

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ปีงบประมาณ 2566

ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2566

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ผู้มาประชุม

- | | | |
|----------------------|-----------------|--|
| 1. นพ.สินชัย | ต้นตริ์ตนานนท์ | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ |
| 2. นพ.อภิสรร์ | บุญประดับ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| 3. พญ.จุฑารัตน์ | บุตรดีพันธ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| 4. นพ.ชูนุ่ม | วิทยานันท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ |
| 5. นางพัชรพิมล | ดีรุณ | แทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ |
| 6. นางสุนันทา | พันขุนศิริ | หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์ |
| 7. นางสาวพัชรา | กิตติวรทัณฑ์ | แทนหัวหน้าสถานีกาชาดที่ 1 สุรินทร์ |
| 8. พญ.สิรินรัตน์ | แสงศิริรักษ์ | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ |
| 9. นพ.นพดล | พิชญวงษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท |
| 10. นพ.อรรถพล | ภูอาษา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ |
| 11. พญ.แม่น้เขียน | ชัยถาวร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตูม |
| 12. พญ.ยุพยง | บรรจบพุดชา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนม |
| 13. นพ.กฤษดา | วันดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพลบุรี |
| 14. พญ.มุกดา | วิเศษ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำดวน |
| 15. นพ.แก่ง | สีบุญการณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสำโรงทาบ |
| 16. นพ.ฐิติศักดิ์ | ศุภสกุลวัฒน์ | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังขะ |
| 17. นพ.บัลลังก์ | ปรีक्षाดี | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ |
| 18. นพ.ประทีป | ตลับทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบัวเชด |
| 19. นพ.พิทวัส | เหล่าอุดม | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบเชิง |
| 20. พญ.ใจทิพย์ | เชื่อมไธสง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา |
| 21. นพ.มงคล | เกียรติกวินพงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขวาสินรินทร์ |
| 22. พญ.นันทภัทร | โกสีย์ | รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์ |
| 23. พญ.วรวรรณ | กอบกิจงาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนนารายณ์ |
| 24. นายสมชาย | รักไทย | สาธารณสุขอำเภอเมือง |
| 25. ว่าที่ ร.ต.โอภาส | วิเศษ | สาธารณสุขอำเภอท่าตูม |
| 26. นายนราธิป | เพิ่มผล | สาธารณสุขอำเภอสนม |
| 27. นายกฤตเมธ | สุทธิหาญ | สาธารณสุขอำเภอรัตนบุรี |

28. นายสาธิต	สิงห์ชัย	สาธารณสุขอำเภอลำดวน
29. นายซัชพล	นับถือดี	สาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี
30. นายรัชพล	สมานจิตร	สาธารณสุขอำเภอสำโรงทาบ
31. นายเริงฤทธิ์	รัมย์พนินิล	สาธารณสุขอำเภอสังขะ
32. นายนิคม	บุตรคม	รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ
33. นายแสงชัย	ดีเลิศ	สาธารณสุขอำเภอบัวเขต
34. นายจรูญ	ดวงพร	สาธารณสุขอำเภอปราสาท
35. นายรุ่ง	หว่างแสง	รักษาการแทนสาธารณสุขอำเภอกาบเชิง
36. นายฉนะฉิมฉี	ลับโกษาพัฒนา	สาธารณสุขอำเภอจอมพระ
37. นายนนท์วัฒน์	ยอดอินทร์	สาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์
38. นางสาวจรีพรรณ	สวัสดิ์พูน	สาธารณสุขอำเภอศรีณรงค์
39. นายสมศักดิ์	เผ่าสอน	สาธารณสุขอำเภอโนนนารายณ์
40. นายธนวัฒน์	ไตรรัส	แทนสาธารณสุขอำเภอพนมดงรัก
41. นางสุธิดา	บุญยศ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
42. นางสาวพรทิพย์	ศุภรเวทย์ศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข
43. นายอรรถพงษ์	ดีเสมอ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
44. นางชนิษฐา	ภาควรรธนะ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
45. นางชมสินธุ์	งามแสง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
46. นางสาววาสนา	ตันติรัตน์านนท์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
47. นายมนต์ชัย	พิชิตถาวรณพงษ์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย
48. นางสุธาดา	ศิริกิจจาร์ักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
49. นางมัจฉา	มิ่งพลุกษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
50. นางนภัสกร	ปัญญาประชุม	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
51. นายยุทธชัย	นพพิบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและชื้ออนามัย
52. นางนิลวรรณ	ลายทอง	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
53. นางอนงค์	มณีศรี	แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
54. นางสาวกษมา	นับถือดี	หัวหน้างานเลขานุการและอำนวยการ
55. นางสาวรุ่งศิริ	ศิริพรมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
56. นางศิริโรจน์	ศรีรินทร์ชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
57. นางมโหธร	ผลสมหวัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
58. นางสาวอรพรรณ	แก้วพวง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
59. นายภัทรเดช	หาญชนะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
60. นางสาวปิยมาศ	เลิศอนันต์สิทธิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
61. นางอัมรา	ขอชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

62. นางสาวปัทมวัฒน์ ขบวนดี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
63. นายรัชมงคล พุ่มคุ้ม	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
64. นายदनัย ปานทอง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
65. นางสาวพนาวรรณ บุญสวัสดิ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
66. นายธนิชฐ์ เต็มมี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
67. นายธนากิจ บันลือทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ไม่ได้เข้าร่วมประชุม (ติดราชการ)

1. นพ.วุฒิชัย แป้นทอง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
2. นางนพรัตน์ ตรงศูนย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
3. นายธานี นามม่วง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)

วาระพิเศษ

- ไม่มี

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

- การทำข้อตกลงกำหนดแนวทางในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนของ อสม.
- การลดความเหลื่อมล้ำในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย และมอบกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ประสานเรื่องการทำ Drug warehouse โดยกำหนดยาที่มีความจำเป็นในการรักษา และให้เบิกจ่ายจากกองกลาง
- การประชุมคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ให้จัดได้เดือนละไม่เกิน 1 ครั้ง และการประชุมย่อยให้เลือกประชุมในวันหยุดเพื่อไม่ให้กระทบกับภาระงาน
- วันช้างไทยจังหวัดสุรินทร์จะจัดในวันที่ 1 – 10 เมษายน พ.ศ.2566 เวลา 17.00 – 21.00 น. ทุกวันโดยมีกิจกรรมแสดงช้าง กิจกรรมการแสดงต่างๆ งานกาชาด
- 7 วันอันตราย ให้แต่ละส่วนดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
- การประเมิน ITA ให้หัวหน้าส่วนติดตามการดำเนินงานและประสานผู้เกี่ยวข้อง และให้กลุ่มงานกฎหมายเป็นผู้ประสานหลัก

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- เอกสารรับรองรายงานการประชุม ได้แนวนไว้ที่เว็บไซต์ของกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข และกลุ่มไลน์ กวป. หากมีการแก้ไขให้แจ้งที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขเพื่อแก้ไขต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบและรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว/วาระติดตาม

- กลุ่มกฎหมาย การรับรองข้อมูลการตาย
กรมการปกครองได้มีหนังสือแจ้งแนวทางให้นายทะเบียนอำเภอทุกแห่งเป็นผู้รับรองการตาย ในส่วนของการตายที่ผิดธรรมชาติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ทำหนังสือแจ้งแนวทางการรับรองการตายให้ทุกหน่วยงานเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา

วาระที่ 4.1 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

- ไม่มี

วาระที่ 4.2 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

- การติดตั้ง solar cell ของ รพ.สต. ยังไม่ดำเนินการเนื่องจากกำลังจะมีกฎระเบียบจากกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการติดตั้งโซล่าโดยใช้งบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข
 - การติดตั้ง solar cell ของโรงพยาบาลปราสาทมีแผนการติดตั้ง ขนาดติดตั้ง 500 kW ราคาติดตั้ง 16.8 ล้านบาท
- มติที่ประชุม : รับทราบ**

วาระที่ 4.3 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ

- โรงพยาบาลศีขรภูมิ ได้จัดทำ IPD paperless โดยได้ต้นแบบมาจากจังหวัดกำแพงเพชร ซึ่งสามารถลดเวลาในการรักษา และทำให้ประสิทธิภาพของการรักษาเพิ่มมากขึ้น
 - นพ.สจจ.สุรินทร์ : ให้ทุกอำเภอเริ่มดำเนินการติดตั้งและใช้งาน IPD paperless
- มติที่ประชุม : รับทราบ**

วาระที่ 4.4 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- Drug warehouse จังหวัดสุรินทร์อยู่ระหว่างเตรียมดำเนินการในช่วงเดือนมีนาคม พ.ศ.2566
- การลงทะเบียน Digital ID (DID) จังหวัดสุรินทร์มีการลงทะเบียนน้อยที่สุดในเขตสุขภาพที่ 9 ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการลงทะเบียน DID ให้ครอบคลุมทั้งเจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไป
- การลงทะเบียน Telemedicine และ Telehealth เร่งรัดให้โรงพยาบาลที่ยังไม่ลงทะเบียนดำเนินการลงทะเบียน
- OPD Paperless จังหวัดสุรินทร์ มีการติดตั้งครบ 100%
- การดำเนินงานเกี่ยวกับผู้สูงอายุ ให้ผู้รับผิดชอบงาน กำกับติดตามข้อมูลการคัดกรอง 9 ด้าน การทำฟันเทียม โดยกระทรวงสาธารณสุขจะมีการติดตามทุกเดือน
- การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง ขอให้หน่วยงานที่มีตำแหน่งว่างเร่งรัดการดำเนินการสรรหาบุคลากรมาดำรงตำแหน่ง
- การศึกษาต่อของแพทย์ จะมีการเปิดรับสมัครโควตาพิเศษในวันที่ 1- 17 มีนาคม พ.ศ.2566
- การขอจริยธรรมการวิจัย ขอให้ผู้ที่จะทำวิจัยขอจริยธรรมการวิจัยล่วงหน้า เนื่องจากใช้ระยะเวลาในการอนุมัติ 2 – 4 สัปดาห์

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.5 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- ไม่มี

วาระที่ 4.6 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

- ไม่มี

วาระที่ 4.7 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

โรงพยาบาลปราสาทจะมีการจัดอบรม IPD Paperless ในเดือนพฤษภาคม พ.ศ.2566 โดยได้วิทยากรจากจังหวัดกำแพงเพชร

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.8 หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุรินทร์

- ไม่มี

วาระที่ 4.9 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์

- ไม่มี

วาระที่ 4.10 โรงพยาบาลค่ายวีรวัฒน์โยธิน

- ไม่มี

วาระที่ 4.11 สำนักงานควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา และศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 9.3 สุรินทร์

- การสมัครรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประจำปี พ.ศ.2566 โดยเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 31 มีนาคม พ.ศ.2566 ขอความร่วมมือส่งผลงาน พขอ. เข้าร่วมประเมินเพื่อรับรางวัลฯ

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.12 สถานีกาชาดที่ 1 สุรินทร์

- สภากาชาดไทยได้รับบริจาควัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกจำนวน 800,000 โดส ขอความร่วมมือจังหวัดสุรินทร์สำรวจจำนวนวัคซีนที่ต้องใช้เพื่อขอรับการสนับสนุนวัคซีนจากสภากาชาดไทย
- **นพ.สสจ.สุรินทร์ :** มอบกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขประสานโรงพยาบาลเพื่อขอรับการสนับสนุนวัคซีน และกระจายวัคซีนสู่หน่วยฉีดต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.13 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- การขอชดเชยค่าเสียหายจากการฉีดวัคซีนโควิด 19 เนื่องจาก สปสช. แจ้งว่าลายมือ และลายเซ็นผู้ร้องขอค่าชดเชยมีความแตกต่างกัน และลายมือที่เขียนคำร้องมีความตรงกันหลายฉบับ จึงมีการสอบสวนไปที่โรงพยาบาลว่ามีการเขียนคำร้องให้ผู้ป่วยหรือไม่ จึงได้ข้อสรุปว่าเป็นผู้ใหญ่บ้านที่เป็นคนเขียนคำร้องให้ผู้ป่วย สปสช. จึงมีแนวทางให้ผู้ทุกร้องขอค่าชดเชย ต้องมาเขียนคำร้องด้วยตนเองที่โรงพยาบาล

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.14 สาธารณสุขอำเภอ

- สาธารณสุขอำเภอศรีณรงค์
- อำเภอศรีณรงค์ได้จัดกิจกรรม แคมเปญ COUNTRY RUN 2023 ในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566 เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และหารายได้เข้ากองทุน พขอ.ศรีณรงค์

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.15 กลุ่มงาน/งาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

วาระที่ 4.15.1 กลุ่มงานบริหาร

- ผังภูมิสังคมเพื่อการบริหารจัดการน้ำหมู่บ้าน/ชุมชน แบบบูรณาการอย่างยั่งยืน (Geo Social Map)
- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงมหาดไทย จะนำข้อมูลผังภูมิสังคมฯ เข้าสู่ระบบข้อมูลสารสนเทศทางภูมิศาสตร์ (GIS) เพื่อนำไปจัดทำแผนงาน/โครงการ โดยมี 4 ระยะ ได้แก่ ระยะเร่งด่วน ระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว ตามบริบทของพื้นที่

- คณะกรรมการจัดทำผังภูมิสังคมฯ (ระดับอำเภอ) นำความรู้ในการจัดทำแผนและประสานแผนพัฒนาพื้นที่จากการอบรม โครงการอำเภอ บำบัดทุกข์ บำรุงสุข แบบบูรณาการ ไปใช้ในการจัดทำแผนงานโครงการ/กิจกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาหน้าท่วม น้ำแล้งให้กับพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตในทุกมิติอย่างเป็นรูปธรรม
- กำหนดการตรวจสอบภายใน ปี 2566 (สสอ. และ รพ.สต.)
 - สสอ.ท่าตูม วันที่ 3 มีนาคม 2566
 - สสอ.ศรีณรงค์ วันที่ 8 มีนาคม 2566
 - สสอ.พนมดงรัก วันที่ 22 มีนาคม 2566
 - สสอ.ลำดวน วันที่ 29 มีนาคม 2566
 - แนวทางการตรวจสอบภายใน ปี 2566 มีดังนี้
 1. การตรวจสอบเอกสารประกอบ การรับเงิน
 2. การตรวจสอบเอกสารประกอบ การจ่ายเงิน
 3. ทะเบียนคุมต่าง ๆ (ที่เกี่ยวข้อง)
 4. แผนเงินบำรุง
 - ให้รพ.สต. นำเอกสารมารับการตรวจ ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและขอความร่วมมือ เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี รพ.แม่ข่าย มาร่วมตรวจสอบภายในด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.15.2 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- อันดับโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด จังหวัดสุรินทร์
 1. อุจจาระร่วงเฉียบพลัน
 2. ปอดบวม
 3. ไข้ไม่ทราบสาเหตุ
 4. อาหารเป็นพิษ
 5. ไข้หวัดใหญ่
- สถานการณ์ผู้ป่วยโรคโควิด 19 ในประเทศ
 - สถานการณ์พบว่าจำนวนผู้ป่วยรายใหม่มีแนวโน้มลดลง และจำนวนผู้เสียชีวิตมีแนวโน้มลดลง
- สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะโรคโควิด 19
 1. ผู้ป่วย Covid-19 จังหวัดสุรินทร์ ตั้งแต่ช่วงวันที่ 1 ม.ค. 66 เป็นต้นมา มีแนวโน้มลดลง ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ และเด็กช่วงอายุ 0-5 ปี
 2. ตั้งแต่ช่วงวันที่ 1 ม.ค. 66 ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตจาก Covid-19 (Died From)
 3. เน้นมาตรการฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มประชากร
 4. ในการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนจำนวนมาก ขอความร่วมมือประชาชนสวมใส่หน้ากากอนามัย และควรมีอุปกรณ์ของใช้ส่วนตัว ซึ่งในเดือนกุมภาพันธ์ พบการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ในการออกค่ายของนักเรียนจังหวัดร้อยเอ็ด มาเข้าค่ายที่จังหวัดสุรินทร์
 5. ต้องเฝ้าระวัง การจัดกิจกรรมที่มีการรวมกันจำนวนมากในสถานที่ปิด ร่วมกับโรคทางเดินหายใจอื่นๆ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก และโรคไข้วัดช้อยุงลาย
 - จังหวัดสุรินทร์พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 21 ราย ยังไม่พบผู้เสียชีวิต
 - จังหวัดสุรินทร์พบผู้ป่วยโรคไข้วัดช้อยุงลาย พื้นที่ตำบลกระเบื้อง อ.ชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ จำนวน 2 รายโดยมีมาตรการการดำเนินงานในพื้นที่ดังนี้
 1. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม จำนวน 11 ราย
 2. สํารวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในชุมชน ครั้งที่ 1 HI = 5 CI = 0.75
 3. พ่นหมอกควันในชุมชน วันที่ 16,18 กุมภาพันธ์ 2566
 4. ประชาชนร่วมทำกิจกรรม Big Cleaning Day ที่บ้านตนเองพร้อมกัน และให้สุศึกษาและการควบคุมป้องกันโรคโดยผ่านทางหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน
- การดำเนินการปัญหาวัณโรค
 - จังหวัดสุรินทร์ มีผู้เสียชีวิตจากวัณโรค ในปี 2566 จำนวน 14 ราย
 - ข้อเสนอแนะและขอความร่วมมือ
 1. รพ.ทุกแห่ง * คัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและน มาขึ้นทะเบียนในโปรแกรม NTIP
 - * คัดกรองในกลุ่มเสี่ยง ด้วยการ X-Ray ทรวงอก
 - * เร่งรัดการค้นหาและวินิจฉัยวัณโรคต่อยาหลายขนานในผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อและผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง โดยการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อทดสอบความไวของยา
 2. อำเภอที่พบ RR-TB, MDR-TB, PreXDR TB เร่งดำเนินการค้นหาผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ผู้สัมผัสใกล้ชิด เพื่อเข้ารับการคัดกรอง
 3. กำกับกรกินยาด้วยการ DOT โดยเจ้าหน้าที่ ให้ครบตามกำหนดจนหายขาด
- สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า
 - เดือนกุมภาพันธ์ ปี 2566 จังหวัดสุรินทร์ ไม่มีรายงานตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์
 - -ขอความร่วมมือ
 1. ทุกหน่วยงาน : ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชน เน้น

“โรคพิษสุนัขบ้าเป็นแล้วรักษาไม่หายตาย 100% แต่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน”
 2. เมื่อถูกสุนัข/แมวกัด-ข่วน รีบล้างแผลด้วยสบู่และน้ำสะอาดหลายๆ ครั้ง ใส่ยาฆ่าเชื้อแผลสด และรีบพบแพทย์เพื่อรับวัคซีนโดยเร็วที่สุด
 3. ไม่ฆ่าแหละหรือนำเนื้อสัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุมาบริโภค
 4. หากพบสัตว์ที่มีอาการดุร้ายหรือตายผิดปกติ ให้รีบแจ้งปศุสัตว์เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า
- ประเทศกัมพูชา รายงานพบโรคไข้วัดนก H5N1 จังหวัดไพรเวง
 - พบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย ขณะนี้อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคร่วมกันระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานสุขภาพสัตว์ของประเทศกัมพูชา

- การป้องกันโรค เมื่อเดินทางเข้าไปในพื้นที่ที่มีการระบาด ควรปฏิบัติดังนี้
 1. หากจำเป็นต้องสัมผัสสัตว์ ควรสวมเครื่องป้องกันร่างกายอย่างมิดชิด เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือ แวนตาหมวก รองเท้าบูต
 2. ล้างมือให้สะอาดบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่ และทุกครั้งหลังจากสัมผัสสัตว์
 3. หากพบสัตว์ปีกที่ป่วยหรือตายผิดปกติ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบทันที พร้อมทั้งสังเกตอาการของตนเองอย่างใกล้ชิด
 4. ทานอาหาร ที่ปรุงสุก สะอาด ถ้าเป็นไปได้ให้หลีกเลี่ยงเนื้อสัตว์ปีกในช่วงที่มีการระบาด
 5. ห้ามนำสัตว์ปีกที่ป่วยหรือตาย มาปรุงอาหารโดยเด็ดขาด
 6. ขณะหรือหลังกลับจากการเดินทาง มีอาการผิดปกติ เช่น ไข้ ไอ น้ำมูก หอบเหนื่อย ให้รีบไปพบแพทย์ พร้อมกับแจ้งประวัติการเดินทางและการสัมผัสสัตว์อย่างละเอียด
- ขอความร่วมมือ
 1. ติดตามสถานการณ์โรค และให้ความรู้แก่ประชาชน
 2. เผื่อระวังโรค โดย อสม. หากพบสัตว์ปีกตายจำนวนมากโดยไม่ทราบสาเหตุ ให้แจ้งปศุสัตว์ในพื้นที่เข้าตรวจสอบสาเหตุ
 3. เผื่อระวังในผู้ที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ ร่วมกับมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตาย หรือมีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ให้รีบไปพบแพทย์และแจ้งประวัติสัมผัสสัตว์ปีก เพื่อพิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อ
 4. สอบสวนเพื่อหาแหล่งโรค ช่องทางการถ่ายทอดเชื้อ และควบคุมโรคให้สงบทันที พร้อมทั้งแจ้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สสจ.สุรินทร์ทราบต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.15.3 กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- สถานการณ์ด้านการเงินการคลัง ไตรมาส 2 ปีงบประมาณ 2566
 - ไม่มีหน่วยบริการใดที่มีความเสี่ยงทางการเงิน
- เงินบำรุงคงเหลือ/หนี้สินและภาระผูกพัน
 - ทุกหน่วยบริการมีเงินบำรุงคงเหลือมากกว่าหนี้สินและภาระผูกพัน
- ประเมินประสิทธิภาพหน่วยบริการ (Total Performance Score : TPS)
 - โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ในระดับ ดี มี 3 แห่ง
 - โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ในระดับ พอใช้ มี 2 แห่ง
 - โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ในระดับ ต้องปรับปรุง มี 7 แห่ง
 - โรงพยาบาลที่ไม่ผ่านเกณฑ์ มี 5 แห่ง
- เสนอเพื่อพิจารณาจากประชุมหัวหน้างานประกันสุขภาพหน่วยบริการ เมื่อวันที่ 22 ก.พ.66
 - เนื่องจากสปสช. ส่งคืนข้อมูลการเรียกเก็บระหว่าง CUP ในรอบ STM6512 รายการค่าใช้จ่ายเป็นยอดรวม จึงขอใช้ยอดรวมดังกล่าวเป็นข้อมูลในการเรียกเก็บระหว่างกัน
 - ขอเพิ่ม - ปรับอัตราเรียกเก็บในกรณีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (hemodialysis) เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายสูงเป็น 700 บาท/ครั้ง

- ขอเพิ่มรายการ kidney biopsy เรียกเก็บจาก กองทุนชดเชย 6,600 บาท/ครั้ง
 - ขอเพิ่มรายการที่นอกเหนือจากที่ สปสช. ชดเชยให้กรณี การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (hemodialysis) โดยขอเรียกเก็บจากกองทุนชดเชย
 - **นพ.สสจ.สุรินทร์** : มอบกลุ่มงานประกันสุขภาพจัดประชุมคณะกรรมการเพื่อหาข้อสรุปในการเพิ่ม – ปรับอัตราเรียกเก็บ และรายงานในที่ประชุม กวป. ในเดือนมีนาคม 2566
- มติที่ประชุม** : รับทราบ

วาระที่ 4.15.4 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- **หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน อสม.**
 - อสม. สามารถส่งผลการปฏิบัติงานผ่าน “สมาร์ท อสม.” ได้
 - อสม. ยังคงปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่และเครือข่ายในชุมชนเช่นเดิม
 - ยกระดับ เพิ่มศักยภาพประธาน อสม. ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน และระดับตำบล
 - สสอ. กำกับติดตาม ประสานงานใกล้ชิดกับ อสม. ในพื้นที่
- **การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) จังหวัดสุรินทร์**
 - ตัวชี้วัด KPI ประจำปี 2566
 1. โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
 2. โรงพยาบาลชุมชน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90
- **งบ สป.ปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2566**
 - ขอให้หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ส่งหลักฐานเพื่อเบิกเงิน โดยเอกสารประกอบการเบิกจ่าย ประกอบด้วย หนังสือคำสั่ง วางฎีกา และหลักฐานการเบิกจ่าย พร้อมทั้งสรุปรายงานการประชุม นำส่งภายในวันที่ 10 มีนาคม 2566
- **PMQA รางวัลเลิศรัฐ ระดับดีเด่น ปี 2565 ได้แก่**
 1. โรงพยาบาลสุรินทร์ รางวัล การใช้ IT กับ โควิด 19 (บริการสภาวะวิกฤต)
 2. โรงพยาบาลปราสาท รางวัล ศูนย์บริการเครื่องมือแพทย์ (การมีส่วนร่วม)
- **นโยบาย EMS และ Smart Hospital**
 - การประเมิน Smart Hospital ประกอบด้วย
 1. Smart ER
 2. Modernize OPD
 3. การใช้พลังงานสะอาด
 - การประเมิน EMS ประกอบด้วย **ขั้นพื้นฐาน (The must)** และ **ขั้นสูง (The best)** แบ่งออกเป็น 3 ด้าน
 1. สิ่งแวดล้อมดี (Environment)
 2. ทันสมัย (Modernization)
 3. บริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

- โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมิน The best EMS Hospital ได้แก่
 1. โรงพยาบาลปราสาท
 2. โรงพยาบาลกาบเชิง

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.15.5 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

- สรุปยอดจัดสรรแพทย์ปี 2 นักเรียนทุน ปี 2566
 - แพทย์ปี 2 จำนวน 33 คน
 - นักเรียนทุน พยาบาล จำนวน 91 คน
 - นักเรียนทุน นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 5 คน
- การเบิกจ่ายค่าตอบแทน พ.ต.ส. และ ค.ต.ส.
 - ขอให้หน่วยงานที่ยังไม่ดำเนินการวางฎีกาเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทน เรงรัดการดำเนินการในการเบิกจ่าย

วาระที่ 4.15.6 กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- สรุปรายงานสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 จังหวัดสุรินทร์ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566
 - พบว่าค่าเฉลี่ยปริมาณฝุ่น PM 2.5 อยู่ในระดับดี มีเพียงอำเภอชุมพลบุรี และอำเภอบัวเขต เท่านั้นที่มีค่าเฉลี่ยปริมาณฝุ่น PM 2.5 อยู่ในระดับปานกลาง

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.15.7 กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- การอบรมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุข
 - ในวันที่ 1-2 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุขกิจ สสจ.สุรินทร์
 - กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ
 - ผลผลิตที่ต้องการ
 1. ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ความเข้าใจในการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
 2. มีแผน All Hazards Plan ระดับจังหวัด/อำเภอ
 3. มีแผน Hazard Specific Plan ระดับจังหวัด/อำเภอ
 4. มีแผนระบอบกิจการ
 5. มีผังโครงสร้าง ICS ระดับจังหวัด/อำเภอ ที่ชัดเจน ผู้เกี่ยวข้องเข้าใจภารกิจ
 6. มีการซักซ้อมแผน Table Top Exercise
 7. เตรียมการซ้อมแผนเสมือนจริงแบบบูรณาการทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ที่ช่องจอม เน้น “Sky Doctor หรือ การลำเลียงทางอากาศยาน”
- สรุปผลการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดสุรินทร์
 - ยกระดับจังหวัด TO BE NUMBER ONE
 - ได้รับรางวัลจังหวัดต้นแบบรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเพชรปีที่ 3 (ปีงบประมาณ 2566) ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- ยกระดับชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา สพฐ. ประเภทชมรม TO BE NUMBER ONE กลุ่มต้นแบบระดับทอง ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 - ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนมัธยมศรีสำเภาลูน ตำบลสำเภาลูน อำเภอบัวเขต จังหวัดสุรินทร์ชมรมต้นแบบรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับทองปีที่ 4
- ยกระดับชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา สพฐ. ประเภทชมรม TO BE NUMBER ONE กลุ่มดีเด่นระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รางวัลชนะเลิศ กลุ่มดีเด่น รางวัล 10,000 บาท
 - ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนกระเทียมวิทยา
- ยกระดับชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา อุดมศึกษา ประเภทชมรม TO BE NUMBER ONE กลุ่มรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ 1 ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 - ชมรม TO BE NUMBER ONE มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
- ยกระดับชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน ประเภทชมรม TO BE NUMBER ONE กลุ่มรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงินปีที่ 1 ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 - ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนบ้านหนองกันจรรย์ ตำบลอุโลก อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์
- ยกระดับชมรม TO BE NUMBER ONE ในกระทรวงยุติธรรม ประเภทชมรม TO BE NUMBER ONE กลุ่มดีเด่นระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 - ชมรม TO BE NUMBER ONE สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสุรินทร์

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.15.7 กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ผลการดำเนินงานกัญชาทางการแพทย์ ปี 2565
 - ร้อยละจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ เป้าหมายร้อยละ 5 จังหวัดสุรินทร์ผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ 12.24
 - จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ เป้าหมายเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 จังหวัดสุรินทร์ผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ 103.70
 - ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. 2565
 - ประกาศ ณ วันที่ 11 พฤศจิกายน 2565 เฉพาะส่วนของช่อดอก เป็นสมุนไพรควบคุม ผู้ครอบครองต้องขออนุญาตตาม พรบ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย พ.ศ 2542
 - ขอความร่วมมือ
 1. รพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทยผ่านการอบรมฯ เปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ประชาสัมพันธ์และลงเชิงรุก
 2. เขตสุขภาพที่ 9 สนับสนุนงบประมาณให้ รพ.คูเมือง ผลิตยา กัญชา สนับสนุนตามแผนฯ (จำนวน 2 งวด)
 - งวดที่ 1 เดือนมกราคม 2566 ยาแผนไทย 3 ตำรับ ศุขไสยาสน์ ทำลายพระสุเมรุ แก้มแก้เส้น
- * ขอให้ รพ.สนับสนุนลง รพ.สต. *

3. กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนับสนุนน้ำมัน อ.เดชา (สสจ. จัดสรรลง รพ.และ รพ.สต.) กรณีไม่เพียงพอ หน่วยบริการจัดซื้อยาจากแหล่งผลิตยาภิบาล รพ. คูเมือง / รพ.พระอาจารย์ฝั้น / รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ฯลฯ

4. ตรวจสอบการลงข้อมูล

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ 4.16 วาระอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

นายณากิจ บันลือทรัพย์ ผู้พิมพ์รายงานการประชุม
(นายณากิจ บันลือทรัพย์)

นางชนิษฐา ภาควรรณนะ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางชนิษฐา ภาควรรณนะ)