

สรุปผลการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ครั้งที่ 12 / 2546 วันที่ 30 ธันวาคม 2546 เวลา 13.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้ร่วมการประชุม

1	นายวุฒิกไกร	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	นายพัศกร	ชินวงศ์	ที่ปรึกษานายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
9	นางนุชนารถ	วงศ์ตระกูล	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
10	นางศรีสุมาลัย	นิ่มขุนทด	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์
11	นางสาวดุรณี	คชพรหม	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
12	นายสมศักดิ์	อรรคมศิลป์	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี
13	นายธีรพล	เจนวิทยา	ผู้อำนวยการศูนย์มะเวียงอุบลราชธานี
14	นางประไพ	เจริญผล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7
15	น.ส.สุมนา	ศรีขลาชัย	ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 7
16	นางศิริ	วัฒนธีรวงูร	ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร อุบลราชธานี
17	นางอัมพร	เพ็งจันทร์	แทนผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อมเทศบาลนครอุบลราชธานี
18	นายจรัญ	ทองทับ	หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม รพศ.
19	นายหมუნ	ภาคทอง	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
20	นางสิริพร	วงศ์ตรี	หัวหน้าฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
21	นส.กาญจนา	มหาพล	หัวหน้าฝ่ายคุ้มครองผู้บริโภค
22	นางบุญเรือง	ชัยสิทธิ์	หัวหน้าฝ่ายประกันสุขภาพ
23	นายบุญธรรม	ไชยยศ	หัวหน้าฝ่ายอนามัย
24	นางปริญญา	ผกานนท์	หัวหน้าฝ่ายควบคุมโรค
25	นส.ทิษัมพร	พันธ์พินิจ	แทนหัวหน้าฝ่ายการแพทย์และสุขภาพจิต

26	นางสุปรีดา	บุญท้าว	หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์
27	นายพรประเสริฐ	อุ้นคำ	หัวหน้างานสุขภาพจิตและยาเสพติด
28	นางนภาพร	จันทนบ	หัวหน้างานการแพทย์
29	น.ส.ไพรัช	บุญจรัส	หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ
30	นางน้ำเพชร	ตั้งยิ่งยง	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
31	นางพรนภัส	ประเสริฐไทยเจริญ	หัวหน้างานโรคติดต่อ
32	นายประทีป	บุญธรรม	หัวหน้างานโรคเอดส์และกามโรค
33	นางหรรษา	อย่างสวย	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
34	นายปิยะมิตร	สมบุญ	แทนหัวหน้างานเลขานุการกิจ
35	นางลำดวน	ศรีขาว	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
36	นส.อลิษา	สุพรรณ	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
37	นางจำไพ	สุวนาม	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายประกันสุขภาพ
38	นางมาลินี	มนัสธรรมกุล	ผู้ช่วยหัวหน้างานสุขภาพจิตและยาเสพติด
39	นางทิพวรรณ	โรจน์ศตพงศ์	ผู้ช่วยหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ
40	นางเพ็ญทิพย์	คุณวนิชพงศ์	ผู้ช่วยหัวหน้างานทันตสาธารณสุข
41	นางวลีรัตน์	อภัยบัณฑิตกุล	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคติดต่อ
42	นางอภิญา	ชิดนกรธรรม	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคไม่ติดต่อ
43	นายวิโรจน์	เชมรัมย์	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์
44	นส.เบญจมาภรณ์	วงศ์ประเสริฐ	งานทันตสาธารณสุข
45	นางธิดารัตน์	บุญทรง	งานยุทธศาสตร์สาธารณสุข
46	นายदनัย	เจียรกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่
47	นายสุวิทย์	โรจน์ศักดิ์โสธร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล
48	นายสุเมธ	นียกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
49	นายพัฒนา	ตันสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร
50	นายเจริญ	เสวีรัตนาคร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ
51	นายพรเจริญ	เจียมบุญศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
52	นายกฤตพล	คงเกษม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุณฑริก
53	นายธีรยุทธ	สมหวัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำยืน
54	นายจรัส	จำปีศรี	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาจะหลวย
55	นายภักดิ์	รุ่งพัฒนาชัยกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขมราฐ
56	นายปริญญา	ชำนาญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

57	นายธวัช	บุญไทย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
58	นายสหชาติ	อริชิตสกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น
59	นายเด่นชัย	ตั้งมโนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาลสุ่ม
60	นายวิลพงษ์	พรหมน้อย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
61	นายสุทินันท์	โคตะสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนมดแดง
62	นายพิทักษ์พงษ์	จันทร์แดง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม
63	นายสวัสดิ์	ทองผา	สาธารณสุขอำเภอเมือง
64	นายประสพ	สารสมัค	สาธารณสุขอำเภอเขื่องใน
65	นายสุพจน์	บุญทา	สาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ
66	นายณรงค์	แสงศรี	สาธารณสุขกิ่งอำเภอเหล่าเสือโก้ก
67	นายประวิทย์	พันธ์จุม	สาธารณสุขอำเภอดอนมดแดง
68	นายวสุนทรา	ปวะบุตร	แทนสาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล
69	นายทองอินทร์	ชัยธานี	สาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่
70	นายสัมพันธ์	กุลพร	สาธารณสุขอำเภอกุดข้าวปุ้น
71	นางศิวาภรณ์	เงินวาง	สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ไทร
72	นายอดุลย์	วรรณชาติ	สาธารณสุขอำเภอเขมราฐ
73	นายมนตรี	อ่อนเนตร	สาธารณสุขกิ่งอำเภอนาตาล
74	นายสมัย	พูลทอง	สาธารณสุขอำเภอพิบูลมังสาหาร
75	นายประจักษ์	ทองงาม	สาธารณสุขอำเภอตาลสุ่ม
76	นายธานินทร์	ไชยานุกุล	สาธารณสุขอำเภอโขงเจียม
77	นายประกอบ	ศรีศิริ	สาธารณสุขอำเภอสิรินธร
78	นายนันทพร	ศุภสร	สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ
79	นายยุรวัดณ์	ทองผา	สาธารณสุขกิ่งอำเภอสว่างวีระวงศ์
80	นายประจวบ	แก้วทอง	สาธารณสุขอำเภอสำโรง
81	นายมัธยม	สุพัฒน์	สาธารณสุขกิ่งอำเภอนาเยีย
82	นายสมพงษ์	พงษ์วิวัฒน์	สาธารณสุขอำเภอเดชอุดม
83	นายสุทิน	กมลฤกษ์	สาธารณสุขอำเภอบุณฑริก
84	นายณัฐพงษ์	ผ่องแผ้ว	สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
85	นายปัญญา	แสนโสม	สาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย
86	นายชวน	จันทร์เลื่อน	สาธารณสุขอำเภอทุ่งศรีอุดม
87	นายทองศักดิ์	หลักเขต	สาธารณสุขกิ่งอำเภอน้ำขุ่น

ผู้ไม่มาร่วมการประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

1	นายครวชิต	เกษไชย	ผู้อำนวยการศูนย์วิศวกรรมกรรมแพทย์ที่ 5 อุบลราชธานี
2	นายวรวิทย์	กิตติวงศ์สุนทร	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7
3	นายเสกสรร	สลัปศรี	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง 7.1
4	นางชลชื่น	แสนใจกล้า	สำนักงานสาธารณสุขเขต 7
5	นางอัญชลา	พรมสีใหม่	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนสุปฎนาราม
6	นายชัยสิทธิ์	สุนทรา	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายคุ้มครองผู้บริโภค
7	นางกษมา	มักการุณ	ผู้ช่วยหัวหน้างานการแพทย์
8	นายสุรพงษ์	จารุแพทย์	ผู้ช่วยงานสาขาภิบาลอนามัยสิ่งแวดล้อม
9	นส. พิมณฑิพา	มาลาหอม	ผู้ช่วยหัวหน้างานโรคเอดส์และกามโรค
10	นายจตุรพิศ	สมหอม	ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
11	นายศรัณย์	ตันต์ทวิสุทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม
12	นายสยาม	ประสานพิมพ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสำโรง

เริ่มการประชุมเวลา 13.40 น.

นายแพทย์วุฒิไกร มุ่งหมาย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานการประชุม โดย นายแพทย์ชัยพร พรหมสิงห์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานในการประชุม ระเบียบวาระที่ 1 ถึงระเบียบวาระที่ 4 ซึ่งดำเนินการตามระเบียบวาระดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ในเทศกาลวันขึ้นปีใหม่ปีนี้ รัฐบาลมีนโยบายแจ้งความจัดงานสังสรรค์หรืองานรื่นเริงในสถานที่ราชการ และบ้านพักราชการ ควรลดการมอบของขวัญที่มีราคาสูงให้แก่ข้าราชการ ควรรณรงค์ให้ซื้อผลิตภัณฑ์ OTOP มอบให้เป็นของขวัญวันปีใหม่

การมอบอำนาจให้กับ รอง ผวจ. ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานสาธารณสุขคือ การก่อสร้างโรงพยาบาล 50 พรรษามหาวิชัยลงกรณ โดยท่าน รอง ผวจ. กฤษเพชร ศรีปาน เป็นผู้ดูแลโครงการ รวมทั้งดูแลเรื่องวิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์การบริหารแบบ CEO โครงการพัฒนาด้านการท่องเที่ยวในกรอบสามเหลี่ยมมรกต และโครงการแก้ไขปัญหาที่ทิ้งขยะตอนเฒ่าในเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี ส่วนท่านรอง ผวจ. สันทัด จตุชัย ดูแลเรื่องการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โครงการพัฒนาด้านช่องเม็กและพัฒนาด้านชายแดนทุกแห่ง โครงการพัฒนาสามเหลี่ยมมรกต และโครงการแก้ไขปัญหาความยากจนเชิงบูรณาการ ท่านรอง ผวจ. พิจิตร ศรีแสง รับผิดชอบเรื่องวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์การบริหารแบบ CEO โครงการเนื่องจาก

พระราชดำริ โครงการก่อสร้างสวนสิริกิติ์ 72 พรรษา โครงการแปลงสินทรัพย์เป็นทุน และโครงการสามเหลี่ยม มรกตเฉพาะด้านเศรษฐกิจ

งานเทศกาลมะขามหวานเมืองอุบลราชธานี ระหว่างวันที่ 23 ม.ค. 47-1 ก.พ. 47 ณ สนามหน้าศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี โดยจะมีอาหารสะอาดรสชาดอร่อยเข้าร่วมด้วย

รัฐบาลใช้ระบบคอมพิวเตอร์เข้ามาบริหารจัดการระบบงบประมาณทั้งหมดภายในปี 2547 ขอให้ทุกหน่วยศึกษาเตรียมความพร้อมในการพัฒนา

งานอุบัติเหตุ เป้าหมายตั้งแต่วันที่ 29 ธ.ค. 46- 4 ม.ค. 47 ต้องไม่มากกว่าปี 2546 ดังนั้นทุกหน่วยต้องให้ความสำคัญอันดับแรกในขณะนี้ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทุกคนทราบถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด โดยหัวหน้าหน่วยงานทุกเป็นผู้รับผิดชอบในการสั่งการ หากเจ้าหน้าที่ประสบอุบัติเหตุเองจะถูกพิจารณาขอโทษให้อำเภอประสานร่วมงานกับตำรวจ ในการจัดตั้งจุดตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ และให้สุศึกษาแก่ประชาชน

1.2 รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี (นพ.ชัยพร พรหมสิงห์)

ขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่ให้ความร่วมมือและเป็นส่วนหนึ่งในการแข่งขันงานกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ ปี 2547 ที่ผ่านมามีความดี และขอประชาสัมพันธ์การแข่งขันการแข่งขันกอล์ฟสาธารณสุขสัมพันธ์ เขต 7 ที่จะมีในวันที่ 9 มกราคม 2547 ณ สนามกอล์ฟ มทบ. 22

สรุปผลการดำเนินการนิเทศงานครั้งที่ 1 (ธันวาคม 2546) ในภาพรวม

1.1 แผนปฏิบัติการเครือข่าย CUP พบประมาณ 80% ปัญหาที่พบคือ พื้นที่จัดทำแผนโดยไม่มีกลุ่มเป้าหมาย บางแผนเป้าหมายไม่ชัดเจน ไม่ระบุพื้นที่ดำเนินการและที่มาของงบประมาณ ระยะเวลาดำเนินการไม่ชัดเจน แผนที่ได้รับงบประมาณจากหน่วยงานอื่นไม่ระบุในแผน บางแผนไม่ระบุกิจกรรมชัดเจน งบประมาณโครงการในหน่วยเดียวกันไม่เท่ากัน แผนบริหารการเงิน

1.2 แผนปฏิบัติการ PCU ปัญหาที่พบคือ พื้นที่จัดทำแผนโดยไม่มีกลุ่มเป้าหมาย บางแผนเป้าหมายไม่ชัดเจน ไม่ระบุพื้นที่ดำเนินการและที่มาของงบประมาณ แผนที่ได้รับงบประมาณจากหน่วยงานอื่นไม่ระบุในแผน บางแผนไม่ระบุกิจกรรมชัดเจน

ประมาณกลางเดือนมกราคมจะมีการเห็นสัญญาระหว่างพื้นที่กับจังหวัด โดยอาจเชิญท่านปลัดมาเป็นประธาน ส่วนข้อเสนอแนะ เช่น การจัดซื้อจัดจ้าง การเปลี่ยนตำแหน่ง นิยามวัด KPI (ฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ รับผิดชอบ) และการปรับ PCU หลัก และ PCU รอง จังหวัดรับไว้พิจารณา

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ 0027.001.02 / ว.9449 ลงวันที่ 20 ธันวาคม 2547 ได้สรุปรายงานการประชุมครั้งที่ 11 / 2546 เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2546 และ upload ไว้ที่ www.phoubon.in.th เพื่อให้ผู้เข้าประชุมพิจารณาและตรวจสอบ จำนวน 21 หน้า

ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

-

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องจากศูนย์วิชาการ

4.1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์

1. ขณะนี้มีการรับสมัครนักศึกษาเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์และสาธารณสุขศาสตร์ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เริ่มรับสมัครในวันที่ 15-31 มีนาคม 2547 รายละเอียดติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง ส่วนหลักสูตรเวชกัลยคุณาคุณ คุณสมบัติของผู้ศึกษาทางคณะกรรมการคิดว่าควรจบการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 เป็นบุคคลทั่วไปก็ได้ไม่จำเป็นต้องเป็นลูกจ้างในโรงพยาบาล

2. วิทยาลัยพยาบาลฯ เปิดอบรมหลักสูตรเพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากร 12 หลักสูตร ซึ่งพยาบาลวิชาชีพทุกคนตั้งแต่ปีนี้จนถึงปี 2550 จะต้องเก็บหน่วยกิตสะสมในการต่อไปประกอบวิชาชีพไม่ต่ำกว่า 50 หน่วยกิต ใครขออนุญาตให้หัวหน้าส่วนทุกท่านพิจารณา

3. โควตา ON TOP โดยขอทุกหน่วยงานให้แจ้งล่วงหน้าก่อนที่ทางวิทยาลัยจะประกาศเปิดรับ

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

1. โครงการอบรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ในวันที่ 8-9 มกราคม 2547 ณ โรงแรมเนวาด้าแกรนด์ เป้าหมายพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีและจังหวัดศรีสะเกษ ใน 4 อำเภอนำร่อง (เมือง เดชอุดม สิรินคร และตระการพืชผล) งบประมาณกรมสุขภาพจิต

2. โครงการอบรมทีมวิจัยในพื้นที่ในจังหวัดอุบลราชธานีและจังหวัดยโสธร ในวันที่ 22-24 มกราคม 2547 ที่จังหวัดนครราชสีมา เป้าหมายอำเภอวารินชำราบเป็นอำเภอนำร่อง

3. ในวันที่ 5-9 มกราคม 2547 จะมีการจัดอบรมวิทยากรครู ก.ด้านสุขภาพจิตให้จังหวัดยโสธร

มติที่ประชุม รับทราบ

4.3 สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 7

1. การควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง จากสถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดอุบลราชธานีเป็นอันดับที่ 1 แนวทางการดำเนินงานปี 2547 จึงมีการจัดตั้งห้องทดลองเลี้ยงยุงพาหะเพื่อทดสอบประสิทธิภาพการควบคุมอัตราการตายของยุงในพื้นที่การระบาด สรรวจค้นหาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์อื่นตามธรรมชาติ และการประเมินผลมีส่วนร่วมของประชาชน ความครอบคลุมการใช้สารกำจัดลูกน้ำ แนวทางการประสานคือ ขอให้พื้นที่รายงานการพบผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้านที่เกิดขึ้นในปี 2547 โดยเป็นพื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่องในปี 2546 แจ้งมายัง สคร. (045-250559) เพื่อสนับสนุนการควบคุมต่อไป แผนปฏิบัติงานของ นคม. ในพื้นที่รับผิดชอบในเดือนมกราคมจะมีการชูปมุงป้องกันยุง

2. ในช่วงเทศกาลปีใหม่จะมีทีมสำรวจการสวมหมวกนิรภัยในผู้ขับขี่และซ้อนท้ายจักรยานยนต์ เขตเทศบาลนครอุบลราชธานีระหว่างวันที่ 31 ธันวาคม 2546 ถึง 4 มกราคม 2547

มติที่ประชุม รับทราบ

4.4 วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดอุบลราชธานี

หน่วยงานใดที่ต้องการส่งบุคลากรเข้ารับการศึกษาค่าต่อเพิ่มเติม นอกเหนือจากโควตาปกติ (ON TOP) จะต้องเสียค่าเรียนเพิ่มเติมโดย หลักสูตรทันตสาธารณสุขและพยาบาลศาสตร์ 30,000 บาทต่อปี ส่วนหลักสูตรอื่นๆหลักสูตรละ 20,000 บาทต่อปี

มติที่ประชุม รับทราบ สสจ.ร้อยเอ็ดและสสจ.อำนาจเจริญ สนใจหลักสูตรการอบรมผู้บริหารระดับต้น ใคร่ขอฝากผู้บริหาร วสส. พิจารณาติดต่อ ผชช.ส. ของทั้ง 2 จังหวัดด้วย

4.5 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

1. การดำเนินงานในปี งบประมาณ 2547 จังหวัดอุบลราชธานี นอกเหนือจาก 8 ภาวะโรคเดิมแล้วทางส่วนกลางขอเพิ่มเติมโรคที่ต้องติดตาม คือ โรคลมชักและปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ

2. ในช่วงนี้จนถึงเดือนกุมภาพันธ์ ทางศูนย์จะมีการดำเนินงานโครงการต่างๆดังนี้

- โครงการสร้างเสริมสุขภาพใจภาคประชาชนเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถครบ 6 รอบ โดยการอบรม อสม. อบต. และแกนนำชุมชน หมู่บ้านละ 2,000 บาท

- โครงการเสริมสร้างสุขภาพจิตเด็กไทยวัย 3-5 ปี คือการพัฒนา EQ โดยการอบรมครูพี่เลี้ยง และครูโรงเรียนอนุบาลทั้ง 7 จังหวัด ในช่วงเดือนมกราคมนี้

- โครงการสุขภาพจิตสำหรับเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส โดยการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 การติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบาย / โครงการสำคัญปี 2547

5.1 การสร้างหลักประกันสุขภาพ

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพ 100%	93.58%
2	สถานบริการสุขภาพ สามารถพัฒนา และจัดระบบบริการสุขภาพได้ตามมาตรฐาน กำหนด ครอบคลุม 100%	ไม่มีข้อมูล
3	ผู้รับบริการ มีความพึงพอใจในบริการจากสถานบริการสาธารณสุข อย่างน้อย 80%	ไม่มีข้อมูล
4	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ มีความพึงพอใจต่อการให้บริการ อย่างน้อย 80%	ไม่มีข้อมูล
5	เรื่องร้องเรียน ได้รับการดำเนินการแก้ไข 100%	90.90%
6	ประชาชนได้รับการตรวจสุขภาพ ตามชุดสิทธิประโยชน์หลัก โครงการหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า ครอบคลุม 100%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.2 เร่งรัดแก้ไขปัญหาไข้เลือดออก

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 50 ต่อแสนประชากร	169.23
2	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 0.2%	0.1%
3	ไม่มีผู้ป่วย DHF เพิ่มหลังจากวันเริ่มป่วยรายแรก 28 วันในหมู่บ้าน	ไม่มีข้อมูล
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	อัตราตายจากโรคมะเร็งเต้านมในสตรี ไม่เกิน 4 ต่อแสนประชากร	ไม่มีข้อมูล
2	อัตราตายจากโรคมะเร็งปากมดลูกในสตรี ไม่เกิน 3.5 ต่อแสน	ไม่มีข้อมูล
3	อัตราตายจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่เกิน 53.2 ต่อแสนประชากร	ไม่มีข้อมูล
4	อัตราความชุกของโรคเบาหวาน ในกลุ่ม 15 - 59 ปี ไม่เกิน 4.6%	ไม่มีข้อมูล

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
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	ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองโรคหัวใจและหลอดเลือดได้รับการตรวจรักษาที่เหมาะสม 100%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.4 การควบคุมโรคเอดส์

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อัตราความชุกของการติดเชื้อเอดส์ ในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกิน 1.2%	14 ราย 0.8%
2	อัตราความชุกของการติดเชื้อเอดส์ในชายไทยก่อนเข้าเป็นทหารกองประจำการไม่เกิน 0.4%	0.2%
3	อัตราการใช้ถุงยางอนามัยในสถานบริการทางเพศ 100%	58.24%
4	อัตราการใช้ถุงยางอนามัยนอกสถานบริการทางเพศ ไม่น้อยกว่า 50%	43.70%
5	อัตราการแพร่เชื้อเอดส์ จากแม่สู่ลูก ไม่เกิน 3%	3.48%
6	ขยายโอกาสการดูแลและรักษาผู้ป่วยเอดส์ ด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) - ผู้ป่วยยกมาเดือน พ.ย. 2546 จำนวน 446 ราย - ผู้ป่วยใหม่ที่เข้าโครงการ เดือน ธ.ค. 2546 จำนวน 80 ราย - ผู้ป่วยออกจากโครงการเดือน ธ.ค. 2546 จำนวน 4 ราย - ผู้ป่วยการรักษาล้มเหลว * ผู้ป่วยถอนตัว จำนวน 2 ราย * กินยาไม่ต่อเนื่อง จำนวน 2 ราย - ส่งไปรักษา รพ.อื่น จำนวน 6 ราย - ไม่มาตามนัด จำนวน 11 ราย - ผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 9 ราย - ผู้ป่วยกินยาปัจจุบัน จำนวน 496 ราย	

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 Taste ไม่ต่ำกว่า 25%	21.08%
4	แผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste 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%
10	ซูเปอร์มาร์เก็ต มีการจำหน่ายอาหารสด มีมุมจำหน่ายอาหาร ที่ได้มาตรฐานอาหารปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุข 100%	100%
11	สถานที่ผลิตอาหาร 54 ประเภททุกแห่ง ได้มาตรฐาน GMP (โครงการความปลอดภัยด้านอาหาร) 100%	77%
12	สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด 80%	100%
13	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีคุณภาพได้มาตรฐานตามที่กำหนด 80%	66.70%
14	ฉลากผลิตภัณฑ์สุขภาพถูกต้อง 80%	83.20%
15	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม 65%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.9 ยาเสพติด

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	สถานบำบัดที่ให้บริการด้านยาเสพติด ได้รับการประเมิน และผ่านการรับรองคุณภาพตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน อย่างน้อย 50%	ไม่มีข้อมูล
2	ผู้ประกอบการทุกแห่งที่ได้รับอนุญาตไม่มีการกระทำผิดกฎหมายว่าด้วยวัตถุเสพติด 100%	ไม่มีข้อมูล
3	ผู้เสพยา/ผู้ติดสารเสพติดเข้ารับการรักษาบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดใหม่ 95%	ไม่มีข้อมูล
4	ผู้รับการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพครบกำหนดการรักษา และมีการติดตามดูแล อย่างน้อย 4 ครั้ง ภายใน 12 เดือน แล้วไม่กลับมาเสพยา / ติดซ้ำ อย่างน้อย 80%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.10 โครงการ To Be Number One

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการ To Be Number One	100%
2	สมาชิก To Be Number One ที่เสฟติด เข้ารับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.11 การพัฒนาเด็กด้าน IQ และ EQ

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (ทางด้านร่างกายและจิตใจ) ไม่น้อยกว่า 75%	ไม่มีข้อมูล
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%	ไม่มีข้อมูล
8	เด็ก 3-5 ปี ได้รับการประเมินและพัฒนา EQ 100%	ไม่มีข้อมูล
9	เด็กวัยเรียน มีความฉลาดทางปัญญา 80%	ไม่มีข้อมูล
10	เด็กวัยเรียน มีความฉลาดทางอารมณ์ 80%	ไม่มีข้อมูล
11	โรงพยาบาลชุมชนมีการดำเนินงานคลินิกพัฒนาการเด็กออกที่สตึก 100%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.12 การลดปัญหาความเครียดและพัฒนาสุขภาพจิต

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	อัตราตายจากการมีเจตนาทำร้ายตนเอง 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)	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.13 โครงการเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษามหาราชาินี (แก้วตาดวงใจ)

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่เป็นต่อกระดูก ได้รับการรักษา	ไม่มีข้อมูล
2	ผู้ป่วยโรคหัวใจ ได้รับการผ่าตัดรักษา	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.14 การนวดไทยและสมุนไพรไทย

ข้อที่	เครื่องชี้วัดความสำเร็จ	สถานการณ์
1	สถานบริการสุขภาพ มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐานอย่างน้อย 20%	78.79%
2	ผู้รับบริการ มีความพึงพอใจในการบริการด้านการแพทย์แผนไทย ในสถานบริการสุขภาพ อย่างน้อย 80%	ไม่มีข้อมูล
3	มีการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรใน รพศ./รพช./สอ. อย่างน้อย 5%	ไม่มีข้อมูล
4	โรงพยาบาลชุมชน ให้บริการแพทย์แผนไทยระดับ 2 อย่างน้อย 50%	78.95%
5	สถานีนอนามัย ให้บริการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย 25%	11.46%
6	สถานบริการ มีฐานข้อมูลทำเนียบภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านการแพทย์แผนไทย 8 ประเภท ครบคลุม 100%	ไม่มีข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ

5.15 การผลิต การกระจาย และการพัฒนากำลังคน

1. การพิจารณาโยกย้ายข้าราชการกรณี ย้ายข้ามจังหวัด

ถ้าผู้บังคับบัญชาระดับต้น หรือโดยคณะกรรมการบริหารงานบุคคลหน่วยงานพิจารณาแล้วมีความเห็นว่า การขอย้ายข้ามจังหวัดของบุคลากรในสังกัดต้องขออัตราทดแทน ไม่ต้องส่งเรื่องให้คณะกรรมการระดับจังหวัดพิจารณา

2. รับสมัครหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์(ต่อเนื่อง 2ปี)

1) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดสรรโควตาให้จังหวัดอุบลราชธานี ดังนี้ โดยการคัดเลือกของคณะกรรมการพัฒนากำลังคนระดับจังหวัด 23 คน, โดยการสอบคัดเลือกของวิทยาลัยพยาบาลฯ 23 คน

2) กำหนดการรับสมัคร ระหว่างวันที่ 1-19 มีนาคม 47

3 . รับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตร ต่าง ๆ

1) หลักสูตรปริญญาตรี พยาบาลศาสตร์ และสาธารณสุขศาสตร์

2) หลักสูตรประกาศนียบัตร 2 ปี จำนวน 6 หลักสูตร ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์(สาธารณสุขชุมชน, เทคนิคเภสัชกรรม, ทันตสาธารณสุข),วิทยาศาสตร์การแพทย์(พยาธิวิทยาคลินิก), เวชระเบียน, โสตทัศนศึกษา, เวชกิจฉุกเฉิน, การแพทย์แผนไทย กำหนดการรับสมัครและคัดเลือก สถาบันบรมราชชนกจะจัดทำคู่มือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

4. หลักสูตรใหม่ของมหาวิทยาลัยมหาสารคามและมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ในปีการศึกษา 2547 มหาวิทยาลัยมหาสารคามและมหาวิทยาลัยขอนแก่น จะเปิดหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิตที่จังหวัดยโสธร และมหาวิทยาลัยมหาสารคามจะเปิดหลักสูตรปริญญาโทด้วย

5. หลักสูตรแพทย์แผนใหม่

หลักสูตรแพทย์แผนใหม่ที่จะสอบจากผู้ที่จะจบปริญญาตรีทุกสาขาทางด้านสาธารณสุขในเดือนมีนาคม 2547 เนื่องจากข้อสอบเป็นชุดเดียวกับข้อสอบเอนทรานส์ ทางจังหวัดจึงได้จัดทำโครงการสอนพิเศษสำหรับผู้สนใจสมัครสอบในหลักสูตรนี้ รายละเอียดจะมีหนังสือแจ้งอีกครั้ง ขอให้แจ้งรายชื่อผู้สนใจและต้องการศึกษาต่อในหลักสูตรมายังจังหวัดให้ทราบด่วนด้วย

6. สรุปข้อมูลความต้องการกำลังคน (สามารถตรวจสอบรายละเอียดได้ที่ฝ่ายบริหารทั่วไป)

มติที่ประชุม รับทราบ

5.16 บุรณาการแผนกิจกรรมและการประชาสัมพันธ์

มติที่ประชุม ไม่มี

5.17 Medical Hub

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องจากโรงพยาบาลชุมชนและสาธารณสุขอำเภอ

ขอให้คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์พิจารณา เรื่องเงินเดือนของสมาชิกสหกรณ์ที่เหลือจากการหักจากเงินกู้จะต้องเหลือ 10% และเรื่องวิธีปฏิบัติกรณีที่หน่วยใดหน่วยหนึ่งติดลบ ในการหักเงินสมาชิก

มาตรฐานเกณฑ์การพิจารณาในการกำหนด PCU หลัก และ PCU รอง ขอให้พิจารณาใหม่ให้เป็นเกณฑ์มาตรฐานและแจ้งให้พื้นที่ทราบด้วย

ขอให้งานประกันขอซื้อบริการจาก รพ.อื่น เนื่องจาก รพศ. ขาดแพทย์เฉพาะทางตา จึงขอให้ส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพ. ที่มีแพทย์เฉพาะทางตา เช่น โรงพยาบาลค่ายฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 7 เรื่องจากฝ่ายต่างๆ

ฝ่ายบริหารทั่วไป

งานบริหารทั่วไป

1. โครงการจัดทำระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง

เมื่อดำเนินการอบรมความรู้บุคลากรด้านบริหาร เรื่องการจัดทำระบบบัญชีครบทุกหน่วยงาน ในสังกัด สสจ.อุบลราชธานีแล้ว ได้กำหนดขั้นตอนการดำเนินการของทุกหน่วยงานต่อไป ดังนี้

- 1) ออกงบทดลอง ณ 30 กันยายน 46 ภายในวันที่ 19 ธันวาคม 46
- 2) ออกงบทดลอง ณ 31 ตุลาคม 46 ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 46
- 3) ปิดบัญชีตามระบบเกณฑ์คงค้าง ณ 31 ธันวาคม 46 พร้อมยกเลิกระบบบัญชีเดิม

ประกาศความสำเร็จ ณ 1 มกราคม 47

- 4) ออกงบทดลอง,รายงานการเงิน ตามระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง ภายในวันที่ 10 ม.ค. 47

2. ขอความร่วมมือในการจำหน่าย ส.ค.ส. ปี 2547 ของจังหวัด (มีหนังสือแจ้งทุกหน่วยทราบแล้ว)

3. การรับย้ายรับสมัครรับโอนและการสมัครต่างๆ จะได้รับเป็นหนังสือและวิทยุ โดยจะสื่อสารทาง Internet ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนมกราคมเป็นต้นไป

ฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข

1. แนวทางปฏิบัติในการสำรวจความต้องการของประชาชน เพื่อแก้ไขปัญหาสังคม และความยากจนเชิงบูรณาการ สืบเนื่องจากรัฐบาลต้องการแก้ไขปัญหาความยากจนเชิงบูรณาการ โดยมีเป้าหมายแก้ไขปัญหาในกลุ่มประชากร 7 เรื่อง คือ

- ปัญหาที่ดินที่ทำกิน
- คนเร่ร่อน
- ผู้ประกอบอาชีพผิดกฎหมาย
- การให้ความช่วยเหลือนักเรียน/นักศึกษา ให้มีอาชีพที่เหมาะสม
- การถูกหลอกลวง
- หนี้สินภาคประชาชน
- ปัญหาที่อยู่อาศัยของคนจน

ในช่วงแรก (ธ.ค. 46 – มี.ค.47) ดำเนินการในจังหวัดทดลอง 8 จังหวัด

ในช่วงที่ สอง (ม.ค. – 31 มี.ค.) ดำเนินการในทุกจังหวัดที่เหลือ

จังหวัดอุบลราชธานีอยู่ในช่วงที่สอง การดำเนินงานนี้เป็นภารกิจร่วมกันของทุกกระทรวง โดยการเก็บข้อมูลเป็นภารกิจหลักของ กรมพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย ความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุขคือ

1. ร่วมประชาสัมพันธ์แจ้งให้กลุ่มเป้าหมายที่พบเห็น หรือมารับบริการในสถานบริการกระทรวงสาธารณสุข ให้ไปจดทะเบียน ณ ที่ว่าการอำเภอและที่สำนักงานเขต กทม./เทศบาล ตามช่วงเวลาที่กำหนด

2. กรณีที่กลุ่มเป้าหมายเป็นคนเรื้อรัง เป็นผู้พิการ เจ็บป่วยทางจิต เจ็บป่วยทางจิตหรือเจ็บป่วยทางกาย แนวทางปฏิบัติเบื้องต้นจะถูกส่งโรงพยาบาลหรือสถานบริการ เพื่อรับการบำบัดรักษา ซึ่งเป็นภาระกิจหลักของกระทรวงสาธารณสุข

3. หน่วยงานที่ร่วมวิเคราะห์ และพิจารณาแนวทางการจดทะเบียน ผู้แทนของกระทรวงสาธารณสุข คือกรมสุขภาพจิต

2. โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 3 ด้วยสำนักงานการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัย (สกสอ.) ภาคอีสาน ได้มอบหมายให้ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รับผิดชอบ พื้นที่ 9 จังหวัด : นครราชสีมา สุรินทร์ เลย สกลนคร มหาสารคาม ขอนแก่น อุบลราชธานี อ่างทองและร้อยเอ็ด

- กลุ่มตัวอย่างคือประชากรวัยแรงงาน และวัยสูงอายุ รวม 1,080 คน สุ่มตัวอย่างจากส่วนกลาง โดยเป็นรายชื่อบุคคล ในหมู่บ้าน ตำบล รวม 10 อำเภอ

- การเก็บข้อมูล โดยการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย และเก็บตัวอย่างโลหิตเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- กำหนดระยะเวลาดำเนินการ

17 – 19 ธ.ค. 46 ทีมเก็บข้อมูลรับฟังคำประชุมชี้แจง ที่จังหวัดขอนแก่น

11ม.ค.-27ก.พ.47ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในพื้นที่ตามแผนที่กำหนดพื้นที่

(1) นอกเขตเทศบาล จำนวน 9 อำเภอ

- | | | |
|------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| 1. เมือง ม. 7 ปทุม | 2. โขงเจียม ม. 3 หัวสะพาน | 3. เขมราฐ ม. 8 นาคำ |
| 4. เดชอุดม ม. 10 ป่าโม่งใหญ่ | 5. บุณฑริก ม.3 โนนสว่าง | 6. ม่วงสามสิบ ม. 9 หนองหลัก |
| 7. วารินชำราบ ม. 5 ทุ่งเกษม | 8. โพธิ์ไทร ม. 7 ผาจันทร์ | 9. ทุ่งศรีอุดม ม. 3 หนองน้ำขุ่น |

(2) เขตเทศบาล

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. เทศบาลเมือง ต.ในเมือง 4 ชุมชน ต.ขามใหญ่ 1 ชุมชน | 2. เดชอุดม ตำบลเมืองเดช |
| 3. บุณฑริก ตำบลโพนงาม | 4. วารินชำราบ ตำบลพิบูล |

3. การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสาธารณสุขแนวใหม่ เป็นการปฏิรูประบบข้อมูลข่าวสาร ทุกหน่วยบริการต้องมีการพัฒนา 100 % ในส่วนของระบบรายงานประจำสถานบริการสาธารณสุขประกอบด้วย

1. การปรับปรุงระบบรายงานประจำให้เป็นจำนวน ข้อมูลรายบุคคล
2. การพัฒนาคัดกรองข้อมูลข่าวสารสุขภาพระดับอำเภอและจังหวัด เพื่อให้สามารถใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการและทดแทนระบบรายงานเดิมๆ
3. การเชื่อมโยงข้อมูลระดับจังหวัด เป็นข้อมูลระดับชาติ ซึ่งสามารถตอบดัชนีชี้วัดต่างๆ ในระดับประเทศ

ฝ่ายอนามัย

งานทันตสาธารณสุข

1. แจกแผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2547
เดือนธันวาคม วันที่ 26 ธันวาคม 2546 บ้านทองป่อ ม.7 ต.หนองอ้อม อำเภอทุ่งศรีอุดม
เดือนมกราคม วันที่ 23 มกราคม 2547 บ้านภูหล่น ม.9 ต.สงยาง อำเภอศรีเมืองใหม่
2. แจกแผนงานบรรเทาทุกข์

อุบลราชธานี

- 2.1 วันที่ 3,4,10,11 ม.ค. 2547 แข่งขันฟุตบอลยุวชน 9-12 ปี ณ สนามวิทยาลัยเทคนิค
- 2.2 วันที่ 26 – 31 ธ.ค. 2546 ถึงวันที่ 4 ม.ค. 2547 งานกาชาดและงานปีใหม่ 2547 ณ ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี

3. งานพัฒนาคุณภาพ

วันที่ 7 – 8 ม.ค. 2547 อบรมเรื่องแนวทางการพัฒนาคุณภาพและเกณฑ์มาตรฐานระบบบริหารจัดการในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่ 13 – 14 มกราคม 2547 อบรมพัฒนาคุณภาพศูนย์สุขภาพชุมชน

4. แจกแผนการประเมินและรับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพรอบ 2 ปีการศึกษา 2546

ตามที่คณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับอำเภอ ส่งรายชื่อโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่ผ่านการประเมินให้จังหวัด และคณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับจังหวัดจะได้ออกประเมินและรับรองมาตรฐานฯ โรงเรียนระดับทอง ตามแผนการประเมินฯ ตั้งแต่วันที่ 14 ม.ค. 2547 ถึงวันที่ 5 ก.พ. 2547 โดยคณะกรรมการประเมินระดับจังหวัดได้จัดเป็น 2 ทีม/วัน วันละ 1 – 2 โรงเรียน ขอให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้เตรียมรับการประเมินตามแผนฯดังกล่าว โดยประสานงานกับโรงเรียนจัดเตรียมเอกสารตามเกณฑ์ชี้วัดทั้ง 10 องค์ประกอบ , ผู้ปกครอง หรือคณะกรรมการโรงเรียนขั้นพื้นฐาน และนักเรียน ด้วย

5. การจำหน่ายหนังสือกินตามแม่ ราคา 99 บาท ขอความร่วมมือให้ทุกอำเภอช่วยจำหน่ายด้วย

ฝ่ายควบคุมโรค

งานโรคติดต่อ

1. งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ตามที่องค์การอนามัยโลกได้กำหนดให้มีการกวาดล้างโรคโปลิโอให้หมดไปจากทุกประเทศทั่วโลก และดำเนินการรณรงค์ให้วัคซีนโปลิโอแก่เด็กพร้อมกันทั่วประเทศทั่วโลก โดยการให้วัคซีนโปลิโอ 2 ครั้ง ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคน ครั้งที่ 1 ในวันอังคารที่ 16 ธันวาคม 2546.

ซึ่งจังหวัดอุบลราชธานีได้ดำเนินการรณรงค์ในรอบที่ 1 และมีการ รายงานผลการรณรงค์ให้วัคซีนโปลิโอแก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำนวน 63,604 ราย คิดเป็น ร้อยละ 97.49 สำหรับการรณรงค์ครั้งที่ 2 ในวัน

อังคารที่ 13 มกราคม 2547 ขอให้มีการเร่งรัดประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครองพาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีมารับวัคซีน โดยพร้อมเพียงกัน

2. งานโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ

มีรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระอย่างแรงตรวจพบเชื้อ Vibrio Cholerae serotype Inaba จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยชายไทย อายุ 51 ปี ที่อยู่ กิ่งอำเภอนาเยี่ย มีประวัติเดินทางไปจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ไปจับปลาและกึ่ง บริเวณท่อระบายน้ำทิ้ง ของโรงงานแห่งหนึ่งในอำเภอเสนา และได้รับประทานกึ่งเป็น ๆ ที่จับมาได้ เข้าวันที่ 1 ธันวาคม 2546 เดินทางกลับจังหวัดอุบลราชธานีโดยรถไฟ และเริ่มมีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำนับ ครั้งไม่ได้ ไปรับการรักษาที่เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย อาการยังไม่ดีขึ้น เจ้าหน้าที่ฯ จึงส่งต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน และเก็บ ตัวอย่างอุจจาระส่งตรวจ rectal swab culture วันที่ 4 ธันวาคม ทราบผลในวันที่ 6 ธันวาคม 2546 ที่มสอบสวนและควบคุมโรคร่วมกับพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสนา ได้มีการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย,ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน ค้นหา ผู้สัมผัส พาหะนำโรค โดยทำ rectal swab ให้ยาผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรค และเฝ้าระวังโรค ขณะนี้ไม่มีผู้ป่วยใหม่ในพื้นที่

3. งานระบาดวิทยา

รายงานสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือน ธันวาคม 2546 ขอให้เน้นหนักในเรื่องการรณรงค์การควบคุมโรคไข้เลือดออก ประเมินตรวจสอบการดำเนินงานที่ผ่านมา

งานโรคเอดส์และกามโรค

1. นโยบายการดำเนินการเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก สำหรับประเทศไทย (ปี 2547)

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายที่จะลดอัตราการแพร่เชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก ไม่เกิน 3 % ดังนั้นจึงได้กำหนดการให้ยาต้านไวรัสเพื่อลดการแพร่เชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก เพิ่มจากเดิม ดังนี้

1.1 หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี ทุกคนที่ต้องการตั้งครรภ์ต่อไป จะได้รับยาต้านไวรัส AZT โดย

- เริ่มกินยาเมื่ออายุครรภ์ 28 สัปดาห์ เข้า เย็น ครั้งละ 300 มิลลิกรัม จนเจ็บท้องคลอด
- เมื่อเริ่มเจ็บท้องคลอด กินยาเนวิราพิน เม็ดละ 200 มิลลิกรัม 1 เม็ดพร้อมกับ AZT เม็ดละ

300 มิลลิกรัม 1 เม็ด และรับประทานยา AZT เม็ดละ 300 มิลลิกรัม ต่อไปทุก 3 ชั่วโมงจนกระทั่งคลอด

1.2 ทารกทุกคนที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี

- จะได้รับยาต้านไวรัสเนวิราพินชนิดน้ำ ขนาด 6 มิลลิกรัมทันทีหลังคลอด 1 ครั้ง(หากน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ให้ 2 มิลลิกรัมต่อน้ำหนัก 1 กิโลกรัม)

- จะได้รับยาต้านไวรัส AZT ชนิดน้ำโดย เริ่มกินทันทีหลังคลอด ขนาด 2 มิลลิกรัมต่อน้ำหนัก 1 กิโลกรัม ทุก 6 ชั่วโมง กินติดต่อกัน 1 สัปดาห์ หากในระหว่างตั้งครรภ์และระยะคลอดแม่ได้กินยาต้านไวรัส ตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไป

- จะได้รับยาต้านไวรัส AZT ชนิดน้ำโดย เริ่มกินทันทีหลังคลอด ขนาด 2 มิลลิกรัมต่อน้ำหนัก 1 กิโลกรัม ทุก 6 ชั่วโมง กินติดต่อกัน 6 สัปดาห์ หากในระหว่างตั้งครรภ์และระยะคลอดแม่ได้กินยาต้านไวรัส ไม่ครบ 4 สัปดาห์

ในการนี้ จึงขอให้โรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข ทุกแห่งได้ดำเนินการตามนโยบาย ดังกล่าวได้ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2547 เป็นต้นไป

2. การดำเนินงานโครงการเข้าถึงบริการยาต้านไวรัสเอ็ดส์ระดับชาติสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วย เอ็ดส์ จำนวน 40,000 ราย กระทรวงได้จัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาลประจำจังหวัด และโรงพยาบาล ชุมชน ดังนี้

2.1 งบประมาณสนับสนุนการบริหารข้อมูล (รพศ. 20,000 บาท , รพช. แห่งละ 10,000 บาท)

2.2 งบประมาณงบประมาณประชาสัมพันธ์โครงการ แห่งละ 5,000 บาท

ในการนี้ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำโครงการรองรับ โดยส่งโครงการมาที่สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเพื่อขออนุมัติโครงการ ภายใน วันที่ 15 มกราคม 2547

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

งานบริหารเวชภัณฑ์

1. จากการประชุมคณะกรรมการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2547 ครั้งที่ 2 / 2546 เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2546

1. ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ

1.1 กรอปรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา สถานีอนามัย พ.ศ. 2547

1.2 กรอปรายการยาศูนย์สุขภาพชุมชน PCU พ.ศ. 2547

1.3 กรอปรายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โรงพยาบาลชุมชน พ.ศ. 2547

1.4 กรอปรายการวัสดุทันตกรรม สถานีอนามัยและโรงพยาบาลชุมชน พ.ศ. 2547

• หมายเหตุ กรอปรายการที่ใช้ในห้องปฏิบัติการชั้นสูงตร ของศูนย์สุขภาพชุมชน PCU กำลัง อยู่ในช่วงดำเนินการพิจารณาเพิ่มเติม

• รายละเอียดในหนังสือ อบ 0027.004/ว.9538 ลงวันที่ 24 ธันวาคม 2546 เรื่องรายงานผลการประชุมคณะกรรมการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

2. ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ เห็นควรให้มีคณะกรรมการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในระดับอำเภอ ที่มีองค์ประกอบของคณะกรรมการมาจากทั้ง รพ. , สสอ. , สอ. และฯลฯ หากมีอำเภอใดที่ต้องการแต่งตั้ง คณะกรรมการดังกล่าว ขอให้ส่งรายชื่อเพื่อเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีแต่งตั้งต่อไป

3. ขณะนี้เป็นช่วงการต่ออายุใบอนุญาตร้านค้าขายยาและคลินิก ซึ่งวันที่ 31 ธ.ค. 46 เป็นวันสุดท้าย

4. ในช่วงเทศกาลมะขามหวานที่จะถึงถือได้ว่าเป็นการเปิดตัว “ปี 2547 อุบลราชธานี มุ่งมั่นสู่เป้าหมาย เกษตรอินทรีย์ อาหารปลอดภัย ครั้วไทยสู่ครัวโลก รวมพลังถวายแด่แม่ของแผ่นดิน” ทาง อย. จะส่งรสมิบายมาตรวจสอบสารพิษและสารตกค้าง และมีตาชั่งที่ได้มาตรฐานมาบริการ

ฝ่ายการแพทย์

งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

1. การประชุมจิตสังคมบำบัดในสถานีนอนาภัย ระหว่างวันที่ 12-14 ,26-28 มกราคม 2547 (อำเภอ นาจะหลวย ,ม่วงสามสิบ, สิรินคร, โขงเจียม, สำโรง, เมือง, บุญศรี, กุดข้าวปุ้น, เขมราฐ, ตระการพืชผล, เขื่องใน, นาตาล, โพธิ์ไทร, วารินชำราบ, น้ำยืน, ตาลชุม,) ที่โรงแรมอุบลบุรีรีสอร์ท โดยค่าอาหารและค่าที่พัก ผู้จัดจ่ายให้ ผู้เข้ารับการอบรมเบิกค่าเลี้ยงเลี้ยงและค่าเดินทางจากต้นสังกัด

2. การประชุมเครือข่ายสุขภาพจิตและยาเสพติด วันที่ 6 มกราคม 2547 ณ. ห้องประชุม 1 สสจ.

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 8 เรื่องอื่นๆ

หลังจากการประชุมในวันนี้ขอเรียนเชิญทุกท่านร่วมรับประทานอาหาร ณ บริเวณบ้านพักท่านนายแพทย์สาธารณสุข

การประชุมในระเบียบวาระที่ 5 ขอให้ทุกคนติดตามอย่างใกล้ชิด และต้องมีการรายงานผลข้อมูลทุกเดือนให้เห็นความก้าวหน้าของงาน ให้ใช้ระบบการสื่อสารและคอมพิวเตอร์ให้เป็นประโยชน์ และในการประชุมครั้งต่อไป ขอให้ฝ่ายยุทธศาสตร์ขึ้นชื่ออำเภอที่ข้อมูลไม่มีการเคลื่อนไหว

การสื่อสารในหน่วยงานเน้นการสื่อสารทาง Internet ลดการสื่อสารทางวิทยุโดยไม่จำเป็นและการสื่อสารทางหนังสือต่างๆ โดยขอให้ทุกอำเภอทุกหน่วยงานเปิดตรวจสอบทุกวัน

การโอนย้ายปรับเปลี่ยนตำแหน่งจากเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนเป็นพยาบาลวิชาชีพ ทางจังหวัดกำลังพิจารณาตำแหน่งที่ว่าง และอาจปรับเปลี่ยนตำแหน่งกับผู้ครองตำแหน่ง แต่ที่ไม่มีโอกาสได้เรียนหรือเปลี่ยนตำแหน่ง โดยทางจังหวัดจะจัดประชุมชี้แจงเพื่อพิจารณา อีกทั้งได้รับการประสานจากทางวิทยาลัยพยาบาลฯ ว่าทางการพยาบาลเองก็ได้มีการติดตามดำเนินเรื่องนี้ระดับหนึ่ง แต่คงต้องรออีกสักกระยะขอให้หัวหน้าหน่วยชี้แจงให้กับเจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบโดยละเอียดด้วย

งาน EMS ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งให้เปิดเครื่องวิทยุสื่อสารและเครื่องโทรสารไว้ตลอด 24 ชั่วโมง เนื่องจากเราต้องมีการเตรียมความพร้อมในการสื่อสารในช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยเราจะมีการตรวจสอบทุกแควและทุกวัน

รพ.ที่ยังไม่มารับโปรแกรม HI Version 2.64 และสอ.ที่ยังไม่ได้ติดตั้งโปรแกรม HCIS ให้ดำเนินงานด้วย

การดำเนินงานในปี 2547 ด้านยุทธศาสตร์จังหวัด CEO แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติของอำเภอ จะได้มีการนำแผนมาผนวกเข้ากับแผนของจังหวัด โดยทางจังหวัดจะได้มีการจัดการประชุมชี้แจงทิศทางการทำงานอีกครั้ง ซึ่งจะเน้นหนักที่หมู่บ้านสร้างสุขภาพ คาดว่าคงจะเป็นประมาณเดือนมกราคม 2547 นี้

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

ลงชื่อ นางสาววิระสุดา สวัสดิ์ ผู้บันทึกการประชุม
(นางสาววิระสุดา สวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพ 5

ลงชื่อ นางสาวปรีดา บุญท้าว ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวปรีดา บุญท้าว)
หัวหน้างานประชาสัมพันธ์