

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

การประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐

วันที่ ๒๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี

อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
ก่อนการประชุม	- มอบประกาศเกียรติบัตรหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๐	-	งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ - การให้ข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์รับราชการต่อไป ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	๙	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่๕/๒๕๖๐)เมื่อวันที่ ๔ เม.ย.๒๕๖๐ ณ ห้องทิวลิป ๒ โรงแรมนิภาการ์เด้น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๐-๒๕	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว	-	
๔	เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป - แนวทางการเฝ้าระวังและดูแลเบื้องต้นผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต รพ.สุราษฎร์ธานีและเครือข่าย โดย พญ.อรุณี กลิ่นกล่อม	๒๖-๓๐	รพ.สุราษฎร์ธานี
๕	เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข	-	
๖	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๖.๑ การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(Service Plan สาขาที่ ๑๕) ๖.๒ ติดตามตำบลการดูแลสุขภาพระยะยาว (Long Term Care: LTC) จ.สุราษฎร์ธานี ๖.๓ ติดตามผลการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย จ.สุราษฎร์ธานี ๖.๔ แนวทางดำเนินการงบบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบบค่าเสื่อม) งบเหลือจ่าย ๖.๕ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน เมษายน ๒๕๖๐ ๖.๖ ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งวดที่ ๑ และ ๒ (ต.ค.๕๙ - มี.ค.๖๐) ๖.๗ สรุปผลการประเมิน รพ.สต.ติดตาม จ.สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ๖.๘ สรุปผลการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC) จ.สุราษฎร์ธานี ช่วงเทศกาลสงกรานต์๒๕๖๐ วันที่ ๑๑-๑๗ เม.ย.๒๕๖๐ ๖.๙ การดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพ ๖.๑๐ (ร่าง)กำหนดการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงาน คบสอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ๖.๑๑ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุข (PA) ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA) และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงบบตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ ระดับเขต(QOF) ปี ๒๕๖๐ ๖.๑๒ รายงานผลตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐาน ณ ไตรมาส ๒ (ตุลาคม ๒๕๕๙ - มีนาคม ๒๕๖๐)	๓๑-๓๒ - - ๓๓-๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘-๓๙ ๔๐-๔๑ ๔๒-๕๘ ๕๙-๖๐ ๖๑-๘๖	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข } กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ } กลุ่มงานประกันสุขภาพ } งานควบคุมโรคติดต่อ } งานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ } งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ } กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข งานแพทย์แผนไทย
๗	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๘	เรื่องอื่นๆ		

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๔ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก่อนการประชุม ประธานมอบประกาศเกียรติบัตรหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๙)

ประธาน การให้ข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์รับราชการต่อไป

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ วันพฤหัสบดีที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. การมอบโล่และเกียรติบัตรแก่ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตามโครงการคัดเลือกบุคคลต้นแบบ
คุณธรรม ๙ ประการ ตามพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช จำนวน ๓๑ ราย
(สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัด)

๒. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒.๑ พันเอก ทรงพล สุমনาวดี รอง ผอ.รมน.จังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก นายทหาร
ปฏิบัติการมณฑลทหารบกที่ ๑๑ สำนักงานแม่ทัพภาคที่ ๔ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๐

๒.๒ นายดำรง บัวฤทธิ์ ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอไชยา ย้ายมาจากทัณฑสถานเปิดบ้าน
นางว จังหวัดพัทลุง ตั้งแต่วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐

๒.๓ นายวาที พิระวรานุพงศ์ ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ ๑๐

๒.๔ นายธวัชชัย งามผ่องใส ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองขุนทะเล จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ย้ายมาจาก สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดระนอง ตั้งแต่วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐

๒.๕ นางละอองดาว คมสัน สถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก สำนักงานสถิติจังหวัด
ภูเก็ต ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่องรายงานผลการปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐบาล

- สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี
(สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. โครงการเทศน์มหาชาติเวสสันดรชาดกเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ ๒ เมษายน ๒๕๖๐ (สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การจัดงานพิธีบวงสรวงและถวายสักการะเนื่องในวัน “อาภากร” ประจำปี ๒๕๖๐ (ที่ทำการปกครองอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี)

๓. การจัดงานวิสาขบูชา แห่ผ้าห่มพระบรมธาตุไชยา ย้อนรอยอารยธรรมศรีวิชัย ประจำปี ๒๕๖๐ (สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. รายงานสรุปการจัดงานสมโภชศาลหลักเมืองและงานกาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๐ (สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๕. การรวมพลังคนไทยลดใช้พลังงาน (สำนักงานพลังงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๖. ประชาสัมพันธ์โครงการทอดผ้าป่าสามัคคีประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อใช้ในห้องผ่าตัด ห้องไอซียูและห้องไตเทียม (โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี)

๗. โครงการสร้างความเข้มแข็งและยั่งยืนให้กับเศรษฐกิจภายในประเทศ ปี ๒๕๖๐ เพิ่มเติม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๘. โครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

มติที่ประชุม
.....
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๔ เม.ย. ๒๕๖๐ ณ ห้องทิวลิป ๒ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๐-๒๕)

มติที่ประชุม
.....
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ประธาน
.....
.....
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
ตัวแทนจาก รพ.สุราษฎร์ธานี แนวทางการเฝ้าระวังและดูแลเบื้องต้นผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต
รพ.สุราษฎร์ธานีและเครือข่าย โดย แพทย์หญิงอรุณี กลิ่นกล่อม (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๒๖-๓๐)
ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข
ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(Service Plan สาขาที่ ๑๕)
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๑-๓๒)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- เป้าหมายการดำเนินการในปี ๒๕๖๐ : รพ.ใน จ.สุราษฎร์ธานี อย่างน้อย ๑๖ แห่ง

ผ่าน RDU ชั้นที่ ๑

ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่

- ๑. อัตราการสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์แล้วจำนวน ๑๓ แห่ง อีก ๗ รพ. ยังไม่ผ่านเกณฑ์

แนวทางการพัฒนา

๑. ทบทวนกรอบบัญชียา รพ.

๒. เพิ่มการสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและลดการใช้ยา NED หรือตัดรายการยา NED บัญชียา รพ.

๓. เพิ่มการสั่งใช้ยาสมุนไพรที่มีในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยเฉพาะ First line drug ๒ รายการ (ขมิ้นชัน พ้า
ทะลายโจร)

๔. จำกัดสิทธิแพทย์ในการสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ตามการใช้เฉพาะทางเท่านั้น

๒. รพ.สต. และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในโรค

ติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐

มีเครือข่ายบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์แล้วจำนวน ๙ แห่ง อีก ๑๑ แห่ง ยังไม่ผ่าน
เกณฑ์

๓. รพ.สต. และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรค
อุจจาระร่วงเฉียบพลัน \leq ร้อยละ ๒๐

มีเครือข่ายบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์แล้วจำนวน ๑๒ แห่ง อีก ๘ แห่ง ยังไม่ผ่าน
เกณฑ์

แนวทางการพัฒนา

- ๑. ชี้แจงในที่ประชุม คบสอ./รพ.สต.
- ๒. มี guideline การเข้ายาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลใน รพ.สต.
- ๓. จัดกิจกรรม/อบรม RDU ในเครือข่ายบริการสุขภาพ
- ๔. รายงานข้อมูลใน HDC ให้เป็นปัจจุบัน
- ๕. ติดตามข้อมูล นำเสนอในที่ประชุมประจำเดือนของอำเภออย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

๖.๒ ติดตามตำบลการดูแลสุขภาพระยะยาว (Long Term Care: LTC) จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๖.๓ ติดตามผลการคัดกรองพัฒนาเด็กปฐมวัย จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

๖.๔ แนวทางดำเนินการงบบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะ งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) งบเหลือจ่าย
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๓-๓๕)

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - มติที่ประชุม คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (อปสข.) เขต ๑๑
สุราษฎร์ธานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ได้กำหนดให้แจ้งแนวทางดำเนินการงบบค่าบริการทาง
การแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) กรณีงบเหลือจ่ายก่อนประกาศฯ เพื่อทวนสอบเงินเหลือจ่าย
โดยดำเนินการให้คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่(อปสข.)เขต ๑๑สุราษฎร์ธานี อนุมัติภายใน ๑ ปี

นับแต่วันที่ประกาศฯมีผลบังคับใช้ (ก่อน ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐) ทั้งนี้หากไม่ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด หรือดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ส่งเงินที่เหลือคืนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

มติที่ประชุม

๖.๕ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน เมษายน ๒๕๖๐(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๓๖)

งานควบคุมโรคติดต่อ - สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้เลือดออก สุกใส ตาแดง มือเท้าปาก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้หวัดใหญ่ อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมาเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอดอนสัก ท่าฉาง และอำเภอพุนพิน โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอดอนสัก

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือน

พฤษภาคม ๒๕๖๐ ในอำเภอเมืองฯ ได้แก่ อาหารเป็นพิษ สุกใส คางทูม และโรคมือเท้าปาก อำเภอกาญจนดิษฐ์ ได้แก่ สุกใส คางทูม และโรคมือเท้าปาก อำเภอเกาะสมุย ได้แก่ สุกใส ปอดบวม และโรคมือเท้าปาก อำเภอไชยา ได้แก่ สุกใส และโรคมือเท้าปาก อำเภอกาญจนดิษฐ์ ได้แก่ ปอดบวมอักเสบ และโรคมือเท้าปาก อำเภอบ้านตาขุน ได้แก่ ตาแดง และโรคสุกใส อำเภอพนม ได้แก่ สุกใส และโรคมือเท้าปาก อำเภอท่าฉาง ได้แก่ สุกใส และโรคไข้สมองอักเสบ อำเภอบ้านนาสาร ได้แก่ สุกใส ไข้สมองอักเสบ มาลาเรีย และโรคมือเท้าปาก อำเภอเคียนซา ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ และโรคมือเท้าปาก อำเภอเวียงสระ ได้แก่ สุกใส และโรคเลปโต อำเภอพระแสง ได้แก่ อาหารเป็นพิษ และโรคมือเท้าปาก อำเภอพุนพิน ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ และโรคมือเท้าปาก อำเภอชัยบุรี และวิภาวดี ได้แก่ โรคอาหารเป็นพิษ

มติที่ประชุม

๖.๖ ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งวดที่ ๑ และ ๒ (ต.ค.๕๕ - มี.ค.๖๐) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที ๓๗)

งานควบคุมโรคติดต่อ - ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งวดที่ ๑ และ ๒ จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอท่าชนะ ๖๙.๐๐ % สูงสุด อำเภอ บ้านตาขุน ๙๔.๑๒ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๔๙.๗๐ % สูงสุด อำเภอบ้านดอนสัก ๘๕.๑๙ % โดย ความครอบคลุม ๓ ไตรมาส ของเขต ๑๑ MMR1 ๗๙.๙๕ % สุราษฎร์ธานี ๗๘.๙๘ % อันดับ ๔ ของเขต MMR2 ๗๒.๕๗ % สุราษฎร์ธานี ๗๓.๒๔ % อันดับ ๕ ของเขต ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๘๑.๘๓ % MMR2 ๗๙.๓๘ %

- จากผลการดำเนินงาน ขอความร่วมมือพื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล เช่น
 ๑. ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน
 ๒. กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดหรือไม่ครบถ้วนขอให้ติดตาม แก้ไข ปรับปรุงข้อมูลในระบบ
 ๓. กรณีมีผลงานต่ำ หรือล่าช้า ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดยติดตามเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุที่กำหนด ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กที่รับวัคซีนที่อื่นมาลงบันทึกความครอบคลุม

มติที่ประชุม**๖.๗ สรุปผลการประเมิน รพ.สต.ติดตาม จ.สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐**

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๘-๓๙)

งานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ คณะกรรมการประเมิน รพ.สต.ติดตาม ได้ลงประเมิน รพ.สต.ติดตาม จ.สุราษฎร์ธานี ๑๕ อำเภอ คือ อ.เมือง ประเมิน รพ.สต.วัดประดู่ บ้านใหม่พัฒนา เฉลิมพระเกียรติฯ บางกุ่ม นิคมสร้างตนเอง และบางไผ่ อ.กาญจนดิษฐ์ ประเมิน รพ.สต.ข้างซ้าย และคลองสระ อ.พุนพิน ประเมิน รพ.สต.ท่าสะท้อน ตะพาน บางอน ศรีวิชัย และหนองไทร อ.ท่าฉาง ประเมิน รพ.สต.คลองไทร อ.ท่าชนะ ประเมิน รพ.สต.ประสงค์ และคันธุลี อ.บ้านนาเดิม ประเมิน รพ.สต.ควนท่าแร่ และคลองยา อ.พระแสง ประเมิน รพ.สต.ไทรซิง และควนมหาชัย อ.ชัยบุรี ประเมิน รพ.สต.ชัยบุรี และคลองน้อย อ.บ้านตาขุน ประเมิน รพ.สต.วังขุม และบ้านเขี้ยวหลาน-ไทรสร อ.คีรีรัฐนิคม ประเมิน รพ.สต.บ้านยาง และถ้ำสิงขร อ.พนม ประเมิน รพ.สต.คลองชะอุ่น และบางสาน อ.ไชยา ประเมิน รพ.สต.ปากหมาก และเลม็ด อ.เคียนซา ประเมิน รพ.สต.ทับเก่า อ.บ้านนาสาร ประเมิน รพ.สต.บ้านยางอุง และ อ.เวียงสระ ประเมิน รพ.สต.บ้านเหนือคลอง ยังไม่ได้ลงประเมิน ๒ อำเภอ คือ ดอนสัก และวิภาวดี

มติที่ประชุม**๖.๘ สรุปผลการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC) จ.สุราษฎร์ธานี ช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๐ วันที่ ๑๑-๑๗ เม.ย.๒๕๖๐ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๐-๔๑)**

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - สรุปจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๐ วันที่ ๑๑-๑๗ เม.ย. ๒๕๖๐ ระดับประเทศ บาดเจ็บ ๒๘,๔๙๙ ราย เสียชีวิต ๔๓๙ ราย ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑ บาดเจ็บ ๒,๔๒๗ ราย เสียชีวิต ๒๕ ราย จ.สุราษฎร์ธานี บาดเจ็บ ๗๑๐ ราย เสียชีวิต ๘ ราย

- ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ผู้ขับขี่ ร้อยละ ๖๗.๕ อายุ ๑๐-๑๙ ปี ร้อยละ ๓๐.๙ ถนนในเมือง ร้อยละ ๒๖.๙ รถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๘๔.๗ ไม่สวมหมวก/ไม่รัดเข็มขัดฯ ร้อยละ ๘๐.๔ ดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๑๔.๑ เวลาที่เกิดเหตุ ๑๖.๐๐-๑๙.๕๙ น.

มติที่ประชุม**๖.๙ การดำเนินการคลินิก NCD คุณภาพ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๒-๕๘)**

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - รูปแบบการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อของคลินิก NCD คุณภาพ ได้ประยุกต์นำมาปรับใช้จัดการกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ลดอัตราป่วย และการลดภาวะแทรกซ้อน รวมถึงลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อ

- โดยองค์ประกอบหลักการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus มี ๒ ส่วน คือ การประเมินกระบวนการ ๖ องค์ประกอบ และการประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ ๑๕ ตัวชี้วัด

มติที่ประชุม**๖.๑๐ (ร่าง)กำหนดการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงาน คบสอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐**

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๕๙-๖๐)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข - ร่างกำหนดการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงาน คบสอ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ติดตามนิเทศงาน คบสอ. ดังนี้ วันที่ ๒๓ พ.ค.๒๕๖๐ คบสอ.เมืองฯ และคีรีรัฐนิคม

วันที่ ๒๔ พ.ค.๒๕๖๐ คบสอ.ท่าโรงช้าง และบ้านนาเดิม วันที่ ๒๕ พ.ค.๒๕๖๐ คบสอ.เกาะสมุย และพนม วันที่ ๒๖ พ.ค.๒๕๖๐ คบสอ.เกาะพะงัน และบ้านตาขุน วันที่ ๓๐ พ.ค.๒๕๖๐ คบสอ.ไชยา และเวียงสระ วันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๐ คบสอ.วิภาวดี และดอนสัก วันที่ ๗ มิ.ย.๒๕๖๐ คบสอ.พุนพิน และพระแสง วันที่ ๘ มิ.ย.๒๕๖๐ คบสอ.กาญจนดิษฐ์ และเคียนซา วันที่ ๙ มิ.ย.๒๕๖๐ คบสอ.ท่าชนะ และชัยบุรี วันที่ ๑๒ มิ.ย.๒๕๖๐ คบสอ.ท่าฉาง และบ้านนาสาร

มติที่ประชุม

๖.๑๑ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุข (PA) ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA) และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดงตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ ระดับเขต(QOF) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖๑-๘๖)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข - ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี ๒๕๖๐ กระทรวงสาธารณสุข (PA) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๓๐ ตัวชี้วัด (จ.สุราษฎร์ธานี ไม่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๖๙ ผ่านเกณฑ์ ๑๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๑๗ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๗ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๑๔

มติที่ประชุม

๖.๑๒ รายงานผลตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐาน ณ ไตรมาส ๒ (ตุลาคม ๒๕๕๙ - มีนาคม ๒๕๖๐) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๘๗)

งานแพทย์แผนไทย - ผลการดำเนินงานผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทย ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ รวมทั้ง CUP คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๐๑ รวมเฉพาะโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๐ รวมเฉพาะ รพ.สต. คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๒๙

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

ประธาน

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

ประธาน

มติที่ประชุม



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข... สำนักบริหารกลาง... กลุ่มบริหารงานบุคคล โทร. ๐ ๒๕๕๒.๑๔๖๓

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๘/ว ๗๗๓

วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง... การให้ข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์รับราชการต่อไป

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ ด้านการพัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ โดยมีมาตรการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลทุกครัวเรือน ซึ่งสอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.๒๕๖๐ ที่กำหนดไว้ประการหนึ่งว่า "รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทย ให้เกิดประโยชน์สูงสุด"

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า เพื่อให้การขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวข้างต้นบรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ จึงเห็นควรให้ข้าราชการผู้ซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญหรือทรงคุณวุฒิรับราชการต่อไป ทั้งนี้ ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งมีอายุครบหกสิบปีบริบูรณ์รับราชการต่อไป พ.ศ.๒๕๕๒ โดยให้หน่วยงานพิจารณาตัวบุคคลที่จะต่อเวลาราชการตามความต้องการและความจำเป็นของหน่วยงาน ในรูปของคณะกรรมการจังหวัด ตามนัยหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๘/ว ๗๗๓ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ โดยจัดส่งเอกสาร ดังนี้

๑. บัญชีรายชื่อและตำแหน่งผู้ขอต่อเวลาราชการ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ที่ผ่านการพิจารณาของจังหวัด
๒. แบบสรุปเหตุผลของการต่อเวลาราชการ (เอกสารหมายเลข ๑)
๓. แบบแสดงความจำเป็นในการขอต่อเวลาราชการ (เอกสารหมายเลข ๒)
๔. แบบตรวจสอบคุณสมบัติและการต่อเวลาราชการฯ (เอกสารหมายเลข ๓)
๕. ข้อมูลเกี่ยวกับข้าราชการพลเรือนสามัญผู้นั้น (สำเนา ก.พ.๗ ที่บันทึกข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน

รับรองโดยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ)

ให้ผู้ตรวจราชการเขตพิจารณาคัดกรองตัวบุคคลที่จะต่อเวลาราชการ ก่อนนำเสนอคณะกรรมการกลั่นกรองผู้ที่เหมาะสมในการต่อเวลาราชการ และ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาคัดกรองตัวบุคคลที่จะต่อเวลาราชการในเขตรับผิดชอบ และส่งเอกสารข้างต้นให้กลุ่มบริหารงานบุคคล ภายในวันศุกร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ และหากในเขตความรับผิดชอบของท่านไม่มีผู้ต่อเวลาราชการ ขอได้โปรดแจ้งกลุ่มบริหารงานบุคคลทราบโดยทำเป็นหนังสือยืนยันต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

(นายโสภณ เมฆธน)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายงานการประชุมคณะกรรมการการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐

วันอังคารที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| ๒. นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) |
| ๓. นายสามารถ สุเมธีวรศักดิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข) |
| ๔. นพ.สุกิจ ทศนสุนทรวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี |
| ๕. นางวิภาวี จันทมัตตุการ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| ๖. นางทรงศนีย์ มาศจำรัส | แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี |
| ๗. นพ.สุวิชา ศฤงคารพูนเพิ่ม | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี |
| ๘. นพ.ธีรศักดิ์ เลื่องฤทธิภูมิ | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย |
| ๙. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ |
| ๑๐. นพ.พิรกิจ วงศ์วิจิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก |
| ๑๑. พญ.สุภาวิตา ต้นทิววงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน |
| ๑๒. พญ.พนิดา จันทรังสิกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา |
| ๑๓. นพ.ชลินทร์ สุวรรณทิพย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน |
| ๑๔. นพ.กฤษศักดิ์ กุ้เกียรติกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง |
| ๑๕. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง |
| ๑๖. พญ.เยาวดี โปกกุล | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม |
| ๑๗. นพ.จิตติกร ผลแก้ว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม |
| ๑๘. นพ.ศุภัช จันทร์ถมยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา |
| ๑๙. นพ.อาร์มภ์ พัทโร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี |
| ๒๐. นางอุส่าห์ สมุทรพ่อง | แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม |
| ๒๑. นายดิเรก วงศ์ทอง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง |
| ๒๒. นพ.สำเนียง แสงสว่าง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร |
| ๒๓. นพ.พิชิต สุขสบาย | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี |
| ๒๔. นายอรรถนักร สมเกียรติกุล | สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี |
| ๒๕. นายเชิด ทองสุข | สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์ |
| ๒๖. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์ | สาธารณสุขอำเภอดอนสัก |
| ๒๗. นายอุดม บำรุงรักษ์ | สาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย |
| ๒๘. นายสมโชค พูลสุข | สาธารณสุขอำเภอพุนพิน |
| ๒๙. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค | สาธารณสุขอำเภอไชยา |
| ๓๐. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว | สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ |
| ๓๑. นายสมาน ว่างาย | สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง |
| ๓๒. ดร.ปรเมษฐ์ จินา | สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร |
| ๓๓. นายบรรเจิด อินทร์คง | สาธารณสุขอำเภอพระแสง |

/ ๓๔. นายบุญญศักดิ์...

๓๔. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๕. นายอุตร ฤ กลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๖. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๓๗. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๓๘. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๓๙. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๐. นายไตรรัตน์ ขุนหลัก	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๑. นายเมธา หมานพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๒. นายเรวัต ไชยเพชร	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๓. นางเจียรณีย์ บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๔. นายรุ่งโรจน์ เทือใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔๕. น.ส.ศรีกาญจนา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๔๖. นางเยาวดี ปานมี	หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๔๗. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๔๘. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๔๙. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๐. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๑. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๒. นายวิสุทธิ สุขศรี	แทน หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน
๕๓. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
๕๔. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๕. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๖. นางรัตติยา ชูช่วย เพชรน้อย	หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน
๕๗. นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย
๕๘. นายสมพงษ์ สลัดแก้ว	หัวหน้าศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายคมสัน หนูนำวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๒. นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๓. นายพิชัย อาจทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๔. นางแสงเดือน สลัดแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๕. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นางอรณีส ยวงทอง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)	ติตราขการอื่น
๒. นายเฉลิม บุญราศรี	หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๑.๓	ติตราขการอื่น
๓. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ	ติตราขการอื่น
๔. นพ.เอกพล พิศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน	ติตราขการอื่น
		/ ๕. นพ.ปรีชา....

๕. นพ.ปรีชา สุมาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	ติตราชการอื่น
๖. นายจรูญศักดิ์ เทื่อใหม่	รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน	ติตราชการอื่น
๗. น.ส.สุวคนธ์ เอี่ยมอิมธรรม	แทน หัวหน้างานทันตสาธารณสุข	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๕ น. นายแพทย์จรูญศักดิ์ แก้วจรัส นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

- ความคืบหน้าการจัดการแข่งขันปั่นจักรยานทางเรียบ เฉลิมพระเกียรติซึ่งถ้วยพระราชทานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร และซึ่งถ้วยประทานพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา ในวันอาทิตย์ที่ ๙ เม.ย.๒๕๖๐ ณ ที่ว่าการอำเภอเวียงสระ

สสอ.เวียงสระ

- ได้ทำหนังสือเชิญชวนบุคลากรสาธารณสุขทุกอำเภอ เข้าร่วมแข่งขันปั่นจักรยานทางเรียบ ขอสนับสนุนตัวแทนอำเภอละ ๒๐ คน

สสอ.กาญจนดิษฐ์

- ทาง รพ.กาญจนดิษฐ์ได้สนับสนุนบุคลากร ๒๐ คน และ สสอ.กาญจนดิษฐ์ได้สนับสนุนบุคลากร ๑๐ คน เข้าร่วมแข่งขันปั่นจักรยานทางเรียบ ในวันดังกล่าว

ประธาน

- จากที่ประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและส่วนภูมิภาคนอกสถานที่ ระหว่างวันที่ ๒๖ -๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ จ.อุบลราชธานี มีสรุปภาพรวมการจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๐ มีหลายแห่งขาดการบริหารจัดการที่เหมาะสม อาจเป็นเพราะขาดประสบการณ์ ขาดประเมินการจัดการที่ถูกต้อง

ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- สำหรับหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ(Primary care cluster: PCC) เป็นการดูแลทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู ดูแลประชากร ดูแล service ยึดประชากรเป็นศูนย์กลาง โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัว สัดส่วน ๑:๑๐,๐๐๐ ทันตแพทย์สัดส่วน ๑:๓๐,๐๐๐ พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเวชปฏิบัติ สัดส่วน ๑:๒,๕๐๐ เป็นต้น ซึ่งผู้จัดการ Primary care cluster เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการทำหน้าที่บริหารจัดการและประสานงาน รพ.สต./ศสม. (๑ cluster = ทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๓ ทีม ให้การดูแลรับผิดชอบประชากรประมาณ ๓๐,๐๐๐ คน) เพื่อสร้างเป็นเครือข่ายการดูแลร่วมกันซึ่งจะทยอยอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเรื่อยๆ เพื่อเสริมส่วนที่ขาด

ผชช.ว.

- PCC เป็นการต่อยอดจากทีมหมอครอบครัว เป็นจุดเริ่มของเวชศาสตร์ครอบครัว ที่ทำด้วยความเข้มแข็งในการบริหารจัดการ ใช้ฐานข้อมูลประชากร เป็นตัวเปรียบเทียบ เติบโตบุคลากรสาขาวิชาชีพที่ขาด PCC ออกให้บริการในพื้นที่โดยนัดหมาย มีอุปกรณ์การให้บริการ มีทีมสหวิชาชีพ พยาบาลเวชปฏิบัติ เกษัชกร / ทำงาน....

ทำงานอย่างเป็นระบบ ใน cluster ทั้งเรื่อง คน เงิน ของ เป็นไปตามแผนปฏิบัติการของงานปฐมภูมิของ cluster นั้นๆ ดำเนินงานโดยให้ประชาชนได้ประโยชน์

- PCC ไม่ใช่แค่จะมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวประจำ แต่คือทีมของพื้นที่ ไม่ได้แค่แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

- รพ.สต.ติดดาว มีมาตรฐานให้ดำเนินการตามมาตรฐานมากที่สุด ๕ ดาว แบ่งเป็น ๕ ส่วน คือ บริหารดี บริการดี ประสานงานดี บุคลากรดี การจัดการสุขภาพดี ซึ่งจะเชื่อมโยงการพัฒนา รพ.สต.ติดดาว ทั้ง HA PMQA ซึ่งการทำให้ รพ.สต.มีคุณภาพ สามารถจัดทำให้มีดาวเหมือนดาวฤกษ์ขึ้นมาใน รพ.สต. โดยจัดการประเมินตนเองก่อน และประเมินไขว้จากบุคคลภายนอก ถ้าผ่านเกณฑ์ก็จะต่อยอดทั้งจังหวัดไปสู่ดาวฤกษ์ จะทำให้มีความเข้มแข็งในการจัดการ ก็จะเติมเต็มตามนโยบาย PCC ในการประเมินไขว้ อย่างน้อย ๑๐ % ผ่านตัวชี้วัด

สสอ.บ้านนาสาร

- การทำงานของ PCC อยู่ที่บริบท หากเป็นเขตเมือง เขตชนบท อาจมีรูปแบบต่างกัน ประชากร อาจไม่ถึง ๓๐,๐๐๐ คน อาจต้องจัดแยกทีมกัน ปรับตามเหมาะสม

- บางแห่งแม้ว่าจะสามารถทำองค์ประกอบ PCC ตามข้อกำหนดของกระทรวงฯ Step4 แล้วก็ตาม แต่ก็คงจะได้แค่ Step3

ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์

- มองในแง่ให้เกิดการพัฒนา เกิดประโยชน์กับประชาชน รพ.สต.ร่วมทีมในการทำงาน PCC จะให้แพทย์เป็นตัวจริง ไม่ใช่แค่ให้บริการ แต่ต้องดูแลทุกมิติของปัญหา ถึงแม้ไม่ใช่แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ก็สามารถให้แพทย์สาขาอื่นอบรมระยะสั้นตามหลักการดูแลเข้าสู่ระบบ พร้อมในการขับเคลื่อน ถ้าทำงานพัฒนาไปด้วยกัน พัฒนาปฐมภูมิเดิมให้เข้มแข็ง และเตรียมพร้อม รพ.สต.ติดดาว และมีทีมแพทย์พร้อมร่วมทีมเพื่อให้ดูแลต่อเนื่อง

- อยากให้ขับเคลื่อนนโยบาย PCC มีแพทย์ให้บริการประจำและดูแลต่อเนื่อง เป็นความหวังที่จะมีแพทย์ร่วมทีมให้บริการในการดูแลประชาชนซึ่งจะได้ประโยชน์มากกว่า

ประธาน

- สำหรับเงินตอบแทน อสม. จะโอนเงินตามจำนวน อสม.ที่ส่งเบิก หากมีเงินเหลืออยู่ต้องจ่ายคืน อบจ.

หัวหน้างานการเงินและบัญชี

- ใช้รายชื่อ ใบสำคัญส่งเบิกเงิน ส่ง อบจ. ทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน

- ประชาสัมพันธ์การเปิดบัญชี อสม. และมอบหมายให้อำเภอส่งเลขที่บัญชีของ อสม.ในรูปไฟล์ Excel ให้การเงินจังหวัด ภายในวันที่ ๑๐ เม.ย.๖๐ ซึ่งเมื่อทาง อบจ.โอนเงินให้จังหวัด จังหวัดจะโอนเงินให้อสม.ได้ ตั้งแต่ เม.ย.๖๐ จะใช้แบบใหม่นี้แทน โดยจังหวัดจะส่งหลักฐานรายชื่อ อสม.และเงินที่เหลือคืนส่งกลับ อบจ.เพื่อ อบจ.ตั้งเบิกเงิน เมื่อโอนเงินให้อสม. ก็จะรอหลักฐานจากพื้นที่ส่งกลับมา

ผชช.ด้านบริหารสาธารณสุข

- การส่งเอกสารหลักฐานต้องตรงเวลา ฝากอำเภอติดตามการรับ-จ่ายเงิน หากเงินเหลือส่งคืน พร้อมใบสำคัญรับเงินให้ตรงกัน ทุก สสอ.ต้องตรวจสอบให้ถูกต้อง จำนวน อสม.ที่รับเงิน จำนวนจ่ายเงิน อสม.หลักฐานการรับเงินตรงกัน

- สำหรับปี ๖๐ อบจ.กำกับการส่งหลักฐานการรับเงิน ขอให้ตรวจสอบส่งหลักฐานให้ครบถ้วน

/ - ทาง สสอ.....

- ทาง สสอ.ต้องตรวจสอบ ควบคุมการดำเนินการข้อมูลให้ตรงกันทั้งงานการเงิน และงานพัฒนา
ทรัพยากรบุคคลและการสาธารณสุขมูลฐาน ถ้าตรวจสอบไม่ตรงส่งคืนให้แก่ไขใหม่

ประธาน

- ทาง อบจ. ขอรายชื่อเซ็นรับเงินของเดือนถัดไป กรณีจ่ายเงินแล้วเงินเหลือ ส่งเงินคืน อบจ. และ
จะจ่ายเงินเดือนถัดไปให้ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

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

เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. การมอบโล่เชิดชูเกียรติ “คนดี ศรีสุราษฎร์” จำนวน ๒ ราย ให้แก่ นายศักดิ์
สุวรรณค์ ทองอ่ำ และนายบรรพต โชติภักดิ์ (มูลนิธิหอเกียรติยศ คนดีศรีสุราษฎร์)

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

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

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

เรื่องรายงานผลการปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐบาล

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๐ ของจังหวัดสุราษฎร์
ธานี (สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เรื่องเพื่อทราบ

๑. การจัดพิธีพระราชทานสัญญาบัตร พัดยศและผ้าไตร ประจำปี ๒๕๕๙
(สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การจัดพิธีถวายราชสักการะเนื่องในวันสำคัญ ช่วงเดือนมีนาคม - เมษายน
๒๕๖๐ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มงานอำนวยการ)

๓. การจัดงานสมโภชศาลหลักเมืองและกาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปี๒๕๖๐
ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๐ ณ บริเวณศาลหลักเมืองสุราษฎร์ธานี (ที่ทำการปกครองจังหวัด
สุราษฎร์ธานี)

๔. การประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติ
ราชการของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ (สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มบริหาร
ทรัพยากรบุคคล)

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

๖. การดำเนินงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

/ - โครงการ....

- โครงการแก้มลิงหนองแทนแก้วอันเนื่องมาจากพระราชดำริ บ้านทุ่งดอน หมู่ ๔ ตำบลถ้ำสิงขร อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๗. การดำเนินงานโครงการขยายผลอันเนื่องมาจากพระราชดำริในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

- โครงการนำร่องการบริหารจัดการที่ดินสาธารณะประโยชน์ตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงชุมชนบ้านทุ่งรังทอง หมู่ ๔ ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๘. โครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” จังหวัดสุราษฎร์ธานี (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๙. การเตรียมการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ทางน้ำ และทางอากาศ ช่วงเทศกาลวันสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๐ (สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี)
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐) เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ ห้องบรรจงแกรนด์บอลรูม ๓ โรงแรมบรรจงบุรี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
ตัวแทน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

- เชิญร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่าสามัคคี เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ สำหรับห้องผ่าตัด ห้องไอซียู และห้องไตเทียม ของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๔ พ.ค.๖๐ โดยสามารถร่วมบริจาคส่งได้ที่งานการเงิน หรือได้ที่ชื่อบัญชีเงินบริจาคเพื่อซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เลขบัญชี ๙๘๕-๖-๗๑๔๐๙-๕ ธนาคารกรุงไทย สาขาโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โดยค่าครุภัณฑ์การแพทย์ที่จำเป็นประมาณ ๙๑,๘๖๐,๐๐๐ บาท

ประธาน

- เชิญร่วมเป็นเจ้าของภาพทอดผ้าป่าสามัคคีในวันดังกล่าว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา

งานควบคุมโรคติดต่อ - สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ / สุกใส...

สุกใส มือเท้าปาก ตาแดง ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก อาหารเป็นพิษ และโรคตับ
อักเสบ ยังมีอัตราป่วยมาเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอคอนสาร คีรีรัฐนิคม และอำเภอ
เกาะพะงัน โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอเมืองฯ

- การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือน
เมษายน ๒๕๖๐ ได้แก่ ตาแดง มือเท้าปาก และโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งแนวโน้มการระบาดของโรคตาแดงที่ต้องเฝ้า
ระวังมากในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน ไชยา คีรีรัฐนิคม บ้านนาเดิม เวียงสระ และอำเภอ
พระแสง โรคมือเท้าปากต้องเฝ้าระวังในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย เกาะพะงัน ไชยา
คีรีรัฐนิคม บ้านตาขุน พนม บ้านนาสาร บ้านนาเดิม เคียนซา เวียงสระ พุนพิน ชัยบุรี และอำเภอ
วิภาวดี โรคไข้หวัดใหญ่ต้องระวังในอำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ คีรีรัฐ
นิคม และอำเภอพุนพิน

ผชช.ว.

- เพื่อการควบคุม เฝ้าระวังการระบาดในภาพรวมทั้งจังหวัดขอความร่วมมือทั้งโรงพยาบาลและ
สาธารณสุขอำเภอเร่งควบคุมโรค เพราะจากข้อมูลค่า HI สูง ถือว่าทุกอำเภอมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค
ไข้เลือดออก หากอำเภอต้องการความช่วยเหลือสามารถแจ้งให้จังหวัดสนับสนุน ในการควบคุมโรคขอให้ลง
พื้นที่ในเชิงระบบทั้งหมด ตั้งแต่การป้องกัน ควบคุม การดูแลรักษา และระบบรายงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

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

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 ปรับปรุงข้อมูลใน

ระบบ

๓. กรณีมีผลงานต่ำ หรือล่าช้า ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดยติดตาม
เด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุที่กำหนด ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และ
ติดตามเด็กที่รับวัคซีนที่อื่นมาลงบันทึกความครอบคลุม

ผชช.ว.

- ความครอบคลุมการรับวัคซีน MMR ถ้าวิเคราะห์ปัญหาอาจเกิดจากระบบการจัดการ บางอำเภอ
ไม่ได้ใช้ศักยภาพที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์ อย่างในการดำเนินงานทางทันตกรรม สามารถให้ทันตภิบาลในพื้นที่
ทำงานให้เกิดประโยชน์โดยบูรณาการ และในส่วนขององค์กรองค์กรพัฒนาการเด็กและการได้รับวัคซีน MMR
เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการ แต่อาจจะไม่ได้บันทึกข้อมูล ซึ่งฝากทั้งทางสาธารณสุขอำเภอ และผอ.โรงพยาบาลให้
คอยควบคุมกำกับในพื้นที่ให้ดำเนินการด้วย

- หลังจากนั้นให้ทุกอำเภอนำเสนอ One page summary ในการพัฒนางานทั้งการควบคุมโรค

/ ไข้เลือดออก...

ใช้เลือดออก ความครอบคลุมของเด็ก ๑ปีและ ๓ปี ได้รับวัคซีน MMR การคัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ ๙ ,๑๘ ,๓๐ ,๔๒ เดือน และการดำเนินงานให้เด็ก ป.๑ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง ผลจากการดำเนินงาน ผลการแก้ปัญหา ขอให้ส่งจังหวัดวันที่ ๑๐ เม.ย.๖๐ โดยให้รายงานทุกอำเภอ หลังจากนั้นจะนำหารือกับฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งงานควบคุมโรคติดต่อ ส่งเสริมสุขภาพ ทันตสาธารณสุข

ประธาน

- ทุกอำเภอดำเนินการให้ครอบคลุมเป้าหมายต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ สรุปผลโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เณลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐

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 อำเภอกีรีรัฐนิคม 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. อำเภอกีรีรัฐนิคม : รพ.สต.ถ้ำสิงขร ย่านยาว กะเปา ท่ากระดาน บ้านท่าเนียน 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.บ้านหาดรีน บ้านเกาะเต่า บ้านโฉลกหล้า 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 ขอให้หน่วยบริการที่ยังไม่ได้บันทึกข้อมูล บันทึกและส่งออกข้อมูลความสม่ำเสมอของการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีกลุ่มเป้าหมาย ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๐

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ขอขอบคุณอำเภอ ๕ อำเภอในการเป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เณลิมพระเกียรติพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐

- ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประมวลผล ณ วันที่ ๒๘ มี.ค.๒๕๖๐ ภาพรวมทั้งจังหวัด คัดกรองร้อยละ ๔๓.๔๒ อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ได้แก่ อ.กาญจนดิษฐ์ ร้อยละ ๗๙.๒๙ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานต่ำสุด ได้แก่ อ.เกาะสมุย ร้อยละ ๓.๙๗

/ - ผลการ...

- ผลการดำเนินงานตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ประมวลผล ณ วันที่ ๒๘ มี.ค.๒๕๖๐ ภาพรวมทั้งจังหวัด คัดกรองสะสม ปี ๒๕๕๘ – ปัจจุบัน ร้อยละ ๒๔.๐๙ อำเภอที่มีผลงานสูงสุด ได้แก่ อ.ท่าฉาง ร้อยละ ๕๒.๘๒ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานต่ำสุด ได้แก่ อ.ชัยบุรี ร้อยละ ๔.๕๐

ประธาน

- ทุกอำเภอควรเร่งรัดดำเนินการตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ มาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล และความคุ้มครองอุบัติเหตุทางถนน กรณีการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาลถือเป็นส่วนหนึ่งของปัญหาการบาดเจ็บจากจราจรทางถนน โดยสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมของคนขับ เช่น ขับรถเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด ขับรถฝ่าสัญญาณไฟจราจร ความประมาทของคู่กรณี กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญและมีความมุ่งมั่นที่จะแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาล ให้ลดน้อยลงและยกระดับมาตรฐานการขับรถพยาบาล เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินและบุคลากรทางการแพทย์ที่อยู่บนรถพยาบาลมีความปลอดภัยมากขึ้น ขออำนาจให้หน่วยงานทุกแห่ง 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 เสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวร 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

/ หัวหน้างาน...

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- จากการประชุมการป้องกันและลดการตายจากบาดเจ็บทางถนน มีมาตรการด้านสังคมและชุมชน คือ มาตรการด้านชุมชน โดยขอความร่วมมือขององค์กรท้องถิ่นในการตั้งด่านชุมชนของชุมชน อบต./หมู่บ้าน เพื่อเตือนกลุ่มเสี่ยงและลดพฤติกรรมเสี่ยง อย่างน้อย ๕ ด้าน

- ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ เม.ย.๖๐ ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จะดำเนินการออกตรวจเยี่ยมการเตรียมความพร้อมการป้องกันและลดอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ การทำงานของเจ้าหน้าที่ทุกอำเภอ โดยจะออกเยี่ยมอำเภอในวันที่ ๑๒ เม.ย.๖๐ ออกเยี่ยม อ.บ้านนาสาร บ้านนาเดิม วิภาวดี ชัยบุรี วันที่ ๑๔ เม.ย.๖๐ ออกเยี่ยม อ.ท่าชนะ ไชยา ท่าฉาง พุนพิน วันที่ ๑๕ เม.ย.๖๐ ออกเยี่ยม อ.ดอนสัก พนม บ้านตาขุน เวียงสระ เมืองฯ วันที่ ๑๖ เม.ย.๖๐ ออกเยี่ยม อ.กาญจนดิษฐ์ เคียนซา พระแสง ศิริรัฐนิคม

ผชช.ว.

- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี ๒๕๖๐ (PHEOC) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลทุกอำเภอเพื่อวิเคราะห์ข้อมูล การสอบสวน เพื่อหาสาเหตุ พฤติกรรมเสี่ยง จุดเสี่ยง เสนอ ศปถ. พร้อมทั้งแก้ปัญหา ติดตามการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต และรายงานต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ

ประธาน

- ขอให้ส่วนผู้ปฏิบัติงานดำเนินการด้วยความเรียบร้อย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(Service Plan สาขาที่ ๑๕)จังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

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

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

ระดับ ๓

รพ.สต. และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายทุกแห่ง ต้องผ่านเกณฑ์อย่างน้อย

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการจ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน \leq ร้อยละ ๒๐
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีการจ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน \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. ขอให้ทางสาธารณสุขอำเภอกำกับดูแลโดยแจ้งให้ รพ.สต. รับทราบผลการดำเนินงานของตนเองอย่างต่อเนื่อง (สามารถดูข้อมูลได้จาก HDC)

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

ประธาน

- ผাগทุกส่วนดำเนินควบคุมกำกับดูแล

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ รายงานผลการคัดกรองพัฒนาเด็กปฐมวัย(ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐) และผลการสุ่มคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๐ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - รายงานผลการคัดกรองพัฒนาเด็กปฐมวัย(ต.ค.๕๙-มี.ค.๖๐) และผลการสุ่มคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๐ จ.สุราษฎร์ธานี ยังดำเนินการไม่ครอบคลุม ขอให้เร่งรัดดำเนินการ

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA) ในส่วนการเร่งรัดการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี โดยกำหนดผลงานการจัดสรรงบประมาณ เมื่อหน่วยบริการมีผลงานการคัดกรองพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า มากกว่าร้อยละ ๒๐ ผลงานเกินร้อยละ ๒๐ ได้รับงบฯ ๘๐๐ point/ราย ซึ่งจากการสุ่มประเมินของจังหวัด รอบที่ผ่านมาพบว่า การคัดกรองสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๑๓.๗๙ อาจล่าช้าด้านเดียวหรือหลายด้าน ที่ล่าช้าในเรื่องกล้ามเนื้อเล็ก สติปัญญา เน้นประเด็นสำคัญในเรื่องการคัดกรองด้วย

ประธาน

- ขอให้แต่ละอำเภอ ติดตาม กำกับส่วนที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA)และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ ระดับเขต(QOF) ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

กลุ่มงานประกันสุขภาพ - การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA) มีตัวชี้วัด

๑. เร่งรัดการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ โดยกำหนดผลงานการจัดสรรงบประมาณ หน่วยบริการต้องมีผลงาน มากกว่าร้อยละ ๕๐ โดยมีเป้าหมาย ราย CUP ผลงานเกินร้อยละ ๕๐ ได้รับงบฯ ๑,๒๐๐ point/ราย

๒. เร่งรัดการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี โดยกำหนดผลงานการจัดสรรงบประมาณ หน่วยบริการต้องมีผลงานการคัดกรอง พบสงสัยพัฒนาการล่าช้า มากกว่าร้อยละ ๒๐ ผลงานเกินร้อยละ ๒๐ ได้รับงบฯ ๘๐๐ point/ราย

/ โดยใช้ผลงาน...

โดยใช้ผลงาน ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๙ - ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๐ คีย์ข้อมูลได้ถึงวันที่ ๓๑ ก.ค.๒๕๖๐ ประมวลผลวันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๐

ผชช.ว.

- จากการทบทวนปัญหาในพื้นที่ แนวทางจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะมีทีม CFO จังหวัดดำเนินการ ๔ เรื่องคือ การควบคุมภายในตรวจสอบทั้ง ๕ มิติ มีตัวแทน สสอ. หัวหน้าบริหารฯ ร่วมตรวจสอบ การตรวจสอบทางบัญชีคุณภาพทางบัญชี พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้ และการพัฒนา unit cost เพื่อทบทวนการใช้เงินที่มากกว่าค่าเฉลี่ย การใช้เงินเกินกว่าไตรมาส คาดว่าปีนี้มีระบบจัดการที่ชัดเจน อาจจะทำเอกสารมาทำตรวจสอบร่วมกัน เพื่อให้เกิดขึ้นในการควบคุมภายในโดยมั่นใจว่าไม่ผิดระเบียบ พัฒนาคุณภาพบัญชี ให้มีประสิทธิภาพการเงินการคลัง และ unit cost ทบทวนประสิทธิภาพรายได้กับปริมาณงานที่เกิดขึ้นในภาพรวม

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ขอให้แต่ละอำเภอตรวจสอบดูข้อมูลในฐานข้อมูล PDC ติดตามผลการดำเนินงาน ซึ่งสามารถเลือกดูข้อมูลระดับเขต จังหวัด เครือข่าย รพ.สต. และกลุ่มเป้าหมายที่ควรคัดกรอง ซึ่ง อสม.สามารถช่วยในการติดตามการคัดกรองได้ ซึ่งยังพอมีเวลาในการคัดกรอง และบันทึกข้อมูล ผ่าผู้บริหารติดตามเร่งรัดบันทึกข้อมูล

- ผลการดำเนินงานบ่งชี้เสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขต(PPA) และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามเกณฑ์คุณภาพ ผลงานบริการปฐมภูมิระดับเขต(QOF) มีงบประมาณ ปี ๒๕๖๐ เงิน PPA ระดับเขต ๑๗,๗๐๓,๑๘๔ บาท และเงิน QOF ระดับเขต ๗๙,๓๗๐,๑๘๐ บาท โดยมีตัวชี้วัดเร่งรัดการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ โดยต้องมีผลงานมากกว่าร้อยละ ๕๐ โดยเป้าหมายราย CUP ผลงานเกินร้อยละ ๕๐ ได้รับงบฯ ๑,๒๐๐ point/ราย ส่วนการเร่งรัดการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ต้องคัดกรองพบสงสัยพัฒนาการล่าช้า มากกว่าร้อยละ ๒๐ ผลงานเกินร้อยละ ๒๐ ได้รับงบฯ ๘๐๐ point/ราย ใช้ผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. - ๓๐ มิ.ย.๖๐ โดยสามารถบันทึกข้อมูลได้ถึงวันที่ ๓๑ ก.ค.๖๐ ประมวลผลวันที่ ๑ ส.ค.๖๐ และจัดสรรเงินในเดือน ก.ย.๖๐

- จากการประมวลผลตัวชี้วัด PPA จ.สุราษฎร์ธานี พบว่า การฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ เป้าหมาย ๗,๐๐๐ คน(เป้าหมายร้อยละ ๕๐) ฝากครรภ์ได้ร้อยละ ๓๒.๔๐ การคัดกรองพัฒนาการเด็ก เป้าหมาย ๒๙,๒๒๗ คน(เป้าหมายร้อยละ ๒๐) คัดกรองได้ร้อยละ ๓๔.๙๙ สงสัยพัฒนาการล่าช้า(เป้าหมายร้อยละ ๒๐) ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๓.๕๘ ซึ่งยังไม่ผ่านเป้าหมาย PPA ๒ ตัว

- ตัวชี้วัด QOF ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นเบาหวาน เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ทำได้ ๕๘.๐๖ ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเป็นความดันโลหิต เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ทำได้ร้อยละ ๖๑.๔๒ ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน ๑๒ สัปดาห์ เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ทำได้ร้อยละ ๕๙.๒๕ ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ทำได้ร้อยละ ๓๕.๘๘

- ตัวชี้วัด QOF ระดับเขต

ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการดูแลด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทำได้ร้อยละ ๘๑.๑๕

ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของรพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับ ๕ ดาว วัดระดับ CUP ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ยังไม่มีข้อมูล

/ ตัวชี้วัด...

ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองมะเร็งเต้านมในหญิงอายุ ๓๐-๗๐ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จ.สุราษฎร์ธานี ทำได้ร้อยละ ๔๐.๒๘ และร้อยละผู้ที่มีความผิดปกติจากการคัดกรองมะเร็งเต้านมได้รับการส่งต่อ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทำได้ร้อยละ ๔

ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละของเด็ก ป.๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ จ.สุราษฎร์ธานี ทำได้ร้อยละ ๘๑.๓๓

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- งบ PP Area base ตามประกาศ ม.๔๔ แนวทางการจ่ายเงินกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน รับเงิน รักษาเงิน ปี ๒๕๕๙ ได้สรุปงบ PP Area base และงบค่าเสื่อม ถ้าได้รับจัดสรรแต่ยังไม่ได้ดำเนินการ ให้ส่งขอใช้ผ่าน อปสข. สำหรับงบ PP Area base ให้ทำโครงการส่ง อปสข. อนุมัติ ส่วนงบค่าเสื่อมให้ทำขอขยายเวลา สำหรับงบที่ได้รับก่อนปี ๖๐ที่ยังไม่ได้ดำเนินการให้ขอขยายเวลาได้ในแบบ M-60-3 สำหรับงบที่ดำเนินการแล้วและมีเงินเหลือก่อนวันที่ ๑๒ ต.ค.๕๙ ก็ให้ส่งขอความเห็นชอบ อปสข. ทั้งนี้ให้ดำเนินการภายในวันที่ ๑๑ ต.ค.๖๐ ถ้าดำเนินการครบแล้ว เงินที่เหลือจากการดำเนินการก็จะรับรู้รายได้เป็นเงินบำรุงได้เลย แต่ถ้าภายในวันที่ ๑๑ ต.ค.๖๐ ไม่ดำเนินการ จะต้องส่งเงินทั้ง ๒ ก่อนเข้า สปสข. ซึ่งทางจังหวัดจะส่งหนังสือแจ้งให้ทราบต่อไป

- เงิน Fix cose แจ้ง สปสข.จัดสรรแล้ว โดย สปสข. โอนไปแม่ข่าย เมื่อเงินเข้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ จะทำรายละเอียดและแจ้งให้ทราบต่อไป โดยมีค่า fix cose รพ.สต. ๑๐๐ % sml จ่าย ๕๖ ล้านทั้งจังหวัด และส่งขตเขยนักเรียนทุนปี ๔ ไป

ประธาน

- ผากทุกหน่วยบริการเร่งรัดดำเนินการและบันทึกข้อมูลให้ได้ตามเกณฑ์และทันเวลาที่กำหนด
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๘ โครงการ”จับมือกันไว้ ก้าวไปด้วยกัน” ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงเรียนบ้านคลองสระ ต.คลองสระ อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข - ขอขอบคุณคณะกรรมการ คณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง ในการร่วมกิจกรรมโครงการ “จับมือกันไว้ ก้าวไปด้วยกัน” ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ศาลาโรงเรียนบ้านคลองสระ ต.คลองสระ อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี ภายใต้แผนงานบูรณาการฟื้นฟูบูรณะช่วยเหลือผู้ประสบภัย เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนผู้ประสบภัยให้สามารถปรับสภาพการดำรงชีพ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และอาชีพให้กลับสู่สภาวะปกติ ซึ่งมีนายจิรศักดิ์ ชัยฤทธิ์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธาน โดยมีหน่วยงานต่างๆ นำภารกิจที่เกี่ยวข้องให้บริการประชาชน เช่น มอบเงินช่วยเหลือครอบครัวที่ประสบปัญหา ๑๐ ราย โดยสำนักงานพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานีมอบถุงยังชีพและน้ำดื่มเยียวยาแก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบฯ จำนวน ๗๐๐ ชุดจากสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕๐๐ ชุด และจากผู้บริจาคช่วยเหลือ จำนวน ๒๐๐ ชุด โดยมอบให้ประชาชน ต.คลองสระ ๕๐๐ ชุด และ ต.ป่าบอน ๒๐๐ ชุด และกิจกรรมมอบแว่นตา ๓๐๐ คัน จากเหล่ากาชาดจังหวัดสุราษฎร์ธานี ชมรมอนามัยสิ่งแวดล้อม สนับสนุนเงิน ๕,๐๐๐ บาท กิจกรรมการแสดงดนตรีจากมณฑลทหารบกที่ ๔๕ ค่ายวิภาวดีรังสิต และการแสดงของนักศึกษาพยาบาลจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี การให้บริการช่วยเหลือฟื้นฟูเยียวยาประชาชนของหน่วยงานกระทรวงแรงงาน จ.สุราษฎร์ธานีประกอบด้วย Unit Mobileบริการรับสมัครงาน ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนกรณีว่างงานรับสมัครผู้ประกันตน ม.๔๐ ให้คำปรึกษาปัญหาด้านแรงงาน สาธิตการผลิตอาหารปรุงสด ตอบปัญหาชิง

/ รางวัล...

รางวัล กิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ตรวจคัดกรอง รักษาพยาบาลและบริการด้านแพทย์แผนไทย จาก รพ.กาญจนดิษฐ์ กิจกรรมคัดกรองความเครียด อ่านเล่นถุกวิธีสร้างเด็กดีสู่สังคม เชื่อมชีวิตร่วมสุข สอดดาว สร้างสุข นวดเท้าด้วยลูกแก้ว ฝึกความจำแก่ผู้สูงอายุด้วยการบริหารสมอง Brain activate การทดสอบสีใน ผู้สูงอายุ โดย รพ.สวนสราญรมย์ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้ กิจกรรม ให้คำปรึกษาแนะแนวอาชีพ แนะนำแหล่งเงินทุนของกองทุน โครงการผ่อนผันการชำระหนี้เงินกู้จากกองทุน ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแก่ลูกหนี้คนพิการ โดยหน่วยงานในสังกัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานีและสำนักงานจัดหางาน กิจกรรมมอบเงินช่วยเหลือครอบครัว ผู้ประสบภัย สาธิตอาชีพการเกษตร การแปรรูปผลิตภัณฑ์ ของสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธาน
- ทำหนังสือขอบคุณทุกหน่วยงานที่ร่วมกิจกรรมตามโครงการฯ
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๙ สรุป รพ.สต.ติดดาว และตารางการประเมินไข้ว รพ.สต.ติดดาว จังหวัดสุราษฎร์ธานี

งานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ - สรุป รพ.สต.ติดดาว จ.สุราษฎร์ธานี จำนวน ๒๐ เครือข่าย มี จำนวน รพ.สต.ติดดาว ทั้งสิ้น ๕๐ แห่ง

- รพ.สต.ดาวฤกษ์ มี ๔ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บางไผ่ไม้ คลองสระ

บ้านยาง และรพ.สต.ทุ่งเตาใหม่

- การประเมินไข้ว รพ.สต.ติดดาว อ.บ้านนาสาร ประเมินเพิ่ม ๑ อำเภอ

หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

- กลไกการประเมินไข้ว

๑.จังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการของแต่ละอำเภอ ซึ่งแต่ละอำเภอส่งชื่อให้จังหวัด

๒.วิธีการประเมิน จะเน้นให้คณะกรรมการที่เป็นสหวิชาชีพประเมินโดยใช้กลไกการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ เน้นกระบวนการ Re active ในการประเมิน รพ.สต.ติดดาว

๓.มีหลายอำเภอที่จะถามหลักเกณฑ์ต่างๆ ซึ่งได้มอบทางสาธารณสุขอำเภอแจ้งให้เข้าใจ ตามเกณฑ์ ของ รพ.สต.แต่ละอำเภอ การประเมินให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๒๔ เม.ย.๖๐ เพื่อนำเข้าที่ประชุม กวป. เดือน เมษายน ๒๕๖๐

ผชช.ว.

- ขอให้มีการทบทวนองค์ความรู้ในการประเมิน รพ.สต.ติดดาว และลงประเมิน รพ.สต.อย่างน่าสนใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๐ โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามล่าฉันทู๋ภัยไข้เลือดออกบอกเล่าประชาชนคนสุราษฎร์ธานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ - กำหนดการประชุมโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามล่าฉันทู๋ภัยไข้เลือดออกบอกเล่าประชาชนคนสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กำหนดจัดกิจกรรม วันที่ ๑๑ เม.ย.๖๐ จัด ณ ศาลาประชาคมอำเภอบ้านนาสาร วันที่ ๑๘ เม.ย.๖๐ จัด ณ รพ.สต.ป่าเว อ.ไชยา วันที่ ๒๑ เม.ย.๖๐ จัด ณ รพ.สต.บ้านใน อ.ดอนสัก วันที่ ๒๕ เม.ย.๖๐ จัด ณ รพ.สต.ท่าทองใหม่ อ.กาญจนดิษฐ์ วันที่ ๒๗ เม.ย.๖๐ จัด ณ ศาลาประชาคมอำเภอเคียนซา วันที่ ๒๕ พ.ค.๖๐ จัด ณ อบต.ท่าขนอน อ.คีรีรัฐนิคม

/หัวหน้างาน...

หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- ภายใต้ระบบ EOC ของ จ.สุราษฎร์ธานี มีนโยบายที่จะดำเนินการฟื้นฟูดูแลสุขภาพประชาชน หลังประสบอุทกภัยโดยโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามล่าจีหนูสู้ภัยไข้เลือดออกบอกเล่าประชาชนคนสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ประธาน

- เป็นโครงการที่เน้นช่วยเหลือให้กำลังใจประชาชน ทำกิจกรรมร่วมกันตามบริบทของพื้นที่
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

ผอ.รพ.บ้านตาขุน

- มาตรฐานที่สอดคล้องในการขับรถของพนักงานขับรถยนต์ให้มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงานรับ-ส่งต่อผู้ป่วย

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- มาตรฐานพนักงานขับรถ ไม่ได้กำหนดชัดเจน แต่การขับรถไม่ควรเกิน ๔ ชั่วโมง พัก ๑/๒ ชั่วโมง

ประธาน

- จากการประชุม EMS ได้กำชับห้ามขับฝ่าไฟแดง ห้ามขับเกิน ๘๐ กม./ชม. ควรขับให้มีความปลอดภัยไม่ประมาท คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้โดยสารในรถด้วย

ตัวแทนกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ

- หากกรณีสาธารณสุขอำเภอต้องเข้าประชุมหัวหน้าส่วนอำเภอทุกเดือน จะตรงกับวันที่ ๒ ของทุกเดือน ถ้าตรงกับวันหยุดก็เลื่อนไปวันทำการถัดไป

- การประกวด รพ.สต. สสอ.ระดับโซน ปีนี้กำหนดประกวดให้เสร็จภายในกลางเดือน พ.ค.๖๐ และจะคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดให้แล้วเสร็จ ปลายเดือน พ.ค.๖๐ โดยมีคณะกรรมการประเมิน รพ.สต.ติดตามร่วมเป็นคณะกรรมการประกวดด้วย

ประธาน

- สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้ประชุมหารือมีมติ ไม่ให้เชิญเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ ตำบล ประชุมในวันจันทร์ อังคาร และวันที่ ๑ , ๒ , ๓ ของเดือน ระยะเวลาดำเนินการ ๔ เดือนก่อน เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีเวลาในการทำงานมากขึ้น แต่ยังสามารถจัดประชุม คบสอ. ได้

สสอ.กาญจนดิษฐ์

- หากกรณีพิจารณาเรื่องการลาศึกษาต่อของข้าราชการ

ตัวแทนหัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคลและการสาธารณสุขมูลฐาน

- กรณีดังกล่าวคณะกรรมการฯพิจารณาเห็นว่า จ.สุราษฎร์ธานี ยังมีผู้จบระดับปริญญาเอกน้อยอยู่ อาจใช้โควตากลางของจังหวัดที่จะสามารถให้ทุกที่ที่ขอโดยไม่อิงกับแผนของพื้นที่ แต่ที่พื้นที่ไม่ให้ไปศึกษาต่อ เพราะจะขาดเจ้าหน้าที่ทำงานซึ่งอาจเป็นประเด็นเรื่องขาดอัตรากำลัง คนทำงาน ถ้าให้ไปเรียนคณะกรรมการฯ มีมติที่จะให้การโยกย้ายจัดสรรนักเรียนทุนที่จะจบปีนี้ อาจจะบวกจำนวนที่จะไปชดเชยในกรณีของการขาดคน อาจจะชดเชยเจ้าหน้าที่ไปใหม่แทน ซึ่งการปฏิบัติลาศึกษาเฉพาะราย ก็สามารถทำเพิ่มเติมให้ได้

/ ประธาน...

ประธาน

- ในหลักการถูกทั้งหมด เวลาตัดสินใจให้รอบคอบหลายๆประเด็น

ผชช.ว.

- เป็นการเพิ่มการจัดการความรู้ ซึ่งไม่ควรปิดกั้นโอกาส อยากให้มีการสร้างคน

สสอ.ชัยบุรี

- ทหารอภินิหารหลังสถานการณ์น้ำท่วม รพ.สต.ไทรทอง ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณมาจากกระทรวงสาธารณสุข ๒ ส่วน คือ งบยูนิตทำพื้น ประมาณ ๔ แสนบาท และงบปรับปรุง รพ.สต.ไทรทอง ในส่วนน้ำท่วม ประมาณ ๕ แสนบาท

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- งบประมาณที่จังหวัดจัดสรรให้ทุกหน่วยงาน จะต้องเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้น ภายในวันที่ ๓๐ ก.ย.๖๐ ซึ่งต้องจัดซื้อจัดจ้างเอง ทั้งครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่ปรับปรุงบ้านพัก สำนักงานต่างๆ ส่วนใหญ่ต่อหน่วยไม่เกิน ๕ แสนบาท ซึ่งใช้วิธีตกลงราคา ถ้าหน่วยงานสงสัยสอบถามได้ที่จังหวัด หรือสำนักงานงบประมาณ ส่วนเรื่องสเปกเวลาจัดตั้งกรรมการกำหนดสเปกขอมายังจังหวัดด้วย ถ้ามีปัญหาสงสัยสอบถามได้ที่งานพัสดุ หรือกลุ่มงานบริหารทั่วไปในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง และขอให้รีบดำเนินการ เพราะถ้าช้าจะติดปัญหาการเบิกจ่ายซึ่งกำหนดให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๐ ก.ย.๖๐ ทุกหน่วยงาน

สสอ.พุนพิน

- กรณี รพ.สต.ตะพาน เป็นพื้นที่กันดาร แต่ได้รับงบน้อยกว่า รพ.สต.หลายๆแห่ง
- ประชาสัมพันธ์โครงการแดงโมปลอดสารพิษศรีวิชัย โดยทาง รพ.สต.ศรีวิชัย ร่วมกับเครือข่าย อสม. จัดตั้งชมรมเครือข่ายเกษตรกรรมรงค์ส่งเสริมการปลูกแดงโมที่ปลอดการใช้สารเคมี สารกำจัดศัตรูพืช มีความปลอดภัยต่อการบริโภค ซึ่งมีหน่วยงานที่เข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพ อาทิ ศคร๑๑ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี เริ่มจำหน่ายผลผลิตวันที่ ๑๕ เม.ย.๖๐

ประธาน

- รอบแรกการจัดสรรแต่ละอำเภอไปแล้ว สัดส่วนในอำเภออาจไม่เท่ากัน สำหรับรอบ ๒ จะกำหนดรายละเอียดที่เหมาะสม

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- กุณเลือกตัวชี้วัดสำหรับผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสาธารณสุข โดยเลือกจาก ๑๐ ตัวชี้วัด ให้เหลือ ๗ ตัวชี้วัด สำหรับผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลือกเรียบร้อยแล้ว

ผชช.ด้านบริหารสาธารณสุข

- เสนอให้สาธารณสุขอำเภอเลือกตัวชี้วัด และส่งให้จังหวัดต่อไป
- สำหรับงบประมาณปี ๒๕๖๐ หน่วยบริการที่ได้รับจัดสรรครุภัณฑ์ รถ Ambulance จำนวน ๓ คัน ขอให้หน่วยบริการที่ยังไม่ลงนามทำสัญญา ขอให้ดำเนินให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

มติที่ประชุม รับทราบ.

ปิดการประชุม เวลา ๑๓.๓๑ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร

(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

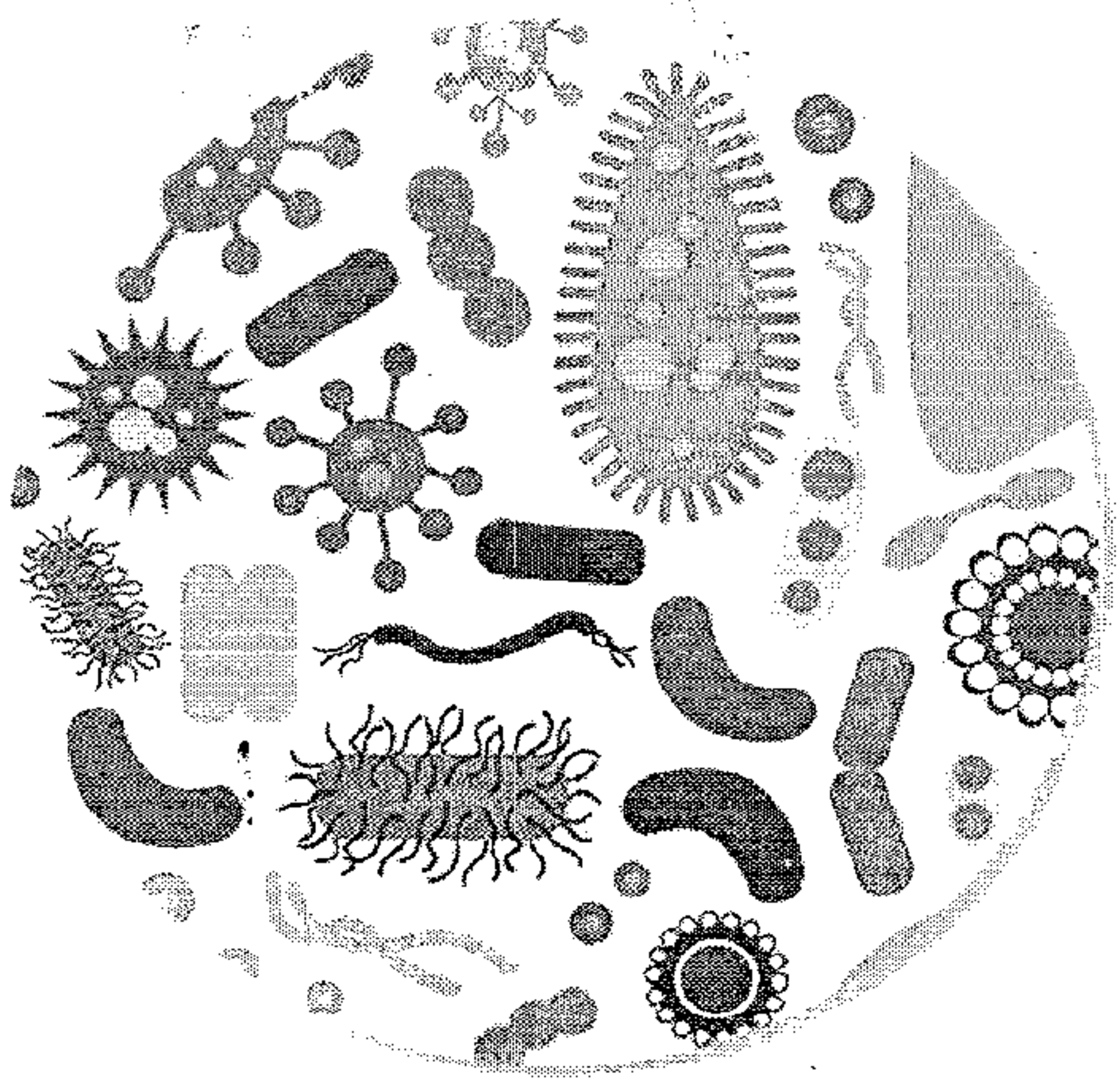
(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

SEPSIS FAST TRACK



แนวทางการเฝ้าระวังและ
ดูแลเบื้องต้นผู้ป่วยติดเชื้อ
ในกระแสโลหิต โรงพยาบาล
สุราษฎร์ธานีและเครือข่าย

การดูแลที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย
ณ ห้องฉุกเฉิน และ หอผู้ป่วยทุกที่ ทุกคน

ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานโดยทีมสหวิชาชีพ :

แพทย์ พยาบาล เภสัชกร ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา

Safe Life, Safe Patient, Safe physician

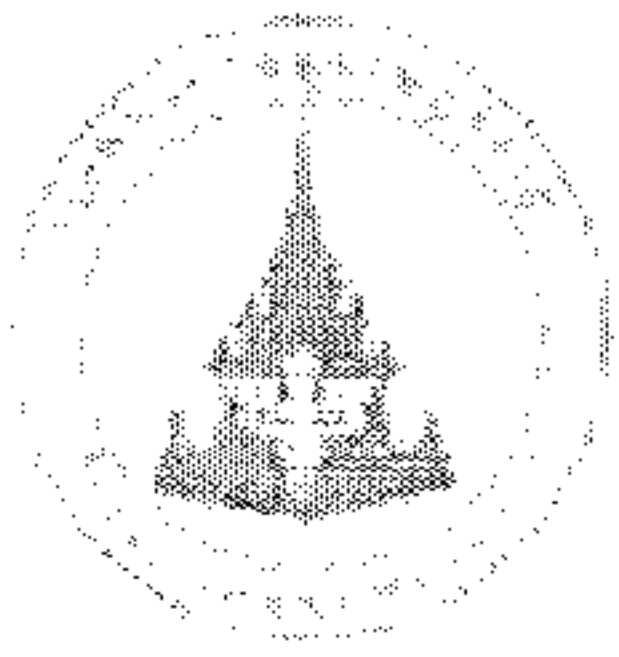


ติดต่อขอใช้แบบฟอร์มแนวปฏิบัติได้แล้ววันนี้ทุกหอผู้ป่วย
มีข้อสงสัย สอบถามแพทย์โรคติดเชื้อ

พ.ญ.อรุณี กลิ่นกล่อม , พ.ญ.จินตนา ศรีสมปอง

Tel. *4020

Tel. *1041

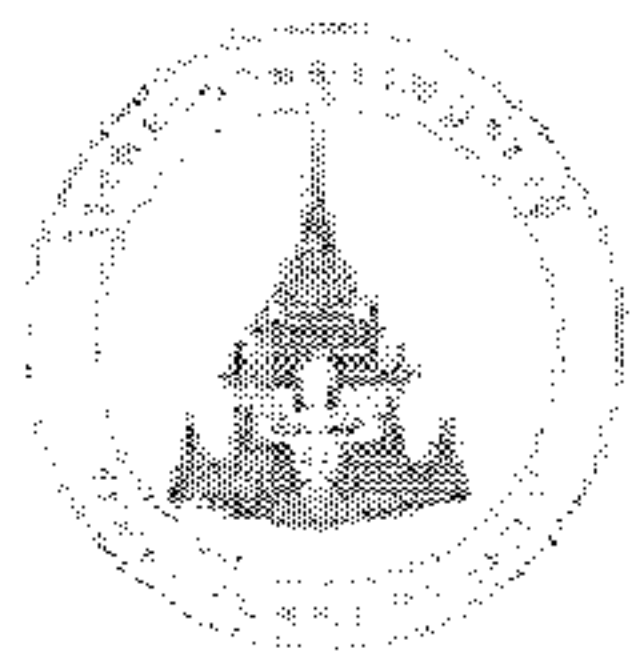


Standing Order for Sepsis Fast Track

Sticker

ชื่อ-นามสกุล.....
อายุ.....ปี HN.....

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
<p># qSOFA</p> <p><input type="checkbox"/> GCS < 15</p> <p><input type="checkbox"/> SBP < 100 mmHg</p> <p><input type="checkbox"/> RR ≥ 22</p> <p># Source</p> <p><input type="checkbox"/> Pneumonia</p> <p><input type="checkbox"/> UTI</p> <p><input type="checkbox"/> GI tract</p> <p><input type="checkbox"/> Hepatobiliary</p> <p><input type="checkbox"/> SSTI</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p># Underlying</p> <p><input type="checkbox"/> DM/CKD/COPD</p> <p><input type="checkbox"/> On steroid/ Immunosuppressive</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Admit ward <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> Semi-ICU <input type="checkbox"/> Ward.....</p> <p>Lab</p> <p><input type="checkbox"/> Hemoculture 2 ชุด</p> <p><input type="checkbox"/> CBC (ขอ Slide), BUN, Cr, Electrolyte, LFT, Lactate</p> <p><input type="checkbox"/> PT, PTT, INR (if bleeding or plan surgery)</p> <p><input type="checkbox"/> G/M (Keep Hct>25%)</p> <p><input type="checkbox"/> DTX = mg/dL</p> <p>then q hr or ac (keep 80-180 mg/dL)</p> <p><input type="checkbox"/> Serum ketone if DTX > 250 mg/dL</p> <p><input type="checkbox"/> ABG</p> <p><input type="checkbox"/> CXR ก่อน Admit <input type="checkbox"/> EKG 12 leads</p> <p><input type="checkbox"/> Lab อื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> Urine culture</p> <p><input type="checkbox"/> Sputum gram stain, Culture (if CXR: new infiltrate)</p> <p>Monitoring:</p> <p><input type="checkbox"/> SpO2.....%, on O2 cannula / mask with bag L/min</p> <p><input type="checkbox"/> on ETT No..... ลึก</p> <p><input type="checkbox"/> Retained Foley's cath และ ทิ้ง ปัสสาวะ ให้หมด</p> <p>ปริมาณปัสสาวะที่ทิ้ง cc</p> <p><input type="checkbox"/> NSS 1,000 ml IV load</p> <p>ได้ Fluid จาก รพช. Total cc</p> <p>ได้ Fluid จาก ER Total cc</p> <p><input type="checkbox"/> หลัง Fluid ครบ IV rate cc/hr</p> <p><input type="checkbox"/> Norepinephrine (1:25) IV drip rate µd/min</p> <p>Titrate q 10-15 min keep MAP>65 mmHg</p> <p><input type="checkbox"/> Dopamine (.....) IV drip rate µd/min</p> <p>Titrate q 10-15 min keep MAP>65 mmHg</p> <p><input type="checkbox"/> Hydrocortisone mg IV (if on steroid/ refractory shock)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>		<p>NPO</p> <p>Record V/S, I/O (ml)</p> <p>Medication</p> <p>Antibiotic dose แรกเวลา.....</p> <p>With STAT dose at ER</p> <p><input type="checkbox"/> ATB 1 :</p> <p><input type="checkbox"/> ATB 2 :</p>



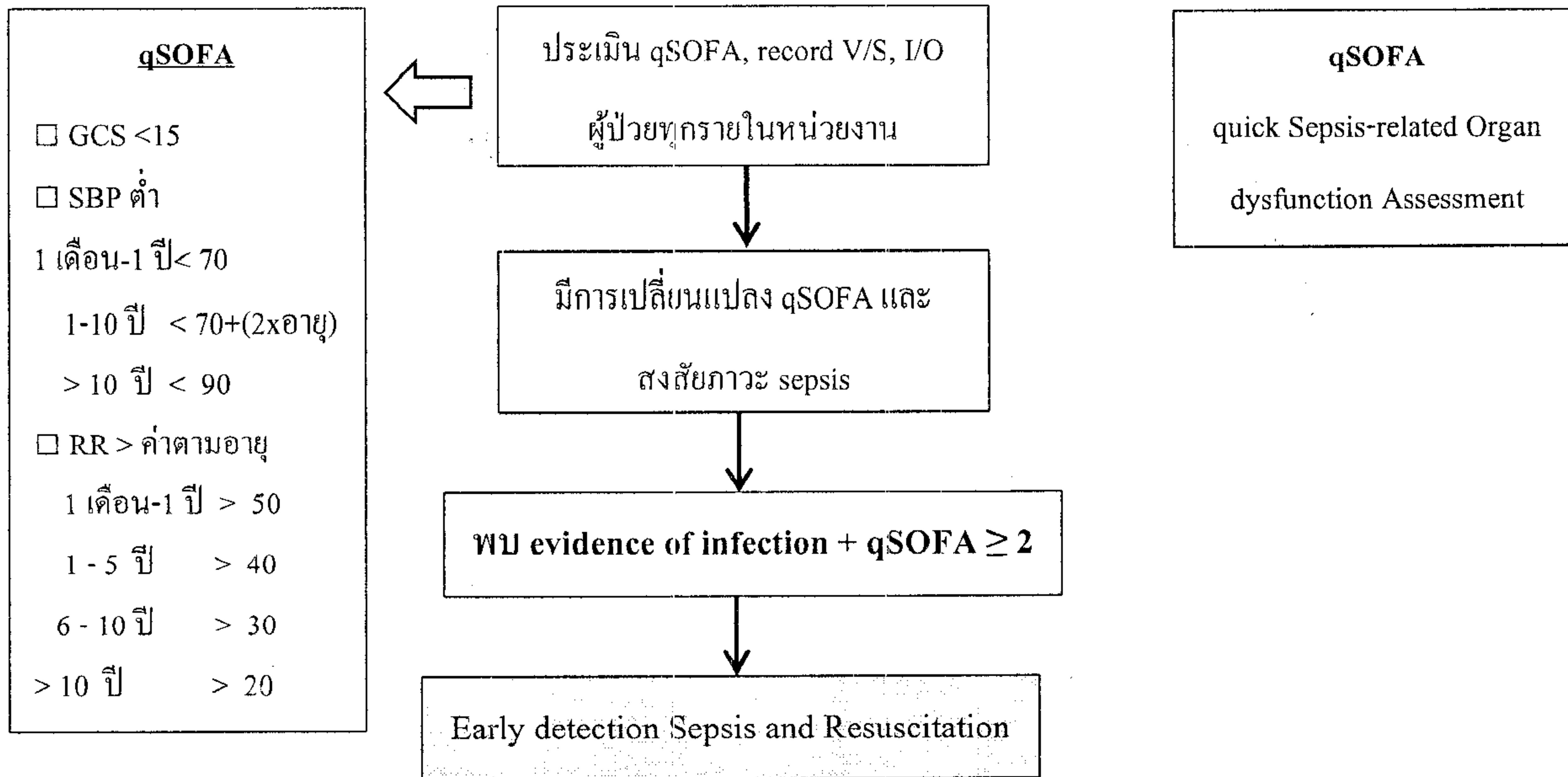
Standing Order for Pediatric Sepsis Fast Track

Sticker ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี HN.....
--

Date	Order for One Day	Date	Order for Continue
BW.....kg IBW.....kg #qSOFA <input type="checkbox"/> GCS <15 <input type="checkbox"/> SBP ต่ำ 1 เดือน-1 ปี < 70 1-10 ปี < 70+(2xอายุ) > 10 ปี < 90 <input type="checkbox"/> RR > ค่าตามอายุ 1 เดือน-1 ปี > 50 1 - 5 ปี > 40 6 - 10 ปี > 30 > 10 ปี > 20 # Source <input type="checkbox"/> Pneumonia <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> GI tract <input type="checkbox"/> Hepatobiliary <input type="checkbox"/> SSTI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Admit ward <input type="checkbox"/> PICU <input type="checkbox"/> เด็ก 1 <input type="checkbox"/> เด็ก 2 Lab <input type="checkbox"/> *Hemoculture 2 ชุด <input type="checkbox"/> *CBC (ขอ Slide), BUN, Cr, Electrolyte, LFT, Lactate <input type="checkbox"/> PT, PTT, INR (if bleeding or plan surgery) <input type="checkbox"/> G/M (Keep Hct>25%) <input type="checkbox"/> *DTX = mg/dL then q h (keep 80-180 mg/dL) <input type="checkbox"/> Serum ketone if DTX > 250 mg/dL <input type="checkbox"/> * ABG/CBG <input type="checkbox"/> CXR at ward <input type="checkbox"/> EKG 12 leads <input type="checkbox"/> Lab อื่นๆ <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> Urine culture <input type="checkbox"/> Sputum gram stain, Culture (if CXR: new infiltrate) <input type="checkbox"/> Pus จาก.....Gram stain, culture Monitoring <input type="checkbox"/> keep SpO2.....%, Cannula / mask with bag L/min <input type="checkbox"/> on ETT No..... ลึก <input type="checkbox"/> Retained Foley's cath Resuscitation <input type="checkbox"/> NSS ml (20 ml/kg/dose) IV in 10-15 mindose ใต้ Fluid จาก รพช. Total cc ใต้ Fluid จาก ER Total cc <input type="checkbox"/> หลัง load fluid ครบ IV rate cc/hr <input type="checkbox"/> Levophed.....mg (0.6xBW)+5% D/W up to 50 ml IVml/hr (.....mcg/kg/min) <input type="checkbox"/> Dopamine.....mg (6xBW)+5%D/W up to 50 ml IV ml/hr (.....mcg/kg/min) <input type="checkbox"/> Hydrocortisone mg IV (if on steroid/ refractory shock) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> Record V/S q.....h keep SBP \geqmmHg keep PR/min keep RR...../min <input type="checkbox"/> Record I/O in ml Keep U/O \geq cc/..... h Medication Antibiotic dose แรกเวลา.....ม. <input type="checkbox"/> Stat dose at ER <input type="checkbox"/> Stat dose รพช. <input type="checkbox"/> ATB 1 : <input type="checkbox"/> ATB 2 :



แนวทางการเฝ้าระวังและดูแลเบื้องต้นผู้ป่วยเด็กติดเชื้อในกระแสโลหิต โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีและเครือข่าย



แพทย์ ทบทวนประวัติและสาเหตุอื่นๆ ร่วมกับแก้ไขและติดตาม เช่น Dehydration, Cardiogenic cause

- H/C x II ขวด ภายใน 1 ชั่วโมง แขนสองข้างพร้อมกันและเก็บ Culture จากตำแหน่งสงสัยการติดเชื้อ + CBC, BUN, Cr, BS, Electrolyte PT, PTT, INR, lactate, (\pm cortisol, LFT, UA, CXR)
- Load NSS IV 20 mL/kg in 10 min ซ้ำได้อีก 2 dose (ถึง 60 mL/kg in 30 min)
- ให้ Antibiotics ภายใน 1 ชั่วโมง (หลังจากเก็บ specimen เพื่อส่ง Culture แล้ว ยกเว้น ต้องรอนานเกิน 45 นาที)
- เริ่มให้ inotrope ถ้า sBP ยังคงต่ำกว่าเกณฑ์อายุ
 - Levophed ($0.6 \times BW$) mg +5% D/W up to 50 ml IV start rate 2.5 ml/hr (0.5 mcg/kg/min) or
 - Dopamine ($6 \times BW$) mg+5%D/W or NSS up to 50 ml IV start rate 5 ml/hr (10 mcg/kg/min)
 (เลือกใน low risk of tachyarrhythmias and absolute or relative bradycardia)
- Adequate source control: หาดำแหน่งติดเชื้อ ทำ septic work up หรือยัง, need surgery/drainage ด้วยหรือไม่
- วัด SpO₂: ให้ O₂ support, keep O₂sat >95%, พิจารณา Intubation หากซึม

พยาบาล

- ประเมิน qSOFA, record V/S, I/O (ml)
- ติดตามอาการ poor tissue perfusion
 - Retain foley's cath, record residual urine
 - ประเมิน consciousness, capillary refills

Lab

รายงานผลเพาะเชื้อ โดยเร็ว

โทรแจ้ง ward กรณี primary report พบเชื้อก่อโรคที่เป็นสาเหตุ

At ER: - ในเวลาราชการ Notify แพทย์เวร ER และ Ped Staff ประจำ ward ที่จะ admit

- นอกเวลาราชการ Notify แพทย์เวร ER และ Ped Staff ที่อยู่เวร

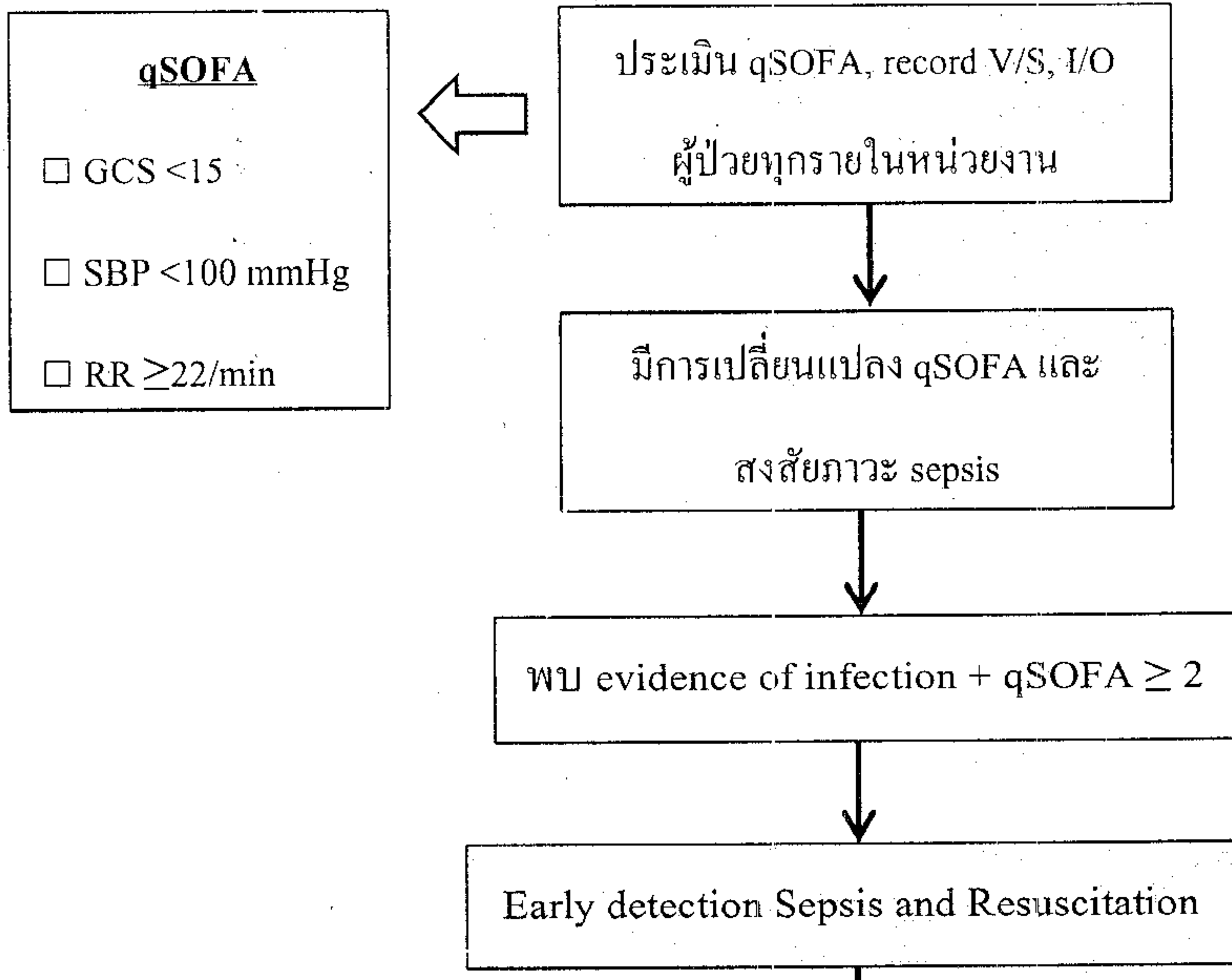
- Admit PICU/Ward

At ward PED: Notify Intern/ แพทย์พี่เลี้ยง/Staff

รพช: consult Ped Staff ผ่านศูนย์ refer ก่อนส่งต่อทุกเคส



แนวทางการเฝ้าระวังและดูแลเบื้องต้นผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีและเครือข่าย



<p>แพทย์ ทบทวนประวัติและสาเหตุอื่นๆ ร่วมกับแก้ไขและติดตาม เช่น Dehydration, CHF, MI เป็นต้น</p> <ol style="list-style-type: none"> H/C x II ขวด ภายใน 1 ชั่วโมง แขนสองข้างพร้อมกันและเก็บ Culture จากตำแหน่งสงสัยการติดเชื้อ + CBC, BUN, Cr, BS, Electrolyte PT, PTT, INR, lactate, (\pm cortisol, LFT, UA, CXR) Load NSS IV 2,000 ml (30 mL/kg) (ผู้สูงอายุและ/หรือมีโรคหัวใจ/โรคไต ให้ NSS at least 1,500 ml) ให้ Antibiotics ภายใน 1 ชั่วโมง (หลังจากเก็บ specimen เพื่อส่ง Culture แล้ว ยกเว้น ต้องรอนานเกิน 45 นาที) เริ่มให้ NE (Levophed) เลือกใช้เป็นตัวแรก ถ้า MAP ยังคง <65 mmHg <ol style="list-style-type: none"> Levophed 4 mg + 5% D/W 100 ml IV start rate 10 ml/hr or Dopamine 200 mg + NSS 100 ml IV start rate 10 ml/hr (เลือกใน low risk of tachyarrhythmias and absolute or relative bradycardia) Adequate source control: หาดำแหน่งติดเชื้อ ทำ septic work up หรือยัง, need surgery/drainage ด้วยหรือไม่ วัด SpO₂: ให้ O₂ support, keep O₂sat >95%, พิจารณา Intubation หากซึม หอบเหนื่อย, O₂Sat <90% 	<p>พยาบาล</p> <ol style="list-style-type: none"> ประเมิน qSOFA, record V/S, I/O (ml) ติดตามอาการ poor tissue perfusion <ul style="list-style-type: none"> - Retain foley's cath, record residual urine - ประเมิน consciousness, capillary refills 	<p>Lab</p> <p>รายงานผลเพาะเชื้อ โดยเร็ว</p> <p>โทรแจ้ง ward กรณี primary report พบเชื้อก่อโรคที่เป็นสาเหตุ</p>
<p>At ER: - Notify แพทย์เวร Med (ER)</p> <p>- Admit ICU/ Semi-ICU/Ward</p> <p>At ward Med: Notify Intern/ แพทย์พี่เลี้ยงเวร ใน/Staff</p> <p>นอกแผนก Med: Notify เจ้าของไข้ → Notify แพทย์เวร Med/Staff</p> <p>รพช: ติดต่อศูนย์ refer เพื่อ consult staff Med</p>		

วาระพิจารณา

การพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Service Plan สาขาที่ ๑๕)
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. ข้อมูล ณ ไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๐ รพ.ใน จ.สุราษฎร์ธานี เป็น รพ.ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล RDU ชั้นที่ ๑ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ ไชยา พุนพิน ศิริรัฐนิคม วิภาวดี บ้านตาขุน

(เป้าหมายปี ๒๕๖๐ รพ.ใน จ.สุราษฎร์ธานี อย่างน้อย ๑๖ แห่ง ผ่าน RDU ชั้นที่ ๑)

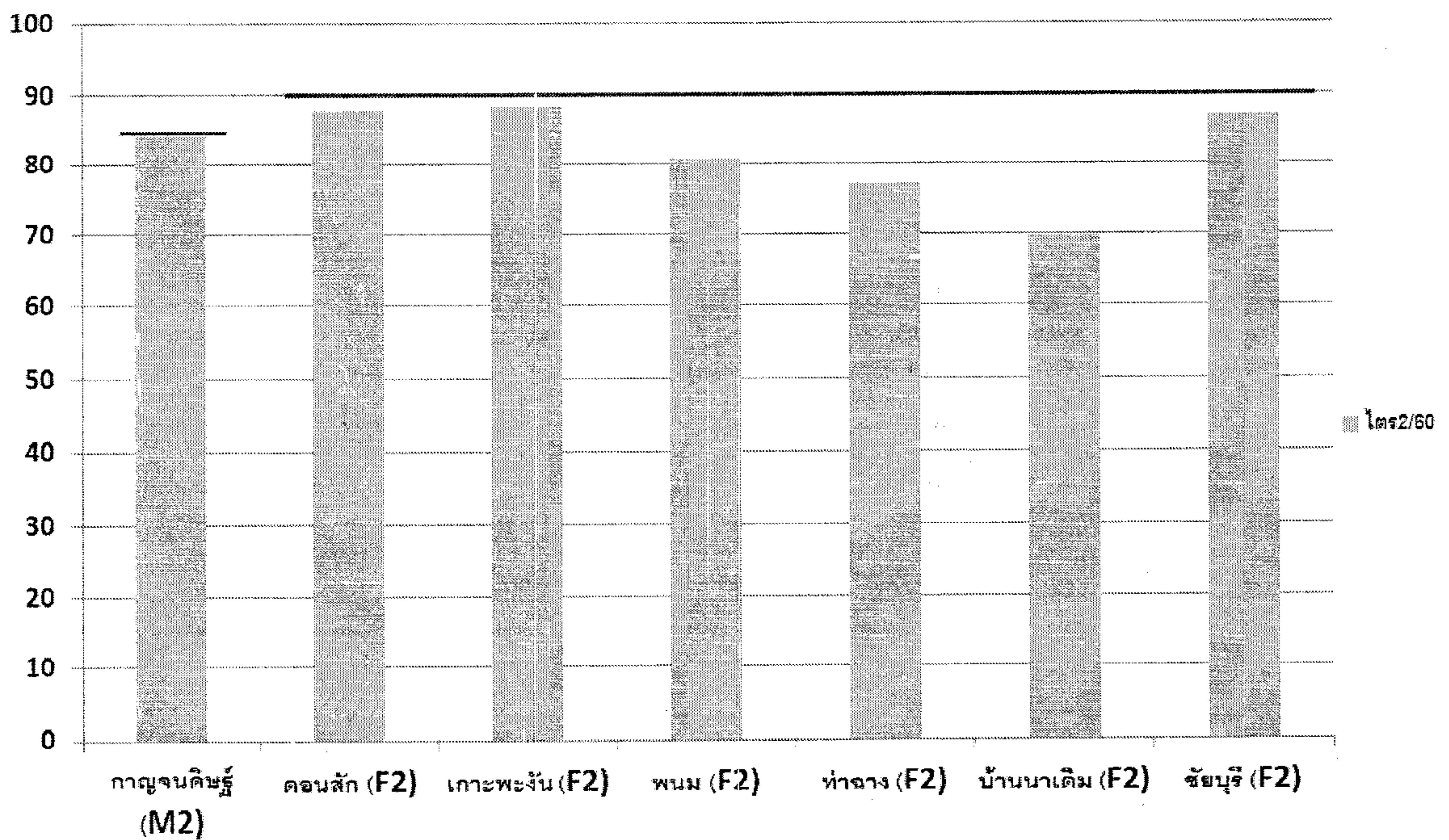
๒. ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่

๒.๑ อัตราการสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

มี รพ.ที่ผ่านเกณฑ์แล้วจำนวน ๑๓ แห่ง อีก ๗ รพ.ยังไม่ผ่านเกณฑ์

ร้อยละการสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

เกณฑ์: $A \geq 75, M1-M2 \geq 85, F2-F3 \geq 90$

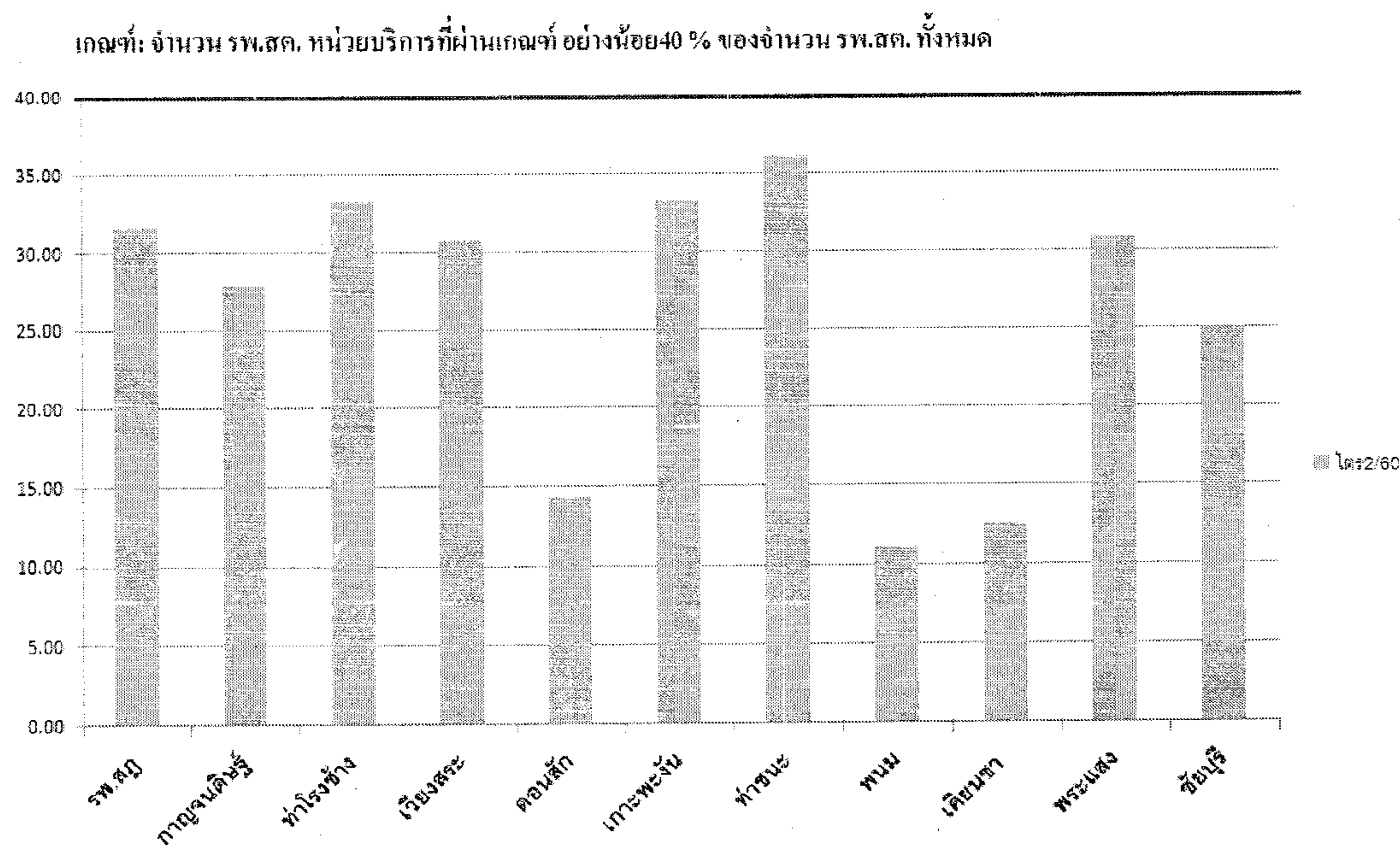


แนวทางการพัฒนา

- ทบทวนกรอบบัญชียา รพ.
- เพิ่มการสั่งใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ และลดการใช้ยา NED หรือตัดรายการยา NED ออกจากบัญชียา รพ.
- เพิ่มการสั่งใช้สมุนไพรที่มีในรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยเฉพาะ First line drug ๒ รายการ (ขมิ้นชัน ฟ้าทะลายโจร)
- จำกัดสิทธิ์แพทย์ในการสั่งใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ตามการสั่งใช้เฉพาะทางเท่านั้น

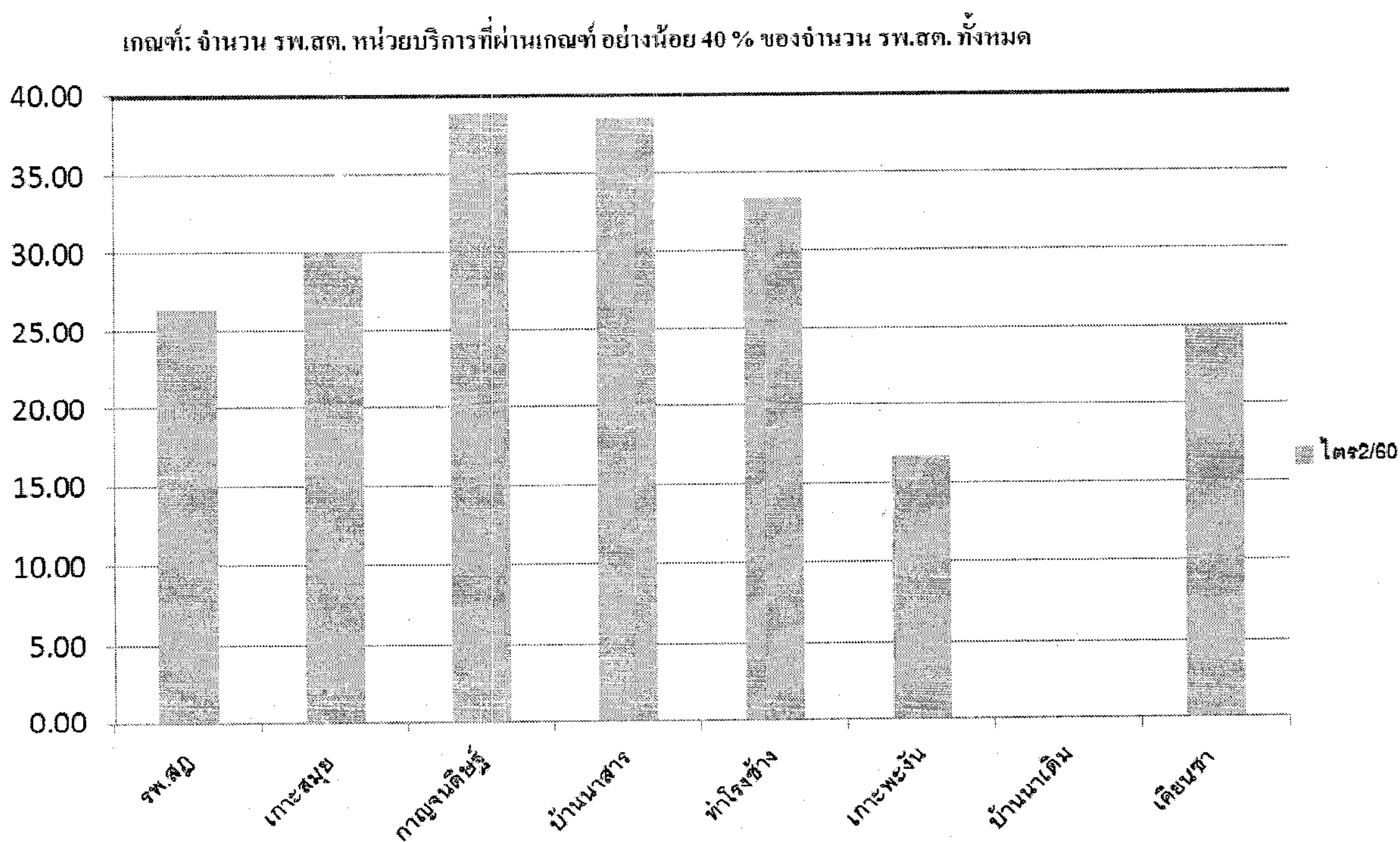
๒.๒) รพ.สต.และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน \leq ร้อยละ ๒๐

มีเครือข่ายบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์แล้วจำนวน ๙ แห่ง อีก ๑๑ แห่งยังไม่ผ่านเกณฑ์



๒.๓) รพ.สต.และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน \leq ร้อยละ ๒๐

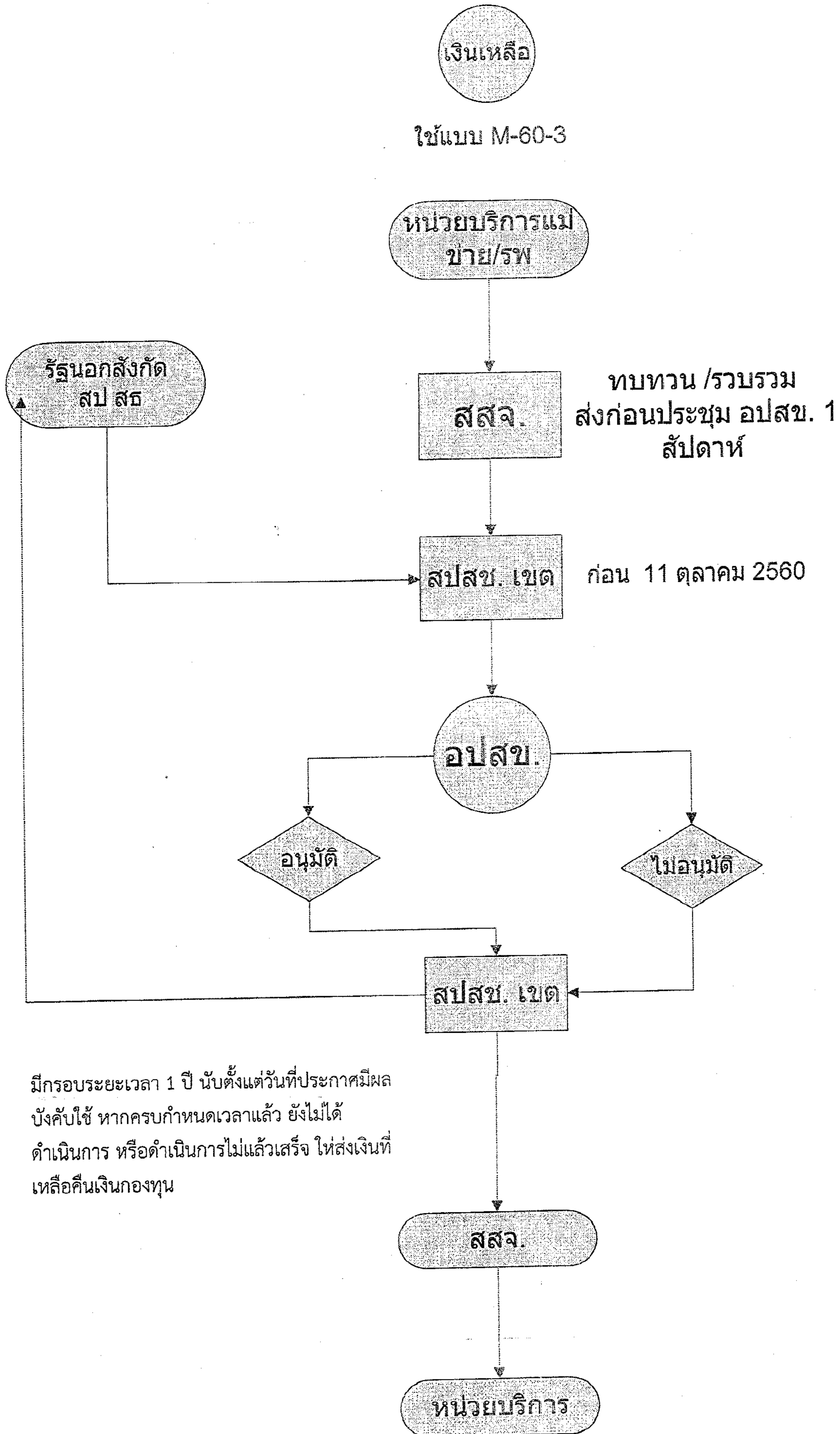
มีเครือข่ายบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์แล้วจำนวน ๑๒ แห่ง อีก ๘ แห่งยังไม่ผ่านเกณฑ์



แนวทางการพัฒนา

- ชี้แจงในที่ประชุม คบสอ./รพ.สต.
- มี guideline การใช้จ่ายปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลใน รพ.สต.
- จัดกิจกรรม /อบรม RDU ในเครือข่ายบริการสุขภาพ
- รายงานข้อมูลใน HDC ให้เป็นปัจจุบัน
- ติดตามข้อมูล นำเสนอในที่ประชุมประจำเดือนของอำเภออย่างต่อเนื่อง

แนวทางการดำเนินงานงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน
(ก่อนประกาศในราชกิจจานุเบกษา 12 ต.ค. 2559)



สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๐ จำนวน ๘๒๖๗ ราย อัตราป่วย ๑๒.๖๔ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๐ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน เมือง ดอนสัก เวียงสระ กาญจนดิษฐ์ เคียนซา ไชยา บ้านตาขุน พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านนาเดิม ศิริรัฐนิคม ท่าชนะ พุนพิน พระแสง และอำเภอชัยบุรี จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด ๒๗๖ ราย อัตราป่วย ๒๖.๓๔ ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยเสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๗๒

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

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๐ มีผู้ป่วย ๕๐๖ ราย อัตราป่วย ๔๘.๒๙ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า ไม่มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ %

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้เลือดออก สุกใส ตาแดง มือเท้าปาก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้หวัดใหญ่ อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมาก เป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอ ดอนสัก ท่าฉาง และอำเภอพุนพิน โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอ ศิริรัฐนิคม พุนพิน และอำเภอเมือง โรคเลือดออก พบมากในอำเภอ เกาะสมุย เกาะพะงัน และอำเภอดอนสัก โรคสุกใส พบมากในอำเภอ บ้านตาขุน เกาะสมุย และอำเภอเกาะพะงัน โรคตาแดง พบมากในอำเภอ เวียงสระ ศิริรัฐนิคม และอำเภอดอนสัก โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอ เกาะสมุย ไชยา และอำเภอพระแสง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอ พุนพิน เกาะสมุย และอำเภอดอนสัก โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอ พุนพิน เกาะพะงัน และอำเภอเมือง โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอ วิกาวดี ท่าฉาง และอำเภอเมือง โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอพุนพิน ดอนสัก และอำเภอบ้านนาเดิม

๕. การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ ในอำเภอเมืองได้แก่ อาหารเป็นพิษ สุกใส คางทูม และโรคมือเท้าปาก อำเภอกาญจนดิษฐ์ได้แก่ สุกใส คางทูม และโรคมือเท้าปาก อำเภอเกาะสมุยได้แก่ สุกใส ปอดอักเสบ และโรคมือเท้าปาก อำเภอไชยาได้แก่ สุกใส และโรคมือเท้าปาก อำเภอท่าชนะได้แก่โรคเลปโต อำเภาศิริรัฐนิคมได้แก่ ปอดอักเสบ และโรคมือเท้าปาก อำเภอบ้านตาขุนได้แก่ ตาแดง และโรคสุกใส อำเภอพนมได้แก่ สุกใส และโรคมือเท้าปาก อำเภอท่าฉางได้แก่ สุกใส และโรคไข้สมองอักเสบ อำเภอบ้านนาสารได้แก่ สุกใส ไข้สมองอักเสบ มาลาเรีย และโรคมือเท้าปาก อำเภอเคียนซาได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ และโรคมือเท้าปาก อำเภอเวียงสระได้แก่ สุกใส และโรคเลปโต อำเภอพระแสงได้แก่ อาหารเป็นพิษ และโรคมือเท้าปาก อำเภอพุนพินได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ และโรคมือเท้าปาก อำเภอชัยบุรี และอำเภอวิกาวดีได้แก่โรคอาหารเป็นพิษ

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบว่าในเดือนเมษายน 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		% เดือนก่อน	เด็กอายุ 3 ปี	MMR2		% เดือนก่อน
		ผลงาน	%			ผลงาน	%	
เมืองสุราษฎร์ธานี	554	463	83.57	83.09	540	389	72.04	70.93
กาญจนดิษฐ์	509	449	88.21	86.55	528	423	80.11	78.49
ดอนสัก	156	135	86.54	84.11	189	161	85.19	71.51
เกาะสมุย	206	156	75.73	52.63	328	163	49.70	44.13
เกาะพะงัน	63	47	74.60	68.75	81	54	66.67	63.22
ไชยา	234	196	83.76	79.91	268	199	74.25	71.38
ท่าชนะ	229	158	69.00	63.04	267	191	71.54	63.87
คีรีรัฐนิคม	180	141	78.33	72.63	251	168	66.93	60.32
บ้านตาขุน	68	64	94.12	73.91	76	64	84.21	58.43
พนม	214	177	82.71	76.74	253	206	81.42	78.13
ท่าฉาง	183	164	89.62	83.61	196	151	77.04	70.41
บ้านนาสาร	326	288	88.34	86.89	340	257	75.59	73.26
บ้านนาเดิม	72	60	83.33	81.69	125	99	79.20	71.55
เคียนซา	296	269	90.88	83.22	285	223	78.25	69.05
เวียงสระ	309	276	89.32	88.64	314	199	63.38	59.68
พระแสง	371	309	83.29	82.80	419	320	76.37	75.00
พุนพิน	459	394	85.84	84.25	482	387	80.29	76.91
ชัยบุรี	152	121	79.61	76.67	171	130	76.02	72.94
วิภาวดี	91	76	83.52	80.43	92	75	81.52	76.60
รวม	4,672	3,943	84.40	80.45	5205	3859	74.14	69.51

วันที่ประมวลผล :: 24 เมษายน 2560

MMR1 ต่ำสุด ท่าชนะ 69.00 สูงสุด บ้านตาขุน 94.12
MMR2 ต่ำสุด เกาะสมุย 49.70 สูงสุด ดอนสัก 85.19

สรุป ความครอบคลุม 3 ไตรมาส ของเขต 11

MMR1 79.95 (รองสุดท้าย จาก 12 เขต) สุราษฎร์. 78.98 อันดับ 4 ของเขต

MMR2 72.57 (ที่สุดท้าย จาก 12 เขต) สุราษฎร์. 73.24 อันดับ 5 ของเขต

ความครอบคลุม 3 ไตรมาส ของระดับประเทศ

MMR1 81.83

MMR2 79.38

จากผลการดำเนินงาน ขอให้พื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล เช่น

- ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน
- กรณีที่บันทึกข้อมูลผิดหรือไม่ครบถ้วนขอให้ติดตาม แก้ไข ปรับปรุงข้อมูลในระบบ
- กรณีมีผลงานต่ำ ขอให้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงาน โดย ติดตามเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบ

ตามเกณฑ์อายุที่กำหนด ให้มารับวัคซีนที่ขาดให้ครบ พร้อมบันทึกข้อมูล และติดตามเด็กที่รับวัคซีน ที่อื่น
มาลงบันทึกความครอบคลุม

* ขอความร่วมมือผู้บริหารช่วยติดตามผลการดำเนินงานความครอบคลุมให้ได้ตามเกณฑ์

หากมีปัญหาข้อสงสัย ในการดำเนินงาน ขอให้ติดต่อประสานงานควบคุมโรค

สรุปผลการประเมิน รพ.สต. ตัดดาว จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ	รพ.สต.	เกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ตัดดาว					คะแนนที่ได้ (๓๗๒)	ร้อยละ	หมายเหตุ
			หมวด ๑	หมวด ๒	หมวด ๓	หมวด ๔	หมวด ๕			
๙	บ้านตาขุน	วังขุม	๓๐๒	๑๐	๑๐	๑๐	๕๐	๓๖๐.๐๐	๙๖.๗๗	
		บ้านเขี้ยวหลาน-เกรสุร	๒๔๗.๐๐	๑๐.๐๐	๙.๐๐	๙.๐๐	๓๘.๐๐	๓๖๐.๐๐	๙๕.๙๗	
๑๐	ศิริรัฐนิคม	บ้านยาง	๒๔๗.๕๐	๘.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๔๐.๐๐	๓๕๕.๕๐	๙๖.๕๖	
		ถ้ำสิงขร	๒๔๘.๐๐	๙.๐๐	๙.๐๐	๙.๕๐	๓๘.๐๐	๓๑๓.๕๐	๙๐.๑๔	
๑๑	พนม	คลองชะอุ่น	๒๗๕.๐๐	๙.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๓๒.๐๐	๓๓๖.๐๐	๙๒.๓๒	
		บางสาน	๒๘๖.๐๐	๙.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๓๒.๐๐	๓๔๗.๐๐	๙๓.๕๑	
๑๒	ไชยา	ปากหมาก	๒๖๘.๐๐	๙.๐๐	๙.๐๐	๙.๓๐	๓๗.๕๐	๓๓๒.๘๐	๙๑.๒๗	
		เสียด	๒๙๒.๕๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๑๐.๐๐	๓๓.๐๐	๓๕๕.๕๐	๙๕.๕๖	
๑๓	ไทรโยธา	ทับก่	๒๗๘.๐๐	๙.๐๐	๙.๐๐	๙.๐๐	๓๖.๐๐	๓๔๑.๐๐	๙๑.๖๖	
๑๔	บ้านนาสาร	บ้านยางอูง	๒๘๕.๐๐	๑๐.๐๐	๙.๐๐	๙.๐๐	๓๖.๐๐	๓๔๙.๐๐	๙๒.๓๕	
๑๕	เวียงสระ	ใหม่								
๑๖	เกาะสมุย	ใหม่								
๑๗	เกาะพะงัน	ใหม่								
๑๘	ดอนสัก	ยังไม่ได้ประเมิน								
๑๙	วิภาวดี	ยังไม่ได้ประเมิน								



สรุปผลการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2560

วันที่ 11 - 17 เมษายน 2560

ตาราง จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๐ ระดับประเทศ เขตสุขภาพที่๑๑ และจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่	ประเทศ			เขตสุขภาพที่ 11			สุราษฎร์ธานี		
	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	รวม	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	รวม	บาดเจ็บ	เสียชีวิต	รวม
11 เม.ย.60	3,273	54	3,327	298	3	301	78	0	78
12 เม.ย.60	4,231	66	4,297	294	1	295	69	0	69
3 เม.ย.60	6,014	104	6,118	564	7	571	199	4	203
14 เม.ย.60	5,037	68	5,105	406	1	407	102	1	103
15 เม.ย.60	4,384	64	4,448	337	4	341	102	1	103
16 เม.ย.60	3,108	44	3,152	281	2	283	68	2	70
17 เม.ย.60	2,452	39	2,491	262	7	299	92	0	92
รวม	28,499	439	28,938	2,427	25	2497	710	8	718

สรุปภาพรวมช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2560 จังหวัดสุราษฎร์ธานี	
ผู้เสียชีวิต 8 ราย	เพศชาย.....6.....ราย หญิง.....2.....ราย คนในพื้นที่...7... คน นอกจังหวัด.....คน ต่างชาติ.....1...คน ต่างด้าว.....คน
ผู้บาดเจ็บ 710 คน	เพศชาย.....422.....ราย เพศหญิง.....288.....ราย คนในพื้นที่...509...คน นอกจังหวัด...91...คน ต่างชาติ/ต่างด้าว...110...คน
ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	- ผู้ขับขี่.....585..... ราย ร้อยละ.....67.5.....(ปี 2559 = 67.2%) - อายุ 10-19 ปี.....222..... ราย ร้อยละ.....30.9.....(ปี 2559 = 34.4 %) - ถนนในเมือง.....193.....ราย ร้อยละ.....26.9.....(ปี 2559 = 41.8 %) - รถจักรยานยนต์.....608.....ราย ร้อยละ.....84.7.....(ปี 2559 = 77.0 %) - ไม่สวมหมวก/ไม่รัดเข็มขัดฯ...577 ราย ร้อยละ.....80.4.....(ปี 2559 = 88.5 %) - ดื่มแอลกอฮอล์.....101..... ราย ร้อยละ.....14.1.....(ปี 2559 = 13.1 %) - เวลาที่เกิดเหตุ 16.00 น. - 19.59 น. จำนวน 199 ราย ร้อยละ 27.7 (ปี 2559 = 28.25)
การนำส่ง	- ผู้ป่วยและญาติ...230...ราย ร้อยละ.....32.0...(ปี 2559 = 26.2 %) - ระบบ EMS.....275.....ราย ร้อยละ.....38.3... (ปี 2559 = 37.7 %)
การรักษา	- ทูลาหาย...521...ราย ร้อยละ.....72.6.....(ปี 2559 = ...72.1... %) - Admit 62...ราย ร้อยละ.....8.6.....(ปี 2559 = ...13.1...%) - Refer.....79...ราย ร้อยละ.....11.0.....(ปี 2559 = ...14.8... %) - เสียชีวิต...8 ราย (ที่เกิดเหตุ...5...ราย) ห้องฉุกเฉิน/ระหว่างนำส่ง/ในตึกฯ 3 ราย

ตาราง จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2560 (วันที่ 11-17 เมษายน 2560)
แยกตามรายอำเภอ

อำเภอ	รายละเอียดผู้บาดเจ็บ(ราย) 11-17 เม.ย. 60				
	ทุเลา/กลับบ้าน	Refer	Admit	เสียชีวิต	รวม(ราย)
เมืองสุราษฎร์ธานี	135	1	13	1	150
กาญจนดิษฐ์	25	11	2	0	38
ดอนสัก	15	5	2	1	23
เกาะสมุย	136	4	18	4	162
เกาะพะงัน	37	5	5	1	48
พุนพิน	33	5	1	0	39
ท่าฉาง	5	2	0	0	7
ไชยา	23	7	1	0	31
ท่าชนะ	19	8	0	1	28
คีรีรัฐนิคม	14	1	1	0	16
พนม	13	2	1	0	16
เคียนซา	22	6	3	0	31
บ้านตาขุน	6	3	1	0	10
วิภาวดี	6	4	0	0	10
บ้านนาเดิม	15	2	2	0	19
บ้านนาสาร	19	1	3	0	23
พระแสง	19	5	3	0	27
เวียงสระ	18	3	3	0	24
ชัยบุรี	10	3	3	0	16
รวม	570	78	62	8	718

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

การดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพ

สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้พัฒนาการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพของคลินิกโรคไม่ติดต่อ ด้วยการขับเคลื่อนการดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ ถึงปี ๒๕๕๙ เป็นระยะเวลา ๔ ปี ซึ่งรูปแบบการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อของคลินิก NCD คุณภาพ ได้ประยุกต์มาจากกรอบแนวคิดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ของ Wagner (Wagner's Chronic Care Model) โดยนำมาปรับเป็นรูปแบบบูรณาการ สำหรับใช้ในการจัดการกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ลดอัตราป่วย และการลดภาวะแทรกซ้อน รวมถึงลดอัตราการเสียชีวิตของโรคไม่ติดต่อ จากการดำเนินงาน NCD คุณภาพ ที่ผ่านมา ได้มีการประเมินคลินิก NCD คุณภาพ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ครอบคลุมทุกแห่ง ในปี ๒๕๕๙ โดยทุกแห่งผ่านเกณฑ์ การประเมินคุณภาพในเชิงกระบวนการครบ ๖ องค์ประกอบ ได้แก่ ๑) ทิศทางและนโยบาย ๒) ระบบสารสนเทศ ๓) การปรับระบบ และกระบวนการบริการ ๔) ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง ๕) ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ และ ๖) การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน

จากการดำเนินงานที่ผ่านมาถึงแม้จะมีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ NCD คลินิก โดยที่สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งได้รับการพัฒนา และรับรองคลินิก NCD คุณภาพ ครบร้อยละ ๑๐๐ แต่ยังคงพบว่าโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ยังคงเป็นปัญหาที่รุนแรง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากรายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ ๕ ปี ๒๕๕๗ พบความชุกของเบาหวาน และความชุกของความดันโลหิตสูงยังเพิ่มขึ้น และจากรายงานของ MedResNet ปี ๒๕๕๘ พบว่าผู้ป่วยโรคเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เพียงร้อยละ ๓๘.๒ และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ ๖๐.๙ จะเห็นได้ว่าการพัฒนาคุณภาพ NCD คลินิก ในเชิงกระบวนการ ยังไม่เพียงพอที่จะนำมาใช้ในการจัดการโรค และนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพบริการ ควรมีการประเมินเชิงผลลัพธ์การบริการร่วมด้วยเพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการของคลินิก NCD อย่างต่อเนื่อง

NCD Clinic Plus หมายถึง คลินิก ศูนย์ เครือข่ายของคลินิกในสถานบริการที่เชื่อมโยงการบริหารจัดการ และการดำเนินการทางคลินิก เพื่อให้เกิดกระบวนการป้องกัน ควบคุมและดูแลจัดการโรคไม่ติดต่อแก่กลุ่มประชากร กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยเพื่อการลดปัจจัยเสี่ยง โอกาสเสี่ยง การดูแลรักษา ควบคุมความรุนแรงของโรค การเพิ่มความสามารถการจัดการตนเอง และส่งต่อการดูแลรักษาที่จำเป็นในระหว่างทีม และเครือข่ายบริการ โดยมีการประเมินคุณภาพครอบคลุมทั้งการประเมินกระบวนการตาม ๖ องค์ประกอบ และการประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ

เป้าประสงค์ของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus

๑. กลุ่มป่วยสามารถควบคุมสภาวะของโรคได้ตามค่าเป้าหมาย (Controllable)
๒. ลดภาวะแทรกซ้อนของระบบหลอดเลือด (Vascular Complication and Related)
๓. ผู้มารับบริการในสี่โรคเป้าหมายหลักได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง(อัมพฤกษ์ อัมพาต) สามารถควบคุม ป้องกันปัจจัยเสี่ยงร่วม โอกาสเสี่ยงได้หรือดีขึ้น (Control Behavioral Physiological Biochemical Risk Social and Environmental Determinants)

๔. ลดอัตราการเสียชีวิตที่สัมพันธ์โดยตรงจากโรคไม่ติดต่อในผู้ป่วยที่มารับบริการในช่วงอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี (Premature Death Rate)

องค์ประกอบหลักของการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus มี ๒ ส่วน ได้แก่

๑. การประเมินกระบวนการ ๖ องค์ประกอบ ได้แก่

- ๑) ทิศทาง และนโยบาย ๒) ระบบสารสนเทศ ๓) การปรับระบบ และกระบวนการบริการ
 - ๔) ระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง ๕) ระบบสนับสนุนการตัดสินใจ ๖) การจัดบริการ
- เชื่อมโยงชุมชน

๒. การประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ ๑๕ ตัวชี้วัด ได้แก่

- ๑) อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- ๒) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี
- ๓) อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL
- ๔) อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Retinal exam
- ๕) อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Complete foot exam
- ๖) อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า ๑๔๐/๙๐
- ๗) อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง
- ๘) อัตราการเกิดภาวะ Hypoglycemia ในผู้ป่วยเบาหวาน
- ๙) อัตราประชากรในความดูแลที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองด้วยวิธี Impaired Fasting Glucose (IFG)
- ๑๐) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง
- ๑๑) อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- ๑๒) อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง
- ๑๓) ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี
- ๑๔) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต และมี CKD Stage ๓ ขึ้นไป
- ๑๕) อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD)

ขั้นตอนการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๐

ขั้นตอนที่ ๑ โรงพยาบาลทุกแห่ง ประเมินตนเองในกระบวนการพัฒนาคุณภาพฯ ของสถานบริการ

ขั้นตอนที่ ๒ การลงพื้นที่ประเมินกระบวนการพัฒนาคุณภาพฯ ของสถานบริการ

- ทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัดลงประเมิน (พฤษภาคม ๒๕๖๐)
- ทีมประเมินระดับเขต (สคร.) ลงประเมิน (พฤษภาคม ๒๕๖๐)

ขั้นตอนที่ ๓ การรายงานผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๐ มีรายงาน ๓ รอบ ดังนี้

รอบที่ ๑ ใช้ข้อมูลวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

รอบที่ ๒ ใช้ข้อมูลวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

รอบที่ ๓ ใช้ข้อมูลวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

ขั้นตอนที่ ๔ การคัดเลือกเข้ารับรางวัล ระดับเขต และระดับประเทศ “NCD Clinic Plus Award”

ขั้นตอนที่ ๕ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สานพลัง ก้าวใหม่ ก้าวไกล สู่มโนธรรม และมอบรางวัล NCD

เกณฑ์การมอบรางวัลการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus

๑. คะแนนจากทีมประเมินลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสถานบริการ ๖ องค์ประกอบ รวม ๕๐ คะแนน

ระดับดีเด่น ได้คะแนน ๔๕ - ๕๐ คะแนน

ระดับดีมาก ได้คะแนน ๔๐ - ๔๔ คะแนน

ระดับดี ได้คะแนน ๓๕ - ๓๙ คะแนน

ระดับพื้นฐาน ได้คะแนน ๓๐ - ๓๔ คะแนน

๒. คะแนนจากการประเมินผลลัพธ์ตั้งชี้วัดบริการ ของสถานบริการ จำนวน ๑๕ ตัวชี้วัด รวม ๕๐ คะแนน

วิธีการคิดคะแนน รวมคะแนนของกระบวนการพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ สถานบริการที่มีคะแนนรวมสูงสุดจะได้รับรางวัล NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๐

เกณฑ์การตัดสินเพื่อเข้ารับรางวัล NCD Clinic Plus Award ปี ๒๕๖๐ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

ระดับดีเด่น ได้คะแนน ๘๕ - ๑๐๐ คะแนน

ระดับดีมาก ได้คะแนน ๘๐ - ๘๔ คะแนน

ระดับดี ได้คะแนน ๗๐ - ๗๙ คะแนน

ระดับพื้นฐาน ได้คะแนน ๖๐ - ๖๙ คะแนน

ระดับและประเภทของรางวัล NCD Clinic Plus Award ปี ๒๕๖๐

รางวัลแบ่งออกเป็น ๒ ระดับ ได้แก่ ๑) รางวัลระดับเขต ๒) รางวัลผลงานดีเด่นระดับประเทศ ซึ่งแต่ละระดับแบ่งออกเป็น ๓ ประเภทรางวัล ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์

๕๗
สรุปคะแนนการดำเนินงาน NCD Clinic Plus

(คะแนนประเมินตนเองกระบวนการพัฒนาคุณภาพ และผลลัพธ์บริการ)

รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๕๙ - ๒๘ ก.พ.๖๐) จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่	โรงพยาบาล	คะแนนประเมินตนเอง กระบวนการพัฒนา คุณภาพ (๕๐ คะแนน)	คะแนน ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ (๕๐ คะแนน)	รวม (๑๐๐ คะแนน)	หมายเหตุ
๑	สุราษฎร์ธานี	๔๗.๘๖	๑๔.๐๐	๖๑.๘๖	
๒	เกาะสมุย	๔๗.๘๖	๑๓.๔๐	๖๑.๒๖	
๓	เวียงสระ	๓๘.๘๘	๒๑.๖๐	๖๐.๔๘	
๔	กาญจนดิษฐ์	๔๐.๘๒	๑๕.๒๐	๕๖.๐๒	
๕	ไชยา	๓๔.๙๐	๑๕.๒๐	๕๐.๑๐	
๖	ท่าโรงช้าง	๓๗.๑๔	๑๗.๒๐	๕๔.๓๔	
๗	บ้านนาสาร	๔๐.๘๒	๑๗.๐๐	๕๗.๘๒	
๘	ดอนสัก	๔๓.๖๗	๑๗.๐๐	๖๐.๖๗	
๙	เกาะพะงัน	๔๒.๑๔	๒๐.๘๐	๖๒.๙๔	
๑๐	ท่าฉาง	๕๐.๐๐	๑๔.๖๐	๖๔.๖๐	
๑๑	ท่าชนะ	๔๕.๐๘	๑๔.๐๐	๕๙.๐๘	
๑๒	พุนพิน	๓๔.๖๙	๑๓.๐๐	๔๗.๖๙	
๑๓	บ้านนาเดิม	๓๙.๘๐	๒๑.๐๐	๖๐.๘๐	
๑๔	ชัยบุรี	๔๗.๓๕	๑๘.๖๐	๖๕.๙๕	
๑๕	พระแสง	๔๒.๐๔	๑๖.๔๐	๕๘.๔๔	
๑๖	เคียนซา	๓๘.๗๘	๑๕.๘๐	๕๔.๕๘	
๑๗	พนม	๓๕.๕๑	๑๗.๐๐	๕๒.๕๑	
๑๘	คีรีรัฐนิคม	๓๘.๗๓	๑๒.๒๐	๕๐.๙๓	
๑๙	วิภาวดี	๒๔.๖๙	๑๕.๔๐	๔๐.๐๙	
๒๐	บ้านตาขุน	๑๔.๘๐	๑๓.๔๐	๒๘.๒๐	

หมายเหตุ : ระดับพื้นฐาน ๖๐-๖๙ คะแนน ระดับดี ๗๐-๗๙ คะแนน ระดับดีมาก ๘๐-๘๔ คะแนน ระดับดีเด่น ๘๕-๑๐๐ คะแนน

គម្រោងការងារ NCD Clinic Plus ឆ្នាំ ២០២០ (តារាងទី ១)

ដំណាក់កាលទី ២ គម្រោង	គម្រោងការងារ ១ គម្រោង		
មហាសាលា	មហាសាលា	កម្រិត	ស្ថានភាព
គម្រោង ១ គម្រោង	គម្រោង ១ គម្រោង, គម្រោង ២ គម្រោង, គម្រោង ៣ គម្រោង	១០០ - ១០០	គ្រប់គ្រង
	គម្រោង ១ គម្រោង, គម្រោង ២ គម្រោង, គម្រោង ៣ គម្រោង	១០០ - ១០០	គ្រប់គ្រង
	គម្រោង ១ គម្រោង, គម្រោង ២ គម្រោង, គម្រោង ៣ គម្រោង	១០០ - ១០០	គ្រប់គ្រង
	គម្រោង ១ គម្រោង, គម្រោង ២ គម្រោង, គម្រោង ៣ គម្រោង	១០០ - ១០០	គ្រប់គ្រង

๕๑

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปฏิบัติการ รอบ ๖ เดือน ปี ๒๕๖๐ ตัวชี้วัดสาธารณสุขอำเภอ
 ตัวชี้วัด อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูง
 เป้าหมาย ลดลงร้อยละ ๒.๕ เมื่อเทียบกับปี ๒๕๕๙

ที่	อำเภอ	ผลการดำเนินงาน		
		จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ โรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๕๙ (ราย)	จำนวนผู้ป่วยราย ใหม่โรคความดัน โลหิตสูง ปี ๒๕๖๐ (ราย)	จำนวนตาม เกณฑ์ที่ลดลง ปี ๒๕๖๐ (ราย)
๑	เมือง	๖๔๗	๑,๔๒๐	๖๓๑
๒	กาญจนดิษฐ์	๓๘๕	๗๒๖	๓๗๕
๓	ดอนสัก	๑๓๗	๓๘๒	๑๓๔
๔	เกาะสมุย	๒๓๗	๔๗๑	๒๓๑
๕	เกาะพะงัน	๖๑	๑๒๐	๖๐
๖	บ้านนาสาร	๒๖๐	๔๓๗	๒๕๔
๗	บ้านนาเดิม	๘๘	๑๕๖	๘๖
๘	พระแสง	๒๕๒	๕๖๙	๒๔๖
๙	เวียงสระ	๒๒๕	๓๗๐	๒๑๙
๑๐	ชัยบุรี	๑๐๑	๒๔๓	๙๘
๑๑	เคียนซา	๑๗๗	๔๔๙	๑๗๓
๑๒	คีรีรัฐนิคม	๑๖๑	๒๙๑	๑๕๗
๑๓	บ้านตาขุน	๕๙	๑๕๔	๕๗
๑๔	พนม	๑๔๑	๓๒๙	๑๓๗
๑๕	วิภาวดี	๕๖	๑๔๘	๕๕
๑๖	ท่าชนะ	๒๐๐	๕๖๒	๑๙๕
๑๗	ไชยา	๑๘๗	๕๓๗	๑๘๒
๑๘	ท่าฉาง	๑๒๓	๓๐๘	๑๒๐
๑๙	พุนพิน	๓๔๓	๖๒๘	๓๓๔
	รวม	๓,๘๔๐	๘,๓๐๐	๓,๗๔๕

ที่มา : HDC ตัวชี้วัด SP สาขา DM HT วันที่ ๒๐ เม.ย. ๒๕๖๐

๕๒

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปฏิบัติราชการ รอบ ๖ เดือน ปี ๒๕๖๐ ตัวชี้วัดสาธารณสุขอำเภอ
 ตัวชี้วัด อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคเบาหวาน
 เป้าหมาย ลดลงร้อยละ ๕ เมื่อเทียบกับปี ๒๕๕๙

ที่	อำเภอ	ผลการดำเนินงาน		
		จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวาน ปี ๒๕๕๙ (ราย)	จำนวนผู้ป่วยราย ใหม่โรคเบาหวาน ปี ๒๕๖๐ (ราย)	จำนวนตาม เกณฑ์ที่ลดลง ปี ๒๕๖๐ (ราย)
๑	เมือง	๔๑๒	๖๐๓	๓๙๑
๒	กาญจนดิษฐ์	๒๔๕	๒๕๔	๒๓๓
๓	ดอนสัก	๘๗	๑๙๑	๘๓
๔	เกาะสมุย	๑๕๑	๒๒๙	๑๔๓
๕	เกาะพะงัน	๓๙	๓๙	๓๗
๖	บ้านนาสาร	๑๖๖	๒๒๓	๑๕๘
๗	บ้านนาเดิม	๕๖	๔๘	๕๓
๘	พระแสง	๑๖๐	๑๗๙	๑๕๒
๙	เวียงสระ	๑๔๓	๑๗๙	๑๓๖
๑๐	ชัยบุรี	๖๔	๖๕	๖๑
๑๑	เคียนซา	๑๑๓	๒๐๙	๑๐๗
๑๒	คีรีรัฐนิคม	๑๐๒	๑๓๐	๙๗
๑๓	บ้านตาขุน	๓๗	๔๖	๓๕
๑๔	พนม	๙๐	๑๒๓	๘๖
๑๕	วิภาวดี	๓๖	๓๙	๓๔
๑๖	ท่าชนะ	๑๒๗	๒๐๖	๑๒๑
๑๗	ไชยา	๑๑๙	๑๖๔	๑๑๓
๑๘	ท่าฉาง	๗๘	๑๔๙	๗๔
๑๙	พุนพิน	๒๑๘	๓๐๔	๒๐๗
	รวม	๒,๔๔๓	๓,๙๘๐	๒,๓๒๑

ที่มา : HDC ตัวชี้วัด SP สาขา DM HT วันที่ ๒๐ เม.ย. ๒๕๖๐

1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1C น้อยกว่า 7%)

2. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (น้อยกว่า 7%)

3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และ HDL < 100 mg/dl

4. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Retinal exam

5. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Complete foot exam

6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mmHg

7. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอว มากกว่า (ชาย)/2)

8. อัตราการเกิดภาวะ Hypoglycemia ในผู้ป่วยเบาหวาน

9. อัตราการรักษาโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (น้อยกว่า 10%)

10. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง

11. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (น้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท)

12. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง

13. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (น้อยกว่า 140/90 มม.ปรอท)

14. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลและไขมันในเลือด

15. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลและไขมันในเลือด (CVD)

ตัวชี้วัดที่ควบคุมคุณภาพ (4 ตัวชี้วัด)

16. อัตราการรับรู้ผู้ป่วยเบาหวาน และ ความดันโลหิตสูง

17. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และ มีปัจจัยเสี่ยงมากกว่าหรือเท่ากับ 30% ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

18. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการประเมิน CVD Risk และ มีปัจจัยเสี่ยงมากกว่าหรือเท่ากับ 30% ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

19. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (Fasting Plasma Glucose น้อยกว่า 130 mg/dl)

ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....เขต..... รพช. รพท. รพศ. รอบที่..... วันที่ประเมิน

ตารางที่ 4 : ส่วนที่ 2 ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (50 คะแนน)

รายการ	หน่วย	เกณฑ์	น้ำหนัก	ผลงาน		คะแนน					คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
				จำนวน	ร้อยละ	1	2	3	4	5		
ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus (50 คะแนน)												
1. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ร้อยละ	90	3			70	75	80	85	≥90	15	
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1C น้อยกว่า 7%)	ร้อยละ	40	4			20	25	30	35	≥40	20	
หมายเหตุ: สำหรับสถานบริการที่ทำได้ถึงเกณฑ์ร้อยละ 40 แล้ว ให้ใช้เกณฑ์เพิ่มขึ้นจากเดิม ร้อยละ 5												
3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมันและมี LDL < 100 mg/dl	ร้อยละ	60	3			40	45	50	55	≥60	15	
4. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Retinal exam	ร้อยละ	60	3			40	45	50	55	≥60	15	
5. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจ Completefoot exam	ร้อยละ	60	3			40	45	50	55	≥60	15	
6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตน้อยกว่า 140/90 mmHg	ร้อยละ	60	3			40	45	50	55	≥60	15	

รายการ	หน่วย	เกณฑ์	น้ำหนัก	ผลงาน		คะแนน					คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
				จำนวน	ร้อยละ	1	2	3	4	5		
7. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอว มากกว่า (ส่วนสูง(ซม.)/2))	ร้อยละ	2	3			10	8	6	4	≤2	15	
8. อัตราการเกิดภาวะ Hypoglycemia ในผู้ป่วยเบาหวาน	ร้อยละ	2	3			10	8	6	4	≤2	15	
9. อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ	ร้อยละ	90	4			70	75	80	85	≥90	20	
10. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง	ร้อยละ	5.0	4			10	2.0	3.0	4.0	≥5.0	20	
11. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ร้อยละ	90	3			70	75	80	85	≥90	15	
12. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	ร้อยละ	2.5	4			0.5	1.0	1.5	2.0	≥2.5	20	
13. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี (น้อยกว่า 140/90mmHg)	ร้อยละ	50	4			30	35	40	45	≥50	20	

หมายเหตุ: สำหรับสถานบริการที่ทำได้เกณฑ์ ร้อยละ 50 แล้ว ให้ใช้เกณฑ์เพิ่มขึ้นจากเดิม ร้อยละ 5

๓๕

หมายเหตุ : จุด 1 คะแนน ในผู้ที่เคยสูบบุหรี่ < ๑๐ ปี และเลิกสูบบุหรี่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

การคิดคะแนน ผลลัพธ์ตัวชี้วัดบริการ NCD Clinic Plus(50 คะแนน)
 คะแนน = (คะแนนรวมที่ได้ x น้ำหนัก) / คะแนนเต็ม

รายการ	หน่วย	เกณฑ์	น้ำหนัก	คะแนน					รวม
				1	2	3	4	5	
14. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางไต	ร้อยละ	80	3	60	65	70	75	≥80	15
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	
15. อัตราผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือด (CVD)	ร้อยละ	80	3	60	65	70	75	≥80	15
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	
รวม			50						250

ตารางที่ 5 : สรุปผลคะแนนการประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2560

ระดับ	คะแนนที่ได้	ผลการประเมิน		
		ส่วนที่ 1 การประเมิน กระบวนการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus (50 คะแนน)	ส่วนที่ 2 ผลลัพธ์ที่ได้ บริการ NCD Clinic Plus (50 คะแนน)	คะแนนรวม (100)
ระดับ	คะแนน	<input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม		
		<input type="checkbox"/> ดี		
		<input type="checkbox"/> พอใช้		
		<input type="checkbox"/> ไม่ดี		

สรุปประเด็นการประชุมเพื่อคัดเลือกคลินิก NCD คุณภาพ ระดับเขต ปี ๒๕๖๐

วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมนิภาการ์เด้น อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี

๑. จังหวัดประเมินระดับดีมากขึ้นไป ให้เสร็จสิ้น และจัดส่งให้ สคร.ที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายใน วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๒. การประเมินระดับเขต โดยจัดให้มีการนำเสนอ รวม ๑๖ แห่ง ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ที่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี (จังหวัดละ ๓ แห่ง ๓ ประเภท ได้แก่ ประเภท รพศ., รพท., รพช.) โดยคัดเลือกให้เหลือ ประเภทละ ๒ แห่ง รวม ๖ แห่ง และคณะกรรมการ ลงพื้นที่จริง ๖ แห่ง เพื่อคัดเลือกตัวแทนเขต ประเภทละ ๑ แห่ง ใน วันที่ ๑ - ๒, ๕ - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๐

๓. รูปแบบการนำเสนอ นำเสนอโดยทีมสหวิชาชีพของเครือข่าย จำนวน ๓ - ๕ คน นำเสนอ ๑๕ นาที ซักถาม ๕ นาที มีเอกสารรูปเล่มให้คณะกรรมการ จำนวน ๒๒ คน นำหลักฐานเชิงประจักษ์ ๖ องค์กรประกอบ (แฟ้มงาน ๖ องค์กรประกอบ) ให้คณะกรรมการดูด้วย

๔. คณะกรรมการให้คะแนน การนำเสนอ และลงพื้นที่

องค์กรประกอบที่	รายชื่อคณะกรรมการให้คะแนน
องค์กรประกอบที่ ๑ = ๒๐ คะแนน	สคร.๑๑ นครศรีธรรมราช
องค์กรประกอบที่ ๒ = ๕๐ คะแนน	สคร.๑๑ นครศรีธรรมราช
องค์กรประกอบที่ ๓ = ๗๕ คะแนน	อังคณา(นครศรีฯ) วิลาวัลย์(ภูเก็ต) สาลิกา(ชุมพร)
องค์กรประกอบที่ ๔ = ๓๕ คะแนน	เดือนเพ็ญ(กระบี่) วราภรณ์(สุราษฎร์ฯ) กมลฉัตร(กระบี่)
องค์กรประกอบที่ ๕ = ๓๐ คะแนน	ภชฤณ(ภูเก็ต) เกณิกา(ระนอง) ศิริพร(นครศรีฯ)
องค์กรประกอบที่ ๖ = ๓๕ คะแนน	สนธยา(สุราษฎร์ธานี) อุมภรณ์(พังงา)

๕. คะแนน

การนำเสนอ	กระบวนการ ๖ องค์กรประกอบ	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
๒๐ คะแนน (รายละเอียดแจ้งภายหลัง)	๕๐ คะแนน	๕๐ คะแนน (๑๕ ตัวชี้วัด จาก HDC ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ (เช้า) ตัวชี้วัดที่กำหนดให้มีไว้ แต่ไม่นำมาคิดคะแนน (๔ ตัวชี้วัด) ให้นำเสนอ จะนำมาพิจารณา กรณีคะแนนเท่ากัน หรืออื่นๆ

แผนการประเมิน การดำเนินงาน NCD Clinic plus จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐

ที่	ว.ด.ป.	เวลา	อำเภอที่รับการประเมิน	สถานที่รับการประเมิน
๑	วันพุธ ที่ ๓ พ.ค. ๒๕๖๐	๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	เมือง	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๒	วันพฤหัสบดี ที่ ๔ พ.ค. ๒๕๖๐	๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ชัยบุรี	โรงพยาบาลชัยบุรี
๓	วันจันทร์ที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๐	๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	เกาะสมุย	โรงพยาบาลเกาะสมุย
๔	วันอังคารที่ ๙ พ.ค. ๒๕๖๐	๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ท่าฉาง	โรงพยาบาลท่าฉาง

หมายเหตุ : เดินทางไปเกาะสมุย รถออกจาก สสจ.วันอาทิตย์ที่ ๗ พ.ค. ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น.

(ร่าง) กำหนดการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงานคบสอ.ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โซน	วัน เดือน ปี ที่นิเทศฯ	คบสอ. ที่รับนิเทศฯ	สสจ. โซน	หัวหน้าทีม และเลขาคณะ	จำนวน ผู้นิเทศ
ตะวันออก	๒๓ พ.ค. ๒๕๖๐	เมืองฯ	นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)	หัวหน้าฝ่าย ภญ.อังคณา ศรีนามวงศ์ นายศรุตยา สุทธิรักษ์ (๐๙๙ ๓๖๓ ๕๙๙๑)	๑๖ คน
	๒๕ พ.ค. ๒๕๖๐	เกาะสมุย			
	๒๖ พ.ค. ๒๕๖๐	เกาะพะงัน			
	๖ มิ.ย. ๒๕๖๐	ดอนสัก			
	๘ มิ.ย. ๒๕๖๐	กาญจนดิษฐ์			
ตะวันตก	๒๓ พ.ค. ๒๕๖๐	คีรีรัฐนิคม	นางอรณีส ยวงทอง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่ นางแสงเดือน สลัดแก้ว (๐๘๘ ๗๕๘ ๑๘๔๙)	๑๖ คน
	๒๕ พ.ค. ๒๕๖๐	พนม			
	๒๖ พ.ค. ๒๕๖๐	บ้านตาขุน			
	๖ มิ.ย. ๒๕๖๐	วิภาวดี			
	๘ มิ.ย. ๒๕๖๐	เคียนซา			
เหนือ	๒๔ พ.ค. ๒๕๖๐	ท่าโรงช้าง	นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	นายพงศ์กิจ ศิริยงค์ นายสิงห์ณรงค์ ใจชื่น (๐๘๑ ๓๙๗ ๐๖๐๓)	๑๕ คน
	๓๐ พ.ค. ๒๕๖๐	ไชยา			
	๗ มิ.ย. ๒๕๖๐	พุนพิน			
	๙ มิ.ย. ๒๕๖๐	ท่าชนะ			
	๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๐	ท่าฉาง			
ใต้	๒๔ พ.ค. ๒๕๖๐	บ้านนาเดิม	นายสามารถ สุขเมธีวรศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)	นางอมรรัตน์ หิมทอง นางปิยนารถ สิงห์ทอง (๐๘๙ ๘๗๒ ๓๒๓๒)	๑๗ คน
	๓๐ พ.ค. ๒๕๖๐	เวียงสระ			
	๗ มิ.ย. ๒๕๖๐	พระแสง			
	๙ มิ.ย. ๒๕๖๐	ชัยบุรี			
	๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๐	บ้านนาสาร			

รายละเอียดการนิเทศงานและติดตามการดำเนินงานของคบสอ.ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กำหนดการนิเทศและติดตามผลการดำเนินงาน

๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	คณะเจ้าหน้าที่ คบสอ./ผู้รับการนิเทศ พร้อมกันที่ห้องประชุมสสอ.หรือรพ. ประธานคบสอ.กล่าวต้อนรับผู้นิเทศงานฯ/แนะนำคณะกรรมการคบสอ.
๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.	ที่ปรึกษาทีมนิเทศงาน (สสจ.โซน) ชี้แจงวัตถุประสงค์และคณะผู้นิเทศฯแนะนำตัว
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	คบสอ.นำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ และตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข (PA)
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	สสจ.โซน/หัวหน้าทีม ตรวจสอบเยี่ยมหน่วยบริการในพื้นที่ ผู้นิเทศงานพบผู้รับผิดชอบงานเพื่อติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุผลและรับทราบปัญหาอุปสรรค
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปผลการนิเทศงานโดยคณะผู้นิเทศฯ
๑๖.๓๐ น.	คณะผู้นิเทศงานเดินทางกลับ

เล่มเอกสารรับการนิเทศของคบสอ.

- ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป ทรัพยากรสาธารณสุข สถานสุขภาพ ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ และ ยุทธศาสตร์ของคบสอ.
- ส่วนที่ ๒ ผลการดำเนินงาน
- ๒.๑ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ (KPI) และตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข (PA) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐
- ๒.๒ ผลงานเด่น นวัตกรรม หรือผลงานที่ภาคภูมิใจ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- ๒.๓ ตารางหน้าสรุปตัวชี้วัดทุกตัว (ชื่อตัวชี้วัด /เป้าหมาย/ผลงาน)

รายละเอียดตัวชี้วัด (Template KPI /PA)

รายละเอียดตัวชี้วัดและ Template การนำเสนอ สามารถ Download ได้ที่ ftp สสจ./กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข/ไฟล์เตอร์รับนิเทศงานคบสอ.๖๐

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			ผลการดำเนินงาน
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
1	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 80	2,233	22,962	98.83	✓
2	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ร้อยละ 51	40,654	23,748	48.81	×
3	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	≤ 42 ต่อประชากรหญิง อายุ 15-19ปี 1,000 คน	35,310	395	10.9	✓
4	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 50	36	23	63.89	✓
5	ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคมะเร็งไปไม่ดับ (โครงการพระราชดำริ)	ร้อยละ 80	จังหวัดสุราษฎร์ธานีไม่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย			
6	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 85	263	234	88.97	✓
7	อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน	≤ 18 ต่อประชากรแสนคน	1,047,875	107	10.21	✓
8	อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่ลดลง (เป้าหมายของจังหวัดสุราษฎร์ธานี) จำนวนผู้ป่วย HT รายใหม่ต้องไม่เกิน 3,744 คน จำนวนผู้ป่วย DM รายใหม่ต้องไม่เกิน 2,321 คน	1.ลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ร้อยละ 2.5 ต่อปี	ไม่เกิน 3,744 คน	6,072 คน	เพิ่มขึ้น	×
		2.ลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ร้อยละ 5 ต่อปี	ไม่เกิน 2,321 คน	2,342 คน	เพิ่มขึ้น	×
9	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความ	ร้อยละ 80	959	921	96.03	✓
10	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 95	27	21	77.77	×
11	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month remission rate)	ร้อยละ 92	154	144	93.51	✓
12	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ร้อยละ 75 ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	23	19	82.61	✓
13	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	ร้อยละ 90	7	7	100	✓
14	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	≤ ร้อยละ 7	664	49	7.38	✓
15	อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	≤ 28 ต่อประชากรแสนคน	1,047,875	95	9.06	✓
16	ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80	NA	NA	NA	×
17	อัตราการตายจากโรคมะเร็งตับ	≤ 23.5 ต่อประชากรแสนคน	248	32	3.03	✓
18	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ 6.3 ต่อประชากรแสนคน	1,047,875	1	0.1	✓
19	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 4 ml/min/1.73m ² /yr	≥ ร้อยละ 65	11,720	8,960	76.45	✓
20	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD)	≥ ร้อยละ 80	40,383	23,992	59.41	×
21	ร้อยละของโรงพยาบาลที่เข้าอย่าง สมเหตุสมผล	โรงพยาบาล RDU ชั้นที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของโรงพยาบาลทั้งหมด	20	5	25	×
22	ร้อยละของโรงพยาบาล F2 ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ	ร้อยละ 60	19	15	78.95	✓
23	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100 ของรพท. รพศ.	2	2	100	✓
		- >ร้อยละ 80 ของรพท.	18	13	72.22	×

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน			ผลการ
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	ดำเนินงาน
24	ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคคุณภาพ	ร้อยละ 10	166	อยู่ระหว่างดำเนินการ		
25	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้	ร้อยละ 50	อยู่ระหว่างดำเนินการ			
26	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 85	อยู่ระหว่างดำเนินการ			
27	ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	สาเหตุการเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุไม่เกินร้อยละ 25 คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพถูกต้อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	อยู่ระหว่างดำเนินการ			
28	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสพภาวะวิกฤติทางการเงิน	≤ ร้อยละ 8	20	0	0	√
29	ร้อยละผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ 20	อยู่ระหว่างดำเนินการ			
30	ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และบังคับใช้	ร้อยละ 90	อยู่ระหว่างดำเนินการ			

ข้อมูล : ณ วันที่ 31 มีนาคม 2560

ตัวชี้วัด จำนวน 30 ตัวชี้วัด (จังหวัดสุราษฎร์ธานี ไม่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด)

อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน 6 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 20.69

ผ่านเกณฑ์ 16 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 55.17 ไม่ผ่านเกณฑ์ 7 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 24.14

2. รายละเอียดการตรวจและวินิจฉัยเป็นความผิดปกติสูง

2.1 รายละเอียดการตรวจความผิดปกติสูง

2.2 รายละเอียดการตรวจและวินิจฉัยเป็นความผิดปกติสูง

ใช้การตรวจตั้งแต่ 1 เมษายน 2559 ถึง 31 มีนาคม 2560 ปีงบประมาณ 2560

ทุกโรงพยาบาลและหน่วยบริการ

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาล	รหัส	หน่วยบริการ	ตัวอักษร 2.1			ตัวอักษร 2.2		
					B1 (คน)	A1 (คน)	ผลลัพธ์	B2 (คน)	A2 (คน)	ผลลัพธ์
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี (10681)			36,315.00	20,803.00	57.28	294.00	53.00	18.03
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลเกาะสมุย (10742)			15,337.00	529.00	3.45	46.00	12.00	26.09
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ (11357)			26,307.00	25,094.00	95.39	479.00	32.00	6.68
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลดอนสัก (11358)			10,763.00	7,336.00	68.16	168.00	26.00	15.48
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลพะงัน (11359)			4,664.00	3,263.00	69.96	33.00	2.00	6.06
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลไชยา (11360)			14,088.00	10,437.00	74.08	330.00	20.00	6.06
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลท่าชนะ (11361)			18,034.00	11,536.00	63.97	282.00	19.00	6.74
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม (11362)			12,458.00	10,764.00	86.40	169.00	13.00	7.69
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลตาชียง (11363)			4,114.00	3,871.00	94.09	65.00	10.00	15.38
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลพนม (11364)			12,519.00	11,895.00	95.02	144.00	9.00	6.25
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลท่าแซะ (11365)			9,907.00	9,424.00	95.12	127.00	6.00	4.72
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลบ้านตา (11366)			17,752.00	15,924.00	89.70	674.00	44.00	6.53
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลบ้านตา (11367)			7,161.00	6,988.00	97.58	29.00	3.00	10.34
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลตะกั่วป่า (11368)			12,449.00	10,132.00	81.39	306.00	31.00	10.13
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลพะเยา (11369)			18,068.00	16,844.00	93.23	268.00	14.00	5.22
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลพนม (11370)			10,929.00	9,057.00	82.87	238.00	17.00	7.14
		รวม ส.ม.ข.ย. โรงพยาบาลไชยา (11371)			8,202.00	5,524.00	67.35	206.00	11.00	5.34

โครงการพัฒนาพื้นที่		B1 (กย)	A1 (กย)	รวม
รวม		16,094.00	13,876.00	29,970.00
รวม 5.แผนขยายโครงการ (11459)		14.00	86.22	100.22
รวม 5.แผนขยายโครงการ (11654)		10.00	87.86	97.86
รวม 5.แผนขยายโครงการ (14138)		6.00	94.49	100.49
รวม 5.แผนขยายโครงการ (14862)		0.00	0.00	0.00
รวม		352.00	76.66	428.66

วันที่พิมพ์ 04/23/2017 11:14:53 PM

A1 = จำนวนประชากรสัมพัทธ์ในพื้นที่ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับพัฒนาโครงการความมั่นคงในวง 1 เมษายน 2559 ถึง 31 มีนาคม โดยตัดพื้นที่เคยเป็นโครงการความมั่นคงก่อนหน้าพื้นที่โครงการออก

A2 = จำนวนประชากรสัมพัทธ์ในพื้นที่ 35-74 ปี ใน A1 ที่มีผล SBP_1 >= 140 และ/หรือ DBP_1 >= 90 เคยได้รับการวินิจฉัยและได้รับการประเมินเป็นพื้นที่ความมั่นคง

B1 = จำนวนประชากรสัมพัทธ์ในพื้นที่ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับพัฒนาโครงการความมั่นคงในวง 1 เมษายน 2559 ถึง 31 มีนาคม

B2 = จำนวนประชากรสัมพัทธ์ในพื้นที่ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับพัฒนาโครงการความมั่นคงในวง 1 เมษายน 2559 ถึง 31 มีนาคม

අංකය	විස්තරය	මුදල	අංකය	අංකය	අංකය	අංකය	අංකය	මුදල		අංකය
								මුදල	අංකය	
5731	අංකය 14138	6,434.00	3.00	2.00	1,518.00	23.61	166.00	6,429.00	3,491.00	54.30
5731	අංකය	169,609.00	273.00	74.00	21,966.00	12.98	2,869.00	169,262.00	64,929.00	38.36

Print Date 23 April 2017

5. ร้อยละการเสียชีวิตอย่างรุนแรงของผู้ป่วยนอก

5.1 ร้อยละการเสียชีวิตอย่างรุนแรงของผู้ป่วยนอกที่อาจารรังสีปนพลัน (Acute Diarrhea)

5.2 ร้อยละการเสียชีวิตอย่างรุนแรงของผู้ป่วยนอกที่โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)

ได้รับการตรวจตั้งแต่ ช่วงเดือน เมษายน ถึงเดือน มีนาคม ปีงบประมาณ 2560

ที่โรงพยาบาลแม่ข่าย จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาลแม่ข่าย	รหัส	หน่วยบริการสุขภาพ	ตัวชี้วัดตาม 5.1			ตัวชี้วัดตาม 5.2		
					B1 (คน)	A1 (คน)	ผลลัพธ์	B2 (คน)	A2 (คน)	ผลลัพธ์
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี (10681)	6,465.00	1,215.00	18.79	36,852.00	9,088.00	24.66		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะสมุย (10742)	3,945.00	649.00	16.45	22,683.00	3,921.00	17.29		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกาญจนาดิษฐ์ (11357)	4,877.00	795.00	16.30	47,375.00	12,193.00	25.74		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลดอนสัก (11358)	1,468.00	634.00	43.19	13,079.00	4,318.00	33.01		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะพะงัน (11359)	1,340.00	363.00	27.09	7,482.00	2,020.00	27.00		
๓๓		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลไชยา (11360)	2,283.00	482.00	21.11	16,515.00	4,146.00	25.10		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าชนะ (11361)	1,728.00	618.00	35.76	11,585.00	3,223.00	27.82		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม (11362)	1,825.00	323.00	17.70	17,630.00	4,218.00	23.90		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลนางาณ (11363)	1,371.00	361.00	26.33	7,722.00	1,752.00	22.65		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพนม (11364)	1,468.00	658.00	44.82	21,676.00	8,246.00	38.04		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าฉาง (11365)	1,906.00	441.00	23.14	9,028.00	2,503.00	27.72		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาสาร (11366)	3,732.00	1,174.00	31.46	26,294.00	8,206.00	31.21		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านตาเฒ่า (11367)	1,993.00	889.00	44.61	13,804.00	5,143.00	37.26		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลไชยา (11368)	2,220.00	1,039.00	46.80	25,647.00	11,788.00	45.96		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพะเยา (11369)	2,205.00	370.00	16.78	28,364.00	6,717.00	23.68		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพนม (11370)	2,446.00	901.00	36.84	17,155.00	7,668.00	44.70		
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลไชยา (11371)	2,006.00	683.00	34.05	14,663.00	4,065.00	27.72		

A1 = จำนวนใบส่งยาผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลที่ได้รับยาปฏิชีวนะ
 A2 = จำนวนใบส่งยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจของระบบอวัยวะสืบพันธุ์และปัสสาวะ
 B1 = จำนวนใบส่งยาผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลทั้งหมด
 B2 = จำนวนใบส่งยาผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจของระบบอวัยวะสืบพันธุ์และปัสสาวะ

รวม		50,691.00	13,846.00	27.31	393,763.00	113,742.00	28.89
รวม รว.ผู้ป่วย โรคเบาหวาน (14862)	74.00	0.00	0.00	0.00	362.00	0.00	0.00
รวม รว.ผู้ป่วย โรคเบาหวานโรคไต (14138)	3,186.00	1,086.00	34.09	23,007.00	6,755.00	29.36	
รวม รว.ผู้ป่วย โรคเบาหวานโรคไต (11654)	534.00	115.00	21.54	6,905.00	1,478.00	21.40	
รวม รว.ผู้ป่วย โรคเบาหวานโรคไต (11459)	3,619.00	1,050.00	29.01	25,935.00	6,294.00	24.27	
รวม รว.ผู้ป่วย โรคเบาหวานโรคไต (11459)	B1 (OK)	A1 (OK)	รวม B	B2 (OK)	A2 (OK)	รวม B	
			รวม B	B2 (OK)	A2 (OK)	รวม B	
			รวม B	B2 (OK)	A2 (OK)	รวม B	

วันที่พิมพ์ 04/23/2017 11:18:58 PM

รายงานการติดตามผลของโครงการรณรงค์โรงพยาบาลจังหวัดขอนแก่น
 บริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในโรคเบาหวาน (epilepsy)
 ปลายเหตุเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT)
 ใต้การรณรงค์ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2558 ถึง 31 มีนาคม 2559 และ 1 ตุลาคม 2560 ถึง 31 มีนาคม 2560 ปีงบประมาณ 2560

ทุกโรงพยาบาลและฝ่ายสุขภาพจังหวัดขอนแก่น

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาล	ไตรมาส 1-2 ปี 2559										ไตรมาส 1-2 ปี 2560									
			จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปรึกษาแพทย์ UC ตาม 15-74 ปี	โรคความดันโลหิตสูง	โรคเบาหวาน	โรค Asthma	โรค DM	โรคความดันโลหิตสูง	HT	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปรึกษาแพทย์ UC ตาม 15-74 ปี	โรคความดันโลหิตสูง	โรคเบาหวาน	โรค Asthma	โรค DM	โรคความดันโลหิตสูง	HT						
60-59	X2-X1	โรงพยาบาลขอนแก่น	ผู้ป่วย	222.77	86.00	38,604.00	10.00	25.00	7.00	15.00	29.00	380.27	149.00	39,183.00	17.00	53.00	23.00	28.00	28.00	157.49		
			รวม	11360	86.00	38,604.00	10.00	25.00	7.00	15.00	29.00	380.27	149.00	39,183.00	17.00	53.00	23.00	28.00	28.00	157.49		
-	-	-	ผู้ป่วย	354.52	162.00	45,695.00	11.00	66.00	29.00	42.00	14.00	326.60	151.00	46,234.00	13.00	73.00	27.00	28.00	10.00	-27.93		
			รวม	11361	162.00	45,695.00	11.00	66.00	29.00	42.00	14.00	326.60	151.00	46,234.00	13.00	73.00	27.00	28.00	10.00	-27.93		
-	-	-	ผู้ป่วย	341.18	123.00	36,051.00	14.00	57.00	16.00	12.00	24.00	391.56	143.00	36,521.00	9.00	70.00	19.00	27.00	18.00	50.37		
			รวม	11362	123.00	36,051.00	14.00	57.00	16.00	12.00	24.00	391.56	143.00	36,521.00	9.00	70.00	19.00	27.00	18.00	50.37		
-	-	-	ผู้ป่วย	398.37	46.00	11,547.00	1.00	27.00	13.00	2.00	3.00	495.56	58.00	11,704.00	4.00	20.00	28.00	2.00	4.00	97.19		
			รวม	11363	46.00	11,547.00	1.00	27.00	13.00	2.00	3.00	495.56	58.00	11,704.00	4.00	20.00	28.00	2.00	4.00	97.19		
-	-	-	ผู้ป่วย	289.22	97.00	33,539.00	6.00	39.00	21.00	13.00	18.00	351.85	120.00	34,105.00	13.00	60.00	25.00	8.00	14.00	62.64		
			รวม	11364	97.00	33,539.00	6.00	39.00	21.00	13.00	18.00	351.85	120.00	34,105.00	13.00	60.00	25.00	8.00	14.00	62.64		

A = จำนวนผู้ป่วยใน UC ตาม 15-74 ปี ที่ลงทะเบียนของหน่วยงานบริการประจำ (Hmip OP) เข้ามารักษาในโรงพยาบาลในโรคเบาหวาน (epilepsy) ปลายเหตุเรื้อรัง (COPD) หืด (asthma) เบาหวาน (DM) และความดันโลหิตสูง (HT) ตามลำดับ

A1 = ช่วงอายุ 1 ต.ค. 58 - 31 มี.ค. 59

A2 = ช่วงอายุ 1 ต.ค. 59 - 31 มี.ค. 60

B1 = จำนวนประชากร UC ตาม 15 - 74 ปี ของหน่วยงานบริการประจำที่ลงทะเบียน (Hmin_op) โดยใช้ประชากร ณ 1 มี.ค. 59

B2 = จำนวนประชากร UC ตาม 15 - 74 ปี ของหน่วยงานบริการประจำที่ลงทะเบียน (Hmin_op) โดยใช้ประชากร ณ 1 มี.ค. 60

วันที่พิมพ์ 04/23/2017 11:19:48 PM

หน้า 3 จากทั้งหมด 5 หน้า

ร้อยละของผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการดูแลด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

ปีงบประมาณ 2560 ช่วงตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2559 ถึง 31 มีนาคม 2560

โรงพยาบาลแม่ข่ายโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาลแม่ข่าย	รหัส	โรงพยาบาลแม่ข่าย	B (คน)	A (คน)	ร้อยละ
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี (10681)			479.00	416.00	86.85
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะสมุย (10742)			257.00	216.00	84.05
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ (11357)			1,647.00	1,561.00	94.78
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลดอนสัก (11358)			242.00	235.00	97.11
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะพะงัน (11359)			34.00	34.00	100.00
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลไชยา (11360)			129.00	126.00	97.67
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าชนะ (11361)			104.00	91.00	87.50
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม (11362)			100.00	81.00	81.00
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านตาขุน (11363)			52.00	50.00	96.15
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพนม (11364)			165.00	165.00	100.00
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าฉาง (11365)			221.00	216.00	97.74
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาสาร (11366)			126.00	122.00	96.83
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาเดิม (11367)			129.00	123.00	95.35
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเคียนซา (11368)			131.00	129.00	98.47
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพระแสง (11369)			118.00	99.00	83.90
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพุนพิน (11370)			113.00	97.00	85.84
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลชัยบุรี (11371)			76.00	74.00	97.37
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ (11459)			397.00	372.00	93.70
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลวิภาวดี (11654)			34.00	32.00	94.12
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าโรงช้าง (14138)			70.00	53.00	75.71
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกองบิน7 (14862)			1.00	0.00	0.00
		รวม			4,625.00	4,292.00	92.80

B = จำนวนผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคข้อเข่าเสื่อม PDx = M 17.0 - M 17.9

A = จำนวนผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคข้อเข่าเสื่อม PDx = M 17.0 - M 17.9 (ตัวใดตัวหนึ่ง) และโรคลมจับโป่ง SDx=U57.50, U57.52, U57.53, U57.55, U57.59, U71.41, U71.42 (ตัวใดตัวหนึ่ง)

วันที่พิมพ์ 04/23/2017 11:06:49 PM

ร้อยละของเด็ก ป.1 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง
ปีงบประมาณ 2560 ช่วง เดือน เมษายน 2559 ถึง เดือน มีนาคม 2560
ทุกรพ.แม่ข่าย จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รหัส	รพ.แม่ข่าย	รหัส	หน่วยบริการลูกข่าย	เคลือบหลุมร่องฟัน(ฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง) ป.1		
					B	A	ร้อยละ
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี (10681)			2,056.00	1,769.00	86.04
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะสมุย (10742)			1,041.00	733.00	70.41
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ (11357)			844.00	738.00	87.44
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลดอนสัก (11358)			377.00	342.00	90.72
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะพะงัน (11359)			192.00	166.00	86.46
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลไชยา (11360)			598.00	590.00	98.66
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าชนะ (11361)			561.00	511.00	91.09
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม (11362)			538.00	457.00	84.94
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านตาขุน (11363)			167.00	155.00	92.81
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพนม (11364)			710.00	651.00	91.69
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าฉาง (11365)			286.00	286.00	100.00
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาสาร (11366)			853.00	641.00	75.15
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาเดิม (11367)			190.00	167.00	87.89
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเคียนซา (11368)			579.00	572.00	98.79
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพระแสง (11369)			788.00	716.00	90.86
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพุนพิน (11370)			456.00	417.00	91.45
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลชัยบุรี (11371)			357.00	310.00	86.83
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสมเด็จพระนเรศวรมหาราชเวียงสระ (11459)			509.00	507.00	99.61
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลวิภาวดี (11654)			207.00	179.00	86.47
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าโรงช้าง (14138)			337.00	295.00	87.54
		รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกงปิ่น7 (14862)			0.00	0.00	0.00
		รวม			11,646.00	10,202.00	87.60

B = เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ทั้งหมด โดยหักเด็กนักเรียนที่ได้รับการตรวจช่องปาก ในแฟ้ม dental ที่คอลัมน์ need_sealant = 0 ออกจากเป้าหมาย
A = เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันแท้ (รหัสหัตถการ = 2387030)

วันที่พิมพ์ 04/23/2017 11:11:36 PM

รายงานของหญิงบริการรับบริการก่อน ๑๒ สัปดาห์ ที่ให้บริการโดยพยาบาล จำนวน ๕ W.แม่
หน้า 2 จากทั้งหมด 2 หน้า

Handwritten signature/initials

ตั้งประมาณ 2560 ภายในวันที่ 1 ต.ค. 2559 ถึง 30 มิ.ย. 2560 *CFA*

ประชากรช่วงอายุระหว่าง 0 ถึง 150 ปี

กรม.แม่ข่าย สังกัด ส.ราชภัฏ

รหัส	ร.ว.แม่ข่าย	หน่วย	ฝากครรภ์	คนในครรภ์อายุ (CUP)			คนนอกครรภ์อายุ (CUP)		จำนวน	ร้อยละ
				ก่อน ๑๒ สัปดาห์	หลัง ๑๒ สัปดาห์	ก่อน ๑๒ สัปดาห์	หลัง ๑๒ สัปดาห์			
11370	โรงพยาบาลพนม	คน	572.00	84.00	35.00	15.00	52.00	99.00	17.31	
11371	โรงพยาบาลบุรี	คน	418.00	85.00	19.00	10.00	13.00	95.00	22.73	
11459	โรงพยาบาลแม่พระเชียงใหม่	คน	828.00	145.00	37.00	22.00	34.00	167.00	20.17	
11654	โรงพยาบาลศิริราช	คน	226.00	50.00	15.00	8.00	19.00	58.00	25.66	
14138	โรงพยาบาลราชวิถี	คน	546.00	59.00	42.00	26.00	53.00	85.00	15.57	
รวม			13,932.00	2,393.00	1,560.00	502.00	823.00	2,895.00	20.78	

Handwritten mark

การสำรองพัฒนาการเด็ก 9,18,30,42 เดือน (PPA)

เป็นระยะเวลา 2560 ที่คัดกรองพัฒนาการระหว่างเดือน 1 ตุลาคม 2559 - 30 กันยายน 2560

กรม.แม่ข่ายจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ชื่อ	โรงพยาบาลแม่ข่าย	ปีทางาน	(1)	คัดกรอง	(2)	คัดกรอง	(2.1)	สมวัย	(2.2)	ล่าช้า	ล่าช้า	(2.3)	ล่าช้า			ล่าช้า			รวม	รวม	
														ตาม	ตาม	ตาม	ตาม	ตาม	ตาม			ตาม
1	10681	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	3,240.00	1,588.00	49.01	1,285.00	299.00	18.83	4.00	135.00	135.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	164.00	1,420.00	89.42
2	10742	โรงพยาบาลเกาะสมุย	1,528.00	234.00	15.31	225.00	9.00	3.85	0.00	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	226.00	96.58
3	11357	โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	3,028.00	1,783.00	58.88	1,350.00	428.00	24.00	5.00	152.00	150.00	2.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	278.00	1,500.00	84.13
4	11358	โรงพยาบาลดอนสัก	1,136.00	630.00	55.46	437.00	185.00	29.37	8.00	121.00	111.00	10.00	2.00	3.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	74.00	548.00	86.98
5	11359	โรงพยาบาลเกาะพะงัน	429.00	158.00	36.83	139.00	19.00	12.03	0.00	4.00	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	143.00	90.51
6	11360	โรงพยาบาลไชยา	1,483.00	880.00	59.34	830.00	48.00	5.45	2.00	15.00	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.00	845.00	96.02
7	11361	โรงพยาบาลท่าชนะ	1,434.00	526.00	36.68	449.00	74.00	14.07	3.00	33.00	33.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	41.00	482.00	91.63
8	11362	โรงพยาบาลศรีวิชัย	1,303.00	612.00	46.97	603.00	9.00	1.47	0.00	6.00	6.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	609.00	99.51	
9	11363	โรงพยาบาลวิภาวดี	439.00	292.00	66.51	277.00	13.00	4.45	2.00	8.00	8.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	285.00	97.60	
10	11364	โรงพยาบาลพนม	1,314.00	704.00	53.58	655.00	49.00	6.96	0.00	20.00	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	29.00	675.00	95.88	
11	11365	โรงพยาบาลท่าฉาง	1,093.00	532.00	48.67	388.00	143.00	26.88	1.00	84.00	80.00	4.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	63.00	468.00	87.97	
12	11366	โรงพยาบาลบ้านนาสาร	1,885.00	668.00	35.44	537.00	128.00	19.16	3.00	40.00	45.00	5.00	2.00	2.00	0.00	0.00	0.00	1.00	88.00	577.00	86.38	
13	11367	โรงพยาบาลบ้านนาเดิม	575.00	315.00	54.78	239.00	76.00	24.13	0.00	47.00	47.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	29.00	286.00	90.79	
14	11368	โรงพยาบาลไชยยา	1,735.00	964.00	55.56	804.00	156.00	16.18	4.00	46.00	42.00	4.00	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	1.00	114.00	846.00	87.76	
15	11369	โรงพยาบาลสระพัง	2,339.00	1,030.00	44.04	968.00	62.00	6.02	0.00	35.00	35.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27.00	1,003.00	97.38	
16	11370	โรงพยาบาลพนม	1,265.00	606.00	47.91	444.00	161.00	26.57	1.00	60.00	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	101.00	504.00	83.17	

การตรวจพบความผิดปกติ 9,18,30,42 เดือน (PPA)

เป็นระยะเวลา 2560 ที่ตรวจพบความผิดปกติระหว่างเดือน 1 ตุลาคม 2559 - 30 กันยายน 2560

กรม.แผนขายจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รหัส	รายการ	(1)	สต็อกคง	ราคา	(2.1)	มูลค่า	(2.2)	ราคา	(2.3)	สต็อกคง	(3)	ราคา	(3.1)	มูลค่าขาดต่อปี/การคงค้าง/กรณี					รวม	###	91.43	
															1B202	1B212	1B222	1B232	1B242				
17	11371	โรงงานพาณิชย์	1,022.00	563.00	55.09	494.00	68.00	12.08	1.00	38.00	33.00	5.00	2.00	1.00	1.00	0.00	1.00	0.00	1.00	0.00	35.00	527.00	93.61
18	11459	โรงงานอุตสาหกรรม	1,926.00	1,018.00	52.86	982.00	36.00	3.54	0.00	26.00	26.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	1,008.00	99.02
19	11654	โรงงานบริการ	512.00	298.00	58.20	277.00	20.00	6.71	1.00	2.00	0.00	2.00	1.00	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	277.00	92.95
20	14138	โรงงานบริการ	1,387.00	501.00	36.12	440.00	59.00	11.78	2.00	42.00	42.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.00	482.00	96.21
21	14862	โรงงานบริการ	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวม			29,083.00	13,902.00	47.80	11,823.00	2,042.00	14.69	37.00	920.00	888.00	32.00	7.00	8.00	8.00	4.00	5.00	1,154.00	###	91.43			

รายงานผลตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐาน ณ ไตรมาส 2 (ตุลาคม 2559 - มีนาคม 2560)

อำเภอ	รวมทั้ง CUP ต.ค.59 - มี.ค. 60				เฉพาะ รพ. ต.ค.59 - มี.ค. 60				เฉพาะ รพ.สต. ต.ค. 59 - มี.ค.60			
	บริการผู้ป่วยนอก(ครั้ง)	บริการแพทย์แผนไทย (ครั้ง)	ร้อยละการรับบริการ	แนวโน้ม ปี 2560	บริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	บริการแพทย์แผนไทย (ครั้ง)	ร้อยละการรับบริการ	บริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	บริการแพทย์แผนไทย (ครั้ง)	ร้อยละการรับบริการ		
บ้านตาขุน	37,573	11,024	29.34	ผ่านเกณฑ์ 18.5	25,491	6,483	25.43	12,082	4,541	37.58		
ท่าฉาง	40,201	10,048	24.99	ผ่านเกณฑ์ 18.5	32,281	6,679	20.69	7,920	3,369	42.54		
เวียงสระ	94,395	21,782	23.08	ผ่านเกณฑ์ 18.5	70,222	13,458	19.16	24,173	8,324	34.44		
พระแสง	83,933	18,721	22.30	ผ่านเกณฑ์ 18.5	50,797	10,399	20.47	33,136	8,322	25.11		
พนม	60,336	13,145	21.79	ผ่านเกณฑ์ 18.5	31,253	3,131	10.02	29,083	10,014	34.43		
กาญจนดิษฐ์	163,903	35,584	21.71	ผ่านเกณฑ์ 18.5	76,449	11,483	15.02	87,454	24,101	27.56		
วิภาวดี	25,905	5,453	21.05	ผ่านเกณฑ์ 18.5	20,053	3,884	19.37	5,852	1,569	26.81		
ชัยบุรี	45,183	9,326	20.64	ผ่านเกณฑ์ 18.5	34,974	6,731	19.25	10,209	2,595	25.42		
ดอนสัก	40,450	7,801	19.29	ผ่านเกณฑ์ 18.5	26,714	4,011	15.01	13,736	3,790	27.59		
คีรีรัฐนิคม	64,310	11,880	18.47		43,581	6,760	15.51	20,729	5,120	24.70		
ท่าชนะ	50,122	8,301	16.56		32,716	5,108	15.61	17,406	3,193	18.34		
เสียนซา	81,120	12,241	15.09		43,228	5,985	13.85	37,892	6,256	16.51		
บ้านนาสาร	105,159	15,848	15.07		69,925	7,390	10.57	35,234	8,458	24.01		
เกาะพะงัน	31,378	4,725	15.06		21,981	3,314	15.08	9,397	1,411	15.02		
CUP พุนพิน	57,661	8652	15.00		43,063	4,055	9.42	14,598	4,597	31.49		
บ้านนาเดิม	41,070	5,515	13.43		32,235	4,058	12.59	8,835	1,457	16.49		
ไชยา	75,695	10,041	13.27		50,709	3,092	6.10	24,986	6,949	27.81		
CUP ท่าโรงช้าง	77,792	9841	12.65		55,542	5,571	10.03	22,250	4,270	19.19		
เมืองสุราษฎร์ธานี	285,371	35,378	12.40		228,857	16,504	7.21	56,514	18,874	33.40		
เกาะสมุย	98,749	10,097	10.22		75,517	7,268	9.62	23,232	2,829	12.18		
รวม	1,560,306	265,403	17.01		1,065,588	135,364	12.70	494,718	130,039	26.29		

ที่มา ข้อมูล HDC ณ วันที่ 31 มีนาคม 2560