

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๙ / ๒๕๕๙

วันที่ ๒๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ณ ห้องออกคิด ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๘ / ๒๕๕๙

วันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|-------------------------------|--|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๓. นพ.สุกิจ ทศนสุนทรวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๔. น.ส.พรทิพย์ ไพจิตรประเสริฐ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๕. นางฉราวดี สมภักดี | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายวีราษฎร์ สุวรรณ | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สฎ. |
| ๗. พญ.ปัทมพันธ์ อนันตาทวงศ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๘. นพ.ธีระศักดิ์ วิริยานนท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๙. นางกิ่งแก้ว ลิ้มสุวรรณ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๐. นพ.พิรกิจ วงศ์วิจิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. พญ.สุภาวิตา ตันทวิวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๒. พญ.พนิดา จันทรังสิกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๓. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๔. นพ.กฤษศักดิ์ กุเกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๕. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๖. นพ.กฤษณ์นันท เหล่ายัง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ |
| ๑๗. พญ.เยาวดี โปกกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๘. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๙. นพ.ศุภัช จันทร์ถมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๒๐. นพ.อาร์มภ์ พัทโร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๒๑. นพ.สมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๒. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๓. นพ.ปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๔. นายไชยา ไชยชนะ | แทน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๕. นายสุรกิจ สุปนต์ | แทน สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๖. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๗. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๘. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๙. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๓๐. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๑. นายอัคเดช กริมละ | แทน สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๒. นายสมาน ว่างาย | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๓. นายประเมษฐ์ จินา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |

/ ๓๔. นายบรรเจิต...

๓๔. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๕. นายสุรียา น้ำขาว	รท.สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๖. นายสมควร นพมาศ	แทน สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๗. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๘. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๙. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๐. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๑. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๒. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๓. นายเรวัต ไชยเพชร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๔. นางเจียรณัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๕. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้างานบริหารทั่วไป
๔๖. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๔๗. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๘. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๙. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๐. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๑. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๒. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๕๔. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๕. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๖. นายวิวัฒน์ อึ้งเจริญ	แทน หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายพิชัย อาจทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางแสงเดือน สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๒. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการอื่น
๓. นพ.เอกพล พิศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน	ติตราชการอื่น
๔. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง	ติตราชการอื่น
๕. นพ.พิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	ติตราชการอื่น
๖. ทพ.สงวน ก่อธรรมนิเวศน์	หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	ติตราชการอื่น
๗. น.ส.ศรีกาญจดา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	ติตราชการอื่น
๘. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย	ติตราชการอื่น

/ เริ่มประชุม...

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๗ น. นายแพทย์ขจรศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ประกาศเกียรติคุณองค์กรปลอดโฟมบรรจุอาหาร ๑๐๐ % จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ประธาน

๑. ขอขอบคุณการดำเนินการตามนโยบาย หน่วยงาน/องค์กร ปลอดภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ๑๐๐ % งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ดำเนินการตามโครงการรณรงค์ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทยใน ปี ๒๕๕๙ จ.สุราษฎร์ธานี ที่ดำเนินการได้ผ่านมีโรงพยาบาล ๘ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๒ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๑๐ แห่ง สถานศึกษา ๑๒ แห่ง ส่วนราชการอื่นอีก ๓ แห่ง ชมรมจำหน่ายอาหารฯ ๑ แห่ง และศูนย์จำหน่ายอาหาร ๑ แห่ง ขอขอบคุณทุกคนที่พยายามดำเนินการตามนโยบาย ขอให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการให้ได้ ๑๐๐ % ในการเป็นองค์กรปลอดโฟมเพื่อเป็นตัวอย่งที่ดีในการดูแลสุขภาพ

๒. QSC ตามนโยบาย ๒๐ โรงพยาบาล ส่งแบบประเมินมาแล้ว ซึ่งยังไม่ได้แปลผล เพื่อดำเนินตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข นัดประชุมเพื่อหาแนวทางการดำเนินการให้เป็นรูปธรรมตามนโยบาย QSC และจากผลประเมินตนเอง ภาพรวมได้คะแนนเฉลี่ย ๓.๔ รพ.พระแสง ได้น้อยที่สุด ได้คะแนนเฉลี่ย ๒.๕ รพ.ชัยบุรี ได้คะแนนมากที่สุด ได้คะแนนเฉลี่ย ๔.๘

๓. ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานงานประชุมวิชาการชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ระหว่างวันที่ ๕-๖ สิงหาคม ๒๕๕๙ ซึ่งจัดที่ จ.สุราษฎร์ธานี และมาติดตามนโยบายที่เด่น เช่น QSC DHS PCC (Primary Care Cluster) ซึ่ง รพ.สุราษฎร์ธานี ร่วมกับ สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี กำลังทำระบบ PCC ของศูนย์สุขภาพชุมชนโพธิ์หวาย และ รพ.สต.บางกุ้ง ซึ่งจะทำเป็นต้นแบบการทำระบบ PCC

๔. ขอขอบคุณงานยาเสพติด ที่มีผลงานการทำงานมาก เป็นจังหวัดที่บูรณาการยาเสพติดดีเด่นระดับเขต และขอบคุณเครือข่ายทุกอำเภอ ถือเป็นความสามารถและต้องรักษาระดับเพชร

๕. การควบคุมโรคไข้เลือดออก ปีนี้อยู่ในลำดับที่ ๗๑ เพราะมีการดำเนินการควบคุมอย่างต่อเนื่อง

๖. การตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๒ ปี ๒๕๕๙ เลื่อนจากวันที่ ๒๗-๒๙ ก.ค.๕๙ เป็นวันที่ ๑๑-๑๒ ก.ค.๕๙ ขอให้รวบรวมตัวเลขตรงกัน มาจากข้อมูลแหล่งเดียวกัน

๗. วันที่ ๒๗-๒๘ ก.ค.๕๙ เยี่ยมเสริมพลังที่ อ.เวียงสระ ส่วนรอบ ๒ ปี ๕๙ เยี่ยมเสริมพลังที่

อ.ชัยบุรี รพ.สต.คลองน้อย

๘. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ยังไม่มีรหัส มี รพ.สต.บ้าย่างโพรง และ รพ.สต.แสงอรุณ บ้านท่าเนียบ ส่งเรื่องเสนอขอรหัสแล้วซึ่งต้องนำเรื่องเข้าคณะกรรมการที่ส่วนกลางพิจารณา ระหว่างการให้บริการ รพ.สต.บ้าย่างโพรง จะเป็นเครือข่ายของ รพ.สต.ปากหมาก ซึ่งเป็นการบริหารจัดการให้สามารถทำงานได้

/ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

หัวหน้างานบริหารทั่วไป

จากการรับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ เข้าร่วมประชุมแทน ที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด เมื่อวันที่ ๒๙ มิ.ย.๕๙ มีสาระสรุปได้

๑. การจัดพิธีถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติ สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ๔ ก.ค.๕๙ ทางจังหวัดฯ จัดทำพิธีที่โครงการจุฬาภรณ์พัฒนา ๘ ต.ลำพูน อ.บ้านนาสาร ขอเชิญชวนหน่วยงานเข้าร่วมพิธีฯ

๒. โครงการเจริญพระพุทธรูป เนื่องด้วยนพเคราะห์และพิธีสืบดวงชาตาเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมายุ ๖๔ พรรษา ๒๘ ก.ค.๕๙ ทางจังหวัดฯ มีการจัดพิธีที่วัดไตรธรรมมาราม เวลา ๑๔.๓๐ น.

๓. สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี(กกต.) เนื่องในวันที่ ๗ ส.ค.๕๙ กำหนดเป็นวันลงมติร่างรัฐธรรมนูญ ปี ๒๕๕๙ เชิญชวนบุคลากรทุกหน่วยงาน ร่วมไปใช้สิทธิลงมติ

๔. วันที่ ๑๘ ก.ค.๕๙ เป็นวันหยุดพิเศษ ก่อนวันอาสาฬหบูชาและวันเข้าพรรษา ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ขอความร่วมมือหัวหน้าราชการ ห้ามลา ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ ก.ค.๕๙

ผชช.ด้านบริหารสาธารณสุข

๑. ในส่วนของประเด็นตอบข้อสงสัย เมื่อวันที่ ๒๙ เม.ย.๕๙ เรื่องเอกสารการเบิกค่าใช้จ่าย เบี้ยเลี้ยง ทางกลุ่มงานบริหารได้จัดทำเอกสารและแบบฟอร์ม รูปแบบ ที่ใช้ถือปฏิบัติแนวเดียวกัน หากแบบฟอร์มพิมพ์ขึ้นใหม่ ขอให้ออกแบบให้ครบถ้วน ยึดถือปฏิบัติตามระเบียบ

๒. การประชุมการดำเนินการด้านยาเสพติด กับความมั่นคง ได้ดำเนินการบำบัดในกลุ่มสมัครใจ บำบัด ๒ พันกว่าราย ซึ่งใกล้ครบถ้วนแล้ว

๓. ความมั่นคงการบังคับใช้กฎหมาย พรบ.ว่าด้วยการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยังขาดการประชาสัมพันธ์ที่เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ขอให้ช่วยประชาสัมพันธ์ ขึ้นป้ายชี้แจงให้ชัดเจน

๔. การบันทึกข้อตกลง MOU กฎหมายสวมหมวกกันน็อค ๑๐๐ % ซึ่งดำเนินการให้สุราษฎร์ธานี ขับขี่ ปลอดภัยทุกวินาที สวมหมวกนิรภัย ๑๐๐% กำหนดมาตรการควบคุมบุคลากรในองค์กร ผู้ขับขี่ผู้ซ้อนท้าย ต้องสวมหมวกนิรภัย หากพบผู้ใดฝ่าฝืน ไม่ปฏิบัติตาม จะแจ้งในหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อลงโทษต่อไป

๕. จากสรุปการตรวจของผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินที่ ๑๗ ตรวจการบริหารจัดการการเงินการคลัง ในส่วนของ สปสช เขต ๑๑ ยังไม่ได้สรุป จะสรุปและแจ้งให้ทราบผลภายในวันที่ ๓๑ ส.ค.๕๙ ซึ่งการจัดการแต่ละหมวด ต้องใช้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดให้ใช้ เพราะก่อนเข้าเงินบำรุงต้องทำบัญชี แยกแต่ละประเภทไว้ ก่อนลงไปตามวัตถุประสงค์ที่โอนเงิน และเข้าระบบบัญชีตัดจ่ายลูกหนี้ และนำเงินมาหักล้าง ถึงจะนำเงินเข้าเป็นรายรับได้ บางแห่งยังมี ผอ.รพ.สต. ทำบัญชี หักเอง ตรวจสอบ ใช้เอง ซึ่งไม่ถูกต้อง ให้สำรวจ รพ.สต.ที่ทำหน้าที่เองทั้งหมด

๖. การลงมติร่างรัฐธรรมนูญ ซึ่งข้าราชการทุกคนต้องไปใช้สิทธิ ทาง กกต. ตั้งเป้าหมายการใช้สิทธิ ร้อยละ ๘๐ หากใครประสงค์ลงคะแนนนอกพื้นที่ ขอให้แสดงตนที่นายทะเบียนที่จะใช้สิทธิ ภายในวันที่ ๗ ก.ค.๕๙

๗. งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๙ เหลือเวลาอีก ๓ เดือน ขอให้ฝ่าย อำเภอกที่ได้รับ งบประมาณ เร่งดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ซึ่งทางสำนักนโยบายและแผนฯ จะตรวจสอบการใช้จ่ายเงินผ่านโปรแกรมทุกวัน

/ มติที่ประชุม....

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๕๙) เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙
 ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
 มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามผลการดำเนินงาน

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นพ.เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๔ ลดอัตราผู้ป่วยรายใหม่ NCD

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูงลดลง การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นอัตรา ๑๒.๖๖ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเบาหวาน คิดเป็นอัตรา ๙.๐๒ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยลดลงจากเดือนที่ผ่านมา

๒. ตัวชี้วัดที่ ๕ อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ผลการดำเนินงานมีผู้ป่วยที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๔๙

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ผลการดำเนินงานมีผู้ป่วยที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๕๘

๓. ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๘ ซึ่งผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๕ อำเภอที่ผ่านเกณฑ์ได้แก่ อ.วิภาวดี ท่าฉาง บ้านตาขุน CUPท่าโรงช้าง พนม พระแสง ดอนสัก เคียนซา และชัยบุรี

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓) กิจกรรมที่ได้ดำเนินการเดือนนี้ ได้จัดการประชุมเครือข่ายหมอพื้นบ้าน อำเภอพนม เคียนซา บ้านนาสาร ดอนสัก กาญจนดิษฐ์ วิภาวดี และจัดพิธีปิดการอบรมและมอบเกียรติบัตรนวดแผนไทย ๑๕๐ ชม. ให้กับผู้ต้องขังในเรือนจำ

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕ ผลงานเดือนนี้มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน รพ.เกาะสมุย และ รพ.ท่าฉาง

๖. ตัวชี้วัดที่ ๑๓ ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก (ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้) อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อ.เมืองฯ เกาะสมุย เกาะพะงัน พนม และวิภาวดี และตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ เนื่องจากมีผู้ป่วยต่อเนื่องในรุ่นที่ ๒ ได้แก่ ต.มะขามเตี้ย(อำเภอเมืองฯ) ซึ่งได้จัดทำไวนิลประชาสัมพันธ์รณรงค์โรคไข้เลือดออกบริเวณสี่แยกถนนมัย และจัดจ้างเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุน สสอ.และ รพ.ทุกแห่ง เพื่อติดตั้งบริเวณหน้า รพ.และบริเวณที่เห็นเด่นชัด

๗. ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๗.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดของเด็กอายุครบ ๑ ปี งวดที่ ๑ ร้อยละ ๙๓.๑๖ และงวดที่ ๒ ร้อยละ ๙๑.๘๘

๗.๒ อำเภอมีความครอบคลุมวัคซีนคอตีบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากรายงานความครอบคลุม / การรับวัคซีน...

การรับวัคซีนคอตีบ งวดที่ ๑, ๒ ของเด็กอายุ ๑ ปี มีความครอบคลุมร้อยละ ๙๑.๐๑ , ๘๘.๖๘ ของเด็กอายุครบ ๒ ปี มีความครอบคลุมร้อยละ ๘๑.๖๗ , ๘๑.๒๐ และของเด็กอายุ ๕ ปี มีความครอบคลุมร้อยละ ๗๒.๘๘ , ๗๒.๐๓

๘. ตัวชี้วัดที่ ๑๕ ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ จากการประเมินพบว่า รพ.วิภาวดี มีปัญหาการเงิน ระดับ ๗ และยังมี รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ได้แก่ รพ.เกาะพะงัน รพ.บ้านตาขุน รพ.กาญจนดิษฐ์ และ รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ปัญหาที่พบคือ ปัญหาความสมบูรณ์ และความถูกต้องของระบบบัญชี รวมถึงยังไม่ได้มีการใช้ Planfin ในการกำกับ ติดตามรายรับ- รายจ่าย

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน พบว่า มีมารดาไทยตาย ๔ ราย คิดเป็นอัตรา ๔๑.๐๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ในเดือนนี้ได้ติดตามประเมินเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่อำเภอกาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม พระแสง ชัยบุรี เวียงสระ พุนพิน และติดตามรายงานมารดาตายเพื่อทบทวนและวิเคราะห์หาสาเหตุปรับปรุงแนวทางการดูแลแก้ไขปัญหา ซึ่งอุปสรรคการดำเนินงาน คือ การติดตามรายงานมารดาตายยังไม่ครบถ้วน ตามแนวทางการรายงานข้อมูลมารดาเสียชีวิตซึ่งจะต้องขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย MCH Board ระดับอำเภอ และจังหวัด มีการติดตามการบันทึกและรายงานข้อมูลให้ครบถ้วน

๒. ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ซึ่งผลการดำเนินงานจาก HDC ร้อยละ ๙๙.๗๕ อุปสรรคการดำเนินงาน พบว่า การคัดกรองพัฒนาการล่าช้า ยังพบน้อย ซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจในระดับประเทศ ที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐ ซึ่งได้เร่งรัดการบันทึกข้อมูลการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก โดยใช้โปรแกรม Child Dev และติดตามการบันทึกข้อมูลการตรวจพัฒนาการเด็ก โดยใช้แฟ้ม Special pp ในโปรแกรม JHCIS เพื่อติดตามการตรวจพัฒนาการเด็กที่ยังไม่ครบถ้วน

๓. ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของโครงการฟื้นฟูสุขภาพประชาชน ผลการให้บริการใส่ฟันเทียม ๘๕๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๔. ตัวชี้วัดที่ ๘ อัตราการหยุดเสพ (remission rate) ร้อยละ ๙๒ ผลการดำเนินงานมีผู้เข้ารับการบำบัด จำนวน ๙๖๖ คน บำบัดครบจำนวน ๙๒๕ คน ติดตามได้ ๗๐๒ คน หยุดเสพ ๖๙๓ คน คิดเป็นอัตราการหยุดเสพ ๙๘.๗๒

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๓ ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒๘. ถูกต้อง อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ซึ่งผลการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒๘. ถูกต้อง ร้อยละ ๖๒.๐๐

๒. ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจกรรมประจำวันพื้นฐาน (กลุ่ม ๒+กลุ่ม ๓) ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ผลการดำเนินงานพบว่า มีกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง(รวมกลุ่ม ๒ และกลุ่ม ๓) คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๖ ได้ดำเนินการพื้นที่ตำบล LCT นำร่อง จำนวน ๒๓ แห่ง จัดประชุมเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุ จัดกิจกรรมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุระดับโซนร่วมกับ อบจ. ประชุมจัดการความรู้การดูแลผู้สูงอายุระยะท้ายของชีวิตและติดตามการดำเนินงานตำบล LCT ภายใต้ระบบ DHS

/ ๓. ตัวชี้วัดที่ ๙...

