



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ โทรฯ ๐๗๓๕๓๒๐๕๘ ต่อ ๓๐๘
ที่ นธ ๐๐๓๓.๐๒๐/๒๔๔ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานการประชุมกลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ได้กำหนดให้มีการประชุมกลุ่มงานทุกกลุ่มงาน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อชี้แจงนโยบายประเด็นปัญหาและแผนการดำเนินงานที่สำคัญ ให้เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ทราบโดยทั่วกัน รวมทั้งติดตามการปฏิบัติงาน สภาพปัญหาและอุปสรรค ต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มงาน นั้น

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ ได้จัดประชุมกลุ่มงาน ครั้งที่ ๙/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ได้มอบหมายให้นางสาวนาตา การิอุมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข จดบันทึกรายงาน การประชุมฯ ดังกล่าว บัดนี้ได้ดำเนินการบันทึกสรุปรายงานการประชุมกลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายมะรอชา ภูโน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

ทราบ

(นายเอกวิทย์ จินดาเพชร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

22 ก.ค. 2569

รองนายแพทย์ สสจ..... 22 ก.ค. 2569
หัวหน้ากลุ่มงาน.....
หัวหน้างาน.....
ผู้รับผิดชอบงาน..... 21 ก.ค. 2569

21 ก.ค. 2569

รายงานการประชุมกลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ครั้งที่ ๙ / ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องกลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- | | |
|------------------------|-----------------------------|
| ๑. นายมะรอชา กูโน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายสุทัศน์ พิเศษ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวนาตา การิอูมา | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๔. นายอามีน ปัตนกุล | นายช่างเทคนิค |

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|------------------------|----------------------------------|-----------|
| ๑. นางรอนาอีระ ดือเร๊ะ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | ติตราขการ |
|------------------------|----------------------------------|-----------|

เปิดประชุม เวลา ๑๔.๑๐ น. โดย นายมะรอชา กูโน ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ เป็นประธาน

๑. เนื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กบห.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส โดยมีประเด็นสำคัญดังนี้

๑.๑ ประธานที่ประชุมได้เน้นย้ำภารกิจเร่งด่วน ได้แก่ การเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ การเตรียมงานเกษียณอายุราชการ การทบทวนแผนรองรับสถานการณ์อุทกภัยผ่านระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC) รวมถึงการบริหารจัดการทรัพยากรสินของหน่วยงาน การใช้รถยนต์ราชการอย่างปลอดภัย และการติดตามเอกสารเกี่ยวกับที่ดินสาธารณประโยชน์ โดยมีมอบหมายให้ทุกกลุ่มงานทบทวนแผนปฏิบัติการและเตรียมทรัพยากรที่จำเป็นให้พร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

๑.๒ ผลการติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา พบว่าส่วนใหญ่ดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนด อาทิ การจัดทำอินโฟกราฟิก การแจ้งกำหนดการตรวจราชการ การพัฒนาระบบอนุมัติโครงการออนไลน์ และการดำเนินงานด้านทรัพยากรบุคคล ขณะที่บางประเด็นยังอยู่ระหว่างดำเนินการและมีการกำหนดผู้รับผิดชอบติดตามอย่างต่อเนื่อง

๑.๓ ด้านการบริหารงบประมาณ พบว่าผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงานโดยรวมยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด โดยเฉพาะงบลงทุน ซึ่งเป็นประเด็นที่ต้องเร่งรัดการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด ประธานได้กำชับให้ทุกโครงการต้องสอดคล้องกับแผนเงินบำรุง หากโครงการใดไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนให้พิจารณาปรับเปลี่ยนการจัดสรรงบประมาณเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากร ทั้งนี้ ผลการใช้จ่ายงบประมาณภาพรวมของจังหวัดยังอยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมายของกรมบัญชีกลาง แต่ยังมีบางหมวดงบประมาณที่จำเป็นต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายและติดตามลูกหนี้เงินยืมอย่างเป็นระบบ

๑.๔ สำหรับผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จังหวัดมีผลการประเมินภาพรวมอยู่ในระดับดี โดยมีคะแนนเฉลี่ย ๗.๒๙ คะแนน อย่างไรก็ตาม ยังพบตัวชี้วัดสำคัญที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์ ได้แก่

- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Fully Immunized Child)
- การรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security)
- การได้รับวัคซีน MMR๒
- การป้องกันโรคฟันผุในเด็ก (Cavity Free)

ซึ่งหลายอำเภอมีปัญหาในประเด็นเดียวกัน จึงได้มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งวิเคราะห์สาเหตุ กำหนดมาตรการแก้ไข และจัดเตรียมข้อมูลประกอบการตรวจราชการระดับกระทรวงต่อไป

๑.๕ การเตรียมความพร้อมรับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ได้มีการกำหนดแผนการดำเนินงานอย่างชัดเจน ทั้งด้านการบริหารจัดการ การนำเสนอผลการดำเนินงาน การแบ่งคณะทำงาน และการเตรียมข้อมูลตัวชี้วัดสำคัญ โดยมอบหมายให้ ทุกกลุ่มงานจัดส่งข้อมูลและเอกสารประกอบภายในระยะเวลาที่กำหนด พร้อมทั้งรวบรวมผลงานเด่นของจังหวัด เพื่อใช้ในการนำเสนอด้านการพัฒนาองค์กร

๑.๖ แผนการดำเนินกิจกรรม Big Cleaning Day การประเมินกิจกรรม ๕ส การตรวจวัดความเข้ม แสงสว่างภายในสำนักงาน และการเตรียมความพร้อมด้านสิ่งแวดล้อมในการทำงาน โดยกำหนดให้ทุกกลุ่มงาน รับผิดชอบพื้นที่ส่วนกลางอย่างชัดเจน รวมถึงสำรวจความต้องการวัสดุอุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน

๑.๗ การประเมินศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Assessment Tool) พบว่าผลการประเมิน ปีที่ผ่านมาอยู่ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด โดยเฉพาะด้านระบบข้อมูล การสื่อสารความเสี่ยง และการบริหารจัดการเหตุการณ์ จึงได้กำหนดมาตรการเร่งรัดให้ทุกหน่วยงานจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน ชักซ้อมการประเมิน และพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เพื่อยกระดับผลการประเมิน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑.๘ แนวทางการปฏิบัติงานแบบ Work From Home ในระยะนำร่อง สัปดาห์ละ ๑ วัน ภายใต้ หลักการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค พร้อมทั้งมีแนวคิดพัฒนาระบบ ฐานข้อมูลดิจิทัลสำหรับการจัดเก็บรายงานการประชุมแทนเอกสารกระดาษ เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการข้อมูล ขององค์กรในระยะยาว

ข้อสั่งการ: ๑. มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ติดตามทุกกลุ่มงานนัดประชุมแจ้งแผน EOC เดิม เพื่อนำแผนเดิมมาปรับปรุงให้แล้วเสร็จ และมีการนำแผนข้อจริง แจ้งให้ทุกฝ่ายรับทราบ โดยดำเนินการ ให้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ติดตามโครงการ เร่งรัดการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ เป็นไปตามเวลาที่กำหนด โดยให้รายงานสรุปแต่ละโครงการเบิกจ่ายแล้วเสร็จในช่วงสัปดาห์ใด

๓. มอบหมายให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ตั้งเป้าหมายจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการออกกำลังกาย ๗๔ วัน ๗๔ ล้านแคลลอรี่ และทำป้ายประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโครงการดังกล่าวดังกล่าว ตามเส้นทางทางวิ่ง หรือตามสถานที่ต่างๆ

๔. มอบหมายให้กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล กำหนด timeline การใช้งานระบบการลา การขอใช้รถยนต์ราชการ

๕. มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ เก็บข้อมูลการใช้กระดาษและหมึกพิมพ์มีการลดลงหรือไม่ หลังจากที่ได้มีการใช้งานระบบ e-office

๖. มอบหมายให้กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล monitor เจ้าหน้าที่ทุกคนให้ใช้ ๒FA (Two-Factor Authentication) เป็นการยืนยันตัวตนแบบสองชั้นเพื่อความปลอดภัยในการใช้งานระบบ e-office

๒. เนื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กพบ.) วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระบารมี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๒.๑ การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการบริหารโครงการให้เป็นไปตามแผน การเบิกจ่ายงบประมาณของจังหวัด พบว่าการใช้จ่ายงบประมาณโดยรวมอยู่ในระดับสูงกว่าเป้าหมาย แต่การเบิกจ่ายจริงโดยเฉพาะงบพัฒนาจังหวัดและงบลงทุน ยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งอาจส่งผลต่อการจัดสรรงบประมาณในปีถัดไป ทั้งนี้ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส สามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายทุกแห่ง จึงมอบหมายให้เร่งรัดการติดตามโครงการที่ยังค้างเบิกจ่ายและรักษาประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณอย่างต่อเนื่อง

๒.๒ ด้านสถานการณ์โรคติดต่อ ที่ประชุมพิจารณาว่ายังคงต้องเฝ้าระวังโรคสำคัญ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง โรคสุกใส โรคโควิด-๑๙ และโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ การสอบสวนโรคเชิงรุก และการสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชนในพื้นที่เสี่ยง เพื่อป้องกันการเสียชีวิตและลดผลกระทบจากโรคที่สัมพันธ์กับฤดูกาล

๒.๓ สำหรับสถานการณ์วัณโรค จังหวัดนราธิวาส พบผู้ป่วยวัณโรคคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) รายแรกของจังหวัด ซึ่งสะท้อนความท้าทายของระบบบริการในการค้นหา วินิจฉัย และรักษาผู้ป่วยวัณโรคอย่างมีประสิทธิภาพ และเน้นการดูแลผู้ป่วย การตรวจวินิจฉัยการดื้อยาทุกราย การติดตามผู้ป่วยเชิงรุก และการเฝ้าระวังผู้สัมผัสร่วมบ้านอย่างเป็นระบบ เพื่อลดการแพร่กระจายของโรคและเพิ่มผลสัมฤทธิ์ของการรักษา

๒.๔ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ พบว่าตัวชี้วัดสำคัญหลายรายการยังต่ำกว่าเกณฑ์ ได้แก่ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR2 ในเด็กอายุ ๒ ปี การได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง และการดำเนินงานโครงการ 4D ซึ่งมีบางอำเภอมีผลการดำเนินงานต่ำอย่างต่อเนื่อง จึงกำหนดมาตรการเร่งรัดการติดตามกลุ่มเป้าหมาย การบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน และการกำกับติดตามผลรายพื้นที่ เพื่อป้องกันผลกระทบต่อการประเมินผลการดำเนินงานและการบริหารงบประมาณของจังหวัด

๒.๖ ผลการดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก ซึ่งพบว่าอัตราการเสียชีวิตของมารดาที่สูงกว่าเกณฑ์เป้าหมายหลายเท่า จึงเห็นควรยกระดับคุณภาพระบบบริการอนามัยแม่และเด็ก โดยเน้นการฝากครรภ์คุณภาพ การประเมินหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง การพัฒนาระบบส่งต่อ และการดูแลต่อเนื่องแบบไร้รอยต่อ รวมทั้งเตรียมความพร้อมการดำเนินงานรณรงค์พระราชทานเพื่อคัดกรองหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง และการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย เพื่อยกระดับคุณภาพสุขภาพแม่และเด็กของจังหวัดอย่างเป็นรูปธรรม

ข้อสั่งการ: ๑. มอบกลุ่มงานที่นำประเด็นมอบรางวัลเข้าร่วมก่อนการประชุม กพบ.ให้นำเสนอภาพที่รับรางวัลกับหน่วยงานผู้จัด เพื่อสร้างแรงบันดาลใจให้หน่วยงานอื่น

๒. มอบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอประสานสถานศึกษา / สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.) ในพื้นที่ เพื่อขอข้อมูลรายชื่อเด็กที่หลุดออกจากระบบการศึกษาเนื่องจากปัญหาสุขภาพและยืนยันสภาพปัญหาสุขภาพจากการหลุดออกจากระบบการศึกษาเนื่องจากปัญหาสุขภาพ

๓. มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจากทุกสายงานอาชีพในหน่วยบริการ เพื่อประชุม วางแผนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับ Mapping เพื่อชี้เป้าการพัฒนาบริการ

๔. มอบกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพร่วมกับกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สุ่มโรงพยาบาลในการดึงข้อมูล HIS ของหน่วยบริการเพื่อวิเคราะห์ผลงานไม่ถูกนับในระบบ HDC ในประเด็นการคัดกรองการได้ยินของทารกแรกเกิด

๕. มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ

๕.๑ สำรวจชุดตรวจ NS1 ใน รพช.ทุกแห่ง

๕.๒ จัดประชุมผู้รับผิดชอบงาน TB ระดับอำเภอ สำหรับผู้ป่วยขาดยา และจัดทำ ทำ flow chart กระบวนการทำงานตั้งแต่ระดับอำเภอ – จังหวัด

/๖. มอบกลุ่มงาน...

๖. มอบกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล แจกโรงพยาบาลทุกแห่ง ใช้ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-OFFICE) ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๗. มอบกลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ ประสานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอสุพรรณิรินทร์ จัดทำแผนการพัฒนาศาสนาอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี โอปปาโจ ตามโครงการ ๑ จังหวัด ๑ หน่วยบริการปฐมภูมิต้นแบบ และนำเสนอในวาระของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) ในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา (กพ.) ครั้งต่อไป

๘. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ประสานหน่วยบริการทุกแห่ง เร่งรัดการจัดกิจกรรมฝึกอบรม (CPR) ในกิจกรรม รวมพลังแห่งความภักดี ให้บรรลุเป้าหมายสะสม (จังหวัดนครราชสีมา ๒,๕๕๐ ราย) โดยต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๓. ติดตาม Time Line การปฏิบัติงานของบุคลากรในกลุ่มงาน

๑. นายสุทัศน์ พิเศษ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ติดตามการประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการปฐมภูมิ ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด
- สรุปรายงานการจัดประชุมในโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดนครราชสีมา

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

- เตรียมเอกสาร ส่งใช้เงินยืมในโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดนครราชสีมา

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้อสั่งการ: ให้เตรียมข้อมูล เตรียมความพร้อมในการประชุมตัวแทนคณะกรรมการคป.คม. Module ๓ ครั้งที่ ๓ ในระหว่างวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลตากใบ

๒. นายมะรอลา กูโน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ติดตามและสนับสนุนในการคีย์ข้อมูลในระบบ JHCIS ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ติดตามการดำเนินงานในหน่วยบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีบริการ

การแพทย์ทางไกล Telemedicine

๓. นางสาวนาตา การ์ธูมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

- คีย์ข้อมูลในระบบสารสนเทศสุขภาพภาคประชาชน
- ติดตามการลงทะเบียนหลักสูตร อสม.เชี่ยวชาญสาธารณสุขระดับอำเภอ ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม.
- ติดตามการคัดกรอง NCDs ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. ผลการดำเนินงานภาพรวม

ทั้งจังหวัดร้อยละ ๙๘.๘๕ อยู่ลำดับที่ ๒ ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒

- คีย์ข้อมูลในระบบจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม.
- สรุปรายงานการประชุมกลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๙

ข้อสั่งการ: เตรียมส่งเอกสารการเบิกจ่ายในการจัดกิจกรรมวัน อสม.แห่งชาติ จังหวัดนครราชสีมา เมื่อวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙

๔. นายอามีน ปัตนกุล ตำแหน่ง นายช่างเทคนิค

- ได้ประสานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ทั้ง ๑๓๐ แห่ง เข้าระบบประเมินคุณภาพมาตรฐาน เพื่อประเมินตนเอง ผลการดำเนินงานหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด จำนวน ๑๓๐ แห่ง หน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ประเมินตนเองแล้ว จำนวน ๑๓๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

- ให้ประสานระดับอำเภอ และพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านการประเมินของคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิ (ค.ป.ค.ม.) จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๓๓ แห่ง

/ข้อสั่งการ:...

ข้อสั่งการ: - จัดทำสไลด์การนำเสนอแนวทางการประเมินคุณภาพและมาตรฐาน ในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
จังหวัดนราธิวาส ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙
- จัดทำวิดิทัศน์นำเสนอ อสม.ดีเยี่ยม จังหวัดนราธิวาส

เรื่องอื่นๆ ประธานแจ้งให้ทราบ
- ไม่มี

ลงชื่อ.....อาดา.....

(นางสาวนาดา การิอุมา)
นักวิชาการสาธารณสุข
ผู้จตรายงานการประชุม

ลงชื่อ..........

(นายมะรอลชา ภูโน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม