

สรุปรายงานการประชุม

คณะกรรมการประสานงานพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (อนุ.คปสจ.) จังหวัดตรัง

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

คณะกรรมการผู้มาประชุม

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|---------------|
| ๑. นายจรรรงค์ | สีสุรพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๒. นายธวัชชัย | ล้วนแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๓. นางนงลักษณ์ | ทวนชีพ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๔. นางวราณี | โกวานิชย์ | เภสัชกรชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๕. นางนิมมานรดี | ชูย้ง | นักทรัพยากรชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๖. นางอาภาพรณี | เชมวุดมิพงษ์ | หัวหน้างานทันตสาธารณสุข | สสจ.ตรัง |
| ๗. นางสาวสิริรัตน์ | เกตุพงษ์พันธ์ | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | สสจ.ตรัง |
| ๘. นางสาวสิริพร | แจ่มมิน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๙. นายรัชพล | สัมฤทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๐. นายอาคม | หนูเหมือน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๑. นายประนอม | ตุลยกุล | หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ | สสจ.ตรัง |
| ๑๒. นางจุฑาทิพย์ | ตันติวิญญูพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๓. นายปราโมทย์ | แก่นอินทร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๔. นายเกษม | ดีชูศรี | เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๕. นายเฉลิม | เกตุพงษ์พันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๖. นายพุทธิพงษ์ | บุญชู | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๗. นางกาญจนา | ศรีสลับ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๘. นายพรศิลป์ | เวชยันต์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.เมือง |
| ๑๙. นายนฤพงษ์ | ระเบียบดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.กันตัง |
| ๒๐. นางกรรณิกา | รัตนกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.ย่านตาขาว |
| ๒๑. นายธีรวิทย์ | โชติสกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.ปะเหลียน |
| ๒๒. น.ส.กัตติมา | พลัดทองศรี | นักวิชาการสาธารณสุข | สสอ.สีเกา |
| ๒๓. นายวิจิต | ล้วนเส็ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.ห้วยยอด |
| ๒๔. นายสิริพงษ์ | ลิ้มโอภาสมณี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.วังวิเศษ |
| ๒๕. นายเอกพงษ์ | เขาว์บวร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.นาโยง |
| ๒๖. นายอภิชาติ | เพชรประสิทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.หาดสำราญ |
| ๒๗. น.ส.วทีนันท | เพชรฤทธิ์ | นักวิชาการสถิติชำนาญการ | รพ.ตรัง |
| ๒๘. นายรักษพลเดช | เสน่หา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.ตรัง |
| ๒๙. นายสกล | แสงกุล | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.ตรัง |
| ๓๐. นางทิชากร | แก่นอินทร์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.กันตัง |
| ๓๑. นายกานต์ | อัจฉนารมย์วาท | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.ย่านตาขาว |
| ๓๒. นางวารุณี | เทพมณีรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.ปะเหลียน |
| ๓๓. น.ส.วนิดา | เจี้ยนเงิน | พนักงานบริการ | รพ.สีเกา |
| ๓๔. น.ส.นิตยากร | กำธร | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.ห้วยยอด |
| ๓๕. นายสุรเชษฐ์ | ตามแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.วังวิเศษ |
| ๓๖. นายอำนาจ | บุญทรงธรรม | จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน | รพ.วังวิเศษ |

| | | | |
|------------------|---------------|----------------------------------|-------------|
| ๓๗. น.ส.ช่อผกา | หนูรอด | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | รพ.รัชฎา |
| ๓๘. นางสุธาทิพย์ | เม่งชาน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | รพ.หาดสำราญ |
| ๓๙. นายอนันต์ | อัครสุวรรณกุล | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ | สสจ.ตรัง |
| ๔๐. นางสุลักษณ์ | แก้วผุด | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ | สสจ.ตรัง |

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

| | | | |
|------------------------------|---------------|--|-----------------------|
| ๑. นายธีระศักดิ์ | มักคุ่น | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) | ติตราชการ |
| ๒. นายสมศักดิ์ | สรรเกียรติกุล | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | สสจ.ตรัง ติตราชการ |
| ๓. นายสิทธิชัย | จันทร์สีดำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง ติตราชการ |
| ๔. นางฐิติมา | เจนศุภการ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง ติตราชการ |
| ๕. นางประไพ | เจริญฤทธิ์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | สสจ.ตรัง |
| ๖. นางสุพัตรา | คงจริง | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค | สสจ.ตรัง ติตราชการ |
| ๗. นางสิรินาถ | ภมรวิสิฐ | เภสัชกรชำนาญการ | สสจ.ตรัง ติตราชการ |
| ๘. น.ส.กัตติมาส | ชินปิติกุล | เภสัชกรชำนาญการ | สสจ.ตรัง ลา |
| ๙. นางธิดาพร | แก้วเพ็ง | หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป | สสจ.ตรัง |
| ๑๐. น.ส.ระเปียบ | นานอน | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๑. นายวราพงษ์ | พินธุมณี | ทันตแพทย์ชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๒. นายศุภชาติ | เขมวุฒิพงษ์ | หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ | สสจ.ตรัง |
| ๑๓. นางฉนิษฐ์ดา รอดเดช | | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๔. นางจันทร์ทราทิพย์ เพทหาย | | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๕. นายจำเริญ | ชาญชัย | หัวหน้างานพัฒนาบุคลากร | สสจ.ตรัง |
| ๑๖. นายธนาวุฒิ | ชัยเดช | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๗. นายสันติ | ใจจ้อง | หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ | สสจ.ตรัง |
| ๑๘. นางเขมจิรา | สาตีผล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๑๙. นางชัยนัฟ | ระยา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๒๐. นายนรินทร์ | ใบกอเต็ม | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ | สสจ.ตรัง |
| ๒๑. นางจารุณี | สายทองแท้ | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน | สสจ.ตรัง |
| ๒๒. นายฐาติล | ราชพลี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.กันตัง |
| ๒๓. นายสะนิต | เหลื่อแดง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.ย่านตาขาว |
| ๒๔. นายพิเชษฐ | ทองรักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.ปะเหลียน |
| ๒๕. นายอัทฒกร | ชัยพล | เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส | สสอ.สีเกา |
| ๒๖. นายวิชัย | คุ่นเคย | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | สสอ.ห้วยยอด ติตราชการ |
| ๒๗. นายมนัส | ชูเกียรติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.วังวิเศษ |
| ๒๘. นายประเสริฐ | เมืองทวี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.นาโยง |
| ๒๙. นายทวี | จบสองชั้น | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.รัชฎา |
| ๓๐. นางรวมพร | สัมฤทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.รัชฎา ติตราชการ |
| ๓๑. จ.อ.ธวัชชัย | เพทหาย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสอ.หาดสำราญ |
| ๓๒. นายปรีชา | แก้วท่าพญา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รพ.ย่านตาขาว |
| ๓๓. นางบุญศรี | ณ พัทลุง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.นาโยง ติตราชการ |
| ๓๔. น.ส.สวัลยา | สภานุช | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพ.รัชฎา |

ผู้เข้าร่วมประชุม

| | | | |
|-----------------|----------|-------------------------------|--------------|
| ๑. นางศศิธร | วิโนทัย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๒. น.ส.กนกวรรณ | แก้วดี | นักวิชาการสาธารณสุข | รพ.ย่านตาขาว |
| ๓. นางปาณิสรา | ศรีธนสาร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๔. นายทรงวุฒิ | ทำจิ้น | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สสจ.ตรัง |
| ๕. น.ส.จิราภรณ์ | หลงขาว | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | สสจ.ตรัง |
| ๖. นางฐาศศิรี | ตีวกุล | เจ้าพนักงานสถิติชำนาญการ | สสจ.ตรัง |
| ๗. น.ส.จิราภรณ์ | หลงขาว | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | สสจ.ตรัง |

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ทำหน้าที่ประธานการประชุมได้นำเสนอระเบียบวาระการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งที่ประชุม จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. ปฏิทินแผนปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังช่วงเดือน พฤษภาคม-สิงหาคม ๒๕๖๒ ให้ที่ประชุมทราบ หากท่านใดมีความประสงค์จะเพิ่มเติมวาระให้แจ้งมาที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เพื่อ update ข้อมูลและแจ้งในการประชุม อนุ คปสจ. และ คปสจ.ต่อไป

๒. การจัดสรรงบประมาณประจำปี ๒๕๖๒ วงที่ ๑ ได้จัดสรรเรียบร้อยแล้ว ขอให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในระบบบริหารยุทธศาสตร์ ซึ่งการเขียนรายงานให้เขียนเป็นกิจกรรมโดยให้ดูบทบาทภารกิจของอำเภอเป็นกิจกรรมหลัก เพื่อให้ผู้บริหารนำข้อมูลในระบบไปใช้ในการติดตามกำกับ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

๓.๑ ความก้าวหน้าการพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพจังหวัดตรัง

ประธาน นำเสนอข้อมูลประชากรในระบบ HDC กับข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎร ประชากรตามทะเบียนราษฎรทั้งหมด ๖๔๓,๐๗๒ คน พบว่ามีประชากร type ๒ มารับบริการในปี ๒๕๖๑ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ เม.ย.๖๒) จำนวน ๕๘,๘๓๘ คน ให้ติดตามและบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน

นายวิชิต ล้วนแสง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ห้วยยอด ขอให้ตรวจสอบข้อมูลของอำเภอห้วยยอด เนื่องจากตั้งแต่ไตรมาสแรกของปี ๒๕๖๒๒๒ ข้อมูลยังไม่เปลี่ยนแปลง แต่จากการดูข้อมูลในพื้นที่ของอำเภอห้วยยอด ราย รพ.สต. ปรากฏว่าข้อมูลผลงานมากกว่าในระบบที่นำเสนอ ซึ่งข้อมูลปัจจุบันของอำเภอห้วยยอดผลงานได้ร้อยละ ๙๒

นางอาภาพรณี เขมวุฒิพงษ์ หัวหน้างานทันตสาธารณสุข สสจ.ตรัง ขอให้จังหวัดสามารถดูข้อมูล data exchange ได้ด้วย เพื่อให้เห็นฐานข้อมูลเป้าหมายทั้งหมด ซึ่งปัจจุบันดูได้เฉพาะผลการดำเนินงาน

นายประนอม ตุลยกุล หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สสจ.ตรัง ให้ข้อเสนอแนะว่าควรมีการประชุมผู้รับผิดชอบงาน IT ระดับจังหวัด เพื่อหารือและได้พูดคุยกันบ้าง

มติที่ประชุม ๑. ติดตามประชากรดังกล่าวและบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ให้ครบถ้วน โดยงาน IT กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จะดึงข้อมูลเป็นราย รพ.สต. เพื่อนำไปเทียบกับข้อมูลหากประชากรไม่ได้เป็นข้อมูล type ๓ ของหน่วยบริการใดให้ปรับ type ให้เป็นของหน่วยบริการนั้นๆ แต่หากพบว่าไม่อยู่ในพื้นที่ให้แจ้งผ่านอำเภอในการส่งต่อข้อมูลต่อไป

๒. ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลระดับจังหวัด ให้จัดทำ Flow การปฏิบัติงานเพื่อให้พื้นที่ใช้ในการดำเนินการแก้ไขปัญหาให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการติดตามผลการดำเนินงาน

๓.๒ ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญ

- PA กระทรวงสาธารณสุข
- PA เครือข่ายบริการสุขภาพ
- แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ตรัง นำเสนอผลการดำเนินงานนำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญ ในภาพรวมจังหวัด รายละเอียดดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัดตั้งข้อมูลเดือนเมษายน ๒๕๖๒ ดังนี้

ตัวชี้วัดทั้งหมด จำนวน ๔๔ ตัว

- ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๑๙ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๑๘
- ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๑๙ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๑๘
- ไม่มีรายงาน (NA) จำนวน ๖ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๖๔

๒. ตัวชี้วัดที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย จำนวน ๑๙ ตัว ได้แก่

๒.๑ อัตราส่วนมารดาตาย (เกณฑ์ ๑๗ ต่อแสนประชากร) ผลงานจังหวัดอัตรา ๑๒๒.๗ อำเภอที่มีอัตราเกินเกณฑ์ คือ ปะเหลียน ห้วยยอด

๒.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปีที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA๔ (เกณฑ์ ๖๐%) ผลงานจังหวัด ๕๓.๓๐% อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ เมือง กันตัง ย่านตาขาว ปะเหลียน ห้วยยอด และหาดสำราญ

๒.๓ ร้อยละตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ๗๐%) ผลงานจังหวัด ๓๖.๗๘% ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๔ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (เกณฑ์ ๖.๓๐ ต่อแสนประชากร) ผลงานจังหวัด ๗.๙๖ อำเภอที่มีอัตราการฆ่าตัวตายเกินเกณฑ์ คือ เมือง สิเกา ห้วยยอด

๒.๕ ร้อยละของเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPM (เกณฑ์ ๙๕%) ผลงานจังหวัด ๘๘.๙๕% ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๖ ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินศักยภาพด้วย ADL (เกณฑ์ ๙๕%) ผลงานจังหวัด ๙๐.๒๗% อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ เมือง

๒.๗ อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (เกณฑ์ ๓๐%) ผลงานจังหวัด ๒๖% ผ่านเกณฑ์เพียง ๔ อำเภอ คือ ย่านตาขาว สิเกา ห้วยยอด นาโยง ที่เหลือยังไม่ผ่าน

๒.๘ ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (เกณฑ์ ๔๐%) ผลงานจังหวัด ๑๙.๐๒% ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๙ ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (เกณฑ์ ๕๐%) ผลงานจังหวัด ๓๐.๐๒% ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๑๐ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป (เกณฑ์ ๔๐%) ผลงานจังหวัด ๒๗.๒๗% ผ่านเกณฑ์เพียงอำเภอกันตัง และปะเหลียน ที่เหลือยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๑๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริงระดับอำเภอ (เกณฑ์ระดับ ๓) ผลงานจังหวัด ๒.๘๓ ผ่านอำเภอย่านตาขาว นาโยง รัชฎา ยังไม่ผ่านอำเภอเมือง สิเกา วัังวิเศษ และมีอำเภอที่ไม่ส่งรายงานผลจำนวน ๔ อำเภอ คือ กันตัง ปะเหลียน ห้วยยอด และหาดสำราญ

๒.๑๒ อำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (เกณฑ์ ๖๐%) ผลงานจังหวัด ๐ ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๑๓ ร้อยละของคลินิกครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) (เกณฑ์ ๑๘%) ทุกอำเภอ ยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๑๔ ร้อยละของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพ รพ.สต.ติดตาม (เกณฑ์ ๖๐%) ผลงานจังหวัด ๓๔.๔๐% ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๑๕ Digital Transformation (เกณฑ์ ๑ แห่ง) ผลงานจังหวัด ๐ แห่ง

๒.๑๖ มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง (เกณฑ์ ๑๖ แห่ง) ผลงานจังหวัด ๐ ทุกอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๑๗ ร้อยละของประชากรในทะเบียนราษฎร์ (ณ วันที่ ๓๑ ธค ๖๑) ที่บันทึกในระบบ HDC (type๑&๒) (เกณฑ์ ๙๕%) ผลงานจังหวัด ๙๑.๔๕% อำเภอที่ยังมีผลงานต่ำกว่าเกณฑ์ คือ เมือง ย่านตาขาว สิเกา ห้วยยอด นาโยง

๒.๑๘ ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ที่เลิกสูบบุหรี่ (เกณฑ์ ๑๐๐%) ผลงานจังหวัด ผู้เลิกบุหรี่ได้ในรอบ ๖ เดือน เท่ากับ ๒.๔๕% ขณะนี้ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ

๒.๑๙ ร้อยละของหน่วยงาน สป.ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

- สสอ. (เกณฑ์ ๑๐๐%) ผลงานจังหวัด ๖๐% สสอ.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ กันตัง ย่านตาขาว รัชฎา หาดสำราญ
- รพศ. รพช. (เกณฑ์ ๑๐๐%) ผลงานจังหวัด ๙๐% รพ.ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ คือ รัชฎา

๓. ตัวชี้วัดที่ยังไม่มีข้อมูลการรายงาน จำนวน ๖ ตัวชี้วัด ได้แก่

- ๓.๑ ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
- ๓.๒ จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)
- ๓.๓ ร้อยละของงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ที่เบิกจ่ายได้
- ๓.๔ ระดับความสำเร็จของงบลงทุนที่สามารถดำเนินการได้เกณฑ์ที่กำหนด (ลงนามสัญญา ส่งมอบงาน เบิกจ่ายเงิน)

๓.๕ ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๖ พัฒนาระบบการบริหารจัดการหน่วยบริการ ด้วยการตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน
กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย สสจ.ตรัง นำเสนอความก้าวหน้าและติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับต่างๆ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

นางวารณี โกวานิชย์ เกษัชรชำนาญการ สสจ.ตรัง นำเสนอตัวชี้วัด ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) ขณะนี้ผ่านเกณฑ์ขั้น ๒ จำนวน ๒ แห่ง คือ ปะเหลียน สิเกา รายงานความก้าวหน้าผ่าน

ชั้นสาม ๑ แห่งคือสิเกา ทั้งนี้ ได้จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการโรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ปี ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๖๖๒ โดย ศ.นพ.ชัยรัตน์ ฉายากุล ประธานคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล รพ.ศิริราช ให้แนวทางในการดำเนินงานและความรู้ด้านวิชาการ

๒. งานพัฒนาบุคลากรและสุขภาพภาคประชาชน

นายรัชพล สัมฤทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุข สสจ.ตรัง นำเสนอตัวชีวิต ๒ ตัวชีวิตดังนี้

๑. ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ที่เลิกสูบบุหรี่ ผลการดำเนินงานภาพรวม มีผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ ๒.๔๕% ขอความร่วมมืออำเภอที่เข้าร่วมโครงการแต่ยังผลงานยังต่ำเร่งดำเนินการ คือ อำเภอเมือง กันตัง สิเกา และปากพื่นที่ ประสาน อสม. ให้ติดตามผู้สูบบุหรี่มาเข้ารับการบำบัดและเลิกบุหรี่ได้ภายใน ๖ เดือนด้วย

๒. ร้อยละผู้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจังหวัดตรัง เป้าหมาย ๑๕% ผลการดำเนินงานภาพรวมจังหวัด ๒๓.๔๕ ผ่านเกณฑ์ แยกเป็นตัวชีวิตแต่ละระดับ ดังนี้

- ระดับ รพศ. เป้าหมาย ๑๐% ผ่านเกณฑ์
- ระดับ รพช. เป้าหมาย ๒๐% ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง คือ รพ.ห้วยยอด นาโยง
- ระดับ รพ.สต. เป้าหมาย ๒๕% ราย รพ.สต. ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ แห่ง คือ อำเภอรัษฎา

๓. งานส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล

นายประนอม ได้นำเสนอสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชีวิต

ตัวชีวิตทั้งหมด ๑๒ ตัวชีวิตหลัก ๑๖ ตัวชีวิตย่อย

ผ่านเกณฑ์ ๑๐ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๕

ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๖ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕

ซึ่งสามารถสรุปประเด็นดังนี้

๑. ตัวชีวิตมารดาตาย เสียชีวิต ๒ รายที่อำเภอปะเหลียน และห้วยยอด ให้ดำเนินการตามแนวทางเดิม เสนอแนะเพิ่มเติมหญิงก่อนตั้งครรภ์คือการให้โฟเลต การดูแลตามมาตรฐานช่วงตั้งครรภ์ และติดตามเยี่ยมหลังคลอดซึ่งข้อมูลยังไม่ดี

๒. การคัดกรองพัฒนาการเด็ก ตัวชีวิตนี้ไม่ใช่ผลงานสะสม เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายคนละกลุ่ม ติดตามผลเป็นรายเดือน

๓. ตัวชีวิตพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA ฝากติดตามเรื่องระบบส่งต่อขอให้ดำเนินการอย่างเป็นระบบ และได้มีการติดตามข้อมูลว่าได้ไปโรงพยาบาลแล้วหรือไม่ และโรงพยาบาลได้บันทึกข้อมูลการให้บริการหรือยัง

๔. ตัวชีวิตสูงตีสมส่วน อำเภอที่ผลงานน้อยคือ หาดสำราญ ให้ทบทวนวิธีการดำเนินการ เครื่องมืออุปกรณ์ได้มาตรฐานหรือไม่

๕. ตัวชีวิตร้อยละต่ำบลดที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LT) พื้นที่ที่ไม่สมัครหรือสมัครใหม่ต้องมีการเตรียม care manager) ไว้ทุกพื้นที่ เพื่อให้ผ่านเกณฑ์

๔. งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

นางสิริพร แจ่มมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.ตรัง ได้นำเสนอสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชีวิต จำนวน ๔ ตัวชีวิต และให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. อัตรากลุ่มป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ยังไม่ผ่านเกณฑ์ อำเภอที่ผลงานต่ำ คือ กันตังและวังวิเศษ ทั้งนี้ได้สอบถามไปยังผู้รับผิดชอบทราบว่ายู่ระหว่างดำเนินการยังไม่เสร็จสิ้น

๒. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ผกาดติดตามผลการดำเนินงานทุกอำเภอผลงานยังต่ำ

๓. ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ดี จากการติดตามกระบวนการคัดกรองในพื้นที่ พบปัญหาส่วนใหญ่ประชากร type ๓ ไม่ได้รับการคัดกรอง และส่วนที่ไปรับบริการที่สถานบริการเอกชน สำหรับการควบคุมระดับความดันโลหิตได้ กลุ่มป่วยยังจัดการตนเองยังทำได้ไม่ดี เช่น การกินยาไม่สามารถทำได้ตามเวลา

๕. งานควบคุมโรคติดต่อ

นางนงลักษณ์ ทวนชีพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้นำเสนอสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด ดังนี้

๑. Success rate ไม่สามารถประเมินผลได้ จะครบกำหนดในเดือนกันยายน ๒๕๖๒ ขณะนี้ ผู้ป่วยขึ้นทะเบียน ๑๑๑ แนวโน้มไม่มีขาดยา ไม่มีล้มเหลว ขอให้ รพ. แต่งตั้งคำสั่งทีม case management ในส่วนของจังหวัดได้มีการประชุม ให้ข้อเสนอแนะ ในเรื่องการทบทวนสาเหตุการเสียชีวิต โดยให้ทำ case conference มีการติดตาม case เป็นรายบุคคล ตอนนี้งังหวัด/ฝ่าย ได้ร่วมประชุมทีม case management กับ รพ.แล้ว

๒. อัตราความครอบคลุม ป่วยรายใหม่ ภาพรวมยังไม่ผ่านเกณฑ์ ผ่านเกณฑ์แล้ว ๒ แห่ง คือ อำเภอเมือง และรัชฎา ที่เหลือยังไม่ผ่านเกณฑ์ เน้นย้ำเรื่องการคัดกรอง โดยเพิ่มการค้นหา active case มากขึ้น

๖. งานอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายอาคม หนูเหมือน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้นำเสนอสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชี้วัด GREEN & CLEAN ดังนี้ ใช้ข้อมูลเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ เป้าหมาย ๑๐ อำเภอ

ผ่านเกณฑ์ รพ. ผ่านดีมาก เป้าหมายร้อยละ ๔๐ ผลงาน ๒๗.๒๗ จำนวน ๓ แห่งคือ อำเภอเมืองกันตัง ปะเหลียน

ผ่านเกณฑ์ระดับดีแต่มีเงื่อนไข รอศูนย์อนามัยมาติดตามภายในเดือนเมษายนนี้ จำนวน ๔ แห่ง คือ อำเภอย่านตาขาว สิเกา วังวิเศษ รัชฎา

อำเภอที่ยังไม่ผ่านระดับดี จำนวน ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลห้วยยอด นาโยง และหาดสำราญ สิ้นเดือนนี้เป้าหมายทุก รพ. ผ่านเกณฑ์ระดับดี และดีมากทั้งหมด

ขอแจ้งข่าวโรงพยาบาล จำนวน ๕ แห่งได้รับการจัดสรรงบประมาณเรื่องการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย คือโรงพยาบาล สิเกา วังวิเศษ นาโยง หาดสำราญ รัชฎา และงบขยะและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เกาะ ๓ แห่งคือ เกาะสุกร เกาะลิบง และเกาะมุก แห่งละ ๔๐,๐๐๐ บาท

๗. กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

นายทรงวุฒิ ทำจิ้น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.ตรัง ได้นำเสนอสรุปความก้าวหน้าการดำเนินงานของตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด ดังนี้

๑. รพ.สต.ติดดาว

ขอให้อำเภอตรวจสอบการบันทึกข้อมูลในระบบ GIS health pcu ของ รพ.สต. ว่าบันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้วหรือไม่ และให้อำเภอรับรองด้วย หากมีปัญหาการดูระบบฐานข้อมูลให้ประสานมาที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่คุณทรงวุฒิ ทำจีน

๒. พขอ.

จังหวัดจะออกแบบการลงไปเยี่ยมประเมิน ขณะนี้ส่วนใหญ่อำเภอได้ดำเนินการ และจัดทำแผนแล้ว โดยใช้หลักการ UC care ในการดำเนินการ

๓. PCC

PCC ที่เปิดดำเนินการแล้ว คืออำเภอเมือง ห้วยยอด กันตัง ย่านตาขาว ปีนี้ไม่เร่งรัดเรื่องนี้ เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

สำหรับ application จังหวัดตั้งถูกเลือกให้เป็นพื้นที่นำร่อง ซึ่งเป็นของศูนย์แพทย์ รพ.ตรัง นำร่องขณะนี้อยู่ระหว่างการอบรม

๔. PMQA

ยังมีปัญหาเรื่องการบันทึกข้อมูลในระบบ สำหรับเรื่องที่ต้องดำเนินการงานต่อ คือ การจัดทำแผนพัฒนาองค์กร โดยต้องติดตามให้เป็นไปตามแผนพัฒนาตามนั้น และต้องแสดงหลักฐานให้ครบ สำหรับการบันทึกข้อมูลในระบบจะนัดประชุมอีกครั้ง

มติที่ประชุม

๑. กำหนดกำหนดให้มีการติดตามความก้าวหน้าตัวชี้วัด ทุกเดือนจนถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๒ ในการประชุม อนุ คปสจ. และสรุปผลให้ คปสจ. รับทราบ ซึ่งจำแนกระดับตัวชี้วัด ๓ กลุ่ม ดังนี้

- PA ระดับกระทรวง ทั้งหมดจำนวน ๒๑ ตัวชี้วัด
- PA คำรับรองของเครือข่าย ทั้งหมดจำนวน ๒๓ ตัวชี้วัด
- การตรวจราชการ ทั้งหมดจำนวน ๓๕ ตัวชี้วัด

๒. กำหนดตัดยอดผลการดำเนินงานในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดระดับจังหวัด วิเคราะห์และสรุปผลส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

๓. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ รวบรวมข้อมูล ภายในวันที่ ๒๓ ของเดือนหรือก่อนการประชุม อนุ คปสจ. อย่างน้อย ๒ วัน เพื่อสรุปและนำเสนอในการประชุม อนุ คปสจ. ในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือนกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัดและผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดของกลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย นำเสนอมาตรการหรือแนวทางการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาเพื่อให้ตัวชี้วัดบรรลุตามเป้าหมาย และสรุปให้ คปสจ. ทราบและพิจารณาเห็นชอบต่อไป

๓.๓ การตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒/๒๕๖๒ จังหวัดตรัง

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ตรัง แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จับสลากเลือกพื้นที่ตรวจเยี่ยม คปสอ. ๑ แห่ง และ รพ.สต. ๑ แห่ง

| เช้า (๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.) | บ่าย (๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.) |
|--|--|
| <p>๑. รับฟังความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัด โดย นพ.สสจ.ตรัง หรือผู้แทน</p> <p>๒. นำเสนอผลการดำเนินงานตาม Service Plan รพ.ตรัง โดย ผอ.รพ.ตรัง หรือผู้แทน</p> <p>๓. จับสลากเพื่อเตรียมตรวจเยี่ยม คปสอ. ๑ แห่ง และ รพ.สต. ๑ แห่ง</p> | <p>ทีมที่ ๑ ผู้ตรวจราชการและคณะ เดินทางไปตรวจเยี่ยมพื้นที่ คปสอ. และ รพ.สต.ที่สุ่มจับฉลาก</p> <p>ทีมที่ ๒ คณะ ตรวจราชการฯ เข้าเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การจัดการสุขภาพ ณ ห้องจรัส สุวรรณเวลา สสจ.ตรัง - คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ Service Plan: ห้องพุทธรักษารพ.ตรัง <p>ระบบบริการปฐมภูมิ (พชอ./PCC/รพ.สต.ติดตาม) : ห้องราชพฤกษ์ รพ.ตรัง</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ ณ ห้องณรงค์ฯ สสจ.ตรัง |

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.)

ทีมที่ ๑ ผู้ตรวจราชการฯ และคณะ เดินทางไปตรวจเยี่ยมพื้นที่(ผตร.กำหนดเอง)

ทีมที่ ๒ คณะตรวจราชการฯ เก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลตามประเด็นการตรวจราชการ ณ รพ.ตรัง หรือ สสจ.ตรัง (ต่อจากวันแรก)

- EOC ห้องจรัส สุวรรณเวลา สสจ.ตรัง
- PMQA ห้องณรงค์ สหเมธาพัฒน์ สสจ.ตรัง

ทีมที่ ๓ คณะตรวจราชการฯ (ทีมย่อย) ลงพื้นที่ รพ.ตรัง รพช.หรือ สสอ. รพ.สต.เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลตามประเด็นการตรวจราชการ

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.)

สรุปผลการตรวจราชการและร่วมแลกเปลี่ยนแนวทางการแก้ไขปัญหา/ข้อเสนอแนะ ณ ห้องพุทธรักษารพ.ตรัง โดยผู้ตรวจราชการและคณะ

๓.๔ การตรวจราชการและนิเทศงานเครือข่ายบริการสุขภาพ รอบที่ ๑/๒๕๖๒ จังหวัดตรัง

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ตรัง แจ้งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานเครือข่ายบริการสุขภาพ รอบที่ ๑/๒๕๖๒ จังหวัดตรัง ระหว่างวันที่ ๒ พฤษภาคม - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

| ลำดับ | วันเดือนปี | เครือข่ายบริการ |
|-------|------------|-----------------|
| ๑ | ๒ พ.ค.๖๒ | สีเกา |
| ๒ | ๓ พ.ค.๖๒ | นาโยง |
| ๓ | ๕ มิ.ย.๖๒ | กันตัง |
| ๔ | ๖ มิ.ย.๖๒ | หาดสำราญ |
| ๕ | ๑๓ มิ.ย.๖๒ | วังวิเศษ |

| ลำดับ | วันเดือนปี | เครือข่ายบริการ |
|-------|-------------|-----------------|
| ๖ | ๑๔ มิ.ย. ๖๒ | ห้วยยอด |
| ๗ | ๑๙ มิ.ย. ๖๒ | รัชฎา |
| ๘ | ๒๐ มิ.ย. ๖๒ | ปะเหลียน |
| ๙ | ๒๑ มิ.ย. ๖๒ | เมือง |
| ๑๐ | ๔ ก.ค ๖๒ | ย่านตาขาว |

๑. ประเด็นหัวข้อการลงนิเทศ ประกอบด้วย ๓ คณะ ๘ ประเด็น ๒๓ ตัวชี้วัด ดังนี้

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ

- การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย
- NCD คุณภาพ
- CD มีคุณภาพ
- การจัดการระบบสุขภาพ (GREEN & clean hospital และ EOC)

คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ (Service Excellence)

- การจัดระบบปฐมภูมิ
- การจัดระบบบริการสุขภาพ

คณะที่ ๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (People & Governance Excellence)

- ระบบข้อมูลสารสนเทศ
- การจัดระบบบริหารจัดการ (คน งบประมาณ ITA PMQA)

๒. รูปแบบการตรวจราชการและนิเทศงานเครือข่าย (๑ วัน/ ๑ เครือข่าย)

- ผู้บริหารพบปะพูดคุย
- เครือข่ายนำเสนอ
- แบ่งกลุ่มเป็น ๓ คณะ ๘ ประเด็น ๒๓ ตัวชี้วัดหลัก
- ผู้นิเทศงานสรุปผลการนิเทศ

๓. เครือข่ายเตรียมนำเสนอ Power point (ไม่เกิน ๒๐ นาที)

- ข้อมูลทั่วไป (เฉพาะที่สำคัญ)
- สถานะสุขภาพและสถิติชีพ
- การจัดลำดับความสำคัญปัญหาสาธารณสุขของเครือข่าย
- วิสัยทัศน์/เป้าประสงค์/แผนกลยุทธ์ของเครือข่าย
- วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตาม ๓ คณะ ๘ ประเด็น ๒๓ ตัวชี้วัดหลัก และปัญหาสาธารณสุขของ

พื้นที่ (นอกเหนือจากคำรับรอง) ตามแบบ Onepage

๕. การเตรียมเอกสาร ประกอบการนำเสนอของเครือข่าย

- ข้อมูลทั่วไป (เฉพาะที่สำคัญ)
- สถานะสุขภาพ และสถิติชีพ
- การจัดลำดับความสำคัญปัญหาสาธารณสุขของเครือข่าย
- วิสัยทัศน์/เป้าประสงค์/แผนกลยุทธ์ของเครือข่าย
- สรุปผลการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ตามแบบ ตก.๑ เครือข่าย

๓ คณะ ๘ ประเด็น ๒๓ ตัวชี้วัดหลัก และปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ (นอกเหนือจาก ๘ ประเด็นหลัก)

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

| | |
|---|---------------------|
| นางสุลักษณ์ แก้วผุด | สรุปรายงานการประชุม |
| นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ | |
| นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล | ตรวจรายงานการประชุม |
| หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข | |