

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗


วันจันทร์ที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ	ใช้เวลา (นาที)
ก่อน ประชุม	๑. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง มีประสิทธิภาพดีเยี่ยม (Total Performance Score - TPS) ระดับประเทศปีงบประมาณ ๒๕๖๗	-] กลุ่มงาน ประกันสุขภาพ	๒๐ นาที
	๒. ประธานมอบโล่รางวัล และเกียรติบัตรการดำเนินงานด้านโรคไวรัสตับ อักเสบ บี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	-		
	๓. ประธานมอบโล่รางวัล และเกียรติบัตรการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	-		
	๔. ประธานมอบรางวัลการดำเนินงานยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้าน สุขภาพ (4D) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๗	-] กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ	
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน ประธาน	๑๐ นาที ๑๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗) - เมื่อวันพุธที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  หรือ https://forms.gle/nunQABuGSLCkEW8n8	๗-๒๓	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 ๔.๒.๑ แนวทางการประสานงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๔.๒.๒ หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูงจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๔.๒.๓ การสำรวจความต้องการ ระบบวิทยุสื่อสาร POC ๔.๓ ศูนย์วิชาการ ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔.๖ กลุ่มงาน ๔.๖.๑ การดำเนินโครงการติดตามอาการไม่พึงประสงค์หลังรับ วัคซีน BCG โดย แพทย์หญิงอรุณี กลิ่นกล่อม	- - - - - - - -	รพศ./รพท./รพช. สสจ.] นายแพทย์ ปรีชา ศูนย์วิชาการ สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. กลุ่มงาน กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ	๒๐ นาที ๒๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๐ นาที ๑๕ นาที
๕	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา	-	ประธาน	๑๐ นาที
๖	เรื่องอื่น ๆ	-	ประธาน	๑๐ นาที



เอกสาร

ไฟล์นำเสนอ



รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังมีประสิทธิภาพดีเยี่ยม (Total Performance Score - TPS) ระดับประเทศปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ตามที่กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแนวทางการวิเคราะห์ประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้เครื่องมือการประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการ หรือ Total Performance Score (TPS) โดยมีหลักการว่า “ระบบ กระบวนการและแนวทางปฏิบัติที่ดี นำไปสู่ผลลัพธ์ที่ดีขององค์กร” ซึ่งมีเครื่องมือทั้งหมด ๕ ด้าน คือ ๑. ด้านการบริหารแผนการเงิน (Planfin) ๒. ด้านการบริหารต้นทุนบริการและค่าใช้จ่าย (Unit Cost และ HGR) ๓. ด้านการบริหารจัดการบัญชีและการเงิน (๗ Plus Efficiency Score และคะแนนคุณภาพบัญชี) ๔. ด้านการบริหารสินทรัพย์ (อัตราครองเตียง และข้อมูลดัชนีผู้ป่วยใน CMI) ๕. ตัวชี้วัดผลลัพธ์การดำเนินงาน (Risk Score)

รางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังมีประสิทธิภาพดีเยี่ยม (Total Performance Score - TPS) ระดับประเทศ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้แก่

๑. โรงพยาบาลเกาะพะงัน	เกรด A ๑๔.๐ คะแนน (อันดับ ๑ เขต ๑๑)	เงินรางวัล ๑๔๕,๐๐๐ บาท
๒. โรงพยาบาลพนม	เกรด A ๑๔.๐ คะแนน (อันดับ ๑ เขต ๑๑)	เงินรางวัล ๑๔๕,๐๐๐ บาท
๓. โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	เกรด A ๑๓.๕ คะแนน	เงินรางวัล ๑๔๕,๐๐๐ บาท
๔. โรงพยาบาลบ้านนาสาร	เกรด A ๑๓.๕ คะแนน	เงินรางวัล ๑๔๕,๐๐๐ บาท
๕. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	เกรด A ๑๓.๐ คะแนน	เงินรางวัล ๑๔๕,๐๐๐ บาท
๖. โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	เกรด A ๑๒.๐ คะแนน	เงินรางวัล ๑๔๕,๐๐๐ บาท
๗. โรงพยาบาลพุนพิน	เกรด B ๑๑.๐ คะแนน	เงินรางวัล ๖๔,๒๐๐ บาท
๘. โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	เกรด B ๑๑.๐ คะแนน	เงินรางวัล ๖๔,๒๐๐ บาท
๙. โรงพยาบาลไชยา	เกรด B ๑๐.๕ คะแนน	เงินรางวัล ๖๔,๒๐๐ บาท
๑๐. โรงพยาบาลท่าฉาง	เกรด B ๑๐.๕ คะแนน	เงินรางวัล ๖๔,๒๐๐ บาท

ประธาน

มติที่ประชุม

๒. ประธานมอบโล่รางวัล และเกียรติบัตรการดำเนินงานด้านโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ดำเนินงานตามนโยบายกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี และขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในระดับพื้นที่ ซึ่งมีหน่วยงานได้รับรางวัลการดำเนินงานด้านโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

- รางวัลหน่วยงานในการดำเนินงานด้านโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี “ระดับดีเด่น” ได้แก่
 ๑. โรงพยาบาลเกาะสมุย
 ๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับใหม่ อำเภอกะเนียง
- รางวัลหน่วยงานในการดำเนินงานด้านโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี “ระดับดีมาก” ได้แก่
 ๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสวรรค์ อำเภอยะรัง
- รางวัลหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี “ระดับดีเด่น” ได้แก่
 ๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

มติที่ประชุม

๓. ประธานมอบโล่รางวัล และเกียรติบัตรการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ซึ่งมีพื้นที่ได้รับรางวัลการดำเนินงาน ดังนี้

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ ตำบลเขาพัง อำเภอบ้านตาขุน

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ ตำบลไทรทอง อำเภอชัยบุรี

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ ตำบลพรุไทย อำเภอบ้านตาขุน

ประธาน

มติที่ประชุม

๔. ประธานมอบรางวัลการดำเนินงานยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินงานโครงการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๗ ซึ่งมีโรงเรียนได้รับรางวัลการดำเนินงาน ดังนี้

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านยางโพรง

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านกอตาย

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนเทคนิคมีนบุรีอนุสรณ์ ๑

รางวัลชมเชย ได้แก่ โรงเรียนวัดนทีพัฒนาราม

รางวัลชมเชย ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านคลองวาย

ประธาน
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗) เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗-๒๓)



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

จำนวนตอบรับรองรายการประชุมผ่านออนไลน์ทั้งหมด ๒๖ คน จากจำนวนทั้งสิ้น ๖๗ คน คิด
เป็น ๓๘.๘๑ % แบ่งเป็น สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๑๙.๔๐ % ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาล
ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนหรือผู้แทน ๘.๙๖ % หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๕.๙๗ % ตัวแทนผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือผู้แทน ๒.๙๙ % ผู้บริหาร อบจ.สุราษฎร์ธานี/เทศบาลนคร
สุราษฎร์ธานี/สปสข.เขต ๑๑/รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต/วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีฯ/รพ.มะเร็ิงฯ/ศูนย์วิทยาศาสตร์
การแพทย์ที่ ๑๑ ฯ/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานีหรือผู้แทน ๑.๔๙ %

มติที่ประชุม
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน

มติที่ประชุม

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

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ประธาน

มติที่ประชุม

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

๔.๒.๑ แนวทางการประสานงานสาธารณสุขภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

ประธาน

มติที่ประชุม

๔.๒.๒ หน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับสูงจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ท่านที่ ๒

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ประธาน

.....

มติที่ประชุม

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗

วันพุธที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยา ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|-----------------------------|---|
| ๑. นายสำเนียง แสงสว่าง | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และ รกน.ผอ.รพ.พุนพิน |
| ๒. นายจักรกฤษ สุวรรณเทพ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๓. นายทรงวิทย์ ประมาคะเต | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๔. นางปัทมา นุกุลเตชะศิริ | แทน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๕. นายคำทิพย์ แผ้วชนะ | แทน นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายบุญฤทธิ์ ล้วนศิริ | แทน ผอ.เขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สฎ. |
| ๗. นางดวงหทัย ศรีสุจริต | แทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี |
| ๘. นางสาวนิธิมา ศรีเกตุ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๙. นายปราโมทย์ ศรีโพธิ์ชัย | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๑๐. นางฉราวดี สมภักดี | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ. |
| ๑๑. นายพิรกิจ วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๒. นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๓. นายอาทิตย์ คำจันทร์ | รกน.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า |
| ๑๔. นางทิพวรรณ เกตุแสง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา และแทน ผอ.โรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๕. นางสาวเยาวดี โปกกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๖. นายจิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๗. นายเอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๘. นายสมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๑๙. นางสาวสิรินาถ จันทร์ลา | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๒๐. นางสาวอนุสร่า กังอุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๑. นายพิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๒. นายเด่นชัย ชัยสวัสดิ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๓. นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๔. นายอภิเดช พรหมคุ้ม | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๕. นายบัญญัติ เศวตเวช | แทน สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๖. นายไทรรัตน์ ขุนหลัด | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๗. นายพิจารณ์ คงชาติรี | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๘. นายทิวา ชูชีพ | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๙. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๓๐. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๑. นายสุรชัย ทิพย์ชิต | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |

๓๒. นายอัคเดช กรีมละ	สาธารณสุขอำเภอนาหว้า
๓๓. นายสุวัตร บัญญา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๔. นายพิสิฐ แป้นหอม	สาธารณสุขอำเภอยะรัง
๓๕. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอยะรัง
๓๖. นายสาธิต มติธรรม	สาธารณสุขอำเภอยะรัง
๓๗. นายปรีชา เนตรพุกกณะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๘. นายสรรเพชญ์ เรืองอร่าม	สาธารณสุขอำเภอยะรัง
๓๙. นายไชยา ไชยชนะ	สาธารณสุขอำเภอยะรัง
๔๐. นายวินัย อินทร์ชนะ	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๑. นายสุริยา เชื้อช้าง	สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน
๔๒. นายสารุพิสุทธิ์ นิยมจิตร	สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน
๔๓. นายกิติวัตร บุญทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด
๔๔. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๔๕. นายพิเชษฐ เพชรต้น	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๖. นางวรารภา จันทร์คชกุล	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๗. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔๘. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
๔๙. นายเรวัต ไชยเพชร	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๕๐. นายสามารถ รูปสมดี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๕๑. นางสาวสุวิทย์ แสงขำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
๕๒. นายภาณุศักดิ์ อินทสระโร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๕๓. นายวิสุทธิ์ สุขศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๕๔. นางกษมลา อติเทพสถิต	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๕. นางสาวสิริยาพร นิตินุณเกษม	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๕๖. นายคชาพล นิมิต	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการฯ ที่ไม่เคยมาประชุม

๑. นายจิราชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ติตราชการอื่น
๒. นายปรีชา สุมาลัย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๓. พ.อ.ณัฐพัชญ์ ชลชัยวรฤกษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	ติตราชการอื่น
๔. นายวีระราษฎร์ สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ.	ติตราชการอื่น
๕. นายอรรถจักร สมเกียรติกุล	รท.น.ว.ก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)ไปช่วยราชการ	
๖. นายเอกชัย มุกดาพิทักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	ติตราชการอื่น
๗. นายกฤษณันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๘. นายศุภชัย จันทน์ถมยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา	ติตราชการอื่น
๙. นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี	ติตราชการอื่น

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายอิทธิพล พัคค์สุนทร	ผอ.รพ.สต.ควนท่าแร่	สสอ.บ้านนาเดิม
๒. นายกิตติ พิกุลทอง	ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำหัก	สสอ.คีรีรัฐนิคม
๓. นางรจนา สุริย์เตอร์	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางสาวเพียงพิศ วัชรมุสิก	หัวหน้างานพัสดุ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๕ น. นายสำเนียง แสงสว่าง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ท่านที่ ๑ เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนประชุม

๑. ประธานมอบเกียรติบัตรศูนย์คัดกรองที่มีผลการดำเนินงานพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปีสวาระ พ.ศ. ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้จัดโครงการพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปีสวาระระดับปฐมภูมิในภาพรวมและค้นหา Best Practice หน่วยบริการปฐมภูมิที่มีการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์และคัดเลือกศูนย์คัดกรองยาเสพติดที่มีผลการดำเนินงานพัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานการตรวจสารเสพติดในปีสวาระระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ผลการคัดเลือกศูนย์คัดกรองยาเสพติดที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสวรรค์ อำเภอพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. ประธานมอบเกียรติบัตรการประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่น” ประจำปี ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ด้วยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยได้ประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรมวันไตโลกประจำปี ๒๕๖๗ และประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรังดีเด่นโดยเน้นการทำกิจกรรมภายใต้คำขวัญที่ว่า “ครอบครัวทุกสิทธิ์ พิชิตโรคไต ใส่ใจการใช้ยา” เพื่อการสร้างความตระหนักเรื่องความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไตแก่ประชาชน รวมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนตื่นตัว และมีทัศนคติที่ดีในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคไตจากการบริจาคอวัยวะ ผลการคัดเลือกรับรางวัล ได้แก่

รางวัลรองชนะเลิศการประกวดคลินิกโรคไตดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ ได้แก่ โรงพยาบาลท่าฉาง นายไพรัช คงสวัสดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับเกียรติบัตร

รางวัลรองชนะเลิศการประกวดคลินิกโรคไตเรื้อรัง ได้แก่ โรงพยาบาลไชยา นางทิพวรรณ เกตุแสง หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล และนางน้ำฝน นกนุช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รับเกียรติบัตร

๓. ประธานมอบเกียรติบัตรทุนพัฒนาองค์ความรู้ด้านการให้โภชนบำบัดในผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ตามที่สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย ได้ประชาสัมพันธ์เปิดรับสมัครโรงพยาบาลที่มีนักกำหนดอาหาร นักโภชนาการและทีมโภชนบำบัดเข้าร่วมโครงการทุนพัฒนาองค์ความรู้ด้านการให้โภชนบำบัดแก่ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับรางวัลในโรงพยาบาลเพื่อคัดเลือกโรงพยาบาลที่ให้โภชนบำบัดรายบุคคลที่เหมาะสม ผลการคัดเลือกโรงพยาบาลพุนพิน ได้รับรางวัลชมเชย ทุนสนับสนุนจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ขอเชิญนางสาวยุวดี บัวผล นักโภชนาการ และนายเชษฐา แก้ววิรัตน์ นักโภชนาการ รับรางวัล

๔/๔. ประธานมอบ...

๔. ประธานมอบรางวัลวิทยาศาสตร์การแพทย์ ความสำเร็จการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมกับมูลนิธิกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จัดประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ครั้งที่ ๓๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จากแหล่งสูดชีวิตและจัดประกวดผลงานวิชาการนวัตกรรม ผลการคัดเลือก โรงพยาบาลไชยา ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ สาขา R2R วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ชื่อผลงาน “ไชยาโมเดลจากดินสู่ดาว ความสำเร็จการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกอำเภอไชยา” นางสาวละไม บุษบรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา รับเกียรติบัตรรางวัลชนะเลิศ

๕. ประธานมอบเกียรติบัตรให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ได้ดำเนินการขับเคลื่อนชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ได้ผลการดำเนินงานดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

การดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ดำเนินงานมาอย่างต่อเนื่อง ทำให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีไม่ได้เป็นพื้นที่ขาดสารไอโอดีน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กรมอนามัยได้มอบเกียรติบัตรให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพะแสง อำเภอบ้านตาขุน ที่ขับเคลื่อนกิจกรรมรณรงค์และประชาสัมพันธ์การบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน ในครัวเรือนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนและชุมชนดีเด่นในระดับจังหวัด เด็กไทยต้องฉลาด เพราะไม่ขาดสารไอโอดีน สุขภาพเมืองคนดี

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบโล่พร้อมเกียรติบัตรดีเด่น ในระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ให้กับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในการขับเคลื่อนการควบคุมและป้องกันการขาดไอโอดีน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพรับรางวัล

๖. ประธานมอบเกียรติบัตรหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตามมาตรฐานสถานชีวาภิบาลชุมชน และองค์กรศาสนา

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดนโยบายยกระดับ ๓๐ บาทพลัส เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน และมีนโยบายเพื่อขับเคลื่อน ๑๓ ประเด็น โดยประเด็นสถานชีวาภิบาล มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ เพิ่มคุณภาพชีวิต เป็นการลดภาระค่าเดินทาง การรอคอย ครอบครัวยุติกรรมและลูกหลาน ้วยทำงานไม่เสียรายได้ มีเป้าหมายในการเพิ่มการเข้าถึงการดูแลระยะยาว (Long Term Care) การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) และการดูแลระยะสุดท้าย (End of Life Care) ในรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐ เอกชน และประชาชน ตามที่คณะกรรมการประเมินสถานที่ชีวาภิบาล ในชุมชนและองค์กรศาสนาได้ตรวจเยี่ยมประเมินสถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนาของจังหวัดสุราษฎร์ธานีผ่านการประเมินตามมาตรฐาน ๔ แห่ง ดังนี้

๑. ภูมิจีวาภิบาลสวนโมกข์ธรรมรักษ์ อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี นายบุญธรรม มิ่งแก้ว สาธารณสุขอำเภอไชยา แพทย์หญิงธัญลักษณ์ วรเดชากุล จากโรงพยาบาลไชยา

๒. ภูมิจีวาภิบาลวัดนาสาร นายสุวัตร บัญพา สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร

๓. สถานชีวาภิบาลวิถีพุทธ วัดเกาะธรรมประทีป อำเภอพุนพิน นายอุดม บำรุงรักษ์ สาธารณสุขอำเภอพุนพิน

๔. ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบ้านนา นายแพทย์สมยศ จารุโกคาวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม

๗. ประธานมอบโล่รางวัล และเกียรติบัตรให้กับหน่วยงานที่มีผลงานยอดเยี่ยมในการดำเนินงานทันตกรรม ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ตามที่จังหวัดสุราษฎร์ธานีโดยกลุ่มงานทันตสาธารณสุขได้ดำเนินงานโครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฝังรากฟันเทียมให้กับผู้สูงอายุที่มีฟันปลอมทั้งปากและเกือบทั้งปากการดำเนินงานในระยะ ๒ ปีที่ผ่านมา จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการเป็นหน่วยฝังรากฟันเทียมทั้งหมด ๘ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลเกาะพะงัน โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ โรงพยาบาลพุนพิน โรงพยาบาลไชยา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ และโรงพยาบาลท่าฉาง ผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีผลการดำเนินงาน ได้รับรางวัลที่ ๒ ระดับประเทศ และปี ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับโล่เกียรติคุณ จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานในระดับยอดเยี่ยม คือ การดำเนินงานเกินค่าเป้าหมายได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณจากรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายสันติ พร้อมพัฒน์ โล่ประกาศเกียรติคุณจังหวัดที่มีผลการดำเนินการโครงการฟันเทียมระดับยอดเยี่ยม คือผลงานเกินเป้าหมายของประเทศ

กิจกรรมครอบครัวฟันดีสู่ชุมชนฟันดี สาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์ โปรแกรม ๘ ภารกิจใน ๑๒ สัปดาห์ มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนและครอบครัวเข้าถึงข้อมูลความรู้เฝ้าระวังและดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเองได้ ขอมอบประกาศเกียรติคุณให้กับองค์กรต้นแบบด้านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ดังนี้

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง อำเภอคีรีรัฐนิคม เป็นกลุ่มที่มีสมาชิกทำภารกิจสำเร็จตั้งแต่ ๑๐ ครอบครัวขึ้นไป

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรัษฎาควาอารี อำเภอเคียนซา

๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาตอก อำเภอเคียนซา

๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหน้าเขา อำเภอเคียนซา

๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกรบ อำเภอไชยา

๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก

๗. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร อำเภอบ้านตาขุน

๘. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองยา อำเภอบ้านนาเดิม

๙. อาสาสมัครสาธารณสุขจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่บ้านป่าไม้ราชประสงค์ ๑ อำเภอพระแสง อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ สาขาทันตสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๖

๘. ประธานมอบประกาศนียบัตรการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีผลงานการดำเนินงาน Best Practice

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ด้วยจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการได้ส่งอำเภอบ้านตาขุน เข้าประกวดการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมโรคไตในชุมชนโดยผ่านกระบวนการ พชอ. ของอำเภอ และผลปรากฏว่าได้รับรางวัล The Best Practice ระดับเขต เขตสุขภาพที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี และส่งเข้าประกวดเป็นผลงานระดับเขตซึ่งกรมควบคุมโรคมีรางวัลสูงสุด ในระดับเขต โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับรางวัล

ประธาน

ขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับรางวัลจากหลายส่วนที่เกี่ยวข้อง ต้องชื่นชมในหลายๆ งาน ซึ่งไม่ได้มีรางวัลทุกงาน บางคนทำงานในที่ไม่ประกวด ไม่มีรางวัล อย่าเพิ่งท้อ สุดท้ายผลลัพธ์คือประชาชนได้ประโยชน์

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. การประชุมการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ ๑๑ จัด Ranking ผลงานการนิเทศของเขตสุขภาพที่ ๑๑ ปี ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ลำดับที่ ๕ ประเด็นชื่นชมที่ทำได้ดีเมื่อเทียบกับทั้ง ๗ จังหวัดชื่นชมในเรื่องของ Digital health ทำได้ดีมาก ขึ้นทะเบียน สปสช. เรื่องของนโยบาย ๓๐ บาท เรื่องของ Cyber Security เรื่องของ Health ID Provider ID โรงพยาบาลอัจฉริยะ ระบบต่างๆ ที่เป็นฟังก์ชันของการให้บริการหลายที่ใช้อยู่ Tele consult Health rider ใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ คิวออนไลน์ นัดหมายออนไลน์ ในเรื่องของ Digital Health จังหวัดสุราษฎร์ธานีทำได้ดีกว่าจังหวัดอื่นใน ๗ จังหวัด

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Health for well เศรษฐกิจสุขภาพ จังหวัดสุราษฎร์ธานีทำได้โดดเด่นที่สุด มีศูนย์ Well ness ขึ้นทะเบียนศูนย์ Well ness สุราษฎร์ธานีได้มากที่สุดระดับประเทศ สถานที่ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับพื้นที่มีบางไปไม้ และบางไพรได้รับรางวัลเรื่องของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มาจากวิสาหกิจชุมชน มีผลงานค่อนข้างดีมาก เป็น The best ของเขต รองลงไปโครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ทั้ง ๓ แห่ง ทำได้ดีมากผ่านเกณฑ์หมดทุกที่ ขอบคุณโรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลไชยา ที่ทำได้ดีมาก ส่วนสถานชีวภิบาลได้รับรางวัลมีภูมิชีวภิบาล เรื่องของ Home ward การดูแลผู้ป่วยกลุ่ม Palliative care End of life care จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทำได้โดดเด่น

ส่วนที่จะต้องไปปรับปรุงในประเด็นยุทธศาสตร์หรือต้องเพิ่มเข้าไปในยุทธศาสตร์ที่เป็น Agenda best

๑. การพัฒนาการเด็ก เด็กปฐมวัย เรื่องของการคัดกรองการติดตาม การดูแล สมมติ สมส่วน สมวัย การพัฒนาการล่าช้า การสงสัยพัฒนาการล่าช้า สุราษฎร์ธานีก็บังเกิด ยังไม่ผ่าน

๒. ลูกตายแม่ตาย MCH Board ต้องมาทบทวน ประเด็นแม่ตาย ลูกตาย จังหวัดสุราษฎร์ธานีพบค่อนข้างเยอะ

๓. โรคซึมเศร้ากับฆ่าตัวตาย จังหวัดสุราษฎร์ธานี พบมากอันดับที่ ๑ ของเขต ต้องไปทบทวนในเรื่องของเชิงระบาดวิทยา ทีมงานสุขภาพจิต อาจต้องเอาจุดนี้ไปทำการบ้าน ทำไมซึมเศร้ากับฆ่าตัวตายสูง จังหวัด สุราษฎร์ธานีทำไม่เยอะมาก มีปัจจัยอะไร ปัจจัยที่แก้ไขต้องมาวางแผน

๔. เรื่องของมะเร็ง ปี ๒๕๖๘ ทบทวนการรักษา ข้อมูล เพราะการรักษายังไม่ผ่าน หรือถึงข้อมูลที่มี ต้องไปดูว่าเป็นเรื่องการวางระบบการรักษา หรือข้อมูล

๕. NCDs สุราษฎร์ธานี อยู่ลำดับที่ ๔ ประเด็นที่อาจมีปัญหา คือ ๑) การคัดกรอง ๒) การติดตามกลุ่มที่ผิดปกติ เช่น ค่าน้ำตาลเกินผิดปกติ จะต้องเข้าสู่ระบบการยืนยันการวินิจฉัย เรื่องของไตเสื่อม อาจจะเป็นเรื่องข้อมูล ควบคุมได้ดีเกือบจะเป็นที่หนึ่งของภาค มีหลายที่ทำ NCDs ได้ดีกว่าในภาพรวมสุราษฎร์ธานีมีจุดเด่นเรื่อง NCDs Remission ในปี ๒๕๖๘ อาจจะต้องทบทวนใหม่ในเชิงยุทธศาสตร์ที่เป็น Agenda ที่เป็นตัวชี้วัดของกระทรวง ที่คิดว่าเป็นปัญหาระดับประเทศที่จะให้ทุกจังหวัด ทุกพื้นที่ต้องขับเคลื่อนที่อยากจะเป็น The best หรืออยากทำให้ดี ยุทธศาสตร์จังหวัดไม่เปลี่ยน แต่โดยรวมให้ขับเคลื่อนต่อ เพราะโดยหลักการในเรื่องของสุขภาพ คือ ดูว่ามีเรื่องอะไรบ้างที่ทำให้การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร คือ เรื่องที่ต้องทำ ๑) NCDs ๒) มะเร็ง ๓) อุบัติเหตุ โดยเฉพาะจากรถ ๔) การฆ่าตัวตาย ใน ๓ เรื่องแรก น่าจะเป็นเรื่องหลักที่อาจจะต้องบรรจุอยู่ในยุทธศาสตร์ ขอบคุณทุกอำเภอ ทั้งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ช่วยกันขับเคลื่อนหลายที่เป็นต้นแบบในแต่ละเรื่องได้ดี

๒. พิธีพระราชทานปริญญาบัตรมหาวิทยาลัยราชภัฏเขตภาคใต้ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ วันที่ ๕-๖

๗/กันยายน...

กันยายน ๒๕๖๗ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์ ประธานองคมนตรี เป็นผู้แทนพระองค์ ในส่วนของสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ๓ เรื่อง คือ ๑) การแพทย์ฉุกเฉินมีโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีเป็นแม่ข่ายทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ และโรงพยาบาลฉุกเฉินที่ระบุไว้ ๒) หน่วยปฐมพยาบาลมี ๖ จุด ฝากโรงพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย และ ๓) ทีมสุขภาพจิต MCATT เผื่อระวางในพื้นที่กรณีที่มีวิกฤตจิตเข้าไปร่วมในงาน ฝาก โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี Standby แพทย์ที่เชี่ยวชาญทุกสาขา เสมือนกับพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเสด็จมาเอง และการตรวจคัดกรองโรค COVID-19 ทีมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับมอบหมายให้งานออกมาดีที่สุด

๓. สถานการณ์อุทกภัย ปัจจุบันโซนภาคเหนือกำลังได้รับผลกระทบอุทกภัย ช่วงวันที่ ๓-๙ กันยายน ๒๕๖๗ ให้ระวางในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ฝาก สาธารณสุขอำเภอทุกพื้นที่ เผื่อส่งเหตุการณ์ พื้นที่จุดเสี่ยงและพื้นที่เสี่ยงที่มีโอกาสที่จะเกิดน้ำป่าไหลหลากหรือน้ำท่วม ต้องรายงานถ้ามีพื้นที่เข้าเกณฑ์สามารถที่จะเปิด EOC กำลังเตรียมให้ทุกจังหวัดซ้อมแผน กำหนดซ้อมแผนป้องกันอุทกภัย ตามรายชื่อในคำสั่งจังหวัดฯ ร่วมซ้อมแผนที่จังหวัด จำลองสถานการณ์อาจจะมีกองสาธารณสุขฉุกเฉินที่กระทรวงเข้ามาร่วม วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗ จะแจ้งไปจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขอีกครั้ง

๔. หน่วยบริการดีเด่น ประเภทโรงพยาบาลหรือ SAP Award จังหวัดสุราษฎร์ธานี ส่งโรงพยาบาลเกาะพะงันเข้าประกวดโรงพยาบาลปรับโฉมดีเด่นซึ่งแข่งขันกันทั้งประเทศวันประชุมวิชาการของกระทรวงสาธารณสุข จะมีออกบูธ มีโหวต Popular vote ใน Website Facebook กระทรวงสาธารณสุข มีโรงพยาบาล ๓๖ แห่ง ให้ทุกท่านเข้าไปช่วยกดไลค์กดแชร์ ฝาก ช่วยกดไลค์กดแชร์เลือกโรงพยาบาลเกาะพะงัน บอกต่อๆ กันทุกกลุ่ม กดเลือกเฉพาะโรงพยาบาลเกาะพะงันอย่างเดียว

๕. การจัดงานมุทิตาจิต วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๗.๓๐ น. ณ โรงแรมนิภาการ์เด็น มีผู้เกษียณอายุ ทั้งหมด ๑๑๗ ท่าน ฝาก แต่ละที่ช่วยกันสนับสนุน เป็นงานรวมของจังหวัด รับสนับสนุนจากทุกพื้นที่ โต๊ะละประมาณ ๔,๐๐๐ บาท/๑๐ คน ขอเพิ่มเติมติดต่อ งานการเงิน อิมงานวัด มีรางวัลเวียนครบ การแสดง ๒ ชุด ชุดที่ ๑ ทีมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ชุดที่ ๒ ทีมสาธารณสุขอำเภอ ห้ามส่งตัวแทนเหมือนกัน ร่วมกิจกรรมส่งมาก่อนวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ ฝาก ทุกที่ตอนนี้ทำการดเชิญ ๑๑๗ ท่าน

๖. งานเลี้ยงส่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๘.๐๐ น. ณ โรงแรมนิภาการ์เด็น โต๊ะละ ๔,๐๐๐ บาท/๑๐ คน ทางสาธารณสุขอำเภอเป็นหลัก รูปแบบงาน เสื้อสีขาวกางเกงยีนส์งดรับของขวัญ แต่วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๗ นำของขวัญมามอบได้

๗. นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ขอขอบคุณ สปสช. จังหวัด Kick off ในเชิงสัญลักษณ์ที่อำเภอไชยา เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เฟสสุดท้ายคือ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ น่าจะเริ่มทั้งประเทศ ขอขอบคุณ สปสช. ที่มาช่วยจัดการเรื่องของหน่วยนวัตกรรม ๗ หน่วย มากันมาก รอข้อสั่งการ คาดว่าวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ มีความพร้อมทุกพื้นที่ ขอให้เตรียมความพร้อม

๘. Cyber security ความปลอดภัยของข้อมูล ฝาก ทุกโรงพยาบาล การส่งข้อมูลแบบ Real Time ต้องนัดคุยกับโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีสามารถเข้าไปดูข้อมูลได้ใน MOPH refer แต่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานียังใช้ Home C ต้อง Real Time จะเข้าไปดูข้อมูลได้ และการติดตาม Tele consult ของทุก รพ.สต. ให้เสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๗ มีแผนออกติดตามทุกพื้นที่ ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ทำเชื่อมต่อระบบ Tele consult ต้องได้ ๑๐๐ % ก่อนสิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๗

Health rider มีโรงพยาบาล ๓ แห่ง ยังไม่สมัคร Health rider นโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว สิ่งที่ใช้ในการประเมิน ตัวที่ ๑ Cyber security ตัวที่ ๒ Tele medicine กับ Health rider

ตัวที่ ๓ การใช้บริการที่หน่วยนวัตกรรม

หน่วยนวัตกรรมมี ๓ หน่วยที่ยังไม่เปิดมีทันตแพทย์ แพทย์ แพทย์แผนไทย ฝาก เลือกลงโดยเฉพาะกลุ่มโรคเรื้อรัง HIV กลุ่มโรคเรื้อรัง Control ได้ ถ้าใช้ทาง Health rider ทางไปรษณีย์หรือร้านขายยาเป็นนโยบายการลดแออัด ลดรอคอย ฝาก ทุกโรงพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

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



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

จำนวนตอบรับรองรายการประชุมผ่านออนไลน์ ทั้งหมด ๒๔ คน จากจำนวนทั้งสิ้น ๖๗ คน คิดเป็น ๓๕.๘๒ % สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน ๑๙.๔๐ % ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนหรือผู้แทน ๗.๔๖ % หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้แทน ๕.๙๗ % และตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือผู้แทน ๒.๙๙ %

ประธาน

รับรองรายงานการประชุม มีประเด็นไหนที่จะติดตามเพิ่มเติม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓.๑.๑ ประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขด้าน NCDs

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

สำหรับ HbA1c Control เฉลี่ยของเขต ๑๒ ที่ ๑ จังหวัดพัทลุง ๔๑.๖๑ % เขต ๑๑ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๔๔.๑๒ % เป็นที่ ๑ ของภาคใต้ ลำดับที่ ๑ ของประเทศ จังหวัดอุดรธานี ๔๙ % ของเขต ๒ คิดว่าอันที่ ๑ คือระบบข้อมูลมีการเคลียร์ฐานข้อมูลทุกอย่างดี แต่ยังไม่มียระบบ Remission ที่ชัดเจนเหมือนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในอำเภอที่มีระบบ Remission ที่ทำได้ดี ๖๐ % ในจังหวัดอุดรธานี ไม่มีแบบนี้ จากข้อมูลที่ลงพื้นที่ในเบื้องต้น ถ้าฐานข้อมูลทุกที่ทำได้อย่างน้อย ๔๐ % ขอความร่วมมือในเรื่องของการจัดการฐานข้อมูล Data manager ที่มีเข้าไปโรงพยาบาลช่วยกันดูแล Chronic หลายอำเภอมี Data manager เคลียร์ฐานข้อมูลเพิ่ม Chronic ให้เป็นปัจจุบัน ไปจัดการทั้งหมดแล้วข้อมูลจะเพิ่มขึ้น ในช่วง ๖ เดือนที่ผ่านมา อำเภอขนาดใหญ่ ขยับเพิ่มขึ้น อาจจะเป็นอำเภอไชยา อำเภอกาญจนดิษฐ์ที่มีประชากรหลายหมื่นหรือแสนคน ฝาก อำเภอขนาดใหญ่ ถ้าขยับตัวจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีโอกาสเป็นที่ ๑ ของประเทศสูงมาก ฝาก อำเภอที่มีประชากรมากๆ เขตอำเภอเมืองฯ ตอนสัก คีร์รัฐนิคม มีเวลาอีก ๓๐ วันนับจากนี้ หลายอำเภอหากทำ Remission NCDs มาพัฒนาเข้าสู่ ปีที่ ๓ Stroke จะลดลง ผู้ป่วยโรคหัวใจ Stroke จะเริ่มลดลง ถ้าบริหาร NCD กลางน้ำได้ดี ปลายน้ำจะเบาลง อัตรพยากรณ์กลางน้ำไป ข้อเสนอแนะ ถ้าจะช่วยกันให้เป็นที่ ๑ ของประเทศ

๙/โดยจัดตั้ง...

โดยจัดตั้งทีมตรวจสอบฐานข้อมูล จากทีมกลางลงไปช่วย รพ.สต. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ผู้ที่รับผิดชอบงาน IT ผู้รับผิดชอบ Data ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล Data Manager ช่วยกันลงพื้นที่ เคลียร์ ๓ แฟ้มหลัก คือ แฟ้ม Person แฟ้ม Death แฟ้ม Chronic ถ้าเคลียร์แฟ้ม Person ได้ดี ก่อนเข้าสู่ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ฐานข้อมูลจะถูกต้อง ไม่ใช่ไม่เก่ง แต่ฐานข้อมูลไม่สมบูรณ์ ทำให้ถูกมองว่าทำงานไม่เป็น ทำงานไม่เก่ง ถ้าเคลียร์ฐานได้ดีโดยเฉพาะแฟ้ม Person ที่จะต้องเริ่มต้นจาก ๑) ขอข้อมูล Input จากทะเบียนราษฎร จากมหาดไทย เพราะมีบางส่วน คนย้ายออก ย้ายเข้า หรือเสียชีวิต ฐานข้อมูลไม่ได้เชื่อมกับสาธารณสุข ๒) Input ของ อสม. ที่ไปสำรวจ หลังจากนั้นมาอัปเดตฐานข้อมูล JHCIS ๓) แฟ้ม Death จากที่ลงพื้นที่ เจอเจ้าหน้าที่บางคน ที่หมุนเวียนปรากฏว่า น้องคนใหม่ไม่สามารถที่จะบันทึกข้อมูลคนไข้ Death ได้ จะต้องมีการพัฒนาเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ สอนแนะนำที่หน้างาน ลงพื้นที่ไปช่วย ถ้าเคลียร์แฟ้ม Chronic NCDs จะขึ้น แต่ถ้าเคลียร์แฟ้ม Person แฟ้ม Death จะทำให้แฟ้มอื่นๆ ดีขึ้นด้วย สำหรับ NCDs จะโฟกัสไปที่แฟ้ม Chronic ส่วนคนไข้ที่วินิจฉัย NCDs ไม่จำเป็นต้อง Add ในแฟ้ม Chronic ทั้งหมด แฟ้ม Chronic มีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลคนไข้ที่รับยาต่อเนื่อง กรณีรับยาเดิมมีบริการวินิจฉัย NCD ไม่จำเป็นต้อง Add แฟ้ม Chronic ถ้าไม่รักษาต่อเนื่อง

ในปี ๒๕๖๗ ควรจะต้องโฟกัสระบบ IM ระบบสารสนเทศ ถ้าเป็นไปได้สามารถแต่งตั้งคณะกรรมการ IM ระดับ คบสอ. มีผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธาน มีงาน IT เป็นเจ้าภาพ มีผู้รับผิดชอบงาน IT ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และมีตัวแทนที่เกี่ยวข้อง ส่วน Admin ทุกหน่วยบริการควรมีคำสั่งแต่งตั้ง และมีระบบพัฒนา บางแห่งมีเจ้าหน้าที่โยกย้าย การเคลียร์ฐานข้อมูลเป็นมาตรฐานทางเวชระเบียน ไม่ใช่ใครทำอะไรได้ นอกจากการพัฒนา การแต่งตั้งคณะกรรมการ มีคำสั่งและการอบรมพัฒนาให้ทีม มีการจัดตั้งทีมช่วยเหลือระดับอำเภอ ระดับพื้นที่ และระดับจังหวัดในการตรวจสอบ ถ้าทำเข้าสู่ระบบ โดยใช้ทีม IM กลาง ของ CUP ของจังหวัดช่วย คาดว่าปี ๒๕๖๘ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จะบรรลุ ๖๐ ตัวชี้วัด ฝาก สาธารณสุขอำเภอ ถ้ารับประทานข้าวขาว น้ำตาล ๔๐๐ mg ถ้ารับประทานข้าวกล้อง น้ำตาลประมาณ ๗๐ mg ข้าวขาวกับข้าวกล้องมีผลต่างกันเยอะมาก ถ้าเป็นไปได้ ช่วยสนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขายข้าวกล้อง HbA1c จะขึ้นแบบไม่รู้ตัวเลย ทำอย่างไรให้คนสุราษฎร์ธานีมีวางขายข้าวกล้อง ได้กินข้าวกล้องได้มาก เป็นตัวหลักของหลายพื้นที่ที่เรารู้มาแล้วว่า การจำหน่ายข้าวกล้องในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการ ให้คนไข้จะทำให้อาการเบาหวานจะดีขึ้นเร็วมาก คนไข้จะสุขภาพดีเร็วกว่าที่คิด ฝาก ทุกที่

ประธาน

เรื่องของข้อมูล มองไปข้างหลัง เคลียร์ข้อมูลข้างหลังให้ถูกต้อง แต่ข้อมูลไปข้างหน้าต้องถูกต้อง การวินิจฉัย โรคเบาหวานต้องลงรหัส = E๑๑ มีการลงรหัสอื่นเพิ่มเติมไปหมด การวินิจฉัยที่ไม่ถูกโดยเฉพาะ Case Stroke เดิมถึง Case Stroke รายใหม่มา ประมาณ ๓๐-๔๐ % เป็น Stroke รายเก่า อัตราการตายของ Stroke เป็น Stroke รายเก่า คือมาครั้งแรก เป็น Acute เมื่อ Follow up ต่อไป ยังเป็น Acute ทำให้ข้อมูลมากคำนวณไปตามข้อมูลที่ Input เข้าไป หลายที่ตัวชี้วัดที่วัดออกมาแล้ว มีปัญหาต้องไปเคลียร์เรื่องฐานข้อมูลหลายอย่าง ขึ้นมาจากการเคลียร์ฐานข้อมูลส่วนหนึ่งอีกส่วนหนึ่งมาจากฝีมือต้องชื่นชมที่ทำได้ดีอำเภอเมืองฯ ทำได้ถึง ๓๔ % ส่วนหนึ่งมาจากอำเภอเมืองฯ ขยับเพราะว่าฐานข้อมูลจำนวนมาก

ขอให้ติดตาม ๑) ฐานข้อมูล ๒) Coverage วัดด้วย HbA1c สปสข. จัดให้ ๒ ครั้ง หมายถึงว่าจ่ายเงิน ๒ ครั้ง แต่เจาะมากกว่า ๒ ครั้งได้ ทำให้คนไข้รับรู้ว่าจะควบคุมได้หรือไม่ได้แค่ไหน พฤติกรรมส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงของ HbA1c

ตัวแทนผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

HbA1c สปสช. เน้นเรื่องนี้มา ๒-๓ ปีสนับสนุนให้มีการตรวจ HbA1c ๒ ครั้ง สปสช.ถือเกณฑ์เจาะ HbA1c เป็นอย่างน้อยกับการลงพื้นที่หน่วยบริการปฐมภูมิเจาะครั้ง ๖ เดือนแรก ๑ ครั้ง และ ๖ เดือนหลัง ๑ ครั้ง บางแห่งมีเจาะ ๔ ครั้ง เจาะ ทุก ๓ เดือน

ทีมเลขา สปสช.ได้มาเยี่ยมโรงพยาบาลบ้านตาขุน เพื่อหาช่องทางารชดเชยการทำ Remission เพื่อเพิ่มเติมให้หน่วยบริการ

ประธาน

นโยบาย สปสช.ที่ให้ รพ.สต.ทุกที่จะเป็นหน่วยเจาะแลบเจาะเชิงรุก และให้ค่าเจาะ เป็นสิ่งดี โฟกัสเรื่อง ของ Coverage ของการเจาะ HbA1c ฐานข้อมูล และ NCD Remission ทั้ง ๓ อย่างรวมกัน เราอาจจะเป็น The best ฝาก นายแพทย์เอกพล ติดตามเรื่องอัตราการเกิด Complication และอัตราการเสียชีวิตจากโรคที่ป้องกันได้ โดยเฉพาะ NCDs ถ้าเอาข้อมูลไปประกอบ และทำเชิงลึกถึงขั้นการลดยาจะสมบูรณ์มาก น่าเสนอได้ทุกเวที

คำชมสุราษฎร์ธานีรักษาดีอาจจะเป็นที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีเก่ง เข้าถึงได้ รักษา Stroke STEMI อัตราการตายน้อย รักษาดีรายใหม่ร้อยละ ประเด็นเจาะ HbA1c ฝาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกที่ ทำได้ ๒ ครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

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

๔.๑ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

๑. การจัดการฐานข้อมูล HDC จะมีผลรวม ไม่ใช่เฉพาะ NCDs แต่มีผลในทุกงาน จะมีตัวหาร คือ ฐานข้อมูล HDC ต้องเอาจริงจัง เป็นรูปธรรมในการทำให้ชัดเจนว่า ทีมที่เลี้ยงจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ทีมงานใน CUP รวมทั้งด้าน IT Goble point อยู่ที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขในการปรับฐานข้อมูล ลงไปทุก คบสอ.แล้ว ทำได้ดีมากคือ อำเภอเคียนซา อำเภอเคียนซาเป็นที่เลี้ยงให้ทุก คบสอ. ทุก คบสอ.ไปปรับ ฐานข้อมูล คนที่เสียชีวิตปรับข้อมูลให้เสียชีวิตจริงในระบบ จะลดตัวหารไปมาก ข้อมูล Dynamic ตลอดเวลา การเกิด การย้ายถิ่น เวลาเปลี่ยนมีการเปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย จาก ๐-๕ ปี พุ่งนี้เป็น ๖ ปี ๕ ปี ๑ วัน คือประเด็นที่ต้อง ให้ความสำคัญ ฝาก ทำให้เป็นระบบ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดช่วยสนับสนุนด้วย บางเรื่องเกินศักยภาพ เกินความรู้ความสามารถของ IT และศักยภาพของทีมระดับเครือข่ายอำเภอ

๒. การเจาะ HbA1c ค่าใช้จ่ายสูง ต้องมีระบบการบริหารจัดการที่ดี เช่น การสืบราคาพร้อม มีกระบวนการ มีข้อมูลดิบ โดยประมาณการ เพราะบริษัทที่มาเสนอ ต้องเป็นฐานข้อมูลที่ให้ราคา จะคืนทุนหรือคุ้มทุนที่ให้ราคานี้ ฝาก กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ดูข้อมูลความต้องการทั้งจังหวัด มี ๑) คุณภาพ มาตรฐานการบริการ Remission ตัวเลขของการควบคุมได้ ถ้าไม่ตรวจ ตัวเลขไม่ขึ้น ถ้าคุณภาพ จริงคงต้องเร่งจัดการในรายการจะเกี่ยวเนื่องกับข้อมูลตัวเลข ๒) ขอบคุณกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข ตัวกลางในการจัดซื้อสืบราคาพร้อม ยา ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ ที่สำคัญต้องมีคุณภาพมาตรฐาน ความแม่นยำ ฝาก ในระดับจังหวัดในเชิงระบบ

๓. การสื่อสารทั้งระบบ ฝาก ทุกฝ่าย วิทยุสื่อสารของ AOC ในกิจกรรมงานพิเศษต่างๆ เช่น พิธีพระราชทานปริญญาบัตร การสื่อสารการจัดการประสานงานที่ดีวิทยุสื่อสารซึ่งที่อำเภอพนมใช้มาตลอด การใช้วิทยุสื่อสารในระบบ Cellular หรือผ่านเครือข่ายของอินเทอร์เน็ตหรือซิมมือถือคิดว่าน่าจะจำเป็นต้องมีการพัฒนาหรือปรับปรุงให้เกิดมีประสิทธิภาพให้มากหรือ Analog ใช้ ๑๕๕.๖๗๕ MHz หรือว่าอย่างไรถึงภารกิจพิเศษรับเสด็จ พระราชทานปริญญาบัตร สาธารณภัยต่างๆ การส่งต่อ Refer เป็นเครื่องช่วยหรือเป็นตัวช่วยในการที่จะประสานงาน สิ่งการที่มีประสิทธิภาพสูง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน

ฝาก การเปิดช่องร่วมการเจาะ HbA1c ด้วยเครื่องมือจะสะดวกสำหรับโรงพยาบาล

ทำเป็น Time line ประจำปี จะติดตามได้ เช่น วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ข้อมูลแฟ้ม Person ต้องเสร็จแล้ว ทุกที่ต้องเคลียร์แฟ้ม Person เพราะจะเคลียร์รับปีงบประมาณใหม่ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ มีที่ไหนแฟ้ม Person ยังไม่เสร็จก็เปอร์เซ็นต์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอยากรู้ เพราะช่วง Time แต่ละปี มีแนวทางการจัดการไม่เหมือนกัน เช่น ไตรมาสสุดท้าย เคลียร์ฐานแฟ้ม Person ต้องเสร็จ ต้องคืนออกมาเป็น Time line ที่ชัดเจน

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

คุณจิตยา งาน IT ได้ประสานกับผู้รับผิดชอบของแต่ละหน่วยบริการ ดำเนินการทุกวัน บางทีเยอะมาก เรียงลำดับกันโชว์ข้อมูลถึงหน่วย รพ.สต.ด้วย มีข้อผิดพลาดค่อนข้างมากที่ผ่านมาทำได้เยอะมาก

ขออนุญาตวางข้อมูลการปรับปรุงฐานข้อมูลในกลุ่ม กวป.

ประธาน

การจัดซื้อร่วม ฝาก กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข เรื่อง AOC ยังทำงานใหม่ การใช้ฟังก์ชัน ควรจะเปลี่ยนใหม่เปลี่ยน ระบบการสื่อสารการเปลี่ยนมาเป็น POC ฝาก กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด ระบบ EMS ระบบในการสื่อสาร กลับไปทบทวน ฝาก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เรื่องของระบบข้อมูล จัด HAIT การบันทึก การจัดการฐานข้อมูลเดิม การบันทึกข้อมูลการเสียชีวิต

ควรมีทีม Information Management System ของทุก CUP ทุก CUP ควรจะมีโรงพยาบาลสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มาร่วมกันดูข้อมูล มีการจัดการ สุดท้ายไปวิเคราะห์การจัดการความรู้

ฝาก ทุกที่ไปติดตามปรับปรุงข้อมูล

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ข้อมูลหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนเจาะเลือด ลงทะเบียนและจ่ายเงิน ๔๔ แห่ง หน่วยบริการที่ต้องขึ้นทะเบียนทั้งหมด ๖๘ แห่ง ขึ้นทะเบียน ๔๔ แห่ง จ่ายเงิน ๔๔ แห่ง เหลืออีก ๒๔ แห่งที่ยังไม่ขึ้นทะเบียน โรงพยาบาลแม่ข่ายต้องจ่ายเงิน ก่อน รพ.สต. ที่ละ ๒๐๐ บาท

วิธีการสมัครโดยลงไปประเมิน ต้องผ่านการประเมิน ทีมโรงพยาบาล งานห้องแล็บ ศีรษะคัดกรอง ลงในโปรแกรม ส่งจังหวัด จังหวัดส่งให้กระทรวง ให้กรม และกรมจะรับรองส่งหนังสือให้ สปสช. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ต้องตอบรับรองภายในทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน

ประธาน

ฝาก ทำหนังสือแจ้งทุก CUP แจ้งใน กวป. ทราบ ส่วนที่ขึ้นกับ อบจ. ทำหนังสือแจ้งไป อบจ. ให้ขึ้นทะเบียนให้เสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ประธาน

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ โครงการ ๓๐ รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ต้องทำได้ทุกอย่างโดยเฉพาะ ฟังก์ชันให้บริการและหน่วยนวัตกรรม ระบบบริการ ถ้าส่งต่อโดยที่ไม่ต้องมีใบ Refer แต่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ยังเป็น Home C คงต้องวางระบบอีกครั้ง

ฟังก์ชัน TeleMed การแพทย์ทางไกลกับเภสัชกรรมทางไกล และ Health Rider การส่งยาทางไปรษณีย์ หรือวิธีอื่น Health Station ภาคอื่นใช้ศูนย์ของ อสม. เป็น Health Station ใช้เป็นจุด TeleMed กับแพทย์ โดยเฉพาะโรคเรื้อรังทั้งหมู่บ้าน นัดหมายทำ TeleMed กลางหมู่บ้านกับทางโรงพยาบาลและส่งยาส่งทางไปรษณีย์ หรือส่งยาทาง Health Rider ภาคอีสานจะทำเรื่องของ Health Rider กับ Tele pharmacy ค่อนข้างเยอะมาก ลดแออัด ลดรอคอย ตัวปัจจัยคือแพทย์ บางทีหนึ่งชั่วโมงตรวจได้ก็เคส แต่ เวลาของคนไข้ ที่สูญเสียไป ถ้ามา โรงพยาบาลแต่เวลาที่หมอเสียไปช่วง TeleMed สัญญาณบางครั้งไม่ค่อยดี แต่ถ้ามี Health Station จะช่วยได้มาก ใบสั่งยา สั่งเจาะแลบ ที่เจาะตรวจอะไรล่วงหน้า หรือใช้แลบเอกชนเข้าร่วม ใบรับรองแพทย์ การนัดหมายออนไลน์ ก็หน่วยในโรงพยาบาลที่ใช้นัดหมายออนไลน์ได้ หรือคิวออนไลน์ได้ เช่น ทันตกรรม กายภาพ แผนไทย NCDs เจาะเลือดใกล้บ้าน ส่งต่อ จ่ายเงินออนไลน์ ระบบสแกนจ่ายผ่าน QR-code กับคนไข้ได้ทุกสิทธิ การจ่ายเงินไม่จำเป็นต้องเป็นสิทธิ UC

การจัดทำหมอฟร้อม Station หน่วยนวัตกรรม ๗ หน่วย ตอนนี้ขึ้นทะเบียนมามาก ต่อไปถ้าคนไข้สะดวกที่จะเข้าไปในร้านขายยา คลินิกพยาบาล อาจจะแทน รพ.สต.ได้งป OPD งป PP มันจะไหลไปทางอื่น

ข้อมูล ๑๒ ข้อที่ทำได้ทุกที่ Home ward ดูแลที่บ้าน เจาะแลบใกล้บ้าน โมบายแลบ หรือการเจาะเลือดแบบเชิงรุก นำส่งเลือดมาที่โรงพยาบาลเพื่อเข้าระบบ และคนไข้มาโรงพยาบาลมาที่ห้องตรวจอย่างเดียว หรือรอที่บ้านเพื่อ TeleMed ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จิตเวช ที่ต้องทำเป็นส่วนใหญ่ ส่งยา HIV BP Asthma Control ได้

Financial Data Hub ต้องพัฒนาไปเรื่อยๆ เป้าหมายคือ ดิด C ให้น้อยลงเรื่อยๆ

Health ID โรงพยาบาลเกาะเต่า โรงพยาบาลไชยา ทำได้เยี่ยมมาก โรงพยาบาลเกาะเต่าเป็น The Best ทำได้ ๘๐ % ทั้งโรงพยาบาลเกาะเต่า โรงพยาบาลไชยา โรงพยาบาลบ้านนาเดิม โรงพยาบาลเกาะพะงัน หากมีข้อมูลตรวจเบาหวานใส่เข้าไป จะโชว์มาในหมอฟร้อม Station Health ID จะระบุไปตรวจตอนไหน ตรวจน้ำตาล ตอนไหน Pap smear ต้องระวัง มีข้อมูลเป็น Real Time ทำให้คนไข้รับรู้ได้เวลาไปใช้บริการที่หน่วยบริการ นวัตกรรม จะยืนยันตัวตน ไม่ใช่บัตรประชาชนหรือใช้ยืนยันตัวตนผ่านทาง Health ID ได้ ๒ ช่องทาง ฝาก ส่วนที่ยังทำได้น้อย เช่น โรงพยาบาลท่าโรงช้าง โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลวิภาวดี โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

Provider ID ฝาก ให้บุคลากรของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ โรงพยาบาล มะเร็งสุราษฎร์ธานี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ทุกคนลงข้อมูลใน Provider ID เพราะข้อมูลจะนับหมด รวมทั้งนอกสังกัด โรงพยาบาลกงปิ่น ๗ โรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต เป็นตัวหารทั้งหมด จังหวัด สุราษฎร์ธานี ทำได้ประมาณ ๖๕ %

PSR ส่งข้อมูลได้หมดทุกที่ มีแต่ รพ.สต.ที่ส่งได้ไม่หมดทุกที่ ตอนนี้มีส่วนที่ยังไม่เชื่อมต่ออยู่บ้าง หากยังเชื่อมต่อกับข้อมูล PSR ไม่ได้ แสดงว่าเมื่อมาใช้บริการข้อมูลไม่เข้าใน Health ID

ส่วนที่ส่งข้อมูลไม่สมบูรณ์ ฝาก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ฝาก ดูเรื่องการส่งออกข้อมูล หมอฟร้อม Station เพิ่มเข้ามาทั้ง คลินิกทันตกรรม คลินิกพยาบาล คลินิกแพทย์ กายภาพมีทั้งเชิงรุก และคลินิกกายภาพ อาจจะมีทำในคลินิกที่เป็นเอกชน เพราะฉะนั้นโรงพยาบาล เมื่อรับแล้ว สามารถส่งต่อไป

ตามหน่วยนวัตกรรมได้ ไม่ต้องทำที่โรงพยาบาล เพราะเป็นการส่งเสริมรายได้ให้กับหน่วยนวัตกรรม ฝาก สสำรวจ
ทุกอำเภอมีหน่วยนวัตกรรมที่เข้าร่วมอะไรบ้าง ที่สามารถที่จะส่งต่อคนไข้จากโรงพยาบาลไปสู่หน่วยนวัตกรรมได้
เริ่มวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ส่งไปได้เฉพาะ ๔ สาขา ที่ยังไม่ได้ คือ แพทย์ ทันตแพทย์ แพทย์แผนไทย

การตรวจหมอฟร้อม Station ก่อน สมัครเข้าร่วมของ สปสช. ให้อนุมัติมีเกณฑ์มาตรฐานของวิชาชีพอยู่
คุณต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพก่อน เช่น แล็บ ต้องผ่านมาตรฐานแล็บ ร้านขายยาก็ต้องผ่านมาตรฐาน
มาตรฐานของยา Good practice GPP ตัวเลขจะเปลี่ยน ตอนนี้สมัครเข้ามาเยอะมาก ฝาก แต่ละอำเภอต้อง
บริหารร่วม

เรื่องความเสี่ยง Cyber security ใน ๔ ข้อ มีที่ผ่านบางส่วน มี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
โรงพยาบาลชัยบุรี โรงพยาบาลพุนพิน โรงพยาบาลบ้านนาเดิม โรงพยาบาลบ้านนาสาร โรงพยาบาลบ้านตาขุน
ผ่านข้อที่ ๑ ส่วนเรื่องข้อมูลอื่นๆ ฝาก ทุกที่

ฝาก TeleMed เพื่อการเข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็ว และใช้ระบบฟังก์ชันต่างๆ เพื่อลดแออัด ลดรอ
คอย มีทำได้มาก เช่น โรงพยาบาลพุนพิน โรงพยาบาลบ้านนาสาร โรงพยาบาลเกาะสมุย ถ้าสะดวกดีแล้ว อาจจะ
ไม่จำเป็นต้องทำแต่สุดท้ายต้องการให้ประชาชนได้ประโยชน์ ถ้าสามารถทำได้น่าจะทำ ส่วนที่ทำได้มากคือ จังหวัด
กระบี่ ที่ รพ.สต.ทำค่อนข้างเป็นหลัก TeleMed ที่ผ่านทาง Health Rider จะได้ประโยชน์กับ Health Rider คือ
โรงพยาบาลได้ ๑๐ บาท ต่อครั้ง Health Rider ได้ ๓๐ บาท ต่อครั้ง ประมาณ ๔๐๐-๕๐๐ บาทต่อวัน เบิกจาก
สปสช.ได้ ๑๐๐ บาท หัก Health Rider ๓๐ บาท โรงพยาบาล ๑๐ บาท Inet ๑๐ บาท และโรงพยาบาล รับ ๕๐
บาท แรก ฝาก ขอให้ทำได้ ฝาก การนัดออนไลน์เปิดทุกที่ จะเป็นการนัดหมายออนไลน์ นัดวัน เวลา สถานที่ จะ
TeleMed วันไหน

Health Rider ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ทำได้ ๖๐,๓๙๗ ครั้ง มากที่สุดและทุกโรงพยาบาลเข้าร่วม
๑๐๐ % สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีเข้าร่วม ๘๖ % ยังไม่ได้เข้าร่วม ๑๔ % ฝาก ทุกแห่ง สำหรับจังหวัดพังงา
ระนอง กระบี่ เข้าร่วม ๑๐๐ %

Health Rider ขึ้นอยู่กับปริมาณถ้าส่งยาให้ผู้ป่วย วงเงินหากทำสัญญา ถ้าเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท อาจต้อง
ใช้วิธีเฉพาะ ฝาก ฝากดูรายละเอียด

Financial Data Hub การส่งข้อมูล วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ จะตรวจสอบเร็วขึ้น จ่ายเงินเร็วขึ้น
เพราะฉะนั้นต้องเตรียมความพร้อม หากมีข้อมูลการติด C

แต่ละที่ตรวจสอบข้อมูลติด C เป็นข้อมูลที่ไม่จ่ายเงิน เช่น โรงพยาบาลกาญจนาดิษฐ์ โรงพยาบาลพุนพิน
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลบ้านนาสาร ฝาก ตรวจสอบข้อมูลติด C ที่ปฏิเสธการจ่าย ให้รู้ว่าเงื่อนไขที่
ปฏิเสธการจ่าย เช่น ไม่ได้ Authen ผิดเงื่อนไข เงื่อนไขใดต้องจ่ายหรือไม่จ่าย

HAIT โรงพยาบาลพุนพินตรวจสอบแล้ว ได้แลกเปลี่ยนมากขึ้น อีกประมาณ ๖ เดือน ข้อมูล HAIT จะบอก
ทั้งหมด ฝาก ทุกที่

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

จังหวัดได้ลงไปตรวจสอบทดสอบเครื่อง TeleMed อำเภอเมืองฯ อำเภอพระแสง อำเภอบ้านนาเดิม
ซึ่ง รพ.สต.ยังมีจุดอ่อนเรื่องสัญญาณอินเทอร์เน็ต โดยเฉพาะบางพื้นที่ของอำเภอพระแสง ยังไม่ได้ต่อระบบ เพราะ
ย้ายอาคารใหม่ หลายที่ต้องปรับปรุงเรื่องอินเทอร์เน็ต บางครั้งบริษัทที่ขายเครื่องเซตเครื่องไม่ครบ สัปดาห์หน้าลง
พื้นที่ อำเภอพนม อำเภอบ้านตาขุน ให้อำเภออื่นเข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทั้งทีม IT โรงพยาบาล และสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ หลังวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๗ ลงระบบส่วนของโรงงาน ภายใน ๓ สัปดาห์ของเดือนกันยายน
๒๕๖๗ จะส่งเรียบร้อย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ ศูนย์วิชาการ

ตัวแทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

การรับนักศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสังกัดของสถาบันพระบรมราชชนก จะเปิดรับนักศึกษา

สำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๘ รับนักศึกษาปริญญาตรีพยาบาลศาสตร์ แพทย์ศาสตร์ สาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ จะเข้าระบบคีย์แคชของปี ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ เป็นรอบของ Portfolio เปิดรับรอบที่ ๑ วันที่ ๒๑-๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ รอบที่ ๒ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ - วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘ รอบที่ ๓ เป็นรอบ Admission จะเปิดรับวันที่ ๖-๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ รอบที่ ๔ รอบรับอิสระเปิดรับวันที่ ๖-๙ มิถุนายน ๒๕๖๘

ปีการศึกษา ๒๕๖๘ รับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ทั้งหมด ๑๕๐ คน โดยทั่วไปเป็นโควตาของในเขตสุขภาพที่ ๑๑ รับนักศึกษาจังหวัดชุมพร จังหวัดระนอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ รับรอบที่ ๑ วันที่ ๑๘ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เป็น Portfolio รอบที่ ๒ วันที่ ๑๖ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘ รอบที่ ๓ วันที่ ๑๒-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๘ รอบที่ ๔ รอบอิสระ วันที่ ๖-๙ มิถุนายน ๒๕๖๘

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ภาคเรียนที่ ๑ กำลังจะปิด กำลังขึ้นภาคเรียนที่ ๒ มีนักศึกษาปัจจุบัน ๙๘ คน ส่วนปีการศึกษา ๒๕๖๗ เปิดรับในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐๐ คน นักศึกษาที่เข้าเรียนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ส่วนหนึ่งจะเป็นกลุ่ม อสม. หรือเป็น อสม. ที่อายุไม่เกิน ๕๐ ปี ถ้าเป็น บุตร อสม. หรือเป็น อสม. จะได้ทุนของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งยังมีเหลือค่างที่รับมาตั้งแต่ ปี ๒๕๖๖ เหลือ ประมาณ ๙-๑๐ ทุน นักศึกษาที่เป็น อสม.หรือบุตร อสม.จะเรียนฟรี ไม่ต้องจ่ายค่าลงทะเบียน และเป็นโควตาของทั้งรัฐ เอกชน และบุคคลทั่วไป รับวุฒิมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ไม่ได้กำหนดจะเป็น กศน.หรือเป็นของในระบบ จะมีการสอบเข้าด้วย

หารือที่ประชุม เนื่องจากกวนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ที่วิทยาลัยพยาบาลเปิดรับจะเป็นนักเรียนทุนของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ชุมพร ระนอง เป็นส่วนใหญ่กำลังกำหนดโควตาจะเปิดรับรอบแรกนักศึกษา ๘๐ % ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประมาณ ๑๒๘ คน การสัมภาษณ์นักศึกษาที่ผ่านมา จะมีอาจารย์ของวิทยาลัยฯ และคณาจารย์พยาบาลจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เป็นทีมสัมภาษณ์ อาจารย์แพทย์จากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีมาอยู่ในคณะกรรมการพิจารณาผลตรวจร่างกาย ๒ ท่าน ปี ๒๕๖๗ มีแนวคิดว่าจะเรียนเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือสาธารณสุขอำเภอเข้ามามีส่วนร่วมในการที่จะเป็นทีมคณะกรรมการสัมภาษณ์อยากได้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะว่าจะพัฒนาอะไร จะได้ผลดีบุคลากรได้ตรงกับความต้องการ โดยจะสัมภาษณ์ในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ รอบ Portfolio มีค่าตอบแทนคณะกรรมการสัมภาษณ์ ๓๐๐ บาท และอาหารว่าง ตอนนี้ นักศึกษาทุนปี ๑ น่าจะมีทุนหมดแล้ว มีปี ๔ ที่ไม่ได้รับทุนประมาณ ๒-๓ คนที่กำลังจะจบเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

สำหรับค่าเทอม ๔๐,๐๐๐ บาท มีนักเรียนทุนที่รับทุนอยู่ของโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

ตอนนี้ที่กำลังเรียน ปี ๒๕๖๗ เรียนอยู่ภาคเรียนที่ ๑ ส่วนของปี ๒๕๖๘ จะเรียนและเปิดเรียนในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๘ เริ่มรับสมัครในเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ยังไม่มีทุน แต่กำหนดโควตาแต่ยังไม่ Final

สำหรับรอบแรกรับนักศึกษา ๘๐ % เป็นรอบ Portfolio รับมาจากนักศึกษาที่เป็นโรงเรียนโดย MOU กับ สวช. MOU ทำข้อตกลงรับนักศึกษา อยากได้นักศึกษาในโรงเรียนที่ด้อยโอกาส อยากได้จากโรงเรียนที่เป็น

เด็กเก่งของโรงเรียนที่มีผลการเรียนดี มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ค่อนข้างดี รอบที่ ๒ จะเป็นรอบโควตา จะรับเด็กที่มี Portfolio ที่มีผลงานพิเศษขึ้น จะรับน้อยลง รอบที่ ๓ รอบ Admission ที่ต้องไปสอบ

ปีการศึกษา ๒๕๖๙ กำลังพัฒนาหลักสูตร ๒ ปีครึ่ง สำหรับผู้ที่จบปริญญาตรีสาขาอื่นมาเรียนพยาบาล หลักสูตร ๒ ปีครึ่ง ตามนโยบายของสมัชชารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขท่านก่อน กำลังอยู่ในช่วงของการพัฒนาหลักสูตรซึ่งในปี ๒๕๖๘ ไม่น่าจะทันเพราะว่ากระบวนการของการพัฒนาหลักสูตรใช้เวลาค่อนข้างยาวรับจากวุฒิปริญญาตรีที่จบมาจากสาขาอื่น มาเรียนต่อพยาบาล ๒ ปีครึ่ง จะผลิตได้เร็วขึ้น

หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ปี ๒๕๖๗ มีจบหลักสูตร ๙๘ คน ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ สำหรับรุ่นถัดไปรับสมัครในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ มีหลายโรงพยาบาลแจ้งโควตามาเรียน เช่น โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

ประธาน

ทำหนังสือมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ แจ้งโควตา คณะกรรมการสัมภาคณ์ และจำนวนที่จะรับขอทุนในปี

ฝาก ทางวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีฯ ศึกษาเงื่อนไข

ฝาก กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สํารวจดูในภาพรวมของจังหวัด เรื่องของจำนวนนักเรียนที่เรียนแล้วจบออกมา แต่ละพื้นที่สำรวจมีที่ไหนจะรับเพื่อจ้างทำงานบ้าง โดยเฉพาะกลุ่มที่เป็นผู้ช่วยพยาบาล

รอลงรายละเอียด หากประชุม CHRO จะชวนอาจารย์วิทยาลัยพยาบาลฯ เข้าร่วมประชุม จะได้วางแผนในอนาคต

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ประชาสัมพันธ์สิทธิประโยชน์ที่ สปสช.ให้มาในการคัดกรองมะเร็งเต้านม ในกลุ่มผู้หญิงอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป เป็นญาติ ญาติสายตรง มารดา พี่สาว น้องสาว ลูกสาว มารับบริการใน Mammogram ๑ คนต่อ ๑ สิทธิ มูลค่า ๒,๔๐๐ บาท ช่วง ๒ ปีต่อครั้ง สปสช.เปิดให้สิทธิตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๗ คนไข้ไปรับบริการโดยที่ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย สปสช.จ่ายให้ทุกสิทธิที่เป็นกลุ่มเสี่ยง

การคัดเต้านมยังไม่ได้ให้สิทธิประโยชน์ คนไข้ยังต้องจ่ายเอง

ประธาน

กลุ่มเสี่ยงญาติสายตรง อายุ ๔๐ ปีขึ้นไปมีญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม รับบริการได้ทุกสิทธิคัดกรอง Mammogram ได้ฟรี ที่โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ตัวแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ประชาสัมพันธ์เนื่องด้วยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ปรับปรุงระบบไฟของอาคารปฏิบัติการ ทำให้ไม่สามารถให้บริการตรวจเฉพาะตัวอย่าง ช่วงระหว่างวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ ทางศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี จะดำเนินการส่งต่อตัวอย่างให้อาจมีการปรับเปลี่ยนหน่วยงานที่ส่งอย่างเช่น ปัสสาวะส่งไปที่สำนักยาและวัตถุเสพติด ทางโรงพยาบาลผู้ส่งสามารถรับ E-report ได้เหมือนเดิม

ตัวแทนผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

การดูแลผู้ป่วย Long Term Care ทาง สปสช.มีประกาศฉบับใหม่จะมีเงินสำหรับดูแลผู้ป่วย Long Term Care ๑๐,๔๔๒ บาทต่อเหมาจ่ายทุกครั้งแรกต่อคนกำลังประสานทางกองทุนและหน่วยบริการ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ ผ่านการพิจารณาเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป หน่วยงานไหนที่จะขอปรับเพิ่ม ขอปรับ Care plan แจ้งเรื่องเข้าประชุมคณะอนุกรรมการ Long Term Care ของกองทุนได้ สปสช.

๑๖/กำลังแก้...

กำลังแก้ปัญหา กองทุนไหนที่มีเงินเหลืออยู่ตอนนี้ ขอคืนไว้ก่อน หน่วยบริการยังไม่ต้องกังวลเรื่องเงินเพราะสามารถที่จะจ่ายได้เดือนต่อเดือนที่ทำ Care plan ไว้ และขออนุมัติเรียบร้อยแล้วเพื่อให้ตามสิทธิคนไข้ เพื่อแก้ปัญหาเงินที่ค้างท่อสะสมมาจากปีเก่า ขอคืนงบประมาณไปก่อนสำหรับกองทุน

ประธาน

สปสข.ข้ามกองทุนไม่ได้ กองทุน IPD เป็นแบบ Global package วิธีการจัดสรรเงินงบประมาณ ปีหน้ามีแนวโน้มเงินจะน้อยลง สปสข.มี Audit มีการจ่ายตามหลัง จ่ายให้น้อยลง เพราะทำตามนโยบาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอไชยา

หลังจากเดือนกันยายน ๒๕๖๗ มีสาธารณสุขอำเภอเกษียณ ๒ ราย คุณบรรเจิด อินทร์คง สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ และคุณภราดร กระทบ สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ เริ่มต้นเตรียมรับการเปลี่ยนแปลงการทำงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๑. ติดตามเครื่องสแกนบัตร กระทรวงสาธารณสุขตอบกลับมาว่าอยู่ในระยะทดลองยังไม่ได้รับการประเมิน เพราะยังไม่ครบปีที่ทดลองถึงเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ หลังจากทดลอง ให้ติดต่ออีกรอบหนึ่ง กรมบัญชีกลางบอกต้องติดตั้งทุก รพ.สต. เนื่องจากต้องใช้งบประมาณสูงการตั้งเครื่องนี้ทาง CUP รพ.แม่ข่าย ยินดีที่จะจ่าย ฝาก กลุ่มงานบริหารทั่วไปประสานกับกรมบัญชีกลางอีกครั้ง หลังจากทีมประเมินเฟส ๑ ส่วนที่ทดลองที่เขต ๔ จากผลประเมินเป็นอย่างไรให้แสดงความจำเป็นขอใช้ ถ้ายังไม่สรุปจะขอเป็นเฟส ๒ ในจังหวัด

สุราษฎร์ธานี โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานียื่นความจำเป็นขอเข้าเฟส ๒ ใช้จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นต้นแบบทั้งจังหวัด

๒. รายงานสำรวจ รพ.สต. ที่ยังไม่มียุทธศาสตร์ ๓๕ แห่ง ส่วนรายละเอียดจะแจ้งอีกครั้ง

๓. การดำเนินงานของชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีวาระ ๒ ปี ครบกำหนดในเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ได้ดำเนินการคัดเลือกประธาน ซึ่งที่ประชุมมีมติคัดเลือกคุณกิตติ พิกุลทอง เป็นประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคนใหม่ เตรียมทีม รพ.สต. และนำเรียนทางผู้บริหารต่อไป

ประธาน

๑. ประเด็นการจ่ายเงิน Online ที่ รพ.สต. ทางกลุ่มงานบริหารทั่วไปกับงานการเงินรับไปแล้ว ค่อยมานำเสนอ

๒. ประเด็นงบค่าเสื่อม ต้องดูว่าที่ไหนได้ก่อนหลัง แบ่งเป็นอาคารสำหรับให้บริการ อาคารสนับสนุน ทรัพย์สินที่จำเป็น บ้านพัก ทำ Ranging ทั้งหมด ใส่ตามลำดับความสำคัญอาจจะต้องมี Workshop ของผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวหน้ากลุ่มงานฝ่าย เข้ามาจัดเซตเรื่องของ Priority ของอาคาร ทรัพย์สิน สิ่งก่อสร้าง เรียงลำดับจะง่ายขึ้น

๓. ขอแสดงความยินดีกับประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคนใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ กลุ่มงาน

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น. นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม