

สรุปรายงานการประชุม

คณะกรรมการประสานงานพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (อนุ.คปสจ.) จังหวัดตรัง

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมจรัส สุวรรณเวลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

คณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นายอนันต์	อัครสุวรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ	สสจ.ตรัง	ประธาน
๒. นายสิทธิชัย	จันทร์สีดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	กรรมการ
๓. นางจิตติมา	เจนศุภการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๔. นายจรรรงค์	ลีสุรพงศ์	นักวิชา การสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๕. นายธวัชชัย	ล้วนแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๖. นางวราณี	โกวานิชย์	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๗. นางอาภาพรณี	เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	สสจ.ตรัง	”
๘. นางสาวสิริรัตน์	เกตุงษ์พันธ์ุ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ตรัง	”
๙. นางณินท์ญาดา	รองเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๑๐.นางจันทร์ทราทิพย์	เพทหาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๑๑.นางสิริพร	แจ่มมิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๑๒.นายอาคม	หนูเหมือน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๑๓.นางชมจิรา	สาสิทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๑๔.นางจารุณี	สายทองแท้	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	สสจ.ตรัง	”
๑๕.นายปราโมทย์	แก่นอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	”
๑๖.นายกฤษณะ	ศิษุศร	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	สสจ.ตรัง	”
๑๗.นายพรศิลป์	เวษยันต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมือง	”
๑๘.นายนฤพงษ์	ระเปียบตี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.กันตัง	”
๑๙.นางกรรณิกา	รัตนกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ย่านตาขาว	”
๒๐.นายธีรวุฒิ	โชติสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ปะเหลียน	”
๒๑.นายอภิชาติ	เจริญพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.สิเกา	”
๒๒.นายวิชิต	ล้วนเส็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ห้วยยอด	”
๒๓.นายเอกพจน์	เชาว์บวร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.นาโยง	”
๒๔.นางรวมพร	สัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รัชฎา	”
๒๕.นายอภิชาติ	เพชรประสิทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.หาดสำราญ	”
๒๖.น.ส.เบญจวรรณ	ชีโฮ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	รพ.ตรัง	”
๒๗.นายรักษพลเดช	เสน่หา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ตรัง	”
๒๘.นางทิชากร	แก่นอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.กันตัง	”
๒๙.นายปรีชา	แก้วท่าพญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ย่านตาขาว	”
๓๐.นายกานต์	อัจนารมย์วาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ย่านตาขาว	”
๓๑.นางวารุณี	เทพมณีรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.ปะเหลียน	”
๓๒.นางอรอุมา	ปัญญาโชติกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สิเกา	”
๓๓.นางสุนิตย์	วงศ์ยงศิลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ห้วยยอด	”
๓๔.นายสถาพร	อาจมังกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.วังวิเศษ	”

๓๕.นางบุญศรี	ณ พัทลุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.นาโยง	”
๓๖.น.ส.สวัสดิยา	สภานุช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.รัชฎา	”
๓๗.น.ส.ช่อผกา	หนุรอด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.รัชฎา	”
๓๘.นางสุธาทิพย์	เม่งช่าน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.หาดสำราญ	”
๓๙.นายเฉลิม	เกตุงษ์พันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	กรรมการและเลขานุการ
๔๐.นางกาญจนา	ศรีสลัป	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๔๑.นางสุลักษณ์	แก้วผุด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ตรัง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการผู้ไม่มาประชุม

๑. นายธีระศักดิ์	มักคุ่น	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการ
๒. นายสมศักดิ์	สรรเกียรติกุล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	สสจ.ตรัง
๓. นางประไพ	เจริญฤทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	สสจ.ตรัง
๑. นางสุพัตรา	คงจริง	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๒. นางสิรินาถ	ภมรวิสิฐ	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๓. น.ส.กัตติมาส	ชื่นปิติกุล	เภสัชกรชำนาญการ	สสจ.ตรัง ติตราชการ
๔. นางธิตาพร	แก้วเพ็ง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	สสจ.ตรัง
๕. นายวิรัตน์	ภิรมย์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๖. น.ส.ระเบียบ	นานอน	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๗. นายศุภชาติ	เขมวุฒิพงษ์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	สสจ.ตรัง
๘. นายวราพงศ์	พันธุ์มณี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๙. นายจำเริญ	ชาญชัย	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากร	สสจ.ตรัง
๑๐. นายรัชพล	สัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๑. นายธนาวุฒิ	ชัยเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๒. นายสันติ	ใจจ้อง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	สสจ.ตรัง
๑๓. นายประนอม	ตุลยกุล	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	สสจ.ตรัง
๑๔. นางชัยนัฟ	ระยา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๑๕. นายนรินทร์	ใบกอเต็ม	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	สสจ.ตรัง
๑๖. นายฐาติลก	ราชพลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.กันตัง
๑๗. นายสะนิต	เหลือแดง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ย่านตาขาว
๑๘. นายพิเชษฐ์	ทองรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ปะเหลียน
๑๙. นายอัฒมกร	ชัยพล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	สสอ.สิเกา
๒๐. นายวิชัย	คุ่นเคย	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	สสอ.ห้วยยอด
๒๑. นายมนัส	ชูเกียรติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.วังวิเศษ
๒๒. นายสิริพงษ์	ลิ้มโอภาสมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.วังวิเศษ
๒๓. นายประเสริฐ	เมืองทวี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.นาโยง
๒๔. นายทวี	จบสองชั้น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.รัชฎา
๒๕. จ.อ.ธวัชชัย	เพทหาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.หาดสำราญ
๒๖. นายสกล	แสงกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.ตรัง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางพิมพ์ใจ	พันธุ์เล่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๒. นายสุชาติ	ลั่นสิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๓. น.ส.กนกวรรณ	แก้วดี	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.ย่านตาขาว
๔. นายอำนาจ	บุญทรงธรรม	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.วังวิเศษ
๕. นางฐาศศิรี	ดีวกุล	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๖. นายทรงวุฒิ	ทำจิ้น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ตรัง
๗. นางปานิสรา	ศรีธนสาร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๘. น.ส.ปานิสรา	ซังปาน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ตรัง
๙. น.ส.จิราภรณ์	หลงขาว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.ตรัง
๑๐. น.ส.ยุวดี	จันทักษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.ตรัง
๑๑. นางพรทิพย์	เรืองนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ปะเหลียน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.ตรัง ทำหน้าที่ประธานการประชุมได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การจัดสรรงบประมาณงบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ขณะนี้อยู่ระหว่างกองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.) ทำแผนจัดสรร คาดว่าอีกไม่เกิน ๒ สัปดาห์ จะแล้วเสร็จ โดยงบประมาณจะลดจากเดิมร้อยละ ๑๐

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒

๓.๑ ติดตามการดำเนินงานงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๒

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ตรัง นำเสนอความก้าวหน้า และติดตามผลการดำเนินงานงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ และ ปี ๒๕๖๒ สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

๑. เร่งรัดดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ

โดยได้ดำเนินการขยายเวลาไปจนถึงเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓ เครือข่ายบริการ คือ

๑.๑ รพ.ย่านตาขาว จำนวน ๒ รายการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ขั้นตอนจัดทำรายงานรูปแบบรายการ ทั้ง ๒ รายการ ดังนี้

- ซ่อมเปลี่ยนหลังคา เพดาน และระบบไฟฟ้า เป็นเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท
- ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน เป็นเงิน ๓,๗๓๕,๒๓๙.๗๕ บาท

๑.๒ รพ.ห้วยยอด จำนวน ๔ รายการ

➢ ซ่อมปรับปรุงอาคารผู้ป่วย เป็นเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง เนื่องจากเปลี่ยนแปลงอำนาจการลงนามสัญญา

- เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์ เป็นเงิน ๓๑๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างรอส่งของ
- เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดพลาสติก เป็นเงิน ๑,๒๘๐,๐๐๐ บาท อยู่ระหว่างรอส่งของ
- รายการครุภัณฑ์ ๒๐ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๙๗,๒๐๐ บาทขออนุมัติแยกจัดซื้อจัดจ้าง

เพื่อให้อยู่ในอำนาจการอนุมัติของ ผอ.รพ.

๑.๓ รพ.รัชฎา จำนวน ๑ รายการ

- ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท ส่งมอบงานงวด ๑ แล้ว ความเป็นหน้า
ดำเนินงานงวด ๒ ร้อยละ ๙๐ แล้ว

มติที่ประชุม เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด

๒. ติดตามผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๒

สรุปผลการดำเนินงานแยกตามสถานการณ์ดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย
ในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๒ จากระบบรายงานของ สปสช. รวมทั้งสิ้น ๔๗๗ รายการ ข้อมูล
ณ วันที่ ๒๘ ต.ค.๖๒

เครือข่าย	สถานการณ์ดำเนินงาน (รายการ)						รวม
	-	๑	๒	๓	๔	๕	
	ไม่มีการ บันทึก	ทำแผนจัดซื้อ จัดจ้างแล้ว	อนุมัติจัดซื้อ จัดจ้างแล้ว	ทำสัญญา แล้ว	ตรวจรับ แล้ว	เบิกจ่าย แล้ว	
เมือง	(๒๖) ๑๒	(๒) ๐	(๓) ๘	(๒๙) ๕	(๐) ๔	(๒๒) ๕๓	๘๒
กันตัง	(๑) ๐	(๐) ๐	(๒๐) ๑๗	(๙) ๐	(๕) ๕	(๑๙) ๓๒	๕๔
ย่านตาขาว	(๑๙) ๑๙	(๐) ๐	(๕) ๕	(๒) ๒	(๑) ๑	(๑๗) ๑๗	๔๔
ปะเหลียน	(๒๕) ๖	(๐) ๐	(๐) ๐	(๐) ๐	(๒) ๑	(๔) ๒๔	๓๑
สิเกา	(๐) ๐	(๐) ๐	(๐) ๐	(๓) ๐	(๐) ๐	(๖๔) ๖๗	๖๗
ห้วยยอด	(๓๐) ๒๙	(-) ๑	(๑) ๐	(๑๑) ๕	(๑) ๐	(๒๕) ๓๓	๖๘
วังวิเศษ	(๐) ๐	(๐) ๐	(๔) ๓	(๒) ๑	(๑) ๑	(๔๒) ๔๔	๔๙
นาโยง	(๕) ๕	(๐) ๐	(๐) ๐	(๖) ๑	(๒) ๕	(๑๕) ๑๗	๒๘
รัชฎา	(๐) ๐	(๐) ๐	(๒) ๒	(๐) ๐	(๑) ๑	(๓๔) ๓๔	๓๗
หาดสำราญ	(๐) ๐	(๐) ๐	(๐) ๐	(๐) ๐	(๐) ๐	(๑๗) ๑๗	๑๗
รวม	(๑๐๖) ๗๑	(๒) ๑	(๓๕) ๓๕	(๖๒) ๑๔	(๑๓) ๑๘	(๒๕๙) ๓๓๘	๔๗๗

หมายเหตุ ข้อมูลใน () เป็นข้อมูลวันที่ ๑๓ ก.ย. ๖๒

มติที่ประชุม ๑. ให้เร่งรัดการดำเนินงานรายการที่ยังไม่ถึงขั้นตอนลงนามสัญญา และบันทึกสถานะการดำเนินงานให้เป็นปัจจุบัน

๒. จะติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานโดยใช้ข้อมูลในระบบรายงานงบค่าเสื่อมของ สปสช. ทุกเดือน

๓. แจ้งความก้าวหน้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นางสุลักษณ์ แก้วผุด แจ้งความก้าวหน้าแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ฯ (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ผ่านการอนุมัติทุกรายการแล้ว รอหนังสือการแจ้งจาก สปสช. สำหรับการจัดสรรงบประมาณ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ประสานกับผู้รับผิดชอบงานของ สปสช.แล้ว ได้รับการแจ้งว่าปีนี้งบประมาณจะได้รับจัดสรรล่าช้า เนื่องจาก พรบ.งบประมาณยังไม่ผ่านสภา

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๓.๒ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

นายเฉลิม เกตุพงษ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ตรัง นำเสนอกรอบแนวทางกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้ที่ประชุมทราบและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามประเด็นต่างๆ ดังนี้

๑. กรอบแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- นโยบายด้านสาธารณสุขระดับต่างๆ ปี ๒๕๖๓ ดังนี้

➤ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

“ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็งแรง ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง” ประกอบด้วย ๕ ประเด็น ดังนี้

๑. การพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติ

๒. ให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ

- ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ การออกกำลังกาย ให้ชุมชนเป็นฐาน
- พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ในครรภ์
- จัดการดูแลระยะยาวรองรับสังคมสูงวัยอย่างเป็นระบบ
- จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจรและบูรณาการ

๓. ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความแออัด ลดความเหลื่อมล้ำ ลดการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่าย

- เพิ่มศักยภาพหน่วยบริการทุกระดับ จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิอย่างทั่วถึง พัฒนาห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ

- พัฒนาและยกระดับ อสม.ให้เป็นหมอประจำบ้าน

- ใช้ telemedicine ระบบคิว ระบบส่งต่อ ระบบงานบริการ เชื่อมโยงเป็น Big data เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ

๔. ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข

- ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย
- ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์และสาธารณสุข

๕. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

- ยึดหลักธรรมาภิบาล และความโปร่งใส กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพ
- ผู้บริหารทุกระดับต้องให้ความสำคัญในการสร้างขวัญ กำลังใจบุคลากร

➤ นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓ ๑๐ ประเด็น ดังนี้

- ประเด็นที่ ๑ สุขภาพกลุ่มวัย (แม่และเด็ก, ผู้สูงอายุ, Health Literacy)
- ประเด็นที่ ๒ การควบคุม TB
- ประเด็นที่ ๓ จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ(ยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตร, การใช้ยาสมเหตุสมผล RDU)
- ประเด็นที่ ๔ การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (อสม. เป็นหมอครอบครัว, ทีม PCC, พชอ., รพ.สต.ติดดาว)
- ประเด็นที่ ๕ ลดความแออัด ลดรอคอยใน รพ.
- ประเด็นที่ ๖ Fast track (Stoke STEMI)
- ประเด็นที่ ๗ นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ (สมุนไพรรักษา, การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เสริมเศรษฐกิจ)
- ประเด็นที่ ๘ การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์
- ประเด็นที่ ๙ องค์กรคุณภาพ (HA, PMQA, องค์กรแห่งความสุข)
- ประเด็นที่ ๑๐ นวัตกรรมบริหารจัดการเขตสุขภาพ

➤ ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ กระทรวงสาธารณสุข ๔ Excellences ๑๕ แผนงาน ๔๑ โครงการ ๖๗ ตัวชี้วัด ดังนี้

๑. Promotion Prevention & Protection Excellence ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานที่ ๑ พัฒนาคูณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

- โครงการที่ ๑ พัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
- โครงการที่ ๒ พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ ๒ พัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- โครงการที่ ๓ การพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

- โครงการที่ ๔ พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
- โครงการที่ ๕ ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- โครงการที่ ๖ คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- โครงการที่ ๗ บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๒. Service Excellence ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- โครงการที่ ๘ พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- โครงการที่ ๙ พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

- โครงการที่ ๑๐ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- โครงการที่ ๑๑ พัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ
- โครงการที่ ๑๒ ป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
- โครงการที่ ๑๓ พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- โครงการที่ ๑๔ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
- โครงการที่ ๑๕ การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน
- โครงการที่ ๑๖ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ
- โครงการที่ ๑๗ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- โครงการที่ ๑๘ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก
- โครงการที่ ๑๙ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- โครงการที่ ๒๐ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
- โครงการที่ ๒๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- โครงการที่ ๒๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
- โครงการที่ ๒๓ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
- โครงการที่ ๒๔ พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- โครงการที่ ๒๕ การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)
- โครงการที่ ๒๖ พัฒนาระบบบริการ one day surgery
- โครงการที่ ๒๗ กัญชาทางการแพทย์

แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- โครงการที่ ๒๘ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ ๘ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

- โครงการที่ ๒๙ พระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย

- โครงการที่ ๓๐ พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

๓. People Excellence ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- โครงการที่ ๓๑ ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
- โครงการที่ ๓๒ บริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๔. Governance Excellence ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

- โครงการที่ ๓๓ ประเมินคุณธรรมความโปร่งใส
- โครงการที่ ๓๔ พัฒนาระบบองค์กรคุณภาพ
- โครงการที่ ๓๕ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

- โครงการที่ ๓๖ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

โครงการที่ ๓๗ Smart Hospital

แผนงานที่ ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการที่ ๓๘ ลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน

โครงการที่ ๓๙ บริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการที่ ๔๐ พัฒนางานวิจัย / นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

แผนงานที่ ๑๕ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

โครงการที่ ๔๑ โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

➤ ยุทธศาสตร์เขตบริการสุขภาพ

๕ โรค	๕ ระบบ	๕ สนับสนุน
๑. Fast Track (Stroke, Heart, Sepsis, CKD)	๑. แผนไทย กัญชา	๑. Collaboration
๒. Maternal Death	๒. ยาเสพติด	๒. E-Health
๓. New Born	๓. GREEN Clean	๓. RHR Unit Detralization Refunctioning
๔. Cancer	๔. G&D Vaccine (Growth and Development Vaccine)	๔. Financial Early Evaluation Detection
๕. Trauma ECS	๕. IMC	๕. HA, PMQA, PNC รพ.สต.ติดดาว

๒. สรุปการวิเคราะห์สถานการณ์และการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข ปี.๒๕๖๓

ลำดับ	ปัญหาสาธารณสุข	เรียงลำดับ
๑	ความดันโลหิตสูง / เบาหวาน	๑
๒	โรคมะเร็ง	๒
๓	โรคหลอดเลือดสมอง	๓
๔	โรคหัวใจและหลอดเลือด	๓
๕	มารดาตาย	๓
๖	ทารกแรกเกิดอายุ < ๒๘ วัน เสียชีวิต	๓
๗	ปอดบวม	๔
๘	การติดเชื้อในกระแสเลือด	๕
๙	อัตราการตาย - ป่วยวัณโรคปอด (TB)	๖
๑๐	ผู้สูงอายุมีพื้นที่ใช้งานได้ (๒๐ ซี/๔ คู่สับ)	๗
๑๑	เด็ก ๐ -๓ ปีมีพื้นที่	๗
๑๒	ไตวายเฉียบพลัน/โรคไตเรื้อรัง	๘
๑๓	อุบัติเหตุทางจราจร	๘
๑๔	อัตราการตาย - ป่วย เลปโตสไปโรซีส	๙
๑๕	อัตราการตาย - ป่วยไข้เลือดออก	๙
๑๖	พิษสุนัขบ้า	๑๐

ให้พื้นที่ดูข้อมูลที่น่าสนใจแต่ละตัวชีวิต และนำไปวิเคราะห์ ประกอบการจัดทำแผน เช่น มะเร็ง พื้นที่ไหนสูง ซึ่งมีข้อมูลรายอำเภอ อำเภอไหนมีแนวโน้มอย่างไร ให้ประมวลผลแนวเดียวกับจังหวัด

ประธาน แจ้งเรื่องข้อมูลสาเหตุการตายจากมะเร็ง ในระบบ HDC ยังมีปัญหาคือยังไม่มี การศึกษสาเหตุการตาย ๔ พันกว่าคน ได้หารือกับทีม IT ว่าจะจัดอบรมให้ผู้รับผิดชอบงานสถานบริการละ ๑ คน ให้สามารถบันทึกข้อมูลลงในระบบ HDC ให้ครบถ้วนและถูกต้อง ซึ่งเป็นแผนเชิงรุกประจำปี ๒๕๖๓ ของ จังหวัดด้วย

นางฉันทัญญา รอดเดช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.ตรัง เสนอแนะเรื่อง อันดับของมะเร็ง ขอเพิ่มมะเร็งที่ไม่ระบุตำแหน่งอีก ๑ อันดับ คือ มะเร็งปากมดลูก โดยการดำเนินงานหาก สามารถคัดกรองมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ ให้ครอบคลุม จะทำให้สามารถลดสาเหตุการเกิด มะเร็งได้มากขึ้น

มติที่ประชุม ให้พื้นที่นำข้อมูลไปวิเคราะห์ และใช้ประกอบการจัดทำแผน

๓. จุดมุ่งเน้นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๓

วิสัยทัศน์ “ประชาชนสุขภาพดี บริการมีคุณภาพ ภาควิเคราะห์เข้มแข็ง”

- พันธกิจ**
๑. ส่งเสริมและพัฒนาภาควิเคราะห์ให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ
 ๒. พัฒนาระบบบริการและคุณภาพบริการ
 ๓. พัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลด้านสาธารณสุข
 ๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์

๑. ลดอัตราการป่วย/ตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาและภัยสุขภาพ จุดเน้น ดังนี้
 - ๑.๑ NCD (ควบคุม HT/DM)
 - ๑.๒ CD (ไข้เลือดออก/เลปโตสไปโรซิส)
 - ๑.๓ แม่ละเด็ก
 - ๑.๔ สุขภาพช่องปาก (เด็ก/ผู้สูงอายุ)
 - ๑.๕ Healthy Ageing
 - ๑.๖ ภัยสุขภาพ (EOC/สารเคมีเกษตร)
 - ๑.๗ สิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN/ปัจจัยเสี่ยง)
 - ๑.๘ พชอ.
๒. ประชาชนได้รับบริการมีคุณภาพและมาตรฐาน
 - ๒.๑ TB
 - ๒.๒ Past tracks (Stroke/Heart/CKD/Sepsis)
 - ๒.๓ PCC/รพ.สต.ติดดาว
 - ๒.๔ RDU
 - ๒.๕ ลดระยะเวลารอคอย รพ.
 - ๒.๖ แพทย์แผนไทย/กัญชา
 - ๒.๗ อสม.

๓. บุคลากรมีสมรรถนะและมีความสุข
 - ๓.๑ Happinometer
 - ๓.๒ HRD/HRM
๔. การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล
 - ๔.๑ PMQA
 - ๔.๒ ITA
 - ๔.๓ HAIT
 - ๔.๔ บริหารการเงิน-คลัง
 - ๔.๕ การบริหารพัสดุ-งบประมาณ

นางจันทร์ทราทิพย์ เพทาย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.ตรัง ให้ข้อเสนอแนะเรื่องการเข้าถึงบริการ Stroke Stemi ฝาก รพช. เน้นย้ำเรื่องการประชาสัมพันธ์ เนื่องจากผู้ป่วยไม่ทราบว่าเป็น stroke และดูแลตัวเองอยู่ที่บ้าน ไม่มาโรงพยาบาล ทำให้ล่าช้า ซึ่งหากมาโรงพยาบาลได้รวดเร็วและทันเวลา จะทำให้ลดการสูญเสียชีวิต ซึ่ง รพ.ตรัง มีทีมพร้อมรองรับตลอดเวลาอยู่แล้ว

น.ส.เบญจวรรณ ซีโฮ่ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ รพ.ตรัง ให้ข้อเสนอแนะ ขอให้ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ Service plan และเป้าประสงค์ที่ ๒ ประชาชนได้รับบริการมีคุณภาพและมาตรฐาน ขอเพิ่มประเด็น intermedia care อีกประเด็น

นางจรรุณี สายทองแท้ เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สสจ.ตรัง ให้ข้อเสนอแนะในส่วนของการมีส่วนร่วม งานหรือกิจกรรมใดที่ต้องดำเนินการกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ให้เชิญเข้ามามีส่วนร่วมด้วยเพื่อตอบ ITA โดยเฉพาะในส่วนของ สสอ. ให้เลือกอย่างน้อย ๑ หรือ ๒ เรื่อง ในส่วนของ รพ. ส่วนใหญ่ไม่ค่อยมีปัญหา

นายปราโมทย์ แก่นอินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม นอกเหนือจากการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแล้ว การจัดทำแผนคู่กับการทำ PMQA กระบวนการวิเคราะห์ข้อมูลคือส่วนหนึ่งของการหาความต้องการของลูกค้า ให้สอดคล้องกับหมวด ๓

มติที่ประชุม ๑. สสจ.ตรัง ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ Service plan ให้เป็นปัจจุบัน และกำหนดผู้รับผิดชอบของ รพ. และ สสจ. ให้ชัดเจน

๒. เรื่อง Stoke ให้รณรงค์การเข้าถึงบริการ ให้ครอบคลุม และกระจายข้อมูลให้ถึงผู้รับผิดชอบ โดยให้งาน NCD แจกข้อมูลผู้ป่วยให้ รพช.ทุกแห่ง

๓. เป้าประสงค์ที่ ๒ ประชาชนได้รับบริการมีคุณภาพและมาตรฐาน ขอเพิ่มประเด็น intermedia care อีกประเด็น

๔. การจัดทำแผนของอำเภอให้ทำให้เป็นไปในแนวทางเดียวกับ สสจ.

๔. ปฏิทินกำหนดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดตรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ลำดับ	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้รับผิดชอบหลัก
๑	นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและ จัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓ อนุ คปสจ.	๓๐ ต.ค. ๖๒	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
๒	นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓ กวป.	๔ พ.ย. ๖๒	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

ลำดับ	กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้รับผิดชอบหลัก
๓	เครือข่ายบริการสุขภาพ และสสอ./รพ./รพ.สต จัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๓	๑ - ๑๐ พ.ย ๖๒	เครือข่ายบริการทุกแห่งและ (สสอ./รพช./รพ.สต ทุกแห่ง)
๔	เครือข่ายบริการสุขภาพและหน่วยงานจัดส่ง (ร่าง) แผน ยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๓ ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.ตรัง	๑๑ พ.ย ๖๒	เครือข่ายบริการทุกแห่งและ (สสอ./รพ. ทุกแห่ง)
๕	เครือข่ายบริการสุขภาพและหน่วยงานนำเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๓ ณ สสจ.ตรัง	๑๔-๑๕ พ.ย ๖๒	เครือข่ายบริการทุกแห่ง และ (สสอ./รพ. ทุกแห่ง)
๖	ชี้แจงแผนยุทธศาสตร์ฯจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๓	๒๒ พ.ย ๖๒	สสจ.ตรัง
๗	เครือข่ายบริการสุขภาพ และ สสอ./รพ. จัดส่ง แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๓ (ฉบับสมบูรณ์)	๒๙ พ.ย ๖๒	เครือข่ายบริการทุกแห่ง และ (สสอ./รพ. ทุกแห่ง)

๕. กำหนดการเครือข่ายบริการสุขภาพนำเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓

หน่วยงาน	วันที่		หน่วยงาน	วันที่	
	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐		๐๙.๐๐-๑๒.๐๐	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐
ย่านตาขาว	✓		เมืองตรัง	✓	
ปะเหลียน	✓		ห้วยยอด	✓	
หาดสำราญ	✓		รัชฎา		✓
กันตัง		✓	วังวิเศษ		✓
นาโยง		✓	สิเกา		✓

๕. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๓

นำเสนอตัวอย่างการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๓ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
ให้เครือข่ายบริการใช้เป็นตัวอย่างในการจัดทำแผนฯ ประกอบด้วย ๔ แบบฟอร์ม ดังนี้

แบบฟอร์ม ๑ การวิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนา (มีความสำคัญ และจำเป็นอย่างยิ่งในการจัดทำ)

แบบฟอร์ม ๒ การจัดทำแผนกลยุทธ์ (๔ excellance) กลวิธีนำมาจากฟอร์มที่ ๑ แนวทางการ
ดำเนินงาน

แบบฟอร์ม ๓ การจัดทำแผนปฏิบัติการ ระบุโครงการ กิจกรรมหลัก กลุ่มเป้าหมาย ข้อบ่งชี้ เกณฑ์
งบประมาณ ระยะเวลาให้ระบุเดือนให้เรียบร้อย ผู้ประสานงานให้ระบุชื่อ

แบบฟอร์ม ๔ สำหรับ สสจ. เครือข่ายไม่ต้องนำเสนอ

๖. ประเด็นสำคัญที่เครือข่ายบริการสุขภาพนำเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๓

๕.๑ ประเด็นที่นำเสนอ ประกอบด้วย ๗ ประเด็น

- บริบท หรือลักษณะที่สำคัญของของเครือข่ายบริการ
- การวิเคราะห์ข้อมูลและผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
- การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข ของเครือข่ายบริการ
- จุดมุ่งเน้นของเครือข่ายบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๓
- วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แผนงาน-โครงการ ของเครือข่ายบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- สรุปผลการวิเคราะห์สถานการณ์ (แบบฟอร์ม ๑) ของเครือข่ายบริการ
- แผนกลยุทธ์ (แบบฟอร์ม ๒) ของเครือข่ายบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
- ผู้รับผิดชอบงาน-โครงการ-ตัวชี้วัดที่สำคัญ ของเครือข่ายบริการ
- ระบบการติดตาม กำกับ นิเทศงาน และประเมินผล ของเครือข่ายบริการ

๕.๒ ผู้นำเสนอ ได้แก่ ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพ หรือรองประธานเครือข่ายบริการสุขภาพ ใช้เวลานำเสนอไม่เกิน ๓๐ นาที/เครือข่ายบริการ

๕.๓ เครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่ง จัดส่งไฟล์ข้อมูล (ตามประเด็นข้อที่ ๑) ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.ตรัง ทราบภายในวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ทางอีเมล cha.katepongpun@gmail.com

๕.๔ เครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่ง จัดส่งไฟล์นำเสนอ power point (ตามประเด็นข้อที่ ๑) ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.ตรัง ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วันก่อนวันนำเสนอ cha.katepongpun@gmail.com

๕.๕ หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาสอบถามผู้ประสานงาน คุณเฉลิม เกตุพงษ์พันธุ์ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สสจ.ตรัง ๐๘๖-๖๘๙๓๐๑๘

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

เลิกประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

นางสุลักขณา แก้วผุด
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

สรุปรายงานการประชุม

นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล

ตรวจรายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข