

รายงานการประชุม

หัวหน้ากลุ่มงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๑

วันอังคารที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม Cockpit สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

ผู้มาประชุม

- |                                  |                                                         |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ๑. นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว                         |
| ๒. นายมานชัย เวชบุณย             | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ               |
| ๓. นางสาวปวีณภัสสรร์ คล้าศิริ    | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ                     |
| ๔. นางสาววารุณี วงษา             | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป                       |
| ๕. นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย   | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข                 |
| ๖. นายประวิทย์ คำนึ่ง            | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ                    |
| ๗. เกสัชกรसानิช ศิริปิ่น         | กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข              |
| ๘. นายนพดล ทาทิตย์               | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย          |
| ๙. นางอรพิน ภัทรกรสกุล           | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล                      |
| ๑๐. นางภัทรา ผาแก้ว              | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด |
| ๑๑. นายปรามโทย์ บุญเปล่ง         | หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ                                  |
| ๑๒. นางสาวกัญญา เทพรัตนะ         | หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก              |
| ๑๓. นางสาวกิตติมา ชมสนธิ์        | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ                       |
| ๑๔. นางสาววรางคณา ศิวลิย         | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน         |

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

- |                                   |                                        |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| ๑. นางอรรรัตน์ จันทร์เพ็ญ         | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๒. นางญาณิ์ นาคพงษ์               | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ       |
| ๓. นายไพรัชต์วีริต วิริยะภักคพงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ       |
| ๔. นางดารารัตน์ ไห้วงค์           | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ       |
| ๕. นายอิทธิวัฒน์ ภูริภูษิต        | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข           |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวเปรมกมล ขวนขวาย      | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๒. นายเสกสรรค์ คงอาชีวกิจ     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๓. นายณัฐกริช โภมลศรี         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๔. นางสาวชุตติญา บุญพงศ์ไพศาล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |
| ๕. นายปิยะณัฐ วิเชียร         | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๖. นายอนุสรณ์ คัมจรรย์        | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เป็นประธานการประชุม กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุมดังนี้

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ เป็นการติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กระทรวงและเขต (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด

๑.๒ การทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว ๒๐ ปี ยังยืนยันว่าทำเหมือนเดิม ไม่ว่าจะกระทรวงจะมีนโยบายเน้นเรื่องอะไรก็ตาม ในปี ๖๒ จังหวัดสระแก้วจะเน้นเรื่อง Health Literacy (HL)

๑.๓ บทบาทของหัวหน้ากลุ่มงานต้องชัดเจนขึ้น ไม่ใช่รวบรวมผลงานจากพื้นที่เท่านั้น ให้ลงไปคุยกับพื้นที่ตั้งแต่ต้นปี เป็นผู้ประสาน/สนับสนุนให้พื้นที่ทำงานได้อย่างสะดวก เมื่อติดตามตัวชี้วัดแล้วพบข้อมูลมีปัญหาหรือไม่ปกติจะต้องมานำเสนอในที่ประชุม และจากการตรวจราชการที่ผ่านมาจะเน้นเรื่องกลุ่มวัย กลุ่มส่งเสริมจะต้องวางแผนว่าจะดำเนินการอย่างไรกับกลุ่มวัย ในสไลด์ของจังหวัดไม่เห็นเรื่องกลุ่มผู้สูงอายุ ส่วนกลุ่มควบคุมโรคติดต่อมีความชัดเจนขึ้น และในไลน์กลุ่ม SRRT ต้องกำหนดให้ชัดว่าโรคที่ต้องรายงานมี Pattern อย่างไร

๑.๔ จากการไปศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ย และ รพ.สต.วังตั้ง จะเน้นให้มีการดำเนินงานเรื่อง GREEN&CLEAN ใน รพ. และ รพ.สต. น่าจะมีการดำเนินงานใน สสจ. ด้วย ส่วน รพ.เขาฉกรรจ์ควรเร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อน ๒ ปี

๑.๕ ให้ Update ข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ๙ เดือน เพื่อเตรียมข้อมูลไปสรุปตรวจราชการ ณ โรงแรมเวโรน่า ทับลาน อ.นาดี จ.ปราจีนบุรี ระหว่าง ๗-๘ ส.ค.๖๑

๑.๖ ให้เตรียมทำสไลด์หรือวีดิทัศน์ ๕ นาที นำเสนอผลงานเด่น หรือผลงานที่ดำเนินการสำเร็จ เช่น สรุปลผลการประเมินและถอดบทเรียน คปสอ. และ รพ.สต.ติดดาว ปัจจัยแห่งความสำเร็จ และแผนที่จะทำต่อในปี ๖๒ เพื่อเตรียมรับการศึกษาดูงาน หรือ Surprise Visit

๑.๗ สิ่งที่หัวหน้ากลุ่มงานจะต้องฝึก คือ การนำเสนอข้อมูลแบบกระชับ และเรียนรู้การนำเสนอจากกลุ่มงานอื่น เพื่อมาประยุกต์กับงานของตน

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

๑.๓ เรื่องจาก รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑.๓.๑ รองอรรถรัตน์ จันทร์เพ็ญ

**มติที่ประชุม** ไม่มี

๑.๓.๒ รองญาณิ์ นาคพงษ์

**มติที่ประชุม** ไม่มี

๑.๓.๓ รองไพรัชต์วีริต วิริยะภัคพงศ์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

**มติที่ประชุม** ไม่มี

๑.๓.๔ รองดารารัตน์ โห้วงศ์

**มติที่ประชุม** ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑ (สามารถตรวจสอบได้จาก <http://team.sko.moph.go.th>)

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

#### ๓.๑ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

##### รายงานความก้าวหน้า Web KPI

๑) ขอให้ทุกกลุ่มงานคีย์ข้อมูลตัวชี้วัดทั้งหมดให้เป็นปัจจุบัน ได้แก่ ตัวชี้วัดกระทรวง (๘๐ ตัวชี้วัด) ตัวชี้วัดตรวจราชการ (๓๕ ตัวชี้วัด) เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าในการประชุมยกย่องการดำเนินงาน ปี ๖๒ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๒) TB เขตฯ ๖ ให้ตั้งเป้าหาผู้ป่วยรายใหม่ จ.สระแก้วต้องหาให้ได้ ๑๕๐ ราย (ภายในระยะเวลา ๒ เดือนที่เหลือ)

๓) อัตราตายมารดา ไม่ผ่านเกณฑ์ และ case ล่าสุด พื้นที่รายงานให้จังหวัดทราบล่าช้า เนื่องจากเข้าใจผิดว่าไม่ต้องรายงานจังหวัด หากมีเหตุการณ์ที่สำคัญต้องโทรศัพท์รายงาน นพ.สสจ.ทันที

๔) RTI และ จมน้ำ ไม่ผ่านเกณฑ์ จมน้ำส่วนใหญ่ตายในบ่อน้ำ และเด็กจมน้ำตาย มีอายุต่ำกว่า ๕ ขวบ ร้อยละ ๒๕-๓๐ ดังนั้นควรดูแลเด็กกลุ่มนี้ไม่ให้คลาดสายตา โดยให้ผู้ปกครองมีความรู้ (HL) เพราะถ้าไม่มีเด็กต่ำกว่า ๕ ขวบตาย แสดงว่าผ่านเกณฑ์

๕) สูงดีสมส่วน ปี ๖๒ วัยเด็กเล็กจะเน้นเรื่อง มหัทศจรย ๑๐๐๐ วัน ซึ่งจากการประเมินรพ.สต. ติดตาม พบว่า เครื่องมือไม่ได้มาตรฐาน ดังนั้น ภายในสิ้นเดือน พ.ย.๖๑ จ.สระแก้วจะต้องไม่มีเครื่องมือที่ไม่ได้มาตรฐานในการวัดเด็กสูงดีสมส่วน ส่วนเรื่องโภชนาการต้องชัดเจน ถ้าจะสร้างสนามเด็กเล่น จะทำกี่แห่ง ถ้าทำเรื่องโภชนาการจะทำเรื่องอะไร เช่น การจัดการอาหารในศูนย์เด็กเล็ก ใช้โปรแกรม High School Lunch เข้ามาช่วย ซึ่งจะใช้เวลาประมาณ ๖ เดือน ในการดำเนินงานทั้งจังหวัด

๖) พัฒนาการ มีผลสำเร็จสูง แต่มีจุดอ่อนในเรื่องกระบวนการ ปัจจุบันใช้ PG (พยาบาลเชี่ยวชาญ เฉพาะทาง) ในคลินิกมาช่วย ต้องมีการจัดการให้เป็นระบบเพื่อให้ผลลัพธ์ออกมาดี และสิ่งที่น่าเป็นห่วงคือ สายตา เนื่องจากเด็กเล่นมือถือ ทำอย่างไรจะลดการใช้ Tablet เช่น ครูจัดร.พ่อแม่สอนผู้ปกครอง ลดเรื่องการใช้ Tablet ให้กิน กอด เล่น เล่า การรณรงค์จะต้องให้ความรู้ให้ประชาชนเข้าใจ ดูแลตัวเองได้ โดยทุกองจะสอดแทรกเรื่อง HL ลงไป

๗) ตัวชี้วัดบางตัวมีบางอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ แสดงว่าไม่น่าจะมีปัญหา เช่น ผลงานเรื่อง HT มีอำเภอเดียวที่ผ่านคือ ตาพระยา เนื่องจากผู้บริหารของสสอ. มีการกำกับติดตาม และมีทีม IT ดูแลเรื่องระบบข้อมูล ดังนั้นอำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ต้องเรียนรู้จากอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ ต้องนำข้อมูลเข้าที่ประชุม คปสจ. เพื่อชี้เป้า โดยทำเป็นเอกสารแนบ และหัวหน้ากลุ่มงานต้องตามไปดูที่พื้นที่ด้วย

๘) ปี ๖๒ เน้นเรื่องส่งเสริมและ NCD ช่วงทำแผน และ Shop&Share ต้องให้พื้นที่ที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการทำหน้าที่สำเร็จ

๙) ควรมีเวทีให้ผู้บริหารคุยกันเกี่ยวกับปัญหาต่าง ๆ เช่น ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์ กลุ่มงานต้องคัดเลือกตัวชี้วัดที่มีปัญหา และสรุปประเด็นให้ นพ.สสจ.ช่วยชี้เป้า ต้องปรับ key success factor ให้เป็นระบบ และต้องมีการติดตามต่อไปทุกเดือน

๑๐) ให้กลุ่ม พยส. ติดตามสรุปวาระประชุม คปสอ. และสรุปข้อมูลว่ามีอำเภอใดส่งวาระประชุมบ้าง หากอำเภอใดไม่ส่งวาระประชุมแสดงว่าไม่มีการประชุม และให้ทุกคปสอ. บรรจุเรื่อง คน เงิน และการกำกับตัวชี้วัด ในวาระประชุมคปสอ. ด้วย

**มติที่ประชุม** รับทราบและดำเนินการ

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- รายงานความก้าวหน้าตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	(ตก./PA) ร้อยละของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๑๐๐	<p><u>นพ.สสจ.:</u>                      ๑.ให้รวมยอดอำเภอที่ยังไม่ส่งเบิกงบ พชอ.อำเภอละ ๒๐,๐๐๐ เพื่อกันงบไว้เบิก                      ๒.PCC เน้นคุณภาพ ต้องคุยกับ CUP อรัญญา                      ๓.HA ให้ตรวจสอบดูว่ารพ.อรัญญา                      LAB เกสซ์ และกลุ่มงาน ได้การรับรองคุณภาพแล้วหรือยัง หากผ่านการรับรองแล้วคว่าหมดอายุหรือไม่                      -ข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการ รอบที่ ๒/๖๑ และกิจกรรมต่อยอด (ดูรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)</p>	คุณภาพ
๒	(ตก./PA) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ร้อยละ ๓๖	ร้อยละ ๑๐๐		
๓	(ตก./PA) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ระดับ ๕ สสจ. ร้อยละ ๒๐ สสอ. ร้อยละ ๖๐	ระดับ ๕ สสจ. ร้อยละ ๑๐๐ สสอ. ร้อยละ ๑๐๐		
๔	(ตก./PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) ชั้น ๓	-รพท. ร้อยละ ๑๐๐ -รพช. ร้อยละ ๘๐	-รพท. ร้อยละ ๕๐ -รพช. ร้อยละ ๔๐ -เดือน ธ.ค.๖๑ รพ.อรัญญา จะ Accredit และวันที่ ๑๓ ส.ค.๖๑ อ.กึ่งจะมาดูกระบวนการก่อน Accredit -รพ.ตาพระยา และเขานกขจร จะ ยื่นภายในเดือนต.ค.๖๑ -รพ.ที่ยื่นแล้วต้องรอคิว		
๕	(ตก./PA) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม	ร้อยละ ๒๕	-อยู่ระหว่างวิเคราะห์ผลการประเมิน		
๖	(ตก./PA) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	-ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT -มีนวัตกรรม Excellence EOC ระดับอำเภอ/วิจัย	-ทุกอำเภอมีศูนย์ EOC และ SAT		

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวง (PA) ๑๒ ประเด็น ๑๕ ตัวชี้วัด

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๗	(ตค./PA) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๗๔.๙ (สำนักวัณโรคจะมาดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยรายใหม่ในเรือนจำ ช่วง ๕-๗ ก.ย.๖๑ โดยรพ.สระแก้ว ร่วมดำเนินการด้วย)	-	คร.
๘	(ตค./PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล (RDU) และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	-RDU ชั้น ๑ ร้อยละ ๘๐ -RDU ชั้น ๒ ร้อยละ ๒๐ -RDU ชั้น ๓ ภาพรวม ปี ๖๓ ต้องมี รพ.ผ่าน ร้อยละ ๒๐ และ ปี ๖๔ ร้อยละ ๘๐	- RDU ชั้น ๑ (RDU๑ ผ่าน ๘ แห่ง RDU๒ ผ่านทุกแห่ง) - RDU ชั้น ๒ (RDU๑ ยังไม่ รพ.ใด ผ่าน RDU๒ ผ่านทุกแห่ง -RDU ชั้น ๓ ยังไม่ผ่าน -AMR ยังไม่ผ่าน	-	คปส.
๙	(ตค./PA) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ยกระดับขึ้น ๑ ระดับจาก ปี ๖๐	-มีรพ. ๖ แห่ง ที่ยกระดับจากพื้นฐานเป็นระดับดี และมี ๒ รพ. ที่ยกระดับจากพื้นฐานเป็นดีมาก -รพ.สระแก้ว จะต้องมียุทธศาสตร์ ๑ เรื่อง ถ้าไม่ส่งยุทธศาสตร์ ภายใน ๑๐ ก.ย.๖๑ จะลดระดับจากดีมาก เป็นระดับดี -รพ.เขาฉกรรจ์ผ่านระดับพื้นฐาน ร้านอาหารไม่ผ่าน clean food good taste และ โรงครัวจ้าง outsource หาแหล่งที่แท้จริงไม่ได้ -รพ.วังสมบูรณ์ สามารถขึ้นเป็นระดับดีได้ แต่ต้องมีโรงครัวที่ผ่านมาตรฐาน เนื่องจากมีคนใช้ใน	-	อน.

ลำดับที่	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	ข้อเสนอแนะของประธาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑๐	(ตก./PA) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของ คนทำงานไปใช้	ผ่านระดับ ๔ ร้อยละ ๖๐	-ผ่านระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐ -จะมีการนำเสนอองค์กรแห่ง ความสุข ในวันที่ ๑๑ ก.ย.๖๑ ในมหกรรมวิชาการ	-	ทรัพยากรฯ
๑๑	(ตก./PA) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๙๔.๔๗	-	ทรัพยากรฯ
๑๒	(ตก./PA) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทาง การเงิน	ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖	ไม่มีวิกฤตระดับ ๗	นพ.สสจ. : ให้หา LC ต่อรายได้ รวม (%) เทียบกับ HGR ในแต่ ละแห่ง	ประกัน
๑๓	(ตก./PA) จำนวนเมืองสมุนไพร	อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด	รายละเอียดตามเอกสารแนบ	-นพ.สสจ. : ภายใน ๑๐ ส.ค.๖๑ ต้องมี timeline ให้ชัดเจนในเรื่อง กิจกรรม และผลลัพธ์ที่ได้ต้องมี ความคุ้มค่า	แผนไทย

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

### ๖.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด

-มีความประทับใจในการทำงานของเจ้าหน้าที่ รพ.สต.โคกมะกอก

นพ.สสจ. : น่าจะมีการมอบรางวัลแห่งความประทับใจ ให้กับเจ้าหน้าที่ที่มีผลงานที่ควรเป็นตัวอย่างให้กับที่อื่น ในมทรรวมวิชาการ โดยให้แต่ละทีมที่ลงประเมิน รพ.สต.ติดตามทำการคัดเลือกเจ้าหน้าที่

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

### ๖.๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๖.๒.๑ นำเสนอสรุปผลการไปศึกษาดูงานที่ รพ.ด่านมะขามเตี้ย และ รพ.สต.วังดั่ง จ.กาญจนบุรี

ระหว่างวันที่ ๒-๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

#### รพ.ด่านมะขามเตี้ย

-มีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอก รพ. เช่น ปลูกต้นไม้

-มีการให้บริการที่ดีทั้งเจ้าหน้าที่และบุคคลภายนอก ทำให้เกิดรายได้ติดตามมา

-มีการวางแผนกลยุทธ์ สร้างความเชื่อมั่น เพิ่มรายได้โดยการ Admit คนไข้

-ลงทุนโดยใช้ IT ในการ Monitor แบบ Real time

-ทรัพยากรบุคคล มีการให้สวัสดิการ เลี้ยงไก่ใน รพ. มีที่พักแพทย์ และพยาบาล พาไป OD ถ้ามีคนค้าง ๑ คน จะไม่ทำ

#### รพ.สต.วังดั่ง

-ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ

-ผู้นำ เป็นคนดี มีคุณธรรม

-พระภิกษุช่วยในเรื่องเงินบริจาค

-มีความท้าทาย คือบริหารความสมดุลของเจ้าหน้าที่ที่มีอยู่กับภาระงาน

-ให้บริการแพทย์แผนไทยและกายภาพ

-มีที่พักสำหรับพระสงฆ์มาฟื้นฟู เป็นรีสอร์ท ๓-๔ หลัง

-เป็น รพ.สต.ติดตามต้นแบบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒.๒ นพ.สสจ. เห็นควรให้มีการดำเนินงาน GREEN&CLEAN ในสสจ.

นพ.สสจ. : มอบรองไพรัชต์วิรัตน์ + กลุ่มบริหาร + กลุ่ม อน. รับผิดชอบดำเนินการเรื่อง “สสจ. GREEN&CLEAN”

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

\*\*\*\*\*

ปิดประชุม เวลา ๑๑.๑๕ น.

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางสาวเปรมกมล ขวนขวย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางกัลยารัตน์ จตุพรเจริญชัย

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข