

คนดี!  
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

## การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๐

วันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี

อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ - ขอบคุณทุกหน่วยงานสำหรับการทำงานช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย จ.สุราษฎร์ธานี - การกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕x๕) เขตสุขภาพที่ ๑๑ - การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติระดับกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๐ เขตสุขภาพที่ ๑๑ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด		ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๒๘ ธ.ค. ๕๙ ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	๑๐-๑๗	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว	-	
๔	เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป		
๕	เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข	-	
๖	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๖.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา ๖.๒ ปัญหาและอุปสรรคเรื่องการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลเกาะพะงัน ๖.๓ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพนักงานขับรถพยาบาล (Thai Emergency Ambulance Driving Course) จ.สุราษฎร์ธานี ปี๒๕๖๐ ๖.๔ สรุปสถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุช่วงเทศกาล ปีใหม่ ๒๕๖๐ ๖.๕ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคร่วมกับการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย เชื้อนรัชประภา และนักศึกษาวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร รุ่นที่ ๒๗ มูลนิธิ-ไซกิ เหน็ดระกูล หนังสือพิมพ์เคลินิวส์ กรมการแพทย์ กองบิน ๗ กำหนดกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ในวันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐ ณ โรงเรียนกาญจนาดิษฐ์ ๖.๖ การสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยช่วง ๙ , ๑๘ , ๓๐ , ๔๒ เดือน ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ๖.๗ ตัวชี้วัด QOF ๖.๘ สรุปรายงานสถานการณ์สาธารณสุขภัยศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ทางด้านสาธารณสุข จ.สุราษฎร์ธานี	๑๘ ๑๙-๒๒ ๒๓ ๒๔ - ๒๕-๓๓ ๓๔-๓๖ ๖-๙	งานควบคุมโรคติดต่อ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ งานประกันสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๘	เรื่องอื่นๆ		

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน - ขอขอบคุณทุกหน่วยงานสำหรับการทำงานช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย จ.สุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม .....

ประธาน - การกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของหน่วยบริการ  
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต (๕x๕) เขตสุขภาพที่ ๑๑

- การสนับสนุนงบประมาณให้หน่วยบริการ

- กรณีหน่วยบริการ หน่วยงานของรัฐ จัดทำเป็นโครงการดำเนินงาน

- กรณีองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการ

แสวงหาผลกำไร ให้จัดทำเป็นสัญญาดำเนินงานตามโครงการ

มติที่ประชุม .....

ประธาน - การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติระดับกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๐  
เขตสุขภาพที่ ๑๑ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

มติที่ประชุม .....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน .....

ผู้บริหาร .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๒๘ ธ.ค.๕๙  
ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๙-๑๖)  
มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว  
ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์  
ประธาน .....

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข  
ประธาน .....

มติที่ประชุม .....



ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๑๘)

งานควบคุมโรคติดต่อ - สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก ตาแดง สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ใช้เลือดออก อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมาเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอดอนสัก คีรีรัฐนิคม และอำเภอเกาะพะงัน

มติที่ประชุม .....

๖.๒ ปัญหาและอุปสรรคเรื่องการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลเกาะพะงัน

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๑๙-๒๒)

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - สรุปประเด็นสำคัญ

- ๑. กรณีผู้ป่วย Head Injury ที่ต้องส่งต่อในช่วงเวลาที่มีเรือโดยสารปกติ โรงพยาบาลเกาะสมุยจะปฏิเสธการรับผู้ป่วย โดยแจ้งว่าโรงพยาบาลเกาะสมุย ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง
- ๒. กรณีผู้ป่วยเด็ก บางช่วงเวลา โรงพยาบาลเกาะสมุยไม่มีกุมารแพทย์ จะปฏิเสธการรับ refer
- ๓. การประสานเพื่อขอส่งผู้ป่วยฉุกเฉินด้วย speed boat กับ ๑๖๖๙ ศูนย์นเรนทร อ่าวไทย ไม่ได้รับความสะดวก มีการปฏิเสธการออกเลขปฏิบัติการ โดยแจ้งว่า ผู้ป่วยไม่มีความฉุกเฉิน
- ๔. การส่งต่อผู้ป่วยบางราย ต้องนำส่งผู้ป่วยไปส่งที่ตึกด้วย ทำให้ไม่สามารถเดินทางกลับเกาะพะงันในเรือรอบต่อไปได้ หรืออาจต้องค้างคืนเพื่อรอกลับเกาะพะงันในวันถัดไป
- ๕. ความล่าช้าในการมารับผู้ป่วยที่ทำเรือ ทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย ญาติไม่พึงพอใจ เป็นภาพลักษณ์ที่ไม่ดีทั้งต่อโรงพยาบาลเกาะพะงันและโรงพยาบาลเกาะสมุย

มติที่ประชุม .....

๖.๓ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพนักงานขับรถพยาบาล (Thai Emergency Ambulance Driving Course) จ.สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๒๓)

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพนักงานขับรถพยาบาล (Thai Emergency Ambulance Driving Course) จ.สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อพัฒนาทักษะของพนักงานขับรถในด้านการขับรถพยาบาลอย่างปลอดภัยเป็นมาตรฐานสากล มีกลุ่มเป้าหมาย ๖๐ คน อบรมวันที่ ๘ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ห้องแกรนด์บอลรูม ๖ โรงแรมบรรจงบุรี อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม .....

#### ๖.๔ สรุปสถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๔)

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - จำนวนผู้บาดเจ็บ ๖๗๙ คน เสียชีวิต ๑๔ คน เป็นเพศชาย ร้อยละ ๖๕.๔ เพศหญิง ร้อยละ ๓๔.๖ ส่วนใหญ่ทุเลา/หาย ร้อยละ ๖๐.๒ Admit ร้อยละ ๘.๗ Refer ร้อยละ ๑๐.๓ เป็นคนในพื้นที่ ร้อยละ ๗๐.๗ ยานพาหนะเป็นรถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๘๓.๘ ไม่สวมหมวก/ไม่รัดเข็มขัดนิรภัย ร้อยละ ๗๖.๑ ดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๑๙.๕

มติที่ประชุม .....

๖.๕ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคร่วมกับการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทยเขื่อนรัชชประภา และนักศึกษาวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร รุ่นที่ ๒๗ มูลนิธิ-ไซกิ เทรระกุล หนังสือพิมพ์เดลินิวส์ กรมการแพทย์ กองบิน ๗ กำหนดกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ในวันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐ ณ โรงเรียนกาญจนาดิษฐ์ (ไม่มีเอกสาร)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคร่วมกับการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทยเขื่อนรัชชประภา และนักศึกษาวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร รุ่นที่ ๒๗ มูลนิธิ-ไซกิ เทรระกุล หนังสือพิมพ์เดลินิวส์ กรมการแพทย์ กองบิน ๗ กำหนดกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ในวันที่ ๒๔ ก.พ.๖๐ ณ โรงเรียนกาญจนาดิษฐ์

มติที่ประชุม .....

๖.๖ การสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยช่วง ๙ , ๑๘ , ๓๐ , ๔๒ เดือน ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๕-๓๓)

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - การดำเนินการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ๔ ช่วงวัย ช่วง ๙ , ๑๘ , ๓๐ , ๔๒ เดือน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมการประเมินพัฒนาการเด็กด้วยคู่มือ DSPM เก็บข้อมูลการคัดกรองพัฒนาการเด็กและสรุปผลการคัดกรอง และรายงานผลการสุ่มสำรวจตามแบบรายงานผล

มติที่ประชุม .....

๖.๗ ตัวชี้วัด QOF

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๔-๓๖)

งานประกันสุขภาพ - ตัวชี้วัด QOF แบ่งเป็นตัวชี้วัดกลาง ๖ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดพื้นที่ ๔ ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดกลาง ๖ ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน

ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี

ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก

ตัวชี้วัดที่ ๖ การลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก ในโรคลมชัก  
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หืด เบาหวาน และความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัดพื้นที่ ๔ ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการดูแลด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับ ๕ ดาว (วัดระดับ CUP) คะแนน  
จากการประเมิน โดยคณะกรรมการประเมิน รพ.สต.ติดตามระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านม ได้รับการส่งต่อ

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละของเด็ก ป.๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง

ตัวชี้วัด PPA

๑ การคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๙ , ๑๘ , ๓๐ , ๔๒ เดือน

๒ ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน ๑๒ สัปดาห์

มติที่ประชุม .....

.....  
.....  
.....  
.....

๖.๘ สรุปรายงานสถานการณ์สาธารณสุขศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข

จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ขอรายงานสถานการณ์สาธารณสุข ดังนี้

๑. สถานการณ์อุทกภัย และน้ำป่าไหลหลาก ในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยแบ่งเป็น ๒ ห้วงเวลา  
ได้แก่

ห้วงที่ ๑ วันที่ ๒-๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้เกิดฝนตกหนักครอบคลุมทั่วจังหวัด  
เป็นเหตุให้เกิดน้ำท่วมฉับพลัน น้ำป่าไหลหลาก ตั้งแต่วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙(รายงานสถานการณ์อุทกภัยจาก  
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี) มีพื้นที่ได้รับผลกระทบ จำนวน ๑๗ อำเภอ ๑๑๔  
ตำบล ๘๕๕ หมู่บ้าน ประชาชนได้รับผลกระทบ จำนวน ๓๗,๓๕๒ครัวเรือน ๑๓๑,๒๔๗ คน เสียชีวิต ๕ ราย  
(อำเภอเคียนซา ๑ ราย อำเภอพุนพิน ๑ ราย อำเภอกาญจนดิษฐ์ ๑ ราย อำเภอเกาะสมุย ๑ ราย และอำเภอ  
ไชยา ๑ ราย) หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับความเสียหาย ๖ แห่ง

ห้วงที่ ๒ วันที่ ๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐ พื้นที่ได้รับผลกระทบ จำนวน ๑๘ อำเภอ (ยกเว้นอำเภอบ้าน  
ตาขุน) ๑๑๙ ตำบล ๙๑๑ หมู่บ้าน ๓๓ ชุมชน ประชาชนได้รับผลกระทบ ๗๙,๓๖๕ ครัวเรือน ๒๓๒,๐๖๑ คน  
(รายงานสถานการณ์อุทกภัยจากสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี) เสียชีวิต ๑๐ ราย  
(อำเภอไชยา ๒ ราย อำเภอท่าชนะ ๑ ราย อำเภอกาญจนดิษฐ์ ๑ ราย อำเภอเกาะสมุย ๑ ราย อำเภอท่าฉาง  
๑ ราย อำเภอพระแสง ๒ ราย อำเภอพุนพิน ๑ ราย และอำเภอเคียนซา ๑ ราย) หน่วยบริการสาธารณสุข  
ได้รับความเสียหาย จำนวน ๔๙ แห่ง

- อำเภอที่มีสถานการณ์คลี่คลายแล้วอยู่ระหว่างฟื้นฟู ๑๖ อำเภอ (ยกเว้นอำเภอพุนพินและอำเภอบ้าน  
นาเดิม)

- ปัจจุบันยังคงมีสถานการณ์วิกฤต จำนวน ๒ อำเภอ อำเภอพุนพิน จำนวน ๖ ตำบล ๑๔ หมู่บ้าน  
๑,๖๘๕ ครัวเรือน ๕,๑๙๒ คน และอำเภอบ้านนาเดิม จำนวน ๒ ตำบล ๔ หมู่บ้าน ๔๐ ครัวเรือน ๑๗๕ คน



## การให้ความช่วยเหลือด้านการสาธารณสุข ช่วงประสภภัย

### การบริหารจัดการ

เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการสาธารณสุข ห้วงที่ ๑ ตั้งแต่วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๙ และห้วงที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยทบทวนและแต่งตั้งทีมส่วนปฏิบัติการและส่วนสนับสนุน อยู่เวร ติดตามสถานการณ์ ให้คำปรึกษา รับรายงาน และประชุมติดตามผลการดำเนินงาน ในเวลา ๑๕.๓๐ น. ของทุกวัน

### การให้ความช่วยเหลือ

#### ๑. การให้บริการรักษาพยาบาล

- จ่ายยาชุดช่วยเหลือผู้ประสภภัย ห้วงที่ ๑ วันที่ ๒-๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑๐,๖๕๐ ชุด
- จ่ายยาชุดช่วยเหลือผู้ประสภภัย ห้วงที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐

ได้รับสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ช่วยเหลือผู้ประสภภัยจากสำนักงานสาธารณสุขฉุกเฉิน จำนวน ๒๕,๐๐๐ ชุด สสจ.สุราษฎร์ธานี ผลิตเอง/รับบริจาค จำนวน ๓๙,๙๔๑ ชุด กรมควบคุมโรคสนับสนุน ๓,๙๐๐ ชุด จ่ายยาชุดช่วยเหลือผู้ประสภภัย จำนวน ๔๕,๒๗๐ ชุด (ปัจจุบันมียาและเวชภัณฑ์สำรองเพื่อสนับสนุน ยาชุดน้ำท่วม จำนวน ๔,๗๕๐ ชุด ยาชุดกรมควบคุมโรค ๑๒๐ ชุด ยาแผนไทย ๒๙๑ ชุด ยาน้ำกัดเท้า ๑๘,๔๑๐ ตลับ/หลอด รวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๓,๕๗๑ ชุด )

- หน่วยแพทย์เคลื่อนที่

ห้วงที่ ๑ วันที่ ๒-๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

- ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ให้การรักษาพยาบาล ๓๘ ครั้ง ผู้รับบริการรักษาพยาบาล ๒,๖๐๓ ราย

ห้วงที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๕-๒๗ มกราคม ๒๕๖๐

- ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ให้การรักษาพยาบาล ๑๙๒ ครั้ง ผู้รับบริการรักษาพยาบาล ๙,๘๖๓ ราย

โรคที่พบมากที่สุด คือ ไข้หวัด น้ำกัดเท้า และปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ

- ระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อให้บริการในสถานการณ์ที่ไม่ปกติ จำนวน ๑๕ ราย

ประกอบด้วย ลำเลียงโดยรถ ๖ ล้อ/รถยกสูง/รถยนต์ ๑๑ ราย เรือท้องแบน ๑ รายและเฮลิคอปเตอร์ ๓ ราย

#### ๒. การเยี่ยมผู้ป่วย/ผู้สูงอายุติดเตียง จำนวน ๘๑๔ ราย ร้อยละ ๙๐.๒๔

#### ๓. การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังให้ได้รับบริการ/ยา อย่างต่อเนื่อง

- ผู้ป่วยไตวายที่ต้องล้างไต ๑๔ ราย ผู้ป่วยมะเร็ง ๑๒ ราย ผู้ป่วยจิตเวช ๗ ราย ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๒๒๙ ราย รวมทั้งสิ้น ๒๖๒ ราย ร้อยละ ๙๘.๑๓

#### ๔. ปัญหาสุขภาพจิต

- ทีมสุขภาพจิต (MCATT) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีร่วมกับโรงพยาบาล

สวนสราญรมย์ คัดกรองประเมินปัญหาสุขภาพจิตของประชาชน จำนวน ๔,๖๔๘ ราย พบเครียดเล็กน้อย-ปานกลาง ๑,๙๓๗ ราย เครียดมาก ๓๐ ราย เสี่ยงซึมเศร้า ๕๐ คน เสี่ยงฆ่าตัวตาย ๑๐ ราย ส่งต่อเพื่อการรักษา ๔๖ ราย และเยี่ยมให้กำลังใจเยียวยาญาติผู้เสียชีวิต ๑๐ ราย พร้อมประชาสัมพันธ์สายด่วนสุขภาพจิต ๑๓๒๓

#### ๕. การสุขาภิบาล/อนามัยสิ่งแวดล้อม

- ระบบประปาที่ถูกรั่วซึม ๒๒ แห่ง สนับสนุนชุดปรับปรุงคุณภาพน้ำคลอรีน(หยุดทิพย์)

๑,๒๐๕ คลอรีนผง ๔๕ กระป๋อง คลอรีน ๙๐ กระป๋อง สารส้ม ๔๙๕ กิโลกรัม ชุดตรวจหาปริมาณคลอรีนคงเหลือในน้ำ จำนวน ๓๐ ชุด น้ำยาเติมชุดตรวจหาปริมาณคลอรีนคงเหลือในน้ำ ๘ ขวด แนะนำให้มีการล้างประปาปรับปรุงคุณภาพน้ำเน้นการเติมคลอรีน ปรับปรุงบ่อน้ำดื่มที่ถูกรั่วซึม ๓๗๐ บ่อ ประสาน อปท./เจ้าของตลาดล้างทำความสะอาดที่ถูกรั่วซึม ๑๑ แห่ง สำรวจสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๑๗ อำเภอ ปัญหาเรื่องการจัดการขยะ ๔ แห่ง(ไม่มีน้ำท่วมบ่อขยะ) การกำจัดบ่อขยะ ๘ จุดอพยพ/๒๙ หมู่บ้าน/๑,๓๘๘ ครัวเรือนได้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการเก็บขยะไม่ให้มีขยะตกค้างเพื่อป้องกันไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์โรคสนับสนุนหัวเชื้อจุลินทรีย์คุณภาพ ๒ แกลลอนและปูนขาว ๓๔ กิโลกรัม



## ๖. การควบคุมป้องกันโรค

- จัดทีมเคลื่อนที่เร็วประจำการที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ สนับสนุนยาเวชภัณฑ์ (๙ รายการ) จำนวน ๓,๑๕๐ ชุด รองเท้าบูท ๕๘๔ คู่ สื่อแผ่นพับ โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการควบคุมป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากน้ำท่วมและโรคต่างๆจำนวน ๔,๕๖๐ ฉบับ และจัดทีมร่วมกับศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓ และหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงลงสำรวจประเมินความเสี่ยง แหล่งพาหะนำโรค เพื่อเตรียมควบคุมโรคหลังน้ำลด ฉีดยาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์แมลงวัน สนับสนุนมุ้งชุบสารเคมี ๓๐๐ หลัง ยาทากันยุง ๒,๕๖๐ ขวด/๗,๘๘๐ ซอง

## ๗. การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์

- ได้ประสานงานกับสำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัด/สถานีวิทยุกระจายเสียง เพื่อแจ้งสถานที่/จุดบริการของหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ประสบภัยรับทราบแนวทางการปฏิบัติตนหลังน้ำลด โดยเป็นตัวอักษรวิ่งทางสถานีโทรทัศน์ NBT สุราษฎร์ธานี พร้อมทั้งติดตามสถานการณ์ตามทีกรมอุตุนิยมวิทยาแจ้งเตือน

## ๘. กำลังคน/ยานพาหนะ/ทรัพยากร

- ได้รับการสนับสนุนทีมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่จากต่างจังหวัด ๑๑ ทีม ได้แก่ รพ.สระแก้ว รพ.ปทุมธานี รพ.ชัยนาทเรนทร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รพ.บุรีรัมย์ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ รพ.ร้อยเอ็ด รพ.ราชวิถี รพ.เลิศสิน รพ.นพรัตน์ และรพ.ขอนแก่น

## ๙. ความต้องการสนับสนุน

- หน่วยบริการสาธารณสุขได้รับความเสียหาย จำนวน ๔๙ แห่ง (รพ. ๔ แห่ง รพ.สต. ๒๙ สสอ. ๑๖ แห่ง) ประมาณการความเสียหาย ๘๙,๓๗๒,๗๓๓ บาท ปัจจุบันสามารถเปิดให้บริการได้ตามปกติครบทุกแห่ง (๑๙๙ แห่ง)

- ครอบครัวยุทธการสาธารณสุขที่ได้รับผลกระทบ ๓๐๑ ครอบครัว (สามี ๔ ครอบครัว ปานกลาง ๙๘ ครอบครัว และเล็กน้อย ๑๙๙ ครอบครัว) ประมาณการความเสียหาย ๒,๒๔๗,๗๕๐ บาท

- ครอบครัวยุทธการสาธารณสุข (อสม.) ที่ได้รับผลกระทบ ๖๙ ครอบครัว ประมาณการความเสียหาย ๖๐๘,๓๐๐ บาท

หลังประสบภัย การฟื้นฟูหลังน้ำลด ด้านสุขภาพจิต การสุขาภิบาล/อนามัยสิ่งแวดล้อม และการควบคุมป้องกันโรค

### ด้านสุขภาพจิต

๑. ติดตามให้การช่วยเหลือประชาชนในภาวะวิกฤติซ้ำซ้อนเช่น ภาวะอุทกภัย

๒. ติดตามให้การดูแลช่วยเหลือ ผู้ป่วยจิตเวช ที่ขาดยา เสี่ยงต่อการทำร้ายร่างกาย ฆ่าตัวตายและครอบครัวผู้เสียชีวิต

๓. ให้หน่วยบริการทุกระดับในจังหวัดบริการเรื่องการคัดกรองภาวะสุขภาพจิตด้วยแบบประเมินผู้ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ

### การสุขาภิบาล/อนามัยสิ่งแวดล้อม

๑. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงสภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเสียหาย

๒. จัดการด้านสุขาภิบาลในที่พักอาศัยและสุขาภิบาลอาหาร/น้ำ

๓. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์ ให้แก่หน่วยงานระดับอำเภอและตำบล

### การควบคุมป้องกันโรค

๑. ออกปฏิบัติการกำจัดและควบคุมสัตว์กัดแทะ และแมลงพาหะนำโรค

๒. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์ ให้แก่หน่วยงานระดับอำเภอและตำบล

### การวางแผนแก้ปัญหา

ระยะสั้น ตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข แผนฟื้นฟูหลังน้ำลด

- ฝึกอบรมให้ความรู้ แจกคู่มือการเตรียมพร้อมรับมือสาธารณภัยต่างๆ แก่ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย  
สร้างเครือข่ายเตือนภัยในหมู่บ้าน ชมรมวิทยุสมัครเล่น

ระยะยาว

- รพ.ท่าโรงช้าง ทำคันดินกั้นน้ำ ติดตั้งเครื่องสูบน้ำ ปรับระบบท่อระบายน้ำเสีย
- อาคาร รพ.สต./สสอ. ที่อยู่ริมแม่น้ำ/ที่ลุ่ม/น้ำท่วมซ้ำซาก ให้ติดตั้ง/ปรับปรุงระบบวิทยุสื่อสาร ห้องทำงานหรือห้องให้บริการ โดยครุภัณฑ์ที่สำคัญ/ชิ้นใหญ่ไว้ชั้นบน ส่วนชั้นล่างอาจจะให้บริการเฉพาะบางกิจกรรมที่เหมาะสม เช่น NCD คลินิกผู้สูงอายุ อนามัยแม่และเด็ก หรือห้องประชุม
- สนับสนุนแบบแปลนสิ่งก่อสร้าง หรือครุภัณฑ์ ที่สอดคล้องกับพื้นที่เสี่ยงภัย/ประสบภัยซ้ำซาก

ผู้รายงาน : SAT ประจำวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เบอร์โทร : ๐๗๗ ๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๖๖๖

มติที่ประชุม .....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน .....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

ประธาน .....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม .....

.....

.....

.....

.....

## รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐

วันพุธที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

## รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส      | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี                       |
| ๒. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์   | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)          |
| ๓. นางปนัดดา กลับรินทร์       | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี                |
| ๔. น.ส.อาภรณ์ สุวรรณเจษฎาเลิศ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์                        |
| ๕. น.ส.สุภาภินี โสบุญ         | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายพงษ์ศักดิ์ เสือมาก      | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี                       |
| ๗. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์                             |
| ๘. นพ.พิรกิจ วงศ์วิจิต        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก                                 |
| ๙. พญ.สุภาวิตา ตันทวีวงศ์     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน                              |
| ๑๐. นพ.วิชัย พงศ์ติยะไพบูลย์  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา                                   |
| ๑๑. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน                                 |
| ๑๒. นพ.ภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล  | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง                             |
| ๑๓. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง                                 |
| ๑๔. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ                                 |
| ๑๕. พญ.เยาวดี โปกกุล          | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม                        |
| ๑๖. นพ.จิตติกร ผลแก้ว         | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม                                    |
| ๑๗. นพ.เอกพล พิศาล            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน                              |
| ๑๘. นพ.ศุภิช จันทร์ธมยา       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา                                |
| ๑๙. นพ.อาร์มภ์ พัทโร          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี                                |
| ๒๐. นพ.สมยศ จารุโกศาวัฒน์     | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม                             |
| ๒๑. นพ.สำเนียง แสงสว่าง       | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร                              |
| ๒๒. นพ.ปรีชา สุมาลัย          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ                |
| ๒๓. นพ.พิชิต สุขสบาย          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี                                |
| ๒๔. นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี                            |
| ๒๕. นายเชิด ทองสุข            | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์                                   |
| ๒๖. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์     | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก                                       |
| ๒๗. นายอุดม บำรุงรักษ์        | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย                                     |
| ๒๘. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช      | สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน                                    |
| ๒๙. นายศุภโชค พรหมสนิท        | แทน สาธารณสุขอำเภอพุนพิน                                   |
| ๓๐. นายสุรียา เชื่องช้าง      | แทน สาธารณสุขอำเภอไชยา                                     |
| ๓๑. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว       | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ                                       |
| ๓๒. นายสมาน ว่างาย            | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง                                       |
| ๓๓. นายสุวัตร บัญพา           | แทน สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร                                |



๓๔. นายบรรเจ็ด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๕. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๖. นายพิสิฐ แป้นหอม	แทน สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๗. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๘. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๙. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๐. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๑. นายไตรรัตน์ ขุนหลัก	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๒. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๓. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๔. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๕. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๖. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๗. นายสุรพงษ์ ลาดศิลป์	แทน หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๘. นางสินลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๔๙. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๐. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๑. นายวิสุทธิ์ สุขศรี	แทน หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๒. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๕๓. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๔. นายบรรเจ็ดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๕. นางรัตติยา ชูช่วย เพชรน้อย	หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน
๕๖. น.ส.ศุศราภรณ์ สามประดิษฐ์	แทน หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมพงษ์ สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นางพรทิพย์ เอกสุวีรพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางนิตยา แมนเมือง	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางแสงเดือน สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

#### คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ติตราชการอื่น
๒. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราชการอื่น
๓. นายวีระภุช สุวรรณ	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓	ติตราชการอื่น
๔. นพ.ธีระศักดิ์ วิริยานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย	ติตราชการอื่น
๕. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง	ติตราชการอื่น
๖. น.ส.สุวคนธ์ เอี่ยมอิมธรรม	แทน หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	ติตราชการอื่น

/ ๗. น.ส.ศรีกาญญา...

๗. น.ส.ศรียาญดา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	ติตราชการอื่น
๘. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๕๖ น. นายแพทย์จรศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

#### ก่อนระเบียบวาระการประชุม

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์มอบใบประกาศเกียรติคุณ เพื่อเป็นเกียรติแก่สาธารณสุขอำเภอที่สนับสนุนให้มีการดำเนินการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดีเด่นระดับจังหวัด ปี ๒๕๕๙ ดังนี้

- รองชนะเลิศอันดับ ๓ ได้แก่ สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์
- รองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้แก่ สาธารณสุขอำเภอพนม
- รองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้แก่ สาธารณสุขอำเภอไชยา
- ชนะเลิศ ได้แก่ สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม

#### หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- เพื่อเป็นเกียรติแก่สาธารณสุขอำเภอที่สนับสนุนให้มีการดำเนินการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดีเด่นระดับจังหวัด ปี ๒๕๕๙ เชิญประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณ ดังนี้

- รองชนะเลิศอันดับ ๓ บ้านสะพานหิน หมู่ที่ ๔ ต.ช้างขวา อ.กาญจนดิษฐ์
- รองชนะเลิศอันดับ ๒ บ้านเบญจา หมู่ที่ ๑ ต.พลุเถื่อน อ.พนม
- รองชนะเลิศอันดับ ๑ บ้านเลม็ด หมู่ที่ ๕ ต.เลม็ด อ.ไชยา
- ชนะเลิศ ได้แก่ บ้านห้วยทราย หมู่ที่ ๓ ต.ทรัพย์ทวี อ.บ้านนาเดิม

#### ประธาน

- งานสาธารณสุขถือเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ การมีส่วนร่วมทุกเครือข่ายสามารถเชื่อมโยงผลลัพธ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ซึ่งควรมีการสรุปข้อมูลให้ดี และมีการติดตาม การทำวิจัยเพื่อต่อยอดงานต่อไป มติที่ประชุม รับทราบ

- วิดีโอคอนเฟอร์เร้น ของขวัญปีใหม่สำหรับประชาชน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ ของกระทรวงสาธารณสุข ภายในโครงการ“กระทรวงสาธารณสุขห่วงใย ให้คนไทยสุขภาพดี รับปีใหม่ ๒๕๖๐”

#### รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- สำหรับของขวัญปีใหม่สำหรับประชาชน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ ของกระทรวงสาธารณสุข ภายในโครงการ“กระทรวงสาธารณสุขห่วงใย ให้คนไทยสุขภาพดี รับปีใหม่ ๒๕๖๐” ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี ทุกคน เพราะไม่มีใครดูแลสุขภาพได้ดีเท่ากับตนเอง โดยจะส่งเสริมใน ๓ กิจกรรมและดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ ม.ค ๖๐ คือ

๑. ปกป้องสุขภาพ มีการคัดกรองสุขภาพ ตรวจหาน้ำตาลในเลือด วัดความดันโลหิต
๒. การคุ้มครองสุขภาพ มีการเฝ้าระวังความปลอดภัย อาหาร
๓. การส่งเสริมสุขภาพ การจัดสมุนไพร

#### ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปัจจุบันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญของประชาชนไทย โดยเฉพาะโรคหลอดเลือดหัวใจ...



เลือดหัวใจ พบว่าอัตราการตายเท่ากับ ๒๘.๙๒ ต่อประชากรแสนคน หรือ เท่ากับ ๑๘,๙๒๒ คน เฉลี่ยชั่วโมงละ ๒ คน และโรคหลอดเลือดสมองมีอัตราการตายสูงสุด และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในปี ๒๕๕๙ มีจำนวนตายจากโรคนี้ถึง ๒๗,๐๖๙ คน หรือเฉลี่ยทุกๆ ๑ ชั่วโมง จะมีคนตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองประมาณ ๓ คน ทั้งนี้การป้องกันและดูแลสุขภาพด้วยตัวเองของประชาชนนั้นเป็นสิ่งสำคัญที่สุด ตั้งแต่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี การเลือกรับประทานอาหารหรือหลีกเลี่ยงสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ การออกกำลังกาย และการมีองค์ความรู้ทางสุขภาพเบื้องต้นที่ถูกต้อง เช่น การเลือกใช้สมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพรในการป้องกันและดูแลสุขภาพเบื้องต้นซึ่งนอกจากจะทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่ายลดค่าใช้จ่าย ช่วยลดผลข้างเคียงและการใช้ยาที่ไม่สมเหตุผลแล้ว ยังเป็นการส่งเสริมและคงไว้ซึ่งภูมิปัญญาและพืชสมุนไพรไทยอีกด้วย

ความปลอดภัยของอาหารและสินค้าบริโภคก็เป็นปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนซึ่งเป็นผู้บริโภคโดยตรง กระทรวงสาธารณสุขจึงให้ความสำคัญ

- ของขวัญปีใหม่สำหรับประชาชน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๐ ของกระทรวงสาธารณสุข กำหนดรณรงค์จัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ ม.ค. ๖๐ โดยจะส่งเสริมใน ๓ กิจกรรม คือ

๑. คัดกรองตรวจสุขภาพเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อ โดยรณรงค์ ประชาสัมพันธ์โครงการ รวมถึงการเตรียมตัวก่อนรับการตรวจ มีบริการตรวจวัดความดันโลหิต เจาะหาระดับน้ำตาลในเลือดปลายนิ้ว (DTX), ตรวจและคำนวณดัชนีมวลกาย (BMI) ให้คำแนะนำ ให้ผลการตรวจ พร้อมคำแนะนำการปฏิบัติตัว และดูแลสุขภาพ

๒. มุมสมุนไพรไทย มีการจัดแสดงมุมตัวอย่างสมุนไพรไทยพร้อมสรรพคุณหรือความรู้ด้านสมุนไพรให้สวยงามและน่าสนใจ ณ จุดบริการเช่น ประดับต้นสมุนไพร แทนต้นคริสต์มาส หรือใช้วิธีจัด แสดงตามแนวทางศาสนาหรือวิถีชุมชนของตน พร้อมทั้ง แจกตัวอย่างยาสมุนไพรไทย (เช่น ขมิ้นชัน ฟ้าทะลายโจร มะขามป้อม ยาหอม รางจืด) และส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยเฉพาะกลุ่มแอนตี้ไบโอติก

๓. ตรวจคุณภาพอาหาร เน้นตรวจคุณภาพและความปลอดภัยของอาหารและสินค้าบริโภคในร้านค้าและตลาดทั่วไป

ประธาน

- ขอให้สถานบริการสุขภาพทุกแห่งที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จัดกิจกรรมพร้อมกัน ตั้งแต่ ๑-๑๕ มกราคม ๒๕๖๐ และรายงานตามแบบฟอร์ม โดยแบบฟอร์มดาวน์โหลดใน website สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข และจัดส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๐ และ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑. หากมีการเชิญหน่วยงานมาประชุมอาจจัดประชุมสัปดาห์ละ ๑ วัน เพื่อให้มีเวลาทำงาน

๒. ขอขอบคุณสำหรับการร่วมต้อนรับทีมผู้บริหารที่ประชุมสัญจร ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและได้รับคำชมเชยจากผู้บริหาร ขอขอบคุณบุคลากรสาธารณสุขทุกอำเภอ

๓. การจัดงานปีใหม่สำหรับปี ๒๕๖๐ คงไม่มีการจัดในช่วงถวายความอาลัยแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช แต่หน่วยงานใดจัดก็ขอให้อยู่ในความเหมาะสม

/ - สรุปรายงาน...



- สรุปรายงานการหารือเกี่ยวกับการดำเนินการด้านการท่องเที่ยว

ประธาน

- กิจกรรมใดที่ได้ดำเนินการอยู่แล้ว สามารถดำเนินการกิจกรรมต่างๆต่อไปได้ เช่น การจัดประชุม สัมมนา งานมงคลสมรส กฐิน กิจกรรมทางวัฒนธรรม ประเพณี หรือการเลี้ยงสังสรรค์ที่ทำในอาคารหรือพื้นที่ที่มีขอบเขตเหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

- กรณีของผู้พิการทางการเคลื่อนไหวและป่วยเป็นโรคไตซ้ำซ้อน

ประธาน

- จากโครงการปั่นจักรยานเยี่ยมผู้ป่วย ที่อำเภอพนม ทางผู้พิการทางการเคลื่อนไหวและป่วยเป็นโรคไตซ้ำซ้อน ได้แสดงความขอบคุณทีมหมอครอบครัวอำเภอพนม และบุคลากรที่เกี่ยวข้องสังกัดสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีทุกคน ที่ได้ลงเยี่ยมดูแล จนสามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- จากที่ประชุมศาลากลางจังหวัดฯ การวางพระบรมฉายาลักษณ์ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ ให้วางพระบรมฉายาลักษณ์ในหลวงรัชกาลที่ ๙ ด้านซ้าย พระบรมฉายาลักษณ์สมเด็จพระราชินีในหลวงรัชกาลที่ ๙ ด้านขวา และวางพระบรมฉายาลักษณ์ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐ ระหว่าง ๒ พระองค์ห่างลงมา ๕-๑๐ ซม.

- สำนักงานธนารักษ์พื้นที่สุราษฎร์ธานี แจ้งประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานราชการผู้ใช้ที่ราชพัสดุทุกหน่วยงานใช้ประโยชน์ที่ราชพัสดุให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาตและถูกต้องตามกฎหมายที่ราชพัสดุ โดยหากมีการนำที่ราชพัสดุในความครอบครองไปใช้ประโยชน์ไม่ถูกต้อง ขอให้ดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องโดยเร็ว

- การจัดงานกาชาดและสมโภชหลักเมืองสุราษฎร์ธานี ปีนี้ไม่มีนาวากาชาด มีสลากกาชาดฉบับละ ๑๐๐ บาท

- งบดำเนินงานปี ๖๐ ยังเบิกจ่ายน้อย ขอให้เร่งติดตามการดำเนินงานให้ทันเวลา

- พรบ.การจัดซื้อจัดจ้าง ที่จะประกาศในราชกิจจานุเบกษา ขอให้ศึกษาระเบียบ วิธีการให้รอบคอบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป

ตัวแทนกลุ่มโรงพยาบาลชุมชน

- FTE ของโรงพยาบาลชุมชน ควรมีการบูรณาการสหวิชาชีพ บางครั้งระบบการทำงานที่ขาดความเข้าใจ การเข้าใจการทำงานในมิติดังาน

/ ตัวแทนกลุ่ม....

## ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

### สสอ.ดอนสัก

- จากการประชุมกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ เมื่อวันที่ ๒๖ ธ.ค.๕๙ ได้กำหนดให้สามารถคัดเลือกตัวแทน รพ.สต.ติดตามของแต่ละโซน ภายในเดือน เม.ย.๖๐

### สสอ.ท่าฉาง

- รพ.สต.ติดตาม ได้หารือทาง ผชช.ว. น่าจะวางรูปแบบให้เกิดคุณภาพ ซึ่งควรแต่งตั้งคณะทำงานคิดรูปแบบ วิธีการดำเนินงานให้ รพ.สต.ติดตาม มีเกณฑ์ที่มีคุณภาพมากขึ้น

### ประธาน

๑. สำหรับ รพ.สต.ติดตาม กรอบระยะเวลาเดือน ม.ค.๖๐ ประเมินตนเอง ก.พ.๖๐ ทีมจังหวัดลงประเมิน มี.ค.๖๐ ก็สามารถได้เป้าหมายของ รพ.สต.ติดตาม ขอให้ทำอย่างรอบคอบและละเอียด

๒. การติดตามดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ซึ่งผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ควรมีหลักสูตรการอบรมชัดเจน

๓. การติดตามการจัดกิจกรรมการทำความดีถวายในหลวง เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล

แต่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เช่น ทำความสะอาด การบริจาคโลหิต การออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ การทำบุญ ขอให้คิดวางแผนการจัดกิจกรรมในแต่ละโรงพยาบาล จัดนิทรรศการพระราชกรณียกิจ การปฏิบัติธรรม ทำบุญตักบาตร การอุปสมบทหมู่ การถือศีล๘ กิจกรรม Green and clean ขอให้รายงานให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒๘ ธ.ค.๕๙

๔. ระบบโปรแกรม Refer ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ควรมีการดำเนินการ เพื่อสามารถส่งต่อและสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้

มติที่ประชุม เห็นทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- ไม่มี

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

### ๖.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

#### หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.สุราษฎร์ธานี ตั้งแต่ ๑ ม.ค.- ๑๓ ธ.ค.๕๙ มีรายงานผู้ป่วย ๕๐๐ ราย อัตราป่วย ๔๗.๙๕ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้เสียชีวิต ซึ่งพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอเกาะสมุย เมืองสุราษฎร์ธานี พนม เกาะพะงัน กาญจนดิษฐ์ เวียงสระ บ้านตาขุน เคียนซา ดอนสัก พุนพิน วิภาวดี ท่าชนะ ชัยบุรี บ้านนาเค็ม พระแสง บ้านนาสาร ศิริรัฐนิคม ไชยา และอำเภอท่าฉาง

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก ตาแดง สุกใส ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมาเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอดอนสัก ศิริรัฐนิคม และอำเภอกาญจนดิษฐ์

มติที่ประชุม รับทราบ

## ๖.๒ ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด จ.สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

### งานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน

- ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด จ.สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้แก่

๑. สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอท่าชนะ
  ๒. สาขาการส่งเสริมสุขภาพ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอกีรีรัฐนิคม
  ๓. สาขาสุขภาพจิตชุมชน รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอท่าชนะ
  ๔. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
  ๕. สาขาการบริการใน ศสมช.และการสร้างหลักประกันสุขภาพ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอท่าชนะ
  ๖. สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์
  ๗. สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอพนม
  ๘. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอเวียงสระ
  ๙. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชน รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์
  ๑๐. สาขานมแม่และอนามัยแม่และเด็ก รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
- มติที่ประชุม รับทราบ

## ๖.๓ การเตรียมการรองรับเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ จ.สุราษฎร์ธานี

### งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การเตรียมการรองรับเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๒๙ ธ.ค.๕๙ – ๔ ม.ค.๖๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

- กรณีเกิดอุบัติเหตุรุนแรงหรืออุบัติเหตุหมู่ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรายงานสถานการณ์ต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฯ ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๑๘๙๔-๙๗๖๗ หรือรองหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฯ โทรศัพท์ ๐๘-๙๗๒๔-๙๗๐๖ โดยตรงทันที และรวบรวมข้อมูลแจ้งศูนย์ฯทางโทรสาร ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๑๐๑ หรือ e-mail : emss\_surat@hotmail.com

- เตรียมความพร้อมหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ทั้งของรัฐและภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิฯ เพื่อให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

## ๖.๔ สรุปผลการดำเนินงานโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้านายเธอเจ้าคุณนรฯ จ.สุราษฎร์ธานี

### งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๔ (ต.ค.-ธ.ค.๕๙) ความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ประมวลผลเมื่อวันที่ ๒๖ ธ.ค.๕๙ ภาพรวมทั้งจังหวัด ร้อยละ ๕๓.๒๖ อำเภอที่มีผลงานสูงที่สุด ได้แก่ อำเภอบ้านนาเดิม ชัยบุรี และพุนพิน อำเภอที่มีผลงานต่ำที่สุด ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และคีรีรัฐนิคม และอำเภอที่บันทึกข้อมูลครบทุกสถานบริการและทันตามข้อตกลงของจังหวัดฯ(บันทึกภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนสุดท้ายของไตรมาส) คือ อำเภอบ้านนาสาร และขอเร่งรัดให้ทุกหน่วยบริการดำเนินการให้บริการรณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเองแก่สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ และบันทึกข้อมูลในระบบที่กำหนด และส่งออกข้อมูลสม่ำเสมอ ภายในวันที่ ๕ ม.ค.๖๐

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๖.๕ การพัฒนาระบบ...



๖.๕ การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan สาขาที่ ๑๕) จ.สุราษฎร์ธานี  
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU) มีเป้าหมายต้องพัฒนาให้เกิด  
โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยประเมินโรงพยาบาล ๑๘ ตัวชี้วัด ประเมิน รพ.สต./หน่วย  
บริการปฐมภูมิ ๒ ตัวชี้วัด(ตัวชี้วัดด้าน Antibiotic Smart Use) รวมเป็น ๒๐ ตัวชี้วัด หากกรณีเป็น  
โรงพยาบาลระดับ A – M๑ (รพ.สุราษฎร์ธานี กับ รพ.เกาะสมุย) จะเพิ่มการประเมินเรื่องการดื้อยาต้านจุลชีพ  
(AMR) อีก ๑ ตัวชี้วัด รวมเป็น ๒๑ ตัวชี้วัด

ผอ.รพ.พนม

- น่าจะทำเชิงระบบ มีการควบคุมกำกับที่ชัดเจน

ประธาน

- การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลต้องวางแนวทางปฏิบัติ หลักเกณฑ์ให้ละเอียดชัดเจนแจ้ง  
แนวทางปฏิบัติให้ทราบและถือปฏิบัติ

- การส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร หากจะเพิ่มการผลิต ต้องหาและพัฒนาแหล่งวัตถุดิบไว้ เพราะ  
สมุนไพรถือเป็นกิจกรรมหนึ่งที่จะขยายต่อใน ๓-๕ ปีข้างหน้า  
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- การติดตามงบลงทุน ปี ๕๙-๖๐ งบลงทุนที่ลงนามแล้ว ฝากผู้รับจ้างที่ส่งของได้ก่อน งบไม่เกิน ๒  
ล้านบาท ก็จะสามารถเบิกจ่ายได้

สสอ.เมืองฯ

- ฝากประชาสัมพันธ์ในสัปดาห์หน้า บริเวณสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองฯ จะปรับปรุงพื้นบริเวณ  
สนามด้านข้างและหน้าสำนักงานฯ อาจจะไม่สะดวกในการจอดรถ

ผอ.รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ

- เชิญผู้สนใจร่วมการแข่งขันจักรยานตำรวจภูธรภาค ๘ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๒ ม.ค.๖๐ จะเริ่มเวลา  
๐๕.๓๐-๑๐.๐๐ น. โดยจะมีการปั่นจักรยานจากศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติอับลรัตน์ราชภัฏญา  
บริเวณสหกรณ์สุราษฎร์ธานี ระยะทาง ๓๐ กม. ๘๐ กม. ๑๒๐ กม. ประมาณ ๔,๐๐๐ คน เชิญผู้สนใจสมัครได้  
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๓.๓๔ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร  
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์  
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ มกราคม ๒๕๖๐

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. – ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๐ จำนวน ๗๔๑ ราย อัตราป่วย ๑.๑๓ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๐ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน เคียนซา ท่าฉาง เมือง ดอนสัก ไชยา เวียงสระ ศิริรัฐนิคม และอำเภอกาญจนดิษฐ์ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๔๓ ราย อัตราป่วย ๔.๑๐ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม เคียนซา เมืองสุราษฎร์ธานี ดอนสัก ท่าฉาง ไชยา เวียงสระ บ้านตาขุน บ้านนาสาร พุนพิน พนม พระแสง และอำเภอกาญจนดิษฐ์

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. – ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๐ มีผู้ป่วย ๑๓๙ ราย อัตราป่วย ๑๓.๒๖ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๗ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลท่าชนะ บ้านตาขุน พนม พระแสง เวียงสระ ท่าโรงช้าง และโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก ตาแดง สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ ดอนสัก ศิริรัฐนิคม และอำเภอเกาะพะงัน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ ศิริรัฐนิคม ดอนสัก และอำเภอพนม โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ดอนสัก และอำเภอพุนพิน โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ เกาะพะงัน วิกาวดี และอำเภอดอนสัก โรคตาแดง พบมากในอำเภอ เกาะพะงัน พุนพิน และอำเภอเวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม กาญจนดิษฐ์ และอำเภอวิกาวดี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม เกาะสมุย และอำเภอท่าฉาง โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอเคียนซา โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอ วิกาวดี ชัยบุรี และอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอ เกาะพะงัน ดอนสัก และอำเภอเกาะสมุย

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอ เกาะพะงัน และอำเภอพุนพิน โรคมือเท้าปากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม พนม บ้านนาสาร พระแสง และอำเภอวิกาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอเมือง ดอนสัก เกาะสมุย ไชยา ศิริรัฐนิคม บ้านตาขุน ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา เวียงสระ พุนพิน และอำเภอวิกาวดี

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบว่าในเดือนมกราคม อำเภอส่วนใหญ่รายงานข้อมูลทันเวลาเกินร้อยละ ๘๐





สถานีวิทยุ โทรทัศน์
เลขรับ.....๖๕๕
วันที่.....๑.๖.๒๕๖๐
เวลา.....

basm

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะพะงัน

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓/ ๔๙

วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง ปัญหาและอุปสรรคเรื่องการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลเกาะพะงัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลเกาะพะงันเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง เป็นโรงพยาบาลพื้นที่เกาะ ผู้ป่วยที่เกินศักยภาพจะได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลเกาะสมุย และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ซึ่งพาหนะหลักในการนำส่งจะเป็นเรือโดยสารประจำทาง และ speed boat ซึ่งในระยะ ๒-๓ เดือนที่ผ่านมา โรงพยาบาลเกาะพะงันประสบปัญหาและอุปสรรคในการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลปลายทางทั้งสองแห่ง และ ๑๖๖๙ เมื่อต้องส่งต่อด้วย speed boat โดยสรุปเป็นประเด็นที่สำคัญๆ ได้ดังต่อไปนี้

- กรณีผู้ป่วย Head Injury ที่ต้องส่งต่อในช่วงเวลาที่มีเรือโดยสารปกติ โรงพยาบาลเกาะสมุยจะปฏิเสธการรับผู้ป่วย โดยแจ้งว่าโรงพยาบาลเกาะสมุย ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง ถ้าโรงพยาบาลเกาะพะงันส่งผู้ป่วยมาโรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลเกาะสมุยก็จำเป็นต้องส่งต่อไปโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีเหมือนกัน แต่เมื่อโรงพยาบาลเกาะพะงันประสานไปยังศูนย์ส่งต่อโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี แพทย์เวรก็ปฏิเสธการรับผู้ป่วยเช่นกัน โดยแจ้งว่าผู้ป่วยควรไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเกาะสมุยก่อน เพราะเวลาที่ต้องส่งผู้ป่วยจากเกาะพะงันมาสุราษฎร์ธานี ใช้เวลามากกว่าที่จะส่งผู้ป่วยไปเกาะสมุยมาก อาจเกิดผลเสียต่อผู้ป่วยได้
- กรณีผู้ป่วยเด็ก บางช่วงเวลา โรงพยาบาลเกาะสมุยไม่มีกุมารแพทย์ จะปฏิเสธการรับ refer หากเป็นเวลากลางวันมีเรือโดยสารปกติ โรงพยาบาลเกาะพะงันสามารถส่งต่อไปยังโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีได้ จะไม่เกิดความเสียหายและปัญหาแก่ผู้ป่วย แต่หากนอกตารางการเดินทางเรือ โรงพยาบาลเกาะสมุยน่าจะมีศักยภาพสูงกว่าโรงพยาบาลเกาะพะงันที่จะรับตัวผู้ป่วยดูแลต่อได้
- การประสานเพื่อขอส่งตัวผู้ป่วยฉุกเฉินด้วย speed boat กับ ๑๖๖๙ ศูนย์เรนทร อ่าวไทย ไม่ได้รับความสะดวก มีการปฏิเสธการออกเลขปฏิบัติการ โดยแจ้งว่า ผู้ป่วยไม่มี ความฉุกเฉิน สามารถรอเพื่อส่งตัวด้วยเรือโดยสารปกติได้ หากโรงพยาบาลเกาะพะงัน ต้องการส่งตัวด้วย speed boat ให้ผู้ป่วยหรือโรงพยาบาลจ่ายเงินค่าเรือเอง ทั้งๆ ที่แพทย์เวรของโรงพยาบาลเกาะพะงันซึ่งเป็นแพทย์ที่ให้การรักษา ให้การวินิจฉัย และลงความเห็นแล้วว่าผู้ป่วยสมควรได้รับการส่งต่อทันที จึงทำให้ผู้ป่วยมีอาการทรุดลง และเกิดความเสียหายของการส่งต่อด้วยเรือโดยสารปกติ เนื่องจากโรงพยาบาลเกาะพะงันสามารถดูแลผู้ป่วยได้ตามศักยภาพของโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง เท่านั้น ทำให้เกิดความพึงพอใจแก่ญาติ/นักท่องเที่ยว และมีผลต่อภาพลักษณ์การท่องเที่ยวของเกาะพะงันและจังหวัดสุราษฎร์ธานี



๔. การส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เมื่อส่งผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉินแล้ว สำหรับผู้ป่วยบางเคส พยาบาลส่งต่อต้องนำส่งผู้ป่วยไปส่งที่ตึกผู้ป่วยด้วย ทำให้ไม่สามารถเดินทางกลับเกาะพะงันในเรือรอบต่อไปได้ หรืออาจต้องค้างคืนเพื่อรอกลับเกาะพะงันในวันถัดไป
๕. ความล่าช้าในการมารับผู้ป่วยที่ทำเรือ ทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย ญาติไม่พึงพอใจ เป็นภาพลักษณ์ที่ไม่ดีทั้งต่อโรงพยาบาลเกาะพะงันและโรงพยาบาลเกาะสมุย เพราะเมื่อเรือเทียบท่า จำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นจากเรือ (กรณีเรือโดยสารปกติ) เพื่อให้เรือรับผู้โดยสารรอบต่อไป ผู้ป่วยจะถูกเคลื่อนย้ายมารอบบริเวณท่าเรือ อาจต้องวางเปลนอนผู้ป่วยลงบนพื้น (ตามสภาพของท่าเรือแต่ละแห่ง) ซึ่งเป็นภาพที่ไม่น่าดู หลายครั้งที่ต้องรออยู่นาน จนทำให้พยาบาลที่นำส่งผู้ป่วยตกเรือ ต้องรอเรือรอบต่อไป หรือต้องเปลี่ยนท่าเรือ ไม่สามารถกลับมาโรงพยาบาลเกาะพะงันได้ทันทีหลังเสร็จภารกิจ ส่งผลให้ขาดบุคลากรสำหรับการส่งต่อไป ๑ ทีม

#### ตัวอย่างเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น รายที่ ๑ และ ๒

ผู้ป่วยชายไทยและชายต่างชาติ เกิดอุบัติเหตุศีรษะกระทบมอเตอร์ไซค์ชน การวินิจฉัย Severe Head Injury ทั้งสองรายเข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลเกาะพะงัน วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๙ เวลาประมาณ ๐๐.๕๐ น. แพทย์ทำการรักษาโดยการใส่ท่อหลอดลมคอทั้งสองราย

เวลา ๐๒.๓๐ น. เตรียมส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลเกาะสมุย เมื่อประสานไปโรงพยาบาลเกาะสมุย โรงพยาบาลเกาะสมุยแจ้งว่าเครื่องช่วยหายใจเต็ม ไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ได้ ให้ส่งต่อไปโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

เวลา ๐๒.๔๐ น. ประสาน speed boat ในเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โดยผ่านทางโรงพยาบาลดอนสัก แต่เรือทุกลำแจ้งว่าคลื่นลมแรง ไม่สามารถนำเรือออกจากฝั่งได้

เวลา ๐๓.๐๐ น. ประสานศูนย์ส่งต่อโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เพื่อส่งต่อผู้ป่วยด้วยเรือเฟอร์รี่ รอบเวลา ๐๕.๐๐ น. โดยใช้รถพยาบาล ๒ คัน พยาบาลส่งต่อ ๔ คน

เวลา ๐๔.๒๐ น. เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากห้องฉุกเฉิน ผู้ป่วยชายไทย E1VTM1 pupil 3 mm FixBE BP ๑๒๐/๘๐ mmHg PR ๑๓๒/min ผู้ป่วยชายต่างชาติ E3VTM3 multiple facial bone fracture c active bleed BP ๑๑๐/๗๐ mmHg PR ๑๒๐/min

ขณะอยู่ในรถ ambulance บนเรือเฟอร์รี่ ชายไทยมีอาการชักเกร็ง รายงานแพทย์ให้ฉีด Valium ๑๐ mg iv หลังได้ยาผู้ป่วยหยุดชัก ชายต่างชาติมีเลือดออกจากบาดแผลที่หน้า จมูกและปาก ตลอดเวลา Pack ด้วย Adrenaline ไม่ได้ขึ้น เวลา ๐๗.๐๐ น. วัด BP ไม่ได้ PR ๔๐/min Obsat ๗๐-๗๖% เวลา ๐๗.๐๖ น. จับชีพจรไม่ได้ start CPR รายงานแพทย์ทราบ ให้ Adrenaline ๑ amp v push q ๓ min x ๓ dose ประสานโรงพยาบาลดอนสักขอรับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาภาวะฉุกเฉิน

เวลา ๐๗.๑๗ น. หลังฉีดยา Adrenaline dose ที่ ๓ ผู้ป่วยเริ่มมีชีพจร แต่ยังวัด BP ไม่ได้ หยุด CPR ยกเลิกการนำผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลดอนสัก แพทย์ให้ Adrenaline drip ต่อ เดินทางต่อไปยังโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

เวลา ๐๘.๐๐ น. ผ่านโรงพยาบาลดอนสัก ผ่านสามแยกบ้านใน ผู้ป่วยชายต่างชาติคลำชีพจรไม่ได้ start CPR อีกครั้ง ประสานโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ เพื่อนำผู้ป่วยเข้ารับการรักษาภาวะฉุกเฉิน

เวลา ๐๘.๒๐ น. ผู้ป่วยเริ่มมีชีพจร แต่วัด BP ไม่ได้ O<sub>2</sub> sat ๘๘% แวะเข้าโรงพยาบาล  
กาญจนดิษฐ์ ผู้ป่วย Coma Score E1VTM1 pupil ๓ mmSRTL ในห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์  
แพทย์ให้ DA ๒:๑ v, Adrenaline ๑:๑๐ in ๐.๙% NSS ๑๐๐ cc v drip ๓๐ cc/hr ให้ PRC ๑ unit เปลี่ยน  
IVF จาก ๐.๙% NSS เป็น RLS ๑๐๐๐ cc v drip ๑๒๐ cc/hr ๑ line และ ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ cc v drip  
๑๒๐ cc/hr BP ๕๐/๓๐ mmHg เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์

เวลา ๐๙.๓๐ น. ส่งผู้ป่วยถึงห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๙ โทร.ติดตามอาการผู้ป่วย หลังเข้ารับการรักษา ผู้ป่วย admit  
ตึกศัลยกรรม และเสียชีวิตเวลา ๐๔.๓๐ น.

### ประเด็นที่น่าสนใจ

๑. รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยถูกนำส่งถึงห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลเกาะพะงัน ถึงห้องฉุกเฉิน  
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เท่ากับ ๘ ชั่วโมง ๔๐ นาที
๒. ผู้ป่วยเป็นนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ วันนี้เพิ่งเดินทางมาถึงเกาะพะงันพร้อมญาติ ๑ คน
๓. ตลอดเวลาที่ส่งต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วยซึ่งอยู่ข้างผู้ป่วยตลอดเวลา ถามตลอดทางว่า ทำไม  
การเดินทางจึงช้าและไกลมาก

### กรณีศึกษารายที่ ๓

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙ ผู้ป่วยเด็กไทย อายุ ๔ ปี ผู้ป่วยหายใจเหนื่อย ไอมาก admit  
ตึกผู้ป่วยในตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ น. แพทย์วินิจฉัย Pneumonia ให้การรักษาโดยการพ่นยาขยายหลอดลม ฉีดยา  
ฆ่าเชื้อและยา Hydrocortisone เวลา ๑๕.๐๐ น. ผู้ป่วยหายใจเหนื่อยมากขึ้น ซีมลง O<sub>2</sub> sat ๘๘% แพทย์  
พิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอ และส่งต่อโรงพยาบาลเกาะสมุย แต่เมื่อประสานไปโรงพยาบาลเกาะสมุยแจ้งว่าไม่มี  
กุมารแพทย์ ให้ส่งต่อไปโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

โทร.ประสานศูนย์ส่งต่อโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โทร.๑๖๖๙ ขอส่งต่อผู้ป่วยด้วย speed  
boat เนื่องจากพิจารณาแล้วว่า หากเดินทางด้วยเรือเฟอร์รี่รอบสุดท้าย เวลา ๑๗.๐๐ น. ใช้เวลาเดินทางถึง  
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีเวลาประมาณ ๒๑.๐๐ น. รวมเวลา ๔ ชั่วโมง แต่หากเดินทางด้วย speed boat  
จะใช้เวลาเพียง ๒.๓๐ ชั่วโมง ศูนย์เรนทรอ่าวไทยรับทราบ

เวลา ๑๖.๓๐ น. Speed boat โรงพยาบาลกรุงเทพเดินทางออกจากท่าเรือ ผ่านไปประมาณ  
๑.๓๐ ชั่วโมง คลื่นสูงประมาณ ๔ เมตรซัดเข้าเรือ ทำให้มีน้ำเข้ามาในเรือสูงประมาณ ๖๐ ซม. เรือไม่สามารถไป  
ต่อได้ พนักงานขับรถของโรงพยาบาล พนักงานเรือ และญาติ ช่วยกันวิดน้ำออกจากเรือ พยาบาล ๑ คนดูแล  
ผู้ป่วย พยาบาล ๑ คนทำหน้าที่แจ้งกลับศูนย์เรนทรอ่าวไทยว่าไม่สามารถไปต่อได้ คนขับเรือขอเอาเรือกลับไป  
เกาะสมุย แต่ศูนย์เรนทรอ่าวไทยบอกว่าให้ลอยล้ารอก่อน จะให้เรือตำรวจนำออกไป หลังจากนั้นศูนย์เรนทร  
อ่าวไทยโทร.กลับมาแจ้งว่าเรือตำรวจนำออกไปไม่ได้ จะประสานขอเรือรบ คนขับเรือจึงขอกุญกับเรนทรอ่าวไทย  
บอกว่าถ้าให้รออยู่ตรงนี้ก็คงต้องตายกันทั้งลำ จะขอเอาเรือกลับเกาะสมุย ขอสนับสนุนรถพยาบาลจาก  
โรงพยาบาลเกาะสมุยมารับที่ท่าเรือด้วย

เวลา ๑๘.๔๕ น. ถึงท่าเรือหน้าทอน เกาะสมุย เคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นรถพยาบาลโรงพยาบาล  
เกาะสมุย ไปยังท่าเรือซีทรานเฟอร์รี่ เพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี รอบ ๑๙.๐๐ น. ซึ่งเป็นเรือ  
รอบสุดท้าย โดยทีมพยาบาลของโรงพยาบาลเกาะพะงัน (โรงพยาบาลเกาะสมุยสนับสนุนเฉพาะพนักงานขับรถ  
และรถพยาบาล เนื่องจากพยาบาลไม่เพียงพอ)

วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ทีมพยาบาลส่งต่อเดินทางกลับถึง  
โรงพยาบาลเกาะพะงัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

*อภิปริน พิเศษ*

(นางณัชปภา ช่วยเลื่อม)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

ททท.

เรื่อง ทบทวนการส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตสูรตมที่ ๒๐ ไปรักษาที่

*สุภาวดี ตันทวีวงศ์*

(นางสาวสุภาวดี ตันทวีวงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

- ศี.ค. 1. ศี. 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100  
- 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 - 825 - 826 - 827 - 828 - 829 - 830 - 831 - 832 - 833 - 834 - 835 - 836 - 837 - 838 - 839 - 840 - 841 - 842 - 843 - 844 - 845 - 846 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 - 853 - 854 - 855 - 856 - 857 - 858 - 859 - 860 - 861 - 862 - 863 - 864 - 865 - 866 - 867 - 868 - 869 - 870 - 871 - 872 - 873 - 874 - 875 - 876 - 877 - 878 - 879 - 880 - 881 - 882 - 883 - 884 - 885 - 886 - 887 - 888 - 889 - 890 - 891 - 892 - 893 - 894 - 895 - 896 - 897 - 898 - 899 - 900 - 901 - 902 - 903 - 904 - 905 - 906 - 907 - 908 - 909 - 910 - 911 - 912 - 913 - 914 - 915 - 916 - 917 - 918 - 919 - 920 - 921 - 922 - 923 - 924 - 925 - 926 - 927 - 928 - 929 - 930 - 931 - 932 - 933 - 934 - 935 - 936 - 937 - 938 - 939 - 940 - 941 - 942 - 943 - 944 - 945 - 946 - 947 - 948 - 949 - 950 - 951 - 952 - 953 - 954 - 955 - 956 - 957 - 958 - 959 - 960 - 961 - 962 - 963 - 964 - 965 - 966 - 967 - 968 - 969 - 970 - 971 - 972 - 973 - 974 - 975 - 976 - 977 - 978 - 979 - 980 - 981 - 982 - 983 - 984 - 985 - 986 - 987 - 988 - 989 - 990 - 991 - 992 - 993 - 994 - 995 - 996 - 997 - 998 - 999 - 1000

(นายขจรศักดิ์ แก้วจรัส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ขณ  
- สืบค้นข้อมูลจากเอกสาร 18 ธันวาคม 2558

*CE*  
๑๑/๐๑/๖๐



**โครงการ“อบรมเชิงปฏิบัติการพนักงานขับรถพยาบาล( Thai Emergency Ambulance Driving Course )  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐**

.....

จากสถิติการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล ในรอบ ๑๐ ปี ที่ผ่านมาพบว่าบุคลากรการแพทย์ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุรถพยาบาล ๔,๓๑๕ ราย เสียชีวิต ๒๑ รายและพิการถาวร ๑๒ ราย ผู้ที่ได้รับความเสียหายจากรถพยาบาลที่ประสบอุบัติเหตุมากกว่าร้อยละ ๕๐ เป็นพยาบาล สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่ของรถพยาบาลเกิดจากปัจจัยด้านบุคคล สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อมูลย้อนหลังตั้งแต่ ปีพ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙ พบว่า ปี ๒๕๕๘ เกิดอุบัติเหตุกับรถพยาบาลโรงพยาบาลไชยา ๑ ครั้ง และปี ๒๕๕๙ เกิดอุบัติเหตุกับรถพยาบาลจำนวน ๒ ครั้ง ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านตาขุนและโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ที่ผ่านมาพนักงานขับรถพยาบาลผ่านการอบรมหลักสูตรเทคนิคการขับรถอย่างปลอดภัยเชิงป้องกันอุบัติเหตุ ๕๘ คน จากโรงเรียนทักษะพิพัฒน์ (บริษัทเอสซีจี สกิลส์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด) จำนวน ๓๕ คน และหลักสูตรฝึกอบรมพนักงานขับรถพยาบาลจากบริษัท ID Driver จำนวน ๒๐ คน

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ได้จัดทำโครงการ “อบรมเชิงปฏิบัติการพนักงานขับรถพยาบาล ( Thai Emergency Ambulance Driving Course ) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐” เพื่อเป็นการพัฒนาทักษะของพนักงานขับรถในด้านการขับรถพยาบาลอย่างปลอดภัยเป็นมาตรฐานสากล มีส่วนร่วมรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในการป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ เพื่อความปลอดภัยของผู้ที่ใช้ทางร่วมกัน และเพื่อให้มีจิตสำนึกที่ดีในฐานะของการเป็นผู้ให้บริการ เป็นการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กรและต่อสาธารณชน

**วัตถุประสงค์**

- ๑ เพื่อให้มีทัศนคติและมีจิตสำนึกในการขับรถพยาบาลอย่างปลอดภัย
- ๒ เพื่อให้มีความรู้ในการเตรียมความพร้อมด้านสภาพร่างกาย จิตใจ และรถพยาบาล
- ๓ เพื่อให้มีความรู้และทักษะในการขับรถพยาบาลอย่างปลอดภัย/ประเมินและควบคุมแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินได้

**กลุ่มเป้าหมาย**

พนักงานขับรถพยาบาลและรถฉุกเฉินทุกโรงพยาบาล จำนวน ๖๐ คน

กำหนดการอบรม วันที่ ๘ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ห้องแกรนด์บอลรูม ๖ โรงแรมบรรจงบุรี  
อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิทยากร จากโรงเรียนทักษะพิพัฒน์ จังหวัดสระบุรี (บริษัทเอสซีจี สกิลส์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด)

## สรุปสถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐

ผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต : จำนวนผู้บาดเจ็บ ๖๗๙ คน เสียชีวิต ๑๔ คน เป็นเพศชาย ร้อยละ ๖๕.๔ เพศหญิง ร้อยละ ๓๔.๖  
ส่วนใหญ่ทุเลา/หาย ร้อยละ ๖๐.๒ Admit ร้อยละ ๘.๗ คน Refer ร้อยละ ๑๐.๓ เป็นคนในพื้นที่  
ร้อยละ ๗๐.๗

ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง : ส่วนใหญ่เป็นผู้ขับขี่ ร้อยละ ๗๗.๘ อายุ ๒๐-๒๙ ปี ร้อยละ ๓๑.๖ ถนนในเมือง ร้อยละ ๓๙.๕  
ยานพาหนะเป็นรถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๘๓.๘ ไม่สวมหมวก/ไม่รัดเข็มขัดนิรภัย ร้อยละ ๗๖.๑  
ดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๑๙.๕

ตารางที่ จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐

ปี พ.ศ.	๒๕๕๗		๒๕๕๘		๒๕๕๙		๒๕๖๐	
	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	บาดเจ็บ	เสียชีวิต
วันที่ ๑	๙๓	๓	๑๑๒	๓	๘๗	๑	๘๕	๑
วันที่ ๒	๙๔	๐	๑๑๙ (๓๑ ม.ค.)	๔	๑๑๕	๑	๑๒๐	๒
วันที่ ๓	๙๐	๔	๑๑๓	๒	๑๒๗ (๓๑ ม.ค.)	๐	๑๒๔ (๓๑ ม.ค.)	๕
วันที่ ๔	๑๑๗	๑	๘๒	๐	๑๓๘	๑	๑๒๑	๓
วันที่ ๕	๑๓๘ (๓๑ ม.ค.)	๒	๘๑	๐	๘๑	๑	๘๘	๐
วันที่ ๖	๑๓๗	๖	๘๐	๓	๗๙	๑	๗๘	๒
วันที่ ๗	๙๐	๐	๗๒	๐	๗๒	๑	๖๓	๑
	๗๕๙	๑๖	๖๕๙	๑๒	๖๙๙	๖	๖๗๙	๑๔

สรุปภาพรวมช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี	
ผู้เสียชีวิต ๑๔ ราย	คนในพื้นที่ ๙ คน นอกจังหวัด ๔ คน ต่างชาติ - คน ต่างด้าว ๑ คน
ผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต ๖๗๙ คน	เพศชาย ร้อยละ ๖๕.๔ เพศหญิง ร้อยละ ๓๔.๖ คนในพื้นที่ ๔๘๐ คน นอกจังหวัด ๘๖ คน ต่างชาติ/ต่างด้าว ๑๑๓ คน
ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	- ผู้ขับขี่ ร้อยละ ๗๗.๘ (ปี ๒๕๕๙ = ๗๔.๔ %) - อายุ ๒๐-๒๙ ปี ร้อยละ ๓๑.๖ (ปี ๒๕๕๙ = ๒๖.๓ %) - ถนนในเมือง ร้อยละ ๓๙.๕ (ปี ๒๕๕๙ = ๔๕.๘ %) - รถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๘๓.๘ (ปี ๒๕๕๙ = ๘๒.๕ %) - ไม่สวมหมวก/ไม่รัดเข็มขัด ร้อยละ ๗๖.๑ (ปี ๒๕๕๙ = ๘๒.๔ %) - ดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๑๙.๕ (ปี ๒๕๕๙ = ๑๙.๕ %)
การนำส่ง	- ผู้ป่วยและญาติ ร้อยละ ๒๘.๙ (ปี ๒๕๕๙ = ๓๐.๘ %) - ระบบ EMS ร้อยละ ๓๘.๕ (FR=๘.๒, BLS=๒๔.๔, ALS=๕.๙) ปี ๒๕๕๙ = ๓๕.๓ (FR=๑๑.๙, BLS=๑๙.๒, ALS=๔.๓)
การรักษา	- ทุเลาหาย ร้อยละ ๖๐.๒ (ปี ๒๕๕๙ = ๖๘.๗ %) - Admit /refer ร้อยละ ๑๙.๐ (ปี ๒๕๕๙ = ๓๐.๓ %) - เสียชีวิต ๑๔ ราย (ที่เกิดเหตุ ๖ ราย, ห้องฉุกเฉิน ๕ ราย, ในตึก ๓ ราย)



แนวทางดำเนินการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปีงบประมาณ 2560

จังหวัด

(รับผิดชอบดำเนินการโดย CPM จังหวัด)

ดำเนินการสุ่มสำรวจ

ตามขั้นตอนการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปีงบประมาณ 2560 (หน้าที่ 2)

“STANDARDIZATION OF ECD SAMPLING METHOD”

ดำเนินการสุ่มสำรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย 4 ช่วงวัย

(9,18,30,42 เดือน) ตามจำนวนกลุ่มตัวอย่าง

โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรมการประเมินพัฒนาการเด็กด้วยคู่มือDSPM

เดือนมกราคม-กุมภาพันธ์

เก็บข้อมูลการคัดกรองพัฒนาการเด็กและสรุปผลการคัดกรองฯ

รายงานผลการสุ่มสำรวจตามแบบรายงานผล(หน้าที่ 4-7)

รายงานผลการสุ่มสำรวจตามแบบรายงานผลโปรแกรม EXCEL

ให้ดาวน์โหลดโปรแกรมได้ทางเว็บไซต์ [HTTP://NICH.ANAMAI.MOPH.GO.TH](http://NICH.ANAMAI.MOPH.GO.TH)

ส่งทาง E-MAIL สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย

E-MAIL:  
nich.doh@gmail.com

ภายในเดือนมีนาคม 2560

สรุปและวิเคราะห์ผลการสุ่มสำรวจการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปีงบประมาณ 2560

โดย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย

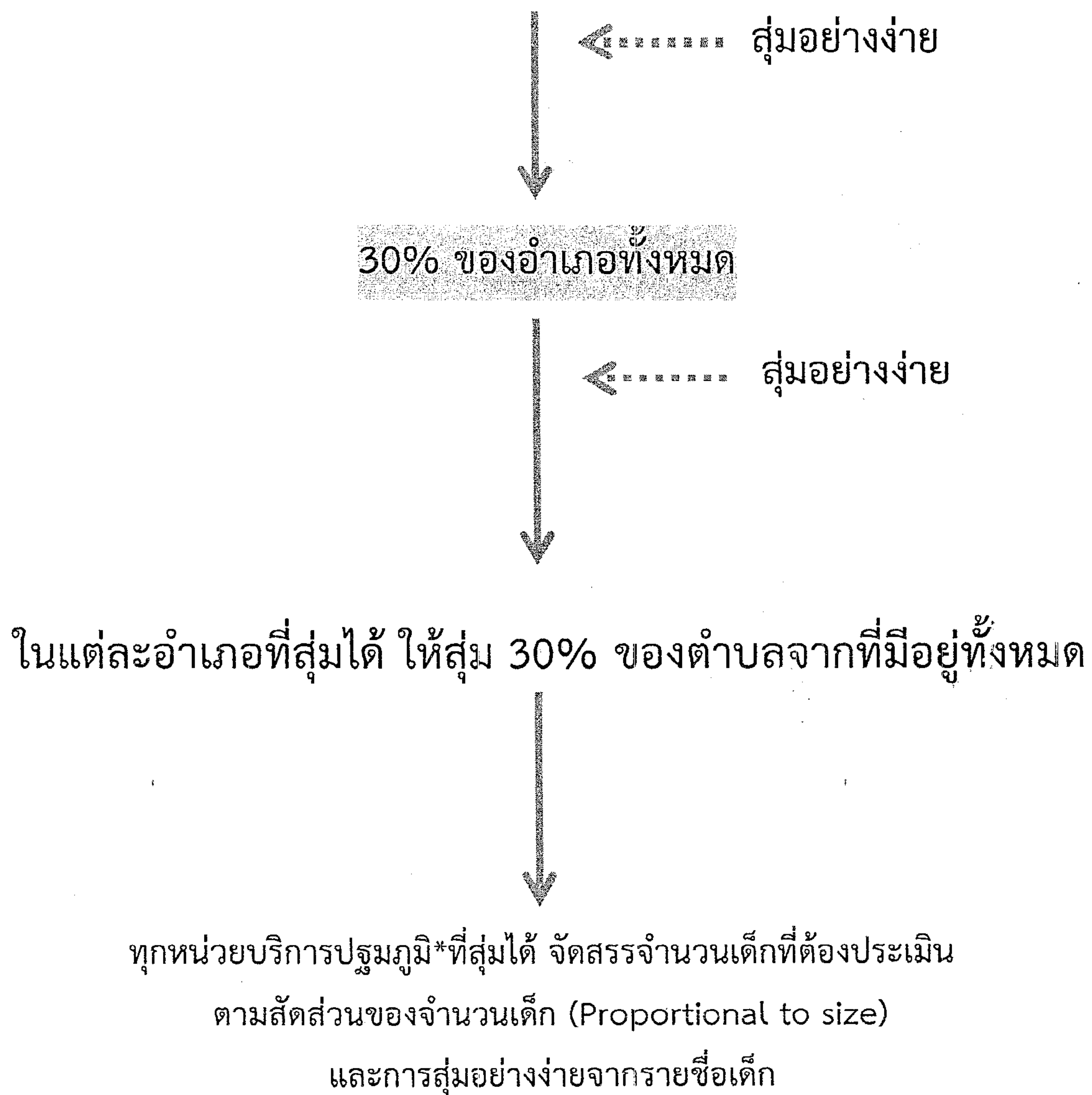
รายงานผลสู่จังหวัดเพื่อเป็นเป้าหมายในการดำเนินงานในปีต่อไป



ขั้นตอนการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปีงบประมาณ 2560

STANDARDIZATION OF ECD SAMPLING METHOD

จังหวัด



\*หน่วยบริการปฐมภูมิ หมายถึง หน่วยบริการที่ดูแลสุขภาพเด็ก หรือหน่วยบริการเสมือนคลินิกสุขภาพเด็กดี เช่น รพ.สต PCU (Primary Care Unit) PCC(Primary Care Cluster) หน่วยบริการสุขภาพเขตเมือง ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นต้น

## การคำนวณจำนวนตัวอย่าง

การคำนวณหาจำนวนตัวอย่าง

$$\text{ใช้สูตร} \quad n = \frac{Z^2 N (P) (1 - P)}{Z^2 P (1 - P) + (N - 1) E^2}$$

$n$  = จำนวนตัวอย่าง

$Z$  = Standard normal score at 95% of confidence interval = 1.96

$P$  = ค่าความชุกเด็กที่มีพัฒนาการต่ำกว่าเกณฑ์ = 0.3 (ค่ากลาง)

$N$  = Total number of population = จำนวนเด็ก (9,18,30,42 เดือน)  
ทั้งหมดที่มีอยู่ในจังหวัดนั้น

$E$  = Acceptable error = 0.05

ยกตัวอย่างการคำนวณ จำนวนตัวอย่าง

จังหวัด ก มี เด็ก 42 เดือน 150 คน ในเดือนมกราคม 2560

$$n = \frac{1.96^2 150 (0.3)(1 - 0.3)}{1.96^2 \times 0.3 (1-0.3) + (150 - 1)0.05^2}$$

$$n = \frac{120.96}{1.178}$$

$$n = 102.68$$

จำนวนตัวอย่างเด็ก 42 เดือน ของจังหวัด ก = จำนวน 103 คน

### รับผิดชอบการดำเนินโครงการ

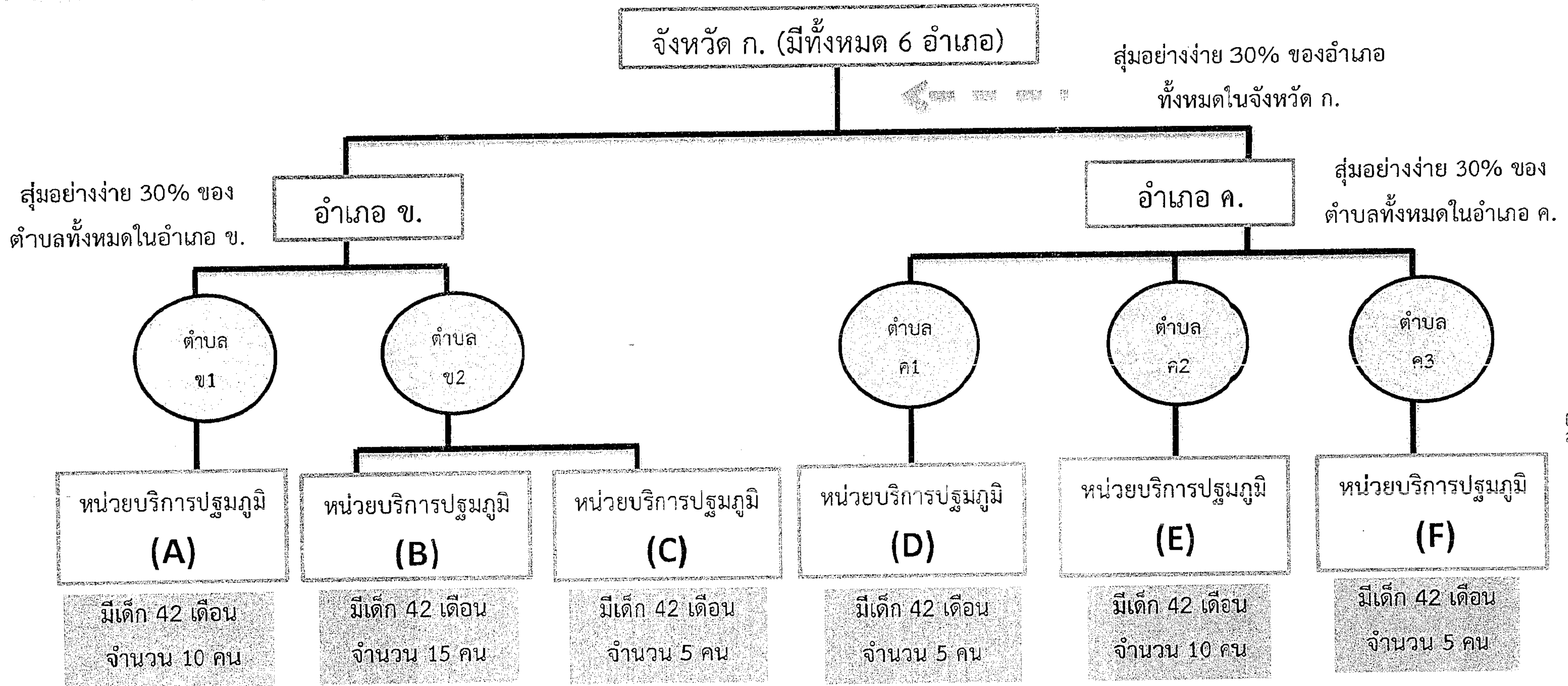
โดย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กำกับติดตามการดำเนินงาน  
ที่ตั้งหน่วยงาน 88/22 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ 0-2590 - 4579 โทรสาร 0-2590 - 4407

### ผู้ประสานงานโครงการ

- |                 |             |                  |
|-----------------|-------------|------------------|
| 1. นางกิติมา    | พั่วพัฒนกุล | โทร.089-8923869  |
| 2. นางภัทรพร    | ศิรสูงเนิน  | โทร.081-3483558  |
| 3. นางสาวณัชชา  | เปรมประยูร  | โทร.088-308-9055 |
| 4. นางสาวกัญจนา | กันทะศร     | โทร.094-4142181  |



ตัวอย่างการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ช่วงวัย 42 เดือน



รวมมีเด็กอายุ 42 เดือนทั้งหมดในตำบลตัวอย่าง = 50 คน



สมมติจำนวนตัวอย่างของตำบลที่คำนวณได้ = 43 คน



ดังนั้น หน่วยบริการ A ต้องประเมินเด็กกี่คน ....??

คำนวณโดย PROPORTIONAL TO SIZE ดังนี้

จำนวนเด็กทั้งหมด 50 คน เป็นตัวอย่างที่ต้องการ 43 คน

$$\begin{aligned} \text{ถ้าจำนวนเด็ก (เด็กทั้งหมดที่มีในหน่วยบริการ A) 10 คน เป็นตัวอย่าง} &= \frac{43 \times 10}{50} \\ &= 9 \text{ คน} \end{aligned}$$

หมายความว่า หน่วยบริการ A ประเมินเด็กเพียง 9 คน ในจำนวน 10 คน ที่มีทั้งหมดในหน่วยบริการ A เพื่อให้สอดคล้องให้สุ่มเด็ก 9 คน จากรายชื่อเด็ก 10 คน

$$\begin{aligned} \text{หน่วยบริการ B ประเมินเด็ก} &= \frac{43 \times 15}{50} \\ &= 13 \text{ คน} \end{aligned}$$

ทำเช่นนี้กับทุกหน่วยบริการ

$$\begin{aligned} \text{หน่วยบริการ C ประเมินเด็ก} &= \frac{43 \times 5}{50} \\ &= 4 \text{ คน} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{หน่วยบริการ D ประเมินเด็ก} &= \frac{43 \times 5}{50} \\ &= 4 \text{ คน} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{หน่วยบริการ F ประเมินเด็ก} &= \frac{43 \times 5}{50} \\ &= 4 \text{ คน} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{หน่วยบริการ E ประเมินเด็ก} &= \frac{43 \times 10}{50} \\ &= 9 \text{ คน} \end{aligned}$$

รวม เด็กที่ประเมินพัฒนาการทั้งหมด =  $9 + 13 + 4 + 4 + 4 + 9 = 43$  คน (เท่ากับจำนวนตัวอย่างที่คำนวณได้พอดี)



แบบรายงานผลการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปีงบประมาณ 2560

ชื่อหน่วยงาน .....อำเภอ.....ตำบล.....จังหวัด.....

$$\text{สูตรคำนวณ จำนวนตัวอย่าง (n)} = \frac{1.96^2 N(0.3)(0.7)}{1.96^2 \times 0.3(0.7) + (N - 1)0.05^2}$$

รายงานผลการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยอายุ 9 เดือน

หน่วยบริการ	จำนวนเด็กทั้งหมดที่อายุ 9 เดือน (N)	จำนวนตัวอย่าง (n)		จำนวนเด็กอายุ 9 เดือน ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (T)	เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (Proportional to size) = $\frac{n \times T}{N}$	เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการจริง	ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็ก									หมายเหตุ
							สมวัย		สงสัยล่าช้า (รวม)		สงสัยล่าช้า (แยกรายด้าน)					
							จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	GM	FM	EL	RL	PS	
ตัวอย่าง	50	43	86.82	10	9	8	6	75	2	25	2	1	1	2	1	

หมายเหตุ : กรณีสงสัยล่าช้าให้แจ้งว่าสงสัยล่าช้าด้านใดบ้าง โดยคำนวณร้อยละคิดจากจำนวนเด็กที่ได้คัดกรอง (จำนวนตัวอย่าง) และในเด็ก 1 คน อาจมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าแยกรายด้านได้มากกว่า 1 ด้าน



แบบรายงานผลการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปีงบประมาณ 2560

ชื่อหน่วยงาน .....อำเภอ.....ตำบล.....จังหวัด.....

$$\text{สูตรคำนวณ จำนวนตัวอย่าง (n)} = \frac{1.96^2 N(0.3)(0.7)}{1.96^2 \times 0.3(0.7) + (N - 1)0.05^2}$$

รายงานผลการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยอายุ 18 เดือน

หน่วยบริการ	จำนวนเด็กทั้งหมดที่อายุ 18 เดือน (N)	จำนวนตัวอย่าง (n)		จำนวนเด็กอายุ 18 เดือนในหน่วยบริการปฐมภูมิ (T)	เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (Proportional to size) = $\frac{n \times T}{N}$	เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการจริง	ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็ก									หมายเหตุ
							สมวัย		สงสัยล่าช้า (รวม)		สงสัยล่าช้า (แยกรายด้าน)					
							จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	GM	FM	EL	RL	PS	
ตัวอย่าง	50	43	86.82	10	9	8	6	75	2	25	2	1	1	2	1	

หมายเหตุ : กรณีสงสัยล่าช้าให้แจ้งว่าสงสัยล่าช้าด้านใดบ้าง โดยค่าร้อยละคิดจากจำนวนเด็กที่ได้คัดกรอง (จำนวนตัวอย่าง) และในเด็ก 1 คน อาจมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าแยกรายด้านได้มากกว่า 1 ด้าน



แบบรายงานผลการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทย ปีงบประมาณ 2560

ชื่อหน่วยงาน .....อำเภอ.....ตำบล.....จังหวัด.....

$$\text{สูตรคำนวณ จำนวนตัวอย่าง (n)} = \frac{1.96^2 N(0.3)(0.7)}{1.96^2 \times 0.3(0.7) + (N - 1)0.05^2}$$

รายงานผลการสุ่มสำรวจพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยอายุ 42 เดือน

หน่วยบริการ	จำนวนเด็กทั้งหมดที่อายุ 42 เดือน (N)	จำนวนตัวอย่าง (n)		จำนวนเด็กอายุ 42 เดือนในหน่วยบริการปฐมภูมิ (T)	เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (Proportional to size) = $n \times \frac{T}{N}$	เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการจริง	ผลการคัดกรองพัฒนาการเด็ก									หมายเหตุ
							สมวัย		สงสัยล่าช้า (รวม)		สงสัยล่าช้า (แยกรายด้าน)					
							จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	GM	FM	EL	RL	PS	
ตัวอย่าง	50	43	86.82	10	9	8	6	75	2	25	2	1	1	2	1	

หมายเหตุ : กรณีสงสัยล่าช้าให้แจ้งว่าสงสัยล่าช้าด้านใดบ้าง โดยค่าร้อยละคิดจากจำนวนเด็กที่ได้คัดกรอง (จำนวนตัวอย่าง) และในเด็ก 1 คน อาจมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าแยกรายด้านได้มากกว่า 1 ด้าน







## ตัวชี้วัด QOF

ตัวชี้วัด QOF แบ่งเป็นตัวชี้วัดกลาง 6 ตัวชี้วัด และ ตัวชี้วัดพื้นที่ 4 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดกลาง 6 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 1: ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน

1.1 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด

1.2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน ตรวจสอบผลการดำเนินงานที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_qof\\_m\\_1\\_pcu.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_qof_m_1_pcu.mrt&pYear=2560)

ตัวชี้วัดที่ 2: ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง

2.1 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

2.2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง

ตรวจสอบผลการดำเนินงานที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_qof\\_m\\_2\\_pcu.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_qof_m_2_pcu.mrt&pYear=2560)

ตัวชี้วัดที่ 3: ร้อยละของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์

ตรวจสอบผลการดำเนินงานที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_qof\\_m\\_3\\_pcu.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_qof_m_3_pcu.mrt&pYear=2560)

ตัวชี้วัดที่ 4: ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี

ตรวจสอบผลการดำเนินงานได้ที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_non\\_cd\\_2\\_pcu\\_qof.mrt&pClient=%&pYear=2560&pYearE=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_non_cd_2_pcu_qof.mrt&pClient=%&pYear=2560&pYearE=2560)

ตัวชี้วัดที่ 5: ร้อยละการไ้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก

5.1 ร้อยละการไ้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)

5.2 ร้อยละการไ้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (



Respiratory Infection) ตัวชี้วัดที่

ตรวจสอบผลการดำเนินงานได้ที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_qof\\_m\\_5\\_pcu.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_qof_m_5_pcu.mrt&pYear=2560)

6: การลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก ( ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ในโรคลมชัก (Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (Asthma) เบาหวาน (Diabetes Mellitus) และความดันโลหิตสูง (Hypertension)

ตรวจสอบผลการดำเนินงานได้ที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_qof\\_m\\_6\\_pcu.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_qof_m_6_pcu.mrt&pYear=2560)

ตัวชี้วัดพื้นที่ ตัวชี้วัดพื้นที่ 4 ตัว รายละเอียดตัวชี้วัดดังนี้

ตัวชี้วัดที่ 1: ร้อยละของผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการดูแลด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

ตรวจสอบผลการดำเนินงานได้ที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_qof\\_1\\_pcu.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_qof_1_pcu.mrt&pYear=2560)

ตัวชี้วัดที่ 2: ร้อยละ รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว (วัดระดับ CUP)

คะแนนจากการประเมิน โดยคณะกรรมการประเมิน รพ.สต.ติดดาวระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดที่ 3: ร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านม ได้รับการส่งต่อ

ตรวจสอบผลการดำเนินงานได้ที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_qof\\_2\\_pcu.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_qof_2_pcu.mrt&pYear=2560)

ตัวชี้วัดที่ 4: ร้อยละของเด็ก ป.1 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง

ตรวจสอบผลการดำเนินงานได้ที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_qof\\_3\\_pcu.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_qof_3_pcu.mrt&pYear=2560)

ตัวชี้วัด PPA

1. การคัดกรองพัฒนาการเด็ก 9,18,30,42 เดือน

ตรวจสอบผลการดำเนินงานได้ที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_ppa\\_2\\_cup.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_ppa_2_cup.mrt&pYear=2560)

2. ร้อยละหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์

ตรวจสอบผลการดำเนินงานได้ที่

[http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft\\_client\\_key=ViewerFx&stimulsoft\\_report\\_key=rpt\\_p\\_ppa\\_1\\_cup.mrt&pYear=2560](http://122.154.46.179/pdc/stimulrep/stimulsoft/index.php?stimulsoft_client_key=ViewerFx&stimulsoft_report_key=rpt_p_ppa_1_cup.mrt&pYear=2560)