

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!

ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๑๐ /๒๕๕๘

วันที่ ๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรจงบุรี
อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระบุวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กwp.)
 ครั้งที่ ๑๐ / ๒๕๕๘ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.
 ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบูรจงบูรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	-	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๙/๒๕๕๘) เมื่อวันที่ ๒๘ ก.ค. ๕๘	๖-๑๖	นำเสนอบริการ
๓	ติดตามผลการดำเนินงาน ๓.๑ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นพ.เขียวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๓.๒ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวาก.สาธารณสุขเขียวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) ๓.๓ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวาก.สาธารณสุขเขียวชาญ(ด้านบริหาร สาธารณสุข)	๗-๒๐	
๔	ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว	-	
๕	เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป		
๖	เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข	-	
๗	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๗.๑ การดำเนินงานการพัฒนาบริการปฐมภูมิ ๗.๒ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา ๗.๓ โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ๗.๔ การจัดทำแผนทางการเงิน(Planfin) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ๗.๕ ข้อมูลคุณภาพน้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่ายที่ได้ มาตรฐาน จำแนกรายอำเภอ ๗.๖ การนำเสนอผลการดำเนินงานและประกาศยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐	๒๑ ๒๒-๒๕ ๒๖-๒๗ ๒๘-๓๑	งานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ (นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์) งานควบคุมโรคติดต่อ ^๑ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย กลุ่มงานพัฒนาอุทยานศาสตร์ฯ
๘	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๙	เรื่องอื่นๆ		

บันทึกการประชุม

.....

ប័ណ្ណការប្រចាំមុន

บันทึกการประชุม

บันทึกการประชุม

บันทึกการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กwp.)

ครั้งที่ ๙ / ๒๕๕๘

วันพุธที่สุดที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องอโศก ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. นพ.ชรศักดิ์ แก้วจรส | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นางอรอนัส ยวงศ์ทอง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๓. นางปนัดดา กลับรินทร์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรืองสุราษฎร์ธานี |
| ๔. นางวิภาวดี จันทมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๕. พญ.ปัทมาพันธ์ อันนันตาพงศ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๖. นพ.วิชัย ภุมลเดชเดชา | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๗. พญ.แสงจันทร์ ทัยวสีวงศ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจันติษฐ์ |
| ๘. นพ.พรกิต วงศ์วิชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๙. พญ.สุภาวดี ตันท่วงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะงัน |
| ๑๐. พญ.พนิดา จันทร์คงสิกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๑. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๒. นพ.กุศักดิ์ กุ่มเกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๓. นพ.ศราวุฒิ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๔. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๕. นพ.เอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๖. นพ.ศุภัช จันทร์อมายา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนชา |
| ๑๗. นพ.อารัมภ์ พัทโร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๘. นพ.สมยศ จากรุโภคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๑๙. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๐. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๑. ทพญ.อมรรัศมี เย็นเจ่น | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๒. นายอรรถน์กร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๓. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอภูมิบุรี |
| ๒๔. นายคมสัน อินทิเวช | แทน สาธารณสุขอำเภอสัก |
| ๒๕. นายสนธยา เนียมมูสิก | แทน สาธารณสุขอำเภอสุมุย |
| ๒๖. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช | สาธารณสุขอำเภอพะงัน |
| ๒๗. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๘. น.ส.ละไม บุญบรรค | แทน สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๒๙. นายนิสิต เอกสุวรรณ | แทน สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๐. นางทวีสุข ทีประปาล | แทน สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๑. นายปรเมษฐ์ จินา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |
| ๓๒. นายบรารเจด อินทร์คง | สาธารณสุขอำเภอพระแสง |
| ๓๓. นายเสกสรรค์ วิริยะปรีชาภุกุล | แทน สาธารณสุขอำเภอเวียงสา |

/ ๓๔. นายสมควร...

๓๔. นายสมควร นพมาศ	แทน สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๕. นายสาริต มติธรรม	แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๖. นายมงคล เจริญแพทย์	แทน สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๗. นายณัลดา ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนชา
๓๘. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัตน์นิคม
๓๙. นายสุรชัย ทิพยชิต	แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๐. นายเมธा หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๑. นายเรวัต ไชยเพชร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๒. นางเจียรนัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๓. นายรุ่งโรจน์ เพื่อใหม่	หัวหน้างานบริหารทั่วไป
๔๔. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๔๕. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๖. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๗. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๔๘. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๔๙. นายพงค์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๐. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอยุธยาศาสตร์สาธารณสุข
๕๑. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๒. นายวิวัฒน์ อึ้งเจริญ	แทน หัวหน้าศูนย์ทุบปีนังเบอร์วัน
๕๓. น.ส.ศุศราภรณ์ สามประดิษฐ์	แทน หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมชาย นาคทุ่งเตา
 ๒. นายสมพงษ์ ลลัดแก้ว
 ๓. นายสิงห์ณรงค์ ใจซื่น
 ๔. นายพิชัย อาจทอง
 ๕. นางแสงเดือน ลลัดแก้ว
 ๖. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร
- คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม
๑. นพ.จิราติ เรืองวัชรินทร์
 ๒. นายสามารถ สุเมธีร์ศักดิ์
 ๓. นางกุลธิดา ศิริวัฒน์
 ๔. นายเฉลิม บุญราศรี
 ๕. นพ.กฤษnanท์ เหล่ายัง
 ๖. พญ.เยาวดี โพกุล
 ๗. นพ.ปริชา สุมาลัย
 ๘. ทพ.สงวน ก่อธรรมนิเวศน์
 ๙. น.ส.ศรีกาญญา แก้วอำเภอ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

สสอ.บ้านนาสาร
สสจ.สุราษฎร์ธานี
สสจ.สุราษฎร์ธานี
สสจ.สุราษฎร์ธานี
สสจ.สุราษฎร์ธานี
สสจ.สุราษฎร์ธานี
สสจ.สุราษฎร์ธานี

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ติดราชการอื่น
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)ติดราชการอื่น
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่๑๑ ติดราชการอื่น
หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อน้ำโดยแมลงที่๑๑.๓ ติดราชการอื่น
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ ติดราชการอื่น
แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัตน์นิคม ติดราชการอื่น
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ ติดราชการอื่น
หัวหน้างานทันตสาธารณสุข ติดราชการอื่น
หัวหน้างานการเงินและบัญชี ติดราชการอื่น

๑๐. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๑๑. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

ติดราชการอื่น
ติดราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๔๔ น. นายแพทย์จารุศักดิ์ แก้วจัรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้
ก่อนวาระประชุม

- นำเสนอวิเดิทศน์กิจกรรม ผู้ว่าฯ ชวนปั่นจักรยานการกุศล “ปั่นให้หรอยใจเกินร้อย เมืองคนดี”
ครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๕ ก.ค.๕๘

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ประธาน

๑. ขอทีมปั่นจักรยานแต่ละอำเภอ มาร่วมปั่นจักรยานกับทีมของศาลากลางจังหวัดฯ เพื่อเป็นภาพรวมของสาธารณสุขจังหวัดฯ ในวันที่ ๑๒ ส.ค.๕๘ ปั่น ๑๐๑ ปี ๑๐๐ ใจ ๑๐๐ บาง เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๑๒ ส.ค.๕๘

๒. คุณสามารถ สุเมธิรศักดิ์ ติดราชการรับเด็จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งทรงเสด็จมาจังหวัดชุมพร

๓. ขอบคุณผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องทุกรายดับสำหรับการรับตรวจนราษฎรและนิเทศงาน รอบที่ ๒ ปี ๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๑-๑๒ ก.ค.๕๘ ซึ่งมีตัวชี้วัดที่ผ่านและไม่ผ่าน ฝากทางกลุ่มงานพัฒนาสุขศึกษา สาธารณสุขประสานผู้เกี่ยวข้องศึกษารายละเอียดตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน และจะมีการดำเนินต่อไปอย่างไรในปีหน้า ตัวชี้วัดองค์กรคุณธรรมไม่ผ่าน คงต้องมาตรฐานละเอียดทั้งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่วนของโรงพยาบาลเรียบร้อยดี ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านควรนำมาวิเคราะห์ หาปัญหา อุปสรรคและนำมาแก้ไข

๔. การประกวดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สสอ.ใช้ยา รับคัดเลือกระดับประเทศ และ รพ.สต.ชั้นชัย อ.กาญจนดิษฐ์ รับการประเมินได้รับคำชมเชยจากคณะกรรมการประกวด ถึงการต้อนรับเป็นอย่างดี

๕. นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้ง Primary care cluster(PCC) QSC ที่ให้หน้าสามารถจัดให้เป็นสถานที่สามารถศึกษาติดตามงานได้
ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

การดำเนินการ PCC ที่ผ่านมาได้เลือก PCU โพหราย และ รพ.สต.บางกุ้ง เป็นต้นแบบการดำเนินงาน PCC

สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี

การดำเนินการ PCC ได้ดำเนินการไปบางส่วน เตรียมข้อมูลได้ ๕๐ % บุคลากรยังมีความรู้ไม่มากนัก ยังติดปัญหาการ consult 医師 ซึ่งยังไม่มีความพร้อม กำลังอยู่ระหว่างวางแผนแบบ อาคารยังเช่าอาศัย เพื่อเตรียมความพร้อมจะนัดผู้เกี่ยวข้องประชุม ๒๕ ก.ค.๕๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. ห้องประชุม สสอ.เมืองฯ

/ ประธาน...

ประธาน

การดำเนินงาน QSC เน้นห้อง ER ห้องสุขา ห้องฉุกเฉิน สิ่งแวดล้อม งานบริการคุณภาพ ส่วนการดำเนินงาน PCC เน้น PCU เขตเมือง พอ.รพ.บ้านนาสาร

การประเมินและคัดเลือกโรงพยาบาลในระบบ Quality Service Clean (QSC) ดีเด่นระดับเขตโรงพยาบาลใหญ่(A, S, M๑) และโรงพยาบาลระดับเล็ก (M๒, F๑, F๒, F๓) ได้แก่ รพ.ทุ่งสง โรงพยาบาลระดับเล็ก (M๒, F๑, F๒, F๓) ได้แก่ รพ.ท่าศาลา จากการประเมินโรงพยาบาลส่วนใหญ่จะขาดในส่วน ร้านค้าสหกรณ์ ห้องสุขาที่ OPD ห้องน้ำผู้พิการ ความสะอาด และจิตอาสา ซึ่งต้องดำเนินการตามเกณฑ์ ๑๙ ข้อ

ประธาน

- QSC เป็นนโยบายของกระทรวงฯ ขอให้พิจารณาดำเนินงานตามนโยบาย ทำอย่างไรแก้ไขด้านความเอื้อ貸ของผู้ป่วยนอก ควรหัวเรี่ยดดำเนินงาน ระบบการส่งต่อที่มีการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงข้อมูลถึงกันได้ และสามารถดำเนินการให้กับผู้สนใจเรียนรู้ได้

- การถวายตุ้ยพร้อมยาสามัญประจำวัดและเวชภัณฑ์ เพื่อพระภิกษุ สามเณร ๗๗ จังหวัดทั่วประเทศ ถวายเป็นพระราชกุศล เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกิริยา ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๓ พรรษา ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ซึ่งมูลนิธิโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชีราลงกรณ และโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชีราลงกรณ จึงได้จัดทำโครงการทอดผ้าป่ามหาภุศล กองบุญละ ๑๑,๐๐๐ บาท (๑ กองบุญ = ๑ ตุ้ย) ฝ่ายดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

- การจัดสรรงาน Fixed costs ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งดำเนินการทั่วประเทศ สสอ.พุพิน

- รูปแบบของกระทรวงฯ น่าจะมีความเหมาะสม เพราะรูปแบบหลายจังหวัดดำเนินการทั้งบ OP และ งบ PP แต่ละจังหวัดมีความหลากหลายมาก ดำเนินการตามปริบทางแต่ละแห่ง ซึ่งที่เด่นอยู่ที่จังหวัดบุรีรัมย์ และนครราชสีมา

พอ.รพ.บ้านนาเติม

- การจัดสรรงาน Fixed costs ขอแนวทางเพื่อนำไปถือปฏิบัติให้ถูกต้อง หากยึดตาม Fixed costs การจ้างคนทดแทน อาจเป็นความรับผิดชอบของ รพ.สต.ด้วย CUP จะจัดสรรงอย่างไร มีวิธีการจัดสรรงบประมาณอื่นอย่างไร

ประธาน

- การจัดสรรแบบเดิมมีผลกระทบเบื้องต้น แบบนี้จะตรงตามตัว

หน.กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- วันที่ ๕ ส.ค.๕๘ ขอนัดประชุมทบทวนแนวทางส่งต่อ เชิญผู้แทนโซนคิดรูปแบบดำเนินการตัวแทน พอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- ระบบส่งต่อ รพ.สุราษฎร์ธานีได้จัดส่งค่าใช้จ่ายตามระบบการส่งต่อ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติการรักษาพยาบาลที่จะมาตรวจที่ รพ.สุราษฎร์ธานี

สสอ.กาญจนดิษฐ์

- แนวทางการยกย้ายผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(พอ.รพ.สต.)

หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล

- การยกย้าย พอ.รพ.สต. หากสับเปลี่ยนกัน สามารถนำเข้าที่ประชุม และถ้ามีตำแหน่งว่าง จะรอรับย้ายก่อน ก็จะสำรวจก่อนจะขอใช้ตำแหน่ง เพื่อรับคัดเลือกผู้ที่ยังไม่เป็น พอ.รพ.สต. และเรียงลำดับ

/ ประธาน....

ประธาน

- การโยกย้าย กรณีพื้นที่เก่า พื้นที่กันดาร ห้ามโยกย้าย ครรับตำแหน่งต้องลงปฏิบัติงานตรงตัว เพื่อเป็นขวัญกำลังใจการทำงาน

- ฝากทางสาธารณสุขอำเภอหารือแนวทางการโยกย้ายของสาธารณสุขอำเภอ ในส่วนของ ผอ.รพ. สต.ในอำเภอหารือกัน ต่างอำเภอข้ามเขตก็หารือกัน โดยไม่เป็นการเพิ่มภาระ โดยสรุปภายใต้เดือน ต.ค.๕๙ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. เนื่องจากวันที่ ๒๙ ก.ค.๕๙ เป็นวันสุดท้ายการจดลงทะเบียนแรงงานต่างด้าวตามประกาศ คณะกรรมการรัฐมนตรี โดยขอให้นัดตรวจ ค่าตรวจรวมประกันสุขภาพ ๓,๗๐๐ บาท ถ้าไม่สามารถตรวจให้เสร็จภายในวันที่ ๒๙ ก.ค.๕๙ ขอให้ออกใบนัดและตรวจให้เสร็จภายในวันที่ ๕ ส.ค.๕๙ สำหรับรายที่จดลงทะเบียนแล้ว ขอเลขอ้างอิงและโอนเงินให้กระทรวงสาธารณสุข และเมื่อปิดศูนย์ One stop service จังหวัดจะโอนเงินให้พื้นที่ต่อไป

๒. ขอความร่วมมือคณะกรรมการระบบส่งต่อฯ หากมีข้อตกลงการส่งต่อรบกวนแจ้งกลุ่มงาน ประกันสุขภาพ และขอให้กลุ่มงานประกันสุขภาพเข้าร่วมประชุม เพื่อทราบแนวทางเป็นแนวทางเดียวกัน หัวหน้างานคุณภาพสถานบริการสาธารณสุข

- ขอบคุณทาง คบสอ.ชัยบุรี รับการประเมิน Pre survey สำหรับปลายเดือนจะประเมิน คบสอ. บ้านนาสาร และในนามกรรมการระดับชุมชน ตำบล และอำเภอ ขอบคุณทาง คบสอ.ชัยบุรี และทีมผู้บริหาร ทุกท่าน ทุกภาคีเครือข่าย ที่ให้ความร่วมมือในครั้งนี้

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ผชช.ส.

ขอบคุณทุกอำเภอที่ร่วมกิจกรรมการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก ระหว่างวันที่ ๔-๘ ก.ค.๕๙ โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เม.ย.๕๙ ทำให้สามารถคัดกรองพัฒนาการเด็กได้ตามเกณฑ์ที่กระทรวงกำหนด ในช่วงการรณรงค์พบเด็กพัฒนาการล่าช้า ๒๒ % ซึ่งการดำเนินการอย่างจริงจังทำให้ผ่านเกณฑ์ที่กระทรวงกำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙) เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามผลการดำเนินงาน

๓.๑ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นพ.เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๔ ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูงลดลง การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นอัตรา ๒๒.๗๓ ต่อแสนประชากร
- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง การวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเบาหวาน คิดเป็นอัตรา ๑๐.๖๖ ต่อแสนประชากร

/ ๒. ตัวชี้วัดที่ ๕....

๒. ตัวชี้วัดที่ ๕ อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)

ผลการดำเนินงานมีผู้ป่วยที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๔๙

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ผลการดำเนินงานมีผู้ป่วยที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๔๙

๓. ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๗๙ ซึ่งผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๑๖.๗๑ อำเภอที่ดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ได้แก่ อ.วิภาวดี บ้านตาขุน ท่าฉาง พระแสง CUP ท่าโรงช้าง ดอนสัก พนม เคียนชา และชัยบุรี

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓) กิจกรรมที่ได้ดำเนินการเดือนนี้ ได้จัดการประชุมเครือข่ายหมอยืนบ้านอำเภอตอนสัก ภานุจนดิษฐ์ และบ้านนาสาร

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความพึงพอใจของประชาชนที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕ ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.เกาะพะังนัน และ รพ.ท่าฉาง

๖. ตัวชี้วัดที่ ๑๓ ลดอัตราป่วย/อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก (ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้) อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ อ.พนม เกาะพะังนัน เกาะสมุย เมืองฯ และวิภาวดี และตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ เนื่องจากมีผู้ป่วยต่อเนื่องในรุ่นที่ ๒ ได้แก่ อำเภอเมืองฯ (ต.มะขามเตี้ย) ซึ่งได้จัดทำไว้ nil ประชาสัมพันธ์รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกสนับสนุนแก่ โรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รณรงค์ทายากันยุงให้บุตรหลานก่อนไปโรงเรียนหรือก่อนออกจากบ้าน

๗. ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๗.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดของเด็กอายุครับ ๑ ปี ไตรมาส ที่ ๑ – ๓ ร้อยละ ๘๙.๐๗

๗.๒ อำเภอ มีความครอบคลุมวัคซีนค Kotib ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ จากรายงานความครอบคลุม การรับวัคซีนค Kotib ไตรมาส ๑-๓ ของเด็กอายุ ๑ ปี มีความครอบคลุมร้อยละ ๘๘.๘๕ เด็กอายุครับ ๒ ปี มีความครอบคลุมร้อยละ ๘๒.๒๕ และเด็กอายุ ๕ ปี มีความครอบคลุมร้อยละ ๗๑.๘๕ อุปสรรคในการดำเนินงานคือ ไม่ได้ปรับเปลี่ยนตามสภาพความเป็นจริง

๘. ตัวชี้วัดที่ ๑๕ ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗ ของหน่วยบริการในพื้นที่ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ จากการดำเนินงานพบว่า มีโรงพยาบาลที่มีปัญหาการเงิน ระดับ ๗ ได้แก่ รพ.วิภาวดี และยังมี รพ.ที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ได้แก่ รพ.เกาะพะังนัน (มีปัญหาในระบบบัญชีและการควบคุมภายใน) รพ.บ้านตาขุน (ประชากรน้อย) รพ.ภานุจนดิษฐ์ และ รพ.สมเด็จพระบูพราหมเวiyang สระ (อยู่ระหว่างพัฒนาศักยภาพ) ปัญหาอุปสรรคที่พบคือ ปัญหาความสมบูรณ์ และความถูกต้องของระบบบัญชี รวมถึงยังไม่ได้มีการใช้ Planfin ในการกำกับ ติดตามรายรับ - รายจ่าย นิติที่ประชุม รับทราบ

๙.๒ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราส่วนการตายมาตายไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสตนดอน พบร้า มีการตาย ๑๔ ราย คิดเป็นอัตรา ๓๗.๗๑ ต่อการเกิดมีชีพแสตนดอน ในเดือนนี้ได้ติดตามประเมินเกณฑ์มาตรฐานงาน / อนามัยแม่และเด็ก...

อนามัยแม่และเด็กในพื้นที่อำเภอภูชนิดิษฐ์ บ้านนาเดิม พระแสง ชัยบุรี เวียงศรี พุนพิน เมืองฯ บ้านตาขุน และเคียนชา โดยติดตามรายงานมาได้ตามเพื่อทบทวน และวิเคราะห์หาสาเหตุปรับปรุงแนวทางการดูแลแก้ไขปัญหารายงานดาเสียชีวิตในพื้นที่อำเภอเคียนชา ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน คือ การทบทวนรายงานข้อมูลารดาเสียชีวิตยังไม่ครบถ้วน และไม่สามารถนำไปแก้ไขเชิงระบบได้

๒. ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕ ซึ่งผลการดำเนินงาน จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๙.๕๕ อุปสรรคการดำเนินงาน พบร่วมกับการคัดกรองพัฒนาการล่าช้าของบ้านเด็ก ซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจในระดับประเทศ ที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้รับรองคัดกรองพัฒนาการเด็กในโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลี่ยพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในวันที่ ๔-๕ ก.ค.๕๙ ซึ่งช่วงรถรงค์ได้สู่มุ่งประเมินการคัดกรองพัฒนาการเด็กในพื้นที่ ๘ อำเภอ (อ.ภูชนิดิษฐ์ ดอนสัก ท่าฉาง ไชยา พนม บ้านตาขุน บ้านนาสาร และบ้านนาเดิม) และนิเทศติดตามการดำเนินงานเด็กปฐมวัยร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ และศูนย์อนามัยที่ ๑๑ เพื่อประเมินการดำเนินงานเด็กปฐมวัยในพื้นที่ ๘ อำเภอ(อ.เคียนชา บ้านนาเดิม ท่าชนะ และภูชนิดิษฐ์)

๓. ตัวชี้วัดที่ ๗ ระดับความสำเร็จของโครงการฟันเทียมพระราชทาน ผลการให้บริการใส่ฟันเทียมแก่กลุ่มเป้าหมาย และมีระยะเวลาอุบัติไม่เกิน ๖ เดือน รวม ๙๗๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของเป้าหมายที่ได้รับจัดสรรจากสำนักทันตสาธารณสุข (๖๓๕ ราย)

๔. ตัวชี้วัดที่ ๘ อัตราการหยุดเสพ (remission rate) ร้อยละ ๘๒ ผลการดำเนินงานมีผู้เข้ารับการบำบัดจำนวน ๔๖๕ คน บำบัดครบจำนวน ๔๒๑ คน ติดตามได้ ๒๕๓ คน หยุดเสพ ๒๓๗ คน คิดเป็นอัตราการหยุดเสพ ร้อยละ ๘๓.๖๗ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการเดือนนี้ ได้จัดกิจกรรมบำบัดในค่ายศูนย์ขวัญจำนวน ๒ รุ่น รวม ๑๓๓ ราย และอบรมบุคลากรในเรื่องระบบรายงาน บสต.แบบใหม่ จำนวน ๒๐ คน ซึ่งอุปสรรคในการดำเนินงานคือ การบูรณาการงานข้อมูลการบำบัดทุกระบบ มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ ตัวชี้วัดที่ติดตาม โดย นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

๑. ตัวชี้วัดที่ ๓ ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒๙. ถูกต้องอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐ ซึ่งผลการดำเนินงาน ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพ ๓๐. ๒๙. ถูกต้อง ร้อยละ ๗๔.๓๒ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานพบว่า งานสุขศึกษาได้รับการจัดสรรงบประมาณลดลงกว่าทุกๆปีที่ผ่านมา ซึ่งการประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดลงไม่ติดต่อเรื่อง จะอยู่ในไตรมาสสุดท้าย ส่งผลให้มีงบประมาณไม่เพียงพอในการดำเนินงาน ทำให้ขาดความต่อเนื่องและเป็นอุปสรรคในการเตรียมความพร้อมเพื่อส่งหมู่บ้านเข้าประกวดในระดับเขต

๒. ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (กลุ่ม ๒+กลุ่ม ๓) ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ผลการดำเนินงานพบว่า มีกลุ่มที่มีภาวะพึงพิง(รวมกลุ่ม ๒ และกลุ่ม ๓) คิดเป็นร้อยละ ๙.๕๙ และมีตำบลการดูแลผู้สูงอายุรายยะยาวที่ผ่านเกณฑ์บูรณาการระบบสุขภาพอำเภอและทีมหมอด寇บครัว ร้อยละ ๕๗.๑๔ กิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ดำเนินการอบรม CM ครอบคลุมจำนวน ๓๔ คน ทำ Personal Care Plan CG ๑๙ ชั่วโมง จำนวน ๙๑๙ คน ๗๐ ชั่วโมง ๑๒๕ คน(อ.คีรรูรูนิคม บ้านนาเดิม พระแสง และชัยบุรี) และติดตามการดำเนินงานตำบล LTC ภายใต้ระบบ DHS ๓ ครั้ง(อ.เวียงศรี เมืองฯ และบ้านตาขุน)

/ ๓. ตัวชี้วัดที่ ๙...

๓. ตัวชี้วัดที่ ๙ สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งสถานประกอบการผลิตน้ำบริโภค และน้ำแข็งบริโภค ใน จ.สุราษฎร์ธานี มีจำนวนทั้งหมด ๒๕๕ แห่ง ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๖๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๔๑ ที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์ GMP จำนวน ๑๔๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๘๒

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๕๕) ผลการดำเนินงาน ได้รับจัดสรรงบดำเนินงาน จำนวน ๘๑,๕๐๙,๑๖๑.๗๐ บาท ดำเนินการเบิก-จ่ายเงิน ๖๐,๓๖๐,๕๒๙.๗๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๙๖ สำหรับงบลงทุน ได้รับจัดสรรมาก จำนวน ๒๒๒,๖๖๓,๒๙๕.๔๙ บาท ดำเนินการเบิก-จ่ายเงิน ๓๐,๑๔๔,๗๓๔.๕๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๕๔ สำหรับปัจจัยหอุปสรรคที่พบ คือ งบลงทุนค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ได้ก่อหนี้ผูกพันทุกรายการ แต่การเบิก-จ่ายเงินล่าช้าเหตุ เนื่องจากผู้รับจ้าง

๕. ตัวชี้วัดที่ ๑๗ หนึ่ง คบสอ.หนึ่งผลงานเด่น ผลการดำเนินงาน มี คบสอ.ที่ดำเนินการฝ่ายระดับ ๕ แล้วจำนวน ๓ แห่ง คือ ยามาอุดอนสัก ศิริรัตน์นิคม และชัยบุรี ส่วน คบสอ.อื่นๆ ฝ่ายระดับ ๒ และกำลังขับเคลื่อนงานสู่ระดับ ๓ ๔ และ ๕ เตรียมนำเสนอผลงานในเวทีต่างๆ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้บูรณาการซึ่งกิจกรรมร่วมกับการขับเคลื่อนปฐมภูมิภายใต้ระบบสุขภาพระดับอาเภอ(DHS) ให้กับ คบสอ.ชัยบุรี เพื่อนำเสนอผลงาน รับการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ และเตรียมการจัดทำเอกสารผลงานตามยุทธศาสตร์และการนำเสนอผลงานเด่นในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๙
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป ตัวแทน ผอ.รพ.มະเรืองสุราษฎร์ธานี

- การให้บริการตรวจเมมโมแกรมและอัลตราซาวด์เคลื่อนที่ของโรงพยาบาลมະเรืองสุราษฎร์ธานี ส่งมาตรวจได้ในวันจันทร์ อังคาร พุธ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ตัวแทนกลุ่มโรงพยาบาลชุมชน

- โรคเลปโตสิโนโรชิส การตรวจทางห้องปฏิบัติการบางครั้งมีความคาดเคลื่อน เฝ้าระวังจุดสำคัญที่จะสัมผัสเชื้อได้ในพื้นที่ทางน้ำ น้ำเอوزและน้ำท่วม การวินิจฉัยยังไม่ชัดเจน เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนซึ่ง รพ.ต้องให้ความสำคัญอย่างจริงจัง อัตราป่วยทั่วประเทศภาคใต้สูงกว่าภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยเฉพาะจังหวัดใกล้เคียงกับจังหวัดพังงา 朗邦 ยะลา นครศรีธรรมราช รายงาน ๕๐๖ เป็นการกลั่นกรอง การตรวจต้องใช้เวลาตรวจ โดยส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ แต่ส่วนใหญ่ไม่ได้ส่งตรวจ
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๖.๑ การเตรียมความพร้อมการประกวดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเด่นระดับภาค ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา

/ ระเบียบวาระที่ ๗...

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๗.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบบดิจิทัล

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- ช่วงนี้มีฝนตกชุก ผู้ป่วยเพิ่มสูงมากกว่าที่ผ่านมาและมีแนวโน้มจะสูงเพิ่มขึ้นในเดือนต่อไป ดังนั้นเพื่อการควบคุมการระบาดของโรคให้เลือดออกจึงขอความร่วมมือ พอ.รพ. และ สสอ. เร่งรัดควบคุมป้องกัน แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ที่มีการระบาดโรคอย่างต่อเนื่อง ขอให้อำเภอจัดทีมลงสำรวจลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง จนกว่าค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายจะลดลงตามเกณฑ์ที่กำหนดโดย $H1=10 \text{ CI}=0$

ปัจจุบันอัตราป่วย จ.สุราษฎร์ธานี อยู่ที่ ๑๕.๑๕ เป็นลำดับที่ ๓๓ ของประเทศไทย

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๒ สถานบริการสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ผ่านรับรองมาตรฐานสุขศึกษา ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ตัวแทนหัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- รายละเอียดตามเอกสารการประชุม หน้าที่ ๒๕ รายชื่อสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ผ่านรับรองมาตรฐานสุขศึกษา ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๓ ความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็ก

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ขอบคุณทุกหน่วยงานในการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็ก รายละเอียดตามเอกสารการประชุม หน้าที่ ๒๖ ผลความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ระหว่างวันที่ ๔-๘ ก.ค.๕๙ โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๔ ร้อยละเด็กพัฒนาการสมวัย

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- รายละเอียดตามเอกสารการประชุม หน้าที่ ๒๗ ผลร้อยละเด็กพัฒนาการสมวัย ระหว่างวันที่ ๔-๘ ก.ค.๕๙

มติที่ประชุม รับทราบ

๗.๕ ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็ก

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- รายละเอียดตามเอกสารการประชุม หน้าที่ ๒๘ ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ระหว่างวันที่ ๔-๘ ก.ค.๕๙

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

/ ระเบียบวาระที่ ๙...

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

๑ เลื่อนการประชุมโครงการอบรมระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ ๔-๕ ส.ค.๕๘ เลื่อนเป็นวันที่ ๒๙-๓๐ ก.ย.๕๘ ณ โรงแรมไอดีมอนด์พลาซ่า

๒ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นเจ้าภาพจัดประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับภาคใต้ ปี ๕๘ ในระบบการแพทย์ฉุกเฉินภาคใต้ร้อยละต่อ Seamless Southern EMS ในวันที่ ๓๑ ส.ค.-๑ ก.ย.๕๘ โดยจะทำหนังสือแจ้งอีกครั้ง

สสอ.พุนพิน

- ประชาสัมพันธ์การจัดงานครบรอบ ๑๐๑ ปี นามพระราชทาน “สุราษฎร์ธานี” วันที่ ๒๕ – ๓๑ ก.ค. ๕๘ โดยจัดพิธีถวายราชสุดติรชกาลที่ ๖ พระผู้พระราชทานนามเมืองสุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๒๙ ก.ค.๕๘ ณ บริเวณอนุสาวรีย์ ร.๖ ในบริเวณ รพ.สวนสระบุรี

หัวหน้างานบริหารทั่วไป

- งบประมาณงานก่อสร้างที่ได้รับปี ๖๐ ของโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขแจ้งให้สำรวจทดสอบดิน และส่งผลการทดสอบให้ สสจ.สุราษฎร์ธานี เพื่อส่งให้กระทรวงฯ โดยด่วน สำหรับ สสอ.บ้านนาเดิม สสอ.บ้านนาสาร ทาง สสจ.สุราษฎร์ธานี ได้กันงบประมาณในการทดสอบดินไว้ ขอให้ดำเนินการและส่งหลักฐานเบิกจ่ายที่ สสจ.สุราษฎร์ธานี ส่วนโรงพยาบาลชุมชนสามารถเบิกจ่ายจากเงินบำรุง

หัวหน้าศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาชนอาชีวันด้านสาธารณสุข

- แนะนำศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาชนอาชีวันด้านสาธารณสุข(ศคอส.) นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขให้ทุกจังหวัดตั้ง ศคอส. เป็นส่วนหนึ่งในการรายงานปัญหาและสถานะปัญหาด้านสาธารณสุข เกี่ยวกับแรงงานต่างชาติรวมถึงเป็นศูนย์กลางข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุขในระดับอาชีวัน และเป็นข้อมูลบริการสุขภาพของชาวต่างชาติและมีการสนับสนุนสู่เป้าหมายให้เกิดระบบสุขภาพให้เป็นจริงทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา พื้นฟู โดยเน้นอำเภอที่เป็นสถานที่ท่องเที่ยว เช่น อ.เกาะสมุย เกาะพะงัน เมืองสุราษฎร์ธานี ตอนสัก ไชยา พนม และบ้านตาขุน ซึ่งได้ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบศึกษาดูงานการดำเนินงานที่ จ.อุบลราชธานี เพื่อได้เรียนรู้รูปแบบการให้บริการในโรงพยาบาลมาประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับการจัดตั้ง ศคอส. ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะนัดประชุมคณะกรรมการทุกภาคส่วนประมาณ เดือน ส.ค.๕๘

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอยุธยาสตร์สาธารณสุข

- ขอให้ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำเสนอผลการดำเนินงานตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๘ เขตสุขภาพที่ ๑ วันที่ ๙-๑๑ ส.ค.๕๘ ณ โรงแรมมุกดาว วิลล่า แอนด์ สปา ต.เขาหลัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา เชิญผู้เข้าประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแห่งละ ๓ คน โรงพยาบาลชุมชนแห่งละ ๒ คน หัวหน้าฝ่ายละ ๑ คน โดยขอให้ส่งรายชื่อภายในวันที่ ๒๙ ก.ค.๕๘

ประธาน

- การจัดสรรงบประมาณสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ งบ NON-UC ปีงบประมาณ ๕๘ คงเหลือ ๑,๙๗๒,๕๘๓.๒๔ บาท ขอให้เร่งรัดติดตามการเบิกจ่ายให้ทันปีงบประมาณ

- ปีงบประมาณ ๕๘ เหลือเวลาอีกเพียง ๒ เดือน ในการทำจัดแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝากให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุขจัดการแสดงความคิดเห็น ๒-๓ ชุด เกี่ยวกับการทำงานภาพรวมของ สสจ.สุราษฎร์ธานี ในส่วนของประเด็นหัวหน้าฝ่าย กลุ่มเป้าหมาย สสอ. ผอ.รพ.สต. วิเคราะห์ทุกอย่างและปีต่อไปจะ

/ ดำเนินการ...

ดำเนินการอย่างไร

- การทำจัดแผนยุทธศาสตร์สาธารณะสุข อะไรเป็นภาระ และไม่สามารถทำได้ หรือแบบที่ซับซ้อนจะสามารถรวมได้อย่างไร สำคัญคือ การบูรณาการกันทั้งจังหวัด แต่ละฝ่ายทำงานโดยบาย เพื่อให้เหมาะสมเพื่อทำงานได้สมบูรณ์ที่สุด ฝากให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณะสุขจัดประชุม แสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะและร่างแนวทางปฏิบัติเพื่อจะได้ทำแผนยุทธศาสตร์ วางแผนแนวทางหรือนโยบายตามข้อเสนอแนะจากสาธารณะสุข อำเภอ ผอ.รพ.สต. และผู้เกี่ยวข้อง มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๔๔ น.

(ลงชื่อ)

สุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติชจร)

เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณะสุขชำนาญงาน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ)

ศรุตยา สุทธิรักษ์

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

**สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สารารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประจำเดือน กันยายน ๒๕๕๘**

ตัวชี้วัดที่ ๑ (ส) : อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน๑๕ ต่อการเกิดมีซีพแสนคน จากรายงานแบบฟอร์ม ก๑ ผลการดำเนินงาน จากรายงานข้อมูล PDC ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๘ มีมารดาไทยเสียชีวิต จำนวน ๓ ราย คิดเป็นอัตรา ๔๔.๐ ต่อการเกิดมีซีพแสนคน ซึ่งกิจกรรมที่ดำเนินการในรอบเดือนนี้ ได้ติดตามประเมินเกณฑ์ มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ ได้แก่ เกาะพะจัน, บ้านนาสาร, คีรีรัตน์, ท่าฉาง, ดอนสัก, ท่าชนะ, พนม, วิภาวดี, ไชยา, เกาะสมุย, ท่าโรงช้าง, เวียงสระ และติดตามรายงานมารดาตายเพื่อทบทวนและวิเคราะห์หาสาเหตุ ปรับปรุงแนวทางการดูแลแก้ไข สำหรับปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ การทบทวนรายงานข้อมูลมารดาเสียชีวิตยังไม่ครบถ้วนและไม่สามารถนำไปแก้ไขเข้าระบบ

ตัวชี้วัดที่ ๒ (ส) : ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๙๕)

ผลการดำเนินงาน ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๘ จาก HDC จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีจำนวนเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี จำนวน ๕๗,๕๒๑ คน มีพัฒนาการสมวัย จำนวน ๕๖,๕๗๖ คน คิดเป็น ร้อยละ ๙๘.๓๖ อุปสรรคในการดำเนินงานพบว่าการคัดกรองพัฒนาการล่าช้าบ่น้อย ซึ่งไม่ตรงกับข้อมูลการสำรวจในระดับประเทศ ที่พบเด็กมีพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ ๓๐ สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินการในเดือนนี้ ได้ประเมินติดตามผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กและติดตามเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าในช่วงรถรบ และจัดทำโครงการพัฒนาทักษะการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กให้ครุศูนย์เด็กเล็กจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัดที่ ๓ (บ) : ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปมีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้องอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงาน ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้อง ร้อยละ ๗๔.๓๒

ตัวชี้วัดที่ ๔ (ว) : ลดอัตราป่วยรายใหม่ NCD

ผลการดำเนินงาน - อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานลดลง (๐๑๐ - ๐๑๔) ข้อมูล ณ เดือนกันยายน ๒๕๕๘ มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคเบาหวาน จำนวน ๓,๘๔๐ ราย คิดเป็นอัตรา ๓๖๖.๖๐ ต่อแสนประชากร สำหรับกิจกรรมที่ดำเนินงานในเดือนนี้ ได้ติดตาม พร้อมทั้งให้คำแนะนำ ปรึกษาการดำเนินงานแบบบูรณาการ

- อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูงลดลง (๑๐ - ๑๕) ข้อมูล ณ เดือนกันยายน ๒๕๕๘ มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยครั้งแรกเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒,๔๐๖ ราย คิดเป็นอัตรา ๒๒๙.๗๐ ต่อแสนประชากร

ตัวชี้วัดที่ ๕ (ว) : อัตราการควบคุมน้ำตาลและความดันโลหิตสูงได้ตามเกณฑ์

- ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๔๐)

ผลการดำเนินงาน ข้อมูล HDC สสจ.สุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๘ มีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๔๔,๔๐๔ ราย สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จำนวน ๑๑,๘๗๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๗๕

- ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๔๐)

ผลการดำเนินงาน ข้อมูล HDC สสจ.สุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๘ มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๑,๔๙๗ ราย สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ตั้ง จำนวน ๒๔,๘๕๔ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๒๔.๓๙

ตัวชี้วัดที่ ๖ (บ) : ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (กลุ่ม ๒ + กลุ่ม ๓) ไม่เกินร้อยละ ๑๕

ผลการดำเนินงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้สูงอายุ จำนวน ๑๓๔,๙๐๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๙๓ พบร่วมกับกลุ่มที่ มีภาวะพึงพิง (รวมกลุ่ม ๒ และกลุ่ม ๓) คิดเป็นร้อยละ ๙.๕๙ และมีตำบลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่ผ่านเกณฑ์ บูรณาการระบบสุขภาพอำเภอและที่มีหมู่บ้านครอบครัว ร้อยละ ๕๗.๑๔

ตัวชี้วัดที่ ๗ (ส) : ระดับความสำเร็จของการฟื้นเทียมพระราชทาน

ผลการดำเนินงาน ผลการปฏิบัติงานของหน่วยบริการให้บริการใส่ฟันเทียมแก่กลุ่มเป้าหมาย และมีระยะเวลาอ คุอยไม่เกิน ๖ เดือน รวมทั้งสิ้น ๙๑๙ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ของเป้าหมายที่ได้รับจัดสรรจากสำนักทันต สาธารณสุข (๖๓๕ ราย)

ตัวชี้วัดที่ ๘ (ส) : อัตราการหยุดเดพ(remission rate) ร้อยละ ๙๗

ผลการดำเนินงาน จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีผู้เข้ารับการบำบัด จำนวน ๔๖๕ ราย บำบัดครบ จำนวน ๔๑๑ ราย ติดตามได้ ๒๕๓ ราย หยุดเดพ ๒๓๗ ราย คิดเป็นอัตราการหยุดเดพ ร้อยละ ๙๓.๖๗

ตัวชี้วัดที่ ๙ (บ) : สถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินงาน สถานประกอบการผลิตน้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภค ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีจำนวนทั้งหมด ๒๕๙ แห่งได้รับการตรวจเฝ้าระวัง จำนวน ๑๗๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๑๔ ที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์ GMP จำนวน ๑๖๖ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๙๖.๐๑ (อำเภอที่มีผลการตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการครบถ้วนแห่ง ได้แก่ ดอนสัก เกาะพะรัง ไชยา ศรีรัตน์นิคม บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงสระ พระแสง และชัยบุรี) สำหรับผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภคของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์เพื่อตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๒๕๙ รายการ ซึ่งผลการตรวจตรวจวิเคราะห์พบว่าผ่านเกณฑ์คุณภาพ มาตรฐาน จำนวน ๒๑๔ รายการ คิดเป็น ร้อยละ ๘๖.๖๔ (อำเภอที่ผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภคผ่าน เกณฑ์คุณภาพมาตรฐานทุกรายการที่ส่งตรวจ ได้แก่ ดอนสัก ไชยา บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง ชัยบุรี และวิภาวดี)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ (ว) : ร้อยละของผู้ป่วยนอก ได้รับบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ที่ได้ มาตรฐานร้อยละ ๑๙

ผลการดำเนินงาน ข้อมูลจากฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘ คิดเป็น ร้อยละ ๑๖.๕๙ มี คบสอ.ที่ ผ่านเกณฑ์ ทั้งหมด ๙ แห่ง เรียงลำดับคะแนนจากสูงสุด ได้แก่ วิภาวดี บ้านตาขุน ท่าฉาง พระแสง ดอนสัก พนม ท่าโรงช้าง ชัยบุรี และเคียนชา สำหรับปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน คือการเพิ่มการให้บริการ ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่ กับการจ่ายยาสมุนไพร ศักยภาพของแพทย์แผนไทยและจำนวนผู้ช่วยแพทย์แผนไทย และการร่วมรวมข้อมูลจาก โปรแกรมซึ่งผลงานจะน้อยกว่าการให้บริการจริง

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ (ว) : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจรในอำเภอ (ทุกอำเภอผ่านระดับ ๓)

ผลการดำเนินงาน มี คบสอ. ผ่านเกณฑ์ระดับ ๕ ทั้งหมด ๙ แห่ง เรียงลำดับคะแนนจากสูงสุด ได้แก่ เวียงสระ ท่าฉาง พนม วิภาวดี ตอนสัก บ้านตาขุน เมือง ศรีรัตนบุรี เดือนชา และมีอำเภอผ่านเกณฑ์อย่างน้อยระดับ ๓ ทั้งหมด ๑๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๐ สำหรับคบสอ. ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์เบื้องต้น ได้แก่ เกาะสมุย ท่าช้าง ท่าเรือช้าง กาญจนดิษฐ์ บ้านนาเดิม บ้านนาสาร และชัยบุรี

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ (ว) : ระดับความพึงพอใจของประชาชน ที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก ของโรงพยาบาล ร้อยละ ๘๕

ผลการดำเนินงาน ผลการดำเนินงานในเดือนนี้ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านนาสาร คบสอ. รวม คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๓ โรงพยาบาลชัยบุรี คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๒๕ โรงพยาบาลเกาะพะงัน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๗๖ และโรงพยาบาลท่าฉาง คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๔๒ สำหรับประเด็นที่ต้องปรับปรุง ด้านกระบวนการบริการ คือ ระยะเวลาอุบัติ การอธิบายขั้นตอนการรักษา และขั้นตอนบริการไม่ยุ่งยาก ด้านการรักษา คือ ความพร้อม ของเครื่องมือ ความกระตือรือร้นให้บริการ และการให้ข้อมูลเกี่ยวกับยา ด้านสิ่งแวดล้อม/สิ่งอำนวยความสะดวก ความสะอาดของสถานที่ และความพร้อมของเครื่องมือ

ตัวชี้วัดที่ ๑๓ (ว) : ลดอัตราป่วย/อัตราตายตัวยโรคไข้เลือดออก (ร้อยละ ๕๐ ของอำเภอสามารถควบคุม โรคไข้เลือดออกได้)

ผลการดำเนินงาน ทุกอำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (มากกว่าร้อยละ ๗๐ ของ ตำบลสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน ๒ รุ่น) เนื่องจาก ๔ ไตรมาส อำเภอสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออก ได้ร้อยละ ๘๔.๓๕ อำเภอที่สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ร้อยละ ๗๑ - ๘๐ (เกาะสมุย เมืองฯ) ร้อยละ ๘๑ - ๘๐ (กาญจนดิษฐ์) สำหรับอำเภออื่นๆ ร้อยละ ๘๑ - ๑๐๐

ตัวชี้วัดที่ ๑๔ (ว) : ลดอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

๑๔.๑ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น

ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ อำเภอสามารถควบคุมโรคหัดได้ ภายใน ๒ รุ่น คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคหัด จำนวน ๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๑๕ ต่อ ประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบรู้ป่วยใน ๗ อำเภอ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุดคือ ออำเภอบ้านตาขุน (พบผู้ป่วย ๒ ราย) อัตราป่วยเท่ากับ ๑๒.๕๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ออำเภอพุนพิน (จำนวน ๕ ราย) จากรายงานพบว่าผู้ป่วยรายแรก และผู้ป่วยรายที่๒ ไม่ได้อยู่ในพื้นที่เดียวกัน) คิดเป็น ออำเภอพุนพิน (จำนวน ๕ ราย) จากรายงานพบว่าผู้ป่วยรายแรก และผู้ป่วยรายที่๒ ไม่ได้อยู่ในพื้นที่เดียวกัน) คิดเป็น อัตราป่วย ๕.๓๗ ต่อประชากรแสนคนอำเภอ ไชยา ๑ ราย อัตราป่วย ๑.๔๗ อำเภอท่าช้าง ๑ ราย อัตราป่วย อ.๔๗ อำเภอท่าช้าง ๑ ราย อัตราป่วย อ.๔๗ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ๑ ราย อัตราป่วย ๐.๕๖ และ อำเภอเมืองฯ ๑ ราย อัตราป่วย ๐.๕๗ จากการติดตาม ๑.๔๔ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ๑ ราย อัตราป่วย ๐.๕๖ และ อำเภอเมืองฯ ๑ ราย อัตราป่วย ๐.๕๗ จากรายงาน HDC ภาพรวมจังหวัด รายงานความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัด ของเด็ก อายุครับ ๑ ปี และ ๓ ปี จากรายงาน HDC ภาพรวมจังหวัด ทราบว่า ๑ - ๓ ปี ปัจจุบัน ๒๕๕๙ ณ วันที่ ๒๐ ก.ย. ๕๙ เด็กอายุครับ ๑ ปี ได้รับวัคซีนหัด เช็มที่ ๑ มีความ ครอบคลุม ร้อยละ ๘๙.๒๑ และเด็กอายุครับ ๓ ปี ได้รับวัคซีนหัด เช็มที่ ๒ มีความครอบคลุมร้อยละ ๕๙.๖๒ (ความครอบคลุม MMR ต้องได้มากกว่า ร้อยละ ๘๕)

๑๔.๒ อำเภอสามารถดำเนินการ ให้ความครอบคลุมวัคซีนคู่ตีบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ จากข้อมูลเฝ้าระวังของสำนักระบัดวิทยา กรมควบคุมโรคพบว่าจังหวัดสุราษฎร์ธานียังไม่มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคคอตีบ แต่จากการติดตามรายงานความครอบคลุมจากรายงาน HDC ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ภาพรวมของจังหวัด ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ การได้รับวัคซีนคอตีบ ไตรมาส ๑ - ๓ ของ เด็กอายุครรบ ๑ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๘๙.๑๑ เด็กอายุครรบ ๒ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๘๒.๕๕ และเด็กอายุ ๕ ปี มีความครอบคลุม ร้อยละ ๗๗.๐๖ อุปสรรคในการดำเนินงานคือ ไม่ได้ปรับเป้าหมายให้ตรงตามสภาพความเป็นจริง

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ (ว) : ประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ความเสี่ยงระดับ ๗

ผลการดำเนินงาน พบร่วมโรงพยาบาลที่มีปัญหาการเงิน ระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเดียนชา นอจากนี้ ยังมีโรงพยาบาลอีกหลายแห่ง ที่ยังมีความเสี่ยงทางการเงิน ได้แก่ รพ.เกา彷งจัน (พื้นที่เกา彷และมีปัญหานในระบบบัญชีและการควบคุมภายใน) รพ.บ้านตาขุน (ประชากรน้อย) รพ.กาญจนดิษฐ์ และรพ.เวียงสระ (อยู่ระหว่างพัฒนาศักยภาพ) ซึ่งจากการวิเคราะห์ปัญหา พบร่วมโรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานีหลายแห่ง ยังมีปัญหาความสมบูรณ์และความถูกต้องของระบบบัญชี รวมถึงยังไม่ได้มีการใช้ Planfin ในการกำกับติดตามรายรับ-รายจ่าย สำหรับมาตรการดำเนินงานในพื้นที่ ได้กำหนดนโยบายให้โรงพยาบาลทุกแห่ง มีกำไรสุทธิเป็นบวก โดยใช้ Planfin เป็นตัวกำกับ และให้มีการทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน การเพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บเงิน ซัดเชยแต่ละกองทุน การเพิ่มความครอบคลุมในการลงทะเบียนสิทธิ การเก็บเงินค่าบริการนอกเวลา และการขอรับบริจาค

ตัวชี้วัดที่ ๑๖ (บ) : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ (ไตรมาสที่ ๔ ร้อยละ ๘๘)

ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ได้รับจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๕๙ (งบดำเนินงาน) จำนวน ๕๓,๒๔๔,๒๗๔.๗๐ บาท ดำเนินการเบิก-จ่ายเงิน ๔๓,๑๓๓,๑๔๐.๖๐ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๘๘.๘๘

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ (บ) : หนี้คงสอ.หนี้ผลงานเด่น

ผลการดำเนินงาน ทุกคงสอ.มีผลงานเด่นอย่างน้อย ๑ ผลงาน

สรุปสถานการณ์โรคทางระบบวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๖ กันยายน ๒๕๕๙

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๐ กันยายน ๒๕๕๙ จำนวน ๔๗๖๗๐ ราย อัตราป่วย ๖๕.๒๒ ต่อแสนประชากร เมื่อคูข้อมูลรายภาค พบร้าภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๙ พบร้าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย พนม เมืองสุราษฎร์ธานี เกาะพะงัน กาญจนดิษฐ์ เวียงศรี วิภาวดี ชัยบุรี บ้านตาขุน ตอนสัก ท่าชนะ พุนพิน และอำเภอบ้านนาเดิม จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๒๙๘ ราย อัตราป่วย ๒๘.๕๘ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบร้าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะพะงัน เกาะสมุย ชัยบุรี เมืองสุราษฎร์ธานี พนม วิภาวดี เวียงศรี พุนพิน ท่าฉาง บ้านนาเดิม ท่าชนะ คีรีรัตน์ นิคม บ้านนาสาร บ้านตาขุน พระแสง ตอนสัก กาญจนดิษฐ์ เคียนชา และอำเภอไชยา

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบร้าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๕ ก.ย. ๒๕๕๙ มีผู้ป่วย ๑๓๓๕ ราย อัตราป่วย ๑๗๘.๐๓ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ใน สถานพยาบาล พบร้า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ๑๒ ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๘ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลตอนสัก บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง เคียนชา พระแสง กาญจนดิษฐ์ และโรงพยาบาลเวียงศรี โรงพยาบาลตอนสัก บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง เคียนชา พระแสง กาญจนดิษฐ์ และโรงพยาบาลเวียงศรี

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบร้า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ ตาแดง มือเท้าปาก ไข้เลือดออก สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ เช่น โรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ ท่าฉาง เกาะพะงัน และอำเภอคีรีรัตน์ นิคม โรคปอดอักเสบมากเป็นลำดับต้นๆ เช่น โรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ ท่าฉาง เกาะพะงัน และอำเภอคีรีรัตน์ นิคม พุนพิน และอำเภอพุนพิน โรคตาแดง พbmมากในอำเภอ บ้านนาเดิม เกาะพะงัน และอำเภอพุนพิน โรคมือเท้าปาก พbmมากในอำเภอพุนพิน โรคตาแดง พbmมากในอำเภอ ท่าฉาง และอำเภอเวียงศรี โรคไข้เลือดออก พbmมากในอำเภอ กาญจนดิษฐ์ และอำเภอท่าชนะ โรคสุกใส พbmมากในอำเภอ ท่าฉาง เกาะสมุย และอำเภอบ้านนาเดิม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พbmมากในอำเภอ กาญจนดิษฐ์ เวียงศรี และอำเภอท่าชนะ โรคอาหารเป็นพิษ พbmมากในอำเภอ กาญจนดิษฐ์ พุนพิน และอำเภอท่าชนะ โรคตับอักเสบ พbmมากในอำเภอ วิภาวดี เกาะพะงัน และอำเภอบ้านนาเดิม

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบร้าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนตุลาคมได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ คีรีรัตน์ นิคม ท่าฉาง เวียงศรี พุนพิน โรคมือเท้าปากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ตอนสัก เกาะสมุย คีรีรัตน์ นิคม บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เวียงศรี พุนพิน โรคอาหารเป็นพิษในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ท่าชนะ พุนพิน วิภาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา คีรีรัตน์ นิคม บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนชา เวียงศรี พุนพิน

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๔๐๖ พบร้าในเดือนกันยายน อำเภอส่วนใหญ่รายงานข้อมูลทันเวลาเกินร้อยละ ๘๐

จด ๒๙.๐๘.๖๗



ค่าวนทีสุค

ที่ สภ ๐๐๓๒.๐๐๗/ ว ๑๗๔๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนการุณราชวรวิหาร อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๗ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) หน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่ สธ ๐๒๐๙.๐๒/ว ๑๙๙๖ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้หน่วยบริการทุกแห่งจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือสำหรับวางแผนการดำเนินงานล่วงหน้า และให้ผู้บริหารใช้ควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไปนี้

ในการนี้ เพื่อให้การจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จึงขอให้หน่วยบริการระดับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชนทุกแห่ง ศึกษาและทำความเข้าใจวิธีจัดทำ Planfin ก่อน (โดยสามารถ Download คู่มือได้ที่ <http://hfo59.cfo.in.th>) และขอให้ดำเนินการจัดทำแผนทางการเงิน Planfin ก่อน ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๙ โดยส่งข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ planfin ก่อน.cfo.in.th เพื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะตรวจสอบและลงนามอนุมัติ เสนอ ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ ให้ความเห็นชอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมาร์ต สุทธิวรรศกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ศึกษาบริหารสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๔๓๕๐

ผู้รับผิดชอบ นายสมาร์ต รูปสมดี

ମେ ମାତ୍ର ଲାଭକାରୀ/୦୩୧୨୫୯

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ជាតិ

ก้าวสู่ความสำเร็จ

เรื่อง การจัดทำแผนการงาน (Planning) หน่วยบริการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน นางสาวเพ็ญศานติ รอนดอนสุข ชั้นพ.ศ.๖๔๗๒

สิ่งที่สำคัญที่สุดคือ ศูนย์อุตสาหกรรมจัดทำแผนงานการเงิน (PLANNING) สำหรับหน่วยบริการ สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร

ตามที่สานักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือขอให้หน่วยบริการดูแลน้ำจืดดำเนิน
พิธีกรรมเป็นประจำๆ ๑๕๐๐ วันต่อครั้งเพื่อเป็นเครื่องยืนยันถึงหัวใจและภารกิจดำเนินงานล่าช้า
และให้เป็นมาตรฐานควบคุมกำกับและติดตามผลการดำเนินงาน ดังนี้
๑. ดูแลน้ำจืด เป็นเดือนไป

เพื่อให้การจัดทำแบบท่างกันเรียบ ปี๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบเรียง สำเนาแน่นอน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยปฏิบัติงานนี้

-หน่วยบริการระดับโรงพยาบาลสุขุมวิท/ท้าวสุพัฒน์/ชุมชนทุกแห่ง ศึกษาและทำค่าวิเคราะห์
จัดทำ PLANFIN ตามคุณขอ (สิ่งที่ต้องการได้จริง) และขอให้ดำเนินการจัดทำแผนทางการเงิน PLANFIN ให้
แล้วเสร็จภายใน ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗ โดยสามารถ Download คู่มือได้ที่ <http://info@ctcfin.th>

ให้ นายพนมสารคามสุขวิชัยหัวดตรองสถาบันอนุรักษ์ PLANFIN ได้เสนอผู้ทรงราชากำชับ
การดำเนินงานให้ความเห็นชอบภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ให้เชิง PLANFIN ๒๐ เพื่อควบคุม กำกับและติดตามผลการดำเนินงานที่ได้รับไว้ ณ วันที่ ๑๙๘๔ ตลอด เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดที่จะรับรองคำแนะนำในการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวกับข้อห่อไปด้วย ฉะเป็นพหุคูณ

1900 4W. 550.

- กว.สธ. ๑๙๖ / พ.ก.๙๖ บจก. ๗๑๗๒
๑๗๙, Planfin ๖๐

- 1054 գօյշեածավայրի և սահման
Planting 60000 լ50Վ/օՐԻ ԱՀ. 1500 դր. 0.260

ឧបាទរម្យ កំណើង

20.1.6 59

การศึกษาประวัติศาสตร์ภาพ

ପ୍ରେସ. ଓ ପ୍ରକାଶନ କମିଶନ, ଓ ପ୍ରକାଶନ ଲିମଟେଡ

ໄທລາສັກ. ອ ແລະ ລ ອ້ານ

(นายจิรชาติ เว่องวัชรินทร์)
๑

นายแพททายเชียราณุ (ผู้อำนวยการรัฐวิสาหกิจ) รักษาธิการฯ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๗๔
แผนทางการเงินสำหรับหน่วยบริการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปี 2560

1. แผนประมาณการรายได้-ค่าวุค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2560

รหัสรายการ	รายการ	ประมาณการปี 2560 ทั้งปี (ข้อมูล กปภ.)	เป้าหมายการเพิ่ม-ลดรายได้และค่าใช้จ่าย (%)	ประมาณการปี 2560
P04	รายได้ UC	0.00	#DIV/0!	-
P05	รายได้จาก EMS	0.00	#DIV/0!	-
P06	รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	0.00	#DIV/0!	-
P061	รายได้ค่ารักษา อปท.	0.00	#DIV/0!	-
P07	รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตระกรอบบัญชีกลาง	0.00	#DIV/0!	-
P08	รายได้ประกันสังคม	0.00	#DIV/0!	-
P09	รายได้แรงงานต่างด้าว	0.00	#DIV/0!	-
P10	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	0.00	#DIV/0!	-
P11	รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	0.00	#DIV/0!	-
P12	รายได้อื่น	0.00	#DIV/0!	-
P13	รายได้บลงทุน	0.00	#DIV/0!	-
P13S	รวมรายได้	0.00	#DIV/0!	0.00
P14	ต้นทุนยา	0.00	#DIV/0!	-
P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์	0.00	#DIV/0!	-
P151	ต้นทุนวัสดุหันตกรรม	0.00	#DIV/0!	-
P16	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	0.00	#DIV/0!	-
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	0.00	#DIV/0!	-
P18	ค่าจ้างข้าราชการ/พกส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	0.00	#DIV/0!	-
P19	ค่าตอบแทน	0.00	#DIV/0!	-
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	0.00	#DIV/0!	-
P21	ค่าใช้สอย	0.00	#DIV/0!	-
P22	ค่าสาธารณูปโภค	0.00	#DIV/0!	-
P23	วัสดุใช้ไป	0.00	#DIV/0!	-
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	0.00	#DIV/0!	-
P241	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	0.00	#DIV/0!	-
P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	0.00	#DIV/0!	-
P26S	รวมค่าใช้จ่าย	0.00	#DIV/0!	0.00
P27S	ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย (NI)	0.00	#DIV/0!	0.00
P28	สรุปแผนประมาณการ	สมดุลย์		0.00
	ข้อมูลคาดการณ์เพิ่มเติมเพื่อประกอบการจัดทำแผน			
P29	EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อม)	0.00		0.00
P40	ทุนสำรองสุทธิ (Net working Capital) ณ 30 มิ.ย.59	0.00		0.00
P50	เงินบำรุงคงเหลือ ณ 30 มิ.ย.59	0.00		0.00
P60	หนี้สินและการผูกพัน ณ 30 มิ.ย.59	0.00		0.00

REVENUE

EXPENSE

2. แผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

มูลค่าการจัดซื้อปี 2560

ยา (รวมสนับสนุน รพ.สต.)

เวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์ (รวมสนับสนุน รพ.สต.)

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รวมสนับสนุน รพ.สต.)

แผนทางการเงินสำหรับหน่วยบริการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปี 2560

๗๒๕

3. แผนจัดซื้อวัสดุอื่น

	มูลค่าการจัดซื้อปี 2560
วัสดุสำนักงาน	
วัสดุ Yanpathan และบนส์	
วัสดุเชือเพลิงและหล่อลื่น	
วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	
วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	
วัสดุคอมพิวเตอร์	
วัสดุงานบ้านงานครัว	
วัสดุบริโภค	
วัสดุเครื่องแต่งกาย	
วัสดุก่อสร้าง	
วัสดุอื่น	
รวมวัสดุทั้งหมด	0.00

4. แผนบริหารจัดการเจ้าหนี้

	จำนวนเงิน
ประมาณการจ่ายชำระบนี้ปี 2560	
เจ้าหนี้ยา	
เจ้าหนี้ วช.	
เจ้าหนี้ lab	
เจ้าหนี้ตามจ่าย	
เจ้าหนี้ค่าแรงค้างจ่าย	
เจ้าหนี้ค่าครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างฯ	
เจ้าหนี้อื่นๆ	
รวมภาระหนี้สิน ปี 2559	0.00

5. แผนบริหารจัดการลูกหนี้

	จำนวนเงิน
ประมาณการลูกหนี้ที่เรียกเก็บได้ปี 2560	
ลูกหนี้ UC	
ลูกหนี้ ประกันสังคม	
ลูกหนี้ กรมบัญชีกลาง	
ลูกหนี้ แรงงานต่างด้าว	
ลูกหนี้ บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ	
ลูกหนี้ อปท	
ลูกหนี้ อื่น ๆ	
รวมลูกหนี้ปี 2559	0.00

6. แผนการลงทุนเพิ่ม

	จำนวนเงิน
จัดซื้อ จัดหาด้วยเงินบำรุงของ รพ. ปี 2560	
จัดซื้อ ด้วยงบค่าบริการฯเบิกจ่ายลักษณะลงทุน ปี 2560	
จัดซื้อ จัดหาด้วยเงินงบประมาณ ของ รพ. ปี 2560	

7. แผนสนับสนุน รพ.สต.

	มูลค่า
Fixed Cost ตามประกาศ (สธ0204/22819 ลา.15 กค.59)	
รายการอื่น	
ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุทุกประเภท	
งบค่าเสื่อม UC	

ข้อมูลแสดงร้อยละคุณภาพน้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่าย ที่ได้มาตรฐาน ปี ๒๕๕๙
(จำแนกรายอำเภอ)

ลำดับ	อำเภอ	ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่าย			ร้อยละของน้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่าย <u>ได้มาตรฐาน</u> (ร้อยละ ๘๐)		
		เป้าหมาย	ตรวจ	ร้อยละ	ตรวจ	ผ่าน	ร้อยละ
๑	เมืองฯ	๑๙๐	๑๗๗	๙๒.๒๒	๑๗๗	๖๐	๕๓.๕๗
๒	กาญจนดิษฐ์	๒๖๐	๒๒๕	๘๖.๕๔	๒๒๕	๑๗๑	๕๓.๗๘
๓	ดอนสัก	๘๐	๕๘	๗๒.๕๐	๕๘	๕๑	๙๖.๕๕
๔	เกาะสมุย	๑๔๐	๑๔๐	๑๐๐	๑๔๐	๑๙๙	๙๕
๕	เกาะพะงัน	๖๐	๒๐	๓๓.๓๓	๒๐	๒๐	๑๐๐
๖	ไขยา	๑๙๐	๑๓๕	๗๕	๑๓๕	๙๓	๖๘.๘๘
๗	ท่าชูนະ	๑๒๐	๑๐๐	๘๓.๓๓	๑๐๐	๙๐	๙๐
๘	ศีรีรัตน์คุม	๑๖๐	๕๘	๓๖.๒๕	๕๘	๕๓	๓๑.๓๗
๙	บ้านตาขุน	๘๐	๕๘	๗๒.๕๐	๕๘	๒๖	๒๔.๘๓
๑๐	พนม	๑๒๐	๑๐๐	๘๗.๖๗	๑๐๐	๙๓	๗๔.๔๔
๑๑	ท่าจาง	๑๒๐	๑๐๐	๘๓.๓๓	๑๐๐	๔๕	๔๕
๑๒	บ้านนาสาร	๒๐๐	๙๙	๔๙.๕๐	๙๙	๖๑	๖๑.๖๒
๑๓	บ้านนาเดิม	๘๐	๗๘	๙๗.๕๐	๗๘	๕๖	๗๑.๗๘
๑๔	เคียนชา	๑๐๐	๙๙	๙๙	๙๙	๖๗	๗๒.๐๔
๑๕	เวียงสระ	๑๐๐	๙๙	๙๙	๙๙	๙๙	๑๐๐
๑๖	พระแสง	๑๔๐	๑๔๐	๑๐๐	๑๔๐	๗๙	๕๖.๔๓
๑๗	พุนพิน	๓๒๐	๒๙๗	๙๖.๕๖	๒๙๗	๑๐๒	๕๖.๓๕
๑๘	ชัยบุรี	๘๐	๒๐	๒๕	๒๐	๑๖	๘๐
๑๙	วิภาวดี	๔๐	๒๒	๕๕	๒๒	๔๔	๖๔.๘๕
รวมทั้งหมด		๒,๕๖๐	๑,๙๐๗	๗๔.๔๙	๑,๙๐๗	๑,๙๗๙	๖๘.๑๒

ที่มา : ข้อมูลจากรายงานผลการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่าย ปี ๒๕๕๙

วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ได้ดำเนินการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่ายอาหาร โดยประสานและชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ ในการดำเนินงาน และแนวทางเกี่ยวกับการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภคในสถานที่จำหน่ายอาหารอาหาร รวมทั้งชี้แจง เกี่ยวกับการเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสำรวจข้อมูลคุณภาพของน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภคในสถานประกอบการด้าน อาหาร ในเดือน มิถุนายน ๒๕๕๙ และให้พื้นที่ร่วบรวมข้อมูลและสรุปผลการดำเนินงาน ส่งสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี (กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ) ในเดือน กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยให้ คบสอ. ในแต่ละอำเภอ ดำเนินการใน ๒ กิจกรรม ดังนี้ -

-/๑.) เฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม

๑.) เฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่ายอาหาร โดยให้ คบสอ. ในแต่ละ จังหวัดดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่าย เช่น ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร เป็นต้น ตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบ SI-๒ เป้าหมาย ๒๐ ตัวอย่าง/ตำบล (น้ำดื่ม ๑๐ ตัวอย่าง และ น้ำแข็งบริโภค ๑๐ ตัวอย่าง)

- กรณีผลการตรวจวิเคราะห์ด้วย SI-๒ เป็นบวก (พบรการปนเปื้อน Coliform bacteria) ให้ เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ดังนี้

๑. ซึ่งจะแนวทางปรับปรุงด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และข้อเสนอแนะอื่นๆ เพื่อลดการ ปนเปื้อนสิ่งปนกันของน้ำบริโภคและน้ำแข็งบริโภค

๒. สอดคล้องข้อมูลเกี่ยวกับผู้จำหน่ายน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลตามแบบ สำรวจฯ

๓. ดำเนินงานตรวจสอบซ้ำ พร้อมติดตามประเมินผลการปรับปรุงด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ของผู้ประกอบการ

๒.) เฝ้าระวังคุณภาพร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร (Clean Food Good Taste : CFGT)

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่จำหน่ายอาหาร พบร่วมผลการ ตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (SI-๒) ทั้งหมด ๑,๘๐๗ ตัวอย่าง ไม่พบรการปนเปื้อนของเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ๑,๒๘๙ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๑๒ ภาพรวมของการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค ณ สถานที่ จำหน่ายอาหารในแต่ละอำเภอ ปรากฏว่ามีบางอำเภอตรวจเฝ้าระวังไม่ได้ตามเป้าหมาย และผลการตรวจ ตัวอย่างที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๓๑.๘๘

กำหนดการ

นำเสนอผลการดำเนินงานและประกาศยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐

วันที่ ๓๐-๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๐

โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ณ ห้องประชุมแกรนด์บอลรูม ๙ โรงแรมบูรจงบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น. ชี้แจงการประชุม

เวลา ๐๙.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. พิธีเปิดการประชุมและมอบนโยบาย ปี ๒๕๖๐

โดย นพ.ชรศักดิ์ แก้วจารัส นพ.สสจ.สุราษฎร์ธานี

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. มอบนโยบายและทิศทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๐

คณฑ์บริหาร สสจ.สภ.

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. นำเสนอผลการดำเนินงาน คบสอ. โชนเนื้อ

เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. นำเสนอผลการดำเนินงาน คบสอ. โชนตะวันออก

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. สรุปประเด็นการนำเสนอผลงาน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. นำเสนอผลการดำเนินงาน คบสอ. โชนตะวันตก

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. นำเสนอผลการดำเนินงาน คบสอ. โชนใต้

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลยุทธ์การขับเคลื่อนงาน ปี ๒๕๖๐

เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ถกมตอุบกลยุทธ์และตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๐

เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ปิดการประชุม

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

ผู้ประสานงาน นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โทร ๐๗๗-๒๗๗๗๘๘ ต่อ ๖๖๖ โทรสาร ๐๗๗-๒๔๑๒๖๓ มือถือ ๐๘๑-๓๕๗๐๖๐๓

E-mail: singnakon@hotmail.com

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ผู้เข้าร่วมประชุม

นำเสนอผลการดำเนินงานและประกาศยุทธศาสตร์สาธารณะสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐

วันที่ ๑๓-๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ณ ห้องประชุมแกรนด์บอลรูม ๙ โรงแรมบูรจงบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สาธารณสุขอำเภอ

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้าสถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน

๒. โรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หัวหน้าฝ่ายบริหาร

หัวหน้างานทั่นตกรรม

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

หัวหน้างานเภสัชกรรม

หัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม/เวชปฏิบัติครอบครัว

หัวหน้างานแผน

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน

๓. โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงกลาโหม

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ

๔. เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

หัวหน้างานศูนย์บริการสาธารณสุข

หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุข

การนำเสนอผลงาน คบสอ.

นำเสนอผลการดำเนินงานและประกาศยุทธศาสตร์สาธารณะสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐

วันที่ ๑๓-๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ณ ห้องประชุมแกรนด์บอลรูม ๙ โรงแรมبرجบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. นำเสนอด้วย Power point ผู้นำเสนอ คบสอ.๘ คน ไม่เกิน ๑๐ นาที ขึ้นเวทีเป็นโซน

๒. ประเด็น/เนื้อหาการนำเสนอ

๒.๑ รูปแบบหรือวิธีการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ คบสอ. ปี ๒๕๖๗

๒.๒ ผลสำเร็จหรือผลงานที่ภาคภูมิใจ ปีที่ผ่านมา

๒.๓ ทิศทางการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์ คบสอ. ปี ๒๕๖๐

แบบต่อรองรับเข้าร่วมประชุม

นำเสนอผลการดำเนินงานและประกาศยุทธศาสตร์สาธารณะสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐

โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ณ ห้องประชุมแกรนด์บอครูม ๙ โรงแรมบรจุงบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓. ชื่อหน่วยงาน.....

โดยร่วมมือกับผู้ประสานงาน.....

๒. ข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุม

๒. ออาหาร ตามที่ผู้จัด จัดให้.....คน มุสลิม.....คน เจ.....คน

หมายเหตุ ตอบรับที่ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสูง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร ๐๗๓-๒๗๒๗๔๔ ต่อ ๖๖๖ โทรสาร ๐๗๓-๒๘๑๒๖๓

E-mail: singnakon@hotmail.com

ผู้ประสานงาน นายสิงห์ณกรณ์ ใจชื่น โทร ๐๘๑-๓๔๗๖๐๓๓

ภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๗