

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๑

วันอังคารที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ผู้มาประชุม

- | | |
|---------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางดารารัตน์ โห้วงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นายมานิชย์ เวชบุญ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๔. นายจาทรงค์ จันทร์เรือง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๕. นางจามจุรี สมบัติวงษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๖. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข |
| ๗. นางนคลธร พินแพทย์ | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๘. ภก.สาณิช ศิริปิ่น | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๙. นายสมเกียรติ ทองเล็ก | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ |
| ๑๐. นายนพดล ทาทิตย์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๑. นางอรพิน ภัทรกรสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๑๒. นางภัทรา ผาแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |
| ๑๓. นายพิชิตชัย เชิดชู | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ |
| ๑๔. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |
| ๑๕. นางกชพรรณน หาญชิงชัย | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๒. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักพงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวาย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายสมบัติ พึ่งเกษม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางสาวชุตติญา บุญพงศ์ไพศาล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นายอนุสรณ์ คัมจรรย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๖. นายปิยะณัฐ วิเชียร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๗. นางสาวสุภาววรรณ พวงษ์สัตย์ | นักวิชาการทันตสาธารณสุข |
| ๘. นางสาววารุณี วงษา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

ประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ เป็นการรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑.๒ ตัวชี้วัดระดับองค์กร การคิดเชิงระบบ จะจัดหลักสูตรอบรม ผอ.รพ.สต. และหัวหน้ากลุ่มงาน

๑.๓ นพ.สสจ. ได้ไปอบรมที่ประเทศสิงคโปร์ ๕ วัน ได้แนวคิด ดังนี้

Value Based Healthcare

จะเปลี่ยน Healthcare ให้เป็น Health

จะเปลี่ยน Hospital เป็น Community

จะเปลี่ยน Quality เป็น Value

Value = Outcome / Cost

Outcome ประกอบด้วย ๑. Standard + ความพึงพอใจ = Quality และ ๒. Primary

-Standard ประกอบด้วย ๑. Referral System ได้แก่ ER, Logistic, Medicine+Lab และ ๒. Intermediate+LTC

-ความพึงพอใจ ได้แก่ OPD Reconstruction

Primary ประกอบด้วย Child, NCD, TB, LTC, RTI , คปสอ.ติดตาม

Cost ประกอบด้วย Digital transformation และ HR transformation

-Digital transformation ประกอบด้วย ๑.Front ได้แก่ Blockchain ๒.Back ได้แก่ INVS + PM ๓.Reporting system ได้แก่ ระบบรายงาน

-HR transformation ประกอบด้วย ๑.People ได้แก่ SP, In Competing ๒.Leadership ได้แก่ Strategy, คน เงิน ของ ๓.Organization ได้แก่ MOPH, Code

Data → Research

นโยบายเรียงลำดับแล้วเลือกทำ ส่วนยุทธศาสตร์ต้องทำทั้งหมด

ต้องคิดเชิงระบบ บูรณาการทุกกลุ่ม บูรณาการกับภาคีเครือข่าย

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๑ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงาน

๓.๑.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- รายงานความก้าวหน้า Web KPI

-รอกกระทรวงดำเนินการสร้าง KPI Template ลงใน Web KPI จึงจะสามารถดำเนินการต่อได้

-ขอความร่วมมือให้ทุกกลุ่มงานส่ง KPI Template ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้วด้วย

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๑.๑ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๑.๑ รองอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ

มติที่ประชุม ไม่มี

มติที่ประชุม ๑.๑.๒ รองไพรรชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์
ไม่มี

มติที่ประชุม ๑.๑.๓ รองดารารัตน์ โห้วงศ์
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

● รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA และตัวชี้วัดตรวจราชการ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑	(PA) อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการ เกิดมีชีพ	ไม่มีมารดาตาย	-	ส่งเสริมสุขภาพ
๒	(PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน		กลุ่มส่งเสริมอยู่ระหว่าง ออก Coaching WCC คุณภาพ	ติดตามข้อมูลเน้น อ.วังน้ำเย็น และ อ.เขาฉกรรจ์	
	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ร้อยละ ๙๐			
	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ร้อยละ ๒๐			
	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ	ร้อยละ ๙๐			
	เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA ๔1	ร้อยละ ๖๐	<p>คัดกรอง ๙๒.๑๒%</p> <p>สงสัยล่าช้า ๑๔.๐๔%</p> <p>ติดตามได้ ๘๐.๗๑%</p> <p>กระตุ้นด้วย TEDA๔1 ๑๖.๖๗%</p> <p>อ.วัฒนานคร</p> <p>คัดกรอง ๘๒.๘๑%</p> <p>สงสัยล่าช้า ๑๓.๒๔%</p> <p>ติดตามได้ ๔๘.๓๕%</p> <p>กระตุ้นด้วย TEDA๔1 ๘๓.๓๓%</p> <p>อ.เขาฉกรรจ์</p> <p>คัดกรอง ๗๗.๐๓%</p> <p>สงสัยล่าช้า ๗.๘%</p> <p>ติดตามได้ ๖๐.๑๘%</p> <p>กระตุ้นด้วย TEDA๔1 ๐%</p> <p>อ.เมือง</p> <p>คัดกรอง ๗๕.๙๖%</p> <p>สงสัยล่าช้า ๕.๗๗%</p> <p>ติดตามได้ ๔๐.๔๓%</p> <p>กระตุ้นด้วย TEDA๔1 ๐%</p>		

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
			อ.วังน้ำเย็น คัดกรอง ๘๖.๒๘% ส่งสัยล่าช้า ๑๐.๓% ติดตามได้ ๗๓.๕๖% กระตุ้นด้วย TEDA ๔ ๑๐๐%		ส่งเสริมสุขภาพ
๓	(ตก) ร้อยละของตำบลที่มีระบบ LTC ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๗๕	ปี ๖๑ (ร้อยละ ๙๓.๑๐)	-	
๔	(ตก) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	ไม่เกิน ๓๘ ต่อพัน	ปี ๖๑ (๓๙.๙๖)	-	
๕	(PA) ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มีคุณภาพ (พขอ.)	ร้อยละ ๖๐	จะประชุมสื่อสารนโยบาย วันที่ ๑๙ ธ.ค.๖๑	-	คุณภาพ
๖	(PA) ร้อยละคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	สะสมร้อยละ ๓๖	จะมีกระบวนการทำ Primary Care เดือน ม.ค.๖๒	-	
๗	(PA) ระดับความสำเร็จของส่วนราชการใน สป.ที่ดำเนินการพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์กำหนด	สสจ. ร้อยละ ๗๐ / สสอ. ร้อยละ ๔๐	-ผู้รับผิดชอบงานอยู่ ระหว่างการอบรม -จะมีการบูรณาการ การ เขียนรายงานหมวด ๒ และหมวด ๔	-	
๘	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	รพศ./รพท./รพ.กรม ๑๐๐% / รพช.๙๐%	-อริญา มีแผน Acc. วันที่ ๒๔- ๒๕ ม.ค.๖๒ -ตาพระยา เขาฉกรรจ์ และคลองหาด อยู่ในช่วง เชิญอาจารย์มาช่วยดู	-กำหนดวัน Acc หรือ Re Acc. ให้ได้ ก่อน	
๙	(PA) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ดีดดาว	สะสมร้อยละ ๖๐	-ปช.ซักซ้อมการเขียน CUP Profile วันที่ ๒๕ ธ.ค.๖๒ -ประชุมพี่เลี้ยง จังหวัด/ อำเภอ วันที่ ๓ ม.ค.๖๒	-	

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑๐	(ตก) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง		-จัดทำร่างคำสั่งพัฒนา ระบบส่งต่อ (รายละเอียด ตามเอกสารแนบ) -จะมีการกำกับติดตาม รายเดือน และรายไตรมาส	-คณะกรรมการมาตรฐานรพพยาบาล ต้องประชุมร่วมกันทั้งจังหวัด ชี้แจง และกำกับ ติดตาม -Intermediate Care มี ผชช.ว เป็น ประธาน มี นพ.จักรกฤษณ์ และ นพ.สุชุม เป็นคณะทำงาน -วันที่ ๑๑ และ ๑๕ ม.ค.จะประชุม คณะทำงาน (๑๕ ม.ค.ให้ประชุม ที่ รพร.สระแก้ว) -เน้นเขียนสิ่งที่จะทำจริง ๆ ไม่ต้อง ลงรายละเอียดมาก	
๑๑	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	-ระดับดีมากร้อยละ ๔๐ -ระดับดีมาก Plus อย่างน้อย ๑ แห่ง	ผลการประเมินตนเอง -ระดับดีมาก Plus ได้แก่ รพร.สระแก้ว -ระดับดีมาก ได้แก่ รพ.วัฒนานคร และ รพ.ตาพระยา -ระดับดี ได้แก่ รพ.คลองหาด รพ.วังน้ำเย็น และ รพ.โคกสูง -ระดับพื้นฐาน ได้แก่ รพ.เขาฉกรรจ์ และ รพ.วังสมบูรณ์ -อยู่ระหว่างการ ประสานงาน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.อรัญฯ และ รพ.จิตเวชฯ	จังหวัดประเมิน ๑๐๐% กรมอนามัยจะสุ่มประเมิน ๓๐%	อนามัย สิ่งแวดล้อม

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑๒	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ชั้น ๑ > ๙๕% ชั้น ๒ > ๘๐% ชั้น ๓ วัฒนา อริญ	-RDU๑ ในรพ.สต.ไม่มี ปัญหา ส่วนรพ.เหลือ รพ.โคกสูงที่จะทำให้ผ่าน ติดเรื่องแผลสด	-	คุ้มครองฯ
๑๓	(PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ อย่างบูรณาการ (AMR)	ระดับ intermediate > ๒๐%	-ทุกรพ.ส่งแผนวิเคราะห์ ปัญหาของ CUP แล้ว กลุ่มงานจะวิเคราะห์และ ติดตามในชุมชน เดือน ม.ค.๖๒	-	
๑๔	(ตก) บุหรี่	๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่	-ทำงานร่วมกับกลุ่ม คุณภาพ โดยจัดประชุม ชี้แจง อสม. แล้ว เป้าหมายจ.สระแก้ว คือ อสม.๑ คน ชักชวน ๕ คน มีลายเซ็นดีผู้สมัครใจเข้า ร่วมโครงการ และจะ นำไปสียในระบบ ๔๓ แพ้ม ทำแบบติดตามผลให้ อสม. ทั้ง ๑๒ เดือน	ผชช.ว. จะไปประชุมและรับมา ดำเนินการต่อ	
๑๕	(PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	≥ ๘๕%	-ประจำปี ๖๒ จังหวัด สระแก้ว ๘๗๗ ราย ไตรมาสแรกลงทะเบียน แล้ว ๑๓๘ ราย (ร้อยละ ๑๕.๗)	ต้องเร่งดำเนินการตามให้ได้มากที่สุด นำเข้า คปสจ.	ควบคุม โรคติดต่อ
๑๖	(PA) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละของตำแหน่งว่าง = ๒.๖๑ ผ่านเกณฑ์ ไตรมาสแรก	-	ทรัพยากรฯ

ลำดับ ที่	ประเด็น	ค่าเป้าหมายปี ๖๒	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ	กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ
๑๗	(PA) จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข	อย่างน้อย ๑ แห่ง (รอบ ๓ เดือนมีการ ประเมิน Happinometer และ HPI ร้อยละ ๗๐)	-Happinometer ร้อยละ ๓๘.๓๓ -HPI ร้อยละ ๓๓.๕๓ ไม่ผ่านเกณฑ์	-	ทรัพยากรฯ
๑๘	(PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสพภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗	≤ ร้อยละ ๔	ไม่มีวิกฤติระดับ ๗	-ให้ทุก รพ. ดูหนี้ระหว่างกัน ตามทุก วันที่ ๒๕ และนำเข้า คปสจ.ทุกเดือน -คำนวณรายได้ที่จะเกิดขึ้น Sum adj RW	ประกันสุขภาพ
๑๙	(PA) ร้อยละผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนด และ ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๓.๘๐	-	NCD
๒๐	(PA) ร้อยละของผู้ใช้ และผู้เสพที่บำบัดครบตามเกณฑ์ที่กำหนดของ แต่ละระบบหยุดเสพต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากการบำบัด ๓ เดือน (๓ months remission rate)	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๒.๖	-	
๒๑	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (1๖๐-1๖๙)	<๘.๒	๙.๘๐	-	
๒๒	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (1๖๐-1๖๒)	< ๒๒.๔	๒๓.๒๔	-	
๒๓	ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (1๖๓)	<๕	๕.๐๑	-	

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๖.๑.๑ การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๒

-แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-รายชื่อหัวหน้าทีมตรวจราชการ คณะที่ ๑-๓ รอบที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-รายชื่อผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

นพ.สสจ. : แนวทางการนำเสนอ รอบแรกส่วนใหญ่จะดูเรื่องแผน ให้สรุปภาพรวมก่อน ข้อมูลปีที่แล้วเป็นอย่างไร ปีนี้เป็นอย่างไร อะไรที่เราทำไม่เหมือนรอบที่ผ่านมา นำเสนองานที่เราทำให้ฟัง รายละเอียดมีเป็นเล่มแล้ว เชิงระบบทำอะไรบ้างที่ไม่เหมือนที่อื่น ใช้แนวคิดของ นพ.สสจ. (ก้อนที่ ๑ – ก้อนที่ ๔ ได้แก่ ๑.Quality ๒.Primary ๓.Digital Tranformation และ ๔.HR Tranformation)

นางกัลยารัตน์ : ปีนี้ รพ.อรัญ ต้องนำเสนอด้วย เนื่องจากเป็นรพ.ทั่วไป

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๒ (ร่าง) ปฏิทินการดำเนินงาน คปสอ.ติดดาว จังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-วันที่ ๒๕ ธ.ค.๖๑ จะเชิญพื้นที่ประชุมการเขียน CUP Profile โดยมี นพ.จักรกฤษณ์ สุรการ เป็น

วิทยากร

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑.๓ การนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ.๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ ม.ค.๖๒ – ๗ ก.พ.๖๒

-คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานนิเทศงานและเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-(ร่าง)แผนและกำหนดการนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ และ รพ.สต.เป้าหมาย ระหว่างวันที่ ๑๖ มกราคม – ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

นพ.สสจ. : ฝากติดตามประเด็นที่นพ.สสจ.ลงเยี่ยมเสริมพลังทุกอำเภอด้วย

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๖.๑.๔ การประเมินผลโครงการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-ขอความร่วมมือกลุ่มงานที่ยังไม่ส่งสรุปการประเมินผลโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ และปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ให้เร่งดำเนินการส่งภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๒๐ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
นางสาวเปรมกมล ขวนขวย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

