

สรุปประชุมการดำเนินงานสายส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ 1/2554

วันอังคารที่ 1 กุมภาพันธ์ 2554 เวลา 10.00 – 12.00 น.

ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ชั้น 3

ผู้มาประชุม

1. นายแพทย์สมศักดิ์	ภัทรกุลวณิชย์	รองอธิบดีกรมอนามัย ประธาน
2. นายแพทย์สมพงษ์	สกุลอิสริยาภรณ์	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
3. ทนตแพทย์โกเมศ	วิชาวุธ	แทนผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
4. นายแพทย์ณรงค์	สายวงศ์	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
5. นายแพทย์กิตติพงษ์	แช่เจ็ง	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
6. นายแพทย์ธีรศักดิ์	ลักษณานันท์	ผู้อำนวยการกองออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ
7. นายแพทย์สุเทพ	เพชรมาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 5 นครราชสีมา
8. นายแพทย์ณรงค์	วินัยกุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น
9. นายแพทย์दनัย	ธีวันดา	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี
10. นายแพทย์ชาญชัย	พิณเมืองงาม	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์
11. ทนตแพทย์หญิงศันสนี	รัชชกุล	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาความร่วมมือ ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
12. นางนิตยา	แสงเล็ก	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวทัศนภรณ์	ข้าปัญญา	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
2. นางนริลักษณ์	กุลฤกษ์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
3. นางสาวทัศนีย์	รินกลิ่นจันทร์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
4. นางประภาภรณ์	จันทนิช	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
5. นายอวิตต์	เขาวนัลลิตกุล	สำนักโภชนาการ
6. นางสาวสุภวรรณ	เจตวงศ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
7. นางอมราภรณ์	สุพรรณวิวัฒน์	สำนักทันตสาธารณสุข
8. นางสาวเพ็ญไพยม	ประภาศิริ	สำนักโภชนาการ
9. นางสาวภคพิมล	ไกรสร	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

เริ่มประชุมเวลา 10.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 งานกีฬากรมอนามัย สายส่งเสริมสุขภาพ ผู้บริหารสมทบทุนการจัดงาน ดังนี้ รองอธิบดี ผู้อำนวยการสำนัก/กอง 5 หน่วย ผู้อำนวยการศูนย์ 4 หน่วย ท่านละ 3,000.-บาท รวมเป็น 30,000.-บาท จ่ายเป็นเสื้อสกรีนของผู้บริหาร 3,700.-บาท ค่าเครื่องดื่ม 3,000 บาท หารางวัลนักกีฬา 19,000.-บาท รางวัลเชียร์ริตเตอร์ 4,600.-บาท รวมจ่ายไป 30,300.-บาท ส่วนเกินผู้อำนวยการสำนักโภชนาการจ่ายสมทบเพิ่มให้

1.2 ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพคนใหม่ แนะนำตนเอง นายแพทย์ธีรศักดิ์ ลักษณ์นันท์ มาจากกลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ เป็นประธาน เวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย อยู่สายสำนักงานปลัดกระทรวงฯ มา 26 - 27 ปี โอนมาอยู่กองออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ ทำเรื่อง DPAC ก็ไม่ยุ่งยาก เพราะทำเรื่องพฤติกรรมมาตั้งแต่ ปี 2544 เคยมานำเสนอผลงานในปี 2547 ได้รับรางวัลในการประชุมวิชาการกรมอนามัย เรื่องออกกำลังกาย ด้านกีฬา เป็นกัปตันทีมบาสเกตบอล จังหวัดนครสวรรค์ 3 สมัย มาจังหวัดมีการแข่งขันกีฬาระหว่างพ่อตี ซึ่งกรมอนามัยรับผิดชอบบาสเกตบอล จึงได้รับมอบหมายให้ดูแลทีมบาสเกตบอล ส่วนงานอื่น ๆ ก็ทำเรื่อง PCU ตั้งแต่ ปี 2539 ปี 2544 สร้างโมเดล ให้กระทรวงฯ เป็นที่ดูงานของในประเทศและต่างประเทศมากกว่า 50 คณะ

1.3 แผนปฏิบัติการปฏิรูปประเทศไทย เพื่ออนาคตคนไทยที่เท่าเทียมและเป็นธรรมรัฐบาลได้ ทำแผนปฏิรูปประเทศไทยออกมา 4 ด้าน คือ

ด้านที่ 1 การสร้างอนาคตของชาติด้วยการพัฒนาคน เด็กเล็กและเยาวชน ซึ่งรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงศึกษาธิการ รับผิดชอบ

ด้านที่ 2 การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนและขยายระบบของสวัสดิการสังคม มี 4 แผนงาน คือ แม่ที่ตั้งครรภ์และกลุ่มเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี กระทรวงสาธารณสุข รับผิดชอบ การจัดสวัสดิการ กลุ่มเด็ก 3 - 5 ปี ศูนย์เด็กเล็ก กระทรวงมหาดไทย การแก้ไขปัญหาอาชญากรรมและการแก้ไขปัญหาที่ดิน รัฐมนตรีสำนักนายกรัฐมนตรี และการแก้ปัญหาที่อยู่อาศัย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ รับผิดชอบ

ด้านที่ 3 การปฏิรูปกระบวนการยุติธรรมฯ เป็นเรื่องของกระทรวงยุติธรรม

ด้านที่ 4 เป็นกลไกการดำเนินงาน มี 3 แผนงาน

ที่เกี่ยวกับกระทรวงสาธารณสุข หลัก ๆ เป็นด้านที่ 2 เรื่องของการยกระดับคุณภาพชีวิตของ ประชาชนและขยายระบบสวัสดิการทางสังคม ท่านปลัดกระทรวงฯ ได้รับมอบมาจากท่านรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข มีกิจกรรมที่มอบให้ดำเนินการ 2 เรื่อง คือ การจัดสวัสดิการสำหรับแม่ที่ตั้งครรภ์ กลุ่มเด็กแรกเกิดถึง 2 ปี ที่ทำแผนไปมีเรื่องจัดนมบำรุงครรภ์ให้หญิงตั้งครรภ์ทั่วไป จัดนมแม่ในสถาน ประกอบการและอบรมแม่อาสาให้คำแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์ ซึ่งทางสำนักนายกรัฐมนตรี ให้เปิดตัวโครงการ แม่ตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงได้รับอาหารเสริมพิเศษ ในเดือนกุมภาพันธ์ ตั้งเป้าหมายไว้ ร้อยละ 10 และเดือนมีนาคม มอบรางวัลให้แม่ที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างน้อย 6 เดือน 2 กิจกรรมนี้ต้องทำแคมเปญให้รัฐบาล สำหรับเรื่อง ที่เกี่ยวข้องเป็นเรื่องจัดสวัสดิการสำหรับเด็กอายุ 3 - 5 ปี มีการจัดตั้งศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเพิ่มขึ้นให้มีศูนย์เด็กเล็ก ในสถานประกอบการ จัดสวัสดิการดูแลเด็กก่อนวัยเรียนให้กับแรงงานในเขตก่อสร้าง กระทรวงมหาดไทย รับผิดชอบโดยตรง กระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวข้องเป็นเรื่องของแม่และเด็กเป็นส่วนใหญ่

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมการดำเนินงานสายส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ 9/2553

วันอังคารที่ 14 ธันวาคม 2553

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 การเก็บข้อมูลพัฒนาการเด็กสมวัย

นางประภาภรณ์ จันทนิช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานการเก็บข้อมูลพัฒนาการเด็กสมวัยร่วมกับศูนย์อนามัย โดยได้ประสานงานกับสำนักงานสถิติแห่งชาติ สุ่มจังหวัดออกมาทั้งหมด 36 จังหวัด ตามเอกสาร คือ 18 เขต ของผู้ตรวจซึ่งเป็นการสุ่มขั้นต่ำที่จะนำเสนอภาพของระดับเขตได้ จำนวนเด็กที่สุ่มมี 2 ช่วงอายุ คือ 1 - 3 ปี และ 4 - 5 ปี มีจำนวนทั้งหมด 15,120 คน คิดค่าใช้จ่ายจากที่ดำเนินการเก็บข้อมูลพัฒนาการเด็กภาพรวมของประเทศเมื่อ ปี 2553 คือ ค่าใช้จ่าย 400 บาท/คน ดังนั้น ปี 2554 ต้องใช้งบประมาณ 6,068,000.-บาท ในการสนับสนุนศูนย์อนามัย เพื่อเก็บข้อมูล ซึ่งสำนักงานสถิติแห่งชาติขอเวลาในการจัดทำรายละเอียดแผนที่ในการสุ่มพื้นที่เก็บข้อมูลในเขตเทศบาลทั้ง 36 จังหวัด ประมาณ 2 - 3 เดือน

สำหรับผลการสำรวจพัฒนาการเด็ก โดยใช้ Denver II ปี 2553 นำเสนอผลระดับประเทศ พัฒนาการรวมเด็กอายุ 1 - 5 ปี พัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 72.27 ถ้าแยกพัฒนาการเป็น 2 กลุ่มอายุ คือ เด็กอายุ 1 - 3 ปี ร้อยละ 72.38 และอายุ 4 - 5 ปี ร้อยละ 66.80 จากกลุ่มตัวอย่าง 1,680 คน ใน 8 จังหวัด ใช้งบประมาณดำเนินการ 770,000.-บาท เนื่องจากมีบางพื้นที่ค่อนข้างไกล ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายที่เอามาคำนวณในการเก็บข้อมูล 18 เขต ในปี 2554

ประธาน ได้สอบถามที่ประชุมว่า ประเด็น Denver II ของศูนย์เขต ยังจำเป็นต้องดูพัฒนาการเด็กเป็นรายเขตตามที่สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประสานกับสำนักงานสถิติแห่งชาติไปออกแบบมาหรือไม่ ซึ่งผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 5 แจ้งว่า ตัวระบบเฝ้าระวังเคยคุยกันมาแล้ว ตั้งแต่ที่ราชบุรีและขอนแก่น มี 2 เรื่องหลัก คือ พัฒนาการเด็กและteenage pregnancy และจะไปคุยกันต่อที่นครสวรรค์ 1 - 2 มีนาคม สิ่งที่ยอยากได้ คือ ข้อมูลพัฒนาการเด็กที่จะไปคุยกับจังหวัด ประธาน ได้ขอให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ ส่งมอบเทคโนโลยีให้ศูนย์เขตและจังหวัดว่ามีวิธีการอย่างไร วิธีการสุ่ม กระบวนการสุ่ม เพราะดูจากข้อมูลพัฒนาการเด็กภาพรวมของประเทศล่าสุด ปี 2553 ยังสูงคือ เด็กอายุ 1 - 3 ปี ร้อยละ 72.3 เด็กอายุ 4 - 5 ปี ร้อยละ 66.8 ดูแล้วต้องไปพัฒนาที่ศูนย์เด็กเล็ก สรุปว่าให้ประเมินพัฒนาการเด็กสมวัยเป็นรายเขตและปรับกระบวนการเพื่อประสิทธิภาพของการใช้จ่ายงบประมาณมอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ รับผิดชอบ

มติที่ประชุม รับทราบ สำนักส่งเสริมสุขภาพ รับผิดชอบดำเนินการ

3.2 ระบบเฝ้าระวังการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ รายงานว่าการเฝ้าระวังและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน โดยคณะกรรมการฯ เฝ้าระวังติดตามประเมินผล ซึ่งมี อาจารย์แสงโสม เป็นประธาน มีการเชิญสำนักกระบวนวิชา มาออกแบบแนวทางการทำระบบเฝ้าระวัง 4 - 5 ครั้ง ภาพรวมเราทำระบบตั้งแต่โรงงานเกลือ ร้านค้า เฝ้าระวังคุณภาพโดยคณะกรรมการอาหารและยา ควบคุมการผลิตโรงงานและร้านค้าทุกแห่ง ส่วนเกลือในครัวเรือน Urine Iodine ในหญิงตั้งครรภ์ พัฒนาการเด็ก เป็นหน้าที่ของกรมอนามัย TSH ของกรมการแพทย์ สำหรับผล Urine Iodine ปี 2553รายละเอียดตามเอกสาร จังหวัดที่ขาดไอโอดีนรุนแรงส่วนใหญ่จะอยู่ภาคอีสาน ภาคเหนือ คณะกรรมการเฝ้าระวังและติดตามประเมินผล ได้จัดทำระบบเฝ้าระวัง เพื่อติดตามสถานการณ์การขาดไอโอดีนของคนไทยอย่างบูรณาการลงไปถึงหมู่บ้านว่าได้รับไอโอดีนจากไหน หญิงตั้งครรภ์ได้พอไหม ลูกที่เกิดมา TSH เป็นอย่างไร พัฒนาการเป็นอย่างไร ติดตามเป็น setting ในหมู่บ้าน ไม่ต้องเป็นบุคคลเดียวกัน ซึ่งออกแบบโดยสำนักกระบวนวิชา ติดตามแก้ไขปัญหาเวลาที่ขาดไอโอดีนรุนแรง คณะทำงานสุ่มเลือกจังหวัดมาศึกษา 25 จังหวัด 3 ปี ครบ 75 จังหวัด จัดทำระบบเฝ้า

ระวังเกลือ และประชาชนกลุ่มเสี่ยง ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีหน่วยเคลื่อนที่ 13 หน่วย สุ่มตัวอย่าง หน่วยละประมาณ 100 ตัวอย่าง เกลือ น้ำปลา ซอส ซีอิ๊ว ตูปริมาณ ไอโอดีนส่ง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมอนามัย คูที่ครัวเรือน ซึ่งสำนักโภชนาการร่วมกับนักวิชาการจากศูนย์อนามัย จะลงสำรวจในเดือนหน้าเป็น 9 จังหวัดแรก งบประมาณขอความร่วมมือจากศูนย์อนามัย ซึ่งจะได้มีการประชุมชี้แจงผู้อำนวยการศูนย์อนามัย นักวิชาการจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และผู้เกี่ยวข้องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

การประเมินการใช้ยาเม็ดเสริมไอโอดีน

นางนริลักษณ์ กุลฤกษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานความเป็นมาว่ากรมอนามัย ได้มีการส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน และสำนักส่งเสริมสุขภาพ รับผิดชอบติดตามประเมินผลในเรื่องของการบริหารจัดการ ความครอบคลุม และความพึงพอใจของผู้รับบริการ ซึ่งในโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ก็มีเรื่องการเฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ สำหรับ (ร่าง) การติดตามประเมินผลฯ ที่จะเสนอผู้บริหารพิจารณา ได้จัดทำเป็นแบบสอบถาม 2 ชุด ๆ ที่ 1 เป็นเรื่องของการบริหารจัดการและความครอบคลุมของสถานบริการ ตามในเรื่องของการปฏิบัติ เน้นการได้รับยา การเบิกจ่าย การให้ความรู้ ความเข้าใจของผู้รับบริการ และติดตามแก้ไขปัญหาจากการได้รับ ยารวมถึงประโยชน์ที่ทางโรงพยาบาลและผู้รับบริการจะได้รับ ผู้ตอบต้องมีหน้าที่ให้บริการคลินิกฝากครรภ์ แบบสอบถาม ชุดที่ 2 เป็นการประเมินความรู้ ความเข้าใจ และความพึงพอใจของผู้รับบริการในสถานบริการ สุ่มถามผู้เข้ารับบริการโดยเจ้าหน้าที่ วัตถุประสงค์ของการทำแบบสอบถาม คือ ต้องการให้ความรู้หญิง ตั้งครรภ์ว่าทำไมต้องกินสารไอโอดีนเข้าไป และสถานบริการใช้ยาตัวใดอยู่ รับมาจากที่ใดแบบสอบถามนี้เป็น ร่างที่เสนอมาให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุมได้หารือกันในหลายประเด็นและประธานได้สรุปและมอบหมายงาน ดังนี้

1. ให้สำนักโภชนาการ ประสานองค์การเภสัชกรรมในการบันทึกข้อมูลความต้องการใช้ ยาเม็ดเสริมไอโอดีนเข้าระบบ VMI
 2. เรื่องระบบ VMI พัฒนามาตั้งแต่ใช้ยา HIV ในหญิงตั้งครรภ์ แต่มีปริมาณน้อย ปัจจุบัน หน่วยบริการ โรงพยาบาลเริ่มเข้าระบบ VMI แจ้งความต้องการยาเม็ดเสริมไอโอดีนแล้ว ยกเว้นศูนย์อนามัยเรา ซึ่งไม่ได้เข้าระบบตั้งแต่แรก
 3. ให้ศูนย์ไปคุยกับจังหวัด เพราะระบบบริการสุขภาพได้กระจายอำนาจให้ผู้บริหาร โรงพยาบาลไปแล้ว ต้องตัดสินใจเองว่าจะซื้อยาเม็ดเสริมไอโอดีนจากเอกชนหรือรับฟรีจากองค์การเภสัชกรรม
 4. ให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ ไปหารือกับ HITAP ในการทำแบบสอบถามเพื่อประเมินโครงการ มติที่ประชุม รับทราบ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ
- 3.3 สภาการพยาบาลกับการปฏิบัติงานของพยาบาลในสถานพยาบาล
- ที่ประชุมได้หารือกันในหลายประเด็น ดังนี้
1. ห่วงอนามัย นางสาวสุวรรณ เจตวงศ์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ แจ้งข้อมูลเรื่อง การใส่ห่วงอนามัยว่าสภาการพยาบาลให้พยาบาลใส่ห่วงอนามัยได้ถ้าผ่านการอบรมจากกรมอนามัย

2. การพัฒนาบุคลากรในพื้นที่โดยเฉพาะพยาบาลที่ปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพค่าของงานเป็นอย่างไร เพราะคำตอบแทนไม่เท่ากับพยาบาลวิชาชีพ

3. เรื่องมีสนมแม่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กำลังดำเนินการประสานแบบไม่เป็นทางการอยู่กับสภาการพยาบาลในการคิดค่าของงาน แต่ต้องทำตามขั้นตอน ได้ข้อสรุปอย่างไรให้เสนอผู้บริหารเพื่อมอบให้กองการเจ้าหน้าที่ไปดำเนินการต่อ

ประธาน สรุปว่าให้สำนักส่งเสริมสุขภาพและผู้อำนวยการศูนย์ช่วยกันคิดค่าของงานบริการสุขภาพว่ามีกิจกรรมอะไรบ้าง มูลค่าเป็นเท่าไร แล้วไปคุยกับสภาการพยาบาล กำหนดค่าของงานขึ้นมา เพื่อสร้างความก้าวหน้าการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของพยาบาลในศูนย์อนามัยทำไปพร้อมกับมีสนมแม่

มติที่ประชุม รับทราบ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.1 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ประเมินรับรองมาตรฐาน กรมอนามัย

นางสาวทัศนารมณ์ ขำปัญญา หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานผลการอบรมฯ ว่า สำนักส่งเสริมสุขภาพโดยกลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ได้จัดอบรมรุ่นที่ 1 เมื่อวันที่ 11 - 13 มกราคม 2554 ผู้เข้ารับการอบรมมาจาก ศอ.ที่ 1 - 4 , ศอ.ที่ 7 และสำนักส่งเสริมสุขภาพ รวม 54 คน มีผู้ตอบแบบสอบถาม 30 คน ประเมินผลการอบรมโดยรวมพบว่าความรู้ของผู้เข้ารับการอบรมก่อนอบรมประมาณอยู่ที่ระดับ 5 หลังการอบรมได้ประมาณระดับ 9 ก่อนการอบรม มีความมั่นใจเป็นผู้เยี่ยมประเมินประมาณระดับ 5 หลังการอบรมมั่นใจเพิ่มขึ้นเป็นประมาณระดับ 9 รายละเอียดตามเอกสาร สำหรับข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงเนื้อหาเรื่องเกณฑ์และแนวทางแก้ไขการประเมินทักษะ แก้ปัญหาเฉพาะหน้า และลดเวลาอบรมเหลือเพียง 2 วัน สำหรับรุ่น 2 จะอบรมวันที่ 7 - 9 กุมภาพันธ์ 2554

ประธาน ผ่าท้วงเรื่องการอบรมรุ่นที่ 2 ให้ตอบแบบสอบถามประเมินทุกคน ดูเนื้อหาการอบรม การวิเคราะห์เชิงระบบ การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ มาตรฐานบริหารจัดการ บูรณาการเยี่ยมประเมินอย่างมืออาชีพ ค่าคะแนนหลังการประเมินได้น้อยเกินไป ผ่าท้วงสำนักส่งเสริมสุขภาพช่วยติดตาม

มติที่ประชุม รับทราบ สำนักส่งเสริมสุขภาพรับไปดำเนินการ

4.2 การพัฒนาทายาทเพื่อองค์กร

นายแพทย์दनัย อีวันดา ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี รายงาน ดังนี้

เนื่องจากมีผู้อำนวยการศูนย์จะเกษียณไป 3 ท่าน เราต้องดูว่าองค์กรจะเจริญเติบโตต่อไปได้อย่างไร เป็นก้าวต่อไปของคนรุ่นใหม่ที่จะมาเป็นกำลัง เราต้องเป็นผู้เตรียมการให้กับทีมอย่างเป็นระบบ วางแผนสำหรับรุ่นต่อไปที่จะมาในเดือนเมษายน นี้ว่าจะทำอย่างไรบ้าง นายแพทย์ไกรวุฒิ ก้วนหิน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 11 ได้เคยให้ข้อเสนอแนะว่า เรามีบุคลากรรุ่นอาวุโสปานกลาง และรุ่นอาวุโสมากที่สุด ควรรับการพิจารณาคัดเลือกในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์ฯ ที่ว่างลงหรือคาดว่าจะว่าง บางท่านไม่มีโอกาสได้แสดงความสามารถให้ผู้บริหารเห็น ได้ประสานกองการเจ้าหน้าที่จัดทำโครงการเสนอท่านอธิบดีแล้ว ประมาณวันที่ 24 - 25 กุมภาพันธ์ 2554 จะมีการจัดอบรมรองผู้อำนวยการ หรือผู้ช่วยผู้อำนวยการให้กับท่านอธิบดี และรองอธิบดี ทั้ง 3 ท่าน เป็นการเปิดโอกาสให้มีการแสดงศักยภาพ ฝึกอบรมให้เรียนรู้ด้วยตนเอง โดยมี

วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิต่าง ๆ รวมทั้งผู้บริหารของเรามาเป็นที่ปรึกษา ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม วิทยากรก็ให้เชิญผู้ที่เกษียณแล้ว เช่น อดีตผู้อำนวยการฯ อดีตอธิบดี

ประธาน ชี้แจงว่าได้มอบการบ้านให้ไปทำแล้ว ให้มองว่าศูนย์อนามัยเป็นอย่างไร แล้วให้นำเสนอก็เป็นการฝึกทักษะการนำเสนอ การเขียน การพูด การคิด คิดว่าจะทำแบบนี้ 2 – 3 ครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

5.1 การเพิ่มเครื่องตรวจUrine Iodine

นายแพทย์สุเทพ เพชรหมาก ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 5 นครราชสีมา ได้สอบถามว่าการซื้อเครื่องUrine Iodine จะต้องสอดคล้องกับแผน Surveillanc เดิมมองว่าทำ Cyclic Surveillanc ทุกจังหวัดแบบนี้จำเป็นต้องเพิ่มเครื่องยูรีนไอโอดีนในศูนย์ แต่ถ้าดูในแผน 25 จังหวัด เครื่องตรวจยูรีนไอโอดีนก็น่าจะเพียงพอ ไม่ต้องซื้อเพิ่ม

นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ ชี้แจงว่า 3 ปี จากนี้ไปต้องตรวจทุกจังหวัด และจะขยายไปที่เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หากมีปัญหาเรื่องเงิน เรื่องการจัดตั้ง Lab ในการตรวจUrine Iodine เรามีคณะอนุกรรมการพัฒนาเด็กและเยาวชนในการป้องกันควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน ดูแลอยู่แล้ว

ประธานเพิ่มเติมว่าต้องตรวจยูรีนไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ จังหวัดละ 300 ราย ทุกจังหวัด 3 ปี คิดกัน ขอฝากไปดูข้อมูลเชิงลึกว่าทำไมที่จังหวัดระยอง จันทบุรี และสระแก้ว ขาดสารไอโอดีนรุนแรง

มติที่ประชุม รับทราบ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

5.2 ลูกจ้างประจำตำแหน่งผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัยที่ปฏิบัติงานตามจังหวัดต่าง ๆ

นางนิตยา แสงเล็ก ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยพื้นที่สูง ได้สอบถามกรณีผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ไปเรียนต่อสอบเป็นข้าราชการที่จังหวัดได้ แต่ไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ อยากให้กรมฯ มีหนังสือแจ้งไปจังหวัดให้สนับสนุนคนกลุ่มนี้ด้วย

ประธาน ชี้แจงว่าที่ไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ อาจเป็นเพราะไม่มีตำแหน่งว่างในจังหวัดมากกว่า เพราะกรมอนามัย ได้สนับสนุนอยู่แล้ว ลูกจ้างประจำก็ให้ปรับตำแหน่งโดยการเข้ารับกรอบรม แล้วผ่านทุกราย ยกเว้นเจ้าตัวไม่ต้องการเปลี่ยน สำหรับรายของผู้ช่วยการศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง ให้มาคุยกับผู้ช่วยการสำนักส่งเสริมสุขภาพเป็นรายบุคคล การให้ความดีความชอบก็ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้พิจารณาเสนอมาให้ตามโควตาอยู่แล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา 12.00 น.

นางสาวทัศนีย์ รื่นกลิ่นจันทร์ บันทึกการประชุม