

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สสจ.พังงา
ครั้งที่ 9/2564
วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 ณ ห้องประชุม 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ผู้เข้าประชุม

1.นายวิทยา	วัฒนเรืองโกวิท	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
2.นายวิเศษ	กำลัง	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
3.นายพรศักดิ์	มธุรส	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
4.นายธนากร	ศฤงคารชยธวัช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา
5.นางทิพย์รัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
6.นายสงกรานต์	จันทร์มณี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วป่า
7.นางสุชาดา	บุญรักษ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
8.นายจิรวุฒิ	บุญรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
9.นายทินกร	จุลแก้ว	แทน หัวหน้ากลุ่มกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
10.นางนงนุช	จตุรธาบัณฑิต	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
11.นางสาวเจียมใจ	สามัคคีธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
12.นางสิริลักษณ์	เกิดลาภ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ
13.นายวรชัย	ใจเย็น	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
14.นางวัชรี	ต้นทชน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
15.น.ส.กาญจนา	แช่แจ้ว	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
16.นายสามารถ	สินทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ
17.นางสาวญาธิภรณ์	นิลบล	หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย
18.นายวรท	วิวัฒน์สรานุกรมย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท้ายเหมืองชัยพัฒนา
19.นางอ่อนอุมา	ศรีรักษา	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับปุด
20.นายภาณุมาศ	ทวีกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ชัยพัฒนา
21.นายภูวภัทร	ศรีใส	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง
22.ภก.ภัทรศักดิ์	สุวรรณมณี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒนา
23.นางอุมาภรณ์	กำลังดี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร
24.นายวิชัย	ชูจิต	สาธารณสุขอำเภอเมืองพังงา
25.นายวิรัตน์	เพาะปลุก	สาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง
26.นางอรทัย	อินทร์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอทับปุด
27.นายอดิเทพ	จินดา	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า
28.นางชุตีมา	ยิ่งเจริญภักดี	รท.สาธารณสุขอำเภอกะปง
29.นายวิทยา	ไล่สกุล	สาธารณสุขอำเภอกระบี่

30.นางเสาวดี	สังข์ทอง	สาธารณสุขอำเภอเกาะยาว
31.นายประสิทธิ์	มุงกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง
32.นางปรีญา	ธงสอาด	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอท้ายเหมือง
33.นายธีรยุทธ	บุตรทหาร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทับปุด
34.ว่าที่ ร.ต.ศราวุธ	ดำอุดม	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ รพ.ตะกั่วป่า
35.นายอุทัย	สุวรรณเพชร	หัวหน้ายุทธศาสตร์ รพ.ตะกั่วทุ่ง
36.นางโสภิต	เกลี้ยงประไพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.นางจรงค์	ใจเย็น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2.น.ส.หทัยพร	วรรณสิโรตม์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติ
3.น.ส.ฮายาตี	จันทร์ส	นักวิชาการพัสดุ
4.นางมโนพร	สนธิเศวต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.ตะกั่วป่า

ผู้ไม่ได้เข้าประชุม (ติดราชการ)

23.นายสุรียา	โทแก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๑ จังหวัดพังงา
34.นางทิพย์กมล	อิสลาม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเกาะยาว

เริ่มประชุม เวลา 09.30 น.

นายแพทย์วิทยา วัฒนเรืองโกวิท นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

ก่อนเข้าวาระการประชุม

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ร่วมกับโรงพยาบาลทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ จัดทำบันทึกข้อตกลง (MOU) ว่าด้วยความร่วมมือในการขับเคลื่อนองค์กรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา สู่อำเภอคุณธรรมต้นแบบ ส่งเสริมความร่วมมือตามแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2559-2564) เพื่อยกระดับและขับเคลื่อนจังหวัดพังงา ไปสู่เป้าหมายการพัฒนา “จังหวัดพังงา เป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวเชิงนิเวศเกษตรกรรมยั่งยืน สังคมแห่งการเรียนรู้ สู่อำเภอคุณธรรมต้นแบบ เมืองแห่งความสุข ” และจะนำผลการปฏิบัติงานตามเจตนารมณ์นี้ เป็นส่วนหนึ่งในการประเมินจังหวัดคุณธรรม

2. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ผู้บริหารและข้าราชการที่เข้าร่วมประชุมร่วมกันทำพิธีการประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงาใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต (Together Against Corruption) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

3. มอบเกียรติบัตร NCD Clinic Plus และ NCD Ranking จังหวัดพังงา ปีงบประมาณ 2564 โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน NCD Clinic Plus ในระดับดีเด่น ได้แก่ โรงพยาบาลทับปุด NCD Ranking ปีงบประมาณ 2564 รางวัลชนะเลิศ ระดับอำเภอขนาดเล็ก ได้แก่ อำเภอทับปุด รางวัลชนะเลิศ ระดับอำเภอขนาดใหญ่ ได้แก่ อำเภอตะกั่วทุ่ง รางวัลชนะเลิศ ระดับ รพ.สต. ที่มีประชากร น้อยกว่า 3,000 คน ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเหริยง อำเภอทับปุด รางวัลชนะเลิศ ระดับ รพ.สต. ที่มีประชากร 3,000 ถึง 5,999 คน ได้แก่ โรงพยาบาล

ส่งเสริมสุขภาพตำบลคึกคัก อำเภอตะกั่วป่า รางวัลชนะเลิศ ระดับ รพ.สต.ที่มีประชากร มากกว่าหรือเท่ากับ 6,000 คนขึ้นไป ได้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเตรียม อำเภอกระบุรี

4. พิธีมอบโล่รางวัลประกวดนวัตกรรม “ศูนย์จัดเก็บรายได้” ระดับจังหวัด รางวัลที่ 1 ศูนย์จัดเก็บรายได้ของ รพ.พังงา รางวัลที่ 2 ศูนย์จัดเก็บรายได้ของ รพ. ท้ายเหมืองชัยพัฒนา รางวัลที่ 3 ศูนย์จัดเก็บรายได้ของ รพ. ตะกั่วป่า

5. พิธีมอบประกาศนียบัตรผลงาน Best Practice การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ระดับเขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2564

และรับชมกิจกรรมผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีเดือนพฤศจิกายน 2564

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 ประธาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้บริหาร สสจ. สสอ. และบุคลากรสาธารณสุขทุกคนที่ร่วมกันปฏิบัติงานต้อนรับรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจการแผ่นดิน จนงานสำเร็จลุล่วงผ่านไปได้อย่างเรียบร้อย และขอบคุณทุกหน่วยบริการที่ร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงานสาธารณสุขจนได้รับรางวัลเป็นความภาคภูมิใจของผู้ปฏิบัติงาน ขอชื่นชมทั้งเจ้าหน้าที่และเครือข่ายทุก ๆ ภาคส่วน

ที่ประชุม รับทราบ

1.2 เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุข

รองธนกร 1. ขอความอนุเคราะห์โรงพยาบาลในการตรวจ ATK/FIA ให้กับนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ TO BE NUMBER ONE

2. ขอความร่วมมือขับเคลื่อนเรื่อง CI ให้มากขึ้น เน้นการคัดกรองมาจากพื้นที่ให้เรียบร้อย วิเคราะห์คนไข้ล่าสุด 43 คน/วัน ลดลงจากเดือนที่แล้ว กลุ่ม 608 มีประมาณ 60% ซึ่งจากมาตรการ 14 วันลดเหลือ 10 วัน สามารถลดจำนวนคนที่ต้องอยู่ใน รพ.สนามได้อีก

ประธาน : - ขอคุณรองธนกร ที่เป็นกำลังหลักสำคัญในการขับเคลื่อน รพ.สนาม / CI กลยุทธ์ของจังหวัดพังงาคือ การเพิ่ม HI / CI ให้มากขึ้น จะต้องทำความเข้าใจกับประชาชนให้มากขึ้น ให้กำลังใจไปยังบุคลากรสาธารณสุข

- การป่วย-ตาย จังหวัดพังงาทำได้ดี ถ้าเทียบกับอัตราประชากรต่อแสน จังหวัดพังงาอยู่ในระดับ 5 ของเขต 11

- การนำ FIA มาใช้ ต้องดำเนินการตามแนวทางของ สคร. ปัญหาที่ยังเจอในระดับพื้นที่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอลงเยี่ยมติดตาม รับฟังปัญหาอุปสรรค และให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงาน

- ฝากผู้บริหารสื่อสารทำความเข้าใจกับพื้นที่ หน่วยบริการไหนหรือการดำเนินงานด้านใดยังเป็นส่วนขาด จะต้องสนับสนุนอะไร ขอให้สรุปผลภายในวันนี้ (25 พ.ย.64)

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 8/2564 วันที่ 20 ตุลาคม 2564

ที่ประชุม มีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 8/2564 วันที่ 20 ตุลาคม 2564

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องติดตามและสืบเนื่อง

3.1 การเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมจังหวัดพังงา

เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 7.76 โรงพยาบาลพังงาเบิกจ่ายได้มากที่สุด งบดำเนินงานเบิกจ่ายได้ร้อยละ 8.11 และโรงพยาบาลพังงาเบิกจ่ายได้มากที่สุด

- งบลงทุนปี 2565 รวมทั้งหมด 10,151,800.-บาท เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 4.8 รายการครุภัณฑ์ (วิธีเฉพาะเจาะจง) ลงนามสัญญาครบและเบิกจ่ายเงินเรียบร้อยแล้วทั้งระดับโรงพยาบาลและระดับอำเภอ ครุภัณฑ์ ดำเนินการด้วยวิธี e-bidding ลงนามสัญญาแล้ว 1 รายการ และอยู่ระหว่างประกาศผู้ชนะอีก 4 รายการ รายการ สิ่งก่อสร้าง อยู่ระหว่างการแต่งตั้งคณะกรรมการ 1 รายการ และระหว่างประกาศผู้ชนะอีก 1 รายการ
- งบลงทุนปี 2564 รพ.สต.เกาะหมากน้อย 1 รายการ ขยายเวลาเบิกจ่ายถึงมีนาคม 2565

ที่ประชุม รับทราบ มอบหมาย CIMO ดำเนินการอัปเดตตาม Timeline

3.2 สถานการณ์ด้านการเงินการคลังและผลการเบิกจ่าย IP ของโรงพยาบาลในจังหวัดพังงา

หน่วยบริการยังมีสภาพคล่องในระดับดี อัตราส่วนเงินสดน้อย แต่ทุนสำรองอยู่ในเกณฑ์ดี เงินทุนสำรอง สุทธิภาพรวมมี 325 ล้านบาท ทุกหน่วยบริการดำเนินการตามแผน Plan Fin รายรับเงินกองทุนจากหลักประกันสุขภาพ ทั้งจังหวัด 30.57 ล้านบาท

เงื่อนไขการเบิกเงินชดเชยค่าบริการ Covid-19

การคัดกรอง กรณีสิทธิการรักษา ที่ไม่ใช่คนไทย การตรวจ Lab-ATK/FIA ค่าเก็บตัวอย่าง RT-PCR ผล negative หน่วยบริการตรวจรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

รพ.สนาม ทุกสิทธิการรักษาต้องมีผลตรวจยืนยัน RT-PCR เท่านั้น ถ้า PUI ใช้ได้เฉพาะสิทธิการรักษา IP UC HI สิทธิการรักษาประกันชีวิต ต้องมีผลตรวจยืนยัน RT-PCR สิทธิการรักษาเบิกได้ OFC/LGO/รัฐวิสาหกิจ) ประกันสังคม/ต่างด้าว ต้องมีผลตรวจยืนยัน FIA

CI สิทธิการรักษาเบิกได้ OFC/LGO/รัฐวิสาหกิจ) ประกันสังคม/ต่างด้าว ต้องมีผลตรวจยืนยัน RT-PCR
ผอ.รพ.กระบี่ : FIA ที่ได้รับการสนับสนุนหมด จะสามารถดำเนินการต่อได้อย่างไร

มติที่ประชุม : หน่วยบริการจัดซื้อเอง ซึ่งสามารถเบิกเงินชดเชยจาก สปสช.ได้

ที่ประชุม รับทราบ มอบผู้บริหารติดตามการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ให้เร่งดำเนินการเบิกจ่ายในหน่วยที่ยังติดค้าง

3.3 สถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา-2019

สถานการณ์การติดเชื้อในประเทศไทยยังคงมีเพิ่มขึ้น ข้อมูล ณ วันที่ 24 พฤศจิกายน 2564 จังหวัดพังงามีจำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อยู่ในลำดับที่ 58 ของประเทศ ลำดับที่ 5 ของเขตสุขภาพที่ 11 อัตราป่วยตายอยู่ในลำดับที่ 7 ระดับเขตสุขภาพที่ 11 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 6135 คน ผู้เสียชีวิตสะสม 24 ราย ร้อยละของผู้ได้รับวัคซีน 72.17 สถานะเตียงว่าง สีแดง 7 เตียง สีเหลือง 72 เตียง สีเขียว 513 เตียง

มีสถานประกอบการลงทะเบียนประเมินตามมาตรการแล้วจำนวน 155 แห่ง ผ่านการประเมิน 100%

ผอ.รพ.พังงา : เสนอการค้นหาผู้ป่วยด้วยการตรวจด้วย ATK เพื่อให้กราฟของจังหวัดพังงาเป็นหัวคว่ำ

สรุปที่ประชุม : 1. ดำเนินการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนเพื่อให้ครบทุกราย โดยมอบหมายให้กลุ่มงานควบคุมโรคจัดทำหนังสือแจ้งไปยังพื้นที่ใหม่อีกครั้ง

2. มอบหมายรองธนากรจัดทำแผนขับเคลื่อนการฉีดวัคซีน ร่วมกับงานควบคุมโรค และหน่วยวัคซีน โรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ [ศึกษานโยบาย แจก+แถม]

ผอ.รพ.กระบี่ : พม่าไม่มีบัตรไม่มีเลข แหล่งเบิกจ่ายจะต้องปฏิบัติอย่างไร

ที่ประชุม นำเงินกองทุนมาใช้ก่อน ระหว่างรอกองเศรษฐกิจสุขภาพเปิดระบบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การพิจารณาจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว

มีแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว จำนวน 10 ราย โดยขอเพิ่มตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2564 จำนวน 3 ราย และ 1 มกราคม 2565 จำนวน 7 ราย และขอยกเลิก จำนวน 2 ราย
ประชุม มีมติเห็นชอบ และอนุมัติตามที่เสนอ

4.2 ขอเพิ่มค่าตอบแทนของแพทย์เวชศาสตร์ โรงพยาบาลทั่วไป

โรงพยาบาลพังงา ขอปรับค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน 3,300 บาท/เวร

โรงพยาบาลตะกั่วป่า – ขอปรับค่าตอบแทนตามคุณภาพงานและปริมาณงาน แพทย์รังสีวิทยา จากเดิม 200 บาท เพิ่มเป็น 400 บาท

ประชุม มีมติเห็นชอบ และอนุมัติตามที่เสนอ ดังนี้

1. โรงพยาบาลพังงา เห็นชอบเสนอเขตสุขภาพที่ 11 อนุมัติ โดยขอรับตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2564 ทบหวนทุก 12 เดือน
2. โรงพยาบาลตะกั่วป่า เห็นชอบ โดยใช้หลักการคือ ทบหวนทุก 12 เดือน เริ่มตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2564

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5.1 นำเสนอผลงานเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ “ศูนย์จัดเก็บรายได้” โรงพยาบาลตะกั่วป่า

โรงพยาบาลตะกั่วป่านำเสนอผลลัพธ์จากการดำเนินงานของศูนย์จัดเก็บรายได้ ซึ่งได้รับรางวัลชนะเลิศจากเขตสุขภาพที่ 11

ที่ประชุม รับทราบ มอบหมายกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สนับสนุนบุคลากรเพื่อช่วยเหลือการปฏิบัติงานของศูนย์จัดเก็บรายได้ โรงพยาบาลตะกั่วป่า ให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น

5.2 การเรียกเก็บค่าชดเชยบริการทางการแพทย์กรณีโควิด-19

โรงพยาบาลตะกั่วทุ่ง นำเสนอการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์กรณีโควิด-19 จากกองทุน สปสช. โดยสรุป นโยบายการขอ AuthenCode คือ การพิสูจน์ยืนยันตัวตนเข้ารับบริการของผู้ป่วยให้ตรงกับบริการที่ได้รับ และเพื่อความถูกต้องในการตรวจสอบและเบิกจ่ายจาก สปสช.

ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ เบิกจากกองทุน สปสช.

ต่างด้าว - ขึ้นทะเบียน เรียกเก็บจากกองทุนบ PP กรณีผล Next เบิกจากหน่วยบริการ

- ไม่ขึ้นทะเบียน ขึ้นทะเบียนนอกเขต เรียกเก็บจากกรมควบคุมโรค (คำสั่งจังหวัด)

สิทธิประกันสังคม – เบิกจากสำนักงานประกันสังคม

บุคคลไร้สถานะและสิทธิ - หน่วยบริการเป็นผู้รับผิดชอบ

สิทธิข้าราชการ OFC - เบิกจากกรมบัญชีกลาง

สิทธิข้าราชการ LGO – เบิกจาก สปสช.

สรุป สิทธิ UC สปสช.ไม่สนใจ Lab ผลเป็น Post สามารถเบิกชดเชยได้ 100%

สิทธิเบิกได้ ต้องมีผลยืนยัน RC PTR จึงจะสามารถเบิกเงินชดเชยได้

ที่ประชุม : รับทราบ

5.3 การลงพื้นที่ของคณะอนุกรรมการ TO BE ระดับประเทศ (รอบพื้นที่) การประกวด Dancer ระดับภาคใต้ และการเตรียมพร้อมรับการประเมินจังหวัด /ชมรม ระดับเพชร/ยอดเพชร

จังหวัดพังงาเตรียมการรับเสด็จเปิดศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ซึ่งรอกำหนดการจาก ส่วนกลาง โดยกำหนดพื้นที่คืออำเภอตะกั่วป่า

ที่ประชุม : รับทราบ

5.4 การประกวด อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด 12 สาขา วันที่ 15-16 ธันวาคม 2564

การประกวดอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่นระดับจังหวัด ทั้งหมด 12 สาขา อาสาสมัครนำเสนอผลงานด้วยตนเอง ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ที่ประชุม : รับทราบ

5.5 การประเมินความสุขของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (Happinometer) และการประเมิน และสภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index : HPI)ปี ๒๕๖๕ รอบที่ ๓

กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดกรอบแนวทางการประเมินความสุขของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (Happinometer) และการประเมิน และสภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index : HPI ปี 2565 รอบที่ 3 เปิดระบบประเมินความสุขของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข (Happinometer) และการประเมิน และสภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index : HPI ระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2564 – 28 กุมภาพันธ์ 2565 ผ่านทางเว็บไซต์ Happy MOPH ดังนี้ 1. กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้บริหาร ข้าราชการ พนักงานกระทรวง พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ๆ และ ลูกจ้างชั่วคราวของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกคน 2. บุคลากรทุกคนสามารถเข้าใช้ระบบการประเมินดังกล่าวผ่านเว็บไซต์ <https://happy.moph.go.th/> โดยลงทะเบียนและเข้าสู่ระบบ เลือกรุ่น “ระบบการประเมิน” เพื่อทำการประเมิน

ที่ประชุม : รับทราบ

5.6 กิจกรรมสำคัญประจำเดือน ธันวาคม 2564

รายละเอียดตามเอกสาร

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ

6.1 เรื่องจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย สาขาจังหวัดพังงา

---ไม่มี---

6.2 การแก้ปัญหาความยากจนเป็นนโยบายของจังหวัดพังงา

จังหวัดพังงาโดยผู้ว่าราชการจังหวัดพังงามอบนโยบายการแก้ไขปัญหาความยากจนด้วย TPMAP Logbook กลุ่มเป้าหมายคือครัวเรือนที่ตกเกณฑ์ จปฐ. และมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ 1780 ครัวเรือน 2785 คน โดยแบ่งเป็น 5 มิติ เจ้าหน้าที่คือ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา รับผิดชอบหลักในมิติ ด้านสุขภาพ โดยกลไกการขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการ และทีมพี่เลี้ยง 1 หมอ 1 ครัวเรือน ภายใต้ขั้นตอนการดำเนินงาน 6 ขั้นตอน ระยะเวลาการขับเคลื่อนตั้งแต่พฤศจิกายน 2564 ถึง กันยายน 2565

ที่ประชุม : รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 12.30 น.

ลงชื่อ โสภิต เกลี้ยงประไพ ผู้จดรายงาน
(นางโสภิต เกลี้ยงประไพ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ลงชื่อ นายทินกร จุลแก้ว ผู้ตรวจรายงาน
(นายทินกร จุลแก้ว)

แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข