

คนดี!
สำคัญกว่าทุกสิ่ง!



ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง

เอกสารประกอบการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

(โครงการประชุมสัมมนาบุคลากรสาธารณสุขเพื่อพัฒนางานสาธารณสุข)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑

วันพุธที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ห้องลีลลี ๔ โรงแรมนิภาการ์เด็น

อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องลิลลี่ ๔ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑	๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด	- -	ประธาน
๒	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑) เมื่อวันพุธที่ ๓๑ ม.ค.๒๕๖๑ ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อ.เมืองฯ จ.สุราษฎร์ธานี	๑๒-๓๒	นำเสนอเป็นเอกสาร
๓	เรื่องติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว ๓.๑ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ต.ค.๒๕๖๐ - ๒๓ ก.พ.๒๕๖๑) ๓.๒ การดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๓.๓ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ(PA)ของปลัดกระทรวง สาธารณสุขและผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๑	๓๓ - ๓๔-๔๔	งานควบคุมโรคติดต่อ
๔	เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป ๔.๑ โครงการขาทียมเคลื่อนที่พระราชทาน ๔.๒ โครงการตรวจคัดกรองตาต่อกระจกโดยจักษุแพทย์ จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ (บรรยายเวลา ๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น.)	๔๕-๕๙ -	เลขามูลนิธิขาทียมมา นพ.ตามพ์ มุกต์มณี (รพ.สุราษฎร์ธานี)
๕	เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ๕.๑ ระบบการเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส	๖๐-๖๘	ผอ.รพ.พนม
๖	เรื่องแจ้งเพื่อทราบ ๖.๑ การดำเนินงาน Care plan ปี ๒๕๖๑ ๖.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ ซับซ้อน ๖.๓ การดำเนินงานพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๖.๔ ผลการดำเนินงานคัดกรองตาต่อกระจกในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ๗๕ ๖.๕ การดำเนินการสำรวจกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๑ ๖.๖ รายงานเปรียบเทียบข้อมูลร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค ในโรงพยาบาลทุกแห่งของ จ.สุราษฎร์ธานี ๖.๗ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ๖.๘ ผลงานการคัดกรองวัณโรค โดยการเอกซเรย์ทรวงอก ในกลุ่มบุคลากร สาธารณสุข จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ ๖.๙ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF ปี ๒๕๖๑ จากฐานข้อมูล PDC	๖๙ - ๗๐-๗๔ ๗๕-๗๖ ๗๗-๗๘ ๗๙ ๘๐ ๘๑ ๘๒-๙๑	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มงานนิติการ ศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข งานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
๗	เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา		
๘	เรื่องอื่นๆ		

รายละเอียดวาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล(กวป.)
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องลีลลี ๔ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

มติที่ประชุม

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

ประธาน จากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การมอบประกาศเกียรติคุณและโล่รางวัลของกระทรวงมหาดไทย ให้แก่ผู้ชนะการประกวดตามโครงการบ้านสวย เมืองสุข ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๙ ราย (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การมอบประกาศเกียรติคุณ และเข็มเชิดชูเกียรติโครงการคัดเลือกสำนักทะเบียนดีเด่น พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๒ ราย (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. การมอบประกาศเกียรติคุณบุคคลตัวอย่างที่ทำความดีและคุณประโยชน์ให้กับสังคม ให้แก่นางฐริษา ภิญโญ (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. การมอบประกาศเกียรติคุณธรรมาภิบาลธุรกิจดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๒ ราย (สำนักงานพาณิชย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๕. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ราย

๕.๑ นายศักดาพร รัตนสุภา หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับการแต่งตั้งจากนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูล เพื่อการพัฒนาจังหวัดสำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๕.๒ นายเมธี วงศ์เสนา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๑

๕.๓ นายเชิดชาย ช่วงเสน ยุติธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ยุติธรรมจังหวัดสงขลา ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๕.๔ นายสะอาด บุตรเล็ก ผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดินสุราษฎร์ธานี สำนักงานพัฒนาที่ดินเขต ๑๑ ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการโครงการจัดการพัฒนาที่ดินตามพระราชประสงค์ (หนองพลับ-กลัดหลวง) สำนักงานพัฒนาที่ดินเขต ๑๐ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รายงานผลการปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐบาล

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เรื่องเพื่อทราบ

๑. การจัดพิธีเจริญพระพุทธมนต์เฉลิมพระเกียรติถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูรและสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถในรัชกาลที่๙ (สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. เชิญร่วมกิจกรรมส่งเสริมพระพุทธศาสนา เนื่องในวันมาฆบูชา ประจำปี ๒๕๖๑ (สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. โครงการ “หิ้วปิ่นโตเข้าวัด ประชาธิปไตยสามัคคี เมืองคนดีวิถีธรรม” (สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๔. พิธีถวายพระราชสักการะแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชบรมนาถบพิตร “พระบิดาแห่งมาตรฐานการช่างไทย” วันศุกร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ (สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๑ สุราษฎร์ธานี)

๕. การจัดงานแห่ผ้าห่มพระธาตุศรีสุราษฎร์ แลธรรมชาติเขาท่าเพชร ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ (สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๖. โครงการ “ไทยนิยม ยั่งยืน” จังหวัดสุราษฎร์ธานี(ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๗. ความก้าวหน้าโครงการศึกษาออกแบบของสำนักงานนโยบายและแผนการขนส่งจราจร ที่ได้ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี (โครงการศึกษาออกแบบทางรถไฟฯ เส้นทางสุราษฎร์ธานี-ท่าขนุน และโครงการศึกษาออกแบบทางรถไฟดอนสักเชื่อมรถไฟสายใต้ฯ) (ผู้แทน สำนักงานนโยบายและแผนการขนส่งจราจร)

๘. การนำเสนอข้อมูลสื่อโซเชียลออนไลน์ (สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๙. โครงการความร่วมมือการรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี ๒๕๖๑ ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี (สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๐. ผลการประกวดเกษตรกรดีเด่น สาขาอาชีพทำสวน ระดับเขตภาคใต้ตอนบน (สำนักงานเกษตรจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๑. รายงานการดำเนินโครงการตลาดประชารัฐ (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๒. ผลการดำเนินงาน OTOP ภูมิภาค (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๓. การทอดผ้าป่ากองทุนพัฒนาเด็ก (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๔. โครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๕. สรุปงานโครงการเดิน-วิ่งรวมใจต้านภัยโรคมะเร็ง ครั้งที่ ๕ เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี)

เรื่องอื่นๆ

๑. แจ้งย้ายที่ทำการใหม่ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ตั้งใหม่ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๒๙ หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าทองใหม่ อำเภอกาญจนาดิษฐ์

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๗-๙๖๑๕๑๔

มติที่ประชุม
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑) เมื่อวันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๑
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๑๒-๓๒)

มติที่ประชุม
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว
๓.๑ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
(๑ ต.ค.๒๕๖๐ - ๒๓ ก.พ.๒๕๖๑) (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๓๓)

งานควบคุมโรคติดต่อ
- ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ต.ค. ๒๕๖๐ - ๒๓ ก.พ. ๒๕๖๑) จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอ
วิภาวดี ๗๐.๗๗ % สูงสุด อำเภอบ้านตาขุน ๙๒.๙๘ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๕๐.๙๘ % สูงสุด
อำเภอบ้านตาขุน ๘๖.๙ % โดยความครอบคลุม ๕ เดือนแรก ของเขต ๑๑ MMR1 ๘๑.๑๖ % สุราษฎร์ธานี
เป็นอันดับที่ ๔ ของเขต ๑๑ MMR2 ๗๔.๑๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๖ ของเขต ๑๑ ความครอบคลุม
ของระดับประเทศ MMR1 ๘๑.๗๓ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๔๑ ของประเทศ MMR2 ๗๘.๓๕ % สุราษฎร์
ธานี เป็นอันดับที่ ๕๙ ของประเทศ

ประธาน
.....
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....
.....

๓.๒ การดำเนินงานงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ประธาน
.....
.....
.....

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

๓.๓ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ(PA)ของปลัดกระทรวง สาธารณสุขและผู้ตรวจ
ราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ๓๔-๔๔)
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ที่มีคุณภาพ
เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ ๕๐ ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๐๐
๒. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่(Primary Care Cluster)
เป้าหมายดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๐ ของแผน (๗๕ ทีม/๑๖ Cluster) ซึ่งเป้าหมายดำเนินการในปี ๒๕๖๑
จำนวน ๑๘ ทีม/๑ Cluster
๓. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการ
รับรอง HA ชั้น ๓ เป้าหมาย รพศ./รพท. ร้อยละ ๑๐๐ รพช. ร้อยละ ๘๐ ดำเนินการ รพศ./รพท. ร้อยละ ๑๐๐
รพช. ร้อยละ ๘๓.๓๓ (รพ.ที่ยังไม่ผ่าน มี รพ.บ้านตาขุน พุนพินและ รพ.ท่าโรงช้าง)
๔. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม เป้าหมายทั้งปี
ร้อยละ ๒๕ ดำเนินการได้ร้อยละ ๒๗.๘๑
๕. ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์การปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) และทีมตระหนักรู้
สถานการณ์(SAT) สามารถปฏิบัติงานได้จริง เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ ๘๕ ทุกหน่วยงานดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๒
และ ๓ ได้ ซึ่งดำเนินการได้ถึงขั้นตอนที่ ๒ ขั้นตอนที่ ๓ เสนอโครงการซ่อมแผนด้านอวกาศภายในวันที่ ๒๒ มี.ค.
๒๕๖๑
๖. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery เป้าหมายร้อยละ ๑๕
ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการได้ตรวจเยี่ยมและประเมินผลโครงการฯ ซึ่งผ่านการประเมิน
๗. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการ
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายทั้งปี สสจ.ระดับ๕ ร้อยละ ๖๐ สสอ.ระดับ๕ ร้อยละ ๖๐
ดำเนินการ ผลการประเมินตนเอง สสจ.ได้ร้อยละ ๑๐๐ สสอ.ได้ร้อยละ ๐
๘. ร้อยละของโรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ : GREEN&CLEAN
Hospital เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ดำเนินการได้ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานร้อยละ ๑๐๐ (๒๓
แห่ง) ผ่านเกณฑ์ระดับดี ร้อยละ ๓๙.๑๓ (๙ แห่ง)
๙. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ
F2 ขึ้นไปน้อยกว่าร้อยละ ๑๒ (ทั้งที่ ER และ Admit) ดำเนินการได้ร้อยละ ๑.๗๕
๑๐. จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด(สำหรับจังหวัดน่าน) ดำเนินการได้ ๗ ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๔ ตัวชี้วัด

ประธาน
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
๔.๑ โครงการขานามัยเคลื่อนที่พระราชทาน โดย เลขามูลนิธิขานามัย
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๔๕-๕๙)

เลขามูลนิธิขานามัย

- โครงการออกหน่วยทำขานามัยพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๔๘ มูลนิธิขานามัย
ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีร่วมกับ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑
เป้าหมายคนพิการที่มารับบริการประมาณ ๑๕๐-๒๐๐ คน (คนพิการขาขาดระดับได้เข้า(BK) คนพิการขาขาด
ระดับเหนือเข้า(AK))

ประธาน
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....
.....

๔.๒ โครงการตรวจคัดกรองตาต่อกระจกโดยจักษุแพทย์ จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑
โดย นพ.ดามพ์ มุกต์มณี จาก รพ.สุราษฎร์ธานี

ประธาน
.....
.....

มติที่ประชุม
.....
.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข
๕.๑ ระบบการเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖๐-๖๘)

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

มติที่ประชุม

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

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ
๖.๑ การดำเนินงาน Care plan ปี ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๖๙)
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๑๓๗ กองทุน เข้าร่วมLTC ได้ MOU ๗๒ กองทุน คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๕๕
- ยอด Care Plan ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จำนวน ๓,๑๑๘ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๓๘ ของผู้สูงอายุพึงพึงทั้งหมด
- ยอด Care Plan เฉพาะสิทธิ UC จำนวน ๒,๗๔๒ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๖๑ ของผู้สูงอายุพึงพึงสิทธิ UC ทั้งหมด

มติที่ประชุม

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

๖.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน
กลุ่มงานนิติการ

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

มติที่ประชุม

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

๖.๓ การดำเนินงานพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗๐-๗๔)

ศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในฐานะเลขานุการ ของชุดปฏิบัติการปราบปรามการกระทำผิดพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ระดับจังหวัด ซึ่งได้ดำเนินงานตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ คือ

๑. ร่วมกับกลุ่มงานความมั่นคง จ.สุราษฎร์ธานี ตามแผนปฏิบัติการจัดระเบียบและดูแลรักษาความปลอดภัยกิจกรรมงาน Full moon Party อ.เกาะพะงัน จ.สุราษฎร์ธานี ลงพื้นที่ตรวจสอบตรวจเดือน ประชาสัมพันธ์และบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีแผงลอย ร้านค้า และสถานประกอบการ จำนวน ๑๐๐ ร้าน เข้าข่ายการกระทำผิดเรื่องการค้าโฆษณา รวมจำนวนทั้งสิ้น ๕ ร้าน คิดเป็นร้อยละ ๕

๒. การลงพื้นที่ตรวจแนะนำ เฝ้าระวังป้องกันการกระทำที่เป็นการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑

- วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ทีมงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ออกตรวจแนะนำการจัดคอนเสิร์ต Chang music tropolis ณ สนามข้างโรงแรมวังใต้
- วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองฯ ภาคีเครือข่ายฯ และองค์กรงดเหล้า ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ ในคอนเสิร์ต Chang music connection มีแผงลอยขายอาหารและเครื่องดื่ม ๑๒ ซุ้ม พบเข้าข่ายกระทำผิดฝ่าฝืนมาตรา ๓๒ การโฆษณา จำนวน ๘ ซุ้ม ได้ให้คำแนะนำและชี้แจงให้ผู้จัดแก้ไขโดยทันที

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี แจกหนังสือเวียนการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ถึงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลทุกแห่งใน จ.สุราษฎร์ธานี เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องลงพื้นที่ตรวจเดือน ประชาสัมพันธ์เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ แก่ประชาชน ผู้ประกอบการร้านค้า สถานบริการ สถานบันเทิง ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

มติที่ประชุม

๖.๔ ผลการดำเนินงานคัดกรองตาต้อกระจกในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๗๕

(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗๕-๗๖)

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองตาต้อกระจกในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๗๕ ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๖๐ - ๒๓ ก.พ. ๖๑ เป้าหมายผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๑๓๓,๑๓๘ คน คัดกรองสายตา ๑๒๐,๔๙๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๕๐

- จำนวนผู้ป่วยต้อกระจก ระยะตาบอด(Blinding Cataract)ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน ≥ ร้อยละ ๘๐ ซึ่งโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี และโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ ได้รับผู้ป่วยผ่าตัดต้อกระจกระยะตาบอด จากจำนวนผู้ป่วยต้อกระจกตาบอดที่นัดผ่า ๙๔๓ ราย ได้รับการผ่าตัด ๒๒๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๙๗

มติที่ประชุม

๖.๕ การดำเนินสำรวจกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑
(รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗๗-๗๘)

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๑ จากจำนวนประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ช่วงระดับความดันโลหิต SBP ๑๒๐-๑๓๙ mmHg , SBP ๘๐-๘๙ mmHg ๒๔,๔๗๖ ราย ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ๔๗๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๙๒

- อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ปี ๒๕๖๑ พบจำนวนที่สงสัยป่วย ๑๒,๓๓๐ ราย มีผลการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ๖๗๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕.๐๕

มติที่ประชุม

๖.๖ รายงานเปรียบเทียบข้อมูลร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค ในโรงพยาบาลทุกแห่งของ จ.สุราษฎร์ธานี (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๗๙)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจ ช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก (\leq ร้อยละ ๒๐) ได้แก่ รพ.คีรีรัฐนิคม รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.พนม รพ.พระแสง

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (\leq ร้อยละ ๒๐) ได้แก่ รพ.คีรีรัฐนิคม รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.พระแสง รพ.วิภาวดี

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ (\leq ร้อยละ ๔๐) ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด (\leq ร้อยละ ๑๐) ได้แก่ รพ.เกาะสมุย รพ.ไชยา รพ.บ้านนาสาร รพ.พนม รพ.พุนพิน

มติที่ประชุม

๖.๗ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้าที่ ๘๐)
งานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้หวัดใหญ่ ตาแดง สุกใส ใช้เลือดออก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย ดอนสัก และอำเภอเวียงสระ โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอพุนพิน คีรีรัฐนิคม และอำเภอเมือง โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอเมือง โรคตาแดง พบมากในอำเภอท่าฉาง คีรีรัฐนิคม และอำเภอเวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม เกาะสมุย และอำเภอคีรีรัฐนิคม โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะสมุย เมือง และอำเภอกาญจนดิษฐ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ และอำเภอเกาะพะงัน โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอเกาะสมุย ไชยา และอำเภอท่าชนะ โรคอาหารเป็นพิษ

พบมากในอำเภอท่าชนะ ท่าฉาง และอำเภอเมือง โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอเกาะพะงัน เกาะสมุย และ อำเภอพุนพิน

- การตรวจจัดการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือน มีนาคม ๒๕๖๑ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย เวียงสระ วิกาวดี โรคสุกใส ได้แก่ อำเภอไชยา ศิริรัฐนิคม เคียนซา พระแสง โรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม พนม บ้านนาสาร เคียนซา พระแสง พุนพิน เวียงสระ โรคอาหารเป็นพิษ ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ท่าฉาง โรคตาแดง ได้แก่ อำเภอท่าฉาง เวียงสระ โรคปอดอักเสบ ได้แก่ อำเภอเมือง เกาะสมุย ศิริรัฐนิคม เวียงสระ พุนพิน วิกาวดี

มติที่ประชุม
.....
.....
.....
.....

๖.๘ ผลงานการคัดกรองวัณโรค โดยการเอ็กซเรย์ทรวงอก ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ที่ ๘๑)

งานควบคุมโรคติดต่อ

- เป้าหมายการคัดกรองวัณโรค โดยการเอ็กซเรย์ทรวงอก ในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๗,๗๕๙ คน ได้รับการคัดกรองจำนวน ๗,๗๕๙ คน บันทึกใน TBCM online ๕,๖๖๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๓๗ หน่วยงานที่บันทึก TBCM online ได้ร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอศรีรัฐนิคม อำเภอเคียนซา อำเภอชัยบุรี อำเภอไชยา และ อำเภอบ้านนาสาร

มติที่ประชุม
.....
.....
.....
.....

๖.๙ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด QOF ปี ๒๕๖๑ จากฐานข้อมูล PDC (รายละเอียดตามเอกสาร หน้า ที่ ๘๒-๙๑)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๖๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด กลุ่มเป้าหมาย ๓๗๙,๔๒๙ คน ดำเนินการคัดกรองเบาหวาน ๒๔๒,๐๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๘๐
๒. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๖๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง กลุ่มเป้าหมาย ๒๖๗,๔๐๒ คน ดำเนินการคัดกรองความดันโลหิตสูง ๑๗๘,๑๐๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๑
๓. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๔๒๗,๘๐๔ คน ดำเนินการคัดกรองเบาหวาน ๒๖๕,๘๙๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๑๕
๔. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๓๗๕,๒๔๘ คน ดำเนินการคัดกรองความดันโลหิตสูง ๒๓๒,๘๔๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๐๕
๕. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มเป้าหมาย(แพ้ม ChronicFU) ๘๖,๓๒๙ คน สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี ๒๑,๖๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐๖

๖. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี
กลุ่มเป้าหมาย(แพ้ม ChronicFU) ๔๕,๗๒๐ คน รับการตรวจแล้วสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ๘,๑๔๘ คน
คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๘๒

๗. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน(ป.๖) ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (>ร้อยละ ๗๐) ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี ผลการดำเนินการจากกลุ่มเป้าหมาย ๑๔,๒๘๓ คน ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ๙,๙๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๕๒

๘. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน(ป.๖) ได้รับความคุ้มครองสูงตีสมส่วน (>ร้อยละ ๕๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี ผลการดำเนินการจากกลุ่มเป้าหมาย ๙,๙๒๙ คน สูงตีสมส่วน ๕,๓๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๖๙

๙. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย(๔๒ เดือน) มีสุขภาพแข็งแรง พัฒนาการสมวัย กลุ่มเป้าหมาย ๕,๐๗๙ คน ดำเนินการคัดกรอง ๒,๒๑๐ คน คัดกรองร้อยละ ๔๓.๕๑ ดำเนินการคัดกรองแล้วสมวัย ๑,๙๗๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๑

๑๐. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน กลุ่มเป้าหมาย ๑๗,๗๕๖ คน ดำเนินการคัดกรอง ๗,๘๙๐ คน คัดกรองร้อยละ ๔๔.๔๓

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

.....

.....

.....

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑

วันพุธที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายชื่อคณะกรรมการฯ ที่เข้าประชุม

๑. นพ.มณู ศุกลสกุล	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๒. นพ.กัศักดิ์ กุ้เกียรติกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และ ผอ.รพ.ท่าโรงช้าง
๓. นพ.เอกชัย มุกดาพิทักษ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)และ ผอ.รพ.กาญจนดิษฐ์
๔. นางอรณีส ยวงทอง	นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
๕. ดร.ปรเมษฐ์ จินา	นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)
๖. นางสาวนิตย์ วงศ์ศรี	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงสุราษฎร์ธานี
๗. น.ส.พรทิพย์ ไพจิตรประเสริฐ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์
๘. ภก.พงษ์ธร ทองบุญ	แทน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
๙. นายวีราษฏร์ สุวรรณ	แทน หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอโดยแมลงที่ ๑๑.๓ สุราษฎร์ธานี
๑๐. นพ.ประกอบ ลือชาเกียรติศักดิ์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๑๑. น.ส.ปราณี เพ็งสุวรรณ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสมุย
๑๒. นพ.พิรกิจ วงศ์วิจิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก
๑๓. พญ.สุภาวิดา ต้นทิววงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน
๑๔. นพ.กฤตภิชช์ ไม้ทองงาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะเต่า
๑๕. นพ.ศราวุธ เรืองสนาม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยา
๑๖. นพ.สำเนียง แสงสว่าง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน
๑๗. นพ.จักราวุธ เผือกคง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าฉาง
๑๘. นพ.กฤษนันท์ เหล่ายัง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ
๑๙. นพ.จิตติกร ผลแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม
๒๐. นพ.เอกพล พิศาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาขุน
๒๑. นพ.ศุภัช จันทรธมยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา
๒๒. นพ.อาร์มภ์ พัทโร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี
๒๓. นพ.สมยศ จารุโภาควัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาเดิม
๒๔. นพ.ดิเรก วงศ์ทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง
๒๕. นพ.จารุวิทย์ บุษบรรณ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร
๒๖. นพ.ปรีชา สุมาลัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
๒๗. นายอรรถจักร์กร สมเกียรติกุล	สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
๒๘. นายเชิด ทองสุข	สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน
๒๙. นายวรรณะ เมืองนิเวศน์	สาธารณสุขอำเภอดอนสัก
๓๐. นายประสิทธิ์ ฤทธิเดช	สาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์
๓๑. นายสมโชค พูลสุข	สาธารณสุขอำเภอพุนพิน

๓๒. นายสมาน ว่างฉาย	สาธารณสุขอำเภอไชยา
๓๓. นายบุญธรรม มิ่งแก้ว	สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ
๓๔. นายอุดม บำรุงรักษ์	สาธารณสุขอำเภอท่าฉาง
๓๕. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๓๖. นายบรรเจิด อินทร์คง	สาธารณสุขอำเภอพระแสง
๓๗. นายบุญญศักดิ์ บุญประสงค์	สาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
๓๘. นายอุดร ณ กลาง	สาธารณสุขอำเภอชัยบุรี
๓๙. นายบรรเทา พิชัยราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม
๔๐. นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม
๔๑. นายฉลาด ศรีรักษา	สาธารณสุขอำเภอเคียนซา
๔๒. นายสัมพันธ์ กลิ่นนาค	สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
๔๓. นายไตรรัตน์ ขุนหลัด	สาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
๔๔. นายเมธา همانพัฒน์	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
๔๕. ทพ.อภิสิทธิ์ พิบูลย์	แทน หัวหน้างานทันตสาธารณสุข
๔๖. ภาญ.ศุศราภรณ์ สามประดิษฐ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๔๗. นางเจียรนัย บัวลอย	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๔๘. น.ส.ศรีกาญจนา แก้วอำไพ	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๔๙. นายญาณวุธ สิงห์ทอง	แทน หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
๕๐. นายสุจินต์ คงทวี	หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ
๕๑. น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์	หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๕๒. นางสินีลักษณ์ จิรสัตย์สุนทร	หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์
๕๓. น.ส.สุวดี แสงขำ	หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ
๕๔. นางอมรรัตน์ หิมทอง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๕๕. นายพงศ์กิจ ศิริยงค์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและสาธารณสุขมูลฐาน
๕๖. นายศรุตยา สุทธิรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
๕๗. นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	หัวหน้างานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๕๘. นายบรรเจิดศักดิ์ ไกรสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๕๙. นางรัตติยา ชูช่วย เพชรน้อย	หัวหน้าศูนย์ทูปีนัมเบอร์วัน
๖๐. ภก.สุขกมล สุขสว่างโรจน์	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ภก.วรศักดิ์ พุฒิวนิชย์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รพ.สุราษฎร์ธานี
๒. นายมงคล เจริญแพทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.บ้านตาขุน
๓. นายสุรชัย ทิพยชิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.บ้านตาขุน
๔. นายเสกสรรค์ วัตศรีกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองฯ
๕. นายอภิเดช พรหมคุ้ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองฯ
๖. นางผกากรอง ทองสุข	ผอ.รพ.สต.บางใบไม้	สสอ.เมืองฯ
๗. น.ส.มลทิพย์ ฉวบพรหมอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สุราษฎร์ธานี

/ ๘. นางพัฒนศิริรินทร์....

๘. นางพัฒนศิริรินทร์ นามะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองฯ
๙. นายยุทธนา ราชโพธิ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สนง.เขตสุขภาพที่๑๑ สฎ.
๑๐. นายคมสัน หนูน่าวังค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๑. นายสิงห์ณกรณ์ ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๒. นางปิยนารถ สิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๓. นายพิชัย อางทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๔. นายปฐมภพ สุขนคร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๕. น.ส.พรรณนิภรณ์ แซ่หลี่	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สสจ.สุราษฎร์ธานี
๑๖. นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สุราษฎร์ธานี

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. พญ.เยาวดี โปกกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	ติตราชการอื่น
๒. นพ.พิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี	ติตราชการอื่น
๓. นายรุ่งโรจน์ เทื่อใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	ติตราชการอื่น
๔. นายสมพงษ์ สลัดแก้ว	หัวหน้าศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านสาธารณสุข	ติตราชการอื่น

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น. นายแพทย์มนู ศุกุลสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ก่อนการประชุม

๑. มอบเกียรติบัตรทีมก่อการดีและผู้มีส่วนร่วม-ผู้สนับสนุนให้ทีมเป็นผู้ก่อการดี(Merit Maker)

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐ โดย งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ตามที่กรมควบคุมโรค ได้กำหนดกลยุทธ์ “ผู้ก่อการดี(Merit Maker)ป้องกันการจมน้ำ” เพื่อให้พื้นที่ดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ ตามมาตรการการป้องกันการจมน้ำอย่างต่อเนื่อง รูปแบบสหสาขาโดยใช้ทรัพยากรในพื้นที่ ลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ให้ลดลงเหลือ ๔.๕ ต่อแสนประชากรเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ซึ่ง จ.สุราษฎร์ธานี ได้มีการดำเนินการสนับสนุนกลยุทธ์ “ผู้ก่อการดี” มาตั้งปี ๒๕๕๘ และดำเนินการอย่างต่อเนื่อง การทำงานที่มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน จนเกิดเป็นมีทีมผู้ก่อการดีปี ๒๕๖๐ จำนวน ๓๔ ทีม ประกอบด้วย ทีมระดับทอง จำนวน ๑ ทีม และระดับเงิน ๑ ทีม และระดับทองแดง ๓๒ ทีม ซึ่ง ระดับทอง ได้แก่ ทีมเมืองคนดี สุราษฎร์ธานี อ.เมือง ระดับเงิน ได้แก่ ทีมอำเภอพนม ระดับทองแดง ได้แก่ ๑.ทีมไชยาร่วมใจ อ.ไชยา ๒.ทีมบ้านควนร้อน ต.ทุ่งหลวง อ.เวียงสระ ๓.ทีม รพ.สต.บ้านห้วยกรวด ต.คลองฉนวน อ.เวียงสระ ๔.ทีม รพ.สต.บ้านพรุกระแซง อ.เวียงสระ ๕.ทีม รพ.สต.ทุ่งหลวง ต.ทุ่งหลวง อ.เวียงสระ ๖.ทีมบ้านยาง ต.บ้านยาง อ.คีรีรัฐนิคม ๗.ทีมรพ.สต.กะเปา ต.กะเปา อ.คีรีรัฐนิคม ๘.ทีมตำบลทุ่งกง ต.ทุ่งกง อ.กาญจนดิษฐ์ ๙.ทีมรพ.สต.ป่าร้อน ต.ป่าร้อน อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๐.ทีมรพ.สต.ท่าทอง ต.ท่าทอง อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๑.ทีมรพ.สต.ท่าอุแท ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๒.ทีมรพ.สต.คลองสระ ต.คลองสระ อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๓.ทีมรพ.สต.บ้านงตาก ต.ช้างซ้าย อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๔.ทีมรพ.สต.บ้านหัวหมากลาง ต.ช้างขวา อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๕.ทีม Changsai Rescue ต.ช้างซ้าย อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๖.ทีมรพ.สต.บ้านปากน้ำ

/ ท่าทอง....

ท่าทอง ต.ท่าทอง อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๗.ทีมตำบลพลาญวาส อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๘.ทีมช่างขวาป้องกันเด็กจมน้ำ ต.ช่างขวา อ.กาญจนดิษฐ์ ๑๙.ทีมรพ.สต.บ้านวังไทร ต.ป่าร้อน อ.กาญจนดิษฐ์ ๒๐.ทีมรพ.สต.หมู่บ้านตัวอย่าง ต.ท่าอุแท อ.กาญจนดิษฐ์ ๒๑.ทีมตำบลทุ่งรัง อ.กาญจนดิษฐ์ ๒๒.ทีมป้องกันเด็กจมน้ำ อ.เกาะพะงัน ๒๓.ทีมเทศบาลตำบลท่าชนะ อ.ท่าชนะ ๒๔.ทีมสี่เสียด ต.สี่เสียด อ.พุนพิน ๒๕.ทีมไมตรีอี่ปัน ต.อี่ปัน อ.พระแสง ๒๖.ทีมตะกุกใต้ ต.ตะกุกใต้ อ.วิภาวดี ๒๗.ทีมอบต.พรุไทย ต.พรุไทย อ.บ้านตาขุน ๒๘.ทีมศรีท่าสน รพ.สต. มะขามเตี้ย อ.เมือง ๒๙.ทีมคนขุนทะเล ต.ขุนทะเล อ.เมือง ๓๐.ทีมศรีตาปี ต.บางกุ้ง อ.เมือง ๓๑.ทีมศรีสุราษฎร์ ต.คลองฉนาก/บางชนะ อ.เมือง ๓๒.ทีม๔ บาง ต.บางชนะ ต.บางโพธิ์ บางไทร อ.เมือง เรียนเชิญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีมอบประกาศนียบัตรจากกระทรวงสาธารณสุข ให้กับผู้ก่อการดี ป้องกันเด็กจมน้ำ ปี ๒๕๖๐ และผู้มีส่วนร่วมสนับสนุนให้เกิดทีมผู้ก่อการดี จำนวน ๒๐ ราย

ประธาน

- ขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่ดำเนินกิจกรรมร่วมกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. มอบเกียรติบัตร องค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ปี ๒๕๖๐

โดย งานควบคุมโรคติดต่อ

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี กรมควบคุมโรคและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จ.นครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการประกวดองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ปี ๒๕๖๐ เพื่อส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐและหน่วยงานภาคเอกชนเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินงาน ตามแนวปฏิบัติแห่งชาติ ว่าด้วยการป้องกันและบริหารจัดการด้านเอดส์ในที่ทำงานในปี ๒๕๖๐ ซึ่ง รพ.พนม ได้เข้าร่วมประกวดองค์กร “ดูแล ห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” ปี ๒๕๖๐ ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับเขต เรียนเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีมอบประกาศเกียรติคุณ จากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ให้กับ รพ.พนม

ประธาน

- ขอขอบคุณหน่วยงานร่วมดำเนินกิจกรรม

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

- แนวทางการดำเนินการประชุม ควรรักษาเวลาการประชุมให้ตรงเวลา สรุปเนื้อหาการประชุมสั้นๆ กระชับรัด ไม่ต้องลงรายละเอียดมาก เลือกรายงานที่ต้องติดตาม อาจจะประชาสัมพันธ์ในหน้าเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

- การทำงานขอให้ยึดตามประเด็นคำรับรองการปฏิบัติราชการ (PA) ของปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจราชการ ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๒ ข้อ มีการติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน หากข้อมูลไม่ตรง ขอให้งานที่เกี่ยวข้องประสานหารือกัน

- ในส่วนของข้อมูล HDC ควรมีการตรวจสอบข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ เพราะปัจจุบันผลการดำเนินงานส่วนใหญ่จะดึงจากฐานข้อมูล HDC

/ - การทำงาน....

- การทำงานของ พชอ. ก็ต้องดำเนินการให้เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ตามบทบาทหน้าที่
- การแก้ปัญหาการบริหารงานของโรงพยาบาลที่ภาวะวิกฤติระดับ ๗ ที่มีประชากรมากกว่า ๔๐,๐๐๐ คน ต้องดำเนินการให้บริการเชิงรุก หารายได้ ลดรายจ่าย ซึ่งทางปลัดกระทรวงฯ อาจลงมาเยี่ยม ติดตามการแก้ไขปัญหา
- RDU ยังไม่ผ่านชั้น ๒ ซึ่งผู้ตรวจราชการฯ ให้ความสำคัญมาก ขอให้เร่งรัดควบคุมกำกับให้ดี
- องค์กรคุณภาพ HA ดำเนินการได้ดี PMQA ยังดำเนินการไม่ผ่าน ต้องเร่งดำเนินการ
- สำหรับการรับตรวจราชการรอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา มีหลายตัวชี้วัดที่ต้องเร่งดำเนินการ และติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน ที่สำคัญในการทำงานต้องให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์ด้วย
- การบริหารจัดการงบลงทุน พบมีปัญหการเบิกจ่ายในสถานบริการทุกที่ โดยเฉพาะงบลงทุน ซึ่งในปี ๖๒ ควรมีการวางแผนตั้งแต่ต้นปี ๖๒ งบสิ่งก่อสร้างจะต้องมีสถานที่ที่จะก่อสร้าง หากยังไม่ได้รื้อถอน ของเดิม ต้องให้ผู้รับผิดชอบมาดำเนินการ สำหรับงบปี ๖๒ ต้องลงนามในสัญญา ภายในวันที่ ๓๐ ก.ย.๖๑
- การปรับเปลี่ยนอาคารแพทย์แผนไทยวงเงิน ๔ ล้าน โดยวงเงินรวมไม่ได้แยกรายละเอียด ทำให้ ต้องใช้เวลาในการดำเนินงาน
- โรคที่ต้องเฝ้าระวัง โรคเลปโตสไปโรซิส ถ้าทีมเฝ้าระวังทำอย่างจริงจัง ก็จะสามารถควบคุมได้ รายงานเฝ้าระวังต้องละเอียด มีการสอบสวนทุกราย เฝ้าระวัง ติดตามกันจริงจัง
- การใช้รถรับ-ส่งต่อผู้ป่วย ควรปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงกำหนด เช่น ติดกล้องประจำรถ มีระบบGPS ใช้เข็มขัดนิรภัย พนักงานขับรถได้รับการอบรม มีการทำประกันชีวิต การขับไม่เกิน ๘๐ กม./ ชม. ไม่ขับฝ่าฝืนสัญญาณไฟแดง ซึ่งผู้บริหารจะต้องคอยกำกับ ควบคุมกำกับดูแล เพื่อรักษาสุขภาพความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ และเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ

๑.๑.๑ ระบบการชำระเงินผ่าน QR code โดย ธนาคารกรุงไทย

ตัวแทนธนาคารกรุงไทย

- ร้านค้ากรุงไทย(บริการรับชำระครบวงจร) Thailand 4.0 หรือ Cashless Society สังคมที่จะไม่ ใช้เงินสด ไม่ว่าจะขึ้นรถเมล์ ชื้อน้ำดื่มจากร้านสะดวกซื้อ หรือแม้กระทั่งการซื้อของตามริมทางก็มี QR Code ติดให้บริการอยู่ทั่วไป ซึ่งเกิดขึ้นได้จากพัฒนาการของเทคโนโลยีก้าวกระโดดและทำให้ทุกคนสามารถทำธุรกรรมต่างๆผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่ว่าจะเป็น e_Wallet บัตรเครดิต บัตรเดบิต การใช้จ่ายด้วยเงินสด มีแนวโน้มจะลดลง การใช้จ่ายด้วยบัตรและ Mobile App. มีแนวโน้มเติบโตเพิ่มขึ้น
- Standard QR Code เพื่อใช้รับชำระเงินด้วย QR Code ได้ทุกธนาคาร Scan บิ๊ป รับบิ๊ป ลูกค้าใช้ Mobile Application และ Scan QR Code ของร้านค้า ง่ายๆแค่นี้ ร้านค้าก็รับเงินได้ทันที
- Krungthai QR Code เพื่อชำระเงิน ผู้ซื้อ/ผู้ชำระเงิน สแกนเพื่อชำระเงินผ่าน KTB netbank สามารถสแกนเพื่อชำระเงินผ่านแอปพลิเคชัน Mobie Banking ได้ทุกธนาคาร KTB netbank โอนชำระเงินได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท/วัน ค่าธรรมเนียมการโอนชำระเงินจะคิดตาม Rate Prompt Pay
- อยากรับเงินด้วย QR Code ต้องเตรียม ๑.ลงทะเบียนเป็นร้านค้ากับธนาคารกรุงไทย ๒.รับป้าย QR Code ของร้านค้า(กรุงไทยใจดีผลิตให้ฟรี) ๓.โหลด “เป๋าตุง” และใช้งานได้เลย
- สถาบันบำราศนราดูร นำร่อง รพ.แห่งแรกจ่ายค่ารักษาด้วย QR Code

/ - วันที่ ๒๐....

- วันที่ ๒๐ ธ.ค.๖๐ นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับทางธนาคารกรุงไทย ในการพัฒนาระบบบริการจัดการทางการเงินผ่านระบบ KTB Digital Solutions เพื่อพัฒนากรมควบคุมโรคสู่สังคมไร้เงินสด (DDC Cashless Society) ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาให้กรมควบคุมโรคเป็นองค์กรชั้นนำระดับนานาชาติและสนองนโยบายของรัฐบาลเรื่อง Thailand 4.0

- วันที่ ๑๐ มค.๖๑ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ต.ท่างาม อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี นพ.จรัญ บุญฤทธิการ ผอ.รพ. เป็นประธานเปิดโครงการ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร สังคมไร้เงินสด ซึ่งเป็นแห่งแรกในภาคตะวันตก

ประธาน

- ศึกษาข้อมูล เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป
มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบภายในจังหวัด

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ได้รับมอบหมายให้เข้าประชุมแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ซึ่งจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเมืองคนดี ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

- การจัดงานกาชาด จ.สุราษฎร์ธานี มอบสาธารณสุขจังหวัดฯ ให้จัดหน่วยปฐมพยาบาล และเปิดหน่วยรับบริจาคโลหิต ซึ่งขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงาน และมอบให้จำหน่ายสลากกาชาด ๒๐๐ เล่ม เล่มละ ๑,๐๐๐ บาท ขอความร่วมมือจากทุกหน่วยงานด้วย สำหรับของรางวัล กำลังขอรับการสนับสนุนจากผู้มีจิตศรัทธา

เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้แก่ ทีมตัวแทนจากสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาร่วมการแข่งขันการแกะสลักหิมะนานาชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ (วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุราษฎร์ธานี/สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. การมอบโล่รางวัล นักกีฬาสมัครเล่นดีเด่นแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๐ และผู้ฝึกสอนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๓ ราย (การกีฬาแห่งประเทศไทยจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. แนะนำหัวหน้าส่วนราชการฯ ที่ย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ราย

๓.๑ นายแพทย์มนู ศุภสกล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑

๓.๒ นางบัญญัติลักษณ์ ลือสวัสดิ์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจากผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๓.๓ นางสาวอัจฉิมา พิณเข้ม หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์สุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์กระบี่ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๑

๓.๔ นายสุขทัศน์ ต่างวิริยกุล ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทยจังหวัดสุราษฎร์ธานี ย้ายมาจาก ผู้อำนวยการการยางแห่งประเทศไทยจังหวัดชุมพร ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

รายงานผลการปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐบาล

สรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๑ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี (สำนักงานคลังจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เรื่องเพื่อทราบ

๑. การจัดพิธีเจริญพระพุทธมนต์เฉลิมพระเกียรติถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณบดินทรเทพยวรางกูร และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ (สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๒. โครงการ “หิ้วปิ่นโตเข้าวัด ประชาธิปไตยสามัคคี เมืองคนดีวิถีธรรม” (สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๓. การจัดงานวันสวดทีวীরกรรม พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าวิภาวดีรังสิต ประจำปี ๒๕๖๑ (ที่ทำการปกครองอำเภอวิภาวดี)

๔. รายงานผลการประกวดชุมชนดีเด่น และโครงการดีเด่นภายใต้ร่มพระบารมี เพื่อการพัฒนาการเกษตรอย่างยั่งยืน ระดับประเทศ (สำนักงานเกษตรจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๕. โครงการเปิดประตูเยี่ยมบ้านสร้างสะพานสู่สวัสดิการสังคม (Family Data) (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๖. โครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุ เพื่อช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๗. การจัดงาน OTOP ระดับภูมิภาค (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๘. โครงการ “ผู้ว่าพบผู้นำ ตามรอยศาสตร์พระราชา” (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๙. โครงการ “หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ (ที่ทำการปกครองจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๐. โครงการชายหาดปลอดบุหรี่ (สำนักงานบริหารจัดการทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่งที่ ๕)

๑๑. รายงานการดำเนินโครงการตลาดประชารัฐ (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๒. การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๓. รายงานผลการดำเนินงานอาชีพอาสาช่วยเหลือผู้ประสบวาตภัย (พายุงวงช้าง) (สำนักงานอาชีพศึกษาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

๑๔. รายงานผลการดำเนินโครงการอาชีพอาสาเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๑ (สำนักงานอาชีพศึกษาจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เรื่องอื่นๆ

๑. ข่าวประชาสัมพันธ์ “เน็ตประชารัฐ” www.netpracharat.com และเอกสารเผยแพร่ “รอบรู้สถิติ” (นำเสนอโดยเอกสาร // สำนักงานสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

ประธาน

- ติดตามในส่วนที่ต้องดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ระเบียบวาระ....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑) เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐
ณ ห้องทิวลิป ๑ โรงแรมนิภาการ์เด็น อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประธาน ถ้าหากรายงานมีส่วนที่ต้องแก้ไข สามารถแจ้งแก้ไขได้
มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ ติดตามดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารงานสาธารณสุข)

- การติดตามดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ งบประมาณที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุราษฎร์ธานี ได้รับจัดสรรสิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ

๑. ปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทย ขณะนี้ได้เริ่มดำเนินการแล้ว

๒. โรงแปรรูปสมุนไพร มะขามเตี้ย ขณะนี้ได้ส่งมอบพื้นที่ให้ผู้รับจ้างแล้ว

๓. อาคารพักพยาบาลโรงพยาบาลเคียนซา ขณะนี้ได้เปิดซองประมูลแล้ว เมื่อวันที่ ๕ มกราคม
๒๕๖๑ และผู้ประมูลได้เสนอราคาต่ำกว่าราคากลาง ประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ บาท จะลงนามสัญญาวันที่ ๑๕
ก.พ.๖๑

๔. รายการของ รพ.เกาะสมุย ๓ รายการ ซึ่งเป็นการก่อสร้างที่มีราคาสูง ตอนนี้อยู่ในขั้นตอน
การเผยแพร่ประกาศประชาสัมพันธ์ ยังไม่ได้ประกาศเชิญชวนผู้รับเหมา ข้อกังวลคือเป็นพื้นที่เกาะหาผู้รับเหมา
ที่เป็นคนในพื้นที่ยาก สำหรับรายการครุภัณฑ์ ๕๒ รายการ ขณะนี้ได้ดำเนินการเข้าระบบและลงนามเป็นที่
เรียบร้อยแล้ว

๕. การอบรมระเบียบพัสดุ จะเชิญเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรม วันที่ ๒๓ ก.พ.๖๑

๖. นายกรัฐมนตรีฯ มอบวิสัยทัศน์บริหารราชการ หวังสร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ปฏิรูป
ระบบเศรษฐกิจของประเทศ นำไปสู่ “ไทยแลนด์ ๔.๐” เพื่อเพิ่มศักยภาพของประเทศ ให้ประเทศมีรายได้สูง
โดยใช้ดิจิทัลและเทคโนโลยีเป็นแรงขับเคลื่อน ให้เป็นรูปธรรม

ประธาน

- ติดตามเร่งรัดให้ทันเวลาในการดำเนินการ

๓.๒ หลักเกณฑ์ของพนักงานขับรถยนต์ กรณีรับ-ส่งต่อผู้ป่วย

ผอ.รพ.บ้านตาขุน

- กำหนดการอบรมความรู้ระเบียบพัสดุใหม่ ยังไม่กำหนดวันอบรม

- กำหนดการอบรมพนักงานขับรถ ยังไม่กำหนดวัน ซึ่งพนักงานขับรถต้องได้รับการอบรมทุกๆ ๓ ปี

และขอมาตรฐานการอยู่แหวของพนักงานขับรถรับ-ส่งต่อผู้ป่วยที่ชัดเจน

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- การจัดอบรมพนักงานขับรถ จะอบรมภายในเดือน เมษายน ๒๕๖๑

ประธาน

- หากไม่มีมาตรฐานการอยู่แหวของพนักงานขับรถที่ชัดเจน ลองหาหรือกำหนดขึ้นมาให้เป็นมาตรฐาน

เดียวกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ระเบียบวาระ....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องนำเสนอจากหน่วยงาน/ศูนย์วิชาการต่างๆ/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

๔.๑ โครงการพัฒนาเครือข่ายและต้นแบบศูนย์รับเรื่องร้องเรียนและแจ้งเตือนภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ปี ๒๕๖๑ โดย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ภก.พงษ์ธร ทองบุญ จาก ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี

- โครงการพัฒนาเครือข่ายและต้นแบบศูนย์รับเรื่องร้องเรียนและแจ้งเตือนภัย

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปี ๒๕๖๑ มีเป้าหมายการพัฒนาและรักษาเครือข่าย ในปี ๒๕๖๑ จะดำเนินงานใน ๔ จังหวัด ในเขต ๑๑ โดยมีจังหวัดชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี และนครศรีธรรมราช สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีดำเนินการพัฒนาและรักษาเครือข่าย ปี ๒๕๖๑ เป้าหมาย ๓ รพ.สต. ๒อำเภอ อ.เมือง : สอน.บ้านควนยุง และ รพ.สต.นิคมฯขุนทะเล อ.บ้านตาขุน : รพ.สต.พรุไทย และเป้าหมายการขยายต้นแบบศูนย์แจ้งเตือนภัยของอำเภอ อำเภอละ ๑ รพ.สต. ปี ๒๕๖๑ ประมาณร้อยละ ๕๐ ของอำเภอที่เหลือ เป้าหมาย จ.สุราษฎร์ธานี มี ๙ อำเภอ (๙ รพ.สต.)

- ขอความร่วมมือ สสอ.พิจารณาส่งชื่อ รพ.สต. สมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นอำเภอที่มีศักยภาพงานคุ้มครองผู้บริโภค การเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์อันตรายเช่น ยา เครื่องสำอาง อาหาร มี รพ.สต.ที่มีศักยภาพ และมี อสม.ที่มีศักยภาพงานคุ้มครองผู้บริโภค สามารถใช้เทคโนโลยีได้ดี เช่น มือถือ อินเทอร์เน็ต ชุดทดสอบ โดยขอให้ส่งชื่อเข้าร่วมโครงการฯ ภายในเดือน ม.ค.๖๑

- แผนปฏิบัติการดำเนินโครงการ เริ่มในเดือน ม.ค.๖๑ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย รพ.สต. ต้นแบบ ๑ แห่งต่ออำเภอ อสม.นักวิทย์ ๑๐ คนต่อ รพ.สต. ในวันที่ ๙ ก.พ.๖๑ จัดตั้งทีมพัฒนาศูนย์แจ้งเตือนภัยของอำเภอ ในเดือน มี.ค.๖๑ อบรมทีมพัฒนาฯประจำอำเภอ ในเดือนเม.ย.-มิ.ย.๖๑ ศูนย์แจ้งเตือนภัยดำเนินการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ในชุมชน ในเดือน ก.ค.๖๑ ประเมินศักยภาพ อสม.นักวิทย์และศูนย์แจ้งเตือนฯ

- เกณฑ์คุณภาพศูนย์แจ้งเตือนภัย โดยมีผู้ปฏิบัติหน้าที่รับผิดชอบศูนย์โดยตรง ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมี อสม.ผ่านการอบรม ผ่านการประเมินจำนวน ๕ คนขึ้นไปครบทุกหมู่บ้าน มีการทำงานกับภาคีเครือข่าย มีห้องแยกเฉพาะ โต๊ะ เก้าอี้ พร้อมผังการดำเนินงาน เป็นต้น

ประธาน

- ขอให้แต่ละอำเภอที่มีความสนใจเข้าร่วมสมัครในโครงการฯ เพราะมีประโยชน์มากต่อประชาชน

๔.๒ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด RDU ระดับจังหวัด กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.สุราษฎร์ธานี

ภก.วรศักดิ์ พุฒินิชย์ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.สุราษฎร์ธานี

- ผลการดำเนินงาน RDU การขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

จ.สุราษฎร์ธานี ประเด็นคำรับรองการปฏิบัติราชการ(PA) ของปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้ตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งผ่าน RDU ขั้นที่ ๑ และตัวชี้วัดที่ต้องผ่านเกณฑ์ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ยังผ่านน้อยอยู่ ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่ ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรค URI \leq ร้อยละ ๒๐ ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน Acute diarrhea \leq ร้อยละ ๒๐ ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ \leq ร้อยละ ๔๐ ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด \leq ร้อยละ ๑๐

- ผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๑ รพ.ที่ผ่านเกณฑ์ RDU ขั้นที่ ๑ จำนวน ๑๙ แห่ง(ร้อยละ ๙๕) และยังมี รพ.ที่ผ่านขั้นที่ ๒ แต่มีข้อมูลแนวโน้มเบื้องต้น คือ

๑. อำเภอที่ผ่านตัวชี้วัดมากที่สุด ๑๐ จาก ๑๒ ตัวชี้วัด และร้อยละของ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดต่อทางระบบทางเดิน

/ หายใจส่วนบน....

หายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้ง ๒ โรค(\geq ร้อยละ ๖๐) ได้แก่ รพ.ศิริราชนิคม ท่าโรงช้าง บ้านนาสาร

๒. อำเภอที่ผ่านตัวชี้วัด ๙ จาก ๑๒ ตัวชี้วัด และร้อยละของ รพ.สต./หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายสุขภาพ ระดับอำเภอ ผ่านเกณฑ์เป้าหมายการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางระบบทางเดินหายใจส่วนบนและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้ง ๒ โรค(\geq ร้อยละ ๖๐) ได้แก่ รพ.เกาะสมุย ชัยบุรี ไชยา พนม พระแสง สุราษฎร์ธานี

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก \leq ร้อยละ ๒๐ ผ่าน ๕ ใน ๒๐ แห่ง = ๒๕ % ได้แก่ รพ.พระแสง บ้านนาสาร ท่าโรงช้าง ศิริราชนิคม พนม

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน \leq ร้อยละ ๒๐ ผ่าน ๕ ใน ๒๐ แห่ง = ๒๕ % ได้แก่ รพ.ท่าโรงช้าง ศิริราชนิคม บ้านนาสาร เกาะสมุย วิกาวดี

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ \leq ร้อยละ ๔๐ ผ่าน ๑ ใน ๒๐ = ๕ % ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด \leq ร้อยละ ๑๐ ผ่าน ๔ ใน ๒๐ = ๒๐ % ได้แก่ รพ.ชัยบุรี พุนพิน พนม ไชยา

- ตัวชี้วัด ๒๑ อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดต่อผู้ป่วยที่ส่งตรวจ(แบคทีเรียดื้อยา) ได้แก่ Acinetobacter spp. Staphylococcus aureus Escherichin coli Klebsiella pneumoniae Pseudomonas spp. Salmonella spp. Streptococcus pneumonia และ Enterococcus พบว่า รพ.สุราษฎร์ธานี มีการติดเชื้อในปี ๒๕๖๑ น้อยกว่า ปี ๒๕๖๐

ประธาน

- ให้เพิ่ม รพ.วิกาวดีในกลุ่มต้นแบบเพื่อเรียนรู้ อีก ๑ รพ. และส่งเสริมการดำเนินงาน RDU การขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้เพิ่มมากขึ้น

ผอ.รพ.ท่าฉาง

- กำลังดำเนินการจัดส่งเวชภัณฑ์สมุนไพรให้หน่วยบริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

๕.๑ การพัฒนาความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยว โดย สสอ.บ้านตาขุน

นายสุรัชย์ ทิพยชิต ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน

- ปี ๒๕๖๑ การพัฒนาความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยวเขื่อนรัชชประภา ร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ มหาดไทย กรมเจ้าท่า เขื่อนรัชชประภา เทศบาลบ้านเข็วหลาน องค์กรเอกชน ผู้ประกอบการ สิ่งแวดล้อม ตำรวจ สาธารณสุข อุทยานแห่งชาติ มีการทำ MOU กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภาครัฐ ภาคเอกชน ส่งเสริมให้สวมใส่เสื้อชูชีพ ๑๐๐ % เมื่อต้องลงเรือ

- จากอุบัติเหตุ ได้นำมาถอดบทเรียน มีการซ้อมแผน หลังเกิดเหตุเรือชนกัน เพื่อเพิ่มมาตรการความปลอดภัย ได้จัดให้สวมใส่เสื้อชูชีพ ๑๐๐ %

- กรอบแนวคิดการพัฒนา อาศัยการทำงาน DHS/พขอ. ประชาธิรัฐ กระบวนการมีส่วนร่วม PDCA

- ประเด็นปัญหา/การพัฒนา

๑. สิ่งแวดล้อม การกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย กำหนดเขตปลอดโฟม อุทยานแห่งชาติสี่เข็วด้านการจัดการ

/ สิ่งแวดล้อม....

สิ่งแวดล้อม การจัดการสภาพแวดล้อมทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวก

๒. เรือนำเที่ยวและแพที่พัก ใส่เสื้อชูชีพทุกครั้ง มีการประเมินการพัฒนาแพ โดยผลลัพธ์ก่อนพัฒนา ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๘.๗๕ ผ่านระดับพื้นฐาน ร้อยละ ๖.๒๖ ผ่านระดับดี ร้อยละ ๒๕.๐๐

ผลลัพธ์หลังการพัฒนา ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๒.๕๐ ผ่านระดับพื้นฐาน ร้อยละ ๐ ผ่านระดับดี ร้อยละ ๕๐ ผ่านระดับดีเยี่ยม ร้อยละ ๑๘.๗๕ ผ่านระดับ ๕ ดาว ร้อยละ ๑๘.๗๕

๓. อุบัติเหตุ/อุบัติภัย มีระบบความปลอดภัย ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน จัดหาห้องปฐมพยาบาล การสื่อสาร เรือพยาบาล รถพยาบาล จัดอบรม Life Guard อบรม CPR

๔. อาหารปลอดภัย ประงสะอาด ตามหลักสุขาภิบาล

๕. สารเสพติด/แอลกอฮอล์/บุหรี่ ควบคุมให้เหมาะสม

๖. การให้บริการที่มีคุณภาพ มีการพัฒนาคุณภาพบริการ ซึ่ง มหาวิทยาลัยสวนสุนันทาร่วมกับหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน จัดอบรมปฏิบัติการเพิ่มมูลค่าอาหารในเขื่อนประเทศไทย กิจกรรม ๑๔ กุมภาพันธ์ เขาสามเกลอ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- จากสถิติจำนวนนักท่องเที่ยว แยกเป็นคนไทย และต่างชาติ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๐ พบว่า มีนักท่องเที่ยวไทย ปี ๕๗ จำนวน ๙๐,๓๓๗ คน ปี ๕๘ จำนวน ๑๔๒,๘๐๘ คน ปี ๕๙ จำนวน ๑๙๐,๗๘๐ คน ปี ๖๐ จำนวน ๑๓๙,๙๕๖ คน ตามลำดับ ส่วนนักท่องเที่ยวต่างชาติ ปี ๕๗ จำนวน ๙๒,๐๗๖ คน ปี ๕๘ จำนวน ๑๐๒,๐๓๒ คน ปี ๕๙ จำนวน ๑๕๖,๓๐๗ คน ปี ๖๐ จำนวน ๒๗๑,๑๐๙ คน ตามลำดับ

- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ได้แก่ นโยบายรัฐบาล/ยุทธศาสตร์การท่องเที่ยว ภาวการณ์นำร่วมการทำงานแบบบูรณาการ การกำหนดประเด็นปัญหาพร้อม

ประธาน

- ส่งเสริมให้มีความปลอดภัย เพราะเป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญของ จ.สุราษฎร์ธานี อำเภออื่นสามารถนำไปเรียนรู้ต่อไปได้

๕.๒ การป้องกันการจมน้ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ผ่านทีมผู้ก่อการดี(Merit Maker) ทีม “ผู้ก่อการดีเมืองคนดี สุราษฎร์ธานี” อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โดย สสอ.เมืองสุราษฎร์ธานี

นายอรรถจักร์ สมเกียรติกุล สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี

- ทีมผู้ก่อการดี เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการสาธิตหลักการช่วยเหลือเบื้องต้นในการช่วยเหลือผู้จมน้ำ เบื้องต้นเมื่อปี ๒๕๖๐ ที่สวนน้ำ ภายใน ต.วัดประดู่ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี เพื่อเป็นการป้องกันปัญหาเด็กจมน้ำโดยเฉพาะในช่วงปิดเทอมฤดูร้อน ที่เด็กมักจะนิยมไปหาที่เล่นน้ำคลายร้อน ซึ่งการฝึกอบรมจะมีการสอนวิธีการช่วยเหลือคนจมน้ำเบื้องต้น ตามหลัก ตะโกน โยน ยื่น ด้วยวัสดุอุปกรณ์ที่หาได้ง่ายในชุมชน เช่น โคนก้านจาก ถังน้ำมัน ๕ ลิตร และห่วงวนของชุมชนประมง รวมถึงเชือก ในการช่วยเหลือโยนและดึงให้ผู้จมน้ำกลับเข้าฝั่ง นอกจากนั้น ยังได้สอนให้เด็กสามารถช่วยเหลือตัวเองในการพยุงตัวในน้ำด้วยท่าว่ายน้ำอย่างง่าย กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน เพื่อลดการสูญเสียชีวิตจากเด็กจมน้ำ เนื่องจากมีพื้นที่เสี่ยงในการจมน้ำจำนวนมาก โดยเฉพาะอำเภอเมืองที่มีมากกว่า ๔๐ จุดเสี่ยง

- ทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี ได้มองเห็นถึงความสำคัญ และเพื่อเป็นการลดการเสียชีวิตของเด็ก จึงได้จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันเด็กจมน้ำ โดยมีเจ้าหน้าที่จากมูลนิธิกุศลศรัทธาสุราษฎร์ธานี และเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุข ในพื้นที่เด็กนักเรียนในพื้นที่ ๓ ตำบล คือ ต.วัดประดู่ ต.บางใบไม้ และ ต.คลองน้อย ในกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๖-๑๕ ปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความรู้และ

/ ทักชะ...

ทักษะการป้องกันอุบัติเหตุจากการจมน้ำ เด็กวัยเรียน ลดอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุตั้งแต่ ๖-๑๕ ปีให้ความรู้เรื่องความปลอดภัยทางน้ำ และให้มีทักษะในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ ภายใต้หลักการ ช่วยตัวเองให้ได้ ช่วยคนอื่นให้เป็น ด้วยหลัก ตะโกน โยน ยื่น ด้วยความตั้งใจและมุ่งมั่นที่จะร่วมมือกัน ไม่ให้มีเด็กในพื้นที่อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี เสียชีวิตจากการจมน้ำอีกต่อไป

ประธาน

- ขอให้ขับเคลื่อนงานและเป็นตัวอย่างการดำเนินงานกับอำเภออื่นต่อไป

๕.๓ กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดย งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ หัวหน้างานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์

- สำหรับปี ๖๐ การสร้างสัญญาประชาคม สร้างความรอบรู้ ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ส่งเสริมการดำเนินงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใส่ใจ ๓ อ. ลดละ ๒ ส.

- สำหรับปฏิญญาศรีวิชัย บัญญัติ ๖ ประการ เพื่อความเป็นเลิศด้านสาธารณสุข ด้วยกระบวนการเสริมสร้างความตระหนักรู้ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายใต้กรอบปฏิญญาศรีวิชัย (HAPPEN)

๑ H : Health Literacy (รอบรู้ด้านสุขภาพ) การตระหนักรู้ในเรื่องสุขภาพทำให้ประชาชนเกิด Health Literacy ประกอบด้วย ความครอบคลุม เข้าใจ และทำได้ นำไปสู่การพัฒนาและเรียนรู้ด้วยการนำ Technology ที่สอดคล้องกับวิถีชุมชนขับเคลื่อน PP Excellence ประชาชนมีสุขภาพดี

๒ A : Appreciation (การยอมรับคุณค่า) การส่งเสริม กระบวนการ Appreciation เป็นกลไกสร้างคุณค่า และติดตาม ประเมินผล กระบวนการพัฒนา และนวัตกรรมของภาคีสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทสังคม

๓ P : Provincial Health Board (เป้าหมายร่วมกัน) เสริมสร้างกลไก ประชากรรัฐ ในรูปแบบ Provincial Health Board และ District Health Board เป็นเครื่องมือในการสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคีทุกภาคส่วน อย่างเป็นรูปธรรมโดยยึด Health Literacy เป็นเป้าหมายร่วม

๔ P : PIRAB (กฎบัตรกรุงเทพ) นำยุทธศาสตร์ PIRAB เป็นเข็มทิศการพัฒนา ระบบสุขภาพผ่านกลไกประชากรรัฐ เพื่อสร้างนโยบายสาธารณะด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค แบบบูรณาการตามภารกิจอย่างสร้างสรรค์

๕ E : Empowerment (การเสริมคุณค่า) สร้างกลไก Empowerment พัฒนาศักยภาพทุกภาคส่วนในระบบสุขภาพ ตั้งแต่ระดับประชาชน ไปถึงแกนนำ อาสาสมัครท้องถิ่น หน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชนอย่างยั่งยืน

๖ N : Neo- Health (ระบบสุขภาพใหม่ที่พึงประสงค์) ระบบสุขภาพใหม่จะทำให้สลายข้อจำกัดในระบบสุขภาพปัจจุบันนำไปสู่ยุคใหม่

- กรอบคิด Health Literacy ของกรมอนามัย โดย เข้าถึง เข้าใจ โต้ตอบ ชักถาม แลกเปลี่ยน ตัดสินใจ เปลี่ยนพฤติกรรม และบอกต่อ

- แนวทางการขับเคลื่อนงาน โดย ยึดมั่นกรอบปฏิญญาศรีวิชัย HAPPEN เป็นสำคัญ ดำเนินการเชิงรุกเน้นการส่งเสริมสุขภาพเป็นหัวใจ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓อ.๒ส. ในเชิงคุณภาพ การบูรณาการงาน DHS หมู่บ้านปรับเปลี่ยนฯ หมู่บ้านจัดการสุขภาพครอบคลุมทุกหมู่บ้านทุกเครือข่ายในรูปแบบประชากรรัฐ

ประธาน

- ส่งเสริมให้มีการทำงานตามกรอบปฏิญญาศรีวิชัย HAPPEN

/ ระเบียบวาระ...

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๖.๑ รายงานผลการเบิกจ่ายเงินกองทุนสุขภาพตำบล แยกรายอำเภอ จ.สุราษฎร์ธานี
กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- รายงานผลการเบิกจ่ายเงินกองทุนสุขภาพตำบล แยกรายอำเภอ ดังนี้

๑. อ.กาญจนดิษฐ์ ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๗,๒๔๘,๐๙๗.๙๙ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๘,๓๕๙,๖๒๘.๙๙ บาท
๒. อ.เกาะพะงัน ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑,๓๖๕,๘๗๔.๐๓ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑,๓๗๕,๕๗๔.๐๓ บาท
๓. อ.เกาะสมุย ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓๓,๑๘๔,๖๗๙.๔๐ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓๓,๒๖๗,๓๐๕.๔๐ บาท
๔. อ.คีรีรัฐนิคม ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓,๒๓๓,๘๔๕.๕๑ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓,๓๓๐,๘๑๕.๙๘ บาท
๕. อ.เคียนซา ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๕,๖๖๑,๔๓๐.๓๙ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๖,๗๓๘,๗๘๙.๘๙ บาท
๖. อ.ชัยบุรี ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๒,๘๕๓,๕๖๙.๕๘ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓,๑๖๖,๕๗๔.๕๘ บาท
๗. อ.ไชยา ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๖,๑๘๙,๖๐๑.๘๘ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๖,๕๖๐,๔๔๖.๗๘ บาท
๘. อ.ดอนสัก ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๔,๑๙๘,๕๔๓.๘๘ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๔,๑๙๕,๙๑๓.๘๘ บาท
๙. อ.ท่าฉาง ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓,๐๕๘,๒๓๐.๑๐ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓,๔๑๕,๓๖๗.๘๓ บาท
๑๐. อ.ท่าชนะ ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๕,๙๑๓,๘๓๘.๖๗ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๖,๕๑๐,๕๘๕.๖๗ บาท
๑๑. อ.บ้านตาขุน ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑,๙๒๑,๓๗๔.๔๑ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑,๙๓๙,๘๒๙.๔๑ บาท
๑๒. อ.บ้านนาเดิม ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๗,๑๗๐,๗๓๗.๔๗ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๔,๕๙๗,๓๕๑.๑๑ บาท
๑๓. อ.บ้านนาสาร ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๖,๔๙๘,๕๕๗.๙๕ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๗,๕๐๔,๖๕๓.๙๕ บาท
๑๔. อ.พนม ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๔,๗๖๐,๔๗๙.๘๔ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๔,๖๙๖,๖๗๙.๘๔ บาท
๑๕. อ.พระแสง ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๗,๖๓๙,๔๒๗.๔๒ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๘,๒๕๓,๘๖๖.๗๗ บาท
๑๖. อ.พุนพิน ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๘,๙๙๑,๑๖๑.๑๘ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑๐,๑๐๐,๙๙๙.๑๘ บาท
๑๗. อ.เมืองสุราษฎร์ธานี ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑๓,๗๒๐,๐๐๓.๓๓ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑๔,๒๓๓,๓๒๑.๑๔ บาท

/ ๑๘. อ.วิภาวดี...

๑๘. อ.วิภาวดี ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๑,๐๔๕,๔๗๓.๑๕ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๘๔๕,๗๓๘.๑๕ บาท

๑๙. อ.เวียงสระ ยอดคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๒,๘๓๔,๐๓๙.๒๗ บาท คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๐ เป็นเงิน ๓,๕๑๙,๒๘๔.๗๕ บาท

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

- จากรายงานเงินกองทุนตำบล จ.สุราษฎร์ธานี กองทุนสุขภาพที่มีเงินคงเหลือมากที่สุด ๑๐ อันดับแรก ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๐ ได้แก่ ๑.กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลนครเกาะสมุย อ.เกาะสมุย ๒.กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลขุนทะเล อ.เมืองฯ ๓.กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี อ.เมืองฯ ๔.กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลบ้านเสด็จ อ.เคียนซา ๕.กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ประสงค์ อ.ท่าชนะ ๖.กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองดอนสัก อ.ดอนสัก ๗.กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางสวรรค์ อ.พระแสง ๘.กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลกรูด อ.กาญจนดิษฐ์ ๙.กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาใต้ อ.บ้านนาเดิม ๑๐.กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลตลาดไชยา อ.ไชยา ขอให้แจ้งในส่วนที่เกี่ยวข้องให้นำมาบริหารจัดการให้เกิดประโยชน์กับประชาชนมากที่สุด

ประธาน

- ขอให้ช่วยกำกับ แนะนำการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพตำบลให้เกิดประโยชน์ต่อไป
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ รายงานสรุปสถานการณ์ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต และการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี

งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- สรุปสถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิต และการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ฉุกเฉินในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๒๘ ธ.ค.๒๕๖๐ - ๓ ม.ค. ๒๕๖๑ พบว่า มีผู้เสียชีวิต ๑๑ ราย ผู้บาดเจ็บ ๗๐๑ ราย

- เปรียบเทียบจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตทั้งหมด ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล ใน จ.สุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๐ กับ ปี ๒๕๖๑ พบว่า ในปี ๒๕๖๑ จำนวนผู้บาดเจ็บเพิ่มขึ้น ๓๓ ราย และในปี ๒๕๖๑ จำนวนผู้เสียชีวิตลดลง ๓ ราย

- จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ ที่มีจำนวนสูงสุด ๕ อันดับแรกได้แก่ อำเภอเกาะพะงัน เกาะสมุย กาญจนดิษฐ์ เมือง และอำเภอดอนสัก ส่วนจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๑ ที่มีจำนวนสูงสุดอันดับแรกได้แก่ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี เกาะพะงัน ท่าฉาง กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก และอำเภอวิภาวดี

- ปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการบาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๑ ส่วนใหญ่เป็นผู้ขับขี่ ร้อยละ ๗๐.๑ อายุ ๑๐-๑๙ ปี ร้อยละ ๒๗.๕ ถนนในเมือง ร้อยละ ๓๒.๗ ยานพาหนะเป็นรถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๘๕.๗ พฤติกรรมเสี่ยง ไม่สวมหมวก/ไม่รัดเข็มขัดฯ ร้อยละ ๗๗.๘ ดื่มสุรา/ของมึนเมา ร้อยละ ๑๓.๙

ประธาน

- แนะนำให้ประชาชนตระหนักรู้ ระวังระวังการเกิดอุบัติเหตุ
มติที่ประชุม รับทราบ

/ ๖.๓ ผลการดำเนิน....

**๖.๓ ผลการดำเนินงานคัดกรองตาต่อกระจกในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ≥ ๗๕ %
งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ**

- สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองตาต่อกระจกในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ≥ ๗๕ %
ประจำเดือน ๑ ต.ค. ๖๐ - ๒๙ ม.ค. ๖๑ เป้าหมายผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๑๓๒,๗๐๔ คน คัดกรองสายตา
๑๑๕,๘๙๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๓๔

หัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

- ผลการดำเนินการคัดกรองตาต่อกระจกในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ภาพรวมจังหวัด
ร้อยละ ๘๗.๓๔ อำเภอที่มีผลการดำเนินงานได้มากกว่าร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป ได้แก่ อ.กาญจนดิษฐ์ ร้อยละ
๙๖.๗๖ อ.ท่าชนะ ร้อยละ ๙๕.๘๐ อ.บ้านนาสาร ร้อยละ ๙๔.๒๘ อ.บ้านนาเดิม ร้อยละ ๙๔.๑๕
อ.เกาะพะงัน ร้อยละ ๙๓.๒๔ อ.ดอนสัก ร้อยละ ๙๒.๔๖ และ อ.ไชยา ร้อยละ ๙๑.๔๖ อำเภอที่ยังมีผลงาน
น้อยอยู่ขอให้เร่งดำเนินการ
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๔ สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา เดือน มกราคม ๒๕๖๑

งานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอด
อักเสบ ใช้หวัดใหญ่ ตาแดง สุกใส ใช้เลือดออก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ มือเท้าปาก
และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆ ซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย ดอนสัก
และอำเภอเวียงสระ โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอพุนพิน ศิริรัฐนิคม และอำเภอพนม โรคใช้หวัดใหญ่
พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอเมืองฯ โรคตาแดง พบมากในอำเภอดอนสัก บ้านนาเดิม และ
อำเภอเวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอบ้านตาขุน พนม และอำเภอศิริรัฐนิคม โรคใช้เลือดออก พบ
มากในอำเภอบ้านตาขุน เมืองฯและอำเภอท่าฉาง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอดอนสัก
บ้านนาเดิม และอำเภอวิภาวดี โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอเมืองฯ ชัยบุรี และอำเภอบ้านนาสาร
โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอดอนสัก ไชยา และอำเภอชัยบุรี โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอวิภาวดี
ศิริรัฐนิคม และอำเภอท่าฉาง

- การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือน
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วง ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย บ้านนาสาร
เวียงสระ พระแสง โรคสุกใส ได้แก่ อำเภอเมืองฯ ดอนสัก เกาะพะงัน ศิริรัฐนิคม บ้านตาขุน พนม
เคียนซา พระแสง วิภาวดี โรคใช้หวัดใหญ่ ได้แก่ อำเภอเมืองฯ กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ
ศิริรัฐนิคม พนม ท่าฉาง บ้านนาสาร เคียนซา พระแสง พุนพิน ชัยบุรี วิภาวดี โรคอาหารเป็นพิษ ได้แก่
อำเภอเมืองฯ บ้านนาสาร เคียนซา โรคตาแดง ได้แก่ อำเภอดอนสัก เวียงสระ วิภาวดี โรคปอดอักเสบ
ได้แก่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ไชยา ศิริรัฐนิคม พนม พุนพิน

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- สถานการณ์โรคใช้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๓
ม.ค.๖๑ อัตราป่วย ๑.๒๐ ต่อแสนประชากร สถานการณ์ของ จ.สุราษฎร์ธานี พบมีผู้ป่วยกระจายอยู่ในอำเภอ
บ้านตาขุน เมือง ท่าฉาง เกาะพะงัน พระแสง พนม กาญจนดิษฐ์ ดอนสัก พุนพิน เคียนซา ท่าชนะ
เกาะสมุย บ้านนาสาร มีจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๔๑ ราย อัตราป่วย ๓.๘๙ ต่อแสนประชากร

/ - การเฝ้าระวัง....

- การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่วันที่ ๑ -๒๓ ม.ค. ๒๕๖๑ มีผู้ป่วย ๓๔๓ ราย อัตราป่วย ๓๒.๕๔ ต่อแสนประชากร พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % ได้แก่ รพ.ท่าชนะ พนม พระแสง เวียงสระ วิภาวดี บ้านนาเดิม
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ เป้าหมายอัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรค และการเร่งรัด ค้นหา คัดกรองผู้ป่วยวัณโรค

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

งานควบคุมโรคติดต่อ

- เป้าหมายอัตราการค้นพบ(detection rate) ผู้ป่วยวัณโรคใน จ.สุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑,๔๙๖ คน จากจำนวนประชากร ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑,๐๕๔,๐๗๘ คน
- ขอความร่วมมือทางโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เร่งรัดค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรค และผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ๗ กลุ่ม คือ ผู้สัมผัส ผู้ต้องขัง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข HIVTB ผู้สูงอายุ เบาหวาน และแรงงานข้ามชาติ register

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- อัตราองค์การอนามัยโลกได้จัดกลุ่มประเทศไทยเป็น ๑ ใน ๑๔ ประเทศ ที่มีภาวะวัณโรคสูง ได้แก่ ภาวะวัณโรคสูง ภาวะวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีสูงและมีวัณโรคดื้อยาหลายขนานสูง ดังนั้นตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๙ องค์การอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ยุติวัณโรค โดยมีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค ให้ต่ำกว่า ๑๐ ต่อแสนประชากรโลก ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๘ ประเทศไทยต้องมีอัตราการลดอุบัติการณ์เฉลี่ยร้อยละ ๑๒ ต่อปี ในขณะที่ปัจจุบันประเทศไทยมีอัตราการลดลงของอุบัติการณ์เพียงร้อยละ ๒.๗ ต่อปี

- จากการคาดประมาณปี ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี จะต้องมีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ประมาณ ๑,๘๑๓ ราย แต่ระบบรายงานมีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษาทั้งจังหวัด ๒๒๗ ราย คิดเป็นอัตราการตรวจพบเพียงร้อยละ ๑๒.๕๒ จึงองจำนวนผู้ป่วยวัณโรคใหม่ที่คาดประมาณ ซึ่งเป้าหมายต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๕๐ ของผู้ป่วยที่คาดว่าจะมีอยู่จริง

- เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรคประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด ขอความร่วมมือทางโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เร่งรัดค้นหาผู้ติดเชื้อวัณโรค และผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ๗ กลุ่ม คือ

๑.ผู้สัมผัส คัดกรองอาการในกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดรายเก่าทุกรายปีละ ๑ ครั้ง เป็นระยะเวลา ๒ ปี

๒.ผู้ต้องขัง คัดกรองอาการและเอกซเรย์ทรวงอกรายใหม่ทุกรายภายใน ๑ เดือน คัดกรองอาการผู้ต้องขังรายเก่าทุกรายทุกๆ ๖ เดือน

๓.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวบรวมข้อมูลผลคัดกรองทุกรายที่เอกซเรย์ในปี ๖๐ เอกซเรย์ทรวงอกทุกรายที่ยังไม่ได้เอกซเรย์ปี ๖๐ (ตั้งแต่ ม.ค.-มิ.ย.๖๐)

๔.HIVTB ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่เอกซเรย์ทรวงอกทุกราย ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายเก่าคัดกรองอาการทุกครั้งและเอกซเรย์ทรวงอกปีละ ๑ ครั้งทุกราย

๕.ผู้สูงอายุ ≥ 65 ปีและมีโรคร่วมที่สัมพันธ์กับวัณโรค DM COPD Asthma Lung disease เอกซเรย์ทรวงอกทุกราย อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๖.เบาหวาน เอกซเรย์ทรวงอกทุกราย อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๗.แรงงานข้ามชาติ register ค้นหาและคัดกรองด้วยเอกซเรย์ทรวงอกทุกราย ปีละ ๑ ครั้ง

/ ประธาน...

ประธาน

- ขอให้ช่วยดำเนินการตามกลุ่มเป้าหมายด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๖ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
(๑ ต.ค.๒๕๖๐ - ๒๔ ม.ค.๒๕๖๑)

งานควบคุมโรคติดต่อ - ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ต.ค. ๒๕๖๐ - ๒๔ ม.ค. ๒๕๖๑) จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๖๑.๘๔ % สูงสุด อำเภอท่าฉาง ๘๔.๑๗ % MMR2 ต่ำสุด อำเภอเกาะสมุย ๓๙.๓๙ % สูงสุด อำเภอบ้านตาขุน ๖๗.๔๔ % โดยความครอบคลุม ๔ เดือนแรก ของเขต ๑๑ MMR1 ๗๖.๕๙ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๖ ของเขต ๑๑ MMR2 ๗๑.๓๗ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๖ ของเขต ๑๑ ความครอบคลุมของระดับประเทศ MMR1 ๗๕.๕๓ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๓๙ ของประเทศ MMR2 ๗๕.๗๐ % สุราษฎร์ธานี เป็นอันดับที่ ๖๒ ของประเทศ

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อ

- ความครอบคลุมของเด็กอายุ ๑ ปีและ ๓ ปี ได้รับวัคซีน MMR จาก HDC ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ต.ค. ๒๕๖๐ - ๒๔ ม.ค. ๒๕๖๑) จาก HDC จ.สุราษฎร์ธานี MMR1 ร้อยละ ๗๖.๒๖ MMR2 ร้อยละ ๗๐.๐๐ จากเป้าหมายการดำเนินการ ร้อยละ ๙๕ ฝากผู้บริหารติดตามการบันทึกข้อมูลความครอบคลุม นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒

- ข้อมูลผลการดำเนินการยังน้อยอยู่ขอให้ตรวจสอบ และเร่งรัดดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย

ประธาน

- ขอให้ช่วยติดตามผลการดำเนินการครั้งหน้าด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๗ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด RDU ระดับจังหวัด โดย กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.สุราษฎร์ธานี

- กลุ่ม A กลุ่มต้นแบบเพื่อเรียนรู้ กำหนดเป็นเป้าหมายจังหวัดที่จะต้องผ่าน ในปี ๒๕๖๑ ได้แก่ รพ.คีรีรัฐนิคม ท่าโรงช้าง และบ้านนาสาร (ผ่าน ๑๐ ข้อ) ส่วน รพ.เกาะสมุย ชัยบุรี ไซยา พนม พระแสง และสุราษฎร์ธานี (ผ่าน ๙ ข้อ)

- กลุ่ม B กลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนา (ผ่าน ๘ ข้อ) ได้แก่ รพ.กาญจนดิษฐ์ เกาะพะงัน เคียนซา ดอนสัก ท่าฉาง ท่าชนะ บ้านนาเดิม พุนพิน และวิภาวดี

- กลุ่ม C กลุ่มเร่งรัดพัฒนา ได้แก่ รพ.บ้านตาขุน รพ.เวียงสระ (ผ่าน ๗ ข้อ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๘ รายงานเปรียบเทียบข้อมูลร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค ในโรงพยาบาลทุกแห่งของ
จ.สุราษฎร์ธานี โดย กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ.สุราษฎร์ธานี

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก (เกณฑ์น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๒๐) ได้แก่ รพ.คีรีรัฐนิคม รพ.ชัยบุรี รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร รพ.พนม รพ.พระแสง

/ - โรงพยาบาล...

- โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (เกณฑ์น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๒๐) ได้แก่ รพ.เกาะสมุย รพ.ศิริรัฐนิคม รพ.ท่าโรงช้าง รพ.บ้านนาสาร
 - โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ (เกณฑ์น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๐) ได้แก่ รพ.สุราษฎร์ธานี
 - โรงพยาบาลที่ผ่านตัวชี้วัด ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด (เกณฑ์น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๑๐) ได้แก่ รพ.ชัยบุรี รพ.ไชยา รพ.พนม รพ.พุนพิน
- มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๙ การประเมิน รพ.สต.ติดตาม ปี ๒๕๖๑

หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

- การประเมิน AC credit รพ.เคียนซา ในวันที่ ๑๘-๑๙ ม.ค. ๒๕๖๑ จะประชุมอบรมครู ข ด้านการเตรียมการประเมิน รพ.สต.ติดตาม โดยเชิญทุกๆวิชาชีพเข้าร่วมอบรม ในวันที่ ๒๒ ม.ค.๒๕๖๑ ณ โรงแรมนิภาการ์เด็น ปรับเปลี่ยนเป็นประมาณ เม.ย., พ.ค. ๖๑

ประธาน

- ขอให้พยายามดำเนินการให้มีผลงานให้ดีที่สุด
- มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๐ การเปิด PCC

หัวหน้างานพัฒนาคุณภาพสถานบริการ

- การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ช่วยการขับเคลื่อนการดำเนินงาน PCC และถอดบทเรียนปี ๖๐
- การอบรมกลุ่มเป้าหมายที่จะเปิด PCC เป็นเป้าหมายที่ชัดเจน เพื่อพร้อมสำหรับการเปิดของ PCC ในเดือน มี.ค.๖๑
- ผวก สสอ. คาดว่าจะต้องดำเนินการอย่างไรในการพัฒนา PCC ซึ่งต้องสรุปให้ได้ครบตามประเด็นมาตรฐานการจัดตั้ง PCC

ประธาน

- ขอให้ช่วยกันดำเนินการเพื่อให้สามารถเปิด PCC ได้ตามที่กำหนด
- มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๑ การดำเนินงาน Care plan ปี ๒๕๖๑

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย ๑๓๗ กองทุน เข้าร่วม LTC ๕๙ กองทุน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๐๖
 - การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบล Long Term Care ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
- ดังนี้ วันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.ศิริรัฐนิคม วันที่ ๘ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.วิภาวดี วันที่ ๙ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.พนม วันที่ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.บ้านตาขุน วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.เคียนซา วันที่ ๑๖ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.ท่าชนะ วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.ท่าฉาง วันที่ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.ไชยา วันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.พุนพิน วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๑ เครือข่ายท่าโรงช้าง อ.พุนพิน วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.บ้านนาเดิม วันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.บ้าน

/ นาสาร....

นาสาร วันที่ ๗ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.เวียงสระ วันที่ ๘ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.พระแสง วันที่ ๙ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.ชัยบุรี
วันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.เมืองฯ วันที่ ๑๓ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.กาญจนดิษฐ์ วันที่ ๒๕-๒๘ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.เกาะพะ
งัน-เกาะสมุย วันที่ ๓๐ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.ดอนสัก

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบล Long Term Care ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
เริ่มลงเยี่ยมเสริมพลังตั้งแต่วันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๑ อ.คีรีรัฐนิคม และสิ้นสุดในวันที่ ๓๐ มี.ค. ๒๕๖๑ อ.ดอนสัก
เพื่อรับฟังและร่วมดำเนินการตามระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชนให้ผ่านเกณฑ์

ผอ.รพ.พนม

- ในแผนเยี่ยม Long Term Care น่าจะมีการบูรณาการเยี่ยมนิเทศไม่บ่อย เพื่อลดภาระ
การทำงาน

- การดำเนินการตามตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง ไม่สำคัญเท่ากับการทำอย่างมีคุณภาพ ประชาชน
ได้รับประโยชน์ มีการทบทวนผลลัพธ์ของกิจกรรมที่ทำเพื่อให้ได้ผลการดำเนินงานที่มีคุณภาพ

ประธาน

- ขอให้ดำเนินการตามแผน

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๒ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๖๑ จากฐานข้อมูล HDC

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน

จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๔๒๙,๑๑๖ คน ดำเนินการคัดกรองเบาหวาน ๒๐๒,๐๐๕ คน คิดเป็นร้อยละ
๔๗.๐๗

- ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

จ.สุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมาย ๓๗๖,๔๒๐ คน ดำเนินการคัดกรองความดันโลหิตสูง ๑๗๖,๕๕๘ คน คิดเป็น
ร้อยละ ๔๖.๙๐

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี จ.สุราษฎร์ธานี

กลุ่มเป้าหมาย ๗๕,๐๕๙ คน สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี ๑๕,๗๔๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๙๘

- ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน(๖) ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง

(ร้อยละ ๗๐) ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จ.สุราษฎร์ธานี ผลการดำเนินการจากกลุ่มเป้าหมาย ๑๕,๔๘๕ คน
ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ๘,๑๖๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๗๐

- ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย(๔๒ เดือน)

กลุ่มเป้าหมาย ๓,๔๑๒ คน ดำเนินการคัดกรอง ๑,๕๙๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๗๕

- ร้อยละของวัยทำงาน ๓๐-๔๔ ปี มีค่า BMI ปกติ

จำนวนชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ๗๔,๒๙๖ คน มี BMI ปกติ ๓๔,๓๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๒๑

- ร้อยละของการคัดกรองพัฒนาการเด็ก กลุ่มอายุ ๙ ๑๘ ๓๐ ๔๒ เดือน

ดำเนินการคัดกรองได้ ร้อยละ ๕๔.๘๑ คัดกรองมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๖.๘๐

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ให้แต่ละอำเภอช่วยตรวจสอบข้อมูล ความถูกต้อง

/ สสอ.....

สสอ.ชัยบุรี

- จากการตรวจสอบข้อมูล อ.ชัยบุรี ผลการดำเนินงานสูงกว่า อาจเพราะวันประมวลผล
แตกต่างกัน

ประธาน

- ควรมีการติดตามข้อมูล HDC อย่างต่อเนื่อง
- ควรลงติดตาม กำกับ นิเทศ เพื่อจัดทำข้อมูล HDC ให้มีความถูกต้องครบถ้วน

นพ.เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒

- QOF ให้ติดตามข้อมูลก่อนมี.ค.๖๑
- ฝากเร่งรัดดำเนินการติดตาม เพื่อให้สามารถประมวลผล ตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์

มติที่ประชุม รับทราบ

**๖.๑๓ จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบของแฟ้ม PERSON ที่มีสถานะมีชีวิตอยู่ แต่มีการแจ้งตายแล้วที่
ทะเบียนราษฎร**

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- จำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบของแฟ้ม PERSON ที่มีสถานะมีชีวิตอยู่ แต่มี
การแจ้งตายแล้วที่ทะเบียนราษฎร รวม ๑,๓๐๔ ราย

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- สรุปจำนวนประชากรในเขตรับผิดชอบของแฟ้ม PERSON ที่มีสถานะมีชีวิตอยู่ แต่มีการ
แจ้งตายแล้วที่ทะเบียนราษฎร แยกเป็นรายสถานบริการ ขอให้แต่ละสถานบริการไปตรวจสอบ และแก้ไขข้อมูล
ในฐานข้อมูลให้ถูกต้องด้วย ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ที่ <http://122.154.46.174/linkpdc/perdeath.php>

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๑๔ ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด/เขต/ภาค/ชาติ ปี ๒๕๖๑

นวก.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริหารสาธารณสุข)

- การประกวด อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด/เขต/ภาค/ชาติ ทั้ง ๓ สาขา ซึ่งกรรมการ
ประกวดระดับชาติจะลงพื้นที่ ในวันที่ ๒๓ ก.พ.๖๑ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ รพ.สต.บ้านใน
อ.ดอนสัก ในวันที่ ๒๖ ก.พ.๖๑ ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ รพ.สต.เขานาใน อ.พนม วันที่ ๒๗ ก.พ.๖๑
ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน รพ.สต.สีเสียด อ.พุนพิน ฝากพื้นที่ ผอ.รพ. หน.รพ.สต.
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ร่วมให้กำลังใจในวันประกวด

ประธาน

- ขอให้ช่วยกันดำเนินการให้บรรลุตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องอื่นๆ

ประธาน

- จ.สุราษฎร์ธานีได้รับโควตาการอบรมพยาบาลด้านยาเสพติดของ จ.สุราษฎร์ธานี ๓ คน
/ แจ่งพื้นที่.....

แจ้งพื้นที่ที่มีความสนใจสมัครเข้ารับการ
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๓๐ น.

(ลงชื่อ) สุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร
(นายสุรศักดิ์ รัตนเกียรติขจร)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(ลงชื่อ) ศรุตยา สุทธิรักษ์
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ 1 ปี และ 3 ปี
1 ตุลาคม 2560 - 23 กุมภาพันธ์ 2561
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

อำเภอ	MMR1			MMR2		
	เป้าหมายเด็ก 1 ปี	ผลงาน	%	เป้าหมาย เด็ก 3 ปี	ผลงาน	%
เมืองสุราษฎร์ธานี	486	411	84.57	501	387	77.25
กาญจนดิษฐ์	446	369	82.74	504	407	80.75
ดอนสัก	154	115	74.68	197	137	69.54
เกาะสมุย	153	100	65.36	204	104	50.98
เกาะพะงัน	60	43	71.67	92	59	64.13
ไชยา	226	187	82.74	237	163	68.78
ท่าชนะ	191	172	90.05	238	206	86.55
คีรีรัฐนิคม	172	122	70.93	236	130	55.08
บ้านตาขุน	57	53	92.98	84	73	86.9
พนม	168	138	82.14	208	162	77.88
ท่าฉาง	143	125	87.41	170	135	79.41
บ้านนาสาร	284	218	76.76	331	239	72.21
บ้านนาเดิม	82	64	78.05	97	56	57.73
เคียนซา	264	218	82.58	297	220	74.07
เวียงสระ	246	207	84.15	329	266	80.85
พระแสง	351	291	82.91	381	283	74.28
พุนพิน	350	290	82.86	448	303	67.63
ชัยบุรี	120	108	90	188	138	73.4
วิภาวดี	65	46	70.77	72	54	75
	4,018	3,277	81.56	4,814	3,522	73.16

วันที่ประมวลผล :: 23 กุมภาพันธ์ 2561

ความครอบคลุมของเขต 11

MMR1 81.16 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 4 ของเขต 11

MMR2 74.10 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 6 ของเขต 11

ความครอบคลุม ของประเทศ

MMR1 81.73 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 41 ของประเทศ (เดือนที่แล้ว 39)

MMR2 78.35 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 59 ของประเทศ

จากผลการดำเนินงาน ขอให้พื้นที่ตรวจสอบและพัฒนาระบบข้อมูล

1.ปรับปรุงข้อมูลประชากรที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้เป็นปัจจุบัน

2.ติดตามเด็กที่ยังไม่ได้รับวัคซีนและได้รับที่อื่นมาลงบันทึกความครอบคลุม

หากมีข้อสงสัยในการดำเนินงานขอให้ติดต่อประสานงาน ฝ่ายควบคุมโรคติดต่อ

รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข (Performance

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561

ประเด็นสำคัญ	ผลการดำเนินงาน
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	
1. ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ 50	100
4. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) เป้าหมายทั้งปี - เปิดดำเนินการได้ 90% ของแผน (75 ทีม/16 Cluster) - มีสถาบันหลักที่ผลิตแพทย์ด้วยหลักสูตร Formal training หรือ In-service training 1 แห่ง/เขต	.เป้าหมายดำเนินการในปี 2561 จำนวน 18 ทีม/1 Cluster
12. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 เป้าหมายทั้งปี - รพศ./รพท. ร้อยละ 100 - รพช. ร้อยละ 80	1.รพศ./รพท. (2 แห่ง) ร้อยละ 100 2.รพช.(15 แห่ง) ร้อยละ 83.33 ยังไม่ผ่าน 3 แห่ง (บ้านตาขุน พุนพินและท่าโรงช้าง)
13 ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ 25	27.81

รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข (PA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
๑	ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์การปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สามารถปฏิบัติงานได้จริง	เป้าหมายทั้งปี ร้อยละ ๘๕ ทุกหน่วยงานดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๒ และ ๓ ได้ ๒. จัดเตรียมเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพและทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด ๓. การซ้อมแผนตามระบบบัญชาการ	(๑. ผู้บัญชาการและรองผู้บัญชาการฯ ได้รับการอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร) ๒. จัดเตรียมเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพและทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด ๓. เสนอโครงการซ้อมแผนด้านอุทกภัย ในวันที่ ๒๒ มี.ค.๖๑ ณ รร.นิภาการ์เด็น
๒	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	ร้อยละ ๑๕	๑. แต่งตั้งคณะทำงาน ๒. ผลงานจะเริ่มนับ ณ ๑ ม.ค.๖๑ (เมื่อวันที่ ๒๖ ก.พ.๖๑ คณะกรรมการตรวจเยี่ยมได้ตรวจเยี่ยมสำรวจประเมินผลโครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery และการผ่าตัดเล็ก ณ รพ.สุราษฎร์ธานี ซึ่งผ่านการประเมิน)
๓	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายทั้งปี	- สสจ.ระดับ ๕ ร้อยละ ๖๐ - สสอ.ระดับ ๕ ร้อยละ ๒๐	๑. ผลการประเมินตนเอง สสจ. ร้อยละ ๑๐๐ สสอ. ร้อยละ ๐ ๒. ต้องส่งผลการประเมินตนเองทุก สสอ. ๓. เป้าหมายหลัก ประกอบด้วย สสจ. สสอ.ท่าฉาง บ้านนาสาร บ้านตาขุน ดอนสัก และมีสมัครเพิ่ม ๒ แห่ง คือ สสอ.เกาะพะงัน และวิภาวดี ๔. เสนอโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา PMQA วันที่ ๒๖ - ๒๘ มี.ค.๖๑ ณ รร.นิภาการ์เด็น

การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล : GREEN&CLEAN Hospital

เป้าหมาย : ร้อยละ ๕๐ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

โรงพยาบาลเป็นหน่วยงานบริการสาธารณสุขที่ให้บริการประชาชนทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันรักษา และฟื้นฟูสภาพซึ่งจากการดำเนินงานและกิจกรรมต่างๆในแต่ละวันก่อให้เกิดของเสียและสิ่งปฏิกูล น้ำเสีย ตลอดจนมูลฝอยติดเชื้อ การใช้พลังงานและการใช้สารเคมีล้วนอาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลและชุมชนได้ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence) ได้กำหนดให้มีการดำเนินงานเพื่อดูแลสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลภายใต้โครงการ GREEN&CLEAN Hospital โดยโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะต้องดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ไม่ส่งผลกระทบต่อประชาชนและชุมชน รวมถึงเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ผู้มาใช้บริการในการรณรงค์และขยายผลสู่สังคมต่อไป

จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีโรงพยาบาล(รพศ./รพท./รพช./รพ.สังกัดกรมวิชาการ)ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน ๒๓ แห่ง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ต้องดำเนินงานให้ผ่านเกณฑ์ :-

ระดับพื้นฐานร้อยละ๑๐๐/ ระดับดีร้อยละ๕๐/ระดับดีมากร้อยละ๕๐

แผนงาน /โครงการ ที่สนับสนุนการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๑

แผนงาน : การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

- โครงการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
- โครงการประเมินการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน			
		๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑(รอบ ๑)
ร้อยละของ โรงพยาบาลมีการ พัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมผ่าน เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน ร้อยละ๑๐๐(๒๓ แห่ง)	-		๑๗	๒๓ (ร้อยละ๑๐๐)
	ผ่านเกณฑ์ระดับดี ร้อยละ๕๐(๑๑ แห่ง)			๒	๙ (ร้อยละ๓๙.๑๓)
	ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ร้อยละ๕๐(๑๒ แห่ง)			-	-

แบบรายงานข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital

จังหวัด สุราษฎร์ธานี เขตบริการสุขภาพที่ 11

ชื่อผู้รายงาน นายเนาชาติ เนาวนิติ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ 081-5364575 โทรสาร
 วันที่รายงาน 26 กุมภาพันธ์ 2561 E-mail envsurat210@gmail.com

จำนวนโรงพยาบาลทุกระดับในพื้นที่ทั้งหมด 23 แห่ง ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป 23 แห่ง ร้อยละ 100.00

การประเมิน	มี		ไม่มี	
	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ
โรงพยาบาลมีแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์	23	100.00	0	0.00
โรงพยาบาลมีการประเมินตนเอง	23	100.00	0	0.00
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีการตรวจประเมิน	23	100.00	0	0.00
ศูนย์อนามัยมีการสุ่มประเมิน	3	13.04	20	86.96

Small Success

รายละเอียดผลการประเมิน

ไม่ได้รับการประเมิน	0	แห่ง	ร้อยละ	0.00
ไม่ผ่านเกณฑ์	0	แห่ง	ร้อยละ	0.00
ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	23	แห่ง	ร้อยละ	100.00
ผ่านเกณฑ์ระดับดี	9	แห่ง	ร้อยละ	39.13
ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	0	แห่ง	ร้อยละ	0.00

รายชื่อทีมผู้ตรวจประเมิน

1. ชื่อ-สกุล	นายสัมพันธ์ นาคบำรุง	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. ชื่อ-สกุล	นายเนาชาติ เนาวนิติ	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. ชื่อ-สกุล	นางพัชรี วงศ์วรรณ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
4. ชื่อ-สกุล	นายปรีชา มีวงษ์	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	หน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
5. ชื่อ-สกุล	น.ส.กนกวรรณ จันทร์โท	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข	หน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๓๖

ลำดับ ที่	รหัส หน่วยงาน (รหัส 9 หลัก)	เขต	รายชื่อ	ประเภท	จังหวัด	GREEN & CLEAN Hospital																		ผลประเมิน	
						โรงพยาบาลมี แผนปฏิบัติการ (มี,ไม่มี)	โรงพยาบาล มีการ ประเมิน ตนเอง	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดมีการ ตรวจประเมิน	ศูนย์ อนามัยมี การสุ่ม ประเมิน	ผลการประเมินตามเกณฑ์ 14 ข้อ (1=ผ่าน,0=ไม่ผ่าน)															
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1	001420300	11	โรงพยาบาลมะเรียงสุราษฎร์ธานี	DIUO	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี	
2	001228900	11	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	รพ.สังกัดกรมวิชาการ	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี
3	004091500	11	สถาบันสุขภาพจิตเด็ก	รพ.สังกัดกรมวิชาการ	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
4	001135700	11	โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
5	001135900	11	โรงพยาบาลเกาะพะงัน	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
6	001136200	11	โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
7	001136800	11	โรงพยาบาลเคียนซา	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
8	001137100	11	โรงพยาบาลชัยบุรี	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี	
9	001136000	11	โรงพยาบาลไชยา	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี	
10	001135800	11	โรงพยาบาลคอนสัก	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี	
11	001136500	11	โรงพยาบาลท่าฉาง	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี	
12	001136100	11	โรงพยาบาลท่าชนะ	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
13	001413800	11	โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
14	001136300	11	โรงพยาบาลบ้านตาขุน	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
15	001136700	11	โรงพยาบาลบ้านนาเค็ม	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
16	001136600	11	โรงพยาบาลบ้านนาสาร	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
17	001136400	11	โรงพยาบาลพนม	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
18	001136900	11	โรงพยาบาลพระแสง	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
19	001137000	11	โรงพยาบาลพุนพิน	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
20	001169100	11	โรงพยาบาลวิภาวดี	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	พื้นฐาน	
21	001145900	11	รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ	รพช.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี	
22	001074200	11	โรงพยาบาลเกาะสมุย	รพท.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี	
23	001068100	11	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	รพศ.	สุราษฎร์ธานี	มี	มี	มี	ไม่มี	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดี	

อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป

น้อยกว่าร้อยละ๑๒ (ทั้งที่ ER และ Admit) เดือนมกราคม ๒๕๖๑

อำเภอ	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)		
	ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน level ๑ ,๒	จำนวนผู้ป่วยlevel๑,๒ที่เสียชีวิตใน ๒๔ ชั่วโมง	อัตรา (ร้อยละ)
เวียงสระ	๑๖๔	๒ (CA c arrest ,SHI)	๑.๒๒
เคียนซา	๑๖๒	๑ (cardiac arrest)	๐.๖๒
คีรีรัฐนิคม	๓๓	๒ (cardiac arrest)	๖.๐๖
วิภาวดี	๑๐	๑ (cardiac arrest)	๑๐
พนม	๑๙๓	๐	๐
บ้านนาเดิม	๓๘	๐	๐
บ้านนาสาร	๑๘๐	๐	๐
พระแสง	๘๗	๑ (COPD c respiratory failure)	๑.๑๕
ชัยบุรี	๑๗๗	๐	๐
ท่าชนะ	๑๐๗	๑(cardiac arrest)	๐.๙๓
ไชยา	๔๖	๐	๐
ท่าฉาง	๑๒๗	๐	๐
ท่าโรงช้าง	๗๕	๑ (rupture trachea)	๑.๓๓
พุนพิน	๑๔๖	๐	๐
เกาะพะงัน	๒๙	๕ (Level ๑ = ๔ case SHI=๒ Cardiac arrest ๑ C-spine = ๑ Level ๒ = ๑ case Fx femur)	๑๗.๒๔
ดอนสัก	๒๗๑	๐	๐
กาญจนดิษฐ์	๑๔๗	๓ (cardiac arrest)	๒.๐๔
สมุย	๔๔๗	๗(trauma๒ non trauma๕)	๑.๕๖
สุราษฎร์ธานี	๑๖๕๖	๔๘ (อุบัติเหตุ ๑๐ เจ็บป่วย ๓๘)	๒.๘๙
รวม	๔๐๙๕	๗๒	๑.๗๕
รพ.ระดับF๓			
บ้านตาขุน	๕	๐	๐

สุราษฎร์ธานีเมืองสมุนไพร (Suratthani Herbal City)

ตัวชี้วัด : จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด (สำหรับจังหวัดน่าน)

สถานการณ์

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการตามนโยบายของรัฐบาลในการพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานีให้เป็นเมืองศูนย์กลางสมุนไพร จึงได้จัดทำแผนแม่บทการพัฒนาเมืองสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานีขึ้น เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาเป็นไปอย่างมีระบบและบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ และเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานแก่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาสมุนไพรอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง ปลายทางของจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยอาศัยกลไกประชารัฐ มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในจังหวัดทั้งภาคประชาชน ภาคเอกชนและภาครัฐ โดยครอบคลุมระยะเวลาทั้งสิ้น 5 ปี ระหว่าง พ.ศ. 2560-2564

ประเด็นการประเมิน	รายละเอียดของผลการดำเนินงาน
มาตรการที่ ๑ สร้างความเข้มแข็งของการบริหารและนโยบายของรัฐเพื่อการขับเคลื่อนพื้นที่ฐานรากอย่างยั่งยืน	
๑.๑ มีกลุ่มแกนนำด้านสมุนไพร อย่างน้อย ๑ กลุ่ม	จ.สุราษฎร์ธานีมีกลุ่มแกนนำด้านสมุนไพรจำนวน ๑๖ กลุ่ม
๑.๒ มีฐานข้อมูล ผู้ปลูก/ผู้จำหน่าย/พื้นที่ปลูก/แปรรูป/ปริมาณ วัตถุดิบสมุนไพรที่ได้มาตรฐานของจังหวัด	อยู่ระหว่างดำเนินการ
๑.๓ มีข้อมูลความต้องการวัตถุดิบสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพรของ จังหวัดเมืองสมุนไพร	อยู่ระหว่างดำเนินการ
มาตรการที่ ๒ พัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรยกระดับมูลค่าผลผลิตให้กับเกษตรกร	
๒.๑ มีพื้นที่เพาะปลูกสมุนไพรที่ได้มาตรฐานจากแปลงปลูกมาตรฐาน GAP/GACP/Organic จำนวนรวม ๑,๐๐๐ ไร่/ปี	ข้อมูล ณ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๖๑ จำนวน ๕๔ แปลง ๕๒๒ ไร่
๒.๒ มีโรงงานแปรรูปและผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพร GMP อย่างน้อย ๑ แห่ง (ภาครัฐและเอกชน)	โรงงานผลิตยาสมุนไพรโรงพยาบาลท่าฉาง
มาตรการที่ ๓ ขยายช่องทางการใช้ประโยชน์ เพิ่มมูลค่าและการตลาด (Non-Therapeutics)	
๓.๑ เพิ่มจำนวน Shop/Outlet อย่างน้อยปีละ ๑ แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ
๓.๒ มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้น ๑) จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพร Product Champion (ไหล กระจายดำ ขมิ้นชัน บัวบก) อย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์ ๒) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเด่นในจังหวัด อย่างน้อย ๒ ผลิตภัณฑ์ สำหรับทำแผนธุรกิจ (Business plan)	๑) ยาขมิ้นชัน แคปซูล (ผลิตโดยโรงงานผลิตยาสมุนไพรโรงพยาบาลท่าฉาง) ๒) อยู่ระหว่างดำเนินการ
มาตรการที่ ๔ ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ (Therapeutics)	
๔.๑ มูลค่าการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๕ (จังหวัดน่าน)	อยู่ระหว่างดำเนินการ
๔.๒ มูลค่าของการใช้สมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐	ข้อมูลปี ๒๕๖๐ (ไตรมาส ๑ ต.ค.๕๙-ธ.ค.๕๙) จำนวน ๘,๓๗๘,๔๙๐.๙๗ บาท ข้อมูลปี ๒๕๖๑ (ไตรมาส ๑ ต.ค.๖๐-ธ.ค.๖๐) จำนวน ๗,๓๒๔,๗๙๕.๒๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๗
๔.๓ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๒.๓๘ (ข้อมูล ณ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๖๑)

จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด (สำหรับจังหวัดน่าน)

๑.สถานการณ์

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการตามนโยบายของรัฐบาลในการพัฒนาจังหวัดสุราษฎร์ธานีให้เป็นเมืองศูนย์กลางสมุนไพร จึงได้จัดทำแผนแม่บทการพัฒนาเมืองสมุนไพรจังหวัดสุราษฎร์ธานีขึ้น เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาเป็นไปอย่างมีระบบและบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ และเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานแก่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาสมุนไพรอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง ปลายทางของจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยอาศัยกลไกประชารัฐ มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในจังหวัดทั้งภาคประชาชน ภาคเอกชนและภาครัฐ โดยครอบคลุมระยะเวลาทั้งสิ้น 5 ปี ระหว่าง พ.ศ. 2560-2564

แผนงาน /โครงการ ที่สนับสนุนการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๑

สุราษฎร์ธานีเมืองสมุนไพร (Suratthni Herbal City)

๒.ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานหรือการบรรลุเป้าหมาย(๑ ตุลาคม ๒๕๖๐- ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

๒.๑ ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงานระดับจังหวัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
			๒๕๖๑
๑	มีกลุ่มแกนนำด้านสมุนไพร อย่างน้อย ๑ กลุ่ม	๑ กลุ่ม	จังหวัดสุราษฎร์ธานีมีกลุ่มแกนนำด้านสมุนไพร จำนวน ๑๖ กลุ่ม ดังนี้ ๑. วิสาหกิจชุมชนเขานาใน ๒. วิสาหกิจชุมชนผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบเกษตรยั่งยืน ๓. วิสาหกิจชุมชนผู้ปลูกสมุนไพรทำสะท้อน ๔. วิสาหกิจชุมชนสมุนไพรครบวงจรบ้านเขี้ยวหลาน-ไกรสร ๕. วิสาหกิจชุมชนสมุนไพรไทย ๖. วิสาหกิจชุมชนปลูกสมุนไพรบ้านท่าหัก ๗. วิสาหกิจชุมชนผู้ปลูกสมุนไพรไทรทอง-คลองน้อย ๘. วิสาหกิจชุมชนดอนสักรักสุขภาพ ๙. กลุ่มผู้ปลูกสมุนไพรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองรอก ๑๐. วิสาหกิจชุมชนเครื่องแกงสมุนไพร ๑๑. วิสาหกิจชุมชนบ้านบ่อน้ำร้อน ๑๒. วิสาหกิจชุมชนกลุ่มสมุนไพรผุสดี ๑๓. วิสาหกิจชุมชนกลุ่มสมุนไพรเครือข่ายพันธมิตรชุมชนบ้านบางโก ๑๔. วิสาหกิจชุมชนอสมทรัพย์กลุ่มแม่บ้านควนทอง ๑๕. วิสาหกิจชุมชนอสมทรัพย์เพื่อการผลิตบ้านศรีทอง ๑๖. วิสาหกิจชุมชนสมุนไพรเมืองคนดี

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
			๒๕๖๑
๒	มีฐานข้อมูล ผู้ปลูก/ผู้จำหน่าย/พื้นที่ปลูก/แปรรูป/ปริมาณวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้มาตรฐานของจังหวัด	๑ ฐานข้อมูล	อยู่ระหว่างดำเนินการ
๓	มีข้อมูลความต้องการวัตถุดิบสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพรของจังหวัดเมืองสมุนไพร (Demand & Supply Matching)	มีข้อมูล	อยู่ระหว่างดำเนินการ
๔	มีการจัด Zoning พื้นที่การปลูกพืชสมุนไพร	มีการจัด Zoning	จังหวัดสุราษฎร์ธานี มี Zoning พื้นที่การปลูกสมุนไพร จำนวน ๗ พื้นที่ ดังนี้ อ.พนม อ.บ้านตาขุน อ.คีรีรัฐนิคม อ.ท่าชนะ อ.กาญจนดิษฐ์ อ.บ้านนาสาร อ.ดอนสัก
๕	มีพื้นที่เพาะปลูกสมุนไพรที่ได้มาตรฐานจากแปลงปลูกมาตรฐาน GAP/GACP/Organic จำนวนรวม ๑,๐๐๐ ไร่/ปี	๑,๐๐๐ ไร่/ปี	ข้อมูล ณ 28 กุมภาพันธ์ 61 จำนวน 54 แปลง 522 ไร่
๖	มีโรงงานแปรรูปและผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพร GMP อย่างน้อย ๑ แห่ง (ภาครัฐและเอกชน)	๑ แห่ง	โรงงานผลิตยาสมุนไพรโรงพยาบาลท่าฉาง
๗	เพิ่มจำนวน Shop/Outlet อย่างน้อยปีละ ๑ แห่ง	เพิ่มขึ้น ๑ แห่ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
			๒๕๖๑
๘	มีการพัฒนา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพิ่มขึ้น -จำนวนผลิตภัณฑ์ สมุนไพร Product Champion (ไฟล์ กระดาษดำ ขมิ้นชัน บัวบก)อย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์ -จำนวนผลิตภัณฑ์ สมุนไพรเด่นใน จังหวัด อย่างน้อย ๒ ผลิตภัณฑ์	-Product Champion ๑ ผลิตภัณฑ์ -ผลิตภัณฑ์ สมุนไพรเด่น ๒ ผลิตภัณฑ์	๑) ยาขมิ้นชัน แคปซูล (ผลิตโดยโรงงานผลิตยาสมุนไพร โรงพยาบาลท่าฉาง) ๒) อยู่ระหว่างดำเนินการ
๙	ร้อยละผู้ป่วยนอก ได้รับบริการด้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือกที่ได้ มาตรฐาน ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๒.๓๘ (ข้อมูล ณ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๖๑)
๑๐	มูลค่าของการใช้ สมุนไพรในสถาน บริการสาธารณสุข เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๐	ข้อมูลปี ๒๕๖๐ (ไตรมาส ๑ ต.ค.๕๙-ธ.ค.๕๙) จำนวน ๘,๓๗๘,๕๙๐.๘๗ บาท ข้อมูลปี ๒๕๖๑ (ไตรมาส ๑ ต.ค.๖๐-ธ.ค.๖๐) จำนวน ๗,๓๒๔,๗๙๕.๒๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๗
๑๑	มูลค่าการตลาดของ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมเพิ่มขึ้นไม่น้อย กว่าร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๑๕	อยู่ระหว่างดำเนินการ

ผู้รายงาน.....นายสุขกมล สุขสว่างโรจน์.....

ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการ.....

วัน/เดือน/ปี.....

โทร.....๐๘๖-๔๗๙๓๙๕๙.....

E-mail...suk264@hotmail.com.....

การประชุมเตรียมการออกหน่วยทำขำเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ จ.สุราษฎร์ธานี
มูลนิธิขำเทียมฯ ร่วมกับจังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ 14-19 กรกฎาคม 2561
ประชุมวันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561 ณ สสจ.สุราษฎร์ธานี

หัวข้อการประชุมหารือ

1. คัดกรองคนพิการขาขาด

- ลงทะเบียนล่วงหน้า ประมาณ 150-200 คน

การสำรวจคนพิการแยกเป็นแต่ละอำเภอ

- ประกอบด้วย
- 1.แบบฟอร์มประวัติผู้เข้ารับบริการและ แบบฟอร์มสำรวจอาชีพผู้พิการ (พมจ.แก้ไขตามความเหมาะสมของพื้นที่)
 - 2.รูปถ่ายยืนเต็มตัว และภาพถ่ายตอขา (ส่งเป็นไฟล์ได้)
 - 3.สำเนาบัตรประชาชนหรือ บัตรประจำตัวผู้พิการ ใช้อย่างใดอย่างหนึ่ง

*** โดยกำหนดส่งข้อมูลให้ทางมูลนิธิขำเทียมฯ ในวันที่ 30 เม.ย.2561 เพื่อวิเคราะห์และจัดกลุ่มคนพิการ***

นัดคนพิการทั้งหมดมารับมอบขำเทียมพระราชทานจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี
ในวันพฤหัสบดีที่ 19 กรกฎาคม 2561

2. สถานที่

- สถานที่ปฏิบัติงานทำขำเทียม ทางมูลนิธิฯลงพื้นที่ดูสถานที่ ที่เหมาะสำหรับการทำขำเทียม

- พิธีเปิดและพิธีมอบ _____

3. ที่พักผู้บริหารและเจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ

- โรงแรม _____
ห้องละ.....บาท/คืน จำนวน 45 ห้อง * รวมอาหารเช้า

4. ที่พักคนพิการ+ญาติ

- สถานที่ราชการ, ห้องพัก, โรงแรม, วัด

ผู้รับผิดชอบ _____

5. อาหาร

- อาหาร(กลางวัน -เย็น) เจ้าหน้าที่มูลนิธิฯและ ทีมงาน
ข้าวราดแกง

ผู้รับผิดชอบ _____

- อาหาร(เช้า-กลางวัน -เย็น) คนพิการและญาติ
ทำเป็นอาหารกล่อง

ผู้รับผิดชอบ

น้ำดื่ม

- น้ำดื่ม เจ้าหน้าที่ คนพิการ ญาติ

ผู้รับผิดชอบ

6. การจัดรถในการรับ-ส่ง

- รับ-ส่งเจ้าหน้าที่(เจ้าหน้าที่และช่างทำขาเทียม)ระหว่างที่พัก ไปสถานที่ปฏิบัติงาน(รถตู้/มินิบัส)

ผู้รับผิดชอบ

- รับ-ส่งคนพิการและญาติจากแต่ละอำเภอ มา ณ ที่ทำขาเทียม

ผู้รับผิดชอบ

7. ห้องน้ำ

- ห้องน้ำเจ้าหน้าที่
- ห้องน้ำคนพิการและญาติ

8. เครื่องมือ อุปกรณ์

- ที่ตั้งอุปกรณ์ เครื่องมือ , เครื่องสำรองไฟฟ้า,รถไฟฟ้าสำรอง

ผู้รับผิดชอบ

- ที่ตรวจคนพิการสำหรับแพทย์ เจ้าหน้าที่ , โต๊ะลงทะเบียน จำนวน 20ตัว

ผู้รับผิดชอบ

- ที่นั่งพักคนพิการรอตรวจ รอทำขาเทียม เก้าอี้ จำนวน 300 ตัว

ผู้รับผิดชอบ

- อ่างล้างมือ 3อ่างสำหรับแพทย์ ช่างทำขาเทียม และเจ้าหน้าที่

ผู้รับผิดชอบ

- ห้องตรวจ และทดลองเท้า ใช้ฉากกั้น 3 ฉาก สำหรับตรวจคนพิการผู้หญิง

ผู้รับผิดชอบ

- ล้อเข็นคนพิการ จำนวน 20 ตัว

ผู้รับผิดชอบ

- ป้ายประชาสัมพันธ์ ป้ายพิธีเปิด พิธีมอบ

ผู้รับผิดชอบ

- พิธีกร (พิธีเปิด-พิธีมอบ)

ผู้รับผิดชอบ

9. กิจกรรมอื่นๆ

- การจัดฝึกอบรมคนพิการและญาติ เรื่องการดูแลต่อขาและขาเทียม

ผู้รับผิดชอบมูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

- การฝึกอบรมอาชีพสำหรับผู้พิการและญาติ

ผู้รับผิดชอบสนง.พัฒนาพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงาน จ.สุราษฎร์ธานี

10. กำหนดการประชุมครั้งที่ 2 วันที่เวลา.....

-
- มูลนิธิขาเทียม:

รศ.นพ.วัชระ รุจิเวชพงศธร เลขานุการฯ 081-8854372

นพ.วิรัช พันธุ์พานิชรองเลขานุการฯ ฝ่ายบริหาร081-9506422

อรสิริพิมพ์ชัยนารักษ์ (อ้อ)092-1054743Line ID, 053-1122171-3 สนง.

หนึ่งฤทัย พิงคะสัน (เนย) 088-4366671 , 053-1122171-3 สนง.

prosthesesfoundation@hotmail.com

- สำนักงานสาธารณสุข จ.สุราษฎร์ธานี
- ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงาน จ.สุราษฎร์ธานี
- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จ.สุราษฎร์ธานี

โครงการออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ 148
มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีร่วมกับ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ระหว่างวันที่ 14-19 กรกฎาคมพ.ศ. 2561

หลักการและเหตุผล

มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี เป็นมูลนิธิ ที่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯจัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2535 และทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯให้สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงดำรงตำแหน่งองค์ประธาน ปัจจุบันสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงดำรงตำแหน่งองค์นายกิตติมศักดิ์ สืบสานพระราชประสงค์ของทั้ง 2 พระองค์ มูลนิธิขาเทียมฯ มีวัตถุประสงค์หลัก คือ จัดทำขาเทียมให้แก่คนพิการขาขาดยากจน ทุกเชื้อชาติ ศาสนา โดยไม่คิดมูลค่า

มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ร่วมกับจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้จัดทำโครงการออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่เพื่อทำขาเทียมให้คนพิการขาขาดในจังหวัดสุราษฎร์ธานี และพื้นที่ใกล้เคียง ซึ่งเป็นการสนองพระราชปณิธานของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทำให้คนพิการขาขาดในจังหวัดได้มีขาเทียมที่ดีสวมใส่ สามารถที่จะช่วยเหลือตนเอง ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม

ชื่อโครงการ การออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการสนองพระราชดำริของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
2. เพื่อให้คนพิการขาขาดในจังหวัดสุราษฎร์ธานีและพื้นที่ใกล้เคียงได้มีขาเทียมที่ดีสวมใส่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม
3. เพื่อให้คนพิการ และผู้ที่สนใจ มีอาชีพ มีรายได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัว และสังคม และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
4. เพื่อเพิ่มศักยภาพ ประสิทธิภาพของช่างเครื่องช่วยคนพิการในการทำขาเทียม

หน่วยงาน

- มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
- สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
- สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล
- หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน

สถานที่จัดโครงการฯ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระยะเวลาในการดำเนินงาน

ระหว่างวันที่ 14-19 กรกฎาคมพ.ศ. 2561

จำนวนคนพิการที่มารับบริการประมาณ 150 - 200 คน

- คนพิการขาขาดระดับใต้เข่า (BK)
- คนพิการขาขาดระดับเหนือเข่า (AK)

จำนวนผู้ที่เข้าร่วมออกหน่วยของมูลนิธิฯ

- | | | | |
|---|-------|-----|----|
| - ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ ช่างทำขาเทียม | จำนวน | 70 | คน |
| - หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ผู้เข้าร่วม อื่นๆ | จำนวน | 50 | คน |
| - คนพิการและญาติ | จำนวน | 200 | คน |

กิจกรรม

1. มูลนิธิฯ เข้ม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
จัดทำขาเทียมให้กับคนพิการขาขาดที่มารับบริการ คนพิการระดับใต้เข่า (BK) คนพิการระดับเหนือเข่า (AK) ด้วยวิธี Sand Casting ให้แล้วเสร็จภายในกำหนดการ
2. สำนักงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประสานงานต่างๆ ของจังหวัด
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
สำรวจคนพิการขาขาดใน จ.สุราษฎร์ธานีและจังหวัดใกล้เคียง และลงทะเบียนคนพิการที่จะเข้ารับบริการทำขาเทียม
4. สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล
สนับสนุนค่าวัสดุและอุปกรณ์ในการทำขาเทียม
5. สำนักงานในพื้นที่ จ.สุราษฎร์ธานี
ให้ความอนุเคราะห์สถานที่ สาธารณูปโภค ที่พักสำหรับคนพิการและญาติ
6. หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน
ให้การสนับสนุนการออกหน่วยทำขาเทียม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สมองพระราชดำริของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
2. คนพิการขาขาดในจังหวัดสุราษฎร์ธานี และพื้นที่ใกล้เคียงได้มีขาเทียมที่ดีสวมใส่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม
3. คนพิการ และผู้ที่สนใจ มีอาชีพ มีรายได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัว และสังคม และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
4. ช่างเครื่องช่วยคนพิการ มีศักยภาพ ประสิทธิภาพของในการทำขาเทียม

นายชีวิต มีความสุข



รูปถ่ายผู้พิการขาขาดเต็มตัวขณะยืน



รูปถ่ายตอขา ด้านหน้า



รูปถ่ายตอขา ด้านข้าง

ลำดับที่/Serial No.

แบบฟอร์มประวัติผู้เข้ารับการทำขาเทียม Record of amputee in prosthetic service

มูลนิธิขาเทียมในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
Prostheses Foundation of H.R.H The Princess MotherTel: 053-112-271-3 Fax: 053-112-275
Email: prosthesesfoundation@hotmail.com

วันที่ Date

สถานที่ Place

กรณารอกประวัติให้ชัดเจน Please fill in all the detail clearly in application form

ประวัติทั่วไป General Information : ①

ชื่อ First Name : นายชวีรัตน์	นามสกุล Last Name : ณีความสุข
เพศ Gender : ชาย Male (X) หญิง Female ()	วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth : 01.01.2500
อายุ Age : 60 สัญชาติ Nationality : ไทย	เชื้อชาติ Citizen : ไทย
เลขที่บัตรประชาชน Thai ID Card : 3 5000 00 999 999	
เลขที่บัตรคนพิการ/บัตรอื่นๆ Disabled ID/Other Card :	
อาชีพ Occupation : ค้าขาย	

ที่อยู่สำหรับติดต่อ Contact Address : ②

ที่อยู่ติดต่อได้ Contact address : 123 หมู่ 1 ต.นาเกลือ อ.ท่งนา จ.สวายงาม	เบอร์โทร Tel : 088-888 8888
บุคคลที่ติดต่อได้ Contact person : น.ส.โลกสวย (ลูกสาว)	เบอร์โทร Tel : 099-999 9999

ประเภทของขาที่ถูกตัด Type of Amputation : (X) ③

ข้างขวา Right Leg		ระดับสะโพก Hip Disarticulation (HIP)	
ข้างซ้าย Left Leg	X	ระดับเหนือเข่า Above Knee (AK)	X
ทั้ง 2 ข้าง Both Legs		ระดับใต้เข่า Below Knee (BK)	
ระดับข้อเท้า Symes (Ankle)		ระดับข้อเข่า Through Knee (TK)	
ความยาวเท้าด้านที่เหลือ Length of the sound foot *วัดจากนิ้วที่ยาวที่สุดถึงส้นเท้า *From the longest toe to the heel	23..... ซม.(cm.)	④

สาเหตุของการถูกตัดขา Cause of Amputation : ⑤

พิการแต่กำเนิด Congenital :	อุบัติเหตุ Accident : รถชน
สาเหตุทางการแพทย์ Disease :	อื่นๆ Other :
ถูกตัดขาเมื่อ Date of Amputation : ปี 2550	
ท่านเคยใส่ขาเทียมหรือไม่ Have you ever applied artificial leg before ? เคย Yes (X) ไม่เคย No ()	
รับบริการที่ไหน Where ? : รพ.บางพลี	เมื่อใด ปี Year ? : 2558

ประวัติโรคประจำตัว Illness Record:

6

โรคที่รักษา Underlying Disease:	ความดันสูง เบาหวาน
ยาที่ใช้สำหรับการรักษา Medication:	ทานยาคุมความดันและเบาหวาน

เอกสารที่ใช้สำหรับการลงทะเบียนการรับบริการขาเทียม Document enclosed

7

1	บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวผู้พิการ Thai ID card / Disabled ID Card	X
2	ในกรณีต่างชาติ ใช้ passport / บัตรของประเทศนั้นๆ For foreigner : passport number or local ID	
3	รูปถ่ายตอขา ด้านหน้าและด้านข้าง Photo of residual limb anterior and lateral view	X
4	รูปถ่ายผู้พิการขาขาดเต็มตัวขณะยืน Photo of the amputee in standing position	X

*กรุณากรอกประวัติให้ละเอียดพร้อมแนบเอกสารดังกล่าวข้างต้นให้ครบถ้วน
Please completely fill up form together with the above documents

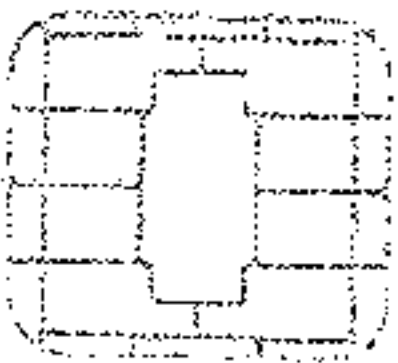
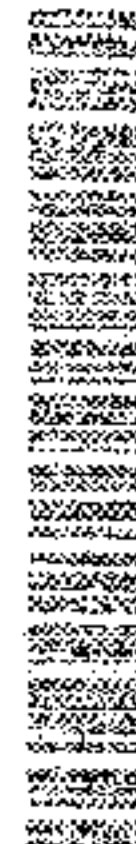
ลงชื่อ Recorded by

วันที่ Date 01.07.2016

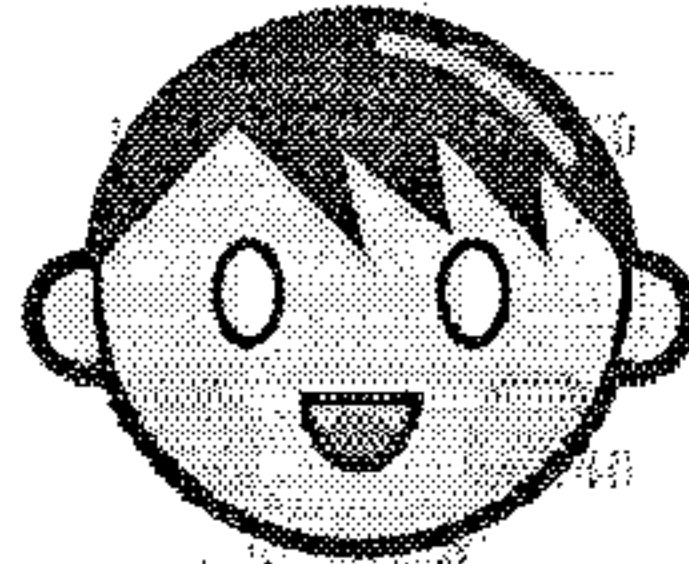


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 9 9999 99999 99 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นายชวิต มีความสุข



Name Mr. Chvid
Last Name Mekamsu
เกิดวันที่ 11 มี.ค. 2499
Date of Birth 11 Mar. 1956



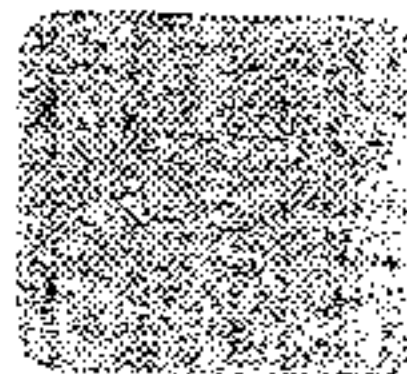
ที่อยู่ 99/9 หมู่ที่ 9 ต.เก่า

11 มี.ค. 2559
วันออกบัตร
11 Mar. 2015
Date of Issue

(นายชวิต มีความสุข)
เจ้าพนักงานออกบัตร

10 มี.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
10 Mar. 2022
Date of Expiry

ข้อมูลบัตรประชาชน



CO-91-YNON

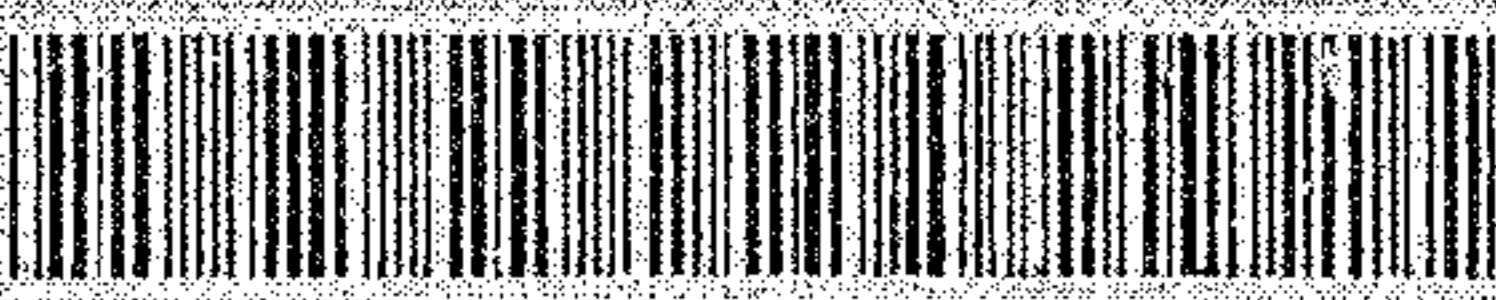
บัตรประจำตัวคนพิการ ID Card for PWD
9 9999 99999 99 9



ชื่อ นายชิวิต
 นามสกุล มีความสุข
 วัน-เดือน-ปี เกิด 11 มีนาคม 2499
 ประเภทความพิการ การเคลื่อนไหว 3
 ที่อยู่ ที่อยู่ 99/9 หมู่ที่ 9 ต.เก่า

วันออกบัตร 20 ก.ย. 2555 วันหมดอายุ 19 ก.ย. 2561

(นายอัมพันธ์ สุวรรณทัต)
 ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพ
 ราษฎรคนพิการ



กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1 = พิจารณาทางารเห็น	2 = พิจารณาทางารได้ยินหรือสื่อความหมาย
3 = พิจารณาทางารเคลื่อนไหวหรือทางารวางกาย	4 = พิจารณาทางารจิตใจหรือพฤติกรรมหรือออทิสติก
5 = พิจารณาทางารสติปัญญา	6 = พิจารณาทางารเรียนรู้

ผู้ดูแลคนพิการ

ลำดับที่/Serial No. **แบบฟอร์มประวัติผู้เข้ารับบริการทำขาเทียม Record of amputee in prosthetic service**มูลนิธิขาเทียมในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
Prostheses Foundation of H.R.H The Princess MotherTel: 053-112-271-3 Fax:053-112-275
Email: prosthesesfoundation@hotmail.comวันที่ **Date** สถานที่ **Place**กรณารอกประวัติให้ชัดเจน **Please fill in all the detail clearly in application form****ประวัติทั่วไป General Information :**

ชื่อ First Name :	นามสกุล Last Name :	
เพศ Gender : ชาย Male () หญิง Female ()	วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth :	
อายุ Age :	สัญชาติ Nationality :	เชื้อชาติ Citizen :
เลขที่บัตรประชาชน Thai ID Card :		
เลขที่บัตรคนพิการ/ บัตรอื่นๆ Disabled ID/Other Card :		
อาชีพ Occupation :		

ที่อยู่สำหรับติดต่อ Contact Address :

ที่อยู่ติดต่อได้ Contact address :
เบอร์โทร Tel :
บุคคลที่ติดต่อได้ Contact person :
เบอร์โทร Tel :

ประเภทของขาที่ถูกตัด Type of Amputation : (X)

ข้างขวา Right Leg		ระดับสะโพก Hip Disarticulation (HIP)	
ข้างซ้าย Left Leg		ระดับเหนือเข่า Above Knee (AK)	
ทั้ง 2 ข้าง Both Legs		ระดับใต้เข่า Below Knee (BK)	
ระดับข้อเท้า Symes (Ankle)		ระดับข้อเข่า Through Knee (TK)	
ความยาวเท้าด้านที่เหลือ Length of the sound foot *วัดจากนิ้วที่ยาวที่สุดถึงส้นเท้า *From the longest toe to the heel			
		 ซม.(cm.)

สาเหตุของการถูกตัดขา Cause of Amputation :

พิการแต่กำเนิด Congenital :	อุบัติเหตุ Accident :
สาเหตุทางการแพทย์ Disease :	อื่นๆ Other :
ถูกตัดขาเมื่อ Date of Amputation :	
ท่านเคยใส่ขาเทียมหรือไม่ Have you ever applied artificial leg before ? เคย Yes () ไม่เคย No ()	
รับบริการที่ไหน Where ? :	เมื่อใด ปี Year ? :

ประวัติโรคประจำตัว **Illness Record:**

โรคที่รักษา Underlying Disease:	
ยาที่ใช้สำหรับการรักษา Medication:	

เอกสารที่ใช้สำหรับการลงทะเบียนการรับบริการขาเทียม

Document enclosed

1	บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวผู้พิการ Thai ID card / Disabled ID Card	
2	ในกรณีต่างชาติ ใช้ passport / บัตรของประเทศนั้นๆ For foreigner : passport number or local ID	
3	รูปถ่ายตอขา ด้านหน้าและด้านข้าง Photo of residual limb anterior and lateral view	
4	รูปถ่ายผู้พิการขาขาดเต็มตัวขณะยืน Photo of the amputee in standing position	

* กรุณากรอกประวัติให้ละเอียดพร้อมแนบเอกสารดังกล่าวข้างต้นให้ครบถ้วน
Please completely fill up form together with the above documents

ลงชื่อ Recorded by _____ วันที่ Date _____

แบบสอบถามความต้องการฝักอบรม

วัตถุประสงค์

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความต้องการในการฝักอบรมอาชีพของผู้พิการ/ในพื้นที่
ซึ่งจะนำผลจากการสำรวจไปดำเนินการให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับความต้องการของท่านและผู้เข้ารับ
การฝักอบรมมากยิ่งขึ้น

คำชี้แจงโปรดทำเครื่องหมาย ✓ และเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)
2. ที่อยู่
- เบอร์โทรศัพท์.....
3. เพศชาย หญิง
4. อายุ ต่ำกว่า 20 ปี 21-30 ปี 31-40 ปี 41-50 ปี
 41-50 ปี 50-60 ปี 60 ปีขึ้นไป
5. การศึกษา ป มศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 อนุปริญญา/ปวส. ปริญญาตรี อื่นๆ

ตอนที่ 2 ความต้องการฝักอบรมอาชีพ

ต้องการ

ไม่ต้องการ (ไม่ต้องตอบข้อ 6 และ 7)

เหตุผล

6. ท่านต้องการให้จัดฝักอาชีพอะไรบ้าง

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ดอกไม้จันทร์ | <input type="checkbox"/> ยาดม-ยาหม่อง | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ร้อยลูกปัด | <input type="checkbox"/> หีบของชำร่วยที่ระลึก | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ขนมหอมม้วน | <input type="checkbox"/> บัวลอยไข่หวาน | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> การถักโคเซ-นิตติ้ง | | |

อื่นๆ โปรดระบุ

-----ขอบคุณค่ะ-----

รายชื่อผู้รับบริการทำขาเทียม อำเภอ.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	HIP		AK		BK		TK		SYME		อื่นๆ		หมายเหตุ
			Lt	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	Lt	Rt	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
รวม															

๕๕

สรุปข้อมูลจำนวนคนพิการที่มารับบริการทำขาเทียม

ที่	อำเภอ	จำนวน(คน)	ประเภท AK (ขา)				ประเภท BK (ขา)				จำนวน(ขา)
			HIP	AK	TK	รวม	BK	SYME	อื่นๆ	รวม	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
	รวม										

๑๕
๓

การประเมินระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส
โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
1 มกราคม 2559 ถึง 31 ธันวาคม 2559

จิตติกร ผลแก้ว¹
 จิระศักดิ์ กรมาทิตย์สุข²
¹ โรงพยาบาลพนม
² สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

บทที่ 1 ความเป็นมา
บทนำ (Introduction)

- อัตราป่วย 11.83 ต่อแสนประชากร

- อัตราป่วยตายร้อยละ 0.14

- อัตราป่วย 15.62 ต่อแสนประชากร

- อัตราป่วยตายร้อยละ 0.75

สูงกว่าระดับประเทศทั้งอัตราป่วยและอัตราป่วยตาย

2

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาขั้นตอนการรายงานโรคสครับไทฟัส ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. เพื่อศึกษาคุณลักษณะเชิงปริมาณของระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัสของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ ค่าความไว ค่าพยากรณ์บวก ความทันเวลา ความครบถ้วนของการรายงาน คุณภาพของข้อมูลในรายงาน และ ความเป็นตัวแทน
3. เพื่อศึกษาคุณลักษณะเชิงคุณภาพของระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัสของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ การนำไปใช้ประโยชน์ การยอมรับของผู้ที่เกี่ยวข้อง ความยากง่าย ความยืดหยุ่น และความมั่นคงของระบบ
4. เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัสของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

3

บทที่ 2 วิธีการศึกษา

รูปแบบการศึกษา
 การศึกษาแบบภาคตัดขวาง (Cross Sectional Study)

- ❖ เชิงปริมาณ (Quantitative)
- ❖ เชิงคุณภาพ (Qualitative)

4

ความครบถ้วนและความถูกต้องในการรายงานโรคที่ต้องตามระบบการเฝ้าระวังโรค

		ได้รับการวินิจฉัยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง (ICD 10)		จำนวนที่มีการรายงานโรคทั้งหมด
		วินิจฉัย	ไม่ใช่	
การรายงานเข้าสู่ระบบ	รายงาน	ได้รับการวินิจฉัยและถูกรายงาน	ไม่ได้วินิจฉัยแต่ถูกรายงาน	
รายงาน รง.506	ไม่ได้รายงาน	วินิจฉัยแต่ไม่ได้รายงาน	ไม่ได้วินิจฉัยและไม่ถูกรายงาน	

จำนวนที่ได้รับการวินิจฉัยทั้งหมด

ความครบถ้วน = $\frac{\text{วินิจฉัยถูกรายงาน}}{\text{จำนวนที่มีการรายงานโรคทั้งหมด}} * 100$ (Sensitivity)

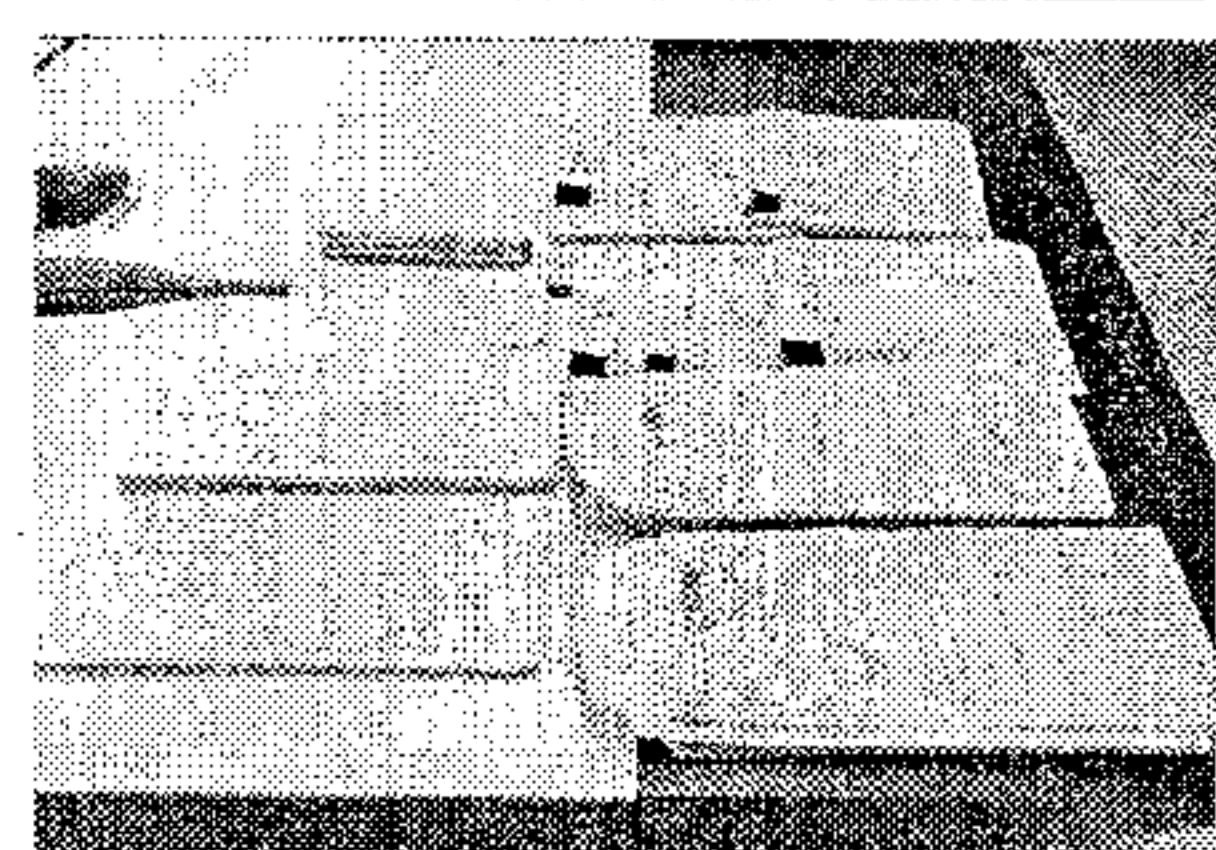
ความถูกต้อง = $\frac{\text{วินิจฉัยถูกรายงาน}}{\text{จำนวนที่มีการวินิจฉัยโรคทั้งหมด}} * 100$ (Positive predictive value : PPV ค่าพยากรณ์บวก)

พื้นที่ศึกษา



6

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง



A40-41 Bacteremia
B15-B19 Acute viral hepatitis
G03.9 Meningitis
G04 Encephalitis
R17 Jaundice
R21 Fever with rash
R50.9 Fever of Unknown Origin

❖ ผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ และมีภูมิลำเนาในอำเภอกาญจนดิษฐ์ ตั้งแต่ 1 มกราคม 2559 ถึง 31 ธันวาคม 2559 ดังนี้
- (รายงาน 506) ปี 2559 ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทุกฉบับ
- เวชระเบียนผู้ป่วยที่รายงาน ICD10 ตามรหัส A75.3 ที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ทุกฉบับ
- ทะเบียนส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ส่งตรวจเชื้อสเตรปโทคอกคัส ที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์
- เวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ตามการวินิจฉัยโรค ที่มีรหัส ICD10 ดังนี้

7

บุคลากรที่เกี่ยวข้องในระบบเฝ้าระวังโรค จำนวน 11 คน

❖ กลุ่มผู้บริหาร

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- สาธารณสุขอำเภอ
- หัวหน้าฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัว

❖ กลุ่มผู้ปฏิบัติ

- พยาบาลแผนกผู้ป่วยนอก
- พยาบาลแผนกผู้ป่วยใน
- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
- เจ้าหน้าที่ระบาด
- เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการชันสูตร




8

การเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการศึกษาเชิงปริมาณ

❖ แบบเก็บข้อมูลทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยโรคสครับไทฟัส

- ข้อมูลจากเวชระเบียน
- ข้อมูลจากรายงาน 506

➤

ข้อมูลผู้ป่วย ประวัติการเจ็บป่วย และการ
ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

9

นิยามการเฝ้าระวังโรค (Case Definition for Surveillance)

เกณฑ์ทางคลินิก (Clinical Criteria)

Suspected case: ผู้ป่วยสงสัย

- 1) ไข้ และมีแผลเหมือนบุหรี่ปี้ (Escar) หรือ
- 2) ไข้ ร่วมกับอาการอื่น อีก 2 อาการ ได้แก่ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ปวดกระบอกตา ตาแดง ต่อม้ำเหลืองโต และเจ็บที่อยู่ที่ใกล้เคียงกับ escar ไอน้ำขุ่นๆ ผื่น (Maculopapular rash) ซีม สมองอักเสบ ตัวเหลือง ตาเหลือง

Probable case: ผู้ป่วยสงสัย และมีประวัติเข้าไปในป่า/ทุ่งหญ้า 6 – 21 วันก่อนมีอาการ หรือมีผลบวกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยวิธี Weil Felix test

Confirmed case: ผู้ป่วยสงสัย และมีผลบวกตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ

10

นิยามการเฝ้าระวังโรค (Case Definition for Surveillance)

เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการที่จำเพาะ

- IFA (Immunofluorescent assay)

Serum เดี่ยว : IgM หรือ IgG titer $\geq 1:400$ = Active infection
IgM หรือ IgG titer $\geq 1:50$ แต่ $< 1:400$ = Recent infection

Serum คู่ : 4-fold rising และ $\geq 1:200$ = Active infection
IgM หรือ IgG titer ของทั้ง 2 serum $\geq 1:400$ = Active infection

- IIP (Indirect Immunoperoxidase test) เกณฑ์เหมือน IFA

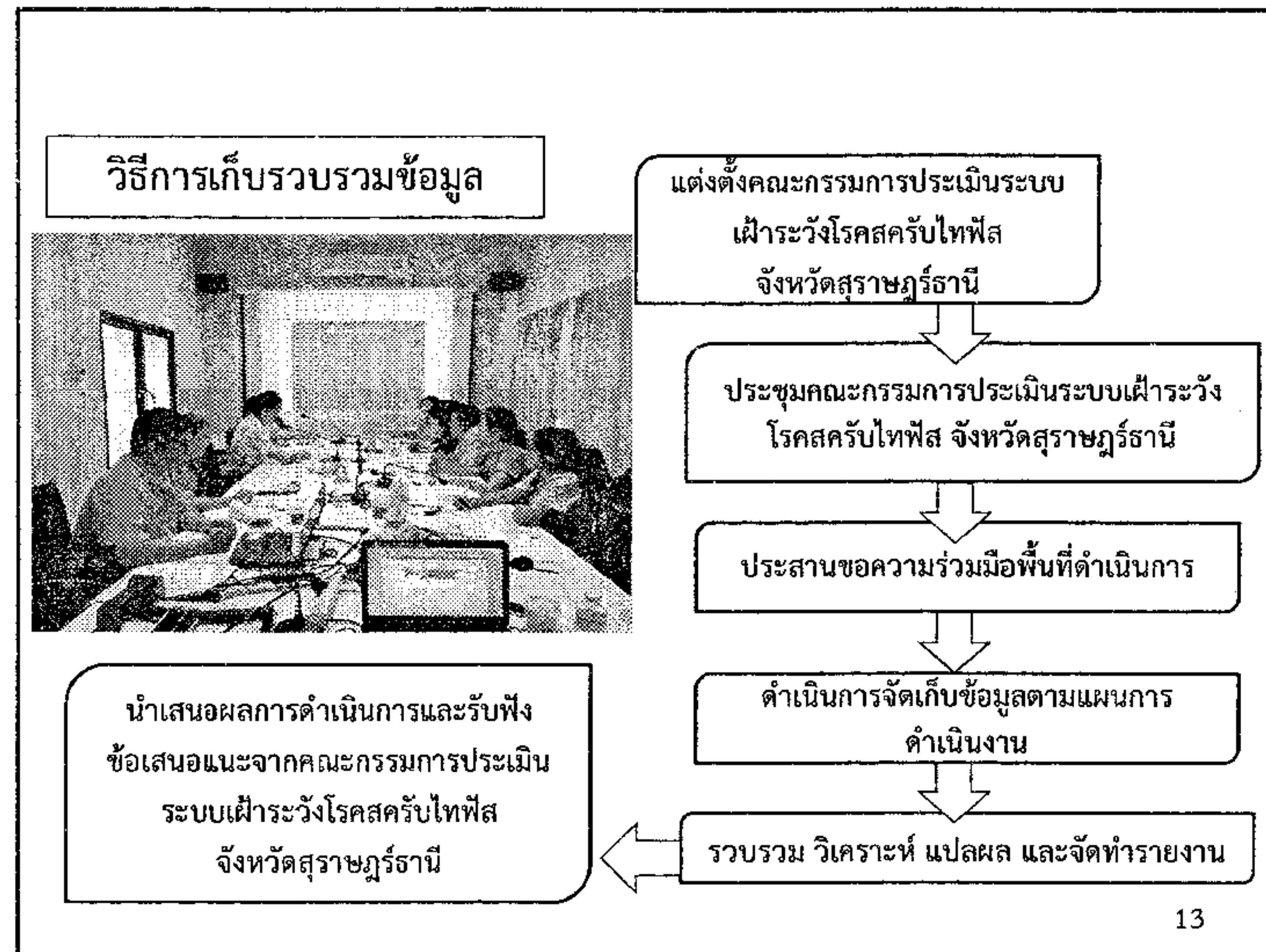
11

เครื่องมือในการเก็บข้อมูลการศึกษาเชิงคุณภาพ

แบบสัมภาษณ์ระบบเฝ้าโรคสครับไทฟัส เป็นแบบสัมภาษณ์เชิงคุณภาพ

(Qualitative Attribute) ประกอบด้วย ลักษณะของประชากร ความยากง่ายของระบบเฝ้าระวัง (Simplicity) ความยืดหยุ่นของระบบเฝ้าระวัง (Flexibility) ความยอมรับของระบบเฝ้าระวัง (Acceptability) ความมั่นคงของระบบเฝ้าระวัง (Stability) และการใช้ประโยชน์จากระบบเฝ้าระวัง (Usefulness)

12



การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ตัวแปรที่ต้องศึกษาด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป Epi info
ความครบถ้วนของการรายงาน (Completeness) คำนวณได้จากสูตร ดังนี้

ความครบถ้วน(ความไว)ของการรายงาน = $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคสครับไทฟัส ที่เข้าได้ตามนิยามและถูกรายงานเข้าระบบ 506 x 100}}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่เข้าได้ตามนิยามที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลในระยะเวลาที่ทำการศึกษา}}$

(Sensitivity)

14

การวิเคราะห์ข้อมูล

ค่าพยากรณ์บวก (Positivity Predictive value : PPV) คำนวณได้จากสูตร ดังนี้

ค่าพยากรณ์บวก = $\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคสครับไทฟัส ที่เข้าได้ตามนิยามและถูกรายงานเข้าระบบ 506 x 100}}{\text{จำนวนรายงานผู้ป่วยโรคสครับไทฟัสทั้งหมดในระยะเวลาที่ทำการศึกษา}}$

Positivity Predictive value (PPV)

15

การวิเคราะห์ข้อมูล

ความเป็นตัวแทน (Representativeness) ศึกษาตัวแปรเพศ อายุ วันที่เข้ารับการรักษา

ความทันเวลา (Timeliness) ศึกษาการรายงานผู้ป่วยภายใน 3 วัน นับจากวันที่วินิจฉัย

คุณภาพของข้อมูล (Data quality) ศึกษาความครบถ้วนและความถูกต้องของการบันทึกตัวแปรต่างๆ ของผู้ป่วยโรคสครับไทฟัส เข้าสู่รายงาน

1. ความครบถ้วนของการบันทึกทุกตัวแปร ตามรายงาน 506
2. ความถูกต้องของการบันทึกข้อมูลในตัวแปร (เพศ อายุ ประเภทผู้ป่วย เชื้อชาติ วันที่เข้ารับการรักษา และที่อยู่ระดับตำบล)

16

บทที่ 3 ผลการศึกษา

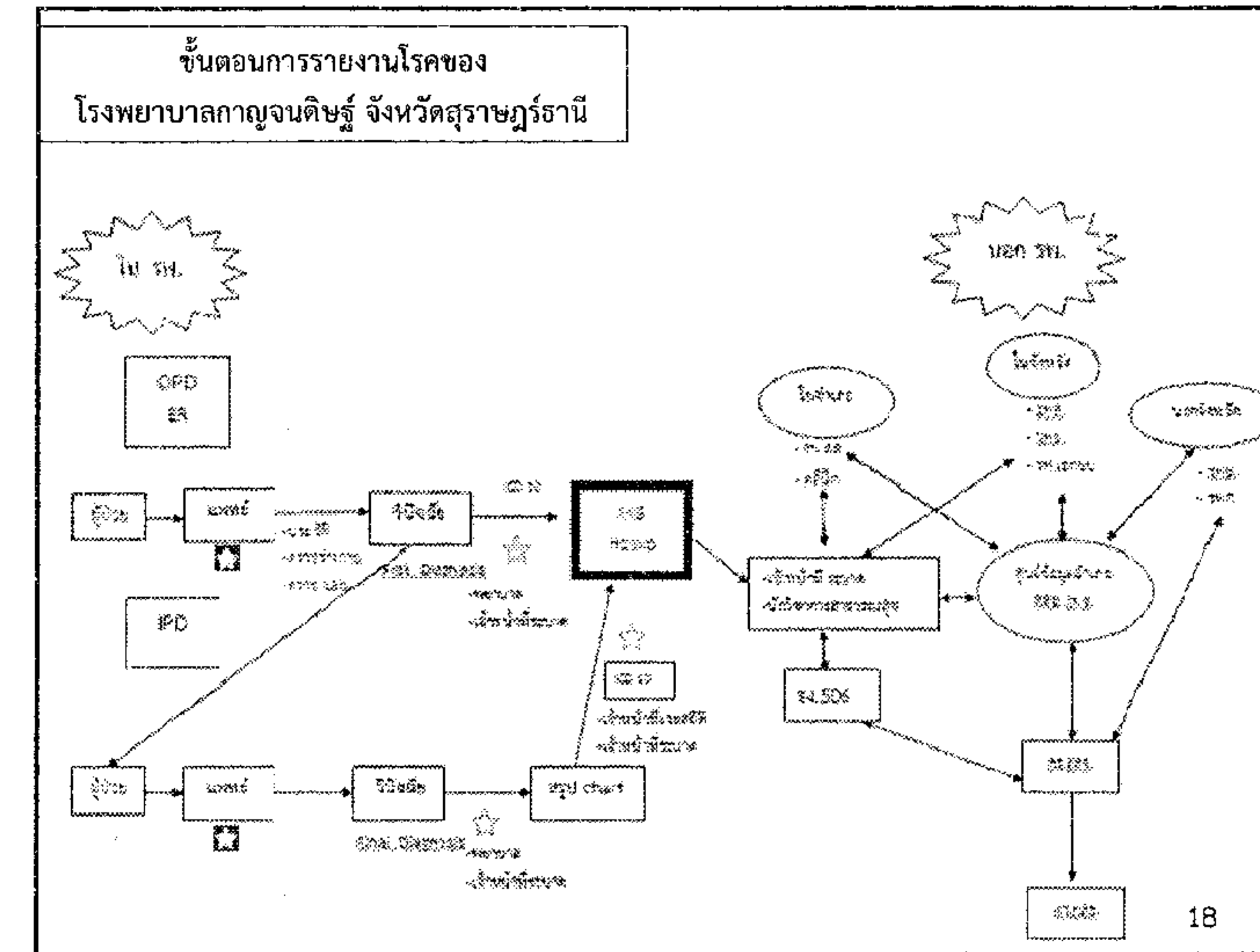
ข้อมูลทั่วไป

อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประกอบด้วย 13 ตำบล 117 หมู่บ้าน ประชากรทั้งสิ้น 105,521 คน

สถานบริการสาธารณสุข
 โรงพยาบาลชุมชน (90 เตียง) 1 แห่ง
 รพ.สต. 17 แห่ง
 PCU 1 แห่ง

17



ผลการศึกษาคุณลักษณะเชิงปริมาณ

ร้อยละความครบถ้วนของการรายงาน (Sensitivity) และค่าพยากรณ์ผลบวก (Predictive value positive) การรายงานโรคสครับไทฟัส โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 มกราคม 2559 - 31 ธันวาคม 2559

การรายงาน	การทบทวนเวชระเบียน		รวม
	เข้านิยาม	ไม่เข้านิยาม	
รายงาน	11	0	11
ไม่รายงาน	40	568	619
รวม	51	568	630

ความครบถ้วน (Sensitivity) = $11/51 \times 100 = 21.57$
 ความถูกต้อง (Positive Predictive value) = $11/11 \times 100 = 100.00$

19

ผลการศึกษาคุณลักษณะเชิงปริมาณ

ความเป็นตัวแทน (Representativeness)

เปรียบเทียบข้อมูล : เกี่ยวกับ

- อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง และอายุ
- ช่วงเวลาที่ป่วย
- สถานที่: ตำบลที่อยู่

จากผู้ป่วยที่อยู่ในระบบรายงาน (ร.จ.506) เทียบกับผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการวินิจฉัยพบว่าอยู่ในสัดส่วนที่ค่อนข้างแตกต่างกัน

20

ผลการศึกษาคูณลักษณะเชิงปริมาณ				
ความทันเวลา(Timeliness)				
จำนวนและร้อยละของระยะเวลาในการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2559				
สถานบริการ	0-3 วัน		มากกว่า 3 วัน	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	2	18.18	9	81.82
<p>ความทันเวลา : ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยถูกรายงานเข้าในระบบเฝ้าระวังภายใน 3 วันหลังได้รับการวินิจฉัย ร้อยละ 18.18</p>				
				21

ผลการศึกษาคูณลักษณะเชิงปริมาณ		
ความครบถ้วนและถูกต้อง		
ความครบถ้วนและถูกต้องของการบันทึกข้อมูลตัวแปรโรคสครับไทฟัส ในระบบรายงาน 506 โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2559		
ตัวแปร	ความถูกต้อง	
	จำนวน	ร้อยละ
ประเภทผู้ป่วย	11	100.00
ชื่อ	11	100.00
อายุ	11	100.00
เพศ	11	100.00
ที่อยู่ระดับตำบล	11	100.00
วันที่รับการรักษา	11	100.00
		22

คุณลักษณะเชิงคุณภาพของระบบเฝ้าระวังโรค	
ความง่ายของระบบเฝ้าระวัง (Simplicity)	ความยอมรับของระบบเฝ้าระวัง (Acceptability)
<ul style="list-style-type: none"> ❖ ขั้นตอนการปฏิบัติงานไม่ซับซ้อน เนื่องจากโปรแกรม 506 สามารถนำเข้าข้อมูลผู้ป่วยจากโปรแกรม HOSxP ❖ หน่วยงานมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบระบบเฝ้าระวัง 1 คน 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ร้อยละ 54.54 บุคลากรทราบว่าโรคสครับไทฟัสเป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ❖ พยาบาลให้ความเห็นว่า “โรคสครับไทฟัส ที่มีความรุนแรงหรือได้รับการรักษาล่าช้า ผู้ป่วยมีโอกาสเสียชีวิตได้”
23	

คุณลักษณะเชิงคุณภาพของระบบเฝ้าระวังโรค	
ความยืดหยุ่นของระบบเฝ้าระวัง (Flexibility)	ความยั่งยืนของระบบเฝ้าระวัง (Stability)
<ul style="list-style-type: none"> ❖ ไม่มีบุคลากรที่สามารถทำงานในระบบเฝ้าระวังฯ แทนกันได้อย่างสมบูรณ์ครบถ้วน ❖ ขั้นตอนในการรายงาน มีการรายงานตามแนวทางการดำเนินงานระบาดวิทยา ❖ ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาสามารถดำเนินการด้านเทคโนโลยีของระบบรายงานเมื่อมีการปรับเปลี่ยนโปรแกรม 506 หรือ รหัส ICD10 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ผู้บริหาร เห็นถึงความสำคัญของระบบเฝ้าระวัง และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานมีประสบการณ์และได้รับการยอมรับจากเพื่อนร่วมงาน ❖ โรงพยาบาลมีการปรับเปลี่ยนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อความถูกต้องในการวินิจฉัยโรคสครับไทฟัส ❖ โรงพยาบาลมีคู่มือ แนวทางการรายงานโรคเพื่อใช้ในการดำเนินงาน ซึ่งพบที่งานเวชปฏิบัติครอบครัวฯ แต่ไม่พบที่ OPD และ IPD
24	

๒๑

คุณลักษณะเชิงคุณภาพของระบบเฝ้าระวังโรค

การใช้ประโยชน์จากระบบเฝ้าระวัง (Usefulness)

- ❖ การสอบสวนโรค มีการนำข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส ใช้ประโยชน์ในการสอบสวนโรคและมีการส่งข้อมูลเพื่อให้พื้นที่เฝ้าระวังและป้องกันโรค
- ❖ โรงพยาบาลยังไม่มีมีการวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังมาใช้ประโยชน์ในการจัดทำรายงานและสถานการณ์โรค ดูแนวโน้มในการเกิดโรค และสรุปสถิติโรคคืนข้อมูลกลับสู่ชุมชนในภาพรวม เนื่องจากไม่เป็นโรคที่อยู่ใน 10 ลำดับแรกของโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของโรงพยาบาล และไม่ได้เป็นโรคนโยบาย

25

บทที่ 4 วิจัยรณผลการศึกษา

ความครบถ้วน(Sensitivity) ของระบบรายงานอยู่ในระดับ ควรปรับปรุง (21.57 %) เนื่องจาก

- ❖ อาการของโรค ไม่เฉพาะเจาะจง คล้ายกับโรคอื่นๆหลายโรคที่เป็นโรคประจำถิ่นอื่นๆ
- ❖ ประสบการณ์ในการทำงาน ในเรื่องนิยามของโรคทางระบาดวิทยา ของแพทย์ใช้ทุน
- ❖ การเปลี่ยนแปลงการวินิจฉัย และการสรุปผลการรักษาของแพทย์ในแผนกผู้ป่วยใน
- ❖ Weil Felix test ค่าความไวและความจำเพาะอยู่ในเกณฑ์ต่ำ มีผลบวกสูง
- ❖ ไม่มีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการวินิจฉัย เนื่องจากภาวะค่าใช้จ่าย
- ❖ ไม่มีผู้ปฏิบัติงานที่สามารถทดแทนผู้รับผิดชอบงานได้อย่างสมบูรณ์ ครบถ้วน
- ❖ ไม่ใช่โรคที่เป็นนโยบาย

26

บทที่ 4 วิจัยรณผลการศึกษา

ค่าความถูกต้อง(ค่าพยากรณ์ผลบวก) (Predictive value positive) ของการรายงาน พบว่า ค่าพยากรณ์ผลบวก ร้อยละ 100.00 อยู่ในระดับดี เนื่องจาก

- ❖ นิยามในการเฝ้าระวังค่อนข้างกว้าง
- ❖ รายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังตั้งแต่พบผู้ป่วยสงสัย (Suspected Case)
- ❖ เป็นการดึงข้อมูลรายงานจากฐานข้อมูลโรงพยาบาลโดยตรง

ความทันเวลา ค่อนข้างต่ำร้อยละ 18.18 เนื่องจาก

- ❖ ผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยใน ไม่ได้วินิจฉัยโรคสครับไทฟัสในครั้งแรก (First Diagnosis)
- ❖ อาการคล้ายกับโรคอื่นๆ หลายโรคทำให้การวินิจฉัยแรกอาจมีความคลาดเคลื่อนหรือไม่จำเพาะต่อโรคใดโรคหนึ่งที่อยู่ในระบบเฝ้าระวัง
- ❖ แพทย์สรุปการวินิจฉัยสุดท้าย (Final Diagnosis) ในเวชระเบียนล่าช้าทำให้มีการบันทึกเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลล่าช้าตามไปด้วย

27

บทที่ 4 วิจัยรณผลการศึกษา

คุณภาพของข้อมูล พบว่าชื่อ อายุ เพศ ที่อยู่ระดับตำบล และวันที่รับการรักษา มีความครบถ้วนและถูกต้อง ร้อยละ 100.00 เนื่องจากการรายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ด้วยการนำเข้าสู่ข้อมูลจากระบบ HOSxP และสามารถส่งออกข้อมูลผู้ป่วยเข้าสู่ระบบรายงาน 506 ได้จึงทำให้ข้อมูลไม่มีความคลาดเคลื่อน

28

๕๕

ข้อเสนอแนะ (Recommendations)

Action :

- ❖ ปรับระบบการมอบหมายหน้าที่ปฏิบัติงานทดแทนและจัดเวรในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ระดับวิทยกเพื่อเกิดความต่อเนื่องในการดำเนินการ
- ❖ การดำเนินการเชิงรุกของเจ้าหน้าที่ระดับวิทยา โดยการเดินทางไปตรวจสอบหรือโทรศัพท์ไปสอบถามแผนกผู้ป่วยในทุกวัน
- ❖ พัฒนาเครือข่ายประสานงานในระบบการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ใกล้เคียงรอยต่อโรงพยาบาลและคลินิกเอกชน
- ❖ การประเมินประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังโรคของโรงพยาบาล สรุปผลและรายงานให้แก่ผู้บริหารทราบเพื่อดำเนินการปรับปรุงแก้ไขทุก 3-6 เดือน

ข้อจำกัดในการศึกษา (Limitations)

1. การทบทวนเวชระเบียนย้อนหลัง โรคสครับไทฟัส พบว่า การชักประวัติเสี่ยงต่อการป่วยด้วย โรคสครับไทฟัส คือ “ประวัติเข้าไปในป่า หรือทุ่งหญ้า 6 – 21 วันก่อนมีอาการ” ส่วนใหญ่ไม่ได้ถูกบันทึกในเวชระเบียน
2. ในการรวบรวมข้อมูลรหัสโรคที่มีความใกล้เคียงกันยังขาดรหัสโรคบางส่วน เช่น ใช้เลือดออก เลปโตสไปโรซิส เป็นต้น
3. การศึกษาในครั้งนี้ ถึงแม้ว่าจะเป็นการเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์และไม่มีที่อยู่อาศัยในอำเภอกาญจนดิษฐ์ทั้งหมด แต่จำนวนข้อมูลก็ยังคงค่อนข้างน้อยจึงมีผลต่อความเป็นตัวแทน ของข้อมูลในด้าน ตัวแปรเพศ อายุ วันที่รับการรักษาและอัตราป่วยในระดับตำบล ที่พบไม่สามารถเป็นตัวแทนที่ดีได้

กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)

ขอขอบคุณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี งานควบคุมโรคติดต่อ สำนักโรคตา นพ.วิทยา สวัสดิวัตน์พิงศ์ อาจารย์ที่ปรึกษา ที่กรุณาให้คำแนะนำในการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอขอบคุณคณะกรรมการการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส จังหวัดสุราษฎร์ธานี คณะกรรมการเก็บรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ รวมถึงแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ระดับวิทยา เจ้าหน้าที่เวชสถิติ เจ้าหน้าที่ชั้นสูตกร เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอกาญจนดิษฐ์ ที่อนุเคราะห์การเก็บข้อมูลและอำนวยความสะดวกในการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคสครับไทฟัส โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในครั้งนี้ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

จบการนำเสนอ

๓๕

รายงานจำนวน Care plan จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2561

อำเภอ	LTC	จำนวน LTC-UC ทุก พท.	CP-UC-60 อนุมัติแล้ว	CP-61จัดทำส่งกองทุน				CP-61 รวม	ร้อยละ
	ทุกสิทธิ			UC-MOU	non-UC-MOU	UC พท.ไม่MOU	non-uc ไม่mou		
เกาะพะงัน	95	74	25	45	3	25	1	74	77.89
เมือง	403	188	39	166	18	38	1	223	55.33
เกาะสมุย	395	308	399	395	0	0	0	395	100.00
กาญจนดิษฐ์	269	194	32	56	7	165	41	269	100.00
ดอนสัก	141	112	59	75	11	33	11	130	92.20
ไชยา	364	224	0	108	27	0	0	135	37.09
ท่าชนะ	180	132	0	28	17	112	7	136	75.56
คีรีรัฐนิคม	246	191	95	174	10	0	0	184	74.80
บ้านตาขุน	121	105	0	62	2	22	2	88	72.73
บ้านนาสาร	239	173	0	129	22	34	15	200	83.68
พนม	105	81	32	65	6	34	0	105	100.00
ท่าฉาง	191	68	15	69	22	25	6	122	63.87
บ้านนาเดิม	93	54	13	51	14	12	1	78	83.87
รพ. เคียนซา	222	171	107	180	19	16	1	216	97.30
พระแสง	170	139	47	91	13	43	6	153	90.00
พุนพิน	418	265	8	166	33	101	22	322	77.03
ชัยบุรี	199	143	0	64	11	13	0	88	44.22
เวียงสระ	210	172	24	23	2	105	21	151	71.90
วิภาวดี	21	15	0	17	4	0	0	21	100.00
รวม	4082	2809	895	1964	241	778	135	3118	76.38

หมายเหตุ 1. จำนวนกองทุนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีทั้งหมด 137 กองทุน

- MOU ปี 2559 จำนวน 36 กองทุน
- MOU ปี 2560 จำนวน 26 กองทุน
- MOU ปี 2561 จำนวน 10 กองทุน

รวม MOU ทั้งสิ้น จำนวน 72 กองทุน คิดเป็น ร้อยละ 52.55

2. ยอด Care Plan ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2561 จำนวน 3,118 ฉบับ (รวมทุกพื้นที่ ทุกสิทธิ) คิดเป็นร้อยละ 76.38 ของผู้สูงอายุพึงพึงทั้งหมด

3. ยอด Care plan เฉพาะสิทธิ UC ทุกพื้นที่ จำนวน 2,742 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 97.61 ของผู้สูงอายุพึงพึงสิทธิ UC ทั้งหมด

ที่มา : -ข้อมูล LTC สปสช. ณ วันที่ 31 มกราคม 2561

-รายงาน Care plan จาก เครือข่ายสุขภาพอำเภอทุกแห่ง ณ 21 กุมภาพันธ์ 2561 และการประชุม จัดทำ Care plan วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี 21 กุมภาพันธ์ 2561

การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรื

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ พื้นที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในฐานะเลขานุการ ของชุดปฏิบัติการปราบปรามการ
กระทำผิดพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ระดับจังหวัด ตามคำสั่งที่ ๕๔๒/๒๕๕๘ ลง
วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ และศูนย์รับเรื่องร้องเรียน บุหรี่ สุรา โทรศัพท์ ๐๗๗ - ๖๐๐๙๐๗ หากพบเห็นการ
กระทำผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑, พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์
ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

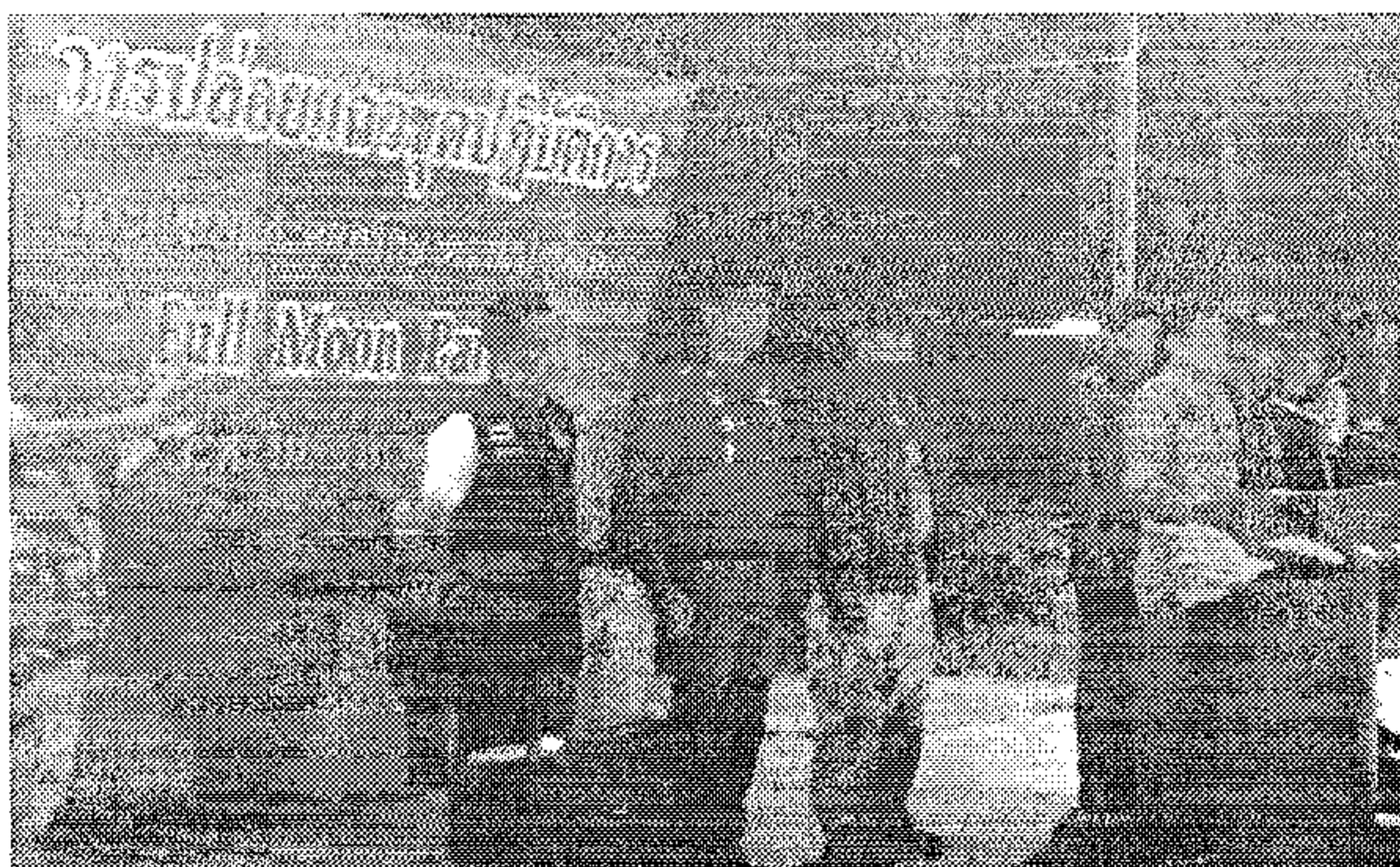
การดำเนินงาน

๑. ร่วมกับกลุ่มงานความมั่นคง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามแผนปฏิบัติการจัดระเบียบและดูแลรักษา
ความปลอดภัยกิจกรรมงาน Full moon Party อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทั้งนี้ การลงพื้นที่และ
ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ ตรวจเตือน ประชาสัมพันธ์และบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑
โดยบูรณาการประกอบด้วยหน่วยงานต่างๆ คือ ที่ทำการปกครองจังหวัดฯ, มณฑลทหารบก ๔๕, สภ.เกาะสมุย,
ตำรวจท่องเที่ยว, กองกำกับการ ๖ กองบังคับการตำรวจน้ำ, สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงมนุษย์จังหวัดฯ,
สนง.สรรพสามิตจังหวัดฯ, สนง.ตรวจคนเข้าเมือง, ด้านศุลกากรบ้านดอน, สนง.เจ้าท่าภูมิภาคสาขาเกาะพะงัน,
สนง.ขนส่งจังหวัดฯ, สนง.จัดหางานจังหวัดฯ, สนง.การท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฯ, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
เกาะพะงันและที่ว่าการอำเภอเกาะพะงัน รวม ๑๕๐ คน โดยมี นายประเวศ ไทยประยูร รองผู้ว่าราชการจังหวัด
สุราษฎร์ธานี เป็นประธานในการปล่อยแถว

ผลการดำเนินการ มี แผงลอย ร้านค้า และสถานประกอบการ จำนวน ๑๐๐ ร้าน เข้าข่ายการกระทำ
ความผิดเรื่องการโฆษณา รวมจำนวนทั้งสิ้น ๕ ร้าน คิดเป็นร้อยละ ๕

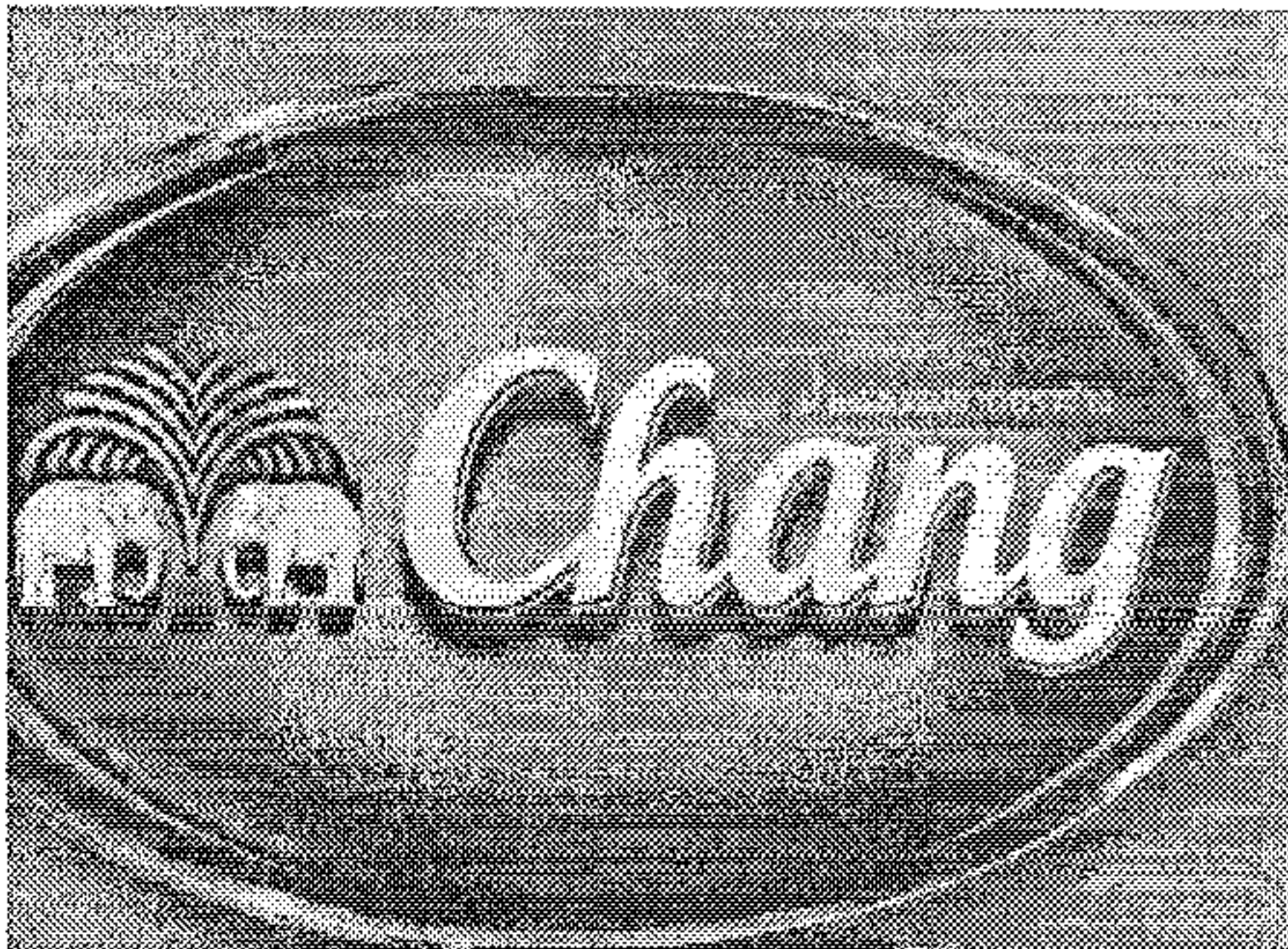
- มีป้ายสัญลักษณ์เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยี่ห้อ BACADI ๑ ร้าน
- ใช้หมวกสัญลักษณ์อักษรชื่อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยี่ห้อ Leo จำนวน ๒ ร้าน
- ป้ายสัญลักษณ์เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ SANGSOM ๒ ร้าน

พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ขอความร่วมมือในการแก้ไข ชี้แจง ให้ผู้ประกอบการ ร้านค้า แผงลอย ทราบและให้
ดำเนินการแก้ไข รื้อ เก็บ ปลดป้าย ไม่แสดงเครื่องหมายผลิตภัณฑ์เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ไม่ตรงตามหลักเกณฑ์
และไม่เป็นไปตามที่คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประกาศกำหนด จำนวน ๔ ร้าน, อยู่ระหว่างการ
ดำเนินการทำหนังสือแจ้งฯ ๑ ร้าน



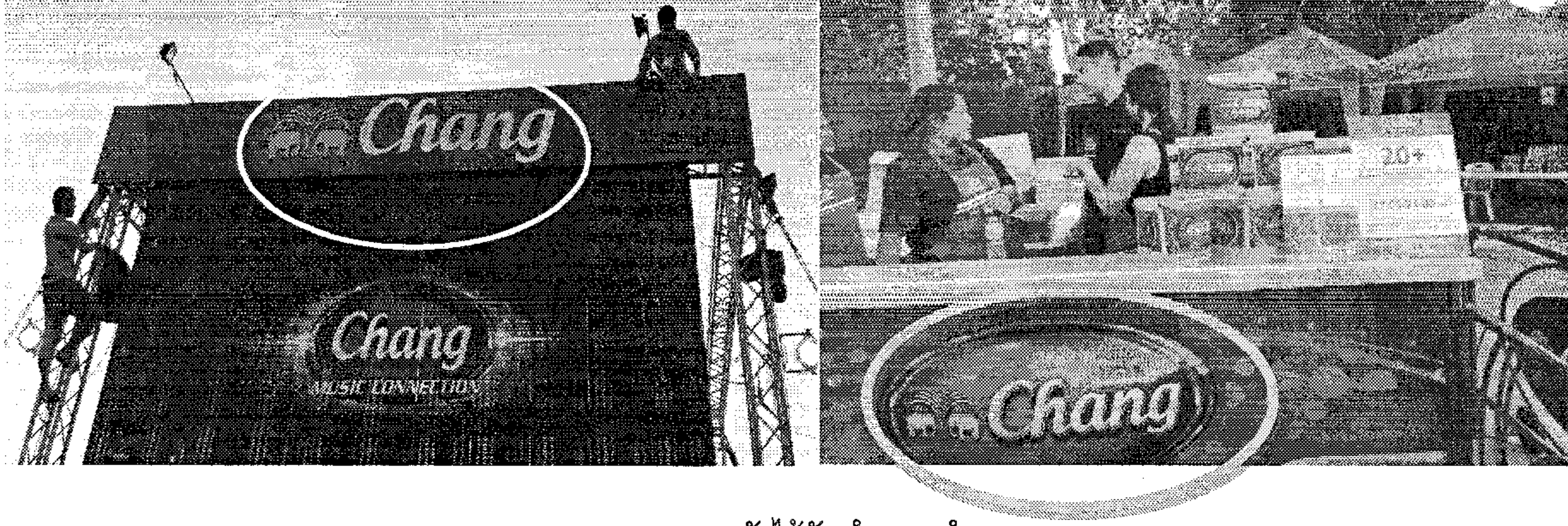


๒. ทีมงานควบคุมเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ สสจ.สุราษฎร์ธานี ออกตรวจแนะนำการจัดงานคอนเสิร์ต Chang music tropolis ณ สนามข้างโรงแรมวังใต้ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

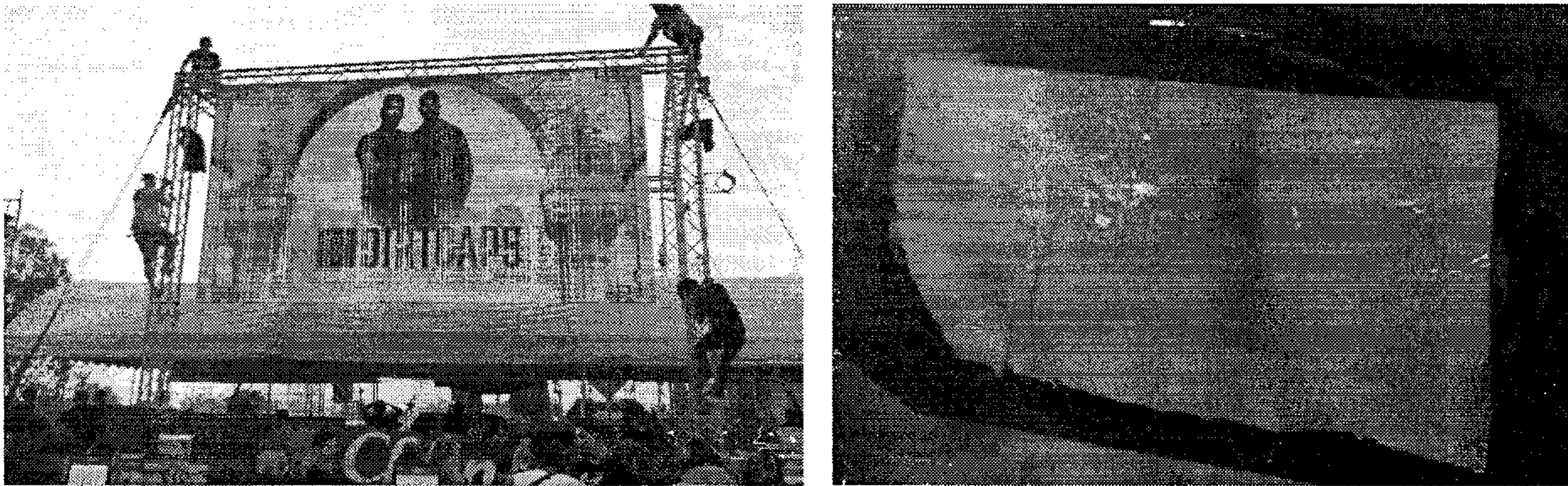


และวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๑๗.๐๐ น. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค.๑นครศรีธรรมราช, กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร, สำนักงานสาธารณสุขเมืองฯ, เครือข่ายองค์กรงดเหล้า ร่วมกันลงพื้นที่ออกตรวจฯ เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการกระทำที่เป็นการฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ โดยขอร่วมมือและประชาสัมพันธ์ ภายในงานคอนเสิร์ต Chang music connection ภายในงานมีร้านแผงลอยขายอาหารและเครื่องตี๋ม จำนวน ๑๒ ชุ้ม พบการกระทำที่เข้าข่ายการกระทำผิดฝ่าฝืนมาตรา ๓๒ การโฆษณา เป็นชุ้มจำหน่าย จำนวน ๘ ชุ้ม ได้ให้คำแนะนำ ชี้แจงให้ผู้จัดแก้ไขให้เป็นไปตาม พรบ.แอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ กำหนด โดยทันที





ภาพหลังได้รับคำแนะนำ



๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีหนังสือเวียนถึงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอความร่วมมือในการสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องลงพื้นที่ตรวจเตือน ประชาสัมพันธ์เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ แก่ประชาชน ผู้ประกอบการร้านค้า สถานบริการ สถานบันเทิง ในพื้นที่รับผิดชอบ ตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องกำหนดวันห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ซึ่งกำหนดวันห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในวันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา วันอาสาฬหบูชา วันเข้าพรรษาและวันออกพรรษา ยกเว้นการขายเฉพาะร้านค้าปลอดอากรในอาคารท่าอากาศยานนานาชาติตามวันดังนี้

- | | | | | |
|----|---------------|--------|------------|------|
| ๑. | วันมาฆบูชา | วันที่ | ๑ มีนาคม | ๒๕๖๑ |
| ๒. | วันวิสาขบูชา | วันที่ | ๒๙ พฤษภาคม | ๒๕๖๑ |
| ๓. | วันอาสาฬหบูชา | วันที่ | ๒๗ กรกฎาคม | ๒๕๖๑ |
| ๔. | วันเข้าพรรษา | วันที่ | ๒๘ กรกฎาคม | ๒๕๖๑ |
| ๕. | วันออกพรรษา | วันที่ | ๒๔ ตุลาคม | ๒๕๖๑ |

ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี
เรื่อง กำหนดเวลาห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๘

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๒ ตอนพิเศษ ๑๘ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๒๒ มกราคม ๒๕๕๘

ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี
เรื่อง กำหนดเวลาห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ และมาตรา ๒๘ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ นายกรัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ห้ามผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเวลานั้น นอกจากตั้งแต่เวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา ถึงเวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา และตั้งแต่เวลา ๑๗.๐๐ นาฬิกา ถึงเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา ยกเว้นการขายในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) การขายในอาคารทำอากาศยานนานาชาติ

(๒) การขายในสถานบริการซึ่งเป็นไปตามกำหนดเวลาเปิดปิดของสถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

ข้อยกเว้นการขายในอาคารทำอากาศยานนานาชาติ ในประเทศไทย จำนวน ๑๑ แห่ง คือ

๑. ทำอากาศยานดอนเมือง

๒. ทำอากาศยานสุวรรณภูมิ

๓. ทำอากาศยานเชียงใหม่

๔. ทำอากาศยานแม่ฟ้าหลวงเชียงราย

๕. ทำอากาศยานภูเก็ต

๖. ทำอากาศยานหาดใหญ่

๗. ทำอากาศยานนานาชาติกระบี่

๘. ทำอากาศยานนานาชาติอุตะเถา

๙. ทำอากาศยานนานาชาติสุราษฎร์ธานี

๑๐. ทำอากาศยานนานาชาติอุดรธานี

๑๑. ทำอากาศยานนานาชาติอุบลราชธานี

มาตรา ๓๙ ผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยฝ่าฝืนมาตรา ๒๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๖ เดือนหรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่อง การปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑

ตามนโยบายหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ เรื่อง การจัดระเบียบสังคม และให้
ความสำคัญในเรื่องการแก้ไขปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ได้ให้ความสำคัญในการควบคุมและรักษาสุขภาพของประชาชนในองค์กรวมทุกมิติ และจังหวัดสุราษฎร์ธานี
มีนโยบายในการป้องกันแก้ไขปัญหาการจำหน่ายสุราและบุหรี่ การจัดระเบียบสังคมรอบสถานศึกษา สถาน
บริการ และสถานประกอบกิจการให้มีการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ระดับจังหวัด ได้ดำเนินการและปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.
๒๕๕๑ ดังกล่าว ทั้งนี้ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาและลดผลกระทบทั้งด้านสังคมและช่วยสร้างเสริมสุขภาพของ
ประชาชนโดยให้ตระหนักถึงพิษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนช่วยป้องกันเด็กและเยาวชนมิให้เข้าถึง
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้โดยง่าย ลดการสูญเสียทรัพย์สิน และชีวิตจากอุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้นจากเครื่องดื่ม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีการส่งเสริม ปกป้อง ปกป้อง ค่านิยม สร้างจิตสำนึก เพื่อความปลอดภัย และคงไว้ซึ่ง
วัฒนธรรมที่ดีแก่หน่วยงานสาธารณสุข จึงออกประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้ผู้บริหาร
และบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ ให้ความสำคัญและกำกับดูแลพื้นที่ในความรับผิดชอบ ให้ปฏิบัติตาม
พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ อย่างเคร่งครัด โดยถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่งไม่รับการสนับสนุนอุปกรณ์ หรือ งบประมาณจากบริษัทที่
จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภท

๒. หน่วยงานสาธารณสุข ต้องเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินการจัดงาน เช่น งานของ
อาสาสมัครสาธารณสุข งานกีฬา งานผู้สูงอายุ ฯลฯ ที่จัดขึ้นให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภท

๓. การจัดงานต่างๆ ในสถานที่ราชการของทุกหน่วยงาน หากพบการกระทำผิด พรบ. เครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ภายในงาน ให้ผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ งดการเข้าร่วมกิจกรรม ดังกล่าว (ยกเว้น
เฉพาะพิธีแต่งงาน ที่มีการจัดเลี้ยงโดยเจ้าภาพ ถ้ามีการขายไม่ถือว่าเป็นงานเลี้ยง กับ พิธีทางการทูต เท่านั้น)

๔. ให้มีการเฝ้าระวัง ประชาสัมพันธ์ แนะนำ ให้ความรู้ ตามคู่มือพระราชบัญญัติควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ อย่างต่อเนื่อง จริงจัง

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานสาธารณสุข ผู้บริหาร และบุคลากรสาธารณสุข ทุกแห่ง ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประชาสัมพันธ์ ประกาศฉบับนี้ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๘

(นายขจรศักดิ์ แก้วจรัส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผลการดำเนินงานการคัดกรองสายตา ต้อกระจก ในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๗๕

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๖๐ - ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

ที่	อำเภอ	๖๐ ปีขึ้นไป(คน)	คัดกรองสายตา(คน)	% คัดกรอง
๑.	กาญจนดิษฐ์	๑๔,๑๖๗	๑๓,๗๐๙	๙๖.๗๗%
๒.	ท่าชนะ	๘,๑๘๗	๗,๘๔๓	๙๕.๘๐%
๓.	บ้านนาสาร	๑๐,๘๑๓	๑๐,๒๐๑	๙๔.๓๔%
๔.	บ้านนาเดิม	๓,๘๐๑	๓,๕๘๑	๙๔.๒๑%
๕.	พนม	๔,๔๕๖	๔,๑๖๐	๙๓.๓๖%
๖.	เกาะพะงัน	๒,๐๔๕	๑,๙๐๗	๙๓.๒๕%
๗.	ดอนสัก	๕,๔๐๕	๔,๙๙๘	๙๒.๔๗%
๘.	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑๕,๘๒๘	๑๔,๕๕๒	๙๑.๙๔%
๙.	ไชยา	๘,๐๙๒	๗,๔๐๒	๙๑.๔๗%
๑๐.	ท่าฉาง	๕,๖๓๘	๕,๐๓๓	๘๙.๒๗%
๑๑.	บ้านตาขุน	๒,๑๑๒	๑,๘๗๙	๘๘.๙๗%
๑๒.	คีรีรัฐนิคม	๖,๓๐๗	๕,๕๘๑	๘๘.๔๙%
๑๓.	ชัยบุรี	๒,๓๒๔	๒,๐๔๔	๘๗.๙๕%
๑๔.	พุนพิน	๑๓,๐๑๙	๑๑,๓๙๗	๘๗.๕๕%
๑๕.	พระแสง	๗,๑๘๙	๖,๑๙๐	๘๖.๑๐%
๑๖.	เคียนซา	๕,๒๓๙	๔,๔๘๑	๘๕.๕๓%
๑๗.	เกาะสมุย	๘,๖๓๑	๗,๓๓๙	๘๕.๐๓%
๑๘.	เวียงสระ	๘,๓๒๔	๖,๙๒๐	๘๓.๑๓%
๑๙.	วิภาวดี	๑,๕๖๑	๑,๒๗๑	๘๑.๖๘
	รวม	๑๓๓,๑๓๘	๑๒๐,๔๙๒	๙๐.๕๐%

ที่มา : โปรแกรม vision ๒๐๒๐ Thailand ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ผู้กำกับดูแล : น.ส.วรรณดี สุภวงศานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางอรณิตย์ ปัญญาจิราส พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

: นางนงเยาว์ จันทร์สุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ข้อมูลแสดงผลการดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ตารางแสดงผู้ป่วยต่อกระจกกระยะตาบอด(Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน \geq ร้อยละ ๘๐

โรงพยาบาล	รายการข้อมูล			หมายเหตุ
	จำนวนผู้ป่วยต่อ กระจกกระยะตา บอด(Blinding Cataract)ที่นัดผ่าตัด	จำนวนผู้ป่วยต่อ กระจกกระยะตา บอด(Blinding Cataract)ที่ได้รับ การผ่าตัด (A)	ร้อยละของผู้ป่วยต่อ กระจกกระยะตาบอด (Blinding Cataract) ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน(A/B)	
สุราษฎร์ธานี	๘๕๒	๑๖๔	๑๙.๒๕ %	
กาญจนดิษฐ์	๖๙	๖๒	๘๙.๘๕%	
เกาะสมุย	๒๒	๐	๐	อยู่ระหว่างขอซื้อ เครื่องผ่าตัดตา
วิภาวดีรังสิต	๑๘	๐	๐	
รวม	๙๕๓	๒๒๖	๒๓.๙๗%	

ที่มา : โปรแกรม vision ๒๐๒๐ Thailand ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ผู้กำกับดูแล : น.ส.วรรณดี ศุภวงศานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางอรณิตย์ ปัญญาจิรภาส พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

: นางนงเยาว์ จันทร์สุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๑

ที่	อำเภอ	จำนวนประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่มีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณที่ผ่านมาอยู่ในช่วง SBP ๑๒๐-๑๓๙ mmHg ,DBP ๘๐-๘๙ mmHg	จำนวนประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบที่มีค่าระดับความดันโลหิตครั้งสุดท้ายในปีงบประมาณที่ผ่านมาอยู่ในช่วง SBP ๑๒๐-๑๓๙ mmHg ,DBP ๘๐-๘๙ mmHg ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่	ร้อยละ
๑	เมืองสุราษฎร์ธานี	๒,๔๕๓	๓๑	๑.๒๖
๒	กาญจนดิษฐ์	๒,๓๕๙	๓๓	๑.๔
๓	ดอนสัก	๙๕๖	๑๙	๑.๙๙
๔	เกาะสมุย	๒๒๘	๑๗	๗.๕๖
๕	เกาะพะงัน	๒๖๘	๕	๑.๘๗
๖	ไชยา	๑,๖๗๔	๔๐	๒.๓๙
๗	ท่าชนะ	๑,๐๕๙	๑๔	๑.๓๒
๘	คีรีรัฐนิคม	๑,๐๔๙	๑๘	๑.๗๒
๙	บ้านตาขุน	๗๐๘	๑๘	๒.๕๔
๑๐	พนม	๑,๐๑๔	๒๒	๒.๑๗
๑๑	ท่าฉาง	๘๙๖	๑๕	๑.๖๗
๑๒	บ้านนาสาร	๒,๕๒๕	๕๔	๒.๑๔
๑๓	บ้านนาเดิม	๔๕๓	๑๒	๒.๖๕
๑๔	เคียนซา	๘๓๒	๑๓	๑.๕๖
๑๕	เวียงสระ	๑,๐๓๗	๒๓	๒.๒๒
๑๖	พระแสง	๒,๕๐๖	๓๓	๑.๓๒
๑๗	พุนพิน	๓,๓๖๘	๗๘	๒.๓๒
๑๘	ชัยบุรี	๕๖๕	๑๖	๒.๘๓
๑๙	วิภาวดี	๕๒๖	๙	๑.๗๑
รวม		๒๔,๔๗๖	๔๗๐	๑.๙๒

ที่มา : HDC (ตัวชี้วัด SP สาขา DM HT) วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑

ที่	อำเภอ	จำนวน สงสัยป่วย (ราย)	จำนวนที่ ร้อยละ ๑๐	จำนวนที่ พื้นที่ กำหนด เป็น เป้าหมาย	มีผลการวัด ความดัน โลหิตที่บ้าน (ราย)	ร้อยละ
๑	เมืองสุราษฎร์ธานี	๑,๔๖๔	๑๔๗	๑๑๓	๖๑	๔.๑๗
๒	กาญจนดิษฐ์	๑,๘๐๔	๑๘๑	๑๘๖	๑๖๔	๙.๐๙
๓	ดอนสัก	๔๙๑	๕๐	๓๓	๓๒	๖.๕๒
๔	เกาะสมุย	๒๖๑	๒๗	๐	๐	๐
๕	เกาะพะงัน	๑๘๗	๑๙	๑๔	๒	๑.๐๗
๖	ไชยา	๖๕๑	๖๖	๓๓	๓๓	๕.๐๗
๗	ท่าชนะ	๒๒๓	๒๓	๑๕	๔	๑.๗๙
๘	คีรีรัฐนิคม	๔๒๘	๔๓	๑๑	๑๑	๒.๕๗
๙	บ้านตาขุน	๒๖๐	๒๖	๑๐๕	๑๐๔	๔๐
๑๐	พนม	๒๕๐	๒๕	๑๗	๑๑	๔.๔
๑๑	ท่าฉาง	๑๘๙	๑๙	๖	๖	๓.๑๗
๑๒	บ้านนาสาร	๑,๖๔๘	๑๖๕	๑	๑	๐.๐๖
๑๓	บ้านนาเดิม	๑๕๐	๑๕	๐	๐	๐
๑๔	เคียนซา	๕๖๘	๕๗	๓๖	๒๘	๔.๙๓
๑๕	เวียงสระ	๔๐๔	๔๑	๑	๑	๐.๒๕
๑๖	พระแสง	๑,๓๙๘	๑๔๐	๑๔๘	๑๑๙	๘.๕๑
๑๗	พุนพิน	๑,๓๑๗	๑๓๒	๙๔	๙๐	๖.๘๓
๑๘	ชัยบุรี	๓๐๕	๓๑	๑๐	๑๐	๓.๒๘
๑๙	วิภาวดี	๓๓๒	๓๔	๑	๐	๐
รวม		๑๒,๓๓๐	๑,๒๔๑	๘๒๔	๖๗๗	๕.๐๕

ที่มา : HDC (service plan สาขา DM,HT) ณ วันที่ ๒๑ ก.พ. ๖๑

รายงานเปรียบเทียบข้อมูลร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะใน 4 กลุ่มโรค (ข้อมูลสะสม) ในโรงพยาบาลทุกแห่งของจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตัวชี้วัด	ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะ ในโรคติดเชื้อที่ระบบการ หายใจช่วงบนและ หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ในผู้ป่วยนอก (≤ ร้อยละ 20)			ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะ ในโรคอุจจาระร่วง เฉียบพลัน (≤ ร้อยละ 20)			ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะ ในบาดแผลสดจาก อุบัติเหตุ (≤ ร้อยละ 40)			ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะ ในหญิงคลอดปกติครบ กำหนดทางช่องคลอด (≤ ร้อยละ 10)			จำนวน ข้อที่ร้อย ละการ ใช้จ่าย ปฏิชีวนะ ผ่าน เกณฑ์	จำนวน ข้อที่ร้อย ละการ ใช้จ่าย ปฏิชีวนะ ลดลง (พัฒนา ดีขึ้น)
	ข้อมูล	ต.ค.- ธ.ค. 2560	ต.ค. 2560- ม.ค. 2561	เทียบ เกณฑ์	ต.ค.- ธ.ค. 2560	ต.ค. 2560- ม.ค. 2561	เทียบ เกณฑ์	ต.ค.- ธ.ค. 2560	ต.ค. 2560- ม.ค. 2561	เทียบ เกณฑ์	ต.ค.- ธ.ค. 2560	ต.ค. 2560- ม.ค. 2561		
กาญจนดิษฐ์	43.84	44.84	คงที่	33.16	31.75	คงที่	68.47	68.93	คงที่	58.7	51.92	ลดลง	0	1
เกาะพะงัน	45.96	44.14	คงที่	71.43	68.63	ลดลง	66.73	64.78	คงที่	48.28	27.27	ลดลง	0	2
เกาะสมุย	32.12	33.38	คงที่	19.88	21.28	เพิ่มขึ้น	65.92	65	คงที่	14.41	9.14	ผ่าน	1	0
คีรีรัฐนิคม	19.73	19.03	ผ่าน	13.24	11.73	ผ่าน	63.84	63.55	คงที่	18.92	24.56	เพิ่มขึ้น	2	0
เคียนซา	22.06	23.15	คงที่	30.62	29.79	คงที่	50.23	48.46	คงที่	40	33.72	ลดลง	0	1
ชัยบุรี	20.35	19.53	ผ่าน	27.15	25.95	คงที่	63.2	59.01	ลดลง	0	22.73	เพิ่มขึ้น	1	1
ไชยา	34.79	34.77	คงที่	46.37	43.45	ลดลง	72.01	64.49	ลดลง	8.7	7.8	ผ่าน	1	2
ดอนสัก	32.51	30.13	ลดลง	41.33	37.79	ลดลง	71.5	71.57	คงที่	71.05	69.23	คงที่	0	2
ท่าฉาง	21.78	20.8	คงที่	24.74	25.99	คงที่	58.94	55.91	ลดลง	16.67	17.46	คงที่	0	1
ท่าชนะ	21.79	21.24	คงที่	35.75	28.45	ลดลง	56.16	64.84	เพิ่มขึ้น	39.66	50	เพิ่มขึ้น	0	1
ท่าโรงช้าง	17.95	17.77	ผ่าน	10.74	10.13	ผ่าน	49.8	49.85	คงที่	11.94	11.23	คงที่	2	0
บ้านตาขุน	29.09	33.5	เพิ่มขึ้น	43.39	37.42	ลดลง	65.85	61.9	ลดลง	90.48	88.46	ลดลง	0	3
บ้านนาเดิม	46	46.41	คงที่	31.88	33.76	คงที่	69.84	69.91	คงที่	31.43	34.15	เพิ่มขึ้น	0	0
บ้านนาสาร	16.25	16.77	ผ่าน	16.93	12.28	ผ่าน	58.66	58.18	คงที่	12.2	9.62	ผ่าน	3	0
พนม	20.06	19.41	ผ่าน	24.18	24.11	คงที่	59.09	59.49	คงที่	8.51	7.58	ผ่าน	2	0
พระแสง	12.05	10.53	ผ่าน	25.12	18.22	ผ่าน	54.81	58.27	เพิ่มขึ้น	79.66	87.88	เพิ่มขึ้น	2	0
พุนพิน	31.53	27.49	ลดลง	30.51	25.99	ลดลง	58.89	54.87	ลดลง	4.92	3.85	ผ่าน	1	2
วิภาวดี	25.92	26.1	ลดลง	20.29	17.76	ผ่าน	57.45	56.3	คงที่	55.88	51.16	ลดลง	1	2
เวียงสระ	24.94	25.36	คงที่	35.5	32.79	ลดลง	69.73	70.18	คงที่	33.01	31.61	คงที่	0	1
สุราษฎร์ธานี	41.43			23.8			14.01			78.39				
จำนวนผ่าน	6/20	6/20		3/20	5/20		1/20			4/20	5/20			
จำนวนลดลง			3/20			5/20			5/20			5/20		

หมายเหตุ

คงที่ คือ เปลี่ยนแปลงน้อยกว่า ๒%

เพิ่มขึ้น คือ เพิ่มขึ้นมากกว่า ๒%

ลดลง คือ ลดลงมากกว่า ๒%

ผ่าน คือ ผ่านเกณฑ์

ตัวชี้วัดที่จะผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ ๒ มีทั้งหมด ๑๒ ตัวชี้วัดในรพ. และ ๑ ตัวชี้วัดใน รพ.สต.

แต่มติที่ประชุมให้กำกับติดตามเน้นหนักเฉพาะ ๔ ตัวชี้วัดการใช้จ่ายปฏิชีวนะในรพ.

เนื่องจากตัวชี้วัดอื่นพบปัญหาค่อนข้างน้อย

สรุปสถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาเสนอที่ประชุม กวป. ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๑. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วยสะสมระดับประเทศตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕๒๖ ราย อัตราป่วย ๓.๘๔ ต่อแสนประชากร เมื่อดูข้อมูลรายภาค พบว่าภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาเป็นภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตามลำดับ สำหรับสถานการณ์ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่กระจายอยู่ในอำเภอ เมือง บ้านตาขุน กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย พนม ท่าฉาง พระแสง พุนพิน บ้านนาเดิม ดอนสัก เกาะพะงัน บ้านนาสาร ท่าชนะ เคียนซา ไชยา ศิริรัฐนิคม เวียงสระ ชัยบุรี วิภาวดี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๑๐๘ ราย อัตราป่วย ๑๐.๒๕ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๙๓

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

๓. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๑ มีผู้ป่วย ๗๙๕ ราย อัตราป่วย ๗๕.๔๒ ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล พบว่า มีโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกิน ๕ % จำนวน ๓ โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลพนม เวียงสระ บ้านนาเดิม

๔. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก พบว่า โรคอุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ ตาแดง สุกใส ไข้เลือดออก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ และโรคตับอักเสบ ยังมีอัตราป่วยมากเป็นลำดับต้นๆซึ่งโรคอุจจาระร่วงจะพบมากในอำเภอเกาะสมุย ดอนสัก และอำเภอเวียงสระ โรคปอดอักเสบ พบมากในอำเภอพุนพิน ศิริรัฐนิคม และอำเภอเมือง โรคไข้หวัดใหญ่ พบมากในอำเภอเกาะสมุย พุนพิน และอำเภอเมือง โรคตาแดง พบมากในอำเภอท่าฉาง ศิริรัฐนิคม และอำเภอเวียงสระ โรคสุกใส พบมากในอำเภอบ้านนาเดิม เกาะสมุย และอำเภอศิริรัฐนิคม โรคไข้เลือดออก พบมากในอำเภอเกาะสมุย เมือง และอำเภอกาญจนดิษฐ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบมากในอำเภอเกาะสมุย เวียงสระ และอำเภอเกาะพะงัน โรคมือเท้าปาก พบมากในอำเภอเกาะสมุย ไชยา และอำเภอท่าชนะ โรคอาหารเป็นพิษ พบมากในอำเภอท่าชนะ ท่าฉาง และอำเภอเมือง โรคตับอักเสบ พบมากในอำเภอเกาะพะงัน เกาะสมุย และอำเภอพุนพิน

๕. การตรวจจับการระบาดในพื้นที่ พบว่าโรคที่มีแนวโน้มจะระบาดมากในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ อำเภอที่มีแนวโน้มการระบาดของโรคอุจจาระร่วงได้แก่ อำเภอเกาะสมุย เวียงสระ วิภาวดี โรคสุกใสได้แก่อำเภอไชยา ศิริรัฐนิคม เคียนซา พระแสง โรคไข้หวัดใหญ่ได้แก่อำเภอเมือง กาญจนดิษฐ์ เกาะสมุย ไชยา ท่าชนะ ศิริรัฐนิคม พนม บ้านนาสาร เคียนซา พระแสง พุนพิน เวียงสระ โรคอาหารเป็นพิษ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ท่าฉาง โรคตาแดง ได้แก่อำเภอท่าฉาง เวียงสระ โรคปอดอักเสบ ได้แก่อำเภอเมือง เกาะสมุย ศิริรัฐนิคม เวียงสระ พุนพิน วิภาวดี

๖. รายงานความทันเวลาของการส่งข้อมูล ๕๐๖ พบว่าในเดือนกุมภาพันธ์ อำเภอส่วนใหญ่รายงานข้อมูลทันเวลาเกินร้อยละ ๘๐

ผลงานการคัดกรองวัณโรคโดยการเอกซเรย์ทรวงอกในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2561

ลำดับ	หน่วยบริการ	จำนวนบุคลากร	ได้รับการคัดกรอง	บันทึกใน TBCM online	ร้อยละ
1	สสจ.สต.	217	217	217	100.00
2	กาญจนดิษฐ์	515	515	258	50.10
3	เกาะพะงัน	134	134	96	71.64
4	เกาะสมุย	623	623	554	88.92
5	คีรีรัฐนิคม	245	245	245	100.00
6	เคียนซา	254	254	254	100.00
7	ชัยบุรี	188	188	188	100.00
8	ไชยา	251	251	251	100.00
9	คอนสัก	180	180	163	90.56
10	ท่าฉาง	203	203	150	73.89
11	ท่าชนะ	239	239	175	73.22
12	บ้านตาขุน	177	177	149	84.18
13	บ้านนาเค็ม	164	164	132	80.49
14	บ้านนาสาร	303	303	303	100.00
15	พนม	186	186	152	81.72
16	พระแสง	274	274	18	6.57
17	พุนพิน	306	306	267	87.25
18	เมืองฯ	2,561	2,561	1,425	55.64
19	เวียงสระ	376	376	342	90.96
20	ท่าโรงช้าง	205	205	201	98.05
21	วิภาวดี	158	158	129	81.65
	รวม	7,759	7,759	5,669	72.37

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561 (เวลา 09.00 น.)

ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองอัมพาต โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด
 ได้รับการคัดกรองตั้งแต่ 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 ปีงบประมาณ 2561
 ทุกโรงพยาบาลแม่ข่าย จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาลแม่ข่าย	ประชากรไทยอายุ 35-74 ปี		
			B (คน)	A (คน)	ผลลัพธ์
1	10681	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	60,913.00	34,523.00	56.68
2	10742	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะสมุย	25,782.00	3,687.00	14.30
3	11357	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	35,243.00	30,871.00	87.59
4	11358	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลดอนสัก	15,548.00	6,581.00	42.33
5	11359	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะพะงัน	6,593.00	5,354.00	81.21
6	11360	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลไชยา	18,612.00	10,635.00	57.14
7	11361	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าชนะ	21,945.00	13,208.00	60.19
8	11362	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	16,944.00	15,348.00	90.58
9	11363	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านตาขุน	5,927.00	4,419.00	74.56
10	11364	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพนม	14,781.00	8,655.00	58.55
11	11365	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าฉาง	13,087.00	10,976.00	83.87
12	11366	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาสาร	24,124.00	17,294.00	71.69
13	11367	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาเดิม	9,434.00	4,659.00	49.39
14	11368	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเคียนซา	15,984.00	9,394.00	58.77
15	11369	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพระแสง	23,308.00	18,766.00	80.51
16	11370	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพุนพิน	17,509.00	9,378.00	53.56
17	11371	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลชัยบุรี	9,465.00	3,828.00	40.44
18	11459	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เวียงสระ	20,761.00	18,188.00	87.61
19	11654	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลวิภาวดี	5,245.00	4,200.00	80.08
20	14138	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	14,803.00	11,828.00	79.90
21	14862	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกองบิน7	556.00	23.00	4.14
22	149429	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	2,865.00	276.00	9.63
รวม			379,429.00	242,091.00	63.80

ข้อมูลจาก PDC ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561

A= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองระดับน้ำตาลในเลือด ช่วง 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561

B= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานมาก่อน

ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง
 ได้รับการคัดกรองตั้งแต่ 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561 ปีงบประมาณ 2561
 ทุกโรงพยาบาลแม่ข่าย จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	รหัส	โรงพยาบาลแม่ข่าย	ประชากรไทยอายุ 35-74 ปี		
			B (คน)	A (คน)	ผลลัพธ์
1	10681	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	34,402.00	21,048.00	61.18
2	10742	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะสมุย	14,529.00	2,065.00	14.21
3	11357	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	26,298.00	22,631.00	86.06
4	11358	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลดอนสัก	11,387.00	4,893.00	42.97
5	11359	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเกาะพะงัน	4,640.00	3,894.00	83.92
6	11360	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลไชยา	14,061.00	8,109.00	57.67
7	11361	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าชนะ	17,915.00	11,019.00	61.51
8	11362	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	12,354.00	11,282.00	91.32
9	11363	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านตาขุน	3,966.00	3,271.00	82.48
10	11364	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพนม	12,626.00	7,373.00	58.40
11	11365	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าฉาง	9,888.00	8,737.00	88.36
12	11366	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาสาร	17,576.00	12,421.00	70.67
13	11367	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลบ้านนาเดิม	7,186.00	3,765.00	52.39
14	11368	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลเคียนซา	12,488.00	7,494.00	60.01
15	11369	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพระแสง	18,352.00	14,796.00	80.62
16	11370	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลพุนพิน	10,721.00	6,105.00	56.94
17	11371	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลชัยบุรี	7,766.00	2,908.00	37.45
18	11459	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เวียงสระ	16,216.00	14,318.00	88.30
19	11654	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลวิภาวดี	4,497.00	3,620.00	80.50
20	14138	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลท่าโรงช้าง	10,131.00	8,300.00	81.93
21	14862	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลกงบิน7	4.00	0.00	0.00
22	14901	รวม รพ.แม่ข่าย โรงพยาบาลค่ายวิภาวดีรังสิต	399.00	58.00	14.54
รวม			267,402.00	178,107.00	66.61

ข้อมูลจาก PDC ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561

A= จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตในช่วง 1 เมษายน 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561

B=จำนวนประชากรสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าอายุ 35-74 ปี ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ณ วันที่ประมวลผล ที่ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงก่อนวันที่ 1 เมษายน 2560

ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน

เขตบริการสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2561

1 ตุลาคม 2560 – 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	อำเภอ	จำนวนประชากร 35 ปีขึ้นไป ทั้งหมด(คน)	จำนวนประชากร อายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรอง โรคเบาหวาน(คน)	ร้อยละ
1	คีรีรัฐนิคม	18,853	17,085	90.62
2	กาญจนดิษฐ์	39,698	34,501	86.91
3	เวียงสระ	23,658	19,919	84.2
4	ท่าฉาง	14,963	12,317	82.32
5	พระแสง	25,833	20,729	80.24
6	เกาะพะงัน	7,409	5,899	79.62
7	บ้านตาขุน	6,705	4,864	72.54
8	วิภาวดี	5,667	4,102	72.38
9	บ้านนาสาร	27,424	19,756	72.04
10	พุนพิน	37,233	23,211	62.34
11	พนม	16,200	9,630	59.44
12	ท่าชนะ	25,116	14,685	58.47
13	ไชยา	21,642	12,084	55.84
14	เคียนซา	17,869	9,925	55.54
15	เมืองสุราษฎร์ธานี	71,399	37,904	53.09
16	บ้านนาเดิม	10,618	5,209	49.06
17	ชัยบุรี	10,373	4,433	42.74
18	ดอนสัก	17,761	7,144	40.22
19	เกาะสมุย	29,383	2,501	8.51
รวม		427,804	265,898	62.15

ที่มา : HDC ณ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561

ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง

เขตบริการสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ 2561

1 ตุลาคม 2560 – 23 กุมภาพันธ์ 2561

ที่	อำเภอ	จำนวนประชากร อายุ 35 ปี ขึ้นไป ทั้งหมด(คน)	จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปได้รับ การคัดกรองโรค ความดันโลหิตสูง (คน)	ร้อยละ
1	คีรีรัฐนิคม	15,435	14,113	91.44%
2	กาญจนดิษฐ์	34,030	29,530	86.78%
3	ท่าฉาง	13,149	11,410	86.77%
4	เวียงสระ	20,984	17,803	84.84%
5	เกาะพะงัน	6,618	5,469	82.64%
6	พระแสง	22,936	18,493	80.63%
7	วิภาวดี	5,428	4,137	76.22%
8	บ้านตาขุน	5,930	4,339	73.17%
9	บ้านนาสาร	23,075	16,387	71.02%
10	พุนพิน	32,196	20,434	63.47%
11	พนม	14,784	8,869	59.99%
12	ท่าชนะ	22,282	13,218	59.32%
13	เคียนซา	15,388	8,675	56.38%
14	ไชยา	18,330	10,292	56.15%
15	เมืองสุราษฎร์ธานี	64,012	33,529	52.38%
16	บ้านนาเค็ม	8,952	4,333	48.4%
17	ชัยบุรี	9,213	3,741	40.61%
18	คอนสัก	15,804	6,053	38.3%
19	เกาะสมุย	26,702	2,023	7.58%
	รวม	375,248	232,848	62.05%

ที่มา : HDC ณ วันที่ 23 ก.พ 61

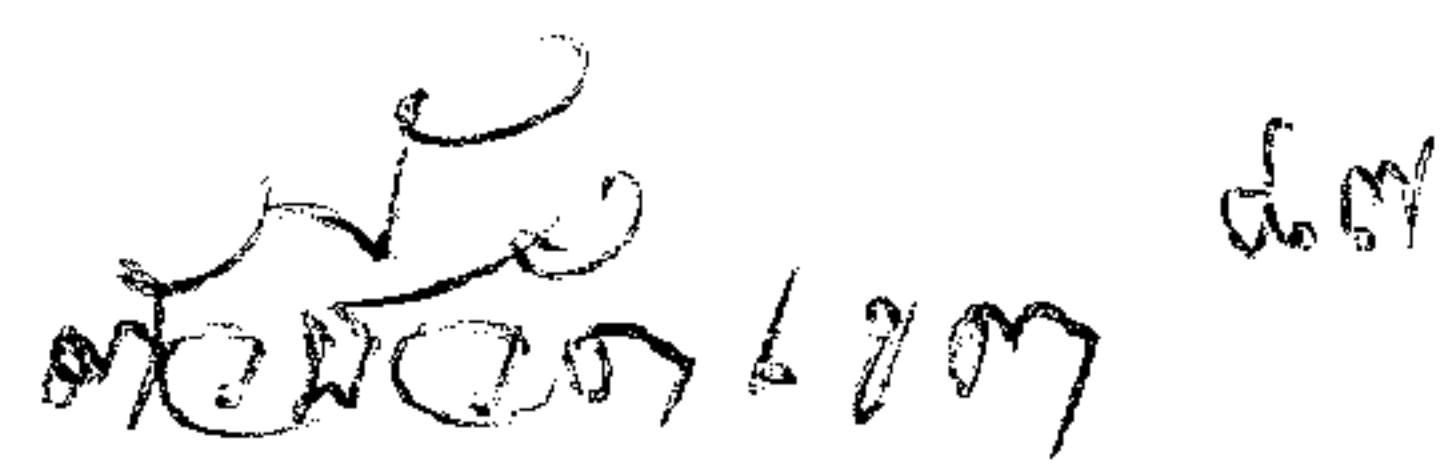
B หมายถึง จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด

A หมายถึง จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง

ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี เขตบริการสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปีงบประมาณ 2561

อำเภอ	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3				ผู้ป่วยที่มารับบริการของหน่วยบริการจากแฟ้ม ChronicFU				
	จำนวนผู้ป่วย	ได้รับการตรวจอย่างน้อย 2 ครั้งในปี	ควบคุมได้ดี	%	จำนวนผู้ป่วย	มารับบริการมากกว่า 1 ครั้งในปี	ได้รับการตรวจอย่างน้อย 2 ครั้งในปี	ควบคุมได้ดี	%
เมืองสุราษฎร์ธานี	14,585	4,895	2,019	13.8	16,385	8,346	6,201	2,346	14.32
กาญจนดิษฐ์	10,458	4,176	2,114	20.2	10,097	4,543	4,202	2,200	21.79
ดอนสัก	3,754	1,249	666	17.7	2,203	1,229	1,188	673	30.55
เกาะสมุย	6,059	963	456	7.53	2,790	1,130	1,102	533	19.1
เกาะพะงัน	1,559	652	292	18.7	1,316	747	690	305	23.18
ไชยา	5,757	2,304	1,366	23.7	4,744	3,179	2,552	1,518	32
ท่าชนะ	5,103	2,240	1,092	21.4	3,938	2,341	2,194	1,062	26.97
คีรีรัฐนิคม	5,661	1,539	563	9.95	3,406	1,201	1,188	467	13.71
บ้านตาขุน	1,426	742	457	32.1	1,535	931	897	565	36.81
พนม	2,969	930	569	19.2	1,752	898	878	535	30.54
ท่าฉาง	3,621	1,530	878	24.3	2,582	1,519	1,462	853	33.04
บ้านนาสาร	8,323	5,028	2,466	29.6	9,117	4,923	4,876	2,339	25.66
บ้านนาเดิม	2,869	1,276	433	15.1	2,685	1,453	1,384	467	17.39
เคียนซา	4,620	1,869	1,024	22.2	3,534	2,050	1,906	1,097	31.04
เวียงสระ	6,120	2,655	1,467	24	5,197	3,037	3,005	1,674	32.21
พระแสง	5,647	3,100	1,796	31.8	4,791	3,376	3,316	1,918	40.03
พุนพิน	9,679	3,368	1,713	17.7	6,848	3,589	3,528	1,866	27.25
ชัยบุรี	2,244	1,286	765	34.1	2,223	1,489	1,455	865	38.91
วิภาวดี	1,230	482	302	24.6	1,186	636	609	352	29.68
รวม	101,684	40,284	20,438	20.1	86,329	46,617	42,633	21,635	25.06

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561


 ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เขตบริการสุขภาพที่ 11 จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ปีงบประมาณ 2561

อำเภอ	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3				ผู้ป่วยที่มารับบริการของหน่วยบริการจาก แฟ้ม ChronicFU			
	จำนวน ผู้ป่วย	ได้รับการ ตรวจ	ควบคุม ได้ดี	%	จำนวน ผู้ป่วย	ได้รับการ ตรวจ	ควบคุม ได้ดี	%
เมืองสุราษฎร์ธานี	6,642	1,216	469	7.06	8,677	1,648	610	7.03
กาญจนดิษฐ์	4,514	1,405	477	10.57	4,994	2,176	745	14.92
ดอนสัก	1,650	388	53	3.21	1,220	319	37	3.03
เกาะสมุย	4,341	609	262	6.04	2,588	595	244	9.43
เกาะพะงัน	723	152	46	6.36	670	133	37	5.52
ไชยา	2,158	693	322	14.92	2,204	759	346	15.7
ท่าชนะ	2,041	1,052	683	33.46	1,774	1,124	767	43.24
คีรีรัฐนิคม	2,064	464	136	6.59	1,819	325	86	4.73
บ้านตาขุน	553	232	72	13.02	643	264	82	12.75
พนม	1,320	832	196	14.85	1,117	863	195	17.46
ท่าฉาง	1,671	917	645	38.6	1,325	927	668	50.42
บ้านนาสาร	3,710	2,573	1,376	37.09	4,490	2,784	1,479	32.94
บ้านนาเดิม	1,098	626	238	21.68	1,137	731	269	23.66
เคียนซา	1,914	846	417	21.79	2,098	817	403	19.21
เวียงสระ	3,242	1,100	502	15.48	3,021	1,253	575	19.03
พระแสง	2,489	1,533	649	26.07	2,479	1,561	646	26.06
พุนพิน	4,242	1,407	484	11.41	3,553	1,451	474	13.34
ชัยบุรี	911	532	303	33.26	947	612	353	37.28
วิภาวดี	904	158	104	11.5	964	197	132	13.69
รวม	46,187	16,735	7434	16.1	45,720	18,539	8148	17.82

ข้อมูล HDC ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561

ติดตามผลงาน QOF จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน(ป.๖) ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (> ร้อยละ๗๐)

ลำดับ	เครือข่ายบริการ	เด็กนักเรียนทั้งหมด	ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง	ร้อยละ
๑	บ้านตาขุน	๑๙๗	๑๙๐	๙๖.๔๕
๒	พุนพิน	๖๔๗	๖๑๖	๙๕.๒๑
๓	ท่าฉาง	๑๙๖	๑๘๔	๙๓.๘๘
๔	ไชยา	๗๑๑	๖๖๒	๙๓.๑๑
๕	วิภาวดี	๑๘๙	๑๖๔	๘๖.๗๗
๖	พระแสง	๘๗๘	๗๖๐	๘๖.๕๖
๗	ชัยบุรี	๔๑๗	๓๕๔	๘๔.๘๙
๘	เกาะสมุย	๑,๐๘๙	๙๑๙	๘๔.๓๙
๙	บ้านนาเดิม	๒๐๐	๑๖๓	๘๑.๕๐
๑๐	เกาะพะงัน	๒๐๖	๑๖๒	๗๘.๖๔
๑๑	กาญจนดิษฐ์	๑,๑๙๔	๙๓๖	๗๘.๓๙
๑๒	ดอนสัก	๕๓๐	๓๖๙	๖๙.๖๒
๑๓	เมืองสุราษฎร์ธานี	๓,๒๔๕	๒,๑๔๐	๖๕.๙๕
๑๔	เคียนซา	๙๐๓	๕๕๓	๖๑.๒๔
๑๕	ท่าโรงช้าง	๓๕๓	๒๐๔	๕๗.๗๙
๑๖	คีรีรัฐนิคม	๔๙๘	๒๗๖	๕๕.๔๒
๑๗	ท่าชนะ	๓๙๖	๒๑๘	๕๕.๐๕
๑๘	เวียงสระ	๗๙๘	๓๖๗	๔๕.๙๙
๑๙	พนม	๗๘๑	๓๔๖	๔๔.๓๐
๒๐	บ้านนาสาร	๘๕๕	๓๔๖	๔๐.๔๗
รวม		๑๔,๒๘๓	๙,๙๒๙	๖๙.๕๒

แหล่งที่มา : จาก PDC ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ติดตามผลงาน QOF จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (ป.๖) สูงดีสมส่วน (> ร้อยละ ๕๖)

ลำดับ	เครือข่ายบริการ	เด็กนักเรียน ซึ่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ทั้งหมด	สูงดีสมส่วน	ร้อยละ
๑	ดอนสัก	๓๖๙	๒๓๖	๖๓.๙๖
๒	บ้านตาขุน	๑๙๐	๑๑๘	๖๒.๑๑
๓	คีรีรัฐนิคม	๒๗๖	๑๗๑	๖๑.๙๖
๔	เกาะสมุย	๙๑๙	๕๓๐	๕๗.๖๗
๕	ท่าฉาง	๑๘๔	๑๐๖	๕๗.๖๑
๖	พนม	๓๔๖	๑๙๙	๕๗.๕๑
๗	ท่าชนะ	๒๑๘	๑๒๕	๕๗.๓๔
๘	ชัยบุรี	๓๕๔	๑๙๙	๕๖.๒๑
๙	พระแสง	๗๖๐	๔๒๐	๕๕.๒๖
๑๐	บ้านนาเดิม	๑๖๓	๙๐	๕๕.๒๑
๑๑	เคียนซา	๕๕๓	๓๐๔	๕๔.๙๗
๑๒	กาญจนดิษฐ์	๙๓๖	๕๐๖	๕๔.๐๖
๑๓	วิภาวดี	๑๖๔	๘๖	๕๒.๔๔
๑๔	ไชยา	๖๖๒	๓๔๗	๕๒.๔๒
๑๕	เวียงสระ	๓๖๗	๑๘๗	๕๐.๙๕
๑๖	บ้านนาสาร	๓๔๖	๑๗๖	๕๐.๘๗
๑๗	เมืองสุราษฎร์ธานี	๒,๑๔๐	๑,๐๕๙	๔๙.๔๙
๑๘	เกาะพะงัน	๑๖๒	๘๐	๔๙.๓๘
๑๙	พุนพิน	๖๑๖	๒๙๖	๔๘.๐๕
๒๐	ท่าโรงช้าง	๒๐๔	๙๖	๔๗.๐๖
	รวม	๙,๙๒๙	๕,๓๓๑	๕๓.๖๙

แหล่งที่มา : จาก PDC ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ร้อยละของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) มีสุขภาพแข็งแรง พัฒนาการสมวัย

เครือข่าย อำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ คัดกรอง	สงสัยล่าช้า	ร้อยละ สงสัยล่าช้า	รวมสมวัย	ร้อยละ สมวัย
เมือง	๕๒๕	๒๖๑	๔๙.๗๑	๔๓	๑๖.๔๘	๒๔๔	๙๓.๕๙
เกาะสมุย	๒๖๑	๒๗	๑๐.๓๔	๑	๓.๗๐	๒๖	๙๖.๓๐
กาญจนดิษฐ์	๕๐๓	๒๓๕	๔๖.๗๒	๕๕	๒๓.๔๐	๒๑๓	๙๐.๖๔
ดอนสัก	๒๐๑	๘๐	๓๙.๘๐	๔๑	๕๑.๒๕	๖๘	๘๕.๐๐
เกาะพะงัน	๘๖	๒๒	๒๕.๕๘	๑๑	๕๐.๐๐	๒๐	๙๐.๙๑
ไชยา	๒๗๓	๑๔๐	๕๑.๒๘	๔๔	๓๑.๕๓	๑๒๑	๘๖.๔๓
ท่าชนะ	๒๔๘	๑๑๔	๔๕.๙๗	๔๐	๓๕.๐๙	๘๘	๙๗.๑๙
คีรีรัฐนิคม	๒๓๙	๑๓๐	๕๔.๓๙	๙	๖.๙๒	๑๒๓	๙๕.๖๒
บ้านตาขุน	๑๐๐	๖๕	๖๕.๐๐	๒๕	๓๘.๕๖	๕๕	๘๕.๖๒
พนม	๒๒๙	๙๕	๔๑.๔๘	๒๑	๒๒.๑๑	๗๘	๘๒.๑๑
ท่าฉาง	๑๘๕	๙๕	๕๑.๓๕	๓๔	๓๕.๗๙	๘๘	๙๒.๖๓
บ้านนาสาร	๓๔๑	๑๖๒	๔๗.๕๑	๒๗	๑๖.๖๗	๑๕๑	๙๓.๒๑
บ้านนาเดิม	๑๐๑	๔๕	๔๔.๕๕	๗	๑๕.๕๖	๓๘	๘๔.๔๔
เคียนซา	๓๓๓	๑๗๘	๕๓.๔๕	๓๓	๑๘.๕๔	๑๖๘	๙๔.๓๘
พระแสง	๔๐๖	๑๘๒	๔๔.๘๓	๓๔	๑๘.๖๘	๑๖๔	๙๐.๑๑
พุนพิน	๑๙๒	๑๐๕	๕๔.๖๙	๓๙	๓๗.๑๔	๙๕	๙๐.๔๘
ชัยบุรี	๑๕๘	๕๖	๓๕.๔๔	๑๘	๓๒.๑๔	๔๐	๙๑.๔๓
เวียงสระ	๓๔๕	๙๑	๒๖.๓๘	๒๑	๒๓.๐๘	๗๗	๘๔.๖๒
วิภาวดี	๑๐๖	๔๓	๔๐.๕๗	๙	๒๐.๙๓	๔๒	๙๗.๖๗
ท่าโรงช้าง	๒๔๗	๘๔	๓๔.๐๑	๒๕	๒๙.๗๖	๗๗	๙๑.๖๗
รวม	๕,๐๗๙	๒,๒๑๐	๔๓.๕๑	๕๓๗	๒๔.๓๐	๑,๙๗๖	๘๙.๔๑

ข้อมูล : PDC วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ เดือน
ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เครือข่ายอำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละคัดกรอง
เมือง	๒,๐๐๒	๑,๐๑๐	๕๐.๔๔
เกาะสมุย	๘๑๑	๑๘๕	๒๒.๘๑
กาญจนดิษฐ์	๑,๙๖๘	๙๐๐	๔๕.๗๓
ดอนสัก	๗๓๐	๓๗๖	๕๑.๕๐
เกาะพะงัน	๒๘๔	๗๗	๒๗.๑๑
ไชยา	๙๕๕	๔๘๙	๕๑.๗๔
ท่าชนะ	๘๓๗	๓๙๖	๔๗.๓๑
คีรีรัฐนิคม	๗๙๓	๓๖๓	๔๕.๗๗
บ้านตาขุน	๒๙๘	๑๘๗	๖๒.๗๕
พนม	๗๖๙	๓๑๑	๔๐.๔๔
ท่าฉาง	๖๙๒	๓๖๔	๕๒.๖๐
บ้านนาสาร	๙๒๒	๔๖๐	๔๙.๘๙
บ้านนาเดิม	๓๗๘	๑๖๑	๔๒.๕๙
เคียนซา	๑,๐๕๒	๕๓๓	๕๐.๖๖
พระแสง	๑,๔๗๓	๖๕๕	๔๔.๔๖
พุนพิน	๗๔๖	๔๐๑	๕๓.๗๕
ชัยบุรี	๖๒๖	๒๒๒	๓๕.๔๖
เวียงสระ	๑,๒๔๗	๓๙๕	๓๑.๖๗
วิภาวดี	๓๕๑	๑๓๒	๓๗.๖๐
ท่าโรงช้าง	๘๓๒	๒๗๓	๓๒.๘๑
รวม	๑๗,๗๕๖	๗,๘๙๐	๔๔.๔๓

ข้อมูล : PDC วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