

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตัว เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐

วันที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ ห้องทิวลิป ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น

อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องทิวลิป ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- ๑๐-๑๖	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่๔/๒๕๖๐)เมื่อวันที่ ๒๘ก.พ.๒๕๖๐ ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๓ โรงแรมบรรจงบุรี อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๗-๒๙	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว	-	
๔	เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป	-	
๕	เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข	-	
๖	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๖.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา ๖.๒ รายงานติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งวดที่ ๑ และ ๒ (ต.ค.๕๙ - มี.ค.๖๐) ๖.๓ สรุปผลโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในโอกาส ที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐ ๖.๔ มาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล และความคุ้มครองอุบัติเหตุทางถนน กรณีการเกิดอุบัติเหตุของ รถพยาบาล ๖.๕ การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan สาขาที่ ๑๕) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๖.๖ ผลการสัมมนาโครงการพัฒนาการเด็กปฐมวัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๖.๗ ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA)และ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงบตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการ ปฐมภูมิ ระดับเขต(QOF) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ๖.๘ โครงการ”จับมือกันไว้ ก้าวไปด้วยกัน” ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงเรียนบ้านคลองสระ ต.คลองสระ อ.กาญจนดิษฐ์	๓๐ ๓๑ ๓๒ ๓๓-๓๔ ๓๕-๓๖ - ๓๗-๔๒ -	งานควบคุมโรคติดต่อ งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๘	เรื่องอื่นๆ		

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องทิวลิป ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๐-๑๖)

ประธาน จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ วันอังคารที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การมอบโล่เชิดชูเกียรติ “คนดี ศรีสุราษฎร์” จำนวน ๒ ราย ให้แก่ นายศักดิ์สวรรค์ ทองอ่ำ และนายบรรพต โชติกพันธ์ (มูลนิธิหอเกียรติยศ คนดีศรีสุราษฎร์)

๒. การมอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติการทำความดี ให้แก่ นายศักดิ์สวรรค์ ทองอ่ำ (สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. การมอบโล่เชิดชูเกียรติและแสดงความยินดีกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๔ ราย (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ นายวีระวุฒิ อัครธราดล ผู้อำนวยการศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวอุดรธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่องรายงานผลการปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐบาล

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เรื่องเพื่อทราบ

๑. การจัดพิธีพระราชทานสัญญาบัตร พัดยศและผ้าไตร ประจำปี ๒๕๕๙ (สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การจัดพิธีถวายราชสักการะเนื่องในวันสำคัญ ช่วงเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๐ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มงานอำนวยการ)

๓. การจัดงานสมโภชศาลหลักเมืองและกาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๐
ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๐ ณ บริเวณศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี

(ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. การประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มบริหารทรัพยากร
บุคคล)

๕. การลงนามในบันทึกความเข้าใจร่วมกัน (MOU) ระหว่างผู้ว่าราชการจังหวัด
สุราษฎร์ธานีกับส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน ในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการ “ประเทศไทย
ไร้ขยะ” ตามแนวทางประชารัฐ (สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๖. การดำเนินงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี
- โครงการแก้มลิงหนองแท้แควอันเนื่องมาจากพระราชดำริ บ้านทุ่งดอน หมู่ ๔ ตำบลถ้ำสิงขร อำเภอคีรีรัฐนิคม
จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๗. การดำเนินงานโครงการขยายผลอันเนื่องมาจากพระราชดำริในพื้นที่จังหวัด
สุราษฎร์ธานี
- โครงการนำร่องการบริหารจัดการที่ดินสาธารณะประโยชน์ตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจ
พอเพียงชุมชนบ้านทุ่งรังทอง หมู่ ๕ ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานเกษตรและ
สหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๘. โครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัด
สุราษฎร์ธานี (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๙. การเตรียมการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ทางน้ำ และทางอากาศ
ช่วงเทศกาลวันสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๐ (สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

มติที่ประชุม

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

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐
ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๓ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๗-๒๙)

มติที่ประชุม

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

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ประธาน

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

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข
ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๐)

งานควบคุมโรคติดต่อ - สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ
สุกใส มือเท้าปาก ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ
ยังมีอัตราป่วยมาเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอดอนสัก คีรีรัฐนิคม และอำเภอเกาะพะงัน
โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอเมืองฯ

- การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนเมษายน
๒๕๖๐ ได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากใน
อำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม เวียงสระ และอำเภอพระแสง โรคมือเท้า
ปากต้องเฝ้าระวังในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน
พนม บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนซา เวียงสระ พุนพิน ชัยบุรี และอำเภอวิภาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ต้องระวัง
ในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม และอำเภอพุนพิน

มติที่ประชุม

๖.๒ รายงานติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งวดที่ ๑ และ ๒ (ต.ค.๕๙ - มี.ค.๖๐) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๓๑)

งานควบคุมโรคติดต่อ - ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งวดที่ ๑ และ ๒ จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๕๒.๖๓ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๔๔.๑๓ % โดยความครอบคลุมของเขต ๑๑ MMR1 ๘๒.๘๑ % MMR2 ๗๑.๕๔ % ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๘๖.๒๓ % MMR2 ๗๙.๓๙ %

- จากผลการดำเนินงาน ขอความร่วมมือพื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล เช่น
 ๑. ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน
 ๒. กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดหรือไม่ครบถ้วนขอให้ติดตาม แก้ไข ปรับปรุงข้อมูลในระบบ
 ๓. กรณีมีผลงานต่ำ หรือล่าช้า ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดยติดตามเด็กที่

ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุที่กำหนด ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กที่รับวัคซีนที่อื่นมาลงบันทึกความครอบคลุม

มติที่ประชุม

๖.๓ สรุปผลโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๓๒)

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๒ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ (ม.ค.-มี.ค.๖๐) ความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง(Breast self-examination) ประมวลผล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ภาพรวมทั้งจังหวัด ร้อยละ ๕๔.๓๓ อำเภอที่มีผลงานสูงสุดได้แก่ อำเภอชัยบุรี ร้อยละ ๘๓.๓๗ อำเภอท่าฉาง ร้อยละ ๘๓.๐๕ และอำเภอท่าชนะ ร้อยละ ๗๔.๘๓ อำเภอที่มีผลงานต่ำที่สุด ได้แก่ อำเภอคีรีรัฐนิคม ร้อยละ ๑๓.๘๙ อำเภอเกาะสมุย ร้อยละ ๑๕.๒๘ อำเภอเวียงสระ ร้อยละ ๓๑.๒๖ และอำเภอที่บันทึกข้อมูลครบทุกสถานบริการและทันตามข้อตกลงของจังหวัดสุราษฎร์ธานี(บันทึกภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนสุดท้ายของไตรมาส) คือ อำเภอบ้านนาสาร และขอเร่งรัดให้ทุกหน่วยบริการดำเนินการให้บริการรณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเองแก่สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ และบันทึกข้อมูลในระบบที่กำหนด

- สถานบริการที่ยังไม่ส่งออกข้อมูล มีดังนี้ ๑. อำเภอกาญจนดิษฐ์ : รพ.สต.ท่าอุแท กงตาก และ รพ.สต.คลองสระ ๒. อำเภอคีรีรัฐนิคม : รพ.สต.ถ้ำสิงขร ย่านยาว กะเปา ท่ากระดาน บ้านท่าเนียบ บ้านยาง และ PCU ท่าขนอน ๓. อำเภอท่าชนะ : รพ.ท่าชนะ ๔. อำเภอบ้านตาขุน : รพ.บ้านตาขุน ๕.อำเภอบ้านนาเดิม : รพ.สต.คลองยา ๖.อำเภอพนม : รพ.พนม รพ.สต.คลองชะอุ่น ควนพน และรพ.สต.เขานาใน ๗. อำเภอพระแสง : รพ.สต.บ้านเหรียญ และ รพ.สต.ไทรซิง ๘. อำเภอพุนพิน : รพ.สต.ท่าโรงช้าง รพ.ท่าโรงช้าง ๙. อำเภอวิภาวดี : รพ.วิภาวดี ๑๐. อำเภอเกาะพะงัน : รพ.สต.บ้านหาดริน บ้านเกาะเต่า บ้านโหลกหล้า ๑๑. อำเภอเกาะสมุย : รพ.สต.ตลิ่งงาม บ่อผุด เกาะพลวย มะเร็ต หน้าเมือง อ่างทอง และ รพ.เกาะสมุย ๑๒. อำเภอเมืองฯ : PCUดอนนกก ตาปี และสวนหลวง ๑๓. อำเภอเวียงสระ : รพ.สต.คลองฉนวน ห้วยกรวด บ้านเหนือคลอง เขานิพันธ์ และ รพ.สต.เวียงสระ ซึ่งในไตรมาสนี้ ขอให้หน่วยบริการที่ยังไม่ได้บันทึก

ข้อมูล บันทึกและส่งออกข้อมูลความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีกลุ่มเป้าหมาย ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐

มติที่ประชุม

๖.๔ มาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล และความคุ้มครองอุบัติเหตุทางถนน กรณีการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๓-๓๔)

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาลถือเป็นส่วนหนึ่งของปัญหาการบาดเจ็บจากจราจรทางถนน โดยสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมของคนขับ เช่น ขับรถเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด ขับรถฝ่าสัญญาณไฟจราจร ความประมาทของคู่กรณี กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญและมีความมุ่งมั่นที่จะแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล ให้ลดน้อยลงและยกระดับมาตรฐานการขับรถพยาบาล เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและบุคลากรทางการแพทย์ที่อยู่บนรถพยาบาลมีความปลอดภัยมากขึ้น ขออภัยให้หน่วยงานทุกแห่ง ดำเนินการตามมาตรการดังนี้

๑. ความคุ้มครองอุบัติเหตุทางถนน กรณีการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาลให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑.๑ ความคุ้มครอง

- รถพยาบาลไม่รวมอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในรถ
- บุคคลภายในรถ(คนขับรถและผู้โดยสาร) จำนวน ๕ คน : คนขับรถ ๑ คน

ผู้ป่วย ๑ คน ญาติ ๑ คน และเจ้าหน้าที่ ๒ คน

๑.๒ วงเงินเอาประกันภัย

- รถพยาบาลตามสภาพรถไม่รวมอุปกรณ์ภายในรถ
- บุคคลภายในรถ (คนขับรถและผู้โดยสาร) จำนวน ๕ คน เสียชีวิตหรือ

ทุพพลภาพถาวร คนละหนึ่งล้านบาท หากเกิดอุบัติเหตุทุกกรณี (รถพยาบาลเป็นฝ่ายผิดหรือรถพยาบาลเป็นฝ่ายถูก)

๒. มาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล

๒.๑ จำกัดความเร็วของรถพยาบาล

๒.๒ ห้ามขับรถพยาบาลฝ่าสัญญาณไฟแดงในทุกกรณี

๒.๓ พนักงานขับรถพยาบาลต้องผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพนักงานขับรถพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๔ ให้ติดตั้งอุปกรณ์ GPS ในรถพยาบาลทุกคัน

๒.๕ ให้รถพยาบาลติดตั้งกล่องวงจรปิด Digital Video Recorder (DVR)

บันทึกภาพอย่างน้อย ๒ จุด ดังนี้

๒.๕.๑ สำหรับบันทึกพฤติกรรมของคนขับรถพยาบาล

๒.๕.๒ จุดที่ ๒ สำหรับบันทึกเหตุการณ์ของการขับรถ

มติที่ประชุม

๖.๕ การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan สาขาที่ ๑๕) จังหวัดสุราษฎร์ธานี
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๕-๓๖)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- เป้าหมายการดำเนินการในปี ๒๕๖๐ : เป็น รพ.ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
ขั้นที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของ รพ.ทั้งหมด (รพ.ใน จ.สุราษฎร์ธานี อย่างน้อย ๑๖ แห่ง ผ่าน RDU ขั้นที่ ๑)
โรงพยาบาลต้องผ่านเกณฑ์อย่างน้อย

- ๓. อัตราการสั่งจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
- ๔. การพัฒนาศักยภาพการดำเนินการของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓
- ๕. รายการยาที่ควรตัดออก ๘ รายการ
- ๖. จัดทำฉลากยามาตรฐานและฉลากยาเสริม ๑๓ กลุ่มยา
- ๗. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหายาและการส่งเสริมการขายยา ผ่าน
ระดับ ๓

รพ.สต. และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายทุกแห่ง ต้องผ่านเกณฑ์อย่างน้อย

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตรา
การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน \leq ร้อยละ ๒๐

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีการ
ใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน \leq ร้อยละ ๒๐

ข้อเสนอจากคณะทำงานขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลระดับจังหวัด จ.สุราษฎร์ธานี

๑. เสนอให้เป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาล และ
สาธารณสุขอำเภอ

๒. มี Guideline ในการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน
โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน แผลสดอุบัติเหตุ และสตรีคลอดปกติครบกำหนด โดย รพ.สุราษฎร์ธานี จะจัดทำ
Guideline ดังกล่าวให้

๓. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดเรื่องยาปฏิชีวนะใน รพ.สต. ขอให้ทางสาธารณสุข
อำเภอกำกับดูแลโดยแจ้งให้ รพ.สต. รับทราบผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่อง (สามารถดูข้อมูลได้จาก
HDC)

๔. รพ.สุราษฎร์ธานี จะมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่แพทย์ Intern ที่ปฏิบัติงานใน
รพ.ทุกแห่ง และขอความร่วมมือในการอนุมัติให้แพทย์ Intern ของ รพ.ทุกแห่งเข้าร่วมประชุม/อบรม ทุกครั้ง

มติที่ประชุม

๖.๖ ผลการสุ่มคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - ผลการสุ่มคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ยังดำเนินการไม่ครอบคลุม ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

มติที่ประชุม

กิจกรรมมอบเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ประสบภัย สาธิตอาชีพการเกษตร การแปรรูปผลิตภัณฑ์ ของสำนักงานพัฒนา
ชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

มติที่ประชุม
.....
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน
.....
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

ประธาน
.....
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....
.....



ที่ สฎ ๐๐๑๘/ว.๐๕๑๖๕

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๐๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมพิธีงานสมโภชศาลหลักเมืองและกาชาดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ ศูนย์ เขต ภาค รัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ และผู้บริหารองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการพิธีเปิดงาน	จำนวน	๑	ชุด
	๒. กำหนดการพิธีสืบชะตาหลวงจักรีศรีวิชัย	จำนวน	๑	ชุด
	๓. กำหนดการบวงสรวงศาลหลักเมืองฯ	จำนวน	๑	ชุด

ตามที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกับมูลนิธิส่งเสริมศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี เหล่ากาชาดจังหวัด
สุราษฎร์ธานี องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรเอกชน กำหนดจัดงาน “สมโภชศาลหลักเมือง และกาชาด
สุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๐” ในระหว่างวันที่ ๒ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๐ ณ บริเวณริมเขื่อนแม่น้ำตาปี อำเภอ
เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานร่วมพิธีงานสมโภชศาลหลักเมือง และ
กาชาดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. พิธีเปิดงานสมโภชศาลหลักเมืองและกาชาดสุราษฎร์ธานี ในวันอาทิตย์ที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๐
เวลา ๑๙.๐๐ น. ณ เวทีกลางริมเขื่อนแม่น้ำตาปี

๒. พิธีสืบชะตาหลวงจักรีศรีวิชัย ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๓๐ น.
ณ บริเวณศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี

๓. พิธีบวงสรวงศาลหลักเมืองฯ ในวันอังคารที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ บริเวณ
ศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและร่วมพิธีฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอวยชัย อินทร์นาค)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร. ๐-๗๗๒๗-๒๕๘๖

กำหนดการ

พิธีเปิดงานสมโภชศาลหลักเมืองและกาชาดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๐

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๐

ณ เวทีกลางงานสมโภชศาลหลักเมือง และกาชาดสุราษฎร์ธานี บริเวณท่าปลาвах

- เวลา ๑๘.๓๐ น.
- หัวหน้าส่วนราชการพร้อมกัน ณ สำนักงานอัยการเขต ๘
 - ประชาชน ข้าราชการ พ่อค้า นักเรียน นักศึกษา พร้อมกัน ณ บริเวณเวทีกลาง
- เวลา ๑๘.๔๕ น.
- ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี มาถึงสำนักอัยการเขต ๘
 - ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี พร้อมด้วยหัวหน้าส่วนราชการ เดินทางไปเวทีกลาง โดยมีขบวนกลองยาวนำไปยังเวทีกลาง
- เวลา ๑๙.๐๐ น.
- ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี หัวหน้าส่วนราชการ เดินทางถึงเวทีกลาง
 - นายกเหล่ากาชาดกล่าวรายงาน
 - ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี กล่าวเปิดงาน และทำพิธีเปิดงาน
 - ถ่ายภาพพร้อมกัน
 - เสร็จสิ้นพิธีเปิดงานสมโภชศาลหลักเมือง และกาชาดสุราษฎร์ธานี
- เวลา ๑๙.๓๐ น.
- เข้าสู่งานรมน้ำใจ กาชาดเพื่อผู้ยากไร้
 - การแสดงดนตรี มทบ.๔๕
 - รับชมวีดิทัศน์ ความเป็นมาของเหล่ากาชาดสุราษฎร์ธานี
 - การบริจาคเงินมอบให้เหล่ากาชาดสุราษฎร์ธานี
- เวลา ๒๐.๓๐ น.
- จับไมค์ได้บุญ (ผู้มีจิตศรัทธาที่มอบเงินให้เหล่ากาชาดสุราษฎร์ธานีร้องเพลง)
- เวลา ๒๑.๓๐ น.
- เสร็จพิธี

หมายเหตุ

การแต่งกาย : ไทยลูกทุ่งย้อนยุค
โทนสีขาว - ดำ
ไม่สูดขาด



แบบตอบรับร่วมงาน

พิธีสืบชะตาหลวงจักรีศรีวิชัย

วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๓๐ น.

ณ ศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ร่วมพิธี ดังนี้ (กรุณาขีดเครื่องหมาย ✓)

ชุดที่ ๑ () เป็นเจ้าภาพเทียนสืบชะตาตน ๘ ทิศ และเทียนคู่เงิน-ทอง ร่วมทำบุญ ๕๙๙ บาท
โดยมีความยาวเส้นรอบศีรษะ..... เซนติเมตร

ชุดที่ ๒ () เทียนคู่เงิน-ทอง ร่วมทำบุญ ๑๙๙ บาท

ชุดที่ ๓ () ร่วมพิธีโดยไม่ประสงค์ประกอบพิธีสืบชะตาตน

(ลงชื่อ).....

(.....)

โทร.

การแต่งกาย: ชุดขาวปฏิบัติธรรม

รายการสิ่งของชุดที่ ๑ - เทียนสีผึ้งมงคลประจำตน , เทียนคู่เงิน-ทอง, ดอกบัวมงคล ข้าวสารเสก
และผ้ายันต์พิธี ขนาด ๒๕x๓๕ เซนติเมตร

รายการสิ่งของชุดที่ ๒ - เทียนคู่เงิน-ทอง , ดอกไม้มงคล, ข้าวสารเสก, ผ้ายันต์พิธี ขนาด ๙ x ๑๗ เซนติเมตร

ขอทราบรายละเอียดและตอบรับได้ที่

๑. ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร.๐๗๗๒๗๒๘๕๖ คุณวรวิทย์ ฯ มือถือ ๐๘๑-๘๙๓๓๐๒๑

คุณสุรัชฯ มือถือ ๐๖๓-๙๐๓๕๐๖๕

๒. มูลนิธิส่งเสริมศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี คุณบุญธรรม ไกรวัฒน์พงศ์ มือถือ ๐๘๑-๘๙๒๕๕๓๓

สืบชะตาเมือง สืบชะตาบ้าน สืบชะตาตน เพิ่มมงคล เสริมบารมี

กำหนดการ
 บวงสรวงศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี
 วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๐
 ณ บริเวณศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี

เวลา ๐๗.๓๐ น.

- หัวหน้าส่วนราชการ ข้าราชการ พ่อค้า ประชาชน นักเรียน
 นักศึกษา พร้อมกัน ณ บริเวณศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี

เวลา ๐๘.๐๐ น. (พิธีพราหมณ์)

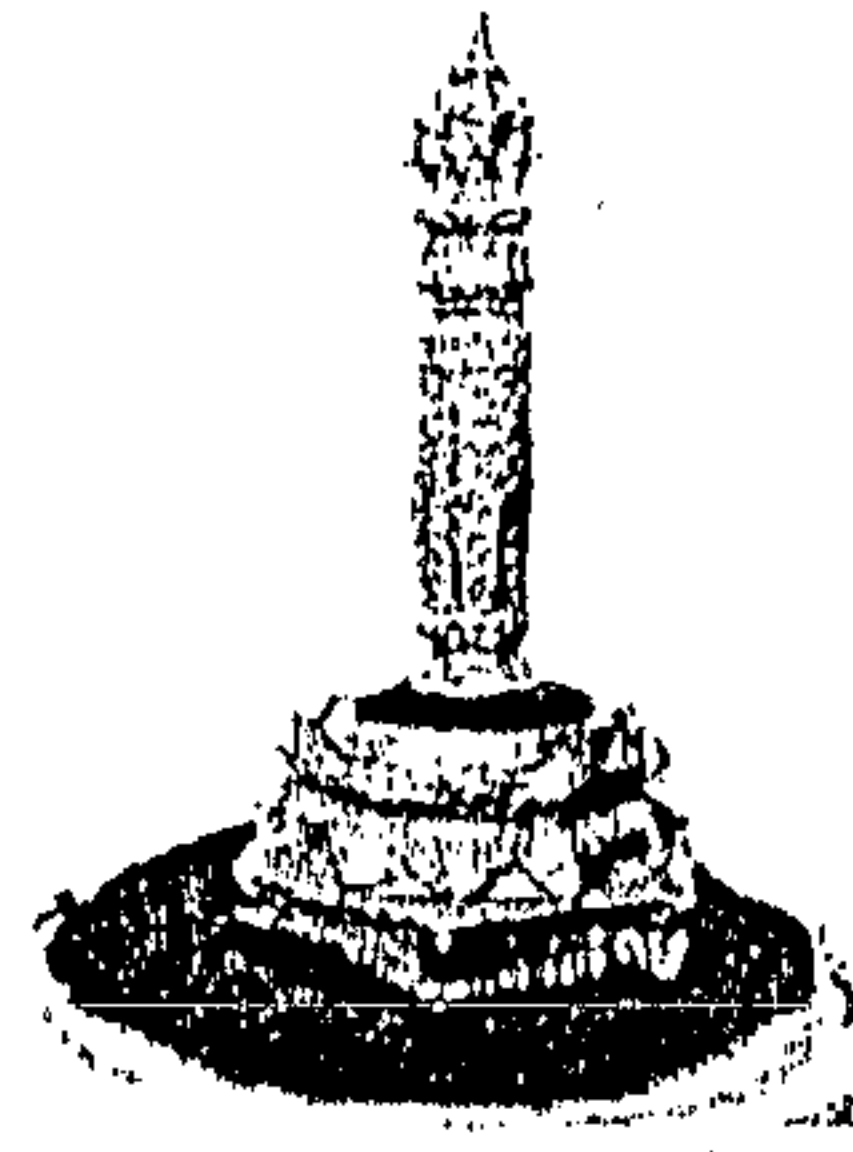
- ประธานในพิธี ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 (นายอวยชัย อินทร์นาค) เดินทางถึงบริเวณพิธี
 - ประธานจุดธูปเทียน บูชา บวงสรวงศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี
 - พราหมณ์ ประกอบพิธีบวงสรวงศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี
 - เสริ่งพิธีบวงสรวง

เวลา ๐๙.๑๕ น. (พิธีพุทธมนต์)

- ประธานจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
 - พิธีกรทางศาสนาอาราธนาศีล
 - ประธานสงฆ์ให้ศีล
 - พิธีกร อาราธนาพระปริตร
 - พระสงฆ์ ๙ รูป / เจริญพระพุทธมนต์สมโภชศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี
 - ประธาน / แยกผู้มีเกียรติถวายเครื่องไทยธรรม
 - พระสงฆ์อนุโมทนา
 - ประธานกรวดน้ำ
 - เสริ่งพิธี

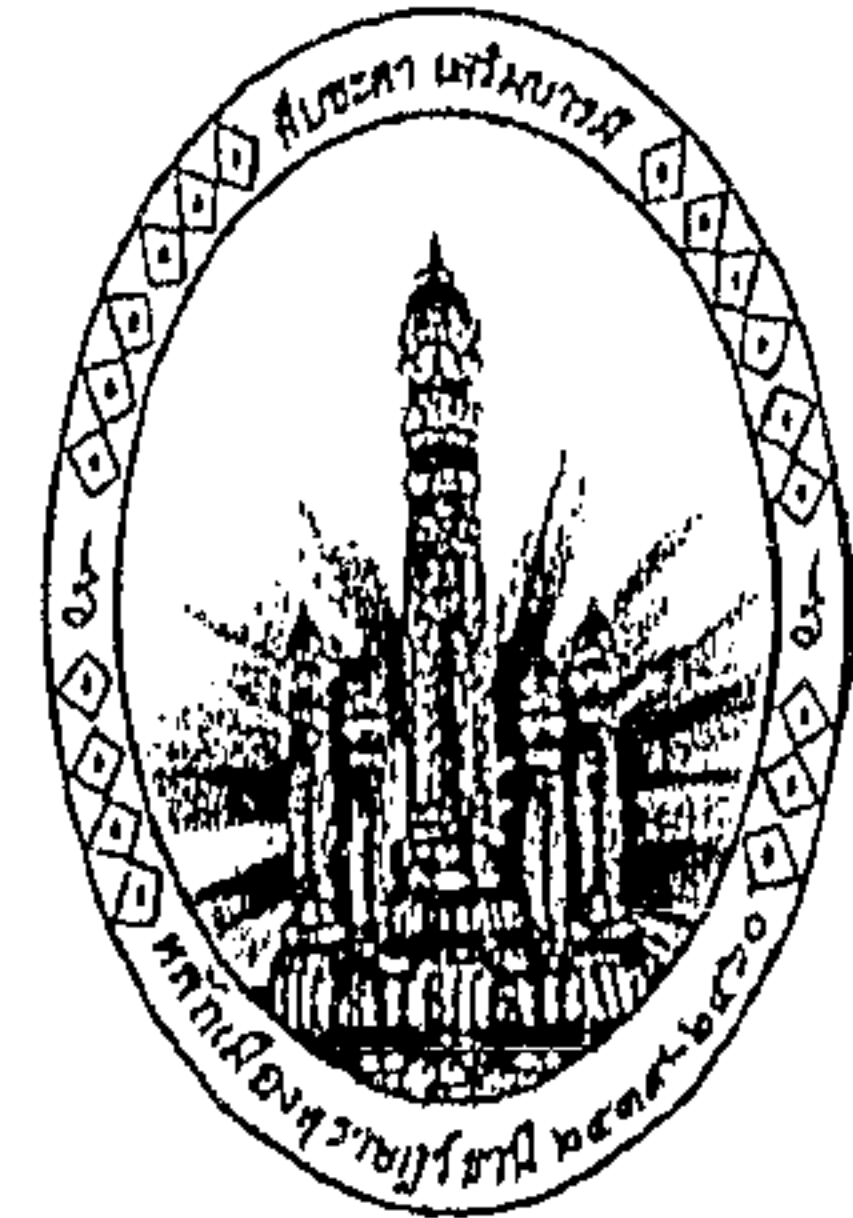
หมายเหตุ การแต่งกาย ชุดขาว ปฏิบัติธรรม

รายการวัตถุมงคลที่ระลึก



เสาทหลักเมือง

- ขนาด ๑๙ ซม.
- ขนาด ๙ ซม.



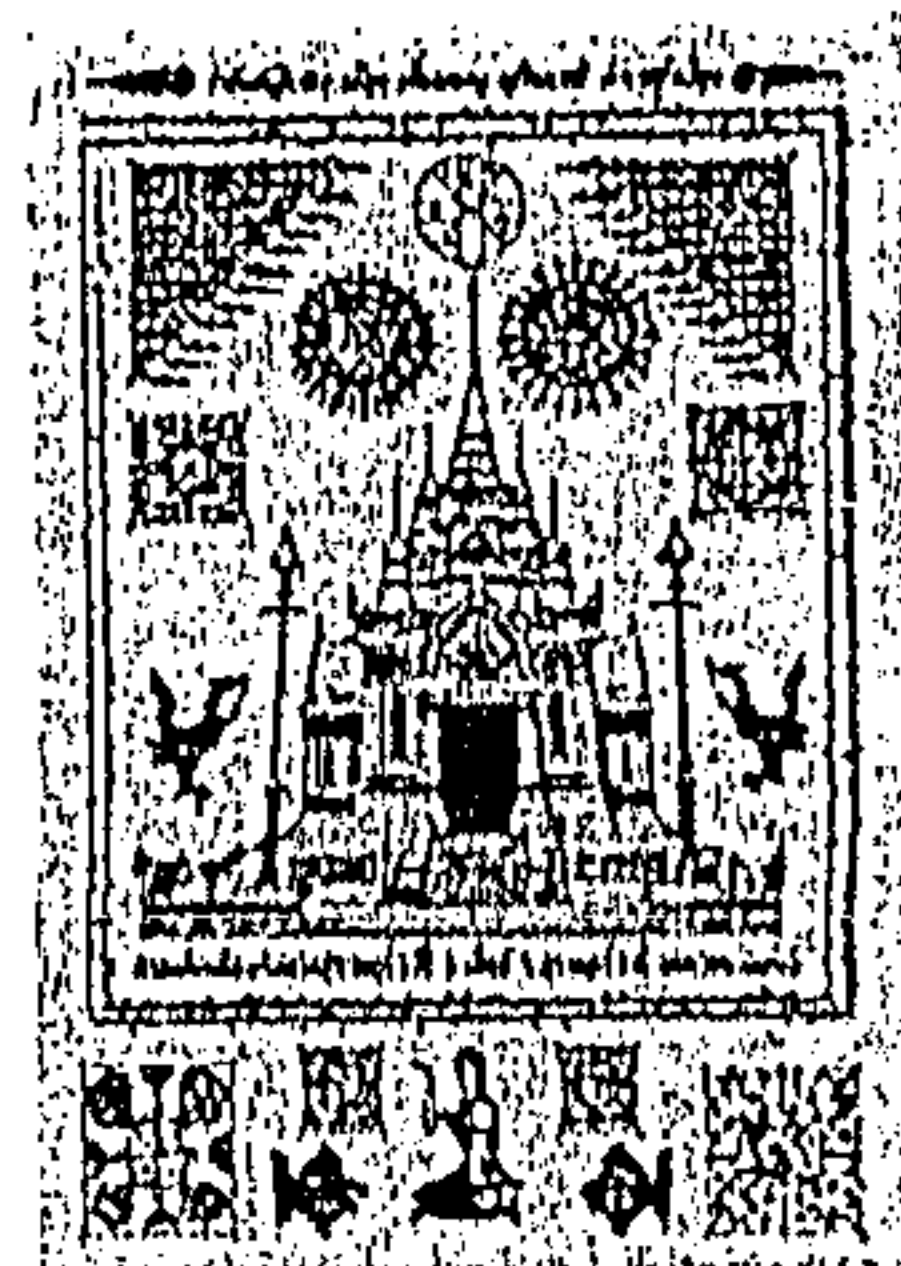
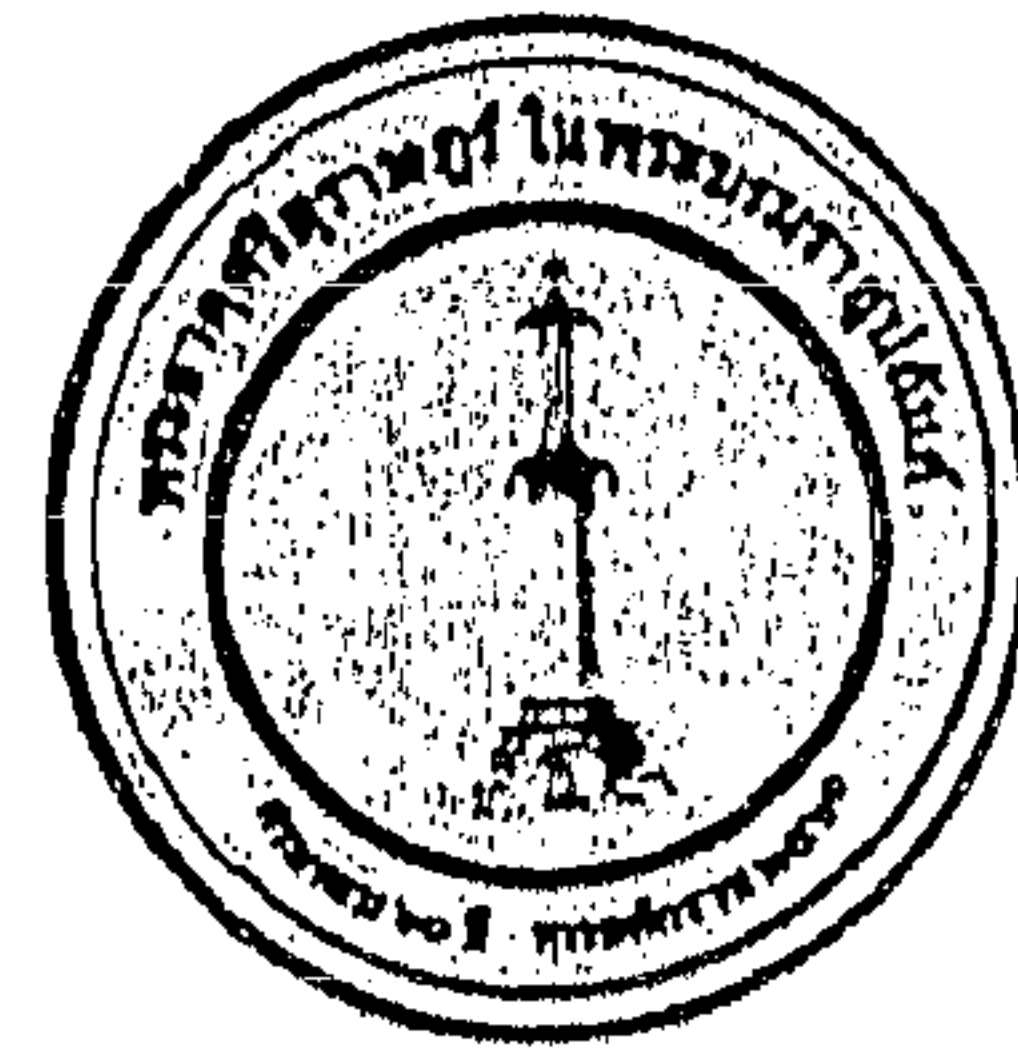
ล็อกเก็ต

ขนาด ๓ ซม.



ขนาด ๓ ซม.

เหรียญที่ระลึก



ผ้ายันต์

ขนาด ๒๕x๓๓ ซม.

ขนาด ๙x๑๙ ซม.

วันอาทิตย์ ที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๐

- ๑๗.๓๐ น. - พิธีเปิดงานสมโภชศาลหลักเมืองและกาชาดสุราษฎร์ธานี ณ เวทีกลางท่าปลาวาฬ
- ๑๘.๓๐ น. - งานรมน้ำใจเพื่อผู้ยากไร้กับกาชาด

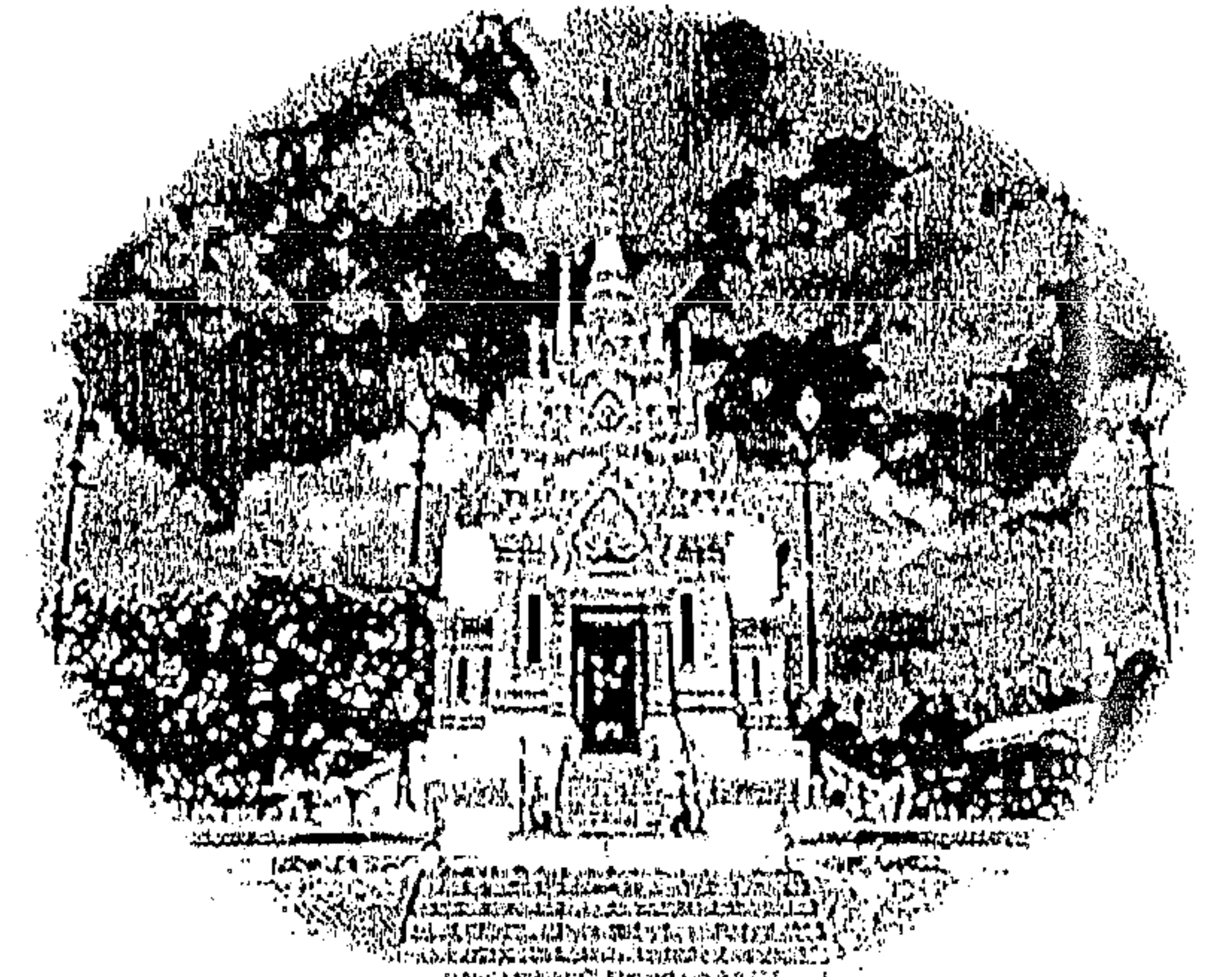
พิธีสืบชะตาหลวงจักรีศรีวิชัย
วันพฤหัสบดี ที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๐
ณ ศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี

- ๑๗.๓๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี จุดเครื่องทองน้อยหน้าพระบรมฉายาลักษณ์พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เปิดกรวยรูปเทียนแพหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร
- กลุ่มสตรีแม่บ้าน จำนวน ๙๙๙ คน แสดงเทิดพระเกียรติถวายพระพร
- ๑๘.๑๙ น. - เจ้าคณะใหญ่หนใต้ประธานสงฆ์ จุดเทียนนวหรรคุณ ๙
- พราหมณ์หลวงสำนักพระราชวังประกอบพิธีพราหมณ์
- พระเกจิอาจารย์ จตุรทิศ เจริญจิตภาวนา
- พระสงฆ์ทรงสมณศักดิ์ เจริญพระพุทธมนต์นพเคราะห์

งานสมโภชศาลหลักเมืองและกาชาดสุราษฎร์ธานี

๒-๑๑ เมษายน ๒๕๖๐

ณ ริมเขื่อนแม่น้ำตาปี



๑๒

พิธีเปิดงานและวันรมน้ำใจเพื่อผู้ยากไร้

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๓๐ น.

ณ เวทีกลางท่าปลาวาฬ

พิธีสืบชะตาหลวงจักรีศรีวิชัย

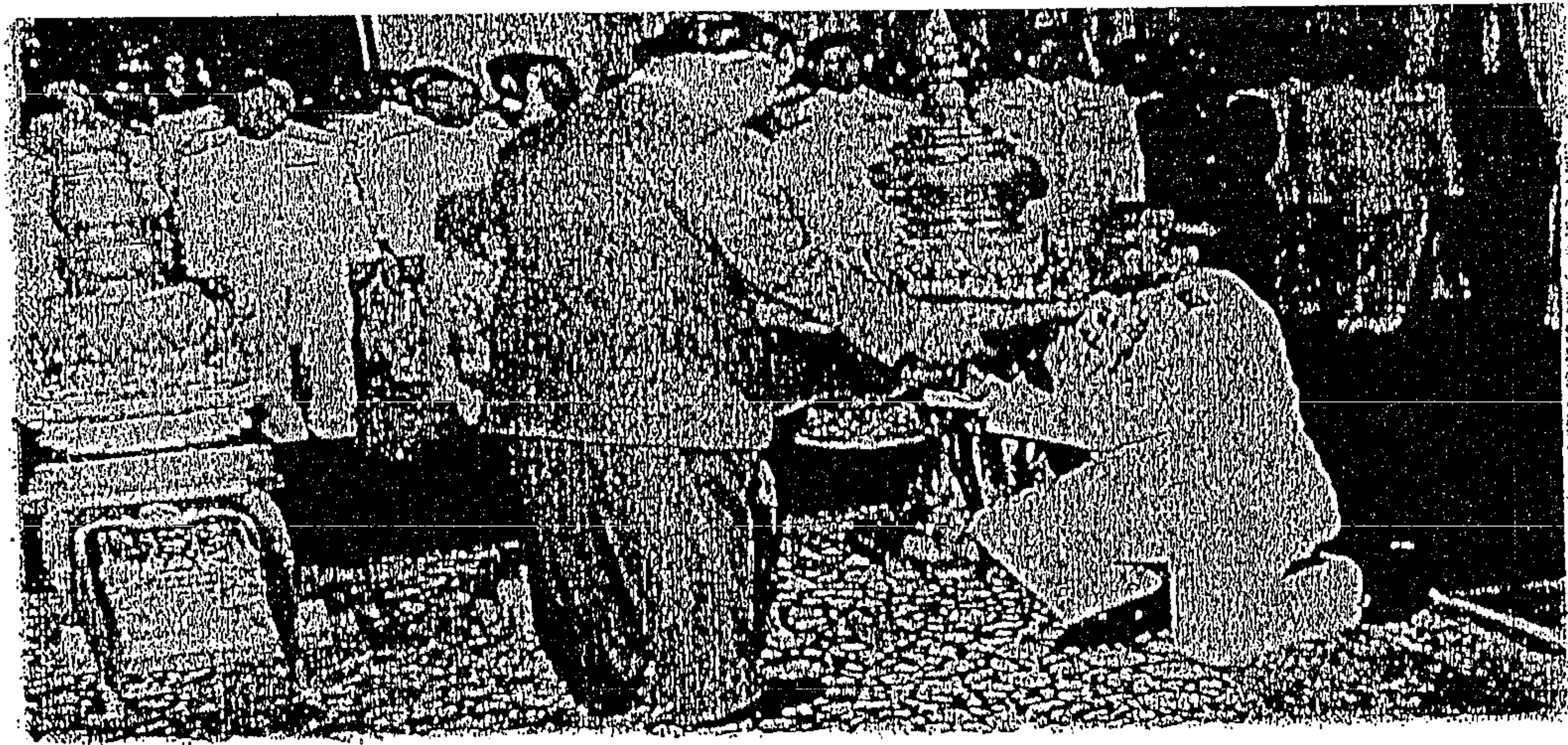
วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๓๐ น.

ณ มณฑลพิธีศาลหลักเมือง

สืบชะตาเมือง สืบชะตาบ้าน สืบชะตาตน

เพิ่มมงคล เสริมบารมี





พิธีสืบชะตาหลวง

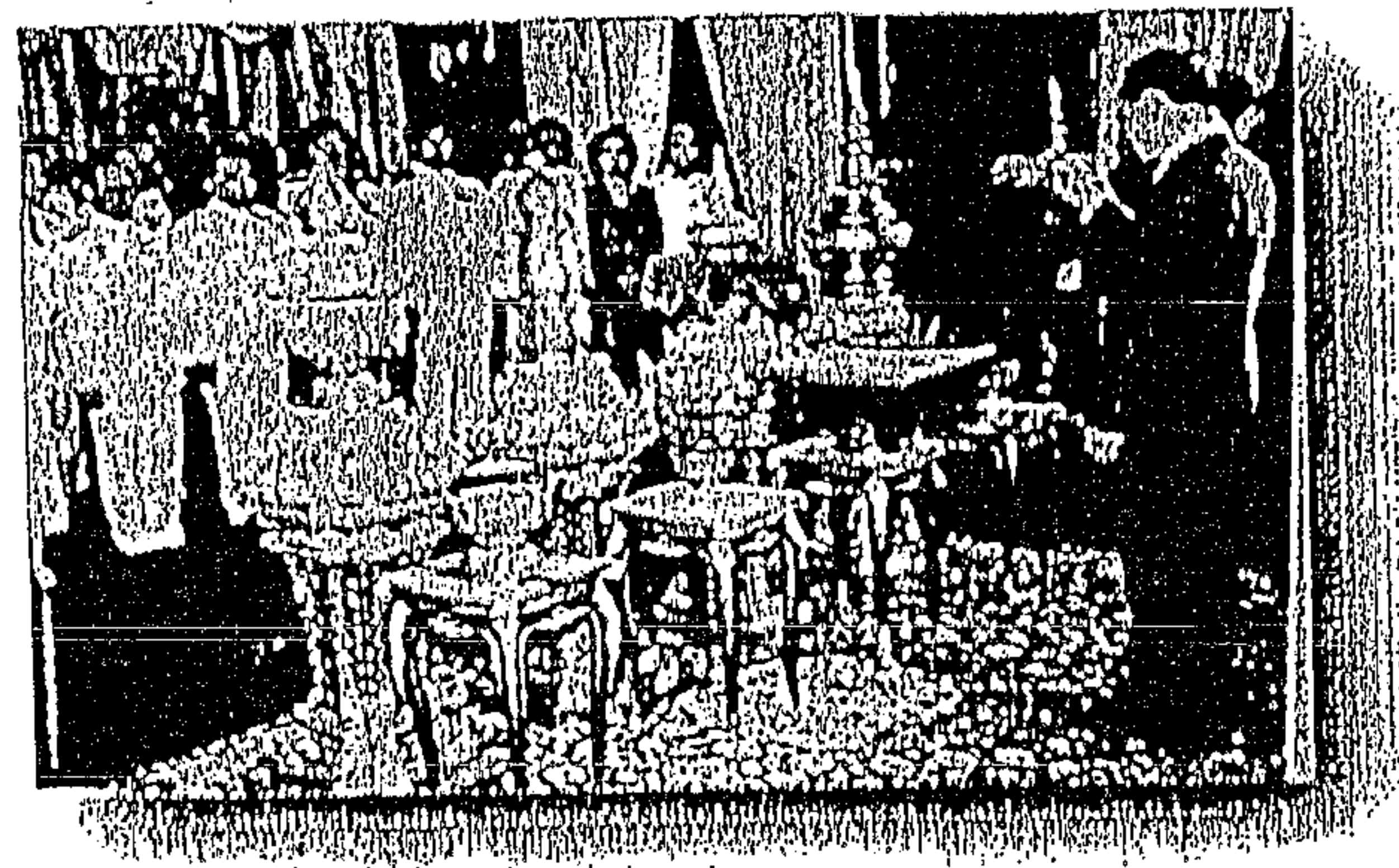
พิธีสืบชะตา เป็นประเพณีสำคัญของชาวไทยโบราณมีขึ้นตั้งแต่อาณาจักรล้านนา สุขุขทัยที่เชื่อกันว่าเป็นการต่อชีวิตหรือต่ออายุของบ้านเมืองหรือของคนให้ยืนยาว มีความสุข ความเจริญรุ่งเรืองตลอดจนเป็นการขจัดภัยระงับทุกข์ต่างๆที่จะบังเกิดขึ้นให้แคล้วคลาดปลอดภัย หายจากเจ็บไข้คุณไสย แบ่งเป็น ๓ ประเภท

ความเป็นมา

การก่อสร้างศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการมาตั้งแต่ในช่วงต้นปีพ.ศ.๒๕๓๘ โดยนายประยูร พรหมพันธ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ประชุมปรึกษาหารือส่วนราชการและภาคเอกชน พิจารณาสถาปัตยกรรมศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในวโรกาสที่ทรงครองราชย์สมบัติ ครบ ๕๐ ปี ในปีพ.ศ.๒๕๓๙ และเพื่อความศิริมงคล เป็นหลักชัย เป็นมิ่งขวัญ เป็นศูนย์รวมจิตใจ และเป็นที่สักการบูชาสำหรับประชาชนชาวสุราษฎร์ธานี

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ขอพระราชทานพระบรมราชานุญาตสร้างศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี และพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชได้มีพระบรมราชานุญาตและพระราชทานพระบรมราชวโรกาสให้นายประยูร พรหมพันธ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี เข้าเฝ้าฯ ถวายยอดเสาหลักเมือง เพื่อทรงพระสุหร่ายทรงเจิมและบรรจุพระธาตุ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๓๙ ณ พระตำหนักจิตรลดารโหฐาน

๑๑ ธันวาคม ๒๕๔๓ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ทรงพระกรุณา โปรดเกล้าฯ ให้สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณบดินทรเทพยวรางกูร ครั้นเมื่อดำรงพระอิสริยยศ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชสยามมกุฎราชกุมารเสด็จพระราชดำเนินแทนพระองค์ทรงประกอบพิธีเปิดศาลหลักเมือง ประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี



๑. สืบชะตาคน นิยมทำเมื่อขึ้นบ้านใหม่ ย้ายที่อยู่ใหม่ ได้รับยศหรือตำแหน่งสูงขึ้น วันเกิดที่ครบรอบเช่น ๑๒ ปี ๒๔ ปี ๓๖ ปี ๔๘ ปี ๖๐ ปี ๗๒ ปี หรือพ้นจากป่วยหนัก หรือมีผู้ทักทายว่าชะตาไม่ดีจำเป็นต้องสะเดาะเคราะห์และสืบชะตา

๒. สืบชะตาบ้าน นิยมทำเมื่อคนในหมู่บ้าน ประสบความเดือดร้อน หรือเจ็บไข้ได้ป่วยกันทั่วไปในหมู่บ้าน หรือตายติดต่อกัน ถือเป็นเสนียดของหมู่บ้าน คนในหมู่บ้านพร้อมใจกันจัดในวันปากปี ปากเดือน หรือปากวัน เพื่อให้เกิดความเป็นสิริมงคล

๓. สืบชะตาเมือง จัดขึ้นเมื่อบ้านเมืองเกิดความเดือดร้อนจากอิทธิพลของดาวพระเคราะห์ตามความเชื่อทางโหราศาสตร์ บ้านเมืองปั่นป่วนวุ่นวาย เพราะการจลาจลการศึก เกิดโรคภัย ภัยพิบัติแก่ประชาชนในเมืองเจ้านายท้าวพระยาบ้านเมืองจึงจัดพิธีสืบชะตาเมือง เพื่อให้อายุของเมืองได้ดำเนินต่อเนื่องสืบไป





บันทึกความเข้าใจร่วมกัน

การปฏิบัติงานด้านการบริหารจัดการขยะมูลฝอยชุมชน “จังหวัดสะอาด”

ระหว่าง

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

.....

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานีกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้เป็นความเข้าใจร่วมกันในการดำเนินการตาม Roadmap การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตราย ที่คณะรักษาความสงบแห่งชาติให้ความเห็นชอบเมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ เพื่อให้การจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ บรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ “ประเทศไทยไร้ขยะ” ตามแนวทาง “ประชารัฐ” ระยะ ๑ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๐) และเกิดผลสัมฤทธิ์เป็นรูปธรรมตามกิจกรรม แผนงาน และโครงการต่างๆ ในกลยุทธ์และมาตรการการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน “จังหวัดสะอาด” จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระยะ ๑ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๐) โดยจะร่วมกันขับเคลื่อนระหว่างส่วนราชการ ภาคเอกชน กลุ่มประชาชน และประชาชนทั่วไป ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้นโยบายด้านการรักษาความสมดุลของสภาพแวดล้อมของรัฐบาลบรรลุเป้าประสงค์ต่อไป

บันทึกความเข้าใจร่วมกันฉบับนี้ ทำขึ้นเมื่อวันอังคารที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายอวยชัย อินทร์นาค)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(นายขจรศักดิ์ แก้วจรัส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(นายอรรถนพ คณานุรักษ์)

ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

พยาน

(นายอภิชัย เขียวศิริกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและ

สิ่งแวดล้อมจังหวัดสุราษฎร์ธานี

พยาน

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐

วันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๓ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๓. นางปนัดดา กลับรินทร์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๔. นางวิภาวี จันทมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๕. ดร.กัลยา อนุลักขณาปกรณ | ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๖. นายพีรวิชน์ จุลเรือง | แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๑.๓ |
| ๗. นพ.พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๘. นพ.ธีรศักดิ์ เลื่องฤทธิวุฒิ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๙. นางสุภาวดี งามประดิษฐ์ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๐. พญ.สุภาวิตา ตันทวีวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๑. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๒. นพ.กฤษศักดิ์ กุ้เกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๓. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๔. พญ.เยาวดี โปกกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๕. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๖. นพ.เอกพล พิศาล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน |
| ๑๗. นพ.ศุภัช จันทร์ถมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๘. นพ.อาร์มภ์ พัทโร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๑๙. นพ.สมยศ จารุโกคาวัฒน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๐. นางจงดี เพ็งสกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๑. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๒. นพ.ปรีชา สุมาลัย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ |
| ๒๓. นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๔. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๕. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๖. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๗. นายจรูญศักดิ์ เทื่อใหม่ | รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน |
| ๒๘. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๙. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๐. นายสมาน วังฉาย | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๑. ดร.ปรเมษฐ์ จินา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |
| ๓๒. นายวรรณชัย เพชรชำนาญ | แทน สาธารณสุขอำเภอพระแสง |
| ๓๓. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์ | สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ |

/ ๓๔. นายอุดร...

๓๔. นายอุตร ฌ กลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๕. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๖. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๗. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๘. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๓๙. นายไตรรัตน์ ขุนหลัก	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๐. นายภราดร กระทบท	แทน สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๑. ทพ.เวียงชัย กอสุราษฎร์	แทน หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
๔๒. นางอังคณา ศรีนามวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
๔๓. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๔. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๕. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๔๖. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๗. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๘. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๔๙. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๐. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๑. นายประยูร ศรีสวัสดิ์	แทน หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๒. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๓. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๔. นายสมควร นิ่มนวลศรี	แทน หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๕. นางกชมล อติเทพสถิต	แทน หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน
๕๖. น.ส.ศุศราภรณ์ สามประดิษฐ์	แทน หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.ส.จิราภรณ์ เพชรรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สฎ.
๒. นายสิงห์ณกรณ์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 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. นพ.พิรกิจ วงศ์วิชิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก	ติตราชการอื่น
๔. นพ.วิชัย พงศ์ติยะไพบูลย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา	ติตราชการอื่น
๕. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๖. นพ.พิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	ติตราชการอื่น

/ ๗. นายบุญธรรม....

๗. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ	ติตราชการอื่น
๘. น.ส.ศรียาญดา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี	ติตราชการอื่น
๙. นายสมพงษ์ สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น. นายแพทย์จรงค์ศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้
ก่อนการประชุม

ประธาน

- มอบเกียรติบัตรผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันเด็กจมน้ำ ปี ๒๕๕๙

ตามที่สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ส่งเกียรติบัตรผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันเด็กจมน้ำ ปี ๒๕๕๙ โดยผลการประเมินระดับทองแดง ๒๔ ทีม และผู้มีส่วนร่วม/สนับสนุนให้ทีมเป็นผู้ก่อการดีฯ ระดับเงิน ๑ ทีม

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ทีมที่ผ่านการประเมินระดับทองแดง ทีมที่ ๑ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน ทีมที่ ๒ อบต.คลองฉนวน อ.เวียงสระ ทีมที่ ๓ อ.วิภาวดี ทีมที่ ๔ ต.กรูด อ.พุนพิน ทีมที่ ๕ ต.เขานินพันธ์ อ.เวียงสระ ทีมที่ ๖ ต.ท่าโรงช้าง อ.พุนพิน ทีมที่ ๗ อ.ดอนสัก ทีมที่ ๘ คบสอ.เกาะสมุย ทีมที่ ๙ ต.ย่านยาว อ.คีรีรัฐนิคม ทีมที่ ๑๐ อ.ท่าฉาง ทีมที่ ๑๑ ต.บ้านเสด็จ อ.เคียนซา ทีมที่ ๑๒ ต.พุมเรียง อ.ไชยา ทีมที่ ๑๓ ต.เวียง อ.ไชยา ทีมที่ ๑๔ ต.เลม็ด อ.ไชยา ทีมที่ ๑๕ ร้อยคนจมน้ำ อ.ไชยา ทีมที่ ๑๖ สามัคคี ต.ทุ่ง อ.ไชยา ทีมที่ ๑๗ ต.คลองน้อย อ.ชัยบุรี ทีมที่ ๑๘ ต.เพิ่มพูนทรัพย์ อ.บ้านนาสาร ทีมที่ ๑๙ ต.พรุพี อ.บ้านนาสาร ทีมที่ ๒๐ ต.น้ำพรุ อ.บ้านนาสาร ทีมที่ ๒๑ ต.ยางโพรง อ.ไชยา ทีมที่ ๒๒ ต.กรูด อ.กาญจนดิษฐ์ ทีมที่ ๒๓ ต.ท่าทองใหม่ อ.กาญจนดิษฐ์ ทีมที่ ๒๔ ต.ตะเคียนทอง อ.กาญจนดิษฐ์

- มอบเกียรติบัตรแก่ทีมผู้สนับสนุน ทีมเมืองเงาะก่อการดี อ.บ้านนาสาร ได้รับการประเมินระดับเงิน คุณสันติ รักชาติ รองนายกเทศบาลบ้านนาสาร นายสันติสุข ไรจนชีวะ รพ.สต.บ้านปลายน้ำ คุณธัญญารักษ์ ถาวรการ รพ.บ้านนาสาร คุณสิระณี ประเสริฐยศ รพ.สต.เพิ่มพูนทรัพย์ คุณเจษฎา สุวรรณพิศ อบต.เพิ่มพูนทรัพย์ คุณวิชุดา มุสิฐวงศ์ รพ.สต.พรุพี คุณพิชญา ประสงค์ อบต.พรุพี คุณปานกมล ชวลตาเตะ รพ.สต.พรุพี

ประธาน

- ขอขอบคุณและขอแสดงความยินดี กับผู้ก่อการดีและทีมสนับสนุน ที่เสียสละและมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนองค์กร สามารถปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์สู่ชุมชน

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

- ขอขอบคุณคณะทำงานทุกท่านที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการส่ง อสม.เพื่อคัดเลือกเป็นตัวแทน อสม.ดีเด่นระดับภาคใต้ สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ คุณไสว ตีนวนพะเนา โดยได้รับความร่วมมืออย่างดี ซึ่งกระบวนการที่เกิดขึ้น ต้องให้ความรู้โดย อสม.ต้องเรียนรู้ มีการแข่งขัน เป็นสิ่งที่มีคุณค่า

- เรื่องการเบิกจ่ายงบค่าตอบแทน ฉบับที่ ๑๑ , ๑๒ ตามนโยบายขอให้ตั้งเบิกมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ตามหลักเกณฑ์ให้ รพ.สต. ๑๐๐ % ส่วนที่เหลือจะเป็นของ รพ.แม่ข่าย หลักการทุก / คนที่เกี่ยวข้อง....

คนที่เกี่ยวข้องก็ควรจะได้รับจัดสรร

- เบื้องต้นควรทำข้อมูลการจัดสรรให้ถูกต้องตรงประเด็น ในการจะเยียวยาบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ตามข้อตกลงจะเป็นในส่วน รพ.สต. ส่วนที่เหลือจัดสรร รพ.แม่ข่าย

ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- ประเด็นการเบิกจ่ายงบค่าตอบแทน ฉบับที่ ๑๑ , ๑๒ กับคำจำกัดความคำว่า “สัมผัสกับคนไข้
โดยตรง” มีขอบเขต และแนวทางให้ถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด

๑. การทอดผ้าป่า รพ.สุราษฎร์ธานี ๑๐๐ ล้าน ขอชื่อหัวหน้าส่วนราชการร่วมเป็นเจ้าภาพ ซึ่ง
กำหนดจัดทอดผ้าป่า ในเดือน เม.ย.๖๐

๒. การจัดงานกาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๐ ปีนี้ไม่มีนาวากาชาด มีออกสลาก
กาชาดอย่างเดียว ฉบับละ ๑๐๐ บาท ขอให้ส่งเงินตามสลากกาชาดที่รับไปจำหน่ายให้ครบถ้วน

๓. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ยังไม่ได้ลงนาม
อาจจะมีปัญหาได้หากหาผู้รับจ้างไม่ได้ บางรายมีแต่ผู้รับจ้างรายเดียว ทำให้ไม่สามารถลงนามได้ ซึ่งมี ๓-๔
รายการ ที่ยังไม่ได้ลงนามงบปี ๖๐

๔. ครุภัณฑ์งบประมาณปี ๒๕๖๐ ในส่วนที่ได้ผู้รับจ้างแล้ว ขอให้ผู้รับจ้างติดตั้ง ดำเนินการให้
เรียบร้อย งบประมาณปี ๒๕๖๐ เบิกได้แค่ ๒๖ % ส่วนงบลงทุนเบิกได้แค่ ๑.๘๓ % ยังไม่ได้ตามเป้าหมาย

๕. จังหวัดฯ แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่ จ.สุราษฎร์ธานี ในส่วนที่
เกี่ยวข้อง ดร.กัลยา อนุลักษณ์ปกรณ์ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี ย้ายมา
จาก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ จ.ตรัง ตั้งแต่วันที่ ๒ ก.พ.๒๕๖๐

๖. การบูรณาการหลังน้ำลด ต้องมีการเฝ้าระวังควบคุมการเกิดโรคระบาด

๗. โรคไข้เลือดออก ปีนี้ น่าจะเกิดขึ้นมาก เทียบกับค่า HI CI ซึ่งควรรณรงค์และเพิ่มการควบคุม
โรคที่เหมาะสม

๘. การจัดทำแผน ต้องวางแผนไว้ล่วงหน้า การกำหนดแบบแปลนต้องกำหนดให้ถูกต้องตั้งแต่การ
ทำแผนในงบฯขึ้น กำหนดพื้นที่ชัดเจน เพราะงบจังหวัด เมื่ออนุมัติแล้ว ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน ๑ ปี

๙. โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จ.สุราษฎร์ธานี ในวันที่ ๒๓
มี.ค.๖๐ จัด ณ ต.ขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี

๑๐. การจัดงานแห่ผ้าห่มพระธาตุศรีสุราษฎร์ แลธรรมชาติเขาท่าเพชร ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่าง
วันที่ ๒๖-๒๗ มี.ค. ๒๕๖๐ จัดกิจกรรมมากมายเพื่อถวายรัชกาลที่ ๙ รัชกาลที่ ๑๐

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ระเบียบวาระที่ ๒....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
 มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว
 - ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
 ๔.๑ นำเสนอการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิส จ.สุราษฎร์ธานี โดย นพ.จิตติกร ผลแก้ว ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม นายภราดร กระทบูท ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
 นายภราดร กระทบูท ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑ แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินระบบเฝ้าระวังโรค Leptospirosis จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประชุมคณะกรรมการประเมินระบบเฝ้าระวังโรค Leptospirosis จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒ ชี้แจงวัตถุประสงค์ กำหนดแผนการดำเนินงาน และแนวทางการเก็บรวบรวมข้อมูล

๓ ประสานขอความร่วมมือพื้นที่ดำเนินการ

๔ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลตามแผนการดำเนินงาน

๕ รวบรวม วิเคราะห์ แปลผล และจัดทำรายงาน

๖ นำเสนอผลการดำเนินการและรับฟังข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประเมินระบบเฝ้าระวังโรค Leptospirosis จังหวัดสุราษฎร์ธานี

การประเมิน

- ร้อยละความไว (Sensitivity) และค่าพยากรณ์ผลบวก (Predictive value positive) การรายงานโรค Leptospirosis จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑ มกราคม ๒๕๕๘ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘

- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงและอายุผู้ป่วย Leptospirosis จังหวัดสุราษฎร์ธานี เปรียบเทียบระหว่างข้อมูลรายงาน ๕๐๖ กับข้อมูลเวชระเบียนจากการสำรวจ ปี ๒๕๕๘

- จำนวนผู้ป่วยโรค Leptospirosis จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำแนกตามเดือนที่ป่วยในระบบรายงาน ๕๐๖ เปรียบเทียบกับเวชระเบียนที่สำรวจ พ.ศ.๒๕๕๘

- อัตราป่วยโรค Leptospirosis จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำแนกรายอำเภอในระบบรายงาน ๕๐๖ เปรียบเทียบกับเวชระเบียนที่สำรวจ พ.ศ. ๒๕๕๘

- จำนวนและร้อยละของระยะเวลาในการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรค Leptospirosis จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำแนกรายโรงพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๘

- ความถูกต้องของการบันทึกข้อมูลตัวแปรโรค Leptospirosis ในระบบรายงาน ๕๐๖ จังหวัดสุราษฎร์ธานี พ.ศ.๒๕๕๘

ผลการประเมิน

๑ หน่วยงานมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ๑-๒ คน ในการดูแลระบบเฝ้าระวัง

๒ ขั้นตอนการปฏิบัติงานไม่ซับซ้อน เนื่องจากโปรแกรม ๕๐๖ สามารถดึงข้อมูลผู้ป่วยจากโปรแกรม HosXP ได้ ส่วนโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ใช้โปรแกรม HOME C

- ๓ บุคลากรทราบว่าโรค Leptospirosis เป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- ๔ มีบุคลากรที่สามารถทำงานในระบบเฝ้าระวังแทนกันได้
- ๕ เมื่อมีการปรับเปลี่ยนโปรแกรม ๕๐๖ หรือ รหัส ICD๑๐ โรงพยาบาลสามารถปรับระบบรายงาน
- ๖ ผู้บริหารส่วนใหญ่เห็นถึงความสำคัญของระบบเฝ้าระวัง และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีประสบการณ์ และได้รับการยอมรับจากเพื่อนร่วมงาน
- ๗ โรงพยาบาลที่มีระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย Leptospirosis มีงบประมาณเพิ่มเติมในเรื่องการชันสูตร
- ๘ ขั้นตอนการรายงานของทุกพื้นที่เป็นไปตามแนวทางการดำเนินงานระบาดวิทยา
- ๙ โรงพยาบาลทุกแห่ง มีคู่มือแนวทางการรายงานโรคเพื่อใช้ในการดำเนินงาน ส่วนใหญ่พบทีมงานเวชปฏิบัติครบครัน
- ๑๐ โรงพยาบาลวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังมาใช้ประโยชน์ในการจัดทำรายงาน และสถานการณ์โรค ดูแนวโน้มในการเกิดโรค และสรุปสถิติโรคคืนข้อมูลกลับสู่ชุมชน
- ๑๑ การสอบสวนโรค มีการนำข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังโรค Leptospirosis ใช้ประโยชน์ในการสอบสวนโรคและมีการส่งข้อมูลเพื่อให้พื้นที่เฝ้าระวังและป้องกันโรค
- ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน
- ๑ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับระบบเฝ้าระวัง การรายงานโรค รวมถึงนิยามในการเฝ้าระวัง และการวินิจฉัยโรค Leptospirosis แก่แพทย์และพยาบาลเพื่อให้ทราบแนวทางที่ชัดเจนและเห็นความสำคัญของระบบเฝ้าระวังโรค Leptospirosis
- ๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อสอบถามความคิดเห็นของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทย์ พยาบาล งานเวชระเบียน งานห้องชันสูตร เกี่ยวกับระบบเฝ้า Leptospirosis และโรคที่ต้องเฝ้าระวังอื่นๆ รวมทั้งข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุงระบบเฝ้าระวังร่วมกัน
- ๓ มีระบบรายงานโรคระบาด จัดช่องทางที่ง่าย และมีประสิทธิภาพ ให้แก่ผู้บริหารทราบเป็นประจำ เพื่อให้เห็นถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังโรค
- ๔ พัฒนาเครือข่ายระดับตำบล มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการความรู้ คืนข้อมูลกลับสู่ชุมชน
- ๕ สร้างเครือข่ายกับสถานพยาบาลนอกสังกัด เอกชน ร้านขายยา คลินิก
- ๖ พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงกับชุมชน
- ๗ พัฒนาระบบรายงานผลการชันสูตรโรค

ประธาน(ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี)

- ส่วนสำคัญคือการป้องกันไม่ให้เกิดโรค มีระบบการเฝ้าระวังโรค และมีการควบคุมโรค

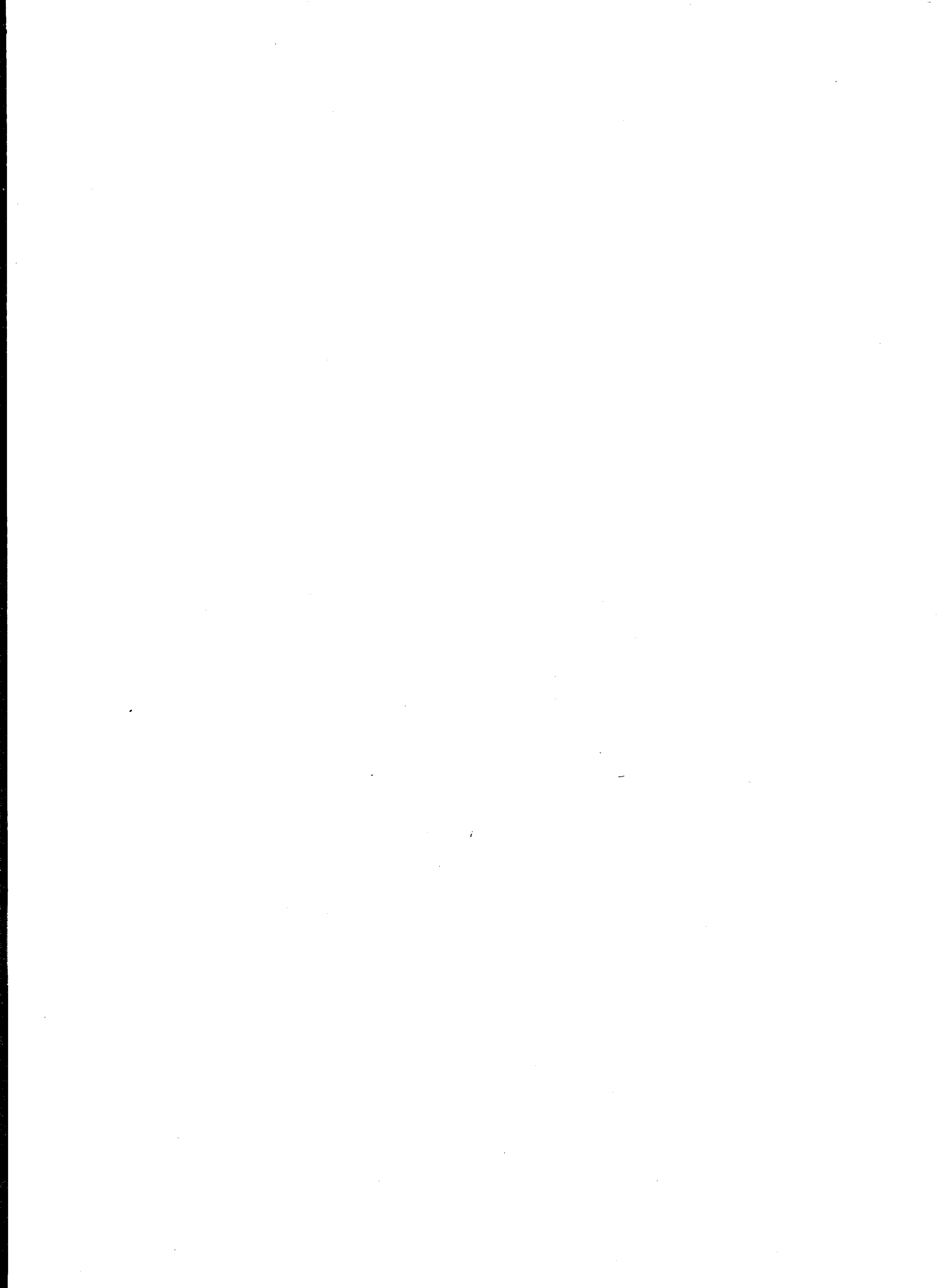
ผอ.รพ.พนม

- การตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นสิ่งสำคัญที่จะใช้ยืนยันการป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส ซึ่งระบบการเฝ้าระวัง วินิจฉัยโรคจะวิเคราะห์โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี บางครั้งไม่ได้ตรวจเพราะมีค่าใช้จ่ายสูง จะเน้นที่การป้องกันการเกิดโรค เฝ้าระวังโดยซีกประวัติ การสัมผัสน้ำ การประกอบอาชีพ อาการป่วยเช่น ไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อย ตาแดง

ตัวแทน ผอ.รพ.สวนสราญรมย์

- เชิญร่วมเดิน-วิ่ง การกุศลสวนสราญรมย์มินิมาราธอน ครั้งที่ ๗ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๒ มี.ค.๒๕๖๐ มี ๒ ประเภท คือ ๔ กม. และ ๑๐.๕ กม. ค่าสมัคร ๓๐๐ บาท ณ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

/ สสอ.กาญจนดิษฐ์...



สสอ.กาญจนดิษฐ์

- เชิญร่วมกิจกรรมโครงการเดินวิ่งมินิมาราธอน ในวันที่ ๑๙ มี.ค.๒๕๖๐ ณ ที่ว่าการอำเภอกาญจนดิษฐ์

ผอ.รพ.เวียงสระ

- เชิญร่วมงาน Tour Of Wiengsra Crown Prince Hospital แข่งขันปั่นจักรยานทางเรียบ เฉลิมพระเกียรติซึ่งถ้วยพระราชทานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร และซึ่งถ้วยประทานพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา ในวันอาทิตย์ที่ ๙ เม.ย.๒๕๖๐ ณ ที่ว่าการอำเภอเวียงสระ ประเภทเสือหมอบและเสือภูเขา ๑๑๐ กม. รุ่น OPEN ซึ่งถ้วยรางวัล ลำดับที่ ๑ - ๔ ประเภทเสือหมอบและเสือภูเขา ๗๐ กม. ซึ่งถ้วยรางวัล ลำดับที่ ๑ - ๑๐ ประเภทลือโต ๗๐ กม. ค่าสมัคร ๖๐๐ บาท และประเภท VIP ๓๐ กม. ค่าสมัคร ๙๐๐ บาท ได้รับเสื้อพร้อมถ้วยที่ระลึก งานจัดบริเวณที่ว่าการอำเภอเวียงสระ และเชิญชวนปั่นจักรยานทางเรียบเทิดพระเกียรติ ๔ กม. ได้รับเสื้อที่ระลึก โดยไม่เสียค่าสมัคร ไม่จำกัดประเภทจักรยาน ขอความร่วมมือชมรมจักรยานแต่ละอำเภอร่วมกิจกรรม

ประธาน(ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี)

- ควรแจ้งผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ ทราบ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- รายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๐ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๔๑ ราย อัตราป่วย ๒๓.๔๖ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต มีรายงานผู้ป่วยสงสัย ๔๐ ราย เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ปี ๕๕-๕๙ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ทั้งจังหวัด มีอัตราป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๑ เท่า อำเภอที่มีผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานมี ๑๐ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมือง ดอนสัก เกาะพะงัน เกาะสมุย เวียงสระ คีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน เคียนซา ไชยา และอำเภอท่าฉาง กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดพบอยู่ในช่วงอายุ ๑๕-๑๙ ปี รองลงมาช่วงอายุ ๒๐-๒๔ ปี และช่วงอายุ ๕-๙ ปี ส่วนอำเภอที่ยังไม่สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ใน ๒ รุ่นคือ อำเภอเมืองฯ มี ๓ ตำบล ได้แก่ ต.ขุนทะเล มะขามเตี้ย และ ต.ตลาด อำเภอเกาะสมุย มี ๔ ตำบล ได้แก่ ต.อ่างทอง มะเร็ต บ่อผุด และแม่น้ำ อำเภอเกาะพะงัน ได้แก่ ต.เกาะพะงัน จึงขอความร่วมมือเร่งรัดการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ เนื่องจากพบผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น หากการควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพจะลดการแพร่กระจาย และเร่งรัดกำจัดลูกน้ำยุงลาย ดำเนินการสำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้าน ในเขตรับผิดชอบของ รพ. และ รพ.สต. ทุกแห่ง จากการลงประเมินที่ผ่านมา ภาพรวมอำเภอพบลูกน้ำยุงลายมาก ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นนักเรียนมัธยมและอุดมศึกษา จึงขอความร่วมมือทุกอำเภอขยายผลโครงการตามโครงการเยาวชนไทยต้านภัยโรคไข้เลือดออก โดยให้มีกิจกรรมการสำรวจลูกน้ำยุงลายในบ้าน ๗ วัน ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งได้ประสานสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๑ แล้ว

/ - สถานการณ์โรค...

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ มือเท้าปาก ไข้หวัดใหญ่ ตาแดง สุกใส โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมาเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะพะงัน คีรีรัฐนิคม และอำเภอดอนสัก โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอคีรีรัฐนิคม เกาะพะงัน และอำเภอบ้านนาเดิม โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอบ้านตาขุน วิกาวดี และอำเภอคีรีรัฐนิคม โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอบ้านนาเดิม โรคตาแดง พบมากในอำเภอเกาะพะงัน บ้านนาเดิม และอำเภอเวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม เกาะสมุย และอำเภอกาญจนดิษฐ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอดอนสัก เกาะสมุย และอำเภอเวียงสระ โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอเมืองฯ พุนพิน และอำเภอกาญจนดิษฐ์ โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอดอนสัก เมืองฯ และอำเภอท่าฉาง

- การตรวจจับการระบาดของในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดของโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม เวียงสระ และอำเภอพระแสง โรคมือเท้าปากต้องเฝ้าระวังในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน พนม บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนซา เวียงสระ พุนพิน ชัยบุรี และอำเภอวิกาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ต้องระวังในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม และอำเภอพุนพิน

ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี (แทนประธาน)

- ควรเฝ้าระวังและรายงานความผิดปกติ ในพื้นที่หลังน้ำลด ป้องกันไม่ให้เกิดการป่วยเพิ่มขึ้นผิดปกติ รวมทั้งการจัดการด้านสุขาภิบาล เรื่องน้ำดื่ม น้ำใช้ น้ำสะอาด

- ขอฝากให้เฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก คาดว่าปีนี้อาจมีการป่วยเพิ่มขึ้น เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมโรค ในพื้นที่เดิมก็ควรดูแลเรื่องโรคระบาดโดยชี้เป้าหมายให้ชัดเจน
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ รายงานติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งวดที่ ๑ จ.สุราษฎร์ธานี MMR๑ ต่ำสุด อำเภอบ้านตาขุน MMR๒ ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย โดยความครอบคลุม ของเขต ๑๑ MMR๑ ๘๒.๓๔ % MMR๒ ๗๐.๑๕ % ความครอบคลุม ของประเทศ MMR๑ ๘๕.๕๖ % MMR๒ ๗๗.๗๗ %

- จากผลการดำเนินงาน ขอความร่วมมือพื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล เช่น

๑. ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน

๒. กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดหรือไม่ครบถ้วนขอให้ติดตาม แก้ไข ปรับปรุงข้อมูลในระบบ

๓. กรณีมีผลงานต่ำ หรือล่าช้า ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดยติดตามเด็กที่

ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุที่กำหนด ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กที่ได้รับวัคซีนที่อื่นมาลงบันทึกความครอบคลุม

ประธาน(ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี)

- ความครอบคลุมการรับวัคซีน เป็นปัญหาในเขตเมืองฯ เพราะยังไม่ได้รายงานจากคลินิก และเอกชน ทำให้ข้อมูลในเขตเมืองฯต่ำกว่า ได้เสนอให้กระทรวงฯ จัดให้คลินิกในเมืองฯ ส่งข้อมูลให้ รพ.ของรัฐ ซึ่งต้องอาศัยข้อมูลประกอบการเยี่ยมบ้าน

/ - ข้อมูลการ...

- ข้อมูลการรับวัคซีนต่ำเพราะเทคนิค หรือรับวัคซีนต่ำจริง
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยง และด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในวโรกาสที่ เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐
หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- มูลนิธิกาญจนบารมีร่วมกับจังหวัดสุราษฎร์ธานี จัดกิจกรรมคัดกรองมะเร็งเต้านมโดย เครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติฯ ซึ่งจัด กิจกรรมต่อเนื่องมาปีที่ ๓ ซึ่งเมื่อปี ๕๙ จัดกิจกรรมที่ อำเภอคีรีรัฐนิคม เวียงสระ บ้านนาสาร กาญจนดิษฐ์ และอำเภอไชยา ปี ๖๐ จัดกิจกรรมในวันที่ ๒๑ - ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๐ ดังนี้ ในวันที่ ๒๐ มี.ค.๒๕๖๐ จัดที่อำเภอ พระแสง ณ หอประชุมวิภาวดี ในวันที่ ๒๑ มี.ค.๒๕๖๐ จัดที่อำเภอบ้านตาขุน ณ รพ.บ้านตาขุน ในวันที่ ๒๒ มี.ค.๒๕๖๐ จัดที่อำเภอดอนสัก ณ รพ.ดอนสัก ในวันที่ ๒๓ มี.ค.๒๕๖๐ จัดที่อำเภอเมืองฯ ณ โรงแรมบรรจงบุรี และในวันที่ ๒๔ มี.ค.๒๕๖๐ จัดที่อำเภอท่าชนะ ณ ศาลาประชาคม ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมเฉลิมพระ เกียรติฯ ธารงศ์รับเงินบริจาคให้กับมูลนิธิกาญจนบารมี กิจกรรมนิทรรศการให้ความรู้ปัจจัยเสี่ยง การป้องกัน และการรักษาโรคมะเร็งเต้านม ให้บริการตรวจคัดกรองค้นหาผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งเต้านม สาธิต และสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และรับการตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ ตรวจอัลตราซาวด์ และเอกซเรย์ เต้านมโดยแพทย์ในรายชื่อที่พบผิปกติ

ประธาน(ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี)

- เน้นการตรวจเต้านมด้วยตนเอง มีการคัดกรอง หรือพบผู้ป่วยที่มีประวัติ กลุ่มเสี่ยงหรือสงสัยก็ส่ง ตรวจเอกซเรย์เต้านม(Mammogram)

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ แผนทางการเงิน(Planfin)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- จากผลการดำเนินงานรอบ ๔ เดือน มีการประมวลผลของแผนทางการเงิน(Planfin) ความครบถ้วน ถูกต้อง และการเบิกจ่าย เป้าหมายดำเนินการ ร้อยละของหน่วยบริการมีแผนทางการเงิน(Planfin)ที่มีความ ครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ ร้อยละ ๑๐๐ และร้อยละของหน่วยบริการที่มีผลต่างของแผนและผล ไม่เกินร้อยละ ๕ (รายได้และค่าใช้จ่ายสูงกว่าหรือต่ำกว่าแผนได้ไม่เกินร้อยละ ๕)

- สถานการณ์ปัจจุบัน หน่วยบริการมีแผนทางการเงิน(Planfin) ครบทุกแห่ง ๑๐๐ %

- หน่วยบริการที่มีผลต่างของแผนและผลด้านรายได้ เกินร้อยละ ๕ จำนวน ๕ แห่ง คือ รพ.สุราษฎร์ธานี ไชยา พุนพิน ท่าโรงช้าง และ รพ.เกาะพะงัน คิดเป็นร้อยละ ๒๕ ซึ่งรายได้ที่เกิน อาจจะ เกิดจากตั้งแต่ต้นปี มีการวางแผนรายรับไม่ตรงหรือบัญชีไม่น่าเชื่อถือ ทำให้ผลการดำเนินงานในความเป็นจริง กับเป้าหมายที่วางไว้ดูแตกต่างกันเกินร้อยละ ๕

- หน่วยบริการที่มีผลต่างของแผนและผลด้านค่าใช้จ่าย เกินร้อยละ ๕ จำนวน ๔ แห่ง คือ รพ.สุราษฎร์ธานี ร้อยละ ๕.๖๙ เกาะสมุย ร้อยละ ๙.๗๒ ไชยา ร้อยละ ๑๙.๐๐ และ รพ.ท่าฉาง ร้อยละ ๒๔.๐๑ คิดเป็นร้อยละ ๒๐

- หน่วยบริการที่มีผลต่างของแผนและผล ไม่เกินร้อยละ ๕ ทั้งด้านรายได้และค่าใช้จ่าย

/ ผ่านเกณฑ์...

ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๑๓ แห่ง พบว่า ไม่รับรู้ทางบัญชี ทำให้รายได้ห่างจากค่าเป้าหมายที่วางไว้

- สถานบริการสามารถ ตรวจสอบข้อมูลจาก Planfin Control System Version๑.๑ ผลการดำเนินงานที่ <http://203.157.12.13/pcs/index.php> เพื่อตรวจสอบคุณภาพข้อมูล

- จากการประชุมจัดเก็บรายได้ ปัญหาที่พบส่วนใหญ่เกิดจากการจัดเก็บรายได้ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง บันทึกข้อมูล E-Claim ไม่ครบ ส่งข้อมูลล่าช้า ไม่มีการ Audit chart ซึ่งขอให้หน่วยบริการมีการทบทวนด้วย
ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี (แทนประธาน)

- ให้คณะกรรมการกำกับ ต้องมีการประเมินทุกเดือน

- ต้องเร่งรัดโดยด่วน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ ข้อมูลรายรับผู้ป่วยใน (ต.ค.๕๙-ม.ค.๖๐) และข้อมูล OP Refer (ต.ค.-พ.ย.๕๙)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ ได้ส่งข้อมูลรายรับผู้ป่วยใน(ต.ค.๕๙-ม.ค.๖๐) และข้อมูล OP Refer (ต.ค.-พ.ย.๕๙) ของหน่วยบริการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๑. รายงานการเบิกชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๐ ในเขต

ค่า AdjRW >๓๓.๓๓% หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์รอบ ๔ เดือน มี ๗ หน่วยบริการ คือ รพ.วิภาวดี บ้านนาเดิม เกาะพะงัน พนม กาญจนดิษฐ์ พระแสง และ รพ.เวียงสระ และไม่ผ่านเกณฑ์การชดเชยของประมาณการรายรับผู้ป่วยใน ที่ต้องเฝ้าระวัง ๗ หน่วยบริการ คือ รพ.พุนพิน ศิริรัฐนิคม บ้านนาสาร สุราษฎร์ธานี เกาะสมุย ท่าชนะ และ รพ.เคียนซา ขอให้ติดตามควบคุมในส่วน E-Claim และ chart ลงบันทึกครบถ้วน

๒. อัตราการจ่ายชดเชยค่าบริการรายเดือนรายรับผู้ป่วยใน(ต.ค.๕๙-ม.ค.๖๐) หลังปรับค่า K รายเดือน หน่วยบริการใน จ.สุราษฎร์ธานี ค่าเฉลี่ย Bass rate หลังปรับค่า K เดือน ต.ค.๕๙ ในอัตรา ๖,๕๕๐.๑๕ บาท/RW เดือน พ.ย.๕๙ ในอัตรา ๖,๙๗๗.๔๙ บาท/RW เดือน ธ.ค.๕๙ ในอัตรา ๗,๑๗๒.๒๙ บาท/RW เดือน ม.ค.๖๐ ในอัตรา ๗,๖๖๘.๒๑ บาท/RW

๓. รายงานการเบิกชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๐ นอกเขต สำหรับข้อมูลAdjRW ผู้ป่วยใน ผลงานการเบิกชดเชยผู้ป่วยใน ไม่ควรเกิน ๓๓.๓๓ % ผลการดำเนินงานหน่วยบริการที่ควรเฝ้าระวัง ๙ แห่ง คือ รพ.เกาะสมุย ดอนสัก ไชยา บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา และ รพ.ชัยบุรี

๔. การเบิกชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน อัตราการครองเตียงสิทธิ UC หน่วยบริการที่มีอัตราการครองเตียงมากที่สุด คือ รพ.บ้านตาขุน ร้อยละ ๑๙๐.๘๙ และค่า CMI รพ.สุราษฎร์ธานี ผ่านเกณฑ์ CMI มีค่า CMI ๑.๘๒ (๑.๖) หน่วยบริการอื่นๆ ไม่ผ่านเกณฑ์ CMI

๕. จำนวนการเบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาล พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ มีหน่วยบริการที่เบิกชดเชยค่ารักษาพยาบาลประเภท พรบ. จำนวน ๔ หน่วยบริการ คือ รพ.สุราษฎร์ธานี เกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ และ รพ.เวียงสระ

๖. การจ่ายชดเชยค่าบริการ กรณีส่งผู้ป่วยนอกไปรักษาข้ามจังหวัดภายในเขต (OP Refer ในเขต) รพ.สุราษฎร์ธานี ส่งผู้ป่วยไปรักษาข้ามเขต จำนวน ๑,๙๐๓ ครั้ง CUP/จังหวัด ต้องรับผิดชอบเป็นจำนวนเงิน ๑,๑๕๘,๐๖๘.๐๐ บาท

/ ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี...

ผ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- แผนเงิน - เงินงบประมาณ = แผนเงินบำรุง Planfin ใช้ควบคุมกำกับ ต้องมีการตรวจสอบประเมินทุกเดือน

- การทำให้ Planfin มีคุณภาพ ต้องทำ Planfin มีระบบบัญชีที่ดี มีการควบคุมกำกับทุกเดือน

- เมื่อรับการรายงานสรุปผล Planfin ควรที่จะนำมาตรวจสอบ ปรับปรุงแก้ไข มีประสิทธิภาพการจับเก็บ เก็บข้อมูลครบถ้วน ไม่ตกหล่น การเบิกจ่ายมีประสิทธิภาพ มีประสิทธิภาพการเบิกจ่ายตรง พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ บุคคลที่๓ บัตร UC

- สำหรับหน่วยบริการที่มีผลต่างของแผนและผลด้านค่าใช้จ่าย เกินร้อยละ ๕ ก็ควรมีการตรวจสอบการจ่ายเกินค่ากลาง การจัดซื้อจัดจ้างที่มีประสิทธิภาพ มีการจัดการที่เหมาะสม คุมสต็อกเหมาะสม มีการรายงานสถานะการเงินทุกเดือน

ประธาน

- ผাগผู้บริหารทุกท่านในการควบคุมกำกับดูแล วางแผนในระยะยาวด้วย
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติระดับกระทรวง รอบที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ มีนาคม ๒๕๖๐ จ.สุราษฎร์ธานี

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๐ รับฟังสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ ห้องประชุมวิภาวดี อาคารโภชนาการ รพ.สุราษฎร์ธานี โดย สสจ.สุราษฎร์ธานี นำเสนอผลงานในภาพรวมจังหวัด รพศ.สุราษฎร์ธานี นำเสนอการพัฒนาระบบบริการตาม Service plan รพท.เกาะสมุย นำเสนอการบริหารจัดการของโรงพยาบาล และร่วมเวทีสรุป นำเสนอสิ่งดี ๆ จากการลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ชมรมผู้สูงอายุอำเภอท่าชนะ โดยเชิญตัวแทน ผอ.รพ.สต. ร่วมสรุปอำเภอละ ๑ ท่าน ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๓ โรงแรมบรรจงบุรี

- วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๐ คณะตรวจราชการฯ ตรวจเยี่ยมพื้นที่ โดยการจับฉลากเลือกพื้นที่ ติดตามการบริหารจัดการผลการดำเนินงานของแผน Service plan สถานการณ์การเงินการคลัง แผนเงินบำรุง ติดตามการเบิก-จ่ายงบลงทุน ความก้าวหน้าการพัฒนา DHS ผลงานเด่นและนวัตกรรม และเชิญหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน ร่วมตรวจเยี่ยมกับคณะตรวจราชการฯ

- วันที่ ๓ มี.ค. ๒๕๖๐ คณะตรวจราชการฯ สรุปประเด็น และข้อเสนอแนะจากการตรวจราชการและนิเทศงาน ณ ห้องประชุมวิภาวดี อาคารโภชนาการ รพ.สุราษฎร์ธานี เชิญผู้บริหารฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสาธารณสุขอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน

ประธาน

- ขอให้แต่ละอำเภอ เน้นการติดตาม และนำไปใช้แก้ไขการปฏิบัติงาน
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ การดำเนินงาน PCC (คลินิกหมอครอบครัว)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- การดำเนินงาน PCC คลินิกหมอครอบครัว ทำงานร่วมกับ นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์ ในการเตรียมความพร้อมบุคลากรที่ปฏิบัติซึ่งได้ประสานพื้นที่ดำเนินการ เมื่อ พ.ย.๕๙ ปี ๖๐ ปรับเพิ่มเป้าหมายจาก ๓ แห่ง เป็น ๔ แห่ง ได้แก่ บ่อผุด อ.เกาะสมุย กะแดะ อ.กาญจนดิษฐ์ บ้านส้อง อ.เวียงสระ และบ้านนาสาร

/ อ.บ้านนาสาร...

อ.บ้านนาสาร สำหรับปี ๖๑ ที่จะเตรียมแพทย์เวชศาสตร์เข่าอบรม มี ๑ ดอนนง ศรีวิชัย รพ.สุราษฎร์ธานี
๒ โพรทาวาส ๓ พุนพิน ๔ ท่าโรงช้าง ๕ ชัยบุรี ๖ ปากหมาก ๗ ยางโพรง ๘ ติปะน้อย อ.เกาะสมุย ๙ ท่าทอง
ใหม่ อ.กาญจนดิษฐ์ ซึ่งสามารถปรับเปลี่ยนได้

ประธาน(ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี)

- เน้นการเข้าถึงบริการเขตเมืองฯ เลือกประชากรที่หนาแน่น

- การทำแผนเน้น ๑ สมุนไพร ๒ เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๓ PCC ทำ ๔ มุมเมือง ๔ การทำservice plan
ปีหน้าต้องวางแผนให้ดีในการของบประมาณเน้นเป็นโครงการที่ก่อให้เกิดรายได้ เวลาทำแผนต้องคิดให้

รอบคอบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

สสอ.กาญจนดิษฐ์

- สอบถามเรื่องเงินดำเนินการของ อสม.

ตัวแทนงานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน

- ดำเนินการส่งเรื่องเบิกไปองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯแล้ว ซึ่งกำลังเร่งรัดให้ทางตัวแทนประธาน
ชมรม อสม. หรือกับทาง อบจ.ต่อไปแล้ว

ผอ.รพ.บ้านตาขุน

- สอบถามหลักทางวิชาการ ทฤษฎีที่รองรับในการจัดให้มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงานรับ-ส่ง
ต่อผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัย

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การอบรมพนักงานขับรถ ก็เป็นส่วนหนึ่งในการรองรับในการปฏิบัติงานรับ-ส่งต่อผู้ป่วย แต่จะหา
ข้อมูลมาเพื่อประกอบให้ต่อไป

หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล

- การปรับเลื่อนของ พตส. ตั้งแต่ ๑๓.ค.๕๘ สำหรับ รพ.ที่ไม่มีภาระทางการเงิน ให้ปรับภายใน ๓ ปี
ถ้ามีภาระทางการเงิน ให้ปรับภายใน ๕ ปี การปรับ ๔ % ของฐาน

- การปรับ ๑ ๓.ค.๕๘ ครบกำหนดแล้ว แต่ทาง จ.สุราษฎร์ธานี ยังได้รับไม่ครบทุกหน่วยงานการปรับ
ณ ๓.ค.๕๘ เลยก่าเข้ามาถึงปลายปี ๕๙

- การปรับ ๑ ๓.ค.๕๙ ขอให้ส่งข้อมูลให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯภายใน วันที่ ๓ มี.ค.๖๐

ประธาน(ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี)

- การปรับเลื่อน ขอให้ศึกษาระเบียบให้ชัดเจน

ผอ.รพ.เกาะสมุย

- ประชาสัมพันธ์ รพ.เกาะสมุย ได้เพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ สามารถรับผู้ป่วยในเขต รพ.เกาะสมุย
เกาะพะงัน เกาะเต่า ได้ ซึ่งเดิมมีแพทย์ทางโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ช่วยรับผู้ป่วยอยู่ก่อนแล้ว

ผอ.รพ.เกาะพะงัน

- ประชาสัมพันธ์ รพ.เกาะพะงัน ได้บุคลากรทางการแพทย์มาช่วยตรวจ สามารถรับผู้ป่วยในเขต

/ รพ.เกาะสมุย...

รพ.เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า ไปได้ ๑๕ caseต่อวัน

ประธาน(ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี)

- จากที่ได้คุยระบบส่งต่อได้แนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนบางส่วน

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- ประชาสัมพันธ์หน่วยงานที่ส่งแผนตรวจสอบภายในระดับอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๐ ที่ยังไม่ส่งขอให้จัดส่งให้ถูกต้อง

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- แจ้งกำหนดการประชุมคณะกรรมการ RDU ประชุมวันที่ ๗ มี.ค.๖๐ ณ รพ.สุราษฎร์ธานี
- จ.สุราษฎร์ธานี ทำ RDU ได้ผ่าน ๒ แห่ง คือ ท่าชนะ และวิภาวดี ซึ่งการจะผ่าน RDU ได้มีเกณฑ์ที่ตั้งไว้ ถ้าจะผ่านสถานพยาบาลทั้งแม่ข่ายและลูกข่าย การใช้ Anti biotic smart use ต้องไม่เกิน ๒๐% ใน รพ.สต. โดยมีเป็นระดับๆ และการใช้ยาในบัญชียาหลักต้องไม่เกิน ๒ รายการ ซึ่งต้องเก็บข้อมูลที่โรงพยาบาล

ประธาน(ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี)

- ผাগเรื่อง พรบ.จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ส่งผลให้ยกเลิกบทบัญญัติเกี่ยวกับพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้าง หรือการบริหารพัสดุ ในกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติ และข้อกำหนดใด ๆ ที่ใช้อยู่และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับจากประกาศฯ ควรศึกษาระเบียบให้ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๓๗ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปสถานการณ์โรคทางระบบทางเดินหายใจที่ประชุม กวป. ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๐ จำนวน ๖๕๓๙ ราย อัตราป่วย ๙.๙๙ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน เมือง ดอนสัก เวียงสระ กาญจนดิษฐ์ ไชยา บ้านตาขุน บ้านนาเดิม เคียนซา ท่าฉาง คีรีรัฐนิคม บ้านนาสาร พนม พุนพิน พระแสง และอำเภอท่าชนะ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๒๑๐ ราย อัตราป่วย ๒๐.๐๔ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยเสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๙๕

๒. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เข้าข่ายเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน ดอนสัก เมืองสุราษฎร์ธานี คีรีรัฐนิคม เวียงสระ บ้านตาขุน บ้านนาเดิม พุนพิน เคียนซา บ้านนาสาร ไชยา ท่าชนะ ท่าฉาง กาญจนดิษฐ์ พนม พระแสง และอำเภอชัยบุรี

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๐ มีผู้ป่วย ๔๗๗ ราย อัตราป่วย ๔๕.๕๒ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๑ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพนม

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ สุกใส มือเท้าปาก ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ ดอนสัก คีรีรัฐนิคม และอำเภอเกาะพะงัน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ คีรีรัฐนิคม เกาะพะงัน และอำเภอท่าฉาง โรคสุกใส พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม เกาะสมุย และอำเภอวิภาวดี โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ บ้านนาเดิม เกาะสมุย และอำเภอวิภาวดี โรคตาแดง พบมากในอำเภอ เวียงสระ เกาะพะงัน และอำเภอท่าฉาง โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอ ไชยา เกาะสมุย และอำเภอเมือง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ ดอนสัก เกาะสมุย และอำเภอพุนพิน โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอเมือง โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอ วิภาวดี ชัยบุรี และอำเภอเมือง โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอ เกาะสมุย เมือง และอำเภอพุนพิน

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนเมษายน ๒๕๖๐ ได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดโรคตาแดงที่ต้องเฝ้าระวังมากในอำเภอ เมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม เวียงสระ และอำเภอพระแสง โรคมือเท้าปากในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน พนม บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนซา เวียงสระ พุนพิน ชัยบุรี และอำเภอวิภาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ ในอำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ คีรีรัฐนิคม และอำเภอพุนพิน

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบว่าในเดือนกุมภาพันธ์ อำเภอส่วนใหญ่รายงานข้อมูลทันเวลาเกินร้อยละ ๘๐

ความครอบคลุมของเด็กอายุ 1 ปี และ 3 ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC
ปีงบประมาณ 2560 งวดที่ 1 และ 2 (ต.ค.59 - มี.ค 60)
จังหวัด สุราษฎร์ธานี

อำเภอ	ความครอบคลุม			ความครอบคลุม		
	เด็กอายุ 1ปี	MMR1		เด็กอายุ 3 ปี	MMR2	
		ผลงาน	%		ผลงาน	%
เมืองสุราษฎร์ธานี	556	462	83.09	547	388	70.93
กาญจนดิษฐ์	513	444	86.55	530	416	78.49
ดอนสัก	151	127	84.11	186	133	71.51
เกาะสมุย	209	110	52.63	349	154	44.13
เกาะพะงัน	64	44	68.75	87	55	63.22
ไชยา	234	187	79.91	269	192	71.38
ท่าชนะ	230	145	63.04	274	175	63.87
คีรีรัฐนิคม	179	130	72.63	252	152	60.32
บ้านตาขุน	69	51	73.91	89	52	58.43
พนม	215	165	76.74	256	200	78.13
ท่าฉาง	183	153	83.61	196	138	70.41
บ้านนาสาร	328	285	86.89	344	252	73.26
บ้านนาเดิม	71	58	81.69	116	83	71.55
เคียนซา	304	253	83.22	294	203	69.05
เวียงสระ	308	273	88.64	315	188	59.68
พระแสง	372	308	82.80	428	321	75.00
พุนพิน	457	385	84.25	485	373	76.91
ชัยบุรี	150	115	76.67	170	124	72.94
วิภาวดี	92	74	80.43	94	72	76.60
รวม	4,685	3,769	80.45	5281	3671	69.51

วันที่ประมวลผล :: 27 มีนาคม 2560

MMR1 ต่ำสุด เกาะสมุย 52.63 %

MMR2 ต่ำสุด เกาะสมุย 44.13 %

ความครอบคลุม ของเขต 11

MMR1 82.81 % (รองสุดท้าย จาก 12 เขต)

MMR2 71.54 % (ที่สุดท้าย จาก 12 เขต)

ความครอบคลุม ของระดับประเทศ

MMR1 86.23 %

MMR2 79.39 %

จากผลการดำเนินงาน จึงขอให้พื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล เช่น

- ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน
- กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดหรือไม่ครบถ้วนขอให้ติดตาม แก้ไข ปรับปรุงข้อมูลในระบบ
- กรณีมีผลงานต่ำ หรือ ล่าช้า ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดย ติดตามเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุที่กำหนด ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กที่รับวัคซีน ที่อื่น มาลงบันทึกความครอบคลุม

* ขอความร่วมมือผู้บริหารช่วยติดตามผลการดำเนินงานความครอบคลุมให้ได้ตามเกณฑ์

หากมีปัญหาข้อสงสัย ในการดำเนินงาน ขอให้ติดต่อประสานงานควบคุมโรค

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ (มะเร็ง)

๑. สรุปผลโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เณิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐

วัน/ เดือน/ปี	อำเภอ	จำนวนผู้ รวม งาน	ผู้รับบริการ						ผลการตรวจ : BIRADS					เงินบริจาค
			ซัก ประวัติ	ตรวจ โดย แพทย์	พบ ก้อน สงสัย	ตรวจ MMG	ตรวจ US	refer	1	2	3	4	5	
20มี.ค.60	พระแสง	343	145	27	27	14	17	1	4	6	3	1	0	29,430.50
21มี.ค.60	บ้านตาขุน	240	153	44	38	26	28	4	11	7	4	3	1	35,000
22มี.ค.60	ดอนสัก	200	138	49	18	13	13	1	0	11	1	1	0	27,410
23มี.ค.60	เมือง	344	223	66	27	18	18	0	1	17	0	0	0	172,280
24มี.ค.60	ท่าชนะ	305	135	24	16	14	14	2	1	7	3	2	0	36,000.
รวม		1,432	794	210	126	85	90	8	17	48	11	7	1	300,120.50

๒. สรุปผลการดำเนินงานโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ด้านภัยมะเร็งเต้านม

ผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ (ม.ค. - มี.ค.๖๐) ความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (Breast self-examination) ประมวลผล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ภาพรวมทั้งจังหวัด ร้อยละ ๕๔.๓๓ อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ได้แก่ อำเภอชัยบุรี ร้อยละ ๘๓.๓๗ อำเภอท่าฉาง ร้อยละ ๘๓.๐๕ และอำเภอท่าชนะ ร้อยละ ๗๔.๘๓ อำเภอที่มีผลงานต่ำสุด ได้แก่ อำเภอกีรีรัฐนิคม ร้อยละ ๑๓.๘๙ อำเภอเกาะสมุย ร้อยละ ๑๕.๒๘ อำเภอเวียงสระ ร้อยละ ๓๑.๒๖ และ อำเภอที่บันทึกข้อมูลครบทุกสถานบริการและทันตามข้อตกลงของจังหวัด สุราษฎร์ธานี (บันทึกภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนสุดท้ายของไตรมาส) คือ อำเภอบ้านนาสาร และขอเร่งรัดให้ทุกหน่วยบริการดำเนินการให้บริการรณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเองแก่สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ และบันทึกข้อมูลในระบบที่กำหนด

สถานบริการที่ยังไม่ส่งออกข้อมูล มีดังนี้ ๑.อำเภอกาญจนดิษฐ์ : รพ.สต.ท่าอู่แท, กงตาก และคลองสระ ๒.อำเภอกีรีรัฐนิคม : รพ.สต.ถ้ำสิงขร ย่านยาว กะเป่า ท่ากระดาน บ้านท่าเนียบ บ้านยาง และ PCU ท่าชนะ ๓.อำเภอท่าชนะ : รพ.ท่าชนะ ๔. อำเภอบ้านตาขุน : รพ.บ้านตาขุน ๕.อำเภอบ้านนาเดิม : รพ.สต.คลองยา ๕.อำเภอพนม : รพ.พนม รพ.สต.คลองชะอุ่น ควนพน และเขานาใน ๖.อำเภอพระแสง : รพ.สต.บ้านเหรียญ และไทรซิง ๗. อำเภอพุนพิน : รพ.สต.ท่าโรงช้าง รพ.ท่าโรงช้าง ๘. อำเภอวิภาวดี : รพ.วิภาวดี ๙.อำเภอเกาะพะงัน : รพ.สต.บ้านหาดรีน บ้านเกาะเต่า บ้านโกลกหล้า ๑๐.อำเภอเกาะสมุย : รพ.สต.ตลิ่งงาม บ่อผุด เกาะพลวย มะเร็ต หน้าเมือง อ่างทอง และรพ.เกาะสมุย ๑๑.อำเภอเมือง : PCU ดอนนง ตาปี และสวนหลวง ๑๒.อำเภอเวียงสระ : รพ.สต.คลองฉนวน ห้วยกรวด บ้านเหนือคลอง เขานิพันธ์ และเวียงสระ ซึ่งในไตรมาสนี้ ขอให้หน่วยบริการที่ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล บันทึกและส่งออกข้อมูลความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีกลุ่มเป้าหมายภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐

๓. ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (Clinical breast-examination) (Z๑๒๓) ประมวลผล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ภาพรวมทั้งจังหวัด คัดกรองร้อยละ ๔๓.๔๒ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ร้อยละ ๗๙.๒๙ ชัยบุรี ร้อยละ ๗๗.๑๖ และไชยา ร้อยละ ๖๖.๖๘ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานต่ำสุด ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย ร้อยละ ๓.๙๗ วิภาวดี ร้อยละ ๙.๔๘ และดอนสัก ร้อยละ ๑๖.๓๐

๔. ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประมวลผล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ภาพรวมทั้งจังหวัด คัดกรองสะสม (ปี ๒๕๕๘ - ปัจจุบัน) ร้อยละ ๒๔.๐๙ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด ได้แก่ อำเภอท่าฉาง ร้อยละ ๕๒.๘๒ อำเภอพนม ร้อยละ ๔๗.๘๕ อำเภอบ้านนาสาร ร้อยละ ๔๐.๕๓ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานต่ำสุด ได้แก่ อำเภอชัยบุรี ร้อยละ ๔.๕๐ อำเภอเกาะสมุย ร้อยละ ๘.๖๔ และอำเภอท่าชนะ ร้อยละ ๑๒.๙๙

๕. ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดดำเนินการ ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมแก่สตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๔/ว ๑๙๖



สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	074 ๑๗๖
เลขรับ ๕๐๕๕	
วันที่ ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๐	๒๗๗
เวลา	

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง เน้นย้ำมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล และความคุ้มครองอุบัติเหตุทางถนน กรณีการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๓๔/ว ๑๙๖ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๓๔/๒๓๔๖๐ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด
๓. สรุปสถานการณ์ กรณีรถพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบรายงานสถิติอุบัติเหตุรถพยาบาลของจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาลถือเป็นส่วนหนึ่งของปัญหาการบาดเจ็บจากจราจรทางถนนโดยจากข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุรถพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ เกิดอุบัติเหตุรวมทั้งสิ้น ๓๙ ครั้ง มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ๗ ราย (ผู้ป่วยในรถพยาบาล ๒ ราย และคู่กรณี ๕ ราย) ผู้รับบาดเจ็บ ๘๖ ราย (เจ้าหน้าที่/ผู้ป่วย/ญาติที่อยู่บนรถพยาบาล ๖๑ ราย และคู่กรณี ๒๕ ราย) โดยสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมของคนขับ เช่น ขับรถเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด ขับรถฝ่าสัญญาณไฟจราจร ความประมาทของคู่กรณี สภาพแวดล้อมและทัศนวิสัย และสภาพของตัวรถ/โครงสร้าง กระทรวงสาธารณสุขจึงให้ความสำคัญและมีความมุ่งมั่นที่จะแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล ให้ลดน้อยลง และยกระดับมาตรฐานการขับรถพยาบาลให้สามารถนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินและบุคลากรทางการแพทย์ที่อยู่บนรถพยาบาลได้อย่างปลอดภัยมากขึ้น

ในการนี้กระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาแล้วเพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและบุคลากรทางการแพทย์ที่อยู่บนรถพยาบาลมีความปลอดภัยมากขึ้น จึงเห็นควรเน้นย้ำให้หน่วยงานทุกแห่ง ดำเนินการตามมาตรการดังนี้

๑. ความคุ้มครองอุบัติเหตุทางถนน กรณีการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑.๑ ความคุ้มครอง

๑.๑.๑ รถพยาบาลไม่รวมอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในรถ

๑.๑.๒ บุคคลภายในรถ(คนขับรถและผู้โดยสาร) จำนวน ๕ คน : คนขับรถ ๑ คน

ผู้ป่วย ๑ คน ญาติ ๑ คน และเจ้าหน้าที่ ๒ คน

๑.๒ วงเงินเอาประกันภัย

๑.๒.๑ รถพยาบาลตามสภาพรถไม่รวมอุปกรณ์ภายในรถ

๑.๒.๒ บุคคลภายในรถ (คนขับรถและผู้โดยสาร) จำนวน ๕ คน เสียชีวิตหรือ

ทุพพลภาพถาวร คนละหนึ่งล้านบาท หากเกิดอุบัติเหตุทุกกรณี (รถพยาบาลเป็นฝ่ายผิดหรือรถพยาบาลเป็นฝ่ายถูก)

๒. มาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล

๒.๑ จำกัดความเร็วของรถพยาบาล ในขณะที่ปฏิบัติงาน กรณีเดินทางรับผู้ป่วยต้องใช้ความเร็ว ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด หลังจากรับผู้ป่วยแล้ว/ส่งต่อผู้ป่วย (Refer) ควรจำกัดความเร็วไม่เกิน ๘๐ กม./ชม. ในถนนทางหลวงทั่วไป หรือไม่เกินกว่าที่กฎหมายกำหนดในบางเขตพื้นที่

๒.๒ ห้ามขับรถพยาบาลฝ่าสัญญาณไฟแดงในทุกกรณี

๒.๓ พนักงานขับรถพยาบาลต้องผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมพนักงานขับรถพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข

๒.๔ ให้ติดตั้งอุปกรณ์ GPS ในรถพยาบาลทุกคัน

๒.๕ ให้รถพยาบาลติดตั้งกล้องวงจรปิด Digital Video Recorder (DVR) บันทึกภาพอย่างน้อย ๒ จุด ดังนี้

๒.๕.๑ สำหรับบันทึกพฤติกรรมของคนขับรถพยาบาล

๒.๕.๒ จุดที่ ๒ สำหรับบันทึกเหตุการณ์ของการขับรถ

๒.๖ กรณีรถพยาบาลเกิดอุบัติเหตุ ให้ศูนย์สื่อสารและสั่งการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รายงาน DCIR (Director Critical Information Requirement เป็นเหตุฉุกเฉินที่ต้องรายงานผู้บริหารระดับสูง) ทันที ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑ , ๐๙ ๒๒๕๑ ๑๗๗๑ และตามแบบรายงานรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ไปยังสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน และให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานจัดทีมที่เกี่ยวข้องดำเนินการสอบสวนสาเหตุปัญหา พร้อมเสนอแนวทางการป้องกันแก้ไขทุกครั้งที่เกิดอุบัติเหตุพร้อมทั้งส่งผลการสอบสวนไปยังหน่วยงานต้นสังกัดของรถพยาบาลและสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน ภายใน ๒ สัปดาห์

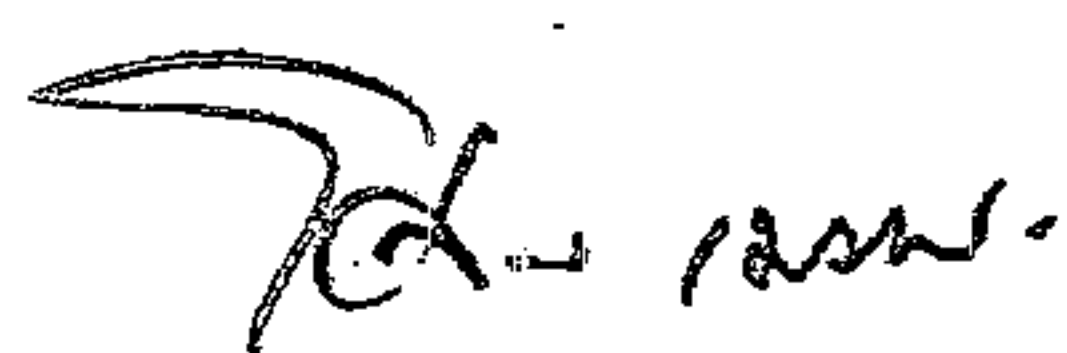
๒.๗ กรณีที่เกิดอุบัติเหตุรถพยาบาล ที่มีผู้ได้รับบาดเจ็บซึ่งเกิดหรืออาจเกิดจากพฤติกรรมของพนักงานขับรถพยาบาลให้หัวหน้ากลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉินร่วมประชุมและให้รายงานสาเหตุในที่ประชุม EOC RTI : Road Traffic Injury กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะมีประชุมทุกวันจันทร์ ณ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถพยาบาล ซึ่งเกิดหรืออาจเกิดจากพฤติกรรมของพนักงานขับรถพยาบาลให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้พิจารณาการรายงานในที่ประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ที่จัดประชุมทุกเดือน

๒.๘ ให้เขตสุขภาพรวบรวมและประเมินสถิติจำนวนวันที่ไม่เกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล ในทุกจังหวัด โดยมีเป้าหมายให้สามารถปลอดอุบัติเหตุจากรถพยาบาลให้นานที่สุด และรายงานสถิติประจำเดือนตามแบบรายงานรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ไปยังสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน

ทั้งนี้ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามมาตรการและรายงานผลการดำเนินการตามข้อ ๑ และข้อ ๒.๓ ๒.๕ พร้อมทั้งแนบภาพถ่ายพร้อมหลักฐานหรือไฟล์เอกสารผลการดำเนินการดังกล่าว ไปยังสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน ทาง e-mail: pher.moph@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายโสภณ เมฆธน)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๕๐
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑

๑ นาย อ.ดร. อภิรักษ์

นางสาว น.ส. อ.ดร.

๒ นาย อ.ดร. อ.ดร.

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแพทย์

การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan สาขาที่ ๑๕)
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ซึ่งเป็นแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาที่ ๑๕ มีเป้าหมายที่จะต้องพัฒนาให้เกิดโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

เป้าหมายการดำเนินการในปี ๒๕๖๐ :

เป็น รพ.ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ชั้นที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของ รพ.ทั้งหมด (รพ.ใน จ.สุราษฎร์ธานี อย่างน้อย ๑๖ แห่ง ผ่าน RDU ชั้นที่ ๑) โดย

รพ.ต้องผ่านเกณฑ์อย่างน้อยต่อไปนี้

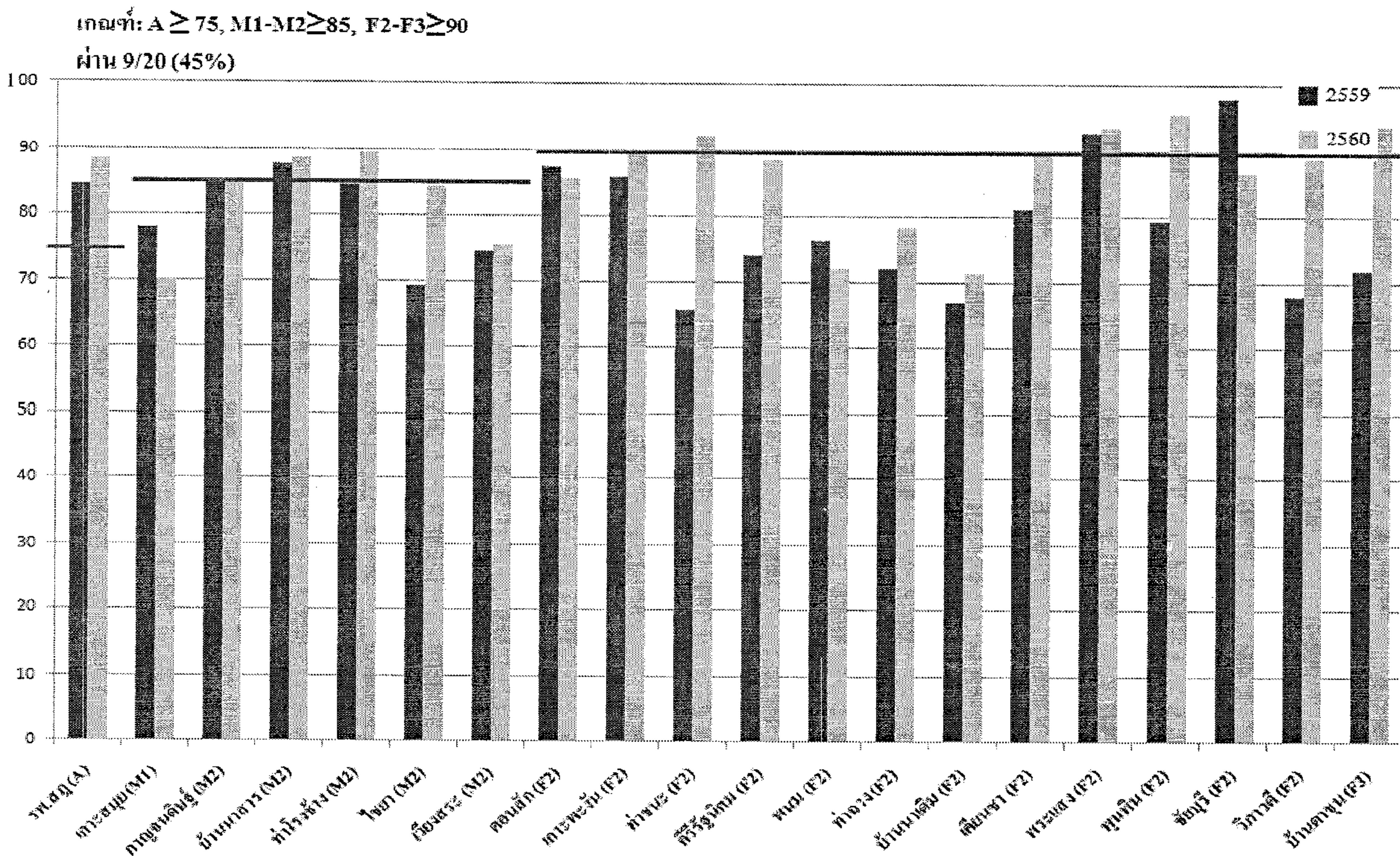
๑. อัตราการสั่งจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
๒. การพัฒนาศักยภาพการดำเนินการของ PTC ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓
๓. รายการยาที่ควรตัดออก ๘ รายการ
๔. จัดทำฉลากยามาตรฐานและฉลากยาเสริม ๑๓ กลุ่มยา
๕. การส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา ผ่านระดับ ๓

รพ.สต.และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายทุกแห่ง ต้องผ่านเกณฑ์

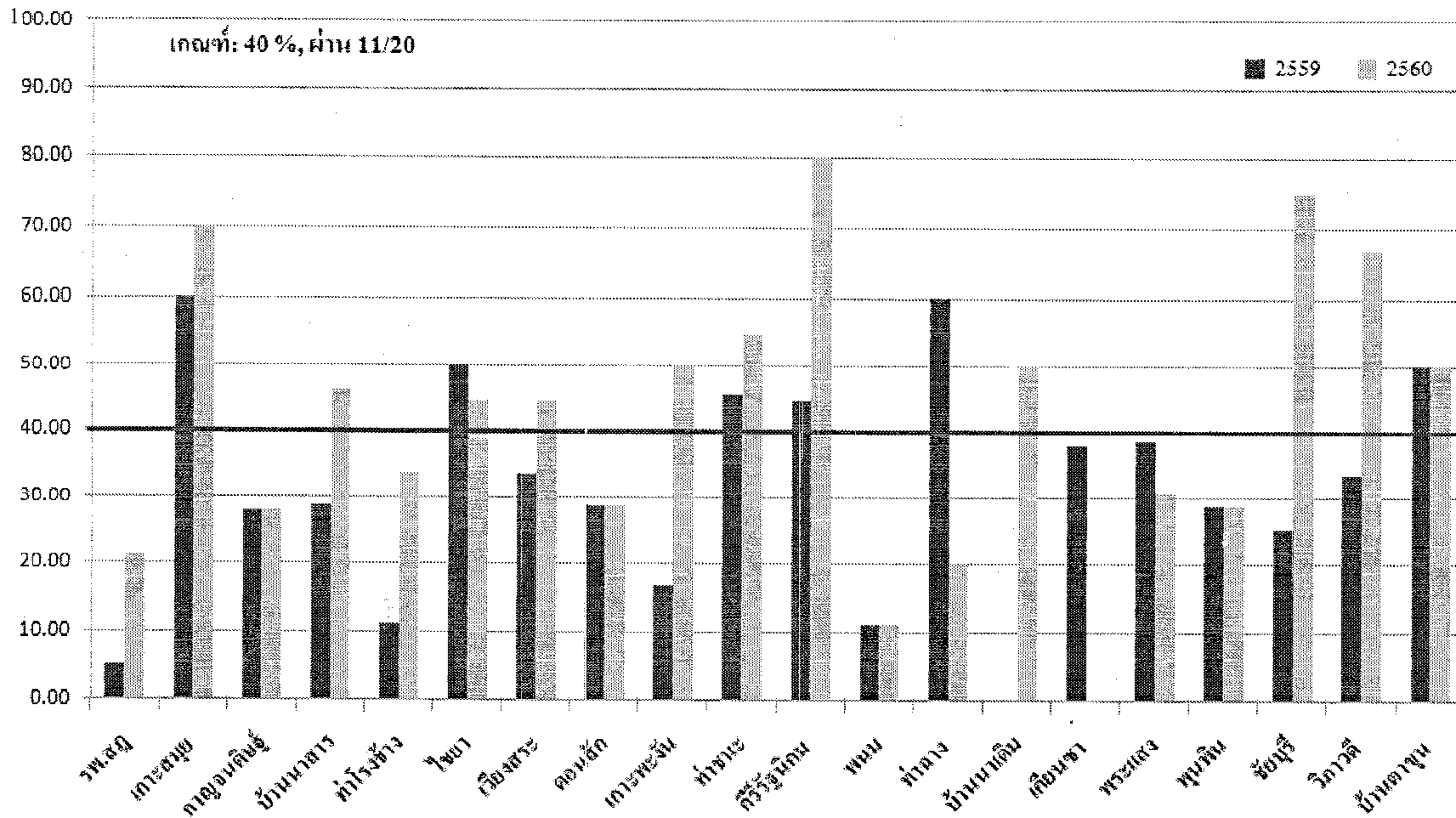
๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการจ่ายยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐

ผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๐ ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์

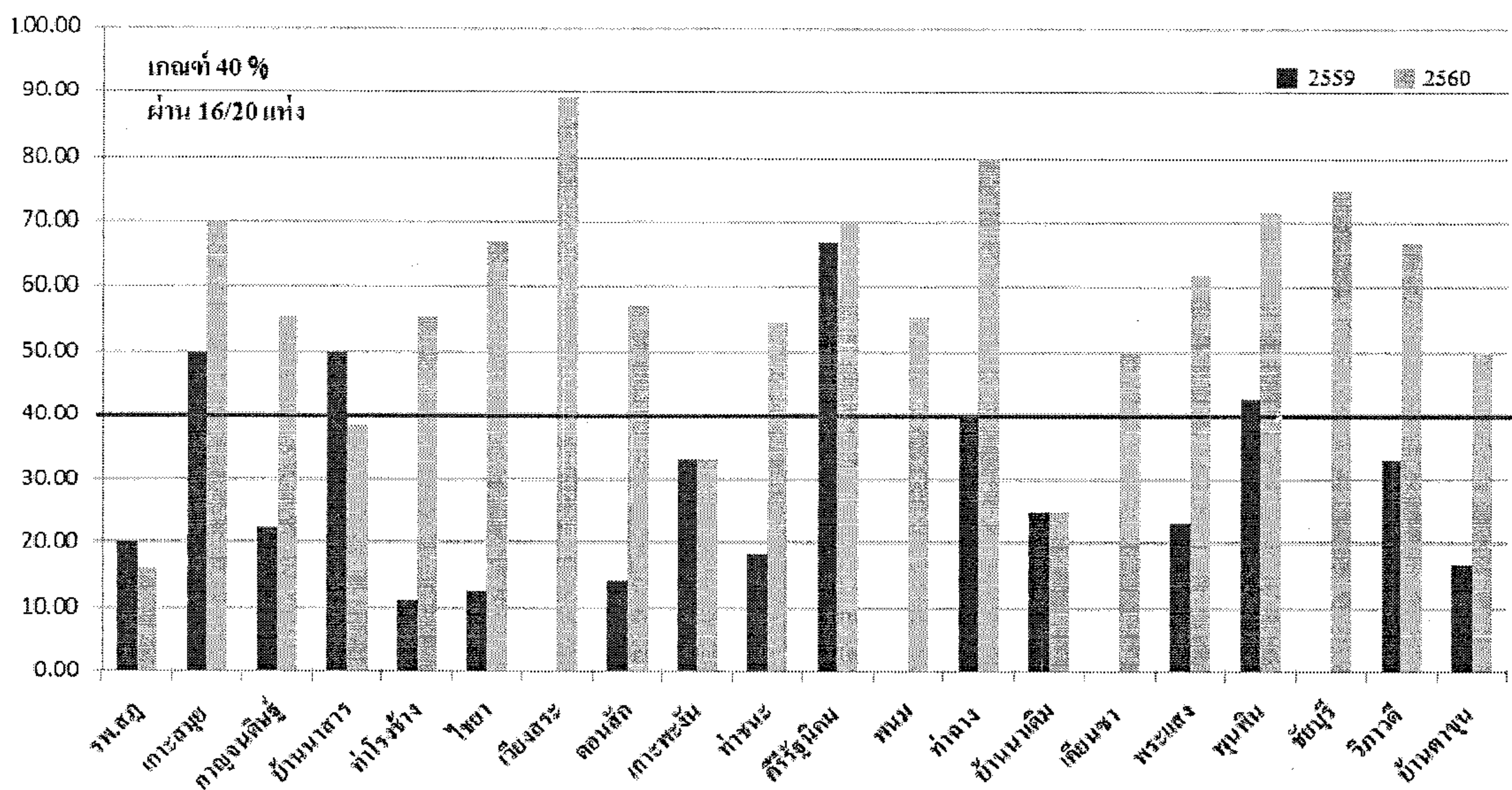
ตัวชี้วัด 1 ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ



**ตัวชี้วัดที่ 19 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิ
ในเครือข่ายที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจ
ช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ 20**



**ตัวชี้วัด 20 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิใน
เครือข่าย ที่มีการใช้จ่าย ปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ 20**



ข้อเสนอจากคณะทำงานขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลระดับจังหวัด จ.สุราษฎร์ธานี

1. เสนอให้เป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอ
2. มี guideline ในการใช้จ่ายปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน แผลสดอุบัติเหตุ และสตรีคลอดปกติครบกำหนด โดย รพ.สุราษฎร์ธานี จะจัดทำ guideline ดังกล่าวให้
3. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดเรื่องยาปฏิชีวนะใน รพ.สต. ขอให้ทางสาธารณสุขอำเภอกำกับดูแลโดยแจ้งให้ รพ.สต. รับทราบผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่อง (สามารถดูข้อมูลได้จาก HDC)
4. รพ.สุราษฎร์ธานี จะมีการจัดอบรมให้ความรู้แก่แพทย์ Intern ที่ปฏิบัติงานใน รพ.ทุกแห่ง และขอความร่วมมือในการอนุมัติให้แพทย์ Intern ของ รพ.ทุกแห่งเข้าร่วมประชุม/อบรม ทุกครั้ง

ผลการดำเนินงานงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA)
 และ
 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงบประมาณเกณฑ์คุณภาพ
 และผลงานบริการปฐมภูมิ ระดับเขต (Q O F)
 ปีงบประมาณ 2560

ผลการดำเนินงานงบประมาณส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA)

ตัวชี้วัด

1. เรงรัดการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์

โดยกำหนดผลงานการจัดสรรงบประมาณต้องมีผลงาน มากกว่าร้อยละ 50 โดยมีเป้าหมาย ราย CUP ผลงานเกินร้อยละ 50 ได้รับงบบฯ 1,200 point/ราย

2. เรงรัดการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี

โดยกำหนดผลงานการจัดสรรงบประมาณ หน่วยบริการต้องมีผลงานการคัดกรองพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า มากกว่าร้อยละ 20 ผลงานเกินร้อยละ 20 ได้รับงบบฯ 800 point/ราย

ใช้ผลงาน ตั้งแต่ 1 ตค - 30 มิย 60 คีย์ข้อมูลได้ถึง 31 กค 60
 ประมวลผล 1 สค 60

งบประมาณ ปี 2560

- PPA ระดับเขต 17,703,184 บาท
- QOF ระดับเขตมาจาก PP 44,257,960 บาท
 ระดับเขตมาจาก OP 35,112,220 บาท
 รวม 79,370,180 (บูรณาการ OP + PP)

ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์
 ผลงาน 5 เดือน(ตุลาคม 59 - 24 มีนาคม 60)

จังหวัด	เป้าหมายทั้งปี(คน)	ผลงาน	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	9,127	3,088	33.83
กระบี่	3,533	1070	30.29
พังงา	1,743	708	40.62
ภูเก็ต	2,944	575	19.53
สุราษฎร์ธานี	7,000	2,268	32.40
ระนอง	1,222	411	33.63
ชุมพร	2,923	960	32.84
รวม	28,492	9,080	31.87

ผลงานคัดกรองพัฒนาการเด็ก (เป้าหมายพบเด็กพัฒนาการช้ามากกว่าร้อยละ 20)
ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่ ตุลาคม 59 - 24 มีนาคม 60

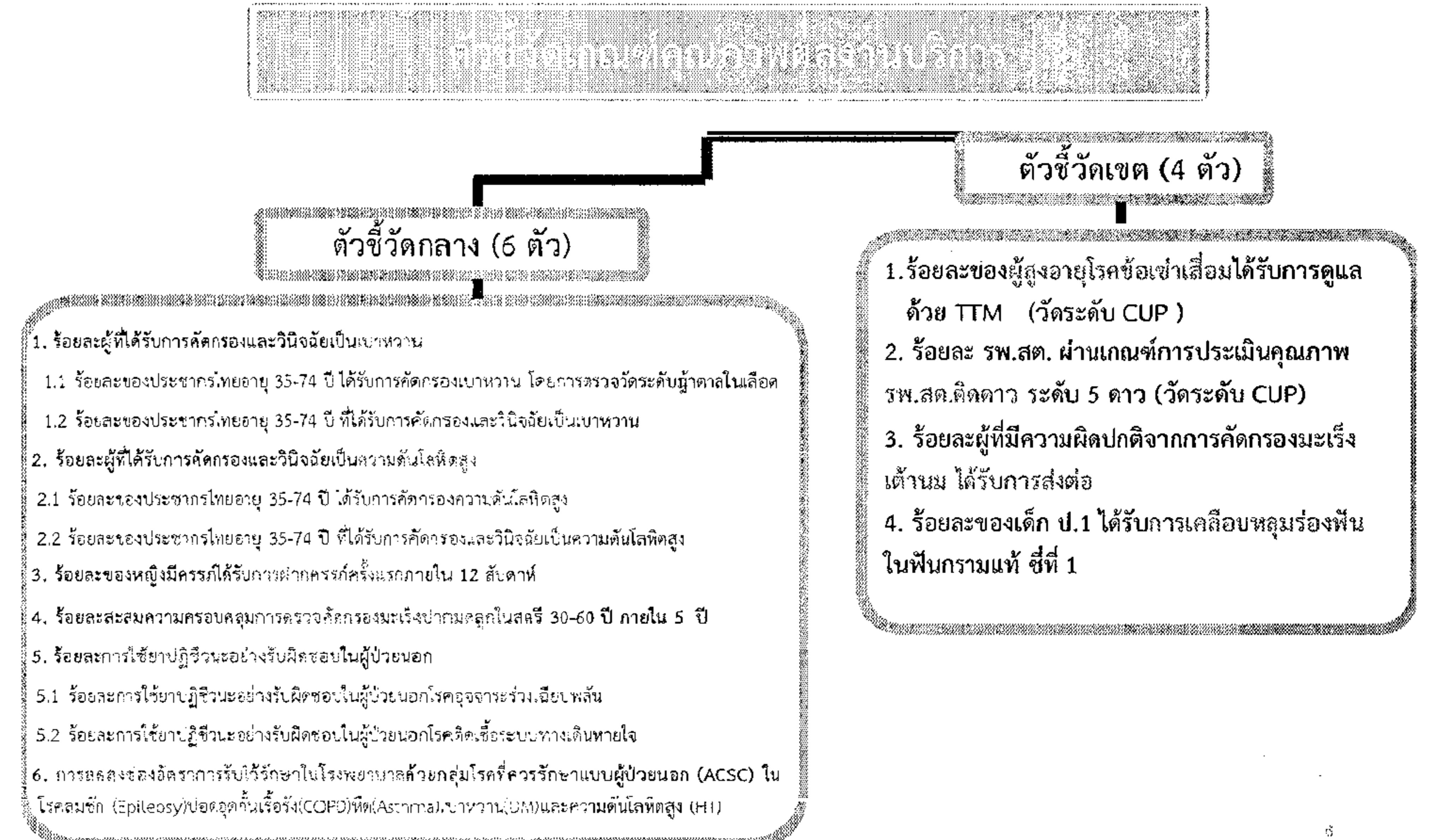
จังหวัด	เป้าหมาย (คน)	คัดกรอง(คน)	เด็กที่ได้รับการคัดกรอง (ร้อยละ)	พัฒนาการสมวัย (คน)	สงสัยพัฒนาการล่าช้า (คน)	สงสัยพัฒนาการล่าช้า (ร้อยละ)	ส่งต่อ (คน)
นครศรีธรรมราช	45,682	15,744	34.46	14,713	992	6.3	39
กระบี่	16,286	8,746	53.7	5,258	3,474	39.72	14
พังงา	7,689	3,335	43.37	3,074	251	7.53	10
ภูเก็ต	8,169	2,509	30.71	2,274	234	9.33	1
สุราษฎร์ธานี	29,227	10,226	34.99	8,813	1,389	13.58	24
ระนอง	4,517	2,030	44.94	1,755	270	13.3	5
ชุมพร	12,594	3,516	27.92	2,564	945	26.88	7
รวม	124,164	46,106	37.13	38,451	7,555	19.65	100

นำหนักคะแนนตัวชี้วัด QOF

ชื่อตัวชี้วัด ส่วนกลาง	คะแนน	ผู้หนัก	คะแนนเต็ม
ตัวชี้วัดที่ 1 : ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน	5	15	75
1.1 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด		7.5	
1.2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน		7.5	
ตัวชี้วัดที่ 2 : ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง	5	15	75
2.1 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง		7.5	
2.2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็น ความดันโลหิตสูง		7.5	
ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์	5	5	25
ตัวชี้วัดที่ 4 : ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปี ภายใน 5 ปี	5	5	25
ตัวชี้วัดที่ 5 : ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก	5	10	50
5.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)		5	
5.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)		5	
ตัวชี้วัดที่ 6 การลดลงของอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยกลุ่มโรคที่ควรรักษาแบบผู้ป่วยนอก (ACSC: Ambulatory Care Sensitive Condition) ใน โรคลมชัก (Epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (Asthma) เบาหวาน (Diabetes Mellitus) และ ความดันโลหิตสูง (Hypertension)	5	10	50
รวม			300

ใช้ผลงาน ตั้งแต่ 1 เมษายน 59-31 มีค 60 คีย์ข้อมูลได้ถึง 30 เมษายน 60
ประมวลผล 1 พค 60 จ่ายเงิน มิย 60

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดขงตามเกณฑ์คุณภาพ
และผลงานบริการปฐมภูมิ ระดับเขต (QOF) ปีงบประมาณ 2560



ผลงานตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน

- ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)
- ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 2)

จังหวัด	ตัวชี้วัดย่อยที่ 1.1		ร้อยละ	ตัวชี้วัดย่อยที่ 1.2		
	ประชากรไทยอายุ 35-74 ปี (คน)	ได้รับการคัดกรองเบาหวาน (คน)		ค่าน้ำตาล >100 mg% (คน)	วินิจฉัยเป็นเบาหวาน(คน)	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	523,743	319,747	61.05	112,820	1,011	0.90
กระบี่	151,016	126,265	83.61	19,686	277	1.41
พังงา	96,019	50,784	52.89	9,226	164	1.78
ภูเก็ต	124,339	40,484	32.56	6,602	154	2.33
สุราษฎร์ธานี	385,498	223,825	58.06	65,488	690	1.05
ระนอง	54,003	51,751	95.83	6,438	112	1.74
ชุมพร	197,476	139,494	70.64	28,091	373	1.33
รวม	1,532,094	952,350	62.16	248,351	2,781	1.12

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2559 - 24 มีนาคม 2560

ผลงานตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิต

2.1 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปีที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)

2.2 ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปีที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิตสูง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 3.50)

จังหวัด	ตัวชี้วัดย่อยที่ 2.1			ตัวชี้วัดย่อยที่ 2.2		
	ประชากรไทยอายุ 35-74 ปี (คน)	ได้รับการคัดกรอง HT (คน)	ร้อยละ	BP ≥ 140/90 (คน)	วินิจฉัยเป็นความดันฯ (คน)	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	357,940	244,597	68.33	7,497	529	7.06
กระบี่	114,054	101,646	89.12	1,461	133	9.10
พังงา	65,057	37,209	57.19	1,321	184	13.93
ภูเก็ต	51,397	22,728	44.22	169	50	29.59
สุราษฎร์ธานี	271,272	166,614	61.42	3,627	287	7.91
ระนอง	35,004	33,947	96.98	449	52	11.58
ชุมพร	136,652	101,515	74.29	2,637	229	8.68
รวม	1,031,376	708,256	68.67	17,161	1,464	8.53

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2559 - 24 มีนาคม 2560

ผลงานตัวชี้วัดที่ 4

ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี 30-60 ปีภายใน 5 ปี

(ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)

จังหวัด	สตรี อายุ 30-60 ปี (คน)	คัดกรองมะเร็งปากมดลูก (คน)	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	221,103	81,966	37.07
กระบี่	69,482	33,663	48.45
พังงา	41,032	20,785	50.66
ภูเก็ต	62,786	20,766	33.07
สุราษฎร์ธานี	170,305	61,109	35.88
ระนอง	23,341	12,647	54.18
ชุมพร	84,112	26,024	30.94
รวม	672,161	256,960	38.23

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 - 24 มีนาคม 2560

ผลงานตัวชี้วัดที่ 3

ร้อยละของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)

จังหวัด	ฝากครรภ์ครั้งแรก (คน)	ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ (คน)	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	9,221	5,951	64.54
กระบี่	2,791	2,335	83.66
พังงา	1,680	1,359	80.89
ภูเก็ต	1,269	805	63.44
สุราษฎร์ธานี	6,442	3,817	59.25
ระนอง	908	681	75.00
ชุมพร	2,783	1,676	60.22
รวม	25,094	16,624	66.25

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2559 - 24 มีนาคม 2560

ผลงานตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40)

5.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)

5.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)

จังหวัด	ตัวชี้วัดย่อยที่ 5.1			ตัวชี้วัดย่อยที่ 5.2		
	ผู้ป่วยโรค AD (คน)	ได้รับยาปฏิชีวนะ (คน)	ร้อยละ	ผู้ป่วยโรค RI (คน)	ได้รับยาปฏิชีวนะ (คน)	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	57,993	20,003	34.49	525,155	167,795	31.95
กระบี่	17,341	5,552	32.02	143,683	35,564	24.75
พังงา	12,558	4,497	35.81	75,159	22,732	30.25
ภูเก็ต	27,386	11,447	41.80	115,882	47,602	41.08
สุราษฎร์ธานี	47,363	11,050	23.33	373,101	94,312	25.28
ระนอง	8,061	3,133	38.87	65,756	23,767	36.14
ชุมพร	18,691	8,698	46.54	145,722	62,769	43.07
รวม	189,393	64,380	33.99	1,444,458	454,541	31.47

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2559 - 24 มีนาคม 2560

ผลงานตัวชี้วัดที่ 6

การลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยสาเหตุที่ตรวจพบภาวะเบาหวานชนิดที่ 2 ในโรคอ้วน (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) (ไม่น้อยกว่า 6.58 ต่อแสนประชากร)

จังหวัด	ไตรมาส 1-2 ปี 2559		ไตรมาส 1-2 ปี 2560		ผลลัพธ์ บริการ		
	ผู้ป่วย 5 กลุ่มโรค ที่ admit คน)	ผู้ป่วย 5 กลุ่มโรค ทั้งหมด (คน)	อัตราการ admit (ต่อแสน ประชากร)	อัตราการ admit (ต่อแสน ประชากร)			
นครศรีธรรมราช	3,068	1,102,913	278.17	2736	1,117,808	244.76	- 33.41
กระบี่	722	347,125	207.99	594	353,818	167.88	- 40.11
พังงา	384	215,516	178.18	417	219,047	190.37	12.19
ภูเก็ต	306	221,611	138.08	300	225,463	133.06	- 5.02
สุราษฎร์ธานี	2,283	830,039	275.05	2,014	840,914	239.50	- 35.55
ระนอง	308	129,177	238.43	286	131,354	217.73	- 20.70
ชุมพร	1,032	415,565	248.34	814	421,022	193.34	- 55.00
รวม	8,103.00	3,261,946	223.46	7,161	3,309,426	198.09	-25.37

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 - 24 มีนาคม 2560

น้ำหนักคะแนนตัวชี้วัด QOF

ชื่อตัวชี้วัดเขต	คะแนน	ผู้หนัก	คะแนนเต็ม
1. ร้อยละของผู้สูงอายุโรคโรคข้อเข่าเสื่อมได้รับการดูแลด้วย ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	5	10	50
2. ร้อยละ รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว (วัดระดับ CUP)	5	10	50
3. ร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านม ได้รับการส่งต่อ	5	10	50
3.1 ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองมะเร็งเต้านมในหญิง 30-70 ปี		5	
3.2 ร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านม ได้รับการส่งต่อ		5	
4. ร้อยละของเด็ก ป.1 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ ซี่ที่ 1	5	10	50
รวม			200

ตัวชี้วัดระดับเขต 4 รายการ

ตัวชี้วัดที่ 1	ร้อยละของผู้สูงอายุโรคโรคข้อเข่าเสื่อมได้รับการดูแลด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
ตัวชี้วัดที่ 2	ร้อยละ รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว (วัดระดับ CUP)
ตัวชี้วัดที่ 3	ร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านม ได้รับการส่งต่อ 3.1 ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองมะเร็งเต้านมในหญิง 30-70 ปี 3.2 ร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านม ได้รับการส่งต่อ
ตัวชี้วัดที่ 4	ร้อยละของเด็ก ป.1 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ ซี่ที่หนึ่ง

ผลงานตัวชี้วัดที่ 1

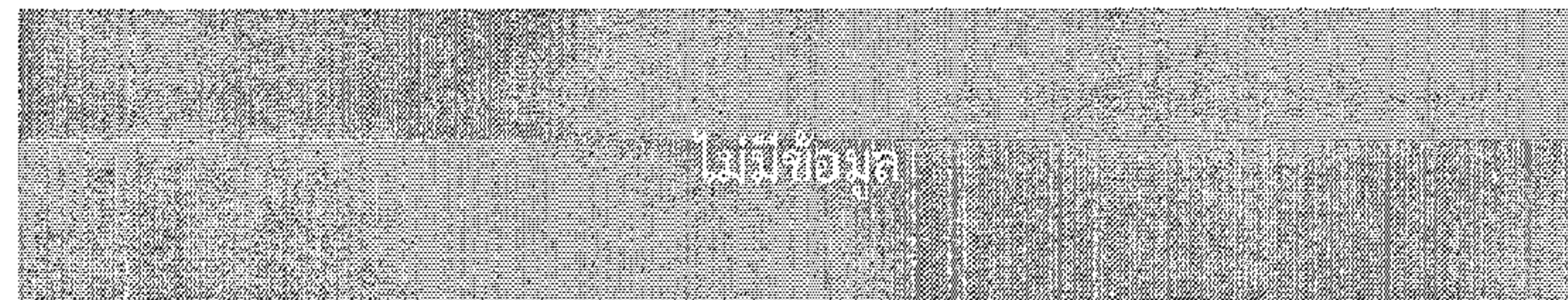
ร้อยละของผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการดูแลด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)

จังหวัด	ได้รับวินิจฉัยว่าข้อเข่าเสื่อมด้วยแพทย์แผนปัจจุบันด้วย (คน)	มีการส่งต่อเพื่อการรักษาไปยังแพทย์แผนไทย (คน)	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	3,517	1,024	29.12
กระบี่	667	461	69.12
พังงา	374	114	30.48
ภูเก็ต	433	205	47.34
สุราษฎร์ธานี	4,015	3,258	81.15
ระนอง	298	121	40.60
ชุมพร	485	14	2.89
รวม	9,789	5,197	53.09

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 - 25 มีนาคม 2560

ผลงานตัวชี้วัดที่ 2

ร้อยละ รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 ดาว (วัดระดับ CUP)
(ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10)



ผลงานตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านมได้รับการส่งต่อ

3.1 ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองมะเร็งเต้านมในหญิง 30-70 ปี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)

3.2 ร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านม ได้รับการส่งต่อ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)

จังหวัด	ตัวชี้วัดย่อยที่ 5.1			ตัวชี้วัดย่อยที่ 5.2		
	หญิงอายุ 30-70 ปี (คน)	ได้รับการคัดกรอง (คน)	ร้อยละ	ผู้มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านม (คน)	ได้รับการส่งต่อ (คน)	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	326,966	163,713	50.07	104	21	20
กระบี่	102,623	76,003	74.06	27	9	33
พังงา	61,046	39,326	64.42	72	44	61
ภูเก็ต	88,977	15,726	17.67	259	16	6
สุราษฎร์ธานี	245,391	98,833	40.28	913	40	4
ระนอง	33,323	26,176	78.55	505	42	8
ชุมพร	124,245	45,037	36.25	834	0	0
รวม	982,571	464,814	47.31	2,714	172	6.34

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 - 24 มีนาคม 2560

ผลงานตัวชี้วัดที่ 4

ร้อยละของเด็ก ป.1 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ ซี่ที่ 1 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)

จังหวัด	เด็กนักเรียน ป.1 (คน)	ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ ซี่ที่ 1 (คน)	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	11,089	7,845	70.75
กระบี่	4,958	4,107	82.84
พังงา	2,812	2,588	92.03
ภูเก็ต	4,768	4,437	93.06
สุราษฎร์ธานี	11,756	9,561	81.33
ระนอง	1,504	961	63.90
ชุมพร	4,444	2,791	62.80
รวม	41,331	32,290	78.13

ข้อมูลจาก PDC ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2559 - 24 มีนาคม 2560

รายงานผลสรุปการคัดกรองและวินิจฉัยตาบอด

ตุลาคม 2559 - มีนาคม 2560

ที่มา : โปรแกรม VISION 2020

ณ.วันที่ 23 มีนาคม 2560

รายงานผลสรุปการคัดกรองและวินิจฉัยตาบอด แยกรายจังหวัด

ตุลาคม 2559 - มกราคม 2560

จังหวัด	60 ปีขึ้นไป (คน)	คัดกรอง สายตา (คน)	ร้อยละคัดกรอง	Blinding cataract +Severe Low (ตา)	ร้อยละ BL+SL
ชุมพร	78,900	49,620	62.89	301	0.61
พังงา	37,755	35,108	92.99	285	0.81
ระนอง	21,582	3,512	16.27	143	4.07
กระบี่	50,664	22,850	45.10	52	0.23
ภูเก็ต	38,545	3,798	9.85	196	5.16
สุราษฎร์ธานี	99,233	3,494	3.52	289	8.27
นครศรีธรรมราช	230,685	19,573	8.48	1,492	7.62
รวมเขต 11	557,364	137,955	24.75	2,758	2.00

ที่มา : โปรแกรม VISION 2020 ณ.วันที่ 23 มีนาคม 2560

ผลงานผ่าตัดต้อกระจก 4 เดือน (ตุลาคม 2559 - มกราคม 2560)

จังหวัด	เป้าหมาย สปสข.	ผลงาน (ครั้ง)	% เทียบเป้าหมาย	BL+SL	% BL+SL	Other	% Other
ชุมพร	812	187	23.03	136	72.73	11	5.88
พังงา	405	202	49.88	124	61.39	78	38.61
ระนอง	241	103	42.74	66	64.08	37	35.92
กระบี่	529	203	38.37	122	60.1	81	39.9
ภูเก็ต	403	261	64.76	179	68.58	82	31.42
สุราษฎร์ธานี	1,494	385	25.77	295	76.62	41	10.65
นครศรีธรรมราช	2,498	981	39.27	691	70.44	290	29.56
เขต 11	6,382	2,322	36.38	1,613	69.47	620	26.7

ที่มา: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วิเคราะห์ ณ มีนาคม 2560

ผลงานผ่าตัดต้อกระจก 4 เดือน

ตุลาคม 2559 - มกราคม 2560

ที่มา : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

