

สรุปประชุมวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

CONCLUSION - ข้อสรุป

- ๑) แนวทางปฏิบัติสำหรับพื้นที่เฉพาะที่มีปัญหาขาดแคลนแพทย์
- ๒) ปรับเป้าหมายการขึ้นทะเบียน PCU
- ๓) การสมัครคัดเลือก รับรางวัลชยันนาถเรนทรและ รางวัลศรีสว่างวัฒนา ปี ๒๕๖๘
- ๔) ศาลหลักเมือง เชิญชวนประชาชนร่วมสังฆกรรมวัดมณฑล
- ๕) เร่งรัดการบริหารงบประมาณ ปี ๒๕๖๘ และรายการเลื่อนปี ๒๕๖๗
- ๖) การควบคุมขอตานจังหวัดชลบุรี ตาม พรบ.ควบคุมขอตาน พ.ศ.๒๕๕๙
- ๘) การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาให้กลายเป็นศูนย์

(Thailand Zero Dropout) จ.ชลบุรี

- ๙) ผลตรวจซ้ำจากสารพิษกำจัดศัตรูพืชของ รพ.บ่อทอง ปกติ ทั้งหมด
- ๑๐) ค้นหาข้อมูลวัคซีน Epi ที่อยู่ในคลินิก /รพ.เอกชน
- ๑๑) การประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ๗ กลุ่มเสี่ยง

COMMAND - ข้อสั่งการ

- ๑) นโยบาย คาร์ดิฟฟ์โมเดล (Cardiff model)ให้นำร่องในจังหวัดชลบุรี พื้นที่พญา มอบ ผอ.รพ.พญาภิรมย์คุณ
- ๒) นโยบาย NCDs นับคาร์บ นอกจาก DM HT เน้นเพิ่มเติมให้ความสำคัญการดำเนินงานคัดกรองโรคไตให้บูรณาการดำเนินงานทุกภาคส่วนแบบครบวงจรต่อไปคาดว่าจะให้ อสม ช่วยในการคัดกรอง
- ๓) นโยบายของผู้ตรวจฯ เน้นการใช้สมุนไพรทดแทน ๑๐๐% (๕ ตัว)
- ๔) การขับเคลื่อนระบบฐานข้อมูลการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๙ ด้าน (HS4)
- ๕) ใช้ข้อมูลจากฐาน HDC ในการพัฒนา Thailand Health Atlas
- ๖) การส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ Financial Data Hub (FDH)
- ๗) การประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย เพื่อผ่านการรับรองมาตรฐาน MOPH
- ๘) SMIV ฝากประธาน SP : ทำ Intervention ลด suicide ,โรคซึมเศร้า
- ๙) บุหรี่ไฟฟ้า การนำเข้า สูบ ครอบครอง ขาย การจับกุม พรบ. (กลุ่มงานกฎหมาย)
- ๑๐) เตรียมความพร้อมซักซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาลทุกแห่ง รวมทั้ง สสจ.

CONCEPT - แนวคิด

- ๑) IPD Paperless แนะนำให้ไปแกรมฟรี KPHIS (ของกำแพงเพชร)
- ๒) NCDs remission Clinic การคัดเลือกกลุ่มผู้ป่วย DM เข้าร่วมโครงการหากลุ่มที่ OFF ยา ไม่กลับมาเป็นซ้ำ