

รายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กบท.) ครั้งที่ ๑๙/๒๕๕๙
วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙
ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

มาประชุม

- | | |
|------------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์อภิรักษ์ พิศุทธิ์อาภรณ์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว |
| ๒. นางดารารัตน์ ไห้วงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๓. นายมานัชัย เวชบุณย | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๔. นางอรพิน ภัทรกรสกุล | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๕. นายนพดล ทาทิตย์ | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๖. นางสาวเหมือนฝัน ตันเจริญ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๗. นางภัทรา ผาแก้ว | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด |
| ๘. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๒. นางสาวยุภาพรรณ วรรณชัยวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๓. นางญานี นาคพงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นายไพรัชต์วีรุต วิริยะภักพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๕. นายसानิช ศิริปิ่น | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๖. นางจามจุรี สมบัติวงศ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปและกลุ่มประกันสุขภาพ |
| ๗. นางล่องจันทร์ คำภีรานนท์ | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๘. นายสมเกียรติ ทองเล็ก | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค |
| ๙. นายปราโมทย์ บุญเปล่ง | หัวหน้ากลุ่มงานนิติกร |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางกชพรรณ หาญชิงชัย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวอรพิน หมูภัทรโรจน์ | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๔. นายธวัชชัย เสือเมือง | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๕. นายเอกชัย หอมชื่น | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๖. นายประวิทย์ คำนึ่ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๗. นายจตุรงค์ จันทร์เรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๘. นางนารัตน์ ประเสริฐศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๙. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

๑๐.นางสาวเปรมกมล ขวนขวาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑.นางฟ่องใส ม่วงประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๑๒.จ.ส.อ.นริศ ล้วนไพรินทร์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๑๓.นายอนุสรณ์ คัมภรชัย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๔.นางสาวผกามาศ ปฏิหารย์	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๑๕.นางสาววราภรณ์ ตะบุตร	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๖.นายศุภชัย เงามาม	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๗.นายปิยะณัฐ วิเชียร	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มการประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

-ประชุมกบห. ครั้งที่ ๑๙ น่าจะเป็นการประชุมครั้งสุดท้ายของปี ๕๙

■ KPI ของผู้บริหาร (PA) ผู้บริหารระดับสูงจะดูที่ Impact ส่วนพื้นที่ต้องตอบโจทย์ให้ได้คือ Output สสจ.ต้องวิเคราะห์ว่าทำงานตรงตามหน้าที่หรือไม่ ดูว่าปีที่แล้วมี KPI ตัวใดบ้างที่สำเร็จ/ไม่สำเร็จ มีปัจจัยใดที่ทำให้สำเร็จ/ไม่สำเร็จ มีเป้าหมายในการทำงานชัดเจนหรือไม่ และ Process ชัดเจนหรือไม่

-ท่านปลัด ให้ทำ ๔ เรื่องหลัก คือ Agenda Area Function และนวัตกรรม/วิจัย

๑. Acute diarrhea เป็นปัญหาของทุกจังหวัด แต่ไม่มีจังหวัดใดทำเรื่องนี้ กลุ่มงานคร.อาจจะทำ Application เรื่องอุจจาระร่วง

๒.ระบบทางเดินหายใจ เช่น โรคหัด ให้กลุ่มคุณภาพศึกษาเรื่อง Individual Health Literacy หากเป็นหวัดให้กิน ขมิ้นชัน และ ทำละลายโจร ทำอย่างไรจะให้ความรู้/ความเข้าใจเบื้องต้น (หวัด/ไข้) แก่ประชาชน

๓.อัตราการตาย ดูเรื่องมะเร็ง จ.สระแก้ว ดูเรื่อง CA Liver/CCA (กลุ่ม NCD รับผิดชอบ) จ.สระแก้วเพิ่มตำบลทำ CCA และ OV ให้ขอเครื่องอัลตราซาวด์ CCA ๒ เครื่อง

๔. Emergency เน้น EOC ส่วน RTI เป็นตัวชี้วัดบูรณาการ ทุกคนต้องรู้ว่าตัวเองมีหน้าที่อย่างไร หากเกิดเหตุการณ์ขึ้นต้องหยุดทำงานทันที ต้องมีการซ้อม (Table Top) ต้องมีศูนย์บัญชาการ องค์ประกอบของ EOC ต้องมีคลังคน เงิน ของ ข้อมูล และจัดระบบบริหารจัดการ

๕.เขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้เก็บข้อมูลประกอบภาพเป็นแฟ้ม อดีต ปัจจุบัน และอนาคต ว่าเป็นอย่างไร

■ MOPH เป็นค่านิยมของกระทรวง ส่วนค่านิยมของ จังหวัดสระแก้วใช้ MOPHSK แทน STAR ซึ่ง MOPH ท่านปลัดให้พัฒนาบุคลากร ส่วน SK ต้องทำอยู่แล้ว

■ การพัฒนาวิจัย/นวัตกรรม/R2R

-กลุ่มบริหาร นิติกร และทรัพย์สินฯ ให้ทำ ๒ เรื่อง กลุ่มประกัน ทันตะ และอน. ให้ทำอย่างน้อย ๑ เรื่อง นอกนั้นให้ทำกลุ่มงานละ ๑ เรื่อง แต่กลุ่มคร. น่าจะทำ ๒ เรื่อง เช่น SEZ กับ EOC กลุ่มพยส.ควรวัด Impact ดูที่ประชาชน กลุ่มทรัพย์สินฯ ให้ทำเรื่องการพัฒนาบุคลากร กลุ่มคุณภาพให้ทำ Health Literacy และให้รวบรวมวิจัย/R2R/นวัตกรรม ของพื้นที่ แต่กลุ่มทรัพย์สินฯ มีหน้าที่ให้องค์ความรู้เบื้องต้นในการทำวิจัย/นวัตกรรม/R2R

-ให้ทุกกลุ่มงานในสสจ.สระแก้ว ส่งชื่อเรื่อง เนื้อหา และประมาณการต่าง ๆ ให้กลุ่มงานทรัพย์สินฯ ภายใน วันที่ ๑๕ ต.ค.๕๙ ส่วนของพื้นที่ให้กลุ่มงานคุณภาพรับผิดชอบตามข้อมูล โดยให้แจ้งในที่ประชุมคปสจ. ก่อน แล้วจึงทำหนังสือส่งการลงพื้นที่

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๘/๒๕๕๙ ได้ที่ <http://team.sko.moph.go.th>

-ไม่ได้รับแจ้งให้มีการแก้ไขรายงานการประชุม

-พยายามใช้ QR code เนื่องจากเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ จะประกาศใช้ paperless

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

-ค่านิยมของจังหวัดสระแก้ว จะประกาศให้ใช้คำว่า MOPHSK

-อัตลักษณ์ ใช้แบบเดิมเป็นภาษาไทย “ชื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ” กระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบ โดยการอัดเสียงตามสาย รวบรวมอัตลักษณ์ของแต่ละกลุ่มงาน เปิดเสียงตามสายทุกวันอังคาร อธิบายความหมายของอัตลักษณ์ ยาวไม่เกิน ๕ นาที วันละกี่รอบก็ได้ โดยอธิบายว่าแต่ละกลุ่มงานทำอะไรตามอัตลักษณ์บ้าง มีการทำให้เป็นรูปธรรมหรือไม่ มีอะไรพิสูจน์ว่าแต่ละกลุ่มงานทำตามอัตลักษณ์ที่สร้างไว้ กระจายให้ทุกคนรู้ แล้วนำมาสร้างระบบ (กลุ่มงานทรัพยากร รวบรวมอัตลักษณ์ให้งานสารนิเทศอัดเสียงตามสายและเปลี่ยนป้ายค่านิยมจาก STAR เป็น MOPHSK และกลุ่มงานทรัพยากร จะต้องพัฒนาคนตามค่านิยม)

มติที่ประชุม.....มอบกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลและงานสารนิเทศ.....

-GIS Map วันที่ ๕ ก.ย.๕๙ ทบทวน/แก้ไขข้อมูลทั้งหมด และประกาศใช้วันที่ ๑ ต.ค.๕๙ จังหวัดสระแก้วตามแล้วได้ ๑๐๐% รายละเอียดที่มีปัญหาอยู่ที่อ.ตาพระยา ซึ่งแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

-ปฐมนุ้มนำให้บูรณาการกัน (FCT PCC LCT DHS ตำบลจัดการสุขภาพ แพทย์แผนไทย) กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องลองร่างมาให้ท.สสจ.ดู การผสมผสานรวมกันบูรณาการในระบบปฐมนุ้มนำตอบโต้ Service Plan ได้หรือไม่ เชื่อมกันหรือไม่ ปัญหาคือจะไม่ตอบโต้ที่เชื่อมว่ามีอะไรจะไม่ให้เกิดโรค เช่น Stoke alert ชุมชนรู้หรือไม่ว่าคืออะไร ต้องตอบโต้ให้ถึงชุมชน เชื่อม Service Plan ถึงชุมชน เกี่ยวข้องกับปฐมนุ้มนำอย่างไร ลองเอาปฐมนุ้มนำมารวมกันแล้วดูว่าอะไรเกี่ยวข้องกับ Service Plan บ้าง แล้วเชื่อม S/P ให้เห็นเป็นรูปธรรม เราจะผ่าน Primary Care Cluster อย่างไร อธิบายยังไม่ชี้เป้าให้ ตั้งธงไว้ที่ Cluster ละ ๓๐,๐๐๐ เมือง รพร.สระแก้วอยู่ในข่าย ต้องดูว่า Culste นั้น area กินพื้นที่เท่าไร ใครบ้างที่ต้องอยู่ area นั้น บูรณาการอย่างไรในระบบปฐมนุ้มนำให้เชื่อมกับทุติยภูมิและตติยภูมิให้ได้

-สร.ชายแดนจะเตรียมการรองรับอย่างไร ๑๖๕ กม. ๔ อำเภอ บริบทไม่เหมือนอรัญ จะเปิดเพิ่มอีก ต้อง clear กับ ๔ อำเภอให้ได้

-ทุกกลุ่มงานส่ง One Page Learning Organization ทั้ง ๑๓ เรื่อง และต้องมี reference ต่อท้ายด้วยระบุด้วยว่าเป็นของกลุ่มงานใด (แจกในที่ประชุมคปสจ. + ลง website ด้วย)

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

.....ไม่มี.....

๔.๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๔.๒.๑ กำหนดการเปิดศูนย์เรียนรู้สระแก้วเมืองแห่งความสุข ๔ ดี วิถีพอเพียง วันจันทร์ที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๙

-เริ่มเวลา ๐๙.๐๐ น. กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หัวหน้าส่วนราชการ นายอำเภอ และอบต. จะประสานกลุ่มงานให้ช่วยเรื่องพิธีการ และประชาสัมพันธ์ให้ทุกคนได้ไปเยี่ยมชมที่ศูนย์

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๒.๒ (ร่าง) วิสัยทัศน์จังหวัดสระแก้วปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔

-คุณมานซ์ และคุณกัลยารัตน์ ได้เข้าร่วมทบทวนแผนยุทธศาสตร์จังหวัดกับสำนักงานจังหวัด ที่ จันทบุรี โดยได้มีการเพิ่มเติมวิสัยทัศน์จังหวัด ดังนี้ “สระแก้วเมืองแห่งความสุข ยุคเกษตรปลอดภัย ใส่ใจการท่องเที่ยวธรรมชาติเชื่อมโยงวัฒนธรรมโบราณ โครงสร้างพื้นฐานเขตเศรษฐกิจชายแดนที่มั่นคง” และสสจ.จะต้องเอาประเด็นยุทธศาสตร์ไปเชื่อมกับยุทธศาสตร์จังหวัด ซึ่งสสจ.มีกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ คุณภาพ ๔ ดี แพทย์แผนไทย ชายแดน และเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยจะมีการตั้งคณะกรรมการรองรับ และสาธารณสุขจะเป็นเจ้าภาพร่วมทุกประเด็นยุทธศาสตร์ รายละเอียดสำนักงานจังหวัดจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๒.๓ การเขียน Project Idea แผนพัฒนาจังหวัดสระแก้ว ตามแนวทางของสำนัก

งบประมาณ

-ในปีที่ผ่านมาส่วนใหญ่เป็นกิจกรรม ปีนี้โครงการต้องเป็นชุดกิจกรรม ขอใดๆไม่ได้

-งบพัฒนาจังหวัด ๑๕๐ ล้าน ปี ๖๑ โครงการ ๔ ดีใช้งบ ๒๙ ล้าน

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๒.๔ บรรจุแผนด้านสุขภาพไว้ในยุทธศาสตร์จังหวัดแบบบูรณาการ

-กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องของสสจ.ต้องนำแผนเข้าไปร่วมทำกับจังหวัดด้วย

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๓ กลุ่มงานควบคุมโรค

-สถานการณ์ไวรัสซิกา ๓ เดือนที่ผ่านมา WHO จัดลำดับประเทศไทยอยู่ในลำดับเดียวกับประเทศบราซิล เป็นพื้นที่สีแดง ในประเทศไทยพบการติดเชื้อ ๑๒ จังหวัด ได้แก่ จันทบุรี ตราด เชียงใหม่ หนองคาย บึงกาฬ เพชรบูรณ์ กรุงเทพ นนทบุรี ลพบุรี นครราชสีมา นครศรีธรรมราช และปัตตานี มี ๓ จังหวัดที่ยังควบคุมโรคไม่ได้ คือ เพชรบูรณ์ บึงกาฬ และจันทบุรี โดยได้มีมาตรการให้เฝ้าระวังในผู้ป่วยที่มีไข้ ผื่น ปวดข้อ ตาแดง หลงตั้งครรภ์ เด็กศีรษะเล็กกว่าปกติ และอาการทางระบบประสาท โดยให้มีการประสานความร่วมมือทุกภาคส่วน มีทหาร ตำรวจ ความมั่นคงเข้ามาช่วย โดยมีมาตรการหลัก ๕ ส ๓ เก็บ ดำเนินการระหว่างวันที่ ๙ ก.ย.๕๙-ต.ค.๕๙ และการสื่อสารความเสี่ยงไม่ให้จังหวัดให้ข่าว แม้กระทั่งนพ.สสจ.ก็ให้ข่าวไม่ได้ ยกเว้นการประชุมสามัคคีและธรรมาภิบาล ผู้ที่สามารถให้ข่าวได้คือ ปลัดและรองปลัด อธิบดีและรองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ จังหวัดที่เกิดโรคต้องมี EOC นพ.สสจ.ต้องเป็นผู้บัญชาการด้วยตนเอง ไม่มีการมอบหมายผู้แทน เนื่องจากมีปัญหาเรื่องการสั่งการ กรณีที่อำเภอไม่สามารถสั่งการอำเภอข้างเคียงได้ จังหวัดสระแก้วจะมีการซ่อมแผนเรื่อง ซิกาและ EOC ไปพร้อมกัน

-สิ่งที่สระแก้วต้องทำ คือ จัดการตามมาตรการไม่ให้หยุด เฝ้าระวังตามคู่มือที่กระทรวงให้มา ป้องกันโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เช่น หลงตั้งครรภ์ ไม่ให้ยุ่งกั และมีการสื่อสารคือเมื่อรับเรื่องมาต้องทำงานเป็นทีม ส่งต่อให้งานสุขศึกษา มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนให้พื้นที่ หน้าที่ของสสจ.คือเอาวิชาการ การสั่งการ และนโยบาย มาปรับเป็นเชิงปฏิบัติลงพื้นที่ให้ได้ (สสจ.ต้องวิเคราะห์ตัวเองก่อนส่งเรื่องให้พื้นที่)

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๔.๑ การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ๖๐ สสจ.สระแก้ว (เอกสารหมายเลข ๑

หน้า ๑)

- ปฏิทินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ๒๐ ปี/๕ ปี แผนปฏิบัติการประจำปี

๖๐ สสจ.สระแก้ว

-๗ ก.ย.๕๙ ประชุมบูรณาการแผนร่วมกับส่วนราชการ ได้ประเด็นข้อเสนอ และส่งให้ช่วยกันตรวจ เครือข่ายเริ่มทำแล้ว

- ๙-๑๕ ก.ย.๕๙ ตรวจสอบแผน ๒๐ปี/๕ปี
- ๑๖ ก.ย.๕๙ ประชุมจัดทำ(ร่าง) แผนด้านสุขภาพประจำปี ๒๕๖๐
- ๒๐ ก.ย.๕๙ ประชุมจัดทำ(ร่าง) แผน สสจ.สระแก้ว ประจำปี ๒๕๖๐
- ๒๑ ก.ย.๕๙ ประชุมสรุป(ร่าง) แผน สสจ.สระแก้ว ประจำปี ๒๕๖๐
- ๗ ต.ค.๕๙ คปสอ./สสจ. นำเสนอแผนฯ ดำเนินการตามแผน
- ๓๐ ต.ค.๕๙ สสจ./คปสอ. เสนอโครงการ/แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๕๙ ให้

นพ.สสจ.ลงนาม

- ๑ พ.ย.๕๙ ดำเนินงานตามแผนงานทุกกลุ่มงาน

■ แบบฟอร์มแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ (ร่าง)ตัวชี้วัด และ Template (เอกสารหมายเลข๑ หน้า ๒-๘)

- แบบฟอร์มมีการเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย ประกอบด้วย ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์

๑๐ กลยุทธ์ และ๒๒ โครงการ มี KPI ประมาณ ๖๕ ตัวชี้วัด และนำมาเขียน Template ตามแบบฟอร์มที่กระทรวงกำหนด โครงการเชิงยุทธศาสตร์ของแต่ละกลุ่มงานควรเขียนกลุ่มงานละโครงการ และโครงการที่เป็นงานประจำก็ให้คิดควบคู่ไปด้วย

- การควบคุม ติดตามประเมินผล เชื่อมโยง การประเมินผลการปฏิบัติราชการ

-KPI แบ่งเป็น ๓ ชุด ประกอบด้วย ชุดที่ ๑ KPI ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด ปี ๖๐ (วัดผลลัพธ์กระบวนการทำงาน) ต้องคิด template เอง ภายใต้หลักวิชาการ และทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ชุดที่ ๒ KPI กระทรวง ๑๑๔ ตัว เน้นหนัก ๓๒ ตัว ต้องวิเคราะห์/สังเคราะห์ดูว่าเป็นงานยุทธศาสตร์หรืองานประจำ ชุดที่ ๓ ยังไม่ชัดเจนอาจเป็น PA การคิด template ต้องดู KPI เน้นหนักของกระทรวง นโยบาย นพ.สสจ. KPI เน้นหนักของจังหวัดสระแก้ว การ Monitor ผ่าน datacenter ให้มากที่สุด การบูรณาการปฏิทินการดำเนินงานกับพื้นที่โครงการที่จะออกเชิงกลยุทธ์ต้องมีการบูรณาการกัน เชื่อมทรัพยากร คน เวลา งบประมาณ และวัดด้วยกัน ส่วนแผนปกติจะใช้งบเท่าใด ต้องบูรณาการด้วยเช่นกัน ต้องเป็นระบบ และลดภาระงาน

- ๔.๔.๒ ค่านิยม MOPHSK ของจังหวัดสระแก้ว

-ให้นำเข้าพิจารณาในที่ประชุม คปสจ. ประจำเดือนกันยายน ๒๕๕๙

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๔.๓ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดจังหวัดสระแก้ว ๑๒ เดือน ปี ๒๕๕๙ (ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) รายละเอียดตามแบบฟอร์มที่ส่งให้

-ให้ทุกกลุ่มงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว ส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภายในวันที่

๒๐ ก.ย.๕๙

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๔.๔ สรุปประชุมชี้แจงแนวทางในการบูรณาการและเชื่อมโยงแผนพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัดกับแผนของส่วนราชการผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference) วันพุธที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุมสระแก้ว ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

-การจัดทำแผนพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัด (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๔) และแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๑ ของจังหวัดและกลุ่มจังหวัด จะต้องนำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนฯ ๑๒ Thailand ๔.๐ ฯลฯ มาทบทวนเป็นตัวตั้งในการจัดทำแผนด้วย โดยดูความต้องการของโลกและประเทศเป็นสำคัญ และให้เชิญภาคีเครือข่ายร่วมทำแผนด้วย

-สำนักงบประมาณ ได้สร้างเครื่องมือ/แบบฟอร์ม เป็นโปรแกรมจากเดิม ๓๑ ช่องเพิ่มเป็น ๓๕ ช่อง โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับงบประมาณจากจังหวัดจะต้องคีย์ข้อมูล เช่น ๔ ดี หรือยาเสพติด โดยจะเริ่มให้ดำเนินการในปี ๖๑

-การจัดทำแผนจังหวัด/กลุ่มจังหวัด ให้แปลงยุทธศาสตร์ชาติสู่การปฏิบัติอย่างชัดเจน โดยเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ และแผนฯ ๑๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๙ ด้วย

-ควรเขียนโครงการประจำปีให้น้อยลง เขียนเฉพาะโครงการใหญ่ๆ ไม่นำเอากิจกรรมมาเขียนเป็นโครงการ และห้ามทำการหารแบ่งงบประมาณ มิฉะนั้นจะส่งกลับไปแก้ไขใหม่

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๔.๕ ติดตามการส่ง Onepage Learning Organization ๑๓ เรื่อง

มติที่ประชุม.....กลุ่มงานที่ยังไม่ส่ง ขอให้ส่งภายในวันที่ ๑๖ ก.ย.๕๙.....

๔.๔.๖ การเตรียมความพร้อมการใช้ระบบประชุมแบบไร้กระดาษ (Paperless)

-นโยบายนพ.สสจ. เริ่มใช้ Paperless ในการประชุม กบห. และ คปสจ. ในเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ซึ่งงาน IT มีการเตรียมความพร้อม โดยใช้ internet ช่องทางใหม่ Fiber Optic ระบบ wifi รองรับการประชุมและอบรม ระบบการใช้งานโดยระบบ Online ใช้ App WENOTE Smart App Google โดยผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม สามารถพิมพ์แสดงความคิดเห็นและแก้ไขได้ทันที และงาน IT จะจัดอบรม/ทำคู่มือการใช้งานให้แก่เจ้าหน้าที่ต่อไป

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๕ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

-ประชุมร่วมกับจังหวัด เมื่อวันที่ ๘ ก.ย.๕๙ มีการสั่งการผ่านกระทรวงเรื่องการจัดการมูลฝอยในชุมชนทั้งจังหวัด มีการจัดการตั้งแต่ต้นทางถึงปลายทาง ลดลงร้อยละ ๕ เมื่อเทียบกับปีที่แล้ว ส่วนราชการต่าง ๆ ศาสนสถาน ภาคเอกชน ต้องมีการคัดแยกขยะก่อนนำไปทิ้ง และที่ทิ้งต้องแยกถังด้วย

-หมู่บ้าน ชุมชน ร้อยละ ๔๐ ต้องมีการคัดแยกขยะมูลฝอย ร้อยละ ๑๐๐ ของหมู่บ้าน และชุมชน มีจุดรวมทิ้งขยะอันตรายเพื่อชุมชน และมีการเก็บรวบรวมส่งบริษัทกำจัดให้ถูกต้อง

-มูลฝอยติดเชื้อ จะต้องได้รับการจัดการ ร้อยละ ๘๕ ตามหลักวิชาการ ทางรพ.ไม่มีปัญหา ส่วนที่เป็นปัญหา ได้แก่ คลินิก และรพ.สัตว์ พบว่าคลินิกมีมูลฝอยติดเชื้อ ๑๔๐ กก./เดือน การดำเนินการจะนำมูลฝอยติดเชื้อมาฝากที่รพ. เนื่องจากท้องถิ่นจังหวัดยังไม่พร้อม

-Healthy Workplace และ ๕ ส ให้ดำเนินต่อในปี ๖๐ โดยทำให้เป็นนิสัย และกระตุ้นให้เกิดการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๔.๖ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

.....ไม่มี.....

๔.๗ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

.....ไม่มี.....

๔.๘ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

๔.๘.๑ สรุปผลการดำเนินงานกาชาด ปี ๕๙ (เอกสารหมายเลข ๒ หน้า ๙)

มติที่ประชุม.....ยังไม่ได้ชี้แจง.....

๔.๙ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

.....ไม่มี.....

๔.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....ไม่มี.....

๔.๑๑ กลุ่มงานนิติการ

.....ไม่มี.....

๔.๑๒ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ไม่มี

๔.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ไม่มี

๔.๑๔ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การพิจารณาจัดสรรห้องทำงาน

๑. ห้องที่ว่าง

๑. ห้องทันตสาธารณสุข ส่วนหน้า (ด้านล่างชั้น ๑) ๒. ห้องแพทย์แผนไทย (ชั้น ๓)
๓. ห้อง IEIP (ชั้น ๓) ๔. ห้องสหกรณ์ออมทรัพย์ (ชั้น ๓)

๒. กลุ่มงาน/งาน ที่เสนอขอใช้ห้อง

๑. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ๓. งานยานพาหนะ
๔. ห้องสมุด ๕. ห้องประชุมเล็ก ๖. ห้องทำงานพร้อมโต๊ะ/เก้าอี้ทำงาน ของนพ.

จักรกฤษณ์ สุรการ และ นพ.สุชุม พิริยะพรพิพัฒน์

-ห้องสมุด ให้ตัดออก เนื่องจากจะทำเป็นห้องสมุด Electronic คลังวิชาการ อยู่ใน Electronic File หรืออยู่ใน Website แบ่งเป็นหมวดหมู่ Server ต้องดีไม่มีคนเข้าไปยุ่ง

-ห้องน้ำชั้นสองมีกลิ่นเหม็น ให้พิจารณาขบดำเนินการแก้ปัญหาดังกล่าวด้วย

มติที่ประชุม.....ขอให้ผู้รับผิดชอบหารือกับนพ.สสจ.นอกรอบ.....

๕.๒ เสาวิทยุควรรเอาออกหรือคงไว้

-ให้กลุ่มงานบริหาร และกลุ่มงานควบคุมโรคร่วมกันพิจารณาว่าจะใช้วิทยุสื่อสาร (ในห้องธุรการ) หรือไม่ ถ้าใช้ควรมีการทดสอบทุกสัปดาห์/เดือนละครั้ง ถ้าไม่ใช้ให้ถอนเสาวิทยุออก แต่ให้พิจารณาเรื่อง EOC หากเครือข่ายมือถือล้มทั่วประเทศจะจัดการอย่างไร (ให้ประมาณการค่าใช้จ่ายด้วย)

มติที่ประชุม.....มอบกลุ่มงานบริหารและกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ.....

๕.๓ การจัดงานเลี้ยงเกษียณรองผู้ว่าฯ วรรณชัยวงศ์

-กำหนดจัดงานเลี้ยงเกษียณฯ วันที่ ๒๒ ก.ย.๕๙ (กำหนดการช่วงกลางคืน) ณ ร้านอาหาร บ้านเสปียง ไม่มีทีมงาน แต่งกายตามสบาย

-การมอบหมายงานให้แก่กลุ่มงาน

- ๑) พิธีการ มอบ คร.
๒) วัสดุทัศน มอบ สารนิเทศ+คุณภาพ
๓) การแสดง (จะมีหรือไม่ก็ได้) มอบ คร.ไปหาหรือ
๔) อาหาร เครื่องดื่ม การประสานทางร้าน มอบ คบส.+แผนไทย+ทันตะ+ส่งเสริม+NCD
๕) สถานที่ เวที คำสโลแกน ดอกไม้ มอบ บริหาร+นิติการ+ประกัน
๖) ถ่ายภาพ มอบ คุณภาพ+สารนิเทศ
๗) ของที่ระลึก (ของนพ.สสจ. ๑ ชั้น + ของสสจ. ๑ ชั้น เป็นทองสองสลึง) มอบ พยส.

-งบประมาณที่แต่ละกลุ่มงานต้องออกเพิ่มเติม

- ๑) กลุ่มงานที่มี ๒-๔ คน (S) เก็บเงินกลุ่มละ ๕๐๐ บาท
๒) กลุ่มงานที่มี ๕-๙ คน (M) เก็บเงินกลุ่มละ ๘๐๐ บาท
๓) กลุ่มงานที่มี ๑๐ คนขึ้นไป (L) เก็บเงินกลุ่มละ ๑,๐๐๐ บาท
๔) รองนพ.สสจ. (XL) เก็บเงิน ๑,๕๐๐ บาท

-กลุ่มงานทรัพย์สินฯ จะติดตามงานในวันอังคารที่ ๒๐ ก.ย.๕๙ (ช่วงเช้า OD)

มติที่ประชุม.....รับทราบและดำเนินการ.....

๕.๓ น้ำดื่มในสสจ. ควรเตรียมแก้วกระดาษไว้บริการเจ้าหน้าที่และบุคคลภายนอกด้วย

มติที่ประชุม.....มอบกลุ่มงานบริหารดำเนินการ.....

๕.๔ ผู้รับผิดชอบดูแลเรื่องจักรยาน และงบประมาณสำหรับซ่อมบำรุง รวมทั้งการดูแลปกติ

มติที่ประชุม.....มอบกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพรับผิดชอบ.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

.....ไม่มี.....