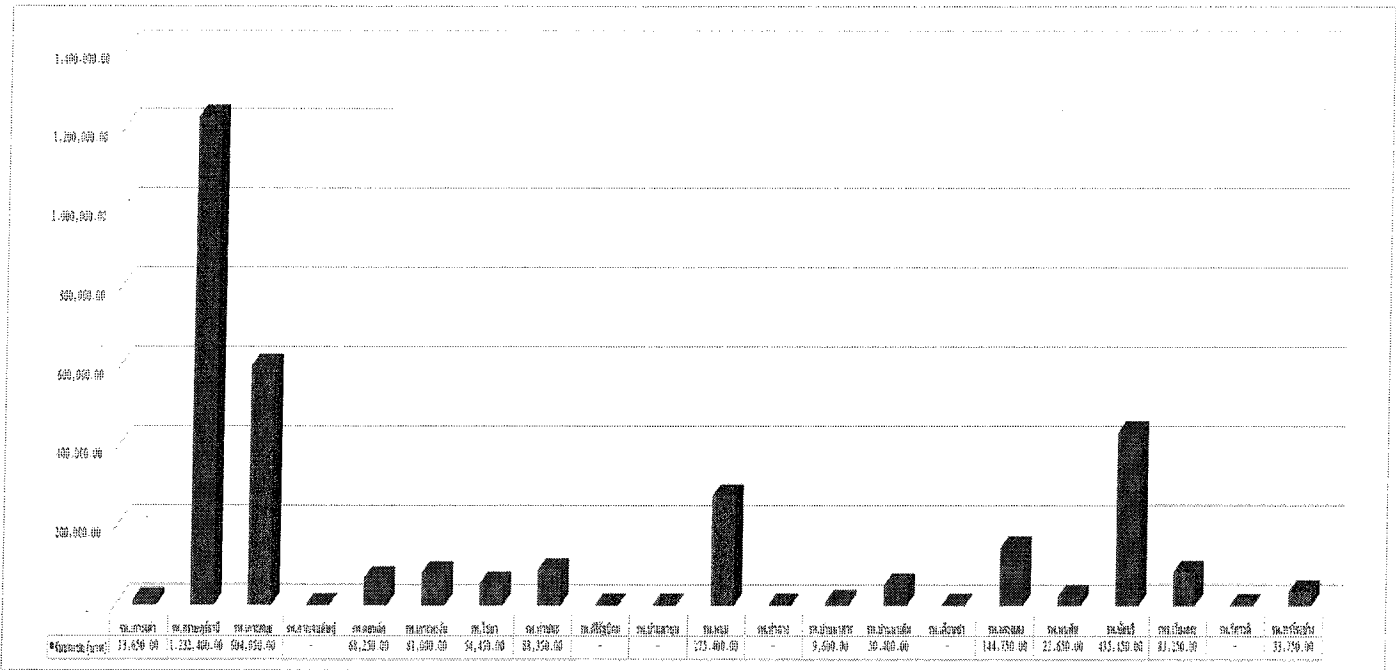
กองทุนย่อย UC 5 รายการ

1. ผู้ป่วยนอก กรณีเหตุสมควร WALKIN (OP Anywhere)
2. ผู้ป่วยนอก บริการนอกเวลาราชการ กรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน
ไม่รุนแรง กรณีที่มีเหตุสมควร และกรณีเจ็บป่วยทั่วไปที่มีความจำเป็นของผู้มีสิทธิ (ER คุณภาพ)
3. บริการแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน
4. ค่าบริการ HIV/AIDS
5. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

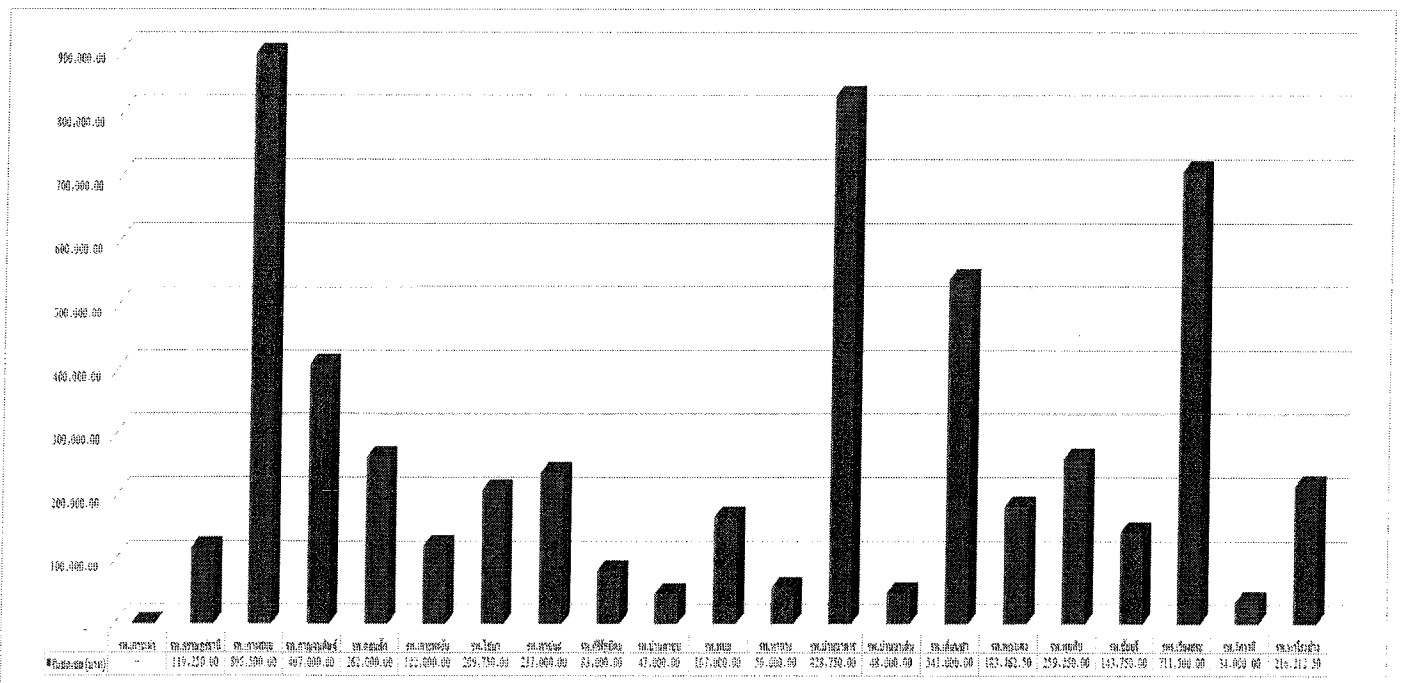
กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ. สุราษฎร์ธานี

สรุปการรับชดเชย "บริการ WALKIN" จำนวนรายหน่วยบริการ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567
ข้อมูล ณ 24 มิถุนายน 2567

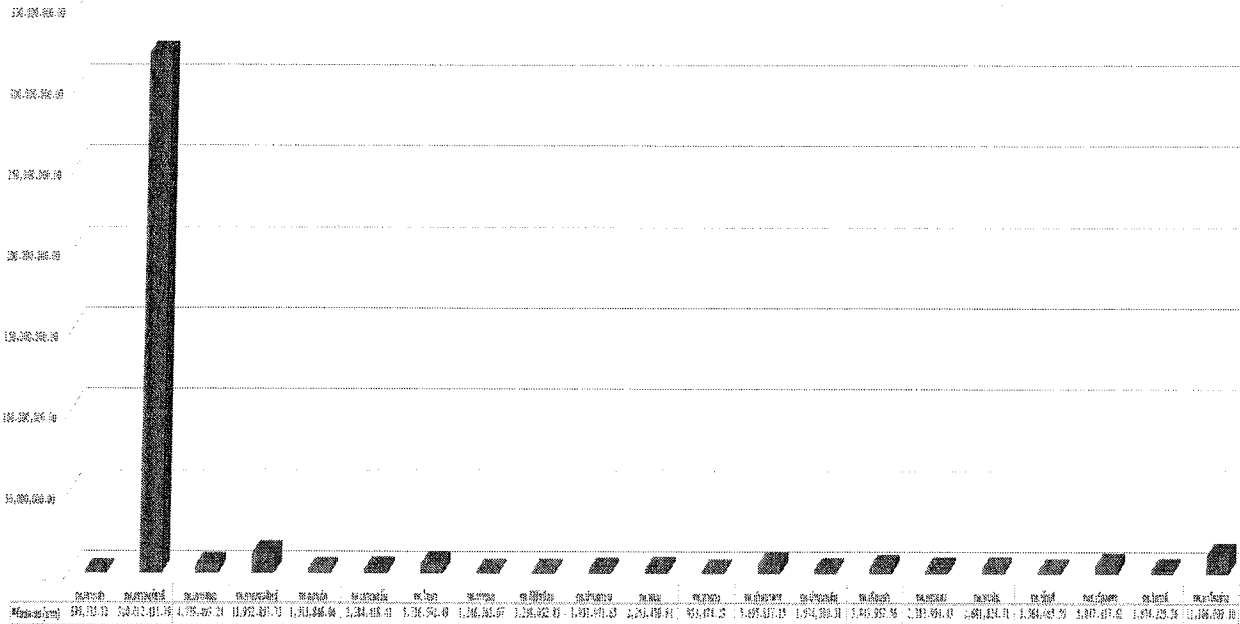
สรุปการรับชดเชย “บริการ ER คุณภาพ” จำแนกรายหน่วยบริการ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567
ข้อมูล ณ 24 มิถุนายน 2567



สรุปการรับชดเชย “บริการ Palliative care” จำแนกรายหน่วยบริการ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567
ข้อมูล ณ 24 มิถุนายน 2567



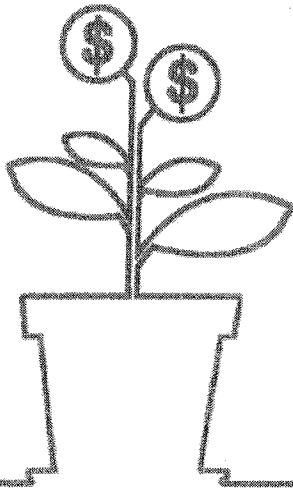
สรุปการรับชดเชย "กองทุนย่อย UC" ตามตัวชี้วัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
หน่วยบริการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567



สรุปการรับชดเชย "กองทุนย่อย UC" ตามตัวชี้วัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
หน่วยบริการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	หน่วยบริการ	WALKIN รับชดเชย (บาท)	ER ฉุกเฉิน รับชดเชย (บาท)	Palliative Care รับชดเชย (บาท)	บริการ HIV/AIDS รับชดเชย (บาท)	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านการแพทย์ รับชดเชย (บาท)	รวม
1	รพ.เกาะเต่า	686,085.12	13,650.00	-	-	-	699,735.12
2	รพ.สุราษฎร์ธานี	299,781,880.66	1,232,400.00	119,250.00	17,228,803.00	1,650,098.13	320,012,431.79
3	รพ.เกาะสมุย	1,332,696.03	604,050.00	895,500.00	1,072,877.00	833,370.21	4,738,493.24
4	รพ.กาญจนาดิษฐ์	9,027,190.69	-	407,000.00	799,689.00	1,719,014.06	11,952,893.75
5	รพ.ดอนสัก	748,762.57	68,250.00	262,000.00	182,634.00	652,199.49	1,913,846.06
6	รพ.เกาะพะงัน	1,546,617.52	81,000.00	122,000.00	194,416.00	340,384.89	2,284,418.41
7	รพ.ไชยา	4,038,191.91	54,450.00	209,750.00	797,305.00	616,865.58	5,716,562.49
8	รพ.ท่าชนะ	358,998.58	88,350.00	237,000.00	307,521.00	254,892.49	1,246,762.07
9	รพ.คีรีรัฐนิคม	635,661.38	-	83,000.00	82,783.00	436,608.45	1,238,052.83
10	รพ.บ้านตาขุน	1,376,781.81	-	47,000.00	324,960.00	183,230.04	1,931,971.85
11	รพ.พนม	480,589.90	275,400.00	167,000.00	106,213.00	1,234,247.94	2,263,450.84
12	รพ.ท่าศาลา	233,748.80	-	56,000.00	168,154.00	495,571.43	953,474.23
13	รพ.บ้านนาสาร	1,971,953.45	9,600.00	828,750.00	2,029,763.00	855,750.70	5,695,817.15
14	รพ.บ้านนาเคียน	1,352,898.16	50,400.00	48,000.00	131,260.00	351,942.15	1,934,500.31
15	รพ.เคียนซา	2,282,085.92	-	541,000.00	322,188.00	698,703.64	3,843,957.56
16	รพ.พระแสง	1,328,978.08	144,750.00	183,462.50	315,553.00	341,250.85	2,313,994.43
17	รพ.พุนพิน	1,582,805.81	22,650.00	259,250.00	513,209.90	303,909.00	2,681,824.71
18	รพ.ชัยบุรี	710,848.79	435,450.00	143,750.00	94,818.00	179,818.80	1,564,685.59
19	รพ.เวียงสระ	3,029,636.09	83,250.00	711,500.00	659,626.00	563,405.52	5,047,417.61
20	รพ.วิภาวดี	1,631,290.10	-	34,000.00	25,987.00	112,952.46	1,804,229.56
21	รพ.ท่าโสมบ่าง	10,285,052.09	33,750.00	216,212.50	208,853.00	362,141.51	11,106,009.10
รวม		344,422,753.46	3,197,400.00	5,571,425.00	25,566,592.90	12,186,357.34	390,944,528.70

Thank
YOU



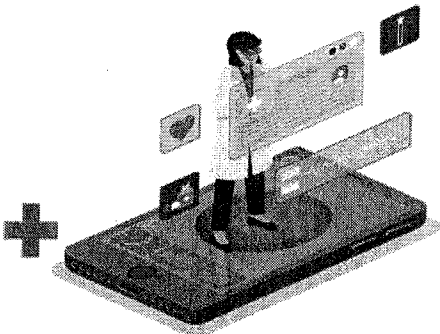
สายชล สุขสำราญ
กลุ่มงานประกันสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
☎ 077 284 350



บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

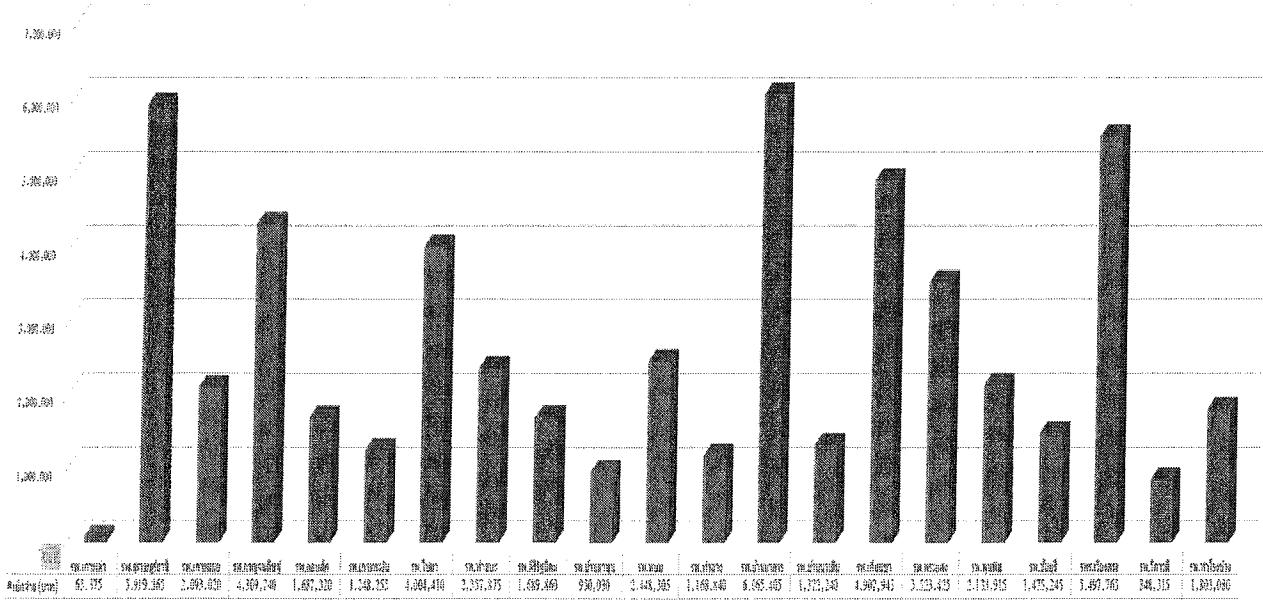
P&P Fee schedule 25 รายการ

❖ หน่วยบริการปฐมภูมิ 13 รายการ

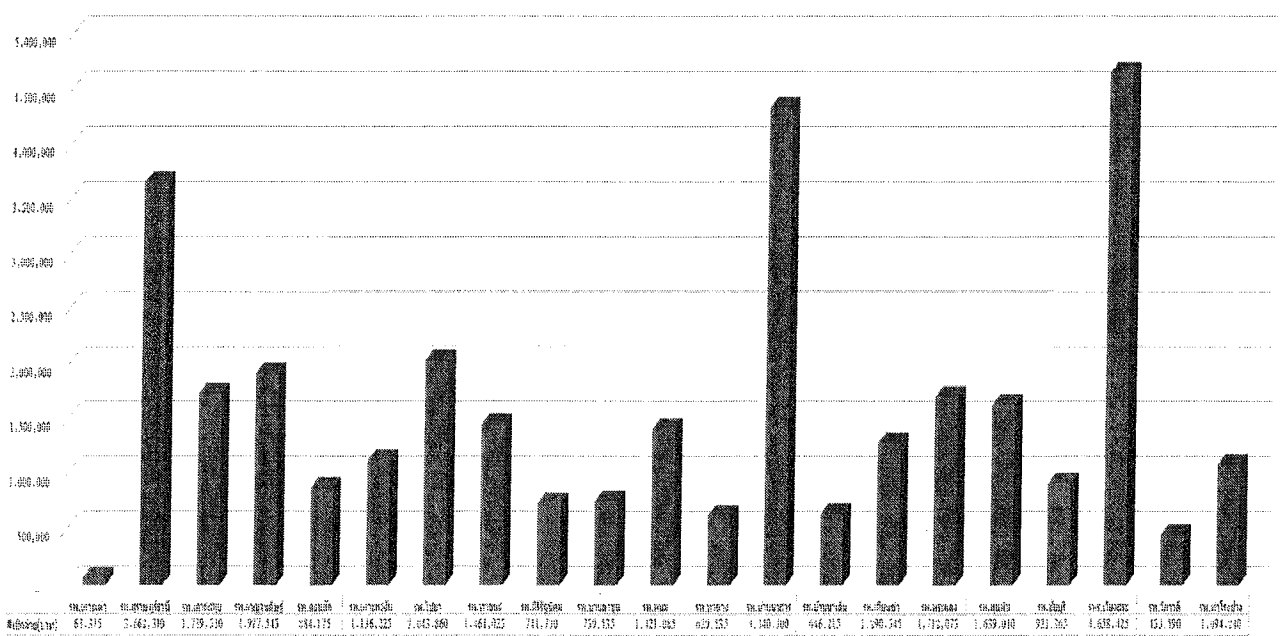


สรุปผลงานรายหน่วยบริการ

สรุปผลการเบิกจ่ายค่าบริการ PP Fee Schedule จำนวน 19 รายการ
 จำนวนราย "เครือข่ายบริการสุขภาพ" ปีงบประมาณ 2567



สรุปผลการเบิกจ่ายค่าบริการ PP Fee Schedule จำนวน 19 รายการ
 จำนวนราย "โรงพยาบาล" ปีงบประมาณ 2567



สรุปผลการเบิกจ่ายค่าบริการ PP Fee Schedule จำนวน 19 รายการ
 "จังหวัดสุราษฎร์ธานี" ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	เครือข่ายบริการสุขภาพ	เบิกจ่าย (บาท)
1	CUP รพ.บ้านนาสาร	6,065,405
2	CUP รพ.สุราษฎร์ธานี	5,919,365
3	CUP รพ.เวียงสระ	5,497,765
4	CUP รพ.เคียนซา	4,902,945
5	CUP รพ.กาญจนดิษฐ์	4,309,240
6	CUP รพ.ไชยา	4,004,410
7	CUP รพ.พระแสง	3,523,425
8	CUP รพ.พนม	2,448,305
9	CUP รพ.ท่าขนะ	2,357,875
10	CUP รพ.พุนพิน	2,133,915
11	CUP รพ.เกาะสมุย	2,093,020
12	CUP รพ.ท่าโรงช้าง	1,803,080
13	CUP รพ.คีรีรัฐนิคม	1,689,860
14	CUP รพ.ดอนสัก	1,687,320
15	CUP รพ.ชัยบุรี	1,475,245
16	CUP รพ.บ้านนาเดิม	1,322,240
17	CUP รพ.เกาะพะงัน	1,248,255
18	CUP รพ.ท่าฉาง	1,168,840
19	CUP รพ.บ้านตาขุน	950,030
20	CUP รพ.วิภาวดี	848,315
21	CUP รพ.เกาะเต่า	63,375
	รวม	55,512,230

ลำดับ	โรงพยาบาล	เบิกจ่าย (บาท)
1	รพ.เวียงสระ	4,658,425
2	รพ.บ้านนาสาร	4,340,300
3	รพ.สุราษฎร์ธานี	3,662,310
4	รพ.ไชยา	2,043,860
5	รพ.กาญจนดิษฐ์	1,927,545
6	รพ.เกาะสมุย	1,739,530
7	รพ.พระแสง	1,712,075
8	รพ.พุนพิน	1,639,010
9	รพ.ท่าขนะ	1,461,025
10	รพ.พนม	1,421,085
11	รพ.เคียนซา	1,290,545
12	รพ.เกาะพะงัน	1,136,225
13	รพ.ท่าโรงช้าง	1,094,240
14	รพ.ชัยบุรี	921,365
15	รพ.ดอนสัก	884,175
16	รพ.บ้านตาขุน	759,535
17	รพ.คีรีรัฐนิคม	741,730
18	รพ.บ้านนาเดิม	646,215
19	รพ.ท่าฉาง	629,535
20	รพ.วิภาวดี	453,590
21	รพ.เกาะเต่า	63,375
	รวม	33,225,695