

สรุปผลการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ครั้งที่ 1 / 2547 วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2547 เวลา 09.00 น.

ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้ร่วมการประชุม

1	นายวุฒิไกร	มุ่งหมาย	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สสจ.อบ.
2	นายชัยพร	พรหมสิงห์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สสจ.อบ.
3	นายนิพนธ์	มานะสถิตพงศ์	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สสจ.อบ.
4	นายอัครเดช	สารสมัคร	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สสจ.อบ.
5	นายบัณฑิต	ประชุมรักษ์	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
6	นายประยูร	พันธ์ศิริ	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
7	นายประเสริฐ	บรรเทิง	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
8	นายกวี	ไชยศิริ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
9	นายปรีทัศน์	เจริญช่าง	แทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์
10	นางเจริญศรี	โควินท์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
11	นายวรสิทธิ์	ไหลหลัง	แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี
12	นายธีรพล	เจนวิทยา	ผู้อำนวยการศูนย์มะเร็งอุบลราชธานี
13	นายदनัย	ธีวันดา	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7
14	นายครรชิต	เกษไชย	ผู้อำนวยการศูนย์วิศวกรรมกรรมแพทย์ที่ 5 อุบลราชธานี
15	น.ส.สุมนา	ศรีชลาชัย	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
16	นางศิริ	วัฒนธีรางกูร	ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร อุบลราชธานี
17	นางชลชื่น	แสนใจกล้า	หัวหน้าสำนักงานสาธารณสุขเขต 14
18	นางพัสนี	สิทธิคุณ	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
19	นายหมუნ	ภาคทอง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
20	นางสิริพร	วงศ์ตรี	หัวหน้าฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
21	นางบุญเรือง	ชัยสิทธิ์	หัวหน้าฝ่ายประกันสุขภาพ
22	นายบุญธรรม	ไชยยศ	หัวหน้าฝ่ายอนามัย
23	นางปริญญา	ผกานนท์	หัวหน้าฝ่ายควบคุมโรค
24	นางฉวีวรรณ	แก้วมณี	หัวหน้าฝ่ายการแพทย์และสุขภาพจิต
25	นางสุปรีดา	บุญท้าว	หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์
26	นายพรประเสริฐ	อุ้นคำ	หัวหน้างานสุขภาพจิตและยาเสพติด

27	นางนภาพร	จันทนบ	หัวหน้างานการแพทย์
28	น.ส.ไพรัช	บุญจรัส	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ
29	นางน้ำเพชร	ตั้งยิ่งยง	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
30	นางพรนภัส	ประเสริฐไทยเจริญ	หัวหน้างานโรคติดต่อ
31	นายประทีป	บุญธรรม	หัวหน้างานโรคเอดส์และกามโรค
32	นางหรรษา	อย่างสวย	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
33	นางอัญชลา	พรมสีใหม่	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนสุพรรณาราม
34	นายปิยะมิตร	สมบุญธรรม	แทนหัวหน้างานเลขานุการกิจ
35	นส.อลิษา	สุพรรณน	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
36	นายชัยสิทธิ์	สุนทรา	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายคุ้มครองผู้บริโภค
37	นางทิพวรรณ	โรจน์ศตพงศ์	ผู้ช่วยหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ
38	นางวไลรัตน์	อภัยบัณฑิตกุล	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคติดต่อ
39	นางอภิญญา	ชินกธรรม	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคไม่ติดต่อ
40	นายวิโรจน์	เชมรัมย์	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์
41	นส.เบญจมาภรณ์	วงศ์ประเสริฐ	ฝ่ายอนามัย
42	นายदनัย	เจียรกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่
43	นายสุวิทย์	โรจนศักดิ์โสธร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล
44	นายสุเมธ	นียกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
45	นายพัฒนา	ตันสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร
46	นายเจริญ	เสรีรัตนาค	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ
47	นายพรเจริญ	เจียมบุญศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
48	นส.สุจิตรา	ทองรอง	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำยืน
49	นายพรเจริญ	เจียมบุญศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาจะหลวย
50	นายพิทักษ์	เปรินทร์	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขมราฐ
51	นายปริญญา	ชำนาญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่
52	นายสุทธิชาติ	ศุภสุข	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
53	นายสหชาติ	อิทธิติสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น
54	นางอุไร	สอนอาจ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาลสุม
55	นายณรงค์ชัย	วรรณโคตร	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
56	นายอานันท์	สิงค์บุตร	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนมดแดง
57	นส.บรรจง	จารุวงศ์	โรงพยาบาลนาจะหลวย
58	นายสวัสดิ์	ทองผา	สาธารณสุขอำเภอเมือง

59	นายประสพ	สารสมัค	สาธารณสุขอำเภอเขื่องใน
60	นายสุพจน์	บุญทา	สาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ
61	นายณรงค์	แผลงศรี	สาธารณสุขกิ่งอำเภอเหล่าเสือโก้ก
62	นายประวิทย์	พันธ์จุ่ม	สาธารณสุขอำเภอดอนมดแดง
63	นายลำพูน	ฉวีรักษ์	สาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล
64	นายทองอินทร์	ชัยธานี	สาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่
65	นายสัมพันธ์	กุลพร	สาธารณสุขอำเภอกุดข้าวปุ้น
66	นางศิวาภรณ์	เงินวาง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร
67	นายอดุลย์	วรรณชาติ	สาธารณสุขอำเภอเขมราฐ
68	นายมนตรี	อ่อนเนตร	สาธารณสุขกิ่งอำเภอนาตาล
69	นายสมัย	พูลทอง	สาธารณสุขอำเภอพิบูลมังสาหาร
70	นายประจักษ์	ทองงาม	สาธารณสุขอำเภอตาลสุม
71	นายธานินทร์	ไชยานุกูล	สาธารณสุขอำเภอโขงเจียม
72	นายประกอบ	ศรีศิริ	สาธารณสุขอำเภอสิรินธร
73	นายนันทพร	ศุภสร	สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ
74	นายยุรวุฒิ	ทองผา	สาธารณสุขกิ่งอำเภอสว่างวีระวงศ์
75	นายประจวบ	แก้วทอง	สาธารณสุขอำเภอสำโรง
76	นายมัธยม	สุพัฒน์	สาธารณสุขกิ่งอำเภอนาเยีย
77	นายสมพงษ์	พงษ์ชีวิน	สาธารณสุขอำเภอเดชอุดม
78	นายสุทิน	กมลฤกษ์	สาธารณสุขอำเภอบุณฑริก
79	นายณัฐพงษ์	ผ่องแผ้ว	สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
80	นายอุทัย	โมขทิพย์	แทนสาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย
81	นายชวน	จันทร์เลื่อน	สาธารณสุขอำเภอทุ่งศรีอุดม
82	นายทงศักดิ์	หลักเขต	สาธารณสุขกิ่งอำเภอน้ำขุ่น

ผู้ไม่มาร่วมการประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

1	นายพัศกร	ชินวงศ์	ที่ปรึกษานายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
2	นายวรวิทย์	กิตติวงศ์สุนทร	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7
3	นายเสกสรร	สลัปศรี	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง 7.1
4	นายประเทือง	แก้วหย่อง	ผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครอุบลราชธานี
5	นายจรัญ	ทองทับ	หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม รพศ.
6	นส.กาญจนา	มหาพล	หัวหน้าฝ่ายคุ้มครองผู้บริโภค

7	นางลำดวน	ศรีขาว	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
8	นางรำไพ	สุวนาม	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายประกันสุขภาพ
9	นางมาลินี	มนัสธรรมกุล	ผู้ช่วยหัวหน้างานสุขภาพจิตและยาเสพติด
10	นางกษมา	มักการุณ	ผู้ช่วยหัวหน้างานการแพทย์
11	นายสุรพงษ์	จารุแพทย์	ผู้ช่วยงานสุขภาพิบาลอนามัยสิ่งแวดล้อม
12	นางเพ็ญทิพย์	ศุพานิชพงศ์	ผู้ช่วยหัวหน้างานทันตสาธารณสุข
13	นส.พิมณฑิพา	มาลาหอม	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคเอดส์และกามโรค
14	นายจตุรพิช	สมหอม	ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
15	นายศรัณย์	ตันต์วิสุทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม
16	นายสยาม	ประสานพิมพ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสำโรง
17	นายกฤตพล	คงเกษม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุญทริก
18	นายพิทักษ์พงษ์	จันทรแดง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

เริ่มการประชุมเวลา 09.30 น.

นายแพทย์วุฒิไกร มุ่งหมาย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานในการประชุม และดำเนินการตามวาระดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ต้องขออภัยที่ต้องรบกวนทุกท่านในวันหยุดราชการที่มาร่วมประชุมในวันนี้ เนื่องจากช่วงนี้มีภารกิจระดับจังหวัดเร่งด่วนเข้ามา เลยจำเป็นต้องนัดประชุมทุกท่านในวันนี้

จากการประชุมระดับจังหวัดของศาลากลางในวันที่ 29 ม.ค. 47 มีพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ระหว่าง ท่านผู้ว่าฯ กับ นพ.สสจ.อุบลฯ ซึ่งจังหวัดอุบลราชธานีได้รับอนุมัติงบประมาณ (งบกลาง) จำนวน 33 ล้านบาท เป็นเรื่องเกี่ยวกับโครงการก่อสร้างด่านพรมแดนด้านศุลกากรบริเวณด่านช่องเม็ก ระยะที่ 1 , โครงการแสดงสินค้า และOTOPอินโดจีน และโครงการวิจัยร่วมมือระหว่างประเทศไทยและประเทศเพื่อนบ้านในการอำนวยความสะดวกด้านการท่องเที่ยว กรณีศึกษาจังหวัดอุบลราชธานีกับแขวงจำปาสัก

จังหวัดได้แต่งตั้งคณะกรรมการ ในการพัฒนาตามแผนยุทธศาสตร์จังหวัด ซึ่งหน่วยงานทางด้านสาธารณสุขจะเกี่ยวข้องกับคณะกรรมการด้านการพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิต รวมทั้งด้านการท่องเที่ยวอีกบางส่วน

โครงการมาตรการพัฒนาและการบริหารบุคคล (เออร์รี่ไทม์) เป้าหมายที่ตั้งไว้ 31 คน แต่มีคนมาสมัครมากกว่า 50 คน จึงมอบให้ผู้บริหารพิจารณาตามความเหมาะสมและวันที่แจ้งความประสงค์เข้าโครงการ

เรื่องการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนในส่วนที่เพิ่มเติมจากที่เหลือ ได้จัดสรรไปยังอำเภอเพิ่มหลังจากได้โควตาเพิ่ม ที่เหลือจัดสรรตามสัดส่วนของอำเภอ ส่วนเรื่องเจ้าหน้าที่ที่ไปศึกษาต่อพยาบาลวิชาชีพกลับมาบรรจุในปี 2547 เลขตำแหน่งไม่ได้ถูกกำหนดให้เป็น พ.วิชาชีพได้ดำเนินการแก้ไข โดยการย้ายเจ้าหน้าที่ที่ไม่

มีคุณสมบัติให้เป็นวิชาชีพแต่มีเลขเป็น พ.วิชาชีพดำรงตำแหน่งเป็น เจ้าพนักงานโดยตอบแทนโดยพิจารณาเลื่อนขั้นให้เป็นกรณีพิเศษ

การโยกย้ายแพทย์และเภสัชกรในรอบแรก ได้ผ่านการพิจารณาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยได้เปิดโอกาสให้ผู้มีความประสงค์จะโยกย้ายแจ้งผ่านทาง Internet แล้วให้ สสจ. พิจารณา โดยไม่ผ่าน ผอก.รพ. ดังนั้นขอให้ นพ.ชัยพร พรหมสิงห์ ช่วยพิจารณากรณีแพทย์ขอย้ายทางด้านทันตแพทย์มอบ ทพญ.น้ำเพชร ตั้งยั้งช่วยพิจารณา และ ญญ.กาญจนา มหาพล ช่วยพิจารณากรณีเภสัชกรขอย้าย แทน นพ.สสจ.

นโยบายสำคัญของกระทรวง มีเป้าหมายหลัก 4 ประการ คือ 1.ปัญหาสุขภาพที่สำคัญลดลง 2. ประชาชนได้รับการคุ้มครองส่งเสริมการมีส่วนร่วม และสิ่งแวดล้อม 3. ผลิตภัณฑ์บริการด้านสุขภาพ 4. การบริหารจัดการด้านสุขภาพที่เอื้อให้งานด้านสุขภาพได้ผลสัมฤทธิ์ และ 6 ยุทธศาสตร์ เป้าหมายการพัฒนา มี 5อ. ส่วนแนวทางการทำงานปี 48 จะแบ่งกลุ่มประชากรออกเป็นกลุ่มอายุ โดยแต่ละกลุ่มจะมีการดำเนินงานทั้ง 5อ.

ในแผนระยะกลาง 3 ปี ใช้ Healthy Thailand เป็นเป้าหมายโดย ในปี 2547 เป็นปีนำร่อง ซึ่งเริ่มจาก มกราคมถึงธันวาคม 2547

เป้าหมาย	ตัวชี้วัดหมู่บ้าน/ตำบล (ผ่าน 80 %)	ตัวชี้วัดอำเภอ/จังหวัด (ผ่าน 80 %)
Exercise	1.ประชาชนอายุ>6 ปี ออกกำลังกาย >50%	
Diet	2. อาหารปลอดภัยจากสารปนเปื้อน 6 ชนิด > 90 % 3.ตลาดสดเข้ากระบวนการตลาดสดนำซื้อผ่านเกณฑ์ระดับ 1 ดาวทุกแห่ง	- ร้านอาหาร/แผงลอย ได้มาตรฐาน CFGT > 30% - ตลาดสดนำซื้ออย่างน้อย 1 แห่ง -> 50 % ของโรงงานอาหารผ่านเกณฑ์ GMP
Emotion	4. วัยรุ่นเป็นสมาชิก To be No.1 >50% 5. >50% ผู้สูงอายุมีกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุทุกเดือน	
Disease Reduction	6. ใช้เลือดออก ไม่เกิน 50 / แสนประชากร 7. ประชาชน อายุ >40 ปี ตรวจปัสสาวะและความดันโลหิต 1 ครั้ง/ปี > 70 % 8. สตรี อายุ >35 ปี ตรวจเต้านมเองทุก 3 เดือน > 40 %	
Environment	9. ศูนย์เด็กเล็กเข้ากระบวนการศูนย์เด็กเล็กนำอยู่ทุกแห่ง ระดับตำบลมีศูนย์เด็กเล็กนำอยู่ อย่างน้อย 1 แห่ง 10. โรงเรียนเข้ากระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทุกแห่ง	- ศูนย์เด็กเล็กนำอยู่ >50% - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ > 30% - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพอำเภอละ 1 แห่งหรือ 50 % ของทั้งจังหวัด

ในวันที่ 3-5 ก.พ. 2547 จะมีการจัดการอบรมวิทยากร ครู ก. ให้ทุกอำเภอที่ คอช. โดยเป้าหมายเป็น ทีม QRT ที่เคยผ่านการอบรมเรื่องการตลาดมาอบรมเพิ่มเติม เพื่อให้สามารถไปอบรมต่อในระดับโซน ส่วน มาตรฐาน PCU จะต้องมีการดำเนินการพัฒนาให้ได้ตามมาตรฐานทุกแห่ง รวมทั้งการประสานงานกับอสม. และในวันที่ 18 ก.พ. 47 ทางฝ่ายควบคุมโรคได้เชิญหัวหน้าสอ.ทุกแห่งเข้ามาประชุม ดังนั้นในช่วงเช้าจะได้มีการชี้แจงทิศทางการทำงาน ปี 2547 รวมทั้งลงนามสัญญา กับ สสอ. และผอ.รพ.

วันที่ 7 ก.พ. 2547 ทางรัฐบาลได้กำหนดให้ทุกจังหวัดจัดงานกินใจเพื่อรณรงค์เรื่องไข้หวัดนก ดังนั้น หากทางจังหวัดต้องการพลังมวลชนเพื่อให้ไปขยายต่อยังประชาชน จึงควรมีตัวแทน อสม. มาทุกหมู่บ้าน และ ให้ความรู้เรื่องงานสร้างเสริมสุขภาพและเรื่องเมืองไทยสุขภาพดีรวมเข้าไปในงานนี้ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

1.2 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ในช่วงประมาณเดือนกุมภาพันธ์ถึงมีนาคม 2547 ทางโรงพยาบาลจะมีอาคารที่สร้างเสร็จใหม่เพิ่มขึ้น อีก 2 หลัง โดย อาคารหลังที่ 1 เป็นอาคาร 6 ชั้น ซึ่งเป็นตึกส่งยาอาหารและศูนย์โรคหัวใจ ส่วนอาคารหลังที่ 2 เป็นอาคาร 7 ชั้น จะเป็นตึก OPD และมีห้องประชุมหลายห้อง ห้องใหญ่ที่สุดสามารถบรรจุคนได้ถึง 2,000 คน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่อบ 0027.001.02 / ว.255 ลงวันที่ 19 มกราคม 2547 ได้สรุปรายงานการประชุมครั้งที่ 12 / 2546 เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2546 และ Upload ไว้ที่ www.phoubon.in.th เพื่อให้ผู้เข้าประชุมพิจารณาและตรวจสอบ

ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

ไม่มี

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องจากศูนย์วิชาการ

4.1 สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 7

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกจังหวัดอุบลราชธานียังไม่มีรายงาน ส่วน สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในเขต 7 ณ วันนี้ ในคนมีเพียงผู้ที่เข้าข่ายสงสัยอยู่ที่จังหวัดนครพนม 2 รายเท่านั้น อยู่ในระหว่างสอบสวนโรค

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดอุบลราชธานี

การรับสมัครบุคลากรเข้ารับการศึกษาต่อและออกสู่ระบบบริการ ควรจะต้องมีการประสานระหว่าง วิทยาลัยพยาบาลฯและ สนง.สสจ. เพื่อวางแผนร่วมกันในระดับเขตหรือไม่

มติที่ประชุม รับทราบ ในวันที่ 4 ก.พ. 2547 ท่านผู้ตรวจฯ จึงจะนำเรียนปรึกษา และให้ฝ่ายบริหารประสาน ผู้รับผิดชอบทุกจังหวัดในเขต ที่รับผิดชอบด้านการพัฒนาบุคลากร เตรียมข้อมูลเพื่อเตรียมวางแผนต่อไป

4.3 ศูนย์มะเร็งอุบลราชธานี

ศูนย์มะเร็งจะจัดการประชุมวิชาการเรื่อง Pain management และ Appellative Care ในวันที่ 27 ก.พ. 2547 ณ โรงแรมเนวาด้าแกรนด์ มี CME และหน่วยกิจสะสมของพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4 ศูนย์อนามัยที่ 7

1. ทางศูนย์ร่วมกับมูลนิธิส่งเสริมสุขภาพ ได้จัดฝึกอบรมครูฝึกการออกกำลังกายประเภทต่างๆ ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ถึงมีนาคม โดยจะมีการลงทะเบียน รายละเอียดจะประสานมาอีกครั้ง

2. ขอให้เปลี่ยนวิกฤตเป็นโอกาสในช่วงที่ประชาชนกำลังให้ความสนใจโรคไข้หวัดนก โดยการณรงค์ ด้านสุขภาพโภชนาการ การปรุงสุก และตลาดสดน่าซื้อ เพื่อสนับสนุนนโยบาย Healthy Thailand

มติที่ประชุม รับทราบ เรื่องล้างตลาด ขอให้ทุกอำเภอประสานเทศบาลและ อบต.ที่รับผิดชอบช่วยกันดูแล และให้ความรู้ด้วย รถมินิบัสของ สนง.สสจ.ได้ปรับปรุงให้เป็นหน่วยเคลื่อนที่ในการตรวจวัดสมรรถภาพ ร่างกาย มอบให้ฝ่ายอนามัยประสานกับศูนย์อนามัยที่ 7 เรื่องเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทั้งโปรแกรม ต่างๆ อาจจะออกให้บริการแต่ละจุดสัปดาห์ละครั้ง

ข้อเสนอแนะ

1. วสส. และ วพบ.สปส. ยินดีสนับสนุนนักศึกษาในการออกกรณรงค์ให้ความรู้
2. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7 ขอให้มีแบบประเมินความเครียดด้วยตนเองและแบบประเมินความสุข เข้าไป ร่วมในกิจกรรมของรถด้วย
3. หากทุกอำเภอมีรถหน่วยเคลื่อนที่คอยให้บริการ น่าจะเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนสนใจดูแลสุขภาพตนเองได้ดีขึ้น

4.5 ศูนย์วิศวกรรมกรรมการแพทย์ที่ 7

1. ในการติดตั้งเสาขณะนี้ติดปัญหาบริเวณติดตั้งเสาและสมอบก รวมทั้งสายสลิงค์
2. เนื่องจากมีหลายหน่วยงานมาขอคำปรึกษาด้านการสั่งซื้อครุภัณฑ์ จึงใคร่ขอให้กำหนดเนื้อหาสาระ หลักสำคัญที่ทางราชการจะได้รับประโยชน์ ถึงจะมากำหนดคุณสมบัติของครุภัณฑ์ และคณะกรรมการในการตรวจสอบ 1 ใน 3 จะต้องเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

มติที่ประชุม รับทราบ เครือข่าย EMS ขอให้ทางศูนย์เป็นพี่เลี้ยงในการจัดระบบ หากพัฒนาให้ครอบคลุมทั้ง เขตได้จะดีมาก เพื่อความสะดวกในการประสานและความรวดเร็วในการทำงาน

4.6 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

การดำเนินงานโครงการสร้างเสริมสุขภาพใจโดยชุมชนเพื่อชุมชน โดยจัดการอบรมแกนนำ อสม.ในพื้นที่ ขอให้อำเภอที่เป็นเป้าหมายดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ เนื่องจากโครงการนี้เป็น 1 ใน 3 ของโครงการเป้าหมายที่กำหนดให้เป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา มหาราชินี

มติที่ประชุม รับทราบ

4.7 สำนักงานสาธารณสุขเขต 7

1. นายแพทย์บัณฑิต จิ่งสมาน นพ.สสจ.ศรีสะเกษได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ 31 ม.ค. 2547
 2. ในวันที่ 3 ก.พ.2547จะมีการประชุมเพื่อเตรียมการป้องกันโรคไข้หวัดนกเขต 14 ตั้งแต่เวลา 09.00น. ณ ห้องประชุม สนง.สสจ. โดยมี พญ.วิลาวัลย์ จิ่งประเสริฐ เป็นประธาน ผู้เข้าร่วมการประชุมประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการติดตามงานควบคุมโรคเขต 14 นายแพทย์ 9 ด้านเวชกรรมป้องกันหรือนักวิชาการสาธารณสุข 9 ด้านส่งเสริมพัฒนา ของ สสจ.ทุกจังหวัด หัวหน้างานควบคุมโรค สสจ.ทุกแห่ง ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคจาก รพศ.และ รพท. ผอก.สคร.7 และนักวิชาการจาก สคร.7
 3. กำหนดการตรวจเยี่ยมกรณีพิเศษประจำปี 2547 โดยผู้ตรวจราชการฯและคณะ
 - วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2547 ตรวจเยี่ยมที่จังหวัด อุบลราชธานี
 - วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2547 ตรวจเยี่ยมที่จังหวัด ยโสธร
 - วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2547 ตรวจเยี่ยมที่จังหวัด อำนาจเจริญ
 - วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2547 ตรวจเยี่ยมที่จังหวัด ศรีสะเกษ
- ขอให้ผู้รับผิดชอบประสานการใช้ห้องประชุมและกำหนดการกับสาธารณสุขเขต 14 ให้ชัดเจน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 การติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบาย / โครงการสำคัญปี 2547

5.1 การสร้างหลักประกันสุขภาพ

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพ 100%	93.22% (1,392,926 คน)
2	สถานบริการสุขภาพ สามารถพัฒนา และจัดระบบบริการสุขภาพได้ตามมาตรฐาน กำหนด ครอบคลุม 100%	100 %
3	ผู้รับบริการ มีความพึงพอใจในบริการจากสถานบริการสาธารณสุข อย่างน้อย 80%	จะสำรวจเดือน มิย.
4	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ มีความพึงพอใจต่อการให้บริการ อย่างน้อย 80%	จะสำรวจเดือน มิย.
5	เรื่องร้องเรียน ได้รับการดำเนินการแก้ไข 100%	97.93 %
6	ประชาชนได้รับการตรวจสุขภาพ ตามชุดสิทธิประโยชน์หลัก โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ครอบคลุม 100%	กำลังเก็บข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.2 เรงรัดแก้ไขปัญหาไข้เลือดออก

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร	0.5
2	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 0.2%	0%
3	ไม่มีผู้ป่วย DHF เพิ่มหลังจากวันเริ่มป่วยรายแรก 28 วันในหมู่บ้าน	ไม่มีรายงาน
4	หมู่บ้าน/ชุมชน มีค่า HI ไม่เกิน 10 ไม่ต่ำกว่า 80%	52.70 %
5	โรงเรียน มีค่า CI ไม่เกิน 10 ไม่ต่ำกว่า 80%	96.57 %

มติที่ประชุม รับทราบ

5.3 การควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อัตราการตายจากโรคมะเร็งเต้านมในสตรี ไม่เกิน 4 ต่อแสนประชากร	1.12
2	อัตราการตายจากโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรี ไม่เกิน 3.5 ต่อแสน	2.02
3	อัตราการตายจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่เกิน 53.2 ต่อแสนประชากร	25.77
4	อัตราความชุกของโรคเบาหวาน ในกลุ่ม 15 - 59 ปี ไม่เกิน 4.6%	ไม่มีข้อมูล
5	สตรีกลุ่มเป้าหมาย 35 - 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างน้อย 40%	4.04%
6	สตรีกลุ่มเป้าหมาย 35 - 60 ปี ตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกเดือน อย่างน้อย 50%	ไม่มีข้อมูล
7	ประชาชนอายุ 25 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน 100%	ไม่มีข้อมูล
8	ประชาชนอายุ 25 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคระบบไหลเวียนโลหิต 100%	ไม่มีข้อมูล
9	ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก ได้รับการตรวจรักษาที่เหมาะสม 100%	ไม่มีข้อมูล
10	ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม ได้รับการตรวจรักษาที่เหมาะสม 100%	ไม่มีข้อมูล
11	ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจรักษาที่เหมาะสม 100%	ไม่มีข้อมูล
12	ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองโรคหัวใจและหลอดเลือด ได้รับการตรวจรักษาที่เหมาะสม 100%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.4 การควบคุมโรคเอดส์

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อัตราความชุกของการติดเชื้อเอดส์ ในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกิน 1.2%	16 ราย 0.6%
2	อัตราความชุกของการติดเชื้อเอดส์ ในชายไทยก่อนเข้าเป็นทหารกองประจำการ ไม่เกิน 0.4%	0.2%
3	อัตราการให้ถุงยางอนามัยในสถานบริการทางเพศ 100%	58.24%
4	อัตราการให้ถุงยางอนามัยนอกสถานบริการทางเพศ ไม่น้อยกว่า 50%	43.70%
5	อัตราการแพร่เชื้อเอดส์ จากแม่สู่ลูก ไม่เกิน 3%	3.48%
6	ขยายโอกาสการดูแลและรักษาผู้ป่วยเอดส์ ด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) - ผู้ป่วยยกมาเดือน พ.ย. 2546 จำนวน 496 ราย - ผู้ป่วยใหม่ที่เข้าโครงการ เดือน ธ.ค. 2546 จำนวน 70 ราย - ผู้ป่วยออกจากโครงการเดือน ธ.ค. 2546 จำนวน 7 ราย - ผู้ป่วยการรักษาล้มเหลว จำนวน 3 ราย - ผู้ป่วยกินยาปัจจุบัน จำนวน 610 ราย	

มติที่ประชุม รับทราบ

5.5 การลดปัจจัยเสี่ยงกับการเกิดโรคจากการดื่มสุราและการสูบบุหรี่

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อัตราการบริโภคยาสูบของประชาชนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ไม่เกิน 50%	ไม่มีข้อมูล
2	ร้านค้าที่จำหน่ายสุรา เข้าร่วมโครงการ "ไม่ขายสุราแก่เด็กต่ำกว่า 18 ปี" 1 ร้าน : 1 ตำบล	ไม่มีข้อมูล
3	สถานที่สาธารณะ 5 ประเภท (โรงพยาบาล โรงเรียน สถานที่ราชการ ร้านอาหารที่ติดแอร์ ศูนย์การค้า) ติดสติ๊กเกอร์ "ห้ามขายบุหรี่แก่เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี" 100%	ไม่มีข้อมูล
4	สถานที่สาธารณะ 5 ประเภท จัดเขตปลอดบุหรี่ 100%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.6 การพัฒนาด้านขวัญกำลังใจและสิทธิประโยชน์ของ อสม.

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อสม.ที่ปฏิบัติงาน 25 ปี ได้รับประกาศเกียรติคุณ 100%	14 คน
2	หมู่บ้าน/ชุมชน มี อสม.ครอบคลุมตามจำนวนครัวเรือน 1 คน : 10 หลังคา	1 : 14
3	อสม.มีความรู้และทักษะในการสร้างสุขภาพ อย่างน้อย 80%	ประเมินเม.ย.-พ.ค.
4	อบรมฟื้นฟู อสม. หมู่บ้านละ 2 คน/ปี	ก.พ.
5	เพิ่มสวัสดิการแก่ อสม. ด้วยการใช้ห้องพิเศษใน รพ.ของรัฐ	ยังไม่มีหนังสือสั่งการ

มติที่ประชุม รับทราบ

5.7 การออกกำลังกาย

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	ประชาชนอายุ 6 ปีขึ้นไป ออกกำลังกายวันละ 30 นาที อย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์ ไม่น้อยกว่า 55%	ประเมินพ.ค.-มิ.ย.
2	หมู่บ้านมีชมรมสร้างสุขภาพ อย่างน้อย 1 ชมรม ครอบคลุม 70%	41.25%
3	ตำบลมีชมรมสร้างสุขภาพอย่างน้อย 1 หมู่บ้าน ครอบคลุม 100%	ยังไม่ประเมิน

มติที่ประชุม รับทราบ

5.8 อาหารปลอดภัย

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	ตลาดสดประเภทที่ 1 เข้าร่วมโครงการตลาดน่าซื้อ 100%	56%
2	ตลาดสดประเภทที่ 1 ที่เข้าร่วมโครงการตลาดน่าซื้อ ได้มาตรฐานไม่น้อยกว่า 20%	7.14%
3	ร้านอาหารได้มาตรฐาน Clean Food Good Tests ไม่ต่ำกว่า 25%	21.08%
4	แผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน Clean Food Good Tests ไม่ต่ำกว่า 25%	23.40%
5	ร้านอาหาร ได้มาตรฐานท้องถิ่น ไม่ต่ำกว่า 45%	21.08%
6	แผงลอยจำหน่ายอาหาร ได้มาตรฐานท้องถิ่น ไม่ต่ำกว่า 45%	23.40%
7	อาหารสด ปราศจากสารปนเปื้อน 6 ชนิด (สารเร่งเนื้อแดง , สารกันรา , สารฟอกขาว , บอแรกซ์ , ฟอรัมาลิน และยาฆ่าแมลง) 100%	88%
8	อาหารที่จำหน่ายในบริเวณโรงเรียน ตรวจไม่พบบอแรกซ์ ไม่น้อยกว่า 90%	100%
9	อาหารที่จำหน่ายในบริเวณโรงเรียน ตรวจพบจุลินทรีย์ไม่เกินเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 80%	83%

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
10	ซูเปอร์มาร์เก็ต มีการจำหน่ายอาหารสด มีมุมจำหน่ายอาหาร ที่ได้มาตรฐาน อาหารปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุข 100%	100%
11	สถานที่ผลิตอาหาร 54 ประเภททุกแห่ง ได้มาตรฐาน GMP (โครงการความปลอดภัยด้านอาหาร) 100%	92.65%
12	สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด 80%	100%
13	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีคุณภาพได้มาตรฐานตามที่กำหนด 80%	66.70%
14	ฉลากผลิตภัณฑ์สุขภาพถูกต้อง 80%	83.20%
15	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีพฤติกรรมกรบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม 65%	ประเมินก.ค.

มติที่ประชุม รับทราบ

5.9 ยาเสพติด

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	สถานบำบัดที่ให้บริการด้านยาเสพติด ได้รับการประเมิน และผ่านการรับรอง คุณภาพ ตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน อย่างน้อย 50%	ประเมินเม.ย.
2	ผู้ประกอบการทุกแห่งที่ได้รับอนุญาต ไม่มีการกระทำผิดกฎหมายว่าด้วยวัตถุเสพติด 100%	100%
3	ผู้เสพ / ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการรักษาบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ใหม่ 95%	100%
4	ผู้รับการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพครบกำหนดการรักษา และมีการติดตามดูแล อย่างน้อย 4 ครั้ง ภายใน 12 เดือน แล้วไม่กลับมาเสพ / ติดยา อย่างน้อย 80%	ติดตามครั้งที่ 2

มติที่ประชุม รับทราบ

5.10 โครงการ To Be Number One

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการ To Be Number One (1,181 แห่ง)	100%
2	สมาชิก To Be Number One ที่เสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ	ไม่มีผู้เสพติด

มติที่ประชุม รับทราบ

5.11 การพัฒนาเด็กด้าน IQ และ EQ

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (ทางด้านร่างกายและจิตใจ) ไม่น้อยกว่า 75%	86.53%
2	อัตราการกินนมแม่อย่างเดียว 4 เดือน 30%	ไม่มีข้อมูล
3	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด 4 ครั้งคุณภาพ 95%	ไม่มีข้อมูล
4	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรองธาลัสซีเมีย 80%	ไม่มีข้อมูล
5	อัตราการขาดออกซิเจนทารกแรกเกิด 30%	ไม่มีข้อมูล
6	เด็ก 0-5 ปี ได้รับการเฝ้าระวังทันตสุขภาพ 100%	ไม่มีข้อมูล
7	เด็ก 0-5 ปี เติบโตตามเกณฑ์มาตรฐาน 93%	86.53%
8	เด็ก 3-5 ปี ได้รับการประเมินและพัฒนา EQ 100%	กำลังประเมิน
9	เด็กวัยเรียน มีความฉลาดทางปัญญา 80%	ไม่มีข้อมูล
10	เด็กวัยเรียน มีความฉลาดทางอารมณ์ 80%	กำลังประเมิน
11	โรงพยาบาลชุมชนมีการดำเนินงานคลินิกพัฒนาการเด็กออกทิสติก 100%	กำลังดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

5.12 การลดปัญหาความเครียดและพัฒนาสุขภาพจิต

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อัตราการตายจากการมีเจตนาทำร้ายตนเอง ไม่เกิน 7.7%	ไม่มีข้อมูล
2	เครือข่ายสาธารณสุขมีการดำเนินงาน/กิจกรรมด้านการบริการ และส่งเสริมการสร้างสุขภาพจิต 20%	ไม่มีข้อมูล
3	จัดตั้งศูนย์สุขภาพใจในชุมชน 100%	ไม่มีข้อมูล
4	มีข้อมูลและระบบการช่วยเหลือผู้มีปัญหาทางสุขภาพจิต 80%	ไม่มีข้อมูล
5	สถานบริการสาธารณสุข มีคลินิกส่งเสริมการสร้างสุขภาพจิต 100%	ไม่มีข้อมูล
6	อัตราการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช ไม่น้อยกว่า 20%	ไม่มีข้อมูล
7	จัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือผู้ประสบวิกฤตทางใจในโรงพยาบาลจิตเวช และโรงพยาบาลทั่วไป (เขตละ 1 แห่ง)	ดำเนินการ มี.ค.

มติที่ประชุม รับทราบ

5.13 โครงการเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษามหาราชาินี (แก้วตาดวงใจ)

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่เป็นต่อกระจก ได้รับการรักษา	60 ราย 4.31%
2	ผู้ป่วยโรคหัวใจ ได้รับการผ่าตัดรักษา	ไม่มีข้อมูล

รัฐบาลได้มอบให้กระทรวงสาธารณสุขและคู่สมรสคณะรัฐมนตรี รับผิดชอบโครงการแก้วตาดวงใจ เพื่อให้ 72 พรรษา มหาราชาินี เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล และเฉลิมพระเกียรติแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมพรรษา 6 รอบ วันที่ 12 สิงหาคม 2547 มีเป้าหมายที่จะผ่าตัดหัวใจแก่ผู้ป่วยทั่วประเทศ 7,200 ราย และผ่าตัดตาต่อกระจกแก่ผู้ป่วย จำนวน 100,000 ราย โดยผู้ป่วยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ซึ่งโครงการดังกล่าวใช้งบประมาณทั้งสิ้น 1,500 ล้านบาท ประกอบด้วย งบประมาณภาครัฐ จำนวน 1,330 ล้านบาท และจากการจัดหาทุนจำนวน 230 ล้านบาท โดยการรับบริจาคผ่านบัญชีธนาคาร 9 ธนาคาร ซึ่งบัญชี โครงการแก้วตาดวงใจ เกิดให้ 72 พรรษา มหาราชาินี การจัดรายการทางสถานีโทรทัศน์ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2547 การจัดงานกาลาดินเนอร์ในเดือนสิงหาคม 2547 และการวางตัวรับบริจาคทั่วประเทศ โดยดำเนินโครงการถึงเดือนธันวาคม 2547

ในส่วนของจังหวัดอุบลราชธานี มีเป้าหมายที่จะผ่าตัดตาต่อกระจกแก่ผู้ป่วย จำนวน 1,390 ราย ซึ่งได้ดำเนินการผ่าตัดไปแล้ว 60 ราย และได้รับผู้บริจาค จำนวน 70 คู่ โดยดำเนินการวางตัวรับบริจาคที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ /โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง /สาธารณสุขกิ่งอำเภอ/ธนาคารทุกแห่ง/ ห้างสรรพสินค้าในเขตอำเภอเมือง/วารินชำราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

5.14 การนวดไทยและสมุนไพรไทย

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	สถานบริการสุขภาพ มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐาน อย่างน้อย 20%	ประเมิน มี.ค.
2	ผู้รับบริการ มีความพึงพอใจในการบริการด้านการแพทย์แผนไทย ในสถานบริการสุขภาพ อย่างน้อย 80%	ไม่มีข้อมูล
3	มีการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรใน รพศ./รพช./สอ. อย่างน้อย 5%	ไม่มีข้อมูล
4	โรงพยาบาลชุมชน ให้บริการแพทย์แผนไทยระดับ 2 อย่างน้อย 50%	78.95%
5	สถานือนามัย ให้บริการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย 25%	11.46%
6	สถานบริการ มีฐานข้อมูลทำเนียบภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านการแพทย์แผนไทย 8 ประเภท ครบคลุม 100%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.15 การผลิต การกระจาย และการพัฒนากำลังคน

ตามหนังสือ สนง.สสจ. ที่อบ 0027.001.01/ ว.114 ลงวันที่ 9 ม.ค. 2547 ได้เปิดรับสมัครการสอบคัดเลือกเพื่อเข้ารับการศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตต่อเนื่อง (2ปี) และตามหนังสือ สนง.สสจ. ที่อบ 0027.001.01/ ว.116 ลงวันที่ 9 ม.ค. 2547 ได้เปิดรับสมัครการสอบคัดเลือกเพื่อเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรอื่นๆ

มหาวิทยาลัยมหาสารคามได้มาเปิดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ที่จังหวัดยโสธร ในช่วงเดือนมีนาคมนี้ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบ
มติที่ประชุม รับทราบ

5.16 บุคลากรแผนกกิจกรรมและการประชาสัมพันธ์

ตามหนังสือ สนง.สสจ. ที่อบ 0027.001.01/ ว.291 ลงวันที่ 20 ม.ค. 2547 ได้เปิดรับผู้สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการเออร์วิโรนซ์ ข้อมูล ณ วันที่ 30 ม.ค. 2547 มีผู้สมัคร 54 คน จากที่ได้รับการจัดสรรโควต้า 31 คน หลักเกณฑ์ในการพิจารณาจะดูที่วันและเวลาที่ผู้บริหารระดับต้นเป็นผู้ลง และเรียงลำดับก่อนหลัง ทั้งนี้สามารถใช้โควต้าของหน่วยงานอื่นในจังหวัดที่เหลือได้ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 10% รัฐบาล ระดับซี 8 ลงไปผู้ว่าฯเป็นผู้อนุมัติ แต่ความเห็นชอบเป็น นพ.สสจ. พิจารณา

มติที่ประชุม รับทราบ

5.17 Medical Hub

ไม่มี

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชนและสาธารณสุขอำเภอ

เนื่องจากในวันที่ 7 ก.พ. 2547 ทางอำเภอตระการพืชผลได้จัดงานรวมพลังสร้างสุขภาพขึ้น โดย ร.มว. สมศักดิ์ เทพสุทิน มาเป็นประธานในพิธี ในงานจะมีการประกวดการออกกำลังกาย การให้ความรู้ การทดสอบสมรรถภาพร่างกาย หากได้ Mobile Unit ของสสจ.เสร็จทันงานใคร่ขอความอนุเคราะห์มาร่วมงานด้วย

เนื่องจากสัปดาห์นี้มีแพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่ที่รพ.तालसुम เพียง 1 ท่าน (ผอ.รพ.ป่วย) ขอให้ผู้บริหารช่วยพิจารณา

มติที่ประชุม รับทราบ แพทย์ที่จะไปช่วยปฏิบัติงานที่ รพ.तालसुम ขอมอบให้ นพ.ชัยพร พรหมสิงห์ และ นพ.เจริญ เสรีรัตนาคกร ช่วยพิจารณา

ระเบียบวาระที่ 7 เรื่องจากฝ่ายต่างๆ

งานประกันสุขภาพ

1. คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าส่วนจังหวัด (ปสน.)จังหวัดอุบลราชธานี มีมติที่ประชุม (วันที่ 28 มกราคม 2547) เรื่อง แนวทางการพัฒนา PCU ในจังหวัดอุบลราชธานี มีแนวทางดำเนินการ ดังนี้

1.1. สถานีอนามัยทุกแห่งคือ PCU

PCU ทุกแห่ง ต้องได้รับการพัฒนาให้ได้มาตรฐานที่กำหนด ในปี 2547 ทุกอำเภอจะต้องมี PCU ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 และในปี 2548 PCU ในจังหวัดอุบลราชธานีจะต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 100 %

1.2. การให้บริการ ตามเกณฑ์มาตรฐาน PCU จะต้องเปิดให้บริการไม่น้อยกว่า 56 ชม.ต่อสัปดาห์ จังหวัดอุบลราชธานี กำหนดเวลาการให้บริการและสนับสนุนงบ Fix cost ตั้งแต่ 1 ก.พ. 2547 ดังนี้

วันราชการ เวลา 08.30 น. – 16.30 น.

นอกเวลา เวลา 16.30 น. – 18.30 น.

วันหยุดราชการ เวลา 08.30 น. – 12.30 น.

นอกเหนือจากเวลาที่กำหนดให้เป็นเวร On Call

ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลา สสจ.จัดสรรให้ดังนี้

1.วันราชการ เวลา 16.30 น. – 18.30 น. ให้ค่าตอบแทน 100 บาท

2.วันหยุดราชการ เวลา 08.30 น. – 12.30 น. ให้ค่าตอบแทน 200 บาท

ยกเว้น PCU ของโรงพยาบาล ไม่ต้องเปิดให้บริการนอกเวลา

กรณีที่ไม่ออกเหนือจากที่กำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของ CUP Board พิจารณาตามความเหมาะสม และใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของหน่วยบริการเอง นอกจากนี้ต้องประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบด้วย

1.3. ทิศทางการพัฒนา ถ้าอนาคตจะมีแพทย์ไปอยู่ PCU กำหนดเกณฑ์ดังนี้

Grade A = 1 ตำบลมี 1 PCU มีประชากร 10,000 คนขึ้นไป

Grade B = 1 ตำบล มีมากกว่า 1 PCU มีประชากร 10,000 คนขึ้นไป

Grade C = มากกว่า 1 ตำบล รวมกันจึงจะมีประชากร 10,000 คนขึ้นไป

PCU ที่อยู่ใน Grade A จะได้รับจัดสรรก่อน ลำดับต่อไปคือ B , C

1.4. ให้ทุกตำบลมีคณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขระดับตำบล เพื่อเป็นตัวแทนของประชาชน ให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการพัฒนา PCU คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับตำบล ประกอบด้วย

1. กลุ่มองค์กรส่วนท้องถิ่น ได้แก่

1.1 นายกองดีการบริหารส่วนตำบลหรือนายกเทศมนตรีเทศบาลตำบล เป็นประธานกรรมการ

1.2 ผู้แทนสมาชิก อบต./สท. อย่างน้อย 1 คน กรรมการ

1.3 ผู้แทนกำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน อย่างน้อย 1 คน กรรมการ

2. กลุ่มผู้ใช้บริการ ได้แก่

2.1 ผู้แทน อสม. อย่างน้อย 1 คน กรรมการ

2.2 ผู้แทนผู้ใช้บริการ อย่างน้อย 1 คน กรรมการ

3. กลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ อย่างน้อย 1 คน กรรมการ

4. กลุ่มผู้ให้บริการ ได้แก่ หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนทุกแห่งในตำบล กรรมการและเลขานุการ มีหน้าที่
ดังนี้

4.1. ให้คำปรึกษาการบริหารงานสาธารณสุขในศูนย์สุขภาพชุมชนในตำบล/เทศบาลนั้น

4.2. ให้การดูแลแนะนำ สนับสนุน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ในศูนย์สุขภาพชุมชน ในตำบล/
เทศบาลนั้น

4.3. ประชาสัมพันธ์กิจกรรมด้านสาธารณสุขของศูนย์สุขภาพชุมชนในตำบล/เทศบาลนั้น

2. ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้จัดสรรเงินล่วงหน้าให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 (ก.พ.-มี.ค.47) โดยจะจัดให้ 50 % ของงวดที่ 2 ก่อนเนื่องจากยังหาเกณฑ์ที่เหมาะสมในการพิจารณาไม่ได้
ในการนี้ สนง.สสจ.จะจัดสรรและโอนให้อำเภอภายในเดือนกุมภาพันธ์

3. ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับ
การคัดเลือกเป็นอนุกรรมการบริหารงานหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด รายละเอียด Web Site
<http://www.phoubon.in.th>

งานโรคติดต่อ

1. งานระบาดวิทยา

สำนักระบาดวิทยากำหนดให้เปลี่ยนแปลงรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาโดยให้รายงานผู้ป่วยและผู้
สงสัยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เป็น 2 ระบบดังนี้

1). การรายงานโรคเร่งด่วน

1.1 ให้รายงานโรคทุกสัปดาห์ (รายงานทุกวันจันทร์)ทางโทรศัพท์/โทรสาร รายงานตามแบบฟอร์ม
รายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่มีความสำคัญสูง

1.2 รายงานผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกและรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซีส ให้รายงานทุกวัน ที่พบผู้ป่วย
ทางโทรศัพท์ หมายเลข 045 – 255713

1.3 รายงานโรค/ภัยที่มีความสำคัญสูง ปี 2547 ให้รายงานตามแบบรายงานที่ส่วนกลางกำหนดให้

2) การรายงานโรคตามแบบรายงาน 506 / 507

2.1 รายงานโรคตามแบบรายงาน 506 ให้รายงานทุกสัปดาห์(ทุกวันจันทร์) ตามกำหนดสัปดาห์การ
รายงานโรค โดยส่งข้อมูลตามโปรแกรม Epidem ทาง แผ่น Diskette หรือ ทาง Internet ที่ E-mail address
enjoy.paw@chaiyo.com or waleerata@hotmail.com (รายละเอียดในหนังสือ อบ. 0027/ว 384 ลงวันที่ 26
มกราคม 2547)

3) รายงานสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน ธันวาคม 2546 รายละเอียด
Web Site <http://www.ubo.moph.go.th>

4) สถานการณ์โรคไข้หวัดนก ในจังหวัดอุบลราชธานียังไม่รายงานการระบาด เรื่องคู่มือโรคไข้หวัดนก สำหรับประชาชน ที่กรมควบคุมโรคผลิต อยู่ในระหว่างผลิตเพิ่มซึ่งยังไม่มาถึงจังหวัด ส่วนแผ่นปลิวที่ได้รับ สนับสนุนจาก สคร.7 จำนวน 500 แผ่น ได้แจกจ่ายให้ผู้สนใจที่มาติดต่อสอบถาม ด้านมาตรการการควบคุม โรคไข้หวัดนกให้ใช้มาตรการเดียวกันกับมาตรการควบคุมและป้องกันโรคซาร์ รายละเอียดติดต่อสอบถามได้ที่ งานควบคุมโรค

2. งานควบคุมโรคไข้เลือดออก

1. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดอุบลราชธานี ณ วันที่ 2 ก.พ. 2547 จำนวน 12 ราย มีผู้ป่วยสูงสุดที่อำเภอวารินชำราบ 7 ราย สำหรับพื้นที่ที่ยังไม่มีรายงานโรคขอให้เร่งรัดมาตรการป้องกันก่อนเกิดโรคอย่างต่อเนื่อง

2. ขอให้อำเภอที่ยังไม่ได้ส่งผลการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกรอบที่ 1 ส่งผลการดำเนินงานให้จังหวัดโดยด่วนเพื่อรวบรวมส่งกรมควบคุมโรคต่อไป

งานควบคุมโรคเอดส์และกามโรค

1. การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพิจารณาแนวทางการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อฉวยโอกาส : สำนักระบาดวิทยา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จะจัดประชุมเรื่องดังกล่าวระหว่างวันที่ 4 – 6 ก.พ.2547 ณ โรงแรมรีเจนท์ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี โดยเชิญเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจากโรงพยาบาลชุมชนเข้าร่วมประชุมโดยมีวัตถุประสงค์การเฝ้าระวัง ดังนี้

- 1) เพื่อทราบอุบัติการณ์ของการเกิดโรคติดเชื้อฉวยโอกาสของผู้ติดเชื้อ เอช ไอ วี / ผู้ป่วยเอดส์
- 2) ทราบลักษณะทางระบาดวิทยาของผู้ติดเชื้อ เอช ไอ วี ที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อฉวยโอกาส
- 3) เพื่อทราบแนวโน้มของการเกิดโรคติดเชื้อฉวยโอกาสในผู้ติดเชื้อ เอช ไอ วี / ผู้ป่วยเอดส์
- 4) เพื่อสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการติดตามวางแผนด้านการบริหารจัดการ และดูแลรักษาพยาบาลผู้

ติดเชื้อ เอช ไอ วี / ผู้ป่วยเอดส์

2. การนิเทศงานเฝ้าระวังเด็กที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อ เอช ไอ วี จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2547 ดังนี้

วันที่ 9 ก.พ. 2547 อ.วารินชำราบ (เช้า) อ.เดชอุดม (บ่าย)

วันที่ 10 ก.พ. 2547 อ.น้ำยืน (เช้า) อ.นาจะหลวย (บ่าย)

วันที่ 11 ก.พ. 2547 อ.ตระการพืชผล (เช้า) อ.กุดข้าวปุ้น (บ่าย)

วันที่ 12 ก.พ. 2547 อ.เขมราฐ (เช้า) อ.โพธิ์ไทร (บ่าย)

3. การประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือชายแดนระหว่างประเทศไทย กับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ล.)

- เพื่อเป็นการประสานความร่วมมือในการป้องกัน แก้ไข และควบคุมโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคติดต่อทั่วไป ระหว่างแนวชายแดนทั้ง 2 ประเทศ

- กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ประเทศไทย จำนวน 36 คนและจากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ล.) จำนวน 24 คน(แขวงสะหวันนะเขต ,แขวงสาละวัน และแขวงจำปาสัก)

- ประชุมระหว่าง วันที่ 25 - 26 กุมภาพันธ์ 2547 ณ ห้องประชุมสาธารณสุขแขวงจำปาสัก สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

4. การอบรมวิทยากรระดับภาคเรื่องการพัฒนาศักยภาพมนุษย์เพื่อการทำงานเอ็ดส์ในชุมชน

- กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ,ผู้ติดเชื้อ,องค์เอกชนที่ทำงานด้านเอ็ดส์ในชุมชน, หน่วยงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงจังหวัด (อุบลราชธานี,อำนาจเจริญ,ร้อยเอ็ด และอุดรธานี)

- ในระหว่างวันที่ 5 - 7 กุมภาพันธ์ 2547 ณ เขื่อนสิรินธร อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

5. การจัดกิจกรรมวันวาเลนไทน์ ปี 2547 : ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้หน่วยงานสาธารณสุขได้จัดกิจกรรมการรณรงค์เพื่อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ เนื่องในวันวาเลนไทน์ 14 กุมภาพันธ์ 2547 โดยมีคำขวัญในการรณรงค์”สรรค์สร้างวัยใส เข้าใจวัยรัก.....พร้อมใจป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์” สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงานในการจัดกิจกรรมดังกล่าว โดยได้รับการสนับสนุนสื่อในการรณรงค์ ฯ จากจังหวัด ทั้งนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้จัดกิจกรรมรณรงค์ระดับจังหวัดที่วิทยาลัยโปลีเทคนิคภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2547

งานโรคไม่ติดต่อ

1. งานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี ได้กำหนดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การดำเนินงานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2547 ในวันที่ 3 - 4 กุมภาพันธ์ 2547 ณ โรงแรมเนาว์ต้าแกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี และขอเชิญเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จากโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 1 คน โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 2 คนและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 2 คน เข้าประชุม สำหรับค่าใช้จ่ายในการประชุมเบิกจากผู้จัดการประชุม รายละเอียดตามหนังสือ ที่ อบ 0027.003/ว 369

2. งานการบาดเจ็บ

สรุปสถานการณ์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2547 ระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม 2546 - วันที่ 5 มกราคม 2547 รวม 10 วัน พบว่ามีผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลของรัฐ และโรงพยาบาลเอกชน จังหวัดอุบลราชธานี จำนวนทั้งสิ้น 1,331 ราย (ชาย 1,001 ราย หญิง 333 ราย) เสียชีวิต 22 ราย (ชาย 17 ราย หญิง 5 ราย)

งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

1. กำหนดการอบรมจิตสังคมบำบัดในเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระดับสถานีอนามัยและ ศูนย์สุขภาพชุมชน ระหว่างวันที่ 9-11 กุมภาพันธ์ 2547 (รุ่นที่4), วันที่ 16-18 กุมภาพันธ์ 2547 รุ่นที่3 (เลื่อนจากวันที่ 26-28 มกราคม 2547) โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทางจากต้นสังกัด ส่วนค่าที่พัก,ค่าอาหารและอาหารว่าง ผู้จัดการอบรมรับผิดชอบจ่ายให้

2. การอบรมเครือข่ายสุขภาพจิตและยาเสพติด เพื่อวางแผนการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติดในการพัฒนาความเข้าใจในข้อปฏิบัติ ตาม KPI ในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2547 เวลา 08.30น-16.30น. ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 3 สสจ.อุบลราชธานี

3. การอบรมฟื้นฟูความรู้และพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการให้การปรึกษาผู้ติดสารเสพติดในชุมชน ในวันที่ 5-6 กุมภาพันธ์ 2547 เวลา 08.30น-16.30น ณ ห้องประชุมเทศบาลเมืองวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ฝ้ายอนามัย

1. สรุปผลดำเนินการสุขภาพโภชนาการ และการดำเนินงานตลาดสดน่าซื้อ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัยมีนโยบายเน้นหนักด้านอาหารปลอดภัย และส่วนสำคัญอย่างหนึ่งที่ต้องดำเนินงานคือ

- การพัฒนาตลาดสดประเภทที่ 1 ให้เป็นตลาดสดน่าซื้อ
- การดำเนินงานพัฒนาร้านอาหาร/แผงลอย ให้ได้มาตรฐานท้องถิ่น อย่างน้อยร้อยละ 25
- การดำเนินงานพัฒนาร้านอาหาร/แผงลอย ให้ได้มาตรฐาน Clean Food Good Test อย่างน้อยร้อยละ 30

ละ 30

* จังหวัดต้อง รายงานกระทรวงทุกวันที 25 ของทุกเดือน จึงขอให้ทุกอำเภอรายงานข้อมูลและผลการดำเนินงานให้จังหวัดภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน

2. ออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ครั้งที่ 6 / 2547 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2547 ณ บ้านนาทราย หมู่ที่ 2 ตำบลพะลาน กิ่งอำเภอนาตาล

3. ขอเชิญเจ้าหน้าที่อำเภอที่ผ่านการอบรม QRT อำเภอๆละ 4 ท่านเข้าอบรมโครงการอบรมวิทยากรครู ก เพื่อการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน ในวันที่ 3 - 5 กุมภาพันธ์ 2547 ณ ศูนย์ฝึกอบรมเชิงเสียม โดยครู ก.ที่ผ่านการอบรมในครั้งนี้จะต้องจัดการอบรมต่อภายในโซนให้กับ จนท.ทุกคนใน PCU และแต่ละโซนจะต้องมีการพัฒนา PCU ให้เป็น PCU ต้นแบบเพื่อเป็นสถานที่ศึกษาดูงาน และ จนท. PCU จะต้องจัดอบรมอสม.เรื่องแนวทางการพัฒนาสาธารณสุขสู่เมืองไทยสุขภาพดีภายในเดือน กุมภาพันธ์

งานยุทธศาสตร์สาธารณสุข

1. คำรับรองการปฏิบัติราชการจังหวัดอุบลราชธานี ประจำปี 2547 ผู้ว่าราชการจังหวัด ได้ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการจังหวัดอุบลราชธานี ต่อรองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรอง

จึงขอให้ทุกส่วนราชการ ศึกษา ทำความเข้าใจรายละเอียดของคำรับรอง และชี้แจงผู้ได้บังคับบัญชา ร่วมกันนำไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลงานที่ดี ตามเป้าหมาย และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน

- คำรับรองการปฏิบัติราชการ จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2547
- สรุปแผนยุทธศาสตร์ของกลุ่มจังหวัด (อุบล , ศรีสะเกษ , ยโสธร และอำนาจเจริญ)
- สรุปแผนยุทธศาสตร์ของจังหวัดอุบลราชธานี

2. เขตตรวจราชการ

จังหวัดอุบลราชธานีอยู่ในเขตตรวจราชการที่ 14 ประกอบด้วย จังหวัดอุบลราชธานี , ยโสธร , ศรีสะเกษ และอำนาจเจริญ มีนายแพทย์ สมยศ เจริญศักดิ์ ผู้ตรวจราชการฯ พญ. วิลาวัลย์ จึงประเสริฐ สาธารณสุขนิเทศก์ นพ.ธงไชย ไชยสิทธิ์สวัสดิ์ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง

- กำหนดการตรวจเยี่ยมจังหวัดอุบลราชธานี , ศรีสะเกษ , ยโสธร และอำนาจเจริญ โดย นพ. สมยศ เจริญศักดิ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 14 ในวันที่พุธที่ 4 กุมภาพันธ์ 2547 จะเดินทางมาตรวจเยี่ยมจังหวัดอุบลราชธานี จิงขอเชิญ สสอ. / ผอ. รพช. ทุกท่านร่วมต้อนรับ และรับนโยบายจากผู้ตรวจราชการกระทรวง ณ ห้องประชุม 1 สนง.สสจ. อบ. เวลา 08.30 น. ภาคบ่ายจะเดินทางไปตรวจเยี่ยม คปสอ. เชื้อองใน

3. งานสุขภาพภาคประชาชน

3.1 ความก้าวหน้าในการคัดเลือก อสม. ใหม่ ปี 2547- 2548 ขณะนี้ดำเนินการครอบคลุมทุกอำเภอแล้ว จำนวน อสม. ทั้งสิ้น 27,903 คน สัดส่วน อสม.ต่อ หลังคาเรือน 1 : 14 มีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ตามนโยบาย(1 : 10) มี 3 อำเภอ คือ อ.ดอนมดแดง , ม่วงฯ และ อ. โพธิ์ไทร นอกนั้นเกินเกณฑ์ จิงขอให้อำเภอที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทบทวนการคัดเลือกเพิ่มเติม และแจ้งยอดเพิ่มภายใน 15 กุมภาพันธ์ 2547 ซึ่งกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนจะพิมพ์บัตรประจำตัว อสม. สนับสนุน

3.2 มูลนิธิอุทัยไพจิตร - เดือน ธันวาคม 2546 มี อสม. เสียชีวิต 9 ราย ใช้เงินมูลนิธิอุทัยไพจิตรช่วยเหลือ 9,000 บาท คงเหลือเงิน 2,255,991.68 บาท

3.3 ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ประจำปี 2546

ชนะเลิศ ได้แก่ นาย สมประสงค์ สายสมยา บ.โพธิ์มูล ม.2 ต.ค้ำน้ำแซบ อ.วารินฯ

รองชนะเลิศอันดับ1 ได้แก่ นางเสริม โพธิ์ไทร ม.4 ต.กุดขมภู อ.พิบูลมังสาหาร

รองชนะเลิศอันดับ2ได้แก่ นางเสถียร พุทธิชน ม.1 ต.โพธิ์ลุย กิ่ง อ.น้ำขุ่น

3.4 จังหวัดได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบถึงแนวทางการใช้งบ ศสม.ซึ่งจะผ่าน อบต. และแนวทางปฏิบัติให้แต่ละอำเภอทราบและขอให้ถือปฏิบัติตามนั้น

4. สรุปความก้าวหน้าการพัฒนาระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

4.1 จำนวนสถานบริการที่ไม่มีเครื่องคอมพิวเตอร์ 3 แห่ง อ.ศรีเมืองใหม่ สสช. โพนงาม (ไม่มีไฟฟ้า) อ.น้ำยืน สสช. จันลา , แด่ขุ้ม

4.2 การลงโปรแกรม HCIS พบว่ามีสถานบริการ 10 แห่ง ยังไม่ลงโปรแกรมได้แก่ อ.ศรีเมืองใหม่ 1 แห่ง อ.เดชอุดม 5 แห่ง อ. น้ำยืน 4 แห่ง

4.3 การอบรมการใช้โปรแกรม HCIS มีเจ้าหน้าที่ใน สอ. / สสช. ทั้งหมด 778 คน ผ่านการอบรม 397 คน คิดเป็นร้อยละ 51.03 หากคิดเป็นรายสถานบริการผ่านการอบรม 263 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 83.76 (ยังเหลืออีก 51 แห่งยังไม่ผ่านการอบรม)

4.4 จำนวน สอ. / สสช. ที่กรอกข้อมูลในโปรแกรม กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว 43 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 13.69 คาดว่าจะกรอกเสร็จตามกำหนดคือ เดือน มีค. 47 จำนวน 236 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 76.16 คาดว่าจะไม่

เสร็จตามกำหนดมี 35 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 11.15 ซึ่งอยู่ในพื้นที่ 4 อำเภอ คือ อ.วาริน 11 แห่ง ,อ. สำโรง 12 แห่ง ,อ.น้ำยืน 4 แห่ง , อ. นาจะหลวย 7 แห่ง

ข้อเสนอแนะ สำหรับพื้นที่เฉพาะที่ไม่มีคอมพิวเตอร์ / ไม่สามารถใช้คอมพิวเตอร์ได้ ให้ใช้ในสถานบริการใกล้เคียง ซึ่งมีเครื่องคอมพิวเตอร์ 2 เครื่องขึ้นไป (เครื่องคอมพิวเตอร์ 1 เครื่องสามารถใช้ได้กับ 1 สถานบริการ โดยปรับข้อมูลสัปดาห์ละครั้ง) รายละเอียด Web Site <http://www.ubo.moph.go.th>

5. การจัดสมัชชาสุขภาพปี 2547

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายในการสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับเป้าหมายแผนฯ 9 ด้วยนโยบาย 5 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ อโรคยา อนามัยชุมชน) ประกอบกับสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรช.) ได้สนับสนุนให้เกิดกระบวนการสมัชชาสุขภาพในพื้นที่ต่าง ๆ เพื่อเปิดโอกาสให้ทุกฝ่ายเข้ามามีส่วนร่วมสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม จึงขอความร่วมมือดังนี้

5.1 สนับสนุนให้ข้าราชการในสังกัดเข้าร่วมเวทีสมัชชาสุขภาพในเขตพื้นที่

5.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพในระดับพื้นที่ร่วมกับประชาคมต่าง ๆ

5.3 อนุมัติให้ข้าราชการในสังกัด เข้าร่วมเป็นคณะทำงานสมัชชาสุขภาพในระดับต่าง

6. โครงการเชื่อมประสานการพัฒนาที่มีพื้นที่เป็นตัวตั้ง ให้ความสำคัญเป็นสุขของชุมชนท้องถิ่น และจังหวัด (ชพพ.) ภายใต้การสนับสนุนของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) เป็นองค์กรเสนอโครงการในนามภาคีผู้ร่วมโครงการ ดำเนินการนำร่องใน 10 จังหวัด ซึ่งจะมีการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ จึงประสานขอความร่วมมือในการจัดกิจกรรมในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี

7. ขอความร่วมมือการแก้ปัญหาสังคมและความยากจนเชิงบูรณาการ

ตามที่กระทรวงมหาดไทย รับผิดชอบเพื่อแก้ปัญหาสังคมและความยากจนเชิงบูรณาการ ซึ่งกำหนดให้แล้วเสร็จภายใน 28 กุมภาพันธ์ 2547 เพื่อจะได้นำข้อมูลมาวิเคราะห์ หาแนวทางแก้ไขปัญหา จึงขอความร่วมมือแจ้งข้าราชการในสังกัด ให้ความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินการจดทะเบียนฯ เมื่อมีการร้องขอความช่วยเหลือจากศูนย์ปฏิบัติการแก้ปัญหาสังคม และความยากจนเชิงบูรณาการอำเภอ / กิ่งอำเภอด้วย

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. การออกเลขหนังสือ/บันทึกราชการ ผ่านระบบเครือข่าย INTRANET

ท่านสามารถออกเลขหนังสือ/บันทึกราชการได้เอง ผ่านระบบเครือข่าย INTRANET โดยเรียกที่ <http://www.ubo.moph.go.th> ---> ระบบงานสารบรรณปี 2547 รายละเอียดคู่มือ อยู่ใน Web Site <http://www.ubo.moph.go.th>

2. การให้บริการ e-mail ผ่านเครือข่าย INTRANET แบ่งการให้บริการเป็น 2 ระดับ

2.1 ระดับหน่วยงาน รายละเอียดคู่มือ อยู่ใน <http://www.ubo.moph.go.th>

2.2 ระดับบุคคล ท่านสามารถสมัครสมาชิกในระบบเครือข่าย INTRANET ชื่อสมาชิกที่ท่านกำหนด จะเป็น Username ของท่าน เช่น hunsa@ubo.moph.go.th

3. ขอประเมินรูปแบบการประชุม โดยใช้เทคโนโลยี เพื่อนำไปพัฒนาปรับปรุงต่อไป

4. วาระการประชุมจากศูนย์วิชาการต่างๆสามารถแจ้งมาได้ที่ Yranguay@yahoo.com หรือ [hunsa @ ubo.moph.go.th](mailto:hunsa@ubo.moph.go.th)

5. การจองห้องประชุม สสจ.ได้เปิดให้บริการจองห้องประชุมผ่านทาง Online โดยจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 10 ก.พ. 2547 นี้

6. แบบฟอร์มต่างๆทางราชการ มีให้ Down load ได้ทั้ง Internet และ Intranet

งานบริหารทั่วไป

เรื่องระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง ตามหนังสือ สนง.สสจ. ที่อบ 0027.001.01/ ว.389 ลงวันที่ 29 ม.ค. 2547 เรื่องการอบรม 1.เรื่ององค์ความรู้การเงินและบัญชีสำหรับนักบริหาร ในวันที่ 3-4 ก.พ. 2547 ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 100-120 คน 2. เรื่องภาระหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานทางบัญชีและการเงินในผู้ปฏิบัติ ในวันที่ 5-6 ก.พ. 2547 ผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 100 คน

งานประชาสัมพันธ์

1. สนง.สสจ.ได้เปิดรายการวิทยุเพิ่มเติมคือรายการ อยู่ดีมีแสง อักแพงสุขภาพ ทางคลื่น 99.5 Mhz. เวลา 21.00 –24.00 น. โดยมีจำเริญคนโกเป็นผู้ดำเนินรายการ ซึ่งจะเป็นรายการที่ทุกหน่วยงานของสาธารณสุขสามารถโทรเข้าไปร่วมกับทางรายการเพื่อประชาสัมพันธ์งานได้ ที่เบอร์ 045-260578

2. งานประชาสัมพันธ์จะได้จัดแรลลี่สื่อมวลชนสัมพันธ์สู่ผาชนะไต่เพื่อหมู่บ้านสุขภาพดี เพื่อเป็นการขอบคุณและเชื่อมสัมพันธ์ไมตรีกับสื่อมวลชนทุกแขนงในจังหวัดอุบลราชธานี จึงใคร่ขอความร่วมมือในการดำเนินงานอำเภอที่เป็นเส้นทางผ่านด้วย ส่วนวันและเวลาจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 8 เรื่องอื่นๆ

1. สถานการณ์โรคไข้หวัดนก ขอให้ทุกอำเภอมีการประสานงานกับคณะกรรมการระดับอำเภอในการควบคุมและเฝ้าระวังสัตว์ปีกที่ตายในอำเภอ ให้ความรู้แก่ประชาชนและกลุ่มเสี่ยง การให้ข่าวแก่สื่อมวลชนควรเพิ่มความระมัดระวัง เพื่อป้องกันความสับสน ส่วนคู่มือโรคไข้หวัดนกสำหรับประชาชนควรมีแจกให้อสม.หมู่บ้าน ละ 1 เล่ม มอบงานประชาสัมพันธ์ดำเนินการจัดพิมพ์

2. การประชุมประจำเดือนในระเบียบวาระที่ 5 เรื่องการติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบาย / โครงการสำคัญปี 2547 ขอให้แต่ละอำเภอมีการติดตามผลงานระดับอำเภอ/ตำบล ตามตั้งชี้วัดเหล่านี้ด้วย โดยบรรจุเข้าวาระการประชุมผู้รับผิดชอบของแต่ละอำเภอ และเน้น 9 ใน 17 เรื่องที่เกี่ยวข้องกับระดับจังหวัดที่ สำนักงานตรวจติดตามขอข้อมูล ระดับจังหวัดมอบให้ฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ เป็นผู้รวบรวมข้อมูลตามตัวชี้วัดและให้ผู้รับผิดชอบแต่ละงานประสานงานกับฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ ในการประชุมครั้งต่อไปขอให้มีข้อมูลแสดงให้เห็นถึงผลการดำเนินงานด้วย และมีการแสดงข้อมูลในเดือนที่ผ่านมาเปรียบเทียบกับข้อมูลในเดือนใหม่ โดยแยกเป็นรายโซน

3. จังหวัดจะจัดคอนเสิร์ตรวมพลังสร้างสุขภาพของอสม.เพื่อหาเงินเข้ากองทุนอสม.จังหวัด ส่วนวันเวลาจะแจ้งทราบอีกครั้ง

4. ศสช. ในเครือข่ายสอ. ให้นำข้อมูลมาลงในระบบที่สอ. เนื่องจากจะไม่มีคอมพิวเตอร์สนับสนุนนอกจาก CUP จะซื้อให้เอง ส่วนงบประมาณที่กันไว้สำหรับซื้อ 1 Hard Wear เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารขอให้แต่ละ CUP แจ้งมาว่าจะจัดซื้อให้กับ สอ. ไต จังหวัดจะได้ดำเนินการให้ต่อไป ทั้งนี้ขอให้ใช้ทรัพยากรอย่างมีค่าสูงสุด
5. แต่ละอำเภอควรมีผู้ประสานงานด้านการประชาสัมพันธ์ระดับอำเภอ (นักข่าวสาธารณสุขระดับอำเภอ) ดังนั้น ขอให้แจ้งชื่อทีมงานประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างเป็นเครือข่ายระดับจังหวัด
6. ขอให้อำเภอที่ไม่ได้มีแผนเกี่ยวกับเงินสมทบค่าประกันตนของลูกจ้างได้รับแผนปฏิบัติการของหน่วยบริหารในส่วนนี้ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 12.30 น.

ลงชื่อ นางสาววีระสุดา สวัสดิ์ ผู้บันทึกการประชุม
(นางสาววีระสุดา สวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพ 5

ลงชื่อ นางสุปรีดา บุญท้าว ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสุปรีดา บุญท้าว)
หัวหน้างานประชาสัมพันธ์