



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ โทร. ๐๗๔-๗๑๑๐๗๑ ต่อ ๒๐๖
ที่ สต ๐๐๓๒/ว ๓๗๕ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

เรียน ผอ.รพท./ผอ.รพช./สสอ./หน.กลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต.ปากน้ำ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมนครี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โดยผ่าน ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (แอปพลิเคชัน Zoom Meeting ID :322 568 0544 Password: 284941) และขอให้ท่านแจ้งเรื่องที่จะนำเสนอก่อนวันประชุม ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมตามกำหนดเวลาดังกล่าวด้วย

(นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ 2/2565 (1 มีนาคม 2565)

เวลา 10.00 น. ณ ห้องประชุมนครี ชั้น 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

- ก่อนระเบียบวาระการประชุม
- พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร
- ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ
 -
 -
- ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว
 -
 -
- ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม
 - โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์
 - จิตอาสาพระราชทาน (กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ สธ)
 - ราชทัณฑ์ปันสุข (กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ สธ)
 - มหัจฉรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต (สสอ.มะบั้ง)
 - วิทยาลัยทางการแพทย์ (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค)
 - ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (กลุ่มพัฒนาคุณภาพฯ)
 - สุขภาพกลุ่มวัย - สุขภาพจิต (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ/NCD)
 - กลุ่มภาพกลุ่มวัย
 - สุขภาพจิต
 - สถานการณ์โรคโควิด-19 (งานระบาดวิทยา)
 - COVID FREE SETTING (กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ)
 - HT/DM (กลุ่มงาน NCD)
 - ติดตามความก้าวหน้างานดำเนินงาน/งบลงทุน/งบค่าเสื่อม (กลุ่มงานบริหาร, ประกันฯ)
 - การดำเนินงานการเงินการคลัง (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)
 - ธรรมภิบาล (งานนิติการ)
 - การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ HIS Gateway (งานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ)
- ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ
 -
 -
- ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา
 -
 -
- ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ
 - เรื่องจากรพท./รพช.
 - เรื่องจากสสอ./รพ.สต.
 - เรื่องจากหัวหน้ากลุ่มงาน
- ระเบียบวาระที่ 7 เรื่องอื่นๆ
 -

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๕

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
ผ่านระบบ Zoom meeting

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

| | | |
|---------------------------------|---|-------------------|
| ๑. นายสมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล | |
| ๒. พญ.วันทนา ไทรงาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล | |
| ๓. นายเอกพล เหมรา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | (ผช.นพ.สสจ.สตูล) |
| ๔. นายเสรี พงศ์นฤเดช | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | (รอง นพ.สสจ.สตูล) |
| ๕. นายวรายุส วรรณวิไล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | (ผช.นพ.สสจ.สตูล) |
| ๖. นพ.ปวิตร วณิชชานนท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระงู | |
| ๗. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒน์กุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า | |
| ๘. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ | |
| ๙. พญ.นันทิกานต์ อุบล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง | |
| ๑๐. พญ.อมรรัตน์ พันธุ์ศิริ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง | |
| ๑๑. นางปวีณา เหมรา | รก.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ | |
| ๑๒. นายสุทธิมาศ บินสะอาด | รก.หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ | |
| ๑๓. นายภาวิชิต พิศาลสุทธิกุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ | |
| ๑๔. นายสุประพล บินดำมะหง | แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม | |
| ๑๕. นางอรนุช นรารักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมควบคุมโรคติดต่อ | |
| ๑๖. นางสุขมาลย์ พัฒนศิริ | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ | |
| ๑๗. นางฉัตรพิไล เจียรนัย | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๑๘. นายอัครเดช ยาแบโด | รก.หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล | |
| ๑๙. ทพ.ศุภเดช สุดใส | แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข | |
| ๒๐. นายสุขสันต์ มรรคาเขต | หัวหน้างานสื่อสารความเสี่ยงฯ | |
| ๒๑. นส.อัญคนาย์ พูลสวัสดิ์ | แทน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป | |
| ๒๒. นายพิทักษ์ หวังชัย | แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง | |
| ๒๓. นายสมชาย เรืองแก้ว | สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง | |
| ๒๔. นางสาวธิดาภรณ์ เต็งหลี่ | รก.สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า | |
| ๒๕. นายศักดิ์ รอกेत | แทน สาธารณสุขอำเภอท่าแพ | |
| ๒๖. นายชานัท ยอดแก้ว | รก.สาธารณสุขอำเภอมะนัง | |
| ๒๗. นายธีระยุทธ เกียรติธนาภูษิต | รก.หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ | เลขานุการ |
| ๒๘. นายจักรพงศ์ แผล่ทองคำ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายอิสมาแอล เตบสัน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๒. นายพีรพล สอนอำไพ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.สุพล เจริญวิทย์กัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน ตติราชการ
๒. นายประพันธ์ ด้วยกาแต หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ตติราชการ
๓. นายภุรณ ไต่ประตุ์ สาธารณสุขอำเภอละงู ตติราชการ

เปิดการประชุม เวลา ๐๙.๐๕ น.

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พระบรมราโชวาท ของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธาน ๑.๑ แจ้งเรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดฯ

๑.๑.๑ มีข้าราชการย้ายมาปฏิบัติราชการในจังหวัดสตูล ได้แก่ ว่าที่ร้อยตรี จันทนา ศรีโพธิ์ ในตำแหน่ง พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล และนายสมพงศ์ พละไชย ในตำแหน่ง ศึกษาธิการจังหวัดสตูล

๑.๑.๒ กิจกรรมสำคัญในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ประกอบด้วย งานแข่งขันว่าวประเพณี และแสดงว่าวจังหวัดสตูล และงานวิจัยย้อนรอยประวัติศาสตร์ตระดูตา รายละเอียดต่างๆ จังหวัดจะแจ้งให้ทราบ **นายวรายุส วรณวิไล** สำหรับงานวิจัยย้อนรอยประวัติศาสตร์ตระดูตา ได้มีการประสานงานในเบื้องต้นโดยจะให้กิจกรรมอยู่ใน Covid Free Setting ซึ่งกลุ่มงานอนามัยและสิ่งแวดล้อมได้ดำเนินการประสานผู้เกี่ยวข้องไปแล้วในเบื้องต้น และจะติดตามผลการดำเนินงานต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม - รับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

๓.๑ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์

๓.๑.๑ จิตอาสาพระราชทาน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ผลการดำเนินงานกิจกรรมจิตอาสาพระราชทาน ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๕ ได้มีการณรงค์ฉีดวัคซีน และดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุก ในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดสตูลพร้อมเจ้าหน้าที่ได้ลงพื้นที่ให้บริการฉีดวัคซีน COVID-19 แก่ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ด้อยโอกาสในชุมชนจนท้าว จำนวน ๔๒ ราย และในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ มีการลงพื้นที่ดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุกในชุมชนคลองเส้นเต็น จำนวน ๔๔ ราย

ประธาน - ขณะนี้มีการบูรณาการงานฉีดวัคซีนกับจิตอาสาพระราชทาน โดยมีทีมหมอครอบครัวร่วมด้วยเพื่อดำเนินการฉีดวัคซีนให้ประชาชนได้อย่างครอบคลุม อยากให้ทศพร.สศ./PCU สามารถให้บริการวัคซีนได้ จึงขอฝากทุกพื้นที่บูรณาการเรื่องนี้กับจิตอาสาด้วย

- ขอให้ประธานผู้เกี่ยวข้องนำเสนอ ราชทัณฑ์ป็นสุข ในการประชุมทศพร.ครั้งถัดไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๒ มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต

สสอ.มะนัง - การเข้าถึงบริการฝากครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ในปี ๒๕๖๕ มีผลงาน ๑๐๐% ทั้งในส่วนของ ANC ก่อน ๑๒ สัปดาห์ และ ANC คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์

- หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น ๑๕ - ๑๙ ปี ผลงานร้อยละ ๑๖.๖๗ ของหญิงตั้งครรภ์ในขณะนี้ และยังไม่พบวัยรุ่นที่มีการตั้งครรภ์ซ้ำ

- หญิงตั้งครรภ์ที่พบภาวะโลหิตจางในปีนี้มีผู้ป่วยอัตราซีดครั้งที่ ๑ และ ๒ ใกล้เคียงกัน ผลงานร้อยละ ๔๐

- ในปี ๒๕๖๕ ยังไม่พบหญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนด

- หญิงหลังคลอดได้รับการดูแล ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ขณะนี้มีผลงานร้อยละ ๙๐.๙๑

- ร้อยละเด็กแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๒๕ ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียวร้อยละ ๕๖

- ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๒ เดือน ได้รับการตรวจ Hct และพบภาวะโลหิตจาง ร้อยละ ๖.๖๗

- ร้อยละของเด็ก ๐ - ๒ ปี สูงดีสมส่วนร้อยละ ๗๑.๔๓ มีภาวะเตี้ยร้อยละ ๑๔.๐๙ มีภาวะผอมร้อยละ ๓.๓๙ มีภาวะอ้วนร้อยละ ๑๒.๐๘

- กิจกรรมการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ แบ่งเป็น ๔ กิจกรรม คือ

๑. หญิงวัยเจริญพันธุ์ โดยมุ่งเน้นไปที่ปัญหาโลหิตจางและแม่วัยรุ่น

๒. หญิงตั้งครรภ์ มุ่งเน้นปัญหาแม่วัยรุ่น ซีดและซีดซ้ำรวมถึงปัญหาโภชนาการต่ำแม่และลูก

๓. หญิงหลังคลอด ซึ่งจะส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๔. เด็กปฐมวัย ซึ่งจะส่งเสริมการ กิน กอด เล่น เล่า ฝ้าดูฟัน

ประธาน - อยากให้ขยายผลให้อำเภออื่นๆ ได้ทำโครงการด้วย เช่นกัน และอาจสอบถามถึงการขับเคลื่อนของแต่ละอำเภอ โดยจะสุ่มให้อำเภอนำเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

- สอบถามสถานการณ์มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วันฯ ของอำเภอควนกาหลง

รพ.ควนกาหลง - เบื้องต้นมีการนำร่องที่ตำบลทุ่งนุ้ย ตามเป้าจังหวัดแต่ในส่วนของผลการดำเนินงานจะติดตามในครั้งถัดไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑.๓ TO BE NUMBER ONE

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ - มีการดำเนินการในส่วนของกิจกรรมในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ คือ กิจกรรมเตรียมความพร้อม TO BE NUMBER ONE IDOL ในวันที่ ๗ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ กิจกรรมค่ายพัฒนาแกนนำเยาวชน TO BE NUMBER ONE ในวันที่ ๒๑ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๕

- กิจกรรมที่จะดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ คือ การเตรียมความพร้อมเข้าร่วมประกวด จังหวัด อำเภอ ชมรม TO BE NUMBER ONE ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

- ประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริม ลด ละ เลิกบุหรี่ยี่ จังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๕ โดยสมัครได้ตาม QR CODE

ประธาน - เนื่องจากโครงการ TO BE NUMBER ONE เปรียบเทียบวัคซีนป้องกันยาเสพติด จึงต้องมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ขอให้แต่ละอำเภอเตรียมตัวในการขับเคลื่อนโครงการระดับอำเภอด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ กัญชาทางการแพทย์

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - ตัวชี้วัดของทางกระทรวงประกอบด้วย ๓ ตัวชี้วัดคือ

ตัวชี้วัด ๑ ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ มีเป้าหมายที่ร้อยละ ๗๐

ตัวชี้วัด ๒ ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ มีเป้าหมายคือ ต้องเพิ่มจากปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๕

ตัวชี้วัด ๓ ร้อยละของผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ มีเป้าหมายร้อยละ ๕

- ผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่ ๑ ขณะนี้ผลการดำเนินงานอยู่ที่ ๕๗% โดยรพ.มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ จำนวน ๔ แห่งจาก ๗ แห่ง ซึ่งอีก ๓ รพ.มีแผนจะดำเนินการเปิดในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕

- ผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่ ๒ มีเป้าหมายปี ๒๕๖๕ ที่ ๒๔๙ คน ขณะนี้ทางจังหวัดมีผลงานที่ ๘๗ คน

- ผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่ ๓ มีเป้าหมายปี ๒๕๖๕ ที่จำนวน ๕ คน โดยทางผู้เกี่ยวข้องกำลังเร่งดำเนินการในส่วนนี้ และคาดว่าจะผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัดได้

- แผนพัฒนาการดำเนินงาน ในเรื่องการเปิดคลินิกกัญชา คาดการณ์ว่าภายในเดือน มีนาคม จะสามารถเปิดให้บริการได้ทุกรพ.

- เป้าหมายการขับเคลื่อนเรื่องกัญชาทางการแพทย์ของเขตฯ ทั้ง ๔ ไตรมาส ในเรื่องของการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ คาดว่าจะเป็นไปตามเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐ ภายในไตรมาสที่ ๔ ในส่วนของรพ.สต.จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์นั้น ทางเขตได้ตั้งเป้าไว้ จังหวัดละ ๓ แห่ง ขณะนี้จังหวัดสตูลมี ๒ แห่ง จึงอยากเสนอให้ทาง รพ.สต.ที่มีแพทย์แผนไทยที่ยังไม่ได้จัดตั้งคลินิกอีก ๒ แห่ง คือ รพ.สต.ปากน้ำ และรพ.สต.เขาขาวเปิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคพร้อมที่จะประสานงานและผลักดันในส่วนนี้เช่นกัน ในส่วนของการพัฒนา กัญชาเพื่อใช้ประโยชน์ทางด้านเศรษฐกิจเนื่องจากพื้นที่ปลูก กัญชาบ้านโคกปาหนัน มีผลผลิตที่ไม่สามารถนำไปผลิตยาต่อ จึงเสนอให้ส่งเสริมให้เป็นสถานที่ท่องเที่ยวชุมชนเชื่อมโยงกับสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทย จึงขออนุญาตหารือทั้ง ๒ หัวข้อนี้ในที่ประชุมเพื่อผลักดันการดำเนินงานให้เป็นที่ไปตามเป้าหมายของทางเขต

ประธาน - ประเด็นการเปิดคลินิก ให้กลุ่มงาน คบส.ประสานแพทย์แผนไทยในพื้นที่เพื่อดำเนินการได้เลย
สสอ.ควนกาหลง - ประเด็นพัฒนาพื้นที่ปลูกกล้วยให้เป็นสถานที่ท่องเที่ยววันนั้น ได้มีการพูดคุยกับ รพ.สต. ที่รับผิดชอบ ในเบื้องต้นมีแผนที่จะดำเนินการปลูกใหม่ และจะประสานกลุ่มงานแพทย์แผนไทย สสจ. เพื่อขับเคลื่อนดำเนินงานต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๓ ระบบบริการปฐมภูมิ / ๓ หมอ / พขอ.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ - สรุปผลการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิทั้ง ๔ ตำบล โดย
ตำบลที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ ของประชากรได้รับการดูแลและมีหมอปประจำตัว ๓ คน จังหวัดสตูล ผ่านเกณฑ์และมีผลงานร้อยละ ๘๕.๘๖
ตำบลที่ ๒ ร้อยละ ๕๐ ของหน่วยบริการปฐมภูมิมิมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดสตูล ผ่านเกณฑ์ และมีผลงานร้อยละ ๘๗.๑๐
ตำบลที่ ๓ ร้อยละ ๗๐ ของอำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพชีวิตจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ และมี ผลงานร้อยละ ๑๐๐
ตำบลที่ ๔ ร้อยละ ๗๕ ของ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดตามจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์ และมี ผลงานร้อยละ ๑๐๐

- แผนพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอปประจำบ้านปี ๒๕๖๕ นั้น กรมสนับสนุนฯได้จัดสรร งบประมาณพัฒนาศักยภาพหมอปคนที่ ๑ อสม.สู่การเป็นสมาร์ท อสม.ในระหว่างวันที่ ๒ - ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๘ รุ่น โดยมีจำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น ๓๑๓ คน

รพ.สตูล - สำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวอำเภอเมือง ขณะนี้อยู่ในช่วงการพูดคุย ทำความเข้าใจ กับแพทย์เพื่อให้ทุกทีมของอำเภอเมืองมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

ประธาน - ขณะนี้ทางเขตต้องการให้หมอครอบครัวเป็นหลักในการใช้โปรแกรม RH12 จึงขอให้มีการ ใช้โปรแกรมขั้นพื้นฐานด้วย

- ขอฝากเรื่องการหาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวของอำเภอเมือง เพิ่มเติมอีก ๔ ทีมเพื่อความ พร้อมของจังหวัดในการรับมือด้านต่าง ๆ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔ สุขภาพกลุ่มวัย - สุขภาพจิต

๓.๔.๑ สุขภาพกลุ่มวัย

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ - สำหรับสุขภาพมารดาจังหวัดสตูล พบว่าอัตราส่วนการตายของมารดาจังหวัด สตูล ส่วนใหญ่มาจากสาเหตุทางอ้อม

- สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์และทารกหลังคลอดติดเชื้อ COVID-19 จังหวัดสตูล ในปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ นั้น ทางทีมตรวจราชการขอให้เร่งรัดในการฉีดวัคซีน และเพิ่มเงื่อนไขความปลอดภัย ในการเข้ารับ บริการวัคซีนเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความมั่นใจในการเข้ารับวัคซีนมากขึ้น โดยขณะนี้จังหวัดสตูลมีหญิงตั้งครรภ์

ติดเชื้อ ๑๐๔ ราย เสียชีวิตสะสม ๒ ราย แต่ยังคงดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์ อย่างต่อเนื่อง

- สุขภาพเด็กปฐมวัยในส่วนของตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ที่จังหวัดสตูล ได้ดำเนินการใน ๑๐ ตำบล ได้มีการเยี่ยมชมติดตามงานพบว่าในส่วนของข้อมูลยังไม่มีการเชื่อมโยงระหว่างสาธารณสุขกับท้องถิ่นและชุมชน นอกจากนี้เครื่องมือเครื่องใช้ในการติดตามน้ำหนัก/ส่วนสูง ยังคงมีไม่เพียงพอ สำหรับกิจกรรมที่จะดำเนินการในปี ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ตำบลนิคมพัฒนา มีกิจกรรมต้านป้องกันภาวะซีด ในหญิงตั้งครรภ์ และแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก , ตำบลทุ่งหว้า มีแผนแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ และส่งเสริมการเล่านิทาน , ตำบลตันหยงโป มีการจัดทำคู่มือดูแล ตนเองป้องกันภาวะซีด , ตำบลควนขัน มีโครงการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก , ตำบลพิมาน มีกิจกรรมแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการในเด็ก , ตำบลกำแพง และเขาขาว มีโครงการขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน โดยของบประมาณจากท้องถิ่น ทั้งสิ้น ๔ กิจกรรม

- Big Rock แก้ไขปัญหาโลหิตจางเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้มีมติให้จังหวัดสตูล ดำเนินการในอำเภอที่มีปัญหาโลหิตจางในเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงที่สุดคือ อำเภอควนโดน และอำเภอมะนัง

- แผนการขับเคลื่อน Big Rock ระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ จะคัดกรองความเสี่ยงทุกอำเภอ แต่รูปแบบการดูแลแบบครบวงจรจะอยู่ที่อำเภอเมือง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๔.๒ สุขภาพจิต

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ - สำหรับไตรมาสแรกจังหวัดสตูล มีจำนวนฆ่าตัวตาย ๔ ราย จากประชากร ๓๑๓,๔๓๗ คน และในส่วนของตัวชี้วัด ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน ๑ ปี ขณะนี้จังหวัดสตูลมีผลงานที่ร้อยละ ๙๖.๓๖ มีเพียงอำเภอควนกาหลง และอำเภอเมืองที่มีการกลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ

- รายงานการฆ่าตัวตายสำเร็จตั้งแต่ ๑ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ มีจำนวน ๑ ราย โดยจะมีการลงพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังบุคคลในครอบครัวต่อไป

ประธาน - ขอให้ช่วยกันป้องกันและแก้ไขปัญหการฆ่าตัวตายให้น้อยลง

- สอบถามสถานการณ์อำเภอทุ่งหว้า

สสอ.ทุ่งหว้า - การฆ่าตัวตายเป็นปัญหาในพื้นที่ที่จะเฝ้าระวังและดูแลเป็นพิเศษ

- เบื้องต้นทางรพ.ทุ่งหว้ายังไม่มีนักจิตวิทยา

ประธาน - แนะนำให้อำเภอทุ่งหว้าสร้างเครือข่ายกับรพ.ละงู หรือรพ.สตูลเพื่อประสานขอ นักจิตวิทยาไปช่วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ สถานการณ์โควิด-19

งานระบาดวิทยา - สถานการณ์การฉีดวัคซีนในจังหวัดสตูล จากประชากรเป้าหมาย ๓๒๔,๘๓๕ คน ฉีดวัคซีนเข็ม ๑ แล้ว ๑๙๖,๙๙๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๖๔ คงเหลืออีก ๑๒๗,๑๐๔ คนที่จะต้องเร่งรัดในเรื่อง

การฉีดวัคซีน โดยเป้าหมายในปี ๒๕๖๕ ทางกระทรวงตั้งเป้าวัคซีนเข็ม ๒ ที่ร้อยละ ๗๕ ซึ่งขณะนี้ภาพรวมการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ของจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๕๗ และเข็ม ๓ อยู่ที่ร้อยละ ๘

- ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน COVID-19 ตามฐานประชากรเมื่อจำแนกตาม type 1+3 พบว่าผลงานการฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้นในทุก ๆ อำเภอ ภาพรวมจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๘๑.๖๘

- ผลงานการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ จำแนกตามทะเบียนราษฎร์ ผลงานอยู่ที่ร้อยละ ๖๘.๒๓ จำแนกตาม type area 1+3 ผลงานอยู่ที่ร้อยละ ๗๗.๔๕ โดยการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ นี้ได้ฉีดในกลุ่มผู้สูงอายุแล้วร้อยละ ๖๗.๙๒ ผู้มีโรคประจำตัวร้อยละ ๖๘.๑๔ หญิงตั้งครรภ์ร้อยละ ๘๔.๗๓ โดยอำเภอที่ฉีดวัคซีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ร้อยละ ๑๐๐ คือ อำเภอละงู อำเภอทุ่งหว้า และอำเภอมะนัง

- ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนในเขตรับผิดชอบของสถานพยาบาลตาม type area 1+3 ที่มีผลงานต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ คือ รพ.สต.บ้านควน รพ.สต.บุญ รพ.สต.วังประจัน และรพ.สต.กุ่มปะโหลด

- ในปี ๒๕๖๕ มีนโยบายเชิงรุกของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล และผู้ตรวจราชการ เพื่อยกระดับความครอบคลุมการให้บริการวัคซีน COVID-19 คือ

๑. ขยายจุดฉีดวัคซีนไปยัง รพ.สต.ทุกแห่ง
๒. จัดทีมเคลื่อนที่ฉีดวัคซีน
๓. จัดบริการวัคซีนที่คลินิก ANC/NCD และ ER ในทุกสถานบริการ
๔. จัดทีม MCATT ลงพื้นที่สำรวจกลุ่ม ๖๐๘ ที่ยังไม่ได้รับวัคซีน
๕. สื่อสารให้ประชาชนเข้าใจประสิทธิภาพวัคซีน

- จากการติดตามความพร้อมในการให้บริการวัคซีนจังหวัดสตูล พบว่ามีรพ.สต.จำนวน ๒๙ แห่ง มีความพร้อมในการให้บริการวัคซีน นั่นคือ อำเภอเมือง ๙ แห่ง อำเภอท่าแพ ๑ แห่ง อำเภอกวนกาหลง ๔ แห่ง อำเภอทุ่งหว้า ๘ แห่ง อำเภอควนโดน ๑ แห่ง อำเภอมะนัง ๕ แห่งและอำเภอละงู ๑ แห่ง

- เป้าหมายรายวันของการฉีดวัคซีนในจังหวัดสตูล คือ ๒,๒๕๐ เข็ม/วัน โดยเฉลี่ยให้รพ.สต.ทุกแห่งมีผลงานแห่งละ ๑๐ คน/วัน รพช. ๒๐๐ คน/วัน และรพท. ๕๐๐ คน/วัน ซึ่งจากการติดตามที่ผ่านมาพบว่าผลงานยังคงต่ำกว่า ๖๐%

- การดำเนินงานฉีดวัคซีน Pfizer ให้กับเด็กนักเรียน ๕- ๑๑ ปีในจังหวัดสตูล มีร้อยละ ของจำนวนนักเรียนที่ประสงค์ฉีดวัคซีนสังกัด สนง.เขตพื้นที่การศึกษา ร้อยละ ๕๓.๔๑ สนง.ศึกษาเอกชนจังหวัดสตูล ร้อยละ ๓๔.๘๑ สนง.ส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ ๖๖.๐๐ กองร้อยตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๓๖ ร้อยละ ๙๒.๗๔ และสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ร้อยละ ๕๐.๘๓

ประธาน - การรับมือกับ COVID -19 ระลอกล่าสุดจังหวัดสตูลจะใช้กลศึก “แบ่งทัพ รับศึก” คือ การจัดกลุ่มตามผู้เปราะบางและการฉีดวัคซีน เพื่อดำเนินการรับมือในขั้นตอนต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพและขอความร่วมมือให้ใส่ใจกลุ่มเปราะบางเป็นพิเศษ

- ขณะนี้จังหวัดสตูลสามารถเปิดเรียน แบบ On-site ได้กว่า ๘๐% แล้ว ขอขอบคุณทุกพื้นที่ที่ช่วยกันนำร่องในเรื่องนี้

กลุ่มงานควบคุมโรคฯ - ขณะนี้ได้มีการปรับแนวปฏิบัติวันกักตัวผู้เสี่ยงสูง โดยผู้สัมผัสเสี่ยงสูงใช้มาตรการ 7+3 นั่นคือ กักตัว ๗ วัน และสังเกตอาการตนเองอีก ๓ วันทำ ATK ๒ ครั้ง

ประธาน - สามารถใช้มาตรการนี้เพื่อรับมือก่อน แล้วสังเกตสถานการณ์โดยรวมอีกครั้ง
- แนะนำการจัดการขยะติดเชื้อ สามารถนำมาฆ่าเชื้อก่อนส่งเป็นขยะปกติเพื่อนำไปกำจัด หรือสามารถหาวิธีการอื่น ๆ ที่ปลอดภัยทดแทนการส่งกำจัดแบบขยะติดเชื้อได้

รพ.ควนกาหลง - เนื่องจากข้อมูลการฉีดวัคซีนตามทะเบียนราษฎร์ของอำเภอควนกาหลง มีผลงานค่อนข้างน้อย จึงอยากขอคำแนะนำว่าจะทำอะไรให้ประชากร type 2 ที่ไม่ได้อยู่ในพื้นที่ แต่เข้ารับวัคซีนที่อื่นนำมาคิดด้วย

ประธาน - ทาง IT ได้ดึงข้อมูลผู้ที่ฉีดที่อื่นไว้แล้ว ในขณะนี้อยากให้มุ่งเน้นที่ประชากรในพื้นที่ก่อน โดยทางหมอครอบครัว/รพ.สต. ในพื้นที่สามารถนำวัคซีนไป stock ไว้เพื่อเตรียมพร้อมฉีดให้ประชาชนเลย ในส่วนของรพ.อาจมีการออกแบบให้รับฉีดวัคซีนทุกวันรวมถึงเสาร์-อาทิตย์

รพ.ควนกาหลง - รับทราบ และขอเสนอแนะว่าในอนาคตจะสามารถลดขั้นตอนของการให้บริการวัคซีนลงได้หรือไม่ เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เช่น การคีย์ข้อมูลบางประเภท Informed consent

รพ.สตูล - ในอนาคตมีโอกาสลดขั้นตอนได้ แต่เนื่องจากปัจจุบันเป็นช่วงระบาดของ COVID-19 จึงยังคงต้องเก็บข้อมูลในส่วนนี้รวมถึง Informed consent

- เบื้องต้นทาง รพ.สตูลมีการดำเนินการแจกวัคซีนไปยังทุก รพ.สต.แล้ว ยกเว้นในรพ.สต.ที่มีข้อจำกัดในการเก็บวัคซีน

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ - ณ ขณะนี้ยังมีความจำเป็นที่จะต้องคีย์ข้อมูลประจำวันไปพร้อม ๆ กับเร่งรัดฉีดวัคซีนเนื่องจากกระทรวงได้มีการหารือในการปรับโรค COVID-19 ให้เป็นโรคประจำถิ่น โดยมีเงื่อนไขในเรื่องของกลุ่มเสี่ยง/ป่วยรุนแรง จะต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อย ๒ โดส ร้อยละ ๘๐

- และเมื่อปรับเป็นโรคประจำถิ่นแล้ว จะสามารถปรับเรื่องขั้นตอนการฉีดวัคซีนทั้งหมดเข้าสู่ระบบปกติ โดยมีคลินิกฉีดวัคซีนผู้สูงอายุในรพ.ทุกแห่ง

ประธาน - ฝ่ายของกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบสภาพจิตใจ และสภาวะเครียดจากสถานการณ์โควิดของบุคลากรและประชาชนด้วย

- ถึงแม้สถานการณ์ผู้ป่วยลดลง แต่ยังคงต้องติดตามทิศทางสถานการณ์อย่างใกล้ชิด ขอฝากทางพื้นที่เน้นมาตรการ Covid Free Setting ตามสถานที่ต่าง ๆ เช่น สนามชนไก่ หรือชนวัว ที่อำเภอควนกาหลง

สสอ.ควนกาหลง - ขณะนี้มีเจ้าหน้าที่และผู้ช่วยลงพื้นที่ตรวจสอบพื้นที่ดังกล่าวแล้ว จะส่งข้อมูลรายงานนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูลอีกครั้ง

สสอ.ทุ่งหว้า - ในส่วนของสนามชนไก่ อำเภอทุ่งหว้านั้น มีเจ้าหน้าที่ปลัดอำเภอ และทีมงานควบคุมกำกับกิจกรรมแบบ new normal อย่างใกล้ชิด

ประธาน - ฝากเรื่องของสุขอนามัย และการแบ่งทัพรับศึกในการรับมือกับสถานการณ์

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ Covid Free Setting

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม - ผลการดำเนินงาน Covid Free District ในพื้นที่อำเภอสะงู มีผลงานเพิ่มขึ้น เนื่องจากได้รัฐผลงานตำบลปากน้ำมาเพิ่ม

- ผลการดำเนินงาน Covid Free City เขตเทศบาลตำบลกำแพง หมู่ ๓ และหมู่ ๔ มีผลงานการประเมินที่ร้อยละ ๘๕.๗๑ ขาดเพียง Setting ร้านอาหารส่วนเดียว

- ผลการดำเนินงาน Covid Free Zone ในพื้นที่เกาะหลีเป๊ะมีผลงานที่ร้อยละ ๕๕.๖๖ จะดำเนินการอีกครั้งในเดือนกุมภาพันธ์นี้ ส่วนในพื้นที่ชุมชนวังสายทอง มีผลงานที่ร้อยละ ๑๐๐

- ผลการดำเนินงาน Covid Free Setting รายอำเภอพบว่ายังมีอำเภอที่ยังไม่ได้ดำเนินการในส่วนของ Setting โรงแรม คือ อำเภอควนกาหลง อำเภอท่าแพ และอำเภอมะนัง โดยอำเภอท่าแพได้ส่งแผนดำเนินการมาแล้ว จึงฝากทางพื้นที่อีก ๒ อำเภอประสานทางกลุ่มงานอีกครั้ง

- การติดตามตรวจประเมิน Covid Free Setting โดย Setting ร้านอาหาร/โรงแรม ตำบลปากน้ำได้รับการตรวจประเมินตามมาตรฐาน Covid Free Setting แล้วในวันที่ ๑๒ - ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ และในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ สสจ.สตูลได้ร่วมกับคณะกรรมการควบคุมโรคระดับอำเภอลงพื้นที่ตรวจประเมินการขออนุญาตเปิดกิจกรรมสนามชนไก่ อำเภอทุ่งหว้า พร้อมเน้นย้ำมาตรการ Covid Free Setting ให้แก่ผู้ประกอบการร้านอาหารในเขตพื้นที่เทศบาลควนโดน

- เจ้าหน้าที่ทุกอำเภอสามารถดูหลักเกณฑ์ในการประเมิน Setting ต่าง ๆ ได้ที่เว็บไซต์ของกรมอนามัย

ประธาน - Covid Free Setting เป็นมาตรการใช้รองรับกิจกรรมการร่วมกลุ่มคนซึ่งสกัดกั้นไม่ให้เกิดการกระจายเชื้อ จึงขึ้นกับบริบทและสถานการณ์ด้วย

- สอบถามสถานการณ์ Covid Free Setting ของรพ.ต่าง ๆ

รพ.ควนโดน - เบื้องต้นเจ้าหน้าที่ตรวจ ATK ๑ ครั้ง/๒ สัปดาห์ ยกเว้นในช่วงปีใหม่ จะตรวจทุกสัปดาห์ พบผู้ติดเชื้อโควิด ทั้งหมด ๑ ราย

รพ.สะงู - รพ.สะงูเริ่มทำให้กลุ่มเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยเสี่ยงสูง ห้องฟัน ER และอีกหลายจุด โดยประมาณ

- ๘๐% ของเจ้าหน้าที่ ซึ่งมีการทำ ATK ทุกสัปดาห์ ต่อเนื่องมาโดยประมาณ ๓ เดือน ยังไม่พบ ATK บวกในกลุ่มเจ้าหน้าที่ พบเพียงในผู้เข้ารับบริการห้องฉุกเฉิน และห้องทันตกรรม

ประธาน - ข้อดีของการทำ Covid Free Setting อย่างสม่ำเสมอ คือการตัดวงจรการแพร่กระจายเชื้อ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องทำต่อเนื่อง แต่ในอนาคตอาจสามารถปรับตามบริบทและสถานการณ์

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๗ งานควบคุมโรค HT/DM และ HNA STROKE

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - Small success ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๕ อยู่ที่ร้อยละ ๓๐ ซึ่งในภาพรวมจังหวัดสตูลผ่านเกณฑ์แล้ว แต่เมื่อแยกรายอำเภอพบว่าอำเภอเมือง ยังมีผลงานต่ำกว่าร้อยละ ๓๐

- ร้อยละของการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันมี Small success อยู่ที่ร้อยละ ๖๐ ขณะนี้ผลงานในภาพรวมจังหวัดสตูลอยู่ที่ร้อยละ ๒๗.๐๑

- งบดำเนินงานในระดับอำเภอ มีอำเภอที่เบิกจ่ายครบ ๑๐๐% แล้วคือ อำเภอควนกาหลง และ อำเภอทุ่งหว้า ส่วนอำเภออื่น ๆ ได้ส่งเอกสารเบิกมาเพิ่มเติม และได้ดำเนินการแล้ว โดยภาพรวมการเบิกจ่าย อยู่ที่ร้อยละ ๙๐% แต่เบื้องต้นวางเบิกออกจาก GF แล้ว ๗๒.๓๔%

ประธาน - จังหวัดสตูลจะได้งบกลางพิเศษของจังหวัดฝั่งอันดามัน โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัดได้เลือกจะ พัฒนาการท่องเที่ยวสุขภาพ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการเพิ่มศักยภาพการท่องเที่ยว ที่เกาะหลีเป๊ะ ขอฝากทาง รพ.สตูล รพ.ละงู และสสอ.เมือง ประชุมและเตรียมการให้พร้อมสำหรับงบกลาง พิเศษนี้ด้วย เนื่องจากต้องเร่งให้ดำเนินการภายใน ๑ ปี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ความคืบหน้างบกลางของเกาะหลีเป๊ะ ขณะนี้กำลังรองบประมาณ

- งบค่าเสื่อมของจังหวัดสตูล ขณะนี้มีการทำแผน อนุมัติแผน และดำเนินการแล้วร้อยละ ๑.๘๔ ซึ่งสูงสุดในภาพรวมของเขต

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๙ การดำเนินงานการเงินการคลัง

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ - ภาวะวิกฤตของทุกรพ.ในจังหวัดสตูล ขณะนี้อยู่ในสถานะปกติทุกแห่ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๐ ธรรมภิบาล

กลุ่มงานนิติการ - ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ระดับ ๕ คะแนน เฉลี่ยในไตรมาสที่ ๑ จังหวัดสตูล มีผลงานที่ร้อยละ ๗๓.๓๓ โดยแยกเป็นสาธารณสุขรายอำเภอ ระดับ ๕ คะแนน ได้แก่ สสจ.สตูล สสอ.เมือง สสอ.ละงู สสอ.ทุ่งหว้า สสอ.มะนัง ระดับ ๑ คะแนน ได้แก่ สสอ.ท่าแพ และสสอ.ควนโดน ในส่วนของ รพ.แยกจ่ายอำเภอได้ระดับ ๕ คะแนนทุกอำเภอมีเพียง รพ.ควนกาหลงได้ ๓ คะแนน

- เกณฑ์การประเมินไตรมาส ๒ ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๒ ไตรมาส ๓ ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๗ และไตรมาส ๔ ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๒

- การส่ง ITA ในไตรมาส ๒ สามารถส่งเอกสารได้จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ประธาน - ขอฝากหน่วยงานที่สามารถเพิ่มคะแนนได้ให้ดำเนินการประสานผู้เกี่ยวข้อง เพื่อคะแนนที่ดีขึ้น ในไตรมาส ๒

- ฝากทางกลุ่มงานนิติการในการประสาน ให้ความช่วยเหลือหน่วยงานดังกล่าวด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๑๑ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ HIS Gateway

งาน ICT - ข้อมูลประชากรเทียบทะเบียนราษฎร์ มีร้อยละส่วนต่างของประชากรน้อยที่สุดที่อำเภอ ควนโดน และมากที่สุดคือ อำเภอควนกาหลง

- ข้อมูลประชากร Type 1+3 มีความซ้ำซ้อนน้อยที่สุดที่อำเภอท่าแพ มีร้อยละความซ้ำซ้อน ร้อยละ ๐.๓๓ ส่วนร้อยละความซ้ำซ้อนมากที่สุดคือ อำเภอทุ่งหว้า โดยมีร้อยละความซ้ำซ้อน ๑.๔๘

- จากข้อมูล PPA ๒๕๖๕ มีรายงานผลการประเมินที่เข้าเกณฑ์ตัวชี้วัด คือ ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง, ร้อยละของเด็ก ๐ - ๕ ปี มีภาวะผอม, ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากโรคฟันผุในฟันน้ำนม, ร้อยละเด็ก ๒ - ๑๒ เดือน มีภาวะโลหิตจาง

- ขณะนี้ทางเขตใช้โปรแกรม Rh12 ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโควิดในภาพรวมของเขต โดยทางจังหวัดสตูลยังอยู่ในขั้นตอนการติดตามข้อมูล

ประธาน - ผ่ากผู้บริหารทุกท่านประธานทีม IT ด้านการใช้โปรแกรมนำร่อง NCD ของเขต

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ - การนำร่อง smart อสม. และ H for you เป็นการนำร่องการคัดกรองเบาหวาน/ความดัน ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการเลือกอำเภอให้นำร่อง เบื้องต้นวางแผนไว้ที่อำเภอละงู แต่ยังคงต้องประสานกับทางพื้นที่อีกครั้ง

ประธาน - ผ่ากทาง IT ประสานทางผู้เกี่ยวข้อง และสนับสนุนในเรื่องต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากหน่วยงานต่างๆ

๖.๑ เรื่องจาก รพท. / รพช.

รพ.ละงู - ระหว่างเดือนมกราคม - เมษายน ๒๕๖๕ ทางรพ.ละงู ร่วมกับคณะสงฆ์ คณะกรรมการอิสลามจังหวัดสตูล อำเภอละงู และหัวหน้าส่วนราชการอำเภอละงู ได้จัดกิจกรรมพหุวัฒนธรรมเพื่อหาทุนจัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์รพ.ละงู เนื่องในโอกาสเปิดใช้บริการตึก ๑๑๔ เต็ม โดยมี ๕ กิจกรรมคือ

๑. จัดจำหน่ายเสื้อ (VIP สีเหลือง ๔๙๙ บาท สีเขียว ๓๙๙ บาท) ซึ่งทาง รพ.จะประสานไปยังหน่วยบริการต่างๆ ในการจัดจำหน่ายเพื่อร่วมสมทบทุน

๒. กิจกรรมเลี้ยงน้ำชาของชาวมุสลิมร่วมกับมัสยิดในจังหวัดสตูล ซึ่งทางรพ.ก็มีการเลี้ยงน้ำชาในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๕

๓. กิจกรรมทอดผ้าป่า วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๕

๔. ขายล็อตเตอรี่จังหวัดวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ และ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๕

๕. บัญชีบริจาคเพื่ออุปกรณ์การแพทย์

มติที่ประชุม - รับทราบ

๖.๒ เรื่องจาก สสอ. / รพสต.

๖.๓ เรื่องจาก หัวหน้ากลุ่มงาน

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องอื่น ๆ

สสอ.เมือง - มีการตรวจ ATK ในนักกีฬาจังหวัดสตูล ที่ไปร่วมแข่งขันกีฬาแห่งชาติส่วนภาคใต้ที่จังหวัดระนอง พบผล positive ๓ ราย คือ นักกีฬา ๑ ราย เจ้าหน้าที่ ๑ ราย และพนักงานขับรถของเทศบาลเมือง ๑ ราย ณ ขณะนี้เข้ารักษาตัวที่ CI สนามกีฬาเทศบาลฉลุง ในส่วนของกลุ่มเสี่ยงสูงจำนวน ๒๓ คน ได้ดำเนินการในเรื่องการกักตัว LQ สนามกีฬารัชกิษา แล้ว

ประธาน - ให้ใช้การรับมือแบบ smart control ลดการแพร่กระจายเชื้อจากกลุ่มไม่เปราะบางไปยังกลุ่มเปราะบางตามหลัก “จัดทัพ รับผิดชอบต่อสังคม” และทำความเข้าใจกับพี่น้องประชาชน

- ข้อมูลสถานการณ์จากรองปลัดกระทรวงฯ คือ

๑. สถานการณ์ทั่วโลกส่วนใหญ่เป็นเชื้อไวรัส omicron
๒. ประเทศไทยฉีดวัคซีนได้ ๑๑๕ ล้านโดส
๓. ในเดือนนี้จะมีการรณรงค์ฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๕ - ๑๑ ปี
๔. การรายงานจะไม่เน้นผู้ป่วยติดเชื่อรายวัน แต่จะให้ความสำคัญกับผู้ป่วยที่นอนรพ. และมีอาการทางปอด รวมถึงอัตราการเสียชีวิต

๕. ยุทธศาสตร์หลัก คือการตรวจ ATK HI first และ CI first เป็นนโยบายหลัก

๖. จะมีการประเมินผล test & go และ sand box

๗. เน้น VUCA

๘. มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมายจาก zero covid ให้เป็น living with covid

๙. ทรัพยากรที่ควรมีเตรียมไว้คือ ยาฟาวิพิราเวียร์ และฟ้าทะลายโจร

๑๐. มีแผนและแนวทางประกาศให้เป็น dynamic area ตามเกณฑ์และทิศทาง

สถานการณ์ในภายภาคหน้า

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๕ น.



(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม การพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม (Decency)

แนวคิดในการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม

รวบรวมเรียบเรียงโดย กัญญา วีรยารรณ

การกำหนดทิศทางในการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม ผู้รับผิดชอบงานควรต้องคิดให้ครอบคลุมทั้งด้านคุณธรรมและจริยธรรม นั่นคือ หลักการคิดและวิธีการปฏิบัติที่ดีงาม ถูกต้อง ตามสภาพสังคม วัฒนธรรม โดยก่อนอื่นคงต้องทำความเข้าใจกับความหมายของคำว่าคุณธรรม และ จริยธรรม ก่อน

คุณธรรม คือ หลักความจริง หลักการปฏิบัติ ประกอบด้วย

1. **จริยธรรม** มี 2 ความหมาย คือ

1.1. ความประพฤติดีงาม เพื่อประโยชน์สุขแก่ตนและสังคม ซึ่งมีพื้นฐานมาจากหลักศีลธรรมทางศาสนา ค่านิยมทางวัฒนธรรม ประเพณี หลักกฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ

1.2. การรู้จักใคร่ตรงว่าอะไรควร ไม่ควรทำ

2. **จรรยา** (etiquette) หมายถึง ความประพฤติ กิริยาที่ควรประพฤติซึ่งสังคมแต่ละสังคม กำหนดขึ้นสอดคล้องกับวัฒนธรรม ในแต่ละวิชาชีพก็อาจกำหนดบุคลิกภาพ กิริยา วาจาที่บุคคลในวิชาชีพพึงประพฤติปฏิบัติ เช่น ครู แพทย์ พยาบาล ย่อมเป็นผู้ที่พึงสำรวมในกิริยา วาจา ทำทางที่แสดงออก

3. **จรรยาบรรณวิชาชีพ** (professional code of ethics) หมายถึง ประมวลความประพฤติที่ผู้ประกอบอาชีพการงาน แต่ละอย่างกำหนดขึ้น เพื่อรักษาและส่งเสริมเกียรติคุณ ชื่อเสียงและฐานะของสมาชิก ทำให้ได้รับความเชื่อถือจากสังคม อาจเขียนเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ก็ได้ เช่น จรรยาบรรณของแพทย์ ก็คือ ประมวลความประพฤติที่วงการแพทย์กำหนดขึ้น เพื่อเป็นแนวทางสำหรับผู้เป็นแพทย์ยึดถือปฏิบัติ

4. **ศีลธรรม** (moral) คำว่า ศีลธรรมถ้าพิจารณาจากรากศัพท์ภาษาละติน *Moralis* หมายถึง หลักความประพฤติที่ดีสำหรับบุคคลพึงปฏิบัติ ภาษาไทย ศีลธรรมเป็นศัพท์พระพุทธศาสนา หมายถึง ความประพฤติที่ดีที่ชอบหรือ ธรรมในระดับศีล

5. **คุณธรรม** (virtue) หมายถึงสภาพคุณงามความดีทางความประพฤติและจิตใจ เช่น ความเป็นผู้ไม่กล่าวเท็จโดยหวังประโยชน์ส่วนตน เป็นคุณธรรมประการหนึ่ง อาจกล่าวได้ว่าคุณธรรมคือจริยธรรมแต่ละข้อที่นำมาปฏิบัติจนเป็นนิสัย เช่น เป็นคนซื่อสัตย์ เสียสละ อดทน มีความรับผิดชอบ ฯลฯ

6. **มโนธรรม (conscience)** หมายถึงความรู้สึกผิดชอบชั่วดี ความรู้สึกว่าจะอะไรควรทำไม่ควรทำ นักจริยศาสตร์เชื่อว่ามนุษย์ทุกคนมีมโนธรรม เนื่องจากบางขณะเราจะเกิดความรู้สึกขัดแย้งในใจระหว่างความรู้สึกต้องการสิ่งหนึ่ง และรู้ว่าควรทำอีกสิ่งหนึ่ง เช่น ต้องการไปดูภาพยนตร์กับเพื่อน แต่ก็รู้ว่าควรอยู่เป็นเพื่อน คุณแม่ซึ่งไม่ค่อยสบาย

7. **มารยาท มรรยาท กิริยา วาจา** ที่สังคมกำหนดและยอมรับว่าเรียบร้อย เช่น สังคมไทยให้เกียรติเคารพผู้ใหญ่ ผู้น้อยยอมสวามิภักดิ์เมื่ออยู่ต่อหน้าผู้ใหญ่ การระมัดระวังคำพูดโดยใช้ให้เหมาะกับบุคคลตามกาลเทศะ

จริยธรรม คือ กฎเกณฑ์ความประพฤติของมนุษย์ ซึ่งเกิดขึ้นจากธรรมชาติของมนุษย์เอง ความเป็นผู้มีปรีชาญาณ (ปัญญา และ เหตุผล รวมกัน) ทำให้มนุษย์มีมโนธรรม รู้จักแยกแยะความดี ถูก ผิด ควร ไม่ควร

จริยธรรมมีลักษณะ 4 ประการ คือ

1. การตัดสินใจทางจริยธรรม(moral judgment) บุคคลจะมีหลักการของตนเอง เพื่อตัดสินใจการกระทำของผู้อื่น
2. หลักการของจริยธรรมและการตัดสินใจเป็นความสัมพันธ์ที่เกิดขึ้นในตัวบุคคลก่อนที่จะปฏิบัติกรต่าง ๆ ลงไป
3. หลักการทางจริยธรรมเป็นหลักการสากลที่บุคคลใช้ตัดสินใจในการการกระทำสิ่งต่าง ๆ
4. ทักษะเกี่ยวกับจริยธรรมได้มาจากความคิดของบุคคลหรืออุดมคติของสังคมจนเกิดเป็นทักษะในการดำรงชีวิตของตน และของสังคมที่ตนอาศัยอยู่

จะเห็นได้ว่า คุณธรรม หมายถึง หลักของความดี ความงาม ความถูกต้อง ในการแสดงออกทั้งกาย วาจาใจ ของแต่ละบุคคล ซึ่งยึดมั่นไว้เป็นหลักประจำใจในการประพฤติปฏิบัติจนเกิดเป็นนิสัย ซึ่งอาจส่งผลให้การอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข จะทำให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองและสังคม

จริยธรรม หมายถึง การประพฤติปฏิบัติของบุคคลที่แสดงออกถึงความดีงามทั้งต่อตนเอง ต่อผู้อื่น และต่อสังคม เพื่อให้เกิดความสงบสุข ความเจริญรุ่งเรือง เป็นประโยชน์ต่อสังคมและต่อการพัฒนาประเทศชาติ

จากความหมายของคำว่าคุณธรรมและจริยธรรมดังกล่าว เพื่อให้การพัฒนาคนให้เป็นคนดี คนเก่ง จึงได้มีนักวิชาการนักคิดของไทยพยายามสรุปแนวทางเป็นกรอบสำหรับการพัฒนาคน เรียกว่าทฤษฎีต้นไม้จริยธรรมขึ้น

ทฤษฎีต้นไม้จริยธรรมสำหรับคนไทย

เป็นทฤษฎีทางจิตวิทยาทฤษฎีแรกของนักศึกษไทยที่สร้างขึ้น บุคคลผู้รวบรวมเขียนเป็นทฤษฎี คือ ศาสตราจารย์ ดร.ดวงเดือน พันธุมนาวิน กรอบแนวคิดที่เป็นจุดเด่นของทฤษฎีนี้มีความว่า ลักษณะพื้นฐานและองค์ประกอบทางจิตใจซึ่งจะนำไปสู่พฤติกรรมที่พึงปรารถนา เพื่อส่งเสริมให้บุคคลเป็นคนดีและคนเก่ง

1. ส่วนของดอกผล เปรียบเสมือนเป็นลักษณะพฤติกรรมคนดีและเก่ง การที่ต้นไม้จะให้ดอกผลใหญ่จะต้องมีลำต้นและรากที่สมบูรณ์

2. ส่วนของลำต้นที่สมบูรณ์ เปรียบเสมือนลักษณะทางจิตใจ ซึ่งเป็นสาเหตุของพฤติกรรมที่ดี มี 5 ประการ คือ

ประการที่ 1 มีทัศนคติ ค่านิยมที่ดี และคุณธรรม

ประการที่ 2 มีเหตุผลเชิงจริยธรรม

ประการที่ 3 ลักษณะมุ่งอนาคต คาดการณ์ไกล

ประการที่ 4 เชื่ออำนาจในตน

ประการที่ 5 มีแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์

ลักษณะทางจิตใจทั้ง 5 ประการนี้ ถ้ามีมากในบุคคลใด บุคคลนั้นจะเป็นผู้มีพฤติกรรมเก่งและดีอย่างสม่ำเสมอ

3. ส่วนของรากต้นไม้ เปรียบเสมือนลักษณะทางจิตที่เป็นพื้นฐานที่จะชอบไปหาอาหารเลี้ยง ลำต้นให้สมบูรณ์ มี 3 ประการ คือ

ประการที่ 1 สติปัญญา

ประการที่ 2 ประสบการณ์ทางสังคม

ประการที่ 3 สุขภาพจิตดี

บุคคลที่มีลักษณะพื้นฐานทางจิตทั้งสามประการนั้นสูง และเหมาะสมกับอายุ เปรียบได้กับคนที่เป็บบัวเหนือน้ำในพุทธศาสนา ซึ่งพร้อมจะรับการพัฒนา ทฤษฎีต้นไม้ จริยธรรมของคนไทยจึงให้ข้อสรุปว่า ถ้าต้องการ

พัฒนาคนให้เป็นคนเก่งและดี จะต้องพัฒนาลักษณะจิตใจ ทั้ง 8 ประการที่ระบุไว้ที่ลำดับและรากต้นไม้

คุณลักษณะของคน (ยุคใหม่) ที่พึงประสงค์

การสอน "คุณธรรม/จริยธรรม" เป็นความต้องการที่คนรุ่นหนึ่งจะชี้นำคนอีกรุ่นหนึ่ง โดยผู้สอนมีความเชื่อว่าประสบการณ์ของตนอาจสร้างความเข้าใจเรื่อง คุณธรรม/จริยธรรม (หรือความดี ความถูกต้อง ความเหมาะสม) อย่างถ่องแท้ในระดับหนึ่ง และต้องการให้ เยาวชนเชื่อ ดีและเหมาะสมกับเยาวชน การยึดหลักคุณธรรม/จริยธรรม ทำให้มนุษย์มีความสุข ความสวย และความงาม โดยที่ความสุขนั้นควรเป็นความสุขแบบเรียบง่ายและยั่งยืน

คุณสมบัตินั้นเป็นความพร้อมที่จะพัฒนา จริยธรรมของบุคคลประกอบด้วย

1. ความรู้เกี่ยวกับธรรมชาติของชีวิตและหลัก จริยธรรม ทุกคนได้มีโอกาสเรียนรู้มาตั้งแต่วัยต้นของชีวิตจากการเล็งดู การศึกษาอบรม และจากประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน โดยอาจเป็นในวิถีทางที่ต่างกัน ซึ่งเป็นผลให้บุคคลมีพัฒนาการทางจริยธรรมต่างกัน จากกฎเกณฑ์การตัดสินที่ต่างกัน

2. ความไม่ธรรมดา มนุษย์มีธรรมชาติ ของการ แสวงหาความถูกต้องเป็นธรรมหรือความดีงามตั้งแต่วัยทารก คุณสมบัตินี้ทำให้บุคคลนิยมคนดี ชอบสังคมที่มีคุณธรรมจริยธรรม ต้องการที่จะพัฒนาตนเองให้เป็นคนดี

อย่างไรก็ตามประสบการณ์ในชีวิตจากการเล็งดูและเจริญเติบโตในสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมคุณธรรม เป็นปัจจัยสำคัญให้บุคคลพร้อมที่จะพัฒนาตนเองให้มีจริยธรรมสูงกว่า

3. ความรู้จักตนเองของบุคคลนั้น ความรู้จักตนเองของบุคคล คือ สร้างความสามารถในการพิจารณาให้รู้อิทธิพลของความดีและความไม่ดีของตนให้ชัดเจน ซึ่งจะช่วยให้บุคคลสามารถเสริมสร้างความดีของตนให้มีพลังเข้มแข็ง ในลักษณะที่ตนเองและสังคมยอมรับได้ ความรู้จักตนเองนี้จะทำให้บุคคลมีความมั่นใจ มีพลังและพร้อมที่จะขจัดความไม่ดีของตนและพัฒนาตนเองอย่างถูกต้องดีขึ้น

วิถีทางพัฒนาจริยธรรม

1. การศึกษาเรียนรู้ กระทำได้หลายวิธี ดังนี้

1.1 การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง ด้วยการหาความรู้จากการอ่านหนังสือเกี่ยวกับปรัชญา ศาสนา วรรณคดีที่มีคุณค่า หนังสือเกี่ยวกับจริยธรรมทั่วไปและ จริยธรรมวิชาชีพ

1.2 การเข้าร่วมประชุมสัมมนา เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ความคิดเห็นและประสบการณ์เกี่ยวกับ

คุณธรรมจริยธรรม และการคบหาบัณฑิตผู้ใส่ใจด้านจริยธรรม

1.3 การเรียนรู้จากประสบการณ์ชีวิตและจากประสบการณ์ในสถานที่ปฏิบัติงานประสบการณ์จริงเป็นโอกาสอันประเสริฐในการเรียนรู้จริยธรรมแห่งชีวิต ที่ช่วยให้ผู้เรียนเรียนรู้ได้อย่างลึกซึ้งทั้งด้านเจตคติ และทักษะการแก้ปัญหาเชิง จริยธรรม อย่างไรก็ตามขึ้นอยู่กับความพร้อมของบุคคล ผู้มีความพร้อมน้อย อาจจะไม่ได้รับประโยชน์จากการเรียนรู้อันมีค่านี้เลย

2. การวิเคราะห์ตนเอง บุคคลผู้มีความพร้อมจะพัฒนาความตั้งใจและเห็นความสำคัญของการวิเคราะห์ตนเองเพื่อทำความรู้จักในตัวเอง ด้วยการพิจารณาเกี่ยวกับความรู้สึกนึกคิดและพฤติกรรม การแสดงออกของตนเอง จะช่วยให้บุคคลตระหนักรู้คุณลักษณะของตนเอง รู้จุดดีจุดด้อยของตน รู้ว่าควรคงลักษณะใดไว้ การวิเคราะห์ตนเอง กระทำได้ด้วยหลักการต่อไปนี้

2.1 การรับฟังความคิดเห็นเชิงวิพากษ์จากคำพูดและอากัปกิริยาจากบุคคลรอบข้าง เช่น จากผู้บังคับบัญชา จากเพื่อนร่วมงาน จากผู้ใกล้ชิดหรือบุคคลในครอบครัว

2.2 วิเคราะห์ตนเองเกี่ยวกับความคิด ความต้องการเจตคติการกระทำ และผลการกระทำ ทั้งในอดีตและปัจจุบัน

2.3 ค้นหาความรู้จากแหล่งความรู้ต่าง ๆ เช่น จากตำรา บทความ รายงานการวิจัยด้านพฤติกรรมศาสตร์หรือศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการวิเคราะห์และพัฒนาตนเองอย่างถ่องแท้

2.4 เข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนาจิตใจ (จิตใจและพฤติกรรมมนุษย์เป็นสิ่งที่เปลี่ยนแปลงและพัฒนาได้เช่นเดียวกับสรรพสิ่งทั้งหลายในโลก) ทำให้จิตใจได้เกิดการเปลี่ยนแปลงเกิดปัญญารับรู้ตนเองอย่างลึกซึ้งและแท้จริง

3. การฝึกตน เป็นวิธีการพัฒนาด้าน คุณธรรมจริยธรรมด้วย ตนเองขั้นสูงสุด เพราะเป็นการพัฒนาความสามารถของบุคคล ในการควบคุมการประพฤติปฏิบัติของตนให้อยู่ในกรอบของพฤติกรรมที่พึงปรารถนาของสังคม ทั้งในสภาพการณ์ปกติและเมื่อเผชิญปัญหาหรือขัดแย้ง

การฝึกตน เป็นวิธีการพัฒนาด้าน คุณธรรม จริยธรรมด้วยตนเองขั้นสูงสุด เพราะเป็นการพัฒนาความสามารถของบุคคล ในการควบคุมการประพฤติปฏิบัติของตนให้อยู่ในกรอบของพฤติกรรมที่พึงปรารถนาของสังคม ทั้งในสภาพการณ์ปกติและเมื่อเผชิญปัญหาหรือขัดแย้ง

3.1 การฝึกวินัยขั้นพื้นฐาน เช่น ความขยันหมั่นเพียร การฟังตนเอง ความตรงต่อเวลา ความ

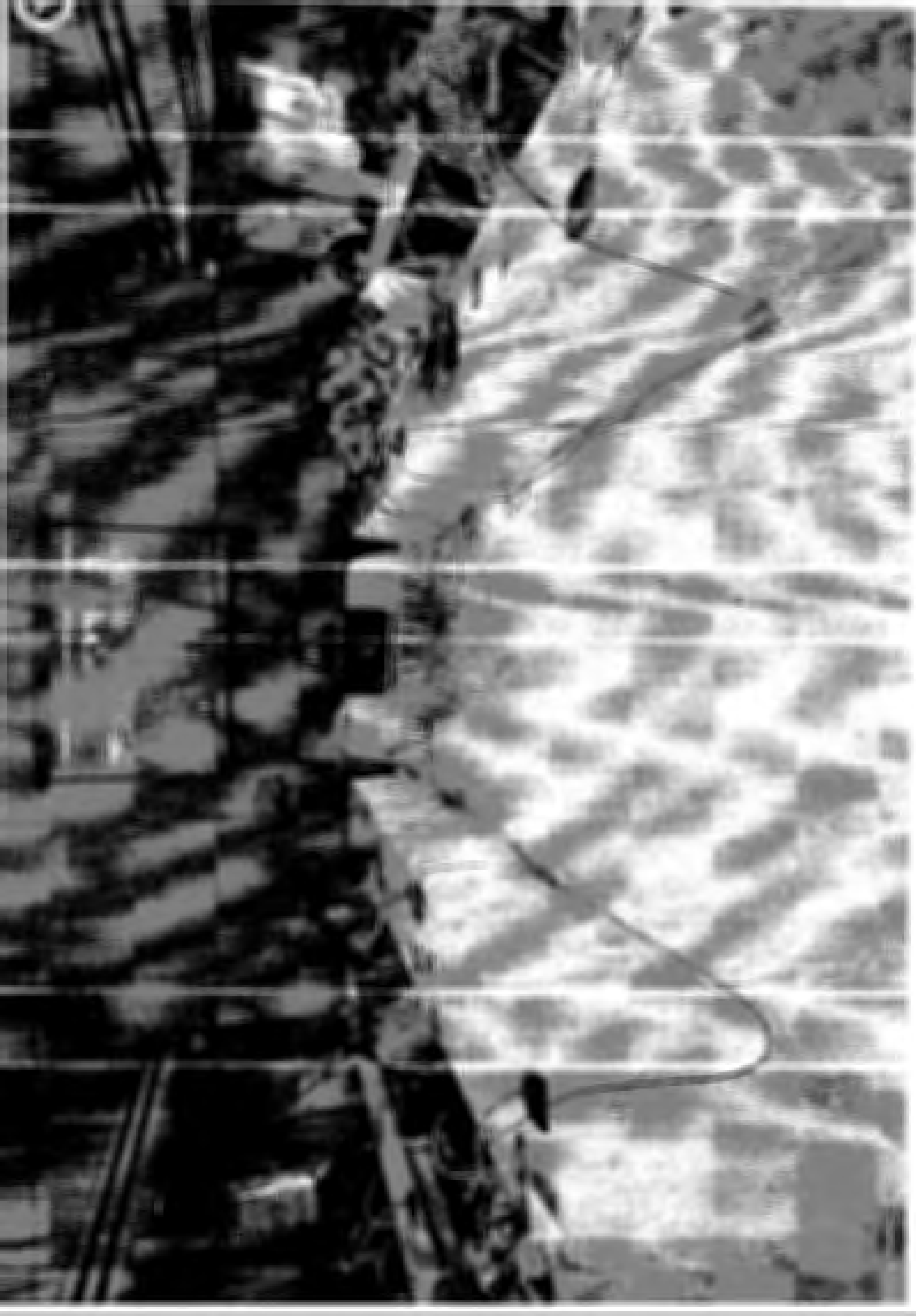
รับผิดชอบ การรู้จักประหยัดและออม ความซื่อสัตย์ ความมีสัมมาคารวะ ความรักชาติฯ

3.2 การรักษาศีลตามความเชื่อในศาสนาของตน คือเป็นตัวกำหนดที่จะทำให้งดเว้นในการที่จะกระทำชั่วร้ายใด ๆ อยู่ในจิตใจ ส่งผลให้บุคคลมีพลังจิตที่เข้มแข็งรู้เท่าทันความคิดสามารถควบคุมตนได้

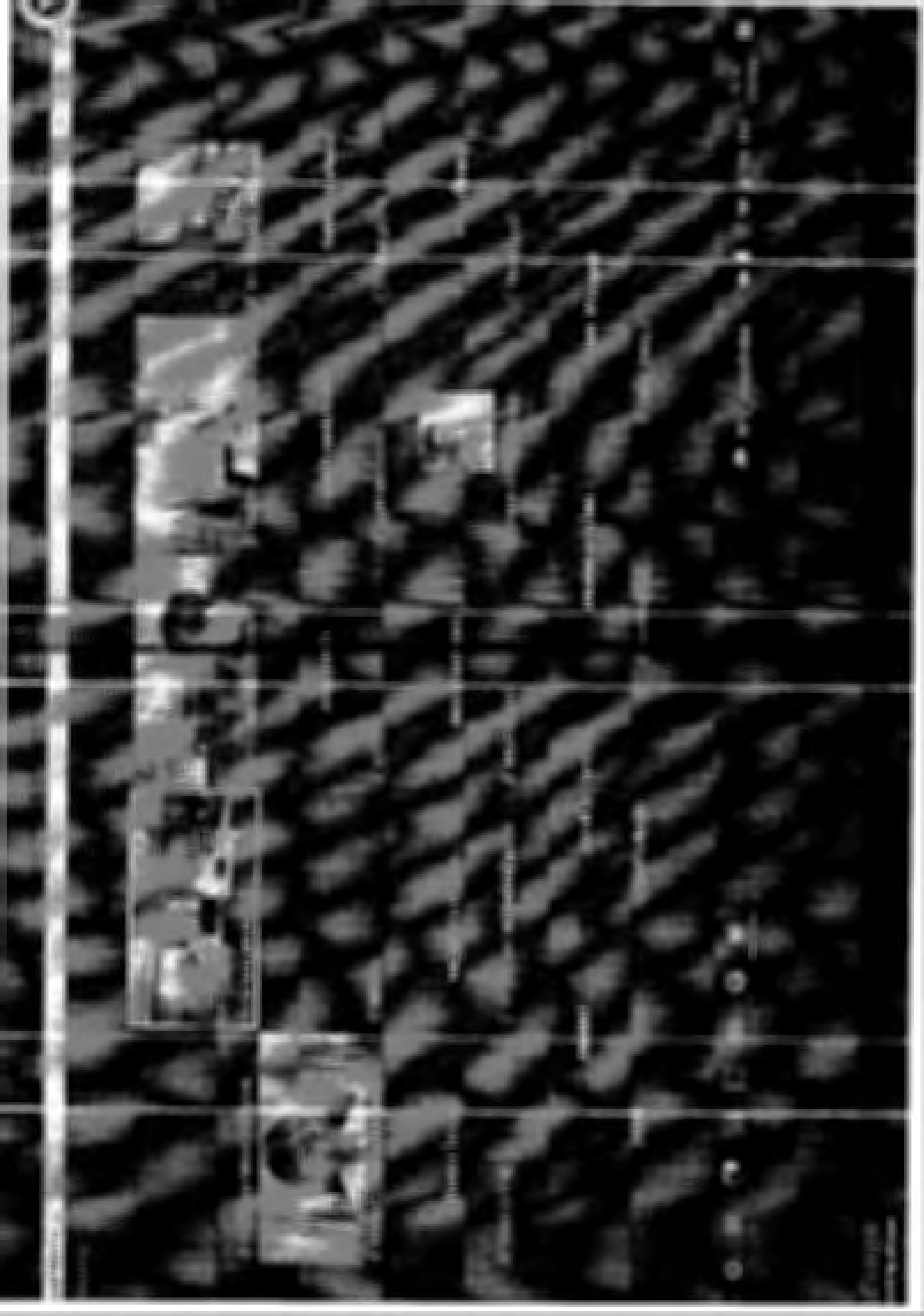
3.3 การทำสมาธิ เป็นการฝึกให้เกิดการตั้งมั่นของจิตใจทำให้เกิดภาวะมีอารมณ์หนึ่งเดียวของกุศลจิต เป็นจิตใจที่สงบผ่องใสบริสุทธิ์เป็นจิตที่เข้มแข็ง มั่นคง แน่วแน่ ทำให้เกิดปัญญาสามารถพิจารณาเห็นทุกอย่างตรงสภาพความเป็นจริง

3.4 ฝึกการเป็นผู้ให้ เช่น การรู้จักให้อภัย รู้จักแบ่งปันความรู้ ความดีความชอบ บริจาคเพื่อสาธารณประโยชน์ อุทิศร่างกายแรงใจช่วยงานสาธารณประโยชน์โดยไม่หวังผลตอบแทนใด ๆ

สรุปได้ว่า การพัฒนาจริยธรรมด้วยวิธีพัฒนาตนเองตามขั้นตอนดังกล่าว เป็นธรรมภาวะที่บุคคลสามารถปฏิบัติได้ควบคู่กับการดำเนินชีวิตประจำวัน แต่มีใช้เป็นการกระทำในลักษณะเสรีจลีน ต้องกระทำอย่างต่อเนื่องจนเป็นนิสัย เพราะจิตใจของมนุษย์เปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา เอกเช่น กระแสสังคมที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา







แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| | |
|---|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล วัน/เดือน/ปี มีนาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : MOIT ๘ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม และการรักษาวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. หลักฐานการจัดอบรมให้ความรู้ ๒. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ๓. รายงานผลการอบรมให้ความรู้ ๔. ภาพกิจกรรม ๕. แบบฟอร์มเผยแพร่ข้อมูล Link ภายนอก..... หมายเหตุ..... | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ยุทธพงษ์ ดันตเสนีย์ (นายยุทธพงษ์ ดันตเสนีย์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง นิติกร วันที่ มีนาคม ๒๕๖๕ | ผู้อนุมัติรับรอง เอกพล เหมรา (นายเอกพล เหมรา) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) วันที่ มีนาคม ๒๕๖๕ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อิสมาแอล เตบสัน (นายอิสมาแอล เตบสัน) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ มีนาคม ๒๕๖๕ | |