



วิทยาลัยเชียงราย

แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม / สัมมนา / ฝึกอบรม / ศึกษาดูงาน

ชื่อ-สกุล อาจารย์ธีรพันธ์ จันทร์เป็ง	ตำแหน่ง : อาจารย์ประจำ
หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์	กลุ่มวิชา การพยาบาลชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้น
กิจกรรม :	☐ การสัมมนา ☐ การฝึกอบรม ☒ การประชุมเชิงวิชาการ ☐ การประชุมเชิงปฏิบัติการ ☐ อื่นๆ(ระบุ)..... อ้างอิงแบบคำขอไปเข้าร่วมประชุมสัมมนา/ฝึกอบรม เลขที่...1101 (11)/2566...
เรื่อง	การประชุมวิชาการ เรื่อง “การประชุมจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและการดูแลสุขภาพชุมชน”
หน่วยงานที่จัด	สภาการพยาบาล
สถานที่จัด	โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น จังหวัดกรุงเทพฯ
วัน เดือน ปี	วันที่ 25-26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566 (เวลา 08.00 น. - 16.00 น.) ระยะเวลา 2 วัน
ค่าใช้จ่าย	งบประมาณที่เบิก ☐ ไม่มี ☒ มี จำนวน.....2,124..... บาท งบประมาณที่จ่ายจริง ☐ ไม่มี ☒ มี จำนวน.....7,639..... บาท งบประมาณที่ คืน/เบิกเพิ่ม ☒ ไม่มี ☐ มี จำนวน..... บาท
ใบเกียรติบัตร / วุฒิ	☐ ได้รับ ☐ ไม่ได้รับเนื่องจาก..... ☒ ไม่มี

สรุปสาระสำคัญ

การประชุมวิชาการ เรื่อง “การประชุมจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและการดูแลสุขภาพชุมชน” มีรายละเอียดดังนี้

วันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ 2566 มีการบรรยาย ดังนี้

ภาคเช้า

หัวข้อ “พยาบาลกับการพัฒนาระบบสุขภาพพื้นที่” โดย ศ.เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ

1) หลักการวิเคราะห์ประเด็นการเปลี่ยนแปลงด้วย STEEP Analysis ดังนี้

S = Social ได้แก่ สังคมผู้สูงอายุ ความแตกต่างระหว่างวัย วัฒนธรรมและความเชื่อ ค่านิยม ความเท่าเทียมทางเพศ สังคมปกติใหม่ ฯลฯ

T = Technology ได้แก่ คอมพิวเตอร์และการสื่อสาร ข้อมูลขนาดใหญ่ หุ่นยนต์ ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ฯลฯ

E = Economics ได้แก่ ระบบการเงินในยุคดิจิทัล การค้าระหว่างประเทศ อัตราเงินเฟ้อ การว่างงาน ภาวะหนี้สิน การเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์และบริการ ฯลฯ

E = Environment ได้แก่ ภาวะโลกร้อน ภัยพิบัติ PM 2.5 คาร์บอนเครดิต น้ำเสีย การจัดการขยะ ฯลฯ

P = Policy ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย การเคารพสิทธิเสรีภาพบุคคล นโยบายและกฎหมาย ฯลฯ

2) เส้นทางกาถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. สู่ อบท. และ อบจ. ปีงบประมาณ 2566 มี รพ.สต. ถ่ายโอนเข้า อบท. ทั้งหมด 49 อบจ. ของประเทศ โดยมี 6 จังหวัดของภาคอีสานที่ถ่ายโอนเข้า อบท. ครบ 100% ซึ่งเป้าหมายปีงบประมาณ 2567 มี รพ.สต. ถ่ายโอนเข้า อบท. ทั้งหมด 62 อบจ.

3) การประเมินผลการถ่ายโอนภารกิจและการกระจายอำนาจสาธารณสุขไปสู่สังกัด อบท. จะมีการประเมินผลโดยองค์กรประกอบดังนี้

3.1 งานบริการสุขภาพ 3.2 กำลังคนด้านสุขภาพ. 3.3 ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ. 3.4 การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์
3.5 กลไกการคลังด้านสุขภาพ. 3.6 ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล

4) การพัฒนาการปฏิบัติและระบบสนับสนุน ควรพิจารณา 7 ระบบ ได้แก่ 4.1 ระบบการสาธารณสุขมูลฐาน 4.2 ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ 4.3 ระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการรับส่งผู้ป่วย 4.4 ระบบการควบคุมโรคติดต่อ 4.5 ระบบการแพทย์แผนไทย 4.6 ระบบการดูแลระยะยาว และ 4.7 ระบบการฟื้นฟูทางการแพทย์

5) หลักการทำงานของพยาบาลในการพัฒนาระบบสุขภาพระดับพื้นที่ ดังนี้ 5.1 การทำงานในชุมชน 5.2 Nursing Care 5.3 การจัดการบริการสุขภาพ และ 5.4 ขอบเขตของการบริการของพยาบาล

หัวข้อ “นโยบายการสนับสนุนระบบสุขภาพพื้นที่” โดย นายกิตติพงษ์ เกตุฤทธิ์

สรุปได้ดังนี้ ประโยชน์ความคิด “คิดแบบมหาดไทย ทำแบบสาธารณสุข เพื่อชาวบ้าน” ตัวชี้วัดที่กระทรวงมหาดไทยต้องการในปีงบประมาณ 2567 คือ กลุ่มเด็กแปดแสนกว่าคนต้องไม่มีเหา กลุ่มวัยทำงานเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ลดลง และกลุ่มผู้สูงอายุต้องไม่มีหกล้ม หากทำได้จะดีมาก ๆ ซึ่งเจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพพึงถ่ายโอนเข้ากระทรวงมหาดไทยในระยะแรก ๆ จึงคาดหวังตัวชี้วัดประมาณนี้ก่อน

หัวข้อ “แนวคิดการทำงานสร้างเสริมสุขภาพเพิ่มศักยภาพบริการปฐมภูมิ หนุนเสริมระบบสุขภาพชุมชน” โดย นพ.พงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์

สรุปได้ดังนี้ การเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่จากเจ้าหน้าที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขสู่กระทรวงมหาดไทย ทำให้เกิดการระดมความคิดของทุกภาคส่วนของชุมชนเข้ามาช่วยกันหาแนวทางหรือขอบเขตของพยาบาลสังกัดกระทรวงมหาดไทย ซึ่งจากพื้นที่นำร่องที่ถ่ายโอนเข้า อปท. ได้รับสวัสดิการที่ดีไม่น้อยกว่าที่เดิม ซึ่งในปี พ.ศ. 2567 มีพยาบาลยื่นเรื่องทำตำแหน่งชำนาญการพิเศษมากกว่าร้อยละ 50 และในอนาคตพยาบาลที่ทำงานในกระทรวงมหาดไทยนอกจากจะให้การพยาบาลครบทั้ง 4 มิติ คือ การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ การรักษาโรคและการฟื้นฟูสุขภาพแล้ว ควรมีการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเพิ่มเติม ในอนาคตกระทรวงมหาดไทยจะสนับสนุนการเรียนเฉพาะทางเวชปฏิบัติชุมชนมากขึ้น เนื่องจากพยาบาลที่เข้ามาทำงานในกระทรวงมหาดไทยยังขาดประสบการณ์ทำงานร่วมกับชุมชนหรือเป็นพยาบาลจบใหม่

หัวข้อ “การเสวนาทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพพื้นที่” โดย 1) นายกสมาคม อบจ. 2) ดร.ศุทธา แพรศรี ผอ.รพช.ดอนแก้ว จ. เชียงใหม่ 3) นางอุไรวรรณ วิถีพัฒนากุล ประธานชมรม รพ.สต. แห่งประเทศไทย และ 4) นายก อบจ. ขอนแก่น

กล่าวพอสรุปได้ดังนี้ ข้อดี การเข้ามาสังกัดกระทรวงมหาดไทยมีการวางแผนประจำปีชัดเจน ไม่ทำงานซับซ้อนกันของสหวิชาชีพ แต่ข้อด้อยคือเรื่องการเบี่ยงงบประมาณที่แตกต่างจากระบบของกระทรวงสาธารณสุข เช่น ค่าเวร/ ค่าโอที ของพยาบาลและสหวิชาชีพอื่นๆ ทางด้านสุขภาพ การกำหนดขอบเขตการทำงานของพยาบาลที่ไม่ชัดเจนขอให้สภาการพยาบาลร่าง พรบ. ขอบเขตการทำงานของพยาบาลที่เข้าสังกัดกระทรวงมหาดไทยเพื่อเสนอต่อกระทรวงมหาดไทยอีกครั้ง ข้อเสนอแนะ ควรมีการประเมินคุณภาพ/ การประเมินตำแหน่ง / PA / KPI โดยวิธีง่าย ๆ มีใช้อย่างยาก ซึ่งปัจจุบันใช้ทั้งการสอบ การทำวิจัย และ KPI ของแต่ละคน

ภาคบ่าย ให้แต่ละคนแยกย้ายตามห้องที่กำหนด ซึ่งข้าพเจ้าได้เข้าร่วมใน หัวข้อ “การระดมสมองหาแนวทางการสนับสนุน/การเพิ่มคุณภาพบริการสุขภาพชุมชน” ห้องย่อย2 โดย สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชนของคณะพยาบาลศาสตร์ทั่วประเทศไทย สรุปการนำเสนอด้วยไฟล์ power point แนบ

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ 2566 มีการบรรยาย ดังนี้

ภาคเช้า ให้แต่ละคนแยกย้ายตามห้องที่กำหนด (ต่อ) ซึ่งข้าพเจ้าได้เข้าร่วมใน หัวข้อ “การระดมสมองหาแนวทางการสนับสนุน/การเพิ่มคุณภาพบริการสุขภาพชุมชน” ห้องย่อย2 โดย สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชนของคณะพยาบาลศาสตร์ทั่วประเทศไทย สรุปการนำเสนอด้วยไฟล์ power point แนบ

ภาคบ่าย นำเสนอ หัวข้อ “การระดมสมองหาแนวทางการสนับสนุน/การเพิ่มคุณภาพบริการสุขภาพชุมชน” ห้องย่อย2 โดย สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชนของคณะพยาบาลศาสตร์ทั่วประเทศไทยในที่ประชุมใหญ่ สรุปการนำเสนอด้วยไฟล์ power point แนบ

ประโยชน์ที่ได้รับ	
1. รับทราบข้อมูลและมีส่วนร่วมในการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและการดูแลสุขภาพชุมชน	
แนวทางในการนำความรู้ที่ได้รับมาปรับปรุงการทำงาน	
หัวข้อการปรับปรุง / พัฒนา	หมายเหตุ
1. นำข้อมูลที่รับทราบมาประยุกต์ใช้ในการจัดการเรียนการสอนวิชาการรักษาโรคเบื้องต้นซึ่งกระทรวงมหาดไทยเน้นย้ำว่าพยาบาลทุกคนที่เข้าสังกัดกระทรวงต้องผ่านการเรียน/อบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และกระบวนการพยาบาลชุมชนเพื่อให้นักศึกษาพยาบาลเมื่อสำเร็จการศึกษาสามารถทำงานร่วมกับชุมชนได้	-
เอกสารที่แนบมาด้วย	
1) ใบสำคัญรับเงิน	
ผู้รายงาน..... <i>จิรพันธ์ จันทร์เป็ง</i> (อาจารย์จิรพันธ์ จันทร์เป็ง) 12 / 1 / 2567	
ความคิดเห็นของรองอธิการบดี ☐ ฝ่ายบริหาร ☐ ฝ่ายวิชาการ ☐ ฝ่ายกิจการนักศึกษา ลงชื่อ..... (.....) /...../.....	
ความคิดเห็นของรองอธิการบดี ลงชื่อ..... (.....) /...../.....	