๓. ตัวชี้วัดที่ ๙ สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งสถานประกอบการด้านสถานที่ผลิตน้ำบริโภค และน้ำแข็งบริโภค ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๔๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๕๒ ที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์ GMP จำนวน ๑๒๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๔๒

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๕๕) ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๕๗.๕๘

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๗ หนึ่ง คบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ผลการดำเนินงาน มี คบสอ.ที่ดำเนินการผ่าน ระดับ ๕ แล้วจำนวน ๒ แห่ง คือ อำนวยอดอนสักและศิริรัฐนิคม ส่วน คบสอ. อื่นๆผ่านระดับ ๒ และกำลัง ขยับเลื่อนงานสู่ระดับ ๓ ๔ และ ๕ เตรียมนำเสนอผลงานในเวทีต่างๆ และนำเสนอรับการนิเทศรอบที่ ๒/ ๒๕๕๙

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป

๕.๑ การใช้บัตรเครดิตในโรงพยาบาลชุมชน รพ.เกาะสมุย

ผอ.รพ.เกาะสมุย

- สำหรับการใช้บัตรเครดิตในส่วนของ รพ.เกาะสมุย ดำเนินการมา ๒๐ ปี เนื่องจากต้องติดต่อกับชาว ต่างประเทศ โดยต้องไปติดต่อกับธนาคารเพื่อยืนยันหลักฐานที่จะใช้บัตรเครดิตของโรงพยาบาล การรูดบัตร ใช้ได้ทุกธนาคาร ค่าชาร์ตจะแตกต่างกันตามประเภทบัตร บัตรวีซ่ากรุงไทย ๑.๒ % บัตรวีซ่าธนาคารอื่นๆ ๑.๔ % บัตรมาร์สเตอร์กรุงไทย ๑.๖ % หลังการรับบัตรเครดิต ภายในวันเดียวกัน ๒๒.๐๐ น. ธนาคารจะตรวจสอบ การใช้บัตรฯและริบโอนเงินการใช้บัตรเครดิตมาให้ทุกวัน โดยธนาคารจะหักค่าธรรมเนียม การใช้บัตรที่ตกลงไว้ ซึ่งยอดการใช้ผ่านบัตรเครดิตเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ย้อนหลัง ๖ เดือน ค่าเฉลี่ยการใช้บัตรเครดิต เฉลี่ย ๖ เดือน ๔๓๖,๘๗๓ บาท ถ้าใช้เงินสด ค่อนข้างจะยุ่งยาก มากกว่าใช้บัตรเครดิต ที่จะสะดวกกว่า ซึ่งการจัดการแล้วแต่ กลวิธีของแต่ละโรงพยาบาล

ประธาน

- โรงพยาบาลทุกแห่งควรมีศูนย์เรียกเก็บเงิน หากสถานบริการมีรายรับบริจาค เป็นหัวใจสำคัญที่จะ สะท้อนการทำงาน

๕.๒ การใช้ทรัพยากรบุคคลภายนอก ในการสนับสนุนงบประมาณ

ผอ.รพ.เกาะสมุย

- สำหรับเงินบริจาค ของ รพ.เกาะสมุย มีความจำเป็นต่อโรงพยาบาลมาก เพราะต้องรองรับประชากร ประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ คน ซึ่งต้องขยายบริการเพื่อดูแลผู้ป่วย ผู้ที่อยู่ในพื้นที่ก็เห็นความสำคัญ ความคุ้นเคยใน การทำงานในพื้นที่ ดูแลผู้ป่วยอย่างเอาใจใส่ ช่วยเหลืออย่างสม่ำเสมอ อีกทั้งการคมนาคมไม่สะดวก เนื่องจาก ระยะเวลา ๑๘.๐๐ น.ไปแล้วจะออกเรือไม่ได้ ผู้ประกอบการต่างๆ ต้องการทำบุญในเรื่องสุขภาพ จัดซื้ออุปกรณ์ ทางกายภาพ เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานการรักษาพยาบาลให้มีศักยภาพมากขึ้น

/ ประธาน...

ประธาน

- การได้รับเงินบริจาคเป็นการสะท้อนถึงงานบริการของเรา ที่สะท้อนความรู้ การบริหารจัดการ ขอให้
การบริจาคเกิดจากความศรัทธาที่เกิดการปฏิบัติงานที่เหมาะสม

ผอ.รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี

- ความคืบหน้าการให้บริการตรวจเมมโมแกรมและอัลตราซาวด์เคลื่อนที่ของโรงพยาบาลมะเร็ง
สุราษฎร์ธานี ซึ่งได้ทำหนังสือแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯแล้ว ซึ่งผู้ที่ประสานงานติดต่อ แพทย์หญิง
วรัษฐา วชิรภานนท์ สำหรับกลุ่มเป้าหมายกลุ่มข้าราชการ ลูกจ้างประจำ โดยสำรองจ่าย เบิกคืนได้ บัตร
ประกันสังคม บัตรทอง ตั้งเบิกไม่ได้ ซึ่งจะได้รับการตรวจและวินิจฉัยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีวิทยา

- ตามเอกสาร ขอแก้ไขอัตราค่าบริการการตรวจ ข้อ ๔ ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งส่วนบนและ
ส่วนล่าง จาก ๑,๐๐๐ บาท แก้ไข เป็น ๘๕๐ บาท

ตัวแทน ผอ.รพ.สวนสราญรมย์

- ประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการสุขภาพจิต วันที่ ๗-๘ ก.ค.๕๙ ที่ โรงแรมบรรจงบุรี โดยพยาบาล
สามารถนำมาลงในหน่วยกิจได้

ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- จากที่ประชุมแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย จากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป มาโรงพยาบาล
node ทาง รพ.สุราษฎร์ธานี ขอชี้แจงแนวทางการส่งต่อ x-ray ที่จะส่งมา รพ.สุราษฎร์ธานี ทาง รพร.
เวียงสระ ดูแลผู้ป่วยในโซนใต้ ทำอัลตราซาวด์ ct scan ส่วน รพ.กาญจนดิษฐ์ ดูแลผู้ป่วยโซนตะวันออก
เพื่อลดความแออัดและเพิ่มความรวดเร็วในการวินิจฉัย

ผอ.รพ.บ้านนาสาร

- จากที่ประชุมแนวทางการส่งต่อ ใช้หลัก QSC ลดการแออัดในโรงพยาบาลศูนย์ให้มากที่สุด
 ๑. เพิ่ม refer out ให้มาก refer in จะดำเนินการได้ง่ายขึ้น
 ๒. การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชน ให้มีศักยภาพมากขึ้น
 ๓. พัฒนาระบบ it ให้สามารถดูข้อมูลโรงพยาบาลศูนย์ กับโรงพยาบาลชุมชน สามารถสะดวกในการ
ดูระบบยา ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หากเชื่อมต่อ สามารถดูข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลได้ จะเพิ่ม
ประสิทธิภาพการทำงานขึ้น
 ๔. ระบบส่งต่อ set ระบบโซนให้แต่ละโซนสามารถ refer opd case ใน node

ตัวแทนกลุ่มโรงพยาบาลชุมชน

- จากการที่ทาง รพ.สวนสราญรมย์ ส่งต่อผู้ป่วยกลับไปรักษาในพื้นที่ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและให้
รักษาใกล้บ้าน ทาง รพ.สวนสราญรมย์ น่าจะพูดคุยเชิงระบบ วางแผนการดำเนินงานก่อนส่งผู้ป่วยไป
โรงพยาบาลชุมชน เพราะหากรักษาต้องใช้เวลาเฉพาะโรค จะใช้เวลาในบัญชีของโรงพยาบาลต่างๆไปไม่ได้

ตัวแทน ผอ.รพ.สวนสราญรมย์

- เป็นการส่งต่อกรณีผู้ป่วยหายจากการรักษาแล้ว เพื่อทางโรงพยาบาลชุมชนจะได้ดูแลต่อเนื่องได้
ขออนุญาตกลับไปตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง

/ ตัวแทนกลุ่ม...

ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

- กำหนดการประกวดสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในวันที่ ๗ ก.ค.๕๙
ภาคเข้าประกวดที่ สสอ.ไชยา ภาคบ่ายประกวดที่ รพ.สต.ช้างซ้าย อ.กาญจนดิษฐ์
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๖.๑ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทยรางวัล ระดับเขต&ภาค

ตัวแทน รพ.สต.ท่าสะท้อน

- มีการตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนางานแพทย์แผนไทย
- การปรับปรุงคุณภาพการบริการ แยกส่วน OPDแผนไทย พัฒนาภูมิสถาปัตยกรรมภายนอก-ภายในเป็นสัดส่วน มีนวัตกรรมบริการ
- การเชื่อมโยงระบบบริการคลินิกแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย OPDคู่ขนานคลินิกโรคเรื้อรัง
- การมีส่วนร่วมของเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิ(CUP) บูรณาการงานเชื่อม รพช. กับ รพ.สต.และผู้รับบริการ
- การจัดกระบวนการบริการ ดำเนินงานครอบคลุม ๔ ด้าน การบำบัดรักษาโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ มีการประชุมคณะกรรมการแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.ร่วมกับแม่ข่าย ทำ CPG กำหนดแนวทางวินิจฉัยโรค และพัฒนาความรู้ศักยภาพแพทย์แผนไทย และแผนปัจจุบันให้บูรณาการเข้าด้วยกัน

- การจัดบริการครอบคลุมทั้ง ๔ ด้าน เวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย ผดุงครรภ์ไทย หัตถเวชกรรมไทย
ประธาน

- ขอขอบคุณผู้บริหารที่ได้ให้การสนับสนุน สามารถที่เป็น รพ.สต.ดีเด่นด้านการแพทย์แผนไทย ระดับภาค ในปี ๒๕๕๙ ซึ่งต้องแข่งขันระดับประเทศต่อไป จ.สุราษฎร์ธานี เป็น ๑ ใน ๔ จังหวัดที่ได้รับงบประมาณมาพัฒนาในเมืองสมุณไพร ซึ่งต้องขับเคลื่อนต่อไป เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับประชาชน เป็นภาพลักษณ์ความเป็นแพทย์แผนไทย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๗.๑ คำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ งบลงทุน รายการค่าที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ค่าครุภัณฑ์ หัวหน้างานบริหารทั่วไป

- งบลงทุน ปี ๖๐ สิ่งก่อสร้าง ๑๔ รายการ งบประมาณ ๔๐๐ ล้านบาท ครุภัณฑ์ ๒๓ รายการ งบประมาณ ๓๐ ล้านบาท รวม ๔๓๐ ล้านบาท ก็ต้องเร่งรัดเบิกจ่ายไม่เกิน ๓ เดือน กรณีที่เป็นสิ่งก่อสร้างให้เตรียมสถานที่ ถ้าต้องรื้ออาคารเก่า ให้ไปขึ้นทะเบียนราชพัสดุไว้ก่อน และทำเรื่องขั้นตอนรื้อถอนไว้ก่อน แต่ยังไม่ประกาศ ให้ได้งบประมาณมาก่อน จึงจะลงประกาศ ถ้าพื้นที่ต้องถม อาจต้องถมให้เรียบร้อยเพื่อสะดวกในการบริหารจัดการ ถ้าเป็นครุภัณฑ์ ให้เตรียม spec กับวงเงินตรงกัน อย่ากำหนด spec สูงกว่าวงเงิน
มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๗.๒ การจัดสรรงบประมาณ...

๗.๒ การจัดสรรงบประมาณสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

หัวหน้างานบริหารทั่วไป

- การจัดสรรงบประมาณสำหรับ สสอ. จังหวัดได้จัดสรร ๒ รอบ ให้รับเบิกจ่ายภายในเดือน ส.ค.๕๙ ยกเว้นค่าสาธารณูปโภค ที่รอเรียกเก็บภายในเดือน ก.ย.๕๙
มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

๑. จากการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายภายในหมู่บ้านและชุมชน พบว่า หลายแห่งมีค่าดัชนีลูกน้ำเกินเกณฑ์ที่กำหนด โดยเฉพาะในวัดและสถานศึกษา ซึ่งเป็นจุดรวมของประชาชนและนักเรียน และจากข้อมูลกลุ่มอายุที่ป่วยพบมากในกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ ปี อันดับแรก รองลงมา กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี ส่วนใหญ่เป็นนักเรียนมัธยม ดังนั้นนอกจากจะต้องดำเนินการในโรงเรียนประถมแล้ว ต้องให้ความสำคัญในโรงเรียนมัธยมมากขึ้น ยกเว้นในอำเภอเกาะสมุย ที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง ขอให้ตรวจสอบที่อยู่เพื่อจะได้ดำเนินการควบคุมตรงจุด นอกจากการควบคุมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย งานควบคุมโรคติดต่อสนับสนุนยาทากันยุง ให้แก่กลุ่มที่เสี่ยงสามารถติดต่อรับยาทากันยุงได้ที่งานควบคุมโรคติดต่อ มีอยู่ ๒,๐๐๐ ของ ขอขอบคุณทางสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาล และผู้เกี่ยวข้องที่ช่วยกันควบคุมอย่างเต็มที่ จนถึงปัจจุบัน จ.สุราษฎร์ธานี อยู่ในลำดับที่ ๗๑ ของประเทศ แต่ก็ยังต้องเฝ้าระวังต่อไป เพราะอยู่ในช่วงหน้าฝน

๒. การรายงานความครอบคลุมของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ งวดที่ ๑,๒ พบมีหลายอำเภอ BCG ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ DPT๔, OPV๔ และ DPT๕, OPV๕ ไม่มีอำเภอใดผ่านเกณฑ์ ขอความร่วมมือผู้บริหารทั้ง รพ. และ สสอ. ช่วยเร่งกำกับกำกับการดำเนินงานการได้รับวัคซีนซึ่งการรับวัคซีนทุกชนิดต้องมากกว่าร้อยละ ๙๐ ส่วนวัคซีน MMR ต้องมากกว่าร้อยละ ๙๕

๓. จ.สุราษฎร์ธานี ได้จัดตั้งกลุ่มไลน์ SRRT เขตแดนจังหวัด เพื่อให้ คบสอ.พนม ได้รับแจ้งข่าวจาก จ.พังงา เพื่อรวดเร็วในการปฏิบัติงาน
มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๔ องค์การเภสัชกรรม แจ้งยอดค้างชำระของโรงพยาบาลชุมชน

ตัวแทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

- ทางองค์การเภสัชกรรม แจ้งยอดค้างชำระของโรงพยาบาลชุมชน ณ วันที่ ๓๐ เม.ย.๕๙ รวม ๑๒๑,๒๑๔,๒๒๓.๙๐ บาท
มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๕ แนวทางการส่งต่อการประเมินพัฒนาการเด็กแรกเกิด-๕ ปี ปี ๒๕๕๙

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- การรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ระหว่างวันที่ ๔-๘ ก.ค.๕๙ โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เม.ย.๕๘ มีเป้าหมายการดำเนินการและคัดกรองพัฒนาการ บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม ๔๓ แฟ้ม โดยบันทึกข้อมูลทุกวัน และตรวจสอบ โดยส่งรายงานก่อนวันที่ ๙ ก.ค.๕๙ ในส่วนเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า เจ้าหน้าที่และผู้ปกครอง จะร่วมกันกระตุ้นพัฒนาการ ภายใน ๑ เดือน หลังจากนั้นถ้าล่าช้า ต้องส่งต่อตามแนวทางการส่งต่อการประเมิน / พัฒนาการเด็ก...

พัฒนาการเด็กแรกเกิด-๕ ปี ส่งต่อแยกรายโซน รพ.ที่รับส่งต่อจะมีกุมารแพทย์ให้คำแนะนำ โชนเหนือ ส่งต่อ รพ.ไชยา โชนตะวันออก ส่งต่อ รพ.กาญจนดิษฐ์ โชนตะวันตก ไม่มีกุมารแพทย์ ส่งต่อที่ รพ.ท่าโรงช้าง โชนใต้ อ.พระแสง และ อ.ชัยบุรี ส่งต่อที่ รพ.เวียงสระ อ.บ้านนาเดิม ส่งต่อที่ รพ.บ้านนาสาร
มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๖ การประชุมคณะกรรมการพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Child Project Manager)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- สรุปและหาแนวทางการดำเนินงานการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ระหว่างวันที่ ๔-๘ ก.ค.๕๘ ซึ่งสรุปให้ส่งข้อมูลการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ทุกวัน เพื่อสะดวกในการประเมินและติดตามผลการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๗ โครงการเด็กไทยสายตาสี

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- โครงการเด็กไทยสายตาสี เพื่อเพิ่มโอกาสการเรียนรู้ ตามนโยบาย “ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้” ที่กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ ร่วมจัดทำโครงการขึ้นเพื่อเด็กในโรงเรียน โดยคัดกรองสายตาสีเด็กภายในเดือน ก.ค.๕๙ ส่วนอำเภอที่คัดกรองแล้ว มี ๔ อำเภอ คือ อำเภอไชยา อำเภอดอนสัก อำเภอบ้านนาสาร อำเภอเคียนซา ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดคัดกรองเด็กที่มีสายตาสีผิดปกติไปตรวจสายตากับจักษุแพทย์โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เพื่อวางแผนคัดกรองอีกครั้ง และตัดแว่นสายตาให้เด็ก

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๘ การดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาล ในระบบ Quality Service Clean (QSC)

ประธาน

- การดำเนินการพัฒนาโรงพยาบาล ในระบบ QSC ผลการประเมินตนเองได้คะแนนอันดับที่ ๑ รพ.ชัยบุรี อันดับที่ ๒ รพ.ท่าชนะ อันดับที่ ๓ รพ.วิภาวดี. หลังจากนั้นต้องเตรียมตัว ควบคุมกำกับ ทำให้ได้ตามหลักเกณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๙ การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปี ๒๕๕๙

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

- กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติระดับกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ประจำปี ๒๕๕๙ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๒ ก.ค.๕๙ วันแรก ภาคเช้านำเสนอผลการดำเนินงาน รอบ ๙ เดือน ณ ห้องประชุมวิภาวดี ชั้น ๔ อาคารโภชนาการ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ภาคบ่ายตรวจเยี่ยม คบสอ. วันที่สอง ภาคเช้าผู้นิเทศนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการรายคณะทั้ง ๕ คณะ ผู้นิเทศและผู้รับการนิเทศ ประชุมร่วมกัน เพื่อเสนอแนะข้อมูลเพิ่มเติม ภาคบ่ายผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ และคณะตรวจราชการและนิเทศงานเดินทางกลับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๑๐ กระบวนการตรวจประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข จ.สุราษฎร์ธานี
หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- การตรวจประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข สามารถดำเนินเสร็จสิ้นตาม
แผนที่วางไว้ มีบางสถานบริการไม่พร้อมรับการประเมิน รอบประเมินในปี ๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๑๑ การประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จ.สุราษฎร์ธานี
หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- การประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปีนี้ดำเนินการให้เสร็จสิ้น
ภายในเดือน ก.ค.๕๙ ขอให้ส่งหมู่บ้านดีเด่นระดับอำเภอให้จังหวัดด้วย เพื่อประกวดในระดับอื่นๆต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๑๒ การดำเนินงานโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม จ.สุราษฎร์ธานี
หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การดำเนินการโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม ในส่วนการบันทึก
และอัปโหลดเข้าโปรแกรม โดยสามารถบันทึกข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนสิ้นไตรมาส ผลการตรวจเต้านม
ด้วยตนเอง สรุปรายไตรมาส ไตรมาส ๒(ม.ค.-มี.ค.) ร้อยละ ๖๓.๗๒ ไตรมาส ๓(เม.ย.-มิ.ย.) ร้อยละ ๔๙.๔๐
อำเภอที่มีผลงานสูงสุด เกินกว่าร้อยละ ๗๐ ได้แก่ อำเภอพุนพิน อำเภอไชยา อำเภอบ้านนาสาร ส่วนอำเภอ
ที่ต้องเร่งรัดดำเนินการโดยด่วน ได้แก่ อำเภอชัยบุรี ร้อยละ ๐.๙๖ อำเภอคีรีรัฐนิคม ร้อยละ ๗.๕๖ และอำเภอ
เกาะสมุย ร้อยละ ๑๔.๔๕ ซึ่งไตรมาสนี้สามารถบันทึกข้อมูลได้ถึงวันที่ ๕ ก.ค.๕๙ ซึ่งเป้าหมายต้องอย่างน้อย
ร้อยละ ๘๐ และจะเชิญผู้รับผิดชอบงานมะเร็งเต้านม ปากมดลูก ทั้งส่วนของอำเภอและโรงพยาบาล ประชุม
เพื่อเร่งรัดการบันทึกข้อมูล ที่โรงแรมวังใต้

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ

๙.๑ การจัดงานเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ระหว่างวันที่ ๒๘ ,

๓๐-๓๑ ก.ค. ๒๕๕๙ ณ รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

ผอ.รพ.เวียงสระ

- เนื่องในวันวันที่ ๒๘ ก.ค. เป็นวันคล้ายวันประสูติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร
ทางโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ กำหนดจัดงานเทิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยาม
มกุฎราชกุมาร ระหว่างวันที่ ๒๘ ก.ค. ๒๕๕๙ , ๓๐-๓๑ ก.ค.๕๙ โดยในวันที่ ๒๘ ก.ค. ๒๕๕๙ มีพิธีทำบุญตัก
บาตรข้าวสารอาหารแห้ง พิธีลงนามถวายพระพรชัยมงคล และบำเพ็ญกุศลอุทิศถวายเป็นพระราชกุศล พิธี
มอบเครื่องมือและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ วันที่ ๓๐ ก.ค. ๕๙ พิธีเปิดงานมหกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ครั้งที่
๑๓ วันที่ ๓๑ ก.ค.๕๙ กิจกรรมเดิน-วิ่งมินิมาราธอน ซึ่งด้วยพระราชทานสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยาม
มกุฎราชกุมาร มีประเภทการวิ่ง ๑๐.๕ กม. และ ๓.๕ กม. เชิญชวนผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรม ค่าสมัคร ๑๕๐

/ บาท...

บาทและ ๓๐๐ บาท

- การเปิดโรงงานชาเขียวพระราชทานในพระราชูปถัมภ์ ประชาสัมพันธ์ผู้พิการชาชาติ ระดับเช่า เหนือเช่า สามารถใช้บริการฟรี

หัวหน้างานบริหารทั่วไป

- ประชาสัมพันธ์กิจกรรมผู้ว่าชวนปั่นจักรยานการกุศล “ปั่นให้หรอยใจเกินร้อย เมืองคนดี” ครั้งที่ ๕ วันอาทิตย์ที่ ๒๔ ก.ค.๕๙ เวลา ๐๖.๐๐ น. ณ สนามกีฬาากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อหารายได้จัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เครื่องกระตุ้นหัวใจ ให้สนามกีฬา และพัฒนาสนามกีฬา จ.สุราษฎร์ธานี

ผอ.รพ.บ้านนาสาร

- ประชาสัมพันธ์การจัดกีฬาฟุตบอล ระหว่างผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนกับทีมบริหารโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๑๐ ก.ค.๕๙ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ สนามนิกกี สีแยกบางใหญ่

ประธาน

- เชิญชวนทีมสาธารณสุขร่วมปั่นโดยพร้อมเพรียงกัน แต่ละอำเภอสามารถส่งทีมเข้าแข่งขัน เพื่อร่วมสมทบทุน

- ขอให้ฝึกซ้อม เพื่อความสมัครสมานสามัคคี อาจมีทีม สสจ.สุราษฎร์ธานี กับ รพ.สวนสราญรมย์ ก็จะสลับกันไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๒๕ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๙

ตัวชี้วัดที่ ๑ (ส) : อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน จากรายงานแบบฟอร์ม ก๑ ผลการดำเนินงาน จากรายงานข้อมูล RDC ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ มีมารดาไทยเสียชีวิต จำนวน ๒ ราย คิดเป็นอัตรา ๓๗.๗๑ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ติดตามประเมินเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม พระแสง ชัยบุรี เวียงสระ พุนพิน เมืองฯ บ้านตาขุน และ เคียนซา ติดตามรายงานมารดาตายเพื่อทบทวน และวิเคราะห์หาสาเหตุปรับปรุงแนวทางการดูแล แก้ไขปัญหามารดาเสียชีวิตในพื้นที่อำเภอกาญจนดิษฐ์ สำหรับปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การทบทวน รายงานข้อมูลมารดาเสียชีวิตยังไม่ครบถ้วนและไม่สามารถนำไปแก้ไขเชิงระบบได้

ตัวชี้วัดที่ ๒ (ส) : ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕)

ผลการดำเนินงาน ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จาก HDC จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีจำนวนเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี จำนวน ๕๔,๙๑๑ คน มีพัฒนาการสมวัย จำนวน ๕๔,๖๔๔ คน คิดเป็น ร้อยละ ๙๙.๕๕ อุปสรรคในการดำเนินงาน พบว่า การคัดกรองพัฒนาการล่าช้ายังพบน้อย ซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจในระดับประเทศ ที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กในโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีฯ ในวันที่ ๔ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ซึ่งช่วงรณรงค์ได้ส่งประเมินการคัดกรองพัฒนาการเด็กในพื้นที่ ๘ อำเภอ (อำเภอกาญจนดิษฐ์ดอนสัก ท่าฉาง ไชยา พนม บ้านตาขุน บ้านนาสาร และบ้านนาเดิม) และนิเทศ ติดตามการดำเนินงานเด็กปฐมวัยร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ และศูนย์อนามัยที่ ๑๑ เพื่อประเมินการดำเนินงานเด็กปฐมวัยในพื้นที่ ๔ อำเภอ (อำเภอกาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม ท่าชนะ และ กาญจนดิษฐ์)

ตัวชี้วัดที่ ๓ (บ) : ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปมีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้องอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐

ผลการดำเนินงาน ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้อง ร้อยละ ๗๔.๓๒ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ส่งหมู่บ้านวังศิลาติเรกสาร อำเภอบ้านนาสาร ซึ่งเป็นหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดีเด่นของจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๙ เข้าประกวดระดับเขต ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเซ็นทราศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ สำหรับวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เชิญประธานคบสอ. ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานสุขศึกษาครบ ๑๐๐ % จำนวน ๙ แห่งรับโล่ (คบสอ.กาญจนดิษฐ์ เคียนซา ชัยบุรี ดอนสัก บ้านตาขุน บ้านนาสาร พนม พุนพิน และเวียงสระ) และผู้รับผิดชอบงานมาตรฐานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๕๙ แห่ง ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากองค์กรภายนอก ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ รับใบประกาศนียบัตร ณ โรงแรมเซ็นทราศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน พบว่างานสุขศึกษาได้รับการจัดสรรงบประมาณลดลงกว่าทุกๆปีที่ผ่านมา ซึ่งการประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จะอยู่ในไตรมาสสุดท้าย ส่งผลให้งบประมาณมีไม่เพียงพอในการดำเนินงาน ทำให้ขาดความต่อเนื่องและเป็นอุปสรรคในการเตรียมความพร้อมเพื่อส่งหมู่บ้านฯ เข้าประกวดในระดับเขต

ตัวชี้วัดที่ ๔ (ว) : ลดอัตราผู้ป่วยรายใหม่ NCD

ผลการดำเนินงาน - อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง (e๑๐ - e๑๔) ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๙ มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเบาหวาน จำนวน ๙๑ ราย คิดเป็นอัตรา ๑๐.๖๖ ต่อแสนประชากร สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินงานในเดือนนี้ ได้ติดตาม พร้อมทั้งให้คำแนะนำ ปรึกษาการดำเนินงานแบบบูรณาการ

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูงลดลง (l๑๐ - l๑๕) ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๙ มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๙๔ ราย คิดเป็นอัตรา ๒๒.๗๓ ต่อแสนประชากร

ตัวชี้วัดที่ ๕ (ว) : อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐)

ผลการดำเนินงาน ข้อมูล PDC สสจ.สุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ มีผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๔๓,๗๗๔ ราย สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จำนวน ๑๖,๕๗๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๔๙

- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐)

ผลการดำเนินงาน ข้อมูล PDC สสจ.สุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๒,๒๐๕ ราย สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี จำนวน ๑๗,๘๘๐ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๗.๔๙

ตัวชี้วัดที่ ๖ (บ) : ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน

(กลุ่ม ๒ + กลุ่ม ๓) ไม่เกินร้อยละ ๑๕

ผลการดำเนินงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้สูงอายุ จำนวน ๑๓๔,๘๐๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๙๓ พบว่ามีกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง (รวมกลุ่ม ๒ และกลุ่ม ๓) คิดเป็นร้อยละ ๘.๕๙ และมีตำบลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่ผ่านเกณฑ์บูรณาการระบบสุขภาพอำเภอและทีมหมอครอบครัว ร้อยละ ๕๗.๑๔ กิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ดำเนินการอบรม CM ครอบครัว จำนวน ๓๔ คน ทำ Personal Care Plan CG ๑๘ ชั่วโมง จำนวน ๗๑๘ คน CG ๗๐ ชั่วโมง ๑๒๕ คน (คีรีรัฐนิคมบ้านนาเดิม, พระแสง, และชัยบุรี) และติดตามการดำเนินงานตำบล LTC ภายใต้ระบบ DHS ๓ ครั้ง (อำเภอเวียงสระ เมืองฯ และบ้านตาขุน)

ตัวชี้วัดที่ ๗ (ส) : ระดับความสำเร็จของโครงการฟื้นฟูเยี่ยมพระราชทาน

ผลการดำเนินงาน ผลการปฏิบัติงานของหน่วยบริการได้ให้บริการใส่ฟันเทียม แก่กลุ่มเป้าหมาย และมีระยะเวลารอคอยไม่เกิน ๖ เดือน รวมทั้งสิ้น ๙๑๙ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ของเป้าหมายที่ได้รับจัดสรรจากสำนักทันตสาธารณสุข (๖๓๕ ราย) ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ประสานหน่วยบริการเรื่องการรายงานผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ ๘ (ส) : อัตราการหยุดเสพ (remission rate) ร้อยละ ๙๒

ผลการดำเนินงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้เข้ารับการบำบัด จำนวน ๔๖๕ ราย บำบัดครบ จำนวน ๔๒๑ ราย ติดตามได้ ๒๕๓ ราย หยุดเสพ ๒๓๗ ราย คิดเป็นอัตราการหยุดเสพ ร้อยละ ๙๓.๖๗ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้จัดกิจกรรมบำบัดในค่ายศูนย์ขวัญ จำนวน ๒ รุ่น รวม ๑๓๓ ราย และอบรมบุคลากรในเรื่องระบบรายงาน บสต.แบบใหม่ จำนวน ๒๐ คน ซึ่งอุปสรรคในการดำเนินงานคือ การบูรณาการงานข้อมูลการบำบัดทุกระบบ

ตัวชี้วัดที่ ๙ (บ) : สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงาน สถานประกอบการผลิตน้ำบริโภค และน้ำแข็งบริโภค ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีจำนวนทั้งหมด ๒๕๕ แห่งได้รับการตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๖๑ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๖๖.๕๑ ที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์ GMP จำนวน ๑๔๓ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๘๘.๘๒ (อำเภอวิภาวดีมีสถานประกอบการ จำนวน ๓ แห่ง ได้รับการตรวจเพียง ๑ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน) สำหรับผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภคที่ได้ส่งตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๒๔๒ รายการ มีผลการตรวจตรวจวิเคราะห์จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒๔๑ รายการ (รอผลวิเคราะห์ จำนวน ๑ ราย) ซึ่งผลการตรวจตรวจวิเคราะห์ผ่าน จำนวน ๒๐๐ รายการ คิดเป็น ร้อยละ ๘๒.๖๔ (อำเภอที่ผลิตผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภคมีคุณภาพมาตรฐาน ได้แก่ อำเภอดอนสัก ไชยา บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง และวิภาวดี) ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ จัดอบรมผู้รับอนุญาตรายใหม่ทุกราย จำนวน ๓ ครั้ง และรายที่ผลวิเคราะห์ไม่ผ่านเป็นกลุ่มย่อย โดยได้จัดประชุมไปแล้วจำนวน ๔ ครั้ง เพื่อให้ผู้รับอนุญาตนำความรู้ไปใช้ในการปรับปรุงก่อนเก็บตัวอย่างตรวจซ้ำ นอกจากนี้ต้องดำเนินการตรวจเฝ้าระวังสถานที่ให้ครอบคลุมขึ้นในรายที่ไม่ผ่าน /ต้องให้ข้อมูลและทำความเข้าใจในส่วนที่ผู้รับอนุญาตไม่เข้าใจและไม่ได้ดำเนินการ และดำเนินการตรวจสถานที่/ส่งผลิตภัณฑ์สุขภาพตรวจวิเคราะห์ซ้ำ

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ (ว) : ร้อยละของผู้ป่วยนอก ได้รับการบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๑๘

ผลการดำเนินงาน ข้อมูลจากฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ คิดเป็น ร้อยละ ๑๖.๗๑ สำหรับอำเภอที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ได้แก่อำเภอวิภาวดี บ้านตาขุน ท่าฉาง พระแสง CUPท่าโรงช้าง ดอนสัก พนม เคียนซา และชัยบุรี สำหรับกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในรอบเดือนนี้ ได้ออกเยี่ยมประเมินการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยเบาหวานระยะเริ่มแรกด้วยศาสตร์แผนไทย ใน ๖ อำเภอ (อำเภอเกาะสมุย ท่าชนะ ไชยา คีรีรัฐนิคม ท่าฉาง กาญจนดิษฐ์ ท่าโรงช้าง เวียงสระ และบ้านนาสาร) ซึ่งปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การเพิ่มการให้บริการ ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับ การจ่ายยาสมุนไพร ศักยภาพของแพทย์แผนไทย และจำนวนผู้ช่วยแพทย์แผนไทย รวมทั้งการรวบรวมข้อมูล จากโปรแกรมซึ่งน้อยกว่าผลงานให้บริการจริง

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ (ว) : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓)

ผลการดำเนินงาน กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ ในรอบเดือนนี้ ได้จัดประชุมสัมมนาเครือข่ายพัฒนาเมืองสมุนไพร Herbal City และประชุมเครือข่ายหมอพื้นบ้านอำเภอดอนสัก กาญจนดิษฐ์ และบ้านนาสาร

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ (ว) : ระดับความพึงพอใจของประชาชน ที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕

ผลการดำเนินงาน ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ โรงพยาบาลชัยบุรี คณะนวม คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๓๕ โรงพยาบาลเกาะพะงัน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๙๙ และโรงพยาบาลท่าฉาง คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๓๘ สำหรับประเด็นที่ต้องปรับปรุงด้านกระบวนการบริการ คือ ระยะเวลารอคอย การอธิบายขั้นตอนการรักษา การติดต่อประสานงาน ความเป็นธรรมขั้นตอนการรักษา และขั้นตอนบริการไม่ยุ่งยาก ด้านการรักษา คือ ความพร้อมของเครื่องมือ ความรู้ในการให้บริการ ความกระตือรือร้นให้บริการ การให้ข้อมูลโรค และการให้ข้อมูลเกี่ยวกับยา ด้านสิ่งแวดล้อม/สิ่งอำนวยความสะดวก คือ ระบบรักษาความปลอดภัย เวรยาม สถานที่ อุปกรณ์ เป็นระเบียบ ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก ความสะอาดของสถานที่ และความพร้อมของเครื่องมือ

ตัวชี้วัดที่ ๑๓ (ว) : ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก (ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้)

ผลการดำเนินงาน จากข้อมูลตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ พบว่า ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ ซึ่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้ป่วยสะสม จำนวน ๑๕๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๕.๑๕ ต่อแสนประชากร อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อำเภอพนม เกาะพะงัน เกาะสมุย เมืองฯ และ วิภาวดี และตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ เนื่องจากมีผู้ป่วยต่อเนื่อง ในรุ่นที่ ๒ (จากข้อมูลย้อนหลัง ๓ เดือน สัปดาห์ที่ ๑๗ - สัปดาห์ที่ ๒๙) ได้แก่ อำเภอเมืองฯ (ตำบลมะขามเตี้ย) ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้จัดทำไวนิลประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออก สนับสนุนแก๊สโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อรณรงค์หายากันยุงให้บุตรหลานก่อนไปโรงเรียนหรือก่อนออกจากบ้าน สุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้าน วัดโรงเรียน โรงพยาบาล ในพื้นที่เสี่ยงสูงของอำเภอเมืองฯ ขอความร่วมมือให้ร้านขายยาและคลินิกเอกชนงดจ่ายยากลุ่ม NSAID ในผู้ป่วยที่มีอาการไข้สูงสงสัยป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก และเตรียมกิจกรรมรณรงค์หายากันยุงป้องกันยุงกัดแก่นักท่องเที่ยวและผู้เดินทางไป - กลับ อำเภอเกาะสมุย และเกาะพะงัน

ตัวชี้วัดที่ ๑๔ (ว) : ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๑๔.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น

ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ พบผู้ป่วยโรคหัด จำนวน ๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๘๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยใน ๖ อำเภอ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คืออำเภอบ้านตาขุน พุนพิน ไชยา ท่าชนะ กาญจนดิษฐ์ และอำเภอเมืองฯ (ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น) จากการติดตามรายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดของเด็ก อายุ ครบ ๑ ปี จากรายงาน HDC ภาพรวมของจังหวัด ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มีความครอบคลุม ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ไตรมาส ที่ ๑ - ๓ ร้อยละ ๘๙.๐๗ (ความครอบคลุม MMR ต้องได้มากกว่า ร้อยละ ๙๕)

๑๔.๒ อำเภอสามารถดำเนินการ ให้ความครอบคลุมวัคซีนคอตีบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ จากข้อมูลเฝ้าระวังของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พบว่าจังหวัดสุราษฎร์ธานียังไม่มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคคอตีบ แต่จากการติดตามรายงานความครอบคลุมจากรายงาน HDC ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ภาพรวมของจังหวัด ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๙ พบว่าการได้รับวัคซีนคอตีบ ไตรมาส ๑-๓ ของ เด็กอายุ ครบ ๑ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๘๘.๙๔ เด็กอายุครบ ๒ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๘๒.๒๕ และเด็กอายุ ๕ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๗๑.๘๔ ซึ่งไม่มีอำเภอใดที่มีความครอบคลุมรวมทุกกลุ่มอายุ มากกว่าร้อยละ ๙๐ อุปสรรคในการดำเนินงานคือ ไม่ได้ปรับเป้าหมายให้ตรงตามสภาพความเป็นจริง

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ (ว) : ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗

ผลการดำเนินงาน พบว่าขณะนี้มิมีโรงพยาบาลที่มีปัญหาการเงิน ระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลวิภาวดี นอกจากนี้ยังมีโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ได้แก่ โรงพยาบาลเกาะพะงัน (มีปัญหาในระบบบัญชีและการควบคุมภายใน) โรงพยาบาลบ้านตาขุน (ประชากรน้อย) โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ (อยู่ระหว่างพัฒนาศักยภาพ) ปัญหาอุปสรรคที่พบ คือ ปัญหาความสมบูรณ์ และความถูกต้องของระบบบัญชี รวมถึงยังไม่ได้มีการใช้ Planfin ในการกำกับ ติดตามรายรับ - รายจ่าย

ตัวชี้วัดที่ ๑๖ (บ) : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๕๕)

ผลการดำเนินงาน ได้รับจัดสรรงบดำเนินงาน จำนวน ๙๑,๕๐๙,๒๖๑.๗๐ บาท ดำเนินการเบิก-จ่ายเงิน ๖๐,๓๖๐,๕๒๙.๗๓ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๖๕.๙๖ สำหรับงบลงทุน ได้รับจัดสรรมา จำนวน ๒๒๒,๖๖๓,๒๙๕.๔๙ บาท ดำเนินการเบิก-จ่ายเงิน ๓๐,๑๔๔,๗๓๘.๕๖ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๑๓.๕๔ สำหรับปัญหาอุปสรรคที่พบคือ งบลงทุนค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ได้ก่อกวนผู้กพันทุกรายการ แต่การเบิก - จ่ายเงินล่าช้าสาเหตุเนื่องจากผู้รับจ้าง

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ (บ) : หนึ่งคบสอ.หนึ่งผลงานเด่น

ผลการดำเนินงาน มีคบสอ.ที่ดำเนินการ ผ่านระดับ ๕ แล้ว จำนวน ๓ แห่ง คือ อำเภอดอนสัก คีรีรัฐนิคม และ ชัยบุรี ส่วนคบสอ.อื่นๆผ่านระดับ ๒ และกำลังขับเคลื่อนงานสู่ระดับ ๓ ๔ และ ๕ เตรียมนำเสนอผลงานในเวทีต่างๆ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้บูรณาการชี้แจงกิจกรรมร่วมกับการขับเคลื่อนปฐมภูมิภายใต้ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) ให้กับคบสอ.ชัยบุรี เพื่อนำเสนอผลงาน รับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ และเตรียมการจัดทำเอกสารผลงานตามยุทธศาสตร์และการนำเสนอผลงานเด่น ในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๙

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๒๔๐๔๗ ราย อัตราป่วย ๓๖.๗๕ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคกลางมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคใต้ ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ พนม เกาะพะงัน เกาะสมุย เมืองสุราษฎร์ธานี วิภาวดี ดอนสัก เวียงสระ ชัยบุรี ท่าชนะ พุนพิน บ้านตาขุน บ้านนาเดิม และอำเภอกาญจนดิษฐ์ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๕๘ ราย อัตราป่วย ๑๕.๑๕ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะพะงัน เมืองสุราษฎร์ธานี เกาะสมุย พนม วิภาวดี ชัยบุรี พุนพิน เวียงสระ บ้านนาสาร บ้านตาขุน ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม ดอนสัก และอำเภอท่าฉาง

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๓ ก.ค. ๒๕๕๙ มีผู้ป่วย ๖๕๔ ราย อัตราป่วย ๖๒.๗๒ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๗ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านตาขุน พนม ท่าฉาง เวียงสระ วิภาวดี ท่าโรงช้าง และโรงพยาบาลเคียนซา

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ มือเท้าปาก ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สุกใส อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออก และโรคสครับไทฟัส ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ เกาะพะงัน คีรีรัฐนิคม และอำเภอดอนสัก โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม และอำเภอเกาะสมุย โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม เกาะสมุย และอำเภอชัยบุรี โรคตาแดง พบมากในอำเภอ คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม และอำเภอพุนพิน โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอพนม บ้านนาเดิม และอำเภอเมือง โรคโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ดอนสัก และอำเภอพุนพิน โรคสุกใส พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ดอนสัก และอำเภอกาญจนดิษฐ์ และโรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอ พุนพิน ดอนสัก และอำเภอเกาะสมุย โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอ พนม ชัยบุรี และอำเภอเกาะพะงัน โรคสครับไทฟัส พบมากในอำเภอ พนม พุนพิน และอำเภอท่าฉาง

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกรกฎาคมได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม เวียงสระ พุนพิน โรคมือเท้าปากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย เกาะพะงัน บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนซา พระแสง พุนพิน ชัยบุรี โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย พุนพิน โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ พนม บ้านนาสาร เคียนซา พุนพิน

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบว่าในเดือนมิถุนายน ทุกอำเภอรายงานข้อมูลทันเวลาเกินร้อยละ ๘๐

รายชื่อสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ผ่านรับรองมาตรฐานสุขศึกษาปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จำนวน ๕๙ แห่ง เครือข่ายดีเด่น ๙ แห่ง
รับโล่ และประกาศนียบัตร ที่ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการ แจ้งวัฒนะ กทม.วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ	อำเภอ	ลำดับ	ชื่อสถานบริการ	อำเภอ
๑.	รพ.สต. บ้านวังไทร	กาญจนดิษฐ์	๓๖.	รพ.สต. คลองชะอุ่น	พนม
๒.	รพ.สต. ท่าทอง	กาญจนดิษฐ์	๓๗.	รพ.สต. คลองศก	พนม
๓.	รพ.สต.บ้านกงตาก	กาญจนดิษฐ์	๓๘.	รพ.สต. พลุเถื่อน	พนม
๔.	รพ.สต.บ้านหัวหมากลาง	กาญจนดิษฐ์	๓๙.	รพ.สต.พนม	พนม
๕.	รพ.สต. ทุ่งกง	กาญจนดิษฐ์	๔๐.	รพ.สต. บ้านสองพี่น้อง	พนม
๖.	รพ.สต. กรูด	กาญจนดิษฐ์	๔๑.	รพ. สต.ควนพน	พนม
๗.	รพ.สต. ช้างซ้าย	กาญจนดิษฐ์	๔๒.	รพ.สต. บ้านไสขรบ	พระแสง
๘.	รพ.สต. พลายวาส	กาญจนดิษฐ์	๔๓.	รพ.สต. บ้านกำยาน	พระแสง
๙.	รพ.สต. ป่าร้อน	กาญจนดิษฐ์	๔๔.	รพ.สต. บ้านบางเหรียญ	พระแสง
๑๐.	รพ.สต. ตะเคียนทอง	กาญจนดิษฐ์	๔๕.	รพ.สต. ไทรโสภา	พระแสง
๑๑.	รพ.สต. ทุ่งรัง	กาญจนดิษฐ์	๔๖.	รพ.สต.บ้านควนมหาชัย	พระแสง
๑๒.	รพ.สต. คลองสระ	กาญจนดิษฐ์	๔๗.	รพ.สต. กรูด	พุนพิน
๑๓.	ศูนย์สุขภาพชุมชนกะแดะ	กาญจนดิษฐ์	๔๘.	รพ.สต. บ้านห้วยกรวด	พุนพิน
๑๔.	รพ.สต.บ้านห้องนายปาน	เกาะพะงัน	๔๙.	รพ.สต. ท่าสะท้อน	พุนพิน
๑๕.	รพ.สต. หน้าเมือง	เกาะสมุย	๕๐.	รพ.สต. บางเดือน	พุนพิน
๑๖.	รพ.สต. แม่น้ำ	เกาะสมุย	๕๑.	รพ.สต. หนองไทร	พุนพิน
๑๗.	รพ.สต. อ่างทอง	เกาะสมุย	๕๒.	รพ.สต. ตะปาน	พุนพิน
๑๘.	รพ.สต. บ้านทับใหม่	เคียนซา	๕๓.	รพ.สต. บางชนะ	เมือง
๑๙.	รพ.สต. พ่วงพรมคร	เคียนซา	๕๔.	รพ.สต. นิคมสร้างตนเอง	เมือง
๒๐.	รพ.สต.บ้านสี่แยกคลองศิลา	เคียนซา	๕๕.	รพ.สต. บ้านเหนือคลอง	เวียงสระ
๒๑.	รพ.สต.บ้านหน้าเขา	เคียนซา	๕๖.	รพ. บ้านนาเดิม	บ้านนาเดิม
๒๒.	รพ. ชัยบุรี	ชัยบุรี	๕๗.	รพ. ท่าชนะ	ท่าชนะ
๒๓.	รพ.สต.สองแพรก	ชัยบุรี	๕๘.	รพ.สต. สมอทอง	ท่าชนะ
๒๔.	รพ.สต. คลองน้อย	ชัยบุรี	๕๙.	รพ.สต. คันรุลี	ท่าชนะ
๒๕.	รพ.สต. ชัยบุรี	ชัยบุรี	รายชื่อค.สอ. ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานครบ ๑๐๐%และยังไม่เคยได้รับโล่เครือข่ายมาตรฐาน สุขศึกษามาก่อน		
๒๖.	รพ.สต. บ้านเกาะนกเกาะ	ดอนสัก			
๒๗.	รพ.สต. บ้านคราม	ดอนสัก			
๒๘.	รพ.สต. บ้านศรีไชยคราม	ดอนสัก	๑.	ค.สอ. ชัยบุรี	
๒๙.	รพ. บ้านตาขุน	บ้านตาขุน	๒.	ค.สอ. ดอนสัก	
๓๐.	รพ. สต.เขาพัง	บ้านตาขุน	๓.	ค.สอ. พนม	
๓๑.	รพ.สต. ทุ่งโนนไร่	บ้านนาสาร	๔.	ค.สอ. พุนพิน	
๓๒.	รพ.สต. ควนศรี	บ้านนาสาร	๕.	ค.สอ. เคียนซา	
๓๓.	รพ.สต. บ้านช่องช้าง	บ้านนาสาร	๖.	ค.สอ. บ้านตาขุน	
๓๔.	รพ.สต. บ้านเขานาโน	พนม	๗.	ค.สอ. บ้านนาสาร	
๓๕.	รพ.สต. ต้นยวน	พนม	๘.	ค.สอ.เวียงสระ	
			๙.	ค.สอ. กาญจนดิษฐ์	

ตารางแสดงความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็ก วันที่ 4-8 กรกฎาคม 2559 (ข้อมูล ณ วันที่ 26 กค 59 HDC)

ลำดับ	อำเภอ	กลุ่มเป้าหมาย(คน)	เด็กที่คัดกรอง(คน)	ร้อยละคัดกรอง
1	เมืองฯ	335	305	91.04
2	บ้านนาเดิม	74	66	89.19
3	ท่าฉาง	110	98	89.09
4	เคียนซา	228	202	88.60
5	กาญจนดิษฐ์	376	331	88.03
6	ไชยา	189	165	87.30
7	คอนสัก	132	114	86.36
8	คีรีรัฐนิคม	182	152	83.52
9	เกาะพะงัน	52	43	82.69
10	พนม	189	153	80.95
11	พระแสง	306	243	79.41
12	บ้านตาขุน	73	56	76.71
13	ชัยบุรี	135	101	74.81
14	พุนพิน	361	262	72.58
15	บ้านนาสาร	235	169	71.91
16	เวียงสระ	259	177	68.34
17	เกาะสมุย	200	129	64.50
18	ท่าชนะ	174	100	57.47
19	วิภาวดี	51	29	56.86
	รวม	3661	2895	79.08

ตารางแสดงร้อยละเด็กพัฒนาการสมวัย วันที่ 4-8 กรกฎาคม 2559 (ข้อมูล วันที่ 26 กค 59 HDC)

ลำดับ	อำเภอ	เด็กที่คัดกรอง(คน)	เด็กพัฒนาการสมวัย(คน)	ร้อยละเด็กพัฒนาการสมวัย
1	ท่าชนะ	100	42	42.00
2	บ้านนาเดิม	66	33	50.00
3	ท่าฉาง	98	55	56.12
4	พุนพิน	262	149	56.87
5	บ้านตาขุน	56	37	66.07
6	เคียนซา	202	137	67.82
7	กาญจนดิษฐ์	331	233	70.39
8	พนม	153	115	75.16
9	วิภาวดี	29	22	75.86
10	ไชยา	165	129	78.18
11	บ้านนาสาร	169	133	78.70
12	คอนสัก	114	90	78.95
13	ชัยบุรี	101	84	83.17
14	พระแสง	243	212	87.24
15	เกาะพะงัน	43	38	88.37
16	เวียงสระ	177	165	93.22
17	เกาะสมุย	129	122	94.57
18	เมืองฯ	305	295	96.72
19	คีรีรัฐนิคม	152	148	97.37
	รวม	2895	2239	77.34

ตารางแสดงผลการคัดกรองพัฒนาการเด็ก 4-8 กรกฎาคม 2559 (ข้อมูล ณ วันที่ 26 กค 59 HDC)

ลำดับ	อำเภอ	เด็กตรวจพัฒนาการ	เด็กสงสัยล่าช้า	ร้อยละสงสัยล่าช้า
1	ท่าชนะ	100	55	55.00
2	บ้านนาเดิม	66	32	48.48
3	พุนพิน	262	113	43.13
4	ท่าฉาง	98	42	42.86
5	บ้านตาขุน	56	18	32.14
6	เคียนซา	202	63	31.19
7	กาญจนดิษฐ์	331	97	29.31
8	พนม	153	38	24.84
9	วิภาวดี	29	7	24.14
10	ไชยา	165	35	21.21
11	ดอนสัก	114	24	21.05
12	บ้านนาสาร	169	34	20.12
13	ชัยบุรี	101	17	16.83
14	พระแสง	243	31	12.76
15	เกาะพะงัน	43	4	9.30
16	เวียงสระ	177	12	6.78
17	เกาะสมุย	129	7	5.43
18	เมืองฯ	305	10	3.28
19	คีรีรัฐนิคม	152	4	2.63
	รวม	2895	643	22.21

